

<b>Remiss: Hematologi – genetisk analys</b>		Personnr.								
Till Medicinsk service/Labmedicin Klinisk genetik 221 85 LUND		Namn								
Vid frågor nås laboratorieansvarig läkare på 046 – 17 63 73		Adress								
		Tel								
		Rem avd/mott	Tel							
		Rem dat								
Tidigare hänvisningar		Remitterande läkare								
		MG-kod/Debiteringskod	Provtagningsdatum & tid							
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								
Rutin <input type="checkbox"/>	Akut <input type="checkbox"/>	Analyssvar önskas till tel.:								
SUS Leukemibiobank <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>										
Provtillfälle	<input type="checkbox"/> Diagnos	<input type="checkbox"/> Uppföljning	<input type="checkbox"/> Recidivmisstanke							
Provmaterial - Använd separata remisser för skilda vävnader	<input type="checkbox"/> Benmärg <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Periferit blod – heparin <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Övrigt:							
	<input type="checkbox"/> Hudbiopsi <sup>3</sup> – krävs som kontrollprov för myeloisk genpanel vid AML/MDS/MPN	<input type="checkbox"/> Periferit blod – EDTA <sup>2</sup>								
Klinisk information: misstänkt/fastställd <input type="checkbox"/> AML <input type="checkbox"/> MDS <input type="checkbox"/> MPN <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> KML <input type="checkbox"/> Eosinofili <input type="checkbox"/> Mastocytos <input type="checkbox"/> KLL <input type="checkbox"/> Myelom										
<input type="checkbox"/> Patienten har genomgått <b>allo-SCT</b> (endast begränsad genpanelanalys möjlig)										
Screening	<input type="checkbox"/> Kromosomanalys <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> Genomisk array <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> RNA-sekvensering ALL <sup>5,7</sup>							
	<input type="checkbox"/> GMS-Myeloid v1.0 <sup>5,6</sup>		<input type="checkbox"/> RNA-sekvensering AML/MDS/MPN <sup>5,7</sup>							
AML	<input type="checkbox"/> "AML-paket" <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> t(15;17) [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> FLT3 <sup>5</sup> (snabbsvar inkl. allelratio)							
	<input type="checkbox"/> t(15;17) [RT-PCR] <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> inv(16) [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> NPM1 <sup>5</sup> (snabbsvar)							
	<input type="checkbox"/> KMT2A (tidigare MLL) [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> t(8;21) [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> Panel: CEBPA, FLT3 & NPM1 <sup>5</sup>							
ALL	<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 [RT-PCR] <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 P210 [RT-qPCR] <sup>9</sup>							
	<input type="checkbox"/> KMT2A (MLL) [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> ABL-klass [FISH] <sup>4</sup>								
KML	<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 [RT-PCR] <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 P210 [RT-qPCR] <sup>9</sup>							
MDS	<input type="checkbox"/> -5/del(5q) [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> -7/del(7q) [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> -17/del(17p) [FISH] <sup>4</sup>							
MPN	<input type="checkbox"/> JAK2: V617F <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> Panel: CALR, JAK2 (V617 & exon12) & MPL <sup>5</sup>								
Eosinofili	<input type="checkbox"/> FIP1L1-PDGFRα [RT-PCR] <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> FGFR1-fusion [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> PDGFRB-fusion [FISH] <sup>4</sup>							
	<input type="checkbox"/> PDGFRα-fusion [FISH] <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> JAK2-fusion [FISH] <sup>4</sup>								
Mastocytos	<input type="checkbox"/> KIT: exon 8 & 17 <sup>5</sup>									
KLL	<input type="checkbox"/> del(11q), +12, -13/del(13q) & del(17p) [FISH] <sup>4</sup> samt Panel: NOTCH1, SF3B1 & TP53 <sup>5</sup>									
Myelom <sup>10</sup>	<input type="checkbox"/> dup(1q), t(4;14), t(11;14), t(14;16), t(14;20) & del(17p) [FISH] <sup>11</sup>									
Annan:										
Biobanken, inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alternativt vårdnadshavare/närstående) har fått information om och samtycker till att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.										
<input type="checkbox"/> Nej, provgivaren samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. En "nej-talong" har skickats in, hämtas på <a href="http://www.rbcsyd.se">www.rbcsyd.se</a>										
<input type="checkbox"/> Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.										

**Provtagningsanvisningar (summering); se även: [www.analysportalen-labmedicin.skane.se](http://www.analysportalen-labmedicin.skane.se)**

- Gäller benmärg vid misstänkt eller fastställd AML. Totalt två "odlingsflaskor bm" ska inkomma där den ena flaskan används för önskade rutinanalyser och den andra flaskan används för biobanking (vitalfrysning).
- Se specifika provtagningsanvisningar för respektive analys. Prov för RT-qPCR ska inkomma i EDTA-rör.
- Hudbiopsi: stans, 3-5 mm, djupt ner i subkutant fett. Förvaras i sterilt rör med steril fysiologisk koksaltlösning. Hudbiopsin behöver bara inkomma en gång/patient, DNA och/eller vitalfrysta celler sparas för eventuella framtida analyser.
- Benmärg i "odlingsflaska bm", blod i Na-heparinrör.
- Benmärg i "odlingsflaska bm", blod i EDTA-rör.
- Myeloisk genpanel som utvecklats av Genomic Medicine Sweden (GMS), innehåller cirka 200 gener, bl.a. ASXL1, CALR, CEBPA, FLT3, JAK2 (V617F samt exon 12), KIT, MPL, NPM1, RUNX1, SF3B1 och TP53.
- Skilda fusionsgenslistor beroende på frågeställning som kan utökas till global fusionsgensdetektion om det efterfrågas.
- I ett "AML-paket" ingår kromosomanalys, myeloisk genpanel (hudbiopsi krävs), mutationsanalys av FLT3 inklusive analys av allelratio samt FISH för t(8;21)/RUNX1-RUNX1T1, inv(16)/CBFB-rearrangemang och der(11q23)/KMT2A-rearrangemang.
- Diagnos: >5 ml blod i EDTA-rör; Uppföljning: 10-20 ml blod i EDTA-rör.
- För arkivering i Myelombiobank, använd remiss "Myelombiobank".
- Benmärg i "odlingsflaska bm".