



SCHWARZWALD-BAAR
KLINIKUM

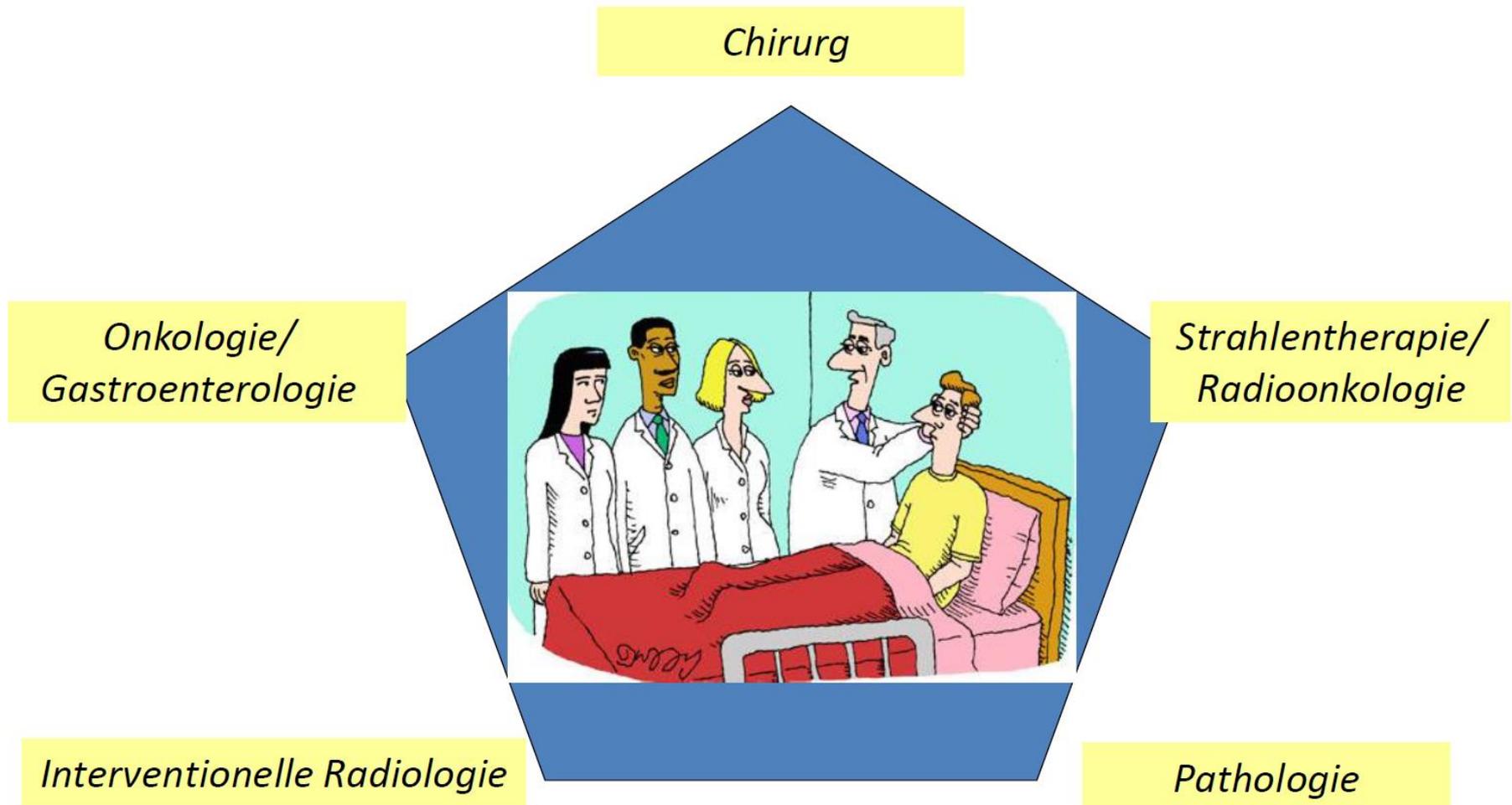


Krebserkrankungen des Magen-Darm-Traktes Chirurgische Behandlung

AKADEMISCHES
LEHRKRANKENHAUS DER
UNIVERSITÄT FREIBURG

Stefan Beckert
Klinik für Allgemein-
und Viszeralchirurgie

Interdisziplinäres Konzept



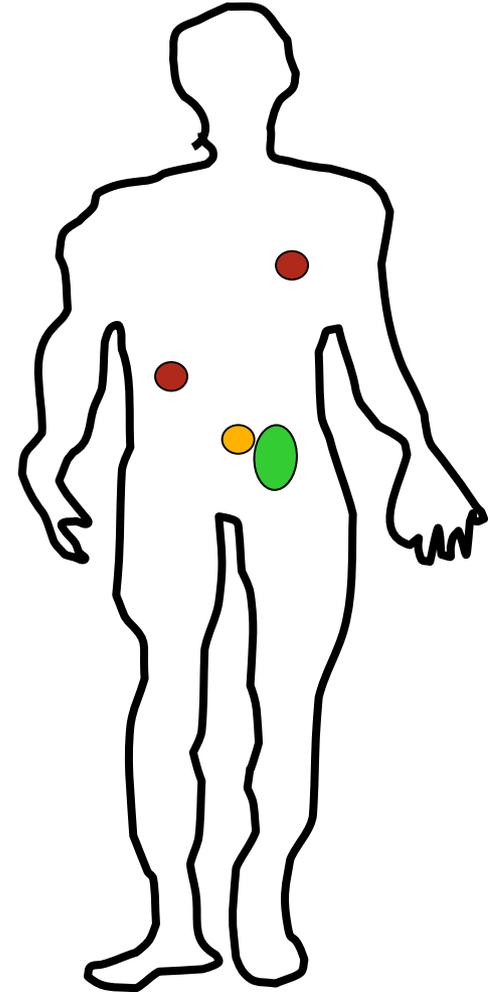
Prinzipien der Onkologie - Therapeutische Optionen -

Primärtumor

Lymphknotenmetastasen

Metastasen

Kurativ ↔ Palliativ



Darmkrebs

Präkanzerosen

- **Polypen**, insbes. villöse Adenome (Grösse über 2 cm: in 50 % karzinomatös)
Karzinomprophylaxe durch Polypabtragung ist gesichert !
- Familiäre Polypose (**FAP**)
- **Kolitis ulzerosa** (Risiko bei Pancolitis 15 x erhöht, mglw. überschätzt)
- **Morbus Crohn** (wahrscheinlich ähnlich, eher unterschätzt)

