



IMMUNOLOGISCHE TAGESKLINIK

und Biomedizinisches Institut Ärztl. Leiter: Univ.-Prof. Dr. Martha Eibl
Schwarzspanierstraße 15/Stiege 1/Tür 9 (Labor, Probenannahme) Tel.: 403 14 50, Fax: 405 10 46
bzw. Tür 21 (für Patienten), A-1090 Wien E-mail: office@itk.at, www.itk.at

PATIENT:

Geburtsdatum: Geschlecht: M W

(Verdachts) Diagnose:

EINSENDER:

AZ:

Anforderung klinisch-immunologischer Untersuchungen:

(A) und/oder B) auswählen)

für weiterführende Information siehe www.itk.at

A) Fragestellung:

- Abwehrschwäche (Nativ- und Heparinblut)
- Autoimmunerkrankung (Nativ- und Heparinblut)
- Verdacht fehlender / inkompletter Impfschutz
- Entzündlich-rheumatische Erkrankung/Kollagenose (Nativ- und Heparinblut)

andere/genauer:

B) Auswahl bestimmter Untersuchungen:

- Lupus Antikoagulans (**Citrat Vollblut!**)
- Cardiolipin-/Phosphatidylserin-/β2-GPI-/Prothrombin-Ak
- Anti-C1q (HUVS) sonstiges:.....

HUMORALER IMMUNSTATUS (NATIVBLUT):

- IgG, IgA, IgM, IgE, IgD
- Leichte Ketten (κ,λ; auch im Harn)
- Freie leichte Ketten im Serum
- Monoklonale Immunglobuline
- IgG Subklassen
- Akutphasen-Proteine (α₁-AT, α₁-GP, CRP)
- zirkulierende Immunkomplexe
- Komplementfunktion (CH₅₀, AH₅₀ – **frisches Nativblut!**)
- Mannose Bindendes Lectin (MBL)
- C2 oder andere Komplement-Einzelkomponenten (bitte angeben):
- C1-Inhibitor (Protein / funktionell : **Citrat Vollblut!**)
- C3, C4 C1q
- sonstiges:

AUTOIMMUNERKRANKUNG (NATIVBLUT):

- Ak gg. glatte Muskulatur Antimitochondriale-Ak
- Parietalzell-Ak Ak gegen Intrinsic Faktor
- Skelettmuskel-Ak Herzmuskel-Ak
- Retikulin-Ak (IgG, IgA) Endomysiale-Ak
- Gliadin-Ak (IgG, IgA) Transglutaminase-Ak
- Antikörper gegen glomeruläre Basalmembran
- Anti-TPO Anti-TSH-R Thyreoglobulin-Ak
- Endothel-Zell-Ak Nebennieren-Ak
- Hoden-Ak Niere-Bürsteneithel-Ak
- Hypophysen-Ak Ovarial-Ak
- Spermien-Ak Tubulusbasalm.-Ak
- Autoantikörper bei Lebererkrankungen (LKM, AMA2, F-Aktin, Sp 100, gp120, Lamin B Rezeptor, LMA, Leberspez. Protein, SLA, Leber-cytosol-Ak)
- Myelin-Ak Gangliosid-Ak MAG-IgM
- Andere Neurol. AAK (Hu(ANNA1), Ri(ANNA2), Yo(PCA1), Amphiphysin, CV2/CRMP5, PNMA2)
- Nebenschilddrüsen-Ak
- GAD/II-Ak IA2-Ak Insulin-Ak Inselzell-Ak
- Haar-Follikel-Ak sonstiges:.....

INFEKTIONSSEROLOGIE U. IMPFANTIKÖRPER

(NATIVBLUT):

- HIB-Ak (IgG) Pneumokokken-Ak (IgG-IgM)
- ASLO ADNase B
- E. coli-Hgl-Ak Meningokokken-Ak (IgG-IgM)
- Ak gegen bakterielle Toxine (TSST-1, SEB, alpha - Haemolysin, SEA, SPE-A, Delta-Toxin)
- Tetanus-Tox-Ak
- Diphtherie-Tox-Ak FSME-IgG
- Masern-Ak Mumps-Ak
- Röteln-Ak Polio-Ak
- Borrelien-Ak Helicobacter pylori-Ak
- anti-HCV HAV-Ak
- Hep. B Marker (HBsAg,-Ak, HBeAg,-Ak, HBc-Ak)
- Herpes Simplex Virus 1, 2-Ak (IgG)
- Varicella Zoster-Ak (IgG)
- EBV-Ak CMV-Ak
- sonstiges:

GRANULOZYTENFUNKTION (HEPARINBLUT):

- Sauerstoffradikalfreisetzung
- Adhäsionsproteine auf Granulozyten
- FcR-Polymorphismus auf Granulozyten
- Granulozyten-Chemotaxis
- sonstiges:

ZELLULÄRE IMMUNSTATUS (HEPARINBLUT):

- Lymphozytensubpopulationen-Basistypisierung (T, B, NK, CD4, CD8, aktivierte T-Zellen)
- Erweiterte Lymphozyten-Subtypisierung:
 - Subpopulationen aktivierter Zellen
 - CD4-, CD8-Subpopulationen
 - NK-Zell-, B-Zell Subpopulationen
- Lymphozyten-Stimulierbarkeit (Mitogen, Antigen)
- Lymphozyten-Stimulierbarkeit inkl. PPD (Tuberculin)
- CD40-Ligand auf aktivierten T-Zellen
- Zytokine z.B. TNF-alpha, IL-6, IL-2, IL-10, IL-5, IFN-gamma (**frisches Nativblut!** / im Zellüberstand nach Rücksprache)
- Fas(CD95) / Apoptose (nach Rücksprache)
- HLA-B27 Zytokinrezeptor (nach Rücksprache)
- sonstiges:

ERKRANKUNG DES RHEUMATISCHEN

FORMENKREISES (NATIVBLUT):

- ANF (ANA) ANF-Isotypen
- ENA-Subsets (RO/SS-A, LA/SS-B, Sm, nRNP, Jo-1, Scl-70)
- ss-/ds-DNA-Ak Nucleosome-Ak Zentromer-Ak
- Ak gegen Histone Ribosomale P-Ak
- Myositis-Ak (PM-SCL, Mi-2, Ku, PI-2, PI-12)
- Rheumafaktor quant. RF-Isotypen. (IgG, A, M)
- anti-MCV (Vimentin) anti-CCP (Filaggrin, Keratin)
- Waaler-Rose RF Kryoglobulin (37°C-Nativblut!)
- ANCA (c-, p-, atyp.-ANCA, ANCA-ELISA: PR-3, MPO, Laktoferrin, Elastase, Cathepsin G, BPI)

MOLEKULARE ANALYSE (HEPARINBLUT):

- siehe Formular „Anforderung einer molekularen Analyse“

Datum (Blutabnahme):

Unterschrift: