

Zeitschrift: Zeitlupe : für Menschen mit Lebenserfahrung
Herausgeber: Pro Senectute Schweiz
Band: 86 (2008)
Heft: 4

Artikel: Wenn die Krebsgefahr im Darm lauert
Autor: Stettler, Susanne
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-723977>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 27.01.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Wenn die Krebsgefahr im Darm lauert

Darmkrebs ist eine der häufigsten Krebserkrankungen in der Schweiz. Doch die Diagnose muss längst nicht das Ende aller Tage bedeuten, denn es gibt inzwischen sehr gute Therapien. Wie man einen Darmkrebs erkennen oder sogar verhindern kann.

Von Susanne Stettler

Natürlich erschrickt jeder und jede bei Blutspuren im Stuhl. Doch nicht alle Bluts tropfen bedeuten gleich Darmkrebs. Trotzdem ist Wachsamkeit angesagt, denn Darmkrebs belegt nach Lungen- und Brust- beziehungsweise Prostatakrebs den dritten Platz bei den Krebstodesursachen in der Schweiz. Laut der Krebsliga Schweiz wird diese Krankheit jedes Jahr bei knapp 4000 Menschen neu diagnostiziert, rund 1600 Personen sterben im gleichen Zeitraum daran.

Männer und Frauen trifft es ungefähr gleich häufig. Meist haben die Patienten bereits das Pensionsalter erreicht. Wie bei vielen anderen Krebsarten steigt auch bei Darmkrebs das Erkrankungsrisiko mit zunehmendem Alter an. «Wenn Darmkrebs bei unter 50-Jährigen auftritt, dann oft im Zusammenhang mit einer sogenannten positiven Familiengeschichte», erklärt Dr. med. Viviane Hess, onkologische Oberärztin an der Universitätsklinik Basel. «Das heißt, Eltern oder Geschwister leiden ebenfalls an Darmkrebs.»

Das Tückische an dieser Krebsart ist, dass die meisten Patienten keine Schmerzen verspüren. Hinweise finden sich nur in den Stuhlgewohnheiten und im Stuhl. Fachleuten zufolge sind Blutverlust oder Passagierstörung die Hauptsymptome der Erkrankung.

Doch auch mit dem Blutverlust ist es so eine Sache: Manchmal zeigt sich im Stuhl Blut, doch oft verlieren die Kranken den Lebenssaft chronisch. Als Folge davon kann sich dann der Stuhl schwarz verfärbten – man spricht in diesem Fall von einem Teerstuhl –, oder der Blutverlust äußert sich durch einen Eisenmangel mit Blutarmut und Müdigkeit. Weitere Symptome für einen Darmkrebs sind Stuhlunregelmäßigkeiten und Gewichtsverlust (siehe Kasten ganz rechts).

In der Regel handelt es sich um Tumoren im Dickdarm oder im Enddarm. Geschwüre im Dünndarm sind extrem selten. Das Tröstliche: Bei der Mehrzahl der Patienten wird der Krebs entdeckt, wenn man ihn noch operieren kann. Die Entfernung eines Teils des Dickdarms ist denn auch die einzige Heilungsmöglichkeit. Sind bereits Lymphdrüsen befallen, folgt im Anschluss an den Eingriff eine sechsmonatige Chemotherapie, um die Gefahr eines Rückfalls zu vermindern.

Schlimmer trifft es jene, bei denen sich der Krebs zum Zeitpunkt der Diagnose vom Darm aus nicht nur in Lymphknoten, sondern auch in andere Organe gestreut hat. «Diese ungefähr 20 Prozent der Patienten können meist nicht geheilt werden», sagt die Krebspezialistin. «In den vergangenen Jahren sind aber Medikamente entwickelt worden, die es erlauben, diesen Menschen die Lebensqualität zu erhalten oder zu verbessern und ihr Leben zu verlängern.»

Nicht nur das Krankheitsstadium bestimmt die Therapiemöglichkeiten. Ebenso wichtig ist, wo das Krebsgeschwür sitzt. Viviane Hess: «Tumoren im Enddarm unterscheiden sich biologisch wenig von Tumoren weiter oben im Dickdarm. Durch ihre Lokalisation in der Nähe des Schließmuskels ist die Behandlung allerdings komplizierter. Oft wird zusätzlich eine Bestrahlung notwendig. Manchmal ist es zudem unumgänglich, den Enddarm mitsamt dem Schließmuskel zu entfernen und einen künstlichen Darmausgang anzulegen. Dank Fortschritten in der Chirurgie und der immer effektiver werdenden Therapien mit Strahlen und Medikamenten müssen wir dies aber seltener machen.»

