

Verfahren	Material	Bemerkungen
M2-Antikörper (AMA-M2-AK)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose AMA-Erhöhung, Verdacht auf PBC
M2-Pyruvatkinase M2-PK	EDTA-Plasma 2 ml Stuhl ca. 5 g	= Tumormarker für Nierenkarzinom, Seminom, Pancreas-Carcinom, Colon-Carcinom
MA-Antikörper	Serum 2 ml	= Auto-Antikörper
Madenwurm-Direktnachweis (Enterobius vermicularis)	Stuhl: Wurmeiernachweis (am besten Tesafilm perianal aufkleben, auf Objektträger geklebt einsenden)	<i>Indikation:</i> perianaler Juckreiz, häufige Infektion von Kindern
Magen-Belegzell-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation</i> perniziöse Anämie, chronisch atrophische Gastritis s. Autoantikörper gegen Parietalzellen s. Intrinsic factor s. -bildende Zellen
Magen-Darm-Infektionen	Stuhl ca. 2 g, von mehreren Tagen Rektalabstriche	
Magen-Parietalzellen-AK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Typ-A-Gastritis, perniziöse Anämie, = Autoimmun-Endokrinopathie
Magensaft Mikrobiologie	Magensaft 10-20 ml	
Magnesium	Serum 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben Liquor 1 ml EDTA-Blut 1 ml Haare ca. 0.5 g	<i>Indikation:</i> Tetanie, Krämpfe, Herzrhythmus- störungen, Diuretika-Therapie, Alkoholismus <i>Indikation:</i> Mg-Mangel (akut/chronisch), Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)
MAK (Autoantikörper gegen thyreoidale Peroxidase, TPO)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Hashimoto-Thyreoiditis, Myxödem, Hyperthyreose
Makro-AP	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose AP-Erhöhung
Makro-CK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> unklare CK oder CKMB-Erhöhung
Makro-LDH	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose LDH-Erhöhung
Makroamylase	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose von Amylase- Erhöhungen
Makroenzyme	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> unplausible Enzymvermehrung bei Amylase, CK
α 2-Makroglobulin	Serum 2 ml Liquor 1 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> entzündliche Prozesse, abnorme Fibrinolyse, Malignome, Leberparen- chym Schaden Indikator für postrenale Proteinurie
Makrolipase	Serum 2 ml	nur bei Aktivitäten >1000 U/l sinnvoll

Verfahren	Material	Bemerkungen
Malaria Malaria-Direktnachweis <i>Labor:</i> Ausstriche aus EDTA-Blut gentechnischer Nachweis (DNA, RNA)	EDTA-Blut 3 ml, separates Röhrchen Bitte keine Einsendung von selbstgefertigten Ausstrichen! Malaria- Direktnachweis/Akutdiagnostik kann nur bei Eingang bis 16.00h durchgeführt werden! Danach ggf. Kontaktaufnahme mit Konsiliar- dienst des Tropeninstituts München (Tel. 089-51602111) oder der Notaufnahme am Klinikum rechts der Isar (Tel. 089-41402237)	<i>Indikation:</i> rezidivierende Fieberschübe, Splénomegalie, Anämie, Diarrhoe, neuropsychiatrische Symptome; Angaben über Reiseland und Prophylaxe erbeten; für Malaria-Direktnachweis bitte separates EDTA-Röhrchen und separaten Überweisungsschein einsenden!
Malaria Malaria-Antikörper / -Serologie <i>Methode:</i> AK gegen Plasmodien <i>weitere Labordiagnostik:</i> BSG (C,E) großes Blutbild (E) GOT, GPT (S) LDH, LDH-Isoenzyme (S) Bilirubin (S) Elektrophorese (S) Immunglobuline (S) Eisen (S) , Kreatinin (S) Na, K, Ca, Cl, P, Mg (S) Na (U) Kälteagglutinine (*) CH-50 (S) Gerinnungsstatus (C 9+1) Retikulozyten (E) Rheumaserologie (S) Harnstatus mit Sediment(U)	Serum 2 ml Serum 2 ml Citratblut (1+4) 2 ml EDTA-Blut 2 ml Urin 5 ml Citratblut (9+1) 3 ml (*) spezielle Materialanforderung	<i>Indikation:</i> rezidivierende Fieberschübe, Splénomegalie, Anämie, Diarrhoe, neuropsychiatrische Symptome; Angaben über Reiseland und Prophylaxe erbeten Serologie obsolet/Kunstfehler bei Verdacht auf akute Malaria !! Bei Verdacht auf akute Malaria Malaria-Direktnachweis!!
