

NHL-Labor Anforderungsschein	
---	--

NHL-Labor, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Pädiatrische Hämatologie und Onkologie; PHO-Diagnostiklabore Gebäude N21; Martinistr. 52, 20251 Hamburg;
Tel.: 040/7410-52738; Fax: 040/7410-58931

Bei Versand am Freitag telefonische Anmeldung erforderlich! *Achtung Samstag an: Gebäude O26, 1.OG, ZPA*

- 24 h Express mit Zustellung vor 12:00 Uhr -

Bitte beachten Sie, dass das Labor keine Auskünfte über Bearbeitung und Auswertung der eingesandten Proben geben kann.

Patient:in:	Klinik-Stempel:
Klinische (Verdachts-)Diagnose: ☐ Burkitt-Lymphom/Leukämie ☐ PMLBL ☐ DLBCL ☐ reifes B-NHL nws ☐ T-LBL ☐ B-LBL ☐ ALCL, ALK+ ☐ PTCL ☐ V. a. NHL ☐ andere _____	☐ NHL-BFM Studien/Register nicht NHL-BFM Patient:innen: ☐ stationär ☐ ambulant: ☐ Kassenpatient ☐ Privatpatient ☐ Selbstzahler
Zeitpunkt Probenentnahme: ☐ Erstdiagnose ☐ Rezidiv-Diagnose ☐ Verlaufskontrolle (Zeitpunkt): _____	
Datum:	Name Einsender:in:
Telefon für Rückfragen:	Unterschrift:

(Alle Materialien außer Tumor bei Raumtemperatur verschicken)

Zytomorphologie			
	Material	Menge/Anzahl	Entnahmedatum
☐	Knochenmark Ausstriche*	6	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _
☐	Exsudat: Zytozentrifugenpräparate ☐ Aszites ☐ Pleura ☐ Perikard	6	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _
☐	Liquor: Zytozentrifugenpräparate → Liquor-Zellzahl: ____ /	3	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _

*Zwei Stellen bei Erstdiagnose/Rezidivdiagnose

MDD bei ALK positivem ALCL				
Qualitativer + quantitativer Nachweis ALK-Fusionstranskripte (RT-PCR, dPCR) bei Diagnose (MDD) und im Verlauf (MRD)*				
	Material	geschickt als/in	Menge/Anzahl	Entnahmedatum
☐	MDD: Peripheres Blut bei Diagnose	EDTA	10-20 ml	_ _ · _ _ · _ _
☐	MRD: Peripheres Blut im Verlauf: Zeitpunkt: _____	EDTA	10-20 ml	_ _ · _ _ · _ _

RT-PCR: reverse Transkriptase PCR; dPCR: digitale PCR

*Nachweis von ALK-Fusionstranskripten für ALCL mit varianten ALK-Partner-Genen als wissenschaftlicher Bericht.

Material zur unterstützenden Diagnostik				
	Material	geschickt als/in	Menge/Anzahl	Entnahmedatum
☐	Tumor / Lymphknoten	schockgefroren	möglichst viel	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _
☐	Tumortupfpräparate	ungefärbt	4 x	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _
☐	Knochenmark	EDTA	20 ml	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _
☐	Peripheres Blut	EDTA	10-20 ml	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _
☐	Exsudat (Aszites, Perikard, Pleura)	Heparin*	möglichst viel	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _

*Heparin ohne Stabilisator, z.B., 50 IU Heparin/ml Erguss

MRD Markerscreening (Burkitt, LBL, PTCL): IG/TCR-rearr., IG::MYC für Burkitt; Nachweis ALK-Fusionspartner (ALCL)				
	Material	geschickt als/in	Menge/Anzahl	Entnahmedatum
☐	Exsudat: (☐ Aszites ☐ Pleura ☐ Perikard) Blastenanteil: _____ %	Heparin*	möglichst viel	_ _ · _ _ · _ _
☐	Knochenmark Blastenanteil: _____ % (min 10%)	EDTA	10 ml	_ _ · _ _ · _ _
☐	Tumor / Lymphknoten (auf Trockeneis)	schockgefroren	möglichst viel	_ _ · _ _ · _ _

*Heparin ohne Stabilisator, z.B., 50 IU Heparin/ml Erguss

MRD Verlaufsdiagnostik (Burkitt, LBL, PTCL): IG/TCR-rearr., IG::MYC für Burkitt*				
	Material	geschickt als/in	Menge/Anzahl	Entnahmedatum
☐	Knochenmark (B-NHL, PTCL, B-LBL, T-LBL) Therapiezeitpunkt: _____	EDTA	10 ml	_ _ · _ _ · _ _
☐	Peripheres Blut (T-LBL) Therapiezeitpunkt: _____	EDTA	10 ml	_ _ · _ _ · _ _

*IG::MYC als wissenschaftlicher Bericht

NHL-BFM Studien-/Registerempfehlung für Materialien bei: ERSTDIAGNOSE / REZIDIV-DIAGNOSE

Material	geschickt als/in	Menge/Anzahl	Transport*
Knochenmark**	EDTA	20 ml	RT (≤24h Transport, nicht älter als 48h)
Knochenmark Ausstriche**	ungefärbt	6 x	RT
Knochenmark Stanzbiopsie	Formalin		An die Referenzpathologie
Liquor: Zytozentrifugenpräparate	ungefärbt	3 x	RT
Exsudat: (Aszites, Pleura, Perikard)	Heparin***	möglichst viel	RT (≤24h Transport, nicht älter als 48h)
Exsudat: Zytozentrifugenpräparate (Aszites, Pleura, Perikard)	ungefärbt	6 x	RT
Peripheres Blut	EDTA	10-20 ml	RT (≤24h Transport, nicht älter als 48h)
Peripheres Blut	Streck	10 ml	RT (≤24h Transport, nicht älter als 72h)
Tumor / Lymphknoten	schockgefroren	möglichst viel	Auf Trockeneis
Tumortupfpräparate	ungefärbt	4 x	RT

* Transportzeit so kurz wie möglich, Lymphomzellen sind sehr empfindlich auf präanalytische Einflüsse

** Probenmaterial von 2 Stellen; ***Heparin ohne Stabilisator, z.B., 50 IU Heparin/ml Erguss

RT: Raumtemperatur

VERLAUFSPROBEN Ersttherapie

Material	geschickt als/in	Menge/Anzahl	Transport
Peripheres Blut: ALCL (MRD vor dem 2. Kurs), LBL (Tag 33)	EDTA	10-20 ml	RT (≤24h Transport, nicht älter als 48h)
Knochenmark: B-AL (vor 2. Kurs), LBL (Tag 33)*, PTCL (vor 4. Kurs)	EDTA	20 ml	RT (≤24h Transport, nicht älter als 48h)
Knochenmark Ausstriche: B-AL + BL mit initialem KM-Befall (vor 2. Kurs), LBL bei initialem KM-Befall (Tag 33)	ungefärbt	6x	RT
Liquor bis negativ: Zytozentrifugenpräparate	Ungefärbt	3x	RT

RT: Raumtemperatur, *bei initialem KM-Befall

VERLAUFSPROBEN Rezidivtherapie

EDTA Knochenmark / Blut nach Rücksprache mit der Studienzentrale (+492518655696, nhl.studien@uke.de)

Version 01 27.03.2026

Seite 2 von 2