Prof. Dr. P. Bartenstein

Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin

Marchioninistr. 15

81377 München

**Anmeldung zur Evaluation einer Therapie mit Xofigo**

Telefon: 089 4400 74646

Fax: 089 4400 77646 oder an nuklearmedizin@med.uni-muenchen.de

**Patientendaten Überweisender Arzt**

 Praxistempel und Unterschrift

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Bitte entweder einen zusammenfassenden Arztbrief übersenden oder bisherigen Krankheitsverlauf darlegen:

Erstdiagnose (wann):

Histologie:

Primärtherapie:

□ Prostatektomie, □ TUR, □ Bestrahlung Prostataloge, □ sonstiges:

Folgetherapie:

□ antihormonelle Therapie (mit/seit):

□ systemische Therapie (Enzalutamid, Abirateron)

□ Bestrahlung (wann, welche Region, welche Dosis):

□ weitere Therapie:

Notizen zum Krankheitsverlauf:

Voraussetzungen für eine Therapie mit Xofigo sind symptomatischen Knochenmetastasen ohne bekannte viszerale Metastasen, zwei vorangegangene systemische Therapielininen (außer LHRH-Analaga), eine ausreichende Knochenmarksreserve (absolute Neutrophilenzahl <1,5 x 109/ Thrombozytenzahl <100 x 109/ Hämoglobin-konzentration <10,0 g/dl) sowie eine aktuelle Sklettszintigraphie.

Diese Untersuchungen können gerne im Rahmen des Abklärungsgespräches bei uns durchgeführt werden.

Wir werden den Patienten telefonisch über den nächstmöglichen Termin informieren.