



ENDOMYOKARDBIOPSIEN

<p><u>Patientendaten</u></p> <p>Name:</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Ansprechpartner: (Arzt)</p> <p>Tel.: Fax:</p> <p><input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> privat</p>	<p><u>Einsender</u> (Stempel)</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift (Arzt):</p>
<p><u>Eingangsnummer</u> <u>Eingangsdatum</u></p>	
<p><u>Fragestellung</u></p>	
<p><u>Endomyokardbiopsien</u></p> <p>Anzahl der Biopsien: Formalin <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 RNAlater <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Glutaraldehyd <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Erstbiopsie <input type="checkbox"/> Verlaufsbiopsie Histologische Voruntersuchung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> Rechter Ventrikel <input type="checkbox"/> Linker Ventrikel <input type="checkbox"/> EDTA-Blut</p>	
<p><u>Untersuchungen</u> <input type="checkbox"/> Histologie <input type="checkbox"/> Immunhistologie <input type="checkbox"/> Elektronenmikroskopie <input type="checkbox"/> Infektionspathologie</p> <p><input type="checkbox"/> Weitere molekularpathologische Abklärung entspr. klinischer Verdachtsdiagnose <input type="checkbox"/> System. Infektion</p>	
<p><u>Infektionsdiagnostik</u></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kardiotrope Erreger</u> (Myokarditisspektrum): Enteroviren (Coxsackieviren, Echoviren), Parvovirus B19, Epstein-Barr-Virus, humanes Herpesvirus 6 und 7, humanes Cytomegalievirus, Varizella-Zoster-Virus, Adenoviren, Influenzaviren, Borrelien, Toxoplasma gondii</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Auf Anforderung:</u> Mumpsvirus, Masernvirus, Rötelnvirus, HHV8, respirator. Synzytialvirus, Varizella-Zoster-Virus, Hepatitis C Virus, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumonia, Coxiella burnetii, Rickettsia typhi, Trypanosoma cruzi, Legionellen Treponema pallidum, Hämophilus influenza</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Granulomatöse Erreger:</u> Mykobakterien (TBC), atypische Mykobakterien, Chlamydia trachomatis, Toxoplasma gondii, Bartonella henselae</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Pilze:</u> Aspergillen, Candida, Kryptokokken</p>	
<p><u>Genetische Erkrankungen</u> <input type="checkbox"/> Elektronenmikroskopie <input type="checkbox"/> Mutationsanalysen (über Med. Genetik, UKT)</p> <p><input type="checkbox"/> Hypertrophe Kardiomyopathie <input type="checkbox"/> Mitochondriale Kardiomyopathie</p> <p><input type="checkbox"/> ARVD <input type="checkbox"/> M. Fabry <input type="checkbox"/> ATTR Amyloidose</p>	

Anamnese

Beginn der kardialen Erkrankung:
Infektanamnese:
Familienanamnese:
Begleiterkrankungen:
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):
- Pulmonalarterieller Mitteldruck (Ruhe):
- Pulmonalarterieller Mitteldruck (Belastung):
- KHK; Ort:

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 Infarkt, Lokalisation:
- Hypertensive Herzerkrankung
- Speicherkrankheit Amyloidose andere:
- Sarkoidose
- Non-compaction myocardium
- Alkoholabusus
- Transplantatabstoßung
- Sonstiges:

Therapie

- Symptomatisch:
- Immunsuppressiv:
Dosis: Dauer:
- Interferon: Dosis: Dauer:
- Immunglobulin: Dosis: Dauer:
- Sonstiges: