



Leistungsverzeichnis Molekulargenetik und spezielle Immundiagnostik

Stand: 30.01.2019



Allgemeine Hinweise

Dieses Leistungsverzeichnis enthält alle vom Klinisch-immunologischen Labor angebotenen Untersuchungen mit Angaben über die Methoden, die Probenarten und –volumina, die Häufigkeit der Untersuchung, Normwerte und ggf. präanalytische Besonderheiten. Das aktuelle Leistungsverzeichnis kann auf unserer Homepage unter www.labor-stoecker.de heruntergeladen werden.

Bearbeitungsdauer:

Die Proben werden am Tag des Eingangs im Laboratorium registriert und die Untersuchungen wenn möglich am gleichen Tag durchgeführt oder begonnen, so dass der Befundbericht in der Regel spätestens am Tag nach dem Probeneingang an den Empfänger übermittelt werden kann. Wenn Untersuchungen nicht täglich durchgeführt werden sowie durch eventuell notwendige Wiederhol- und/oder Verdünnungsanalysen kann sich die Bearbeitungszeit in Einzelfällen verlängern.

Referenzbereiche:

Die im Leistungsverzeichnis enthaltenen Normwerte entsprechen den Herstellerempfehlungen der verwendeten Testsysteme und dem aktuellen Stand der Wissenschaft und Technik. Durch neue wissenschaftliche Erkenntnisse und technische Fortschritte in der Analysetechnik können sich diese Referenzbereiche ändern. Ausschlaggebend für die Befundinterpretation sind die im Befundbericht angeführten Referenzbereiche und sonstigen Hinweise.

Messunsicherheit:

Das Klinisch-immunologische Labor führt regelmäßige Kontrollen durch und ergreift kontinuierlich Maßnahmen, um Schwankungen und verfahrensbedingte Abweichungen der Messergebnisse zu minimieren. Aufgrund der vorhandenen Messunsicherheit sind grenzwertige und schwach positive Ergebnisse bzw. Ergebnisse, die in der Nähe der Normwerte oder sonstiger medizinischer Entscheidungsgrenzen liegen, vorsichtig zu interpretieren. Auf Anfrage kann für jede quantitative Untersuchung die individuelle Messunsicherheit zur Verfügung gestellt werden. Die meisten der vom Klinisch-immunologischen Labor durchgeführten Untersuchungen (Antikörperdiagnostik) sind jedoch als qualitativ einzustufen.

Vergleichbarkeit von Untersuchungsergebnissen:

Die Ergebnisse verschiedener Testmethoden (z.B. Immunfluoreszenz, ELISA, Blot-Techniken) zum Nachweis der gleichen Antikörper in einer Probe können unterschiedlich ausfallen. Ursache hierfür können unterschiedliche Antigene sein oder die unterschiedliche Immobilisierung des gleichen Antigens auf den verschiedenen Trägermaterialien, die durch Konformationsänderungen des Antigens oder durch sterische Inhibierung die Bindung der Antikörper an das Antigen beeinflussen.

General Information

The specifications list contains the range of analysis provided by the clinical immunological laboratory and informs you about the methods, sample types and volumes used, the frequency of analysis, standard values and, if necessary, preanalytical aspects. The specifications list is available on the internet at www.labor-stoecker.de.

Duration:

The samples are registered upon receipt in the laboratory. Preferably, analysis is performed or started on the same day to ensure that the report can be sent to the customer generally one day after receipt of the sample at the latest. The time period may be longer in individual cases if the analysis is not carried out daily or retesting of the sample or performing of a dilution series is required.

Reference range:

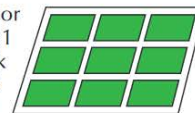
The standard values given in the specifications list are in accordance with the manufacturer's recommendations for the test system used and with current scientific and technological knowledge. However, reference ranges may change due to new scientific findings and technical developments in analytical techniques. Interpretation of results is always based on the reference ranges and additional remarks which are given on the report.

Measurement deviations:

The clinical immunological laboratory performs regular checks and maintenance to minimise variations and method-related deviations in the measurement results. Due to existing measurement deviations, borderline and weak-positive results or results that lie near to the normal value or other medical decision limits should be interpreted with care. Information about measurement deviations in individual quantitative analyses can be provided upon request. However, most analyses that are performed by the clinical immunological laboratory (antibody diagnostics) are considered qualitative.

Comparability of test results:

Results from different methods (e.g. immunofluorescence, ELISA, blot techniques) for detecting the same antibodies in a sample may differ. This can be due to the use of different antigens or to varying immobilisation of the same antigen to different carrier materials, which can influence the binding of the antibody to the antigen through conformational changes in the antigen or through steric inhibition.



25-OH-Vitamin-D-ELISA

Probenart: Serum

Probenart 2: Plasma

Probenvolumen: 1,5ml

Methode: ELISA

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.

