

Новый вид анализа включён в с 2026 года в программу диспансеризации на Ставрополье

С 2026 года в программе госгарантий бесплатной медицинской помощи при диспансеризации появился новый анализ, который позволяет диагностировать риски инфаркта и инсульта у молодых людей.

Даже однократное определение липопропротеина (а) у людей в возрасте 18–40 лет раскрывает картину липидов крови.

Липопропротеин (а) – показатель, который раньше не входил в массовый скрининг. Он похож на «плохой» холестерин (ЛПНП), но содержит дополнительный белок – аполиipoproteин (а), из-за чего становится более «липким», активнее формирует бляшки и повышает риск тромбозов.

Главное отличие от холестерина (общего, «хорошего», «плохого», триглицеридов) в том, что уровень липопропротеина (а) на 90% определяется генетикой. Он почти не зависит от питания, спорта и образа жизни. Повышенный Лп (а) часто указывает на семейную гиперхолестеринемию – врождённое генетическое нарушение. Причина кроется в «поломке» рецепторов печени, которые в норме выводят холестерин из крови. И здесь нужна лекарственная терапия – диета и физические нагрузки бессильны.

Обязательный анализ Лп (а) позволяет выявлять болезнь до инфаркта и вовремя назначать жизненноважное лечение.

Проходите диспансеризацию и определите уровень липопропротеин (а), чтобы оставаться активными и здоровыми!

«Анализ на липопропротеин (а) будет проводиться один раз в жизни, так как его показатели не меняются с возрастом, на них не влияет образ жизни. Поэтому, считаю, каждый ответственный человек должен воспользоваться такой возможностью и в случае необходимости заблаговременно принять меры к недопущению сердечно-сосудистого заболевания. Это важно, учитывая, что в 2025 году свыше 13 тысяч пациентам потребовалась медпомощь в результате инфаркта или инсульта», – прокомментировала директор ТФОМС СК Натела Павличенко.