

# PANKREASKARZINOM

April 2020  
3. Auflage 4-2020

Vorwort. . . . .	.5
Einleitung . . . . .	.7
Gliederung . . . . .	.8
1. Definition . . . . .	.9
2. Anatomie . . . . .	.9
3. Funktionen des Pankreas . . . . .	.10
4. Epidemiologie . . . . .	.11
5. Risikofaktoren. . . . .	.11
6. Tumorentstehung/Onkogenese . . . . .	.11
7. Klassifikation . . . . .	.11
8. Prognosefaktoren . . . . .	.14
9. Klinische Symptome . . . . .	.14
10. Diagnosestellung. . . . .	.15
11. Chirurgische Strategie und Verfahrenswahl. . . . .	.20
12. Behandlung nach der Operation (postoperative Therapie). . . . .	.24
13. Welche Folgen hat die Operation selbst?. . . . .	.25
14. Rehabilitation . . . . .	.26
Geschäftsstelle . . . . .	.27

# CHEMOTHERAPIE

Februar 2021

3. Auflage Neufassung 2-2021

Vorwort. . . . .	5
Vorwort. . . . .	7
Chemotherapie oder Zytostatikatherapie: . . . . .	7
Was ist das, was verbirgt sich hinter den Begriffen? . . . . .	7
Einleitung . . . . .	9
1. Was ist die Ursache einer Tumor- bzw. Krebserkrankung? . . . . .	11
2. Was verbirgt sich hinter dem Begriff Chemo- bzw. Zytostatikatherapie? . . . . .	12
3. Wie wirkt Chemotherapie? . . . . .	12
4. Was sind zielgerichtete Therapien? . . . . .	13
5. Was sind Immuntherapien? . . . . .	14
6. Welche Medikamente und Kombinationen finden Anwendung in der Systemtherapie des Pankreaskarzinoms? . . . . .	15
7. Mit welchen Nebenwirkungen der Zytostatika (=Chemotherapeutika) muss ich rechnen? . . . . .	16
8. Wie wird Chemotherapie angewandt? . . . . .	18
9. Wer führt eine Chemotherapie durch? . . . . .	20
10. Wie ist der Ablauf einer Chemotherapie? . . . . .	20
11. Wie wird sie hergestellt, wie verabreicht? . . . . .	22
12. Welchen Qualitätsstandard können Sie erwarten? . . . . .	25
13. Positive Assoziation während der Chemotherapie . . . . .	25
Geschäftsstelle . . . . .	26
Raum für Notizen . . . . .	27

Inhaltsverzeichnis der Informationsmappe 4

# ERNÄHRUNG

März 2024  
4. Auflage 3-2024

Vorwort. . . . .	5
Die Autorin . . . . .	7
Einleitung . . . . .	8
1. Bauchspeicheldrüse - Grundlagen . . . . .	9
2. Grundlagen der Ernährung . . . . .	10
3. Ernährung bei Tumorerkrankungen . . . . .	14
4. Was ist eine Mangelernährung? . . . . .	14
5. Ursachen der Mangelernährung. . . . .	16
5.1. Mangelernährung durch den Tumor . . . . .	16
5.2. Ursachen für die verminderte Nahrungsaufnahme . . . . .	17
5.2.1. Geschmacksveränderungen . . . . .	17
5.2.2. Schleimhautveränderungen . . . . .	17
5.2.3. Appetitlosigkeit und damit verbundene verminderte Kalorienaufnahme . . . . .	18
5.2.4. Übelkeit und Erbrechen . . . . .	19
5.2.5. Verdauungsstörungen/Durchfall . . . . .	20
5.2.6. Fettstuhl (Steatorrhö) . . . . .	21
5.2.7. Tumorassoziiertes Müdigkeits-Syndrom (Fatigue) . . . . .	22
6. Symptome der Mangelernährung . . . . .	23
7. Diagnose der Mangelernährung. . . . .	23
7.1. Body Mass Index (BMI) . . . . .	24
7.2. Gewicht und Gewichtsverlust . . . . .	25
7.3. Bioelektrische Impedanzanalyse (BIA) . . . . .	25
7.4. Screening des Ernährungszustandes . . . . .	27
7.5. Hautfaltenmessung . . . . .	29
7.6. Laborwerte. . . . .	29
8. Therapie der Mangelernährung . . . . .	29
8.1. Qualifizierte Ernährungsberatung . . . . .	30
8.2. Hochkalorische Trinknahrung . . . . .	31
8.3. Parenterale Ernährung . . . . .	33
9. Alternative Tumorthérapien . . . . .	34
9.1. L-Carnitin . . . . .	34
9.2. Ginseng . . . . .	35
9.3. Omega-3-Fettsäuren . . . . .	35
9.4. Sport . . . . .	35
10. Perspektive. . . . .	36
Geschäftsstelle . . . . .	37
Raum für Notizen . . . . .	38

