

Laboratórium lekárskej genetiky

Oddelenie laboratórnej medicíny, Fakultná nemocnica Nitra

ŽIADANKA

Meno a priezvisko pacienta:

Rodné číslo

Kód poistovne

Diagnóza

Podpis a pečiatka ordinujúceho lekára:

Molekulovo-genetické vyšetrenia (EDTA) - požadované označiť:

Trombofilné mutácie

- FV Leiden, FII Prothrombín**
- FV Leiden, FII Prothrombín, MTHFR C677T**
- CVDT Thrombo**
FV Leiden, FV R2, FII Prothrombín., MTHFR C677T, MTHFR A1298C, Faktor XIII, PAI 1, EPCR

Farmakogenetika

- TPMT** (tiopurín metyltransferáza)
alejly *1, *2, *3A, *3B, *3C
- Senzitivita k warfarínu VKORC1, CYP2C9**
- 5-Fluorouracil DPYD** (IVS14+1 G>A)
Iné dedičné ochorenia

Kardiovaskulárne riziko

- CVDC Cardio**
FV Leiden, FV R2, FII Prothrombín, MTHFR C677T, MTHFR A1298C, Faktor XIII, PAI 1, ApoB, ApoE, β fibrinogén, HPA1, ACE

Iné dedičné ochorenia

- Hereditárna hemochromatóza základný súbor**
(C282Y, H63D, S65C)
- Hereditárna hemochromatóza** rozšírený súbor 18 mutácií
- β - Globin MED** (β - talasémia)
- HLA - B27**
- Celiakia** DQ2, DQ8
- Intolerancia laktózy**
- Laktózová a fruktózová intolerancia** Aldo B, LCT

Cytogenetické vyšetrenia - požadované označiť:

- Plodová voda** množstvo _____ kvalita _____
- Periférna krv (Li heparín)**
(dospelý pacient 5 ml periférnej krvi, u novorodencov a malých detí malé množstvo krvi)