|  |
| --- |
| **REFERENTIECENTRUM VOOR HELICOBACTER PYLORI** |
|  |
| **GELIEVE HET STAAL SAMEN MET DIT FORMULIER OP TE STUREN NAAR HET REFERENTIECENTRUM:**Laboratoire de Microbiologie, CHU UCL Namur, Avenue Dr. Gaston Therasse 1, 5530 YvoirTél: 081-42 32 06 Fax: 081-42 32 04 Website: http://www.cnrbgn.be/Email: bgn-montgodinne@uclouvain.beAanvaardings-en afwijzingscriteria voor de stammen zijn beschikbaar op de internetsite. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATIE OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT**Naam klinisch bioloog : ……………………………............Naam laboratorium : .……………………………………Adres (of stempel) : …………………………………….Postcode + gemeente : …………………………………..Aggregatie nummer : ………………………………………..Tél. : ………………. Fax : ………………………………Email adres: ...………………………………...Naam aanvragende arts :…………………………....En RIZIV nummer: ……………………………………….... |
|  |
| **PATIENTGEGEVENS**Naam (initialen/andere code) : ……………………………..geslacht : ❑ M ❑ V Geboortedatum (of leeftijd) : …………………………….Postcode of woonplaats: …………………………………...Nationaliteit : …………………………………………..…Naam instelling : …………..……………………….. |
|  |
| **GEGEVENS OVER HET STAAL EN AANGEVRAAGDE ANALYSEN**❑ **Biopsie\***: ***BGAHP*** antraal ***BGAFHP******BGFHP*** fundusgaal***BGXHP*** Afnamedatum : ……../………/………Opsporen van *Helicobacter pylori* en gevoeligheidsbepaling❑ door kweek***HPHAIN*** ❑ door moleculaire technieken ***CSEPYLO*** ❑ **Stoelgang**: Opsporen van *H. pylori* specifiekeantigenen***HPYL*** ❑ **Serum** :❑ Confirmatie van *H. pylori* positieve serologie❑ Opsporen van antilichamen tegen *H. pylori* virulentiefactoren (cagA,…) ***BGXHP*** ❑ **Stam** : ❑ Confirmatie van *H. pylori* identificatie❑ Gevoeligheidsbepaling tov antibiotica❑ Moleculaire analyse van het resistentiemechanisme (voor macroliden, fluoquinolonen)❑ Moleculaire analyse van de virulentiefactoren (cagA, vacA…) |

 |

|  |
| --- |
| KADER VOORBEHOUDEN VOOR HET REFERENTIECENTRUMOntvangstdatum : ……………………………………………..  |
|  |
| **KLINISCHE GEGEVENS**❑ Endoscopische diagnose : *RC101* ❑ Maagzweer*RC102* ❑ Duodenale ulcer*RC103* ❑ Niet-ulcereuse dyspepsie*RC104* ❑ Maagkanker*RC105* ❑ Andere:………………………………………..❑ Voorafgaande antibiotica :*RC04* ❑ NEEN*RC05* ❑ JA, actief, antibiotica :………………………….*RC106* ❑ JA, gestopt sinds …….. dagen❑ Voorafgaande antacidum (IPP, anti-H2):*RC107* ❑ NEEN*RC109* ❑ JA, actief*RC108* ❑ JA, gestopt sinds …….. dagen❑ Vorige eradicatie therapie: *RC111* ❑ NEEN*RC112* ❑ JA (specificeer de moleculen indien bekend):  *RC113* ❑ IPP ❑ Amoxicilline ❑ Clarithromycine ❑ Metronidazole ❑ Andere: ………………. |
|  |
| **INDICATIES VOOR VERSTUREN VAN STALEN**❑ Biopt voor kweek : therapeutische falen❑ Biopt voor moleculaire detectie : therapeutische falen, patiënt onder antibiotica behandeling❑ Stoelgang: primaire diagnostiek of opvolging van de effectiviteit van de behandeling❑ Serum: confirmatie van een positieve/twijfelachtige serologie, opsporen van antilichamen tegen virulentiefactoren  (cagA, vac…)❑ Bacteriële stam : bevestiging van de identificatie en/of resistentie |
|  |
| **ANDERE NUTTIGE INFORMATIE** |

\* Klinische gegevens verplicht in te vullen |