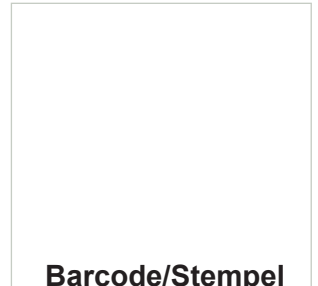




## Untersuchungsauftrag Molekulargenetik für die Hämato-Onkologie

### Patientendaten:

Name: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Entn. Datum: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  W  M Entn. Zeit: \_\_\_\_\_



Barcode/Stempel

**EILT** Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

**Probenannahme: Montag -Freitag** Für telefonische Rückfragen stehen Ihnen Fr. Dr. Samel 0261/30405-422 oder Fr. Dr. Sabel-Diehl -871 gerne zur Verfügung.

### Material:

Wir benötigen nach Möglichkeit 10 ml peripheres Blut und/oder 3 ml Knochenmark **bei normaler Zellularität**.  
Ausnahme: Für BCR-ABL Verlaufskontrolle 20 ml peripheres Blut oder 10 ml Knochenmark.  
Als Antikoagulans kann sowohl EDTA als auch Lithiumheparin verwendet werden.

- KM-Aspirat mit  Lithiumheparin  EDTA  
 peripheres Blut mit  Lithiumheparin  EDTA

### Klinische Angaben/Anamnese/Anmerkungen

- Erstdiagnose (ED)/Ausschluss  (V.a.) Rezidiv  Verlaufskontrolle  Z.n. KMT/Therapie

### Diagnose/Verdacht auf:

- AML  ALL  MDS  MPN  CML  Multiples Myelom  
 B-NHL  T-NHL

weitere/sonstiges: \_\_\_\_\_

### WICHTIG !

Bitte vergessen Sie nicht die Einwilligungserklärung (Hämato-Onkologie für somatische Mutationen, s. Anlage) beizulegen.  
Bei V.a. hereditäre Erkrankung (keimbahngängige Mutationen) ist jedoch eine spezielle Einwilligungserklärung des Patienten gemäß des Gendiagnostik-Gesetzes erforderlich (Einverständniserklärung nach GenDG).

## Akute Myeloische Leukämie (AML)

- Gesamtes AML-Panel**
- Diagnostisches/prognostisches Panel**
- sonstiges: \_\_\_\_\_

### oder einzelne Gene

- ASXL1
- CEBPA
- DNMT3A
- FLT3-ITD
- FLT3-TKD
- IDH1
- IDH2
- NPM1
- RUNX1
- TP53 (Punktmutationen)
- TP53 (17p13-Deletion)

- erweitertes prognostisches Panel und weitere molekulare Marker**

### oder einzelne Gene

- BCOR
- GATA2
- KIT
- KRAS
- NRAS
- PTPN11
- TET2
- WT1

- Translokationspanel**

### oder einzelne Translokationen

- CFBF-MYH11
- DEK-NUP214
- MECOM (EVI1)-Translokationen
- KMT2A (MLL)- Translokationen
- RBM15-MKL1
- RUNX1-RUNX1T1 (AML1-ETO)

## Chronische Myeloische Leukämie (CML)

- BCR-ABL1 (Nachweis/Ausschluss)
- BCR-ABL1 (Quantifizierung/Verlaufskontrolle)
- BCR-ABL1-Mutation bei Tyrosinkinaseinhibitor-Resistenz

## Atypische Chronische Myeloische Leukämie (aCML)

- ASXL1
- CBL
- CSF3R
- SETBP1
- SRSF2

## Myelodysplastisches Syndrom (MDS)

- Gesamtes MDS-Panel**
- Diagnostisches/prognostisches Panel**
- sonstiges: \_\_\_\_\_

### oder einzelne Gene

- ASXL1
- BCOR
- CBL
- DNMT3A
- ETV6
- EZH2
- JAK2
- KRAS
- NRAS
- RUNX1
- SF3B1
- SRSF2
- TET2
- TP53 (Punktmutationen)
- U2AF1
- ZRSR2

### Translokationen/Deletionen

- TP53 (17p13-Deletion)
- MECOM (EVI)-Translokation

## Chronisch Myelomonozytäre Leukämie (CMML)

- Gesamtes CMML-Panel**
- Diagnostisches/prognostisches Panel**

### oder einzelne Gene

- ASXL1
- CBL
- DNMT3A
- EZH2
- JAK2 V617F
- KRAS
- NRAS
- RUNX1
- SETBP1
- SRSF2
- TET2
- TP53 (Punktmutationen)
- TP53 (17p13-Deletion)

- Translokationspanel**

### oder einzelne Translokationen

- BCR-ABL1
- FGFR1-Translokationen (z.B. ZNF198-FGFR1)
- PDGFRA-Translokationen (z.B. FIP1L1-PDGFR1)
- PDGFRB-Translokationen (z.B. ETV6-PDGFRB)
- PCM1-JAK2

## Chronische Leukophilenleukämie (CNL)

- ASXL1
- CSF3R
- SETBP1
- SRSF2

## Polycythaemia vera

- JAK2 V617F
- JAK2-Exon 12-15
- BCR-ABL1 (Ausschluss)
- Prognostisches Panel**

### oder einzelne Gene

- ASXL1
- DNMT3A
- EZH2
- IDH1
- IDH2
- SRSF2
- TET2

## Essentielle Thrombozythämie

- JAK2 V617F
- CALR
- MPL
- BCR-ABL1 (Ausschluss)
- Prognostisches Panel**

### oder einzelne Gene

- ASXL1
- EZH2
- IDH1
- IDH2
- KRAS
- NRSA
- SF3B1
- TP53 Punktmutationen
- U2AF1

