

Deutsche PET-Indikationen (Konsensuskonferenz 2000) und 93-seitiger Übersichtsartikel

Anmerkungen zur Konsensus-Konferenz 2000 (behandelte nur onkologische Indikationen):

- **1a: Gesicherter klinischer Nutzen (fett)**, 1b: Wahrscheinlicher klinischer Nutzen. 2: Im Einzelfall nützlich (Klassifikationen 2, 3 und 4 sind in Tabelle hier nicht aufgeführt).
- Grundlagen der Klassifikation waren Publikationen bis einschließlich 1999 (d.h. neuere Publikationen sind leider nicht berücksichtigt).
- Teilnehmer kamen aus allen entsprechenden klinischen Disziplinen, der Radiologie und der Nuklearmedizin.
- Quellen im Original über www.pet-ct.org

	Konsensus Konferenz 2000 * 1a-Indikation – fett 1b-Indikation – nicht fett Reske et al. FDG-PET for clinical use. Eur J Nucl Med (2001) 28:1707–1723	Therapieänderung in % (Durchschnitt 30% N=5.062) Gambhir et al. A Tabulated Summary of the FDG PET Literature. J Nucl Med 2001; 42:1S–93S *
Nicht-kleinzelliges Bronchial-Karzinom	N- und M-Staging (ohne Hirn) 1a Restaging 1a	Staging: 37% . N= 1.565
Unklarer Lungenrundherd	Bei erhöhtem OP-Risiko 1a Bei normalem OP-Risiko 1b	Nicht angegeben
Kolorektales Karzinom	Restaging bei begründetem Verdacht 1a Therapiekontrolle 1b	Staging: 36% N=236 Restaging: 32% N= 915
HNO-Karzinome	N-Staging 1a Restaging 1a	Staging: 33% N= 15 Restaging 33% N=15
Cancer of Unknown Primary	Tumorsuche 1a	29% N= 285
Ösophagus-Karzinom	N- und M-Staging 1a	Diagnose: 14% N= 99 Staging: 20% N= 229
Malignes Melanom	pT3, pT4 oder M1: Restaging 1a Breslow >1.5 mm oder N1: N- und M-Staging 1b	Staging: 26% N= 283
High-Grade NHL M. Hodgkin	Restaging 1a , Staging 1b Staging und Restaging 1b	Staging: 21% N= 407 Rezidiv: 10% N= 158
Hirn-Tumor	Differenz. Rez./Narbe bei High-Grade Gliom 1a Tumor-Entdifferenzierung bei Rezidiv 1a Bestimmung Biopsieort bei Rezidiv 1a Tumor-Grading 1b Residualer TU post OP 1b Diff. Lymphom / Toxoplasrose 1b	Rezidiv: 31% N= 89
Differenziertes Schilddrüsen-Karzinom	Restaging bei jodnegativen Läsionen 1a Restaging bei jodpositiven Läsionen 1b	Staging: 22% N= 60 Rezidiv: 53% N=21
Pankreas-Karzinom	Differenzierung maligne/benigne Raumforderung 1a Restaging 1b	Diagnose: 50% N= 26 Diagnosis/staging: 43% N= 65 Staging: 36% N= 33 Restaging 53% N=19
Mamma-Karzinom	N-Staging (nicht bei kleinen Tu) 1b	Staging: 24% N= 111 Restaging 40% N= 23
Knochen- und Weichteiltumor	Biologische Aggressivität für OP-Planung 1b	Nicht ausreich. untersucht

Bei der Demenzabklärung (Frühdiagnostik des M. Alzheimer), prächirurgischer Epilepsie-Diagnostik und Vitalitätsdiagnostik sowie bei diversen oben nicht aufgeführten Tumoren bestehen weitere Indikationen.