



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

Produktname	CE / LDT	IVDR-Klassifizierung	Zweckbestimmung
Adipophilin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Adipophilin bei Frage nach seborrhische Differenzierung und bei Verdacht auf Adenokarzinom bzw. Typisierung aller Patientengruppen.
Pan-Cytokeratin AE1/AE3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate bei V.a. Karzinom und Invasivitätsbeurteilung aller Patientengruppen.
Alpha-Fetoprotein	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Einordnung von Keimzell- und Dottersacktumoren aller Patientengruppen.
ALK (D5F3)	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4 % neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur DD von Lymphomen, Lungenkarzinomen und IMFT aller Patientengruppen.
Aktin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur DD von Weichgewebstumoren und glattmuskulärer Differenzierung aller Patientengruppen.
Amylase	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms (Pankreas) aller Patientengruppen.
Amyloid A	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Amyloidsubtypisierung aller Patientengruppen.
Androgenrezeptor	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative und quantitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Hormonrezeptorbestimmung, Subtypisierung von Adenokarzinomen und zur Verwendung als Prognoseparameter aller Patientengruppen.
Antichymotrypsin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung von Adenokarzinomen aller Patientengruppen
Antitrypsin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung von Adenokarzinomen aller Patientengruppen.
Arginase	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung von Adenokarzinomen aller Patientengruppen.
ARID1A	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
ARID1B	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
ATTR	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Amyloidsubtypisierung aller Patientengruppen.
BAP1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (DD: Mesotheliom, Melanom) aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

BCL2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
BCL6	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
BCoR	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Gewebe) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (DD Rundzellkarzinom) aller Patientengruppen.
BerEp4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate (DD Mesotheliom) aller Patientengruppen.
Bry	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik notochordaler Tumore aller Patientengruppen.
Beta-Catenin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (DD Tumore Weichgewebe, Hoden, HNO) aller Patientengruppen.
Beta-HCG	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Einordnung von Keimzelltumoren aller Patientengruppen.
CD1a	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD5	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD7	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD8	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD10	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

CD15	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD19	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD20	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD21	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD23	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD25	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD30	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD31	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD33	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD34	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD35	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD38	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD43	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD44	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

CD45	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD45 RO	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD56	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD57	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD61	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD68	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD79a	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD83	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD99	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik small round cell tumours (DD Rundzellsarkom/ALL) aller Patientengruppen.
CD117	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD123	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD138	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CD146	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik von Neubildungen aller Patientengruppen.
CD163	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen aller Patientengruppen.
CK CAM5.2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

CK13	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate aller Patientengruppen.
CK14	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate zur Typisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
CK17	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate bei Patienten mit Adenokarzinom.
CK18	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate bei Patienten mit Karzinomen aller Patientengruppen.
CK19	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate aller Patientengruppen.
CK20	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate zur Typisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
CK34betaE12	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate aller Patientengruppen.
CK5	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate aller Patientengruppen.
CK7	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate zur Typisierung des Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
CK8	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate aller Patientengruppen.
CK Oscar	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und zur Einordnung epithelialer Infiltrate aller Patientengruppen.
Caveolin-1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik small round cell tumours aller Patientengruppen. DD Rundzellsarkom/ALL
c-MET	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumor alle Patientengruppen.
C1q	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Komplementablagerungen aller Patientengruppen.
C3c	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Komplementablagerungen aller Patientengruppen
C5b-9	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Komplementablagerungen aller Patientengruppen
C4d	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Komplementablagerungen aller Patientengruppen
CA125	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

