



ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Όνοματεπώνυμο ασθενούς:	Ημερομηνία γέννησης: __/__/__
Διεύθυνση ασθενούς:	Email ασθενούς:

ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΥΛΙΚΟ:	Ημερομηνία λήψης: __/__/__
☐ ΟΡΟΣ ☐ ENY* ☐ ΑΛΛΟ:	
<u>βλ. Οδηγίες και Ελάχιστο Απαιτούμενο Όγκο ανά Εξέταση στην τελευταία σελίδα</u>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ:	
Όνοματεπώνυμο:	Νοσοκομείο:
Τηλέφωνο επικοινωνίας Κλινικής/ Ιατρού:	Email Κλινικής:

Πληροφορίες: Δρ. Κοντζιάς/ Δρ. Τσόγκα Βιολόγοι ☎ 2106478816 και 851, E-mail εργαστηρίου: neurodiagnostics@pasteur.gr

Το Διαγνωστικό Τμήμα του Ε.Ι.Π. είναι διαπιστευμένο από το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (Ε.ΣΥ.Δ.) σύμφωνα με το πρότυπο ISO 15189:2022 (Αρ. Πιστοποιητικού: 1253) και λειτουργεί στο πλαίσιο Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας πιστοποιημένου κατά ISO 9001:2015. Για την εξασφάλιση της εγκυρότητας των εξετάσεων πραγματοποιούνται δύο διαφορετικοί έλεγχοι με την χρήση εσωτερικών και εξωτερικών ποιοτικών ελέγχων (NEQAS)

ΕΛΑΧΙΣΤΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΟΓΚΟΣ ENY ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ

- | | |
|--|------------|
| ▪ Ολιγοκλωνικές ζώνες IgG και IgG index | 1 mL |
| ▪ Για το <u>συνολικό</u> πακέτο Αυτοάνοση Εγκεφαλίτιδα 1 | 700 µL |
| ▪ Για τα πακέτα Νευρολογικά Παρανεοπλασματικά Σύνδρομα 1&2 | 500 µL |
| ▪ Για όλες τις παραπάνω εξετάσεις | 1,5 – 2 mL |

ΣΥΝΔΡΟΜΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΝΑ ΝΟΣΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΜΥΪΚΟ ΚΑΙ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ/ΘΥΜΟ (Επιλέξτε με V)

Μυασθένεια Gravis, LEMS, Θύμωμα, Δυσσαυτονομία (ΟΡΟΣ)

Πακέτα εξετάσεων:	Εξεταζόμενα αντιγόνα:
☐ Μυασθένεια Gravis MG1 .	Ακετυλοχολίνης Υποδοχέα, MuSK (RIA)
☐ Μυασθένεια Gravis MG2.	Ακετυλοχολίνης Υποδοχέα, MuSK (RIA), LRP4 (IFA)
☐ Θύμωμα Θ.	Γραμμωτών Σκελετικών μυών και Καρδιακού μυός (Striational) (IFA), Τιτίνης (ELISA)
☐ Μυασθένεια Gravis/Θύμωμα MG1/ΘΤ.	Ακετυλοχολίνης Υποδοχέα, MuSK (RIA), Τιτίνης (ELISA)
☐ Μυασθένεια Gravis/Θύμωμα MG2/ΘΤ.	Ακετυλοχολίνης Υποδοχέα, MuSK (RIA), LRP4, Γραμμωτών Σκελετικών μυών και Καρδιακού μυός (Striational) (IFA), Τιτίνης (ELISA)
☐ Lambert Eaton LEMS1.	Ασβεστίου PQ (VGCC) κανάλια, Ασβεστίου N (VGCC-N) κανάλια (RIA)
☐ Lambert Eaton/Μυασθένεια Gravis LEMS2.	Ακετυλοχολίνης Υποδοχέα, Ασβεστίου PQ (VGCC) κανάλια, Ασβεστίου N (VGCC-N) κανάλια (RIA)

Αυτοάνοσες Μυοπάθειες (ΟΡΟΣ)

