

## Informationsschreiben

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen!

### Referenzwerte

Wir möchten Sie informieren, dass unser Labor im Bereich der immunologischen Untersuchungen auf eine noch modernere Weise der Messungen umgestiegen ist. Dies führt zum genaueren und schnelleren Erlangen der einzelnen Analysen und damit zu einer noch rascheren Fertigstellung Ihrer Befunde. Im Rahmen dieser Umstellung haben wir einige Referenzwerte aktualisiert oder ergänzt. (siehe Tabelle)

Bitte achten sie darauf, dass beim Einspielen der DaMe-Befunde auch in Ihrer Ordinationssoftware eine Aktualisierung der Referenzwerte stattfindet.

### Schilddrüse

Auf unserer Homepage finden Sie ab jetzt eine Broschüre der Firma Roche, die sich insbesondere mit Schilddrüsenreferenzwerten bei Kindern und Schwangeren auseinandersetzt.

### Östrogen und Progesteron

Bisher stellten die verfügbaren Referenzwerte für Östrogen und Progesteron den gesamten weiblichen Zyklus dar.

Auf unserer Homepage können sie nun auch detaillierte Referenzwerte der Ovulationsphase, der frühen, mittleren und späten Follikelphase, sowie der frühen, mittleren und späten Lutealphase nachlesen.

### PSA

Der PSA-Wert wird ab jetzt seiner Bestimmungsgrenze (0,03 ng/ml) entsprechend auch bei Ergebnissen unter 0,1 ng/ml angegeben werden.

### Weder Produkt noch Hersteller haben sich geändert!

Die bisherige Befundausgabe orientierte sich an der „Interdisziplinären Leitlinie der Qualität S3 zur Früherkennung, Diagnose und Therapie der verschiedenen Stadien des Prostatakarzinoms“, welche die Definition und Diagnostik des Tumorrezidivs in Punkt 7.2. wie folgt beschreibt:

„Nach radikaler Prostatektomie kennzeichnet ein in mindestens zwei Messungen bestätigter PSA-Wert auf > 0,2 ng/ml ein biochemisches Rezidiv.“

[https://www.awmf.org/uploads/tx\\_szleitlinien/043-022OLk\\_S3\\_Prostatakarzinom\\_2019-06.pdf](https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/043-022OLk_S3_Prostatakarzinom_2019-06.pdf)

### Testosteron

Beim Analyten Testosteron wird ab jetzt entsprechend der gemeinsamen Empfehlung der ÖGLMKC und der ÖGU zur Testosteronbestimmung für die Abklärung eines Late-onset-Hypogonadismus 3,5 ng/ml als unterer Referenzbereich angeführt.

