Leistungsverzeichnis

LABOR Schenk/Ansorge

Cholesterin im Serum

Klinische Indikation

Diagnose und Verlaufskontrolle von Lipidstoffwechselstörungen mit Hypercholesterinämie
(Koronare- Herz-Krankheit, Atherosklerose, Metabolisches Syndrom, Diabetes mellitus)

Beurteilung

Für eine genauere Interpretation des Risikos für die koronare Herzkrankheit sollte bei erhöhten Werten zusätzlich HDL und LDL (Transportproteine des Cholesterin) durchgeführt werden. Sie haben in der Pathogenese eine gegensätzliche Rolle.

Normalbereiche

International (SI): mmol/l

< 5,2	normal
5,20 - 6,20	kontrollbedürftig
> 6,20	pathologisch
1,3 - 4,4	1 Monate
1,6 - 4,9	bis 1 Jahr
2,8 - 6,0	bis 16 Jahre

Konventionell (KE): mg/dl

< 200	normal
200 - 240	kontrollbedürftig
> 240	pathologisch
50 - 170	1 Monate
60 - 190	bis 1 Jahr
110 - 230	bis 16 Jahre
> 1	Quotient TG/ges. Chol

*Umrechnung: KE = SI * 38,67*

Sonstiges

Methode	EFT
Synonyme	Cholesterol
Störfaktoren	freies Hb, hohes Bilirubin
Präanalytik	12 h Nahrungskarenz
Aufbewahrung	im Serum: 4-8°C 7 d, 20-25°C 7 d, -20°C 3 Monate, im Vollblut bei Raumtemperatur max. 2 d (erhöhte Werte)
Häufigkeit der Bestimmung	täglich
Volumen	1 ml

Stand: 01.03.2021