

## Máte vysoký cholesterol nebo další krevní tuky?

**A můžete s tím něco dělat? Určitě ano a dokonce hodně.**

Abnormální hodnoty krevních tuků souhrnně označované jako dyslipidemie nebo hyperlipidemie jsou velmi častými metabolickými onemocněními. Jejich hlavní význam spočívá v tom, že zvyšují významně riziko cévních onemocnění působených aterosklerózou, jakými jsou například infarkt myokardu nebo cévní mozková příhoda.

Tukové látky se v oběhu váží na bílkovinné nosiče a tvoří tzv. lipoproteiny. Těch je řada typů a jejich vlastnosti určují, k jakému účelu budou tukové látky použity. Nejdůležitější lipoproteiny se označují LDL a HDL. Zatímco cholesterol obsažený v LDL částicích přispívá k urychlení procesu aterosklerózy, hladiny HDL-cholesterolu odrážejí schopnost cév ateroskleróze odolávat. Proto běžné vyšetření krevních tuků zahrnuje kromě zhodnocení hladin celkového cholesterolu a triglyceridů (neutrálních tuků sloužících mimo jiné jako zdroj energie) i vyšetření LDL („špatného“) a HDL („hodného“) cholesterolu.

Většina poruch tukového metabolismu má genetický (vrozený) základ. Přesto mají změna jídelníčku a zvýšení pohybové aktivity, souhrnně označované jako změny životního stylu, zásadní význam. Ovlivní hladiny krevních tuků a mohou tak vést k normalizaci jejich hladin a tak odvrátit nezbytnost užívání léků. Navíc ovlivní příznivě i další rizikové faktory cévních onemocnění – výši krevního tlaku, nadváhu, hladinu krevního cukru atd.

### Jaké jsou hlavní zásady stravování u osob se zvýšenou hladinou krevních tuků?

Máte-li vyšší hladinu krevních tuků, měli byste dodržovat zásady zdravé, racionální stravy, které lze považovat za obecná pravidla i pro zdravé osoby. Předpokladem je takový denní příjem energie (kalorií), který u osob s nadváhou povede k poklesu hmotnosti a u osob s normální váhou zabrání jejímu vzestupu.

## Zmenšíte rizika...

### Základní pravidla jsou:

- snížení spotřeby **saturowaných (živočišných) tuků a tzv. trans-tuků** (vznikají nevhodným ztužováním rostlinných tuků) na **méně než 7 %** z celkového energetického příjmu
- **mono-nenasycené tuky** (hlavní zdroj jsou rybí tuky, olivový olej, tuky v ořeších) by měly tvořit **20 % a více** příjmu energie
- **poly-nenasycené tuky** (v zásadě tuky rostlinného původu) by měly tvořit **10 % a více** příjmu energie
- **celkový příjem tuků** by měl být **do 25–35 %** celkového energetického příjmu
- **složité cukry** (polysacharidy, škroby obsažené v obilninách, rýži, bramborách atd.) by měly tvořit **50–55 %** denní spotřeby energie. **Omezit** bychom měli **jednoduché cukry**, tedy ty, které dávají našim pokrmům sladkou chuť (běžný cukr)
- **bílkoviny** mají tvořit **15 %** z celkového energetického příjmu za den
- **vláknina** by v této dietě měla být zastoupena **23–30 g/den**
- **příjem cholesterolu méně než 200 mg/den**

### A jaká opatření jsou nejúčinnější při ovlivňování jednotlivých složek tukového krevního spektra?

Následující tabulka ukazuje, jaká jsou nejdůležitější a nejúčinnější opatření k ovlivnění jednotlivých parametrů krevních tuků. Samozřejmě platí, že nejlepšího výsledku dosáhne ten, kdo zařadí do svého životního stylu co nejvíce z uvedených rad.

