

Rekvisation af onkogenetisk analyse

Skriv tydeligt. Udfyld gerne på PC.

Patient		Betalder	
Navn		Afdeling	
CPR		Institution	

(Udfyldes kun hvis patienten er udlænding, afdød eller hvis rekvisitionen udfyldes for en anden afdeling)

Rekvirent <small>Gerne stempel</small>		Forbeholdt Klinisk Genetik Vejle	
Navn		Prøvenr.	
Afdeling		Prøvedato	
Institution		Initialer	
Dato		Modtagedato	

Indikation SKAL UDFYLDES

Prøvemateriale

Marker den type prøvemateriale som analysen ønskes udført på. **Røde bogstaver** angiver hvilke typer prøvemateriale de enkelte analyser kan udføres på. Hvis analysen ønskes udført på andet prøvemateriale, er i velkomne til at kontakte os.

- A:** Blodprøve 1x9 ml blod i EDTA-glas (minimum 1 ml)
- B:** Friskt tumorvæv ca. 10-25 mg væv; Såfremt der ikke findes friskt tumorvæv ønskes paraffinsnit af tumorvæv
- C:** Oprensset DNA
- D:** Paraffinsnit cellerigt normalvæv (3 rør med 3x15 µm paraffinsnit)
- E:** Paraffinsnit cellerigt tumorvæv (3 rør med 3x15 µm paraffinsnit)
- F:** Paraffinsnit cellerigt normalvæv (1 rør med 3x15 µm paraffinsnit)
- G:** Paraffinsnit cellerigt tumorvæv (1 rør med 3x15 µm paraffinsnit)

Paneler A-E Nærmere beskrivelse kan findes på vores [hjemmeside](#)

- Mammacancer** BRCA1, BRCA2, PALB2, PTEN, STK11, TP53
- Ovariecancer** BRCA1, BRCA2, BRIP1, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, RAD51C, RAD51D, STK11
- BRCA1 og BRCA2** BRCA1, BRCA2
- BRCAness** BRCA1, BRCA2, BRIP1, RAD51C, RAD51D **ØNSKET SVARDATO:** _____
- Kolorektalcancer** APC, AXIN2, BMPR1A, EPCAM, GREM1, MLH1, MLH3, MSH2, MSH3, MSH6, MUTYH, NTHL1, PMS2, POLD1, POLE, PTEN, RNF43, RPS20, SMAD4, STK11, TP53
- Lynch syndrom** EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2
- Pancreascancer** APC, BRCA1, BRCA2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, STK11
- Pancreascancer (behandlingsindikation)** BRCA1, BRCA2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 **ØNSKET SVARDATO:** _____
- Prostatacancer** BRCA1, BRCA2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2
- Prostatacancer (behandlingsindikation)** ATM, BRCA1, BRCA2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 **ØNSKET SVARDATO:** _____
- FAP/MAP** APC, MUTYH
- PPAP/NAP** POLD1, POLE, NTHL1
- Hereditary diffuse gastric cancer** CDH1, CTNNA1
- Cowden og Cowden-like syndrom** AKT1, PIK3CA, PTEN, SDHB, SDHC, SDHD, SEC23B
- Cowden syndrom** PTEN
- Juvenil polypose syndrom** BMPR1A, SMAD4
- Li-Fraumeni syndrom** TP53
- Peutz-Jeghers syndrom** STK11
- Von Hippel-Lindau syndrom** VHL
- Birt-Hogg-Dubé** FLCN
- Gorlin syndrom (NBCCS)** PTCH1, SUFU

CPR	
-----	--

Gener A-E

<input type="checkbox"/> AKT1	<input type="checkbox"/> APC	<input type="checkbox"/> AXIN2	<input type="checkbox"/> BMPR1A	<input type="checkbox"/> BRCA1	<input type="checkbox"/> BRCA2	<input type="checkbox"/> BRIP1	<input type="checkbox"/> CDH1	<input type="checkbox"/> CTNNA1
<input type="checkbox"/> EPCAM	<input type="checkbox"/> FLCN	<input type="checkbox"/> GREM1	<input type="checkbox"/> MLH1	<input type="checkbox"/> MLH3	<input type="checkbox"/> MSH2	<input type="checkbox"/> MSH3	<input type="checkbox"/> MSH6	<input type="checkbox"/> MUTYH
<input type="checkbox"/> NTHL1	<input type="checkbox"/> PALB2	<input type="checkbox"/> PIK3CA	<input type="checkbox"/> PMS2	<input type="checkbox"/> POLD1	<input type="checkbox"/> POLE	<input type="checkbox"/> PTCH1	<input type="checkbox"/> PTEN	<input type="checkbox"/> RAD51C
<input type="checkbox"/> RAD51D	<input type="checkbox"/> RNF43	<input type="checkbox"/> RPS20	<input type="checkbox"/> SDHB	<input type="checkbox"/> SDHC	<input type="checkbox"/> SDHD	<input type="checkbox"/> SEC23B	<input type="checkbox"/> SMAD4	<input type="checkbox"/> STK11
<input type="checkbox"/> SUFU	<input type="checkbox"/> TP53	<input type="checkbox"/> VHL						

Efterbestilling af NGS dataanalyse **Bemærk:** Marker det/de gener fra gen oversigten der ønskes analyseret

Bagpanel gener (Forbeholdt Klinisk Genetik Vejle; Angiv gener i indikationsfelt)

Andre analyser

<input type="checkbox"/> MLH1-promotor-methylering B,E,G
<input type="checkbox"/> MSI F og G
<input type="checkbox"/> Kendt variant A-E Bemærk: Kopi af analysesvar <u>skal</u> vedlægges!
Gen/variantbetegnelse
Indexperson (CPR)

Banking eller videreforsendelse A-G

<input type="checkbox"/> Oprensning af DNA og nedfrysning
<input type="checkbox"/> Videreforsendelse til andet laboratorium

Forsendelse af blodprøver og oprenset DNA

Prøven mærkes med navn og CPR og sendes sammen med rekvisitionssedlen til:

Klinisk Genetik, Vejle Sygehus, Beriderbakken 4, 7100 Vejle

Blodprøver opbevares på køl indtil forsendelse.

Forsendelse af paraffinsnit og friskt tumurvæv

Rekvisitionssedlen sendes sammen med prøven til:

Klinisk Genetik, Vejle Sygehus, Beriderbakken 4, 7100 Vejle

Rekvisitionssedlen kan også sendes uden prøve til KGA Vejle. Vi sørger for indhentning af paraffinsnit.

Rekvisition af væv (udfyldes af Klinisk Genetik Vejle)

Patologinr.	
Årstal	
Vævstype	
Bemærkning	

Rekvisition af væv (udfyldes af Patologi)

Tumorandel (%)	
----------------	--

Anbefalet minimum: 20%

Bemærk: Vi anmoder om at rekvisitionen oplyser patienten om nedenstående i henhold til persondatalovens bestemmelser om oplysningspligt: Resultatet af de genetiske analyser registreres i relevante kliniske databaser (bla. Danish Breast Cancer Cooperative Group og Dansk Cytogenetisk Centralregister). I forbindelse med besvarelse af analyserne, kan det være nødvendigt at tilgå relevante journaloplysninger.