

Childhood Leukaemia Investigation Prague

CLIP – Molekulární genetika a CLIP - Cytometrie
Laboratorní centrum Kliniky dětské hematologie a onkologie
2.LF UK a FN Motol, V úvalu 84, Praha 5, 150 06

Tel/Fax: 224436521 (CLIP-MG), 224436413 (CLIP-C) email: clip.cytometry@lfmotol.cuni.cz
Laboratorní příručka a žádanky dostupné na intranetu nebo webové stránce: clip.lf2.cuni.cz



Žádanka PID (primární imunodeficeience)

Pokud nebudou všechny údaje čitelně vyplněny, nemusí laboratoř vzorek přijmout

Příjmení a jméno pacienta	<input type="text"/>										
Rodné číslo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pohlaví	Ž <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Pojišťovna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oddělení	<input type="text"/>						
Bydliště/PSC	<input type="text"/>			Telefon	<input type="text"/>						
Odbornost	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lékař	<input type="text"/>						
Datum odběru	<input type="text"/>			IČP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Čas odběru mozkomíšního moku	<input type="text"/>				Diagnóza	<input type="text"/>					
Kostní dřeň	<input type="checkbox"/>	Periferní krev	<input type="checkbox"/>	Jiný materiál specifikujte	<input type="text"/>						

Odmítnutí uchování vzorku pro další diagnostiku a výzkum. Pokud po provedení diagnostických vyšetření zbyde část materiálu

Pacient **NESOUHLASÍ**, aby jej laboratoř zachovala. Zbytek vzorku bude zlikvidován a nebude tedy k dispozici materiál pro případná diagnostická doplnění v budoucnosti.

Pacient **NESOUHLASÍ**, aby zbytek vzorku anonymně sloužil lékařskému výzkumu onemocnění krve.

Pokyny pro odběr jsou uvedeny v laboratorní příručce CLIP cytometrie a CLIP molekulární genetiky, dostupné na webové stránce: clip.lf2.cuni.cz

Odběr do EDTA (9ml), podepsaný informovaný souhlas s využitím vzorku pro výzkum

Diferenciální diagnostika

- | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> SCID | <input type="checkbox"/> CID | <input type="checkbox"/> Agamaglobulinemie | <input type="checkbox"/> ALPS | <input type="checkbox"/> Klinické podezření na PID
(viz komentář) |
| <input type="checkbox"/> Základní subpopulace lymfocytů (TBNK) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Subpopulace lymfocytů rozšířené o naivní vs paměťové formy (PID Screen panel) | | | | |
| <input type="checkbox"/> B-lymfocytární subpopulace (B-panel PID) | | | | |
| <input type="checkbox"/> T-lymfocytární subpopulace, vč RTE | <input type="checkbox"/> T-lymfocytární subpopulace, vč PD1 a Treg | | | |

Speciální stanovení (pouze po telefonické konzultaci tel: 224 436 477)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CD11b/CD18 LAD Typ1 | <input type="checkbox"/> Solubilní CD25 (HLH) |
| <input type="checkbox"/> HLA-DR (MHC-II defekt) | <input type="checkbox"/> Perforin (HLH) |
| <input type="checkbox"/> HLA-A,B,C (HMC-I defekt) | <input type="checkbox"/> Dvojitě negativní T lymfo (ALPS) |

Funkční testy

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Produkce cytokinů (IL-2, IFN γ) | <input type="checkbox"/> Degranulace (HLH) |
| <input type="checkbox"/> CD40L funkční test (Hyper IgM syndrom) | |

Jiné

Vzorky Doručit do FN Motol Nová budova Dětské onkologie/Radioterapeutického oddělení
2. patro, Laboratoř CLIP Cytometrie

Vzorky periferní krve a kostní dřeně doručit do 1 dne od odběru

Vzorky mozkomíšního moku doručit do 2 hodin od odběru !!!