



## Das Prostatakarzinom – Was sagen die Daten des Klinischen Krebsregisters Niedersachsen über die Behandlungsrealität in Niedersachsen?

Dr. Tonia Brand, Katja Kleine-Budde  
Klinisches Krebsregister Niedersachsen



Aktuelles



Meldungen und Charakteristika der Tumoren



Therapien: Operative und systemische Therapie



Qualitätsindikatoren



Auswirkungen von Covid-19



Zusammenfassung

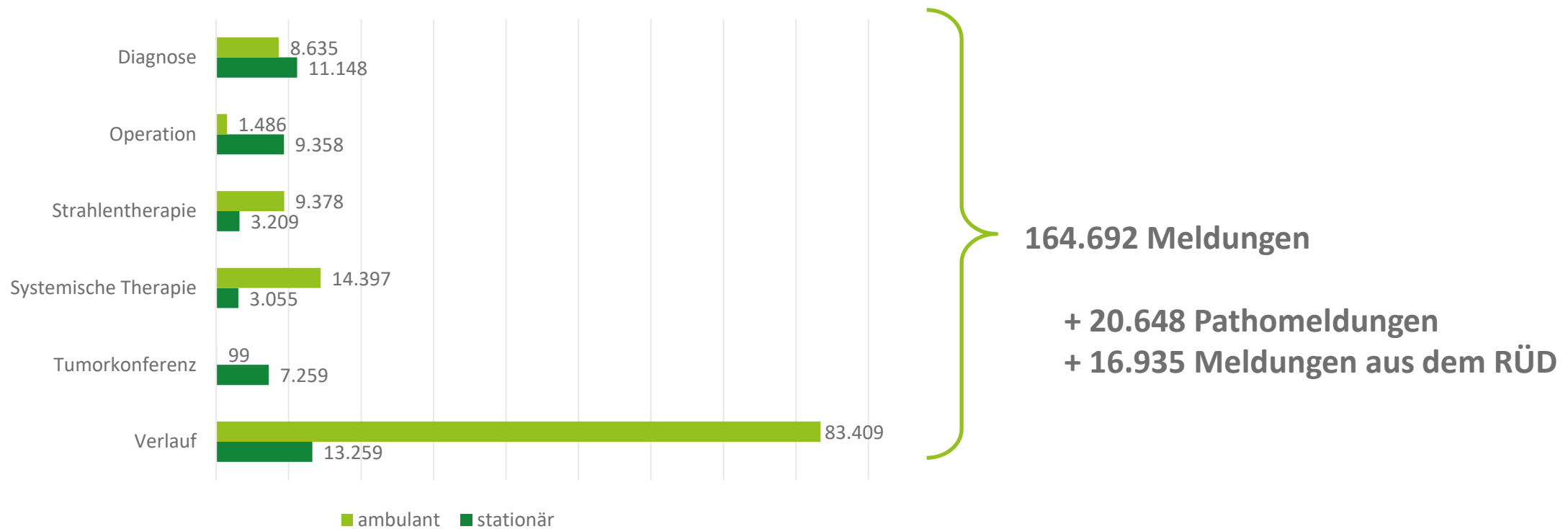
- Version 3.0.0 der Schnittstelle des bundeseinheitlichen Basisdatensatzes veröffentlicht
  - Die Landesregister werden ab Oktober 2022 Meldungen nach dieser Version entgegennehmen
  - Übergangszeit bis 31.12.2023
  - Finalisiertes XML-Schema 3.0.0 mit dem webbasierten Umsetzungsleitfaden: [www.basisdatensatz.de](http://www.basisdatensatz.de)
  - Auf unserer Homepage finden Sie in der Bibliothek ein Video (Dauer 10 Minuten), in dem die Neuerungen erklärt werden
    - [https://www.kk-n.de/wp-content/uploads/2022/03/oBDS\\_3.0.0.mp4](https://www.kk-n.de/wp-content/uploads/2022/03/oBDS_3.0.0.mp4)
    - <https://www.kk-n.de/melder-aerzte/bibliothek/>
- Am 01.03.2022 haben 517 Melder individuelle Rückmeldeberichte zum Prostatakarzinom über das Portal erhalten



