



## SAATEKIRI NEERUBIOPSIA HISTOLOOGILISELE UURINGULE

L. Puusepa 8, Tartu 50406 [patoloogia@kliinikum.ee](mailto:patoloogia@kliinikum.ee) 731 9697, 731 9699 (sekretärid), 731 9692 (labor)

### Patsient

Ees- ja perekonnanimi (TRÜKITÄHTEDEGA):

Isikukood:

Vanus:

### Suunaja/ tellija

### Uuringumaterjali võtja

Asutus ja osakond:

Asutus ja osakond:

Arsti ees- ja perekonnanimi:

Arsti ees- ja perekonnanimi:

Rg-kood:

Rg-kood:

Kontaktandmed:

Kontaktandmed:

CITO

### Diagnoos / haigestumise aeg, olulised kliinilised näitajad / põhjendus, küsimus

Diabeet: ei jah, kestvus:

Hüpertensioon: ei jah, alates:

Vererõhk (mmHg):

### Uurimismaterjal

#### Paige (lokalisatsioon):

#### Soovitud uuring(ud):

#### Tükkide arv:

Natiivneerust

Rutiinuuring (formaliinis)

Neerutrantsplantaadist

Immuunfluorestsentsuuring (NaCl lahuses)

Baasbiopsia doonorneerust

Elektronmikroskoopia uuring (NaCl lahuses)

### Tx-bioptaadid

Mitmes Tx: Tx teostamise kuupäev:

Neeru põhihaigus:

Baasimmuunsupressioon:  ei

jah, alates:

Steroidid

CyA

FK506

MMF

Basiliximab/Daclisumab

ATG/ALG

OKT3

Muu

Biopsia võtmisele eelneva äratõuke ravi: ei jah (millal, kui palju):

### Laboratoorsed analüüsid:

URIIN: Proteinuuria: g/ööpäev

Hematuuria: er/vaateväljas

Leukotsütuuria: leuko/vaateväljas

Silindrid: hüal./granul./teised: /vaateväljas

SEERUM: Uurea: g/L Kreatiniin: µmol/l eGFR: ml/min

C3: C4: ANA: ANCA: Anti GBM AK:

Kolesterool: mg/l Üldvalk: g/l ASO:

Proovi võtmise kuupäev:

Arsti allkiri: