



ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Κλινικό Δείγμα: (συμπληρώστε στην επόμενη σελίδα)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ		
Επίθετο / όνομα ή αρχικά	
Ημερομηνία γέννησης ___/___/___	Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ <input type="checkbox"/>	
Διεύθυνση / Τηλέφωνα ασθενούς		
Νοσηλεία σε νοσοκομείο Ναι <input type="checkbox"/> / Όχι <input type="checkbox"/>	Όνομα νοσοκομείου	
ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ		
Έναρξη συμπτωμάτων	___/___/___	
Τρέχουσα διάγνωση		
Κύρια συμπτώματα και ευρήματα (συμπληρώστε όπου ταιριάζει)		
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ		ΟΦΘΑΛΜΟΙ
<input type="checkbox"/> Πονοκέφαλοι	<input type="checkbox"/> Απώλεια μνήμης	<input type="checkbox"/> Θόλωση της όρασης
<input type="checkbox"/> Αδυναμία	<input type="checkbox"/> Άγχος	<input type="checkbox"/> Διπλωπία
<input type="checkbox"/> Ακαμψία	<input type="checkbox"/> Κατάθλιψη	<input type="checkbox"/> Βλεφαρόπτωση
<input type="checkbox"/> Μούδιασμα	<input type="checkbox"/> Ψευδαισθήσεις	<input type="checkbox"/> Οφθαλμαλγία
<input type="checkbox"/> Δυσκολία στην βάδιση	<input type="checkbox"/> Φοβίες	<input type="checkbox"/> Οπτική νευρίτιδα
<input type="checkbox"/> Πτώσεις		ΑΛΛΑ
<input type="checkbox"/> Πόνος		<input type="checkbox"/> Απομυελίνωση
<input type="checkbox"/> Σπασμοί / επιληπτικές κρίσεις		<input type="checkbox"/> Νεοπλασία
Παρακαλούμε συμπληρώστε το παρακάτω (προαιρετικά)		
<input type="checkbox"/> Χορήγηση φαρμάκων	OXI <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΠΟΙΑ :
<input type="checkbox"/> Χορήγηση γ-σφαιρινών;	OXI <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΠΟΤΕ :
<input type="checkbox"/> Πλασμαφαίρεση (αν ναι, πότε);	OXI <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΠΟΤΕ :
<input type="checkbox"/> Θυμεκτομή (αν ναι, πότε έγινε);	OXI <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΠΟΤΕ :
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ		
Όνοματεπώνυμο		
Ειδικότητα		
Νοσοκομείο		
Τηλέφωνα επικοινωνίας		
Email :		

ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΩΝ :

.....



Όνοματεπώνυμο ασθενούς: Ημ/νία Λήψης:/...../.....

Βιολογικό Υλικό: Ορός: ENY: άλλο: **ΜΥΪΚΟ ΚΑΙ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ/ΘΥΜΟΣ**Παρακαλώ επιλέξτε με την επιθυμητή εξέταση ή τις προτεινόμενες εξετάσεις ανά νόσημα**Μυασθένεια Gravis,
LEMS, Θύμωμα, Δυσавтоνομία**
Αντισώματα (IgG) έναντι:

- Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας
- MuSK
- LRP4
- Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας: Τροποποιητικά (Modulating) αντισώματα
- Γραμμωτών Σκελετικών μυών και Καρδιακού μυός (Striational)
- Τιτίνης
- Ασβεστίου PQ (VGCC) κανάλια
- Ασβεστίου N (VGCC-N) κανάλια
- Καλίου (VGKC) κανάλια
- Ακετυλοχολίνης Γαγγλιονικού (αr1ha-3) Υποδοχέα

ΑΥΤΟΑΝΟΣΕΣ ΜΥΟΠΑΘΕΙΕΣ

Αντισώματα (IgG) έναντι:

Πολυμυοσίτιδα/Δερματομυοσίτιδα

- EJ
- MDA5
- NXP2
- PL-12
- SAE1
- Ro-52
- Jo- 1
- Mi-2 alpha
- OJ
- PM-Scl100
- SRP
- Ku
- Mi-2 beta
- PL-7
- PM-Scl75
- TIF1γ

Αυτοάνοση Νεκρωτική Μυοπάθεια

- HMGR
- SRP

Μυοσίτιδα μετά Εγκλείστων Σωματίων

- cNIA (Mur44, NT5C1A)

ΑΥΤΟΑΝΟΣΕΣ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΕΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΕΣ**Guillain-Barré, Miller-Fisher, CIDP**

Ολικά	IgG	IgM	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GM1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GM2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GM3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GM4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GD1a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GD1b
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GD2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GD3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GT1a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GT1b
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GQ1b
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sulfatides
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MAG
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Μυελίνη

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑΠαρακαλώ επιλέξτε με την επιθυμητή εξέταση ή τις προτεινόμενες εξετάσεις ανά νόσημα**Αυτοάνοσες Εγκεφαλίτιδες, Παρανεοπλασματικά Νευρολογικά Σύνδρομα**

Αντισώματα (IgG) έναντι:

Επιφανειακών Κυτταρικών αντιγόνων

- NMDA υποδοχέα
(συνιστάται ο έλεγχος στο ENY)
- AMPA υποδοχέα
- GABAβ υποδοχέα
- Γλυκίνης (GlyR) υποδοχέα
- Καλίου κανάλια συνοδές πρωτεΐνες (Caspr2, LGI1)
- Καλίου (VGKC) κανάλια
- Ασβεστίου N κανάλια (VGCC-N)
- Ασβεστίου PQ κανάλια (VGCC)
- Dipeptidylaminopeptidase- like protein 6 (DPPX)
- Dopamine 2 υποδοχέα
- GluRδ2
- IgLON5
- mGluR1
- mGluR5

Ενδοκυτταρικών / Παρανεοπλασματικών αντιγόνων

- Hu (ANNA-1)
- Ri (ANNA-2)
- ANNA-3
- AGNA
- SOX1
- Amphiphysin
- CV2 (CRMP5)
- Yo (PCA-1)
- PCA-2
- PNMA2 (Ma-2/Ta)
- Recoverin
- Zic4
- GAD
- Tr (DNER)
- CARPVIII
- Homer 3
- ITPR1
- Rho-GTPase activating protein 2
- Neurochondrin

ΑΠΟΜΥΕΛΥΝΩΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ**Πολλλαπλή Σκλήρυνση, Φάσμα διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (NMOSD)**

Αντισώματα (IgG):

- Ολιγοκλωνικές ζώνες IgG και IgG index
- Ακουαπορίνης-4
- MOG
- Flotillin

ΙΟΓΕΝΕΙΣ ΕΓΚΕΦΑΛΙΤΙΔΕΣ

Ανίχνευση ιών:

- Ανεμευλογιάς
- Απλός Έρπη Τύπου 1&2
- Εντεροϊοί
- Έρπη Τύπου 6
- Έρπη Τύπου 7
- EBV
- JC
- Parecho
- Ολιγοκλωνικές ζώνες IgG και IgG index



Όνοματεπώνυμο ασθενούς: Ημ/νία Λήψης:/...../.....

Βιολογικό Υλικό: Ορός: ENY: άλλο:

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΝΑ ΝΟΣΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΜΥΪΚΟ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ & ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

<input type="checkbox"/> MG1. Μυασθένεια Gravis, (Abs) Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας MuSK	<input type="checkbox"/> NMOSD 4. Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (Abs): Ακουαπορίνης-4 (Έλεγχος σε ορό και ENY) MOG (Έλεγχος σε ορό και ENY)
<input type="checkbox"/> MG2. Μυασθένεια Gravis, (Abs) Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας MuSK LRP4	<input type="checkbox"/> MS/ NMOSD 3. Πολλαπλή Σκλήρυνση /Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας: Ολιγοκλωνικές ζώνες IgG και IgG index (Έλεγχος σε ορό και ENY) Ακουαπορίνης - 4 (Έλεγχος σε ορό) MOG (Έλεγχος σε ορό)
<input type="checkbox"/> Θ. Θύμωμα, (Abs): Γραμμωτών Σκελετικών μυών και Καρδιακού μυός (Striational) Τιτίνης	<input type="checkbox"/> MS/ NMOSD 4. Πολλαπλή Σκλήρυνση /Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας: Ολιγοκλωνικές ζώνες IgG και IgG index (Έλεγχος σε ορό και ENY) Ακουαπορίνης - 4 (Έλεγχος σε ορό και ENY) MOG (Έλεγχος σε ορό και ENY)
<input type="checkbox"/> MG1/ΘΤ. Μυασθένεια Gravis / Θύμωμα, (Abs): Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας MuSK Τιτίνης	<input type="checkbox"/> ΑΕ 1. (είτε σύνολο είτε επιλογή, βλ. τιμοκατάλογο) Αυτοάνοση Εγκεφαλίτιδα (Abs): - NMDA υποδοχέα (Έλεγχος σε ορό και ENY) - AMPA υποδοχέα GABAβ υποδοχέα - Καλίου κανάλια - συνοδές πρωτεΐνες (Caspr2, LGI1) - Γλυκίνης (GlyR) υποδοχέα - GAD - Dipeptidylaminoreptidase - like protein 6 (DPPX) - Ασβεστίου PQ κανάλια (VGCC) - Dopamine 2 υποδοχέα - GluRδ2 - IgLON5 - mGluR1 - mGluR5 - - Neurochondrin - ANNA-3 - AGNA - PCA-2 - Homer 3 - ITPR1 - CARPVIII - Rho-GTPase activating protein 2
<input type="checkbox"/> MG2/Θ. Μυασθένεια Gravis/ Θύμωμα, (Abs) Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας - MuSK - LRP4 - Τιτίνης Γραμμωτών Σκελετικών μυών και Καρδιακού μυός (Striational)	<input type="checkbox"/> ΑΕ 2. Αυτοάνοση Εγκεφαλίτιδα (Abs): NMDA υποδοχέα (Έλεγχος σε ορό και ENY)
<input type="checkbox"/> LEMS 1. Μυασθενικό Σύνδρομο Lambert Eaton (Abs): Ασβεστίου PQ (VGCC) κανάλια Ασβεστίου N (VGCC-N) κανάλια	<input type="checkbox"/> ΠΑΡΑΝ 1. Νευρολογικά Παρανεοπλασματικά Σύνδρομα (Abs): - Amphiphysin - CV2 (CRMP5) - PNMA2 (Ma-2/Ta) - Ri (ANNA-2) - Yo (PCA-1) - Hu (ANNA-1) - Recoverin -SOX1 - Zic4
<input type="checkbox"/> LEMS 2. Μυασθενικό Σύνδρομο Lambert Eaton / Μυασθένεια Gravis, (Abs): Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας Ασβεστίου PQ (VGCC) κανάλια Ασβεστίου N (VGCC-N) κανάλια	<input type="checkbox"/> ΠΑΡΑΝ 2. Νευρολογικά Παρανεοπλασματικά Σύνδρομα (Abs): - Amphiphysin - CV2 (CRMP5) - PNMA2 (Ma-2/Ta) - Ri (ANNA-2) - Yo (PCA-1) - Hu (ANNA-1) - Recoverin - SOX1 - Zic4 - Tr (DNER)
<input type="checkbox"/> NMOSD 1. Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (Abs): Ακουαπορίνης - 4 (Έλεγχος σε ορό και ENY)	<input type="checkbox"/> ΠΕΡΦΩΝ 1. (είτε σύνολο είτε επιλογή, βλ. τιμοκατάλογο) Περιφερικές Νευροπάθειες (Abs): Γαγγλιοσίδια: (GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b), Sulfatides
<input type="checkbox"/> NMOSD 2. Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (Abs): MOG (Έλεγχος σε ορό και ENY)	<input type="checkbox"/> ΠΕΡΦΩΝ 2. Περιφερικές Νευροπάθειες (Abs): Γαγγλιοσίδια: (GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b), Sulfatides - MAG - Μυελίνη
<input type="checkbox"/> NMOSD 3. Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (Abs): Ακουαπορίνης - 4 (Έλεγχος σε ορό) MOG (Έλεγχος σε ορό)	<input type="checkbox"/> ΜΥΟΣ 1. (είτε σύνολο είτε επιλογή, βλ. τιμοκατάλογο) Πολυμυοσίτιδας/Δερματομυοσίτιδα (Abs): - EJ - Jo- 1 - Ku - MDA5 - Mi-2 alpha - Mi-2 beta - NXP2 - OJ - PL-7 - PL-12 - PM-Scl100 - PM-Scl75 - SAE1 - SRP - TIF1γ - Ro-52
<input type="checkbox"/> Ιογενείς εγκεφαλίτιδες: Ολιγοκλωνικές ζώνες & Νευροτρόποι ιοί (Ανεμυελογιάς, Απλός Έρπηξ Τύπου 1&2 Έντερικοί, Έρπηξ Τύπου 6, Έρπηξ Τύπου 7, EBV, JC, Parecho)	



ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΕΩΣ – ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

(Παρακαλείσθε να τηρείτε τις οδηγίες λήψεως, αποθήκευσης και μεταφοράς των δειγμάτων.)

1. Η εξέταση των ολιγοκλωνικών ζωνών απαιτεί τον έλεγχο δείγματος και ENY και ορού.
2. Η λήψη του ENY και του ορού πρέπει να γίνεται ταυτόχρονα.
3. Το δείγμα ENY δεν θα πρέπει να είναι επιμολυσμένο με αίμα.
4. Η συλλογή του να γίνεται σε σωληνάρια πολυπροπυλενίου ή γυαλιού χωρίς επιπρόσθετους παράγοντες.
5. Τα δείγματα μεταφέρονται ιδανικά στους 4°C.
6. Για αποθήκευση δειγμάτων (πέραν των 3 ημερών) συνιστάται η φύλαξή τους στους -20°C.

Χρόνος παράδοσης απαντήσεων:

Οι απαντήσεις δίνονται συνήθως μεταξύ 2 και 10 εργάσιμων ημερών.

Σε επείγουσες περιπτώσεις και κατόπιν συνεννόησης με το εργαστήριο, είναι δυνατή η ταχύτερη εκτέλεση των εξετάσεων.

Παρατηρήσεις:

- ❖ Για την εξασφάλιση της εγκυρότητας των εξετάσεων πραγματοποιούνται δύο διαφορετικοί έλεγχοι με την χρήση εσωτερικών και εξωτερικών ποιοτικών ελέγχων (NEQAS).
- ❖ Τα δείγματα φυλάσσονται στο ΕΙΠ μέχρι 2 χρόνια.
- ❖ Πρόσφατη χορήγηση γ-σφαιρινών στους ασθενείς είναι δυνατόν να δώσει ψευδώς θετικά αποτελέσματα.
- ❖ Πρόσφατη χορήγηση ραδιοϊσοτόπων, επηρεάζει τα αποτελέσματα των εξετάσεων RIA.