

|  |
| --- |
| **Checkliste zur Erfassung einer möglichen erblichen Belastung bei Patienten mit malignen Weichgewebetumoren** (Stand: 01.03.2017, V1.0) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Erfassungsdatum:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Name der/s Patientin/en:**  |  |  **Geburtsdatum:**  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Ja** | **Nein** |
|   | 1. Wurden bei Ihrem Patienten/Ihrer Patientin mit malignem Weichgewebetumor mind. zwei weitere Krebserkrankungen, davon mind. eine vor dem 51. Lebensjahr diagnostiziert?
 |   |   |
|   | 1. Wurde bei Ihrem Patienten mit malignem Weichgewebetumor noch mindestens eine weitere Sarkom-Entität diagnostiziert?
 |   |   |
|   | 1. Wurde in der Familie des Patienten (1. und 2. gradige Verwandtschaft) mindestens eine weitere Sarkomerkrankung diagnostiziert?
 |   |   |
|   | 1. Wurde bei mind. zwei Familienangehörigen Ihres Patienten (1. und 2. gradige Verwandtschaft) eine Krebserkrankung vor dem 51. Lebensjahr diagnostiziert?
 |   |   |
|   | 1. Liegt in der Familie Ihres Patienten ein bekanntes familiäres Krebssyndrom vor (z.B. Li-Fraumeni, Retinoblastom, Gardner, Werner, Neurofibromatose)?
 |   |   |

**Wenn mindestens eine der Fragen mit „ja“ beantwortet wurde, sollte ein Angebot zu einem Beratungsgespräch über mögliche erbliche Ursachen für die Erkrankung gemacht werden.**