

SPREMNI LIST ZA CITOGENETSKE IN MOLEKULARNO GENETSKE PREISKAVE

Pediatrična klinika, Klinični inštitut za specialno laboratorijsko diagnostiko, OB3922

PODATKI O PREISKOVANCU Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Spol: <input type="checkbox"/> moški <input type="checkbox"/> ženski Družinski član, predhodno testiran: Ime in priimek _____ Gen, mutacija _____ NAPOTNA DIAGNOZA: _____ NAPOTNI ZDRAVNIK Ime in priimek: _____ Klinika, oddelek: _____ Privolitev bolnika / skrbnika za preiskavo: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	nalepka		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> TIP VZORCA <input type="checkbox"/> periferna kri z EDTA <input type="checkbox"/> periferna kri z Li-heparinom <input type="checkbox"/> bris ustne sluznice <input type="checkbox"/> kostni mozeg <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> drugo _____ </td> <td style="width: 67%; padding: 5px;"> NAMEN PREISKAVE <input type="checkbox"/> potrditev diagnoze <input type="checkbox"/> ugotavljanje znane družinske mutacije <input type="checkbox"/> prenatalno testiranje <input type="checkbox"/> samo hranjenje v DNA banki <input type="checkbox"/> pošiljanje v tujino <input type="checkbox"/> drugo _____ </td> </tr> </table>	TIP VZORCA <input type="checkbox"/> periferna kri z EDTA <input type="checkbox"/> periferna kri z Li-heparinom <input type="checkbox"/> bris ustne sluznice <input type="checkbox"/> kostni mozeg <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> drugo _____	NAMEN PREISKAVE <input type="checkbox"/> potrditev diagnoze <input type="checkbox"/> ugotavljanje znane družinske mutacije <input type="checkbox"/> prenatalno testiranje <input type="checkbox"/> samo hranjenje v DNA banki <input type="checkbox"/> pošiljanje v tujino <input type="checkbox"/> drugo _____	
TIP VZORCA <input type="checkbox"/> periferna kri z EDTA <input type="checkbox"/> periferna kri z Li-heparinom <input type="checkbox"/> bris ustne sluznice <input type="checkbox"/> kostni mozeg <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> drugo _____	NAMEN PREISKAVE <input type="checkbox"/> potrditev diagnoze <input type="checkbox"/> ugotavljanje znane družinske mutacije <input type="checkbox"/> prenatalno testiranje <input type="checkbox"/> samo hranjenje v DNA banki <input type="checkbox"/> pošiljanje v tujino <input type="checkbox"/> drugo _____		

CITOGENETSKE PREISKAVE: Laboratorij za citogenetiko, tel: 01 522 4025, tinka.hovnik@kclj.si, maja.ficko@kclj.si

<input type="checkbox"/> Kariotipizacija	FISH analiza: <input type="checkbox"/> DiGeorge /VCF sindrom (22q11.2 delecijski sindrom) <input type="checkbox"/> Prader Willi / Angelman sindrom (15q11-13) <input type="checkbox"/> Wolf- Hirschhorn sindrom (del 4p16.3) <input type="checkbox"/> Williams sindrom (7q11.23)	<input type="checkbox"/> 1p36 delecijski sindrom <input type="checkbox"/> epilepsija (ring 20) <input type="checkbox"/> detekcija regije SRY <input type="checkbox"/> analiza subtelomernih regij
---	--	--

MOLEKULARNO GENETSKE PREISKAVE: Laboratorij za genetiko, tel: 01 522 9298, marusa.debeljak@kclj.si, jernej.kovac@kclj.si

