

Endoskopischer Laktase Dünndarmbiopsie-Schnelltest

Die **Milchzucker (Laktose) Intoleranz** resultiert aus der Unfähigkeit, Laktose aus Milchprodukten zu verdauen. Als Ursache gilt ein Mangel des Enzyms Laktase, das im Dünndarm produziert wird. Milchzucker (Laktose) findet sich in vielen Milchprodukten wie z.B. Sahne, Quark, Joghurt, Eis und Frischkäse. Laut Schätzungen leiden 20% der West- und Nordeuropäer, sowie 70-90% der übrigen Weltbevölkerung an Laktose Intoleranz.

Eine Laktose Intoleranz kann zu Folgenden Beschwerden führen:

- **Aufgeblähter Bauch „Blähungen“ (Meteorismus)**
- **Vermehrter Abgang von Winden (Flatulenz)**
- **Völlegefühl im Bauch, Krämpfen und / oder Schmerzen**
- **Chronischer Durchfall**

Im Rahmen der **Magenspiegelung** kann jetzt schnell die Laktose Intoleranz diagnostiziert werden. Der von uns angebotene hochsensible und patentierte Test (Medical Instruments Corporation) beruht auf der Analyse einer Biopsieprobe aus dem Dünndarm.

Mit Hilfe von Reagenzien wird durch eine Farbreaktion innerhalb von nur 20 Minuten eine mögliche Unverträglichkeit (Intoleranz) gegenüber Milchzucker nachgewiesen.

Ihre Vorteile des Laktase Dünndarmbiopsie-Schnelltests:

- **Der Schnelltest kann sofort während der Magenspiegelung durchgeführt werden und erspart so weitere aufwändige Tests**
- **Der alternative H-2 Atemtest, an einem neuen Termin, dauert ca. 4 Stunden**

Sie sparen sich dadurch einen zusätzlichen Termin für einen separaten Laktosetest, was Zeit und Aufwand reduziert.

Die gesetzlichen Krankenversicherungen übernehmen jedoch die Mehrkosten für den Dünndarmbiopsie Schnelltest noch nicht. Falls Sie gesetzlich krankenversichert sind und sich für den Test entscheiden, berechnen wir Ihnen für den Mehraufwand **60 Euro*** (reduzierter Satz). Bitten begleichen Sie den Betrag möglichst passend in Bar am Untersuchungstag.

Einverständniserklärung:

Ich wünsche die Durchführung des Dünndarmbiopsie Schnelltests bei der Magenspiegelung. Es ist mir bewusst, dass es sich hierbei um eine Leistung handelt, die von den gesetzlichen Krankenkassen nicht übernommen wird. **Ich begleiche die hierfür anfallenden Kosten in Höhe von 60 Euro in bar am Untersuchungstag.**

Nachname: **Vorname:** Geburtsdatum:

Datum: **Unterschrift: Patient/in**

Datum: **Unterschrift: Arzt**

* Laktase Dünndarmbiopsie Schnelltest (Material und Durchführung), lt. Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ), Stand 2020 A3854