

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 02 | 2020

Seite 1

Weidestr. 122 b

22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

S. 15 – 17: Perspektiven und Probleme von Ärztinnen und Ärzten in Weiterbildung

Von Sigrid Boczor, PhD, Prof. Dr. Hendrik van den Bussche

Ausgewählte Literatur zur KarMed-Studie:

- Selch S et al. Abstimmung „mit den Füßen“ gegen die weitere Spezialisierung? - Betrachtungen zur Attraktivität der internistischen Fachrichtungen im Verlauf der ärztlichen Weiterbildung. Gesundheitswesen 2020 (in Druck).
- van den Busche H et al. Was wissen wir über Dauer und Effektivität der gebietsärztlichen Weiterbildung? Deutsch Med Wochenschr 2018;143:152-158.
- Meyer J & van den Bussche H et al. „Lehrjahre sind keine Herrenjahre“ - Art und Umfang der Bildung in der ärztlichen Weiterbildung in Deutschland. ZEFQ 2020 (im Reviewprozess).
- van den Bussche H et. al. Die Resultate von sechs Jahren Weiterbildung für die hausärztliche Versorgung in Deutschland – Ergebnisse der KarMed-Studie; Teil 1. Z Allg Med 2018;94:362-366; Teil 2: Z Allg Med 2019;95:9-13.
- Selch S et al. Wie ist die Nachwuchssituation in der Kinderheilkunde einzuschätzen? Ergebnisse der KarMed-Längsschnittstudie. Kinder- und Jugendarzt 2019;50:686-94.
- van den Bussche H & Dahlgaard K. Ärztliche Arbeitsplätze im Krankenhaus – Organisations-, Personal- und Weiterbildungsprobleme. Das Krankenhaus 2015;107: 435-43.

S. 28 – 29: Qualitätssicherung durch Versorgungstransparenz *Von Dr. Alice Nennecke, Prof. Dr. Annika Waldmann, Dr. Stefan Hentschel*

1. Jahrhundert. Dissertation zum Erwerb des Doktorgrades der Medizin an der Medizinischen Fakultät der Ludwig-Maximilians-Universität zu München, Bonn 2013. https://edoc.ub.uni-muenchen.de/15806/1/Krull_Stephan.pdf
2. MARIE Mammakarzinom-Risikofaktoren-Erhebung. <https://www.uke.de/extern/marie/>, Zugriff: 08.12.2019.
3. CAESAR Cancer Survivorship – a multi-regional population-based study. <https://www.dkfz.de/de/klinepi/Projekte/Caesar-Studie.html>, Zugriff: 08.12.2019.
4. vgl. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=GEKID+Cancer+Survival+Working+Group>, Zugriff: 08.12.2019.
5. EUROCARE EUROPEAN CANCER REGISTRY BASED STUDY ON SURVIVAL AND CARE OF CANCER PATIENTS, <https://www.eurocare.it/>, Zugriff: 08.12.2019.
6. CONCORD Global surveillance of cancer survival. <https://csg.lshtm.ac.uk/research/themes/concord-programme/>, Zugriff: 08.12.2019.
7. Arbeitsprogramm des Senates vom 10.05.2011, Seite 34: „Flächendeckendes Klinisches Krebsregister in Hamburg. Der Senat wird ein Klinisches Krebsregister zur Verbesserung der Versorgung krebskranker Menschen einführen.“
8. Gesetz zur Weiterentwicklung der Krebsfrüherkennung und zur Qualitätssicherung durch klinische Krebsregister (Krebsfrüherkennungs- und -registergesetz – KFRG) vom 3. April 2013.
9. ADT/GEKID Basisdatensatz <https://www.gekid.de/adt-gekid-basisdatensatz>
10. Stegmaier C, Hentschel S et al (Hrsg.). Das Manual der Krebsregistrierung. München 2018. <https://www.gekid.de/manual-der-krebsregistrierung>, Zugriff: 08.12.2019
11. persönliche Kommunikation im Rahmen der 7. regionalen Qualitätskonferenz des Hamburgischen Krebsregisters zum Thema Mammatumoren am 06.11.2019.
12. Vgl. § 65c Absätze 7 und 8 Sozialgesetzbuch V
13. Montgomery FU. Vorwort in: Stegmaier C, Hentschel S et al (Hrsg.). Das Manual der Krebsregistrierung. München 2018. <https://www.gekid.de/manual-der-krebsregistrierung>, Zugriff: 08.12.2019

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 02 | 2020

Seite 2

Weidestr. 122 b

22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

S. 31 – 33: Interdisziplinäre Therapie von Ösophagus und Magenkarzinomen

Von Dr. Tina Maghsoudi, Prof. Dr. Thomas von Hahn, Prof. Dr. Florian Würschmidt, Dr. Dr. Axel Stang, Prof. Dr. Karl-Jürgen Oldhafer

1. Robert Koch-Institut, Gesellschaft der epidemiologischen Krebsregister in Deutschland e.V. (Hrsg) (2016) Bericht zum Krebsgeschehen in Deutschland 2016, Kapitel 2: Epidemiologie von Krebserkrankungen. www.rki.de.
2. Robert Koch-Institut, Gesellschaft der epidemiologischen Krebsregister in Deutschland e.V. (Hrsg) (2015) Krebs in Deutschland 2011/2012. 10. Ausgabe. RKI, GEKID, Berlin
3. van Hagen P, Hulshof MCCM, van Lanschot JJB, Steyerberg EW, van Berge Henegouwen MI, Wijnhoven BPL et al. Preoperative chemoradiotherapy for esophageal or junctional cancer. *N Engl J Med*. 31. Mai 2012;366(22):2074–84.
4. AWMF S3 Leitlinie: Magenkarzinom - Diagnostik und Therapie der Adenokarzinome des Magens und ösophagogastralen Übergangs. 2019. <http://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/032-009OL.html>
5. Al-Batran SE, Homann N, Schmaleberg H et al. Perioperative chemotherapy with docetaxel, oxaliplatin, and fluorouracil/leucovorin (FLOT) versus epirubicin, cisplatin, and fluorouracil or capecitabine (ECF/ECX) for resectable gastric or gastroesophageal junction (GEJ) adenocarcinoma (FLOT4-AIO): a multicenter, randomized phase 3 trial. *J Clin Oncol*. 2017;35(suppl; abstr 4004).
6. Pauligk C, Tannapfel A, Meiler J. Pathological response to neoadjuvant 5-FU, oxaliplatin and docetaxel (FLOT) versus epirubicin, cisplatin and 5-FU (ECF) in patients with locally advanced, resectable gastric/esophagogastric junction (EGJ) cancer: Data from the phase II part of the FLOT4 phase III study of the AIO. In ECCO 2015. Vienna: 2015.
7. Cunningham D et al. Perioperative chemotherapy versus surgery alone for resectable gastroesophageal cancer. *N.Engl.J Med*, 2006. 355(1): p. 11-20.
8. Tepper J et al. Phase III trial of trimodality therapy with cisplatin, fluorouracil, radiotherapy, and surgery compared with surgery alone for esophageal cancer: CALGB 9781. *J Clin Oncol*, 2008. 26(7): p. 1086-92.
9. Stahl M et al. Phase III comparison of preoperative chemotherapy compared with chemoradiotherapy in patients with locally advanced adenocarcinoma of the esophagogastric junction. *J Clin Oncol*, 2009. 27(6): p. 851-6.
10. Goense L, van Rossum PS, Tromp M et al. Intraoperative and postoperative risk factors for anastomotic leakage and pneumonia after esophagectomy for cancer. *Dis Esophagus*, 2017. Jan1;30(1):1-10.
11. Raymond DP, Seder CW, Wright CD et al. Predictors of major morbidity or mortality after resection for esophageal cancer: A society of thoracic surgeons general thoracic surgery database risk adjustment model. *Ann Thorac Surg*. 2016 July; 102(1):207-2014.
12. Talsma AK, Lingsma HF, Steyerberg EW et al. The 30-day versus in-hospital and 90-day mortality after esophagectomy as indicators for quality of care. *Ann Surg*. 2014 Aug;260 (2):267-73.
13. Morita M, Nakanoko T, Fujinaka Y, Kubo N, Yamashita N, Yoshinaga K, Saeki H, Emi Y, Kakeji Y, Shirabe K, Maehara Y. In hospital mortality after a surgical resection for esophageal cancer: analyses of the associated factors and historical changes. *Ann Surg Oncol*. 2011;18:1757–1765. doi: 10.1245/s10434-010-1502-5.

S. 34 – 35: Intramammärer Granularzelltumor

Von Dr. Angela Bauer, Dr. Arndt Vethacke, Dr. Sonja Herbst, Prof. Dr. Axel Niendorf

1. Abrikossov A. Über Myome, ausgehend von der quergestreiften willkürlichen Muskulatur“. In: Virchows Archiv für pathologische Anatomie und Physiologie und für klinische Medizin, 1926, 260, S. 215–233.
2. Yang WT, Edeiken-Monroe B, Sneige N, Fornage BD. Sonographic and mammographic appearances of granular cell tumors of the breast with pathological correlation. *Journal of Clinical Ultrasound* 2006;p.215-233.

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 02 | 2020

Seite 3

Weidestr. 122 b
22083 Hamburg
Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

3. Adeniran A, Al-Ahmadie H, Mahoney MC, Robinson-Smith TM. Granular cell tumor of the breast: a series of 17 cases and review of the literature. *Breast Journal* 2004. 10(6): p. 528-531.
4. Remmele W, Bässler R, Dallenbach-Hellweg G, Dietel M, Klöppel G, Harms D, Müntefering H, Schmid KW, Podlech J, Schmidt D. Pathologie 4. Weibliches Genitale. Mamma. Pathologie der Schwangerschaft, der Plazenta und des Neugeborenen. Infektionskrankheiten des Fetus und des Neugeborenen. Tumoren des Kindesalters. Endokrine Organe. Remmele W. (Hrsg.), Springer Verlag 1997. 209-212.
5. Joachim W, Dudenhausen HPG, Schneider G, Bastert et al. *Frauenheilkunde und Geburtshilfe* 2013; p.410.
6. Porter GJ, Evans AJ, Lee AH, Hamilton LJ, James JJ. Unusual benign breast lesions. *Clinical Radiology* 2006. 61(7): p. 562-569.
7. McCluggage WG, Sloan S, Kenny BD, Alderdice JM, Kirk SJ, Anderson NH. Fine needle aspiration cytology (FNAC) of mammary granular cell tumour: a report of three cases. *Cytopathology* 1999. 10(6): p. 383-389.