NÁRODNÝ REGISTER NEUROLOGICKÝCH CHORÔB **ZR_ NEUR_ NMUSK**

podľa Zákona č.153 /2013 Z.z o Národnom zdravotníckom informačnom

systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení niektorých predpisov

HLÁSENIE O PACIENTOVI S NEUROMUSKULÁRNOU CHOROBOU

rok 2018

Identifikácia zariadenia

Rok spracovania: **Mesiac spracovania:** **Dátum vyplnenia hlásenia:**

IČO PZS: **Kód PZS:**

Názov zariadenia: **Priezvisko a meno lekára vyplňujúceho hlásenie:**

Identifikačné údaje pacienta

Meno: **Priezvisko:** **Pohlavie:** (dopočitaný údaj) **Vek** (dopočitaný údaj) :

Rodné číslo: **Dátum narodenia:** (dopočitaný údaj)

Trvalé bydlisko (ul,.č.): **Obec:**

Klinické príznaky, stanovenie diagnózy

Prvé klinické príznaky: deň mesiac rok **Stanovenie diagnózy:** deň mesiac rok

Iné závažné pridružené choroby:

Poznámka:

Špecifikácia diagnózy

Diagnóza : výber z ponuky

1 - Bulbospinálna amyotrofia (M.Kennedy) - G12.2
2 - Familiárna amyloidná polyneuropatia - G60.8
3 - Akútna polyradikuloneuritída GBS - G61.0
4 - Chronická inflamatórna demyelinizačná polyneuropatia - G61.8a
5 - Multifokálna motorická neuropatia - G61.8b
6 - Myasténia gravis - G70.0
7 - Facioskapulohumerálna muskulárna dystrofia - G71.0
8 - Myotonická dystrofia MD1 a MD2 - G71.1a
9 - Kongenitálna paramyotónia Eulenburg - G71.1b
10 - Periodické paralýzy - G72.3
11 - Pompeho choroba - G73.6
12 - Polymyozitída - M33.2
13 - Dermatomyozitída - M33.9
14 - Inclusion body myositis - M60
iná dg (uveď):

– **podľa OMIM** (vyplní NCZI): – **podľa ORPHA** (vyplní NCZI) :

Metodika určenia diagnózy

Metodika určenia diagnózy:

DNA diagnostika	O	svalová biopsia	O	autoprotilátky proti špecifickým antigénom	O
EMG diagnostika	O	vyšetrenie CSL	O	enzymologická diagnostika	O
				iné (vypíš)	

Liečba

Liečba:

kortikoterapia	O	IVIg	O	enzymatická substitučná liečba	O
imunosupresívna liečba - preparát	O	tymektómia	O	iná liečba	
plazmaferéza	O	monoklónová protilátka	O		

Charakteristika klinického stavu, dĺžka liečby

Charakteristika klinického stavu, dĺžka liečby

A. Novodiagnostikovaný pacient (v roku hlásenia) O

Klin. stav pacienta pri nastavení na liečbu (popis podľa uváženia: napr. typický klin.priebeh, s prevahou postih. x...):

B. Dispenzarizovaný pacient dg. stanovená pred rokom hlásenia) O

Stav pacienta pri kontrolách:

– ***po 1 roku liečby***: **1** - bez zmien **2** - zlepšený **3** - zhoršený

Ak 2, 3 možné upresniť :

Bola potrebná zmena v liečbe? **1** - áno **2** - čiastočne **3** - nie

– ***po viac ako 1 ročnej liečbe***: **1** - bez zmien **2** - zlepšený **3** - zhoršený

Ak 2, 3 možné upresniť :

Bola potrebná zmena v liečbe? **1** - áno **2** - čiastočne **3** - nie

Celkové trvanie liečby (roky, ev.mesiace, uveď):

Poznámka lekára k údajom pacienta/ alebo pre NCZI: