

Campus Lübeck

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Direktor: Prof. Dr. med. E. Herting

**Sektion für Pädiatrische
Endokrinologie und Diabetologie**
Leiter: Prof. Dr. med. O. Hiort

Bereich Molekulargenetik
Tel Labor +49 451 500-43043/
+49 451 3101-7615/-7619
Büro +49 451 500-42810, Fax -42954
E-Mail: olaf.hiort@uksh.de

www.uksh.de/kinderhormonzentrum-luebeck
www.uksh.de

GS α -Proteinaktivitätsbestimmung

Nach vorheriger telefonischer Anmeldung (Fr. Staedt, Tel. +49 451 500-43043, Dienstag-Freitag)

Zusendung von etwa 5 ml EDTA-Blut zur GS α - Proteinaktivitätsbestimmung.

Die Proben sollten möglichst am Anfang einer Woche abgenommen und ungekühlt verschickt werden (Eintreffen im Labor innerhalb von 72 Std. nach Abnahme).

Anschrift: Universitätsklinikum Schleswig-Holstein
Campus Lübeck
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Labor für Pädiatrische Endokrinologie
Frau Staedt
Ratzeburger Allee 160
23538 Lübeck

Begleitend bitte Angaben zur klinischen Symptomatik und zu vorhandenen Calciumstoffwechsel-Untersuchungsbefunden.

Bei Eltern oder Geschwistern mit AHO, Pseudohypoparathyreoidismus oder Pseudopseudohypoparathyreoidismus bitte ebenfalls Zusendung von etwa 5 ml EDTA-Blut zur GS α -Bestimmung und 3 ml EDTA-Blut zur eventuellen molekulargenetischen Untersuchung nach vorheriger Absprache.

Für jeden Patienten bitte Laboreinsendebogen -Hormonlabor und Genetik- sowie Überweisungsschein Muster 10 beifügen.

Prof. Dr. med. O. Hiort

Dr. med. S. Thiele-Schmitz



**European
Reference
Network**

for rare or low prevalence
complex diseases

Network
Endocrine Conditions
(Endo-ERN)

Member
Universitätsklinikum
Schleswig-Holstein —
Deutschland

Laboreinsendebogen

Patientenangaben

(Name, Vorname, geb. am, Geschlecht, Adresse, Telefon, Krankversicherung)

Sektion für Pädiatrische Endokrinologie und Diabetologie

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin / Zentrallabor
Prof. Dr. O. Hiort
 Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Lübeck,
 Ratzeburger Allee 160, 23538 Lübeck
 Tel. Labor +49 451 500-43043, Büro -42810, Fax -42954
 E-Mail: olaf.hiort@uksh.de



Einsender

Abrechnung: Stationär (Klinikrechnung) ambulant (**Überweisungsschein Muster 10**) privat (bitte Rechnungsadresse angeben)

Klinische Diagnose / Fragestellung

Körpergröße cm

Gewicht..... kg

Medikation:

Pubertätsstadien (Tanner):

Pubes ① ② ③ ④ ⑤
 Brust (w) ① ② ③ ④ ⑤
 Genital (m) ① ② ③ ④ ⑤

nüchtern ja nein

Blutentnahme:

Datum:..... Tageszeit:.....

Medikamente (Uhrzeit)

Testsubstanz (Dosis, Zeitpunkt)

Menarche..... Hodenvolumen (ml):

Sammelurin (nur für Bestimmung freies Cortisol):

letzte Regel..... re..... li.....