CA19-9	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Cadherin-17	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis als Marker für GIT Differenzierung und zur Typisierung des Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Calcitonin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur DD medulläres Schilddrüsenkarzinom und NET/NEC-Diagnostik aller Patientengruppen.
Caldesmon	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur glattmuskulären Differenzierung bei V.a. myomatösen Tumor aller Patientengruppen.
Calretinin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis mesothelialer Differenzierung bei V.a. myomatösen Tumor in allen Patientengruppen.
Calponin-B	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis glattmuskulärer Differenzierung bei DD Mesotheliom/Beurteilung mesotheliale Deckzellschicht aller Patientengruppen.
CAMTA1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (epitheloides Hämangioendotheliom) aller Patientengruppen.
CAIX	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Cathepsin K	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Caspase-3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Apoptosen bei v.A. GvHD aller Patientengruppen.
CCBE1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis neuronalen Differenzierung von Neubildungen aller Patientengruppen.
CCNB3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (DD Rundzellsarkom) aller Patientengruppen.
CDX2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
CDK4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (lipomatöse Tumore/Weichgewebstumore) aller Patientengruppen.
CEAmono	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
CEApoly	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Chromogranin A	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Bestimmung neuroendokriner Differenzierung zur DD NET/NEC aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

Claudin1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis neuronaler/perineuraler Differenzierung bei (V.a.) neuronalen/perineuralen Tumoren aller Patientengruppen.
Claudin4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis epithelialer Differenzierung bei undifferenziertem Tumor aller Patientengruppen.
Claudin 18	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis der membranären Expression des Folatrezeptors in Neubildungen aller Patientengruppen zur Steuerung zielgerichteter Therapien, insbesondere beim Magenkarzinom.
Clusterin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Differenzierung von Weichgewebstumoren aller Patientengruppen.
CMV	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei v.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
c-Myc	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologischen Neoplasie/entzündlichen Prozessen/Angiosarkom aller Patientengruppen.
CRH	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis der Hormonproduktion bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
Cyclin D1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologischen Neoplasien/entzündlichen Prozessen aller Patientengruppen.
Coll2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Collagen2 Ablagerungen in Tumoren und anderen Erkrankungen aller Patientengruppen.
Coll3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung von Nephropathien mit struktuierten Depositen (DD glomeruläre Ablagerungserkrankung/collagenofibrotische GN) aller Patientengruppen.
Coll4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Kollagenachweis (DD Glomustumor) aller Patientengruppen.
CXCL13	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis CXCL13 exprimierender Immunzellen aller Patientengruppen.
D2-40	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis endothelialer Differenzierung (DD Weichgewebetumore/vaskuläre Proliferationen/Nachweis Gefäße) aller Patientengruppen.
Desmin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis skelettmuskulärer Differenzierung (DD Weichgewebetumor/muskuläre Differenzierung) aller Patientengruppen.
DNAJB9	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung von Nephropathien mit struktuierten Depositen (DD glomeruläre Ablagerungserkrankung/fibrilläre GN) aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

DOG1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (GIST, Azinuszellkarzinom) aller Patientengruppen.
DLL3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Patienten mit kleinzelligen Lungenkarzinom) aller Patientengruppen.
E-Cadherin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis des Adhäsionsmolekül bei verstreuzellig wachsendem Karzinom aller Patientengruppen.
ERCC1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Veränderungen des ERCC1 Genes von Tumoren aller Patientengruppen.
ERG	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis endothelialer Differenzierung (DD Weichgewebetumore/vaskuläre Proliferationen/Nachweis Gefäße) aller Patientengruppen.
EMA	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis neuronaler/perineuraler Differenzierung (DD epitheliale Tumore und Lymphome) aller Patientengruppen.
ER	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms und Prognoseparameter aller Patientengruppen.
EXT1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Typisierung membranöser Nephropathie aller Patientengruppen.
Faktor VIII	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasien/entzündlichen Prozessen/Megakaryopoese aller Patientengruppen.
Faktor XIIIa	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis endothelialer Differenzierung (DD Dermatofibrom) aller Patientengruppen.
Fibronectin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung von Nephropathien mit struktuierten Depositen (DD glomeruläre Ablagerungserkrankung/Fibronectin NP) aller Patientengruppen.
FLI-1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis endothelialer Differenzierung (DD/Patienten mit NET/NEC; Endothelmarker) aller Patientengruppen.
Folatrezeptor alpha	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis der membranären Expression des Folatrezeptors in Neubildungen aller Patientengruppen zur Steuerung zielgerichteter Chemotherapien.
Folatrezeptor 1 alpha	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis der membranären Expression des Folatrezeptors in Neubildungen aller Patientengruppen zur Steuerung zielgerichteter Chemotherapien.
FOXA1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis urothelialer Differenzierung (DD Urothelkarzinom) aller Patientengruppen.
Fumarathydratase	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms (DD RCC) aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

