

1. Személyes adatok

TAJ szám:.....

Név:.....

Születési dátum:.....

Születési hely:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Nem: Nő / Férfi

Rassz: Fehér / Fekete / Indiai / Ázsiai

Vércsoport: 0 / A / AB / B

RH: pozitív / negatív

Allergia: igen / nem, ha igen:.....

Ország:

Város:

Intézmény:

Doktorkód:

Vérminta kódja:

Vérminta vétel ideje:

A kikérdezés időpontja (év, hónap, nap)

Vizsgálati beleegyező nyilatkozatot aláírta? Igen / nem

Megjelenés módja: ambuláns / kórházi felvétel

A megjelenés indoka: heveny tünetek ellátása / tervezett vizsgálat vagy beavatkozás

2. Anamnesztikus adatok / rizikótényezők

Dohányzás: igen / nem

ha igen: mennyiség (cigaretta/nap):.....

Hány éve?:.....

Ha nem: **Korábban dohányzott-e?** igen/nem /nincs adat

ha igen: mennyiség (cigaretta /nap):.....

Hány éven át dohányzott?:.....

Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?:.....

Alkoholfogyasztás: igen / nem

Ha igen: gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta

mennyiség (g/nap):.....

Hány éve fogyaszt alkoholt?:.....

Összes alkoholfogyasztás az elmúlt két hétben (g):.....

Ha nem: **Korábban fogyasztott-e alkoholt?** igen / nem / nincs adat

ha igen: gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta

mennyiség (g/nap):.....

Hány éven át fogyasztott alkoholt?:.....

Mennyi ideje hagyott fel az alkoholfogyasztással?:.....

Mennyiséghez útmutató: 1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol

1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol

1 dl tömény ital (50 vol. %) = ~40 g alkohol

Koffeinfogyasztás: igen /nem

Ha igen, milyen formában fogyasztja a koffeint?

Kávé: igen /nem

ha igen: milyen gyakorisággal fogyaszt kávé? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt kávé?

(1 adag = egy eszpresszó vagy hosszú kávé)

Instant kávé: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt instant kávé? alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt instant kávé? (1 adag = egy tasak)

Tea (fekete vagy zöld): igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt teát? alkalmanként / havonta / hetente /
naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt instant teát? (1 adag = 2 dl)

Energiaital: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt energiaitalt? alkalmanként / havonta / hetente /
naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt energiaitalt?.....(1 adag = 1 doboz, azaz 2,5 dl)

Kóla: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt kólát? alkalmanként / havonta / hetente /
naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt kólát?(1 adag = 1 doboz, azaz 3,3 dl)

Koffeintabletta: igen /nem

ha igen, milyen gyakorisággal fogyaszt koffeintablettát? alkalmanként / havonta / hetente /
naponta

Mekkora mennyiségben fogyaszt koffeintablettát?
(1 adag = egy db 100 mg-os tablett)

Drogfogyasztás: igen / nem

ha igen, milyen típusú drogot használt?

Partidrogok: Kérjük válasszon: Amfetamin, Ecstasy, Gina, Mefedron, egyébigen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Könnyű drogok: Kérjük válasszon: LSD, Marihuana, Hasis, Szipu, egyéb.....igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Kemény drogok: Kérjük válasszon: Crack, Heroin, Kokain, Ópium, egyéb igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Gyógyszerek: Kérjük válasszon: Diazepám, Ketamin, Kodein, egyébigen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Designer drogok: Kérjük válasszon: Mefedron, szintetikus cannabinoidok, egyéb..... igen/nem

ha igen, mekkora mennyiségben fogyasztotta?.....Hány éve?.....

Cukorbetegség: igen / nem

ha igen, típusa: I-es típusú/ II-es típusú/ III. típusú / MODY

Mióta ismert a cukorbetegsége? (dátum:).....

Fogamzásgátló gyógyszer: igen/nem

ha igen, mikor szedett fogamzásgátló gyógyszert? IBD diagnózisa előtt / IBD
diagnózisakor / Jelenleg is

ha igen, fogamzásgátló szedés összidőtartama:..... (hónap: év, hónap)

NSAID szedése (2 hétnél hosszabb ideig): igen/nem

ha igen, mikor szedett NSAID gyógyszert? IBD előtt / IBD diagnózisakor/jelenleg is

Antibiotikum szedése: igen/nem

ha igen, mikor szedett antibiotikumot? IBD előtt / IBD diagnózisakor/jelenleg is

Appendectomy: igen/nem

ha igen, mikor volt az appendectomiája?(dátum: év, hónap)

Egyéb IBD-vel nem kapcsolatos műtétek: igen /nem

ha igen, 1. műtét típusa:időpontja.....(év, hónap)

2. műtét típusa:.....időpontja:(év, hónap)

Családi hajlam: igen/nem

ha igen: elsőfokú rokon: UC/CD - rokonsági fok: apa / anya / testvér / gyermek
másodfokú rokon: UC/CD - rokonsági fok: apai nagyapa, apai nagyanya, anyai nagyapa, anyai nagyanya, apai unokatestvér, anyai unokatestvér, apa testvére (nagybácsi, nagynéni), anya testvére (nagybácsi, nagynéni), testvér gyereke (unokaöccs, unokahúg), unoka, apai nagyapa testvére, apai nagyanya testvére, anyai nagyapa testvére, anyai nagyanya testvére

Legmagasabb iskolai végzettség: 8 általános / szakmunkás képző / középiskola / főiskola / egyetem

Társbetegségek: igen/nem

Társbetegség 1. :.....

diagnózis időpontja (év)

kezelése gyógyszeres: igen/nem

ha igen, alkalmazott gyógyszer (ek) és dózisa(i):.....

kezelése műtéti: igen/nem

ha igen, műtét típusa:.....

Társbetegség 2. (beírva megnevezni)

diagnózis időpontja (év)

kezelése gyógyszeres: igen/nem

ha igen, alkalmazott gyógyszer (ek) dózisa(i):

kezelése műtéti: igen/nem

ha igen, műtét típusa:.....

