Universitätsklinikum Tübingen

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
Chikungunya- IgG-ELISA[1]	Zustand nach Chikungunya-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Kopf & Gliederschmerzen, starke Gelenkschmerzen, Exanthem; zur qualitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	wöchentlich
Cysticercus-IgG-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	wöchentlich
Dengue-NS1-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-IgG-ELISA[1]	Zustand nach Dengue-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Zustand nach Fieber, Exanthem, Thrombopenie; zur qualitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	wöchentlich
Dengue-IIFT[3]	Zustand nach Dengue-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Zustand nach Fieber, Exanthem, Thrombopenie; zur semiquantitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, Bestätigungstest	ab 1:100 positiv	wöchentlich

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
Echinococcus-IgG_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	wöchentlich
Echinococcus multilocularis-IgG-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	wöchentlich
Entamoeba-IgG-ELISA[1]	invasive Amöbiasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Dysenterie, blutig-schleimige Stuhlgänge, abdominelle Schmerzen	negativ/positiv	wöchentlich
Entamoeba-Ag-ELISA[1]	invasive Amöbiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Dysenterie, blutig-schleimige Stuhlgänge, abdominelle Schmerzen	negativ/positiv	wöchentlich
Fasciola-IgG-ELISA[1]	Fascioliasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Eosinophilie, Oberbauchschmerzen, erhöhte Leberenzyme	negativ/positiv	wöchentlich
Filarien-IgG-ELISA[1]	Filariasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Eosinophilie, Lymphangitis, Lymphödem, Hautsymptome, subkutane Knoten	negativ/positiv	wöchentlich
Giardia-Ag-ELISA[1]	Giardiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Meteorismus, Diarrhö, Laktoseintoleranz	negativ/positiv	wöchentlich
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	wöchentlich
Kryptosporidium- IgG-ELISA[1]	Kryptosporidiose	walnussgroße Stuhlprobe	Diarrhö	negativ/positiv	wöchentlich
Kryptosporidien/Giardia-Combi ICT[2]	Kryptosporidiose Giardiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Diarrhö	negativ/positiv	täglich

Leishmania-ICT[2]	viszerale Leishmaniasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Fieber, Hepatosplenomegalie, Thrombopenie; nicht zum Ausschluss einer kutanen Leishmaniose geeignet	negativ/positiv	täglich
Leishmania-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	wöchentlich
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	wöchentlich
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 *Plasmodium ssp*-IgG-ELISA[1]	Zurückliegender Erstkontakt mit Malaria	1 ml Serum 10 ml Vollblut	qualitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper; nicht zur Akutdiagnostik geeignet, Screening	negativ/positiv	wöchentlich
Plasmodien-PCR[4,*]	Malaria verursacht durch: *P. falciparum* (Malaria tropica) *P. vivax* , *P. ovale* (Malaria tertiana) *P. malariae* (Malaria quartana) *P. knowlesi* (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. Doppelinfektionen oder bei Verdacht auf *Plasmodium knowlesi*-Infektion)	negativ/positiv	wöchentlich
Schistosoma mansoni-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	wöchentlich
Schistosoma-spp. 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	wöchentlich
Schistosoma-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	wöchentlich
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	Trennungsverfahren zum Nachweis von Trematodeneiern (F,B) und Wurmlarven (S)	negativ/positiv	täglich

Strongyloides-Kultur	Strongyloidiasis	walnussgroße Stuhlprobe	Eosinophilie, abdominelle Beschwerden, Löffler-Syndrom, Urtikaria	negativ/positiv	3 Tage Inkubation
Strongyloides-IgG-ELISA[1]	Strongyloidiasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Eosinophilie, abdominelle Beschwerden, Löffler-Syndrom, Urtikaria	negativ/positiv	wöchentlich
Toxocara-IgG-ELISA[1]	Toxocariasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Eosinophilie, Sehstörungen, Bauchkoliken, Hepatomegalie, pulmonale Symptome; zur qualitativen Bestimmung der IgG-Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	wöchentlich
Trichinella-IgG-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	wöchentlich
Trypanosoma cruzi-ELISA[1] (zwei verschiedene Methoden)	Chagas-Krankheit	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Megaorgane, Kardiomyopathie nach Südamerikaaufenthalt; zur qualitativen Bestimmung der IgG- Serumantikörper, Screening	negativ/positiv	wöchentlich
Zerkarienhüllen-Reaktion (CHR)	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Bei Kontakt zu Binnengewässern im Endemiegebiet oder verdächtigen Organveränderungen; Screening	negativ/positiv	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