

A beteg neve:.....

Születési ideje:.....

TAJ Száma:.....

Regisztrer kódja:.....

Kérdőív kitöltésének ideje:.....

1. Diagnózis módja

(a coeliakia diagnózis felállításakor észlelt állapotnak megfelelően kell kitölteni)

A coeliakia diagnózisát felállító intézmény:.....

A diagnózis kimondásának ideje (A diagnózis kimondásához pozitív antitest (tTG vagy EMA) eredmény, és coeliakiára jellemző szövettani eredmény (legalább Marsh 2 szövettan) szükséges):.....

Van-e a coeliakiának tulajdonítható klinikai tünet (hasmenés, fogyás, hasi fájdalom, haspuffadás, jellemző társuló betegség vagy szövödmény)?: igen - nem - nincs adat

Ha igen, mikor jelentkeztek az adott tünetek?: fél éven belül - fél év és 2 év között - 2 éven túl - nincs adat

Van-e a coeliakiának tulajdonítható laboratóriumi eltérés (Pl. anémia, vashiány, transzaminase eltérés, emelkedett se amilase érték, IgA hiány, csökkent prothrombin érték, stb.)?: igen - nem - nincs adat

Ha igen, mikor jelentkeztek az adott tünetek?: fél éven belül - fél év és 2 év között - 2 éven túl - nincs adat

Generalizált felszívódási zavar (malabszorpciós szindróma) van-e: igen - nem - nincs adat

Ha igen, mikor jelentkeztek az adott tünetek?: fél éven belül - fél év és 2 év között - 2 éven túl - nincs adat

Coeliakiára jellemző boholyatrophia fennállása szövettanilag dokumentált (legalább partialis II illetve subtotalis vagy totalis boholyatrophia ahol a boholy/crypta arány 1 vagy kisebb, más nomenklatura szerint Marsh 3): igen

- nem - nincs adat

Pozitív endomysium antitest eredmény dokumentált: igen - nem - nincs adat

Pozitív szöveti transzglutamáz antitest eredmény dokumentált: igen - nem - nincs adat

2. Szövetteni eredmények

Volt-e szövettani vizsgálat a vékonybélből vagy a duodenumból? igen - nem - nincs adat

Ha igen: *Biopsziát végző Intézmény:*.....

Biopszia ideje:.....

Biopszia típusa: kezelés előtti(kezdeti) - gluténmentes diéta melletti - gluténterhelés után

Szövetteni minták száma: 1-2 3-4 5-6 több mint 6

Szövetteni vélemény

Véleményt kiadó Intézmény:.....

*Milyen a minta orientációja? megfelelő - nem megfelelő - nem szerepel a leleten
nincs adat*

Szövetteni leírás

Boholyatrophia: igen - nem - nincs adat

Milyen az intraepithelialis lymphocytaszám?: emelkedett (25/100 hámsejt vagy magasabb) - normális (25/100 hámsejt alatt) - nem szerepel a leleten - nincs adat

*Mennyi a boholy-crypta arány? Nincs adat 1 vagy kisebb 1-2 között 2-3 között
3 vagy magasabb*

*TG2-specifikus IgA lerakódás a mintában: van - nincs - nem történt ilyen vizsgálat
nincs adat*

Összefoglaló szövettani vélemény: Marsh0 - Marsh1 - Marsh2 - Marsh3 (nem differenciált fokú boholyatrophia) - Marsh3a (partialis boholyatrophia) - Marsh3b (subtotalis boholyatrophia) - Marsh3c (totalis boholyatrophia) - Coeliakiára nem jellemző hisztológia (pl. aspecifikus duodenitis) - Nem értékelhető a küldött minta

3. Antitest eredmények

Szérum IgA transzglutamináz antitest vizsgálat (tTG IgA): igen - nem - nincs adat

Ha igen, vizsgálat ideje:.....

Vizsgálatot végző intézmény/labor:.....

