**PACIENT** (unifikovaný štítek)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID - číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození) |  | Kód zdravotnípojišťovny (plátce): |  | **RUTINA**  |  |
| Jméno a příjmení: |  | [ ]  M [ ]  Ž |  | **STATIM**  |  |
| Adresa: |  | Diagnóza III. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

Diagnóza

Diagnóza II.

**ŽADATEL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost) |  | Razítko, IČL a podpis lékaře: |  |  |  |  |
|  | Datum a čas odběru \* | Datum a čas příjmu |
|  |  | *\* uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)* |
| Identif. č. vzorku:  |
| Telefon žadatele: |

 *(vyplní laboratoř)*

**MATERIÁL K VYŠETŘENÍ** – označte [x]

|  |
| --- |
| [ ]  periferní krev srážlivá [ ]  periferní krev v heparinu [ ]  periferní krev v EDTA [ ]  punktát [ ]  moč [ ]  likvor [ ]  BAL [ ]  jiný: |

**DALŠÍ SDĚLENÍ PRO LABORATOŘ** (údaje o pacientovi, léčba, délka trvání a průběh onemocnění, předchozí vyšetření, apod.):

|  |
| --- |
|  |

**POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ** – volbu označte**[x]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HUMORÁLNÍ IMUNITA  | [x]  |  | [x]  |
| Imunoglobuliny | IgM  | 1 |  |  | RF nefelometrie | 65 |  |
| IgA  | 2 |  | RF ELISA  | S12 |  |
| IgG  | 3 |  | anti CCP  | 69 |  |
| IgE  | 11 |  | anti RA 33  | 92 |  |
| podtřídy IgG  | S26 |  | ANA | 10 |  |
| Proteiny akutní fáze | C3  | 5 |  | anti ds DNA | 16 |  |
| C4  | 6 |  | anti ss DNA  | 53 |  |
| Alfa 1 – antitrypsin  | 7 |  | antinukleosomální  | 17 |  |
| CRP | 8 |  | antihistonové | 35 |  |
| SAA | 117 |  |
| Diagnostika celiakie | EMA (IgA)  | 19 |  | ENA screen  | 18 |  |
| tTG (IgA, IgG)  | S14 |  | ENA roztestovat  | S7 |  |
| DA AGA (IgA, IgG)  | 102103 |  | Myositis profile | S25 |  |
| Ostatní | AKM (IgA, IgG)  | S10 |  | ANCA fluorescence  | 20 |  |
| ANCA ELISA (MPO, PR3)  | S9 |  |
| ASCA (IgA)  | 66 |  | anti GBM  | 85 |  |
| C1-INH ▲ | S21 |  | anti PLA2R  | 114 |  |
| anti THSD7A | 121 |  |
| Alergie | ECP ▲ | 26 |  | anti ICS/BM  | 87,88,89,90 |  |
| Tryptáza ▲ | 720 |  | Liver7 Dot | S16 |  |
| Specifické IgE = viz spec. žádanka | anti PCA/IF | 93,94 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| BUNĚČNÁ IMUNITA  | [x]  | SPECIALIZOVANÁ VYŠETŘENÍ | [x]  |
| 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**C3** - složka komplementu**C4** - složka komplementu**CRP** - C reaktivní protein**SAA** – sérový amyloid A**RF** - revmatoidní faktor**anti CCP** - anticitrulinové protilátky**anti RA33** – protilátky proti hn RNP (heterogenní nukleární ribonukleoprotein)**ANA** – antinukleární protilátky**anti ds DNA, anti 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 profile** – 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**anti PLA2R** – protilátky proti receptoru pro fosfolipázu A2**anti THSD7A** – protilátky proti thrombospondinu**anti 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 speciální zkumavky (možnost vyzvednutí na příjmu ústavu), nutno dodržovat speciální pokyny k odběru a k následnému zacházení se vzorkem.**Tryptáza** - ▲ odběr do zkumavky s aktivátorem srážení a separačním gelem, nutno dodržovat speciální pokyny k odběru. **C1 - INH -** C1 inhibitor; vyšetření hladiny C1-inhibitoru i jeho funkční aktivity**,** ▲ 6 ml srážlivé krve, doručit do laboratoře nejpozději **45 min** po odběru |
| **BUNĚČNÁ IMUNITA - Seznam pouŽitých zkratek****POŽADAVKY PRO ODBĚRY BM NA VYŠETŘENÍ BUNĚČNÉ IMUNITY:**3 ml nesrážlivé krve K3EDTAMateriál 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**PaIg -** 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](http://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](http://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.