Inhaltsverzeichnis

Einführung 1

Prinzipien der Klassifikation maligner Tumoren 1

I Maligne Tumoren des Ösophagus 7

1 Zur Anatomie 9
1.1 Lokalisation des Primärtumors 9
1.2 Abgrenzung Ösophagus/Hypopharynx 11
1.3 Grenze zwischen Ösophagus und Magen/ösophagogastraler Übergang 11
1.4 Wann Tumor des Ösophagus, wann Tumor des Magens? . . . 11
1.5 Regionäre Lymphknoten 13

2 Makroskopische Klassifikation 17

3 Histomorphologie 19
3.1 Systematik des Typings 19
3.2 Alphabetisches Verzeichnis der anerkannten malignen Tumoren mit Definitionen und Hinweisen zur Klinik (ausgenommen maligne Lymphome) 21
3.3 Alphabetische Liste der Synonyme sowie veralteter und obsoleter Bezeichnungen 25
3.4 Grading 27
3.5 Histologisches Regressionsgrading 30

4 Anatomische Ausbreitung vor Therapie 33
4.1 TNM/pTNM-Klassifikation für Ösophaguskarzinome 33
4.2 Vorschlag zur TNM-Klassifikation maligner mesenchmyaler Tumoren (Sarkome) des Gastrointestinaltrakts (ausgenommen Kaposi-Sarkom) 44

5 Residualtumor-(R-)Klassifikation 47

6 Klinische Anwendung: Algorithmen zu Diagnose und Therapie 49
6.1 Prätherapeutische Diagnostik 49
6.2 Therapie des intrathorakalen Plattenepithelkarzinoms 50
6.3 Therapie des zervikalen Ösophaguskarzinoms 52
6.4 Therapie des distalen Adenokarzinoms (sog. Barrett-Karzinom, Adenokarzinom im Barrett-Ösophagus) 52
6.5 Therapie des Adenokarzinoms im mittleren und oberen intrathorakalen Ösophagusabschnitt 53
6.6 Palliative/symptomatische Therapie 53

7 Prognosefaktoren 55
7.1 Karzinome 55
7.2 Karzinoidtumoren 56
7.3 Maligne mesenchymale Tumoren 56

8 Klinische Information für die histopathologische Untersuchung 57

9 Dokumentation 61
9.1 Minimaldokumentation 61
9.2 Erweiterte Dokumentation 64

Literatur 67

II Adenokarzinom des ösophagogastralen Übergangs . . . 71

1 Definition/Anatomie . . . 73

2 Makroskopische Klassifikation . . . 75

3 Histomorphologie . . . 77

4 Anatomische Ausbreitung vor Therapie . . . 79

5 Residualtumor-(R-)Klassifikation . . . 81

6 Klinische Anwendung: Algorithmen zu Diagnostik und Therapie . . . 83

7 Prognosefaktoren . . . 85

8 Klinische Information für die histopathologische Untersuchung . . . 87

9 Dokumentation . . . 89

Literatur . . . 91

III Maligne Tumoren des Magens (ausschließlich Adenokarzinome des ösophagogastralen Übergangs) . . . 93

1 Zur Anatomie . . . 95
1.1 Lokalisation des Primärtumors . . . 95
1.2 Regionäre Lymphknoten . . . 96

2 Makroskopische Klassifikation . . . 101

3 Histomorphologie (Typing und Grading) . . . 103
3.1 Systematik des Typings . . . 103
3.2 Alphabetisches Verzeichnis der anerkannten Tumortypen (ausgenommen maligne Lymphome) mit Definitionen und Hinweisen zur Klinik . . . 114

3.3 Alphabetische Liste der Synonyme sowie veralteter und obsoleter Bezeichnungen für maligne Tumoren, ausgenommen maligne Lymphome 119
3.4 Grading 121
3.5 Histologisches Regressionsgrading 126

4 Anatomische Ausbreitung vor Therapie 129
4.1 TNM/pTNM-Klassifikation für Magenkarzinome 130
4.2 Japanische TNM-Klassifikation und Stadiengruppierung . . 141

