

A beteg neve:.....

Születési ideje:.....

TAJ Száma:.....

Regiszter kódja:.....

1. Diéta

Kikérdezés időpontja:.....

Tart-e gluténmentes diétát: igen - nem - nincs adat

Ha igen, **gluténmentes diéta kezdete:**.....

Mennyire tartja be a gluténmentes diétát:.....%

Mennyire okoz gondot a diéta tartása:

- több odafigyelést igényel, de megoldható
- nehézséget okoz és anyagilag is megterhelő, de próbálja betartani
- anyagi okok és segítség hiánya miatt komoly gondot okoz

A diéta bevezetése óta javult-e a közérzete, hangulata, élete, elégedettebb-e:

- igen sokkal jobban van
- jobban van, de a diéta tartása sok problémát okoz
- a diéta tartása megkeseríti az életét

Tagja-e a coeliakiás betegklubnak: igen - nem - nincs adat

Tünetei változtak-e a gluténmentes diéta mellett:

- igen panaszmentessé vált
- igen lényegesen javultak
- javultak, de panaszai még vannak
- még nem érez javulást
- eddig is panaszmentes volt

Amennyiben javultak a tünetei mennyi idő alatt: néhány hét - néhány hónap - közel

1 év - több mint 1 év - nem javultak

2. Családi előfordulás

Családi előfordulás: igen - nem - nincs adat

Ha igen, mely családtagok:.....

3. Tünetek, társult betegségek

Visszatérő hasmenés: igen - nem - nincs adat

Laktóz intolerancia: igen - nem - nincs adat

Visszatérő hasi fájdalom: igen - nem - nincs adat

Székrekedés: igen - nem - nincs adat

Visszatérő hányás: igen - nem - nincs adat

Emésztőszervi tünet: haspuffadás/emésztési zavar/bélzuborgás/hasi diszkomfort):

igen - nem - nincs adat

Általános tünetek

Indokolatlan fáradékonyság igen - nem - nincs adat

Izom-, ízületi fájdalom: igen - nem - nincs adat

Fogyás: (A testsúly 10%-át meghaladó súlyvesztés 1 év alatt, vagy 5%-át meghaladó súlyvesztés fél év alatt nem akaratlagosan):

igen - nem - nincs adat

Ödéma (anasarca vagy ascites): igen - nem - nincs adat

4-11. Társuló betegségek, szövődmények

(csak az legutóbbi kikérdezés óta újonnan észlelt betegségeket kell beírni, amennyiben a betegség a korábbi úrlapon már szerepel, és nincs változás, nem kell újra bevinni)

4. Bőrtünetek

Dermatitis herpetiformis: igen - nem - nincs adat

Ha igen, fennállásának kezdete:

Igazolták-e immunfluoreszcens vizsgálattal a dermatitis herpetiformis fennállását:

igen - nem - nincs adat

Bőrbíopszia ideje:

Atopiás dermatitis (ekzéma): igen - nem - nincs adat

Psoriasis (pikkelysömör): igen - nem - nincs adat

Urticaria (csalánkiütés): igen - nem - nincs adat

Egyéb bőrtünetek: igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa:

5. Fogászati eltérések

Fogzománchiány (fogászati vizsgálattal megállapított): igen - nem - nincs adat

Visszatérő afták a szájban (stomatitis aphtosa): igen - nem - nincs adat

6. Neurológiai és pszichiátriai tünetek:

Ataxia (járászavar): igen - nem - nincs adat

Tremor (kézremegés): igen - nem - nincs adat

Tetánia (izomgörcs): igen - nem - nincs adat

Epilepszia: igen - nem - nincs adat

Migrain (fejfájás): igen - nem - nincs adat

Sclerosis multiplex: igen - nem - nincs adat

Nyugtalan láb szindróma (restless leg szindróma): igen - nem - nincs adat

Depresszió: igen - nem - nincs adat

7. Szülészeti és nőgyógyászati tünetek

Infertilitás (terméketlenség): igen - nem - nem ismert - nincs adat

(Nem ismert: amennyiben a gyermekvállalási szándék nem volt vagy életkorból adódóan nem értelmezhető)

Ismétlődő vetélés (2 vagy több): igen - nem - nincs adat

Ha igen, vetélések száma:

Egyéb szülészeti szövődmény): igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa:

Secunder amenorrhoea (A menstruáció kimaradása 3-6 hónapra, olyan nőnél, akinél korábban már volt menzese)

igen - nem - nincs adat

8. Társult betegségek, szövődmények

Cukorbetegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, megnevezése, kezdete:

Autoimmun pajzsmirigybetegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

típusa funkció alapján: hypothyreosis – hyperthyreosis- euthyreosis

diagnózis: Hashimoto-thyreoditis – pajzsmirigy ellenes antitest pozitivitás –

Basedow-kór – egyéb:

