

Behandlungspfad: Nachkontrolle Niere-Karzinom und Nebenniere-Karzinom

NACHSORGESCHEMATA NIERE-KARZINOM

Orientiert sich an dem Risikoprofil (Leibovich Score) sowie Histologie (Klarzelliges vs nicht-klarzelliges Nierenzellkarzinom)

Risikoprofil	Follow-up nach Operation								
	3 mo	6 mo	12 mo	18 mo	24 mo	30 mo	36 mo	> 3 yr	> 5 yr
<p>Low risk of recurrence</p> <p>Für ccRCC: Leibovich Score 0-2</p> <p>Für non-ccRCC: pT1a-T1b pNx-0 M0 und histologisch Grad 1 oder 2.</p>	-	CT	-	CT	-	CT	-	CT alle 2 Jahre	-
<p>Intermediate risk of recurrence</p> <p>Für ccRCC: Leibovich Score 3-5</p> <p>Für non-ccRCC: pT1b pNx-0 und/oder histologisch Grad 3 oder 4.</p>	-	CT	CT	-	CT	-	CT	CT jährlich	CT alle 2 Jahre
<p>High risk of recurrence</p> <p>Für ccRCC: Leibovich Score \geq 6</p> <p>Für non-ccRCC: pT2–pT4 unabhängig von Grading oder pT any, pN1 cM0 unabhängig von Grading</p>	CT	CT	CT	CT	CT				

NACHSORGESCHEMATA NEBENNIERE-KARZINOM

CT und Hormonanalysen je nach Histologie

Empfehlung zur dreimonatlichen Bildgebung im Follow-up (CT-Thorax und CT/MRI Abdomen) zusammen mit einer Überwachung der präoperativ erhöhten Steroidhormone.

Nach den ersten 2 Jahren Erhöhung der radiologischen Untersuchungsintervalle.

Empfehlung bis zu 10 Jahren Nachkontrolle.

(Fassnacht, M., Update in adrenocortical carcinoma. J Clin Endocrinol Metab, 2013)