



Ärztlicher Leiter:
Dr.med. R. Siegmund

Dr.med. R. Czieschnek
Dr.med. E. Koupriianova

Dr. med. Robert Siegmund
FA Laboratoriumsmedizin

MVZ Gemeinschaftslabor Suhl,
Albert-Schweitzer-Str. 4,
D-98527 Suhl

Sekretariat:
Telefon: +49 / 3681 / 39860
Telefax: +49 / 3681 / 398625

Email
r.siegmund@labor-suhl.de

Suhl, den 11.04.2012 RS/

Laborinformation Klinische Chemie 03/2012

Neue Leberparameter Sp100 und gp210

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

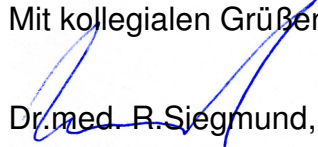
Ab sofort erweitern wir unser Laborpanel bezüglich der Diagnostik der Autoimmunen Hepatitis (AIH) bzw. Primär biliären Zirrhose (PBC) um die Analyte **Sp100** und **gp210**. Neben den bisher etablierten Markern ANA/SMA (AIH Typ I), LKM (AIH Typ II), SLA/SMA (AIH Typ III) sowie AMA insbesondere mit AMA-M2 (PBC) sind die beiden neuen Laborparameter besonders sinnvoll bei V.a. bzw. zum Ausschluß einer Primär biliären Zirrhose (PBC). Die PBC ist eine chronische, progressive Erkrankung mit Destruktion der kleinen und mittleren Gallengänge. Sie tritt familiär gehäuft und bevorzugt bei Frauen nach dem 40. Lebensjahr auf.

Sowohl Sp100 als auch gp210 gehören in die Gruppe der Antinukleären Antikörper und sind hochspezifisch für die PBC (Spezifität >99%, (1)). Durch den möglichen Nachweis dieser Antikörper bei AMA-negativen Patienten mit einer cholestatischen Leberkrankheit stellen diese Antikörper eine wesentliche Ergänzung in der labormedizinischen Diagnostik der PBC dar. Darüber hinaus ist Anti-gp210 ein Prädiktor für einen schlechteren Verlauf der Erkrankung mit rasch progredienter Cholestase (2).

Anforderung bitte über Muster 10, 1ml Serum. Abrechnung jeweils über GKV (32505) oder GOÄ (3837; 16,90€ Einfachsatz GOÄ) mgl.

Für Rückfragen steht Ihnen das Labor gerne zur Verfügung,

Mit kollegialen Grüßen


Dr.med. R.Siegmund,
FA Laboratoriumsmedizin

1 Poupon, R. "Primary biliary cirrhosis: a 2010 update." *J Hepatol* 52(5): 745-58.

2 Nakamura M et al. Anti-gp210 and anti-centromere antibodies are different risk factors for the progression of primary biliary cirrhosis. *Hepatology* 2007;45:118-27