

**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 (TP53-mutiert)                         | <input type="checkbox"/> Meningeom  |
| <input type="checkbox"/> ALL mit i(9), dic(9), r(21) oder rob(15;21)        | <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"/> Botryoides Rhabdomyosarkom (urogen., Fusions-neg.) | <input type="checkbox"/> Nebenschilddrüsenkarzinom / -adenom                |
| <input type="checkbox"/> Chondromesenchymales Hamartom                      | <input type="checkbox"/> Nephroblastomatose / epitheliales Nephroblastom    |
| <input type="checkbox"/> Chordom  | <input type="checkbox"/> Neuroblastom (ALK-mutiert)                         |
| <input type="checkbox"/> Choroid-Plexus-Karzinom                            | <input type="checkbox"/> Neuroendokr. Tumor (≠ isolierte Appendixkarzinoid) |
| <input type="checkbox"/> Desmoid-Typ Fibromatose (CTNNB1 Wildtyp)           | <input type="checkbox"/> Nierenzellkarzinom, Sarkom der Niere               |
| <input type="checkbox"/> Endolymphatischer-Sack-Tumor                       | <input type="checkbox"/> Osteosarkom  |
| <input type="checkbox"/> Fetales Rhabdomyom                                 | <input type="checkbox"/> Paragangliom / Phäochromozytom                     |
| <input type="checkbox"/> Gastrointestinaler Stromatumor                     | <input type="checkbox"/> Perivaskulärer Epitheloidzelltumor / PEComa        |
| <input type="checkbox"/> Gliom (high-grade, giant cell features)            | <input type="checkbox"/> Pineoblastom                                       |
| <input type="checkbox"/> Gonadoblastom                                      | <input type="checkbox"/> Plattenepithelkarzinom                             |
| <input type="checkbox"/> Großzelliger kalzifizierender Sertoli-Zell-Tumor   | <input type="checkbox"/> Pleuropulmonales Blastom                           |
| <input type="checkbox"/> Hämangioblastom                                    | <input type="checkbox"/> Retinoblastom                                      |
| <input type="checkbox"/> Hepatoblastom (CTNNB1 Wildtyp)                     | <input type="checkbox"/> Rhabdoid-Tumor                                     |
| <input type="checkbox"/> Hepatozelluläres Karzinom                          | <input type="checkbox"/> Rhabdomyosarkom (anaplastisch)                     |
| <input type="checkbox"/> Hypophysäres Blastom                               | <input type="checkbox"/> Rhabdomyosarkom (non-alveolär, < 3. Geburtstag)    |
| <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"/> Sehbahn gliom (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            | <b>○ Andere bei Kindern seltene Entitäten oder eher bei</b>                 |
| <input type="checkbox"/> Medulloblastom (SHH-aktiviert)                     | <b>Erwachsenen typische Tumore bzw. ungewöhnlich</b>                        |
| <input type="checkbox"/> Medulloblastom (WNT-aktiviert, CTNNB1 Wildtyp)     | <b>frühes Erkrankungsalter</b>  |

**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