

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID - číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození)	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):
Jméno a příjmení:	☐ M ☐ Ž
Adresa:	

RUTINA
STATIM

Diagnóza	Diagnóza II.	Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště:
(adresa, IČP, odbornost)

Razítko, IČL a podpis lékaře:

Telefon žadatele:

Datum a čas odběru *

Datum a čas příjmu

** uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum
vystavení žádanky)*

Identif. č. vzorku:

(vyplní laborať)

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte ☒
☐ periferní krev srážlivá ☐ periferní krev v heparinu ☐ periferní krev v EDTA ☐ punktát ☐ moč ☐ likvor ☐ BAL ☐ jiný:

POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ – volbu označte ☒

HUMORÁLNÍ IMUNITA		☒			
Imunoglobuliny	IgM		Autoprotilátky	Nukleozomy	
	IgA			ENA screen	
	IgG			ENA roztest (Ro, La, Sm, RNP, Scl-70, Jo-1, centromera, histony)	
	IgE			ANCA IF	
	IgG podtřídy (IgG1 - IgG4)			ANCA ELISA (MPO, PR3)	
Proteiny akutní fáze	C3			ANCA BLOT (MPO, PR3, GBM)	
	C4				
	Alfa 1 – antitrypsin			Liver7 Dot (AMA-2, gp-210, Sp-100, LKM-1, LC-1, SLA, actin)	
	CRP			Myositis profil (Mi-2, Ku, PM-SCL, Jo-1, PL-7, PL-12, Ro-52)	
Diagnostika celiakie	SAA				
	EMA (IgA)		Ostatní	PCA/IF	
	tTG (IgA, IgG)			PLA2R2	
Alergie	DA AGA (IgA, IgG)			THSD7A	
	ECP ▲			ICS/BM	
	Tryptáza ▲			AKM (IgA, IgG)	
Autoprotilátky	Specifické IgE = viz spec. žádanka			ASCA (IgA)	
	RF (nefelometrie)			C1INH ▲	
	RF IgG, IgA, IgM		Biologická léčba	Infliximab	
	CCP			Anti-Infliximab	
	RA 33			Adalimumab	
	ANA			Anti-Adalimumab	
	ds DNA				
	ss DNA				

BUNĚČNÁ IMUNITA		☒	SPECIALIZOVANÁ VYŠETŘENÍ		☒
Panely a CD znaky	CD2/4/8		Antitrombocytární protilátky	MAIPA ▲	
	CD3/4/8			Palg ▲	
	CD3/19		QuantiFERON-TB Gold	QFT ▲	
	CD3/4/8/19		Vyšetření HPA systému	HPA ▲, inform. souhlas	
	CD3/19/16+56		Vyšetření HLA systému = speciální žádanka + inform.souhlas		
	CD3/4/8/19/16+56		Informovaný souhlas pacienta: ☐ založen ve zdravotnické dokumentaci*) *) Pacient souhlasí s uchováním BM na Ústavu imunologie: ☐ ANO ☐ NE *) Pacient souhlasí s anonymním využitím BM v lékařské vědě a výzkumu: ☐ ANO ☐ NE		
	CD3/HLA DR/25				
	CD3/16+56/25				
	HbF				
	další CD znaky po domluvě				

▲ specifikace odběru BM pro označená vyšetření je uvedena na 2. straně žádanky

HUMORÁLNÍ IMUNITA - SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

BM – biologický materiál

BL – blot

IF - imunofluorescence

C3 - složka komplementu

C4 - složka komplementu

CRP - C reaktivní protein

SAA – sérový amyloid A

RF - revmatoidní faktor

CCP - anticitrulinové protilátky

RA33 – protilátky proti hn RNP (heterogenní nukleární ribonukleoprotein)

ANA – antinukleární protilátky

ds DNA, ss DNA – protilátky proti deoxyribonukleové kyselině (dvou- a jednořetězcové)

ENA screen - protilátky proti směsi nukleárních antigenů: RNP, Sm, Jo-1, Scl-70, Ro, La, centromery

Myositis profil – protilátky proti antigenům Mi-2, Ku, PM-Scl, Jo-1, PL-7, PL-12, Ro-52

ANCA - protilátky proti antigenům v cytoplasmě neutrofilů

MPO - protilátky proti myeloperoxidáze

PR3 - protilátky proti proteináze 3

Anti GBM – protilátky proti bazální membráně glomerulů

PLA2R – protilátky proti receptoru pro fosfolipázu A2

THSD7A – protilátky proti thrombospondinu

ICS/BM – protilátky proti intercelulární substanci / bazální membráně epidermis ve třídě IgG, IgA

