

Gesamtliteratur Machan

AG „Arbeits- und umweltbedingte Erkrankungen“ der DRG. Protokoll 4-2002.

BBRZ Qualität Management Handbuch, Linz 2012.

Bianchi C et al.: Latency periods in asbestos-related mesothelioma of the pleura. *Eur J Cancer Prev* 1997; 6: 162–166.

BK-Report „Faserjahre“. DGUV 2007. Neuauflage 2013.

Das M et al.: Asbestos Surveillance Program Aachen (ASPA): Initial results from baseline screening for lung cancer in asbestos-exposed high-risk individuals using low-dose multidetector-row CT. *Eur Radiol* 2007; 17: 1193–1199.

De Koning H et al.: Effects of volume CT lung cancer screening: Mortality results of the NELSON randomized-controlled population based trial. 2018 World Conference on Lung Cancer. Abstract PL02.05. Presented September 25, 2018.

Dolezal-Berger U: Casemanagement in der Asbestnachsorge der AUVA – KlientInnenzufriedenheit aus Sicht der MitarbeiterInnen 2013, Linz.

Empfehlung für die Begutachtung asbestbedingter Berufskrankheiten – Falkensteiner Empfehlung. Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV), Februar 2011.

Henschke C et al.: Early Lung Cancer Action Project: Overall design and findings from baseline screening. *Lancet* 1999; 354: 99–105.

Hering KG et al.: Standardized CT/HRCT-classification of the German Federal Republic for work and environmental related thoracic diseases. *Radiologe* 2004; 44: 500–511.

Hering KG et al.: Update: Standardized CT/HRCT-classification of occupational and environmental thoracic diseases in Germany. *Radiologe* 2014; 54: 363–384.

Hofmann-Preiß K: Früherkennung von Lungenkrebs bei asbestexponierten Arbeitnehmern. *Radiologe* 2016; 56: 810–816.

Horeweg N et al.: Detection of lung cancer through low-dose CT screening (NELSON): a prespecified analysis of screening test performance and interval cancers. *Lancet Oncol* 2014; 15: 1342–1350.

Jaklitsch M et al.: The American Association for Thoracic Surgery guidelines for lung cancer screening using low-dose computed tomography scans for lung cancer survivors and other high-risk groups. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2012; 144: 33–38.

Kraus T et al.: Einfluss der Auswahlkriterien auf die Lungenkrebs-Detektionsrate in differenzierten Vorsorgeprogrammen nach Asbestexposition- Vergleich dreier Risikomodelle. *ASU Arbeitsmed Sozialmed Umweltmed* 2019; 54: 174–178.

Mastrangelo G et al.: Feasibility of a screening programme for lung cancer in former asbestos workers. *Occup Med* 2008; 58: 175–180.

National Comprehensive Cancer Network: NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Lung Cancer Screening. Version 1.2015.

National Lung Screening Trial Research Team: Aberle DR, Adams AM, Berg CD et al: Reduced lung-cancer mortality with low-dose computed tomographic screening. *N Engl J Med* 2011; 365: 395–409.

Ollier M et al.: Chest CT scan screening for lung cancer in asbestos occupational exposure: a systematic review and meta-analysis. *Chest* 2014; 145: 1339–1346.

Rehbock B: Protokollempfehlungen der AG DRauE zur Durchführung von Low-Dose-Volumen-HRCT-Untersuchungen der Lunge. *Fortschr Röntgenstr* 2017; 189: 553–575.

Stöhr S et al.: Lungenkrebsvorsorge bei gegenüber Asbest exponierten Arbeitnehmenden durch ein CT-Screening (CTTS). 2013; www.suva.ch/arbeitsmedizin-factsheets.

Valic E et al.: Nachsorge ehemals asbestexponierter Arbeitnehmer zur Früherkennung asbestassoziierter Lungenkarzinome in Österreich 2004–2008. *Atemw Lungenkrkh* 2011; 37: 173–180.

Wiethage T et al.: Erweitertes Vorsorgeangebot für asbestverursachte Erkrankungen. *IPA Journal* 01/2014.

Wolff H et al.: Consensus report. Asbestos, asbestosis, and cancer, the Helsinki criteria for diagnosis and attribution 2014: recommendations. *Scand J Work Environ Health* 2015; 41: 5–15.

Zschiesche W et al.: Risiko-basiertes, differenziertes Konzept zur arbeitsmedizinischen Vorsorge Asbest-exponierter Arbeitnehmer (P 109). Europäische Asbestkonferenz 2003, Dresden.