Stand: 01/19

Alpha-Amylase-Saliva

Probenart: Speichel

Probenvolumen: 1,5 ml

Methode: ELISA

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.

Stand: 01/19

APOE

Probenart: EDTA-Blut

Probenvolumen: 1,5 ml

Methode: EUROARRAY

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.

Bemerkung 2: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.

Stand: 01/19

Calcitonin Hormonbestimmung

Probenart: Serum

Probenart 2: Plasma

Probenvolumen: 1,5 ml

Methode: ELISA

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.

Stand: 01/19

Cortisol-Saliva

Probenart: Speichel

Probenvolumen: 1,5ml

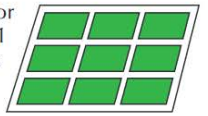
Methode: ELISA

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.

Stand: 01/19



FII+

Probenart: EDTA-Blut

Probenvolumen: 1,5 ml

Methode: EUROARRAY

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.

Bemerkung 2: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.

Stand: 01/19

FV

Probenart: EDTA-Blut

Probenvolumen: 1,5 ml

Methode: EUROARRAY

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.

Bemerkung 2: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.

Stand: 01/19

HLA-B27

Probenart: EDTA-Blut

Probenvolumen: 1,5 ml

Methode: EUROARRAY

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.

Stand: 02/18

HLA-B57

Probenart: EDTA-Blut

Probenvolumen: 1,5 ml

Methode: EUROARRAY

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.

Stand: 02/18

HLA-Cw6

Probenart: EDTA-Blut

Probenvolumen: 1,5 ml

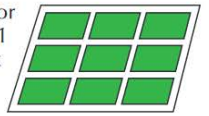
Methode: EUROARRAY

Häufigkeit: 2x wöchentlich

Normwert: siehe Befundbericht

Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.

Stand: 02/18



HLA-DQ2/DQ8

Probenart: EDTA-Blut
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.
Stand: 02/18

HLA-DRB1 Shared Epitope

Probenart: EDTA-Blut
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.
Bemerkung 2: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19

HPV

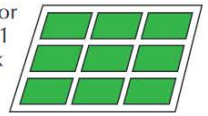
Probenart: EDTA-Blut
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19

Hämochromatose (HFE) (2 SNP+)

Probenart: EDTA-Blut
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19

Hämochromatose (HFE) (4 SNP+)

Probenart: EDTA-Blut
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.
Bemerkung 2: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19



Intact-PTH Hormonbestimmung

Probenart: Serum
Probenart 2: Plasma
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: ELISA
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19

Laktose-Intoleranz

Probenart: EDTA-Blut
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.
Bemerkung 2: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19

MTHFR

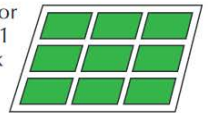
Probenart: EDTA-Blut
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Einwilligungserklärung des Patienten zur humangenetischen Diagnostik erforderlich.
Bemerkung 2: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19

Müllergang-Repressionshormon (MRH)

Probenart: Serum
Probenart 2: Heparin-Plasma
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: ELISA
Häufigkeit: täglich (Mo-Fr)
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19

slgA-Saliva

Probenart: Speichel
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: ELISA
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19



STI-11

Probenart: humaner Abstrich
Probenart 2: humaner Urin
Probenart 3: Mund/Rachenspülwasser
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung.
Stand: 01/19

STI-6

Probenart: humaner Abstrich
Probenart 2: humaner Urin
Probenart 3: Mund/Rachenspülwasser
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung.
Stand: 01/19

STI-7

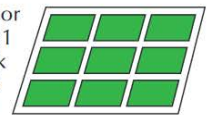
Probenart: humaner Abstrich
Probenart 2: humaner Urin
Probenart 3: Mund/Rachenspülwasser
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung.
Stand: 01/19

STI-CT/NG

Probenart: humaner Abstrich
Probenart 2: humaner Urin
Probenart 3: Mund/Rachenspülwasser
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung.
Stand: 01/19

STI-CT/NG/TP/TV

Probenart: humaner Abstrich
Probenart 2: humaner Urin
Probenart 3: Mund/Rachenspülwasser
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung.
Stand: 01/19



STI-HSV1/2

Probenart: humaner Abstrich
Probenart 2: humaner Urin
Probenart 3: Mund/Rachenspülwasser
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung.
Stand: 01/19

STI

Probenart: humaner Abstrich
Probenart 2: humaner Urin
Probenart 3: Mund/Rachenspülwasser
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: EUROARRAY
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung des Labors.
Stand: 01/19

Testosteron-Saliva

Probenart: Speichel
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: ELISA
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung.
Stand: 01/19

Uromodulin

Probenart: Serum
Probenart 2: Heparin-Plasma
Probenvolumen: 1,5 ml
Methode: ELISA
Häufigkeit: 2x wöchentlich
Normwert: siehe Befundbericht
Bemerkung: Die Untersuchung unterliegt nicht der Akkreditierung.
Stand: 01/19