

Autoantikörper und Krankheitsassoziationen, Übersicht (1)

Krankheitsbild	Autoantikörper gegen
Addison, Morbus	Nebennieren-Rinde, 21-Hydroxylase
Anämie, perniziöse	Parietalzellen (Magen), Intrinsic Factor, H ⁺ /K ⁺ -ATPase
Anämie, autoimmun-hämolytische	Erythrozyten (Kälte- und Wärme-Agglutinine)
Angioödem, hereditäres autoimmunes	C1-Esterase-Inhibitor, weitere Komplement-Faktoren
Anti-Phospholipid-Syndrom, APS, habituelle Aborte	Kardiolipin, beta-2-Glykoprotein, Gerinnungsfaktoren („Lupus-Anticoagulans“), weitere Phospholipide
Anti-Synthetase-Syndrom (Sonderform der Myositis)	Aminoacyl-tRNA-Synthetase, v.a. Jo-1
Arteriitis temporalis (Riesenzell-Arteriitis)	Kardiolipin (häufig nachweisbar, nicht krankheits-spezifisch)
Autoimmune Polyendokrinopathie, autoimmunes polyglanduläres Syndrom, APS	Nebennieren-Rinde (Hydroxylasen), Nebenschilddrüse, Hypophyse, Parietalzellen, Intrinsic factor, Inselzellen, GAD, IA2, Schilddrüse (Thyreoglobulin, TPO, TSH-Rezeptor), Ovar, Plazenta, Testis
Basedow, Morbus	TSH-Rezeptoren, TPO, Thyreoglobulin
Cholangitis, primär-sklerosierend	pANCA, xANCA
Colitis ulcerosa	Intestinale Becherzellen, pANCA
CREST-Syndrom (limitierte Verlaufsform der Sklerodermie)	Centromere (Marker-AK), CENP, Zellkerne Scl-70 (DNA Topoisomerase I)
Crohn, Morbus	Saccharomyces cerevisiae (ASCA)
Dermatitis herpetiformis Duhring	Endomysium/Retikulिन, Gewebs-Transglutaminase, Gliadin (kein Autoantigen)
Dermatosen, bullöse	epidermale Basalmembran
Dermatomyositis	PM-Scl, U1-RNP, Jo-1 (SS-A)
Diabetes insipidus	Vasopressin, Vasopressin bildende Zellen
Diabetes mellitus, Typ I * LADA	Insulin, GAD, IA2, Inselzellen, ZnT8 (Zinktransporter 8) * GAD, IA2
Dressler-Syndrom, autoimmune Kardiomyopathie	Myokard-Antigene: Sarkolemm, Myolemm, Glanzstreifen, Aktin, Myosin
Endokarditis	Sarkolemm/Myolemm
Epidermolysis bullosa	Kollagen VII, epidermale Basalmembran

Autoantikörper, Übersicht (2)

Krankheitsbild	Autoantikörper gegen
Felty-Syndrom	C1q, Zellkerne, pANCA (Laktoferrin)
Gastritis, atrophische, Typ A	Parietalzellen, Intrinsic Factor, H ⁺ /K ⁺ ATPase
Glomerulonephritis, autoimmune-, Goodpasture-Syndrom	Glomerulus-Basalmembran
GN, membranoproliferative	C3-Nephritis-Faktor, C1q, Tubulus-Basalmembran
Hashimoto-Thyreoiditis	TPO, Thyreoglobulin
Hepatitis, autoimmune	Aktin (glatte Muskulatur), LKM-1, SLA/LP Zellkerne (DNS-Histone), LSP, ASGPR, LC-1, Leberzellmembran
Hypoparathyreoidismus	Hauptzellen der Nebenschilddrüse, Calcium Sensing Receptor
Hypothyreose	Thyreoglobulin, TPO
Infertilität	Granulosazellen, Thekazellen, Corpus luteum, Hydroxylasen, Östrogenrezeptoren, Spermatozoen
Juvenile chronische (rheumatoide) Arthritis	IgG (RF), CCP, Zellkerne, HMG-Proteine
Kälte-Hämoglobinurie, paroxysmale	Blutgruppensubstanz I
Kryoglobulinämie	Immunglobulin G (Rheumafaktor)
Lambert-Eaton-Syndrom	Acetylcholinrezeptoren, Calcium-Kanäle, Skelettmuskel, Ganglioside
Lupus erythematodes, systemischer, SLE	Marker-AK (ACR-Kriterium): dsDNA, Sm, Zellkerne (ANA, hochtitrig), Nukleosomen, Kardiolipin, Lupus-Antikoagulans; weitere: SS-A, SS-B, U1-RNP, C1q, Erythrozyten, Lymphozyten, Granulozyten, Thrombozyten
Menière, Morbus	TypII Kollagen
Menopause, vorzeitige	Interstitielle Zellen des Ovars, Corpus luteum-Zellen
Mischkollagenosen, MCTD	U1-RNP (diagnostisches Kriterium), Zellkerne
Myasthenia gravis	Acetylcholinrezeptor, Skelett-Muskulatur, Titin, MuSK
Myositis m. Lungenfibrose	Jo-1
Nephritis, interstitielle	tubuläre Basalmembran
Neutropenie, idiopathische	Membran-Antigene der neutrophilen Granulozyten

Autoantikörper, Übersicht (3)

