

Herzlich Willkommen zur

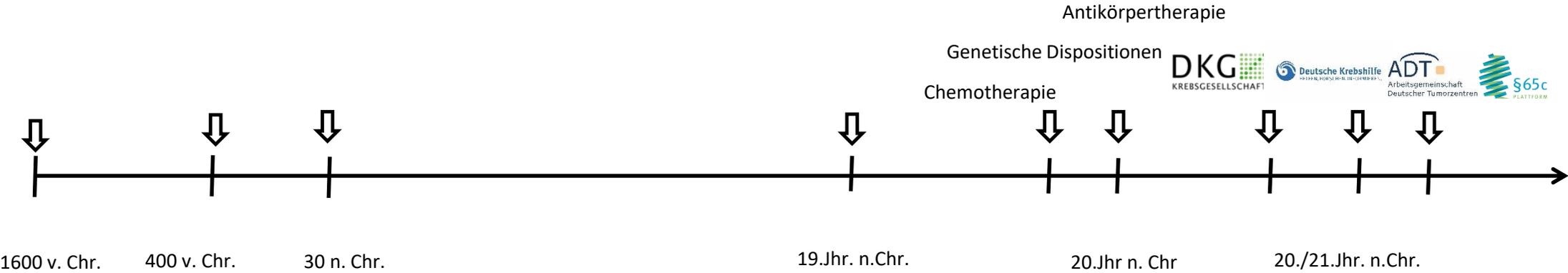
10. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz

Monika Klinkhammer-Schalke, Kees Kleihues van Tol

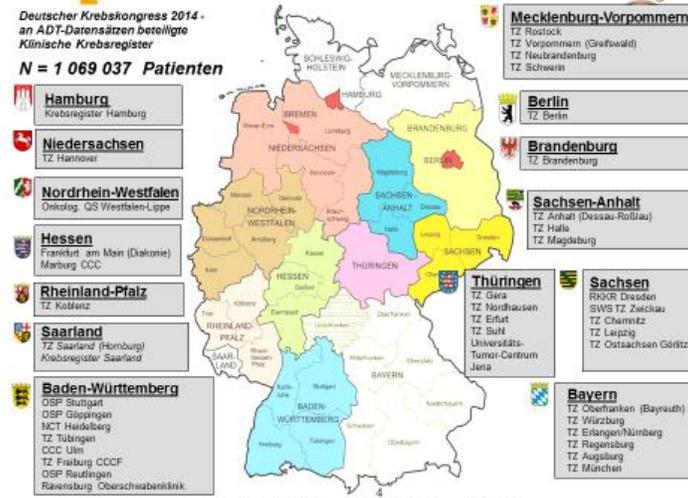
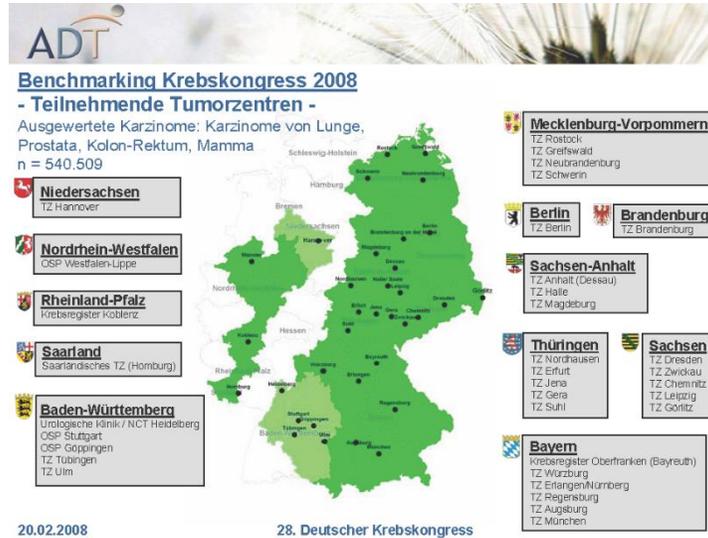
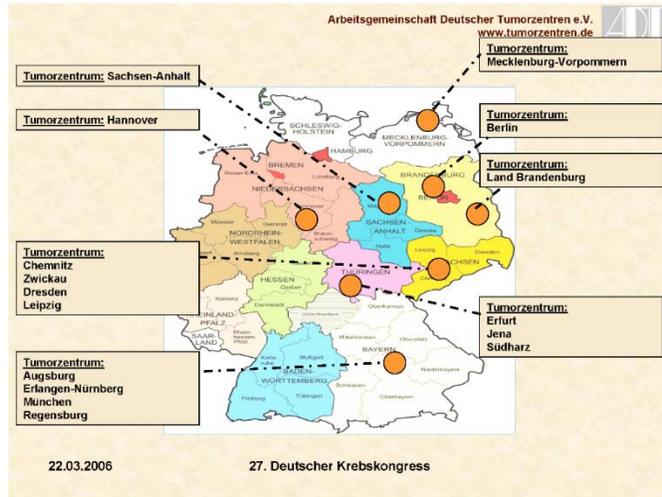


- Jahr 1600 v. Chr. Erste Aufzeichnungen von ägyptischen Ärzten: Brustkrebstumore wurden entfernt. „Krankheit sei nicht behandelbar“.
- 400 v. Chr. Hippokrates' (des "Vaters der Medizin"): κarkíνος (griech. karkínos = Krebs)
- Ca 30 n.Chr. Celus und Galen prägten Begriff "cancer" - der im Lateinischen sowohl das Tier (Krebs) als auch die Krankheit bezeichnete. Galen prägte den Begriff "oncos" (von griech. ὄγκος, "ónkos" = Anschwellung) -> Onkologie
- 19. Jahrhundert n.Chr. Rudolf Virchow Entwicklung des Mikroskops : Untersuchung des Wachstums und Wachstumsmusters von Tumoren auf Zellebene
-> Onkologie als Wissenschaft

Entwicklung



Onkologische Qualitätskonferenz: Entwicklung 2006-2022



Onkologische Qualitätskonferenz: Entwicklung 2006-2022

Niedersachsen TZ Hannover	
Hamburg Hamburgisches KR (65c)	
Nordrhein-Westfalen Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe	
Hessen Diakonie Frankfurt am Main KR Wiesbaden Klinikum Hanau	
Rheinland-Pfalz KKR Koblenz KR Rheinland-Pfalz (65c)	
Saarland Saarländisches TZ	
Baden-Württemberg OSP Stuttgart OSP Göppingen CCC Ulm OSP Reutlingen Südwestdeutsches TZ – CCC Tübingen TZ Freiburg – CCCF OSP Ravensburg	



Schleswig-Holstein KR Schleswig-Holstein (65c)	
Mecklenburg-Vorpommern zentrales KKR Mecklenburg-Vorpommern (65c)	
Brandenburg KKR für Brandenburg und Berlin (65c)	
Berlin TZ Berlin Charité (CCCC)	
Sachsen-Anhalt (65c) TZ Anhalt (Dessau-Roßlau) KKR Halle KKR Magdeburg	
Sachsen RKKR Dresden SWS TZ Zwickau RKKR Chemnitz KKR Leipzig	
Thüringen TZ Gera TZ Nordhausen TZ Erfurt Regionales TZ Suhl UCT Jena	
Bayern (65c) TZ Oberfranken (Bayreuth) TZ Erlangen/Nürnberg TZ Regensburg TZ Augsburg TZ München	

	Bremen Bremer Krebsregister
	Hamburg Hamburgisches Krebsregister
	Hessen Hessisches Krebsregister Diakonie Frankfurt am Main TZ Wiesbaden Klinikum Hanau
	Rheinland-Pfalz Krebsregister Rheinland-Pfalz
	Saarland TZ Saarland Homburg
	Baden-Württemberg OSP Stuttgart OSP Göppingen CCC Ulm OSP Reutlingen Universitätsklinikum Tübingen, TZ Universitätsklinikum Freiburg, TZ OSP Ravensburg



	Mecklenburg-Vorpommern Zentrales Krebsregister Mecklenburg-Vorpommern
	Brandenburg Berlin Klinisches Krebsregister Brandenburg und Berlin Charité Berlin
	Sachsen-Anhalt Klinisches Krebsregister Sachsen-Anhalt
	Sachsen KKR Dresden KKR Zwickau KKR Chemnitz KKR Leipzig
	Thüringen Regionale Registerstelle am: UniversitätsTumorCentrum Jena Tumorzentrum Südharz (Nordhausen) Tumorzentrum Erfurt
	Bayern Bayrisches Krebsregister Regionalzentrum Regensburg Regionalzentrum München

> 3,7 Mio. Datensätze DKK 2022

9. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz



- Bremen**
Bremer Krebsregister
- Hamburg**
Hamburgisches Krebsregister
- Niedersachsen**
Krebsregister Niedersachsen
- Nordrhein-Westfalen**
Landeskrebsregister NRW
- Hessen**
Hessisches Krebsregister
Frankfurter Diakonie Kliniken
TZ HSK Wiesbaden
TZ Klinikum Hanau
- Rheinland-Pfalz**
Krebsregister Rheinland-Pfalz
- Saarland**
Krebsregister Saarland
Universitäres TZ des Saarlandes
- Baden-Württemberg**
OSP Göppingen
OSP Ravensburg
CCC Reutlingen
OSP Stuttgart
CCC Freiburg, TZ
CCC Tübingen-Stuttgart
CCC Ulm



© Bundesamt für Kartographie und Geodäsie (2020), Datenquellen: Statistisches Bundesamt (Destatis), Bundesinstitut für Bau-, Stadt- und Raumforschung (BBSR)

- Schleswig-Holstein**
Krebsregister Schleswig-Holstein
- Mecklenburg-Vorpommern**
Krebsregister Mecklenburg-Vorpommern
- Brandenburg**
Berlin
Klinisches Krebsregister für Brandenburg und Berlin
Charité CCC, Berlin
- Sachsen-Anhalt**
Klinisches Krebsregister Sachsen-Anhalt
- Sachsen**
KKR Chemnitz, KKR Dresden, KKR Leipzig, KKR Zwickau
- Thüringen**
Krebsregister Thüringen
Regionale Registerstellen am:
UniversitätsTumorCentrum **Jena**
Tumorzentrum **Nordhausen**
Tumorzentrum **Erfurt**
- Bayern**
Bayerisches Krebsregister (LGL)
Regionalzentren in:
Augsburg – Erlangen – München - Regensburg - Würzburg



