

Kolorektale Karzinome: Individualisierte Tumornachsorge.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

I Nachsorge-Pass-Variation

Name, Vorname

Geb.-Datum

| | | | | | | | | |
|-----------------|-------|------|-----------------------------|-----------|-----------|----------|----------|--|
| OP-Datum | | | Tumor-Klassifikation | pT | pN | M | G | |
| | Monat | Jahr | | | | | | |

I Rektum-Karzinom: aktuelle Empfehlungen Stadium II/III (oder IV) nach UICC[#]

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| postoperatives Jahr | | | | | | | | | | | | | | | | |
| postoperativer Monat | 3 | 6 | 9 | 12 | 15 | 18 | 21 | 24 | 27 | 30 | 33 | 36 | 42 | 48 | 54 | 60 |
| Anamnese | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informationsgespräch | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klinische Untersuchung | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rekto-/Sigmoidoskopie, evtl. ES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hohe Koloskopie* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abdomensonographie | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Röntgen-Thorax, 2E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spiral-CT-Becken [§] | Einmalig 3 Monate nach Therapieende (+ adjuvant). Danach nur gezielt bei einer durch das Beschwerdebild oder anamnestische Hinweise gesicherten Indikation. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Individuell unabhängig von Stadium oder Zeitpunkt | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alle anderen Untersuchungen mit bildgebenden Verfahren sowie Labor | Nur gezielt bei einer durch das Beschwerdebild oder anamnestische Hinweise gesicherten Indikation. | | | | | | | | | | | | | | | |

*: drei Monate postoperativ , wenn präoperativ Abklärung des gesamten Colons nicht möglich.
 Auch nach dem 5. Jahr alle drei Jahre Coloskopie, als Früherkennung von Polypen bzw. Zweitkarzinomen.
[#]: UICC-Stadium II/III: T3-4 N0 M0 bzw. jedes T mit N1-2 M0, entsprechend Dukes B bzw. C. Stadium IV nach kompletter, mit in kurativer Intention erfolgter Resektion (R0) von Fernmetastasen (z.B. in der Leber).
[§]: Später eventuell ersetzbar durch Kernspintomographie (MRT) oder Endosonographie (EUS)

Bearbeitung und Copyright: Dr. G. Herold, FA Innere Medizin und Gastroenterologie, Proktologie

| Terminvorgaben: | Termin-Datum: | Ergebnis: |
|---------------------|---------------|-----------|
| 1. Jahr, Monat 6 | | |
| 1. Jahr, Monat 12 | | |
| 2. Jahr, Monat 6 | | |
| 2. Jahr, Monat 12 | | |
| 3. Jahr, Monat 12 | | |
| 4. Jahr, Monat 12 | | |
| 5. Jahr, Monat 12 | | |
| 7. Jahr, Coloskopie | | |