

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID - číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození)	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):	STATIM
Jméno a příjmení:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	RUTINA
Adresa:		
		Diagnóza
		Diagnóza II.
		Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost)	Razítko, IČL a podpis lékaře:		
		Datum a čas odběru *	Datum a čas příjmu
		* uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)	
	Telefon žadatele:	Identif. č. vzorku:	
		(vyplní laboratoř)	

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte

<input type="checkbox"/> periferní krev v heparinu	<input type="checkbox"/> periferní krev v EDTA	<input type="checkbox"/> periferní krev srážlivá	<input type="checkbox"/> lymfatická uzlina	<input type="checkbox"/> jiný:
--	--	--	--	--------------------------------

DALŠÍ SDĚLENÍ PRO LABORATOŘ (údaje o pacientovi, léčba, délka trvání a průběh onemocnění, předchozí vyšetření, apod.):

DRUH VYŠETŘENÍ	<input type="checkbox"/> vyšetření před transplantací	DÁRCE	<input type="checkbox"/> zárodečných krvevorných buněk příbuzný
	<input type="checkbox"/> VERIFIKAČNÍ TEST před transplantací		<input type="checkbox"/> zárodečných krvevorných buněk nepříbuzný
	<input type="checkbox"/> vyšetření po transplantaci (datum transplantace)		<input type="checkbox"/> orgánů
	<input type="checkbox"/> vyšetření před transfúzí	JINÉ:	
	<input type="checkbox"/> vyšetření po transfúzi (datum transfúze)		

POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ – volbu označte

Skupina vyšetření	Typ vyšetření	Metoda	Množství, odběrová zkumavka	<input checked="" type="checkbox"/>
stanovení HLA antigenů	HLA-B27	CDC	6 ml, heparin	
stanovení HLA alel*	HLA-B17 (B*57)	PCR-SSP	5 ml, EDTA	
	HLA-B*13	PCR-SSP		
	HLA-A nízké rozlišení	PCR-SSP, RT-PCR		
	HLA-A vysoké rozlišení	NGS, SBT, PCR-SSP		
	HLA-B nízké rozlišení	PCR-SSP, RT-PCR		
	HLA-B vysoké rozlišení	NGS, SBT, PCR-SSP		
	HLA-C nízké rozlišení	PCR-SSP, RT-PCR		
	HLA-C vysoké rozlišení	NGS, SBT, PCR-SSP		
	HLA-DRB1 nízké rozlišení	PCR-SSP, RT-PCR		
	HLA-DRB1 vysoké rozlišení	NGS, SBT, PCR-SSP		
	HLA-DQB1 nízké rozlišení	PCR-SSP, RT-PCR		
	HLA-DQB1 vysoké rozlišení	NGS, SBT, PCR-SSP		
HLA-DPB1 vysoké rozlišení	NGS, SBT, PCR-SSP			
křížová zkouška (cross-match)	s neseparovanými lymfocyty	CDC	5 ml, srážlivá	
	s neseparovanými lymfocyty	CDC s DTT		
stanovení anti-HLA protilátek	screening I. třída	CDC	6 ml, heparin a 5 ml, srážlivá	
	screening I. a II. třída	LUMINEX		
	identifikace I. a II. třída	LUMINEX		
	vyšetření autoprotilátek	CDC		

 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

ÚDAJE O POTENCIÁLNÍM DÁRCI ZÁRODEČNÝCH KRVETVORNÝCH BUNĚK (popř. potenciálním dárci ledviny)

Příjmení, jméno (event. kód) dárce	ID – číslo pojištění	Příbuzenský vztah k nemocnému

Pokyny k odběru:

- laboratoř nevyšetřuje vzorky bez označení (každá zkumavka) a bez řádně vyplněné žádanky
- při indikaci molekulárně-genetického vyšetření HLA alel je nezbytné **řádně vyplnit Informovaný souhlas pacienta s odběrem, uchováním a genetickým vyšetřením biologického materiálu a vyjádření pacienta/zákon. zástupce uvést výše.**
- po odběru nesrážlivé krve je nutno ihned zkumavku promíchat, jinak dojde ke sražení vzorku
- krev v heparinu nutno uchovávat při teplotě 15-25°C a doručit v den odběru
- srážlivou krev, popř. sérum / krev v EDTA nutno uchovávat při 2-8°C a doručit do 48 hodin
- požadavky na vyšetření, která nejsou uvedena v tabulce, je možno zadat v kolonce „Další sdělení pro laboratoř“
- použití výsledků k výzkumným, publikačním a přednáškovým účelům je podmíněno písemným souhlasem laboratoře

Seznam zkratk

BM – biologický materiál
CDC - test cytotoxicity závislé na komplementu
DTT - dithiothreitol
EDTA – ethylendiamintetraacetát
HLA - lidské leukocytární antigeny
LUMINEX – technologie Luminex
NGS – sekvenování nové generace
PCR-SSP - polymerázová řetězová reakce se sekvenčně specifickými primery
PCR-SBT - typizace založená na sekvenování
RT-PCR - polymerázová řetězová reakce v reálném čase

Rutinně vyšetřované asociace HLA alel a antigenů s autoimunitními onemocněními jsou uvedeny v Katalogu laboratorních vyšetření dostupném na: laboratore.fnol.cz. Vyšetření dalších HLA asociací je možné po telefonické domluvě.