



Molekularpathologie

Schmelzbergstrasse 12
8091 Zürich
Tel.: (+41) 044 255 1666
Fax: (+41) 044 255 1666
molpath@usz.ch
www.pathologie.usz.ch

Auftraggeber (Adresse, Telefonnummer):

Proben-Nr: _____

Datum der Probenentnahme: _____

Eingesandtes Material:

Bitte Probenanforderungen für die verschiedenen

Analysen beachten

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Paraffinblock | <input type="checkbox"/> Frischgewebe: |
| <input type="checkbox"/> HE-Schnitt | _____ |
| <input type="checkbox"/> Blut (EDTA) | <input type="checkbox"/> Ausstrich |
| <input type="checkbox"/> KM (EDTA) | <input type="checkbox"/> Plasma |
| <input type="checkbox"/> DNA; extrahiert aus: _____ | <input type="checkbox"/> ThinPrep |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Liquor |
| <input type="checkbox"/> Probe USZ, Nr. _____ | |

Patient männlich weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Weitere Angaben zu der Probe: _____
(Organ, Lokalisation etc.)

Diagnose, Vorbefunde, klinische Angaben: _____

Fragestellung: _____

Bemerkungen: _____

Rechnung geht an: Auftraggeber Patient andere: _____

Einsender (falls nicht Auftraggeber): _____

Befundkopie geht an: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Unterstrichene Textpassagen führen via Link zu Genlisten oder weiteren Informationen

