



טופס הזמנת בדיקה | מילוי פרטים ע"י רופא מטפל

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> סרטן ערמונית | <input type="checkbox"/> סרטן ריאות | <input type="checkbox"/> סרטן שחלות | <input type="checkbox"/> סרטן מעי גס | <input type="checkbox"/> סרטן שד |
| <input type="checkbox"/> גידול ממקור לא ידוע | <input type="checkbox"/> מלנומה | <input type="checkbox"/> גליובלסטומה | <input type="checkbox"/> סרטן קיבה | <input type="checkbox"/> סרטן לבלב |
| <input type="checkbox"/> סרקומה | <input type="checkbox"/> שלפוחית שתן | <input type="checkbox"/> גידולי ראש צוואר | <input type="checkbox"/> לוקמיה | <input type="checkbox"/> לימפומה |
| <input type="checkbox"/> ריבוי גידולים ממאירים | <input type="checkbox"/> כליות | <input type="checkbox"/> צוואר הרחם | <input type="checkbox"/> GIST | <input type="checkbox"/> דרכי מרה |

תת-סוג: _____ מחלה נוספת: _____

תאריך: _____

פרטי הנבדק/ת

שם מלא: _____

מספר ת.ז.: _____

כתובת: _____

טלפון בבית: _____

טלפון נייד: _____

פקס: _____

דוא"ל: _____

פרטי הרופא/ה

שם מלא: _____

מרכז רפואי/מחלקה: _____

טלפון עבודה: _____

טלפון נייד: _____

פקס: _____

דוא"ל: _____

חתימה/חותמת: _____

משלוח הטופס:

טל' לבריורים: 09-8631593

פקס: 09-8921668

דוא"ל: advantest@teva.co.il



מהלך המחלה והתאמת הטיפול

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ER PR Hormonal Therapy | הערכת התועלת בשימוש במינפולציות תרופות הורמונליות |
| <input type="checkbox"/> HER2 by IHC | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות המכוונות לקולטן HER2 |
| <input type="checkbox"/> HER2 by FISH | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות המכוונות לקולטן HER2 |
| <input type="checkbox"/> TOPO2A by FISH | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ממשפחת האנתרציקלינים |
| <input type="checkbox"/> OncotypeDX®: Breast® | פרופיל גנומי להערכה פרוגנוסטית של מהלך המחלה והתאמת טיפול בסרטן שד |
| <input type="checkbox"/> MSI by PCR | הערכה פרוגנוסטית של מהלך המחלה בסרטן מעי גס שלב II |
| <input type="checkbox"/> OncotypeDX®: Colon | פרופיל גנומי להערכה פרוגנוסטית של מהלך המחלה - סרטן מעי גס |
| <input type="checkbox"/> Target Now™ | התאמת הטיפול התרופתי על פי הפרופיל המולקולרי של הגידול |
| <input type="checkbox"/> KRAS Mutation analysis | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR |
| <input type="checkbox"/> BRAF Mutation analysis | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR |
| <input type="checkbox"/> EGFR Mutation analysis | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR - NSCLC |
| <input type="checkbox"/> EGFR expression | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR - NSCLC |
| <input type="checkbox"/> EGFR by FISH | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR - NSCLC |
| <input type="checkbox"/> C-KIT Mutation Full gene analysis | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופה Imatinib |
| <input type="checkbox"/> C-KIT Mutation Exon 11 | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופה Imatinib |
| <input type="checkbox"/> C-KIT Mutation Exon 9 | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופה Pemetrexed |
| <input type="checkbox"/> PDGFR Mutation | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופה Gemcitabine |
| <input type="checkbox"/> TS expression | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופה Irinotecan |
| <input type="checkbox"/> ERCC1 expression | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופה nab-Paclitaxel |
| <input type="checkbox"/> RRM1 expression | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR |
| <input type="checkbox"/> TOPO1 expression | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR |
| <input type="checkbox"/> SPARC expression | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR |
| <input type="checkbox"/> PTEN expression | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות ביולוגיות נוגדות EGFR |
| <input type="checkbox"/> ALK- EML4 Rearrangement | סיוע בהחלטה באם לטפל במחלה גם בתרופות מעכבי ALK |
| <input type="checkbox"/> C-MET amplification | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופות מסוג מעכבי MET |
| <input type="checkbox"/> MGMT methylation | סיוע בהחלטה אם להשתמש בתרופה Temozolomide |

אבחון מולקולרי של הגידול

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> miRview™ mets | בדיקת גרורה לאבחון מקור גידול לא ידוע |
| <input type="checkbox"/> miRview™ squamous | אבחנה בין Non Squamous -I Squamous בגידולי ריאה NSCLC |
| <input type="checkbox"/> miRview™ meso | אבחנה בין גידול מזותליומה לגידולי ריאה אחרים |

חיזוי תגובה לטיפול במודל in-vivo

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personalized Tumorgraft™ | יצירת מודל עכברים לגידול |
| <input type="checkbox"/> Live tumor cryopreservation | שמירת דגימה חיה של הגידול לאחר הוצאתו בנייתוח |
| <input type="checkbox"/> Tumor snap frozen | הקפאת דגימה של הגידול מביופסיה או ניתוח |

תסמונות תורשיות / הערכת סיכון

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> BRACAnalysis® | זיהוי נשאות בבירור מוטציות מלא – Full Sequence Analysis |
| <input type="checkbox"/> COLARIS® | זיהוי נשאות ל- HNPCC בבירור מוטציות מלא – Full Sequence Analysis |
| <input type="checkbox"/> COLARIS AP® | זיהוי נשאות ל- FAP בבירור מוטציות מלא – Full Sequence Analysis |
| <input type="checkbox"/> Li Fraumeni, P53 | זיהוי נשאות לתסמונת Li Fraumeni |
| <input type="checkbox"/> MELARIS® | הערכת הסיכון ללקות במלנומה על רקע גנטי (P16) |

פרמקוגנטיקה

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CYP2D6 | הערכת התאמה לשימוש בטמוקסיפן |
| <input type="checkbox"/> TheraGuide 5-FU™ | הערכת תועלת מול סיכון בשימוש ב- Capecitabine- I 5FU |
| <input type="checkbox"/> UGT1A1 | הערכת תועלת מול סיכון בשימוש בתרופה (CPT-11) Irinotecan |

בדיקה נוספת: _____

בדיקה נוספת: _____