

Infos für Einsender &gt; Störungen und Fehlerquellen

## Störfaktoren der einzelnen Tests

 modifiziert nach Steuerwald U (2011): Pädiatrie hautnah 23(3) 244-50  
mit freundlicher Genehmigung des Springer-Medizin-Verlages

Testparameter	falsch positives Ergebnis	falsch negatives Ergebnis
<b>TSH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutentnahme vor der 36. Lebensstunde</li> <li>• jodhaltige Medikamente</li> <li>• Jodkontamination des Kindes</li> <li>• Thyreostatika bei der Mutter</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frühgeburt &lt; 32. SSW</li> <li>• Katecholamine</li> <li>• EDTA</li> <li>• Transfusion / fresh frozen plasma</li> <li>• spät-manifeste Hypothyreose</li> </ul>
<b>17-OHP (17-alpha-Hydroxy-Progesteron)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nabelschnurblut/Blutentnahme vor der 36. Lebensstunde</li> <li>• Frühgeburt</li> <li>• Stress</li> <li>• EDTA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kortikoid-Therapie (Mutter/Kind)</li> <li>• 17-alpha-Hydroxylase-Mangel</li> <li>• Austauschtransfusion / fresh frozen plasma</li> <li>• milde Varianten des AGS</li> </ul>
<b>Biotinidase</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frühgeborene (Enzymunreife)</li> <li>• Hitze und Desinfektionsmittel auf Trockenblutprobe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transfusion / fresh frozen plasma</li> </ul>
<b>GALT (Galaktose-1-P-Uridyl-Transferase)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hitze und Desinfektionsmittel auf Trockenblutprobe</li> <li>• lange Transportzeit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transfusion von Erythrozyten</li> </ul>
<b>Galaktose</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verunreinigung der Testkarte mit Milch</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• anhaltendes Erbrechen</li> <li>• keine Gabe von Mutter-/Säuglingsmilch (galaktosefreie Kost)</li> </ul>
<b>Phenylalanin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• parenterale Ernährung</li> <li>• Gabe von Trimethoprim</li> <li>• Verunreinigung der Testkarte mit Aspartam</li> <li>• Frühgeborene (Ratio Phe/Tyr)</li> </ul>	—
<b>Leucin / Isoleucin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aminosäuren-Infusion</li> <li>• hohe Proteinzufuhr</li> <li>• Hyperhydroxyprolinämie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• intermediäre und milde Verlaufsvarianten der Ahornsirup-Krankheit</li> </ul>
<b>Glutaryl-Carnitin C5DC</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niereninsuffizienz</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• biochemisch milde Phänotypen</li> </ul>
<b>Isovaleryl-Carnitin C5</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pivalinsäurehaltige Medikamente (Antibiotika)</li> <li>• Methylbutyrylglycinurie</li> </ul>	—
<b>mittellangkettige Acylcarnitine</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gabe von Valproat</li> <li>• Gabe von MCT-haltiger Nahrung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hochkalorische Ernährung</li> <li>• Glukose-Infusion</li> </ul>
<b>langkettige Acylcarnitine</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Katabolismus</li> <li>• Sonnenblumen-/Olivenöl</li> <li>• längere Fastenperioden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Glukose-Infusion</li> </ul>