

Inhaltsverzeichnis**Autoren****Aktualität**

[Cholangiozelluläres Karzinom
\(CCC\) / Gallenblasenkarzinom](#)

M. von Heesen (Helios HSK)

17.01.2018

Quellen

Dies ist eine Adaptation der Leitlinien folgender Institutionen/Gesellschaften:

[ESMO](#), [ASCO](#)

Inhaltsverzeichnis

Staging:

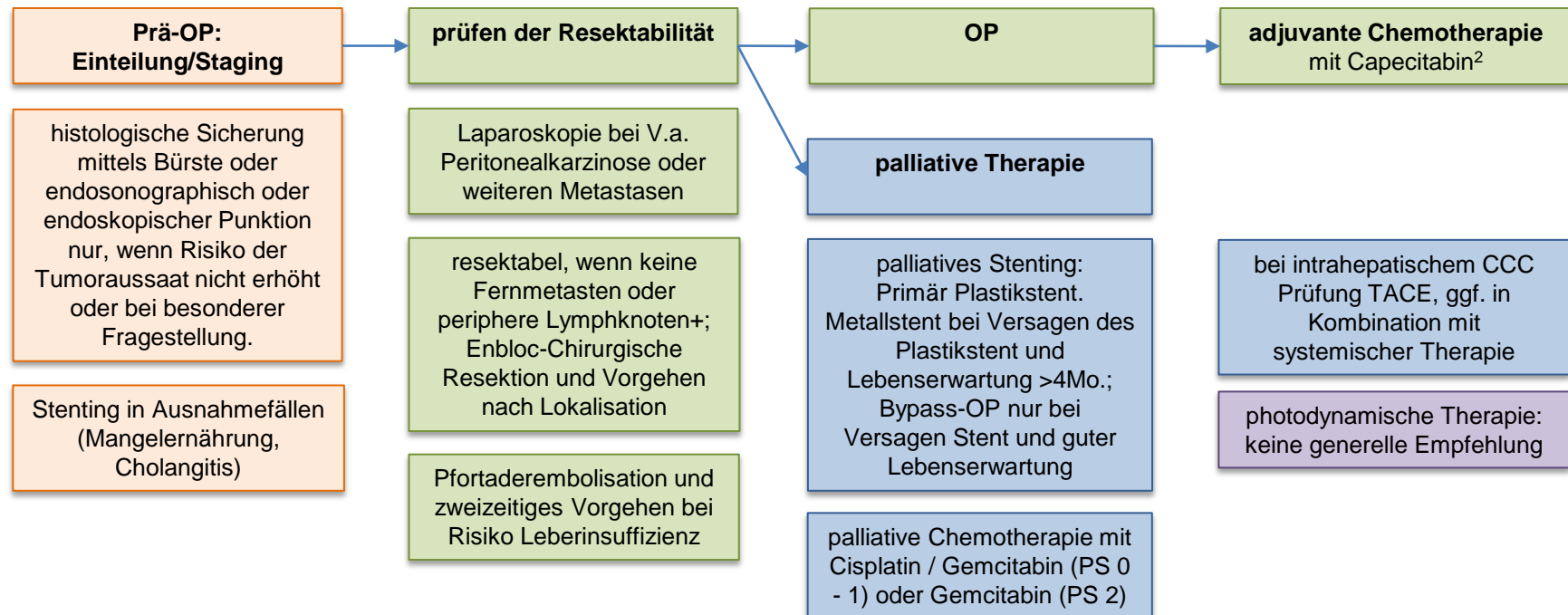
Obligat: Kontrast-MRT oder CT, MRCP
 Fakultativ: ERCP, PTC, Sonografie, Endosonografie, Cholangioscopie
 Tumormarker CA 19-9 (ggf. CA-125)
 Abschätzung des Zirrhose-Grades nach Child-Pugh
 Hepatitis-Serologie
 Ausschluß PBC oder Colitis ulcerosa

Einteilung:

Diffus
 Intrahepatisch
 Perihiliär
 Distal/extrahepatisch
 Gallenblasenkarzinom

Klassifikation nach Bismuth-Corlette für perihiläre Karzinome :

- Typ I: unterhalb Konfluens.
- Typ II: Erreicht Konfluens aber nicht li. oder re. Ductus hepaticus
- Typ III: Verschließt Ductus hepaticus einseitig. Rechts = IIIa/Links = IIIb
- Typ IV: diffus oder bilateral intrahepatisch oder Konfluens mit re. und li. Ductus hepaticus



1. Khan; Gut, 2012;61:1657

2. Valle; Annals of Oncology, 2016;27:28

3. Primrose; ASCO, 2017