



Tranzientný neonatálny diabetes

Molekulárno genetická analýza génu pre Kir6.2

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

Samostatný vedecký pracovník: 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.hučkova@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

Prenatálne komplikácie.....

Pôrod v.....gestačnom týždni

Pri narodení: Hmotnosť..... Výška.....

Pri zistení diabetu: vek.....

glykémia.....mmol/l

ABR: pH..... pCO₂..... HCO₃..... BE.....

C-peptid..... referenčné hodnoty.....

HbA1c..... referenčné hodnoty.....

GADA pozit. negat.

IAA pozit. negat.

IA-2A pozit. negat.

Liečba.....

Dávka inzulínu na deň.....

V súčasnosti: Hmotnosť..... Výška.....

C-peptid..... HbA1c.....

Ukončenie liečby (koľký deň života).....

Iné príznaky:

Neurologická symptomatológia:

Epilepsia áno nie

Krče áno nie

Svalová slabosť áno nie

Iné

Zaostávanie v psychomotorickom vývoji:

áno nie

upresnite.....

Dysmorfické črty

Prominujúca metopická sutúra

áno nie

Deformity úst áno nie

Ptóza viečok áno nie

Renálne cysty áno nie

Iné.....

Vyplňte prosím aj druhú stranu



Diabetes v rodine probanda

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

		<i>typ DM</i>	<i>vek začiatku</i>	<i>terajší vek</i>	<i>terapia</i>	<i>počet</i>	
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

Sú rodičia navzájom príbuzní? Ak áno - uved'te vzťah.....

Rodinná anamnéza hluchoty, renálnych cyst, dedičných porúch /meno, príbuzenský vzťah, vek/.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....