



MODY (Maturity Onset Diabetes of Young) **Molekulárno genetická analýza génov pre** **MODY-5 (HNF-1 β)**

Vedúci laboratória: Prof. MUDr. Iwar Klimeš, DrSc. (tel/fax: 02-54772687, e-mail: iwar.klimes@savba.sk)

Vedúca DNA diagnostiky: Mgr. Daniela Gasperiková, CSc., (tel: 02-5477 2800, mobil: 0905 681 978, e-mail: daniela.gasperikova@savba.sk)

Odborný pracovník: RNDr. Miroslava Hučková (tel.: 02-5477 2800, mobil: 0907 138 830, e-mail: miroslava.huckova@savba.sk)

Údaje o pacientovi

Meno:.....
Priezvisko:.....
Rodné číslo:
Kód poisťovne:
Zdravotná poisťovňa:.....
Etnikum:.....

Údaje o žiadateľovi

Meno lekára:.....
Adresa:.....
.....
Tel:..... Fax.....
e-mail:
dátum odberu vzorky.....

Informácie o pacientovi

Výška /cm/.....Hmotnosť.....TK.....
Je sledovaný pre DM/IGT áno nie
DM pôvodne diagnostikovaný ako (uved'te typ).....
Diagnóza DM/IGT na základe:
1. vyšetrenia. glykémie príznakov
2. hyperglykémie: nalačno nad 11.1 mmol/l oGTT
Začiatok ochorenia vo veku.....rokov
Hypoglykémie v detstve: áno nie vek.....
Príznaky na začiatku ochorenia
Polyúria áno nie
Polydipsia áno nie
Polyfágia áno nie
Schudnutie áno nie
Ketoacidóza áno nie
Iné.....

Diagnostikované ochorenie počas gravidity? áno nie
Terapia na začiatku ochorenia.....
Počet mesiacov na diéte
Počet mesiacov na PAD
Počet mesiacov na inzulíne.....dávka: počet IU/kg/deň.....
Terapia v súčasnosti.....

GADA pozit. negat.
IAA pozit. negat.
IA-2A pozit. negat.
C-peptid.....Dátum.....
Referenčné hodnoty C-peptidu.....
HbA1c.....% Dátum.....
Referenčné hodnoty HbA1c:%

Komplikácie

Nefropatia áno nie
Retinopatia áno nie
- stupeň
Neuropatia áno nie
Cholesterol celkový.....HDL.....
Triacylglyceroly.....
Hluchota áno nie
Renálne cysty áno nie
Malformácie genitálu áno nie
Iné ochorenia
Proteínúria..... jednotka..... dátum.....
Nutnosť dialýzy áno nie

Vyplňte prosím aj druhú stranu



Diabetes v rodine probanda

(uved'te typ DM, vek začiatku, terajší vek, terapiu, u súrodencov aj ich počet)

	typ DM	vek začiatku	terajší vek	terapia	počet	renálne cysty
Otec	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jeho bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
- jeho sestry	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
Otcov otec	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jeho bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
- jeho súrodenci	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
Otcova matka	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jej bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
- jej sestry	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
Matka	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jej bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
- jej sestry	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
Matkin otec	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jeho bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
- jeho súrodenci	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
Matkina matka	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jej bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
- jej sestry	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
Súrodenci - bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
- sestry	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
Deti - synovia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....
- dcéry	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie počet.....

Iní príbuzní s DM.....

Iní príbuzní s DM

Iní príbuzní s poškodením obličiek.....

Iní príbuzní s poškodením obličiek

Iní príbuzní s malformáciami genitálu.....

Iní príbuzní s malformáciami genitálu

Ak ste posielali vzorky krvi od iných členov rodiny, prosím špecifikujte meno, priezvisko, dátum narodenia a rodinný vzťah:.....

.....

.....

.....

.....