

	<b>CA 15-3</b>
Synonyme	Carbohydrat Antigen 15-3
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeanweisung	
Probentransport	Postversand möglich, Probentransport möglichst gekühlt (+2°C - +8°C) oder tiefgefroren (ca. -20°C), Stabilität gekühlt ca. 24 Stunden
Klinische Indikationen	Tumormarker: Diagnostik und Verlaufskontrolle des Mammakarzinoms. In Kombination mit CEA stellt CA 15-3 den effizientesten Tumormarker bei Mamma-Ca dar
Methode	CLIA
Referenzbereich	bis 53 U/ml

	<b>CA 19-9</b>
Synonyme	Carbohydrat Antigen 19-9, Gastrointestinal cancer antigen
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeanweisung	
Probentransport	Postversand möglich, Probentransport möglichst gekühlt (+2°C - +8°C) oder tiefgefroren (ca. -20°C), Stabilität gekühlt ca. 24 Stunden
Klinische Indikationen	Diagnostik und Verlaufskontrolle bei Karzinomen des Pankreas, der Leber, der Gallenwege und des Magens
Methode	CLIA
Referenzbereich	bis 19 U/ml; Graubereich 20 - 37 U/ml

	<b>CA 50</b>
Synonyme	Carbohydrat Antigen 50
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeanweisung	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapie- und Verlaufskontrolle bei Pankreaskarzinom, Kolorektalem Karzinom und Gallengangskarzinom
Methode	IRMA
Referenzbereich	< 30 kU/l

	<b>CA 72-4</b>
Synonyme	Carbohydrat Antigen 72-4
Probenmaterial	2ml Serum, tiefgefroren
Abnahmeanweisung	
Probentransport	Postversand möglich, auf Temperatur achten
Klinische Indikationen	Therapie- und Verlaufskontrolle bei Magenkarzinom (Erstmarker)
Methode	ECLIA

Referenzbereich	< 6,8 U/ml
-----------------	------------

<b>CA 125</b>	
Synonyme	Carbohydrat Antigen 125
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmehinweise	Lipämie und Hämolyse stören
Probentransport	Postversand möglich, Stabilität ca. 1 Tag (bei +2°C bis +8°C)
Klinische Indikationen	Diagnostik und Verlaufskontrolle bei Ovarialkarzinom
Methode	ECLIA
Referenzbereich	< 35 U/ml

<b>CA 125 in Peritonealflüssigkeit</b>	
Synonyme	Carbohydrat Antigen 125
Probenmaterial	2 ml Peritonealflüssigkeit
Abnahmehinweise	
Probentransport	
Klinische Indikationen	Diagnostik und Verlaufskontrolle bei Ovarialkarzinom
Methode	
Referenzbereich	

<b>Cadium im Blut/Urin</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml EDTA-Blut; 10 ml eines 24h-Urins auf 10 ml einer 25%igen HCl gesammelt
Abnahmehinweise	
Probentransport	
Klinische Indikationen	V.a. Intoxikation
Methode	AAS
Referenzbereich	unter 2 pg/l (Urin) unter 1,3 pg/l (Blut)

<b>Calcitonin im Serum</b>	
Synonyme	hCT
Probenmaterial	2 ml Serum, tiefgefroren
Abnahmehinweise	
Probentransport	Botendienst, Postversand möglich wegen geringer Stabilität Transport der Proben möglichst tiefgefroren (ca. -20°C)
Klinische Indikationen	Diagnose und Verlaufsbeurteilung des medullären Schilddrüsenkarzinoms, Familienangehörige von Patienten mit medullärem Schilddrüsenkarzinom, familiäres Phäochromozytom, MEN II

