

### Nachsorgeempfehlung: Rektumkarzinom<sup>6</sup> UICC-Stadium I

Untersuchung	Monate						
	6	12	18	24	36	48	60
Anamnese, körperliche Untersuchung, CEA				X			X
Koloskopie				X			X

### Nachsorgeempfehlung: Rektumkarzinom<sup>6</sup> UICC-Stadium II-IV

Untersuchung	Monate						
	6	12	18	24	36	48	60
Anamnese, körperliche Untersuchung, CEA	X	X	X	X	X	X	X
Sonographie: Abdomen	X	X	X	X	X	X	X
Röntgen: Thorax <sup>5</sup>		X		X	X		X
Koloskopie	X <sup>1</sup>				X <sup>2</sup>		
Rektoskopie oder Sigmoidoskopie, evtl. Endosonographie	X <sup>3</sup>	X <sup>3</sup>	X <sup>3</sup>	X <sup>3</sup>	X <sup>4</sup>	X <sup>4</sup>	
Spiral-Computertomographie Becken	3 Monate nach Abschluss der tumorspezifischen Therapie (Operation bzw. adjuvante Strahlen-/ Chemotherapie)						

- <sup>1</sup> Wenn präoperativ eine vollständige Koloskopie nicht möglich war.
- <sup>2</sup> Bei unauffälligem Befund (kein Adenom, kein Karzinom) nächste Koloskopie nach fünf Jahren.
- <sup>3</sup> Nur beim Rektumkarzinom ohne neoadjuvante oder adjuvante Strahlen-/Chemotherapie.
- <sup>4</sup> Nach adjuvanter Strahlen-/Chemotherapie wegen verzögert auftretender Lokalrezidive.
- <sup>5</sup> Empfehlung entspricht der alten DGVS-Leitlinie von 1999.
- <sup>6</sup> Tumore, die nicht eindeutig dem Rektum oder Sigma zuzuordnen sind (sog. Rektosigmoidkarzinome) werden in der Tumornachsorge wie Rektumkarzinome behandelt.