

ŽÁDANKA O RT-PCR VYŠETŘENÍ U AML a APL: **FUZNÍ GENY**

Jméno a příjmení vyšetřované osoby:

Číslo pojištěnce: Pojišťovna: Kód diagnózy:

Ordinující lékař: Datum odběru:

Instituce, poštovní adresa: IČZ nebo IČP:

Odbornost:

Pohlaví:

Komu zaslat výsledek: č. tel.:

e-mail:

(po předchozí domluvě je možné dodat kopii výsledku i jinak)

Vzorek: Periferní krev Jiný materiál – uveďte:
Punktát dřene

Poslední KO: Datum Počet leukocytů: % blastů+promyelocytů:

Záchyt onemocnění

Požadovaná vyš.: PML/RAR α
AML1/ETO
CBFB/MYH11
FLT3/ITD

Morfologie:

Odhad morfologie dle FAB:

akut. leukemie, blíže nespecifikovaná
akutní leukemie, v.s. AML
AML M3 velmi suspektní či jistá
přítomnost eosinofilie v periférii či dřeni

Uveďte naléhavost vyšetření

STATIM (do 24 hod.)
výsledek do 3 dnů
výsledek do 1 týdne
déle (max. 3 týdny)

Vyš. reziduální nemoci

Jde o AML s předchozím průkazem:

PML/RAR α či t(15;17)
AML1/ETO či t(8;21)
CBFB/MYH11 či t(16;16) či inv(16)
MLL1/AF6 či t(6;11)
MLL1/AF9 či t(9;11)
MLL1/AF10 či t(10;11)
MLL1/ENL či t(11;19)

Je klinicky zjevný relaps

Předchozí léčba – u PML/RAR α +:

Protokol PETHEMA LPA99
Protokol PETHEMA LPA05
Protokol BFM Jiný – uveďte:

Po indukci

Po I. konsolidaci

Po II. konsolidaci

Po III. konsolidaci

Po udržovací kúře: uveďte počet kúr

Náběr: Periferní krev: alespoň 8–10 ml, při počtech leukocytů <4 tis. raději 2 zkumavky
Punktát dřene: alespoň 1/3 z nabraného materiálu, raději více (3 ml). Zvláště v případě stanovení reziduálního onemocnění je třeba dodržet standardní podmínky – nutno získat dostatečný počet buněk (5 mil.) při separaci.
Nevystavovat teple ani mrazu – optimum 4 °C!
Médium při odběru: možno ACD, citrát, EDTA. Nikdy heparin!

Pozn.: Usnadněte nám práci a zkrátíte tak dobu do obdržení výsledku, budete-li nám avizovat vzorek ke STATIM vyš. (telef., fax, e-mail), jakmile jej nabere. O víkendů a v mimopracovních hodinách (po 16 h) kontaktujte Lůžkové odd. UHKT (tel. 221 977 298), aby nás o vzorku uvědomilo.

Poznámka: Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem vyšetřovaného a dle pokynů laboratorní příručky.