

Пример Расшифровки комплекса анализов Метаболический синдром

Здравствуйтесь, Иванна!

Вы сдали Комплекс анализов Метаболический синдром 19.07.2024 года. На основе результатов мы подготовили простую и понятную расшифровку, чтобы вы могли управлять своим здоровьем. Расшифровку мы выполнили с учетом того, что вы строго соблюдали правила подготовки к сдаче анализов.



Расшифровка не заменяет прием врача. Скорее наоборот, мы хотим, чтобы вы обратились к врачу, если есть симптомы или отклонения в результатах анализов.

Расшифровка анализов позволит вам осознанно подходить к консультации врача. Наши эксперты создали алгоритмы на основе медицинских и статистических знаний и сформировали пояснения ваших анализов. Поставить диагноз и определить тактику лечения может только врач на приеме.

Метаболический синдром — это группа состояний, которые вместе повышают риск ишемической болезни сердца, инсульта, сахарного диабета и других серьезных проблем со здоровьем.

В основе метаболического синдрома лежит инсулинорезистентность. Большая часть пищи, которую мы едим, превращается в глюкозу (форма сахара). Инсулин — это гормон, вырабатываемый поджелудочной железой. Инсулин позволяет глюкозе проникать во все клетки нашего тела и использоваться в качестве энергии. У некоторых людей со временем ткани организма перестают реагировать на инсулин. Врачи называют это состояние инсулинорезистентностью. Если развивается резистентность к инсулину, поджелудочная железа вырабатывает все больше и больше инсулина. Поскольку ткани не реагируют на это, организм не может правильно использовать глюкозу. Постепенно развивается целый комплекс обменных, гормональных и клинических нарушений.

Увеличением массы тела происходит в первую очередь за счет висцерального жира (скопление жира в области органов брюшной полости). Это так называемый центральный тип ожирения – окружность талии более 80 см у женщин и более 94 см у мужчин.

Расшифровать анализы можно с помощью референсных значений

Референсные значения (референсы) – это диапазон средних значений показателя при массовом обследовании здоровых людей.


Референс устанавливается по результатам измерения показателя у группы людей. Они отбираются по полу, возрасту и, возможно, по другим признакам, от которых может измениться именно этот показатель.







Референс не всегда является нормой. Иногда из-за индивидуальных особенностей организма, нормальными для человека могут считаться результаты, которые выходят за границы референса.

Каждое исследование проводится на конкретном анализаторе с применением конкретного реагента. Поэтому референсы отличаются в разных лабораториях.

Далее для удобства мы используем "норма" в значении "референсные значения".

Лабораторные признаки метаболического синдрома

Согласно рекомендациям экспертов Всероссийского научного общества кардиологов метаболический синдром это сочетание  изменениями минимум в двух лабораторных показателях:

- 
- 
- 
- 
- 
- 






Полезные холестерин

Холестерин – это воскообразное вещество, которое входит в состав клеточных мембран и некоторых гормонов, транспортируется по телу в крови в составе липопротеинов, состоящих из жира и белка. Липопротеины высокой плотности собирают лишний холестерин из тканей и транспортируют его в печень. В печени холестерин либо перерабатывается для дальнейшего использования, либо выводится с желчью. Обратный транспорт ЛПВП – единственный способ, с помощью которого клетки могут избавиться от избытка холестерина. Этот обратный транспорт помогает защитить артерии и, при наличии достаточного количества ЛПВП, может даже обратить вспять накопление жировых бляшек, отложений в результате атеросклероза, которые приводят к сердечно-сосудистым заболеваниям.

Ваши анализы


Холестерин-ЛПВП

Аполиipoproteин AI



Результат анализа

Содержит холестерин, который переносит липопротеины высокой плотности. Аполиipoproteин AI — это белок, который переносит холестерин в печень. Аполиipoproteин AI — это белок, который переносит холестерин в печень. Аполиipoproteин AI — это белок, который переносит холестерин в печень.

Вредные холестеринны

Холестерин, который переносят липопротеины низкой плотности, жизненно важен для целостности клеточной мембраны, производства половых гормонов и производства стероидов. ЛПНП транспортируют холестерин из печени к тканям. Однако избыток ЛПНП может привести к жировым отложениям (бляшкам) на стенках артерий, затвердеванию и рубцеванию кровеносных сосудов. Эти жировые отложения сужают сосуды в процессе, называемом атеросклерозом.