# Meldungsaufkommen

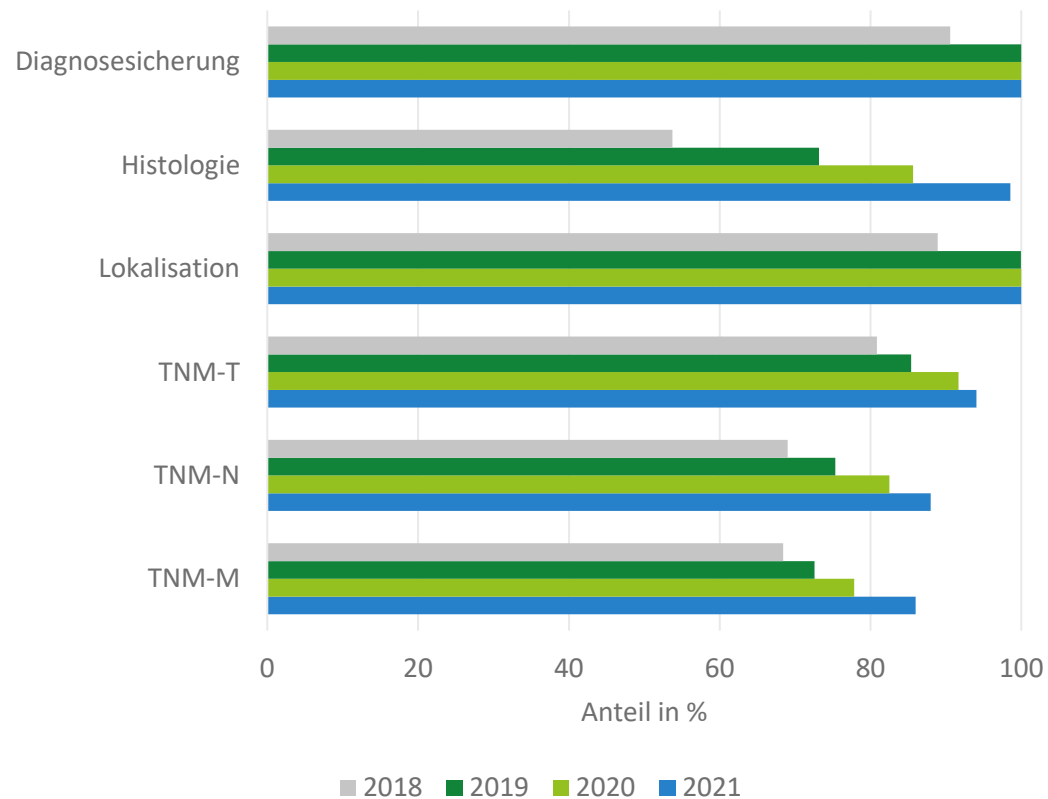
## Diagnosen: ICD-10 C61

Juli 2018 bis Januar 2022

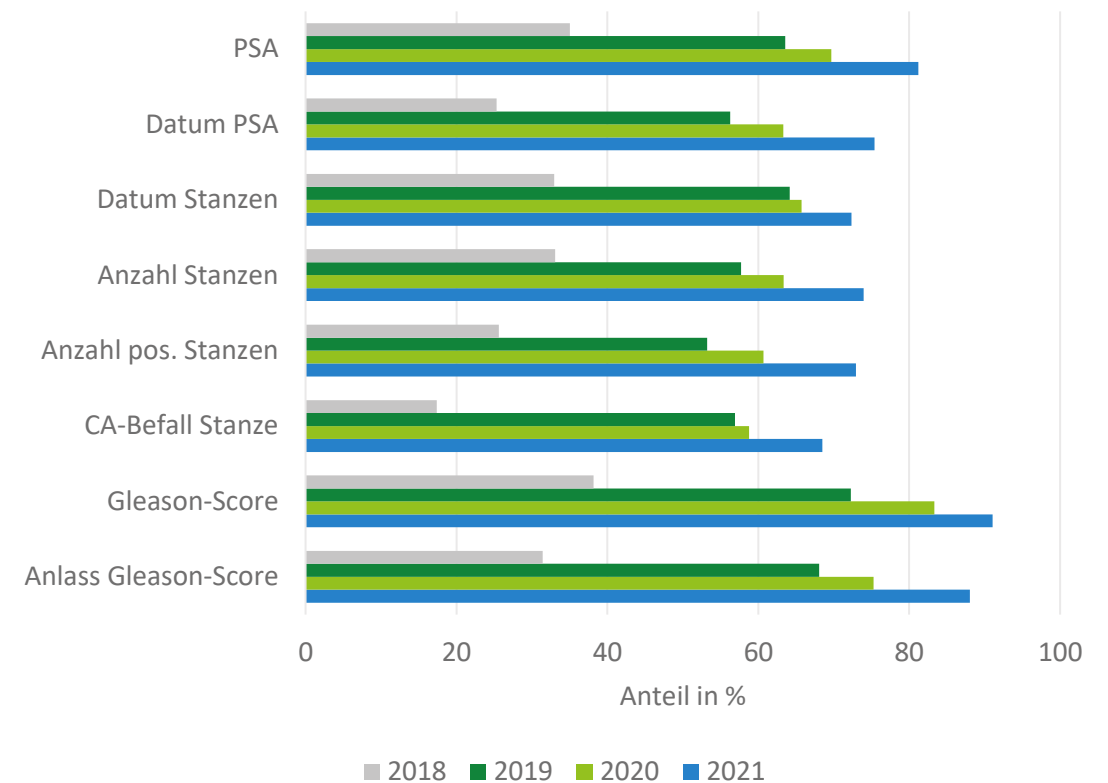


# Vollständigkeit der Meldungen

## Diagnosemeldungen:



## Modulmeldungen:

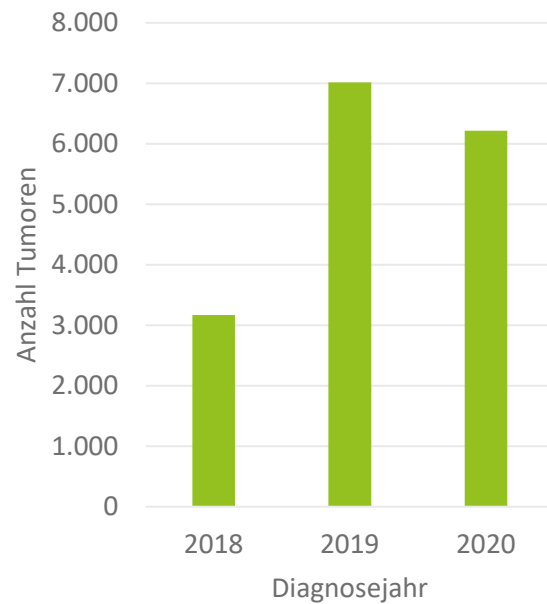


# Übersicht Tumoren

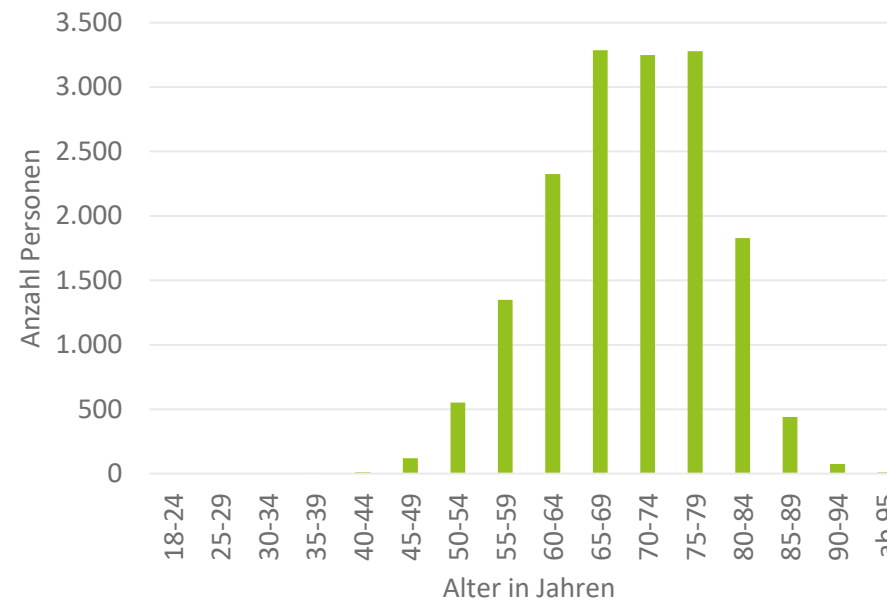
Niedersachsen Gesamt, n = 16.533 Personen

Juli 2018 bis Dezember 2020

### Anzahl Tumoren nach Diagnosejahr:



### Alter bei Diagnose:

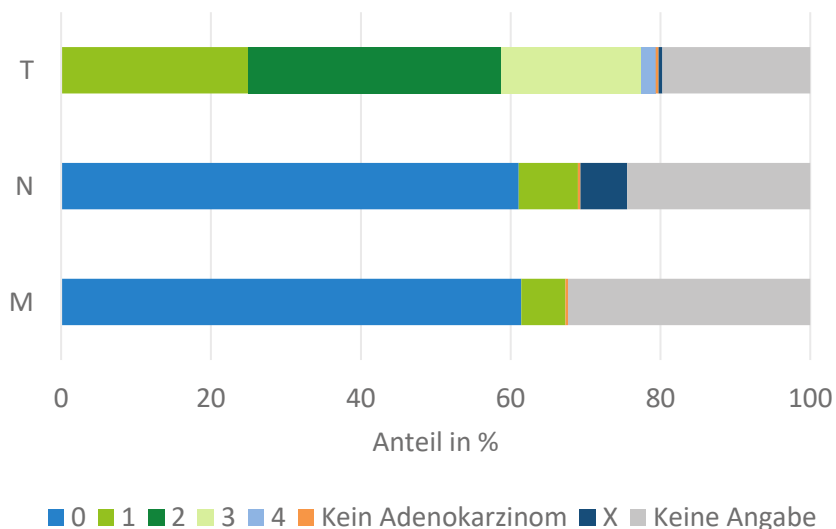


Median: 70 Jahre  
Durchschnitt: 70,1 Jahre

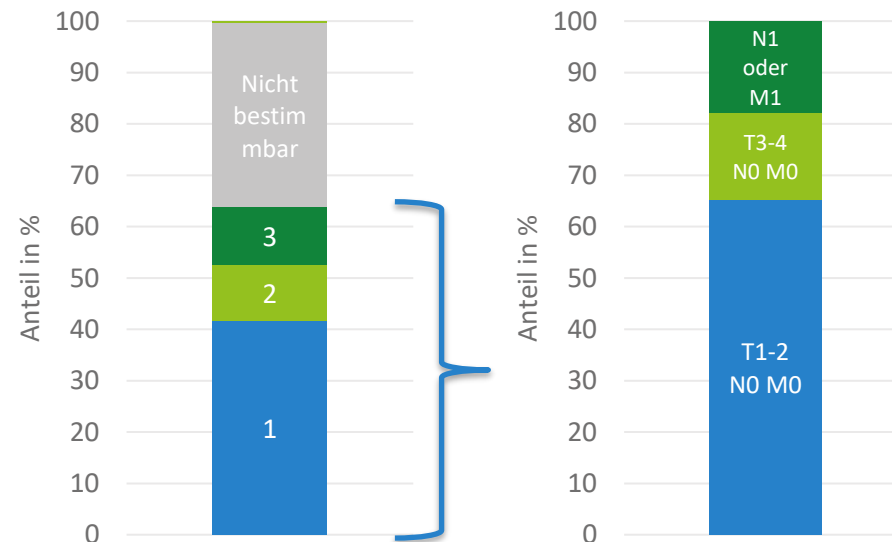
# Tumorangaben bei Diagnose: TNM und Stadien

Niedersachsen Gesamt, n = 16.533 Tumoren  
Juli 2018 bis Dezember 2020

## TNM-Angaben:



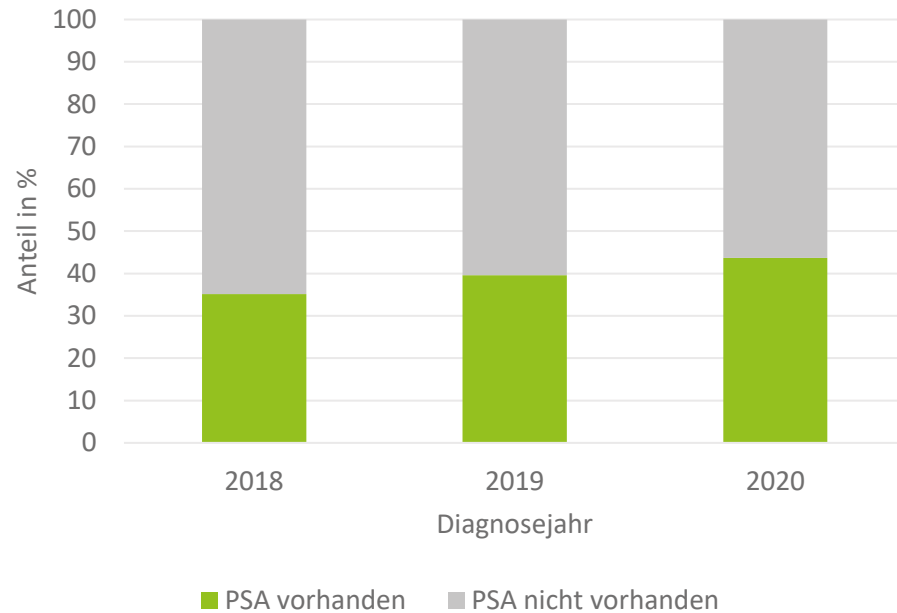
## Stadium nach S3-LL:



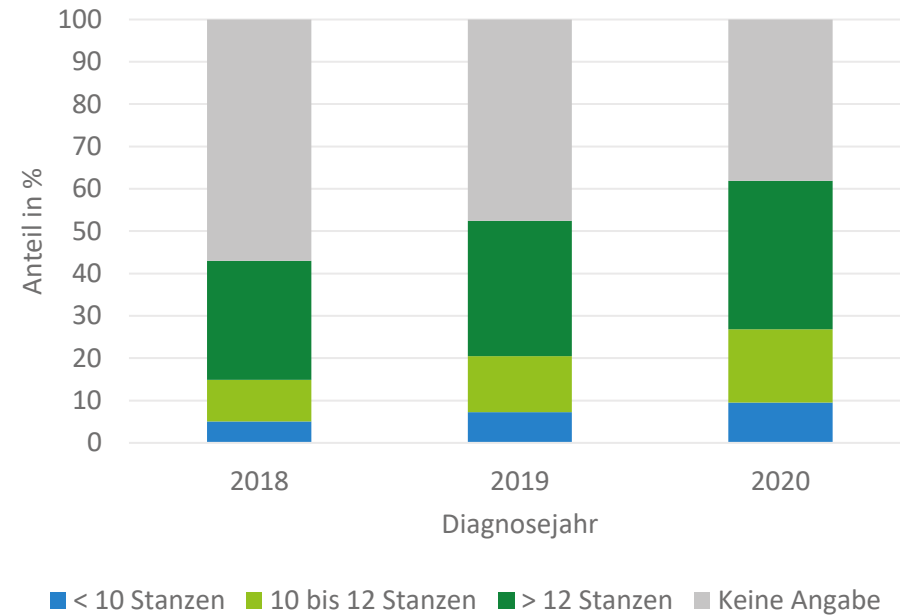
# PSA und Stenzen bei Diagnose

Niedersachsen Gesamt, n = 16.533 Tumoren  
Juli 2018 bis Dezember 2020

## PSA-Werte:



## Anzahl Stenzen:





# Risikoscore D'Amico

## Niedersachsen Gesamt, n = 14.310 Tumoren (lokal begrenzte Karzinome)

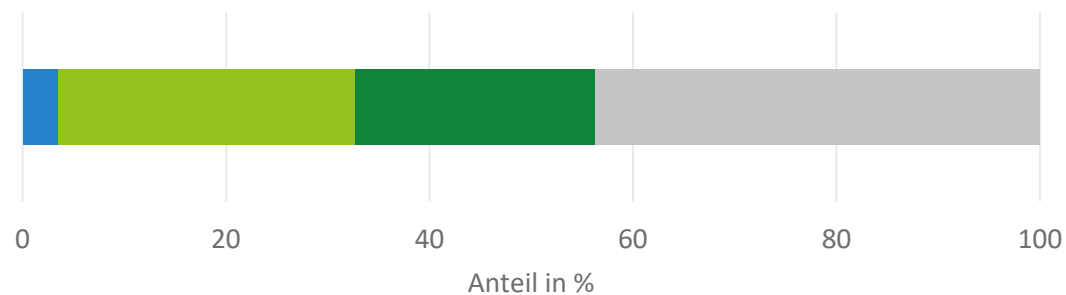
Juli 2018 bis Dezember 2020

● **Definition:** Klinisches Risiko zur Abschätzung eines PSA-Rezidivs bei lokal begrenzten Prostatakarzinomen (cT1-2)

