HAD UniversitätsSpital Zürich
Klinik für Hämatologie, Diagnostik
Akkreditiert nach ISO/IEC 17025, STS 0445
Rämistrasse 100, 8091 Zürich Tel: 044 255 22 06, haematologielabor@usz.ch

STS 0445

Knochenmark Immunphänotypisierung Molekulare Diagnostik

Externe Referenznummer

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Name:
Vorname:
Geschlecht:
Geburtsdatum:
Strasse:
PLZ/Ort:

Rechnung an:
☐ Patient ☐ Auftraggeber ☐ Drittzahler

Abnahme-Datum T T M M J J J J

Abnahme-Zeit H H M M

Nachbestellung von Auftragsformularen
☐ 25 Stück ☐ 50 Stück ☐ 100 Stück

☐ Befundkopie an:

Vacutainer **violett** (EDTA)

Vacutainer **grün** (Heparin)

Markierung
Richtig ☐
Falsch ☒

Einsendercode Auftraggeber

Klinische Angaben / Diagnose (für Knochenmark-Diagnostik, Immunphänotypisierung und molekulare Diagnostik)

Klinische Angaben: _____

☐ Primärdiagnose ☐ Verlaufskontrolle

THERAPIE: ☐ Nein ☐ Ja, welche: _____

Einwilligung zur genetischen Untersuchung
Ich bestätige hiermit, dass ich den oben genannten Patienten über die genetische Untersuchung gemäss dem Gesetz über genetische Untersuchungen beim Menschen (GUMG) hinreichend aufgeklärt habe, und dass der Patient dieser Untersuchung zugestimmt hat.

Das Probenmaterial darf für wissenschaftliche Zwecke verwendet werden. ☐ Ja ☐ Nein

Zuweisender Arzt: Name und Adresse (vollständig + Stempel):

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bitte jedes Röhrchen nach Blutentnahme 5 mal sorgfältig kippen!

Immunphänotypisierung

(1-5 ml)

Material

☐ EDTA-Blut ☐ EDTA-Knochenmark ☐ Bronchiallavage ☐ Aszites ☐ Liquor
☐ Heparin-Knochenmark ☐ Pleuraerguss ☐ Stammzell-Sammlung ☐ Anders

☐ Erstdiagnose/-abklärung
☐ Verlaufsuntersuchung

Hinweise
Eine routinemässige Probenverarbeitung erfolgt Montag bis Donnerstag von 08.00 Uhr bis 15.00 Uhr, Freitag von 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr. Bei Probenankunft am Freitag nach 12.00 Uhr kann eine Probenverarbeitung nicht garantiert werden. Ausnahmen in begründeten, dringlichen Fällen nach vorgängiger Kontaktaufnahme möglich.

Akute Leukämien
☐ Blastenscreening
☐ ALL
☐ AML

Therapien
☐ CD20-Status (Mabthera®, Rituximab)
☐ CAR-T CD19
☐ CAR-T BCMA

Lymphom
☐ Screening (ggf. mit Folgepanel)
☐ B-Zell-Lymphom
☐ CLL
☐ Haarzell-Leukämie
☐ T-Zell-Lymphom
☐ Plasmazellmyelom / MGUS
☐ MRD CLL
☐ MRD HZL
☐ MRD PZM

Sonstige Entitäten
☐ Mastozytose ②
☐ CMML ① ②
☐ PNH ①
☐ Andere Fragestellung: _____

Sonstiges
☐ CD34-Status ①
☐ HbF Flowzytometrie ①
☐ Durchführung je nach Triage-Befund (nur bei KM-Diagnostik). Bei Nichtgebrauch wird die Probe verworfen.

① Ausschliesslich Peripherblut.
② Nicht geeignet zur Verlaufsbeurteilung.

Labornummer

Informationen zu den Analysen finden Sie unter: http://vademecum.usz.ch

010060280016

Knochenmarkdiagnostik

(Material: siehe Hinweise)

Analyse

- ☐ Knochenmark-Zytomorphologie
- ☐ Knochenmark-Histologie ③

Material

- ☐ EDTA-Blut
- ☐ Blutausstriche, gefärbt
- ☐ Blutausstriche, ungefärbt
- ☐ Knochenmarkausstriche
- ☐ Knochenmark-Biopsie ③
- ☐ Knochenmark Abklatsch
- ☐ EDTA-Knochenmark
- ☐ Heparin-Knochenmark

Hinweise

Bevorzugt Einschicken von ungefärbten Blut- und Knochenmarkausstrichen. Falls dies nicht möglich ist, bitte möglichst um Einsendung von EDTA-Blut und EDTA-KM.

③ in Zusammenarbeit mit dem Institut für klinische Pathologie, Befundauskunft 044 255 31 87

Externe Einsender: Bitte Kopie der Laborbefunde beilegen.
(Blutbild kumulativ inkl. Reti, klinische Chemie, Proteinelektrophorese, Immunfixation und ggf. externe Knochenmark-Vorbefunde.)

Molekulare Diagnostik

(6-10 ml Blut / 1-5 ml Knochenmark)

Material

- ☐ EDTA-Blut
- ☐ EDTA-Knochenmark
- ☐ Heparin-Knochenmark

Myeloproliferative Neoplasien

- ☐ BCR-ABL1 [t(9;22)] qualitativ ④
- ☐ BCR-ABL1 [t(9;22)] quantitativ
- ☐ CALR Typ 1 quantitativ
- ☐ CALR Typ 2 quantitativ
- ☐ JAK2 p.V617F quantitativ
- ☐ Algorithmus MPN (BCR-ABL1 + NGS MPN Panel)

Mastozytose

- ☐ KIT p.D816V quantitativ

VEXAS-Syndrom

- ☐ UBA1 (NGS Zytopenie Panel)

Leukämien: Mutationen

- ☐ IDH1 p.R132C quantitativ
- ☐ IDH1 p.R132H quantitativ
- ☐ IDH2 p.R140Q quantitativ
- ☐ IDH2 p.R172K quantitativ
- ☐ KIT p.D816V quantitativ
- ☐ NPM1 Typ A quantitativ
- ☐ NPM1 Typ B quantitativ
- ☐ NPM1 Typ D quantitativ

Leukämien: Fusionsgene

- ☐ HemaVision® 28Q qualitativ
- ☐ CBFB-MYH11 [inv(16)] quantitativ
- ☐ PML-RARA [t(15;17)] quantitativ
- ☐ RUNX1-RUNX1T1 [t(8;21)] quantitativ

Lymphoproliferative Neoplasien

- ☐ MYD88 p.L265P quantitativ
- ☐ BRAF p.V600E quantitativ

CAR-T-Zellen

- ☐ CAR-T Kymriah® quantitativ (Tisagenlecleucel)
- ☐ CAR-T Yescarta® quantitativ (Axicabtagene ciloleucel)

Liquid Biopsy ⑤

- ☐ MYD88 p. L265P quantitativ
- ☐ BRAF p. V600E quantitativ

Weiteres

- ☐ Durchführung je nach Triage-Befund (nur bei KM-Diagnostik). Bei Nichtgebrauch wird die Probe verworfen.
- ☐ RNA-Asservierung für allfällige spätere Analyse
- ☐ Anderes:_____

④ bei einem positiven qualitativen Resultat erfolgt automatisch eine quantitative Analyse.
⑤ wir bitten um Verwendung von Cell-Free DNA BCT® Röhrchen.

Next Generation Sequencing (NGS)

(Material wie für Molekulargenetik; falls auch weitere molekulargenetische Untersuchungen erfolgen ist kein zusätzliches Material erforderlich.)

- ☐ Panel für myeloische Erkrankungen ⑥
- ☐ Panel für lymphatische Erkrankungen ⑥
- ☐ Zytopenie Panel ⑦
- ☐ MPN Panel ⑦
- ☐ AML Panel
- ☐ AML MRD Panel ⑧
- ☐ CHIP Panel ⑦
- ☐ CLL Panel
- ☐ DNA-Asservierung für allfällige spätere Analyse.
- ☐ Durchführung je nach Triage-Befund (nur bei KM-Diagnostik). Bei Nichtgebrauch wird die Probe verworfen.

⑥ in Zusammenarbeit mit dem Institut für klinische Pathologie. Separates Auftragsformular erforderlich. Befund/Probenauskunft 044 255 39 29
⑦ Ausschliesslich Peripherblut
⑧ Deckt nur bestimmte Gene ab. (siehe http://vademecum.usz.ch)

Zytogenetik extern

(1-5 ml)

Durchführung

- ☐ Fixe Durchführung ⑨
- ☐ Asservierung von Leukozyten oder Plasmazellen für allfällige spätere Analyse (ausschliesslich FISH oder aCGH möglich). ⑨
- ☐ Durchführung je nach Triage-Befund (nur bei KM-Diagnostik). Bei Nichtgebrauch wird die Probe verworfen.

Hinweise

Die Probe wird an das Onkologie-Labor des Kinderspitals Zürich weitergeleitet. Befundauskunft unter 044 266 78 49.

⑨ Separates Auftragsformular des Onkologie-Labors muss mitgeschickt werden.

Nur zur internen Verwendung

- ☐ Biobanking

Nur zur internen Verwendung

Eingang

Datum/Zeit:_____ Visum:_____

000000000001