



## S3-Leitlinie Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Patientinnen mit Endometriumkarzinom

Im Zeitraum von Januar 2014 bis März 2018 wurde erstmalig in Deutschland eine S3-Leitlinie zum Endometriumkarzinom im Rahmen und mit der Förderung des Leitlinienprogramms Onkologie entwickelt. Unter Federführung der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe und der Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie in der Deutschen Krebsgesellschaft fanden sich 34 Fachgesellschaften und 6 Experten zusammen, um evidenzbasierte Empfehlungen zu Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Erkrankung zu konsentieren.

Das Endometriumkarzinom (EC) ist in Deutschland mit jährlich ca. 11.300 Neuerkrankungen und einem Anteil von 5,1 % an allen bösartigen Neubildungen die vierthäufigste Krebserkrankung bei Frauen und die häufigste bösartige Erkrankung der weiblichen Geschlechtsorgane. Angesichts der demographischen Entwicklung mit ständig steigender Lebenserwartung ist mit einer weiterhin zunehmenden Inzidenz des EC zu rechnen.

» Durch die demographische Entwicklung ist mit einer weiter steigenden Inzidenz des EC zu rechnen

Etwa 2400 Frauen sterben in Deutschland pro Jahr an einem EC. Für diese Frauen mit ungünstiger Prognose ist eine Optimierung der Therapie erforderlich. Bei vielen Frauen mit einem EC mit relativ guter Prognose erfolgt häufig

eine Übertherapie im Sinne von nicht erforderlicher operativer Radikalität und/oder nicht erforderlicher Strahlen- bzw. Chemotherapie.

Durch eine evidenzbasierte risikoadaptierte Therapie können bei den Frauen mit Endometriumkarzinom mit geringem Risiko eine unnötige Radikalität bei der Operation und eine nicht sinnvolle adjuvante Strahlen- und/oder Chemotherapie vermieden werden. Dies reduziert zum einen deutlich die therapieinduzierte Morbidität und erhöht die Lebensqualität der Patientinnen. Auf der anderen Seite werden unnötige Kosten vermieden. Für die Frauen mit einem Endometriumkarzinom mit hohem Rezidivrisiko definiert die Leitlinie die optimale operative Radikalität sowie die ggf. erforderliche Chemotherapie und/oder adjuvante Strahlentherapie. Durch den evidenzbasierten optimalen Einsatz der verschiedenen Therapiemodalitäten sollten Überleben und Lebensqualität dieser Patientinnen verbessert werden. Die S3-Leitlinie zum Endometriumkarzinom soll eine Grundlage für die Arbeit der zertifizierten gynäkologischen Krebszentren sein. Die auf der Leitlinie basierenden Qualitätsindikatoren sollen in den Zertifizierungsprozess dieser Zentren einfließen.

Die Empfehlungen der Leitlinie richten sich an alle Ärzte sowie Angehörige von Berufsgruppen, die mit der Versorgung von Patientinnen mit Endometriumkarzinom befasst sind. Dies sind vor allem Gynäkologen, Allgemeinmediziner, Radiologen, Pathologen, Radioonkologen, Hämatologen/Onkologen, Psy-

choonkologen, Palliativmediziner und Pflegekräfte.

Die Leitlinie richtet sich ferner an alle an einem EC erkrankte Frauen und deren Angehörige.

Weitere Adressaten der Leitlinie sind:

- die medizinisch-wissenschaftlichen Fachgesellschaften und Berufsverbände,
- Interessenvertretungen (Frauengesundheitsorganisationen, Patienten- und Selbsthilfeorganisationen),
- Qualitätssicherungseinrichtungen und Projekte auf Bundes- und Länderebene (aQua – Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen, Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren usw.),
- gesundheitspolitische Einrichtungen und Entscheidungsträger auf Bundes- und Länderebene,
- Kostenträger und
- die Öffentlichkeit zur Information über eine evidenzbasierte Vorgehensweise beim EC.

