

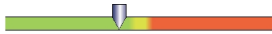

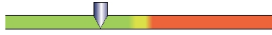
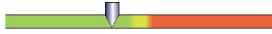








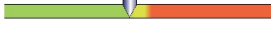
Max Mustermann
Beispielgasse 1

54321 Schönhausen

Befundbericht

Endbefund, Seite 1 von 3

Benötigtes Untersuchungsmaterial: Serum

Untersuchung	Ergebnis	Vorwert	Referenzbereich
Klinische Chemie			
Cholesterin	198 mg/dl 		< 200 Zielwert: < 200 mg/dl Grenzwertig erhöht: 200 - 239 mg/dl
Triglyceride	127 mg/dl 		< 150
HDL-Cholesterin	37 mg/dl 		> 35
LDL-Cholesterin	92 mg/dl 		< 130
LDL/HDL-atherogener Index	2,5 Index 		< 3,0
LipoMun:			
VLDL**	19 mg/dl 		< 23
IDL gesamt**	50 mg/dl 		< 63
IDL Fraktion A**	14 mg/dl 		< 25
IDL Fraktion B**	16 mg/dl 		< 15
IDL Fraktion C**	20 mg/dl 		< 23
LDL gesamt**	120 mg/dl 		< 130
LDL-1**	35 mg/dl 		< 57
LDL-2**	30 mg/dl 		< 30
LDL-3**	5 mg/dl 		< 6
LDL-4**	0 mg/dl 		< 1
LDL-5**	0 mg/dl 		< 1
LDL-6**	0 mg/dl 		< 1
LDL-7**	0 mg/dl 		< 1
HDL-Cholesterin**	43 mg/dl 		> 40
LDL-Cholesterin/HDL-Cholesterin Ratio**	2,8 Ratio 		< 3,0

Cholesterin

Der Gesamtcholesterinspiegel ist **unauffällig**. Cholesterin wird im Organismus für verschiedene Aufgaben benötigt: die wichtigsten sind die **Steroidhormonsynthese** (insbesondere Androgene, Östrogene, Cortisol und Aldosteron), die **Stabilisierung von Zellmembranen** und die **Gallensäureproduktion**.

Wegen seiner schlechten Wasserlöslichkeit wird Cholesterin im Blut zu 90-95% an Eiweiße, sog. Lipoproteine gebunden und nachfolgend transportiert. Von besonderer Bedeutung sind hier die Lipoproteine HDL (High-Density-Lipoprotein = Schutzfaktor) und LDL (Low-Density-Lipoprotein = Risikofaktor).

Triglyceride

Der Triglyceridspiegel ist **unauffällig**. Triglyceride (Neutralfette) bestehen aus einem Glycerinmolekül, das mit drei Fettsäuren verknüpft ist und werden hauptsächlich mit der Nahrung aufgenommen. Als wesentlicher Energiespeicher werden sie im Dünndarm zu Fettsäuren gespalten und nach Passage der Darmwand wieder in zusammengesetzter Form von Chylomikronen aufgenommen und über den Blutweg zu verschiedenen Organen transportiert. Bei Mangel an Nahrungsfetten werden Triglyceride komplett in der Leber gebildet. **Alkoholkonsum und übermäßiger Verzehr von Kohlenhydraten** begünstigen den Anstieg der Blutspiegel. **Erhöhte Triglycerid-Werte** führen zu einem **gesteigerten Arteriosklerose-Risiko**.

Die Beurteilung des Triglyceridspiegels erfolgt unter der Voraussetzung einer zum Zeitpunkt der Blutentnahme **mindestens zwölfstündigen Nahrungskarenz** des Patienten.

HDL-Cholesterin

Der HDL-Spiegel ist **unauffällig**. HDL wirkt **gefäßschützend** und vermindert dadurch das kardiovaskuläre Risiko.

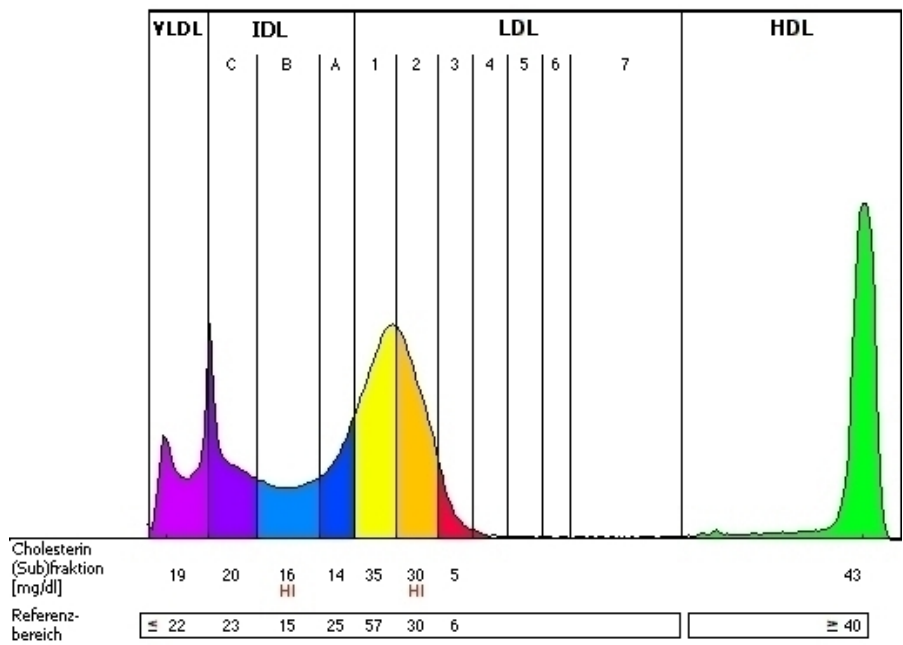
High-Density-Lipoproteine (HDL) transportieren ca. 20-30 % des Gesamtcholesterins im Blut. HDL fördern die Umsetzung von Cholesterin durch Transport und Zufuhr zur Leber, von wo es über die Gallenflüssigkeit in den Darm ausgeschieden werden kann.

LDL-Cholesterin

Der LDL-Spiegel ist **unauffällig** (<160 mg/dl). Bei zwei oder mehr zusätzlichen Risikofaktoren, sollte der LDL-Spiegel kleiner 130 mg/dl und bei bekannter kardiovaskulärer Erkrankung oder Diabetes mellitus kleiner 100 mg/dl sein. Mittels der LDL (Low-Density-Lipoproteine) werden 60-70 % des im Blut befindlichen Cholesterins transportiert. Ein erhöhter LDL-Spiegel kann zu Ablagerungen in der Arterienwand und somit zur Begünstigung von Arteriosklerose führen (Risikofaktor). Erhöhte LDL-Werte können durch eine **erhöhte Zufuhr tierischer Fette** als auch im Rahmen von **Fettstoffwechselstörungen** auftreten. Bei bestimmten Fettstoffwechselstörungen ist die Anzahl von LDL-Rezeptoren vermindert oder in ihrer Funktion gestört, was zu einem hohen LDL-Spiegel führt.

Lipoproteinprofil

Laborärztlicher Befundbericht Endbefund, Seite 3 von 3



Das LDL-Lipoproteinprofil weist ein **normales Verteilungsmuster** auf. Die Befundkonstellation entspricht dem **LDL-Phänotyp A**. Es besteht kein erhöhtes Arterioskleroserisiko.

Zur individuellen Besprechung der übermittelten Laborergebnisse setzen Sie sich bitte mit einem Arzt oder Therapeuten in Verbindung.

Medizinisch validiert durch Dr. Ralf Kirkamm und Kollegen.
 Dieser Befund wurde maschinell erstellt und ist daher auch ohne Unterschrift gültig.

Die mit * gekennzeichneten Untersuchungen wurden von einem unserer akkreditierten Partnerlaboratorien durchgeführt.
 ** Akkreditierung in Vorbereitung