



ŽÁDANKA

PRO GENETICKÉ VYŠETŘENÍ

LIČ:

KLIENT

Jméno: Příjmení: Pohlaví: žena/muž

Číslo pojištění:.....

Datum narození:.....

Pojišťovna:.....

Podpis:.....

Informovaný souhlas pacienta:

Samoplátce: ANO/NE

Kontakt/adresa:.....

PRIMÁRNÍ VZOREK

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> periferní krev v EDTA* | <input type="checkbox"/> kostní dřev | <input type="checkbox"/> izolovaná DNA | <input type="checkbox"/> izolovaná RNA |
| <input type="checkbox"/> plodová voda | <input type="checkbox"/> choriové klky | <input type="checkbox"/> fetální krev | <input type="checkbox"/> tkáň plodu |
| <input type="checkbox"/> otiskové preparáty | <input type="checkbox"/> parafinové bločky | <input type="checkbox"/> nádorová tkáň | <input type="checkbox"/> fixované buňky |
| <input type="checkbox"/> kultivované buňky | <input type="checkbox"/> bukální stěr | <input type="checkbox"/> jiné..... | |

*** fialová vakueta, nesražená periferní krev**

STATIM: ANO/NE

Telefon pro statim:.....

Datum odběru:..... Čas odběru:.....

IČZ:.....

Odbornost lékaře:.....

LABORATORNÍ TESTY

HEMOKOAGULACE

- Trombotest/Leidská mutace
- Trombotest/mutace Protrombinu
- Trombotest/MTHFR C667T
- Trombotest/MTHFR A1298C
- Rozšířený trombotest/ 8 mutací

DĚDIČNĚ PODMÍNĚNÁ ONEMOCNĚNÍ

- Mikrodelece chromozómu Y
- Gaucherova choroba
- Kongenitální adrenální hyperplázie (CAH)
- α -thalasemie/ β -thalasemie
- β -thalasemie
- Vrozená ztráta sluchu/ konexin 26

DĚDIČNĚ PODMÍNĚNÁ METABOL. ONEMOCNĚNÍ

- Cystická fibróza/ 34 mutací + polyT
- Hemochromatóza/ 3 mutace H63D, S65C, C282Y
- Hemochromatóza rozšířený test/18 mutací
- Wilsonova choroba (hepatolentikulární degenerace)
- Laktózová intolerance
- Intolerance cukrů/ laktóza + fruktóza

PREDISPOZICE PRO CIVILIZAČNÍ CHOROBY

- Ateroskleróza
- Alzheimerova choroba
- Kardiovaskulární onemocnění

SPECIALIZOVANÁ VYŠETŘENÍ

ONKOGENETIKA

- Dědičné predispozice pro nádor prsu
- Dědičné predispozice pro nádor tlustého střeva
- Dědičné predispozice pro melanom

AUTOIMUNITNÍ CHOROBY SPOJENÉ S HLA SYSTÉMEM

- Céliakie/ stanovení vybraných alel HLA systému asociovaných s rozvojem celiakální sprue
- Bechtěrevova nemoc/ stanovení přítomnosti antigenu HLA B27
- Narkolepsie/ predispozice k narkolepsii
- HPA antigeny/ detekce polymorfismu destičkových antigenů HPA
- DNA typizace cytokinů

FARMAKOGENOMIKA

Dědičně podmíněná odpověď organismu na léčbu protinádorovými a jinými léky/
detekce mutací v genech:

- K-RAS
- BRAF
- K-RAS + BRAF
- EGFR
- TPMT (thiopurin methyltransferáza)
- DPYD (dihydropyrimidin dehydrogenáza)/5-FU
- CYP2C19
- CYP2D6
- FCGR
- VKORC/Warfarin

Jiné vyšetření:.....

JINÁ VYŠETŘENÍ

- Rozšířený trombotest /8 mutací
- Gen Apo E samostatně
- Gen COMT
- Gen NQO1
- Gen NRF2
- Gen MTHFR C677T
- Gen MTHFR A1298C
- Laktózová intolerance
- HLA B27 (Bechtěrevova choroba)
- HLA typizace DQ alel (DQ2,DQ4,DQ5,DQ6,DQ7, DQ8 a DQ9)
- HLA typizace celiakie (pouze DQ2, DQ8)

LÉKAŘ

Lékař/pracoviště:

Kontakt (telefon/e-mail).....

Odbornost..... IČP:.....

Razítko a podpis:.....

LABORATOŘ

Vzorek přijal:.....

Datum/čas:.....

Podpis:.....