

Yksityiskohtaiset mittaustulokset

Leila Holman

leila.holman@gmail.com

Näytteenottopäivä: 27.11.2018

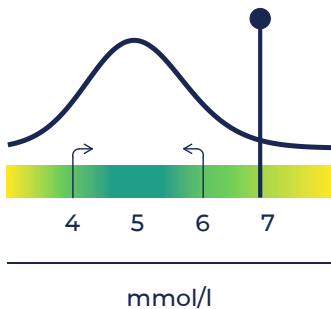
- Oma arvos
- ~ Väestöjakauma
- ↩ Hoitosuosituksen tavoitearvo
- Matalampi riski
- Korkeampi riski

Tässä ovat verinäytteesi tarkemmat mittaustulokset. Verinäytteesi on mitattu terveyteen liittyviä merkkiaineita kuten kolesterolit ja verensokeri. Yhdeksälle merkkiaineelle on esitetty kliinisten hoitosuosituksen mukaiset tavoitearvot, joita tavallisesti noudatetaan terveydenhuollossa. Näille merkkiaineille on esitetty merkkiaineen pitoisuus verinäytteesi. Jos arvosi ovat tavoitearvojen ulkopuolella, suosittelemme ottamaan yhteyttä hoitavaan lääkäriisi tarkempaa tilannearviota varten. Loput merkkiaineet on esitetty suhteellisia tasoina. Niille ei ole määritetty kliinisiä tavoitearvoja, koska nämä merkkiaineet eivät ole rutiininomaisessa käytössä terveydenhuollossa, mutta niitä käytetään terveyden tutkimuksessa. Kaikki tulokset on esitetty suomalaista väestöjakaumaa vasten. Kuvaajien käyrä kuvaa arvojen jakautumista suomalaisessa väestössä.

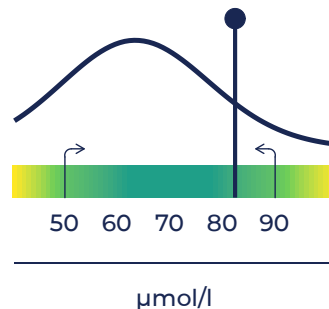
Jakauman alla oleva väriskaala kuvaa tieteellisissä tutkimuksissa merkkiaineisiin liitettyä riskiä sairastua tyypin 2 diabetekseen sekä sydän- ja verisuonitauteihin (lukuun ottamatta glukoosia ja kreatiniinia, joiden kohdalla väri viittaa hoitosuosituksen mukaisiin tavoitearvoihin). Keltainen osoittaa korkeampaan riskiin ja turkoosi matalampaan riskiin liitettyjä arvoja. Mittaustuloksia ei voi käyttää diagnoosin perustana, mutta useat poikkeavat arvot voivat viitata kohonneeseen sairastumisriskiin. Lyhyen ajan (tunnista muutama tunti) sisällä ennen verinäytteen ottoa nautittu ateria voi vaikuttaa tiettyjen veren merkkiaineiden pitoisuuksiin. Tämä on ilmoitettu kyseisten merkkiaineiden kuvauksessa. Tästä syystä suosittelemme vähintään tunnin paastoa ennen näytteenottoa.

Glukoosi ja kreatiniini

Glukoosi : 6.9 mmol/l



Kreatiniini : 82 µmol/l

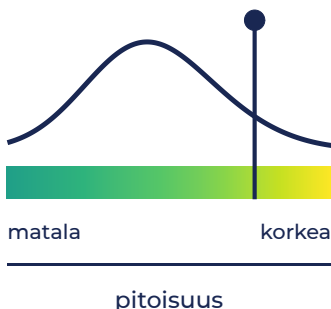


Paastoglukoosin (verensokerin) normaalialue on 4.0 - 6.0 mmol/l. Arvo välillä 6.1 - 6.9 mmol/l voi viitata suurentuneeseen paastoglukoosiin eli esidiabetekseen. Arvo 7.0 mmol/l tai korkeampi voi viitata diabetekseen. Terveellä henkilöllä arvo voi olla yli 6.0, jos näytettä ei ole otettu paastotilassa, ja alle 4.0 jos henkilö on paastonnut ennen näytteenottoa. Tiedyt lääkkeet, kuten diabeteslääkkeet, voivat vaikuttaa glukoosiarvoihin. Glukoosimittaus voi olla virheellisen matala, jos verinäytteen käsittelyssä on ollut ongelmia ennen sen analysoimista. Tästä syystä alle 3.9 mmol/l arvoja ei näytetä.

Kreatiniinipitoisuutta käytetään munuaisten toiminnan arviointiin. Arvo voi kohota munuaisten vajaatoiminnassa, munuaisten verenkiertovajauksessa tai virtsatiekivien seurauksena. Suuri lihassassa, voimakas fyysinen rasitus tai elimistön kuivumistila voivat nostaa veren kreatiniinipitoisuutta myös terveillä henkilöillä.

Matala-asteinen tulehdus

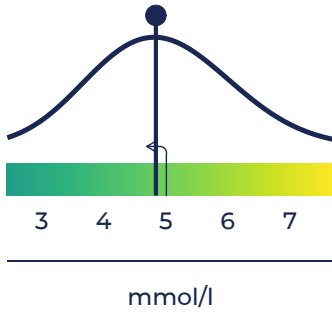
GlycA



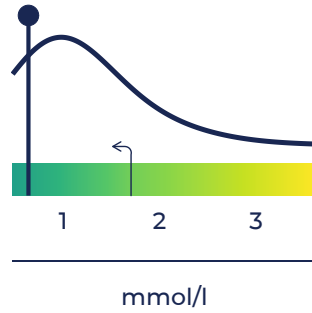
Glykoproteiiniasetyyliit (GlycA) on tulehdusmerkkiaine, joka nousee useissa elimistön tulehdustiloissa. Kohonnut GlycA-taso voi viitata krooniseen matala-asteiseen tulehdustilaan. Matala-asteisen tulehduksen ja korkean GlycA-tason on havaittu olevan yhteydessä kohonneeseen riskiin sairastua sydän- ja verisuonisairauksiin, tyypin 2 diabetekseen ja useisiin muihin kroonisiin sairauksiin.

Tavanomaiset rasva-arvot

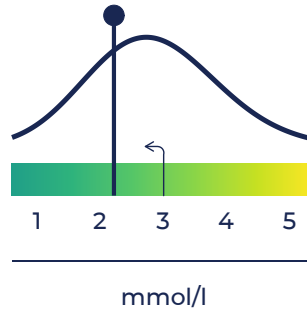
Kolesteroli : 4.8 mmol/l



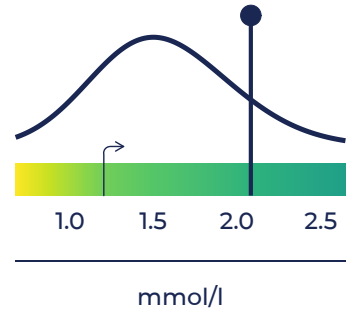
Triglyseridit : 0.6 mmol/l



LDL-C : 2.2 mmol/l



HDL-C : 2.1 mmol/l

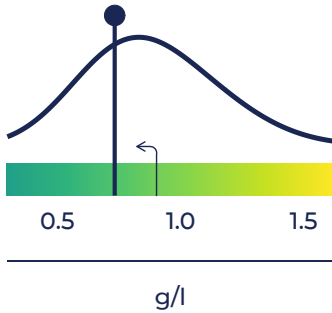


Tavallisesti terveydenhuollossa mitattavia veren rasva-arvoja ovat kolesterolit ja triglyseridit. Veressä rasvoja kuljettavat erilaiset lipoproteiinihiukkaset. Kokonaiskolesteroli ja LDL-hiukkasten sisältämä kolesteroli ovat yhteydessä kohonneeseen sydän- ja verisuonitautien riskiin.

