



CAMPUS GROSSHADERN  
 MED. KLINIK UND POLIKLINIK III  
 DIREKTOR: PROF. DR. DR. M. VON BERGWELT  
 LABOR FÜR LEUKÄMEDIAGNOSTIK



**Labor für Leukämiediagnostik**  
 Klinikum der Universität München  
 Hörsaaltrakt, Raum 7K 02-610  
 Marchioninstr. 15  
 81377 München

**Lieferanschrift:**  
 Institut für Laboratoriumsmedizin (LfL)  
 Marchioninstr. 15  
 81377 München

Pat-Aufkleber LfL

**Zytomorphologie**  
 PD Dr. med. K. H. Metzeler  
 Prof. Dr. med. K. Spiekermann

**Immunphänotypisierung**  
 Prof. Dr. med. M. Subklewe  
 Dr. rer. nat. F. Schnorfeil

**Molekulargenetik**  
 Prof. Dr. med. K. Spiekermann  
 Dr. rer. nat. N. Konstandin  
 Dr. hum. biol. A. Dufour

**Zytogenetik – FISH**  
 Dr. rer. nat. S. Schneider  
 Dr. rer. nat. M. Neusser  
 Institut für Humangenetik  
 Prof. Dr. med. O. Steinlein  
 PD Dr. med. Y. Mehraein

**Labor für Leukämiediagnostik**  
 Hörsaaltrakt  
 Raum 7K 02 610  
 Tel: (089) 4400 - 74977  
 Fax: (089) 4400 - 74978  
 RP 3703



Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001  
 Akkreditiert nach DIN EN ISO 15189

## Untersuchungsauftrag

**Materialannahme:** Montag bis Freitag, Samstag nach telefonischer Anmeldung

**Untersuchungsmaterial:**

**Zytomorphologie:** 5-10ml Knochenmark/ Blut mit **EDTA**, 8-10 ungefärbte Ausstriche

**Chromosomenanalyse:** 10ml Knochenmark mit **HEPARIN** (kein EDTA oder Citrat)

**PCR/Immunphänotypisierung:** 10ml Knochenmark mit EDTA

**Versand: Post-Express (24h)**, vor 10 Uhr; bei Versand am Freitag unbedingt **Samstagszustellung** ankreuzen

<b>Material:</b>	EDTA	Heparin	<b>Materialentnahme:</b>	Datum: .....
Knochenmark (10ml)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Uhrzeit: .....
Blut (20ml)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sonstiges*: .....				
Knochenmark-Ausstriche: .....			Erstdiagnose: <input type="checkbox"/>	Verlauf: <input type="checkbox"/>
Periphere Blut-Ausstriche: .....			Studie: .....	Register: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
				S-HAM Therapie: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Untersuchung:**  **Zytomorphologie**  **Chromosomenanalyse\***  **FISH\***  
 **Molekulargenetik** siehe Seite 2  **Immunphänotypisierung**

KRANKENVERSICHERUNG:		PATIENTENETIKETT
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulant	Name, Vorname
<input type="checkbox"/> Privat / Wählleistung	<input type="checkbox"/> PKV	Geb-Datum
	<input type="checkbox"/> GKV/Überweisung	Adresse
<b>GESCHLECHT: m / w</b>		

### BITTE AKTUELLES BLUTBILD BEILEGEN!

**Diagnose, Fragestellung und bisherige Therapie** (auch länger zurückliegende Chemo-/Strahlentherapie):  
**Bei Ersteinsendungen bitte Vorbefunde beilegen!**

**Anfordernde(r) Arzt/Ärztin und Stempel, Tel.-Nr. Durchwahl + FAX-Nr.:**

**Die Einwilligung des Patienten bitte unbedingt diesem Untersuchungsauftrag beilegen!**

Weitere Informationen finden sie unter: <http://www.klinikum.uni-muenchen.de/Medizinische-Klinik-und-Poliklinik-III/de/leukaemiediagnostik/index.html>

\* Diese Materialien/Methoden sind nicht akkreditiert.

## Ergänzungsbogen Molekulargenetik

**Klinisch/prognostisch validierte Marker nach morphol. Befund**

**AML** nach WHO 2016/ELN 2017:

*NPM1, FLT3-ITD\*, FLT3-TKD, CEBPA, IDH1/2\*, KMT2A-PTD\*, RUNX1<sup>1</sup>, ASXL1<sup>1</sup>, TP53<sup>1</sup>*

Einzelmarker:

**MDS<sup>1</sup>** nach WHO 2016:

*ASXL1, DNMT3A, EZH2, IDH1/2, RUNX1, SF3B1, SRSF2, TET2, TP53, U2AF1*

Einzelmarker:

**MPN/CML Stufendiagnostik:**

*BCR-ABL1, JAK2-V617F\*, CALR, ggf. MPL\*, JAK2exon12\**

*bei klin. Verdacht: SETBP1\*, CSF3R\*, KIT, FIP1L1-PDGFR\**

Einzelmarker:

**ALL**

*BCR-ABL1*

Einzelmarker:

**Lymphome**

CLL (bei Therapieentscheidung)  *TP53<sup>1</sup>*

HCL  *BRAF\**

Morbus Waldenström  *MYD88\**  *CXCR4\**

T-LGL, NK-LGL  *STAT3<sup>1</sup>*

Einzelmarker:

**Umfassende Diagnostik mittels Gene Panel<sup>1</sup>**

bitte individuelle Rücksprache:

Prof. Dr.med. K. Spiekermann, Dr.med. K.H. Metzeler, Dr.rer.nat. N. Konstandin

**MRD Diagnostik**

*NPM1*  *PML-RARA*  *BCR-ABL1 (M-bcr)*

*CBFB-MYH11*  *KMT2A-Translokationen\**  *BCR-ABL1 (m-bcr)*

*RUNX1-RUNX1T1*  *DEK-NUP214\**

<sup>1</sup>Diese Analysen erfolgen im Unterauftrag.

\* Diese Materialien/Methoden sind nicht akkreditiert.

Literatur: Arber *et al.*, Blood 2016; Döhner *et al.*, Blood 2016