→ Ausschluss von Personen mit cT3-4 und cT1a, cT1b

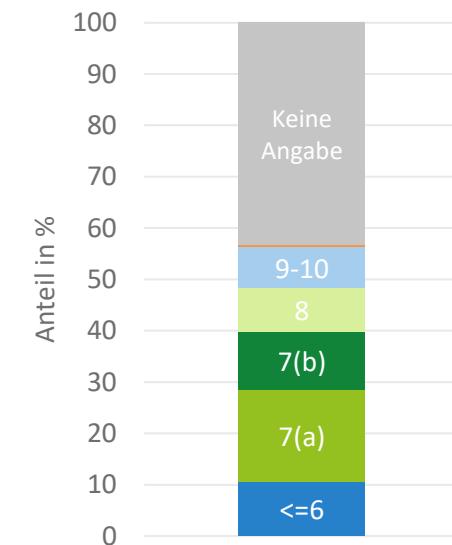
● **Einteilung (nach S3-Leitlinie Prostatakarzinom):**

- **Niedrig:** PSA < 10 und Gleason ≤ 6 und (cT1c oder cT2a)
- **Mittel:** 10 ≤ PSA ≤ 20 oder Gleason = 7 oder cT2b
- **Hoch:** PSA > 20 oder Gleason ≥ 8 oder cT2c



■ niedrig ■ mittel ■ hoch ■ keine Angabe

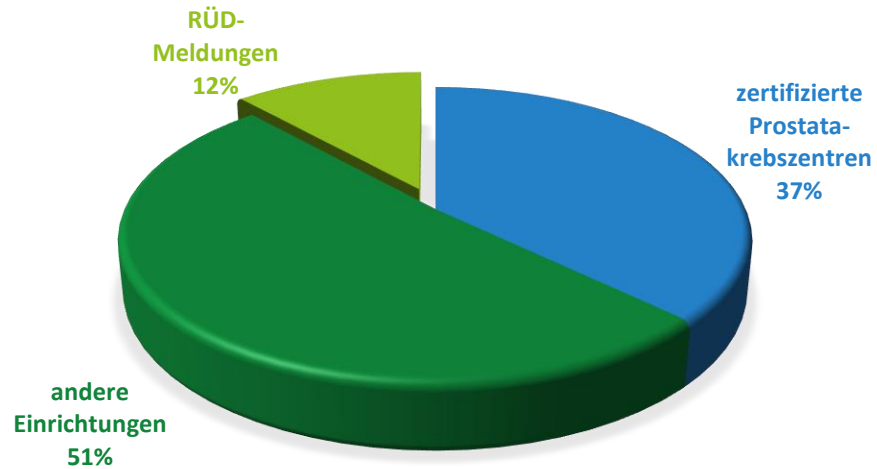
## Gleason-Score:



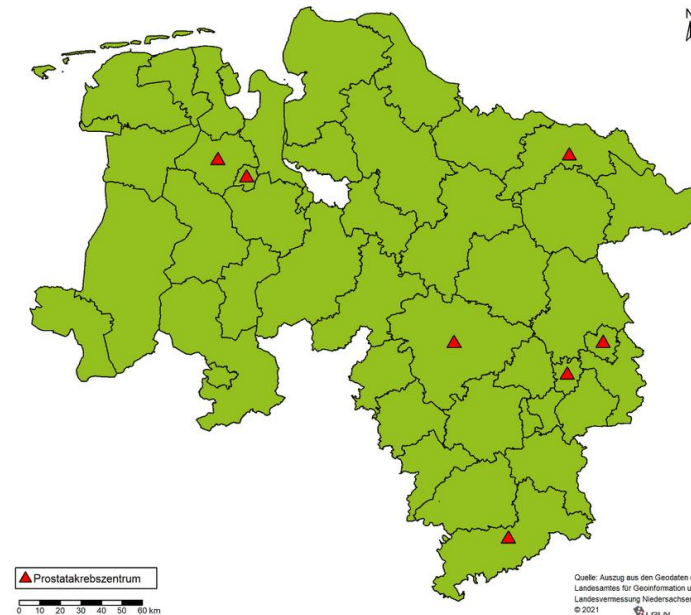
# Behandlung in Niedersachsen

## Wie viele Tumoren werden bei welchen Leistungserbringenden behandelt?

Juli 2018 bis Dezember 2020



Andere Einrichtungen: Personen, die **ausschließlich** in anderen Einrichtungen als den Prostatakrebszentren behandelt wurden



### Prostatakrebszentren\*:

- Vinzenzkrankenhaus Hannover
- Klinikum Oldenburg
- MHH
- UMG
- Klinikum Braunschweig
- Klinikum Lüneburg
- Ammerland-Klinik
- KRH Klinikum Siloah
- DIAKOVERE Friederikenstift
- Klinikum Wolfsburg
- KRH Klinikum Großburgwedel

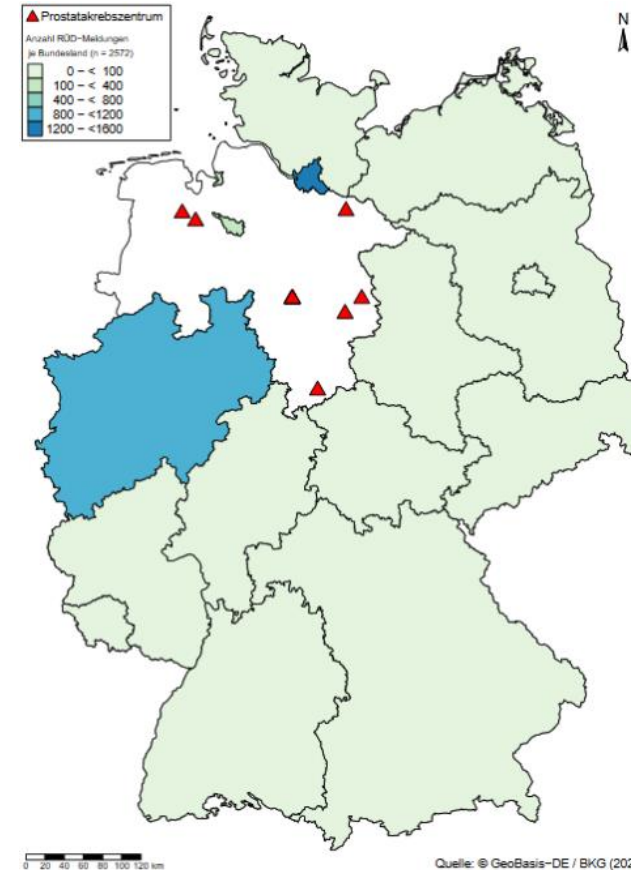
\* exkl. Kooperationspartner

# Wo werden die Patienten operiert?

N = 6.394 Operationen (RPE)

