

Inhalt

Epidemiologie

<i>M. Rottmann, G. Schubert-Fritschle, J. Engel</i>	1
Klinische Daten aus dem Tumorregister München (TRM)	2
Kooperation mit dem Tumorregister München (TRM) und Zugang über Internet	8

Krankheitsentstehung, Risikofaktoren, primäre Prävention

<i>T. Starrach, C. Dannecker, B. Löhrs</i>	14
Risikofaktoren	14
Impfung	15

TNM und FIGO Klassifikation der Tumoren der Zervix

<i>D. Mayr, E. Schmoeckel</i>	17
-------------------------------------	----

Histopathologie

<i>D. Mayr, E. Schmoeckel</i>	20
Vorläuferläsionen des Zervixkarzinoms	20
Tumortypisierung/Klassifikation	20
p16-Immunhistochemie	21
Stadieneinteilung	21
Definition TNM-relevanter Parameter	21
Empfehlung zur makroskopischen und histologischen Aufarbeitung	22
Biopsie	22
Konisation	22
Hysterektomie- und Trachelektomiepräparate	23
Lymphadenektomie	23
Sentinel-Lymphknoten	23
Anhang 1: WHO-Klassifikation der Tumoren der Zervix (2014)	25
Anhang 2: TNM und FIGO Klassifikation der Tumoren der Zervix	27

Diagnostik der zervikalen intraepithelialen Neoplasie

<i>T. Starrach, B. Löhrs</i>	30
Organisiertes Krebsfrüherkennungsprogramm – Änderungen der Vorsorge	30
Einladungsschreiben	30
Altersabhängige Screeningintervalle	30
Zytologie	31
Abklärungsalgorithmus des G-BA auffälliger Befunde aus dem Primärscreening	31
Verschiedene Nomenklaturen der Zervixdysplasie	31
Dünnschichtzytologie (FBC)	31
HPV-Test	31
Indikationen zum HPV-Test	31
Primäres Screening	32
Therapiekontrolle	34
Biomarker	34
Kolposkopie	35

Behandlung der zervikalen intraepithelialen Neoplasien

<i>D.-M. Burgmann, Th. Blankenstein</i>	37
Zervikale intraepitheliale Neoplasien (CIN)	37
Adenokarzinoma in situ	38
Konisation nicht im Gesunden	39
CIN/AIS in der Schwangerschaft	39
Immunsuppression	40
Impfung nach CIN	40

Diagnostik des invasiven Zervixkarzinoms

<i>V. Pfahler, C. Höß,</i>	43
Überblick	43
Diagnostik des Primarius	43
Klinische Untersuchung	43
Ultraschall	43
Endoskopie	44
MRT des Beckens	44
Diagnostik der lokoregionären Lymphknoten	45
Diagnostik der Fernmetastasen	45
Exkurs PET-MRT	45

Operative Therapie des Zervixkarzinoms

<i>M. Kolben, C. Anthuber, I. Bauerfeind, A. Burges, D. Dian</i>	48
Vorgehen	48
Vaginale Spiegeleinstellung	48
Perioperative Thrombose- sowie Antibiotikaprophylaxe	48
Operative Zugangswege	48
Beurteilung der Operabilität und gegebenenfalls der Radikalität des Eingriffs	48
Radikale Hysterektomie	48
Fertilitätserhaltende Operation	49
Lymphonodektomie	50
Sentinel-Lymphonodektomie	50
Peritonealisierung und Drainage des OP-Gebiets	51
Operationsablauf	51
Laparoskopie	52
Stadienadaptierte Therapie	53
FIGO-Stadium IA1	53
FIGO-Stadium IA2	53
FIGO-Stadium IB1 und IB2	53
FIGO-Stadium IIA	54
FIGO-Stadium IIB	54
FIGO-Stadium IIIA/B	55
FIGO-Stadium IVA	55
FIGO-Stadium IVB	55
Vorgehen nach primärer Radio(chemo)therapie	55
Zervixkarzinom in der Schwangerschaft	55

Chemotherapie des Zervixkarzinoms und zielgerichtete Therapie mit Bevacizumab	
<i>J. Gallwas, V. Aivazova-Fuchs, F. Oduncu, A. Burges</i>	59
Neoadjuvante Chemotherapie	59
Adjuvante Chemotherapie	60
Lokalrezidiv	60
Metastasierung, Palliativsituation	60
Zielgerichtete Therapie	61
Immuntherapie/Checkpointinhibition	61
Palliative systemische Therapie	61
 Strahlentherapie und Radiochemotherapie des Zervixkarzinoms	
<i>H. Lindner, M. Panzer, P. Schaffer, L. Schüttrumpf, H. Sommer</i>	63
Primäre Radiochemotherapie	63
Diagnostik vor primärer Strahlentherapie	63
Indikation in Abhängigkeit vom FIGO-Stadium (Version 2018)	64
Stadienabhängige Dosierungskonzepte bezüglich (HDR- oder PDR-) Brachytherapie und perkutaner Strahlentherapie	65
Stadium IA	65
Stadium IB bis IIIC1	65
Stadium IIIC2	65
Stadium IVA	65
Ergebnisse der primären Strahlentherapie von Zervixkarzinomen	66
Technik und Durchführung der Radiochemotherapie in der definitiven Situation	66
Einflussgrößen auf den Behandlungserfolg primärer Radiochemotherapie	68
Tumorstadium/Primärtumorgroße/Anämie	68
Gesamtbehandlungszeit/Fallzahl pro Institution	69
Adjuvante = postoperative Radiochemotherapie	69
Diagnostik vor postoperativer Strahlentherapie	69
Brachytherapie in der adjuvanten Situation	70
Simultane Chemotherapie in der adjuvanten Situation	70
Technik und Durchführung der Radiochemotherapie in der adjuvanten Situation	70
Nebenwirkungen der Strahlentherapie	70
Akute Nebenwirkungen	71
Spätfolgen	71
 Besondere Situationen	
<i>B. Löhns, P. Schaffer, T. Starrach</i>	76
Akzidentelles Zervixkarzinom im Rahmen einer einfachen Hysterektomie	77
Neuroendokrines Zervixkarzinom	76

Lokoregionäre Rezidive und Metastasierung

<i>I. Himsl, V. Aivazova-Fuchs, H. Lindner, C. Höß, Trillsch, M. Panzer</i>	77
Zentrales Zervixkarzinomrezidiv	77
Beckenwandrezidiv	77
Metastasierung	77
Epidemiologie	77
Histologie	78
Diagnostik des Zervixkarzinomrezidivs	78
Therapie des Zervixkarzinomrezidivs	78
Operation bei zentralem Rezidiv	79
Zentrales Rezidiv ohne vorherige Strahlentherapie	79
Zentrales Rezidiv mit vorheriger Strahlentherapie	80
Beckenwandrezidiv bei Patientinnen mit und ohne Vorbestrahlung	80
Chemotherapie	81
Therapie in der metastasierten Situation	81
Paraaortales Lymphknotenrezidiv	81
FERNMETASTASEN	82

Komplementäre und alternative Medizin

<i>V. Aivazova-Fuchs, H. Sommer</i>	86
Bedeutung komplementärmedizinischer Methoden	86
Wechselwirkungen und Sicherheit von komplementären Therapiemaßnahmen	86
Mikronährstoffmangel und Folgen	86
Versorgung mit Mikronährstoffen bei Krebspatienten	87
Vitamin D	87
Selen	88
Hyperthermie	89

Nachsorge

<i>H. Sommer, V. Aivazova-Fuchs, C. Anthuber</i>	92
Medizinische Nachsorge	93
Zwischenanamnese	93
Genitalbereich	94
Nachsorge nach Strahlentherapie	96
Informationsdefizite	97
Selbsthilfegruppen und Nachsorgekalender	97
Rehabilitation	98
Sexualität	98

Autoren und Mitglieder der Projektgruppe	100
---	------------

Krebsberatungsstellen – Adressen im Großraum München	104
---	------------