



**UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM** FREIBURG

CCCF COMPREHENSIVE CANCER CENTER FREIBURG

Vulvakarzinom

Epitheliales Ovarialkarzinom

Zervixkarzinom

Endometriumkarzinom

Verantwortlich: M. Bossart, K. Henne

Freigabe: interdisziplinärer Qualitätszirkel

Stand: 09/18, gültig bis 09/20

Version 4

# Struktur der SOP's

## Zeichenerklärung

Entscheidungsfrage?

Pfeil senkrecht ↓ ja

Bedeutung: trifft zu

Pfeil waagrecht → nein

Bedeutung: trifft nicht zu

Pfeil gestrichelt - →

Bedeutung: optional

Therapie

Tumorboard

Nachsorge

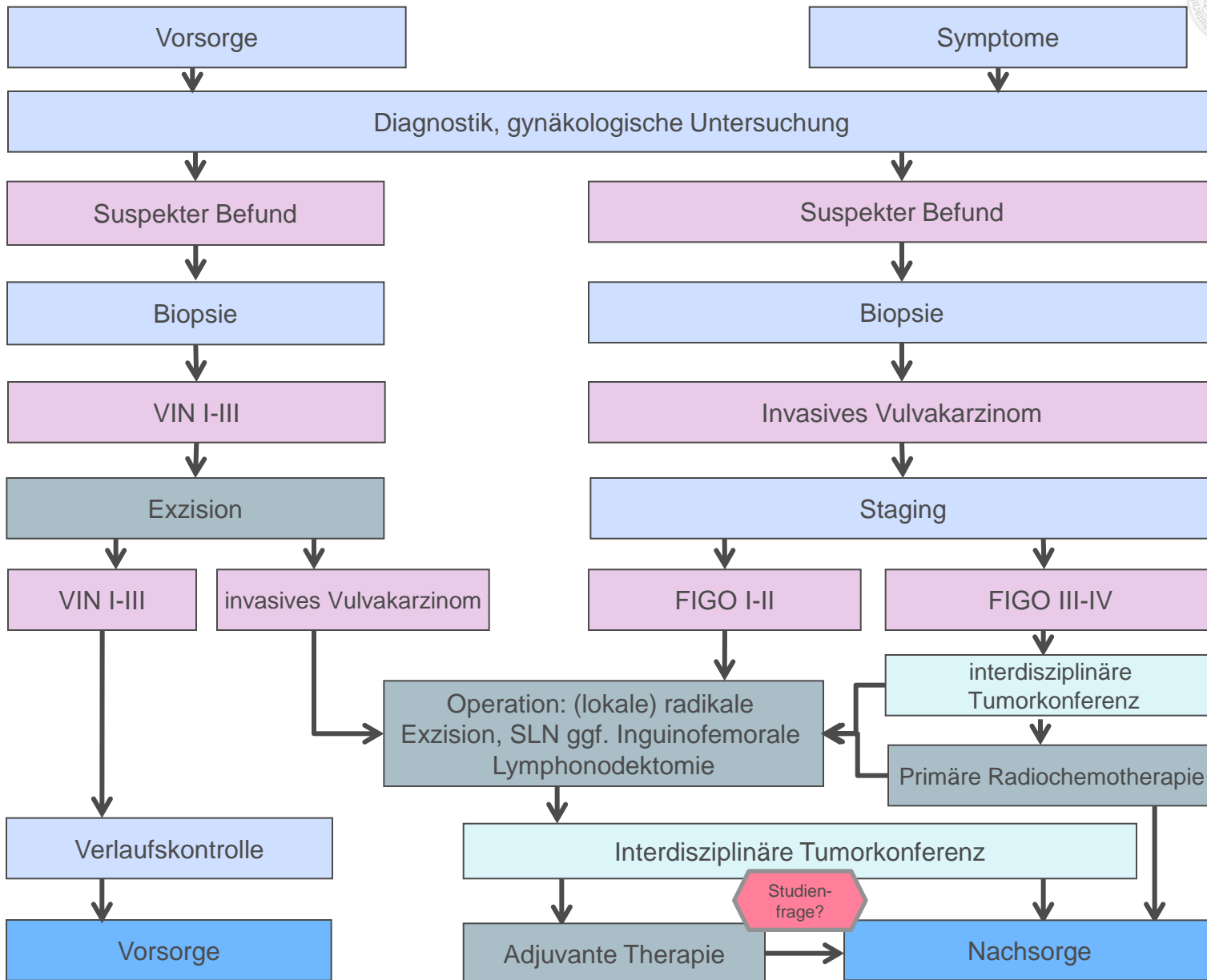
individuelle  
Therapie

Diagnostik

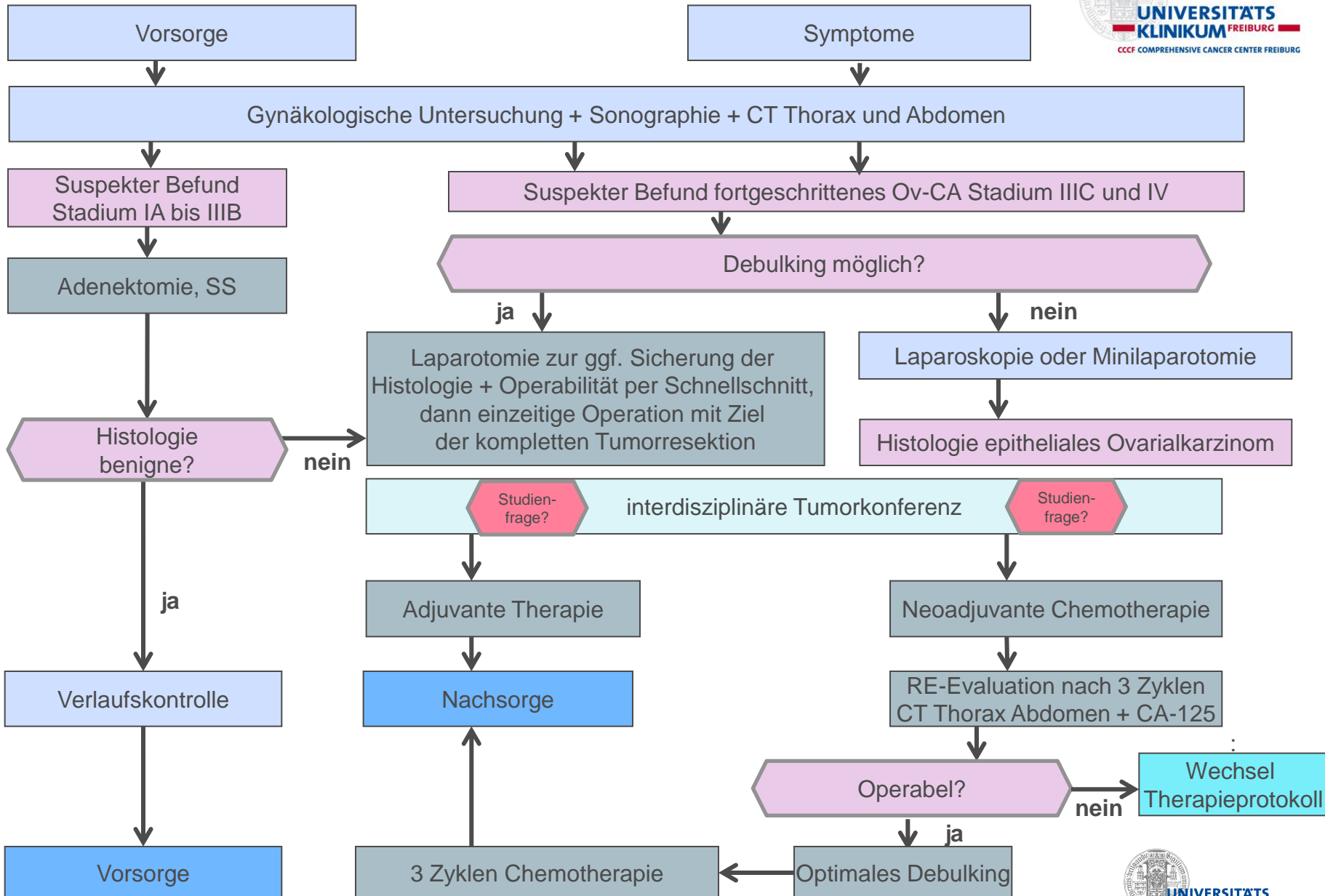
Befund

Studienfrage?

