

Analyse	LipoDens®-Lipoproteinprofil
Material / Präanalytik	2 ml Serum, Postversand, max. 24 Stunden, Auf eine ausreichende Nüchternphase vor der Blutentnahme (ca. 12 Stunden) ist zu achten.
Klinische Indikation	Differentialdiagnostische Abklärung sämtlicher Lipidstoffwechselstörungen, Erweiterte KHK-Risikostratifizierung
Beurteilung	Referenzmethode der Lipoproteinanalytik zur Abklärung sämtlicher Lipidstoffwechselstörungen sowie zur Bestimmung von LDL-Subklassen (sdLDL = small, dense LDL = kleine, dichte LDL). Die Methode liefert eine komplette Analyse des Lipidstoffwechselstatus und beinhaltet neben den Messwerten (Triglyzeride, Gesamt-Chol, LDL-Chol, HDL-Chol, LDL/HDL-Quotienten, VLDL-Chol, IDL-Chol, LDL-1-Chol, LDL-2-Chol, LDL-3-Chol, HDL-2-Chol, HDL-3-Chol, Lp(a)-Chol, sdLDL-Anteil) eine ausführliche Interpretation des Befundes. Ein wichtiger Bestandteil der Methode ist die Ermittlung des Anteiles an kleinen, dichten LDL (small dense LDL, sdLDL. Eine Dominanz der sdLDL erhöht das Herzinfarkttrisiko um das 3-7fache, und zwar unabhängig vom LDL-Cholesterin.
Abrechnung	
EBM	3664 / 3665 / 3666 / 3667 / 7 x 4048 (83,60 €)
GOÄ (1-fach)	8 x 3562 / 3563 / 3564 / 8 x 3565 / 3727 (86,24 €)
Budgetbefreiungsziffer	Keine

Analyse	LDL-Rezeptor-Mutationen
Material / Präanalytik	4 ml EDTA-Blut, Einwilligungserklärung des Patienten laut Gendiagnostikgesetz
Klinische Indikation	Verdacht auf Familiäre Hypercholesterinämie (FH) bei deutlich erhöhtem LDL-Cholesterin (meistens > 250 mg/dl)
Beurteilung	Je nach gefundener Mutation.
Abrechnung	
EBM	18 x 11322 (1274,58 €), 20 x 11320 (396,40 €)
GOÄ (1-fach)	1 x 3920 (52,46 €), 19 x 3922 (553,66 €), 20 x 3924 (349,80 €), 18 x 3926 (2098,26 €)
Budgetbefreiungsziffer	32010

Analyse	Apolipoprotein E-Genotypisierung
Material / Präanalytik	4 ml EDTA-Blut, Einwilligungserklärung des Patienten laut Gendiagnostikgesetz
Klinische Indikation	Essentiell für die diagnostische Absicherung der Familiären Dysbetalipoproteinämie („broad beta disease“, Hyperlipoproteinämie Typ III nach Fredrickson), Abklärung von Hyperlipoproteinämien unklarer Genese, Differentialdiagnostik der Alzheimer-Erkrankung und der Altersdemenz.
Beurteilung	ApoE3: normal funktionierende Isoform ohne Zusammenhang mit bestimmten Erkrankungen; ApoE2: Assoziation mit normolipämischer Dyslipoproteinämie und Familiärer Dysbetalipoproteinämie (Hyperlipoproteinämie Typ III nach Fredrickson); ApoE4: Neigung zu Hypertriglyzeridämien mit Verminderung des HDL- und Erhöhung des LDL-Cholesterins, Prädisposition für die „late-onset“ Alzheimer-Erkrankung (4-12 fach erhöhtes Risiko), erhöhtes Demenzrisiko bei neurodegenerativen Erkrankungen
Abrechnung	
EBM	4 x 11320 (78,20 €)
GOÄ (1-fach)	3920 / 3922 / 2 x 3924 (116,58 €)
Budgetbefreiungsziffer	32010

Analyse	SLCO1B1-Genotypisierung
Material / Präanalytik	4 ml EDTA-Blut, Einwilligungserklärung des Patienten laut Gendiagnostikgesetz
Klinische Indikation	Vor Beginn einer Therapie mit Simvastatin, v.a. bei Hochdosisgabe (40 oder 80 mg/d); Diagnose/Verdachtsdiagnose einer Statin-Unverträglichkeit (ICD-10 Code T88.7); Abklärung von Myalgien bzw. Muskelschwäche unter Statin-Therapie auch bei normalen CK-Werten; Isolierte CK-Erhöhung unter Statin-Therapie; Statin-Therapie und gleichzeitige Gabe von Medikamenten, die ebenfalls das Myopathierisiko erhöhen (Fibrate, Immunsuppressiva, Amiodaron, Antimykotika, Johanniskraut)
Beurteilung	SLCO1B1-Genotyp TT: normales Myopathierisiko; SLCO1B1-Genotyp TC: 4,5fach erhöhtes Myopathierisiko unter 80 mg Simvastatin; SLCO1B1-Genotyp CC: 16,9fach erhöhtes Myopathierisiko unter 80 mg Simvastatin
Abrechnung	
EBM	11322 (70,81 €)
GOÄ (1-fach)	3920 / 3922 / 3926 (198,20 €)
Budgetbefreiungsziffer	32010