

Genetische Diagnostik

Reproduktionsmedizin

Allgemeine Angaben

Probenmaterial

- EDTA-Blut
- Heparin-Blut
- DNA

Geschlecht des Probanden/ Patienten

- weiblich
- männlich

Kostenträger

- gesetzliche Krankenversicherung (GKV)
- privat (PKV)/ Selbstzahler, Kostenübernahmeverklärung erforderlich
- stationär, Rechnung an Einsender

Klin. Angaben/ Symptome

- habituelle Aborte
- Sterilität/ unerfüllter Kinderwunsch
- reproduktionsmedizinische Maßnahmen geplant

Basisdiagnostik

weibliche Infertilität/Neigung zu habituellen Aborten

- Chromosomenanalyse
- Thrombophilie-Disposition

männliche Infertilität/Auffälligkeiten des Spermogramms

- Chromosomenanalyse Heparin-Blut

Weitere molekulargenetische Diagnostik

Carrier-Screening

Carrier-Screening, essential

- Indikation:

 - In-/Subfertilität
 - geplante reproduktionsmedizinische Maßnahmen
 - Eigen-/Familienanamnese hinweisend für erbl. Erkrankung

Carrier-Screening, duo-match

- Indikation:

 - Verwandtenehe
 - Nachkommen kulturell/geografisch umschriebener Population
 - Eigen-/ Familienanamnese hinweisend für erbl. Erkrankung
 - Wunsch nach max. möglichem Untersuchungsumfang

Carrier-Screening, essential

- Indikation:

 - In-/Subfertilität
 - geplante reproduktionsmedizinische Maßnahmen
 - Eigen-/Familienanamnese hinweisend für erbl. Erkrankung

Carrier-Screening, Duo

- Indikation:

 - Verwandtenehe
 - Nachkommen kulturell/geografisch umschriebener Population
 - Eigen-/ Familienanamnese hinweisend für erbl. Erkrankung
 - Wunsch nach max. möglichem Untersuchungsumfang

Diagnostik bei weiteren Symptomen

Prämatre Ovarialinsuffizienz (POF)

- Indikation:

 - Amenorrhoe vor 40. Lebensjahr
 - LH/FSH erhöht
 - Östrogen erniedrigt
 - AMH erniedrigt

late-onset Adrenogenitales Syndrom

- Indikation:

 - Oligomenorrhoe/ Zyklusstörung
 - Hirsutismus

Hypogonadotroper Hypogonadismus

- Indikation:

 - sekundäre Amenorrhoe
 - Verlust Sekundärbehaarung
 - Osteoporose
 - Anosmie
 - LH/FSH erniedrigt
 - Östrogen erniedrigt

Gonadendysgenesie

- Indikation:

 - primäre/ sekundäre Amenorrhoe
 - fehlende oder vermindert ausgeprägte sekundäre Geschlechtsmerkmale

Störung der Spermatogenese

- Indikation:

 - Asthenospermie
 - Azoospermie
 - Oligozoospermie (OATI: <20 Mio. Spermien/ml, OATII: <10 Mio. Spermien/ml, OATIII: <5 Mio. Spermien/ml)

Obstruktive Azoospermie

Hypergonadotroper Hypogonadismus

- Indikation:

 - auffälliges Spermogramm
 - LH/FSH erhöht
 - Testosteron erniedrigt

Hypogonadotroper Hypogonadismus

- Indikation:

 - Azoospermie
 - Verlust der Sekundärbehaarung
 - Osteoporose
 - Anosmie
 - LH/FSH erniedrigt
 - Atrophie der Hoden

Gonadendysgenesie

- Indikation:

 - fehlende oder vermindert ausgeprägte sekundäre Geschlechtsmerkmale

Allgemeine und präanalytische Hinweise

Die genetische Diagnostik belastet nicht das Laborbudget des überweisenden Arztes. Siehe auch:

https://genetik.diagnosticum.eu/images/downloads/INFOS/2016_10_26_Praxisinformation_Genetische_Laboruntersuchungen_Veranlasser.pdf

ICD10 Nummer/Diagnose / Verdachtsdiagnose

Auftrag
Vertragsarztstempel und Unterschrift

Probenmaterial

EDTA-Blut
(Molekulargenetik)

Menge / Lagerung

3 ml/ Raumtemperatur

Heparin-Blut

(Zytogenetik)

3 ml/ Raumtemperatur

Analysedauer

in Abhängigkeit des Analyseumfangs

2- 12 Wochen

Probenversand: normaler Postweg (Mo -Sa)

Versandmaterial erhalten Sie
unter der Telefonnummer 069 - 530 84 370
oder unter der info@genetik.diagnosticum.eu