

**Porphyria Specialist Center (International Porphyria Network)**

**Klinik für Dermatologie**

**Bitte hier Patientenetikett aufkleben**

Name: _____	Einsendender Arzt: _____
Vorname: _____	_____
Geburtsdatum: _____	Telefon/Funk: _____
Aufnahmenummer: _____	Abnahmedatum: _____

**Direktor der Klinik**  
Univ.-Prof. Dr. med. Dr. h.c. B. Homey

**Porphyrie-Diagnostik**

Tel.: (02 11) 81 - 1 83 27  
Fax: (02 11) 81 - 1 65 84

<b>Verdachtsdiagnose:</b> _____	<b>Notfall:</b>	ja	nein
<b>Bei akuter hepatischer Porphyrie:</b>	Schub:	ja	nein
	Verlaufsdagnostik:	ja	nein
Aktuelle Symptome: _____			
<b>Kutane Symptome:</b>	ja	nein	wenn ja, welche (z.B. Photosensitivität, Blasenbildung)

**BITTE ALLE PROBEN LICHTGESCHÜTZT IN ALUFOLIE VERSCHICKEN!!**

**ANFORDERUNGEN:**

**BENÖTIGTES MATERIAL:**

**Urin**

Gesamt-Porphyrine*	30 ml Spontan- oder Sammelurin
Aminolävulinsäure (ALA)*	30 ml Spontan- oder Sammelurin
Porphobilinogen (PBG)*	30 ml Spontan- oder Sammelurin
HPLC Urin	10 ml Spontan- oder Sammelurin

**Blut**

Erythrozyten-Gesamt-Porphyrine**	1 EDTA-Röhrchen
Plasma-Gesamt-Porphyrine	1 EDTA-Röhrchen
HPLC Erythrozyten	4 EDTA-Röhrchen
HPLC Plasma	4 EDTA-Röhrchen

**Stuhl**

Stuhl-Gesamt-Porphyrine	1g frischer Stuhl
HPLC Stuhl	2g frischer Stuhl

**Porphyrin-Scanning**

Erythrozyten-Scan	1 EDTA-Röhrchen
Plasma-Scan	1 EDTA-Röhrchen
Blei-Scan	1 EDTA-Röhrchen
Zink-Protoporphyrin/freies Protoporphyrin (Ratio)	1 EDTA-Röhrchen

**Enzyme (nur nach vorheriger Anmeldung!)**

ALA-Dehydratase*	2 Heparin-Röhrchen + 1 EDTA-Röhrchen
Ferrochelatase	2 Heparin-Röhrchen
Uroporphyrinogen-Decarboxylase***	2 EDTA-Röhrchen
Uroporphyrinogen-I-Synthase**	2 Heparin-Röhrchen + 1 EDTA-Röhrchen

\* Bitte auch gleichzeitig Kreatinin-Wert im Urin bestimmen lassen

\*\* Bitte auch gleichzeitig Hämatokrit-Wert bestimmen lassen

\*\*\* Bitte auch gleichzeitig Hämoglobin-Wert bestimmen lassen