Malatdehydrogenase	Serum 2 ml, hämolysefrei	<i>Indikation:</i> Myokardinfarkt, Anämien, Traumen, metastasierende Tumoren
Malathion	Serum 2 ml	
Malondialdehyd	Heparin-Plasma 1 ml, gefroren	<i>Untersuchung:</i> oxidativer Stress
Malta-Fieber-Serologie	Serum 1 ml	s. Brucellen
Malzarbeiter-Lunge	Serum 2 ml	
Mamma-Diagnostik	Serum 2 ml Abstriche - mehrfach	
Mammary serum antigen (MSA)	Serum 1 ml	= Tumormarker <i>Indikation:</i> Marker bei Mamma-Ca. u. Verlauf
Mandelsäure	Urin 10 ml EDTA-Blut 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Styrolbelastung oder Vergiftung s. Styrol
Mangan	Serum 2 ml Urin 10 ml EDTA-Blut 2 ml Speichel ca. 2 ml Haare ca. 0.5 g	= essentielles Spurenelement <i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation (akut oder chronisch)

Verfahren	Material	Bemerkungen
Maple-Virus-AK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf spezifische Infektion → Fremdleistung
Maprotilin	Serum 2 ml Urin 10 ml	= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus oder Intoxikation Bestätigungstest bei pos. Screening
Marihuana <i>Meßparameter:</i> Cannabinoide	Urin 10 ml	auch auf Cannabis verdächtiges Material (Zigarettenkippen, Rückstände in Pfeifen u.ä.) <i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus
Markerproteine <i>Labor:</i> Albumin Transferrin IgG NAG β2-Mikroglobulin α1-Mikroglobulin	Urin 5 ml	s. Disk-Elektrophorese
Masern <i>Meßparameter:</i> Masern-Viren-AK Masern-Direktnachweis	Serum 2 ml Liquor 1 ml EDTA-Blut 10 ml Speichel ca. 2 ml verschiedene Sekrete 1 ml Fruchtwasser 5 ml	<i>Indikation:</i> unklares Exanthem, Encephalitis, Pneumonie, SSPE zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10 - 14 Tg.) und sicher positives IgM (antigenspez)! Bei Reaktivierung / Reinfekt selten pos. IgM Immunitätslage in der SS: IFT: <1:10 / EIA: negativ = empfindlich IFT-Elisa-IgG: positiv / IFT-Elisa-IgM: negativ = immun
MB-Isoenzym	Serum 1 ml	s. CK-Isoenzyme
MCH	EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Anämien
MCHC	EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Anämien
MCV	EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Anämien
MCHC	EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Anämien
MCV	EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Alkoholismus, Anämien, Thalassämien
MDA MDEA MDMA	Serum 2 ml Urin 5 ml Haare ~ 0,5 g	MDA = Methylenedioxy- amphetamin, MDEA = Methylenedioxyethylam- phetamin, MDMA = Methylenedioxymetham- phetamin <i>Indikation:</i> Drogenuntersuchung
Mebendazol	Serum 2 ml	= Anthelminthikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Medazepam	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel Verdacht auf Abusus

Verfahren	Material	Bemerkungen
Medikamente / Enzyme- Allergene <i>RAST (IgE/IgG- spezifisch)</i> <i>Cellulärer Antigen-stimulationstest (CAST) (E)</i> <i>Histamin-Liberationstest (E)</i>	Serum 2 ml EDTA-Blut 10 ml, gekühlt, hämolysefrei	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie
Medikamenten-Spiegel	Serum 2 ml	s. Therapiespiegel - Bestimmungen s. Drug-Monitoring
Medroxyprogesteron	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Mefenaminsäure	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung
Mefloquin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung
Mekonium-BM-Test	Mekonium 2 g	<i>Indikation:</i> Früherkennung der Mukoviszidose
Melanin	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Melanom s. Melanogene
Melanogene	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Melanom Als Screeningtest obsolet!
