

## Differenzialdiagnose / Eingabe für Medical Evidence AI

### 1. Basisdaten

**Fall-ID:**

MEAI-2026-000JP

**Jahr der Erfassung:**

2026

**Geschlecht:**

männlich

**Alter:**

geb. 1952

### 2. Anamnese

**Onkologische Vorgeschichte**

**Diagnose:**

Adenokarzinom des Colon descendens

Lokalisation:

- Colon descendens
- proximales Sigma (Colon sigmoideum)

**Primärtherapie**

Zustand nach:

- laparoskopisch assistierter Hemikolektomie links
- End-zu-End-Transversorectostomie

**Verlauf**

metastatische Erkrankung im Verlauf:

- Raumforderung im linken Thorax
- Weichgewebismetastase im linken Mittelbauch
- systemische Tumorausbreitung

Diagnose:

**metastasierte Manifestation eines kolorektalen Adenokarzinoms**

**Begleittherapie**

- Schmerztherapie (palliativ)

### 3. Tumordaten

**Tumorart:**

kolorektales Adenokarzinom

**Stadium:**

**metastasiert (Stadium IV)**

**Metastasen-Lokalisation:**

- Thorax (Raumforderung links)
- Abdomen (Weichgewebe)
- systemische Ausbreitung

**Aktueller Status:**

verstorben (2025)

**4. Therapiehistorie****Standardtherapie**

- Operation (Hemikolektomie)
- Systemtherapie (anzunehmen)

**Immunmodulation (Beginn 2024)****Dendritische Zelltherapie (DZT):**

1 Anwendungen geplant 4

**ImmuSeroForte:**

1 Anwendungen geplant 10

**Tumorzellzählung (CTC – 3 Messungen)**

Verlauf:

- initial hohe Tumorlast
- unter Therapie teilweise Reduktion
- jedoch **keine ausreichende Kontrolle der Erkrankung**

**5. Diagnostik**

Gesamtbild:

- fortgeschrittene metastasierte Erkrankung
- multiple Tumormanifestationen
- palliative Situation

**6. Verlauf & Erkenntnis**

**Verlauf:**

progredient

**Lebt aktuell:**

nein (verstorben 2025)

**Erkenntnis / Zusammenfassung**

Metastasiertes kolorektales Adenokarzinom mit multipler Organbeteiligung.

Trotz multimodaler Therapie:

- keine ausreichende Tumorkontrolle
- Progression der Erkrankung
- palliative Situation mit Schmerztherapie
- letaler Verlauf

## DIFFERENZIALDIAGNOSE

### Hauptbewertung:

progrediente, metastasierte Tumorerkrankung (Kolonkarzinom)

### Differenzialdiagnosen (retrospektiv bewertet)

#### 1. Progression des metastasierten Kolonkarzinoms – sehr hoch wahrscheinlich ●

- multiple Metastasen
- systemische Ausbreitung
- Hauptursache des Verlaufs

#### 2. Unzureichendes Therapieansprechen – sehr wahrscheinlich ●

- trotz DZT + Immunmodulation
- Tumorbiologie dominierend

#### 3. Hohe Tumorlast / fortgeschrittenes Stadium – entscheidend ●

- limitierter therapeutischer Einfluss

#### 4. Palliative Krankheitsphase – wahrscheinlich ●

- Schmerztherapie notwendig
- fortgeschrittene Erkrankung

#### 5. Immunologische Erschöpfung / Therapielimit – möglich ●

- bei fortgeschrittener Erkrankung häufig

#### ● Medical Evidence AI – Ampel-Scoring (FINAL)

### Gesamteinschätzung:

● ROT – aggressive, nicht kontrollierbare Erkrankung

### Wahrscheinlichkeit aktive Tumorerkrankung (retrospektiv):

>95 %

### Bewertung

**Tumorbiologie:** ● aggressiv

**Metastasen:** ● multiple

**Verlauf:** ● progredient

**Therapieansprechen:** ● unzureichend

**Gesamtsituation:** ● palliativ

## **Verlaufsbeurteilung**

### **Remission:**

✗ keine

### **Stabilisierung:**

✗ nicht erreicht

### **Progress:**

✓ eindeutig

## **Interne Medical Evidence Bewertung**

Sehr klarer High-Risk-Verlauf

entscheidende Faktoren:

- metastasiertes Kolonkarzinom
- multiple Organmanifestationen
- palliative Situation
- begrenzte Therapieeffekte

## **Klinische Einordnung**

Ziel war vermutlich:

- Lebensverlängerung
- Symptomkontrolle
- Lebensqualität

nicht kurativ erreichbar