

RYŠETŘENÍ PRŮTOKOVOU CYTOMETRIÍ

Č. pojištění:

ZP:

Datum narození:

Pohlaví:

Příjmení, jméno:

Oddělení/kontakt:

Tel.:

Dg.:

Odebral:

Datum a čas odběru:

Materiál k vyšetření:

- ☐ periferní krev¹ ☐ BAL ☐ uzlina² ☐ jiný
- ☐ kostní dřev¹ ☐ likvor ☐ výpotek

Zajistit dopravu materiálu do laboratoře nejpozději do 24 hod. po odběru.

1 – odběr materiálu do K3EDTA (min 2 ml), skladovat při pokojové teplotě

2 – materiál uchovávat a transportovat ve fyz. roztoku při 4 °C

Imunologické vyšetření

- ☐ základní imunofenotypizace ☐ CD64/CD16 – marker zánětu
- ☐ poměr CD4/CD8 CD3+ T lymfocytů ☐ HLA B27

Fagocytární testy³

- ☐ respirační vzplanutí granulocytů – Burst test (materiál musí být dodán nejpozději do 12:00 hod.)
- ☐ cidie *Candida albicans*⁴
- ☐ cidie *Staphylococcus aureus*⁴

3 – odběr nesrážlivé periferní krve do heparátu lithného

4 – vyšetření provádíme jen v úterý a ve čtvrtek, materiál musí být dodán nejpozději do 11:00 hod.

Hematologická vyšetření⁵

- ☐ B-lymfoproliferace (B-CLL, B-NHL) ☐ akutní leukémie (ALL, AML)
- ☐ T-lymfoproliferace (T-NHL) ☐ plasmocytom, monoklonální gamapatie
- ☐ PNH⁶ ☐ myeloproliferace, MDS
- ☐ jiné

5 – součástí vyšetření je vždy i základní imunofenotypizace

6 – odběr nesrážlivé periferní krve do K3EDTA (doporučujeme současné vyšetření krevního obrazu)

Razítko a podpis lékaře