

Medicinsk Nyhed

## Udvalgte biomarkører til at forudsige langtidsrisiko for hjerte-kar-sygdom hos kvinder

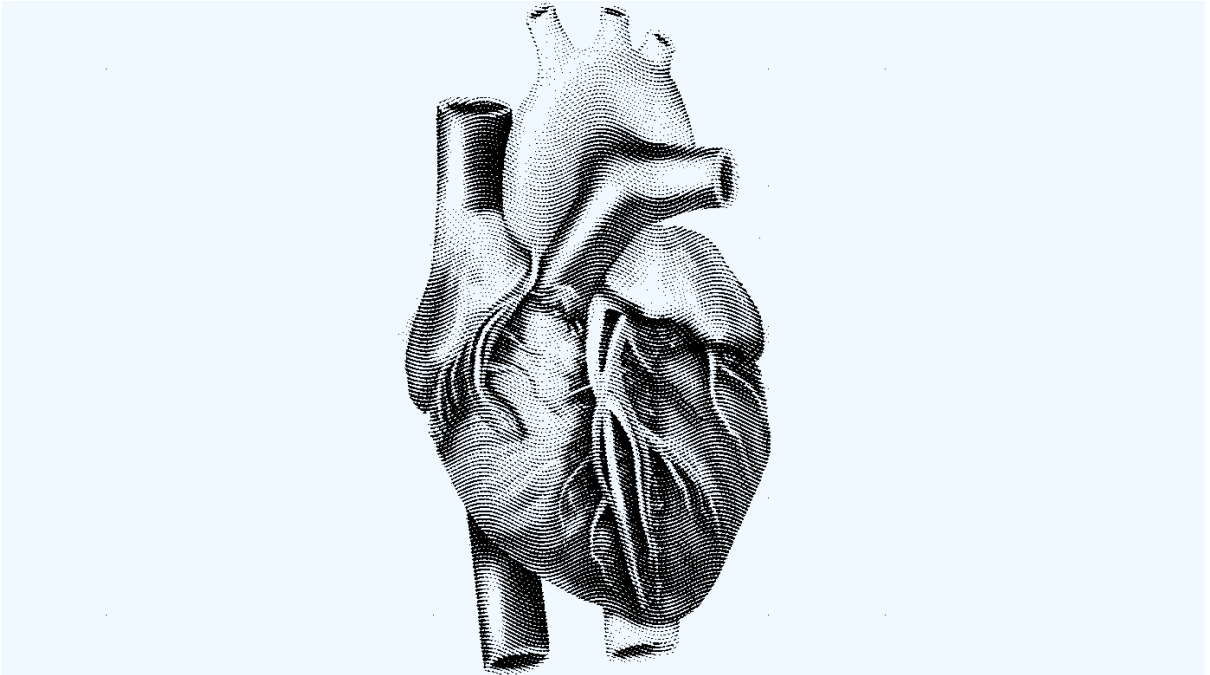
En række kendte biomarkører kan forudsige risikoen for hjerte-kar-sygdom inden for en overskuelig tidsramme. Et nyt studie undersøger, om de markører også kan forudsige risikoen over 30 år for hjerte-kar-sygdom hos kvinder.

Plasmakoncentrationer af CRP, kolesterol, LDL, og lipoprotein(a) (Lp(a)) forudsiger på hver sin måde risiko for hjerte-kar-sygdom. For at intervenere så tidligt som muligt er der brug for, at markører også forudsiger risikoen på den helt lange bane. Et studie viser, at det er muligt for kvinder over en periode på hele 30 år.

Professor, cheflæge, Pia Kamstrup, Klinisk Biokemisk Afdeling, Herlev og Gentofte Hospital, kommenterer: »Det er velkendt, at både forhøjet høj sensitiv CRP [hs-CRP], som markør for kronisk lavgradsinflammation i bl.a. karvæggen, samt forhøjet Lp(a), en arvelig årsag til accelereret åreforkalkning, i tillæg til forhøjet LDL-kolesterol associerer med øget risiko for hjerte-kar-sygdom. Aktuelle studie med måling af disse tre uafhængige parametre hos 27.939 raske amerikanske kvinder og med op til 30-årsopfølgning påviser nu, at risikoen for hjerte-kar-sygdom også kan forudsiges på den helt lange bane. Således påviser studiet hhv. 70%, 36% og 33% øget risiko for hjerte-kar-sygdom, i.e. myokardieinfarkt, koronar intervention, apopleksi eller kardiovaskulær død, hos kvinder med plasmakoncentrationer af hs-CRP, LDL-kolesterol eller Lp(a) i den øverste femtedel af koncentrationsfordelingen sammenlignet med kvinder i den nederste femtedel. Hos de kvinder, hvor både hs-CRP, LDL-kolesterol og Lp(a) var forhøjede, påviser studiet > 200% øget risiko for hjerte-kar-sygdom. Studiet er af klinisk betydning, da det understreger potentialet for at reducere livstidsrisikoen for hjerte-kar-sygdom ved tidlig intervention også hos kvinder, hvor åreforkalkningssygdom er underdiagnosticeret og underbehandlet sammenlignet med hos mænd. De vigtigste tiltag til at forebygge hjerte-kar-sygdom i befolkningen hos både mænd og kvinder inkluderer livsstilsfaktorer – KRAM-helbredsrådene vedrørende kost, rygning, alkohol og motion – og statinbehandling til sænkning af kolesterol, hvor indiceret«.

[Ridker PM, Moorthy MV, Cook NR et al. Inflammation, cholesterol, lipoprotein\(a\), and 30-year cardiovascular outcomes in women. \*New Engl J Med.\* 2024;391:2087-97. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2405182>](https://doi.org/10.1056/NEJMoa2405182)

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Jens Peter Gøtze, [jpg@dadlnet.dk](mailto:jpg@dadlnet.dk)