



Institut für Tropenmedizin Leistungskatalog des Diagnostischen Labors

Methode (alphabetisch)	Verdachtsdiagnose	Probe	Leitsymptome (orientierend) / Bemerkungen	Referenzbereich	Durchführung
Blutausstrich auf Mikroorganismen (Pappenheim-Färbung)	Malaria (M) Filariasis (F) Babesiose (B) Trypanosomiasis (T) Rückfallfieber (R)	2,7 ml EDTA-Blut	Fieber (alle), Lymphadenopathie (F,T), Lymphadenitis (F), Lymphödeme (F), subkutane Knoten (F), hämolytische Anämie (M,B), Splenomegalie (M), Hautsymptome (F), Eosinophilie (F); zur Differenzierung von Hämoparasitosen	negativ/positiv	täglich
<i>Chikungunya</i> - ELISA ¹	Z.n. Chikungunya-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Kopf & Gliederschmerzen, starke Gelenkschmerzen, Exanthem; zur qualitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Freitag
<i>Cysticercus</i> -ELISA ¹	Zystizerkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut 2 ml Liquor	Krampfanfälle, kognitive Störungen, Skotome, Kopfschmerzen (Hydrocephalus); zur qualitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper	negativ/positiv	Montag
Dengue-Antigen-ICT ²	Akute Dengue-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Exanthem, Thrombopenie; zur qualitativen Bestimmung von Dengue-Antigen	negativ/positiv	täglich
Dengue-IgM-IgG-ICT ²	Akute Dengue-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Exanthem, Thrombopenie; zur qualitativen Bestimmung der IgG u. IgM-Serumantikörper	negativ/positiv	täglich

Dengue-ELISA ¹	Z.n. Dengue-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Z.n. Fieber, Exanthem, Thrombopenie; zur qualitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Donnerstag
Dengue-IIFT ³	Z.n. Dengue-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Z.n. Fieber, Exanthem, Thrombopenie; zur semiquantitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, Bestätigungstest	ab 1:100 positiv	Montag
Dicker Tropfen (Giemsa-Färbung)	Malaria (M) Filariasis (F) Babesiose (B) Trypanosomiasis (T) Rückfallfieber (R)	2,7 ml EDTA-Blut	Fieber (alle), Lymphadenopathie (F), Lymphadenitis (F/T), hämolytische Anämie (M,B), Splenomegalie (M), Hautsymptome (F)	negativ/positiv	täglich
<i>Echinococcus</i> -ELISA ¹	zystische Echinokokkose alveoläre Echinokokkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut	zystische Veränderungen jeglicher Lokalisation mit / ohne Lokalsymptomen (z.B. Hämoptysen, Dyspnoe, Cholestase etc.); zur qualitativen Bestimmung der IgG- Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Montag
<i>Echinococcus multilocularis</i> -ELISA ¹	alveoläre Echinokokkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut	unscharf begrenzte Raumforderungen, teils solide, teils kleinzystisch, teils mit Verkalkungen, mit /ohne Lokalsymptomen (z.B. Oberbauchbeschwerden, Ikterus, Dyspnoe, Hämoptysen etc.); Screening	negativ/positiv	Donnerstag
<i>Entamoeba</i> -ELISA ¹	invasive Amöbiasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Dysenterie, blutig-schleimige Stuhlgänge, abdominelle Schmerzen	negativ/positiv	Donnerstag
<i>Fasciola</i> -ELISA ¹	Fascioliasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Eosinophilie, Oberbauchschmerzen, erhöhte Leberenzyme	negativ/positiv	Dienstag
Filarien-ELISA ¹	Filariasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Eosinophilie, Lymphangitis, Lymphödem, Hautsymptome, subkutane Knoten	negativ/positiv	Dienstag
<i>Giardia</i> -Ag-ELISA ¹	Giardiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Meteorismus, Diarrhö, Laktoseintoleranz	negativ/positiv	Mittwoch
Harada-Mori-Kultur	Ancylostomiasis, Nekatoriasis Strongyloidiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Eosinophilie, Anämie, abdominelle Beschwerden, Löffler-Syndrom, Urtikaria	negativ/positiv	7 Tage Inkubation
Kinyoun-Färbung	Cyclosporiasis (C) Isosporiasis (I) Kryptosporidiose (K)	walnussgroße Stuhlprobe	Diarrhö (alle), Eosinophilie (I)	negativ/positiv	Mittwoch

