

Verfahren	Material	Bemerkungen	
L-Dopa	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben Serum 2 ml		
La-Antikörper (SS-B)	Serum 2 ml	= Auto-Antikörper siehe SS-A/SS-B	
Laborbasisprogramm / Screening	Serum 2 ml, EDTA-Blut 2 ml Urin 5 ml, NaF-Blut 2 ml Stuhl ca. 2 g	Laborbasisprogramm / Screening	
Hb, Ery, Hkt, Leuko (E) Kreatinin (S) GOT; GPT (S)	Bilirubin (S) Alkalische Phosphatase (S) Glucose (NaF) Elektrophorese (S)	Gesamt-Eiweiß (S) Cholesterin (S) Triglyceride (S) Calcium (S)	Urinstatus (U) occultes Blut (Fc) Rheumaserologie (S) TPHA (S)
Lactalbumin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Überempfindlichkeit gegen Kuhmilch	
Lactat-Dehydrogenase (LDH)	Serum 2 ml, hämolysfrei Synovialflüssigkeit Liquor 1 ml Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Myokard- oder Lungeninfarkt, Hämolys	
Lactat- Dehydrogenase- Isoenzyme	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> differentialdiagnostische Abklärung von HBDH- Erhöhung, unklare LDH-Erhöhung, Verdacht auf Myokard- oder Lungeninfarkt, Malignome, Hämolys	
Lactoferrin	Stuhl 2 gr	<i>Indikation:</i> Entzündungsmarker für akute und chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
Lactoglobulin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Überempfindlichkeit gegen Kuhmilch	
Laktose	10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben Muttermilch 1 ml	<i>Indikation:</i> Lactosurie, Lactoseintoleranz; Durand-Syndrom	
Laktose-Belastung <i>Parameter:</i> Glucose (NaF) Galactose (NaF)	NaF-Blut je 2 ml	<i>Indikation:</i> Laktose-Malabsorption, Laktase-Mangel	
Laktosetoleranz-Test	Atemluftröhrchen	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Laktoseintoleranz s. H2-Atemtest	
Laktosetoleranz-Genotypisierung	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Laktoseintoleranz; hierfür ist gemäß Gendiagnostik-Gesetz <u>vor</u> der Untersuchung das Einverständnis des Patienten einzuholen, Formular bitte im Labor anfordern	
Lambda-Leichtketten	Urin 10 ml Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Verlaufskontrolle bei monoklonaler Gammopathie	

Verfahren	Material	Bemerkungen
Lamblien <i>Lamblien-Direktnachweis</i> <i>Lamblien-Antikörper</i>	Stuhl 2 g von verschiedenen Tagen Duodenalsaft 5 ml in Sterilröhrchen Serum 2 ml	Giardiasis/Lambliasis (Protozoen) In der Regel Nachweis von Cysten, Nachweis von vegetativen Formen möglich <i>Indikation:</i> Lamblien-Ruhr, häufiger bei immungeschwächten Patienten
Laminin-AAK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf CAH, PBC
Laminin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Aktivitätsparameter bei Leber- Cirrhose, Sklerodermie
Laminin-AAK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> IgA-Nephropathie, akute Glomerulonephritis
Lamotrigin	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Lanicor	Serum 2 ml	= Herzglykosid (Digoxin) <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Lanthan	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml Urin 2 ml	= Element (Seltene Erden)
LAP (Leucinarylamidase, Leucinaminopeptidase)	Serum 2 ml	= empfindlicher Cholestase- parameter <i>Indikation:</i> Verdacht auf Cholestase, DD Hepatopathien (zusammen mit AP und gamma-GT) hepatogene oder ossäre AP-Erhöhung
Larva migrans		= Wanderlarven (Nematoden/Rundwürmer) s. Toxocara canis
Laryngitis-Erreger (Serologie) <i>Erreger:</i> Picornaviren Influenza A,B Masern Parainfluenza A-C RSV	Serum 4 ml	
LATS (Long-Acting-Thyroid-Stimulator)	Serum 2 ml	Veraltet, Untersuchung wird nicht mehr durchgeführt, ersatzweise Bestimmung von TSH- Rezeptor- Autoantikörper s. TRAK
Laxantien <i>Parameter:</i> Bisacodyl Phenolphthalein Rhein	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus
LCM-Virus-Antikörper (Lymphocytäre Choriomeningitis)	Serum 2 ml Liquor 1 ml	= Arena-Viren ("Hamsterkrankheit") <i>Indikation:</i> Grippeähnliche Infekte, Meningitis, Encephalitis

Verfahren	Material	Bemerkungen
LDH		
LDH (Laktatdehydrogenase)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Myokard- oder Lungeninfarkt, Hämolyse
LDH-1-Isoenzym (HBDH)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Herzinfarkt
LDH-Isoenzyme	Serum 2 ml, hämolysefrei	<i>Indikation:</i> differentialdiagnostische Abklärung von HBDH-Erhöhung, unklare LDH-Erhöhung, Verdacht auf Myokard- oder Lungeninfarkt, Malignome, Hämolyse
LDL (β-Lipoproteine) <i>LDL/ HDL- Cholesterin-Quotient</i> <i>LDL-Cholesterin</i>	Serum 2 ml, Blutentnahme am nüchternen Patienten Mindestens 12h Nahrungskarenz!	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose der Hyperlipidämien, Abschätzung des atherogenen Risikos bei Hypercholesterinämie,
LE- Immunfluoreszenz- Test (ANA)	Serum 2 ml	s. ANA
LE- Zellen	Serum 2 ml	nur als n-DNS-AK s. ds-DNS-Antikörper
Leber-Nieren-Mikrosomen-AK (LKM)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf CAH
Leberantigen, lösliches / LSA-AAK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf CAH
Leberantikörper	Serum je 1 ml	s. Autoantikörper
<i>Labor:</i> Lebermembranantigen-Antikörper (LMA) Leber-Lectin-Antikörper Asialoglykoprotein-Rezeptor-Antikörper LKM-Antikörper Mitochondrien-Antikörper		Leberantigen, lösliches (SLA)-Antikörper Leberspezifisches Protein-Antikörper (LSP) Gallengangcaniculi-Antikörper Gallengangepithel-AK
Leber-Isoenzyme der alkalischen Phosphatase	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Tumoren der Leber, Cholestase s. Alkalische Phosphatase
Leberegel		Leberegel (Fasciola) Großer Leberegel (Fasciola) Kleiner Leberegel (Dicrocoelium) Chinesischer Leberegel (Clonorchis)
<i>Leberegel- Direktnachweis</i>	Stuhl 2 g, von verschiedenen Tagen	
<i>Leberegel-Antikörper</i>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> z.B. Clonorchis sinensis bzw. Fasciola hepatica —Fremdleistung
Leberfermente	Serum 2 ml	<i>Indikatoren für:</i> Leberzellschädigung: Aldolase, GOT, GPT, GLDH Reaktive Veränderung/ Abflußstörung: Alkalische Phosphatase, LAP, 5-Nucleotidase, γ-GT Synthese-Leistung: CHE

Verfahren	Material	Bemerkungen
Leberfunktionsproben <i>Labor:</i> Bilirubin (S) Elektrophorese (S) GOT (S) GPT (S) γ-GT (S)	Serum 2 ml	
Leberkoma <i>Parameter:</i> Ammoniak (E-gefr)	EDTA-Plasma 2 ml, gefroren	
Lebermembran-Antikörper (LMA)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> autoimmune chronisch-aggressive Hepatitiden
Leberspezifisches Protein-AAK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf CAH
Lecithin	Fruchtwasser 2 ml	<i>Indikation:</i> Beurteilung der fetalen Lungenreife
Lecithin / Sphingomyelin-Quotient = L/S-Quotient	Fruchtwasser 2 ml	<i>Indikation:</i> Beurteilung der fetalen Lungenreife
Legionärskrankheit Legionärskrankheit-Serologie: L.pneumophila Typ 1-6-AK L.pneumophila Typ 7-14-AK Legionärskrankheit-Direkt-Nachweis: Legionella-Direktnachweis/IFT Legionella-DNA	Serum 2 ml siehe Legionellen	s. Legionellen
Legionellen Legionellen-Direktnachweis Legionellen-Antikörper Serogruppe 1 Serogruppe 2 Legionellen-DNA	Sputum Trachealsekret Bronchiallavage Pleurapunktat Wasserproben Serum 2 ml Sputum, Trachealsekret, Bronchiallavage, Pleurapunktat, Wasserproben	= Legionellen-Pneumonie (Legionärskrankheit) <i>Indikation:</i> atypische Pneumonien Verdacht bei Immungeschwächten Der Antikörper-Nachweis steht im Vordergrund der Diagnostik. <i>Indikation:</i> atypische Pneumonien, Verdacht bei Immungeschwächten
Leichte Ketten (Kappa, Lambda, Bence-Jones-Protein)	Serum 2 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf monoklonale Gammopathie

Verfahren	Material	Bemerkungen
Leishmanien		fakultativ intrazelluläre Protozoen
<i>Leishmania braziliensis-Direktnachweis</i>	Geschabsel/Biopsie vom Rand verdächtiger Haut- und Schleimhautläsionen	<i>Indikation:</i> Schleimhautleishmaniose (Espundia)
<i>Leishmania braziliensis-Antikörper</i>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Schleimhautleishmaniose (Espundia)
<i>Leishmania donovani-Direktnachweis</i>	Knochenmark- oder Lymphknotenpunktat EDTA-Blut	<i>Indikation:</i> viszerale Leishmaniose (Kala Azar)
<i>Leishmania donovani-Antikörper</i>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> viszerale Leishmaniose (Kala Azar)
<i>Leishmania tropica-, L. major, L. mexicana, L. aethiopica-Direktnachweis</i>	Geschabsel/Biopsie vom Rand verdächtiger Haut- und Schleimhautläsionen	<i>Indikation:</i> Hautleishmaniosen (u.a. Orient-Beule, Aleppo-Beule)
<i>Leishmania tropica-, L. major-, L. mexicana-, L. aethiopica-Antikörper</i>	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Hautleishmaniosen (u.a. Orient-Beule, Aleppo-Beule) Direktnachweis aus Biopsie mit Färbung/Mikroskopie äußerst schwierig, hierfür ist am ehesten die PCR geeignet
Leponex (= Clozapin)	Serum	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Lepra	Haut-, Nasenabstrich, Drüsenpunktat, Biopsiematerial	= Mycobacterium leprae Diagnose durch mikroskopischen Nachweis von säurefesten Stäbchen; M.leprae ist nicht kultivierbar!
Leptin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> korreliert mit Grad der Adipositas (zunehmende Fettmasse)

Verfahren	Material	Bemerkungen
Leptospiren <i>Leptospiren</i> Leptospiren-Antikörper <i>Erreger:</i> Leptospira interrogans <i>Serovare:</i> L. australis L. autumnalis L. canicola L. grippotyphosa L. hebdomadis L. icterohaemorrhagiae L. pomona	Urin 5 ml Liquor 1 ml EDTA-Blut 2 ml Blutkultur in Spezialmedium Leberbiopsien Nierenbiopsien Serum 2 ml Liquor 1 ml	Leptospirose (Anthropozoonose) <i>Indikation:</i> Frühnachweis bei Verdacht auf Leptospirose (z.B. M. Weil), im Rahmen der DD "unklares Fieber", Hepatitis, ZNS-Infektionen, Muskelschmerzen, Leber- u. Nierenbeteiligung bei M. Weil, Feld-, Schlamm-, Ernte-, Reisfeld- und Canicolafieber, Schweinehüterkrankheit Der Antikörper-Nachweis steht im Vordergrund der Diagnostik <i>Indikation:</i> siehe oben
Leucin	EDTA-Plasma 2 ml Liquor 1 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Aminoazidopathie (Ahornsirup-Krankheit) s. Aminosäuren
Leucinaminopeptidase (LAP)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> empfindlicher Cholestaseparameter, Verdacht auf Cholestase; DD Hepatopathien zusammen mit AP und gamma-GT, hepatogene oder ossäre AP-Erhöhung
Leukämien	EDTA-Blut 10 ml 3 Knochenmarksausstriche Serum 2 ml, ggf. geforen (*) spez. Materialanforderung	siehe Befund
<i>Labor:</i> gr. BB (E) KM-Zytologie (KM) Phi-Chromosom (E) alkal. Leukozytenphosphat.(E) immunzytolog. Zelldifferenzierg. m. monoklonalen AK (E) Kryoglobuline (*) β-2-Mikroglobulin (S) Neopterin (S)		Ferritin (S) Erythropoietin (S) IL-2 (S-gefr) IL-6 (S-gefr) Thymidinkinase (S) Lysozym (S) Vitamin B1 (S)
Nachweis von Leukämie assoziierten Aberrationen		
Zur Initialdiagnose und Verlaufskontrolle können folgende Fusionsgene nachgewiesen werden:		
Erkrankung	Translokationen	Fusionsgen

Verfahren	Material	Bemerkungen
AML-M3 AML-M2 AML-M4E0 Adult and Pediatric Ph-ALL/AML-M1 Pediatric pre-B ALL Pediatric pre-B ALL Pediatric pre-B ALL ("mixed lineage") Adult and pediatric ALL AML and 2 AML	t(15;17) (q24;q22) t(8;21) (q22;q22) inv16 (p13;q22) or t(16;16) (p13;q22) t(9;22) (q34;q11) t(1;19) (q23;p13.3) t(12;21) (p13;q22) t(4;11) (q21;q23) other 11(q23) translocation	PML-RAR α AML 1-ETO CBF β -MYH BCR-ABL E2A-PBX1 TEL-AML1 MLL-AF4 MLL/other
Material: EDTA-Blut 5 ml EDTA-Knochenmark 2 ml		→z.T. Fremdleistung
Methoden zur Phänotypisierung von Leukämie		
Routinemethoden		Experimentelle Methoden
Morphologie (Zytologie, Histologie) Zytochemie Immunologische Marker Biochemische Marker Zytogenetik DNA-Durchflußzytometrie		Elektronenmikroskopie DNA-Rekombinantentechniken Virologische Untersuchungen Onkogen-Analysen
Leukozyten	EDTA-Blut 2 ml Urin 5 ml Gelenkspunktat ca. 2 ml	<i>Indikation:</i> Entzündungen, Nekrosen, Intoxikationen, Anämie , Leukosen/Lymphome, myelo/lymphoproliferative Syndrome, Malignome, Knochenmarksdepression, Zytostatika <i>Indikation:</i> Entzündungen von Niere und Harnwegen <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose septische / aseptische Ergüsse
Leukozyten-Antikörper	Serum 2 ml	
Leukozyten-Differenzierung	EDTA-Blut 2 ml	s. Differentialblutbild
Leukozyten-Phosphatase, alkalische	3 ungefärbte Ausstriche lufttrocknen! kein EDTA-Blut !	Bitte Fixierlösung anfordern; insbesondere bei Postversand!
Leukozytopenie <i>Parameter:</i> großes Blutbild (E)	EDTA-Blut 2 ml	
Leukozytose <i>Parameter:</i> großes Blutbild (E)	EDTA-Blut 2 ml	
Levetiracetam	Serum 2 ml	= Antiepileptikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Levodopa (L-Dopa)	Serum 2 ml, gefroren	= Parkinson-Medikament <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Levomepromazin	Serum 2 ml	= Neuroleptikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Intoxikation oder Abusus
Leydigzell-AAK	Serum 2 ml	s. Hoden-Antikörper

Verfahren	Material	Bemerkungen
Leydigzell-Funktionstest (HCG-Stimulation)	Serum 2 ml, mehrfach	<i>Indikation:</i> Abklärung der Leydigzellfunktion; zur Differentialdiagnose: Kryptorchismus / Anorchie s. Funktionsteste
LGL-Zellen	EDTA-Blut 2 ml	= large granular leucocytes (lymphocytes) s. "Killer"-Zellen
LH (luteinisierendes Hormon, ICSH)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Beurteilung von Zyklusstörungen, Sterilitätsdiagnostik
LH-RH-Stimulation	Serum 2 ml-mehrfach	s. Gn-RH-Stimulationstest
Librium	Serum 2 ml	= Anxiolytikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
Lidocain	Serum 2 ml	= Antiarrhythmikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel Verdacht auf Intoxikation
Lindan (γ - Hexachlorcyclohexan)	EDTA-Blut 5 ml Urin 5 ml Bitte Spezialröhrchen anfordern! Holz ca. 5 g als feine Raspelspäne Hausstaub ca. 5 g möglichst fein Fettgewebe 1g	= Pflanzenschutzmittel / Holzschutzmittel <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chron. Intoxikation
Linolensäure	Serum 2 ml	
Linolsäure	Serum 2 ml	
Lipase	Serum 2 ml, Patient nüchtern! Duodenalsaft 1 ml	Versand in Kühlbox; nicht tiefrieren <i>Indikation:</i> akute Pankreatitis
Lipide <i>Labor:</i> Cholesterin (S) Triglyceride (S) HDL-Cholesterin (S) LDL-Cholesterin (S) Apolipoprotein A (S) Apolipoprotein B (S) Lipidelektrophorese(S) Lp (a) (S) Lipidstatus (S)	Serum 2 ml	
Lipide i. Stuhl	24h-Stuhl	Steatokrit, gravimetrisch und mikroskopisch <i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Steatorrhöen
Lipide, gesamt	Serum 2 ml Patient nüchtern	
trophorese α -Lipoproteine (HDL) β -Lipoproteine (LDL) Chylomikronen Prä- β -Lipoproteine (VLDL) Quotient- β / α -Lipoproteine (LDL/HDL)	Serum 2 ml	Blutentnahme am nüchternen Patienten! Mindestens 12h Nahrungskarenz! <i>Indikation:</i> Typisierung n. Fredrickson s. Lipidstatus
Lipidgebundene Sialinsäure (LSA)	Serum 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Prostata- Ca. und Verlaufskontrolle

