

Mammakarzinom

Interdisziplinär

Bearbeitet von
Rolf Kreienberg, Volker Moebus, Walter Jonat, Thorsten Kühn

4th Edition. 2010. Buch. xvii, 398 S. Hardcover
ISBN 978 3 642 12680 2
Format (B x L): 21 x 27,9 cm
Gewicht: 1360 g

[Weitere Fachgebiete > Medizin > Klinische und Innere Medizin > Onkologie, Psychoonkologie](#)

Zu [Leseprobe](#)

schnell und portofrei erhältlich bei

The logo for beck-shop.de features the text 'beck-shop.de' in a bold, red, sans-serif font. Above the 'i' in 'shop' are three red dots of increasing size. Below the main text, the words 'DIE FACHBUCHHANDLUNG' are written in a smaller, red, all-caps, sans-serif font.

beck-shop.de
DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beck-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

Inhaltsverzeichnis

Teil I Pathogenese, Epidemiologie, Molekularbiologie

1	Epidemiologie	2
	<i>Jutta Engel, Simone Schrodi, Gabriele Schubert-Fritschle, Ingo Bauerfeind</i>	
1.1	Epidemiologische Kenngrößen: nationale und internationale Daten	3
1.2	Inzidenz und Mortalität im zeitlichen Verlauf	4
1.3	Klinische Daten aus dem Tumorregister München (TRM)	5
	Literatur	10
2	Mammakarzinom und Umweltfaktoren	11
	<i>Volker Hanf, Wolfgang Körner</i>	
2.1	Einleitung	12
2.2	Elektrische und magnetische Felder	12
2.2.1	Die Melatoninhypothese zur Mamma- karzinogenese	13
2.2.2	Kanzerogenese durch elektromagnetische Feldexposition	14
2.2.3	Vorsorgemöglichkeiten	14
2.3	Genussgifte	14
2.3.1	Alkohol	15
2.3.2	Zigarettenrauchen	15
2.4	Substanzen mit endokriner Wirkung	17
2.4.1	Xenoöstrogene	17
2.4.2	Xenoantiandrogene	18
2.4.3	HAA als Faktoren in der Genese des Mammakarzinoms	18
2.4.4	Mammakarzinogene Wirkungsmechanismen der Xenoöstrogene	19
2.4.5	Epidemiologische Studien mit Fremdstoff- analytik im Serum	19
2.4.6	Epidemiologische Studien mit Fremdstoff- analytik im Brustgewebe	20
2.5	Umwelthygienische Maßnahmen	20
	Literatur	21
3	Sexualsteroid- und Karzinogenese des Mammakarzinoms	25
	<i>Günter Emons</i>	
3.1	Östrogene und Karzinogenese	26
3.1.1	Studien zur Epidemiologie und Prävention	26
3.1.2	Östrogene als Tumorpromotoren	26

3.1.3	Östrogene als Tumorinitiatoren	26
3.2	Gestagene und Karzinogenese	27
3.3	Androgene und Karzinogenese	27
3.4	Hormonelle Kontrazeption	28
3.5	Hormontherapie in der Postmenopause	28
3.6	Konsequenzen für die Praxis	29
	Literatur	29
4	Familiäres Mammakarzinom – Beratung und Betreuung betroffener Familien	31
	<i>Rita Schmutzler, Karin Kast</i>	
4.1	Einleitung	32
4.2	Genetik des familiären Mammakarzinoms	32
4.2.1	Hoch penetrante Gene des erblichen Brustkrebs ..	32
4.2.2	Erblicher Brustkrebs und moderat bis niedrig penetrante Varianten	32
4.3	Individuelle Risikokalkulation nach der Stammbaumanalyse	32
4.4	Klinische Besonderheiten bei Vorliegen einer BRCA1/2-Mutation	33
4.4.1	Erkrankungsrisiko	33
4.4.2	Prognose	33
4.4.3	Histopathologische Charakteristika	33
4.4.4	Therapie	34
4.5	Das Verbundprojekt Familiärer Brust- und Eierstockkrebs der Deutschen Krebshilfe	34
4.5.1	Voraussetzungen für Beratung und Genanalyse ..	34
4.5.2	Interdisziplinäre tumorgenetische Beratung	35
4.5.3	Durchführung und Konsequenzen der molekulargenetischen Diagnostik	36
4.5.4	Indikation und Durchführung prophylaktischer Operationen	36
4.5.5	Medikamentöse Prävention	37
4.5.6	Das strukturierte Früherkennungsprogramm	38
4.5.7	Zusammenfassung der Ergebnisse und Perspektiven des Verbundprojektes Familiärer Brust- und Eierstockkrebs der Deutschen Krebshilfe	39
	Literatur	39
5	Das Aufklärungsgespräch beim hereditären Mammakarzinom	41
	<i>Stefan Zettl</i>	
5.1	Einleitung	42
5.2	Ablauf der Beratung	42
5.3	Psychologische Einschätzung und Beratung vor der Testung	42
5.4	Motivation zur Testung	43
5.5	Reaktionen auf den Test	44

5.6	Folgen für die Angehörigen	44	7.6	Sonstige diagnostische bildgebende Verfahren	66
5.7	Psychologischer Beratungsbedarf	44	7.6.1	Galaktographie	66
	Literatur	45	7.6.2	Biopsie/Markierung	66
6	Genetische Veränderungen des sporadischen Mammakarzinoms	46	7.7	Fazit für die Praxis	67
	<i>Norbert Arnold</i>			Literatur	68
6.1	Mutationsraten in der Onkogenese	47	8	Früherkennung von Mammakarzinomen	70
6.2	Genetische Veränderungen	47		<i>Ute-Susann Albert, Ingrid Schreer, Hans H. Kreipe</i>	
6.3	Expressionsprofile zur Subklassifizierung von Mammakarzinomen	49	8.1	Brustkrebs-Früherkennung	71
6.4	Zusammenfassung	50	8.2	Qualitätsverbesserung der medizinischen Versorgung durch Leitlinien	71
	Literatur	50	8.3	Stufe-3-Leitlinie Brustkrebs-Früherkennung in Deutschland	73
			8.4	Klinisch-ärztliche Brustuntersuchung	75
			8.5	Familiäre Belastung	75
			8.5.1	Gesundheitsverhalten	78
			8.5.2	Sonographie	78
			8.5.3	Abklärungsdiagnostik: B3-Läsion in der histopathologischen Begutachtung von Stanz- und Vakuumbiopsien	79
				Literatur	81
			9	Morphologische Grundlagen	83
				<i>Annette Lebeau, Margarete Mitze</i>	
7	Bildgebende Verfahren: Früherkennung und Diagnostik	54	9.1	Einleitung	84
	<i>Andrea Rieber-Brambs, Hans-Jürgen Brambs, Rolf Kreienberg</i>		9.2	Histologische Klassifikation	84
7.1	Einleitung	55	9.2.1	Nichtinvasive Mammakarzinome	84
7.2	Mammographie	55	9.2.2	Invasive Mammakarzinome	84
7.2.1	Untersuchungstechnik	55	9.3	Histologisches Grading	88
7.2.2	Grundlagen der mammographischen Diagnostik	55	9.4	Peritumorale Lymphgefäßinvasion	88
7.2.3	Sensitivität und Spezifität der Mammographie	59	9.5	Zusatzuntersuchungen	89
7.2.4	Wert der Mammographie	59	9.5.1	Hormonrezeptorbestimmung	89
7.2.5	Durchführung	59	9.5.2	HER2-Bestimmung	90
7.2.6	Bedeutung der Selbstuntersuchung	60	9.5.3	Molekulare Signaturen	90
7.3	Ultraschall (einschließlich Doppler)	60	9.6	Sonderfälle	91
7.3.1	Untersuchungstechnik	60	9.6.1	Inflammatorisches Mammakarzinom	91
7.3.2	Grundlagen der sonographischen Diagnostik	60	9.6.2	Okkultes Mammakarzinom	91
7.3.3	Sensitivität und Spezifität des Ultraschalls	61	9.7	Diagnostische Methodik	91
7.3.4	Einsatzbereiche des Farbdopplers	61	9.7.1	Histologische Diagnosesicherung	91
7.3.5	Indikationsbereiche	62	9.7.2	Allgemeine Grundsätze	92
7.4	Magnetresonanztomographie	62	9.7.3	Allgemeine Patientendaten, Vorbefunde, anamnestische Angaben	92
7.4.1	Untersuchungstechnik	62	9.7.4	Dokumentation	92
7.4.2	Grundlagen der MR-mammographischen Diagnostik	63	9.7.5	Schnellschnittuntersuchung	93
7.4.3	Sensitivität und Spezifität der MR-Mammographie	65	9.7.6	Operationspräparate bei brusterhaltender Therapie	93
7.4.4	Indikationsbereiche	65	9.7.7	Mastektomiepräparate	94
7.5	Positronenemissionstomographie	65	9.7.8	Lymphknoten	94
7.5.1	Untersuchungstechnik	66	9.7.9	Spezielle Aspekte nach primärer (neoadjuvanter) Chemotherapie	96
7.5.2	Indikationen	66		Literatur	96

