

P—Apolipoprotein B NPU22299

Metodeblad nr. M-296/01

Udarbejdet af: Anders Berg Wulff	Taget i brug: 27-10-2025 Erstatter: Nyt	Revision: 27-01-2026
GENERELT		
Ansvarlig KBA analysesektion	KEMI	
Indikation og resultatvurdering	Apolipoprotein B er en risikomarkør for hjertekarsygdom. Apolipoprotein B produceres af leveren som Apolipoprotein B-100 og af tarmen som Apolipoprotein B-48. Begge isoformer bestemmes med analysen. Apolipoprotein B i plasma er lokaliseret til overfladen af lipoproteinerne, LDL, IDL, VLDL, kylomikroner og restpartikler af disse. Apolipoprotein B findes ikke på overfladen af HDL partikler. Apolipoprotein B;P benyttes til at vurdere den totale mængde af atherogene apolipoprotein B-holdige lipoproteiner i plasma og kan være indiceret ved udredning af dyslipidæmi. Forhøjede værdier skyldes høje plasmakoncentrationer af LDL og/eller VLDL partikler. Analysen har en beslutningsgrænse på 1,00 g/L. Plasmakoncentrationer større end 1,00 g/L angiver høj risiko for hjertekarsygdom. Umåleligt lave værdier kan skyldes abetalipoproteinæmi.	
Analysenavn og kode i SP	Apolipoprotein B;P (NPU22299)	
Analysenavn og kode i LABKA	APOLIPB (NPU22299)	
Analysenavn og kode i WebReq	Kan ikke rekvireres i WebReq	
Enhed	g/L	
Prøvemateriale og rørtype	Lithium-heparin plasma taget i Vacuette® glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin. Alternativt kan benyttes serum taget i Vacuette® glas med rød prop og sort ring, indeholdende clot activator. Ved reduceret prøvemængde, fx ifm. prøvetagning på børn, kan anvendes Vacuette®-glas med grøn prop og hvid ring, indeholdende Lithium-Heparin eller Vacuette®-glas med rød prop og hvid ring, indeholdende clot activator.	
Mindste prøvemængde	200 µL plasma. Svarende til ~400 µL fuldblod for voksne og børn og ~550 µL fuldblod for spædbørn. Der tages 11 µL plasma/serum fra prøven til en forfortynding. Fra denne forfortynding kræver analysen et volumen på 5 µL til en enkelt bestemmelse. Volumenet omfatter ikke dødvolumen i prøvebeholderen eller det supplerende volumen, som er nødvendigt ved udførelse af duplikater eller andre analyser på samme prøve.	

P—Apolipoprotein B NPU22299

Metodeblad nr. M-296/01

Prøvetagning herunder særlige forhold	Ingen særlige forhold	
Kliniske beslutningsgrænse	Klinisk beslutningsgrænse: $\geq 1,0$ g/L. Dette er en signalværdi for værdier hvor der kan være høj risiko for hjertekarsygdom (Kilde: DSKB VUK-anbefaling 2022 for Non-HDL kolesterol).	
Ringegrænser	Ej relevant.	
Udførende laboratorie	Klinisk Biokemisk Afdeling, Herlev og Gentofte Hospital, Herlev matriklen.	
Analyseringshyppighed	Svartid for 90% af analyserne er maksimalt 60 minutter.	
Svartid (efter modtagelse af prøve)	KBA analyse: information indhentes evt. fra gældende KBA VIP instruks	
Prøvehåndtering	Intern rekvirent	Ekstern rekvirent
	Ingen særlige forholdsregler	
Holdbarhed	Holdbarhed i fuldblod i klimaskab (20-22°C): 7 dage Holdbarhed i fuldblod i køleskab (2-8°C): 7 dage Holdbarhed separeret i køleskab (2-8°C): 7 dage	
Forsendelse	Kan sendes med rørpost	Region H's transportordning eller Postnord som quickbrev i boblekuvert til "Biologisk stof kategori B"
Præanalytiske fejlkilder	Ingen særlige.	
METODEBESKRIVELSE	<i>kun udfyldt for analyser udført af KBA HGH</i>	
CE mærket analyse (apparat og reagens i kombination)	Ja	
Akkrediteret analyse	Nej	
Metrologisk sporbarhed	WHO-IFCC (World Health Organization/International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine) referencemateriale SP3-07.	
Analyseprincip	Immunturbidimetri	
Apparatur	Atellica CH930	
Kalibrator	Atellica CH APO A1 & B CAL, REF 11099329	
Reagens	Atellica CH Apolipoprotein B (APO B), REF 11097626	
Ekstern kvalitetskontrol	Labquality product nr 2200,2202: Lipids and lipoproteins via DEKS.	

P—Apolipoprotein B NPU22299

Metodeblad nr. M-296/01

Præcisionskontrolmaterialer (navn, producent, materialetype)	BioRad Immunology level 1	BioRad Immunology level 3
Kontrolniveauer	0,36 g/L	1,28 g/L
Intermediær præcision (CV _{oprundet} inkl. instru. spred.)	8,0%	6,0%
Ekspanderet måleusikkerhed (k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet)	16,0%	12,0%
Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 27,4 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 6,9 %	
Måleområde (total) standard analysemåleområde måleområde fortynding (udstyr)	0,15 – 4,00 g/L 0,15 – 2,00 g/L 0,30 - 4,00 g/L	
Interferens (hæmolyse, icterus, lipæmi, andet)	Der ses ingen interferens (<10% bias) ved tilstedeværelse af: Hæmoglobin: 525 mg/dL (0,325 mmol/L) Bilirubin: 30 mg/dL (513 µmol/L) konjugeret og ukonjugeret Lipæmi (Intralipid): 650 mg/dL (7,35 mmol/L)	
Bemærkninger	Ingen særlige	

Dokumenthistorik

Dato		Initialer
27.10.2025	Nyt metodeblad oprettet.	AWUL0013