Krankheitsbild	Autoantikörper gegen
Osteosklerose	TypII Kollagen
Paraneoplastische Erkrankungen mit neurolog. Symptomen	MAG (Myelin-assoziiertes Glykoprotein), Zellkernantigene des Kleinhirns (Hu,Ri), Purkinjezellen (Yo), ANNA-3
Pemphigus vulgaris,- foliaceus	Stachelzelldesmosomen, Desmogleine
Pemphigoid	Basalmembran der Epidermis, BPAG1, 2
Pneumonie, interstitielle, Lungenfibrose	Aminoacyl-tRNA-Synthetasen, Zellkerne, Zentromere
Polyangiitis, mikroskopische	pANCA, Myeloperoxidase, Endothelzellen
Polyarteriitis nodosa	pANCA, Myeloperoxidase
Polymyositis/Dermatomyositis	Myositis-spezifisch: Aminoacyl-tRNA-Synthetasen, (Jo-1; SRP, Mi-2); Myositis-assoziiert: PM-Scl, Ku, U1-RNP, SS-A
Purpura, autoimmune	Membran-Glykoproteine der Thrombozyten
Raynaud-Syndrom	Centromere
Rheumatoide Arthritis	Immunglobulin G (Rheumafaktor, ACR-Kriterium); Marker-AK: CCP (citruilliniertes cyclisches Peptid), Sa, Vimentin (mut.citrull.), RA33; weitere AK: Zellkerne, Phospholipide, Kollagen, C1q (bei Formen mit Vaskulitis)
Sharp-Syndrom	U1-70K, Zellkerne, RNP, Phospholipide
Sjögren-Syndrom	Ro/SS-A, La/SS-B (Klassifikationskriterium), Zellkerne, RF
Sklerodermie, systemische	Scl70 (Marker-AK), Centromere (v.a. bei limitierter Form),RNA-Polymerase (v.a. bei diffuser Form), Zellkerne
Stiff-Man-Syndrom	GAD, Amphiphysine, IA2
Urtikaria, chron. idiopathische * Urtikaria-Vaskulitis	IgE-Rezeptoren * c1q
Vaskulitiden, systemische, Panarteriitis nodosa	pANCA, Myeloperoxidase, PR3, Elastase, Cathepsin G, Zellkerne, Laktoferrin, Lysozym
Vitiligo	Tyrosinase
Wegener-Granulomatose	Marker-AK: cANCA (Proteinase 3); Endothelzellen
Zirrhose, primäre biliäre	Mitochondrien (AMA- M2); Zellkerne, ANA: Kernmembran, Nuclear Dots, Zentromere, Kardiolipin (ACA)
Zöliakie, Gluten-sensitive Enteropathie	Endomysium (EMA), Gewebs-Transglutaminase (a-tTG), Gliadin (kein Autoantigen)

UNTERSUCHUNG / PROBE	INDIKATION HINWEIS
B-Lymphozyten	siehe unter Immunstatus, zellulärer
BAL	siehe Bronchial-Lavage Analyse
Bandwürmer, Cestodes - mikroskopischer Nachweis 3 Stuhlproben - Antikörper-Nachweis (Cysticercus, Echinococcus) Serum	für mikroskopischen Nachweis mehrere Stuhlfractionen, auch Proglottiden, einschicken; AK-Nachweis bei Cysticercus (Schweinebandwurm), Echinococcus (Hunde-/Fuchs-Bandwurm); Diagnostik siehe auch im Kapitel Mikrobiologie / Parasiten
BAP (bone alkaline phosphatase)	siehe Ostase®
Barbiturate	Bestandteil des Drogenscreenings, siehe dort
Bartonella-Antikörper (IgG-, IgM-AK gegen Bartonella henselae und - quintana) Serum	Katzenkratzkrankheit, Bartonellose: Abklärung von Lymphadenitis, granulomatöser Konjunktivitis, Endokarditis
Basalmembran-Autoantikörper	siehe unter: <u>alveoläre Basalmembran-AK</u> , <u>epidermale--</u> , <u>glomeruläre - -</u> , <u>tubuläre - -</u>
Becherzell-Autoantikörper Serum	Darmerkrankungen, chronisch-entzündliche (Colitis ulcerosa, Morbus Crohn) siehe auch Autoantikörper Übersicht
Bence-Jones-Protein, Leichtketten, freie Serum Spontanurin	monoklonale Gammopathien, Diagnostik und Verlaufskontrolle; Plasmozytom, M.Waldenström 1) <u>qualitativer Nachweis</u> durch Immunfixations-Elektrophorese - Serum und Urin parallel untersuchen (siehe auch: Gammopathie-Diagnostik) 2) <u>quantitative Bestimmung</u> freier Leichtketten im Serum und Urin. <i>Hinweis: quantitative Bestimmung freier Leichtketten (Nephelometrie) häufig sensitiver als andere Methoden wie Immunfixation</i>
Benzodiazepine	Bestandteil des Drogenscreenings, siehe dort
Benzol <i>Urin, Spezial-Röhrchen !</i>	V.a. Intoxikation bei Exposition gegenüber Benzin, Autoabgasen, Farben- und Kunststoffproduktion
beta-HCG	siehe unter HCG
beta₂-Glykoprotein-Antikörper Serum	rezidivierende Thrombosen, habituelle Aborte, SLE, Phospholipid-Antikörper-Syndrom; <i>beta₂-Glykoprotein ist wichtiges Ziel-Antigen der Phospholipid-Antikörper, Untersuchung ergänzen um Kardiolipin-Antikörper</i>