Melatonin	Serum 2 ml gefroren	= sog. Jugendhormon <i>Indikation:</i> psychische Störungen, Schlafstörungen, Jet-lag- Syndrom
Melperon	Serum 2 ml	= Neuroleptikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Meningitis / Enzephalitis <i>Labor:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Erregernachweis</i> Hämophilus influenzae Meningokokken Pneumokokken Listerien CMV u.a. • <i>Antikörpernachweis</i> Antistaphylolysin Streptokokken-Serologie Coxsackie B-AK Poliovirus 1-3-AK CMV-AK LCM-AK u.a. • <i>Liquor-Chemie</i> Eiweiß Glucose Lactat Lysozym Pyruvat u.a. 	Liquor 1 ml Serum 2 ml Liquor 1 ml Liquor 1 ml	s. Erregerscreening neurotrope Erreger <i>häufige Erreger:</i> Adeno-Viren, Borrelien, Coxsackie A und B-Viren, ECHO-Viren, Herpes simplex, HHV 6, Varizella-Zoster-Viren, Streptokokken <i>weniger häufige Erreger:</i> Cytomegalie-Virus, EBV, FSME-Virus, Influenza-Virus, Listerien, Masern-Virus, Polio-Viren, Röteln-Virus, Staphylokokken <i>Hinweis:</i> Liquor und Serum gleichzeitig entnehmen und einsenden! Albumin und IgG erforderlich für Beurteilung von Liquor/Serum-Index
Meningokokken- Direktnachweis <i>Labor:</i> Antigendirektnachweis Kultureller Nachweis	Liquor 1 ml Blutkultur 5 ml Nasen-, Rachenabstrich	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Meningitis
Meningokokken-Antigen	Serum 1 ml Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Meningitis
Meperidin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung

Verfahren	Material	Bemerkungen	
Mephenytoin	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Meprobramat	Serum 2 ml	= Anxiolytikum <i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus	
Meproscillaridin	Serum 2 ml	= Digitalisglycosid <i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung	
Mercaptopurin	Serum 2 ml	auch als wirksamer Metabolit von Azathioprin = Zytostatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Mesalazin	Serum 2 ml	= Darmtherapeutikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel s. 5-Aminosalicylsäure	
Mesuximid	Serum 2 ml	Blutentnahme morgens vor der Tabletteneinnahme = Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel	
Met-Hämalbumin	Citrat-Plasma 2 ml		
Met-Hämoglobin-Reduktase (Diaphorase)	EDTA-Blut 2 ml	s. Erythrozyten-Enzyme	
Metalle	Serum 2 ml EDTA-Blut 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin Haare 0,5 g	s. Schwermetalle	
<i>Meßparameter:</i> Aluminium (Al) (S, U, H) Arsen (As) (S, U, H) Blei (Pb) (E, U, H) Cadmium (Cd) (S, U, H) Chrom (Cr) (S, U, H) Strontium (St) (S, U, H)	Gold (Au) (S) Kobalt (Co) (S, U, H) Kupfer (Cu) (S, U, H) Magnesium (Mg) (S, U, H) Mangan (Mn) (S, U, H)	Molybdän (Mo) (S,U,H) Nickel (Ni) (S, U, H) Platin (Pt) (S, U, H) Quecksilber (Hg) (E,U,H) Selen (Se) (S, U, H)	Thallium (Tl) (S, U, H) Uran (U) (S,U) Zink (Zn) (S, U, H) Zinn (Sn) (S, U, H) u.v.a.
Metamizol (als 4-Aminoantipyrin)	Serum 2 ml Urin 10 ml Magensaft 10 ml	= Analgetikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Intoxikation	
Metamphetamine	Urin 10 ml Serum 2 ml verdächtiges Material	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus Bestätigungstest bei pos. Screening!	
Metanephrine <i>Parameter:</i> Metanephrin Normetanephrin Gesamt	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose der Hypertonien, Phäochromozytom, Neuroblastom, Ganglioneurom	
Metasystox I / R	Serum 5 ml Urin 10 ml Magensaft 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation s. Pflanzenschutzmittel	
Methadon	Serum 2ml Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus, Kontrolle der Substitutionstherapie Bestätigungstest bei pos. Screening!	
