

## مرکز پاتولوژی و ژنتیک کریمی نژاد - نجم آبادی

صفحه : ۱ از ۲

نام بخش : مولکولی شماره ویرایش : ۰۲

کد سند : TE-MCX-FO-076



عنوان سند :

## فرم ثبت اطلاعات آزمایشات گروه سرطان

|  |                  |      |                        |
|--|------------------|------|------------------------|
| ..... / ..... / ..... تاریخ تکمیل فرم: | تکمیل کننده فرم: | شهر: | نام آزمایشگاه فرستنده: |
|--|------------------|------|------------------------|

|                                   |  |         |                           |
|-----------------------------------|--|---------|---------------------------|
| ..... / ..... / ..... تاریخ تولد: | <input checked="" type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد جنسیت: | کد ملی: | نام و نام خانوادگی بیمار: |
|-----------------------------------|--|---------|---------------------------|

|   |                           |
|---|---------------------------|
| داروهای درحال مصرف / سابقه شیمی درمانی: | تشخیص اولیه / علت مراجعه: |
|---|---------------------------|

WBC: RBC: RDW: HB: MCH: MCHC: MCV: PLT: Ferritin: CBC: نتیجه آخرین آزمایش

آیا فرد دیگری در خانواده / اقوام درجه یک سابقه ابتلا به این بیماری را داشته است؟  بله، نسبت با بیمار: .....  خیر

|  |  |
|--|--|
| تعداد اسلاید تهیه شده: ..... <input type="checkbox"/> Transfer Medium <input checked="" type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> Sodium Heparin <input type="checkbox"/> آسپیراسیون مغزاستخوان با ضدانعقاد: | <input type="checkbox"/> EDTA <input checked="" type="checkbox"/> Sodium Heparin <input type="checkbox"/> خون محیطی با ضدانعقاد:         |
| نوع نمونه: Resection Surgical <input type="checkbox"/> Biopsy <input type="checkbox"/> شماره پاتولوژی:   | تعداد اسلاید: تعداد بلوک: <input type="checkbox"/> بلوک پارافینی   |
| توضیحات:   | <input type="checkbox"/> سایر: نوع نگهدارنده: <input type="checkbox"/> فرمالین بافری <input type="checkbox"/> بافت تازه (بیوپسی / جراحی) |

## فرم ثبت اطلاعات آزمایشات گروه سرطان



## آزمایشات به روش FISH

|   |  |   |  |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adult ALL panel          | <input type="checkbox"/> Pediatric ALL panel             | <input type="checkbox"/> AML panel                      | <input type="checkbox"/> Multiple Myeloma panel ()       | <input type="checkbox"/> Multiple Myeloma complete panel | <input type="checkbox"/> Eosinophilia panel              | <input type="checkbox"/> CLL panel                       |
| <input type="checkbox"/> Myeloproliferative panel | <input type="checkbox"/> MDS panel                       | <input type="checkbox"/> Her2-Neu amplification         | <input type="checkbox"/> 1p/19q Co-Deletion              | <input type="checkbox"/> ALK-EML4 rearrangement          | <input type="checkbox"/> ROS1 rearrangement              | <input type="checkbox"/> Double-hit lymphoma             |
| <input type="checkbox"/> Triple-hit lymphoma      | <input type="checkbox"/> PML/RARA rearrangement t(15;17) | <input type="checkbox"/> TEL/AML rearrangement t(12;21) | <input type="checkbox"/> FGFR3/IGH rearrangement t(4;14) | <input type="checkbox"/> IGH/MAF rearrangement t(14;16)  | <input type="checkbox"/> IGH/MAFB rearrangement t(14;20) | <input type="checkbox"/> IGH/BCL2 rearrangement t(14;18) |
| <input type="checkbox"/> BCR/ABL1 t(9;22)         | <input type="checkbox"/> MYC rearrangement (8q24)        | <input type="checkbox"/> CCND1/IGH t(11;14)             | <input type="checkbox"/> RUNX1T1/RUNX1 t(8;21)           | <input type="checkbox"/> FGFR1 rearrangement (8p11)      | <input type="checkbox"/> PDGFR-A/FIP1L1-CHIC2 (4q12)     | <input type="checkbox"/> PDGFRB rearrangement (5q32)     |
| <input type="checkbox"/> Deletion/loss 17p        | <input type="checkbox"/> ATM deletion/loss (11q22)       | <input type="checkbox"/> Deletion/loss 13q              | <input type="checkbox"/> N-myc amplification             | <input type="checkbox"/> EWSR1 Screening for t(V;11)     | <input type="checkbox"/> EGFR amplification              | <input type="checkbox"/> CDKN2A/B (9p21)                 |

