

**DEBRECENI EGYETEM, KLINIKAI KÖZPONT**  
**LABORATÓRIUMI MEDICINA • www.labmed.hu**

Vizsgálatot kérő intézmény kódja:

Naplószám/Törzsszám:

Intézmény név, cím, osztály: .....

TB AZONOSÍTÓ JEL:  SZÜLETÉSI DÁTUM:  év  hó  nap

VEZETÉKNÉV: ..... UTÓNÉV: .....

NEM: férfi  nő  ANYJA NEVE: .....

LAKCÍM:  .....

DIAGNÓZIS: ..... BNO KÓD:

Térítési kategória:  **Feltétlenül kitöltendő! ld. a hátoldalon**

VIZSGÁLATKÉRŐ ORVOS: ..... telefonszám: .....  
P.H.

e-mail: ..... fax szám: .....

DÁTUM:  év  hó  nap orvosi pecsétszám:

**ÁRAMLÁSI CITOMETRIA • Telefon: (52) 255-037, (52) 411-717/55983**

MINTAVÉTEL DÁTUMA, IDŐPONTJA:  év  hó  nap  óra

VIZSGÁLATI MINTA:  perifériás vér  csontvelő  egyéb .....

TERÁPIA: .....

**Anamnesztikus adatok:**

**IMMUNFENOTÍPUS VIZSGÁLAT**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Akut leukémia irányú kivizsgálás | <input type="checkbox"/> Waldenström      | <input type="checkbox"/> Lymphocyta alosztály                 |
| <input type="checkbox"/> CLPD irányú kivizsgálás          | <input type="checkbox"/> MDS              | <input type="checkbox"/> Myeloma multiplex                    |
| <input type="checkbox"/> Minimális reziduális betegség*   | <input type="checkbox"/> T sejt aktiváció | <input type="checkbox"/> CLL prognosztika (Timidin-kináz**)   |
| <input type="checkbox"/> B-CLL/NHL                        | <input type="checkbox"/> T/NK lymphoma    | <input type="checkbox"/> Neuroblastoma, Nem hemopoetikus sejt |

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> CD34+ őssejt abszolútszám             | <input type="checkbox"/> P-selectin (Trombocyta aktiváció vizsgálata) | <input type="checkbox"/> Aktivált monociták ***            |
| <input type="checkbox"/> Ploiditás panel                       | <input type="checkbox"/> Naív és memória T és B sejtek                | <input type="checkbox"/> Intracitoplazmatikus citokinek*** |
| <input type="checkbox"/> Multidrog rezisztencia vizsgálata     | <input type="checkbox"/> Adhéziós molekulák                           | <input type="checkbox"/> Th17 sejtarány***                 |
| <input type="checkbox"/> PNH panel                             | <input type="checkbox"/> Regulatórikus T sejtek                       | <input type="checkbox"/> CD40 ligand***                    |
| <input type="checkbox"/> Thrombocyta glycoproteinek vizsgálata | <input type="checkbox"/> HLA-B27/HLA-B7                               | <input type="checkbox"/> Fagocita aktivitás mérés***       |

**MOLEKULÁRIS ONKOLÓGIAI VIZSGÁLATOK**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> T sejt receptor $\gamma$ génátrendeződés vizsgálata (TCR $\gamma$ ) | <input type="checkbox"/> CEBPA mutációk vizsgálata                                |
| <input type="checkbox"/> Immunglobulin nehézlánc génátrendeződés vizsgálata (IgH)            | <input type="checkbox"/> t(8;21) RUNX1-RUNX1T1 kvantitálás                        |
| <input type="checkbox"/> t(9;22) BCR-ABL1 kvantitálás/kimutatás                              | <input type="checkbox"/> inv(16) CBF $\beta$ -MYH11 kvantitálás                   |
| <input type="checkbox"/> t(15;17) PML-RARA kvantitálás                                       | <input type="checkbox"/> JAK2 12. exon mutációinak kimutatása                     |
| <input type="checkbox"/> FLT3 mutációk vizsgálata (ITD, TKD)                                 | <input type="checkbox"/> JAK2 V617F mutáció kvantitálása                          |
| <input type="checkbox"/> Nucleophosmin (NPM1) gén 12. exon mutációinak kimutatása            | <input type="checkbox"/> Calreticulin gén 9. exon mutációinak kimutatása          |
|  | <input type="checkbox"/> Thrombopoetin receptor (MPL) W515 mutációinak kimutatása |

