

Kooperative AML-BFM-Therapiestudien/Register

(Materialbegleitschein)

Prof. Dr. med. Dirk Reinhardt
Universitätsklinikum Essen
Päd. Hämatologie/Onkologie, IG1, 10. Etage
AML-BFM Referenzlabor, Raum 10.013
Virchow-Str. 171
45147 Essen

Tel. (Labor): 0201 / 723-1055 u. 83622
Fax (Labor): 0201 / 723-5591
Tel. (Studienzentrale): 0201 / 723-1051 u 1053
Fax (Studienzentrale): 0201 / 723-5808
e-Mail: AML-BFM@uk-essen.de

Einsender: _____ Patient: (Etikett)
Klinik: _____ Name: _____
Adresse: _____ Vorname: _____
Geb.-Dat.: ____ / ____ / ____

Ärztin/ Arzt: _____
Telefon: (____) _____

Diagnose: _____ **Erstdiagnosedatum:** ____ / ____ / ____
Rezidiv: ja (Datum) ____ / ____ / ____ Morbus Down: ja nein

Letzter Therapieblock: vom: _____ bis: _____
 ADxE CDxA AIE HAM AI hAM HA(E) Dauertherapie TMD ARA-C
 vor KMT nach KMT (Tag ____) vor ____ Block ATRA Sorafenib Rezidivth. Block _____

Genetik:
 t(8;21)/ AML1-ETO pos. inv(16)/ CBFb/MYH11 pos. t(15;17)/ PML/Rara pos.
 MLL-Rearrangement nachweisbar Monosomie 7 FLT3 pos. WT1 mut. pos.
 anderes/ Karyotyp: _____

1. Referenzmorphologie (initial und im Verlauf)

- Blutausstriche (mindestens 6, ungefärbt, ohne Antikoagulantien)
- Knochenmarkausstriche (mindestens 6, ungefärbt, ohne Antikoagulantien)
- Liquorpräparate (2 ungefärbte Zytocentrifugenpräparate, **bitte unbedingt Zellzahl angeben**)

2. Immunphänotypisierung & Molekulargenetik: Erstdiagnose und MRD (Minimale Resterkrankungs)-Diagnostik

- Knochenmark (10 ml EDTA & 5 ml Heparin) oder falls initial kein KM vorhanden
- peripheres Blut (10 ml EDTA & 5 ml Heparin)

Entnahmedatum: ____ / ____ / ____

Hb: ____ g/dl; Leuko: ____ / μ l; Thrombo: ____ / μ l; **Granulozyten:** ____ / μ l;
periphere Blasten: ____ %; KM-Blasten: ____ %; **Liquorzellzahl:** ____ / μ l oder ____ / 3

!!!Bitte per Express mit Zustellung bis 9:00 Uhr des Folgetages verschicken!!!
⇒Ggf. Samstagszustellung ankreuzen, Zustellung an Feiertagen nur nach tel. Rücksprache ⇐

¹ Bitte das Material für die zytogenetische Untersuchung an das Referenzlabor mit dem gesonderten Onkogenetischen Untersuchungsantrag weiterleiten: Institut für Humangenetik, Medizinische Hochschule Hannover, Prof. Dr. B. Schlegelberger!

!!Kosten der zytogenetischen Verlaufsuntersuchungen können nicht von der AML-BFM-Studie übernommen werden!!