

RECIST 1.0

RECIST 1.1

Target Läsion (TL)

Insgesamt maximal 10,
maximal 5 pro OrganInsgesamt maximal 5,
maximal 2 pro Organ

Maximaler Durchmesser (LAD)

Maximaler Durchmesser (LAD),
Lymphknoten im
Kurzachsendurchmesser (SAD)
 ≥ 10 mm (Spiral-CT/ MRT)
(mind. doppelte Schichtdicke)
 ≥ 20 mm (Röntgen)

 ≥ 10 mm (Spiral-CT/ MRT)
(mind. doppelte Schichtdicke)
 ≥ 20 mm (Röntgen)

Lymphknoten

Maximaler Durchmesser (LAD)

Kurzachsendurchmesser (SAD)

 ≥ 10 mm
 TL: ≥ 15 mm
 Non-TL: ≥ 10 und < 15 mm
 (< 10 mm nicht sicher pathologisch)

Ossäre Tumorerläsion

Non-TL
(nicht messbar)
 TL: osteolytische Knochenläsion
mit Weichteilanteil ≥ 10 mm
 Non-TL: osteoblastische
Knochenläsion jeder Größe

Zystische Tumorerläsion

Non-TL
(nicht messbar)
 TL: zystische Tumorerläsion
 ≥ 10 mm, bei Existenz von
soliden TL jedoch vorzugsweise
als Non-TL zu definieren
 Non-TL: zystische Tumorerläsionen
 < 10 mm, nicht sicher messbar,
bzw. s.o. unter TL
Läsion nach
lokoregionärer
(Strahlen-) Therapie ≥ 10 mm (Spiral-CT/ MRT) und
Progressive nach Therapie
(siehe auch Studienprotokoll) ≥ 10 mm (Spiral-CT/ MRT) und
Progressive nach Therapie
(siehe auch Studienprotokoll)Non Target Läsion
(Non-TL)alle anderen Läsionen,
Nennung aller Tumorerläsionen, ggf.
in Gruppen zusammengefasstalle anderen Läsionen ,
Nennung aller Tumorerläsionen, ggf.
in Gruppen zusammengefasstNicht sicher maligne
Läsion (Finding)Primär als Finding definieren
und Kontrolle im nächsten
Follow-upPrimär als Finding definieren
und Kontrolle im nächsten
Follow-up

TL im Follow-up

alle TL im LAD messen,
identische SchichtorientierungAlle extranodalen TL im LAD,
Lymphknoten im SAD,
identische Schichtorientierung%Änderung der Summe
aller TL
$$= ((\text{Follow-up} - \text{Baseline/Nadir}) : \text{Baseline/Nadir}) * 100$$

 Baseline = Basisuntersuchung;
 Nadir = Zeitpunkt mit der niedrigsten Summe

kleine Läsionen

LAD

zu klein um exakt zu messen,
Default-Wert = 5 mm,
falls verschwunden = 0 mm

Non-TL im Follow-up

verschwunden, vorhanden oder
eindeutig progredientverschwunden, vorhanden oder
eindeutig progredient

Neue Tumorerläsion

Nennung von neuen Läsionen

Nennung von neuen Läsionen

Complete Response (CR)	Verschwinden aller TL und Non-TL; Normalisation der Tumormarker	Verschwinden aller extranodaler TL und Non-TL, bzw. Größenreduktion der Lymphknoten im SAD < 10 mm; Normalisation der Tumormarker
Partial Response (PR)	≥ 30% Abnahme der Summe, Non-TL vorhanden oder verschwunden Referenz: Baseline	≥ 30% Abnahme der Summe, Non-TL vorhanden oder verschwunden Referenz: Baseline
Progressive Disease (PD)	≥ 20% Zunahme der Summe, Non-TL eindeutig progredient oder neu detektierbare Läsion Referenz: Nadir	≥ 20% Zunahme der Summe und mind. Zunahme ≥ 5 mm, Non-TL eindeutig progredient oder neu detektierbare Läsion Referenz: Nadir
Stable Disease (SD)	weder PR oder PD Referenz: Nadir	weder PR oder PD Referenz: Nadir

Tumor-Response bei vorliegenden TL und Non-TL

Target Läsionen (TL)	Non Target Läsionen (Non-TL)	Neue Läsion	Gesamtansprechen
CR	CR	nein	CR
CR	keine CR / kein PD	nein	PR
CR	nicht alle auswertbar	nein	PR
PR	kein PD / nicht alle auswertbar	nein	PR
SD	kein PD / nicht alle auswertbar	nein	SD
nicht alle auswertbar	kein PD	nein	nicht auswertbar
PD	alle	ja*/nein	PD
alle	PD	ja*/nein	PD
alle	alle	ja*	PD

Tumor-Response bei nur vorliegenden Non-TL

Non Target Läsionen (Non-TL)	Neue Läsion	Gesamtansprechen
CR	nein	CR
keine CR / kein PD	nein	keine CR / kein PD
nicht alle auswertbar	nein	nicht auswertbar
eindeutig progredient	ja* / nein	PD
alle	ja*	PD

* Bei neu aufgetretener, nicht sicher maligner Läsion ist diese primär als Finding zu definieren. Bei Bestätigung einer neu aufgetretenen Tumorkläsion in der Verlaufskontrolle ist die Läsion retrospektiv als neue Läsion und zum initialen Zeitpunkt retrospektiv als PD zu definieren.

VERSION 1.0 (2014)

(c) AG Onkologische Bildgebung in der Deutschen Röntgengesellschaft, Autor: Dr. med. Thorsten Persigehl. Für weitere Informationen siehe www.onkologische-bildgebung.drg.de



AG Onkologische Bildgebung
in der Deutschen Röntgengesellschaft
Ernst-Reuter-Platz 10, 10587 Berlin / office@drg.de