Jak snížit celkový a LDL-cholesterol?	Jak to pomůže?	Jak snížit triglyceridy?	Jak to pomůže?	Jak zvýšit HDL-cholesterol?	Jak to pomůže?
Snížit příjem saturovaných tuků	+++	Snížit nadměrnou hmotnost	+++	Snížit příjem trans tuků	+++
Snížit příjem tzv. trans tuků	+++	Snížit příjem alkoholu	+++	Zvýšit fyzickou aktivitu	+++
Snížit konzumaci cholesterolu	++	Snížit příjem jednoduchých cukrů (sacharidů)	+++	Snížit tělesnou hmotnost	++
Zvýšit konzumaci vlákniny	++	Zvýšit fyzickou aktivitu	++	Nahradit sacharidy v dietě nenasycenými (rostlinnými) tuky	++
Používat potraviny obohacené rostlinnými steroly	+++	Snížit konzumaci sacharidů	++	Mírně konzumovat alkohol	++
Zařadit do jídelníčku sojové produkty	+	Používat doplňky s obsahem omega3 mastných kyselin	++	Preferovat potraviny s vysokým obsahem vlákniny	+
Snížit nadměrnou tělesnou hmotnost	+	Nahradit nasycené (živočišné) tuky nenasycenými (rostlinnými)	+	Snížit konzumaci mono a polysacharidů	+

## A jak na to prakticky?

Následující tabulka ukazuje několik praktických tipů ke snížení hladiny cholesterolu.

Potravina	Doporučeno ke konzumaci	Omezená konzumace	Příležitostná konzumace (v omezeném množství)
Pečivo, přílohy, obiloviny	<b>celozrnné druhy</b>	tmavé pečivo, rýže a těstoviny, corn flakes	světlé pečivo, koláče, loupáky, koblihy apod.
Zelenina	<b>syrová a vařená</b>		zelenina připravovaná na másle či sметaně
Luštěniny	<b>všechny (včetně soji)</b>		
Ovoce	<b>čerstvé nebo mražené</b>	sušené, zavařené, marmelády, sorbety, nanuky	
Sladkosti a sladidla	<b>nekalorická sladidla</b>	med, fruktóza, glukóza, sacharóza, čokoláda, bonbony	dorty, koláče, zmrzlina
Maso a ryby	<b>tenký plátek ryby (mořské i sladkovodní), drůbež bez kůže</b>	tenký plátek masa - hovězí, jehněčí, vepřové, telecí, mořské plody, mušle	párky, salám, slanina, zebra, vnitřnosti
Mléčné výrobky a vejce	<b>odstředěné mléko a jogurty, vaječný bílek</b>	nízkotučné mléko, nízkotučné sýry a ostatní mléčné produkty	obyčejné sýry, smetana, žloutek, plnotučné mléko a jogury
Tuky a dresinky	<b>ocet, kečup, hořčice, dresinky bez tuků</b>	rostlinné oleje, měkké margaríny, salátové dresinky	máslo, tuhé margaríny, trans tuky, špek, tučná slanina, majonézy
Ořechy, semena		všechny	kokos
Způsoby přípravy pokrmů	<b>grilování, vaření, vaření v páře</b>	opékání, restování	smažení

## A to nejdůležitější na závěr

Základem úspěchu a účinku změn stravovacích zvyklostí a pohybové aktivity je vytrvalost. I sebepečlivější dieta a intenzivní cvičení po omezenou dobu nepřinese požadovaný efekt. Změny životního stylu musí být pomalé a postupné, ale vždy míněny „na vždy“. Odměnou za úsilí bude nejen úprava laboratorních nálezů, ale především zlepšení zdraví – a to za to jednoznačně stojí.

Literatura: 1. Reiner Z, Catapano AL, De Backer G et al. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias The Task Force for the management of dyslipidaemias: Addenda. Eur Heart J 2011, doi:10.1093/eurheart/ehr169 odborná spolupráce: doc. MUDr. M. Vrabík, PhD., 3. Interní klinika 1. LF UK a VFN

# Zmenšete rizika...