

TEST LİSTESİ

| | |
|-----------------|-----------|
| Doküman No | LST.29 |
| Yürürlük Tarihi | 2.01.2020 |
| Revizyon No | - |
| Revizyon Tarihi | 0 |
| Sayfa No | 1/1 |

| SIRA | Grup Testmi | BASKI TARİHİ | TEST KODU | BÖLÜM | TEST ADI | GEN ADI | KLINİK KULLANIM ALANI | MATERYAL TÜRÜ | MATERYAL MİKTARI | RAPORLAMA SÜRESİ |
|------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---|------------------------|--|---|------------------|------------------|
| 1 | H | 01.10.2017 | MG00010 | MOLEKÜLER GENETİK | Akut Miyeloid Lösemi CEBPA | CEBPA | Ototomal dominant geçiş gösteren CEBPA geni mutasyonuna bağlı ailesel akut miyeloid lösemi (AML) kemik iliği kanseri olan AML tiplerinden biridir. AML hastalarında kemik iliğinde yüksek oranda anormal ve gelişimini tamamlamamış beyaz kan hücreleri üretilmektedir ve bu hücreler sağlıklı beyaz kan hücreleri yerine kanserli lösemi hücrelerine dönüşür. CEBPA geni mutasyonuna bağlı ailesel AML hastalarında yeterli beyaz kan hücreleri miktarından dolayı yüksek enfeksiyon şüphesi görülmektedir. Ayrıca düşük kırmızı kan hücreleri miktarına bağlı olarak anemi ve platelet miktarındaki azalmaya bağlı olarak da anormal kanama görülebilmektedir. AML ile sonuçlanan CEBPA geni mutasyonları normalden kısa C/EBP-alpha proteini üretimine neden olarak tümör baskılayıcı etkinin bozulmasına yol açabilmektedir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 2 | H | 01.10.2017 | MG00020 | MOLEKÜLER GENETİK | Akut Miyeloid Lösemi NPM1 Geni Ekzon 12 | NPM1 | NPM1 geni hücre büyümesi ve bölünmesinin düzenlenmesinde görev alan bir protein üretiminden sorumludur. NPM1 geninde görülen mutasyonlar hematopoetik kök hücrelerdeki bozukluklara sebep olarak anormal ve gelişememiş beyaz kan hücrelerinin üretimine neden olabilmektedir. Bu sebeple ortaya çıkan akut miyeloid lösemi (AML) tipi farklı genetik ve çevresel faktörlerden etkilenen kompleks bir durumdur. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 3 | H | 01.10.2017 | MG00030 | MOLEKÜLER GENETİK | Alfa Talasemi Delesyon Analizi | HBA | Alfa talasemi kalıtsal hemoglobinopatiler içinde en sık rastlanan genetik otozomal resesif kalıtılan bir hastalıktır. Normal bireyler her 16.kromozomda iki alfa globin geni taşımaktadır (αα/αα). Hastaların %95'inde 16. kromozomun p13.3 bölgesinde bulunan bir veya iki alfa-globin geninin delesyonu gözlenmektedir. Bunlar arasında en sık rastlanan α-3.7 ve α-4.2 single gene delesyonları, MED ve α-20,5 double gene delesyonlarıdır. Bir α geninin kaybı sessiz taşıyıcı (α/αα), iki alfa geninin kaybı alfa talasemi trait, üç alfa geninin kaybı HbH (-/-α) ve dört alfa geninin kaybı Hb Barts (-/-) fenotipi olarak tanımlanır. Hastaların %5'inde nokta mutasyonları gözlenmektedir. | EDTA'lı Kan / Amniyon Sıvısı / CVS | 3 ml | 21 GÜN |
| 4 | H | 01.10.2017 | MG00040 | MOLEKÜLER GENETİK | Alfa Talasemi Tüm Gen Dizisi Analizi | HBA1/HBA2 | Alfa talasemi kalıtsal hemoglobinopatiler içinde en sık rastlanan genetik otozomal resesif kalıtılan bir hastalıktır. Normal bireyler her 16.kromozomda iki alfa globin geni taşımaktadır (αα/αα). Hastaların %95'inde 16. kromozomun p13.3 bölgesinde bulunan bir veya iki alfa-globin geninin delesyonu gözlenmektedir. Bunlar arasında en sık rastlanan α-3.7 ve α-4.2 single gene delesyonları, MED ve α-20,5 double gene delesyonlarıdır. Bir α geninin kaybı sessiz taşıyıcı (α/αα), iki alfa geninin kaybı alfa talasemi trait, üç alfa geninin kaybı HbH (-/-α) ve dört alfa geninin kaybı Hb Barts (-/-) fenotipi olarak tanımlanır. Hastaların %5'inde nokta mutasyonları gözlenmektedir. | EDTA'lı Kan / CVS | 3 ml | 40 GÜN |
| 5 | H | 01.10.2017 | MG00050 | MOLEKÜLER GENETİK | Amegakaryositik Trombositopeni Yaygın Mutasyon Taraması | MPL (SS05N W515L K39N) | Amegakaryositik trombositopeni otozomal resesif geçiş gösteren bir hastalıktır. Hastalıktan sorumlu olan gen MPL genidir. Yaygın olarak görülen mutasyonlar SS05N, W515L, K39N mutasyonlarıdır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 6 | H | 01.10.2017 | MG00060 | MOLEKÜLER GENETİK | Beta Talasemi | HBB | Beta Talasemi otozomal resesif kalıtılan bir hastalıktır ve HBB genindeki mutasyonlar sonucu oluşmaktadır. Beta talasemi 200'den fazla HBB geni patojenik mutasyondan kaynaklanır ancak toplumlara göre belli mutasyonların sıklığı farklılık göstermektedir. HBB gen dizisi analizi hasta için yol açan mutasyonların %99'unu saptamaktadır. | EDTA'lı Kan / Amniyon Sıvısı / CVS / Deri | 3 ml | 21 GÜN |
| 7 | H | 01.10.2017 | HT00130 | MOLEKÜLER GENETİK | BRAF Mutasyon Analizi | BRAF | BRAF geni Ras-Raf-MEK-MAPK sinyal yolunda yer alan ve transkripsiyonel regülasyonda rol alan serin treonin kinazı kodlar. BRAF mutasyonları kolorektal kanserler, melanomlar, over tümörleri, akciğer ve tiroid kanserlerinde bildirilmiştir. En sık rastlanan BRAF mutasyonu C.1799T>A (V600E)'dir. Bu mutasyon apoptozis inhibitörünü, tümör invazyonunu artırma yetkinlik sağlar ve karsinogenez sırasında ortaya çıkar. | EDTA'lı Kan/Parafin Blok | 3 ml | 21 GÜN |
| 8 | MLPA | 01.10.2017 | MG00080 | MOLEKÜLER GENETİK | BRCA1 MLPA (Delesyon Duplikasyon Analizi) | BRCA1 | Meme kanserlerinin yaklaşık %5-10'u kalıtsal nedeni ailesel meme kanseri olarak ortaya çıkmaktadır. Kalıtsal meme kanserinde meme kanserine yakınlık genleri BRCA1 ve BRCA2 mutasyonları gözlenmektedir. Bu genlerdeki germline mutasyonlarını içeren kadınlar yaşamlarının bir döneminde meme kanseri geliştirme riski %50-80 arasında değişmektedir. Ailesel meme kanserli vakaların bir kısmında hastalığın ortaya çıkmasında BRCA1 ve BRCA2 genlerindeki nokta mutasyonlar rol oynarken bir kısmında bu genlerdeki delesyon/duplikasyonlar (LGR=large genomic rearrangements) sorumludur. Bu nedenle tanıda ilk önce yaygın mutasyonların taraması daha sonra tüm gen dizileme ve bunlarda bir değişim tespit edilemezse MLPA yöntemi ile delesyon/duplikasyon analizi önerilmektedir. | EDTA'lı Kan/Parafin Blok | 3 ml | 30 GÜN |
| 9 | MLPA | 01.10.2017 | MG00090 | MOLEKÜLER GENETİK | BRCA2 MLPA (Delesyon Duplikasyon Analizi) | BRCA2 | Meme kanserlerinin yaklaşık %5-10'u kalıtsal nedeni ailesel meme kanseri olarak ortaya çıkmaktadır. Kalıtsal meme kanserinde meme kanserine yakınlık genleri BRCA1 ve BRCA2 mutasyonları gözlenmektedir. Bu genlerdeki germline mutasyonlarını içeren kadınlar yaşamlarının bir döneminde meme kanseri geliştirme riski %50-80 arasında değişmektedir. Ailesel meme kanserli vakaların bir kısmında hastalığın ortaya çıkmasında BRCA1 ve BRCA2 genlerindeki nokta mutasyonlar rol oynarken bir kısmında bu genlerdeki delesyon/duplikasyonlar (LGR=large genomic rearrangements) sorumludur. Bu nedenle tanıda ilk önce yaygın mutasyonların taraması daha sonra tüm gen dizileme ve bunlarda bir değişim tespit edilemezse MLPA yöntemi ile delesyon/duplikasyon analizi önerilmektedir. | EDTA'lı Kan/Parafin Blok | 3 ml | 40 GÜN |
