

Hämatologie Tumorzytogenetik

Einsender:		Patient:	
Name:	Klinik/Labor:	Name:	Geschlecht:
Adresse:	Telefon:	Vorname:	<input type="checkbox"/> Männlich
		Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Weiblich
		Adresse:	<input type="checkbox"/> Unbekannt
Befundversand:			
E-Mail: <small>(HIN-gesichert)</small>			
Kopieempfänger: <small>(HIN-gesicherte E-Mail oder vollständige Adresse)</small>			
Rechnungsadresse:			
<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Einsender <input type="checkbox"/> andere (vollständige Adresse):			

Untersuchungsmaterial:	Klinische Angaben / Diagnose:
<input type="checkbox"/> Heparin Blut <input type="checkbox"/> anderes: <input type="checkbox"/> Heparin-Knochenmark Minimalvolumen: 5 ml	<input type="checkbox"/> Multiples Myelom <input type="checkbox"/> MCL <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/> Diagnose <input type="checkbox"/> CLL <input type="checkbox"/> Eosinophilie <input type="checkbox"/> Verlauf <input type="checkbox"/> B-ALL <input type="checkbox"/> MDS <input type="checkbox"/> Rezidiv <input type="checkbox"/> T-ALL <input type="checkbox"/> AML
Entnahmedatum:	Weitere Angaben / Therapie:
Entnahmezeit:	

Analysenangebot	
<input type="checkbox"/> Fluoreszenz <i>in situ</i> Hybridisierung (FISH)	<input type="checkbox"/> Asservierung (FISH)

ALLGEMEINE HINWEISE	
Probenannahme	Montag bis Donnerstag 8.00-17.00 Uhr, Freitag und vor Feiertagen 8.00-12.00 Uhr
Probenentnahme	Nur Montag bis Donnerstag. Bitte das Auftragsformular vollständig ausfüllen.
Probenmaterial	Knochenmark (Heparin) oder Blut (Heparin). Bei AML vorzugsweise Knochenmark. Minimalvolumen: 5 ml. Knochenmarksentnahme: Probe sofort mit dem Antikoagulans mischen. PBL: Heparin ohne Gel, ohne Granulat: S-Monovette orange 7.5 ml oder Vacutainer grün 6 ml KM: Heparin ohne Gel, ohne Granulat: S-Monovette orange 7.5 ml oder Vacutainer grün 6 ml
Versand	Proben sofort nach Entnahme ungekühlt per Express (Mondexpress Swiss Post oder Cityexpress 0800 88 88 88) oder per Kurier (Kuriere werktags an: Murtenstrasse 31, im CGL, 6. Stock) senden. Wichtig: Die Proben müssen innerhalb von 24 Stunden im Labor eintreffen.
Antwortzeit	2-5 Tage, komplexe Analysen bis 14 Tage.
Notfallanalyse	PML-RARA kann als Notfalluntersuchung sofort durchgeführt werden (bitte Voranmeldung 031 664 1932).
Qualität	Aufträge mit unvollständig beschrifteten Röhrchen oder unvollständig ausgefülltem Auftragsformular können aus Sicherheitsgründen nicht angenommen werden. Ebenfalls können aufgrund des Kontaminationsrisikos nur ungeöffnete Probengefässe akzeptiert werden. Vorliegendes Material wird anonymisiert für allfällige Zusatzuntersuchungen, zur internen Q-Kontrolle oder zu Forschungszwecken im Zusammenhang mit der Erkrankung des Patienten verwendet und mehrere Jahre aufbewahrt.
Weitere Informationen	In diesem Labor werden nur tumorzytogenetische Analysen durchgeführt. Es können jedoch auch Keimbahnabnormalitäten festgestellt werden.

 Eingangsdatum:
 Eingangszeit:
 Visum:

 Auftragsformular CGL Hämatologie
 Tumorzytogenetik

 Version 4.0, 31.07.2023
 Seite 1 von 2

Patient:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

FLUORESCENZ IN SITU HYBRIDISIERUNG (FISH)

Es können ganze FISH Panels oder nur einzelne Sonden ausgewählt werden.

