ÚHKT

Ústav hematologie a krevní transfuze
LABORATOŘ PCR DIAGNOSTIKY LEUKEMIÍ
Klinický úsek - lab. č. 219 (budova B)
U nemocnice 1, 128 20 Praha 2
tel., zázn. a fax: 221 977 278, **e-mail:** jiri.schwarz@uhkt.cz, jana.markova@uhkt.cz

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:

Razítko, podpis:
Komu zaslat výsledek: **č. tel.:**

Vzorek: **Periferní krev** ❑ **Jiný materiál - uveďte:** ❑
Punktát dřeně ❑

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

Záchyt onemocnění ❑

Požadovaná vyš.:
- ***PML/RARα*** ❑
- ***AML1/ETO*** ❑
- ***CBFβ/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 periferii 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/RARα* či t(15;17)** ❑
- ***AML1/ETO* či t(8;21)** ❑
- ***CBFβ/MYH11* či t(16;16) či inv(16)** ❑
- ***MLL/AF6* či t(6;11)** ❑
- ***MLL/AF9* či t(9;11)** ❑
- ***MLL/AF10* či t(10;11)** ❑
- ***MLL/ENL* či t(11;19)** ❑
- **Je klinicky zjevný relaps** ❑

Předchozí léčba – u *PML/RARα+* :
- 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 dřeně: 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 teplu ani mrazu – **optimum 4 °C!**
Médium při odběru: možno ACD, citrát, EDTA. Nikdy heparin!

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

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