



Biovis Diagnostik MVZ GmbH

Prof. Dr. med. Burkhard Schütz
Direzione scientifica

Dr. med. Susanne Franck'
Direzione medica

Dr. med. univ. Vilmos Fux'
Dr. med. Herbert Schmidt'
Prof. Dr. med. Michael Kramer'
Prof. Dr. med. Dr. phil. Jörg Kriegsmann²

Brüsseler Straße 18
65552 Limburg-Eschhofen

Tel.: +49 (0) 64 31 / 21 248 - 0
Fax: +49 (0) 64 31 / 21 248 - 66

E-mail: info@biovis.de
Web: www.biovis.de

¹Medico specialista in medicina di laboratorio
²Specialista in patologia

FORMULARIO DI RICHIESTA

A13s-IT-4

Microbiologia gastrointestinale

Codice a barre o timbro dell'ambulatorio

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO O DI APPLICARE ADESIVO CON INDIRIZZO! NON UTILIZZARE GRAFFETTE O AGGIUNGERE POST-IT!

Importante:
Inserire la provetta per le feci con il formulario di richiesta SEPARATEMENTE nella busta per la spedizione!

Dati paziente

uomo donna

Nome

Cognome

Data di nascita

Via e n.civico

CAP e città

Nazione

Data del prelievo

Ora del prelievo

INDICE DEI CONTENUTI

- I. Analisi genético-molecolare delle feci
- II. Analisi classica delle feci - Coprocultura
- III. Diagnostica gastroenterologica
- IV. Analisi metabolomiche
- V. Diagnostica vaginale
- VI. Diagnostica delle malattie infettive

Spazio per richieste individuali:

I. Analisi genético-molecolare delle feci

Analisi del microbioma compatta, orientata alla prassi

Incl. valutazione del referto e opzioni terapeutiche

- A712A **Microbioma Mini** OS, Fe
(Batterioma + Micobioma) Biodiversità, distribuzione dei phyla, enterotipo, batteri rilevanti (p. es. F. prausnitzii, A. muciniphila) e 7 lieviti patogeni facoltativi. Gruppi funzionali (con: produzione di butirrato, equolo, istamina e H2S. Incluso: produzione di acidi biliari secondari, estroboloma, metabolismo del TMA, A712B
- A712B **Microbioma Midi** OS, Fe
(Batterioma + Micobioma + Parassiti) Microbioma Mini con 7 lieviti patogeni facoltativi e tutti i parassiti comuni. Incl. importanti gruppi funzionali (v. sopra)
- A178B **Differenziazione Blastocystis**
- In seguito a riscontro differenziazione in sottotipi patogeni e apatogeni
- A712BW **Microbioma Midi Plus** OS, Fe
(Batterioma + Micobioma + Parassiti+ Vermii e Microsporidi) Microbioma Mini con 7 lieviti patogeni facoltativi, parassiti comuni così come vermi e microsporidi. Incl. importanti gruppi funzionali (v. sopra)
- A178B **Differenziazione Blastocystis**
- In seguito a riscontro differenziazione in sottotipi patogeni e apatogeni

Analisi del microbioma estesa

- A712C **Microbioma Maxi** OS, Fe
(Batterioma + Micobioma + Parassiti) Microbioma Mini incl. ulteriori specie e generi di batteri, con 7 lieviti patogeni facoltativi e tutti i parassiti comuni, così come gruppi funzionali
- A178B **Differenziazione Blastocystis**
- In seguito a riscontro differenziazione in sottotipi patogeni e apatogeni
- A712CW **Microbioma Maxi Plus** OS, Fe
(grande Batterioma + Micobioma + Parassiti + Vermii e Microsporidi) Microbioma Maxi con vermi patogeni
- A178B **Differenziazione Blastocystis**
- In seguito a riscontro differenziazione in sottotipi patogeni e apatogeni

PLUS - parametri supplementari

- A750 **Disturbi di digestione, Malassorbimento, MIS** Fe
Residui della digestione, elastasi pancreatica, acidi biliari, α1-antitripsina, calprotectina, slgA
- A501 **Leaky Gut** Fe, T909
Zonulina, istamina

Altri profili genético-molecolari

- A171 **Profilo Produzione mucina/butirrato** OS, Fe
Faecalibac. prausnitzii, Akkermansia muciniphila
- A121 **Micobioma: lieviti rilevanti** OS, Fe
(incl. quantificazione agenti patogeni)
C. albicans, C. tropicalis, C. glabrata, C. parapsilosis, C. dubliniensis, C. krusei, C. lusitaniae fra gli altri
- A121N **Lieviti - Misurazione di controllo** OS, Fe
 - C. albicans
 - C. tropicalis
 - C. glabrata
 - C. parapsilosis
 - C. dubliniensis
 - C. krusei
 - C. lusitaniae
- A169 **Vermii, Microsporidi** OS, Fe
Cestodi, Ascaridida, Ossiuri, Anchilostomi, Necator americanus, Hymenolepis nana, Trichuris trichiura, Strongyloides stercoralis, Enterocytozoon spp./Encephalitozoon spp.

II. Analisi classica delle feci - Coprocultura

Profili

- A110 **Stato microbiologico della flora** Fe
(Riscontro da coltura con 9 batteri aerobi, 4 batteri anaerobi e 4 lieviti)
- A111 **Stato della flora Plus** OS, Fe
Stato della flora + F. prausnitzii, Akkermansia muciniphila
- A120 **Stato micologico della flora** Fe
*in seguito a riscontro di lieviti, differenziazione biochimica
- A125 **D-Arabinotolo nelle urine** T908
- A130 **Profilo intestino Basis** 2Fe
Stato della flora, residui della digestione, elastasi pancreatica, acidi biliari, α-antitripsina, calprotectina, slgA
- A131 **Profilo intestino Basis Plus** OS, 2Fe
Profilo intestino Basis + F. prausnitzii, Akkermansia muciniphila
- A020 **Profilo Stress Basis** 2Fe, T909
Profilo intestino Basis + Zonulina, istamina

Agenti patogeni che causano diarrea

- A140 **Agenti patogeni gastroenterite batterica** Fe
Salmonelle, Shigelle, Campylobacter, Yersiniae, Cl. difficile GDH
- A179 **Profilo Agenti patogeni gastroenterite virale PCR** OS, Fe
Norovirus GI + GII, Rotavirus, Adenovirus, Astrovirus, Sapovirus
- A178 **Profilo Parassiti PCR** OS, Fe
(6 parametri)
Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium spp., Cyclospora cayetanensis, Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis
- A178B **Differenziazione Blastocystis**
- In seguito a riscontro differenziazione in sottotipi patogeni e apatogeni
- A178C **Sottotipi di Blastocystis - richiesta singola** OS, Fe
Differenziazione in sottotipi patogeni e apatogeni
- A178N **Parassiti misurazione di controllo** OS, Fe
 - Giardia lamblia
 - Entamoeba histolytica
 - Cryptosporidium spp.
 - Cyclospora cayetanensis
 - Blastocystis hominis
 - Dientamoeba fragilis
- A170N **Vermii, uova di vermi** 3x Fe
- A440 **EHEC** Fe
- A450 **Profilo Cl. difficile GDH Tossina A, Tossina B** Fe

Diagnostica delle feci: Fe = Feci; OS = OmicSnap; Sangue: S = Siero; EDTA = EDTA Sangue intero; Hep = Sangue intero con eparina; Diagnostica delle urine: MU* verde = Urine da mitto intermedio; Altre abbreviazioni: T = Speciale set per test, in base alla richiesta; EXP = Spedizione express necessaria; 🛡️ = al riparo dalla luce; Striscio = tamponi cotonati; 📝 = Dichiarazione di consenso assolutamente obbligatoria - Legenda dettagliata v. ultima pagina.



A 1 3 s - 4 - I T - 1

Parametri funzionali supplementari per l'analisi delle feci

Profili

<input type="checkbox"/> A180	Residui della digestione Riscontro quantitativo di grasso, azoto, glucosio, acqua	Fe
<input type="checkbox"/> A190	Disturbi della digestione: Elastasi pancreatica, acidi biliari	Fe
<input type="checkbox"/> A200	Malassorbimento: α-1-AT, Calprotectina	Fe
<input type="checkbox"/> A390	Immunità della mucosa: sIgA	Fe
<input type="checkbox"/> A400	Resistenza alla colonizzazione: β-difensina	Fe

Parametri singoli

<input type="checkbox"/> A310	Emoglobina	Fe
<input type="checkbox"/> A330	Calprotectina	Fe
<input type="checkbox"/> A340	α-1-antitripsina	Fe
<input type="checkbox"/> A350	Lattoferrina	Fe
<input type="checkbox"/> A360	Lisozima	Fe
<input type="checkbox"/> A370	Elastasi PMN	Fe
<input type="checkbox"/> A380	Elastasi pancreatica	Fe
<input type="checkbox"/> A420	ECP	Fe

Diagnosi precoce carcinoma colon-retto

<input type="checkbox"/> H205	ColoAlert test ipersensibile per la diagnosi precoce nelle feci di tumori intestinali- riscontro di sangue occulto, quantitativo di DNA umano e presenza di mutazioni oncogene nei geni KRAS e BRAF (Premio tedesco all'innovazione 2017)	T920
<input type="checkbox"/> A210	Calprotectina, Emoglobina	Fe
<input type="checkbox"/> A320	Emoglobina/Aptoglobina	Fe
<input type="checkbox"/> A430	M2PK nelle feci	Fe

Permeabilità intestinale

<input type="checkbox"/> A500	Zonulina	Fe
<input type="checkbox"/> A550	Zonulina nel siero	S
<input type="checkbox"/> A560	Pee-Spot Riscontro di Leaky Gut (intestino tenue), intolleranza al lattosio, intolleranza al saccarosio	T915

Autonosodi

<input type="checkbox"/> A610	Diluizioni alcoliche Prezzo di vendita farmacia 57,18 €
<input type="checkbox"/> A620	Globuli Prezzo di vendita farmacia 64,27 €

Indirizzo per consegna autosodi feci:

Nome della farmacia:

Via:

Città:

III. Diagnostica gastroenterologica

Intolleranze al glucosio

<input type="checkbox"/> B110	Lattosio-Breath test H2 e metano	T901
<input type="checkbox"/> B140	Intolleranza al lattosio-test genetico (Mutazione nel gene LCT)	EDTA \rightarrow
<input type="checkbox"/> B900	Attività batterica di scissione di fruttosio e sorbitolo nelle feci (spesso elevata in caso di intolleranza)	Fe
<input type="checkbox"/> B120	Fruttosio-Breath test H2 e metano	T900
<input type="checkbox"/> B150	Intolleranza al fruttosio-Test genetico	EDTA \rightarrow
<input type="checkbox"/> B130	Sorbitolo-Breath test H2 e metano	T902
<input type="checkbox"/> B135	Fruttosio-Sorbitolo-Breath test combinato H2 e metano	T917
<input type="checkbox"/> B105	SIBO (sindrome da iperproliferazione batterica) Breath test per il riscontro di disbiosi batterica dell'intestino tenue	T929

Intolleranza al glutine

<input type="checkbox"/> A480	Anticorpi anti-gliadina e anti-transglutaminasi (TG2) nelle feci	Fe
<input type="checkbox"/> B170	Anticorpi anti-gliadina e anti-transglutaminasi (TG2) nel siero	S
<input type="checkbox"/> B180	Anti-WGA-IgG (agglutinina del germe di grano)	S
<input type="checkbox"/> B190	Disposizione genetica Sprue/Celiachia: HLA-DQ2/DQ8	EDTA \rightarrow

Indicazioni particolari: Epidermide e SNC

<input type="checkbox"/> B174	Anticorpi anti-Transglutaminasi 3 IgA Patologie autoimmuni dell'epidermide, p. es. dermatite erpetiforme di Duhring	S
<input type="checkbox"/> B176	Anticorpi anti-Transglutaminasi 3 IgA e IgG Transglutaminasi del SNC, p. es. in caso di atassia da glutine	S

