

Ergänzende endokrinologische Nachsorge nach Strahlentherapie

SIOP 2001/ GPOH	Therapie- ende	nach Therapieende					
		1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr	4. Jahr	5. Jahr	fortlfd.
	___.20__	___.20__	___.20__	___.20__	___.20__	___.20__	
nach CRT (≥18 Gy)							
Körperhöhe, Körpergewicht ¹	6-ntl.	6-ntl.	6-ntl.	6-ntl.	6-ntl.	6-ntl.	6-ntl.
Tanner Stadien (inkl. Hodenvolumen bei ♂)	halbjährlich bis zu einem Alter von 8 Jahren (♀) bzw. 9 Jahren (♂), anschl. jährlich (s.o.)						
Nüchtern-BZ und Lipide (Chol., HDL, LDL, Trigl.)	2-jährlich	-	2-jährlich	-	2-jährlich	-	2-jährlich
Nebennierenrinde	regelmäßige Anamnese für Symptome einer zentralen Nebennierenrinden-Insuffizienz						
nach Strahlenexposition der Schilddrüse (auch nach CRT)							
Schilddrüsenhormone (TSH, fT4)	bis inkl. des 10. Jahres der Nachsorge jährlich, dann zweijährlich						
Sonographie Schilddrüse	2-jährlich	-	2-jährlich	-	2-jährlich	-	2-jährlich
Nebenschilddrüse	bei Hyperkalzämie Parathormon bestimmen (Hyperparathyreodismus)						
nach Strahlenexposition der Ovarien/ des Uterus							
zusätzlich: Inhibin B, AMH	mindestens vor Therapiebeginn und im Alter von 13 Jahren						
Fertilität	Beratung hinsichtlich möglicher Schwangerschaftsrisiken (vaskuläre Insuffizienz des Uterus)						

¹ Halbjährliche Untersuchung bis zum Abschluss des Körperhöhenwachstums