



Literaturverzeichnis

zum Thema Brustkrebs

Auf den folgenden Seiten finden Sie ein von uns zusammengestelltes Literaturverzeichnis.

KONTAKT

Unser Sekretariat ist für Sie telefonisch erreichbar
unter nachfolgender Telefonnummer:

+43 660 / 161 40 30

Unsere Öffnungszeiten entnehmen Sie bitte unserer Homepage:

www.drfarmmini.com



Literaturverzeichnis

BRUSTKREBS

HÄUFIGKEIT BRUSTKREBS

Die Inzidenz von Brustkrebs liegt bei 0,1 bis 0,3 %, bei Frauen älter als 30 Jahre.

Deutsch Ärzteblatt 2004; 101(36): A-2387 / B-2007 / C-1935. Kürzl, Rainer.



RISIKOFAKTOREN

Niedriges Progesteron erhöht das Risiko für Brustkrebs.

Am J Epidemiol. 1981 Aug;114(2):209-17. Breast cancer incidence in women with a history of progesterone deficiency. Cowan LD.

Int J Cancer. 2004 Nov 1;112(2):312-8. Endogenous sex hormones and subsequent breast cancer in premenopausal women. Micheli A.

J Natl Cancer Inst. 2005 May 18;97(10):755-65. Serum sex steroids in premenopausal women and breast cancer risk within the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC). Kaaks R.

Jodmangel erhöht das Risiko für Brustkrebs.

Lancet. 1976 Apr 24;1(7965):890-1. Dietary iodine and risk of breast, endometrial, and ovarian cancer. Stadel BV. Trans N Y Acad Sci. 1970 Dec;32(8):911-47. Iodine metabolism and breast cancer. Eskin BA.

Biofactors. 2003;19(3-4):121-30. Role of iodine in antioxidant defence in thyroid and breast disease. Smyth PP.

Progesteron induziert die Apoptose der Brustkrebszellen.

Ann Clin Lab Sci. 1998 Nov-Dec;28(6):360-9. Progesterone inhibits growth and induces apoptosis in breast cancer cells: inverse effects on Bcl-2 and p53. Formby B.

Mol Cell Biochem. 1999 Dec;202(1-2):53-61. Bcl-2, survivin and variant CD44 v7-v10 are downregulated and p53 is upregulated in breast cancer cells by progesterone: inhibition of cell growth and induction of apoptosis. Formby B.

Breast Cancer Res. 2008;10(3):R43. doi: 10.1186/bcr2094. Epub 2008 May 12. Estrogen and progesterone induce persistent increases in p53-dependent apoptosis and suppress mammary tumors in BALB/c-Trp53^{+/−} mice. Dunphy KA.



DR. ARMANDO FARMINI
Wahlarztordination
Facharzt für Gynäkologie & Geburtshilfe
Senologie · Bioidentische Hormontherapie
Belegarzt Privatklinik
Wehrle-Diakonissen Salzburg

Ernest-Thun-Straße 12
am Max-Ott-Platz
A-5020 Salzburg
T +43 660 / 161 40 30
E office@drfarmini.com
www.drfarmini.com



MAMMOGRAPHIE

2000 Frauen in 10 Jahren im Screening bedeutet: 1 Frau weniger stirbt an Brustkrebs, 10 gesunde Frauen werden zu Brustkrebs-Patientinnen, 200 Frauen bekommen eine abklärungsbedürftige Diagnose

Cochrane Review.

BRUST-ULTRASCHALL

Die Entdeckung von Brustkrebs bei dichtem Brustgewebe wird durch den Ultraschall erhöht.

J Pak Med Assoc. 2009 May;59(5):298-301. To evaluate the role of sonography as an adjunct to mammography in women with dense breasts. Masroor I.

J Ultrasound Med. 2013 Sep;32(9):1573-8. Evaluation of screening whole-breast sonography as a supplemental tool in conjunction with mammography in women with dense breasts. Chae EY.



STANZBIOPSIE

Die Stanzbiopsie kann die Entstehung von Metastasen begünstigen.

Neoplasia. 2014 Nov 20;16(11):950-60. Core needle biopsy of breast cancer tumors increases distant metastases in a mouse model. Mathenge EG.



BRUSTERHALTENDE OPERATION

Die Operation in der 2. Zyklushälfte verbessert die Überlebenschance der Patientin.

Nebr Med J. 1996 Apr;81(4):110-5. Timing of breast cancer surgery during the luteal menstrual phase may improve prognosis. Lemon HM.



AXILLA

In der Niedrigrisikogruppe kann man auf das Axillastaging verzichten.

Ann Surg. 2012 Dec;256(6):920-4. doi: 10.1097/SLA.0b013e31827660a8. Axillary dissection versus no axillary dissection in older patients with T1No breast cancer: 15-year results of a



DR. ARMANDO FARMINI
Wahlarztordination
Facharzt für Gynäkologie & Geburtshilfe
Senologie · Bioidentische Hormontherapie
Belegarzt Privatklinik
Wehrle-Diakonissen Salzburg

Ernest-Thun-Straße 12
am Max-Ott-Platz
A-5020 Salzburg
T +43 660 / 161 40 30
E office@drfarmini.com
www.drfarmini.com

randomized controlled trial. Martelli G. Cancer. 2014 Mar 15;120(6):885-93. Axillary lymph node dissection versus no dissection in patients with T1No breast cancer: a randomized clinical trial (INT09/98). Agresti R. Eur J Surg Oncol. 2016 Jul;42(7):942-8. Long term results of treatment of breast cancer without axillary surgery - Predicting a SOUND approach? O'Connell RL.



CHEMOTHERAPIE

Die Chemotherapie beschädigt die Ovarien.

Hum Reprod. 2007 Jun;22(6):1626-33. Epub 2007 Feb 26. Cortical fibrosis and blood-vessels damage in human ovaries exposed to chemotherapy. Potential mechanisms of ovarian injury.

Meirow D.

Die zusätzliche Gabe von Jod verbessert die Wirkung der Chemotherapie und reduziert die Kardiotoxizität.

Mol Cancer. 2013 May 24;12:45. doi: 10.1186/1476-4598-12-45. Iodine and doxorubicin, a good combination for mammary cancer treatment: antineoplastic adjuvancy, chemoresistance inhibition, and cardioprotection. Alfaro Y.



RADIOTHERAPIE

Frauen > 65 Jahre alt, mit T1-2 Tumoren, negative Axilla, G3/Lymphgefäßinvasion, die eine endokrine Therapie bekommen, können auf die Radiatio verzichten.

Lancet Oncol. 2015 Mar;16(3):266-73. doi: 10.1016/S1470-2045(14)71221-5. Breast-conserving surgery with or without irradiation in women aged 65 years or older with early breast cancer (PRIME II): a randomised controlled trial. Kunkler IH.



TAMOXIFEN

Tamoxifen erhöht das Risiko für Beinvenenthrombose.

Circulation. 2005 Feb 8;111(5):539-41. Tamoxifen: preventing breast cancer and placing the risk of deep vein thrombosis in perspective. Goldhaber SZ.

Cancer. 2009 Oct 1;115(19):4442-9. Tamoxifen treatment and risk of deep venous thrombosis and pulmonary embolism: a Danish population-based cohort study. Hernandez.



DR. ARMANDO FARMINI
Wahlarztordination
Facharzt für Gynäkologie & Geburtshilfe
Senologie · Bioidentische Hormontherapie
Belegarzt Privatklinik
Wehrle-Diakonissen Salzburg

Ernest-Thun-Straße 12
am Max-Ott-Platz
A-5020 Salzburg
T +43 660 / 161 40 30
E office@drfarmini.com
www.drfarmini.com

Tamoxifen erhöht das Risiko für Myome.

Taiwan J Obstet Gynecol. 2006 Jun;45(2):167-9. Mitotically active leiomyoma of the uterus in a postmenopausal breast cancer patient receiving tamoxifen. Liu IF.

Tamoxifen erhöht das Risiko für Endometriose.

Int J Clin Exp Pathol. 2015 Nov 1;8(11):15381-5. Concurrent tamoxifen-related Müllerian adenofibromas in uterus and ovary. Shi H.

Nach DCIS geringer Nutzen von Tamoxifen, daher zurückhaltende Indikation.

S3 - Leitlinien. Stand Dezember 2017.



JOD

Jod blockiert das Wachstum von Brustkrebs.

J Mammary Gland Biol Neoplasia. 2005 Apr;10(2):189-96. Is iodine a gatekeeper of the integrity of the mammary gland? Aceves C. Miller D. Caduceus. 2008.

Int J Med Sci. 2008 Jul 8;5(4):189-96. Iodine alters gene expression in the MCF7 breast cancer cell line: evidence for an anti-estrogen effect of iodine. Stoddard FR.

Professor Roland Gärtner in der Deutschen Zeitschrift für Onkologie (2009; 41: 53).

Oncol Lett. 2016 Sep; 12(3): 2159-2162. Antiproliferative/cytotoxic effects of molecular iodine, povidone-iodine and Lugol's solution in different human carcinoma cell lines. Harald Rösner.



HORMONE NACH BRUSTKREBS – PROGESTERON

Progesteron induziert die Apoptose der Brustkrebszellen.

Ann Clin Lab Sci. 1998 Nov-Dec;28(6):360-9. Progesterone inhibits growth and induces apoptosis in breast cancer cells: inverse effects on Bcl-2 and p53. Formby B.

Mol Cell Biochem. 1999 Dec;202(1-2):53-61. Bcl-2, survivin and variant CD44 v7-v10 are downregulated and p53 is upregulated in breast cancer cells by progesterone: inhibition of cell growth and induction of apoptosis. Formby B.

Breast Cancer Res. 2008;10(3):R43. doi: 10.1186/bcr2094. Epub 2008 May 12. Estrogen and progesterone induce persistent increases in p53-dependent apoptosis and suppress mammary tumors in BALB/c-Trp53^{+/−} mice. Dunphy KA.



DR. ARMANDO FARMINI
Wahlarztordination
Facharzt für Gynäkologie & Geburtshilfe
Seniologie · Bioidentische Hormontherapie
Belegarzt Privatklinik
Wehrle-Diakonissen Salzburg

Ernest-Thun-Straße 12
am Max-Ott-Platz
A-5020 Salzburg
T +43 660 / 161 40 30
E office@drfarmini.com
www.drfarmini.com

Progesteron wirkt als Aromatasehemmer

Anticancer Res. 2008 Jul-Aug;28(4B):2129-33. The anti-aromatase effect of progesterone and of its natural metabolites zalpha- and δ alpha-dihydroprogesterone in the MCF-7aro breast cancer cell line. Pasqualini JR.



HORMONE NACH BRUSTKREBS – ESTRIOL

Die Produktion von Estriol ist bei Frauen mit Mammakarzinom niedriger als bei gesunden Frauen.

Cancer. 1970 Feb;25(2):423-35. Abnormal estrogen metabolism and tissue estrogen receptor proteins in breast cancer. Lemon HM.

Estriol reduziert die prokarzinogenetische Wirkung einiger Substanzen aufs Mammagewebe.

Lancet. 1973 Mar 10;1(7802):546-7. Oestriol and prevention of breast cancer. Lemon HM.

Acta Endocrinol Suppl (Copenh). 1980;233:17-27. Pathophysiologic considerations in the treatment of menopausal patients with oestrogens; the role of oestriol in the prevention of mammary carcinoma. Lemon HM.

Frauen, die in der Schwangerschaft weniger Estriol produziert hatten, hatten ein höheres Risiko Mammakarzinom zu entwickeln.

J Clin Endocrinol Metab. 2017 Oct 1;102(10):3739-3748. Third Trimester Estrogens and Maternal Breast Cancer: Prospective Evidence. Cohn BA.



HORMONE NACH BRUSTKREBS – MELATONIN

Melatonin reduziert die Produktion der Estrogenrezeptoren

Endocr Relat Cancer. 2003 Jun;10(2):153-9. Melatonin and mammary cancer: a short review. Sánchez-Barceló EJ.

Melatonin aktiviert die Natural Killers.

Endocr Relat Cancer. 2003 Jun;10(2):153-9. Melatonin and mammary cancer: a short review. Sánchez-Barceló EJ.

Melatonin reduziert den Zellschaden während Strahlentherapie.

Endocr Relat Cancer. 2003 Jun;10(2):153-9. Melatonin and mammary cancer: a short review. Sánchez-Barceló EJ.



DR. ARMANDO FARMINI
Wahlarztordination
Facharzt für Gynäkologie & Geburtshilfe
Senologie · Bioidentische Hormontherapie
Belegarzt Privatklinik
Wehrle-Diakonissen Salzburg

Ernest-Thun-Straße 12
am Max-Ott-Platz
A-5020 Salzburg
T +43 660 / 161 40 30
E office@drfarmini.com
www.drfarmini.com