MEDIZINISCHES LABOR Prof. Schenk / Dr. Ansorge & Kollegen GbR Medizinisches Versorgungszentrum für Labormedizin, Mikrobiologie, Hygiene und Humangenetik

Schwiesaustrasse 11 • 39124 Magdeburg • Telefon 0391 244680 • Fax 0391 24468110 E-Mail info@schenk-ansorge.de • www.schenk-ansorge.de

Ausgabe 45 Stand: 05/2013

Bronchioalveoläre Lavage - BAL Differentialzytologie

Für die Diagnose/Differentialdiagnose nichtinfektiöser, interstitieller Erkrankungen der Lunge ist die Differentialzytologie der brochioalveolären Lavage (BAL) eine etablierte Methode.

Vergleiche der Ergebnisse zwischen BAL und Histologie haben gezeigt: Die Zellverteilung in der BAL spiegelt die Infiltration von Alveolarwänden und Interstitium wieder

Vorwiegend werden gefunden:

- **granulomatöse Erkrankungen:** Vermehrung der Lymphozyten (Sarkoidose, exogen allergische Alveolitis (EAA), Tuberkulose, ...)
- **fibrosierende Erkrankungen:** Erhöhung des Anteils der Granulozyten (idiopathische Lungenfibrose, Asbestose, ...)

Indikation:

Diagnose, Differentialdiagnose, Verlaufskontrolle nichtinfektiöser, interstitieller Lungen-Erkrankungen:

• Sarkoidose, EAA, Histiozytosis, ...

Methodik:

- Zellzahl-Bestimmung
- Differentialzytologie nach May-Grünwald-Giemsa-Färbung (Lymphozyten, neutrophile Granulozyten, eosinophile Granulozyten, Makrophagen).
- Immunphenotypisierung
 (T-, und B-Lymphozyten, NK-Zellen, CD4/CD8-Quotient, aktivierte T-Zellen)

Typische Befunde:

Sarkoidose:	> 3,6	Quotient CD4/8	EAA < 1 Quotient CD4/8
	> 13%	Lymphozyten	> 40% Lymphozyten
	< 3%	neutrophile Granulozyten	Erhöhung des NK-Zellanteils
	< 1%	eosinophile Granulozyten	-

Untersuchungsmaterial:

möglichst > 20 ml BAL, schnell und gekühlt zum Labor. Spezielle Transportgefäße werden zur Verfügung gestellt.