Intolleranza all'istamina

<input type="checkbox"/> C385	Istamina-Capacità di degradazione	S
<input type="checkbox"/> C390	Diaminossidasi (DAO) (Riscontro delle reazioni alle ammine biogene)	S
<input type="checkbox"/> C395	Co-fattori della DAO Emocromo breve, vitamina B6, rame + zinco nel sangue intero	EDTA, Hep
<input type="checkbox"/> A410	Istamina nelle feci	T909
<input type="checkbox"/> A112	Batteri produttori di istamina	Fe
<input type="checkbox"/> C410	Metilistamina nelle urine	T908
<input type="checkbox"/> C415	Istamina nelle urine	T908

Gastrodiagnostica

<input type="checkbox"/> B220	Helicobacter pylori-Antigene nelle feci	Fe
<input type="checkbox"/> B210	Helicobacter pylori Fattori di patogenicità	S
<input type="checkbox"/> B230	Pepsinogeno 1 (anacidità, ipoacidità)	S

Diagnostica intestinale

<input type="checkbox"/> B250	Morbo di Crohn: anticorpi p-ASCA	S
<input type="checkbox"/> B260	Colitis ulcerosa: x-ANCA	S
<input type="checkbox"/> B270	Indicano e scatolo nelle urine	2.MU

IV. Analisi metabolomiche

Metaboloma feci

<input type="checkbox"/> A650	Acidi grassi Butirrato, acetato, propionato, acidi grassi a catena ramificata	Fe
<input type="checkbox"/> A660	β-Glucuronidasi Regolazione del riassorbimento di ormoni, fitoestrogeni, tossine, farmaci o sostanze cancerogene	Fe
<input type="checkbox"/> A670	Profilo Intestino irritabile - Basis* Istamina, triptofano: cause comuni della sindrome dell'intestino irritabile sono eccesso di istamina o carenza	T909
<input type="checkbox"/> A671	Profilo intestino irritabile - Completo* Istamina, triptofano, serotonina, GABA, esclusione di malassorbimento di fruttosio *Ottimale in combinazione con un'analisi microbiomica (A712), così come i parametri per disturbi della digestione, malassorbimento, MIS (A750) e zonulina (A500)	T909

Misurazioni di controllo

<input type="checkbox"/> A651	Triptofano	T909
<input type="checkbox"/> A410	Istamina nelle feci	T909
<input type="checkbox"/> A652	Serotonina	T909
<input type="checkbox"/> A653	GABA	T909

Metaboloma urine

<input type="checkbox"/> A675	Produzione di TMA e TMAO MAO: cause batteriche di patologie cardiovascolari, incl. analisi dei precursori: colina, betaina, L-carnitina (2 gg. prima del prelievo evitare crostacei/pesce!)	T928
-------------------------------	---	------

<input type="checkbox"/> A685	Metabolismo del triptofano Plus Analisi estesa del metabolismo del TRP: produzione di serotonina, via della chinurenina , con chinurenina, acido chinurenico, 3-OH-chinurenina, acido chinolinico, attività IDO, attività KMO. Inoltre: neopterin (screening attivazione di TH1 mediata da INF- γ)	T928
-------------------------------	--	------

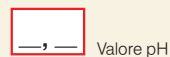
<input type="checkbox"/> A677	Produzione di equolo da prodotti di soia in seguito all'assunzione di latte di soia	T930
-------------------------------	---	------

<input type="checkbox"/> A681	Metaboliti batterici uremici Acido ippurico, HPHPA, acido indol-3-acetico, indossilsolfato, p-cresolo-solfato, fenilacetilglutammina	T928
-------------------------------	--	------

Metaboloma sangue

<input type="checkbox"/> A695	Metabolismo acidi biliari Asse fegato-intestino: metaboliti batterici degli acidi biliari come causa di malattie e regolatori di importanti funzioni biologiche. Acidi biliari totali, acidi biliari primari, secondari e terziari, rapporti, acidi biliari citotossici e neuroprotettivi . Incl. valutazione referto e opzioni terapeutiche	S
-------------------------------	--	---

V. Diagnostica vaginale



Valore pH

<input type="checkbox"/> V712	Microbioma vaginale Diversità, vagityp, flora di lattobacilli dominante, H2O2, produzioni acido lattico, flora anaerobica, batteri associati a vaginosi batterica + Candida. Incl. valutazione referto e opzioni terapeutiche	T921
-------------------------------	---	------

VI. Diagnostica delle malattie infettive

Diagnostica in caso di:

- Borreliosi
- EBV
- Ehrlichiose, TBE
- Coinfezioni associate alle zecche

Rilevazioni sierologiche di agenti patogeni:

- Sierologia di virus
- Sierologia di batteri
- Sierologia della candida

V. Formulario di richiesta A13, cap. VI

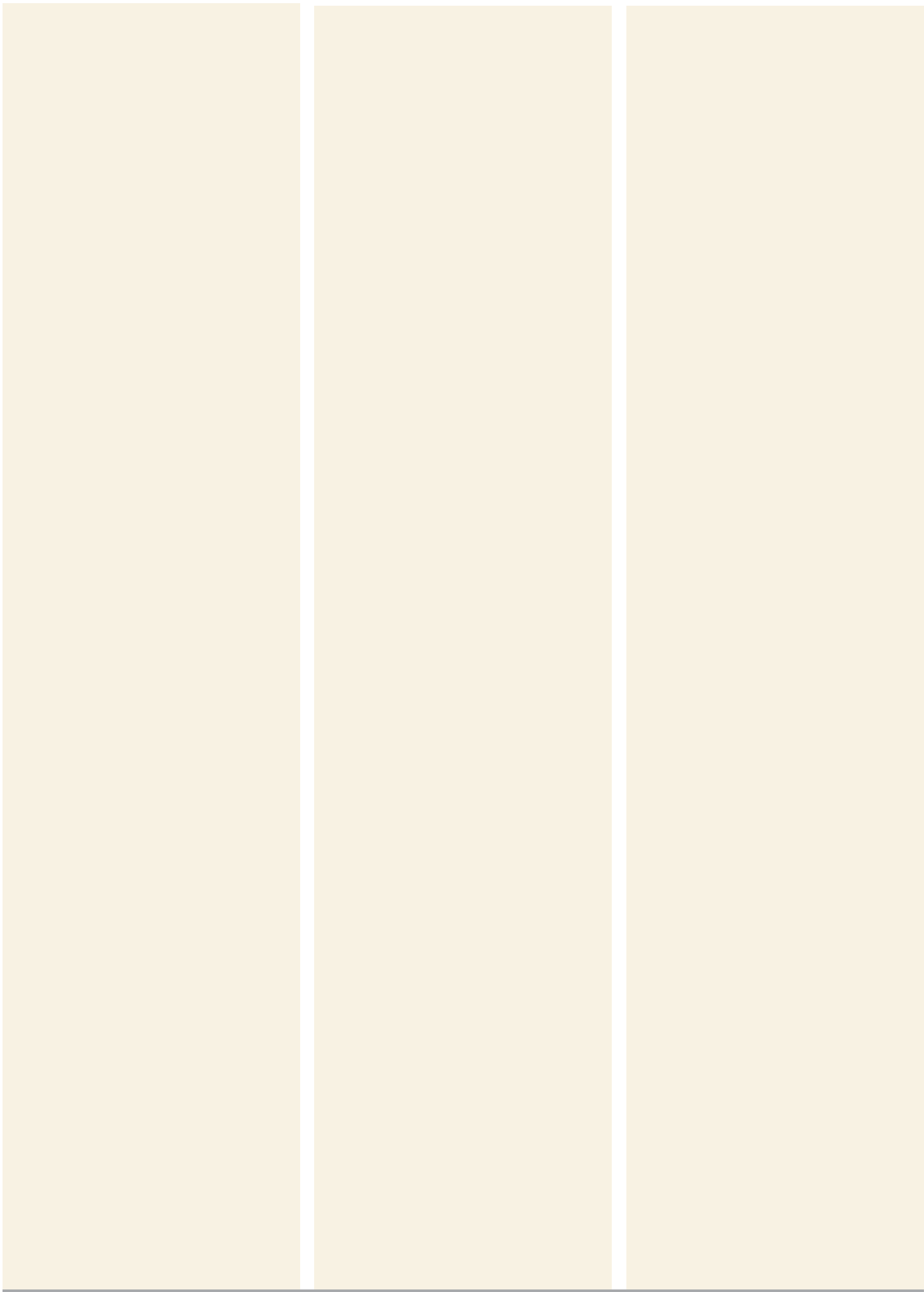
Batteri - riscontro diretto

<input type="checkbox"/> K430	Striscio, altri:	Striscio
	Agenti patogeni diarroici (v. A140, A178, A179, A440, A450)	
<input type="checkbox"/> K440	Urinocoltura	MU* verde

Aromatogrammi

<input type="checkbox"/> K362	Striscio vaginale (apposito modulo di richiesta)	T911
<input type="checkbox"/> K366	Striscio vaginale incl. aromatogramma (apposito modulo di richiesta)	T911
<input type="checkbox"/> K381	Urina - Batteri e funghi	MU* verde
<input type="checkbox"/> K386	Urina - Batteri e funghi incl. aromatogramma	MU* verde
<input type="checkbox"/> K391	Tampone faringeo/tampone nasale - Batteri e funghi	Striscio
<input type="checkbox"/> K395	Tampone faringeo/tampone nasale - Batteri e funghi incl. aromatogramma	Striscio
<input type="checkbox"/> K400	Tampone su ferita superficiale - Batteri e funghi	2x Striscio
<input type="checkbox"/> K405	Tampone su ferita superficiale - Batteri e funghi incl. aromatogramma	2x Striscio





MODULO DI ANAMNESI

Dati paziente:

Pressione sanguigna:

Statura:

cm

mm Hg

Peso:

kg

Farmaci, dosaggio, assunzione dal:

Sintomatologia/Anamnesi:

Diagnosi

La preghiamo di indicare di seguito patologie note o sintomatologie del paziente

Apparato digerente

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Colite ulcerosa | <input type="checkbox"/> Micosi intestinale |