Teil II Diagnose, Pathologie, TNM-Stadieneinteilung, Prognostische Faktoren

10 Prognostische und prädiktive Faktoren (unter Berücksichtigung von Genexpressionsanalysen)98

Fritz Jänicke, Volkmar Müller, Nadia Harbeck

- 10.1 Anforderungen an Prognosefaktoren 99
- 10.2 Etablierte Prognosefaktoren 100
 - 10.2.1 Tumorgroße 100
 - 10.2.2 Lymphknotenstatus und Zahl tumorbefallener axillärer Lymphknoten 100
 - 10.2.3 Morphologische Kriterien (Grading, Lymphangiosis oder Hämangiosis) 100
 - 10.2.4 Steroidhormonrezeptoren 101
 - 10.2.5 Ansprechen auf neoadjuvante Chemotherapie .. 101
- 10.3 Neue Prognosefaktoren 101
 - 10.3.1 Bestimmung der Tumorzellproliferation 102
 - 10.3.2 Faktoren der Invasivität und metastatischen Kapazität 102
- 10.4 Prädiktive therapierelevante Faktoren 105
 - 10.4.1 Alter und Menopausenstatus 105
 - 10.4.2 Hormonrezeptoren 105
 - 10.4.3 HER2/neu 105
 - 10.4.4 MIB-1, Ki-67, uPA/PAI-1 106
 - 10.4.5 Genexpressionsanalysen als prädiktive Marker ... 106
- 10.5 Einsatzmöglichkeiten prognostischer und prädiktiver Faktoren 106
- 10.6 Zusammenfassung 107
 - Literatur 107

11 Präoperative Diagnostik 109

Rüdiger Schulz-Wendtland, Georg Sauer, Rolf Kreienberg

- 11.1 Interventionelle Methoden 110
 - 11.1.1 Einleitung 110
 - 11.1.2 Sonographisch gezielte/geführte Stanz-/Vakuumbiopsie 111
 - 11.1.3 Mammographisch-stereotaktisch gezielte/geführte Vakuum-/Exzisionsbiopsie 112
 - 11.1.4 MRT-geführte Vakuumbiopsie 116
 - Literatur 117
- 11.2 Weitere diagnostische Maßnahmen bei Verdacht auf Mammakarzinom 118
 - 11.2.1 Anamnese und Lokalisation des Befundes 118
 - 11.2.2 Sicherung der Diagnose 118
 - 11.2.3 Anforderung an die pathohistologische Beurteilung 118
 - 11.2.4 Einzeitiges bzw. zweizeitiges Vorgehen 120
 - 11.2.5 Technik der diagnostischen Eingriffe an der Brust 120
- 11.3 Diagnostische Maßnahmen beim gesicherten Mammakarzinom 120
 - 11.3.1 Diagnostische Maßnahmen für das Tumor-Staging 120

- 11.3.2 Weitere diagnostische Maßnahmen 120
- 11.3.3 Feststellung des Lymphknotenstatus 121
- 11.3.4 Tumordokumentation 121
 - Literatur 122

