Здравейте! Здравето е най-ценният ресурс, а подробно направените лабораторни изследвания са чудесна стъпка към неговото разбиране. При прегледа на вашите лабораторни резултати (мъж, 45 г.) се вижда, че от общо 53 изследвани показатели, 47 са напълно в референтните си граници, а 6 показват отклонения. Набързо изразените ви оплаквания от умора и лош сън намират физиологично обяснение в някои от регистрираните хормонални и витаминни промени. Настоящият доклад предоставя задълбочен анализ на ключовите находки, а в края ще намерите пълен списък с разяснение за абсолютно всеки показател.

Твоите отклонения

Адренокортикотропен хормон (ACTH) · 545 ng/L · повишен спрямо референцията (7.20 - 63.30 ng/L).

Какво измерва: ACTH се произвежда от хипофизата (малка жлеза в основата на мозъка) и „командва“ надбъбречните жлези колко кортизол да произвеждат.

На какво може да се дължи: Повишеният ACTH заедно с висок кортизол може да сочи свръхпроизводство от хипофизата (болест на Кушинг) или друг източник на ACTH. Тълкуването изисква задължително съпоставяне с кортизола и е препоръчително да се консултирате своевременно с ендокринолог за назначаване на допълнителни уточнителни тестове.

Кортизол (Cortisol) · 579 nmol/L · повишен спрямо референцията (171 - 536 nmol/L).

Какво измерва: Кортизолът е хормон, произвеждан от надбъбречните жлези, който помага на организма да се справя със стрес, регулира кръвната захар, кръвното налягане и обмяната на веществата.

На какво може да се дължи: Повишеният кортизол може да се дължи на остър стрес или заболяване, но и на състояния с трайно свръхпроизводство (синдром на Кушинг) или на прием на кортикостероидни лекарства.

Инсулин (Insulin) · 11.5 mU/L · повишен спрямо референцията (< 10.0 mU/L).

Какво измерва: Инсулинът е хормон от панкреаса, който подпомага преминаването на глюкозата от кръвта в клетките за производство на енергия.

На какво може да се дължи: Най-често отразява инсулинова резистентност – тялото откликва по-слабо на инсулина, затова панкреасът произвежда повече от него, за да поддържа кръвната захар в норма. Свързва се с наднормено тегло, метаболитен синдром и заседнал начин на живот.

Общ холестерол (Chol.) · 7.32 mmol/L · повишен спрямо референцията (0 - 5.20 mmol/L).

Какво измерва: Сумира всички видове холестерол в кръвта и е основен показател при оценка на риска от сърдечно-съдови заболявания.

На какво може да се дължи: Най-често се дължи на хранене, богато на наситени мазнини, наднормено тегло и заседнал начин на живот, а понякога и на наследственост

(фамилна хиперхолестеролемия) или на заболявания като намалена функция на щитовидната жлеза.

LDL-Холестерол (LDL-C) · 5.51 mmol/L · повишен спрямо референцията (0 - 3.35 mmol/L).

Какво измерва: Т.нар. „лош“ холестерол, който пренася мазнините към тъканите и има склонност да се натрупва в съдовите стени.

На какво може да се дължи: Промените в нивата могат да са свързани с диетични фактори, индивидуалности в липидния метаболизъм или генетична предразположеност, което заслужава обсъждане с личния ви лекар.

25-OH-Vitamin D · 53.3 nmol/L · понижен спрямо референцията (80 - 250 nmol/L).

Какво измерва: Основната форма на витамин D в кръвта, отразяваща общите запаси на организма, важни за имунитета и костите.

На какво може да се дължи: Отклонението може да е свързано с недостатъчно излагане на слънчева светлина, нисък прием чрез храната или намалена абсорбция, което може да се коригира след консултация със специалист.

Скрити взаимовръзки

- Едновременното повишаване на ACTH (545 ng/L) и Кортизол (579 nmol/L) показва обща активност по оста хипофиза–надбъбречни жлези, което изисква ендокринологично изясняване.
- Повишеният Инсулин (11.5 mU/L) при напълно нормална Глюкоза (5.36 mmol/L) и нормален HbA1c по DCCT (5.6 %) показва, че панкреасът работи по-интензивно, за да поддържа кръвната захар в стабилни референтни граници.
- Повишението на Общ холестерол (7.32 mmol/L) е пряко свързано с високото ниво на LDL-Холестерол (5.51 mmol/L), докато HDL-Холестерол (1.58 mmol/L) и Триглицериди (1.3 mmol/L) запазват добри стойности.
- Посочените от вас симптоми за умора и лош сън се припокриват физиологично с повишените стресови хормони (ACTH 545 ng/L, Кортизол 579 nmol/L) и дефицита на 25-OH-Vitamin D (53.3 nmol/L).

