

Provtagningsanvisning P-HDL-Kolesterol, P-LDL-Kolesterol

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Ljungby
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Bestämning av kolesterol, HDL-Kolesterol, triglycerider och LDL-Kolesterol i plasma ingår i utredning av primära och sekundära hyperlipoproteinemier och vid bedömning av kardiovaskulär risk.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

Venprov: Li-heparinrör, med gel (ljusgrön kork)
Kapillärprov: Li-heparinrör, med gel (ljusgrön kork), mikrorör
Centrifugering: Se dokument *Centrifugering av provrör, Klin kem lab*
Förvaring: Plasma avskild i nytt rör hållbar 7 dygn vid 2-8 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Dagligen

6 Referensintervall, beslutsgräns

P-HDL-Kolesterol

Kvinnor: 1,0 - 2,7 mmol/L
Män: 0,80 - 2,1 mmol/L

P-LDL-Kolesterol

18 - 30 år: 1,2 - 4,3 mmol/L
31 - 50 år: 1,4 - 4,7 mmol/L
> 50 år: 2,0 - 5,3 mmol/L

7 Bedömning

Analys av kolesterol, triglycerider, HDL- och LDL-kolesterol ingår i utredning av hyperlipoproteinemier. En samlad bedömning av patientens kardiovaskulära riskfaktorer bör göras. Ökad LDL-koncentration ses vid familjär hyperkolesterolemi och familjär dyslipoproteinemi och uppträder ofta vid familjär kombinerad hyperlipemi. Måttlig till uttalad ökning uppträder vid åtskilliga tillstånd som framför allt hypotyreos, leversjukdomar och njursjukdomar.

HDL-koncentrationerna varierar som regel inverst med VLDL-koncentrationerna. Höga HDL-halter förekommer i familjär form men beror oftast på intag av läkemedel eller långvarigt alkoholintag. Måttligt sänkta HDL-nivåer förekommer vid alla tillstånd med hypertriglyceridemi, både primära och sekundära.

7.1 Felkällor och variation

Intraindividuell variation för både LDL och HDL kan vara ganska hög. Detta innebär att fler än ett prov bör tas innan kliniskt beslut.

8 Kod

P-HDL-Kolesterol	NPU01567
P-LDL-Kolesterol	SWE05408