

Versorgungssituation beim Lungenkarzinom in Deutschland

Torsten Blum, Hagen Barlag

ADT

- 2000 bis 2014: **210.076** Datensätze
- **31** Klinische Register
- **11** Bundesländern



Nordrhein-Westfalen:

Onkolog. QS Westfalen-Lippe



Hessen:

TZ Wiesbaden



Rheinland-Pfalz:

TZ Koblenz



Baden-Württemberg:

OSP Stuttgart
 OSP Göppingen
 TZ Tübingen
 CCC Ulm
 TZ Freiburg (CCCF)



Bayern:

TZ Oberfranken (Bayreuth)
 TZ Erlangen/Nürnberg
 TZ Regensburg
 TZ Augsburg
 TZ München



Mecklenburg-Vorpommern:

TZ Rostock
 TZ Vorpommern (Greifswald)
 TZ Neubrandenburg
 TZ Schwerin



Berlin:

TZ Berlin



Brandenburg:

TZ Brandenburg



Sachsen-Anhalt:

TZ Anhalt (Dessau-Roßlau)
 TZ Halle
 TZ Magdeburg



Thüringen:

TZ Gera
 TZ Nordhausen
 TZ Erfurt
 TZ Suhl
 Universitäts-Tumor-Centrum Jena



Sachsen:

RKKR Dresden
 SWS TZ Zwickau
 TZ Chemnitz
 TZ Leipzig
 TZ Görlitz

Lungenkarzinom Analysekollektiv

2000 bis 2014: **210.076** Datensätze

Beteiligung von **31** Klinischen Registern
aus **11** Bundesländern

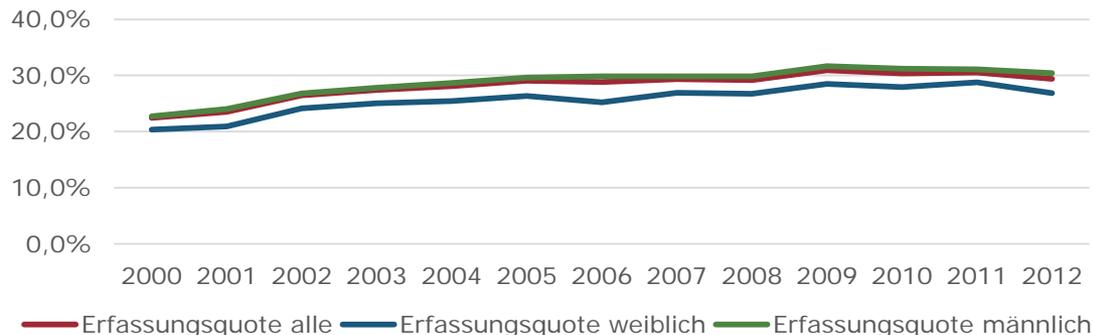
Neuerkrankungen in Deutschland

Nach RKI/GEKID * Männer: **34.490** für 2012 (ASR **59,1**)
Frauen: **18.030** für 2012 (ASR **27,7**)

* „Krebs in Deutschland 2011/2012“ 10. Aufl. 2013

Aktuelle Auswertungen Klinischer Krebsregister (KKR)

KKR erfasst: Männer: **10.484** für 2012 (**30,3%** der erwart. Neuerkrankungen)
Frauen: **4.840** für 2012 (**26,8%** der erwart. Neuerkrankungen)

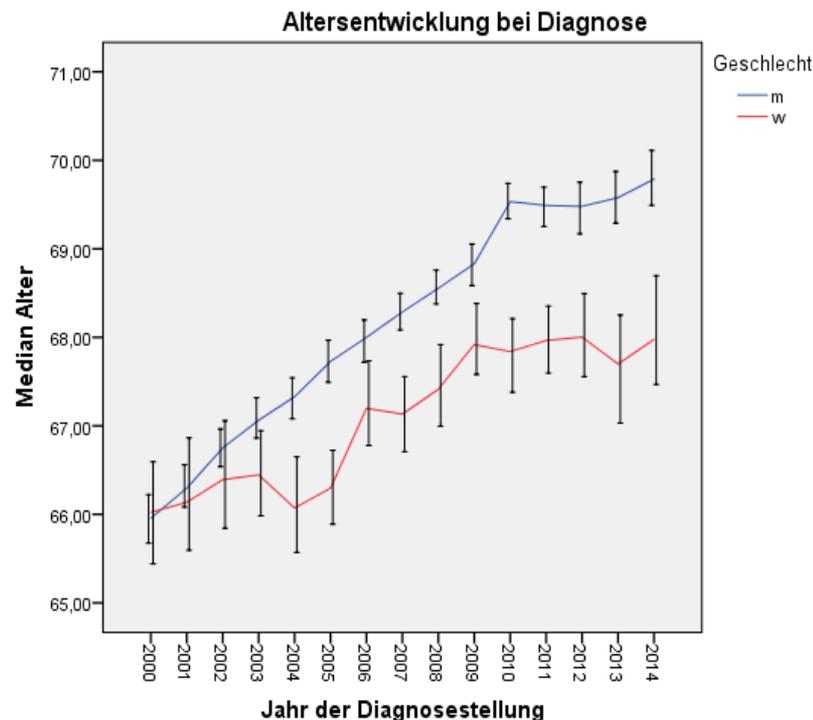
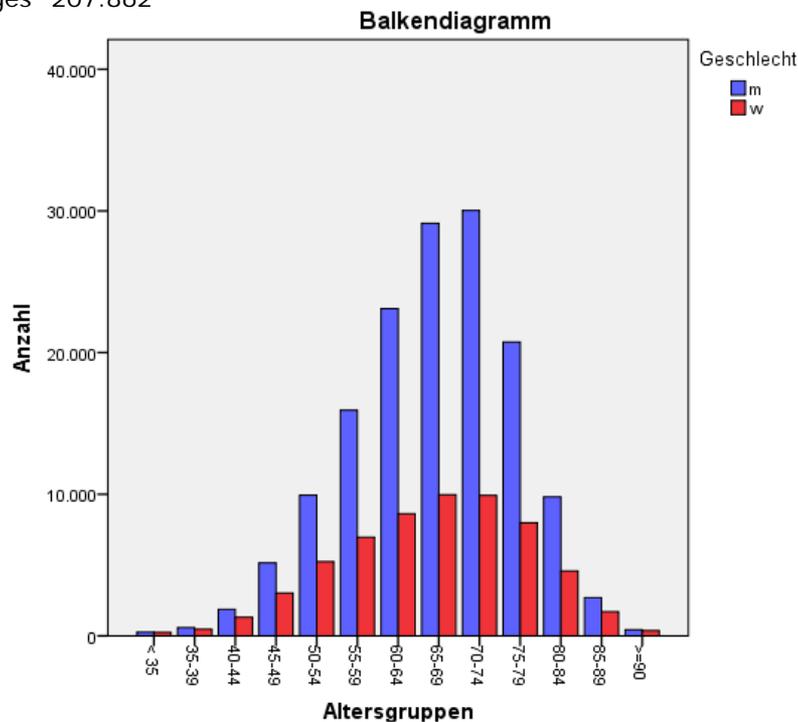


Lungenkarzinom - Diagnosealter 2000-2014

Zunahme des Diagnosealters – stärker bei Männern als bei Frauen

m 148.231
w 59.631
ges 207.862

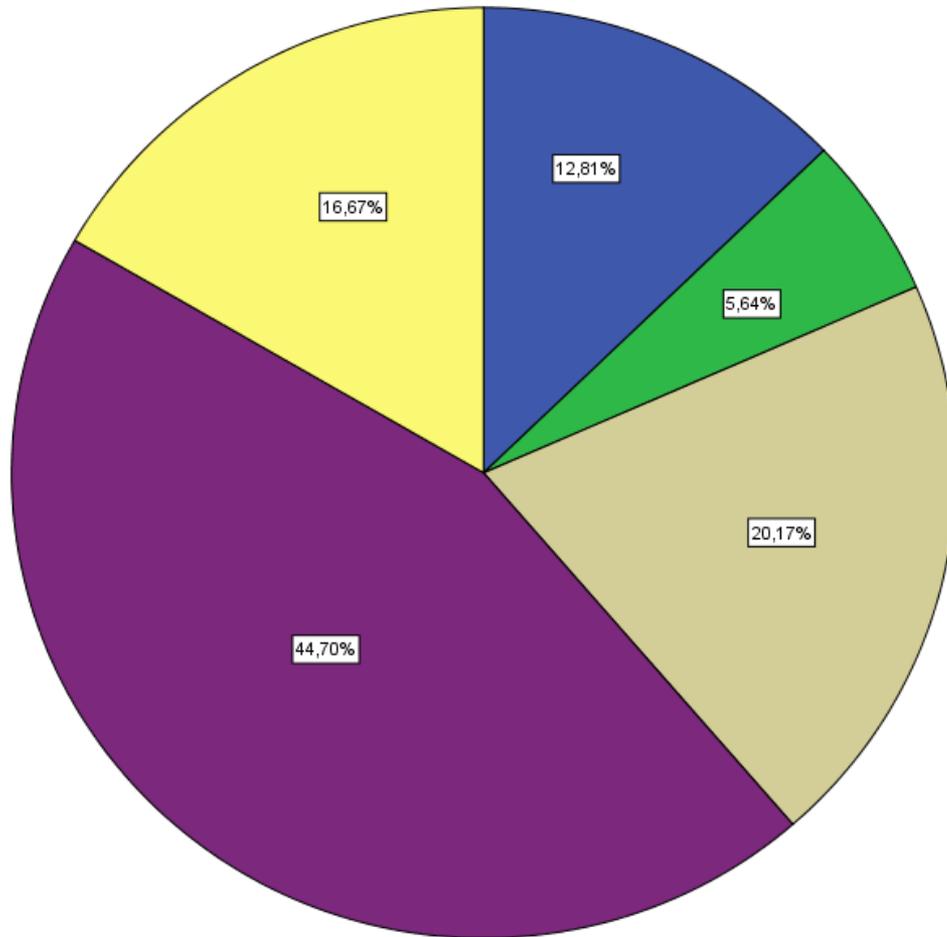
m w
MW 67,31 66,38
Med 68,19 67,25



Fehlerbalken: 95% CI

Lungenkarzinom - Stadienverteilung

Vergleich mit anderen nationalen klinischen Krebsregistern



UICC-Stadien

- I
- II
- III
- IV
- unbek.

| | |
|---------------|----------------|
| I | 26.260 |
| II | 11.540 |
| III | 41.350 |
| IV | 92.622 |
| unbek. | 35.884 |
| Gesamt | 207.656 |

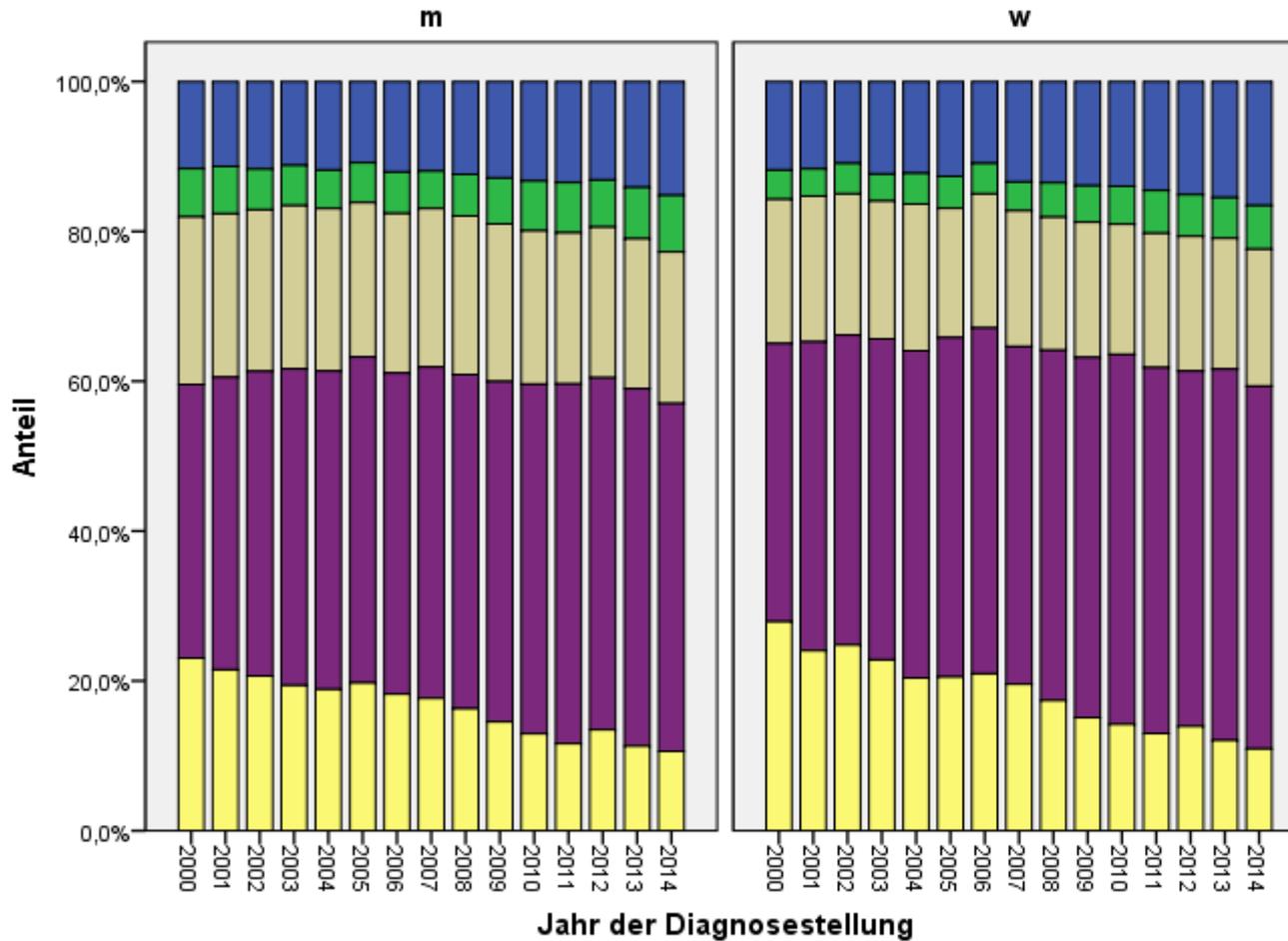
| | ADT 2014 | USA SEER 2005-2011 | UK NLCA 2014 | DK 2014 |
|-----------|----------|--------------------|---------------|---------|
| I | 15,2% | 16,0% | keine Angaben | 17,7% |
| II | 7,6% | | | 7,7% |
| III | 20,2% | 22,0% | | 18,2% |
| IV | 46,4% | 57,0% | | 48,1% |
| Unbekannt | 10,6% | 5,0% | 8,0% | 8,2% |

