

Dr. med. W. Gärtner
 Dr. med. D. Müller
 Dr. med. U. Weber

Dr. med. Dipl.-Bioch. K.-U. Upowsky
 Dr. med. habil. D. Plonné
 Fachärzte für Laboratoriumsmedizin

LipoDens

Priv.-Doz. Dr. med. G. Funke

Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

Lipoproteinprofil

Labor Dr. Gärtner · Hoyerstraße 51 · 88250 Weingarten

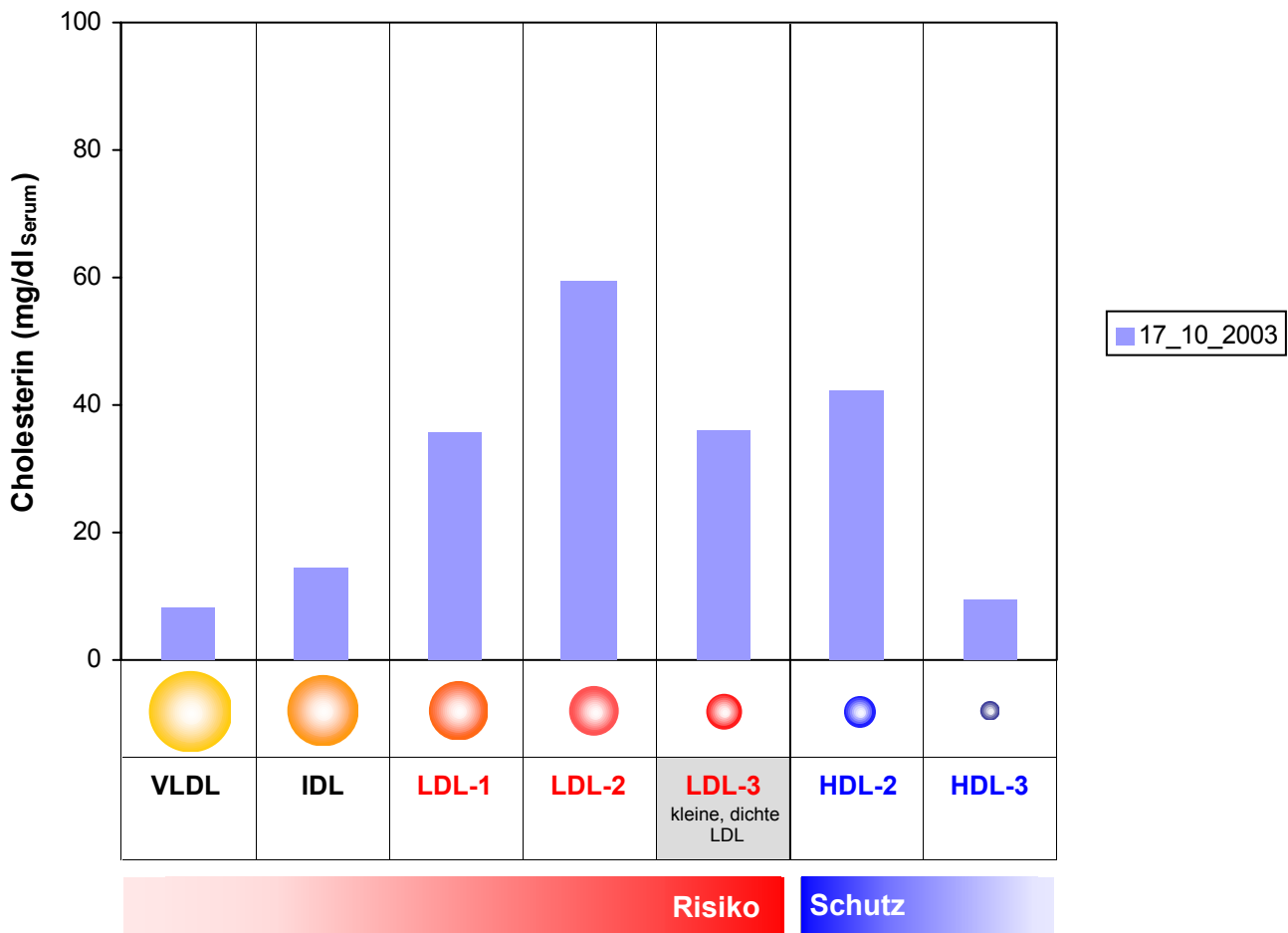
Dr. med. Mustermann
 Allgemeinarztpraxis
 Straße

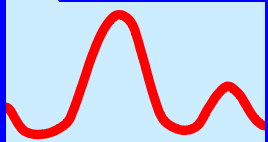
PLZ Ort

Patient	:	Name, Vorname
Geburtsdatum	:	xx.xx.xxxx
Geschlecht	:	männlich
Auftrags-Nr.	:	111111111
Einsender	:	4279
Eing / Ausg	:	17.10.2003 / 21.10.2003

