

患者氏名：

2024年6月現在

既知の遺伝子検査結果確認用紙

該当する症例・遺伝子検査・結果にチェックをお願いします

患者氏名：

肺がん症例

EGFR	変異	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	種類	<input type="checkbox"/> G719 <input type="checkbox"/> ex19del <input type="checkbox"/> S768I <input type="checkbox"/> T790M <input type="checkbox"/> ex20ins <input type="checkbox"/> L858R <input type="checkbox"/> L861Q <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
	検査法	<input type="checkbox"/> Cobas2.0 <input type="checkbox"/> Therascreen <input type="checkbox"/> Oncomine <input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> F1Liquid CD x <input type="checkbox"/> AmoyDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
	TKI 耐性後 T790M	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
ALK	融合	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> IHCのみ <input type="checkbox"/> FISHのみ <input type="checkbox"/> IHC+FISH <input type="checkbox"/> RT-PCRのみ <input type="checkbox"/> RT-PCR+FISH <input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> F1Liquid CD x <input type="checkbox"/> Oncomine <input type="checkbox"/> AmoyDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
ROS1	融合	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> F1Liquid CD x <input type="checkbox"/> Oncomine <input type="checkbox"/> AmoyDx <input type="checkbox"/> OncoGuido AmoyDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
BRAF	V600E	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> Oncomine <input type="checkbox"/> AmoyDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明/未検査
PD-L1	IHC	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> Dako28-8 <input type="checkbox"/> Dako22C3 <input type="checkbox"/> SP142 <input type="checkbox"/> SP263 (術後補助療法) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
	陽性率	() %
MET	exon14 スキッピング	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> ArcherMET コンパニオン診断システム <input type="checkbox"/> AmoyDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
KRAS	G12C	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> therascreen <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
RET	融合	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> Oncomine <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
	アスベスト暴露歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明

患者氏名：

乳がん症例

HER2	IHC	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陰性 (1+) <input type="checkbox"/> 境界域 (2+) <input type="checkbox"/> 陽性 (3+) <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	FISH	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> equivocal <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
ER	IHC	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
PgR	IHC	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
gBRCA1		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
		<input type="checkbox"/> BRACAnalysis 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
gBRCA2		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> BRACAnalysis 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
PD-L1		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> PD-L1 IHC 22C3 pharmDx 「ダコ」 <input type="checkbox"/> ベンタナ OptiViewPD-L1 (SP142) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
ERBB コピー数異常		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> equivocal <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

患者氏名：

食道・胃・小腸・大腸がん症例

KRAS	変異	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	種類	<input type="checkbox"/> Codon12 <input type="checkbox"/> Codon13 <input type="checkbox"/> Codon59 <input type="checkbox"/> Codon61 <input type="checkbox"/> Codon117 <input type="checkbox"/> Codon146 <input type="checkbox"/> その他 ()
	検査法	<input type="checkbox"/> PCR-rSSO <input type="checkbox"/> MEBGEN RASKT-B キット <input type="checkbox"/> OncoBEAM RAS CRC キット <input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
NRAS	変異	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	種類	<input type="checkbox"/> Codon12 <input type="checkbox"/> Codon13 <input type="checkbox"/> Codon59 <input type="checkbox"/> Codon61 <input type="checkbox"/> Codon117 <input type="checkbox"/> Codon146 <input type="checkbox"/> その他 ()
	検査法	<input type="checkbox"/> PCR-rSSO <input type="checkbox"/> MEBGEN RASKT-B キット <input type="checkbox"/> OncoBEAM RAS CRC キット <input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
HER2	IHC	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陰性 (1+) <input type="checkbox"/> 境界域 (2+) <input type="checkbox"/> 陽性 (3+) <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	タンパク検査法	<input type="checkbox"/> ベンタナ ultra View パスウェー HER2 (4B5) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
	遺伝子増幅 (ISH法) 検査法	<input type="checkbox"/> パスビジョン HER-2 DNA プローブキット <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	遺伝子増幅 (ISH法)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> equivocal <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能
EGFR	IHC	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
BRAF	V600E	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> MEBGEN RASKET-B キット <input type="checkbox"/> theascreen <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

肝がん症例

	HBsAg	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	HBsAb	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	HBV-DNA	() logIU/ml
	HCVAb	<input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	HCV-RNA	() logIU/ml

患者氏名：

皮膚がん症例

BRAF		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	type	<input type="checkbox"/> V600E <input type="checkbox"/> V600K <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> コバス BRAF V600 変異検出キット <input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> THxID BRAF キット <input type="checkbox"/> MEBGEN BRAF キット <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

唾液腺がん症例

HER2	IHC	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> equivocal <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> ベンタナ DISH HER2 キット <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
	蛋白	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> ベンタナ ultra View パスウェー HER2 (4B5) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

甲状腺がん症例

RET	融合	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> Oncomine <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
	遺伝子変異	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> Oncomine <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

胆道がん症例

FGFR2	融合	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

膵がん症例

gBRCA1		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> BRACAnalysis 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
gBRCA2		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> BRACAnalysis 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

患者氏名：

前立腺がん症例

gBRCA1		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> F1Liquid CD x <input type="checkbox"/> BRACAnalysis 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
gBRCA2		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> F1Liquid CD x <input type="checkbox"/> BRACAnalysis 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

卵巣がん症例

gBRCA1		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> BRACAnalysis 診断システム <input type="checkbox"/> myChoice 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
gBRCA2		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> BRACAnalysis 診断システム <input type="checkbox"/> myChoice 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
myChoice	HRD	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> myChoice 診断システム <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

固形癌

NTRK1/2/3	融合	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> F1Liquid CD x <input type="checkbox"/> 不明
MSI		<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> MIS 検査キット (FALCO) <input type="checkbox"/> F1CD x <input type="checkbox"/> G360CD x <input type="checkbox"/> Idylla MSI Test <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
ミスマッチ 修復機能		<input type="checkbox"/> pMMR (正常) <input type="checkbox"/> dMMR (欠損) <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> ベンタナ OptiView 2 抗体 (MSH6、PMS2) <input type="checkbox"/> ベンタナ OptiView 4 抗体 (MSH6、PMS2、MLH1、OMS2) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明
TMB		<input type="checkbox"/> TMB-High(10mut/Mb 以上) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明/未検査
	検査法	<input type="checkbox"/> F1CDx <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明

患者氏名：