

**Auswahl von Publikationen von
PD Dr. Burkhard H. A. von Rahden**

Wichtigste Arbeiten

1. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Pühringer F, Langer R, Koch I, Siewert JR, Höfler H, Sarbia M (2005) Coexpression of Cyclooxygenases (COX-1, COX-2) and Vascular Endothelial Growth Factors (VEGF-A, VEGF-C) in Esophageal Adenocarcinoma. *Cancer Res* 65: 5038-5044.

Im Jahr 2005 in *CANCER RESEARCH* veröffentlichte Arbeit in der eine große konsekutive chirurgische Serie von 123 primär resezierten Barrett-Karzinom-Patienten hinsichtlich der Expression der Cyclooxygenasen (COX-1 und COX-2) und des proangiogenetischen VEGF-A und des prolymphangiogenetischen VEGF-C auf mRNA-Ebene mittels quantitativer RT-PCR untersucht. Die Assoziation beider COX-Isoformen und der Angiogenese wurde aufgezeigt. Die Daten legen nahe, daß Chemoprävention durch COX-Inhibition mit nichtsteroidalen Antirheumatika (NSAR) bei dieser Entität über einen antiangiogenen Mechanismus wirkt. Unspezifische COX-Inhibition dürfte möglicherweise überlegen sein. Untermauert wurde dies durch zellkulturelle Hemmexperimente mit entsprechenden Substanzen.

2. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Feith M, Becker K, Siewert JR (2005) Lymphatic Vessel Invasion as Prognostic Factor in Patients with Primary Resected Adenocarcinomas of the Esophagogastric Junction. *J Clin Oncol* 23: 874-879.

Die prognostische Bedeutung der Lymphgefäßinvasion (Lymphangiosis carcinomatosa) wurde in einer großen Serie primär chirurgisch resezierter Adenokarzinome des Ösophagogastralen Übergangs (AEG) untersucht. Hier zeigte sich die unabhängige prognostische Bedeutung in der multivariaten Analyse, bei AEG Typ II und III Tumoren nach Siewert. Bei AEG I Tumoren hingegen verlor die in der univariaten Analyse nachgewiesene prognostische Relevanz der Lymphgefäßinvasion ihre Unabhängigkeit von anderen starken Prädiktoren des Überlebens (pT, pN). Eine Hypothese zur Erklärung dieses Unterschiedes der Entitäten stützt sich auf die Unterschiede der Pathogenese.

3. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Weber A, Vieth M, Stolte M, Rösch T, Schmid RM, Sarbia M, Meining A (2008) Critical Reappraisal of Current Surveillance Strategies for Barrett's Oesophagus: Analysis of a large German Barrett's Database. *Dis Esophagus* Oct 2008 [Epub Ahead of Print]

Analyse des Zeitverlaufs der malignen Progression in einer großen deutschen Datenbank mit knapp 1500 Patienten mit Barrett-Ösophagus. Die Ergebnisse legen nahe, dass es sinnvoll ist die Endoskopische Überwachung auf Patienten mit niedriggradiger intraepithelialer Neoplasie zu fokussieren (low grade intraepithelial neoplasia), weshalb die initiale Diagnostik (Endoskopie + Biopsie) entscheidend ist. Bei Patienten mit nicht neoplastischem Barrett-Ösophagus scheint es aufgrund dieser Daten hingegen gerechtfertigt zu sein, die endoskopische Überwachung auf das längste empfohlene Intervall (Re-Endoskopie + Biopsie) von 5 Jahren auszudehnen.

4. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Becker K, Liebermann-Meffert D, Siewert JR (2004) Heterotopic Gastric Mucosa of the Esophagus. Literature-Review and Proposal of a Clinicopathologic Classification. *Am J Gastroenterol* 99: 543-551.

Eine häufige, aber im klinischen Alltag dennoch recht wenig gewürdigte und häufig übersehene, Läsion, ist die heterotope Magenmukosa im cervicalen Ösophagus (HGM = heterotopic gastric mucosa). In einer hochrangig, im *American Journal of Gastroenterology*, publizierten Arbeit haben wir eine Klassifikation dieser Entität vorgeschlagen (HGM-Klassifikation), basierend auf klinischendoskopischen Befunden

und Symptomatik. Diese Klassifikation kann als Grundlage für therapeutische Überlegungen verwendet werden.

Weitere ausgewählte Arbeiten

5. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2008) Addressing EMR for Esophageal Cancer as Curative Therapy is Inappropriate and Should be Discouraged. *Endoscopy* 2008;40:169; author reply 170.
6. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2008) Überwachungsstrategien beim Barrett-Ösophagus: Pro Barrett Überwachung, Contra Endoskopische Resektion [Monitoring strategies for Barrett esophagus. Pro Barrett monitoring--contra endoscopic resection] *Dtsch Med Wochenschr* 2008;133:485; author reply 486.
7. **von Rahden BHA**, Feith M, Stein HJ (2005) Carcinoma of the Cardia. Classification as Esophageal or Gastric Cancer? *Int J Colorectal Dis* 20: 89-93.
8. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Hartl S, Theisen J, Stigler B, Siewert JR, Sarbia M (2008) Expression of Prostaglandin Synthase E in Esophageal Adenocarcinomas. *Dis Esophagus* 21: 304-308.
9. Stein HJ, Hutter J, Feith M, **von Rahden BHA** (2007) Limited surgical resection and jejunal interposition for early adenocarcinoma of the distal esophagus. *Sem Thorac Cardiovasc Surg* 19: 72-8.
10. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2007) Barrett's esophagus with High-grade Intraepithelial Neoplasia: Observation, Ablation or Resection? *Eur Surg* 39: 249-54.
11. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2007) Barrett's Esophagus and Barrett's Carcinoma. *Curr GERD Rep* 1:125-32.
12. Gmeiner D, **von Rahden BHA**, Hutter J, Stein HJ (2007) Flexible versus Rigid Endoscopy for Treatment of Foreign Body Ingestion: Proposal of a Therapeutic Algorithm. *Surg Endosc* 21: 2026-2029.
13. **von Rahden BHA**, Brücher BLDM, Langner C, Hartl SA, Theisen J, Siewert JR, Stein HJ, Sarbia M (2006) Expression of cyclo-oxygenase 1 and 2, prostaglandin E synthase and transforming growth factor beta1, and their relationship with vascular endothelial growth factors A and C, in primary adenocarcinomas of the small intestine. *Br J Surg* 93:1424-1432.
14. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Pühringer-Oppermann F, Sarbia M (2006) C-myc-Amplification is Frequent in Barrett's Cancer and Linked with Angiogenesis by Correlation with VEGF-A Expression. *Neoplasia* 8: 702-707.
15. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Feith M, Theisen J, Siewert JR, Sarbia M (2006) Overexpression of TGF-Beta-1 in Barrett's Cancer is Associated with Advanced Stage of Disease and A Worse Prognosis. *Mol Carcinog* 45: 786-794.
16. Langer R, **von Rahden BHA**, Nahrig J, Von Weyhern C, Reiter R, Feith M, Stein HJ, Siewert JR, Hofler H, Sarbia M (2006) Prognostic significance of expression patterns of c-erbB-2, p53, p16INK4A, p27KIP1, cyclin D1 and epidermal growth factor receptor in oesophageal adenocarcinoma: a tissue microarray study. *J Clin Pathol* 59: 631-634.
17. **von Rahden BHA**, Langner C, Brücher BLDM, Stein HJ, Sarbia M (2006) No association of Primary Adenocarcinomas of the Small Intestine with Epstein-Barr Virus Infection. *Mol Carcinog* 45:349-352.
18. **von Rahden BHA**, Brucher BL, Sarbia M (2006) Esophageal squamous cell carcinoma with entirely intramural growth pattern. *Virchows Arch* 448: 862-866.

19. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2006) Chirurgie der hochgradigen intraepithelialen Neoplasie und des Frühkarzinoms im Barrett-Ösophagus. *Chirurgie* 4: 15-19.
20. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Siewert JR (2006) Surgical management of esophagogastric junction tumors. *World J Gastroenterol* 12: 6608-13.
21. **von Rahden BHA**, Feith M, Stein HJ (2006) Limitierte chirurgische Resektion versus lokale endoskopische Therapie beim Frühkarzinom des ösophagogastralen Übergangs. [Limited resection versus local endoscopic therapy of early cancers of the esophagogastric junction.] *Zentralbl Chir* 2006; 131: 97-104.
22. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2006) Endoscopic treatment modalities for gastroesophageal reflux disease (GERD) *Eur Surg* 38:262–282.
23. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Scherer M (2005) Late Hypopharyngo-Esophageal Perforation after Cervical Spine Surgery: Proposal of a Therapeutic Strategy. *Eur Spine J* 14: 880-886.
24. Sarbia M, zur Hausen A, Feith M, Geddert H, **von Rahden BHA**, Langer R, von Weyhern C, Siewert JR, Höfler H, Stein HJ (2005) Esophageal (Barrett's) adenocarcinoma is not associated with Epstein-Barr Virus infection – an analysis of 162 cases. *Int J Cancer* 117: 698-700.
25. Siewert JR, Stein HJ, **von Rahden BHA** (2005) Multimodal Treatment of Gastrointestinal Tract Tumors: Consequences for Surgery. *World J Surg* 29: 940-948.
26. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Langer R, Schenk E, von Weyhern CW, Döring C, Siewert JR, Höfler H, Sarbia M (2005) The C609T polymorphism in the NAD(P)H:Quinone Oxidoreductase I has no major impact on carcinogenesis of adenocarcinoma of the distal esophagus. *Int J Cancer* 113: 506-508.
27. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Becker K, Siewert JR (2005) Esophageal Adenocarcinomas in Heterotopic Gastric Mucosa: Review and Report of a Case with Complete Response to Neoadjuvant Radiochemotherapy. *Digest Surg* 22: 107-112.
28. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Schmidt G, Bartels H, Overbeck M, Siewert JR (2005) Esophageal Cancer Surgery in Heart Transplant Patients. *Ann Thoracic Surg* 80: 1510-1512.
29. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2005) Staging and treatment of advanced esophageal cancer. *Curr Opin Gastroenterol* 21:472-7.
30. Stein HJ, **von Rahden BHA**, Feith M (2005) Surgical Therapy for Early Stage Esophageal Adenocarcinoma. *J Surg Oncol* 92:210-7.
31. Siewert JR, Rosenberg R, **von Rahden BHA** (2005) Konzeptwechsel in der chirurgischen Therapie nach akuter Sigmadivertikulitis? [Changes in the concept of surgical therapy after acute sigmoid diverticulitis?] *Chirurg* 76:604-6.
32. Siewert JR, **von Rahden BHA**, Stein HJ (2004) Current Status of Esophageal Cancer – West versus East: The European Point of View. *Esophagus* 1:147-59.
33. **von Rahden BHA** (2004) Schritte auf dem Weg der Individualisierung und Spezialisierung der Rektumchirurgie. *DMW Praxis* 2004; 4: 131 und *DMW (Schwerpunktheft Chirurgie)* 17: 933.
34. Siewert JR, **von Rahden BHA**, Stein HJ (2004) Ösophaguskarzinom 2004. *Chir Gastroenterol* 20: 1–5.
35. Stein HJ, **von Rahden BHA**, Siewert JR (2004) Survival after Surgery of Cancer of the Esophagus. *Langenbecks Arch Surg* 2004; 390: 280-285.
36. Pross M, **von Rahden BHA**, Schubert D, Feussner H (2004) Rendezvousverfahren im Bereich des Ösophagus. *Chir Gastroenterol* 20:100-4.

37. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Feussner H, Siewert JR (2004) Enucleation of Submucosal Tumors of the Esophagus: Minimally-Invasive Versus Open Approach. *Surg Endosc* 18:924-30.
38. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2004) Therapy of Advanced Esophageal Malignancy. *Curr Opin Gastroenterol* 20: 391-396.
39. **von Rahden BHA**, Stein HJ (2003) Neues zur Pathogenese von Plattenepithel- und Adenokarzinom des Ösophagus? *Chir Praxis* 2003; 62: 134-5.
40. **von Rahden BHA**, Stein HJ, Siewert JR (2003) Barrett's Esophagus and Barrett's Cancer. *Curr Oncol Rep* 5:203-9.
41. Stein HJ, **von Rahden BHA**, Höfler H, Siewert JR (2003) Carcinoma of the oesophagogastric junction and Barrett esophagus: An almost clear oncologic model? *Chirurg* 74: 703-708.
42. Stein HJ, Feith M, **von Rahden BHA**, Siewert JR (2003) Approach to Early Barrett's Cancer. *World J Surg* 27: 1040-1046.