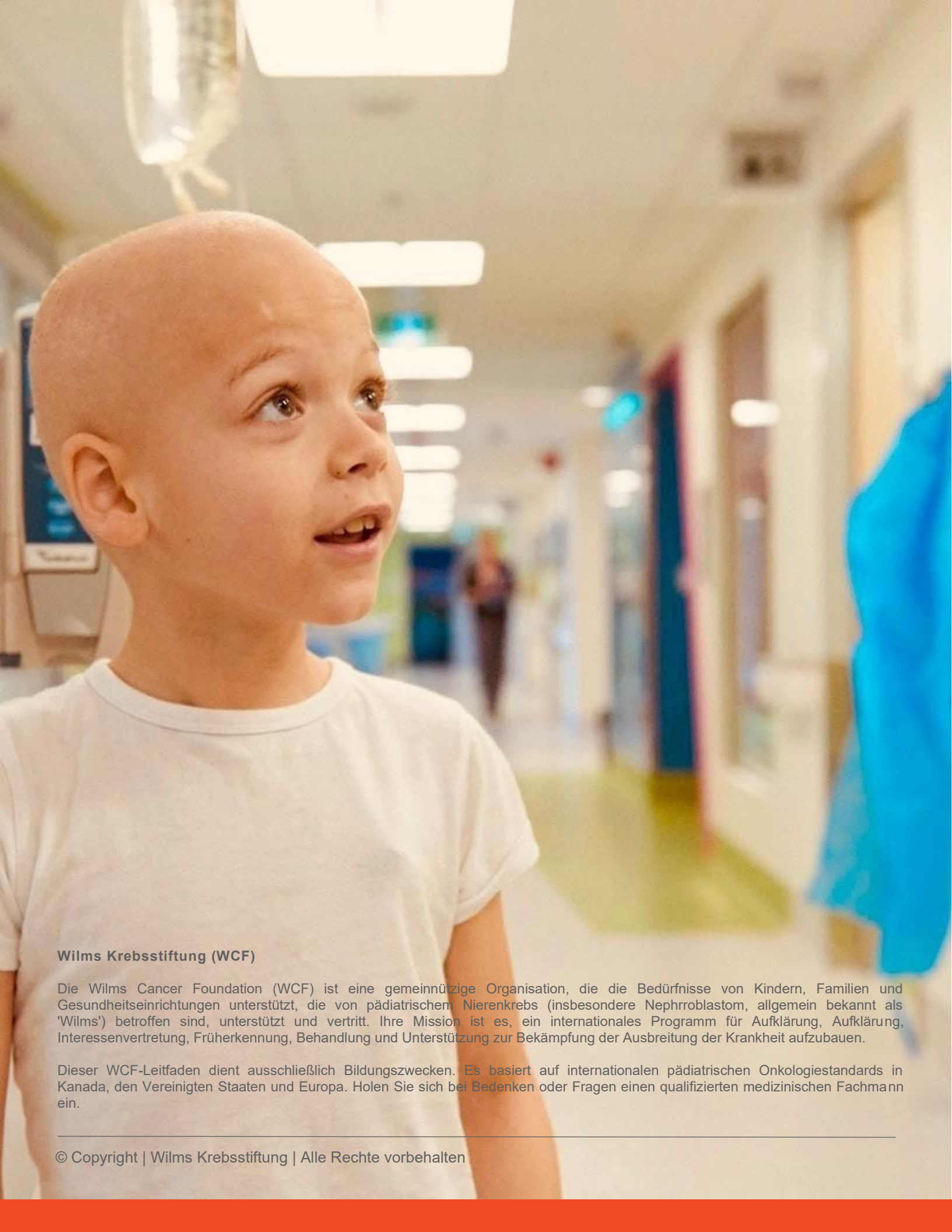


Wilms-Tumor

Frühdiagnose & Langzeitausblick

Ein einfacher Leitfaden für Eltern und Betreuungspersonen





Wilms Krebsstiftung (WCF)

Die Wilms Cancer Foundation (WCF) ist eine gemeinnützige Organisation, die die Bedürfnisse von Kindern, Familien und Gesundheitseinrichtungen unterstützt, die von pädiatrischem Nierenkrebs (insbesondere Nephroblastom, allgemein bekannt als 'Wilms') betroffen sind, unterstützt und vertritt. Ihre Mission ist es, ein internationales Programm für Aufklärung, Aufklärung, Interessenvertretung, Früherkennung, Behandlung und Unterstützung zur Bekämpfung der Ausbreitung der Krankheit aufzubauen.

