Biologische markers voor neuro-degeneratie in Cerebrospinaal vocht (CSV) stalen.

Instituut BORN-BUNGE
Universiteit Antwerpen

Ter attentie van de patiënt of zijn vertegenwoordiger.

Geachte mevrouw, geachte heer,

De kost van onderstaande aangevraagde analyses op dit cerebrospinaal vocht staal (CSV) wordt niet terugbetaald door de ziekteverzekering (RIZIV). Sommige supplementaire hospitalisatieverzekeringen komen evenwel tussen in deze analysekost. Deze analysekost zal u worden verrekend via uw ziekenhuisfactuur of bij uitzondering rechtstreeks via Instituut Born Bunge – Universiteit Antwerpen.

Ik ben geïnformeerd over de kostprijs van de analyse(s).

Het instituut Born Bunge (IBB, www.bornbunge.be) gevestigd aan de Universiteit Antwerpen wenst het restvolume van uw CSV staal na analyse verder te gebruiken in het kader van wetenschappelijk onderzoek. Uw reststaal wordt bewaard in de IBB Biobank. Uw persoonsgegevens alsook de klinische bevindingen zoals hieronder verstrekt door uw behandelend arts worden gepseudonimiseerd en veilig bewaard. De link met uw arts en het hospitaal wordt eveneens behouden.

Patiënt persoonsgegevens - Patiënt zelfklever hospitaal

Als u bezwaar zou hebben tegen gebruik van het reststaal voor verder wetenschappelijk onderzoek, informeert u uw arts hierover die dit op het formulier kenbaar maakt.

Datum en Handtekening patiënt of zijn vertegenwoordiger: ___/___/_____ _____

Ter attentie van de arts.

Laboratory of Neurology
Prof. Dr. P. Cras – Ing. B. De Vil MSc.
Tel. +32 3 821 57 57 (Prof. Dr. P. Cras)
Tel laboratory: +32 3 265 26 05 - Fax: +32 3 265 85 01

Address: Biomarkers @ IBB - UAntwerpen; Universiteitsplein 1; Parking 4, D.T630; 2610 Wilrijk
E-mail: biomarkers@uantwerpen.be

Request form and specific clinical findings (recto verso):

☐ **Immunoblot CSF** (14-3-3-protein) with subsequent **RT-QuIC CSF** (PrP^{sc}-protein) **only IF** the diagnostic criteria 'possible CJD' according to the WHO/ECDC have been met **OR** 14-3-3 protein analysis returned (weak) positive. (Acta neurologica Belgica 2018 Behaeghe et al.)

➔ Analysis cost: 115 euro full cost or 65 euro if 14-3-3 protein returns negative in absence of 'possible CJD' diagnostic data. **(**Tick boxes on next page)

☐ Opting out the use of residual CSF for further scientific research: only tick the box if the patient makes objection.

e-mail address Doctor: _____

Name Doctor: _____

RIZIV/INAMI nr: _____

Name Hospital: _____

Date – Signature: ___/___/_____ _____

Please complete specific clinical findings below and on next page.

Differential diagnosis (dd) & clinical info (Tick boxes below and on next page)

Clinical diagnosis: _____

☐ Fast progressive neurodegeneration - Creutzfeldt-Jakob Disease (CJD)

Patient's name: _____ Date of birth: __/__/____ Date of CSF sampling: __/__/____

Disease duration: ____ in months MMSE: ____/30 ADAS-cog: _____

Clinical symptoms at onset: Progressive cognitive impairment ☐ Rapidly ☐ Slowly ☐ Not present
☐ Isolated visual symptoms ☐ Stroke-like onset
☐ Extra pyramidal onset ☐ Pure psychiatric onset
☐ Pure cerebellar onset ☐ Sensory Symptoms at onset
☐ Other _____

Clinical evolution:	**Present**	**Absent**	**Unknown**		**Present**	**Absent**	**Unknown**
Behavioural changes	☐	☐	☐	Falls	☐	☐	☐
Memory disturbances	☐	☐	☐	Loss of consciousness	☐	☐	☐
Aphasia	☐	☐	☐	**Myoclonus**	☐	☐	☐
Apraxia	☐	☐	☐	Frontal signs	☐	☐	☐
Agnosia	☐	☐	☐	**Visual problems**	☐	☐	☐
Ataxia	☐	☐	☐	Disinhibition	☐	☐	☐
Dysarthria	☐	☐	☐	Hyperorality	☐	☐	☐
Other cognitive signs	☐	☐	☐	Utilization behaviour	☐	☐	☐
Cerebellar signs	☐	☐	☐	Distractibility	☐	☐	☐
Pyramidal signs	☐	☐	☐	Other symptoms	☐	☐	☐
Extra-pyramidal signs	☐	☐	☐	Psychiatric problems	☐	☐	☐
Speech problems	☐	☐	☐	Depression	☐	☐	☐
Akinetic Mutism	☐	☐	☐	**Progressive dementia**	☐	☐	☐
Hallucinations	☐	☐	☐	Epilepsia	☐	☐	☐
Parkinsonism	☐	☐	☐				

Neuro-imaging performed:	**Yes**	**No**	**+ circle when present**
EEG	☐	☐	Normal / typical triphasic waves /_____
MRI	☐	☐	Normal / Non specific abnormalities / Atrophy / High signal in caudate lobe and putamen / High signal in posterior thalamus greater than other areas / _____

Additional information in case of CJD suspicious cases:

Specific risk factors	**Yes**	**No**	**Unknown**		
Familial history of CJD	☐	☐	☐	Other dementia:	_____
Alcohol use	☐	☐	☐	Quantity	_____
Nicotine use	☐	☐	☐	Quantity	_____
Ever had a residence in UK	☐	☐	☐	When	_____
Ever had a stroke	☐	☐	☐	Year of stroke	_____
Ever had an endoscopy	☐	☐	☐	When / which hospital	_____
Ever had surgery	☐	☐	☐	Surgery info	_____
Ever had neurosurgery	☐	☐	☐	Surgery hospital	_____

Recipient of human:	**Yes**	**No**	**Unknown**		**Yes**	**No**	**Unknown**
Pituitary derived hormones	☐	☐	☐	Dura mater graft	☐	☐	☐
Cornea transplant	☐	☐	☐	Xenografts	☐	☐	☐
Recipient of transfusion	☐	☐	☐				

Whole blood _____
Red blood cells _____
White blood cells _____
Platelets _____
Stable blood products (albumin, immunoglobulins, clotting factors) _____
Blood donor ☐ ☐ ☐ When _____
Clinical remarks: _____