|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Molekulares Tumorboard CIO ABCD | |  |
| **Kontakt:**  CIO-Molekulares-Tumorboard@uk-koeln.de | 0221 478-42905/-96612 | | |
| **Tumorboard-Leitung:** | Priv.-Doz. Dr. med. Matthias Scheffler (Köln)  Dr. rer. medic. Nadina Ortiz-Brüchle (Aachen) | |
| **Konferenzdatum:** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldender/Vorstellender Arzt** | | | |
| **Name:** | **Fachrichtung:** | **Standort:** | **Kontakt (Email-Adresse):** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Patienteninformation** | |
| **Name:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
| **Geschlecht:** |  |
| **Fallnummer (KIS Standort):** |  |
| **Datum Organ-Tumorboard mit Empfehlung zur Vorstellung MTB:** |  |
| **Erstdiagnose-Datum:** |  |
| **ICD-Codierung:** |  |
| **Freitextdiagnose:** |  |
| **Aktuelles Tumorstadium:** |  |
| **ECOG:** |  |
| **Rezidivanzahl/Anzahl systemischer Vortherapien:** |  |
| **Relevante Nebendiagnosen:** |  |
| **Onkologische Familienanamnese:** |  |
| **Humangenetische Beratung erfolgt:** |  |

|  |
| --- |
| **Krankheitsverlauf**  (Bisherige Therapie, Verlauf) |
|  |
| **Molekularpathologie/Pathologie**  (Journalnummer des Gewebes, Diagnostikmethode, Tumorzellgehalt, Ergebnisse) |
|  |
| **Fragestellung** |
|  |
| **Konferenzbeschluss** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Konferenzteilnehmer** | | | |
|  | **Name** | **Fachrichtung** | **Standort** | |
| **1** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  | |
| **3** |  |  |  | |
| **4** |  |  |  | |
| **5** |  |  |  | |
| **6** |  |  |  | |
| **7** |  |  |  | |
| **8** |  |  |  | |
| **9** |  |  |  | |
| **10** |  |  |  | |
| **11** |  |  |  | |
| **12** |  |  |  | |
| **13** |  |  |  | |
| **14** |  |  |  | |
| **15** |  |  |  | |
| **16** |  |  |  | |
| **17** |  |  |  | |
| **18** |  |  |  | |
| **19** |  |  |  | |
| **20** |  |  |  | |

*Gez. …*

\*Evidenzlevel in Anlehnung an NCT/ MASTER-Programm Heidelberg

**m1A** In der **gleichen Tumorentität** wurde der prädiktive Wert des Biomarkers oder die klinische Wirksamkeit in einer **biomarker-stratifizierten Kohorte** einer adäquat gepowerten **prospektiven Studie** oder **Metaanalyse** gezeigt.

**m1B** In der **gleichen Tumorentität** wurde der prädiktive Wert des Biomarkers oder die klinische Wirksamkeit in einer **retrospektiven Kohorte** oder **Fall-Kontroll-Studie** gezeigt.

**m1C** In der **gleichen Tumorentität** wurde beim Vorliegen des Biomarkers eine **klinische Wirksamkeit** in einem oder mehreren **Fallberichten** gezeigt.

**m2A** In einer **anderen Tumorentität** wurde der prädiktive Wert des Biomarkers oder die klinische Wirksamkeit in einer **biomarker-stratifizierten Kohorte** einer adäquat gepowerten **prospektiven Studie** oder **Metaanalyse** gezeigt.

**m2B** In einer **anderen Tumorentität** wurde der prädiktive Wert des Biomarkers oder die klinische Wirksamkeit in einer **retrospektiven Kohorte** oder **Fall-Kontroll-Studie** gezeigt.

**m2C** In einer **anderen Tumorentität** wurde beim Vorliegen des Biomarkers eine **klinische Wirksamkeit** in einem oder mehreren **Fallberichten** gezeigt.

**m3 Präklinische Daten** (in-vitro-/in-vivo-Modelle, funktionelle Untersuchungen) zeigen eine Assoziation des Biomarkers mit der Wirksamkeit der Medikation, welche durch eine wissenschaftliche Rationale gestützt wird.

**m4** Eine **wissenschaftliche, biologische Rationale** legt eine Assoziation des Biomarkers mit der Wirksamkeit der Medikation nahe, welche bisher nicht durch (prä)klinische Daten gestützt wird.

**R Evidenz für Therapieresistenz**

**Zusatzverweise:**

**is** in situ Daten aus Untersuchungen an Patientenmaterial (z.B. IHC, FISH) unterstützen den Evidenzgrad. Die unterstützende Methode kann in Klammern zusätzlich angegeben werden, z.B. Evidenzgrad 3 is (IHC).

**iv** in vitro Daten/ in vivo-Modelle (z.B. PDX-Modelle) derselben Tumorentität unterstützen den Evidenzgrad. Die unterstützende Methode kann in Klammern angegeben werden, z.B. Evidenzgrad 2 iv (PDX).

**Z** Zusatzverweis für Zulassungsstatus (Z= EMA-Zulassung liegt vor; Z(FDA)= nur FDA-Zulassung vorhanden)

**R** Verweis, dass es sich hierbei um einen Resistenzmarker für eine bestimmte Therapie handelt

\*\*https://clinicaltrials.gov/, https://clinicalsite.org/  
\*\*\*https://www.oncokb.org/