Davon gemeldete Operationen aus dem RÜD:

Bundesland	Anzahl
Hamburg	1.365
NRW	1.008
Bremen	120
Berlin/Brandenburg	13
Baden-Württemberg	12
Schleswig-Holstein	12
Hessen	11
andere	31
<b>Gesamt</b>	<b>2.572</b>

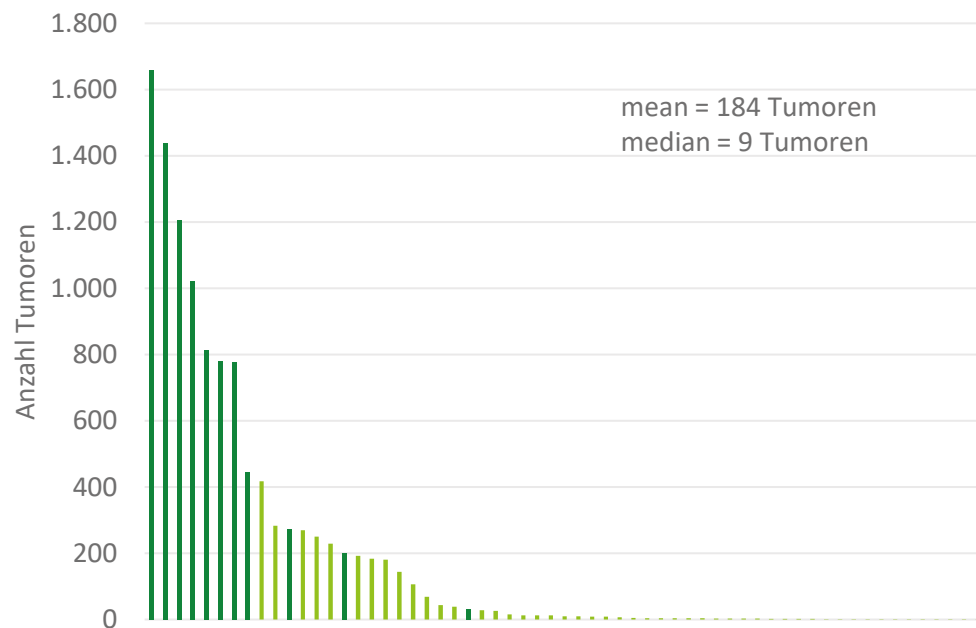


# An der Behandlung beteiligte Einrichtungen

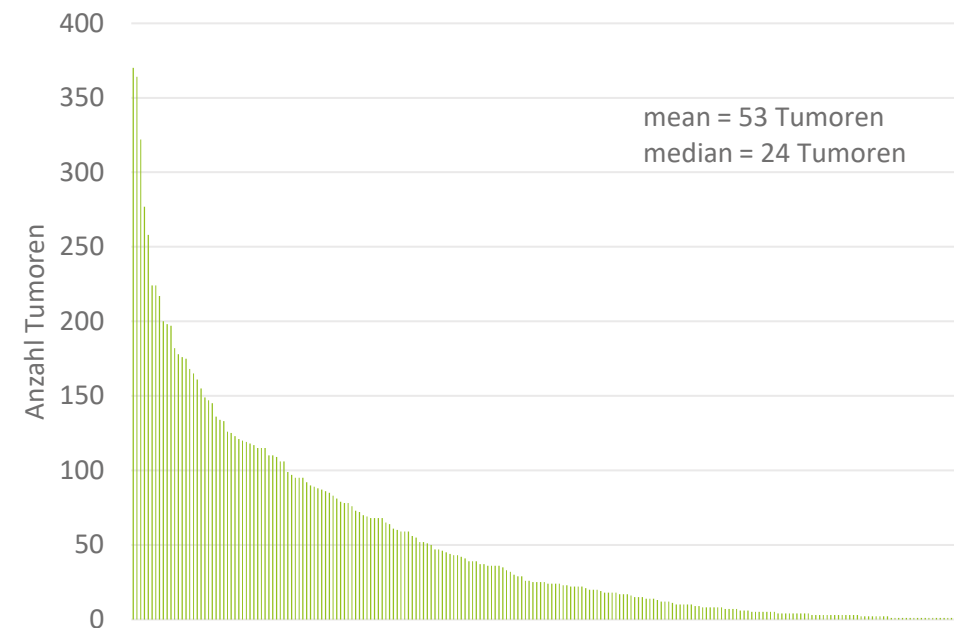
## Einrichtungen mit Meldungen zum Prostatakarzinom, n = 284 (Melder n = 650)

Juli 2018 bis Dezember 2020

### Stationäre Einrichtungen (n = 61):

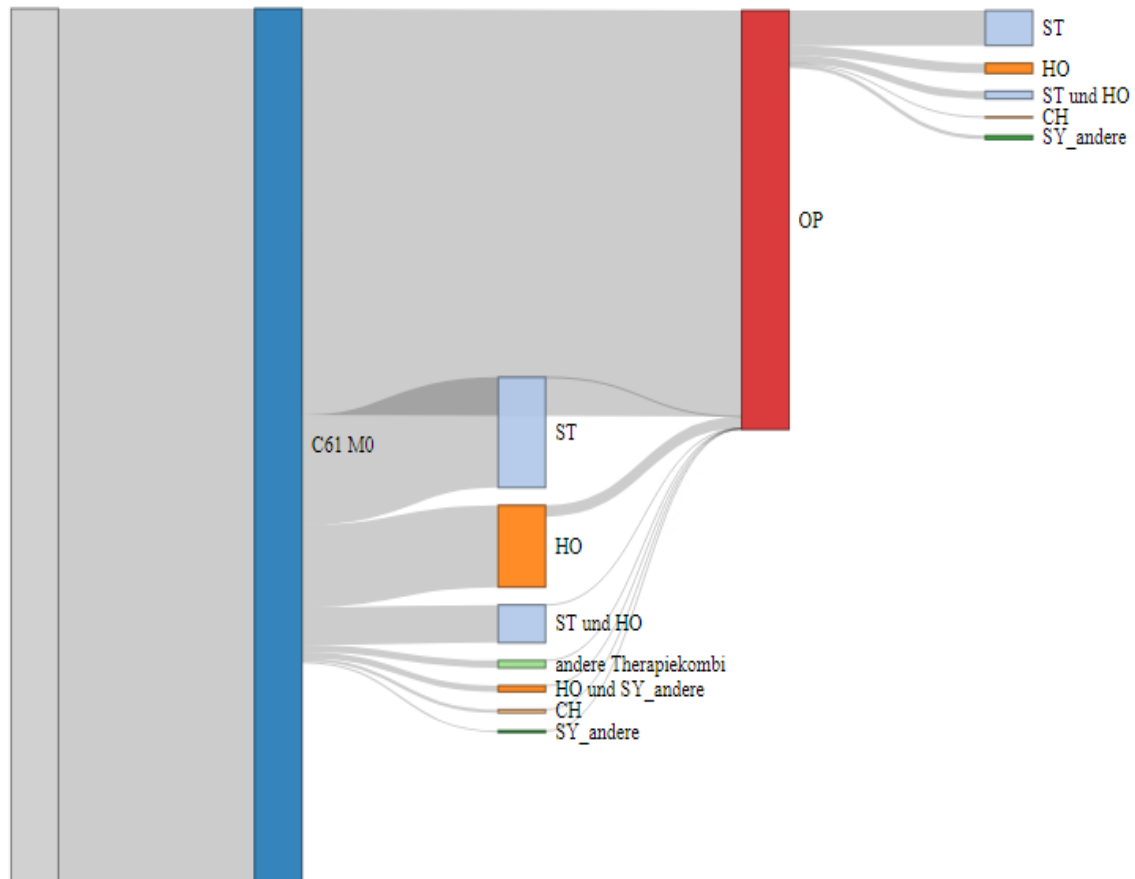


### Ambulante Einrichtungen (n = 223):

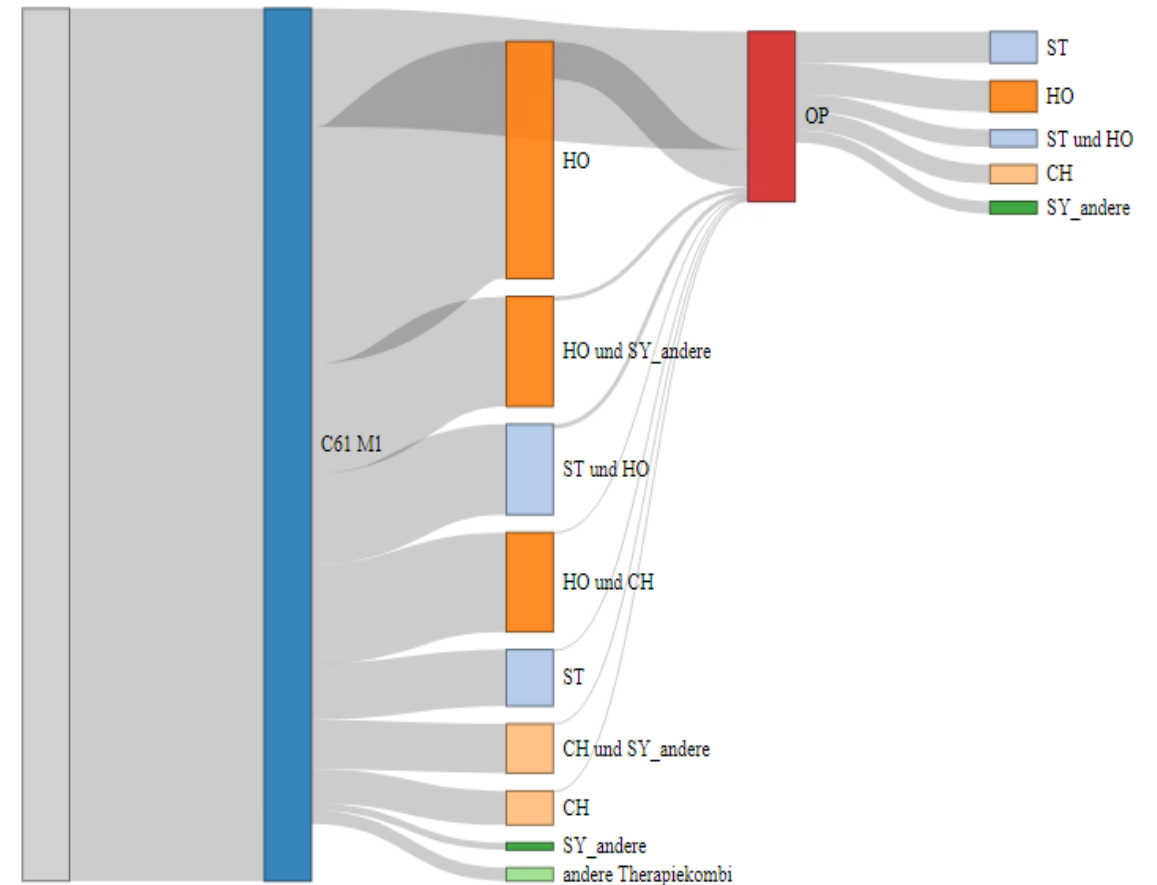


# Therapien

M0 oder fehlende M-Angabe (n = 15.558):

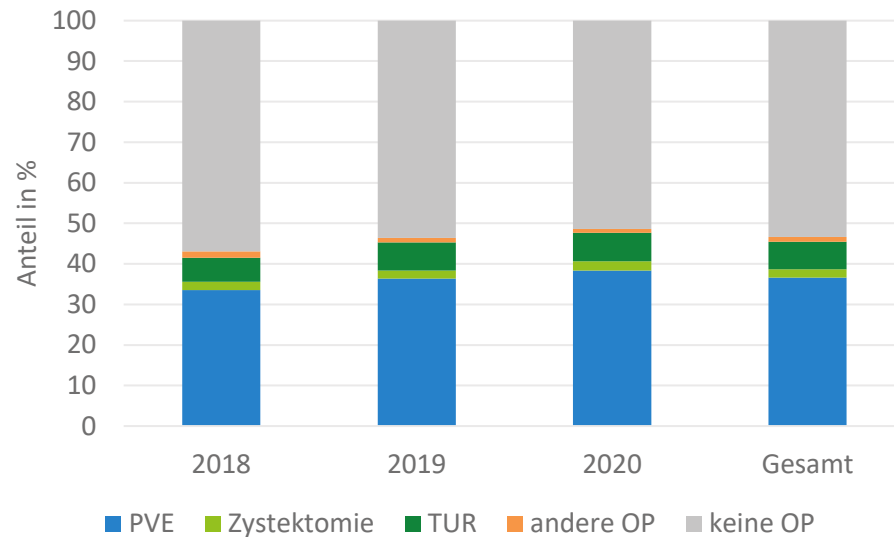


M1 (n = 975):

