



Universitätsklinikum Tübingen

Institut für Pathologie und Neuropathologie, UKT
Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. S.Singer

Institut für Pathologie und Neuropathologie
Kardiopathologie
Leiterin: Prof. Dr. med. K. Klingel
Liebermeisterstr. 8
D-72076 Tübingen
Sekretariat Tel.++49 (0) 7071/29 80205
Fax ++49 (0) 7071/29 5334
Labor Tel.++49 (0) 7071/29 84819
karin.klingel@med.uni-tuebingen.de

ENDOMYOKARDBIOPSIE

Patientendaten

Einsender

(Stempel)

Name:

Geburtsdatum:

Ansprechpartner (Arzt):

Tel.:

Fax:

Entnahmedatum:

☐ ambulant ☐ stationär ☐ privat

Unterschrift (Arzt):

Wahlleistung Chefarzt: ☐ ja ☐ nein

Eingangsnummer

Eingangsdatum

Fragestellung

Endomyokardbiopsien

Anzahl der Biopsien: Formalin ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 RNAlater ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ Erstbiopsie ☐ Verlaufsbiopsie Histologische Voruntersuchung ☐ ja ☐ nein

☐ Rechter Ventrikel ☐ Linker Ventrikel ☐ OP-Material ☐ HTx ☐ EDTA-Blut

Untersuchungen

☐ Histologie ☐ Immunhistologie ☐ Elektronenmikroskopie ☐ Infektionspathologie
☐ Weitere molekularpathologische Abklärung entspr. klinischer Verdachtsdiagnose ☐ System. Infektion

Infektionsdiagnostik

- ☐ Kardiotrope Erreger (Myokarditisspektrum): Enteroviren (Coxsackieviren, Echoviren), Parvovirus B19, Epstein-Barr-Virus, humanes Herpesvirus 6 und 7, Herpes simplex Virus Typ 1/2, humanes Cytomegalievirus, Varizella-Zoster-Virus, Adenoviren, Influenzaviren, Parechoviren, Borrelien, Toxoplasma gondii
- ☐ Auf Anforderung (ankreuzen): Mumpsvirus, Rötelnvirus, HHV8, respirator. Synzytialvirus, Hepatitis C Virus, Sars-CoV-2, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumonia, Coxiella burnetii, Trypanosoma cruzi
- ☐ Granulomatöse Erreger: Mykobakterien (TBC), atypische Mykobakterien, Chlamydia trachomatis, Toxoplasma gondii, Bartonella henselae
- ☐ Pilze: Aspergillen, Candida, Kryptokokken ☐ Sonstiges:

Weitere akkreditierte Untersuchungsleistungen der Kardiopathologie finden Sie im Leistungskatalog der Homepage des Instituts für Pathologie und Neuropathologie.

Genetische Mutationsanalyse (NGS) : ☐ ATTR Amyloidose ☐ M. Fabry ☐ Lamin A/C

Anamnese

Beginn der kardialen Erkrankung:

Infektanamnese:

Familienanamnese:

Begleiterkrankungen:

Tumorerkrankungen (Chemotherapie/Radiatio):

Immunsuppressive Therapie: Dauer:

Symptomatik während/nach Sport aufgetreten? Sportart:

Klinische Symptomatik

☐ Herzinsuffizienz, NYHA:

☐ Arrhythmie, Art:

☐ Perikarderguss, ml:

Echokardiographie

☐ Regionale Hypokinesien, Ort:

☐ Enddiastolischer Durchmesser:

Herzkatheter

☐ Linksventrikuläre Auswurfraction (LVEF):

☐ Linksventrikulärer enddiast. Druck (LVEDP):

☐ KHK; Ort:

☐ Sonstiges:

MRT

☐ Late enhancement, Ort:

☐ Sonstiges:

Klinische Diagnose

Verdacht auf:

☐ Myokarditis ☐ akut ☐ Riesenzellmyokarditis ☐ chronisch

☐ Dilatative Kardiomyopathie ☐ beginnend ☐ Vollbild

☐ Hypertrophe Kardiomyopathie ☐ obstruktiv ☐ nicht-obstruktiv

☐ Restriktive Kardiomyopathie

☐ Arrhythmogene rechtsventrikuläre Kardiomyopathie

☐ Ischämische Kardiomyopathie ☐ frischer Infarkt, Lokalisation:

☐ Hypertensive Herzerkrankung

☐ Speicherkrankheit ☐ Amyloidose ☐ andere:

☐ Sarkoidose

☐ Non-compaction myocardium

☐ Tachymyopathie

☐ Toxische Kardiomyopathie ☐ Alkoholabusus ☐ Chemotherapie ☐ Drogen.....

☐ Transplantatabstoßung

☐ Sonstiges:

Therapie

☐ Symptomatisch:

☐ Immunsuppressiv:

Dosis: Dauer:

☐ Interferon: Dosis: Dauer:

☐ Immunglobulin: Dosis: Dauer:

☐ Sonstiges: