

Rektumkarzinom: neoadjuvante Therapie Eskalation und Deeskalation

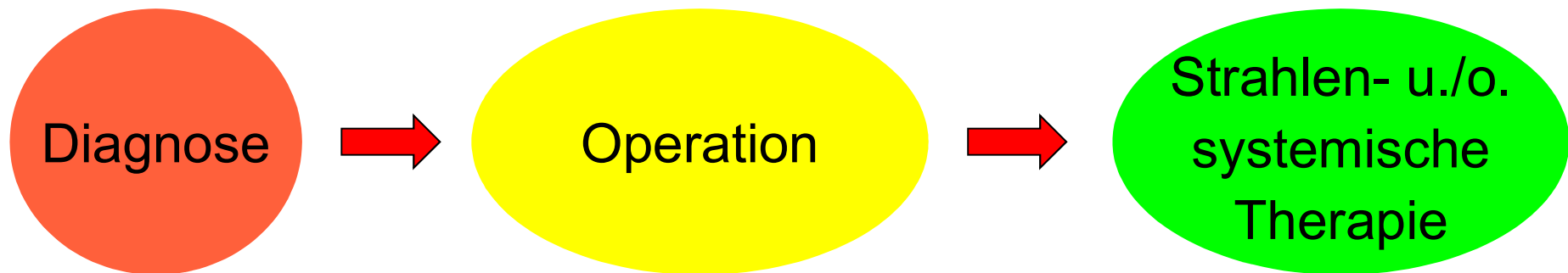
André Buchali

Klinik und Praxis für Strahlentherapie und Radioonkologie, Neuruppin
Praxis für Strahlentherapie, Brandenburg/H.



