

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb.am						
Kassen-Nr.	Versicherten Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			

Untersuchungsantrag - HNPCC

Institut für Pathologie Minden
 Prof. Dr. med. habil. U. Kellner
 Paul-Ehrlich-Str. 9, 32429 Minden
 Tel.: 0571/790 4700
 Fax: 0571/790 29 4701
 E-Mail Pathologie@ZKIM.de
 WWW.Pathologie-minden.de



Antrag HNPCC /MSI

Bei Kolorektalen-, Endometrium-, Ovarial-, Brust-, Magen-, Dünndarm-, Haut- und Kehlkopftumoren

Tumor von: _____

Normalgewebe von: _____

Labor	Laboraufkleber
-------	----------------

Auftragseingang: _____

Einleitung Immunh.: _____

Einleitung Mol-Path.: _____

Vertragssarztstempel / Unterschrift des Überw. Arztes

Amsterdam Kriterien erfüllt (müssen alle vorliegen)?

- mindestens drei Familienmitglieder mit kolorektalem Karzinom
- zwei Familienmitglieder 1. Grades mit kolorektalem Karzinom
- Krankheitsmanifestation in mindestens zwei aufeinander folgenden Generationen
- Erstmanifestation eines kolorektalen Karzinoms vor dem 50. Lebensjahr bei mindestens einem Patienten.

Bethesda-Kriterien von 1996 erfüllt (ein Kriterium reicht)?

- Kolonkarzinom vor dem 45. Lebensjahr sowie ein assoziierten Tumor
- mehrfach HNPCC-assoziierte Tumoren
- Kolon-/Endometriumkarzinom vor dem 45. Lebensjahr und Adenom vor dem 40. Lebensjahr

histopathologische Kriterien:

- muzinös/siegelringzellig, entzündliche Infiltrate
- undifferenziertes rechtsseitiges Kolonkarzinom

Patienteneinverständnis:

Ich bin nach ausführlicher Aufklärung durch meinen behandelnden Arzt, auch berücksichtigend der möglichen Auswirkungen für die weiteren familiär Betroffenen einverstanden, dass in der Pathologie eine Untersuchung auf eine HNPCC-Erkrankung erfolgt:

 Ort Datum Unterschrift

Pathologie Auswertung

HNPCC Immunhistochemie

Verlust:

- MLH 1
- PMS 2
- MSH 2
- MSH 6

MSI (Mikrosatelliten Instabilität - DNA Analyse)

instabile Loci:

- BAT25
- BAT26
- NR21
- NR24
- MONO27