



## HDL-Cholesterin

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Präanalytik</b>        | Blutentnahme am nüchternen Patienten nach 12 Std. Fasten   |
| <b>Material</b>           | <u>Serum</u> , 1 mL, bitte nicht tiefrieren!   |
| <b>Referenzbereich</b>    | > 35 mg/dL   |
| <b>SI-Einheiten</b>       | <u>Berechnung</u>  |
| <b>Methode</b>            | <u>PHOT</u>  |
| <b>Qualitätskontrolle</b> | <u>Zertifikat</u>  |
| <b>Siehe auch</b>         | <u>Cholesterin</u> , <u>LDL-Cholesterin</u><br><u>Arteriosklerose - Risikoabschätzung mit Labortests</u> (Patienteninformationen 2005)   |
| <b>Anforderungsschein</b> | <u>Download</u> und <u>Analysenposition</u>  |
| <b>Auskünfte</b>          | <u>Klinische Chemie und Toxikologie</u>  |
| <b>Analysenkosten</b>     | <u>EBM</u> , <u>GOÄ</u>  |
| <b>Indikationen</b>       | Abschätzung des Risikos für Atherosklerose und koronare Herzkrankheit (KHK), Therapieüberwachung bei der Behandlung mit Lipidsenkern.  |
| <b>Pathophysiologie</b>   | <p>HDL (high density lipoproteins) sind Lipoproteine (Dichte 1.063 - 1.210 g/cm<sup>3</sup>), die zu gleichen Anteilen aus Lipiden und Proteinen bestehen. Sie dienen dem Rücktransport von Cholesterin aus der Peripherie in die Leber und damit der Ausscheidung des Cholesterols nach seiner Umsetzung zu Gallensäuren. Klinisch relevant ist die Überwachung des HDL-Cholesterols, da zwischen der Plasmakonzentration an HDL und dem Risiko atherosklerotischer Erkrankungen eine reziproke Beziehung besteht (siehe <u>Cholesterin</u>).</p> <p>Werte unterhalb 35 mg/dL gelten als Risikofaktor für koronare Herzkrankheiten (KHK). Werte oberhalb 60 mg/dL gelten als protektiv, sofern keine Hyper-<math>\beta</math>-Lipoproteinämie (LDL &gt;175 mg/dL) vorliegt. HDL gelten als antiatherogen und als kardioprotektiv.</p> |