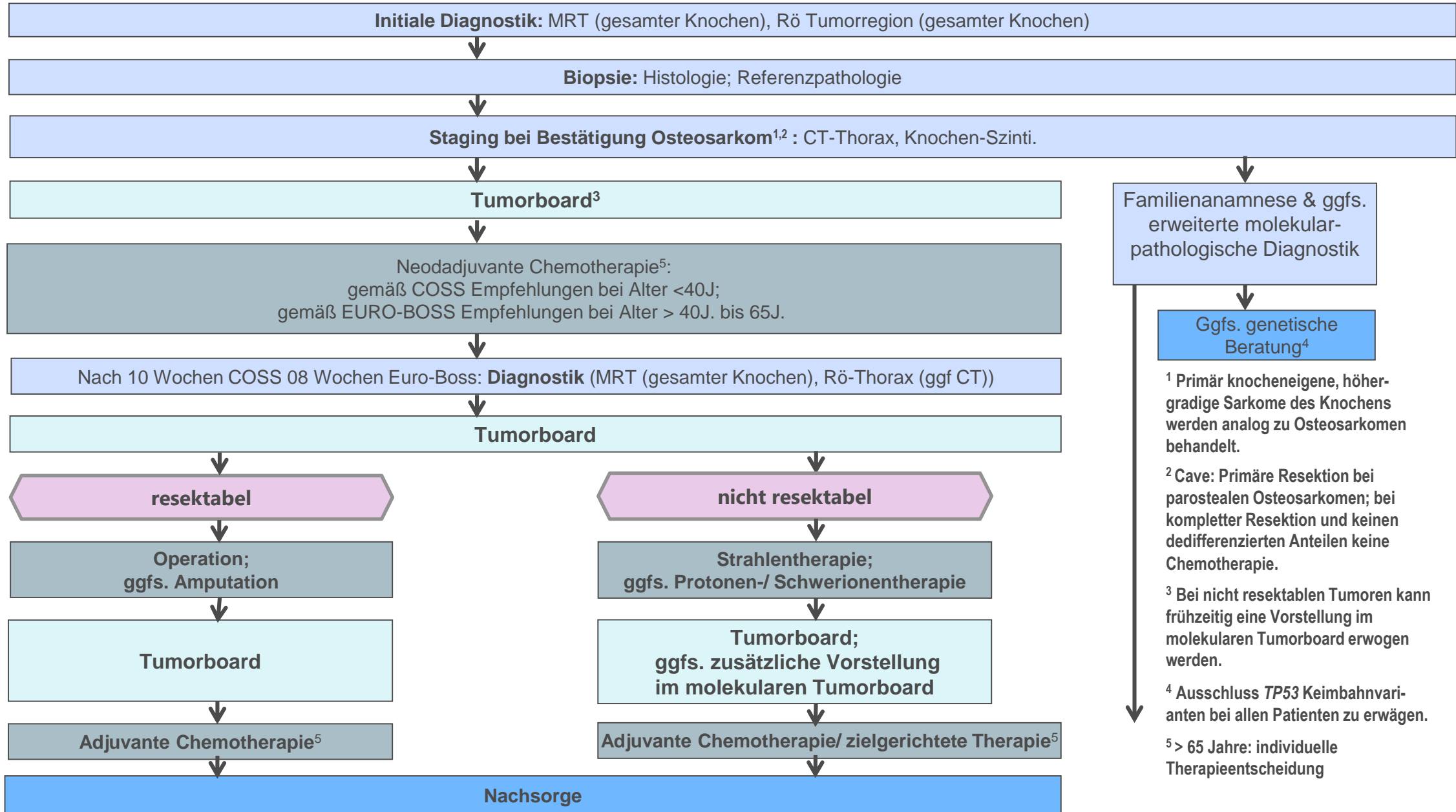


Osteosarkom

Verantwortlich: Dr. J. Heinz, Prof. Dr. G. Herget,
PD Dr. T. Sprave, Dr. A. Rimner, Prof. Dr. C. Flotho
Freigabe: interdisziplinärer Qualitätszirkel
Stand: 09/2024, gültig bis 08/2025
Version 1.4



Osteosarkom (nicht metastasiert)



¹ Primär knocheneigene, höhergradige Sarkome des Knochens werden analog zu Osteosarkomen behandelt.

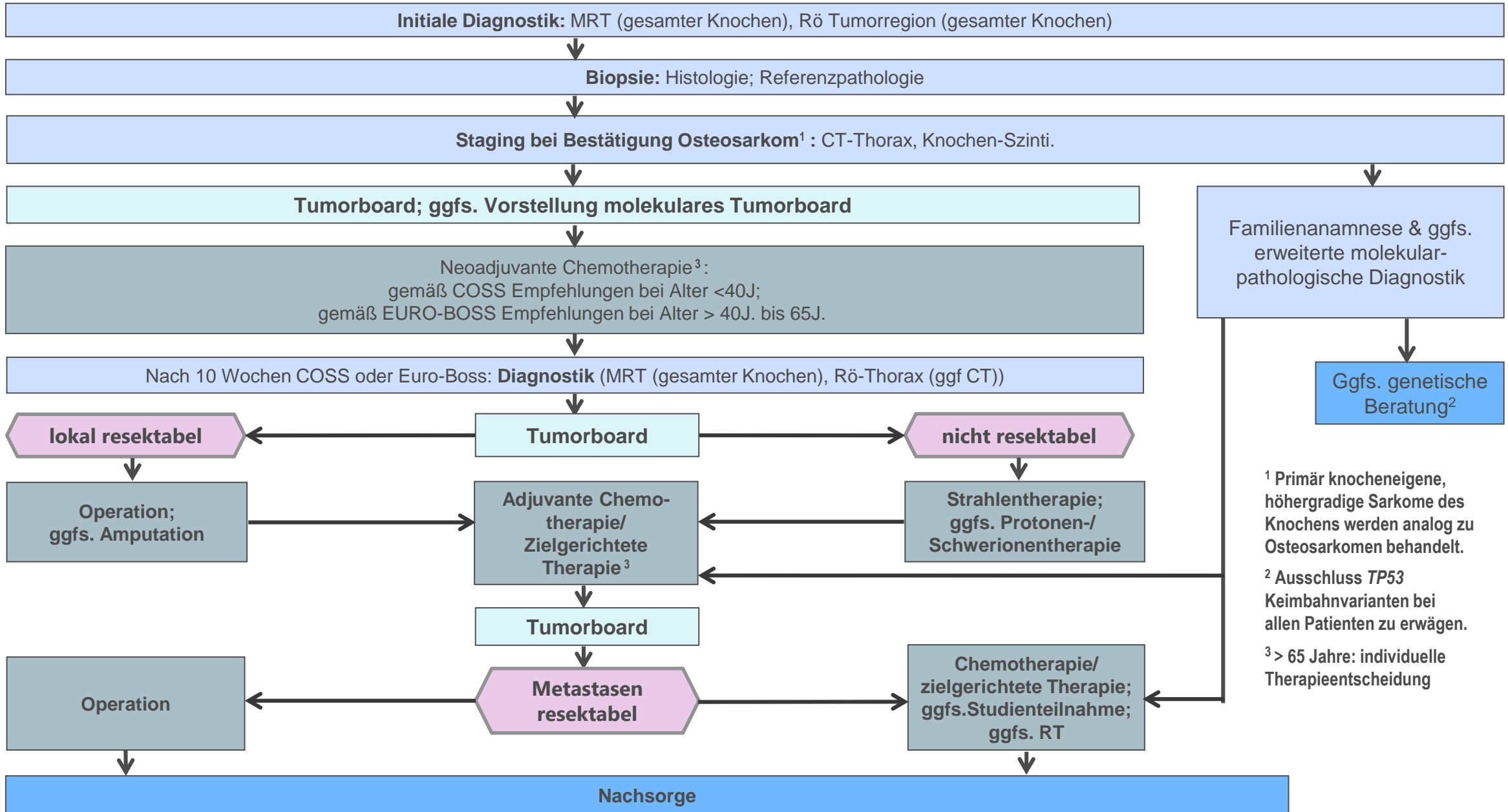
² Cave: Primäre Resektion bei parostealen Osteosarkomen; bei kompletter Resektion und keinen dedifferenzierten Anteilen keine Chemotherapie.

³ Bei nicht resektablen Tumoren kann frühzeitig eine Vorstellung im molekularen Tumorboard erwogen werden.

⁴ Ausschluss *TP53* Keimbahnvarianten bei allen Patienten zu erwägen.

⁵ > 65 Jahre: individuelle Therapieentscheidung

Osteosarkom (primär metastasiert)