Galectin 3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Gastrin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik (DD/Patienten mit NET/NEC) aller Patientengruppen.
GATA-3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung von Karzinomen - urotheliale Differenzierung (DD Urothelkarzinom/Mammakarzinom) aller Patientengruppen.
GFAP	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur neuronalen/perineuralen Differenzierung bei Patienten mit (V.a.) neuralem/perineuralem Tumor aller Patientengruppen.
Glukagon	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik und Beurteilung der Pankreasinseln (DD/Patienten mit NET/NEC, Z.n. PTX) aller Patientengruppen.
GLUT-1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur neuronalen/perineuralen Differenzierung bei Patienten mit (V.a.) neuralem/perineuralem Tumor aller Patientengruppen.
Glycophorin A	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologischen Neoplasien aller Patientengruppen.
Glypican 3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Granzym B	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologischen Neoplasien/entzündlichen Prozessen aller Patientengruppen.
DBA.44	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologischen Neoplasien/entzündlichen Prozessen aller Patientengruppen.
GS-6	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik lebereigener Tumore (DD FNH anderer lebereigener Tumor) aller Patientengruppen.
HBcAG	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
HBME	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis mesothelialer Differenzierung (DD Mesotheliom) aller Patientengruppen.
H3F3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration) Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin von Tumoren, insbesondere Weichgewebstumoren mit H3F3 Alterationen aller Patientengruppen.
HBsAG	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
Helicobacter pylorii	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.bakteriellem Infekt aller Patientengruppen.
HepPar	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.

Erstellung:
Henn, Annika - 03.07.2025

Fachliche Prüfung:
Rieker, Ralf - 03.07.2025

Freigabe:
Hartmann, Arndt - 08.07.2025

Version:
001

Wiedervorlage:
08.07.2028

Kenn-Nr.:
74018

Seite
9 von 19



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

HER2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Bestimmung der Prognoseparameter verschiedene Karzinome (Prognoseparameter/Therapietarget Mammakarzinom/Magenkarzinom; DD Speichendrüsentumore) aller Patientengruppen.
HHV8	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
HMB45	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis melanozytärer Differenzierung aller Patientengruppen.
HMGA2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (V.a. solide Variante pleomorphes Adenom der Speicheldrüse) aller Patientengruppen.
HPV	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
HSV I	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
HSV II	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
IgA	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Immunkomplex-Ablagerungen und Plasmazelltypisierung (DD Glomerulonephritis) aller Patientengruppen.
IgD	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Immunkomplex-Ablagerungen und Plasmazelltypisierung (DD Lymphome/Entzündung) aller Patientengruppen.
IgG	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Immunkomplex-Ablagerungen und Plasmazelltypisierung (DD Glomerulonephritis) aller Patientengruppen.
IgG4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Immunkomplex-Ablagerungen und Plasmazelltypisierung (V.a. IgG4-assoziierte Erkrankung, Glomerulonephritiden) aller Patientengruppen.
IgM	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Immunkomplex-Ablagerungen und Plasmazelltypisierung (DD Glomerulonephritis) aller Patientengruppen.
IMP3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms (Dignitätsbewertung Pankreas-/Gallengänge) aller Patientengruppen.
Inhibin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur DD Nebennierenrinde und Keimstrangstromatome aller Patientengruppen.
Insulin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik/Beurteilung Pankreasinseln (DD/Patienten mit NET/NEC; Z.n. PTX) aller Patientengruppen.
Islet 1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik (DD/Patienten mit NET/NEC) aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

