

## Kolorektales Karzinom

### Einfluss der Lokalisation des Primärtumors auf die Prognose (Schrag et al., Abstract 3505)

<http://meetinglibrary.asco.org/content/167366-176>

#### Fragestellung

Hat die Lokalisation des Primärtumors einen Einfluss auf die Prognose?

#### Hintergrund

In einigen klinischen Studien ergaben sich Hinweise auf die prognostische Relevanz der Lokalisation des Primärtumors. In dieser Analyse wurden Daten des US amerikanischen Surveillance Epidemiology and End Results (SEER) Programms aus den Jahren 2007 – 2011 ausgewertet. Als rechtsseitig wurden Karzinome von Coecum bis Colon Transversum, als linksseitig Karzinome distal der linken Kolonflexur klassifiziert.

#### Ergebnisse

Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	Stadium	N <sup>1</sup>	ÜLZ <sup>2</sup>	ÜLR <sup>3</sup>
Primäres kolorektales Karzinom	linksseitig	rechtsseitig	IV	12.453	17,0 vs 8,7 <sup>4</sup> 1,20 <sup>5</sup>	27 vs 16
			III	20.142	n.e. <sup>6</sup> vs 59 1,17	61 vs 62

<sup>1</sup> N - Anzahl Patienten; <sup>2</sup>ÜLZ – Überlebenszeit, in Jahren; <sup>3</sup>ÜLR – Überlebensrate nach 3 Jahren, in %; <sup>4</sup> **Ergebnis für Kontrolle**, **Ergebnis für Neue Therapie**; <sup>5</sup> **Hazard Ratio für Neue Therapie**; <sup>6</sup>n.e. – nicht erreicht;

#### Zusammenfassung der Autoren

Patienten mit rechtsseitigem, kolorektalem Karzinom im Stadium III und IV haben eine ungünstigere Prognose. In den Stadien I und II sind die Unterschiede weniger deutlich.

#### Kommentar

Die SEER-Daten bestätigen die Daten vorhergehender klinischer Studien. In zwei weiteren Vorträgen wurden molekulargenetische Daten zum biologischen Unterschied zwischen rechts- und linksseitigen Karzinomen und Daten zur möglichen Therapierelevanz bei der Entscheidung zwischen Bevacizumab und Cetuximab beim metastasierten kolorektalem Karzinom präsentiert (Venook et al., Abstract 3504, <http://meetinglibrary.asco.org/content/161936-176>; Lee et al., Abstract 3506, <http://meetinglibrary.asco.org/content/171167-176>).