Methode	CLIA
Referenzbereich	Frauen bis 5,0 pg/ml Männer bis 11,5 pg/ml

<b>Calcium im Serum</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmehinweise	Blutentnahme nüchtern (ca. 12 Stunden Nahrungskarenz)
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Tetanisches Syndrom, Adynamie, Knochenerkrankungen (Spontanfrakturen, Osteoporose, Wachstumsstörungen), Nierenerkrankungen (Urolithiasis, Polyurie, chronische Niereninsuffizienz), Verdacht auf Hypo- oder Hyperparathyreoidismus, M. Boeck, Tuberkulose, Tumoren, Medikamenteneinnahme (Vitamin D, Antiepileptika, Kortikosteroide, Thiazide, Digitalis)
Methode	Photometrie
Referenzbereich	2,05 bis 2,60 mmol/l

<b>Calcium im Urin</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	50 ml eines 24h-Urins
Abnahmehinweise	Gesamtmenge angeben
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Weitere Untersuchung im Rahmen der Calcium-Stoffwechselfdiagnostik; Nierenerkrankungen, Steinleiden, Knochenschmerz, Diarrhoe, Cortisontherapie
Methode	AAS
Referenzbereich	W < 6.2 mmol/24h M < 7.5 mmol/24h Beurteilung zusammen mit Phosphat- und Kreatininbestimmung im Urin.

<b>Campylobacter-AK</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmehinweise	Das diagnostische Fenster beträgt ca. 7-21 Tage. Bei der akuten Erkrankung ist der Erregernachweis (z.B. aus Stuhlprobe) die Untersuchung der Wahl
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Verdacht auf Campylobacter-Infektion bei reaktiver Arthritis, Enteritis Symptomatik: Diarrhoe, häufig blutiger Stuhl periumbilikale Bauchschmerzen, kolikartige Krämpfe, Erbrechen, Fieber, Kopfschmerzen
Methode	KBR

Referenzbereich	< 1:8
-----------------	-------

<b>Candida albicans-AK</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	Das diagnostische Fenster beträgt ca. 7-14 Tage
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Diagnose und ggf. Verlaufsbeurteilung von Candida-Infektionen wie systemische Candidiasis, mukokutane Candidiasis, Mundsoor, Vaginitis, Balanitis, Überwachung von Intensivpatienten.
Methode	IHA
Referenzbereich	< 1:160

<b>Cannabinoide im Urin</b>	
Synonyme	THC
Probenmaterial	50 ml Urin
Abnahmeinweise	ggf. Probennahme überwachen
Probentransport	Postversand möglich, Botendienst empfohlen
Klinische Indikationen	Suchtest zum Nachweis des Gebrauchs von Cannabis
Methode	CEDIA
Referenzbereich	< 20 ng/ml

<b>Carbamazepin</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmeinweise	Bestimmung des max. Spiegels: ca. 6-18 Stunden nach Medikamenteneinnahme Bestimmung des Talspiegels: vor der nächsten Medikamenteneinnahme
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapiekontrolle
Methode	CEDIA
Referenzbereich	4 - 10 µg/ml therapeutischer Bereich

<b>Cardiotrope Viren</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Myokarditis, Endokarditis, wenn eine Virus-Infektion als Ursach vermutet wird

Methode	Stufendiagnostik
Referenzbereich	

<b>Carnitin im Ejakulat</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	Ejakulat, enteiweißt
Abnahmeinweise	Sperma 1 + 1 mit physiologischer Kochsalzlösung verdünnen und in ein Fluoridröhrchen geben, eine sexuelle Karez von mindestens 48 Stunden vor der Untersuchung wird empfohlen.
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Abklärung der Infertilität beim Mann (Nebenhodenfunktion)
Methode	enzymatisch
Referenzbereich	> 24-84 µg/ml

<b>Carnitin im Serum</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Mangel- und Fehlernahrung, chronische Hämodialyse, Gravidität, Antikonvulsiva-Therapie, Gedeihstörungen, Muskelschwäche unklarer Genes, Myopathien
Methode	enzymatisch
Referenzbereich	6,5 - 12 mg/l

<b>CASA</b>	
Synonyme	Cancer associated serum antigen
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapiekontrolle bei Mamma- und Ovarialkarzinom
Methode	EIA
Referenzbereich	< 6,0 U/ml

