

## Chemotherapie-Response CWS-Register - SoTiSaR

Bitte für alle Tumore ausfüllen !

Name, Vorname	Patienten-Nr.	Klinik	Geschlecht	Geburtsdatum

### Response (nach dem 3. Block Chemotherapie)

Primärtumor	Lymphknoten (LK)	Metastasen
<input type="checkbox"/> <u>Nicht</u> beurteilbar, da <input type="checkbox"/> Tumor primär entfernt <input type="checkbox"/> keine Ausgangsmessung <input type="checkbox"/> keine Neubestimmung <input type="checkbox"/> Andere: _____	<input type="checkbox"/> <u>Nicht</u> beurteilbar, da <input type="checkbox"/> LK primär entfernt <input type="checkbox"/> keine Ausgangsmessung <input type="checkbox"/> keine Neubestimmung <input type="checkbox"/> Andere: _____	<input type="checkbox"/> <u>Nicht</u> beurteilbar, da <input type="checkbox"/> Met. primär entfernt <input type="checkbox"/> keine Ausgangsmessung <input type="checkbox"/> keine Neubestimmung <input type="checkbox"/> Andere: _____
<input type="checkbox"/> <u>Beurteilbar</u> (s. EK*) <input type="checkbox"/> Complete Response. (CR) <input type="checkbox"/> Very good partial Response (VGPR) <input type="checkbox"/> Partial Response. (PR>2/3) <input type="checkbox"/> Minor partial Response. (PR<2/3) <input type="checkbox"/> Stable Disease (SD) <input type="checkbox"/> Progressive Disease (PD)	<input type="checkbox"/> <u>Beurteilbar</u> (s. EK*) <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> VGPR <input type="checkbox"/> PR >2/3 <input type="checkbox"/> PR <2/3 <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> PD	<input type="checkbox"/> <u>Beurteilbar</u> <input type="checkbox"/> CR (alle Met. verschwunden) <input type="checkbox"/> GR alle Met. mind.>= 2/3 reduziert <input type="checkbox"/> PR (Met. reduziert im Mittel >1/3, <2/3) <input type="checkbox"/> OR (alle Met. max. 1/3 reduziert) <input type="checkbox"/> SD (mind. 1 Met.unverändert) <input type="checkbox"/> PD (mind. 1 Met. progredient)

<b>Evaluationskriterien Response (EK*) für Primärtumor und Lymphknoten</b>	
Complete Response (CR)	= Verschwinden aller Läsionen
Very Good Partial Response ( VGPR)	= Volumenrückgang ≥ 90%
Partial Response (PR>2/3)	= Volumenrückgang < 90% aber ≥ 66% (>2/3)
Minor Partial Response (PR<2/3)	= Volumenrückgang < 66% aber ≥ 33% (<2/3)
Stable disease (SD)	= Weder Kriterien für PD noch für PR erfüllt
Progressive Disease (PD)	= >33 % Zunahme in der Summe des Volumens aller messbaren Läsionen oder Auftreten neuer Läsionen

Maßangaben (Primärtumor)						
(Die Werte "Vor Chemotherapiebeginn" und "Nach 3. Block" sind per MRT / CT anzugeben - sofern Response beurteilbar!)						
Zeitpunkt	Tumorvolumen:	Tumorabmessungen			bestimmt durch	
Datum	(0,52 x a x b x c)	Länge	Breite	Tiefe	Sono	MRT CT
Initial (evtl. vor OP):						
_____	_____ ml	_____	_____	_____ cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vor Chemotherapie:						
_____	_____ ml	_____	_____	_____ cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nach 3. Block:						
_____	_____ ml	_____	_____	_____ cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nach __.Block (Woche __):						
_____	_____ ml	_____	_____	_____ cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Bemerkungen

---

Datum	Name	Unterschrift	Stempel der Klinik