

Inhalt

| | |
|-------------------------------|-----|
| Geleitwort | V |
| Vorwort | VII |
| Herausgeber und Autoren | IX |

Allgemeiner Teil

| | |
|--|----|
| Grundlagen der Tumortherapie | 2 |
| Lokale Therapie | 3 |
| – Operative Therapie | 3 |
| – Strahlentherapie | 3 |
| – Lokal destruierende Verfahren | 5 |
| Systemische Tumortherapie | 6 |
| – Hormontherapie | 7 |
| – Targeted Therapie | 9 |
| – Zytostatikatherapie | 10 |
| Abrechnung onkologischer Leistungen | 24 |
| Supportivtherapie | 27 |
| Hämatotoxizität | 27 |
| Übelkeit und Erbrechen | 29 |
| Diarrhö | 32 |
| Obstipation | 32 |
| Stomatitis | 32 |
| Fatigue | 34 |
| Neuropathie | 35 |
| Hautveränderungen | 35 |
| Kardiotoxizität | 37 |
| Paravasate | 38 |
| – Allgemeine und spezielle Maßnahmen bei Paravasaten | 39 |
| Allergische Reaktionen | 40 |
| Febrile Neutropenie, Fieber unter Chemotherapie | 41 |
| Tumorlyse-Syndrom (TLS) | 44 |
| Hyperkalzämie/Hyperkalzämische Krise | 45 |
| Fluid-Retention-Syndrom/Maligne Ergüsse | 46 |
| – Maligner Pleuraerguss | 46 |

| | |
|---|----|
| – Maligner Aszites | 46 |
| – Maligner Perikarderguss | 48 |
| Thrombembolische Ereignisse | 48 |
| Zentralnervöse Komplikationen | 49 |
| – Hirnödem | 49 |
| – Rückenmarkskompression | 50 |
| Pathologische Frakturen | 50 |
| Niereninsuffizienz | 51 |
| Ileus | 51 |
| Vena-cava-superior-Syndrom (VCSS)/obere Einflusstauung | 52 |
| | |
| Schmerztherapie bei malignen Tumoren | 54 |
| | |
| Psychoonkologie | 62 |
| | |
| Soziale Rehabilitation | 65 |
| Physikalische Therapie und Sport | 66 |
| – Sportliche Betätigung | 67 |
| – Sportliche Betätigung im metastasierten Stadium | 69 |
| Lymphödem | 70 |
| – Therapie des Lymphödems | 71 |
| | |
| Tumornachsorge | 74 |
| Erläuterungen zum Nachsorgeprogramm beim Mammakarzinom | 75 |
| – Anamnese | 78 |
| – Körperliche Untersuchung | 78 |
| – Labor/apparative Diagnostik | 78 |
| Erläuterungen zum Nachsorgeprogramm bei Genitalkarzinomen | 79 |
| – Anamnese | 79 |
| – Körperliche Untersuchung | 79 |
| – Labor/apparative Diagnostik | 79 |
| | |
| Komplementärmedizin | 81 |
| | |
| Malignome in der Schwangerschaft | 86 |
| Diagnostik in der Schwangerschaft | 87 |
| Systemtherapie | 87 |
| Entbindungsmodus | 88 |
| Operation | 88 |
| – Mammakarzinom | 88 |
| – Ovarialneoplasien | 89 |
| – Zervixkarzinom | 90 |
| – Seltene Fälle | 91 |
| Tumormarker | 94 |

| | |
|---|----|
| Strahlentherapie | 94 |
| Psychologische Unterstützung | 94 |
| Schwangerschaft nach Mammakarzinom | 94 |
| Schwangerschaft nach gynäkologischen Malignomen | 95 |
| – Zervixkarzinom | 95 |
| – Endometriumkarzinom | 95 |
| Fertilitätsersatz | 96 |
| – GnRH | 96 |
| – Kryokonservierung | 97 |

Spezieller Teil

| | |
|---|------------|
| Mammakarzinom | 102 |
| Epidemiologie | 102 |
| Prognosefaktoren | 102 |
| Diagnostik | 104 |
| Pathomorphologie | 105 |
| – Nicht invasive Karzinome | 105 |
| – Invasive Karzinome | 109 |
| Operative Therapie des primären Mammakarzinoms | 112 |
| – Plastische Chirurgie der Brust | 115 |
| Adjuvante Strahlentherapie | 117 |
| – Duktales Carcinoma in situ | 117 |
| – Lobuläres Carcinoma in situ | 117 |
| – Invasives Karzinom | 117 |
| Adjuvante Hormon- und Chemotherapie | 119 |
| – Metaanalysen der EBCTCG | 120 |
| – Endokrine Therapie | 121 |
| – Chemotherapie | 124 |
| Antikörpertherapie mit Trastuzumab | 128 |
| Bisphosphonate | 129 |
| Therapie des lokoregionären Rezidivs | 130 |
| Palliative Therapie | 131 |
| – Hormonelle Therapie | 133 |
| – Chemotherapie | 135 |
| – Neue Therapieformen in der metastasierten Situation | 137 |
| – Bisphosphonate | 137 |
| Sonderfälle | 141 |
| – Familiäres Mammakarzinom | 141 |
| – Inflammatorisches Mammakarzinom | 142 |
| – Paget-Karzinom der Mamma | 143 |

| | |
|---|------------|
| – Beidseitiges Mammakarzinom | 143 |
| – Mammakarzinom und Schwangerschaft | 144 |
| – Cystosarcoma phylloides mammae | 144 |
| Ovarialmalignome | 150 |
| Klassifizierung der häufigsten Ovarialtumoren nach FIGO und WHO | 150 |
| Invasives Ovarialkarzinom | 150 |
| – Häufigkeit | 151 |
| – Überlebensraten | 151 |
| – Stadieneinteilung | 152 |
| – Screening | 153 |
| – Präoperative Diagnostik | 154 |
| – Operative Therapie | 156 |
| – Operative Folgeeingriffe | 161 |
| – Sonderfälle | 165 |
| – Medikamentöse Therapie | 166 |
| – Strahlentherapie | 177 |
| – Hormontherapie | 178 |
| – Antikörpertherapie und Tyrosinkinaseinhibitoren | 178 |
| – Immuntherapie | 179 |
| Primär papillär seröses Karzinom des Peritoneums (PSCP) | 179 |
| Tubenkarzinom | 179 |
| – Häufigkeit | 180 |
| – Überlebensrate | 180 |
| – Primärtherapie | 180 |
| Borderline-Tumoren | 180 |
| – Mikroinvasion | 181 |
| – Mikropapilläres Wachstum | 181 |
| – Extraovarielle Herde | 182 |
| – Nicht invasive Herde und invasive Herde im Peritoneum und Omentum | 182 |
| – Lymphknotenbeteiligung | 182 |
| – Operationsziel | 182 |
| – Histopathologische Beurteilung | 183 |
| – Fertilitätserhaltende Operation | 184 |
| – Chemotherapie | 184 |
| – Rezidivtherapie | 184 |
| Nichtepitheliale Ovarialmalignome | 189 |
| – Keimzelltumoren | 189 |
| – Keimstrangstromatumoren | 197 |
| – Sarkome des Ovars | 202 |

| | |
|---|-----|
| Endometriumkarzinom | 204 |
| Epidemiologie | 205 |
| Staging | 205 |
| Chirurgie | 206 |
| – Intraoperative makroskopische uterine Begutachtung und Schnellschnittuntersuchung | 208 |
| – Pelvine und paraaortale Lymphonodektomie | 209 |
| Adjuvante Therapie | 210 |
| – Postoperative Strahlentherapie | 210 |
| – Chemotherapie | 211 |
| – Endokrine Therapie | 212 |
| Primäre Strahlentherapie | 212 |
| Therapie des Rezidivs | 213 |
| – Therapie des lokoregionären Rezidivs | 213 |
| – Therapie bei Metastasierung | 213 |
| Abweichung vom Standard: Die junge Patientin | 214 |
| – Ovarerhaltung bei der prämenopausalen Patientin | 214 |
| – Lynch-Syndrom | 215 |
| Uterine Sarkome und Mischtumoren | 219 |
| Allgemeines | 219 |
| Maligne Tumoren des endometrialen Stromas (Stromasarkome) | 220 |
| – Endometriales Stromasarkom | 221 |
| – Undifferenziertes endometriales Sarkom | 223 |
| Leiomyosarkom | 224 |
| Gemischte epitheliale/mesenchymale Tumoren (Müller-Mischtumoren, mesodermale Mischtumoren) | 226 |
| – Karzinosarkom (Maligner Müller-Mischtumor) | 226 |
| Gestationelle und nicht gestationelle Trophoblasterkrankungen | 231 |
| Definition | 231 |
| WHO-Klassifikation | 231 |
| Villöse Trophoblasterkrankungen | 233 |
| – Partialmole | 233 |
| – Blasenmole (Synonym: komplette Mole) | 234 |
| – Invasive Blasenmole | 235 |
| Nicht villöse Trophoblasterkrankungen (NVTE) | 236 |
| – Chorionkarzinom | 236 |
| – Plazentabettnötchen (placental site nodule, PSN) | 238 |
| – Hyperplastische Implantationsstelle (exaggerated placental site, EPS) | 238 |
| – Plazentabetttumor (placental site trophoblastic tumor, PSTT) | 239 |
| – Epitheloider Trophoblasttumor (ETT) | 240 |

| | |
|---|------------|
| Nicht gestationelle Trophoblasterkrankungen | 240 |
| Zervixkarzinom | 242 |
| Häufigkeit | 242 |
| Risikofaktoren | 242 |
| Überlebensrate | 244 |
| Diagnostik | 244 |
| Therapieprinzipien | 245 |
| Operation | 246 |
| Radiochemotherapie | 250 |
| Chemotherapie | 251 |
| Operative Therapie bei Rezidiv | 252 |
| Vulvakarzinom | 254 |
| Häufigkeit | 254 |
| Überlebensrate | 254 |
| Klinik und Diagnostik | 255 |
| Primärtherapie | 256 |
| Strahlentherapie | 258 |
| Therapie des lokoregionären Rezidivs | 258 |
| Therapie bei Fernmetastasierung | 259 |
| Vaginalkarzinom | 260 |
| Häufigkeit | 260 |
| Überlebensrate | 260 |
| Diagnostik | 260 |
| Primärtherapie | 261 |
| Therapie des lokoregionären Rezidivs | 262 |
| Therapie bei Fernmetastasierung | 262 |
| Stichwortverzeichnis | 264 |