

**LABOR WICK**  
**Priv.-Doz. Dr. med. Nikolaus Wick, MBA**

Facharzt für Pathologie  
Diplom für Medizinische Genetik  
Gerichtlicher Sachverständiger

Speckbacherstr. 23, A-6020 Innsbruck  
T. +43-512-585098-0 | F. +43-512-585098-19  
office@laborwick.com | www.laborwick.com



Eingelangt am: ..... Serum ID # .....

**PatientIn (bitte in BLOCKSCHRIFT)**

Nachname ..... Vorname .....

M  W .....  
Vers.-Nr: ..... Geb.-Datum .....

**Mitversichert bei**

Nachname ..... Vorname .....

M  W .....  
Vers.-Nr: ..... Geb.-Datum .....

**Adresse**

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Beschäftigt bei .....

**Versicherungsdaten**

GKK für .....	BVA	SVA	Bauern	ÖBB
KUF (Bitte ankreuzen)	Landesbeamte	Landeslehrer	Gemeinde	

andere: .....

**Privat - Selbstzahler**

**Verdachtsdiagnose (bitte IMMER angeben!)**

**Bei positiven Screening-Tests  
Folgeuntersuchungen anschließen**

**Einsender**

Datum / Stempel / Unterschrift

**Wichtige Hinweise zum Versand und zu speziellen Untersuchungen**

- Serum:** Für die meisten Untersuchungen in unserem Labor genügt die Einsendung von **SERUM**. 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.
- Na-Citrat-Plasma:** Na-Citrat-Monovette bis zur Markierung füllen. (Verdünnungsverhältnis Antikoagulans zu Blut einhalten!) Durch Kippen vorsichtig mischen. Abzentrifugieren und überstehendes Plasma in Versandröhrchen füllen.
- Vollblut:** Wegen Gefahr der Hämolyse, Blut von Spritze in Röhrchen immer ohne Nadel transferieren.
- Genetische HLA-Bestimmung:** Die Untersuchung erfolgt an DNS der kernhaltigen Blutzellen. Deshalb mindestens 1 ml Vollblut in EDTA-Röhrchen abnehmen. **ACHTUNG: BITTE Patientenformulare anfordern!!**
- Biopsien:** Spezielle Gefäße mit gepuffertem 10%-igem Formalin (Histologie) oder Transportpuffer (Immunfluoreszenz) für Versand bei Raumtemperatur bei uns anfordern.
- Kryoglobuline und Kälteagglutinine:**  
5 ml Vollblut abnehmen, nicht kühl stellen! Blut bei 37 °C gerinnen lassen und warm zentrifugieren. Serum abtrennen, gekühlt für Kryoglobuline / gefroren für Kälteagglutinine in Styroporkarton mit Trockeneis einsenden.  
Blutabnahme vorzugsweise in unserem Labor!
- Lupus Antikoagulans (LA):** 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.  
**ACHTUNG:** Bei antikoagulierten Patienten ist die Bestimmung von Lupusantikoagulans nicht möglich!
- Versandmaterial:** Auftragsformulare, Säckchen und Gefäße für Transport werden Ihnen auf Anforderung zugesandt.
- Blutabnahmen sind auch in unserem Labor von 8<sup>00</sup> – 14<sup>00</sup> Uhr werktags möglich!!**
- Bence-Jones Proteine:** 50 ml von 24-h-Urin einsenden.

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

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Colon</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Screening (Schleimhaut)</li> <li><input type="checkbox"/> Saccharomyces cerevisiae (ASCA)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Granulozyten</b> <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                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Screening</li> <li><input type="checkbox"/> MPO (Myeloperoxidase)</li> <li><input type="checkbox"/> BPI (Bakterizides/Permeabilitäts-erhöhendes Protein)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Haut</b> (Basalmembran, interzelluläre Substanz)</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Hypophyse</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Lunge</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Screening (Alveolarbasalmembran)</li> <li><input type="checkbox"/> NC1 (Goodpasture-Antigen)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Magen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Screening (Belegzellen)</li> <li><input type="checkbox"/> IF (Intrinsic-Factor)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Motorische Endplatten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Screening</li> <li><input type="checkbox"/> α – Kette Acetylcholinrezeptoren</li> <li><input type="checkbox"/> MUSK (Skelettmuskel Rezeptor Tyrosinkinase)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Muskulatur</b> <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> <li><input type="checkbox"/> Herz - Muskulatur</li> </ul> </li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Nebenniere</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Nebenschilddrüse</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Niere</b> <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> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Ovarialantigene</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <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 β-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><input type="checkbox"/> <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><input type="checkbox"/> <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)

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Antinukleäre AAK (ANA) Screening</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>ds DNS (SLE)</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>ANA-Subset-Block</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ds DNS (SLE)</li> <li>ribosomales P-Protein (SLE, MCTD)</li> <li>Gesamthistone (SLE, Drug LE)</li> <li>Nucleosomen (SLE)</li> <li>PCNA (SLE, Dermatomyositis)</li> <li>Centromere (CENP-B; Sklerodermie)</li> <li>Scl 70 (Sklerodermie)</li> <li>La/SS-B (Sjögren)</li> <li>Ro/SS-A (Sjögren, SLE)</li> <li>Sm-ENA (SLE)</li> <li>Sm/sn RNP-ENA (MCTD)</li> <li>Jo-1 (Polymyositis, Dermatomyositis)</li> <li>PM-Scl (PM-Sklerodermie Overlap)</li> <li>Ku (Dermatomyositis)</li> <li>Mi-2 (Dermatomyositis)</li> <li><input type="checkbox"/> DFS 70 ( Ausschluss systemischer SLE)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Endomysium</b> (Zöliakie)                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Screening (EMA)</li> <li><input type="checkbox"/> tTG (tissue Transglutaminase)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Glatte Muskulatur (SMA)</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Mitochondrien / Leber-Pankreas</b> <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> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Anti Phospholipid AK (APLA)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Cardiolipin (3 ml Serum)</li> <li><input type="checkbox"/> β2-Glykoprotein I</li> <li><input type="checkbox"/> Lupusantikoagulans (3 ml Citratblut, V)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Retikulinfasern</b></li> </ul>
--	---

## Rheumaserologie

- Rheumafaktor
  - qualitativ
  - quantitativ
- hs CRP (high sensitivity C-reaktives Protein) quantitativ
- ASLO (anti-Streptolysin O)
  - qualitativ
  - quantitativ
- anti - CCP (cycl. citrulliniertes Peptid) AAK

## Biopsie / Operationsmaterial

(10% Formalin oder Transportpuffer von uns anfordern) V

- Haut     Muskel     Lunge
- Niere     Darm
- anderes Material:

## HLA - Bestimmungen

- HLA-DQ2/DQ8 (Zöliakie) V
- HLA-B27 (Axiale Spondylarthritis, M. Bechterew) V

## Monitoring von Patienten mit Fremdkörperimplantaten

- Prokollagen III
- Zirkulierende Immunkomplexe (CIC)
- Lösliches interzelluläres Adhäsionsmolekül-1 (sICAM-1)

**Bei positiven Screening-Tests Folgeuntersuchungen anschließen**

## Spezielle Immunologie

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Immunfixation</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Serum</li> <li><input type="checkbox"/> Liquor, Gelenksflüssigkeit, Exsudat</li> <li><input type="checkbox"/> andere Probe:.....</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Bence-Jones-Proteine</b> (50 ml Harn)</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Freie leichte Ketten (Kappa / Lambda)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Serum    <input type="checkbox"/> Harn</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Immunelektrophorese</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Tryptase</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Immunglobulin-Konzentration</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Serum    <input type="checkbox"/> andere Probe:</li> <li><input type="checkbox"/> IgG</li> <li><input type="checkbox"/> IgM .....</li> <li><input type="checkbox"/> IgA</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>IgG-Subklassen 1-4</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Kälteagglutinine</b> (1 ml Serum, V)</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Komplement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> C3</li> <li><input type="checkbox"/> C4</li> <li><input type="checkbox"/> CH 100 (gefroren, V)</li> <li><input type="checkbox"/> C1 Inhibitor (quantitativ und funktionell; Citratplasma gefroren, V)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Kryoglobuline</b> (1 ml Serum und 1 ml Citratblut, V)</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Neopterin</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Prokollagen III</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Serum</li> <li><input type="checkbox"/> Bronchial-Alveolar-Lavage (BAL)</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>zirkulierende Immunkomplexe (CIC)</b></li> </ul>
---	--

## Zytokine

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Lösliches interzelluläres Adhäsionsmolekül-1 (sICAM-1)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zytokine der zellulären Immunität</li> <li><input type="checkbox"/> Zytokine der humoralen Immunität</li> </ul>
---	---

V ... Bitte beachten Sie die Versandvorschriften auf der Vorderseite!

**Diese 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
- 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
- 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 **V**
- Zirkulierende Immunkomplexe (CIC)
- Komplementverbrauch und -funktion
- Zytokine des humoralen Immunstatus **V**
- Zytokine des zellulären Immunstatus **V**

### Assoziierte Untersuchungen

- Fibrose
- Histologie

### Andere Erkrankungen

---

---

---