# KOMPLEMENTÄRMEDIZIN

Februar 2022  
3. Auflage 2-2022

Vorwort. . . . .	5
Einführung . . . . .	7
Grundlagen: Komplementärmedizin . . . . .	8
Risiken komplementärmedizinischer Therapien . . . . .	9
Unseriöse Praktiken erkennen . . . . .	10
Wirksamkeitsgeprüfte komplementärmedizinische Maßnahmen . . . . .	11
Ernährungsoptimierung (Diätetik) . . . . .	11
Krebsdiäten. . . . .	12
Anti-Krebs-Ernährung. . . . .	13
Ketogene Diät . . . . .	14
Breuß Diät. . . . .	14
Heilfasten . . . . .	15
Körperliche Aktivität. . . . .	16
Psychoonkologische/psychosoziale Betreuung . . . . .	17
Vitamin-/Spurenelement Therapie . . . . .	18
Vitamin E Therapie. . . . .	20
Vitamin D Therapie. . . . .	21
Selen Therapie . . . . .	22
Enzym Therapie . . . . .	24
Lektine aus Hülsenfrüchten . . . . .	25
Selen-Enzym-Linsenextrakt Therapie . . . . .	25
Nicht empfehlenswerte Nahrungsergänzungsmittel . . . . .	26
Misteltherapie . . . . .	27
Nicht hinreichend geprüfte komplementäre Therapien . . . . .	28
Außenseiterverfahren . . . . .	29
Literatur . . . . .	30
Geschäftsstelle . . . . .	31

# PANKREASKARZINOM - OPERATIONEN IM GRENZBEREICH

Januar 2020  
4. Auflage 1-2020

Vorwort	5
Einleitung	7
1. Allgemeines zu Lokalrezidiv und Metastase.	8
2. Diagnostik und Klinik	9
2.1 Laborwerte	9
2.1.1 CA 19-9	9
2.1.2 Amylase	9
2.2 Schmerzen	10
2.3 Adipositas (Übergewicht)	10
2.4 Radiologische Schichtbildverfahren (CT/MRT)	10
2.5 Differentialdiagnose zystische Tumore des Pankreas	10
3. Lokalrezidiv – Behandlungsformen	11
3.1 Chemotherapie	11
3.2 Endoskopische bzw. interventionelle Stenteinlage	11
3.3 Chirurgische Bypass-Operation	12
3.4 Strahlentherapie (+/- Chemotherapie)	13
3.5 Operation (Re-Resektion)	14
4. Metastasen - Behandlungsformen	16
5. Laparoskopische Pankreaschirurgie	17
5.1 Allgemeines	17
5.2 NOTES	18
5.3 Pankreaslinksresektion.	18
5.4 Pankreaskopfresektion	19
6. Zusammenfassung	20
Geschäftsstelle	23

# ENDOSKOPISCHE DIAGNOSTIK UND THERAPIE BEI PANKREASERKRANKUNGEN

Januar 2020  
3. Auflage 1-2020

Vorwort. . . . .	5
Übersicht . . . . .	7
1. Akute Pankreatitis . . . . .	8
1.1. Endoskopische Diagnostik . . . . .	9
1.2. Endoskopische Therapie. . . . .	10
1.2.1. Endoskopische Behandlung der biliären (eingeklemmte Gallensteine) Pankreatitis . . . . .	10
1.2.2. Endoskopische Behandlung von Pankreaspseudozysten . . . . .	11
2. Chronische Pankreatitis . . . . .	14
2.1. Endoskopische Diagnostik . . . . .	14
2.1.1. Endosonographie. . . . .	14
2.1.2. Endoskopisch retrograde Pankreaticographie (ERP) . . . . .	15
2.2. Endoskopische Therapie . . . . .	15
2.2.1. Therapie von Pankreasgangstenosen . . . . .	15
2.2.2. Therapie von Pankreasgangsteinen . . . . .	16
2.2.3. Therapie von Gallengangstenosen . . . . .	16
2.2.4. Therapie von Pankreaspseudozysten . . . . .	17
3. Pankreaskarzinom . . . . .	17
3.1. Endoskopische Diagnostik . . . . .	19
3.1.1. Endosonographie (EUS) . . . . .	19
3.1.2. Endoskopisch retrograde Cholangio-Pankreatikographie (ERCP) . . . . .	19
3.2. Endoskopische Therapie. . . . .	20
Geschäftsstelle . . . . .	23

Inhaltsverzeichnis der Informationsmappe 8

# ENZYME

April 2021  
3. Auflage 4-2021

Vorwort. . . . .	.5
Autoren . . . . .	.7
Medizinische Begleitung . . . . .	.7
1 Aufbau und Funktion der Bauchspeicheldrüse . . . . .	.8
2 Was sind Verdauungsenzyme? . . . . .	.9
3 Wer braucht Verdauungsenzyme? . . . . .	.12
4 Symptome eines Mangels an Verdauungsenzymen . . . . .	.14
5 Diagnostik einer exokrinen Pankreasinsuffizienz . . . . .	.15
6 Dosierung und Anwendung von Enzymen . . . . .	.17
7 Probleme im Umgang mit Verdauungsenzymen. . . . .	.21
Geschäftsstelle . . . . .	.34
Raum für Notizen. . . . .	.35

# NEUROENDOKRINE NEOPLASIEN DER BAUCHSPEICHELDRÜSE

Oktober 2019

2. überarbeitete Auflage 10-2019

Vorwort. . . . .	5
Autoren . . . . .	6
Einleitung . . . . .	7
Was sind Neuroendokrine Neoplasien (NEN) der Bauchspeicheldrüse? . . . . .	8
Multiple Neuroendokrine Neoplasien (MEN) Typ 1. . . . .	11
Symptome . . . . .	11
Gastrinome . . . . .	11
Insulinome . . . . .	12
Nicht-funktionelle NET (NF NET) . . . . .	13
Diagnostik. . . . .	13
Blutwerte (Labordiagnostik) . . . . .	15
Gastrinom . . . . .	15
Insulinom . . . . .	15
Chromogranin A (CgA) und Pankreatisches Polypeptid (PP). . . . .	16
Lokalisationsdiagnostik . . . . .	16
Lokalisationsdiagnostik beim Gastrinom . . . . .	18
Lokalisationsdiagnostik beim Insulinom . . . . .	18
Abdomensonographie und Kontrastmittel unterstützte Sonographie (CEUS) . . . . .	19
Computertomographie (CT). . . . .	20
Magnetresonanztomographie (MRT, Kernspintomographie) . . . . .	20
Somatostatin-Rezeptor-Szintigraphie (SRS) . . . . .	20
<sup>68</sup> Ga-DOTATOC/-TATE/-NOC-PET-CT /MRT (bei NET) und <sup>18</sup> FDG-PET /MRT (bei NEC) . . . . .	21
Endosonographie (Endoskopischer Ultraschall, EUS) und Feinnadelaspiration (FNA) . . . . .	23
Intraoperativer Ultraschall (IOUS) . . . . .	24
Diagnosesicherung / Feingewebliche Aufarbeitung des Tumorgewebes . . . . .	25
Therapie . . . . .	26
Symptomatische Therapie. . . . .	27
Gastrinom . . . . .	27
Insulinom . . . . .	27
Seltene funktionelle NET . . . . .	27
Chirurgische Therapie. . . . .	28
Gastrinom . . . . .	28
Insulinom . . . . .	28



NF-NET . . . . .	.29
Kurative (heilende) Operation . . . . .	.29
Lebertransplantation . . . . .	.29
Operation bei fortgeschrittenem Tumorstadium . . . . .	.30
Chirurgische Therapie von Lebermetastasen . . . . .	.31
Lokale nicht-chirurgische Therapien bei Lebermetastasen . . . . .	.32
Radiofrequenzablation (RFA) . . . . .	.32
Transarterielle Chemoembolisation (TACE) . . . . .	.33
Selektive interne Radiotherapie (SIRT, Radioembolisation) . . . . .	.33
Systemische (im ganzen Körper wirkende) Therapien. . . . .	.34
Chemotherapie . . . . .	.34
Somatostatinanaloge (SSA) . . . . .	.34
Everolimus und Sunitinib . . . . .	.35
Peptidvermittelte Radiorezeptortherapie (PRRT). . . . .	.36
Nachsorge und Verlaufskontrollen . . . . .	.36
Prognose. . . . .	.37
Weiterführende Literatur. . . . .	.37
Hinweise . . . . .	.37
Geschäftsstelle . . . . .	.38
Raum für Notizen. . . . .	.39

