

# Informationen zur Früherkennung von Dickdarmkrebs



**Früherkennung von  
Dickdarmkrebs :**

**Ab 50 Jahren  
spreche ich mit  
meinem Arzt  
darüber**

## **Inhaltsverzeichnis**

<b>Entscheidungshilfe und Hausarzt</b>	3
<b>Dickdarmkrebs: Was ist das?</b>	4
Der Dickdarm	4
Dickdarmkrebs	4
<b>Prävention</b>	5
<b>Früherkennung von Dickdarmkrebs</b>	5
Weshalb eine Früherkennung?	5
Wie wirksam verringert die Früherkennung die Sterblichkeit?	6
Ab welchem Alter sollte eine Früherkennung in Betracht gezogen werden?	7
Die Grenzen der Tests zur Früherkennung von Dickdarmkrebs	8
Die Früherkennungsuntersuchungen	8
Test zum Nachweis von okkultem Blut im Stuhl (chemische Analyse des Stuhls)	9
Darmspiegelung (Koloskopie)	9
<b>Weshalb werden zwei Früherkennungsmethoden angeboten?</b>	11
<b>Wie lässt sich eine Entscheidung treffen?</b>	11
<b>Durchführung, Vorteile, Risiken und Nachteile der Früherkennungstests</b>	12
<b>Ablauf der Früherkennung</b>	15
<b>Medizinische Fachbegriffe</b>	18
<b>Weitere Informationen</b>	19



## Ihr Hausarzt kann :

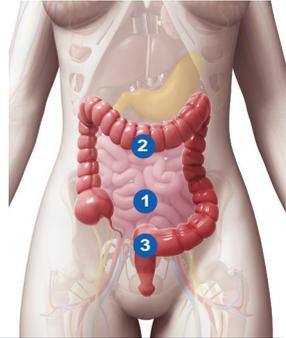
- Ihnen den Nutzen und die Unannehmlichkeiten erläutern, die mit den Tests zur Früherkennung von Dickdarmkrebs verbunden sind;
- Ihnen helfen, eine Entscheidung zu treffen.

# Dickdarmkrebs: Was ist das?

## Der Dickdarm

Der Dickdarm ist ein Teil des Darms. Der Darm befindet sich im Bauch und besteht aus drei Abschnitten: Dünndarm, Dickdarm (Kolon) und Enddarm (Rektum), der mit dem Anus endet.

- 1 Dünndarm
- 2 Dickdarm (Kolon)
- 3 Enddarm (Rektum)

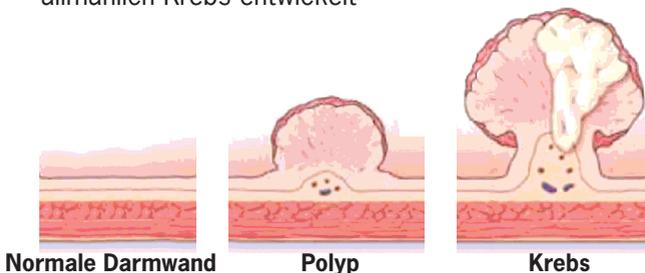


## Dickdarmkrebs

In der Schweiz erkranken 5 von 100 Personen vor dem Alter von 80 Jahren an Dickdarmkrebs (der auch als Kolon- oder Darmkrebs bezeichnet wird). Die meisten dieser Krebserkrankungen treten nach dem 50. Altersjahr auf.

Dickdarmkrebs entwickelt sich meist aus Krebsvorstufen, die als Polypen bezeichnet werden:

- Ab dem Alter von 50 Jahren entwickeln sich bei mehr als jeder vierten Person Darmpolypen
- Nur aus einigen dieser Polypen entsteht Krebs
- Es dauert etwa zehn Jahre, bis sich aus einem Polypen allmählich Krebs entwickelt



## Prävention

Leider besteht kein absoluter Schutz gegen Dickdarmkrebs. Um das Risiko zu senken, dass sich diese Krankheit bei Ihnen entwickelt, sollten Sie:

- Täglich eine ausreichende Menge Früchte und Gemüse essen
- Den Verzehr von rotem Fleisch einschränken
- Sich ausreichend und regelmässig bewegen und möglichst gut auf Ihr Gewicht achten
- Übermässigen Alkoholkonsum vermeiden und nicht rauchen

Weitere Informationen: [www.krebsliga.ch/de/praevention](http://www.krebsliga.ch/de/praevention)

## Früherkennung von Dickdarmkrebs

### Weshalb eine Früherkennung?

Dickdarmkrebs:

-  Entwickelt sich in der Regel aus Krebsvorstufen (Polypen)
-  Verläuft sehr lange stumm (ohne Alarmzeichen)
-  Wird oft erst spät in einem fortgeschrittenen Stadium entdeckt

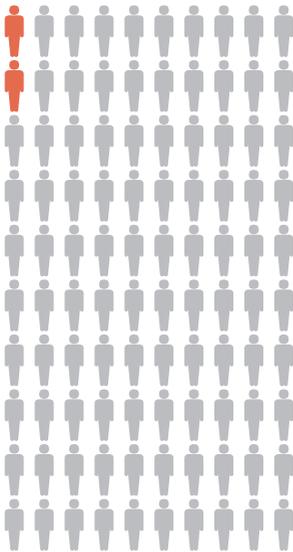
Eine späte Diagnose erschwert die Behandlung und verringert die Heilungschancen.

Mit der Durchführung eines Früherkennungstests lässt sich das Risiko verringern:

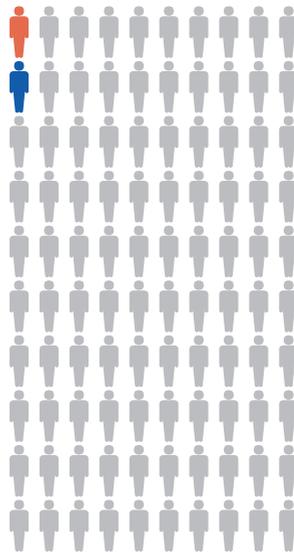
-  An Dickdarmkrebs zu erkranken (Entfernung der Polypen)
-  An dieser Krankheit zu sterben (frühzeitige Behandlung)

## Wie wirksam verringert die Früherkennung die Sterblichkeit?

Die meisten Dickdarntumoren treten nach dem 50. Altersjahr auf. Etwa 2 von 100 (2%) Personen sterben trotz Behandlung an dieser Krebserkrankung. Mit einer regelmässigen Früherkennung lässt sich die Zahl dieser Todesfälle von etwa 2 von 100 auf 1 von 100 (50%) senken. Eine Person von 100 wird mit regelmässigen Früherkennung nicht an Dickdarmkrebs sterben.



Ohne Früherkennung werden in der Schweiz 2 von 100 (2%) Personen vor dem 80. Altersjahr an Dickdarmkrebs sterben.



Mit regelmässiger Früherkennung wird in der Schweiz etwa 1 von 100 (1%) Personen vor dem 80. Altersjahr an Dickdarmkrebs sterben.

## Ab welchem Alter sollte eine Früherkennung in Betracht gezogen werden?

- ➡ Personen, bei denen bei direkten Verwandten Fälle von Dickdarmkrebs oder Darmpolypen aufgetreten sind: Früherkennung des Dickdarmkrebs sollte man in der Regel vor dem Alter von 50 Jahren beginnen. Wenn in Ihrer engeren Familie bereits Dickdarmkrebs oder Polypen aufgetreten sind, sollten Sie mit Ihrem Arzt darüber sprechen.
- ➡ Männer und Frauen, in deren Familie kein Fall von Dickdarmkrebs oder Polypen bekannt ist: Die Früherkennung wird ab dem Alter von 50 Jahren empfohlen, da ab diesem Zeitpunkt das Risiko mit dem Alter zunimmt.

