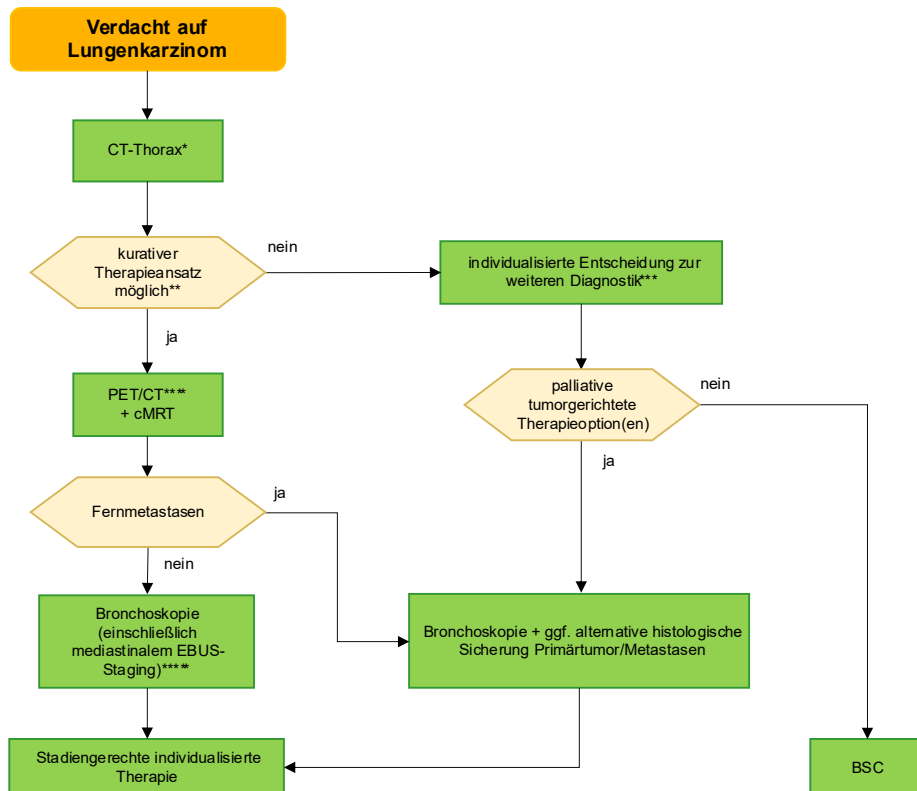


Diagnostischer Algorithmus am Beispiel des nicht-kleinzelligen Lungenkarzinoms (S3-Leitlinie)



BSC: Best supportive care, EBUS: Endobronchialer Ultraschall

* in der Regel im Niedergelassenen-Bereich veranlasst, idealerweise diagnostische CT Thorax/Oberbauch mit KM

** nach klinischem Befund, ECOG, und gemäß vorhandenen oder fehlenden Hinweisen auf fortgeschrittene/disseminierte Erkrankung in der bei Erstvorstellung vorliegenden Diagnostik

*** Patienten ohne kurativen Therapieansatz die therapiefähig sind: Staging mit Abdomen- und Kopfbildgebung (präferentiell CT-Abdomen und cMRT).

**** idealerweise inklusive diagnostischer CT (mit KM), falls nicht bereits bei Primärdiagnostik erfolgt; alternativ diagnostische CT Thorax und CT Abdomen (Oberbauch und Becken) und Skelettszintigraphie

***** wenn nicht wegweisend oder diskrepanter Befund zur Bildgebung ggf. chirurgische (VATS/MESK) oder CT-gesteuerte Biopsie; bei unklarem Rundherd/Stadium I und gegebener Operabilität direkt OP möglich

<https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/lungenkarzinom>