

Text	RADLEX Preferre d Name	RADLEX X ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Condition	Answer Details	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauig keit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauig keit der Ontologie	Tooltip	
T-Kategorie																
T-Kategorie	T-Stadium	RID39274	equivalent	T category	78873005	equivalent		TX T0 Tis T1 T2 T3 T3a T3b T3c T3d T4 T4a T4b	1. TX 2. T0 stage 3. Tis 4. T1 tumor stage 5. T2 tumor stage 6. T3 tumor stage 7. T3a tumor stage 8. T3b tumor stage 9. T3c tumor stage 10. - 11. T4 tumor stage 12. T4a tumor stage 13. T4b tumor stage	1. RID39277 2. RID39278 3. RID39279 4. RID39280 5. RID39281 6. RID39282 7. RID39284 8. RID39285 9. RID39286 10. - 11. RID39283 12. RID39287 13. RID39288	equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent					
NM-Kategorisierung																
N-Kategorie	N-Stadium	RID39275	equivalent	Node stages	277206009	equivalent		NX N0 N1 N2	1. NX lymph node stage 2. N0 lymph node stage 3. N1 lymph node stage 4. N2 lymph node stage	1. RID39290 2. RID39289 3. RID39293 4. RID39291	equivalent equivalent equivalent equivalent					
M-Kategorie	M-Stadium	RID39276	equivalent	Metastasis stages	277208005	equivalent		M0 M1 M1a M1b M1c M nicht evaluable	1. M0 distant metastasis stage 2. M1 distant metastasis stage 3. - 4. - 5. - 6. MX distant metastasis stage	1. RID39296 2. RID39295 3. - 4. - 5. - 6. RID39294	equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent					
Stadiengruppierung																
Stadium	Tumorstadium	RID39273	equivalent	American Joint Committee on Cancer clinical stage group allowable value	1222592004	source-narrower-than- target		0 I II IIIA IIIB IIIC IIID IIIE IIV IVA IVB IVC								
Wichtige Stadien																
MRF Status								MRF - MRF +							MRF -: 1 mm Abstand von Narbe / Tumor(-residuen) / andere Tumormanifestation zur MRF; minimale narbige Veränderungen angrenzend an die MRF; MRF+ (Primärtumor): ≤ 1 mm Abstand von Tumor(-residuen) zur MRF; MRF+ (andere Tumormanifestation): ≤ 1 mm Abstand von anderer Tumormanifestation zur MRF; MRF+ (Narbe): MRF wird breit durch stark hypointenses Narbengewebe erreicht (erhöhtes Risiko einer verbliebenen tumorösen MRF-Beteiligung)	
Analkanal-Beteiligung								Anal - Anal +	1. - 2. anal canal	1. - 2. RID2691	1. - 2. equivalent					
EMVI Status								EMVI + EMVI -	1. tumor in vein 2. -	1. RID49890 2. -	1. equivalent 2. -				EMVI +: T2-intermediäres, diffusionsgestörtes intravasales	
Untersuchungsvolumen																
Untersuchungsvolumen: Schädel				Imaging of head	441875004	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen	
Untersuchungsvolumen: Hals				Imaging of neck	363141001	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen	
Untersuchungsvolumen: Thorax				Chest imaging	413815006	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen	
Untersuchungsvolumen: Abdomen				Imaging of abdomen	441987005	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen	
Untersuchungsvolumen: Becken				Imaging of pelvis	715959009	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen	
Allgemeines																
Untersuchung technisch zufriedenstellend?								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent					
Bildqualität	Bildqualität	RID10	equivalent					Gut Geringfügig eingeschränkt Erheblich eingeschränkte Beurteilbarkeit Ungenügend Nicht auswertbar	1. Good 2. Suboptimal 3. Poor 4. Unsatisfactory 5. Nonevaluable	1. RID39088 2. RID39174 3. RID39081 4. RID39182 5. RID39225	equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent				Beurteilung der jeweiligen Gesamtbildqualität. Die Antwortmöglichkeiten entsprechen folgenden Abstufungen: 1 (gut), 2 (geringfügig eingeschränkt), 3 (erheblich eingeschränkt), 4 (ungenügend), 5 (nicht auswertbar).	
Carcinom histologisch gesichert								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent					
Lokale Radio- (chemo-) therapie erfolgt?								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent					
Tumorresektion erfolgt?								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent					
Primärtumor																

Text	RADLEX Preferre d Name	RADLE X ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Condition	Answer Details	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigk eit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigk eit der Ontologie	Tooltip
Größe								Distanz in mm							
Morphologische Beschreibung															
Prästenotische Dilatation				Prestenotic dilatation	21980004	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Zeichen der Tumorperforation				Tumor penetrates serosa, perforation present	399692007	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				z.B. angrenzende Verhalformation, Tumorfistelbildung etc.
Wuchsform								Polypoid Flachig	1. polypoid 2. flachig	1. RID26305 2. RID6277	equivalent equivalent	1. Polypoid 2. Flat tumor	1. 20893004 2. 396554002	equivalent equivalent	
Ulzeration				Ulcer	56208002	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Muzinöse Tumoranteile								Nein ja, < 50% der Tumormasse ja, ≥ 50% der Tumormasse	1. nein 2. - 3. -	1. RID28475 2. - 3. -	equivalent equivalent equivalent				
Lokalisation															
Tumorlokalisation: Rektum	Rektum	RID163	equivalent	Rectum structure	3442009	equivalent		Unteres Rektum-Drittel Mittleres-Rektum Drittel Oberes Rektum-Drittel	1. inferior rectum 2. middle of rectum/superior two-thirds of rectum 3. superior two-thirds of rectum	1. RID13088 2. RID13089 or RID13089 3. RID13085	equivalent source-narrower-than-target source-narrower-than-target				- Unteres Rektumdrittel: 0 bis 5 cm ab ano - Mittleres Rektumdrittel: > 5 bis 10 cm ab ano - Oberes Rektumdrittel: > 10 cm ab ano bis STO STO (Sigmoid Take Off): Punkt, von dem aus sich das Sigma horizontal vom Sacrum weg bewegt. +Grafik STO (Sigmoid Take Off): Punkt, von dem aus sich das Sigma horizontal vom Sacrum weg bewegt. + Grafik
Tumorlokalisation: Sigma	Colon sigmoideum	RID162	equivalent	Sigmoid colon structure	60184004	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Bitte nutzen Sie das Messwerkzeug "gekrümmte Distanz". Bei Kontakt des Tumors mit der Anorektalanlinie bitte eine Distanzmessung mit der Länge 0 mm an der Stelle des Kontakts erstellen (Doppelklick). Bitte nutzen Sie das Messwerkzeug "gekrümmte Distanz".
Kraniokaudale Länge															
Höhe des Tumor-Unterrandes ab ano															
Höhe des Tumor-Oberandes ab ano															
Peritoneale Umschlagfalte eindeutig differenzierbar?								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Bezug zur anterioren peritonealen Umschlagfalte							Ja	Oberhalb Auf gleicher Höhe Unterhalb							
Zirkumferenzieller Befall (in Steinschrittfolge)															
Infiltrationsiefe								Submukosa Muscularis propria Jenseits der Muscularis propria Peritoneum (einschließlich anteriorer peritonealer Umschlagfalte) Benachbartes Organ	1. submucosa of rectum 2. muscle layer of rectum 3. serosa of rectum 4. Peritoneum 5. tumor invasion of adjacent structure	1. RID31713 2. RID30282 3. RID30621 4. RID410 5. RID39257	source-broader-than-target source-broader-than-target related to source-broader-than-target source-narrower-than-target	1. Tumor invasion into submucosa 2. Tumor invasion into muscularis propria 3. - 4. - 5. Tumor invasion by direct extension from organ of origin to adjacent organ	1. 370059003 2. 370060008 3. - 4. - 5. 409771002	source-broader-than-target source-broader-than-target - - source-narrower-than-target	
Wachstum jenseits der Muscularis propria							Jenseits der Muscularis propria	≤ 1 mm > 1 - ≤ 5 mm > 5 - ≤ 15 mm > 15 mm							
Maximale Infiltrations-/Tumortiefe															
Bezug des Tumor-Unterrandes zur Puborektalschlinge							Unteres Drittel	Oberhalb Auf gleicher Höhe Unterhalb		Peritoneum					Bitte nutzen Sie das Messwerkzeug "gekrümmte Distanz".
Abstand des Tumor-Unterrandes zur Puborektalschlinge							Oberhalb								Bitte nutzen Sie das Messwerkzeug "gekrümmte Distanz".
Analkanal															
Der Tumoraufläuer im Analkanal reicht bis in das							Auf gleicher Höhe/Unterhalb	Oberer Analkanal-Drittel Mittlere Analkanal-Drittel Untere Analkanal-Drittel							
Maximale Tiefenausdehnung im Analkanal							Auf gleicher Höhe/Unterhalb	Mukosa oder Submukosa M. sphincter ani internus M. sphincter ani externus über den M. sphincter ani externus hinaus Infiltration benachbarter Organe							Infiltration des M. sphincter ani internus schließt eine Beteiligung des intersphinctären Fettgewebes ein.
Mesorektale Faszie und extramurale venöse Invasion															
Minimaler Abstand des Primarius oder anderer Tumormanifestation zur															"CAVE: Glatt berandete Lymphknoten, die der mesorektalen Faszie anliegen, zählen NICHT als MRF-Infiltration"; + Grafik

Text	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOMED CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Condition	Answer Details	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOMED CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Tooltip
CAVE: Eine ventrale Infiltration der peritonealen Umschlagfalte auf Höhe der Vorderwand des mittleren/oberen Rektumdrittels ist nicht als MRF-Befall, sondern als Beteiligung des Peritoneums, also als Infiltrationstiefe gemeint. Minimaler Abstand des Primarius oder anderer Tumormanifestation zur mesorektalen Faszie							"oberhalb" / "auf gleicher Höhe" und "≤ 1mm bzw. Infiltration"	Zur Kenntnis genommen							"CAVE: Die Beurteilung des MRF-Status sollte unabhängig von der Infiltration der peritonealen Umschlagfalte / des Peritoneums getroffen werden. Eine Infiltration der peritonealen Umschlagfalte / des Peritoneums sollte hingegen bei der Beurteilung der T-Kategorie des Primärtumors berücksichtigt werden." + Grafik
Beteiligung der mesorektalen Faszie durch							> 1mm								
Lokalisation (in Steinschnittlage) des min. Abstandes / der Infiltration der MRF							≤ 1mm bzw. Infiltration	Primarius Andere Tumormanifestationen (LK, EMVI, extranodale Tumorherde)				1. Primary malignant neoplasm	1. 372087000	equivalent	"CAVE: Glatz berandete Lymphknoten, die der mesorektalen Faszie anliegen, zählen NICHT als MRF-Infiltration"; + Grafik
Extramurale venöse Invasion							≤ 1mm bzw. Infiltration	Kein Tumorsignal in angrenzenden Nicht eindeutig bestimmbar Intravasales Tumorsignal, welches Gefäße erweitert / zu einer irregulären Gefäßbegrenzung führt				2. -	2. -		
Infiltration benachbarter Strukturen															
Infiltration benachbarter Strukturen				Tumor invasion by direct extension from organ of origin	409771002	source-narrower-than-target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Extramesorektales Fettgewebe (z.B. Fossa obturatoria, Fossa ischiorektalis/ischioanal, parailakal)								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Rechtes Samenbläschen	Vesicula seminales	RID357	source-broader-than-target	Metastatic malignant neoplasm to seminal vesicle	369488002	source-broader-than-target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Linkes Samenbläschen	Vesicula seminales	RID357	source-broader-than-target	Metastatic malignant neoplasm to seminal vesicle	369488002	source-broader-than-target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Prostata	Prostata	RID343	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to prostate	94503003	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Uterus	Gebärmutter	RID302	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to uterus	94665001	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Vagina	Vagina	RID325	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to vagina	94668004	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Rechte Adnexe	Adnexe	RID294	source-broader-than-target	Metastatic malignant neoplasm to uterine	94664002	source-broader-than-target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Linke Adnexe	Adnexe	RID294	source-broader-than-target	Metastatic malignant neoplasm to uterine	94664002	source-broader-than-target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Harnblase	vesica urinaria	RID237	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to bladder	94186002	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Rechter Ureter	rechter Ureter	RID30844	source-broader-than-target	Metastatic malignant neoplasm to ureter	94659001	source-broader-than-target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Linker Ureter	linker Ureter	RID30845	source-broader-than-target	Metastatic malignant neoplasm to ureter	94659001	source-broader-than-target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Urethra	Hamröhre	RID34890	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to urethra	94661005	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Musculus puborectalis	Musculus puborectalis	RID382	equivalent					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Musculus levator ani	Musculus levator ani	RID39500	equivalent					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Musculus sphincter ani externus	Musculus sphincter ani externus	RID39061	equivalent					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Rechter Musculus obturatorius internus	Musculus obturator internus	RID2633	source-broader-than-target					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Linker Musculus obturatorius internus	Musculus obturator internus	RID2633	source-broader-than-target					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Andere Skelett-/ Beckenmuskeln				Metastatic malignant neoplasm to muscle	94432003	source-narrower-than-target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Beschreibung: Andere Skelett-/ Beckenmuskeln								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Plexus Sacralis / Nervus ischiadicus								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Ligamentum sacrospinale / Ligamentum sacrotuberale								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Benachbarte Dünn- oder Dickdarmschlingen								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Gefäße außerhalb der mesorektalen Faszie								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Knochen Strukturen								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Andere Organe / Strukturen				Metastatic malignant neoplasm to bone	94222008	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Beschreibung: Andere Organe / Strukturen															
Regionäre Lymphknoten															
Größe								Distanz in mm							
Lokoregionäre Lymphknoten															

Text	RADLEX Preferre d Name	RADLE X ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Condition	Answer Details	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigk eit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigk eit der Ontologie	Tooltip
Suspekte regionale Lymphknoten?							Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent					Die Wertigkeit aller bildgebenden Verfahren zur Beurteilung des Lymphknoten-Status ist mit erheblicher diagnostischer Unsicherheit behaftet. Bisher gibt es noch keine sicheren Unterscheidungskriterien zwischen LK-Metastasen und extranodalen Tumorerden. Daher sollen vorerst alle vom Primarius distanten, lokoregionär gelegenen Tumormanifestationen im Rahmen des lymphonodalen Stagings erfasst und bewertet werden.
Suspekte MESOREKTALE Lymphknoten?							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Grafik + Lat= lateral, MR= mesorektal, AI= Iliaca interna, Obt= Obturator, AIE= Iliaca externa;
Mesorektale Lymphknoten < 5 mm (KAD) mit allen drei Malignitäts-Merkmalen							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Malignitätsmerkmale: - runde Form - heterogene Signalintensität - irreguläre Begrenzung Darüberhinaus sind muzinöse Anteile innerhalb von LK suspekt für eine Metastasierung KAD = Kurzachsendurchmesser
Mesorektale Lymphknoten 5-8 mm (KAD) mit mind. zwei Malignitäts-Merkmalen							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Malignitätsmerkmale: - runde Form - heterogene Signalintensität - irreguläre Begrenzung Darüberhinaus sind muzinöse Anteile innerhalb von LK suspekt für eine Metastasierung
Mesorektale Lymphknoten ≥ 9 mm (KAD)							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Mesorektale Lymphknoten: Muzinöse Anteile?							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Suspekte LATERALE Beckenwand-Lymphknoten?							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Malignitätskriterium: kurze Achse ≥ 7mm; "Beckenwandlymphknoten außerhalb der mesorektalen Faszie, caudal der Iliakalburktion in der Fossa obturatoria und entlang der Iliaca-interna-Gefäße". Als Begrenzung zwischen Iliaca-int- und Obturator-Lymphknoten gilt der laterale Rand des AI=Hauptastes. Lat= lateral, MR= mesorektal, AI= Iliaca interna, Obt= Obturator, AIE= Iliaca externa; + Grafik
