

8. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz 2020 -Versorgungssituation beim Lungenkarzinom

Krebsregisterdaten zeigen Versorgung

Torsten Blum

Kees Kleihues van Tol

8. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz 2020



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



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

Mecklenburg-Vorpommern

Zentrales Krebsregister
Mecklenburg-Vorpommern



Brandenburg Berlin

Klinisches Krebsregister
Brandenburg und Berlin

Charité Berlin

Klinisches Krebsregister
Brandenburg ■ Berlin



Sachsen-Anhalt

Klinisches Krebsregister
Sachsen-Anhalt



Sachsen

KKR Dresden
KKR Zwickau
KKR Chemnitz
KKR Leipzig

KKR sachsen
KLINISCHE KREBSREGISTER SACHSEN

Thüringen

Regionale Registerstelle am:
UniversitätsTumorCentrum Jena
Tumorzentrum Südharz (Nordhausen)
Tumorzentrum Erfurt

KLINISCHES
KREBSREGISTER
Thüringen

Bayern

Bayrisches Krebsregister
Regionalzentrum Regensburg
Regionalzentrum München



Aktuelle Auswertung – Lungenkarzinom

2000 bis 2018: **281.482** bereinigte Datensätze

Beteiligung von **27** Klinischen Registern
aus **14** Bundesländern

Neuerkrankungen in Deutschland

Nach RKI/GEKID * Männer: **35.960** für 2016 (ASR **57,5**)

Frauen: **21.500** für 2016 (ASR **31,4**)

* „Krebs in Deutschland 2015/2016“ 12. Aufl. 2019

Aktuelle Auswertungen Klinischer Krebsregister (KKR)

KKR erfasst: Männer: **12.834** für 2016 (**35,7%** der Neuerkrankungen)

Frauen: **7.500** für 2016 (**34,9%** der Neuerkrankungen)



