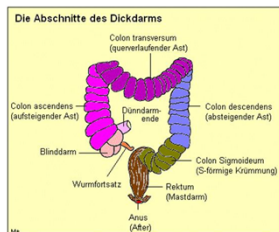


# Das kolorektale Karzinom - Überleben nach ICD10-Diagnose

Inng/Berning/Borkemeyer, Rheine; Rubanov, Hameln; Tessen/Zahn/Kambach, Goslar; Grundtels/Teich, Chemnitz; Krönig, Magdeburg; Valdx, Schwerin; Hutzschenreuter/Sauer, Nordhorn; Wehmeyer/Lerchenmüller/Kratz-Albers/Timmer, Münster; Elsel, Glauchau; Harich/Kasper, Hof; Uhlig, Naurhof; Kairies, Greifswald; Göhler/Dorfel, Dresden; Blumenstengel, Eisenach; Müller-Hagen/Bertram/Kollegen, Hamburg; Petersen, Heidenheim; Broszeit-Luft, Lehrte; Eschenburg/Wilhelm, Güstrow; Müller, Leer; Schardt/Zehe, Gelsenkirchen; Naumann, Berlin; Otremba/Roschko/Zimpel/Kühn, Oldenburg; Domagalski/Hegge, Osnabrück; Daßler, Freital; Schwandt, Plauen; Schwerdtfeger, Köthen; Spohn/Mosler, Halle; Renke, Lohne; Buschmann, Bonn; Kathori/Nusch/Volbert, Schulp; Zittau; Söling, Kassel; Schmidt/Schneider-Obermeyer/Schwelger/Strohbach/Wesber, Berlin; Schröder/Kamal, Hannover; Hülshöfer/Körfer, Peine; Mainz/Hinske, Wurselen; Groschke, Stolberg; Reichert/Jansen, Westerstede; Priebe-Richter/Stange-Budumlu, Stadthagen; Franz-Werner, Osterstadt; Marquard/Tigermeyer, Celle; Kröger/Schütz, Bremerhaven; Kappeler/Wußling, Nordhausen; Detken/Seraphin, Northaim; Ehscheidt, Neuwied; Kindler, Berlin; Gropfer/Triegelaff, Wismar; Schmidt/Klaroth, Neunkirchen; Prugl, Zwiessel; Mainka/Dietze/Rothe, Köln; Josten/Klein, Wiesbaden; Rieß, Niefern-Oschelbronn; Ridwelski, Madedeburg; Fries, Bamberg; Schneider-Kappus, Ulm; Bredt, Bremerhaven; Lohr, Wiesbaden; v. Grünhagen/Galer, Cottbus; Arzberger, Meissen; Rodemer/Schellenberger, Wilhelmshaven; Lakner/Decker, Rostock; Kingreen/Koschuth, Berlin; Wolf/Freidit, Dresden; Hoffmeister, Bad Sackingen; Schulz, Bad Kreuznach; Wysk/Gaede/Ehlers/Rodewig/Königsmann, Hannover; Baake/Leonhardt/Moelling, Pinnerberg; Adari, Walsrode; Haack, Kamen; Lenzen/Wamhoff, Osnabrück; Müller, Verden; Rohrbach/Hurtz/Schmalfeld/Lohr-Gleich, Halle; Schwandt, Bonn; Papke, Neustadt/Sachsen; Mittelmüller, Germering; Schmittay/Stiegler, Grotzsch; Akrivakis, Hamburg; Lange, Bonn; Nusch, Ratingen; Schauer/Noll/ZinBus, Pirmasens; Karcher/Fuxius, Heide; Heide; Nawa/Kühn, Berlin; Maasberg/Schmitz/Keller, Mayen; Neise/Lollert/Neise, Krefeld; Seipelt/Koch, Bad Soden; Weber, Schwalmstedt; Hahn, Herne; Jacobs/Schmits/Daus, Saarbrücken; Onkolog Moers GbR; Weniger/Bittrich, Erfurt; Ammon/Meyer, Göttingen; Köhler/Fuchs, Langen; Peuser, Leipzig; Stern, Altötting; Ringel/Ringel/Wartenberg, Friedberg; Schürer, Leipzig; Waberzcek, Hartha bei Döbeln; Fett/Camphausen, Wuppertal; Germeroth, Reichenbach; Obst, Burgwedel; Schick, München; Schwend/Strache, Berlin; Weinert, Bad Salzungen; Jacobasch/Freiberg-Richter/Thlmer/Wolf, Dresden; Gabor/Strack, Köln; Hesselbarth, Schwalmstadt; Hornung, Essen; Ripper/Ertl/Paul, Friedberg; Weidenbach/Baiser, Marburg; Ahenhardt/Bojko, München; Blau/Thle, Berlin; Dietzelberger, Hirsching; Hoffknecht, Dornhard; Hoffmann/Zimmermann, Leipzig; Hornberger/Tanzer, Bad Reichenhall; Kayser, Darnenberg; Hoffknecht, Dornhard; Siegmund, Damme; Mobius, Stollberg; Sarpeuz/Steffens, Stade; Stier, Zella-Mehlis; M. Kersting/A. Schlichting, Sarstedt

