



**Kliniske opplysninger (Vennligst legg ved kopi av klinisk journal/ epikrise samt funn ved supplerende undersøkelser):**Hereditet:  nei  ja (detaljer) \_\_\_\_\_Symptomdebut:  akutt  subakutt  kronisk

Varighet \_\_\_\_\_

Forløp:  progrediende  stasjonært

Karakteristika (se også neste side, symptomfordeling):

generalisert  proksimalt  distalt  overeks.  undereks.  
 sete  bekken  skulder  ansiktsmuskulatur  ptose  bulbært  
 respirasjonsmuskulatur  kardialt  sentralnervøst  
 \_\_\_\_\_

Muskelsmerter:  nei  ja,  i hvile  ved belastning

Lokalisasjon: \_\_\_\_\_

**Laboratorieundersøkelser:**

CK: \_\_\_\_\_ Laktat: \_\_\_\_\_ CRP: \_\_\_\_\_ SR: \_\_\_\_\_

**Myosittantistoffer:** \_\_\_\_\_**Nevrofysiologi:**

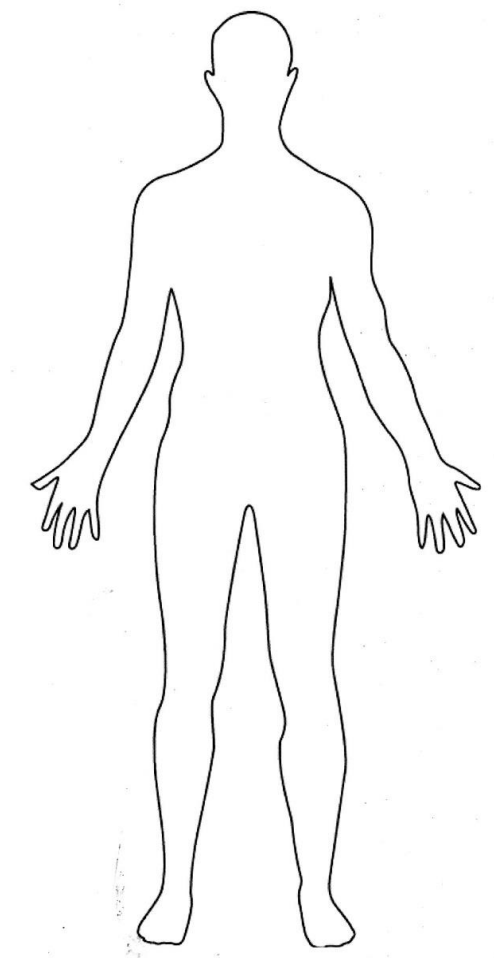
EMG: \_\_\_\_\_

ENG: \_\_\_\_\_

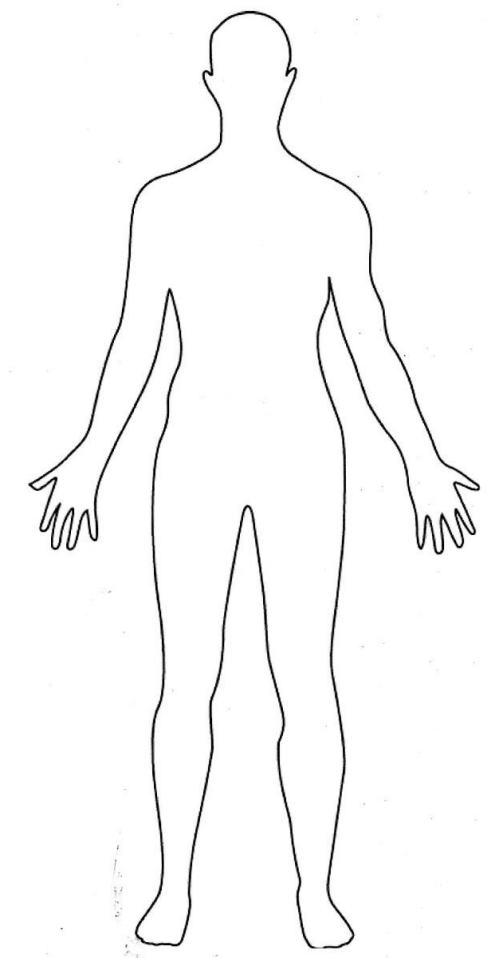
**Videre tilleggsundersøkelser (belastningstester, radiologi):**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Medikamenter (navn, virkestoff, dose, fra-til):**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Klinisk diagnose:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vennligst marker **symptomområder**:

Forside:



Bakside:



**Problemstilling til nevropatologi (obligatorisk):**

---

---

---

---

---

## Gjennomføring av muskelbiopsi

Se OUS e-håndbok for full prosedyre

<http://ehandbok.ous-hf.no/document/90604/fields/23>

1. **Før biopsi:** Sikre innsendt rekvisisjonsskjema til faggruppe for nevropatologi
2. **Prøvetaking kun hvis biopsien sikkert ankommer nevropat lab innen kl. 14.**

Før prøvetaking:

- spesialbioingeniør på nevropat lab må varsles telefonisk
- glutaraldehyd og adekvat prøvebeholder må være tilgjengelig før prøve.

3. **Prøvelokalisasjon: Moderat affisert muskulatur.**

NB: Har rekvirenten spesifisert særskilt lokalisasjon (i lys av klinikk/ MR-funn)?

Unngå biopsi fra:

- uttalt atrofisk muskel
- innstikksområder (EMG/ vaksiner etc) eller tidligere biopsert område
- senefeste og fascienære områder

Unngå lokalanestesi i selve muskelvevet (umuliggjør mikroskopisk muskeldiagnostikk).

4. **Ta to separate, dype biopsier (IKKE overfladisk, IKKE sene-/ fascienært)**

- a. **Biopsi 1** (for elektronmikroskopi):

- slippes omgående i 2,5% glutaraldehyd for ultrarask fiksering. Et alternativ er å dryppe fikseringsløsning på vevet under oppdeling av vevsbiten til EM i 3-4 stk, ca. 1-3 mm<sup>3</sup> (knappenålhodestore) biter som så legges i fikseringsløsningen.
- Vevet må ikke klemmes eller strekkes!

- b. **biopsi 2** (ferskt vev for enzym-us.): 1x1 cm (sukkerbitstor)

- på prøveglass merket med pas-ID.
- Unngå kontakt med saltvann eller fikseringsvæske!
- omgående transport til nevropat lab (4C nedkjølt, maks. 3 timer)

### **Kontaktinformasjon OUS:**

Nevropatologilaboratoriet (Rikshospitalet) tlf. 230 21439  
spesialbioingeniør: 95 30 46 04