

## Anlage 1

### Neuroendokrine Tumoren (Ga-68 DOTATOC PET/CT)

*Entsprechend ENETS und ESMO Leitlinie soll die konventionelle Somatostatin-Rezeptor-Szintigraphie durch PET/CT ersetzt werden, sofern verfügbar (höhere Auflösung, Sensitivität und Spezifität)<sup>1, 2</sup>*

- Präoperatives Staging von gut differenzierten neuroendokrinen Tumoren (G1/G2) (entsprechend ENETS und ESMO Leitlinien<sup>1, 2, 3</sup>)
- Primariussuche/CUP-Syndrom bei neuroendokrinen Tumoren (entsprechend ENETS und ESMO Leitlinien<sup>1, 2, 4</sup>)
- Follow Up bzw. zum Ausschluss extrahepatischer Erkrankung bei ansteigenden Tumormarkern (entsprechend ENETS und ESMO Leitlinien<sup>1, 2</sup>)

<sup>1</sup>Pavel M et al. ENETS Consensus Guidelines for the Management of Patients with Liver and Other Distant Metastases from Neuroendocrine Neoplasms of Foregut, Midgut, Hindgut and Unknown Primary. *Neuroendocrinology*. 2012;95:157-176.

<sup>2</sup>Öberg K. Neuroendocrine gastro-entero-pancreatic tumors: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. 2012. *Annals of Oncology* 23 (Supplement 7): vii124–vii130

<sup>3</sup>Falconi et al. Consensus guidelines update for the management of functional p-NETs (F-p-NETs) and non-functional p-NETs (NF-p-NETs). *Neuroendocrinology*, 2016, Jan 5. [Epub ahead of print]

<sup>4</sup>Niederle et al. Consensus guidelines update for neuroendocrine neoplasm of the jejunum and ileum. *Neuroendocrinology*, 2016, Jan 12. [Epub ahead of print]