

## Provtagningsanvisning P-Triglycerider

**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

Patienten behöver inte vara fastande. Fastepröver kan tas vid fördjupad utredning.

### 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, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#)  
**Förvaring:** Centrifugeras inom 4 timmar.  
Centrifugerat gelrör (originalrör) kan förvaras i kyl (2-8 °C) upp till 48 timmar. Vid längre förvaring förs serum/plasma över till plaströr 13x75 mm som korkas.  
Plasma avskild i nytt rör hållbar 5 dygn vid 2-8 °C och 3 månader vid -20 °C.

### 4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

### 5 Analysfrekvens

Dagligen

### 6 Referensintervall, beslutsgräns

< 0,5 år: < 1,4 mmol/L  
0,5 - 17 år: 0,42 - 2,7 mmol/L  
Vuxna: 0,45 - 2,6 mmol/L

Barnreferensintervallet 0,5 -17 år är framtaget på ej fastande barn.  
Vuxenreferensintervallet utgår dock från fasteprover.

### 7 Bedömning

Analys av kolesterol, triglycerider, HDL- och LDL-kolesterol ingår i utredning av hyperlipoproteinemier. En samlad bedömning av patientens kardiovaskulära riskfaktorer bör göras.

Triglyceridkoncentrationen i fasteplasma återspeglar som regel VLDL-nivån. Massiv hypertriglyceridemi kan ibland förklaras av kylomikronemi, som t.ex. påvisas genom att kylomikronerna floterar om provet får stå över natten ("gräddskikt").

Triglyceridnivåer > 1,8 mmol/L indikerar att små, täta LDL med hög oxidationsbenägenhet och aterogenicitet förekommer i plasma (ökad kardiovaskulär risk) (1).

Förhöjda triglyceridnivåer i fasta ses vid ett antal primära och sekundära rubbningar i lipoproteinomsättningen och kan principiellt bero på ett ökat inflöde i plasma (förhöjd VLDL-sekretion) eller en sänkt eliminationshastighet (låg lipoproteinlipasaktivitet). Kan ses vid energiomsättningsrubbningar såsom fetma, nedsatt glukostolerans, typ II-diabetes men även vid t.ex. hyperuricemi, leversjukdomar och inflammation. Fastepröver kan tas vid fördjupad utredning.

Låg halt av Triglycerider förekommer vid malnutrition och malabsorptionstillstånd av olika genes. Dessutom förekommer mycket låga triglyceridvärden vid hypo- $\beta$ -lipoproteinemi och framförallt vid a- $\beta$ -lipoproteinemi.

### 7.1 Felkällor och variation

Stor individuell variation förekommer för fastevärden, vilket innebär att åtminstone 2 seriella prover bör tas innan kliniskt beslut. Metoden medbestämmer fritt glycerol, vilket i vissa fall kan ge falskt förhöjda värden.

## 8 Kod

NPU04094