

Porphyria Specialist Center (European Porphyria Initiative)

Hautklinik

Bitte hier Patientenetikett aufkleben

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

Direktor der Klinik
Univ.-Prof. Dr. med. B. Homey

Tel.: (02 11) 81 - 1 76 00
Fax: (02 11) 81 - 1 73 16

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

Verdachtsdiagnose: _____ **Notfall:** ja nein

Bei akuter hepatischer Porphyrie: Schub: ja nein Verlaufsdagnostik: ja nein

Aktuelle Symptome: _____

Kutane Symptome: ja nein wenn ja, welche (z.B. Photosensitivität, Blasenbildung)

BITTE ALLE PROBEN LICHTGESCHÜTZT IN ALUFOLIE VERSCHICKEN!!

ANFORDERUNGEN:

BENÖTIGTES MATERIAL:

Urin

- Gesamt-Porphyrine*
- Aminolävulininsäure (ALA)*
- Porphobilinogen (PBG)*
- HPLC Urin

- 30 ml Spontan- oder Sammelurin
- 30 ml Spontan- oder Sammelurin
- 30 ml Spontan- oder Sammelurin
- 10 ml Spontan- oder Sammelurin

Blut

- Erythrozyten-Gesamt-Porphyrine**
- Plasma-Gesamt-Porphyrine
- HPLC Erythrozyten
- HPLC Plasma

- 1 EDTA-Röhrchen
- 1 EDTA-Röhrchen
- 4 EDTA-Röhrchen
- 4 EDTA-Röhrchen

Stuhl

- Stuhl-Gesamt-Porphyrine
- HPLC Stuhl

- 1g frischer Stuhl
- 2g frischer Stuhl

Porphyrin-Scanning

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

- 1 EDTA-Röhrchen
- 1 EDTA-Röhrchen
- 1 EDTA-Röhrchen
- 1 EDTA-Röhrchen

Enzyme (nur nach vorheriger Anmeldung!)

- ALA-Dehydratase*
- Ferrochelatase
- Uroporphyrinogen-Decarboxylase***
- Uroporphyrinogen-I-Synthase**

- 2 Heparin-Röhrchen + 1 EDTA-Röhrchen
- 2 Heparin-Röhrchen
- 2 EDTA-Röhrchen
- 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

