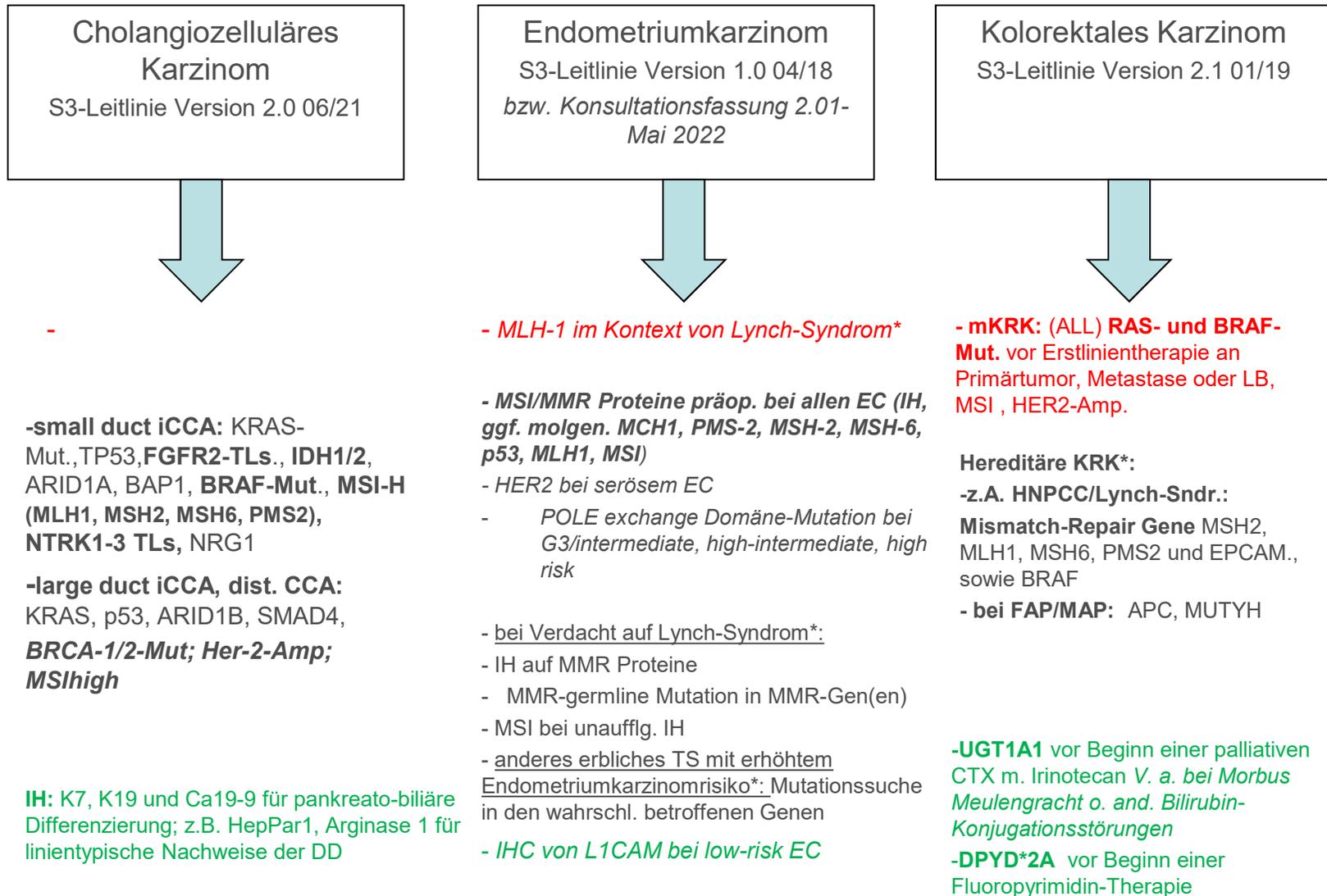


nach aktuell gültigen S3-Leitlinien empfohlene immunhistochemische und molekulargenetische Diagnostik bei Karzinomen

<https://www.krebsgesellschaft.de/deutsche-krebsgesellschaft-wtrl/deutsche-krebsgesellschaft/leitlinien/onkologische-leitlinien-im-ueberblick.html>

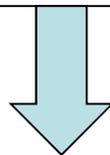
Institut für Pathologie, UKGM Giessen

07/22 rev.01



Diagnostik bei Karzinomen

Melanom
S3-Leitlinie Version 3.3 07/20



muß:

-

sollte:

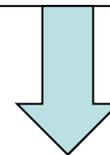
- primär IH: S100B-Protein
- bei Fernmetas. IH: zustz. LDH

- Ab Stadium IIIB bzw. LK-Metast.
bei mukosalem Melanom:
BRAF-, NRAS-, c-kit-Mutationen

optional:

IH (primär): HMB45, Melan A;
lokoregio. Metast.: LDH

Magenkarzinom
S3-Leitlinie 2.0 08/19

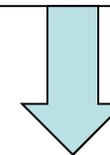


- PD-L1** (b. metastasierend)
- HER2amp** (vor palliativer Therapie
mit Trastuzumab)

- bei V.a. hereditär*:**
HDGC: CDH1-Mutat.
HNPCC: wie bei KolonCa.

molek. Marker in Primärdiagnostik
nur im Rahmen von Studien

Ösophaguskarzinom
S3-Leitlinie Version 3.0 10/21



- PD-L1** (b. metastasierend)

- IH bei gering-/undifferenz. G3/4:
p63, CK5/6, CK7, CK8/18,
Synaptophysin, Chromogranin,
TTF-1 etc.
- bei AC: **HER2amp** (vor palliativer
Therapie mit Trastuzumab)

-

	Ovarialkarzinom S3-Leitlinie Version 5.0 09/21	Pankreaskarzinom S3-Leitlinie Version 2.0 12/21	Prostatakarzinom S3-Leitlinie Version 6.2 10/21
muß:	p53-, BRCA1/2-Mutationen	-	-
sollte:	<ul style="list-style-type: none"> - HRD - ARID1A-Mutationen (V.a. seromuzinöses Ov-Ca) - BRAF-, KRAS-Mutationen (V.a. MC) - V.a. hereditär*: p53-, BRCA1/2-Mutationen, ev. RAD51C, BRIP1 (bei HBOC) (HNPCC wie bei Kolon-Ca) 	<ul style="list-style-type: none"> - germline BRCA1/2 (Pat. mit metast. Pankreas-Ca.) V.a. hereditär*: APC, ATM, BRCA1/2/CDKN2A, PALB2, STK11, TP53 bzw. wie HNPCC 	<ul style="list-style-type: none"> - BRCA1/2 (Pat. mit metast., kastrationsresist. PCA mit vorherg. new hormonal agents therapy)
optional:	zusätzl. spezielle IH-Färbungen zur Typisierung des Ov-Ca (z.B. PAX8, ZK7, ZK20, CDX2)	-dMMR + MSI vor palliativer Immuntherapie (Immuncheckpoint-Inhibitoren)	-

*humangenetische Beratung empfohlen

fett: systemtherapeutische Zielstrukturen