



Kolonkarzinom

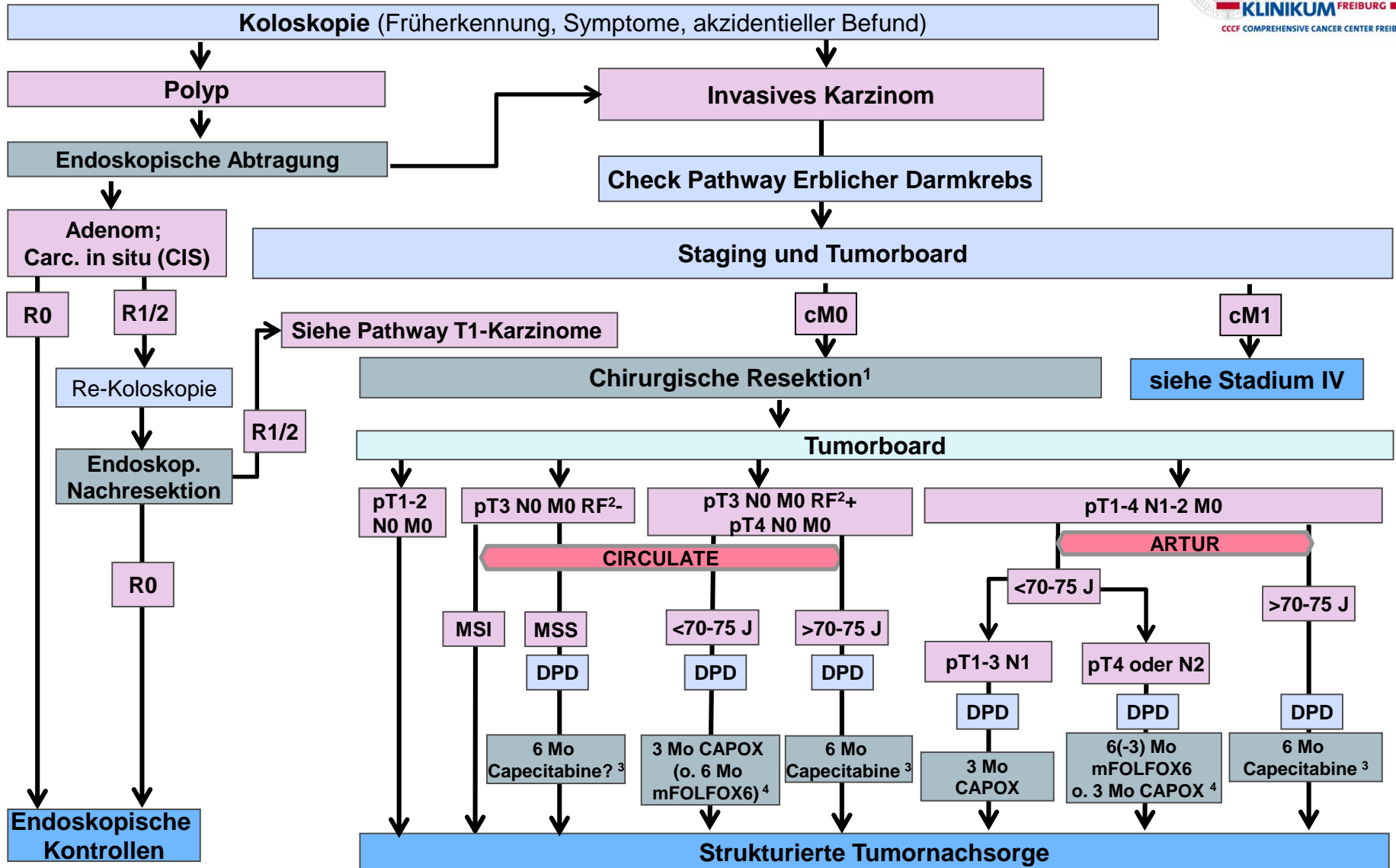
Verantwortlich: PD Dr. H. Becker, Prof. Dr. H. Bertz, PD Dr. E. Gkika, Dr. S. Heeg, Dr. S. Kirste, Prof. Dr. H. Neeff, Prof. Dr. M. Quante, Prof. Dr. A. Schmidt

Freigabe: interdisziplinärer Qualitätszirkel

Stand 10/21, gültig bis 10/22

Version 4.2

Therapiekonzept Kolonkarzinom Stadium CIS, I-III



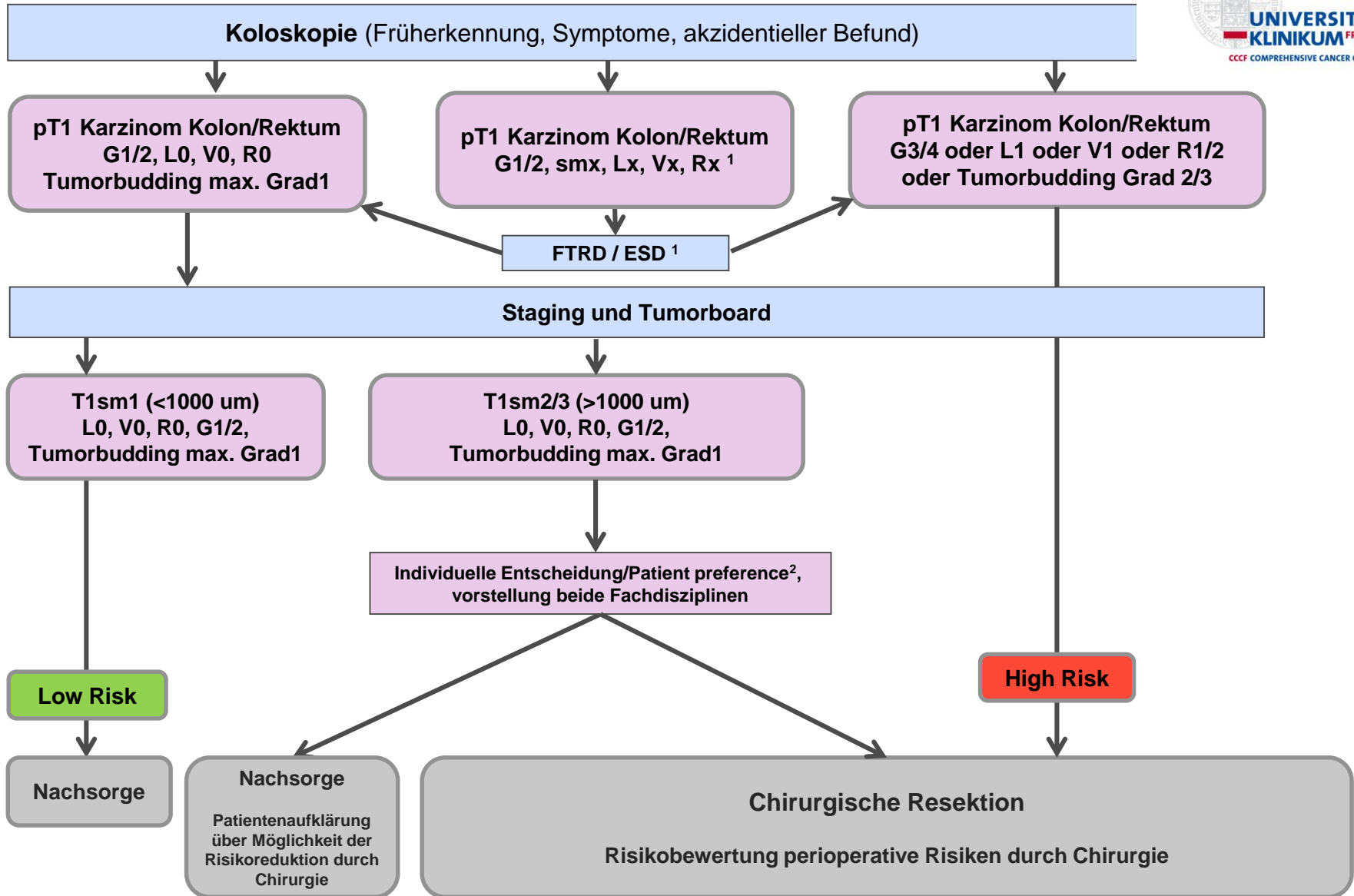
¹ Individuell neoadjuvante Therapie bei lokal nicht resektablem Primarius ohne Fernmetastasen

² RF = Risikofaktoren im Stadium II (individuelle Entscheidung für adjuvante Therapie): Stadium T4, Tumorperforation/-eintritt, Ileus, Operation nicht unter onkologischen Bedingungen durchgeführt (z.B. im Notfall), inadäquates LK-Sampling (<12), Lymph- oder Blutgefäßinfiltration

³ Alternativ infusionales 5-FU/Folinsäure

⁴ Bei pT4: 2nd look OP + HIPEC erwägen

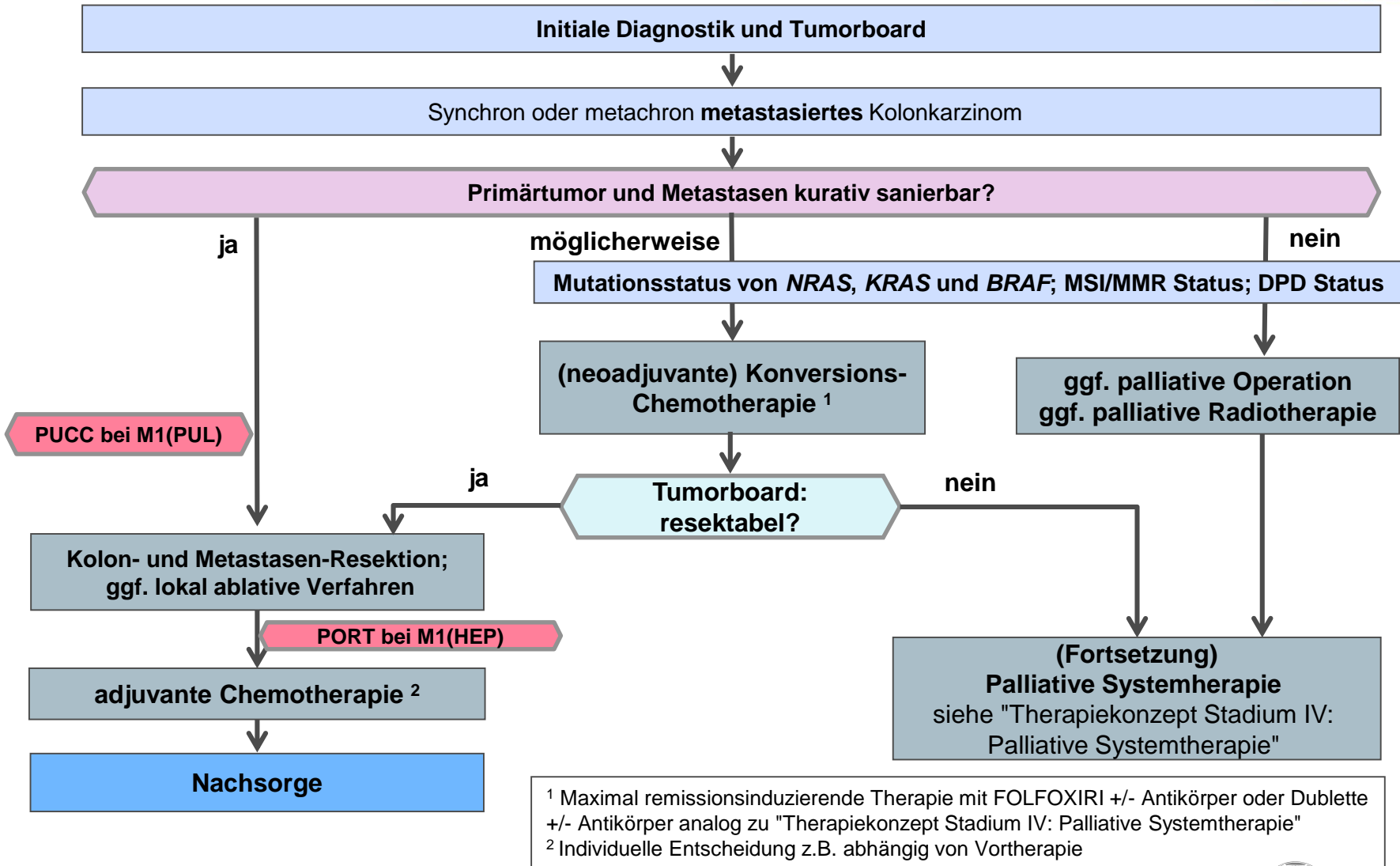
Kolonkarzinom Pathway T1-Karzinome



¹ Bei fehlenden Angaben zu L, V, R oder sm sowie Grading nach FTRD oder FTRD / ESD nicht möglich: Chirurgische Resektion

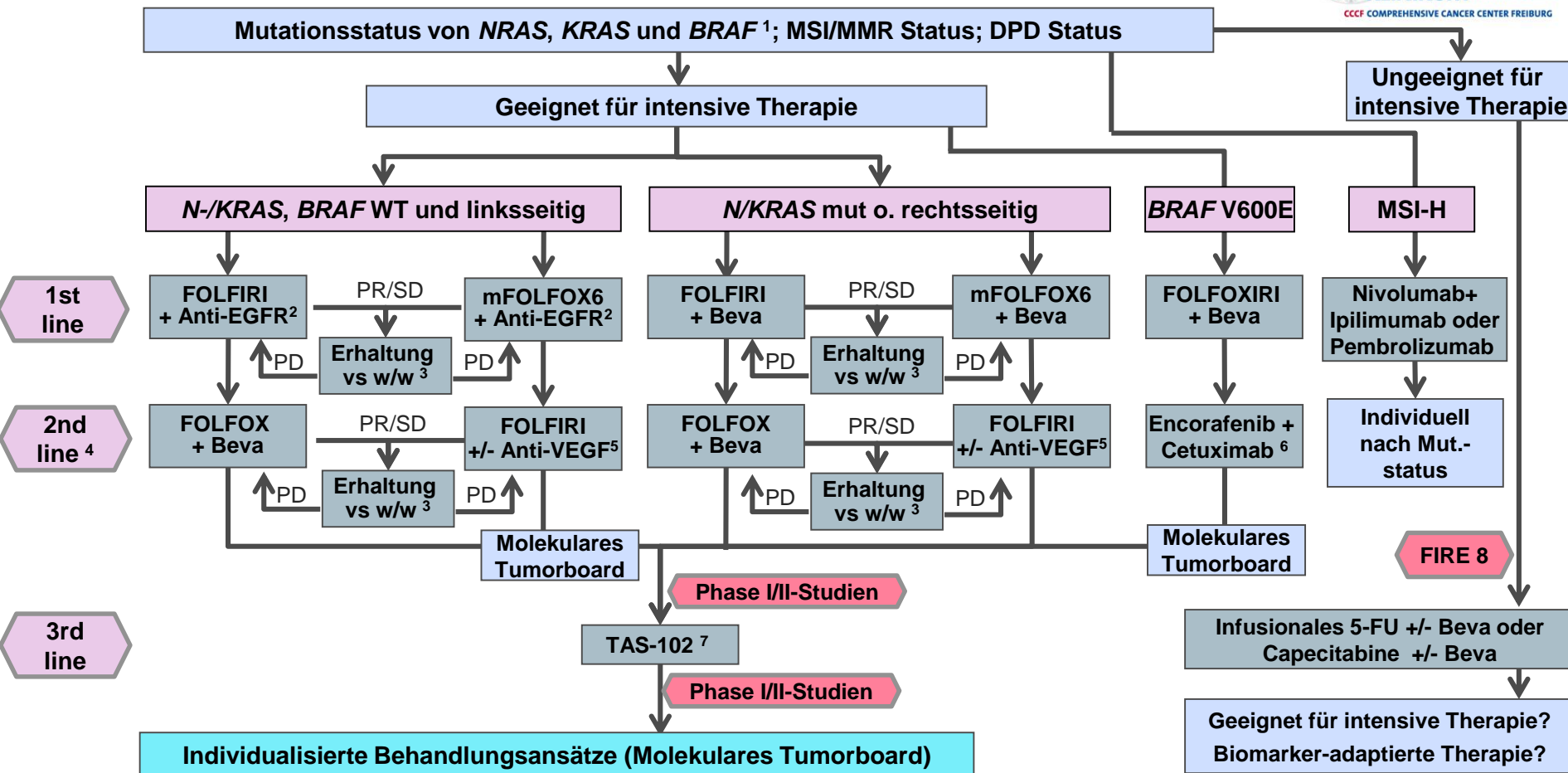
² Tiefe sm-Infiltration gilt zwar als Risikofaktor, bei L0 und G2 scheint die Submukosa-Invasionstiefe zwischen 1000 µm und 2000 µm die Lymphknotenmetastasierungsrate (N+) lediglich von 1% auf 2% zu erhöhen; deswegen hier Individualentscheidung möglich

Therapiekonzept Kolonkarzinom Stadium IV



Therapiekonzept Kolonkarzinom Stadium IV

Palliative Systemtherapie



¹ Bei *NRAS*/*KRAS*/*BRAF*-WT: Frühzeitige Erweiterung um HER2/neu Status. Bei *KRAS* G12C: Evaluation einer Studie zu *KRAS* G12C Inhibitor. Bei *BRAF* non-V600E Mutation (z.B. V600K oder *BRAF* D594G): Evaluation Studieneinschluss und Einbringen in molekulares Tumorboard

² Anti-EGFR: Cetuximab oder Panitumumab

³ Bei PR/SD nach Induktion Therapiepause (w/w) oder Erhaltungstherapie (Capecitabin/5-FU +/- Fortführung Antikörper); bei PD dann Re-Induktion

⁴ In Abhängigkeit des Biomarkers ab 2nd line erwägen (ggf. KV Anfrage): Trastuzumab + Lapatinib bei HER2/neu Amplifikation und *N-/KRAS* WT

⁵ Anti-VEGF: 2nd line mit FOLFIRI: Bevacizumab, Aflibercept, Ramucirumab

⁶ Individuell Hinzunahme MEK Inhibitor Binimetinib (off-label) erwägen

⁷ Individuell vor TAS-102: Re-Challenge mit vorangangener Therapie erwägen

Gültigkeit	Datum der Aktualisierung	Version	Änderung	Verantwortliche
November 09– November 11	13.05.2011	6	Ersterstellung	Prof. Dr. F. Makowiec
Mai 12 – Mai 13	31.05.2012	7	Anpassung der Verantwortlichen	Prof. Dr. Makowiec., PD Dr. Illerhaus
Mai 13 – Juli 14	29.08.2013	2	Anpassung der Verantwortlichen, Änderung der Versionsnummern, Anpassung der Folien	M. Bischoff, Prof. Dr. Makowiec, PD Dr. Zirlik
Juli 14 – Juli 16	11.06.2014	2.1	Anpassung der Verantwortlichen	Prof. Bertz, M. Bischoff, PD Dr. Brass, PD Dr. Brunner, Prof. Dr. Makowiec, PD Dr. Zirlik
Juni 16 – Oktober 17	22.04.2016	3	Anpassung der Verantwortlichen, Folie 2 entfernt (Zeichenerklärung), Folie 5 aktualisiert	Prof. Bertz, PD Dr. Brass, PD Dr. Brunner, Dr. R. Fritsch, Dr. Manegold, PD Dr. Neeff
Juli 17 – Juli 19	15.08.2017	3.1	Folie 4 aktualisiert, Folie 5 hinzugefügt	Dr. R. Fritsch, Prof. Dr. H. Bertz, PD Dr. V. Brass, Prof. Dr. T. Brunner, Dr. P. Manegold, PD Dr. H. Neeff
Mai 2019- Mai 21	30.04.2019	4.0	Folie 2 – 5 angepasst	PD Dr. H. Becker, Prof. Dr. H. Bertz, Dr. E. Gkika, Dr. S. Heeg, Dr. S. Kirste, Dr. P. Manegold, PD Dr. H. Neeff

Gültigkeit	Datum der Aktualisierung	Version	Änderung	Verantwortliche
August 20 – August 21	23.07.2020	4.1	Folien 2-5 aktualisiert, Anlegen einer Historie,	PD Dr. H. Becker, Prof. Dr. H. Bertz, PD Dr. E. Gkika, Dr. S. Heeg, Dr. S. Kirste, Prof. Dr. H. Neef
Oktober 2021 – Oktober 2022	18.10.2021	4.2	Anpassung der Verantwortlichen, inhaltliche Aktualisierung der Folien	PD Dr. H. Becker, Prof. Dr. H. Bertz, PD Dr. E. Gkika, Dr. S. Heeg, Dr. S. Kirste, Prof. Dr. H. Neeff, Prof. Dr. M. Quante, Prof. Dr. A. Schmidt