

Inhalt

Geleitwort — VII

Vorwort zur zweiten Auflage — IX

Vorwort zur ersten Auflage — XI

Autorenverzeichnis — XXI

Abkürzungsverzeichnis — XXIII

1 Vulvakarzinom — 1

- 1.1 Epidemiologie — 1
- 1.2 Ätiologie und Histologie — 2
- 1.3 Früherkennung und Prävention — 6
- 1.4 Symptome und klinische Präsentation — 6
- 1.5 Diagnostik — 7
- 1.6 Therapie — 11
- 1.6.1 Therapie der VIN — 11
- 1.6.2 Therapie des invasiven Vulvakarzinoms — 12
- 1.7 Rezidiv und Metastasen — 19
- 1.8 Nachsorge — 22

2 Vaginalkarzinom — 29

- 2.1 Epidemiologie — 29
- 2.2 Ätiologie und Risikofaktoren — 30
- 2.3 Klinik und Diagnostik — 31
- 2.3.1 Klinisches Erscheinungsbild und Erstdiagnostik — 31
- 2.3.2 Reihenuntersuchung („Screening“) — 33
- 2.3.3 Diagnostik — 34
- 2.4 Pathologie — 37
- 2.4.1 Präkanzerosen — 37
- 2.4.2 Karzinome — 38
- 2.5 Therapie — 39
- 2.5.1 Vaginale intraepitheliale Neoplasie (VAIN) — 39
- 2.5.2 Invasives Vaginalkarzinom — 40
- 2.5.2.1 Operative Therapie — 41
- 2.5.2.2 Radio- und Radiochemotherapie des Vaginalkarzinoms — 45
- 2.6 Rezidiv und Metastasen — 47
- 2.7 Palliativmedizinische Begleitung — 47
- 2.8 Nachsorge — 48

3	Zervixkarzinom — 53
3.1	Epidemiologie — 53
3.2	Ätiologie und Histologie — 54
3.2.1	Die Infektion mit humanen Papillomviren — 54
3.2.2	Histologie und pathologische Anatomie — 56
3.3	Symptome und klinische Präsentation — 64
3.4	Prävention und Früherkennung — 65
3.4.1	Primäre Prävention: Impfung gegen HPV — 65
3.4.2	Sekundäre Prävention: Zervixzytologie — 68
3.4.3	Sekundäre Prävention: Nachweis von HPV — 71
3.4.4	Kolposkopie — 71
3.4.5	Histologischer Nachweis — 74
3.5	Diagnostisches Vorgehen beim invasiven Zervixkarzinom — 74
3.5.1	Klinische Untersuchung und Biopsie — 74
3.5.2	Bildgebende Diagnostik des Lokalbefunds und von Metastasen — 76
3.5.3	FIGO- und TNM-Stadieneinteilung/Klassifikation — 78
3.6	Therapie — 85
3.6.1	Vorgehen bei CIN — 85
3.6.2	Stadienadaptierte Therapie der Zervixkarzinome — 86
3.6.3	Die radikale Hysterektomie — 92
3.6.4	Das Wächterlymphknoten-Konzept — 98
3.6.5	Zervixkarzinom als Zufallsbefund — 98
3.6.6	Adjuvante Radio- bzw. Radiochemotherapie — 99
3.6.7	Akute Tumorblutung beim Zervixkarzinom — 99
3.7	CIN und Zervixkarzinom in der Schwangerschaft — 100
3.7.1	CIN in der Schwangerschaft — 100
3.7.2	Mikroinvasives und invasives Zervixkarzinom in der Schwangerschaft — 101
3.7.3	Trachelektomie — 103
3.8	Rezidiv — 104
3.8.1	Pelvine und andere abdominale Rezidive — 104
3.8.2	Fernmetastasen — 107
3.9	Nachsorge — 108
4	Endometriumkarzinom — 119
4.1	Epidemiologie — 119
4.2	Pathologie — 119
4.2.1	Dualistisches Modell des Endometriumkarzinoms — 119
4.2.2	Präkanzerosen beim Endometriumkarzinom: atypische Endometriumhyperplasie — 126
4.2.3	Synchrones Endometrium- und Ovarialkarzinom — 127
4.2.4	Risikofaktoren und protektive Faktoren — 127

4.3	Symptome und klinische Präsentation — 128
4.4	Diagnostik — 128
4.4.1	Früherkennung — 128
4.4.2	Diagnostik bei symptomatischen Patientinnen — 129
4.4.3	Ausbreitungsdiagnostik und Stadieneinteilung — 132
4.4.4	Aufarbeitung des Abradats — 134
4.4.5	Aufarbeitung des Hysterektomiepräparats — 134
4.4.6	Hohes oder niedriges onkologisches Risiko beim EC — 135
4.5	Therapie — 136
4.5.1	Therapie der Endometriumhyperplasie — 137
4.5.2	Therapie des invasiven Endometriumkarzinoms — 138
4.5.3	Hereditäre Endometriumkarzinome — 149
4.6	Rezidiv und Metastasen — 151
4.7	Nachsorge — 154
5	Maligne mesenchymale Tumoren – Sarkome und Mischtumoren — 163
5.1	Einführung und Epidemiologie — 163
5.2	Glattmuskuläre Tumoren — 167
5.2.1	Glattmuskuläre Proliferationen mit klinisch auffälligem Verhalten sowie glattmuskuläre Tumoren, deren malignes Potenzial als unsicher gilt — 167
5.2.2	Leiomyosarkome — 171
5.3	Endometriale Stromatumoren — 176
5.3.1	Endometrialer Stromaknoten — 176
5.3.2	Low-grade endometriales Stromasarkom — 176
5.3.3	High-grade endometriales Stromasarkom und undifferenziertes uterines Sarkom — 178
5.4	Adenosarkom — 180
5.5	PECome — 185
5.6	Vorgehen nach versehentlichem Morcellement eines Sarkoms — 185
5.7	Genitale Rhabdomyosarkome — 187
5.8	Seltene Sarkommanifestationen in den weiblichen Reproduktionsorganen — 188
5.8.1	Vulva und Vagina — 188
5.8.2	Ovar — 188
5.8.3	Tube — 189
5.9	Nachsorge — 189

6	Maligne Ovarialtumoren, Tubenkarzinom und primär peritoneales Karzinom — 197
6.1	Epidemiologie — 198
6.2	Pathologie — 199
6.2.1	Maligne epitheliale Ovarialtumoren — 199
6.2.2	Keimstrangstroma-Tumoren — 206
6.2.3	Keimzelltumoren — 208
6.2.4	Ovarielle Metastasen anderer Tumoren — 212
6.2.5	Hereditäre Ovarialkarzinome — 212
6.2.6	Tumoren der Tube — 214
6.2.7	Primäre maligne Läsionen des Peritoneums — 215
6.3	Symptome und klinische Präsentation — 216
6.4	Diagnostik und Stadieneinteilung — 217
6.4.1	Früherkennung und Reihenuntersuchung — 217
6.4.2	Diagnostische Schritte — 217
6.5	Therapie — 220
6.5.1	Operative Therapie des Ovarialkarzinoms — 220
6.5.2	Postoperative medikamentöse Therapie — 230
6.6	Rezidiv — 231
6.6.1	Chirurgische Rezidivtherapie — 232
6.6.2	Systemische, medikamentöse Rezidivtherapie — 233
6.6.3	Wiederholtes Rezidiv — 234
6.7	Nachsorge — 236
7	Gestationsbedingte Trophoblasterkrankungen — 247
7.1	Einleitung und Epidemiologie — 247
7.1.1	Historischer Rückblick — 247
7.1.2	Trophoblastepithel in der normalen Plazenta — 247
7.1.3	Definition und Einteilung der gestationsbedingten Trophoblasterkrankungen (GTD) — 248
7.1.4	Epidemiologie der GTD — 252
7.2	Villöse Trophoblasterkrankungen — 255
7.2.1	Partialmole (PM) — 255
7.2.2	Blasenmole (BM) — 258
7.2.3	Invasive Mole (IM) — 265
7.3	Nicht-villöse Trophoblasterkrankungen — 267
7.3.1	Chorionkarzinom (CCA) — 268
7.3.2	Plazentabettknoten (PSN) — 274
7.3.3	Hyperplastische Implantationsstelle (EPS) — 276
7.3.4	Plazentabett-Tumor (PSTT) — 279
7.3.5	Epithelialer Trophoblasttumor (ETT) — 285
7.3.6	Gemischte GTD, intermediäre Trophoblasttumoren (ITT) und unklassifizierbare GTD — 289