## آزمایشات مولکولی

|  |   |   |  |   |  |   |               |
|--|---|---|--|---|--|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> RT-PCR (4-11)               | <input type="checkbox"/> RT-PCR (12-21)                   | <input type="checkbox"/> RT-PCR (1-19)                          | <input type="checkbox"/> RT-PCR (8-21)                   | <input type="checkbox"/> RT-PCR (9-22) (P190KD)           | کیفی   | <input type="checkbox"/> RT-PCR (9-22) (P210KD) | کیفی (P210KD) |
| <input type="checkbox"/> RT-PCR (9-22) (P190)<br>کمی | <input type="checkbox"/> RT-PCR (9-22) (P210)<br>کمی      | <input type="checkbox"/> RT-PCR (9-22) (P190-P210-P230)<br>کیفی | <input type="checkbox"/> RT-PCR (15-17) PML-RARα<br>کیفی | <input type="checkbox"/> RT-PCR (15-17) PML-RARα<br>کمی   | <input type="checkbox"/> RT-PCR inv (16)               | <input type="checkbox"/> AML RT-PCR Panel       |               |
| <input type="checkbox"/> ALL RT-PCR Panel            | <input type="checkbox"/> JAK2 gene v617F Mutation         | <input type="checkbox"/> JAK2 Exon 12                           | <input type="checkbox"/> BRAF Mutation                   | <input type="checkbox"/> CALR Mutation                    | <input type="checkbox"/> CKIT Mutation                 | <input type="checkbox"/> EGFR Mutations         |               |
| <input type="checkbox"/> FLT3 Mutation               | <input type="checkbox"/> FAP (APC gene mutation analysis) | <input type="checkbox"/> IDH1 Common Somatic Mutation           | <input type="checkbox"/> IDH2 Common Somatic Mutation    | <input type="checkbox"/> Imatinib Resistance              | <input type="checkbox"/> K-RAS Mutations               | <input type="checkbox"/> N-RAS Mutations        |               |
| <input type="checkbox"/> MLPA-CLL panel              | <input type="checkbox"/> MLPA-MGMT                        | <input type="checkbox"/> MLPA-BRCA1&2                           | <input type="checkbox"/> MPL-Mutation                    | <input type="checkbox"/> Microsatellite instability (MSI) | <input type="checkbox"/> NPM-1 Mutation                | <input type="checkbox"/> PDGFRa-Tissue          |               |
| <input type="checkbox"/> RET Common Somatic Mutation | <input type="checkbox"/> TERT Somatic Mutation            | <input type="checkbox"/> TP53 Common Somatic Mutation           | <input type="checkbox"/> ASXL1 Common Somatic Mutation   | <input type="checkbox"/> ATRX Common Somatic Mutation     | <input type="checkbox"/> CEBPA Common Somatic Mutation | <input type="checkbox"/> CDH1 Mutations (HDGC)  |               |
| <input type="checkbox"/> DPYD (5-FU)                 | <input type="checkbox"/> H3F3A Common Somatic Mutation    | <input type="checkbox"/> Irinotecan Toxicity                    | <input type="checkbox"/> SRSF2 Common Somatic Mutation   | <input type="checkbox"/> SF3B1 Somatic Mutation           | <input type="checkbox"/> POLE Common Somatic Mutation  | <input type="checkbox"/> U2AF1 Somatic Mutation |               |
| <input type="checkbox"/> ESR1 Mutation               |   |   |  |   |  |   |               |

## آزمایشات به روش NGS

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> NGS – BRCA1 & BRCA2 plus Del/Dup (Germline) | <input type="checkbox"/> NGS – BRCA1 & BRCA2 plus Del/Dup (Somatic) | <input type="checkbox"/> NGS – Hereditary Comprehensive Cancer panel (123 Genes) | <input type="checkbox"/> NGS – Hereditary Cancer panel (37 Genes) |
| <input type="checkbox"/> NGS – MultiCancer with CNV panel            | <input type="checkbox"/> Cancer Precision for Tumor Profiling       | <input type="checkbox"/> NGS - Onco Myeloid Panel                                | <input type="checkbox"/> Oncotype DX                              |

## بررسی مارکرهای پریونیستیک به روش IHC

|                               |                               |                               |                               |                               |                             |                             |                               |                              |                                |  |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> MLH1 | <input type="checkbox"/> MSH2 | <input type="checkbox"/> MSH6 | <input type="checkbox"/> PMS2 | <input type="checkbox"/> HER2 | <input type="checkbox"/> ER | <input type="checkbox"/> PR | <input type="checkbox"/> Ki67 | <input type="checkbox"/> P53 | <input type="checkbox"/> PD-L1 |  |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|

## سایر آزمایشاتی که در این فرم درج نشده است

## سیتوژنتیک

سایر آزمایشات :  کشت و مطالعه کروموزومی (کاریوتایپ)

|             |       |                                |
|-------------|-------|--------------------------------|
| نظام پزشکی: | تخصص: | نام پزشک درخواست کننده آزمایش: |
|-------------|-------|--------------------------------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| لطفا کمی نتایج سایر آزمایشات بیمار (خون، IHC، سونوگرافی، MRI، سی تی اسکن و ...) را در صورت وجود ارسال نمایید. | در صورت ارسال نمونه بلوك پارافیني، ارسال گزارش پاتولوژی مربوط به آن بلوك الزامي است. | در موارد سرطان های خون، در نتیجه آخرين آزمایش CBC يا ارسال کمی آن الزامي است. |
|---|--|---|