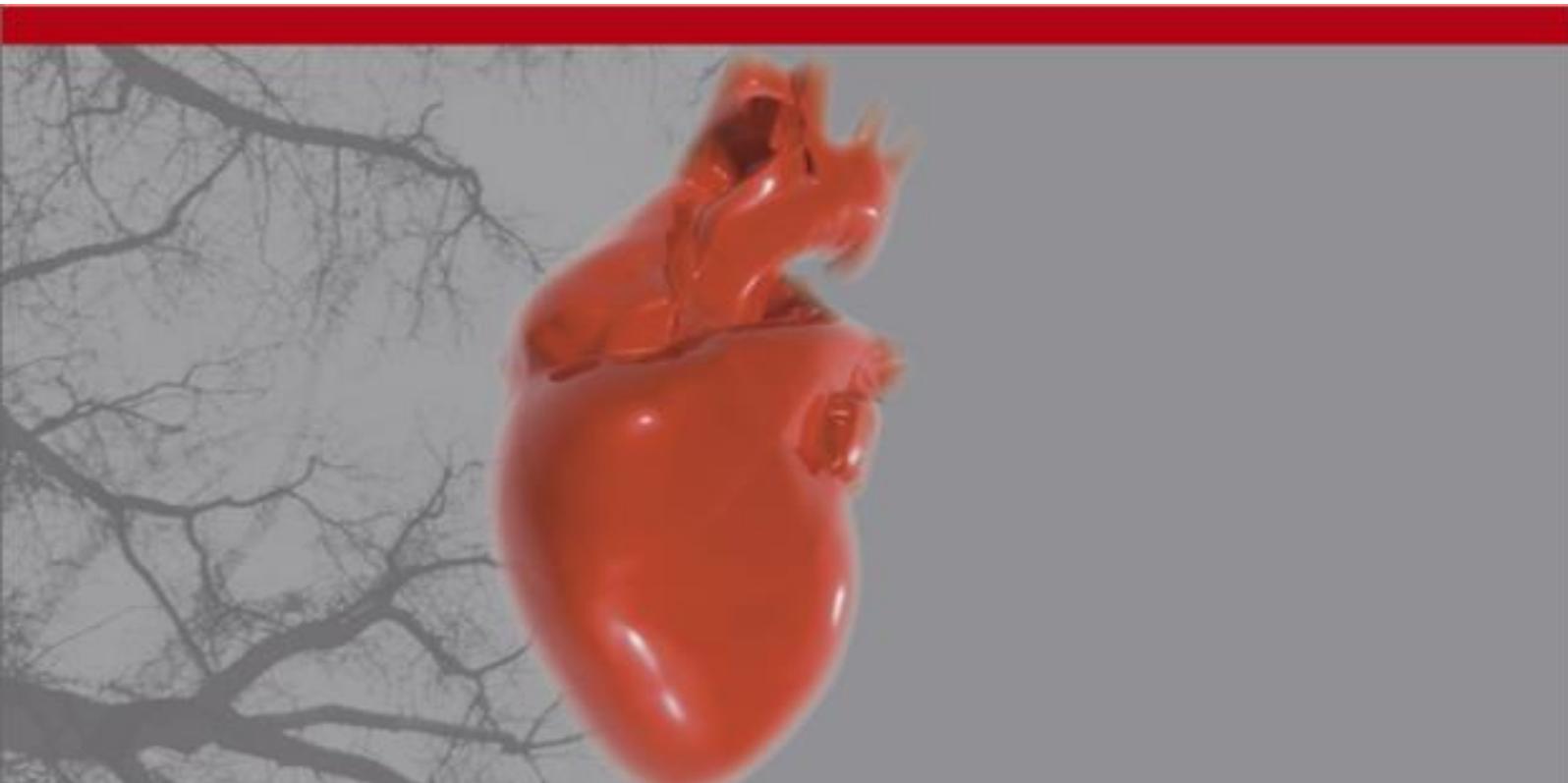


ЛИПОСКАН

более точный тест для определения
уровня холестерина



Персональный результат
Иванов Иван

Уважаемый пациент **Иванов Иван**,

Представляем Вашему вниманию результат ЛипоСкан-Тест. С помощью этого анализа мы впервые способны точно оценить риск возникновения заболеваний, вызываемых повышенным уровнем холестерина. Новые исследования показали, что повышенная концентрация ЛПНП/ холестерина не является фактором риска, а уровень в пределах нормы или ниже может скрывать опасность!