Autoimmun betegség ismert-e? igen/nem

ha igen, diagnózis: Hashimoto thyreoiditis /Addison-syndroma/ Sjögren-syndroma/ Szisztémás lupus erythematosus (SLE)/ Rheumatoid arthritis (RA)/ coeliakia/ egyéb:.....

Terhesség: igen/nem/a beteg férfi

ha igen: Teherbeesések száma (esemény):.....

Élveszülések száma (esemény):.....

Amennyiben a teherbeesés előtt diagnosztizálták az IBD-t, kérjük kitölteni a "P" ADATLAP- Terhesség

3. Diagnózis felállítására vonatkozó adatok

Diagnózis dátuma (év, hó):

Panaszok kezdete (év, hó):

A beteg életkora a diagnózis felállításakor:

A diagnózist felállító gasztroenterológus neve:.....

A diagnózist felállító gasztroenterológus munkahelye:

kórház (megyei/városi) /klinika / rendelőintézet / magánrendelő

Diagnózis felállításakor hol lakott a beteg? Város/ falu

A diagnózist alátámasztó vizsgálat típusa:

3.1. Volt-e tünet a diagnózis felállításakor? : igen / nem

ha igen: hasi fájdalom / hányinger / hányás / hőemelkedés / láz / fogyás / hasmenés / véres széklet / nyákos széklet / sipoly / extraintestinális manifesztáció

Ha volt, extraintestinális manifesztáció megnevezése: szemtünet / bőrtünet / ízületi tünetek / thromboembolia / osteoporosis / májtünet

Fistulázó CD: igen / nem

ha igen,

Fistula típusa: egyszerű / összetett

Fistula lokalizációja: perianalis / rectovaginalis / entero-enteralis / enterocutan / enterovesicalis

Fistula típusának meghatározása: fizikális státusz / endoszkópos lelet / kismedencei képalkotók (MR / UH), EUA

Sipolyok száma:.....(darab)

3.2. Biokémiai eltérések: igen /nem

ha igen, a diagnózis idején meglévő eltérések : CRP emelkedés / fvt szám emelkedés / gyorsult süllýedés / anaemia / vashiány / májfunkciós eltérés / alacsony albuminszint

3.3. Endoszkópia: igen /nem

*** quality checkpoint***

Első (diagnózist felállító) endoszkópia időpontja:.....(év, hónap) (lelet feltöltése kötelező!)

Ileo-colonoscopia: igen / nem

ha igen, az érintett bélszegmens(ek): Ileum / Jobb colonfél / Transversum / Bal colon / Rectum (leírás csatolandó)

Szűkület: igen/nem

Ha igen, lokalizáció megnevezése: Ileum / Jobb colonfél / Transversum / Bal colon / Rectum

Oesophagogastroduodenoscopia: igen / nem

ha igen, az érintett bélszegmensek: nyelőcső / gyomor / duodenum (leírás csatolható)

Szűkület: igen/nem

Ha igen, lokalizáció megnevezése: nyelőcső / gyomor / duodenum

Kapszula endoszkópia: történt/nem történt

ha történt, eredménye..... (lelet beírása/csatolása)

3.4. Szövettan: igen/nem (leírás csatolható)

3.5. Képalkotó: igen/nem

Hasi UH: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Kóros eltérés megnevezése: szabad hasi folyadék / bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)

Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió (lelet feltölthető)

Röntgen: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: perforatio /ileus / passage zavar/ egyéb (pl.: daganat)

CROHN BETEGSÉG

CT: igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék /
bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)
Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon
ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió
(lelet feltölthető)

CT-enterographia/enteroklysis történt-e: igen /nem
ha igen, eredménye (lelet beírása/csatolása)

MR: igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék /
bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)
Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon
ascendens/ colon transversum/ colon descendens/sigmabél / rectum
Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió
(lelet feltölthető)

MR-enterographia/enteroklysis történt-e: igen /nem
ha igen, eredménye (lelet beírása/csatolása)

MRCP: igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: PSC intrahepaticusan / PSC
extrahepaticusan / krónikus pancreatitis / cholangiocarcinoma (lelet feltölthető)

Májbiopsia: igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: PSC /cholangiocarcinoma/ steatosis
hepatis/ egyéb (pl.: daganat)

EUS (rectális): igen /nem /nincs adat
ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés
Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: fistula / tályog/ egyéb (pl.:
daganat)

3.6. IBD diagnózisához vezető sebészeti beavatkozás: igen/nem/nincs adat

ha igen,

1. **műtét típusa:** Proctocolectomia + IPAA / proctocolectomia + ileostoma / jobb oldali hemicolectomia + ileumresectio / segmentális resectio / stricturo-plastica / tályogfeltárás / fistulotomia / seton befűzés/ fistulotomia +seton befűzés

Ha történt resectio, annak helye:.....

Műtéti leírás: (csatolandó)

Szövegtan: (csatolandó)

2. **műtét típusa:** Proctocolectomia + IPAA / proctocolectomia + ileostoma / jobb oldali hemicolectomia + ileumresectio / segmentális resectio / stricturo-plastica / tályogfeltárás / fistulotomia / seton befűzés/ fistulotomia +seton befűzés

Ha történt resectio, annak helye:.....

Műtéti leírás: (csatolandó)

Szövegtan: (csatolandó)

Montreali klasszifikáció a diagnózis felállításakor:

Életkor: A1: 17 év alatt / A2: 17 és 40 év között / A3: 40 év felett

Lokalizáció: L1: ileum / L2: colon / L3: ileum és colon / L4: izolált felső GI

Viselkedés: B1: nem strikturáló, nem penetráló / B2: strikturáló / B3: penetráló
p: perianalis érintettség volt-e: igen/nem

4. Diagnózis felállítása óta történt események

Eddig hány gastroenterológus kezelte (darab)

Gyermekgyógyászatban diagnosztizálták az IBD-t?: igen/nem

Ha igen, átadás módja a felnőtt gyógyászatba:

tranzíció: igen/nem

ha igen, tranzíciós rendelések száma: ... (darab)

transzfer: igen/nem

ha igen, telefonos egyeztetés történt-e felnőtt gastroenterológussal? igen/nem

A diagnózis felállítása óta volt-e relapsusa a betegnek (a diagnózis idején fennálló aktivitáson kívül)? igen/ nem

Ha igen, hányszor volt relapsusa a betegnek? egyszer / kétszer/ háromszor/ több mint háromszor

Háromnál több relapsus esetén, relapsusok pontos száma (darab)

Montreali klasszifikáció változott-e? igen/nem

Ha igen:

Életkor: A1: 17 év alatt / A2: 17 és 40 év között / A3: 40 év felett

Lokalizáció: L1: ileum / L2: colon / L3: ileum és colon / L4: izolált felső GI

Viselkedés: B1: nem strikturáló / B2: strikturáló / B3: penetráló

p: perianalis érintettség volt-e: igen/nem

A diagnózis felállítása óta jelentkezett-e szövődmény?:

A diagnózis felállítása óta jelentkezett-e szövődmény? igen/nem

Bél eredetű szövődmény / Epeúti szövődmény / Infekció / Haematológiai szövődmény / Solid neoplasia / Egyéb szövődmény:.....

Amennyiben volt szövődmény, kérjük a „C” adatlap kitöltését.

4.1. Terápia (Terápiás lépcsők)

5-ASA készítményt kapott-e a beteg? igen/nem

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: allergia / intolerancia / hányinger / hasi fájdalom / hasmenés / nephritis /
bőrkiütés/ Sweet szindróma / fejfájás /arthralgia /myalgia / csontvelő-depresszió /
hepatitis / pneumonitis

A kezelés leállításra került? igen/nem

ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:

ha igen, leállítás időpontja..... (év, hó)

Szteroid készítményt kapott-e a beteg? igen/nem

Budesonid: igen/nem

ha igen, hány alkalommal:.....

Methylprednisolon/ prednisolon: igen/nem

ha igen, hány alkalommal:.....

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: oedéma / fertőzés / Cushing-szindróma / osteoporosis / diabetes / gyomorfekély
/ depresszió / pszichózis / glaucoma / cataracta / intracranialis nyomásfokozódás /
hypokalaemia / thromboembólia / menstruációs rendellenesség / sebgyógyulási zavar /
izomgyengeség / akut mellékvesekéreg-elégtelenség / hypertonia

Ha kialakult fertőzés, mi okozta: vírus/baktérium/gomba

A beteg **szteroid refrakter** volt-e? igen/nem

A beteg **szteroid dependens** volt-e? igen/nem

Immunszuppresszáns készítményt kapott-e a beteg? igen/nem

Azathioprin: igen/nem

ha igen, terápia kezdete: (év, hó)

Alkalmazott legmagasabb dózis: mg/ttkg

Az adható legmagasabb adagban kapta-e a beteg? igen/nem

Ha **nem**, mi volt az oka? hányinger / hányás / csontvelő-depresszió / leukopenia/
májfunkció emelkedés /pancreatitis

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: hányinger / hányás / csontvelő-depresszió / leukopenia/ májfunkció emelkedés
/pancreatitis / egyéb:.....

A kezelés leállításra került? igen/nem

ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:

Leállítás időpontja:.....

Azathioprin kezelés eredménye: hatékony/ nem hatékony

Ha hatékony, igazolt remisszió volt-e? igen/nem

Ha igen, remisszió igazolása hogyan történt? endoszkópia/ calprotectin/ egyéb képalkotó
.....

Egyéb immunszuppresszáns készítményt kapott-e a beteg?

6-MP: igen/nem

ha igen, terápia kezdete: (év, hó)

Alkalmazott legmagasabb dózis: mg/ttkg

Az adható legmagasabb adagban kapta-e a beteg? igen/nem

Ha **nem**, mi volt az oka? hányinger / hányás / csontvelő-depresszió / leukopenia/
májfunkció emelkedés /pancreatitis

CROHN BETEGSÉG

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: hányinger / hányás / csontvelő-depresszió / leukopenia/ májfunkció
emelkedés /pancreatitis / egyéb:.....

A kezelés leállításra került? igen/nem

ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:

Leállítás időpontja:.....

6-MP kezelés eredménye: hatékony/ nem hatékony

Ha hatékony, igazolt remisszió volt-e? igen/nem

Ha igen, remisszió igazolása hogyan történt? endoszkópia/ calprotectin/ egyéb
képalkotó:.....

Methotrexat: igen/nem

ha igen, terápia kezdete:(év, hó)

Alkalmazott legmagasabb dózis:..... mg/hét

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: csontvelő-depresszió / mucositis / alopecia / májkárosodás / egyéb:.....

A kezelés leállításra került? igen/nem

ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:

ha igen, leállítás időpontja (év, hó)

Methotrexat kezelés eredménye: hatékony/ nem hatékony

Ha hatékony, igazolt remisszió volt-e? igen/nem

ha igen, remisszió igazolása hogyan történt? endoszkópia/ calprotectin/ egyéb
képalkotó:.....

Tacrolimus: igen /nem

ha igen, terápia kezdete:(év, hó)

Alkalmazott legmagasabb dózis:..... mg/hét

A terápia során mellékhatás fellépett-e? igen/nem

ha igen: opportunista fertőzések/ vesekárosodás / neurotoxicitás / hyperglykaemia/
emésztőrendszeri zavarok / egyéb:.....

A kezelés leállításra került? igen/nem

ha igen, oka: mellékhatás / a beteg önkényesen elhagyta / egyéb:

ha igen, leállítás időpontja (év, hó)

Tacrolimus kezelés eredménye: hatékony/ nem hatékony

Ha hatékony, igazolt remisszió volt-e? igen/nem

ha igen, remisszió igazolása hogyan történt? endoszkópia/ calprotectin/ egyéb
képalkotó:.....

A beteg eddigi **immunszuppresszáns kezelésre terápia-refrakter** volt-e? igen/nem

Biológiai kezelést kapott-e a beteg? igen/nem

ha igen, elsődlegesen választott biológikum: Remicade / Inflectra / Humira /Entyvio /
Stelara/ **Amgevita/ Idacio/ Zessly**

Terápia kezdete: (év, hó)

Mi alapján döntött a rendelkezésre álló biológiai gyógyszerek közül? Beteg preferenciája/ orvos
preferenciája / közös döntés / finanszírozási okok / egyéb:.....

A terápia során fellépett-e?

- mellékhatás: igen/nem

ha igen: felső légúti infekció / tbc fertőzés / invazív gombafertőzés / hepatitis B-
reaktiváció / bakteriális sepsis / infúziós reakció / egyéb:.....

- primer válaszhány (Primary nonresponse): igen/nem
- másodlagos hatásvesztés (Secondary loss of response): igen/nem
ha igen, dátum: (év, hó)
másodlagos hatásvesztés oka (megnevezése)

A terápia során volt-e szükség dózis eszkalációra? igen/nem

ha igen, dátum: (év, hó)

Dóziseszkaláció módja? dózisemelés / frekvencia növelés

Meddig kapta a beteg az emelt/növelt dózist? (év, hó)

A terápia során volt-e szükség dózis de-eszkalációra? igen/nem

ha igen, dátum: (év, hó)

Dóziseszkaláció módja? dóziscsökkentés / frekvencia csökkentés

Meddig kapta a beteg az csökkentett/kevesebb dózist? (év, hó)

Nem-biológiai terápia hozzáadása szükségességes volt-e a biológiai kezelés ideje alatt? igen/nem

ha igen, mi volt az? szteroid/ immunomodulator/5-ASA készítmény

Sebészi beavatkozás történt-e a biológiai kezelés ideje alatt? igen/nem

ha igen: perianalis tályog megnyitás / seton behelyezés / hasi műtét /
egyéb:

Biológiai kezelés eredménye: hatékony / gyógyult mucosa / nem hatékony

Biológiai terápia leállításra került-e? igen / nem

ha igen, mi miatt? mellékhatás / primer hatástalanság/ másodlagos hatástalanság /
finanszírozási okok / egyéb

Leállítás időpontja:

Történt-e váltás egy második biológiai terápiára? igen /nem

ha igen, másodlagosan választott biológikum: Remicade / Inflectra / Humira /Entyvio /

Stelara/ **Amgevita/ Idacio/ Zessly**

Terápia kezdete: (év, hó)

Mi alapján döntött a rendelkezésre álló biológiai gyógyszerek közül? Beteg preferenciája/ orvos
preferenciája / közös döntés / finanszírozási okok / egyéb:

A terápia során fellépett-e?

- mellékhatás: igen/nem
ha igen: felső légúti infekció / tbc fertőzés / invazív gombafertőzés / hepatitis B-
reaktiváció / bakteriális sepsis / infúziós reakció /egyéb:
- primer válaszhány (Primary nonresponse): igen/nem
- másodlagos hatásvesztés (Secondary loss of response): igen/nem
ha igen, dátum: (év, hó)
másodlagos hatásvesztés oka (megnevezése)

A terápia során volt-e szükség dózis eszkalációra? igen/nem

ha igen, dátum: (év, hó)

Dóziseszkaláció módja? dózisemelés / frekvencia növelés

Mennyi ideig kapta a beteg az emelt/növelt dózist? (év, hó)

A terápia során volt-e szükség dózis de-eszkalációra? igen/nem

ha igen, dátum: (év, hó)

Dóziseszkaláció módja? dóziscsökkentés / frekvencia csökkentés

Meddig kapta a beteg az csökkentett/kevesebb dózist? (év, hó)

Nem-biológiai terápia hozzáadása szükségességes volt-e a biológiai kezelés ideje alatt? igen/nem

ha igen, mi volt az? szteroid/ immunomodulator/5-ASA készítmény

Sebészi beavatkozás történt-e a biológiai kezelés ideje alatt? igen/nem

ha igen: perianalis tályog megnyitás / seton behelyezés / hasi műtét /
egyéb:

Eredmény: hatékony / gyógyult mucosa / nem hatékony

Biológiai terápia leállításra került-e? igen / nem

ha igen, mi miatt? mellékhatás / primer hatástalanság/ másodlagos hatástalanság /
finanszírozási okok

Leállítás időpontja:

Történt-e váltás egy harmadik biológiai terápiára? igen /nem

Vizsgálati készítményt kapott-e a beteg? igen /nem

ha igen, vizsgálati készítmény megnevezése:.....

Tápszert adása indokolt volt-e? igen/nem

ha igen, fajtája: enterális/parenterális

Ha enterális táplálás volt, annak típusa: kizárólagos enterális táplálás / kiegészítő enterális
táplálás

Alkalmazott készítmény neve:..... Táplálás időtartama:.....(**hét/hónap**)

Vaspótlás indokolt volt-e? Igen /nem

Ha igen, alkalmazott készítmény neve:.....

beadás módja: iv/per os

4.2. Endoszkópia

A diagnózis felállítása óta történt-e endoszkópia? igen/nem

Ha igen:

Ileo-colonoscopia (utolsó) időpontja:..... (év, hónap, nap)

A vizsgálat indikációja: heveny tünetek megjelenése / tervezett kontroll vizsgálat / tervezett
intervenció

Ileum: Értékelhető az adott bélszakasz? igen/nem

Ha nem értékelhető, oka: resecált / szűkület miatt nem elérhető /technikai okok miatt nem
elérhető /szennyezett

Ha értékelhető: SES-CD pontszám megadható? igen/nem

Ha megadható: pontszám..... pont

Ha nem: gyulladt/erodált/fekélyes/szűkült/ép

Jobb colonfél: Értékelhető az adott bélszakasz? igen/nem

Ha nem értékelhető, oka: resecált / szűkület miatt nem elérhető /technikai okok miatt nem
elérhető /szennyezett

Ha értékelhető: SES-CD pontszám megadható? igen/nem

Ha megadható: pontszám..... pont

Ha nem: gyulladt/erodált/fekélyes/szűkült/ép

Transversum: Értékelhető az adott bélszakasz? igen/nem

Ha nem értékelhető, oka: resecált / szűkület miatt nem elérhető /technikai okok miatt nem
elérhető /szennyezett

