

| SI OP 2001/GPOH Nephroblastom Checkliste Verlaufsdagnostik (Seite 1) | | | | | |
|--|--|--------------------------|---------------------|-----------------------|-------------|
| Name: | | Vorname: | | Geb.-Datum: | |
| | | Datum/Handzeichen | | | |
| Zeitpunkt | Maßnahmen | geplant | durchgeführt | Befund gesehen | CAVE |
| Woche 2 Datum: | Klinische Untersuchung | | | | |
| | Abdomen Sonographie mit Tumolvolumenmessung | | | | |
| Woche 4 bei Stadium I – III bzw. Woche 6 bei Stadium IV Datum: | Klinische Untersuchung | | | | |
| | Abdomen Sonographie mit Tumolvolumenmessung | | | | |
| | Abdomen MRT oder CT (fakultativ) | | | | |
| | Thorax-Röntgen bei pulm. Metast. | | | | |
| | CT / MRT der Metastasenregion bei Patienten mit Stadium IV | | | | |
| | Präoperative Blutentnahmen, Urin (Kapitel 4.3) | | | | |
| | Hausintern: | | | | |
| | Dokumentation | Geplant | durchgeführt | Befund gesehen | CAVE |
| | Planung der OP mit Weiterleitung des Dokumentationsbogen (F3a) | | | | |
| | Informieren der Pathologie und Weiterleitung des Dokumentationsbogens (F4) | | | | |
| Dokumentation der präoperativen Chemotherapie (F2a oder F2b) | | | | | |
| Zeitpunkt | Maßnahmen | geplant | durchgeführt | Befund gesehen | CAVE |
| Woche 5 (St. I – III) bzw. Woche 7 (St. IV) Datum: | Tumoroperation | | | | |
| | Versenden repräsentativen Materials Referenzpathologen nach Kiel Molekulargenetik nach Würzburg | | | | |
| Woche 6 bei Stadium I – III bzw. Woche 8 bei Stadium IV Datum: | Klinische Untersuchung | | | | |
| | Versenden der Dokumentationsbögen (OP und Pathologie) mit Berichten (OP-Bericht und Histologie und Referenzhistologie) | | | | |
| | Anforderung zur Randomisation bei Stadium II und III bei intermediärer Malignität (cave Tumolvolumen) | | | | |
| | Sonographie Abdomen | | | | |
| | Knochenszintigraphie bei CCSK | | | | |
| | MRT Schädel bei CCSK und Rhabdoidtumor | | | | |
| | Beginn postoperative Chemotherapie | | | | |
| | Ggf. Planung der Bestrahlung und Konsultation des Referenzstrahlentherapeuten; Weiterleiten des Dokumentationsbogen (F6) | | | | |
| Hausintern: | | | | | |

| SI OP 2001/GPOH Nephroblastom Checkliste | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------|----------------|------|
| Verlaufsdagnostik (Seite 2) | | | | | |
| Name: | | Vorname: | | Geb.-Datum: | |
| | | Datum/Handzeichen | | | |
| Zeitpunkt | Maßnahmen | geplant | durchgeführt | Befund gesehen | CAVE |
| Woche 6 der postoperativen Chemotherapie | Thorax-Röntgen | | | | |
| | CT-Thorax bei persistierenden pulmonalen Metastasen | | | | |
| | Datum: MRT oder CT der Metastasenregion bei persistierenden sonstigen Metastasen | | | | |
| Woche 9 der postoperativen Chemotherapie | Ggf. Operation der Metastasen (F3b) | | | | |
| | Ggf. Planung der Bestrahlung der Metastasen (F6) | | | | |
| Während postoperativer Chemotherapie | Echokardiographie nach je 100 mg / m ² Doxorubicin | | | | |
| | Blutentnahmen zur Kardiotoxizität (Protokoll S. xcv) | | | | |
| | nach 100 mg / m ² Doxorubicin | | | | |
| | nach 200 mg / m ² Doxorubicin | | | | |
| | nach 300 mg / m ² Doxorubicin | | | | |
| | Klinische Untersuchung wöchentlich | | | | |
| | Sonographie Abdomen alle 4 Wochen | | | | |
| | Röntgen Thorax alle 6 Wochen | | | | |
| | weitere Bildgebung in Abhängigkeit der Remission | | | | |
| | Blutentnahmen, Urin (Kapitel 4.3) wöchentlich | | | | |
| Hausintern: | | | | | |
| Therapieabschluß | Körperliche Untersuchung; RR | | | | |
| | Blutentnahmen, Urin (Kapitel 4.3) | | | | |
| | Sonographie Abdomen | | | | |
| | Röntgen Thorax | | | | |
| | CT Thorax bei initialen Metastasen | | | | |
| | MRT / CT anderer Metastasenorte | | | | |
| | MRT oder CT Abdomen | | | | |
| | Perzentilenkurve, ggf. Tannerstadien | | | | |
| | EKG und Echokardiographie | | | | |
| | Sonographie Schilddrüse (nach Lungenbestrahlung) | | | | |
| | ggf. Audiometrie (nach Carboplatin) | | | | |
| | Lungenfunktion (bei initialen Metastasen, nach Radiatio Lunge) | | | | |
| | Hausintern: | | | | |
| Datum: | | | | | |