| <input type="checkbox"/> Diabete mellito | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Diverticolosi | <input type="checkbox"/> Dispepsia |
| <input type="checkbox"/> Malassorbimento fruttosio | <input type="checkbox"/> Calcoli biliari |
| <input type="checkbox"/> Gastrite | <input type="checkbox"/> Emorroidi |
| <input type="checkbox"/> Carcinoma colorettale | <input type="checkbox"/> Intolleranza al lattosio |
| <input type="checkbox"/> Intolleranze alimentari | |
| <input type="checkbox"/> Costipazione | <input type="checkbox"/> Meteorismo |
| <input type="checkbox"/> Insufficienza pancreatica esocrina | <input type="checkbox"/> Celiachia |
| <input type="checkbox"/> Intestino irritabile | <input type="checkbox"/> Stomatite |

Apparato respiratorio

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Asthma bronchiale | <input type="checkbox"/> Bronchite |
| <input type="checkbox"/> Rinite | <input type="checkbox"/> Sinusite |
| <input type="checkbox"/> Tonsillite | |

Pelle/Capelli

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acne | <input type="checkbox"/> Eczema |
| <input type="checkbox"/> Foruncolosi | <input type="checkbox"/> Alopecia |
| <input type="checkbox"/> Psoriasi | <input type="checkbox"/> Pelle secca |
| <input type="checkbox"/> Orticaria | <input type="checkbox"/> Cellulite |

Cardiocircolazione

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angina pectoris | <input type="checkbox"/> Arteriosclerosi |
| <input type="checkbox"/> Ipertensione | <input type="checkbox"/> Insufficienza cardiaca |
| <input type="checkbox"/> Disturbi del metabolismo lipidico | |

Apparato urogenitale

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cistite | <input type="checkbox"/> Infezione vie urinarie |
| <input type="checkbox"/> Iperplasia prostatica | <input type="checkbox"/> Micosi vaginale |

Allergie

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Allergie alimentari | <input type="checkbox"/> Pollinosi |
| <input type="checkbox"/> Neurodermite | |

Psiche e sistema nervoso

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Depressione | <input type="checkbox"/> Polineuropatia |
| <input type="checkbox"/> Ansia | <input type="checkbox"/> Cefalea |
| <input type="checkbox"/> Iperattività (ADHD) | <input type="checkbox"/> Disturbi del sonno |
| <input type="checkbox"/> Esaurimento | |

Disfunzione ormonale

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menopausa | <input type="checkbox"/> Ipotiroidismo |
| <input type="checkbox"/> Dolori premestruali | <input type="checkbox"/> Iperitiroidismo |

Apparato motorio

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Artrosi | <input type="checkbox"/> Osteoporosi |
| <input type="checkbox"/> Malattia di Bechterew | <input type="checkbox"/> Artrite reumatoide |

Dichiarazione di consenso per analisi genetiche (Legge tedesca sulla diagnostica genetica)

Paziente	Timbro ospedale/ambulatorio	
Cognome, Nome		
Data di nascita: ___ / ___ / ___	Data	Nome medico
		Firma

Sono stato informato dal mio medico curante sul significato e la portata della diagnostica in questione in particolare modo sullo scopo, la tipologia, l'entità, la significatività e alle conseguenze dell'esame. si no

Acconsento al prelievo necessario del materiale da analizzare. si no

Mi è stato concesso sufficiente tempo per riflettere sul consenso all'esame di cui sopra; è mio diritto revocare in qualsiasi momento e per iscritto il mio consenso. si no

Approvo il fatto che, fino a revoca, il materiale prelevato restante possa essere conservato per una verifica successiva dei risultati, richieste da parte del mio medico e per scopi scientifici (p. es. sviluppo di metodologie). si no

La richiesta di esame può essere inoltrata ad un laboratorio medico specializzato cooperante. si no

I risultati dell'esame possono essere conservati oltre il termine prescritto di 10 anni. si no



luogo, data



Firma / Rappresentante legale

Dichiarazione del paziente:

Dichiaro di acconsentire agli esami richiesti. Sono stato informato/a riguardo ai costi relativi e al diritto di un secondo parere medico.

Acconsento a che i dati riguardanti la mia persona (nome, indirizzo, numero di assicurazione sanitaria, data di nascita e sesso, se del caso indicazioni su altezza e peso, anamnesi e medicazione) vengano trasmessi per rendere effettuabile la prestazione se necessari alle analisi richieste (Regolamento UE 2016/679, art. 6 par. 1 lettera B). Consegno facoltativamente la presente dichiarazione che può essere da me revocata in via informale in qualsiasi momento con effetto immediato senza indicazioni sui motivi. Il mio medico mi ha informato anche di tale possibilità.



luogo, data



Firma / Rappresentante legale

Legenda materiali:

Sangue

- | | |
|-----------|---|
| S | = Siero |
| Sz | = Siero centrifugato (anche con tempi di trasporto brevi) |
| Szg | = Siero centrifugato congelato |
| EDTA | = EDTA Sangue intero |
| EDTA-OI | = EDTA Plasma |
| HcY | = Omocisteina provette speciali |
| Hep | = Sangue intero con eparina |
| NaF | = Sangue intero con fluoruro di sodio |
| CPDA/ACDB | = Terreno di trasporto-Citrato |
| Citrat | = Sangue citrato 1:10 |
| CP | = Plasma citrato |
| SpezR | = Provetta speciale |

Diagnostica delle urine

- | | |
|-----------|--|
| U | = Urina spontanea, MU* gialla |
| MU* verde | = Urina da mitto intermedio, MU* verde |
| 1.MU | = Prima urina del mattino, MU* gialla |
| 2.MU | = Seconda urina del mattino, MU* gialla |
| U24 | = Urina delle 24h, MU* gialla |
| U# | = Urine dopo la fine del turno se con esposizione lavorativa |
- *Monovette® urina

Altri materiali

- | | |
|--|--|
| | = OmicSnap |
| | = Feci |
| | = tamponi cotonati |
| | = Speciale set per test, in base alla richiesta |
| | = Spedizione express necessaria |
| | = al riparo dalla luce |
| | = Dichiarazione di consenso assolutamente obbligatoria |



A 1 3 s - 4 - I T - 4