Darmkrebs – Empfehlung Chemotherapie bei älteren Patienten

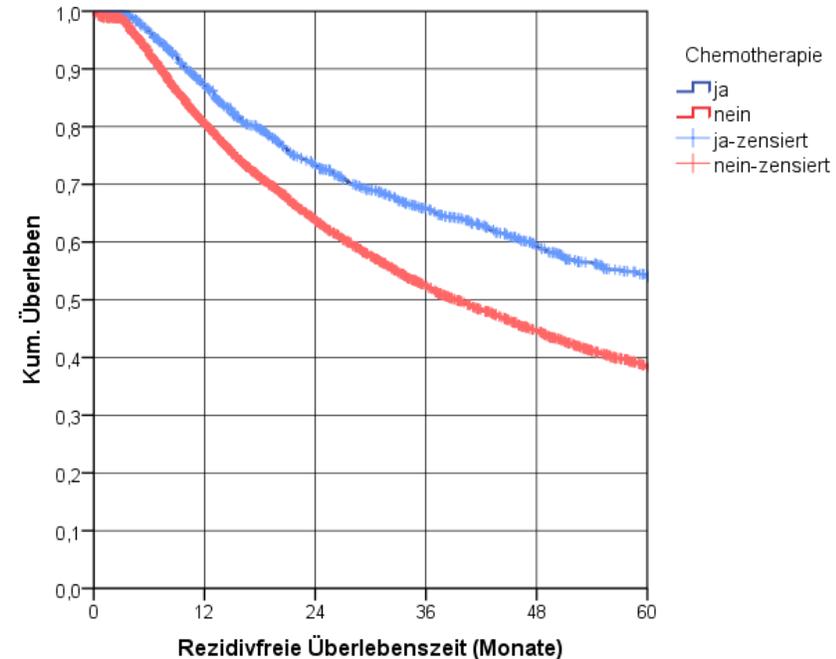
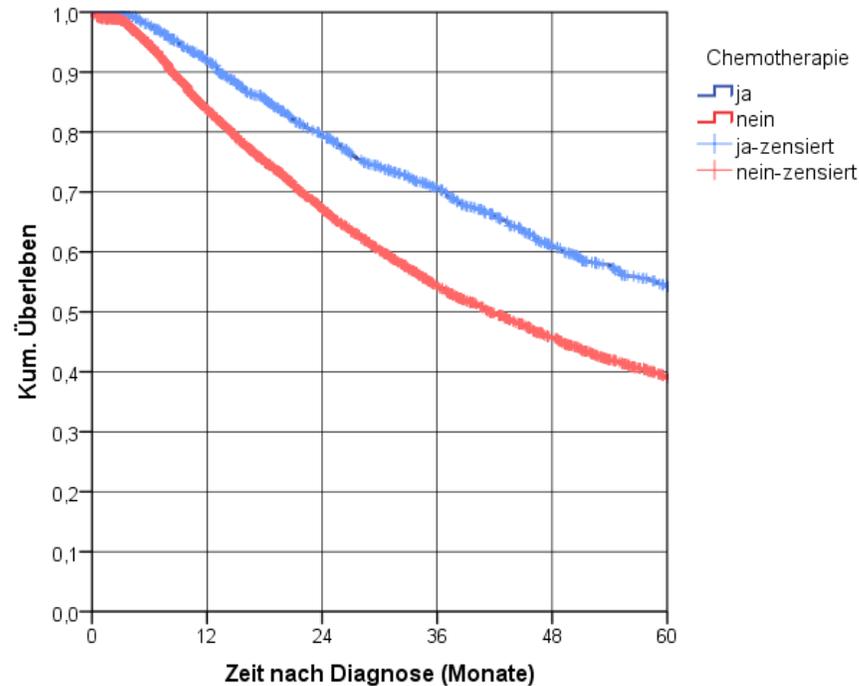
Darmkrebs – Empfehlung Chemotherapie bei älteren Patienten

8.1.	Evidenzbasierte Empfehlung	2017
EK	Alleine aus Altersgründen sollte eine adjuvante Chemotherapie nicht unterlassen werden. Bei Patienten über 75 Jahre gibt es jedoch keine ausreichende Evidenz für die Durchführung einer adjuvanten Chemotherapie.	
	Starker Konsens	

© Leitlinienprogramm Onkologie | S3-Leitlinie Kolorektales Karzinom | Version 2.1 | Januar 2019

Darmkrebs – Überleben bei älteren Patienten mit KolonCa UICC III nach adjuvanter Chemotherapie

R0-operierte Patienten über 80 Jahre, (N = 6478) Ausschluss der 90-Tage-Mortalität – Kaplan-Meier-Kurven und Cox-Regression Gesamtüberleben und Rezidivfreies Überleben



Benefit auch nach Risikoadjustierung

Log-Rank $p < 0,001$
 Hazard ratio univariabel: 0,66 (95%-KI 0,61 - 0,72)
 Hazard ratio multivariabel: 0,72 (95%-KI 0,66 - 0,78)
 Adjustiert für Alter, Geschlecht, Grading, Lokalisation, Anzahl untersuchter LK, Art der Operation,
 OP-Zugang, Notfall-Elektiv