Rektum: neoadjuvante Therapie

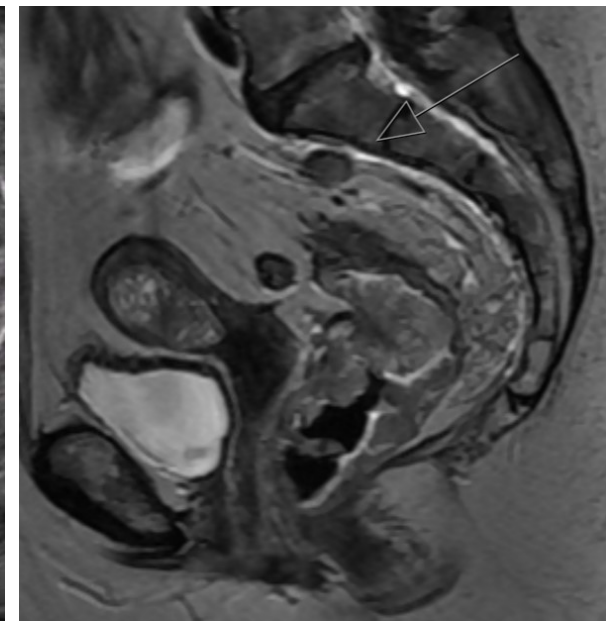
- herkömmliche Sequenz -



Rektum: neoadjuvante Therapie

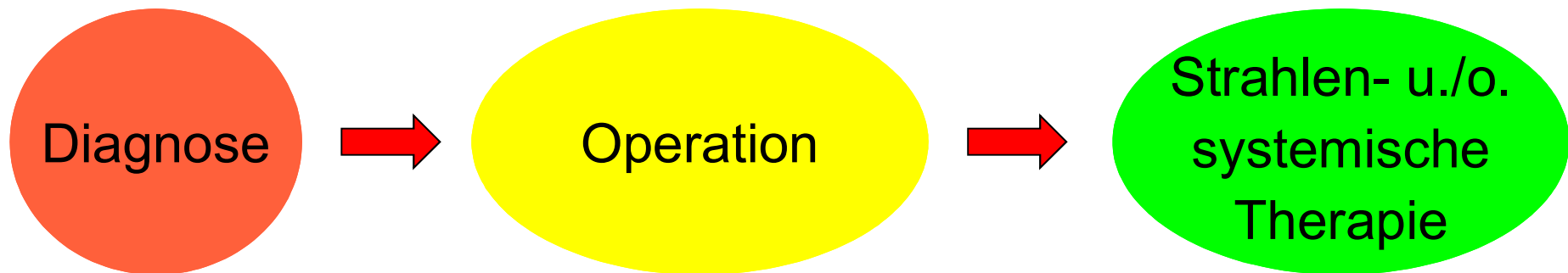
- was ist besser als früher -

- Operation wird (meist) nicht zur Bestimmung der Tumorausdehnung benötigt



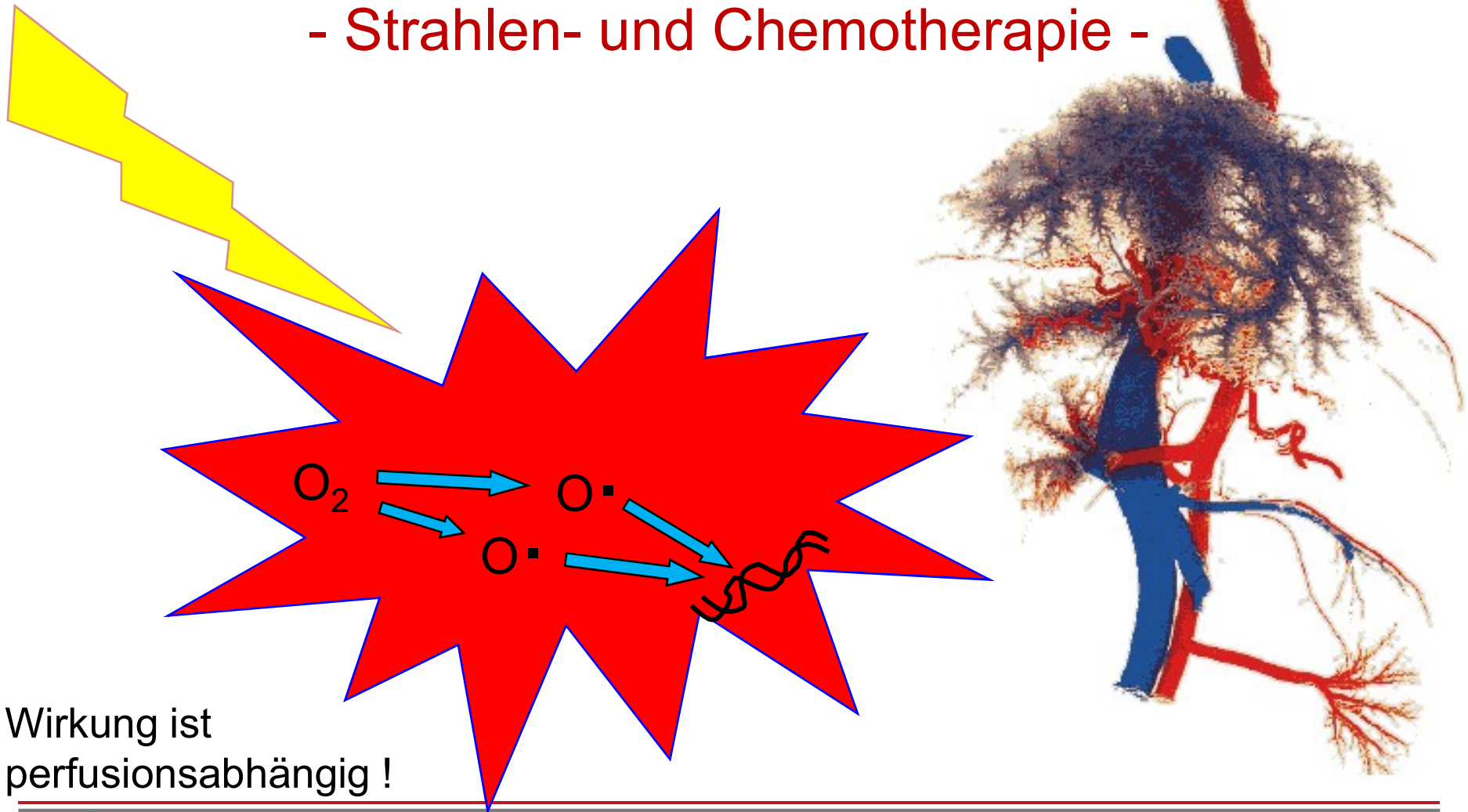
Rektum: neoadjuvante Therapie

- Sequenz -



Rektum: neoadjuvante Therapie

- Strahlen- und Chemotherapie -



Wirkung ist
perfusionsabhängig !

