

**Materialeinsendung an:**

Kinderspital Zürich  
ZPL - Fachbereich 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  
Zytogenomik: 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
- MyeChild 01
- ML-DS 2018
- 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 \_\_\_\_\_ / $\mu$ L  
Hämoglobin \_\_\_\_\_ g/L      Erythrozyten LQ \_\_\_\_\_ / $\mu$ 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	Zytogenomik
<b>alle Patienten</b>				
<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	
<b>non-HR</b>				
<input type="checkbox"/> vor Protokoll II	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<b>HR</b>				
<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				
<b>randomisierte Therapiearme:</b>				
<b>R-eHR (pB-ALL)</b>				
<input type="checkbox"/> Tag 64 Consol B <sub>ext</sub> (TP1a)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<b>R-HR (pB-ALL)</b>				
<b>Kontrollarm</b>				
<input type="checkbox"/> nach HR-2 (TP HR2)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach HR-3 (TP HR3)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<b>Prüfarm</b>				
<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	
<b>R-MR (pB-ALL)</b>				
<input type="checkbox"/> vor Protokoll II (TP3)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<b>Kontrollarm</b>				
<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	
<b>Prüfarm</b>				
<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	
<b>R-T (T-ALL)</b>				
<input type="checkbox"/> Tag 57 in Protokoll IB/2 (TP1b)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	

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

### Begleitschein IntReALL SR 2010 (Protokolltherapie)

IntReALL SR 2010	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenomik
<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:	*	*	*	*

### Begleitschein IntReALL HR 2010

IntReALL HR 2010	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenomik
<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	Zytogenomik
<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 MyeChild 01 (Protokolltherapie)

MyeChild 01	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenomik
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	Heparin-KM
<b>Course 1</b>				
<input type="checkbox"/> post course 1	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
<b>Course 2</b>				
<input type="checkbox"/> post course 2	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
<b>Course 3</b>				
<input type="checkbox"/> post course 3	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
<input type="checkbox"/> vor SZT (falls zutreffend)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
<input type="checkbox"/> Therapieende	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
<b>SZT (falls zutreffend)</b>				
<input type="checkbox"/> 1 Monat nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 100 nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> 6 Monate nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> 9 Monate nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> 12 Monate nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

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

## Begleitschein ML-DS 2018

ML-DS 2018	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenomik
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Tag 28	KM-Ausstriche	Heparin-KM *	Heparin-KM *	
<input type="checkbox"/> Tag 56	KM-Ausstriche		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 84	KM-Ausstriche		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 112	KM-Ausstriche		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

\* für **ML-DS 2018 Studienpatienten**: an Tag 28 zusätzlich Versand durch die lokale Klinik direkt ins ML-DS Referenzlabor Frankfurt (gemäss CH-Appendix):

-1-5 ml Knochenmark (Heparin oder EDTA) für Immunphänotypisierung

-4 ml Knochenmark (EDTA) für Molekulargenetik

## Pediatric Relapsed AML 2010/01 (Protokolltherapie)

Pediatric Relapsed AML 2010/01	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenomik
<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:	*	*	*	*