Lungenkarzinom - Stadien im zeitlichen Verlauf

Verbesserung von Diagnostik bzw. Dokumentationsqualität

Geschlecht

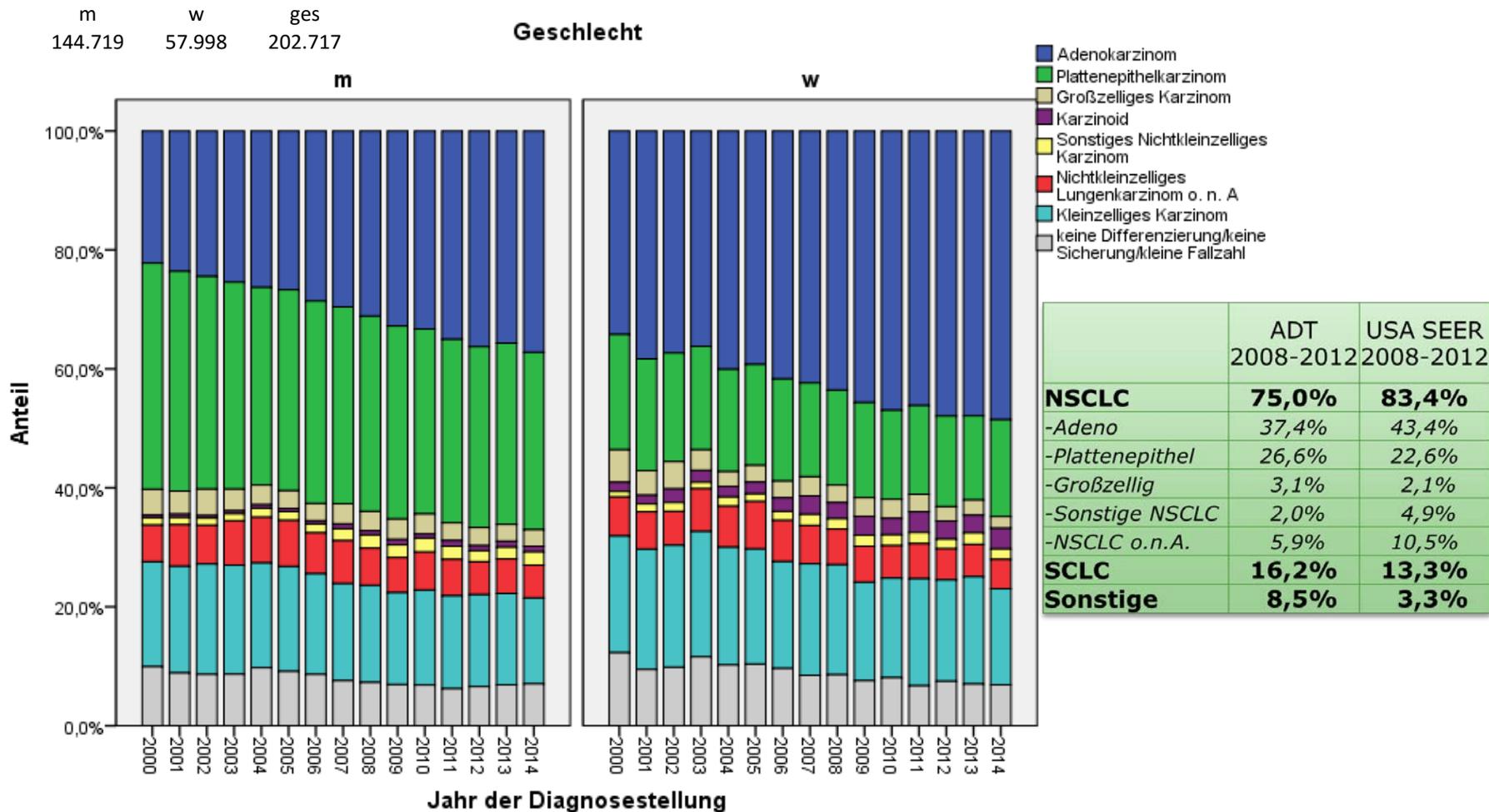
UICC-Stadien



| | |
|--------|---------|
| I | 26.260 |
| II | 11.540 |
| III | 41.350 |
| IV | 92.622 |
| unbek. | 35.884 |
| Gesamt | 207.656 |

Lungenkarzinom - Histologie im zeitlichen Verlauf

Weitere Zunahme des Adenokarzinom-Anteils

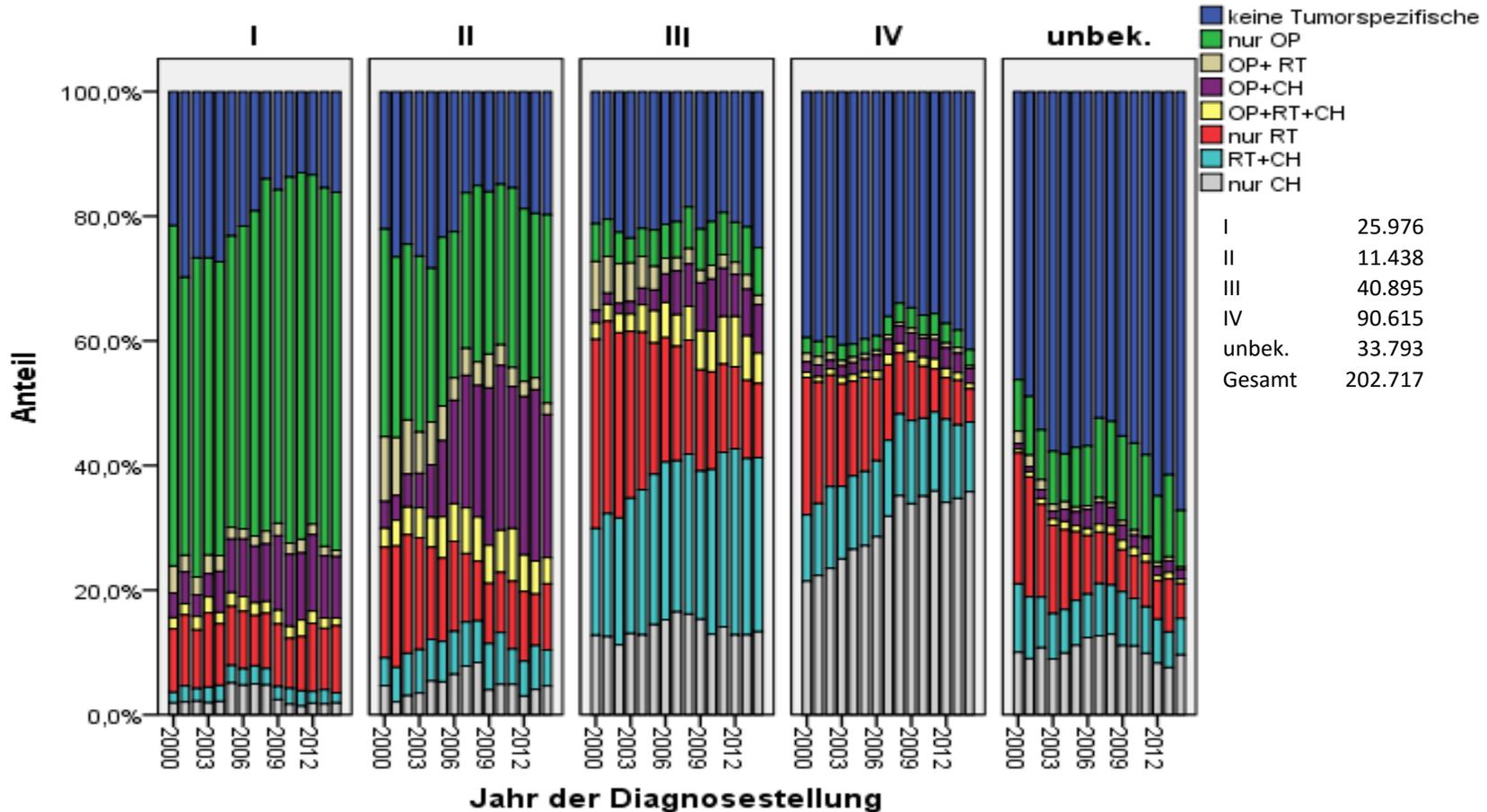


Lungenkarzinom - Therapieformen im zeitlichen Verlauf

Zunahme leitliniengerechter Therapieformen in den einzelnen Stadien

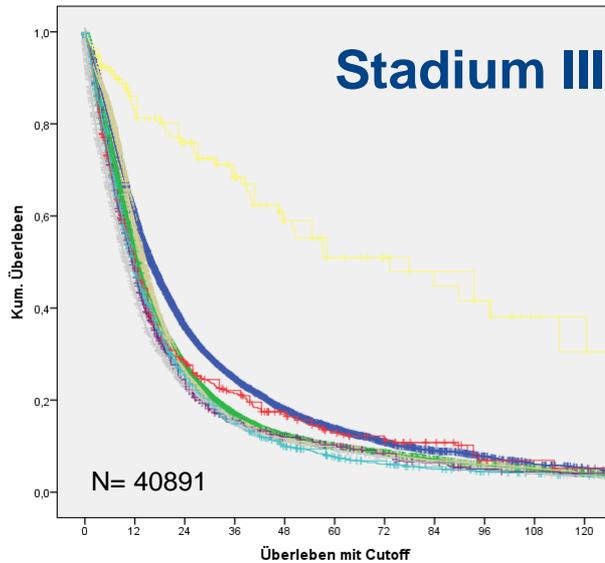
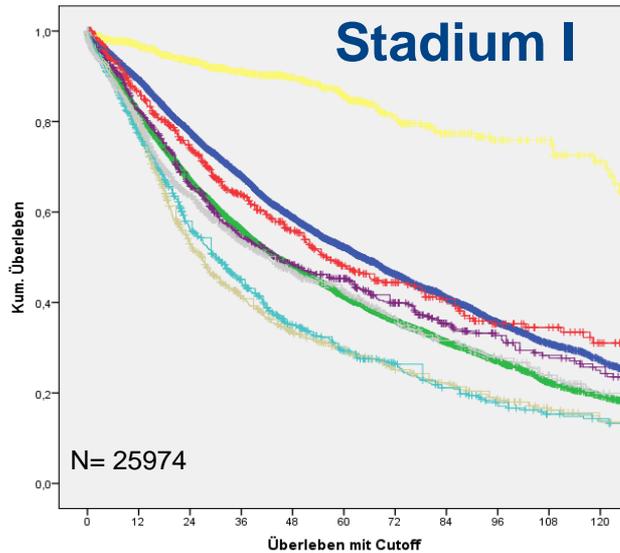
UICC-Stadien

Therapie

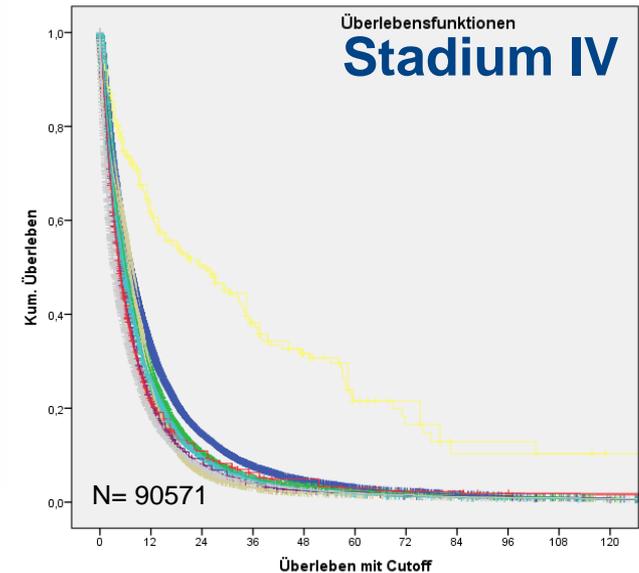
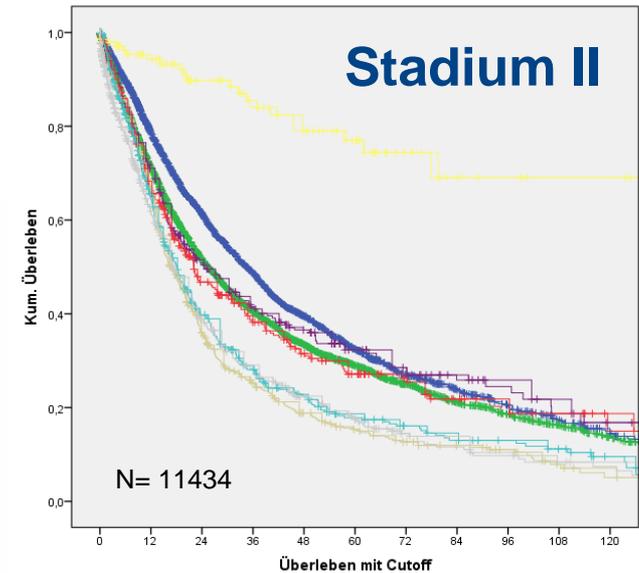


Lungenkarzinom - Histologie

Stadienabhängiges Überleben



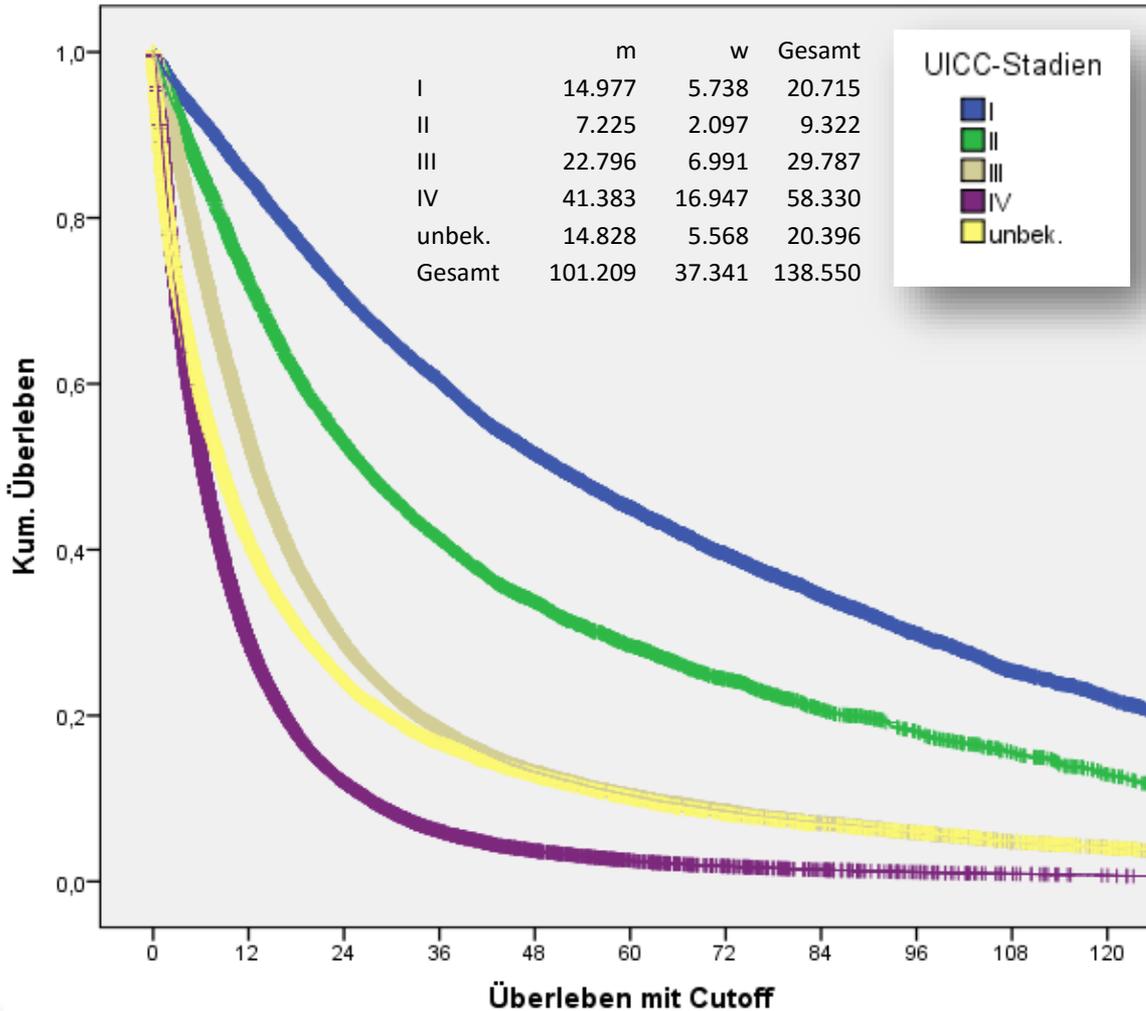
- Adenokarzinom
- Plattenepithelkarzinom
- Kleinzelliges Karzinom
- Großzelliges Karzinom
- Karzinoid
- Sonstiges Nichtkleinzelliges Karzinom
- Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom o. n. A
- keine Differenzierung/keine Sicherung/kleine Fallzahl
- + Adenokarzinom-zensiert
- + Plattenepithelkarzinom-zensiert
- + Kleinzelliges Karzinom-zensiert
- + Großzelliges Karzinom-zensiert
- + Karzinoid-zensiert
- + Sonstiges Nichtkleinzelliges Karzinom-zensiert
- + Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom o. n. A-zensiert
- + keine Differenzierung/keine Sicherung/kleine Fallzahl-zensiert



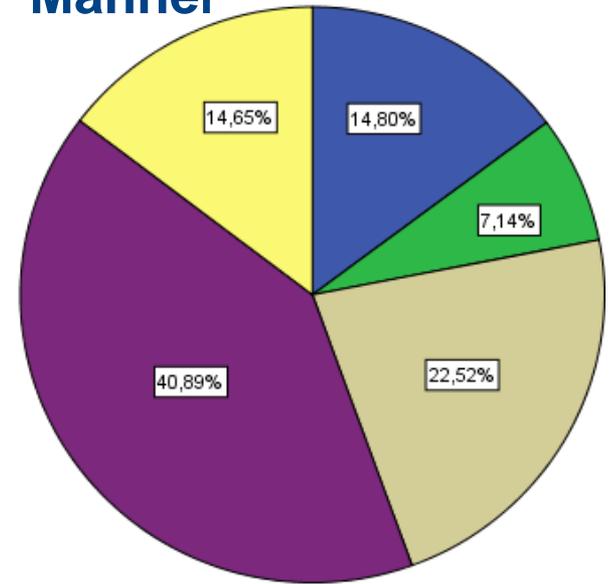
Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom

Stadienabhängiges Überleben und Stadienverteilung

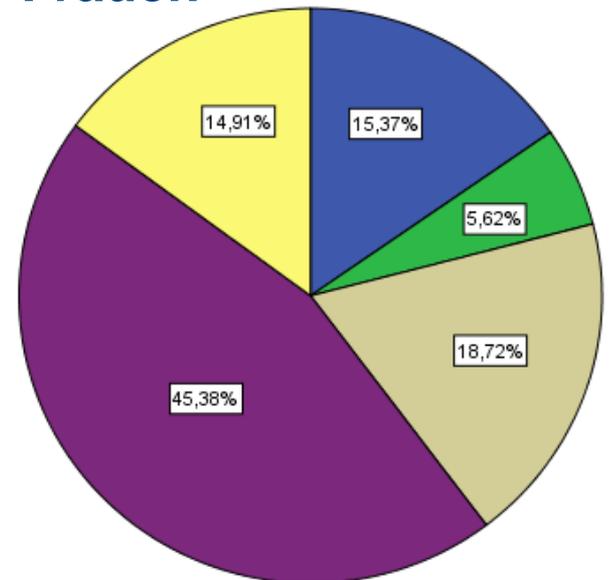
Überlebensfunktionen



Männer

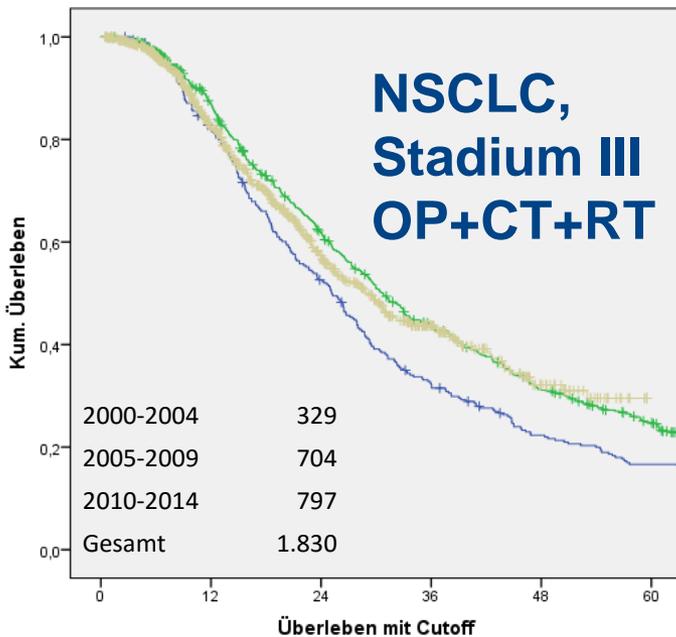
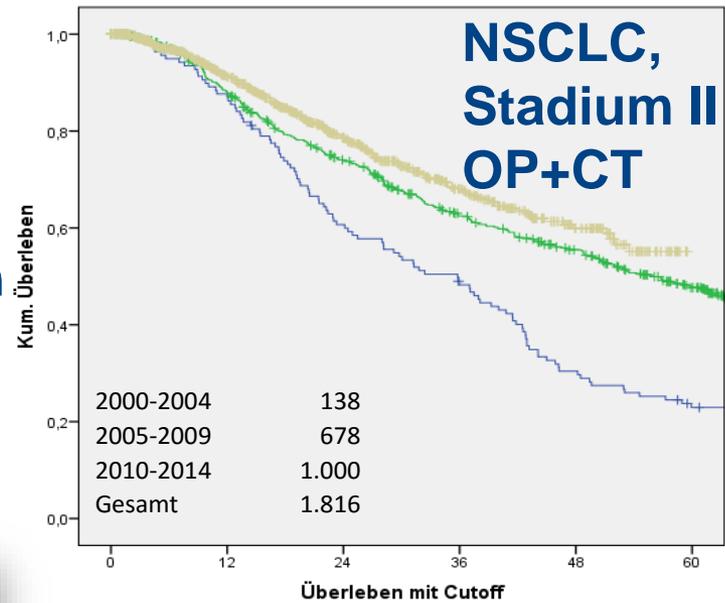


Frauen



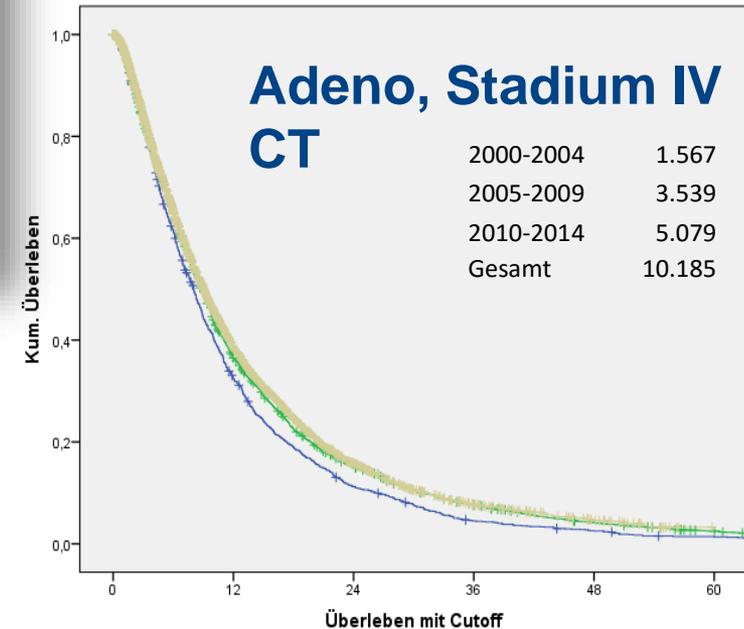
Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom - Überleben im zeitlichen Verlauf bezogen auf Stadien und Therapieformen

Verbessertes Überleben in allen Stadien
bei einzelnen Therapieformen
= *Effekt moderner Therapiemodalitäten?*



