

## ORIENTIERUNGSHILFE PET/CT

INDIKATIONEN,  
gesichert durch Leitlinien, Konsensus-Empfehlungen  
oder Beschlüsse nationaler Kommissionen

- nicht kleinzelliges Bronchialkarzinom (primäres Staging und bei begründetem Rezidivverdacht)
- solider pulmonaler Rundherd (präoperativ insbesondere bei Patienten mit erhöhtem OP-Risiko)
- Hodgkin-Lymphom beim Restaging nach Chemotherapie vor zusätzlicher Radiatio
- malignes Melanom präoperativ bei großem Primärtumor sowie bei Rezidivverdacht
- vor Leberteilsektion bei Patienten mit Metastasen eines kolorektalen Karzinoms zum Ausschluss extrahepatischer Filiae
- fragliches Lokalrezidiv bei Patienten mit Rektum-Karzinom
- carcinoma of unknown primary (CUP) und pathologische Hals-Lymphknoten

INDIKATIONEN,  
basierend auf Empfehlungen von Fachangestellten  
oder der amerikanischen FDA

- Vaskulitis
- Infektion von Implantaten (TEP, Gefäßprothesen)

- Restaging von Schilddrüsen-Karzinomen, die nicht Radio-Jod speichern
- Alzheimer Demenz
- Fokussuche bei septischem Krankheitsbild und negativer Bildgebung
- Tumor des Kopf- und Halsbereichs, primäres N-Staging und zur Rezidivdiagnostik
- DD Adeno-Karzinom des Pankreas vs. Pankreatitis
- Re-Staging des Prostata-Karzinoms mittels Cholin bei PSA-Anstieg

INDIKATIONEN,  
die derzeit nicht abschließend beurteilt werden  
können und Gegenstand weiterer Studien sind

- Ovarial-Karzinom zur Rezidiv-Diagnostik bei negativer Sonografie und CT
- Re-Staging maligner Non-Hodgkin Lymphome und zur Therapiekontrolle
- Re-Staging des Mammakarzinoms
- Primäres Staging bei Tumoren des Urogenitaltraktes
- Primäres Staging des Oesophaguskarzinoms
- M. Parkinson