<b>CDT</b>	
Synonyme	<b>Carbohydrate Deficient Transferrin</b>
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich bei Transport länger als 24 Stunden möglichst bei +2°C - +8°C transportieren
Klinische Indikationen	Diagnostik und Monitoring des Alkoholkonsums
Methode	Säulentrennung (Ionenaustausch), ELISA, Berechnung

Referenzbereich	< 1.75%. Bei einem CDT von 2,6% ist die Spez. für erhöhten Alkoholkonsum (>60 g/Tag) 95% und die Sens. 70%, bei einem CDT von 3,0% ist die Spez. 98% und Sens. 75% (FDA-Studie, 2001).
-----------------	---

<b>CEA</b>	
Synonyme	Carcinoembryonales Antigen
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	Sofort abseren
Probentransport	
Klinische Indikationen	Diagnose und Verlaufskontrolle gastrointestinaler Karzinome, Mamma-Ca, Differentialdiagnose von Lebertumoren
Methode	CLIA
Referenzbereich	< 4,5 ng/ml

<b>Chinidin</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmeinweise	Bestimmung des max. Spiegels: ca. 1-3 Stunden nach Medikamenteneinnahme Bestimmung des Talspiegels: vor der nächsten Medikamenteneinnahme
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapiekontrolle
Methode	FPIA
Referenzbereich	Toxisch > 10 µg/ml Therapeutischer Bereich: 2,0 - 5,0 mg/l

<b>Chlamydien-AK</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Verdacht auf Chlamydien-Infektion, insbesondere bei: urogenitale Infektionen wie Urethritis, Adnexitis, Prostatitis, Cervicitis, Salpingitis, reaktive Arthritis, atypische Pneumonie, Konjunktivitis, Trachom, M. Reiter, Kontakt mit infizierten Vögeln
Methode	ELISA
Referenzbereich	negativ: < 1: 100 (Titer)

<b>Chlamydien-IgA-AK im Seminalplasma</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Seminalplasma
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich

Klinische Indikationen	Verdacht auf Chlamydien-Infektion, insbesondere bei: urogenitale Infektionen wie Urethritis, Adnexitis, Prostatitis, Cervicitis, Salpingitis, reaktive Arthritis, atypische Pneumonie, Konjunktivitis, Trachom, M. Reiter, Kontakt mit infizierten Vögeln
Methode	
Referenzbereich	

<b>Chlamydien-Antigennachweis</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	Abstrich: Cervix/Urethra
Abnahmeinweise	Bitte Spezialbesteck anfordern
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Untersuchung auf Chlamyiden-Infektion; Schwangerschaftsvorsorge
Methode	IFT oder EIA oder DNA-Sonde
Referenzbereich	

<b>Chlorid im Liquor</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Liquor
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	V.a Störungen der Blut-Liquor-Schranke.
Methode	
Referenzbereich	

<b>Chlorid im Serum</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Störungen des Säure-Basen-Haushaltes, Störungen der Natrium- und Wasser-Bilanz
Methode	ISE
Referenzbereich	98 - 109 mmol/l

<b>Chlorid im Urin</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	50 ml eines 24h-Urins
Abnahmeinweise	bitte unbedingt die Sammelmenge und ggf. die Sammelzeit (wenn nicht 24 Stunden) angeben.
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Störungen des Säure-Basen-Haushaltes, Störungen der Natrium- und Wasser-Bilanz
Methode	Photometrie

Referenzbereich	140 - 250 mmol/24 h Ergebnis abhängig von der NaCl-Aufnahme
-----------------	--

<b>Cholesterin, gesamt</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmeinweise	Blutentnahme nüchtern (ca. 12 Stunden Nahrungskarenz), langes Stauen vermeiden
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Screening eines Atherosklerose-Risikos, Verdacht auf Fettstoffwechselstörung, Hypercholesterinämie, Lebererkrankungen
Methode	Photometrie
Referenzbereich	Erwachsene: 150 - 200 mg/dl

