



**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM** FREIBURG

CCCF COMPREHENSIVE CANCER CENTER FREIBURG

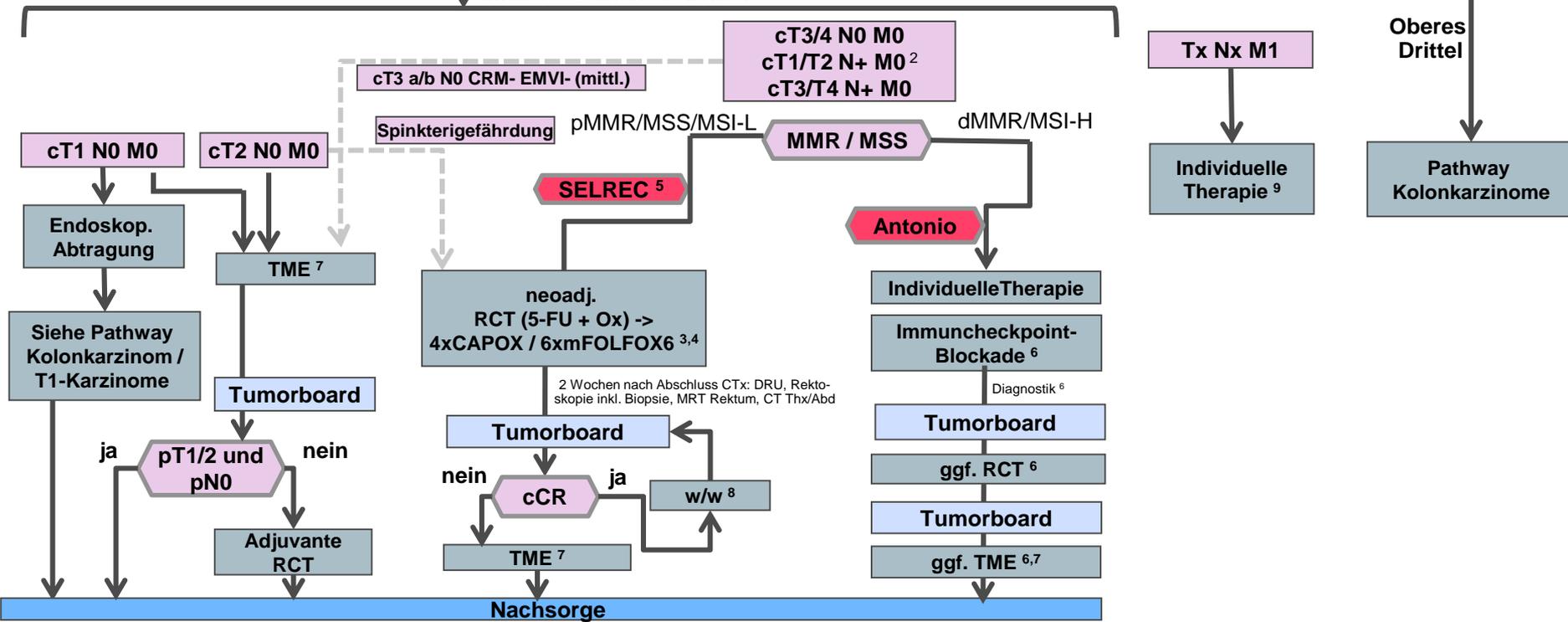
Rektumkarzinom

Verantwortlich (alphabetisch): Prof. Dr. H. Becker, Dr. A. Decker, Dr. A. Jud, Dr. S. Kirste, Dr. K. Maas-Bauer, Prof. Dr. H. Neeff, Prof. Dr. M. Quante, PD Dr. J. Weis
Freigabe: interdisziplinärer Qualitätszirkel
Stand 01/24, gültig bis 12/24
Version 3.4

