

<p><b>Radboudumc</b> <b>Laboratorium Tumorgenetica</b> <b>Afdeling Pathologie, huispost 824</b> Postbus 9101 6500 HB Nijmegen</p> <p><b>Bezoekadres</b> Route 846 Geert Grooteplein-Zuid 10 6525 GA Nijmegen</p> <p>Tel +31 24 3614381 Fax +31 24 3616658</p> <p>LTG@umcn.nl / www.radboudumc.nl/LTG</p>	<p><b>Patiëntgegevens</b></p> <p>patiëntsticker / volledig invullen</p> <p>Naam + voorletters</p> <p>Adres</p> <p>Postcode + woonplaats</p> <p>Geboortedatum</p> <p>BSN</p>
--	---

**Uitslagen worden elektronisch via UDPS of per post verzonden aan het aanvragend pathologielaboratorium**

<p>Aanvragend pathologielab:</p> <p>Aanvragend patholoog:</p> <p>Uw T-nr.:</p>	<p>Behandelend arts*:</p> <p>Ziekenhuis:</p> <p>Afdeling:</p>
--	---

\* Invullen in het geval van *BRCA1* en *BRCA2* mutatie-analyse

**Om uw aanvraag in behandeling te nemen hebben wij het volgende nodig:**

1. aanvraagformulier
2. PA-verslag
3. Materiaal (graag aanvinken):

Paraffine ingebed weefsel (FFPE)     Cytologisch materiaal (coupes)     DNA ..... ng/ $\mu$ l  
..... % neoplastische cellen

4. indien is aangegeven in de indicatietabel dat referentiemateriaal wenselijk is: blokje normaal weefsel of bloed

<p><b>In te vullen door Laboratorium Tumorgenetica</b></p> <p>Datum ontvangst:</p> <p>Opmerkingen:</p>
--



Testen kunnen worden uitgevoerd op FFPE weefsel en cytologisch materiaal, mits er voldoende neoplastische cellen aanwezig zijn en het materiaal niet in zuur is ontkalkt. De uitslagtermijn is, tenzij anders aangegeven, **1-2 weken** na ontvangst van aanvraagformulier en geschikt materiaal.

**Uw T-nr.:**

**Geboortedatum patiënt:**

### Analyse t.b.v. therapiekeuze / prognose / diagnose

- Melanoom
- Colorectaal carcinoom  
Het biopt van vóór neoadjuvante therapie insturen s.v.p.
- Niet-kleincellig longcarcinoom
- Niet-kleincellig longcarcinoom
- Gastro-intestinale stroma tumor (GIST)
- Chronische lymfatische leukemie (CLL) / Klein lymfocytair lymfoom (SLL)
- Laaggradig MALT lymfoom
- Ovarium, tuba- of primair peritoneaal carcinoom

*BRAF, NRAS en KIT* mutatie-analyse  
*KRAS, NRAS, BRAF en PIK3CA* mutatie-analyse

*EGFR, ERBB2 en KRAS* mutatie-analyse  
*ALK* genherschikking / expressie  
*KIT* en *PDGFRA* mutatie-analyse  
*TP53* en *IGHV* mutatie-analyse  
*BIRC3-MALT1* fusiegen analyse  
*BRCA1* en *BRCA2* mutatie-analyse (uitslagtermijn 3 weken)

### Clonale relatie multipele tumoren / Weefselidentificatie (bij mutatie-analyse, indien mogelijk, ook normaal weefsel meesturen)

- Carcinoom
- Melanoom
- Lymfoom
- Weefselidentificatie

*TP53* mutatie-analyse  
*CDKN2A* mutatie-analyse  
IG en/of TR genherschikkingen  
Haplotypering (referentiemateriaal nodig)

### Differentiaal Diagnose

#### hematologische aandoeningen

- B-cel clonaliteitsanalyse
- T-cel clonaliteitsanalyse
- Folliculair lymfoom
- Lymfoom (B-NHL)
- Myeloproliferatieve neoplasieën (MPN)

IGH en IGK genherschikkingen  
TRB, TRG (en indien nodig TRD) genherschikkingen  
*BCL2-IGH* fusiegen analyse  
*CXCR4, EZH2, BRAF, SF3B1 en MYD88* mutatie-analyse  
*JAK2* en *MPL* mutatie-analyse

