

# Inhaltsverzeichnis

<b>Vorwort 2. Auflage .....</b>	11
A. NIENHAUS	
<b>Vorwort 1. Auflage .....</b>	13
A. NIENHAUS	
<b>Abkürzungsverzeichnis.....</b>	17
<b>1 Die Tuberkulose als Berufskrankheit – ein historischer Abriss.....</b>	21
R. KROPP, B. HAUER, A. NIENHAUS	
1 Meilensteine der Tuberkuloseforschung.....	22
2 Mehr Licht, mehr Luft.....	24
3 Tuberkuloseheilstätten.....	25
4 Der Pneumothorax .....	28
5 Impfstoff gegen eine Volksseuche .....	30
6 Bekämpfung der Rinder-Tuberkulose .....	30
7 Antituberkulose Chemotherapie.....	31
8 Die Tuberkulose als Berufskrankheit.....	32
9 Literatur .....	35
<b>2 Die Bedeutung der Tuberkulose – Aktuelle Trends und Entwicklungen.....</b>	39
B. HAUER, B. BRODHUN, R. LODDENKEMPER	
1 Epidemiologie .....	39
2 Aktuelle Entwicklungen in der Diagnostik.....	53
3 Aktuelle Entwicklungen in der Therapie.....	55
4 Aktuelles zur Impfstoffentwicklung .....	55
5 Fazit.....	56
6 Literatur .....	57
<b>3 Tuberkulose-Meldeverfahren nach Einführung des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) .....</b>	59
W. HAAS	
1 Änderungen des Tuberkulose-Meldeverfahrens nach Einführung des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) .....	59
2 Falldefinition Tuberkulose entsprechend dem IfSG .....	61
3 Schlüsselvariablen beim Meldeverfahren .....	64
4 Fazit.....	67

## Inhaltsverzeichnis

<b>4 Rechtliche Voraussetzungen für die Anerkennung und Entschädigung der Tuberkulose als Berufskrankheit.....</b>	<b>69</b>
S. BRANDENBURG	
1 Berufskrankheit oder Arbeitsunfall.....	69
2 Beweisanforderungen zum Kausalzusammenhang bei einer Tuberkulose-Erkrankung nach der BK-Nr. 3101 .....	72
3 Ermittlungen im Einzelfall – Kasuistiken .....	74
4 Literatur .....	76
<b>5 Anzeigepflicht von Ärzten bei latenter Tuberkulose-Infektion .....</b>	<b>77</b>
S. KOLLECKER, A. NIENHAUS	
1 Meldepflicht für Ärzte.....	77
2 Die Tuberkulose als Berufskrankheit.....	77
3 Meldepflicht der Tuberkulin- oder IGRA-Konversion .....	78
4 Literatur .....	79
<b>6 Bildgebende Verfahren in der Tuberkulose-Diagnostik.....</b>	<b>81</b>
U. HÜTTEMANN	
1 Die konventionelle Röntgenthorax-Aufnahme .....	81
2 Der Einsatz der Computertomographie (CT) bei Tuberkulose.....	81
3 Kasuistiken .....	85
4 Zusammenfassung.....	91
5 Literatur .....	91
<b>7 Molekularbiologische Charakterisierung von <i>Mycobacterium tuberculosis</i>-Komplex-Isolaten – Beschreibung der labortechnischen Entwicklungen .....</b>	<b>93</b>
S. NIEMANN	
1 IS6110-DNA-Fingerprintanalyse .....	94
2 Spoligotyping/MIRU-VNTR-Typisierung.....	98
3 Zusammenfassung.....	101
4 Literatur .....	102
<b>8 Molekularbiologische Studien zur beruflichen Übertragung der Tuberkulose.....</b>	<b>105</b>
A. SEIDLER, A. SCHABLON, R. DIEL	
1 Die Bestimmung des molekularbiologischen Fingerabdrucks in bevölkerungsbezogenen Studien – Einsatzbereiche und methodische Einschränkungen.....	106
2 Molekularepidemiologische Studien .....	109
3 Zusammenfassung und Ausblick .....	128
4 Literatur .....	145

