

Aanvraagformulier genetisch onderzoek voor maligne cellen (verworven aandoeningen)

CENTRUM MEDISCHE GENETICA UZ GENT

T +32 9 332 24 77

Buizenpost: 2477

Gelieve stalen op kamertemperatuur te bewaren en binnen 24u na afname aan het laboratorium te bezorgen, af te leveren **vóór 17 uur** (op vrijdag **vóór 14u**). Gelieve elk staal te voorzien van de volledige naam en geboortedatum van de patiënt. Verstuur naar: UZ Gent, Medisch onderzoeksgebouw – Stalen Medische Genetica, ingang 34, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent. Meer informatie over afname, bewaren en transport van specifieke weefsels en over de specifieke testen: www.cmgg.be / <https://www.cmgg.be/nl/zorgverlener/labguide/verworven-genetische-afwijkingen/> / <https://www.cmgg.be/nl/zorgverlener/labguide/platform-moleculaire-diagnostiek-uz-gent-mdg>

IDENTIFICATIE PATIËNT (afzonderlijk formulier per patiënt vereist)

Naam en voornaam _____

Geboortedatum _____

Geslacht M / V _____

Adres _____

Rijksregisternummer _____

Naam ziekteverzekering _____

Lidnummer _____ CG1/CG2 _____ / _____

Indien patiënt gehospitaliseerd

Erkenningsnummer ziekenhuis _____

Hospitalisatiedienst _____

Hospitalisatiedatum _____

IDENTIFICATIE AANVRAGER

Naam en voornaam _____

RIZIV-nummer _____

Adres / afdeling / telefoon _____

Handtekening _____

Kopie resultaat naar: (naam, adres) _____

KLINISCHE INFORMATIE VERPLICHT

(Artikel 33, K.B. 10.11.2012 - in werking 1.12.2018, betreffende de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen: elke aanvraag wordt gevalideerd door een erkend klinisch geneticus)

Duid verder aan welk onderzoek u voor welke aandoening aanvraagt.

DATUM AFNAME _____ / _____ / _____, uur

dringend: gelieve enkel aan te kruisen bij **een nieuwe diagnose, een herval of voor de keuze van therapie** (motiveer bij "klinische informatie")

TYPE LICHAAMSMATERIAAL:

EDTA-bloed heparine bloed heparine bloed voor selectie CD3⁺-cellen (2 buisjes)

beenmerg vocht biopt

EDTA-bloed voor isolatie celvrij-DNA andere:

ZIEKTESTADIUM

- diagnose
- follow-up (datum diagnose: _____)
- stabiel (geen remissie, progressie of herval)
- remissie
- progressie / herval

BEHANDELINGSSTADIUM

- vóór een beenmergtransplantatie (BMT) / stamceltransplantatie (SCT)
- na een beenmergtransplantatie (BMT) / stamceltransplantatie (SCT)
- geslacht donor: M / V

K.B. Artikel 33 (10.11.2012, in werking 1.12.2018): Genetisch onderzoek bij de follow-up van een maligne aandoening wordt voorgeschreven in het kader van een oncologisch zorgprogramma. Progressie of herval na een eerste jaar follow-up wordt als een nieuwe diagnostische fase beschouwd.

ziektestadium niet van toepassing: donor voor transplantatie



Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
www.uzgent.be

Herhaal naam patiënt a.u.b.: _____

AANGEVRAAGD ONDERZOEK**BEORDELING TRANSPLANTATIE (DONORCHIMERISME)**

- E** bepalen DNA-profiel donor (naam + geboortedatum acceptor: _____)
- E** bepalen DNA-profiel acceptor **! staal af te nemen vóór de transplantatie**
- E of HBM** bepalen DNA-profiel acceptor na de transplantatie (datum transplantatie: _____)

Artikel 33bis: K.B. Artikel 33bis (7.6.2007, in werking 1.8.2007; laatste aanpassing K.B. in werking 1.7.2019): Aanrekening aan de ZIV kan voor maximum 6 analyses in het 1ste jaar follow-up na de allogene hematopoïetische stamceltransplantatie en voor maximum 4 analyses per jaar tijdens de follow-up in het 2de t.e.m. het 5de jaar na de transplantatie.

DIAGNOSE EN OPVOLGING VAN EEN MALIGNIE AANDOENING (specificaties: zie onder hematologische aandoeningen/vaste tumoren)

- conventionele karyotypering DNA NGS solide tumor: targeted DNA NGS (T/V)*
- moleculaire karyotypering (CNVseq) RNA NGS solide tumor: RNA NGS solide panel (T/V)*
- FISH RNA NGS sarcoom: RNA NGS sarcoom panel (T/V)*

* voor DNA en RNA panels zie labogids: <https://www.cmgg.be/nl/zorgverlener/labgide/platform-moleculaire-diagnostiek-uz-gent-mdg>

Indien u het type onderzoek niet specificeert, kiest het laboratorium de methodologie. Naargelang de klinische context en reeds bekomen resultaten kan afgeweken worden van het aangevraagde type onderzoek.

Artikel 33: ! Cumulregel: voor de diagnose van een maligne aandoening zijn conventionele karyotypering en moleculaire karyotypering niet cumuleerbaar tenzij op expliciete klinische indicatie, met motivering vermeld in het voorschrift.

Tijdens de follow-up kunnen maximum 6 analyses in het 1ste jaar volgend op de diagnose en maximum 4 analyses per jaar van het 2de t.e.m. het 5de jaar follow-up aan de ZIV aangerekend worden. Vanaf het 6de jaar follow-up kan er maximum één analyse per jaar per soort staal (maximum twee verschillende staalsoorten) aangerekend worden.

E = bloed op EDTA; **H** = bloed op natrium-heparine; **HBM** = vers beenmerg; **T** = tumorbipt; **V** = vriesbipt tumor

HEMATOLOGISCHE AANDOENINGEN**ACUTE LEUKEMIE**

- HBM/H** acute lymfatische leukemie (ALL)
- B-ALL
 - T-ALL

- HBM** acute myeloïde leukemie (AML)
specifieer: _____

MYELOYDYSPLASIE

- HBM** myelodysplastisch syndroom (MDS)
specifieer: _____

CHRONISCHE MYELOPROLIFERATIEVE NEOPLASMEN

- HBM** CMML (chronische myelomonocytaire leukemie)
- atypische CML
 - JMML (Juvéniele myelomonocytaire leukemie)

- HBM** myeloproliferatieve ziekte (MPD)
- PV (polycythemía vera)
 - MF (myelofibrose)
 - ET (essentiële trombocytémie)

- HBM/H** chronische myeloïde leukemie (CML)
- blastische fase
 - chronische fase

LYMFROOM

- HBM/H** chronische lymfoproliferatieve aandoening (CLD)
- CLL (chronische lymfocytáire leukemie) B - T
 - PLL (prolymfocytáire leukemie) B - T
 - HCL (hairy cell leukemie)
 - SLVL (splénisch lymfoom met villeuze lymfocytén)
 - WM (Waldenström macroglobulinémie)
 - PCL (plasmacel-leukemie)
 - ATLL (adult T-cell leukemie/lymfoom)
 - Sézary

- HBM/T** lymfoom
- Hodgkin lymfoom (HL)
 - non-Hodgkin:
 - o MCL (mantelcel-lymfoom)
 - o FL (folliculáir lymfoom)
 - o DLBCL (diffuus grootcellig B-cel lymfoom)
 - o MALT lymfoom
 - o Burkitt lymfoom
 - o ALK lymfoom (anaplastisch grootcellig lymfoom)
 - o andere:

- HBM** multipel myeloom
- HBM** hyper-eosinofiel syndroom (HES)
- HBM** andere:

VASTE TUMOREN

- T/V** hersentumor; specificeer: _____
- T/V** tumor weke delen; specificeer: _____
- T/V** pediátrische tumor; specificeer: _____
- T/V** renaal carcinoom; specificeer: _____
- T/V** andere; specificeer: _____