Inzidenz

ständig steigend; über 60 Jahre : 50-70 Fälle / 100 000 Einwohner / Jahr

Altersgipfel: 50 - 70

Geschlecht: Männer > Frauen

Geographie: Industrienationen, Population mit westlichen Diätgewohnheiten

Spontanverlauf

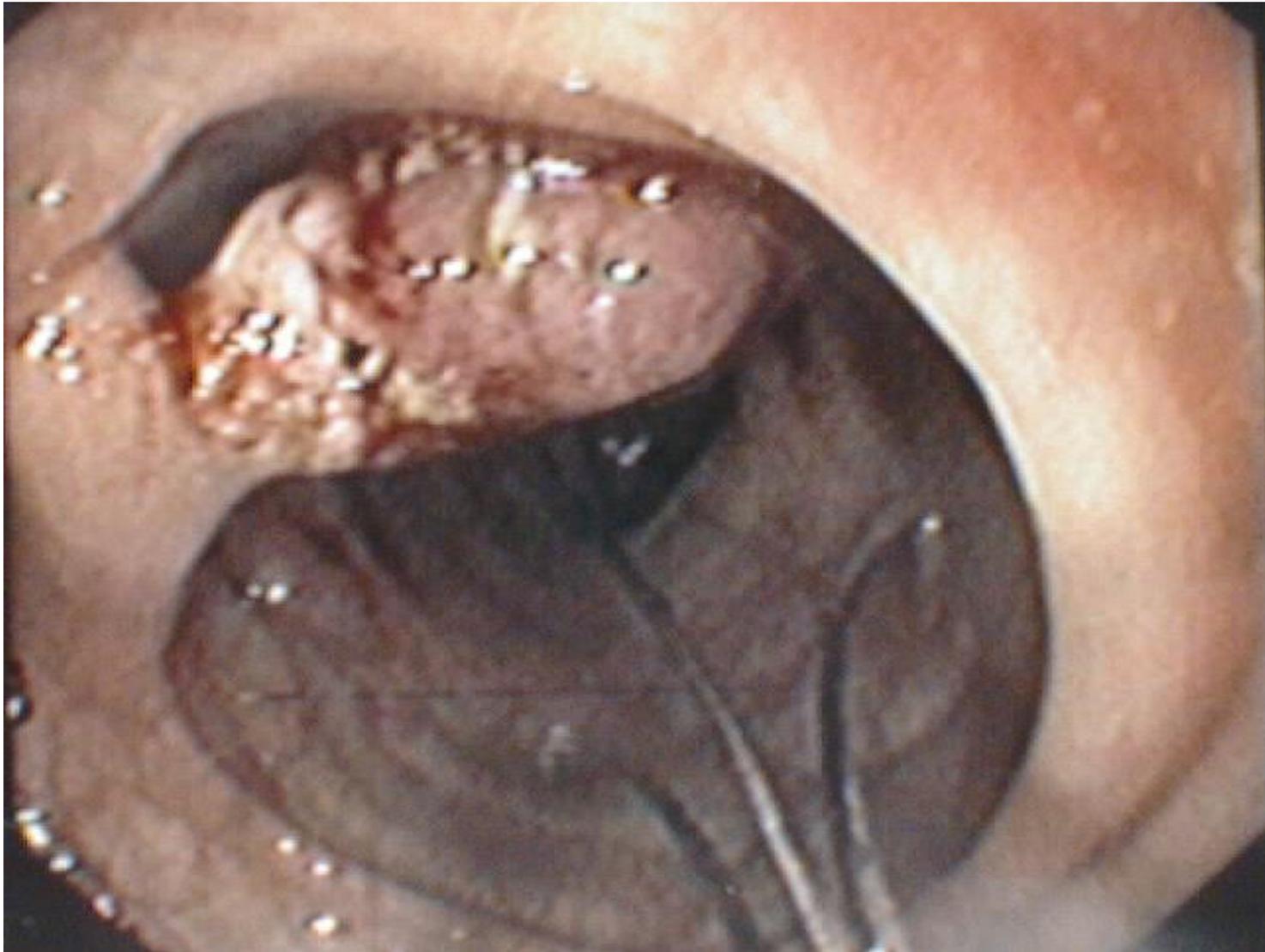
Stenosierendes Tumorwachstum

Darmverschluß

