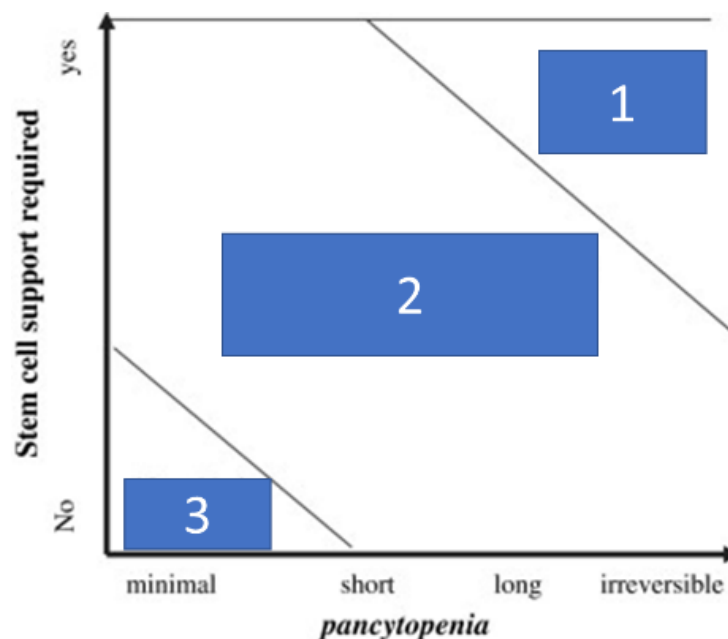


## Kennistoets (stam)celtransplantaties voor fellows

1. Hebben de volgende indicaties een indicatie voor *allogene* stamceltransplantatie?
  - a. AML met NPM1-mt, MRD-neg na inductiebehandeling Ja / Nee
  - b. Therapie-gerelateerde AML Ja / Nee
  - c. Ph+ ALL Ja / Nee
  - d. Myelofibrose met hoge MIPSS70-plus score Ja / Nee
  - e. Recidief DLBCL Ja / Nee
2. Stelling: DLI kan klinisch effectief zijn bij een laat-recidief na alloSCT. WAAR / NIET WAAR
3. Voor de donorkeuze kijken we naast HLA typering naar:
  - a. Leeftijd Wel / Niet
  - b. Geslacht Wel / Niet
  - c. Bloedgroep Wel / Niet
  - d. CMV serostatus Wel / Niet
  - e. EBV serostatus Wel / Niet
  - f. HSV serostatus Wel / Niet
  - g. VZV serostatus Wel / Niet
  - h. Toxoplasma serostatus Wel / Niet
  - i. Allergieën Wel / Niet
4. We maken onderscheid in niet-myeloablatieve conditionering, reduced-intensity conditionering en myeloablatieve conditionering. Welke conditionering hoort bij welk nummer?



5. OPEN VRAAG: welke medicijnen zijn op dit moment geregistreerd (en wordt derhalve vergoed) voor gebruik *na* allogene stamceltransplantatie om recidief ziekte te voorkómen?

6. OPEN VRAAG: hieronder staat de lijst van medicatie zoals uitgegeven bij het ontslag van een patiënt na stamceltransplantatie. Benoem van ieder de functie, protocollaire duur van het gebruik en pik het medicijn eruit dat hier *niet* in thuishoort.
  - a. Tacrolimus
  - b. MMF
  - c. Cyclofosfamide
  - d. Prednisolon
  - e. Cotrimoxazol
  - f. Valaciclovir
  - g. Letermovir
  - h. Multivitamine zonder ijzer
  - i. Ursodeoxycholzuur
  
7. OPEN VRAAG: een patiënt, 2 maanden na myeloablatieve stamceltransplantatie, presenteert zich op de SEH met waterdunne diarree. Wat doet u?
  
8. OPEN VRAAG: wat zijn de overwegingen om te kiezen voor stamceltransplantatie gebruik makende van beenmerg of perifere bloed?

**Achtergrondinformatie**

Ad 1) [ASTCT](#) en [EBMT](#)

Ad 2) [Nature Rev Immunol 2021](#)

Ad 3) [EBMT Handbook \(CH 12\)](#)

Ad 4) [BBMT 2009](#)