

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindestvolumen | Probenaufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|---|----------------|---------------------------------------|--|---|
| Autoimmunität Auto-AK (Serum) | | | | |
| ANA (Antinukleäre-AK) inkl. ENA-Screen <i>IFA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Systemische Autoimmun- Erkrankungen | Bei Verdacht auf autoimmune Systemerkrankung (Kollagenose) Suchtest bei V.a. SARD (systemic autoimmun rheumatic disease) |
| ANCA (Anti-neutrophile Cytoplasma-AK, Anti-MPO-AK , Anti-PR3-AK, c-ANCA + p-ANCA) <i>EIA bzw. IFA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Vasculitis der kleinen Gefäße | c-Anca (PR3): GPA (Granulomatöse Polyangiitis - Mb. Wegener) p-Anca (MPO): MPA (Mikroskopische Polyangiitis - Churg Strauss Syndrom) |
| Anti-Phospholipase-A2-Rezeptor-AK <i>IFA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Glomerulonephritis- abklärung | Membranöse GN |
| Anti-THSD7A-AK <i>IFA</i> | 100µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Glomerulonephritis- abklärung | Membranöse GN |
| ASCA-AK (IgG, IgA) <i>EIA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | IBD Abklärung (Inflammatory Bowel Disease) | Mb. Crohn |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindestvolumen | Proben-aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--|----------------|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| Autoimmunität Auto-AK (Serum) | | | | |
| Autoimmunhepatopathie-Blot (M2-AK, LKM1-AK, LC1-AK, SLA-LP-AK, F-Actin, GP210-AK, SP100-AK) <i>Immunoblot</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Autoimmun-Hepatitis | M2: PBC (primär biliäre Cholangitis) LKM1: AIH II (Autoimmunhepatitis), LC1: AIH II (Autoimmunhepatitis), SLA-LP: AIH III (Autoimmunhepatitis), F-Actin: AIH I (Autoimmunhepatitis), GP210: PBC (primär biliäre Cholangitis) SP 100: AMA-negative PBC |
| Basalmembran-AK <i>IFA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Vasculitis | Good-Pasture-Syndrom |
| Cardiolipin-AK Screen, Beta2-Glycoprotein-AK Screen (bei positivem Screen erfolgt automatisch eine weitere Aufschlüsselung in IgG-AK und IgM-AK) <i>ELISA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Thrombophilie, ↑ aPTT | APS (Antiphospholipid-Syndrom) |
| CCP-AK, RF-Isotyp IgA <i>ELISA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Oligoarthritis, Polyarthritis | Rheumatoide Arthritis |
| C1q-AK (CIC) <i>ELISA</i> | 100µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Vasculitis | SLE (systemischer Lupus erythematodes) HVUS (hämolysisch urämisches Vasculitis Syndrom) |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--|---------------------|---------------------------------------|---|---|
| Autoimmunität Auto-AK (Serum) | | | | |
| ds-DNS-AK (automatisch Crithidia-AK bei unklaren Fällen bzw. zusätzlich) ELISA, IFA | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Korreliert mit SLE Aktivität | Diagnose und Verlauf systemischer Lupus erythematoses (SLE) |
| ENA-Subsets (bei positivem ENA-Screen erfolgt automatisch eine weitere Aufschlüsselung in die folgenden 10 ENAs: RNP70-AK, U1RNP-AK, SmD-AK, Ro-AK, Ro52-AK, Ro60-AK, La-AK, Scl-70s-AK, CENP-B-AK, Jo-1-AK) Auto-Ak gegen extrahierbare nucleäre Antigene EIA | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Differenzierung von Kollagenosen | RNP70: SLE (Systemischer Lupus erythematoses), Sjögren-Syndrom, SSC (Systemische Sklerose), MCTD (mixed connective tissue disease), U1RNP: SLE, MCTD SmD u. Ro: SLE, Sjögren-Syndrom, Ro52, Ro 60: Myositis, SSC , SLE, Sjögren La: Sjögren-Syndrom, SLE Scl-70s: SSc CENP-B: LSSc (limitierte systemische Sklerose, CREST-Syndrom) Jo-1: Myositis |
| Fibrillarin-AK EIA | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Verdacht auf SSc (Systemische Sklerose) | SSc (Systemische Sklerose) |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Autoimmunität Auto-AK (Serum) | | | | |
| GBM-AK <i>EIA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Vasculitis | Good-Pasture-Syndrom |
| Glatte Muskel-AK (SMA) <i>IFA</i> | 100µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Entzündungsaktivität, Hepatopathie | Hochtitrig bei SMA pos. Autoimmun-Hepatitis I (smooth muscle AK pos. Autoimmunhepatitis) |
| Histon-AK <i>Immunoblot</i> | 100µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Kollagenose | SLE (Systemischer Lupus erythematoses) |
| Inselzell-AK <i>IFA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Diabetes | DM Typ I (Diabetes mellitus) |
| Intrinsic Faktor-AK <i>EIA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Vit.B12 Mangel | Autoimmungastritis |
| LKM-AK (Liver kidney mikrosome) <i>ELISA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Autoimmun-Hepatitis | AIH II (Autoimmunhepatitis) |
| Mitochondriale-AK <i>IFA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Autoimmun-Hepatitis | PBC (primär biliäre Cholangitis) |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------|-----------|
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------|-----------|

