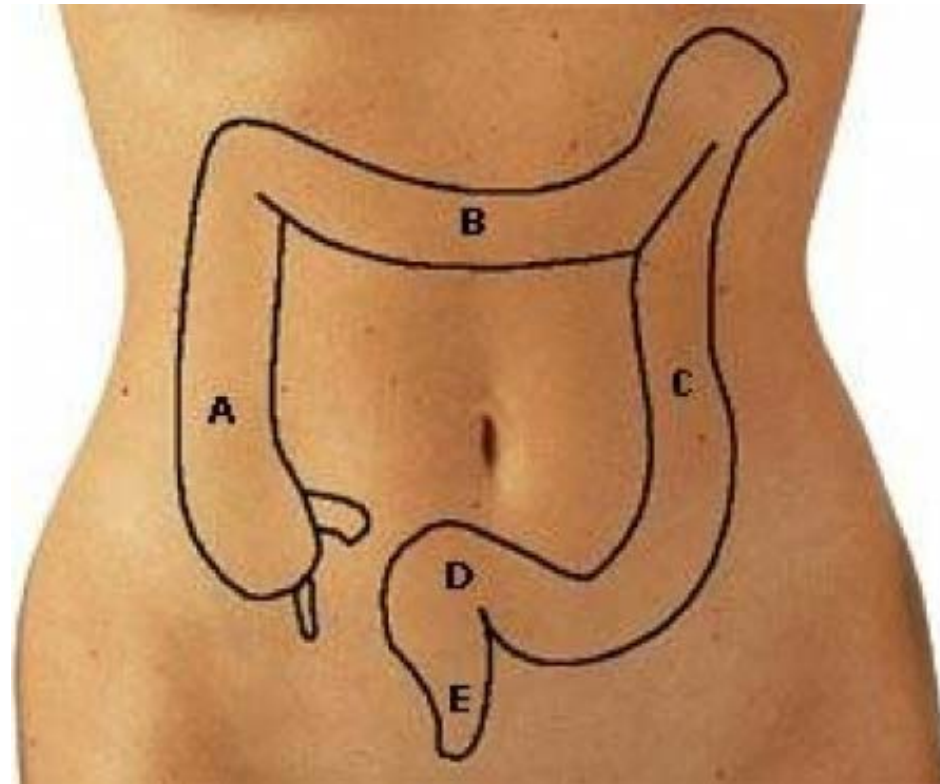


**Basiskurs  
Krebswissen  
WS 2016.17**

# **Strahlentherapie beim Rektumkarzinom/ Radiochemo- therapie**

# Rektumkarzinom



E Rektum

# Symptome

- Rektale Blutabgänge mit analen Symptomen (Schleimabgänge, Schmerzen)
- Änderung der Stuhlgewohnheiten (Bleistiftstühle, Wechsel von Diarrhoe und Obstipation)
- Tenesmen (schmerzhafte Stuhlentleerung)
- Anämie
- Gewichtsabnahme
- Schmerzen in der Kreuzbeinregion

# Diagnostik

- Familienanamnese
- Klinische Untersuchung
- Vitalparameter
- Inspektion
- Auskultation
- Palpation (abdominal, Bruchpforten, rektal-digitale Untersuchung)
- Haemoccult Test
- Labor
- BB, Chemie, Elyte, Nieren- Leberparameter, Gerinnung
- Tumormarker: CEA, CA 19-9
- weitere Untersuchungen
- Abdomen leer
- Koloskopie (bzw. Rektoskopie) mit Biopsie
- MRT

# Staging

## Primum-Diagnostik:

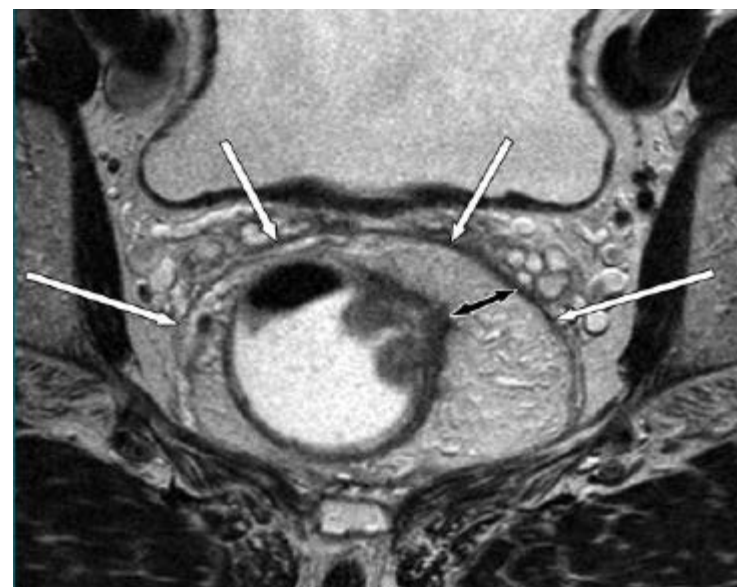
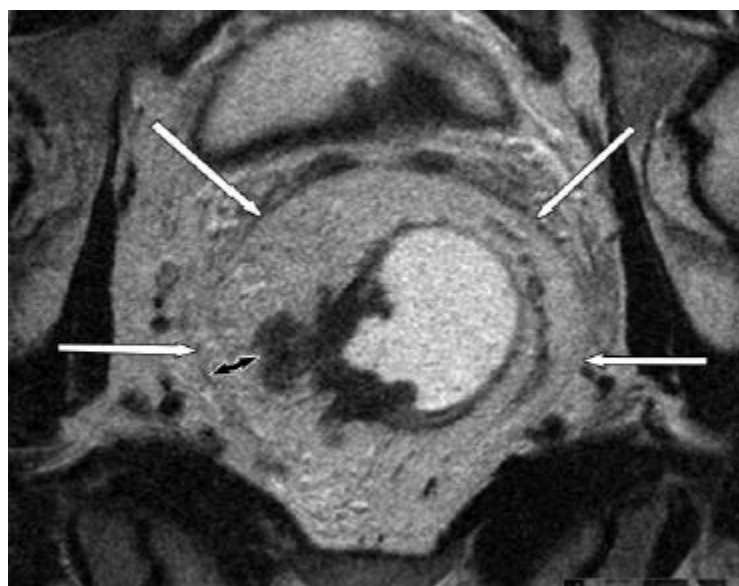
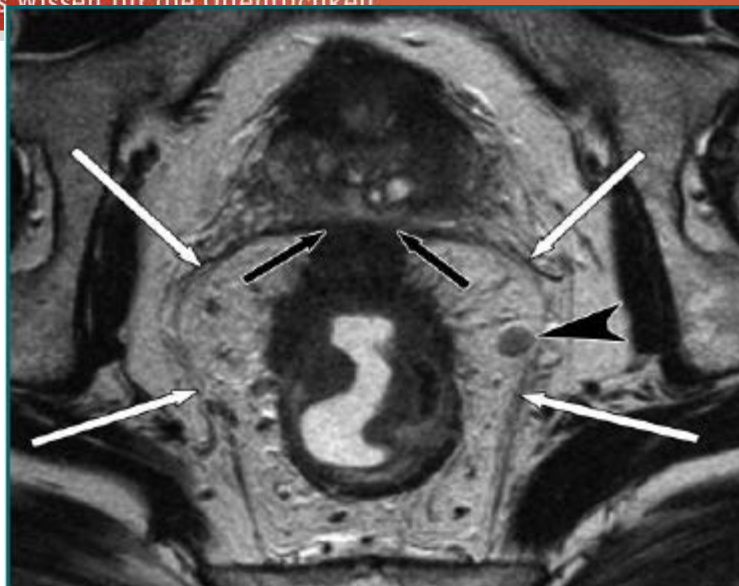
- Irrigoskopie
- Rektosigmoidoskopie
- Colonoskopie

## Weiterführende Staginguntersuchungen:

- Thoraxröntgen
- Sonographie bzw. CT Abdomen
- Endosonographie
- Magnetresonanztomographie

# MRT

Abstand von  
Mesorektaler Faszie



Wieder 2007

# Rektumkarzinom Lokalrezidive

- LR klinisch wichtiges Problem
- LR-Rate vor der „TME-Ära“ (totale Mesorektumexzision): ~20-50%
- LR-rate mit TME: ~10%

# Rektumkarzinom Lokalrezidive

reduzierte Lebensqualität

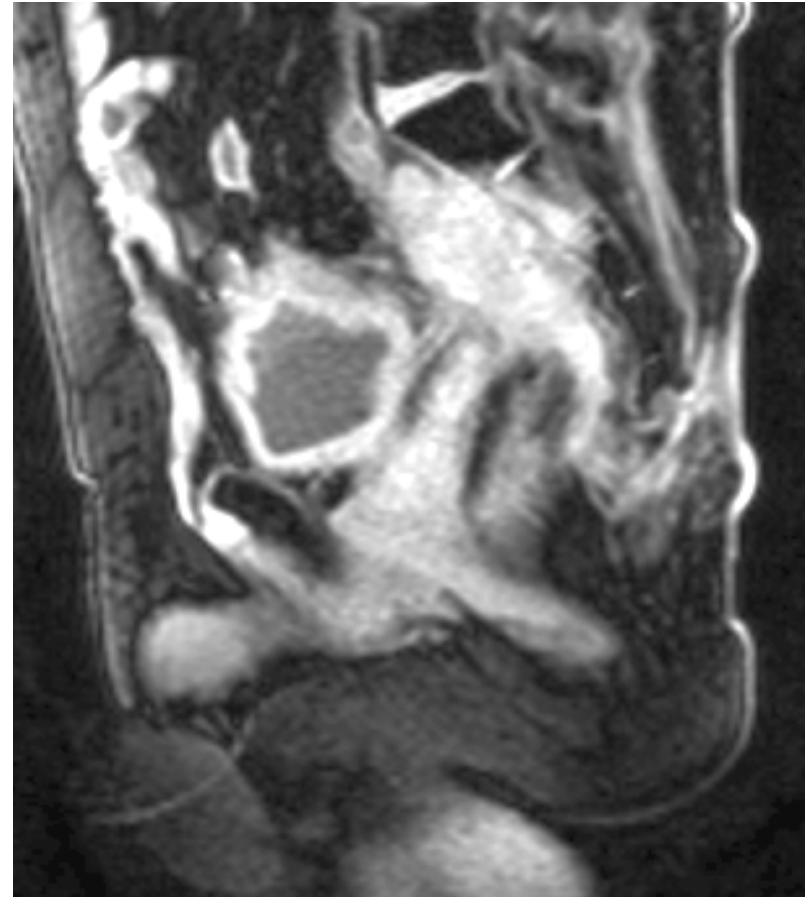
Schmerz

rektale Blutung

Inkontinenz

palliatives Colostoma

+/- Unheilbarkeit





# Strahlentherapie Rektumkarzinom - Ziele

- Tumorverkleinerung - Sphinktererhalt - R0

Resektion: präoperativ

- Vermeidung Lokalrezidiv: präoperativ/postoperativ
- Verbessertes Überleben: ?
- Verbesserung Lebensqualität: Zweitbestrahlung,  
definitive RT

# Indikationen Strahlentherapie

## **präoperative RT:**

Abstand zu zirkumferenziellen Resektionsrand (CRM)

< 1mm

T4

T3 unteres/mittleres Drittel (caudaler TU-Rand < 12cm)

N+

## **keine präoperative RT:**

T1/2 N0

T3 oberes Rektumdrittel CRM-

# Strahlentherapie kurz vs lang

## Kurzzeit RT

5 x 5 Gy (Mo-Fr)

keine Chemotherapie

OP anschließende Woche

## Langzeit Radiochemotherapie

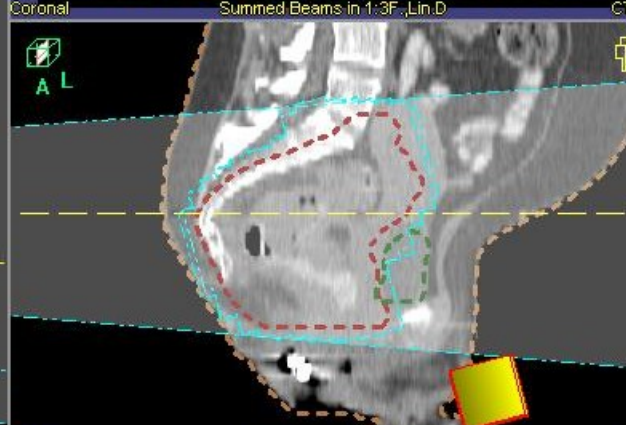
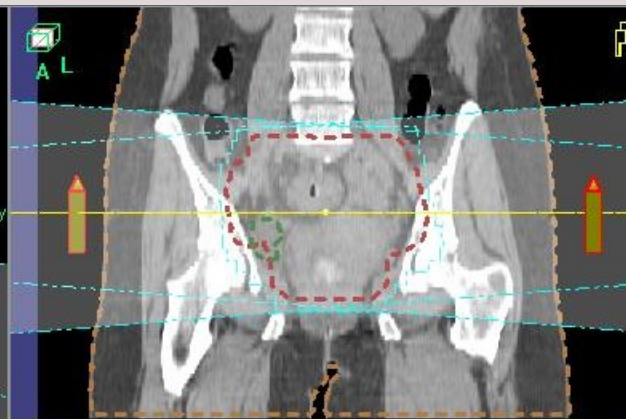
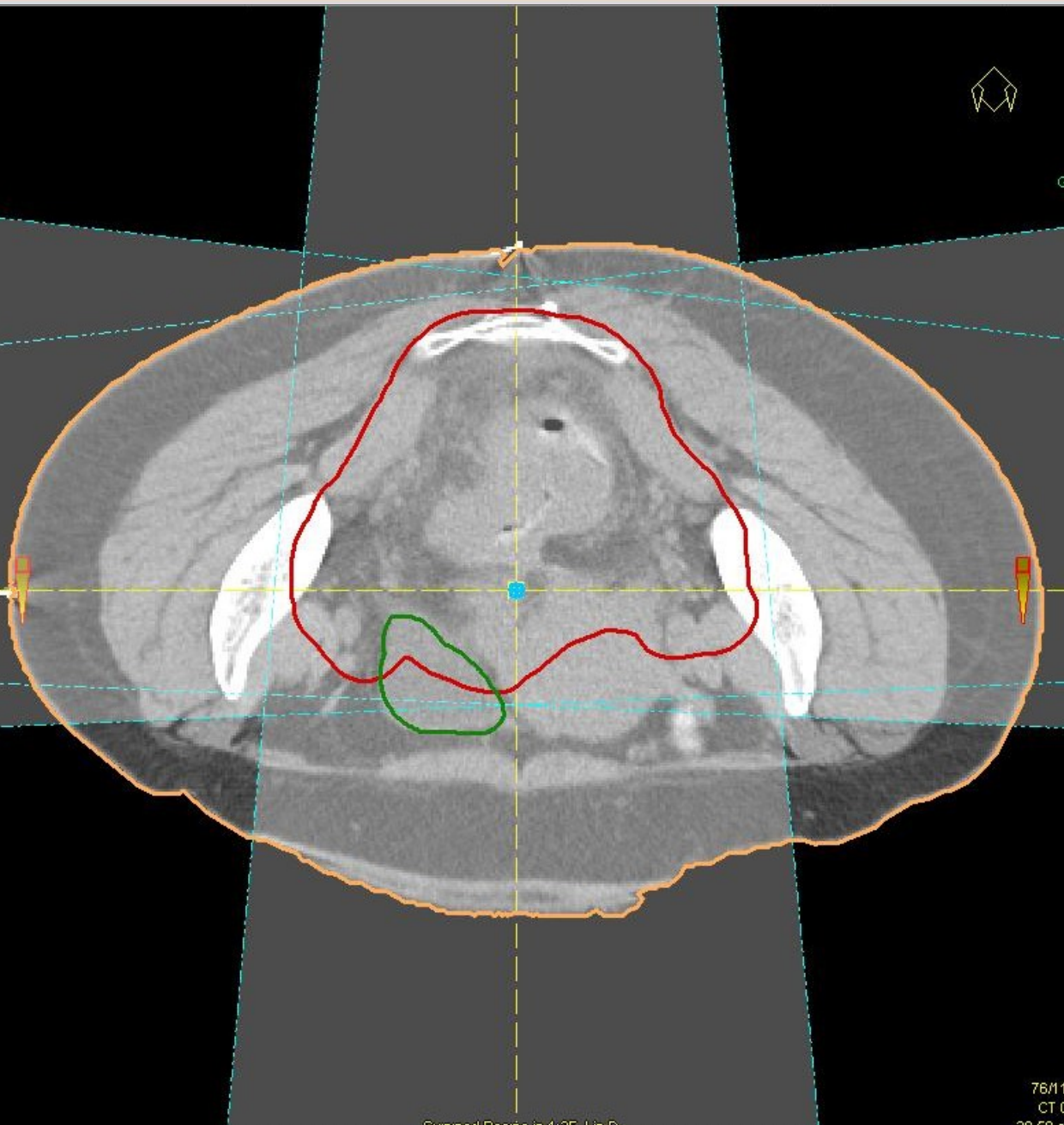
25 x 2 Gy (5 Wochen Mo-Fr)

5-FU, Capecitabin

OP 8 Wochen nach RT

# Linearbeschleuniger



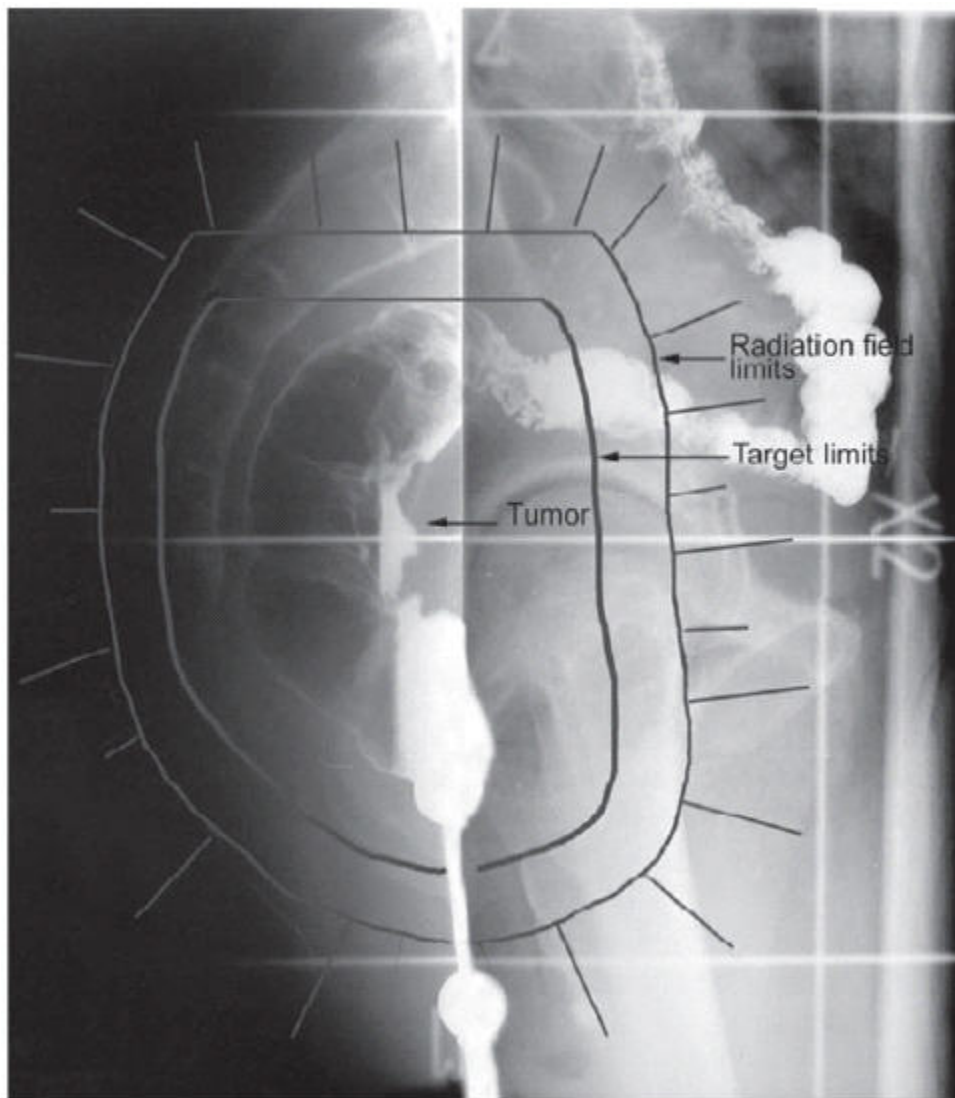


76/118  
CT 01  
-38.50 cm

Summed Beams in 1:3F.,Lin.D

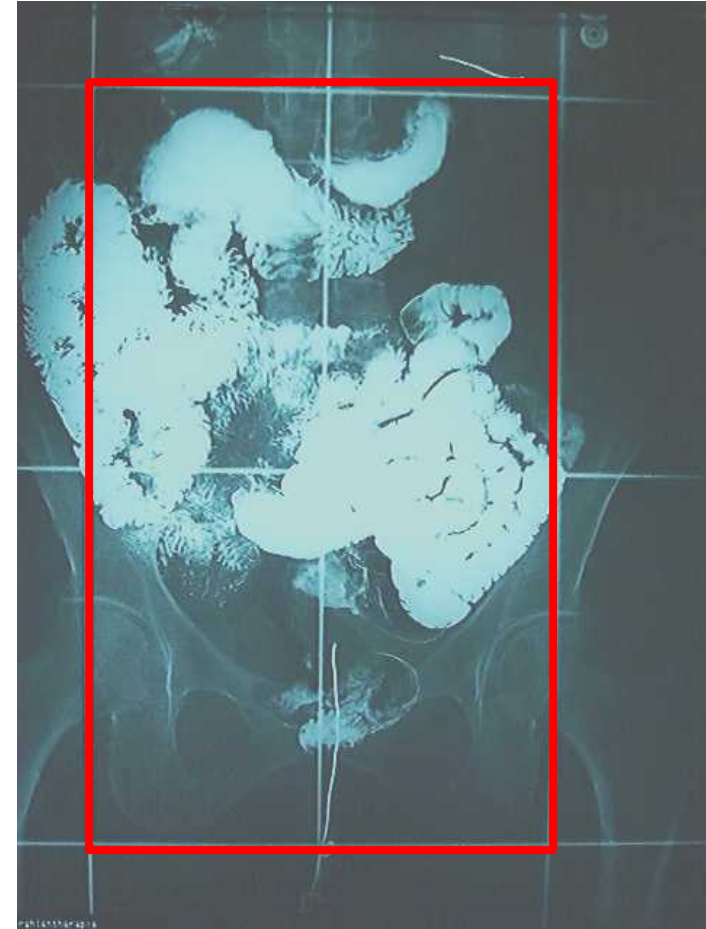
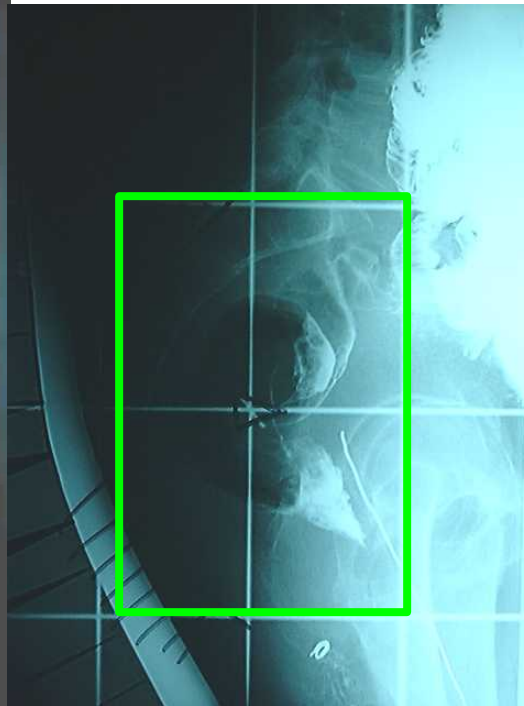
Summed Beams in 1:3F.,Lin.D

CT



## Bestrahlungsfeld

# Behandlungsvolumen



# IMRT

## Intensitätsmodulierte Strahlentherapie





# Strahlentherapie Nebenwirkungen

## **Akute Nebenwirkungen**

Urge (Blase, Rektum)

Dermatitis

## **Spätfolgen**

Sphinkterfunktion

# Rektumkarzinom

## ALGORITHMUS KURATIVE THERAPIE