| 10 | H | 01.10.2017 | MG00100 | MOLEKÜLER GENETİK | BRCA1/2 Gen Mutasyonu - Meme Kanseri | BRCA1/2 | Meme kanserlerinin yaklaşık %5-10'u kalıtsal nedeni ailesel meme kanseri olarak ortaya çıkmaktadır. Kalıtsal meme kanserinde meme kanserine yakınlık genleri BRCA1 ve BRCA2 mutasyonları gözlenmektedir. Bu genlerdeki germline mutasyonlarını içeren kadınlar yaşamlarının bir döneminde meme kanseri geliştirme riski %50-80 arasında değişmektedir. Ailesel meme kanserli vakaların bir kısmında hastalığın ortaya çıkmasında BRCA1 ve BRCA2 genlerindeki nokta mutasyonlar rol oynarken bir kısmında bu genlerdeki delesyon/duplikasyonlar (LGR=large genomic rearrangements) sorumludur. Bu nedenle tanıda ilk önce yaygın mutasyonların taraması daha sonra tüm gen dizileme ve bunlarda bir değişim tespit edilemezse MLPA yöntemi ile delesyon/duplikasyon analizi önerilmektedir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 11 | E | 01.10.2017 | MG00110 | MOLEKÜLER GENETİK | BRCA1 Gen Mutasyonu | BRCA1 | Meme kanserlerinin yaklaşık %5-10'u kalıtsal nedeni ailesel meme kanseri olarak ortaya çıkmaktadır. Kalıtsal meme kanserinde meme kanserine yakınlık genleri BRCA1 ve BRCA2 mutasyonları gözlenmektedir. Bu genlerdeki germline mutasyonlarını içeren kadınlar yaşamlarının bir döneminde meme kanseri geliştirme riski %50-80 arasında değişmektedir. Ailesel meme kanserli vakaların bir kısmında hastalığın ortaya çıkmasında BRCA1 ve BRCA2 genlerindeki nokta mutasyonlar rol oynarken bir kısmında bu genlerdeki delesyon/duplikasyonlar (LGR=large genomic rearrangements) sorumludur. Bu nedenle tanıda ilk önce yaygın mutasyonların taraması daha sonra tüm gen dizileme ve bunlarda bir değişim tespit edilemezse MLPA yöntemi ile delesyon/duplikasyon analizi önerilmektedir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 12 | E | 01.10.2017 | MG00120 | MOLEKÜLER GENETİK | BRCA2 Gen Mutasyonu | BRCA2 | Meme kanserlerinin yaklaşık %5-10'u kalıtsal nedeni ailesel meme kanseri olarak ortaya çıkmaktadır. Kalıtsal meme kanserinde meme kanserine yakınlık genleri BRCA1 ve BRCA2 mutasyonları gözlenmektedir. Bu genlerdeki germline mutasyonlarını içeren kadınlar yaşamlarının bir döneminde meme kanseri geliştirme riski %50-80 arasında değişmektedir. Ailesel meme kanserli vakaların bir kısmında hastalığın ortaya çıkmasında BRCA1 ve BRCA2 genlerindeki nokta mutasyonlar rol oynarken bir kısmında bu genlerdeki delesyon/duplikasyonlar (LGR=large genomic rearrangements) sorumludur. Bu nedenle tanıda ilk önce yaygın mutasyonların taraması daha sonra tüm gen dizileme ve bunlarda bir değişim tespit edilemezse MLPA yöntemi ile delesyon/duplikasyon analizi önerilmektedir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 13 | H | 01.10.2017 | MG00130 | MOLEKÜLER GENETİK | C - KIT Yaygın Mutasyon Ekzon 9, 11, 13 ve 17 | C - KIT | Gastrointestinal tümörler (GIST), mezankimal kökenli olup genellikle mide, ince bağırsak ve kolon ile abdominal kavitenin içerisinde yer alan diğer bölgelerde ortaya çıkar. Sıklıkla, c-KIT reseptör tirozin kinazı ayni ekspresyonu ile karakterizedirler. Hastaların yaklaşık %80'inde tümör hücrelerinin büyümesinde rolü bulunan c-KIT geninde somatik mutasyon gözlenmektedir. KIT geninde mutasyonların gözlenmediği olguların %40-50'sinde ise PDGFRα gen bölgesinde mutasyonlar saptanmaktadır (%5-7). | EDTA'lı Kan/Parafin Blok | 3 ml | 21 GÜN |
| 14 | H | 01.10.2017 | MG00140 | MOLEKÜLER GENETİK | EGFR Mutasyon Paneli | EGFR | EGFR spesifik ligandın bağlanması ile aktive olan bir büyüme faktörü reseptörüdür ve RAS/MAPK yolunun aktive edilmesinde rol oynar. Bu yolun aktive edilmesi hücre proliferasyonuna görevli sinyal yollarının indüklenmesini sağlar. EGFR mutasyonu RAS/MAPK yolunun regülasyonunu bozarak tümör gelişimine yol açar. EGFR mutasyonu pozitif tümörlerde tedaviye kullanılan EGFR inhibitörleri tümör gelişimini önler. EGFR mutasyonu çeşitli malignitelerde (akciğer kanseri, kolorektal kanser) EGFR tirozin kinaz inhibitör tedavisinin planlanması ve takibinde kullanılmaktadır. | EDTA'lı Kan/Parafin Blok | 3 ml | 21 GÜN |
| 15 | H | 01.10.2017 | MG00150 | MOLEKÜLER GENETİK | Ailesel Polipozis Koli Hastalığı (FAP) | MUTYH | Ailesel adenomatöz polipozis'in (FAP) farklı kalıtım şekilleri olup MUTYH genindeki mutasyonlardan kaynaklanan tipi otozomal resesif geçiş göstermektedir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 16 | H | 01.10.2017 | MG00160 | MOLEKÜLER GENETİK | Ailesel Polipozis Koli Hastalığı (FAP) | APC | Ailesel adenomatöz polipozis'in (FAP) farklı kalıtım şekilleri olup APC genindeki mutasyonlardan kaynaklanan tipi otozomal dominant geçiş göstermektedir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 17 | H | 01.10.2017 | MG00170 | MOLEKÜLER GENETİK | FLT3 Yaygın Mutasyon Analizi | FLT3 | FLT3 FMS-Benzeri tirozin kinaz reseptörü olup hücre proliferasyonu ve farklılaşması ile ilgilidir. Akut miyeloid lösemilerde iki önemli farklı tipte FLT3 gen mutasyonu tanımlanmıştır. Internal tandem duplication (ITD) mutasyonları FLT3 proteinin sinyal olarak aktivasyonu yol açar. (ITD) mutasyonları akut miyeloid lösemi (AML) hastalarının %20-30'unda tanımlanmış olup kötü prognoz ile ilişkilidir. Diğer en sık rastlanan FLT3 mutasyon tipi 835. pozisyondaki aspartik asitin tirozin ile yer değiştirmesi sonucu oluşur, FLT3-D835. Bu mutasyon da AML vakalarının yaklaşık %7'sinde görülmekte olup kötü prognoz ile ilişkilidir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|------------|------------|-------------------|---------------------------------------|----------------|---|---------------|------|--------|
| 18 | H | 01.10.2017 | MG00180 | MOLEKÜLER GENETİK | Hemofili A | F8 | Hemofili A X-bağımlı resefif geçiş gösteren bir hastalıktır. Hastalığın sorumlu olan gen Faktör VIII proteinini kodlayan F8 genidir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 19 | H | 01.10.2017 | MG00190 | MOLEKÜLER GENETİK | Hemofili B | F9 | Hemofili B X-bağımlı resefif geçiş gösteren bir hastalıktır. Hastalığın sorumlu olan gen Faktör 9 proteinini kodlayan F9 genidir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 20 | E | 01.10.2017 | MG00200 | MOLEKÜLER GENETİK | Hereditör Sferozitoz | ANK1 | Hereditör Sferozitoz hastalığı çoğunlukla otozomal dominant geçiş gösteren bir hastalıktır. Bazı durumlarda otozomal resefif geçiş göstermektedir. Hereditör Sferozitoz hastalığının %50'si ANK1 genindeki mutasyonlar sonucu ortaya çıkmaktadır. Hastalığın sorumlu olan diğer genler EPB42, SLCA41, SPTA1, SPTA1 ve SPTB genidir. Hastalığın görülme sıklığı 1:2000 oranındadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 21 | H | 01.10.2017 | MG00210 | MOLEKÜLER GENETİK | Hemofagositik Lenfositizyoz HLH Tip 2 | PRF1 | HLH TIP 2 (Hemofagositik Lenfositizyoz) otozomal resefif olarak kalıtılan bir hastalıktır. PRF1 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 22 | H | 01.10.2017 | MG00220 | MOLEKÜLER GENETİK | Hemofagositik Lenfositizyoz HLH Tip 3 | MUN13 (UNC13D) | HLH TIP 3 (Hemofagositik Lenfositizyoz) otozomal resefif olarak kalıtılan bir hastalıktır. UNC13D genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 23 | H | 01.10.2017 | MG00230 | MOLEKÜLER GENETİK | Hemofagositik Lenfositizyoz HLH Tip 4 | STX11 | HLH TIP 4 (Hemofagositik Lenfositizyoz) otozomal resefif olarak kalıtılan bir hastalıktır. STX11 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 24 | H | 01.10.2017 | MG00240 | MOLEKÜLER GENETİK | Hemofagositik Lenfositizyoz HLH Tip 5 | STXB2 | HLH TIP 5 (Hemofagositik Lenfositizyoz) otozomal resefif olarak kalıtılan bir hastalıktır. STXB2 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 25 | H | 01.10.2017 | MG00250 | MOLEKÜLER GENETİK | İmatinib Direnci | ABL1 | İmatinib mesilat gibi tirozin kinaz inhibitörleri kronik myelositler lösemi (KML) tedavisinin temel ilaçlarından birisidir. Tirozin kinaz inhibitörleri, KML'de kontrolsüz myeloproliferasyona neden olan anormal olarak aktive olan BCR-ABL kinazın ATP bağlayıcı bölgesini bloke ederek etki ederler. Ancak ABL kinazın ATP bağlayıcı bölgesinde veya başka bir bölgesinde bir mutasyon imatinib veya diğer tirozin kinaz inhibitörlerinin etkisini baskılayabilir. ABL kinaz domain mutasyon analizinin imatinib veya diğer tirozin kinaz inhibitörlerine yanıt veremeyen veya vermeme riski taşıyan hastalarda bakılması önerilmektedir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 26 | H | 01.10.2017 | MG00260 | MOLEKÜLER GENETİK | JAK 2 Ekzon 12 Mutasyon Analizi | JAK2 | Janus kinaz 2 (JAK2) geni eritropoetin, trombopoetin ve granülosit-makrofaj koloni stimüle edici faktörün sinyalini iletmeye yarayan reseptörlerin sentezinde ve diğer sitoplazmik proteinlerin de sinyal iletiminde rol alan bu reseptörler için tirozin kinaz görevi yapar. 9. kromozomun kısa kolu (9p24.1) üzerinde yer alır ve 25 ekzondan oluşur. Kronik myeloproliferatif hastalıklarda gözlenen en önemli mutasyon ise V617F'dir. Yapılan çalışmalar sonucunda polistemiya vera (PV) hastalarının ortalama % 97'sinde, eşansiyel trombositoz (ET) hastalarının % 57'sinde, idiyopatik miyelofibrozis (IMF) hastalarının % 50'sinde bu mutasyon saptanmıştır. V617F mutasyonu saptanmayan hastalarda 12. ekzomun taranması önerilmektedir. Bu doğrultuda hastada JAK2 geni 12. ekzondaki mutasyonlar taranmıştır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 27 | H | 01.10.2017 | MG00270 | MOLEKÜLER GENETİK | JAK 2 Mutasyon Analizi (V617F) | JAK2 | Janus kinaz 2 (JAK2) geni eritropoetin, trombopoetin ve granülosit-makrofaj koloni stimüle edici faktörün sinyalini iletmeye yarayan reseptörlerin sentezinde rol alır. Ayrıca diğer sitoplazmik proteinlerin de sinyal iletiminde rol alan bu reseptörler için tirozin kinaz görevi yapar. Gen, 9. kromozomun kısa kolu (9p24.1) üzerinde yer alır ve 25 ekzondan oluşur. Kronik myeloproliferatif hastalıklarda gözlenen en önemli mutasyon ise V617F'dir. Yapılan çalışmalar sonucunda polistemiya vera (PV) hastalarının ortalama % 97'sinde, eşansiyel trombositoz (ET) hastalarının % 57'sinde, idiyopatik miyelofibrozis (IMF) hastalarının % 50'sinde bu mutasyon saptanmıştır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 28 | H | 01.10.2017 | MG00280 | MOLEKÜLER GENETİK | JAK 2 Real Time PCR | JAK2 | JAK2 V617 mutasyonu myeloproliferatif hastalıkların tanısı ve sınıflandırmasında önemli rol oynar. Polistemiya Vera hastalarının %95'inde, Eşansiyel Trombositoz hastalarının %50-60'ında, Primer Myelofibrozis hastalarının %50'sinde pozitif olarak bulunmuştur. Ayrıca Kronik Myelomonositir Lösemi, Myelodisplastik Sendrom, Sistemik Mastositizis ve Kronik Nötrofilik Lösemide de pozitif bulunabilir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 29 | H | 01.10.2017 | MG00290 | HEMATOLOJİ TRANS. | Kimerizm (Moleküler) | X | Lösemi vb. hastalıklarda uygun verici bulunması durumunda kemik iliği nakli yapılarak kür sağlanabilmektedir. Nakil sonrasında vericiye ait kemik iliği örneğinin tutup tutmadığı veya ne derecede tuttuğunun belirlenmesi takip açısından önemlidir. Bu amaçla günümüzde FISH veya PCR tabanlı testler uygulanabilmektedir. Alıcı ve vericinin cinsiyetlerinin aynı olması durumunda FISH tekniği ile kimerizm tayini yapılması mümkün değildir. Bu tür olgularda; PCR tabanlı testlerle spesifik loküsler incelenerek kimerizm oranları belirlenebilir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 30 | H | 01.10.2017 | ST00350 | SİTOGENETİK | Kimerizm (FISH) | X | Lösemi vb. hastalıklarda uygun verici bulunması durumunda kemik iliği nakli yapılarak kür sağlanabilmektedir. Nakil sonrasında vericiye ait kemik iliği örneğinin tutup tutmadığı veya ne derecede tuttuğunun belirlenmesi takip açısından önemlidir. Bu amaçla günümüzde FISH veya PCR tabanlı testler uygulanabilmektedir. Alıcı ve vericinin cinsiyetlerinin aynı olması durumunda FISH tekniği ile kimerizm tayini yapılması mümkün değildir. Bu tür olgularda; PCR tabanlı testlerle spesifik loküsler incelenerek kimerizm oranları belirlenebilir. | Heparinli Kan | 3 ml | 7 GÜN |
| 31 | H | 01.10.2017 | MG00291 | HEMATOLOJİ TRANS. | Kimerizm İşlem Öncesi Alıcı | X | Lösemi vb. hastalıklarda uygun verici bulunması durumunda kemik iliği nakli yapılarak kür sağlanabilmektedir. Nakil sonrasında vericiye ait kemik iliği örneğinin tutup tutmadığı veya ne derecede tuttuğunun belirlenmesi takip açısından önemlidir. Bu amaçla günümüzde FISH veya PCR tabanlı testler uygulanabilmektedir. Alıcı ve vericinin cinsiyetlerinin aynı olması durumunda FISH tekniği ile kimerizm tayini yapılması mümkün değildir. Bu tür olgularda; PCR tabanlı testlerle spesifik loküsler incelenerek kimerizm oranları belirlenebilir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 32 | H | 01.10.2017 | MG00292 | HEMATOLOJİ TRANS. | Kimerizm İşlem Öncesi Verici | X | Lösemi vb. hastalıklarda uygun verici bulunması durumunda kemik iliği nakli yapılarak kür sağlanabilmektedir. Nakil sonrasında vericiye ait kemik iliği örneğinin tutup tutmadığı veya ne derecede tuttuğunun belirlenmesi takip açısından önemlidir. Bu amaçla günümüzde FISH veya PCR tabanlı testler uygulanabilmektedir. Alıcı ve vericinin cinsiyetlerinin aynı olması durumunda FISH tekniği ile kimerizm tayini yapılması mümkün değildir. Bu tür olgularda; PCR tabanlı testlerle spesifik loküsler incelenerek kimerizm oranları belirlenebilir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 33 | H | 01.10.2017 | MG00193 | HEMATOLOJİ TRANS. | Kimerizm Nakil Sonrası | X | Lösemi vb. hastalıklarda uygun verici bulunması durumunda kemik iliği nakli yapılarak kür sağlanabilmektedir. Nakil sonrasında vericiye ait kemik iliği örneğinin tutup tutmadığı veya ne derecede tuttuğunun belirlenmesi takip açısından önemlidir. Bu amaçla günümüzde FISH veya PCR tabanlı testler uygulanabilmektedir. Alıcı ve vericinin cinsiyetlerinin aynı olması durumunda FISH tekniği ile kimerizm tayini yapılması mümkün değildir. Bu tür olgularda; PCR tabanlı testlerle spesifik loküsler incelenerek kimerizm oranları belirlenebilir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 34 | H | 01.10.2017 | MG00300 | MOLEKÜLER GENETİK | Konjenital Diseritropoetik Anemi | SEC23B | Konjenital diseritropoetik anemi olarak bilinen ve kalıtsal kemik iliği yetmezliğine yol açan bir grup hastalık da inefektif eritropozeze bağlı eritroid yetmezliğe ve eritroblastlarda karakteristik morfolojik bozukluklara yol açmaktadır. SEC23B gen Tip 2 ile ilişkilendirilmiştir. Hastalık otozomal resefif olarak kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 35 | H | 01.10.2017 | HT00010 | HEMATOLOJİ TRANS. | KRAS Mutasyon Paneli | KRAS | KRAS genleri onkogenler olarak bilinen genlerdendir. Mutasyona uğradığında normal hücreler kanserleşme potansiyeli kazanır. KRAS gen onkogenlerin RAS ailesinin bir üyesi olup RAS ailesi aynı zamanda HRAS ve NRAS genlerini de içerir. Bu üç genin ürünü olan GTPaz proteini hücre bölünmesi, hücre farklılaşması ve apoptozis gibi hücre fonksiyonlarında önemli rol alır. KRAS gen mutasyonları tüm solid tümörlerin %17-25'inde görülmekte olup en aktif onkogenlerden biridir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 36 | H | 01.10.2017 | HT00010-31 | HEMATOLOJİ TRANS. | KRAS Mutasyon Paneli | KRAS | KRAS genleri onkogenler olarak bilinen genlerdendir. Mutasyona uğradığında normal hücreler kanserleşme potansiyeli kazanır. KRAS gen onkogenlerin RAS ailesinin bir üyesi olup RAS ailesi aynı zamanda HRAS ve NRAS genlerini de içerir. Bu üç genin ürünü olan GTPaz proteini hücre bölünmesi, hücre farklılaşması ve apoptozis gibi hücre fonksiyonlarında önemli rol alır. KRAS gen mutasyonları tüm solid tümörlerin %17-25'inde görülmekte olup en aktif onkogenlerden biridir. | Parafin Blok | 3 ml | 21 GÜN |
