

## INHALTSVERZEICHNIS

1. Onko VII - Interdiszi & Standards & Leitlinien	1
1.1. allgemein	1
1.2. neueste Zahlen	1
1.3. gut behandelbares	1
1.4. Individuelle Krebsbehandlung	1
1.5. O-Zentrum	1
1.6. Elemente	2
1.7. Datenschutz	2
1.8. Leitlinien	2
1.9. Palli	2
1.10. Rau	2
1.11. Bewe & Sozial	2

### 1. ONKO VII - INTERDISZI & STANDARDS & LEITLINIEN

Panase

#### 1.1. **allgemein.**

- nicht prüfungsrelevant
- häufigkeit: Jeder kennt jemanden der das hat/te
- wer nicht pädiatrischer Onkologe ist ist geriatrischer Onkologe → Erkrankung des alters
- über 85 ist Krebsheilung wegen anderweitiger Morschheit sehr sehr gering

#### 1.2. **neueste Zahlen.** 2012

- Mann: Prost, Darm Lunge
- Frau: Mama, Darm, Lunge
- Inzidenz wird 30% starten bis 2030
- metastasiertes Colon-CA ist weniger gefährlich als NYHA-IV
- Prävalenz steigt noch stärker, da längeres überleben als Chroniker
- im Laufe des Lebens vermutlich jeder 2. Mann und jede 3. Frau mit Krebs

- jeder 3. Krebs wäre vermeidbar durch früherkennung oder Lifestyle-Änderung
- Stoffe: Tabak, Alk, Ernährung, Übergewicht, gefährliche Stoffe, Infektion, Hormoneinnahme
- Mundhöhlen/Kehlkopfkrebs: HPV sehr sehr häufig vorhanden bei jungen Männern (viele Partner) → durch Oralverkehr kommt das HPV von der Frau unten nach oben zu ihm, früher waren das alles stark rauchende Alkis

#### 1.3. **gut behandelbares.**

- Prost
- Mama
- Hoden
- Schilddrüse
- Hodgkin
- Whipple sollte man sehr kritisch hinterfragen beim Punk-CA

#### 1.4. **Individuelle Krebsbehandlung.**

- geht nicht wenn die ärzte zu individuell ist
- es sollten das leute interdisziplinell machen die das auch können
- Problem: jeder Arzt hat eine andere Meinung und betroffene müssen zu alleine mind. 4 Spezialisten

#### 1.5. **O-Zentrum.**

- Onkologisches zentrum enthält mehrere Organtumorzentren
- plus das ganze zusätzliche und Forschung
- = CCC = Comprehensive Cancer Center = umfassende = ganzheitliche Behandlung
- Kantine: Runde Tische für 5 Personen und schon reden die Disziplinen miteinander
- Programm unter Nixon bereits mit den CCC
- in D ist das ganz neu: Onkologisches Spitzenzentrum

### 1.6. **Elemente.**

- interdiszi-Sprechstunden
- Tumorboards
- einheitliche Diagnose mit gemeinsamer Diagnostik und Entscheidung-treffung
- gemeinsame Therapie
- großes Problem bei Einzelwurscheln: Termine bei den ganzen Terminen brauchen alle 6-8 Wochen
- Aachen: ITA = interdiszi Tumor-Ambulanz auf Etage 3

### 1.7. **Datenschutz.**

- bei Krebs sehr problematisch, da der Datenschutz kommunikation bremst, z.B. Datenaustausch Niedergel/Stati

### 1.8. **Leitlinien.**

- anscheinend werden 40% übertherapiert und 25% untertherapiert bei Hoden-CA (dosis falsch)
- Leitlinienabgleich daher ziemlich gut

### 1.9. **Palli.**

- ab dem ersten Tag nach diagnose wird Palliativmedizin gemacht → keine klare Grenze mit dessen Beginn
- Homecare-AC sehr gute Sache

### 1.10. **Rau.**

- 1 Shisha = 100 Filterlose Kippen
- in 20 Jahren wird es daher viel Krebs geben

### 1.11. **Bewe & Sozial.**

- Bewegung vor/bei/nach krebs senkt Rezidivrate drastisch
- Rattenversuch: Ratten die mit mehreren Ratten in gemeinschaft leben bekommen ganz ganz viel seltener Tumoren