



**JOHANNITER**

Aus Liebe zum Leben

# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981



**JOHANNITER**

Bonn, 01.03.23

Jo-Birger Schmeing

Aus Liebe zum Leben

# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

- **09.08.2021:**
- GI - Passagestörung



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

- **09.08.2021:**
- GI – Passagestörung: CT V.a. tumorös –entzündliches Geschehen am Ileozökalpol



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

- **09.08.2021:**
- GI - Passagestörung
- Diagn. Laparoskopie, Adhäsiolyse, PE Peritoneum, Erweiterung auf Medianlaparotomie, Zoekalpolresektion mit onkologischer Teilresektion des Ileums, Anlage endständiges Ileostoma



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

- **09.08.2021:**
- GI - Passagestörung
- Diagn. Laparoskopie, Adhäsiolyse, PE Peritoneum, Erweiterung auf Medianlaparotomie, Zoekalpolresektion mit onkologischer Teilresektion des Ileums, Anlage endständiges Ileostoma
- Nachweis Bifokales intestinales Adenokarzinom G3 des Dünndarms  
Tumorformel: pT4(2) pN2(10/18 ece+) lokal R0 L1, V0 Pn1 M1 PER, HEP, UICC ST. IV



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

- **09.08.2021:**
- GI - Passagestörung
- Diagn. Laparoskopie, Adhäsiolyse, PE Peritoneum, Erweiterung auf Medianlaparotomie, Zoekalpolresektion mit onkologischer Teilresektion des Ileums, Anlage endständiges Ileostoma
- Nachweis Bifokales intestinales Adenokarzinom G3 des Dünndarms  
Tumorformel: pT4(2) pN2(10/18 ece+) lokal R0 L1, V0 Pn1 M1 PER, HEP, UICC ST. IV  
KRAS mutiert, BRAF WT, Onkogene Mutation in tp53,  
Verlust der Expression von MLH1, MSH6 und PMS2 - **dMMR**



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

- **09.08.2021:**
- GI - Passagestörung
- Diagn. Laparoskopie, Adhäsioolyse, PE Peritoneum, Erweiterung auf Medianlaparotomie, Zoekalpolresektion mit onkologischer Teilresektion des Ileums, Anlage endständiges Ileostoma
- Nachweis Bifokales intestinales Adenokarzinom G3  
Tumorformel: pT4(2) pN2(10/18 ece+) lokal R0 L1, V0 Pn1 M1 PER, HEP, UICC ST. IV  
KRAS mutiert, BRAF WT, Onkogene Mutation in tp53,  
Verlust der Expression von MLH1, MSH6 und PMS2 - dMMR
- Anamnese: Z.n. ALL mit 13 Jahren und Rezidiv mit 17 Jahren Chx und Rtx



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

- **09.08.2021:**
- GI - Passagestörung
- Diagn. Laparoskopie, Adhäsiolyse, PE Peritoneum, Erweiterung auf Medianlaparotomie, Zökalpolresektion mit onkologischer Teilresektion des Ileums, Anlage endständiges Ileostoma
- Nachweis Bifokales intestinales Adenokarzinom G3 des terminalen Ileums  
Tumorformel: pT4(2) pN2(1018 ece+) lokal R0 L1, V0 Pn1 M1 PER, HEP, UICC ST. IV  
KRAS mutiert, BRAF WT, Onkogene Mutation in tp53,  
Verlust der Expression von MLH1, MSH6 und PMS2 - dMMR
- Anamnese: Z.n. ALL mit 13 Jahren und Rezidiv mit 17 Jahren, Chx und Rtx
- Familienanamnese: Bruder an einem Osteosarkom erkrankt



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

- Nachweis Bifokales intestinales Adenokarzinom G3 des **terminalen Ileums**  
Tumorformel: pT4(2) pN2(1018 ece+) lokal R0 L1, V0 Pn1 M1 PER, HEP, UICC ST. IV  
KRAS mutiert, BRAF WT, Onkogene Mutation in tp53,  
Verlust der Expression von MLH1, MSH6 und PMS2 - dMMR
- Anamnese: Z.n. **ALL** mit 13 Jahren und Rezidiv mit 17 Jahren, Chx und Rtx
- Familienanamnese: Bruder an einem **Osteosarkom** erkrankt
- Humangenetische Abklärung:  
Nachweis einer pathogenen tp53 Keimbahnmutation  
„**Li-Fraumeni-Syndrom**“



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

**Ab 06.09.2021:**

- Induktionstherapie mit 3 Zyklen **FOLFOXIRI**:  
PET: CT gutes Ansprechen  
hepatisch, peritoneal (PR)



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

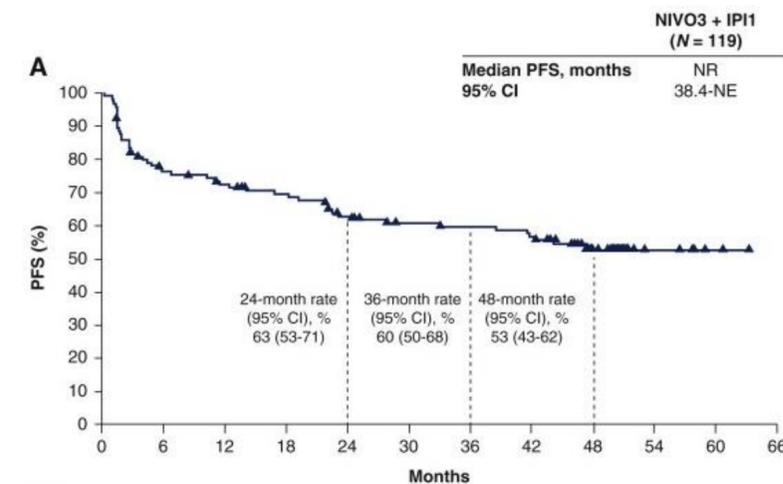
**Ab 21.10.2021**

Duale Immuntherapie mit **Ipilimumab** (1mg/kgKG) und **Nivolumab** (3mg/kgKG), 3 Zyklen:  
Abbruch bei Myositis III°,  
Hepatitis und Nephritis II°

Nivolumab (NIVO) + low-dose ipilimumab (IPI) in previously treated patients (pts) with microsatellite instability-high/mismatch repair-deficient (MSI-H/dMMR) metastatic colorectal cancer (mCRC): Long-term follow-up.

 Check for updates

[Michael J. Overman](#), [Sara Lonardi](#), [Ka Yeung Mark Wong](#), [Heinz-Josef Lenz](#), [Fabio Gelsomino](#), [Massimo Aglietta](#), ...



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

**05.01.2022**

- **Nivolumab** Mono (3 mg/kgKG q2w)
- PET –CT: Leberläsionen und LK ohne Restaktivität, neuer 7 mm großer Lungenrundherd !?
- Keilresektion Lunge (02.22): ohne Malignitätsnachweis



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

**29.03.2022**

Colonsegmentresektion, AP – Rückverlagerung,  
Verzicht auf HIPEC PCI =0  
Histologisch kein Tumorzellnachweis mehr!



# Der interessante Fall- Herr S.P., Jahrgang 1981

**28.02.2023**

- 29. Infusion **Nivolumab**  
(3 mg/kgKG q2w)



# Back up



Aus Liebe zum Leben

### Metastasiertes Adenokarzinom des terminalen Ileums, ED 08/2021

Initialstadium:	pT4 (2), pN2 (10/58, ece+), lokal R0, L1, V0, Pn1, M1 (PER, HEP), G3, UICC Stadium IV
Histologie:	Bifokales, schlecht differenziertes intestinales Adenokarzinom (Univ. Inst. Pathol. Bonn, E 14321/21)
Mol.-path.:	n/k-ras-Mutation, BRAF Wildtyp, Mikrosatelliten <b>instabil</b> (Verlust der Expression MLH1, MSH6 und PMS2) Onkogene Mutation in Exon 7 und 5 des Gens TP53 Unklare Mutation im Exon 13 des Gens KIT, Exon 5 des Gens GNA11 sowie in Exon 21 des Gens PIK3CA und in Exon 7 des Gens CTNNB1
Lokalisation:	Terminales Ileum
Komplikation:	Notfall-OP mit mechanischem Ileus
Tumormarker:	CEA 0,9 ng/ml (09.08.2021)
Familiäres Risiko:	Keine familiären Darm-Tumoren bekannt, Bruder mit Osteosarkom
Koloskopie:	Nein



**Aus**

**Liebe**

**zum**

**Leben**