| 37 | H | 01.10.2017 | MG00310 | MOLEKÜLER GENETİK | Lynch Sendromu HNPCC Sendromu | MSH2 | Hereditör Non-Polipozis Kolorektal Kanseri (HNPCC sendromu) (Lynch Sendromu) kalıtsal kalın bağırsak kanser tiplerinden birini oluşturmaktadır. Kalıtım yolu ile geçen diğer bir kalın bağırsak kanseri tipini oluşturan Familial- (Ailesel) adenomatöz polipozis (FAP) hastalığındaki gibi yüzlerce polip bu hastalıkta gözlenmediği için non-polipozis (çok sayıda polipin görülmediği) deyimi kullanılmıştır. HNPCC sendromu genellikle 50 yaşından önce görülen kalıtsal bir kalın bağırsak hastalığıdır. Tüm kolorektal kanserlerin %3-5'ini oluşturmaktadır olup, kalıtsal kalın bağırsak kanserleri içinde en çok payı almaktadır. Yapılan araştırmalarda HNPCC sendromunda genetik bozukluk olarak şimdiki kadar 5 adet DNA eşleşme oranım geninde mutasyon saptanmıştır. Bu genler MSH2, PMS1, MSH6, HMLH1 ve PMS2'dir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 38 | H | 01.10.2017 | MG00320 | MOLEKÜLER GENETİK | Lynch Sendromu HNPCC Sendromu | MLH1 | Hereditör Non-Polipozis Kolorektal Kanseri (HNPCC sendromu) (Lynch Sendromu) kalıtsal kalın bağırsak kanser tiplerinden birini oluşturmaktadır. Kalıtım yolu ile geçen diğer bir kalın bağırsak kanseri tipini oluşturan Familial- (Ailesel) adenomatöz polipozis (FAP) hastalığındaki gibi yüzlerce polip bu hastalıkta gözlenmediği için non-polipozis (çok sayıda polipin görülmediği) deyimi kullanılmıştır. HNPCC sendromu genellikle 50 yaşından önce görülen kalıtsal bir kalın bağırsak hastalığıdır. Tüm kolorektal kanserlerin %3-5'ini oluşturmaktadır olup, kalıtsal kalın bağırsak kanserleri içinde en çok payı almaktadır. Yapılan araştırmalarda HNPCC sendromunda genetik bozukluk olarak şimdiki kadar 5 adet DNA eşleşme oranım geninde mutasyon saptanmıştır. Bu genler MSH2, PMS1, MSH6, HMLH1 ve PMS2'dir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 39 | H | 01.10.2017 | MG00330 | MOLEKÜLER GENETİK | Lynch Sendromu HNPCC Sendromu | MSH6 | Hereditör Non-Polipozis Kolorektal Kanseri (HNPCC sendromu) (Lynch Sendromu) kalıtsal kalın bağırsak kanser tiplerinden birini oluşturmaktadır. Kalıtım yolu ile geçen diğer bir kalın bağırsak kanseri tipini oluşturan Familial- (Ailesel) adenomatöz polipozis (FAP) hastalığındaki gibi yüzlerce polip bu hastalıkta gözlenmediği için non-polipozis (çok sayıda polipin görülmediği) deyimi kullanılmıştır. HNPCC sendromu genellikle 50 yaşından önce görülen kalıtsal bir kalın bağırsak hastalığıdır. Tüm kolorektal kanserlerin %3-5'ini oluşturmaktadır olup, kalıtsal kalın bağırsak kanserleri içinde en çok payı almaktadır. Yapılan araştırmalarda HNPCC sendromunda genetik bozukluk olarak şimdiki kadar 5 adet DNA eşleşme oranım geninde mutasyon saptanmıştır. Bu genler MSH2, PMS1, MSH6, HMLH1 ve PMS2'dir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 GÜN |

| | | | | | | | | | | |
|-----|------|------------|---------|-------------------------------|--|---|--|---|----------|--------|
| 423 | H | 01.10.2017 | ST00390 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Periferik Kanda Kromozom Analizi | X | Postnatal kromozomal sayısal ve yapısal kusurların tanısı; Anlamlı allel yüküsü olması (Kromozom anomali yüküsü), Mental retardasyon yüküsü), primer veya sekonder amenore veya prematür menapoz, sperm anomalileri (azospermisi veya ağır oligospermisi), büyüme problemleri (kısa boy, fazla büyüme, mikrosefali, makrosefali), şüpheli genitalya anormal klinik fenotip veya dismorfik bulgular, çoklu konjenital anomaliler, mental retardasyon ve gelişme geriliği, şüpheli delesyon/mikrodelesyon/duplikasyon sendromları, kadınlarda X-linked resesif hastalık, kromozom instabilite sendrom bulguları, kemik iliği transplantasyonları sonrası takip, prenatal tanıda olağan dışı varyant veya kromozom anomali tanımlanmış olması nedeniyle aile taraması, gebelik ürünlerinde dengesiiz kromozom anomaliisi saptanmış olması, olağan dışı varyant veya kromozom anomaliisi olan çocuk hikayesi, açıklanamayan infertilite | Heparinli Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 424 | H | 01.10.2017 | ST00400 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Kordosentez Materyalinden Kromozom Analizi | X | Doğum öncesi fetusta şüpheli kromozomal sayısal ve yapısal kusurların tanısı; kromozom anomallili çocuk hikayesi, olası kromozom anomallili düşük hikayesi, parental kromozom anomaliisi, mozaiklik veya cinsiyet kromozom anöplidisi, taramada testinde artmış risk, artmış anne yaşı, anormal fetal USG, ön prenatal çalışma ile mozaiklik saptanmış olması, kromozom instabilite sendromu riski | Kord Kanı | 3 ml | 15 GÜN |
| 425 | H | 01.10.2017 | ST00410 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Düşük Materyalinden Kromozom Analizi | X | Fetusta şüpheli kromozomal sayısal ve yapısal kusurların tanısı | Düşük Materyali | 20-30 mg | 28 GÜN |
| 426 | H | 01.10.2017 | ST00420 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Deri Biyopsi Kültüründen Kromozom Analizi | X | Postnatal kromozomal sayısal ve yapısal kusurların tanısı; Anlamlı allel yüküsü olması (Kromozom anomali yüküsü), Mental retardasyon yüküsü), primer veya sekonder amenore veya prematür menapoz, sperm anomalileri (azospermisi veya ağır oligospermisi), büyüme problemleri (kısa boy, fazla büyüme, mikrosefali, makrosefali), şüpheli genitalya anormal klinik fenotip veya dismorfik bulgular, çoklu konjenital anomaliler, mental retardasyon ve gelişme geriliği, şüpheli delesyon/mikrodelesyon/duplikasyon sendromları, kadınlarda X-linked resesif hastalık, kromozom instabilite sendrom bulguları, kemik iliği transplantasyonları sonrası takip, prenatal tanıda olağan dışı varyant veya kromozom anomaliisi tanımlanmış olması nedeniyle aile taraması, gebelik ürünlerinde dengesiiz kromozom anomaliisi saptanmış olması, olağan dışı varyant veya kromozom anomaliisi olan çocuk hikayesi, açıklanamayan infertilite | Deri Biyopsisi | 20-30 mg | 28 GÜN |
| 427 | H | 01.10.2017 | ST00430 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Hızlı Anöplidisi Paneli FISH (13, 18, 21) | X | 13,18,21. Kromozomlara ait sayısal anomalilerin tanısında (Patau sendromu, Edwards sendromu, Down sendromu) | CVS | 20-30 mg | 3 GÜN |
| 428 | H | 01.10.2017 | ST00440 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Hızlı Anöplidisi Paneli FISH (13, 18, 21, X, Y) | X | 13,18,21. kromozomlar ve cinsiyet kromozomlarına ait sayısal anomalilerin tanısında (Patau sendromu, Edwards sendromu, Down sendromu, Turner Sendromu, Klinefelter sendromu, Triple X sendromu, XYY sendromu gibi) | Kord Kanı | 3 ml | 3 GÜN |
| 429 | H | 01.10.2017 | ST00450 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Hızlı Anöplidisi Paneli FISH (13, 18, 21) | X | 13,18,21. Kromozomlara ait sayısal anomalilerin tanısında (Patau sendromu, Edwards sendromu, Down sendromu) | Amniyon Sıvısı | 20 ml | 3 GÜN |
| 430 | H | 01.10.2017 | ST00460 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Hızlı Anöplidisi Paneli FISH (13, 18, 21, X, Y) | X | 13,18,21. kromozomlar ve cinsiyet kromozomlarına ait sayısal anomalilerin tanısında (Patau sendromu, Edwards sendromu, Down sendromu, Turner Sendromu, Klinefelter sendromu, Triple X sendromu, XYY sendromu gibi) | Amniyon Sıvısı / Kord Kanı | 3 ml | 3 GÜN |
| 431 | H | 01.10.2017 | ST00470 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | FISH (X, Y) | X | Cinsiyet kromozom anomalileri | Heparinli Kan / Amniyon Sıvısı / Kord Kanı / Mukozal / Parafin Blok | 3 ml | 7 GÜN |
| 432 | H | 01.10.2017 | ST00780 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Subtelomerik FISH - Subtelomerik Delesyon Taraması | X | Mental retardasyon, habituel abortus | Heparinli Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 433 | H | 01.10.2017 | ST00490 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Kallman Sendromu - KAL1 Gen Delesyonu Del Xp22.3 | KAL1 | Kallmann sendromu | Heparinli Kan / Kemik İliği | 3 ml | 7 GÜN |
