



Kooperationsverbund
Qualitätssicherung
durch Klinische Krebsregister (KoQK)



Hauttumoren

Update Epidemiologie malignes Melanom in Deutschland

Stefanie J. Klug, Olaf Schoffer,
Antje Niedostatek, Carmen Werner

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden

30. Deutscher Krebskongress 23. Februar 2012



Auswertung der Daten Klinischer Krebsregister - Fragestellungen

- ⇒ Unterschiede nach Alter und Geschlecht
- ⇒ Veränderung in der Stadienverteilung über die Zeit,
auch in Bezug auf das 2008 eingeführte
Hautkrebsscreening
- ⇒ Therapie in Abhängigkeit vom Stadium
- ⇒ Überlebenszeitanalysen

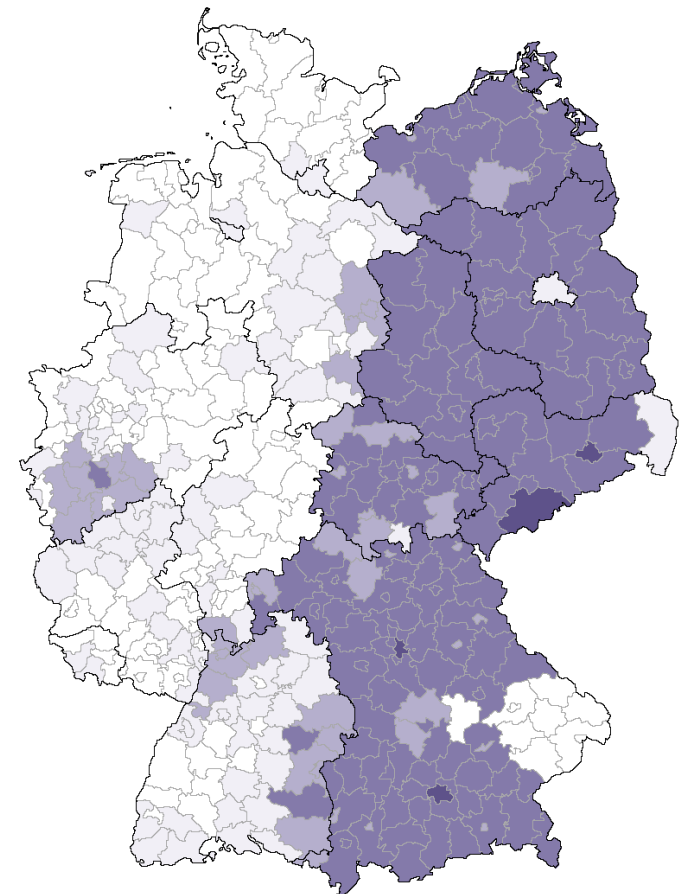


Daten Klinischer Krebsregister

- ⇒ Diagnose Malignes Melanom (ICD-O: C44) im Zeitraum 2000-2009
- ⇒ Erhalten: 46.833 Datensätze aus 26 klinischen Krebsregistern in 8 Bundesländern
- ⇒ Analyse*: 45.160 Datensätze zu 43.360 Patienten (22.028 weiblich, 21.332 männlich)

