

## **PET-CT / Praxis für Nuklearmedizin**

**Krätschmer / Krüger**

in Kooperation mit DTZ Berlin-Friedrichshain

Kadiner Straße 23

10243 Berlin

Tel.: +49 30 400 45 018

Fax: +49 30 445 95 22

Für die nachfolgenden Indikationen ist eine ambulante PET-CT-Untersuchungen für gesetzlich versicherte Patienten, **bei entsprechender Indikationsstellung durch eine Tumorkonferenz**, durch Überweisung und Krankenversichertenkarte abrechenbar  
-dem Überweiser wird eine Befundkopie übermittelt

### **NSCL**

Bestimmung des Tumorstadiums von primären nicht-kleinzelligen Lungenkarzinomen einschließlich der Detektion von Fernmetastasen

### **Rezidiv (bei begründetem Verdacht bei) NSCL**

Nachweis von Rezidiven (bei begründetem Verdacht) bei primären nicht-kleinzelligen Lungenkarzinomen

### **Charakterisierung von Lungenherden, Beurteilung Dignität**

Charakterisierung von Lungenrundherden, insbesondere Beurteilung der Dignität peripherer Lungenrundherde bei Patienten mit erhöhtem Operationsrisiko und wenn eine Diagnosestellung mittels einer invasiven Methodik nicht möglich ist

### **SCL**

Bestimmung des Tumorstadiums von kleinzelligen Lungenkarzinomen einschließlich der Detektion von Fernmetastasen, es sei denn, dass vor der PET-Diagnostik ein kurativer Therapieeinsatz nicht mehr möglich erscheint

### **Rezidiv (bei begründetem Verdacht bei) SCL**

Nachweis eines Rezidivs (bei begründetem Verdacht) bei kleinzelligen Lungenkarzinomen, wenn die Patienten primär kurativ behandelt wurden und wenn durch andere bildgebende Verfahren ein lokales oder systemisches Rezidiv nicht gesichert oder nicht ausgeschlossen werden konnte

### **Hodgkin-Lymphom > 2,5 cm**

Entscheidung über die Bestrahlung von mittels CT dargestellten Resttumoren eines Hodgkin-Lymphoms mit einem Durchmesser von >2,5 cm nach bereits erfolgter Chemotherapie

Entscheidung über die Durchführung einer Neck Dissection bei Patienten

- mit **fortgeschrittenen Kopf-Hals-Tumoren** oder
- mit **unbekannten Primärtumorsyndromen des Kopf-Hals-Bereichs**.

Entscheidung über die Durchführung einer laryngoskopischen Biopsie beim

**Larynxkarzinom**, wenn nach Abschluss einer kurativen intendierten Therapie der begründete Verdacht auf eine persistierende Erkrankung

Entscheidung über die notwendige Anzahl von Chemotherapiezyklen bei Hodgkin-Lymphomen im fortgeschrittenen Stadium nach 2 Zyklen leitliniengerechter Chemotherapie

Maligne Lymphome bei Kindern und Jugendlichen

Initiales Staging bei **Hodgkin-Lymphom**

Initiales Staging bei aggressiven **Non-Hodgkin-Lymphom**