Autoimmun májbetegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

típusa: autoimmun hetatitis – primer biliaris cholangitis (PBC) – primer

sclerotizáló cholangitis (PSC) – egyéb:

Raynaud-szindróma igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

Egyéb autoimmun betegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: Sjögren szindróma – SLE – Scleroderma – Addison-kór – alopecia

areata – sarcoidosis - egyéb:

diagnózis időpontja:

Hyperparathyroidismus (mellékpajzsmirigy túlműködés): igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

IBD (Gyulladásos bélbetegség): igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: Crohn-betegség – Colitis ulcerosa – nem differenciálható

diagnózis időpontja:

Mikroszkópos colitis: igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

Vesebetegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: Ig-A nephropathia - polycystas vesebetegség - krónikus pyelonephritis -

diabeteses nephropathia - autoimmun-betegséghez társuló nephropathia

egyéb:

diagnózis időpontja:

GERD (refluxbetegség): igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

Mélyvénás trombózis vagy tüdőembólia: igen - nem - nincs adat

Ha igen, mélyvénás thrombózis? igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: lábszár- -magasra terjedő (iliaca) – felső végtagi –

egyéb.....

diagnózis időpontja:

tüdőembólia?: igen - nem - nincs adat

Hasnyálmirigy gyulladás heveny/idült igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

*típusa: heveny (akut) hasnyálmirigy gyulladás – idült (krónikus) hasnyálmirigy
gyulladás akut epizódok nélkül - idült (krónikus) hasnyálmirigy gyulladás
akut epizódokkal*

Szívbetegség (cardiovascularis): igen - nem - nincs adat

Ha igen diagnózis időpontja:

*típusa: szívelégtelenség – myocardialis infarctus – arrythmiák – krónikus
ischaemiás szívbetegség – congenitalis – billentyűbetegség – hypertonia –
egyéb.....*

Tüdőbetegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen diagnózis időpontja:

*típusa: astma bronchiale – COPD (krónikus bronchitis, emphysema) –
egyéb.....*

Étel intolerancia (orvosilag igazolt): igen - nem - nincs adat

Ha igen diagnózis időpontja:

típusa: laktóz – fruktóz - hisztamin

Allergia(orvosilag igazolt): igen - nem - nincs adat

Ha igen diagnózis időpontja:

típusa: ételallergia – légúti - bőr

*ha ételallergia, akkor típusa: tej – tojás – búza – mogyoró – hal – tenger
gyümölcssei – egyéb:.....*

ha bőrrallergia akkor a típusa: nikkel – egyéb.....

9. Csontrendszer betegségei

Csontritkulás: igen - nem - nincs adat

Ha igen diagnózis időpontja:

típusa: osteoporosis - osteopenia

Csonttörés: igen - nem - nincs adat

Ha igen, típusa: felkar – alkar – kulcscsont – kéztő, kézközép, ujjperc – borda –

csigolya– medence – comb, combnyak – lábszár – lábtő, lábközép, lábujjperc – koponya

(arc, agykoponya)

diagnózis ideje:

10. Daganatos betegség:

Daganatos betegség: igen - nem - nincs adat

Ha igen, diagnózis időpontja:

típusa: gastrointestinalis – emlő – prosztata – tüdő – bőr – nőgyógyászati –

hematológiai - neurológiai – lágyszöveti tumorok – fej-nyak régió tumorai –

egyéb.....

szövetten:

*ha **gastrointestinalis** daganat, akkor típusa: nyelőcső – gyomor – vékonybél –*

vastagbél - végbél – máj – pancreas – egyéb:

*ha **bőrdaganat**, akkor típusa: melanoma malignum – nem melanocytás*

*ha **nőgyógyászati daganat**, akkor típusa: petefészkek – méhtest – méhnyak -*

hiively és vulva tumorai

*ha **neurológiai daganat**, akkor típusa: agy – gerincvelő*

Ellátása: kuratív – palliatív terápia – nem volt kezelés

Ha kuratív terápia történt, akkor típusa: műtét – kemoterápia – sugárterápia

*Ha palliatív terápia történt, akkor típusa: műtét – kemoterápia – sugárterápia -
BSC*

11. Egyéb betegségek

Egyéb betegségek: igen - nem - nincs adat

ha igen, fajtája:

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen - nem - nincs adat

Ha igen, gyógyszer neve:

hatóanyag

dózis

12. Fizikális lelet:

Testsúly:.....

Testmagasság:.....

Fizikális eltérés: igen - nem - nincs adat

Ha igen, megnevezése.....

13. 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

14. 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 IgA): 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*

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

Transzglutamináz antitest gyorssteszt (Biocard) igen - nem - nincs adat

Ha igen, értékelése: negatív - pozitív

Szérum össz IgA: normális – alacsony– nem vizsgálták

15. 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:.....

16. Szövettani 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*

Minták száma: 1-2 3-4 5-6 több mint 6

Szövettani 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 szövetteni 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