

OBRAZAC ZA MOLEKULARNU DIJAGNOSTIKU – NASLJEDNI MEN SINDROM

KBC Zagreb, Klinički zavod za laboratorijsku dijagnostiku
Odjel za molekularnu laboratorijsku dijagnostiku
Kišpatićeva 12, 10000 Zagreb
tel: 01 2367 248

Podaci o bolesniku

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

Klinički podaci

Dijagnoza (ako je već postavljena): _____

Dob kod dijagnoze: _____

Tvorba u štitnjači: DA / NE

Tvorba u nadbubrežnoj žlijezdi: DA / NE

Ako da, opisati radiološke karakteristike:

Laboratorijske analize (upisati izmjerenu vrijednost i referentni raspon):

☐ Kalcitonin u plazmi _____ ☐ CEA

☐ Kromogranin A u plazmi _____

☐ PTH

☐ Metanefrini u plazmi _____ ☐ Normetanefrini u plazmi _____

☐ Metanefrini u urinu _____ ☐ Normetanefrini u urinu _____

☐ 3-metoksitiramin (3MT) _____ ☐ vanilmandelična kiselina _____

Druge laboratorijske pretrage: _____

Patohistološki nalaz _____

☐ Prisutnost metastaza pri dijagnozi: DA / NE

☐ Klinička sumnja na sindromski oblik: DA / NE

Ako DA, koji: ☐ MEN1 ☐ MEN2 Ostalo: _____

Obiteljska anamneza

☐ Postoji li obiteljska povijest srodnih maligniteta: DA / NE

Braća/sestre: _____

Roditelji (I. generacija): _____

Djedovi/bake, ujaci/tetke (II./III. generacija): _____

Dosadašnje dijagnostičke pretrage

Radiološke pretrage: ☐ UZV ☐ CT ☐ MRI ☐ Scintigrafija MIBG ☐ PET/CT

Opis nalaza:

☐ Prethodne maligne bolesti: DA / NE

Ako DA, koje: _____

Uputio liječnik

Ime i prezime: _____

Specijalnost: _____

Ustanova: _____

Kontakt: _____

Datum: _____

Krv je potrebno uzorkovati u dvije epruvete od 3 mL (EDTA – puna krv). Uz uzorak krvi obavezno priložite ovaj **ispunjen obrazac** i upišite e-mail adresu na koju želite da pošaljemo nalaz.

Adresa e-pošte za dostavu nalaza:
Uz uzorak krvi potrebno je poslati uputnicu, djelatnost 2550000 Medicinska biokemija (2550000), Odjel za molekularnu laboratorijsku dijagnostiku – A3, D1 ili D2 – Izolacija DNA i analiza gena za nasljedni feokromocitom i/ili paragangliom.