

Sehr geehrte Frau Kollegin! Sehr geehrte Herr Kollege!

Informationsschreiben Aktualisierung von Analysen und Referenzwerten

Aktualisierung von Analysen

- Die Bestimmung der **Hepatitis A** wird ab DD/MM/JJ nur noch **qualitativ** am Befund angeführt. Die Beurteilung betreffs Immunität wird dadurch nicht beeinflusst, sodass sie wie gewohnt erfahren ob eine Hepatitis A Impfung nötig ist oder nicht.
- **CCP-Antikörper und Autoantikörper** werden ab DD/MM/JJ zusätzlich **quantitativ** ausgegeben. Dies dient v.a. der besseren Zuordnung entsprechend der ACR/EULAR-Kriterien für die Klassifikation der Rheumatoiden Arthritis und der besseren Interpretationsmöglichkeit für den Kliniker. Es sei erwähnt, dass die quantitative Darstellung der Autoantikörper einer Titerbestimmung nicht gleichzusetzen ist.
- Auf Wunsch unserer Einsender haben wir den „**FIB-4 Index**“ als zusätzlichen Parameter für das Staging einer Leberfibrose eingeführt. Für die Anforderung des FIB-4 Index ist es notwendig EDTA Blut und Serum ans Labor zu übermitteln und den FIB-4 Index als Analyse anzufordern.

Aktualisierung Referenzwerte

Des Weiteren möchten wir sie informieren, dass wir alle unsere Referenzwerte der klinischen Chemie und Immunologie überprüft haben und entsprechend geringfügige Anpassungen bei einer ganzen Reihe von Analyten durchführen werden (siehe Tabelle)

Hervorgehoben werden muss:

- Bei der Bestimmung des **CRP** sind werden wir auf die neueste Generation umsteigen, womit wir nun noch früher erhöhte CRP-Werte erkennen können. Deshalb ist der **Cut-off von 1mg/dl auf 0,5 mg/dl** gesunken.

Für den Fettstoffwechsel haben wir uns aufgrund häufiger Nachfrage dazu entschieden die wichtigsten Parameter ausführlich zu interpretieren, sind uns aber bewusst, dass eine vollständige Interpretation ausschließlich durch den Kliniker möglich ist:

- **LDL** wird zukünftig abgestuft interpretiert. Markierung pathologischer Werte werden nicht mehr angezeigt.
- **HDL** wird zukünftig abgestuft interpretiert (bisher nur hohes Risiko angegeben). Auch hier werden wir keine Markierung der pathologischen Werte mehr setzen.
- Bei den **Triglyceriden** werden sowohl einen Referenzwert als auch die Empfehlung der Europäischen Artherosklerosegesellschaft zum Ausschluss einer Fettstoffwechselstörung ausgegeben. Eine genaue Interpretationstabelle in Bezug auf das Cholesterin finden sie auf unserer Homepage.

Bei der Analyse **Homocystein** möchten wir darauf hinweisen, dass Referenzwerte für Schwangere, Kinder und Erwachsene unter Folattherapie existieren. Diese finden sie auf unserer Homepage www.medilab.at

Kinderreferenzwerte

Wir möchten sie auf eine Homepage aufmerksam machen, welche auf Basis internationaler Studien, ausschließlich Kinderreferenzwerten veröffentlicht.

- <http://www.sickkids.ca/Caliperproject/index.html>

Wir bitten sie die aktualisierten Referenzwerte in Ihrer Arzt-Software bei der DAME-Übertragung anzupassen.

Bei Fragen oder Verbesserungswünschen steht Ihnen unser Ärzteteam gerne zur Verfügung.

