

ANHANG 4

Materialbegleitscheine

Zytologie, Molekulargenetik, MRD	135
Immunphänotypisierung.....	136
Chimärismus und MRD nach SZT	138

Einsender (Klinikstempel)

Prof. Dr. med. Dr. h.c. G. Henze
 ALL-REZ BFM Studienzentrale
 Charité - Campus Virchow-Klinikum
 Pädiatrie Onkologie / Hämatologie
 Augustenburger Platz 1

13353 BERLIN

Therapiestudie ALL-REZ BFM 2002

BEGLEITSCHIN FÜR UNTERSUCHUNGSMATERIAL

Patient: _____ geboren: _____

Datum der Entnahme: _____

Untersuchungsmaterial:
 Knochenmark Blut Liquor _____
Gewünschte Untersuchung/en:

1. KM-Befundung bei Diagnosestellung (6 ungefärbte Ausstriche)
2. KM-Kontroll-Befundung (3 ungefärbte Ausstriche)
3. Liquor-Befundung (2 ungefärbte Zytozentrifugenpräparate)
4. molekulargenetische Untersuchung klonale Marker / Minimal Residual Disease
5. Zytostatikaresistenz-Testung bei Diagnosestellung

 Rezidivdiagnostik vor dem F₂-Block vor dem 1. R₂-Block bzw. Prot. II-IDA vor dem 1. R₁-Block bzw. Tag 15 Prot. II-IDA vor dem 2. R₂-Block bzw. Tag 29 Prot. II-IDA vor dem 2. R₁-Block bzw. vor dem 1. R₁-Block Beginn Dauertherapie Ende Dauertherapie vor SCT

- Benötigt werden 2-3 x 5 ml KM und 5 - 10 ml Blut
- Antikoagulation mit Heparin (Heparin Novo oder Vetren)
- Material entweder in der Entnahmespritze oder in einem sterilen Gefäß versenden
- Versand unbedingt per Eilpost

Datum_____
Unterschrift

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG:

- IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG
 DNS-INDEX (nur bei ALL-BFM-Studie)

Name:

Telefon:

Vorname:

Fax:

Geburtsdatum:

Station:

Klinikanschrift:

männlich weiblich

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Typisierung von Leukämie-/Lymphomzellen | <input type="checkbox"/> AMLCG-Studie / | <input type="checkbox"/> MRD-Pilotprojekt |
| <input type="checkbox"/> Lymphozytensubpopulationen | <input type="checkbox"/> ALL-/NHL-BFM-Studien (Kinder) | |
| <input type="checkbox"/> PNH-Diagnostik (FACS) | <input type="checkbox"/> AML-BFM-Studie (Kinder) / | <input type="checkbox"/> MRD-Pilotprojekt |
| <input type="checkbox"/> Erstuntersuchung | <input type="checkbox"/> Rezidiv | |

Klinische Diagnose:

Morphologische (Verdachts-)Diagnose:

Immunologische (Vor-)Befunde:

Blutbild: Leukozyten (/µl): Blasten: %

Thrombozyten (/µl): Hb(g/dl):

Lymphozyten: % Granulozyten: %

Organvergrößerung:

Lymphome:

Zytostatische Vorbehandlung: Ja Nein

Datum der letzten Chemotherapie:

MRD-AMLCG

Abnahmezeitpunkte:

- Erstdiagnose
 nach Induktion I
 nach Induktion II
 vor Konsolidierung
 nach Konsolidierung
 während Erhaltung
 vor KMT
 nach KMT

MRD-AML-BFM

Abnahmezeitpunkte:

- Erstdiagnose
 Tag 8
 Tag 15
 Tag 22
 Tag 33
 Tag 52
 vor 1. HR

Einsendematerial: ml Blut ml EDTA-Blut (PNH/Lymphozytensubpop.)

..... ml Knochenmark ml Pleura-, Liquorpunktat

Lymphknoten

Bitte immer ungefärbte Ausstrichpräparate beilegen!

.....
Ort, Datum der Materialentnahme

.....
leserliche Unterschrift und Stempel des einsendenden Arztes

ABNAHME UND VERSAND VON UNTERSUCHUNGSMATERIAL FÜR IMMUNOLOGISCHE ZELLMARKER

1. Untersuchungsmaterial

Knochenmark (mindestens 2 ml), peripheres Blut (Menge abhängig von peripherer Leukozytenzahl bzw. % an Blasten), Liquor (>300/3 Zellen/µl), Pleuraerguß, Aszites in einer **heparinhaltigen** Spritze abnehmen (0,01 ml Heparin/ml Probe, entsprechend 50 I.E Heparin/ml Probe, z. B. Liquemin N 25 000[®] 1:10 verdünnen mit NaCl 0,9 %, davon 0,5 ml auf 5 ml KM verwenden).

