

Behandlungspfade „Interdisziplinäres Onkologisches Zentrum“
Klinikum Ernst von Bergmann Potsdam

Neuroonkologie


Stand September 2018

Klinisches Szenario Notwendige Diagnostik Entscheidungsgrundlage Prozedere 1 Pathologie Weiteres Prozedere

Verdacht auf ein hochgradiges
Gliom
Anhand von kran. MRT


- Klinische Untersuchung
- Fokussierte neurolog. Untersuchung
- Labor
- EKG, Echo, Spiroergometrie (prä-OP)

Standard

 Resektabler Tumor
Pat. ist funktionell operabel

OP
zur totalen Resektion

Alternative

 Nicht-resektabler Tumor
Pat. ist funktionell operabel

Biopsie
Zur Risikoeinschätzung

Anaplastisches Oligodendrogliom
1p 19q codeletion

Anaplastisches Oligoastrozytom

Anaplastisches Astrozytom

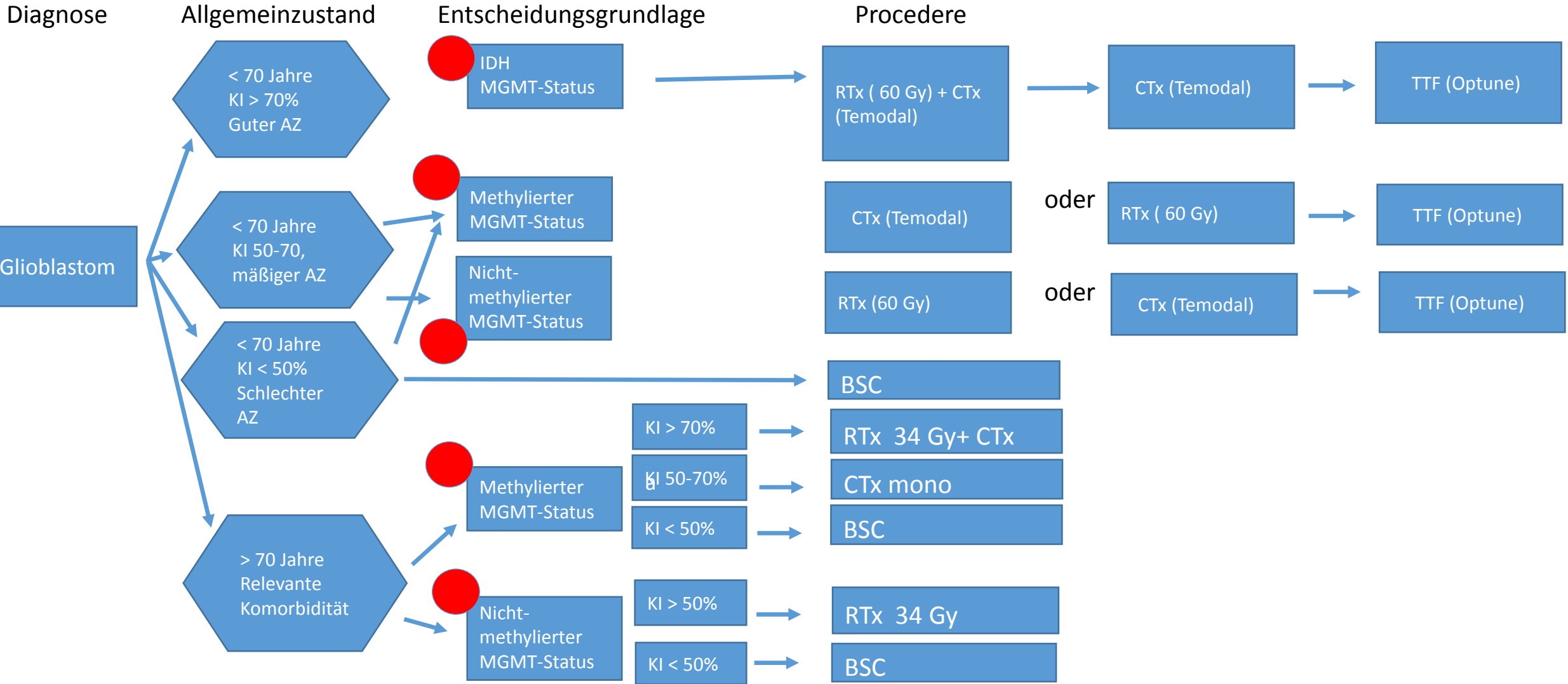
Anaplastisches Gliom , KI < 60

Glioblastom
Siehe nächste Seite

RTx (60 Gy) + CTx mit Temodal oder mit PCV

RT (34 Gy) oder Temodal

CTx: Chemotherapie, **RTx:** Radiotherapie als hPART: Hochpräzise Personalisierte Adaptive RTx, **CTx:** Chemotherapie, **Klinisches Szenario:** Erstbeurteilung nach