## Primäre Myelofibrose

- JAK2 V617F
- CALR
- MPL
- BCR-ABL1 (Ausschluss)
- Prognostisches Panel**

### oder einzelne Gene

- ASXL1
- EZH2
- IDH1
- IDH2
- SRSF2

## Lymphatische/myeloische Neoplasien mit Eosinophilie

- Diagnostisches/Translokations Panel**
- oder einzelne Translokationen**
- PDGFRA-Translokationen (z.B. FIP1L1-PDGFRB)
- PDGFRB-Translokationen (z.B. ETV6-PDGFRB)
- FGFR1-Translokationen (z.B. ZNF198-FGFR1)
- PCM1-JAK2

## Akute Lymphatische Leukämie (B-Zell-Linie)

- Diagnostisches/Translokations Panel**
- oder einzelne Translokationen**

- BCR-ABL1
- KMT2A-AFF1 (MLL-MLLT2)
- KMT2A-MLLT1 (MLL-MLLT1)
- sonstige KMT2A (MLL)-Translokationen
- ETV6-RUNX1 (TEL-AML1)
- TCF3-PBX1 (E2A-PBX1)

## Akute Lymphatische Leukämie (T-Zell-Linie)

- Diagnostisches/Translokations Panel**
- oder einzelne Translokationen**

- PICALM-MLLT10 (CALM-AF10)
- NUP214-ABL1
- SET-NUP214

- erweitertes prognostisches Panel/weitere molekulare Marker

### oder einzelne Gene

- DNMT3A
- KRAS
- NRAS
- RUNX1
- PHF6

## Multiple Myelom/Morbus Waldenström

(ggf. Plasmazellanreicherung mittels CD138-Separation)

- TP53 Punktmutation
- TP53 (17p13-Deletion)
- MYD88
- BRAF

## B-NHL (ggf. B-Zellanreicherung mittels CD19-Separation)

- B-Zellrezeptor-Rearrangement
- IGHV-Mutationsstatus
- TP53 Punktmutationen
- TP53 (17p13-Deletion)
- BRAF V600E

## T-NHL

- T-Zellrezeptor-Rearrangement



## Einverständniserklärung (Hämato-Onkologie)

zur Chromosomenanalyse, Molekulargenetik (Untersuchung einzelner Gene), Immunphänotypisierung, Morphologie, zur Aufbewahrung des Untersuchungsmaterials und zur Datenverarbeitung für wissenschaftliche Zwecke.

Um den Verdacht einer Blut- bzw. Knochenmarkserkrankung bei Ihnen abzuklären, die sich möglicherweise durch Erbgutveränderungen entwickelt hat, darf das von Ihnen abgenommene Material zur genaueren Analyse von dem o.g. Labor untersucht und/oder an ein anderes spezialisiertes Labor weitergeleitet werden. Dabei besteht die Möglichkeit, dass in Einzelfällen evtl. Zusatzbefunde (u. a. angeborene chromosomale Auffälligkeiten) erhoben werden können, die nicht mit der Auftragsuntersuchung in Zusammenhang stehen. Über die Bedeutung und mögliche Konsequenzen dieser Untersuchungen wurden Sie daher von Ihrem behandelnden Arzt aufgeklärt. Dabei möchten Sie über eventuell erhobene Zusatzbefunde informiert werden:

- Nein
- Ja
- nur, wenn sich dadurch therapeutische oder vorbeugende Maßnahmen ergeben.

Darüber hinaus kann überschüssiges Material zum Zwecke der Nachprüfbarkeit der Ergebnisse und Nachanforderungen durch Ihren Arzt aufbewahrt werden. Das Material kann neben der Qualitätssicherung auch für Forschungs- und Entwicklungsarbeit verwendet werden. Letzteres kann zur Verbesserung und Erweiterung der Krebsdiagnostik beitragen sowie neue therapeutische Ansätze identifizieren und/oder überprüfen. Im Falle wissenschaftlicher Veröffentlichungen (ggf. mit wissenschaftlichen Kooperationspartnern) werden Ihre Daten ausschließlich in anonymisierter bzw. pseudonymisierter Form verwendet. Gemäß gesetzlichen Regelungen beträgt die Aufbewahrungsfrist der Ergebnisse 10 Jahre. Für Daten, welche für wissenschaftliche Zwecke erhoben wurden, ist keine Löschung vorgesehen.

Alle Ihre Angaben sowie die Untersuchungsergebnisse unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Die von uns erhobenen Ergebnisse werden Ihnen von Ihrem behandelnden Arzt bzw. mitbehandelnden Ärzten mitgeteilt. Es steht Ihnen zu jeder Zeit frei, die Einwilligungserklärung zu widerrufen oder von der Mitteilung der Untersuchungsergebnisse Abstand zu nehmen.

Ich gebe mein Einverständnis, dass

- bei mir
- bei meinem Sohn/meiner Tochter (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

die vom zuständigen Arzt empfohlene Analyse zur weiteren Abklärung durchgeführt wird.

Ich stimme auch der Verwendung von überschüssigem Untersuchungsmaterial für wissenschaftliche Zwecke zu.

- Ja
- Nein

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten/des gesetzlichen Vertreters