INI	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
JAK 2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (V.a. MPN oder MDS/MPN) aller Patientengruppen.
Kappa light Chain	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Amyloidsubtypisierung, Klonalitätsanalyse, Nachweis von Leichtkettenablagerungen (Klonalitätsbeurteilung, Glomerulonephritiden, Nephropathien mit Leichtkettenrestriktion) aller Patientengruppen.
Ki67	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), quantitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis als Proliferationsmarker, Prognoseparameter (Prognosebeurteilung) aller Patientengruppen.
KM55	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Typisierung von IgA-Ablagerungen der Niere (DD Glomerulonephritis) aller Patientengruppen.
Ksp-Cadherin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms (DD RCC) aller Patientengruppen.
L1CAM	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis als Therapie-relevanter Marker bei Endometriumkarzinom (MMR-profizientes Endometriumkarzinom zur Prognoseabschätzung) aller Patientengruppen.
L1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
Lambda Light Chain	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Amyloidsubtypisierung, Klonalitätsanalyse, zum Nachweis von Leichtkettenablagerungen (Klonalitätsbeurteilung, Glomerulonephritiden, Nephropathien mit Leichtkettenrestriktion) aller Patientengruppen.
Laminin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Proteinen der Basalmembran von Geweben und Tumoren aller Patientengruppen.
Langerin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
LEF1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
LMP1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
Lipase	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Lysozym	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
Lu-5	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis und Einordnung epithelialer Infiltrate bei V.a. Karzinom/Invasivitätsbeurteilung aller Patientengruppen.

Erstellung:
Henn, Annika - 03.07.2025Fachliche Prüfung:
Rieker, Ralf - 03.07.2025Freigabe:
Hartmann, Arndt - 08.07.2025Version:
001Wiedervorlage:
08.07.2028Kenn-Nr.:
74018Seite
11 von 19



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

MAP2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik (DD SCLC, Karzinoid, Merkelzellkarzinom) aller Patientengruppen.
Mammaglobin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
MCT	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Mastozytose aller Patientengruppen.
MDM2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (lipomatösen Tumoren/Weichgewebstumoren) aller Patientengruppen.
MelanA	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur melanozytären Differenzierung aller Patientengruppen.
MHC1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis eines MHC-I Komplex-Verlustes bei Tumoren aller Patientengruppen.
MitF	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Frage nach melanozytärer Differenzierung) aller Patientengruppen.
MutL	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis MMR-Protein-Verlust bei Soliden Tumoren aller Patientengruppen.
MPox	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
MSH2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis MMR-Protein-Verlust bei Soliden Tumoren aller Patientengruppen.
MSH6	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis MMR-Protein-Verlust bei Soliden Tumoren aller Patientengruppen.
MLH1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis MMR-Protein-Verlust bei Soliden Tumoren aller Patientengruppen.
MUC2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
MUM1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
MUC4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
MUC5AC	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
MUC6	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

Myo-D1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis skelettmuskulärer Differenzierung (DD Weichgewebetumor/muskuläre Differenzierung) aller Patientengruppen.
Myogenin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis skelettmuskulärer Differenzierung (DD Weichgewebetumor/muskuläre Differenzierung) aller Patientengruppen.
Myoglobin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis skelettmuskulärer Differenzierung (DD Weichgewebetumor/muskuläre Differenzierung) aller Patientengruppen.
Myosin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis glattmuskulärer Differenzierung (DD Weichgewebetumor/muskuläre Differenzierung) aller Patientengruppen.
Mycobakterium	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a. Infekt mit Mykobakterien aller Patientengruppen.
MYH	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis extrazellulärer Matrixbestandteile von Tumoren aller Patientengruppen.
Napsin A	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Nectin-4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
NELL1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Typisierung membranöser Nephropathie (Typisierung membranöse NP) aller Patientengruppen.
Neurofibromin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis neuronaler/perineuraler Differenzierung bei Patienten mit (V.a.) neuronal/perineuraler Tumore.
Neurofilament	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis neuronaler/perineuraler Differenzierung bei Patienten mit (V.a.) neuronal/perineuraler Tumore.
NKX3.1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
NR4A3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (V.a. Azinuszellkarzinom) aller Patientengruppen.
NSE	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (V.a. neuronal/perineuralen Tumor) aller Patientengruppen.
NUT	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (V.a. NUT-Karzinom; Porom/Porokarzinom) aller Patientengruppen.
OCT- ¾	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Einordnung von Keinzelltumoren aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

