

LIHASBIOPSIA UURINGUTE SAATELEHT

Raviarst: Kontakttelefon, e-mail:

Saatev asutus, osakond:

Soovitud uuring(ud), märkida ristikesega:

- Skeletilihaskoe säilitamine mtDNA/ hingamisahela ensüümide aktiivsuse/ muudeks analüüsideks*
 Skeletilihaskoe valgus- ja elektronmikroskoopia paneel:

Skeletilihaskoe valgusmikroskoopia:			
Histoloogiline uuring hematoksüliin-eosiin värvinguga		kood 66800	
Histokeemiliste uuringute rutiinne paneel: <i>Modifitseeritud Gömöri trikroomne värving, PAS värving, ORO värving, Mittespetsiifilise esteraasi, NADH, SDH ja COX/SDH ensüümreaktsioonid, ATPaasi ensüümreaktsioonid pH 4,3 ja 10,2 juures</i>		kood 66805x9	
Histokeemilised uuringud, mida teostatakse vastavalt diagnoosihüpooteesile ja histoloogilisele leiule:			
Aluselise fosfataasi reaktsioon	kood 66805	Kongo punane värving	kood 66805
Happelise fosfataasi reaktsioon	kood 66805	Fosforülaasi ensüümreaktsioon	kood 66805
Immunohistokeemiliste uuringute rutiinne paneel: <i>Alfa-4-laminiin, MLC2E8 (tüüp 1 lihaskiud), CD68 (makrofaagid), MHC klass I, Düstrofiini rod domeen</i>		kood 66804x5	
Immunohistokeemilised uuringud, mida teostatakse vastavalt diagnoosihüpooteesile ja histoloogilisele leiule:			
CD3 (T-lümfotsüüdid)	kood 66804	Alfa-2-laminiin (merosiin)	kood 66804
Düstrofiini N-terminus	kood 66804	Müotiliin	kood 66804
Alfa-düstroglükaan	kood 66804	Beeta-1-laminiin	kood 66804
Düsferliin	kood 66804	Alfa-, Beeta-, Gamma-sarkoglükaan	kood 66804x3
p62	kood 66804	C5b-9 (komplement)	kood 66804
Skeletilihaskoe elektronmikroskoopia		kood 66824	

Patsiendi nimi:

Patsiendi isikukood:

Proovi kuupäev:

Lihäs, millest biopsia on võetud:

Saatediagnoos:

Patsiendi kaebused, haiguse anamnees: Sümptomid avaldusid vanuses.

Lihaskaebuste esinemine, lokalisatsioon, kulg:
S,P-CK (kreatiini kinaas): U/L
Südame haaratus:
Muud kaasnevad probleemid (neuroloogilised/ ortopeedilised/ reumatoloogilised/ oftalmoloogilised jt):
ENMG vastus:
Instrumentaalsed uuringud (MRT, CT, UH vm):
Perekonnaanamnees:
Müotoksiliste ravimite tarvitamine:
Diagnoosihüpooteesid kliinilise pildi alusel:

* me soovitame igal juhul valida lihäsbiopsia säilitamise kui patsiendi diagnoos ei ole selge. See annab võimaluse täiendavateks uuringuteks tulevikus.