Leistungsverzeichnis

LABOR Schenk/Ansorge

Alkalische Phosphatase im Serum

Klinische Indikation

Diagnostik und Verlaufskontrolle unklarer Oberbaucherkrankungen (Leber, Galle, Cholestase),
prim.- und sek. Osteopathien (Knochenerkrankungen), Pankreatitis, Stoffwechselerkrankungen u.a.

Beurteilung

erhöhte Werte:

Leber- und Gallenwegserkrankungen:

- intra- und extrahepatische Cholestase
- Verschlussikterus
- cholestatische Verlaufsformen akuter Virushepatitiden
- alkoholtoxische Hepatitis (= alkoholische Steatohepatitis)
- (prim.) biliäre Zirrhose
- primäres Leberzellkarzinom
- Lebermetastasen

Knochenerkrankungen:

- Paget-Krankheit (= Osteitis deformans, Osteodystrophia deformans)
- Osteosarkom
- Knochenmetastasen
- primärer und sekundärer Hyperparathyreoidismus
- Osteomalazie / Vitamin-D-abhängige Rachitis (Kindesalter)
- Knochenfrakturen

physiologisch erhöhte Werte:

- Schwangerschaft
- Kinder im Wachstumsalter (siehe alters- und geschlechtsspezifische Referenzwerte)
- postprandial bei Personen mit Blutgruppe 0 und B, Lewis positiv, die Sekretoren der H-Blutgruppensubstanz sind

erniedrigte Werte:

kurzfristige Erniedrigung:

- Polytrauma, akute Anämie, Multiorganversagen, Massentransfusion
- Chemotherapie
- Anorexie und ausgeprägte Nahrungsrestriktion (Mg-, Zn- und Vit.C-Mangel)
- Schwangerschaft

temporäre Erniedrigung:

- Hypothyreose
- M. Wilson
- Zöliakie (= glutensensitive Enteropathie)
- Cushing-Syndrom
- perniziöse Anämie
- renale Osteodystrophie

dauerhafte Erniedrigung:

- Hypophosphatasie (ALPL-Gendefekt)

Normalbereiche

*International (SI): µmol/l*s*

alters- und geschlechtsspez. Referenzwerte, siehe Befundbericht (KiGGS)	2 Wochen - 17,5 Jahre
0,58 - 1,73	Frauen (ab 18 J.)
0,67 - 2,17	Männer (ab 18 J.)

Konventionell (KE): U/l

alters- und geschlechtsspez. Referenzwerte, siehe Befundbericht (KiGGS)	2 Wochen - 17,5 Jahre
35 - 104	Frauen (ab 18J.)
40 - 129	Männer (ab 18J.)

*Umrechnung: KE = SI * 60*

Sonstiges

Methode	PHOT
Kurzbezeichnung	AP
Störfaktoren	starke Lipämie, Hämolyse, Ikterus
Aufbewahrung	7 Tage bei 4 - 8 °C
Volumen	1 ml Serum

Literaturhinweise

David A. Colantonio, „Closing the Gaps in Pediatric Laboratory Reference Intervals: A CALIPER Database of 40 Biochemical Markers in a Healthy and Multiethnic Population of Children“, Clinical Chemistry 2012; 58: 854-868

Etienne Mornet, „Hypophosphatasia“, Orphanet Journal of Rare Diseases 2007; 2: 40

Farah Meah et al, „Hypophosphatasia: Review of Bone Mineral Metabolism, Pathophysiology, Clinical Presentation, Diagnosis, and Treatment“ Clinic Rev Bone Miner Metab, Dezember 2016

https://www.rki.de/DE/Content/Gesundheitsmonitoring/Gesundheitsberichterstattung/GBEDownloadsB/KiGGS_Laborparameter.pdf?__blob=publicationFile

Stand: 28.04.2021