



<p>PatientIn</p> <p>..... Nachname Vorname</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vers.-Nr: Geb.-Datum</p> <p>Mitversichert bei</p> <p>..... Nachname Vorname</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vers.-Nr: Geb.-Datum</p> <p>Wohnadresse</p> <p>..... Straße</p> <p>..... PLZ Ort</p> <p>..... Beschäftigt bei</p>	<p>Eingelangt am: Serum ID #</p> <p>Versicherungsdaten</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">GKK für</td> <td style="width: 10%;">BVA</td> <td style="width: 10%;">SVA</td> <td style="width: 15%;">Bauern</td> <td style="width: 10%;">ÖBB</td> </tr> <tr> <td>KUF</td> <td>Landesbeamte</td> <td>Landeslehrer</td> <td colspan="2">Gemeinde</td> </tr> </table> <p>andere: <input type="checkbox"/> Privat - Selbstzahler</p> <p>Verdachtsdiagnose (bitte IMMER angeben!)</p> <p><input type="checkbox"/> Bei positivem Screening-Tests Folgeuntersuchungen</p>	GKK für	BVA	SVA	Bauern	ÖBB	KUF	Landesbeamte	Landeslehrer	Gemeinde	
GKK für	BVA	SVA	Bauern	ÖBB							
KUF	Landesbeamte	Landeslehrer	Gemeinde								

Einsender

_____ Datum / Stempel / Unterschrift _____

Wichtige Hinweise zum Versand und zu speziellen Untersuchungen

Serum	Für die meisten Untersuchungen in unserem Labor genügt die Einsendung von SERUM . Doppelte Vollblutmenge abnehmen (für 2 ml Serum ca. 4 - 5 ml Vollblut). Blut ca. 30 min bei Raumtemperatur stehenlassen. Abzentrifugieren (ca. 500 - 800 g/10 min) und überstehendes Serum in Versandröhrchen füllen.
Na-Citrat-Plasma	Na-Citrat-Monovette bis zur Markierung füllen. (Verdünnungsverhältnis Antikoagulans zu Blut einhalten!) Durch Kippen vorsichtig mischen. Abzentrifugieren und überstehendes Plasma in Versandröhrchen füllen.
Genetische HLA-Bestimmung	Die Untersuchung erfolgt an DNS der kernhaltigen Blutzellen. Deshalb mindestens 1 ml Vollblut in EDTA-Röhrchen abnehmen. ACHTUNG: BITTE Patientenformulare anfordern!!
Histologie	Spezielle Gefäße mit gepuffertem 10%-igem Formalin oder Transportpuffer für Versand bei Raumtemperatur bei uns anfordern.
Kryoglobuline und Kälteagglutinine	5 ml Vollblut abnehmen, nicht kühl stellen! Blut bei 37 °C gerinnen lassen und warm zentrifugieren. Serum abtrennen, gekühlt für Kryoglobuline / gefroren für Kälteagglutinine in Styroporkarton mit Trockeneis einsenden. <u>Blutabnahme vorzugsweise in unserem Labor!</u>
Lupus Antikoagulans (LA)	Citratblut einsenden! (siehe oben) a) Abnahme bei uns im Labor (vorzugsweise) b) Bei Abnahme auswärts: Citratblut, EXPRESS ungekühlt. c) Bei längerem Transport: Abzentrifugieren (ca. 3000 g/15min), einfrieren und Plasma auf Trockeneis einschicken. ACHTUNG: Bei antikoagulierten Patienten ist die Bestimmung von Lupusantikoagulans nicht möglich!
Versandmaterial	Auftragsformulare, Säckchen und Gefäße für Transport werden Ihnen auf Anforderung zugesandt. Blutabnahmen sind auch in unserem Labor von 8⁰⁰ – 15⁰⁰ Uhr werktags möglich!!
Bence-Jones Proteine	50 ml von 24-h-Urin einsenden.

Nachweis von organspezifischen Antikörpern (AK) / Autoantikörpern (AAK)

