

Präoperatives Risikoassessment beim Ovarialkarzinom

Patientenaufkleber

1.1 Anamnese

Alter _____

prämenopausal postmenopausal

Anzahl der Schwangerschaften _____

Anzahl der Geburten _____

Med. Ovulationsauslösung

Hormontherapie

Begleiterkrankungen: _____

1.2 Symptome

Völlegefühl Blähungen

Bauchumfangzunahme

uncharakteristische Schmerzen

Miktionsfrequenz

Gewichtsabnahme > 5kg in den letzten 6 Mon.

1.2 Familienanamnese

Mamma-Karzinom Ovarial-Karzinom

Kolonkarzinom und/oder Endometriumkarzinom (HNPCC)

1.4 BMI _____

1.5 Labor

Blutbild

Anämie Thrombozytose Leukopenie

Gerinnungsstatus beeinträchtigt

Tumormarker erhöht

CA125 _____

CA19-9 _____

CEA _____

CA 72-4 _____

CRP _____

Serumkreatinin > 1,2 mg/dl

Harnstoff > 40 mg/dl

Schweres Protein-Energie-Mangelsyndrom

Gesamtproteine 6,1- 8,1 g/dl

Albumin < 28g/L (Norm 35-45 g/L)

Transferrin < 1,5g/L (Norm 2,5 – 3,0)

Präalbumin-Transthyretin < 100 mg/L (Norm 150-300)

1.6 Gynäkologische Untersuchung

Tastbefund tumorsuspekt

1.7 Sonographie

TVS: nach IOTA-Kriterien maligne Aszites

Abdomensonos: Aszites

Nierensonos: Hydronephrose

1.8 PET-CT

Leber-MTS

Diaphragma-Befall

Milz-Befall

suprarenische LK

andere _____

1.9 Karnofsky-Index:

< 70%, > 70%

1.10 pathologische Koloskopie bei Subileus und/oder Hämatochezie:

ja nein nicht durchgeführt

1.11 unauffällige Mammographie

ja nein nicht vorhanden

1.12 Präoperative Komorbiditäten

Diabetes mellitus

-> präoperative Einstellung mit Metformin

Arterielle Hypertonie

TVT und/oder orale Antikoagulation

Protein-Energie-Mangelsyndrom

-> Behandlung der Malnutrition

Anämie -> Transfusion

1.13 Präoperatives Risikoassessment

Alter, BMI, Komorbidität, Karnofsky Index, PEM, Aszitesmenge

Berechnung Risk of malignancy index:

<http://www.hutchon.net/RMIcalc.htm>

Wert: _____

Ab 200 hohes Risiko für Malignität