Kolesterol non-HDL;P NPU29055

Metodeblad nr. M-316/01

Udarbejdet af:	**Taget i brug: 18-09-2026**	**Revision: 18-12-2026**
Anders Berg Wulff	**Erstatter: -**	

GENERELT	
Ansvarlig KBA analysesektion	KEMI
Indikation og resultatvurdering	Kolesterol non-HDL;P beregnes som kolesterol;P minus kolesterol HDL;P og udgør således den samlede koncentration af atherogene apolipoprotein B holdige partikler i blodet. Bestemmelsen af kolesterol non-HDL;P anvendes ved risikovurdering og terapikontrol ved hjertekarsygdom. Særligt hos patienter med højt niveau af triglycerider i blodet kan kolesterol non-HDL;P være en bedre markør for den kardiovaskulære risiko. Høje værdier er forbundet med øget risiko for hjertekarsygdom og risikoen er stigende med stigende værdier. I SCORE2 anvendes non-HDL kolesterol;P til bestemmelse af 10 års risiko for kardiovaskulære events. https://nbv.cardio.dk/kapitel/forebyggelse/ https://nbv.cardio.dk/kapitel/dyslipidaemi/ https://www.dsam.dk/vejledninger/hjerte/risikovurdering
Analysenavn og kode i SP	Kolesterol non-HDL;P NPU29055
Analysenavn og kode i LABKA	NONHDLCHOL P-Kolesterol non-HDL
Analysenavn og kode i WebReq	Kolesterol non-HDL;P NPU29055
Enhed	mmol/L
Prøvemateriale og rørtype	Plasma/serum. Vacuette® glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin. Alternativt kan benyttes: Vacuette® glas med rød prop og sort ring, uden tilsætning
Mindste prøvemængde	300 µL plasma. Svarende til ~600 µL fuldblod for voksne og børn og ~700 µL fuldblod for spædbørn. Volumenet omfatter ikke dødvolumen i prøvebeholderen eller det supplerende volumen, som er nødvendigt ved udførelse af duplikater eller andre analyser på samme prøve.

Kolesterol non-HDL;P NPU29055

Metodeblad nr. M-316/01

Prøvetagning herunder særlige forhold	Overhold generelle forholdsregler, når der tages prøver. Håndtér alle prøver som værende potentielt smittefarlige. Følg anbefalede procedurer for indsamling af diagnostiske blodprøver ved venepunktur.		
Kliniske beslutningsgrænser	Se henvisninger til anbefalinger samt SCORE2 under indikation og resultatvurdering. I LABKA er angivet: Beslutningsgrænse: 3,9 mmol/L		
Ringegrænser	Ingen.		
Udførende laboratorie	Herlev og Gentofte Hospital, Klinisk Biokemisk Afdeling		
Analyseringshyppighed	Døgnet rundt alle ugens dage.		
Svartid *(efter modtagelse af prøve)*	Svartid for 90% af analyserne er maksimalt 60 minutter. For praksisprøver svares samme dag.		
Prøvehåndtering	**Intern rekvirent**	**Ekstern rekvirent**	**Praksis**
	Ingen særlige forholdsregler		Opbevares i klimaskab indtil afhentning.
Holdbarhed	Holdbarhed i fuldblod: 48 timer v. 21°C Holdbarhed afpipetteret: 7 døgn v. 2 – 8 °C		
Forsendelse	Intern transport	Region H's transportordning eller omdelt som farligt gods mærket "Biologisk stof kategori B"	Region H's transportordning ved 21 °C
Præanalytiske fejlkilder	Ingen særlige.		
METODEBESKRIVELSE	*kun udfyldt for analyser udført af KBA HGH*		
CE mærket analyse *(apparatur og reagens i kombination)*	Beregning der hviler på resultater fra CE mærkede analyser. Se metodeblade for Kolesterol (Plasma) og Kolesterol HDL (Plasma).		
Akkrediteret analyse	Nej		
Metrologisk sporbarhed *(rutinemålingens sporbarhed til referencemateriale og/el. –metode)*	Beregning. Se metodeblade for indgående analyser.		
Analyseprincip	Resultatet fremkommer ved følgende beregning: P-Kolesterol non-HDL = P-Kolesterol – P-Kolesterol HDL		
Apparatur	Siemens Atellica CH 930		
Kalibrator	Atellica CH CHEM CAL		

Kolesterol non-HDL;P NPU29055

Metodeblad nr. M-316/01

Reagens	Beregning
Ekstern kvalitetskontrol	Indgående analyser følges ved detagelse i LABQUALITY 3391 FI Almen klinisk biokemi
Præcisionskontrolmaterialer *(navn, producent, materialetype)*	Se metodeblade for Kolesterol (Plasma) og Kolesterol HDL (Plasma)
Kontrolniveauer	
Intermediær præcision *($CV_{oprundet}$ inkl. instru. spred.)*	CV intermediær: 6 % Den intermediære præcision er beregnet ud middelværdier og standard deviationer for de indgående parametres interne kontroller. Se metodeblade for Kolesterol (Plasma) og Kolesterol HDL (Plasma).
Ekspanderet måleusikkerhed *(k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet)*	Ekspanderet måleusikkerhed (k=2): 12 %
Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 22 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 5,3 % (biologicalvariation.eu's værdi for cholesterol)
Måleområde (total)	Beregning kan udføres for prøver, hvor både Kolesterol;P og Kolesterol HDL;P kan bestemmes Se i øvrigt metodeblade for Kolesterol (Plasma) og Kolesterol HDL (Plasma)
Interferens *(hæmolyse, icterus, lipæmi, andet)*	Se metodeblade for Kolesterol (Plasma) og Kolesterol HDL (Plasma).
Bemærkninger	Ingen særlige.

Dokumenthistorik

Dato		Initialer
18-09-2026	Nyt metodeblad oprettet.	AWUL0013