

Type de tumeur	Test
POUMON	<input type="checkbox"/> analyse étendue des mutations et fusions pour une thérapie ciblée par ARN NGS-Seq (Archer CTL)*,d <input type="checkbox"/> recherches ciblées sur : <input type="checkbox"/> <i>ALK</i> ^a ALK IHC résultat : <input type="checkbox"/> pos <input type="checkbox"/> nég <input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> <i>EGFR</i> hotspots incl. p.T790M (envoyer la demande et l'échantillon de sang ou de plasma au CME, UZL) ^d Si contexte de résistance, mutation initiale: <input type="checkbox"/> PD-L1 IHC ^a Spécifiez l'anticorps : <input type="checkbox"/> autres :
OVAIRE	<input type="checkbox"/> <i>HRD en ce inclut BRCA1/2</i> (Envoyer en parallèle l'échantillon de sang au CME UZL pour contrôle avec le formulaire de demande 3028) <input type="checkbox"/> autres :
PROSTATE	<input type="checkbox"/> <i>BRCA1/2</i> (somatique) via NGS*,d (Envoyer en parallèle l'échantillon de sang au CME UZL pour contrôle avec le formulaire de demande 3028) <input type="checkbox"/> autres :
SYSTEME NERVEUX CENTRAL	<input type="checkbox"/> recherches ciblées sur: <input type="checkbox"/> 1p/19q co-deletie <input type="checkbox"/> Hyperméthylation <i>MGMT</i> ^d <input type="checkbox"/> analyse étendue des mutations par ADN NGS * (<i>IDH1/2, H3,...</i>) ^d <input type="checkbox"/> profilage de méthylation à l'échelle du génome + analyse des déséquilibres du génome entier ^d <input type="checkbox"/> autres :
SEIN	<input type="checkbox"/> MammaPrint BluePrint NGS RNA-Seq (test de profilage d'expression génique) ^{c,d} <input type="checkbox"/> analyse étendue des mutations par ADN NGS * (<i>PIK3CA, ESR1, HER2,...</i>) ^d <input type="checkbox"/> des recherches ciblées sur : <input type="checkbox"/> Amplification <i>HER2</i> HER2 IHC ^a score: <input type="checkbox"/> 0/1+ <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> <i>PIK3CA</i> mutation hot-spot (envoyer la demande et l'échantillon de sang ou de plasma au CME, UZL) ^d <input type="checkbox"/> <i>ESR1</i> mutation hot-spot (envoyer la demande et l'échantillon de sang ou de plasma au CME, UZL) ^d <input type="checkbox"/> autres :
ESTOMAC	<input type="checkbox"/> Amplification <i>HER2</i> ^b HER2 IHC ^a score: <input type="checkbox"/> 0/1+ <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/> inconnu <input type="checkbox"/> autres :
TISSUS MOUS/ OS	<input type="checkbox"/> recherches ciblées d'anomalies spécifiques (FISH <i>MDM2, EWSR1,.....</i>) <input type="checkbox"/> analyse étendue des fusions par ARN NGS-Seq (Archer Sarcoma) ^d <input type="checkbox"/> profilage de méthylation à l'échelle du génome + analyse des déséquilibres du génome entier ^d <input type="checkbox"/> autres :
VESSIE	<input type="checkbox"/> analyse étendue des mutations et fusions par ARN NGS-Seq (Archer)*,d
REIN	<input type="checkbox"/> analyse étendue des mutations par ADN NGS*,d <input type="checkbox"/> <i>TFE3 fusion</i> <input type="checkbox"/> <i>TFEB fusion/amplification</i> <input type="checkbox"/> LPS (Low Pass Sequencing pour les déséquilibres du génome entier) ^d <input type="checkbox"/> autres :
GLANDE SALIVAIRE FAMILIAL	<input type="checkbox"/> analyse étendue des mutations et fusions par ARN NGS-Seq (Archer)*,d <input type="checkbox"/> autres: Dépistage d'un cancer familial (panel germlinal) sur tissu tumoral (Si le patient est toujours en vie, envoyer l'échantillon de sang pour le dépistage à CME, UZL avec le formulaire de demande 3028.) <input type="checkbox"/> Contexte des tests :
GENERAL	<input type="checkbox"/> NGS ADN panel (voir guide de laboratoire) ^d <input type="checkbox"/> Discuté lors de la consultation multidisciplinaire* <input type="checkbox"/> Colorectal (<i>BRAF, KRAS, NRAS, ...</i>) <input type="checkbox"/> (uvéal) mélanome (<i>BRAF, KIT, NRAS, ...</i>) <input type="checkbox"/> Endomètre (<i>POLE, TP53, ...</i>) <input type="checkbox"/> Pancréas (<i>KRAS, BRCA1/2, ...</i>) <input type="checkbox"/> Carcinome neuroendocrine à grandes cellules (<i>RB1, TP53, ...</i>) <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> MSI PCR (Envoyer en parallèle l'échantillon de sang au CME UZL pour contrôle avec le formulaire de demande 3028) MSI résultat IHC : <input type="checkbox"/> PD-L1 IHC ^a Spécifiez l'anticorps : <input type="checkbox"/> Pan-TRK IHC ^a (Si positif une confirmation via NGS ARN seq (Archer) sera effectuée.) <input type="checkbox"/> autres :

* Comme requis dans le cadre de l'étude pilote NGS

^a Test pharmaco-diagnostique.

^b Externalisé à ZOL Genk.

^c Il existe un règlement spécifique pour la facturation des tests MammaPrint. L'UZ Leuven facturera, comme laboratoire exécutant et rapportant, un montant correspondant les remboursements en vigueur dû à la législation imposé par l'INAMI concernant l'exécution du test GEP.
(<https://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/etablissements-et-service-de-soins/laboratoires#remboursement-du-profilage-du-expression-genetique-en-cas-de-cancer-du-sein-a-un-stade-precoce>)

Il est de la responsabilité du médecin/hôpital demandeur d'introduire la demande du remboursement par l'INAMI conformément la législation es les conditions légales. Le solde facturé par l'UZ Leuven est toujours dû indépendamment du fait s'il y a un accord de remboursement par l'INAMI introduit par le médecin/hôpital demandeur. En cas de non-correspondance aux critères de remboursement, l'UZ Leuven peut facturer directement le patient au tarif actuel en vigueur, tant qu'il y a un accord signé par le patient.

^d pour le guide de laboratoire voir : <https://laboeken.uzleuven.be/pboek/Intralab/GHB%20CME>