



Холестерин-ЛПНП (Холестерин липопротеинов низкой плотности, ЛПНП, Cholesterol LDL)

Фракция липопротеинов, отвечающая за перенос холестерина к клеткам тканей и органов.

Липопротеиды низкой плотности (ЛПНП) являются основной транспортной формой холестерина, перенося его главным образом в виде эфиров холестерина. Относятся к бета-липопротеинам.

Липопротеины в крови осуществляют транспорт липидов, включая холестерин, от одной клеточной популяции к другой. Считается, что показатель холестерин-ЛПНП больше коррелирует с риском атеросклероза, чем уровень общего холестерина, поскольку именно эта фракция обеспечивает приток холестерина к сосудам и органам. В условиях патологии ЛПНП захватываются клетками в стенках сосудов с образованием атеросклеротических бляшек, которые сужают просвет сосудов и способствуют тромбообразованию.

Повышенный уровень ЛПНП-холестерола (более 3,37 ммоль/л) рассматривается как фактор риска развития атеросклероза, а уровень > 4,14 ммоль/л можно расценивать как высокую степень риска развития атеросклероза и ишемической болезни сердца.

Подготовка: Кровь рекомендуется сдавать утром (в период с 8 до 11 часов), строго натощак (не менее 12 и не более 14 часов голодания, воду пить можно). Накануне избегать пищевых перегрузок.

Показания:

- Атеросклероз и связанные заболевания сердечно-сосудистой системы: ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда (оценка риска, диагностика, прогнозирование).
- Болезни печени.

Единицы измерения: mmol/L.

Референсные значения:

- < 2.59 Оптимальный (Optimal);
- 2.59-3.35 Близкий к оптимальному (Near or above optimal);
- 3.36-4.12 Погранично высокий (Borderline high);
- 4.13-4.89 Высокий (High);
- 4.9 Очень высокий (Very high).

Повышение уровня холестерина ЛПНП:

1. первичные наследственные гиперхолестеринемии (гиперлипопротеинемии типов IA и IB типов);
2. ожирение;
3. обтурационная желтуха;
4. нефротический синдром, хроническая почечная недостаточность;
5. сахарный диабет;
6. гипотиреоз;
7. синдром Кушинга;
8. богатая холестерином диета;
9. беременность;
10. нервная анорексия;
11. приём лекарственных средств (бета-блокаторы, диуретики, прогестины, оральные контрацептивы, глюкокортикоиды, андрогены).



Снижение уровня холестерина ЛПНП:

1. гипо- и а-бета-липопротеинемия;
2. дефицит альфа-липопротеина (болезнь Танжера);
3. дефицит ЛХАТ (лецитинхолестеролацилсинетатазы);
4. гипертиреоз;
5. синдром Рейе;
6. хронические анемии;
7. острый стресс;
8. приём лекарственных препаратов: холестирамин, клофибрат, ловастатин, неомицин, интерферон, тироксин, эстрогены;
9. бедная насыщенными жирами и холестерином, богатая полиненасыщенными жирными кислотами диета;
10. синдром мальабсорбции;
11. артриты;
12. хронические заболевания лёгких;
13. миеломная болезнь.