

Hämatologische Molekulare Diagnostik UKH-HZL/ CGL
Inselspital, Freiburgstrasse 18, CH-3010 Bern

Leitung: Dr. sc. nat. Naomi Porret
Clin. Sci. Ramón Benítez Brito

Auskunft: Tel. 031 632 03 09, Fax 031 632 03 10
e-mail: naomi.porret@insel.ch
e-mail: ramon.benitezbrito@insel.ch
e-mail: tumorzytogenetik@insel.ch

**Auftrag Hämatologische Tumorzytogenetik
Fluoreszenz *in situ* Hybridisierung (FISH)**

Patient: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse

Absender (bitte genaue Anschrift)	Rechnungsadresse	Kopie an (bitte genaue Anschrift):
Spital: Abteilung: Ärztin/Arzt: Tel./Sucher: Fax:	<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> zuweisender Arzt / Spital <input type="checkbox"/> andere:	

Entnahmedatum, zwingend	Untersuchungsmaterial
Entnahmedatum	<input type="checkbox"/> Knochenmark (Heparin) <input type="checkbox"/> Peripheres Blut (Heparin) <input type="checkbox"/> Anderes.....
Entnahmezeit	

Klinische Angaben / Diagnose		
<input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> CLL <input type="checkbox"/> Eosinophilie <input type="checkbox"/> MDS <input type="checkbox"/> MCL <input type="checkbox"/> T-ALL <input type="checkbox"/> B-ALL <input type="checkbox"/> andere (spezifizieren).....	<input type="checkbox"/> Diagnose <input type="checkbox"/> Verlauf <input type="checkbox"/> Rezidiv	<input type="checkbox"/> Therapie: <input type="checkbox"/> Transplantation Spendergeschlecht: <input type="checkbox"/> Nachbestellung:

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

ALLGEMEINE HINWEISE	
Probenannahme	Montag bis Freitag 8.00-17.00
Probenmaterial	Knochenmark (Heparin) oder Blut (Heparin). Bei AML vorzugsweise Knochenmark. Knochenmarksentnahme: Probe sofort mit dem Antikoagulans mischen.
Minimalvolumen	5 ml
Probegefäss	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 Intern KM Heparin: 1000 U/ml Gelbdeckelröhrchen aus HZL. Tel 23307
Probenentnahme	Nur Montag bis Donnerstag. Bitte das Auftragsformular vollständig ausfüllen.
Versand	Proben für Leukämien und Multiples Myelom sofort nach Entnahme ungekühlt per Express (Mondexpress Swiss Post oder Cityexpress 0800 88 88 88) oder Kurier (Kuriere werktags an: Murtenstr. 31, Pathologie Annahme) senden. Wichtig: Die Proben müssen innerhalb von 24 Stunden im Labor eintreffen.
Antwortzeit	FISH 2-5 Tage; komplexe Analysen bis 10 Tage
Notfallanalyse	PML-RARA wird als Notfalluntersuchung sofort durchgeführt (bitte Voranmeldung 031 632 03 09).
Qualität	Aufträge mit unvollständig beschrifteten Röhrchen oder unvollständig ausgefülltem Auftragsformular können aus Sicherheitsgründen nicht angenommen werden (Qualitätssicherung nach ISO 17025). Ebenfalls können aufgrund des Kontaminationsrisikos nur ungeöffnete Probengefässe akzeptiert werden.

vom Labor auszufüllen:

Eingetroffen am Nr.
Zeit Vis.

ANALYSENANGEBOT AUF DER FOLGENDEN SEITE

Anforderung Hämatologische Tumorzytogenetik

Patient: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse

Fluoreszenz *in situ* Hybridisierung (FISH)

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

- Multiples Myelom Panel:
-13/13q-, del(17p) (*TP53* Deletion), *CKS1B/CDKN2C* (P18) [1p-/1q+], *IGH* Rearrangement, *IGH-FGFR3* [t(4;14)], *IGH-MAF* [t(14;16)], *IGH-MAFB* [t(14;20)], *IGH-CCND1* [t(11;14)], *IGH-CCND3* [t(6;14)], *IGH-MYEOV* [t(11;14)], *MYC* Rearrangement, Hyperdiploidie
- Eosinophilie Panel:
PDGFRA [inkl. *FIP1L1-PDGFR* (*CHIC2* Deletion)], *PDGFRB*, *FGFR1*, *JAK2* (*PCM1-JAK2*) Rearrangements
- CLL Panel:
del(11q22.3) (*ATM* Deletion), Trisomie 12, del(13q), del(17p) (*TP53* Deletion)
- B-ALL Panel (Erwachsene):
BCR-ABL1, *TCF3* Rear., *KMT2A* Rear.
- B-ALL Panel (Kinder):
ETV6-RUNX1, *BCR-ABL1*, *TCF3* Rear., *KMT2A* Rear., *IGH* Rear., *CRLF2* Rear., Hyperdiploidie
- T-ALL Panel:
TLX1 Rear., *TLX3* Rear., *TRB* Rear., *TRA/D* Rear., *TCL1* Rear., del(9p) [*CDKN2A/B*], *BCR-ABL1* / *ABL1* Amp.
- MDS Panel:
del(5q) / Monosomie 5, del(7q) / Monosomie 7, Trisomie 8, del(13q), del(20q), *MECOM* Rear. [(*EVI1*); inv(3)(q21q26) / t(3;3)(q21;q26)], del(17p), -Y
- Mantelzelllymphom: t(11;14) mit *CCND1* Rearrangement
- Alle Sonden:

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> del(5q) / Monosomie 5 <input type="checkbox"/> del(7q) / Monosomie 7 <input type="checkbox"/> Trisomie 8 <input type="checkbox"/> <i>BCR-ABL1</i> [t(9;22)] <input type="checkbox"/> <i>PML-RARA</i> [t(15;17)] <input type="checkbox"/> <i>RUNX1-RUNX1T1</i> [<i>AML1-ETO</i>; t(8;21)] <input type="checkbox"/> <i>CBFB-MYH11</i> [inv(16)/t(16;16)] <input type="checkbox"/> <i>CBFB</i> Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>MECOM</i> Rearrangement [(<i>EVI1</i>); inv(3)(q21q26) / t(3;3)(q21;q26)] <input type="checkbox"/> <i>KMT2A</i> Rearrangement [<i>MLL</i>; 11q23] <input type="checkbox"/> <i>KMT2A-AFF1</i> [t(4;11)] <input type="checkbox"/> Monosomie 13 / del(13q) <input type="checkbox"/> del(17p) (<i>TP53</i> Deletion) <input type="checkbox"/> <i>CKS1B/CDKN2C</i> (P18) [del(1p) / gain of 1q] <input type="checkbox"/> <i>IGH</i> Rearrangements <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>IGH-FGFR3</i> [t(4;14)] <input type="checkbox"/> <i>IGH-MAF</i> [t(14;16)] <input type="checkbox"/> <i>IGH-MAFB</i> [t(14;20)] <input type="checkbox"/> <i>IGH-CCND1</i> [t(11;14)] <input type="checkbox"/> <i>IGH-CCND3</i> [t(6;14)] <input type="checkbox"/> <i>IGH-MYEOV</i> [t(11;14)] 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>MYC</i> (8q24) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>BCL6</i> (3q27) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>BCL2</i> (18q21) Rearrangement <input type="checkbox"/> del(9p) [<i>CDKN2A/B/9q22</i>] <input type="checkbox"/> del(11q) (<i>ATM</i> Deletion) <input type="checkbox"/> Trisomie 12 <input type="checkbox"/> <i>PDGFRA</i> (4q12) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>PDGFRB</i> (5q32) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>FGFR1</i> (8p11.2) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>JAK2</i> (9p24) Rearrangement <input type="checkbox"/> Zentromere: XY / 3 / 4 / 7 / 9 / 10 / 15 / 17 <input type="checkbox"/> <i>CRLF2</i> Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>TCF3-PBX1</i> [t(1;19)] <input type="checkbox"/> <i>TCF3-HFH</i> [t(17;19)] <input type="checkbox"/> <i>ETV6-RUNX1</i> [t(12;21)] <input type="checkbox"/> <i>TLX1</i> (10q24.31) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>TLX3</i> (5q35.1) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>TRB</i> (7q34) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>TRA/D</i> (14q11.2) Rearrangement <input type="checkbox"/> <i>TCL1</i> (14q32.13) Rearrangement <input type="checkbox"/> del(20q) <input type="checkbox"/> del(6q)
---	---