

## Bezeichnung

Rheumafaktoren

## Synonym

RF

## Handelsname

Keiner

## Pathophysiologie

Bei den Rheumafaktoren (RF) handelt es sich um Autoantikörper die gegen Determinanten des Fc-Teils am IgG-Molekül gerichtet sind. Sie kommen in allen Immunglobulinklassen vor, IgM-Rheumafaktoren überwiegen jedoch.

Erhöhte Konzentrationen an Rheumafaktoren gehen oft mit einem schweren Verlauf und einem generalisiertem Krankheitsbild einher.

Ergebnisse der Bestimmung der Rheumafaktoren sollten immer im Zusammenhang mit klinischen und anderen Laborbefunden beurteilt werden, da niedrige RF-Spiegel eine rheumatoide Arthritis nicht ausschließen und hohe RF-Konzentrationen nicht nur auf rheumatische Erkrankungen beschränkt sind.

Der Nachweis bzw. Ausschluß von Rheumafaktoren hat einen hohen diagnostischen Stellenwert, wenn er zu der aus anamnestischen Angaben und klinischem Befund sich ergebenden Verdachtsdiagnose beiträgt bzw. diese zweifelhaft macht. Eine seropositive rheumatoide Arthritis hat im Allgemeinen eine ungünstigere Prognose als eine seronegative Form.

## Indikation

- Verdacht auf rheumatoide Arthritis bzw. Felty-Syndrom und essentielle gemischte Kryoglobulinämie (Typ II).

## Präanalytik

Probentransport und Abnahme:

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

## Einheit

U/ml

## Probenmaterial

**Im Plasma** Li-Heparin-Plasma, entnommen mit Standard-Probenentnahmeröhrchen:



## Referenzbereiche

### Seit dem 5.10.2010:

Für Erwachsene gilt: bis 15 U/ml

Dati F, Metzmann E: Proteins. Laboratory testing and clinical use. Diasys Diagnostic Systems GmbH, Holzheim, Germany (2005), S. 536.

### Bis zum 5.10.2010:

Für Erwachsene gilt: bis 15,9 U/ml

Quelle: Dade Behring Packungsbeilage Ausgabe Februar 1999

Dati F, Metzmann E: Proteins. Laboratory testing and clinical use. Diasys Diagnostic Systems GmbH, Holzheim, Germany (2005), S. 536.

## Methode/Meßverfahren/Gerät

### Seit dem 5.10.2010:

Immunturbidimetrischer Test am Roche Cobas 6000 mit dem Reagenz der Firma Roche.

### Bis zum 5.10.2010:

Partikelverstärkte Immunologische Nephelometrie am Dade Behring Nephelometer II (BN II).

Referenzpräparat WHO International Reference Preparation of Rheumatoid Arthritis Serum

## Analysenfrequenz

Täglich, an Routinetagen

## Literatur/Quelle der Referenzbereiche

- Waaler E: Acta Pathol Microbiol Scand 17: 172 (1940)
- Rose HM, et. al.: Proc Soc Exp Biol Med 68: 1 (1948)
- Pike RM, Sulkin SE, Coggeshall HC: J Immunol 63: 447 (1949)
- Husman K: J Clin Chem Clin Biochem 19: 1125 (1981)
- Hofbauer LC, Diebold J, Heufelder AE: Rheumatoide Arthritis, Neutropenie und Splenomegalie: Felty-Syndrom. DMW 120: 1689 – 94 (1995)
- 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)
- Shmerling RH, Delbanco TL: The rheumatoid factor: an analysis of clinical utility. Am J Med 91: 528 – 34 (1991)
- Nakamura RM: Progress in the use of biochemical and biological markers for evaluation of rheumatoid arthritis. J Clin Lab Anal 14: 305 – 13 (2000)
- L.Thomas, Labor und Diagnose, 6. Auflage, 2005

[↑ Nach oben](#)