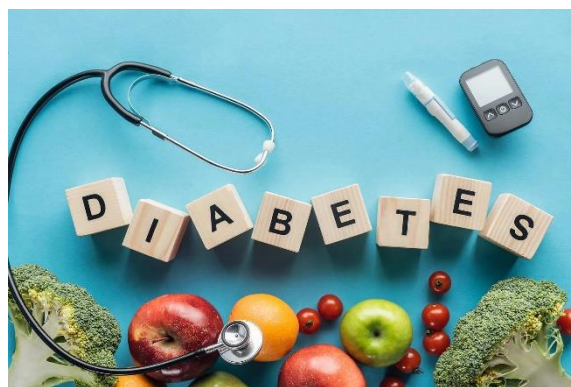


## Приобретенная гиперлипидемия

Вторичные гиперлипидемии обусловлены причинами, за исключением наследственности, и чаще проявляются повышенным содержанием в плазме крови нескольких классов липопротеидов. Изменение спектра липидов может быть сходным с первичными типами ГЛП. Клинические изменения определяются основным заболеванием. Часто (прежде всего в начале развития патологического процесса) количественные и качественные сдвиги в составе ЛП в плазме крови носят адаптивный характер.

### Сахарный диабет

Сахарный диабет существенно влияет на метаболизм в целом и обмен жиров в частности. Гиперлипидемия встречается у большинства пациентов, особенно с диагнозом сахарный диабет 1 типа. Она связана с ролью инсулина в метаболизме липопротеидов низкой плотности в организме.



### Ожирение

В жировой ткани постоянно происходит синтез и расщепление липидов, синтез жирных кислот, в том числе из углеводов, их превращение в нейтральные жиры (триглицериды), а также использование их для энергетических целей.

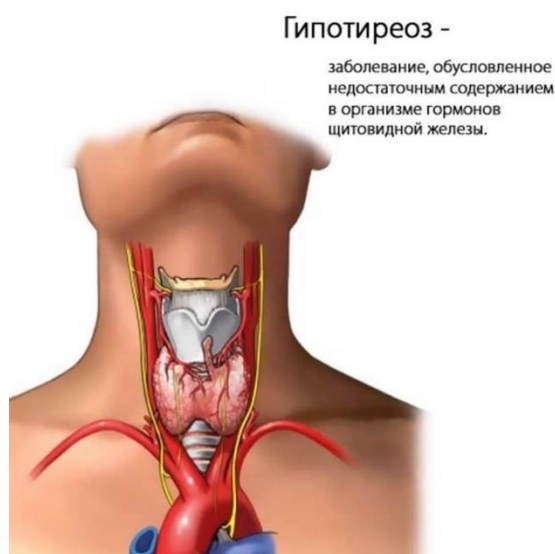
В крови больных с ожирением выявляются повышение уровня ХС, ТГ, ЛПНП и снижение ЛПВП. У таких больных в ответ на пищевую нагрузку возникает выраженная длительная реакция в виде повышения липидов крови. Важное значение в патогенезе ожирения имеет повышение уровня инсулина. Усиленная секреция инсулина вызывает повышенный аппетит. Печень начинает больше синтезировать ТГ.

## Метаболический синдром

Ожирение с избыточной массой висцерального жира, сопровождающееся инсулинорезистентностью (ИР) и гиперинсулинемией (ГИ), нарушением углеводного, липидного, пуринового обменов, артериальной гипертензией, систематизируют под термином «метаболический синдром».

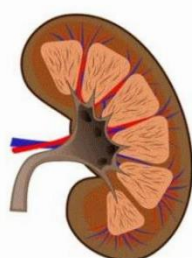
## Гипотиреоз

Тиреоидные гормоны влияют на все этапы липидного обмена. Они способствуют захвату и синтезу липидов в печени, окислению ТГ из жировой ткани, транспорту жирных кислот, выведению ХС в составе желчных кислот.



## Заболевания почек

Самые распространенные заболевания почек – пиелонефриты, гломерулонефриты – зачастую ассоциированы с повышением липидов крови. В остром периоде заболевания характерно увеличение ТГ. При хронической



здоровая  
почка



гломерулонефрит

Симптомы

болезни почек дислипидемия также проявляется увеличением ТГ. При почечной недостаточности повышается содержание наиболее атерогенного ЛПНП, что ускоряет атеросклеротический процесс.