Teil III Management der In-situ-Karzinome

12 Management der In-situ-Karzinome 124

Annette Lebeau

- 12.1 Lobuläre Neoplasie 125
 - 12.1.1 Klinik und Bildgebung 125
 - 12.1.2 Pathologie 125
 - 12.1.3 Karzinomrisiko 126
 - 12.1.4 Therapeutische Konsequenzen 126
- 12.2 Duktales Carcinoma in situ (DCIS) 126
 - 12.2.1 Klinik und Bildgebung 126
 - 12.2.2 Natürlicher Verlauf 126
 - 12.2.3 Pathologie 127
 - 12.2.4 Therapie 128
 - 12.2.5 Prognostische und prädiktive Parameter 131
- 12.3 Paget-Erkrankung der Mamille 132
 - Literatur 132

Teil IV Therapie des primären Mammakarzinoms

13 Operative Therapie 136

Thorsten Kühn, Carolin Nestle-Krämling, Andree Faridi

- 13.1 Brusterhaltende Therapie und Mastektomie 137
 - 13.1.1 Zielsetzung der operativen Therapie 137
 - 13.1.2 Operative Therapie des invasiven Primärtumors 137
 - 13.1.3 Indikation zu einer intra- oder postoperativen Nachresektion 137
 - 13.1.4 Brusterhaltende Therapie versus Mastektomie 138
 - 13.1.5 Operation der nicht tastbaren Läsion 138
 - 13.1.6 Operation des duktales Carcinoma in situ 138
 - 13.1.7 Operationstechnik 138
 - Literatur 139
- 13.2 Onkoplastische Operationen bei Brusterhaltung 139
 - 13.2.1 Einleitung 139
 - 13.2.2 Brust-Remodellierung 140

13.2.3	Onkoplastische Operationstechniken mit Volumenersatz	142			
	Literatur	144			
13.3	Sentinel-Lymphknotenbiopsie und Axilladisektion	144			
13.3.1	Diagnostische Lymphknotenentfernung	145			
13.3.2	Therapeutische Lymphknotenentfernung – Axilladisektion	146			
	Literatur	147			
14	Plastische Chirurgie beim Mammakarzinom	148	16	Systemische Therapie	174
	<i>Axel-Mario Feller</i>			<i>Michael Untch, Volker Möbus, Wolfgang Janni, Nicolai Maass, Corinna Crohns, Peter Fasching, Christoph Mundhenke, Walter Jonat, Daniel Herr, Rolf Kreienberg</i>	
14.1	Einleitung	149	16.1	Neoadjuvante Therapie	175
14.2	Primärrekonstruktion	149	16.1.1	Einleitung	175
14.3	Sekundärrekonstruktion	149	16.1.2	pCR als Surrogatmarker und prädiktive Faktoren ..	175
14.4	Rekonstruktionsverfahren	149	16.1.3	Rationale – Erfahrungen aus klinischen Studien ...	175
14.4.1	Rekonstruktionsverfahren mit Gewebeexpander und Silikonimplantat	149	16.1.4	Responseevaluation unter der Therapie	176
14.4.2	Rekonstruktion mit Eigengewebe	150	16.1.5	Aktuelle Konzepte der neoadjuvanten Therapie ...	176
14.5	Rekonstruktion des Mamilla-Areola-Komplexes ..	155	16.1.6	Zusammenfassung	178
14.5.1	Mamillenrekonstruktion	156		Literatur	178
14.5.2	Areolarekonstruktion	156	16.2	Adjuvante Chemotherapie	179
14.6	Angleichung der Gegenseite und Feinkonturierung der rekonstruierten Seite	156	16.2.1	Einleitung	179
14.7	Palliative plastische Chirurgie	157	16.2.2	Metaanalyse der »Early Breast Cancer Trialist's Collaborative Group«	180
	Literatur	158	16.2.3	CMF: immer noch eine Option?	181
15	Strahlentherapie	160	16.2.4	Stellenwert der Anthrazykline	181
	<i>Rolf-Peter Müller, Rudolf Bongartz, Frederik Wenz</i>		16.2.5	Rolle der Taxane	182
15.1	Perkutane Strahlentherapie	161	16.2.6	Dosisdichte Therapien	184
15.1.1	Brusterhaltende Therapie	161	16.2.7	Zusammenfassung	185
15.1.2	Strahlentherapie nach Mastektomie	163		Literatur	185
15.1.3	Bestrahlung der regionären Lymphknoten	163	16.3	Präoperative endokrine Therapie	186
15.1.4	Bestrahlungsplanung und Bestrahlungstechnik	164	16.3.1	Einleitung	186
15.1.5	Akut- und Spättoxizität	165	16.3.2	Studienergebnisse	187
15.1.6	Kosmetik	166		Literatur	188
15.1.7	Strahlenbehandlung beim duktalem Carcinoma in situ	166	16.4	Endokrine Therapie	188
15.1.8	Strahlentherapie beim inflammatorischen Mammakarzinom	167	16.4.1	Einleitung	188
15.1.9	Nachsorge unter radioonkologischen Aspekten	167	16.4.2	Adjuvante endokrine Therapie	188
	Literatur	167	16.4.3	Adjuvante endokrine Therapie in der Postmenopause	191
15.2	Intraoperative Strahlentherapie	169	16.4.4	Adjuvante Studien mit Aromatasehemmern der dritten Generation	192
15.2.1	Einleitung	169		Literatur	194
15.2.2	Technologie	170	16.5	Antikörpertherapie und small molecules	194
15.2.3	Radiobiologische Besonderheiten	171	16.5.1	Immuntherapie mit Trastuzumab	194
15.2.4	Klinische Einsatzmöglichkeiten	172	16.5.2	Antiangiogenetische Therapie mit Bevacizumab ..	196
	Literatur	172	16.5.3	Der Tyrosinkinaseinhibitor Lapatinib	196
				Literatur	197
			Teil V Therapie des fortgeschrittenen Mammakarzinoms		
			17	Operative Therapie bei Metastasen	200
				<i>Joachim Schirren, Karl-Heinz Orend, Servet Bölükbas, Ludger Staib, Michael Schulte</i>	
			17.1	Lungenmetastasen	201
			17.1.1	Einleitung	201

