



Laboratorium for medisinsk biokjemi informerer

Overgang til direkte måling av LDL-kolesterol

Tidligere har laboratoriet på Lovisenberg utgitt en beregnet verdi for LDL-kolesterol etter Friedewalds formel basert på total-kolesterol, HDL-kolesterol og triglyserider. LDL-kolesterol kunne bare beregnes ved triglyserider < 4,5 mmol/L, og pasienten måtte være fastende.

Fra 01.09.21 går laboratoriet over til direkte målt LDL-kolesterol. Ny metode er mer presis og resultatet påvirkes mindre av at pasienten ikke er fastende ved prøvetaking. I tillegg vil man også få svar på LDL-kolesterol ved triglyserider > 4,5 mmol/L. Sammenligning mellom metodene har vist at metodene samsvarer godt, men direkte målt LDL gir noe lavere svar enn beregnet (gjennomsnittlig 0,3 mmol/L lavere). Den nye metoden samsvarer også godt med tilsvarende metode på Ullevål.

Generelt bør ikke LDL-kolesterol bestemmes ved pågående akutt sykdom fordi verdiene da kan være lavere enn vanlig. En bør vente i tre uker etter lett sykdom og tre måneder etter alvorlig sykdom som hjerteinfarkt. Det anbefales å ta prøven av fastende pasient. I mange situasjoner vil prøve tatt ikke-fastende også være tilstrekkelig, men man kan da forvente litt lavere resultater. Hvis pasienten følges over tid er det nyttig med standardisering av prøvetaking spesielt, også med tanke på om pasienten er fastende eller ikke. Ved høyt nivå av s-triglyserider kan det også være nødvendig med fastende prøve.

Referansegrensen forblir uendret:

18 – 29 år:	1,5 – 4,2 mmol/L
30 – 49 år:	1,9 – 4,8 mmol/L
50 – 79 år:	2,1 – 4,9 mmol/L

OBS! Referansegrensene må ikke forveksles med ønskelig nivå.

Risiko for arteriosklerotisk hjerte-karsykdom øker ved s-LDL-kolesterol over 3 mmol/L. For personer som av andre årsaker er vurdert å ha økt risiko for slik sykdom, gjelder lavere grenser. Det samme gjelder ved sekundærprofylakse hos pasienter med etablert arteriosklerotisk hjerte-karsykdom.

I den første tiden vil metodebyttet bli kommentert sammen med svaret;

«Overgang til direkte målt LDL fra 01.09.21. Ny metode måler i gjennomsnitt 0,3 mmol/L lavere enn beregnet, uendret referanseområde.»

Spørsmål kan rettes til:

- Led. fagbioingeniør for analysen Ingrid Botnen
- Medisinskfaglig rådgiver Agnete H. Nyborg