

## Übersicht über unsere Leistungsempfehlungen

Untenstehend finden Sie eine Übersicht über unsere indikationsabhängigen Leistungsprofile, aus denen Sie die für den Patienten gewünschten Analysen auswählen und über eine Muster 10-Überweisung anfordern können.

Bitte beachten Sie, dass diese Übersicht vollumfänglich ist. Je nach vorliegender Anamnese, klinischer Symptomatik oder bereits vorliegenden Untersuchungsergebnissen können bestimmte Einzel-Analysen nicht erforderlich sein.

**Bitte teilen Sie uns auf dem Muster 10-Überweisungsschein Ihren Zielauftrag mit.**

Da wir die Untersuchung erst starten können, wenn uns der korrekt ausgestellte Laborüberweisungsschein vorliegt, können Sie uns diesen sehr gerne vorab zufaxen (**Fax: +49 711 658539-38**) und im Original nachreichen. Die Übersicht über unsere Leistungsempfehlungen steht Ihnen auch auf [www.synlab.de](http://www.synlab.de) unter der Rubrik Standort Stuttgart zum Downloaden zur Verfügung. Gerne senden wir Ihnen unsere Profileübersicht auch per E-Mail zu. Bitte teilen Sie uns unter **info.mvz-stuttgart@synlab.com** Ihre E-Mail Adresse mit.

Sollten Sie hierzu Fragen haben, können Sie sich jederzeit unter **Tel.: +49 711 658539-0** an uns wenden und auch eine laborärztliche Beratung verlangen.

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**

<b>Unsere Profilübersicht</b>	
<b>Abklärung bei Thrombophilie (bei familiärer arterieller Thrombophiliebelastung z.B. Herzinfarkt, Apoplex) <sup>1)</sup></b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 2 x EDTA, 1 x Serum, 2 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Antithrombin-Aktivität (IIa-basiert), Antithrombin-Aktivität (Xa-basiert), Antithrombin-Antigen, APC-Resistenz, aPTT, Cholesterin, Triglyceride, HDL, LDL, CRP (quantitativ), D-Dimer, Faktor II, VII, VIII, Fibrinogen, Homocystein<sup>3)</sup>, Lipoprotein (a), Protein C-Aktivität (chrom.), Protein C-Aktivität (koag.), Protein C-Antigen, Protein S-Antigen frei, Protein S-Aktivität, Protein S-Antigen gesamt, Quick, Prothrombin G20210A –Mutation, Faktor V-Leiden-G1691A-Mutation, PAI-1-Polymorphismus -675 4G/5G, ggf. Faktor V, ggf. PAI-1-Antigen, ggf. Faktor V-HR2 Haplotyp.</p>	
<b>Abklärung bei Thrombophilie (bei familiär venöser Thrombophiliebelastung: z.B. Thrombose, Lungenembolie oder Abklärung vor Pilleneinnahme) <sup>1)</sup></b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 2 x EDTA, 1 x Serum, 2 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Antithrombin-Aktivität (IIa-basiert), Antithrombin-Aktivität (Xa-basiert), Antithrombin-Antigen, APC-Resistenz, aPTT, CRP (quantitativ), D-Dimer, Faktor VIII, Fibrinogen, Homocystein<sup>3)</sup>, Lipoprotein (a), Protein C-Aktivität (chrom.), Protein C-Aktivität (koag.), Protein C-Antigen, Protein S-Antigen frei, Protein S-Aktivität, Protein S-Antigen gesamt, Quick, TAT, Prothrombin G20210A –Mutation, Faktor V-Leiden-G1691A-Mutation, PAI-1-Polymorphismus -675 4G/5G, ggf. Faktor II, V, ggf. PAI-1-Antigen, ggf. Faktor V-HR2 Haplotyp.</p>	
<b>Abklärung bei Z.n. Thrombose/Z.n. Embolie <sup>1)</sup></b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 2 x EDTA, 1 x Serum, 3 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Antithrombin-Aktivität (IIa-basiert), Antithrombin-Aktivität (Xa-basiert), Antithrombin-Antigen, APC-Resistenz, aPTT, <math>\beta</math>2-Glykoprotein I-Antikörper, Cardiolipin-Antikörper, CRP (quantitativ), D-Dimer, Faktor II, VII, VIII, Fibrinogen, Homocystein<sup>3)</sup>, Lipoprotein (a), Lupus Antikoagulanzen, PAI-1-Antigen, Protein C-Aktivität (chrom.), Protein C-Aktivität (koag.), Protein C-Antigen, Protein S-Antigen frei, Protein S-Aktivität, Protein S-Antigen gesamt, F 1 + 2, Quick, TAT, Thrombinzeit, Prothrombin G20210A-Mutation, Faktor V-Leiden-G1691A-Mutation, PAI-1-Polymorphismus -675 4G/5G, ACE I/D-Polymorphismus, FSAP Marburg I-Polymorphismus, ggf. Faktor V, ggf. Faktor V-HR2 Haplotyp.</p>	
<b>bitte wenden →</b>	