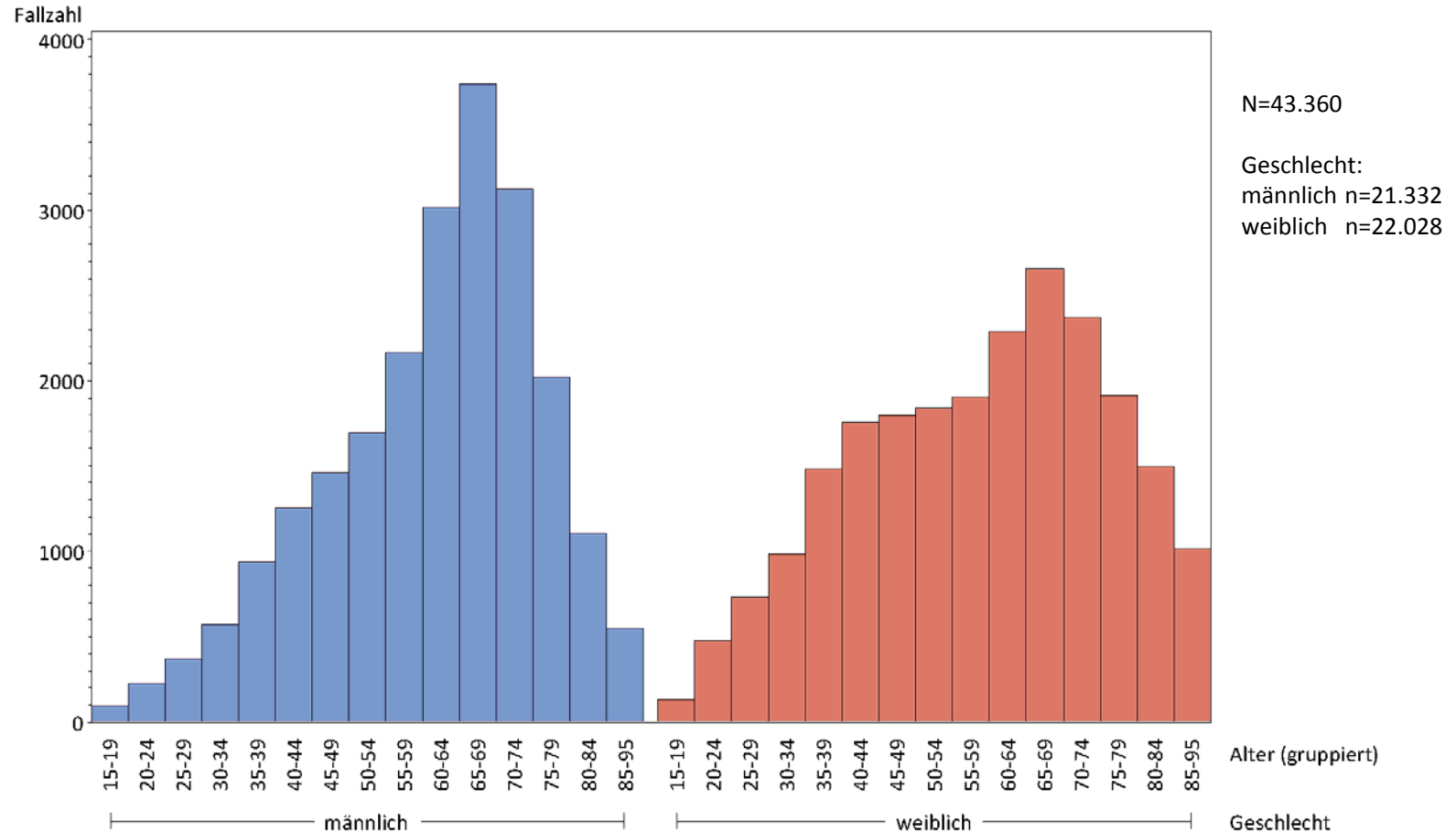
* ausgeschlossen: Alter unter 15 J./über 95 J., Diagnosejahr nicht im Zeitraum, Nicht-Melanom-Histologie bzw. -Lokalisation

Fallzahl nach Wohnort der Patienten

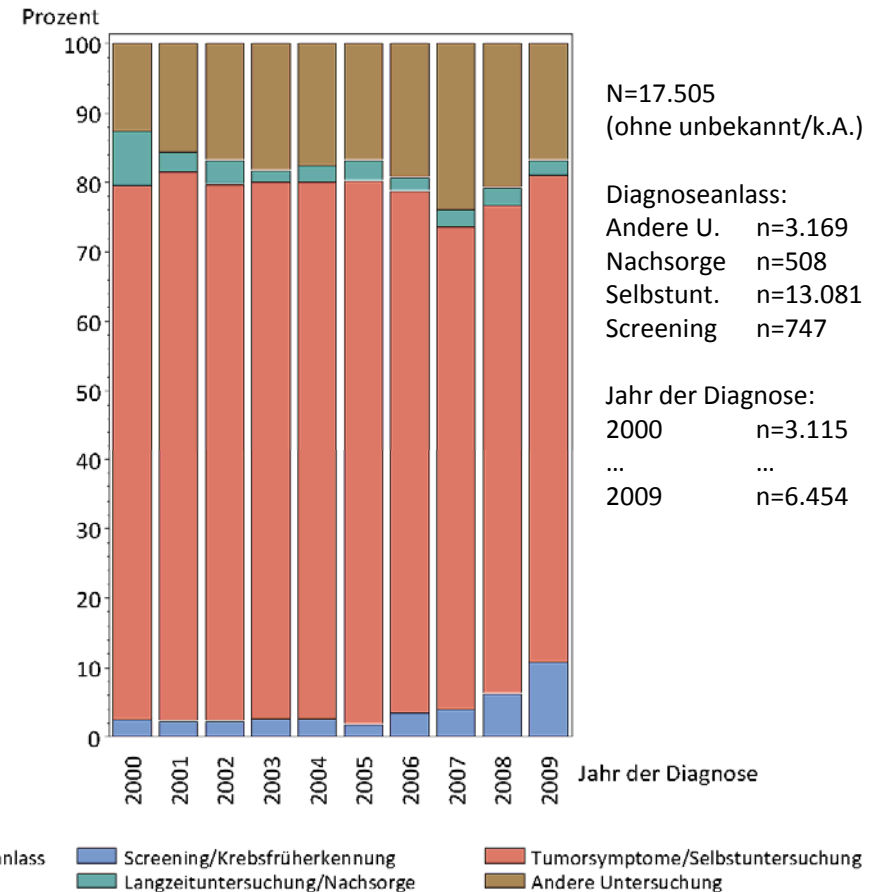
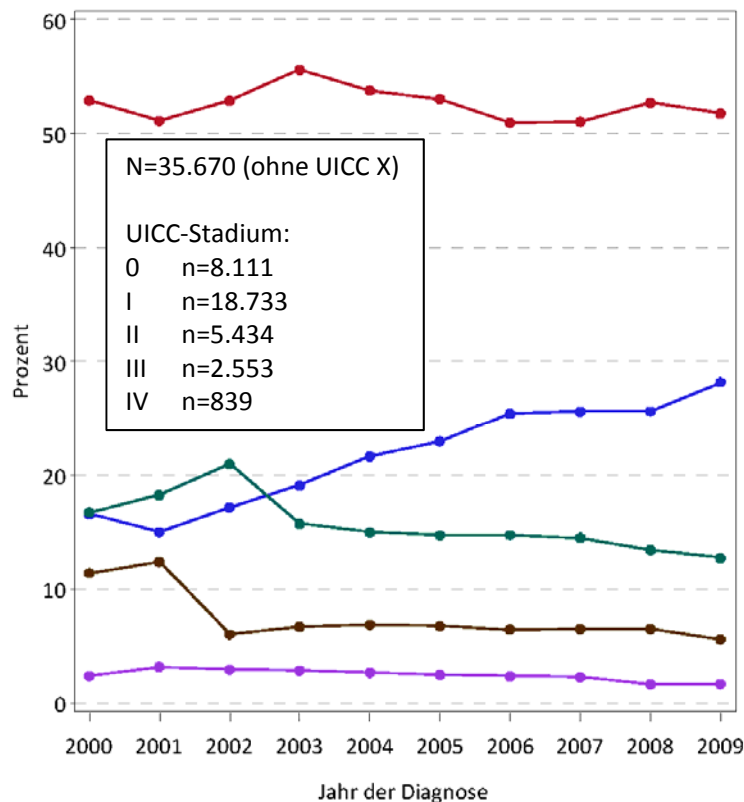


Fallzahl 1-9 10-99 100-999 >999

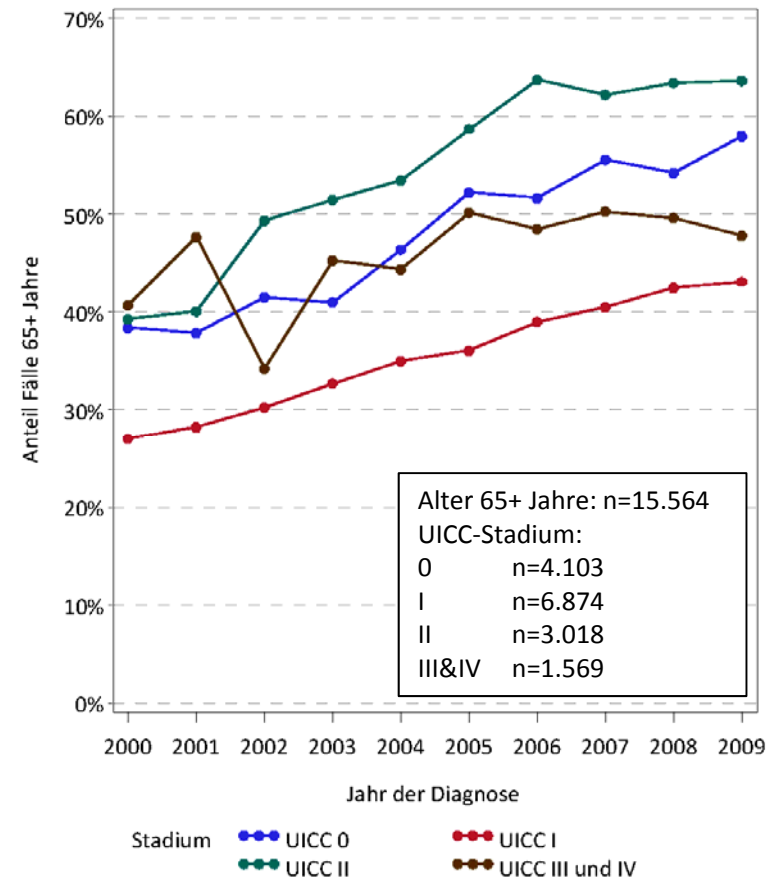
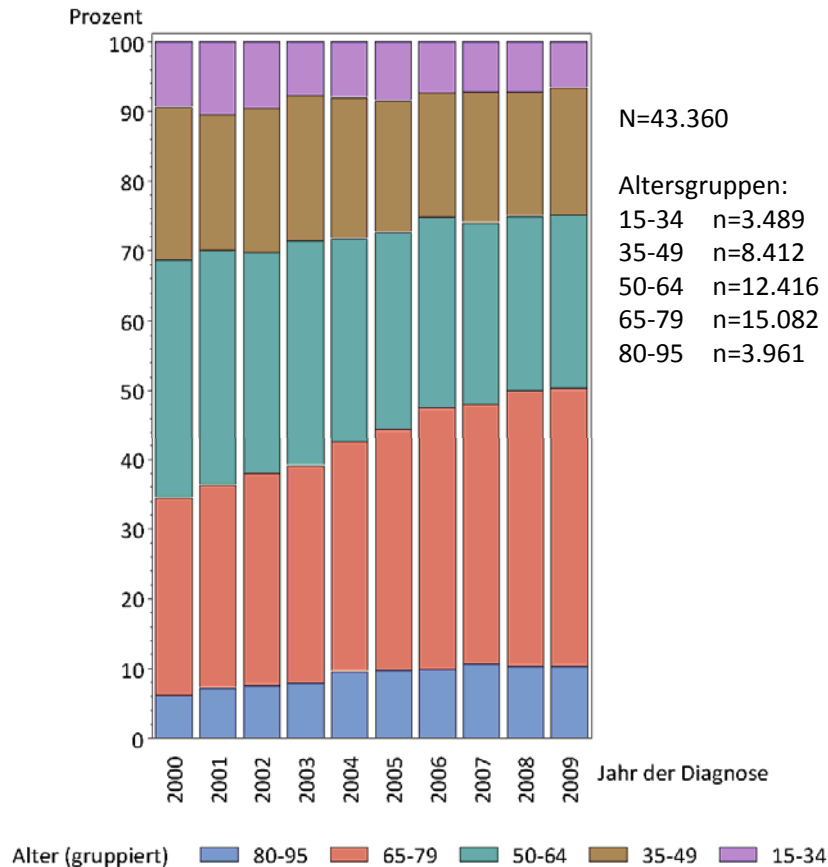
Altersstruktur nach Geschlecht



Verteilung der UICC-Stadien und Diagnoseanlass



Anteil der Fälle mit Diagnosealter 65 Jahre und älter nach Diagnosedatum bzw. UICC-Stadium



Modellierung der Wahrscheinlichkeit des Auftretens von UICC I vs. UICC II-IV

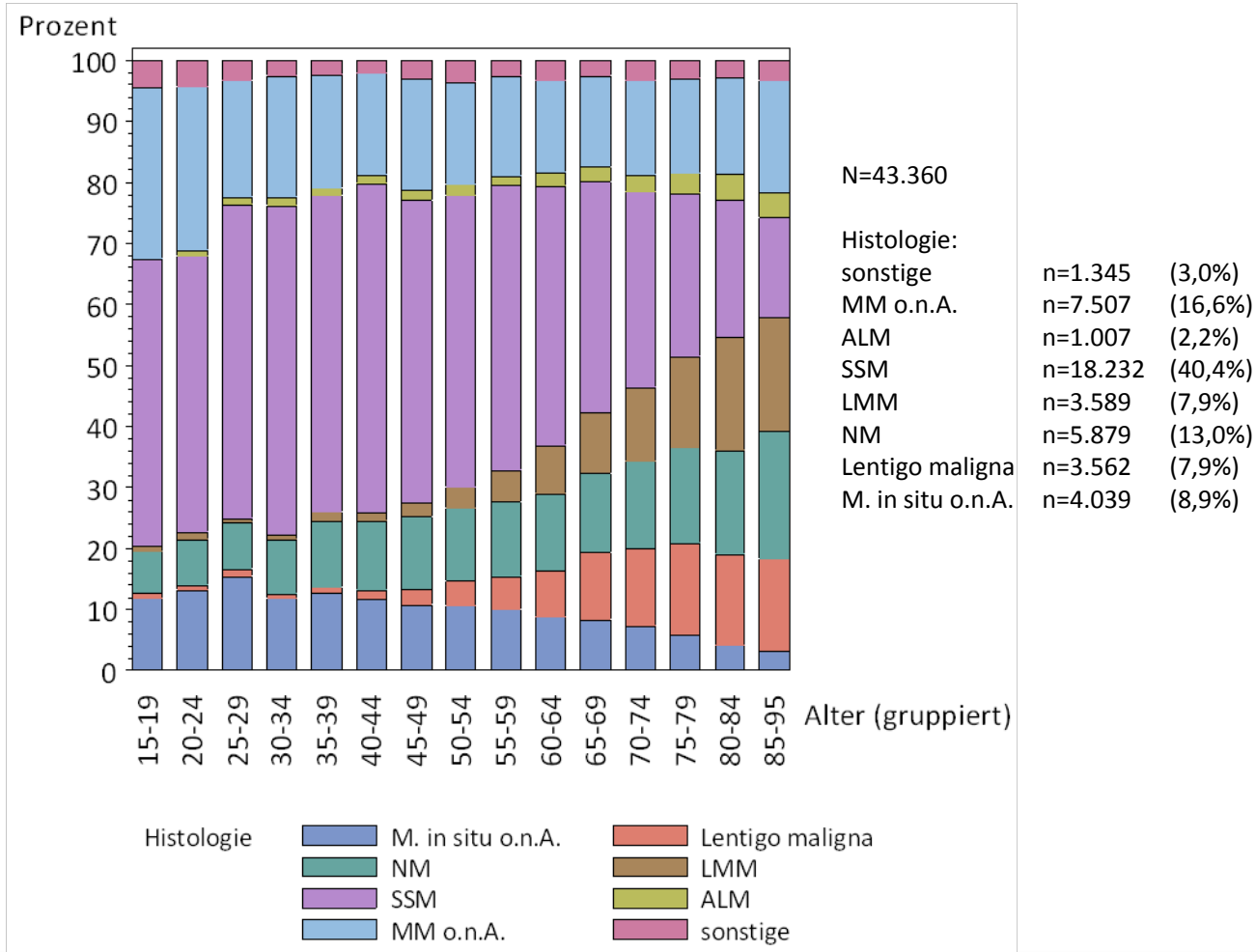
N=26.690 (nur Daten bevölkerungsbezogener Register, ohne UICC 0 und X)