Musterbefund

Lipoproteinprofil





Dr. med. W. Gärtner
 Dr. med. D. Müller
 Dr. med. U. Weber

Dr. med. Dipl.-Bioch. K.-U. Upowsky
 Dr. med. habil. D. Plonné
 Fachärzte für Laboratoriumsmedizin

LipoDens

Priv.-Doz. Dr. med. G. Funke

Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

Lipoproteinprofil

Labor Dr. Gärtner · Hoyerstraße 51 · 88250 Weingarten

Dr. med. Mustermann
 Allgemeinarztpraxis
 Straße

PLZ Ort

Patient	:	Name, Vorname
Geburtsdatum	:	xx.xx.xxxx
Geschlecht	:	männlich
Auftrags-Nr.	:	111111111
Einsender	:	4279
Eing / Ausg	:	17.10.2003 / 21.10.2003

Untersuchung	Wert	Dim.	Interpretationsbereiche
Serum-Triglyzeride	131	mg/dl	normal: < 150 grenzwertig hoch: 150-200 hoch: 200-500 sehr hoch: > 500
Serum-Gesamtcholesterin	214	mg/dl	niedrig: < 100 wünschenswert: 100-200 grenzwertig hoch: 200-250 hoch: 250-350 sehr hoch: > 350
LDL-Cholesterin	131	mg/dl	niedrig: < 100 Zielbereich für Risikogruppen: 100-130 Zielbereich für Nicht-Risikogruppen: 130-160 hoch: 160-200 sehr hoch: > 200
kleine, dichte LDL (Anteil des LDL-3-Cholesterins am LDL-Cholesterin)	27	%	Typ A (normal): < 35 Typ I (intermediärer Typ): 35-50 Typ B (überwiegend kleine, dichte LDL): > 50
HDL-Cholesterin	51	mg/dl	erhöhtes KHK-Risiko: < 40 akzeptabel: 40-65 optimal: > 65
LDL-Chol/HDL-Chol	2,5		optimal bei KHK: < 2 optimal: 2-3 akzeptabel: 3-4 erhöhtes KHK-Risiko: > 4

Dr. med. W. Gärtner

Dr. med. Dipl.-Bioch. K.-U. Upowsky

Dr. med. D. Müller

Dr. med. habil. D. Plonné

Dr. med. U. Weber

Fachärzte für Laboratoriumsmedizin

LipoDens

Priv.-Doz. Dr. med. G. Funke

Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

Lipoproteinprofil

Labor Dr. Gärtner · Hoyerstraße 51 · 88250 Weingarten

Dr. med. Mustermann

Allgemeinarztpraxis

Straße

PLZ Ort

Patient	:	Name, Vorname
Geburtsdatum	:	xx.xx.xxxx
Geschlecht	:	männlich
Auftrags-Nr.	:	111111111
Einsender	:	4279
Eing / Ausg	:	17.10.2003 / 21.10.2003

Befundinterpretation

Das Lipoproteinprofil zeigt keine pathologischen Abweichungen. Das LDL-Cholesterin liegt innerhalb des Zielbereichs (130-160 mg/dl), der von der Europäischen Atherosklerosegesellschaft zur Prävention atherosklerotischer Gefäßerkrankungen bei Anwesenheit von maximal einem zusätzlichen Risikofaktor (Diabetes mellitus, Hypertonie, Rauchen, Familiäre Belastung) empfohlen wird. Der prozentuale Anteil der besonders atherogenen kleinen, dichten LDL-3 (small, dense LDL) beträgt 27%, was dem LDL-Profil Typ A (normaler Typ) entspricht. Die Konzentration des gefäßschützenden HDL-Cholesterins ist günstig hoch, so dass der Quotient LDL-Cholesterin/HDL-Cholesterin im optimalen Bereich liegt.

Seitens des Lipoproteinprofils gibt es zur Zeit keinen Hinweis auf ein erhöhtes Atheroskleroserisiko.

Unter den Annahmen: systolischer Blutdruck < 120 mmHg, kein Diabetes mellitus, Nichtraucher und kein Herzinfarkt in der Familie wurde mit dem PROCAM-Risiko-Rechner (www.chd-taskforce.com) das Risiko, in den nächsten 10 Jahren einen Herzinfarkt zu erleiden, mit 1,9% berechnet, was als gering zu bewerten ist.

Empfehlungen

Für eine präventive Risikoabschätzung sollten Sie Ihr Lipoproteinprofil in 5 Jahren erneut untersuchen lassen.