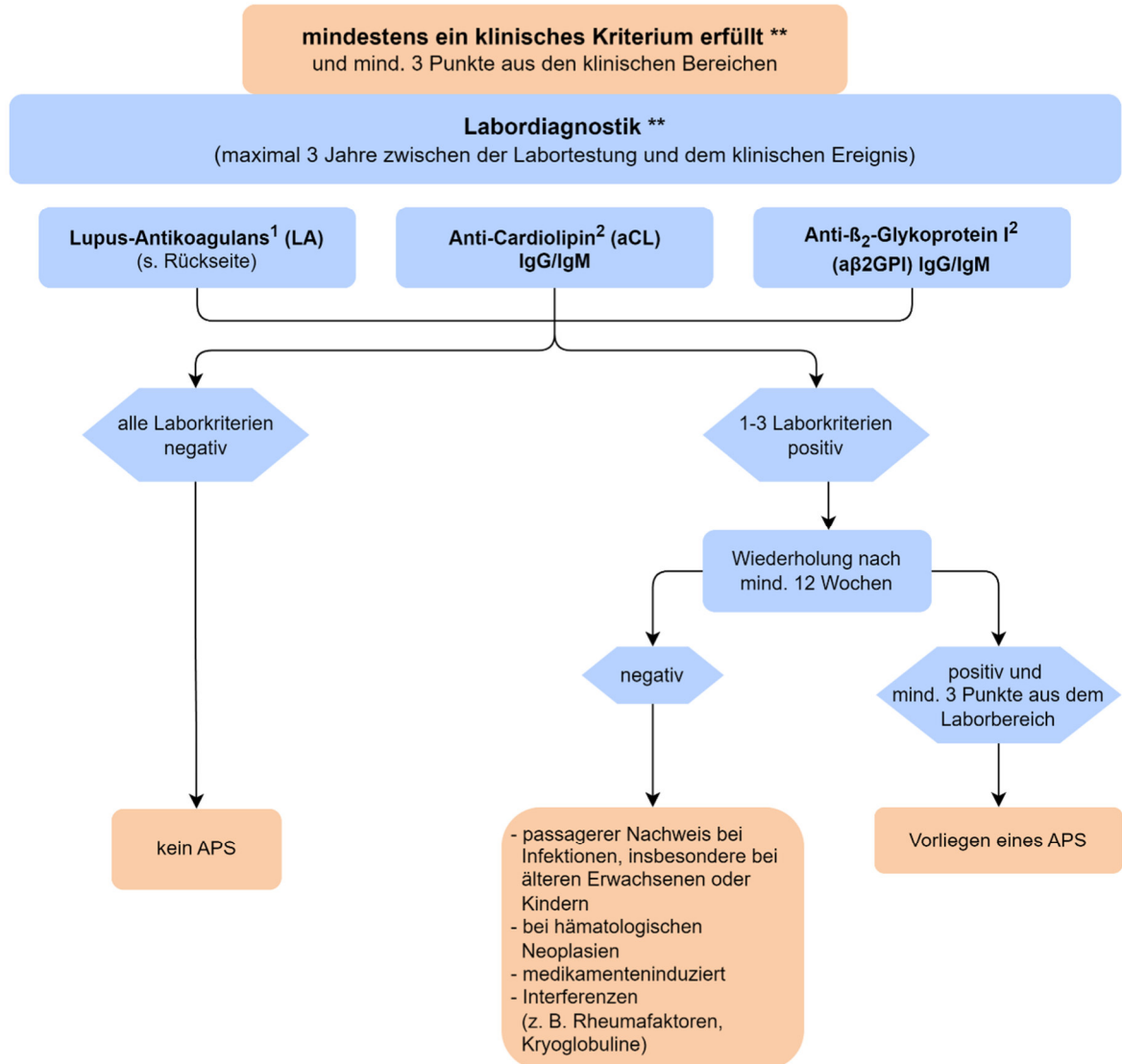




Antiphospholipid-Syndrom (APS) *



* **Primäres APS** ohne Grunderkrankung, **sekundäres APS** im Rahmen von anderen Grunderkrankungen (z. B. Autoimmunerkrankungen, Malignomen) oder medikamentös induziert.