der Vorstellung eines Pat. im EvB (meistens mit CT/Röntgen), d.h. Formulierung einer Verdachtsdiagnose mit nachfolgender Diagnostik, **PCV:** PCV-Polychemotherapie (Procarbazin, CCNU (Lomustin) und Vincristin)



RTx: Radiotherapie, VMAT: volumetrisch modulierte Radiotherapie CT: Chemotherapie, KI: Karnofsky Index, AZ: Allgemeinzustand, TTF: TumorTreatmentFiedls (Optune von NovoCure) , BSC: best supportive care

Diagnose

Allgemeinzustand

Entscheidung

Handlung

Rezidiv eines
Glioms

KI > 60 u.
Lokalisiert

KI < 60 u.
Lokalisiert

Diffus /
multipel

Resektable
Läsion

Nicht-resektable
Läsion

CTx
Oder
BSC

Re-Op

RTx (SRS, 40 Gy)

RTx (VMAT, 40 Gy)
+ TTF (Optune)

CCNU o. PCV

BSC

RTx (VMAT, 60 Gy)
+ CTx (Temodal)

CTx (Temodal)
+ TTF (Optune)

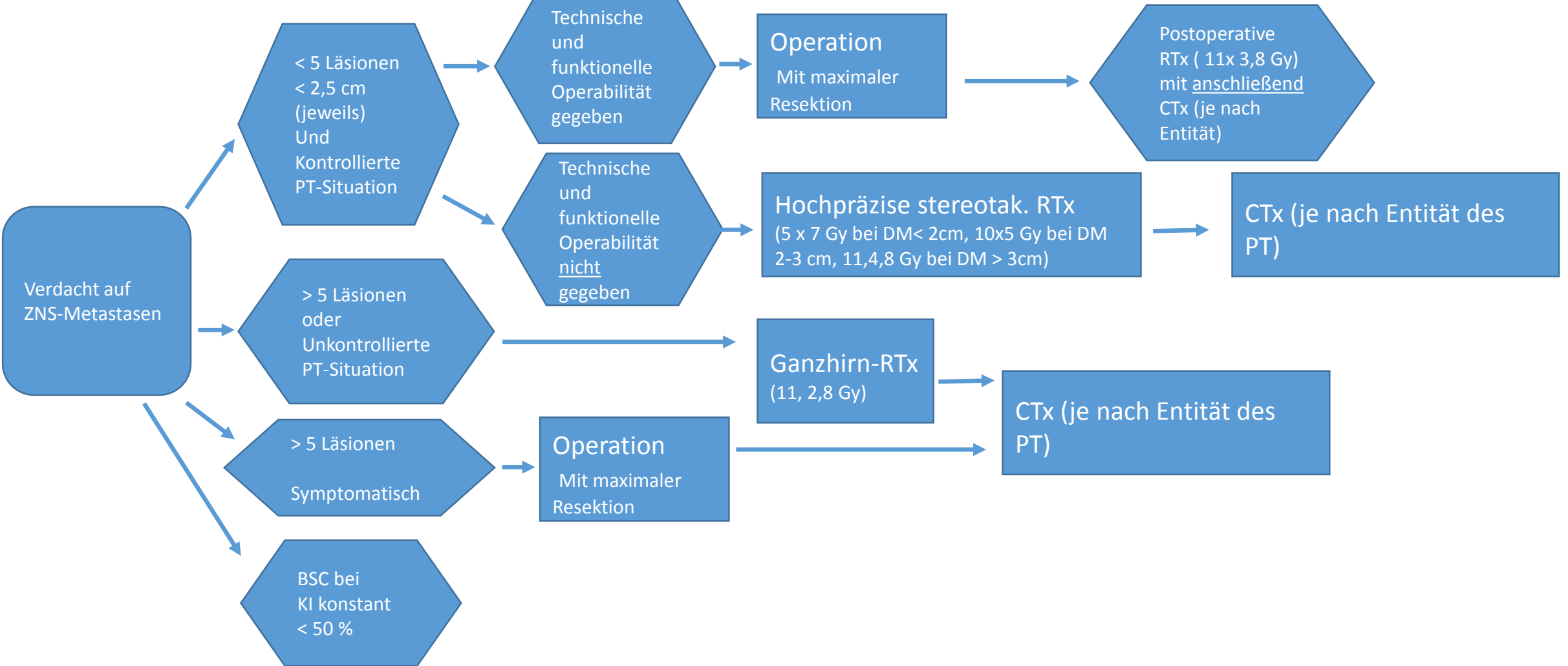
RTx: Radiotherapie, VMAT: volumetrisch modulierte Radiotherapie CT: Chemotherapie, Re-Op: Erneute Operation, KI: Karnofsky Index, AZ: Allgemeinzustand, BSC: Best supportiv care, TTF: TumorTreatmentFiedls (Optune von NovoCure) , BSC: best supportiv care

