

**Leistungsverzeichnis**  
**Transplantationsdiagnostik / HLA-Typisierung**



**LABORATORIUMSMEDIZIN**  
 Dr. med. Bernhard Thiele  
 Prof. Dr. med. Jens Verheyen  
**HUMANGENETIK**  
 Prof. Dr. med. Wolfram Henn  
 Dr. med. Anne-Karin Kahlert  
 Tel: 0631/31670-0 | Fax: 0631/31670-20  
 office@immungenetik-kl.de | www.immungenetik-kl.de

Untersuchung	Menge/Material	Präanalytik/Hinweise	Referenzbereich	Häufigkeit Testdauer	Methode
HLA-Typisierung (Zweifeld-Auflösung): HLA-A*, -B*, -C* HLA-DRB1*, -DRB3*, -DRB4*, -DRB5* HLA-DQA1*, -DQB1* HLA-DPA1*, -DPB1*	5-10 ml EDTA-Blut			1-2x / Woche 5-6 Tage	NGS
HLA-Antikörper Nachweis und Spezifizierung	5 ml Serum		nicht nachweisbar	1x / Woche nach Bedarf	CDC-Test Durchflußzytometrie (Luminex)
HLA-Antikörper Crossmatch autolog	5 ml Serum <u>und</u> 4 ml Lithium-Heparin-Blut	<b>Lithium-Heparin-Blut <u>nicht</u> kühlen und <u>nicht</u> abzentrifugieren, Proben müssen innerhalb von 24h im Labor sein!</b>	nicht nachweisbar	nach Bedarf 1 Tag	CDC-Test
HLA-Antikörper Crossmatch mit Spender	5 ml Serum von Patient <u>und</u> 4 ml Lithium-Heparin-Blut von Spender	<b>Lithium-Heparin-Blut <u>nicht</u> kühlen und <u>nicht</u> abzentrifugieren, Proben müssen innerhalb von 24h im Labor sein!</b>	nicht nachweisbar	nach Bedarf 1 Tag	CDC-Test
Genotyp zur Chimärismusuntersuchung	3 ml EDTA-Blut oder 3ml Knochenmark			Di. und Do. 1 Tag	STR-Analyse

**Hinweis:**

Gemäß Gendiagnostikgesetz muss jeder Untersuchungsanforderung zu krankheitsassoziierter HLA-Diagnostik eine Einwilligungserklärung des Patienten bzw. seines gesetzlichen Vertreters beigefügt sein.

Formulare hierfür sowie Anforderungsformulare für Untersuchungen stehen im Downloadbereich unserer Homepage zur Verfügung.