

FOSFOLIPASE A₂ ASSOCIADA A LIPOPROTEÍNA

Lp-PLA₂

CBHPM

Sinonímia:

Lp-PLA₂. Lipoprotein-Associated Phospholipase A₂. Complexo fosfolipase A₂-lipoproteína.

Lipoproteína associada à Fosfolipase A₂.

PAF-AH. PAF Acetilidrolase. Platelet-Activating Factor.

Fator Plaquetário Ativador Acetil-Hidrolase.

Fisiologia:

As Fosfolipases A₂ (PLA₂) constituem uma grande família de enzimas que especificamente hidrolisam (desacilam) ligações éster dos ácidos graxos do carbono 2 (sn-2) do glicerol dos fosfolípidos, produzindo um ácido graxo livre e um lisofosfolípido.

O tipo 2 secretor das fosfolipases A₂ está associado à presença do fenótipo B do LDL-c, principalmente as partículas sdLDL-c ("small dense LDL-c"), que correspondem à forma mais aterogênica do LDL-c.

As Fosfolipases A₂ podem se encontrar associadas a partículas de Lipoproteínas (Lp-PLA₂) sendo também conhecidas como Fator Plaquetário Ativador Acetil-Hidrolase. A expressão desta enzima é regulada por mediadores inflamatórios e está associada a um maior risco de Doença Coronariana Aguda (DAC).

Em estudos comunitários, pacientes que tiveram Infarto do Miocárdio apresentaram níveis de Lp-PLA₂ aumentados quando medidos precocemente após o IM sendo que esses níveis são forte e independentemente associados à mortalidade constituindo-se num marcador inflamatório de risco cardiovascular superior aos tradicionais como os do estudo de Framingham e à Proteína C Reativa ultrasensível.

Material Biológico:

Soro ou plasma

Coleta:

0,5 ml de soro ou plasma fresco coletado com heparina ou EDTA.

Separar o soro ou plasma por centrifugação a 4°C

Armazenamento:

Refrigerar entre +2 a +8°C para análise em até 7 dias.

Para conservação durante até 1 mês, congelar a -80°C

Exames Afins:

Eletroforese de lipoproteínas. Colesterol total e frações HDL, LDL e VLDL. Triglicérides.

Apolipoproteínas A1 e B. Homocisteína. Proteína C Reativa ultrasensível. Lipoproteína (a).

Valor Normal:

Homens	Mulheres
131 a 376 ng/ml	120 a 342 ng/ml

Preparo do Paciente:

Jejum de 12 horas ou mais. Água *ad libitum*.

Interferentes:

Turbidez da amostra. Fibrina. Hemólise. Lipemia.

Descongelações repetidas.

Método:

ELISA

Interpretação:

Altos níveis estão associados ao aumento do risco para infarto do miocárdio e da mortalidade. Também ao aumento do risco de Acidentes Vasculares Cerebrais (AVC).

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com

<http://pt.wkhealth.com/pt/re/atvb/abstract.00043605-200611000-00016.htm;jsessionid=FJSFvB6TP5qhDWvG2666vKK1hrdJTwcjQdvBp1ZjYvhhGcTQqFsG!1005135326!-949856144!8091!-1>

<http://www.nature.com/ncpcardio/journal/v2/n10/full/ncpcardio0321.html>

<http://eurheartj.oxfordjournals.org/cgi/content/abstract/26/2/137>

<http://www.richt.com.br/publique/cgi/cgilua.exe/sys/start.htm?inoid=1713&sid=56>

<http://www.plactest.com/labprofessionals.php>