



Centrum für Integrierte Onkologie
Aachen Bonn Köln Düsseldorf



ukb universitäts
klinikum bonn



CIO-Krebs-Informationstag 2021

Digitalisierung im Gesundheitswesen

Prähabilitation und Fast Track in der onkologischen Kolorektalchirurgie

Priv. Doz. Dr. med. Tim Vilz

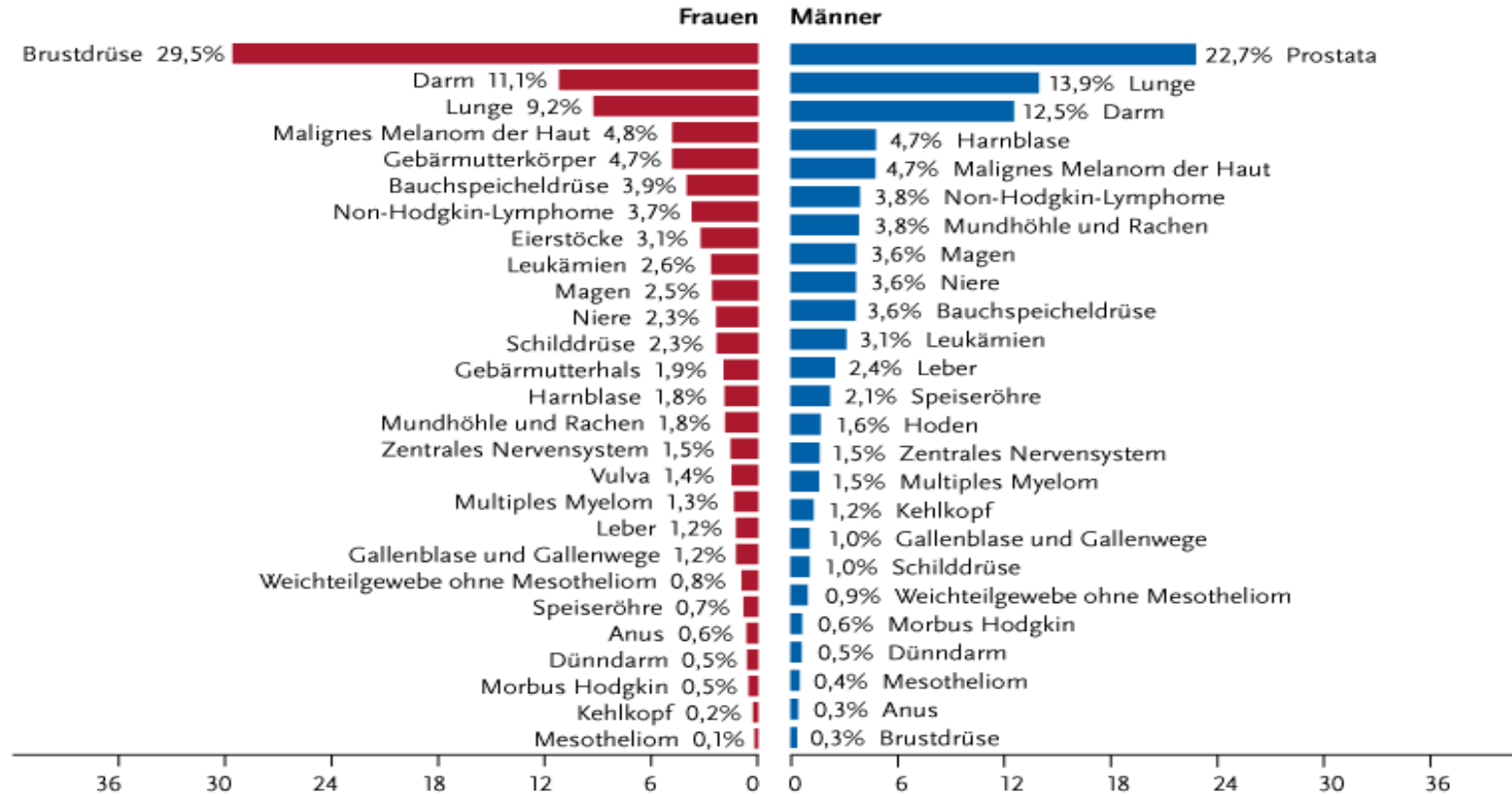
25. September 2021



Leukämie
Initiative
Bonn e.V.