Methämoglobin	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapieüberwachung mit Methämoglobinbildnern, z.B. Antipyrin, Phenacetin, Sulfonamide, unklare hämolytische Anämien	

Verfahren	Material	Bemerkungen
Methämoglobin-Reduktase = Diaphorase	Heparin-, EDTA-Blut 2 ml	Erythrozytenenzym <i>Indikation:</i> Verdacht auf kongenitalen Mangel
Methanol	EDTA Blut 2 ml, Spezialgefäße anfordern Urin 10 ml Magensaft 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Intoxikation
Methaqualon	Serum 2 ml Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus Bestätigungstest bei pos. Screening!
Methionin	EDTA-Plasma 2 ml Liquor 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	s. Aminosäuren
Methohexital	Serum 2 ml	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus
Methotrexat	Serum 2 ml	= Zytostatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
p,p-Methoxychlor	EDTA-Blut 10 ml Spezialröhrchen anfordern!	
Methsuximid	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Methyl-n-butylketon (2-Hexanon)	Urin 10 ml	s. 2-Hexanon
Methylcyclohexan	Blut 3 x 2 ml Spezialröhrchen anfordern!	
Methyldopa	Serum 1 ml	= zentraler α_2 -Agonist <i>Indikation:</i> Therapiespiegelbestimmung
Methylenetetrahydrofolat-Reduktase (MTHFR) Nachweis der thermolabilen Enzymvariante 677C → T(A223V) mittels PCR	EDTA-Blut 5 ml	= Risikofaktor für Thrombose und Arteriosklerose sowie für Neuralrohrdefekte und Aborte
Methylethylketon (2-Butanon)	Blut 3 x 2 ml, Spezialröhrchen anfordern Urin 10 ml	
Methylfentanyl	Serum 2 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Drogentest
Methylhippursäure, meta-	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Xylolintoxikation
Methylhippursäure, ortho-	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Xylolintoxikation
Methylhippursäure, para-	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Xylolintoxikation
Methylhippursäuren, gesamt	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Xylolintoxikation s. Xylol
Methyl-Histamin	Urin 10 ml, mehrfach	<i>Indikation:</i> allergeninduzierte Histaminfreisetzung
3-Methylhistidin	EDTA-Plasma 2 ml Liquor 2 ml 10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	<i>Indikation:</i> Verdacht auf chronisches Nierenversagen
1,4-Methylimidazol-essigsäure	Urin 2 ml	Metabolit von Histamin

Verfahren	Material	Bemerkungen
Methylmalonsäure	Serum 2 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf kongenitale Amino- azidopathie oder Organoazidopathie
Methylparathion	Serum 2 ml Urin 10 ml Mageninhalt 5 ml verdächtiges Material	<i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation
4-Methylpentan-2-on (Methylisobutylketon)	Urin 30 ml	
Methylphenidat	Serum 2 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> ZNS-Stimulans, Verdacht auf Abusus
Methylphenobarbital	Serum 2 ml	= Barbiturat <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Methylquecksilber	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf chron. Hg-Intoxikation s. Quecksilber
Methylzinn	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf chron. Sn-Intoxikation s. Zinn , organisch
Methypylon	Serum 2 ml	= Sedativum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Metoclopramid	Serum 2 ml	= Dopaminantagonist <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Metoclopramid-Test	Serum je 2 ml	<i>Indikation:</i> latente Hyperprolaktinämie / Corpus luteum-Insuffizienz s. Paspertin-Belastung
Metopiron-Test <i>Parameter:</i> ACTH (PL) Cortisol (S) 11-Desoxy-Cortisol (S)	Heparinplasma 2 ml - mehrfach	<i>Indikation:</i> Sekundäre NNR-Insuffizienz DD Cushing-Syndrom
Metoprolol	Serum 2 ml	= β -Blocker <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
8-Metoxypsoralen	Serum 2 ml	Kinetik nach 1h, 2h, 3h <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Metronidazol	Serum 2 ml	= Anti-Protozoen-Mittel <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Mexiletin	Serum 2 ml	= Antiarrhythmikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Mezlocillin	Serum 2 ml	s. Antibiotika <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
MHPG	10 ml von 24h-Sammelurin mit Säurezusatz, Sammelmenge angeben	= 3-Methoxy-4-Hydroxy - Phenylglycol <i>Indikation:</i> arbeitsmedizin. Untersuchung
Mianserin	Serum 2 ml	= Antidepressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Mi-1-AAK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Dermatomyositis
Mi-2-AAK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Dermatomyositis, Polymyositis s. ANA s. ANA-Differenzierung
Midazolam	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel, Verdacht auf Abusus

Verfahren	Material	Bemerkungen
MIF	Heparinblut 10 ml	= Migrations-Inhibitionstest der Lymphozyten Bitte Rücksprache!
