

Empfehlungen zur Tumor- und Spätfolgenachsorge Osteosarkom: Therapie nach EURAMOS-1														
Patient:			Allgemein <sup>1</sup>	Röntgen (CT) Thorax <sup>2</sup>	Bildgebung Tumor lokal <sup>3</sup>	allgemeine Blutentnahme <sup>4</sup>	Urin <sup>5</sup>	Serologie/Impfiter <sup>6</sup>	Endokrinologie <sup>7</sup>	Herz <sup>8</sup>	Gehör <sup>9</sup>	Orthopädie/Ganganalyse <sup>10</sup>	Nachsorge Strahlentherapie <sup>11</sup>	Lebensqualität <sup>12</sup>
Therapieende:														
Bestrahlung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein														
nach Therapieende		Datum:												
Jahr	Monat													
Abschlussuntersuchung			CT									*	*	*
1	2													
	4													
	6													
	8													
	10													
2	12											*	*	*
	2													
	4													
	6													
	8													
3	10													
	12											*	*	*
	2		*	*										
	4													
	6		*	*										
4	8													
	10		*	*										
	12											*	*	*
	2		*	*										
	4													
5	6													
	12											*	*	*
	6											*	*	*
ab 6	12									*	*	*	*	*

obligatorisch     \* fakultativ

**Plan bei Auffälligkeiten entsprechend der klinischen Indikation anpassen.**

- 1 klin. und neurol. Untersuchung (einschl. Tumorregion), 1-2x/Jahr Körperlänge, Körpergewicht, Perzentilen, Tanner, Zyklusanamnese. RR, HF (einmalig nach Therapieende: Körperlänge und -gewicht der Eltern)
- 2 nach Therapieabschluss einmalig CT Thorax, danach Röntgen Thorax bei jedem Besuch (alle 6-12 Wochen), CT nur bei Metastasenverdacht oder unklarem Befund
- 3 nach Therapieabschluss Röntgen und MRT oder CT (ggf. auch Sonographie), im Verlauf nur Röntgen (ggf. Sonographie), bei Rezidivverdacht CT oder MRT. Ab dem 5. Jahr Bildgebung nur bei Verdacht
- 4 BB, Diff-BB, Na, K, Ca, Mg, Ph, Bikarbonat, Kreatinin, GFR, Harnstoff, AP, Albumin, GPT, Bilirubin; (einmalig nach Therapieende: Ferritin, IgG)
- 5 Urinstatus, Glucose, Eiweiß, Kreatinin, Phosphat; fraktionelle tubuläre Phosphat-Reabsorption/GFR
- 6 HBV, HCV, HIV; Impfiter (einmalig nach Therapieende): Diphtherie, Tetanus, Masern, Mumps, ggf. Nachimpfen: frühestens 3 (Totimpfstoffe) bzw. 6 (Lebendimpfstoffe) Monate nach Therapieende
- 7 entsprechend des endokrinologischen Nachsorgeplans gemäß der evidenzbasierten Empfehlungen der AWMF-S3-Leitlinie Nr. 025-030
- 8 EKG und Echokardiographie. Innerhalb von 2 Jahren nach Therapieende, 5 Jahre nach Therapieende, dann alle 5 Jahre (Empfehlung der International Guideline Harmonization Group for Late Effects of Childhood Cancer: <http://www.ighg.org/>)
- 9 Audiogramm einmalig nach Therapieabschluss und nach 5 Jahren, bei auffälligem Befund jährlich
- 10 individuell
- 11 jährliche Nachsorge nach APRO-Richtlinien bei Patienten nach Bestrahlung
- 12 EORTC QLQ-C30 ab dem 16. LJ, PedsQL oder PEDQOL für Patienten < 16. LJ