

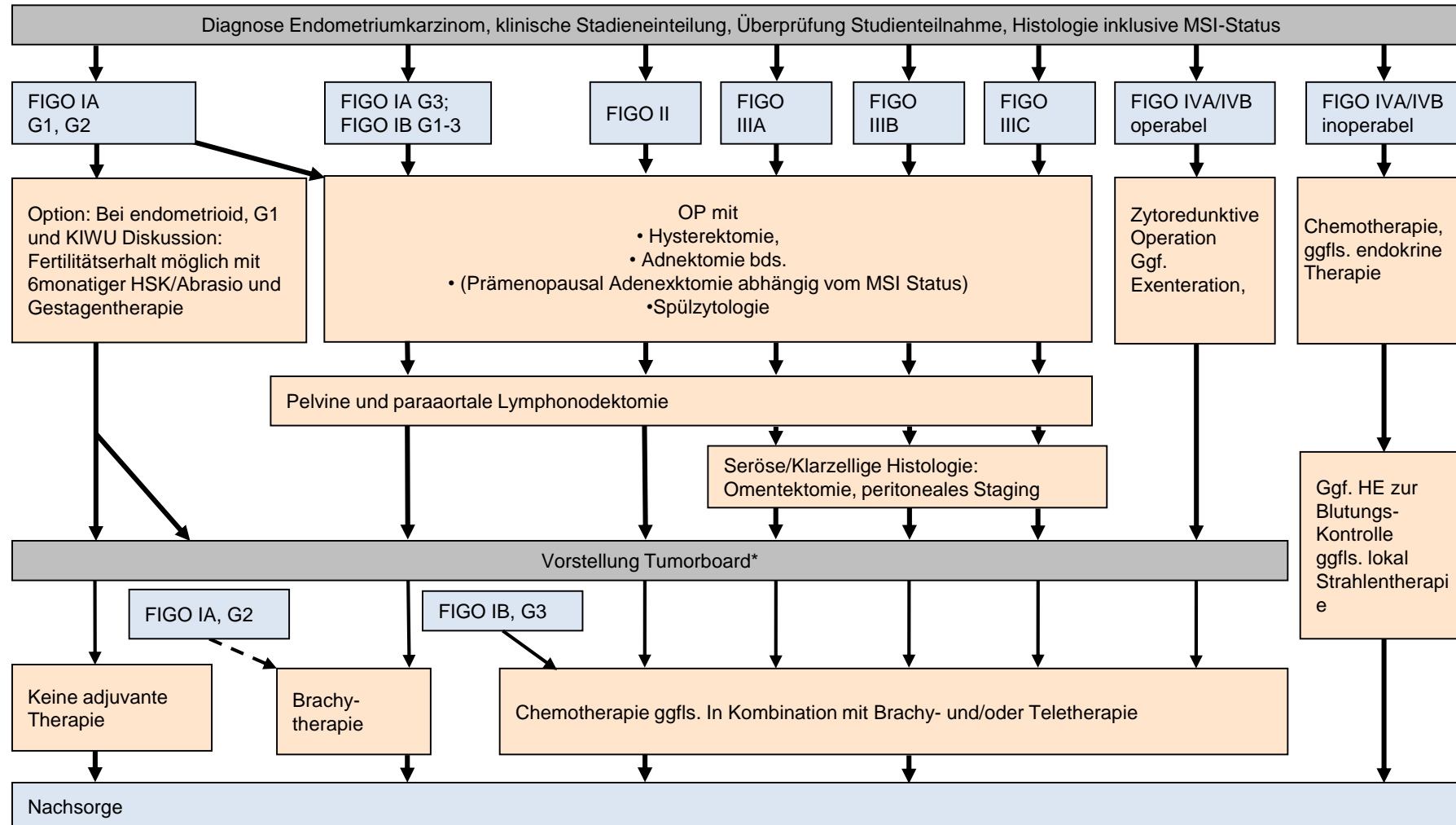


CCC MÜNCHEN
COMPREHENSIVE
CANCER CENTER

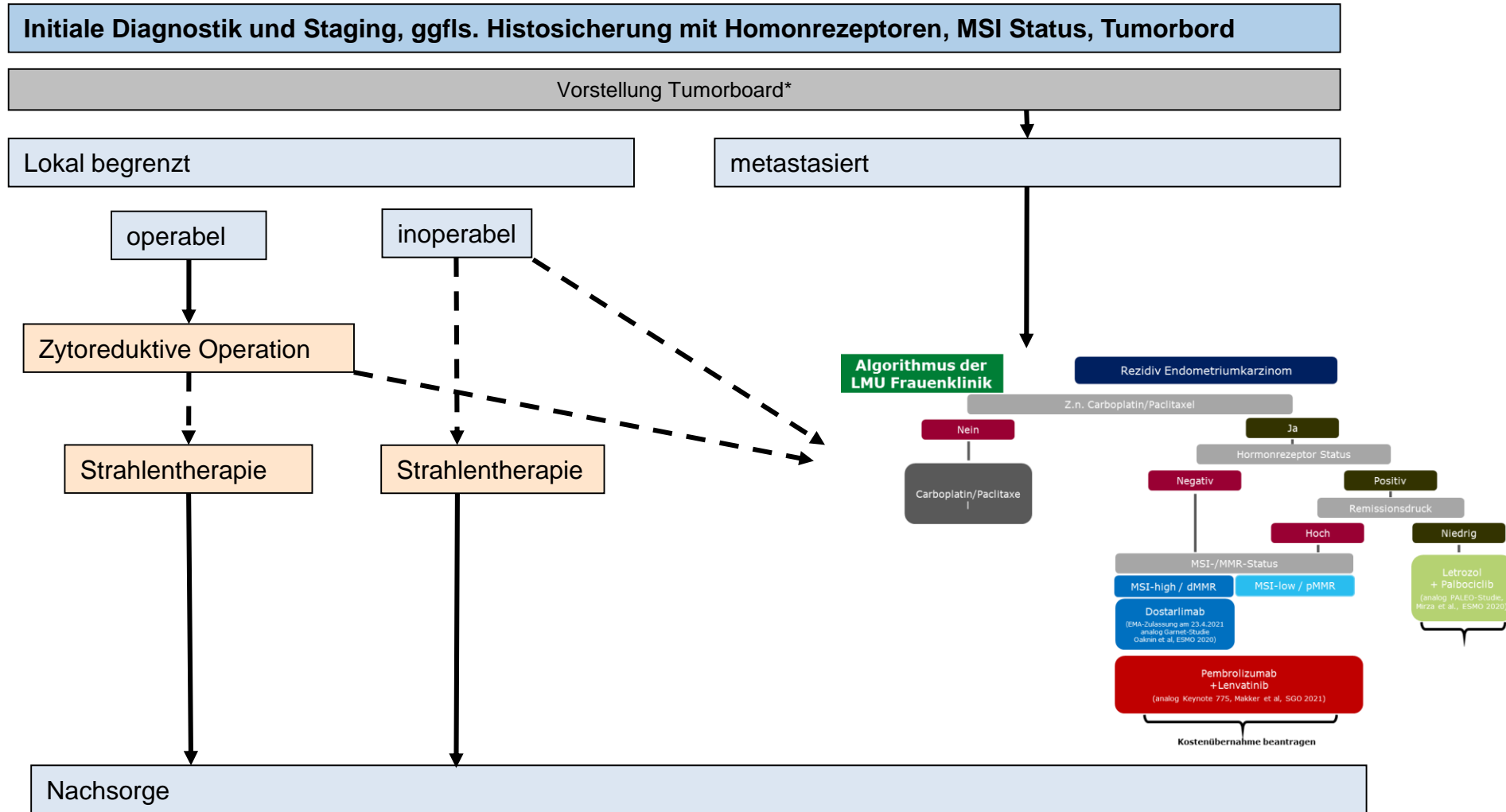
Endometriumkarzinom

Standard Operating Procedure (SOP)
Behandlungskonzept





* Standard vor jeder Therapieänderung: Tumorboard, Studienteilnahme prüfen



* Standard vor jeder Therapieänderung: Tumorbord, Studienteilnahme prüfen

Anamnese	
Spezielle Anamnese	Postmenopausenblutung
Aktuelle Anamnese, Symptome	welcher Art, seit wann, Bauchumfangszunahme, Stuhlnregelmäßigkeiten, B-Symptomatik, Schmerzen
Familienanamnese	gynäkologische Tumoren, Mammakarzinom (-> BRCA), Prostatakarzinom, Kolonkarzinom (->HNPCC)
Gynäkologische Anamnese	Menarche, Menopause, Blutungen, Geburten, Aborte, Stillen, Sterilitätsbehandlung, OC, HRT, Zysten, Myome, gynäkologische OPs, letzte Vorsorge, Mammographie
Psychosoziale Anamnese	Psychische Störungen, Lebenskrisen oder ps. Vorbehandlungen; aktuelle soziale Lebensbedingungen (Arbeits-/Finanzsituation, Familie/Kinder), Familienplanung/Kinderwunsch
