

**Aufklärung und Einwilligung zur  
Untersuchung des IL28B-Polymorphismus**

**Warum soll diese Untersuchung bei mir durchgeführt werden?**

Bei Ihnen wurde eine Infektion mit Hepatitis C Virus diagnostiziert und es besteht eine Indikation zur Durchführung einer antiviralen Therapie.

Unterschiedliche Faktoren sind mit einem Ansprechen auf diese Therapie verbunden. Diese sind unter anderem Viruslast, Geschlecht, Alter oder Stadium der Leberschädigung. Daneben gibt es auch genetische Faktoren wie den IL28B-Polymorphismus, die mit der Wahrscheinlichkeit eines dauerhaften Therapieansprechens (SVR) verknüpft sind.

**Welche IL28B-Polymorphismen gibt es?**

<b>Genotyp</b>	<b>Dauerhaftes Ansprechen einer antiviralen Therapie (SVR)</b>
<b>C/C</b>	<b>ca. 55-80 %</b>
<b>C/T</b>	<b>ca. 20-40 %</b>
<b>T/T</b>	<b>ca. 20-35%</b>

Der C/C-Genotyp korreliert mit einer bis zu zweifach höheren Rate für ein dauerhaftes virologisches Ansprechen als die C/T- oder T/T-Variante.

**Welche Konsequenz kann der Nachweis eines bestimmten Polymorphismus für mich haben?**

Im Zusammenhang mit den o.g. Faktoren, die mit einem dauerhaften Therapieansprechen verbunden sind, kann das Ergebnis dieser Untersuchung Ihren behandelnden Arzt bei der Entscheidung zur Therapieverkürzung, Therapieverlängerung oder Therapieabbruch unterstützen.

**Untersuchungsmaterial:**

Es ist die Abnahme eines separaten EDTA-Vollblut-Röhrchens (3 ml) erforderlich.

**Allgemeine Anmerkungen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Einwilligung

Ich erkläre mich einverstanden, dass die genetische Untersuchung auf IL28B-Polymorphismus aus der bei mir entnommenen EDTA-Blutprobe durchgeführt wird.

Alle von mir gemachten Angaben sowie die Ergebnisse der Untersuchung unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

Sie werden in der Krankenakte aufbewahrt und auf Verlangen nur mit meiner ausdrücklichen schriftlichen Genehmigung an andere Personen weitergegeben.

Das Ergebnis der Untersuchung wird nur dem/den überweisenden Arzt/Ärzten mitgeteilt.

Eine Information von Familienangehörigen und/oder deren behandelnden Ärzten erfolgt nur mit meiner Zustimmung. Desweiteren ist es gesetzlich verboten, dass Arbeitgeber, Versicherer und sonstige Dritte Daten von genetischen Analysen oder genetische Analysen selbst erheben, verlangen oder veranlassen.

Ich bin damit  einverstanden  nicht einverstanden, dass das Material bzw. daraus gewonnene Daten anonymisiert für rein wissenschaftliche Zwecke verwendet werden.

Ich bin damit  einverstanden  nicht einverstanden, dass verbleibendes genetisches Material (DNA) zum Zwecke der Nachprüfbarkeit der Ergebnisse aufbewahrt wird.

Es steht mir frei, diese Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen, ohne dass mir dadurch Nachteile entstehen oder von der Mitteilung des Untersuchungsergebnisses Abstand zu nehmen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Patienten/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

#### Quellen:

1 Nature, 17 September 2009, Vol 461, 399-401; Genetic Variation in *IL28B* predicts Hepatitis C treatment-induced viral clearance

2 Nature Genetics, October 2009, Vol 41, No.10, 1048-1050; Interferon- $\alpha$ , interferon- $\lambda$  and Hepatitis C

3 Nature Genetics, October 2009, Vol 41, No.10, 1100-1104; *IL28B* is associated with Response to chronic Hepatitis C interferon- $\alpha$  and ribavirin therapy

4 Nature Genetics, October 2009, Vol 41, No.10, 1105-1109; Genome-wide Association of *IL28B* with Response to pegylated interferon- $\alpha$  and ribavirin therapy for Chronic Hepatitis C