



**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM** FREIBURG

CCCF COMPREHENSIVE CANCER CENTER FREIBURG

Tumorspezifische Nachsorge Knochensarkom (ohne Implantat)

Verantwortlich: Dr. J. Heinz, Prof. Dr. G. Herget,
Dr. J. Scholber, PD Dr. S. Hettmer

Freigabe: interdisziplinärer Qualitätszirkel,

Stand 07/20, gültig bis 06/22

Version 3

Tumorspezifische Nachsorge Knochensarkom (ohne Implantat, Jahr 1 und 2)

Inkludiert: **Osteosarkom (nicht parosteales OS), Ewing-Sarkom, Chondrosarkom Grad II/III, Osteoklastom** (Lokalisation dist. Radius, prox. Femur und Grad II/III) - Diagnosealter > 18 Jahre

Zeotpunkt	Monat									halbjährlich (jährlich)	jährlich
	6. Woche	3	6	9	12	15	18	21	24	3.-5. Jahr	6.-15. Jahr
Klinische Untersuchung ¹		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Lokales MRT		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Röntgen Thorax ^{1,2}			■		■		■		■	■ ^{2,3}	
CT Thorax ^{1,2,3,4}		■		■		■		■		■ ^{2,3}	■
Skelettszintigrafie ⁵		■								■ ⁵	
RTX-Nachsorge bei erfolgter Therapie	■				■				■	■ ⁶	■

NB: Die Nachsorgeempfehlung setzt ein vollständiges Staging zum OP-Zeitpunkt voraus. Individuelle Empfehlung zum **PET/CT**. Die Schnittbildgebung **lokal** erfolgt mit **KM**.

¹ **Hämato-onkologische (systemische) und orthopädisch lokale** Nachsorge, ggf. Kontrolle in der Plastischen Chirurgie, Thoraxchirurgie etc.

Jährliche Echographie falls Z.n. Anthrazyklinen. Periodische Lungenfunktionsprüfung falls Lunge im Strahlenfeld.

² 3. – 5. Jahr Röntgen/CT Thorax halbjährlich im Wechsel. Individuelle Entscheidung beim Osteoklastom (Röntgen 1x/Jahr versus CT)

³ Patienten mit pulmonalen Filiae und Z.n. Metastasektomie CT Thorax alle **3-6 Monate für 2 Jahre**. Bei stabilem Verlauf danach **halbjährliche** Verlaufskontrollen mit individueller Entscheidung CT oder Röntgen

⁴ Individuelle Entscheidung zum CT beim Osteoklastom

⁵ Bei Rezidiv-Verdacht; sonst individuelle Entscheidung zur Durchführung.

⁶ 3. – 5. Jahr strahlentherapeutische Nachsorge **jährlich**

Rezidiv – Nachsorge nach jeweiligem Stadium. Ab 16. Jahr individualisiertes follow-up

Tumorspezifische Nachsorge Knochensarkom (ohne Implantat, ab 3. Jahr)

Inkludiert: **Osteosarkom (nicht parosteales OS), Ewing-Sarkom, Chondrosarkom Grad II/III, Osteoklastom** (Lokalisation dist. Radius, prox. Femur und Grad II/III) – Diagnosealter > 18 Jahre

Jahr im Verlauf	3		4		5		6	7	8	9	10	bis 15. Jahr ⁴
	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1		
Jahreshälfte	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
Klinische Untersuchung ¹	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Lokales MRT	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Röntgen Thorax ¹		■		■		■						
CT Thorax ^{1,2}	■		■		■		■	■	■	■	■	■
Skelettszintigrafie ³	■		■		■		■	■	■	■	■	■
RTX-Nachsorge bei erfolgter Therapie	■		■		■		■	■	■	■	■	■

NB: Die Schnittbildgebung **lokal** erfolgt mit **Kontrastmittel**. Individuelle Empfehlung zum **PET/CT**.

¹ **Hämato-onkologische (systemische) und orthopädisch lokale** Nachsorge, ggf. Kontrolle in der Plastischen Chirurgie, Thoraxchirurgie etc. Jährliche Echographie falls Z.n. Anthrazyklinen. Periodische Lungenfunktionsprüfung falls Lunge im Strahlenfeld.

² Patienten mit **pulmonalen Filiae** und Z.n. Metastasektomie CT Thorax alle **3-6 Monate für 2 Jahre**. Bei stabilem Verlauf danach **halbjährliche** Verlaufskontrollen mit individueller Entscheidung CT oder Röntgen

³ Bei Rezidiv-Verdacht; sonst individuelle Entscheidung zur Durchführung.

⁴ 10. bis 15. Jahr weiter jährliches follow-up

Rezidiv – Nachsorge nach jeweiligem Stadium. Ab 16. Jahr individualisiertes follow-up

Quelle

- Leitlinie

ESMO/European Sarcoma Network Working Group.

Bone sarcomas: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2014 Sep;25 Suppl 3:iii113-23. doi: 10.1093/annonc/mdu256.

Gültigkeit	Datum der Aktualisierung	Version	Änderung	Verantwortliche
November 2014 – Oktober 2016	19.11.2014	1		M. Bischoff, Dr. J. Heinz, PD Dr. G. Herget, Dr. J. Scholber
September 2016 - August 2018	31.10.2016	2		M. Bischoff, Dr. J. Heinz, PD Dr. G. Herget, Dr. J. Scholber
August 2018 – Juli 2020	29.08.2018	3	Aktualisierung der Verantwortlichen	Dr. J. Heinz, Prof. Dr. G. W. Herget, Dr. J. Scholber, PD Dr. S. Hettmer
Juli 2020 – Juni 2022	22.06.2020	3	Verlängerung der Laufzeit	Dr. J. Heinz, Prof. Dr. G. W. Herget, Dr. J. Scholber, PD Dr. S. Hettmer