

Behandlungspfad: Diagnostische Anforderungen Hämato-Onkologie

Primärdiagnostik bei hämato/onkologischen Erkrankungen

	MGUS	Amyloidose	Vd.a. MM	Thrombo- zytose	Thrombo- zytopenie	Neutrophilie	Neutropenie	Anämie	Erythro- zytose	Lympho- zytose	Lymphadenopathie/ Splénomegalie
Blutbild manuell (+ Reti)	X	X	X	X	X X		X	X	X	X	X
Gerinnungs-Status (INR, aPTT, Fibrinogen, D-Dimere)		X		X ¹	X		X				
kleiner Gerinnungs-Status (INR, aPTT)	X		X		X			X	X	X	X
Type-and-screen (Blutgruppe, AK-Suchtest, Coombs)								X			
Coombs					X					X	X
Hämolyse-Parameter (LDH, Haptoglobin, Bilirubin, HbA1c)					X			X			
Virus-Serologie (HBV, HCV, HIV)			X		X	X				X	X
Beta-2-MG			X								
Protein-Diagnostik im Serum (Elektrophorese, Immunfixation, FLC, IgG, IgA, IgM)	X	X	X							X	X
Kleine Proteindiagnostik im Serum (Elektrophorese, Immunfixation)								X			
Spot-Urin (Urinstatus, Kreatinin, Protein, Albumin, Elektrophorese)	X	X	X								
Substrate: Eisenstatus (Ferritin, Transferrinsättigung), Folsäure, Vit. B12, Homocystein								X	X		
Vitamin D			X								X
EPO				X					X		
pro-BNP	X	X	X								
FACS										X	
KMP	(X)	X ³	X	*	* *	*	*	*	*	*	X
Zytogenetik		ev.	X (KM)							ev.	ev.
Molekulare Diagnostik				X (PB)	X (PB)				X (PB)	ev.	
PET-CT	ev.	X	X								ev. ²
CT / Sono										ev.	
Echo/EKG	ev.	X									X ⁴
weitere Biopsie		Bauchwan ³								ev.	LK-Exzision
Lufu (Bodyplethysmographie mit CO-Diffusion)		ev. ⁶									ev. ⁵

- * ev. im Verlauf aber nicht Primärdiagnostik
- 1 Bei Thrombozytenzahl >1'000 G/l zusätzliche Bestimmung des von Willebrand Faktors funktionell und antigenetisch
- 2 nicht bei jedem Lymphom indiziert (statt PET-CT ev. CT/Sono)
- 3 mit Kongo-Rot Färbung
- 4 bei geplanter anthrazyklinhaltiger Chemotherapie und Alter > 50 bzw. Hinweisen für Herzinsuffizienz
- 5 bei geplanter Bleomycin-haltiger Chemo
- 6 ev. vor geplanter Hochdosis-Chemotherapie

Zytogenetik (ev. erst im Verlauf):

- Myelom (KM): komparative Genom-Hybridisierung (aCGH), FISH t(11;14) → KISPI
- Thrombozytose, Erythrozytose (KM): Karyotyp → KISPI, NGS (Myeloid Panel) → USZ Hämatologie
- Klonale Lymphozytose (KM oder peripher): komparative Genom-Hybridisierung (aCGH), TP53 → CHUV/Lausanne
- Neutropenie, Thrombozytopenie, Anämie (KM): Karyotyp (Frage MDS) → KISPI
- Neutrophilie (KM): Karyotyp (Frage CML) → KISPI

Molekulare Diagnostik:

- Thrombozytose (aus PB): *JAK2*, falls negativ *CALR*, falls negativ *MPL*
- Neutrophilie: bei pathologischer Linksverschiebung → *BCR-ABL1*
- Erythrozytose: *JAK2-V617F*, bei supprimiertem Erythropoietin im Serum und negativem *JAK2-V617F* zusätzlich Suche nach *JAK2* Exon12-Mutation
- Klonale Lymphozytose (KM oder peripher): s.o. inkl. TP53 → CHUV