Mikroalbuminurie	10 ml von 24h-Sammelurin, Sammelmenge angeben	s. Albumin im Urin <i>Indikation:</i> Glomerulonephritis, Nephrose, Pyelonephritis, Diabetes-Nephropathie
Mikrobiologische Diagnostik Erreger-Nachweis aus allen Materialien. Materialentnahme möglichst vor Beginn einer Chemotherapie. Vermeidung von Kontamination und transportbedingter Vermehrung; nur bei Verwendung geeigneter Röhrchen und Transportmedien. Material möglichst per Botendienst ins Labor! Angabe der Entnahmestelle des Untersuchungsmaterials! Nachweis aus: Abstrichen, Bronchialsekreten, Blutkulturen, Duodenalsaft, Eiter, Ejakulat, Liquor, Magensaft, Menstrualblut, Prostatasekret, Punktaten, Sekreten, Sputum, Spülflüssigkeit, Stuhl, Urin (Punktionsurin, Mittelstrahlurin, Katheterurin, Nährbodenträger), Biopsie, OP-Material usw.		Mikroskopie Kulturelle Anzucht und Keimisolierung auf pathogene Keime (aerob, anaerob) und auf darmpathogene Erreger Untersuchung auf spezielle Erreger Antigen-Direktnachweis Gentechnischer Antigendirektnachweis Identifizierung und Keimdifferenzierung Keimzahlbestimmung Resistenzbestimmung Hemmstoffnachweis / Gehaltsbestimmung von Antibiotika Untersuchung Tuberkulose, Pilze, Parasiten
Mikrofilarien	2 ml EDTA - Blut	Blutabnahme in der Nacht
α1-Mikroglobulin	Serum 1 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf eingeschränkte Nierenfunktion, Kontrolle Transplantatüberwachung
	Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose Proteinurie, tubulotoxische Medikation, Schwermetallnephropathie, EPH-Gestose, Diabetes-Nephropathie, Transplantatüberwachung
B2-Mikroglobulin	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose glomeruläre/tubuläre Nierenstörung, kreatininblinder Bereich, Transplantatüberwachung, AIDS, Tumoren
	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> tubulärer Nierenschaden Bitte Urin auf pH 6-8 einstellen
	Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Differentialdiagnose von ZNS-Infektionen, leukämische Infiltrate des ZNS, bei intrathekaler Tumortherapie
Mikroglobulin, Alpha-1-	Serum 2 ml Urin 5 ml	<i>Indikation:</i> hepatobiliäre Erkrankungen, Neoplasien, tubuläre Proteinurien s. Alpha-1-Mikroglobulin
Mikropolyspora faeni	Serum 1 ml	s. Präzipitierende Antikörper
Mikrosomale Autoantikörper (MAK/TPO)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Thyreoiditis, Hypothyreose, Struma, Verdacht auf M. Basedow
Mikrosporium-Infektion	Haut- / Nagelgeschabsel ca. 0.2 g	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Hautmykose, Tinea

Verfahren	Material	Bemerkungen
Milben u. Insekten- Allergene RAST (IgE/IgG- spezifisch) Cellulärer Antigen- stimulationstest (CAST) (E) Histamin-Liberations-Test (E)	Serum 1 ml EDTA-Blut 10 ml, gekühlt	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie
Milch-/Milchprodukte- Allergene RAST (IgE/IgG- spezifisch) Cellulärer Antigen- stimulationstest (CAST) (E) Histamin-Liberations-Test (E)	Serum 1 ml EDTA-Blut 10 ml, gekühlt	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Allergie
Milzbrand	Pusteleiter Exsudat Blut Erbrochenes versch. mikrobiol. Materialien	s. mikrobiol. Diagnostik
Mistel-Lectin-Antikörper	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Therapiekontrolle
Mitochondriale-AK (AMA) Autoantikörper gegen Mitochondrien AMA M-1 bis M-9	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Lues (M1), primär-biliäre Zirrhose (M 2, 4, 9), Pseudo-LE (M3), chronisch- aggressive Hepatitis (M4) SLE, AIHA (M5), medikamenteninduzierte Hepatitis (M6)
Mitomycin	Serum 2 ml	= Zytostatikum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Mittlere zelluläre Hämoglobinkonzentration (MCHC)	EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Anämien
Mittlerer zellulärer Hämoglobingehalt (MCH)	EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Anämien s. MCH
Mittleres Thrombocytenvolumen	EDTA-Blut 1 ml	
Mittleres zelluläres Erythrozytenvolumen (MCV)	EDTA-Blut 1 ml	<i>Indikation:</i> Anämien, Thalassämien, Alkoholismus s. MCV
MLR	Heparinblut 10 ml	= gemischte Lymphozytenkultur Bitte Rücksprache!
