

## Weichteilsarkome: Nachsorge und Diagnostik zu Spätfolgen

Patient: \_\_\_\_\_, geb: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Ende Erhaltungs- therapie (ca. 4 Wochen nach Ende Chemotherapie)		Nach Ende der Erhaltungstherapie					
	Datum	1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr	4. Jahr	5. Jahr	- 10. Jahr - 20__
	__ . __ . 20__	20__	20__	20__	20__	20__	
<b>Diagnostik zum Ausschluss eines Rezidivs</b>							
körperliche Untersuchung	einmalig	1,5-3-mtl.	3-mtl.	6-mtl.	6-mtl.	6-mtl.	jährlich.
Sonographie (Tumorregion, regionale Lymphknoten, Abdomen, Pelvis)	einmalig	4-mtl.	6-mtl.	6-mtl.	jährlich	jährlich	jährlich
MRT / CT mit Kontrastmittel möglichst alternierend	einmalig	4-mtl.	6-mtl.	6-monatl.	jährlich	jährlich	b.Verdacht
Staging: Röntgen-Thorax oder CT-Thorax	einmalig	mind. 6-mtl.	6- mtl.	jährlich	jährlich	jährlich	b.Verdacht
Staging: Sonographie	einmalig	mind. 6-mtl.	mind. 6-mtl	jährlich	jährlich	jährlich	b.Verdacht
<b>Diagnostik zum Ausschluss von Spätfolgen</b>							
Klinische Chemie (Blut) <sup>1</sup>	einmalig	3-mtl.	3-mtl.	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich
Urin <sup>2</sup>	einmalig	3-mtl.	3-mtl.	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich
Virusserologie/ Impftiter <sup>3</sup>	einmalig	einmalig	-	-	-	-	-
<b>Endokrinologie</b>							
Perzentilen <sup>5 6</sup>	einmalig	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich
Tannerstadien <sup>5</sup> /Hodenvolumen/ Zyklusanamnese	einmalig	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich
Spermogramm	Bei Auffälligkeiten in der Pubertätsentwicklung						
Blutentnahmen Endokrinologie	einmalig	jährlich*	jährlich*	jährlich*	jährlich*	jährlich*	jährlich*
Audiometrie /Augen-Konsil	einmalig	Nur bei pathologischem Vorbefund jährlich					
Schilddrüsenfunktion (TSH, fT4, gT3), Schilddrüsenmorphologie	einmalig	Nach Bestrahlung im Thorax/Halsbereich jährlich <sup>4</sup>					
24 h-EKG / (Stress) Echokardiogramm	einmalig	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	Jährlich <sup>7</sup>
Nachsorge Strahlentherapie	1 x jährlich entsprechend der APRO-Richtlinien ( <a href="http://klinikum.uni-muenster.de/institute/radonk/radtox.htm">http://klinikum.uni-muenster.de/institute/radonk/radtox.htm</a> )						
Lebensqualität	einmalig	-	einmalig	-	-	-	einmalig
<b>Zweitmalignome</b>							
Siehe unter <a href="http://www.kinderkrebsregister.de">www.kinderkrebsregister.de</a>							

<sup>1</sup> **Klinische Chemie:** Elektrolyte (Na, K, Ca, PO<sub>4</sub>,Mg,H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>), Bilirubin, GOT, GPT, AP, Kreatinin, Glucose

<sup>2</sup> **Nierenwerte im Urin:** Urinstatus, Phosphat, Kreatinin, Calcium, Protein, Kreatinin-Clearance

<sup>3</sup> **Virusserologie/Impftiter:** Virus- und Antikörper-Nachweis für HBV, HCV, HIV 1/2, CMV, EBV, Toxoplasmose bei allen Patienten; **Impfungen:** Impftiterkontrolle bei Ende der Therapie. Bei fehlendem Impftiter oder nicht abgeschlossener Grundimmunisierung frühestens 3 Monate nach Ende der Therapie Impfung gegen HBV, Polio, HiB, Pertussis, Diphterie und Tetanus. Nach 6-8 Wochen erneute Impftiterkontrolle. Bei Ansprechen der Impftiter weitere Impfung nach STIKO-Empfehlung (auch Lebendimpfstoffe). Bei Patienten mit negativer Windpockenanamnese sollte ebenfalls gegen Varizellen geimpft werden.

<sup>4</sup> **Schilddrüsenhormone:** (nach Bestrahlung im Schädel/ Thorax-/Halsbereich jährlich): fT3, fT4, TSH

<sup>5</sup> bis zum Abschluss der Pubertät / bis ausgewachsen

<sup>6</sup> Incl. Sitzhöhenbestimmung bei bestrahlten Patienten. Röntgen linke Hand bei Auffälligkeiten

<sup>7</sup> ab dem 10. Jahr bei unauffälligem Befund 2-jährlich, sonst weiter jährlich

\*fakultativ