Въпроси към твоя лекар

1. Как тълкувате високото ниво на ACTH (545 ng/L) спрямо повишения Кортизол (579 nmol/L) и необходим ли е последващ дексаметазонов тест?

2. Показва ли повишеният Инсулин (11.5 mU/L) при нормална Глюкоза (5.36 mmol/L) начална инсулинова резистентност?

3. Какви са препоръчителните стъпки за справяне с високия LDL-Холестерол (5.51 mmol/L) и Общ холестерол (7.32 mmol/L)?

4. Каква точно схема за добавяне на витамин D е подходяща при измерената стойност от 53.3 nmol/L?

5. Взети заедно, могат ли нивата на ACTH 545 ng/L и пониженият 25-OH-Vitamin D 53.3 nmol/L да са водещата причина за оплакванията от умора и лош сън?

Какви допълнителни изследвания да поискаш

- **Преглед и консултация с ендокринолог** — **Защо:** Необходима е специализирана медицинска преценка за изясняване на значително повишения ACTH (545 ng/L) и Кортизол (579 nmol/L).
- **Дексаметазонов потискащ тест** — **Защо:** Използва се за функционална оценка на оста хипофиза-надбъбречни жлези.
- **HOMA-IR индекс** — **Защо:** Изчислява се математически въз основа на Глюкоза (5.36 mmol/L) и Инсулин (11.5 mU/L) за оценка на инсулиновата чувствителност.
- **Магнитно-резонансна томография (ЯМР) на хипофиза** — **Защо:** По преценка на ендокринолога, за визуализиране на хипофизната жлеза във връзка с високите стойности на ACTH (545 ng/L).

Оптимални стойности

Забележка: Оптималните диапазони са ориентировъчни цели, базирани на съвременни научни консенсуси, и са по-строги от стандартните лабораторни граници.

- **Общ холестерол (Chol.)**: ваша стойност = 7.32 mmol/L [висок]. Оптимален диапазон: < 5.0 mmol/L. Стойността надвишава с 2.32 mmol/L желателната граница за нисък сърдечно-съдов риск.
- **Триглицериди (Tg)**: ваша стойност = 1.3 mmol/L [в норма]. Оптимален диапазон: < 1.1 mmol/L. Макар че е в лабораторната норма (до 1.7 mmol/L), стойността е с 0.2 mmol/L над идеалната метаболитна граница.
- **Пикочна киселина**: ваша стойност = 317 µmol/L [в норма]. Оптимален диапазон: < 360 µmol/L. Вашата стойност е отлично позиционирана под терапевтичния праг.
- **Аланин-аминотрансфераза (АЛАТ)**: ваша стойност = 35 IU/L [в норма]. Оптимален диапазон за мъже: ≤ 30 U/L. Лабораторната норма е до 41 IU/L, но стойността ви е леко над съвременния функционален праг за напълно здрава чернодробна тъкан.
- **Магнезий (Mg)**: ваша стойност = 0.92 mmol/l [в норма]. Оптимален диапазон: ≥ 0.85 mmol/L. Стойността покрива напълно съвременните изисквания за оптимален клетъчен запас.
- **Феритин**: ваша стойност = 466 pmol/L [в норма]. Оптимален диапазон: 50 – 150 µg/L. Намира се над праговата зона за дефицит (над 30–50 µg/L).

Функционални ориентири

Изрично уточнение: Наведените по-долу данни са ориентири от превантивната и функционалната медицина. Те НЕ представляват общоприет медицински консенсус, не са диагностични прагове и не заменят лабораторните референтни граници.

- **Тиреостимулиращ хормон (TSH)**: ваша стойност = 1.6 mIU/L [в норма]. Функционален ориентир: 0.5 – 2.5 mIU/L. Вашата стойност попада в предпочитаната зона, определяна от превантивната медицина като комфортна за повечето хора.
- **Инсулин (INS)**: ваша стойност = 11.5 mU/L [висок]. Функционален ориентир: < 8 mIU/L (като прагът за инсулинова резистентност е около 12 mIU/L). Вашата стойност превишава целта от 8 mIU/L.
- **Гама-глутамилтрансфераза (ГГТ)**: ваша стойност = 33 U/L [в норма]. Функционален ориентир: < 16 U/L. В рамките на лабораторната норма, но над

таргетираната за метаболитно здраве стойност според функционалните ориентири.

- **Феритин**: ваша стойност = 466 pmol/L [в норма]. Функционален ориентир: 50 – 150 µg/L.