Laterale Lymphknoten: Muzinöse Anteile?							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Anzahl suspekter lokoregionärer Lymphknoten (mesorektal + lateral)							Ja	1-3 ≥ 4							
Position des am weitesten cranial gelegenen suspekten Lymphknotens							Ja	Oberhalb des Promontoriums Unterhalb des Promontoriums							
Nicht-regionäre Lymphknoten															
Suspekte nicht-regionäre Lymphknoten?								Ja (kurze Achse > 10mm) Nein							Hierzu zählen auch: - LK im Iliaca-externa- und Iliaca-communis-Stromgebiet - LK inguinal bei Tumoren ohne Beteiligung des Analkanals
Fermetastasen															
Größe								Distanz in mm							
Lunge															
Lokalisation								Oberlappen rechts Mittellappen rechts Unterbappen rechts Oberlappen links Unterbappen links Rechts Links	1. upper lobe right lung 2. middle lobe right lung 3. lower lobe right lung 4. upper lobe left lung 5. lower lobe left lung 6. right lung 7. left lung	1. RID1303 2. RID1310 3. RID1315 4. RID1327 5. RID1336 6. RID1302 7. RID1326	equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent				
Disseminierter Befall							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Leber															
Lokalisation								Segment I Segment II Segment III Segment IV Segment V Segment VI Segment VII Segment VIII Rechts Links	9. right lobe 10. left lobe	9. RID74 10. RID69	equivalent equivalent				
Disseminierter Befall							Ja	Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Tumor-Response															
Tumorregressionsgrad								mrTRG1 mrTRG2 mrTRG3 mrTRG4 mrTRG5							
NM-Kategorisierung															
N-Kategorie	N-Stadium	RID39275	equivalent	Node stages	277206009	equivalent		NX N0 N1 N2	1. NX lymph node stage 2. N0 lymph node stage 3. N1 lymph node stage 4. N2 lymph node stage	1. RID39290 2. RID39289 3. RID39293 4. RID39291	equivalent equivalent equivalent equivalent				
M-Kategorie	M-Stadium	RID39276	equivalent	Metastasis stages	277208005	equivalent		M0 M1 M1a M1b M1c M nicht evaluierbar	1. M0 distant metastasis stage 2. M1 distant metastasis stage	1. RID39296 2. RID39295	equivalent equivalent				

Text	RADLEX Preferred Name	RADLEX X ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Condition	Answer Details	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Tooltip
Stadiengruppierung															
Stadium	Tumorstadium	RID39273	equivalent	American Joint Committee on Cancer clinical stage group allowable value	1222592004	source-narrower-than-target		0 I II IIIA IIIB IIIC III IIIV IIIC IV IVA IVB IVC							
Wichtige Stadien															
MRF Status								MRF - MRF +							MRF -: 1 mm Abstand von Narbe / Tumor(-residuen) / andere Tumormanifestation zur MRF; minimale narbige Veränderungen angrenzend an die MRF MRF + (Primärtumor): ≤ 1 mm Abstand von Tumor(-residuen) zur MRF MRF + (andere Tumormanifestation): ≤ 1 mm Abstand von anderer Tumormanifestation zur MRF MRF + (Narbe): MRF wird brei durch stark hypointenses Narbengewebe erreicht (erhöhtes Risiko einer verlebten MRF-Beteiligung)
Analkanal Beteiligung								Anal - Anal +							
EMVI Status								EMVI + EMVI -							EMVI -: T2-intermediäres, diffusionsgestörtes intravasales Tumorsignal, persistierend oder neu aufgetreten
Untersuchungsvolumen															
Untersuchungsvolumen: Schädel				Imaging of head	441875004	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen
Untersuchungsvolumen: Hals				Imaging of neck	363141001	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen
Untersuchungsvolumen: Thorax				Chest imaging	413815006	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen
Untersuchungsvolumen: Abdomen				Imaging of abdomen	441987005	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen
Untersuchungsvolumen: Becken				Imaging of pelvis	715959009	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				Durch Bildgebung erfasstes Scanvolumen
Allgemeines															
Untersuchung technisch zufriedenstellend?								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Bildqualität	Bildqualität	RID10	equivalent					Gut Geringfügig eingeschränkt Erheblich eingeschränkte Beurteilbarkeit Ungenügend Nicht auswertbar	1. Good 2. Suboptimal 3. Poor 4. Unsatisfactory 5. Nonevaluable	1. RID39068 2. RID39174 3. RID39081 4. RID39182 5. RID39225	equivalent equivalent equivalent equivalent equivalent				Beurteilung der jeweiligen Gesamtbildqualität. Die Antwortmöglichkeiten entsprechen folgenden Abstufungen: 1 (gut), 2 (geringfügig eingeschränkt), 3 (erheblich eingeschränkt), 4 (ungenügend), 5 (nicht auswertbar).