Lymphoretikuläres System, Hämatologie			
Klonalitätsanalysen¹⁾ Fragmentanalysen Southern Blot Translokationsnachweis¹⁾ RT-PCR / Sanger-Sequenzierung	Einzelgen-/ sequenzielle Mutationsanalysen²⁾ PCR/ Sanger-Sequenzierung	Tumor Profiling³⁾ (Mutationen, Amplifikationen, Translokationen / Fusionen) Next Generation Sequencing	Liquid Biopsy⁴⁾ Tumor Monitoring Next Generation Sequencing
PCR / Fragmentanalyse <input type="checkbox"/> IgH <input type="checkbox"/> TcRγ <input type="checkbox"/> IgH-Mutationsstatus (B-CLL) Southern Blot (nur Gefrier- oder Frischproben) <input type="checkbox"/> IgH <input type="checkbox"/> TcRβ Translokationsnachweis <input type="checkbox"/> t(11;18) RT-PCR (MALT Lymphom)	<input type="checkbox"/> BRAF/MAP2K1/RAS Kaskade (Histiocyosen) BRAF Ex 15 inkl. V600 ⁶⁾ wenn wt > MAP2K1 Ex 2, 3, 6 wenn wt > KRAS (Ex 2-4), NRAS (Ex 2-4), PIK3CA (Ex 9, 20) <input type="checkbox"/> MYD88/CXCR4 Kaskade (lymphoplasmozytisches Lymphom) MYD 88 Ex 5; inkl. L265 ⁶⁾ wenn mutiert > CXCR4 <input type="checkbox"/> BRAF Ex 15 inkl. V600 ⁶⁾ <input type="checkbox"/> CALR Ex 9 <input type="checkbox"/> CEBPA Ex 1 <input type="checkbox"/> CXCR4 Ex 2 <input type="checkbox"/> DNMT3A Ex 23 <input type="checkbox"/> FLT3 Ex 14, 15 und 20; <input type="checkbox"/> Erstdiagnose / Mutationssuche <input type="checkbox"/> Verlaufskontrolle <input type="checkbox"/> ID3 Ex1 <input type="checkbox"/> IDH1 Ex 4 <input type="checkbox"/> IDH2 Ex 4 <input type="checkbox"/> IgH-Mutationsstatus (B-CLL) <input type="checkbox"/> JAK2 Ex 12 und 14 inkl. V617 ⁶⁾ <input type="checkbox"/> KIT <input type="checkbox"/> Mastozytose Ex 9, 11, 13, 14, 17 inkl. D816 ⁶⁾ <input type="checkbox"/> CBF-AML Ex 8, 11, 17 inkl. D816 ⁶⁾ <input type="checkbox"/> MAP2K1 Ex 2, 3 und 6 <input type="checkbox"/> MYD 88 Ex 5 ; inkl. L265 ⁶⁾ <input type="checkbox"/> RHOA Ex 2; inkl. G17 ⁶⁾ <input type="checkbox"/> SF3B1 Ex 14 und 15 <input type="checkbox"/> SRSF2 Ex 1 <input type="checkbox"/> STAT3 Ex 20 und Ex 21 <input type="checkbox"/> STAT5 Ex 16 <input type="checkbox"/> U2AF1 Ex 2 und 6	<input type="checkbox"/> Ion AmpliSeq™ TP53 Panel <input type="checkbox"/> Archer® Myeloid Panel (myeloische Erkrankungen) <input type="checkbox"/> Archer® USZ Lymphoid Panel (custom design für lymphatische Erkrankungen) <input type="checkbox"/> Oncomine™ Focus Assay-Panel (OFA) <input type="checkbox"/> Oncomine™ Compr. Assay v3 (OCA) FoundationOne®HEME oder FoundationOne®CDx (Bitte separates Formular beachten)	<input type="checkbox"/> Oncomine™ Colon cfDNA Assay (inkl. BRAF) <input type="checkbox"/> Oncomine™ Pan-Cancer cfNT Assay (inkl. BRAF, IDH1/2, MAP2K1, SF3B1, TP53) Bitte beachten: 10 - 20 ml Vollblut (K2-EDTA Plasma Röhrchen) =>Versand innerhalb 12 h (letzter möglicher Eingang USZ um 16:00). Bitte Datum und Zeit der Abnahme vermerken (für weitere Informationen siehe Probenmaterial).
FISH-Analysen⁵⁾ (Translokationen / Fusionen)			
<input type="checkbox"/> MYC Falls positiv: <input type="checkbox"/> BCL2 und BCL6 <input type="checkbox"/> BCL2 <input type="checkbox"/> BCL6 <input type="checkbox"/> IRF4/DUSP22 <input type="checkbox"/> CCND1 (Cyclin D1) <input type="checkbox"/> MALT1 <input type="checkbox"/> IGH <input type="checkbox"/> TCRA/D <input type="checkbox"/> BCR/ABL (Fusion)			

Zusatzinformationen zu den Analysen

	Dauer der Analysen (Arbeitsstage ab Probeneingang)	TAXpunkte für die technischen Leistungen (TP)
1)	PCR / Fragmentanalyse: 2-4 Tage	471 TP pro Genlokus
	Southern Blot: 5-9 Tage	706 TP pro Genlokus
	Translokationsnachweis (RT-PCR): 3-5 Tage	RT-PCR: negativ => 471 TP, positiv => 941 TP
2)	Mutationsanalysen (PCR / Sanger): 2-4 Tage	471 TP pro Assay (1-3 Exone)
3)	TP53, OFA, OCA, : 5-10 Tage	OFA, OCA: 2353 TP (DNA od. RNA einzeln: 1412 TP); TP53: 941 TP
	Archer® Myeloid, USZ Lymphoid	1412 TP
	FoundationOne®HEME oder CDx: 10 Tage	5000 TP
4)	Liquid Biopsy: 5-10 Tage	2353 TP
5)	FISH-Analysen: 3-4 Tage	941 TP pro Analyse

6) Für diese Hotspots stehen die sensitiven LNA- bzw. allelspezifische PCR-Ansätze (Detektionsgrenze 1-2% an potenziell mutationstragenden Zellen) zur Verfügung.

Hinweise zum Probenmaterial in Bezug zu den verschiedenen Analysen

Direkte Ansprechpersonen zu den verschiedenen Analysen