

Дата: Тема: заболевания ссв. Атеросклероз  
сннн склероз, водни пазухи, хоризонт  
мигдаль. соли. Ткань. знамен. Офремет. содержит.  
холодережно.

### Классификация мигдалов

А. Простые мигдалы - слож. эфирн  
жк с разнх спиртами.

1) пингериды = сн-шмцерин и  
воисн. жк

2) вьскл. слож. эф. воисн. жк со  
одноатомн. и 2-ат. спиртами.

Б. Слож. мигдалы - слож. эфр.  
жк со спиртами, содержат.

и др. группы

1) Росфомиды

2) шикомиды

3) стероиды

4) др. слож. мигдалы

В. Предшественники и преф.  
мигдалы  
Функци. мигдалов

1) Структурн.

- 2) энергетик
- 3) насосная
- 4) защитн
- 5) термометр
- 6) источник энергии вода
- 7) шумотона

### Голестерин

Суточн. потребл. холестерина в диан  
от 0,2 до 0,5 г. В орг. сити более  
1г. общ. кол-во холестер. биозост

### Функци:

- 1) пониж. жирк. и кровн. биомасс
- 2) участв. в беснеген барьер. функци
- 3) влияет на актв. липид. ферм.
- 4) под. актив. затрудн. работу липид.  
насосов
- 5) обл. предместв. стероид. горм. вил.

### Микроплазма (МП)

Частицы МП имеют сферич.  
форму и соот. из гидрофил. оболоч.



и гидрофобн ядра. Гидрофоб-гидрофил.  
Триацилициридами и триолеин  
холестерина. Гидрофил оболочка -  
это верх молекулы холестерола, соб.  
из фосфолипидов, свобод холестерола,  
апокротенинов.

$\beta$ -МЛ

пре- $\beta$  МЛ

$\alpha$ -МЛ

флотировац.  $\beta$

Чем меньше размер  $\chi$  МЛНП тем  
выше их атерогенность - критерий,  
характеризующий риск развития атеросклероза.  
 $\chi$  МЛВЛ - урем. изобилие. холестерин  
из тканей и из кровотока и способств.  
его трансформировки в кочень

Триацилицирида (ТТ)

Обнаруж. св. гипертриацилициридемии  
с повыш. рисками ИБС.

Эта св. может быть обусловлена:



-наук. ур. ХС ЛПВП

-калит. высокоатерогенн. форми ЛПНП

Собы.  $ХС = ХС ЛПНП + ХС ЛПОНП + ХС ЛПВП$

Расчет ХС ЛПОНП

В ммоль/л  $ХС ЛПОНП = ТГ / 2,2$

В мг/дл  $ХС ЛПОНП = ТГ / 5$

Расчет ХС ЛПНП

В ммоль/л  $ХС ЛПНП = ОХС - ТГ / 2,2 -$

$МОН МДЛ СНОЛ = ХС - ХС ЛПВП$

Исслед. миним. обмена

1. Кровь для иссл. смр. брать утром натощак сразу 12-14г после приема пищи

2. Перед взятием кр. помочет в тем.

2 нед. должны придерживаться общ. диет

3. Иск. прием алкоголя вообще

4. Если иссл. миним. кровью у больного переносит инфаркт, то кровь смр. брать либо в тем. змч., либо по истечен 3 месяцев

5. Не докцент. стаз крови



Гиперлипидемия (ГЛП)  
Основ-фактор риска ИБС, характерен  
повышением содержания липидов  
и ЛП в сыворотке крови.

Факторы:

наслед. предрасп., факт. гиперлипидемия, сахарный диабет, гипертония, ожирение, курение, гиподинамия.

Диагностика кардиометаболического синдрома.

1. Первый этап - определение содержания липидов в сыворотке крови.
2. Второй этап - определение липидного спектра: ОХС, ЛПНП, ЛПВП, ЛПОНП.

Индекс атерогенности:

$$IA = (ОХС - ЛПВП) / ЛПВП$$

- у женщин  $\leq 1$
- у мужчин  $2.2 - 2.5$
- ИБС = 4-6

3. Дифференциальная диагностика и вторичная профилактика ИБС методом скрининга.

заболевание и его пат. характ. влечит ГЛТ.

ИБС - атеросклеротич. пораж. сист. коронар. арт. ведущ. к коронарн. недостаточн. и проявл. в виде стенокард, инфаркт, некроз

Атеросклероз - хронич. прогрессирующ. заб. арт, характ. пролиферативно-синтет. ответом ряда к-к сос. стенки и др. на патолог. иммун. процесс, с форми. в инт. атерам.

Главные факт. риска развития атеросклер.

• дислипидемия

• гипертензия

• курение

• сахар. диабет

• принадлежать к муж. полу

„Малк“ факт. риска развития атеросклер.

• ожирен

• гиподин

• хронич. стресс