

MOLECULAR BIOLOGY

分子生物学

服务
目录



版权声明

本手册版权属于上海思泰得生物技术有限公司所有, 未经本公司书面许可, 任何个人或组织均不得以任何形式将本手册中的各项内容进行复制、拷贝、编辑或翻译为其他语言。

Molecular Biology

分子生物学

Molecular Biology, 采用荧光定量 PCR (QPCR)、Sanger 测序等技术, 可对血液病相关的各种类型的基因异常进行检测。可检出融合基因、微小变异 (单碱基变异、小的插入缺失等)、外显子水平的缺失/重复、大片段的缺失/重复、基因表达异常等多种异常。辅助疾病诊断、分层、指导治疗、预后分析、微小残留病监测等。



项目编码	检测内容	疾病细类	样本类型	检测方法	报告时间	临床意义
STD4101	白血病56种融合基因筛查 qPCR检测	造血与淋巴组织肿瘤	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	筛查ALL、AML、CML、MDS等血液肿瘤种可能出现的56种融合基因或癌基因,辅助疾病的诊断、预后判断和疗效监测。
STD4102	白血病43种融合基因筛查 qPCR检测	造血与淋巴组织肿瘤	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	筛查ALL、AML、CML、MDS等血液肿瘤种可能出现的43种融合基因或癌基因,辅助疾病的诊断、预后判断和疗效监测。
STD4103	Ph-like 29种融合基因筛查 qPCR检测	造血与淋巴组织肿瘤	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	筛查Ph-Like ALL可能出现的29种融合基因或癌基因,辅助疾病的诊断、预后判断和疗效监测。
STD4104	BCR-ABL融合基因 分型(P190 P210 P230)	CML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	多见于CML,常见于ALL,用于靶向药物的使用指导、药效评估、MRD检测。
STD4105	BCR-ABL-210 qPCR定性检测	CML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	95%以上的CML伴有BCR-ABL(P210)融合基因,用于CML的确诊和鉴别诊断,同时也见于部分ALL中。用于靶向药物的使用指导、药效评估、MRD检测。
STD4106	BCR-ABL-190 qPCR定性检测	CML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	多见于ALL(成人15-30%,儿童3-5%),多为B-ALL,偶见于CML。靶向药物的运用及疾病分层,阳性患者预后差。
STD4107	BCR-ABL-230 qPCR定性检测	CML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于极少数BCR-ABL阳性患者。
STD4108	罕见型BCR-ABL 融合基因分型	CML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	用于检测少见类型的BCR-ABL融合基因,辅助诊断。
STD4109	TEL-PDGFRB qPCR定性检测	CML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于慢性粒单核细胞白血病(CMML)和非典型慢性粒细胞白血病(aCML)。
STD4110	PML-RARA 融合基因分型(L S V)	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	APL的特征性基因标记,95%的患者有该基因。指导用药,与ATRA的疗效密切相关。L型的预后较好,S型次之,V型最差。
STD4111	PML-RARA-L qPCR定性检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	APL的特征性基因标记,指导用药,与ATRA的疗效密切相关。其中L型发生率约50-60%,预后较好。
STD4112	PML-RARA-S qPCR定性检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	APL的特征性基因标记,指导用药,与ATRA的疗效密切相关。其中S型发生率约20-30%,预后中等。
STD4113	PML-RARA-V qPCR定性检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	APL的特征性基因标记,指导用药,与ATRA的疗效密切相关。其中V型发生率约5-10%,预后较差。
STD4114	罕见型PML-RARA 融合基因分型	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	用于检测少见类型的PML-RARA融合基因,辅助AML诊断。
STD4115	AML1-ETO qPCR定性检测	AML-M2	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	是AML-M2的标志性融合基因。有此融合基因的患者预后较好。

项目编码	检测内容	疾病细类	样本类型	检测方法	报告时间	临床意义
STD4116	CBFβ-MYH11 qPCR定性检测	AML-M4E0	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	主要见于急性粒-单白血病(M4E0), 10%不伴异常嗜酸细胞, 少见M2。是一个独立的预后良好标志。
STD4117	WT1 qPCR定性检测	AML/MDS	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	急性白血病患者随访中, WT1基因表达水平再次增高往往预示着复发。
STD4118	NPM1 qPCR定性检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	NPM1突变是AML预后良好的因素之一。单纯NPM1突变的AML患者预后较好, 若同时伴随FLT3-ITD突变, 将会影响AML患者对化疗药物诱导的环节效果。
STD4119	(NPM, FIP1L1, PRKAR1A, NUMA1)-RARA qPCR定性检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	用于检测RARA融合基因, 辅助AML诊断。
STD4120	STAT5b-RARA qPCR定性检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于APL中, 对ATRA敏感度有限。
STD4121	PLZF-RARA qPCR定性检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于约1-4%的APL中, 也可见于M2与M3之间的AML, 对ATRA治疗不敏感。
STD4122	MLL-(ENL、AF10、ELL、AF6) qPCR定性检测	AML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	多见于急性白血病, 与预后相关。
STD4123	MLL-(AF17、AF1q、AF1p、AFX、SEPT6) qPCR定性检测	AML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	多见于急性白血病, 与预后相关。
STD4124	MLL-AF9 qPCR定性检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于2-5%AML, M4、M5中最多见, 占成人AML2%, 儿童AML9-12%, 预后较差。
STD4125	MLL-AF4 qPCR定性检测	AML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	由t(4;11)易位产生, 主要发生在婴儿, 儿童少见, 成人5-6%。阳性提示预后差, 一般建议强化治疗。
STD4126	TLS-ERG qPCR定性检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于除M3以外的各型急性白血病, 与不良预后相关。
STD4127	TEL-ABL qPCR定性检测	AML/ALL/CML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于AML、ALL、CML, 预后不佳。
STD4128	SET-CAN qPCR定性检测	AML/TCL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于AML、TCL, 预后较差。
STD4129	NUP98-(HoxA13、HoxC11、HoxD13、HoxA9、HoxA11、PMX1) qPCR定性检测	造血与淋巴组织肿瘤	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	多见于髓系白血病, 与预后相关。

项目编码	检测内容	疾病细类	样本类型	检测方法	报告时间	临床意义
STD4130	NPM-MLF qPCR定性检测	AML/MDS/MPN	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	可发生于AML(M2、M4或M6型)、MDS和MPN。
STD4131	DEK-CAN qPCR定性检测	AML/MDS	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	主要见于AML和MDS,患者多见于年轻人,预后不良。
STD4132	AML1-MTG16 qPCR定性检测	AML/MDS	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	可发生于MDS和AML(M1或M2型)。
STD4133	AML1-MDS1/EVI1 qPCR定性检测	AML/CML/MDS	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于AML、CML、MDS,预后差。
STD4134	HOX11表达 qPCR定性检测	AML/ALL/CML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于费城染色体阴性的CML、幼年型粒-单核细胞白血病、AML中。
STD4135	JAK2-V617F qPCR定性检测	MPN	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	JAK2基因突变在Ph染色体阴性MPN(PV\ET\PMF)中是常见的,在AML和CML中少量表达。JAK2V617F突变在所有JAK2突变中占90%。
STD4136	ETV6-PDGFR qPCR定性检测	MPN/CEL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于MPN,也可见于慢性嗜酸性粒细胞白血病(CEL)。MPN中对伊马替尼较敏感,CEL中对伊马替尼不敏感。
STD4137	TEL-AML1 qPCR定性检测	ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	主要见于儿童前B-ALL(25%),成人少见,T-ALL未见。
STD4138	SIL-TAL1 qPCR定性检测	ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	SIL-TAL1基因重排在T细胞急性淋巴细胞白血病比较常见,为T细胞急性淋巴细胞白血病预后不良指标。
STD4139	E2A-PBX1 qPCR定性检测	ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	E2A-PBX1见于5-6%的儿童ALL和3%的成人ALL中,急性淋巴细胞白血病儿童初诊的E2A-PBX融合基因可以提示患儿初诊时的肿瘤负荷,阳性预后不良。
STD4140	E2A-HLF qPCR定性检测	ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于1%的ALL,儿童较为多见,预后不良。
STD4141	CAML-AF10 qPCR定性检测	AML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于急性白血病中。
STD4142	HOX11L2表达 qPCR定性检测	ALL/TCL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	见于ALL、TCL中,较为少见。
STD4143	NPM-ALK qPCR定性检测	ALCL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	大约70-80%间变性大细胞淋巴瘤(ALCL)患者表达NPM-ALK,阳性患者五年总生存率明显优于ALK阴性的患者。
STD4144	FIP1L1-PDGFR qPCR定性检测	HES/CEL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	主要见于特发性嗜酸性细胞增多综合征(HES)和慢性嗜酸性粒细胞白血病(CEL),检测此基因有助于临床药物使用选择。

项目编码	检测内容	疾病细类	样本类型	检测方法	报告时间	临床意义
STD4201	BCR-ABL融合基因定量检测(210 190 230)	CML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	95%以上的CML伴有BCR-ABL(P210)融合基因,用于CML的确诊和鉴别诊断。同时也见于部分ALL中。用于靶向药物的使用指导、药效评估、MRD检测。
STD4202	BCR-ABL-210 qPCR定量检测	CML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	95%以上的CML伴有BCR-ABL(P210)融合基因,用于CML的确诊和鉴别诊断。同时也见于部分ALL中。用于靶向药物的使用指导、药效评估、MRD检测。
STD4203	BCR-ABL-190 qPCR定量检测	CML/ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	多见于ALL(成人15-30%,儿童3-5%),多为B-ALL,偶见于CML。靶向药物的运用及疾病分层,阳性患者预后差。
STD4204	BCR-ABL-230 qPCR定量检测	CML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	见于极少数BCR-ABL阳性患者。
STD4205	TEL-PDGFRB qPCR定量检测	CML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	见于慢性粒单核细胞白血病(CMML)和非典型慢性粒细胞白血病(aCML)。
STD4206	PML-RARA融合基因定量检测(L S V)	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	APL的特征性基因标记,95%的患者有该基因。指导用药,与ATRA的疗效密切相关。L型的预后较好,S型次之,V型最差。
STD4207	PML-RARA-L qPCR定量检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	APL的特征性基因标记,指导用药,与ATRA的疗效密切相关。其中L型发生率约50-60%,预后较好。
STD4208	PML-RARA-S qPCR定量检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	APL的特征性基因标记,指导用药,与ATRA的疗效密切相关。其中S型发生率约20-30%,预后中等。
STD4209	PML-RARA-V qPCR定量检测	AML-M3	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	APL的特征性基因标记,指导用药,与ATRA的疗效密切相关。其中V型发生率约5-10%,预后较差。
STD4210	AML1-ETO qPCR定量检测	AML-M2	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	是AML-M2的标志性融合基因。有此融合基因的患者预后较好。
STD4211	WT1 qPCR定量检测	AML/MDS	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	检测WT1基因表达水平与监测其他MRD(基因产物)意义相同,且急性白血病患者随访中,WT1基因表达水平再次增高往往预示着复发。
STD4212	NPM1 qPCR定量检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	NPM1突变是AML预后良好的因素之一。单纯NPM1突变的AML患者预后较好,若同时伴随FLT3-ITD突变,将会影响AML患者对化疗药物诱导的环节效果。
STD4213	HOX11 qPCR定量检测	AML/ALL/CML	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	见于费城染色体阴性的CML、幼年型粒-单核细胞白血病、AML中。
STD4214	JAK2-V617F qPCR定量检测	MPN	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	JAK2基因突变在Ph染色体阴性MPN(PV\ET\PMF)中是常见的,在AML和CML中少量表达。JAK2V617F突变是JAK2基因突变的常见类型,在所有JAK2突变中占90%。
STD4215	ETV6-PDGFRB qPCR定量检测	MPN/CEL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	见于MPN,也可见于慢性嗜酸性粒细胞白血病(CEL)。MPN中对伊马替尼较敏感,CEL中对伊马替尼不敏感。

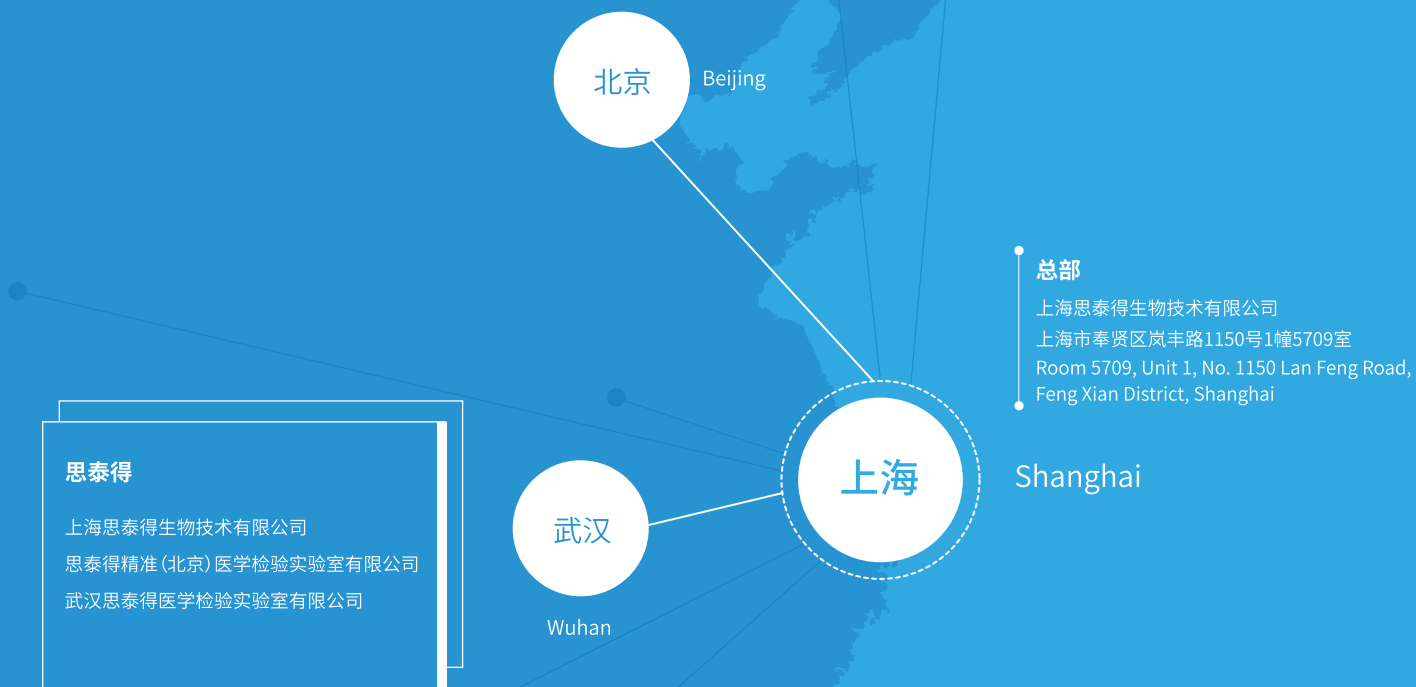
项目编码	检测内容	疾病细类	样本类型	检测方法	报告时间	临床意义
STD4216	SIL-TAL1 qPCR定量检测	ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	SIL-TAL1基因重排在T细胞急性淋巴细胞白血病比较常见,为T细胞急性淋巴细胞白血病预后不良指标。
STD4217	E2A-PBX1 qPCR定量检测	ALL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	E2A-PBX1见于5-6%的儿童ALL和3%的成人ALL中,急性淋巴细胞白血病儿童初诊的E2A-PBX融合基因可以提示患儿初诊时的肿瘤负荷,阳性预后不良。
STD4218	HOX11L2 qPCR定量检测	ALL/TCL	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定量)	5	见于ALL、TCL中,较为少见。
STD4301	JAK2-V617F 测序检测	MPN	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	JAK2基因突变在Ph染色体阴性MPN(PV\ET\PMF)中是常见的,在AML和CML中少量表达。JAK2V617F突变在所有JAK2突变中占90%。
STD4302	JAK2 E12 测序检测	MPN	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	见于MPN患者,当JAK2V617F阴性时可能出现。
STD4303	JAK2 4种 突变位点测序检测	MPN	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	用于辅助MPN的诊断,包括JAK2 V617F、JAK2 EXON 12在内。
STD4304	MPL 2种 突变位点测序检测	MPN	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	适用于JAK2V617F阴性但临床仍怀疑MPN的患者。
STD4305	CALR 2种 突变位点测序检测	MPN	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	适用于JAK2V617F阴性但临床仍怀疑MPN的患者。
STD4306	FLT3-ITD 预后测序检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	FLT3-ITD突变(内部串联重复)是急性髓系白血病患者预后判断的重要标志,是独立的预后不良标志。
STD4307	FLT3-TKD 预后测序检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	FLT3-TKD突变(活化环点突变)是急性髓系白血病患者预后判断的重要标志,阳性患者预后不佳。
STD4308	NPM1 预后测序检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	NPM1突变是AML预后良好的因素之一。单纯NPM1突变的AML患者预后较好,若同时伴随FLT3-ITD突变,将会影响AML患者对化疗药物诱导的环节效果。
STD4309	DNMT3A 预后测序检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	DNMT3a突变患者预后较差,如合并FLT3-ITD突变预后更差。
STD4310	C-KIT-E8 预后测序检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	C-KIT突变(8、17外显子)在AML中较常见,突变预示着较高的复发率,预后不良。伊马替尼(格列卫)对伴有C-KIT突变的患者有较好的疗效,但是对于C-KIT激酶结构域D816突变不敏感。
STD4311	C-KIT-E17 预后测序检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	C-KIT突变(8、17外显子)在AML中较常见,突变预示着较高的复发率,预后不良。伊马替尼(格列卫)对伴有C-KIT突变的患者有较好的疗效,但是对于C-KIT激酶结构域D816突变不敏感。

