

Sehr geehrte, liebe Frau Kollegin, sehr geehrter, Lieber Herr Kollege,

gerade komme ich vom Deutschen Krebskongress in Berlin zurück: Die Dynamik des therapeutischen Fortschritts nimmt weiter zu – endlich auch bei Malignomen des Verdauungstraktes. Natürlich ist dies eine gute Nachricht für unsere Patienten – allerdings: Was könnte erreicht werden, wenn wir diese Erfolge auch in der Prävention erzielen! Vor diesem Hintergrund habe ich Ihnen unten eine Übersicht zu möglichen Vorsorgemaßnahmen im Gastrointestinaltrakt zusammengestellt.

Herzliche Grüße aus der medius KLINIK OSTFILDERN-RUIT
Ihr Bodo Klump

	Risikofaktoren	Empfohlene Vorsorgeuntersuchungen
Ösophaguskarzinom, Plattenepithelkarzinom	Nikotin, Alkohol	–
Ösophaguskarzinom, Adenokarzinom	gastroösophageale Refluxkrankheit und Barrett-Metaplasie; Adipositas; Nikotin	» starke und anhaltende Refluxproblematik: Index-Endoskopie; » Barrett-Metaplasie: Endoskopie alle 3-4 Jahre
Magenkarzinom	Nikotin, Alkohol; nitritthaltige Lebensmittel; Typ B-Gastritis (H.p.); Typ A-Gastritis; operierter Magen > 15 J.; familiäre Belastung; erbliche Krebs-Syndrome	» ausgeprägte Mukosaatrophie bes. im Corpus und/oder ausgedehnte intestinale Metaplasie: Endoskopie alle 3 J. » Typ B-Gastritis: Eradikation » Typ A-Gastritis: Endoskopie alle 2 J. » Operierter Magen: nach 15 J. Endoskopie alle 2 J. » erstgradige Angehörige von Magenkarzinom-Pat.: H.p.-Screening, ggf. Eradikation
Hepatozelluläres Karzinom	Zirrhose; höhergradige Fibrose (F3); Hepatitis B ohne Fibrose/Zirrhose;	Sonografie der Leber alle 6 Mon., MRT und AFP bei unklaren Befunden
Pankreaskarzinom	Nikotin; Alkohol; Adipositas; chron. Pankreatitis; Diabetes mellitus; familiäre Belastung	erblich bedingte chron. Pankreatitis: jährliche Überwachung ab dem 40. Lj., zunächst Sonografie, ggf. CT, MRT/MRCP; CAVE: untypischer neuer D.m.? asymptomatische Lipase-Erhöhung?
Kolorektales Karzinom	Nikotin, Alkohol; Adipositas; mangelnde körperliche Bewegung; ballaststoffarme Ernährung; Konsum von rotem Fleisch; familiäre Belastung; erbliche Krebs-Syndrome; Kolon-Adenome; chronisch-entzündliche Darmkrankungen	» Vorsorge ab dem 50. Lj.; für Männer Koloskopie, für Frauen jährlicher Stuhltest auf okkultes Blut, Koloskopie ab dem 55. Lj. » bei erkranktem erstgradigem Angehörigen Koloskopie 10 J. vor dessen Erkrankungsalter, spätestens im 40.-45. Lj. » bei erstgradigem Angehörigen mit Adenom vor dem 50. Lj. Koloskopie 10 J. vor dessen Erkrankungsalter » Colitis ulcerosa: Index-Koloskopie im 6.-8. Erkrankungsjahr



Prof. Dr. med. Bodo Klump
Chefarzt der Klinik für Innere Medizin,
Gastroenterologie und Tumormedizin

TELEFON 0711 / 4488-12400
FAX 0711 / 4488-11409
E-MAIL b.klump@medius-kliniken.de

medius KLINIK OSTFILDERN-RUIT
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS
DER UNIVERSITÄT TÜBINGEN
Hedelfinger Straße 166
73760 Ostfildern

