

Inhaltsverzeichnis

Vorwort 2. Auflage 11
A. NIENHAUS

Vorwort 1. Auflage 13
A. NIENHAUS

Abkürzungsverzeichnis..... 17

1 Die Tuberkulose als Berufskrankheit – ein historischer Abriss..... 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 Antituberkulöse Chemotherapie..... 31

8 Die Tuberkulose als Berufskrankheit..... 32

9 Literatur..... 35

2 Die Bedeutung der Tuberkulose – Aktuelle Trends und Entwicklungen..... 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

**3 Tuberkulose-Meldeverfahren nach Einführung des Infektionsschutz-
gesetzes (IfSG)**..... 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

4	Rechtliche Voraussetzungen für die Anerkennung und Entschädigung der Tuberkulose als Berufskrankheit.....	69
	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
5	Anzeigepflicht von Ärzten bei latenter Tuberkulose-Infektion	77
	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
6	Bildgebende Verfahren in der Tuberkulose-Diagnostik.....	81
	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
7	Molekularbiologische Charakterisierung von <i>Mycobacterium tuberculosis</i>-Komplex-Isolaten – Beschreibung der labortechnischen Entwicklungen	93
	S. NIEMANN	
1	IS6110-DNA-Fingerprintanalyse.....	94
2	Spoligotyping/MIRU-VNTR-Typisierung.....	98
3	Zusammenfassung.....	101
4	Literatur.....	102
8	Molekularbiologische Studien zur beruflichen Übertragung der Tuberkulose	105
	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

9	Epidemiologie der berufsbedingten Tuberkulose – ein Literaturreview zu konventionellen Studien	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
10	Siliko-Tuberkulose	193
	A. NIENHAUS	
1	Literaturreview	194
2	Minderung der Erwerbsfähigkeit	197
3	Literatur.....	197
11	Diagnose der latenten Tuberkulose-Infektion – Interferon-γ-Release-Assay als Alternative zum Tuberkulin-Hauttest	201
	R. DIEL, A. NIENHAUS	
1	Tuberkulin-Hauttest.....	201
2	Interferon- γ -Test (Synonym: <i>Interferon-Gamma-Release-Assay</i> , IGRA).....	203
3	Duales Testverfahren	206
4	IGRA bei immungeschwächten Patienten.....	206
5	Zusammenfassung.....	210
6	Literatur.....	210
12	Kosten-Effektivität der Interferon-γ-Release-Assay (IGRA)	213
	R. DIEL, M. HARLING	
1	Grundbegriffe der Kosten-Effektivitäts-Analyse.....	214
2	Kosten-Effektivitäts-Analyse zum Einsatz des QuantiFERON [®] -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
13	Prävalenz latenter Tuberkulose-Infektionen bei Beschäftigten im Gesundheitswesen	237
	A. SCHABLON, F. RINGSHAUSEN, G. ROHDE, A. NIENHAUS	
1	Hintergrund	237
2	Methodik.....	238
3	Ergebnisse	239
4	Diskussion.....	241
5	Literatur.....	244

14 Anwendung des Interferon-γ-Release-Assay in der betriebsärztlichen Praxis – Fallbeispiele aus verschiedenen Einrichtungen	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
15 TB-Vorsorgeuntersuchung entsprechend der Biostoffverordnung in Kombination mit der Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge.....	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
16 Prävention der berufsbedingten Tuberkulose.....	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
17 Präventive Chemotherapie der latenten Tuberkulose-Infektion	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

18 Arbeitsmedizinische Grundlagen für die Beweiserleichterung bei der Begutachtung der TB.....	295
A. NIENHAUS, T. REMÉ	
1 Expositionserfassung bei biologisch verursachten Berufskrankheiten.....	295
2 Expositionsermittlung über eine Indexperson	296
3 Expositionsabschätzung über epidemiologische Studien	297
4 Literatur.....	300
19 Begutachtung der Tuberkulose als Berufskrankheit.....	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
20 Berufliches Infektionsrisiko für Tuberkulose – Zusammenfassung und Ergebnisse des Expertengesprächs am 12. Mai 2003.....	311
1 Infektionsrisiken allgemein.....	312
2 Fingerprinting und Begutachtung	314
3 Diagnosekriterien	316
4 Arbeitstechnische Voraussetzungen.....	317
Autorenverzeichnis	319
Stichwortverzeichnis	323