<b>Cholinesterase, CHE</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmeinweise	Zur Vermeidung einer Hämolyse sollte das Serum/Plasma bei längerem Probentransport abzentrifugiert werden. Blutentnahme nüchtern (ca. 12 Stunden Nahrungskarenz)
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	V.a. eingeschränkte Syntheseleistung der Leber Diagnose/Verlaufsbeurteilung der Leberzellfunktionsleistung bei: <ul style="list-style-type: none"> <li>- schwerem Leberzellschaden (Zirrhose)</li> <li>- akuter/chronischer Hepatitis</li> <li>- vor Gabe von Muskelrelaxantien bei Verdacht auf eine CHE-Variante</li> <li>- verlängerte Apnoe nach Narkosen</li> <li>- Vergiftung mit Pestiziden</li> </ul>
Methode	Photometrie
Referenzbereich	Kinder, Männer, Frauen ab 40 J. 5320 - 12920 F, 16 - 40 J., nicht schwanger 4260 - 11250 F, 18 - 40 J., schwanger oder Kontrazeptiva 3650 - 9120

<b>Chrom im Blut/Serum</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml EDTA-Blut, 2 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Ermittlung der Chrombelastung
Methode	
Referenzbereich	

<b>Chrom im Urin</b>	
----------------------	--



Synonyme	
Probenmaterial	10 ml eines 24h-Urins auf 10 ml einer 25%igen HCl sammeln
Abnahmehinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	V.a. Intoxikation
Methode	AAS
Referenzbereich	Unbelastet: 0,1 - 2,0 µg/l sonst: < 4,0 µg/l

<b>Chymotrypsin im Stuhl</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	ca. 3,0 g Stuhl
Abnahmehinweise	Bei Enzymsubstitution muss diese vor der Untersuchung mindestens 5 Tage vorher abgesetzt werden. Laxantiengebrauch vermeiden; Untersuchung bei Diarrhoe nicht geeignet. Kein Alkoholgenuß 3 Tage vor der Untersuchung.
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Suchtest zur Beurteilung der exokrinen Pankreasfunktion
Methode	Photometrie
Referenzbereich	Unauffällig: > 6 U/g Grenzwertig: 3-6 U/g Pathologisch: < 3 U/g

<b>Citrat</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	Ejakulat, enteiweißt
Abnahmehinweise	Sperma 1 + 1 mit physiologischer Kochsalzlösung verdünnen und in ein Fluoridröhrchen geben, eine sexuelle Karez von mindestens 48 Stunden vor der Untersuchung wird empfohlen.
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Funktionsstörung der Prostata
Methode	ENZ
Referenzbereich	2.5-8 mg/ml

<b>Citronensäure</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	10 ml eines 24h-Urins auf 10 ml einer 25%igen HCl sammeln
Abnahmehinweise	Gesamtmenge angeben
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	DD Nierensteine
Methode	
Referenzbereich	

	<b>Clonazepam</b>
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmeinweise	Blutentnahme unmittelbar vor erneuter Medikamenteneinnahme
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapiekontrolle, V.a. bei Missbrauch
Methode	LC-MSMS
Referenzbereich	Therapeutischer Bereich: 10 - 60 µg/l

	<b>Cobalt im Blut/Urin</b>
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml EDTA-Blut; 10 ml eines 24h-Urins
Abnahmeinweise	
Probentransport	
Klinische Indikationen	V.a. akute oder chronische Intoxikation
Methode	AAS
Referenzbereich	

	<b>Coeruloplasmin</b>
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich Haltbarkeit: ca. 3 Tage
Klinische Indikationen	Verdacht auf Morbus Wilson, Abklärung einer Leberfunktionsstörung, Hypochrome, mikrozytäre Eisenrefraktäre Anämie, Verdacht auf nutritiven Kupfermangel, Neurodegenerative Symptome einer Bindegewbserkrankung bei Säuglingen und Kleinkindern (Verdacht auf Menkes-Erkrankung)
Methode	Nephelometrie
Referenzbereich	2 - 60 mg/dl