### Achtung:

Falls bei Ihnen eines der folgenden Symptome auftritt, sollten Sie Ihren Arzt unabhängig von Ihrem Alter für eine Kontrolle aufsuchen:

- Blut im Stuhl
- Eine unerklärliche Gewichtsabnahme
- Ungewöhnliche Verdauungsbeschwerden (Schmerzen, Durchfall oder Verstopfung)



Ab 50 Jahren  
spreche ich mit  
meinem Arzt  
darüber

## Die Grenzen der Tests zur Früherkennung von Dickdarmkrebs

Mit den Tests zur Früherkennung von Dickdarmkrebs lässt sich diese Krankheit in den meisten Fällen erkennen, bevor Symptome auftreten. Allerdings ist zu berücksichtigen :

- ➡ Mit keinem Test lassen sich alle Tumoren und alle Polypen sicher erkennen: Es besteht somit das Risiko eines Resultats, das fälschlicherweise beruhigt
- ➡ Aus den Polypen, die im Rahmen der Früherkennung entdeckt und entfernt werden, hätte sich unter Umständen nie Krebs entwickelt

Deshalb ist zu beachten, dass die systematische Früherkennung von Dickdarmkrebs im Einzelfall möglicherweise keinen Nutzen bringt oder mit Unannehmlichkeiten verbunden ist.

Doch wer Früherkennungstests durchführen lässt, nutzt alle Chancen um das Risiko zu verringern, an dieser Krankheit zu sterben.

Sie können frei entscheiden, ob Sie an der Früherkennung teilnehmen möchten oder nicht.

## Die Früherkennungstests

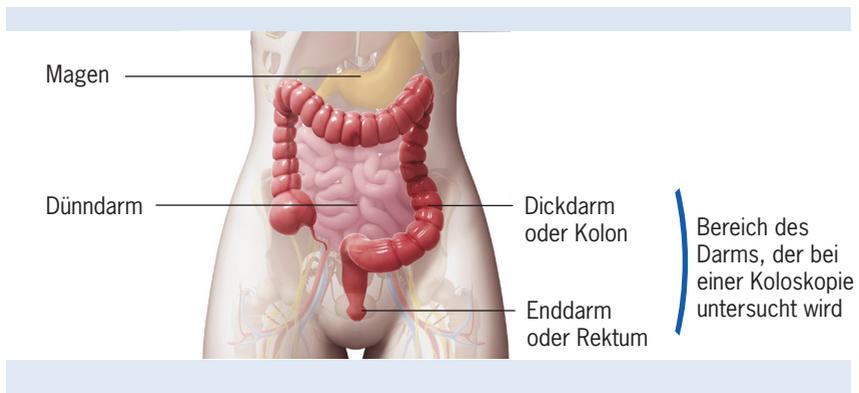
Ihr Arzt kann Ihnen zwei Tests anbieten: Blutnachweis im Stuhl und die Koloskopie. Diese Tests werden von der Grundversicherung übernommen.

## Test zum Nachweis von okkultem Blut im Stuhl (chemische Analyse des Stuhls)

Dickdarmtumoren und Polypen bluten oft, bevor andere Symptome auftreten. Anfänglich vermischen sich sehr kleine Mengen Blut mit dem Stuhl. Mit bloßem Auge ist das Blut somit nicht erkennbar (es wird deshalb als "okkultes Blut" bezeichnet). Diese Spuren von Blut lassen sich mit verschiedenen Tests nachweisen. Heute verwendet man einen immunchemischen Test der neuesten Generation, der leistungsfähiger ist als die früher verwendeten Tests. Pro Test muss nur eine Stuhlprobe entnommen werden.

## Darmspiegelung (Koloskopie)

Die Koloskopie ist eine endoskopische Untersuchung des Dickdarms, die durch einen Facharzt für Magen-Darm-Krankheiten (Gastroenterologe) durchgeführt wird. Bei dieser Untersuchung lässt sich der gesamte Dickdarm mit Hilfe eines biegsamen Rohrs, das mit einer Kamera ausgestattet ist, untersuchen. So lassen sich allfällige Polypen oder Tumoren erkennen. Die Koloskopie wird entweder gleich als Früherkennungstest angeboten (Früherkennungskoloskopie) oder in einem zweiten Schritt durchgeführt, falls der Test zum Blutnachweis im Stuhl ein positives Resultat ergeben hat.





## Meinungen von Patienten

**André (65 Jahre)** «Niemand in meiner Familie hatte je Darmkrebs. Deshalb habe ich mich entschieden, alle zwei Jahre den Test auf okkultes Blut im Stuhl durchführen zu lassen. Ich ziehe dies einer invasiven Untersuchung vor.»

**Angela (52 Jahre)** « Wenn ich mich schon einer lästigen Untersuchung unterziehen muss, dann lieber nur alle zehn Jahre. Ausserdem kann bei der Koloskopie den gesamten Dickdarm betrachtet werden, das erscheint mir wirksamer.»

## Weshalb werden zwei Früherkennungsmethoden angeboten?

Beide Früherkennungsmethoden sind nachweislich wirksam, wenn eine ganze Bevölkerungsgruppe zur Teilnahme an der Früherkennung von Dickdarmkrebs eingeladen wird. Jede hat jedoch spezifische Vor- und Nachteile, die in der Tabelle auf den Seiten 12 und 13 zusammengestellt sind.

## Wie lässt sich eine Entscheidung treffen?

### 1. Schritt

Zunächst muss entschieden werden, ob überhaupt ein Test zur Früherkennung von Dickdarmkrebs durchgeführt werden soll oder nicht. Einige betrachten Früherkennung als wichtig. Andere erachten die Gefahr, an dieser Krebsart zu sterben, als gering und möchten deshalb keine besonderen Massnahmen treffen.

### 2. Schritt

Wenn Sie sich grundsätzlich für die Früherkennung entschieden haben, müssen Sie in einem zweiten Schritt auswählen, welchen Test Sie durchführen lassen möchten.

Ab 50 Jahren  
**spreche ich mit  
meinem Arzt  
darüber**

# Durchführung – Vorteile, Risiken und Nachteile der

## Nachweis von okkultem Blut im Stuhl

Wie wird der Test durchgeführt?	<ul style="list-style-type: none"><li>→ Zu Hause Entnahme einer kleinen Menge Stuhl mit Hilfe einer speziell abgegebenen Vorrichtung</li><li>→ Einsenden der Stuhlprobe per Post und Analyse in einem spezialisierten Labor</li></ul>
Erhalt der Resultate	<ul style="list-style-type: none"><li>→ Information durch Ihren Hausarzt</li></ul>
Kostenübernahme	<ul style="list-style-type: none"><li>→ Ab dem Alter von 50 Jahren wird die Stuhluntersuchung von den Krankenkassen übernommen. Übrig bleiben zu Lasten des Patienten die Abzugsfranchise und 10% Selbstbehalt. Durchschnittskosten ~ 30-50 CHF.</li></ul>
Häufigkeit der Durchführung	<ul style="list-style-type: none"><li>→ <b>Alle zwei Jahre</b></li></ul>
Welche Vorteile bestehen?	<ul style="list-style-type: none"><li>→ Keine Vorbereitung notwendig</li><li>→ Einfach durchzuführen</li></ul>
Verlässlichkeit des Nachweises von Dickdarmkrebs	<ul style="list-style-type: none"><li>→ Hoch, sofern der Test regelmässig alle zwei Jahre durchgeführt wird</li></ul>
Welche Nachteile bestehen?	<ul style="list-style-type: none"><li>→ Risiko von «falsch negativen» Resultaten: Polypen und Tumoren bluten nicht immer. Der Test muss deshalb mindestens alle zwei Jahre wiederholt werden</li><li>→ Risiko von «falsch positiven» Resultaten: Eine Blutung im Magen-Darm-Trakt kann auch auftreten, ohne dass Polypen oder Krebs vorliegen</li><li>→ Bei einem positiven Test <b>muss systematisch eine Koloskopie durchgeführt werden</b></li></ul>

