

### Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

Analyseparameter/Methode	Mindestvolumen	Probenaufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Autoimmunität Auto-AK (Serum)</b>				
<b>ANA</b> (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)
<b>ANCA</b> (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	<b>c-Anca (PR3):</b> GPA (Granulomatöse Polyangiitis - Mb. Wegener) <b>p-Anca (MPO):</b> MPA (Mikroskopische Polyangiitis -Churg Strauss Syndrom)
<b>Anti-Phospholipase-A2-Rezeptor-AK</b> <i>IFA</i>	200µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Glomerulonephritis- Abklärung	Membranöse GN
<b>Anti-THSD7A-AK</b> <i>IFA</i>	100µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Glomerulonephritis- Abklärung	Membranöse GN
<b>ASCA-AK (IgG, IgA)</b> <i>EIA</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	IBD Abklärung ( <i>Inflammatory Bowel Disease</i> )	Mb. Crohn

## Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

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

### Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

Analyseparameter/Methode	Mindestvolumen	Probenaufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Autoimmunität Auto-AK (Serum)</b>				
<b>ds-DNS-AK</b> (automatisch Crithidia-AK bei unklaren Fällen bzw. zusätzlich) <b>ELISA, IFA</b>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Korreliert mit SLE Aktivität	Diagnose und Verlauf systemischer Lupus erythematodes (SLE)
<b>ENA-Subsets</b> (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) <b>Auto-AK gegen extrahierbare nucleäre Antigene</b> <b>EIA</b>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Differenzierung von Kollagenosen	<b>RNP70:</b> SLE (Systemischer Lupus erythematodes), Sjögren-Syndrom, SSC (Systemische Sklerose), MCTD (mixed connective tissue disease), <b>U1RNP:</b> SLE, MCTD <b>SmD u. Ro:</b> SLE, Sjögren-Syndrom, <b>Ro52, Ro60:</b> Myositis, SSC, SLE, Sjögren <b>La:</b> Sjögren-Syndrom, SLE <b>Scl-70s:</b> SSC <b>CENP-B:</b> LSSc (limitierte systemische Sklerose, CREST-Syndrom) <b>Jo-1:</b> Myositis
<b>Fibrillarin-AK</b> <b>EIA</b>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Verdacht auf SSC (Systemische Sklerose)	SSc (Systemische Sklerose)

**Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors**

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

## Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

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

### Autoimmunität Auto-AK (Serum)

<b>Myocard-AK</b> <b>IFA</b>	100µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Myocarditis-Abklärung	Myocarditis, Myocardinfarkt, Cardiomyopathie
<b>Myositis</b> (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) <b>LIA</b>	200µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Myositis-Abklärung	HMGCR: Statin-induzierte Myositis cN-1A: Einschlusskörperchenmyositis <b>OJ, EJ, PL12, PL7, Jo-1:</b> Antisynthetasesyndrom (Myositis, interstitielle Lungenerkrankung) <b>SRP:</b> nekrotisierende Myositis, <b>PM-SCL75 u.100:</b> PM/SSc Overlap (Polymyositis/Systemische Sklerose-Overlap), <b>Ku:</b> SLE (systemischer Lupus erythematodes), PM/SSc-Overlap (Polymyositis/Dermatomyositis- Overlap), <b>SAE1:</b> DM (Dermatomyositis) <b>NXP2:</b> juvenile u. Erwachsenen PM/DM (Poly/Dermatomyositis), <b>MDA5 u. TIF1γ:</b> DM (Dermatomyositis) <b>Mi2α u. β:</b> DM (Dermatomyositis)
<b>M2-AK</b> <b>EIA</b>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Autoimmunhepatitis- Abklärung	PBC (primär biliare Cholangitis)

### ***Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors***

<b>Analyseparameter/Methode</b>	<b>Mindest- volumen</b>	<b>Proben- aufbereitung</b>	<b>Indikation</b>	<b>Bedeutung</b>
---------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------	------------------

