

Rekvistion af genetiske analyser – børnekræft samt div. Vævsanalyser Version 6

<p>Patientinformation: (Brug evt. patientlabel)</p> <p>CPR-nr.: _____</p> <p>Patientnavn: _____</p> <p>Rekvirerende læge/afdeling: _____ _____</p> <p>Regning sendes til: _____</p> <p>EAN-nummer: _____</p> <p>Kontaktperson: _____</p> <p>Svar sendes til: _____</p>	<p>Analysér</p> <p>GIST – Gastrointestinal stromal tumor (væv/blod)* (DNAGIST)</p> <p><i>PDGFRA</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>c-KIT</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Diverse kræftformer (væv/blod)*</p> <p><i>ALK (DNAALK)</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>BRAF (DNABRAF)</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>KRAS (DNAKRAS)</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>MSI (DNAMSI)</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>PIK3CA (DNAPIK3CA)</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>CTNNB1 (DNACTNNB1)</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>EGFR (DNAEGFR)</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>MLH1</i> methylering (DNAMETHYL) <input type="checkbox"/></p> <p>HPV (DNAHPVGM) <input type="checkbox"/></p> <p>HPV typebestemmelse (DNAHPVTB) <input type="checkbox"/></p>
<p>Prøve:</p> <p>Dato: _____</p> <p>Glas nr: _____</p> <p>Prøvetager underskrift: _____</p> <p>Kontrollør underskrift: _____</p> <p>OBS! to forskellige personer kontrollerer at prøve og patientdata stemmer overens.</p> <p>Prøvemateriale:</p> <p><input type="checkbox"/> Væv <input type="checkbox"/> FFPE væv <input type="checkbox"/> Marv <input type="checkbox"/> Blod <input type="checkbox"/> Andet</p> <p>EVT. kommentar til prøvemateriale:</p>	<p>Translokationspakke (sarkom) (væv)* (RNATRANS) <input type="checkbox"/></p> <p>Desmoplastisk rundcelletumor <i>t(11;22)(p13;q12)</i> Rhabdomyosarkom <i>t(2;13)(q35;q14)</i> og <i>t(1;13)(p36;q14)</i> Ewing sarkom <i>t(11;22)(q24;q12)</i> og <i>t(21;22)(q22;q12)</i></p> <p>Endometrial stromalt sarkom (væv)* (RNAESS) <input type="checkbox"/></p> <p><i>t(7;17)(p15;q21)</i></p> <p>Desmoplastisk rundcelletumor (væv)* (RNADESMO) <input type="checkbox"/></p> <p><i>t(11;22)(p13;q12)</i></p> <p>Rhabdomyosarkom (væv)* (RNARHABDO) <input type="checkbox"/></p> <p><i>t(2;13)(q35;q14)</i> <i>t(1;13)(p36;q14)</i></p> <p>Ewing sarkom (væv)* (RNAEWING) <input type="checkbox"/></p> <p><i>t(11;22)(q24;q12)</i> <i>t(21;22)(q22;q12)</i></p> <p>Synovial sarkom (væv)* (RNASYNO) <input type="checkbox"/></p> <p><i>t(x;18)(p11.2;q11.2)</i></p> <p>Neuroblastom (væv, marv, blod)* (DNANEUROBL) <input type="checkbox"/></p> <p><i>MYCN</i> amplifikation <i>LOH (1p36)</i> <i>ALK</i> amplifikation</p> <p>Wilms tumor (væv, blod)** <input type="checkbox"/></p> <p><i>WT1 (DNAWT1)</i></p> <p>Oprensning (væv, marv, blod)</p> <p>DNA (DNAOPRENS) <input type="checkbox"/></p> <p>RNA (RNAOPRENS) <input type="checkbox"/></p> <p>Opbevaring af prøvemateriale (væv, marv, blod) <input type="checkbox"/></p> <p>(OPBEVABLOD, OPBEVAMARV, OPBEVAVÆV)</p>
<p>Prøvehåndtering:</p> <p>Enhed for Genomisk Medicin bør adviseres på telefon 3545 4116 dagen inden udtagning af tumorvæv/marvprøve.</p> <p>Væv: 2 biopsier á minimum 1 g tumorvæv eller minimum 5-10 mg. De to biopsier skal i hvert sit glas med RNAlater eller hurtig nedfrosset (på is). Tumorvæv i RNAlater (alternativt på is) transporteres straks til Enhed for Genomisk Medicin (4113) eller afhentes af bioanalytiker efter aftale.</p> <p>Marv: minimum 1 ml marv i EDTA blodprøveglass.</p> <p>Marv transporteres straks til afdeling 4113 eller afhentes af bioanalytiker efter aftale.</p> <p>Blod: 1-6 ml blod i EDTA blodprøveglass.</p> <p>Blod transporteres straks til afdeling 4113 eller afhentes af bioanalytiker efter aftale.</p> <p>FFPEvæv: 6 snit á 10 µm i egnet prøvebeholder. Kan sendes med alm. post.</p> <p>Diverse:</p> <p>Svartider: * 2-10 arbejdsdage, ** ca. 1 måned.</p> <p>Spørgsmål ang. rekvistion kontakt: telefon 3545 4113 eller mail gendiagnostik.rigshospitalet@regionh.dk</p> <p>Rekvirering i LABKA:</p> <p>Ved rekvirering i LABKAII søges analysen frem ved at indtaste koden der står i parentes. Eks.: DNAGIST</p>	