

Lebererkrankungen / Hepatitis Labordiagnostik-Übersicht

Basisdiagnostik in Abhängigkeit von der Fragestellung

Fragestellung	Parameter
Screening	GPT [ALAT], GGT, Cholinesterase
Leberzellnekrose	GLDH, GGT, GPT, GOT (DeRitis-Quotient: GOT/GPT <1 leichter Leberschaden, eher entzündlich, >2 schwerer Leberschaden)
Cholestase	GGT, AP, Bili direkt und gesamt, ferner: GPT, GOT, GLDH, Lipase (bei Pankreasbeteiligung)
Synthesefunktion	Cholinesterase, Albumin, Quick, ATIII; Schweregrad: Gerinnungsfaktor V-Aktivität
Enzephalopathie	Ammoniak
Akute Hepatitis	GPT, GOT [ASAT] (GPT > GOT), GGT, ferner: AP, GLDH
Chronische Hepatitis	GOT, GPT, GGT, in schweren Fällen: CHE, Albumin, ATIII, Quick
Ikterus	GPT, GOT, GGT, AP, Bili gesamt und direkt, ggf. bei Hämolyse: LDH, Haptoglobin, kleines Blutbild mit Retikulozyten, Coombstest
Medikamente / toxische Hepatopathie	GPT, GOT, GGT und GLDH, ferner: AP, Bili Alkohol: GGT, MCV (Blutbild), CDT**
Lebertumoren	GOT, GLDH, GGT, AFP, CA 19-9, CEA
Fettleber /-hepatitis	GGT, GPT, GOT
Unklare AP-Erhöhung	Knochenspezifische AP, AP-Isoenzyme

Weiterführende Diagnostik ausgewählter Erkrankungen

Fragestellung	Parameter
Hepatitis A	
Suchtest	Anti-HAV [IgG+IgM], wenn positiv: Anti-HAV-IgM
Akute Hepatitis A	Anti-HAV-IgM, HAV-RNA im Blut*
Immunität	Anti-HAV
Hepatitis B	
Suchtest	HBs-Ag, Anti-HBc, (Anti-HBs)
<u>Akute Hepatitis B</u> Diagnose Verlaufskontrolle	HBs-Ag, Anti-HBc, Anti-HBc-IgM, (HBe-Ag, HBV-DNA-PCR*) HBe-Ag, Anti-HBe, HBs-Ag, Anti-HBs
<u>Chronische Hepatitis B</u> Diagnose Therapie / Verlauf Infektiosität	HBs-Ag: Persistenz > 6 Monate HBV-DNA-PCR*, HBe-Ag, Anti-HBe, (HBs-Ag, Anti-HBs) HBV-DNA-PCR*
Mutterschaftsvorsorge vor Impfung bzw. abgelaufene Hepatitis B	HBs-Ag, wenn positiv: HBV-DNA-PCR* Anti-HBc, wenn positiv: HBs-Ag, Anti-HBs
Immunität nach Impfung	Anti-HBs, wenn trotz Impfung negativ: HBs-Ag, Anti-HBc
Hepatitis C	
Suchtest	Anti-HCV
Akute Hepatitis C	Anti-HCV-Serokonversion, im diagnostischen Fenster HCV-RNA-PCR qualitativ*
<u>Chronische Hepatitis C</u> Diagnose Infektiosität Therapie	HCV-RNA: Persistenz > 6 Monate HCV-RNA-PCR quantitativ* HCV-RNA-PCR quantitativ*, HCV-Genotypisierung*
Hepatitis D	Anti-HDV, HDV-RNA-PCR*: nur sinnvoll bei gleichzeitig bestehender Hepatitis B
Hepatitis E	Anti-HEV-IgG, Anti-HEV-IgM, HEV-RNA im Blut*
Weitere Infektionen mit variabler Leberbeteiligung	<i>viral:</i> EBV, CMV, VZV, HIV, Dengue, Gelbfieber, West-Nil-Virus, Coxsackie <i>bakteriell:</i> Lues, Rickettsiosen, Brucellose, Leptospirose, Typhus, Q-Fieber <i>Protozoen u. Parasiten:</i> Malaria, Amöbiasis, Echinokokkose, Leberegel
Autoimmunhepatitis	IgG, ANA, Ak gegen Lebermikrosomen [LKM], glatte Muskelzellen [GMA], Leber-Pankreas-Antigen [SLA/LP]
Primäre biliäre Cholangitis (PBC)	IgM, Antimitochondriale Ak [AMA], AMA-M2, ggf. ergänzend Ak gegen SP100, Zentromere, gp210
Primär sklerosierende Cholangitis (PSC)	ANCA, Proteinase 3-Ak, IgG4
Hämochromatose	Transferrinsättigung, Ferritin, HFE-C282Y, H63D-Gen-Polymorphismus
M. Wilson	Coeruloplasmin im Serum, Kupfer im Urin, Mutationsanalyse des ATP7B-Gens
α_1-Antitrypsinmangel	α_1 -Antitrypsin, Mutationsanalyse des Protease-Inhibitor 1 (PI)-Gens
M. Meulengracht	Dinukleotid-Expansion im UGT1A1-Promotor [UDP-Glucuronyltransferase-Gen]

* Untersuchung eingeschränkte Kassenleistung (Diagnosebezug bzw. Häufigkeit der Anforderung)

** Untersuchung keine Kassenleistung