7.4	Aspekte der hCG-Bestimmung — 290
7.5	Ruhende GTD — 292
7.6	Neue Aspekte der Pathogenese und Therapie der GTD — 292
8	Radioonkologische Therapie der gynäkologischen Malignome — 305
8.1	Ovarialkarzinome — 305
8.1.1	Stellenwert der Strahlentherapie — 305
8.1.1.1	Ganzabdomenbestrahlung — 305
8.1.1.2	Zeitgemäße Strahlentherapie-Indikationen — 306
8.2	Endometriumkarzinom — 308
8.2.1	Konventionelle Risikofaktoren und Therapieentscheidung — 308
8.2.2	Operative Therapie — 309
8.2.2.1	Sentinel-Node-Biopsie zur Vermeidung der Lymphadenektomie — 309
8.2.2.2	Adjuvante Strahlentherapie – bisherige Evidenz — 310
8.2.3	Genomic Profiling und seine Implikationen für die adjuvante Therapie — 315
8.3	Zervixkarzinom — 321
8.3.1	Operatives Staging — 321
8.3.2	Radiochemotherapie — 321
8.3.2.1	Paraaortale Metastasen — 323
8.3.2.2	Therapeutische paraaortale Bestrahlung — 324
8.3.2.3	Prophylaktische paraaortale Bestrahlung — 326
8.3.2.4	Adjuvante oder primäre Radiochemotherapie — 327
8.3.3	Neoadjuvante Chemotherapie — 328
8.3.4	Immuntherapien in Kombination mit Radio-(chemo-)therapie — 330
8.4	Vulvakarzinom — 332
8.4.1	Lymphknotenmetastasen — 334
8.4.1.1	Sentineltechnik — 334
8.4.1.2	Strahlentherapie bei inguinalen Lymphknotenmetastasen — 334
8.4.1.3	Strahlentherapie bei pelvinen Lymphknotenmetastasen — 335
8.4.2	Resektionsränder — 336
8.4.3	Radio-(chemo-)therapie — 336
8.5	Vaginalkarzinom — 337
9	Antineoplastische Systemtherapie der gynäkologischen Tumoren — 347
9.1	Allgemeiner Teil — 347
9.1.1	Einleitung — 347
9.1.2	Historischer Überblick — 350
9.1.3	Zielsetzung medikamentöser antineoplastischer Therapien — 354
9.1.4	Wissenschaftliche Rationale der Polychemotherapie in der Gynäkologischen Onkologie — 359

9.1.5	Substanzgruppen für die antineoplastische Systemtherapie in der gynäkologischen Onkologie — 367
9.1.5.1	Grundsätzliche Überlegungen — 367
9.1.5.2	Alkylierende Substanzen — 369
9.1.5.3	Anti-mikrotubuläre Substanzen — 370
9.1.5.4	Topoisomerase-Hemmstoffe — 372
9.1.5.5	Antimetabolite — 375
9.1.5.6	Interkalanzien und antineoplastische Antibiotika — 378
9.1.5.7	Andere Zytostatika — 379
9.1.5.8	Hormonelle und antihormonelle Wirkstoffe — 380
9.1.5.9	Zielgerichtete Wirkstoffe — 382
9.1.6	Management häufiger Nebenwirkungen onkologischer Systemtherapien — 406
9.1.6.1	Allgemeines — 406
9.1.6.2	Knochenmarkdepression — 407
9.1.6.3	Übelkeit und Erbrechen — 410
9.1.6.4	Mukokutane Toxizität — 415
9.1.6.5	Neurotoxizität — 418
9.1.6.6	Hypersensitivitätsreaktionen — 420
9.1.6.7	Zytostatika-Paravasate — 421
9.1.6.8	Management kardiovaskulärer Nebenwirkungen onkologischer Systemtherapien — 423
9.1.6.9	Pulmonale Toxizität antineoplastischer Substanzen — 425
9.1.6.10	Behandlung von spezifischen Nebenwirkungen durch immunologische Checkpoint-Inhibitoren — 426
9.1.7	Lokoregionäre Chemotherapie — 427
9.1.8	Antiresorptive Therapie bei Knochenmetastasen und tumortherapie-assoziiertem Knochenverlust — 429
9.1.9	Antineoplastische Systemtherapie in Schwangerschaft und Stillzeit — 431
9.1.10	Prädiktive Verfahren bei der Systemtherapie gynäkologischer Tumoren — 435
9.2	Spezieller Teil — 439
9.2.1	Maligne Ovarial-, Tuben- und primär peritoneale Tumoren — 439
9.2.1.1	Ovarial-, Tuben- und primäres Peritonealkarzinom — 439
9.2.1.2	Maligne Keimzelltumoren des Ovars — 444
9.2.1.3	Maligne Keimstrangstroma-Tumoren des Ovars — 445
9.2.2	Endometriumkarzinom — 446
9.2.3	Zervixkarzinom — 449
9.2.4	Vulkarkarzinom — 450
9.2.5	Gestationsbedingte Trophoblasttumoren — 451
9.2.6	Sarkome und Mischtumoren — 452

9.2.7	Besondere Indikationen — 453
9.2.7.1	Antiresorptive Therapie bei Knochenmetastasen — 453
9.2.7.2	Hautmetastasen — 455
9.2.7.3	Maligner Pleura-/Perikarderguss — 455
9.2.7.4	Maligner Aszites — 457
9.2.7.5	Metastasen im Zentralnervensystem und den Meningen — 458

Kurzlebensläufe der Autoren — 463

Register — 467