

Laborärzte Singen

Prof. Dr. med. J. Blessing

Dr. med. F. Blessing

Dr. med. L. Hehmann und Kollegen

Gemeinschaftspraxis für Laboratoriumsmedizin,
Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

Virchowstraße 10 c

78224 Singen

Tel.: 07731-9956-0

Fax: 07731-9826831

www.labor-blessing.de

Labordiagnostik bei

ARTHROSE / ARTHRITIS / OSTEOPOROSE

Die Arthrose als degenerative Erkrankung zeigt i.d.R. keine auffälligen bzw. spezifischen Laborparameter. Zur differentialdiagnostischen Abgrenzung zur Arthritis bzw. anderer sekundärer Arthropathien können bestimmte Laborparameter jedoch beitragen, insbesondere bei unklarer oder mehrdeutiger Klinik.

Bei begleitender oder im Vordergrund stehender Osteoporose ist es wichtig, Ursachen sekundärer Osteoporosen auszuschließen. Darüberhinaus kann der Verlauf bzw. der Therapieerfolg durch geeignete Laborparameter objektiviert werden.

Wir empfehlen folgendes Vorgehen zur laboratoriumsmedizinischen Diagnostik, Differentialdiagnose und Verlaufskontrolle:

Basisdiagnostik:

- BSG (BSG-Röhrchen)
- Blutbild (4 ml EDTA-Blut)
- CRP (0.5 ml Serum)
- Calcium und Phosphat im Serum (0.5 ml Serum)
- AP und γ -GT (0.5 ml Serum)
- Kreatinin (0.5 ml Serum)

Abgrenzung zu entzündlichen Gelenkerkrankungen:

- Rheumatoide Arthritis, Kollagenosen:
Rheumafaktor, CCP, ANA, ggf. auch ENA (1-2 ml Serum)
- Infektarthritiden / postinfektiöse bzw. reaktive Arthritiden:
ASL, Borrelien, Campylobacter, Yersinien, Salmonellen, Shigellen, Gonokokken, Röteln, Mumps, Parvovirus B19, Mononukleose, Hepatitis C (1-2 ml Serum)
- Arthritis urica: Harnsäure (0.5 ml Serum)

- ggf. Gelenkpunktatanalyse (Zellen, Rhagozyten, Gesamteiweiß, Harnsäure, Glucose, LDH, Kristalle, bei V.a. bakterielle Arthritis auch bakteriologische Untersuchung)

Zusatzdiagnostik bei Osteoporose

I. Ausschluß sekundärer Osteoporose:

- Serumeiweißelektrophorese und/oder Immunfixationselektrophorese in Serum und/oder Urin (0.5 ml Serum bzw. 20 ml Urin)
- TSH-basal (1.0 ml Serum)
- Östradiol (Frauen) bzw. Testosteron (Männer) (0.5 ml Serum)
- intaktes Parathormon (1 ml Serum gefroren)
- Vitamin D (25-OH- und ggf. 1-25-OH-Vit. D) (2.0 ml Serum)
- Cortisol (0.5 ml Serum)

II. Beurteilung der Aktivität

- Pyridinolin/Desoxypyridinolin (10 ml eines 2. Morgenurin ohne Zusätze)
- Alternativ Crosslaps (CTX) (2.0 ml EDTA-Plasma)
- Osteocalcin (2 ml Serum gefroren, in extra Röhrchen falls noch andere Parameter angefordert sind)
- AP (bei erhöhten AP-Ausgangswerten)

Stand: April 2006