<i>Kryptosporidium</i> - ELISA ¹	Kryptosporidiose	walnussgroße Stuhlprobe	Diarrhö	negativ/positiv	Mittwoch
<i>Kryptosporidien/Giardia</i> -Combi ICT ²	Kryptosporidiose Giardiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Diarrhö	negativ/positiv	täglich
<i>Leishmania</i> -ICT ²	viszerale Leishmaniasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Hepatosplenomegalie, Thrombopenie; nicht zum Ausschluss einer kutanen Leishmaniose geeignet	negativ/positiv	täglich
<i>Leishmania</i> -IIFT ³	viszerale Leishmaniasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Hepatosplenomegalie, Thrombopenie; zur semiquantitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, nicht zum Ausschluss einer kutanen Leishmaniose geeignet	ab 1:320 positiv	Montag
Leishmanien-PCR ^{4,*}	Leishmaniasis	2,7 ml od. 25mg Gewebe (G) EDTA-Knochenmark (KM) od. 10ml EDTA-Blut für buffy coat	(KM) Fieber, Hepatosplenomegalie, Thrombopenie, (G) unklare ulzerierte o. nekrotisierende Hautläsion, nasopharyngeale Schleimhautgranulation; erlaubt Diagnose zeitgleich mit therapierelevanter Speziesdifferenzierung	negativ/positiv	Freitag
Malaria- ICT ²	Malaria	2,7 ml EDTA-Blut	Fieber (alle), hämolytische Anämie	negativ/positiv	täglich
MIFC ⁵ auf Protozoen	Intestinale Amöbiasis Giardiasis Blastocystiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Suchtest bei V.a. intestinale Protozoeninfektion	negativ/positiv	täglich

MIFC ⁵ auf Wurmeier	Enterobiasis Ascariasis Trichuriasis Hymenolepiasis Intestinale Schistosomiasis Ancylostomiasis Clonorchiasis Diphyllobotriasis Zystizerkose Taeniasis Fascioliasis	walnussgroße Stuhlprobe	Suchtest bei V.a. intestinale Helmintheninfektion	negativ/positiv	täglich
Mikrofilarien- Anreicherung*	Filariasis	2x 10 ml EDTA- Blut	gezielte parasitologische Untersuchung bei V.a. Filariasis; Bedarf außerhalb des Klinikums einer Vorstellung des Patienten	negativ/positiv	täglich*
Mirazidien- Schlüpfversuch (MSV)*	Schistosomiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Nachweis vitaler Schistosomeneier; Bedarf einer Vorstellung des Patienten	negativ/positiv	täglich*
Humaner <i>Plasmodium ssp</i> -ELISA ¹	Zurückliegender Erstkontakt mit Malaria	1 ml Serum 10 ml Vollblut	qualitativen Bestimmung der IgG- Serumantikörper; nicht zur Akutdiagnostik geeignet, Screening	negativ/positiv	Donnerstag
Plasmodien-PCR ^{4,*}	Malaria verursacht durch: <i>P. falciparum</i> (Malaria tropica) <i>P. vivax</i> , <i>P. ovale</i> (Malaria tertiana) <i>P. malariae</i> (Malaria quartana) <i>P. knowlesi</i> (Affenmalaria)	25 mg Gewebe (G) 2,7 ml EDTA-Blut (B)	Nachweis / Ausschluss einer niedrig replikativen Malaria, Speziesdifferenzierung in unschlüssigen Fällen einer Malariainfektion (z.B. Doppelinfectionen oder bei Verdacht auf <i>Plasmodium knowlesi</i> -Infektion)	negativ/positiv	Freitag