	<b>Coombs-Test, direkt</b>
Synonyme	
Probenmaterial	10 ml EDTA-Blut
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Abklärung von Tranfusionsreaktionen (akute, verzögerte hämolytische Reaktionen), Autoimmunhämolysen, Morbus haemolyticus neonatorum, Medikamenten-induzierte Immunhämolysen
Methode	

Referenzbereich	
-----------------	--

	<b>Coombs-Test, indirekt</b>
Synonyme	
Probenmaterial	10 ml EDTA-Blut
Abnahmeinweise	
Probentransport	
Klinische Indikationen	Vorbereitung einer Operation, Vorbereitung einer Transfusion, Vorbereitung einer Transplantation, Mutterschaftsvorsorge, Ausstellung eines Blutgruppen-Ausweises
Methode	
Referenzbereich	

	<b>Cortisol im Serum</b>
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	Wegen der starken tageszeitlichen Abhängigkeit bitte die Entnahme-Uhrzeit immer mit angeben. Stress-Situationen vermeiden.
Probentransport	Postversand möglich Material möglichst bei +2°C - +8°C transportieren, Haltbarkeit: maximal 3 Tage
Klinische Indikationen	Diagnose und Verlaufsbeurteilung von Hyper- und Hypokortisolismus, Cushing-Syndrom
Methode	ECLIA
Referenzbereich	50-250 ng/ml

	<b>Cortisol im Urin</b>
Synonyme	
Probenmaterial	50 ml eines 24h-Urins auf 10 ml einer 25%igen HCl sammeln
Abnahmeinweise	Probe gekühlt aufbewahren
Probentransport	Probe gekühlt versenden
Klinische Indikationen	Diagnose des Hyperkortisolismus (M. Cushing)
Methode	RIA
Referenzbereich	14-97 µg/24h

	<b>Coxiella burnetii-AK</b>
Synonyme	Siehe Q-Fieber
Probenmaterial	
Abnahmeinweise	
Probentransport	
Klinische Indikationen	
Methode	
Referenzbereich	

	<b>Coxsackie-Virus-AK</b>
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	Das diagnostische Fenster beträgt ca. 6-14 Tage
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Abklärung bei Myo-/Perikarditis, virale Meningitis, Fieber, Pseudoparesen, Myalgie, Enteritis, Orchitis, Hepatitis, Hand-FußMund-Krankheit (Typ A9)
Methode	
Referenzbereich	

	<b>C-Peptid im Serum/Plasma</b>
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum oder Heparin Plasma tiefgefroren, kein EDTA-Plasma!
Abnahmeinweise	Blutentnahme nüchtern (ca. 12 Stunden Nahrungskarenz); zur Vermeidung einer Hämolyse sollte das Serum bei längerem Probentransport abzentrifugiert werden.
Probentransport	Postversand möglich; Transport möglichs gekühlt oder gefroren (+2°C - +8°C oder ca. -20°C)
Klinische Indikationen	Verdacht auf Insulinom, DD der Hypoglykämie (Hypoglycaemia factitia)
Methode	CLIA
Referenzbereich	1.1 - 5.0 ng/ml

	<b>Creatinin im Serum</b>
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	Haltbarkeit bis zu 7 Tage bei Raumtemperatur (verschlossenes Gefäß)
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Diagnose der eingeschränkten glomerulären Filtrationsrate (GFR) bei: Hypertonie, akute/chronische Nierenerkrankung, Screening, Diabetes mellitus, Hyperurikämie, Enteritis, akuter Flüssigkeitsverlust, Schwangerschaft
Methode	
Referenzbereich	

	<b>Creatinin im Urin</b>
Synonyme	
Probenmaterial	10 ml Urin
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische	Diagnose der eingeschränkten glomerulären Filtrationsrate

Indikationen	(GFR) bei: Hypertonie, akute/chronische Nierenerkrankung, Screening, Diabetes mellitus, Hyperurikämie, Enteritis, akuter Flüssigkeitsverlust, Schwangerschaft
Methode	Photometrie
Referenzbereich	1,0 - 2,0 g/24 Stunden