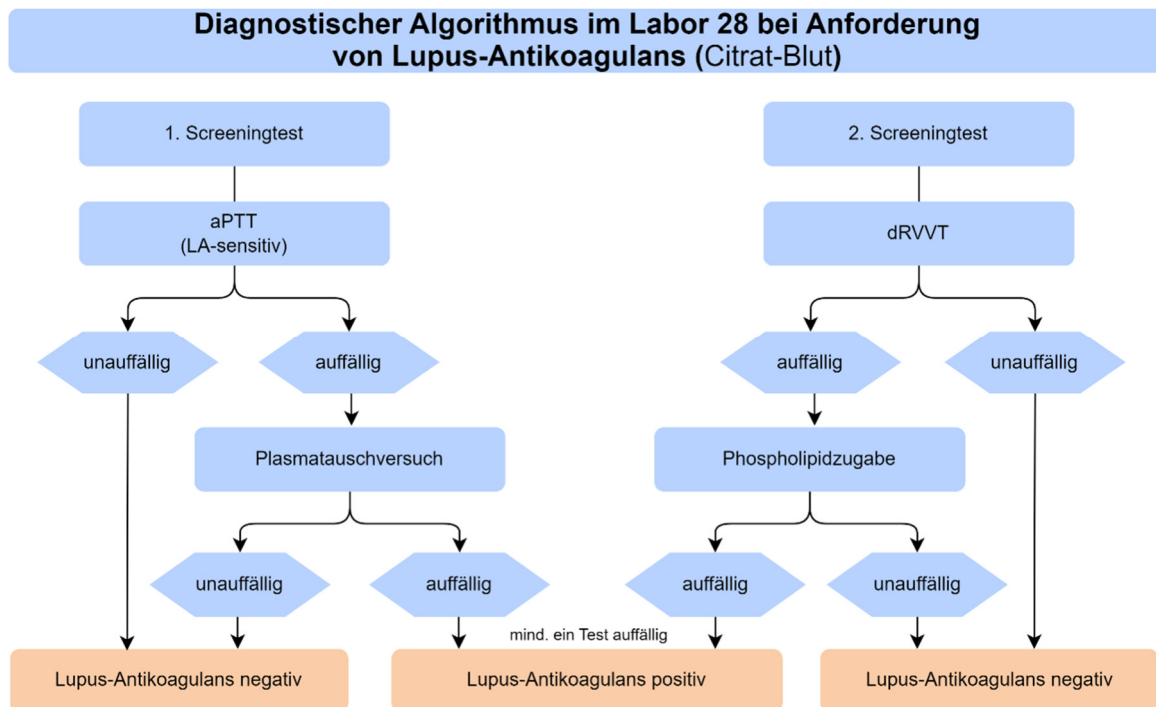
** APS-Klassifikationskriterien siehe Rückseite

1) im Citrat-Blut
2) im Serum

© copyright Labor 28 MVZ GmbH

Seite 1/2





Gewichtung der APS-Klassifikationskriterien (ACR/EULAR, 2023)

Klinische Domänen	Punkte
Venöse Thromboembolie (VTE)	
- mit hohem VTE-Risikoprofil	1
- ohne hohes VTE-Risikoprofil	3
Arterielle Thrombose	
- mit hohem kardiovaskulären Risikoprofil	2
- ohne hohes kardiovaskuläres Risikoprofil	4
Mikrovaskuläre Manifestationen	
- vermutet	2
- etabliert	5
Schwangerschaftskomplikationen	
- ≥ 3 konsekutive Frühaborte (< 10+0 SSW) und/oder Fruchttod in der 10+0 bis 15+6 SSW	1
- Fruchttod in der 16+0 bis 33+6 SSW ohne schwere Präeklampsie oder Plazentainsuffizienz	1
- schwere Präeklampsie oder schwere Plazentainsuffizienz < 34+0 SSW mit/ohne Fruchttod	3
- schwere Präeklampsie und schwere Plazentainsuffizienz < 34+0 SSW mit/ohne Fruchttod	4
Herzklappen	
- verdickt	2
- Vegetationen	4
Thrombozytopenie (mind. 20-130 G/l)	2
Labordomäne (Abstand ≤ 3 Jahre zum klinischen Ereignis)	Punkte
Lupus-Antikoagulans (LA) – ohne Interferenz mit Antikoagulantien	
- einmalig positiv	1
- persistierend positiv (2x im Abstand von ≥ 12 Wochen)	5
aCL und/oder aβ2GPI (ELISA) - 2x im Abstand von ≥ 12 Wochen	
- nur IgM: mittel bis hoch positiv für aCL und/oder aβ2GPI	1
- IgG: mittelhoch positiv für aCL und/oder aβ2GPI	4
- IgG: hoch positiv für aCL <u>oder</u> aβ2GPI	5
- IgG: hoch positiv für aCL <u>und</u> aβ2GPI	7

© copyright Labor 28 MVZ GmbH

