

Pasient

Kjønn

1 Mann

2 Kvinne

Personnummer

Navn

Adresse

Indeksdiagnoser

Addison sykdom

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Addison type

- 1 Autoimmun/idiopatisk
- 2 Enzymdefekt
- 3 Adrenalektomi
- 4 Infeksjon

Diagnoseår Addison

Positiv for 21-hydroks. antistoff?

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Diabetes mellitus type I

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Diagnoseår diabetes

Antistoffer positive

F.eks. GAD, IA2 eller insulinantistoff. Det er nok at én er positiv minst én gang.

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Hypoparatyroidisme

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Diagnoseår hypoparathyroid

Positiv NALP5 antistoff

Svar Ja hvis den har vært positiv minst én gang.

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Hypothyreose

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Diagnoseår Hypothyreose

Positiv TPO-antistoff

Svar Ja hvis den har vært positiv minst én gang.

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Hyperthyreose

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Diagnoseår Hyperthyreose

Positiv TSH-reseptorantistoff

Svar Ja hvis den har vært positiv minst én gang.

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Primær ovarialsvikt

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Diagnoseår menopause

Alder ved menopause (år)

Positive antistoffer

Enten 21-hydroksylase, 17-hydroksylase eller SCC-antistoff. Tilstrekkelig at én er positiv minst én gang.

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Assosierte tilstander

Cøliaki

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Diagnoseår cøliaki

Positiv transglutaminase antistoff

Ja hvis IgA- eller IgG-antistoff har vært positiv minst én gang.

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Kronisk mukokutan candidiasis

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Diagnoseår mukokutan candidiasis

Positiv IL-22 eller IL-17a antistoff

Svar Ja hvis én har vært positiv minst én gang.

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Vitamin B12-mangel

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Usikker

Diagnoseår B12-mangel

Positiv for antistoffer mot parietalceller eller intrinsic faktor

Svar Ja hvis én har vært positiv minst én gang.

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Autoimmun gastritt

Atrofisk gastritt verifisert med biopsi som viser isolert gastritt i fundus (Type A autoimmun gastritt).

1 Ja

Diagnoseår

2 Nei

3 Usikker

Alopeci

Delvis eller totalt hårtap på hodet eller kroppen.

1 Ja

Diagnoseår

2 Nei

3 Usikker

Vitiligo

Har hatt noen gang

1 Ja

Diagnoseår

2 Nei

3 Usikker

Polyendokrint syndrom

Positiv interferon-omega-antistoff

- 1 Ja
- 2 Nei
- 3 Ukjent

Gentest for AIRE-mutasjon

- 1 Positiv
- 2 Negativ
- 3 Ikke utført

Autoimmunitet i familien

Autoimmun sykdom i familien	1 Ja	2 Nei	3 Usikker		
	Førstegrads slektning 1	Andregrads slektning 2	Lenger ute 3	Ingen 4	Ukjent 5
Diabetes Mellitus Type 1					
Autoimmun thyroideasykdom					
Addisons sykdom i familien					
Cøliaki					
Vitamin B12-mangel / pernicios anemi					
Hypoparathyroidisme					
Andre organspesifikke autoimmune sykdommer					
APS					

Forklaring på slektskap

Førstegrads slektning	Foreldre/søsken/barn
Andregrads slektning	Besteforeldre/barnebarn/halvsøsken/onkel/tante/niese/nevø
Lenger ute	Andre slektinger, lenger ute enn andregrad.

Behandlernde lege

Fyll ut eller korrigjer

HPR-nummer	Navn	
<div></div>	<div></div>	
Avdeling	Dato	Signatur
<div></div>	<div></div>	<div></div>