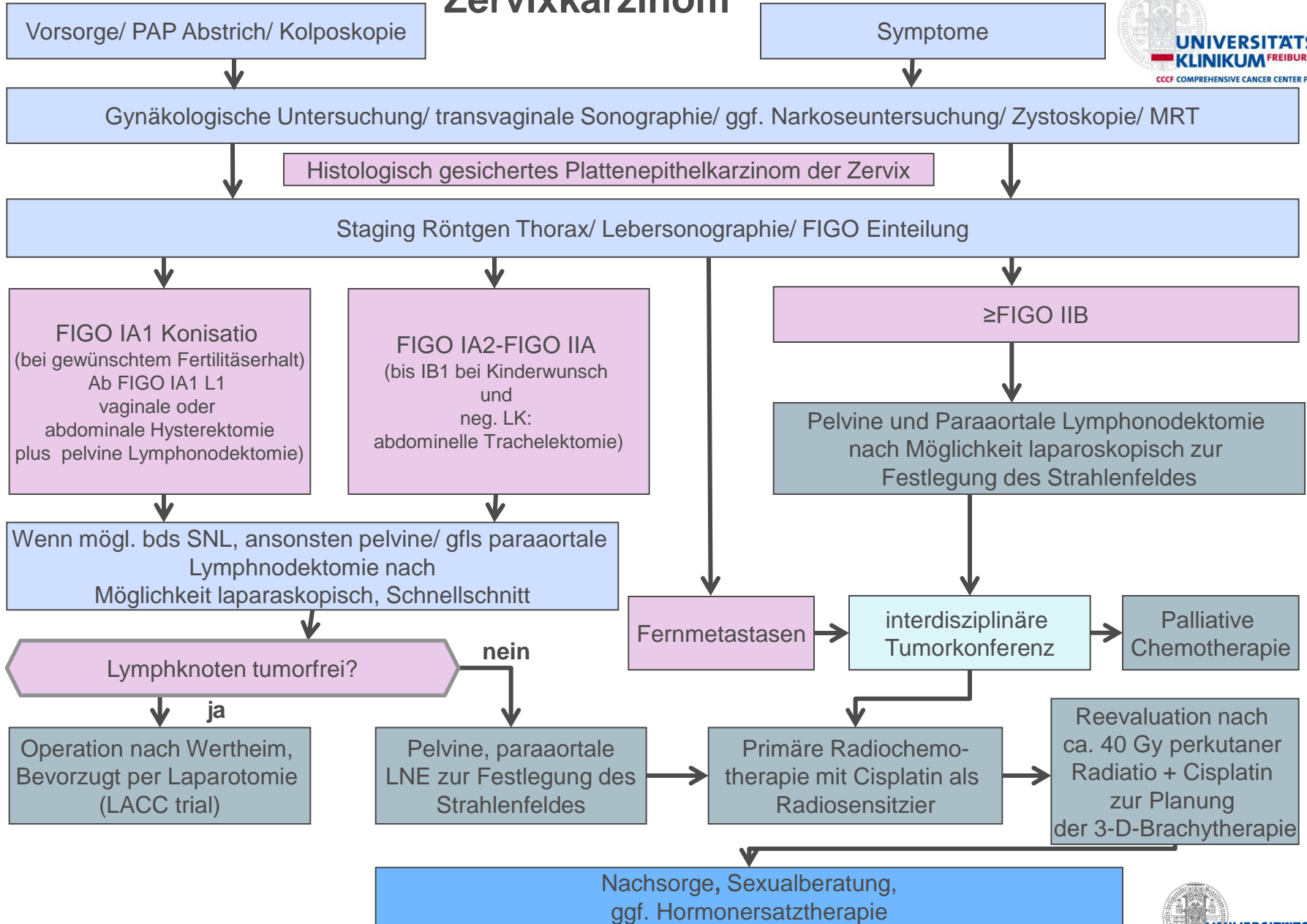
# Vulvakarzinom



# Epitheliales Ovarialkarzinom



# Zervixkarzinom



# Endometriumkarzinom

Postmenopausale Blutung oder Zufallsbefund

Gynäkologische Untersuchung/ Sonographie + Histologische Sicherung (Hysteroskopie und frakt. Abrasio)

Klarzell-Ca, serös-papilläres CA

Chirurg. Staging  
Hysterektomie mit bds. Adnektomie  
bilatrale pelvine und  
paraaortale Lymphonodektomie

Interdisziplinäre Tumorkonferenz

Vag. Brachytherapie  
bei pos. Lymphknoten zusätzliche  
perkutane Radiatio

Stadium IB und II G3, N1  
Stadium III und IV  
Serös Klarzellig  
Zusätzliche Chemo

Endometrioides Adenokarzinom des Uterus

Chirurg. Staging  
Hysterektomie mit bds Adnektomie  
(ab  $\geq$ T1b und /oder G3 sowie in allen  
serösen oder klarzelligen Karzinomen:  
bilaterale Sentinellymphonodektomie,  
ggf pelvine und paraaortale Lymphonodektomie)

Interdisziplinäre Tumorkonferenz

Mittel- oder Hoch-Risiko  
(Stadium Ia G3, Stadium II G2-G3,  
bei Lymphangiosis oder Stadium III)

Vag. Brachytherapie  
bei pos. Lymphknoten, Stadium III und IV  
zusätzliche perkutane Radiatio

Niedrig-Risiko  
(Stadium Ia, G1-G2  
und Stadium Ib, G1)

Nachsorge

# Nachsorge

Untersuchung	Zeit nach Therapieende und Intervall						
	1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr	4. Jahr	5. Jahr	...	...
