



# KÉRŐLAP CELLULÁRIS IMMUNOLÓGIAI VIZSGÁLATHOZ

PTE KK Immunológiai és Biotechnológiai Intézet, 7643 Pécs, Szigeti út 12.  
a NAH által NAH-9-0007/2021 számon akkreditált orvosi vizsgálólaboratórium  
Laborvezető szakorvos: Dr. Berki Tímea, tel.: 72-536-291, fax: 72-536-289, [berki.timea@pte.hu](mailto:berki.timea@pte.hu)

Beteg neve: ..... Születési dátum: .....  
Leánykori neve: ..... Anyja neve: .....  
BetegTAJ-száma:.....  
Beteg lakcíme: ..... Lakcímének irányítószáma:.....  
Megrendelő intézet levelezési címe:.....  
Napló/Törzsszám:..... Térítési kategória:  ambuláns,  
Beküldő osztály kódja:.....  bentfekvő  
Orvos neve:..... Pecsétszám:.....  egyéb  
BNO Kód:..... Egyéb megjegyzés:.....

**Eredményközlés:** a minta laboratóriumba érkezést követő 7 munkanapon belül az EESZT rendszeren keresztül.

## Celluláris immunológiai vizsgálatok:

### 1. Immunsejtek fenotípus meghatározása (A+B):

- A) Alap limfocita populációk meghatározása  B, B1, Th, Tc, NK, NKT szubpopulációk  
CD3/CD45 abszolút T-sejtszám  
CD4/CD8 arány és abszolút sejtszám (30133 NP)
- B) Aktivitási markerek, naív/memória sejt arány meghatározása  CD3/4/CD25, CD3/8/HLA-DR aktivitási markerek<sup>#</sup>  
CD3/CD45RO memóra /CD45RA naív sejtarány<sup>#</sup>  
(27718 NP)

### 2. Abszolút sejtszám meghatározása:

- Transzplantáció monitorozás  CD3/CD45 arány és abszolút T-sejtszám (6260 NP)
- Immunhiány  CD4/CD8 arány és abszolút sejtszám (16898 NP)
- Rituximab monitorozás  CD19/CD5 arány és abszolút B-sejtszám<sup>#</sup> (9028 NP)

### 3. HLA-B27 fenotípus meghatározás

- HLA-B27 antigén kimutatás (13018 NP)  
Kétes eredmény esetén génszintű vizsgálat<sup>#</sup> (24553 NP)

Beutalás dátuma:.....év.....hónap.....nap Mintavétel ideje:.....év.....hónap.....nap

.....  
orvos aláírása, pecsét

.....  
mintavevő aláírása

**Minta:** Alvadásgátolt perifériás vérminta, szobahőmérsékleten tárolva, 24 órán belül érkezzen a laboratóriumba. Immunstátusz monitorozás valamint abszolút sejtszám meghatározás esetén kérjük, hogy párhuzamosan kérjenek vérkép vizsgálatot, mert annak eredménye szükséges a számolt paraméterekhez,

**Minta fogadás:** hétfő - csütörtök 8.00-15.00 h

A NAH által nem akkreditált vizsgálatok # megjelöléssel vannak feltüntetve.

Kód:	BMV 02	Változat	2
File név:	IL-MK_M32_celluláris_kérőlap_(BMV 02)_20210111	Oldal:	1 / 1
Érvénybe lépés ideje:	2021.01.11.		