Обобщение

Резултатите от вашите 53 показателя показват общо добро състояние на основните системи (бъбреци, чернодробни ензими, кръвна картина и щитовидна жлеза са в пълна норма). Основните акценти, изискващи внимание, са активирането на хормоналната ос с висок ACTH (545 ng/L) и Кортизол (579 nmol/L), промените в липидния профил (LDL-Холестерол 5.51 mmol/L), леко повишеният Инсулин (11.5 mU/L) и пониженото ниво на 25-OH-Vitamin D (53.3 nmol/L). Препоръчва се спокойна и своевременна консултация с ендокринолог и с личния ви лекар за уточняване на хормоналния статус и съставяне на подходящ план за действие.

Пълен преглед на показателите (за справка)

Следва пълно изброяване на всички анализирани стойности от вашата бланка, групирани по медицински категории, за ваша пълна справка:

Кликни върху показател за пълна информация.

Щитовидна жлеза и хормонален профил

- **TSH (TSH): 1.6 mIU/L** (референтни 0.27 - 4.20) — **в норма**; основен хормон за контрол на щитовидната жлеза.
- **Free T4 (FT4): 15.9 pmol/L** (референтни 11.90 - 21.60) — **в норма**; свободна форма на основния щитовиден хормон.
- **Free T3 (FT3): 4.96 pmol/L** (референтни 3.10 - 6.80) — **в норма**; активната форма на щитовидните хормони.
- **TAT (Tg At): 20.2 IU/mL** (референтни 0 - 115) — **в норма**; антитела срещу тиреоглобулина.
- **A-TPO (MAT): <9.00 IU/mL** (референтни 0 - 34) — **в норма**; антитела срещу тиреоидната пероксидаза.
- **DHEA-s: 4.09 µmol/L** (референтни 2.41 - 11.60) — **в норма**; стероиден хормон от надбъбречните жлези.
- **SHBG: 20.5 nmol/L** (референтни 18.30 - 54.10) — **в норма**; протеин, свързващ половите хормони.
- **Free Testosteron: 7.9 ng/l** (референтни 6.30 - 17.80) — **в норма**; биологично активен свободен тестостерон.
- **ACTH: 545 ng/L** (референтни 7.20 - 63.30) — **ВИСОК**; хормон от хипофизата, стимулиращ надбъбречните жлези.
- **Cortisol: 579 nmol/L** (референтни 171 - 536) — **ВИСОК**; основен хормон на стреса и метаболизма.
- **Insulin: 11.5 mU/L** (референтни < 10.0) — **ВИСОК**; хормон за усвояване на глюкозата.

ПКК — Бели и червени кръвни клетки, тромбоцити

- **Левкоцити (WBC): 8.52 G/l** (референтни 3.5 - 10.5) — **в норма**; бели кръвни клетки за защита от инфекции.
- **Еритроцити (RBC): 5.29 T/l** (референтни 4.5 - 5.90) — **в норма**; червени кръвни клетки за пренос на кислород.
- **Хемоглобин (HBG): 153 g/l** (референтни 140 - 180) — **в норма**; протеин, пренасящ кислорода в кръвта.
- **Хематокрит (HCT): 0.44 l/l** (референтни 0.40 - 0.53) — **в норма**; дял на еритроцитите спрямо общия обем кръв.
- **MCV: 82.8 fl** (референтни 80 - 96) — **в норма**; среден обем на червените кръвни клетки.
- **MCH: 28.9 pg** (референтни 28 - 33) — **в норма**; средно количество хемоглобин в един еритроцит.
- **MCHC: 349 g/l** (референтни 300 - 360) — **в норма**; средна концентрация на хемоглобин в еритроцитите.
- **Тромбоцити (PLT): 329 G/l** (референтни 140 - 440) — **в норма**; кръвни плочици за съсирването на кръвта.
- **RDW-SD: 36.9 fl** (референтни 35.10 - 43.90) — **в норма**; ширина на разпределение на еритроцитите по обем.
- **RDW-CV: 12.2 %** (референтни 11 - 14.40) — **в норма**; вариация в размера на червените кръвни клетки.
- **PDW: 11.7 fl** (референтни 9 - 17) — **в норма**; ширина на разпределение на тромбоцитите.
- **MPV: 10 fl** (референтни 9.40 - 12.40) — **в норма**; среден обем на тромбоцитите.
- **P-LCR: 25.6 %** (референтни 13 - 43) — **в норма**; процент на големите тромбоцити.
- **PCT: 0.33 l/l** (референтни 0.17 - 0.35) — **в норма**; тромбокрит (общ обем на тромбоцитите).

