



**Nachsorgeempfehlung**

Zu den Nachsorgeterminen in der Klinik für Tumororthopädie bitten wir die erforderliche Bildgebung auf CD mit schriftlichem Befund mitzuführen.

**Atypischer chondrogener Tumor (ACT; G1 Chondrosarkom)**

Zeit (nach OP)	UK Essen	Heimatnah	<sup>1</sup> Extremitäten		Becken		Thorax
			Röntgen	MRT	Röntgen	MRT	
<b>Erstdiagnose</b>	X		ggf. CT	X	ggf. CT	X	<sup>2</sup> Rö Thx 2 E / low-dose CT
<b>6 Monate</b>		X	X			X	
<b>12 Monate</b>		X		X		X	
<b>18 Monate</b>		X	X			X	
<b>24 Monate</b>	X			X		X	
<b>3 Jahre</b>		X	X			X	
<b>4 Jahre</b>		X	X			X	
<b>5 Jahre</b>	X		X			X	
<b>b. Neuauftreten v. Beschwerden</b>	ggf.	X	X	ggf.		X	

<sup>1</sup> Bei Implantation einer Tumorprothese erfolgt die Nachsorge primär mit Röntgen in 2 Ebenen; MRT nur bei Rezidivverdacht.

<sup>2</sup> Bei Erstdiagnose pulmonale Stuserhebung mittels Röntgen Thorax in 2 Ebenen oder low-dose CT, danach nur bei Rezidiv.

(Surveillance: NCCN 2018: chest imaging every 6-12 months for 2 years, then annually as appropriate)

Aktuell sind seitens der ESMO (European Society of Medical Oncology) und NCCN (National Comprehensive Cancer Network) Leitlinien zur onkologischen Nachsorge für Ihre Erkrankung festgelegt. Die vorstehenden Empfehlungen sind unter Anwendung größter Sorgfalt und Vorsicht aus dem Stand von Medizin und Forschung bei Drucklegung abgeleitet, deren Bestand jedoch wegen der ständigen Weiterentwicklung für die Zukunft nicht garantiert werden kann. Wenn Sie Veränderungen oder Auffälligkeiten bemerken, sollten Sie uns zu deren Abklärung sofort konsultieren.