

Nachsorgeempfehlung- Gastrointestinale Stomatumor

(Die Änderungen im Vergleich zur Vorversion sind grau unterlegt.)

Therapieansatz: kurativ

Allgemein: Ein standardisiertes Nachsorgeschema existiert nicht.

Hoch-Risiko Patienten erleiden in der Regel nach 1-2 Jahren nach Beendigung der adjuvanten Therapie ein Rezidiv.

Für Niedrig-Risiko Patienten ist eine Nachsorge nicht bewiesen.

Eine endoskopische Kontrolle der primären Lokalisation ist aufgrund des sehr niedrigen Lokalrezidivrisikos nicht empfohlen.

Aufgrund der eingeschränkten Detektion peritonealer Metastasen sollten die Nachsorgeuntersuchungen vorzugsweise durch CT o. MRT erfolgen.

Hoch-Risiko Patienten:

Nachsorgemaßnahme	Intervall	Dauer
- Anamnese, körperliche Untersuchung, Gewicht - Blutbild, klinische Chemie - Abdomensonographie - CT o. MRT	alle 6 Monate	Während der adjuvanten Therapie (3 Jahre)
	alle 3 Monate	1.-2. Jahr nach Abschluß der adjuvanten Therapie
	alle 6 Monate	3.-5. Jahr
	alle 12 Monate	5. -10. Jahr

Niedrig-Risiko Patienten:

Nachsorgemaßnahme	Intervall	Dauer
- Anamnese, körperliche Untersuchung, Gewicht - Blutbild, klinische Chemie - Abdomensonographie - CT o. MRT	alle 6-12 Monate	1.-5. Jahr

ESMO guidelines 2022