

ANLAGE E: SCHLÜSSELSYSTEME

BEI FRAGEN WENDEN SIE SICH BITTE AN DIE VERTRAUENSSTELLE DES KREBSREGISTERS:
 POSTFACH 10 24 64 – 66024 SAARBRÜCKEN
 TEL.: 0681-501-4538 E-MAIL: vertrauensstelle@krebsregister.saarland.de

**Krebsregister
 Saarland** ● ● ● ●

STRAHLENTHERAPIE – ZIELGEBIET

1. ZNS	4. Abdomen (ohne Becken) mit/ohne Lymphknotenregion (+/-)	6. Stütz-/Bewegungsapparat	
1.1. Ganzhirn	4.1. Magen (+/-)	6.1. Schädelknochen	
1.2. Teilhirn	4.2. Pankreas (+/-)	6.2. Rippen	
1.3. Neuroachse	4.3. Leber (+/-)	6.3. Sternum	
2. Kopf-Hals mit/ohne Lymphknotenregion (+/-) (in Verbindung mit jeweiligen Tumor)	4.4. Milz (+/-)	6.4. HWS	
	4.5. Niere (+/-)	6.5. BWS	
	4.6. Nebenniere (+/-)	6.6. LWS	
	4.7. Retroperitoneale Lymphknoten (also ohne Primärtumor)	6.7. knöchernes Becken	
	4.8. Retroperitoneum (z. B. Sarkome) (+/-)	6.8. Hüfte	
	4.9. Bauchwand (z. B. Sarkome) (+/-)	6.9. Achsel	
	5. Becken mit/ohne Lymphknotenregion (+/-)	6.10. Oberarm	
		5.1. Rektum (+/-)	6.11. Unterarm
		5.2. Analbereich (+/-)	6.12. Hand
5.3. Harnblase (+/-)		6.13. Leiste	
5.4. Prostata (+/-)		6.14. Oberschenkel	
5.5. Hoden (+/-)		6.15. Unterschenkel	
5.6. Penis (+/-)		6.16. Fuß	
5.7. Uterus/Zervix (+/-) 5.7.1. Uterus 5.7.2. Zervix		7. Haut (+/-)	
5.8. Ovar (+/-)			7.1. Primärer Hauttumor (auch kutane Lymphome)
5.9. Vulva (+/-)			7.2. Hautmetastasen
5.10. Vagina (+/-)		8. Sonstiges	
5.11. Beckenwand (+/-)			8.1. Ganzkörperbestrahlung
5.12. Beckenlymphknoten (ohne Primärtumor)	8.2. Mantelfeldbestrahlung		
3. Thorax mit/ohne Lymphknotenregion (+/-) (in Verbindung mit jeweiligen Tumor)			
3.1. Mamma als Ganzbrust (+/-)			
3.2. Mamma als Teilbrust (+/-)			
3.3. Brustwand (z. B. Rezidiven n. Ablatio Sarkome) (+/-)			
3.4. Lunge (+/-)			
3.5. Ösophagus (+/-)			
3.6. Thymus (+/-)			
3.7. Mediastinale Lymphknoten (also ohne Primärtumor)			

STRAHLENTHERAPIE – APPLIKATIONSART

Applikationsart	Schlüssel	Applikationsart	Schlüssel	
Endokavitäre Kontakttherapie (Brachytherapie)	K	Perkutan (Teletherapie)	P	
	high dose rate therapy		Radiochemotherapie/Sensitizer, Ja	P/RCJ
	pulsed dose rate therapy		Radiochemotherapie/Sensitizer, Nein	P/RCN
	low dose rate therapy	K/LDR	Metabolische Therapie (Radionuklide)	M
Interstitielle Kontakttherapie (Brachytherapie)	I	Selektive Interne Radio-Therapie		M/SIRT
	high dose rate therapy	Peptid-Radio-Rezeptor-Therapie		M/PRRT
	pulsed dose rate therapy	Sonstiges	S	
low dose rate therapy	I/LDR			