Klinischer Zustand

Entscheidung

Handlung

Postoperative Prozeduren



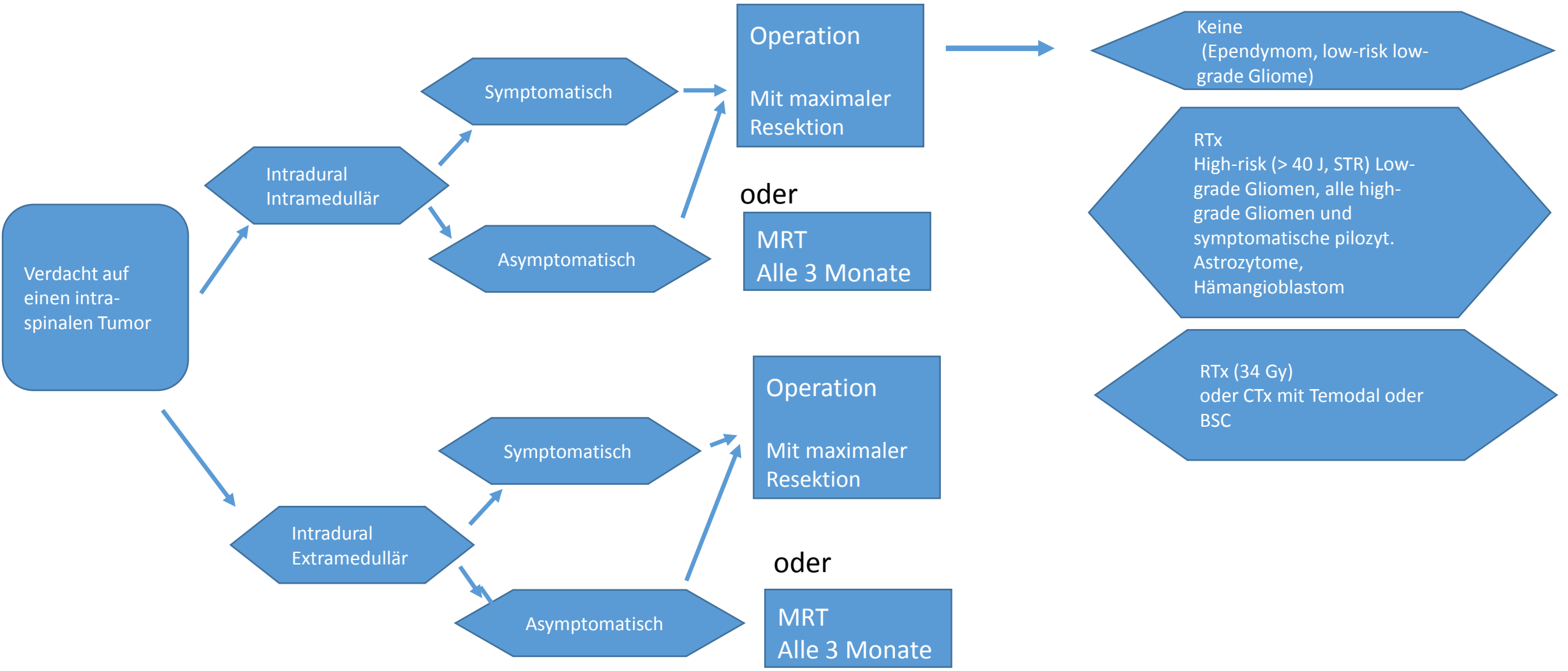
RTx: Radiotherapie, VMAT: volumetrisch modulierte Radiotherapie CTx: Chemotherapie, Re-Op: Erneute Operation, PT: Primärtumor, DM: Durchmesser des Tumors,

