

Begleitschein für Bluteinsendungen
**Transfusions- und
Transplantationsimmunologie**

Akkreditierte HLA-Laboratorien nach den Standards
der Europäischen Gesellschaft für Immungenetik



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

DRK-Blutspendedienst Nord-Ost
gemeinnützige GmbH
Berlin | Brandenburg | Hamburg
Sachsen | Schleswig-Holstein

☐ Institut Cottbus
Thiemstraße 105
03050 Cottbus
Tel.: 0355 4995-179
Fax: 0355 4995-242
Institutsleiterin:
Irene Sopivnik

☐ Institut Dresden
Blasewitzer Straße 68/70
01307 Dresden
Tel.: 0351 44508-880
Fax: 0351 44508-885
Institutsleiterin:
PD Dr. med. Kristina Hölig

☐ MVZ Ulm gGmbH
Zweigpraxis Dresden
Univ. Prof. Dr. med. Torsten Tonn
FA für Transfusionsmedizin
Blasewitzer Straße 68/70
01307 Dresden
Tel.: 0351 44508-118
Fax: 0351 44508-119

Auftragsnummer / Probenerfassung

Einsender

(Einrichtung/Stempel)

Rechnungsempfänger

(wenn nicht ident mit Einsender)

Patient:

Name, Vorname (Etikett)

Geburtsdatum (Etikett)

Diagnose

Indikation für die Untersuchung

Angehöriger:

(bei Familienuntersuchungen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Verwandtschaftsgrad

GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNGEN

HLA-Merkmalbestimmung (molekularbiol.)

(5 ml EDTA)

(bei Patienten mit kritischer Leukozytenzahl ist als Probenmaterial die
Einsendung eines Mundschleimhautabstriches nach Rücksprache möglich)

- ☐ **HLA-ABC+DRB1 / DQB1/DPB1** Typisierung / HLA-Klasse I und II
(Vorbereitung zur allogenen Transplantation bei Patienten,
Familiientypisierungen zur Spendersuche)
☐ *Einfeldauflösung (low)* ☐ *Zweifeldauflösung (high)*
- ☐ **HLA-ABC+DRB1 / DQB1/DPB1** Typisierung / HLA-Klasse I und II
(Retypisierung/Bestätigungstypisierung vor Stammzellentransplantation)
☐ *Zweifeldauflösung (high)* ☐ *Dreifeldauflösung/Sequenzierung*
- ☐ **HLA-ABC+DRB1+DRB3+DRB4+DRB5+DQA1+DQB1+DPB1+DPA1** Typisierung
(bei Spendern zur Ermittlung von donorspezifischen Antikörpern;
speziell bei positiven Ak-Befund des Patienten vor TX)
☐ *Einfeldauflösung (low)* ☐ *Zweifeldauflösung (high)*
- ☐ **HLA-AB(C)-Typisierung** / HLA-Klasse I
(z. B. für HLA-kompatible Thrombozytentransfusion)
☐ *Einfeldauflösung (low)* ☐ *Zweifeldauflösung (high)*

Bestimmung krankheitsassoziierter HLA-Merkmale

(5 ml EDTA)

Als Unterstützung bei der Diagnosestellung durch
die Assoziation des Merkmals zu bestimmten Krankheiten

**Hinweis: Schriftliches Einverständnis des Patienten
entsprechend des Gendiagnostikgesetzes erforderlich!**

- ☐ **HLA-B 27** (Morbus Bechterew, Rheumatische Arthritis)
☐ **HLA DR2** (DRB1*15:01,DQA1*01:02,DQB1*06:02) - Narkolepsie
☐ **HLA DR 3 , HLA-DR4** (Diabetes mellitus Typ 1)
☐ **HLA-B*57:01** (Hypersensibilität gegenüber Abacavir)
☐ **HLA-DQ2, 7, 8** (DQB/DQA-Assoziation) - Zöliakie
☐ andere HLA-Merkmale:

Weitere Merkmalbestimmungen

(5 ml EDTA)

- ☐ **HPA-Merkmale** (Thrombozytenmerkmale)
☐ **HNA-Merkmale** (Granulozytenmerkmale)
☐ **ABO-Blutgruppenmerkmale**
☐ **Rh-Formel**
☐ **Rh-Faktor D** (weak D, partial D)
☐ **NIPT-RhD** (fetale DNA) im mütterlichen Plasma
☐ weitere BG-Merkmale:

Cito-Untersuchungen nach Rücksprache möglich!

Antikörperbestimmungen

(5 ml **NATIVBLUT** oder 2 ml **Serum**)

- ☐ **HLA-Alloantikörper** mit Spezifizierung
Testmethode: LCT, Bead-Array
- ☐ **HLA-Autoantikörper** (zusätzlich 10 ml EDTA-Blut)
Testmethode: LCT
- ☐ **HPA-Alloantikörper** mit Spezifizierung (thrombozytäre Ak)
Testmethode: Bead-Array, MAIPA
- ☐ **HPA-Autoantikörperbestimmung** (zusätzlich 20 ml EDTA-Blut)
Testmethode: Bead-Array, MAIPA
- ☐ **HNA-Alloantikörper** mit Spezifizierung (granulozytäre Ak)
Testmethode: Bead-Array, GIFT, GAT

ORGANTRANSPLANTATION

- ☐ **Aufnahme auf die Warteliste**
HLA-ABC+DRB1,DQA1,DQB1,DPB1,DPA1-Typisierung, (10 ml EDTA- und
Antikörper-Status und autologes CrossMatch 20 ml Nativblut)
- ☐ **Typisierung** (Spender für Lebend-TX) (10 ml EDTA-Blut)
- ☐ **Retypisierung** (Spender/Patient) (10 ml EDTA-Blut)
- ☐ **Quartalscreening**
Testmethode: LCT, Bead-Array (20 ml Nativblut)
- ☐ **Antikörperscreening** nach Immunisierungsereignissen
Testmethode: LCT, Bead-Array (20 ml Nativblut)
- ☐ **DSA** vor Transplantation (10 ml Nativblut)
Testmethoden: ☐ LCT ☐ Bead-Array
- ☐ **DSA** bei humoraler Rejektion (Bead-Array) (10 ml Nativblut)
- ☐ **Routinescreening** nach NTX (Bead-Array) (10 ml Nativblut)

Kreuzproben (CrossMatch) für Organtransplantationen

Testmethode: LCT

- ☐ **CrossMatch** bei Lebend-TX vom Spender (20ml EDTA-Blut)
vom Empfänger (10 ml Nativ- und
20 ml EDTA-Blut)
- ☐ **CrossMatch** autolog (10 ml EDTA, 10 ml Nativblut)

Datum und Uhrzeit der Blutentnahme

Blutentnahme durchgeführt

Unterschrift

Blutröhrchen ist beschriftet, Identität wird bescheinigt.
Unterschrift und Stempel des Arztes