Ha értékelhető: SES-CD pontszám megadható? igen/nem

Ha megadható: pontszám..... pont

Ha nem: gyulladt/erodált/fekélyes/szűkült/ép

Bal colon: Értékelhető az adott bélszakasz? igen/nem

Ha nem értékelhető, oka: resecált / szűkület miatt nem elérhető /technikai okok miatt nem
elérhető /szennyezett

Ha értékelhető: SES-CD pontszám megadható? igen/nem

Ha megadható: pontszám..... pont

Ha nem: gyulladt/erodált/fekélyes/szűkült/ép

CROHN BETEGSÉG

Rectum: Értékelhető az adott bélszakasz? igen/nem
Ha nem értékelhető, oka: resecált / szűkület miatt nem elérhető /technikai okok miatt nem elérhető /szennyezett
Ha értékelhető: SES-CD pontszám megadható? igen/nem
Ha megadható: pontszám..... pont
Ha nem: gyulladt/erodált/fekélyes/szűkült/ép
Alsó gasztrointesztinum SES-CD értéke pont
inaktív 0–3; enyhe: 4–10; közepesen súlyos: 11–19; súlyos ≥ 20 .

	Ileum	Jobb colon	Transversum	Bal colon	Rectum
Fekély mérete (0: nincs; 1: 0,1-0,5 cm; 2: 0,5-2cm; 3: >2 cm)					
Fekélyes felszín (0: nincs; 1:<10%; 2:10-30%; 3: >30%)					
Érintett felszín (0:nincs; 1: <50%; 2:50-75%; 3:>75%)					
Szűkület (0:nincs; 1: egy átjárható; 2: több, átjárható; 3:nem átjárható)					
Totál SES-CD az adott bélszakaszra vonatkozóan					
Alsó gasztrointesztinum összesített SES-CD pontszáma					

Operált bél: igen / nem

ha igen: Rutgeerts score (postoperatív kiújulás endoszkópos megítélése):

RS 0 – nincs eltérés/ RS 1 - ≤ 5 aphtosus lézió/ RS 2 - >5 aphtosus lézió/ RS 3 – diffúz aphtosus ileitis/ RS 4 – diffúz gyulladás fekélyekkel és/vagy szűkülettel

Sztómája van-e? igen/nem

Ha igen: Sztómán keresztül végzett vizsgálat? igen / nem

Pouchoscopia? igen/ nem

Ha igen: Fekély mérete (cm): 0 – nincs, 1 –0,1-0,5 cm, 2- 0,5-2 cm, 3 –>2cm

Fekélyes felszín: 0 – nincs, 1 - <10%, 2 – 10-30%, 3 - >30%

Érintett felszín: 0 – nincs, 1 - <50%, 2- 50-75%, 3 - >75%

Szűkület:0- nincs, 1- egy, átjárható, 2 – több, átjárható, 3– átjárhatatlan

Oesophagogastroduodenoscopia (utolsó) vizsgálat időpontja: (év, hónap, nap)

A vizsgálat indikációja: heveny tünetek megjelenése / tervezett kontroll vizsgálat / tervezett intervenció

Nyelőcső: Értékelhető-e az adott bélszakasz?

Ha nem értékelhető, oka: resecált / szűkület miatt nem elérhető /technikai okok miatt nem elérhető /szennyezett

Ha értékelhető: SES-CD pontszám megadható? igen/nem

Ha megadható: pontszám..... pont

Ha nem: gyulladt/erodált/fekélyes/szűkült/ép

Gyomor: Értékelhető-e az adott bélszakasz?

Ha nem értékelhető, oka: resecált / szűkület miatt nem elérhető /technikai okok miatt nem elérhető /szennyezett

Ha értékelhető: SES-CD pontszám megadható? igen/nem

Ha megadható: pontszám..... pont

Ha nem: gyulladt/erodált/fekélyes/szűkült/ép

Duodenum: Értékelhető-e az adott bélszakasz?

Ha nem értékelhető, oka: resecált / szűkület miatt nem elérhető /technikai okok miatt nem elérhető /szennyezett

Ha értékelhető: SES-CD pontszám megadható? igen/nem
Ha megadható: pontszám..... pont
Ha nem: gyulladt/erodált/fekélyes/szűkült/ép

Felső gasztrointesztinum SES-CD értéke.....pont

	Nyelőcső	Gyomor	Duodenum
Fekély mérete (0: nincs; 1: 0,1-0,5 cm; 2: 0,5-2cm; 3: >2 cm)			
Fekélyes felszín (0: nincs; 1:<10%; 2:10-30%; 3: >30%)			
Érintett felszín (0:nincs; 1: <50%; 2:50-75%; 3:>75%)			
Szűkület (0:nincs; 1: egy átjárható; 2: több, átjárható; 3:nem átjárható)			
Totál SES-CD pontszám az adott szakaszra vonatkozóan			
Felső gasztrointesztinum összesített SES-CD pontszáma			

Szövettan: igen/nem (leírás csatolható)

Történt-e endoszkópos intervenció? Igen / nem / nincs adat

ha igen, endoszkópos tágitás történt-e? igen / nem
ha igen, tágitott szegmentum elhelyezkedése: rectum / colon /vékonybél /
anastomosis / felső GIT (lelet feltölthető)

ERCP történt-e? igen /nem

Ha igen, indikáció: epeúti kövesség / PSC / szűkület
intervenció történt –e? igen /nem

Intervenció történt? igen/nem

ha igen: EST/endobiliáris stent

Sikeres epeúti kanülálás: igen/nem

Precut: igen/nem

ha igen: Tűkés az orificumból / Előmetszés papillotommal / Fistulotomia /
Transpancreatic precut

EST: igen/nem

ha igen: biliáris / pancreas

Kőextrakció, sludge: igen/nem

Stent: igen/nem (....db)

ha igen: anyaga: fém / műanyag

Átmérő (Fr): Hossz (cm):Helyzete: biliáris / pancreas

Pancreas kanülálás: igen / nem

ha igen: drót / kanül

Pancreas vezeték töltés: igen / nem

4.3 A diagnózis óta elvégzett műtéti beavatkozások

Diagnózis utáni IBD-vel nem kapcsolatos műtét (ek)? igen /nem

ha igen,

1. műtét típusa:időpontja:.....

2. műtét típusa:időpontja:.....

Diagnózis utáni IBD-vel kapcsolatos műtét (ek)? igen /nem

ha igen,

1. **műtét típusa:** Proctocolectomia + IPAA / proctocolectomia + ileostoma / jobb oldali hemicolectomia + ileumresectio / segmentális resectio / stricturo-plastica / tályogfeltárás / fistulotomia / seton befűzés/ fistulotomia +seton befűzés

Ha történt resectio, annak helye:.....

Műtéti leírás.....(csatolandó)

Szövegtan.....(csatolandó)

2. **műtét típusa:** Proctocolectomia + IPAA / proctocolectomia + ileostoma / jobb oldali hemicolectomia + ileumresectio / segmentális resectio / stricturo-plastica / tályogfeltárás / fistulotomia / seton befűzés/ fistulotomia +seton befűzés

Ha történt resectio, annak helye:.....

Műtéti leírás.....(csatolandó)

Szövegtan.....(csatolandó)

44 Utolsó képalkotó vizsgálatok eredményei a diagnózis felállításától a jelenig: igen/nem

Hasi UH: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék / bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)

Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon ascendens/ colon transversum/ colon descendens/ sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió (lelet feltölthető)

Röntgen: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: perforatio /ileus / passage zavar/ egyéb (pl.: daganat)

CT: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék / bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)

Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon ascendens/ colon transversum/ colon descendens/ sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió (lelet feltölthető)

CT-enterographia/enteroklysis történt-e: igen /nem

ha igen, eredménye (lelet beírása/feltöltése)

MR: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív / kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: szabad hasi folyadék / bélfalmegvastagodás / tályog / konglomerátum / májeltérés / egyéb (pl.: daganat)

Ha volt bélfalmegvastagodás, annak helye: duodenum/ vékonybél/ coecum/colon ascendens/ colon transversum/ colon descendens/ sigmabél / rectum

Ha volt májeltérés, megnevezése: epeúttágulat / diffúz májparenchymalézió (lelet feltölthető)

MR-enterographia/enteroklysis történt-e: igen /nem

ha igen, eredménye (lelet beírása/feltöltése)

MRCP: igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megnevezése: PSC intrahepaticusan / PSC extrahepaticusan / krónikus pancreatitis / cholangiocarcinoma

EUS (rectális): igen /nem /nincs adat

ha igen, eredménye: negatív/ kóros eltérés

Ha volt kóros eltérés, annak megadása: fistula / tályog/ egyéb (pl.: daganat)

Kapszula endoszkópia: történt/nem történt

ha történt, eredménye..... (lelet beírása/csatolása)

45 Egyéb érdemi történés/vizsgálatok a diagnózis óta

Transzfúziót kapott-e? igen /nem

Ha igen, hány egységet: (db)

Funkcionális vizsgálat: igen / nem

ha igen: laktózterhelés: igen / nem

ha igen, eredménye: pozitív/negatív

laktulózterhelés: igen / nem

ha igen, eredménye: pozitív/negatív

egyéb teszt: igen / nem

ha igen, megnevezése:.....

eredménye: pozitív/negatív

Pszichológusnál járt-e? igen / nem

ha igen, milyen jellegű problémával kereste fel?.....

Elindított gyógyszeres kezelés: igen/nem

Ha igen, gyógyszer megnevezése, adagolás, dózis:.....

Elindított nem gyógyszeres kezelés: igen/nem

ha igen, kezelés megnevezése:.....

Vakcinációt kapott-e? igen/ nem

ha igen, milyen védőoltást kapott? influenza/ HPV/ Hepatitis A/ Hepatitis B/

Pneumococcus/Meningococcus/Kullancsencephalitis

Osteoporosis vizsgálaton volt-e? (DEXA) igen / nem

ha igen, eredménye:.....

normál / osteopenia / osteoporosis

Elindított kezelés: igen/nem

ha igen, kezelés megnevezése:.....

csípő Z-score:csípő T-score:

radius Z-score: radius T-score:

Egyéb vizsgálat (vizsgálat megnevezése)

TPMT genetika: TPMT*2 (G238C) / TPMT*3A (G460A)/ TPMT*3A (A719G)

Coeliakia immunszerológia: igen / nem

ha igen, eredménye: pozitív / negatív

5. Jelenlegi adatok (a kikérdezés idején)

5.1. Jelenleg szedett gyógyszerek

ha igen, a gyógyszer neve:.....hatóanyaga:.....dózisa:.....
(gramm, milligramm, tasak, darab) **adagolás**.....**naponta/hetente** a beadás módja:
.....(intravénás / per os/ kúp / beöntés)
egyéb megjegyzés:

ha igen, a gyógyszer neve:.....hatóanyaga:.....dózisa:.....
(gramm, milligramm, tasak, darab) **adagolás**.....**naponta/hetente** a beadás módja:
.....(intravénás / per os/ kúp / beöntés)
egyéb megjegyzés:

ha igen, a gyógyszer neve:.....hatóanyaga:.....dózisa:.....
(gramm, milligramm, tasak, darab) **adagolás**.....**naponta/hetente** a beadás módja:
.....(intravénás / per os/ kúp / beöntés)
egyéb megjegyzés:

Tápszert kap-e? igen/nem

ha igen, fajtája: enterális/parenterális

Ha enterális táplálás, **enterális tápszer fajtája**: kizárólagos enterális táplálás / kiegészítő enterális táplálás

Alkalmazott készítmény neve:..... Táplálás időtartama:.....(hónap)

Vaspótlás indokolt-e? Igen /nem

Ha igen, alkalmazott készítmény neve:.....
beadás módja: iv/per os

Tart-e valamilyen diétát? Igen/ nem

Ha igen, milyen diétát tart?.....

5.2. Státusz, jelen panaszok

Std.testúly (kg):.....

Testsúly (kg):.....

Testmagasság (m):.....

BMI (kg/m²):.....

Testhőmérséklet (°C):.....