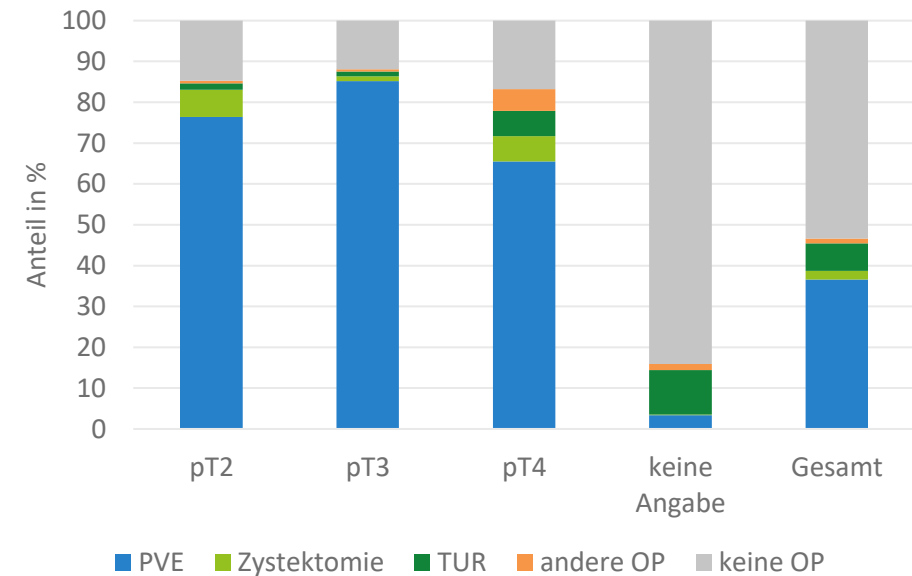


## Tumorebene, primäre Operation

### Operative Therapie nach Diagnosejahren:



### Operative Therapie nach pT-Klassifikation:



# OP-Techniken bei radikal operierten Prostatakarzinomen

## OP-Techniken:

OPS		Anzahl	Anteil
5-604.0	PVE, retropubisch	901	14,9%
5-604.1	retropubisch, gefäß-, nervenerhaltend	1.767	<b>29,2%</b>
5-604.2	PVE, perineal	8	0,1%
5-604.3	perineal, gefäß -, nervenerhaltend	17	0,3%
5-604.4	PVE, laparoskopisch	839	13,9%
5-604.5	laparoskopisch, gefäß-, nervenerhaltend	2.468	<b>40,8%</b>
5-604.x	PVE, sonstige	7	0,1%
5-604.y	PVE ohne nähere Angaben	42	0,7%
<b>5-604</b>	<b>PVE gesamt</b>	<b>6.049</b>	<b>100,0%</b>
5-576	Zystektomie	345	
<b>Gesamt</b>		<b>6.394</b>	

## Gefäß-/nervenerhaltende OP:

OPS		Anzahl	Anteil
5-604.1/.3/.5	PVE, gefäß-, nervenerhaltend	4.252	70,3%
5-604.0/.2/.4	PVE, nicht gefäß-, nervenerhaltend	1.748	28,9%
5-604.x/.y	PVE, fehlende Angabe	49	0,8%
<b>Gesamt</b>		<b>6.049</b>	<b>100,0%</b>

## Lymphadenektomien:

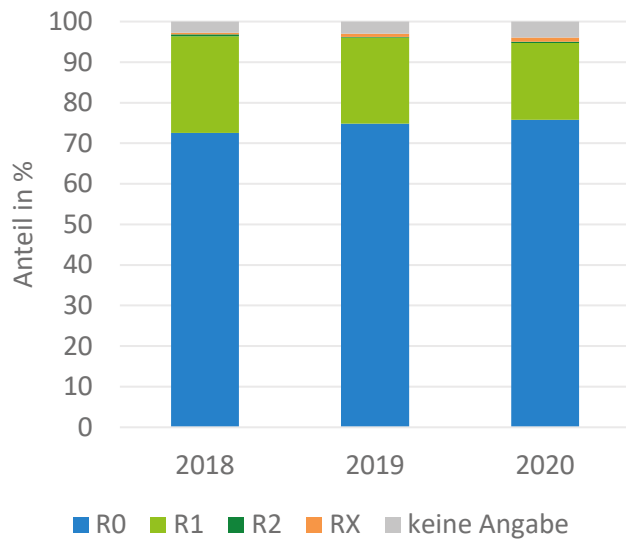
OPS		Anzahl	Anteil
5-604.02 /.12 /.22 /.32 /.42 /.52	PVE mit Lymphadenektomie	5.533	91,5%
5-402 /5.404 /5-406 /5-407	Lymphadenektomie aus anderen Angaben	6	0,1%
	Keine Lymphadenektomie	510	8,4%
<b>Gesamt</b>		<b>6.049</b>	<b>100,0%</b>

## Anwendung eines OP-Roboters:

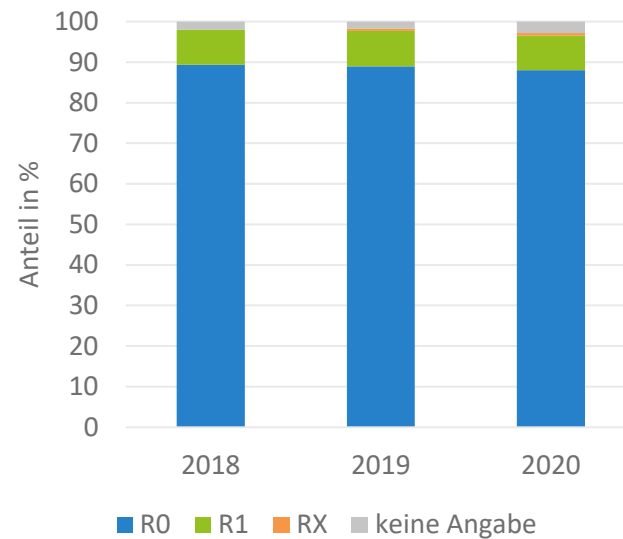
OPS		Anzahl	Anteil
PVE mit 5-897/5-987.0	PVE <b>mit</b> OP-Roboter	2.463	40,7%
PVE ohne 5-897/5-987.0	PVE <b>ohne</b> OP-Roboter	3.586	59,3%
<b>Gesamt</b>		<b>6.049</b>	<b>100,0%</b>

# Resektionsergebnis bei radikalen Prostatektomien

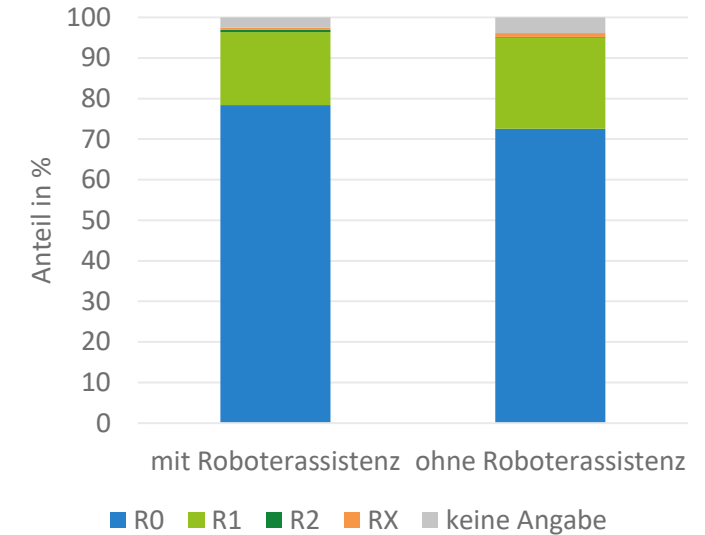
Alle PVE (n = 6.394):



pT2, N0/NX, M0 (n = 2.981):