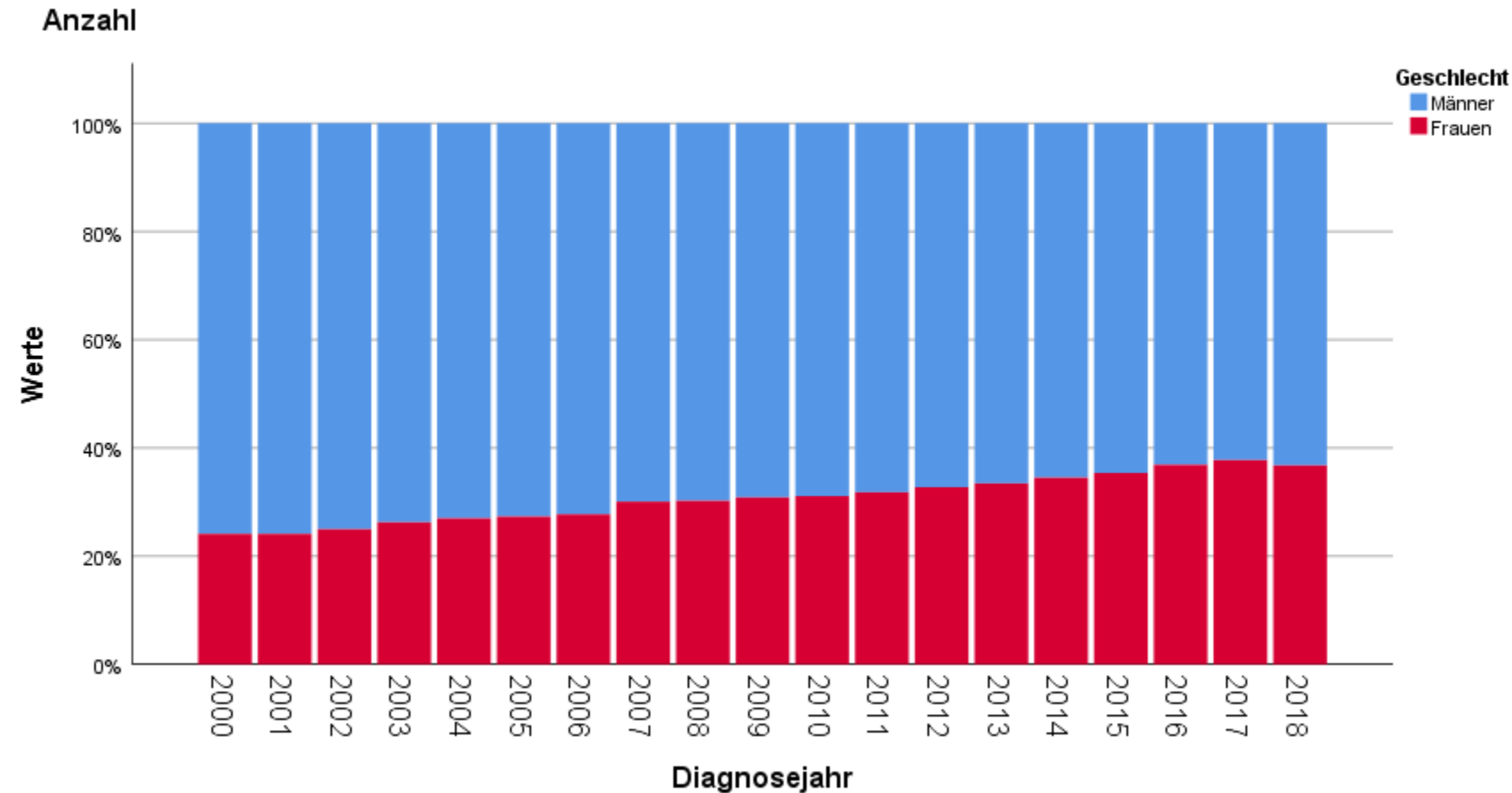
ADT DKK 2020

Lungenkarzinom

—

Epidemiologie

Lungenkarzinom alle Histologien – Geschlechterverteilung



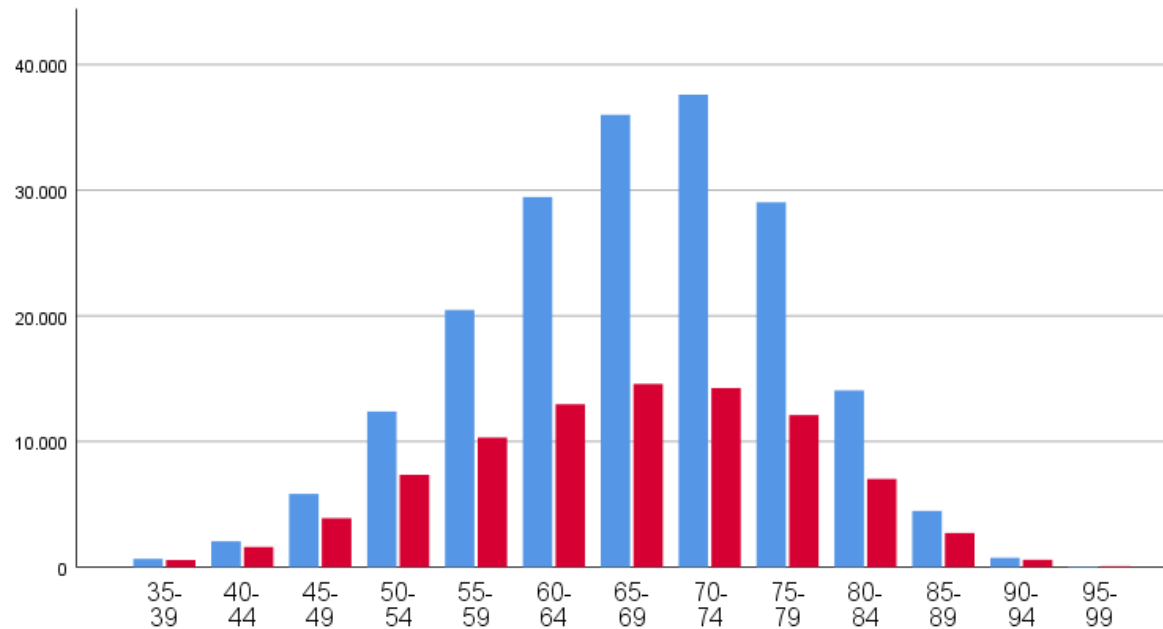
ADT DKK 2020		
Jahr	Männer	Frauen
2000	7876	2500
2001	8152	2591
2002	8609	2865
2003	8918	3172
2004	9466	3500
2005	9950	3740
2006	10296	3950
2007	10163	4367
2008	9807	4248
2009	10416	4649
2010	10411	4696
2011	10424	4861
2012	10439	5083
2013	10407	5231
2014	10811	5699
2015	12324	6740
2016	12834	7500
2017	12556	7609
2018	9248	5374

RKI/GEKID 2019		
Jahr	Männer	Frauen
2015	36.860	21.470
2016	35.960	21.500
Prognose		
2020	36.460	25.920

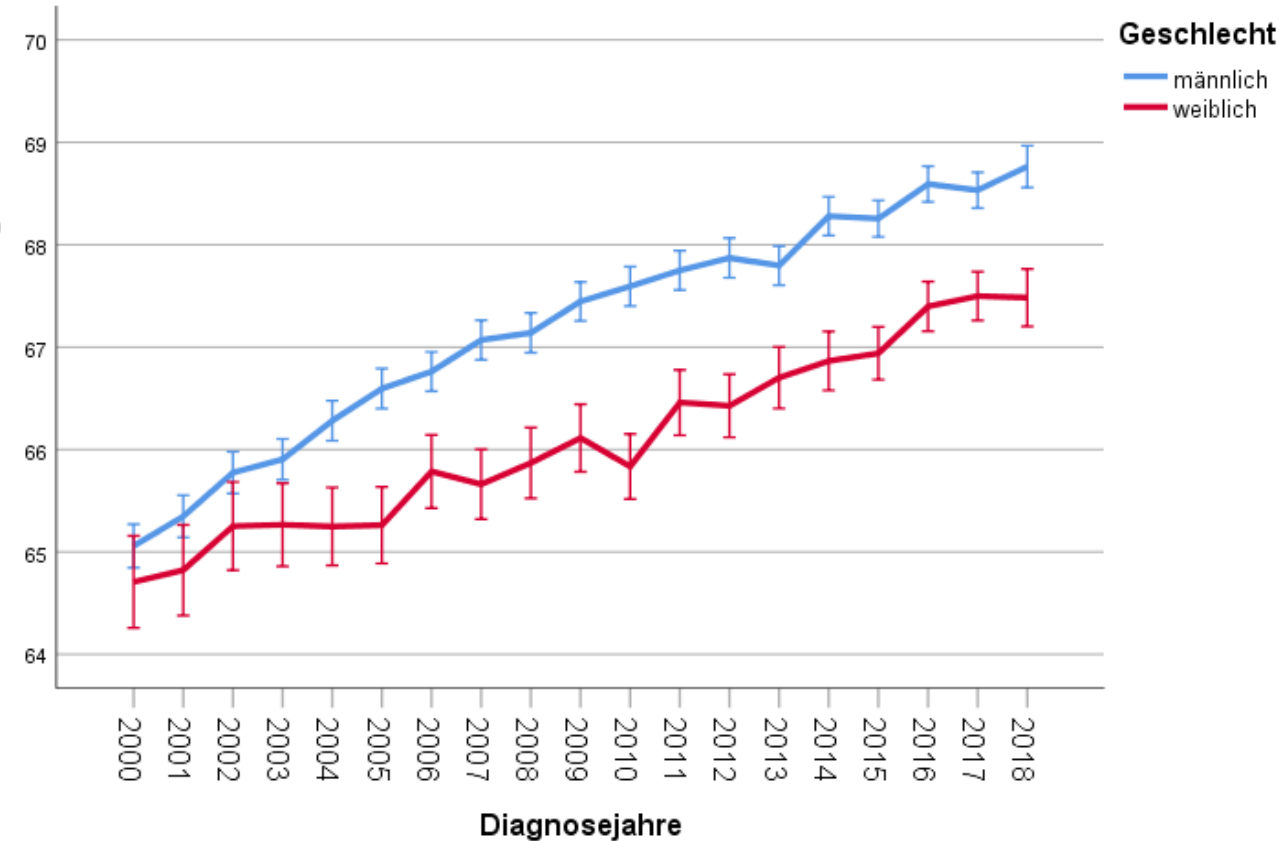


Lungenkarzinom, alle Histologien - Diagnosealter

Anzahl



Mittelwert Alter bei Diagnose



Fehlerbalken: 95% CI

Gesamt 282.074
Männer 193.467
Frauen 88.607

	Männer	Frauen
MW	67,32 J.	66,34 J.
Median	68,0 J.	67,0 J.



