IPSS: cytogenetica / blasten / aantal cytopenieën

R-IPSS: cytogenetica / blasten / Hb / TR / N

**A/ B-symptomen, a.i. fenomenen, pijn, infecties, bloedingsneiging, conditie**

**Rx/ antistolling**

**LAB/ LDH, ferritine, TSH, vitamine B12 / FZ, kinetiek bloedbeeld**

**diff**

**Hb** / geen transfusie-afhankelijkheid (> 2 EH / m gedurende >= 4 maanden)

IPSS: Hb <6.2 mmol/L (2 of 3 cytopeniën 0.5 punt)

R-IPSS: Hb <8 (= 5) 1,5 punt en <10 (= 6,2) 1 punt

WPSS: grenswaarde Hb <5.6 mmol/L voor mannen en Hb <5.0 mmol/L voor vrouwen

**neutropenie** IPSS ANC <1.8

R-IPSS <0.8 is 0.5 punt

**monocytose**

**trombopene** IPSS: <100

R-IPSS: 50-100 is 0.5 punt, <50 is 1 punt

**blasten**

p.m. EPO, Jak2, HLA-DR15

**beenmergmorfologie**

**hypercellulair beenmerg met trilineaire dysplasie**

**blasten**: R-IPSS: >2 tot <5% 1 punt, 5-10% 2 punten, >10% 3 punten

IPSS: 5-10% 0.5 punt, 11-20% 1.5, >20 2 punten

High = weinig binnen paar maanden, sommigen leven na 10 jaar nog

High risk: zelden < maanden maar soms >5-10 jaar; gemiddeld anderhalf jaar overleving

Very high risk: sommigen binnen maanden, weinig >3 jaar.

Very low: zelden <2 jaar, veel vaker >12 jaar, gemiddeld

Low: zelden <1 jaar, veel vaker >12 jaar, gemiddeld >8 jaar

ongeneselijk tenzij intensieve therapie / allogene SCT

verschil prognose AML met/zonder antecedente MDS is na correctie voor karyotype gelijk

geen grote studies hiernaar

overleving >10 jaar in ieder geval mogelijk

zonder therapie zal MDS langzaam erger worden

- chronische transfusie, infecties of bloeding

- ontwikkeling tot acute leukemie

- pijn, B-symptomen