

9. тама:  
 Заболевания ССС, Атеросклероз, Наруши  
 липидного обмена.

- Ф-ции липидов:
- структурная
  - энергетическая
  - запасающая

- защитная
- терморегуляторная
- источник энергии во время
- регуляторная

• Суточная потребность холестерина от 0,2 до 0,5г. В норме  
 2/3 синтезируются в печени. Всего в теле 300г.

Ф-ции холестерина:

- ↓ жидкость и проницаемость для ионов
- участвует в синтезе стероид. гормонов
- влияет на активность мембранных ферментов
- участвует в синтезе желчных кислот
- для синтеза стероид. гормонов надпочечников, половых  
 гормонов
- холестерин → в ЖКТ
- холестерин → риск атеросклероза и инфаркта

Карта ЛДЛ:

класс ЛДЛ	плотность	размер, нм	состав, %			АПО	липопротеины	ОСН. Ф-ция
			БЕЛОК	ЛП	ЭЛ			
ЛДЛ	1,060	500-700	4	90	1	5	A-IV B-48 C, E	транспортировка внутри ТТ
ЛДЛ	0,960-1,006	30-70	10	65	15	10	B-100 C, E	транспортировка внутри ТТ
ЛДЛ	1,004-1,019	15-25	10	35	40	15	B-100 C, E	катаболизм ЛДЛ
ЛДЛ	1,020-1,063	15-30	20	5	50	25	B-100 ЛДЛ 1/2 ИТТТ	катаболизм ЛДЛ
ЛДЛ	1,064-1,210	7-13	45	5	25	25	A-I A-II C, E	липолиз, катаболизм ХМ и ЛДЛ

Интерпретация результатов анализа липидов крови

Гр липидов и ЛП	Конц липидов и ЛП, ммоль/л				Цифры атерогенности
	ХС	ХС ЛПНП	Х ЛПВП	ЛП	
Нормальный	<5,2	<3,36	>1,0	<2,0	<3,0
Погранично-нормальный	5,2-6,5	3,36-4,14	0,9-1,0	2,0-2,5	3,0-4,0
Высокий	>6,5	>4,14	<0,9	>2,5	>4,0

Класс	Тип ЛП	Липидный состав	Липопротеины	Липопротеины	Атерогенность	Распространенность, %
			Содержит ХС	Содержит ЛП		
I	ХМ	норма	↑↑↑↑	не доказана	<1	
II A	ЛПНП	↑↑	норма	+++	10	
II B	ЛПНП и ЛПОНП	↑↑	↑↑	+++	40	
III	ЛПНП	↑↑	↑↑	+++	<1	
IV	ЛПОНП	норма или ?	↑↑	+	45	
V	ЛПОНП и ХМ	↑↑	↑↑↑↑	+	5	

Первичные:

- Семейная
- Моногенная
- Семейная гиперхолестеринемия
- Семейная каппирированная гиперлипидемия

Вторичные:

- Сахарный диабет
- Хронический алкоголизм
- Гипотиреоз
- Оструктивный заболевания печени
- Нефротический синдром

- Диабетом пораженный
- Семейная гиперлипидемия
- Курение
- Семейная гиперхолестеринемия
- Тренировки
- Диета
- Прием статинов

Атеросклероз - хроническое прогрессирующее заболевание артерий, характеризующееся преимущественно систематическим отложением в сосудистой стенке и просвете ее липидов, инфильтрацией, сформированными в интиму артерий.

### Ювениль: Заболевания ССС. Инфаркт миокарда.

ИМБ - поражение миокарда, вызванное нарушением кровотока в коронарных артериях.

Факторы риска ИМБ.

1. Биологический детерминант или фактор!
  - пол и возраст
  - раса
  - ген фактор
2. Анамнез, физический, метаболический, ССС.
  - дислипидемия
  - артериальная гипертензия
  - ожирение
  - СД
3. Поведенческие факторы:
  - физическая активность
  - курение
  - избыток веса
  - питание
  - алкоголь
4. Внутрисосудочные причины:
  - тромбоз
  - спазм венечной артерии
  - атеросклеротический суживший венечной артерии
5. Внешние причины:
  - травмы
  - артериальная гипертензия
  - гипертермия миокарда

Осн. индентификация маркера на основе:  
 1. Визу. картины  
 2. ЗЛТ  
 3. Вывести гиперфракции.

Маркер ОММ:

Маркер	Чувствительность			Специфичность
	ЗЛ	6г	42г	
Миоглобин	69(98-96)	100(87-100)	100(87-100)	46(38-60)
Тропонин I	54(33-43)	81(61-93)	100(87-100)	90(80-96)
Тропонин T	51(26-78)	48(52-89)	100(82-96)	89(78-95)
КК-МВ	46(27-67)	88(70-94)	100(87-100)	48(66-88)

Маркер ОММ:

1. МВ-фракция креатинкиназы (КК-МВ)
2. Миоглобин
3. Тропонин I
4. ЛДГ
5. АСАТ, АНАТ
6. С-реактивный белок СРБ

- + натрийуретические пептиды
- Белок, связ. с мр. к-тн. (Н-Фн)
- гемоглобин
- цитохим
- иммуноглатин, фактора
- молекулы азота
- каспазы
- липидный спектр

Обязат и доп. иссл. при подозр. на заб. ССС.

Заболевание ССС	Обяз. иссл.	Доп. иссл.
Инфаркт	Характерн. его фракции, тропонин, индекс атеросклероза, фракции миоглобина, КК и т.д.	Миокард, перитонизация и миокард, ЗЛТ (К, Na, Ca), факторида, кислотности, основное обследование.