<https://www.oeglmkc.at/down/GemEmpfTestosteronbestimmung2020.pdf>

<https://uroweb.org/guideline/sexual-and-reproductive-health/#3>

Analyt	Aktualisierter/ergänzter Referenzwert	Bisheriger Referenzwert																		
Anti-Thyreoglobulin-AK	Frauen u Männer: <115 IU/ml Tabelle Referenzwert Kinder und Schwangere siehe Homepage	Frauen u Männer: <115 IU/ml																		
Anti-TPO-AK	Frauen u Männer: <34 IU/ml Tabelle Referenzwert Kinder und Schwangere siehe Homepage	Frauen u Männer >20: <34 IU/ml																		
Anti-TSH-Rezeptor-AK	Frauen u Männer: <1,75 IU/ml Tabelle Referenzwert Kinder und Schwangere siehe Homepage	Frauen u Männer: <1,75 IU/ml																		
CA-19.9	<34 U/ml	<37 U/ml																		
Cortisol im Serum	Morgens: 60,2 - 184 ng/ml Nachmittage/abends: 26,8 - 105 ng/mg	26 – 184 ng/ml																		
Cortisol im Speichel	Morgens <7,3 ng/ml Mittags /abends <2,5 ng/ml Mitternacht: <2,7 ng/ml	Morgens <7,3 ng/ml Mittags /abends <2,5 ng/ml Mitternacht: <2,1 ng/ml																		
ft3	Frauen u Männer: 3,1-6,8 pmol/l Tabelle Referenzwert Kinder und Schwangere siehe Homepage	Frauen u Männer: 3,1-6,8 pmol/l																		
ft4	Frauen u Männer: 0,93-1,7 ng/dl Tabelle Referenzwert Kinder und Schwangere siehe Homepage	Frauen u Männer: 0,93-1,7 ng/dl																		
NTpro BNP	<u>Chronische Herzinsuffizienz:</u> Rule Out Cut off: <125 pg/ml <u>Akute Herzinsuffizienz</u> Rule Out Cut off: <300 pg/ml Grauzone: >300 pg/ml und < altersssp. Rule In Cut off Altersssp. Rule In Cut off: <50 Jahre: >450 pg/ml 50 – 75 Jahre: >900 pg/ml >75 Jahre: >1800 pg/ml Zusätzliche Info. bzgl. Interpretation auf unserer Homepage	Männer 150 pg/ml Frauen 100 pg/ml																		
Östrogen	Frauen: Follikelphase: 20,5 – 233 pg/ml Ovulation: 60,4 – 533 pg/ml Lutealphase: 30,2 - 305 pg/ml Postmenopausal: <5 – 138 pg/ml Männer: 11,3 – 43,2 pg/ml	Frauen Follikelphase: 12,4 – 233 pg/ml Ovulation: 41,0 – 398 pg/ml Lutealphase: 22,3 – 341 pg/ml Postmenopausal: <5 – 138 pg/ml Männer: 11,3 – 43,2 pg/ml																		
Progesteron	Frauen: Follikelphase: <0,159 – 0,323 ng/ml Ovulation: 0,055 – 4,14 ng/ml Lutealphase: 0,537 – 20,9 ng/ml Postmenopausal: <0,05 – 0,126 ng/ml Männer: <0,05 – 0,149 ng/ml	Frauen: Follikelphase: 0,057 – 0,893 ng/ml Ovulation: 0,121 – 12 ng/ml Lutealphase: 1,83 – 23,9 ng/ml Postmenopausal:<0,05 0,126ng/ml Männer: <0,05 – 0,149 ng/ml																		
PSA	Männer >70: <6,22 ng/ml	Männer >70: <6,5 ng/ml																		
fPSA Quotient	< 10 erhöhtes Risiko eines PCA 11-25 intermediäres Risiko eines PCA >25 niedriges Risiko eines PCA	<10 pathologisch 11-20 grenzwertig >20 normal																		
Testosteron	Männer: 3,5 – 8,4 ng/ml Kinderwerte nach Tanner: <table border="1" data-bbox="422 1742 1086 1951"> <thead> <tr> <th>Tannerstadien</th> <th>Mädchen ng/mL</th> <th>Jungen ng/mL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>&lt;0,061</td> <td>&lt;0,025</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>&lt;0,104</td> <td>&lt;4,32</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>&lt;0,237</td> <td>0,649-7,78</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>&lt;0,268</td> <td>1,80-7,63</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>0,046-0,383</td> <td>1,88-8,82</td> </tr> </tbody> </table>	Tannerstadien	Mädchen ng/mL	Jungen ng/mL	1	<0,061	<0,025	2	<0,104	<4,32	3	<0,237	0,649-7,78	4	<0,268	1,80-7,63	5	0,046-0,383	1,88-8,82	Männer: 2,5 – 9,0 ng/ml Frauen: 0,1 – 0,9 ng/ml Kinder bisher keine Referenzwerte
Tannerstadien	Mädchen ng/mL	Jungen ng/mL																		
1	<0,061	<0,025																		
2	<0,104	<4,32																		
3	<0,237	0,649-7,78																		
4	<0,268	1,80-7,63																		
5	0,046-0,383	1,88-8,82																		