

Patientenname  
Geburtsdatum  
(Aufkleber)

## Nachsorgeschema des nicht muskel-invasiven Harnblasenkarzinoms (< pT2)

Therapieansatz: kurativ (der Patient ist metastasenfrem)

Allgemein: Die Nachsorge erfolgt risikoadaptiert und sollte durch einen Facharzt für Urologie durchgeführt werden. Die Bildgebung bezieht sich auf Sonographie und KM-Röntgen des oberen Harntrakts.

Risikogruppe Untersuchung	Zeitpunkt nach TUR-B / Erstdiagnose								
	3 Mon	6 Mon	9 Mon	1 Jahr	2 J	3 J	4 J	5 J	> 5 J
<b>Low risk</b> (pTa/G1-2 (low grade) < 3cm oder PUNLMP (papillary urothelial neoplasm of low malignant potential))									
Zystoskopie	x	-	-	x	x	x	x	x	-
Urinzytologie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bildgebung (bei multifokalem oder Trigonumbefall des Tumors)	x	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Intermediate risk</b> (pTa/G1-2 (low grade) > 3cm oder multifokal pTa/G1-2 (low grade) oder pTa/G2 (high grade) oder jeder pTa/G2 (wenn kein genaueres Grading bekannt ist) oder jedes Low risk Karzinom, dass innerhalb von 12 Monaten rezidiert.)									
Zystoskopie	x	x	x	x	2x	2x	x	x	x
Urinzytologie	x	x	x	x	2x	2x	x	x	x
Bildgebung (bei multifokalem oder Trigonumbefall des Tumors)	x	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>High risk</b> (alle T1 Karzinome oder alle G3 (high grade) oder jedes Cis oder multiple rezidivierende Tumore (>3cm) Ta/G1-2 oder aggressive histologische Varianten des Urothel-Ca mit lymphoepithelialer, plasmazytoider, plattenepithelialer, kleinzelliger Komponente)									
Zystoskopie	x	x	x	x	4x	2x	2x	x	x
Urinzytologie	x	x	x	x	4x	2x	2x	x	x
Bildgebung	x	-	-	-	x	x	x	x	x

Quelle:  
S3-Leitlinie Früherkennung, Diagnose, Therapie und Nachsorge des Harnblasenkarzinoms, Langversion 2.0, März 2020, AWMF-Registernummer: 032/038OL