



FN MOTOL

# Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

Laboratoře ÚBLG

Ústav biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FN Motol

Přednosta: Prof. MUDr. Milan Macek, DrSc.

<http://ublg.lf2.cuni.cz/>

Ústav biologie a lékařské genetiky

## Vyšetření aneuploidie chromosomů spermií metodou FISH

Cílem vyšetření je stanovení procenta spermií nesoucích numerickou chromosomální vadu. Vyšetření sestává ze tří fází – zpracování vzorku ejakulátu, fluorescenční in situ hybridizace a mikroskopické analýzy.

Metoda FISH je založena na hybridizaci fluorescenčně značených sond specifických pro určité oblasti chromosomů. Výsledný preparát je hodnocen ve fluorescenčním mikroskopu, výsledkem je frekvence spermií normálních a spermií nesoucích vady počtu vyšetřovaných chromosomů. Mezi abnormality patří disomie a monosomie jednotlivých chromosomů a diploidie. Výsledkem tohoto vyšetření je tedy stanovení rizika postižení potomků chromosomální vadou nesenou spermií a to při mimotělním oplození i při přirozeném otěhotnění.

### Indikační kritéria:

- Nosiči chromosomálních vad
- Pacienti se závažnou oligozoospermií (počet spermií pod  $10 \times 10^6/\text{ml}$ )
- Pacienti po onkologické (chemo-, radio-) terapii
- Partneři žen s opakovanými těhotenskými ztrátami nebo opakovaným selháním metod asistované reprodukce, zvláště pokud bylo prokázáno postižení plodu chromosomálními vadami
- Otcové potomků postižených chromosomálními vadami, zvláště pokud byl prokázán paternální původ vady

### Doba odezvy vzorků

Metoda	Doba odezvy
Vyšetření aneuploidie chromosomů spermií metodou FISH	90 dní

### Kontaktní informace

#### Centrum reprodukční genetiky

ÚBLG 2. LF UK a FN Motol  
V Úvalu 84, Praha 5,  
150 06

**Příjem vzorků na CRG: 3. patro, uzel D**  
Po – Pá  
7:00, 7:30, 8:00, 8:30,  
13:00, 13:30

### Požadavky na vzorek

**Ejakulát :** odběr na pracovišti CRG.

V případě, že vzorek nelze odebrat na pracovišti CRG, dopraví pacient osobně do 1 hodiny po odběru při teplotě  $37^\circ\text{C}$  a podpisem stvrdí, že se jedná o jeho vlastní vzorek.

**Označení vzorku:** jméno, příjmení, rodné číslo pacienta datum odběru vzorku a číslo vzorku.

### Odkazy