

Molekularpathologie

Pathologie Medica Enge
Hottingerstrasse 9, 8032 Zürich
Tel. 044 269 99 88
molekularpathologie@patho.ch



PATHOLOGIE
MEDICA ENGE

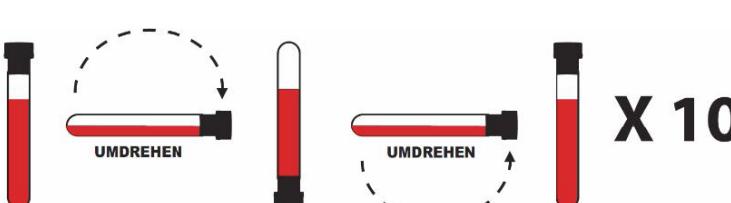
32

W05

Patientendaten		Einsender, Auftraggeber
Patienten-Nr. des Arztes:		
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Kind >> Vater/Mutter		
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
c/o		
Geburtsdatum	[] [] [] [] [] []	Mobil Tel.
E-Mail		
AHV-Nr.		
Befundbearbeitung		<input type="checkbox"/> Eilt
<input type="checkbox"/> Telefon erwünscht Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Faxbericht erwünscht Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Befundkopie an: _____		
Frühere Untersuchungen (Institut/Befund Nr.) _____		
Ambulante Pauschale: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja → Wenn ja: Pauschalen-Code (6-stellig) angeben: _____		
<small>Bitte schwarz markieren Zum Markieren keine Filzstifte verwenden!</small>		

Molekularpathologie	
Entnahmedatum :	Entnahmezeit:
Probe-Nr.:	Material
NGS (Next Generation Sequencing)	
<input type="checkbox"/> (Stufen-) Diagnostik nach Leitlinien <input type="checkbox"/> Oncomine™ Comprehensive Assay Plus, inkl. TMB, MSI DNA (392 Gene, 333 CNV) RNA (51 Fusionsgene)	
<input type="checkbox"/> Oncomine™ Comprehensive v3 Assay DNA (135 Gene, 34 CNV) RNA (51 Fusionsgene)	
<input type="checkbox"/> TSO500 ¹ DNA (523 Gene, 59 CNV) RNA (55 Fusionsgene) HRD	
<input type="checkbox"/> Oncomine™ Precision Assay DNA (45 Gene, 14 CNV) RNA (19 Fusionsgene)	
<input type="checkbox"/> Oncomine™ BRCA* (alle kodierenden Abschnitte der Gene BRCA1 und BRCA2)	
<input type="checkbox"/> Oncomine™ Myeloid Assay GX v2 DNA (45 Gene)	
<input type="checkbox"/> Tumor Mutational Burden (TMB)* Liquid Biopsy Panel (-> siehe Rückseite)	
<small>* Teil eines NGS-Panels, es werden alle im Panel enthaltenen Gene beurteilt und relevante Varianten berichtet.</small>	
Fragmentanalyse	
<input type="checkbox"/> Klonalitätsanalysen IgH (B-Zell-Neoplasie) IgH Mutationsstatus IgK TCRG (T-Zell-Neoplasie)	
<input type="checkbox"/> Mikrosatelliten Instabilität PCR (Bethesda Panel, NR-21, NR-24, NR-27) ² Immunhistochemie (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2) Immunhistochemie, falls Ausfall -> PCR ² Idylla™ MSI	
Methylierung	
<input type="checkbox"/> MGMT Promoter und Enhancer Methylierung (direkte Bisulfit-Sequenzierung) <input type="checkbox"/> MLH1 Promoter Methylierung (direkte Bisulfit-Sequenzierung)	
In situ Hybridisierung (ISH)	
<input type="checkbox"/> EBER <input type="checkbox"/> HER2 (SISH)	
Immunhistochemie (IHC)	
PD-L1 ALK pan-TRK PD1 CLDN 18.2 ERBB2/HER2 PTEN MSI (MLH1, MSH2, MSH6, PSM2)	

Wir bitten Sie, für alle Analysen mindestens einen repräsentativen Paraffinblock mit dazugehörigem HE-Schnitt einzusenden. Diese werden nach Abschluss der Analyse zurückgeschickt. 1 Durchführung in ext. akkr. Labor, 2 Bitte Probe ohne Tumor mitliefern (Paraffinblock oder EDTA-Blut).

FISH	Klinische Angabe / Kommentar
<p>Hämatologische Neoplasien -> Für die Analyse von Lymphomen verwenden Sie bitte das separate Auftragsformular für Hämatopathologie.</p> <p>Weichteile <input type="checkbox"/> COL1A1 Translokation (17q21 break-apart) <input type="checkbox"/> MDM2/CEN 12 Amplifikation (12q15)</p> <p>Speicheldrüsen <input type="checkbox"/> MAML2 Translokation (11q21 break-apart)</p>	
Einzelne Gen-Sequenzierung (Sanger Sequencing)	
<input type="checkbox"/> BRAF (Exon 15, inkl. V600E) <input type="checkbox"/> MYD88 (Exon 5, inkl. L265P respektive L273P) <input type="checkbox"/> TERT Promoter <input type="checkbox"/> KIT (Exon 9,11,13,14,17) <input type="checkbox"/> PDGFRA (Exon 12,18)	
Molekulare Infektionsdiagnostik (PCR Analysen)	
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori Resistzenz* (Clarithromycin / Levofloxacin) (FFPE)	*nicht akkreditierte Analyse
NGS (Next Generation Sequencing) Liquid Biopsy (zellfreie DNA, ctDNA)	
<input type="checkbox"/> Oncomine™ Pan-Cancer Cell-Free Assay (52 Gene, DNA, Hotspots, CNVs, Fusionen)	
Blutentnahme Liquid Biopsy (zellfreie DNA, ctDNA)	
Bitte Probe mindestens 1 Tag vorher unter der Telefon-Nr. 044 269 99 88 anmelden.	
Für die Blutentnahme werden Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen (Firma Streck®) benötigt. Diese Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen (Firma Streck®) können bei uns unter der Telefon-Nr. 044 269 99 88 im Voraus bestellt werden. Wir schicken Ihnen diese gerne per Post oder Kurier.	
Anmerkung zur Blutentnahme:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Bitte eine 21G- oder 22G-Nadel für die venöse Blutentnahme benutzen. 2. Bei Nutzung eines Butterfly-Nadelsets zur Venenpunktion bitte zuerst ein nicht additives oder EDTA Abfall-Röhrchen partiell entnehmen, um Luft oder „Totraum“ aus dem Schlauch zu eliminieren. 	
Reihenfolge, wenn verschiedene Röhrchen während der gleichen Blutentnahme gefüllt werden sollen:	
Das Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen sollte nach dem EDTA-Röhrchen und vor dem Röhrchen mit dem Fluorid-Oxalat (Glykolysehemmer) entnommen werden.	
Wenn ein Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen in der Entnahmereihenfolge direkt auf ein Heparin-Röhrchen folgt, wird empfohlen, zuerst noch in ein nicht additives oder EDTA-Röhrchen als Abfallröhrchen zu entnehmen.	
-> Bitte 2 Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen vollständig füllen.	
Das Röhrchen sofort durch langsames 8- bis 10-maliges Umdrehen mischen. Inadäquates oder verzögertes Mischen kann zu falschen Analyseergebnissen bzw. schlechter Produktleistung führen. Eine Umdrehung ist eine vollständige Drehung des Handgelenks um 180 Grad und zurück, wie in der Abbildung unten gezeigt:	
	
Die Röhrchen werden nach der Entnahme gemäss Besprechung bei der Anmeldung bei Raumtemperatur versendet oder vom Kurier abgeholt. Bitte <u>nicht</u> einfrieren oder kühl stellen.	