



Warfarin Pharmacogenetic Test

جدیدترین تست به منظور پیش بینی دوز وارفارین

آناتاگونیستهای ویتامین K پر مصرف ترین ضد انعقادهای خوراکی جهت پیشگیری و درمان ترومبوآمبولیسمهای وریدی، سکته مغزی (Stroke) و سکته قلبی (MI) می باشد، اما شاخص درمانی (Therapeutic Index) (باریک آنها از یک طرف و طیف وسیع پاسخ به درمان و دوز مناسب برای هر بیمار از طرف دیگر، خطرات عوارض و پیامدهای ناگوار درمان با آن را در طی هفته ها و ماههای اول درمان افزایش می دهد. لذا پایش دقیق وضعیت انعقادی خون با اندازه گیری PT و INR تا رسیدن به دوز درمانی مناسب ضروری است.

Vit. K Epoxide Reductase اعمال می کنند. پلی مورفیسمهای ژن سازنده این آنزیم (VKORC1) علت واکنشهای متفاوت افراد در برابر کومارین ها می باشند از طرفی سرعت متابولیسم کومارین نیز در بین افراد متفاوت است و مرتبط با پلی مورفیسم های ژن CYP2C (تولید کننده آنزیم Cytochrome P450) است. بنابر این تعیین دوز درمانی مناسب با استفاده از فارماکوژنتیک روشی بسیار دقیق پیش از شروع تجویز ضد انعقاد می باشد و بدین طریق خطر کاربرد دوز نامناسب در دوره Induction و زمان رسیدن به دوز مناسب را کاهش می دهد.

طبق توصیه FDA برای شروع درمان با وارفارین انجام تست فارماکوژنتیک برای تنظیم دوز دارو الزامی است.

نمونه مورد نیاز:

۲ میلی لیتر خون کامل روی ضد انعقاد EDTA

شرایط نگهداری و ارسال نمونه:

نمونه ها را می توان در دمای اطاق یا در یخچال نگهداری و حداقل طی ۲۴ ساعت ارسال نمود.

مدت زمان آماده شدن نتایج:

بسته به شرایط بین ۱ تا ۳ روز پاسخ آزمایش آماده می شود.

اطلاعات تکمیلی مورد نیاز که باید همراه نمونه ارسال گردد:

نام و نام خانوادگی بیمار، سن بیمار، قد و وزن بیمار، شماره تلفن بیمار و یا همراهان وی، نام پزشک معالج و چنانچه بیمار در حال مصرف وارفارین می باشد دوز مصرفی فعلی قيد گردد.

هزینه آزمایش:

این آزمایش تحت پوشش بیمه نبوده و قیمت آن یک میلیون ریال می باشد.



Thrombophilic Panel Tests

جامع ترین پانل تست های ترومبوفیلی به منظور تشخیص و نیز بررسی ریسک بیماریهای قلبی عروقی، آترواسکلروز، سکته مغزی (Stroke) و سقطهای مکرر

آزمایشگاه پزشکی پارسه مفتخر است به اطلاع کلیه همکاران و متخصصین محترم قلب و عروق، مغز و اعصاب، زنان و داخلي برساند که این مرکز با همکاری آزمایشگاه ژنتیک مرکز پزشکی بیماریهای خاص موفق به راه اندازی کامل ترین پانل ترومبوفیلی با قیمتی بسیار نازل و سرعت جوابدهی فوق العاده شده است.
این پانل کلیه تستهای مرتبط با بیماریهای ترومبوفیلی را در چهار گروه عمده تستهای بیوشیمیایی، سرولوژیک، ایمونولوژیک و ژنتیک شامل می شود.

