

# Anforderungsschein Transplantationsdiagnostik



## Institut für Transfusionsmedizin und Zelltherapeutika

Univ. Prof. Dr. rer. nat. Hannes Klump  
Pauwelsstraße 30  
52074 Aachen  
Sekretariat:  
Tel.: (0241) 80-88715 / Fax: (0241) 80-82467

## HLA-Labor

Ebene 3, Flur 48, Raum 6  
Tel.: (0241) 80-88662 oder -  
35331  
Fax: (0241) 80 82607  
[TR-HLA-Labor@ukaachen.de](mailto:TR-HLA-Labor@ukaachen.de)

Laboretikett

### Einsender / Anfordernde Klinik:

Stempel, Name der/des anforderungsberechtigten  
Ärztin/Arztes und Unterschrift

### Ansprechpartner / Telefon-Nr.:

Für Rückfragen

### Untersuchungsmaterial:

Serum/Nativblut  EDTA-Blut  Heparin

Sonstiges:

### Entnahmedatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag	Monat	Jahr	

### Entnahmeuhrzeit:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	-----

### Bemerkungen:

HBsAg positiv  HCV positiv  
 HIV-positiv  Medikamente:

Sind Transfusionen bekannt?  Ja  Nein

Hat der Patient bereits Transplantation erhalten?  Ja  Nein  
Wenn ja:  Niere  Leber  Herz  SZT  Andere:

Schwangerschaften?  Ja  Nein

### Untersuchungsmaterial von:

Patientenetikett verwenden

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

weiblich  männlich  divers

### Diagnose / Klinische Angaben / Indikation:

Ggf.:

Angehöriger von/Spender für:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Verwandtschaftsverhältnis

HLA Labor akkreditiert durch

**Gewünschte Untersuchung auf der Rückseite ankreuzen**



### HLA-Typisierung vor Organtransplantation

- niedrigauflösende HLA-A, B, C, DRB1, DRB3, DRB4, DRB5, DQA1, DQB1  
hochauflösende DPA1 und DPB1 Typisierung

### HLA-Typisierung vor Stammzelltransplantation

- niedrigauflösende HLA-A, B, C, DR, DQB1,  
hochauflösende DPB1 Typisierung

- niedrigauflösende HLA-A, B, DRB1-Typisierung

### HLA-Typisierung vor Transfusion (Thrombozyten)

- niedrigauflösende HLA-A, B -Typisierung

### HLA-Genetik / selektive HLA-Testung

Verdachtsdiagnose:

- HLA-A2 (Aderhautmelanom)  
 HLA-A29 (Birdshot-Retinopathie)  
 HLA-B51 (z.B. M. Behcet)  
 HLA-B27 (z.B. M. Bechterew)  
 HLA-DQA1\*0501/DQB1-\*0201/DQ8-Komplexe (Zöliakie)  
 HLA-DQ6 (Narkolepsie)  
 Sonstige HLA-Merkmale: \_\_\_\_\_

**Untersuchungen im Bereich der HLA-Genetik werden nur mit Einverständniserklärung gem. GenDG durchgeführt. Diese muss der Anforderung beiliegen.**

### HLA-Antikörnernachweis

- Screening und Differenzierung auf zytotoxische HLA-Klasse I Antikörper (LCT)  
 Screening und Differenzierung auf HLA-Klasse I und Klasse II Antikörper (Bead Array, Luminex)  
 Auto-Crossmatch, autoreaktive Antikörper (LCT)  
 Crossmatch **vor** Transplantation (LCT)  
 Crossmatch **nach** Transplantation (LCT)

### Stammzell- / Vorläuferzell-Diagnostik

- CD34-Messung (FACS)

### Thrombozyten-Diagnostik

#### HPA-Typisierung

- HPA-1a/b, 2a/b, 3a/b, 4a/b, 5a/b, 6a/b, 9a/b, 15a/b

#### Thrombozytäre Antikörper

- HPA-Allo-Antikörper (Bead Array, Luminex)  
 HPA-Auto-Antikörper (Versand an Fremdlabor, bitte Anforderungsschein DRK Cottbus ausfüllen)  
 Thrombozyten-Crossmatch (MASPAT)

## Hinweise zu Probenmaterial und Annahme

Analyse	Benötigtes Material	Beschriftung
<b>HLA-/HPA- Typisierung</b>	Min. 2,5ml EDTA-Blut	<p>Die Proben müssen mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Entnahmedatum und ggf. Entnahmeuhrzeit beschriftet sein.  <b>Nicht eindeutig beschriftete Proben werden <u>nicht</u> bearbeitet.</b></p> <p><b>Transport</b>                      Transport bei Raumtemperatur (2-35°C)                      *Transport bei Raumtemperatur (2-35°C) <u>innerhalb von 24h</u></p> <p><b>Materialannahme:</b>  <b>Hämolytische, geronnene oder stark lipämische Proben werden <u>nicht</u> bearbeitet.</b>                      Alle Proben können von montags-freitags von 07.30-15.30 Uhr im HLA-Labor abgegeben werden.                      *Proben für das Crossmatch müssen bis 09.00 Uhr im Labor eingehen.</p>
<b>HLA-/HPA-Allo-Antikörnernachweis</b>	10ml Nativ-Serum	
<b>HPA-Auto-Antikörper</b>	5ml Nativ-Serum plus 20ml EDTA-Blut	
<b>Autocrossmatch</b>	10ml Serum plus 10 ml Heparin-Blut	
<b>Crossmatch*</b>	10ml Serum (Empfänger) 20ml Heparin-Blut (Spender) (*cave: siehe Transport)	
<b>CD34-Messung</b>	2,5ml EDTA-Blut	