| 434 | H | 01.10.2017 | ST00500 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Steroid Sülfatraz Eksikliği - STS Gen Delesyonu | STS | X-linked ittyozis, Steroid sülfatraz enzim eksikliği | Heparinli Kan / Amniyon Sıvısı | 3 ml | 7 GÜN |
| 435 | H | 01.10.2017 | ST00510 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Shox Delesyonu - Short Stature Homebox | SHOX | Langer mezmelik displazi, Leri-Welli diskondrosteozis, idiopatik alesek kısa boy | Heparinli Kan | 3 ml | 7 GÜN |
| 436 | H | 01.10.2017 | MG00850 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | DNA Fingerprinting | X | DNA profillemesi (DNA testi, DNA tiplemesi ve genetik parmak izlemesi olarak da adlandırılır), insanların DNA profillerine dayanarak onların kimliklerinin tespitini kolaylaştırmak için forensik bilimcilerin kullandığı bir tekniktir. DNA profilleri, kişinin DNA'sına karşılık gelen girelennmiş <i>numara dizileridir, bunlar kişinin kimlik belirtici olarak da kullanılabilir.</i> | EDTA'lı Kan / Semen / CVS | 3 ml | 21 GÜN |
| 437 | H | 01.10.2017 | MG00970 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Faktör 2 (Protrombin) | F2 | Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir | EDTA'lı Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 438 | H | 01.10.2017 | MG00980 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Faktör 5 Cambridge | F5 | Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir | EDTA'lı Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 439 | H | 01.10.2017 | MG00990 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Faktör 5 Leiden | F5 | Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir | EDTA'lı Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 440 | H | 01.10.2017 | MG02110 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | MTHFR (A1298C) | MTHFR | Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir | EDTA'lı Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 441 | H | 01.10.2017 | MG02120 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | MTHFR (C677T) | MTHFR | Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir | EDTA'lı Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 442 | H | 01.10.2017 | MG02450 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Plasminojen Aktivatör İnhibitör Gen Mutasyonu | PAI | Plasminojenaktivatör inhibitör -1 (PAI-1) obez bireylerde yüksek düzeylerde saptanan bir fibrinolitik inhibitördür ve aynı zamanda bağımsız kardiyovasküler risk faktörlerinden biridir ayrıca insülin direnciyle de ilişkilendirilmiştir. PAI genindeki polimorfizmlerin protein seviyesini etkilediği ve etkilediği gözlemlenmiştir. Özellikle yüksek PAI-1 seviyesi kolesterol, LDL-kolesterol, VLDL ve trigliserid düzeyi ile pozitif olarak, HDL kolesterol ile ise negatif olarak korodir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 443 | H | 01.10.2017 | MG02920 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Trombofil Paneli 4 Mutasyon | MTHFR (A1298C), MTHFR (C677T), Faktör 2 (Protrombin), Faktör 5 Leiden | Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir | EDTA'lı Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 444 | H | 01.10.2017 | MG02930 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Trombofil Paneli 6 Mutasyon | MTHFR (A1298C), MTHFR (C677T), Faktör 2 (Protrombin), Faktör 5 Leiden, Faktör 5 Cambridge, PAI | Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir | EDTA'lı Kan | 3 ml | 15 GÜN |
| 445 | H | 01.10.2017 | MG01510 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | Kardiyovasküler Risk Paneli (12 Mutasyon) | MTHFR A1298C, MTHFR C677T, Faktör II G20210A, Faktör V Leiden G1691A, Faktör V Cambridge G1091C, Plasminojen Aktivatör İnhibitör 1 (PAI), APOE, APOB, ITGB, ACE ins/del, FVHRZ, FGB | Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir. Plasminojenaktivatör inhibitör -1 (PAI-1) obez bireylerde yüksek düzeylerde saptanan bir fibrinolitik inhibitördür ve aynı zamanda bağımsız kardiyovasküler risk faktörlerinden biridir ayrıca insülin direnciyle de ilişkilendirilmiştir. PAI genindeki polimorfizmlerin protein seviyesini etkilediği ve etkilediği gözlemlenmiştir. Özellikle yüksek PAI-1 seviyesi kolesterol, LDL-kolesterol, VLDL ve trigliserid düzeyi ile pozitif olarak, HDL kolesterol ile ise negatif olarak korodir. Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir. Plasminojenaktivatör inhibitör -1 (PAI-1) obez bireylerde yüksek düzeylerde saptanan bir fibrinolitik inhibitördür ve aynı zamanda bağımsız kardiyovasküler risk faktörlerinden biridir ayrıca insülin direnciyle de ilişkilendirilmiştir. PAI genindeki polimorfizmlerin protein seviyesini etkilediği ve etkilediği gözlemlenmiştir. Özellikle yüksek PAI-1 seviyesi kolesterol, LDL-kolesterol, VLDL ve trigliserid düzeyi ile pozitif olarak, HDL kolesterol ile ise negatif olarak korodir. Trombofil, kanda pıhtılaşma eğiliminin artığı, dolayısı ile vönotromboemboli (VTE) riskinin yüksek olduğu durumlarda tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Trombofilite yol açan birçok kalıtsal ve edinsel etken tanımlanmıştır. Faktör 5, Faktör 2 Ve MHFTR (C677T,A1298C) mutasyonlarının taranması %99 gibi yüksek bir tanı değeri vermektedir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 21 GÜN |
| 446 | MLPA | 01.10.2017 | MG00080 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | BRCA1 MLPA (Delesyon Duplikasyon Analizi) | BRCA1 | Meme kanserlerinin yaklaşık %5-10'u kalıtsal nedeni ailesel meme kanseri olarak ortaya çıkmaktadır. Kalıtsal meme kanserinde meme kanserine yakınlık genleri BRCA1 ve BRCA2 mutasyonları gözlenmektedir. Bu genlerdeki germline mutasyonların içeren kadınlar yaşamalarının bir döneminde meme kanseri gelişir riski %50-80 arasında değişmektedir. Ailesel meme kanseri vakalarının bir kısmında hastalığın ortaya çıkmasında BRCA1 ve BRCA2 genlerindeki nokta mutasyonlar rol oynarken bir kısmında bu genlerdeki delesyon/duplikasyonlar (LGR=large genomic rearrangements) sorumludur. Bu nedenle tanıda ilk önce yaygın mutasyonların taranması daha sonra tüm gen dizileme ve bunlarda bir değişim tespit edilemezse MLPA yöntemi ile delesyon/duplikasyon analizi önerilmektedir. | EDTA'lı Kan / Parafin Blok | 3 ml | 30 GÜN |
| 447 | MLPA | 01.10.2017 | MG00090 | KADIN DOĞUM VE ÜREME GENETİĞİ | BRCA2 MLPA (Delesyon Duplikasyon Analizi) | BRCA2 | Meme kanserlerinin yaklaşık %5-10'u kalıtsal nedeni ailesel meme kanseri olarak ortaya çıkmaktadır. Kalıtsal meme kanserinde meme kanserine yakınlık genleri BRCA1 ve BRCA2 mutasyonları gözlenmektedir. Bu genlerdeki germline mutasyonların içeren kadınlar yaşamalarının bir döneminde meme kanseri gelişir riski %50-80 arasında değişmektedir. Ailesel meme kanseri vakalarının bir kısmında hastalığın ortaya çıkmasında BRCA1 ve BRCA2 genlerindeki nokta mutasyonlar rol oynarken bir kısmında bu genlerdeki delesyon/duplikasyonlar (LGR=large genomic rearrangements) sorumludur. Bu nedenle tanıda ilk önce yaygın mutasyonların taranması daha sonra tüm gen dizileme ve bunlarda bir değişim tespit edilemezse MLPA yöntemi ile delesyon/duplikasyon analizi önerilmektedir. | EDTA'lı Kan / Parafin Blok | 3 ml | 40 GÜN |

| | | | | | | | | | | |
|-----|------|------------|---------|-------------------|--|--|--|----------------------------------|------|--------|