<p>Colon</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Schleimhaut) <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> <i>Saccharomyces cerevisiae</i> (ASCA) <p>Granulozyten</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> cANCA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> PR3 (Proteinase 3) <input type="checkbox"/> pANCA / xANCA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> MPO (Myeloperoxidase) <p><input type="checkbox"/> Haut (Basalmembran, interzelluläre Substanz)</p> <p><input type="checkbox"/> Hypophyse</p> <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> Knorpel <p>Lunge</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Alveolarbasalmembran) <input type="checkbox"/> NC1 (Goodpasture-Antigen) <p>Magen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Belegzellen) <input type="checkbox"/> IF (Intrinsic-Factor) 	<p>Motorische Endplatten</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> α – Kette Acetylcholinrezeptoren <input type="checkbox"/> MUSK (Skelettmuskel Rezeptor Tyrosinkinase) <p>Muskulatur</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> quergestreifte Skelettmuskulatur <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> Titin (Sarkomer-Protein) <input type="checkbox"/> Herz - Muskulatur <p><input type="checkbox"/> Nebenniere</p> <p><input type="checkbox"/> Nebenschilddrüse</p> <p>Nervensystem</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Peripherer Nerv, Screening <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> ZNS (Amphiph., CV2, Hu, PNMA2, Ri, Yo) <p>Niere</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Glomerulusbasalmembran) <input type="checkbox"/> NC1 (Goodpasture-Antigen) <input type="checkbox"/> PLA2-R (Phospholipase-A2-Rezeptor) <p><input type="checkbox"/> Ovarialantigene</p>	<p>Pankreas</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> endokrin <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (ICA, Inselzellen) <input type="checkbox"/> GAD-2 / 65 (Glutamatdecarboxylase) <input type="checkbox"/> IA-2 (Tyrosin-Phosphatase in β-Zellen) <input type="checkbox"/> Insulin (IAA) <input type="checkbox"/> exokrin <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (Acini) <p><input type="checkbox"/> Parotis (Ausführungsgänge)</p> <p>Schilddrüse</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TG (Thyreoglobulin) <input type="checkbox"/> TPO (Thyreoidale-Peroxidase) <input type="checkbox"/> TRAK (TSH-Rezeptor) <p><input type="checkbox"/> Spermatozoa</p> <p>Thrombozyten</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> Medikamenten-modifizierte Thrombozyten (Serum und Medikament einsenden)
---	---	---

Nachweis von nicht-organspezifischen Antikörpern (AK) / Autoantikörpern (AAK)

<p>Antinukleäre AAK bei KLARER Symptomatik</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ANA Screening (HEp-2) <input type="checkbox"/> ANA gegen ds DNS (<i>Crithidia luciliae</i>) <input type="checkbox"/> ANA-Subset-Block großes Panel CENP-B, DFS 70, ds DNS, RIBP, Histone, Jo-1, Ku, Mi-2, Nucleosomen, PM-Scl, PCNA, Scl 70, Sm-ENA, Sm/sn RNP-ENA, SS-A/Ro, SS-B/La <input type="checkbox"/> ANA-Subset-Block kleines Panel CENP-B, DFS 70, Jo-1, Scl 70, Sm-ENA, Sm/sn RNP-ENA, SS-A/Ro, SS-B/La <p>ANA bei UNKLARER Symptomatik</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antinukleäre AAK (ANA) Stufendiagnostik durch Dr. N. Wick 	<p>Endomysium (Zöliakie)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (EMA) <input type="checkbox"/> tTG (tissue Transglutaminase) <p><input type="checkbox"/> Glatte Muskulatur (SMA)</p> <p>Mitochondrien / Leber-Pankreas</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Screening (AMA) <input type="checkbox"/> M2 (Pyruvat-Dehydrogenase, PDH) <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> M2-3E (PDH plus 2 weitere Enzyme) <input type="checkbox"/> LKM (Liver/Kidney-Mikrosomen) <input type="checkbox"/> LC-1 (Leber-Cytosol Antigen) <input type="checkbox"/> SLA/LP (lösliches Leber/Leber-Pankreas Antigen) <input type="checkbox"/> F-Aktin (filamentöses Aktin) <input type="checkbox"/> GP210 (Glykoprotein 210/Nucleoporin) <input type="checkbox"/> SP100 (Nukleäres Antigen) <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> PML (Promyelozytäres Leukämie-Protein) <p><input type="checkbox"/> Anti Phospholipid AK (APLA)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cardiolipin (3 ml Serum) <input type="checkbox"/> β2-Glykoprotein I <input type="checkbox"/> Lupusantikoagulans (3 ml Citratblut, V) <p><input type="checkbox"/> Retikulinfasern</p>
--	--

Rheumaserologie

- hs CRP (high sensitivity C-reaktives Protein) quantitativ
- ASLO (anti-Streptolysin O) quantitativ
- Rheumafaktor quantitativ
- anti - CCP (cycl. citrulliniertes Peptid) AAK

Immunologische Histologie

- Organ
- Darm Gebärmutter Haut Lippe
 - Lunge Magen Nase Niere
 - anderes Material:

- Parameter V
- Auswahl nach Indikation durch Dr. N. Wick

ODER

- Allgemeine und spezielle Histologie
- Biomarkernachweis im Gewebe
 - Gebundene Immunkomplexe
 - Immunzellen
 - Epithelzellzellen
 - Andere Biomarker:

Immunologische Genetik

- HLA-DQ2/DQ8 (Zöliakie) V
- HLA-B27 (Axiale Spondylarthritiden, M. Bechterew) V

- Bei positiven Screening-Tests Folgeuntersuchungen anschließen**

Spezielle Immunologie

<p>Immunfixation</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Liquor, Gelenksflüssigkeit, Exsudat <input type="checkbox"/> andere Probe: <p><input type="checkbox"/> Bence-Jones-Proteine (50 ml Harn)</p> <p>Freie leichte Ketten (Kappa / Lambda)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Harn <input type="checkbox"/> Liquor <p><input type="checkbox"/> Immunelektrophorese</p> <p><input type="checkbox"/> Tryptase</p> <p><input type="checkbox"/> Immunglobulin-Konzentration</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> andere Probe: <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA <p><input type="checkbox"/> IgG-Subklassen 1-4</p>	<p><input type="checkbox"/> Kälteagglutinine (1 ml Serum, V)</p> <p>Komplement</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> CH 100 (gefroren, V) <input type="checkbox"/> C1 Inhibitor (quantitativ und funktionell; Citratplasma gefroren, V) <p><input type="checkbox"/> Kryoglobuline (1 ml Serum und 1 ml Citratblut, V)</p> <p><input type="checkbox"/> Neopterin</p> <p>Prokollagen III</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Bronchial-Alveolar-Lavage (BAL) <p><input type="checkbox"/> zirkulierende Immunkomplexe (CIC)</p>
--	---

Zytokine

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lösliches interzelluläres Adhäsionsmolekül-1 (sICAM-1) 	<ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> Zytokine der zellulären Immunität <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> Zytokine der humoralen Immunität
---	---

V ... Bitte beachten Sie die Versandvorschriften auf der Vorderseite!

Grau hinterlegte Untersuchungen werden direkt mit dem Patienten verrechnet!

Alternativer Anforderungsschein - Krankheitsbezogen

Folgeuntersuchungen stufenweise durchführen

Systemische Autoimmunerkrankungen

- Undifferenzierte Kollagenose
- Lupus Erythematosus (systemisch, lokalisiert, kutan)
- Mixed Connective Tissue Disease (Sharp Syndrom)
- Systemische Sklerose (Sklerodermie, CREST Syndrom)
- Sjögren Syndrom, Sicca Syndrom
- Dermatomyositis, Polymyositis
- Anti-Phospholipid Antikörper Syndrom (primär, sekundär)
- ANCA-assoziierte (Small-Vessel) Vasculitis

Endokrin-spezifische Autoimmunerkrankungen

- Autoimmune Thyreoiditis (M. Hashimoto) und M. Basedow
- Diabetes Mellitus Typ I
- Autoimmune Adrenalitis (M. Addison)
- Autoimmune Hypophysitis, Empty Sella Syndrom
- Autoimmune Parathyreoiditis

Magen-Darm-spezifische Autoimmunerkrankungen

- Autoimmungastritis (Typ A Gastritis, Perniziosa)
- Glutensensitive Enteropathie (Zöliakie, nicht-zöliakal)
- Entzündliche Darmerkrankung (M. Crohn, C. ulcerosa)

Leber-spezifische Autoimmunerkrankungen

- Autoimmunhepatitis
- Primär Biliäre Zirrhose
- Primär Sklerosierende Cholangitis
- Autoimmune Pancreato-/Cholangitis

Haut-spezifische Autoimmunerkrankungen

- Bullöses Pemphigoid, Pemphigus vulgaris
- Alopezie
- Vitiligo

Gelenk- und Muskel-spezifische Autoimmunerkrankungen

- Myasthenia gravis
- Myocytäre Erkrankung (Skelettmuskel, Herzmuskel)
- Rheumatoide Arthritis (juvenil, adult)
- Axiale Spondylarthritis (M. Bechterew)
- Juvenile idiopathische Arthritis
- Dermatomyositis, Polymyositis
- Perichondritis

Urogenital-spezifische Autoimmunerkrankungen

- Glomerulonephritis
 - Basalmembran Autoantikörper (Goodpasture Syndrom)
 - ANCA-assoziierte GN
 - Membranöse / idiopathische GN
- Infertilität (weiblich, männlich)

Blut-spezifische Autoimmunerkrankungen

- Autoimmune Hämolytische Anämie
- Autoimmune Thrombozytopenie
- Megaloblastäre Anämie (Perniziosa, autoimmune Gastritis)

Weitere Autoimmunerkrankungen

- Sicca-Syndrom
- Autoimmune Nervenerkrankung (zentral, peripher)
- Autoimmune Basalmembranerkrankung der Lunge (Goodpasture S.)
- Sekundäres Raynaud-Syndrom

Spezielle Immunologie

- Immunglobulin-Klassen und IgG-Subklassen
Klonalitätsanalyse

- Serum, Liquor, Gelenksflüssigkeit
- Bence-Jones Proteine

- Kälteagglutinine **V**
- Kryoglobuline **V**
- Zirkulierende Immunkomplexe (CIC)
- Komplementverbrauch und -funktion
- Zytokine des humoralen Immunstatus **V**
- Zytokine des zellulären Immunstatus **V**

Schnittmaterien

- Fibrose
- Überempfindlichkeit auf Fremdkörperimplantate
- IgG4 und Autoimmunität

Andere Erkrankungen
