

# MRD İSTEK FORMU

HASTA ADI SOYADI

Doğum Tarihi

Yaşı

Cinsiyeti

Kız

Erkek

Örnek Tipi (Mutlaka EDTA veya Heparin içermeli)

KI

PK

İstenilen Test	0. GÜN MRD (TANI + MRD PANELİ)	SUT KODU: 905080 x 21 911210 x 1
	15.GÜNMRD (MRD PANELİ)	SUT KODU: 905080 x 15 911210 x 1

Örnekleme Zamanı

Tanı/0. gün

15. gün

Örnekleme tarihi

Örnek miktarı

Pıhtılaşma

Var

Yok

İmmüfenotip raporu

Var

Yok

Tanı

GÖNDEREN Doktor / Hastane

İletişim Bilgisi (Tel/fax/e-posta)

- ALL FCM-MRD risk tayini için yeni teşhis edilmiş (0.gün / Tanı) ve ilk defa tedavi alan B-ALL veya T-ALL olgulardan Kemik iliği (15. gün) gönderilmelidir.
- ALL FCM-MRD risk tayini için alınan örnekler 0. gün için Kemik iliği, Kemik iliği alınmadığı durumlarda Periferik Kan ve tedavinin 15. günündeki B-ALL veya T-ALL olgulardan **MUTLAKA Kemik iliği gönderilmelidir.**
- Beraberinde **İMMÜNFENOTİP RAPORU** olmayan **15. GÜN MRD** örnekleri **ÇALIŞILMAYACAKTIR.**
- Nüks veya relaps olgularda FCM-MRD risk çalışılması uygun değildir, henüz bu konuda fikir birliği yoktur. **RELAPS OLGULAR GÖNDERMEYİNİZ.**
- Örnekler EDTAlı tüpe alınmış olmalıdır. Örnekler oda sıcaklığında gönderilmeli asla buz içine konmamalıdır.
- Örneklerin mesai saatleri içinde, çalışma süresi 2-3 saat olduğu göz önünde tutularak en geç saat 12.00'de laboratuvarımızda olması sağlanmalıdır.
- Örneklerin alınma tarihi ve saati belirtilmelidir. 24 saatten yaşlı örneklerden sağlıklı sonuç elde edilememektedir.

İ.Ü. DENEYSEL TIP ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ İMMÜNOLOJİ ANABİLİM DALI

Adres: Vakıf Guraba Cad. Şehremini-Fatih-İstanbul

Tel: 0212 414 20 00/33344

Fax: 02125324171