

	S.C. MEDICINA DI LABORATORIO Direttrice: Dott.ssa Patrizia Agnese Falcone S.S. Biologia Molecolare MODULO RICHIESTA ESAMI DI BIOLOGIA MOLECOLARE ONCOLOGICA
---	---

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN TUTTE LE SUE PARTI (IN STAMPATELLO)

Cognome e Nome del paziente: _____

Data di nascita (gg/mm/aa): ____ / ____ / ____

Sesso: [M] [F]

Notizie cliniche: _____

☐ Prima diagnosi

☐ Re biopsia

☐ Altro

Motivazioni della richiesta del test molecolare _____

Paziente già sottoposto a chemio o radioterapia: ☐ Sì in data: _____ ☐ No

Materiale: ☐ in possesso della AUSL VDA

☐ Inviato perché in possesso di altra struttura (specificare) _____

ESAMI RICHIESTI:

Predizione risposta terapie in Tumori Solidi Vari - NGS					
Pannello NGS DNA: selezionare i geni richiesti					
☐ (Mutazioni)	☐ AKT1 ☐ CDKN2A ☐ ESR1 ☐ HRAS ☐ MAP2K1 (MEK1) ☐ NRG1 ☐ PTEN ☐ SMAD4 ☐ TSC1	☐ ALK ☐ CTNNB1 ☐ FGFR1/2/3/4 ☐ IDH1/2 ☐ MET ☐ NTRK1/2/3 ☐ RAF1 ☐ SMO	☐ AR ☐ DDR2 ☐ GNA11 ☐ KEAP1 ☐ MTOR ☐ PDGFRA ☐ RB1 ☐ STK11	☐ BRAF ☐ EGFR ☐ GNAQ ☐ KIT ☐ NF1 ☐ PIK3CA ☐ RET ☐ TERT	☐ CDK4 ☐ ERBB2/3 /4 ☐ GNAS ☐ KRAS ☐ NRAS ☐ POLE ☐ ROS1 ☐ TP53
☐ (Copy Number Variations)	☐ EGFR	☐ ERBB2	☐ MET		
☐ NGS RNA (Fusioni)	☐ ALK ☐ NTRK 1/2/3 ☐ METskipl4	☐ FGFR1/2/3 ☐ PPARG	☐ MET ☐ RET	☐ NRG1 ☐ ROS1	
☐ Pannello NGS BRCA1/BRCA2	☐ BRCA1	☐ BRCA2			
Predizione di risposta a Immunoterapia in tumori solidi vari					
☐ MSI					

Nome e Cognome del Clinico Richiedente: _____ **Struttura ASL:** _____

NOTE:

La determinazione su acidi nucleici prevede l'utilizzo di diverse metodiche in sinergia tra loro. Se il materiale è idoneo e sufficiente verrà prima eseguita l'analisi in NGS. Traslocazioni/fusioni eventualmente risultate dubbie o sotto gli standard di qualità in NGS verranno ulteriormente indagate con RT-PCR e refertate di conseguenza.

I pannelli NGS/RTPCR possono prevedere l'analisi di un numero di geni superiore a quelli richiesti e riportati sul referto.

VALUTAZIONE IDONEITA' CAMPIONE per ESAMI di BIOLOGIA MOLECOLARE
(Linee guida AIOM-SIAPEC-IAP Ottobre 2021)

Campione istologico N°/Campione citologico N°: _____

☐ Neoplasia primitiva ☐ Metastasi Distretto anatomico _____

- Numero vetrini esaminati: _____
- Selezionato vetrino identificativo: _____
- % cellule neoplastiche nell'area selezionata: _____
- % cellule neoplastiche nell'intera area: _____

Si invia almeno un vetrino in ematossilina-eosina con evidenziata l'area tumorale

Se l'area selezionata è circa 5mm X 5mm-> inviare 8 sezioni da 7µm su vetrino

Se l'area selezionata è inferiore a 5mm X 5mm -> inviare almeno 16 sezioni da 7µm su vetrino

➤ Osservazioni: _____

Si allega copia istologico

Nome e Cognome del Patologo Richiedente: _____

Timbro e firma
