



**Popis laboratorního vyšetření**

| <b>HDL Cholesterol ( HDL-C )</b> |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Analyzovaný materiál</b>      | Sérum  |
| <b>Příprava před odběrem</b>     | <p>Odběr provádíme po 9-12hod lačnění.</p> <p>(Pozn.: Stanovení koncentrací lipidů a lipoproteinů ve vzorcích krve odebraných bez předchozího lačnění nepovažujeme nadále v našich podmínkách za vhodné, ale může být použito v rámci screeningových aktivit s dostatečnou přesností.)</p> <p>Minimálně 1-2 dny před odběrem krve nekonzumovat alkohol, nadměrné množství vitamínu C, vynechat větší fyzickou námahu. Během lačnění a ráno před odběrem pít pouze čistou vodu, užívat jen nezbytně nutné léky. Není vhodné žíznit (nadměrná hemokoncentrace zvyšuje hladinu lipoproteinů). Náběr provést nejdříve za 3 týdny po lehčí nemoci (např. tonsilitis) a za 3 měsíce po závažném onemocnění (iktus, IM, úraz, operace, atd.). Náběr opakovat ve stejné laboratoři za 1-8 týdnů, pracovat s průměrnými hodnotami obou stanovení. Lipidogram zpravidla nevyšetřujeme u těhotných (DLP je přirozená).</p> <p>R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve</p> |
| <b>Odběrový materiál</b>         | <b>Srážlivá krev:</b><br>Vacuette Greiner červená zátka, 4; 8; 9 ml  |
| <b>Odběr</b>                     | R060- Pokyny pro zdravotnický personál-odběr krve  |
| <b>Transport a skladování</b>    | <p><b>Transport:</b><br/>max. 2hod při 16 -25°C</p> <p><b>Stabilita séra:</b><br/>15-25 °C      2 dny<br/>2-8 °C        7 dní<br/>- 20 °C        3 měsíce</p> <p><b>Zdroj:</b> Pracovní návod výrobce Ultra HDL Reagent Kit firmy Abbott Laboratories.</p>   |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Dostupnost</b>          | Rutina, statim  |
| <b>Analytická metoda</b>   | Fotometrie  |
| <b>Referenční interval</b> | <p><b>HDL-c (mmol/l)</b></p> <p>Muži: 0 –105 R      1,0 - 2,1</p> <p>Ženy: 0 - 105 R      1,2 - 2,7</p> <p><b>Non- HDL-c (mmol/l)</b></p> <p><b>&lt; 3,8</b></p> <p><b>Zdroj:</b> Stanovisko výboru České společnosti pro aterosklerózu k doporučením ESC/EAS pro diagnostiku a léčbu dyslipidemií z roku 2019</p>  |
| <b>Interpretace</b>        | <p>Jedná se o cholesterol, který je součástí HDL lipoproteinových komplexů – částic s vysokou hustotou, které přenáší v krvi tuky, zejména cholesterol. Podílí se na odstraňování cholesterolu z tkání a chrání před vznikem aterosklerózy. Má také antioxidační, protizánětlivé a antikoagulační vlastnosti.</p> <p>Pozn.: LDL-cholesterol je nadále hlavním léčebným cílem, determinantem rizikovosti i screeningovým parametrem; může být nahrazen koncentrací apolipoproteinu B.</p> <p>Zejména nízká hladina <b>HDL-cholesterolu</b> modifikuje dále riziko a má být vyšetřena v rámci screeningu i před zahájením léčby. Navíc zjištění HDL-cholesterolemie potřebujeme pro určení hladiny non-HDL-cholesterolu, indikovaného ve stejných situacích jako hodnocení apo B.</p> <p><b>NON-HDL cholesterol</b></p> <p>Stanovení výpočtem. Je využíván k odhadu rizika aterosklerózy v případech, kdy není možno vypočítat koncentraci LDL-cholesterolu. Představuje cholesterol obsažený v potenciálně aterogenních lipoproteinových částicích (LDL, IDL, VLDL, zbytkové chylomikrony). Nevyžaduje odběr nalačno.</p> <p>Non HDL = Celkový cholesterol – HDL cholesterol</p> <p><b>Indikace a interpretace:</b></p> <p><b>Zvýšení</b> - Familiární hyperlipoproteinémie (přebytek HDL), chronické onemocnění jater (cirhóza, alkoholismus, hepatitida), dlouhodobé aerobní nebo intenzivní cvičení</p> |

|                 |  |
|-----------------|--|
|                 | <p>Snížené hodnoty HDL-C jsou spojeny se zvýšeným rizikem pro ICHS a předčasné ICHS</p> <p><b>Snížení</b> - Familiární hypo-lipoproteinémie (Tangierova choroba), nedostatek Apo C-III, a <math>\beta</math> - - Lipoproteinémie, Hypertriglyceridemie (familiární), špatně kontrolovaný diabetes mellitus, hepatocelulární onemocnění, cholestáza, chronické selhání ledvin, uremie, nefrotický syndrom</p> <p>Více k diagnostice dyslipidemií v kartě Celkový cholesterol.</p> <p><b>Zdroje:</b><br/> Stanovisko výboru České společnosti pro aterosklerózu k doporučením ESC/EAS pro diagnostiku a léčbu dyslipidemií z roku 2019<br/> Klinická biochemie - třetí, přepracované a rozšířené vydání, Jaroslav Racek, Daniel Rajdl et al.<br/> Interna, 3. aktualizované vydání, Richard Češka a kolektiv</p> |
| <b>Poznámky</b> |  |

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana