

INHALTSVERZEICHNIS

1. Onko XXII - maligne Lymphome: Hodgkin	1
1.1. Diagnose	1
1.2. Hotsch	1
1.3. Beha	1
1.4. sichere Klausurfrage	1
1.5. Schemata	1
1.6. Studie	1
1.7. Tux	1
1.8. Milzbestrahlung	2

1. ONKO XXII - MALIGNE LYMPHOME: HODGKIN

Galm

1.1. Diagnose.

- die Diagnose ist sehr sehr sehr wichtig, da die Therapie sehr sehr differenziert erfolgt
- manchmal muss man 5 Biopsien oder so machen
- es wird immer eine Zweitmeinung benötigt da schwierig
- Tumor
- Operateure werden nur für die Diagnose benötigt - müssen Lymphknoten holen an die man nicht herankommt anders
- sehr oft ist eine Lymphknotenschwellung nichtmaligne
- malignes idR nicht dolent
- B-Symptome sind die Regel
- Organspezifische Symptome gibt es auch gerne von Hirn, Dispnoe, Heiserkeit, Ileus, Anämie, Leukopenie

1.2. Hotsch.

- Hodgkin 1830 beschrieben
- Sternberg-Reed-Riesen-Zellen typisch
- Tumorzellen oft nur 1%
- Rest: ..reaktiver Klumpatsch..

- daher: häufig Rebiopsie, da man nur Lymphozytenreaktion erwischt
- die Pathologen suchen Riesenzellen

1.3. Beha.

- 5-j-ü heute 90% da es inzwischen super Chemos gibt
- COPP + nochwas hilft sehr gut

1.4. sichere Klausurfrage.

- Risikofaktoren Hodgkin:
- Mediastinaltumor
- extranodales Wachstum
- erhöhte BSG
- Befall von drei oder mehr Lymphknoten
- bei NHL sind das andere Risikofaktoren

1.5. Schemata.

- ABVD: 4 Chemo-Mittel = kleines Schema
- BEACOPP: 7 Medis = großes Schema
- Mischformen

1.6. Studie.

- in Deutschland gibt es eine einzige Studiengruppe mit guter Forschungsqualität wo alle mitmachen
- daher hat man ein sehr gutes Wissen über die Erkrankung
- Ergebnisse: weniger als ABV sollte man auf keinen Fall geben
- 6x BEACOPP besser als 8x BEACOPP
- also: alles zwischen ABV und 6-BEACOPP ist im guten Bereich und sollte individuell gewählt werden
- z.B. 2 Zyklen BEACOPP und 2 Zyklen ABV oder so bei einem mittleichten Fall

1.7. Tux.

- Brentuximab Vedotin wird gerne bei Rezidiven gegeben
- evtl. wird das später Standardbehandlung auch, die Studienergebnisse sind noch offen

- Problem: Dox ist summen-kardiotoxisch und es kann daher nur einmal eingesetzt werden

1.8. **Milzbestrahlung.**

- hilft was wenn sie sehr groß ist

- oft Palliative Situation
- bei jedem Lymphom hilft das ein halbes Jahr oder so
- oder andere Orte
- auch bei Haarzelleukämie

Strahlentherapie verpasst wegen Retsmedizin