

HINTERGRUND

Internationale (ESMO) und nationale (DGHO/Onkopedia, S3) Leitlinien empfehlen eine biomarkergesteuerte systemische Therapie bei inoperablem metastasiertem kolorektalem Karzinom (mKRK). Diese Studie bewertet die Umsetzung dieser Empfehlungen in der deutschen Routineversorgung.

METHODEN

Querschnittsdatenaufnahme über Patienten welche zwischen **01.07.23 - 31.12.23** mit **nicht resektabler mKRK** diagnostiziert und behandelt wurden oder einen Progress hatten und die **Systemtherapie** umgestellt worden ist Systemtherapie in erster- oder zweiter Therapielinie nach der o.g. Diagnose hatten
 Datenerhebung: Retrospektiv: Februar 2025 – Juni 2025 **1.982** Datensätze aus **203** Zentren in Deutschland, davon **1.372** Erstlinienfälle

DEFINITIONEN (GLAD = GuideLine ADherence)

Leitliniengerechte Diagnostik vor der Erstlinie (GLAD_Diagnostic)

Alle müssen auf MSI getestet werden

Falls Pat. nicht MSI-H ist muss auf BRAF-Mutationen getestet werden

Falls Pat. nicht BRAF-V600e mutiert ist muss auch auf RAS getestet werden (bei BRAFm gehen wir von RASwt aus)

Falls Pat. BRAFwt/RASwt und der muss die Lokalisation (links/rechts) bestimmt werden (bei Kolonkarzinomen, Rektumkarzinome sind per definitionem linkshemikolisch)

Leitliniengerechte Behandlung in der Erstlinie (GLAD_Treatment)

MSI-H Patienten sollen ICI bekommen

Alle anderen (MSS/unget.) sollen eine Chemotherapie (CTx) erhalten

BRAFm Patienten sollen mindestens eine CTx Doublette bekommen

BRAFm Patienten sollen einen VEGFi, aber keinen EGFRi bekommen

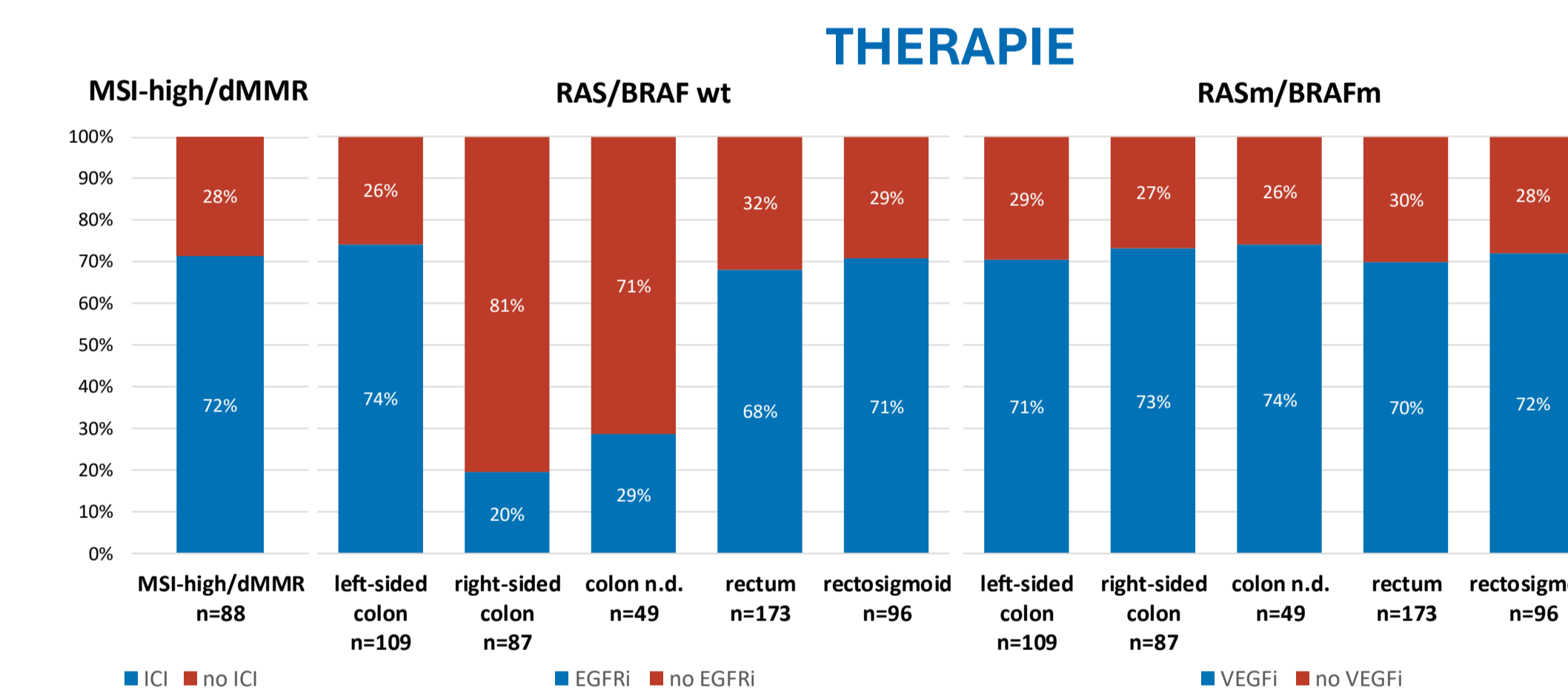
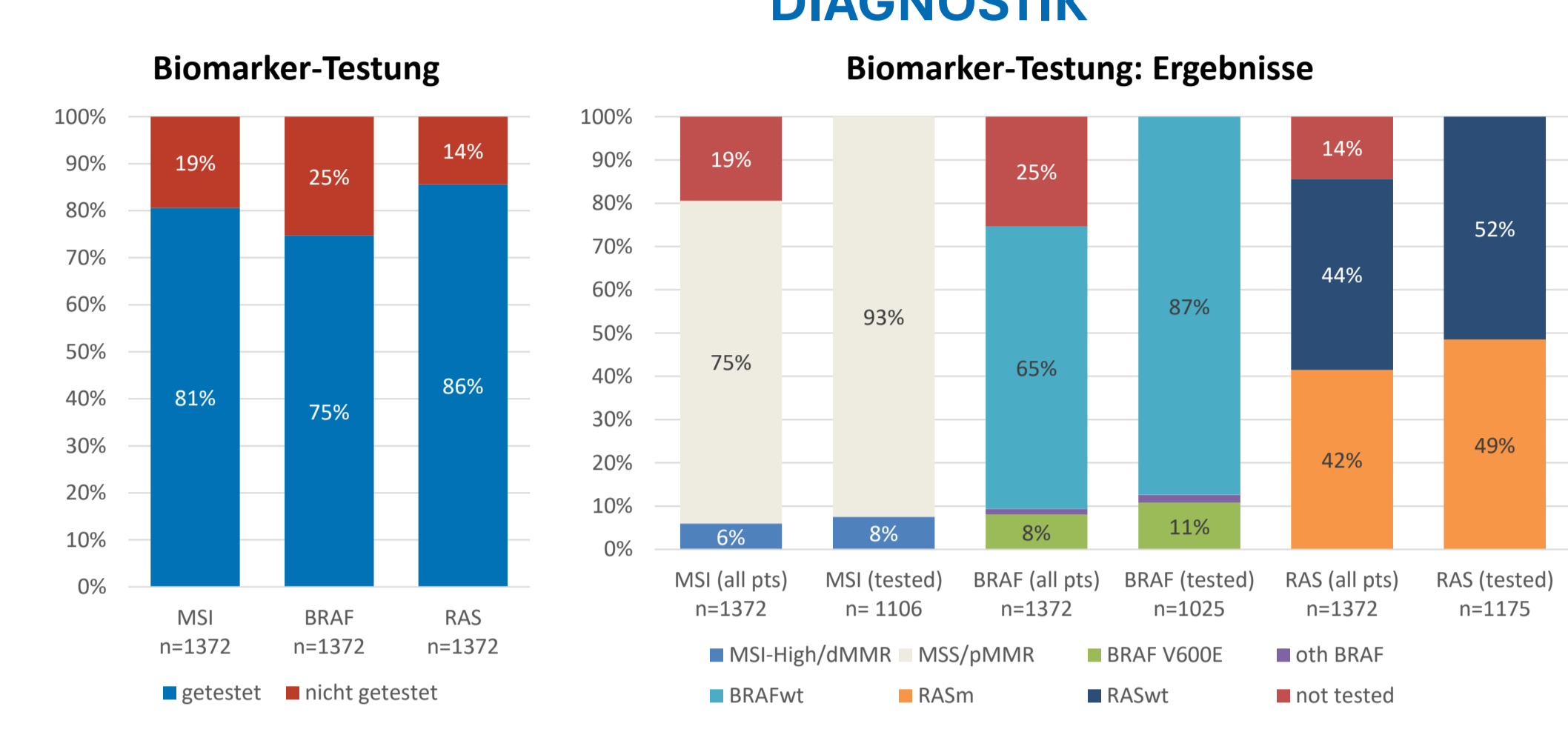
RASwt Patienten sollen bei linksseitigem Primarius EGFRi bekommen und sollen kein VEGFi bekommen

