

## Molekulare Diagnostik – Anforderungsschein 2/2

<b>Patient</b> (ggf. Patientenaufkleber verwenden) Name, Vorname: ..... Eingangsnummer: ..... Block: .....	<b>Einsender</b> Arzt: ..... Datum: .....	<b>Bemerkung:</b> .....
Diagnose: ..... <input type="checkbox"/> Erstdiagnose <input type="checkbox"/> Z.n. Therapie: .....	<b>Kostenträger</b> <b>GKV</b> (gesetzlich versichert) <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär <b>PKV</b> (privat versichert) <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär	Anforderung per Ü-Schein wird empfohlen. Bei stationären Patienten muss die Kostenübernahme durch die anfordernde Klinik geklärt sein.

### Neurologische Tumore

<b>DNA-Diagnostik</b> <input type="checkbox"/> NGS <input type="checkbox"/> Pyro/Sanger <input type="checkbox"/> IDH1 <input type="checkbox"/> IDH2 <input type="checkbox"/> EGFR <input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> H3F3A <input type="checkbox"/> TERT <input type="checkbox"/> FGFR1 <input type="checkbox"/> <b>Neuro-Panel:</b> BRAF, CTNNB1, EGFR, FGFR1, H3F3A, IDH1, IDH2, RET, TERT, TP53 <input type="checkbox"/> MGMT-Methylierung <input type="checkbox"/> 1p/19q-LOH	<b>NGS-Translokationsanalyse</b> <small>siehe Genliste <i>RNASeq Sarcoma</i></small> <input type="checkbox"/> <b>Astrozytome</b> BRAF, NTRK2 <input type="checkbox"/> <b>Ependymomas</b> RELA, YAP1 <input type="checkbox"/> <b>Gliome/Glioblastome</b> ALK, BRAF, FGFR3, NTRK1/2/3 <input type="checkbox"/> <b>Glioneurale Tumore</b> NTRK2 <input type="checkbox"/> <b>Meningiome</b> ROS1 <input type="checkbox"/> <b>Neurozytome</b> FGFR1
---	--

### Hämatologische Tumore

<b>DNA-Diagnostik</b> <input type="checkbox"/> B-Zell-Klonalität (IGH, IGK, IGL) <input type="checkbox"/> T-Zell-Klonalität (TCRB, TCRG) <input type="checkbox"/> JAK2 <input type="checkbox"/> CALR <input type="checkbox"/> MPL <input type="checkbox"/> SRSF2 <input type="checkbox"/> MYD88 <input type="checkbox"/> BRAF V600 <input type="checkbox"/> <b>Chimärismus</b> <b>Mastozytose</b> <input type="checkbox"/> cKIT D816V [αPCR] <b>Chromosomale Analyse</b> <input type="checkbox"/> BCL2 <input type="checkbox"/> BCL6 <input type="checkbox"/> c-MYC <input type="checkbox"/> EBER ISH (EBV)	<b>NGS-Translokationsanalyse</b> <input type="checkbox"/> <b>Akute lymphoblast. Leukämie</b> ABL, BCR, ETV6, EWSR1, PDGFRb, ZNF384 <input type="checkbox"/> <b>Akute myeloische Leukämie</b> ABL, BCR, ETV6, ERG, FGFR1, MN1, NTRK2, PDGFRa/b <input type="checkbox"/> <b>ALK-positive Histiozytose</b> ALK <input type="checkbox"/> <b>Anaplastische Lymphome</b> ALK <input type="checkbox"/> <b>B-Zell-Leukämie</b> FUS, PAX5, PDGFRa, PDGFRb <input type="checkbox"/> <b>B-Zell-Lymphome</b> ALK, ETV6, PAX5 <input type="checkbox"/> <b>Chronische myeloische Leukämie</b> BCR, ETV6, FLT3, JAK2, PDGFRa, PDGFRb <input type="checkbox"/> <b>Multiples Myelom</b> NTRK3 <input type="checkbox"/> <b>Myeloproliferative Neoplasien</b> BCR, ETV6, PDGFRa, PDGFRb <input type="checkbox"/> <b>T-Zell-Leukämie</b> ABL2, ETV6 <input type="checkbox"/> <b>T-Zell-Lymphom</b> ETV6, FGFR1, FGFR3
--	--

### Weichteil – und Knochentumore

<b>DNA-Diagnostik</b> <b>Chromosomale Analyse</b> <input type="checkbox"/> MDM2-Amplifikation <input type="checkbox"/> EWSR1-Translokation <input type="checkbox"/> SYT-Translokation <b>NGS-Diagnostik</b> <input type="checkbox"/> H3F3A <input type="checkbox"/> IDH1 <input type="checkbox"/> IDH2 <input type="checkbox"/> CTNNB1 <input type="checkbox"/> GNAS	<b>Sarkome &amp; Lymphome - NGS-Translokationsanalyse</b> <small>siehe Genliste <i>RNASeq Sarcoma</i></small> <input type="checkbox"/> <b>Alveoläres Weichteilsarkom</b> TFE3 <input type="checkbox"/> <b>Aneurysmatische Knochenzyste</b> USP6 <input type="checkbox"/> <b>Angiomatöses fibröses Histiozytom</b> ATF1, CREB1, EWSR1, FUS <input type="checkbox"/> <b>Extraskellettales myxoides Chondrosarkom</b> EWSR1 <input type="checkbox"/> <b>Desmoblast. klein blau rundzelliger Tumor</b> EWSR1, WT1 <input type="checkbox"/> <b>Endometriales Stromasarkom</b> BCOR, CXorf67, JAZF1, PHF1, SUZ12, YWHAE <input type="checkbox"/> <b>Epithelioides Hämangioendothelium</b> TFE3, YAP1 <input type="checkbox"/> <b>Ewing-Sarkom</b> EWSR1, FLI1, FUS, ETV1/4 <input type="checkbox"/> <b>Ewing-artige Sarkome</b> BCOR, FUS <input type="checkbox"/> <b>Fibromyxoide Sarkome</b> EWSR1, FUS <input type="checkbox"/> <b>Fibrosarkom (infantil/adult)</b> NTRK1, NTRK3, ETV6 <input type="checkbox"/> <b>Hepatisches Angiosarkom</b> ROS1 <input type="checkbox"/> <b>Inflamm. Myofibroblastischer Tumor</b> ALK, ROS1, NTRK3 <input type="checkbox"/> <b>Klarzellsarkom</b> EWSR1, CREB1 <input type="checkbox"/> <b>Klarzellsarkom der Niere</b> YWHAE <input type="checkbox"/> <b>Mesenchymale Tumore</b> NAB2, NTRK2, NTRK3, STAT6, YWHAE <input type="checkbox"/> <b>Myoepitheliale Tumore</b> EWSR1, FUS <input type="checkbox"/> <b>Myxoides Liposarkom</b> DDIT3, EWSR1, FUS <input type="checkbox"/> <b>Noduläre Faszitis</b> USP6 <input type="checkbox"/> <b>Rhabdomyosarkome</b> FOXO1, PAX3, PAX7 <input type="checkbox"/> <b>Solitärer fibröser Tumor</b> STAT6, NAB2 <input type="checkbox"/> <b>Synovialsarkom</b> SSX1, SSX2, SYT, SYT1
--	---