

Erstlinienbehandlung Akute Lymphatische Leukämie (ALL)/ Lymphoblastisches Lymphom (LBL) ≤55 Jahre/55-75 Jahre/>75J+“frail“
(B-Vorläufer ALL, T-ALL, B-LBL, T-LBL. **NICHT:** reifzellige B-ALL oder Burkitt Lymphom)

Diagnostik	Anamnese inkl. Vorerkrankungen/Komorbiditäten, Familien- und Sozialanamnese (Geschwisterspender?, fertilitätserhaltende Maßnahmen /Kryo indiziert?) KMP und –Stanze inkl. Zytologie, Zytochemie, FACS, Zytogenetik, Molekulargenetik, <i>MRD Marker, Referenzdiagnostik/Biobanking (inkl. NGS GMALL)</i> Liquorpunktion (Zytologie + FACS, i.th. Therapie). Abdomensono (Leber!). Baseline CT (Hals/Thorax/Abdomen, ggfs. cCT vor LP) . Blutabnahme (Standard, LDH, Virologie incl. Hep B/C und HIV, HLA-Typisierung, Familientypisierung und Spendersuche). Tox Unters. (LuFu, TTE, EKG). Ggfs. Geriatrisches Assessment		
Alter	Komorbiditäten + Alter: ≤ 55 Jahre oder 55-75 Jahre oder >75 Jahre/“frail“ -> Protokollwahl		
Therapie	Vorphase + Induktion + Kons. I - analog GMALL Therapieempfehlung (Gruppenspezifische CTX + TKI bei PH pos.) → analog Konsensusempfehlung, Beachte: KMP, i.th. TX, Planung prophyl. Schädelbestrahlung etc.		
Risiko*	kein HR initial + zyto CR d22 → Standard Risiko (SR)	HR initial oder SR + keine CR an d22 → Hochrisiko	PH positiv
Therapie	GMALL-Standard B-Vorläufer: + Blinatumomab** T-ALL: Standard	Kons I → CR allogene SZT	GMALL-Std PH pos. allogene SZT
Studien	GMALL 09 - in Vorbereitung		EVOLVE
	GMALL Register		
	MRD + NGS-MRD (Kiel)		
	Biobanking + Target Identifizierung GMALL (NGS)		
	BIOMASOTA		
* RISIKO-STRATIFIZIERUNG (analog GMALL):	Standardrisiko: B-LBL/T-LBL/B-Vorläufer ALL: <ul style="list-style-type: none"> zytologische CR an Tag 22 (nach Induktion I) und WBC < 30.000/µl und keine proB- bzw. t(4;11)/MLL-AF4pos. o. andere MLL Translok. keine t(9;22)/BCR-ABL pos. Thymische (kortikale) T-ALL	Hochrisiko: B-Vorläufer ALL: <ul style="list-style-type: none"> zytologische CR erst Tag 44 (nach Ind II) oder WBC > 30.000/µl oder proB- bzw. t(4;11)/MLL-AF4 pos. o. andere MLL Translok. keine t(9;22)/BCR-ABL pos. Early T oder Mature T-ALL	PH/BCR-ABL pos. ALL

Empfehlungen ohne Gewähr. Entscheidung zu Diagnostik und Therapie obliegt den behandelnden Ärzt:innen.

**** Kostenübernahme beantragen wenn MRD neg.**

Stand 06/2024