<b>Creatinin-Clearance</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	ca. 2,0 ml Serum UND ca. 10 ml eines 24-Stunden-Sammelurins
Abnahmeanweisung	bitte unbedingt die Sammelmenge und ggf. die Sammelzeit (wenn nicht 24 Stunden) angeben. Bitte Körpergröße angeben.
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Beurteilung der glomerulären Filtrationsrate bzw. Verlaufskontrolle unter potentiell nephrotoxischer Medikation
Methode	Photometrie, Berechnung
Referenzbereich	Alters- und geschlechtsabhängig bitte Gewicht und Größe angeben Männer: 88-156 ml/min Frauen: 85-160 ml/min

<b>Creatin-Kinase, CK</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeanweisung	Zur Vermeidung einer Hämolyse sollte das Serum bei längerem Probentransport abzentrifugiert werden.
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Diagnose und Verlaufsbeurteilung von Herzmuskel- und Skelettmuskelerkrankungen, Therapiekontrolle bei Myokardinfarkt
Methode	Photometrie
Referenzbereich	Alter U/I 1 Tag < 712 2 - 5 Tage < 652 6 Tage - 6 Mon. < 295 7 -12 Mon. < 203 1 - 3 J. < 228 4 - 6 J. < 149 7 - 12 J. (w) < 154 7 - 12 J. (m) < 247 13 - 17 J. (w) < 123 13 - 17 J. (m) < 270 Männer < 190 Frauen < 170

<b>Creatin-Kinase-MB</b>	
--------------------------	--

Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmehinweise	Zur Vermeidung einer Hämolyse sollte das Serum bei längerem Probentransport abzentrifugiert werden.
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Differenzierung einer erhöhten CK gesamt bei akuter Myokardschädigung
Methode	
Referenzbereich	

<b>CRP, C-reaktives Protein</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum, 2 ml Punktat
Abnahmehinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Diagnose und Verlaufskontrolle entzündlicher Prozesse (Akute-Phase-Reaktion)
Methode	Turbidimetrie
Referenzbereich	< 1,0 mg/dl

<b>Cryptococcus-AK</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmehinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Diagnose einer Cryptococcus-Infektion, insbesondere bei Lungeninfektion und Meningitis bei Patienten mit Immunsuppression (HIV, Chemotherapie, Transplantation). Nach Eintritt (meist aerogen) in den Organismus kann fast jedes Organsystem befallen werden.
Methode	
Referenzbereich	

<b>Cyclosporin A polyklonal im Blut</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml EDTA-Blut
Abnahmehinweise	Bestimmung des Talspiegels: 12 Stunden nach der letzten Einnahme oder 2 Stunden nach der letzten Einnahme
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapieüberwachung
Methode	
Referenzbereich	

<b>Cystin im Serum/Urin</b>	
-----------------------------	--

Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum; 50 ml eines 24h-Urins über 5-10 ml Eisessig sammeln
Abnahmeanweisung	Gesamtmenge angeben
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Harnsteinleiden
Methode	
Referenzbereich	

<b>Cytomegalie-Virus-AK</b>	
Synonyme	CMV-AK
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeanweisung	Das diagnostische Fenster beträgt ca. 20-30 Tage
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Diagnostik und Verlaufskontrolle der CMV-Infektion (Primärinfektion) und der Reaktivierung, insbesondere bei Immunsuppression. Erfassung des CMV-Serostatus im Rahmen von Transplantationen.
Methode	ELISA
Referenzbereich	<1:230

Die angegebenen Referenzbereiche sind ggf. von der verwendeten Untersuchungsmethode abhängig und können daher nur zur Orientierung dienen. Genauere Daten zu Referenzbereichen entnehmen Sie bitte unseren Befundschreiben. Alle Angaben z.B. zu klinischen Indikationen erheben keinen Anspruch auf Vollständigkeit und sind ohne Gewähr. Weitere Fragen nehmen wir gerne über unser Kontaktformular entgegen.