Inzidenz des kolorektalen Karzinoms in Deutschland

Prozentualer Anteil der häufigsten Tumorlokalisationen an allen Krebsneuerkrankungen in Deutschland 2016
(ohne nicht-melanotischen Hautkrebs)



Mehr als ein Drittel der kolorektalen Karzinome befinden sich im Mastdarm (Rektum)

Jeder 17. Mann und jede 20. Frau!!!!

Diagnose Mastdarmkrebs – und was nun?

Festlegen des Tumorstadiums vor Beginn einer Therapie

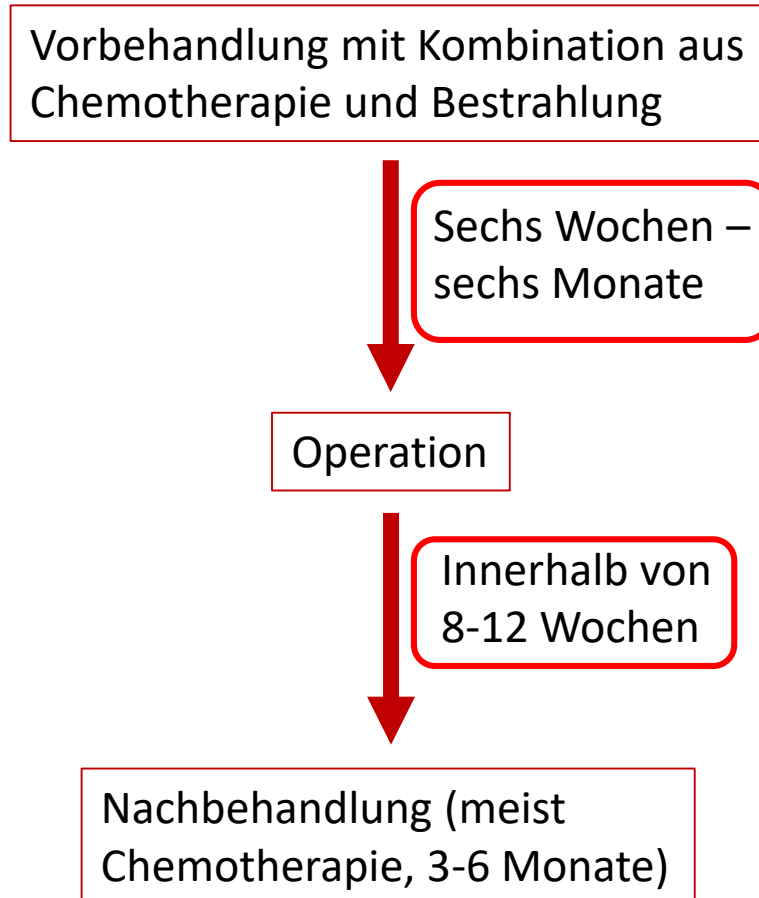
- Labor + Tumormarker
- Coloskopie (komplette Darmspiegelung) + Rektoskopie (Enddarmspiegelung)
- CT Lunge und Bauch zum Ausschluss von Fernmetastasen
- MRT (Kernspintomographie) des Beckens zur Beurteilung der lokalen Tumorausdehnung



Direkte Operation

Multimodale Therapie

Multimodale Therapie des lokal fortgeschrittenen Mastdarmkrebs



Probleme des multimodalen Konzeptes

- **Vorbehandlung (Bestrahlung und Chemotherapie)**

- Nebenwirkungen bei 22% der Patienten (V.a. Übelkeit, Appetitlosigkeit, Polyneuropathie, allgemeine Schwäche)
- Unterernährung und Muskelverlust in bis zu 60% d. P. => reduziertes Tumor-freies Überleben und Gesamtüberleben
- Angst / Stress unterdrückt das Immunsystem, Depressionen reduzieren das Tumor-freie Überleben

Probleme des multimodalen Konzeptes

- **Vorbehandlung (Bestrahlung und Chemotherapie)**

- Nebenwirkungen bei 22% der Patienten (V.a. Übelkeit, Appetitlosigkeit, Polyneuropathie, allgemeine Schwäche)
- Unterernährung und Muskelverlust in bis zu 60% d. P. => reduziertes Tumor-freies Überleben und Gesamtüberleben
- Angst / Stress unterdrückt das Immunsystem, Depressionen reduzieren das Tumor-freie Überleben

- **Operation und perioperative Phase**

- Perioperativer Stress, der operative Eingriff sowie mögliche Komplikationen führen zu einer Unterdrückung des Immunsystems => kürzeres Tumor-freies Überleben