RASwt Patienten können bei rechtsseitigem Primarius EGFRi bekommen, wenn tumor-shrinkage das Ziel ist

RASwt Patienten sollen bei rechtsseitigem Primarius VEGFi bekommen, außer wenn sie EGFRi bekommen

Studienpatienten in interventionellen (Phase III) Studien gelten immer als leitliniengerecht

ERGEBNISSE



LEITLINIENADHÄRENZ DIAGNOSE + THERAPIE

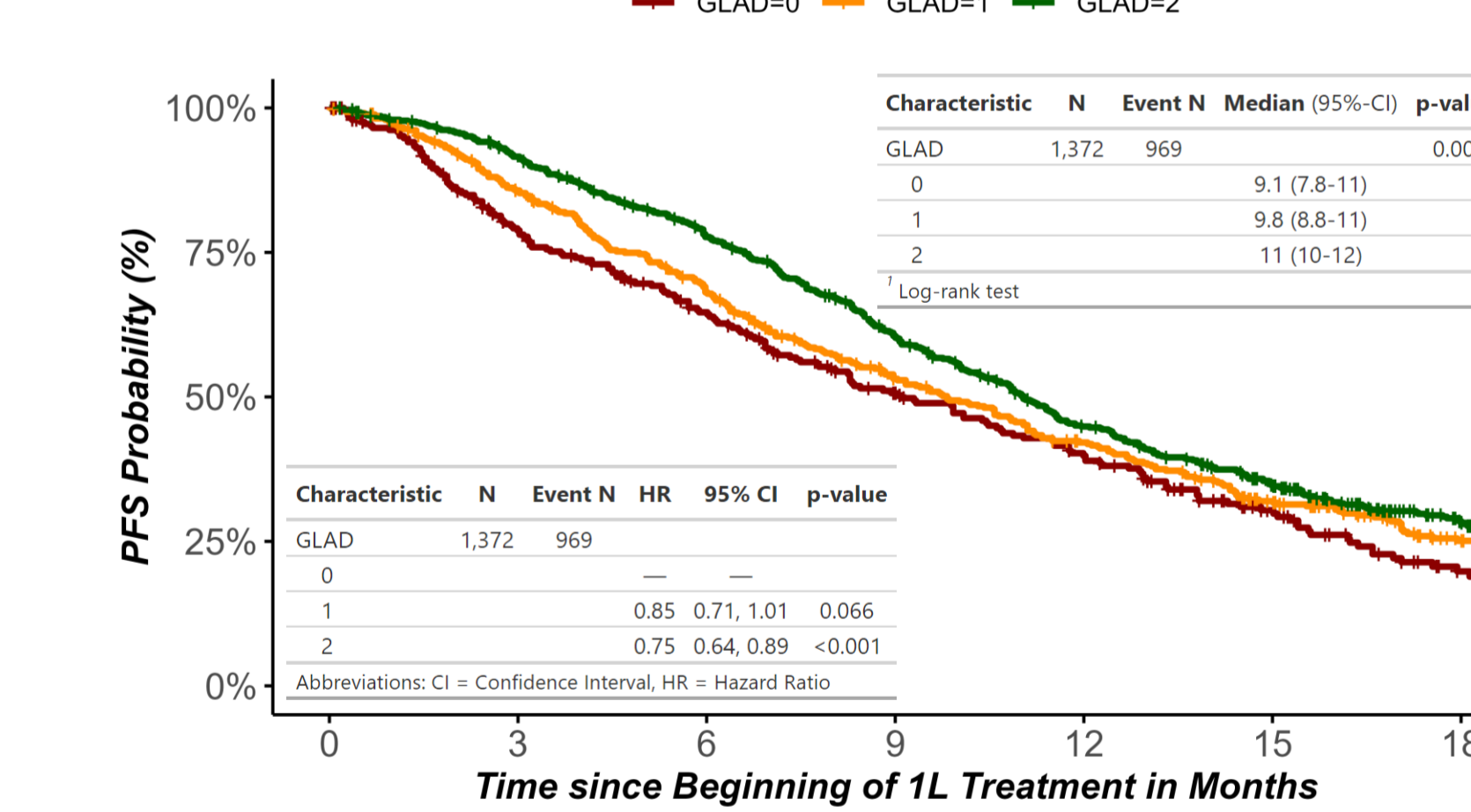
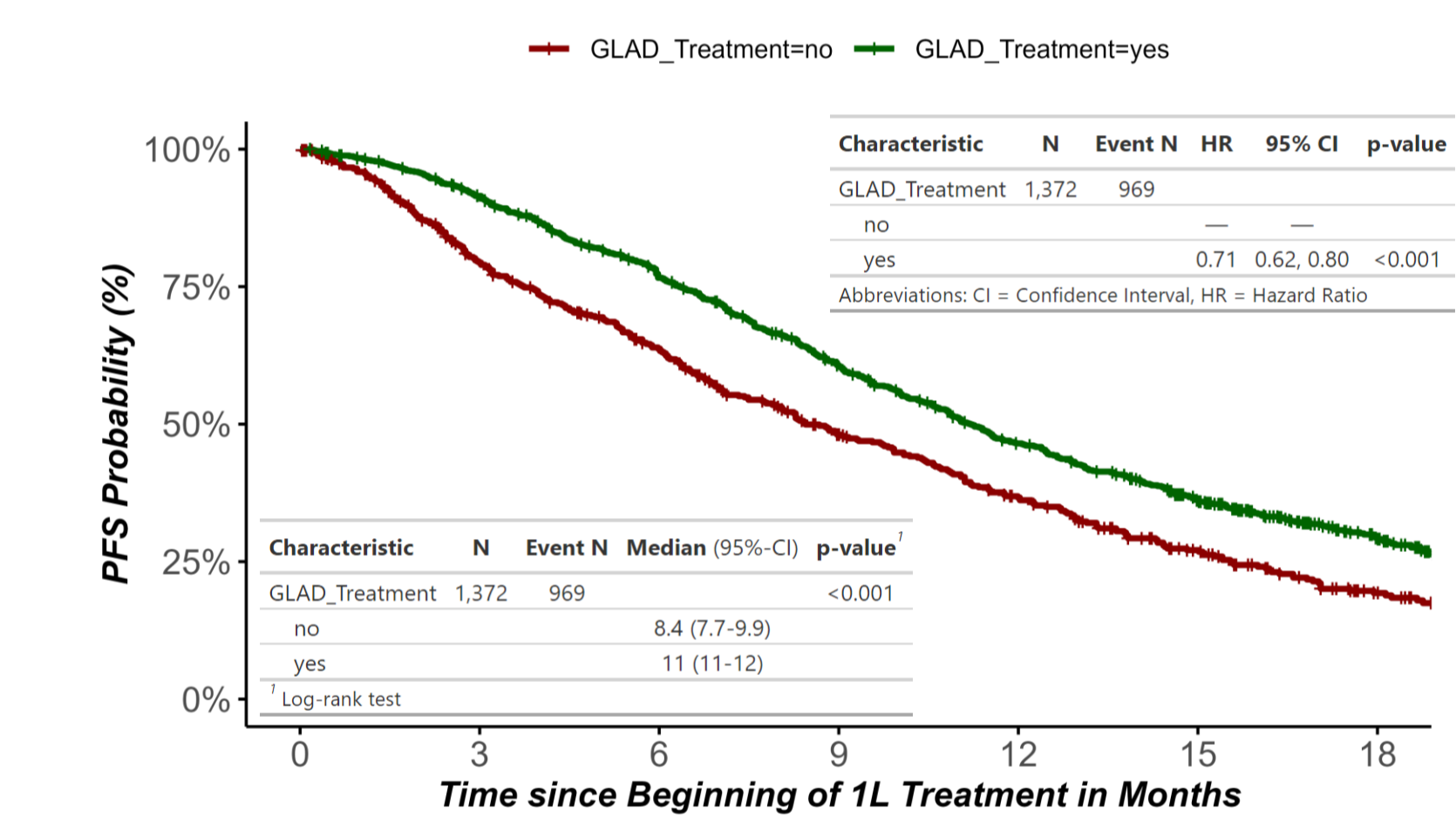
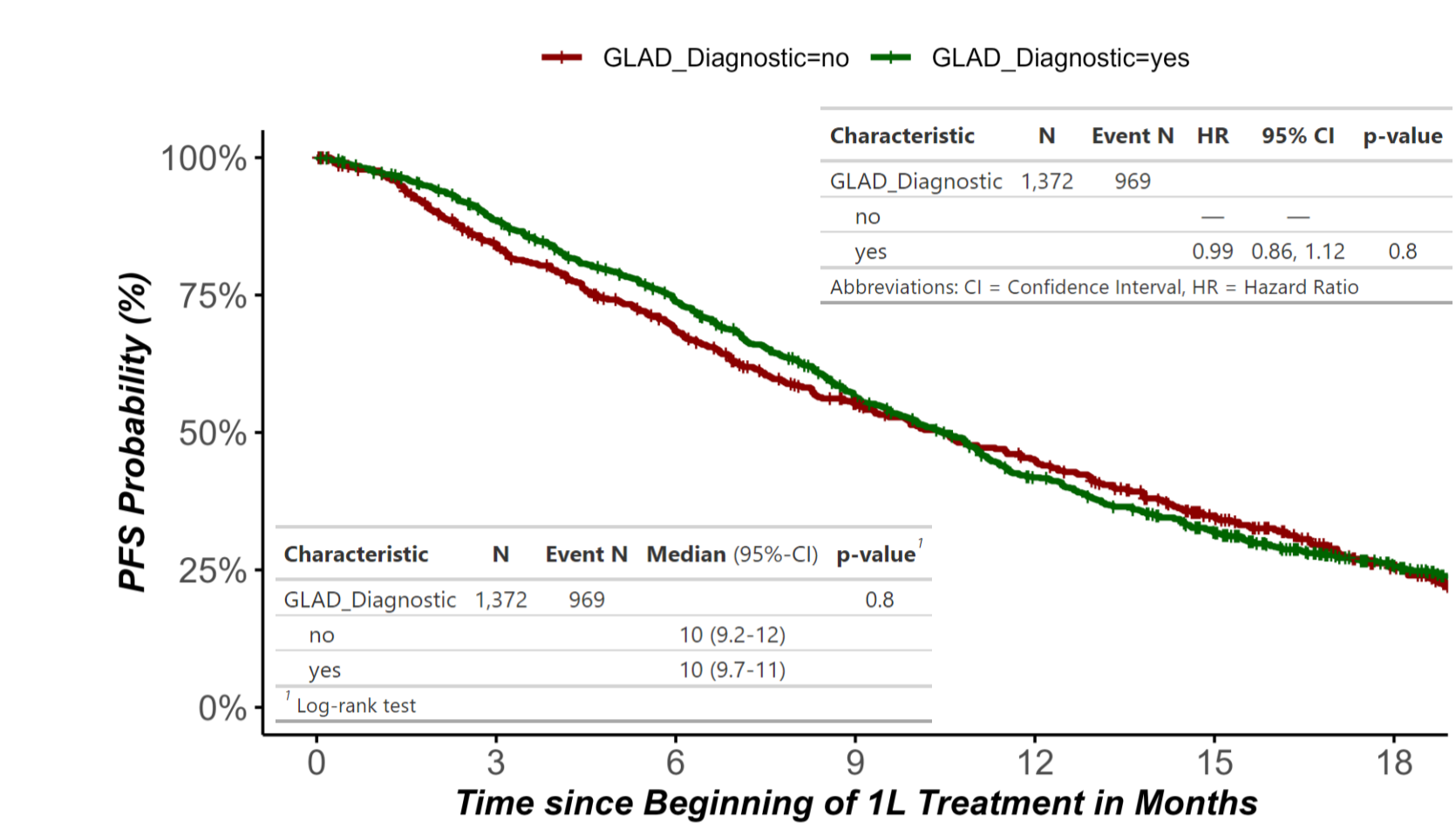
- Bei einem Score von 0 sind **weder** Diagnose **noch** Therapie leitliniengerecht
- Bei einem Score von 1 sind **entweder** Diagnose **oder** Therapie nicht leitliniengerecht
- Bei einem Score von 2 entsprechen **sowohl** Diagnose **als auch** Therapie den Leitlinienempfehlungen