17.1.2	Die Rationale für die Metastasenchirurgie	201	19.2	Prognostische und prädiktive Faktoren	229
17.1.3	Indikationen für die Metastasenchirurgie	201	19.2.1	Allgemeinzustand	229
17.1.4	Diagnostik	202	19.2.2	Krankheitsfreies Intervall und Vorthherapie	229
17.1.5	Differenzialdiagnose Lungenmetastase – primäres Lungenkarzinom	202	19.2.3	Steroidrezeptor- und HER2-Status	229
17.1.6	Prinzip der Metastasenresektion an Lunge, Brustwand und Sternum	203	19.3	Therapie des frührezidivierenden Mammakarzinoms	230
17.1.7	Prognose und prognostische Faktoren	203	19.4	Therapie des rezeptorpositiven Rezidivs	230
17.1.8	Zusammenfassung	204	19.5	Therapie des rezeptornegativen Rezidivs	230
	Literatur	204	19.6	Behandlungsalgorithmen	230
17.2	Lebermetastasen	205	19.7	Kombinierte Therapiemodalitäten	230
17.2.1	Einleitung	205	19.8	Antiestrogene Therapie	231
17.2.2	Indikationsstellung, Diagnostik und Prognosefaktoren	206	19.8.1	Tamoxifen	231
17.2.3	Chirurgische Therapie	207	19.8.2	Aromatasehemmer der 3. Generation	231
17.2.4	Überlebensraten	207	19.8.3	Antiestrogene Therapie in der Prämenopause ...	233
17.2.5	Operationstechnik und perioperatives Management	207	19.8.4	Antiestrogene Therapie bei Patientinnen mit hohem Remissionsdruck	233
17.2.6	Kombinierte Therapieformen und Nachsorge ...	208	19.9	Chemotherapie	233
	Literatur	208	19.9.1	Anthrazykline	235
17.3	Skelettmastasen	209	19.9.2	Alkylierende Substanzen	236
17.3.1	Einleitung	209	19.9.3	Antimetabolite	237
17.3.2	Klinik	210	19.9.4	Taxane	237
17.3.3	Indikationen und Kontraindikationen	211	19.9.5	Albumin-gebundenes Paclitaxel	238
17.3.4	Diagnostik	213	19.9.6	Taxanhaltige Kombinationen	239
17.3.5	Operationstechnik	213	19.9.7	Gemcitabine	240
17.3.6	Implantate	214	19.10	Therapie des HER2-positiven metastasierten Mammakarzinoms	240
17.3.7	Ergebnisse	215	19.11	Therapie des HER2-positiven Mammakarzinoms nach Vorbehandlung mit Trastuzumab	241
	Literatur	218	19.12	Anti-Neoangiogenese	242
			19.13	Zusammenfassung	242
				Literatur	243
18	Strahlentherapie des fortgeschrittenen Mammakarzinoms	219	20	Mammakarzinom in der Schwangerschaft und Stillzeit	247
	<i>Rolf-Peter Müller, Rudolf Bongartz</i>			<i>Sibylle Loibl</i>	
18.1	Bedeutung der Strahlentherapie beim lokalen und lokoregionären Rezidiv	220	20.1	Epidemiologie	248
18.1.1	Strahlentherapie des lokalen Rezidivs nach brusterhaltender Therapie	220	20.2	Diagnostik	248
18.1.2	Strahlentherapie des lokoregionären Rezidivs nach Mastektomie	220	20.3	Therapie	250
	Literatur	221	20.3.1	Lokale Therapie	251
18.2	Palliative Strahlentherapie des metastasierten Mammakarzinoms	222	20.3.2	Systemische Therapie	252
18.2.1	Einleitung	222	20.3.3	Supportive Therapie	253
18.2.2	Allgemeine radioonkologische Prinzipien	222	20.3.4	Was gilt es sonst noch zu beachten	253
18.2.3	Spezielle Indikationen	223	20.3.5	Planung der Entbindung	253
18.2.4	Zusammenfassung	226	20.4	Ausblick	255
	Literatur	226		Literatur	255
19	Systemische Therapie des metastasierten Mammakarzinoms	228	21	Sexualsteroiden nach Mammakarzinom	257
	<i>Hans-Joachim Lück</i>			<i>Cosima Brucker</i>	
19.1	Einleitung	229	21.1	Hormonelle Kontrazeption nach Mammakarzinom	258
			21.2	Hormonsubstitution nach Mammakarzinom ...	258
				Literatur	259

