

Hämatologie/Onkologie im Dialog – Meet the Expert

Das Kolorektale Karzinom

Fallbeispiel

G. Geisen



CIÖ Bonn
Centrum für Integrierte Onkologie



K.C. *19.03.1960

Zökumkarzinom, ED 04/2016

Tumorstadium: pT4a(2), pN2b (16/38), cM1 (HEP), L1, V0, Pn0, lokal R0

Malignitätsgrad: G3

Lokalisation: Zökumkarzinom, Lebermetastasen

Tumormarker: CEA: 0,4 ng/ml, CA 19.9: 6,2 U/ml

Histologie: Adenokarzinom

K-RAS Exon 3 Mutation
PIK3CA akt. Mutation
MSI high

Onkologische Therapie und Verlauf:

04/2016 Konventionelle Hemikolektomie rechts mit CME

05/2016 Komplexe Leberresektion (Segment 3, 4b, 6 und 7), partielle Peritonektomie

06-12/2016 Adjuvante Chemotherapie nach dem FOLFOX4-Protokoll



K.C. *19.03.1960

- 02/2017 Resektion von 4 Lymphknotenmetastasen am Leberhilus, Resektion einer subkutanen Metastase am rechten Oberbauch, Omentektomie, Peritonektomie, Nebennierenresektion rechts, Cholezystektomie und HIPEC
- 03-05/2017 Postoperative Radiatio der ehemals tumorbefallenen Bereiche ad 50,4 Gy
- 01/2018 Rezidiv: Lebermetastase, Weichteilmetastase rechts thorakal, Lunge
- 23.01.2018 Resektion Weichteilmetastase rechts thorakal, Laparotomie mit lokaler RFA-Destruktion 2 von 3 Lebermetastasen
- 20.02.2018 1. TACE mit Irinotecan der Lebermetastasen am Lobus caudatus
- 21.02.2018 CT: Progrediente hepatische und pulmonale Metastasierung
- 10.04.2018 2. TACE mit Irinotecan der Lebermetastasen am Lobus caudatus



K.C. *19.03.1960

05/2018 Progrediente Erkrankung,
Beginn einer Therapie mit Pembrolizumab

K-RAS Exon 3 Mutation
PIK3CA akt. Mutation
MSI high

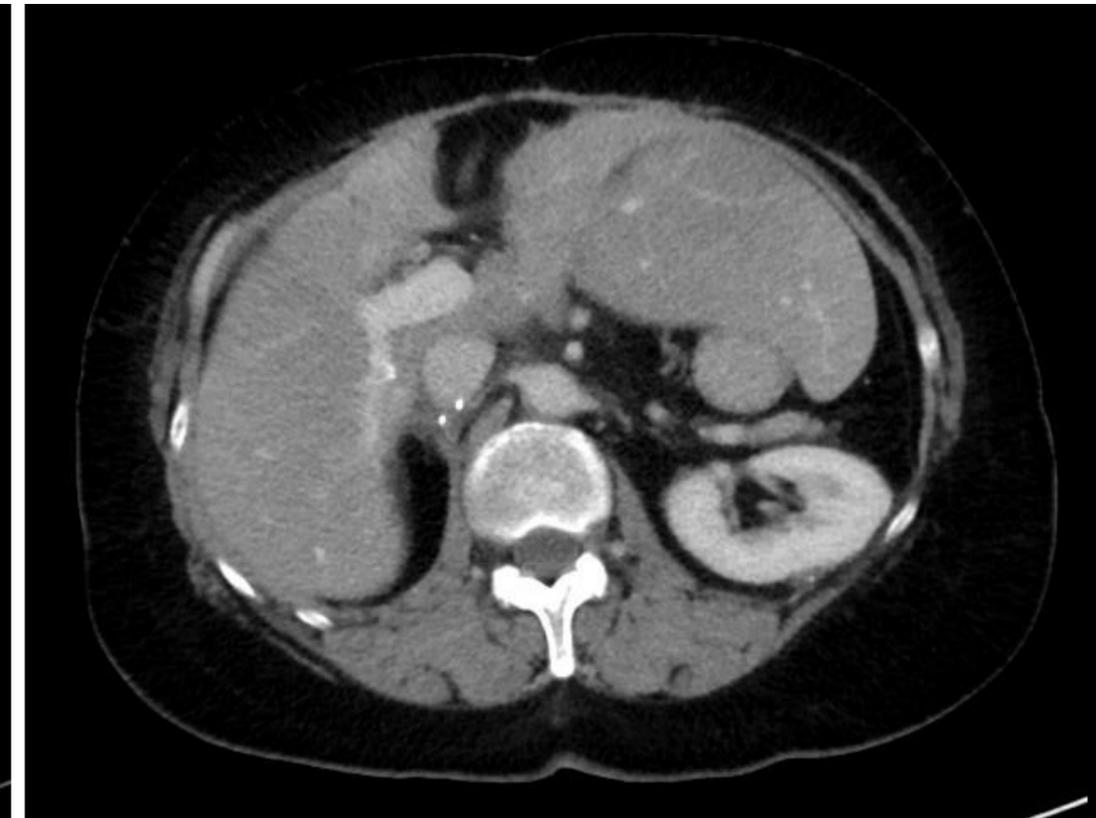
05/2018



12/2018



12/2022



- wie lange Immuntherapie weiterführen?
- ist Alpelisib eine therapeutische Option bei Progress ?





CIÖ Bonn
Centrum für Integrierte Onkologie

Aus Liebe zum Leben