

# Anforderungsschein MolPath PAT

Formblatt

Klinikum Bayreuth GmbH  
Institut für Pathologie  
z.Hd. PD Dr. W. Sterlacci  
Preuschwitzer Str. 101, 95445 Bayreuth

## Angaben zum Patienten

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:  m  w  d

## Angaben zum Kostenträger:

- Gesetzlich versichert (Ü-Schein)
- Privat
- Selbstzahler
- Rechnung an Klinik

### Colonkarzinom-Diagnostik:

- KRAS
- NRAS
- BRAF
- NTRK
- HER2 (Immun)

### Lungenkarzinom-Diagnostik:

- EGFR
- BRAF
- KRAS
- ERBB2 (Her-2)
- HER2 (Immun)
- PD-L1
- ALK
- ROS1
- RET
- MET
- NTRK

### Melanom-Diagnostik:

- BRAF
- NRAS
- KIT

### GIST-Diagnostik:

- KIT
- PDGFRA

### Mamma-Diagnostik:

- BRCA 1/2
- PIK3CA

### Mutationsanalysen allgemein (Sequenzierung): Genlisten siehe Anhang

- AmpliSeq for Illumina Focus Panel
- AmpliSeq for Illumina Cancer Hotspot Panel
- AmpliSeq for Illumina BRCA Panel
- AmpliSeq for Illumina Custom Panel GIST
- AmpliSeq for Illumina Custom Panel POLE

### Sonstiges

- Gewebeidentifikation (Privat- o. Selbstzahler-Leistung)  
(genetischer Identitätsabgleich von zwei oder mehr Gewebeprobe über PCR und Fragmentlängenanalyse der "short tandem repeats")

### HNPCC-Diagnostik:

- komplettes HNPCC-Screening
- MMR-Protein-Expression** (IHC von MLH1-, PMS2-, MSH2-, MSH6), **Mikrosatelliteninstabilität (MSI)** (PCR, Fragmentlängenanalyse), **BRAF Exon15 Mutationsanalyse** (PCR/Sequenzierung), **MLH1-Promotormethylierung** (qPCR)
- MMR-Protein-Expression** (IHC von MLH1-, PMS2-, MSH2-, MSH6)
- Mikrosatelliteninstabilität (MSI)** (PCR, Fragmentlängenanalyse)
- BRAF Exon15 Mutationsanalyse** (PCR/Sequenzierung)
- MLH1-Promotormethylierung** (qPCR)

### Lymphomdiagnostik: (PCR, Fragmentlängenanalyse)

- B-Zell-Klonalitätsanalyse
- T-Zell-Klonalitätsanalyse

### Erregernachweis und Resistenzen: (qPCR)

- HPV Humanes Papillomavirus, high risk (zytologischer Abstrich)
- CMV Humanes Cytomegalievirus

### Privat- oder Selbstzahler Leistungen:

- Typische Mycobacterien (*M. tuberculosis*, *M. bovis*, *M. africanum*, *M. microti*)
- Tropheryma whipplei*
- Neisseria gonorrhoeae*
- Chlamydia trachomatis*
- H. pylori* Antibiotikaresistenz (Clarythromycin, Chinolone)
- Darmpathogene Keime (*Yersinia*, *Campylobacter*, *Shigella*, *Salmonella*, *Plesiomonas*, *Aeromonas*)

\_\_\_\_\_  
Arztstempel des Einsenders/Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

# Anforderungsschein MolPath PAT

## Formblatt

MiSeq Panel	Analyse der folgenden Parameter
AmpliSeq for Illumina Focus Panel	<p><u>DNA:</u></p> <p>AKT1, ALK, AR, BRAF, CCND1, CDK4, CDK6, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB3, ERBB4, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FGFR4, GNA11, GNAQ, HRAS, IDH1, IDH2, JAK1, JAK2, JAK3, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, MYC, MYCN, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, RAF1, RET, ROS1, SMO</p> <p><u>RNA:</u></p> <p>ABL1, ALK, AKT3, AXL, BRAF, EGFR, ERBB2, ERG, ETV1, ETV4, ETV5, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, PDGFRA, PPARG, RAF1, RET, ROS1</p>
AmpliSeq for Illumina Cancer HotSpot Panel v2	<p>ABL1, AKT1, ALK, APC, ATM, BRAF, CDH1, CDKN2A, CSF1R, CTNNB1, EGFR, ERBB2, ERBB4, EZH2, FBXW7, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FLT3, GNA11, GNAS, GNAQ, HNF1A, HRAS, IDH1, IDH2, JAK2, JAK3, KDR, KIT, KRAS, MET, MLH1, MPL, NOTCH1, NPM1, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, PTEN, PTPN11, RB1, RET, SMAD4, SMARCB1, SMO, SRC, STK11, TP53, VHL</p>
AmpliSeq for Illumina BRCA Panel	<p>Abdeckung aller exonischen Bereiche, sowie der flankierenden intronischen Regionen der BRCA1 und BRCA2 Gene</p>
AmpliSeq for Illumina Custom Panel GIST	<p>PDGFRA: Exon 12, 15 und 18</p> <p>cKIT: Exon 9, 11, 13, 14 und 17</p>
AmpliSeq for Illumina Custom Panel POLE	<p>POLE: Exon 9 - 14</p> <p>POLD1: Codon 478 (Exon 12)</p> <p>TP53: Exon 6 - 8</p>