

# Направление

# ГЕМОТЕСТ

Данный бланк необходимо отсканировать и приложить к заказу.  
Бумажный вариант хранить 1 месяц прикрепленным к смете.

**Код отправителя:** 63731 ДЛКЛ      **Код ЛПУ (ID ЛПУ):**

ФИО пациента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения пациента \_\_\_\_\_

Город проживания пациента \_\_\_\_\_

## В рамках программы пациенту будут оказаны услуги:

Код услуги                      Наименование

\_\_\_\_\_

28.689.                      Скрининг ДЛКЛ (АЛТ, АСТ и Холестерин-ЛПНП)

\_\_\_\_\_

32.1.                      Взятие биоматериала (кровь венозная)

\_\_\_\_\_

ФИО врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Название ЛПУ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Печать врача

Дата \_\_\_\_\_                      Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**С сутью программы ознакомлен.**

**Даю свое согласие на участие в программе ребенка:**

ФИО пациента \_\_\_\_\_

ФИО представителя \_\_\_\_\_

Подпись и дата \_\_\_\_\_

По всем возникающим вопросам обращайтесь по телефону горячей линии

**ГЕМОТЕСТ : 8-800-550-13-13, доб. 69777**

# Информация о программе диагностики дефицита лизосомной кислой липазы (ДЛКЛ) в лаборатории Гемотест

Программа является бесплатной и проводится на базе лаборатории ООО «Гемотест» совместно с ФГБУ «Медико-генетического научного центра имени академика Н.П. Бочкова» и с ФГАУ «НМИЦ здоровья детей», г. Москва. Программа осуществляется при поддержке ООО «Астразенека Фармасьютикалз» и не финансируется из средств ОМС

## Направление на участие в программе выдается

- представителю пациента (ребенка до 18 лет, включительно) в случае наличия у пациента увеличения размера печени (пальпируемого или выявленного при УЗИ-обследовании)

## » Что такое ДЛКЛ?

Редкое наследственное метаболическое заболевание, вызванное мутациями в гене *LIPA*, приводящими к снижению активности фермента лизосомной кислой липазы, что в последующем определяет клинические проявления данного заболевания, такие как: поражение печени, селезенки, сосудов и других органов.

## » Какие анализы входят в программу диагностики ДЛКЛ?

**В рамках программы пациенту оказываются следующие услуги:**

- 1. Определение уровней АЛТ, АСТ, ЛПНП** – срок выполнения до 3 дней
- 2. Определение активности лизосомной кислой липазы** (проводится только в случае выявления увеличения одного или нескольких показателей – АЛТ, АСТ и/или ЛПНП) – срок выполнения до 15 дней
- 3. Анализ гена *LIPA*** (проводится только в случае выявления сниженной активности лизосомной кислой липазы) – срок выполнения до 1 месяца
- 4. Телемедицинская консультация с генетиком** (проводится только в случае обнаружения мутации гена *LIPA*) – в течение 1 месяца с представителем свяжется оператор горячей линии Гемотест для записи на онлайн консультацию

## » Где пациент будет сдавать кровь на анализ?

В выделенных офисах ГЕМОТЕСТ

**В случае возникновения вопросов, а также для уточнения адреса отделений ГЕМОТЕСТА вы можете позвонить по телефону 8-800-550-13-13, доб. 69777**

## » Как узнать о результате анализа?

Результаты будут доступны **пациенту по email, в личном кабинете ГЕМОТЕСТ** или **в отделении ГЕМОТЕСТ** (при предъявлении документа, удостоверяющего личность)

Список литературы:

Клинические рекомендации, Другие нарушения накопления липидов (Дефицит лизосомной кислой липазы), 2023

Данное направление действительно до окончания действия Программы скрининга. Сроки проведения Вы можете уточнить по телефону горячей линии