- UICC I n=18.199
- UICC II-IV n=8.491

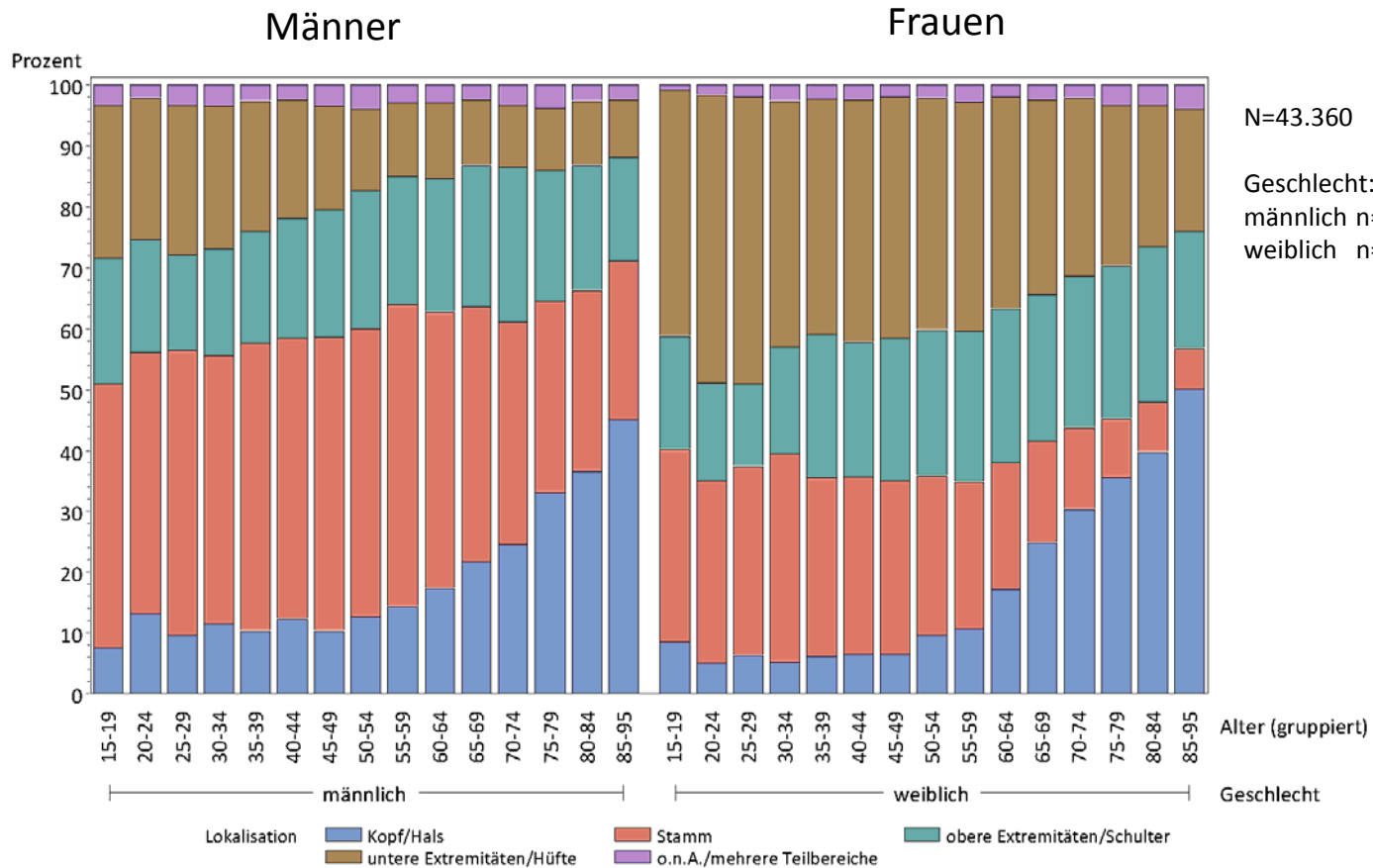
→ Multiples logistisches Modell

Wahrscheinlichkeit für das Auftreten von UICC-Stadium I		
Effekt	Odds Ratio	95% Konfidenzintervall
Alter in Jahren (stetig)	0,98	0,97 - 0,98