Gespräch und körperliche Untersuchung	Alle 3 Monate beim niedergelassenen Gynäkologen			Alle 6 Monate beim niedergelassenen Gynäkologen			
Labor: ...	Nur bei Rezidivverdacht						
Bildgebung: ...							
Sonstige Diagnostik: ...							
...							
...							

**Tab. 1      Erkrankungsspezifische Untersuchungen in der Nachsorge**

Intervall	Frequenz	Untersuchung			
(Jahre)	(Monate)	Ovarialkarzinom	Endometriumkarzinom	Zervixkarzinom	Vulvakarzinom
1-3	3	SU, VTU, VUS	SU, V+VRTU, VUS	SU, V+VRTU, KO, SH	SU, TU, KO
4+5	6	SU, VTU, VUS	SU, V+VRTU, VUS	SU, V+VRTU, KO, SH	SU, TU, KO
>5	12	SU, VTU, VUS	SU, V+VRTU, VUS	SU, V+VRTU, KO, SH	SU, TU, KO

*KO* Kolposkopie, *SH* Sonographie der ableitenden Harnwege, *SU* Spekulumuntersuchung, *VRTU* vaginale/rektale Tastuntersuchung, *VTU* vaginale Tastuntersuchung und abdominale Palpation, *VUS* vaginaler Ultraschall



Quellen:

Leitlinien der Arbeitsgruppe Gynäkologische Onkologie (AGO)

S3-Leitlinie für die Diagnostik, Therapie und Nachsorge maligner Ovarialtumoren  
Aktualisierung: November 2017

S3-Leitlinie für die Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Patientinnen mit  
Endometriumkarzinom  
Aktualisierung: April 2018

S3-Leitlinie Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Patientin mit Zervixkarzinom  
Aktualisierung: Oktober 2014

S2k-Leitlinie Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Vulvakarzinoms und seiner  
Vorstufen  
Aktualisierung: August 2015