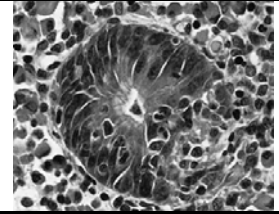


DEUTSCHE STUDIENGRUPPE GASTROINTESTINALE LYMPHOME DSGL



Dokumentationsbögen: Eradikationsbehandlung

Flow-Chart Eradikationsbehandlung

Woche			
1	Triple-Therapie		
6-8	<u>histologische Kontrolle</u> des H.p.-Status	⇒ bei persistierender H.p.- <u>Infektion</u>	⇒ alternative Tripel oder Qua- drupel-Therapie
			bei ausbleibendem Erfolg der Eradikation ⇒ Strahlentherapie
12 - 14	1. histologisches Lymphomstaging <u>komplette Remission</u> : Nachsorge	nur bei Progreß	⇒ Strahlentherapie
alle 12 Wochen	weitere histologische Kontrollen bis Nachweis einer CR	nur bei Progreß	⇒ Strahlentherapie
nach 12 Monaten	entweder oder oder	1. no change 2. CR 3. bei nur hi- stologischer Resterkrankung	→
			1. ⇒ Strahlentherapie 2. ⇒ Nachsorgeprogramm 3. ⇒ engmaschige endoskopi- sche + histologische Kontrollen

Rückfragen bitte an:

Studienzentrale DSGL
 Dr. Peter Koch
 Frau M. Beretels
 UKM - Medizinische Klinik A
 Ebene 14A Ost
 Albert-Schweitzer-Straße 33
 48149 MÜNSTER

Telefon 0251 / 83 - 49526
 0251 / 83 - 47593
 Fax 0251 / 83 - 47592
 mail lymphome-muenster@ukmuenster.de

Deutsche Studiengruppe Gastrointestinale Lymphome

Ihr Stempel

Datum / Ihre lesbare Unterschrift

Studienzentrale DSGL
 Dr. Peter Koch
 Frau M. Bertels
 UKM - Medizinische Klinik A
 Ebene 14A Ost
 Albert-Schweitzer-Straße 33
 48149 MÜNSTER

Eradikationsbehandlung ERAD 1

Patientenname

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht: W o M o

Helicobacter-Nachweis: histologisch o
 Urease-Schnelltest o
 serologisch o

Triple-Therapie (von – bis): _____

Medikament	Einzeldosis	alternative Medikamente	Einzeldosis
Omeprazol			
Amoxyllin			
Clarithromycin			

H.p.-Status (nach 4-6 Wochen) am: _____ positiv o negativ: o

Methode: histologisch o
 Urease-Schnelltest o
 serologisch o

Bei weiter positivem H.p.-Nachweis Quadrupel-Therapie auf ERAD 2 – Bogen dokumentieren

Bei negativem Ausfall Fortsetzung der Dokumentation mit ERAD 3 - Bogen

Deutsche Studiengruppe Gastrointestinale Lymphome

Ihr Stempel

Datum / Ihre lesbare Unterschrift

Studienzentrale DSGL
 Dr. Peter Koch
 Frau M. Bertels
 UKM - Medizinische Klinik A
 Ebene 14A Ost
 Albert-Schweitzer-Straße 33
 48149 MÜNSTER

Eradikationsbehandlung ERAD 2

Patientenname

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Geschlecht: W o M o

Quadrupel-Therapie (von – bis): _____

Medikament	Einzeldosis	alternative Medikamente	Einzeldosis
Omeprazol			
Wismuth			
Tetrazyklin			
Metronidazol			

H.p.-Status (nach 4-6 Wochen) am: _____ positiv negativ:

Methode: histologisch
 Urease-Schnelltest
 serologisch

Bei negativem H.p.-Nachweis Fortsetzung der Dokumentation mit ERAD 3 - Bogen

Positiver H.p.-Nachweis = Therapieversagen = Indikation zur Strahlentherapie

Ist der Patient weiterhin im Stadium I? Mitteilung an die Studienzentrale zur Erstellung des Vorschlags zur Strahlentherapie.