Klinischer Zustand

Entscheidung

Handlung

Postoperative Prozeduren



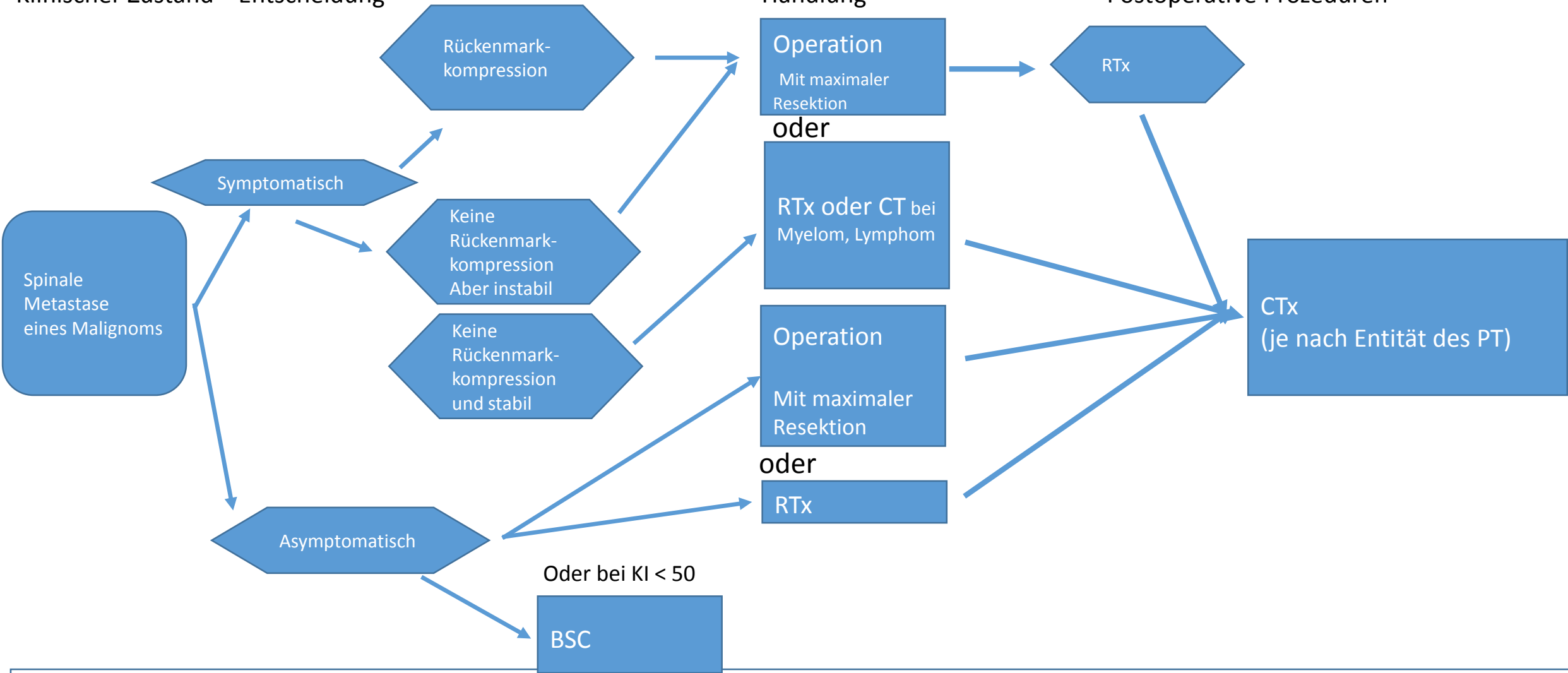
RTx: Radiotherapie, VMAT: volumetrisch modulierte Radiotherapie CTx: Chemotherapie, Re-Op: Erneute Operation, STR: subtotale Resektion

Klinischer Zustand

Entscheidung

Handlung

Postoperative Prozeduren



RTx: Radiotherapie, VMAT: volumetrisch modulierte Radiotherapie CT: Chemotherapie, Re-Op: Erneute Operation, STR: subtotale Resektion, BSc: Best supportiv care

Neuroonkologie

Stand September 2018

Autoren (alphabetisch)

Chefarzt PD Dr. med. Harun Badakhshi (Federführend)

OÄ PD Dr. Susanne Kuhn

OÄ Dr. Martina Pichler