

Hepatozelluläres Karzinom - HCC

Gebiet: Gastroenterologie

Ausrichtung: diagnostisch /
therapeutisch

Version:

Gültig ab:

Revision:

Verfasser:

Geprüft:

Genehmigt:

1.0 (4 Seiten)

15.04.2009

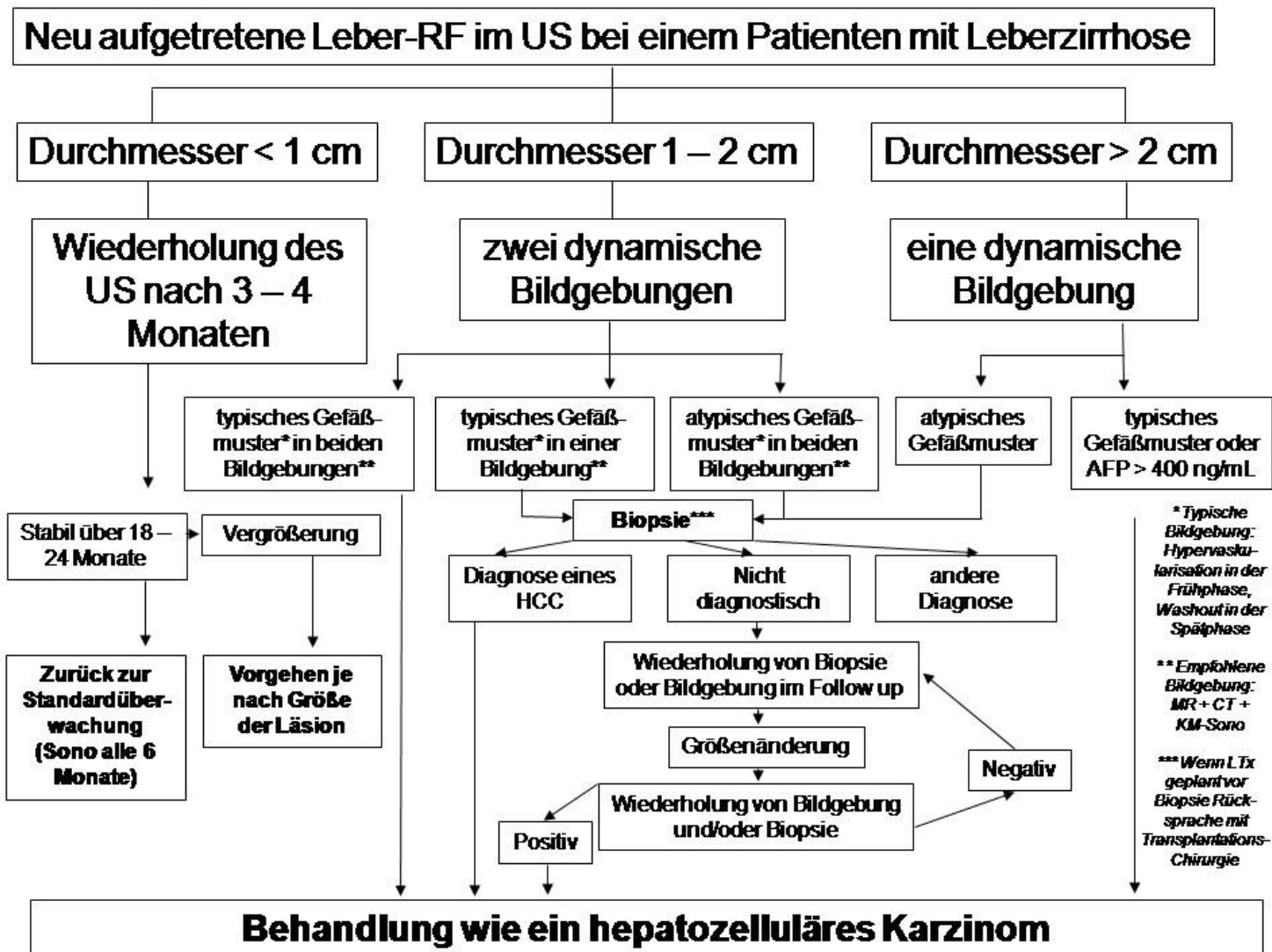
15.04.2011

SSCH

RWI

JS

1. Diagnostik



2. Klassifikation

Barcelona-Clinic-Liver-Cancer (BCLC) Klassifikation

Stadium	ECOG PS	Tumor Status	Okuda	Leberfunktion
A: früh: A1	0	1 Herd < 5 cm	I	Keine PH*, normales Bilirubin
A2	0	1 Herd < 5 cm	I	PH*, normales Bilirubin
A3	0	1 Herd < 5 cm	I	PH* und Bilirubin erhöht
A4	0	≤ 3 Herde < 3 cm	I - II	Child A oder B
B: intermediär	0	groß, multilokulär	I - II	Child A oder B
C: fortgeschr.	1-2	Gefäßinvasion oder M1	I - II	Child A oder B
D	3-4	Alle	III	Child C

* eines der folgenden Kriterien: Aszites, Varizen, Thrombopenie bei Splenomegalie