Geschlecht (m=1/w=2)	1,22	1,15 - 1,28
Diagnosedatum (stetig)	1,07	1,06 - 1,08
Diagnoseanlass ist Screening (ja/nein)	3,21	2,34 - 4,42

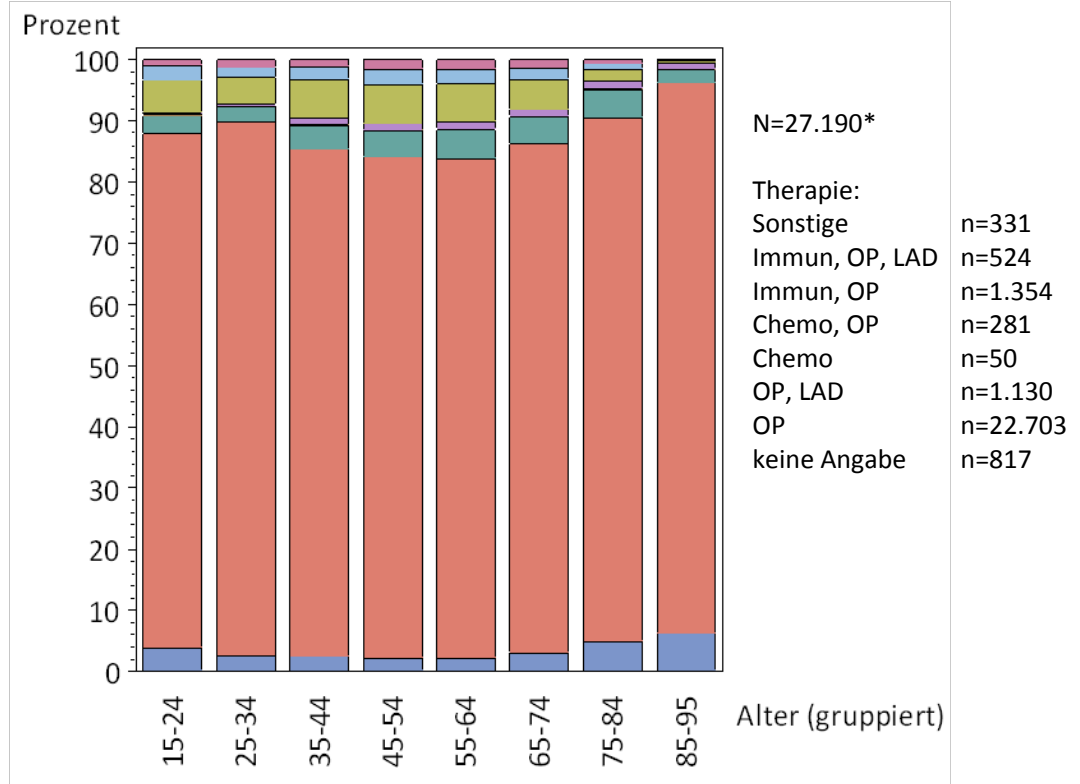
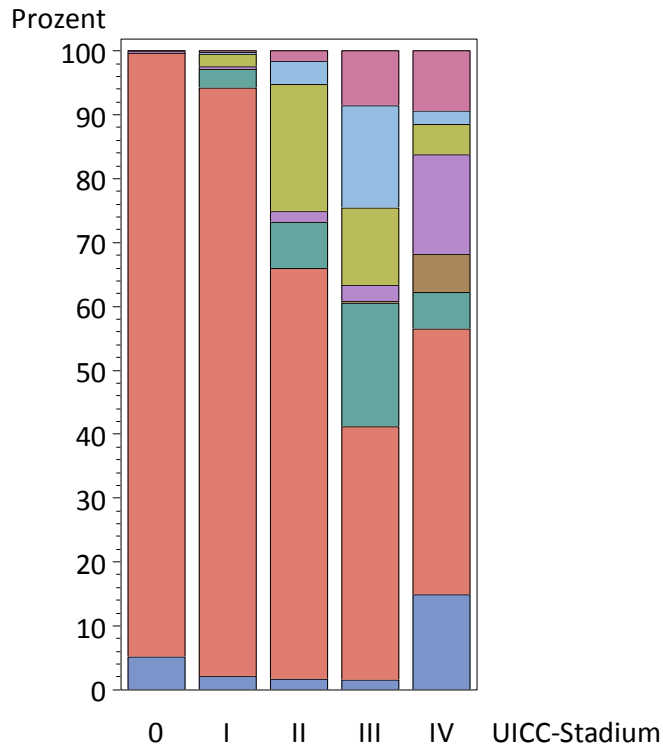
Verteilung der Histologie nach Altersgruppen



Verteilung der Lokalisation nach Altersgruppen und Geschlecht



Therapie nach UICC-Stadium bzw. Alter

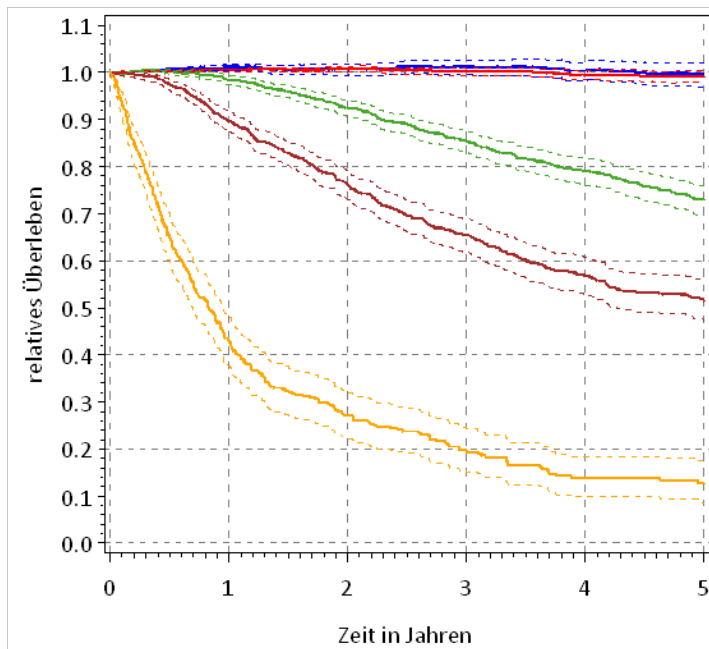


Therapie

- keine Angabe
- Chemo, OP
- OP
- Immun, OP
- OP, LAD
- Imm, OP, LAD
- Chemo
- sonstige

* ohne Register mit mehr als 90% unbekannt/k.A. für Merkmal Lymphadenektomie; ohne UICC X

Relatives 5-Jahres-Überleben nach Stadium und Geschlecht

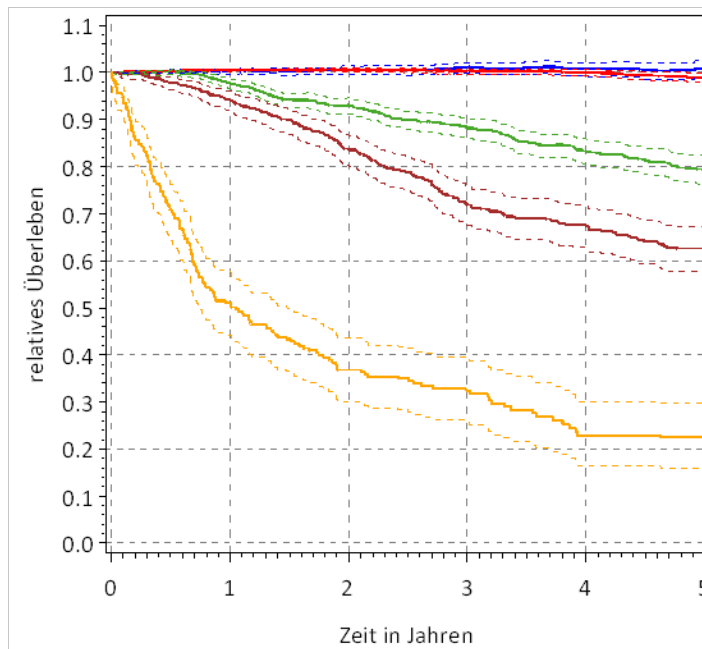


Männer: N=12.153

Overall (inkl. UICC X)

84,4%
[83,3%; 85,4%]

0	99,8%	[97,0%; 102,1%]
I	99,1%	[97,8%; 100,3%]
II	73,0%	[69,8%; 76,1%]
III	51,4%	[47,2%; 55,6%]
IV	12,7%	[8,6%; 17,6%]



Frauen: N=12.209

Overall (inkl. UICC X)

