

AKIM SİTOMETRİ TESTLERİ İSTEK FORMU

Hasta Adı Soyadı		BARKOD	Numune Alım Tarih/Saati :
TC Kimlik No		/...../..... :.....
Cinsiyet	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E	Numune Tipi	
Telefon		<input type="checkbox"/> Periferik kan <input type="checkbox"/> Biyopsi materyali	
Adres		<input type="checkbox"/> Kemik iliği <input type="checkbox"/> Diğer: Aferez örneği vs	
E-posta		<input type="checkbox"/> Bronkoalveolar lavaj sıvısı (BAL)	
Ön Tanı (Klinik Bilgi, periferik yayma/kemik iliği yayma sonuçları)		Hastalık Fazı	
		<input type="checkbox"/> İlk tanı <input type="checkbox"/> Rekürens	
		<input type="checkbox"/> Remisyonda izlem <input type="checkbox"/> Tedavi süreci izlem	

Lösemi /Lenfoma Panelleri	<input type="checkbox"/> B-ALL, Primer Tanı <input type="checkbox"/> B-ALL, Tedavi – Takibi <input type="checkbox"/> T -ALL, Primer Tanı <input type="checkbox"/> T-ALL, Tedavi - Takibi <input type="checkbox"/> AML paneli, Primer Tanı <input type="checkbox"/> AML paneli, Tedavi - Takibi <input type="checkbox"/> MDS Paneli <input type="checkbox"/> Multiple Myeloma 1. Aşama Paneli* <input type="checkbox"/> Multiple Myeloma 2. Aşama Paneli**	<input type="checkbox"/> Akut Lösemi 1. Aşama Paneli <input type="checkbox"/> Lenfoma 1. Aşama paneli*** <input type="checkbox"/> Lenfoma Paneli- T/B Lenfoproliferatif Paneli <input type="checkbox"/> PNH Paneli <input type="checkbox"/> Trombosit Yüzey Antijen Paneli**** <input type="checkbox"/> HLA B27 (Akım Sitometri)
Lenfosit Alt Grup Panelleri	<input type="checkbox"/> CD3 ve CD4/CD8 Oranı <input type="checkbox"/> Lenfosit Alt Grupları (T, B, NK, CD4/8)	İmmün Yetmezlik Panelleri <input type="checkbox"/> CD40 Ligand Test <input type="checkbox"/> Lenfosit Alt Grupları - İmmün Yetmezlik Paneli <input type="checkbox"/> T-Hücre Alt Grupları (Naive, Memory, Activated) Paneli <input type="checkbox"/> B-Hücre Alt Grupları (Mature/İmmature, Naive, Memory) Paneli
NK Panel	<input type="checkbox"/> NK Paneli <input type="checkbox"/> CD57/CD8 (Lyme Hastalığı) <input type="checkbox"/> Lymphokine Activated Killer (LAK) Panel	Anti HIV Panel <input type="checkbox"/> CD3 ve CD4/CD8 Oranı
Bronkoalveolar Lavaj Sıvısı (BAL)	<input type="checkbox"/> CD3 ve CD4/CD8 Oranı	Kök Hücre Panelleri <input type="checkbox"/> Stem Hücre Viyabilite <input type="checkbox"/> CD34 Mutlak Sayımı (Periferik kan, kemik iliği, aferez, kordon kanı) <input type="checkbox"/> Mezenkimal Kök Hücre Paneli <input type="checkbox"/> Dendritik Kök Hücre Paneli

Hekim Adı Soyadı		Açıklama (Laboratuvar tarafından doldurulacaktır.)
Telefon		
İmza		

NOT: Akım sitometri için gönderilen numuneler (periferik kan, kemik iliği) en az 3-5 mL EDTA'lı örnek (pediyatrik hastalar için 2 mL) olmalıdır. Örnek oda ısısında taşınmalıdır. Pıhtılı örnekler kabul edilmez. Vücut sıvısı örnekleri (BOS, plevra sıvısı, periton sıvısı vb) en az 5 mL taze örnek olmalı ve steril tüpler içinde taşınmalıdır. Biyopsi örnekleri taze örnek olmalı ve serum fizyolojik içerisinde oda ısısında steril tüpler içinde taşınmalıdır.

- * Multiple Myeloma 1. Aşama Paneli: Hastanın kliniği doğrultusunda önce 1. Aşama panel çalışılmaktadır.
 **Multiple Myeloma 2. Aşama Paneli: 1. Aşama panel sonuçlarına göre 2. Aşama panel çalışılmaktadır.
 ***Lenfoma 1. Aşama paneli; CD2, CD5, CD10, CD14, CD19, CD45 ve HLA DR antikorları içermektedir.
 ****Trombosit Yüzey Antijen Paneli; CD41a, CD42a, CD42b, CD61 ve CD45 antikorları içermektedir.