



ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Κλινικό Δείγμα: (συμπληρώστε στην επόμενη σελίδα)

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

Αυτοάνοση Νεκρωτική Μυοπάθεια

- ☐ HMGR ☐ SRP

Μυοσίτιδα μετά Εγκλείστων Σωματίων

- ☐ cNIA (Mur44, NT5C1A)

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

Ολικά	IgG	IgM	
☐	☐	☐	GM1
☐	☐	☐	GM2
☐	☐	☐	GM3
☐	☐	☐	GM4
☐	☐	☐	GD1a
☐	☐	☐	GD1b
☐	☐	☐	GD2
☐	☐	☐	GD3
☐	☐	☐	GT1a
☐	☐	☐	GT1b
☐	☐	☐	GQ1b
☐	☐	☐	Sulfatides
		☐	MAG
	☐		Μυελίνη

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Παρακαλώ 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 Έρπης Τύπου 1&2
- ☐ Εντεροϊοί
- ☐ Έρπης Τύπου 6
- ☐ Έρπης 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

☐ MG1. Μυασθένεια Gravis, (Abs) Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας MuSK	☐ NMOSD 4. Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (Abs): Ακουαπορίνης-4 (Έλεγχος σε ορό και ENY) MOG (Έλεγχος σε ορό και ENY)
☐ MG2. Μυασθένεια Gravis, (Abs) Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας MuSK LRP4	☐ 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)
☐ Θ. Θύμωμα, (Abs): Γραμμωτών Σκελετικών μυών και Καρδιακού μυός (Striational) Τιτίνης	☐ 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)
☐ MG1/ΘΤ. Μυασθένεια Gravis / Θύμωμα, (Abs): Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας MuSK Τιτίνης	☐ 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 - Dipeptidylaminopeptidase - 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
☐ MG2/Θ. Μυασθένεια Gravis/ Θύμωμα, (Abs) Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας - MuSK - LRP4 - Τιτίνης Γραμμωτών Σκελετικών μυών και Καρδιακού μυός (Striational)	☐ ΑΕ 2. Αυτοάνοση Εγκεφαλίτιδα (Abs): NMDA υποδοχέα (Έλεγχος σε ορό και ENY)
☐ LEMS 1. Μυασθενικό Σύνδρομο Lambert Eaton (Abs): Ασβεστίου PQ (VGCC) κανάλια Ασβεστίου N (VGCC-N) κανάλια	☐ 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
☐ LEMS 2. Μυασθενικό Σύνδρομο Lambert Eaton / Μυασθένεια Gravis, (Abs): Ακετυλοχολίνης Υποδοχέας Ασβεστίου PQ (VGCC) κανάλια Ασβεστίου N (VGCC-N) κανάλια	☐ 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)
☐ NMOSD 1. Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (Abs): Ακουαπορίνης - 4 (Έλεγχος σε ορό και ENY)	☐ ΠΕΡΦΟΝ 1. (είτε σύνολο είτε επιλογή, βλ. τιμοκατάλογο) Περιφερικές Νευροπάθειες (Abs): Γαγγλιοσίδια: (GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b), Sulfatides
☐ NMOSD 2. Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (Abs): MOG (Έλεγχος σε ορό και ENY)	☐ ΠΕΡΦΟΝ 2. Περιφερικές Νευροπάθειες (Abs): Γαγγλιοσίδια: (GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b), Sulfatides - MAG - Μυελίνη
☐ NMOSD 3. Φάσμα Διαταραχών Οπτικής Νευρομυελίτιδας (Abs): Ακουαπορίνης - 4 (Έλεγχος σε ορό) MOG (Έλεγχος σε ορό)	☐ 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
☐ Ιογενείς εγκεφαλίτιδες: Ολιγοκλωνικές ζώνες & Νευροτρόποι ιοί (Ανεμευλογιάς, Απλός Έρπης Τύπου 1&2 Εντεροϊοί, Έρπης Τύπου 6, Έρπης 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.