



Monogénová obezita

molekulárne genetická analýza génov, zodpovedných za monogénové formy obezity

Vedúci laboratória: Prof. MUDr. Iwar Klimeš, DrSc. (tel/fax: 02-54774101, e-mail: iwar.klimes@savba.sk)

Vedúca DNA diagnostiky: Mgr. Daniela Gašperíková, 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.hučkova@savba.sk)

Údaje o pacientovi

Meno:.....
Priezvisko:.....
Rodné číslo:
Kód poisťovne:
Etnikum:.....
dátum odberu vzorky.....

Údaje o žiadateľovi

Meno lekára:.....
Adresa:.....
.....
Tel:..... Fax.....
e-mail:

Informácie o pacientovi

Fenotyp

Súčasná výška /cm/.....hmotnosť /kg/.....

BMIkg/m², BMI na úrovnipercentilu (deti)
výška na úrovni.....percentilu (deti)

Farba kože.....Farba vlasov

Obezita difúzna centrálna

Acanthosis nigricans áno nie

Hirsutizmus áno nie.

Dysmorfické črty alebo vývojové abnormality.....

Neonátálne a dojčenské obdobie

Pôrodná hmotnosť/g/.....dĺžka...../cm/

Prolongovaný ikterus áno – liečba..... nie

Začiatok obezity do 1. roku života áno
 nie - vo veku.....rokov

Hypotónia v 1. roku života áno nie

Iné príznaky

Hyperfágia áno – selektívna / neselektívna nie

Časté infekcie v detstve áno- aké..... nie

GIT ťažkosti áno – aké..... nie

Epilepsia v súčasnosti alebo v anamnéze áno nie

Poruchy: 1. zraku áno, aké..... nie

2.sluchu áno, aké..... nie

Mentálna retardácia áno, stupeň..... nie

Poruchy učenia alebo správania sa áno nie

Hypokorticismus áno nie

Hypogonadizmus áno nie

Vek nástupu puberty: chlapci.....

dievčatá–vek menarché.....

Metabolizmus

Cholesterol celkový.....HDL.....

Triacylglyceroly.....

Glykémia nalačno:.....mmol/l

oGTT:

0min...30min...60min...90min...120min...mmol/l

Postprandiálna hypoglykémia áno nie

Hormonálny profil

Sledovaná/ý pre endokrinopatiu: nie

áno – akú..... od.....rokov
liečba.....

Súčasný stav:

Testosterón.....LH.....FSH.....

STH...../po stimulácii/.....IGF-1.....

ACTH..... kortizol.....

C-peptid..... inzulín.....

fT4..... TSH.....

Komplikácie obezity alebo pridružené ochorenia

Opíš aké
.....

Terapia obezity na začiatku ochorenia.....

v súčasnosti.....

Iná liečba.....



Obezita v rodine probanda
(uved'te váhu, výšku, terajší vek, ochorenia)

		<i>váha /kg/</i>	<i>výška /cm/</i>	<i>vek</i>	<i>pridružené ochorenia</i>	
Otec	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jeho bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jeho sestry	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
Otcov otec	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
Otcova matka	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
 Matka	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jej bratia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- jej sestry	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
Matkin otec	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
Matkina matka	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
 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.....
 Sú rodičia navzájom príbuzní	<input type="checkbox"/> áno, uved'te vzťah.....					<input type="checkbox"/> nie

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

