

SKIEROWANIE DO PRACOWNI HISTOPATOLOGII

BIOPSJA NERKI

NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA:

PESEL:

Data biopsji (dd/mm/rrrr):

Cel biopsji:

- rozpoznanie choroby nerek
 monitorowanie skuteczności terapii/progresji patologii nerek (kolejna biopsja)

Początek **OBJAWÓW CHOROBY NEREK** (mm/rrrr):pierwsze objawy choroby nerek w ciąży: nie, tak, bdciąża w okresie 12 miesięcy przed biopsją: nie, tak, bdpacjentka aktualnie w ciąży: nie, tak, bdchoroby nerek w rodzinie: nie, tak, bd

- jeśli tak sprecyzuj: FSGS, z. Alporta, ch. cienkich błon, IgAN,
 inne, nieznane rozpoz., krewny dializowany/po Tx.

czy w przeszłości były wykonywane biopsje nerek u tego pacjenta?

- nie, tak, jeśli tak sprecyzuj:
 data biopsji.....
 rozpoznanie.....
 ośrodek rozpoznający.....

przebieg aktualnej choroby nerek: ostry, przewlekły bdniewydolność nerek: gwałtownie postępow., AKI*, PChN,* bez NNobjawy kliniczne: białkomocz nerczycowy, białkomocz nienerczycowy
 krwinkomocz/krwimocz, obrzęki, anemia**INNE CHOROBY:**nadciśnienie tętnicze: nie, tak, leki:

- diur. pętl. diur. tiaz. ACEI, ARB β -bloker, Ca-bloker,
 antag. aldost., α -bloker, inne.....

kiedy stwierdzono nadciśnienie (rok).....

przebyta faza nadciśnienia złośliwego: nie, tak, bdretinopatia nadciśnieniowa nie, tak, bdnieprawidłowa glikemia na czczo/nietolerancja glukozy: nie, takcukrzyca nie,

- tak: typ 1, typ 2, posterydowa, inny typ

retinopatia cukrzycowa: nie, tak, nie badano

początek cukrzycy(rok)

nowotwór złośliwy:

- nie, tak (typ):
 obecnie, w wywiadach (rok).....

zapalenie stawów: nie, tak: (typ).....
 obecnie, w wywiadach (rok).....ch. serca: nie, tak (rozpoznanie):
 obecnie, w wywiadach (rok).....miażdżyca: nie, takch. płuc: nie, tak:
 obecnie, w wywiadach (rok).....ch. wątroby: nie, tak:
 obecnie, w wywiadach (rok).....ch. hematologiczne nie, tak:
 obecnie, w wywiadach (rok)ch. układu pokarmowego nie, tak:
 obecnie, w wywiadach (rok).....toczeń: nie, tak, podtyp.....

kiedy rozpoznano toczeń (rok):

 inne (nie wymienione) schorzenia:.....Aktualna terapia: Dializy, Plazmafereza, glikokortykosteroidy, od kiedy inne leki immunosupresyjne, jakie..... leki potencjalnie nefrotoksyczne, jakie.....w wywiadzie leki immunosupresyjne, jakie

Wzrost pacjenta: cm,

Masa ciała: kg

DANE LABORATORYJNE:**badanie krwi**stężenie kreatyniny..... mg/dl lub μ mol/l,

stężenie białka całk.:..... g/dl,

stęż. albumin:..... g/dl,

stęż. cholesterolu całkowitego:..... mg/dl lubmmol/l

ANCA: C (PR3) dodatnie, ujemne, bd P(MPO) dodatnie, ujemne, bdANA: dodatnie, ujemne, nie badanoAnty- ds DNA: dodatnie, ujemne, bdAnty- GBM: dodatnie, ujemne, bd**Dopelniacz:**C3: obniżony prawidłowy bdC4: obniżony prawidłowy bdkrioglobuliny: nie tak bdbiałko monoklonalne: nie bd tak: sprecyzuj

Czy oznaczano stosunek wolnych lekkich łańcuchów (FLC) w surowicy:

 tak, nie badano,jeśli tak: czy stosunek wolnych λ/ κ sugeruje gammopatię monoklonalną? nie, tak, wynik niejednoznacznyBiałko SAA: norma, podwyższone, bdASO: podwyższone, nie podwyższone, bdaktywne zakażenia: HBV nie, tak, bdHCV nie, tak, bdHIV nie, tak, bd**badanie moczu**objętość: norma, anuria, oliguria, poliuria

białkomocz:..... g/24h

mikroalbuminuria: nie, tak, bdosad: makroskopowy krwimocz, krwinkomocz, bakteriuria, dysmorficzne erytrocyty, leukocyturiaepizody ZUM w przeszłości: nie, tak, bdwykluczone zwężenie tętnic nerkowych: nie, tak, bd

długość nerek (USG): prawa cm / lewa..... cm

UWAGI:.....

Pieczętka i podpis lekarza kierującego na biopsję

*definicja według KDIGO: AKI (2012r) i PChN (2013r).

Wykonano badania: MŚ: tak, nie**ZAZNACZA PATOLOG**IFL: tak, nieME: tak, nie

Projekt skierowania i nadzór merytoryczny: dr hab. n. med. Agnieszka Perkowska-Ptasinska, dr n. med. Dominika Dęborska-Materkowska

wersja: 1-2017