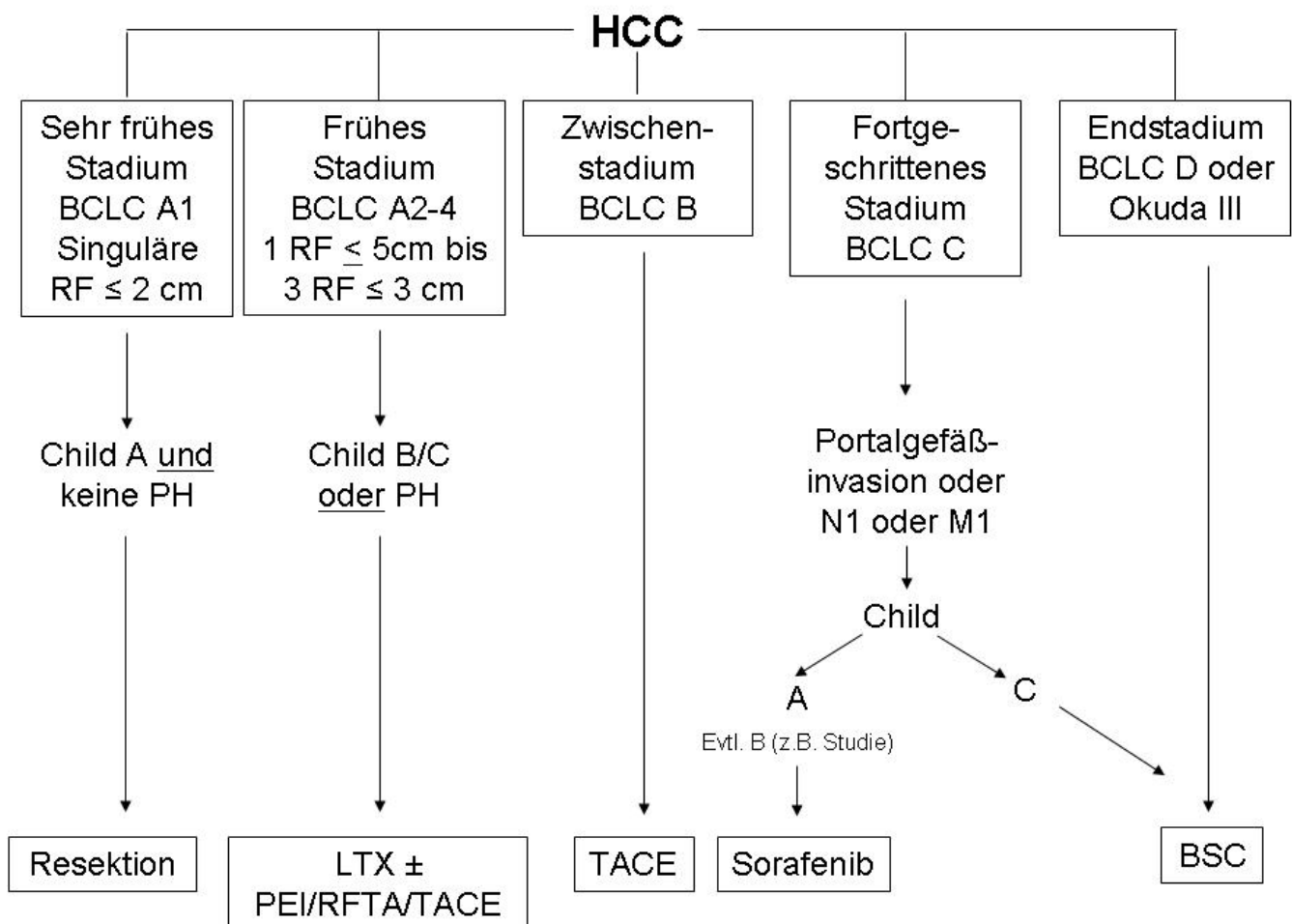
Performance Status (PS) nach ECOG

PS	Beschreibung
0	Normale Aktivität
1	Symptome, aber nahezu vollständig ambulant betreubar
2	Manchmal Notwendigkeit zur Bettruhe, Patient verbringt aber < 50% der Tageszeit im Bett
3	Notwendigkeit > 50% der Tageszeit im Bett zu verbringen
4	Unfähigkeit das Bett zu verlassen

Okuda Klassifikation

Parameter/Punkte	0	1
Tumorausdehnung	< 50% der Leber	> 50% der Leber
Aszites	Nein	Ja
Albumin (g/L)	> 3,0	< 3,0
Bilirubin (mg/dl)	> 3,0	< 3,0
Stad. I: 0 Punkte / Stad. II: 1-2 Punkte / Stad. III: 3-4 Punkte		

3. Therapie



Verfasser

E-Mail: Stephan.Schmid@klinik.uni-regensburg.de

1522

Hausfunk:

Literatur

AWMF Leitlinien: nicht verfügbar

Internationale Leitlinien: AASLD - Practice Guideline - Management of Hepatocellular Carcinoma; Hepatology 2005.

Aktuelle Übersichtsartikel: Llovet JM.; Novel advancements in the management of HCC in 2008; J Hepatol. 2008;48:20-S37.

Greten TF, Manns MP, Malek N.; Sorafenib for the treatment of HCC--the beginning of a new era in the treatment of HCC; Z Gastroenterol. 2009 Jan;47(1):55-60.

Hoffmann K, Schmidt J.; New surgical approaches in the treatment of hepatocellular carcinoma; Z Gastroenterol. 2009 Jan;47(1):61-7.