

# ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ - LABORATOŘ LÉKAŘSKÉ GENETIKY



## Vyšetření akutních leukémií

Divadelní 2174/27, 741 01 Nový Jičín  
 SPADIA LAB, a.s. – Diagnostická laboratoř  
 Dr. Martínka 1491/7, 700 30 Ostrava-Hrabůvka

Tel.: 595 530 232, 734 693 916, zelená linka: 800 100 329 [www.spadia.cz](http://www.spadia.cz)

| Informace o pacientovi        |  | Žadatel/odesílající lékař |  |
|-------------------------------|--|---------------------------|--|
| Jméno a příjmení              |  | Jméno lékaře              |  |
| Rodné číslo/ číslo pojištěnce |  | Odbornost                 |  |
| Adresa                        |  | Razítko a podpis:         |  |
| Kód pojišťovny                |  |                           |  |
| Diagnóza základní (kód)       |  |                           |  |
| Datum a čas odběru            |  |                           |  |

**Vyplní lékař: Informovaný souhlas je založen v lékařské dokumentaci pacienta: ANO / NE** (nehodící přeškrtněte)

| MATERIÁL – MOLEKULÁRNĚ-GENETICKÉ VYŠETŘENÍ   | MATERIÁL – CYTOGENETICKÉ A FISH VYŠETŘENÍ   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> nesrážlivá krev (5-10 ml)<br><input type="checkbox"/> kostní dřev (2-3 ml)<br><input type="checkbox"/> jiný materiál (po dohodě): .....<br>Pro krev uveď buněčnost vzorku: WBC = ..... ×10 <sup>9</sup> /l<br>Vždy odebírat <b>do EDTA</b> a dobře promíchat.<br>Vzorky transportovat v den odběru <b>v chladu, nemrazit!</b> | <input type="checkbox"/> kostní dřev (2-3 ml)<br><input type="checkbox"/> periferní krev (5-7 ml)<br><input type="checkbox"/> jiný materiál (po dohodě) .....<br>Zkumavky s transportním médiem dodá cytogenetická laboratoř na vyžádání na uvedených tel. číslech.<br>Vzorky transportovat v den odběru <b>v chladu, nemrazit!</b> |

Podezření nebo diagnóza:  AML  ALL  jiné (uveď) ..... WBC v periferní krvi: .....

**DIAGNOSTIKA**  rutina  statim

| MOLEKULÁRNĚ-BIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | CYTOGENETICKÉ A FISH VYŠETŘENÍ  |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Akutní myeloidní leukemie - AML panel:<br>NPM-1, FLT3/ITD, FLT3/TKD-D835,<br>IDH1, IDH2, DNMT3A (exon 23 - R882)<br><input type="checkbox"/> PML/RAR $\alpha$ - t(15;17) ..... pouze u suspektní APL<br>Speciální vyšetření:<br><input type="checkbox"/> AML1/ETO<br><input type="checkbox"/> CBF $\beta$ /MYH11<br><input type="checkbox"/> C/EBP $\alpha$<br><input type="checkbox"/> jiné - uveď: .....<br><input type="checkbox"/> AML doplňkový panel:<br>CALM/AF10; DEK/CAN; NPM1/MLF1;<br>MLL/AF6; MLL/PTD; MLL/AF9; MLL/ELL; | <input type="checkbox"/> karyotyp a FISH při stanovení diagnózy<br>Panel pro AML<br>t(15;17) - PML/RAR $\alpha$ ; t(11q23) - MLL; t(8;21) - ETO/AML1;<br>inv(16) - CBF $\beta$ /MYH11; t(3q26) - EVI1; t(21q11) - AML1;<br>del/t(12p12) - ETV6; -5/del(5q31); -7/del(7q31)<br>Panel pro ALL:<br>t(9;22) - BCR/ABL; t(8q24) - c-MYC; t(11q23) - MLL; +4; +10;<br>+17; del(9p21) - CDKN2A; t(12;21) - ETV6/AML1; t(14q11) - TCR $\alpha$ / $\delta$ ; t(7q34) - TCR $\beta$ ; |

**SLEDOVÁNÍ**  rutina  statim

Výskyt dříve zjištěných aberací (PCR metody) - **pokud pacient předán z jiného centra, uveď sledovanou aberaci:**

Prokázaný hematologický relaps, požadujeme:

- pouze výskyt původně zachycené aberace (PCR metody)
- doplnit AML panel pro zachycení ev. nové aberace (PCR metody)
- zopakovat karyotyp a FISH pro zachycení případné nové aberace

↓  
(cytogenetika/FISH/PCR metoda)