Jelen panaszok:

Székletek száma (az előző 7 napban):

Széklet külleme: normális /véres / nyákos

Konzisztenciája: Kérjük jelölni az ábrán →

Éjszakai hasmenés? Igen /nem

Hasi panasz: nincs/ görcsöl / puffad /állandó fájdalom

Mióta van hasi panasz? (hét)

Végbélpanasz? Igen /nem

Hányinger: Igen /nem

Hányás? Igen / nem

Nyelési panasz? Igen /nem

Légzési panasz? Igen /nem

Mellkasi panasz? Igen /nem

Urogenitális panasz? Igen /nem

Conjunctiva? Anaemiás /vérbő/ normális

Oedéma? Igen /nem

Sárgaság? Igen /nem

Cyanosis? Igen /nem

Étvágytalanság? igen/nem

Fogyás? igen/nem

Ha igen: Hány kg-ot?..... Mennyi idő alatt?.....(hét)

Egyéb panasz:.....

A standard súly táblázata							
Nők				Férfiak			
Magasság (cm)	Súly (kg)	Magasság (cm)	Súly (kg)	Magasság (cm)	Súly (kg)	Magasság (cm)	Súly (kg)
147	52	165	61	157	60,5	175	79
148	52,5	166	61,5	158	61,5	176	79,5
149	53	167	62	159	62	177	79,5
150	53,5	168	62,5	160	62,5	178	79,5
151	54	169	63	161	63	179	79,5
152	54,5	170	63,5	162	63,5	180	79,5
153	55	171	64	163	64	181	79,5
154	55,5	172	64,5	164	64,5	182	79,5
155	56	173	65	165	65	183	79,5
156	56,5	174	65,5	166	65,5	184	79,5
157	57	175	66	167	66	185	79,5
158	57,5	176	66,5	168	66,5	186	79,5
159	58	177	67	169	67	187	79,5
160	58,5	178	67,5	170	67,5	188	79,5
161	59	179	68	171	68	189	79,5
162	59,5	180	68,5	172	68,5	190	79,5
163	60	181	69	173	69	191	79,5
164	60,5	182	69,5	174	69,5	192	80

1 = Best WR, Beckel J, Singleton J, Kern F Jr. Development of a Crohn's disease activity index. National Cooperative Crohn's Disease Study. Gastroenterology 1976; 70:439-444.

Bristol székletformaskála



1 különálló, mogorószerű rögök



2 kolbászszzerű, rögös felszínű



3 kolbászszzerű, egyenetlen felszínű



4 kolbászszzerű, puha, sima felszínű



5 lepényszerű, puha, éles szélű



6 lepényszerű, puha, összefolyó szélű



7 teljesen folyékony, vízszzerű

Luminális CD aktivitása: CDAI (Crohn's disease activity index)

Kérdések								Pontszám	Súlyszám	Érték
1	Folyékony vagy rendkívül híg székürítés száma (7 nap pontszámai)								x2	
2	A hasi fájdalom / görcsök intenzitása (7 nap pontszámai) 0 = nem volt; 1 = enyhe 2 = közepes; 3 = heves								x5	
3	Általános állapot, közérzet (7 nap pontszámai) 0 = általában jó; 1 = átlag alatti; 2 = rossz; 3 = rendkívül rossz; 4 = szörnyű								x7	
4	Crohn betegséggel összefüggő bélen kívüli tünetek (0 = nincs, 1 = van) ízületi fájdalom (arthritis/arthritis)								x20	
	szemtünet (iritis/uveitis)								x20	
	bőrtünet (erythema nodosum/pyoderma gangrenosum/aphtosis stomatitis)								x20	
	perianalis fistula, fissura, abscessus								x20	
	belső sipoly								x20	
	láz (>37,8 C) a megelőző 7 napban								x20	
5	Hasmenés elleni gyógyszeres kezelés (pl. atropin, difenoxilát, loperamid, opiátok) (elmúlt 7 nap során legalább egyszer) 0 = nem; 1 = igen								x30	
6	Tapintható hasi rezisztencia: 0 = nincs; 2 = bizonytalan; 5 = egyértelmű								x10	
7	Hematokrit eltérés: Férfiak: 47-Htk = pontszám Nők: 42-Htk = pontszám Ha a normálértéknél magasabb, 0-át jelöljön!								x6	
8	Aktuális testsúly								100x[(standard testsúly-aktuális súly)/standard testsúly]	
	Standard testsúly (lsd. táblázat)									
Összesen :										

<150	Inaktív
151-220	Enyhe
221-300	Kp. súlyos
301-450	Súlyos
>450	Nagyon súlyos- fulmináns

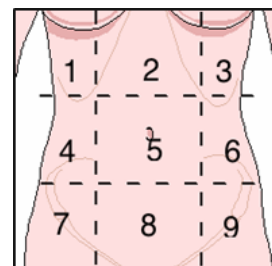
Fistulázó Crohn betegsége van-e? Ha igen:

Fistulázó CD aktivitása: PDAI (perianal disease activity index):

Kérdések		Pontszám
1	Fistula hozama: 0 pont = nem váladékozik; 1 = kis nyákos váladékozás; 2 = közepes nyákos vagy gennyes váladékozás; 3 = jelentős váladékozás; 4 = fekulens váladékozás	
2	Fájdalom/ aktivitás korlátozottsága: 0 = tevékenységben nem korlátoz; 1 = enyhe diszkomfort, korlátozottság nélkül; 2 = közepes diszkomfort, bizonyos tevékenységek gátolják; 3 = jelentős diszkomfort, jelentős korlátozottság; 4 = súlyos fájdalom és korlátozottság	
3	Szexuális aktivitás korlátozottsága: 0 pont- nincs; 1-enyhe; 2- közepes; 3- jelentős; 4-szexuális funkciók gátoltak	
4	Perianalis betegség típusa: 0 pont- nincs perianalis megjelenés/skin tag; 1-fissura vagy mucosal tear; 2- <3 fistula; 3- >3 fistula; 4- sphincterkárosodás vagy jelentős perianalis hámszárazság	
5	Beszűrtség foka: 0 pont- nincs; 1-minimális; 2-közepes; 3-jelentős; 4- tályog	
Összesen (pontszámok összege):		

Has fizikális vizsgálata:

Nyomásérzékenység: igen /nem
ha igen, jelölje az ábrán.
Hasi izomvédekezés: igen / nem



CROHN BETEGSÉG

Tapintható hasi rezisztencia: nincs / kérdéses / biztos ha igen, jelölje az ábrán

Máj: normális / megnagyobbodott

Lép: normális / megnagyobbodott

RDV: **nem történt**/ normális /
kóros

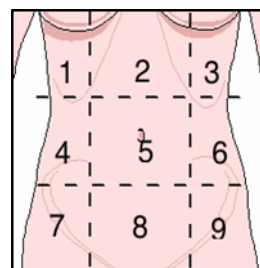
ha kóros:

Fistula: igen/ nem

Tályog: igen/nem

Seton: igen/nem

Tumor: igen/nem



Egyéb fizikális eltérések:

Nyirokcsomó: normális /kóros

Szájüreg: aphták / soor / fekély /normális

Egyéb kóros eltérés: igen/nem;

ha igen, annak megnevezése:.....

Fizikai status leírás:.....

5.4. Javaslatok

A beteg otthonába bocsátható? igen /nem

ha nem, **osztályos felvétel indoka?** súlyos aktivitás / tályog / perforatio / egyéb:.....

ha igen,

- **kellett-e a jelenleg szedett gyógyszer valamelyikének dózisát módosítani?**

igen / nem

ha igen : dózisemelés / dóziscsökkentés

melyik gyógyszer adagolását kellett módosítani?.....

gyógyszer új dózisa?.....

adagolás:.....**naponta/hetente**

mértékegység: g, mg, NE

- **szükség volt- e az eddig szedett gyógyszerek valamelyikének elhagyására?**

Igen/ nem

ha igen, gyógyszer neve :.....

gyógyszer elhagyásának oka: mellékhatás / intolerancia / infúziós reakció / primer
hatástalanság / másodlagos hatástalanság / finanszírozási okok/ egyéb:.....

- **szükség volt-e új gyógyszer (ek) bevezetésére?** Igen/ nem

ha igen, gyógyszer neve :.....

hatóanyaga:

dózisa:.....

mértékegység: g / mg / NE / tasak / darab)

adagolás:.....**naponta/hetente**

a beadás módja:(intravénás / per os / kúp / beöntés)

egyéb megjegyzés:

gyógyszer bevezetésének oka: betegség aktivitása / az eddig szedett gyógyszerek hatástalansága / beteg panaszai indokolták / másik alkalmazott gyógyszerrel szembeni intolerancia (gyógyszerváltás)/ fistula kialakulása

- **szükség lesz-e egyéb tervezett beavatkozás elvégzésére a következő 12 hónapban?** Igen/nem

ha igen, milyen nem gyógyszeres beavatkozásra van szükség? Műtét / drainage / seton/ endoszkópos tágitás / Felső endoszkópia /alsó endoszkópia

1. Beavatkozás, megnevezése:..... előjegyzett időpontja:.....

2. Beavatkozás, megnevezése:..... előjegyzett időpontja:.....

- **szükség lesz-e valamilyen képalkotó vizsgálat elvégzésére a következő 12 hónapban?** Igen/nem

ha igen, milyen képalkotó vizsgálat elvégzésre lesz szükség? endoszkópia/ hasi UH vizsgálat/ MR / CT /EUH / ERCP /MRCP/ **DEXA/ röntgen**

1. Képalkotó vizsgálat megnevezése:..... előjegyzett időpontja:.....

2. Képalkotó vizsgálat megnevezése:..... előjegyzett időpontja:.....

Egyéb:.....

5.3. Szérum vizsgálatok

Süllyedés (We) (mm/h)	
CRP (mg/l)	
Vérkép	
Fehérvérsejt szám (G/l)	
Vörösvérsejt szám (T/l)	
Hemoglobin (g/l)	
Hematokrit (%)	
MCV	
Thrombocyta (G/l)	
Ionok	
Nátrium (mmol/l)	
Kálium (mmol/l)	
Kalcium (mmol/l)	
Magnézium (mmol/l)	
Foszfát (mmol/l)	
Chlorid (mmol/l)	
Vas (umol/l)	
Pancreas	
Glükóz (mmol/l)	
Alfa amiláz (U/l)	
Lipáz (U/l)	
Vesefunkció	
Urea nitrogén (Karbamid) (mmol/l)	
Kreatinin (umol/l)	
eGFR	
Májfunkció	
Összbilirubin(umol/l)	
Direkt/konjugált bilirubin (umol/l)	
Indirekt bilirubin (umol/l)	
ASAT/GOT (U/l)	
ALAT/GPT (U/l)	
Gamma GT (U/l)	
Alkalikus foszfatáz (U/l)	
Laktát dehydrogenáz LDH (U/l)	
Protrombin (%)	
Protrombin INR	
Anyagcsere	
Koleszterin (mmol/l)	
Triglicerid (mmol/l)	
Húgysav (umol/l)	
TSH (mU/l)l	
HgbA1C (%)	
Fehérjék	
Össz. fehérje (g/l)	
Albumin (g/l)	

CROHN BETEGSÉG

Globulin alfa1 (g/l)	
Globulin alfa2 (g/l)	
Globulin béta (g/l)	
Globulin gamma (g/l)	
Fibrinogén (g/l)	
IBD vonatkozások	
Procalcitonin (ng/ml)	
IgA (g/l)	
IgM (g/l)	
IgG (g/l)	
Ferritin (ug/l)	
Transzferrin telítettség (%)	
B12 szint (pmol/l)	
Folsav (nmol/l)	
ASCA IgA	
ASCA IgG	
ANA	
pANCA	
IgG4 (g/l)	
CEA (ug/l)	
CA 19-9 (U/ml)	
Infliximab TL (ug/ml)	
Adalimumab TL (ug/ml)	
Gyógyszer-ellenes antitest (ug/ml)	
Gyógyszer-ellenes antitest (ug/ml)	
Vvt.6-TGN (pmol/8x108 RBC)	
Vérgázértékek	
PaO2 (Hgmm)	
HCO3 (mmol/l)	
sO2 (%)	
Egyéb vizsgálatok	