Carcinoembryon.AG i.L. [CLIA](DiaSorin)*

Abnahmevorschrift	Letzte Aktualisierung: 30.04.2017 (ko), 30.01.2024 (RS) Eingestellt am 14.02.2019. Bei Bedarf Versand zu MVZ Labor Volkmann Karlsruhe. Die verwendete Methode ist für Liquor nicht CE-zertifiziert und nicht akkreditiert. Präanalytik: - Abnahme, Transport und Lagerung in Polypropylenröhrchen - Der Liquor sollte innerhalb von 2 Stunden in das Labor gesendet werden - die parallele Anforderung des Tumormarkers und Albumin im Serum ist für Berechnung der Liquor/Serum-Quotienten und die Interpretation erforderlich
Einheit	µg/L
Häufigkeit	wöchentlich
Klinische Hinweise	Indikation: - Verdacht auf eine intrathekale Metastase - keine Ausschlußdiagnostik! Interpretation: - Der CEA-Index[CSF/Serum] kann bestimmt werden. Quotienten > 0,7 sind bei intakter Blut-/Liquorschranke als Hinweis auf eine intrathekale CEA-Synthese zu werten. Die Spezifität beträgt bei Meningealkarzinomen 90 %, bei ZNS-Metastasen 50 %. - QCEA > QAlb ist ein eindeutiger Hinweis auf eine intrathekale Metastase. Für eine genauere Auswertung kann das IgA-Quotientendiagramm verwertet werden, da CEA einen dem IgA ähnlichen, mittleren Molekülradius hat. Danach sind QCEA-Werte oberhalb der Diskriminierungslinie als Hinweis für eine intrathekale CEA-Produktion zu bewerten. Siehe Ref [5] - Eine intrathekale Synthese von CEA tritt bei 90% aller Meningealkarzinosen und 45% aller intraparenchymatösen Metastasen auf. Primäre Hirntumoren produzieren kein CEA.
Material	Liquor
Probengefäß	Liquor-Röhrchen
Probenvolumen	1 ml
Qualitätsmanagement-Status	nicht akkreditiert
Referenzbereich	<4,0 (Nichtraucher)
Verfahren	LIA
letzte Änderung	18.03.2026 14:58