

## Leitlinienreport

### Magenkarzinom, Stand 03/2024

#### 1. Informationen zum Leitlinienreport

Diese Leitlinie wurde in Übereinstimmung mit dem, von den verantwortlichen Fachgesellschaften für ONKOPEDIA erstellten Regelwerk erarbeitet, <https://www.onkopedia.com/de/hinweise>. Die relevante Literatur wurde von den Experten ausgewählt. Quellen sind vor allem die Recherche-Datenbanken Medline (über Pubmed), Cochrane Library und Embase (über Ovid), sowie Übersichtsartikel und publizierte Leitlinien unabhängiger Organisationen. Empfehlungen sind in Textform und in Algorithmen dargestellt. Das Manuskript wurde in einem unabhängigen Peer-Review-Verfahren überprüft.

##### 1. 1. Autorinnen und Autoren der Leitlinie

Florian Lordick, Salah-Eddin Al-Batran, Dirk Arnold, Markus Borner, Christiane J. Bruns, Wolfgang Eisterer, Gerhard Faber, Ines Gockel, Dieter Köberle, Sylvie Lorenzen, Markus Möhler, Ron Pritzkeleit, Michael Stahl, Peter Thuss-Patience, Ewald Wöll, Thomas Zander

**Koordinator der Leitlinie:** Georg Maschmeyer

##### 1. 2. Herausgeber

|         |   |
|---------|---|
| DGHO    | Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie      |
| OeGHO   | Österreichische Gesellschaft für Hämatologie & Medizinische Onkologie |
| SGH-SSH | Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie                           |
| SGMO    | Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Onkologie                |

##### 1. 3. Finanzierung der Leitlinie

Die Finanzierung der Leitlinie erfolgt ausschließlich durch die verantwortlichen Fachgesellschaften.

## 2. Ablauf

|   |                        |
|---|------------------------|
| Beginn der Leitlinienerstellung / Aktualisierung      | 12/2023                |
| Nominierung der Experten durch die Fachgesellschaften | 12/2023                |
| Erstellung der ersten Version                         | 12/2023                |
| Diskussion der ersten Version mit allen Experten      | 12/2023 bis<br>03/2024 |
| Erstellung der Konsensversion                         | 03/2024                |
| Diskussion der Konsensversion mit allen Experten      | 03/2024                |
| Erstellung der finalen Version                        | 03/2024                |
| Redaktionelle Anpassung                               | 03/2024                |
| Veröffentlichung                                      | 03/2024                |
| Veröffentlichung engl. Version                        | 04/2024                |

### **3. Überarbeitung / Änderungen**

#### **3.1. Inhaltlich relevante Änderungen gegenüber der Vorversion**

- Daten zur Relevanz der Helicobacter pylori-Eradikation wurden neu aufgenommen.
- Empfehlungen für Individuen mit CDH1-Keimbahnmutation wurden modifiziert.
- Bildgebende Verfahren und Biomarkerdiagnostik für die Erstdiagnose wurden erweitert.
- Empfehlungen zum Vorgehen in der neoadjuvanten Therapie (HER2-gerichtete Therapie bei HER2-Positivität und Immuncheckpointblockade bei dMMR/MSI-H) wurden erweitert und aktualisiert.
- Therapiealgorithmen für fortgeschrittene Magenkarzinome wurden aktualisiert (kombinierte HER2-gerichtete Therapie und Immuncheckpointblockade bei HER2+ und PD-L1+ in der Erstlinie, Pembrolizumab bei MSI-H in der Zweitlinie).
- Differenzierte Empfehlungen zur Chemotherapie-Doublette oder -Triplette in der Erstlinien-Chemotherapie wurden neu aufgenommen.
- Ausführungen zum Einsatz der HIPEC bei Peritonealkarzinose wurden aktualisiert.
- Neue Literatur wurde bis zum Stichtag 1. März 2024 eingearbeitet.

#### **3.2. Automatisiertes Änderungsdocument**

Über nachfolgenden Link können Sie alle vorgenommenen Änderungen nachverfolgen. Das System vergleicht die aktuell veröffentlichte Leitlinie mit der letzten archivierten Fassung.

Der rot durchgestrichene Text stellt dabei die Textpassagen dar, die aus der aktuellen Version entfernt wurden, grün markierter Text wurde hinzugefügt. Grafiken, die entfernt wurden, erkennt man an einer roten Umrandung, neue Abbildungen sind grün umrandet. Änderungen in Algorithmen und Pfaden können derzeit nicht angezeigt werden.

[Link zur automatischen Änderungsverfolgung](#)