Teil VI Medizinische Nachsorge

22 Nachsorge mit Rezidiv- und Metastasensuche und Therapiebegleitung 262

*Matthias W. Beckmann, Laura Kahmann,
Peter A. Fasching*

- 22.1 Einleitung 263
- 22.1.1 Epidemiologie und Grundlagen 263
- 22.1.2 Ziele der Nachsorge 263
- 22.2 Struktur der Nachsorge 265
- 22.3 Langzeitfolgen und Toxizitäten der
Langzeittherapie 266
- 22.4 Einfluss von Lifestylefaktoren 268
- Literatur 269

23 Rehabilitation 270

Michael Specht, Mechthild Hahn

- 23.1 Definition 271
- 23.2 Rolle des Arztes 271
- 23.3 Maßnahmen der Rehabilitation 271
- 23.3.1 Medizinische Rehabilitation 271
- 23.3.2 Berufliche Rehabilitation 273
- 23.4 Sozialrecht in der Rehabilitation 273
- 23.4.1 Leistungen der Kranken- und Rentenversicherung
nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) V und VI 273
- 23.4.2 Leistungen der Pflegeversicherung nach dem
Sozialgesetzbuch (SGB) XI 276
- 23.4.3 Schwerbehindertenrecht: »Rehabilitation
und Teilhabe behinderter Menschen« nach
dem Sozialgesetzbuch (SGB) IX 276
- Literatur 277

24 Physikalische Therapie 278

Etelka Földi

- 24.1 Einleitung 279
- 24.2 Postoperative physikalische Therapie nach
der chirurgischen Brustkrebsbehandlung 279
- 24.3 Physikalische Therapie von Spätkomplikationen
der Brustkrebsbehandlung 280
- 24.3.1 Lymphologische Spätkomplikationen 280
- 24.3.2 Lymphödemrisikofaktoren 280
- 24.4 Therapie des Lymphödems nach
Brustkrebsbehandlung 280
- Literatur 282

