



Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu VFN a 1. LF UK Diagnostické laboratoře DPM - Biochemická laboratoř

Ke Karlovu 455/2, centrální příjem DL DPM - budova E1a přízemí, 128 08 Praha 2, IČ: 00064165

Tel.: sekretariát 224 967 710, e-mail: udmp@vfn.cz, WWW: www.vfn.cz

Pacient

Číslo pojištění: _____

Příjmení: _____

Jméno: _____

Pohlaví: **M** / **Ž**

Datum narození: _____

Kód pojišťovny: _____

Základní diagnóza: _____

Ostatní diagnózy: _____

Porodnice: _____

Adresa: _____

Žadatel

IČP: _____

Jméno lékaře: _____

Adresa: _____

Tel. / Fax: _____

Variabilní symbol: _____

Odbornost: _____

Odběr

Datum zaslání: _____

Datum odběru: _____

Čas odběru: _____

Odběr provedl: _____

Zaslaný materiál: _____

Razítko a podpis:

Požaduji následující (zaškrtněte 1 volbu):

Komplexní laboratorní vyšetření (na základě Vámi poskytnutých klinických údajů určí lékař DLDMP vhodný vyšetřovací postup. Vyplňte, prosím, oddíl Základní klinické údaje a zašlete suchou krevní kapku, 2-3 ml séra a 15 ml ranní moči.)

Jednotlivá vyšetření (požadovaná vyšetření upřesněte na druhé straně žádanky, vyplňte zároveň oddíl Základní klinické údaje)

Souhlasím s tím, aby laboratoř v odůvodněném případě doplnila další nezbytná vyšetření ano ne

Statimové vyšetření:
(výsledky vyšetření v den příjmu) ano ne

Výsledek statimového vyšetření volejte na telefonní číslo: _____

Základní klinické údaje o pacientovi

Vyšetření: první opakované, poslední vyšetření v roce _____

Dif. dg. problém: _____

Stav výživy, dieta a příjem stravy: _____

Léky (poslední 3 dny) a transfuze: _____

- Epikrisa:
- a) kriticky nemocný novorozenec
 - b) onemocnění s akutním nebo intermitentním průběhem
 - c) chronicky probíhající onemocnění
 - d) progredující neurologické postižení

Pro potřeby laboratoře (vyplňuje laboratoř):

Přijal: _____

Materiál: _____

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

1. vyšetření aminokyselin a organických kyselin

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> chemické zkoušky moči - screening | <input type="checkbox"/> biotinidáza v suché krevní kapce | <input type="checkbox"/> aktivita biotinidázy v séru kvantitativně |
| <input type="checkbox"/> fenylalanin a tyrosin v suché krevní kapce | <input type="checkbox"/> aminokyseliny a acylkarnitiny v suché krevní kapce | <input type="checkbox"/> sukcinylaceton v moči |
| <input type="checkbox"/> aminokyseliny kvantitativně v moči | <input type="checkbox"/> aminokyseliny kvantitativně v séru/plazmě | <input type="checkbox"/> sukcinylaceton v suché krevní kapce |
| <input type="checkbox"/> aminokyseliny kvantitativně v likvoru | <input type="checkbox"/> homocystein kvantitativně v plazmě | <input type="checkbox"/> cystathionin kvantitativně v plazmě |
| <input type="checkbox"/> S-adenosylmethionin a S-adenosylhomocystein v plazmě | | <input type="checkbox"/> 5-methyltetrahydrofolát v likvoru |
| <input type="checkbox"/> profil organických kyselin v moči | <input type="checkbox"/> kyselina methylmalonová v séru/plazmě | <input type="checkbox"/> HVA a 5-HIAA v likvoru |
| <input type="checkbox"/> kyselina mevalonová v moči | | |

2. vyšetření metabolismu purinů, pyrimidinů a pterinů

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> kyselina orotová v moči | <input type="checkbox"/> profil pterinů v moči | <input type="checkbox"/> kys. močová v séru a v moči |
| <input type="checkbox"/> profil purinů a pyrimidinů v moči | | |

3. vyšetření metabolismu sacharidů

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> polyoly a fruktóza v moči | <input type="checkbox"/> galaktóza a galaktóza-1-fosfát v krvi |
|--|--|

4. vyšetření mukopolysacharidóz a glykoproteinóz

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> mukopolysacharidy v moči kvantitativně | <input type="checkbox"/> elektroforéza mukopolysacharidů v moči | <input type="checkbox"/> oligosacharidy v moči |
|---|---|--|

5. screening mitochondriálních onemocnění

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> laktát v moči | <input type="checkbox"/> laktát, pyruvát v krvi | <input type="checkbox"/> laktát v likvoru |
| <input type="checkbox"/> laktát, pyruvát v krvi dynamicky | | |

6. vyšetření peroxisomálních onemocnění

- VLCFA, kys. pristanová, kys. fytanová a plasmalogeny v séru

7. vyšetření poruch metabolismu kreatinu

- guanidinacetát a kreatin v moči

8. vyšetření poruch β -oxidace mastných kyselin

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> karnitin v séru | <input type="checkbox"/> karnitin v moči |
|--|--|

9. chitotriosidáza v séru/plazmě

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> screening lyzosomálních střeďavých onemocnění (LSD) | <input type="checkbox"/> m. Gaucher | <input type="checkbox"/> sarkoidóza |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|

10. enzymové vyšetření (jen po předchozí telefonické domluvě):

11. další vyšetření:

Klinické informace: