



Diagnostischer Pfad

Systemischer Lupus erythematoses (SLE)

Auffällige Anamnese/klinischer Befund:

- Allgemeinzustand: Krankheitsgefühl, Müdigkeit, Unwohlsein
- Bewegungsapparat: Arthralgien, Myalgie, nichterosive Arthritis
- Haut: Schmetterlingserythem, Photosensibilität
- Herz: Serositis, Perikarditis mit Perikarderguss, Myokarditis
- Lunge: Pleuritis mit rezidivierenden Pleuraergüssen, Pneumonie
- Niere: Nephritis, Proteinurie
- ZNS: Epilepsie, Apoplex, Vigilanzminderung, Depression
- Blut: hämolytische Anämie, Thrombozytopenie, Leukopenie; sek. Antiphospholipidsyndrom
- Weitere Symptome: z. B. Lymphknotenschwellung, Übelkeit, Diarrhöen, Sicca-Syndrom, Konjunktivitis

EULAR/ACR-Klassifikationskriterien für den SLE:

Obligates Eingangskriterium: jemals positiver ANA (IIFT-Titer ≥ 80 auf HEp2-Zellen)

ja

nein

Klinische Kriterien	Kriterium	Punkte
Niere	Klasse III oder IV	10
	Klasse II oder V	8
	Proteinurie $> 0,5$ g/Tag	4
Gelenkbeteiligung	Synovialitis/ Druckschmerz in ≥ 2 Gelenke <i>und</i> Morgensteifigkeit	6
Serositis	Akute Perikarditis	6
	Pleura- <i>oder</i> Perikarderguss	5
Haut/Schleimhaut	Akuter kutaner LE (Schmetterling, generalisiert)	6
	Subakuter kutaner LE <i>oder</i> diskoider LE	4
	Nicht vernarbende Alopezie <i>oder</i> orale Ulzerationen	2
Neuropsychiatrisch	Epileptische Anfälle	5
	Psychose	3
	Delirium	2
Hämatologie	Coombs-positive Hämolyse <i>oder</i> Thrombopenie	4
	Leukopenie	3
Konstitutionell	(Nichtinfektiöses) Fieber	2
Serologische Kriterien		
Spezifische Autoantikörper	dsDNA-AK oder Sm-AK	6
Komplement-Faktoren	C3 <i>und</i> C4 vermindert	4
	C3 <i>oder</i> C4 vermindert	3
Antiphospholipid-AK	Lupus-Antikoagulans <i>oder</i> Cardiolipin-AK <i>oder</i> $\beta 2$ -Glykoprotein-AK	2

Bewertung: Mindestens ein klinisches Kriterium und mindestens 10 Punkte sind zur Klassifikation eines SLE erforderlich. Die Kriterien dürfen nur gewertet werden, wenn es keine wahrscheinlichere andere Ursache gibt. Innerhalb einer Domäne wird nur das punkthöchste Kriterium gewertet.

EULAR/ACR-Score ≥ 10
(davon mindestens ein
klinisches Kriterium)

EULAR/ACR-Score ≥ 10
 ≥ 8 klinische Punkte + Photosensitivität
oder
 ≥ 2 Punkte der Labor-Domäne +
 ≥ 6 Punkte der Klinischen Domäne

Alternative Eingangskriterien:
verminderte Komplementfaktoren
und/oder Antiphospholipid-AK

EULAR/ACR-Score ≥ 10
(davon mindestens ein
klinisches Kriterium)

EULAR/ACR-Klassifikationskriterien
für den SLE erfüllt

Klinischer Verdacht auf SLE

Klinischer Verdacht auf SLE

Lit.:

1. Aringer M, Costenbader K, Daikh D et al. 2019 European League Against Rheumatism/American College of Rheumatology classification criteria for systemic lupus erythematosus. *Arthritis Rheumatol* 2019;71(9):1400–1412
2. Fanouriakis A et al. Update on the diagnosis and management of systemic lupus erythematosus. *Ann Rheum Dis* 2021;80:14–25
3. Management des systemischen Lupus erythematoses. S3-Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie und Klinische Immunologie e. V. vom 20.03.2025. AWMF-Register Nr. 060/008

© copyright Labor 28 MVZ GmbH