این تستها شامل موارد زیر هستند:

Factor XIII (V34L Mutation) .۱۸	Lupus Anti Coagulant .۱
Plasminogen Activator Inhibitor (۱۹ 4g & 5G Alleles)	ANA .۲
Endothelial Protein C Receptor (.۲۰ A1 & A3 Alleles)	Anti ds DNA .۳
Apo B (R3500Q Mutation) .۲۱	ANCA .۴
Apo E (E2 & E3 & E4 Mutations) .۲۲	Anti Phospholipid Ab. (IgG) .۵
Beta Fibrinogen (FGB) (A4556 .۲۳ Mutation)	Anti Cardiolipin Ab. (IgG) .۶
Human Platelets Antigen (L33P .۲۴ Mutation)	C3 .۷
Angiotensin Converting Enzyme (D .۲۵ Allele)	C4 .۸
Endothelial Nitric Oxide Synthase (.۲۶ C & T Alleles)	CH50 .۹
Alpha Lymphotoxin (C804A .۲۷ Mutation)	Pasma Fibrinogen .۱۰
	Fibrin Degradation Products (FDP) .۱۱
	VDRL .۱۲
	Protein C .۱۳
	Protein S .۱۴
	Factor II (Mutation G20210A) .۱۵
	Factor V (Leiden) (H1244R & .۱۶ G1691A Mutations)
	MTHFR (A1298C & C677T .۱۷ Mutations)

آزمایشات ردیفهای ۱۵ تا ۲۷ شامل بررسی ژنتیک مولکولی موارد ذکر شده می باشند.

۲ میلی لیتر خون کامل روی ضد انعقاد EDTA

۷ میلی لیتر خون لخته و یا ۴ میلی لیتر سرم فاقد همولیز تازه

۵ میلی لیتر خون کامل روی ضد انعقاد سیترات سدیم ۳,۸٪ به نسبت ۰,۵ میلی لیتر ضد انعقاد و ۴/۵ میلی لیتر خون و یا ۳ میلی لیتر پلاسمای سیتراته که به همین شکل تهیه شده باشد.



شرایط نگهداری و ارسال نمونه:

نمونه ها را می توان در یخچال نگهداری و حداکثر طی ۲۴ ساعت در کنار یخ خشک ارسال نمود. ترجیحاً بهتر است بیمار قبل از نمونه گیری بمدت ۱۲ ساعت ناشتا بشد اما در شرایط اورژانس می توان این شرط را لحاظ ننمود. به هر حال برای حصول نتایج دقیق باید نمونه ها فاقد همولیز بوده و لیپمیک نباشند، ضمناً نمونه هایی که باید بر روی خدمت اخذ شوند باید فاقد هرگونه لخته باشند.

مدت زمان آماده شدن نتایج:

بسته به شرایط بین ۳ تا ۷ روز پاسخ آزمایش ها آماده می شود.

اطلاعات تکمیلی مورد نیاز که باید همراه نمونه ارسال گردد:

نام و نام خانوادگی بیمار، سن بیمار، نام پزشک معالج، شماره تلفن بیمار و یا همراهان وی
هزینه آزمایش:

قیمت کل پانل فوق ۴/۷۰۰/۰۰۰ ریال می باشد و برای سفارش این پانل نوشتن نام همه آزمایشات ضرورت نداشته و صرفاً کافیست عنوان Thrombophilic Panel Tests در سر نسخه قید گردد. بدیهی است چنانچه بیمار بخواهد از مزایای دفترچه بیمه بهره مند شود لازم است نام هر یک از آزمایشات ردیفهای ۱ تا ۱۴ در برگه بیمه ذکر شوند ولی ردیفهای ۱۵ تا ۲۷ تحت پوشش بیمه نمی باشند.



تستهای راه اندازی شده به روش Real-Time PCR در آزمایشگاه پارسه

HBV Viral load

به منظور تشخیص و کمیت سنجی DNA ویروس هپاتیت ب در پلاسما می باشد.