Internistische Anamnese / Risikofaktoren	Adipositas, arterielle Hypertonie, Diabetes mellitus; Herz, Lunge, Leber, Niere, Schilddrüse, andere Malignome (Mamma-, Kolon-Ca)
Medikamente	Tamoxifen, HRT ohne Gestagen
Voroperationen	z.B. Appendektomie

Untersuchungen	
Allgemeine körperliche Untersuchung	
Psychosoziales Distress Screening	mit standardisierten Instrumenten (z.B. FBK oder PO-Bado): Indikationsstellung für psychoonkologische Versorgung
Gynäkologische Untersuchung	Abdomen, Nabel, Narben, Palpation bimanuell, rektovaginal, Palpation der Leisten, der Mammae, der LK axillär und supraklavikulär
Spekulumuntersuchung	mit Entnahme eines PAP-Abstriches
Vaginale Sonographie	Uterus (Größe, Endometrium, Myometriuminfiltration), Adnexe, freie Flüssigkeit
Abdomensonographie	Leber, Nieren (Stau)
Blutentnahmen	Blutbild, Serumparameter incl. Nieren und Leberwerten, Gerinnung
Apparative Untersuchungen	Rö-Thorax, ggf. CT Abdomen, Becken, MRT, ggf. PET/CT
Hysteroskopie und fraktionierte Abrasio	zur Diagnosesicherung
Ggfls. Genetische Beratung	

TNM	FIGO	
TX		Primärtumor kann nicht beurteilt werden
T0		Kein Anhalt auf Primärtumor
T1	I	Tumor begrenzt auf das Corpus uteri
T1a	IA	Tumor begrenzt auf das Endometrium oder infiltriert weniger als die Hälfte des Myometriums
T1b	IB	Tumor infiltriert die Hälfte oder mehr des Myometriums
T2	II	Tumor infiltriert das Stroma der Zervix uteri, breitet sich aber nicht jenseits des Uterus aus
T3 u/o N1	III	Lokale und/oder regionäre Ausbreitung
T3a	IIIA	Tumor befällt Serosa der Corpus uteri und/oder der Adnexe (direkte Ausbreitung oder Metastasen)
T3b	IIIB	Vaginalbefall und/oder Befall der Parametrien (direkte Ausbreitung oder Metastasen)
N1N2	IIIC	Metastasen in Becken- und/oder paraaortalen Lymphknoten
N1	IIIC1	Metastasen in Beckenlymphknoten
N2	IIIC2	Metastasen in paraaortalen Lymphknoten
T4	IVA	Tumor infiltriert Blasen- und/oder Darmschleimhaut
M1	IVB	Fernmetastasen (ausgenommen Metastasen in der Vagina, der Beckenserosa oder den Adnexen, einschließlich Metastasen in inguinalen und anderen abdominalen Lymphknoten als den paraaortalen und/oder Beckenlymphknoten)

