

Antistreptolysin-O

Synonym

ASLO/ASL

Handelsname

Keiner

Indikation

Für die Diagnose para- und postinfektiöser Arthropathien (reaktive Arthritiden) ist neben dem direkten Erregernachweis aus Abstrichen, Blut und Synovialflüssigkeit die Untersuchung von Antikörpern gegen mikrobielle Antigene von Bedeutung. Am gebräuchlichsten ist die Bestimmung von Antikörpern gegen Streptolysin O (Anti-Streptolysin O, ASL O). ASL ist ein Endotoxin der Streptokokken. ASLO ist ein sensitiver Parameter bei der Bestimmung von Antikörpern gegen verschiedene Streptokokken-Exoenzyme und wird in 80 – 85 % der Fälle erhöht gefunden.

Außerdem ist bisher nur bei ASL eine internationale Standardisierung möglich.

Nachweis einer vorausgegangenen Infektion mit Gruppe A-Streptokokken, rheumatischem Fieber Scharlach, Tonsillitis, Endokarditis, reaktive Arthritis, M. Bechterew, Chorea minor und akuter Glomerulonephritis.

Präanalytik

Probentransport und Abnahme: Siehe hierzu die [Informationen](#) auf der Homepage der Zentralen Einrichtung Klinische Chemie.

Es bestehen keine geschlechts- oder altersabhängigen Einflussfaktoren.

Bei monoklonale Gammopathien (z. B. Makroglobulinämie Waldenström) werden in einzelnen Fällen fälschlich stark erhöhte ASL-Konzentrationen gemessen. Die betreffenden Proben sollten mit einer anderen Methode untersucht werden.

Einheit

IU/ml

Probenmaterial

Li-Heparinplasma entnommen mit Standard-Probenentnahmeröhrchen:



Referenzbereiche

Seit dem 5.10.2010:

0-6 Jahre: <150 IU/ml

6-120 Jahre <200

Quelle: L.Thomas, Labor und Diagnose, 6. Auflage, 2005; Seite 1649

Bis zum 5.10.2010:

Für Erwachsene gilt: bis 200 IU/ml

Methode/Meßverfahren/Gerät

Seit dem 5.10.2010:

Immun-Turbidimetrischer Test auf dem Roche Cobas 6000 mit dem Reagenz der Firma Roche.

Referenzpräparat WHO 1st International Standard for Anti-Streptolysin O

Bis zum 5.10.2010:

Partikelverstärkte Immun - Nephelometrie am Dade Behring Nephelometer II (BN II).

Referenzpräparat WHO 1st International Standard for Anti-Streptolysin O

Analysenfrequenz

Täglich, an Routinetagen

Literatur/Quelle der Referenzbereiche

- Van Boekel MAM, Vossenaar ER, van den Hoogen FHJ: Autoantibody systems in rheumatoid arthritis: specificity, sensitivity and diagnostic value. Arthritis Res 4: 87 – 93 (2002)
- Lütticken R: Streptococcaceae. In: Burkhardt F, ed. Mikrobiologische Diagnostik. Stuttgart; Thieme

51 – 67 (1992)

- Ferrieri P: Immune response to streptococcal infections. In: Rose NR, Friedmann H, Fahey JL, eds. Manual of clinical laboratory immunology. Washington; American Society for Microbiology 336 – 41 (1986)
- Ayoub EM, Harden E: Immune response to streptococcal antigens: diagnostic methods. In: Rose NR, Hamilton RG, Detrick B, eds Manual of clinical immunology. Washington; American Society for Microbiology 409 – 11 (2002)
- L.Thomas, Labor und Diagnose, 6. Auflage, 2005

[↑ Nach oben](#)