Tab. 1 Steuergruppe

	Name	Stadt
1	Prof. Dr. Günter Emons (Leitlinienkoordinator)	Göttingen
2	Prof. Dr. Eric Steiner (stellvertr. Leitlinienkoordinator)	Rüsselsheim
3	Dr. med. Nina Bock (Redaktion)	Göttingen
4	Kerstin Paradies	Hamburg
5	Dr. med. Christoph Uleer	Hildesheim
6	Prof. Dr. med. Dirk Vordermark	Halle/Saale

Hier steht eine Anzeige.



**Tab. 2** Beteiligte Fachgesellschaften und Organisationen

Beteiligte Fachgesellschaften und Organisationen	Mandatsträger	Stellvertreter
ADT (AG Deutscher Tumorzentren)	Prof. Dr. med. Olaf Ortmann, Regensburg	–
AET (AG Erbliche Tumorerkrankungen der DKG)	Prof. Dr. med. Stefan Aretz, Bonn	Prof. Dr. med. Rita Katharina Schmutzler, Köln Prof. Dr. med. Alfons Meindl, München (einmalig 06/2015)
AGO (Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie in der DGGG und DKG)	Prof. Dr. med. Peter Mallmann, Köln	–
AGO Studiengruppe (Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie [AGO] Studiengruppe)	PD Dr. med. Christian Kurzeder, Basel	Prof. Dr. med. Felix Hilpert, Hamburg
AIO (Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie der DKG)	Dr. med. Volker Hagen, Dortmund	PD Dr. med. Anne Letsch, Berlin
APM (Arbeitsgemeinschaft Palliativmedizin der Deutschen Krebsgesellschaft)	Prof. Dr. med. Birgitt van Oorschot, Würzburg	Dr. med. Joan Elisabeth Panke, Essen
ARO (Arbeitsgemeinschaft Radiologische Onkologie der DKG)	Prof. Dr. med. Stefan Höcht, Saarlouis	Prof. Dr. med. Vratislav Strnad, Erlangen
ASORS (AG Supportive Maßnahmen in der Onkologie, Rehabilitation und Sozialmedizin der DKG)	Prof. Dr. med. Petra Feyer, Berlin Prof. Dr. med. Gerlinde Egerer, Heidelberg [bis 10.2015]	[Dr. med. Christiane Niehues, Berlin] Dr. med. Timm Dauelsberg, Nordrach
BLFG (Bundesarbeitsgemeinschaft Leitender Ärztinnen und Ärzte in der Frauenheilkunde und Geburtshilfe)	Prof. Dr. med. Michael Friedrich, Krefeld	–
BNGO (Berufsverband Niedergelassener Gynäkologischer Onkologen in Deutschland)	Dr. med. Christoph Uleer, Hildesheim	–
BVF (Berufsverband der Frauenärzte)	Dr. med. Wolfgang Cremer, Hamburg	–
BVDST (Bundesverband Deutscher Strahlentherapeuten)	Prof. Dr. med. Franz-Josef Prott, Wiesbaden	Prof. Dr. med. Peter Niehoff, Offenbach
BV Pathologie (Bundesverband Deutscher Pathologen)	Prof. Dr. med. Lars-Christian Horn, Leipzig	Prof. Dr. med. Doris Mayr, München
DEGRO (Deutsche Gesellschaft für Radioonkologie)	Prof. Dr. med. Dirk Vordermark, Halle	–
DEGUM (Deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin)	Prof. Dr. med. Heinrich Prömpeler, Freiburg	Prof. Dr. med. Dieter Grab, München
DGAV (Deutsche Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie)	Prof. Dr. med. Jan Langrehr, Berlin	–
DGCH (Deutsche Gesellschaft für Chirurgie)	Prof. Dr. med. Steffen Leinung, Grimma [† 25.11.2016]	–
DGE (Deutsche Gesellschaft für Endokrinologie)	Prof. Dr. Matthias W. Beckmann, Erlangen	–
DGGG (Deutsche Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe)	Prof. Dr. med. Rainer Kimmig, Essen	–
DGHO (Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie)	PD Dr. med. Anne Letsch, Berlin	Dr. med. Volker Hagen, Dortmund
DGN (Deutsche Gesellschaft für Nuklearmedizin)	Prof. Dr. med. Michael J. Reinhardt, Oldenburg	Prof. Dr. med. Michael Kreißl, Magdeburg
DGP (Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin)	Prof. Dr. med. Bernd Alt-Epping, Göttingen	–
DGP (Deutsche Gesellschaft für Pathologie)	Prof. Dr. med. Lars-Christian Horn, Leipzig	Prof. Dr. med. Doris Mayr, München
DMG (Deutsche Menopause Gesellschaft)	Prof. Dr. med. Ludwig Kiesel, Münster	Dr. med. Ralf Witteler, Münster
DRG (Deutsche Röntgengesellschaft)	Prof. Dr. med. Jan Menke, Göttingen	–
FSH (Frauenselbsthilfe nach Krebs)	Marion Gebhardt, Forchheim	Annemarie Schorsch, Bad Soden
GFH (Deutsche Gesellschaft für Humangenetik)	Dr. med. Verena Steinke-Lange, München	Dr. med. Nils Rahner, Düsseldorf (einmalig 04/2016)
KOK (Arbeitsgemeinschaft der DKG: Konferenz Onkologische Kranken- und Kinderkrankenpflege)	Kerstin Paradies, Hamburg	–
NOGGO (Nord-Ostdeutsche Gesellschaft für Gynäkologische Onkologie)	Prof. Dr. med. Werner Lichtenegger, Berlin	Prof. Dr. med. Alexander Mustea, Greifswald
OEGGG (Österreichische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe)	Prof. Dr. med. Alain-Gustave Zeimet, Innsbruck	Prof. Dr. med. Edgar Petru, Graz
PRIO (Arbeitsgemeinschaft der DKG Prävention und integrative Medizin in der Onkologie)	Prof. Dr. med. Volker Hanf, Fürth	Prof. Dr. med. Jutta Hübner, Jena
PSO (Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Psychoonkologie)	Prof. Dr. phil. Joachim B. Weis, Freiburg	Dr. med. Anne D. Rose, Berlin
SGGG (Schweizer Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe)	Prof. Dr. med. Michael D. Mueller, Bern	PD Dr. med. Edward Wight, Basel
ZVK (Zentralverband der Physiotherapeuten/Krankengymnasten)	Ulla Henscher, Hannover	Reina Tholen, Bremen/Köln