Autoimmunität Auto-AK (Serum)

| | | | | |
|---|-------|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| Myocard-AK <i>IFA</i> | 100µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Myocarditisabklärung | Myocarditis, Myocardinfarkt, Cardiomyopathie |
| Myositis (HMGCR-AK , cN-1A-AK , OJ-AK, EJ-AK, PL-12-AK, PL-7-AK, SRP-AK, Jo-1-AK, PM-SCL75-AK, PM-SCL100-AK, Ku-AK, SAE1-AK, NXP2-AK, MDA5-AK, TIF1γ-AK, Mi-2 α -AK, Mi-2 β -AK) <i>LIA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Myositisabklärung | HMGCR : statininduzierte Myositis cN-1A : Einschlusskörperchen- myositis OJ, EJ, PL12, PL7, Jo-1 : Anti Synthetase Syndrom (Myositis, interstitielle Lungenerkrankung) SRP : nekrotisierende Myositis, PM-SCL75 u.100 : PM/SSc Overlap (Polymyositis/Systemische Sklerose-Overlap), Ku : SLE (Systemischer Lupus erythematoses), PM/SSc-Overlap (Polymyositis/Dermatomyositis- Overlap), SAE1 : DM (Dermatomyositis), NXP2 : juvenile u. Erwachsenen PM/DM (Poly/Dermatomyositis), MDA5 u. TIF1γ : DM (Dermatomyositis), Mi2α u. β : DM (Dermatomyositis) |
| M2-AK <i>EIA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Autoimmun-Hepatitis Abklärung | PBC (primär biliare Cholangitis) |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--|---------------------|---------------------------------------|--|---|
| Autoimmunität Auto-AK (Serum) | | | | |
| Nucleosomen-AK (früher Histon-AK) <i>ELISA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Kollagenose | SLE (Systemischer Lupus erythematodes) |
| Parietalzell-AK <i>EIA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Gastritisabklärung, perniziose Anämie | AI-Gastritis (Autoimmun-Gastritis) |
| Quergestreifter Muskel-AK <i>IFA</i> | 100µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Myositis-Abklärung | MG (Myasthenia gravis), PM (Polymyositis) |
| Ribosomal P-AK <i>EIA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Kollagenose | SLE (Systemischer Lupus erythematodes mit cerebraler Beteiligung u. Nierenbeteiligung) |
| SLA-AK <i>ELISA</i> | 100µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Autoimmun-Hepatitis Abklärung | AIH III (Autoimmunhepatitis) |
| SP100-AK <i>ELISA</i> | 100µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Autoimmun-Hepatitis Abklärung | AMA-neg. PBC (anti-mitochondriale-AK neg. primär biliäre Cholangitis) |
| X-ANCA (atyp. ANCA) <i>IFA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Autoimmun-Erkrankungen | CED (chronisch entzündliche Darmerkrankungen) PBC (primär biliäre Cholangitis), AIH (Autoimmunhepatitis), PSC (primär sklerosierende Cholangitis), RA (rheumatoide Arthritis), SLE (systemischer Lupus erythematodes) |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|---|---------------------|---|--|--|
| Immundefizienz (Serum) | | | | |
| CH 50 | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 -2200g | Abklärung angeborener Immundefekt, Komplement gesamt | Komplementaktivität, Komplement Verbrauch (SLE) (aktive Immunkomplexerkrankung) |
| Complement System Screen ELISA | 0,5ml | Serumröhrchen 60-65 min. bei Raumtemperatur (20-25°C) gerinnen lassen Transport auf Eis am selben Tag zentrifugieren 10min. 1800 -2200g | Immundefektabklärung | Komplementdefekt |
| IgG Nephelometrie | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Hyper-u. Hypogammaglobulinämie | Plasmozytom, Malignome, Autoimmunerkrankungen, ID (prim. od. sec. Immundefekt) |
| IgA Nephelometrie | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Hyper-u. Hypogammaglobulinämie | Plasmozytom, IgA-Nephritis, CED (chronisch entzündliche Darmerkrankungen), Autoimmunerkrankungen, IgA-Mangel |
