

AML-BFM 2004 Amendment 3/2010

Änderungen im Studienprotokoll:

- ⇒ Verlängerung der Laufzeit bis 3/2011 bzw. bis zum Erreichen der notwendigen Patientenzahl (n=50) im Hochrisikoarm der Studie
- ⇒ Ende der Randomisierung 1 (AIE vs. ADxE)
Therapie mit ADxE wird für alle Patienten empfohlen
- ⇒ Ende der Randomisierung 2 (nur Hochrisiko-AML; AI vs. AI/2-CDA)
Therapie mit AI/2-CDA für alle HR-AML
- ⇒ Wiedereinführung der 2. Induktion HAM für AML mit t(8;21)

- ⇒ Aufhebung der Empfehlung der prophylaktischen ZNS-Bestrahlung
Intensivierung der intrathekalen zytostatischen Therapie an den Zeitpunkten 1,2,4,5, 9,10,11,12 (Cytarabin → Cytarabin, Methotrexat, Prednisolon)

