



For højt kolesterol – hyperkolesterolæmi

Der er ikke påvist nogen sikker sammenhæng mellem for højt kolesterol (hyperkolesterolæmi) – hverken midt eller sent i livet – og risikoen for at udvikle Alzheimers sygdom senere i livet. Dog ses en tendens til at hyperkolesterolæmi sent i livet er forbundet med en øget risiko for vaskulær demens.

Alzheimers sygdom

Befolkningsundersøgelser vedrørende hyperkolesterolæmi midt i livet og senere udvikling af Alzheimers sygdom viser modstridende resultater.

Undersøgelser fra Finland, hvor der var en meget høj forekomst af hyperkolesterolæmi i 1960'erne og 1970'erne, fandt en signifikant association med risikoen for Alzheimer, men sammenhængen bekræftes ikke i studier fra andre lande, hvor deltagerne generelt har lavere niveauer af total-kolesterol.

De modstridende resultater er måske udtryk for, at en sammenhæng mellem hyperkolesterolæmi og risiko for Alzheimers sygdom kun gør sig gældende ved et meget højt total-kolesterol midt i livet.

En meta-analyse af tre prospektive befolkningsundersøgelser finder ingen sammenhæng mellem hyperkolesterolæmi sent i livet og Alzheimers sygdom (se tabel).

Vaskulær demens

Befolkningsundersøgelser viser ingen sammenhæng mellem hyperkolesterolæmi midt i livet og senere udvikling af vaskulær demens. En meta-analyse af to prospektive befolkningsundersøgelser finder en ikke-signifikant tendens til, at hyperkolesterolæmi sent i livet er associeret med en øget risiko for vaskulær demens (se tabel).

Demens generelt

Befolkningsundersøgelser vedrørende hyperkolesterolæmi midt i livet og senere udvikling af 'demens generelt' (*any dementia*) viser ingen sammenhæng. En meta-analyse af tre prospektive befolkningsundersøgelser finder ingen sammenhæng mellem hyperkolesterolæmi sent i livet og demens generelt (se tabel).

Forvarsel om demens

Det ses ret konsistent på tværs af studierne, at demens ofte foregribes af en betydelig nedgang i total-kolesterol fra midt i livet til sent i livet. Faldet i total-kolesterol kan påvises op til 15 år før diagnosetidspunktet, hvilket er langt tidligere end fald i blodtryk eller vægt, der også kan udgøre forvarsler om demens.

Meta-analyser af sammenhængen mellem hyperkolesterolæmi sent i livet og demens

Outcome	Antal studier i meta-analyse	Risikoestimat	95 % konfidensinterval	Reference
Alzheimers sygdom	3	Relativ risiko 0,85-1,03	Se originalartikel	Anstey, 2008



Outcome	Antal studier i meta-analyse	Risikoestimat	95 % konfidensinterval	Reference
Vaskulær demens	2	Relativ risiko 1,19-1,68		
Demens generelt	3	Relativ risiko 0,97-1,11		

Anstey KJ, Lipnicki DM, Low LF. Cholesterol as a risk factor for dementia and cognitive decline: a systematic review of prospective studies with meta-analysis. The American journal of geriatric psychiatry : official journal of the American Association for

[PubMed](#)

Solomon A, Kivipelto M, Wolozin B, Zhou J, Whitmer RA. Midlife serum cholesterol and increased risk of Alzheimer's and vascular dementia three decades later. Dementia and geriatric cognitive disorders.
2009;28(1):75-80.

[PubMed](#)

Mielke MM, Zandi PP, Shao H, Waern M, Ostling S, Guo X, et al. The 32-year relationship between cholesterol and dementia from midlife to late life. Neurology. 2010;75(21):1888-95.

[PubMed](#)

Beydoun MA, Beason-Held LL, Kitner-Triolo MH, Beydoun HA, Ferrucci L, Resnick SM, et al. Statins and serum cholesterol's associations with incident dementia and mild cognitive impairment. J Epidemiol Community Health. 2011;65(11):949-57.

[PubMed](#)

Ancelin ML, Ripoche E, Dupuy AM, Barberger-Gateau P, Auriacombe S, Rouaud O, et al. Sex differences in the associations between lipid levels and incident dementia. Journal of Alzheimer's disease : JAD.
2013;34(2):519-28.

[PubMed](#)

Senest opdateret: 13. august 2020