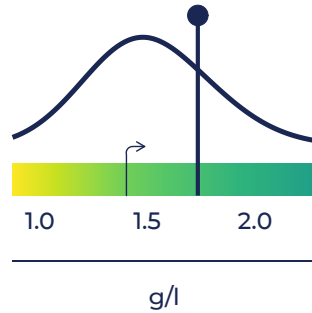
HDL-hiukkasten sisältämä kolesteroli taas liittyy alentuneeseen riskiin. Korkeat triglyseridiarvot ovat myös yhteydessä kohonneeseen sydän- ja verisuonitautien sekä tyypin 2 diabeteksen riskiin.

Apolipoproteiinit

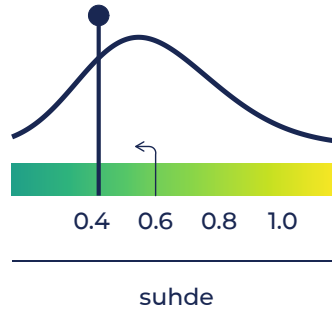
ApoB : 0.73 g/l



ApoA1 : 1.73 g/l



ApoB/ApoA1 : 0.42

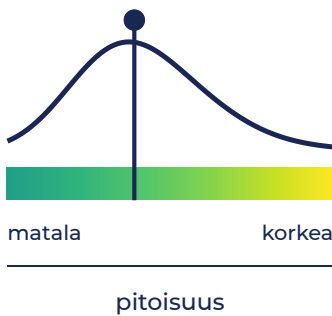


Apolipoproteiini B (ApoB) on sydän- ja verisuonitautia aiheuttavien lipoproteiinihiukkasten, kuten LDL-hiukkasten, rakenneproteiini. Apolipoproteiini A1 (ApoA1) on HDL-hiukkasten rakenneproteiini.

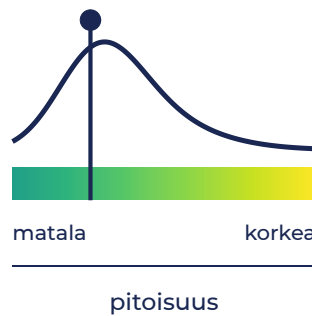
Nämä apolipoproteiinimittaukset kuvastavat lipoproteiinihiukkasten lukumäärää verenkierrossa. Apolipoproteiineja B ja A1 sekä niiden suhdetta pidetään tieteellisten tutkimusten perusteella tavallisia kolesteroliarvoja parempina sydän- ja verisuonitautien riskin mittareina.

Yksityiskohtaiset rasva-arvot

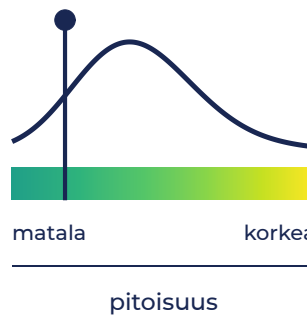
VLDL-kolesteroli



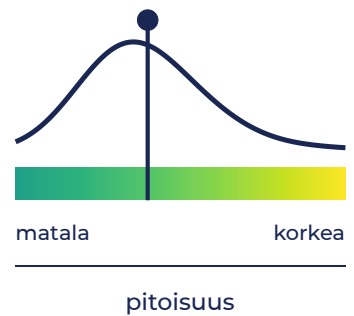
VLDL-triglyseridit



LDL-triglyseridit



HDL-triglyseridit

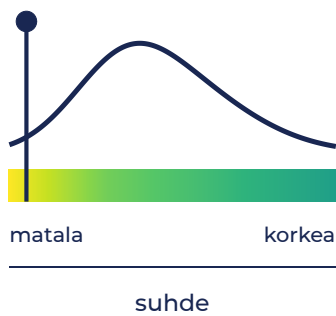


Mittaamalla useampia rasva-arvoja voidaan saada tarkempaa tietoa sairastumisriskistä. Korkea triglyseridipitoisuus kaikissa lipoproteiinihiukkasissa, etenkin VLDL-hiukkasissa, voi viitata kohonneeseen riskiin sairastua tyypin 2 diabetekseen ja sydän- ja verisuonitauteihin.

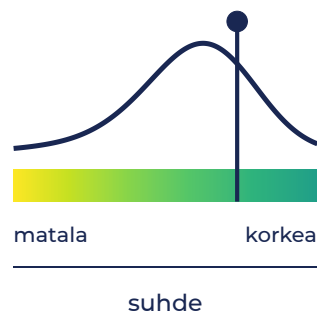
Myös korkea VLDL-kolesteroli liittyy kohonneeseen riskiin. Yleisiä syitä kohonneeseen triglyseriditasoon ovat vyötäröllihavuus, runsas alkoholinkäyttö sekä tyypin 2 diabetes ja sen esiasteet. Triglyseridipitoisuudet voivat tilapäisesti kohota rasvaisen aterian jälkeen.

Rasvahapot

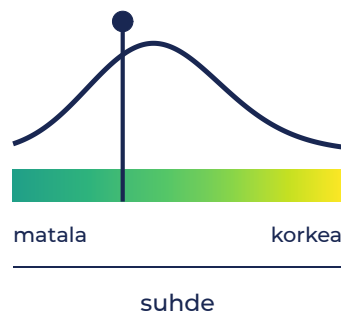
Omega-3 %



Omega-6 %



Kertatydyttymättömät %

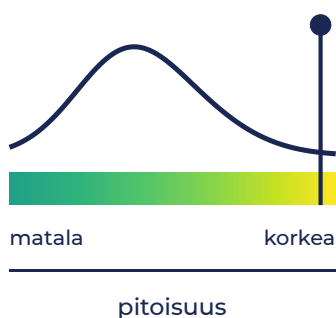


Triglyseridit koostuvat rasvahapoista. Ruoan rasvojen ominaisuudet riippuvat niiden sisältämistä rasvahapoista, ja eri rasvahapoilla on erilaisia terveysvaikutuksia. Monitydyttymättömien omega-3- ja omega-6-rasvahappojen korkeat pitoisuudet ovat yhteydessä alhaisempaan sydän- ja verisuonitautien ja tyyppin 2 diabeteksen riskiin. Kertatydyttymättömien rasvahappojen korkeat pitoisuudet veressä taas ovat yhteydessä kohonneeseen sairastumisriskiin.

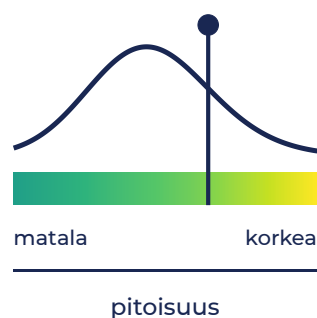
Pehmeiden, tydyttymättömien rasvojen osuuden lisääminen ravinnossa nostaa omega-3- ja omega-6- rasvahappojen pitoisuuksia ja laskee kertatydyttymättömien rasvahappojen pitoisuuksia. Rasvainen ateria voi tilapäisesti vaikuttaa rasvahappojen pitoisuuksiin.

Aminohapot

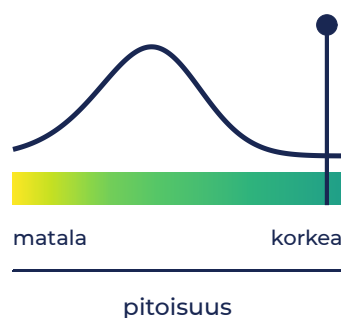
Haaraketjuiset



Fenyyialaniini



Glutamiini



Tieteellisissä tutkimuksissa haaraketjuisten aminohappojen (leusiini, isoleusiini, valiini) ja fenyyialaniinin korkeat pitoisuudet on yhdistetty metaboliseen oireyhtymään ja insuliiniresistenssiin. Ne voivat olla merkki kohonneesta riskistä sairastua tyyppin 2 diabetekseen sekä sydän- ja verisuonitauteihin.

Glutamiinin matala taso on yhteydessä kohonneeseen riskiin. Aminohappojen pitoisuudet veressä voivat kohota tilapäisesti ruokailun jälkeen.