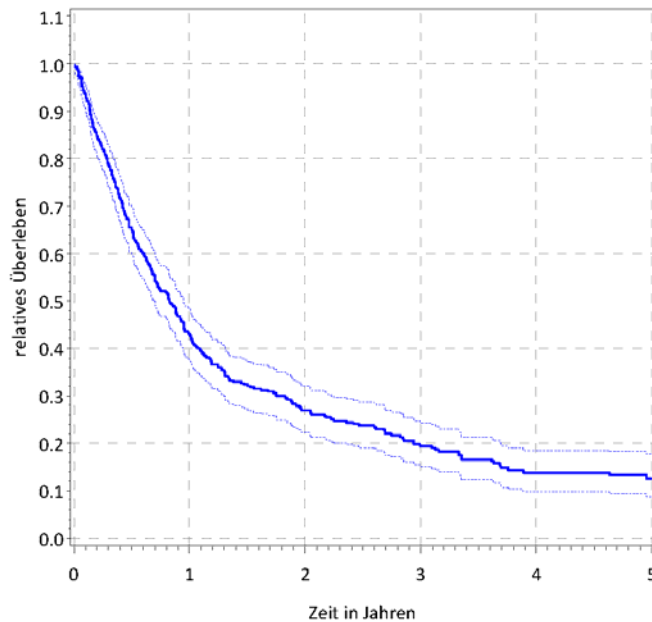
89,2%
[88,2%; 90,1%]

0	100,7%	[98,7%; 102,4%]
I	98,8%	[97,8%; 99,8%]
II	79,1%	[76,0%; 82,0%]
III	62,6%	[57,6%; 67,3%]
IV	22,4%	[15,9%; 29,8%]

N=24.362* (ohne UICC-Stadium X)

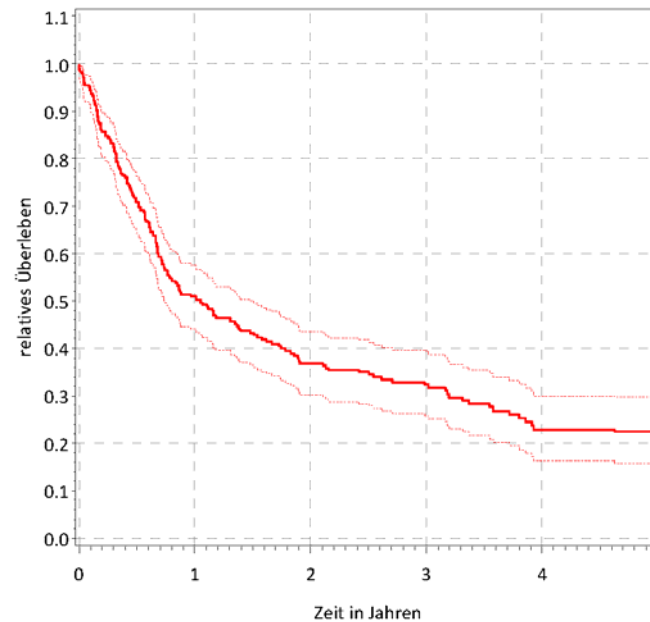
* Daten
bevölkerungsbezogener
Register mit guten
Follow-up (n= 16)

Relatives 5-Jahres-Überleben mit primärmetastasierten Tumoren (M1) nach Geschlecht



Männer

12,7% (95%KI: 8,6%; 17,6%)



Frauen

22,4% (95%KI: 15,9%; 29,8%)

N=622

Geschlecht:
männlich n=381
weiblich n=241

Geschlecht — männlich — weiblich



Vergleich 5-Jahres-Überleben international ICD-O C44 (ohne in situ)

Land/Quelle	Zeitraum	Overall %	Männer %	Frauen %
Deutschland KKR (ADT)	2000-2009	84,5	82,0	87,1
USA/SEER	2001-2007	91,2	89,2	93,7
Deutschland/Gondos et al. 2007	2000-2002	87,3		
Deutschland/Hiripi et al. 2011	1997-2006	89,4		
Niederlande/de Vries et al. 2007	2000-2002		76	94
Dänemark /Tryggvadotir et al. 2010	1999-2003		80	90
UK/Downing et al. 2008	1993-2003	86,9	80,6	91,3
Australien/Downing et al. 2008	1993-2003	88,6	87,0	90,7



Zusammenfassung

- ⇒ 43.000 Melanompatienten wurden ausgewertet
- ⇒ Geschlechtsunterschiede bezüglich Altersstruktur, Stadienverteilung und Lokalisation
- ⇒ Altersunterschiede bezüglich Lokalisation und Histologie
- ⇒ Fallzahl und Anteil der Altersgruppe 65 und älter nimmt kontinuierlich zu
- ⇒ Verschiebung hin zu prognostisch günstigeren Stadien
- ⇒ Überleben für Frauen besser als für Männer



Wir danken

- allen klinischen Krebsregistern, die Daten für die vorliegende Auswertung bereit gestellt haben
- ADT und KoQK für die Initiative
- dem gesamten Auswerteteam

Seitens der Autoren bestehen keine Interessenkonflikte.