| 721 | E | 01.10.2018 | MG05950 | MOLEKÜLER GENETİK | Mukopolidizozis Paneli | ARSB, GALNS, GLB1, GNPTAB | Mukopolidizozis glikoprotein adı verilen çeşitli maddelerin normal dönüştürülmesini etkileyen bir grup kalıtsal metabolik hastalıklar. Hastalıkla ilişkili genler genler, ARSB, GALNS, GLB1, GNPTAB genleridir ve hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 722 | H | 01.10.2018 | MG06010 | MOLEKÜLER GENETİK | Psödohipoadosteronizm Tip 1 | SCNN1G | SCNN1G genindeki mutasyonlar Liddle sendromu ile ilişkili olup otozomal dominant geçiş gösteren bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 723 | H | 01.10.2018 | MG06020 | MOLEKÜLER GENETİK | Psödohipoadosteronizm Tip 2 | SCNN1B | SCNN1B genindeki mutasyonlar Liddle sendromu ile ilişkili olup otozomal dominant geçiş gösteren bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 724 | MLPA | 01.10.2018 | MG06030 | MOLEKÜLER GENETİK | NF2 MLPA Delesyon/ Duplikasyon Analizi | NF2 | Nörofibromatozis tip 2 (NF-2) otozomal dominant geçişli, bir nörokutan sendromdur. Nörofibromatozis, tip 1 ve tip 2 olmak üzere iki sınıfa ayrılmaktadır. Hastalıkla bağlantılı olduğu bilinen tek genetik bölgeler NF2 genidir. Moleküler genetik testler NF2 geni DNA dizisi analizi ve delesyon/duplikasyon analizi kapsar. Mutasyon oranları; allele yükünün pozitif olup olmasına göre değişiklik gösterir. Allele yükü bulunan kişilerin %73'ünde periferik kan örneklerinde gerçekleştirilen DNA dizisi analizi (sekans) ile NF2 gen mutasyonları tanımlanabilmektedir. İzole genlerde ise bu oran %50'ye ulaşmaktadır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 725 | H | 01.10.2018 | MG06050 | MOLEKÜLER GENETİK | Glutarik Asidemi Tip 2 Paneli | ETFA, ETFB | Glutarik Asidemi Tip 2A ve Tip 2B, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 726 | H | 01.10.2018 | MG06060 | MOLEKÜLER GENETİK | Ochoa Sendromu | HPSE2 | ETFA, ETFB genlerindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 727 | H | 01.10.2018 | MG06070 | MOLEKÜLER GENETİK | Tar Sendromu | RBMB8A | Ochoa Sendromu, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 728 | H | 01.10.2018 | MG06070 | MOLEKÜLER GENETİK | Tar Sendromu | RBMB8A | HPSE2 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 729 | H | 01.10.2018 | MG06090 | MOLEKÜLER GENETİK | Spondilometafizeyal Displazi Kozłowski Tipi | TRPV4 | Tar Sendromu, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 730 | H | 01.10.2018 | MG06100 | MOLEKÜLER GENETİK | Prenatal Bilinen Mutasyon 1-3 | X | RBMB8A genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 731 | H | 01.10.2018 | MG06110 | MOLEKÜLER GENETİK | Miyoklonik Atonik Epilepsi | SLC6A1 | Tar Sendromu, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | Düşük Materyali | 3 mL | 40 GÜN |
| 733 | H | 01.10.2018 | MG06130 | MOLEKÜLER GENETİK | KCNJ2 Dizi Analizi | KCNJ2 | RBMB8A genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 734 | H | 01.10.2018 | MG06140 | MOLEKÜLER GENETİK | Landau - Kieffer Sendromu | GRIN2A | Tar Sendromu, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 735 | H | 01.10.2018 | MG06150 | MOLEKÜLER GENETİK | DARS2 Dizi Analizi | DARS2 | RBMB8A genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 736 | H | 01.10.2018 | MG06160 | MOLEKÜLER GENETİK | Lökodistrofi | LMNB1 | Kozłowski Tipi Spondilometafizeyal Displazi, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. TRPV4 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 737 | H | 01.10.2018 | MG06190 | MOLEKÜLER GENETİK | Prenatal Bilinen Mutasyon | X | Spondilometafizeyal Displazi, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 738 | H | 01.10.2018 | MG06200 | MOLEKÜLER GENETİK | Amiotropik Lateral Skleroz (5 Ekzon) | SOD1 | Prenatal Bilinen Mutasyon 1-3 | Amniyon Sıvısı / CVS | 3 mL | 40 GÜN |
| 739 | H | 01.10.2018 | MG06210 | MOLEKÜLER GENETİK | Bardet Biedl Sendromu Tip17 | LZTF1 | Miyoklonik Atonik Epilepsi, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 740 | H | 01.10.2018 | MG06220 | MOLEKÜLER GENETİK | BPES Hastalığı | FOXL2 | SLC6A1 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 741 | H | 01.10.2018 | MG06230 | MOLEKÜLER GENETİK | Carasıl | HTRA1 | Andersen Sendromu, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | Amniyon Sıvısı / CVS / Kard Kanı | 3 mL | 40 GÜN |
| 742 | MLPA | 07.06.2019 | MG06240 | MOLEKÜLER GENETİK | CDH1 MLPA | CDH1 | KCNJ2 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 743 | H | 01.10.2018 | MG06250 | MOLEKÜLER GENETİK | Coffin Lowry Sendromu | RPS6KA3 | Landau - Kieffer Sendromu, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 744 | H | 01.10.2018 | MG06260 | MOLEKÜLER GENETİK | Cutis Laxa Tip1A | FBLN5 | Landau - Kieffer Sendromu, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 745 | H | 01.10.2018 | MG06270 | MOLEKÜLER GENETİK | Fruktoz Intoleransı (ALDOB Tüm Gen Dizi Analizi) | ALDOB | Landau - Kieffer Sendromu, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 746 | H | 01.10.2018 | MG06280 | MOLEKÜLER GENETİK | Galaktozemi Tip 2 (GALK1 Tüm Gen Dizi Analizi) | GALK1 | Landau - Kieffer Sendromu, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 747 | E | 01.10.2018 | MG06300 | MOLEKÜLER GENETİK | Konjenital Musküler Distrofi Tip1A MLPA | LAMA2 | Bilateralizozoz, Prozis, Epikantus Inversus Sendromu otozomal dominant kalıtılan bir hastalıktır. FOXL2 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 748 | H | 01.10.2018 | MG06310 | MOLEKÜLER GENETİK | Konjenital Nefrotik Sendromu (Fin Tipi) TGD | NPHS1 | Lökoensefalopati, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 749 | H | 01.10.2018 | MG06320 | MOLEKÜLER GENETİK | KRT17 Dizi Analizi | KRT17 | DARS2 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 750 | H | 01.10.2018 | MG06330 | MOLEKÜLER GENETİK | Legius Sendromu | SPRED1 | Lökodistrofi, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 751 | H | 01.10.2018 | MG06340 | MOLEKÜLER GENETİK | Limb - Girdle Musküler Distrofi, Otozomal Resesif Tip 2K | POMT1 | LMNB1 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 752 | H | 01.10.2018 | MG06350 | MOLEKÜLER GENETİK | Limb - Girdle Musküler Distrofi, Otozomal Dominant Pa | MYOT, LMNA, CAV3, DNAJB6 | Carasıl (subkortikal infarktlar ve lökoensefalopati ile birlikte bulunan serebral arteriopati), otozomal resesif kalıtılan bir hastalıktır. HTRA1 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 753 | H | 01.10.2018 | MG06360 | MOLEKÜLER GENETİK | Limb - Girdle Musküler Distrofi, Otozomal Tip 1C | CAV3 | CDH1 geni, E-cadherin denilen bir proteinin sentezini sağlar. E-cadherin hücrelerin içindeki kimyasal sinyallerin iletilmesinde, hücre olgunlaşmasını ve hareketini kontrol etmede ve belirli genlerin aktivitesini düzenlemeye rol oynar. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 754 | H | 01.10.2018 | MG06370 | MOLEKÜLER GENETİK | Limb - Girdle Musküler Distrofi, Otozomal Tip 1E | DNAJB6 | CDH1 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 755 | H | 01.10.2018 | MG06390 | MOLEKÜLER GENETİK | Noonan Sendromu Paneli | PTPN11, SOS1 | Coffin Lowry Sendromu, X-link dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 756 | H | 01.10.2018 | MG06400 | MOLEKÜLER GENETİK | Peroxisizomal Yağ - açıl Coa Reduktaz FAR1 (12 ekzon) | FAR1 | RPS6KA3 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 757 | H | 01.10.2018 | MG06410 | MOLEKÜLER GENETİK | Periyodik Ateş Sendromu Paneli (6 Gen) | ELANE, LPIN2, MEV, MVK, NLRP3, PSTPIP1 | Cutis Laxa Tip1A, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 758 | H | 01.10.2018 | MG06420 | MOLEKÜLER GENETİK | Pyridoxine - Dependent Epilepsy Antiquitin | ALDH7A1 | FBLN5 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 761 | H | 01.10.2018 | MG06450 | MOLEKÜLER GENETİK | RPE65 Gen Taraması | RPE65 | Fruktoz intoleransı, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 762 | H | 01.10.2018 | MG06460 | MOLEKÜLER GENETİK | Short Chain AD (SCAD) | ACADS | ALDOB genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 763 | H | 01.10.2018 | MG06470 | MOLEKÜLER GENETİK | Sistemik Lupus Eritematozus | TREX1 | Galaktozemi Tip 2, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 764 | H | 01.10.2018 | MG06480 | MOLEKÜLER GENETİK | Sotos Sendromu | NSD1 | Galaktozemi Tip 2, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 765 | H | 01.10.2018 | MG06490 | MOLEKÜLER GENETİK | Spastik Paraliz Tip 3 | ATL1 | GALK1 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 766 | H | 01.10.2018 | MG06170 | MOLEKÜLER GENETİK | Trikorinofalngial Sendromu Tip1 | TRPS1 | Konjenital nefrotik sendromun (KNS) en önemli grubunu NPHS1 genindeki mutasyona bağlı olarak ortaya çıkan ve otozomal resesif olarak kalıtılan Fin tipi KNS oluşturur. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 767 | H | 01.10.2018 | MG06500 | MOLEKÜLER GENETİK | Transkobalamin II Eksikliği | TCN2 | Jackson-Lawlor Sendromu, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |
| 768 | E | 01.10.2018 | MG06510 | MOLEKÜLER GENETİK | Santral Hipoventilasyon Sendromu | PHOX2B | KRT17 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 mL | 40 GÜN |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-------------------------|--|---|---|---|------|--------|
| 769 | H | 01.10.2018 | MG06520 | MOLEKÜLER GENETİK | Atipik Hemolitik Üremik Sendromu Paneli | Panel 1: CFH2 Panel 2: CFI, CD46 Panel 3: CFHR3, CFHR1, DGKE | Atipik Hemolitik Üremik Sendrom (AHUS) otozomal resesif veya otozomal dominant olarak kalıtılan 7 farklı tipi olan bir hastalıktır. CFH genindeki mutasyonlar AHUS Tip 1, CD46 ve CFI genindeki mutasyonlar AHUS Tip 2, CFHR3, CFHR1, DGKE genindeki mutasyonlar AHUS Tip 3 ile ilişkilendirilmiştir. AHUS hastalarının çoğu ailesel geçişli olmayan sporadik vakalardır. | EDTALI KAN | 3 ml | 30 GÜN |
| 770 | H | 01.10.2018 | MG06530 | MOLEKÜLER GENETİK | Barth Sendromu | TAZ | Barth Sendromu x-linked resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. TAZ genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 30 GÜN |
| 771 | E | 01.10.2018 | MG06540 | MOLEKÜLER GENETİK | Kalitsal Hastalıklar Paneli 164 Gen | BRCA1, BRCA2, COL2A3, COL7A1, EOM, EDN3, EDNRB, PLOD1, SOX10, UROS, GJB2 (CX26), MYO7A, ARX, CD96, DHCR7, MKS1, PEX7, RPRIP1L, SLC26A2, ZIC3, CYP11A1, CYP21A2, CYP27B1, LINC3, POU1F1 (P911), PROP1, STAR, TSHB, ADAMTS13, F11, F5, FANCC, HBB, PROCADA, ATM, BLM, BTK, IL2RG, MEFV, NBN (NBS1), WAS, ABCB11, ABCB8, ACADM, ACADS, ACADVL, AGA, AGL, AGPS, ALDOB, ASL, ASPA, ASS1, ATP7B, ATP8B1, BCKDHA, BCKDHB, BTD, CBS, CTNS, CTSK, CYP27A1, D6T, DLD, FAH, G6PC, GAA, GAL1, GBA, GCDH, GLA, GLB1, GNP7AB, HADHA, HADHB, HFE, HGSNAT, IDUA, LRPPRC, MCCC2, MCOLN1, MMAB, MTHFR, MUT, NPC1, NPC2, OTC, PAH, PSAP, SGSH, SLC37A4, SMPD1, ABCD1, ADAMTS2, AHI1, ALDH3A2, ALS2, ARSA, ARX, ASAH1, ATP7A, CEP290, CLN3, CLN5, CLN6, CLN8, DCX, DMD, DNAH2, EGR2, FGD4, FKBP, FKTN, FXR1, GLB1, HESX1, HEXA, HEXB, IGHMBP2, IKBKAP, L1CAM, LAMA2, MAPK10 (INK3), MECP2, MFSDB, MPZ, MTM1, NEB, NPHP1, NTRK1, NUP62, PAX6, PDHA1, PEX1, PLEKHG5, PLP1, PMP22, POMGN1, POMT1, PPT1, PRX, PSAP, | Kemik kanserleri, Kalitsal Meme/Yumurtalık Kanserleri, Kolorektal Kanseri ve Endokrin Kanserleri, Gastrointestinal Sistem Kanserleri ve diğer kanserler ile ilişkili genlerdeki kalitsal (germline) değişimler taranmaktadır. | EDTALI KAN | 3 ml | 40 GÜN |
| 772 | H | 01.10.2018 | MG06550 | MOLEKÜLER GENETİK | Folat transport Eksikliği | FOLR1 | Folat Transport Eksikliği, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. FOLR1 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 30 GÜN |
| 773 | H | 01.10.2018 | MG06560 | MOLEKÜLER GENETİK | Kreatin Sintez Bozukluğu 2 | GAMT | Kreatin Sintez Bozukluğu 2, otozomal resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. GAMT genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 30 GÜN |
| 774 | H | 01.10.2018 | MG06570 | MOLEKÜLER GENETİK | Nörogelişim Bozukluğu Paneli 1 (CNTNAP2, FOXP2) | CNTNAP2, FOXP2 | Nörogelişim Bozukluğu Paneli 1 otozomal resesif ve otozomal dominant olarak kalıtılan hastalıklar incelenir. CNTNAP2, FOXP2 genlerindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 30 GÜN |
| 775 | H | 01.10.2018 | MG06590 | MOLEKÜLER GENETİK | Sistinüri | SLC3A1 | Sistinüri, otozomal resesif veya otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. SLC3A1 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 30 GÜN |
| 776 | E | 01.10.2018 | MG06600 | MOLEKÜLER GENETİK | Konjenital Diseritropoetik Anemi Tip 1A | CDAN1 | Konjenital diseritropoetik anemi olarak bilinen ve kalitatif kemik iliği yetmezliğine yol açan bir grup hastalık da inefektif eritropoeze bağlı eritroid yetmezliği ve eritroblastlarda karakteristik morfolojik bozukluklara yol açmaktadır. CDAN1 bir geni Tip 1 ile ilişkilendirilmiştir. Hastalık otozomal resesif olarak kalıtılmaktadır. | EDTALI KAN | 3 ml | 30 GÜN |
| 777 | H | 01.10.2018 | MG000341 | MOLEKÜLER GENETİK | Alport Sendromu COL4A3 | COL4A3 | Alport Sendromu otozomal resesif, otozomal dominant veya x-linked resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. COL4A3, COL4A4, COL4A5 genleri hastalıkla ilişkilendirilmiştir. Hastaların %80'inde x-linked kalıtılan COL4A5 mutasyonları gözlenmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 40 GÜN |
| 778 | H | 01.10.2018 | MG000342 | MOLEKÜLER GENETİK | Alport Sendromu COL4A4 | COL4A4 | Alport Sendromu otozomal resesif, otozomal dominant veya x-linked resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. COL4A3, COL4A4, COL4A5 genleri hastalıkla ilişkilendirilmiştir. Hastaların %80'inde x-linked kalıtılan COL4A5 mutasyonları gözlenmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 40 GÜN |
| 779 | H | 01.10.2018 | MG000343 | MOLEKÜLER GENETİK | Alport Sendromu COL4A5 | COL4A5 | Alport Sendromu otozomal resesif, otozomal dominant veya x-linked resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. COL4A3, COL4A4, COL4A5 genleri hastalıkla ilişkilendirilmiştir. Hastaların %80'inde x-linked kalıtılan COL4A5 mutasyonları gözlenmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 40 GÜN |
| 780 | H | 01.10.2018 | ST00840 | SİTOGENETİK | ALL PANELİ-Akut Lenfositik Lösemi FISH paneli | X | Akut lenfositik lösemi prognoz ve tedavi takibi | Kemik iliği / Heparinli Kan | 5 ml | 7 Gün |
| 781 | H | 01.10.2018 | ST00850 | SİTOGENETİK | AML PANELİ-Akut Myeloid Lösemi FISH paneli | X | Akut myelositik lösemi prognoz ve tedavi takibi | Kemik iliği / Heparinli Kan | 5 ml | 7 Gün |
| 782 | H | 01.10.2018 | ST01310 | MOLEKÜLER GENETİK | Charge Sendromu | CHD7 | Charge Sendromu, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. CHD7 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | Heparinli Kan | 3 ml | 40 GÜN |
| 783 | H | 01.10.2018 | ST00870 | SİTOGENETİK | Cri du Chat Sendromu | X | Cri du Chat Sendromu | Heparinli Kan | 3 ml | 15 Gün |
| 784 | H | 01.10.2018 | ST00880 | SİTOGENETİK | DEB ANALİZİ DIEPOKSİBÜTAN TEST | X | Fanconi anemisi | Heparinli Kan / Kemik iliği / Deri | 5 ml | 15 Gün |
| 785 | H | 01.10.2018 | YD00300 | MOLEKÜLER GENETİK | DENT HASTALIĞI TIP 1 | CLCN5 | Dent Hastalığı Tip 1, X-linked resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. CLCN5 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 5 ml | 7 Gün |
| 786 | H | 01.10.2018 | YD00370 | MOLEKÜLER GENETİK | DENT HASTALIĞI TIP 2 | OCLRL | Dent Hastalığı Tip 2, X-linked resesif olarak kalıtılan bir hastalıktır. OCLRL genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 40 GÜN |
| 787 | H | 01.10.2018 | ST00890 | SİTOGENETİK | DiGeorge Sendromu | X | DiGeorge sendromu tanısında | Heparinli Kan / Amniyon Sıvısı / Kord Kanı / CVS | 5 ml | 7 Gün |
| 788 | H | 01.10.2018 | ST00910 | SİTOGENETİK | DNA İzolasyonu (Şaklama) | X | DNA örnekleri ileri testlerde kullanılmak üzere izole edilmiştir. | CVS / Amniyon Sıvısı / Amniyon Sıvısı / Heparinli Kan / CVS | 3 ml | X |
| 789 | E | 01.10.2018 | MG04650 | MOLEKÜLER GENETİK | Ehlers-Danlos Sendromu Tip 7A | COL1A1 | Osteogenesis imperfecta otozomal dominant olarak kalıtılan bir sendromdur. COL1A1 geni dizi analizi sonunda Osteogenesis imperfecta sendromu vakaların % 70'lik kısmında mutasyonlar tespit edilmiştir. COL1A1 geninde yaygın olarak görülen p.G10795 (c.3235G>A), p.G10915 (c.3271G>A), p.G203V (c.608G>T), p.G1975 (c.589G>A), p.C1299W (c.3897C>G) mutasyonları dizi analizi ile taranmıştır. | EDTALI KAN | 3 ml | 40 GÜN |
| 790 | H | 01.10.2018 | ST00920 | SİTOGENETİK | FGFR FISH | | Hematolojik malignitelerin tanı ve takibi | Heparinli Kan / Kemik iliği | | |
| 791 | H | 01.10.2018 | YD00430 | MOLEKÜLER GENETİK | Hay Well Sendromu | TP63 | Hay Wells Sendromu, otozomal dominant olarak kalıtılan bir hastalıktır. TP63 genindeki mutasyonlar hastalıkla ilişkilendirilmiştir. | EDTALI KAN | 3 ml | 40 GÜN |
| 792 | H | 01.10.2018 | MM00190 | MOLEKÜLER MIKROBİYOLOJİ | HBV DNA Polimerase Lamivudin İlaç Direnci (YMDD) | | HBV Real Time PCR (QNP 2.0 TONTEK) yöntemiyle çalışılmıştır. 1 estin linearite sınırları 2x10 ¹ - 2x10 ⁹ IU/ml'dir. 1 IU/ml HBV yaklaşık 6.5 kopya/ml. Sonuç hastanın klinik ve diğer laboratuvar verileri ile birlikte değerlendirilmeye, klinik uyumsuzluk durumunda testi yeni bir örnekle tekrar önerilir. Sonuç hastanın klinik bulguları, risk faktörleri ve diğer laboratuvar verileri ile birlikte değerlendirilmeye, klinik uyumsuzluk durumunda ise testin tekrar yapılması önerilir. | Serum | | |
| 793 | H | 01.10.2018 | MKR001 | MOLEKÜLER MIKROBİYOLOJİ | HLA 5701 Abacavir Hipersensitivite Testi | | HLA-B*57:01 alleli HIV tedavisinde kullanılan Abacavir ilacına hipersensitivite (ağrı duyarlılık) reaksiyonu geliştirme riski ile ilişkili olarak bulunmuştur. Pozitif bulunan bireylerde artmış hipersensitivite riski bulunmaktadır. | EDTALI KAN / Serum | | |
| 794 | H | 01.10.2018 | MM00200 | MOLEKÜLER MIKROBİYOLOJİ | HSV RealTime PCR-Herpes Simplex Virüsü | | Herpesviridae ailesinin üyesi olan Herpes simplex virüsleri (HSV), 180-250nm boyutunda 235kbp uzunluğunda genomu sahip kompleks (~35 virion proteinleri) DNA virüsleridir. İki tip HSV'nin (HSV-1, HSV-2) sebep olduğu enfeksiyonlar dünya genelinde yaygındır. Herpes simplex virus Tip 1 (HSV-1) genel olarak yüz, göz, ağız, boğaz ve merkesi sinir sisteminde enfeksiyonlara sebep olurken Tip 2 HSV-2 genital herpeslerin ana etkenidir. Akut myeloid lösemi | Vajinal Süürütü | | |
| 795 | H | 01.10.2018 | ST01000 | SİTOGENETİK | Inv(16) Kuantitatif FISH | | Akut myeloid lösemi | Heparinli Kan | | |
| 797 | H | 01.10.2018 | ST01010 | SİTOGENETİK | Kemik iliği Kültürü | X | Hematolojik malignitelerin tanı ve takibi | Kemik iliği | | |
| 798 | H | 01.10.2018 | ST01020 | SİTOGENETİK | KLL Paneli | X | Kronik lenfositik lösemi prognoz ve tedavi takibi | Heparinli Kan / Kemik iliği | 5 ml | 7 Gün |

| | | | | | | | | | | |
|------|---|------------|---------|-------------------|--------------------------------------|---------|---|-------------|------|--------|
| 1075 | H | 15.11.2019 | MG09330 | MOLEKÜLER GENETİK | Peters-plus sendromu B3GLCT | B3GLCT | Peters-plus Sendromu ile ilişkilendirilmiş olan gen B3GLCT genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1076 | H | 10.12.2019 | MG09300 | MOLEKÜLER GENETİK | WARS2 Dizi Analizi | WARS2 | WARS2 genindeki mutasyonlar Mitokondriyal Nörolojik Bozukluk ile ilişkilendirilmiştir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1077 | H | 12.12.2019 | MG09310 | MOLEKÜLER GENETİK | Hiperlipoproteiniemi Tip 1B APOC2 | APOC2 | Hiperlipoproteiniemi Tip 1B hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen APOC2 genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1078 | H | 21.12.2019 | MG09340 | MOLEKÜLER GENETİK | Frank-ter Haar Sendromu | SH3PX2B | Frank-ter Haar Sendromu ile ilişkilendirilmiş olan gen SH3PX2B genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1079 | H | 21.12.2019 | MG09350 | MOLEKÜLER GENETİK | 5-Oksoprolinaz Eksikliği | OPLAH | 5-Oksoprolinaz Eksikliği hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen OPLAH genidir ve bu hastalık otozomal dominant/resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1080 | H | 21.12.2019 | MG09360 | MOLEKÜLER GENETİK | Charcot Marie Tooth Hastalığı Tip 4A | GDAP1 | Charcot Marie Tooth Hastalığı Tip 4A ile ilişkilendirilmiş olan gen GDAP1 genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1081 | H | 21.12.2019 | MG09370 | MOLEKÜLER GENETİK | Galaktoz Epimeraz Eksikliği | GALE | Galaktoz Epimeraz Eksikliği hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen GALE genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1082 | H | 21.12.2019 | MG09380 | MOLEKÜLER GENETİK | Glikojen Depo Hastalığı Tip 0A | GYS2 | Glikojen Depo Hastalığı Tip 0A ile ilişkilendirilmiş olan gen GYS2 genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1083 | H | 21.12.2019 | MG09390 | MOLEKÜLER GENETİK | Glikojen Depo Hastalığı Tip 0B | GYS1 | Glikojen Depo Hastalığı Tip 0B ile ilişkilendirilmiş olan gen GYS1 genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1084 | H | 21.12.2019 | MG09400 | MOLEKÜLER GENETİK | Herediter Ksantinüri Tip 2 | MOCOS | Herediter Ksantinüri Tip 2 hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen MOCOS genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1085 | H | 21.12.2019 | MG09410 | MOLEKÜLER GENETİK | Hiperfenilalaninemi | QDPR | Hiperfenilalaninemi hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen QDPR genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1086 | H | 21.12.2019 | MG09420 | MOLEKÜLER GENETİK | Homosistinüri Megaloblastik Anemi | MTRR | Homosistinüri Megaloblastik Anemi hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen MTRR genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1087 | H | 21.12.2019 | MG09430 | MOLEKÜLER GENETİK | Mikroftalmi Tip 5 | MFRP | Mikroftalmi Tip 5 hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen MFRP genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1088 | H | 21.12.2019 | MG09440 | MOLEKÜLER GENETİK | Primer Hiperoksalüri Tip 3 | HOGA1 | Primer Hiperoksalüri Tip 3 hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen HOGA1 genidir. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1089 | H | 21.12.2019 | MG09450 | MOLEKÜLER GENETİK | Progresif Eritrokeratoderma | GJB4 | Progresif Eritrokeratoderma hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen GJB4 genidir ve bu hastalık otozomal dominant şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1090 | H | 21.12.2019 | MG09460 | MOLEKÜLER GENETİK | SHOX MLPA | SHOX | SHOX ile ilişkilendirilmiş delesyon ve duplikasyonları tespit etmek amacıyla Multiplex Ligation Dependent Probe Amplification (MLPA) ve STR Fragment analizi ile SHOX geni taranmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |
| 1091 | | | MG09470 | MOLEKÜLER GENETİK | Faktör VII Eksikliği | F7 | Faktör VII Eksikliği hastalığı ile ilişkilendirilmiş olan gen F7 genidir ve bu hastalık otozomal resesif şekilde kalıtılmaktadır. | EDTA'lı Kan | 3 ml | 40 Gün |



