

IMMUC – Information für Ärzte

Studentitel & Kontakt

„Biomarker und kausale Faktoren der protrahierten und komplizierten Epstein-Barr-Virus (EBV)-assoziierten Infektiösen Mononukleose (IM)“

Prof. Dr. med. Uta Behrends (Studienleiterin): **0175 - 41 81 040**

Cand. med. Jonas Geisberger (Doktorand): **0175 - 78 38 927**

Studienbüro (Mo-Do 9-14 Uhr): **089 / 3068 - 2793**

Ein/e IMMUC-Mitarbeiter/in ist *innerhalb von 15 - 30 min. in Ihrer Praxis/Klinik*, unterstützt Sie in allen Studienbelangen UND liefert die Proben an die Studienlabors



Einschlusskriterien*

1) Klinischer Verdacht auf „Pfeiffersches Drüsenfieber“

d.h. innerhalb der letzten 4 Wochen neu aufgetretene Erkrankung mit mind. drei der nachgenannten **Symptome a-e**:
a) *Exudative Tonsillopharyngitis*, b) *Lymphknotenschwellung*, c) *Splenomegalie*, d) *Fieber $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$* , e) *Abgeschlagenheit*

2) Labordiagnose einer „frischen EBV-Infektion“

d.h. innerhalb der letzten 4 Wochen erstmalig mind. einer der beiden nachgenannten **Laborbefunde a/b**:
a) *EBV-IgM und/oder EBV-IgG pos. (EBNA-Ak neg. und/oder unbek.)*, b) *EBV-PCR in Blut und/oder Rachenabstrich pos.*

3) Alter < 30 Jahre

4) Keine Schwangerschaft innerhalb der letzten 12 Monate

5) Keine Transfusion innerhalb der letzten 12 Monate

6) Einverständnis zur Studienteilnahme

*1) und/oder 2) sowie 3-6) müssen erfüllt sein

Checkliste für Registrierung

1) Einschlusskriterien prüfen

- je *früher* der Patient registriert wird (bei klin. Verdacht!), desto mehr Studienparameter können untersucht werden

2) Einverständnis einholen

- für zusätzliche Fragen der Familien stehen wir gerne zur Verfügung

3) Benachrichtigung des IMMUC-Studienteams & Bereitstellung der Krankenakte

- wir füllen anhand der Akte (und ggf. zusätzlichem Kontakt mit dem Patienten) alle Registrierungsdokumente aus

4) Blutabnahme mit « IMMUC-Laborkit »

- der Laborkit wird bereitgestellt und abgeholt (erbeten werden ca. 0,8 ml/kgKG, *bei Jugendlichen ca. 25 ml*)

- wir faxen Ihnen unsere *Ergebnisse zu Routineparametern* auf Wunsch innerhalb von 3 Werktagen zu.

5) Sonographie der Milzgröße, wenn möglich

6) Empfehlung von Follow up-Terminen*

- diese können in der *Kinderklinik Schwabing* stattfinden (*jeweils Blutabnahme, Sono und Beratung*):

T0a = 1-7 Tage nach Registrierung (Verlauf der IM? HLH-Parameter?)

T1 = 1 Monat nach Symptombeginn (Milz wieder normal groß? Sport wieder möglich?)

T6 = 6 Monate nach Symptombeginn (EBNA-Ak nachweisbar? IM überwunden?)

* Zusätzliche Termine sind bei protrahiertem Verlauf (Symptome ≥ 4 Wochen) oder Komplikationen vorgesehen

* Die Patienten erhalten zur Registrierung und bei jedem Folgetermin ein kleines **Geschenk**

Ganz herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Die Studie wird vom Deutschen Zentrum für Infektionsforschung (DZIF) gefördert. Sie ist ein Kollaborationsprojekt der Technischen Universität München (TUM) mit dem Helmholtz Zentrum München (HMZ), der Ludwig-Maximilians-Universität München (LMU), dem Deutschen Krebsforschungszentrum (DKFZ) und der Medizinischen Hochschule Hannover (MHH). Sie wird koordiniert von Prof. Dr. med. Uta Behrends, Kinderklinik der Technischen Universität München, Kölner Platz 1, 80804 München, Tel. Klinik: 089/3068 91 3381 (Sekretariat) oder 089/3068 3415 (Poliklinik), Fax: 089/3068 3800, Email: uta.behrends@mri.tum.de.