Gelegentlich lebensbedrohliche Blutung

Fernmetastasierung

Darmspiegelung



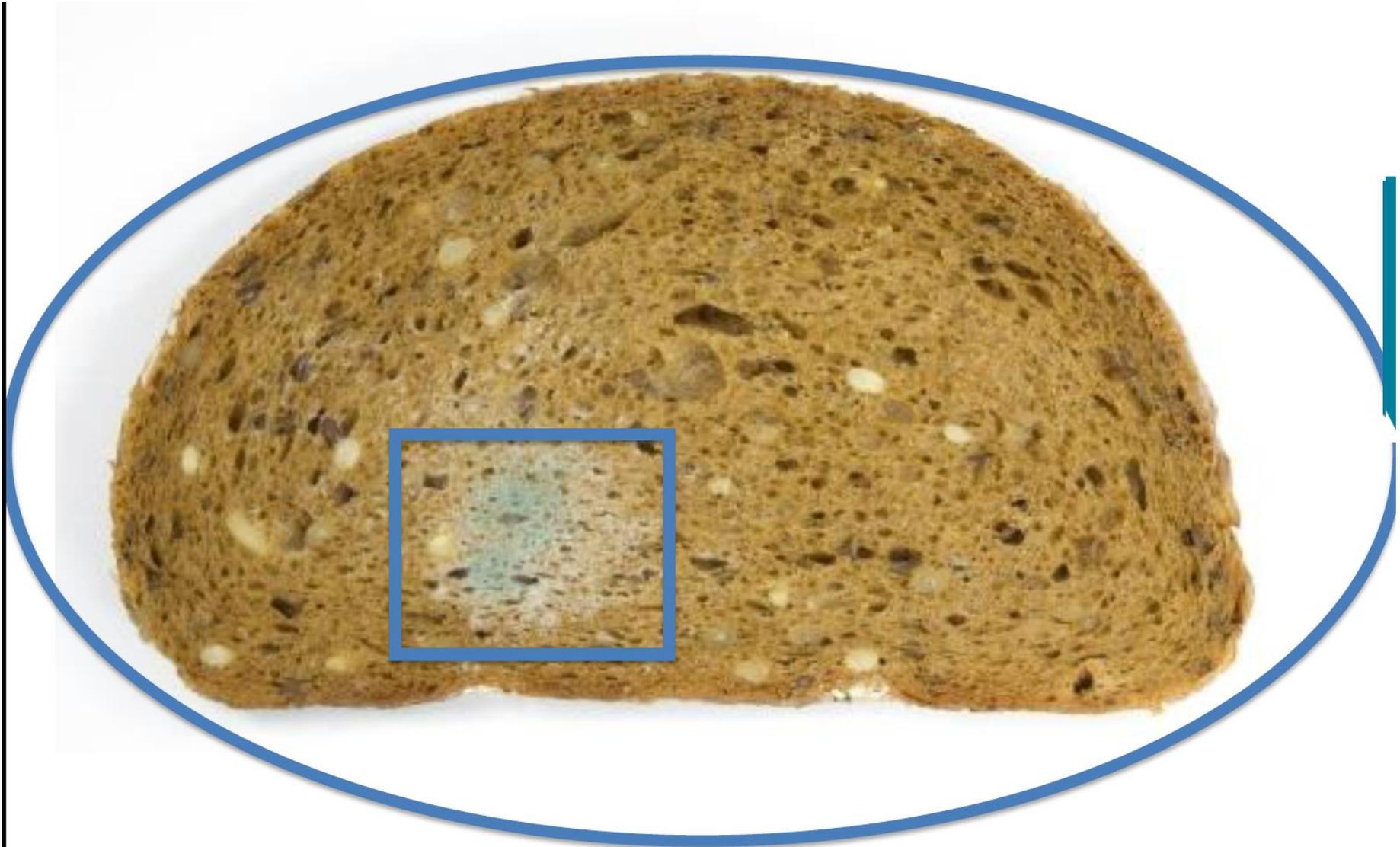
Staging

Diagnostik

- **Darmspiegelung mit Biopsie**
- **CT Abdomen/Becken/Thorax**
- **MRT Becken (Enddarmkrebs)**

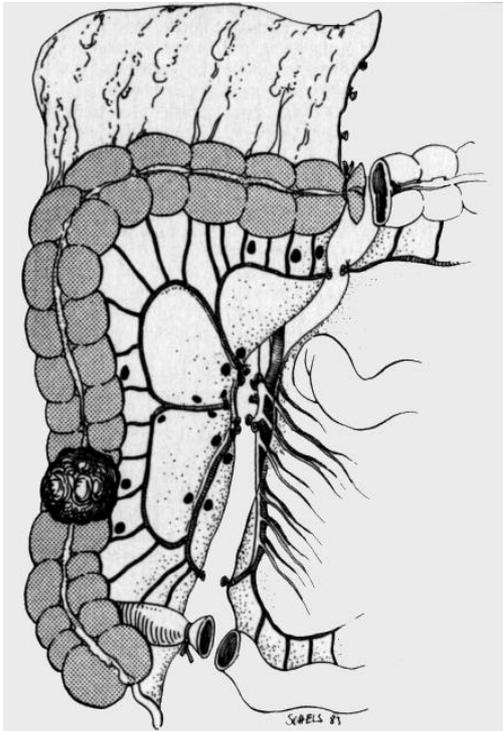
Tumormarker: CEA, CA 19-9

Wieviel muss entfernt werden?

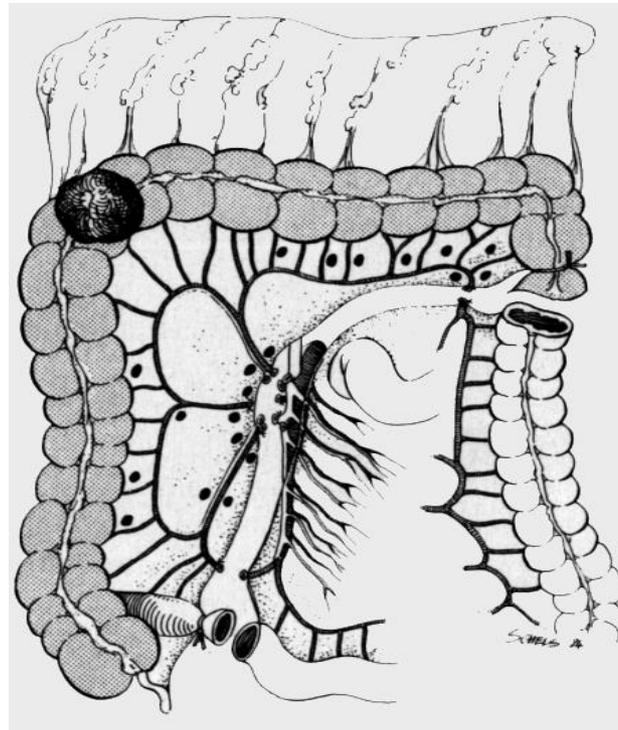


Operatives Behandlungskonzept

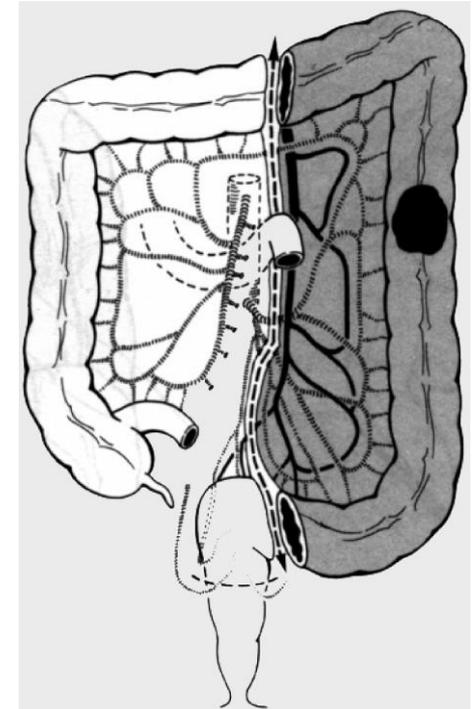
das versorgende Gefäß - respektive das Lymphabflußgebiet -
bestimmt das Resektionsausmaß