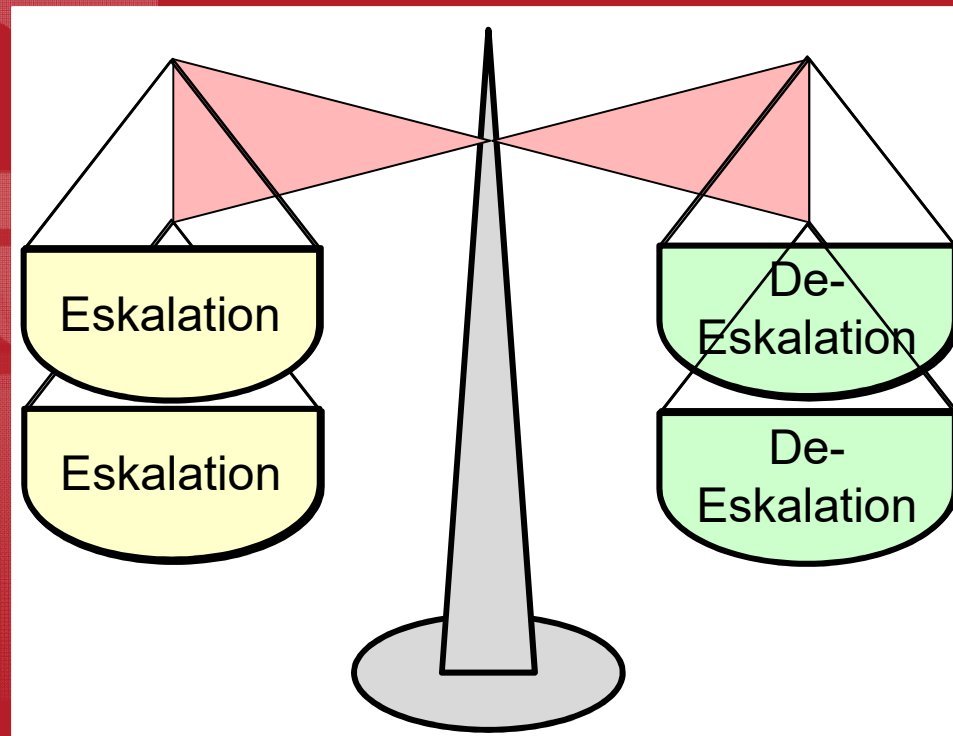
Rektum: neoadjuvante Therapie

- Effekte der neoadjuvanten Therapie -

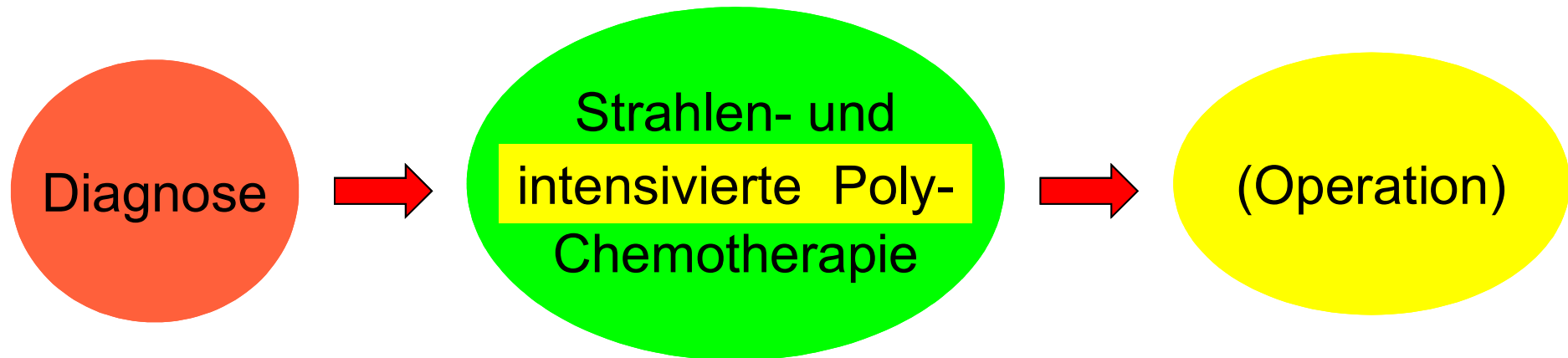
| Studie | Randomisation | lokale Kontrolle | DFS | OS | Toxizität |
|---------|-----------------------------------|------------------|-----|----|-----------|
| Swedish | Operation vs. 5 x 5 Gy + Op | ↑ | ↑ | ↑ | ↑ |
| Dutch | Operation vs. 5 x 5 Gy + Op | ↑ | = | = | ↑ |
| British | Operation vs. 5 x 5 Gy + Op | ↑ | ↑ | = | ↑ |
| German | Op + RCT vs. RCT + Op | ↑ | = | = | ↓ |

keine Verbesserung des Gesamtüberlebens durch eine neoadjuvante Therapie

Rektumkarzinom total neoadjuvante Therapie (TNT) & Verzicht auf Operation



Rektum: total neoadjuvante Therapie

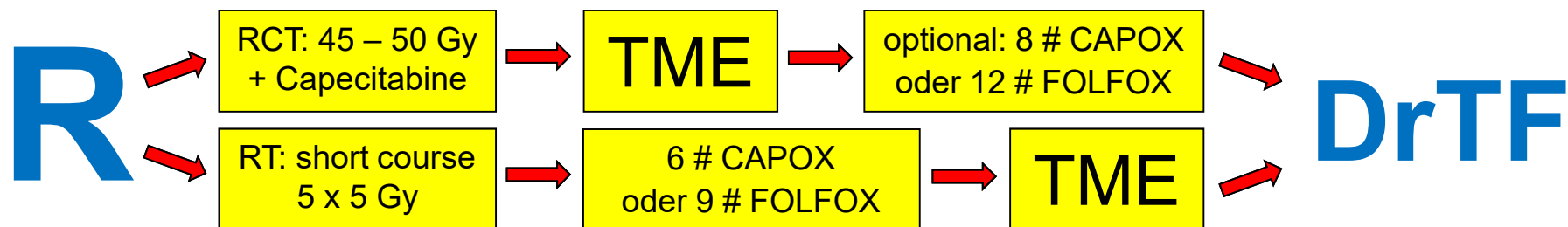


- Intensivierung der systemischen Chemotherapie
 - Verbesserung des fernmetastasenfreien und Gesamtüberlebens

Rektumkarzinom

- 2 Studien -

- **RAPIDO: Rectal cancer And Pre-operative Induction therapy followed by Dedicated Operation**
 - Ziel: Verminderung von krankheitsbedingtem Therapieversagen (DrTF) durch Risikoreduktion eines systemischen Rezidivs ohne dabei die lokale Kontrolle zu beeinträchtigen
 - n = 920
 - Einschlusskriterien:
 - cT4,
 - extramurale vaskuläre Invasion,
 - cN2
 - Infiltration der mesorektalen Fascie
 - vergrößerte laterale Lymphknoten

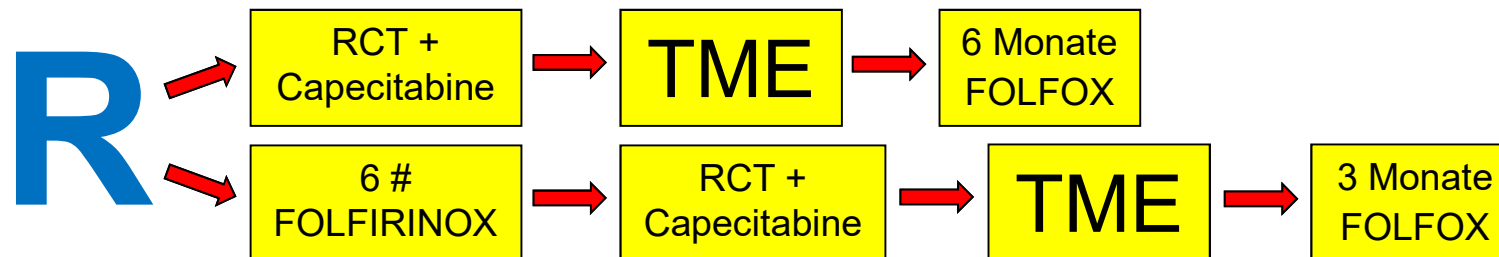


Rektumkarzinom

- 2 Studien -

- **PRODRIGE 23 (Néofirinox):**

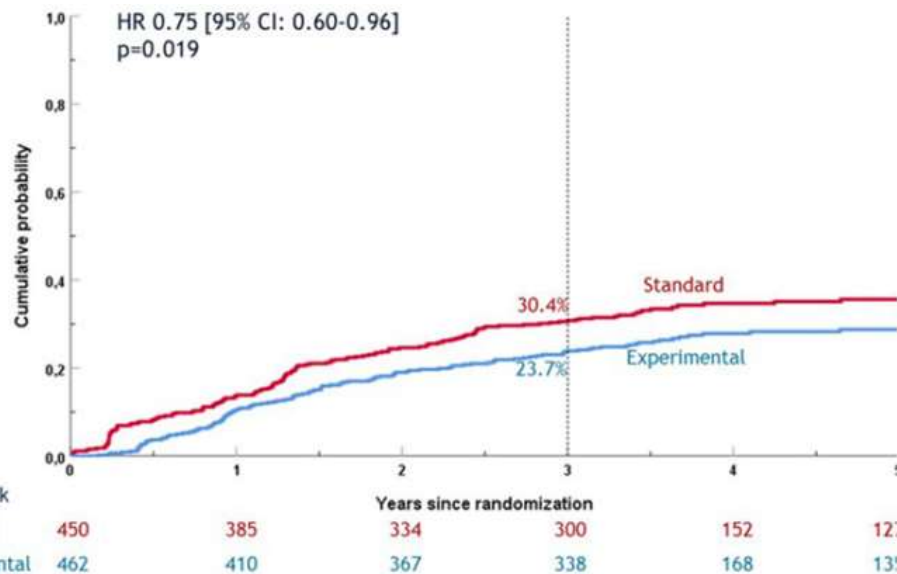
- n = 461
- Einschlusskriterien: - cT3, cT4, M0
 - < 15 cm ab ano



