

Was hat sich bei uns im vergangenen Jahr für Sie getan?

Patiententag im September 2019

Dr. Petia Kiene
Oberärztin Gynäkologie und Gynäkologische Onkologie
AGAPLESION MARKUSKRANKENHAUS

Agenda

1. Senologie – Team und diagnostische Methoden
2. Studien
3. Gynonkologisches Zentrum
4. Robotik
5. Weitere Angebote

Senologie

Brustzentrum (Diagnostik)	Onkologische Therapie	Operative Senologie	Kosmetische Sprechstunden
 Dr. Khandan	 Dr. Brandi	 Prof. Thill	 Prof. Thill
 Dr. Kelling	 Dr. von Daniels	 Dr. van Haasteren	 Dr. van Haasteren
 Dr. Kiene		 Dr. Kelling	 Dr. Kelling
 Dr. Nölke		 Dr. Schnitzbauer	
 Dr. Schnitzbauer		 Dr. Kiene	

Die Ärzte sind in mehreren Bereichen tätig.
 Ziel ist eine personalisierte und individualisierte Betreuung
 in der Diagnostik, medikamentöse sowie operative Planung und Therapie

Diagnostische Methoden

1. Markierungs-CLIP: SOMATEX Professional vs Vision
2. Tomosynthese

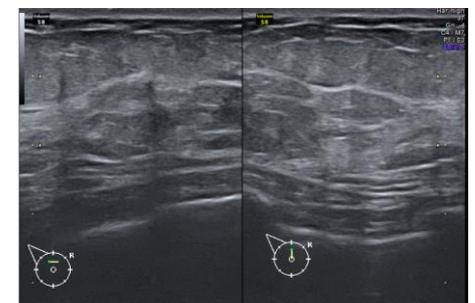
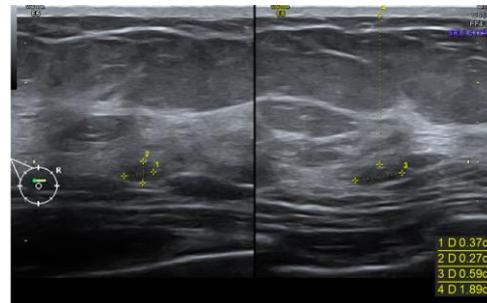
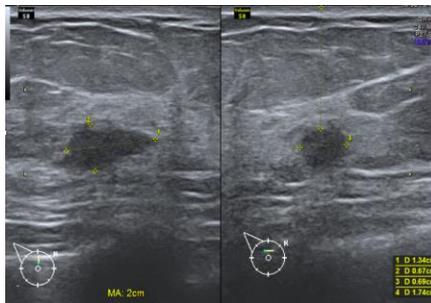
Wann brauchen wir einen Markierungsclip?

Erstdiagnose

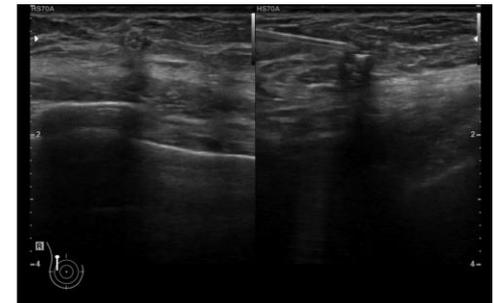
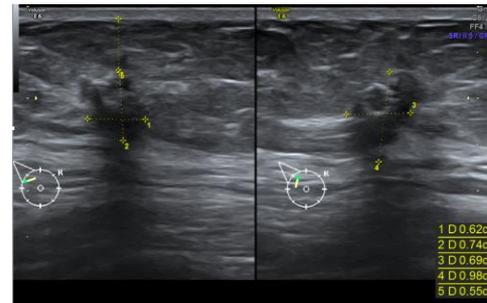
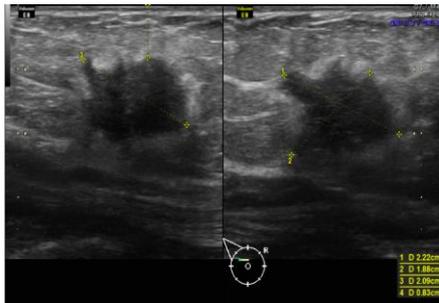
Nach 12 Wochen

Nach Therapieende

Professional



Vision



Was ist der Unterschied zwischen den Markierungs-CLIPS?