Πακέτα εξετάσεων:	Εξεταζόμενα αντιγόνα:
☐ Πολυμυοσίτιδα/Δερματομυοσίτιδα ΜΥΟΣ1.	EJ, Jo-1, Ku, MDA5, Mi-2α, Mi-2β, NXP2, OJ, PL-7, PL-12, PM-Scl100, PM-Scl75, SAE1, SRP, TIF1γ, Ro-52 (Blot)
☐ Πολυμυοσίτιδα/Δερματομυοσίτιδα/Αυτοάνοση Νεκρωτική Μυοπάθεια ΜΥΟΣ2.	EJ, Jo-1, Ku, MDA5, Mi-2α, Mi-2β, NXP2, OJ, PL-7, PL-12, PM-Scl100, PM-Scl75, SAE1, SRP, TIF1γ, Ro-52, HMGCR (Blot)

Αυτοάνοσες Περιφερικές Νευροπάθειες (Guillain-Barré, Miller-Fisher, CIDP)

Πακέτα εξετάσεων:	Εξεταζόμενα αντιγόνα:
☐ Περιφερικές Νευροπάθειες ΠΕΡΦΝ1.	Γαγγλιοσίδια: GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b, Sulfatides (Blot σε ορό ή/και ENY)
☐ Περιφερικές Νευροπάθειες ΠΕΡΦΝ2.	Γαγγλιοσίδια: GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b, Sulfatides (Blot σε ορό ή/και ENY), MAG (ELISA σε ορό), Μυελίνης (IFA σε ορό)

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΝΑ ΝΟΣΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ			
Αυτοάνοσες Εγκεφαλίτιδες, Παρανεοπλασματικά Νευρολογικά Σύνδρομα			
Αντισώματα (IgG) έναντι <u>Επιφανειακών Κυτταρικών</u> αντιγόνων:		Αντισώματα (IgG) έναντι <u>Ενδοκυτταρικών</u> αντιγόνων:	
Μέθοδος IFA CBA (ΟΡΟΣ ή/και ENY)		Μέθοδος ELISA (ΟΡΟΣ)	
☐ NMDA υποδοχέα (συνιστάται στο ENY)	☐ GluRδ2	☐ GAD	
☐ AMPA υποδοχέα	☐ mGluR1	Μέθοδος IFA CBA (ΟΡΟΣ ή/και ENY)	
☐ GABAβ υποδοχέα	☐ GABAα υποδοχέα	☐ GAD	☐ AGNA
☐ Dipeptidylaminopeptidase-like protein 6 (DPPX)	☐ IgLON5	☐ CARPVIII	☐ PCA-2
☐ Καλίου κανάλια συνοδές πρωτεΐνες (CASPR2, LGI1)	☐ mGluR5	☐ Homer 3	☐ Yo (PCA-1)
☐ Γλυκίνης υποδοχέα (GlyR)	☐ Neurexin-3α	☐ ITPR1	☐ Tr (DNER)
☐ Dopamine 2 υποδοχέα		☐ Rho-GTPase activating protein 2	☐ Kelch-like protein 11
		☐ Neurochondrin	☐ Septin
		☐ ANNA-3	☐ GFAP
Μέθοδος RIA (ΟΡΟΣ)		Μέθοδος Blot σε ΟΡΟ ή/και ENY, (σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος και κατόπιν συνεννόησης δύναται έλεγχος IFA σε νευρικούς ιστούς ή/και διαμολυσμένα κύτταρα CBA)	
☐ Καλίου (VGKC) κανάλια		☐ Recoverin	☐ Ri (ANNA-2)
☐ Ασβεστίου PQ (VGCC) κανάλια		☐ SOX1	☐ Yo (PCA-1)
☐ Ασβεστίου N (VGCC-N) κανάλια		☐ Amphiphysin	☐ Hu (ANNA-1)
		☐ CV2 (CRMP5)	☐ Zic4
		☐ PNMA2 (Ma-2/Ta)	☐ Tr (DNER)

