

<b>SVAR TILL</b>	Ansvarsnr:	<b>PATIENT</b>
Särskild debiteringsadress:		Personnummer: Namn: Adress: Telefon: Mobil:
<b>REMITTERANDE LÄKARE</b>	Telefon	Namn och telefon till anhörig:
	<input type="checkbox"/> Telefonbesked	

Remiss datum	<b>Indikation för behandlingsnära genetisk testning</b>
<p><b>Ärftlig bröstcancerpanel</b> (ATM, BARD1, BRCA1, BRCA2, CDH1, CHEK2, PALB2, PTEN, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53)</p> <p><b>Normal svarstid 6 veckor</b> <b>Förtur 4 veckor</b> Om ännu snabbare svarstid önskas kontakta Klinisk genetik/ Sahlgrenska per telefon 031-343 5770 för diskussion</p> <p><b>INSÄNT PROV</b> Provtagningsdatum: Sign: Blod EDTA</p> <p>Stamcellstransplanterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej För övrig klinisk information, skriv nedan</p> <p><b>Till provtagaren:</b> 1 st 4 ml EDTA-rör med venöst blod. Får ej centrifugeras. Vid frågor kontakta Klinisk genetik, lab, på 031-343 42 06.</p>	<p>Behandlingsstyrande (oavsett familjehistoria)</p> <p>Bröstcancer ≤ 40 års ålder</p> <p>Två fall av bröstcancer hos FGS eller AGS, varav ett fall ≤ 50 år. (Bilat bc= två fall, ett fall kan i stället vara ovarialcancer, prostatacancer före 65 år, pankreascancer)</p> <p>Tre fall av bröstcancer hos FGS eller AGS, varav ett fall ≤ 60 år. (Bilat bc= två fall, ett fall kan i stället vara ovarialcancer, prostatacancer före 65 år, pankreascancer)</p> <p>Trippelnegativ bröstcancer oavsett insjuknandeålder</p> <p>Bröstcancer hos man oavsett ålder</p>

<b>KLINISK GENETIKS ANTECKNINGAR</b>	Separat svar bifogas:
Ankomstdatum:	Telefonbesked till: Datum:
Typ av prov:	Resultat:
Annat:	
Rond	Prov: Analys: Labnr:

**Blod för DNA-analys**

Vuxna och barn: 4 ml blod i 4 ml EDTA-rör.

Små barn: 0,5 ml blod i litet EDTA-rör (Microtainer-rör), 2 rör föredras ffa om bred genetisk screening t ex helgenomsekvensering (WGS) eller genpanel.

Förvara provet i kylskåp i väntan på transport. Vanlig postgång.

**För bästa resultat**

\* Undvik liten blodvolym i stort EDTA rör.

\* Fördela EDTA genom att vända röret försiktigt några gånger.

**Blodprov för odling inför kromosomanalys (venblod)**

Vuxna och barn: 4 ml venblod i 4 ml heparinrör (Na-heparin eller Li-heparin, ej gel-rör).

Små barn: 0,5 ml venblod i 0,5 ml Li- heparinrör (Microtainer-rör, kapillärt Li-hep, ej gel-rör).

Förvara provet i rumstemperatur om transport samma dag, annars i kylskåp i väntan på transport.

Vanlig postgång.

**För bästa resultat**

\* Undvik liten blodvolym i stort heparinrör.

\* Fördela heparinet genom att vända röret försiktigt några gånger.

\* Centrifugera EJ provet!

**Blodprov för RNA-analys**

1-2 PAX-rör. Kontakta klinisk genetik på tel. 031-343 42 06 för provtagningsmaterial och anvisningar.

**Salivprov för DNA-analys**

Använd Oragene DNA Assisted collection kit (OG-575) från DNAGenotek ([www.dnagenotek.com](http://www.dnagenotek.com)).

**Kindskrap för DNA-analys**

1. Gnugga och rotera med provtagningsborsten (tex.Cytologi borste, steril, Marknadsplatsen, 200010767) på insidan av hela ena kinden under 2 min.
2. Placera borsten i rent 15 ml plaströr. Klipp vid behov av skaftet och skruva på korken.

Vanlig postgång. Röret med borsten kan vid behov förvaras i kyla 3-4 dagar innan transport.

**Buccalutstryk för FISH-analys**

1. Skölj om möjligt munnen före provtagning.
2. Skrapa kindens insida med ett objektglas eller plastspatel modell "senapssked".
3. Stryk ut på 2 objektglas som omedelbart fixeras i 95 % etylalkohol under 30 min.

**Hud- och organbiopsier ("fibroblaster") för odling**

1. Tages sterilt. Rengör huden med 70 % Etanol, utan några tillsatser, som får dunsta helt.
2. Använd hudstans eller "tältning", ca 2 mm med 1 mm djup.

Lägg biopsi i *rumstempererat* odlingsmedium. Om ej tillgängligt kan steril *rumstempererad* fysiologisk koksaltlösning användas. Röret måste fyllas helt med lösning. Förvara och transportera i rumstemperatur.

Om provet inte når Klinisk Genetik inom 24 timmar bör det förvaras i kylskåp. Anteckna datum och tid för provtagning på röret. Odlingsmedium kan rekvireras från avdelningen och kan lagras under 6 månader vid -20°C.

**SKICKAS TILL**

*Prover/brev via post:* Klinisk Genetik  
SU/Sahlgrenska  
413 45 Göteborg

*Prover med kurir:* Klinisk Genetik  
Medicinaregatan 3 B  
Våning 5, rum 5121  
413 90 Göteborg

**Telefax** 031-84 21 60

**E-post** [klinisk.genetik@vgregion.se](mailto:klinisk.genetik@vgregion.se)

**Sekreterare** (allmänna frågor, även prover): 031-343 42 06

**Dagjour** (läkare, enbart för vårdpersonal): 031-343 57 70