# IPMN-TUMOREN

Mai 2020

2. Auflage 5-2020

Vorwort. . . . .	.5
1. Einleitung . . . . .	.7
2. Anatomie . . . . .	.8
3. IPMN-Typen . . . . .	.10
4. Diagnostik . . . . .	.11
5. Prognostische Einschätzung und Behandlungsmanagement . . . . .	.14
6. Operationsverfahren . . . . .	.15
7. Komplikationen . . . . .	.20
8. Nachsorge und Ernährung . . . . .	.21
9. Zusammenfassung und Fazit . . . . .	.22
10. Literatur . . . . .	.22
11. Verfasser . . . . .	.22
Geschäftsstelle . . . . .	.23
Raum für Notizen. . . . .	.24

# BEHANDLUNG DES PANKREOPRIVEN DIABETES (TYP 3 C)

Januar 2019  
2. Auflage 1-2019

Vorwort. . . . .	5
Einleitung . . . . .	7
Therapieziele. . . . .	8
Diabeteschulung. . . . .	8
Blutzuckermessung . . . . .	9
Empfehlung beim Essen und Trinken . . . . .	10
Empfehlung zur Bewegung . . . . .	11
Empfehlung zur medikamentösen Therapie . . . . .	11
Nadel und Injektionstechnik . . . . .	12
Die Basalinsulinversorgung ist am wichtigsten. . . . .	13
SGLT-2 Blocker . . . . .	14
Inhalierbares kurzwirksames Analoginsulin . . . . .	15
Insulinpumpentherapie . . . . .	16
Das künstliche endokrine Pankreas . . . . .	16
Unterzuckerungen (Hypoglykämien). . . . .	16
Ketose/Ketoazidose . . . . .	19
Psychologische Belastungen durch das Diabetesmanagement . . . . .	20
Raum für Notizen. . . . .	22
Geschäftsstelle . . . . .	23

# AKUTE UND CHRONISCHE BAUCHSPEICHELDRÜSENENTZÜNDUNG

Januar 2023  
2. Auflage 1-2023

1.	Vorwort . . . . .	7
2.	Einleitung und Übersicht zum Thema . . . . .	8
3.	Geschichte zur Erforschung der Bauchspeicheldrüse. . . . .	9
4.	Anatomie der Bauchspeicheldrüse . . . . .	10
5.	Wie funktioniert die Bauchspeicheldrüse? . . . . .	11
5.1.	Exokrine Funktion – Verdauung . . . . .	11
5.2.	Endokrine Funktion – Blutzucker . . . . .	12
6.	Akute und chronische Bauchspeicheldrüsenentzündung (Pankreatitis) . . . .	13
6.1.	Akute Bauchspeicheldrüsenentzündung . . . . .	13
6.1.1.	Fakten und Entstehung der Bauchspeicheldrüsenentzündung . . . . .	13
6.1.2.	Ursachen der akuten Bauchspeicheldrüsenentzündung . . . . .	14
6.1.3.	Wie wird eine akute Bauchspeicheldrüsenentzündung diagnostiziert – welche Symptome können darauf hindeuten? . . . . .	16
6.1.4.	Welche Arten der akuten Pankreatitis werden unterschieden? . . . . .	17
6.1.5.	Wie verläuft eine Bauchspeicheldrüsenentzündung? . . . . .	18
6.1.6.	Wie wird die frühe Phase der akuten Bauchspeicheldrüsenentzündung behandelt? . . . . .	18
6.1.7.	Wie wird die späte Phase der akuten Bauchspeicheldrüsenentzündung behandelt? . . . . .	20
6.1.8.	Was muss ich tun, wenn ich trotzdem wieder Schmerzen bekomme? . . . .	22
6.1.9.	Muss ich nach einer akuten Bauchspeicheldrüsenentzündung auf meine Ernährung achten? . . . . .	22
6.1.10.	Was ist zu tun, wenn ich Fieber nach stattgehabter Bauchspeicheldrüsenentzündung bzw. ein Druckgefühl im Oberbauch entwickle? . . . . .	23
6.1.11.	Wie hoch ist das Risiko, dass eine akute Pankreatitis wieder auftritt bzw. chronisch wird? . . . . .	23
7.	Chronische Bauchspeicheldrüsenentzündung . . . . .	24
7.1.	Definition und epidemiologische Fakten . . . . .	24
7.2.	Pathophysiologie . . . . .	25
7.3.	Welche Symptome macht eine chronische Bauchspeicheldrüsenentzündung? . . . . .	26
7.4.	Chronische Pankreatitis durch Alkohol . . . . .	27