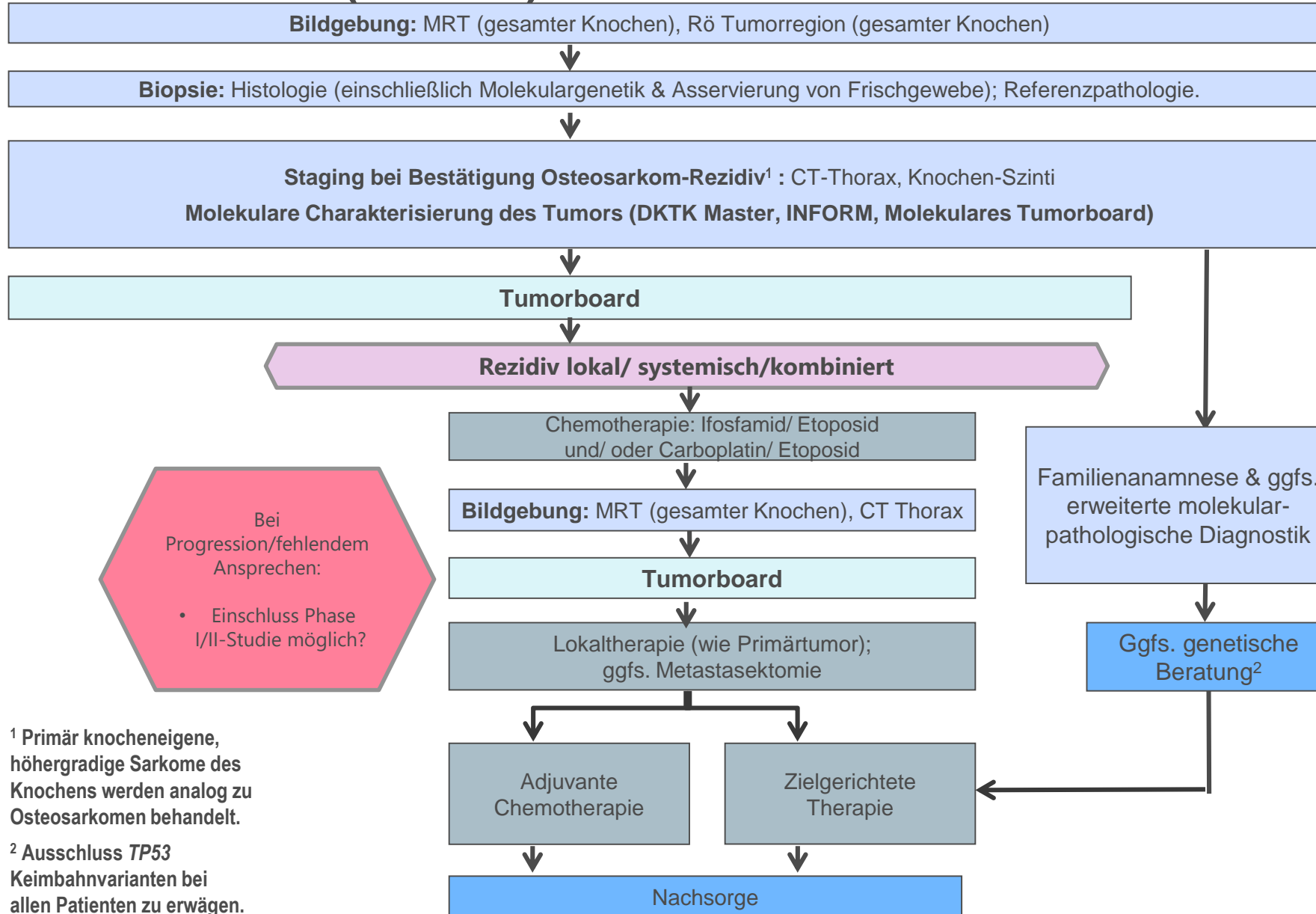


¹ Primär knocheneigene, höhergradige Sarkome des Knochens werden analog zu Osteosarkomen behandelt.

² Ausschluss *TP53* Keimbahnvarianten bei allen Patienten zu erwägen.

³ > 65 Jahre: individuelle Therapieentscheidung

Osteosarkom (Rezidiv)



¹ Primär knocheneigene, höhergradige Sarkome des Knochens werden analog zu Osteosarkomen behandelt.

² Ausschluss *TP53* Keimbahnvarianten bei allen Patienten zu erwägen.

Gültigkeit	Datum der Aktualisierung	Version	Änderung	Verantwortliche
Oktober 2021 – September 2022	25.10.2021	1	Ersterstellung	PD Dr. S. Hettmer, Dr. J. Heinz, Prof. Dr. G. Herget, Dr. J. Scholber
Oktober 2022 – September 2023	02.09.2022	1.2	Formatierung	PD Dr. S. Hettmer, Dr. J. Heinz, Prof. Dr. G. Herget, Dr. J. Scholber
September 2023 – August 2024	19.09.2023	1.3	Anpassung der Verantwortlichen	Prof. Dr. S. Hettmer
September 2024 – August 2025	19.08.2024	1.4	Anpassung der Verantwortlichen, inhaltliche Aktualisierung der Folien	Dr. J. Heinz, Prof. Dr. G. Herget, PD Dr. T. Sprave, Dr. A. Rimner, Prof. Dr. C. Flotho