- Multiples Myelom Panel
CDKN2C (p18)/*CKS1B* [1p-/1q+], *MYC* Rearrangement, del(13q), *IGH* Rearrangement, *IGH::FGFR3* [t(4;14)], *IGH::CCND3* [t(6;14)], *IGH::CCND1* [t(11;14)], *IGH::MAF* [t(14;16)], *IGH::MAFB* [t(14;20)], del(17p) (*TP53* Deletion), Hyperdiploidie
- CLL Panel
 del(11q22.3) (*ATM* Deletion), Trisomie 12, del(13q), del(17p) (*TP53* Deletion)
- B-ALL Panel (Erwachsene)
BCR::ABL1 [t(9;22)], *KMT2A* Rearrangement, *TCF3* Rearrangement
- B-ALL Panel (Kinder)
CRLF2 Rearrangement, *BCR::ABL1* [t(9;22)], *KMT2A* Rearrangement, *ETV6::RUNX1* [t(12;21)], *IGH* Rearrangement, *TCF3* Rearrangement, Hyperdiploidie
- T-ALL Panel
TLX3, *TRB*, *BCR::ABL1* [t(9;22)] / *ABL1* Amplifikation, del(9p) [*CDKN2A/B*], *TLX1*, *TCRA/D*, *TCL1* Rearrangements
- Mantelzelllymphom
IGH::CCND1 [t(11;14)]
- Eosinophilie Panel
PDGFRA [inkl. *FIP1L1::PDGFRA* (*CHIC2* Deletion)], *PDGFRB*, *FGFR1*, *JAK2* Rearrangements
- MDS Panel
 -Y, *MECOM* Rearrangement (*EV11*), del(5q) / Monosomie 5, del(7q) / Monosomie 7, Trisomie 8, del(13q), del(17p) (*TP53* Deletion), del(20q)
- AML Panel
MECOM Rearrangement (*EV11*), del(5q) / Monosomie 5, del(7q) / Monosomie 7, Trisomie 8, *RUNX1::RUNX1T1* [t(8;21)], *BCR::ABL1* [t(9;22)], *KMT2A* Rearrangement, *PML::RARA* [t(15;17)], *CBFB* Rearrangement, del(17p) (*TP53* Deletion)
- Reife B-Zellneoplasien
BCL6 Rearrangement, del(7q), *MYC* Rearrangement, *IGH* Rearrangement, *BCL2* Rearrangement
- Alle Sonden

<input type="checkbox"/> <i>CRLF2</i> (Xp22.33 / Yp11.32) Rearrangement	<input type="checkbox"/> <i>NUP98</i> (11p15.4) Rearrangement
<input type="checkbox"/> <i>CDKN2C</i> (p18)/ <i>CKS1B</i> [1p-/1q+]	<input type="checkbox"/> <i>CCND1</i> (11q13.3) Rearrangement
<input type="checkbox"/> <i>TCF3::PBX1</i> [t(1;19)]	<input type="checkbox"/> <i>KMT2A</i> (11q23.3) Rearrangement
<input type="checkbox"/> <i>MECOM</i> Rearrangement [(<i>EV11</i>);inv(3)(q21;q26) / t(3;3)(q21;q26)]	<input type="checkbox"/> del(11q) (<i>ATM</i> Deletion)
<input type="checkbox"/> <i>BCL6</i> (3q27) Rearrangement	<input type="checkbox"/> <i>ETV6::RUNX1</i> [t(12;21)]
<input type="checkbox"/> <i>PDGFRA</i> (4q12) Rearrangement	<input type="checkbox"/> Trisomie 12
<input type="checkbox"/> <i>KMT2A::AFF1</i> [t(4;11)]	<input type="checkbox"/> del(13q)
<input type="checkbox"/> <i>TET2</i> (4q24) Deletion	<input type="checkbox"/> <i>TCL1</i> (14q32.13) Rearrangement
<input type="checkbox"/> del(5q) / Monosomie 5	<input type="checkbox"/> <i>IGH</i> (14q32.33) Rearrangements
<input type="checkbox"/> <i>PDGFRB</i> (5q32) Rearrangement	<input type="checkbox"/> <i>IGH::FGFR3</i> [t(4;14)]
<input type="checkbox"/> <i>TLX3</i> (5q35.1) Rearrangement	<input type="checkbox"/> <i>IGH::CCND3</i> [t(6;14)]
<input type="checkbox"/> <i>DEK::NUP214</i> [t(6;9)]	<input type="checkbox"/> <i>IGH::CCND1</i> [t(11;14)]
<input type="checkbox"/> del(6q)	<input type="checkbox"/> <i>IGH::MAF</i> [t(14;16)]
<input type="checkbox"/> del(7q) / Monosomie 7	<input type="checkbox"/> <i>IGH::MAFB</i> [t(14;20)]
<input type="checkbox"/> <i>TRB</i> (7q34) Rearrangement	<input type="checkbox"/> <i>TCRAD</i> (14q11.2) Rearrangement
<input type="checkbox"/> <i>RUNX1::RUNX1T1</i> [<i>AML1::ETO</i> ; t(8;21)]	<input type="checkbox"/> <i>PML::RARA</i> [t(15;17)]
<input type="checkbox"/> <i>PCM1::JAK2</i> [t(8;9)]	<input type="checkbox"/> <i>CBFB::MYH11</i> [inv(16)t(16;16)]
<input type="checkbox"/> <i>FGFR1</i> (8p11.2) Rearrangement	<input type="checkbox"/> <i>CBFB</i> (16q21-22) Rearrangement
<input type="checkbox"/> Trisomie 8	<input type="checkbox"/> del(17p) (<i>TP53</i> Deletion)
<input type="checkbox"/> <i>MYC</i> (8q24) Rearrangement	<input type="checkbox"/> <i>TCF3::HLF</i> [t(17;19)]
<input type="checkbox"/> <i>JAK2</i> (9p24) Rearrangement	<input type="checkbox"/> <i>MAL T1</i> (18q21.3) Rearrangement
<input type="checkbox"/> <i>BCR::ABL1</i> [t(9;22)]	<input type="checkbox"/> <i>BCL2</i> (18q21) Rearrangement
<input type="checkbox"/> del(9p) [<i>CDKN2A/B</i>]	<input type="checkbox"/> Zentromere: u.a. XY / 3 / 4 / 7 / 9 / 10 / 15 / 17
<input type="checkbox"/> <i>TLX1</i> (10q24.31) Rearrangement	