Ist der Patient > Stadium I = Progreß ? neuer AB2-Bogen für den Strahlentherapievor-schlag

Deutsche Studiengruppe Gastrointestinale Lymphome

Ihr Stempel

Datum / Ihre lesbare Unterschrift

Studienzentrale DSGL
Dr. Peter Koch
Frau M. Bertels
UKM - Medizinische Klinik A
Ebene 14A Ost
Albert-Schweitzer-Straße 33
48149 MÜNSTER

Eradikationsbehandlung	ERAD 3
Patientenname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht: W o M o	

Erste Beurteilung des Ansprechens des Lymphoms

ca. 3 Monate nach Beginn der erfolgreichen Keimeradikation (DATUM):

H.p. negativ, Lymphom histologisch in CR ⇒ weitere Dokumentation nach 3 Monaten auf **N-Bogen**

H.p. negativ, Lymphom nicht progredient ⇒ Kontrolle nach 3 Monaten; Dokumentation auf **ERAD4.1-Bogen**

H.p. positiv und/oder Lymphom progredient* = Versagen der Therapie
= **Indikation zur Strahlentherapie**

*Ist der Patient weiterhin im Stadium I? Mitteilung an die Studienzentrale zur Erstellung des Vorschlags zur Strahlentherapie.

*Ist der Patient > Stadium I = Progreß ? neuer AB2-Bogen für den Strahlentherapievor-schlag erforderlich

Deutsche Studiengruppe Gastrointestinale Lymphome

Ihr Stempel

Datum / Ihre lesbare Unterschrift

Studienzentrale DSGL
Dr. Peter Koch
Frau M. Bertels
UKM - Medizinische Klinik A
Ebene 14A Ost
Albert-Schweitzer-Straße 33
48149 MÜNSTER

Eradikationsbehandlung	ERAD 4.1
Patientenname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht: W o M o	

Beurteilung des Ansprechens des Lymphoms

ca. 6 Monate nach Beginn der erfolgreichen Keimeradikation (DATUM):

H.p. negativ, Lymphom histologisch in CR ⇒ weitere Dokumentation nach 3 Monaten auf **N-Bogen**

H.p. negativ, Lymphom nicht progredient ⇒ Kontrolle nach 3 Monaten; Dokumentation auf **ERAD4.2-Bogen**

H.p. positiv und/oder Lymphom progredient* = Versagen der Therapie
= **Indikation zur Strahlentherapie**

*Ist der Patient weiterhin im Stadium I? Mitteilung an die Studienzentrale zur Erstellung des Vorschlags zur Strahlentherapie.

*Ist der Patient > Stadium I = Progreß ? neuer AB2-Bogen für den Strahlentherapievor-schlag erforderlich

Deutsche Studiengruppe Gastrointestinale Lymphome

Ihr Stempel

Datum / Ihre lesbare Unterschrift

Studienzentrale DSGL
Dr. Peter Koch
Frau M. Bertels
UKM - Medizinische Klinik A
Ebene 14A Ost
Albert-Schweitzer-Straße 33
48149 MÜNSTER

Eradikationsbehandlung ERAD 4.2

Patientenname

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Geschlecht: W o M o

Beurteilung des Ansprechens des Lymphoms

ca. 9 Monate nach Beginn der erfolgreichen Keimeradikation (DATUM):

H.p. negativ, Lymphom histologisch in CR o ⇒ weitere Dokumentation nach 3 Monaten auf **N-Bogen**

H.p. negativ, Lymphom nicht progredient o ⇒ Kontrolle nach 3 Monaten; Dokumentation auf **ERAD4.3-Bogen**

H.p. positiv und/oder Lymphom progredient* o = Versagen der Therapie
= **Indikation zur Strahlentherapie**

*Ist der Patient weiterhin im Stadium I? o Mitteilung an die Studienzentrale zur Erstellung des Vorschlags zur Strahlentherapie.