TNM	FIGO	
TX		Primärtumor kann nicht beurteilt werden
T0		Kein Anhalt auf Primärtumor
T1	I	Tumor begrenzt auf das Corpus uteri
T1a	IA	Tumor begrenzt auf das Endometrium oder infiltriert weniger als die Hälfte des Myometriums
T1b	IB	Tumor infiltriert die Hälfte oder mehr des Myometriums
T2	II	Tumor infiltriert das Stroma der Zervix uteri, breitet sich aber nicht jenseits des Uterus aus
T3 u/o N1	III	Lokale und/oder regionäre Ausbreitung
T3a	IIIA	Tumor befällt Serosa der Corpus uteri und/oder der Adnexe (direkte Ausbreitung oder Metastasen)
T3b	IIIB	Vaginalbefall und/oder Befall der Parametrien (direkte Ausbreitung oder Metastasen)
T3c u/o N1	IIIC	Metastasen in Becken- und/oder paraaortalen Lymphknoten
T3c1	IIIC1	Metastasen in Beckenlymphknoten
T3c2	IIIC2	Metastasen in paraaortalen Lymphknoten mit/ohne Metastasen in Beckenlymphknoten
T4	IVA	Tumor infiltriert Blasen- und/oder Darmschleimhaut
NX		regionäre LK können nicht beurteilt werden
N0		keine regionären LK-Metastasen
N1		regionäre LK-Metastasen
M0		keine Fernmetastasen
M1	IVB	Fernmetastasen (ausgenommen Metastasen in der Vagina, der Beckenserosa oder den Adnexen, einschließlich Metastasen in inguinalen Lymphknoten und/oder in anderen abdominalen Lymphknoten als den paraaortalen und/oder Beckenlymphknoten)

Nachsorgeuntersuchungen		Jahre nach Primärtherapie		
		1. bis 3. Jahr	4. bis 5. Jahr	Anschließend
Ausführliche Anamnese	AZ, EZ, psychosoziale Situation, Strahlennebenwirkungen, körperliche Beschwerden, Müdigkeit, Stuhlgang, Gewicht, Blutung, Lymphödem			
Abdomen Untersuchung	Inspektion und Palpation, Abdomensonographie (Nierenstau)	Alle 3 Monate	Alle 6 Monate	Alle 12 Monate
gynäkologische Untersuchung	Inspektion und Palpation, Vaginalsonographie (Aszites, Raumforderung)			
Bildgebung	CT, MRT, PET-CT	Bei klinischer Symptomatik		
Tumormarker		Bei klinischer Symptomatik		
Psychosoziales Distress Screening	FBK-R10 oder PO-Bado KF	Bei klinischer Symptomatik		

Klinik / Fachabteilung	Bearbeiter MRI	Bearbeiter LMU
Gynäkologie	Prof. Dr. M. Kiechle PD Dr. H. Bronger	PD Dr. A. Burges, PD Dr. F. Trillsch, Dr. M. Burgmann
Hämatologie/Onkologie	Prof. Dr. F. Bassermann Prof. Dr. K. Götze	
Pathologie	Prof. Dr. W. Weichert	
Radiologie	Prof. Dr. M.R. Makowski	/
Nuklearmedizin	Prof. Dr. W. Weber Prof. Dr. C. Scheidhauer	/
Plastische Chirurgie	Prof. Dr. H.-G. Machens Dr. D. Müller	/
Urologie	Prof. Dr. J. Gschwend	/
Strahlentherapie	Prof. Dr. S. E. Combs Dr. L. Schüttrumpf	/
Vom Ersteller freigegeben:	PD Dr. H. Bronger	PD Dr. A. Burges, PD Dr. F. Trillsch, Dr. M. Burgmann
Vom RHCCC freigegeben:	Prof. Dr. P. Herschbach Mai 2017	
Vom CCC ^{LMU} freigegeben:		Prof. Dr. V. Heinemann Juli 2021

Klinik / Fachabteilung	Bearbeiter MRI	Bearbeiter LMU
Gynäkologie	Prof. Dr. M. Kiechle PD Dr. H. Bronger	PD Dr. A. Burges, PD Dr. F. Trillsch, Dr. M. Burgmann
Hämatologie/Onkologie	Prof. Dr. F. Bassermann Prof. Dr. K. Götze	
Pathologie	Prof. Dr. W. Weichert	
Radiologie	Prof. Dr. M.R. Makowski	/
Nuklearmedizin	Prof. Dr. W. Weber Prof. Dr. C. Scheidhauer	/
Plastische Chirurgie	Prof. Dr. H.-G. Machens Dr. D. Müller	/
Urologie	Prof. Dr. J. Gschwend	/
Strahlentherapie	Prof. Dr. S. E. Combs Dr. L. Schüttrumpf	/
Vom Ersteller freigegeben:	PD Dr. H. Bronger	PD Dr. A. Burges, PD Dr. F. Trillsch, Dr. M. Burgmann
Vom CCC München ^{TUM} freigegeben:	Prof. Dr. H. Algül Januar 2022	
Vom CCC München ^{LMU} freigegeben:		Prof. Dr. V. Heinemann Januar 2022