

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|-----------|--|----|
| I | Grundlagen der Tumorbiologie und Tumortherapie | |
| 1 | Tumorbiologie für Nichtonkologen | |
| 1.1 | Was ist Krebs? | 25 |
| 1.1.1 | Begriffsbestimmungen | 25 |
| 1.1.2 | Klassifikation und Stadieneinteilung | 25 |
| 1.1.3 | Epidemiologie | 25 |
| 1.2 | Wie entsteht Krebs? | 26 |
| 1.2.1 | Eine Erkrankung der genetischen Maschinerie. | 26 |
| 1.2.2 | Außerordentliche Fähigkeiten. | 26 |
| 1.3 | Was verursacht Krebs? | 26 |
| 1.3.1 | Vererbung, Umwelt oder einfach nur Pech | 26 |
| 1.3.2 | Bedeutung für Vorbeugung und Früherkennung von Krebs | 26 |
| 1.4 | Welche Auswirkungen hat Krebs? | 27 |
| 1.4.1 | Effekte am Ort des Krebswachstums | 27 |
| 1.4.2 | Effekt auf den gesamten Organismus | 27 |
| 1.4.3 | Bedeutung für Diagnostik und Therapie | 27 |
| 2 | Prävention am Beispiel von Krebserkrankungen | |
| | Silke Hermann, Susanne Bergbold, Ute Mons, Volker Arndt. | |
| 2.1 | Einleitung | 38 |
| 2.2 | Prävention | 38 |
| 2.3 | Maßgebliche Krebsrisikofaktoren | 38 |
| 2.3.1 | Rauchen/Dampfen | 38 |
| 2.3.2 | Ernährung, Übergewicht und fehlende körperliche Aktivität. | 38 |
| 2.3.3 | Alkohol | 38 |
| 2.3.4 | Ionisierende und UV Strahlung | 38 |
| 2.3.5 | Infektionen | 38 |
| 2.3.6 | Noxen am Arbeitsplatz | 38 |
| 2.4 | Früherkennung | 39 |
| 2.4.1 | Etablierte Früherkennungsuntersuchungen (Screening). | 39 |
| 2.4.2 | Nutzen der Screeningverfahren | 39 |
| 2.4.3 | Kritische Bewertung der Früherkennungsuntersuchungen | 39 |
| 2.4.4 | Tumormarker für die Krebsfrüherkennung? | 39 |
| 2.5 | Aktuelle Entwicklungen: Spiral-CT zur Frühentdeckung von Lungenkrebs | 40 |
| 2.6 | Ausblick | 40 |
| 3 | Grundlagen der onkologischen Diagnostik | |
| 3.1 | Grundlagen | 40 |
| 3.1.1 | Früherkennung/Screening | 40 |
| 3.1.2 | Onkologische Diagnostik – allgemeine Maßnahmen | 40 |
| 3.2 | Spezielle diagnostische Maßnahmen in der Onkologie | 40 |
| 3.3 | Abklärung von Leitsymptomen | 40 |
| 3.3.1 | Allgemeinsymptome | 40 |
| 3.3.2 | Nervensystem | 40 |
| 3.3.3 | Thorax | 40 |
| 3.3.4 | Gastrointestinale Symptome | 40 |
| 3.3.5 | Niere und Harnwege | 40 |
| 3.3.6 | Haut und Weichteile | 40 |
| 3.3.7 | Schmerz | 40 |
| 3.4 | Diagnosesicherung | 40 |
| 3.4.1 | Grading | 40 |
| 3.4.2 | Staging | 40 |
| 3.4.3 | Diagnostik der Metastasierung | 40 |
| 3.5 | Therapeutische Konsequenzen | 40 |
| 3.5.1 | Der unheilbar kranke Patient | 40 |
| 3.5.2 | Therapieplanung | 40 |
| 3.5.3 | Therapiemonitoring | 40 |
| 3.6 | Nachsorge | 40 |
| 4 | Grundlagen der Tumortherapie | |
| 4.1 | Ulrich Wedding | 41 |
| 4.2 | Einleitung | 41 |
| 4.3 | Diagnose | 41 |
| 4.4 | Stadium und Prognose | 41 |
| 4.5 | Therapieziel | 41 |
| 4.6 | Festlegung des therapeutischen Vorgehens | 41 |
| 4.7 | Therapie | 41 |
| 4.8 | Beurteilung des Ansprechens auf die Tumortherapie | 41 |
| 4.9 | Wertung des Ansprechens als Therapieerfolg | 41 |
| II | Spezielle Therapieverfahren | |
| 5 | Allgemeine Prinzipien der onkologischen Chirurgie | |
| 5.1 | Konrad Klaus Richter | 49 |
| 5.2 | Einleitung | 49 |
| | Nomenklatur, Grading und Staging | 49 |

| | | | | | |
|----------|--|-----------|------------|--|-----|
| 5.3 | Tumorchirurgische Prinzipien | 50 | 7.3.3 | Liganden für PSMA zur Therapie des metastasierten Prostatakarzinoms | 76 |
| 5.4 | Tumorentitäten | 51 | | | |
| 5.4.1 | Schilddrüsenerkrankungen | 51 | | | |
| 5.4.2 | Lungentumoren | 52 | 8 | Systemische/medikamentöse Tumortherapie | |
| 5.4.3 | Ösophaguskarzinom | 52 | | Stefan Fuxius | 77 |
| 5.4.4 | Magenkarzinom | 53 | 8.1 | Einleitung | 77 |
| 5.4.5 | Kolorektale Karzinome | 54 | 8.2 | Zytostatika | 78 |
| 5.4.6 | Gastrointestinale Stromatumoren (GIST) | 56 | 8.2.1 | Wirkmechanismus und Substanzgruppen | 78 |
| 5.4.7 | Hepatobiliäre und Pankreastumoren | 57 | 8.2.2 | Resistenzen | 78 |
| 5.4.8 | Mammakarzinom | 58 | 8.2.3 | Nebenwirkungen | 79 |
| 5.4.9 | Ovarialkarzinom | 59 | 8.3 | Hormone bzw. Antihormone | 82 |
| 5.5 | Chirurgische Notfälle bei Tumorpatienten | 59 | 8.4 | Signaltransduktionshemmer | 82 |
| | | | 8.4.1 | Gegen EGFR gerichtete Substanzen | 82 |
| | | | 8.4.2 | Tyrosinkinase-Inhibitoren | 82 |
| 6 | Strahlentherapie | 61 | 8.4.3 | Antiangiogen wirksame Substanzen | 84 |
| | Robert M. Hermann, Hendrik A. Wolff | 61 | 8.4.4 | Differenzierungspromotoren und Proapoptotika | 84 |
| 6.1 | Grundlagen der Physik, Technik und Biologie | 61 | 8.5 | Immuntherapien gegen Krebs | 84 |
| 6.1.1 | „Strahlung“ – was ist das eigentlich? | 61 | 8.5.1 | Antikörper | 85 |
| 6.1.2 | Woher kommt die Strahlung? | 62 | 8.5.2 | Zelluläre Therapien (T-Zellen) | 86 |
| 6.2 | Wie wirkt „Strahlung“ im Gewebe? | 63 | 8.5.3 | Immunmodulatoren | 86 |
| 6.3 | Strahlentherapie im Kontext kurativer Therapien | 64 | 8.6 | Gentherapie | 86 |
| 6.3.1 | Neoadjuvante Strahlentherapie | 64 | 8.7 | Stammzelltherapie | 87 |
| 6.3.2 | Adjuvante Strahlentherapie | 65 | 8.7.1 | Autologe Stammzelltransplantation | 87 |
| 6.3.3 | Definitive Strahlentherapie | 65 | 8.7.2 | Allogene Stammzelltransplantation | 88 |
| 6.4 | Kombination von Strahlentherapie mit anderen physikalischen Therapien | 66 | 8.8 | Präzisionsmedizin | 88 |
| 6.4.1 | Hyperthermie | 66 | 8.9 | Studien | 89 |
| 6.4.2 | Elektrische Wechselfelder | 66 | 8.9.1 | Klassische Studien | 89 |
| 6.5 | Strahlentherapie als palliative Therapie | 67 | 8.9.2 | Weiterentwicklung der Studien | 90 |
| 6.5.1 | Klinische Bedeutung der Höhe der Einzeldosis und der Gesamtdosis | 67 | III | Supportive Aspekte | |
| 6.5.2 | Knochenmetastasen | 67 | | | |
| 6.5.3 | Metastatisch bedingte RückenmarksKompression | 67 | 9 | Tumortherapie, Lebensqualität und Patient-reported Outcomes | |
| 6.5.4 | Hirnmetastasen | 68 | | | |
| 6.5.5 | Obstruktions- und Kompressionssyndrome | 69 | | | |
| 6.5.6 | Dyspnoe | 69 | 9.1 | Einleitung | 95 |
| 6.5.7 | Blutungen und Exulzeration | 70 | 9.2 | Erfassung von „Lebensqualität“ | 96 |
| 6.6 | Radiogene Nebenwirkungen und deren Therapie | 70 | 9.3 | Studienendpunkte in der Onkologie | 97 |
| | | 70 | 9.4 | Lebensqualität als klinischer Outcome-Parameter in onkologischen Studien | 97 |
| | | | 9.5 | Symptomlinderung – Toxizitätsvermeidung – Lebenszeit | 98 |
| 7 | Nuklearmedizinische Verfahren: Endoradiotherapie | 73 | 9.6 | Zusammenfassung und Ausblick | 99 |
