

erweiterte Immunphänotypisierung

Für die Bestimmung der absoluten Zellzahlen benötigen wir ein Differenzialblutbild, bitte faxen unter: 0731/500-57102

Material	Heparinblut	1 ml
Präanalytik	Transport	innerhalb \leq 24 h bei Raumtemperatur
Besonderheiten	-	
Methode	Durchflusszytometrie	
Analysendauer	1 Tag	
Durchführung	täglich	
Akkreditiert	ja	

Indikation	- V. a. Immundefekt Erkrankung - RTE auch zur Verlaufskontrolle nach Stammzelltransplantation
-------------------	--

untersuchte Populationen	zusätzlich zur Routine-Immunphänotypisierung werden je nach Anforderung (bitte gewünschte Untersuchung im Freitext angeben!) <ul style="list-style-type: none">• MHC-Klasse I (Major-Histo-Compatibility Komplex I = HLA A,B,C)• LFA-1 (Leukozyten-Funktionsassoziiertes-Antigen-1, auch als αLβ2-Integrin oder CD11a bezeichnet) bei V.a. Leukozyten-Adhäsions-Defekt (LAD-1), s. auch Leistung Adhäsionsmoleküle.• RTE (recent thymic emigrants, Hinweis auf die Thymus-Funktion)
---------------------------------	---

Referenzbereiche	MHC Klasse I: > 95% LFA-1: > 95% RTE: altersabhängig, i.d.R. sind bei normaler Thymus-Funktion > 50% der naiven T-Zellen CD31 ⁺ RTE
-------------------------	--