PD-1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
PD-L1 SP142	CE	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), quantitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Beurteilung für ICI-Therapie (Evaluation bzgl. Möglichkeit einer ICI-Therapie) aller Patientengruppen.
PD-L1 SP263	CE	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), quantitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Beurteilung für ICI-Therapie (Evaluation bzgl. Möglichkeit einer ICI-Therapie) aller Patientengruppen.
PD-L1 22C3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), quantitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Beurteilung für ICI-Therapie (Evaluation bzgl. Möglichkeit einer ICI-Therapie) aller Patientengruppen.
p16	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis HPV-Assoziation bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
p40	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis plattenepithelialer Differenzierung (DD Karzinom) aller Patientengruppen.
p57	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik Mole Plazenta (V.a. Blasenmole) aller Patientengruppen.
P504S	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
p53	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Dignitätsabschätzung) aller Patientengruppen.
p63	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis plattenepithelialer Differenzierung (DD Karzinom) bei undifferenziertem Tumor aller Patientengruppen.
Pan-Melanoma	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis melanozytärer Differenzierung aller Patientengruppen.
Pan-TRK	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Patienten mit soliden Tumoren, Therapietarget) aller Patientengruppen.
Parvovirus B19	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
Parvalbumin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Pax-5	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
Pax-8	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

PBRM1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren, RCC aller Patientengruppen.
PDGFR alpha	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (bei Patienten mit soliden Tumoren) aller Patientengruppen.
PDGFR beta	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (bei Patienten mit soliden Tumoren) aller Patientengruppen.
PE2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
Perforin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
PHH3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis als Proliferationsmarker aller Patientengruppen.
PIN-Cocktail	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Malignitätsbeurteilung/Dignitätsbeurteilung der Prostata bei V.a. Prostatakarzinom aller Patientengruppen.
PLA2R1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Typisierung membranöser Nephropathie aller Patientengruppen.
PLAP	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Einordnung Keimzelltumore bei Patienten mit (V.a.) Keimzellzumor aller Patientengruppen.
PMS2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis MMR-Protein-Verlust bei Soliden Tumoren aller Patientengruppen.
PRAME	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis von Liniendifferenzierungen bzw. zur Differenzialdiagnose nävöider Läsionen versus Melanomen bei Patienten aller Patientengruppen.
PR	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms und Hormonrezeptorbestimmung, Bestimmung Prognoseparameter aller Patientengruppen.
Prostein	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
PSA	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
PSMA	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
PSP	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
PTEN	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Patienten mit Adenokarzinom, Typisierung, Endometrium) aller Patientengruppen.

Erstellung: Henn, Annika - 03.07.2025	Fachliche Prüfung: Rieker, Ralf - 03.07.2025	Freigabe: Hartmann, Arndt - 08.07.2025	Version: 001	Wiedervorlage: 08.07.2028	Kenn-Nr.: 74018	Seite 15 von 19
--	---	---	-----------------	------------------------------	--------------------	--------------------



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

PTEN (138G)	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Patienten mit Adenokarzinom, Typisierung, Endometrium) aller Patientengruppen.
PTH	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Differenzierung einer neuroendokrinen Differenzierung (V.a. neuroendokrine Neoplasien der Nebenschilddrüse) aller Patientengruppen.
Rabbit-Anti-Rat IgG	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration) qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Verwendung als Brückenantikörper für alle Patientengruppen, insbesondere zum Nachweis IgG beladener Plasmazellen.
Retinoblastom	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Patienten mit soliden Tumoren, lipomatöse Tumore) aller Patientengruppen.
RCC	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
S100	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis neuronale/perineurale Differenzierung bei Patienten mit (V.a.) neuronalen/perineuralen Tumoren aller Patientengruppen.
S100p	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Dignitätsbewertung von Drüsen (DD Gallengangdysplasie vs. reaktive Veränderungen) aller Patientengruppen.
S100A1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
SALL4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Einordnung von Keinzelltumoren aller Patientengruppen.
SATB2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis osteoblastische Differenzierung (DD Adenokarzinom, Typisierung; osteoblastäre Differenzierung) aller Patientengruppen.
SDHA	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Patienten mit soliden Tumoren) aller Patientengruppen.
SDHB	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Patienten mit soliden Tumoren) aller Patientengruppen.
Serotonin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik (DD/Patienten mit NET/NEC) aller Patientengruppen.
SMARCA2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust aller Patientengruppen.
SMARCA4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
SMARCA4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
SMARCA4	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

SMARCAL1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
SMARCA5	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
SMARCC1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
SMARCC2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
SMARCE1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis SWI/SNF-Verlust bei Patienten mit soliden Tumoren aller Patientengruppen.
Somatostatin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik (DD/Patienten mit NET/NEC) aller Patientengruppen.
SS18	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (V.a. Synovialsarkom) aller Patientengruppen.
SSTR	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik (DD/Patienten mit NET/NEC) aller Patientengruppen.
Stat6	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur DD Weichgewebstumore, SFT bei V.a. SFT/Tumore im HNO Bereich aller Patientengruppen.
Stathmin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Differenzierung einer neuroendokrinen Liniendifferenzierung (V.a. neuroendokrine Neoplasien) aller Patientengruppen.
SV40	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a.Virusinfekt aller Patientengruppen.
Synaptophysin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur NET/NEC-Diagnostik (DD/Patienten mit NET/NEC) aller Patientengruppen.
SOX-10	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis neuronale/perineurale Differenzierung bei Patienten mit (V.a.) neuronalen/perineuralen Tumor, Melanom, Speicheldrüsentumor aller Patientengruppen.
SOX-11	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
TdT	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
Tenascin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Matrixbeurteilung Darmschleimhaut bei V.a. kollagener Colitis aller Patientengruppen.
TFE3	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (DD RCC, PCom, alveoläres WT-Sarkom) aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

THSD7A	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Typisierung membranöser Nephropathie aller Patientengruppen.
Thyroglobulin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
TIA	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
TLE1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Differenzierung von Weichgewebstumoren (V.a. Synovialsarkom) aller Patientengruppen.
Toxoplasmose	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Erregernachweis bei V.a. Parasitose aller Patientengruppen.
TROP2	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Triple-negatives Mammakarzinom) aller Patientengruppen.
TROP2 SP295	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (Triple-negatives Mammakarzinom) aller Patientengruppen.
TRPS1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis einer Liniendifferenzierung (insbesondere zur Differenzialdiagnose von Mamma- und Urothelkarzinomen) aller Patientengruppen.
Trypsin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
TTF1	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung eines Adenokarzinoms aller Patientengruppen.
Ubiquitin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis ubiquitiniierter Proteine bei V.a. Mallory-Körperchen, Lewy-Körperchen aller Patientengruppen.
Uroplakin III	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung Karzinom - urotheliale Differenzierung (DD Urothelkarzinom) aller Patientengruppen.
Uroplakin II	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Subtypisierung Karzinom - urotheliale Differenzierung (DD Urothelkarzinom) aller Patientengruppen.
Vimentin	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Differentialdiagnostik Weichgewebstumore (DD Weichgewebstumore/RCC) aller Patientengruppen.
VS38C	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Diagnostik hämatolymphoider Neoplasien und entzündl. Veränderungen bei (V.a.) Lymphom/hämatologische Neoplasie/entzündlicher Prozess aller Patientengruppen.
WT1 N-term	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zur Differentialdiagnostik Weichgewebstumore/nephrogene Differenzierung aller Patientengruppen.



6.3 - Zweckbestimmung - Immun

Formular

WT1 C-term	LDT	C	Vollautomatische (ggf. manuelle AK-Titration), qualitative Immunhistochemie zum Proteinnachweis in humanem Gewebe (fixiert in 4% neutral gepuffertem Formalin) durch geschultes Laborpersonal zum Nachweis genetischer Alterationen eines Tumors (V.a. desmoplastic small round cell tumour) aller Patientengruppen.
------------	-----	---	--