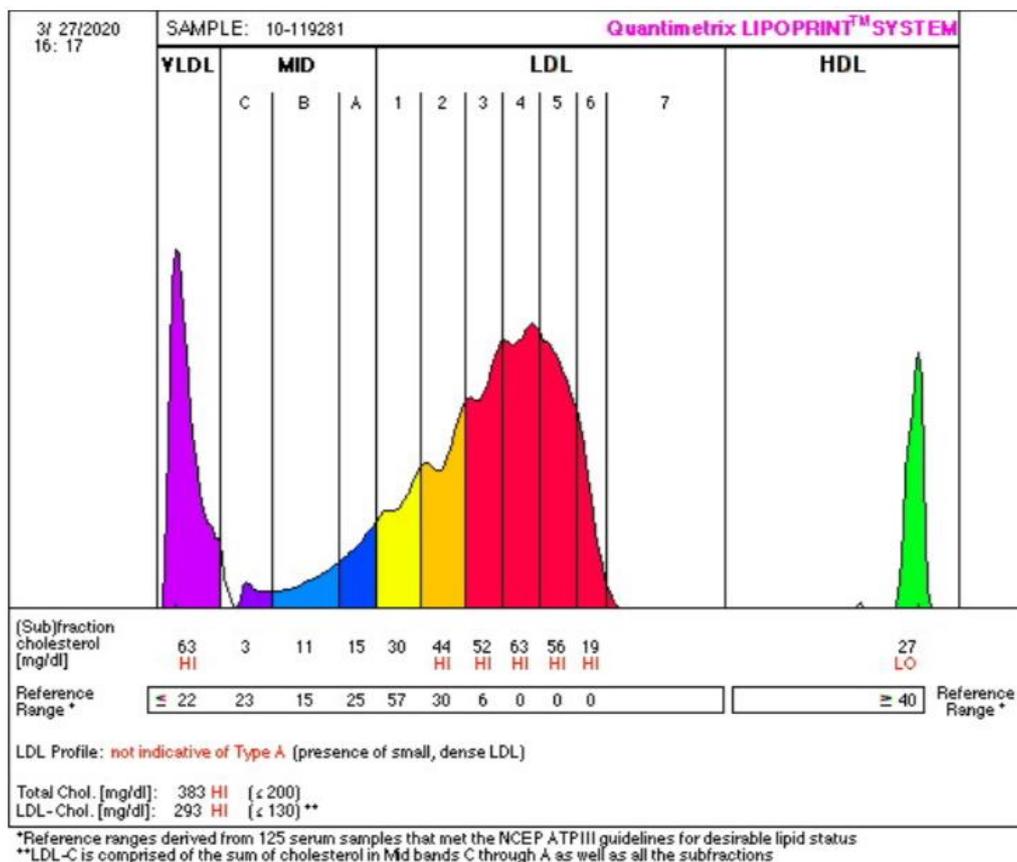
Информация о том, как построен анализ, вы найдете в дополнениях. Если Вы, согласно результату анализа, подвержены высокому риску возникновения заболевания, то обсудите со своим терапевтом оптимальный план лечения. Это важно, т.к. Терапевт способен подобрать для Вас лечение без применения медикаментов! В случае возникновения необходимости проведения дополнительных исследований, Вам сообщат об этом в пояснениях к результату данного анализа.

Содержание

- 1.Описание результата
 - а) графическое изображение
 - б) таблица
- 2.Результат измерения жировых фракций (лимитные частички)
- 3.Оценка риска
- 4.Рекомендации относительно дальнейшей диагностики

1.Описание результата

а) графическое изображение



Пояснительная информация к графику:

Проанализированные ЛИПОСКАН - тестом частицы ЛПНП разделяются на 7 классов (см. шкалу над графиком). Только с 3 по 7 класс представляют собой фракции, повышающие риск возникновения заболеваний. Если в графике Вы видите красный цвет, значит, в Вашей крови обнаружены частицы этих фракций. Более точную оценку риска возникновения заболеваний вы найдете ниже.

1.Описание результата

б) таблица

Обследование	Результат	Единицы измерения	Норма
Липидный обмен			
Холестерин	9.90438	mmol/l	<5.17
Триглицериды	0.904	mmol/l	<1.7
ЛИПОСКАН			
ЛПВП	0.69822	mmol/l	>1.16
ЛПНП	7.57698	mmol/l	<3.36
отношение ЛПНП/ЛПВП	10.85	mmol/l	<3
ЛПОНП	1.62918	mmol/l	<0.59
ЛППП	0.74994	mmol/l	<1.66
Не патогенные фракции ЛПНП			
ЛПНП1	0.7758	mmol/l	<1.5
ЛПНП2	1.13784	mmol/l	<0.8
патогенные фракции ЛПНП			
ЛПНП3	1.34472	mmol/l	<0.18
ЛПНП4	1.62918	mmol/l	<0.00
ЛПНП5	1.44816	mmol/l	<0.00
ЛПНП6	0.49134	mmol/l	<0.00
ЛПНП7	0	mmol/l	<0.00

2.Результат измерения жировых фракций (липидные частички)

Холестерин общ:

Очень высокий

ЛПНП общ:

Очень высокий

Отношение ЛПНП/ЛПВП

Очень высокий

Не патогенные («не опасные») фракции ЛПНП:

Увеличенный

патогенные («опасные») фракции ЛПНП:

Очень высокий

ЛПВП («защитающий холестерин»):

Очень низкий

триглицериды:

Нормальный

3. Оценка риска

Общий холестерин и общий ЛПНП повышены.

Вывод

Относительное увеличение небольших частиц атерогенных ЛПНП было обнаружено. Мелкие частицы ЛПНП представляют значительный атерогенный потенциал. Из-за различного состава антиоксидантов и более высокого процента полиненасыщенных жирных кислот они легко окисляются, что повышает их агрессивность.

ЛПВП слишком низок, чтобы указывать на защитный эффект.

Соотношение ЛПНП / ЛПВП не указывает на защитный эффект, так как оно выше контрольного значения 3. Отношение представляет собой фактор риска для атерогенных процессов!

Рекомендуется контроль через 3 - 6 месяцев после смены диеты и повышения физической активности и в соответствии с симптомами начала терапии.

Последующее изменение питания должно быть предпочтительнее приема статинов.

4.Рекомендации относительно дальнейшей диагностики

В Вашем случае было установлено необходимость проведения терапии. Для более подходящего плана терапии мы рекомендуем проведение дополнительных диагностических тестов.

а. ОксЛПНП Д

ОксЛПНП является особенно токсичным для клетки и обладают инфляционным характером высокой степени тяжести. ОксЛПНП образуется в результате окисления ЛПНП. При этом особенно хорошо поддаются окислению маленькие частицы ЛПНП, так как в них содержится большое количество ненасыщенных жирных кислот.

С помощью исследований было подтверждено, что низкий уровень ЛПВП ускоряет этот процесс. Проблема усугубляется тем, что окисленные частицы ЛПНП не расщепляются в печени. Образуются так называемые кантатные клетки, сужающие сосуды. Определение уровня ОксЛПНП дает возможность определить степень повреждения стенок сосудов и помогает таким образом разработать наиболее подходящий план терапии.

б) Омин-ген

Другую возможность исследования нам предоставляет анализ генов, влияющих на лимитный обмен. Причиной представленного результата обследования являются зачастую привычки питания, не соответствующие генетической предрасположенности. За это отвечают различные полиморфизмы (степень выраженности) генов, регулирующие обмен жиров. Только генетический анализ позволит подойти индивидуально к изменениям привычек питания, что без применения медикаментозной терапии нормализует липопротеиновый фон.

Почему это так? Гены определяют, каким образом будут расщеплены вещества. Это приводит к тому, что одна группа пациентов профитирует от «средиземноморской кухни», в то время как другая группа страдает от неё. Генетический анализ также способен выявить способ влияния на уровень ЛПВП. Высокий уровень ЛПВП желателен. Один только выбор подходящего правильного масла способен повысить или понизить риск возникновения инфаркта миокарда. Мы рекомендуем проведение Омин-ген анализа, т.к. На основании его результатов возможно сформулировать рекомендации к влиянию на уровень ЛПНП и ЛПВП, при этом целенаправленно исследуются самые важные для жирового обмена гены.