ELISA kit típusa: Orgentec - egyéb.....

Vizsgálati eredmény értékelése: *negatív* - *pozitív* - *magas pozitív (10x normálérték felett)*

Ha pozitív, pontos értéke: értéke: U/ml

Szérum IgG transzglutamináz antitest vizsgálat (tTG IgG): igen - nem - nincs adat

Ha igen, vizsgálat ideje:

Vizsgálatot végző intézmény/labor :

ELISA kit típusa: *Orgentec* - *egyéb*.....

Vizsgálati eredmény értékelése: *negatív* - *pozitív*

Szérum IgA Endomysium antitest vizsgálat (EMA): igen - nem - nincs adat

Ha igen, vizsgálat ideje:

Vizsgálatot végző intézmény/labor:..... *Kit*

típusa: *Inova* - *egyéb*:.....

Vizsgálati eredmény értékelése: *negatív* - *pozitív* - *kétes*

Szérum IgG Endomysium antitest vizsgálat (EMA): igen - nem - nincs adat

Ha igen, vizsgálat ideje:

Vizsgálatot végző intézmény/labor:.....

Kit típusa: *Inova* - *egyéb*:.....

Vizsgálati eredmény értékelése: *negatív* - *pozitív* - *kétes*

Szérum IgA deamidált gliadin peptid antitest vizsgálat (DGP IgA): igen - nem - nincs adat

Ha igen, vizsgálat ideje:

Vizsgálatot végző intézmény/labor:.....

ELISA Kit típusa: *Orgentec* - *egyéb*

Vizsgálati eredmény értékelése: *negatív* - *pozitív*

Szérum IgG deamidált gliadin peptid antitest vizsgálat (DGP IgG): igen - nem - nincs adat

Ha igen, vizsgálat ideje:

Vizsgálatot végző intézmény/labor:.....

ELISA Kit típusa: *Orgentec* - *egyéb*

Vizsgálati eredmény értékelése: *negatív* - *pozitív*

Transzzglutamináz antitest gyorseszteszt (Biocard) igen - nem - nincs adat

Ha igen, értékelése: negatív - pozitív

Szérum össz IgA: normális – alacsony– nem vizsgálták

4. HLA-DQ tipizálási eredmény

HLA-DQ tipizálás történt: igen - nem - nincs adat

Ha igen: HLA tipizálást végző intézmény:.....

HLA tipizálási eredmény: DQ2 heterodimer van - DQ8 heterodimer van - DQ2 és

DQ8 heterodimer van - inkomplett DQ2 - nincs sem DQ2 sem DQ8 - egyéb

HLA allélek bevitele:.....

5. Fizikális lelet:

Testsúly:.....

Testmagasság:.....

Fizikális eltérés: igen - nem - nincs adat

Ha igen, megnevezése.....

6. Laboreredmények

Amiláz		U/l
Fehérvérsejt szám		G/l
Vörösvérsejt szám		T/l
Hemoglobin		g/l
Hematokrit		%
Thrombocyta		G/l
C-reaktív protein		mg/l
ASAT/GOT		U/l
Laktát dehydrogenáz LDH		U/l
Összes kalcium		mmol/l
MCV		fl

Protrombin		%
INR		
Szérum Vas		mmol/l
Szérum Ferritin		ug/l
Transzferrin sat		%
Triglicerid		mmol/l
ALAT/GPT		U/l
Gamma GT		U/l
Össz. bilirubin		umol/l
Direkt/konjugált bilirubin		umol/l
Alkalikus foszfatáz		U/l
Nátrium		mmol/l
Kálium		mmol/l
Össz. fehérje		g/l
Albumin		g/l
Koleszterin		mmol/l
Magnézium		mmol/l
Szérum húgysav		umol/l
béta2 mikroglobulin		mg/l
TSH		mU/l
TPO		IU/ml
B12 vitamin		ng/l
folsav		nmol/l
D vitamin		ng/ml
Transzferin		g/l