

# KTR-QUALITÄTSERHEBUNG ZERVIXKARZINOM

Alle neudiagnostizierten, invasiven Zervixkarzinome

## Patientendaten

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: 

--	--	--	--	--

## Ausfüllende Stelle/Arzt.

Arzt \_\_\_\_\_

Stempel,  
Unterschrift

## Erstdiagnostik (Mehrfachantworten möglich)

Datum: 

--	--	--	--

m PE      m CK-Cur      m Loop      m Messerkonisation      m Hysterektomie      m Keine

## Stadium nach FIGO

m IA1      m IB1      m IIA      m IIIA      m IVA      m kein Stadium bekannt

m IA2      m IB2      m IIB      m IIIB      m IVB

**Operation**      m ja      m nein      Datum der Operation: 

--	--	--	--

## Operierter Primärtumor: (Mehrfachantworten möglich)

m Vaginal      m Laparoskopisch      m Abdominal      m Konversion Laparoskopie - Laparotomie

## Definitive, operative Therapie des Primärtumors: (Mehrfachantworten möglich)

m Loop o. Messerkon.      m Hysterektomie      m Trachelektomie      m Wertheim Meigs

m Exenteration      m rad. Parametrektomie      m keine      m Schauta-Amreich

m LA pelvin      m LA paraaortal      m LA laparoskop. pelvin      m LA laparoskop. paraaortal      m LA extraperitoneal

**Anzahl entfernter Lymphknoten:** pelvin \_\_\_\_\_ paraaortal \_\_\_\_\_

**Anzahl befallener Lymphknoten:** pelvin \_\_\_\_\_ paraaortal \_\_\_\_\_

**Gefrierschnitt LK intraop:**      m ja      m nein

**Histologische Infiltration der Parametrien:**      m ja      m nein

## Histologie, Stadium

m Plattenepithel      m Klarzellig      m Adenosquamös      m Andere

m Adenokarzinom      m Kleinzellig      m Neuroendokrin      m Unbekannt

**Grading:** m 1      m 2 m 3

**Strahlentherapie**      m ja      m nein

## Intention:

m präoperativ      m postoperativ      m prä+postoperativ      m primär (nur Strahlentherapie)

m Fernmetastasen      m primär (Strahlentherapie+Chemotherapie)

## Art der Bestrahlung:

m extern+Brachytherapie      m nur externe Radiotherapie      m nur Brachytherapie

**Nur Chemotherapie** (Mehrfachantworten möglich)      m ja      m nein

m Primär (palliativ)      m Neoadjuvant      m Adjuvant

**Zielgerichtete Therapie**      m ja      m nein

**Therapie im Rahmen einer klinischen Studie**      m ja      m nein      m Geplant

## Kommentar: