

Facts

- 49 jähriger Angestellter
- 3 Kinder
- Raucher

Beschwerden

- Druckgefühl im Oberbauch seit Monaten
- Ernährungsveränderung – Fleischabneigung
- Stuhlunregelmäßigkeiten
- Übelkeitsgefühl

Klinische Untersuchung

- Leichter Druckschmerz im Abdomen
- Leber 4 Querfinger unter dem Rippenbogen
- Milz nicht tastbar
- Darmgeräusche unauffällig
- HCC (Hämocult) 1+pos.

Klinische Untersuchung

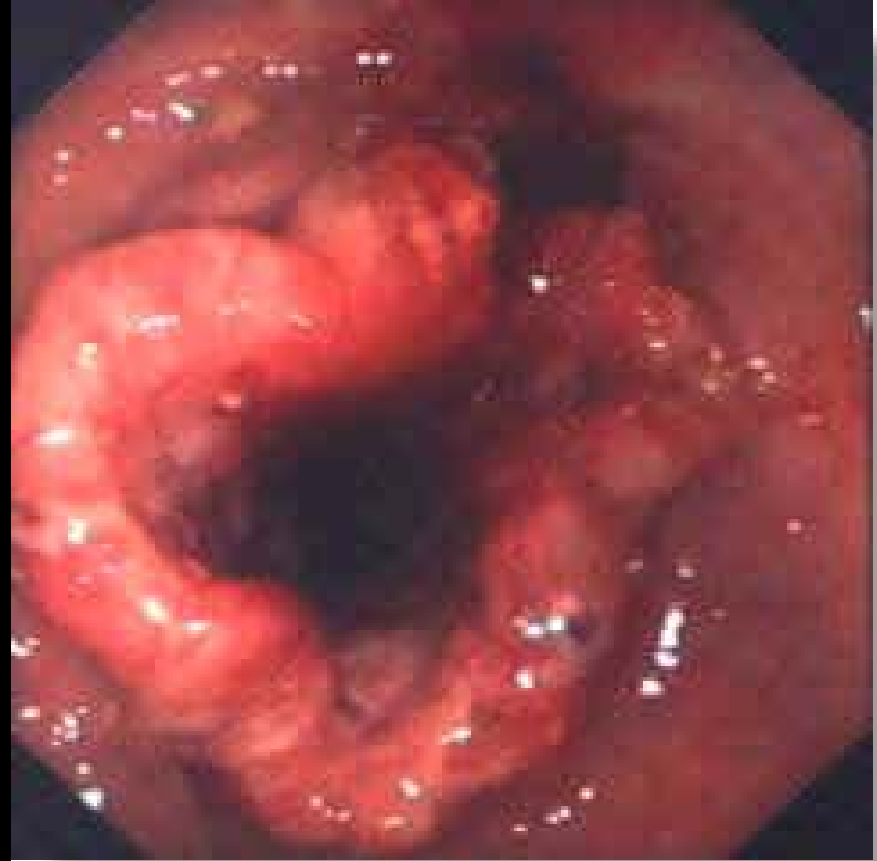
- RR: 130/90 mm HG
- Gewicht 90kg, Größe 175cm
- Ruhepuls 70 b/min
- EKG: Linkstpy, nc, keine Endstreckenveränderungen

Labor

- BB: rotes BB geringgradig erniedrigt (anämisch)
- Leberenzyme (GOT GPT, GGT) erhöht
- TSH unauff.
- Cholesterin und Triglyzeride erhöht

