

GMALL 07/2003 - CHECKLISTE MATERIALVERSAND und REFERENZDIAGNOSTIK

Zeitpunkt	Untersuchung	Material	Bedeutung für Studientherapie	Adressat
Erst-diagnose	Immunphänotypisierung und Molekulargenetik kostenpflichtig	3-5 ml Knochenmark in EDTA ¹ + 1 Knochenmarkausstrich (ungefärbt) Bei p.sicca: peripheres Blut (sinnvoll erst ab mind. 20 % Blasten)	<ul style="list-style-type: none"> • immunologischer Subtyp • CD20-Expression • bcr-abl- / MLL-AF4-Status - muß am Ende der Vorphase vorliegen - <u>essentiell</u> für Risikostratifikation	Prof. Dr. E. Thiel Charité Universitätsmedizin Berlin Tel.: 030 / 8445-2646 Fax: 030 / 8445-4558
	Zytomorphologie fakultativ, kostenlos	6-8 Knochenmarkausstriche (luftgetrocknet, ungefärbt, unfixiert, kein Heparin-KM)		Prof. Dr. H.A. Horst UKSH, Campus Kiel Tel.: 0431 / 1697-1207 Fax: 0431 / 1697-1202
	MRD PCR kostenpflichtig (Asservierung kostenlos)	5-10 ml Knochenmark in EDTA ¹ Vorgehen bei p.sicca: siehe unten	<ul style="list-style-type: none"> • MRD-Markerprofil - <u>unverzichtbar</u> für Untersuchung des MRD-Verlaufs und Risikostratifikation	Prof. Dr. Dr. M. Kneba UKSH, Campus Kiel Tel.: 0431 / 1697-1268 Fax: 0431 / 1697-1264
	Zytopenetik fakultativ, kostenpflichtig, andere Labore möglich	3-5 ml Knochenmark in Heparin ¹		Prof. Dr. H. Rieder Universität Düsseldorf Tel.: 0211 / 811-0689 Fax: 0211 / 811-2538
	Einsendung für Biomaterialbank	5-10 ml Knochenmark und / oder pB (Restmaterial)	Asservierung für wissenschaftliche Projekte	Dr. H. Pfeifer Universitätsklinikum Frankfurt Tel.: 069 / 6301-83044 Fax: 069 / 6301-83046
MRD PCR: Vorgehen bei Punctio sicca bei Erstdiagnose 1. Versand alternatives Material a) Knochenmarkbiopsie (Versand in geeignetem Gefäß <u>nativ</u> und <u>trocken</u> , NICHT in Formalin) und / oder b) periph. Blut (sinnvoll erst ab mind. 10% Blasten, bitte Angabe von Leukozytenzahl u. Blastenanteil) 2. ggf. Repunktion nach Vorphase (Tag 5 / 6)				

Im Verlauf				
Tag: (11), 26, 46, 71 Wo: 16, (22), 30, (41), 52 Nach 1. Jahr oder SZT: 3-4-monatl.	MRD-Verlauf für BCR-ABL-negative ALL	5-10 ml Knochenmark in EDTA ¹	<ul style="list-style-type: none"> • MRD-Verlaufsbefund - <u>unverzichtbar</u> für Risikostratifikation	Prof. Dr. Dr. M. Kneba UKSH, Campus Kiel Tel.: 0431 / 1697-1268 Fax: 0431 / 1697-1264
	MRD-Verlauf für BCR-ABL-positive ALL	5 ml Knochenmark in EDTA oder Citrat (ggf. 10 ml Blut in EDTA oder Citrat)	<ul style="list-style-type: none"> • MRD-Verlaufsbefund 	Dr. H. Pfeifer Universitätsklinikum Frankfurt Tel.: 069 / 6301-83044 Fax: 069 / 6301-83046
Tag 1, 7, 14 nach Asp.-Gabe	Monitoring der Asparaginase-Aktivität	2-5 ml Serum	<ul style="list-style-type: none"> • Identifikation von 'Silent inactivation' • Dauer der Aktivität von Asparaginase 	Prof. Dr. J. Boos Universitätsklinikum Münster Tel.: 0251/83-47865/-58070 Fax: 0251/83-55741

Bitte die aktuellen Probenbegleitscheine verwenden (www.kompetenznetz-leukaemie → Deutsches Leukämiestudienregister)

¹ Wichtig: Bei Versand am Freitag Expresszustellung bis 12 Uhr am Samstag veranlassen