



ПОРЪЧКА ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ

ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ЛЕКАРСТВА, СТЕРОИДИ И ДПД ФЕНОТИП ЧРЕЗ LC-MS/MS

От Лекар:		Пациент:													
Отделение:		Шифър:	/име, презиме, фамилия/												
Здравно заведение:		Пол:	М ☐ Ж ☐	Ръст(см):						Тегло(кг):					

Попълнете вземане на материал Дата: _____ Час: _____ Взел: _____
Попълнете прием на материал Дата: _____ Час: _____ Приел: _____

Моля, отбележете показателите, които искате да бъдат изследвани!

☐ Бриварацетам (BRV)	☐ Карбамазепин (CBZ)	☐ Монохидроксикарбазепин (ОНCBZ)	☐ Теофилин (THEO)
☐ Валпроева киселина (VPA)	☐ Кветиапин (QPN)	☐ Оланзапин (OLZ)	☐ Топирамат (TPM)
☐ Витамин Д статус*	☐ Клоназепам (CLZ)	☐ Рисперидон (RIS)	☐ Фенобарбитал (PB)
☐ Дифенилхитоин (PT)	☐ Лакозамид (LCZ)	☐ 9-ОН-Рисперидон (9-ОН-RIS)	☐ Фенотип на ДПД***
☐ Еверолимус (ERLM)	☐ Ламотригин (LTG)	☐ Сиролимус (SRLM)	☐ Халоперидол (HLP)
☐ Етосукцимид (ESM)	☐ Леветирацетам (LEVE)	☐ Стероиден профил**	☐ Циклоспорин (CSA)
☐ Зонизамид (ZNS)	☐ Микофенолова киселина (MPA)	☐ Такролимус (TCLM)	☐ Друго:

Основание за изследване:	☐ Терапевтичен контрол	☐ Токсичност	☐ Нередовен прием
Диагноза:			
Всички приемани лекарства:			

Попълнете фармакокинетични данни за определяните лекарства:

Лекарство	Начало на лечение - дата	Доза (дневна / еднократна)	Дозов интервал	Последен прием		Резултат	Единици	Терапевтична област
				Дата	Час			

Дата на изследване: _____

Коментар и препоръки:

Изследвал: _____

Началник лаборатория: _____

* Едновременно определяне на 25-хидрокси-витамин Д₂ и 25-хидрокси-витамин Д₃ с LC-MS/MS

**Едновременно определяне на 14 стероидни хормона с LC-MS/MS

***Фенотипизиране на дихидротиримидин дехидрогеназа (ДПД) чрез определяне на ендогенния урацил с LC-MS/MS

Моля, попълвайте точно и четливо всички данни! Липсата на данни прави невъзможно даването на препоръка.