**Fall 1**

**(Beschreibung: G1-Case)**

**(fiktives) Datum Tumorboard: 12/2024**

Verlauf:

NET des Dünndarms mit Lymphknoten und Lebermetastasen (ED 2015)

Koloskopie bei unklaren abdominellen Beschwerden 06/2015: Tumor im Ileum 25 cm oberhalb der Ileozökalklappe. G1 NET.

07/2015 CT staging Thorax/Abdomen: Primärtumor des Ileums 40 x 40 x 70 mm. V.a. Lymphknotenmetastasen lokoregionär. V.a. Lebermetastasen in Segment VI und VIII.

07/2015 Resektion der Lebermetastasen in Segment VI und Ablation der Läsion in Segment VIII. Hemicolektomie rechts und Ileumteilresektion mit Lymphadenektomie.

01/2017 V.a. neue Lebermetastase

02/2017 Start Somatoline

02/2018 CT Abdomen: stable disease

03/2019 CT Abdomen: V.a. gering progrediente Lebermetastasen.

Fragestellung:

Weitere Therapie?

Empfehlung:

PET- Bildgebung und PRRT planen.

**Fall 2**

**(Beschreibung: G3-Case Initialdiagnose, Netter 2 analo)**

**(fiktives) Datum Tumorboard: 08/2015**

Verlauf:

NET des Dünndarms mit Lymphknoten und Lebermetastasen (ED 2015)

Koloskopie bei unklaren abdominellen Beschwerden 06/2015: Tumor im Ileum 25 cm oberhalb der Ileozökalklappe. G3 NET, Ki67 48%.

07/2015 CT staging Thorax/Abdomen: Primärtumor des Ileums 40 x 40 x 70 mm. V.a. Lymphknotenmetastasen lokoregionär. V.a. Lebermetastasen in Segment VI und VIII.

07/2015 Hemicolektomie rechts und Ileumteilresektion mit Lymphadenektomie.

Fragestellung:

Weitere Therapie?

Empfehlung:

PET- Bildgebung und PRRT planen, analog zur Netter 2 Studie.

**Fall 3**

**(Beschreibung: G2-Case, geringe SSTR Expression)**

**(fiktives) Datum Tumorboard: 08/2015**

Verlauf:

NET des Dünndarms mit Lymphknoten und Lebermetastasen (ED 2015)

Koloskopie bei unklaren abdominellen Beschwerden 06/2015: Tumor im Ileum 25 cm oberhalb der Ileozökalklappe. G2 NET.

07/2015 CT staging Thorax/Abdomen: Primärtumor des Ileums 40 x 40 x 70 mm. V.a. Lymphknotenmetastasen lokoregionär. V.a. Lebermetastasen in Segment VI und VIII.

07/2015 DOTATOC PET: nur geringe Speicherung der Leberläsionen.

07/2015 Hemicolektomie rechts und Ileumteilresektion mit Lymphadenektomie.

Fragestellung:

Weitere Therapie, Everolimus oder PRRT?

Empfehlung:

FDG-PET und Everolimus Therapie starten.

**Fall 4**

**(Beschreibung: G2-Case, Compete Trial analog)**

**(fiktives) Datum Tumorboard: 08/2016**

Verlauf:

NET des Dünndarms mit Lymphknoten und Lebermetastasen (ED 2015)

Koloskopie bei unklaren abdominellen Beschwerden 06/2015: Tumor im Ileum 25 cm oberhalb der Ileozökalklappe. G2 NET.

07/2015 CT staging Thorax/Abdomen: Primärtumor des Ileums 40 x 40 x 70 mm. V.a. Lymphknotenmetastasen lokoregionär. V.a. Lebermetastasen in Segment VI und VIII.

07/2015 Hemicolektomie rechts und Ileumteilresektion mit Lymphadenektomie.

08/2015 Start Somatuline

05/2016 Progress der Lebermetastasen

06/2016 DOTATOC PET: starke Speicherung der Leberläsionen.

Fragestellung:

Weitere Therapie, Everolimus oder PRRT?

Empfehlung:

PRRT starten.