



## Zlecenie na badania laboratoryjne do Pracowni Autoimmunologii

### Dane Pacjenta

Nazwisko: ..... Imię: ..... Data urodzenia: .....

PESEL:                      Płeć: K  M  Tryb zlecenia: Rutynowy  Pilny

Rozpoznanie wstępne.....

Objawy kliniczne, czas wystąpienia.....

Leki dotychczas stosowane.....

**Zlecone badania:** **SUROWICA** (min. 0,5 – 1 ml)

1.  Przeciwciała przeciwjądrowe **ANA** w klasie IgG (*metodą IF*)
2.  Przeciwciała przeciwjądrowe **ANA** w klasie IgG (**określenie swoistości - BLOT**)
3.  Przeciwciała przeciw **dsDNA** (*metodą IF – test CLIFT – Crithidia luciliae*)
4.  Przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych **ANCA** (*metodą IF*), MPO i PR3 (**ELISA**)
5.  Przeciwciała przeciw receptorowi dla fosfolipazy A2 podocytów (**PLA2R**) w klasie IgG (*metodą IF*)
6.  Przeciwciała przeciw **PLA2R i THSD7A** w klasie IgG (*metodą IF*)
7.  Przeciwciała przeciw dekarboksylazie kwasu glutaminowego – **GAD65** (*metodą IF*)
8.  Panel Myositis -profil 11 przeciwciał (**Mi-2, Ku, PM-Sci 100, PM-Sci-75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52**) (**BLOT**)
9.  Przeciwciała przeciw endomysium w klasie IgA – **IgAEmA** (*metodą IF*)
10.  Przeciwciała przeciw endomysium w klasie IgG – **IgGEmA** (*metodą IF*)
11.  Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA (**tTGA**) (**ELISA**)
12.  Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG (**tTGG**) (**ELISA**)
13.  Przeciwciała przeciw deamidowanym peptydom gliadyny **DPG** w klasie IgA (**ELISA**)
14.  Przeciwciała przeciw deamidowanym peptydom gliadyny **DPG** w klasie IgG (**ELISA**)
15.  Przeciwciała przeciw drożdżom piekarskim **ASCA** w klasie IgA i IgG (*metodą IF*)
16.  Panel przeciwciał w autoimmunizacyjnych chorobach wątroby i dróg żółciowych (**ANA, AMA, ASMA, LKM**) (*metodą IF*)
17.  Przeciwciała przeciw **antygenom mózdzku** (*metodą IF*)
18.  Przeciwciała **onkoneuronalne w PNS** (profil 12-przeciwciał : amfifizyna, CV2,PNMA2(Ma2/Ta), Ri, Yo, Hu, rekoweryna, SOX1, tytyna, Zic4, GAD65, Tr(DNER)) (**BLOT**)
19.  Przeciwciała przeciw receptorom: **anty-NMDA, anty-AMPA1/anty-AMPA2, DPPX, anty-GABAR B1/B2** oraz białkom związanym z VGKC (**anty-LGI 1, anty-CASPR2**) (*metodą IF*)
20.  Przeciwciała przeciwko czynnikowi H (anty-H) z układu dopełniacza metodą ELISA

### PŁYN MÓZGOWO-RDZENIOWY (min. 0,5 ml)

1.  Przeciwciała **onkoneuronalne w PNS** (profil 12-przeciwciał : amfifizyna, CV2,PNMA2(Ma2/Ta), Ri, Yo, Hu, rekoweryna, SOX1, tytyna, Zic4, GAD65, Tr(DNER)) (**BLOT**)
2.  Przeciwciała przeciw receptorom: **anty-NMDA, anty-AMPA1/anty-AMPA2, DPPX, anty-GABAR B1/B2** oraz białkom związanym z VGKC (**anty-LGI 1, anty-CASPR2**) (*metodą IF*)
3.  Przeciwciała przeciw **antygenom mózdzku** (*metodą IF*)

Lekarz Zlecający: ..... Data zlecenia: ..... Tel.kontaktowy.....

Pieczęćka i podpis

Dane i podpis osoby pobierającej: ..... Data pobrania:         Godzina pobrania

D D M M R R R R

Dane i podpis osoby przyjmującej: ..... Data przyjęcia         Godzina przyjęcia

D D M M R R R R

Miejsce przesłania wyniku: .....

Numer fax/tel. ....