5 Residualtumor-(R-)Klassifikation 145
5.1 Vorgehen bei lokalen Therapieverfahren 145
5.2 Vorgehen bei Gastrektomien und Magenresektionen 145
5.3 Weitere Erläuterungen zur R-Klassifikation 147

6 Japanische Klassifikation des sogenannten kurativen Potenzials der Tumorentfernung 149
6.1 Definitionen für Patienten mit Tumorentfernung und Lymphadenektomie 149
6.2 Definitionen für Patienten mit Mukosektomie 150
6.3 Japanische D-Klassifikation 150

7 Klinische Anwendung: Algorithmen zu Diagnose und Therapie 151
7.1 Prätherapeutische Diagnostik 151
7.2 Therapie 151

8 Prognosefaktoren 155
8.1 Magenkarzinome (ausgenommen endokrine Karzinome) . . 155
8.2 Endokrine Karzinome des Magens 160
8.3 Maligne gastrointestinale Stromatumoren (GISTs) des Magens 160

9 Klinische Information für die histopathologische Untersuchung 161

10 Dokumentation 163
10.1 Minimaldokumentation 163
10.2 Dokumentation der histopathologischen Begutachtung . . . 164
10.3 Erweiterte Dokumentation 168

Literatur 171

IV Maligne Tumoren des Dünndarms 177

1 Zur Anatomie 179
1.1 Lokalisation des Primärtumors 179
1.2 Regionäre Lymphknoten 180

2 Histomorphologie 181
2.1 Karzinome des Dünndarms 181
2.2 Maligne endokrine Tumoren des Dünndarms 182
2.3 Maligne Lymphome des Dünndarms 184
2.4 Maligne mesenchymale Tumoren 184

3 Anatomische Ausbreitung vor Therapie 185

4 Residualtumor-(R-)Klassifikation 195

5 Klinische Anwendung: Algorithmen zu Diagnose und Therapie 197
5.1 Diagnostik 197
5.2 Therapie 198

6 Prognosefaktoren 199
6.1 Karzinome des Dünndarms 199
6.2 Maligne endokrine Tumoren des Dünndarms 199
6.3 Maligne mesenchymale Tumoren des Dünndarms 200

7 Klinische Information für die histopathologische Untersuchung 201

8 Dokumentation 203
8.1 Minimaldokumentation 203
8.2 Erweiterte Tumordokumentation 206

Literatur 209

V Maligne Tumoren von Kolon und Rektum (ohne Tumoren der Appendix) 211

1 Zur Anatomie 213
1.1 Lokalisation des Primärtumors 213
1.2 Regionäre Lymphknoten 215

2 Makroskopische Klassifikation 219

3 Histomorphologie (Typing und Grading) 223
3.1 Systematik des Typings 223
3.2 Alphabetisches Verzeichnis der anerkannten malignen epithelialen Tumoren mit Definitionen und Hinweisen zur Klinik 226
3.3 Alphabetische Liste der Synonyme sowie veralteter und obsoleter Bezeichnungen, soweit sie maligne epitheliale Tumortypen betreffen 228
3.4 Grading 230
3.5 Beurteilung des Risikos lymphogener Metastasierung 234
3.6 Molekulare Klassifikation nach Mikrosatellitenanalyse . . . 235
3.7 Histologisches Regressionsgrading 236

4 Sporadische Karzinome und Karzinome im Rahmen hereditärer Syndrome 239
4.1 HNPCC 239
4.2 FAP (familiäre adenomatöse Polypose, adenomatöse Polyposis coli, Adenomatosis coli) 242
4.3 AFAP (attenuierte oder abgeschwächte familiäre adenomatöse Polypose) 243
4.4 HFAS (hereditary flat adenoma syndrome) 244
4.5 Familiäre juvenile Polypose 244
4.6 Peutz-Jeghers-Syndrom 245
4.7 Hyperplastische (metaplastische) Polypose 245
4.8 Li-Fraumeni-Syndrom 246
4.9 Familiäre Mammakarzinome bzw. familiäres Mamma-Ovar-Karzinom-Syndrom 246

5 Anatomische Ausbreitung vor Therapie 247
5.1 TNM/pTNM-Klassifikation für kolorektale Karzinome . . . 248
5.2 Vereinfachte Prognoseschätzung nach R0-Tumorresektion (Prognosegruppen nach Sternberg et al. 1999) 262