Log-Rank $p < 0,001$
 Hazard ratio univariabel : 0,68 (95%-KI 0,67 - 0,80)
 Hazard ratio multivariabel: 0,74 (95%-KI 0,64 - 0,81)
 Adjustiert für Alter, Geschlecht, Grading, Lokalisation, Anzahl untersuchter LK, Art der Operation,
 OP-Zugang, Notfall-Elektiv

Postoperative Chemotherapie nach neoadjuvanter Radiochemotherapie beim Rektumkarzinom

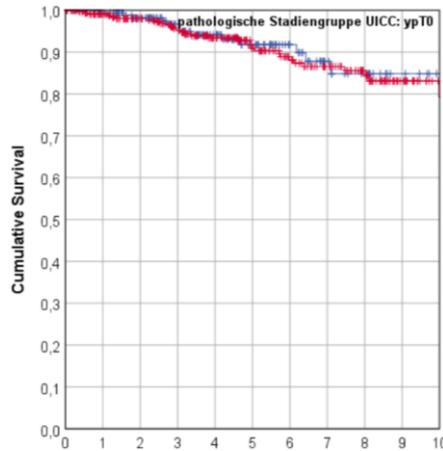
- 4 Monate Chemo mit Nebenwirkungen
- 4 Monate länger künstlicher Darmausgang
- 4 Monate länger Arbeitsunfähigkeit
- Therapieverlängerung von 27 auf 43 Wochen durch Chemo

⇒ Leitlinienstandard für alle Stadien bis 2017

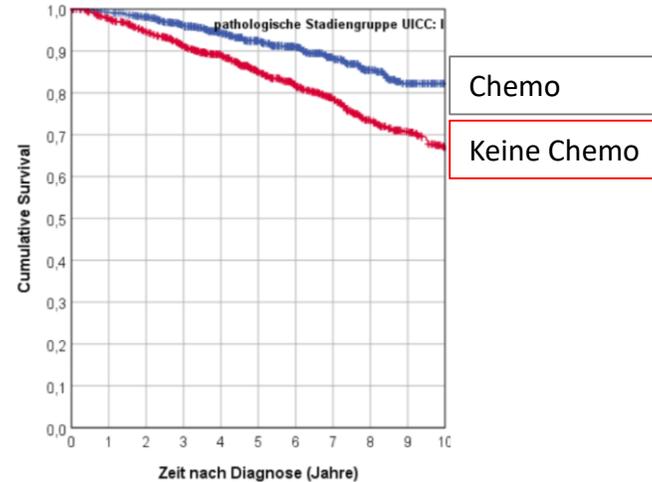
8.21.	Empfehlung	2008
Empfehlungsgrad A	Nach neoadjuvanter Radiochemotherapie ist eine adjuvante Chemotherapie unabhängig vom postoperativen Tumorstadium (also auch bei kompletter Remission oder UICC-Stadium I und II) indiziert.	
Level of Evidence 1b	Starker Konsens	

Postoperative Chemotherapie nach neoadjuvanter Radiochemotherapie beim Rektumkarzinom