<b>Abklärung bei Z.n. Herzinfarkt/Z.n. Apoplex <sup>1)</sup></b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 2 x EDTA, 1 x Serum, 3 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Antithrombin-Aktivität (IIa-basiert), Antithrombin-Aktivität (Xa-basiert), Antithrombin-Antigen, APC-Resistenz, aPTT, <math>\beta</math>2-Glykoprotein I-Antikörper, Cardiolipin-Antikörper, CRP (quantitativ), D-Dimer, Faktor II, VII, VIII, Fibrinogen, Cholesterin, Triglyceride, HDL, LDL, Homocystein<sup>3)</sup>, Lipoprotein (a), Lupus Antikoagulanzen, Protein C-Aktivität (coag.), Protein C-Aktivität (chrom.), Protein C-Antigen, Protein S-Antigen frei, Protein S-Aktivität, Protein S-Antigen gesamt, F 1 + 2, Quick, TAT, Thrombinzeit, Faktor V-Leiden-G1691A-Mutation, Prothrombin G20210A –Mutation, PAI-1-Polymorphismus -675 4G/5G, ACE I/D-Polymorphismus, FSAP Marburg I-Polymorphismus. ggf. Faktor V, ggf. Faktor V-HR2 Haplotyp, ggf. PAI-1-Antigen.</p>	
<b>Abklärung bei Blutungsneigung</b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 1 x EDTA, 1 x Serum, 5 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Alpha 2-Antiplasmin, aPTT, Collagenbindungsaktivität, CRP (quantitativ), Faktor II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, Fibrinogen, kleines Blutbild, PFA-200<sup>®</sup>, Quick, Thrombinzeit, Thrombozytenaggregation, v. Willebrand Faktor-Aktivität, v. Willebrand Faktor-Antigen. ggf. Lupus Antikoagulanzen.</p>	
<b>Abklärung bei Z.n. HELLP <sup>1)</sup></b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 2 x EDTA, 1 x Serum, 3 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Antithrombin-Aktivität (IIa-basiert), Antithrombin-Aktivität (Xa-basiert), Antithrombin-Antigen, APC-Resistenz, aPTT, <math>\beta</math>2-Glykoprotein I-Antikörper, Cardiolipin-Antikörper, CRP (quantitativ), D-Dimer, Faktor VIII, Fibrinogen, Homocystein<sup>3)</sup>, Lipoprotein (a), Lupus Antikoagulanzen, Protein C-Aktivität (chrom.), Protein C-Aktivität (coag.), Protein C-Antigen, Protein S-Antigen frei, Protein S-Aktivität, Protein S-Antigen gesamt, Quick, TAT, ACE I/D-Polymorphismus, Angiotensinogen M235T-Polymorphismus, Prothrombin G20210A –Mutation, Faktor V-Leiden-G1691A-Mutation, PAI-1-Polymorphismus -675 4G/5G. ggf. Faktor II, V, ggf. Faktor V-HR2 Haplotyp, ggf. PAI-1-Antigen, ggf. MTHFR C677T-Mutation, ggf. MTHFR A1298C-Mutation</p>	
