

Falls ohne Aufdruck/(Etikett) handschriftliche Angaben!  
 Name, Vorname, Geburts-Datum, Geschlecht, Klinik, Station/Arztpraxis

# UniversitätsKlinikum Heidelberg

Rechtsfähige Anstalt des öffentlichen Rechts der Universität Heidelberg

Institut für Immunologie  
 Ärztl. Direktor Prof. Dr. med. A. Roers  
 Transplantationsimmunologie  
 Im Neuenheimer Feld 305  
 69120 Heidelberg

## Anforderungsschein Transplantationsimmunologie

Amb./  
 Station

Telefon

Datum der Probenentnahme

Unterschrift und Richtigkeit  
 der Probenentnahme

Wichtig: Klinische Diagnose/Fragestellung/besondere Wünsche

Transplantationswarteliste

Stammzelltransplantation

Z. n. Organtransplantation (DSA)

Sonstiges

### Transplantationsimmunologie (Befundauskunft Tel. 56-4018)

#### Erläuterung zu Probenmaterial:

**Heparin-Blut:** NH4-Heparin oder Na-Heparin (kein Lithium-Heparin).

**Nativ-Blut:** ohne Antikoagulanzen.

#### HLA-Labor (Rückfragen Tel. 56-4007 oder -4018)

##### Gewebetypisierung

HLA-A, B (serologisch)

HLA-A (DNA)

HLA-B (DNA)

HLA-C (DNA)

HLA-DR (DNA)

HLA-DQ (DNA)

HLA-DP (DNA)

10 ml Heparinblut

10 ml EDTA-Blut

10 ml EDTA-Blut

10 ml EDTA-Blut

10 ml EDTA-Blut

10 ml EDTA-Blut

10 ml EDTA-Blut

Bei Anforderung mehrerer Tests  
 insgesamt nur 1x10 ml EDTA erforderlich

HLA-B27 (serologisch)

10 ml Heparinblut + Einverständniserklärung f. diagnostische genetische Untersuchung

##### HLA-Antikörper

HLA-Antikörper (zytotoxisch)

HLA-Antikörper (Luminex Screen)

HLA-Antikörper (Luminex SA-IgG)

HLA-Antikörper (Luminex SA-IgM)

HLA-Antikörper (Luminex SA-C1q)

20 ml Nativblut

5 ml Nativblut

5 ml Nativblut

5 ml Nativblut

5 ml Nativblut

Bei Anforderung mehrerer Tests  
 insgesamt nur 20 ml Nativblut erforderlich

##### Crossmatch (Kreuzprobe)

Crossmatch autolog (zytotoxisch)

Crossmatch Vorbereitung Lebend-Organpende (zytotoxisch)

Crossmatch Thrombozytentransfusion (zytotox. u./o. MASPAT)

Crossmatch KMT-Familienspendersuche (zytotoxisch)

Crossmatch KMT-Fremdspendersuche (zytotoxisch)

HLA-Crossmatch (ELISA)

10 ml Nativblut/Empf., 10 ml Heparinblut/Empf.

10 ml Nativ- und 20 ml Heparinblut/Empf., 20 ml Heparinblut/Spender

10 ml Nativblut/Empf., 10 ml Heparin- u. 10 ml EDTA-Blut/Spender o. 1 ml TK/Spender

10 ml Nativblut/Empf., 10 ml Heparinblut/Spender

10 ml Nativblut/Empf., 10 ml Heparinblut/Spender

10 ml Nativblut/Empf., 40 ml Heparinblut/Spender

#### Non-HLA-Antikörper/Biomarker (Rückfragen Tel. 56-37306 oder -4018)

Endothelin-Typ A-Rezeptor (ETAR)-Antikörper

Angiotensin II-Typ 1-Rezeptor (AT1R)-Antikörper

MICA-Antikörper

sCD30

Anti-Ig-Antikörper

5 ml Nativblut oder 3 ml Serum

5 ml Nativblut oder 3 ml Serum

5 ml Nativblut oder 3 ml Serum

5 ml Nativblut oder 3 ml Serum

5 ml Nativblut oder 3 ml Serum

Bei Anforderung mehrerer Tests  
 insgesamt nur 10 ml Nativblut  
 oder 5 ml Serum erforderlich

#### Lymphozyten-Tests, Zytokine (Rückfragen Tel. 56-4019 oder -4018)

Lymphozytensubpopulation (CD4, CD8 etc.)

Lymphozytenstimulation mit Mitogenen

Neopterin in Plasma, Serum

Zytokine in Plasma

10 ml Heparinblut

30 ml Heparinblut

5 ml Heparin- oder 5 ml Nativblut

10 ml Heparinblut

hier auch Lithium-Heparin zulässig