

Липидный обмен (6 показателей)

Холестерин. Определение уровня холестерина характеризует липидный статус и нарушение обмена веществ. Если показатель повышен – гиперлипотеинемия, заболевания печени, холестаза, повышенная почечная недостаточность, нефротический синдром, опухоли поджелудочной железы, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, применение кортикостероидов, сульфаниламидов, тиазидных диуретиков. Если показатель понижен то дефицит липопротеидов высокой плотности, гипопотеинемия, опухоли и цирроз печени, гипертиреоз, острая и хроническая почечная недостаточность, печеночная недостаточность (терминальные стадии), ревматоидный артрит, недостаточность питания и всасывания, острые инфекции.

Липопротеиды высокой плотности (ЛПВП) представляют собой группу липопротеидов, синтезируемых выделяемых гепатоцитами. ЛПВП играет важную роль в обмене холестерина, участвуя в его транспортерке из внепочечных тканей в печень для осуществления реакций катаболизма и экскреции. Вместе с липопротеидами низкой плотности участвует в поддержании уровня клеточного холестерина.

Липопротеиды очень низкой плотности (ЛПОНП) синтезируются в печени липидами и аполипотеинами. В крови подвергаются частичному гидролизу и превращаются в липопротеиды низкой плотности. Является основным переносчиком триглицеридов.

Липопротеиды низкой плотности (ЛПНП), содержат наибольшее количество холестерина. Образуются главным образом при распаде ЛПОНП. Определение ЛПНП является специфичным тестом для установления оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Коэффициент атерогенности показывает соотношение атерогенных и антиатерогенных фракций крови.

Триглицериды – эфиры глицерина и жирных кислот различной природы. В печени происходит эндогенная продукция триглицеридов. Эти триглицериды транспортируются в ассоциации с β -липопротеинами в составе ЛПОНП. Если показатель повышен то гиперлипотеинемия, сахарный диабет, гепатит, цирроз, обтурационная желтуха, острый и хронический панкреатит, нефротический синдром, хроническая почечная недостаточность, острый инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, беременность, стресс; прием кортикостероидов, эстрогенов, β -блокаторов, диуретиков, диета с высоким содержанием жира, углеводов. Если показатель то понижен голодание, гипертиреоз, острые инфекции, хронические обструктивные заболевания легких, гипертиреоз; прием аскорбиновой кислоты, гепарина.