<input type="checkbox"/> Izolacija DNA <input type="checkbox"/> Izolacija RNA		
Metabolne in endokrinološke bolezni <input type="checkbox"/> kongenitalna adrenalna hiperplazija (CYP21A2) <input type="checkbox"/> fenilketonurija (PAH) <input type="checkbox"/> homocistinurija (CBS) <input type="checkbox"/> Fabryjeva bolezen (GLA) <input type="checkbox"/> družinska hiperholesterolemija <input type="checkbox"/> neonatalni diabetes (KCNJ11, ABCC8, INS) <input type="checkbox"/> inzulinska rezistenca (INSR) <input type="checkbox"/> hipopituitarizem (PROP1, HESX1) <input type="checkbox"/> psevdohipoaldosteroidizem tip 1 (NR3C2) <input type="checkbox"/> neavtoimunski hipertiroidizem (TSHR) <input type="checkbox"/> ahondroplazija, hipohondroplazija (najpogostejše mutacije v FGFR3) <input type="checkbox"/> nizka rast (SHOX) <input type="checkbox"/> analiza gena OTC <input type="checkbox"/> debelost (MC4R)	Imunodeficiencie <input type="checkbox"/> kronična granulomatozna bolezen (CYBB, CYBA, NCF2) <input type="checkbox"/> X-limfoproliferativna bolezen (SH2D1A, XIAP) <input type="checkbox"/> X-agamaglobulinemija (BTK) <input type="checkbox"/> avtoimunski poliglandularni sindrom tip I (AIRE) <input type="checkbox"/> avtoimunski limfoproliferativni sindrom (FAS, FASLG, PRKCD) <input type="checkbox"/> IPEX (FOXP3) <input type="checkbox"/> def. komplement C2 <input type="checkbox"/> mediteranska vročica (MEFV) <input type="checkbox"/> hiper IgD sindrom (MVK) <input type="checkbox"/> TRAPS (TNFRSF1A) <input type="checkbox"/> CAPS (NLRP3) <input type="checkbox"/> hiper IgM sindrom (CD40LG, CD40, AICDA, UNG) <input type="checkbox"/> huda kombinirana imunska pomanjkljivost (RAG1, RAG2)	Hemato-onkološke bolezni <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> Gorlin-Goltz sindrom (PTCH1) <input type="checkbox"/> Li Fraumeni sindrom (TP53) <input type="checkbox"/> rabdoidni tumorji (SMARCB1) <input type="checkbox"/> hemofilija A (F8) <input type="checkbox"/> hemofilija B (F9) <input type="checkbox"/> kongenitalna nevtropenija (ELA2, HAX1) <input type="checkbox"/> hemfagocitna limfohistiocitoza 2 (PRF1) <input type="checkbox"/> mastocitoza (pogostejše mutacije v c-KIT) <input type="checkbox"/> Diamond-Blackfanova anemija (RPL5)
Ostalo <input type="checkbox"/> detekcija Y kromosoma <input type="checkbox"/> kongenitalna naglušnost (GJB2, GJB6) <input type="checkbox"/> X vezana ektodermalna distrofija (EDA) <input type="checkbox"/> Dentova bolezen tip 2, sindrom Lowe (OCRL1) <input type="checkbox"/> analiza gena CASR <input type="checkbox"/> sindrom Townes-Brocks (SALL1)	<input type="checkbox"/> laktozna intoleranca (LCT-13910 C/T) <input type="checkbox"/> Sindrom Gilbert (UGTA1A, A(TA) _n TAA) <input type="checkbox"/> celiakija (DQ2, DQ8) <input type="checkbox"/> cistična fibroza (CF): <input type="checkbox"/> najpogostejše mutacije <input type="checkbox"/> sekvenciranje CFTR <input type="checkbox"/> okularni albinizem tip1 (GPR143) <input type="checkbox"/> okulokutani albinizem (OCA2, TYR, SLC45A2) <input type="checkbox"/> Leberjeva kongen. amavroza (GUCY2D, CRB1)	Nevrološke bolezni <input type="checkbox"/> X-vezana adrenoleukodistrofija (ABCD1) <input type="checkbox"/> benigna neonatalna epilepsija (KCNQ2, KCNQ3) <input type="checkbox"/> Rettov sindrom (MECP2) <input type="checkbox"/> sindrom. hipoventilacije (PHOX2B)
<input type="checkbox"/> kongenitalni limfadem (FLT4, GATA2, FOXC2) <input type="checkbox"/> sindrom LQT dobe (KCNQ1, SCN5A, KCNJ2, KCNH2) <input type="checkbox"/> analiza gena LMNA <input type="checkbox"/> ARVC/D (PKP2)		
<input type="checkbox"/> Drugo _____		