

# Žádanka o laboratorní vyšetření reprodukce

Ústav klinické imunologie a alergologie, Fakultní nemocnice  
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové, IČ: 00179906, DIČ: CZ-00179906  
tel.: +420 495 832 607, mobil: +420 607 802 634  
e-mail: ukia@fnhk.cz, www.fnhk.cz/ukia, potrubiňní pošta: 7171



datum, hodina, podpis příjmu v laboratoři

evidenční číslo

pojišťovna:

dat. odběru:

čas odběru:

odběr provedl:

identifikační č.:           /     pohlaví:  Ž  M věk:

příjmení:

jméno:  Dg.:

kód oddělení:  tel.:

razítko (vč. IČZ a odbornosti)  
jméno lékaře a podpis:

biologický materiál:  plná krev  sérum  ejakulát

## buněčná imunita

aktivace NK buněk po kultivaci se specifickými antigeny

s trofoblastem

s antigeny spermií

spontánní aktivace NK buněk

## humorální imunita

protilátky proti spermiím – aglutinace

protilátky proti spermiím – ELISA

anti zona pellucida – ELISA

anti fosfolipidy – profil

anti annexin

anti protrombin

anti endomysium

anti transglutamináza

ANA IF  izotypy  titr

ANA total – ELISA

AMH

inhibin

ANCA screen – IF (p-ANCA, c-ANCA)

IgG, IgA, IgM

## vyšetření ejakulátu

spermioqram

kvalita spermií

počet spermií

počet leukocytů

vitalita spermií

integrita akrozómu (Hs14)

intraakrozomální proteiny (Hs14)

akrozóm spermií

MAR test – přímý

základní fenotypizace lymfocytů (CD3, CD4, CD8, CD19, NK)

Současně prosíme o vyšetření počtu leukocytů a diferenciaci a jeho telefonické nahlášení (tel.:3404) nejpozději do dvou dnů.