Dieser WCF-Leitfaden dient ausschließlich Bildungszwecken. Es basiert auf internationalen pädiatrischen Onkologiestandards in Kanada, den Vereinigten Staaten und Europa. Holen Sie sich bei Bedenken oder Fragen einen qualifizierten medizinischen Fachmann ein.

Inhaltsverzeichnis

Frühd Diagnose & langfristige Aussichten (Wilms-Tumor)

Briefing-Serie 2.2a

Ein einfacher Leitfaden für Eltern und Betreuungspersonen

1 - Einseitige Zusammenfassung für Pflegekräfte

1.1 - Was ist der Wilms-Tumor	2
1.2 - Warum eine frühe Diagnose wichtig ist	2
1.3 - Wichtigstes Warnsignal	2
1.4 - Weitere Zeichen, auf die man achten sollte	2
1.5 - Was zu tun ist, wenn man ein Schild bemerkt	2
1.6 - Wie der Wilms-Tumor diagnostiziert wird	2
1.7 - Wichtiger Sicherheitspunkt	2
1.8 - Langfristiger Ausblick	2
1.9 - Betreuer-Takeaway	2

2 - Screening

2.1 - Universelle Richtlinien	3
2.2 - Kinder, die eine zusätzliche Untersuchung benötigen	3
2.3 - Empfohlenes Screening (Expertenstandard)	3

3 - Diagnose (Schritt für Schritt)

3.1 - Schritte 1-5	4
--------------------	---

4 - Wie der Wilms-Tumor entdeckt wird

4.1 - Visuelles Diagramm	5
--------------------------	---

5 - Wichtige Sicherheitspunkte

5.1 - Keine Biopsie bei der Diagnose	6
5.2 - Warum	6
5.3 - Leben nach der Behandlung	6
5.4 - Langzeitpflege	6
5.5 - Verständnis des Rückfallrisikos (in klarer Sprache)	6
5.6 - Schlüsselpunkte für Pflegepersonen	6
5.7 - Was Rückfälle verringert	6
5.8 - Beruhigung für Familien	6

6 - Was man den Arzt seines Kindes fragen sollte

6.1 - Fragen mitzubringen, hilft Ihnen, für Ihr Kind einzutreten	7
6.2 - Wichtige Erkenntnisse für Betreuer	7

1 - Einseitige Zusammenfassung für Cargivers

1.1 - Was ist der Wilms-Tumor:

- Der Wilms-Tumor ist ein Nierenkrebs, der kleine Kinder betrifft, meist unter 5 Jahren;
- Es ist der vierthäufigste Kinderkrebs insgesamt und der häufigste Nierenkrebs bei Kindern.

1.2 - Warum frühe Diagnose wichtig ist:

- Viele Kinder fühlen sich anfangs völlig wohl, weshalb es so wichtig ist, die frühen Anzeichen zu kennen und schnell zu handeln;
- Die gute Nachricht: Wenn der Wilms-Tumor frühzeitig entdeckt wird, ist die Behandlung sehr effektiv, und die meisten Kinder führen ein erfülltes, gesundes Leben mit einer Überlebensrate von über 90 %.

1.3 - Wichtigstes Warnzeichen:

- Ein fester, schmerzloser Knoten oder Schwellung im Bauch

1.4 - Weitere Zeichen, auf die Sie achten sollten:

- Blut im Urin;
- Bluthochdruck, Kopfschmerzen oder Müdigkeit;
- Bauchschmerzen, Fieber oder unerklärliche Müdigkeit.

1.5 - Was zu tun ist, wenn man ein Zeichen bemerkt:

- Suchen Sie sofort medizinische Hilfe auf;
- Bitte um dringende Bildgebung (Ultraschall);
- Warte nicht ab, ob es sich verbessert;

1.6 - Wie der Wilms-Tumor diagnostiziert wird:

- Ultraschall des Bauches;
- CT- oder MRT-Scan zur Bestimmung des Tumors;
- Bildgebung des Brustkorbs zur Lungenkontrolle;
- Überweisung an ein Team für pädiatrische Krebserkrankungen.

1.7 - Wichtiger Sicherheitspunkt:

- Ärzte biopsien Wilms-Tumore normalerweise nicht bei der Diagnose, da eine Biopsie das Risiko erhöhen kann.

1.8 - Langfristiger Ausblick:

- Die meisten Kinder werden zu Langzeitüberlebenden;
- Das Rückfallrisiko ist in den ersten 2–3 Jahren am höchsten;
- Nach 5 Jahren ist das Rückfallrisiko sehr gering;
- Fokus auf Nachsorge: Nierengesundheit, Wachstum, Wohlbefinden

1.9 - Takeaway für die Betreuer:

- Ein schmerzloser Bauchknubbel ist niemals normal;
- Schnelles Handeln führt zu besseren Ergebnissen.



2 - Screening

2.1 - Universelle Leitlinien:

Ärzte auf der ganzen Welt folgen gemeinsamen Expertenrichtlinien (von COG und SIOP), die sich auf schnelle Erkennung und Bildgebung konzentrieren und nicht darauf warten, "zu sehen, ob es sich verbessert".

Wenn der Wilms-Tumor entdeckt wird, ist die frühe Behandlung in der Regel weniger intensiv und die langfristigen Gesundheitsergebnisse sind besser.

2.2 - Kinder, die eine zusätzliche Untersuchung benötigen:

Manche Kinder haben ein höheres Risiko für den Wilms-Tumor und benötigen regelmäßige Untersuchungen, auch wenn sie sich gut fühlen.

Dazu gehören Kinder mit:

- Beckwith–Wiedemann-Syndrom;
- WAGR-Syndrom;
- Denys–Drash-Syndrom Hemihyperplasie;
- bekannte Veränderungen des WT1-Gens;
- Starke familiäre Vorgeschichte von Wilms-Tumor.

Das Screening findet Tumore oft früh und kleiner, was die Behandlung erleichtert.

2.3 - Empfohlene Auswahl (Expertenstandard):

Nierenultraschall alle 3 Monate; Von der Säuglingszeit bis zum Alter von 7 bis 8 Jahren



3 - Diagnose (Schritt für Schritt)

Schritt 1

Medizinische Untersuchung:

- Der Arzt tastet den Bauch ab
 - Nur sanfte Untersuchung (kein wiederholtes Pressen)
-

Schritt 2

Ultraschall (Erster Test):

- Sicher, schmerzlos, keine Strahlung;
 - Bestätigt, ob der Knoten von der Niere kommt;
 - Untersucht beide Nieren.
-

Schritt 3

CT- oder MRT-Scan:

- Zeigt Tumorgöße und Ausbreitung;
 - Hilft Ärzten bei der Behandlungsplanung;
 - MRT kann verwendet werden, um die Strahlenbelastung zu v
-

Schritt 4

Brustbildgebung:

- CT oder Röntgenbild des Brustkorbs;
 - Die Lunge ist der häufigste Ort, an dem sich der Wilms-Tumor ausbreiten kann.
-

Schritt 5

Blut- und Urintests:

- Überprüfen Sie die Nierenfunktion;
 - Achten Sie auf Anämie oder Blut im Urin;
 - Stellen Sie eine sichere Behandlungsbasis fest.
-



4 - Wie der Wilms-Tumor entdeckt wird

4.1 - Visuelles Diagramm



5 - Wichtige Sicherheitspunkte

4.1 - Keine Biopsie bei der Diagnose:

- Eltern sind oft überrascht zu erfahren, dass Ärzte Wilms-Tumore normalerweise nicht sofort biopsien

4.2 - Warum:

- Biopsie kann dazu führen, dass Tumorzellen auslaufen;
- Dies kann das Krebsstadium verändern;
- Die Bildgebung ist in der Regel klar genug, um eine Diagnose zu stellen;
- Dieser Ansatz wird weltweit eingesetzt, um Kinder sicherer zu halten

4.3 - Leben nach der Behandlung (Überlebens- und Langzeitpflege):

- Kinder, die mit dem Wilms-Tumor behandelt wurden, werden zu Langzeitpatienten

4.4 - Langfristiger Follow-up-Fokus:

- Nierengesundheit (besonders wenn eine Niere entfernt wurde)
- Blutdruck;
- Herz- und Lungengesundheit (falls bestimmte Medikamente oder Strahlentherapie gegeben wurden)
- Wachstum und Entwicklung.

Hinweis: Kinder müssen in der Regel regelmäßige regelmäßige Nachsorgebesuche über viele Jahre hinweg wahrnehmen.

4.5 - Rückfall verstehen (klare Sprache):

- Rückfall bedeutet, dass der Krebs zurückkommt.

