Dislipidemie

Importante si alipoproteinele

Apo B48, -- chilimicroni si resturi de chilim

Apo B 100-- de la ficat : VLDL (tg, colest) --> prierde tg in circulatie prin lipoprotein lipaza--> LDL. Ajunge in cel, toate cel au receptori pt LDL.

Apo A -- cele bune

DEFECT RECEPTOR LDL --> LDL crescut

DEFECT DE LIPOPROTEIN LIPAZA--> TG nu ajung in cel --> LDL crescut, TG crescute, HDL scazut

Daca sunt homozigoti au nivele de TG mult crescute

Profil mult mai aterogenic decat daca doar e LDL scazut.

In plus LDL devine mic si dens, mai aterogen --> masuram apoB, e mai mare

In loc de calcul clasic

NonHDLCOL= COL- HDL COL

LDL APRECIAT = nonHDL -30 (=150/5).

Adaug fenofibrati - creste HDLc, transforma LDL in mare si mai putin aterogen, scad TG