FAZIT

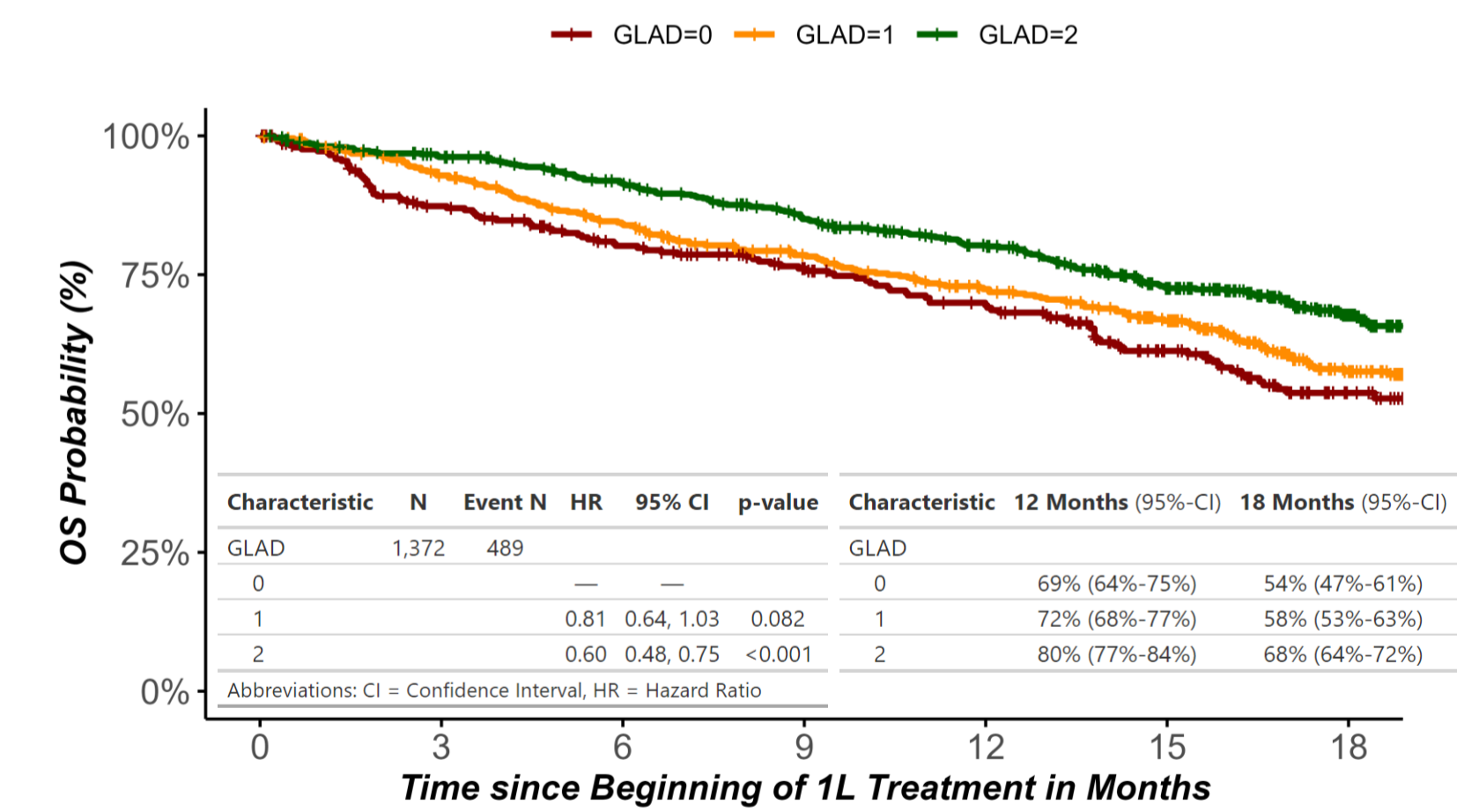
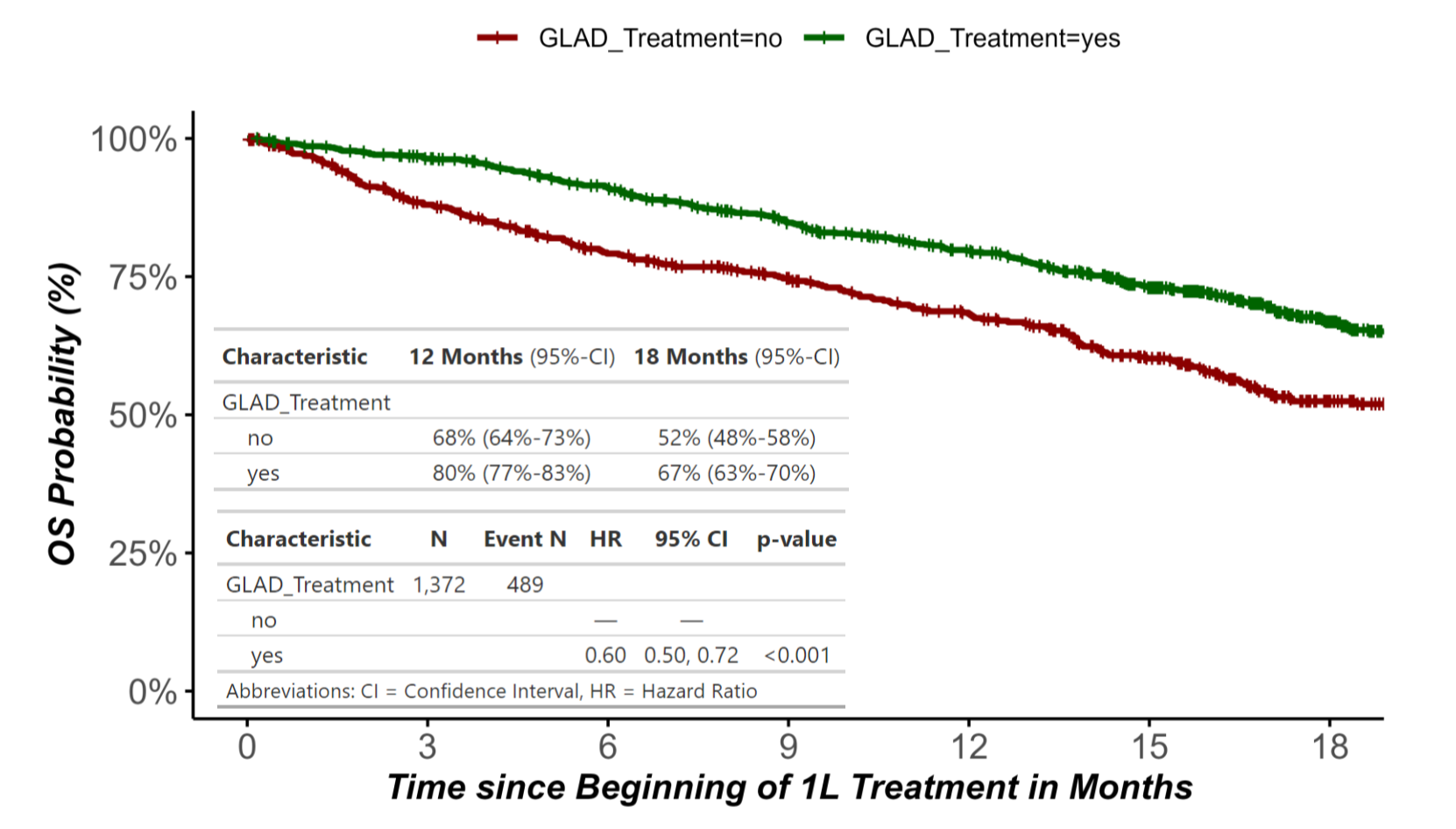
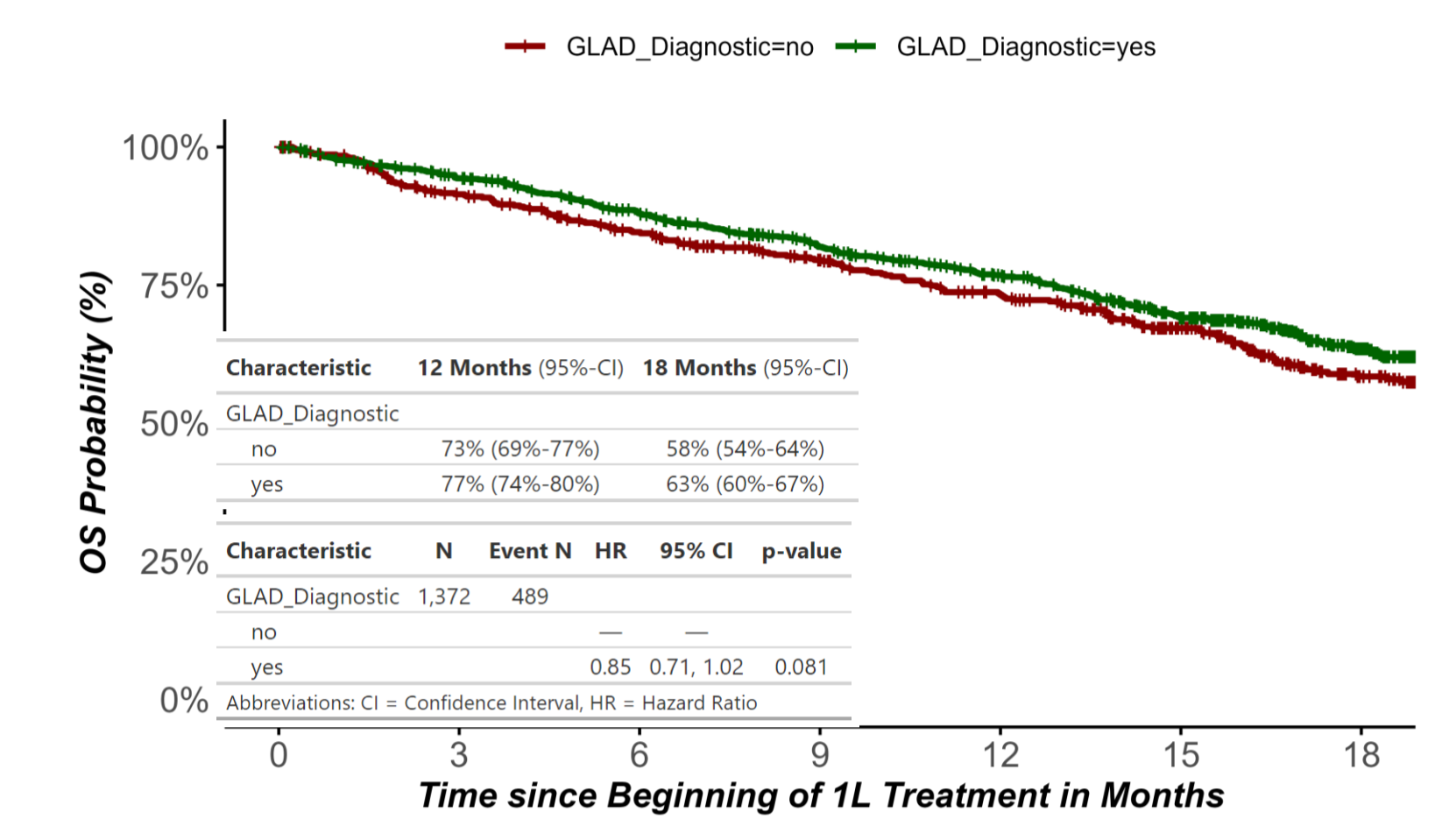
Die Ergebnisse der molekularen Testung und die Baseline Charakteristika zeigen die Repräsentativität der untersuchten Kohorte. Die Adhärenz an Diagnostik und Therapie sind verbesserungswürdig! Die Therapieadhärenz analog des Testergebnis ist entscheidend für das Überleben!



PROGRESSIONSFREIES ÜBERLEBEN (PFS)



GESAMTÜBERLEBEN (OS)



KONTAKT

Korrespondierender Autor:
 Prof. Dr. med. Sebastian Stintzing
 sebastian.stintzing@charite.de

DANKSAGUNG

Die Studie wurde initiiert von der AIO in Zusammenarbeit mit der ADDZ, der DGVS und der Deutschen ILCO e.V.. Für die finanzielle Unterstützung danken wir: Amgen GmbH, AstraZeneca GmbH, Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA, Merck Healthcare Germany GmbH, MSD Sharp & Dohme GmbH, Pierre Fabre Pharma GmbH, Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG

