

Leitlinienreport

Nierenzellkarzinom (Hypernephrom), Stand 02/2024

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

Lothar Bergmann, Thomas Bauernhofer, Carsten Bokemeyer, Jochen Casper, Anne Flörcken, Thomas Gauler, Viktor Grünwald, Markus A. Kuczyk, Inga Peters, Ron Pritzkeleit, Martin Raida, Manuela Schmidinger, Frank Stenner-Liewen, Gunhild von Amsberg

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	10/2023
Nominierung der Experten durch die Fachgesellschaften	10/2023
Erstellung der ersten Version	12/2023
Diskussion der ersten Version mit allen Experten	bis 1/2024
Erstellung der Konsensversion	2/2024
Diskussion der Konsensversion mit allen Experten	2/2024
Erstellung der finalen Version	2/2024
Redaktionelle Anpassung	2/2024
Veröffentlichung	2/2024
Veröffentlichung engl. Version	3/2024

3. Überarbeitung / Änderungen

3.1. Inhaltlich relevante Änderungen gegenüber der Vorversion

Die entscheidende Änderung betrifft die Einfügung der adjuvanten Immuntherapie mit Pembrolizumab nach partieller oder radikaler Nephrektomie (ggf. auch Metastasektomie) bei Pat. mit folgenden Merkmalen: Tumorstadium 2 mit Fuhrman Grad 4 oder sarkomatoider Differenzierung, Tumorstadium 3 oder höher, Regionale Lymphknotenmetastasen oder Stadium M1 mit NED nach Metastasenresektion.

Die aktuellen Studienergebnisse für die kombinierte Immuncheckpoint-/TKI-Therapie in der ersten und zweiten Therapielinie wurden eingefügt und diskutiert.

Als neue Therapiemöglichkeit für die medikamentöse Behandlung wurde der HIF-2 α -Inhibitor Belzutifan (noch keine EU-Zulassung) aufgenommen.

Die Option der palliativen Radiotherapie wurde aktualisiert.

Die Literatur wurde gemäß dem Stand Dezember 2023 aktualisiert.

Die Anhänge zum aktuellen Zulassungsstatus der Medikamente zur systemischen Tumorthherapie sowie zu den Therapieprotokollen wurden mit dem Stand Februar 2024 aktualisiert.

Die englische Version der Leitlinie wurde zum 6. März 2024 aktualisiert.

3.2. Automatisiertes Änderungsdokument

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](#)