

(Empfehlung entsprechend S3-Leitlinie „Kolorektales Karzinom“ Z Gastroenterol 2008, 46; 799-840)

Name:		Risikofaktoren:	
Diagnose:			
Befund	Empfehlung*	Ihre Nachsorgetermine (Darmspiegelung)	
einzelne, kleine, nicht neoplastische Polypen, negative Familienanamnese, keine Polyposis	Kontroll-Koloskopie alle 10 Jahre	Termin	Befund
1 oder 2 abgetragene Polypen, unter 1cm, keine höhergradige Neoplasie; LGIN, tubulär	Kontroll-Koloskopie alle 5 Jahre		
3-10 abgetragene Polypen <u>oder</u> eines > 1cm <u>oder</u> villöses/ serratiertes Adenom <u>oder</u> höhergradige intraepitheliale Neoplasie (HGIN)	Kontroll-Koloskopie alle 3 Jahre		
Mehr als 10 abgetragene Polypen* <u>oder</u> primär unvollständige Abtragung <u>oder</u> Piece-meal großer flacher oder sessiler Adenome; T1G1/2 L0	Kontroll-Koloskopie alle 2 bis 6 Monate (danach alle 3-5 Jahre), *individuell		