



Észak-Pesti Centrumkórház – Honvédkórház

1134 Budapest, Róbert Károly krt. 44. Tel.: 06-1-465-1800 Fax: 06-1-340-3129

ÉPC-HK főigazgató: Prof. Dr. Wikonkál Norbert Miklós MTA doktora

Hatósági egyedi azonosító: 522514

Központi Laboratóriumi Diagnosztikai Osztály

Osztályvezető főorvos: Dr. Simon Judit

Tel.: 465-1800 / 71-024

LABORATÓRIUMI VIZSGÁLTATKÉRŐLAP

B-L-2-04

IMMUNDIAGNOSZTIKAI VIZSGÁLTATOK

Tel.: 475-2770; 475-2772; fax: 475-2636

Beteg neve:					Születési ideje:				
Lakcíme:					TAJ-száma:				
Anyja neve:					Törzsszáma:				
Fekvőbeteg: kórterem: ágy:					Naplószáma:				
Beküldő mhely:					Vizsgálatot kérő orvos:				
Beküldő orvos: Psz:					(aláírás, pecsét)				
Beutaló dg.: BNO:					Mintavétel ideje:				
Beküldő orvos telefonszáma:									
Érkezett:			Térítési kategória: 1 4 6			SÜRGŐSSÉG			

Megjegyzés:

HUMORÁLIS IMMUNOLÓGIAI VIZSGÁLTATOK

Szérumfehérje elektroforézis (kapilláris elfo)	ENA panel: Scl-70; Jo-1; RNP; Sm; SS-A; SS-B antitest
Immunfixációs elektroforézis monoklonális (M) komponens analízis	Centromer antitest kimutatás (HEp-2 IFA)
Bence-Jones fehérje (BJP) kimutatás VIZELET-ből	ACA kardiolipin antitest IgG, IgA, IgM β ₂ GPI glikoproteinI antitest IgG, IgA, IgM
Immunglobulinok mennyiségi meghat. (G, A, M)	ANCA neutrofil-citoplazmatikus antitest
IgD mennyiségi meghatározása	anti-MPO anti-PR3
Immunglobulin alosztályok IgG ₁ , G ₂ , G ₃ , G ₄ * mennyiségi meghatározása	Myositis panel (PI-7, PI-12, Mi-2, Ku, Rib-P, Jo-1, SRP)
IgG4 mennyiségi meghatározása	AMA anti-mitochondriális antitest
Szérum szabad kappa és lambda könnyűlánc mennyiségi meghatározása	LKM liver-kidney mikroszóma antitest
Cryoglobulin (natív vér) analízis (csak 37°C-on levett vérmintából!)	SMA simaizom-ellenes antitest
Cryofibrinogén (EDTA-s vér) analízis (csak 37°C-on levett vérmintából!)	R1 reticulin antitest
PCP Pneumococcus IgG	PCA gastric parietális-sejt antitest
HIB Hemophilus influenzae IgG	ASCA (IgG, IgA) Saccharomyces Cerevisiae antitest
Tetanus IgG	Liver-9 májbetegség blot: AMA-M2, Sp-100, gp210, SLA/LP, LKM-1, LC1, F-actin, Actinin, Tropomyosin
Diphtheria IgG	Anti-lactoferrin antitest
Anti-streptococcus DNaseB	EMA endomysium antitest (IgA, IgG)
Haptoglobin mennyiségi meghatározása	tTG szöveti transzlutamináz (IgA, IgG) antitest
EPO szérum eritropoetin meghatározás	Autoimmun bőrbetegség specifikus antitestek
C1q antitest meghatározás	BMZ bazál membrán zóna antitest
Komplement vizsgálat (CH ₅₀ , C3, C4)	IC intercelluláris antitest
C3, C4 mennyiségi meghatározása	GBM/TBM glomerulus /tubulus bazál membrán antitest
C1 észteráz inhibitor szint- és aktivitás- mérés*	CCP (ciklikus citrullin peptid, filaggrin) antitest
β ₂ mikroglobulin meghatározás	ICA pancreas szigetsejt antitest
FIBR AG Fibrinogén antigén meghatározása (EDTA-s/citrátos plazmából)	GAD glutaminsav decarboxiláz
AT-III. AG Antitrombin-III antigén meghatározása (EDTA-s/citrátos plazmából)	TPO thyroid peroxidáz antitest
	HTG thyreoglobulin antitest
ANA anti-nukleáris antitest meghatározás (ELISA) Rib-P; chromatin (dsDNS és hisztonok); Sm/RNP; SS-A; SS-B; Scl-70; centromer; PCNA; Jo-1; M-2	Szérum össz-IgE meghatározás
ANA anti-nukleáris antitest kimutatás (HEp2 IFA)	Nutritív allergén specifikus IgE panel
dsDNA antitest meghatározás	Inhalatív allergén specifikus IgE panel
Hiszton antitest meghatározás	Méh-darázs specifikus IgE
Nukleoszóma antitest meghatározás	Gyógyszer allergén specifikus IgE

A vizsgálatokhoz 1 cső natív vér, négy-nél több vizsgálat kérése, vagy 2 allergia panel kérés esetén 2 cső natív vér szükséges.

Fibrinogén és Antitrombin-III ag. meghatározásokhoz EDTA/citrátos plazma, Bence Jones protein kimutatáshoz 24 órás gyűjtött, vagy reggeli első vizelet szükséges.

CELLULÁRIS IMMUNOLÓGIAI VIZSGÁLTATOK*

Flowcitometriás vizsgálatok*

Sejtfelszíni CD marker vizsgálatok: T-sejt- (helper, szupresszor), B-sejt-, NK - sejtarány	1 EDTA-s cső vér
HLA-B27 fenotípus meghatározás minden hónap 3. hetének szerdáján (mintafogadás: 8-12 óra)*	1 EDTA-s cső vér

Granulocita funkció *

10 ml teljes vér 1:9 citrátos csőben

Szuperoxid gyök teszt**	Kemotaxis**
-------------------------	-------------

*csak előzetes megbeszélés / időpontegyeztetés estén kérhető!

** Együttes kérés esetén két cső vérminta szükséges