

## Darmkrebs

Gesprächspartner: Frau X

Ort: Städtisches Krankenhaus, Chirurgie

Sie behandeln eine Patientin mit kolorektalem Karzinom (UICC Stadium III). Die Patientin hat die Operation (Hemikolektomie) gut überstanden und erholt sich auf der Station. Im Abstand von einigen Wochen ist noch eine ambulante Chemotherapie geplant. Die Patientin wurde über alles aufgeklärt, hat Sie nun aber noch einmal zu einem Gespräch über den Krankheitsverlauf und insbesondere die Prognose gebeten.

### **UICC-Klassifikation des Kolonkarzinoms**

Die UICC-Klassifikation des Kolonkarzinoms basiert auf statistischen Untersuchungen, die zum Beispiel nachweisen, dass sich ab einer bestimmten Größe eines Tumors die Prognose der Erkrankung verschlechtert. Die Einstufung einer Tumorerkrankung erlaubt daher prognostische Aussagen und bestimmt häufig auch die weitere Therapie.

#### UICC-Klassifikation

Stadium Ia	Beschränkung der Tumordinfiltration auf die Mukosa und Tela submucosa (Dukes A)
Stadium Ib	Beschränkung der Tumordinfiltration bis in die Tunica muscularis propria (Dukes A)
Stadium II	Infiltration von Subserosa oder Nachbarorganen ohne Lymphknotenmetastasierung (Dukes B)
Stadium III	Lymphknotenmetastasierung (Dukes C)
Stadium IV	Fernmetastasen (Dukes D)

### **Prognose**

Die Prognose ist von der Tiefe der Infiltration in die Darmwand und dem Vorhandensein von Lymphknoten- und Fernmetastasen abhängig; die 5-Jahres-Überlebensrate liegt im Mittel bei etwa 40 bis 60 %. Der häufigste Befund ist UICC Stadium III.

#### 5-Jahres-Überlebensraten nach UICC-Stadium

Stadium I	ca. 80-100 %
Stadium II	ca. 60–80 %
Stadium III	ca. 30-60 %
Stadium IV	ca. 0-57 %