4.6 - Wichtige Punkte für Betreuer:

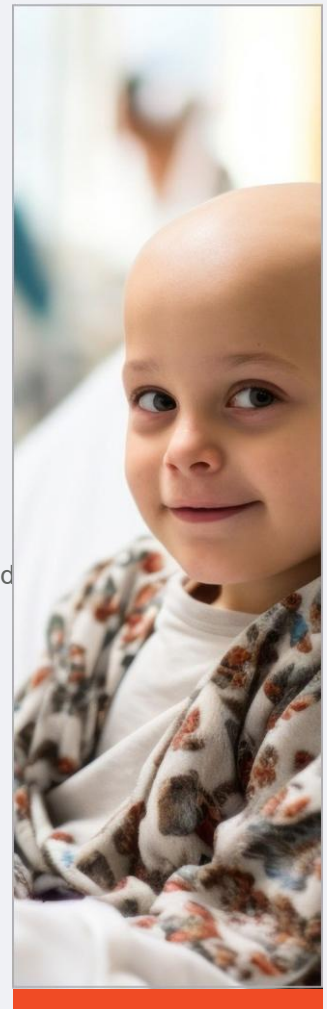
- Das Risiko ist in den ersten 2–3 Jahren nach der Behandlung am höchsten;
- Nach 5 Jahren sinkt das Rückfallrisiko deutlich;
- Die Kinder werden in dieser Zeit weiterhin genau überwacht.

4.7 - Was das Rückfallrisiko senkt

- Frühstadium-Diagnose: Vollständige Tumorentfernung;
- Nach Behandlung und Nachsorgeplänen.

4.8 - Beruhigung für Familien:

- Die meisten Kinder mit Wilms-Tumor überleben und gedeihen;
- Eine frühzeitige Diagnose verringert die Intensität der Behandlung;
- Die langfristige Nachsorge dient zum Schutz, nicht zur Erwartung eines Rückfalls. Die Versorgung ist proaktiv und präventiv.





6 - Was man fragen sollte

6.1 – Fragen mitbringen hilft Ihnen, für Ihr Kind einzutreten:

- In welchem Stadium ist der Tumor?
- Welchen Behandlungsplan empfehlst du und warum?
- Braucht mein Kind eine Chemotherapie- oder Bestrahlungsbehandlung?
- Wie wirkt sich die Behandlung langfristig auf die Nierenfunktion aus; Auf welche Nebenwirkungen sollten wir jetzt achten? Wie oft werden Folgebesuche und Scans stattfinden; Auf welche Anzeichen eines Rückfalls sollten wir zu Hause achten;
- Wen wenden wir uns, wenn wir zwischen den Terminen besorgt sind?

6.2 - Wichtige Erkenntnisse für Betreuer:

• Vertraue deinem Instinkt;
Ein schmerzloser Bauchknoten ist nie etwas, worauf man warten sollte; Frühes Handeln führt zu den besten Lösungen.





Wilms Krebsstiftung

Telefon: +1 (778) 514 5000

E-Mail: info@WilmsFoundation.org

Web: www.WilmsFoundation.org

Adresse: Suite 2147, 712 H Street NE, Washington DC, Vereinigte Staaten, 20002.

DIE WILMS CANCER FOUNDATION, WCF UND DIE SLOGANS: "BESIEGEN VON KINDHEITS-NIERENKREBS" UND "DIE KRANKHEIT, VON DER DU NOCH NIE GEHÖRT HAST" SIND INTERNATIONALE MARKEN DER WILMS CANCER FOUNDATION UND SIND URHEBERRECHTLICH GESCHÜTZT. DOKUMENTENINHALTSGESTALTUNG DURCH DIE WILMS CANCER FOUNDATION © COPYRIGHT ALLE RECHTE VORBEHALTEN.

Nach den Urheberrechtsgesetzen darf diese Dokumentation weder ganz noch teilweise kopiert, fotokopiert, reproduziert oder übersetzt werden, ohne vorherige schriftliche Zustimmung der Wilms Cancer Foundation.

USA: Qualifizierte 501(c)(3) Steuerbefreite Organisation | EIN: 98-1563988 Kanada: Eingetragene Wohltätigkeitsorganisation: 756261939BC0001



© **Weltgesundheitsorganisation (WHO)**. Mit Genehmigung in Zusammenarbeit mit der Wilms Cancer Foundation (WCF) verwendet. "CureAll" ist Teil der WHO Global Initiative for Childhood Cancer (GICC). Die Weltgesundheitsorganisation befürwortet keine bestimmte Organisation, kein Produkt oder keine Dienstleistung.

© COPYRIGHT | WILMS KREBSSTIFTUNG | ALLE RECHTE VORBEHALTEN.