**Tab. 3** Experten in beratender Funktion, methodische Begleitung und weitere Mitarbeiter

Experten	Stadt
PD Dr. Dr. Gerd Bauerschmitz	Göttingen
Prof. Dr. Markus Fleisch	Düsseldorf
Prof. Dr. Ingolf Juhasz-Böss	Homburg/Saar
Prof. Dr. Sigurd Lax	Graz
Prof. Dr. Ingo Runnebaum	Jena
Prof. Dr. Clemens Tempfer	Herne
<i>Methodische Begleitung</i>	<i>Stadt</i>
Dr. Monika Nothacker, MPH (AWMF-Institut für Medizinisches Wissensmanagement [AWMF-IMWi])	Berlin
Dipl.-Biol. Susanne Blödt, MScPH (AWMF-Institut für Medizinisches Wissensmanagement [AWMF-IMWi])	Berlin
Dr. Markus Follmann, MPH, MSc, Office des Leitlinienprogramms Onkologie c/o DKG	Berlin
Dipl.-Soz.Wiss. Thomas Langer, Office des Leitlinienprogramms Onkologie c/o DKG	Berlin
Dr. Heike Raatz, MSc; Basel, Institut für Klinische Epidemiologie & Biostatistik (Erstellung eines Evidenzberichts, s. Dokumente zur Leitlinie)	Basel
Dr. Simone Wesselmann, MBA; Deutsche Krebsgesellschaft – Bereich Zertifizierung (Koordination bei der Erstellung der Qualitätsindikatoren)	Berlin
<i>Weitere Mitarbeiter</i>	<i>Stadt</i>
Dr. Nina Bock (Leitliniensekretariat, Leitlinienbewertung, Literaturselektion und -bewertung)	Göttingen
Saskia Erdogan (Leitliniensekretariat, Literaturbewertung)	Göttingen

An der Erarbeitung dieser S3-Leitlinie waren zu einzelnen Aspekten mit sozialmedizinischer Relevanz Ärzte des Kompetenz Centrus Onkologie des GKV-Spitzenverbandes und der MDK-Gemeinschaft beratend beteiligt.

Sie haben an den Abstimmungen zu den einzelnen Empfehlungen nicht teilgenommen und sind für den Inhalt der Leitlinie Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Patientinnen mit Endometriumkarzinom nicht verantwortlich.

Herausgeber ist das Leitlinienprogramm Onkologie der Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e. V. (AWMF), der Deutschen Krebsgesellschaft e. V. (DKG) und der Deutschen Krebshilfe (DKH). Federführende Fachgesellschaft der Aktualisierung war die Deutsche Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e. V. (DGGG) und die Arbeitsgemeinschaft gynäkologische Onkologie (AGO). Die Mitglieder der Leitliniensteuergruppe (Tab. 1) und die von den teilnehmenden Fachgesellschaften und Organisationen (Tab. 2) benannten sowie die von der Steuergruppe eingeladenen Experten (Tab. 3) stellten die Mitglieder der Arbeitsgruppen und sind die Autoren der Leitlinie. Im Konsensusverfahren waren nur die von den teilnehmenden Fachgesellschaften und Organisationen benannten Mandatsträger nach Abschluss spezifischer Interessenkonflikte

stimmberechtigt. Die Leitlinie wurde unter direkter Beteiligung von 2 Patientinnenvertreterinnen erstellt.

Die methodische Vorgehensweise bei der Erstellung der vorliegenden Leitlinie ist im Leitlinienreport dargestellt, der im Internet auf den Seiten des Leitlinienprogramms Onkologie (<http://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/endometriumkarzinom/>) und den Seiten der AWMF (<http://www.awmf.org/>) frei verfügbar ist.

Als Schema der Evidenzgradierung wurde die Klassifikation des Oxford Centre for Evidence Based Medicine (Version 2011) verwendet.

Die Festlegung der Schlüsselfragen und die Verabschiedung der Empfehlungen sowie die Festlegung der Empfehlungsgrade erfolgten im Rahmen von insgesamt 8 Konferenzen der Leitlinien-gruppe mittels formaler Konsensfindung.

Die Leitlinie findet sich als Lang- und Kurzversion unter [www.leitlinienprogramm.de](http://www.leitlinienprogramm.de).

Derzeit wird eine laienverständliche Patientinnenversion der Leitlinie erstellt.

Abschließend dürfen wir dem Leitlinienprogramm Onkologie für die großzügige Unterstützung und allen Beteiligten für die umfangreiche ehrenamtliche Mitarbeit danken.



Prof. Dr. Günter Emons



Prof. Dr. med. Eric Steiner

### Korrespondenzadresse



**Prof. Dr. Günter Emons**  
 Universitätsfrauenklinik  
 Robert-Koch-Str. 40,  
 37075 Göttingen,  
 Deutschland  
[emons@med.uni-goettingen.de](mailto:emons@med.uni-goettingen.de)

**Interessenkonflikt.** G. Emons und E. Steiner geben an, dass kein Interessenkonflikt besteht.