

rundet wurden. In der Vergangenheit sei die Chemnitzer Durchschnittsnote allerdings in der Tat meist in der Nähe von 2 gelegen, aber um „unseren Absolventen nicht zu schaden“, hätten sich die Chemnitzer Kollegen darauf geeinigt, sich dem allgemeinen Benotungsverhalten anzupassen. Ein Vorstoß bei der Konferenz der Fachbereiche Physik (KFP), die Praxis der Notengebung zu diskutieren und eine „wirklich reale Bewertung“ anzustreben, sei zuvor auf wenig Gegenliebe gestoßen.

Unabhängig davon, ob die KFP bei ihrer nächsten Sitzung im Juni nun erneut über die inflationäre Notengebung beraten wird, Unternehmen wie die Softwareschmiede SAP AG haben sich längst darauf eingestellt. „Zu unserer policy gehört es, bei den Noten nach Fächern und Universitäten zu differenzieren“, sagt Axel Kersten vom Personalmarketing bei SAP, „da sie sonst nicht vergleichbar sind“. Daher stellt SAP seinen Führungskräften eine kommerzielle Datenbank im Intranet zur Verfügung<sup>4)</sup>, die ein findiger Anbieter lange vor dem Wissenschaftsrat mit den jetzt allgemein zugänglichen Daten gefüttert hat.

STEFAN JORDA

4) CD Faktum,  
[www.jobware.de/ro/cd/](http://www.jobware.de/ro/cd/)

#) [www.aix.gsi.de/~spiller/therapie.html](http://www.aix.gsi.de/~spiller/therapie.html)

und wegen ihrer Nähe zu strahlenempfindlichen Organen wie Hirnstamm und Augen auch nicht mit konventioneller Strahlentherapie zu behandeln sind.

Mit Ionenstrahlen, die im Schwerionensynchrotron (SIS) der GSI bis auf etwa halbe Lichtgeschwindigkeit beschleunigt werden, ließen sich bei so gut wie allen Patienten die Tumore mit Millimeterpräzision zerstören, und das bei nur sehr geringen Nebenwirkungen. Die Heilungsrate liegt deutlich über der konventioneller Strahlentherapien etwa mit Röntgenstrahlen – im Falle der Chondrosarkome wurden die Patienten sogar völlig geheilt.

Als biologisch besonders wirksam haben sich Kohlenstoff-Ionen (<sup>12</sup>C) erwiesen, die in den Krebszellen irreparable „Doppelstrangbrüche“ der DNA induziert. Da körpereigene Reparaturmechanismen nicht mehr in der Lage sind, solche Schäden zu flicken, bedeutet dies den Tod für die Krebszellen.

Der Vorteil von Ionenstrahlen für die Tumortherapie besteht darin, dass sie erst am Ende ihrer Reichweite die größte Wirkung entfalten. Die Energieabgabe steigt mit wachsender Eindringtiefe bis zu einem scharfen Maximum an, dem „Bragg-Maximum“ an und bricht dann steil ab. Die Lage dieses Maximums im Körpergewebe lässt sich mit der Anfangsenergie der Ionen variieren. Mit dem von der GSI entwickelten „intensitätsgesteuerten Rasterscanner“ können Querschnitt und Eindringtiefe des Ionenstrahls aktiv an das Zielvolumen angepasst werden. Dieser tastet jede Schicht des Tumors rasterförmig ab, so wie der Elektronenstrahl den Bildschirm eines Fernsehers.

Die Einrichtung eines Bestrahlungsplatzes bei der GSI eigens für medizinische Zwecke war das Ergebnis aufwändiger Vorbereitungen. Die Physiker der GSI arbeiten dabei bereits seit Anfang der achtziger Jahre – noch während der Planungsphase für SIS – intensiv mit Wissenschaftlern des Deutschen Krebsforschungszentrums (DKFZ) in Heidelberg und Medizinern der Heidelberger Universitätsklinik zusammen.

Dank leistungsfähigerer Software und neuer Regelungsstufen stieg beispielsweise die Genauigkeit der Bestrahlung von 0,5 auf 0,2 Millimeter. Auch die Kontrolle der Dosisverteilung durch Positronen-Emissions-Tomographie (PET), die

am Forschungszentrum Rossendorf für die Teilchentherapie weiterentwickelt wurde, ließ sich deutlich optimieren.

Gerhard Kraft, Leiter der Arbeitsgruppe Biophysik an der GSI, zieht nach den ersten fünf Jahren Tumortherapie ein positives Fazit: „Die Methode hat sich von einer Experimentaltherapie zu einer anerkannten Therapiemethode entwickelt. Wir verkaufen jetzt nicht nur Hoffnung, sondern Erfolg“. Allerdings sei diese Therapie kein Allheilmittel gegen Krebs. Er schätzt, dass bundesweit rund 10000 der jährlich etwa 380000 neuen Krebspatienten von der Schwerionentherapie profitieren könnten. Geplant ist, die Methode auf weitere Tumortypen, z. B. in der Wirbelsäule oder in der Prostata auszudehnen, bemerkt Kraft, aber auch die Bestrahlung von (etwa durch die Atmung) bewegten Körperbereichen sei prinzipiell möglich.

Die Behandlungskapazitäten an der GSI, die sich hauptsächlich der physikalischen Grundlagenforschung widmet, sind allerdings begrenzt. Deshalb soll ein Beschleunigerzentrum an der Heidelberger Universitätsklinik entstehen<sup>#</sup>, mit einer Behandlungskapazität für bis zu tausend Patienten jährlich. Der Bau dieses klinischen Prototyps für Schwerionentherapie soll diesen Sommer beginnen. Die Inbetriebnahme ist für 2006 geplant.

ALEXANDER PAWLAK

## ■ Digitaler Himmel über Europa

Ein „digitaler Himmel“, von dem alle astronomischen Informationen auf Mausklick abrufbar sind – dieser Traum der Astrophysiker wird seit November 2001 in die Wirklichkeit umgesetzt. Ein virtuelles Observatorium (VO) soll instantanen Zugriff auf die immensen astronomischen Datenbanken ermöglichen, die weltweit von Teleskop quer über den gesamten Wellenlängenbereich erstellt werden. Die dafür benötigten Technologien und wissenschaftlichen Anforderungen werden bereits im *Astrophysical Virtual Observatory* (AVO) entwickelt. Am 20. Januar wurde das erste Resultat dieses auf drei Jahre angelegten und von der Europäischen Union und sechs Partnerorganisationen mit 5 Millionen Euro



**Mehr als 150 Krebspatienten wurden in den vergangenen fünf Jahren an der GSI mit Ionen bestrahlt**  
(Foto: GSI)

Patienten haben sich inzwischen durchweg erfolgreich dieser neuen Strahlentherapie unterzogen. Die meisten davon litten unter bestimmten Tumoren der Schädelbasis (Chordome und Chondrosarkome), die kaum zu operieren