Rektumkarzinom

- total neoadjuvante Therapie -

- RAPIDO: DrTF**

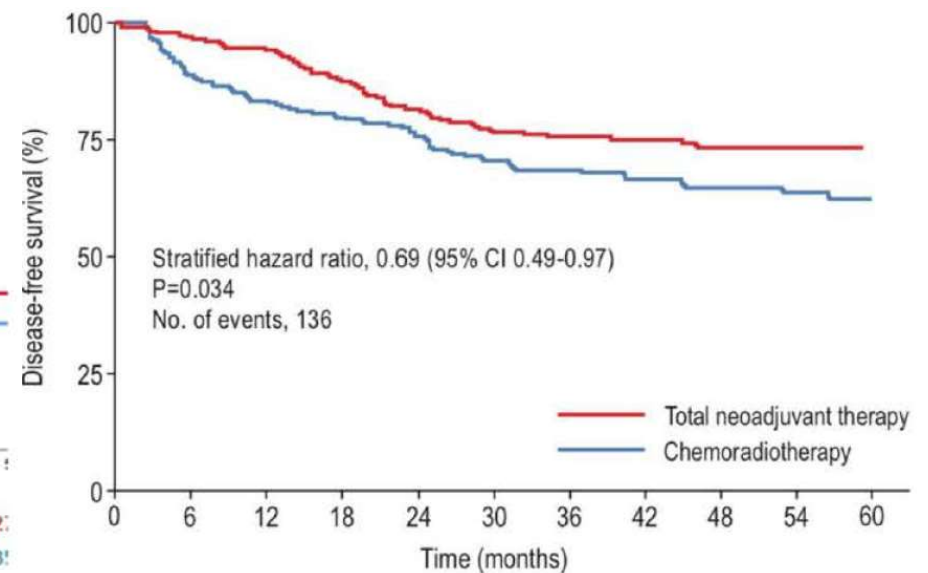


- PRODRIGE 23: DFS**

- 3y DFS: standard: 68.5%

TNT: 75.7%

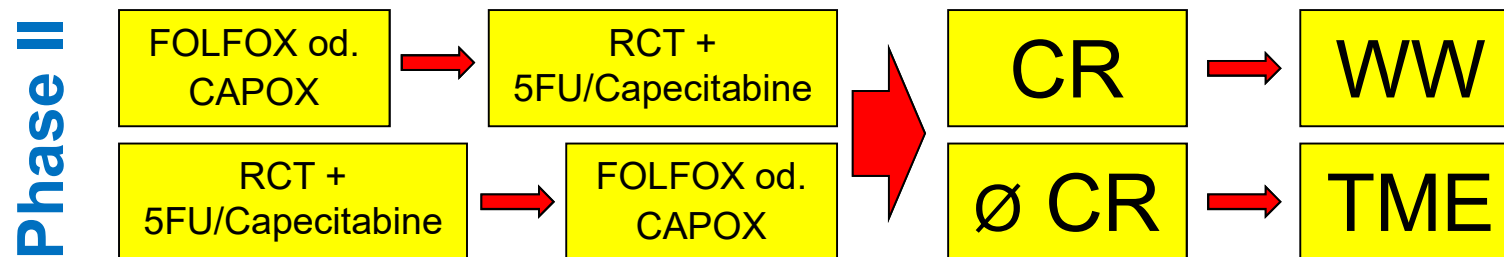
HR: 0.69, p=0.034



Rektumkarzinom

- total neoadjuvante Therapie -

- **OPRA: Organ preservation of rectal adenocarcinoma**
 - n = 324
 - Einschlusskriterien: - distales Rektumkarzinom
 - Stadium II / III

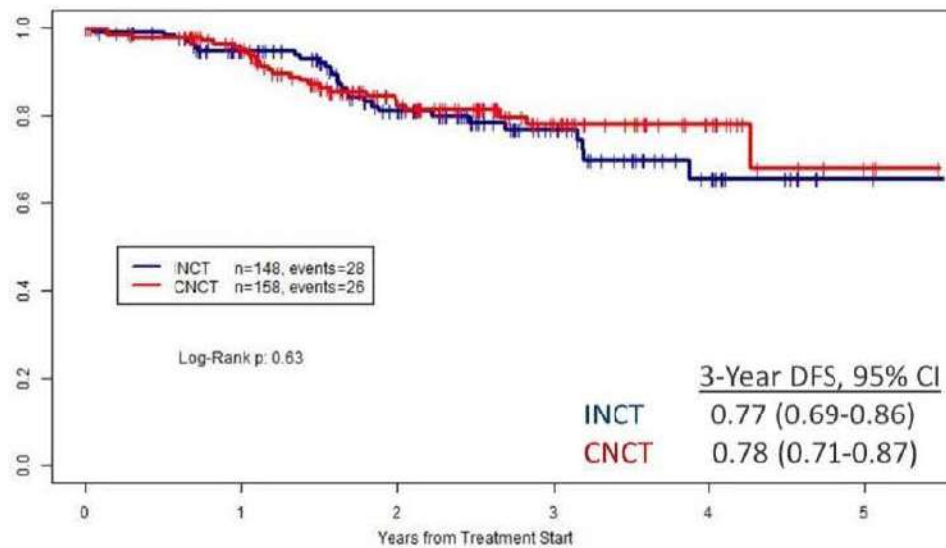


Rektumkarzinom

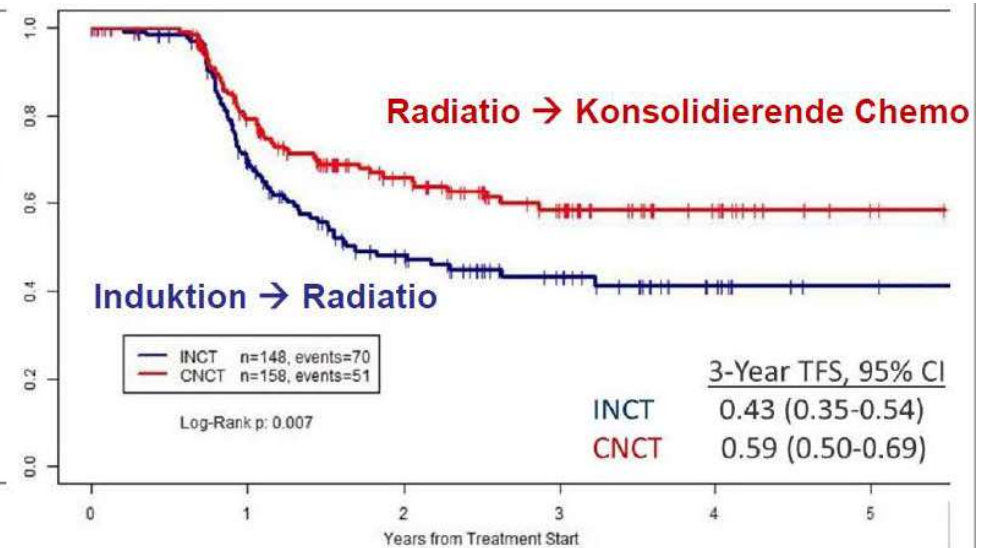
- total neoadjuvante Therapie -

- OPRA:

disease free survival



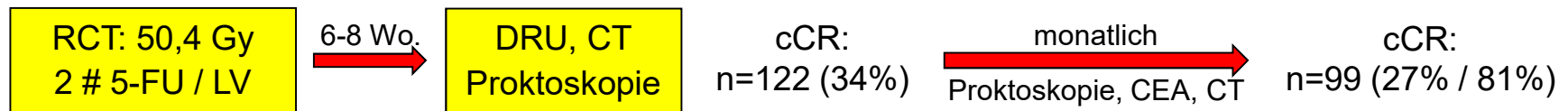
TME free survival



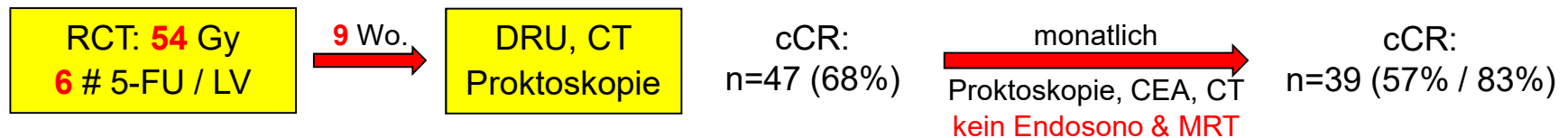
Rektumkarzinom

- Verzicht auf die Rektumresektion ? -

- 2004: n=361



- 2013: n=70



- W&W Database:

- n= 880 mit CR, follow up: 3,3 Jahre
- 2 J - regrowth: - 25%
 - 88% innerhalb von 2 Jahren
 - 97% intraluminal
- 5 J DFS: 94%
- OS: 85%

Rektumkarzinom

- neoadjuvante Therapie -

- Eskalation
 - eine Intensivierung der neoadjuvanten Therapie (total neoadjuvante Therapie) ist in bestimmten Fällen sinnvoll
 - lokal sehr fortgeschrittenes Tumorstadium
 - stärkeres Ansprechen vor der Operation
 - Verzicht auf Operation gewünscht
 - schließmuskelnahe Tumore
 - junges Alter
- De-Eskalation?
 - Verzicht auf Operation ist bei bestimmten Fällen möglich
 - obligate Nachsorge mit DRU, Endosonographie, Endoskopie, MRT
 - Patienten möchten Organerhalt
 - Patienten akzeptieren engmaschige Nachsorge
 - Patientenaufklärung über begrenzte Datenlage