ADT DKK 2020

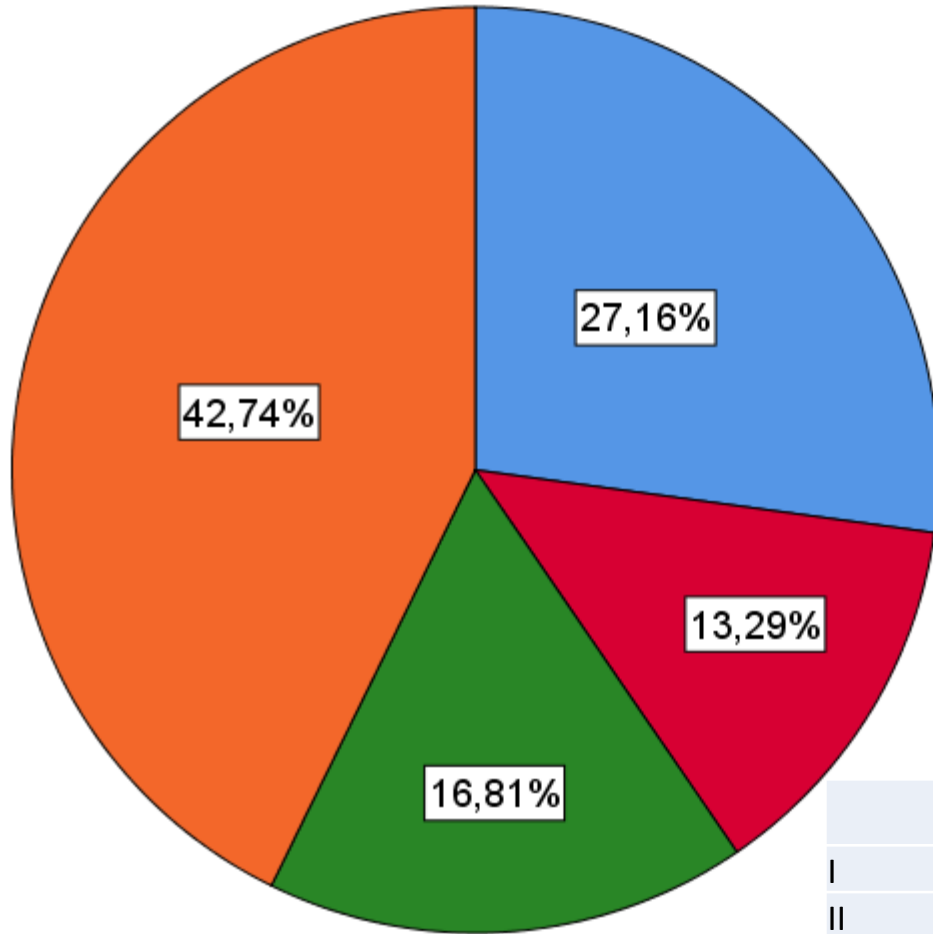
Lungenkarzinom

—

Klinik

Lungenkarzinom, alle Histologien – Stadienverteilung 2000 - 2018

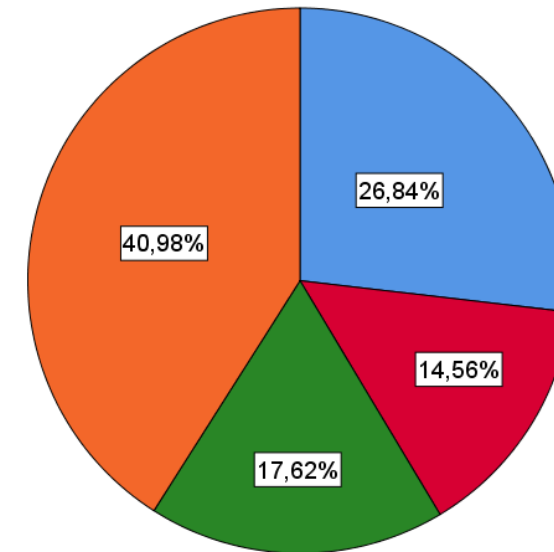
UICC-Stadium



■ Stadium I
■ Stadium II
■ Stadium III
■ Stadium IV

	Häufigkeit	Prozent
I	23376	27,2
II	11436	13,3
III	14463	16,8
IV	36783	42,7
Gesamt	86058	100,0

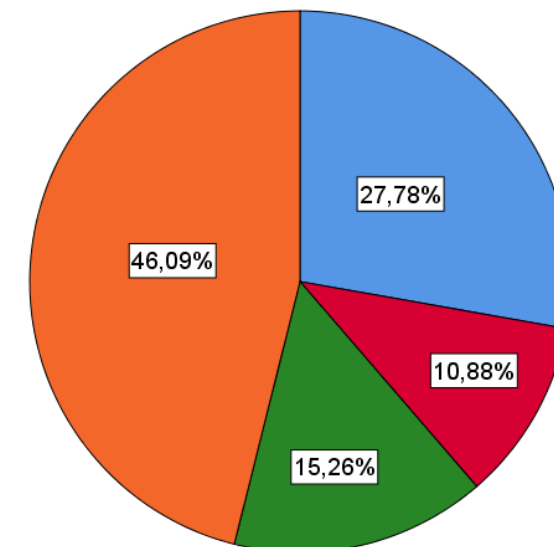
UICC-Stadien - Männer



■ Stadium I
■ Stadium II
■ Stadium III
■ Stadium IV

	Häufigkeit	Prozent
I	15127	26,8
II	8204	14,6
III	9932	17,6
IV	23096	41,0
Gesamt	56359	100,0

UICC-Stadien - Frauen



■ Stadium I
■ Stadium II
■ Stadium III
■ Stadium IV

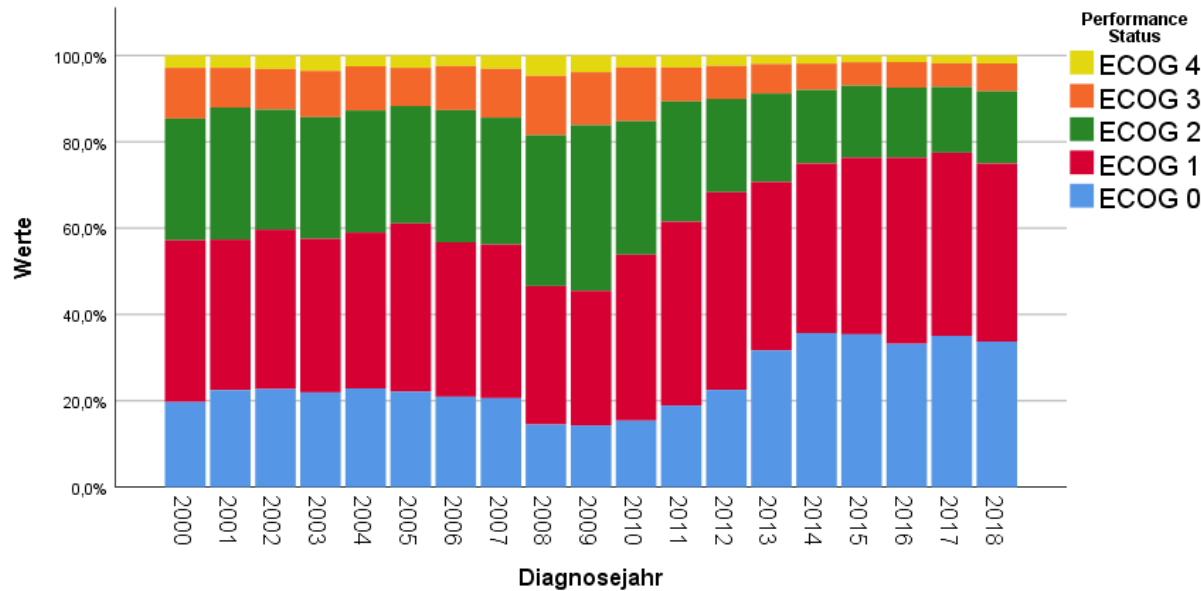
	Häufigkeit	Prozent
I	8249	27,8
II	3232	10,9
III	4531	15,3
IV	13687	46,1
Gesamt	29699	100,0



ADT Qualitätssicherung in der Onkologie

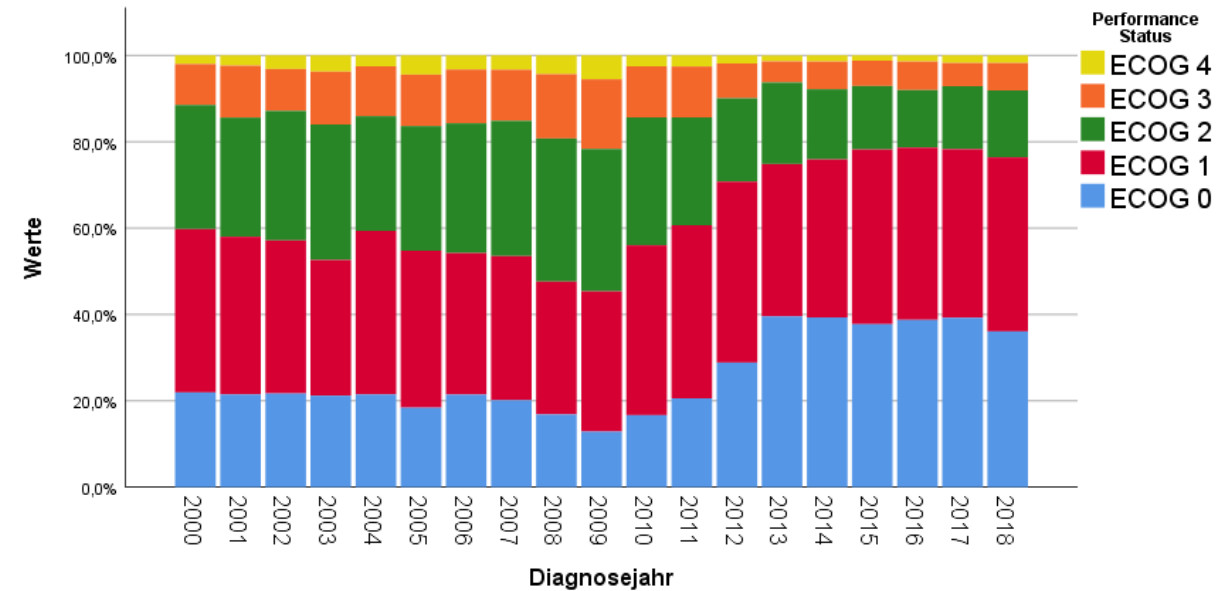
Lungenkarzinom, alle Histologien – Performance Status (ECOG)

Performance Status (ECOG) - Männer



n=41972

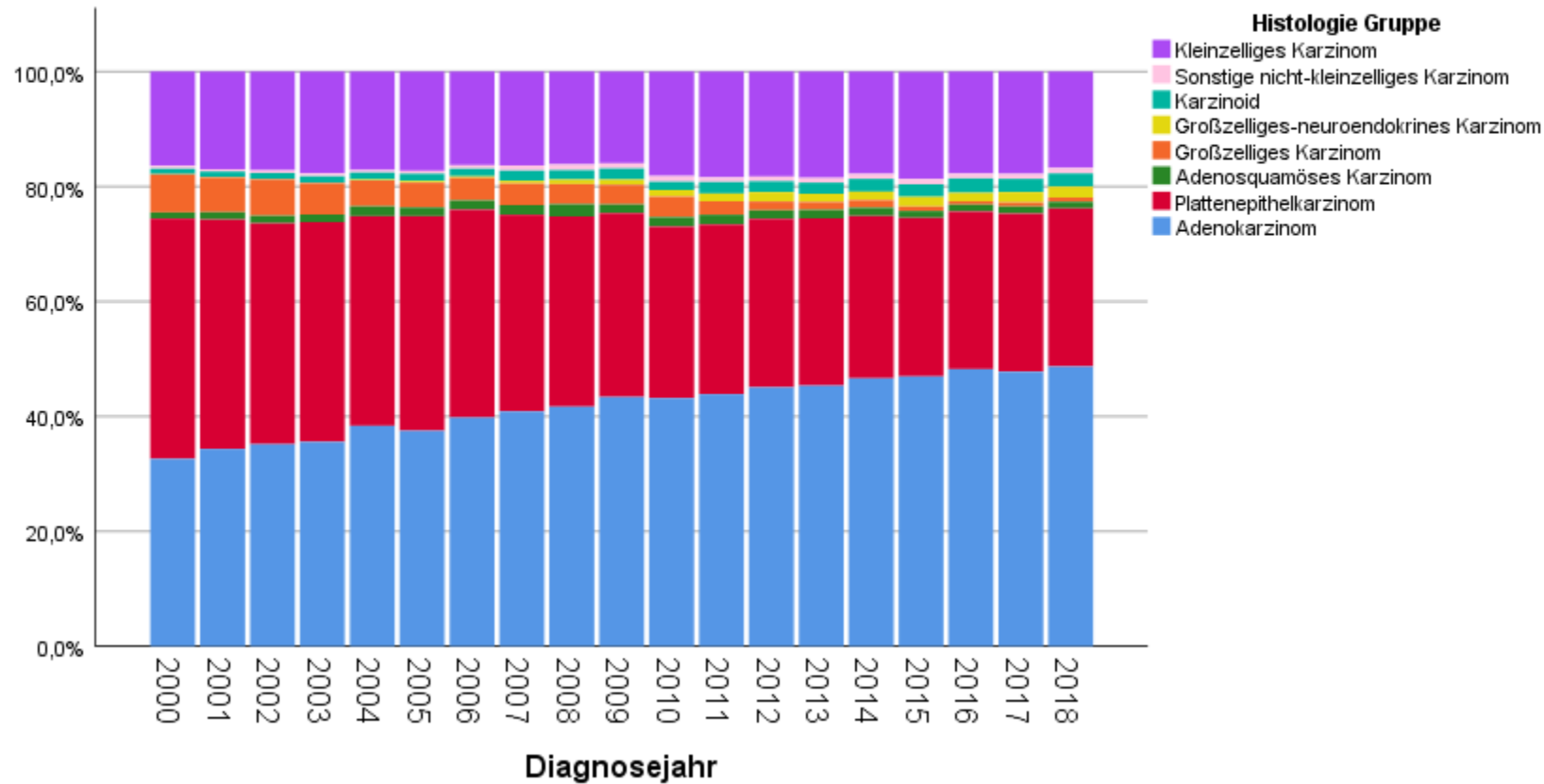
Performance Status (ECOG) - Frauen



n=17245



Lungenkarzinom – Verteilung Histologien im zeitlichen Verlauf



	Häufigkeit	Prozent
Adenokarzinom	93712	42,8%
Plattenepithelkarzinom	69886	31,9%
Adenosquamoses Karzinom	3164	1,4%
Großzelliges Karzinom	6149	2,8%
Großzellig-neuroendokrines Karzinom	2238	1,0%
Karzinoid	3908	1,8%
Sonstiges nicht-kleinzelliges Karzinom	1670	0,8%
Kleinzelliges Karzinom	38180	17,4%
Gesamt	218907	100,0%

Seltene nicht-kleinzellige Subtypen

Lymphoepithelioma-like carcinoma (80823)	28
Mucoepidermoid carcinoma (84303)	149
Adenoid cystic carcinoma (82003)	136
Epithelial-myoepithelial carcinoma (85623)	9



ADT DKK 2020

Lungenkarzinom

—

Qualitätsindikatoren

S3-Leitlinie Lungenkarzinom – 4 von 8 Qualitätsindikatoren abbildbar

QI 1: Molekularpathologische Untersuchung bei Patienten NSCLC Stadium IV mit Adenokarzinom oder adenosquamösem Karzinom

QI 2: Erstlinientherapie mit EGFR-TKI bei Patienten NSCLC Stadium IV mit aktivierender EGFR-Mutation und ECOG 0-2

QI 3: Erstlinientherapie mit ALK-spezifischer TKI-Therapie bei Patienten mit ALK positivem NSCLC im Stadium IV

QI 4: Erstlinientherapie mit ROS1-spezifischer TKI-Therapie bei Patienten mit ROS1 positivem NSCLC im Stadium IV

QI 5: Prätherapeutische Vorstellung Tumorkonferenz

QI 6: Adjuvante Cisplatin-basierte Chemotherapie bei NSCLC Stadium II - IIIA1/A2

QI 7: Kombinierte Radiochemotherapie bei NSCLC Stadium IIIA4/IIIB

QI 8: Kombinierte Radiochemotherapie bei SCLC Stad. IIB – IIIB

