

## Cholesterolis DTL

**Sinonimai:** bendras cholesterolis.  
**Serumas, plazma EDTA, kapiliarinis kraujas**  
Dangtelis raudonas arba violetinis

### NORMA

Moterys 0,9–2,0mmol/l

Vyrai 0,9–1,7mmol/l

### Padidėjimas

- Sumažėjusi aterosklerozės rizika;
- Fizinis aktyvumas, lipidų atžvilgiu tinkama dieta (alyvuogių aliejus didina DTL cholesterolį);
- Saikingas alkoholio vartojimas;
- Normalus ar kiek didesnis fizinis aktyvumas, profesionalus sportavimas;
- Kepenų cirozė;
- Medikamentai: estrogenai, kontraceptikai, Clofibrate, Artromid-S.

### Sumažėjimas

- Padidėjusi aterosklerozės rizika;
- Genetiniai veiksniai: 1) pirminė hipoalfalipoproteinemija; 2) Tangier liga (labai maža DTL cholesterolio koncentracija, labai maža trigliceridų koncentracija); cholesterolio esteriai kaupiasi audiniuose, greitai susergama koronarine širdies liga, DTL cholesterolio koncentracija gali būti artima nuliui, neišmatuojama);
- Hipertrigliceridemija;
- Diabetas;
- Nutukimas, hipodinamija, rūkymas;
- Uremija, inkstų nepakankamumas;
- Padidėjusi restenozės rizika po angioplastinių aoceracijų;
- Medikamentai: androgenai, anaboliniai hormonai, progesterono dariniai, tiazidai, β-blokatoriai, neomicinas, Probucol.

## Cholesterolis MTL

**Sinonimai:** mažo tankio lipoproteinų cholesterolis, β-lipoproteinų cholesterolis, MTL (β) cholesterolis.  
**Serumas, plazma EDTA**  
Dangtelis raudonas arba violetinis

### NORMA

Rekomenduojamos reikšmės 2,6–3,4mmol/l

Saikingai padidėjęs 3,4–4,1mmol/l

Ryškiai padidėjęs daugiau už 4,1mmol/l

Ligoniai, sergantys koronarine širdies liga (gydymo tikslas – toks MTL cholesterolio lygis) 1,0–2,6mmol/l

Ligoniai, turintys kelis rizikos veiksnius (gydymo tikslas – toks MTL cholesterolio lygis) 2,6–3,9mmol/l

Ligoniai, kuriems būtinas medikamentinis gydymas (atsitiktinis tyrimas) daugiau nei 4,7mmol/l

### Padidėjimas

- Aterosklerozės (ypač koronarinės širdies ligos) rizika;
- Kai kurios šeimyninės hiperlipidemijos;
- Kepenų ligos (hepatitai, cirozės);
- Diabetas;
- Nutukimas;
- Inkstų patologija;
- Kasos patologija;
- Skydliaukės hipofunkcija;
- STH hormono trūkumas;
- Glikogeno kaupimo ligos.

### Sumažėjimas

- Sumažėjimas ankstesnio padidėjimo fone – geras prognozinis gydymo požymis;
- Žarnyno malabsorbcija, badavimas;
- Abetalipoproteinemija (akantocitozė, Bassen-Kornzweig sindromas);
- Kartais – piktybiniai navikai, sepsis;
- Skydliaukės hiperfunkcija;
- Megaloblastinė anemija.

## Cholinesterazė

**Sinonimai:** CHE, acetilcholinesterazė, pseudocholinesterazė.  
**Serumas**  
Dangtelis raudonas

### NORMA

Sveiki asmenys 4300–12900U/l

Nėštumas, kontraceptikai

3600–9100U/l

### Padidėjimas

- Eksudacinė enteropatija;
- Nefrozė;
- II tipo cukrinis diabetas.

### Sumažėjimas

- Ūmus apsinuodijimas fosforo organiniais junginiais;
- Ūmus apsinuodijimas pesticidais;
- Ūmus hepatitas;
- Kepenų cirozė;
- Kepenų hemostazės reiškiniai esant širdies nepakankamumui.