

Inhaltsverzeichnis

Schilddrüsenknoten und Schilddrüsenkarzinom

Session 1: Neues zu den Grundlagen

- | | | |
|-----|---|----|
| 1.1 | Epidemiologie der Struma nodosa und des Schilddrüsenkarzinoms
<i>J. Feldkamp</i> | 17 |
| 1.2 | Schilddrüsentumorzellen im Weltraum: Was machen die da?
<i>D. Grimm</i> | 25 |

Session 2: Therapie von benignen Schilddrüsenknoten

- | | | |
|-----|--|----|
| 2.1 | Dignität von Schilddrüsenknoten bei Patienten eines primären/
sekundären endokrinologischen Zentrums:
Retrospektive Analyse von 17.592 Patienten
<i>M. Grußendorf</i> | 45 |
| 2.2 | Update medikamentöse Strumatherapie
<i>O. E. Janßen</i> | 57 |
| 2.3 | Chirurgische Therapie benigner Schilddrüsenerkrankungen –
Was gibt es Neues?
<i>E. Karakas</i> | 65 |
| 2.4 | Lokalablativ Therapie der Schilddrüse
<i>F. Grünwald</i> | 69 |
| 2.5 | Kurzbeitrag: Setzen wir der Schilddrüse Hörner auf!
Malignitätswahrscheinlichkeit von Knoten in Abhängigkeit
von der Lage und der Konfiguration
<i>A. Stahl</i> | 87 |

Session 3: Schilddrüsenkarzinom: Radioiod, Leitlinien und mehr

3.1	Update S3-Leitlinie Schilddrüsenkarzinom (031-56OL) <i>A. Bockisch</i>	95
3.2	Lektionen aus der CLERAD-Studie <i>M. M. Weber</i>	99
3.3	Online-Tumorboard-Schilddrüse: Was ist die praktische Erfahrung? <i>A. Zielke</i>	103

Session 4: Spezielle Konstellationen und Kurzbeiträge

4.1	Hypoparathyreoidismus – praktisch: Update zur Einstellung und Verlaufskontrolle <i>H. Siggelkow</i>	117
4.2	Wertigkeit der Calcitonin-Messung initial und im Verlauf <i>S. Allelein</i>	125
4.3	Kurzbeitrag: Drei unterschiedliche differenzierte Schilddrüsenkarzinome bei einem Patienten mit thyreotroper Hypophyseninsuffizienz <i>B. Klar</i>	129
4.4	Kurzbeitrag: Entwicklung von Schilddrüsenknoten und disseminierter Autonomie bei einem Patienten mit partieller thyreotroper Hypophyseninsuffizienz <i>B. Klar</i>	137

Session 5: Sonographie 2.0

5.1	Möglichkeiten der Schilddrüsendiagnostik mit Roboter und KI <i>T. Wendler</i>	145
5.2	Volumenbestimmung der Schilddrüse <i>P. Seifert</i>	157
5.3	Tomographischer 3D-Ultraschall in der Schilddrüse <i>J-P. Richter</i>	161
5.4	TI-RADS – Warum und Wie? <i>S. A. Schenke</i>	167
5.5	Wie viel und welchen Halsultraschall braucht es bei Schilddrüsenknoten und beim Schilddrüsenkarzinom? <i>J. Bojunga</i>	177

Session 6: Molekulare Zielstrukturen

- 6.1 Welche Alterationen finden sich beim radioiodrefraktären (RAIR) Schilddrüsenkarzinom in Deutschland? 191
F. Eilsberger
- 6.2 Endokrine immune Checkpoint-Inhibitor-induzierte unerwünschte Wirkungen 193
S. Reger-Tan
- 6.3 Kurzbeitrag: Ein neuer Mechanismus der THRA-Resistenz: die erste krankheitsassoziierte Variante, die die inhibitorische Funktion von THRA2 verstärkt 201
S. Paisdzior

Session 7: Nuklearmedizinische Bildgebung und Feinnadelpunktion bei Schilddrüsenknoten

- 7.1 PET/CT-radiomics of thyroid nodules 207
L. Giovanella

Session 8: Hyperthyreose und ihre Folgen

- 8.1 Leicht erniedrigtes bzw. niedrig normales TSH – therapiebedürftig? Was sagt die Evidenz? 213
S. Karger

Sachregister 227