#### weke delen tumoren

- Alveolair rhabdomyosarcoom
- Angiomatoid fibrose histiocytoom
- Chondroid lipoom
- Clear cell sarcoom
- Congenitaal fibrosarcoom / Cellulair congenitaal mesoblastair nefroom
- Chondrosarcoom
- Desmoïd tumor
- Desmoplastische rondceltumor
- Epithelioid hemangio-endotheloom
- Ewing sarcoom/PNET
- Extraskeletaal myxoid chondrosarcoom
- Laaggradig fibromyxoid sarcoom
- Mammary analog secretory carcinoma
- Mesenchymaal chondrosarcoom
- Myxoid liposarcoom
- Primair pulmonair myxoid sarcoom
- Soft tissue angiofibroom
- Solitair fibreuse tumoren
- Synoviaal sarcoom

*PAX3-FOXO1* en *PAX7-FOXO1* fusiegen analyse  
*EWSR1-ATF1* en *EWSR1-CREB* fusiegen analyse  
*C11orf95-MKL2* fusiegen analyse  
*EWSR1-ATF1* en *EWSR1-CREB* fusiegen analyse  
*ETV6-NTRK3* fusiegen analyse  
*ID1* en *IDH2* mutatie-analyse  
*CTNNB1* mutatie-analyse  
*EWSR1-WT1* fusiegen analyse  
*WWTR1-CAMTA1* en *YAP1-TFE3* fusiegen analyse  
*EWSR1-FLI1* en *EWSR1-ERG* fusiegen analyse  
*EWSR1-NR4A3* en *TAF15-NR4A3* fusiegen analyse  
*FUS-CREB3L2* fusiegen analyse, bij voorkeur vriesweefsel  
*ETV6-NTRK3* fusiegen analyse  
*HEY1-NCOA2* fusiegen analyse  
*FUS-DDIT3* en *EWSR1-DDIT3* fusiegen analyse  
*EWSR1-CREB* fusiegen analyse  
*AHRN-NCOA2* fusiegen analyse  
*NAB2-STAT6* fusiegen analyse  
*SS18-SSX1* en *SS18-SSX2* fusiegen analyse

#### melanocytaire laesies

- Herkomst van primair melanoom
- Spitzoïde nevus/melanoom
- Uveamelanoom

*BRAF, NRAS, GNAQ, GNA11, SF3B1* en *KIT* mutatie-analyse  
*BRAF, NRAS* en *HRAS* mutatie-analyse  
Chromosoom 3 status bepaling

#### Gliomen

- Glioom (oligodendrogliaal)
- Glioom (glioblastoma multiforme) therapiekeuze
- Glioom mutatie-analyse
- Glioom genherschikking

Chromosomen 1p/19q status bepaling  
*MGMT* hypermethylering  
*IDH1, IDH2, BRAF, H3F3A, H3F3B* en *TERT* mutatie-analyse  
*KIAA1549-BRAF* fusiegen analyse

#### anders

- Fibreuse dysplasie
- Helderceellig adenocarcinoom
- Mammary analogue secretory carcinoma
- Mastocytose
- Mesotheloom
- Reusceltumor
- Somatisch overgroeisyndroom (SOGS)

*GNAS* mutatie-analyse  
*EWSR1-ATF1* fusiegen analyse  
*ETV6-NTRK3* fusiegen analyse  
*KIT* mutatie-analyse  
Chromosoom 3 status bepaling  
*H3F3A* mutatie-analyse  
*AKT1, GNA11, GNAQ, PIK3CA, IDH1, IDH2* en *PIK3CA* mutatie-analyse

### Testen op verdenking Lynch Syndroom (MIPA)

- a. ook normaal weefsel meesturen en het biopt van vóór neoadjuvant therapie insturen s.v.p.
- b. voor een betrouwbare analyse: minimaal 30% neoplastische cellen

- Colorectaal- of endometriumcarcinoom < 70 jaar
- Colorectaal- of endometriumcarcinoom < 70 jaar

Microsatelliet instabiliteitsanalyse  
(bij onduidelijke immunohistochemie mismatch repair eiwitten)  
Hypermethylering van de *MLH1* promoter  
(volgend op verlies van *MLH1* kernkleuring)