

Hinweise zur Anforderung von Labordiagnostik der Klinischen Immunologie

Annahmezeiten Mo-Do 7:30 bis 16:00, Fr
bis 15:00, siehe auch Leistungsverzeichnis.

Externe Einsender wählen bitte das
gewünschte Untersuchungsprofil aus und
senden einen korrekt ausgefüllten
Anforderungsschein mit der Probe ein.

Einsender innerhalb des UKL nutzen bitte
die Anforderung über iSoft und zum
Versand die Rohrpost-Nummer 25504.

Institut für Klinische Immunologie

Leitung: Prof. Dr. Ulrike Köhl
Tel: 0341-97-25500
Fax: 0341-97-25509
E-Mail: ulrike.koehl@uniklinik-leipzig.de

Labor:
Tel: 0341-97-25504
Rohrpost: 25504
E-Mail: diagnostik@uniklinik-leipzig.de

August 2018

Basisdiagnostik	Funktionsdiagnostik	Kombinierte Spezialdiagnostik
Lymphozyten im peripheren Blut (2 ml)	Funktion Lymphozyten (9 ml)	Immundefekte
<input type="checkbox"/> Allgemeiner Immunstatus (zellulär)	<input type="checkbox"/> NK-Zellfunktion - Zytotoxizitätstest	<input type="checkbox"/> häufig rez. Infekte / VD auf ID
<input type="checkbox"/> HIV-Monitoring	<input type="checkbox"/> T-Zellfunktion - CD40L - Hyper-IgM-Test	<input type="checkbox"/> Immunglobulinmangel / CVID
<input type="checkbox"/> B-Zelldifferenzierung	<input type="checkbox"/> T- und B-Zellfunktion - Proliferationstest	<input type="checkbox"/> Hyper-IgM / Mangel: IgA, IgG, IgD
<input type="checkbox"/> T-Zelldifferenzierung	<input type="checkbox"/> ELISPOT: Tuberkulose	<input type="checkbox"/> Septische Granulomatose
<input type="checkbox"/> TH1-TH2-TH17	<input type="checkbox"/> ELISPOT: Tetanus	<input type="checkbox"/> LAD Typ 1
<input type="checkbox"/> regulatorische T-Zellen	<input type="checkbox"/> STAT1 Phosphorylierung - T-Zellen	<input type="checkbox"/> ALPS
<input type="checkbox"/> NK-Zelldifferenzierung	<input type="checkbox"/> STAT3 Phosphorylierung - T-Zellen	<input type="checkbox"/> Catch22/DiGeorge
<input type="checkbox"/> NK-Zellaktivierung	Funktion Phagozyten (je 2 ml)	<input type="checkbox"/> Komplementdefekt
<input type="checkbox"/> HLA-B27 Nachweis	<input type="checkbox"/> Fähigkeit zur Phagozytose	Allergie: Basophilenaktivierung (2ml)
<input type="checkbox"/> abgd-T-Zellrezeptoren	<input type="checkbox"/> Fähigkeit zum oxidativen Burst	<input type="checkbox"/> Amoxicillin
<input type="checkbox"/> vbeta2-T-Zellrezeptoren	<input type="checkbox"/> Fähigkeit zur Chemotaxis	<input type="checkbox"/> Aspirin
BAL-Flüssigkeit (10 ml)	intrazelluläre Zytokine in T-Zellen (4 ml)	<input type="checkbox"/> Biene
<input type="checkbox"/> Differenzierung Lymphozyten in BAL und Blut (komplett) oder einzeln:	<input type="checkbox"/> TNF-alpha	<input type="checkbox"/> Cefazoline
<input type="checkbox"/> Lymphozyten in BAL	<input type="checkbox"/> IFN-gamma	<input type="checkbox"/> Cefuroxim
<input type="checkbox"/> Lymphozyten im EDTA-Blut (2 ml)	<input type="checkbox"/> IL-2	<input type="checkbox"/> Diclofenac
<input type="checkbox"/> regulatorische T-Zellen in BAL	<input type="checkbox"/> IL-4	<input type="checkbox"/> Dipyron/Metamizol
<input type="checkbox"/> Histiozytosis X (CD1a)	Serologie	<input type="checkbox"/> Ibuprofen
Phagozyten (je 2 ml)	Komplement (5 ml)	<input type="checkbox"/> Lidocain
<input type="checkbox"/> Immunkompetenz d. Monozyten (HLA-DR)	<input type="checkbox"/> 2-Wege-Komplementscreening	<input type="checkbox"/> Mepivacain
<input type="checkbox"/> Adhäsionsmoleküle der Granulozyten	<input type="checkbox"/> Klassischer Weg (C1q, C1r, C1s, 2, 4)	<input type="checkbox"/> Paracetamol
Sondermaterial	<input type="checkbox"/> Alternativer Weg (C3, Faktor B, D, P)	<input type="checkbox"/> Penicillin G
<input type="checkbox"/> Lymphozyteninfiltration (Punktat etc.)	Zytokinbestimmung mit ELISA:	<input type="checkbox"/> Penicillin V
<input type="checkbox"/> ELISPOT: Tuberkulose (BAL, Punktat, etc.)	<input type="checkbox"/> IL-6 ***	<input type="checkbox"/> Procain
	<input type="checkbox"/> IL-10 ***	<input type="checkbox"/> Propofol
	*** nach tel. Vorabprache	<input type="checkbox"/> Wespe
		<input type="checkbox"/> weiteres Antigen