Universitätsklinikum Regensburg

Universitätsklinikum Regensburg, 93042 Regensburg
Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

An alle Einsender
des Institutes für Klinische Chemie
und Laboratoriumsmedizin des UKR

Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

Prof. Dr. Ralph Burkhardt
Direktor

Gerda Faust
Sekretariat: 0941 944-6201
Fax: 0941 944-6202

ralph.burkhardt@ukr.de
www.ukr.de

03.03.2025

LABORRUNDSCHREIBEN

Nierenfunktionsdiagnostik: Einführung der auf Kreatinin und Cystatin C basierten geschätzten GFR (CKD-EPI) Crea+Cys ab 12.03.2025

zur Umsetzung der 2024 KDIGO-Leitlinienempfehlungen[1,2] führt das Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin ab Mittwoch, 12.03.2025 die auf Kreatinin *und* Cystatin C basierte geschätzte GFR der Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration, ***GFR (CKD-EPI) Crea+Cys***, in der Nierenfunktionsdiagnostik von Erwachsenen ein. Sie ergänzt die bisherigen nur aus Kreatinin oder nur aus Cystatin C geschätzten GFR (CKD-EPI) -Werte und weist eine bessere Übereinstimmung mit der gemessenen GFR auf[3]. Die *GFR (CKD-EPI) Crea+Cys* wird automatisch berechnet, wenn numerische Werte für Serum/Plasma-Kreatinin und -Cystatin C im Laborauftrag vorhanden sind und bestimmt auch die im Laborbefund angegebenen *Autokommentare für die Einteilung nach CKD-Kategorien*[1] bei GFR-Werten < 90 ml/min/1.73 m^2:

60 ≤ GFR ≤ 89 ml/min/1.73 m^2: *"Nach den Richtlinien der KDIGO 2024 kann es sich um eine Nierenschädigung mit leichtgradiger Einschränkung der GFR handeln"*

45 ≤ GFR ≤ 59 ml/min/1.73 m^2: *"Nach den Richtlinien der KDIGO 2024 handelt es sich um eine leicht- bis mittelgradige Einschränkung der GFR"*

30 ≤ GFR ≤ 44 ml/min/1.73 m^2: *"Nach den Richtlinien der KDIGO 2024 handelt es sich um eine mittel- bis hochgradige Einschränkung der GFR"*

15 ≤ GFR ≤ 29 ml/min/1.73 m^2: *"Nach den Richtlinien der KDIGO 2024 handelt es sich um eine hochgradige Einschränkung der GFR"*

GFR < 15 ml/min/1.73 m^2: *"Nach den Richtlinien der KDIGO 2024 handelt es sich um das Stadium des Nierenversagens"*

Ist außer Kreatinin kein zusätzliches Cystatin C im Laborauftrag vorhanden, richten sich die Autokommentare wie bisher richtlinienkonform nach der Kreatinin-basierten *GFR (CKD-EPI) Crea*.

Bitte weisen Sie Ihre Mitarbeiter/innen auf dieses Rundschreiben hin, das auch auf unserer Institutshomepage unter „Laborrundschreiben“ einsehbar ist. Bei Bedarf erhalten Sie über den Arzt vom Dienst (✆ 0941-944-16222) gerne weitere Auskünfte.

gez. Prof. Dr. Ralph Burkhardt

Referenzen:

[1] *Kidney International Suppl. 105 (2024) S117-S314*

[2] *Clin. Chem. Lab. Med. 63 (2025) 525-534*

[3] *New Engl. J. Med. 367 (2012) 20-29*