

**W Y N I K I T E S T Ó W P Ł A T K O W Y C H
S E R I A M E T A K R Y L A N Y : K L E J E ,
S T O M A T O L O G I A , I N N E**

Nazwisko:		<i>pieczęć placówki</i>
Data ur.:	Nr PESEL:	
Data rozp.:	Data zak.:	

Lp.	Nr kat.	Substancja testowa	48h	72h	96h	168h	1. CODEX*	2. CODEX*
1	M-013	Metakrylan metylu 2% waz.						
2	B-021	Metakrylan n-butylu 2% waz.						
3	H-010	Metakrylan 2-hydroksyetylu 2% waz.						
4	H-018	2-hydroksypropylometakrylan 2% waz.						
5	E-007	Dwumetakrylan glikolu etylenowego 2% waz.						
6	T-018	Dimetakrylan trójetylenoglikolu 2% waz.						
7	B-017	Dimetakrylan butano-1,4-diolu 2% waz.						
8	U-004	Dimetakrylan uretanu 2% waz.						
9	M-007	2,2-bis(4-metakryloksy)fenylopropan, BIS-MA 2% waz.						
10	H-013	BIS-GMA 2% waz.						
11	H-004	Diakrylan 1,6-heksanodiolu 0,1% waz.						
12	T-027	Metakrylan tetrahydrofurfurylu 2% waz.						
13	T-029	Dimetakrylan tetraetylenoglikolu 2% waz.						
14	D-045	Metakrylan N,N-dimetyloaminoetylu 0,2% waz.						
15	E-023	Cyanoakrylan etylu 10% waz.						
16	I-019	Akrylan izobornylu 0,1% waz.						
17	E-004	Akrylan metylu 0,1% waz.						
18	H-009	Akrylan 2-hydroksyetylu 0,1% waz.						
19	E-012	Metakrylan etylu 2% waz.						
20	M-006B	2,2-bis(4-(2-metakrylo-oksytoksy)fenylopropan (BIS-EMA) 2% waz.						
21	B-016	Diakrylan butylo-1,4-diolu 0,1% waz.						
22	D-009	Diakrylan dietylenoglikolu 0,1% waz.						
23	T-023	Diakrylan tripropylenoglikolu 0,1% waz.						
24	T-021	Traikrylan trimetylopropanu 0,1% waz.						
25	T-017	Diakrylan trietylenoglikolu 0,1% waz.						
26	M-023	N,N-metylenobisakrylamid 1% waz.						
27	B-018	Akrylan butylu 0,1% waz.						

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).

Występowanie substancji: www.alergolog.eu

Uwag

pieczętka i podpis lekarza