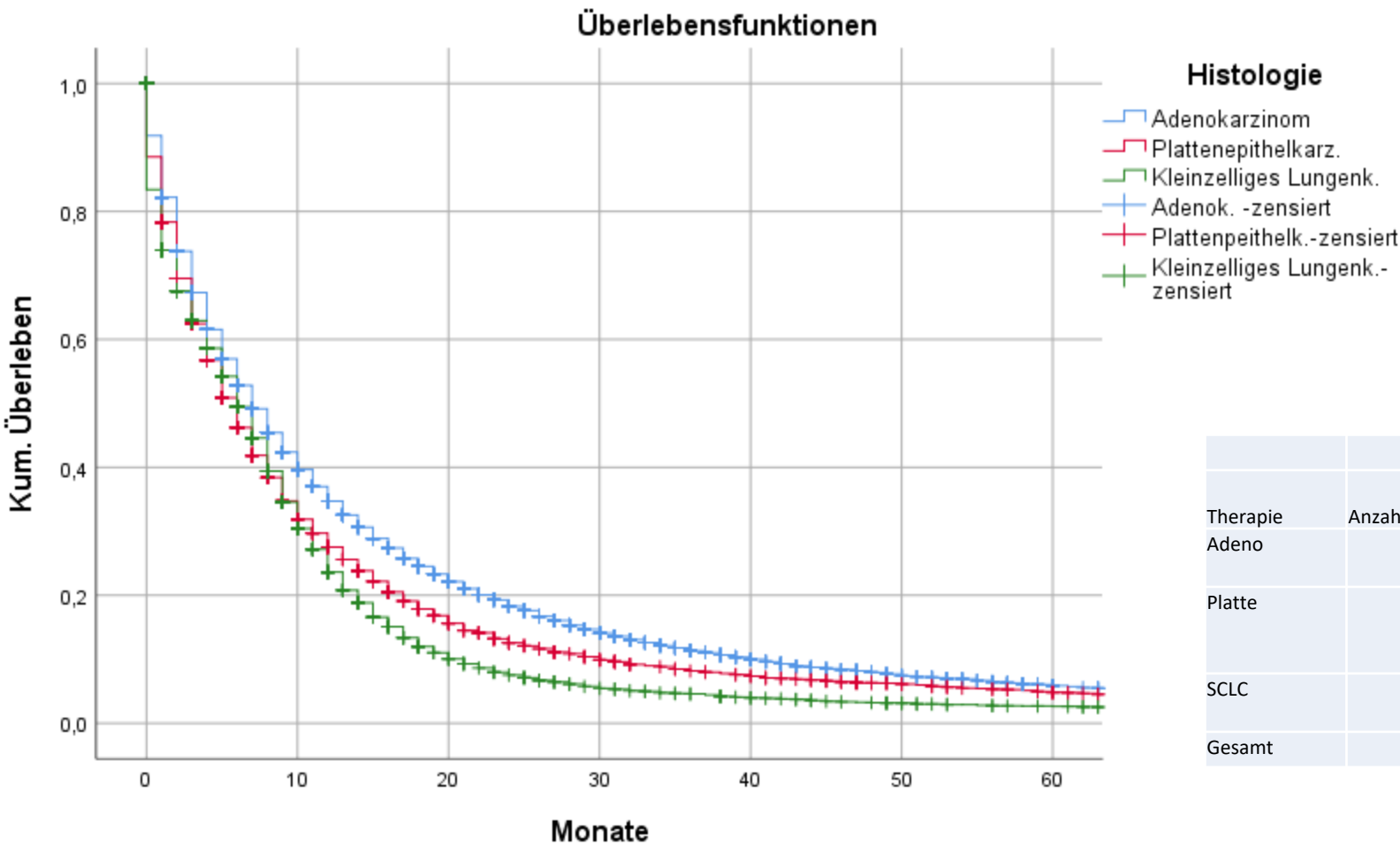


ADT DKK 2020

Lungenkarzinom

Prognose/Entwicklung im zeitlichen Verlauf

Adeno-, Plattenepithel und kleinzelliges Karzinom (2000-2018) – Gesamtüberleben

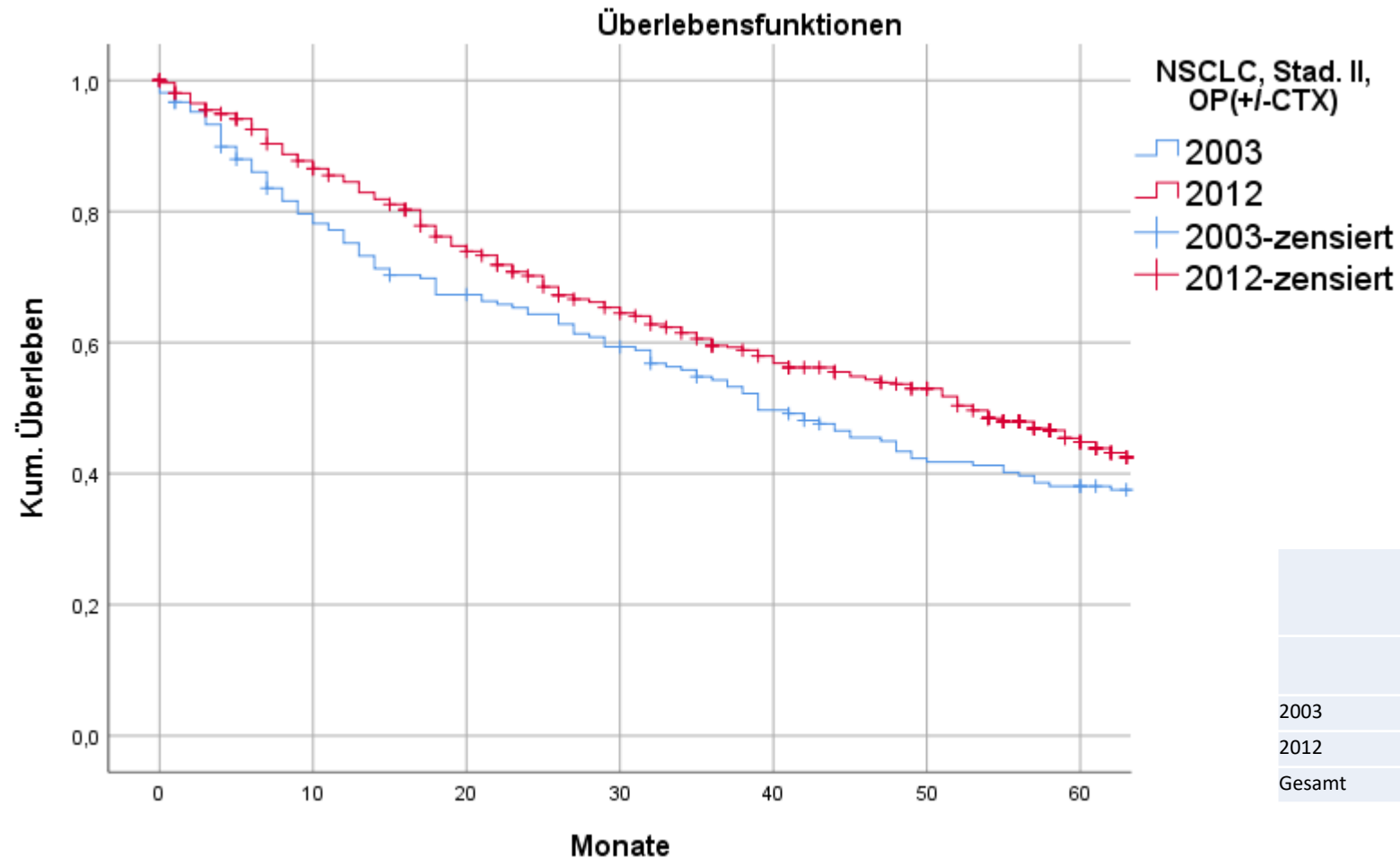


Therapie	Anzahl	Median		95%-Konfidenzintervall	
		Schätzer	Std.-Fehler	Untere Grenze	Obere Grenze
Adeno	17621	7,000	0,122	6,760	7,240
Platte	14909	6,000	0,149	5,708	6,292
SCLC	11614	6,000	0,142	5,722	6,278
Gesamt	2893	7,000	0,079	6,845	7,155

Relevanz für zukünftige Gesamtprognose Lungenkarzinom?



NSCLC, Stadium II, OP mit/ohne Chemotherapie (2003 vs. 2012) – Gesamtüberleben



		Median		95%-Konfidenzintervall	
		Schätzer	Std.-Fehler	Untere Grenze	Obere Grenze
2003	Anzahl: 211	39,000	4,225	30,720	47,280
2012	522	53,000	3,462	46,214	59,786
Gesamt	733	49,000	3,130	42,866	55,134

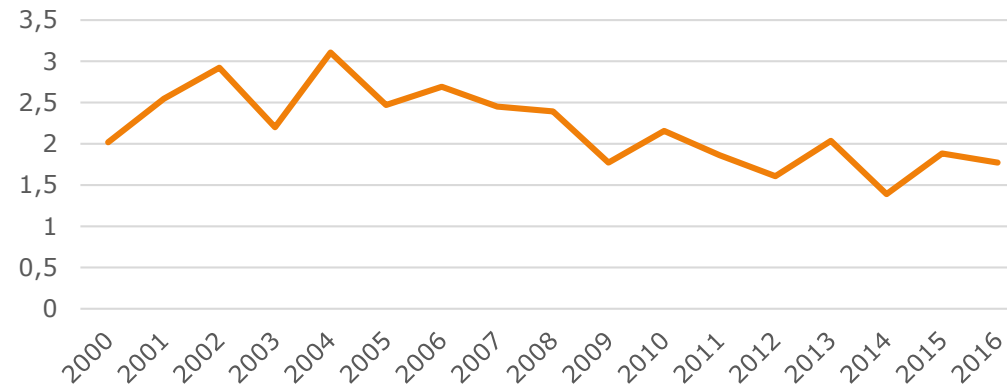
Effekt adjuvante Chemotherapie!

Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom – 30-Tage postoperative Letalität