Analyse	neuer Referenzwert	bisheriger Referenzwert
Alpha-Amylase im Harn	Männer: Harn 16 - 491 U/L Frauen: Harn: 21 - 447 U/L	10 - 500 U/L
Apolipoprotein A	Männer: 104 - 202 mg/dL Frauen: 108 - 225 mg/dL	108 - 225 mg/dL
Apolipoprotein B	Männer: 66 - 133 mg/dL Frauen: 60 - 117 mg/dL	60 - 117 mg/dL
Beta 2 Mikroglobulin im Serum	< 60 Jahre 0,8 - 2,4 mg/L > 60 Jahre < 3,0 mg/L	0,8 - 2 mg/L
Beta 2 Mikroglobulin im Harn	Männer: < 0,3 mg/L Frauen: < 0,183 mg/L	< 0,3 mg/L
Beta 2 Mikroglobulin im 24h Harn	33 - 363 µg/24h	kein Referenzwert angegeben
Bilirubin direkt	< 0,30 mg/dL Kinder: Siehe Homepage Caliper	< 0,25 mg/dl
Eisen	Erwachsene: 33 - 193 µg/dL Kinder: Siehe Homepage Caliper	Männer 70-170 µg/dL Frauen 50 - 140 µg/dL
Ferritin	Männer: 30 - 400 µg/L Frauen: 15 - 150 µg/L Kinder: Siehe Homepage Caliper	Männer bis 18 J: 10 - 180 µg/L Männer v 18-50 J: 30 - 300 µg/L Männer ab 50 J: 30 - 350 µg/L Frauen bis 18 J: 10 - 180 µg/L Frauen v 18-50 J: 10 - 160 µg/L Frauen ab 50 J: 20-300 µg/L
Gesamteiweiß	Erwachsene: 6,6 - 8,7 g/dL Kinder: siehe Homepage Caliper	Erwachsene: 6 - 8,5 g/dL
GGT	Männer: < 60 U/L Frauen: < 40 U/L Kinder: siehe Homepage Caliper	6 Mon 15 - 122 U/L 1 Jahr: 4 - 22 U/L 12 Jahr: 4 - 22 U/L M: 18 Jahr 4 - 42 U/L >18 Jahre: 10 - 66 U/L W: bis 18Jahre 4 - 24 U/L >18 Jahre 5 - 39 U/L
Harnstoff	Erwachsene: 16,6 - 48,5 mg/dL Kinder: siehe Homepage Caliper	10 - 50 mg/dL

Harnstoff im Spontanharn	1710 -3570 mg/dL	847 - 2967 mg/dL
Harnstoff im 24h Harn	25,7-42,9 g/24h	10-35 g/24h
Homocystein	Erwachsene: 15-65 Jahre ohne Folat <12µmol/l Erwachsene > 65 Jahre ohne Folat 16 µmol/l Kinder < 15 Jahre ohne Folat <8 µmol/l	Erwachsene: >15 Jahre <12 µmol/l Kinder bis 15 Jahre <8 µmol/l
HDL	Männer: Kein Risiko: > 55 mg/dL Mäßiges Risiko: 35-55 mg/dL Hohes Risiko: < 35 mg/dL Frauen: Kein Risiko: > 65 mg/dL Mäßiges Risiko: 45 – 65 mg/dL Hohes Risiko: < 45 mg/dL Kinder: siehe Homepage Caliper	M: < 55 mg/dL F: < 65 mg/dL
IgA	Erwachsene: 70 - 400 mg/dL Kinder: 0-1 Jahre: 0.00 - 83 mg/dL 1-3-Jahre: 20 - 100 mg/dL 4-6Jahre: 27 - 195 mg/dL 7-9 Jahre: 34 - 305 mg/dL 10-11 Jahre: 53 - 204 mg/dL 12-13 Jahre: 58 - 358 mg/dL 14-15 Jahre: 47 - 249 mg/dL 15-19 Jahre: 61 - 348 mg/dL	Erwachsene: 70 - 400 mg/dL Kinder: 30 Tage: 7 - 94 mg/dL 1 Jahr: 10 - 130 mg/dL 3 Jahr: 20 - 220 mg/dL 5 Jahr: 50 - 345 mg/dL 7 Jahr: 40 - 300 mg/dL 10 Jahr: 50 - 300 mg/dL 13 Jahr: 45 - 395 mg/dL
IgG	Erwachsene: 700 - 1600 mg/dL Kinder: 0 bis < 15 Tage: 320 – 1210 mg/dL 15 Tage bis < 1 Jahr: 150 – 630 mg/dL 1 bis < 4 Jahre: 320 - 990 mg/dL 4 bis < 10 Jahre: 500 – 1170 mg/dL 10 bis < 19 Jahre: 600 - 1310 mg/dL	30 Tage: 700 - 1600 mg/dL 3 Monate: 250 - 750 mg/dL 6 Monate: 180 - 800 mg/dL 1 Jahr: 300 - 1000 mg/dL 2 Jahr: 350 - 1000 mg/dL 5 Jahr: 500 - 1300 mg/dL 9 Jahr: 600 - 1300 mg/dL 13 Jahr: 700 - 1400 mg/dL >13 Jahr: 700 - 1600 mg/dL
IgM	Erwachsene: 40 - 230 mg/dL Kinder:	Erwachsene: 40 - 230 mg/dL Kinder:

