

Ergänzende endokrinologische Nachsorge nach Strahlentherapie

IntReALL SR 2010	Ende Erhalt.-therapie	nach Ende der Erhaltungstherapie					
		1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr	4. Jahr	5. Jahr	fortlfd.
	..20__	..20__	..20__	..20__	..20__	..20__	
nach CRT ≥18 Gy (Vorbehandlung beachten)							
Körperhöhe, Körpergewicht ¹	halbjährlich bis zu einem Alter von 8 Jahren (♀) bzw. 9 Jahren (♂), anschl. jährlich (s.o.)						
Tanner Stadien (inkl. Hodenvolumen bei ♂)	halbjährlich bis zu einem Alter von 8 Jahren (♀) bzw. 9 Jahren (♂), anschl. jährlich (s.o.)						
Schilddrüsenhormone (TSH, ft4)	bis inkl. des 10. Jahres der Nachsorge jährlich, dann zweijährlich						
Sonographie Schilddrüse	2-jährlich	-	2-jährlich	-	2-jährlich	-	2-jährlich
Nebenschilddrüse	bei Hyperkalzämie Parathormon bestimmen (Hyperparathyreodismus)						
Nebennierenrinde	regelmäßige Anamnese für Symptome einer zentralen Nebennierenrinden-Insuffizienz						
Fertilität	Beratung weiblicher Patienten hinsichtlich der Möglichkeit einer beeinträchtigten Fertilität						
Nüchtern-BZ und Lipide (Chol., HDL, LDL, Trigly.)	2-jährlich	-	2-jährlich	-	2-jährlich	-	2-jährlich
nach spinaler Bestrahlung							
Sitzhöhe ²	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich	jährlich
nach Strahlenexposition der Ovarien/ des Uterus							
zusätzlich: Inhibin B, AMH	mindestens vor Therapiebeginn und im Alter von 13 Jahren						
Fertilität	Beratung hinsichtlich möglicher Schwangerschaftsrisiken (vaskuläre Insuffizienz des Uterus)						
nach Strahlenexposition der Hoden							
zusätzlich: Inhibin B, Prolaktin	mindestens vor Therapiebeginn und im Alter von 14 Jahren						
Fertilität	Aufklärung männlicher Patienten hinsichtlich des Risikos einer permanenten Azoospermie						

¹ Halbjährliche Untersuchung bis zum Abschluss des Körperhöhenwachstums

² Jährliche Untersuchung bis zum Abschluss des Körperhöhenwachstums