25 Schmerztherapie 283

Gerhard Hege-Scheuing

- 25.1 Einleitung 284
- 25.2 Epidemiologie und Schmerzmechanismen 284
- 25.3 Schmerzassessment und Diagnostik 284

- 25.4 Ziele der Schmerztherapie 285
- 25.5 WHO-Stufenschema zu Tumorschmerztherapie
und allgemeine Regeln 286
- 25.6 Medikamente 286
- 25.6.1 Nichtopioid-Analgetika 286
- 25.6.2 Opioide 287
- 25.6.3 Adjuvanzen und Koanalgetika 290
- 25.7 Invasive Schmerztherapie 292
- 25.8 Betäubungsmittelrechtliche Vorschriften 292
- Literatur 293

26 Komplementärmedizinische Behandlungsmethoden 294

Josef Beuth

- 26.1 Einleitung 295
- 26.2 Evidenzbasierte komplementärmedizinische
Maßnahmen 295
- 26.2.1 Diätetik/Ernährungsoptimierung 295
- 26.2.2 Körperliche Aktivierung (Sport) 295
- 26.2.3 Psychoonkologische Betreuung 296
- 26.2.4 Selentherapie 296
- 26.2.5 Enzymtherapie 297
- 26.2.6 Misteltherapie 297
- 26.3 Nicht-evidenzbasierte komplementär-
medizinische Maßnahmen 298
- 26.3.1 Orthomolekulare Medizin: bilanzierte
Vitamine/Spurenelementgemische 298
- 26.3.2 Thymus-, Leber-Milz-Peptid/-Extrakttherapie 298
- 26.3.3 Hyperthermie 299
- 26.3.4 Außenseiterverfahren 299
- Literatur 299

Teil VII Praxistipps

27 Therapieprotokolle 302

Stephanie Gossmann, Ziad Atassi, Rolf Kreienberg

- 27.1 Systemische Therapie 303
- 27.1.1 Vorbereitung der Chemotherapie 303
- 27.1.2 Adjuvante Chemotherapieprotokolle 304
- 27.1.3 Palliative Chemotherapie 307
- 27.1.4 Hormontherapie 310
- 27.2 Supportive Therapie 311
- 27.2.1 Gastrointestinale Symptome 311
- 27.2.2 Stomatitis 314
- 27.2.3 Diarrhö 314
- 27.2.4 Obstipation 315
- 27.2.5 Anorexie/Kachexie 316
- 27.2.6 Hämatologische Symptome 317
- 27.2.7 Alopezie 319

27.2.8	Fatigue	320	29.2.5	Brustrekonstruktion	340
27.2.9	Gonadale Toxizität	321	29.2.6	Sexualität und Partnerschaft	340
27.3	Bisphosphonate	321	29.3	Die psychische Verarbeitung der Erkrankung	341
27.4	Management von Nebenwirkungen der »new drugs«	322	29.4	Soziale Unterstützung	341
27.4.1	VEGF-Inhibitoren (z. B. Bevacizumab)	322	29.5	Psychosoziale Interventionen	342
27.4.2	Tyrosinkinaseinhibitoren (z. B. Lapatinib)	322	29.5.1	Grundprinzipien und Bedarf	342
27.5	Paravasate	323	29.5.2	Einzeltherapeutische Angebote	343
27.5.1	Allgemeines	323	29.5.3	Entspannung und Imagination	343

Teil VIII Therapiebegleitung

28 Diagnosemitteilung – ein Leitfaden 328

Karl Köhle, Reiner Obliers, Arnim Koerfer

28.1	Einleitung	329
28.2	Gespräch vorbereiten	330
28.2.1	Konsens einholen	330
28.2.2	Wer informiert?	330
28.2.3	Information vorbereiten	330
28.2.4	Rahmen für Gespräch sichern	330
28.2.5	Zeitpunkt wählen	331
28.3	Vorwissen klären	331
28.3.1	Aktiv zuhören – offen fragen	331
28.3.2	Subjektives Verständnis erkunden	331
28.3.3	Antworten reflektieren	331
28.4	Wissensbedarf erkunden	331
28.5	An Patientenwünschen orientieren	332
28.5.1	Die Patientin das Gespräch mitsteuern lassen	332
28.5.2	Das Ablehnen von Information akzeptieren	332
28.6	Wissen vermitteln	332
28.7	Emotionen aufnehmen	333
28.8	Vorgehen vereinbaren	334
	Literatur	336

29 Medizinpsychologische Aspekte der Patientin mit Mammakarzinom 337

Ulrike Heckl, Joachim Weis

29.1	Einleitung	338
29.2	Spezifische körperliche und psychosoziale Belastungen	338
29.2.1	Körperliche Belastungen infolge der Behandlung	338
29.2.2	Psychosoziale Konsequenzen als Folge- und Nebenwirkungen der Diagnose und Behandlung	338
29.2.3	Psychosoziale Konsequenzen einer Brustoperation	339
29.2.4	Körperbild	340

30 Pflege und Betreuung von Patientinnen mit Mammakarzinom 348

Rolf Bäumer

30.1	Einleitung	349
30.2	Gesundheitsförderung und -prävention	349
30.3	Aspekte der Diagnosemitteilung und Therapieentscheidung	349
30.4	Aufgabengebiete der onkologischen Fachpflegekraft in Zusammenarbeit mit der Breast Care Nurse	350
30.4.1	Rolle der Pflege in der Therapiebegleitung	350
30.4.2	Supportive Pflege	350
30.4.3	Palliative Pflege	351
30.5	Pflegerische Beratung	351
30.5.1	Die Rolle der Pflegenden in der Betreuung und Beratung	351
	Literatur	352

31 Krebs und Sexualität 354

Stefan Zetzl

31.1	Einleitung	355
31.2	Sexualität nach Mammakarzinom	355
31.3	Auswirkungen des operativen Vorgehens	356
31.4	Chemotherapie	357
31.5	Strahlentherapie	357
31.6	Hormontherapie	357
31.7	Wechselwirkungen unterschiedlicher Ursachen	357
31.8	Sexuelles Erleben vor der Krebserkrankung	358
31.9	Begleitende psychische und psychosomatische Störungen	358
31.10	Möglichkeiten, das sexuelle Erleben anzusprechen	358
31.11	Therapeutische Möglichkeiten	359
31.12	Fazit	361
	Literatur	361

32	Informationsbedürfnisse von Brustkrebspatientinnen und ihren Angehörigen	363
	<i>Andrea Gaisser</i>	
32.1	Einleitung	364
32.2	Information für Krebspatienten – Bedeutung, Defizite, Anforderungen, Quellen	364
32.2.1	Informationsdefizite	364
32.2.2	Anforderungen an Information für Krebspatienten	365
32.2.3	Informationsquellen	366
32.3	Informationsbedarf von Brustkrebspatientinnen und ihren Angehörigen im Spiegel des Krebsinformationsdienstes	368
32.3.1	Hoher und anhaltender Informationsbedarf	369
32.3.2	Im Einzelnen — Fragen an den KID	371
32.3.3	Die Anliegen hinter den Fragen	374
	Literatur	376
33	Selbsthilfegruppen – Kooperationspartner von Brustzentren	377
	<i>Hilde Schulte</i>	
33.1	Einleitung	378
33.2	Aufgaben und Grenzen der Selbsthilfegruppen ...	378
34	Psychotherapeutische Betreuung und Begleitung von Todkranken und Sterbenden – ein selbstpsychologischer Ansatz	380
	<i>Karl Köhle, Rainer Obliers</i>	
34.1	Psychotherapie für Todkranke?	381
34.2	Der selbstpsychologische Verständnisansatz – ein Konzept für die klinische Praxis	382
34.3	Ansätze zu psychotherapeutischer Intervention	385
34.3.1	Ausrichtung von Interventionen auf die Motivationssysteme	385
34.3.2	Äußerung von Emotionen	390
34.3.3	Lebensbewertung im Rückblick	390
34.4	Rolle des Psychotherapeuten im Stationsteam ...	390
34.5	Zusammenfassung	390
	Literatur	391
	Stichwortverzeichnis	393