	0-1 Jahre: 0 - 145 mg/dL 1-3-Jahre: 19 -146 mg/dL 4-6Jahre: 24 - 210 mg/dL 7-9 Jahre: 31 - 208 mg/dL 10-11 Jahre: 31 - 179 mg/dL 12-13 Jahre: 35 - 239 mg/dL 14-15 Jahre:15 - 188 mg/dL 15-19 Jahre: 23 - 259 mg/dL	30 Tage: 10 -30 mg/dL 3 Monate: 10 - 70 mg/dL 6 Monate: 20 - 100 mg/dL 1 Jahr: 30 - 100 mg/dL 2 Jahr: 40 - 140 mg/dL 5 Jahr: 40 - 180 mg/dL 9 Jahr: 40 - 160 mg/dL 13 Jahr: 40 - 150 mg/dL
Kreatinin im Spontanharn	Männer: 40 - 278 mg/dL Frauen: 29 - 266 mg/dL	Männer u Frauen 30 bis 300 mg/dL
Kreatinin im 24h Harn	Männer: 0,98 - 2,20 g/24h Frauen: 0,72 - 1,51 g/24h	Männer 1 - 2,5 Frauen 0,8 - 2
Kupfer	Frauen ohne Hormonbehandlung: 68 - 169 µg/dL mit Hormonbehandlung: 100 - 200 µg/dL Männer: 70 -140 µg/dL	Erwachsene 65 - 165 µg/dL 0-4 Mon 9-46 µg/dL 4-6 Mon 25 - 110 µg/dL 7-12 Mon 50 - 130 µg/dL 1 - 5 Jahre 80 - 150 µg/dL 6 - 9 Jahre 84 - 136 µg/dL 10 - 13 Jahre 80 - 121 µg/dL 14 - 19 Jahre 64 -117µg/dL
Magnesium im 24h-Harn	3,0 - 5,0 mmol/24h	2,5 - 8,5 mmol/24h
Natrium im 24h-Harn	40 - 220 mmol/24h	100 - 220 mmol/24h
Pankreasamylase	13 -53 U/L	15 - 53 U/L
Pankreasamylase im Harn	Männer: Harn 7 - 356 U/L Frauen: Harn 13 - 319 U/L	Erwachsene: 10 – 500 U/L
Triglyceride	Referenzwert: < 150 mg/dL nach NCEP Ausschluss e. Fettstoffwechselstörung: < 200 mg/dl lt Europäischen Atherosklerose Gesellschaft (immer in Zusammenschau mit Cholesterin)	40 - 175 mg/dl
Lithium	Therapeutische Konz.: 0.6-1.2 mmol/L Toxischer Bereich: > 2.0 mmol/L	<1 mmol/L
Zucker im Spontanharn	Morgenharn: < 0,02 g/dL	< 0,1g/dL
Zucker im 24h-Harn	< 500 mg/24h	derzeit kein Referenzwert