<b>Abklärung bei Z.n. Abort <sup>1)</sup></b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 2 x EDTA, 1 x Serum, 3 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Antithrombin-Aktivität (IIa-basiert), Antithrombin-Aktivität (Xa-basiert), Antithrombin-Antigen, APC-Resistenz, aPTT, <math>\beta</math>2-Glykoprotein I-Antikörper, Cardiolipin-Antikörper, CRP (quantitativ), D-Dimer, Faktor II, VII, VIII, XII, Fibrinogen, Homocystein<sup>3)</sup>, Lupus Antikoagulanzen, Plasminogen, Protein C-Aktivität (chrom.), Protein C-Aktivität (coag.), Protein C-Antigen, Protein S-Aktivität, F 1 + 2, Quick, TAT, TSH basal, Faktor V-Leiden-G1691A-Mutation, PAI-1-Polymorphismus -675 4G/5G, Prothrombin G20210A –Mutation. ggf. Faktor V, ggf. Faktor V-HR2 Haplotyp, ggf. PAI-1-Antigen, ggf. Faktor XII-Polymorphismus, ggf. MTHFR C677T-Mutation, ggf. MTHFR A1298C-Mutation.</p>	
<b>Kontrolle Gerinnungsaktivierung in der Gravidität ohne Heparin</b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 1 x Serum, 2 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>CRP (quantitativ), D-Dimer, Faktor VII, VIII, F 1 + 2, TAT</p>	
<b>Kontrolle Gerinnungsaktivierung in der Gravidität mit Heparin (vor Entbindung oder nach Entbindung)</b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 1 x EDTA, 1 x Serum, 2 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>CRP (quantitativ), D-Dimer, Faktor VII, VIII, TAT, Anti Xa - Aktivität (Heparin), kleines Blutbild</p>	
<b>Überprüfung Medikamentenwirksamkeit ASS-Respondertest</b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 1 x EDTA, 2 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Thrombozytenaggregation, kleines Blutbild</p>	
<b>Überprüfung Clopidogrel-Respondertest</b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 1 x EDTA, 2 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Thrombozytenaggregation, kleines Blutbild</p>	
<b>Überprüfung Prasugrel-Respondertest</b>	<b>Material <sup>4)</sup>: 1 x EDTA, 2 x Citrat <sup>2)</sup></b>
<p>Thrombozytenaggregation, kleines Blutbild</p>	

<sup>1)</sup> Dieses Profil enthält molekulargenetische Untersuchungen. Hierzu benötigen wir die Einverständniserklärung des Patienten!

<sup>2)</sup> Bei der Angabe der von uns benötigten Anzahl CITRAT-Röhrchen gehen wir von einem Probenvolumen von 4,5 ml pro Röhrchen aus. Sollten Sie kleinere CITRAT-Röhrchen verwenden, bitten wir Sie, entsprechend mehr CITRAT-Röhrchen abzunehmen.

<sup>3)</sup> Bitte beachten Sie: Im nicht-zentrifugierten oder nicht-gehemmten Vollblut steigt Homocystein um ca. 10 % /h an. Empfohlenes Probenmaterial ist daher Natriumfluorid-Blut oder Natriumfluorid-Plasma. Hilfsweise ist die Bestimmung aus Plasma oder Serum möglich, wenn die Zentrifugation des Vollbluts innerhalb von 1h erfolgt und das abgenommene Serum/Plasma gekühlt eingesandt wird.

<sup>4)</sup> Die Materialmengen beziehen sich auf die Standardröhrchen:

EDTA	3 ml
Serum	6 ml
Citrat	4,5 ml