

Akut leukemi, utredning vid diagnos, HEM 12843

Gäller vuxen patient från och med 18 år.

PATIENT-ID

Provtagning

- | | |
|--|-----------------------------|
| ☐ Paket "nyAL/ALrec/KMLblast" ¹ | Cosmic Klinisk kemi |
| ☐ Virusserologi VZV (IgG) ² | Cosmic Klinisk mikrobiologi |
| ☐ Virusserologi HSV (IgG) ² | -"- |
| ☐ Virusserologi CMV (IgG) (<75 år) ² | -"- |
| ☐ Hepatitblock (HBsAG, aHBc, aHAV IgM och aHCV) ³ | -"- |
| ☐ HIV/Hepatit serologi HIV (anti-HIV1 och 2 + HIV antigen) ³ | -"- |
| ☐ Slemhinna-Svampodling (svalg) ⁴ | -"- |
| ☐ Feces-Svampodling ⁴ | -"- |
| ☐ Blodgruppering | Blodcentralen |
| ☐ HLA-typning inför HSCT, om ej tidigare utfört, <75 år | Cellulär immunologi |
| ☐ Benmärgsprov enligt lathund på baksidan. Minst 3 provrör, fler om pat. aktuell för U-CAN/forskning. | |

För forskningsprover vid nydiagnostiserad akut leukemi (t ex HOVON-studie, U-CAN, läkemedelsscreen), se nedan.

Undersökningar/remisser

- ☐ Längd och vikt (dokumentera i patientöversikt)
- ☐ EKG
- ☐ Hjärtfunktionsundersökning ("svikt-EKO") om tidigare hjärtsjukdom eller om pat. är aktuell för HOVON-studie eller ALL Together. Görs innan start av intensiv kemoterapi.
- ☐ Lungröntgen
- ☐ Remiss för central infarkt, se [Val av central venväg, HEM 13469](#)
- ☐ Ev. remiss fertilitetslab ☐ Kuratorskontakt
- ☐ Tandläkarkonsult ☐ Fysioterapikontakt
- ☐ Perukremiss – sänds efter diskussion med patienten, se [Peruk ... SOP 13885](#)

U-CAN/Forskning

Patientinformation med samtycke ges till patienten av läkare eller sjuksköterska. **AVD:** Påskrivna samtycken och särskild lapp om att patienten ingår i U-CAN respektive GMS-studien läggs i låda på röd avd.station.

- ☐ GMS (Genomic Medicine Sweden) – studien. Gäller alla patienter med misstänkt akut leukemi där diagnosprov för molekyllärgenetisk diagnostik skickas till Klinisk Genetik (endast samtycke, inga extra blodprov).
- ☐ Screeningprov för studie HO150 el HO156 (misstanke om AML där intensivbehandling planeras)
- ☐ SciLifeLabs Precision Medicine project med läkemedelsscreen (samtliga vid misstanke om akut leukemi)
- ☐ ALL Together (Ph-neg ALL 18–45 år)
- ☐ UCAN (alltid vid misstanke om akut leukemi):
 - Prover beställs via Cosmic (KKF). På frågan ang. biobanksprojekt ska *UCHem* väljas. Paket: AML, ALL, KML, KLL, MDS, MPN (provrör specificeras på BoS-etiketten)
 - UCANSaliv (skickas som andra prover till KKF, behöver inte stå i kylskåp).
 - Benmärgsprov – se lathund på baksidan.

¹ I paketet ingår: Blodstatus, B-celler, retikulocyter, natrium, kalium, krea, ALAT, ASAT, alk.fosfatas, bilirubin, LD, fosfat, urat, jon calcium, CRP, PK, APT-tid, fibrinogen, D-dimer, antitrombin, proteinprofil, U-testremsa, albumin, calcium

² Undergrupp: Antikroppspåvisning (serologi)

³ Undergrupp: HIV/HTLV och Hepatit

⁴ Undergrupp: Blododling + PAKET

Lathund för skickande av benmärgsprover vid nydebuterad akut leukemi

Nr 1–3 tas på samtliga nyupptäckta/stark misstänkt AL, övriga tas om patienten samtycker till biobanker/studier. **Obs! Proverna är listade i angelägenhetsordning.**

***Vid heparinrör med benmärg ska 2 ml NaCl 9 mg/ml tillsättas varje provrör. Det är av yttersta vikt att alla patologiprover hålls samman! Se hantering av proverna i [Benmärgsutstryk SOP, HEM 22258](#).**

Remisser	Skickas till	Antal rör (1 etikett med patient-ID/rör)
1. Patologi/cytologi Cosmic (morfologi)	Till KPC ⁵ . Sköts av assisterande usk. Vid benmärgsprov tas alltid även kapillära blodutstryk som följer med mörkprovet till KPC ⁵ , samma remiss.	Utstryk och kula (benmärg). BoS-etiketter. Kapillära blodutstryk.
2. Patologiremiss (ytmarkörer) = 1 remiss	Till KPC ⁵ för flöde. Ring lab innan: ankn. 137 46.	1 Heparinrör* 7 ml
3. Klinisk genetik (cytogenetik, molekyलगenetik) = 1 remiss	Till klinisk genetik. Skickas i rörposten EF37	1 Heparinrör* 7 ml 1 EDTA-rör 7 ml
4. Behandlingsstudie	För patienter aktuella för HOVON-studierna HO150 eller HO156 (nyupptäckt AML som ska få intensiv cytostatikabehandling) krävs att benmärgsprov (aspirat) skickas till Holland (efter inhämtande av patientsamtycke) för screening m a p IDH- resp. FLT3-mutation. Kontakta forskningssköterska (i första hand Carina Bergvall 13785 eller Margareta Bredberg Dahl 19433) för provtagningskit med provrör (2 rör benmärg + blodprov) och samtyckesformulär. Forskningssköterska ombesörjer även logistiken kring provskickning till Holland. Vid behov kan även huvudprövare Martin Höglund, tel 14405 eller 0702-71 59 76, Anna Eriksson (tel 14288) eller någon annan av studiernas medprövare kontaktas. Ytterligare prover kan tillkomma för ALL patienter som deltar i studie, kontakta forskningssjuksköterska eller huvudprövare Helene Hallböök vid behov. Pågående studier gäller både yngre med Ph-neg ALL och patienter (alla åldrar) med Ph-pos ALL. Vid frågor angående biobanksprover: Ring Kerstin Hamberg Levedahl tel 073-866 59 52.	
5. Patologiremiss U-CAN = 1 remiss	Till KPC ⁵ för U-CAN. Ring lab innan: ankn. 137 46	2 Heparinrör* 7 ml 3–5 ml benmärg/rör 2 Heparinrör 7 ml blod <i>Obs! Skriv på rören vad de innehåller (blod eller benmärg).</i>
6. Sci Life Lab	Till Karolinska institutet. Sci Life lab, Tomtebodavägen 23 B, alfa 4, 171 65 Solna. Provet kan inte tas på fredagar. Obs! Varken prov eller remiss skall märkas med personuppgifter utan kodas med etikett som bifogas med remiss. Kontakta Kerstin Hamberg Levedahl tel 073-866 59 52. Skickas i det kuvert som flaskan ligger i, med direkt bud. Ring inre transport och uppge adress som står på kuvertet samt kontaktperson Tom Erkes tel 070-597 61 41. Ring även Tom Erkes så han vet att prov kommer. Debiteras ansvar 19002 projekt 1040372. Säg att proverna ska gå med direkt bil.	1 specialflaska 5–10 ml benmärg (Avd: Flaskan finns i kylskåpet vid godsmottagningen, där provlådor förvaras)
Totalt 4 pappersremisser	Totalt antal för om samtycken har getts: Med benmärg: 4 heparinrör 7 ml, 1 EDTA-rör 7 ml, 1 specialflaska + till utstryk och kula Med blod: 2 heparinrör 7 ml (4 st om inget utbyte gavs för specialflaskan till nationella biobanken)	

Ej journalhandling.

⁵ Klinisk patologi och cytologi, Akademiska sjukhuset