| | Uwe Haberkorn | 73 | | | |
| 7.1 | Was ist Endoradiotherapie? | 73 | | | |
| 7.2 | Unspezifische Therapie | 73 | | | |
| 7.2.1 | Selektive interne Radiotherapie (SIRT) | 73 | 10 | Spezielle Supportivtherapie | |
| 7.2.2 | Radiopharmaka mit Anreicherung in Zonen des Knochenumbaus | 74 | | Sabine Mousset, Christoph Kahl, Markus Schäfer und Bernd Alt-Epping | 101 |
| 7.3 | Spezifische Therapie | 75 | 10.1 | Therapie von Infektionen | |
| 7.3.1 | Peptidrezeptor-vermittelte Radionuklidtherapie (PRRT) | 75 | 10.1.1 | Sabine Mousset | 101 |
| 7.3.2 | Somatostatinrezeptor-Liganden | 75 | 10.1.2 | Neutropenes Fieber | 101 |
| | | 75 | | Schimmelpilzinfektionen | 102 |

| | | | | | | | |
|--------|--|-----|-------------|--|-------------|--------------------|-----|
| 10.1.3 | Infektionen mit Hefepilzen | 103 | 11.3 | Was heißt „nihil nocere“? | 122 | | |
| 10.2 | Prophylaxe von Infektionen | | 11.4 | Kein palliativer „Fatalismus“ | 122 | | |
| | Sabine Mousset | 103 | 11.5 | Das Spannungsfeld von Fürsorge und Selbstbestimmung des Patienten | 123 | | |
| 10.2.1 | Hygienemaßnahmen | 103 | 11.6 | Zusammenfassung | 124 | | |
| 10.2.2 | Medikamentöse Prophylaxe | 103 | | | | | |
| 10.2.3 | Gabe von myeloischen Wachstumsfaktoren zur Prophylaxe von neutropenem Fieber | 104 | 12 | Psychosoziale Onkologie | | | |
| 10.2.4 | Impfungen | 104 | 12.1 | Einleitung | 125 | | |
| 10.3 | Antiemese | | 12.2 | Befundmitteilung | 125 | | |
| | Christoph Kahl | 105 | 12.3 | Angst | 126 | | |
| 10.3.1 | Allgemeines | 105 | 12.4 | Depression | 128 | | |
| 10.3.2 | Diagnostik | 105 | 12.5 | Holding function | 130 | | |
| 10.3.3 | Therapie | 106 | 12.6 | Psychoonkologische Interventionen | 130 | | |
| 10.4 | Anämie | | 12.7 | Auseinandersetzung mit Sterben und Tod | 130 | | |
| | Christoph Kahl | 107 | 12.8 | Spiritualität und Sinnsuche | 131 | | |
| 10.4.1 | Allgemeines | 107 | 12.9 | Nicht an Krebs erkrankt, aber betroffen: Die Angehörigen | 131 | | |
| 10.4.2 | Symptome | 107 | | | | | |
| 10.4.3 | Diagnostik | 107 | | | | | |
| 10.4.4 | Therapie | 107 | | | | | |
| 10.5 | Therapie der Thrombozytopenie | | 13 | Palliativmedizin | | | |
| | Sabine Mousset | 108 | | Ulrich Wedding | 133 | | |
| 10.6 | Venöse Thromboembolie (VTE) bei Tumorpatienten | | 13.1 | Einleitung | 133 | | |
| | Markus Schäfer | 108 | 13.2 | Ansatzpunkte von Palliativmedizin | 134 | | |
| 10.6.1 | Definition und Manifestation | 108 | 13.3 | Formen palliativmedizinischer Betreuung | 135 | | |
| 10.6.2 | Diagnostik der VTE | 109 | 13.4 | Grundzüge der Behandlung | 136 | | |
| 10.6.3 | Therapie der VTE bei Tumorerkrankung | 110 | 13.5 | Sterbehilfe und Umgang mit Sterbewunsch | 137 | | |
| 10.6.4 | Besondere Therapiesituationen | 110 | 13.6 | Strukturierte Ermittlung des Versorgungsbedarfs | 138 | | |
| 10.7 | Osteoprotektive Therapie | | | | | | |
| | Sabine Mousset | 112 | 14 | Leben mit Krebs, Leben nach Krebs („Cancer Survivorship“) | | | |
| 10.8 | Notfälle in der Onkologie | | | Volker Arndt | 139 | | |
| | Christoph Kahl | 113 | 14.1 | Hintergrund | 139 | | |
| 10.8.1 | Vena-cava-superior-Syndrom (VCS-S) | 113 | 14.1.1 | Krebs als chronische Erkrankung | 139 | | |