Ваши анализы

Результат анализа

Холестерин



Результат анализа

Холестерин — это жирное вещество, которое переносит липопротеины. Холестерин — это жирное вещество, которое переносит липопротеины. Холестерин — это жирное вещество, которое переносит липопротеины. Холестерин — это жирное вещество, которое переносит липопротеины. Холестерин — это жирное вещество, которое переносит липопротеины.

Холестерин-ЛПНП



Уровень ЛПНП

Холестерин-ЛПНП (липопротеины низкой плотности) — это «плохой» холестерин, который способствует образованию атеросклеротических бляшек в артериях, что может привести к инфаркту миокарда и инсульту. Высокий уровень ЛПНП является фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний. Для снижения уровня ЛПНП рекомендуется соблюдать здоровую диету, богатую клетчаткой, и регулярно заниматься физическими упражнениями. В некоторых случаях врач может назначить препараты, снижающие уровень холестерина.

Аполипопротеин В



Уровень Аполипо В

Аполипопротеин В (Аполипо В) — это белок, который является основным компонентом липопротеинов низкой плотности (ЛПНП). Высокий уровень Аполипо В является фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний. Для снижения уровня Аполипо В рекомендуется соблюдать здоровую диету, богатую клетчаткой, и регулярно заниматься физическими упражнениями. В некоторых случаях врач может назначить препараты, снижающие уровень холестерина.

Вредные жиры

Триглицериды - это жиры, создаваемые пищей, которую мы едим. Они перерабатываются организмом, когда ему нужна энергия. Хиломикроны — это частицы липопротеинов, которые переносят пищевые липиды из пищеварительного тракта через кровотоки в ткани, главным образом в печень. В печени организм переупаковывает эти пищевые липиды и объединяет их с апо В-100 с образованием липопротеинов очень низкой плотности, богатых триглицеридами. Постепенно отдавая триглицериды на запас энергии, ЛПОНП сжимаются и становятся ЛПНП, богатыми холестерином для клеток.

Ваши анализы

Уровень ЛПНП: **180 мг/дл** (норма: < 100 мг/дл)
Уровень Аполипо В: **120 мг/дл** (норма: < 100 мг/дл)

Триглицериды

Триглицериды — это жиры, которые являются основным источником энергии для организма. Они состоят из глицерола и трех жирных кислот. Триглицериды могут накапливаться в печени и жировой ткани, что может привести к ожирению и другим заболеваниям.

Холестерин-ЛПОНП

ЛПОНП (липопротеины очень низкой плотности) — это тип холестерина, который переносит жиры по кровотоку. Высокий уровень ЛПОНП может привести к атеросклерозу и другим заболеваниям.

Избыток углеводов

Метаболический синдром тесно связан с нарушением усвоения глюкозы клетками. Глюкоза имеет способность присоединяться к гемоглобину в крови и образовывать гемоглобин A1c. Чем больше глюкозы в крови, тем больше глюкозы может присоединиться к гемоглобину. Гемоглобин — это белок в эритроцитах, который переносит кислород. Измерение гемоглобина A1c отражает процент гемоглобина A, связанного с глюкозой, по сравнению с общим количеством гемоглобина A в крови. Поскольку эритроциты в среднем живут около 3 месяцев, данный анализ позволяет оценить среднее повышение глюкозы за этот период. Если процент гемоглобина A1c слишком высок, значит средний уровень глюкозы в крови в предыдущие месяцы также был слишком высоким.

Ваши анализы

Гликированный гемоглобин



Гликированный гемоглобин (HbA1c)

Гликированный гемоглобин (HbA1c) — это показатель уровня сахара в крови за последние 2-3 месяца. Он используется для диагностики сахарного диабета и контроля его течения. Высокий уровень HbA1c указывает на плохой контроль сахара в крови, что может привести к осложнениям. Низкий уровень HbA1c указывает на хороший контроль сахара в крови.

Причины развития метаболического синдрома

Причины развития метаболического синдрома могут быть связаны с наследственными факторами, образом жизни, избыточным весом, нарушением обмена веществ, приемом некоторых лекарственных препаратов, стрессом, недостаточной физической активностью, нарушением сна, курением, употреблением алкоголя.

Нарушение обмена углеводов

Сахарный диабет – это хроническое заболевание, которое возникает, когда уровень глюкозы в крови слишком высок, потому что организм не может эффективно вырабатывать или использовать гормон инсулин. Нарушения обмена углеводов может развиваться постепенно. Приводя в начале к инсулинорезистентности, неадекватному выбросу инсулина и периодическим эпизодам повышенного сахара в крови.

Ваши анализы

Глюкоза плазмы (натощак) 5,0 ммоль/л (норма 3,9-6,1 ммоль/л)
Инсулин натощак 10 мкЕд/мл (норма 2-25 мкЕд/мл)

Глюкоза плазмы

5,0 ммоль/л (норма 3,9-6,1 ммоль/л)

Глюкоза плазмы – это основной источник энергии для организма. Ее уровень в крови зависит от количества поступившей в организм пищи, физической активности, стресса, приема лекарственных препаратов. Повышение уровня глюкозы в крови может быть связано с нарушением обмена веществ, приемом некоторых лекарственных препаратов, стрессом, недостаточной физической активностью, нарушением сна, курением, употреблением алкоголя.

Инсулин

10 мкЕд/мл (норма 2-25 мкЕд/мл)

Инсулин – это гормон, который вырабатывается поджелудочной железой. Он отвечает за регуляцию уровня глюкозы в крови. Повышение уровня инсулина в крови может быть связано с нарушением обмена веществ, приемом некоторых лекарственных препаратов, стрессом, недостаточной физической активностью, нарушением сна, курением, употреблением алкоголя.

C-пептид



Результат анализа

Результат анализа

Индекс инсулинорезистентности (НОМА-IR)



Результат анализа

Результат анализа

Нарушение пуринового обмена

Некоторые особенности питания приводят к накоплению мочевой кислоты. Она откладывается в виде кристаллов в суставной жидкости, вызывая подагру, или в почках, приводя к образованию камней и почечной недостаточности. Когда клетки стареют и умирают, они разрушаются, высвобождая нашу ДНК.

Определенные продукты, такие как печень, анчоусы, скумбрия, бобы и горох, а также пиво, содержат пурины. Разрушаясь, пурины и ДНК преобразовываются в мочевую кислоту. Большая часть мочевой кислоты выводится из организма почками с мочой, а оставшаяся часть выводится с калом. Если мочевой кислоты много образуется или она плохо выводится, происходит повышение ее уровня в крови, называемое гиперурикемия.

Ваши анализы

Результат анализа

Мочевая кислота



Уровень мочевой кислоты

Уровень мочевой кислоты в крови (мкмоль/л) **300** (норма: 200-300)

Выводы

В первую очередь, вы обратитесь к врачу-терапевту. Он проведет медицинский осмотр и задаст вам вопросы о вашей истории болезни. Затем он направит вас к врачу-эндокринологу, специализирующемуся на диабете и других эндокринных заболеваниях или к врачу-кардиологу, специализирующемуся на заболеваниях сердца.

Ваш врач может порекомендовать вам сдать анализы, чтобы проверить уровень сахара в крови и другие показатели. Эти анализы помогут врачу определить, есть ли у вас диабет или другие эндокринные заболевания.

Если у вас есть симптомы диабета, такие как повышенная жажда, частое мочеиспускание, потеря веса и другие, врач может порекомендовать вам сдать анализы. Эти анализы помогут врачу определить, есть ли у вас диабет или другие эндокринные заболевания.

Если у вас есть симптомы сердечно-сосудистых заболеваний, такие как боль в груди, одышка и другие, врач может порекомендовать вам сдать анализы. Эти анализы помогут врачу определить, есть ли у вас сердечно-сосудистые заболевания.

Получите больше информации о диабете и других эндокринных заболеваниях на сайте www.lab4u.ru

Жизнь с метаболическим синдромом

Метаболический синдром — это комплексное заболевание, которое включает в себя ожирение, повышенное артериальное давление, повышенный уровень сахара в крови, повышенный уровень холестерина и триглицеридов в крови.

Почему это происходит?

Метаболический синдром возникает из-за нарушения обмена веществ. Это может быть связано с генетическими факторами, образом жизни, питанием, стрессом, недостатком физической активности, приемом некоторых лекарств, заболеваниями щитовидной железы, заболеваниями печени и почек.

Симптомы

Симптомы метаболического синдрома включают в себя ожирение, повышенное артериальное давление, повышенный уровень сахара в крови, повышенный уровень холестерина и триглицеридов в крови.

Диагностика

Диагностика метаболического синдрома проводится на основании данных анамнеза, осмотра, измерения артериального давления, уровня сахара в крови, уровня холестерина и триглицеридов в крови. Также могут проводиться дополнительные исследования, такие как УЗИ органов брюшной полости, ЭКГ, рентгенография грудной клетки.

Лечение

Лечение метаболического синдрома включает в себя изменение образа жизни, диеты, физической активности. Также могут применяться лекарственные препараты.

Профилактика метаболического синдрома

Профилактика метаболического синдрома включает в себя поддержание здорового веса, регулярную физическую активность, здоровое питание, отказ от курения и употребления алкоголя.