## **NB2004-HR Meldung: Rezidiv, Progression, Tod**

Bitte bei jedem Ereignis sofort senden an: Prof. Dr. F. Berthold, Studienleitung NB2004, Zentrum für Kinderonkologie und -

hämatologie, Kerpener Straße 62, D-50924 Köln, 2449 (0) 221/478-6853, 651, neuroblastomstudie@uk-koeln.de Patient Name Patient Vorname geboren NB Nummer Datum ....., Ereignisart: □ Rezidiv (nach Vollremission) ☐ Progression (von Resttumor oder Metastasenresten) ☐ Zweitmalignom, welches..... ☐ Tod (bitte Ursache angeben, siehe unten) **Ereignis diagnostiziert?** ■ Routinekontrolle Tumormarker ■ Routinekontrolle Bildgebung □ Symptome, welche:..... Rezidiv/Progression lokal? □ Ja ■ Nein Im ehemaligen Primärtumorgebiet? □ Ja ■ Nein ■ Nicht zu entscheiden Im ehemaligen Bestrahlungsfeld? □ Ja ■ Nein vorher nie bestrahlt worden ☐ ist nicht zu entscheiden **Rezidiv/Progression systemisch?** □ Ja ■ Nein Befallsmuster bitte spezifizieren: Knochenmark: ■ Nein ■ Ja Nicht untersucht Knochen: □ Ja ■ Nein ■ Nicht untersucht ■ Nicht untersucht Fernlymphknoten, wo..... □ Ja ■ Nein Leber: □ Ja ■ Nein ■ Nicht untersucht Haut: □ Ja ■ Nein ■ Nicht untersucht ZNS: ■ Nicht untersucht □ Ja ■ Nein ■ Ja ■ Nein ■ Nicht untersucht Lunge: Sonstige: **Geplante Therapie:** ☐ keine Tumortherapie mehr, nur noch symptomatisch/palliativ Bei Verstorbenen: Sterbedatum: Todesursache: ..... □ bedingt durch Tumorerkrankung ■ bedingt durch Therapie ☐ Tumor/Therapieabhängigkeit nicht zu entscheiden ☐ andere Todesursache, nicht im Zusammenhang mit Tumor Autopsie durchgeführt? □ ja (bitte Bericht beilegen) □ nein Bemerkungen: Stempel Datum Unterschrift