## Fragestellung

Ein rechts-seitiges kolorektales Karzinom umfasst die ICD10-Codes C18.0-C18.3 (Tab. 1), ein links-seitiges C18.4-18.7, C19 und C20 (Tab. 2).



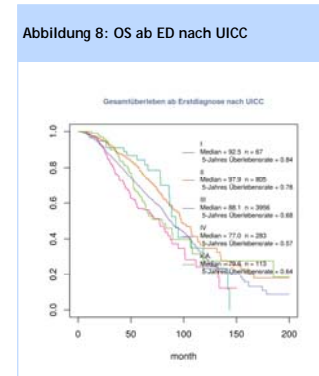
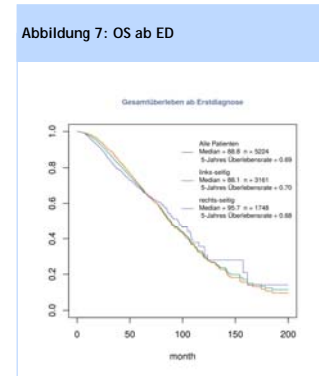
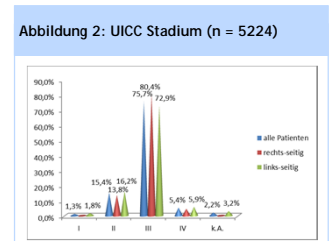
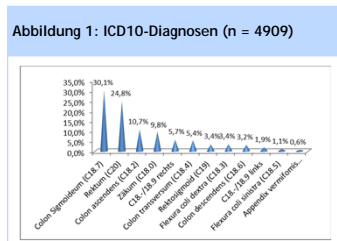
**Tabelle 1: ICD10**

Rechts-seitig	ICD10-Code	Häufigkeit <sup>1</sup>
Zäkum	C18.0	13%
Appendix vermiformis	C18.1	1%
Colon ascendens	C18.2	5%
Flexura coli dextra [heptica]	C18.3	2%

**Tabelle 2: ICD10**

Links-seitig	ICD10-Code	Häufigkeit <sup>1</sup>
Colon transversum	C18.4	4%
Flexura coli sinistra [lienalis]	C18.5	2%
Colon descendens	C18.6	2%
Colon sigmoideum	C18.7	18%
Rectosigmoidaler Übergang	C19	7%
Rectum	C20	29%

Patienten mit einem links-seitigen Karzinom waren mit 65 Jahren jünger als Patienten mit rechts-seitigem Karzinom. Links-seitig war die Anzahl männlicher Patienten (61,7%) höher (Tab. 4).



## Methodik

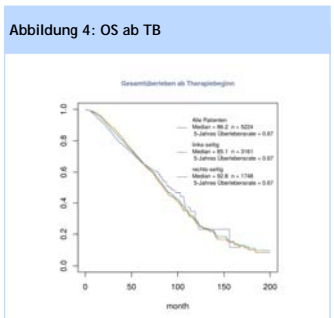
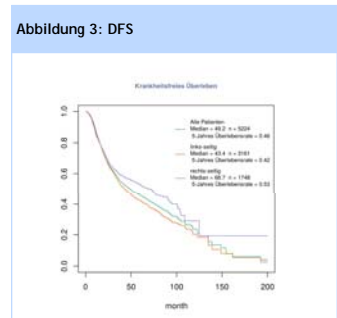
Seit 2003 dokumentierten 126 onkologische Praxen bundesweit im Rahmen der Projektgruppe Internistische Onkologie (PIO) 10.217 Erkrankungsverläufe von Patienten mit einem kolorektalen Karzinom. Davon wurden 9.850 Fälle mit insgesamt 22.679 Therapien im Register ONCOReg ausgewertet (Stand 03.03.2020). Ergebnisse werden ständig publiziert und sind abrufbar unter [www.rgb-onkologie.de](http://www.rgb-onkologie.de) (Tab. 3).

**Tabelle 3: Publikationen**

OnkoRat 2018	n	Themen	Ergebnisse
	8925	Palliative Therapie nach ICD10-Diagnose	Gesamtüberleben Erstdiagnose
	2729		- 58,0 Monate rechts-seitige Karzinome
	6196		- 56,9 Monate links-seitige Karzinome

## Überleben

Das mediane DFS liegt bei 49,2 Monaten (Abb. 3), das mediane Überleben ab Therapiebeginn bei 86,2 Monaten (Abb. 4).



## Ergebnisse

Von 9850 auswertbaren Patienten erhielten 5224 Patienten eine adjuvante Therapie, die in dieser Auswertung dargestellt wird. Bei 4909 (94,0%) lag die Lokalisation des Primärtumors vor. 1748 (33,5%) Patienten hatten ein rechts-seitiges Kolonkarzinom, 3161 (60,5%) ein links-seitiges kolorektales Karzinom (Tab. 4).

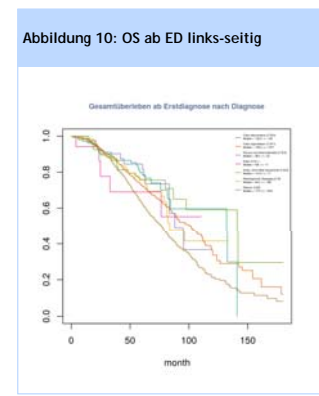
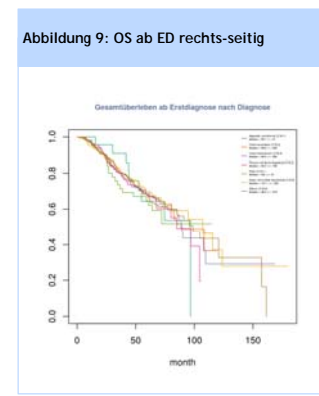
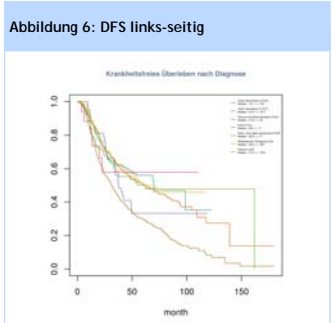
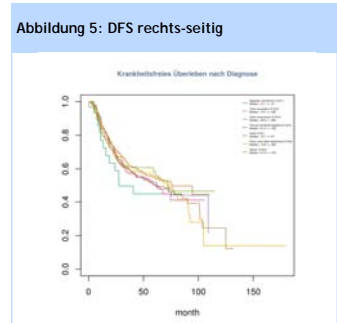
**Tabelle 4: Lokalisation**

	n	%
Alle Patienten	4909	100,0
Rechts-seitig	1748	35,6
Links-seitig	3161	64,4

**Tabelle 4: Klinischer Status**

	n	Geschlecht (m/w in %)	Medianes Alter bei ED (Jahre)
Alle Patienten	4909	59,3/40,7	66 (18-88)
Rechts-seitig	1748	55,0/45,0	67 (24-86)
Links-seitig	3161	61,7/38,3	65 (18-88)



Patienten mit einem Primärtumor des Colon ascendens weisen das längste krankheitsfreie Überleben auf (75,7 Monate (Abb. 5)), Patienten mit einem Colon descendens das längste mediane Gesamtüberleben ab Erstdiagnose (132,6 Monate (Abb. 10)).

## Schlussfolgerung

Links-seitige Karzinome waren mit 64% häufiger als rechts-seitige mit 36% vertreten. Patienten mit rechts-seitigem Karzinom wiesen ein längeres krankheitsfreies Intervall auf (68,7 vs. 43,3 Monate). Auch das Gesamtüberleben ab Erstdiagnose der Erkrankung war länger (95,7 vs. 88,1 Monate). Weitere Analysen folgen.