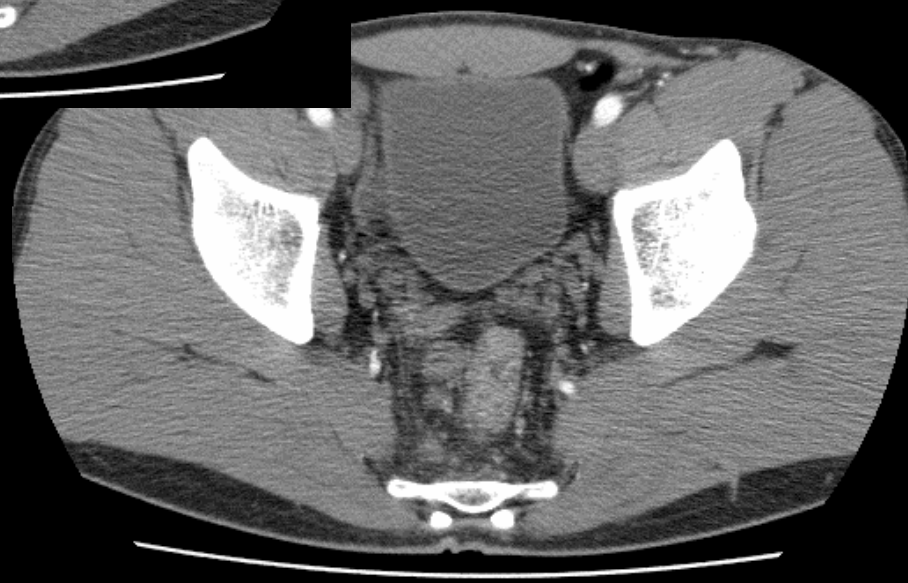


Innere Hämorrhoiden



Colonkarzinom



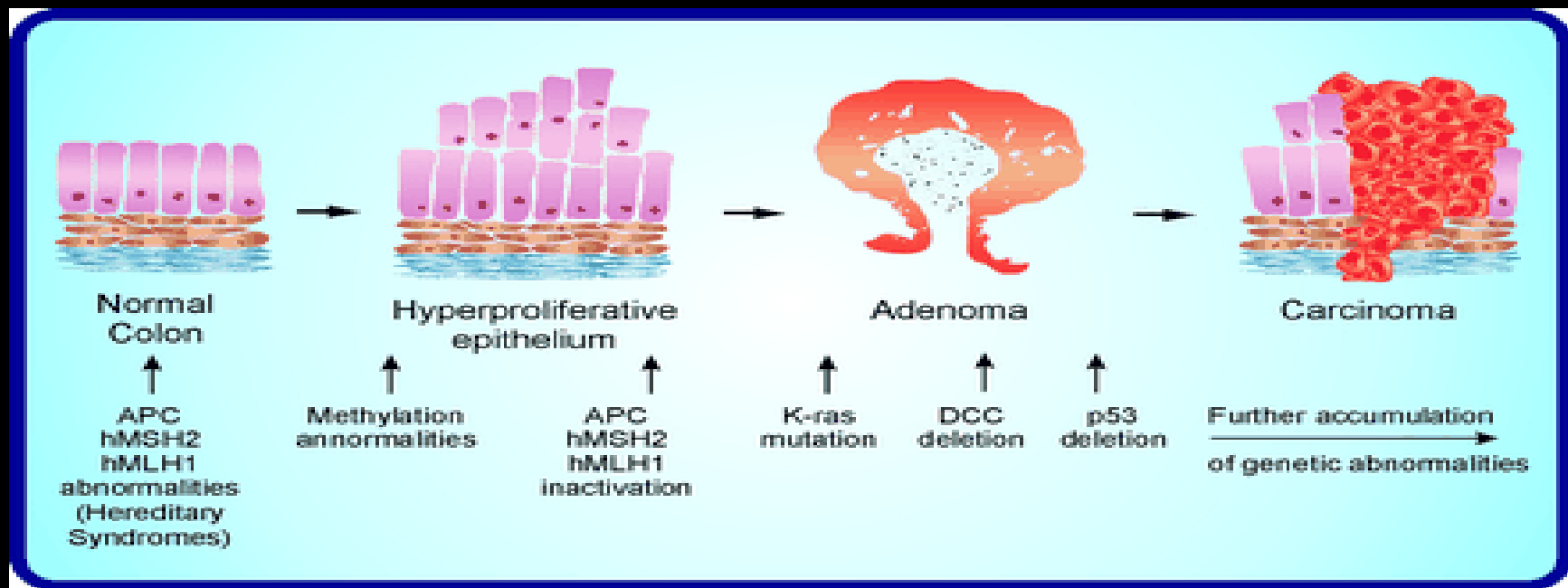


Patient liegt auf Intensivstation
nach vierstündiger Operation

Diagnose

Colonkarzinom

Adenom-Karzinom Sequenz



Risikofaktoren

- Adenompolyphen
 - 5% tubuläres Adenom
 - 40% villöses Adenom
- Familienanamnese
- Colitis ulcerosa
- anamnest. Mammaca und Endometriumca