Darmkrebs ist eine sehr ernsthafte Erkrankung. Daran besteht kein Zweifel. Doch es gibt einen Lichtblick: Dank der verbesserten Therapien werden etwa 55 Prozent der Pa-

So kann man einem Darmkrebs vorbeugen

Wer gesund lebt, kann sein Risiko für Darmkrebs senken. Empfohlene Massnahmen sind:

- Auf faserreiche Kost achten.
- Gepökeltes und Geräucher tes meiden oder wenigstens reduzieren.
- Fünf Portionen Obst und Gemüse am Tag verzehren.
- Für ausreichend Bewegung sorgen – also 30 bis 60 Minuten pro Tag körperlich aktiv sein.
- Übergewicht abbauen beziehungsweise Normalgewicht halten. Ideal ist ein Body-Mass-Index (BMI) von 25 bis 30 (Berechnung: Gewicht in Kilo geteilt durch Grösse in Meter mal Grösse in Meter. Bei einer 1,80 m grossen und 75 kg schweren Person: $1,80 \times 1,80 = 3,24$. $75 : 3,24 = 23,1$ BMI).
- Ab 50 regelmässige Vorsorgeuntersuchungen.

Quelle: Krebsliga Schweiz



Der menschliche Verdauungstrakt: Darmkrebs tritt meist im Dickdarm auf.

tienten geheilt. Dazu kommt, dass eine stattliche Anzahl Betroffener über längere Zeit mit Darmkrebs lebt. So erfreulich das auch ist – die Bilanz könnte noch besser aussehen. Viele Menschen müssten gar nicht erst erkranken.

Wie das? Ganz einfach: Ab dem 50. Geburtstag empfehlen sich regelmässige Vorsorgeuntersuchungen. Gemeint sind damit Blutuntersuchungen im Stuhl – der sogenannte Haemoccult-Test – mit nachfolgender Darmspiegelung bei positivem Test. Noch effektiver

wäre es, sich ungefähr alle fünf Jahre einer Darmspiegelung zu unterziehen.

Doch das ist Zukunftsmusik. «In der Schweiz werden ganz klar zu wenige Vorsorgeuntersuchungen für Dickdarmkrebs durchgeführt», sagt Dr. med. Viviane Hess. Und sie erklärt, warum diese so wichtig sind: «Weil sich dieser Krebs in der Regel über fünf bis zehn Jahre aus Vorstufen entwickelt, liessen sich durch flächendeckende Vorsorgeuntersuchungen viele Fälle von Dickdarmkrebs vermeiden.»

Symptome

Folgende Beschwerden können auf Darmkrebs hindeuten:

- Unklarer Gewichtsverlust.
- Blut im Stuhl.
- Stuhldrang, ohne Stuhl absetzen zu können.
- Neu aufgetretene, anhalten-de Bauchschmerzen.
- Veränderung der früheren Stuhlgewohnheiten.
- Durchfall, gefolgt von Verstopfung, immer wieder abwechselnd.
- «Bleistiftstuhl», das heisst, der Stuhl ist sehr dünn im Durchmesser.
- Häufiger Stuhldrang mit kleinen Portionen.
- «Falscher Freund»: Mit einem «Darmwind» kommt unerwartet auch etwas Stuhl mit.
- Starke Blähungen ohne erkennbare Auslöser.
- Schmerzhafte Krämpfe vor und während des Stuhlgangs.

Risikofaktoren

Auch wenn bei Betroffenen oft nicht auszumachen ist, aufgrund welcher Risikofakto- ren er erkrankt ist, erhöhen folgende Punkte die Darmkrebs-Wahrscheinlichkeit:

- Darmkrebs-Erkrankung eines direkten Verwandten.
- Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (Morbus Crohn, Colitis ulcerosa).
- Fettreiche Ernährung.

Weitere Informationen

Kontaktadresse:

Krebsliga Schweiz, Effingerstrasse 40, Postfach 8219, 3001 Bern, Telefon 031 389 91 00, Fax 031 389 91 60, Mail info@krebsliga.ch, Internet www.swisscancer.ch Kostenlose Beratung über das Krebstelefon: 0800 11 88 11 (Montag bis Freitag 10–18 Uhr).