

## Anmeldungs-Checkliste für Interdisziplinäres Kopf-Hals-Tumorboard

Universitätskliniken für HNO, SKG, Radio-Onkologie, Medizinische Onkologie, Radiologie, Nuklearmedizin und Pathologie

Name / Vorname / Geburtsdatum	Diagnostik	Lokalisation
<p><b>(Anmeldungs-Deadline: Dienstag 10.00 Uhr)</b></p>	<input type="checkbox"/> Erstdiagnose Malignom <input type="checkbox"/> Tumorpersistenz/-progredienz <input type="checkbox"/> Rezidiv <input type="checkbox"/> Zweit-Malignom	<input type="checkbox"/> Nasopharynx <input type="checkbox"/> Oropharynx <input type="checkbox"/> Mundhöhle <input type="checkbox"/> Lippen <input type="checkbox"/> Hypopharynx <input type="checkbox"/> Larynx <input type="checkbox"/> Nase und NNH <input type="checkbox"/> CUP <input type="checkbox"/> Speicheldrüse <input type="checkbox"/> Haut
	<input type="checkbox"/> <b>Histologie / Zytologie</b> (inkl. p16 bei allen PE-Ca./EBV bei Nasopharynx/CUP, FNP: CUP, Speicheldrüse)	
<input type="checkbox"/> <b>Zeichnung und / oder Foto</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Bildgebung</b>	- T1-2 N0 (Plattenepithelkarzinom) - Speicheldrüse - Nasen- und NNH - Haut-Melanom (< 1mm) - Sarkom	• MRI ( $\leq 6$ Wo.) loko-regionär mit KM • CT-Thorax mit KM • (+ CT-Abdomen bei Sarkom) • Bei Nasen- und NNH-Karzinom zusätzlich CT-NNH Feinschicht mit KM • OPT
	- T1-2 >N0 (Plattenepithelkarzinom) - T3-T4 alle N (Plattenepithelkarzinom) - CUP - Rezidiv - Haut-/( $\geq 1$ mm)/Mucosa-Melanom	• MRI ( $\leq 6$ Wo.) loko-regionär mit KM • PET/CT ORL / Ganzkörper • Bei Nasen- und NNH-Karzinom zusätzlich CT-NNH Feinschicht mit KM • OPT
	- Ausgedehntes Basaliom	• MRI ( $\leq 6$ Wo.) + CT betroffene Region • OPT
<input type="checkbox"/> <b>Panendoskopie</b> (zur genauen Beurteilung der Tumorausdehnung und Suche nach 2.-Karzinom, bei T1-2 Mundhöhle evtl. gleichzeitig mit Tumoroperation)	<u>Immer</u> , ausser bei:	- Nasen- und NNH/Nasopharynx - Speicheldrüse (Panendoskopie bei Verdacht auf Trachea- / Ösophagusinfiltration) - Lymphom - Haut - Mucosa-Melanom - Sarkom
	...zusätzlich bei CUP:	Tonsillektomie ipsilateral, Tonsillotomie kontralateral, Resektion Zungengrundtonsille bds. (getrennt in Pathologie einsenden), Nasopharynxbiopsie falls EBV RNA positiv in FNP/Stanzbiopsie