

Направление на проведение бесплатного исследования

«Проект скрининга ДЛКЛ и ГФФ»

Внимание! Образцы без полного комплекта документов исследованию не подлежат!

Необходимые документы: данное направление, информированное согласие от пациента или законного представителя.

Все образцы отправляются только через курьера!

Результат анализа(заключение) будет отправлен по электронной почте. Пишите, пожалуйста, всю информацию разборчиво.

ФИО пациента	
Дата рождения	
Регион проживания и/или национальность	
Направляющее учреждение	
ФИО врача	
Телефон врача	
e-mail	raregenome@aston-health.com



На скрининг какого заболевания направляется пациент?
Оставьте пометку напротив названия заболевания



ДЕФИЦИТ ЛИЗОСОМНОЙ КИСЛОЙ ЛИПАЗЫ	<input style="width: 40px; height: 40px; border: 2px solid black;" type="checkbox"/>	ГИПОФОСФАТАЗИЯ	<input style="width: 40px; height: 40px; border: 2px solid black;" type="checkbox"/>
<p>В программу селективного скрининга принимаются пациенты, у которых есть хотя бы 1 из нижеперечисленных признаков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Увеличение печени <input type="checkbox"/> Увеличение селезенки <input type="checkbox"/> Персистирующая диарея, синдром мальабсорбции <input type="checkbox"/> Дефицит массы тела, задержка роста <input type="checkbox"/> Повышение холестерина <input type="checkbox"/> Повышение АЛТ/АСТ <input type="checkbox"/> ↑ЛПНП/↓ЛПВП/↑ГГТ <input type="checkbox"/> Анемия, тромбоцитопения <input type="checkbox"/> Повышение ЛДГ, ферритина <input type="checkbox"/> Стеатоз/фиброз/цирроз печени (на УЗИ или КТ) <input type="checkbox"/> Микровезикулярный стеатоз (биопсия) <input type="checkbox"/> Увеличение и кальцификаты надпочечников (на КТ) <input type="checkbox"/> Установленное заболевание печени невирусного генеза в семье у одного из родителей 		<p>В программу селективного скрининга принимаются пациенты, у которых подтвержден уровень фермента Щелочная фосфатаза ниже 150 Ед/л</p> <p>Так же у пациентов могут наблюдаться следующие клинические признаки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Рахитоподобные изменения, деформации скелета <input type="checkbox"/> Остеопения/остеопороз <input type="checkbox"/> Преждевременное выпадение молочных или постоянных зубов <input type="checkbox"/> Частые переломы <input type="checkbox"/> Отставание физического и моторного развития <input type="checkbox"/> Заболевания пародонта <input type="checkbox"/> Остеомаляция <input type="checkbox"/> Боли в суставах, костях, мышцах <input type="checkbox"/> Нефрокальциноз <input type="checkbox"/> Прогрессирующее повреждение почек/почечная недостаточность <input type="checkbox"/> Витамин В6-зависимые судороги <input type="checkbox"/> Краниосиностоз <input type="checkbox"/> Повышение внутричерепного давления <input type="checkbox"/> Болезнь отложения кристаллов пирофосфата дигидрата кальция/ псевдоподагра/ хондрокальциноз <input type="checkbox"/> Скованность движения в суставах, задержка начала ходьбы и «утиная» походка <input type="checkbox"/> Дыхательная недостаточность 	

При возникновении вопросов связывайтесь с операторами горячей линии проекта по номеру:

8-800-301-06-51 с 6:00. до 18:00 по московскому времени.