

Management der zystischen Echinokokkose

Interdisziplinäre Spezialambulanz für Echinokokkose am Universitätsklinikum AKH Wien

Falldefinitionen

Mögliche CE
(Klinisches oder epidemiologisches Kriterium) UND (Serologie ODER Bildgebung)

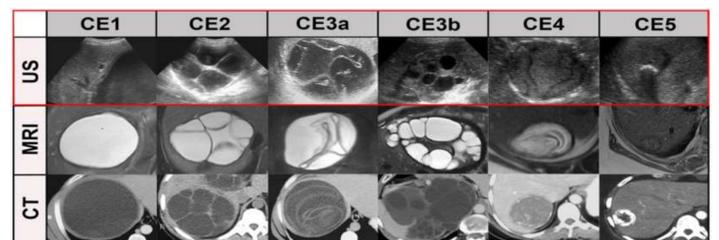
Wahrscheinliche CE
Klinisches, epidemiologisches Kriterium UND Bildgebung UND Serologie

Sichere CE
wahrscheinliche CE UND 1) Histologie, Zytologie, PCR oder 2) typische Veränderung in Bildgebung in Kontrolluntersuchungen

Management

Bildgebung und Falldefinition

Durchführung von US + MRI (CT)
Anzahl?
Lokalisation?
Stadium?



Extra-Hepatisch

Vor Intervention: 1 Monat (mind. 3 Tage) vor bis 3-6 Monate danach ABZ

ABZ
10-15mg/kg KG auf zwei Einzeldosen; mit fettiger Mahlzeit einnehmen (MTD 800mg)

KI für ABZ: hep. Insuffizienz, KM-Depression

Lunge
Kleine Lungenzysten (<5cm): Albendazoltherapie (+ operativer Resektion)
Große Lungenzysten (>5cm): OP + ev. Praziquantel

Knochen
OP+ABZ (ABZ über sehr langen Zeitraum; hohe Rezidiv und Komplikationsrate), Keine Prothesenimplantation vornehmen

Herz
OP mit venösen Filtern, um Absiedelung zu verhindern

Disseminiert
OP+Perkutan (falls möglich) + ABZ, falls OP+perkutan nicht möglich: ABZ Dauertherapie

Hepatisch

Vor PAIR: MRCP zum Ausschluss einer Fistel

Vor Intervention: 1 Monat (mind. 3 Tage) vor bis 3-6 Monate danach ABZ

ABZ
10-15mg/kg KG auf zwei Einzeldosen; mit fettiger Mahlzeit einnehmen (MTD 800mg)

KI für ABZ: hep. Insuffizienz, KM-Depression

CL
ABZ + Punktion (PAIR)

CE1
<5cm: ABZ
>5cm: PAIR+ABZ
>10cm : OP+ABZ

CE2
OP+ABZ

CE3a
<5cm: ABZ
>5cm: PAIR+ABZ
>10cm : OP+ABZ

CE3b
OP+ABZ

CE4 & CE5
Watch & wait

Nachsorge

Resektion (OP)

US nach 3, 9 und 12 Monaten, anschließend jährlich für 10 Jahre

CT/MR (je nach initialer Bildgebung) nach 6 Monaten, 2 und 5 Jahren

Serologie jährlich über 5 Jahre

PAIR

US nach 3, 9 und 12 Monaten, anschließend jährlich für 10 Jahre

CT/MR (je nach initialer Bildgebung) nach 6 Monaten, 2 und 5 Jahren

Serologie jährlich über 5 Jahre

Medikamentös

US nach 3, 9 und 12 Monaten, anschließend jährlich für 10 Jahre

CT/MR (je nach initialer Bildgebung) nach 6 Monaten, 2 und 5 Jahren

ABZ-Spiegel bestimmen nach 3 und 9 Monaten

Serologie jährlich über 5 Jahre

Watch & Wait

US nach 3, 9 und 12 Monaten, anschließend jährlich für 10 Jahre

CT/MR (je nach initialer Bildgebung) nach 6 Monaten, 2 und 5 Jahren

Serologie jährlich über 5 Jahre

Interdisziplinäre Spezialambulanz für Echinokokkose:

Univ. Klinik für Innere Medizin I, Klinische Abteilung für Infektionen und Tropenmedizin

Univ. Klinik für Allgemeinchirurgie

Univ. Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin

Institut für Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin

Kontakt: echinokokkose@meduniwien.ac.at

Erstellt von Felix Lötsch 2021, Version 1