Hemikolektomie rechts



Erw. Hemikolektomie rechts

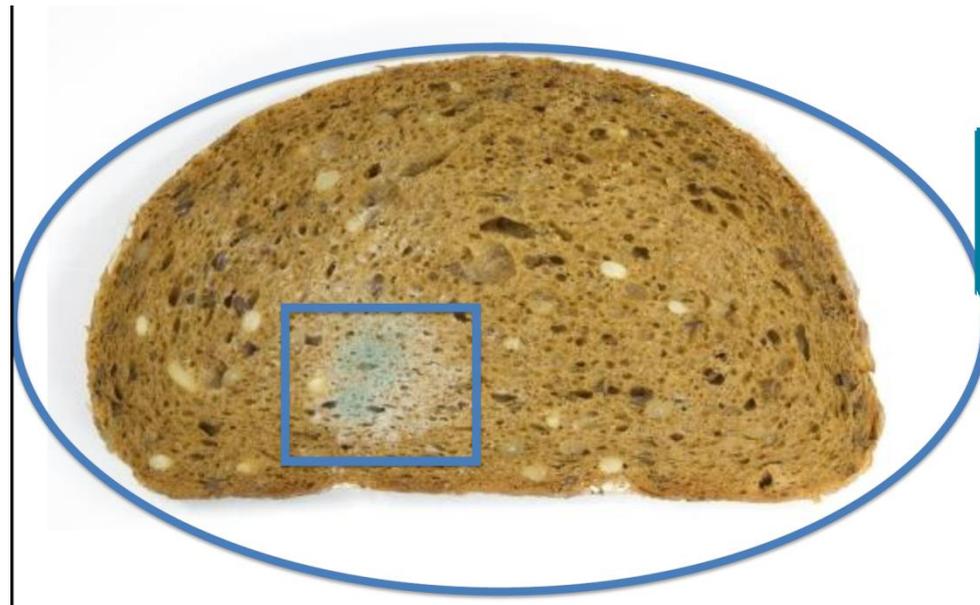


Hemikolektomie links

12 Lymphknoten vorgeschrieben (Nx)

Operatives Behandlungskonzept

Standardverfahren ist die **radikale Resektion** mit **systematischer Entfernung** der zugehörigen **Lymphknoten**



Prognose

5-Jahres Überlebensraten:

Stadium I 98-100%

Stadium II 75-80%

Stadium III 59-66%

Stadium IV 12-20%

Lokalrezidiv Rate: 3% - 15%

Minimal-invasive Chirurgie

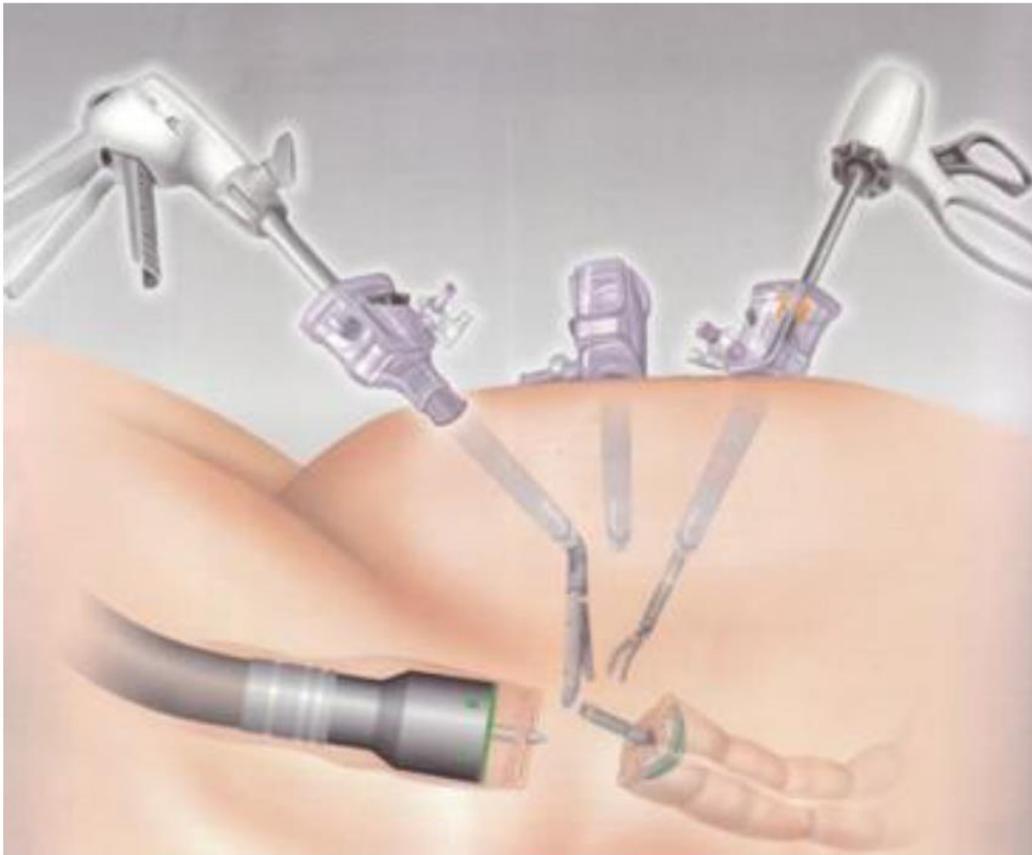
Offen



Schlüsselloch



Minimal-Invasive-Chirurgie

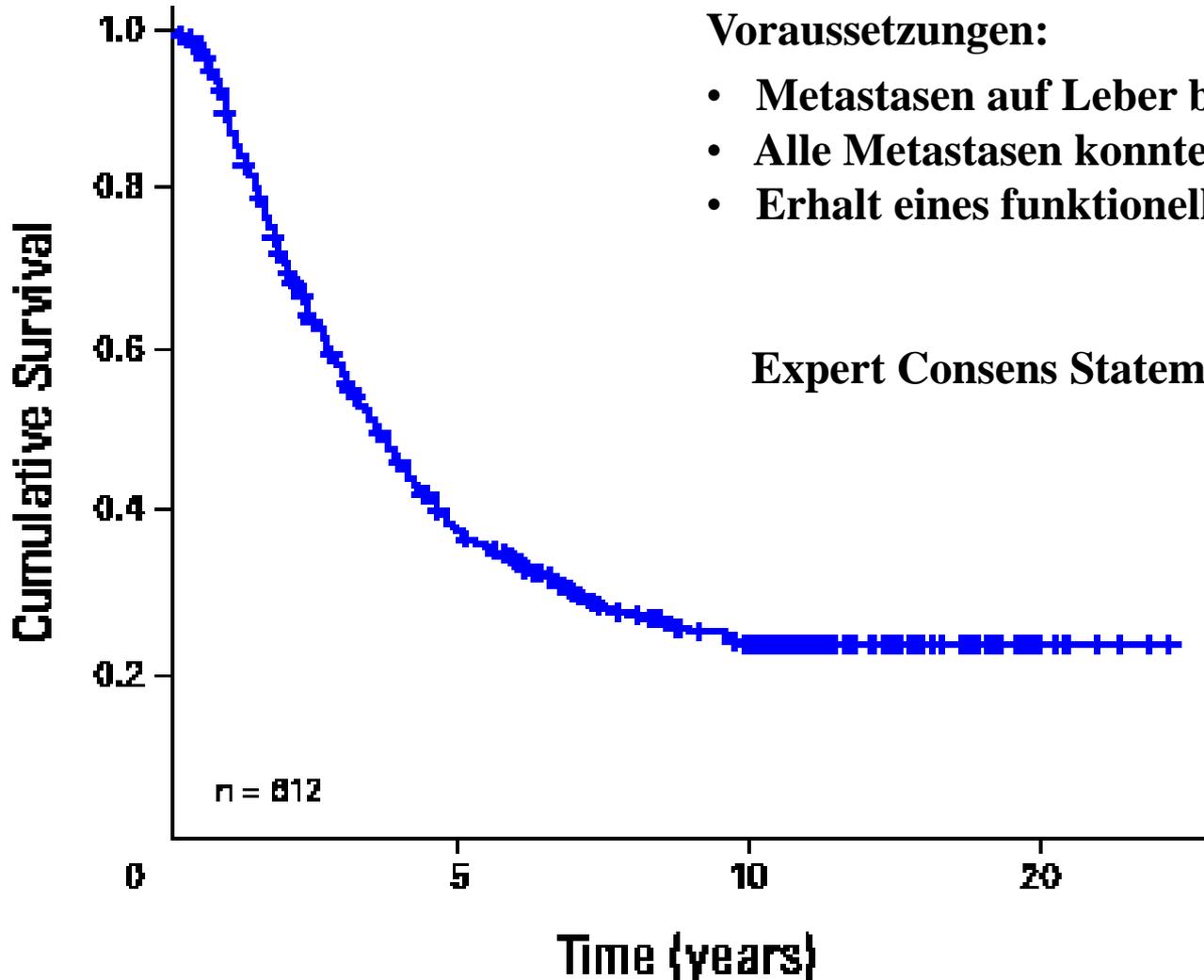


Prof. Dr. G. Schuhmacher

Lebermetastasen



Heilungschance durch Resektion



Voraussetzungen:

- **Metastasen auf Leber beschränkt**
- **Alle Metastasen konnten entfernt werden**
- **Erhalt eines funktionell adäquaten Leberrestes**

Expert Consensus Statement (Ann Surg Oncol 2006)

SCHWARZWALD-BAAR KLINIKUM

Vielen Dank!!



