

Knochenmark Immunphänotypisierung Molekulare Diagnostik

Rechnung an:

☐ Auftraggeber☐ Drittzahler

Abnahme-Datum

T | T | M | M | J | J | J | J

Abnahme-Zeit

H | H | M | M

☐ Befundkopie an:

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ/Ort:

Externe Referenznummer

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Nachbestellung von Auftragsformularen

☐ 25 Stück☐ 50 Stück☐ 100 Stück

Klinische Angaben

Fragestellung/Verdacht/Diagnose

Relevante Befunde

☐

nein

☐

ja,

Therapie

☐

nein

☐

ja,

Allgemeine Hinweise

Probenannahme Montag bis Freitag 8.00-17.00 Uhr (Immunphänotypisierung siehe Seite 2).

Bitte jedes Röhrchen nach Blutentnahme 5 x sorgfältig kippen.

Bei unvollständig ausgefüllten klinischen Angaben kann eine korrekte Untersuchung nicht garantiert werden.

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

Weitere Informationen: <https://vademecum.usz.ch>

Allgemeine Empfehlungen Diagnostik:

<https://www.usz.ch/fachbereich/medizinische-onkologie-und-haematologie/angebot/haematologische-diagnostik/>

Kontakt: haematologielabor@usz.ch, Tel. +41 44 255 22 06

Knochenmarkdiagnostik

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

Material

☐ EDTA-Blut☐

Blutausstriche:

☐

gefärbt

☐

ungefärbt

☐ EDTA-Knochenmark☐

Knochenmarkausstriche

☐ Heparin-Knochenmark☐

Knochenmark-Biopsie

☐

Knochenmark-Abklatsch

Analyse

☐ Knochenmark-Zytomorphologie☐ Knochenmark-Histologie (in Zusammenarbeit mit dem Institut für klinische Pathologie, Auskunft: 044 255 31 87)

Material (bevorzugt Heparin)

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

☐ Natives Material: ☐ Bronchiallavage ☐ Aszites ☐ Pleuraerguss ☐ Biopsie

☐ Stammzell-Sammlung
☐ Liquor (Transfix)
☐ Anderes:

Hinweis: Eine routinemässige Probenverarbeitung erfolgt Montag bis Freitag 8.00-12.00 Uhr.

Bei Probenankunft am Freitag (oder vor Feiertagen) nach 12.00 Uhr kann eine Probenverarbeitung gleichentags nicht garantiert werden.

Achtung: Proben vom Freitagnachmittag werden erst am Montagmorgen verarbeitet.

☐ Durchführung je nach Triage-Befund (nur bei KM-Diagnostik)

Akute Leukämien

Blasten-Screening

Akute Leukämie

☐ unklare Linie

☐ AML

☐ B-ALL

☐ T-ALL

Erstdiagnose

Verlauf/MRD

☐

☐

☐

☐

☐

Lymphatische Neoplasien

Lymphozyten-Screening (inkl. B- oder T-Zell-Folgenpanel bei Bedarf)

B-Zell-Lymphom:

☐ CLL

☐ HZL

☐ andere

T-Zell-Lymphom:

☐ Sézary

☐ LGL

☐ andere

Erstdiagnose

Verlauf/MRD

☐

☐

☐

☐

☐

Plasmazellerkrankungen

Plasmazellen-Screening (inkl. Folgepanel bei Bedarf)

Plasmazellmyelom

Erstdiagnose

Verlauf/MRD

☐

☐

Sonstige Panels

Mastozytose

CMML (nur aus PB)

PNH (nur aus PB)

HbF (nur aus EDTA-PB)

CD4/CD8 Ratio (nur für Bronchiallavage)

Erstdiagnose

Verlauf

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Therapien

CD34-Status (nur aus EDTA-PB)

CAR-T ☐ CD19 ☐ BCMA

B-Zell-Depletion (Rituximab)

Erstdiagnose

Verlauf

☐

☐

☐

☐

☐

Einwilligung zur genetischen Untersuchung

Ich bestätige hiermit, dass ich den 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.

☐ Ja ☐ Nein

Das Probenmaterial darf für wissenschaftliche Zwecke verwendet werden.

☐ Ja ☐ Nein

Zuweisender Arzt

Name und Adresse (vollständig + Stempel):

Ort und Datum:

Unterschrift:

Material☐ EDTA-Blut ☐ EDTA-Knochenmark ☐ Anderes:

Hinweis: Eine routinemässige Probenverarbeitung erfolgt Montag bis Donnerstag 8.00-14.00 Uhr.

Bei Probenankunft am Freitag nach 9.00 Uhr kann eine Probenverarbeitung gleichentags nicht garantiert werden.

☐ Durchführung je nach Triage-Befund (nur bei KM-Diagnostik). Ggf. wird gemäss Fragestellung DNA und/oder RNA asserviert.**Myeloproliferative Neoplasien**

NGS MPN Panel ①

NGS ABL1 TKI Resistenzmutationen ①

Algorithmus MPN (BCR-ABL1 + NGS MPN Panel)

BCR-ABL1 Screening

BCR-ABL1 t(9;22) mbcr p190

BCR-ABL1 t(9;22) Mbcr p210

JAK2 V617F

CALR Mutation ☐ Typ 1 ☐ Typ 2

Transkriptomanalyse (Eosinophilie) ①

Erstdiagnose

☐

Verlauf/MRD

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐**Mastozytose**

KIT D816V

Hereditäre alphy-Tryptasämie

Erstdiagnose

☐

Verlauf

☐☐**Zytopenien (CHIP/CCUS/VEXAS)**

NGS Zytopenie / CHIP Panel ①

NGS VEXAS Syndrom (UBA1) ①

Erstdiagnose

☐

Verlauf

☐☐**Myelodysplastische Neoplasien (inkl. MDS/MPN)**

NGS Myeloisches HAD Panel ①

Erstdiagnose

☐

Verlauf

☐**Akute Leukämien**

NGS Myeloisches HAD Panel ①

NGS AML MRD Panel (externe Erstdiagnosen: bitte Originalbefunde beilegen) ①

HemaVision (qualitative Multiplex für Nachweis von 28 Fusionen)

Transkriptomanalyse (AL) ①

PML-RARA t(15;17) ☐ bcr1 ☐ bcr2 ☐ bcr3
☐ Typ A ☐ Typ D ☐ Typ E

CBFB-MYH11 inv(16)

RUNX1-RUNX1T1 t(8;21)

BCR-ABL1 t(9;22) mbcr p190

BCR-ABL1 t(9;22) Mbcr p210

NPM1 ☐ Typ A ☐ Typ B ☐ Typ D

Erstdiagnose

☐

Verlauf/MRD

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐**Lymphatische Neoplasien / Plasmazellerkrankungen**

NGS CLL Panel ①

NGS IGH-Klonalität / IGHV-Mutationsstatus ①

NGS PZM (TP53) ①

NGS LPL Panel

NGS PCP lymphoid driver Panel ②

MYD88 L265P

BRAF V600E

Erstdiagnose

☐

Verlauf/MRD

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Beschreibung NGS Panels Diagnostikempfehlungen hämatologischer Neoplasien

(<https://www.usz.ch/fachbereich/medizinische-onkologie-und-haematologie/angebot/haematologische-diagnostik/>) ①

In Zusammenarbeit mit der Molekularpathologie ②

Durchführung

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

Hinweis:

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

- ③ *Separates Auftragsformular des Onkologie-Labors muss mitgeschickt werden.*

Nur zur internen Verwendung

(1-5 ml)

- ☐ Biobanking