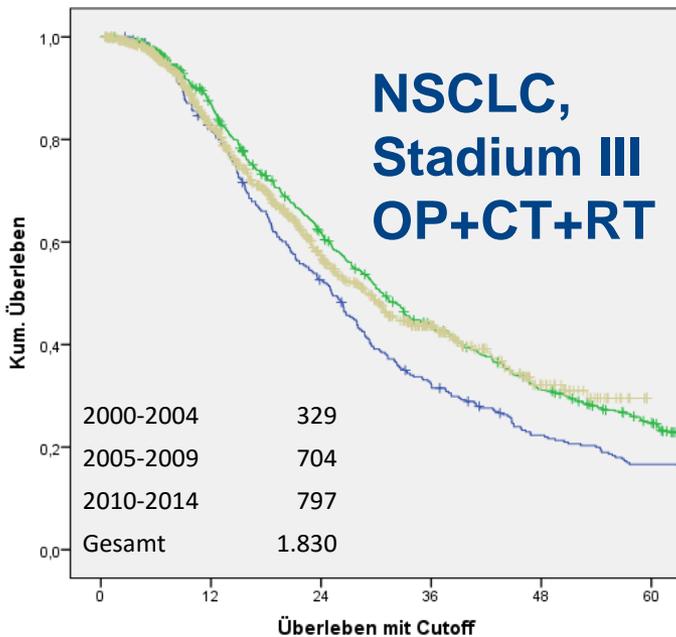
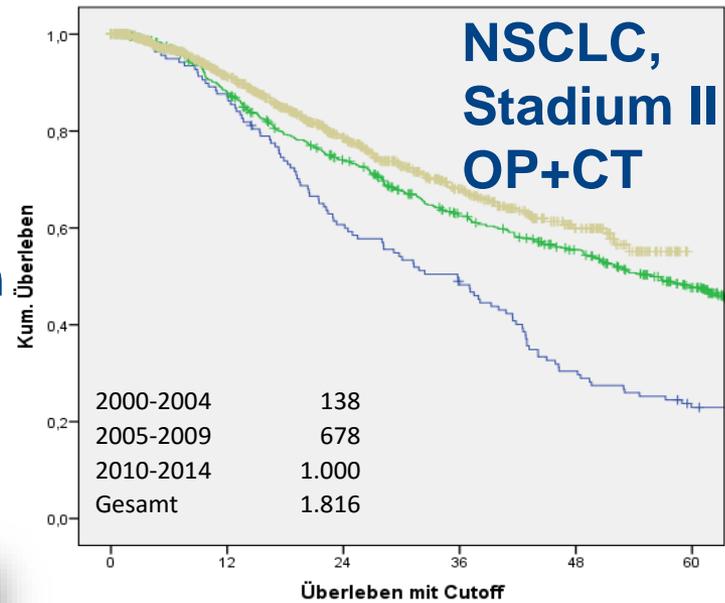
Jahreskohorten Diagnose

- 2000-2004
- 2005-2009
- 2010-2014
- + 2000-2004-zensier
- + 2005-2009-zensier
- + 2010-2014-zensier



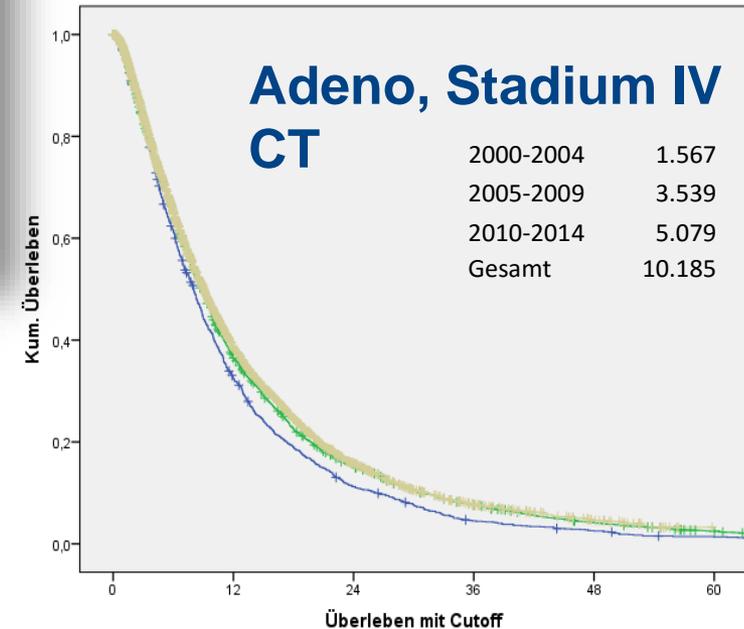
Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom - Überleben im zeitlichen Verlauf bezogen auf Stadien und Therapieformen

Verbessertes Überleben in allen Stadien
bei einzelnen Therapieformen
= *Effekt moderner Therapiemodalitäten?*



Jahreskohorten Diagnose

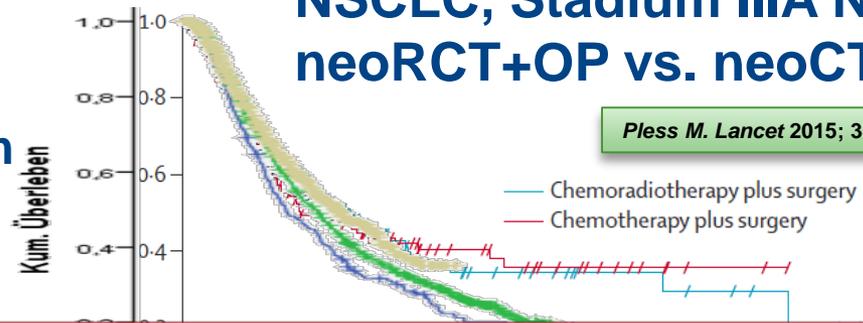
- 2000-2004
- 2005-2009
- 2010-2014
- + 2000-2004-zensier
- + 2005-2009-zensier
- + 2010-2014-zensier



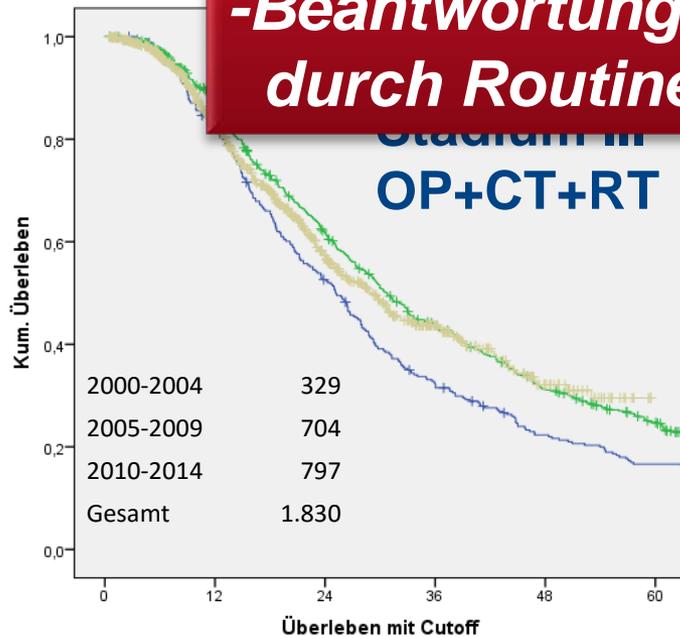
**Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom
-Studienbedingungen
vs. Routineversorgung**

**NSCLC, Stadium IIIA N2
neoRCT+OP vs. neoCT+OP**

Pless M. Lancet 2015; 386: 1049-56

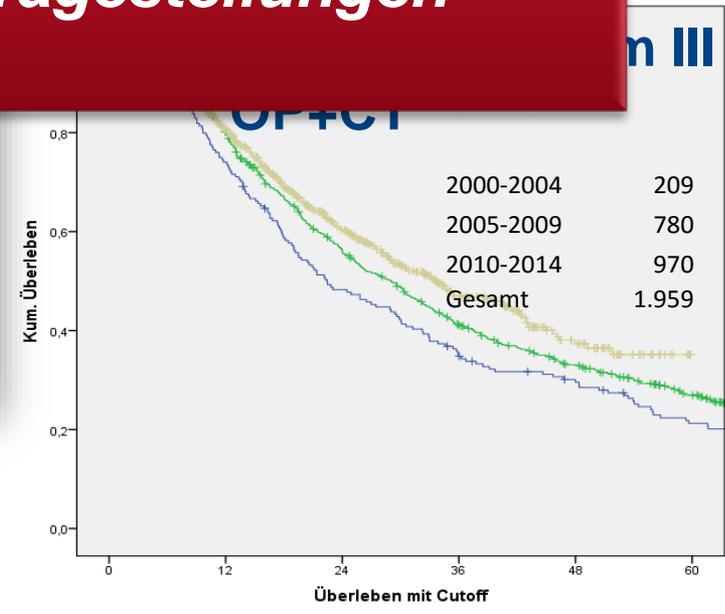


Perspektiven klinischer Krebsregistrierung:
*-Evaluation klinischer Studienergebnisse
 in der Routineversorgung?*
*-Beantwortung klinischer Fragestellungen
 durch Routedaten?*

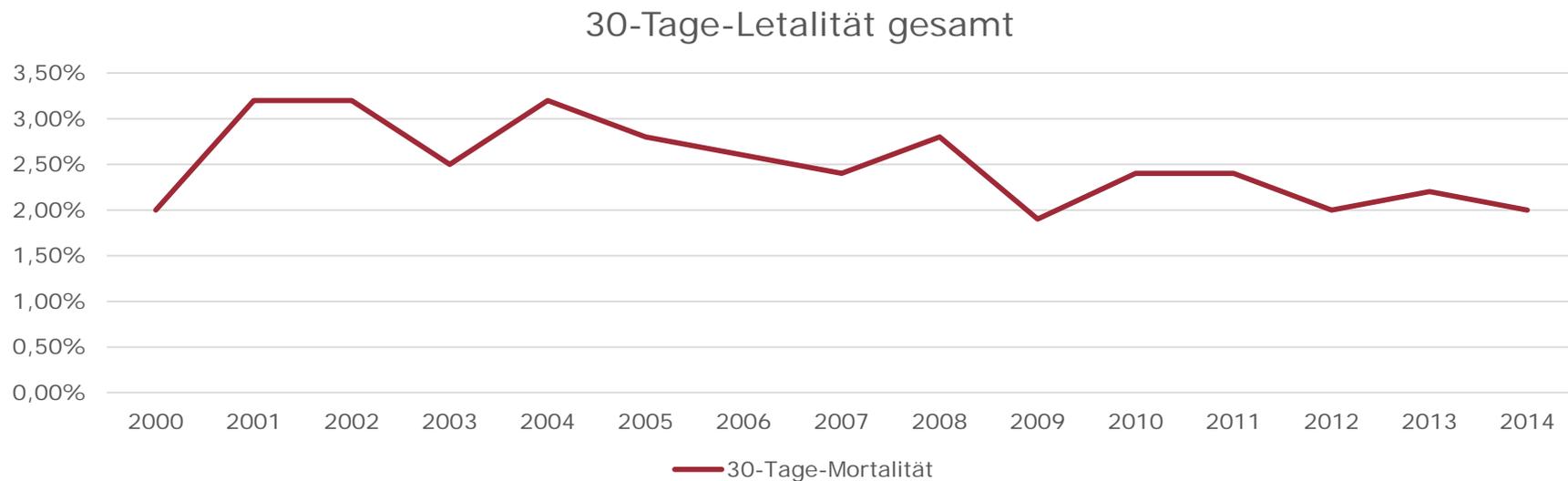


Diagnose

- 2000-2004
- 2005-2009
- 2010-2014
- 2000-2004-zensier
- 2005-2009-zensier
- 2010-2014-zensier

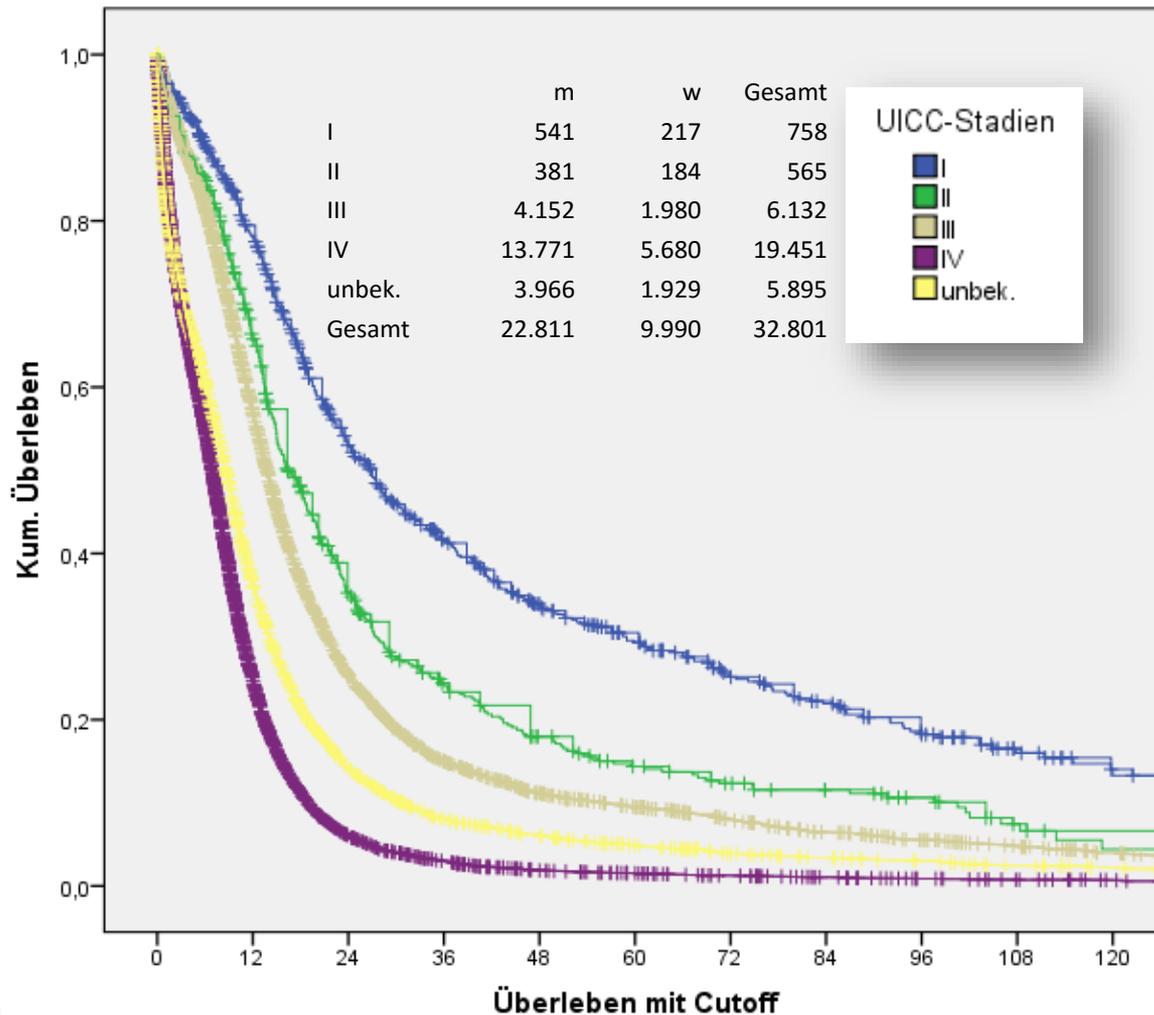


| Eingriff | 30d-Letalität (%) | 30d-Letalität | N |
|--------------------------------------|-------------------|---------------|--------------|
| Keilresektion | 2,5% | 116 | 4585 |
| Segmentresektion | 2,4% | 64 | 2685 |
| Einf. Lobektomie/Bilobektomie | 1,7% | 351 | 20330 |
| Erweiterte Lobektomie/Bilobektomie | 3,1% | 103 | 3352 |
| Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie | 5,3% | 116 | 2193 |
| Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie | 2,5% | 107 | 1736 |
| Gesamt | 2,5% | 857 | 34881 |