MM-Isoenzym	Serum 2 ml	s. CK-Isoenzyme
MOCA 4,4'-Methylen-bis- (2-Chloranilin)	Urin 10 ml + 0,2 ml 30 %ige Zitronensäure	= Krebserzeugender Arbeitsstoff! <i>Indikation:</i> Verdacht auf akute oder chronische Intoxikation aus Polyurethan- Schäumen und Epoxidklebern
Moclobemid	Serum 2 ml	= MAO-Hemmer <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Mogadan (Nitrazepam)	Serum 2 ml	= Benzodiazepin <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Molybdän	Serum 2 ml Urin 5 ml EDTA-Blut 2 ml Haare ca. 0.5 g	= essentielles Spurenelement <i>Indikation:</i> Verdacht auf Mangel
Monoacetylmorphin	Urin 10 ml Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Heroin-Abusus s. Opiate
Monochlormethan	EDTA-Blut 2 ml	
Monoklonale Immunglobuline	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Gammopathie s. Immunelektrophorese s. Immundefixations-Elektrophorese

Verfahren	Material	Bemerkungen
Mononukleose (EBV)	Serum 2 ml	s. Epstein-Barr-Virus
Monozyten	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> z.B. Infektionen, Agranulozytose, Mononukleose s. Differentialblutbild
Morphin	Serum 2 ml Urin 10 ml	= Drogenscreening <i>Indikation:</i> Verdacht auf Abusus
MOTT (atypische Mykobakterien) <i>PCR</i> <i>Kultur</i> <i>Typen-Differenzierung</i> <i>Tuberkulostatika-Testung</i>	Morgensputum ca. 2 ml Bronchiallavage Urin 10 ml Magennüchternsekret Menstrualblut Abszesseiter Sperma Liquor Biopsiematerial u.a	<i>Indikation:</i> Mykobakteriose mit „mycobacteria other than tuberculosis“, meist opportunistische Erreger, Nachweis der Infektion durch Kultur und PCR, Erregerdifferenzierung, Schnelnachweis bei Verdacht auf mykobakterielle Meningitis, Abklärung extrapulmonaler Manifestationen, Verlaufskontrolle unter Therapie <i>häufige Erreger:</i> M. avium-intracellulare, M. kansasii, M. scrofulaceum u.a. <i>seltener Erreger:</i> M. fortuitum, M. xenopi, M. marinum
M2-PK (Tumor-M2-Pyruvat-Kinase)	EDTA-Blut 2 ml	<i>Indikation:</i> Tumormarker Hypernephrom, Seminom, Pancreas-Carcinom
MTCL-Belastung	Serum 2 x 2 ml	s. Funktionsteste s. Prolaktin-Stimulations-Test
Mucinausfällung	Punktat 1 ml	
Muconsäure	Urin 2 ml	Benzol-Metabolit <i>Indikation:</i> Verdacht auf Benzol-Exposition
Mucor-Mykose	versch. mikrobiologische Materialien	
Mucoviscidose (CF)-Mutationsanalyse	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Mukoviszidose, familiäres Risiko
Mukopolysaccharide, saure (Mukopolysaccharide)	Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf lysomale Speicherkrankheit
Multiple Hormon-Stimulation = Insulin-GnRH-TRH-Test <i>Parameter:</i> Glucose (NaF) HGH (S) Cortisol (S) Prolactin (S) Somatomedin C (Pl) TSH (S) FT3, FT4 (S) FSH (S) LH (S)	Serum 2 ml NaF-Blut 2 ml Heparin-/EDTA-Plasma 2 ml Probennahme ggf. mehrfach	<i>Indikation:</i> Funktionsstörungen von Hypothalamus/ Hypophyse

Verfahren	Material	Bemerkungen	
Mumps-Virus-Antikörper	Serum 2 ml Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> Parotitis, cervikale Lymphadenitis, Orchitis, Meningoenzephalitis Zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf, 2. Serum nach 10 - 14 Tg. und sicher positives IgM (antigenspez.), bei Reaktivierung/Re-infekt selten pos. IgM Immunitätslage in der SS IFT: < 1:10/Elisa-IgG: negativ = empfänglich Elisa-IgG: positiv / Elisa-IgM: negativ = immun	
Muskel-Antikörper <i>Meßparameter:</i> Antikörper gegen quergestreifte Muskulatur, Herzmuskel, glatte Muskulatur	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> z.B. Autoantikörper gegen glatte Muskulatur, Herzmuskel, Endomysium, Skelettmuskulatur, Acetylcholin-Rezeptoren	
Muskelfermente	Serum 2 ml	s. Aldolase s. Creatin-Kinase s. Lactat-Dehydrogenase	
Muskelkrämpfe <i>Parameter:</i> Na, K, Ca, Cl, P, Mg, CK, CK-Isoenzyme	Serum 2 ml		
Mutation CYP2D6 Poor-Metabolizer Ultra-Rapid-Metabolizer	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> Medikamenten-Nebenwirkungen (z.B. bei Psychopharmaka)	
Mutation MTHFR / C677T	EDTA-Blut 5 ml	<i>Indikation:</i> erhöhte Homocysteinwerte	
Muttermilch-Analyse	Muttermilch 10 ml	<i>Indikation:</i> xenobiotischer Nachweis	
<i>Verfahren:</i> Eiweiß Fett Milchzucker (Laktose) Insektizide DDE DDT Dieldrin Hexachlorbenzol (HCB) α-Hexachlorcyclohexan β-Hexachlorcyclohexan γ-Hexachlorcyclohexan Pentachlorphenol		Schwermetalle Arsen Blei Cadmium Chrom Cobalt Kupfer Mangan Nickel Quecksilber Selen	
Mutterschaftsvorsorge	Vollblut ohne Zusätze 10 ml EDTA-Blut 5 ml Urin 10 ml	z.B. Blutgruppe, irreguläre Antikörper	
<i>obligate Untersuchungen:</i> Hämoglobin (E) Harnstatus (U) Blutgruppe (B)	Antikörpersuchtest (S) Röteln-Antikörper (S) Lues-Serologie (S)	<i>fakultativ:</i> HBs-Antigen (S) Toxoplasmose (S) HIV (S)	Masern, Mumps, Varizellen, Zytomegalie, Listeriose (S) Chlamydien-Antigen (A)
Mycobacteriose <i>Labor:</i> Mikroskopie Kultur gentechnischer Nachweis (PCR)	Sputum ca. 5 ml Magensaft 5 ml Abstriche, ggf. mehrfach Urin 100 ml versch. mikrobiologische Materialien	s. MOTT	

Verfahren	Material	Bemerkungen
Mycobacterium tuberculosis Mycobacterium tuberculosis-Direktnachweis Mycobacterium tuberculosis Kultur Mycobacterium tuberculosis DNA	Sputum 2 ml Magensaft 5 ml Trachealsekret 2 ml Urin 10 ml Liquor 2 ml EDTA-Blut 5 ml Stuhl 2 g Punktate 5 ml Gewebeproben Abstriche	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Tuberkulose Schnellnachweis der Infektion (PCR), Erregerdifferenzierung (insbes. MTB vs MOTT), Schnellnachweis bei Verdacht auf mykobakterielle Meningitis, Abklärung extrapulmonaler Manifestationen, Verlaufskontrolle unter Therapie <i>Anmerkung:</i> zum Mycobacterium- tuberculosis-Komplex (= Tuberkulosebakterien) gehören Mycobacterium tuberculosis, M. africanum, M. bovis, BCG-Stamm (= Bacille Calmette-Guerin), M. microti
Mycophenolatmofetil <i>Meßparameter:</i> Mycophenolsäure	Serum 2 ml, bitte separates Serum-Röhrchen einsenden	= Immunsuppressivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel Bearbeitungsdauer 2 Tage
Mycoplasma <i>Verfahren:</i> Mycoplasma-Erregernachweis / Kultur <i>Mycoplasma hominis</i> <i>Ureaplasma urealyticum</i>	Urethral-, Vaginalsekret 1 ml Urin 10 ml Ejakulat 1 ml	<i>Indikation:</i> Erregernachweis bei: - Urethritis (non gonococcal urethritis / NGU), - Pyelonephritis, Verdacht auf Urogenitalinfektionen, Sterilität bei der Frau, bis 20% bei NGU Keimzahlbestimmung erforderlich, da bei hohem Prozentsatz gesunder Personen Nachweis in geringen Mengen Materialien direkt in Bouillon geben, ggf. Stiel abbrechen. Gleichzeitig Untersuchung auf andere Erreger (NGU!), dafür Mycoplasmen-Transportmedium ungeeignet. Bei positivem Befund Untersuchung des Partners!
Mycoplasma pneumoniae-AK	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf primär atypische Pneumonie, zur Diagnose einer frischen Infektion Titerverlauf (2. Serum nach 10-14 Tg.) und sicher positives IgM (antigenspez.) bei Reaktivierung / Reinfekt selten pos. IgM
Myelin-Antikörper	Serum 2 ml	= Auto-Antikörper <i>Indikation:</i> Polyneuritis, evtl. bei MS (fraglich)
Myelin-assoziiertes Glykoprotein-AK (MAG)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> DD Neuropathien, Guillain-Barré-Syndrom
Myelin-basisches Protein	Serum 2 ml Liquor 1 ml	<i>Indikation:</i> MS, entzündliche/auto-immune Prozesse im ZNS

Verfahren	Material	Bemerkungen
Myeloperoxidase-AK (P-ANCA)	Serum 2 ml	<i>Indikation:</i> Wegenersche Granulomatose, progressive Glomerulonephritis, M. Crohn, Vaskulitiden, LE, Churg- Strauß-Syndrom
Mykobakterien		s. Tuberkulose s. MOTT
Mykosen / Endomykosen <i>Erreger:</i> Candida-Arten Aspergillus-Arten Cryptococcus neoformans Coccidioides immitis Histoplasma capsulatum Blastomyces dermatitidis Paracoccidioides brasiliensis <i>weitere Erreger:</i> Mucor Fusarium Penicillium-Arten Sporothrix schenckii	versch. mikrobiol. Materialien: Haut Nagelstückchen Schuppen Haare Eiter Sputum ca. 2 ml Punktat ca. 2 ml Stuhl ca. 2 g Urin 10 ml Vaginal-, Rektalabstriche Blutkulturen - mehrfach Liquor 1 ml	= Pilzinfektionen innerer Organe sowie invasive Schleimhaut- Mykosen Bei allen Erkrankungen mit einer Reduzierung des Immunstatus (z.B. AIDS) Candida-Arten, Aspergillus-Arten und Cryptococcus neoformans sind weltweit verbreitet
Mykosen-Antikörper <i>Erreger:</i> Candida Aspergillus Cryptococcus Histoplasmose u.a.	Serum 2 ml	
Mylepsinum	Serum 2 ml	= Antikonvulsivum <i>Indikation:</i> Therapiespiegel
Myoglobin	Serum 2 ml Urin 10 ml	<i>Indikation:</i> Verdacht auf Herzinfarkt, Skelettmuskelläsionen, Myopathien <i>Indikation:</i> Skelettmuskelerkrankungen, körperliche Überanstrengung, Crush- Syndrom
Myosin-AAK	Serum 2 ml	s. ASMA s. HMA s. Zytoskelett-Antikörper
Myxo-Viren-Antikörper <i>Erreger:</i> Influenza Parainfluenza RSV Mumps Masern	Serum 2 ml	