QBC ⁶ -Anreicherung	Malaria (M) Filariasis (F) Trypanosomiasis (T) Babesiose (B) Rückfallfieber (R)	2,7 ml EDTA-Blut	Fieber (alle), Lymphadenopathie (F,T), Lymphadenitis (F), Lymphödeme (F), subkutane Knoten (F), hämolytische Anämie (M), Splenomegalie (M), Hautsymptome (F,T), Eosinophilie (F), Encephalitis (T)	negativ/positiv	täglich
SARS-CoV-2- ELISA ¹	Z. n. SARS-CoV-2 Infektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Husten, Fieber, Schnupfen, Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns, Pneumonie zur qualitativen Bestimmung der IgG / IgA Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Dienstag
SARS-CoV-2 RT-PCR ⁴	SARS-CoV-2 Infektion	Nasen- /Rachenabstrich	Husten, Fieber, Schnupfen, Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns, Pneumonie Nachweis/Ausschluss einer akuten Infektion	negativ/positiv	auf Anfrage
<i>Schistosoma mansoni</i> - IIFT ³	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Indikation bei Kontakt zu Binnengewässern im Endemiegebiet oder verdächtigen Organveränderungen; zur semiquantitativen Bestimmung der IgG- Serumantikörper, Bestätigungstest	ab 1:32 positiv	Montag
<i>Schistosoma-spp.</i> ELISA ¹	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Indikation bei Kontakt zu Binnengewässern im Endemiegebiet oder verdächtigen Organveränderungen; zur qualitativen Bestimmung der IgG- Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Dienstag
<i>Schistosoma</i> -Zerkarien- ELISA ¹	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Indikation bei Kontakt zu Binnengewässern im Endemiegebiet oder verdächtigen Organveränderungen; zur qualitativen Bestimmung der IgG- Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Dienstag
Schistosomen- Urinfiltration*	urogenitale Schistosomiasis	In 4-6 Std. gesammelter Urin, ca. 2 Liter	Nachweis von Schistosomeneiern	negativ/positiv	täglich*
Schnellsedimentation	Fascioliasis (F) Schistosomiasis (Bilharziose) (B) Strongyloidiasis (S)	walnussgroße Stuhlprobe	Trennungsvorgang zum Nachweis von Trematodeneiern (F,B) und Wurmlarven (S)	negativ/positiv	täglich

<i>Strongyloides</i> -Kultur	Strongyloidiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Eosinophilie, abdominelle Beschwerden, Löffler-Syndrom, Urtikaria	negativ/positiv	3 Tage Inkubation
<i>Toxocara</i> -ELISA ¹	Toxocariasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Eosinophilie, Sehstörungen, Bauchkoliken, Hepatomegalie, pulmonale Symptome; zur qualitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Donnerstag
<i>Trichinella</i> -ELISA ¹	Trichinose	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Mylagie, periorbitale Ödeme, Eosinophilie, CK-Wert-Erhöhung; zur qualitativen Bestimmung der IgG- Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Montag
Trichrom-Färbung auf Mikrosporidien*	Mikrosporidiose	walnussgroße Stuhlprobe	chronische Diarrhö bei Immunsuppression	negativ/positiv	Mittwoch
<i>Trypanosoma cruzi</i> -ELISA ¹	Chagas-Krankheit	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Megaorgane, Kardiomyopathie nach Südamerikaaufenthalt; zur qualitativen Bestimmung der IgG- Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	Montag
Zerkarienhüllen-Reaktion (CHR)	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Bei Kontakt zu Binnengewässern im Endemiegebiet oder verdächtigen Organveränderungen; Screening	negativ/positiv	Montag (14 tägig)

* Rücksprache über Indikation und Versand erforderlich:
Telefon 0 70 71 / 29 – 8 02 26

¹ ELISA: Enzyme Linked Immunosorbent Assay

² ICT: Immunochromatographic Test

³ IIFT: Indirect Immunofluorescence Test

⁴ PCR: Polymerase Chain Reaction

⁵ MIFC: Merthiolat Iodine Formaldehyde Concentration

⁶ QBC: Qualitative Buffy Coat