

Osteosarkom: Empfehlungen zur Tumor- und Spätfolgenachsorge

Therapiestudienleitung: PD Dr. S. Bielack, Klinik und Poliklinik für Kinderheilkunde – Pädiatrische Hämatologie/ Onkologie, Universität Münster. Tel: 0251/83-52424, Fax: -56489
LESS-Leitung: Prof. Dr. J. D. Beck, Klinik und Poliklinik für Kinder und Jugendliche – Abt. Immunologie und Onkologie, Universität Erlangen. Tel.: 09131/85-33733 Fax: -35742



Datum Therapieende:		Untersuchungs-gruppe >>	Untersuchungs-Parameter								
			Allgemeinzustand	Endokrinologie	Tumor systemisch	Tumor lokal	Herz	Gehör	Routinelabor	Niere	Virusserologie
Jahr nach Therapieende	Monate nach Therapieende	Untersuchungs-datum	-Klinische Untersuchung (einschl. Neurologie und Untersuchung der Tumorregion) -Körperhöhe [^] -Körpergewicht [^] -Blutdruck einmalig nach Therapieende : -Körperlänge und Körpergewicht der Eltern -Auxologie -Tannerstadium -Hodenvolumen (ggf. Spermogramm) -Zyklusanamnese (einschließlich Eintritt der Menarche) -Blutuntersuchung [^] einmalig nach Therapieende: Schilddrüsendiagnostik (TSH, fT4, gT3 ; Schilddrüsenmorphologie; Sonographie, ggf. Szintigraphie)								
Jahr 1	Therapieabschluss-untersuchung ca. 4 Wochen nach Therapieende		X	X	X (CT empfohlen)	X(+CT/MRT)	X	X	X	X	X
	1,5		X*	X	X*						
	3		X		X						
	4,5		X*		X*	X					
	6		X		X						X
	7,5		X*		X*	X					
	9		X		X						
	10,5		X*		X*						
Jahr 2	12		X	X	X	X	X	X***	X	X	
	1,5		X*		X*						
	3		X		X						
	4,5		X*		X*	X					
	6		X		X						
	7,5		X*		X*	X					
	9		X		X						
Jahr 3	10,5		X*		X*						
	12		X	X	X	X	X	X***	X	X	
	2		X*		X*						
	4		X		X	X					
	6		X*		X*						
Jahr 4	8		X		X	X					
	12		X*	X	X*	X	X	X***	X	X	
	2		X		X						
	4		X*		X*	X					
ab Jahr 5 bis 10	6		X		X	X**					
	9										
	12		X	X	X	X**	X	X***	X	X	
Danach			X	X	6-12-monatlich	X**	X****	X***	X	X	

[^] 1-malig o. bei Auffälligkeiten in Pubertätsentwicklung o. Perzentilen: LH, FSH, Prolaktin, Jungen zusätzlich Testosteron, Mädchen zusätzlich Östradiol (cave Zyklusabhängigkeit), ggf. Stimulationstest

* fakultative Untersuchungen
 ** nur bei Verdacht
 *** bei Normalbefund zum Therapieende Verzicht weiterer Audiogramme
 **** ab dem 10. Nachsorgejahr bei unauffälligem Untersuchungsbefund 2-jährlich, sonst jährlich

^o Kinder: $C_{Krea} = k \times \text{Körperhöhe [cm]} / \text{Serumkreatinin [mg/dl]}$
 $k = 0,45$ für reife Neugeborene und Säuglinge; $k = 0,55$ ab dem 1. Lebensjahr
 Erwachsene Frauen: $C_{Krea} = 0,85 \times (140 - \text{Alter}) \times \text{Körpergewicht [kg]} / (72 \times \text{Serumkreatinin [mg/dl]})$
 Erwachsene Männer: $C_{Krea} = (140 - \text{Alter}) \times \text{Körpergewicht [kg]} / (72 \times \text{Serumkreatinin [mg/dl]})$

Untersuchungshäufigkeit bei **Auffälligkeiten** entsprechend der klinischen Indikation

^{oo} $T_p/C_{Krea} = \text{Phosphat (Serum)} - [\text{Phosphat (Urin)} \times \text{Kreatinin (Serum)} / \text{Kreatinin (Urin)}]$