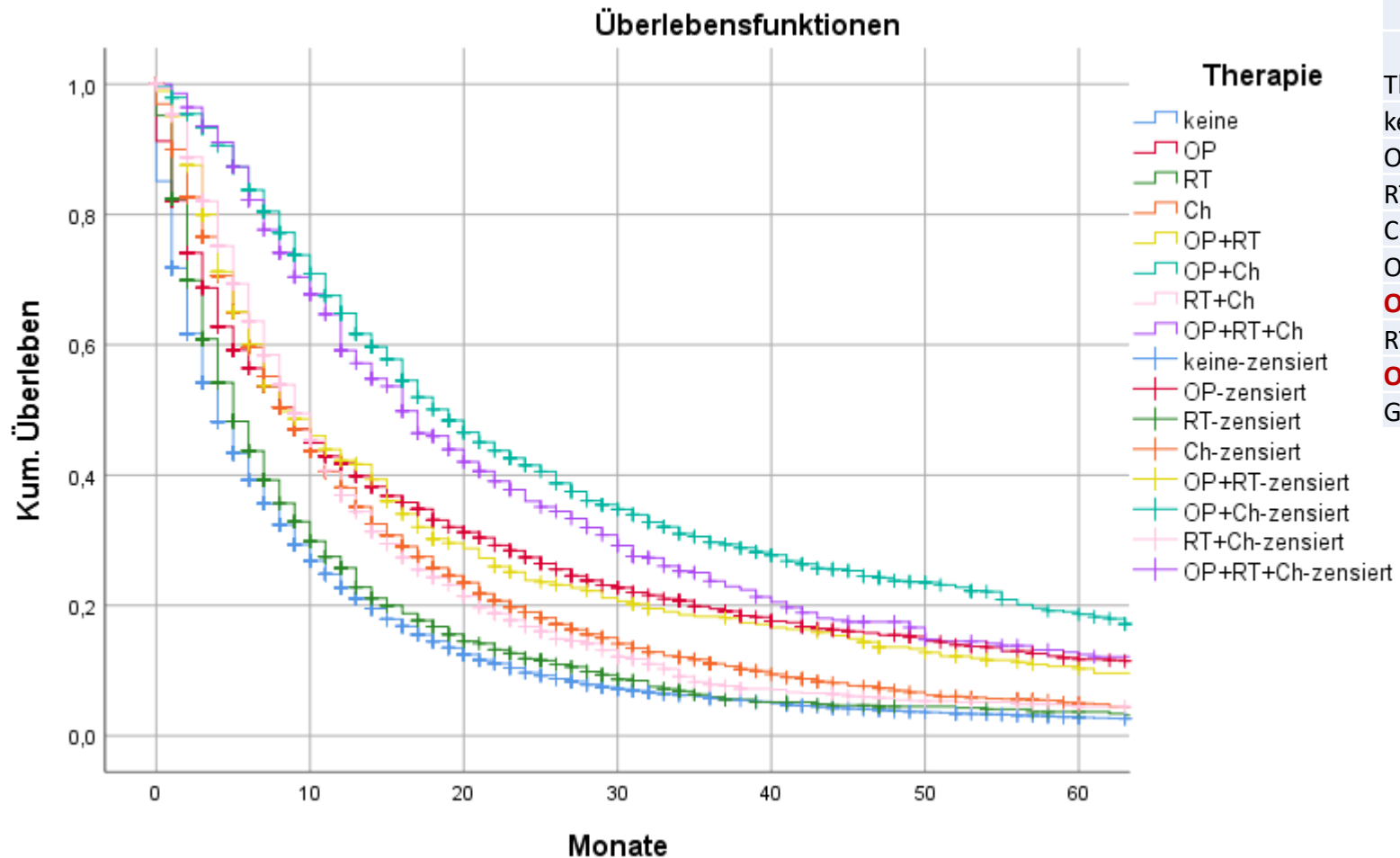
30d-Letalität

30-Tage postoperative Letalität					
		Nein	Ja	%	Gesamt
Art der Operation	Keilresektion	6531	124	1,86	6655
	Segmentresektion	3533	70	1,94	3603
	Einf.Lobektomie/Bilobektomie	25502	382	1,48	25884
	Erweiterte Lobektomie/Bilobektomie	4010	112	2,72	4122
	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie	2294	131	5,40	2425
	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie	1949	114	5,53	2063
Gesamt		43819	933	2,08	44752

