

## TRIGLÜTSEERIIDID PLASMAS

<b>Lühend</b>	<b>P-Trigl</b>
<b>Mõiste</b>	<p>Triglütseriidid ehk triatsüülgütseriidid on lihtlipiidid - glütserooli ja rasvhapete segaestrid, mis sisaldavad kahte või kolme erinevat rasvhappejääki.</p> <p>Triglütseriidid on organismile kättesaadavatest molekulidest kõige energiatihedamad. Tugeva hüdrofoobsuse tõttu toimub nende transport soolestikust ja maksast teistesse organitesse lipoproteiinide, peamiselt külomikronite ja väga madala tihedusega lipoproteiinide (VLDL) koosseisus.</p>
<b>Näidustused</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ lipiidide profiili koosseisus kardiovaskulaarse riski hindamine</li> <li>▪ sõeluuring pereliikmetele perekondliku hüpertriglütserideemia korral</li> <li>▪ hüpertriglütserideemia ravi hindamine</li> <li>▪ ägeda pankreatiidi etioloogia tuvastamine</li> <li>▪ mitmete endokriinsüsteemi häirete diagnostika</li> </ul>
<b>Patsiendi ettevalmistus</b>	Täielik paastumine ei ole lipiidide profiili määramisel vajalik. 12 h enne verevõttu vältida väga rasvast toitu.
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Geeli- ja liitiumhepariiniga katsuti
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	Plasma: 20–25 °C 2 päeva, 2–8 °C 15 päeva, –20 °C 3 kuud Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb plasma eraldada.
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Iga päev, kliinilise keemia labor, Ravi 18
<b>Meetod</b>	Ensümaatiline kolorimeetria
<b>Referentsvahemikud</b>	< 2,0 mmol/L Paastuproovis <1,7 mmol/l
<b>Tõlgendus</b>	<p><b>Trigl↑</b></p> <p><b>Hüpertriglütserideemia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ pärilikud defektid triglütseriidide transpordi ja metabolismiga seotud ensüümides</li> <li>▪ <i>diabetes mellitus</i>, metaboolne atsidoos</li> <li>▪ hüpotüreosis</li> <li>▪ maksahaigused</li> <li>▪ äge või krooniline pankreatiit</li> <li>▪ krooniline neeruhaigus</li> <li>▪ ülemäärase kalorsusega rasva- ja/või süsivesikuterikas dieet</li> <li>▪ ülemäärase fruktoosisaldusega dieet</li> <li>▪ ülekaal, abdominaalne rasvumine</li> <li>▪ alkohol</li> </ul>
<b>Trigl &gt;4,5 mmol/l mitte-paastu proovis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ soovitatav korrata analüüsi paastuproovist</li> </ul>
<b>Trigl &gt;10 mmol/l</b>	<p><b>Raske hüpertriglütserideemia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ kaasneb ägeda pankreatiidi kujunemise oht</li> <li>▪ enamasti ei ole seotud suurenenud kardiovaskulaarse riskiga</li> </ul> <p>Segavad tegurid: paratsetamool, atsetüültsüsteiin, askorbiinhape suurtes annustes, kolestüramiin, metüüldopa, levodopa, fenüülbutasoon</p>
<b>Konsultatsioon</b>	Piret Kedars, Vaike Viia, Svetlana Norman
<b>HK hinnakirja koodid</b>	66104



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

<b>Kirjandus</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk 2019</li><li>2. Langlois et al.: Quantifying atherogenic lipoproteins for lipid-lowering strategies: consensus-based recommendations from EAS and EFLM (2020) Clin Chem Lab Med; 58(4): 496–517</li><li>3. Nader Rifai (2017) Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics 6th Revised edition</li><li>4. <a href="https://www.lipidhome.co.uk/">https://www.lipidhome.co.uk/</a></li><li>5. M. Zilmer, A. Rehema jt. Inimkeha põhilised biomolekulid (meditsiiniliselt tähtsamad ülesanded). Inimorganismi metabolism (biokemism ja kliinilised aspektid) 2015</li><li>6. Roche cobas TRIGL reagenti kasutusjuhend 2017-10</li></ol>
<b>Koostaja</b>	Piret Kedars