

## Antiphospholipid-Syndrom (APS)

mindestens ein klinisches Kriterium erfüllt \*\*  
und mind. 3 Punkte aus den klinischen Bereichen

### Labordiagnostik \*\*

(maximal 3 Jahre zwischen der Labortestung und dem klinischen Ereignis)

Lupus-Antikoagulans<sup>1</sup> (LA)  
(s. Rückseite)

Anti-Cardiolipin<sup>2</sup> (aCL)  
IgG/IgM

Anti-β<sub>2</sub>-Glykoprotein I<sup>2</sup>  
(aβ<sub>2</sub>GPI) IgG/IgM

alle Laborkriterien  
negativ

1-3 Laborkriterien  
positiv

Wiederholung nach  
mind. 12 Wochen

negativ

positiv und  
mind. 3 Punkte aus dem  
Laborbereich

kein APS

- passagerer Nachweis bei  
Infektionen, insbesondere bei  
älteren Erwachsenen oder  
Kindern  
- bei hämatologischen  
Neoplasien  
- medikamenteninduziert  
- Interferenzen  
(z. B. Rheumafaktoren,  
Kryoglobuline)

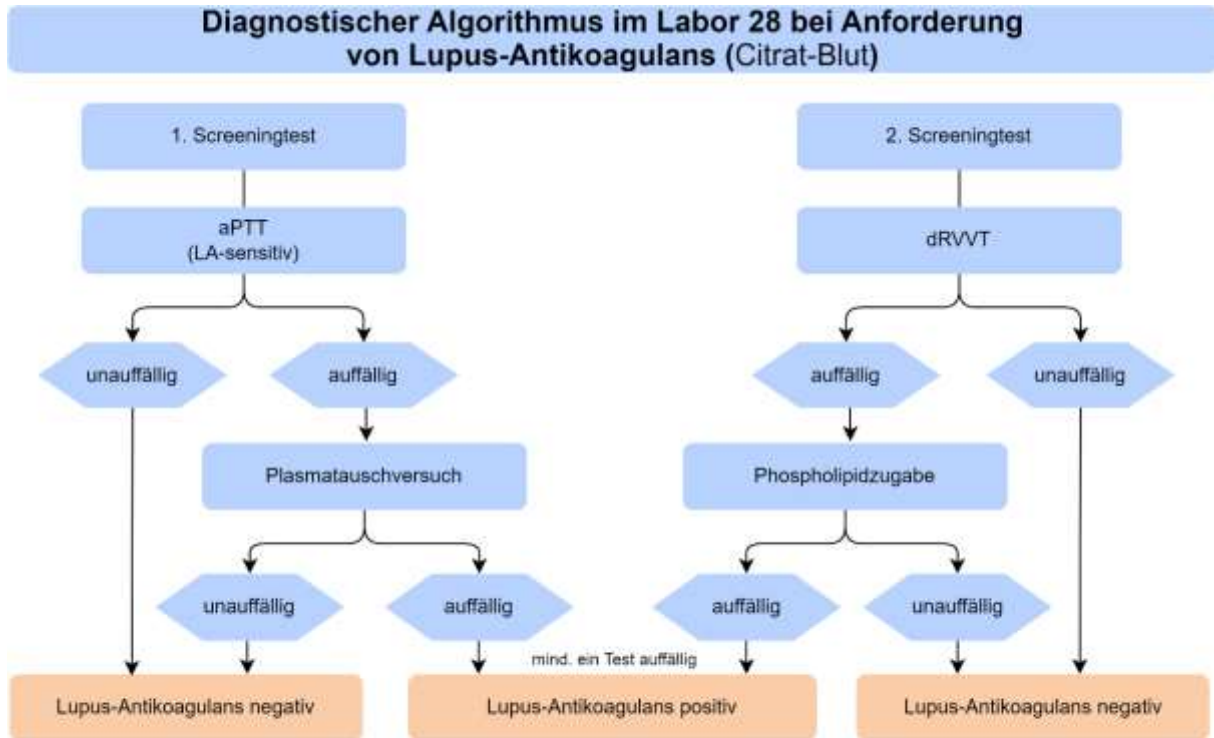
Vorliegen eines APS

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

\*\* APS-Klassifikationskriterien siehe Rückseite

1) im Citrat-Blut  
2) im Serum

© copyright MVZ Labor 28 GmbH



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

| Klinische Domänen   | Punkte |
|---|--------|
| <b>Venöse Thromboembolie (VTE)</b>  |        |
| - mit hohem VTE-Risikoprofil  | 1      |
| - ohne hohes VTE-Risikoprofil   | 3      |
| <b>Arterielle Thrombose</b>   |        |
| - mit hohem kardiovaskulärem Risikoprofil   | 2      |
| - ohne hohes kardiovaskuläres Risikoprofil  | 4      |
| <b>Mikrovaskuläre Manifestationen</b>   |        |
| - vermutet  | 2      |
| - etabliert   | 5      |
| <b>Schwangerschaftskomplikationen</b>   |        |
| - $\geq 3$ 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      |
| <b>Herzklappen</b>  |        |
| - verdickt  | 2      |
| - Vegetationen  | 4      |
| <b>Thrombozytopenie (mind. 20-130 G/l)</b>  | 2      |
| Labordomäne<br>(Abstand $\leq 3$ Jahre zum klinischen Ereignis)                                     | Punkte |
| <b>Lupus-Antikoagulans (LA) – ohne Interferenz mit Antikoagulantien</b>                             |        |
| - einmalig positiv  | 1      |
| - persistierend positiv (2x im Abstand von $\geq 12$ Wochen)  | 5      |
| <b>aCL und/oder a<math>\beta</math>2GPI (ELISA) - 2x im Abstand von <math>\geq 12</math> Wochen</b> |        |
| - nur IgM: mittel bis hoch positiv für aCL und/oder a $\beta$ 2GPI                                  | 1      |
| - IgG: mittelhoch positiv für aCL und/oder a $\beta$ 2GPI   | 4      |
| - IgG: hoch positiv für aCL <u>oder</u> a $\beta$ 2GPI  | 5      |
| - IgG: hoch positiv für aCL <u>und</u> a $\beta$ 2GPI   | 7      |