HOLOGIC
The Science of Sure

SOMATEX
MEDICAL TECHNOLOGIES

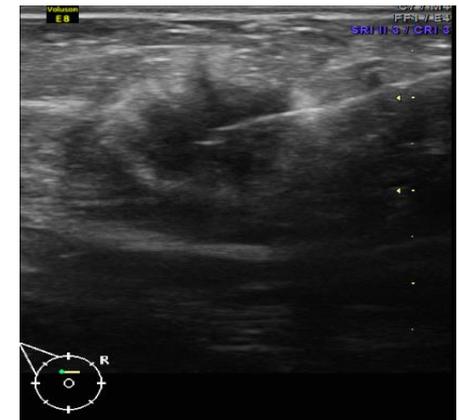
TUMARK®
CLIP MARKING SYSTEMS
NEW DISTRIBUTION AGREEMENT



Tumark Professional

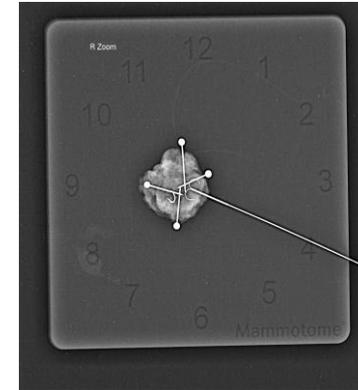
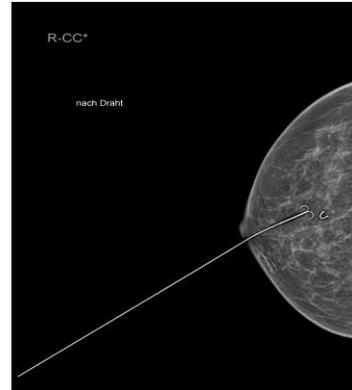
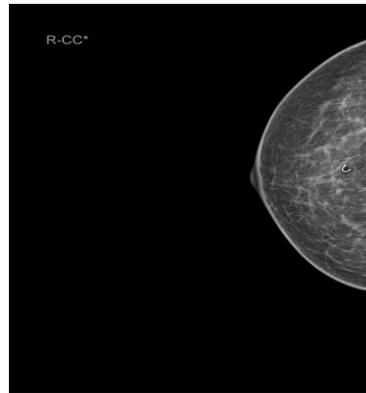


Tumark Vision

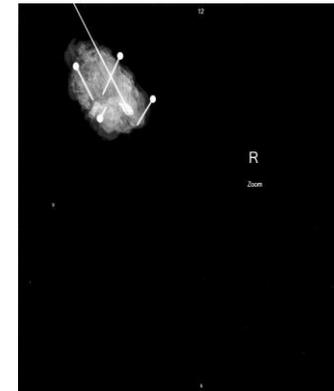
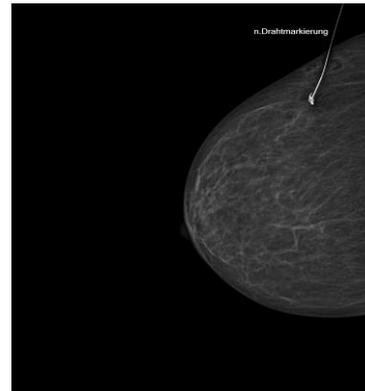
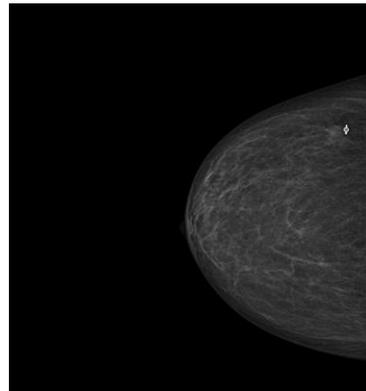


SomateX Tumark mammographisch

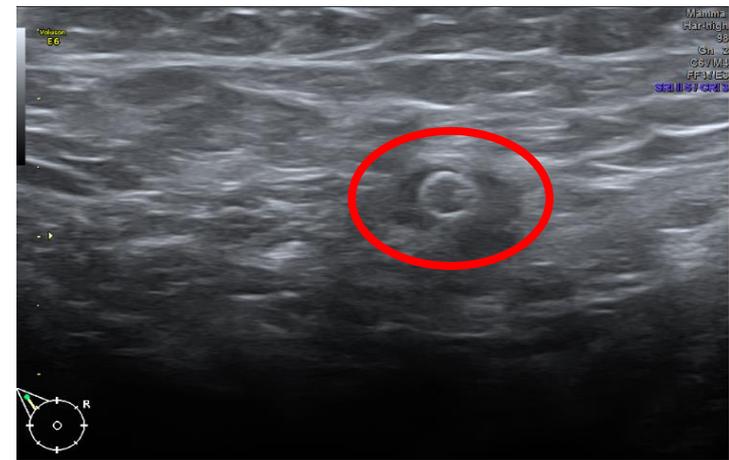
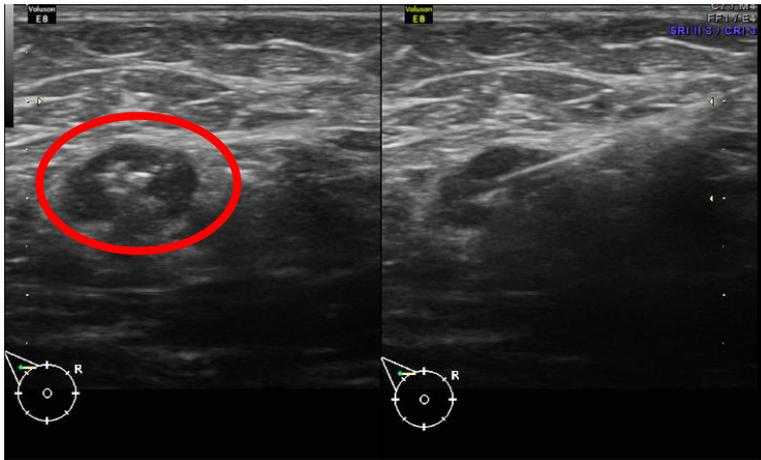
Professional



Vision



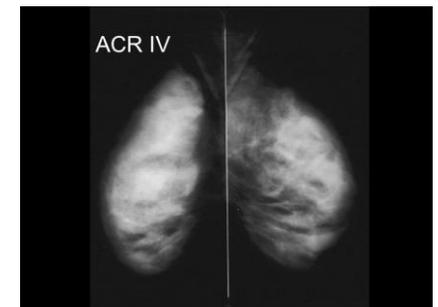
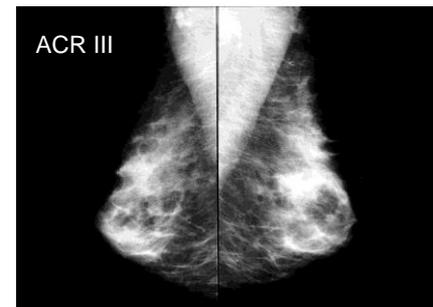
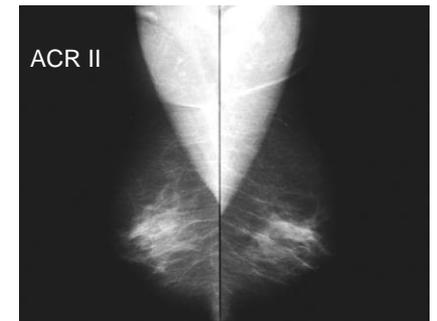
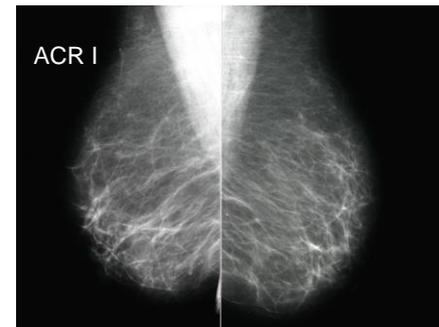
Somatex Tumark Vision für die Lymphknoten



Warum ist die Tomosynthese sinnvoll?

Mammographie-Statistik

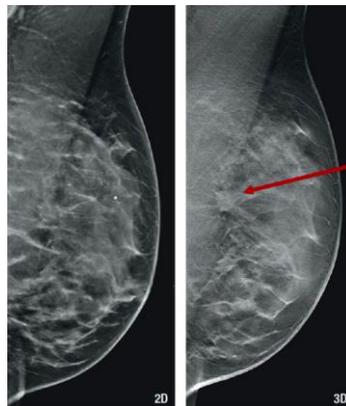
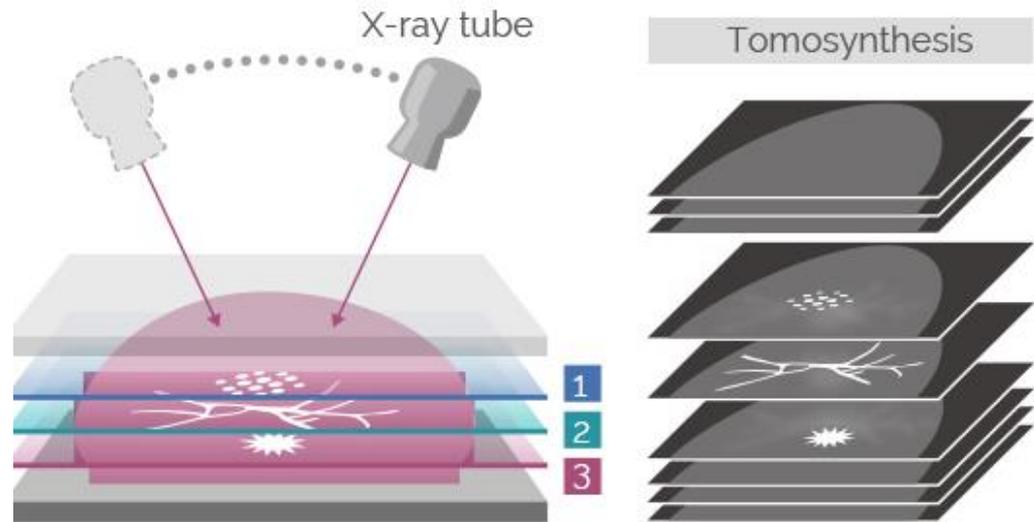
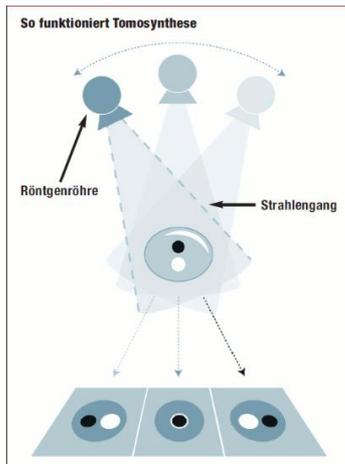
- **ACR I : 5 - 10 %**
- **ACR II : 40 - 50 %**
- **ACR III : 30 - 40 %**
- **ACR IV : 5 - 10 %**



Erhöht die Detektionrate mit 30%
Reduziert die falsch positive Ergebnisse mit 15%

Skaane P et al: Comparison of digital mammography alone and digital mammography plus tomosynthesis in a population-based screening program
Radiology. 2013 Apr; 267(1):47-56

Wie funktioniert die Tomosynthese?



Lenzen-Schulte, M: Brustkrebscreening: Tomosynthese ante portas
Dtsch Arztebl 2017; 114(13): A-632 / B-545 / C-531

Wann ist die Tomosynthese sinnvoll?

Sinnvoll -> bei dichtem Drüsengewebe
-> bei unklaren Befunden

ALS ZUSATZ-Untersuchung

keine Leistung der gesetzlichen Krankenkassen

Die Strahlenbelastung ist mit einer Mammographie vergleichbar

Studienzentrale mit Teilnahme an aktuellsten Studien



Teilnahme an Studien ist wichtig!

Individueller Nutzen: Chance, neue noch nicht für die bestimmte Indikation zugelassene Medikamente/ Materialien/ Methoden zu bekommen

Allgemeiner Nutzen: Verbesserung der Therapie und Verträglichkeit von Substanzen/Materialien, Medikamente, Methoden

Nicht jede Patientin passt in jede Studie!

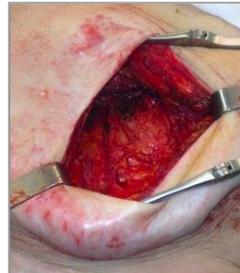
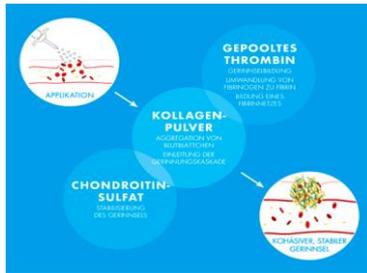
Die aktuellen Studien

Mamma neoadjuvant	GeparDouze	Triple neg MaCa	CHT+Atezolizumab vs Placebo
	ADAPT	HR pos MaCa	Risikokore OncoTypeDX
Mamma post-neoadjuvant	NATALEE	HR pos MaCa	Endokrine Therapie+/- Ribociclib
Mamma metastasiert	DESIREE	HR pos MaCa	Exemestan+Everolimus 10mg vs Dosiseskaliierend
	PALMIRA	HR pos MaCa	Endokrine Therapie +/- Palbociclib
	PADMA	HR pos MaCa	Endokrine Therapie+Palbociclib vs Monochemotherapie
	PATINA	Triple pos MaCa	antiHer2Therapie + endokrine Therapie+/- Palbociclib
	RIBANNA	Fortgeschrittenes oder met. MaCa	Endokrine Therapie Ribociclib+ endokrine Therapie Chemotherapie
OvarialCA-Studien	C-Patrol	Rezidiv OvCa, BRCA 1 / 2 pos	Olaparib als Erhaltungstherapie
	AGO Ovar 2.32	OvCa, PeritonealCa	Fortführen Platin-haltige CHT vs Switch auf PDL und Trabectedin
Register	PULSE	MaCa, cN1	LK-Biospie mit NeoNavia System
	BCP Männer mit MaCa BrainMet	MaCa	Schwangere Männer Hirismetastasen
	REGSA	Gyn. Sarkom	
Operativ	APPEAR	MaCa	Fortiva® Porcine Dermis
	Pro Pocket Studie	MaCa	TiLOOP Bra Pocket
	NOBLE	Blutstillung bei gyn. Operationen	HEMOBLAST

Beispiele für operative Studien

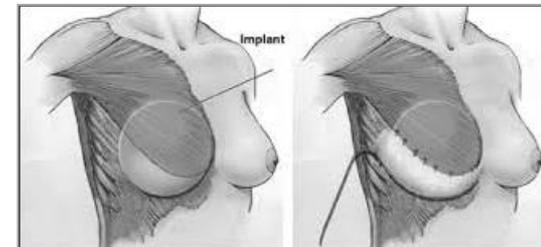
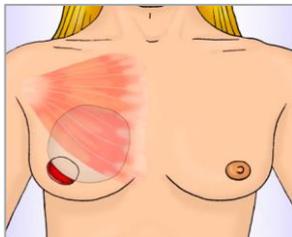
Substanzen

Noble Studie: **HEMOBLAST™**



Materialien/Methoden

APPeaR Studie: Einsatz von **Fortiva®** - Gewebematrix:
perforiert / unperforiert für die Implantatrekonstruktion



Gynonkologisches Zentrum

Operative Therapie	Onkologische Therapie	Robotik
 Dr. Stuzmann	 Dr. Brandi	 Dr. Stuzmann
 Dr. Demers	 Dr. von Daniels	 Dr. Lange
 Dr. Lange		 Dr. Pajung
 Dr. Pfeifer		 Dr. Boenke

DaVinci – Roboter-assistierte Chirurgie

Erstes interdisziplinäres Zentrum für roboterassistierte Chirurgie in Frankfurt

Mit der Installation eines OP-Roboters der neuesten Generation (Da Vinci X) und der Gründung eines interdisziplinären Zentrums für roboterassistierte Chirurgie rüsten sich die AGAPLESION FRANKFURTER DIAKONIE KLINIKEN für die Zukunft.

Fächerübergreifende Einsatzmöglichkeiten

Gleich vier Fachabteilungen teilen sich den neuen OP-Roboter, der unter der Leitung des sehr erfahrenen DaVinci-Operators Prof. Dr. med. univ. Georg Bartsch, Direktor der [Klinik für roboterassistierte Urologie und Uroonkologie](#) >, eingeführt wird. Neben der Urologie werden die Operateure aus den Kliniken für [Allgemein- und Viszeralchirurgie](#) > (Chefarzt Prof. Dr. med. Christoph Heidenhain), [Gynäkologie und Gynäkologische Onkologie](#) > (Chefarzt Priv.-Doz. Dr. med. Marc Thill) sowie [Thoraxchirurgie](#) > (Chefarzt Prof. Dr. med. Joachim Schirren) den OP Roboter nutzen.

Ihre Ansprechpartner



Prof. Dr. med. univ. Georg Bartsch

Leiter des Zentrums und Direktor der Klinik für roboterassistierte Urologie und Uroonkologie



Prof. Dr. med. Christoph Heidenhain

Chefarzt
Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie



Prof. Dr. med. Joachim Schirren

Chefarzt der Klinik für Thoraxchirurgie



Prof. Dr. med. Marc Thill

Chefarzt der Klinik für Gynäkologie und Gynäkologische Onkologie



DaVinci – Roboter-assistierte Chirurgie



Frankfurter Allgemeine
Rhein-Main

Weitere Sprechstunden, die wir anbieten

geplant

Dysplasie		Endometriose		Beckenboden Interdisziplinär		Ernährungsmedizin	
	Dr. Weide		Dr. Lange		Dr. Demers		Dr. Khandan
	Dr. Pfeiffer		Dr. Pajung		Dr. Pfeiffer		Dr. Lange

Weitere Angebote


AGAPLESION
MARKUS KRANKENHAUS
 FRANKFURT

BEWEGTE ZEIT

Tanztherapie für Krebspatientinnen und -patienten

Ziele

- Steigerung des Wohlbefindens sowie der Selbst- und Körperwahrnehmung
- Erleben der eigenen Kreativität und schöpferischen Kraft
- Austausch mit anderen Betroffenen
- Wiederfinden von hilfreichem Umgang mit der Erkrankung

Methoden

- Geleitete Körperübungen
- Freier Tanz
- Selbstexploration
- Rituelle Kreistänze
- Austausch

Anmeldung, Kosten & Veranstaltungsort

- Kleingruppen mit 5-8 Teilnehmenden
- Zur Teilnahme melden Sie sich bitte an bei der Psychoonkologie: T (069) 95 33 - 25 68 oder per E-Mail an: psychoonkologie@fdk.info. Vor der Teilnahme wird ein Kennenlerngespräch geführt.
- Das Angebot wird aus Spendengeldern mitfinanziert. Der Eigenanteil beträgt 100 Euro und ist am ersten Tag in bar zu zahlen.
- Bitte bringen Sie bequeme Kleidung und (rutschfeste) Socken o.ä. mit.

Kursleitung

- Dipl. Psych. Sandra Schuster, Psychologische Psychotherapeutin in eigener Praxis, Psychoonkologin (DKG), Tanztherapeutin i.A. (DITAT, Bonn)



Kursbeginn
 23. Oktober 2019
 12.00 - 14.00 Uhr
 Bewegungsraum
 (Haus C, 3.OG)

www.markus-krankenhaus.de


AGAPLESION
MARKUS KRANKENHAUS
 FRANKFURT

ENTLASTUNG DURCH ENTSPANNUNG

Kursangebot für Krebspatientinnen und -patienten

Inhalt

- Progressive Muskelentspannung
- Autogenes Training
- Achtsamkeitsübungen
- Tipps für einen besseren Schlaf
- Austausch mit anderen Betroffenen

Ziele

- Besser zur Ruhe kommen
- Positive Körpererfahrungen sammeln
- Leichter durch die Zeit der Behandlung kommen

Was muss ich mitbringen?

- Bequeme Kleidung
- Für die Übungen auf der Matte ein Handtuch und bei Bedarf dicke Socken

Anmeldung & Kosten

- Zur Teilnahme melden Sie sich bitte an bei der Psychoonkologie: T (069) 95 33 - 25 68 oder per E-Mail an: psychoonkologie@fdk.info
- Die Teilnahmegebühr beträgt 60 Euro für 6 Termine.

Kursleitung

- Sabine Theobald, Gestalttherapeutin DVG und Entspannungstrainerin



Kursbeginn
 15. Januar 2020
 14.00 - 15.30 Uhr
 Raum A304
 (Haus A, 3. OG)

www.markus-krankenhaus.de

Mehr dazu von Fr. Gutmann