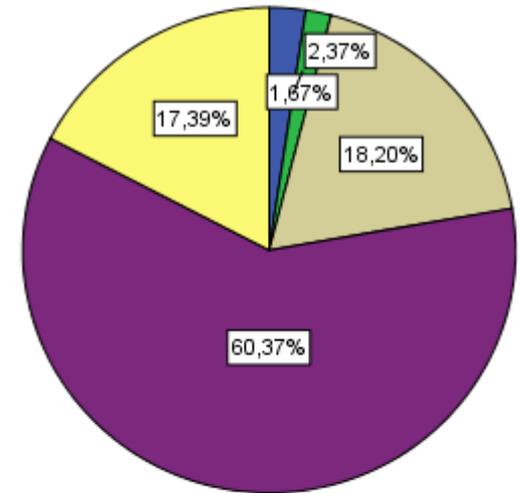


Stadienabhängiges Überleben und Stadienverteilung

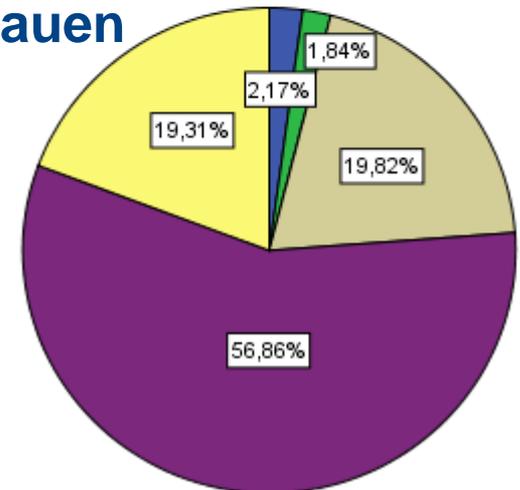
Überlebensfunktionen



Männer

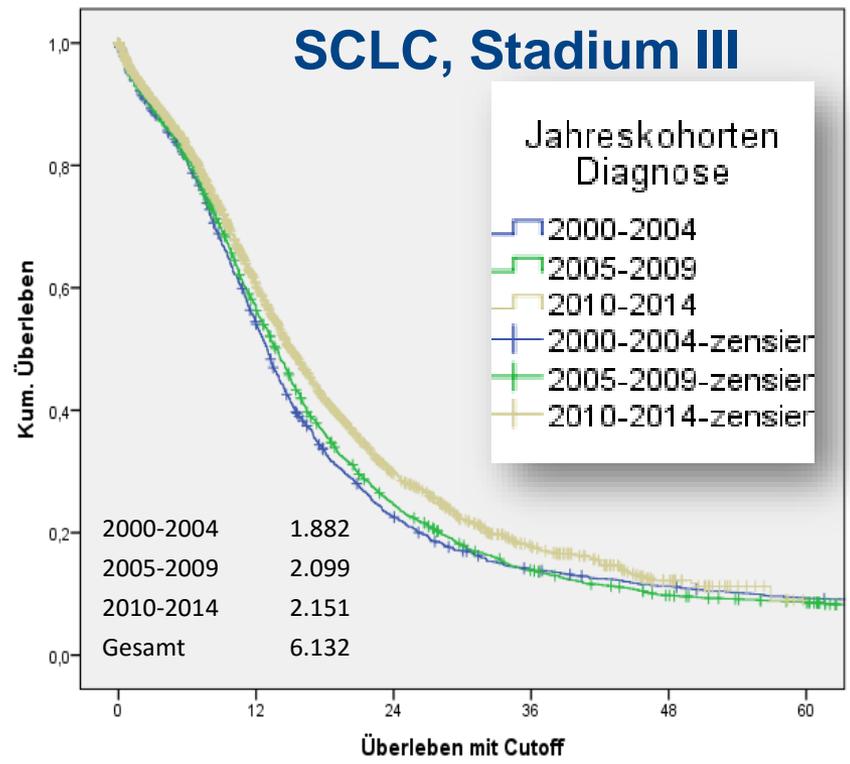
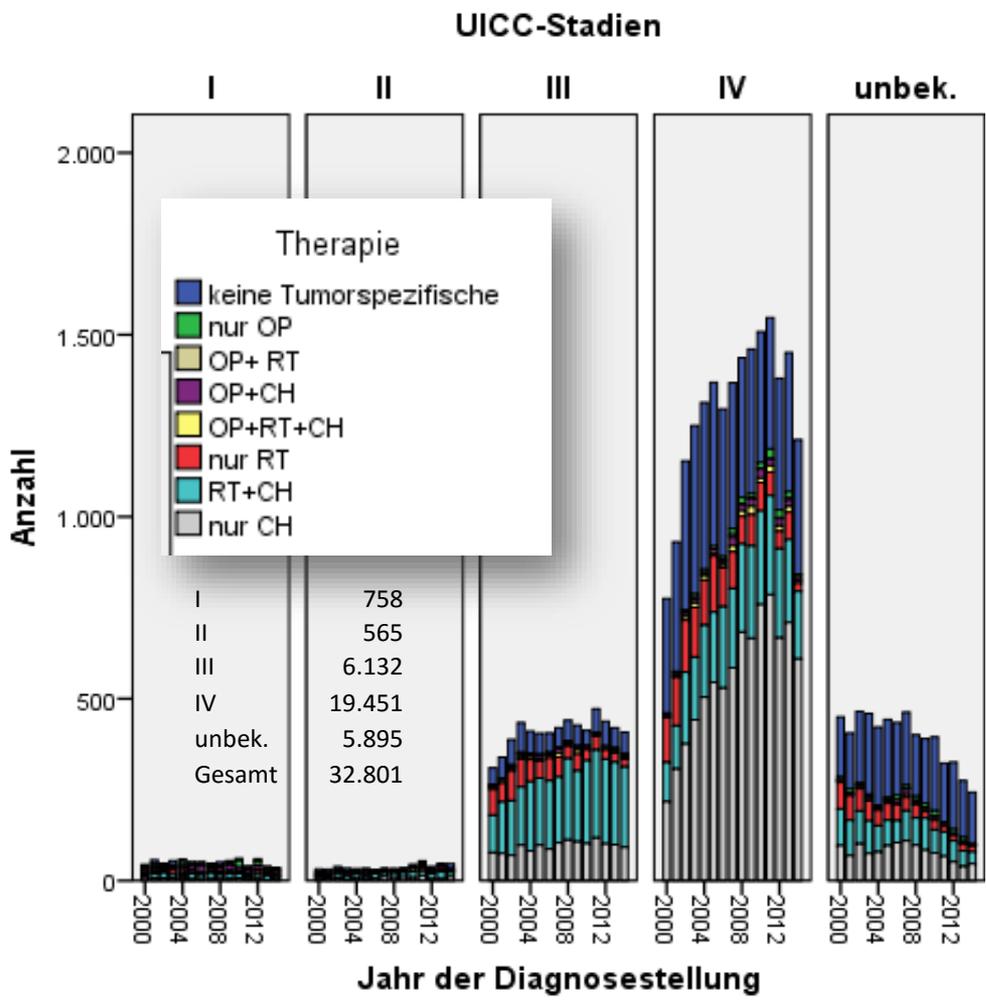


Frauen



Kleinzelliges Lungenkarzinom – Therapieformen und Überleben

Zunahme von leitliniengerechten Therapieformen und Überleben in Stadien III+IV



Lungenkarzinom – Fazit von 15 Jahren klinischer Krebsregistrierung (2000-2014)

- **Signifikante Zunahme bei allen Lungenkarzinomen im Hinblick auf:**
 - medianes Alter
 - Anteil erkrankter Frauen
 - Anteil der Adenokarzinome
- **Positiver Trend im Hinblick auf den Anteil leitliniengerechter Therapieformen bei NSCLC in den Stadien I-IV sowie bei SCLC in den Stadien III/IV**
- **Positiver Trend beim Überleben in einzelnen Gruppen bei NSCLC und SCLC als möglicher positiver Effekt moderner Therapiemodalitäten**
- **Datenqualität im Hinblick auf Staging, Histologie und Therapie wird besser, ist aber weiter verbesserungswürdig**
- **Ziel: bessere Abbildung der Realität und somit Optimierung der Routineversorgung**

neuer Schwerpunkt:

- **zielgerichtete Therapien**
- **Immuntherapien**