<b>9 Epidemiologie der berufsbedingten Tuberkulose – ein Literaturreview zu konventionellen Studien .....</b>	153
A. SEIDLER, C. PETERS, A. NIENHAUS	
1 Methodik.....	153
2 Ergebnisse .....	155
3 Zusammenfassende Bewertung des Tuberkulose-Risikos in einzelnen Berufen .....	164
4 Zusammenfassung und Ausblick.....	185
5 Literatur.....	186
<b>10 Siliko-Tuberkulose .....</b>	193
A. NIENHAUS	
1 Literaturreview .....	194
2 Minderung der Erwerbsfähigkeit .....	197
3 Literatur.....	197
<b>11 Diagnose der latenten Tuberkulose-Infektion – Interferon-<math>\gamma</math>-Release-Assay als Alternative zum Tuberkulin-Hauttest.....</b>	201
R. DIEL, A. NIENHAUS	
1 Tuberkulin-Hauttest.....	201
2 Interferon- $\gamma$ -Test (Synonym: <i>Interferon-Gamma-Release-Assay, IGRA</i> ).....	203
3 Duales Testverfahren .....	206
4 IGRA bei immungeschwächten Patienten.....	206
5 Zusammenfassung.....	210
6 Literatur.....	210
<b>12 Kosten-Effektivität der Interferon-<math>\gamma</math>-Release-Assay (IGRA) .....</b>	213
R. DIEL, M. HARLING	
1 Grundbegriffe der Kosten-Effektivitäts-Analyse .....	214
2 Kosten-Effektivitäts-Analyse zum Einsatz des QuantiFERON <sup>R</sup> -TB Gold In-Tube in Deutschland.....	218
3 Kosten-Effektivitäts-Analyse zum Einsatz des T-SPOT.TB in der Schweiz .....	225
4 Schlussfolgerung .....	229
5 Literatur .....	230
<b>13 Prävalenz latenter Tuberkulose-Infektionen bei Beschäftigten im Gesundheitswesen.....</b>	237
A. SCHABLON, F. RINGSHAUSEN, G. ROHDE, A. NIENHAUS	
1 Hintergrund .....	237
2 Methodik.....	238
3 Ergebnisse .....	239
4 Diskussion .....	241
5 Literatur.....	244

## Inhaltsverzeichnis

<b>14 Anwendung des Interferon-<math>\gamma</math>-Release-Assay in der betriebsärztlichen Praxis – Fallbeispiele aus verschiedenen Einrichtungen</b> .....	247
D. KORN, B. BECKMANN, S. SCHLÖSSER, A. SCHABLON	
1 Fallbeispiel Universitätsklinikum Tübingen .....	247
2 Fallbeispiel Lungenfachklinik Großhansdorf .....	253
3 Fallbeispiel berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil Bochum .....	256
4 Zusammenfassung .....	257
5 Literatur .....	258
<b>15 TB-Vorsorgeuntersuchung entsprechend der Biostoffverordnung in Kombination mit der Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge</b> .....	259
A. NIENHAUS, H. v. SCHWARZKOPF, W. WUNDERLE	
1 Untersuchungsanlässe .....	259
2 Empfehlungen zur Durchführung von Umgebungsuntersuchungen .....	260
3 Kooperation des Betriebsarztes mit dem Gesundheitsamt .....	265
4 Kostenübernahme für die Vorsorgeuntersuchungen bei Beschäftigten im Gesundheitswesen .....	266
5 Literatur .....	269
<b>16 Prävention der berufsbedingten Tuberkulose</b> .....	271
B. HAUER, R. LODDENKEMPER	
1 Infektionsweg .....	271
2 Präventive Maßnahmen .....	273
3 Screening/Aktive Fallfindung .....	277
4 Präventive Therapie einer latenten tuberkulösen Infektion .....	279
5 BCG-Impfung .....	280
6 Globale Perspektiven für Präventionsmaßnahmen .....	280
7 Literatur .....	281
<b>17 Präventive Chemotherapie der latenten Tuberkulose-Infektion</b> .....	285
R. DIEL, A. NIENHAUS	
1 Indikationen zur präventiven Chemotherapie .....	285
2 Voraussetzungen für die präventive Chemotherapie .....	286
3 Effektivität und Effizienz der präventiven Chemotherapie .....	287
4 Dauer der protektiven Wirkung .....	288
5 Alternative Therapieregimes .....	288
6 Chemoprävention nach Kontakt mit multiresistenter Tuberkulose .....	289
7 Interaktionen und Nebenwirkungen .....	289
8 Einleitung der LTBI-Behandlung bei unterschiedlichen Altersgruppen gemäß DZK-Empfehlungen .....	290
9 Kontrolle der präventiven Chemotherapie .....	291
10 Effektivität einer Chemoprävention .....	291
11 Literatur .....	293

<b>18 Arbeitsmedizinische Grundlagen für die Beweiserleichterung bei der Begutachtung der TB.....</b>	295
A. NIENHAUS, T. REMÉ	
1 Expositionserfassung bei biologisch verursachten Berufskrankheiten.....	295
2 Expositionsermittlung über eine Indexperson .....	296
3 Expositionabschätzung über epidemiologische Studien.....	297
4 Literatur.....	300
<b>19 Begutachtung der Tuberkulose als Berufskrankheit.....</b>	301
A. NIENHAUS, S. BRANDENBURG, H. TESCHLER	
1 Ursachen der Tuberkulose .....	301
2 Krankheitsbild .....	303
3 Rechtliche Bewertung als Berufskrankheit.....	305
4 Einschätzung der Minderung der Erwerbsfähigkeit.....	308
5 Literatur .....	309
<b>20 Berufliches Infektionsrisiko für Tuberkulose – Zusammenfassung und Ergebnisse des Expertengespräches am 12. Mai 2003.....</b>	311
1 Infektionsrisiken allgemein.....	312
2 Fingerprinting und Begutachtung .....	314
3 Diagnosekriterien .....	316
4 Arbeitstechnische Voraussetzungen.....	317
<b>Autorenverzeichnis .....</b>	319
<b>Stichwortverzeichnis .....</b>	323