Verfahren	Material	Bemerkungen
Lipidstatus	Nüchternserum 2 ml NaF-Blut, mehrfach EDTA-Blut 2 ml	
<i>Labor:</i> Cholesterin (S) Triglyceride (S) HDL, LDL Cholesterin (S) Lipidelektrophorese (S) Apolipoproteine A/B (S) Apolipoprotein E (S) Lp (a) (S)		<i>Ergänz. Laboruntersuchg. zur Hyperlipoproteinämiediagnostik:</i> <i>Diabetestest:</i> Blutzucker, OGTT (NaF), HbA1c (E), Fructosamin (S) <i>Lebertest:</i> GOT, GPT, γ -GT, Che (S) <i>Cholestasetest:</i> AP, Bilirubin, γ -GT (S) <i>Schilddrüsenfunktionstest:</i> fT4, fT3, TSH, TRH-Test (S) <i>Pankreastest:</i> Amylase, Lipase, Trypsin (S) <i>Nierentest:</i> Harnstatus, Kreatinin, Harnstoff, β_2 -Mikroglobulin, DISC-Eph. (U), Elektrophorese+Gesamteiweiß (S)
Lipoprotein (a) Lp (a)	Serum 2 ml	Bei pathologischen Werten besteht bei unauffälligem LDL-Wert ein 2-faches, bei erhöhten LDL-Werten ein 5-faches Koronarrisiko. <i>Indikation:</i> Abschätzung des Arterioskleroserisikos
Lipoprotein X	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Indikator für Cholestase, erhöht auch bei LCAT-Mangel (Lecithin-Cholesterin-Acyl-Transferase)
α-Lipoproteine (HDL)	Serum 1 ml	Blutentnahme am nüchternen Patienten (mindestens 12h)! s. Lipidelektrophorese
β-Lipoproteine (LDL)	Serum 1 ml	Blutentnahme am nüchternen Patienten (mindestens 12h)! s. Lipidelektrophorese
Liquid-Ecstasy	Serum 1 ml Harn 2 ml	= γ -Hydroxybuttersäure <i>Indikation:</i> Drogenanalyse
Liquor-Analyse (Serum/Liquor-Quotienten)	Serum 2 ml Liquor 1 ml	Darstellung von Serum/Liquor-Quotienten (IgG, Albumin) zur Beurteilung der Schrankenfunktion, zum Nachweis einer lokalen Immunglobulinsynthese, ggf. auch Nachweis erregerspezifischer Antikörper im Liquor
Liquor-Antigen-Nachweis <i>Erreger:</i> Haemophilus influenzae Meningokokken Pneumokokken B-Streptokokken	Liquor 1 ml	
Liquor-Antikörper <i>Erreger:</i> Lues Masern Röteln HSV FSME Borrelien LCM VZV u.a.	Liquor 1 ml Serum 2 ml	
Liquor-Elektrophorese	Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf intrathekale IgG-Synthese

Verfahren	Material	Bemerkungen
Liquor-Erregernachweis <i>Erreger:</i> Meningokokken Pneumokokken Hämophilus Tbc u.a.	Liquor 2-5 ml Lumbal-, Suboccipital-, evtl. Ventrikelpunktat	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Meningitis (bakteriell, viral, Pilze) Auch bei unklaren neurologischen Störungen oder komatösen Zuständen Jeder mikroskopische oder kulturelle Erregernachweis wird von uns sofort telefonisch mitgeteilt!
Liquor-IgG, oligoclonales	Liquor 1 ml Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf intrathekalen Entzündungsprozeß (Multiple Sklerose, Meningitis und Encephalitis durch Bakterien und Viren)
Liquor-Immunelektrophorese	Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose polyklonaler, oligoklonaler und monoklonaler intrathekaler IgG- Produktion
Liquor-Quotienten <i>Parameter:</i> Q (Albumin) Q (IgM) Q (IgA) Q (IgG)	Serum 1 ml Liquor 2 ml	
Liquor-Status	Liquor 2 ml Serum 2 ml	
<i>Labor:</i> Zellzahl Morphologie: Lymphozyten Monozyten Gesamteiweiß Albumin IgM IgA IgG Glukose Chlorid Elektrophorese Oligoklonales IgG Hämoglobin LDH Laktat Lysozym β2-Mikroglobulin α1-Makroglobulin		<i>Liquor-Antigen-Nachweise:</i> Hämophilus influenzae Neisseria meningitidis Streptococcus pneumoniae <i>Spezif. Antikörper-Indices:</i> Borrelien-AK (IgG) Borrelien-AK (IgM) Cytomeglie-AK Herpes simplex-AK HIV-AK Masern-AK Röteln-AK Varizella/Zoster-AK Toxoplasmose-AK Asialotransferrin (Liquorrhoe-Nachweis) <i>Liquorquotienten:</i> IgG- Quotient Liquor/Serum Albumin- Quotient (Liquor/Serum) IgG/Albumin- Index (Delpech-Lichtblau-Quotient)
Liquorrhoe	Sekret 1 ml	s. Asialotransferrin

