



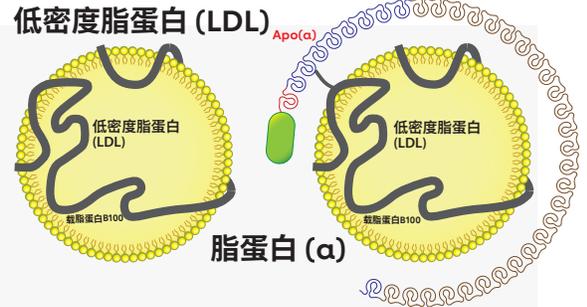
脂蛋白 (a): 误区和事实

误区 1:

如果我知道我的“坏”胆固醇低密度脂蛋白的数值，我就无需检测脂蛋白 (a)

事实: 脂蛋白 (a) 通常缩写为 Lp(a)，与低密度脂蛋白胆固醇是不同的物质。虽然两者都含有有害的或“坏”胆固醇，但它们的成分以及对增加心脏病风险的潜在影响却不同。低密度脂蛋白主要由胆固醇酯及其表面的载脂蛋白 B 组成；虽然脂蛋白 (a) 的组成与低密度脂蛋白相似，但另含有一种名为载脂蛋白 (a) 的蛋白质，该蛋白质附着在载脂蛋白 B 上。它们结构上的这种差异使得脂蛋白 (a) 产生了独特的性质，其所含有的载脂蛋白 (a) 与纤溶酶原（一种参与凝血调节的蛋白质）相似，从而可能会导致动脉斑块积聚、炎症和凝血增加。

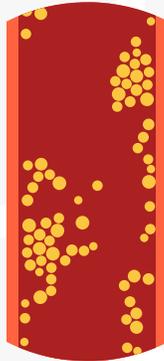
您可能会存在低密度脂蛋白数值正常，而脂蛋白 (a) 水平却偏高的情况。由于常规胆固醇检测不包含脂蛋白 (a) 检测，因此请咨询医生有关进行脂蛋白 (a) 检测的事宜。



误区 2:

我无需知道我的脂蛋白 (a) 水平，因为它不会影响我的健康

事实: 动脉中脂蛋白 (a) 过多会导致脂肪沉淀的蓄积，即斑块，从而造成动脉变窄，血流减少。如果斑块脱落，就会阻碍血液流向心脏、大脑、肾脏、肺部等重要器官以及身体的其他部位。进而导致心脏病发作、冠状动脉疾病、主动脉狭窄、外周动脉疾病 (PAD) 和卒中等严重疾病。因此，脂蛋白 (a) 水平偏高会严重影响您的健康。



误区 4:

近亲属的脂蛋白 (a) 水平偏高，并不意味着我的脂蛋白 (a) 水平也会偏高

事实: 脂蛋白 (a) 是一种遗传性脂蛋白，是心脏病的常见独立危险因素。如果您有家人脂蛋白 (a) 偏高，您一定要接受检测，并鼓励其他家庭成员也接受检测。早期干预对降低心脏病风险至关重要。请向医生咨询有关级联筛查和其他符合您特定需求的基因检测方案的事宜。



误区 3:

我没有出现任何症状，所以无需检测脂蛋白 (a)

事实: 多数人在经历心脏病发作或卒中等严重事件后才会出现症状。由于脂蛋白 (a) 水平主要由遗传决定，因此即使您保持健康的生活方式并控制住所有其他心脏病风险因素，您的脂蛋白 (a) 水平也可能偏高。如果您有以下情况，请咨询医生：

- 已知有脂蛋白 (a) 偏高家族史
- 家族或个人有心脏病或早发心血管病史
- 诊断出家族性高胆固醇血症 (FH) - 一种导致身体的低密度脂蛋白胆固醇或“坏”胆固醇代谢能力差的遗传性疾病

误区 5:

只有成人可以接受脂蛋白 (a) 检测；而儿童不可以

事实: 人的脂蛋白 (a) 水平由出生时遗传自父母的基因决定。

脂蛋白 (a) 水平通常在 5 岁左右确定，并自此保持稳定。以往的研究表明，儿童脂蛋白 (a) 水平偏高与将来早发心血管疾病的风险较高有关。儿童脂蛋白 (a) 水平偏高，应终生保持有益心脏健康的生活方式，并努力减少所有可控的风险因素，尤其是其低密度脂蛋白 (坏) 胆固醇。

误区 6:

种族和性别不会影响脂蛋白 (a) 水平

事实:虽然所有种族的人都会出现脂蛋白 (a) 水平偏高的情况,但南亚人和非洲裔黑人的脂蛋白 (a) 数值往往最高。此外,50 岁及以上女性的脂蛋白 (a) 水平高于男性。



误区 7:

可以通过药物和改变生活方式来降低脂蛋白 (a) 水平

事实:虽然目前没有任何药物可以专门降低脂蛋白 (a),但您可以做很多事情来改善心脏健康状况。即使健康的生活方式不会直接降低脂蛋白 (a) 水平,但它会大大降低您患心脏病的风险。如果您的脂蛋白 (a) 偏高,那么终生保持有益心脏健康的生活方式并控制所有其他风险因素,尤其是低密度脂蛋白胆固醇,是非常重要的。建议采取以下措施:



- 按医嘱服用处方药
- 戒烟
- 食用有益心脏健康的食物
- 定期锻炼
- 保持健康体重
- 节制饮酒
- 保持充足的睡眠
- 参与医生的随诊,以监测和管理风险因素

令人激动的消息。降低脂蛋白 (a) 水平的新疗法正在研发中,最快可在 2025 年面市。请与您的医生交谈,随时了解最新进展。

误区 8:

脂蛋白 (a) 检测不在医疗保险承保范围内

事实:脂蛋白 (a) 检测通常在医疗保险的承保范围内,但如果您不确定您所参与计划的承保范围,可联系您的保险公司,向其提供该项检测的 CPT 代码 **83695**,帮助您明确承保范围。如果脂蛋白 (a) 检测不在您保险的承保范围内,您的医生可能会帮助您找到实惠的方案。



请向您的医生了解脂蛋白 (a) 以及如何降低患心脏病的风险。

更多信息,请访问 heart.org/lpa