

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/staalinstructies/verworven-genetische-afwijkingen-2/> / <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) _____

kruis aan als het administratieve geslacht van de patiënt verschillend is van het geslacht waarmee de patiënt geboren is.

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 / 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 hematopoietische 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 (HBM / H) DNA-NGS: SOLIDE TUMOR panel (T / V)*
- Moleculaire karyotypering (CNVseq) (E / T / V) RNA-NGS: PANCANCER panel (T / V)*
- FISH (HBM / T / V) DNA stockeren (E/T/V)
- Optische genoom mapping (OGM) (H / HBM)*

* voor de genen die geanalyseerd worden (genpanels) zie labogids: <https://www.cmgg.be/nl/zorgverlener/labguide/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. + Enkel beschikbaar voor ALL en AML indicaties

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.
Voor 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 op natrium-heparine**; **T** = tumorbipt; **V** = vriesbipt tumor
** H/HBM wordt best opgevangen in natrium-heparine buizen met kweekmedium. Bestellen kan via beenmerg.cmgg@uzgent.be of 09/3325031

HEMATOLOGISCHE AANDOENINGEN**ACUTE LEUKEMIE**

- HBM of 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 myelomonocyttaire leukemie)
 atypische CML
 JMML (Juvéniele myelomonocyttaire leukemie)

- HBM** myeloproliferatieve ziekte (MPD)
 PV (polycythemia vera)
 MF (myelofibrose)

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

VASTE TUMOREN

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

LYMFROOM

- HBM / H** chronische lymfoproliferatieve aandoening (CLD)
 Sézary
 PLL (prolymfocyttaire leukemie) B – T
 HCL (hairy cell leukemie)
 SLVL (splenisch lymfoom met villeuze lymfocyten)
 WM (Waldenström macroglobulinemie)
 PCL (plasmacel-leukemie)
 ATLL (adult T-cell leukemie/lymfoom)
- E** CLL (chronische lymfocyttaire leukemie) B - T
- HBM / T** lymfoom

- Hodgkin lymfoom (HL)
 non-Hodgkin:
o MCL (mantelcel-lymfoom)
o FL (folliculair 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: