

Krebserkrankung im Kindesalter: Genetische Beratung indiziert?

Name, Vorname
geboren am

1. Familienanamnese (Stammbaum über 3 Generationen erfragen)

- ≥2 Krebsdiagnosen < 18. Geburtstag innerhalb der Familie, einschließlich Indexpatient
- ein Elternteil oder ein Geschwisterkind des Indexpatienten mit Krebserkrankung < 45. Geburtstag
- ≥2 zweitgradig Verwandte einer Elternseite mit Krebs < 45. Geburtstag
- Indexpatient mit konsanguinen Eltern

2. Bei dem erkrankten Kind wurde eine der folgenden Diagnosen gestellt (Indikator-Tumore)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adrenokortikales Karzinom / Adenom | <input type="checkbox"/> Medulloepitheliom |
| <input type="checkbox"/> ALL (niedrig hypodiploid) | <input type="checkbox"/> Melanom / uveales Melanom |
| <input type="checkbox"/> ALL-Rezidiv (<i>TP53</i> -mutiert) | <input type="checkbox"/> Meningeom |
| <input type="checkbox"/> ALL mit <i>i(9)</i> , <i>dic(9)</i> , <i>r(21)</i> oder <i>rob(15;21)</i> | <input type="checkbox"/> Mesenchymales Hamartom der Leber |
| <input type="checkbox"/> AML (Monosomie 7) | <input type="checkbox"/> Myelodysplastisches Syndrom |
| <input type="checkbox"/> Basalzellkarzinom | <input type="checkbox"/> Myxom |
| <input type="checkbox"/> Chondromesenchymales Hamartom | <input type="checkbox"/> Nebenschilddrüsenkarzinom / -adenom |
| <input type="checkbox"/> Chordom | <input type="checkbox"/> Nephroblastomatose / Nephroblastom |
| <input type="checkbox"/> Choroid-Plexus-Karzinom | <input type="checkbox"/> Neuroblastom (<i>ALK</i> -mutiert oder multilokulär) |
| <input type="checkbox"/> Desmoid-Typ Fibromatose (<i>CTNNB1</i> Wildtyp) | <input type="checkbox"/> Neuroendokr. Tumor (≠ isolierte Appendixkarzinoid) |
| <input type="checkbox"/> Endolymphatischer-Sack-Tumor | <input type="checkbox"/> Nierenzellkarzinom, Sarkom der Niere |
| <input type="checkbox"/> Fetales Rhabdomyom | <input type="checkbox"/> Osteosarkom |
| <input type="checkbox"/> Gastrointestinaler Stromatumor | <input type="checkbox"/> Paragangliom / Phäochromozytom |
| <input type="checkbox"/> Gliom, high grade & H3-Wildtyp | <input type="checkbox"/> Perivaskulärer Epitheloidzelltumor / PEComa |
| <input type="checkbox"/> Gonadoblastom | <input type="checkbox"/> Pineoblastom |
| <input type="checkbox"/> Großzelliger kalzifizierender Sertoli-Zell-Tumor | <input type="checkbox"/> Plattenepithelkarzinom |
| <input type="checkbox"/> Hämangioblastom | <input type="checkbox"/> Pleuropulmonales Blastom |
| <input type="checkbox"/> Hepatoblastom (<i>CTNNB1</i> Wildtyp) | <input type="checkbox"/> Retinoblastom |
| <input type="checkbox"/> Hepatozelluläres Karzinom | <input type="checkbox"/> Rhabdoid-Tumor |
| <input type="checkbox"/> Hypophysäres Blastom | <input type="checkbox"/> Rhabdomyosarkom ohne <i>FOXO1</i> -Fusion |
| <input type="checkbox"/> Hypophysenadenom / -tumor | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenkarzinom |
| <input type="checkbox"/> Infantile Myofibromatose | <input type="checkbox"/> Schwannom / Schwannomatose |
| <input type="checkbox"/> Juvenile myelomonozytäre Leukämie | <input type="checkbox"/> Sehbahngliom (mit klinischen NF1-Zeichen) |
| <input type="checkbox"/> Keratozytisch odontogener Tumor | <input type="checkbox"/> Sertoli-Leydig-Zell-Tumor |
| <input type="checkbox"/> Keimstrang-Stroma-Tumor mit anulären Tubuli | <input type="checkbox"/> Subependymales Riesenzellastrozytom |
| <input type="checkbox"/> Kleinzelliges hyperkalzämisches Ovarialkarzinom | <input type="checkbox"/> Transiente myeloproliferative Erkrankung |
| <input type="checkbox"/> Kolorektales Karzinom | <input type="checkbox"/> ZNS-Sarkom |
| <input type="checkbox"/> Lymphom vor dem 1. Geburtstag | <input type="checkbox"/> Zystisches Nephrom / zystisches Nephroblastom |
| <input type="checkbox"/> Maligner peripherer Nervenscheidentumor | ○ Andere bei Kindern seltene Entitäten oder eher bei Erwachsenen typische Tumore bzw. ungewöhnlich frühes Erkrankungsalter |
| <input type="checkbox"/> Medulloblastom (<i>SHH</i> -aktiviert) | |
| <input type="checkbox"/> Medulloblastom (<i>WNT</i> -aktiviert, <i>CTNNB1</i> Wildtyp) | |

3. Tumoranalysen zeigen genetische Alteration, die auf eine Prädisposition hindeutet

.....

4. Ein Kind mit ≥2 Primär-Neoplasien (z.B. sekundär, bilateral, multifokal, metachron

.....

5. Bei dem an Krebs erkrankten Kind bestehen kongenitale oder andere Auffälligkeiten

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> kongenitale Anomalien | <input type="checkbox"/> Hautauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> auffällige Fazies | <input type="checkbox"/> hämatologische Auffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> mentale Retardierung, Entwicklungsretardierung | <input type="checkbox"/> Immundefizienz |
| <input type="checkbox"/> Wachstumsauffälligkeiten | <input type="checkbox"/> endokrine Auffälligkeiten |

6. Bei dem an Krebs erkrankten Kind trat eine exzessive Therapie-Toxizität auf

.....

Kriterien

- keines erfüllt
- ≥1 erfüllt

wenn ≥1 Kriterium erfüllt → Rücksprache mit ExpertIn für Krebsprädisposition

- keine Beratung/Diagnostik, Grund:
- Vorstellung Humangenetik
- Diagnostik selbst veranlasst

Ameldung, Humangenetik

.....
Datum, Unterschrift

Ergebnis

.....
.....

.....
Datum, Unterschrift

.....
Datum, Unterschrift

.....
Datum, Unterschrift