

# SCHÄTZEN SIE IHR RISIKO EIN

Der Fragebogen soll Ihnen bei der Einschätzung helfen, ob bei Ihnen ein Risiko für Barrett-Ösophagus oder Kehlkopfkrebs bestehen könnte.

## Haben Sie häufig Reflux-Symptome?

Ja                      Nein

## Sind Sie männlich?

Ja                      Nein

## Sind Sie 50 Jahre oder älter?

Ja                      Nein

## Sind Sie übergewichtig?

Ja                      Nein

## Rauchen Sie oder haben Sie geraucht?

Ja                      Nein

## Gibt es in Ihrer Familie Fälle von Barrett-Ösophagus, Magenkrebs oder Kehlkopfkrebs?

Ja                      Nein

## Haben Sie Diabetes?

Ja                      Nein

## Leiden Sie an Schlafapnoe?

Ja                      Nein

Jede Frage steht für einen Risikofaktor.

**Wenn Sie eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, sprechen Sie bitte mit Ihrem Gastroenterologen darüber, ob ihre Gesundheit beeinträchtigt sein könnte.**

Barrett- Ösophagus ist der primäre Risikofaktor für die Entwicklung von Kehlkopfkrebs. <sup>1</sup>

In der Fachliteratur werden verschiedene Risikofaktoren in Zusammenhang mit dem Fortschreiten der Erkrankung genannt. <sup>1-7</sup>

**Eine frühe Diagnose und Behandlung kann Ihr Risiko signifikant senken. <sup>8,9</sup>**

### Quellen:

1. Spechler S et al. Barrett's Esophagus. N Engl J Med 2014;371:1836-45. 2. Chak A, Lee T, Kinnard MF, et al. Familial aggregation of Barrett's oesophagus, oesophageal adenocarcinoma, and oesophagogastric junctional adenocarcinoma in Caucasian adults. Gut. 2002 Sep;51(3):323-8. 3. de Jonge PJ, van Blankenstein M, Looman CW, et al. Risk of malignant progression in patients with Barrett's oesophagus: a Dutch nationwide cohort study. Gut. 2010 Aug;59(8):1030-6. 4. Anaparthi R, Gaddam S, Kanakadandi V, et al. Association Between Length of Barrett's Esophagus and Risk of High-Grade Dysplasia or Adenocarcinoma in Patients Without Dysplasia. Clin Gastroenterol Hepatol. 2013 Nov;11(11):1430-6. 5. Pohl H, Wrobel K, Bojarski C, et al. Risk factors in the development of esophageal adenocarcinoma. Am J Gastroenterol. 2013 Feb;108(2):200-7. 6. Sikkema M, Looman CW, Steyerberg EW, et al. Predictors for neoplastic progression in patients with Barrett's Esophagus: a prospective cohort study. Am J Gastroenterol. 2011 Jul;106(7):1231-8. 7. de Jonge PJ, Steyerberg EW, Kuipers E J, et al. Risk factors for the development of esophageal adenocarcinoma in Barrett's esophagus. Am J Gastroenterol. 2006 Jul;101(7):1421-9. 8. Phoa KN, van Vilsteren FG, Pouw RE, et al. Radiofrequency Ablation in Barrett's esophagus with Confirmed Low-Grade Dysplasia: Interim Results of a European Multicenter Randomized Controlled Trial (SURF). Gastroenterology 2013;144:S-187. 9. Shaheen NJ, Sharma P, Overholt BF, et al. Radiofrequency ablation in Barrett's esophagus with dysplasia. N Engl J Med 2009;360:2277-88. Page 2277.