

Materialeinsendung an:

Kinderspital Zürich
Laborzentrum für Hämatologie
Steinwiesstrasse 75
CH-8032 Zürich

Kontakt:

Morphologie: 044 266 75 99
Immunphänotyp. / FCM-MRD: 044 266 31 10
Molekulargenetik / PCR-MRD: 044 266 75 74
Zytogenetik: 044 266 78 49

Laboreinsendebogen für Leukämien

Patient

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Einsender

Adresse: _____
behandelnde/r Ärztin/Arzt: _____
Telefon: _____
Entnahmedatum: _____

Diagnose (Verdachtsdiagnose)

Therapieprotokoll:

- AIEOP-BFM ALL 2017
- IntReALL SR 2010 / ALL-Rez.
- IntReALL HR 2010
- EsPhALL2017/COGAALL1631
- Pediatric Relapsed AML 2010/01
- andere: _____

Erstdiagnose, Datum: _____

- Unter Therapie: Ja / Nein
Vorbehandlung: Transfusionen Neupogen
Therapiezeitpunkt: _____

Diagnostik / Verlaufsdagnostik (siehe Folgeseiten, bitte benötigte Seite mitschicken)

Laborbefundkopie bitte beilegen oder Laborwerte eintragen:

Leukozyten _____ G/L Liquorzellzahl: _____
Erythrozyten _____ T/L kernhaltige Zellen _____ / μ L
Hämoglobin _____ g/L Erythrozyten LQ _____ / μ L
Thrombozyten _____ G/L Makroskop. mit Blut kontaminiert? Ja / Nein

Material

- Blutausstriche (6 ungefärbte)
- Knochenmarkausstriche (6-8 ungefärbte)
- Punktionsstelle: _____
- Heparin-Knochenmark
(ideal 3x 5ml in Röhrchen ohne Kügelchen und Gel, wenn möglich an 2 Stellen im Knochen durch dieselbe Hauteinstichstelle punktieren)
- Liquor (2 Zytospins ungefärbt)
- Heparin-Blut
- EDTA-Blut
- anderes: _____

Begleitschein AIEOP-BFM ALL 2017

AIEOP-BFM ALL 2017	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
alle Patienten				
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Tag 8	Blutausstriche			
<input type="checkbox"/> Tag 15	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 33 (TP 1)	KM-Ausstriche		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 78/92 (TP 2)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM**	
non-HR				
<input type="checkbox"/> vor Protokoll II	KM-Ausstriche*		Heparin-KM*	
HR				
<input type="checkbox"/> nach HR-1 (TP HR1)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach HR-2 (TP HR2)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach HR-3 (TP HR3)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach DNX-FLA (TP D/F)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor Protokoll III <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt				
randomisierte Therapiearme:				
R-eHR (pB-ALL)				
<input type="checkbox"/> Tag 64 Consol B _{ext} (TP1a)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
R-HR (pB-ALL)				
Kontrollarm				
<input type="checkbox"/> nach HR-2 (TP HR2)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach HR-3 (TP HR3)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
Prüfarm				
<input type="checkbox"/> Start Blina-Zyklus 1 (TP HR Blina1 d1)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 15 Blina-Zyklus 1 (TP HR Blina1 d15)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 29 Blina-Zyklus 1 (TP HR Blina1 d29)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 29 Blina-Zyklus 2 (TP HR Blina2 d29)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM	
R-MR (pB-ALL)				
<input type="checkbox"/> vor Protokoll II (TP3)	KM-Ausstriche*+		Heparin-KM*+	
Kontrollarm				
<input type="checkbox"/> Start Maintenance (TP MR contr. 1)	KM-Ausstriche*+		Heparin-KM*+	
<input type="checkbox"/> Tag 29 Maintenance (TP MR contr. 2)	KM-Ausstriche*+		Heparin-KM*+	
Prüfarm				
<input type="checkbox"/> Start Blina-Zyklus (TP MR Blina d1)	KM-Ausstriche*+	Heparin-KM*+	Heparin-KM*+	
<input type="checkbox"/> Tag 29 Blina-Zyklus (TP MR Blina d29)	KM-Ausstriche*+	Heparin-KM*+	Heparin-KM*+	
R-T (T-ALL)				
<input type="checkbox"/> Tag 57 in Protokoll IB/2 (TP1b)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	

* Wird nicht routinemässig beurteilt. Nur Asservation, ausser anders gewünscht.

** Wird nur gemessen, wenn PCR-MRD Tag 33 (TP1) noch positiv ist. Sonst nur Asservation, ausser anders gewünscht.

*+ Nur vorgesehen wenn PCR-MRD TP2 noch positiv ist. Sonst nur Asservation, ausser anders gewünscht.

Begleitschein IntReALL SR 2010 (a) / Epratuzumab PD (b)

(a)

IntReALL SR 2010	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> Rezidiv Diagnose	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Woche 3 (Arm A/B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 5 (Arm A)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 6 (Arm B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 9 (Arm A)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 10 (Arm B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 13 (Arm A/B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 15 (Arm B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 16 (Arm A)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach SZT	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

(b)

IntReALL SR 2010	SR-A	SR-B
Epratuzumab PD (CD22) *		
3ml Heparin-Blut:		
<input type="checkbox"/> Woche 5	X	
<input type="checkbox"/> Woche 6		X
<input type="checkbox"/> Woche 7	X	
<input type="checkbox"/> Woche 8		X
<input type="checkbox"/> Woche 9	X	
<input type="checkbox"/> Woche 10		X
<input type="checkbox"/> Woche 11	X	
<input type="checkbox"/> Woche 12		X
<input type="checkbox"/> Woche 13	X	
<input type="checkbox"/> Woche 14		X
<input type="checkbox"/> Woche 15	X	
<input type="checkbox"/> Woche 16		X
<input type="checkbox"/> Woche 17	X	
<input type="checkbox"/> Woche 18		X
<input type="checkbox"/> Woche 23	X	
<input type="checkbox"/> Woche 24		X
<input type="checkbox"/> Woche 29	X	
<input type="checkbox"/> Woche 30		X

* zu beachten: zu allen CD22-Bestimmungszeitpunkten IgG-Level lokal bestimmen.

Begleitschein IntReALL HR 2010

IntReALL HR 2010	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> Rezidiv Diagnose	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Woche 5 (vor HC1)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 8 (vor HC2)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 11 (vor HC3)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

Begleitschein EsPhALL2017/COGAALL1631

EsPhALL2017/COGAALL1631	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> nach Protokoll IB	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach Konsolidierung 3	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

Begleitschein AML BFM 2012 (Therapieprotokoll)

AML BFM 2012	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
nach Induktion 1 (Tag 21-28)				
<input type="checkbox"/> nach ADxE	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach CDxA	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> HR				
vor Induktion 2				
<input type="checkbox"/> AI	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> HAM	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> HAM Sorafenib	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
vor Kurs 3				
<input type="checkbox"/> haM	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> AI	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> AI Sorafenib	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> haM	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
vor Kurs 4				
<input type="checkbox"/> HAE	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> haM	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> haM Sorafenib	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
vor Kurs 5				
<input type="checkbox"/> HAE	KM-Ausstriche		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> HAE Sorafenib	KM-Ausstriche		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> MRD Monitoring*			Heparin-Blut*	
Zeitpunkt:				
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

* MRD-Monitoring aus peripherem Blut empfohlen für Patienten mit molekulargenetischen Markern (alle 4 Wochen ab Monat 6 bis Monat 18 nach Diagnose).

Relapsed AML 2010/01

Pediatric Relapsed AML 2010/01	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Tag 21	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 28	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 42-56	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*