## Inhaltsverzeichnisse der medizinischen Informationsmappen 2 bis 14

7.5.	Chronische idiopathische Pankreatitis . . . . .	27
7.6.	Chronische Pankreatitis durch Genmutationen (genannt erbliche oder hereditäre Pankreatitis) . . . . .	27
7.7.	Chronische Pankreatitis durch autoimmune Ursachen (autoimmune Pankreatitis) . . . . .	28
7.8.	Wie kann die Funktion der Bauchspeicheldrüse gemessen werden? . . . . .	28
7.9.	Wie wird eine chronische Pankreatitis denn eigentlich diagnostiziert? . . . . .	29
7.10.	Was ist das Wichtigste bei der Therapie einer chronischen Pankreatitis? . . . . .	30
7.11.	Schmerztherapie . . . . .	31
7.11.1.	Medikamentös . . . . .	31
7.11.2.	Endoskopie . . . . .	31
7.11.3.	Operativ . . . . .	32
7.12.	Muss ich nach einer chronischen Bauchspeicheldrüsenentzündung auf meine Ernährung achten? – Thema Enzymeinnahme . . . . .	32
7.13.	Sollte ich regelmäßig einen Arzt konsultieren? . . . . .	34
	Geschäftsstelle . . . . .	35

# GLOSSAR MEDIZINISCHER UND IM GESUNDHEITSWESEN GEBRÄUHLICHER BEGRIFFE

Dezember 2019  
1. Ausgabe 12-2019

Vorwort. . . . .	.5
A . . . . .	.7
B . . . . .	.9
C . . . . .	.11
D . . . . .	.13
E . . . . .	.14
F . . . . .	.16
G . . . . .	.17
H . . . . .	.18
I . . . . .	.19
K . . . . .	.21
L . . . . .	.22
M . . . . .	.23
N . . . . .	.24
O . . . . .	.25
P . . . . .	.26
R . . . . .	.28
S . . . . .	.29
T . . . . .	.31
V . . . . .	.32
W . . . . .	.33
Z . . . . .	.33
Geschäftsstelle . . . . .	.34
Raum für Notizen . . . . .	.35

# PANKREASNACHSORGE

November 2022  
1. Ausgabe 11-2022

Vorwort. . . . .	5
Nachsorge bei Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse. . . . .	7
1. Allgemeines zur Nachsorge. . . . .	7
1.1. Begriffsbestimmung und Ziele. . . . .	7
1.2. Welche Elemente beinhaltet die Nachsorge? . . . . .	7
1.3. In welchen Abständen und wie lange erfolgt die Nachsorge? . . . . .	9
1.4. An welchem Ort findet die Nachsorge statt? . . . . .	9
2. Nachsorge bei zystischen Raumforderungen des Pankreas . . . . .	9
2.1. Nach Resektion zystischer Raumforderungen am Beispiel der IPMN. . . . .	9
2.2. Nicht-resezierte zystische Raumforderungen. . . . .	10
3. Nachsorge beim exokrinen Pankreaskarzinom . . . . .	11
3.1. Nach der Operation (adjuvante Situation) . . . . .	11
3.2. Palliative Situation. . . . .	12
4. Nachsorge bei neuroendokrinen Tumoren . . . . .	13
5. Nachsorge bei Entzündungen der Bauchspeicheldrüse . . . . .	15
5.1. Nach einer akuten Entzündung . . . . .	15
5.2. Chronische Pankreatitis . . . . .	17
Quellen: . . . . .	18
Geschäftsstelle . . . . .	19