6 Residualtumor-(R-)Klassifikation 263
6.1 Vorgehen bei endoskopischer Polypektomie und lokaler chirurgischer Exzision 263

6.2 Vorgehen bei limitierter oder radikaler Resektion 265
6.3 Weitere Erläuterungen zur R-Klassifikation 266

7 Japanische „Curability-Klassifikation“ 269
7.1 Pathohistologische „Curability-Klassifikation“ nach chirurgischer Tumorentfernung 269
7.2 Japanische pathologische Lymphknotenklassifikation 270
7.3 Lymphknotengruppen bei Kolonkarzinomen 270
7.4 Lymphknotengruppen bei Rektumkarzinomen 270
7.5 D-(Dissektions-)Kategorien 271

8 Beurteilung der Mesorektumexzision bei radikaler Entfernung von Rektumkarzinomen 273

9 Klinische Anwendung: Algorithmen zu Diagnose und Therapie 277
9.1 Diagnostik des Kolonkarzinoms 277
9.2 Therapie des Kolonkarzinoms 278
9.3 Diagnostik des Rektumkarzinoms 281
9.4 Therapie des Rektumkarzinoms 282

10 Prognosefaktoren 289
10.1 Karzinome, ausgenommen endokrine 289
10.2 Endokrine maligne Tumoren 292
10.3 Maligne mesenchymale Tumoren 292
10.4 Maligne Lymphome 292

11 Klinische Information für die histopathologische Untersuchung 293
11.1 Inzisionsbiopsien, Polypektomien, lokale Exzisionen 294
11.2 Darmresektate 295

12 Dokumentation 297
12.1 Minimaldokumentation 297
12.2 Dokumentation der histopathologischen Begutachtung . . . 298
12.3 Erweiterte Dokumentation 302

Literatur 305

VI Maligne Tumoren der Appendix 311

1 Zur Anatomie 313

2 Histomorphologie (Typing und Grading) 315

3 Anatomische Ausbreitung vor Therapie 319

4 Anatomische Ausbreitung nach Therapie 321

5 Klinische Anwendung: Algorithmen zu Diagnose und Therapie 323
5.1 Diagnostik 323
5.2 Therapie 323

6 Prognosefaktoren 325

7 Klinische Information für die histopathologische Untersuchung 327

8 Dokumentation 329

Literatur 331

VII Maligne Tumoren des Analkanals 333

1 Zur Anatomie 335
1.1 Lokalisation des Primärtumors 335
1.2 Regionäre Lymphknoten 337

2 Histomorphologie (Typing und Grading) 339
2.1 Systematik des Typings 339
2.2 Alphabetisches Verzeichnis der anerkannten malignen Tumortypen mit Definitionen und Hinweisen zur Klinik (ausgenommen endokrine Karzinome, maligne mesenchymale Tumoren und maligne Lymphome) 340

2.3 Alphabetische Liste der Synonyme sowie veralteter und obsoleter Bezeichnungen (ohne maligne endokrine und mesenchymale maligne Tumoren und ohne maligne Melanome und Lymphome) 343
2.4 Grading 345
2.5 Histologisches Regressionsgrading 346

3 Anatomische Ausbreitung vor Therapie 349
TNM/pTNM-Klassifikation für Karzinome des Analkanals . 349

4 Residualtumor-(R-)Klassifikation 359

5 Klinische Anwendung: Algorithmen zu Diagnose und Therapie 361
5.1 Diagnostik 361
5.2 Therapie 362

6 Prognosefaktoren 365
6.1 Karzinome 365
6.2 Endokrine Karzinome 366
6.3 Maligne Melanome 366

7 Klinische Information für die histopathologische Untersuchung 367

8 Dokumentation 369
8.1 Minimaldokumentation 369
8.2 Erweiterte Tumordokumentation 371

Literatur 373

Sachverzeichnis 375

http://www.springer.com/978-3-540-42809-1

Klassifikation maligner Tumoren des Gastrointestinaltrakts I

Junginger, T.; Hermanek, P.; Klimpfinger, M.

2002, XV, 381 S., Softcover
ISBN: 978-3-540-42809-1