Lymphknoten oder Gewebebiopsien **unfixiert** in synthetischen Kulturmedien (z.B. RPMI- o. MEM-Medien) oder gepufferten Salz-Lösungen (z.B. Hanks BSS o. PBS), denen nach Möglichkeit 10-15%iges fetales Kälberserum zugesetzt wurde, versenden.

JE PROBE BITTE EIN UNGEFÄRBTES AUSSTRICHPRÄPARAT BEILEGEN!

Für die **PNH-Diagnostik** (FACS) und die Analyse der **Lymphozytensubpopulationen** bitte 5-10ml **EDTA-Blut** einsenden.

2. Verpackung

Möglichst bruch sichere Kunststoffgefäße verwenden. Versandröhrchen nicht mit Naturkorken verschließen. Bei Versand von Punktionspritzen bitte die Kanülen entfernen und die Spritzen gut verschließen.

3. Versand

Untersuchungsmaterial unbedingt **per Post Express** (Tel.: 01805-2711) versenden und als "**wichtiges Untersuchungsmaterial**" kennzeichnen.

Untersuchungsmaterial, in dem die Zellen rasch ihre Vitalität verlieren (z.B. Lymphknoten, Aszites, Pleuraerguß, Liquor), möglichst nicht am Wochenende versenden.

4. Anforderungsschein

Anforderungsscheine bitte **vollständig** ausfüllen (**Name, Vorname, Geburtsdatum** des Patienten; klinische/morphologische Verdachtsdiagnose; Angabe, ob Erstuntersuchung oder Rezidiv; falls bekannt, immunologischer Vorbefund; klinische Befunde; **Entnahmedatum; leserliche Unterschrift des Arztes und Adresse der einsendenden Klinik**).

5. Adresse

Helios Klinikum Berlin
Charité - Campus Berlin-Buch
Robert-Rössle-Klinik
Immunologisches Zellmarker-Labor
Prof. Dr. W.-D. Ludwig
Lindenberger Weg 80
13122 Berlin

Tel./Fax: 030/9417-1308

Patientendaten und Auftraggeber

Chimärismus und MRD- Analysen

[Bitte nicht ausfüllen - Laborintern]

Probeneingang:

Probennummer:

Probenmenge:

Universitätsklinikum Tübingen

Klinik für Kinderheilkunde und Jugendmedizin

MRD-/ Chimärismuslabor PD Dr. P. Bader

Labor C02 Raum 305

Hoppe-Seyler-Straße 1

72076 Tübingen

Tel.: + 49 (0)7071 29-83809

Fax.: + 49 (0)7071 29-5365

Email: peter.bader@med.uni-tuebingen.de

Probenart: 5ml EDTA Blut 5ml EDTA Knochenmark

Diagnose: _____ **Probendatum:** _____

CHIMÄRISMUS	MRD-ANALYSE ALL
<u>Ersteinsendung:</u> <input type="checkbox"/> Empfängerprobe (vor) <input type="checkbox"/> Spenderprobe <u>Nach Transplantation:</u> <input type="checkbox"/> Verlaufsprobe <u>Subpopulationen:</u> <input type="checkbox"/> CD 15 <input type="checkbox"/> CD 14 <input type="checkbox"/> CD 3 <input type="checkbox"/> CD 19 <input type="checkbox"/> CD 56	<u>Rezidivdiagnose:</u> Leukämieblasten <u>Transplantation:</u> <input type="checkbox"/> (+ 30d) <i>Nach SZT</i> <input type="checkbox"/> (+ 60d) <i>Nach SZT</i> <input type="checkbox"/> (+ 100d) <i>Nach SZT</i> <input type="checkbox"/> (+ 6 Mon) <i>Nach SZT</i> <input type="checkbox"/> (+ 9 Mon) <i>Nach SZT</i> <input type="checkbox"/> (+ 12 Mon) <i>Nach SZT</i> (sonstige Zeitpunkte: _____) Diese Analysen erfolgen im Rahmen wissenschaftlicher Untersuchungen. <ul style="list-style-type: none"> Eine Befundmitteilung erfolgt während der Studie bis auf weiteres nicht. Die MRD-Untersuchungen sind kostenfrei.
Wir erstreben Befundmitteilung spätestens 3 Arbeitstage nach Probeneingang im Labor (Faxmitteilung bei auffälligen Befunden): <ul style="list-style-type: none"> Die Chimärismus-Untersuchung dieser Proben ist kostenpflichtig! 	

Wir stehen Ihnen gerne auch telefonisch oder per Email zur Verfügung.