



<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> <hr/> <p>Versicherungsdaten</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">ÖGK</td> <td style="width: 33%;">BVAEB</td> <td style="width: 33%;">SVS</td> </tr> <tr> <td>KUF Landesbeamte</td> <td>KUF Landeslehrer</td> <td>KUF Gemeindebed.</td> </tr> </table> <p>andere: <input type="checkbox"/> Privat - Selbstzahler</p> <hr/> <p>Verdachtsdiagnose (bitte IMMER angeben!)</p> <p><input type="checkbox"/> Bei positiven Screening-Tests Folgeuntersuchungen</p>	ÖGK	BVAEB	SVS	KUF Landesbeamte	KUF Landeslehrer	KUF Gemeindebed.
ÖGK	BVAEB	SVS					
KUF Landesbeamte	KUF Landeslehrer	KUF Gemeindebed.					

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. <u>ACHTUNG: BITTE Patientenformulare anfordern!!</u>
Funktionelle T Zell-Analysen	9 ml Citrat-Vollblut oder Li-Heparin Vollblut leicht schwenken und bei 18-25 °C (nicht gekühlt !) innerhalb von 12 Stunden in unser Labor transportieren, telefonische Vereinbarung notwendig
Kryoglobuline und Kälteagglutinine	5 ml Vollblut abnehmen und sofort bei 37 °C stehend gerinnen lassen, dann 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!
Bence-Jones Proteine	50 ml von 24-h-Urin einsenden.
Histologie	Spezielle Gefäße mit gepuffertem 4,5%-igem Formaldehyd oder Transportpuffer für Versand bei Raumtemperatur bei uns anfordern.
Versandmaterial	Auftragsformulare, Säckchen und Gefäße für Transport werden Ihnen auf Anforderung zugesandt.

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"/> Saccharomyces cerevisiae (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> <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"> <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> Peripherer Nerv, Screening <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> ZNS (Amphiph., CV2, Hu, PNMA2, Ri, Yo) <input type="checkbox"/> Autonomer Nerv (SMA und Herz-Muskulatur) <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) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ovarialantigene <input type="checkbox"/> Pankreas <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) <input type="checkbox"/> Parotis (Ausführungsgänge) Schilddrüse <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TG (Thyreoglobulin) <input type="checkbox"/> TPO (Thyreoidale-Peroxidase) <input type="checkbox"/> TRAK (TSH-Rezeptor) <input type="checkbox"/> Spermatozoa Thrombozyten <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 (Crithidia luciliae) <input type="checkbox"/> ANA-Subset-Block <u>großes</u> 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 <u>kleines</u> Panel CENP-B, DFS 70, Jo-1, Scl 70, Sm-ENA, Sm/sn RNP-ENA, SS-A/Ro, SS-B/La <input type="checkbox"/> ANA-Subset-Block <u>erweitertes</u> Panel EJ, Jo-1, Ku, MDA5, Mi-2, OJ, PL-7, PL-12, PM-Scl, SRP <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

<p>Rheumafaktor</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> quantitativ <input type="checkbox"/> hs CRP (high sensitivity C-reaktives Protein) quantitativ <p>ASLO (anti-Streptolysin O)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> quantitativ <input type="checkbox"/> anti - CCP (cycl. citrulliniertes Peptid) AAK
--

Immunologische Histologie

<p>Organ V</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Darm <input type="checkbox"/> Gebärmutter <input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/> Lippe <input type="checkbox"/> Lunge <input type="checkbox"/> Magen <input type="checkbox"/> Nase <input type="checkbox"/> Niere <input type="checkbox"/> anderes Material: <p>Parameter V</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Auswahl nach Indikation durch Dr. N. Wick <p>ODER</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Allgemeine und spezielle Histologie <input type="checkbox"/> Biomarkernachweis im Gewebe <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gebundene Immunkomplexe <input type="checkbox"/> Immunzellen <input type="checkbox"/> Epithelzellen <input type="checkbox"/> Andere Biomarker:
--

Immunologische Genetik

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> HLA-DQ2/DQ8 (Zöliakie) V <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> HLA-B27 (Axiale Spondylarthritiden, M. Bechterew) V
--

Diagnostische Dateninterpretation

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ärztliche Rücksprache <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> Patient*Innen Beratung
--

Funktionelle Analysen

<p>Funktionelle Analyse von T-Lymphozyten, V</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> M. tuberculosis <input type="checkbox"/> Epstein-Barr Virus 	<ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #cccccc;"><input type="checkbox"/> Zytokine der zellulären und/oder humoralen Immunität (Plasma oder Serum sofort einfrieren)
---	--

Bei positiven Screening-Tests Folgeuntersuchungen anschließen

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
- Idiopathische inflammatorische Myositis
- 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
- Idiopathische inflammatorische Myositis
- 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

- Zytokine des zellulären Immunstatus

Schnittmaterien

- Fibrose
- Überempfindlichkeit auf Fremdkörperimplantate
- IgG4 und Autoimmunität
- Chronisches Müdigkeitssyndrom

Andere Erkrankungen

Patient*Innen Beratung