Lokalisation

- ~ 35% Rektum
- ~ 30% Sigma
- ~ 10-16% Descendens, Transversum
Ascendens
- ~ 10% Caecum

Metastasen

- ca. 25% Leber zum Zeitpunkt der OP
- 75% Leber
- 5-50% Lunge
- 15% retroperitoneale/mesenterische Lnn
- 3-8% Ovarien
- 5% Knochen und Gehirn

Radiologische Zeichen DLR

- polypoiden Wachstum
 - ringförmig rund bis ovalere Aussparung deren Oberfläche glatt oder unregelmäßig begrenzt ist
- ulzerierenden Karzinom
 - minimale bis starke Deformität der Colonwand, Einengung des Darmlumens mit unregelmäßiger Oberfläche
 - Zirkulärer Fall typische " Apfelbutzenzeichen"

Radiologische Zeichen DLR

- diffus infiltrierendes Karzinom
 - symmetrischer, selten asymmetrischer Befall der Darmwand, führt zu Lumeneinengung mit Verkürzung des befallenen Colonsegmentes

CT

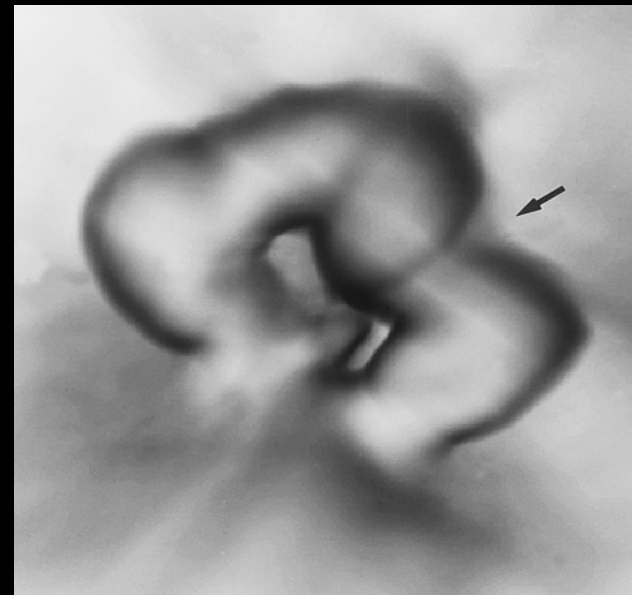
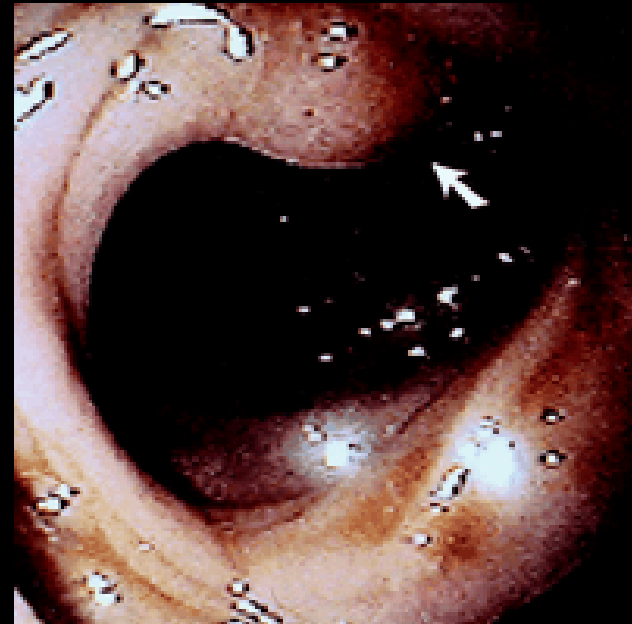
- staging accuracy 48-90%
- Lnn accuracy 25-73%

CT Morphologie

- Irreguläre Wanddickung/ ~konturierung
- Path. Kontrastmittelaufnahme
- Engstellung
- Prästenotische Dilatation
- Streifige Infiltration des Fettgewebes
- Lokoreg. vergrößerte Lnn.

