

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):

letzte Regel re li

Sammelurin (nur für Bestimmung freies Cortisol):

Sammelzeit h Volumen ml

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