Verfahren		Material		Bemerkungen	
Listerien <i>Listerien-Direktnachweis</i> Meßparameter: Kultur gentechnischer Nachweis (DNA, RNA)		Blutkultur Cervixabstrich Stuhl 2 g Mekonium Abstriche von Neugeborenen Liquor 1 ml Fruchtwasser 2 ml Lochialsekret Placentamaterial		= Listeriose, Sepsis, Granulomatosis infantiseptica <i>Indikation:</i> Ausschluß pränatale Listeriose- infektion (Amnionflüssigkeit, mütterliches Blut oder Urin) Meningoencephalitis, Sepsis, Totgeburten und Aborte, bei Erkrankungen des Neugeborenen mit Dyspnoe, Herzversagen, Erbrechen und Krämpfen	
<i>Listerien-Antikörper</i> <i>Erreger:</i> Listeria monocytogenes weitverbreitete Serotypen: 1/2 a, 1/2 b und 4 b		Serum 2 ml Liquor 1 ml		<i>Indikation:</i> Meningoencephalitis, Sepsis, Totgeburten und Aborte, bei Erkrankungen des Neugeborenen mit Dyspnoe, Herzversagen, Erbrechen und Krämpfen	
Lithium		Serum 2 ml Blutentnahme 12h nach letzter Lithiumeinnahme Urin 5 ml Haare ca. 0.5 g		= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Liver-Kidney-Mikrosomen-AK		Serum 2 ml		s. Leber-Nieren-Mikrosomen-AK	
LMA (AK gegen Lebermembran-AG)		Serum 2 ml			
Loa Loa <i>Loa loa-Direktnachweis</i> <i>(Mikrofilarien)</i> <i>Loa loa-Antikörper</i> <i>(Mikrofilarien)</i>		EDTA-Blut 2 ml (tagsüber entnehmen) Serum 2 ml		= Filarien (Fadenwürmer) <i>Indikation:</i> Lymphangitis, Lymphadenitis, Elephantiasis —Fremdleistung	
Lofepramin (als Desipramin)		Serum 2 ml		= Neuroleptikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Long-Acting-Thyroid-Stimulator		Serum 2 ml		= LATS s. TRAK	
Lorazepam		Serum 2 ml Urin 10 ml Magensaft 10 ml		= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Lorcainid		Serum 2 ml		= Antiarrhythmikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Lormetazepam		Serum 2 ml		= Tranquilizer <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Lösliches Leberantigen-AK / SLA		Serum 2 ml		<i>Indikation:</i> Autoimmun-CAH	
Lösungsmittel, organische		EDTA-Blut 5 ml, Spezialröhrchen anfordern (Glas!) Urin 10 ml		<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation Probenentnahmen sollten nach Schicht- bzw. Expositionsende und bei Langzeitexposition nach mehreren vorangegangenen Schichten erfolgen.	
Alkohole	Ester	Ether u. Glykolether	Halogenkohlenw asserstoffe	Ketone	Kohlenwasser- stoffe
Methanol	Methylacetat	Anisol	Chloroform	Aceton	n-Hexan
Ethanol	Ethylacetat	Diethylenglykol- diethylether	Dichlormethan	Cyclohexanon	Benzin