Liver⁷ DOT – protilátky proti M2 (mitochondriím), jaderným antigenům gp210, sp100, LKM 1 (mikrosomům jater a ledvin), LC 1 (jaternímu cytosolu), SLA (solubilnímu jaternímu antigenu), F aktinu

Anti PCA/IF – protilátky proti antigenům parietálních buněk a vnitřnímu faktoru

EMA (IgA) - endomyziální protilátky ve třídě IgA

tTG (IgA , IgG) - protilátky proti tkáňové transglutamináze ve třídě IgA, IgG

DA AGA (IgA , IgG) - protilátky proti deamidovanému gliadinu ve třídě IgA, IgG

AKM - protilátky proti kravskému mléku

ASCA (IgA) - protilátky proti *Saccharomyces cerevisiae* ve třídě IgA

Poznámka: Antihistonové protilátky se vyšetřují současně s protilátkami proti RNP, Sm, Jo-1, Scl 70, Ro, La a centromerám

POŽADAVKY PRO ODBĚRY BM NA VYŠETŘENÍ HUMORÁLNÍ IMUNITY:

6-9 ml srážlivé krve podle počtu požadovaných vyšetření (>10 vyšetření 2 zkumavky)

ECP - eosinofilní kationický protein, ▲ odběr do zkumavky s aktivátorem srážení a separačním gelem. Zkumavku označit žlutým proužkem, zaznamenat přesný čas odběru!

Tryptáza - ▲ odběr do zkumavky s aktivátorem srážení a separačním gelem. Odběr při anafylaktické reakci: 1. odběr v intervalu 15 min. až 3 hodin od počátku příznaků anafylaxe. 2. odběr po kompletním odeznění všech klinických příznaků nejdříve za 24 hodin.

C1 - INH - C1 inhibitor; vyšetření hladiny C1-inhibitoru i jeho funkční aktivity, ▲ Srážlivou krev doručit do laboratoře nejpozději do 2 hodin po odběru.

BUNĚČNÁ IMUNITA - SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

POŽADAVKY PRO ODBĚRY BM NA VYŠETŘENÍ BUNĚČNÉ IMUNITY:

3 ml nesrážlivé krve K₃EDTA

Materiál k vyšetření CD znaků doručit nejpozději do 14:00 hod. a současně nechat vyšetřit KO+dif (HOK FN Olomouc nebo telefonicky nahlásit hodnoty leukocytů a lymfocytů na tel. č. 585 632 377).

CD znaky z bronchoalveolární laváže:

25 ml BAL, materiál pro vyšetření je třeba doručit do 12.00 hod.

HbF – vyšetření fetálních erytrocytů:

3 ml nesrážlivé krve K₃EDTA, materiál pro vyšetření je třeba doručit nejpozději do 8:00 hod.

SPECIALIZOVANÁ VYŠETŘENÍ

MAIPA - vyšetření volných a vázaných antitrombocytárních protilátek metodou ELISA, stanovení glykoproteinové specifity
▲ 20 ml nesrážlivé krve (K₃EDTA) + 6 ml srážlivé krve, přiložit předvyplněnou žádanku na vyšetření krevního obrazu

Palg - vyšetření vázaných antitrombocytárních protilátek metodou průtokové cytometrie, stanovení Ig třídy
▲ 6 - 9 ml nesrážlivé krve (K₃EDTA), materiál je třeba doručit do 12.00 hod.

QuantiFERON-TB Gold - vyšetření produkce specifického IFN-γ (nepřímá diagnostika tbc infekce)
▲ odběr do 3 speciálních zkumavek (možnost vyzvednutí na příjmu ústavu), doručit do 4 hod. po odběru

HPA - typizace lidských trombocytárních antigenů
▲ 5 ml nesrážlivé krve (K₃EDTA), řádně vyplnit inform. souhlas pacienta/zákon. zástupce s molekulárně-genet. vyšetřením HPA systému a vyjádření pacienta/zákon. zástupce uvést na žádance

Pro transport vzorků je nezbytné dodržet teplotu 15 – 25 °C (pokud není uvedeno jinak).

Spektrum prováděných vyšetření a pokyny k odběru BM jsou uvedeny na adrese www.fnol.cz – sekce „Lékaři a odborníci“ – menu: Laboratorní vyšetření – Katalog laboratorních vyšetření a v Laboratorním manuálu Ústavu imunologie, který je dostupný na adrese www.fnol.cz – sekce „Kliniky a oddělení“ – „Ústav imunologie“ menu: Pro pacienty (žadatele o vyšetření).

Upozornění: Použití výsledků k výzkumným, publikačním a přednáškovým účelům je podmíněno souhlasem laboratoře., GBM