

Indikationsliste DAG-KBT e.V.  
08. 04.2014

		allo	allo	auto	auto
		K/J	Erwachsene	K/J	Erwachsene
<b>Leukämien</b>					
<b>Akute Myeloische Leukämie</b>	CR1 ( Standardrisiko )	PR=S	S	CO	S
	CR1 (Hochrisiko), sAML, tAML	S	S	S	CO
	CR ≥2, beg. 1.Rez, Induktionsversagen	S	S	CO	CO (CR2, wenn SZ aus 1.CR)
	beginnendes 1. Rezidiv	S	S	CO	CO wenn SZ aus 1.CR
	Molekulare Persistenz	S	S	CO	n.e.
	Induktionsversagen	S	S	CO	n.e.
	1. Rezidiv, späteres Rezidiv oder sekundär chemotherapierefraktär	S	S	S	n.e.
<b>Akute Lymphatische Leukämie</b>	CR1 ( Standardrisiko )	S	S	S	S
	CR1 (MDR konstant oder erneut ansteigend),	S	S	n.e.	S
	CR1 ( Hochrisiko ), CR ≥2, beg. 1.Rez, Induktionsversagen	S	S	≥CR2=S	bei CR1: S
	1. Rezidiv, späteres Rezidiv oder sekundär chemotherapierefraktär	S	S	CO	CO
<b>Chronische Myeloische Leukämie</b>	TKI-Versagen (1.,2.TKI), Akzeleration, 2. CP zusätzl. gent. Aberrationen	S	S		n.e.
	Blastenkrise	S	S		n.e.
<b>Andere myeloproliferative Erkrankungen</b>	PMF (oder postET/PV MF) IPSS intermediate II oder high risk	S	S		
	PMF low and intermediate I risk	CO	CO		
	JMML	S			

<b>Myelodysplastisches Syndrom (MDS)</b>	RA, RARS, RAEB, CMML	S	S	CP	n.e.
	sAML	S	S	n.e.	n.e.
<b>Chronische Lymphatische Leukämie</b>	ungünstige Prognose entsprechend der EBMT Kriterien (Leukemia 2007)		S		n.e.
	Keine ungünstige Prognose		n.e.		n.e.
<b>Diffus-großzelliges B-Zell-Lymphom</b>	CR1	CP	CP	CO	CO
	CR1 (Hochrisiko: aaIPI2-3), PR1				S
	sensitives Rez.	S (Früh-Rezidiv)	S (Früh-Rezidiv)	S	S
	Rezidiv nach auto Tx	S	S	CO	CO (Spät-Rezidiv)
	refraktär	S	CO	S	CO
<b>Peripheres T-Zell-Lymphom</b>	CR/PR1		S		S
	sensitives Rez.	S	S	S	S
	refraktär.	S	CO	CO	CO
<b>Lymphoblastisches NHL analog ALL-Behandlung</b>					
	CR1	S	S	S	S
	Rezidiv.	S	S	S	S
<b>Mantelzell-Lymphom</b>	CR1				S
	PR1, sensibles Rezidiv ohne vorherige autoSCT		S		S
	Rezidiv nach vorheriger autoSCT		S		n.e.
	refraktär		CO		n.e.
<b>Folikuläres Lymphom</b>	CR 1/PR1		n.e.		CO
	sensitives Rezidiv ohne vorherige autoSCT		CO		S
	refraktär		CO		n.e.
<b>Hodgkin-Lymphom</b>					
	Sensitives Rezidiv nach vorheriger Chemotherapie	CO	CO	S	S
	Chemotherapierefraktäres Stadium	CO	S	CO	S
	Rez. nach autolog oder wenn Stammzellmobilisierung nicht möglich	S	S		
<b>Multiples Myelom</b>	Standardrisiko		CO		S

	Hochrisiko		S		S
	Rezidiv nach auto		S		S
<b>Amyloidose ( Typ AL )</b>	Organbefall, ungünstige Prognose		CO (Rezidiv n. autoTx)		S
<b>Schwere Aplastische Anämie</b>		S	S	n.e.	n.e.
<b>Paroxysmale Nächtliche Hämoglobinurie</b>	Ungünstige Prognose: sek. SAA, Versagen nach Antikörpertherapie (Eciluzumab)	S	S	n.e	n.e
<b>Thalassämia major, Sichelzellanämie</b>	Ungünstige Prognose	S	S	n.e.	n.e.
<b>Fanconi-Anämie, andere angeborene Knochenmarkserkrankungen</b>	Ungünstige Prognose	S	S	n.e.	
<b>SCID, angeborener und erworbener Immundefekt einschließlich Erkrankungen des histiozytären Systems</b>		S	S		
<b>Stoffwechselerkrankungen</b>		S			
<b>Solide Tumoren</b>					
<b>Brustkrebs</b>	adjuvant High risk		n.e.		CP
	metastasiert		n.e.		CP
<b>Keimzelltumore</b>	Primäre Teilremission, Sensitives Rezidiv	CP	CP	CP	S
	chemotherapierefraktäres Stadium	CP	CP	CP	CO
	Hochrisiko				S
<b>Neuroblastom</b>	Stadium 4, n-myc-Expression	CP		S	
<b>Ewing/PNET</b>		CP	CP	S	S
<b>Rhabdomyosarkom</b>	Hochrisiko	CP		S	CO
<b>Ovarialkarzinom</b>			n.e.		CP
<b>Kleinzelliges Bronchialkarzinom</b>			n.e.		CP
<b>Nierenzellkarzinom</b>			n.e.	CP	
<b>Nephromblastom</b>	Rezidiv			S	

Hepatoblastom	Stadium IV			S	
Andere solide Tumore		CP	CP	CP	CP
Autoimmunerkrankungen					
ITP, schwere Immundefizienzen, SLE, SS, RhA, MS, Crohn				CP	CP

**Abkürzungen: S:** Standardindikation aufgrund der publizierten Daten und der Empfehlung der DAG-KBT mit Päd AG-KBT (**Päd.:incl. TOP=Therapie-Optimierungs-Protokoll und QSD=Qualitäts-Sicherungs-Dokumentation auf Basis des PRST bei seltenen Indikationen**)

**n.e.:** nicht empfohlen

**CP:** Clinical Protocol erforderlich

**CO:** Clinical option: Indikationsstellung nur in qualifizierten Zentren (Jacie akkreditiert, > 30 allogene SZT/ Jahr, bzw >30 autologe SZT/ Jahr) .

**K/J:** Kinder und Jugendliche

**RA:** refraktäre Anämie, **RARS:** RA mit Ringsideroblasten, **RAEB:** RA mit Blastenüberschuss, **CMML:** Chronische myelomonozytäre Leukämie, **sAML:** sekundäre AML nach MDS, **SCID:** Schweres kombiniertes Immundefektsyndrom, **ITP:** Idiopathische Thrombozytopenische Purpura, **PML:** primäre Myelofibrose, **SLE:** Systemischer Lupus Erythematoses, **SS:** Systemische Sklerose, RhA: Rheumatoide Arthritis, **MS:** Multiple Sklerose, **SZ:** Stammzellen, **TKI:** Thyrosinkinase-Inhibitor