Verfahren		Material		Bemerkungen	
n-Propanol	n-Butylacetat	Diethylglykol-dimethylether	1.1.1-Trichlorethan	Methylethylketon	Cyclohexan
i-Propanol		Diethylglykol-dibutylethe	Tetrachlorkohlenstoff	Hexanon	Benzol
n-Butanol		Diethylglykol-monoethylether	Trichlorethan (TRI)	2.5-Hexandion	Ethylbenzol
t-Butanol		Diethylglykol-monobutylether	Bromdichlor-methan	Heptanon	Toluol
n-Amyl-alkohol		Diethylglykolmonomethylether	Tetrachlorethen (PER)		o-, m-, p-Xylol
Hexanol		Diethylether	Chlordibrom-methan		Cumol
		Dioxan	Tribrommethan		Mesitylen
		Ethylenglykoldiethylether	Trichlorethanol		Styrol
		Ethylenglykoldimethylether	cis-, trans-Dichlorethen		
		Ethylenglykolmonoethylether	Dichlorfluormethan		
		Ethylenglykolmonomethylether	Trichlorfluormethan		
		Ethylenglykolmonobutylether	Trichlorfluorethan		
Lp (a)		Serum 2 ml		s. Lipoprotein (a)	
LP X		Serum 2 ml		s. Lipoprotein X	
LSA		Serum 2 ml		= lipidgebundene Sialinsäure	
LSD (Lysergsäurediäthylamid)		Serum 2 ml Urin 10 ml		<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus, Bestätigungstest bei pos. Screening	
LTH (Luteotropes Hormon)		Serum 2 ml			
LTT (Lymphozytentransformationstest) LTT-Mitogene LTT-recall AG LTT-Schwermetalle LTT-Medikamente LTT-bakterielle Antigene		Heparinblut 20 ml, tagesfrisch Cave: Aufwendiges Zellkulturverfahren, Bearbeitungszeit mindestens 10 Werktage! Aus methodischen Gründen erfolgt ausnahmslos keine Materialannahme vor Wochenenden und Feiertagen; beachten Sie hierbei bitte unbedingt auch die beweglichen (Wochen)- Feiertage! Annahmeschluß im Labor 16.00 Uhr!		Telefonische Rücksprache vor! der Materialentnahme, Liste der Antigene/Mitogene auf Anforderung (wird laufend erweitert)	

Verfahren	Material	Bemerkungen
Lues / Lues-Serologie <i>Labor:</i> Cardiolipin (VDRL) FTA-ABS-Test 19S-(IgM)-FTA-ABS-Test TPHA-Test	Serum 1 ml EDTA-Blut 2 ml Punktat 1 ml Sekret 1 ml Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Nachweis einer akuten bzw. behandlungsbedürftigen Lues <i>Basis-Diagnostik:</i> TPHA, FTA-ABS Bei pos. Basisbefund: FTA-ABS-IgM, Cardiolipin- Mikroflockungs-Test bei Neugeb.-Infektion: VDRL: > 1:2 ansteigend TPHA: > 1:80 steigend FTA-abs.: reagierend 19-S-FTA-IgM: positiv Immunitätslage in der SS: TPHA: < 1:80 = keine frische oder frühere Infektion VDRL: < 1:2 FTA-ABS.: reagierend 19-S-FTA-IgM: nicht nachweisbar = frühere ausreichend kuriert Lues (bei sonst positiver Serologie)
Luminal	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum s. Phenobarbital <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Lungen-Antikörper (AK gegen alveoläre Basalmembran)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Goodpasture-Syndrom, Autoimmunglomerulonephritis
Lungenbasalmembran- Antikörper	Serum 2 ml	
Lungenegel <i>Lungenegel-Direkt Nachweis (Paragonimus westermani)</i> <i>Lungenegel-Antikörper (Paragonimus westermani)</i>	Sputum 2 ml Stuhl 2 g Serum 2 ml	= Trematoden (Saugwürmer) <i>Indikation:</i> chron. Husten mit Hämoptyse, z.T. neurologische Ausfälle <i>Indikation:</i> chron. Husten mit Hämoptyse, z.T. neurologische Ausfälle –Fremdleistung
Lupus-Antikoagulans	Citratplasma 2 ml gefroren	<i>Leitbefund:</i> PTT (C) ↑, Thrombozyten (E) ↓, F-II ↓ Nachweis: caolin clotting time, Russell viper venom time <i>Ursachen:</i> LE, lymphoproliferative Krankheiten, Infektionen, Dialysepatienten, in der SS s. Cardiolipin-Autoantikörper s. Phospholipid-Autoantikörper
Luteinisierungshormon (LH, ICSH)	Serum 2 ml Urin 5 ml	Beurteilung von Zyklusstörungen, Sterilitätsdiagnostik s. LH

