

## Granulozyten

Probenmaterial	
Allo-/ Autoimmunneutropenie	Kinder je nach Alter 3-10 ml EDTA-Blut Erwachsene: 10 ml EDTA-Blut
Neonatale Immunneutropenie	Neugeborenes: 1ml EDTA-Blut Mutter: 10 ml Nativblut <u>und</u> 5-10 ml EDTA-Blut Vater: 5-10 ml EDTA-Blut
Medikament-induzierte Immunneutropenie	10 ml Nativ- oder EDTA-Blut 10 ml Urin Verdächtiges Medikament
(Verdacht auf) Transfusionsassoziierte akute Lungeninsuffizienz (TRALI)	Patient: 10 ml EDTA-Blut (bei verstorbenen Patienten jede andere asservierte Blutprobe möglich) je Spender 10 ml EDTA-Blut
Bestimmung granulozytärer Alloantigene (Membranpolymorphismen)	10 ml EDTA-Blut
Andere	Anruf erbeten

## Untersuchungsverfahren

Granulozytenreaktive Antikörper, frei (nicht-zellgebunden)	
Material:	10 ml EDTA-Blut, bei Neugeborenen und Kindern entsprechend weniger
Methode:	Agglutinationstest und Durchflusszytometrie
Transport:	Bei Raumtemperatur, Anlieferung möglichst innerhalb von 48 Stunden
Indikation:	Antikörpersuche bei Neutropenie (Allo- und Autoimmunneutropenie), TRALI

Granulozytenreaktive Antikörper, frei, Durchflusszytometrie	
Material:	10 ml EDTA-Blut, bei Neugeborenen und Kindern entsprechend weniger
Methode:	Durchflusszytometrie: glykoproteinspezifischer Assay (SASGA)
Transport:	Bei Raumtemperatur, Anlieferung möglichst innerhalb von 48 Stunden
Indikation:	Differenzierung granulozytenreaktiver Antikörper

Granulozytenreaktive Antikörper, Medikament-induziert	
Material:	10 ml EDTA-Blut, bei Neugeborenen und Kindern entsprechend weniger Muster des verdächtigen Medikaments
Methode:	Agglutinationstest und Durchflusszytometrie
Transport:	Bei Raumtemperatur, Anlieferung möglichst innerhalb von 48 Stunden Medikamentenanamnese erforderlich
Indikation:	V. a. Medikamenten-induzierte Neutropenie

Granulozyten-Kreuzprobe	
Material:	10 ml EDTA-Blut, bei Neugeborenen und Kindern entsprechend weniger
Methode:	Agglutinationstest und Durchflusszytometrie
Transport:	Bei Raumtemperatur, Anlieferung nach Rücksprache
Indikation:	V. a. TRALI, Vorbereitung der Granulozytentransfusion; Alloimmunneutropenie

Molekulare Typisierung für HNA-1, HNA-3, HNA-4, HNA-5	
Material:	5-10 ml EDTA-Blut, bei Neugeborenen und Kindern entsprechend weniger
Methode:	PCR-SSP
Transport:	Bei Raumtemperatur, Anlieferung möglichst innerhalb von 48 Stunden
Indikation:	Alloimmunisierung gegen Granulozytenantigene

Serologische Typisierung vor allem bei HNA-2	
Material:	10 ml EDTA-Blut, bei Neugeborenen und Kindern entsprechend weniger
Methode:	Agglutinationstest und Durchflusszytometrie
Transport:	Bei Raumtemperatur, Anlieferung nach Rücksprache
Indikation:	Alloimmunisierung gegen Granulozytenantigene