

Henvisning: Leukæmi/Lymfom diagnostisk

Markørundersøgelse ved flowcytometri og genrearrangement eller

Minimal Residual Disease (MRD)

ved flowcytometri eller PCR
hos børn med leukæmi (voksne med ALL)



Rigshospitalet

Afdeling - Klinisk Immunologisk afd. KI
Afsnit - Vævstypelaboratoriet (VTL), 76-3-1
Direkte levering - Tagensvej 20, 2200 København N
Telefon - 3545 7631
Lokal Fax - 3539 8766
Kontaktperson - 3545 6767 Ovl. Hanne Marquart
Kontakt vedr. forsendelse - 3545 8646 Bioanalytiker, MRD vagt

Patient id
(navn, cpr. nr.)

NOPHO nr.: _____

Henvisende afdeling: RH, afsnit: _____ Skejby sygehus afd. A20 Århus Sygehus afd. R170
 OUH, afd: _____ Ålborg sygehus, afd: _____ sygehus/afsnit: _____/_____

Rekvirerende læge: _____

Kontakt telefon: _____

Prøve dato: _____ tidspunkt: _____ Materiale: Marv: ; Blod: ; Biopsi ; Andet: _____

Kendt diagnose: Præ-B ALL: T-ALL: AML: Andet: _____

Kliniske opl. / obs Diagnose / Behandlingsprotokol:

Ved AML (skal udfyldes ved prøvetagningen):

Aktuelle blodprøveværdier, prøvedato: _____
leukocytter: _____ 10⁹/l
neutrofile: _____ 10⁹/l
trombocytter: _____ 10⁹/l

Leukæmi-diagnostik:

Aftales på tlf. 3545 7631; (Glastype 1)

Lymfom-diagnostik:

Aftales på tlf. 3545 7631; (Medie glas)

- Diagnoseprøve
- Opfølgende prøve

Cutant T- lymfom: (aftales på tlf. 3545 7631)

Spinalvæske-diagnostik:

Aftales på tlf. 3545 7631; (TRANS fix glas)

ALL2008 NOPHO MRD analyser

- dag 0 (ved diagnose) (Glastype 1 eller 2)
 - dag 15; (Glastype 3)
 - dag 29; (Glastype 3)
 - dag 79; (Glastype 3)
 - dag 92; (Glastype 3, samt v Blok MRD)
- Før Blok: A, B, C; Efter Blok C

ALL relaps: IntReALL2010 ikke i protokol

- Relaps (OBS), diagnostik (Glastype 1 el 2)
- Opfølgning e. relaps, uge: _____ (Glastype 3)

Før SCT: (SCT planlagt til d. __ . __ . 201__)

Aftales på tlf. 3545 7631; (Glastype 1)

Efter SCT: aftales på tlf. 3545 7631

- Marv status (ikke leukæmi pt); (Glastype 1)
- MRD efter SCT; (Glastype 3)

AML2012 NOPHO:

Telefonisk svar på haste MRD (angiv tlf. nr.): _____

- Dag 0 (ved diagnose) (Glastype 1 eller 2)
- Dag _____ efter 1. induktion (Glastype 3)
- Dag _____ efter 2. induktion (Glastype 3, herfra)
- Før 1. konsolidering (før blok _____)
- Efter start på konsolidering (før blok _____)
- Andet _____

AML relaps:

- Relaps (OBS), diagnostisk us (Glastype 1 el 2)
- Opfølgning e. relaps/blok: _____ (Glastype 3)

Projekt prøver:

- Immunkompetence us. (EDTA blod)
- IntReALL2010 (EDTA blod)

Prøvemateriale fremsendes afh. af undersøgelses årsag / tidspunkt som anført ovenfor. OBS: Vend marvglas grundigt. Glastype 1: minimum 2 mL marv i EDTA-gl, samt minimum 2 mL marv i Medie-glas (fremsendt af Vævstypelab. primært til børne afd. i RegionH i forbindelse med diagnostiske us.).

Glastype 2: min. 2 mL marv i EDTA-gl, samt min. 2 mL marv i Heparin-glas (diagnostisk us og MRD dag0 ikke RH pt.)
Glastype 3: 2 x 2,5 ml EDTA marv til MRD opfølgings analyser.

Forsendelse: Når prøve planlægges **faxes henvisningen til 3539 8766**. Udfyldt henvisning skal følge prøven. Fra Vestdanske sygehuse sendes prøven som **"ekspresforsendelse"**, mærket med **"direkte levering"** til leveringsadressen: **Vævstypelaboratoriet, afsnit 7631, Rigshospitalet, Tagensvej 20, 2200 København N (adgang via Ole Maaløes vej 26)**. Kontakt bioanalytiker MRD-vagt (35458646) ved spørgsmål / prøver udenfor normal åbningstid.