



<p><b>PatientIn</b></p> <p>..... Nachname <span style="float: right;">Vorname</span></p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W ..... Vers.-Nr: <span style="float: right;">Geb.-Datum</span></p> <p><b>Mitversichert bei</b></p> <p>..... Nachname <span style="float: right;">Vorname</span></p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W ..... Vers.-Nr: <span style="float: right;">Geb.-Datum</span></p> <p><b>Wohnadresse</b></p> <p>..... Straße</p> <p>..... PLZ <span style="float: right;">Ort</span></p> <p>..... <b>E-Mail</b> <span style="float: right;"><b>Tel</b></span></p>	<p>Eingelangt am: ..... Serum ID # .....</p> <p><b>Versicherungsdaten</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">ÖGK</td> <td style="text-align: center;">BVAEB</td> <td style="text-align: center;">SVS</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">KUF Landesbeamte</td> <td style="text-align: center;">KUF Landeslehrer</td> <td style="text-align: center;">KUF Gemeindebed.</td> </tr> </table> <p><b>andere:</b> ..... <input type="checkbox"/> Privat - Selbstzahler</p> <p><b>Verdachtsdiagnose (bitte IMMER angeben!)</b></p> <p>.....</p> <p><b>Material</b></p> <p><input type="checkbox"/> Serum <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Plasma Citrat</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Plasma EDTA</span>  <input type="checkbox"/> Vollblut Citrat <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Vollblut EDTA</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Vollblut Lithium-Heparin</span>  <input type="checkbox"/> Harn spontan <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Harn 24 St</span>  <input type="checkbox"/> Gewebe nativ <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Gewebe in Formalin</span></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

<b>Serum</b>	Für die meisten Untersuchungen in unserem Labor genügt die Einsendung von <b>SERUM</b> . 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.
<b>Na-Citrat-Plasma</b>	Na-Citrat-Monovette bis zur Markierung füllen. (Verdünnungsverhältnis Antikoagulans zu Blut einhalten!) Durch Kippen vorsichtig mischen. Abzentrifugieren und überstehendes Plasma in Versandröhrchen füllen.
<b>Genetische HLA-Bestimmung</b>	Die Untersuchung erfolgt an DNS der kernhaltigen Blutzellen. Deshalb mindestens 1 ml Vollblut in EDTA-Röhrchen abnehmen. <b>ACHTUNG: BITTE Patientenformulare anfordern!!</b>
<b>Funktionelle T Zell-Analysen</b>	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
<b>Kryoglobuline und Kälteagglutinine</b>	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>
<b>Lupus Antikoagulans (LA)</b>	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. <b>ACHTUNG:</b> Bei antikoagulierten Patienten ist die Bestimmung von Lupusantikoagulans nicht möglich!
<b>Bence-Jones Proteine</b>	50 ml von 24-h-Urin einsenden.
<b>Histologie</b>	Spezielle Gefäße mit gepuffertem 4,5%-igem Formaldehyd oder Transportpuffer für Versand bei Raumtemperatur bei uns anfordern.
<b>Versandmaterial</b>	Auftragsformulare, Säckchen und Gefäße für Transport werden Ihnen auf Anforderung zugesandt.

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

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

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

<p><b>Antinukleäre AAK bei KLARER Symptomatik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ANA Screening (HEp-2)</li> <li><input type="checkbox"/> ANA gegen ds DNS (Crithidia luciliae)</li> <li><input type="checkbox"/> ANA-Subset-Block <b>großes</b> Panel CENP-B, DFS 70, ds DNS, RIBP, Histone, Jo-1, Ku, Mi-2, Nucleosomen, PM-Scl 100, PCNA, Scl 70, Sm-ENA, Sm/sn RNP-ENA, SS-A/Ro, SS-B/La</li> <li><input type="checkbox"/> ANA-Subset-Block <b>kleines</b> Panel CENP-B, DFS 70, Jo-1, Scl 70, Sm-ENA, Sm/sn RNP-ENA, SS-A/Ro, SS-B/La</li> <li><input type="checkbox"/> ANA-Subset-Block Myositis Panel (additiv) EJ, MDA5, OJ, PL-7, PL-12, Pm-Scl75, SRP</li> </ul> <p><b>ANA bei UNKLARER Symptomatik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Antinukleäre AAK (ANA) Stufendiagnostik durch Dr. N. Wick</li> </ul>	<p><b>Endomysium (Zöliakie)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Screening (EMA)</li> <li><input type="checkbox"/> tTG (tissue Transglutaminase)</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Glatte Muskulatur (SMA)</b></p> <p><b>Mitochondrien / Leber-Pankreas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Screening (AMA)</li> <li><input type="checkbox"/> M2 (Pyruvat-Dehydrogenase, PDH)</li> <li><input type="checkbox"/> M2-3E (PDH plus 2 weitere Enzyme)</li> <li><input type="checkbox"/> LKM (Liver/Kidney-Mikrosomen)</li> <li><input type="checkbox"/> LC-1 (Leber-Cytosol Antigen)</li> <li><input type="checkbox"/> SLA/LP (lösliches Leber/Leber-Pankreas Antigen)</li> <li><input type="checkbox"/> F-Aktin (filamentöses Aktin)</li> <li><input type="checkbox"/> GP210 (Glykoprotein 210/Nucleoporin)</li> <li><input type="checkbox"/> SP100 (Nukleäres Antigen)</li> <li><input type="checkbox"/> PML (Promyelozytäres Leukämie-Protein)</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Anti Phospholipid AK (APLA)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Cardiolipin (3 ml Serum)</li> <li><input type="checkbox"/> <math>\beta</math>2-Glykoprotein I</li> <li><input type="checkbox"/> Lupusantikoagulans (3 ml Citratblut, V)</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Retikulinfasern</b></p>
--	--

## Rheumaserologie

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

## Immunologische Histologie

<p><b>Organ V</b></p> <p><input type="checkbox"/> Darm   <input type="checkbox"/> Gebärmutter   <input type="checkbox"/> Haut   <input type="checkbox"/> Lippe</p> <p><input type="checkbox"/> Lunge   <input type="checkbox"/> Magen   <input type="checkbox"/> Nase   <input type="checkbox"/> Niere</p> <p><input type="checkbox"/> anderes Material: .....</p> <p><b>Parameter V</b></p> <p><input type="checkbox"/> Auswahl nach Indikation durch Dr. N. Wick</p> <p><b>ODER</b></p> <p><input type="checkbox"/> Allgemeine und spezielle Histologie</p> <p><input type="checkbox"/> Biomarkernachweis im Gewebe</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Gebundene Immunkomplexe</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Immunzellen</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Epithelzellen</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Andere Biomarker: .....</p>
---

## Immunologische Genetik

<p><input type="checkbox"/> HLA-DQ2/DQ8 (Zöliakie) V</p> <p><input type="checkbox"/> HLA-B27 (Axiale Spondylarthritiden, M. Bechterew) V</p>
--

## Diagnostische Dateninterpretation

<p><input type="checkbox"/> Ärztliche Rücksprache</p> <p><input type="checkbox"/> Patient*Innen Beratung</p>
--

## Funktionelle Analysen

<p>Funktionelle Analyse von T-Lymphozyten, V</p> <p><input type="checkbox"/> M. tuberculosis   <input type="checkbox"/> Epstein-Barr Virus</p>	<p><input type="checkbox"/> Zytokine der zellulären und/oder humoralen Immunität (Plasma oder Serum sofort einfrieren)</p>
--	--

**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 und Kryofibrinogen 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