Probleme des multimodalen Konzeptes

- **Vorbehandlung (Bestrahlung und Chemotherapie)**

- Nebenwirkungen bei 22% der Patienten (V.a. Übelkeit, Appetitlosigkeit, Polyneuropathie, allgemeine Schwäche)
- Unterernährung und Muskelverlust in bis zu 60% d. P. => reduziertes Tumor-freies Überleben und Gesamtüberleben
- Angst / Stress unterdrückt das Immunsystem, Depressionen reduzieren das Tumor-freie Überleben

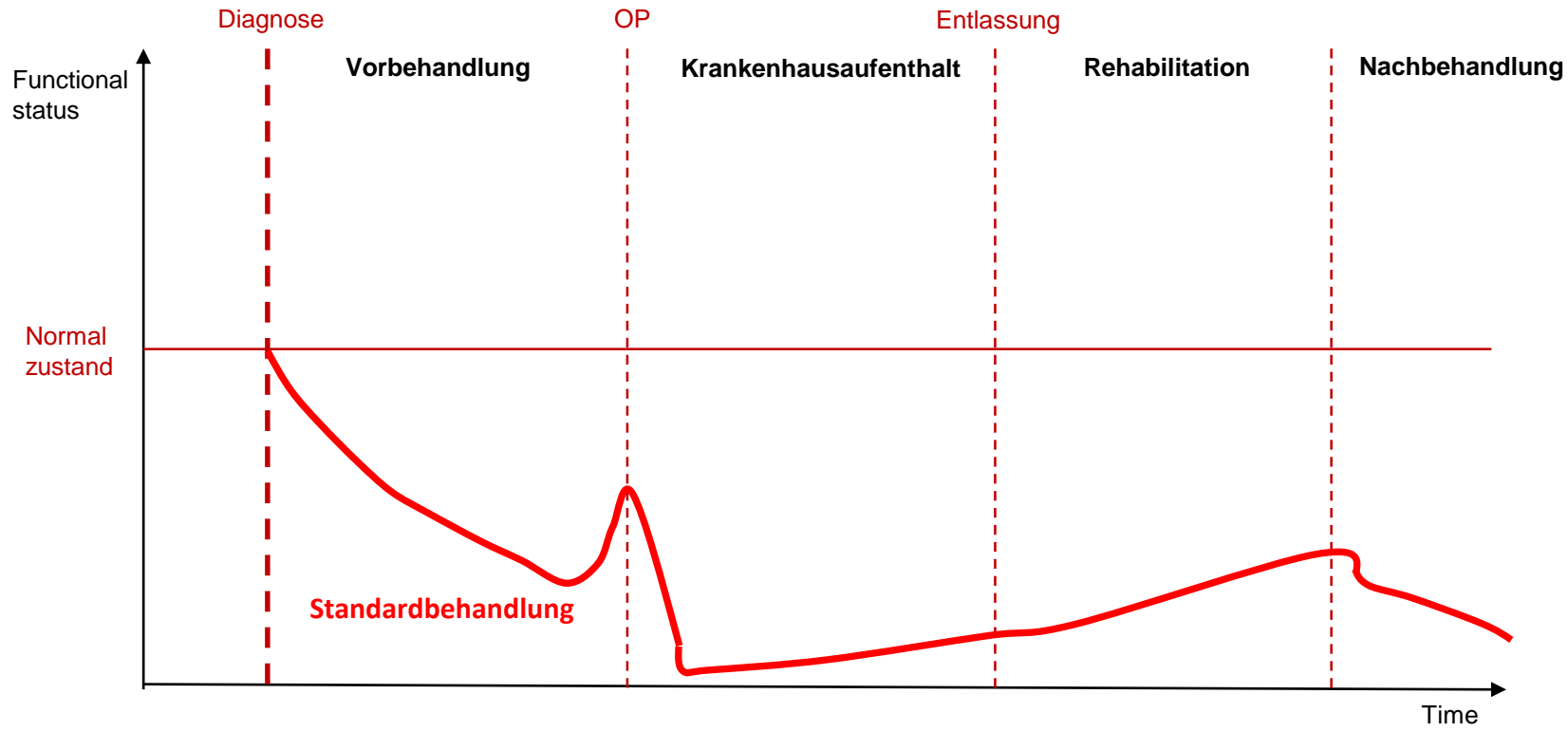
- **Operation und perioperative Phase**

- Perioperativer Stress, der operative Eingriff sowie mögliche Komplikationen führen zu einer Unterdrückung des Immunsystems => kürzeres Tumor-freies Überleben

