



Липаза

Фермент, катализирующий гидролиз триглицеридов.

В тонком кишечнике липаза отвечает за расщепление нейтральных жиров — триглицеридов — сложных эфиров глицерола и высших карбоновых кислот. Уровни липазы в сыворотке не имеют достоверных различий у мужчин и женщин. При воспалении поджелудочной железы этот фермент попадает в кровяное русло. После острого панкреатита активность липазы в сыворотке возрастает через 4 - 8 часов, достигая пика через 24 часа, и снижается через 8 - 14 дней.

Определение липазы при панкреатитах имеет более высокую клиническую чувствительность и специфичность, чем исследование амилазы. При эпидемическом паротите уровень липазы остаётся нормальным, если в процесс не вовлечена поджелудочная железа. Одновременное определение этих двух ферментов позволяет диагностировать поражение поджелудочной железы с точностью до 98% случаев.

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

Показания:

- Острый панкреатит.
- Перфоративная язва желудка.
- Хронический панкреатит.
- Острый холецистит.
- Тонкокишечная непроходимость.
- Острая и хроническая почечная недостаточность.
- Алкоголизм.
- Диабетический кетоацидоз.
- Цирроз печени.
- Трансплантация органов.

Единицы измерения: U/L.

Референсные значения на бланках независимой лаборатории «Пром-Тест».

Повышение уровня липазы:

1. острый панкреатит (повышенная активность фермента сохраняется в течение 3 - 7 дней после развития воспаления);
2. новообразования поджелудочной железы;
3. хронические болезни желчного пузыря;
4. желчная колика, внутрпечёночный холестааз;
5. перфорация полого внутреннего органа;



Prom - Test Laboratories

РА, г. Ереван
Кохбацц 28, Комитас 58,
Дзорапи 4/3, по соседству
с клиникой «Арамянц»
Тел.: / +374 60/ 44 58 58
Моб.: / +374 55/ 44 58 58
www.promtest.am

6. странгуляция или инфаркт кишечника;
7. киста или псевдокиста поджелудочной железы;
8. перитонит;
9. заболевания, сопровождающиеся нарушением обмена веществ, в особенности липидов: ожирение, сахарный диабет, подагра;
10. приём некоторых лекарственных средств: гепарина, наркотических анальгетиков, барбитуратов и других средств, вызывающих спазм сфинктера Одди, индометацина;
11. эпидемический паротит при одновременном поражении поджелудочной железы.

Понижение уровня липазы:

1. онкологические заболевания (кроме карциномы поджелудочной железы);
2. избыток триглицеридов (при неправильном питании или наследственных гиперлипидемиях).