| IgM Nephelometrie | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Hyper-u. Hypogammaglobulinämie | MGUS (monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz), IgM-Mangel, Infektionen |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|---|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Immundefizienz (Serum) | | | | |
| IgD <i>Nephelometrie</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Hypergammaglobulinämie | Myelom, Hodgkin-Lymphom Hyper IgD-Syndrom |
| IgE <i>Nephelometrie</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | allergische Erkrankungen | Erkrankungen des atopischen Formenkreises, Hyper-IgE- Syndrom, GvHR (Graft versus Host Reaction), IgE-Plasmozytom |
| IgA Subklassen (A1-A2) <i>Nephelometrie</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Hyper-u. Hypogammaglobulinämie | monoklonale Gammopathie, IgA-Defekt |
| IgG Subklassen (G1-G4) <i>Nephelometrie</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Hyper-u. Hypogammaglobulinämie | MGUS (monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz), ID (Immundefekt), IgG4-assoziierte Erkrankung |
| IgG-anti IgA-AK <i>EIA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | IVIg-Substitution, IgA- Mangel | V.a. Reaktion bei Gabe von Blutprodukten |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|---|---------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--|
| Immundefizienz (Serum) | | | | |
| Kappa/Lambda <i>Nephelometrie</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Hypergammaglobuliämie | MGUS (monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz) |
| Komplementfraktion C3c <i>Nephelometrie</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Komplementdiagnostik | SLE (Systemischer Lupus erythematodes), Poststreptokokken GN ↓ genetisch ↓ Verbrauch bei Immunkomplexerkrankungen ↑ bei Infekt |
| Komplementfraktion C4 <i>Nephelometrie</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | DD bei Komplement- defekten | Immunkomplex-Erkrankungen (Systemischer Lupus erythematodes), Poststreptokokken Glomerulonephritis ↓ genetisch ↓ Verbrauch bei Immunkomplexerkrankungen ↑ bei Infekt |
| Serum Amyloid A <i>Nephelometrie</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Amyloidose | Genetische Fiebersyndrome, Entzündung |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|---|---------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| Zytokine (Serum) | | | | |
| sCD23 <i>ELISA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | B-, T-Zell-Aktivierung | Verlaufskontrolle bei Lymphom (NHL), B-CLL, Hyper IgE-Syndrom, St.p. BMT, Haarzell-Leukämie |
| sICAM-1 <i>ELISA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Immunaktivierung | Endothelzellaktivität bei Entzündungen (Allergie, lymphat. Malignome, Malaria, Melanom, Hep.B, Diabetes mellitus) Transplantatabstoßung |
| sIL2-R, löslicher Interleukin 2 Rezeptor <i>ELISA</i> | 0,5ml | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Immunaktivität, korreliert mit CRP | Sarkoidose, Transplantation, Autoimmunerkrankungen, Aktivität v. T-Lymphozyten, Lymphom, AIDS |
| sL-Selektin <i>ELISA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Immunreaktion | Adhäsionsmolekül auf Endothelzellen bei Entzündungen (tiefe Venenthrombose, HIV, IDDM, Kawasaki-Syndrom, maligne B-Zellpopulationen, neonatale bakterielle Infekte, Sepsis); MS (Multiple Sklerose) |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------|-----------|
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------|-----------|

