

Наследственные дислипидемии

•

•

ВТОРИЧНЫХ
нарушений липидного состава крови

- Гипертриглицеридемия
-
-
- Гиперхолестеринемия
-
-
- Снижение ХС ЛПВП
- Дислипопротеинемия

Классификация

ТИП	Первичные причины
I	Дефицит липопротеиновой липазы, дефицит Апо С II
II a	Семейная гомозиготная гиперхолестеринемия
II b	Семейная комбинированная гиперхолестеринемия
III	Семейная комбинированная гиперлипидемия
IV	Семейная гипертриглицеридемия
V	Семейная гипертриглицеридемия Недостаток Апо С II

Заболевание	ТИП	Патогенез
<ul style="list-style-type: none"> - Сахарный диабет - Ожирение - Метаболический синдром 	I, III, IV, V	Снижение активности липопротеинлипазы, повышенный транспорт жира
Нефротический синдром	II, IV, V	Повышенное образование липопротеинов, увелич. Синтез ТГК .
Уремия	IV	Повышенный синтез ТГК
Первичный билиарный цирроз	II	Нарушение синтеза липопротеинов
Гипотиреоз	II, III, IV	Снижение катоболизма

гиперхиломикронемия

-

-

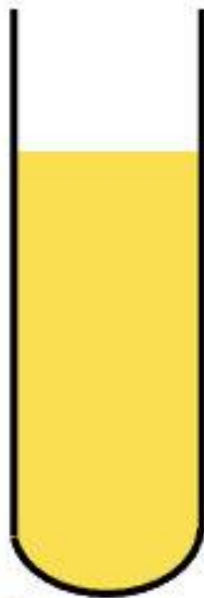
-

-

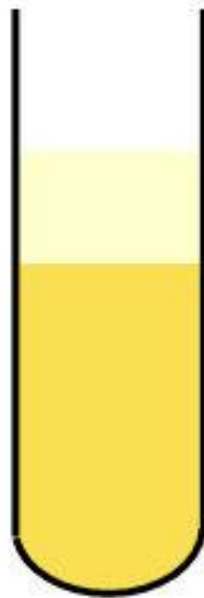
-



Расшифровка результатов хиломикронного теста



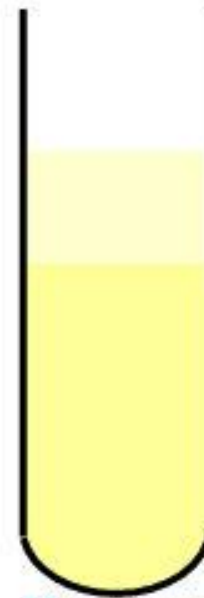
Норма или
повышены
липопротеины
высокой плотности



Повышены
хиломикроны

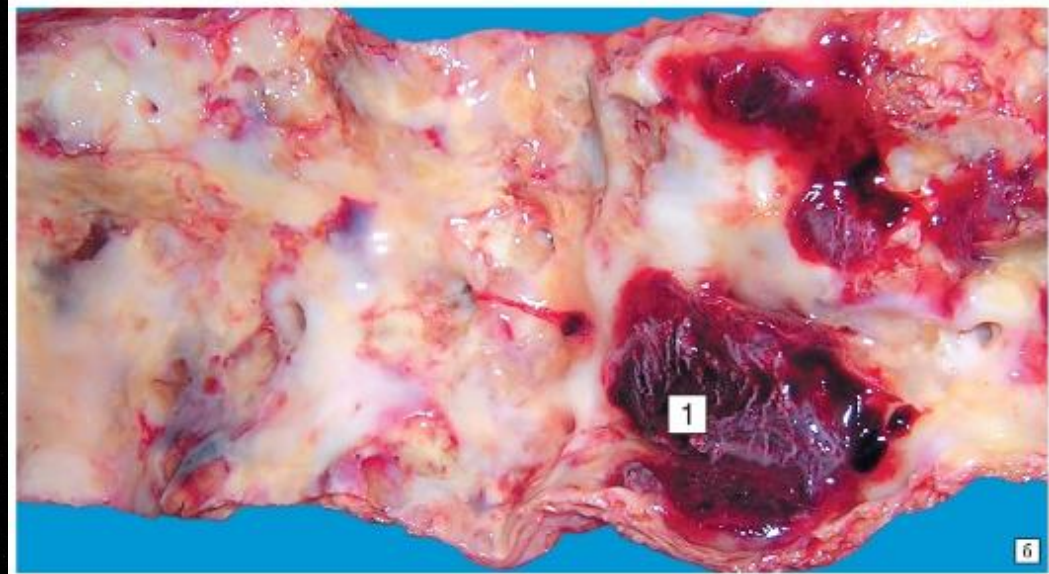


Повышены
липопротеины
очень низкой
плотности



Повышены
хиломикроны и
липопротеины
очень низкой
плотности

-
-
-
- **ксеникал** (ингибитор
кишечных липаз)
- Желчегонная терапия — **хофитол, урсосан**
-









Патогномоничным признаком
этого типа ГЛП является наличие особых
липопротеидов

повышением содержания ТГ

отсутствует резко выраженный

подъем ХС

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- Обследование детей, родители или прародители которых имеют раннее развитие (до 55 лет) :

-

-

-

-

-

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- **высокий уровень общего холестерина**
-

- хофитол

- урсофальк

- гептрал ливерайт

- Q10 элькар

- вит. Е селен глутатион

- Мукофальк

- Эзетроп

-
-
- Перспективные методы лечения :
-
-
-

•

•

• 1. Высокий уровень

•

•

- Уровень ОХС у родителей >240 мг\дл?

-

-

-

