

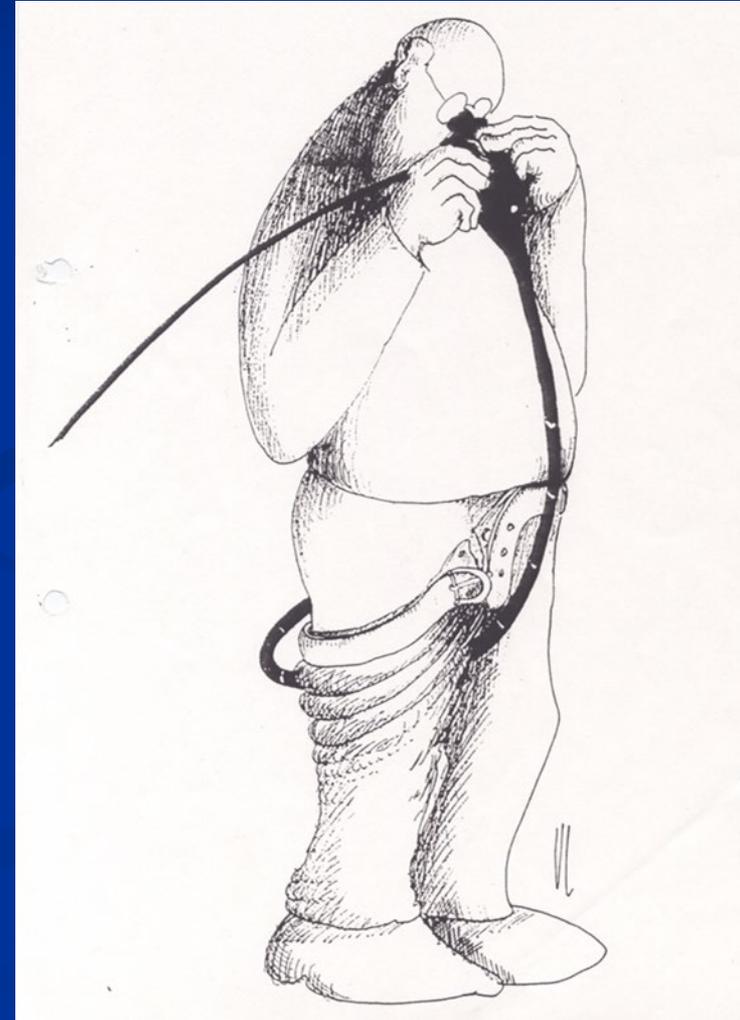
Vorsorge und Früherkennung

Was ist Was?

Reihenuntersuchung

Wann macht sie Sinn??

- Häufige/wesentliche Erkrankung
- Geeignete Methode
 - Akzeptanz
 - Verfügbarkeit
 - Risiko
- Effektiv
- Bezahlbar



ICD-10 C18: Bösartige Neubildung des Dickdarms
 Altersverteilung und altersspez. Inzidenz 2007 - 2016 (Männer: 9981, Frauen: 8885)

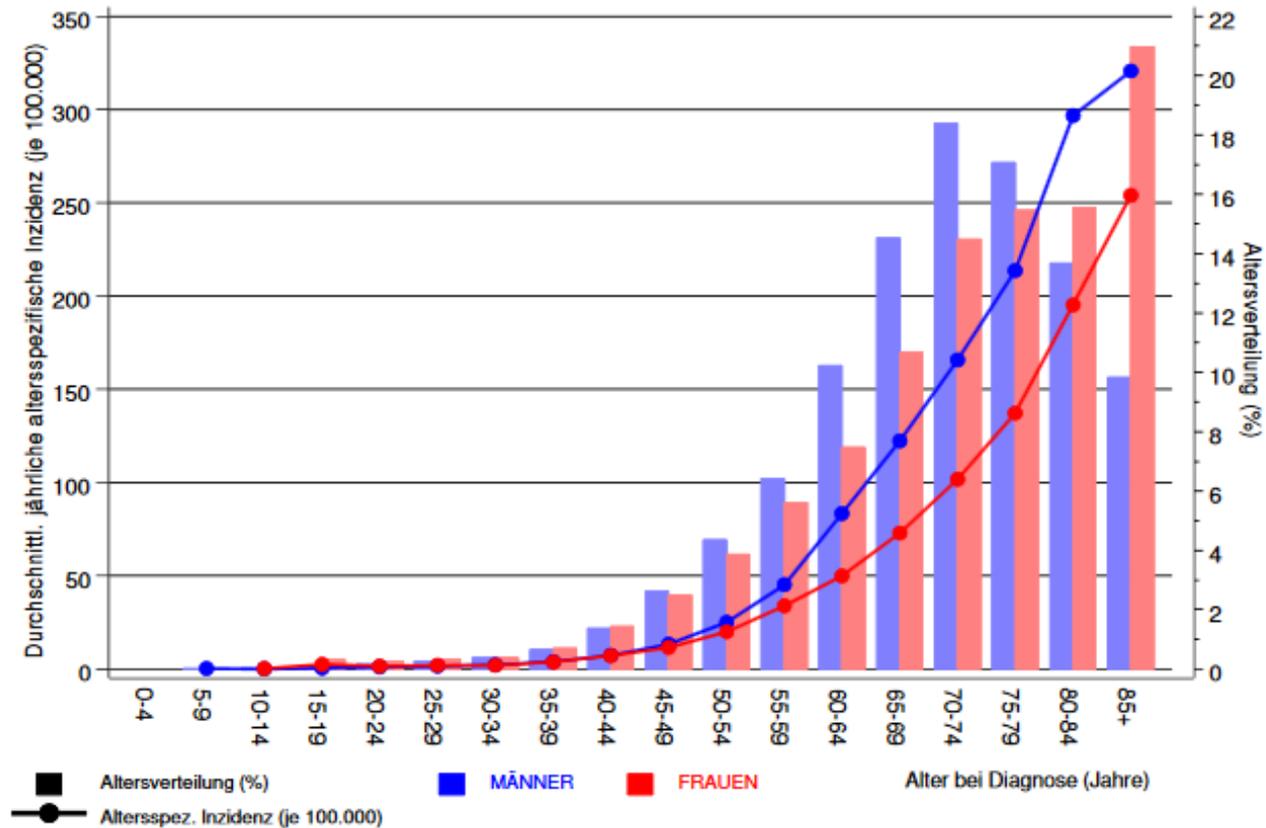
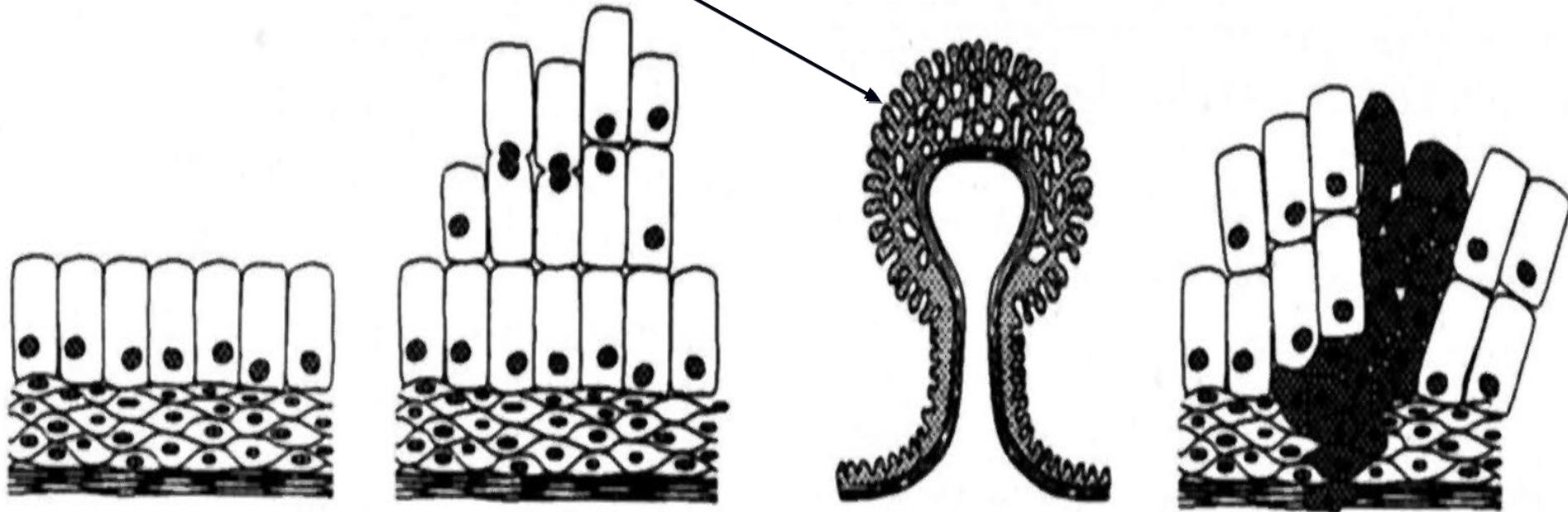


Abb. 6. Altersverteilung (Männer: Mittelwert=71,0 J., Median=72,5 J.; Frauen: Mittelwert=73,7 J., Median=75,7 J.) und altersspezifische Inzidenz.

Die Häufigkeit von Kolonkrebs nimmt ab dem 50. Lebensjahr stark zu

Pathophysiologie

Gutartige Polypen entstehen langsam



Normal colon

Hyperproliferative
epithelium

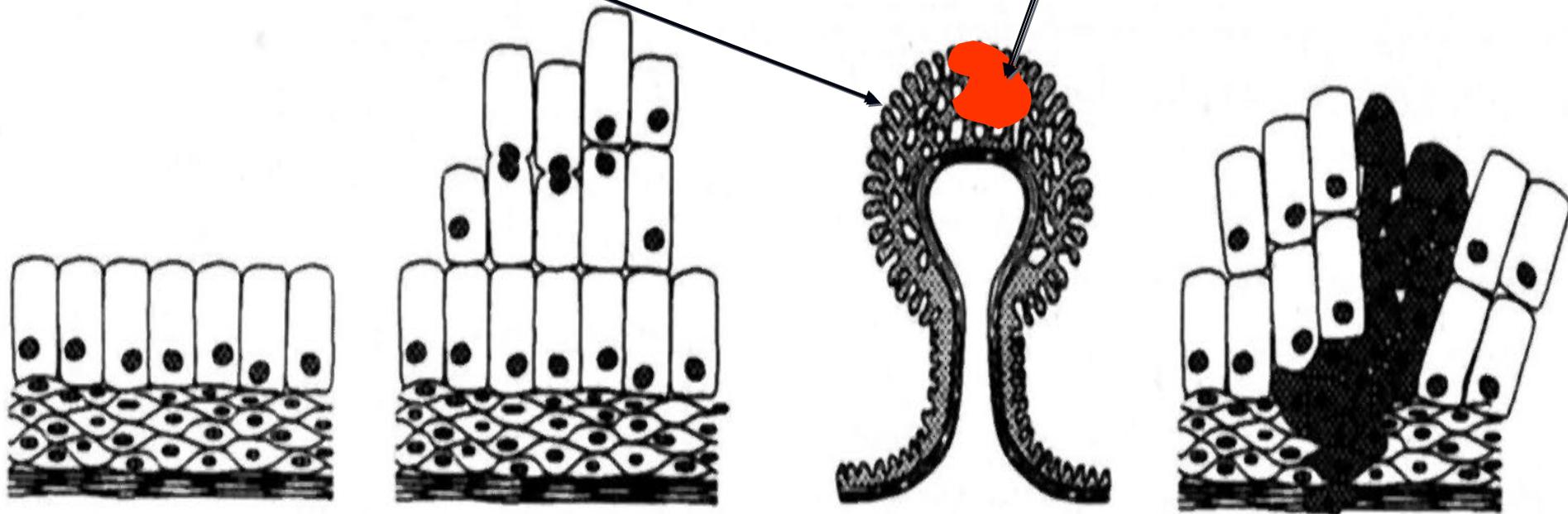
Adenoma

Carcinoma

Pathophysiologie

In gutartigen Polypen entstehen langsam die bösartigen Krebszellen

Wenn man früh untersucht, findet man frühe Krebsstadien



Normal colon

Hyperproliferative
epithelium

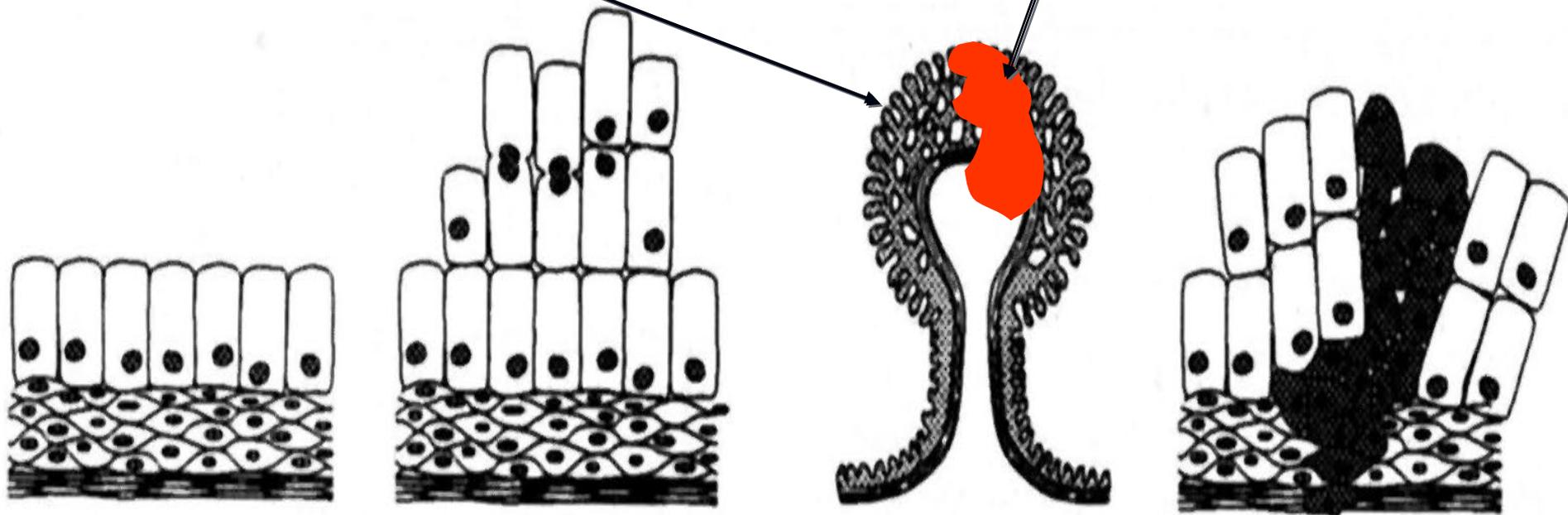
Adenoma

Carcinoma

mod. nach Vogelstein

Pathophysiologie

Untersucht man später, ist die Erkrankung weiter fortgeschritten



Normal colon

Hyperproliferative
epithelium

Adenoma

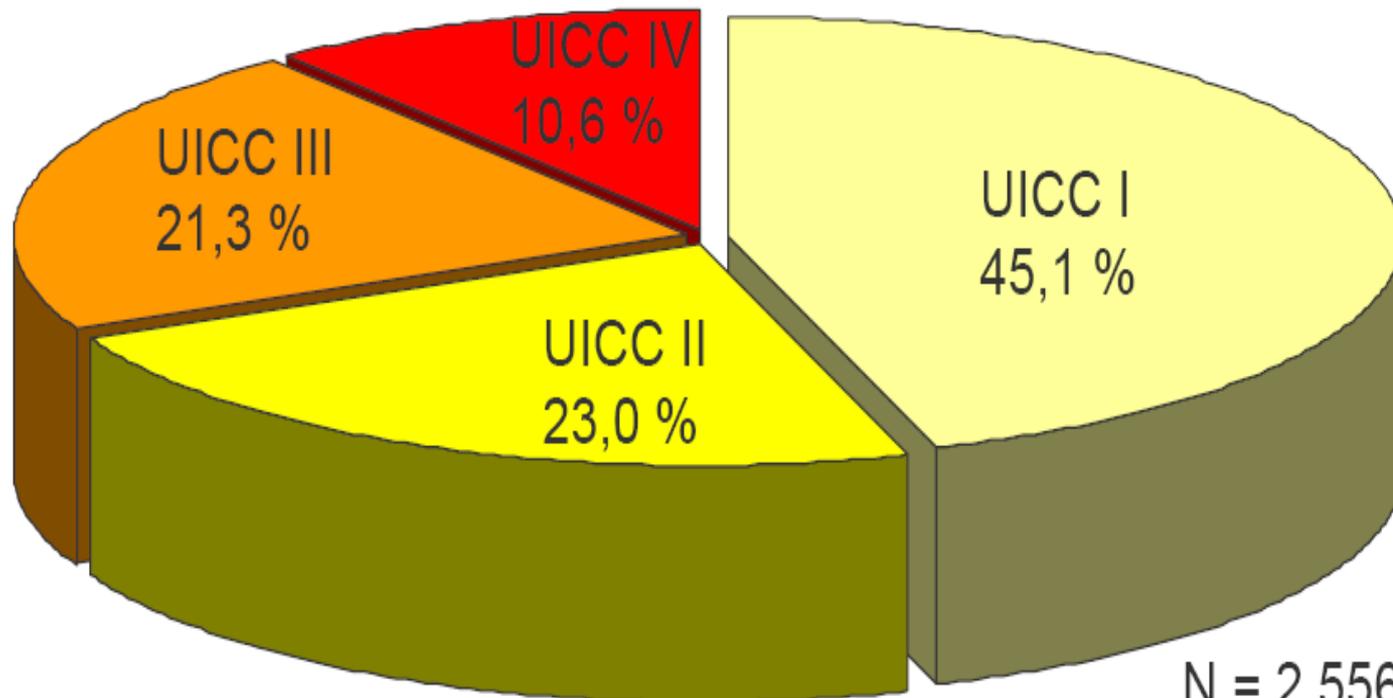
Carcinoma

Karzinomdiagnosen und UICC-Stadienverteilung

(Quelle: ZI, Wissenschaftliche Begleitung zur Früherkennungskoloskopie 2003 bis 2005)

Bei 0,6 - 0,8 % der Teilnehmer an der Früherkennungskoloskopie wird ein kolorektales Karzinom, überwiegend in einem günstigen Stadium (UICC I und II), festgestellt

UICC-Stadienverteilung im Jahr 2005

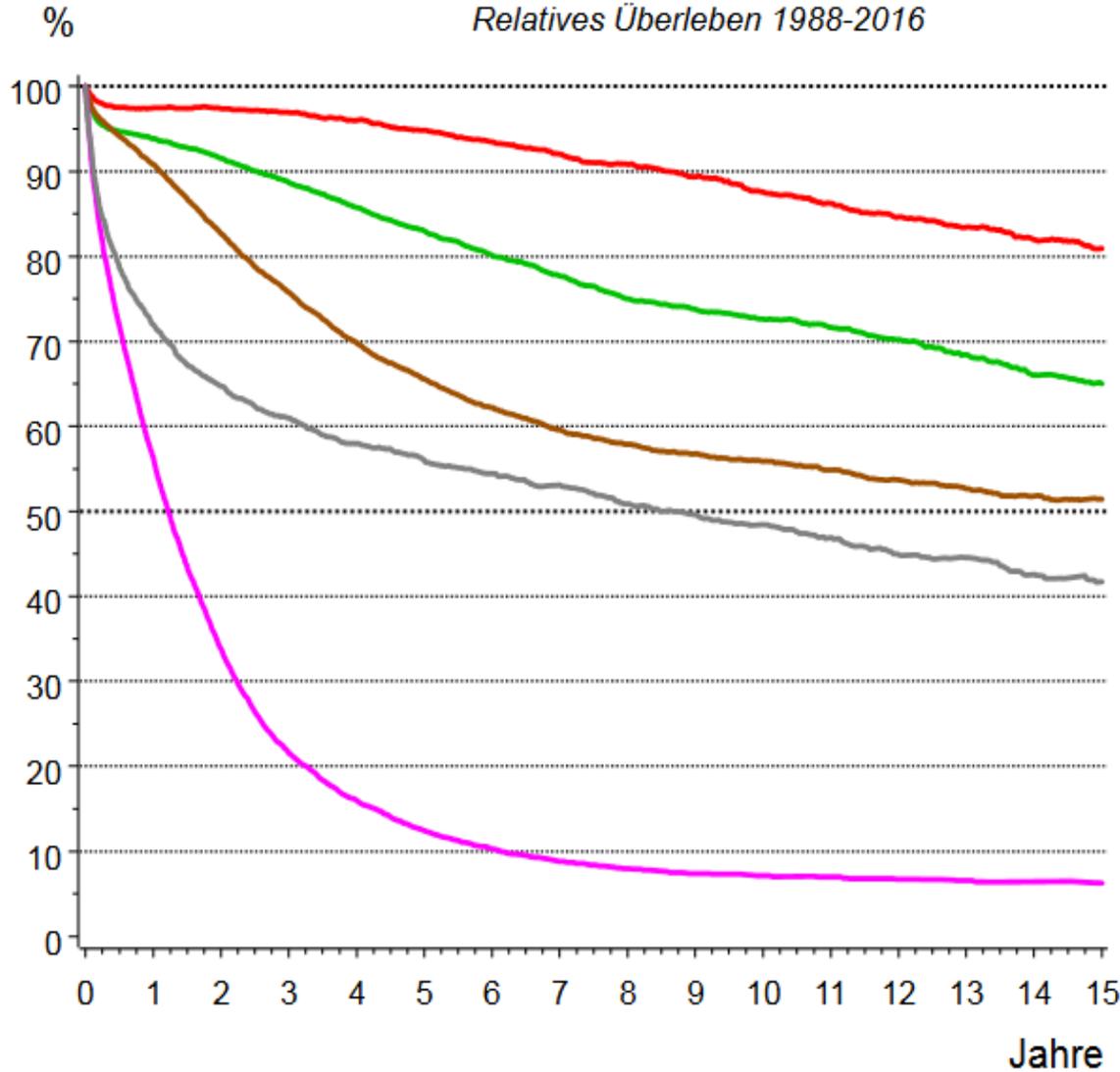


Die Chancen nach einer Operation sind stark vom Erkrankungsstadium abhängig

ICD-10 C18-C20: Bösartige Neubildung des Kolorektums
UICC

Relatives Überleben 1988-2016

N=44276

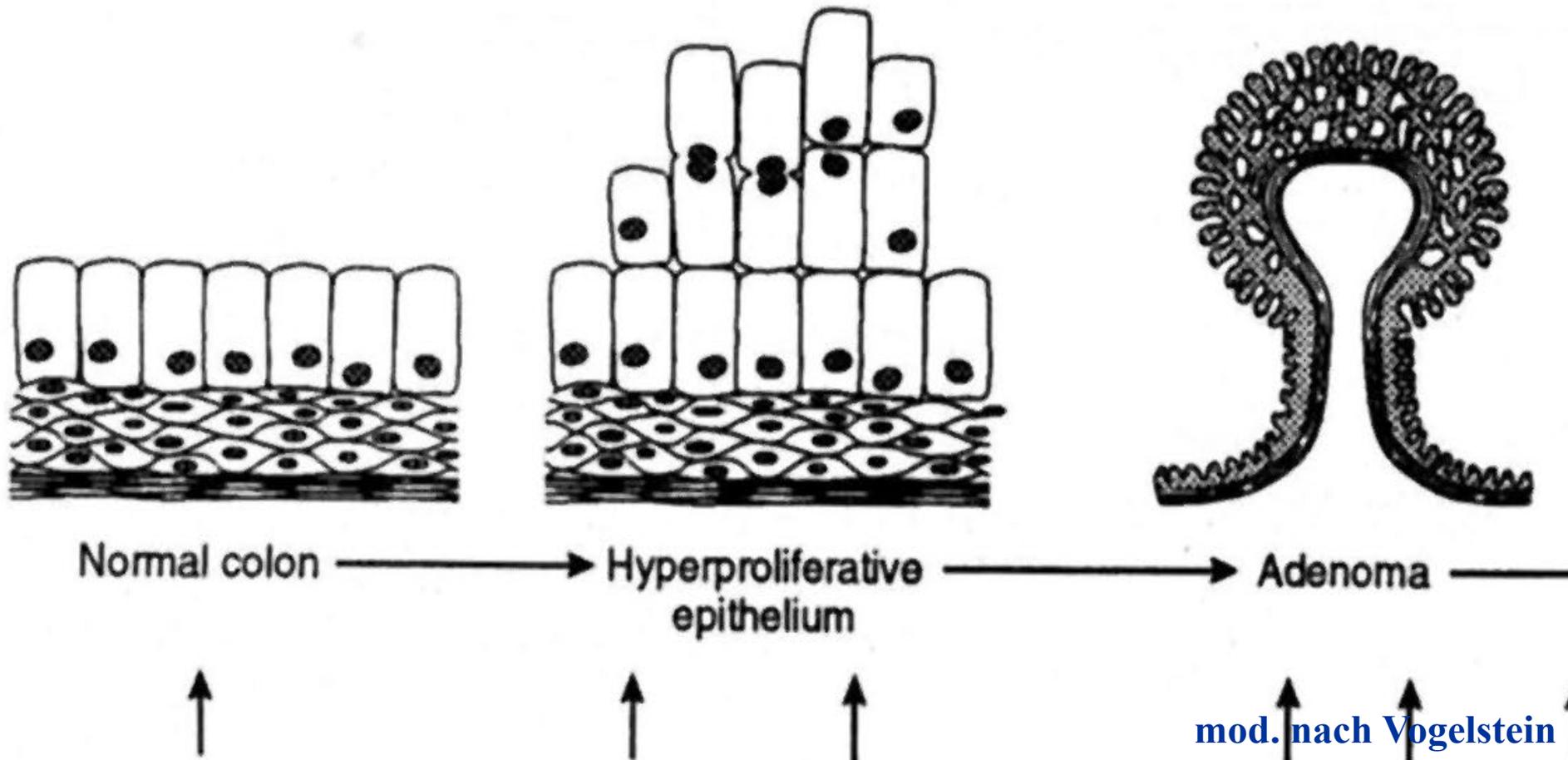


UICC	
I	n=9809 22.2%
II	n=12770 28.8%
III	n=12360 27.9%
IV	n=9337 21.1%
k.A.	n=2603 5.9%

Pathophysiologie

In gutartigen Polypen entstehen langsam die bösartigen Krebszellen

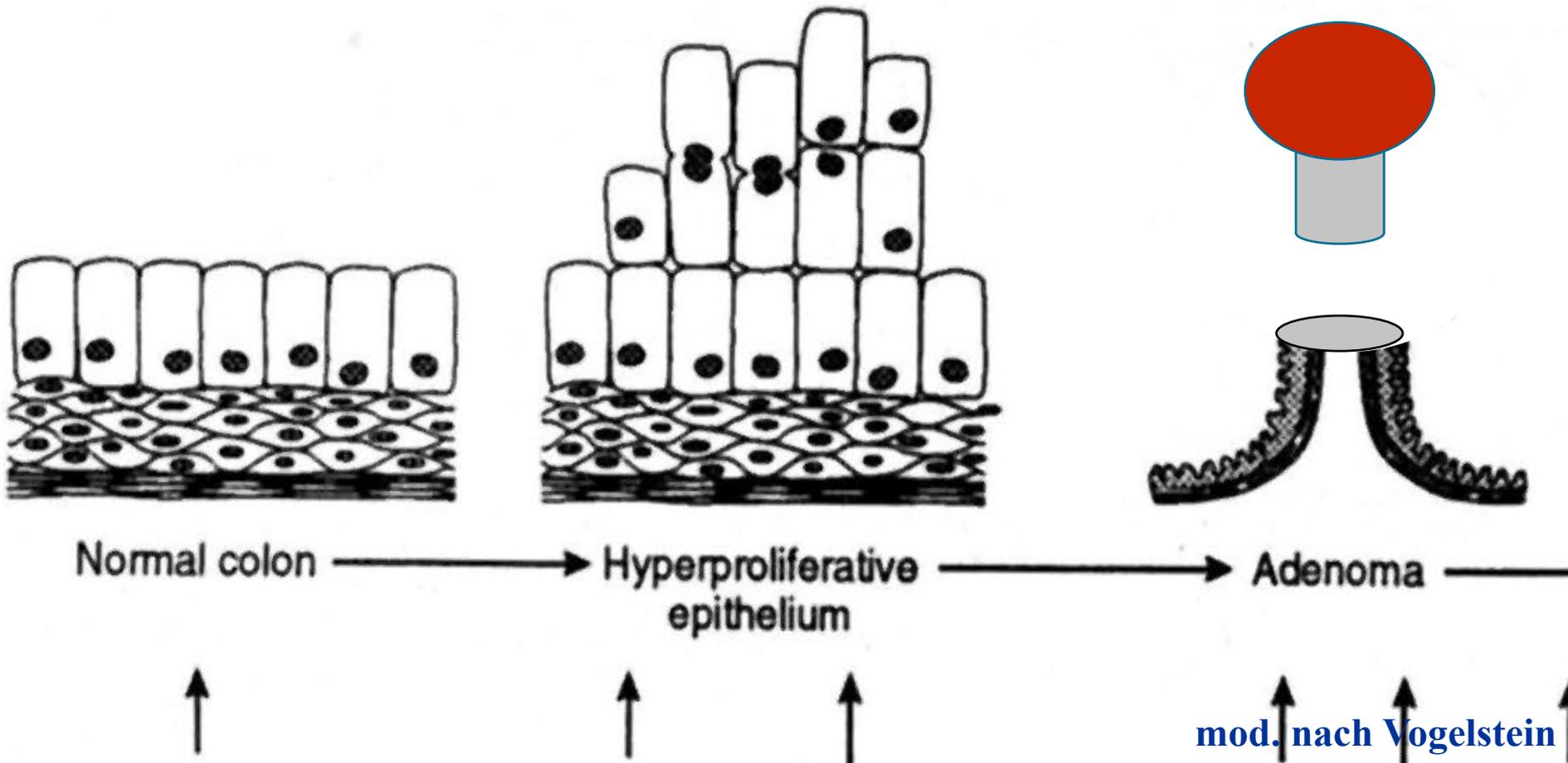
Wenn man die Polypen früh entfernt, entsteht kein Krebs



Pathophysiologie

In gutartigen Polypen entstehen langsam die bösartigen Krebszellen

Wenn man die Polypen früh entfernt, entsteht kein Krebs



Vorsorge verhindert Krebs

Autor	Patientenzahl	Häufigkeitsabnahme des Dickdarmkrebs %	Sterblichkeitsabnahme %
Pan	1,5 Mill	61(89)	61
Espen Thiis-Evensen		60	85
Jacob	1 Mill	48	81

Daten zur „Vorsorge“- koloskopie

- Befriedigende Akzeptanz 30 % – hier sollten aber mehr kommen
- Reduktion der Sterblichkeit am Kolonkarzinom 61 – 85 %
- Reduktion der Häufigkeit des Kolonkarzinoms 47 – 61%
- Jede 28. Untersuchung verhindert ein Kolonkarzinom

Wer darf hin?

- Frauen ab dem 55. Lebensjahr
- Männer ab dem 50. Lebensjahr
- Unbenommen davon sind
Untersuchungen bei Beschwerden