- **Nachbehandlung (Chemotherapie)**

- Wenn kein Start innerhalb der ersten acht Wochen nach OP, dann kein Benefit und höhere Rate an Metastasen/Tochtergeschwülsten im Verlauf¹

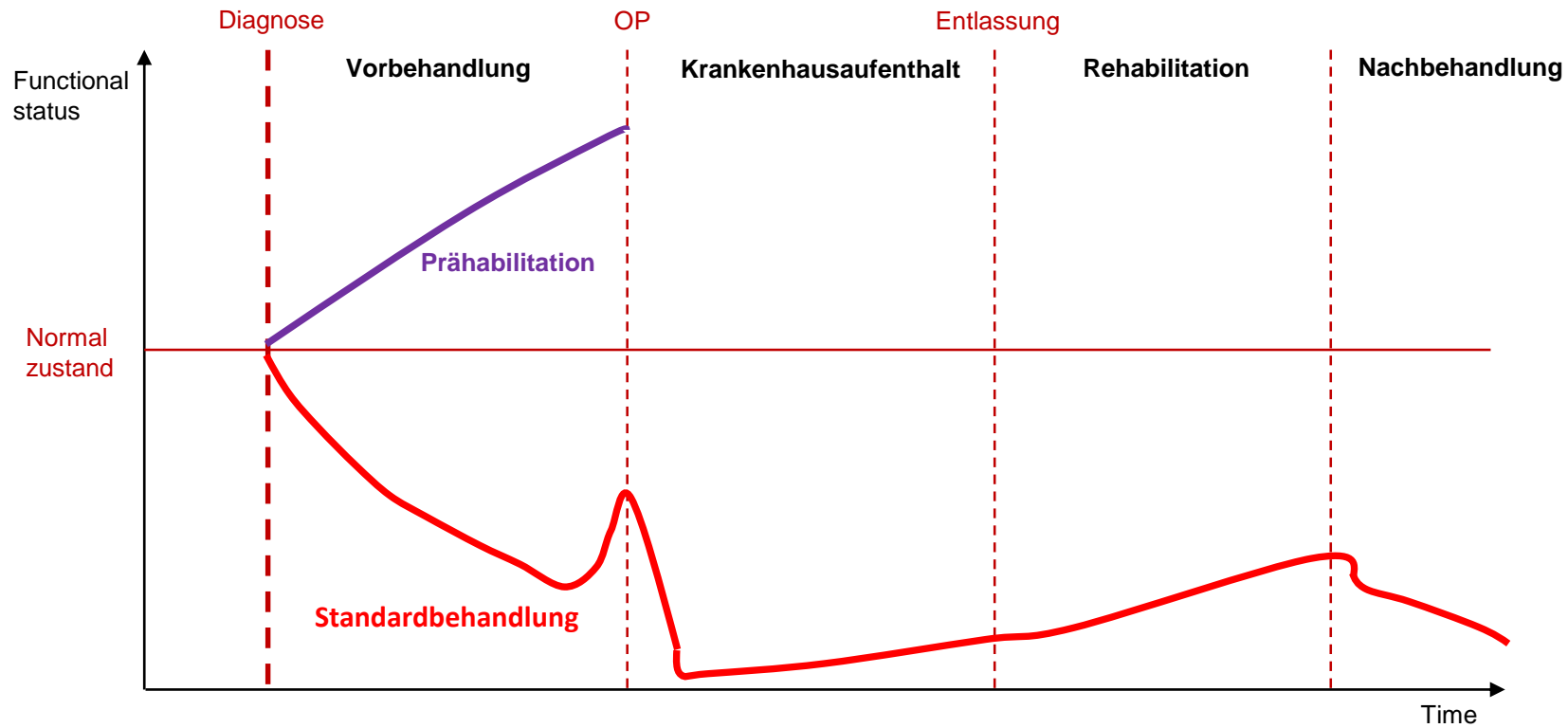
Probleme des multimodalen Konzeptes



Prähabilitation / PreRec-Studie

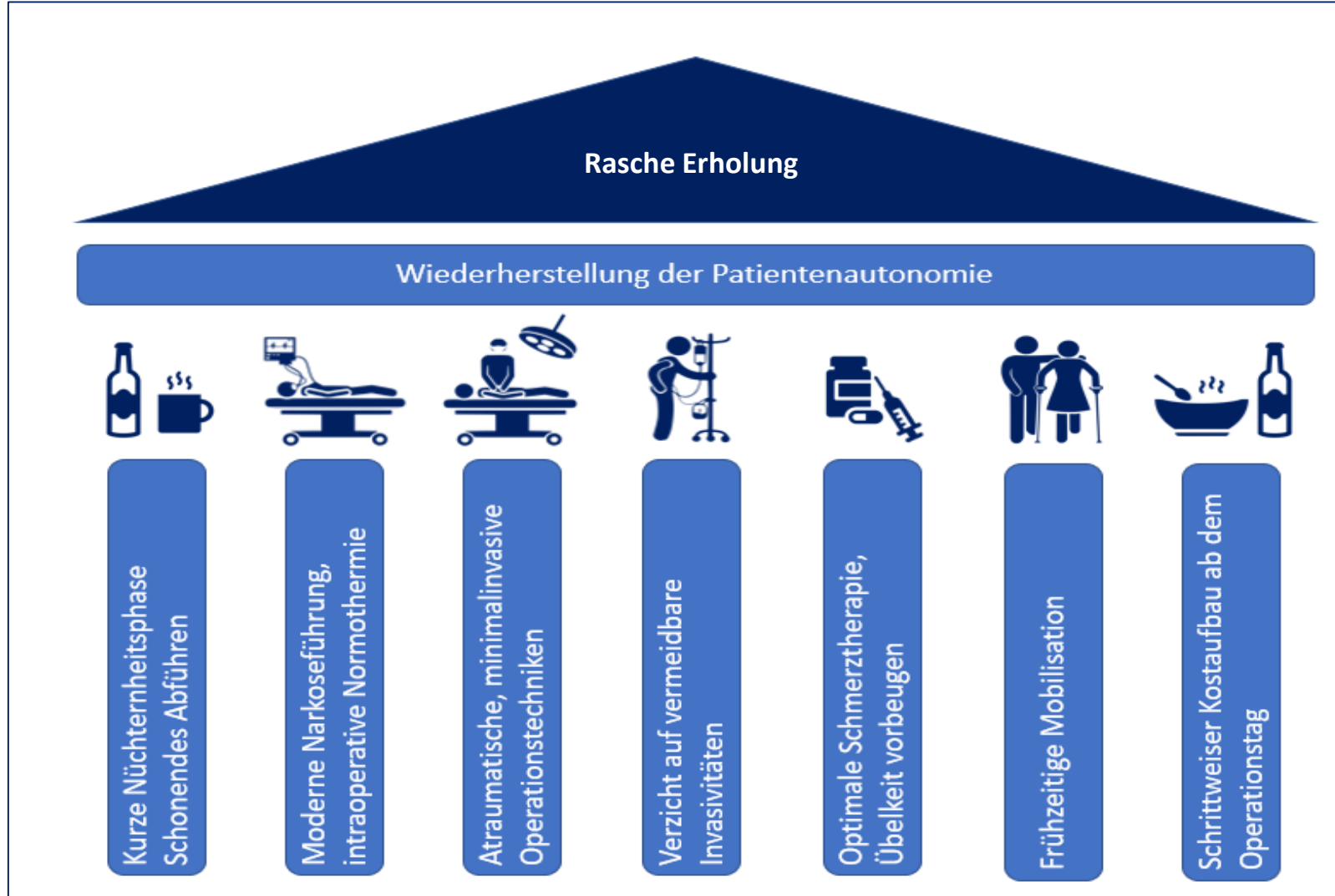
- › engmaschige Anbindung zur Diagnose und raschen Behandlung von Nebenwirkungen der Vorbehandlung
- › Psychoonkologische Betreuung sowie Erlernen von Entspannungsübungen zur Stressbewältigung
- › Ernährungsberatung + Immunonutrition + Synbiotikagabe zur Verhinderung einer Unterernährung
- › Trainingsprogramm zur intensivierten körperlichen Aktivität unter Begleitung spezieller Krankengymnasten via Zoom und Youtube zur Verhinderung des Muskelabbaus

Resultat der Prähabilitation



- Optimierung der präoperativen physiologischen Reserve sowie Verbesserung der Resilienz

Fast Track Chirurgie



Resultat der Fast Track Chirurgie

- › Verringerte Stressreaktion des Körpers nach der Operation
- › Geringere Unterdrückung des Immunsystems
- › Weniger Komplikationen (v.a. Lungenentzündungen, Thrombosen...)
- › Raschere Erholung, kürzere Verweildauer im Krankenhaus