Απομυελυνωτικά Σύνδρομα (Πολλαπλή Σκλήρυνση, Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (NMOSD))		Νόσος Alzheimer	Νόσος ALS
Αντισώματα (IgG):	Μέτρηση πρωτεϊνών:	Μέτρηση πρωτεϊνών:	Μέτρηση πρωτεϊνών:
Μέθοδος IFA CBA (ΟΡΟΣ ή/και ENY)	Μέθοδος ELISA	Μέθοδος Χημιοφωταύγεια	Μέθοδος ELISA
☐ Ακουαπορίνης-4	☐ Neurofilament light chain (NfL) (ENY)	☐ β-αμυλοειδές (1-40) (ENY)	☐ Phosphorylated neurofilament heavy chain (pNf-H) (ΟΡΟΣ ή/και ENY)
☐ MOG	☐ Phosphorylated neurofilament heavy chain (pNf-H) (ΟΡΟΣ ή/και ENY)	☐ β-αμυλοειδές (1-42) (ENY)	☐ Neurofilament light chain (NfL) (ENY)
☐ Flotillin		☐ p-Tau (181) (ENY)	
☐ Ολιγοκλωνικές ζώνες IgG και IgG index	Ισοηλεκτρική Εστίαση ανοσοκαθήλωση IgG και θολοσιμετρία (ΟΡΟΣ <u>ΚΑΙ</u> ENY)	☐ total-Tau (ENY)	
☐ κ ελεύθερες ελαφρές αλυσίδες (KFLC)	Θολοσιμετρία (ΟΡΟΣ <u>ΚΑΙ</u> ENY)	Μέθοδος ELISA	
		☐ Neurogranin (ENY)	

ΜΟΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
☐ Μοριακός έλεγχος γονιδίου APOE για νόσο Alzheimer. Ανίχνευση e2 (cys112, cys158), e3 (cys112, arg158) και e4 (arg112, arg158) γονοτύπων (Έλεγχος σε ολικό αίμα με real-time PCR)
☐ Μοριακός έλεγχος ανίχνευσης μεταλλάξεων στην Αζαθειοπρίνη (TPMT) (Έλεγχος σε ολικό αίμα με real-time PCR)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΕΩΣ – ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ
<u>Παρακαλείσθε να τηρείτε τις οδηγίες λήψεως, αποθήκευσης και μεταφοράς των δειγμάτων</u> 1. Η εξέταση των ολιγοκλωνικών ζωνών απαιτεί τον ταυτόχρονο έλεγχο δείγματος ENY ΚΑΙ ΟΡΟΥ 2. Η λήψη του ENY και του ΟΡΟΥ πρέπει να γίνεται την ίδια μέρα ώστε να είναι συγκρίσιμα τα αποτελέσματα 3. Το δείγμα ENY δεν θα πρέπει να είναι επιμολυσμένο με αίμα καθώς υπάρχει μεγάλη πιθανότητα μη αξιόπιστου αποτελέσματος 4. Η συλλογή του ENY να γίνεται σε σωληνάρια πολυπροπυλενίου ή γυαλιού χωρίς επιπρόσθετους παράγοντες. 5. Τα δείγματα μεταφέρονται ιδανικά στους 4°C. 6. Για αποθήκευση πέραν των 3 ημερών συνιστάται η φύλαξη των κλινικών δειγμάτων στους -20°C 7. Για τη διερεύνηση νευροεκφυλιστικών νοσημάτων, η συλλογή του εγκεφαλονωτιαίου υγρού (ENY) πρέπει να πραγματοποιείται αποκλειστικά σε σωληνάρια πολυπροπυλενίου. Η μεταφορά των δειγμάτων συνιστάται να γίνεται, ιδανικά, σε θερμοκρασία -20 °C. Για περισσότερες πληροφορίες, μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλέφωνο 2106478816.

Παρατηρήσεις:
❖ Τα δείγματα φυλάσσονται στο ΕΙΠ μέχρι 2 χρόνια ❖ Πρόσφατη χορήγηση γ-σφαιρινών στους ασθενείς είναι δυνατόν να δώσει ψευδώς θετικά αποτελέσματα ❖ Πρόσφατη χορήγηση ραδιοϊσότοπων, επηρεάζει τα αποτελέσματα των εξετάσεων RIA ❖ Σε περιπτώσεις αποστολής ορού και ENY για εξετάσεις που δύναται να διενεργηθούν σε αμφότερα τα δείγματα, παρακαλούμε να αναγράφεται το δείγμα προτίμησης.