

Aktuelle Laborinformation 6/2005

Eosinophilenachweis im Urin

Die **akute interstitielle Nephritis** ist eine bedeutende Ursache der akuten Niereninsuffizienz und wird im Zusammenhang mit bakteriellen, viralen und anderen Infektionen sowie immunologischen und neoplastischen Prozessen beobachtet.

Die Applikation von bestimmten **Medikamenten** steht ebenfalls mit der Entwicklung einer akuten interstitiellen Nephritis im Zusammenhang. Zu diesen Medikamenten gehören unter anderem Antibiotika, nichtsteroidale Antirheumatika und Diuretika.

Zur endgültigen Diagnosestellung einer akuten interstitiellen Nephritis ist die **Nierenbiopsie** die Methode der Wahl. Es wurde wiederholt versucht, mittels einfacher labordiagnostischer Untersuchungen den Verdacht einer akuten interstitiellen Nephritis zu erhärten oder auszuschließen.

Der **Nachweis eosinophiler Granulozyten im Urin** hat aufgrund initialer Daten aus einer kleinen Studie an 11 Patienten mit medikamentös bedingter akuter interstitieller Nephritis **Popularität** erlangt. Die typische Konstellation von Fieber, Hautveränderungen, Arthralgie, Eosinophilurie und akuter Niereninsuffizienz wird jedoch nur in Einzelfällen beobachtet.

Eine größere **Studie hat den diagnostischen Wert des Eosinophilenachweises im Urin** bei der akuten interstitiellen Nephritis **widerlegt**, indem bei 51 Patienten mit dem Verdacht einer akuten interstitiellen Nephritis ein **positiver prädiktiver Wert von 38%** und ein **negativer prädiktiver Wert von 74%** gefunden wurde.

Es ist bekannt, daß zahlreiche andere nephrologische und urologische Erkrankungen (Zystitis, Prostatitis, Pyelonephritis) fakultativ mit einer Eosinophilurie einhergehen können.

Der **Nachweis eosinophiler Granulozyten im Urin (Hanselfärbung)** ist aufgrund der unzureichenden Evidenzlage **nicht mehr anforderbar**.

Literatur (Auswahl):

Kodner CM et al.: Diagnosis and management of acute interstitial nephritis. *Am Fam Physician* 2003;67:2527

Nolan CR et al.: Eosinophiluria: a new method of detection and definition of the clinical spectrum. *N Engl J Med* 1986;315:1516

Ruffing KA et al.: Eosinophils in urine revisited. *Clin Nephrol* 1994;41:163