zeitlicher Verlauf der 30-Tage Letalität,
alle Operationen



NSCLC, Stadium IV (2000-2018) – Gesamtüberleben in Abhängigkeit Therapie

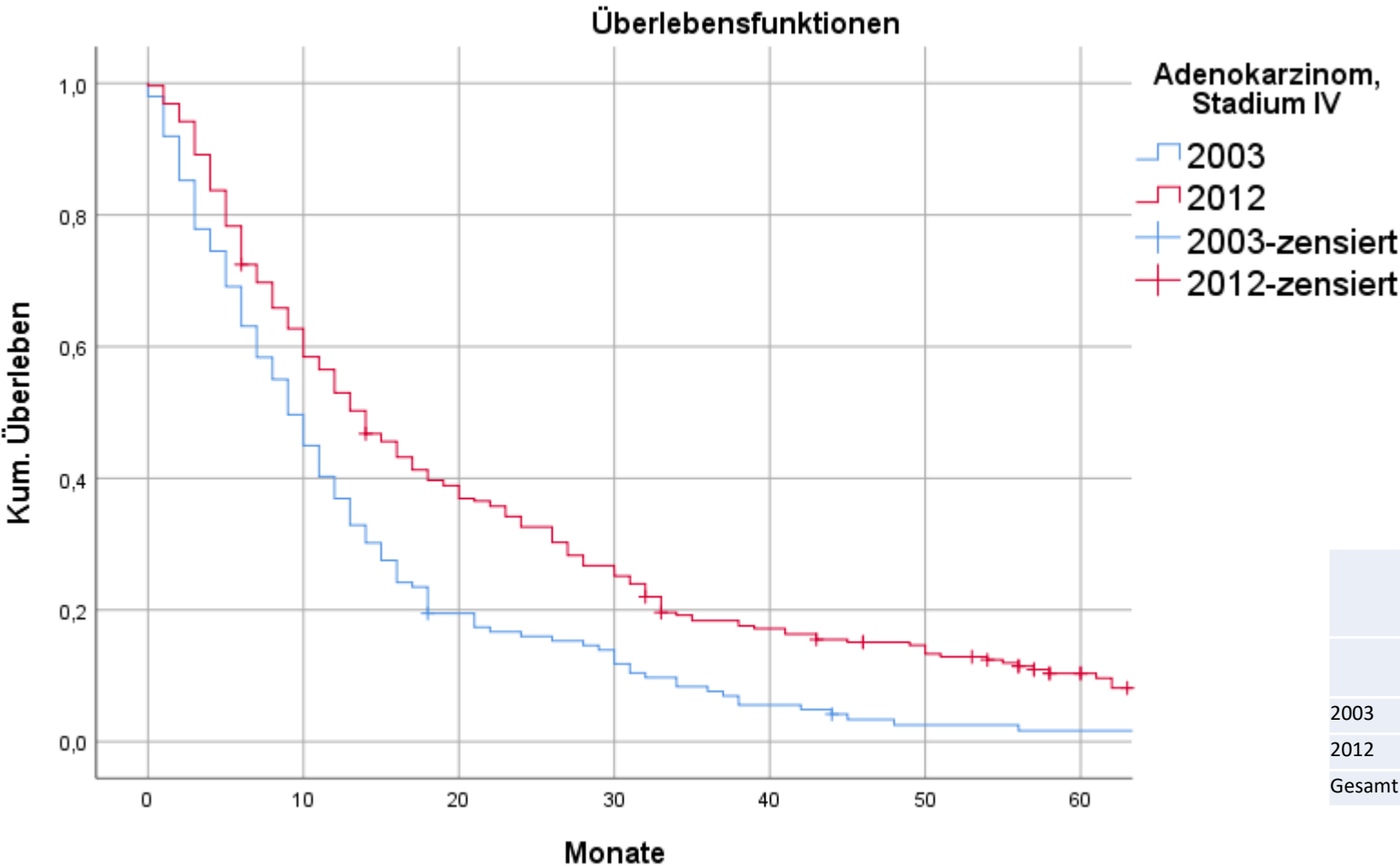


Therapie	Anzahl	Median		95%-Konfidenzintervall	
		Schätzer	Std.-Fehler	Untere Grenze	Obere Grenze
keine	10622	4,000	0,083	3,837	4,163
OP	1598	9,000	0,457	8,103	9,897
RT	1598	5,000	0,226	4,557	5,443
Ch	2893	9,000	0,253	8,505	9,495
OP+RT	581	8,000	0,657	6,711	9,289
OP+Ch	1230	19,000	0,744	17,542	20,458
RT+Ch	1447	9,000	0,307	8,399	9,601
OP+RT+Ch	562	16,000	0,986	14,066	17,934
Gesamt		7,000	0,086	6,831	7,169

zukünftig Proof of Concept Oligometastasenmanagement?



Adenokarzinom, Stadium IV, Chemotherapie (2003 vs. 2012) – Gesamtüberleben



		Median		95%-Konfidenzintervall	
		Schätzer	Std.-Fehler	Untere Grenze	Obere Grenze
2003	Anzahl: 149	9,000	0,814	7,405	10,595
2012	258	14,000	1,172	11,703	16,297
Gesamt	407	12,000	0,705	10,618	13,382

Effekt personalisierte Systemtherapien!



ADT DKK 2020

Lungenkarzinom

—

Fazit

Epidemiologie

- Trend mit zunehmend älteren Patienten setzt sich fort
- zunehmend mehr Frauen, insg. über 60.000 Neudiagnosen in 2020 prognostiziert

Klinik

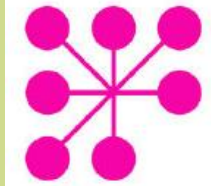
- die klinischen Krebsregisterdaten sind schon jetzt wertvoll im Hinblick auf seltene Entitäten
- **die Infrastruktur steht, jetzt folgen die Zahlen – lassen Sie uns gemeinsam planen!**

Prognose

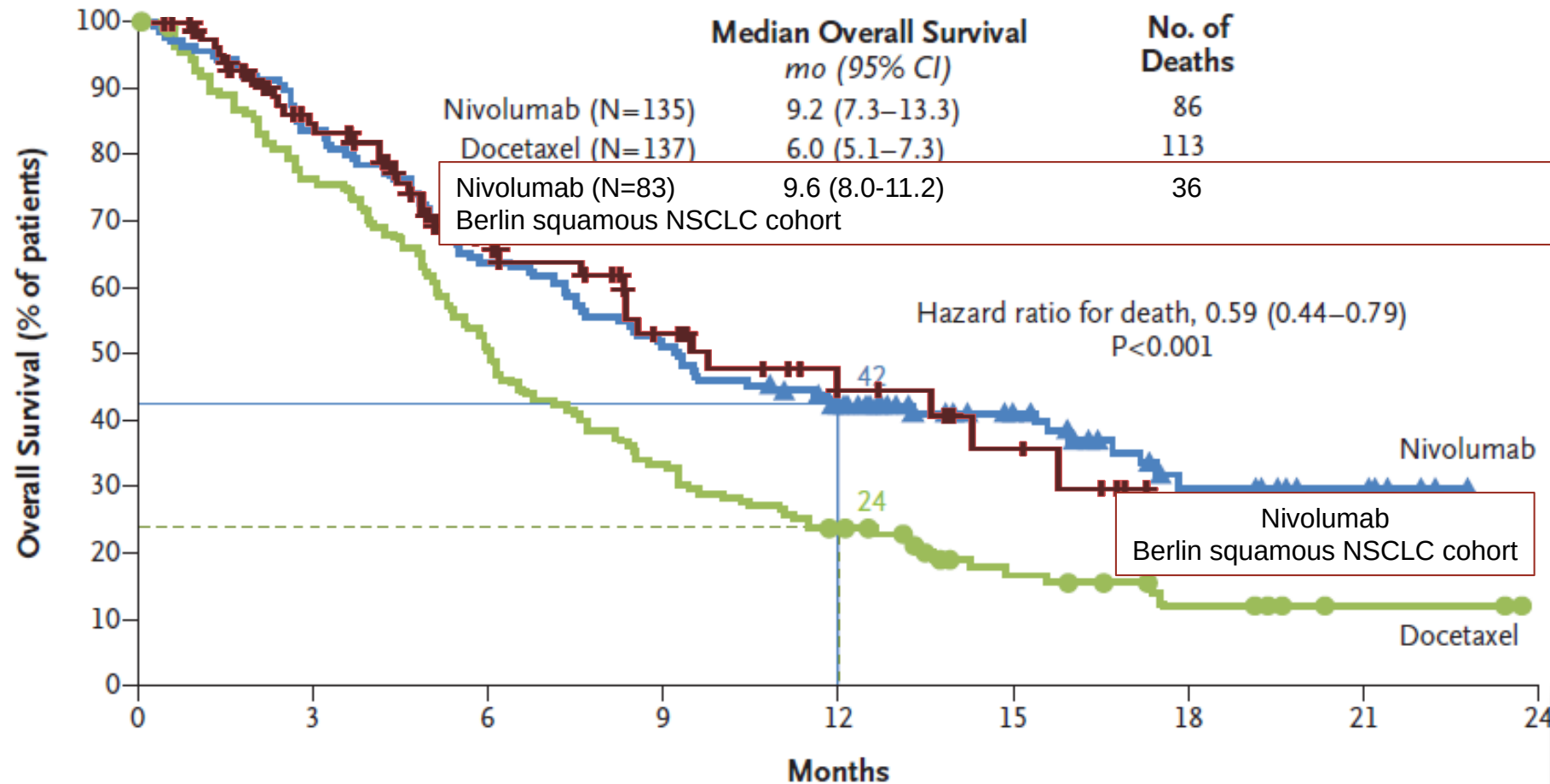
- trotz eingeschränkter Datenquantität: die ADT-Daten können schon jetzt den positiven Effekt moderner Lungenkrebstherapien widerspiegeln



Efficacy and safety of Nivolumab in routine NSCLC treatment – an observational study in 5 lung cancer centers in Berlin



Results: Overall survival – Kaplan-Meier (Plattenepithelkarzinom)



Brahmer J. et al.
N Engl J Med
2015;373:123-35



Vielen Dank!

torsten-gerriet.blum@helios-gesundheit.de

kleihuesvantol@tumorzentren.de