# Früherkennungstests

## Früherkennungskoloskopie

- «Vorbereitung zu Hause»: Diät während 48 Stunden und Einnahme einer speziellen Lösung zur «Reinigung» des Darms am Vorabend
- Durchführung in der Praxis eines Gastroenterologen, in einer Klinik oder einem Spital
  - ▶ → In der Regel erhalten Sie ein Beruhigungsmittel, das Sie in einen leichten Schlaf versetzt
  - ▶ → Die Untersuchung dauert gewöhnlich 30-45 Minuten oder, wenn Polypen entfernt werden müssen, manchmal auch länger
- Information durch Ihren Hausarzt
- Ab einem Alter von 50 Jahren wird die Koloskopie von den Krankenkassen übernommen. Übrig bleiben zu Lasten des Patienten die Abzugsfranchise und 10% Selbstbehalt. Durchschnittskosten 800-1600 CHF.
- **Alle zehn Jahre**
- Bester Test um Polypen zu erkennen bevor daraus Krebs entsteht
- Die Polypen werden während der Untersuchung direkt entfernt
- Sehr hoch, sofern die «Vorbereitung zu Hause» korrekt durchgeführt wird
- Sehr geringes Risiko einer schweren Komplikation (Darmperforation oder starke Blutung): etwa 2 Fälle auf 1`000 Koloskopien
- Falls Ihnen ein Beruhigungsmittel verabreicht wird, dürfen Sie danach 12 bis 24 Stunden kein Fahrzeug lenken (Wirkung des Beruhigungsmittels)



Dickdarmkrebs:  
Auch wenn ich mich gesund  
fühle – ab 50 Jahren  
**spreche ich mit  
meinem Arzt  
darüber**

## Ablauf der Früherkennung

### **Wie können 50 - bis 69 -Jährige an einer Früherkennung für Dickdarmkrebs teilnehmen ?**

Der Zugang zur Früherkennung von Dickdarmkrebs erfolgt über einen Besuch bei Ihrem Hausarzt, der Sie beraten kann.

### **Wann sollten Sie mit dem Hausarzt einen Termin für diese Konsultation vereinbaren?**

Alle Personen, an die sich diese Früherkennung richtet, können sich direkt an Ihren Hausarzt wenden.

### **Weshalb empfiehlt sich vor der erstmaligen Teilnahme an der Früherkennung ein Arztbesuch mit persönlicher Beratung?**

Der Hausarzt kann Sie beraten, damit Sie eine Entscheidung hinsichtlich der Früherkennung von Dickdarmkrebs treffen können. Er berücksichtigt dabei Ihre Krankengeschichte, Krankheiten in Ihrer Familie und Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand. Er kann auch Ihre Fragen zu den Früherkennungstests beantworten.



Konsultation beim

Entscheid für den Test auf okkultes Blut im Stuhl



Bezug des Sets bei Ihrem Hausarzt



Entnahme von Stuhl zu Hause und  
Einsendung per Post an das Labor

Resultat innerhalb einer Woche

Blut im Stuhl

Positives Resultat  
7 von 100 Fällen: Verordnung einer  
Koloskopie durch den Hausarzt

- Koloskopie mit Auffälligkeiten:  
Medizinische Betreuung
- Koloskopie ohne Auffälligkeiten:  
Erneute Einladung nach zehn  
Jahren

Kein Blut im Stuhl

Negatives, d. h. normales Resultat  
93 von 100 Fällen:

Alle zwei Jahre wiederholen  
des Testes ohne zwingende  
Konsultation bei Ihrem Hausarzt

# Früherkennung»

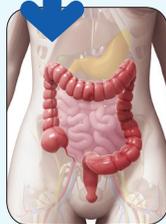
## Teilnahme entschieden

Hausarzt

Entscheid für die Koloskopie



«Darmvorbereitung zu Hause»:  
Abführmittel am Vorabend der  
Untersuchung



Durchführung der Koloskopie durch  
einen Gastroenterologen

Koloskopie mit Auffälligkeiten

Abnormales Resultat  
30 von 100 Fällen

- Entfernung der Polypen und wiederholen der Koloskopie nach 3-5 Jahren, oder Einleitung einer Behandlung falls sich eine Krebserkrankung bestätigt.
- Die Einzelheiten der Überwachung sind mit Ihrem Gastroenterologen festzulegen

Normale Koloskopie

Normales Resultat  
70 von 100 Fällen

Alle zehn Jahre wiederholen der Koloskopie. Bei diesem Früherkennungstest ist für jede Teilnahme ein Besuch bei Ihrem Hausarzt notwendig.

## Medizinische Fachbegriffe

<b>Darm</b>	Verdauungskanal zwischen dem Magen und dem Anus. Darmkrebs tritt am häufigsten im Dickdarm auf, der auch als Kolon bezeichnet wird. Unter Darmkrebs wird in der Regel Dickdarmkrebs verstanden.
<b>Darmkrebs</b>	Gleiche Krankheit wie Dickdarmkrebs.
<b>Diagnose</b>	Durchführung einer Untersuchung, um die Ursache eines Symptoms abzuklären (Blutung im Verdauungstrakt, Darmpassagestörungen...).
<b>Endoskopische Untersuchung</b>	Visuelle Untersuchung der Innenwand des Verdauungskanals mit einer Kamera, die am Ende eines dünnen, biegsamen Rohrs (Endoskops) angebracht ist.
<b>Früherkennung</b>	Durchführung eines Tests, mit dem sich ein allfälliger Krebs oder eine Krebsvorstufe erkennen lässt, obwohl noch keine Symptome vorliegen.
<b>Gastroenterologe</b>	Arzt, der auf Krankheiten des Verdauungssystems spezialisiert ist.
<b>Kolon</b>	Dickdarm, letzter Abschnitt des Verdauungstrakts. Bereich des Verdauungstrakts, in dem Krebs entsteht.
<b>Koloskopie</b>	Endoskopische Untersuchung des Dickdarms durch den Enddarm. Wird auch als Kolonoskopie oder Darmspiegelung bezeichnet.
<b>Okkulte Blutung</b>	Blutung, die mit bloßem Auge nicht erkennbar ist.
<b>Passagestörungen</b>	Durchfall, Verstopfung, abwechselnd Durchfall und Verstopfung.
<b>Polyp</b>	Wucherung an der Darminnenwand, Vorstufe von Dickdarmkrebs.
<b>Sedierung</b>	Leichter Schlafzustand, der durch ein Medikament (Beruhigungsmittel) herbeigeführt wird.
<b>Sterblichkeit</b>	Anzahl Todesfälle pro Jahr (oder innerhalb eines anderen vorgegebenen Zeitraums).
<b>Stuhl</b>	Kot.
<b>Symptome</b>	Schmerzen, Durchfall, Verstopfung, Blutungen oder andere Zeichen einer Krankheit.

## Nähere Informationen

### **Swiss cancer screening:**

Informationsportal für Früherkennungsprogramme :

<http://www.swisscancerscreening.ch/> (Rubrik «Darmkrebs»)

### **Krebsliga Schweiz :**

<http://www.krebsliga.ch/de/praevention>

### **Diese Broschüre ist in mehreren Sprachen erhältlich :**

- Herunterladen im PDF-Format auf der Website

[www.swisscancerscreening.ch](http://www.swisscancerscreening.ch) (Rubrik «Darmkrebs»)

### **Quellen**

Um die Lesbarkeit dieser Broschüre zu verbessern, wurde auf die Angabe der Quellen verzichtet, die für die Erarbeitung herangezogen wurden. Die vollständigen Quellen können auf der Website von swiss cancer screening (Schweizerischer Verband der Krebs-Früherkennungsprogramme) unter folgender Adresse abgerufen werden: [www.swisscancerscreening.ch](http://www.swisscancerscreening.ch)

### **Konzeption/Redaktion**

Die Originalversion vom Dokument wurde von der Arbeitsgruppe «Décision partagée et information des patients et des médecins» des Programms des Kantons Waadt, zur Früherkennung von Dickdarmkrebs, konzipiert und verfasst.

Dieses Dokument wurde für das Forschungsprojekt «Förderung der partizipativen Medizin in der Früherkennung von Darmkrebs» adaptiert, unterstützt vom Nationalen Forschungsprogramm (NFP) 74 «Smarter Medicine», für Patienten die in Kantonen ohne Früherkennungsprogramme leben.

### **Finanzierung**

PMU und IUMSP, CHUV, Lausanne - Fondation vaudoise pour le dépistage du cancer Kanton Waadt - Krebsliga Schweiz - Swiss cancer screening.



Polyclinique  
Médicale  
Universitaire  
CH-Lausanne



IUMSP – Institut universitaire de  
médecine sociale et préventive



Schweizerischer Verband der Krebs-Früherkennungsprogramme  
Fédération suisse des programmes de dépistage du cancer  
Federazione svizzera dei programmi di screening del cancro

