

# Übersicht über Etablierte Indikationen

Basierend auf dem Konsensus der Deutschen Gesellschaft für Nuklearmedizin (DGN, [www.dgn.de](http://www.dgn.de)). Originalbeitrag im EJNM: FDG-PET for clinical use. Results of the 3rd German Interdisciplinary Consensus Conference, "Onko-PET III", 21 July and 19 September 2000

## IA INDIKATIONEN:

### Kopf / Hals-Tumore

N Staging  
Rezidiv Diagnostik

### Schilddrüsen-Ca. (differenziert)

Re Staging (Jod 131 negative Läsionen)  
Staging & Restaging

### Ösophagus Ca.

N Staging  
M Staging

### Mamma Ca.

Staging, Restaging,  
Therapiemonitoring

### Lungen-Ca.

SPN & erhöhtes OP Risiko (DD benigne – maligne)  
N Staging (NSCLC)  
M Staging  
Rezidiv Diagnostik

### Pankreas-Ca.

Primär Tu (DD Inflammation)  
Colorectales Ca.  
Restaging (Rezidiv Verdacht, Tu-Marker Erhöhung)

### NHL (High Grade)

Therapie Kontrolle

### Melanom

Follow up (T3 / T4 Tumor)  
Rezidiv Diagnostik

### CUP

Staging

## IB INDIKATIONEN:

### Hirn-Tumore

Tumor Grading  
Rest-Tu-Ausdehnung (postoperativ)  
Lymphom (DD Toxoplasmose)

### Schilddrüsen-Ca. (differenziert)

Restaging (Jod 131 positive Läsionen)

### Mamma-Ca.

N Staging ( „größerer“ Primärtumor)

### Lungen-Ca.

SPN & normales OP Risiko (DD benigne – maligne)

### Pankreas-Ca.

Rezidiv Diagnostik

### Colorectales Ca.

Therapie Kontrolle

### NHL (High Grade)

Staging

### M. Hodgkin

Staging  
Therapie Kontrolle

### Melanom

N Staging (Breslow > 1,5 mm oder LK positiv)  
M Staging (Breslow > 1,5 mm oder LK positiv)

### Knochen- und Weichteiltumore

Primär Diagnostik (DD benigne – maligne)  
Primär Tu (OP Planung)

**Besonders wichtig** für die Entwicklung und Verbreitung der Onko-PET-Diagnostik war neben den Fortschritten der Technologie (PET-CT) die Entscheidung der amerikanischen Centers of Medicare and Medicaid Services (CMS) die Untersuchung zu finanzieren. Hierbei wurde in den letzten Jahren ein Katalog von Untersuchungen entwickelt, deren Bezahlung übernommen wird. Hierbei wird zwischen Diagnosefindung, Staging, Restaging und Therapie-Monitoring differenziert.

### Gegenwärtig beinhaltet dieser CMS-Katalog

1. Staging und Restaginguntersuchungen bei folgenden Tumorarten:  
Nicht-kleinzelliges Bronchial-Ca., Oesophagus-Ca., kolorektales Ca., Mamma-Ca., Kopf-Hals-Ca., Lymphome, Melanome,
2. Monitoring des Therapieerfolgs Mamma-Ca., und seit kurzem das
3. Staging des Cervix-Ca.

Es wird erwartet, dass in Zukunft nahezu alle Tumorarten aufgenommen werden und des weiteren Studien finanziert werden, die die PET-Diagnostik unter diversen Fragestellungen einsetzen wollen.