<b>Autoimmunität Auto-AK (Serum)</b>				
<b>Nucleosomen-AK (früher Histon-AK)</b> <i>ELISA</i>	200µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Kollagenose	SLE (Systemischer Lupus erythematodes)
<b>Parietalzell-AK</b> <i>EIA</i>	200µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Gastritis-Abklärung, perniziöse Anämie	AI-Gastritis (Autoimmungastritis)
<b>Quergestreifter Muskel-AK</b> <i>IFA</i>	100µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Myositis-Abklärung	MG (Myasthenia gravis), PM (Polymyositis)
<b>Ribosomal P-AK</b> <i>EIA</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Kollagenose	SLE (Systemischer Lupus erythematodes mit cerebraler Beteiligung u. Nierenbeteiligung)
<b>SLA-AK</b> <i>ELISA</i>	100µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Autoimmunhepatitis- Abklärung	AIH III (Autoimmunhepatitis)
<b>SP100-AK</b> <i>ELISA</i>	100µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Autoimmunhepatitis- Abklärung	AMA-neg. PBC (anti-mitochondriale-AK neg. primär biliäre Cholangitis)
<b>X-ANCA (atyp. ANCA)</b> <i>IFA</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Autoimmunerkrankungen	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	Mindestvolumen	Probenaufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Immundefizienz (Serum)</b>				
<b>CH 50</b>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 -2200g	Abklärung angeborener Immundefekt, Komplement gesamt	Komplementaktivität, Komplement Verbrauch (SLE) (aktive Immunkomplexerkrankung)
<b>Complement System Screen ELISA</b>	0,5ml	Serumröhrchen 60-65 min. bei Raumtemperatur (20-25°C) gerinnen lassen zentrifugieren 10min. 1800 -2200g <b>Transport auf Eis am selben Tag</b>	Immundefektabklärung	Komplementdefekt
<b>IgG Nephelometrie</b>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Hyper-u. Hypogammaglobulinämie	Plasmozytom, Malignome, Autoimmunerkrankungen, ID (prim. od. sec. Immundefekt)
<b>IgA Nephelometrie</b>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Hyper-u. Hypogammaglobulinämie	Plasmozytom, IgA-Nephritis, CED (chronisch entzündliche Darmerkrankungen), Autoimmunerkrankungen, IgA-Mangel
<b>IgM Nephelometrie</b>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Hyper-u. Hypogammaglobulinämie	MGUS (monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz), IgM-Mangel, Infektionen



## Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

Analyseparameter/Methode	Mindestvolumen	Probenaufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Immundefizienz (Serum)</b>				
<b>IgD</b> <i>Nephelometrie</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Hypergammaglobulinämie	Myelom, Hodgkin-Lymphom Hyper-IgD-Syndrom
<b>IgE</b> <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
<b>IgA Subklassen (A1-A2)</b> <i>Nephelometrie</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Hyper-u. Hypogammaglobulinämie	monoklonale Gammopathie, IgA-Defekt
<b>IgG Subklassen (G1-G4)</b> <i>Nephelometrie</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Hyper-u. Hypogammaglobulinämie	MGUS (monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz), ID (Immundefekt), IgG4-assoziierte Erkrankung
<b>IgG-anti IgA-AK</b> <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	Mindestvolumen	Probenaufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Immundefizienz (Serum)</b>				
<b>Kappa/Lambda</b> <i>Nephelometrie</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Hypergammaglobulinämie	MGUS (monoklonale Gammopathie unklarer Signifikanz)
<b>Komplementfraktion C3c</b> <i>Nephelometrie</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Komplementdiagnostik	SLE (Systemischer Lupus erythematodes), Poststreptokokken GN ↓ genetisch ↓ Verbrauch bei Immunkomplexerkrankungen ↑ bei Infekt
<b>Komplementfraktion C4</b> <i>Nephelometrie</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	DD bei Komplementdefekten	Immunkomplexerkrankungen (Systemischer Lupus erythematodes), Poststreptokokken Glomerulonephritis ↓ genetisch ↓ Verbrauch bei Immunkomplexerkrankungen ↑ bei Infekt
<b>Serum Amyloid A</b> <i>Nephelometrie</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Amyloidose	Genetische Fiebersyndrome, Entzündung

### Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

Analyseparameter/Methode	Mindestvolumen	Proben-aufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Zytokine (Serum)</b>				
<b>sCD23</b> <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
<b>sICAM-1</b> <i>ELISA</i>	200µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Immunaktivierung	Endothelzellaktivität bei Entzündungen (Allergie, lymphat. Malignome, Malaria, Melanom, Hep.B, Diabetes mellitus) Transplantatabstoßung
<b>sIL2-R, löslicher Interleukin 2 Rezeptor</b> <i>ELISA</i>	0,5ml	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Immunaktivität, korreliert mit CRP	Sarkoidose, Transplantation, Autoimmunerkrankungen, Aktivität v. T-Lymphozyten, Lymphom, AIDS
<b>sL-Selektin</b> <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	Mindestvolumen	Proben-aufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Zytokine (Serum)</b>				
<b>sP-Selektin</b> <i>ELISA</i>	200µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Immunaktivierung	Aktivität v. Leukozyten bei Entzündungen (ARDS, Sepsis, Schock, Thrombosen, Rheumatoide Arthritis)
<b>PDGF-AB</b> <i>ELISA</i>	200µl	zentrifugieren 10min. 1800 - 2200g	Immunaktivität	Makrophagen-, Endothelzell- u. Fibroblastenaktivierung, Blutplättchenaktivierung
<b>sTNF-R</b> <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
<b>Genetische Untersuchungen (EDTA)</b>				
<b>Hämochromatose (C282Y, H63D, S65C)</b> nur mit Einverständniserklärung des Patienten <i>Lightcycler</i>	1 EDTA	nicht zentrifugieren	Ferritinerhöhung	Hämochromatose
<b>vaskuläres Risikoprofil (FXIII, MTHFR, FII, FV)</b> nur mit Einverständniserklärung des Patienten <i>Lightcycler</i>	1 EDTA	nicht zentrifugieren	Thrombophilie-Screening	<b>FXIII:</b> Schutz vor vorzeitiger Fibrinolyse, <b>MTHFR:</b> Risiko v. Atherothrombose, <b>Faktor II:</b> Risiko f. VTE, <b>Faktor V Leiden:</b> Risiko f. VTE

### Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

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

### Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

Analyseparameter/Methode	Mindestvolumen	Probenaufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Leukozytenfunktionstests (Li-Heparin)</b>				
<b>Lymphozytenstimulationstest</b> <i>Zellkultur</i>	2x Li-Hep (groß) Mo, Di, Fr nur nach Voranmeldung	nicht zentrifugieren ungekühlt	Immundefektdiagnostik	Aktivierungspotential von T-Lymphozyten
<b>Oxidativer Burst</b> <i>Durchflusszytometrie</i>	1x Li-Hep	nicht zentrifugieren ungekühlt	Immundefektdiagnostik	CGD (Chronic Granulomatous Disease)
<b>Phagozytose</b> <i>Durchflusszytometrie</i>	1x Li-Hep	nicht zentrifugieren ungekühlt	Immundefektdiagnostik	CGD (Chronic Granulomatous Disease)
<b>Tb-Spot</b> <i>Elispot</i>	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	Mindestvolumen	Probenaufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Zytokine (Lithium- Heparin Vollblut gekühlt)</b>				
<b>Zytokin Multiplex – Lymphozyten Zytokine (IFN-gamma, IL-10, IL-17A, IL-5, IP-10)</b> <b>Luminextechnologie</b>	0,5ml	nicht zentrifugieren <b>gekühlt</b> (auf Eis oder Kühlakkus) <b>Transport am selben Tag (Mo – Fr)</b>	Immunreaktion Immunantwort	<b>IFN-gamma:</b> Aktivität v. T-Lymphozyten u. Makrophagen (Infektionen-viral, Tuberkulose), Multiple Sklerose, Transplantatabstoßung, Interferonopathien <b>IL-10:</b> Angiogenesehemmung, erhöht bei Parasiteninfektion, Mycobakterieninfektion, Retroviral infections <b>IL-17A:</b> Schleimhautimmunität <b>IL-5:</b> eosinophile Granulozyten, Asthma bronchiale, Parasitosen <b>IP-10:</b> Aktivität v. T-Lymphozyten u. Makrophagen (Infektionen-viral, Tuberkulose), Multiple Sklerose, Transplantatabstoßung, Interferonopathie



### Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

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

### Parameterliste/Leistungskatalog des Immunologischen Labors

Analyseparameter/Methode	Mindestvolumen	Proben-aufbereitung	Indikation	Bedeutung
<b>Sonstiges</b>				
<b>Quantiferon-Gold-Test-Plus</b> (Tuberkulose) <b>ELISA</b>	spezielles Abnahmesystem Mo – Do nicht vor Feiertagen	ungekühlt!	Tuberkulosedagnostik	Tuberkulose-Ausschluss oder Bestätigung einer latenten Tuberkulose Reaktivität der T - Lymphozyten
<b>Synovia-Analyse</b>	Gelenkspunktat im Nativröhrchen	ungekühlt!	Arthritisdiagnostik	Nachweis einer Kristallarthropathie (Gicht od. Pseudogicht), septischer oder Reizerguss

**Legende:**

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