

Checkliste Habituelle Aborte (≥ 2)

Liebe Patientin,

bitte gehen Sie diese Checkliste zusammen mit Ihrer Gynäkologin/Ihrem Gynäkologen durch und klären Sie alle vorhandenen Punkte (die rot unterlegten werden durch uns abgeklärt). Vielen Dank!

Chromosomale Abberationen		
	Aneuploidie	
	Translokation	
	Sonstiges	
Uterine Abnormalität		
	Müller-Abnormalität	
	Asherman-Syndrom	
	Leiomyom, Adhäsion	
	Zervix-Abnormalität	
	Sonstiges	
Hormonale Veränderungen		
	Lutealphasen-Defekt	
	Hyperandrogenämie, Hyperprolaktinämie	
	Schilddrüsenveränderungen	
	Prä-Gestationsdiabetes	
	PCO-Syndrom	
	Sonstiges	
Immunologische Defekte		
	Mangel an Blockierendem Faktor	
	Coffein	
	NK-Zell-Erhöhung (CD56+)	
	Sonstiges	
Infektionen		
	Chlamydien, CMV, Listerien, Toxoplasma, Röteln, HSV, Mycoplasmen, HIV, Syphilis, Parvo B19, Gonorrhoe,	
	Sonstiges	
Umweltfaktore		
	Nikotin	
	Alkohol	
	Coffein	
	Gifte (Arsen, Schwermetalle, Ethylenglycol, Polyurethan, Kohlendisulfide, org. LSG-Mittel)	
	Medikamente (Misoprostol, Retinoide, MTX, NSAR)	
	Adipositas mit BMI >30	
	Mütterliches Alter > 40	
	Sonstiges	
Hämostasedefekte		
	Antiphospholipid-Syndrom	
	Thrombophilie	
	Hämorrhagie	
	Sonstiges	
Laboranalysen		
	HLA-Diagnostik	
	HPA-Diagnostik	
	Blutgase einschl. Glucose	
	Glucose-Toleranztest	
	HbA1c und Proinsulin	
	LTT bzw. MLR	
Sonstiges		