| Zytokine (Serum) | | | | |
|------------------------------------|-------|---------------------------------------|------------------|--|
| sP-Selektin <i>ELISA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Immunaktivierung | Aktivität v. Leukozyten bei Entzündungen (ARDS, Sepsis, Schock, Thrombosen, Rheumatoide Arthritis) |
| PDGF-AB <i>ELISA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Immunaktivität | Makrophagen-, Endothelzell- u. Fibroblastenaktivierung, Blutplättchenaktivierung |
| sTNF-R <i>ELISA</i> | 200µl | zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g | Immunaktivierung | Zellproliferation v. Monozyten u. Makrophagen, Einfluss auf Apoptose |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindestvolumen | Proben-aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--------------------------|----------------|---------------------|------------|-----------|
|--------------------------|----------------|---------------------|------------|-----------|

| Genetische Untersuchungen (EDTA) | | | | |
|--|--------|----------------------|-------------------------|--|
| Hämochromatose (C282Y, H63D, S65C) nur mit Einverständniserklärung des Patienten <i>Lightcycler</i> | 1 EDTA | nicht zentrifugieren | Ferritinerhöhung | Hämochromatose |
| vaskuläres Risikoprofil (FXIII, MTHFR, FII, FV) nur mit Einverständniserklärung des Patienten <i>Lightcycler</i> | 1 EDTA | nicht zentrifugieren | Thrombophilie-Screening | FXIII: Schutz vor vorzeitiger Fibrinolyse, MTHFR: Risiko v. Atherothrombose, Faktor II: Risiko f. VTE, Faktor V Leiden: Risiko f. VTE |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------|-----------|
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------|-----------|

| Immunstatus (EDTA) | | | | |
|--|---|-----------------------------------|------------------------|--|
| B-Zell Subsets <i>Durchflusszytometrie</i> | 2x Li-Hep (groß) | nicht zentrifugieren ungekühlt | B-Zell Diagnostik | Verlaufskontrolle bei α -CD20 Therapie, Immundefekt |
| Immunstatus klein - FACS (CD3, CD4, CD8, CD16+56, CD19) <i>Durchflusszytometrie</i> | 1 EDTA klein nicht älter als 24- Stunden | nicht zentrifugieren ungekühlt | Zelluärer Immunstatus | CD3: Panlymphozytenmarker, CD4: Helferzellen, CD8: zytotoxische T-Zellen, CD16+56: natürliche Killerzellen, CD19: B-Zellen Immundefekt-Diagnostik, HIV |
| Immunstatus erweitert - FACS (Immunstatus klein + CD8, CD38, HLA-DR) <i>Durchflusszytometrie</i> | 1 EDTA klein nicht älter als 24- Stunden | nicht zentrifugieren ungekühlt | Zellulärer Immunstatus | CD8: zytotoxische T-Zellen CD38: Aktivierungsmarker (HIV, Lymphomentwicklung) HLA-DR: Aktivierungsmarker |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------|-----------|
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------|-----------|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Leukozytenfunktionstests (Li-Heparin) | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|---|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| Lymphozytenstimulationstest Zellkultur | 2x Li-Hep (groß) Mo, Di, Fr nur nach Vor- anmeldung | nicht zentrifugieren ungekühlt | Immundefektdiagnostik | Aktivierungspotential von T-Lymphozyten |
| Oxidativer Burst Durchflusszytometrie | 1x Li-Hep | nicht zentrifugieren ungekühlt | Immundefektdiagnostik | CGD (Chronic Granulomatous Disease) |
| Phagozytose Durchflusszytometrie | 1x Li-Hep | nicht zentrifugieren ungekühlt | Immundefektdiagnostik | CGD (Chronic Granulomatous Disease) |
| Tb-Spot Elispot | 2x Li- Hep (groß) Mo – Do nicht vor Feiertagen nur bei unklarem Quantiferon- Test | nicht zentrifugieren ungekühlt | Tuberkulosedagnostik Zweit Test | Tuberkulose-Ausschluss oder Bestätigung einer latenten Tuberkulose Reaktivität der T- Lymphozyten |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|--|---------------------|--|-------------------------------|---|
| Zytokine (Lithium- Heparin Vollblut gekühlt) | | | | |
| Zytokin Multiplex – Lymphozyten Zytokine (IFN-gamma, IL-10, IL-17A, IL-5, IP-10) <i>Luminextechnologie</i> | 0,5ml | nicht zentrifugieren gekühlt (auf Eis oder Kühlakkus) Transport am selben Tag (Mo – Fr) | Immunreaktion Immunantwort | IFN-gamma: Aktivität v. T-Lymphozyten u. Makrophagen (Infektionen-viral, Tuberkulose), Multiple Sklerose, Transplantat-abstoßung, Interferonopathien IL-10: Angiogenesehemmung, erhöht bei Parasiteninfektion, Mycobakterieninfektion, Retroviral infections IL-17A: Schleimhautimmunität IL-5: eosinophile Granulozyten, Asthma bronchiale, Parasitosen IP-10: Aktivität v. T-Lymphozyten u. Makrophagen (Infektionen-viral, Tuberkulose), Multiple Sklerose, Transplantat-abstoßung, Interferonopathie |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|---|---------------------|--|------------------|---|
| Zytokine (Lithium- Heparin Vollblut gekühlt) | | | | |
| Zytokin Multiplex – Zytokine des angeborenen Immunsystems (IFN- alpha, IL-1RA, IL-18, IL-8, TNF- alpha) Luminextechnologie | 0,5ml | nicht zentrifugieren gekühlt (auf Eis oder Kühlakkus) Transport am selben Tag (Mo - Fr) | Immunaktivierung | IFN-alpha: Aktivierung v. virusinfizierten Zellen u. Natural Killer Zellen, SLE IL-1RA: antiinflammatorisches Zytokin IL-18: Sepsis, Cryopyrin-assoziierte periodische Fiebersyndrome (FMF, TRAPS u.a.), Mb. Still IL-8: Rolle bei entzündl. Prozessen TNF-alpha: Makrophagen-aktivierungsmarker |
| sCD40L ELISA | 300µl | nicht zentrifugieren gekühlt (auf Eis oder Kühlakkus) Transport am selben Tag (Mo - Fr) | Immunaktivierung | Aktivierung v. B-Zellen, Hyper IgM-Syndrom |

Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

| Analyseparameter/Methode | Mindest- volumen | Proben- aufbereitung | Indikation | Bedeutung |
|---|--|-------------------------|----------------------|---|
| Sonstiges | | | | |
| Quantiferon-Gold-Test-Plus (Tuberkulose) ELISA | spezielles Abnahme- system Mo – Do nicht vor Feiertagen | ungekühlt! | Tuberkulosedagnostik | Tuberkulose-Ausschluss oder Bestätigung einer latenten Tuberkulose Reaktivität der T - Lymphozyten |
| Synovia-Analyse | Gelenks- punktat im Nativ- röhrchen | ungekühlt! | Arthritisdiagnostik | Nachweis einer Kristallarthropathie (Gicht od. Pseudogicht), septischer-oder Reiz-Erguss |

Legende:

- IFA:** Indirekte Immunfluoreszenz
- EIA:** Enzyme Immuno Assay
- ELISA:** Enzyme Linked Immunosorbent Assay
- FACS:** Fluorescence activated cell sorting
- LIA:** Line Immuno Assay