*Ist der Patient > Stadium I = Progreß ? o neuer AB2-Bogen für den Strahlentherapievor-schlag erforderlich

Deutsche Studiengruppe Gastrointestinale Lymphome

Ihr Stempel

Datum / Ihre lesbare Unterschrift

Studienzentrale DSGL
Dr. Peter Koch
Frau M. Bertels
UKM - Medizinische Klinik A
Ebene 14A Ost
Albert-Schweitzer-Straße 33
48149 MÜNSTER

Eradikationsbehandlung	ERAD 4.3
Patientenname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht: W o M o	

Beurteilung des Ansprechens des Lymphoms

12 Monate nach Beginn der erfolgreichen Keimeradikation (DATUM):

H.p. negativ, Lymphom histologisch in CR ⇒ weitere Dokumentation nach 3 Monaten auf **N-Bogen**

H.p. negativ, Magenschleimhaut makroskopisch und endosonographisch unauffällig, aber histologisch weiter Lymphomnachweis ⇒ Kontrolle nach 3 Monaten; Dokumentation auf **ERAD4.N-Bogen**

H.p. positiv und/oder Lymphom progredient* = Versagen der Therapie
= **Indikation zur Strahlentherapie**

*Ist der Patient weiterhin im Stadium I? Mitteilung an die Studienzentrale zur Erstellung des Vorschlags zur Strahlentherapie.

*Ist der Patient > Stadium I = Progreß ? neuer AB2-Bogen für den Strahlentherapievor-schlag erforderlich

Deutsche Studiengruppe Gastrointestinale Lymphome

Ihr Stempel

Datum / Ihre lesbare Unterschrift

Studienzentrale DSGL
Dr. Peter Koch
Frau M. Bertels
UKM - Medizinische Klinik A
Ebene 14A Ost
Albert-Schweitzer-Straße 33
48149 MÜNSTER

Eradikationsbehandlung ERAD 4.N

Patientenname

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht: W o M o

Dieser Bogen dient der Dokumentation von Patienten, die **nach 12 Monaten**

- ohne H.p.-Nachweis waren
- deren Magenschleimhaut makroskopisch und endosonographisch unauffällig war
- aber noch positiven histologischen Lymphomnachweis hatten

Bei diesen Patienten sind weiterhin regelmäßige vierteljährliche Kontrollen erforderlich

Beurteilung des Ansprechens des Lymphoms am:

H.p. negativ, Lymphom histologisch in CR ⇒ weitere Dokumentation nach 3 Monaten auf **N-Bogen**

H.p. negativ, Magenschleimhaut makroskopisch und endosonographisch unauffällig, aber histologisch weiter Lymphomnachweis ⇒ Kontrolle nach 3 Monaten; Dokumentation auf **ERAD4.N-Bogen**

H.p. positiv und/oder Lymphom progredient* = Versagen der Therapie
= **Indikation zur Strahlentherapie**

*Ist der Patient weiterhin im Stadium I? Mitteilung an die Studienzentrale zur Erstellung des Vorschlags zur Strahlentherapie.

*Ist der Patient > Stadium I = Progreß ? neuer AB2-Bogen für den Strahlentherapievor-schlag erforderlich

Deutsche Studiengruppe Gastrointestinale Lymphome

Ihr Stempel

Datum / Ihre lesbare Unterschrift

Studienzentrale DSGL
Dr. Peter Koch
Frau M. Bertels
UKM - Medizinische Klinik A
Ebene 14A Ost
Albert-Schweitzer-Straße 33
48149 MÜNSTER

Eradikationsbehandlung ERAD 4.N

Patientenname

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht: W o M o

Dieser Bogen dient der Dokumentation von Patienten, die **nach 12 Monaten**

- ohne H.p.-Nachweis waren
- deren Magenschleimhaut makroskopisch und endosonographisch unauffällig war
- aber noch positiven histologischen Lymphomnachweis hatten

Bei diesen Patienten sind weiterhin regelmäßige vierteljährliche Kontrollen erforderlich

Beurteilung des Ansprechens des Lymphoms am:

H.p. negativ, Lymphom histologisch in CR ⇒ weitere Dokumentation nach 3 Monaten auf **N-Bogen**

H.p. negativ, Magenschleimhaut makroskopisch und endosonographisch unauffällig, aber histologisch weiter Lymphomnachweis ⇒ Kontrolle nach 3 Monaten; Dokumentation auf **ERAD4.N-Bogen**

H.p. positiv und/oder Lymphom progredient* = Versagen der Therapie
= **Indikation zur Strahlentherapie**

*Ist der Patient weiterhin im Stadium I? Mitteilung an die Studienzentrale zur Erstellung des Vorschlags zur Strahlentherapie.

*Ist der Patient > Stadium I = Progreß ? neuer AB2-Bogen für den Strahlentherapievor-schlag erforderlich