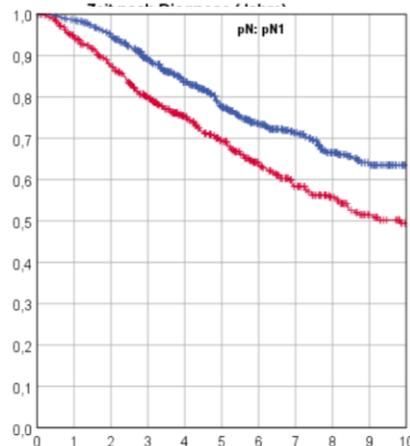
Stadium 0



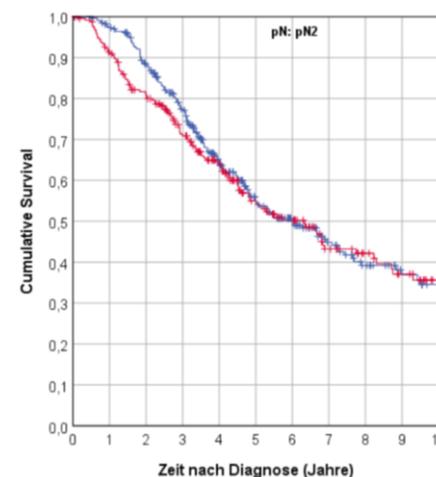
Stadium I



Stadium III
pN1



Stadium III
pN2



- Analyse Bundesweite Daten aus Datenzusammenführung Krebskongress 2018
- Multivariable Adjustierung nach Alter: Geschlecht, Grading, Anzahl Lymphknoten und Lokalisation

n= 13.568

Entitäten

Qualitätskonferenz	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2020	2022	2024
Mammakarzinom	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Kolonkarzinom/ Rektumkarzinom	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Lungenkarzinom		X	X	X	X	X	X	X	X	X
Prostatakarzinom		X	X	X	X	X	X	X	X	X
Malignes Melanom				X	X	X	X	X	X	X
Nierenzellkarzinom					X	X	X	X	X	X
Ösophagus-/ Magenkarzinom							X	X	X	X
Zervixkarzinom							X	X	X	X
Endometriumkarzinom									X	X
Sarkome								X	X	X
Pankreaskarzinom								X	X	X
Gallengangskarzinom									X	X
Vaginalkarzinom								X	X	X
Vulvakarzinom									X	X
Kopf-Hals										X

Datengrundlage für alle Entitäten

Einschlusskriterien:

- ✓ Tumorentität nach ICD-10 bzw. Morphologie nach ICD-O-3
- ✓ Diagnosedatum 2000-2020

Ausschlusskriterien:

- ∅ Geschlecht unbekannt
- ∅ Diagnosedatum fehlt
- ∅ Geburtsdatum fehlt
- ∅ ICD 10 fehlt
- ∅ Behavior Code 0, 1 oder 6 in Histologie
- ∅ unter 18 Jährige
- ∅ Doubletten

Auswerteteam

16 Entitäten

69 Mitglieder (Auswerter und Kliniker)

10 Standorte (ADT-Mitglied)

Vorbereitungen zum 36. Deutschen Krebskongress 2024

- Erweiterung der Entitäten (Kopf-Hals)
- Weitere Abstimmung zur Datenlieferung und (wohnotbezogener) Auswertung mit der Plattform §65c, Vertreter der Plattform § 65c in Auswerteteams
- Überarbeitung von Datennutzungskonzept, Antragsformularen und Datenmatrix
- Regelmäßige Treffen der Auswerter, einheitliches Vorgehen bei der Auswertung

ADT Geschäftsstelle

- Anträge
- Vertrauensstelle / Datenannahme
- Zusammenführung
- Bereinigung
- Koordination

Bereinigung

- Alle Datumfelder
- Histologie
- T, N und M für p und c
- Stadium
- Lokalisation ICD-O-3
- ICD10
- Grading
- R Klassifikation

Stadium Kolorektum 52 Werte

- -
- 0
- 0IIC
- 0is
- 1
- 2
- 2A
- 2B
- 3
- 3A
- 3B
- 3C
- 4
- 4B
- cM1a
- I
- IA
- IA1
- IB
- IC
- II
- II A
- II B
- IIA
- IIB
- IIC
- III
- III B
- III C
- IIIA
- IIIB
- IIIC
- IIICm.
- IV
- IVA
- IVB
- IVC
- keine Daten (Lok)
- m. I
- m. IIB
- m. III
- m. IIIC
- m.I
- m.IIA
- mind. II
- mind. III
- mindestens Stad. III
- o.A
- O.A.
- U
- X
- y0

Nach Bereinigung Kolorektum 15 Werte

- 0
- I
- II
- IIa
- IIB
- IIC
- III
- IIIA
- IIIB
- IIIC
- IV
- IVA
- IVB
- IVC
- U

Wir wünschen Ihnen

**einen schönen Tag und vielen Dank für
Ihre Aufmerksamkeit**