Verfahren	Material	Bemerkungen
Lyme-Krankheit <i>Lyme-Borrelien-AK</i> <i>Lyme-Westernblot</i> <i>Lyme-Borrelien-DNS</i>	Serum 2 ml Serum 1 ml Liquor 1 ml Biopsat ca. 1 g Gelenkpunktat 1 ml Urin 10 ml	= Lyme-Borreliose s. Borrelia burgdorferi <i>Indikation:</i> Erythema chronicum migrans, Lyme-Arthritis, Polymeningoradikulitis (M. Bannwarth), Acrodermatitis chronica atrophicans Bestätigungstest bei positivem Suchtest
Lymphogranuloma inguinale-AK	Serum 2 ml	= Chlamydia trachomatis (Serotypen 1-3) <i>Indikation:</i> Verdacht auf spezifische Infektion, Lymphogranuloma inguinale (meldepflichtige Geschlechtskrankheit)
Lymphotrope Viren <i>Erreger:</i> Adenoviren Cytomegalie-Viren (CMV) Epstein-Barr-Viren (EBV) HIV Mumps Röteln LCM Masern Enteroviren u.a.	Serum 2 ml	s. Brucellen s. Toxoplasmose s. Chlamydia s. Mycoplasma s. Lues
Lymphozytäre Choriomeningitis / LCM <i>Parameter:</i> LCM-Virus-KBR IFT Elisa	Serum 2 ml Liquor 1 ml	= Arena-Viren ("Hamsterkrankheit") <i>Indikation:</i> aseptische Meningitis, Meningoencephalitis
Lymphozyten	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Infektionskrankheiten, Malignome, Lymphome, AIDS, AMS, Zytostatika, Strahlenbehandlung s. Differentialblutbild
Lymphozyten-Antikörper Autoantikörper geg. Lymphozyten	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Lupus erythematodes Lymphopenie bei Kollagenosen

Verfahren	Material	Bemerkungen
Lymphozyten-Differenzierung	EDTA/Heparin-Blut 10 ml, kein Plasma! Keine Einsendung an Tagen vor Wochenenden oder Feiertagen!	Weitere Differenzierung auf Anfrage. <i>Indikation:</i> zelluläre Immundefekte, schwere kombinierte Immundefekte (SCID), chron. Erschöpfungssyndrom (CES), Hypo-, Agammaglobulinämie, akute und chronische lymphatische Leukämien, Klassifizierung maligner Lymphome (B-CLL, T-CLL), Autoimmunerkrankungen, Lupus erythematodes, autoimmunhämolytische Anämie, atopische Dermatitis, entzündliche Darmerkrankungen, EBV-, CMV-, HBV-Infektionen, AIDS
T-Lymphozyten = CD3+ T4-Zellen = CD4+CD3+ T4-Memory-Zellen- (Helper Ind.) = CD4+CD45RO+ Naive T4-Zellen- (Supp.Inducer) = CD4+CD45RA+ T8-Zellen = CD8+CD3+ T4/T8-Quotient B-Lymphozyten = CD19+ Natural-killer-Zellen = CD56+CD3- Suppressor-T8	CD54RA+CD8+ Vorläufer-Zytotoxische Zellen CD45RO+ CD8+ Naive Zellen CD45RA Gedächtniszellen CD45RA Zytotoxische T8-Zellen = CD3+CD56+ Aktivierte T-Zellen/HLA Dr+ = CD3+HLA Dr+ Aktivierte T-Zellen/IL2R = CD3+CD25+ Aktivierte NK-Zellen CD56+CD25+	
Lymphozyten-Transformationstest <i>Meßparameter:</i> Phytohämagglutinin (PHA) Concanavalin A (conA) Anti-CD3 (MAK Ig2a) Anti-CD3 (MAK Ig1) B/T-Zellen-Mitogen Pokeweed Mitogen	Heparinblut 20 ml, tagesfrisch, nicht an Tagen vor Wochenenden oder Feiertagen	<i>Indikation:</i> erworbene und hereditäre zelluläre Immundefekte, immunmodulierende Therapien, chronisch rezidivierende Infekte, Autoimmunerkrankungen, Tumoren, Typ-IV-Allergie auf Metalle, Nahrungsmittel; auch Sensibilisierung gegen Infektionsantigene (Borrelien u.a.)
Lysin	EDTA-Plasma 2 ml Liquor 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf kongenitale Aminoazidopathie s. Aminosäuren
Lysin-Vasopressin-Test <i>Parameter:</i> ACTH (Pl) Cortisol (S)	Serum 2ml, ggf. mehrfach Heparin-/EDTA-Plasma 2 ml, ggf. mehrfach	<i>Indikation:</i> HVL-Insuffizienz (insbesondere hypothalamische Läsionen), DD des Cushing-Syndroms s. Funktionsteste
Lysozym	Serum 2 ml Urin 2 ml Stuhl 2 g Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose der Leukämien, Beurteilung tubulärer Nierenschäden, Infektionen <i>Indikation:</i> bakterielle Meningitis