

Empfehlungen zur Tumor- und Spätfolgennachsorge Akute lymphoblastische Leukämie: Therapie gemäß AIEOP-BFM ALL 2009											
Patient:			Allgemein ¹ Blutbild + Differential-BB erweiterte Blutentnahme ² Urin ³ Serologie/Impftiter ⁴ Endokrinologie ⁵ Herz ⁶ Gehör ⁷ ZNS ⁸ Auge (Katarakt?) Lunge Nachsorge Bestrahlung ⁹								
Therapieende:											
Risikogruppe:											
Bestrahlung: ja nein											
nach Therapieende											
Jahr	Monat	Datum:									
Abschlussuntersuchung:											
1	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
	11										
	12		*								
2	3										
	6										
	9										
	12		*	*							
3	6										
	12		*	*							
4	12		*								
5	12		*	*	*						
ab 6	12		*	*							

 obligatorisch  * fakultativ

Plan bei Auffälligkeiten entsprechend der klinischen Indikation anpassen.

1 klin. und neurol. Untersuchung (einschl. lymph. Organe, Hoden), zunächst 2x/Jahr Körperlänge, Körpergewicht, Perzentilen, Tanner, Zyklusanamnese, RR, HF (einmalig nach Therapieende: Körperlänge und -gewicht der Eltern)

2 Na, K, Ca, Kreatinin, GPT, Bilirubin; nach Ifosfamid (HR-Patienten): Phosphat, Bikarbonat; (einmalig nach Therapieende: Ferritin, IgG)

3 Urinstatus, Glucose, Eiweiß, Kreatinin, Phosphat; nach Ifosfamid (HR-Patienten): fraktionelle tubuläre Phosphat-Reabsorption

4 HBV, HCV, HIV; Impftiter (einmalig nach Therapieende): Diphtherie, Tetanus, Masern, Mumps, Röteln ggf. Nachimpfen: frühestens 3 (Totimpfstoffe) bzw. 6 (Lebendimpfstoffe) Monate nach Therapieende

5 entsprechend des endokrinologischen Nachsorgeplans gemäß der evidenzbasierten Empfehlungen der AWMF-S3-Leitlinie Nr. 025-030

6 EKG und Echokardiographie: innerhalb von 2 Jahren nach Therapieende, 5 Jahre nach Therapieende, dann alle 5 Jahre (Empfehlung der International Guideline Harmonization Group for Late Effects of Childhood Cancer: <http://www.ighg.org/>), kürzere Intervalle für Patienten im 1. LJ bei Diagnosestellung

7 Patienten nach ZNS-Bestrahlung

8 ausführliche neurologische Untersuchung, ggf. EEG, neuropsychologische Testung nach dem 4.-6. LJ

9 Nachsorge nach APRO-Richtlinien bei Patienten nach ZNS-Bestrahlung