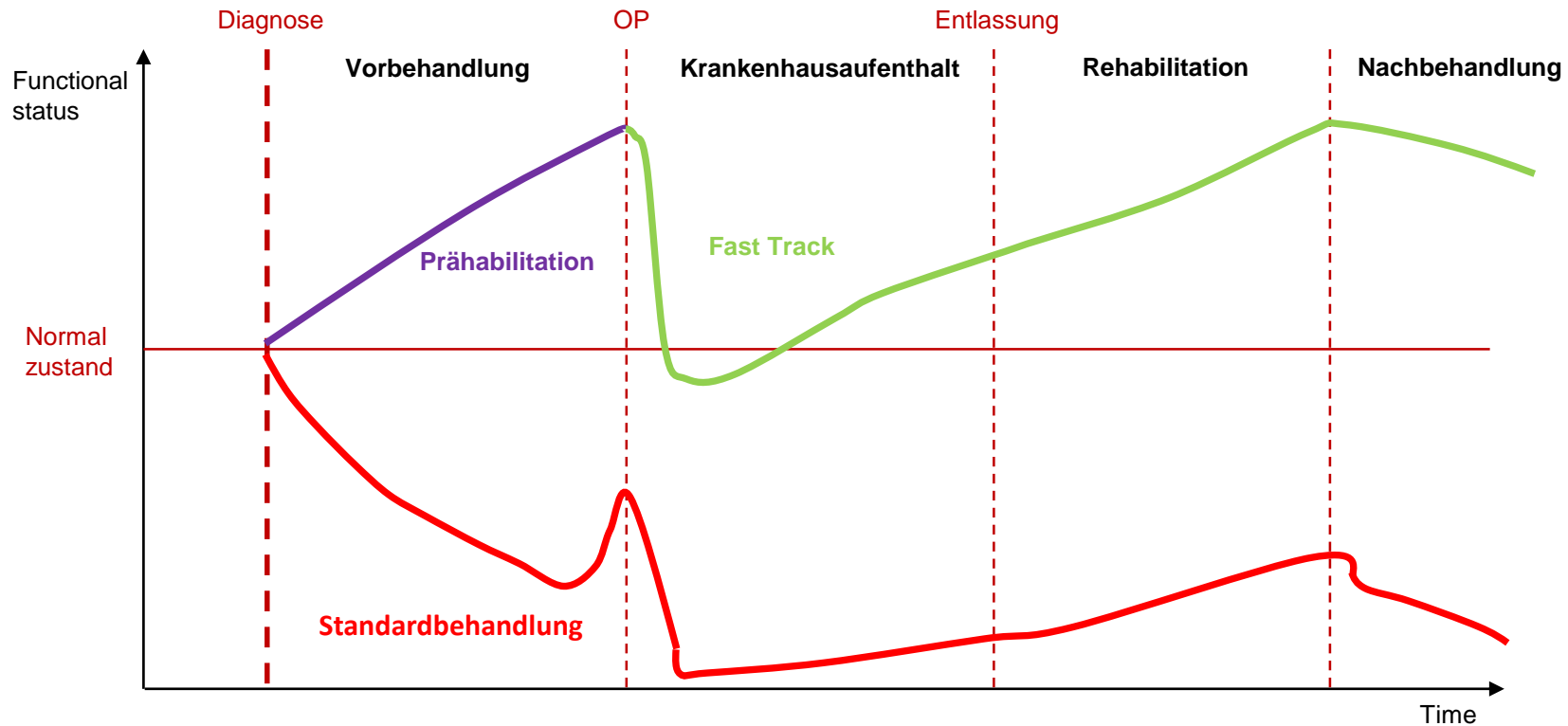


Zeitgerechter Start der Nachbehandlung möglich



Besseres Tumor-freies Überleben bei Fast Track Patienten

Prähabilitation und Fast Track Chirurgie in Kombination



- Prähabilitation → Optimierung der präoperativen physiologischen Reserve und Verbesserung der Resilienz
- Postoperativer Zustand näher am Normalzustand, rasche Erholung durch Fast Track

Take home message

- › Teilnahme an der PreReC Studie des CIOs zur Prähabilitation (Start Ende des Jahres)
- › achten Sie auf ein standardisiertes perioperatives Konzept (Fast Track)
- › Machen Sie mit!



Centrum für Integrierte Onkologie
Aachen Bonn Köln Düsseldorf



ukb universitäts
klinikum**bonn**

**Gemeinsam gegen den Krebs.
Gemeinsam für das Leben.**

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Bei Rückfragen gerne: tim.vilz@ukbonn.de