CT Morphologie

- Sonderfall mucinöses Carcinom
 - Niedrig dichte Weichteilexpansion
 - Niedrige Dichte in den befallenen Lnn
 - Kalzifikationen



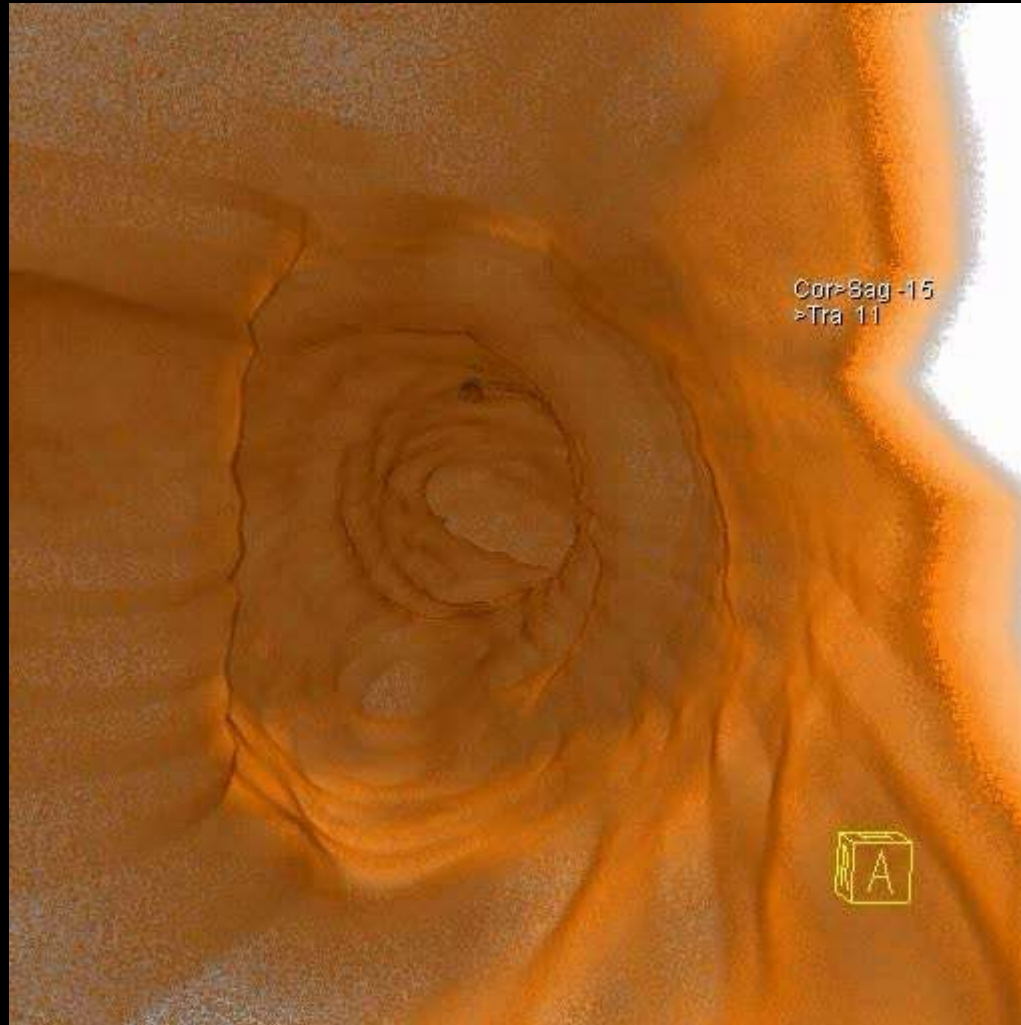


Abb. teilweise aus Radiographics