Липиден профил

- **Общ холестерол (Chol.): 7.32 mmol/L** (референтни 0 - 5.20) — **ВИСОК**; общо съдържание на мазнини/холестерол в кръвта.
- **HDL-Холестерол (HDL-C): 1.58 mmol/L** (референтни > 1.5) — **в норма**; „добър“ холестерол за защита на съдовете.
- **LDL-Холестерол (LDL-C): 5.51 mmol/L** (референтни 0 - 3.35) — **ВИСОК**; „лош“ холестерол с риск от натрупване.
- **Триглицериди (Tg): 1.3 mmol/L** (референтни 0 - 1.70) — **в норма**; вид мазнини, използвани за енергия.

Въглехидратен обмен

- **Глюкоза: 5.36 mmol/L** (референтни 2.80 - 6.10) — **в норма**; ниво на кръвна захар на гладно.
- **HbA1c по DCCT: 5.6 %** (референтни 4.80 - 5.90) — **в норма**; гликиран хемоглобин (средна захар за 3 месеца).
- **HbA1c по IFCC: 37.71 mmol/mol** (референтни 29 - 42) — **в норма**; гликиран

хемоглобин по европейски стандарт.
- **eAG: 6.31 mmol/L** (без определена референция) — **изчислена стойност**; средна изчислена глюкоза.

Чернодробни показатели и белтъци

- **АСАТ: 26 U/L** (референтни 0 - 40) — **в норма**; чернодробен ензим (аспартат аминотрансфераза).
- **АЛАТ: 35 IU/L** (референтни 0 - 41) — **в норма**; основен чернодробен ензим (аланин аминотрансфераза).
- **ГГТ: 33 U/L** (референтни 0 - 60) — **в норма**; ензим, свързан с жлъчните пътища и черния дроб.
- **Алк. Фосфатаза: 81 U/L** (референтни 40 - 129) — **в норма**; ензим в черния дроб и костите.
- **Общ белтък: 79 g/L** (референтни 64 - 83) — **в норма**; общо ниво на протеини в кръвта.
- **Албумин: 49.8 g/L** (референтни 35 - 52) — **в норма**; основен белтък, произвеждан от черния дроб.
- **Билирубин, общ: 7.41 µmol/L** (референтни 0 - 21) — **в норма**; пигмент от разпадането на хемоглобина.
- **Билирубин, директен: 3.78 µmol/L** (референтни 0 - 8.5) — **в норма**; преработена от черния дроб форма на билирубина.

Бъбречни показатели и пикочна киселина

- **Креатинин: 98 µmol/L** (референтни 62 - 106) — **в норма**; показател за филтриращата функция на бъбреците.
- **Урея: 5.79 mmol/L** (референтни 2.76 - 8.07) — **в норма**; отпадъчен продукт от белтъчния метаболизъм.
- **Пикочна киселина: 317 µmol/L** (референтни 202.3 - 416.5) — **в норма**; продукт от разграждането на пурините.

Минерали, витамини и възпалителни маркери

- **Na +: 139 mmol/l** (референтни 136 - 145) — **в норма**; натрий, основен електролит за водната регулация.
- **K +: 4.68 mmol/l** (референтни 3.5 - 5.10) — **в норма**; калий, важен за сърцето и мускулите.
- **Cl -: 102 mmol/l** (референтни 98 - 107) — **в норма**; хлорид, електролит поддържащ киселинния баланс.
- **Магнезий (Mg): 0.92 mmol/l** (референтни 0.66 - 1.07) — **в норма**; минерал за нервната и мускулната система.
- **Желязо: 16.6 µmol/l** (референтни 7.2 - 27.7) — **в норма**; микроелемент за синтез на хемоглобин.
- **Ferritin: 466 pmol/L** (референтни 67 - 899) — **в норма**; белтък, отразяващ запасите от желязо.
- **CRP: 1.88 mg/L** (референтни 0 - 5) — **в норма**; С-реактивен протеин, маркер за

остри възпаления.

- **Витамин B12: 368 pmol/L** (референтни 145 - 569) — **в норма**; витамин за нервната система и кръвообразуването.
- **25-OH-Vitamin D: 53.3 nmol/L** (референтни 80 - 250) — **НИСЪК**; ниво на витамин D в организма.

Настоящият доклад е автоматизиран, има информативен характер и не замества консултация с лекар. Моля, сравнете ключовите стойности с оригиналната бланка от лабораторията.

Обяснението е автоматично, само информативно и образователно, и не замества консултация с лекар. Не поставяме диагноза и не предписваме лечение. Генерирано от diagnoza.bg — файлът не се съхранява.