Carcinom histologisch gesichert								Ja Nein							
Lokale Radio- (chemo-) therapie								Ja Nein							
Tumorresektion erfolgt?								Ja Nein							
Primärtumor															
Größe								Distanz in mm							
Morphologische Beschreibung															
Regressionsgrad (T2-Bild)				Status of regression of tumor	396432002	equivalent		Keine oder minimale Fibrose, kein Tumorsignal > 70% Größenabnahme oder dichte fibröse Narbe, kein Tumorsignal Überwiegende Fibrose, persistierendes Tumorsignal Tumorsignal überwiegt mit geringer oder minimaler Fibrose Tumorsignal, keine Fibrose Tumorprogress				1. - 2. - 3. - 4. - 5. - 6. Tumor progression	1. - 2. - 3. - 4. - 5. - 6. 419835002 equivalent		Zeichen für Tumorprogress: - Progrediente Verdickung der Narbe - Verlust des T2-hypointensen Narbensignals mit neuen T2-intermediär signalgebenden, ggf. diffusionsgestörten Anteilen - Neue noduläre T2-intermediäre, ggf. diffusionsgestörte Tumorherde
In der DWI finden sich bei hohen B-Werten im Tumorbett								Keine diffusionsgestörte Foci Kleine residuelle diffusionsgestörte Anteile Überwiegend diffusionsgestörte Signalanteile Neue diffusionsgestörte Anteile							diffusionsgestört: In der DWI hyperintense Foci in hohen B-Werten (≥ 800 mm ² /s) mit hypointensem Korrelat in der ADC-Map
Lokalisation															
Tumorlokalisierung: Rektum	Rektum	RID163	equivalent	Rectum structure	34402009	equivalent		Unteres Rektum-Drittel Mittleres-Rektum Drittel Oberes Rektum-Drittel	1. inferior rectum 2. superior two-thirds of rectum 3. superior two-thirds of rectum	1. RID13088 2. RID13089 3. RID13085	equivalent source-narrower-than-target source-narrower-than-target				- Unteres Rektumdrittel: 0 bis 5 cm ab ano - Mittleres Rektumdrittel: >5 bis 10 cm ab ano - Oberes Rektumdrittel: > 10 cm ab ano bis STO
Tumorlokalisierung: Sigma	Colon sigmoideum	RID162	equivalent	Sigmoid colon structure	60184004	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				STO (Sigmoid Take Off): Punkt, von dem aus sich das Sigma horizontal vom Sacrum wegbewegt. +Grafik STO (Sigmoid Take Off): Punkt, von dem aus sich das Sigma horizontal vom Sacrum wegbewegt. +Grafik
Kraniokaudale Länge															Bitte nutzen Sie das Messwerkzeug "gekrümmte Distanz".
Höhe des Tumor-Unterrandes ab ano															Bei Kontakt des Tumors mit der Anokutanlinie bitte eine Distanzmessung mit der Länge 0 mm an der Stelle des Kontakts erstellen (Doppelklick). Bitte nutzen Sie das Messwerkzeug
Höhe des Tumor-Oberlandes ab ano															
Zirkumferenzieller Befall (in Steinschnittlage)															
max. Infiltrations-/Tumortiefe								Unteres Drittel							Bitte nutzen Sie das Messwerkzeug "gekrümmte Distanz"
Bezug des Tumor-Unterrandes zur Puborektalschlinge								Auf gleicher Höhe Unterhalb							
Abstand des Tumor-Unterrandes zur Puborektalschlinge								Oberhalb							Bitte nutzen Sie das Messwerkzeug "gekrümmte Distanz"
Analkanal															
Der Tumorausläufer im Analkanal reicht								Unterhalb Auf gleicher Höhe Obere Analkanal-Drittel							

Text	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Condition	Answer Details	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOME D CT SCTID	Passgenauigkeit der Ontologie	Tooltip
bis in das								Mittlere Analkanal-Drittel Untere Analkanal-Drittel							
Maximale Tiefenausdehnung im Analkanal							Unterhalb Auf gleicher Höhe	Mukosa oder Submukosa M. sphincter ani internus M. sphincter ani externus über den M. sphincter ani externus hinaus Infiltration benachbarter Organe							Infiltration des M. sphincter ani internus schließt eine Beteiligung des intersphinctären Fettgewebes ein.
Mesorektale Faszie und extramurale venöse Invasion															
MRF-Status								MRF - MRF + (Primärtumor) MRF + (andere Tumormanifestation) MRF + (Narbe)							MRF - > 1 mm Abstand von Narbe / Tumorresiduen zur MRF; minimale narbige Veränderungen angrenzend an die MRF; MRF + (andere Tumormanifestation): ≤ 1 mm Abstand von anderer Tumormanifestation zur MRF; MRF + (Narbe): MRF wird breit durch stark hypointenses Narbengewebe erreicht (erhöhtes Risiko einer verbleibenden tumorösen MRF-Beteiligung). MRF + (Tumor): ≤ 1 mm Abstand von Tumorresiduen zur MRF; +
Lokalisation (in Steinschnittlage) des EMVI-Status							MRF+	EMVI - EMVI +	1. tumor in vein 2. -	1. RID49890 2. -	source-narrower-than- target 2. -				EMVI +: T2-intermediäres, diffusionsgestörtes intravasales Tumorsignal, persistierend oder neu aufgetreten
Infiltration benachbarter Strukturen															
Infiltration benachbarter Strukturen				Tumor invasion by direct extension from organ of origin to adjacent organ	409771002	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Extramesorektales Fettgewebe (z.B. Fossa obturatoria, Fossa ischiorektalis/ischioanal, parailakal)								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Rechtes Samenbläschen	Vesicula seminalis	RID357	source-broader-than- target	Metastatic malignant neoplasm to seminal vesicle	369488002	source-broader-than- target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Linkes Samenbläschen	Vesicula seminalis	RID357	source-broader-than- target	Metastatic malignant neoplasm to seminal vesicle	369488002	source-broader-than- target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Prostata	Prostata	RID343	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to prostate	94503003	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Uterus	Gebärmutter	RID302	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to uterus	94665001	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Vagina	Vagina	RID325	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to vagina	94668004	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Rechte Adnexe	Adnexe	RID294	source-broader-than- target	Metastatic malignant neoplasm to uterine adnexa	94664002	source-broader-than- target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Linke Adnexe	Adnexe	RID294	source-broader-than- target	Metastatic malignant neoplasm to uterine adnexa	94664002	source-broader-than- target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Harnblase	vesica urinaria	RID237	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to bladder	94186002	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Rechter Ureter	rechter Ureter	RID30844	source-broader-than- target	Metastatic malignant neoplasm to ureter	94659001	source-broader-than- target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Linker Ureter	linker Ureter	RID30845	source-broader-than- target	Metastatic malignant neoplasm to ureter	94659001	source-broader-than- target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Urethra	Hamöthre	RID34890	equivalent	Metastatic malignant neoplasm to urethra	94661005	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Musculus puborectalis	Musculus puborectalis	RID382	equivalent					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Musculus levator ani	Musculus levator ani	RID39500	equivalent					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Musculus sphincter ani externus	Musculus sphincter ani externus	RID39061	equivalent					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Rechter Musculus obturatorius internus	Musculus obturator internus	RID2633	source-broader-than- target					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Linker Musculus obturatorius internus	Musculus obturator internus	RID2633	source-broader-than- target					Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Andere Skelett-/ Beckenmuskeln				Metastatic malignant neoplasm to muscle	94432003	source-narrower-than- target		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Beschreibung: Andere Skelett-/ Beckenmuskeln															
Plexus Sacralis / Nervus ischiadicus								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Ligamentum sacrospinale / Ligamentum sacrobuterale								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Benachbarte Dünn- oder Dickdarmschlingen								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Gefäße außerhalb der mesorektalen Faszie								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Knochen Strukturen								Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Andere Organe / Strukturen				Metastatic malignant neoplasm to bone	94222008	equivalent		Ja Nein	1. ja 2. nein	1. RID28474 2. RID28475	equivalent equivalent				
Beschreibung: Andere Organe / Strukturen															

Text	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOMED CT ID	Passgenauigkeit der Ontologie	Condition	Answer Details	RADLEX Preferred Name	RADLEX ID	Passgenauigkeit der Ontologie	SNOMED CT Term	SNOMED CT ID	Passgenauigkeit der Ontologie	Tooltip
Regionäre Lymphknoten															
Größe															
Ansprechen von Lymphknoten / extranodalen Tumorherden?	Behandlungsergebnis	RID11565	source-narrower-than-target					Distanz in mm							
								Complete Response (mrCR)	1. complete imaging response	1. RID11511	1. equivalent	1. Complete therapeutic response	1. 39905607	equivalent	mrCR: Keine suspekten lokalen LK / Tumorherde: Größenregress min. 70% und/oder LK < 5mm (mesorektal +lateral);
								Near-complete Response (near mrCR)	2. partial response	2. RID11513	2. equivalent	2. -	2. -		near mrCR: Größenregress, jedoch weiterhin ≥ 5mm, mesorektal zusätzl. keine verbliebenen Malignitäts-Merkmale;
								poor Response / no Response	3. poor	3. RID39081	3. equivalent	3. -	3. -		Poor / No Response: Kein Größenregress oder progr. / neue suspekta lokoregionäre LK / extranodale Tumorherde
															Anmerkung: Persistierendes DWI-Signal innerhalb eines großennormalisierten LK schließt mrCR nicht aus!