Hepatitis B (بیماری عفونی ناشی از ویروسی با همین نام است) Virus/HBV. این بیماری در تقریبا تمام کشورهای جهان وجود دارد و یکی از مشکلات عمدۀ بهداشت جهانی بشمار می رود. در حال حاضر حدود ۲ میلیارد نفر در دنیا به این ویروس مبتلا می باشند که در نزدیک به ۳۵۰ میلیون نفر آنها بیماری به صورت مزمن بوده و ناقل این عفونت محسوب می گردند.

تحقیقات نشان می دهند که مطمئن ترین روش برای بررسی و مدیریت درمان این بیماری، ارزیابی میزان ویروس در خون بیمار می باشد. بر این اساس می توان مرحله بیماری را تعیین نمود و موفقیت درمان را نیز سنجید و در عین حال گونه های جدید ویروس را که به درمان مقاوم می باشند به سرعت تشخیص داد.

در حال حاضر روش Real-Time PCR در مقایسه با سایر روش‌های ارزیابی میزان ویروس، دارای بیشترین حساسیت و وسیعترین دامنه اندازه گیری می باشد. در این روش با استفاده از پروتئین‌های نشاندار شده به رنگهای فلورسنت می توان محصول PCR را بررسی نمود. بر همین اساس می توان تعداد ویروس را در نمونه مورد بررسی تعیین نمود بدون اینکه پس از پایان واکنش نیاز به انجام مراحل بعدی باشد. با توجه به اینکه در این روش نیازی به بررسی محصول PCR وجود ندارد، امکان ایجاد آلودگی نیز به لحاظ تئوری وجود نخواهد داشت.

کیت مورد استفاده حاوی کنترل داخلی می باشد که از گزارش منفی کاذب حاصل از مهار PCR پیشگیری می کند.

JAK2

به منظور تشخیص موتاسیون (V617F) در DNA استخراج شده از سلولهای انسانی می باشد.

توضیحات:

لغت Jak2 مخفف Janus Kinase 2 است و معرف یک تیروزین کیناز است که در سیتوپلاسم واقع شده است. این آنزیم نقش مهمی در انتقال پیام های سیتوکینها و هورمونهای رشد دارد. موتاسیون اکتسابی G1849T باعث جایگزینی آمینواسید فنیل آلانین به جای والین می شود (V617F). در نتیجه این موتاسیون JAK2 به صورت دائمی فعال شده و موجب رشد مهار نشده سلول در غیاب هورمونهای رشد می شود. این موتاسیون در اکثر بیماران دچار اختلالات myeloproliferative منفی می باشند مشاهده می شود. همچنین این موتاسیون به



M-BCR

به منظور تشخیص ناهنجاری کروموزومی **BCR-ABL (p210)** در خون محیطی و تخمین **MRD (Minimal Residual Disease)** در بیماران تحت درمان می باشد.

کروموزوم فیلادلفیا یک ناهنجاری حاصل از جابجایی کروموزومی ۲۲؛۹ می باشد. در نتیجه این جابجایی ژن **ABL** در کروموزوم شماره ۹ در مجاورت ژن **BCR** در کروموزوم ۲۲ قرار می گیرد و یک ژن هیبرید تشکیل می شود (**b2a2, b3a2**). این مجاورت سبب تشکیل پروتئین هیبرید **BCR-ABL** با وزن مولکولی ۲۱۰ کیلو دالتون می شود که دارای فعالیت مداوم تیروزین کیناز می باشد و به نوبه خود باعث افزایش رشد سلولی و مهار آپاپتوز می شود. حاصل از نسخه برداری این ژن تقریبا در ۹۵ درصد بیماران **CML** و برخی موارد **ALL** یافت می شود.

بر اساس تجربیات ۲۰ سال گذشته، بررسی دوره ای بیماران برای تشخیص و اندازه گیری میزان بیان این ژن، نقش مهمی در تخمین پاسخ درمانی و پیش بینی میزان پیشرفت بیماری دارا می باشد.

این تست مواد لازم برای تشخیص بیان ژن **BCR-ABL (p210)** و هم تخمین **MRD** پس از تشخیص و طی دوره درمان را فراهم می کند .

سایر تستهای راه اندازی شده

HCV Viral load & Genotyping

HIV Viral load

MTHFR

Factor V leiden

Factor II

HPV Detection & Genotyping

به استحضار می رساند که آزمایش **HPV Genotyping** بر روی نمونه های ترشح واژینال در این مرکز راه اندازی شده و هم اکنون ۲۴ ژنوتیپ به شرح ذیل قابل شناسایی و گزارش می باشد:

6, 31, 33, 35, 39, 40, 43, 44, 45, 51, 52, 53, 54, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 82



راه اندازی آزمایش تجسس آنتی ژنهای مدفع

بدینوسیله به استحضار می رساند که آزمایش تجسس آنتی ژن های مدفع شامل

H. pylori Stool Ag.	(230000 Rials)
Aspergilus Ag in Serum (Galactomannan)	(250000 Rials)
Giardia lamblia Stool Ag.	(230000 Rials)
Entamoeba histolytica Stool Ag.	(230000 Rials)
Clostridium difficile (Toxin A & B) Stool Ag.	(300000 Rials)
Rotavirus & Adenovirus Stool Ag.	(250000 Rials)
Cryptosporidium parvum Stool Ag.	(20000 Rials)
Verotoxin (Shiga toxin) Stool Ag.	(150000 Rials)
Entrohemorrhagic E. coli Serogroup O 157 Stool Ag.	(150000 Rials)
Cryptococcus Ag in CSF	(350000 Rials)

در این مرکز راه اندازی شده است.

نمونه مورد نیاز: مدفع جمع آوری شده در ظروف مدفع معمولی مانند آزمایش کامل مدفع

پایداری نمونه : ۳ تا ۵ روز در یخچال و یک ماه در فریزر

تعرفه آزمایش : (فاقد تعریفه دولتی)

آماده سازی بیمار: مانند آزمایش کامل مدفع

زمان انجام تست : پنجشنبه ها

زمان ارسال پاسخ : شنبه ها

روش انجام تست : الایزا پس از انجام extraction بر روی نمونه

روش ارسال نمونه: خواهشمند است برای جلوگیری از آلودگی و نیز رعایت بهداشت پس از تحويل گرفتن قوطی

نمونه مدفع از بیمار آنرا داخل یک کیسه فریزر گذاشته و ترجیحا آنرا تا زمان ارسال درون فریزر قرار دهید و

بهنگام ارسال در فلاسک حاوی یخ خشک ارسال فرمایید و یا تحويل پیک آزمایشگاه دهید.