项目编码	检测内容	疾病细类	样本类型	检测方法	报告时间	临床意义
STD4312	CEBPA 预后测序检测	AML	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	CEBPA突变是AML预后良好的因素之一, 阳性提示预后较好。
STD4313	IDH1 预后测序检测	AML/MDS	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	与15%-30%AML, 4%-12%MDS相关, 预后需结合临床。
STD4314	IDH2 预后测序检测	AML/MDS	骨髓-EDTA抗凝	qPCR(定性)	5	与15%-30%AML, 4%-12%MDS相关, 预后需结合临床。
STD4315	ABL激酶区 基因突变测序检测	CML	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	伊马替尼长期使用患者, 特别是CML急变会发生耐药, 耐药率为20%-30%, BCR-ABL激酶区点突变是导致耐药的主要原因。不同突变位点的耐药程度不同。
STD4316	TP53 预后测序检测	造血与淋巴组织肿瘤	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	TP53是重要的抑癌基因, 也是人类癌症中最常见的突变基因(>50%)。其突变与多种癌症的形成及发展有关, 并与预后不良独立相关联。
STD4317	MYD88-L265P 突变测序检测	WM/LPL/DLBCL	骨髓-EDTA抗凝	ddPCR	5	在约90%的淋巴浆细胞淋巴瘤/华氏巨球蛋白血症中存在MYD88L265P突变, 同时在40%的ABC型弥漫大B细胞淋巴瘤中存在MYD88L265P突变。
STD4318	BRAF-V600E 基因突变测序检测	HCL	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	用于毛细胞白血病(HCL)的辅助诊断。该突变的存在可能意味着能够对HCL使用新的靶向治疗。
STD4319	IGHV 基因突变检测(HA+HB)	T/BCL	骨髓-EDTA抗凝	Sanger sequencing	5	IGH重排阳性的情况下检测IGH重链可变区是否发生突变, 突变患者预后良好。
STD4401	T淋巴瘤6项 鉴别诊断(TCR基因重排)	T/BCL	骨髓-EDTA抗凝	Gene scan	5	用于淋巴瘤的辅助诊断。
STD4402	B淋巴瘤5项 鉴别诊断(IGH基因重排)	T/BCL	骨髓-EDTA抗凝	Gene scan	5	用于淋巴瘤的辅助诊断。
STD4403	B淋巴瘤8项 鉴别诊断 (IGH、IGL、IGK基因重排)	T/BCL	骨髓-EDTA抗凝	Gene scan	5	用于淋巴瘤的辅助诊断。
STD5109	DLBCL 分型 全面192基因检测	DLBCL	组织	Nanostring	10	通过nanostring方法对DLBCL进行COO分型, 评估细胞来源。
STD5110	DLBCL 分型 精选20基因检测	DLBCL	组织	Nanostring	10	通过nanostring方法对DLBCL进行COO分型, 评估细胞来源。

