

Kommentar Expertenbeirat



Original-Titel

Incomplete Polyp Resection During Colonoscopy—Results of the Complete Adenoma Resection (CARE) Study

Autoren:

Pohl, H. et al.; Gastroenterology 2013;144:74–80

Kommentar:

PD Dr. med. Siegbert Faiss , Asklepios Klinik Barmbek, Hamburg

Colorektale Karzinome, die sich in einem Intervall von bis zu max. 5 Jahren nach einer (Vorsorge-) Koloskopie und/oder einer Polypektomie manifestieren, werden als „Intervallkarzinome“ bezeichnet. Ursachen solcher Intervallkarzinome können u.a. sein:

- Bei der (Vorsorge-) Koloskopie übersehene Läsionen/Polypen
- Inkomplette Polypenentfernungen
- Schnelleres und aggressiveres Wachstum neu entstandener Polypen/Karzinome

In der vorliegenden Studie wurden die Daten von 1427 Patienten ausgewertet bei denen 346 Adenome entfernt wurden. Nach einer vom Untersucher als komplett beschriebenen Polypektomie wurden zusätzlich Biopsien aus der Abtragungsstelle entnommen, um histologisch Adenomreste zu detektieren und die Rate inkompletter Polypektomien zu berechnen. Dabei ergaben sich folgende Ergebnisse:

- Von den 346 Polypektomien waren 10,1% inkomplett
- Die inkomplette Polypektomierate war bei den Polypen >1cm höher als bei den Polypen <1cm Größe (17,3% vs. 6,8%)
- Die inkomplette Polypektomierate war bei sog. sessilen serratierten Polypen höher als bei „normalen“ Polypen (31,0% vs. 7,2%)
- Die inkomplette Polypektomierate war auch bei erfahrenen Untersuchern mit mehr als 20 Polypektomien innerhalb dieser Studie sehr unterschiedlich und reichte von 6,5% bis zu 22,7%

Die vorliegende Studie belegt einmal mehr die Notwendigkeit einer hoch-qualifizierten endoskopischen Untersuchung des Kolons mit einer kompletten Entfernung adenomatöser Polypen. Auch in den Händen erfahrener Untersucher gibt es in einem nicht unerheblichen Prozentsatz unvollständige Polypektomien vor allem bei der Abtragung größerer und/oder sessiler serratierter Adenome. Entsprechend unserer deutschen Leitlinie sollen Patienten nach sog. Piece-Meal Abtragung genau aus diesen Gründen nach 3-6 Monaten nachuntersucht werden, um kleine Restadenome bzw. frühe Rezidivadenome zu detektieren und frühzeitig zu entfernen.