Test Schedule of Parseh Medical Laboratory

Test Schedule of Parseh Medical Laboratory		Day
T3up – Estradiol – Progesterone – Testosterone – 17-OH progesterone – PSA – beta hcG Titer - Metabolic - Nephelometric Tests – Toxo (G,M) - EBV (G,M) – Myco (G,M) – c Peptide - Ferritin - ELI Viscero – ELI Pedia – Eli Dia – ELI P complex – ELI Cardia - CIC -		Saturday
FSH – LH - Prl - uE3(Estriol) – Inhibin A – HBS Ab – HCV – ANA - Anti ds DNA – Anti CCP - Metabolic - Nephelometric Tests – CMV (G,M) – HSV1&2 (G,M) – AFP – CIC -		Sunday
T3up - f.T3 – f.T4 – Estradiol – Testosterone – 17 OH Progesterone - PSA – free PSA – IgE – CH 50 – Ferritin - Metabolic – Calculi Analysis – Nephelometric Tests – Hb.A1c – Hb. Electrophoresis –		Monday
FSH – LH – Prl – free testosterone – H.pylori(G-A-M) – <i>Toxo(G-M)</i> – <i>Rubella(G-M)</i> - EBV (G,M) – Myco (G,M) – Metabolic – VMA – <i>17-OH-corticosteroids</i> - – Nephelometric Tests –		Tuesday
T3up – Estradiol – Testosterone – PSA – CH50 – Ferritin – C-peptide – CMV(G,M) – HSV(G,M) – HBs Ab. – Metabolic - Nephelometric Tests – AFP –		Wednesday
FSH – LH – Prl – GH –HBc Ab – HBe Ag – Hbe Ab – Cortisol – Metabolic – Calculi Analysis - – IgE - Allergy Testing - Nephelometric Tests – Stool Ag(s) -		Thursday
T3 - T4 – TSH - CEA – CA 125 - CA 15-3 – CA 19-9 – Folate – B12 - DHEA – Progesterone - Cortisol – HBs Ag – HIV p24 Ag & Ab – Urinary Free Cortisol – PTH – bhcG titer -		<i>Daily ECL Tests</i>
IgG – IgA – IgM – C3 –C4 – IgG1 – IgG2 – IgG3 – IgG4 - Alpha 1 Anti Trypsin – Apo A1 – Apo B – Beta 2 Microglobulin – C1 inactivator – Ceruloplasmin – Haptoglobin – Micro Albumin – Pre Albumin – Transferrin –		<i>Nephelometry</i>
Na – K – Cl – Mg – Cu – Zn – UBT – Troponin I – CK-MB – Urease Rapid Test – GGT – Pr C – Pr S – Factor V – D Dimer – FDP – Anti Thrombin III – Acid Phosphatase (Total & Prostatic) - Lupus Anti Coagulant -		Daily Special Tests
HBV (Quali.) – HBV viral load (Quanti) – HCV (Quali) – HCV (Quanti) – HCV Genotyping – HIV (Quali) – HIV (Quanti) - Fac II – Fac V leiden – MTHFR – Jak2 -		Real Time PCR Tests
Galactose – MSUD (DNPH)- MPS – Urine Cystine & Homocysteine – Urine Homocystine - Urine Reducing Substances (Benedict Tests) – MMA - Ammonia – Lactate – Pyruvate – Ehrlich test (Porphyrinuria) – PKU - Nitroso Naphtol Test (MSUD) – MPS Electrophoresis (4days)		Daily Metabolic Tests



آزمایشگاه پزشکی پارسه

Parseh Medical Laboratory



مجهز به دستگاه های اتوماتیک - تحت نظارت برنامه های کنترل کیفی
فارجی labquality فنلاند و EQAP ایران

۷ صبح تا ۸ شب یکسراه

طرف قرارداد با سازمان های بیمه گر

تأمین اجتماعی ، خدمات درمانی
نیروهای مسلح ، صنایع هوایپیمایی ، شهرداری

بانک مرکزی ، بانک کشاورزی ، بانک تهران ، بانک صادرات ، بیمه ایران

تلفن: ۰۴۴۲۸۷۵۶۳ - ۰۴۴۲۸۷۵۶۴

www.ParsehLab.com

info@ParsehLab.com

- تشریف: پایین تر از فلکه دوم صادقه - ابتدای خیابان جناح - بخش خیابان عابدزاده
ساختمان پزشکان پارسه

بیوشیمی - هورمون شناسی - فون شناسی - سره شناسی - ایمنی شناسی

میکروب شناسی - انگل شناسی - قارچ شناسی - آرژی شناسی - الکتروفوروز

تست سلامت چنین (تریپل مارکر تست، کوادماრکر، اینتگریت)

- آماده سازی اسپرمه جهت IUI - تست های بیماری های متابولیک نوزادان UBT

آزمایشات تشخیص مولکولی کیفی و کمی به روش Real Time PCR

آزمایشات ایمونوکلوس - تشخیص بیماری های گوش - نیمان پیک - فابری

موکوبی ساکاریدوز