送检要求

检测方法	样本	样本量	样本要求	物流要求
骨髓形态学	涂片	骨髓涂片>6张和外周血片2张	通风处晾干, 严禁和有机溶剂(如活检标本固定液)混放	常温
活检组织	骨髓组织	长度>1cm	离体<30min, 10%中性福尔马林固定	常温
	淋巴结组织	约30mg(肉眼可见)	离体<30min, 10%中性福尔马林固定	常温
流式细胞术	骨髓	3mL	肝素钠抗凝管, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
	外周血	5mL	肝素钠抗凝管, 白细胞数 $>10 \times 10^9$ /mL, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
	脑脊液	2mL	脑脊液专用保存管, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
	淋巴瘤组织	约30mg(肉眼可见)	厚度<2mm, 新鲜组织保存液低温运输	2-8°C
染色体核型分析	骨髓	3mL	肝素钠抗凝管, 物流时间<36小时, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
FISH*	骨髓	3mL	肝素钠抗凝管, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
	外周血	5mL	肝素钠抗凝管, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
	白片/石蜡组织	切片>10张	厚度3-5 μ m, 未染色白片, 并划出肿瘤区域, 可提供蜡块	常温
	细胞悬液	1mL	2000rpm离心20min, 吸取白细胞层吹打均匀, 低渗处理, 固定10min, 重复固定2次, 将固定好的细胞悬液分装(或制成玻片晾干)运输(请咨询技术人员)	2-8°C
qPCR Sanger sequencing	骨髓	3mL	EDTA抗凝管, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
	外周血	5mL	EDTA抗凝管, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
	细胞(for DNA)	$>1 \times 10^6$ 白细胞	EDTA抗凝管, 加入红细胞裂解液, 裂解后离心收集白细胞沉淀($>1 \times 10^6$ 细胞)(详参说明书)	2-8°C
	细胞(for RNA)	$>1 \times 10^6$ 白细胞	EDTA抗凝管, 加入红细胞裂解液, 裂解后离心收集白细胞沉淀($>1 \times 10^6$ 细胞); 加入TRIzol混匀保存;(详参说明书)	2-8°C
	外周血(for游离DNA)	10mL	游离DNA专用 Streck管, 运输途中请固定, 并防止剧烈颠簸引发样本溶血	2-8°C
Nanostring	新鲜组织	约30mg(肉眼可见)	厚度<2mm, 新鲜组织保存液低温运输	2-8°C
	白片/石蜡组织	切片>10张	标本<2周, 厚度3-5 μ m, 并划出肿瘤区域, 可提供蜡块	常温
	细胞(for RNA)	$>1 \times 10^6$ 白细胞	EDTA抗凝管, 加入红细胞裂解液, 裂解后离心收集白细胞沉淀(1×10^6 细胞), 加入TRIzol混匀保存;(详参说明书)	2-8°C
	骨髓/外周血	骨髓3mL/外周血5mL ($>1 \times 10^6$ 白细胞)	EDTA抗凝管, 加入TRIzol混匀保存	2-8°C
RNA seq	骨髓/外周血	骨髓3mL/外周血5mL ($>1 \times 10^6$ 白细胞)	EDTA抗凝管, 加入TRIzol混匀保存	2-8°C
	细胞(for RNA)	$>1 \times 10^6$ 白细胞	EDTA抗凝管, 加入红细胞裂解液, 裂解后离心收集白细胞沉淀(1×10^6 细胞), 加入TRIzol混匀保存;(详参说明书)	2-8°C
	新鲜组织	约30mg(肉眼可见)	厚度<2mm; 新鲜组织保存液低温运输	2-8°C
	白片/石蜡组织	切片>10张	标本<3年, 厚度 $\geq 10\mu$ m, 并划出肿瘤区域, 可提供蜡块	常温
免疫固定电泳	血清	3mL	血清管	2-8°C
	尿	10mL	24h尿或晨尿	2-8°C

*为保证检测结果, FISH检测建议送检白片/石蜡组织/细胞悬液。送样要求若有微调, 另行通知。





www.stdlbio.com

上海思泰得生物技术有限公司
Shanghai STDL Biotechnology Co.,Ltd

中国上海市奉贤区岚丰路1150号1幢5709室
Room 5709, Unit 1, No. 1150 Lan Feng Road,
Feng Xian District, Shanghai, China

本手册仅供医疗卫生专业人士学习、交流和研究使用, 请勿用于商业用途, 违者必究。

版权声明: 本手册版权属于上海思泰得生物技术有限公司所有, 未经本公司书面许可, 任何个人或组织均不得以任何形式将本手册中的各项内容进行复制、拷贝、编辑或翻译为其他语言。

本手册中所有商标或标志均属于上海思泰得生物技术有限公司及其提供者所有。