\* mintát csak abban az esetben fogadunk el, ha a de novo minta analízisét mi végeztük.

\*\* ezen vizsgálatok esetében az EDTA-s vérminta mellett szérumból (1cső natív vér) is szükség van.

\*\*\* heparinnal alvadástól mentes vért szükséges a meghatározáshoz, a mintákat H-P: 13:00-ig fogadjuk. (Intracitoplazmatikus citokinek, Th17 és CD40 ligand meghatározáshoz a mintákat hétfőtől- csütörtökig fogadjuk.)

# DEBRECENI EGYETEM, KLINIKAI KÖZPONT

## LABORATÓRIUMI MEDICINA LEUKÉMIA DIAGNOSZTIKA

### ÚTMUTATÓ A LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP KITÖLTÉSÉHEZ

**A KÉRŐLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI!**

#### **VIZSGÁLATOT KÉRŐ INTÉZMÉNY KÓDJA**

Az intézmény és/vagy szakrendelés kilenc jegyű ÁNTSZ kódja.

#### **DIAGNÓZIS**

*Feltétlenül kitöltendő!*

#### **TÉRÍTÉSI KATEGÓRIA**

*Feltétlenül kitöltendő!*

A négyzetbe az alábbiak közül a megfelelő szám vagy betűjel irrandó be.

1. Magyar egészségbiztosítás alapján (járóbeteg szak- és alapellátás)
4. Egyéb nem magyar biztosítás alapján
6. Fekvőbeteg részére végzett ellátás
- D. Menekült, menedékes státuszt kérelmező
- E. Elszámoláson alapuló nemzetközi szerződés alapján történő ellátás, közösségi szabály alapján történő ellátás

#### **VIZSGÁLATKÉRŐ ORVOS**

A vizsgálatot kérő orvos neve ill. pecsétje.

#### **TELEFONSZÁM**

Amelyen szükség esetén konzultáció vagy sürgős eredményközlés céljából elérhető a vizsgálatot kérő orvos.

#### **MEGJEGYZÉS**

A vizsgálatkéréssel vagy mintákkal kapcsolatos megjegyzések.

---

#### **VIZSGÁLATOK KÉRÉSE**

A megfelelő négyzetbe **X** jelöléssel történik. Egyedi markerek kérése esetén a megfelelő vizsgálatot be kell karikázni.

Mintát minden nap 16 óráig fogadunk el, azonban a 13 óra után érkezett mintákból MDR, ploiditás, t(9;22) vizsgálat nem történik, ill. immunfenotípus vizsgálatuk másnap történik meg. Az eredményeket lehetőleg 24 de legkésőbb 48 órán belül – a molekuláris onkológiai vizsgálatokat 2-3 héten belül – elektronikus illetve nyomtatott formában közöljük. Az egyes markerek százalékos pozitivitását tüntetjük fel szöveges véleménnyel kiegészítve.

Minimális reziduális betegség vizsgálatára az előző eredmények ismeretében 300 ezer sejtet analizálunk.

#### **VIZSGÁLATI MINTA**

A minta típusát a megfelelő négyzetben **X**-szel jelölje.

Mintaként EDTA-val vagy heparinnal alvadásgátolt perifériás vér vagy csontvelő, illetve egyes esetekben liquor és testfolyadékok (mellkas punkció) is alkalmas.

#### **TERÁPIA**

Amennyiben a laboratóriumi mérés eredményét befolyásoló terápia történik, azt kérjük megnevezni.