

Merkez Çalışma Kodu:

Hasta TC Kimlik No:

Hasta isim, soyadı:

**TPOG-İSKİP 2011**

**Form B**

**İzlemin .....haftasına ait değerlendirme (Lütfen doldurunuz)**

**1. İdrar VMA( $\mu\text{g}/\text{mg}$  creatinin) düzeyi:**

**2. İdrar VMA düzeyinde, tanıdaki düzeye oranla**

- Artış var** (VMA düzeyinde  $\geq$  %50 artış olması ve bu ulaşılan değer normal değer üzerinde olması)
- Azalma var**
- Değişiklik yok**

**3. Batın USG ve MRG ile saptanan durum:**

- Regresyon** (En az iki ardışık görüntülemelerde tümör hacminde kuşkulu olmayan radyolojik küçülme)
- Stabil kitle** (Kitle hacminde herhangi bir değişiklik yok).
- Progresyon** (Kitle hacminde başlangıca oranla  $\geq$  %50'lik bir artış)

**DİKKAT:** Aşağıdaki boş alanda sürrenal kitlede saptanan değişiklikleri radyolojik ayrıntısı ile tanımlayınız

**USG raporu:**

**MRG raporu:**

**4. İzlemin 3.ayının sonunda radyolojik durum ve VMA düzeyine göre hastanın dahil edildiği grubu belirtiniz.**

- Grup I** : İdrar VMA düzeyi düşüyor ve tümör boyutu azalıyor
- Grup II** : İdrar VMA düzeyi düşüyor ancak tümör boyutu artıyor
- Grup III** : İdrar VMA düzeyi ve tümör boyutu artıyor

**5. Sonraki aylar için izlem stratejisi:**

- Standart aralıklarla izlem
- Sıklaştırılmış izlem (3 haftada bir)
- İzlemin sonlandırılması ve cerrahi
- Diğer (Lütfen belirtiniz)

Merkez Çalışma Kodu:

Hasta TC Kimlik No:

Hasta isim, soyadı: