



UNIVERZITNÁ NEMOCNICA BRATISLAVA

Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Pracovisko: Nemocnica Staré Mesto, Mickiewiczova 13, 813 69 Bratislava

Ústav lekárskej biológie, genetiky a klinickej genetiky LFUK a UNB

Oddelenie molekulovej a biochemickej genetiky – expertízne pracovisko pre zriedkavé choroby

cgd@sm.unb.sk, tel. 02/57290 192

## Sprievodný list k vyšetreniu CADASIL

Meno a priezvisko

Adresa odosielajúceho pracoviska, tel. č.

Dátum narodenia

Pohlavie  muž  žena

Rodné číslo

Dátum a čas odberu

Materiál

Pečiatka, kód a podpis lekára

Zdravotná poisťovňa (kód)

Diagnóza (MKCH)

Poznámka lekára (Klinický obraz, epikríza, výsledok kožnej biopsie, terapia a iné):

Výsledok MRI / CT vyšetrení:

### CADASIL scale (Pescini et al., 2012):

Migrény	1 <input type="checkbox"/>
Migrény s aurou	3 <input type="checkbox"/>
TIA alebo náhla cievna mozgová príhoda	1 <input type="checkbox"/>
TIA alebo náhla cievna mozgová príhoda pred 50 rokmi	2 <input type="checkbox"/>
Psychiatrická symptomatika	1 <input type="checkbox"/>
Kognitívne zmeny/demencia	3 <input type="checkbox"/>
Leukoencefalopatia	3 <input type="checkbox"/>
Leukoencefalopatia zasahujúca temporálny lalok	1 <input type="checkbox"/>
Leukoencefalopatia zasahujúca capsula externa	5 <input type="checkbox"/>
Subkortikálne infarkty	2 <input type="checkbox"/>
Rodinná anamnéza * v aspoň jednej generácii	1 <input type="checkbox"/>
Rodinná anamnéza * v aspoň dvoch generáciách	2 <input type="checkbox"/>

Celkové skóre  $\geq 15$  je prediktívne pre CADASIL diagnózu

\* Aspoň jeden z typických príznakov (bolesti hlavy, TIA/NCMP, kognitívne zmeny, psychiatrická symptomatika)

Materiál zaslaný na vyšetrenie: **plná krv, odber ako na krvný obraz (do EDTA minim. 1 ml).**

Vyplnenie uvedených údajov je nevyhnutné pre preukázanie opodstatnenosti indikácie (sledované ZP pri vykazovaní výkonov).

Odporúčame pre indikáciu vyšetrenia konzultáciu s klinickým genetikom.