# W Y N I K I  T E S T Ó W  P Ł A T K O W Y C H
# P O L S K A  S E R I A  R O Z S Z E R Z O N A

| Nazwisko: | | |
|---|---|---|
| Data ur.: | PESEL: | |
| Data rozp.: | Data zak.: | *Pieczątka placówki* |

| Lp. | Nr kat. | Substancja testowa | 48h | 72h | 96h | 168h | 1. CODEX* | 2. CODEX* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | P-014A | Dwuchromian potasu 0,5% waz. | | | | | | |
| 2 | P-006 | Parafenylenodiamina 1,0% waz. | | | | | | |
| 3 | Mx-01 | Mieszanka tiuramów 1,0% waz. | | | | | | |
| 4 | N-001 | Siarczan neomycyny 20% waz. | | | | | | |
| 5 | C-017A | Chlorek kobaltu (II) sześciowodny 1,0% waz. | | | | | | |
| 6 | Mx-19 | Mieszanka kain III 10% waz. | | | | | | |
| 7 | N-002A | Siarczan niklu sześciouwodniony 5,0% waz. | | | | | | |
| 8 | H-010 | 2-hydroksyetylometakrylan 2% waz. | | | | | | |
| 9 | C-020 | Kalafonia 20% waz. | | | | | | |
| 10 | Mx-03C | Mieszanka parabenów 16% waz. | | | | | | |
| 11 | G-006 | Siarczan gentamycyny 20% waz. | | | | | | |
| 12 | W-001 | Alkohol lanoliny (alkohol wełny) 30% waz. | | | | | | |
| 13 | E-002 | Żywica epoksydowa, bisfenol A 1,0% waz. | | | | | | |
| 14 | B-001 | Żywica Myroxylon Pereirae (balsam peruwiański) 25% waz. | | | | | | |
| 15 | M-003A | 2-Merkaptobenzotiazol 2,0% waz. | | | | | | |
| 16 | F-002C | Formaldehyd 1% waz. | | | | | | |
| 17 | Mx-07 | Mieszanka zapachowa I 8% waz. | | | | | | |
| 18 | S-017 | Uwodniony czterochlorek sodowy palladu 3% waz. | | | | | | |
| 19 | C-007A | Quaternium 15 1,0% waz. | | | | | | |
| 20 | P-022 | Propolis 10% waz. | | | | | | |
| 21 | C-009C | Metylochloroizotiazolinon + Metyloizotiazolinon (50ppm)+ Metylochloroizotiazolinon (150ppm) 0,01% waz. | | | | | | |
| 22 | B-033B | Budezonid 0,01% waz. | | | | | | |
| 23 | T-031B | 21-Piwalan tiksokortolu 0,1% waz. | | | | | | |
| 24 | H-031B | Wodoronadtlenek linalolu 0,5% waz. | | | | | | |
| 25 | H-032B | Wodoronadtlenek limonenu 0,5% waz. | | | | | | |
| 26 | D-049E | Metylodibromoglutaronitryl 0,5% waz. | | | | | | |
| 27 | Mx-25 | Mieszanka zapachowa II 14% waz. | | | | | | |
| 28 | L-003 | Hydroksyizoheksylo 3-cyklohekseno-2,4-dimetylo-1-karboksyaldehyd (Lyral) 5,0% waz. | | | | | | |
| 29 | M-035D | Metyloizotiazolinon 0,2% waz. | | | | | | |
| 30 | Mx-30 | Mieszanka barwników tekstylnych 6,6% waz. | | | | | | |
| 31 | Mx-18 | Mieszanka seskwiterpenów laktonowych 0,1% waz. | | | | | | |
| 32 | Mx-05A | Mieszanka merkaptanów 2,0% waz. | | | | | | |
| 33 | I-004 | N-fenylo-N-izopropylo-4-fenylenodiamina 0,1% waz. | | | | | | |
| 34 | B-024 | Żywica 4-tert-butyloformaldehydowa 1,0% waz. | | | | | | |
| 35 | S-011 | Pirosiarczyn sodu 1% waz. | | | | | | |
| 36 | B-015B | 2-bromo-2-nitropropano-l,3-diol 0,5% waz. | | | | | | |
| 37 | D-044A | Diazolidynylomocznik 2% waz. | | | | | | |
| 38 | I-001A | Imidazolidynylomocznik 2% waz. | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | Mx-29B | Mieszanka roślin złożonych 2,5% waz. | | | | | | |
| 40 | B-003B | Benzoizotiazolinon 0,1% waz. | | | | | | |
| 41 | O-004 | 2-n-Oktylo-4-izotiazolin-3-on 0,1% waz. | | | | | | |
| 42 | D-065 | Glukozyd Decylowy 5% waz. | | | | | | |
| 43 | L-004 | Poliglukozyd laurylowy 3% waz. | | | | | | |
| 44 | A-005 | 4-Aminoazobenzen 0,25% waz. | | | | | | |
| 45 | C-035 | Karwon 5% waz. | | | | | | |
| 46 | M-004 | Chlorek rtęci 0,1% waz. | | | | | | |
| 47 | D-002 | Siarczan 2,5-diaminotoluenu 1% waz. | | | | | | |
| 48 | S-013 | Chlorek cyny (II) 1% waz. | | | | | | |
| 49 | Mx-28 | Mieszanka galusanów 1,5% waz. | | | | | | |
| 50 | S-018 | Laurylosiarczan sodu 0,25% wod. | | | | | | |

**W badaniach zastosowano materiały firmy Chemotechnique Diagnostics: www.chemotechnique.pl**
**Zapis wyników:** „–" wynik ujemny, „+" słaby odczyn (rumień, naciek, ew. grudki), „++" silny odczyn (obecne pęcherzyki), „+++" odczyn skrajnie nasilony (pęcherze, nadżerki), „IR" odczyn podrażnieniowy, „NT" nie badano. *Ocena istotności klinicznej dodatniego wyniku wg systemu CODEX: patrz www.chemotechnique.pl/codex – Zaleca się przeprowadzenie pierwszej (wstępnej) obserwacji istotności na zakończenie testów, drugiej – na podstawie dalszej obserwacji klinicznej (czy unikanie danego haptenu przez pacjenta zaowocowało ustąpieniem choroby lub poprawą kliniczną).
**Uwagi:**

*pieczątka i podpis lekarza*

**© Instytut Dermatologii sp. z o.o.** Dozwolone jest powielanie i wykorzystanie przez lekarzy w indywidualnej działalności pod warunkiem niewprowadzania zmian. Wszelkie inne zastosowania wymagają pisemnej zgody właściciela praw autorskich.

**Występowanie haptenów : www.alergolog.eu**