

Abteilung für Neuropathologie und Neurochemie
 [Obersteiner Institut]

Abteilungsleiterin: Univ.Prof. Dr. Romana Höftberger

 Medizinischer Universitätscampus Wien - Ebene 4J, Währinger Gürtel 18 – 20, A-1090 Wien, Österreich
 www.meduniwien.ac.at/npc DVR: 0797154

Anforderungsschein Neuroimmunologie

Patienteninformation (alternativ Patientenetikette aufkleben)		Anfordernde Klinik/Station (inkl. FAX):	
Familienname:			
Vorname:			
Geburtsdatum / Krankenkasse / SVA-Nummer:	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> unbestimmt <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers		
Adresse:			
Kostenträger:	<input type="radio"/> Stat.-Allgem. Kl. <input type="radio"/> Stat.-Sonderkl. <input type="radio"/> Ambulanz <input type="radio"/> Forschung	Ansprechpartner:	
Aufnahmezahl:		Abnahmedatum:	
<u>Wichtigste Symptome/Befunde:</u>		Eingesendetes Material <small>Ankreuzen erforderlich</small>	
		<input type="radio"/> Serum <input type="radio"/> Plasma <input type="radio"/> Liquor <input type="radio"/> Blut	

Bei Einsendung von Blut bitte Trenngelröhrchen verwenden!

I) Marker für Antikörper-medierte Autoimmunerkrankungen des ZNS (≥ 1 ml Serum und / oder ≥ 1 ml Liquor)

- Standardprogramm anti-neuronale Antikörper + paraneoplastische neurologische Syndrome**
 Anti-NMDAR; Anti-LGI1; Anti-CASPR2; Anti-GABA(B); Anti-AMPA; u.a. _____
 Anti-Hu (ANNA 1); Anti-Yo (PCA1); Anti-Ri (ANNA 2); Anti-Amphiphysin; Anti-Ma1/Ma2; Anti-CV2 (CRMP5); Anti-Tr; Anti-SOX1;
 Anti-GAD65; Anti-Homer3; Anti-Recoverin; u.a. _____
- Ergänzung bei V.a. Hirnstammenzephalitis, Myelitis, Optikusneuritis, Stiff-Person Syndrom: Anti-Glycin-Rezeptor**
- Demyelinisierende Erkrankungen**
 Anti-MOG (Serum bevorzugt) / Anti-Aquaporin4 (Serum bevorzugt)

II) Immunneuropathien

- Anti-Myelin associated glycoprotein (MAG)** bei V.a. Chronisch sensorische Neuropathien (≥ 0,5 ml Serum)

Anti-neuronale Antikörper / Ranvierscher Schnürring:

- Antikörper gegen nodale / paranodale Antigene & sensorische Neuronopathie**
 Zellbasierte Assays: Contactin1, Neurofascin155, CASPR1; Anti-Hu, Anti-Amphiphysin, Anti-CV2 (Serum bevorzugt) u.a.

III) Immunmedierte Myopathien

- Myositis spezifische und Myositis assoziierte Antikörper** 16 Ag et cN-1A et HMGR (≥ 0,5 ml Serum)
 Mi-2alpha, Mi-2beta, TIF1gamma, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro52, cN-1A, HMGR
- Myositis spezifische und Myositis assoziierte Antikörper** 20 Ag (≥ 0,5 ml Serum)
 Mi-2alpha, Mi-2beta, TIF1gamma, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro52, cN-1A, Ha, Ks, Zo

IV) Gangliosidantikörper (≥ 1,0 ml Serum)

- Anti-GM1** (IgM, IgG, IgA ELISA) bei V.a. Guillain-Barré-Syndrom (IgG), multifokale, motorische Neuropathie (IgM)
- Anti-GQ1b** (IgM, IgG, IgA ELISA) bei V.a. Miller-Fisher Syndrom (IgG), chronisch sensorische Neuropathie (IgM)
- Anti-GD1a** (IgM, IgG, IgA ELISA) bei V.a. akute, motorische axonale Neuropathie (IgG)
- Anti-GD1b** (IgM, IgG, IgA ELISA) bei V.a. multifokale, motorische Neuropathie (IgM)
- Screening Gangliosidantikörper** (Sulfatide, GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b Immunblot IgM+IgG)

Postalische Probeneinsendungen: Um einen Probeneingang VOR dem Wochenende zu gewährleisten, Versendung bis spätestens Mittwoch per Expresslieferung.

Datum und Unterschrift des/der verantw. Arztes/Ärztin

Name in BLOCKSCHRIFT

Telefonnr. f. evtl. Rückfragen

Stand: 2024 07 02