| 10.8.2 | Tumorlyse-Syndrom (TLS) | 113 | 14.1.2 | Definition Cancer Survivor | 140 | | |
| 10.8.3 | Hyperkalzämie | 114 | 14.1.3 | Cancer Survivorship | 140 | | |
| 10.8.4 | Kompression des Rückenmarks | 114 | 14.2 | Langzeit- und Spätfolgen der Krebsbehandlung | 140 | | |
| 10.8.5 | Hirnmetastasen/Hirnödem | 115 | 14.3 | Gesundheitsbezogene Lebensqualität nach Krebsbehandlung | 142 | | |
| 10.9 | Therapie tumorbedingter Schmerzen | | | 115 | 14.4 | Ausblick | 143 |
| | Bernd Alt-Epping | 115 | | | | | |
| 10.9.1 | Allgemeines | 115 | | | | | |
| 10.9.2 | Kausale Therapie | 116 | | | | | |
| 10.9.3 | Charakteristika der verschiedenen Schmerztypen . . | 116 | IV | Konzeptuelle Aspekte | | | |
| 10.9.4 | Medikamentöse Tumorschmerztherapie | 116 | | | | | |
| 10.9.5 | Total Pain | 117 | 15 | Pflege von Menschen mit Krebskrankungen | | | |
| | | | | Herbert Koch | 147 | | |
| 11 | Klinische Ethik: Abwägung von Nutzen und Schaden, Fürsorge und Selbstbestimmung | | 15.1 | Die Rolle der onkologischen Fachpflege | 147 | | |
| | Eva C. Winkler | 119 | 15.2 | Schulung und Beratung | 147 | | |
| 11.1 | Einleitung | 119 | 15.3 | Beobachtung und Dokumentation | 148 | | |
| 11.2 | Der „starke Therapiewunsch“ | 120 | 15.4 | Ernährung bei Krebskrankungen | 148 | | |

| | | | | | |
|-----------|--|-----|-------------|---|-----|
| 15.5 | Pflege bei krebsassozierter Fatigue | 149 | 17.4 | Breaking Bad News. | 162 |
| 15.6 | Pflege bei Strahlentherapie. | 150 | 17.5 | Schwierige Gesprächssituationen | 163 |
| 15.7 | Pflege unter Chemotherapie | 151 | | | |
| 15.8 | Mitwirkung bei der Zytostatikatherapie | 152 | 18 | Globale Perspektive der Onkologie | |
| 15.9 | Invasive venöse Zugänge | 153 | | Oliver Henke | 165 |
| 16 | Schnittstellen | | 18.1 | Einleitung | 165 |
| | Bernd Alt-Epping, Stefan Fuxius | 155 | 18.2 | Onkologie in den Tropen | 166 |
| 16.1 | Stationen in der Versorgung Krebskranker: Ein Fallbeispiel | 155 | 18.2.1 | Infektionen und Krebserkrankungen | 166 |
| 16.2 | Fallanalyse | 157 | 18.2.2 | Genetische Variationen und Umwelteinflüsse | 167 |
| 16.3 | Fazit | 158 | 18.2.3 | Onkologie in ressourcenarmen Ländern | 168 |
| | | | 18.2.4 | Palliativmedizin | 169 |
| | | | 18.3 | Fazit und Ausblick. | 170 |
| 17 | Kommunikation in der Onkologie | | 19 | Onkologische Tumortherapie in 20 Jahren | |
| | Christina Demmerle | 159 | | Florian Lordick | 171 |
| 17.1 | Einleitung | 159 | 19.1 | Stand des Wissens | 171 |
| 17.2 | Kommunikation als konstruierendes Element der Arzt-Patienten-Beziehung. | 159 | 19.2 | Personalisierte Krebstherapie – die molekulare Ära | 172 |
| 17.3 | Bedürfnisse des Patienten an die Kommunikation | 160 | 19.3 | Immuntherapie | 173 |
| 17.3.1 | Verstehen, was gesagt wird/informiert sein. | 160 | 19.4 | Chirurgische, minimal-invasive und radiologische Präzisionstherapie. | 174 |
| 17.3.2 | Verständnis: Verstanden werden | 161 | 19.5 | Digitale Unterstützungssysteme | 175 |
| 17.3.3 | Beteiligung: Beteiligt sein/in Entscheidungen einbezogen werden | 161 | | Literatur | 179 |
| 17.3.4 | Beistand: Als Mensch wahrgenommen/emotional unterstützt werden. | 161 | | Register | 185 |