

Testempfehlungen des CTCA zur Kausalitätsbestimmung bei Leberaffektionen

1) Testempfehlungen zum Nachweis/Ausschluss einer akuten Virus-Hepatitis

(in Anlehnung an Teschke et al., 2013)

<u>Virusinfektion</u>	<u>wird positiv wann?</u>	<u>bleibt positiv wie lange?</u>
Hepatitis A: anti-HAV-IgM	bei Erkrankungsbeginn immer pos.	2 bis 6 Monate
Hepatitis B: HBs-AG plus anti-Hbc-IgM evt. auch: HBV-DNA	bei Erkrankungsbeginn in 5% neg. bei Erkrankungsbeginn fast immer pos. bei Erkrankungsbeginn immer pos.	z.T auch bei chron. Hep. B pos. bleibt >2 Mon. pos. bleibt bei chron. Hep. B pos.
Hepatitis C: anti-HCV plus HCV-RNA	bei Erkrankungsbeginn in >50% pos. bei Erkrankungsbeginn fast immer pos.	bei chron. Hep. C in >90% pos. bei akuter/chron. Hep. C pos.
Hepatitis E: anti-HEV-IgM plus HEV-RNA	bei Erkrankungsbeginn in ca. 80% pos. ?	bleibt 1,5 bis 3 Mon. nach Infektionsbeginn pos. bei akuter/chron. Hep. E pos.
EBV (Mononukleose): anti-VCA-IgM oder -IgG-Titerverlauf plus anti-EA	bei Erkrankungsbeginn meist pos. (Kreuzreaktion mit CMV möglich) wird etwas später pos.	bleibt 4 bis 10 Wo. pos. bleibt ca. 3 bis 6 Mon. pos.
Cytomegalie: anti-CMV-IgG- Titeranstieg plus anti-CMV-IgM	mindestens 4facher Anstieg beweisend ? (Kreuzreaktion mit EBV möglich)	IgG bleibt lebenslang erhöht auch bei reaktiverter Infekt. pos.
Tests für weitere, seltene infektiionsbedingte Ursachen:		
Herpes simplex-Infektion: anti-HSV-IgM anti-HSV-IgG		
Varicellen-Zoster-Infektion: anti-VZV-IgM anti-VZV-IgG		

2) Bildgebendes Verfahren

Sonografie/CT/MRT oder andere Verfahren sind zum Ausschluss einer Gallenwegsobstruktion bzw. anderer darstellbarer struktureller Ursachen erforderlich.

3) Alkoholismus mit akutem Exzess?

Hinweis: AST > ALT

4) Stattgehabtes akutes Ereignis mit starkem Blutdruckabfall?

insbesondere bei einer zugrunde liegenden Herzerkrankung

5) Weitere Differentialdiagnosen

Diese sind umfangreich, klären sich aber meist im Verlauf auf, indem sie progredient oder chronisch verlaufen und in der Regel im Zuge der dann erfolgenden üblichen Diagnostik erkannt werden. Hier soll daher nicht weiter darauf eingegangen werden. Eine Überweisung zum Leberspezialisten ist zu empfehlen.