Therapiekonzept Rektumkarzinom

Initiale Diagnostik (inkl. MMR/MSI Status)¹ und Tumorboard

Mittleres / unteres Drittel



¹ Staging: MRT Rektum (tangential), CT Thorax/Abdomen, Koloskopie, zusätzlich starre Rektoskopie (durch Chirurgie; insbes. bei therapierelevanter Diskrepanz zu MRT sowie vor TME)

² cave Overstaging, bei Fehleinschätzung Gefahr der Übertherapie

³ Analog ACO/ARO/AIO-18.1/12 (Einschlusskriterien ACO/ARO/AIO-18.1: cT3a-d (<6cm aa) o. cT3c/d (6-12 cm aa) o. cT4 o. cN+ o. CRM+ o. EMVI+; CAO/ARO/AIO-12: cT3a-d (<6cm aa) o. cT3c/d (6-12 cm aa) o. cT4 o. cN+ (doi 10.1200/JCO.19.00308)

⁴ Alternativ individuell:
 • RAPIDO (5x5 RT -> 6xCAPOX / 9xFOLFOX -> Resektion; Einschlusskrit.: cT4 o. cN2 o. EMVI+ o. CRM+ o. laterale LK-Met; doi 10.1016/S1470-2045(20)30555-6)
 • PRODIGE23 (6x mFOLFIRINOX -> RCT -> Resektion -> 6x FOLFOX o. 4x Cap; Einschlusskrit.: cT3 o. cT4; doi 10.1016/S1470-2045(21)00079-6)
 • PROSPECT (6x FOLFOX -> ggf. RCT -> Resektion -> 2-6x FOLFOX; Einschlusskrit. cT2N+, cT3N-, cT3N+ (aber: max 4 LK >1 cm u sphinktererhalt. zu resezieren); doi 10.1056/NEJMoa2303269)
 • RCT gemäß Sauer et. al, NEJM 2004 ohne TNT, 5-FU kann durch Capecitabine ersetzt werden. Hinzunahme von Oxaliplatin individuell (z.B. bei unfitten Pat.), ggf. gefolgt von adj. Therapie: 16 Wochen Capecitabin; bei <70 Jahre und ypN+/EMVI Intensivierung mit mFOLFOX6 + Restaging nach 12 Wochen; individuell keine adj Therapie z.B. bei ypCR

⁵ Einschlusskriterien SELREC: T3 u/o N1, CRM >1mm, (M0, EMVI-)
⁶ Immuncheckpoint-Blockade: Pembrolizumab, Nivolumab/Ipilimumab oder Dostarlimab (off-label) (basierend auf doi 10.1056/NEJMoa2201445, 10.1038/s41591-020-0805-8, 10.1016/annonc/annonc1089); Diagnostik in Anlehnung an doi 10.1056/NEJMoa2201445: Rektoskopie mit Biopsie und DRU baseline und zu wo 3, mo 3, mo 6, dann alle 4 mo MRT Rektum und CT Thx/Abd oder FDG-PET CT baseline und zu mo 3, mo 6, dann 4 mo; ergänzend ctDNA

⁷ TME: Totale mesorektale Exzision, ggf. + IORT z.B. bei cT4b
⁸ bei cCR ggf. alternativ zur TME individuell w/w, mind. analog ACO/ARO/AIO-18.1 (Tab. 6.4 Studienprot. v4.2; nicht-starre (flexible) Rektoskopie mit Bilddokumentation, Biopsie bei pathol. Befund)

⁹ Therapieentscheidung u.a. in Abhängigkeit von Primariusausdehnung/-symptomen und Metastasierung, z.B. Resektion oder Kurzzeitbestrahlung 5x5 Gy, gefolgt von intensivierter Chemotherapie plus Antikörper (siehe Pathway Kolonkarzinom / Kolonkarzinom Stadium IV Palliative Systemtherapie)

**Individuelles Nachsorgeangebot CCCF Freiburg
bei Patienten mit Stadium II oder III Rektumkarzinom, die in Anlehnung an oder in Studien behandelt werden**

Nachsorge nach Chirurgie

Monat (nach Resektion)	3	6	9	12	15	18	21	24	30	36	42	48	54	60
Körperl. Untersuchung, CEA, ggf. ctDNA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Koloskopie		x ¹												x
CT Thorax / Abdomen		x		x		x		x		x		x		x
MRT Rektum	x	x		x		x		x		x		x		x
Rektoskopie		x		x		x		x		x		x		x

¹ falls präoperativ nicht durchgeführt

Nachsorge bei Watch & Wait

Monat (nach dem Staging nach TNT)	3	6	9	12	15	18	21	24	30	36	42	48	54	60
Körperl. Untersuchung, CEA, ggf. ctDNA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Koloskopie		x ¹												x
CT Thorax / Abdomen		x		x		x		x		x		x		x
MRT Rektum	x	x	x	x		x		x		x		x		x
Rektoskopie, Digital rektale Untersuchung	x	x	x	x		x		x		x		x		x

¹ falls vor TNT nicht durchgeführt

Gültigkeit	Datum der Aktualisierung	Version	Änderung	Verantwortliche
Juli 2014 - August 2016	19.11.2014	2	Übertragung ins CCCF-Folienformat	H. Bertz, M. Bischoff, V. Brass, T. Brunner, F. Makowiec, K. Zirlik
August 2016 - Oktober 2017	05.04.2016	2.1	Anpassung der Verantwortlichen	H. Bertz, V. Brass, T. Brunner, R. Fritsch, F. Makowiec
Juli 2017 - Juli 2019	15.08.2017	2.2	Anpassung der Verantwortlichen, Entfernung Folie 2, Anpassung der Folie 4	Dr. R. Fritsch, Prof Dr. T. Brunner, Prof. Dr. H. Bertz, PD Dr. V. Brass, Dr. P. Manegold, PD Dr. H. Neeff
Juli 2019 - Juli 2021	23.07.2019	3	Anpassung der Verantwortlichen, Folien 3 und 4 entfernt	PD Dr. H. Becker, Prof. Dr. H. Bertz, Dr. S. Heeg, Dr. S. Kirste, Dr. P. Manegold, PD Dr. H. Neeff
Dezember 2020 - November 2021	01.12.2020	3.1	Anpassung Folie 2, Aktualisierung der Verantwortlichen	PD Dr. H. Becker, Prof. Dr. H. Bertz, PD Dr. Dr. M. Eisenblätter, Dr. S. Heeg, Dr. S. Kirste, Prof. Dr. H. Neeff, Prof. Dr. M. Quante
August 2021 – August 2022	19.08.2021	3.2	Inhaltliche Aktualisierung der Folien	PD Dr. H. Becker, Prof. Dr. H. Bertz, PD Dr. Dr. M. Eisenblätter, Dr. S. Heeg, Dr. S. Kirste, Prof. Dr. H. Neeff, Prof. Dr. M. Quante
Oktober 2022 – September 2023	09.10.2022	3.3	Anpassung der Verantwortlichen, Inhaltliche Aktualisierung der Folien	Prof. Dr. H. Becker, PD Dr. Dr. M. Eisenblätter, Dr. S. Heeg, Dr. S. Kirste, Dr. K. Maas-Bauer, Prof. Dr. H. Neeff, Prof. Dr. M. Quante

Gültigkeit	Datum der Aktualisierung	Version	Änderung	Verantwortliche
Januar 2024 –Dezember 2024	03.01.2024	3.4	Anpassung der Verantwortlichen, Inhaltliche Aktualisierung der Folien	Prof. Dr. H. Becker, Dr. A. Decker, Dr. A. Jud, Dr. S. Kirste, Dr. K. Maas-Bauer, Prof. Dr. H. Neeff, Prof. Dr. M. Quante, PD Dr. J. Weis