Sammelzeit..... h Volumen ml

Anforderungen Molekulargenetik *Erwillingungserklärung nach GenDG beifügen!** Material: >5 ml EDTA-Vollblut o. isolierte DNA

- Störungen des Calcium-Phosphat-Stoffwechsels

- GNAS-Gen (Pseudohypoparathyreoidismus Typ 1A, Typ 1C, PPHP)
- PHEX-Gen (X-chromosomal gebundene hypophosphatämische Rachitis)

für GNAS: *zusätzlich Erfassungsbogen PHP/AHO beifügen!**

- GNAS-Gen Methylierung (Pseudohypoparathyreoidismus Typ 1B)
- FGF23-Gen (autosomal-dominante hypophosphatämische Rachitis)

- Störungen der Geschlechtsentwicklung

- Androgenrezeptor-Gen
- HSD17B3-Gen (17β-Hydroxysteroid Dehydrogenase Typ 3 Mangel)
- NR5A1-Gen (Steroidogenic Factor 1)

*zusätzlich Einsendebogen Molekulargenetik DSD beifügen!**

- SRD5A2-Gen (5α-Reduktase Typ 2 Mangel)
- SRY-Gen
- (weitere Untersuchungen auf Anfrage möglich)

Einzelanforderungen

Material: 200 µl Serum/je Analyt (soweit nicht anders vermerkt)/ 10 ml. Spontanurin

1 basal 2 stimuliert bzw. supprimiert

1	2	Analyt	1	2	Analyt	1	2	Analyt	1	2	Analyt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TSH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SHBG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renin (EDTA-Plasma auf Eis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kreatinin..... <input type="checkbox"/> Serum/ <input type="checkbox"/> Urin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fT3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	STH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25-OH Vitamin D3 (kühl/dunkel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fT4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IGF1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1,25-OH Vitamin D3 (500 µl) (kühl/dunkel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17-Hydroxyprogesteron
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IGFBP3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PTH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Progesteron
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FSH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cortisol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	freies Cortisol (24h-Sammelurin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Insulin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prolaktin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aldosteron (500 µl) (EDTA-Plasma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Androstendion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MAK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Östradiol (E2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DHEAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calcium <input type="checkbox"/> Serum/ <input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRAK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Testosteron (T)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACTH (EDTA-Plasma auf Eis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Phosphat <input type="checkbox"/> Serum/ <input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thyreoglobulin-AK

Anforderungsprofile Material: siehe Einzelanforderungen

- Wachstum

- P 1 (Basis <10 Jahre): IGF-1, IGFBP3, TSH, fT3, fT4
- P 2 (Basis >10 Jahre): IGF-1, IGFBP3, TSH, fT3, fT4, LH, FSH, T/E2
- P 3 (Verlauf rhGH-Therapie): IGF-1, IGFBP-3, TSH, fT3, fT4
- P 4 (Hochwuchs): STH, IGF-1, TSH, fT3, fT4

- Pubertät

- P 5 (verzögert): LH, FSH, T/E2, Prolaktin, TSH
- P 6 (vorzeitig): LH, FSH, T/E2, TSH, STH, DHEA-S

- Schilddrüse

- P 10 (Autoimmunthyreoiditis basal): TSH, fT3, fT4, MAK, TRAK, Thyreoglobulin-A P 11 (Hypo-/Hyperthyreose Verlauf): TSH, fT3, fT4

- Calcium-Phosphatstoffwechsel Material: >1,5 ml Serum + 10 ml morgendl. Spontanurin, gekühlt o. gefroren

- P 13 (Hypokalzämie, Hyperkalzämie): Serum: Ca, P, Crea, AP, PTH, 25-OH VitD3, 1,25 OH VitD3; Urin: Ca, P, Crea
- Gsα-Aktivität (anmelden, >3 ml EDTA-Vollblut frisch, Tel. 0451/500-43043) *zusätzlich Erfassungsbogen PHP/AHO beifügen!**

Testungen

- STH-Testungen: 8x STH, Cortisol, BZ Arginin/ Insulin/ Clonidin
- Hypophysen-Kombitest: 6x Serum STH, LH, FSH, T/E2, TSH, fT3, GTu, 6x EDTA-Blut auf Eis für ACTH
- LHRH-Test: 4x LH, FSH, 1x T/E2 ACTH-Test: 4x Cortisol, 17-OHP OGTT 3x BZ, Insulin, C-Peptid

*Download über www.uksh.de/kinderhormonzentrum-luebeck

Diesen Laboreinsendebogen sowie weitere Informationen zu Laboreinsendungen finden Sie unter

www.uksh.de/kinderhormonzentrum-luebeck

