

Anmeldung zum urologischen Tumorboard

per Fax: 0351 – 458 7293 oder per E-Mail: urologie@ukdd.de

Patient:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

Anmelder:

Praxis:

Telefon für Rückfragen:

(bitte Erreichbarkeit gewährleisten)

Fragestellung:

ECOG _____

Karnofsky _____

Kreatinin _____

eGFR _____

Tumordiagnose / Tumorart

Histologie / Tumorformel _____

bisherige Therapie (lokal oder operativ):

bisherige Therapie (systemisch):

Tumormarker Verlauf: _____

Begleiterkrankungen:

Voraussetzung für die Anmeldung im Tumorboard:

Tumorstadium

aktuelle Bildgebung (Befund + CD!) **Die Bildgebung muss auf CD vorliegen, eine Vorstellung im Tumorboard ist sonst nicht möglich!**

aktuelle Tumormarker

Soweit bekannt:

- ECOG-Score* (**alle Tumorarten**)
- vor Erstlinie Angabe des IMDC (=Heng) Scores** (**met. Nierenzellkarzinom**)
- bei Erstlinie und Cisplatin-unfit (GFR <60): PDL1-Status (**met. Urothelkarzinom**)
- kastrations-naiv: initiales PSA (**met. Prostatakarzinom**)
- bei V.a. beginnende Kastrationsresistenz: Testosteronwert (**met. Prostatakarzinom**)
- bei viszerale Metastasen: NSE (**met. Prostatakarzinom**)
- im Rezidiv nach Chemotherapie (jede Linie): IPFSG-Score*** (**met. Keimzelltumor**)

Bemerkungen:

Unterschrift Anmelder

Datum

***ECOG-Score (numerischen Anhaltspunkt über den Gesamtzustand eines Patienten)**

Grad	Aktivitätsstatus
0	Normale uneingeschränkte Aktivität wie vor der Erkrankung.
1	Einschränkung bei körperlicher Anstrengung, aber gehfähig; leichte körperliche Arbeit bzw. Arbeit im Sitzen (z.B. leichte Hausarbeit oder Büroarbeit) möglich.
2	Gehfähig, Selbstversorgung möglich, aber nicht arbeitsfähig; kann mehr als 50% der Wachzeit aufstehen.
3	Nur begrenzte Selbstversorgung möglich; 50% oder mehr der Wachzeit an Bett oder Stuhl gebunden.
4	Völlig pflegebedürftig, keinerlei Selbstversorgung möglich; völlig an Bett oder Stuhl gebunden.
5	Tod

****IMDC-Score (Modell zur Berechnung und zur standardisierten Bewertung von Risikofaktoren)**

- Karnofsky Performance Status (KPS)
- Zeit von Erstdiagnose bis zum Beginn der medikamentösen Therapie im Rezidiv <1 Jahr
- Hämoglobin unterhalb des unteren, geschlechtsspezifischen Normwertes
- Calcium (korrigierter Wert) >2,5 mmol / l (>10 mg / dl)
- Absolute Neutrophilenzahl über Normwert
- Absolute Thrombozytenzahlen über Normwert

Jedem Risikofaktor wird ein Punkt gegeben, der IDMC Score fasst dies zusammen:

Anzahl von Risikofaktoren	Prognose	Überlebenszeit (Median)	Überlebensrate nach 2 Jahren
0	günstig	43,2 Monate	63-81%
1 - 2	intermediär	22,5 Monate	40-50%
3 – 6	ungünstig	7,8 Monate	9-14%

*****IPFSG-Score (Prognosediagnose unter Berücksichtigung verschiedener Faktoren)**

	Günstig	Ungünstig
Histologie	Reine Seminome	Nicht-Seminome
Primärlokalisierung	Gonadal	Extragenital
Therapieansprechen	CR und PRm-	Primär mediastinale NSKZT
Progressionsfreies Intervall	Drei oder mehr Monate nach letzter Chemotherapie	PRm+, SD und PD
Metastasenlokalisierung	Lymphknoten oder Lungen-Metastasen	Weniger als drei Monate nach letzter Chemotherapie
Tumormarker	AFP normal HCG<1.000 U/l	Leber-, Knochen- oder ZNS-Metastasen
Therapielinie	Erste Salvagetherapie	AFP<1.000 AFP>1.000 HCG>1.000 ng/ml
		Zweite oder nachfolgende Salvagetherapie
		Patienten mit Spätrezidiven > 2J.