**PACIENT** (unifikovaný štítek)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID - číslo pojištěnce:  (není-li ID, pak datum narození) |  | Kód zdravotní  pojišťovny (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 | |
|  | Telefon žadatele:  **Kontakt pro hlášení kritických výsledků:** |  | *\* uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)* | | | |
| Identif. č. vzorku: | | | |

*(vyplní laboratoř)*

**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 | |  | Autoprotilátky | Nukleozomy |  |
| Imunoglobuliny | IgM |  | ENA screen |  |
| IgA |  | ENA roztest (Ro, La, Sm, RNP, Scl-70, Jo-1, centromera, histony) |  |
| IgG |  |
| 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 |  |
| SAA |  | Myositis profil (Mi-2, Ku, PM-SCL, Jo-1, PL-7, PL-12, Ro-52) |  |
| Diagnostika celiakie | EMA (IgA) |  |
| tTG (IgA, IgG)  14 |  |  |  |
| DA AGA (IgA, IgG) |  | PCA/IF |  |
| Alergie | ECP ▲ |  | PLA2R2 |  |
| Tryptáza ▲ 720 |  | THSD7A |  |
| Specifické IgE = viz spec. žádanka |  |  |  |
| Autoprotilátky | RF (nefelometrie) |  | Ostatní | ASCA (IgA) |  |
| RF IgG, IgA, IgM |  | C1INH ▲ |  |
| CCP |  |  |  |
| RA 33 |  | Biologická léčba | Infliximab |  |
| ANA |  | Anti-Infliximab |  |
| ds DNA |  | Adalimumab |  |
| ss DNA |  | Anti-Adalimumab |  |
|  |  |  |  |  |  |
| BUNĚČNÁ IMUNITA | |  | SPECIALIZOVANÁ VYŠETŘENÍ | |  |
| Panely a CD znaky | CD2/4/8 |  | Antitrombocytární protil. – volné a vázané | MAIPA (MAIPAI, MAIPAD) ▲ |  |
| 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  **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  **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  **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., GBM