

## Autoantikörperdiagnostik nach Indikationen

<b>Systemerkrankungen</b>	
Antisynthetasesyndrom, Polymyositis, nekrotisierende Myositis	ANA, Jo-1-, PL-7-, PL-12-, OJ-, EJ-, SRP-, HMGC-R-, Mi-2, Ku-, PM-Sci75-, PM-Sci100-, Ro-52-Ak
Dermatomyositis	Mi-2-, TIF1-gamma-, NXP2-, MDA5-, SAE1/2-Ak
Einschlusskörpermyositis	cN1A (Mup-44)-Ak
Rheumatoide Arthritis	CCP-Ak, Rheumafaktor IgM quant., evtl. RF IgA und RF IgG
Sjögren-Syndrom	ANA, SSA- und SSB-Ak
Systemische Sklerose	ANA, Scl-70-, RNA-Polymerase III-, Fibrillarin-, Th/To-, Centromer B und A Protein, Nor90-, PM-Sci75-, PM-Sci100-, Ku-Ak
Systemischer Lupus erythematoses	ANA, ds-DNS-Ak (ELISA und RIA), Sm*-, SSA*-, SSB*-, RNP*- Ak, ggf Ak gegen Ribosomales P-Protein und Abklärung eines Antiphospholipid-AK-Syndrom *oder alternativ ENA-Ak-Screen und weitere Differenzierung bei positivem Ergebnis

<b>Endokrinopathien</b>	
Diabetes Typ I	GAD-, IA-2-, Insulin-(bei Kindern), Inselzellen-Ak, ergänzend evtl. Zink-Transporter 8-Ak
Hashimoto-Thyreoiditis	TPO- (=mikrosomale Ak), evtl. Thyreoglobulin-Ak
Morbus Basedow	TSH-Rezeptor- (=TRAK), TPO-Ak
Morbus Addison	Steroid 21-Hydroxylase-Ak

<b>Gefäßerkrankungen</b>	
Antiphospholipid-AK-Syndrom	Cardiolipin-Ak (IgG, IgM), $\beta$ 2-Glykoprotein-Ak (IgG, IgM), Lupusantikoagulans (Citratblut!)
Granulomatose mit Polyangiitis (früher M. Wegener)	c-ANCA, Proteinase 3 (PR3)-Ak, p-ANCA, Myeloperoxidase(MPO)-Ak
mikroskopische Polyangiitis	p-ANCA, Myeloperoxidase(MPO)-Ak, c-ANCA, Proteinase 3(PR3)-Ak

<b>Hauterkr. (blasenbildend)</b>	
Dermatitis herpetiformis Duhring	Transglutaminase (IgA)-Ak, Endomysium (IgA)-Ak, Gliadin (IgG)-Ak, IgA gesamt
Pemphigoid	BP180-Ak, BP230-Ak, epidermale Basalmembran-Ak (nur IgG-Ak)
Lineare IgA Dermatose	BP180 (IgA)-Ak, BP230(IgA)-Ak, epidermale Basalmembran-(IgA)-Ak
Pemphigus	Desmosomen-, Desmoglein 1-, Desmoglein 3-, Envoplakin-Ak (bei V.a. Paraneoplasie)
IgA-Pemphigus	Desmosomen (IgA)-, Desmoglein 1(IgA)-, Desmoglein 3(IgA)-Ak

<b>Magen-/Darmerkrankungen</b>	
Autoimmungastritis / Perniziosa	Parietalzellen (=H+/K+-ATPase)-Ak und Intrinsic Faktor-Ak
Colitis ulcerosa	ANCA (atypisch), Becherzellen (IgA, IgG)-Ak, anti-DNS gebundene Laktoferrin-Ak
Morbus Crohn	Saccharomyces cerevisiae (IgA, IgG)-Ak, Pankreas-Azinuszellen (IgA,IgG)-Ak
Zöliakie	Transglutaminase (IgA)-Ak, Endomysium (IgA)-Ak, Gliadin (IgG)-Ak, IgA gesamt

<b>Lebererkrankungen</b>	
Autoimmunhepatitis	ANA, ASMA, SLA-Ak, LKM-1-Ak und LC-1-Ak
Primär biliäre Zirrhose	AMA, AMA vom M2 Subtyp, ANA, evtl. GP210-Ak und SP100Ak (bei AMA-Negativität)
Primär sklerosierende Cholangitis	evtl. hilfreich: ANCA (atypisch)
Autoimmune Lebererkrankung	ANA, AMA, ASMA, SLA-Ak, LKM-1-Ak und LC-1-Ak

<b>Nieren- u. Lungenerkrankungen</b>	
Goodpasture Syndrom	glomeruläre Basalmembran-Ak
Rapid-progressive Glomerulonephritis	c-ANCA, p-ANCA, Proteinase 3(PR3)-, Myeloperoxidase(MPO), glomeruläre Basalmembran-Ak
Idiopathische membranöse Glomerulonephritis	Phospholipase A2-Rezeptor (PLA2R)-, Thrombospondin Typ 1 Domain-containing Protein 7A (THSD7A)-Ak
Interstitielle Lungenerkrankung	ANA, RF-IgM, CCP-Ak, evtl. Anti-Synthetase-Ak (z.B. Jo-1), Sklerodermie-Ak (z.B. Scl-70), SLE- und Sjögren-Ak

**Ansprechpartner:**

Frau Dr. med. W. Höchtlen-Vollmar

Telefon: 089 54308-0