Alle PVE (n = 6.394):

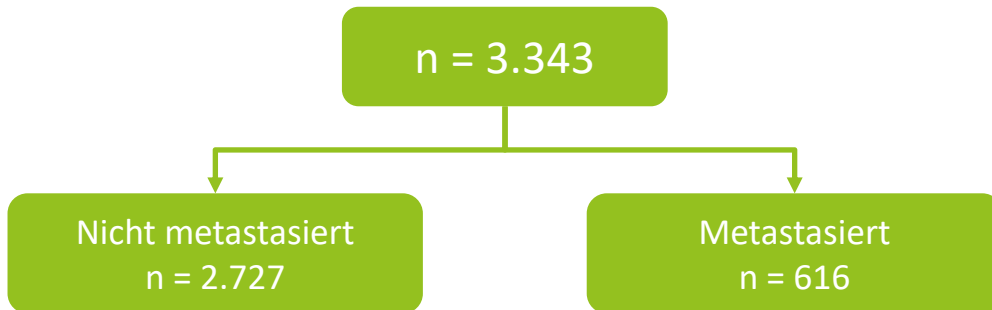


Kennzahl 10 des Kennzahlenbogens für Prostatakrebszentren (DKG/Onkozert): Soll: ≤ 15% R1-Resektion bei pT2 N0/x M0 (Primärfälle)

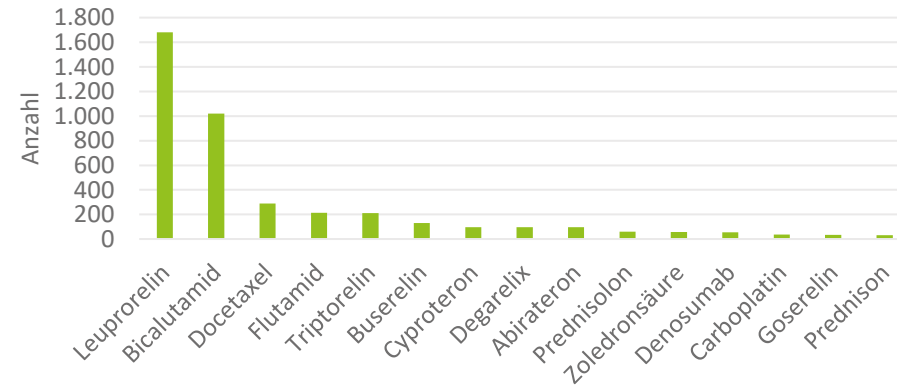


# Systemische Therapie

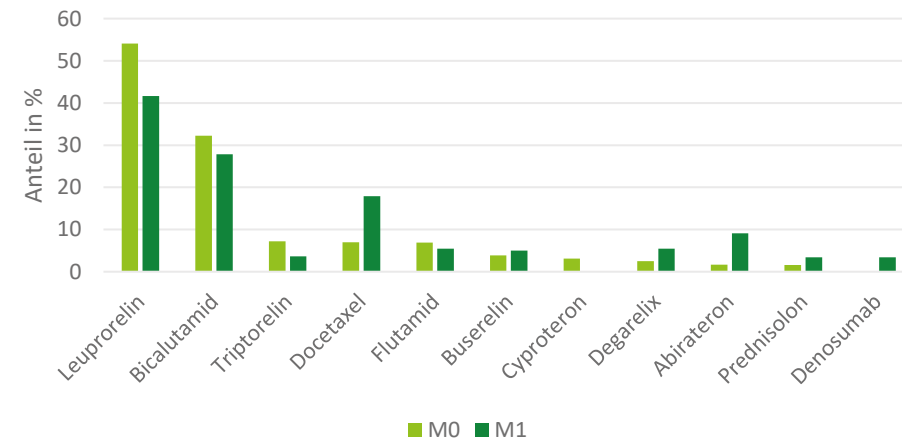
Personen mit mind. einer Meldung zu systemischen Therapien:



Substanzen der gemeldeten Primärtherapie:

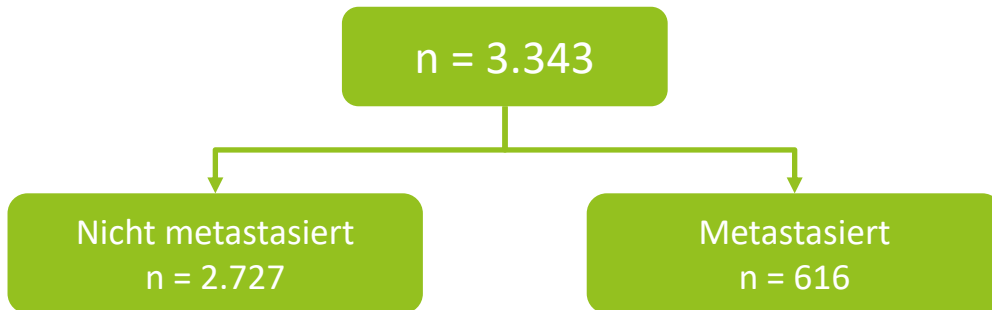


Anteil der Personen mit der jeweiligen Substanz:

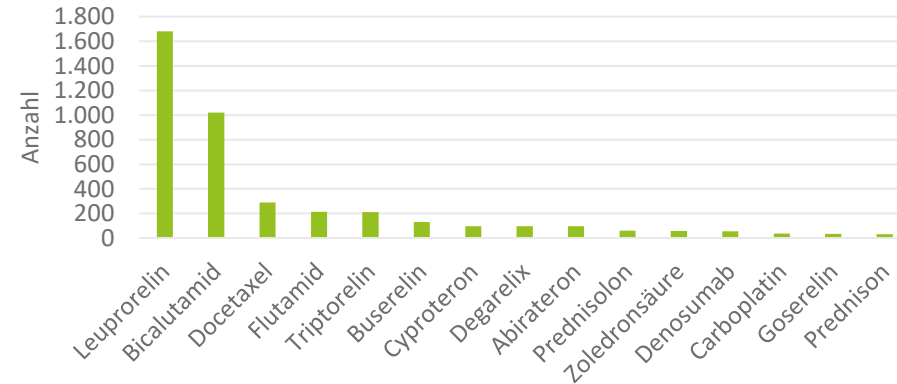


# Systemische Therapie

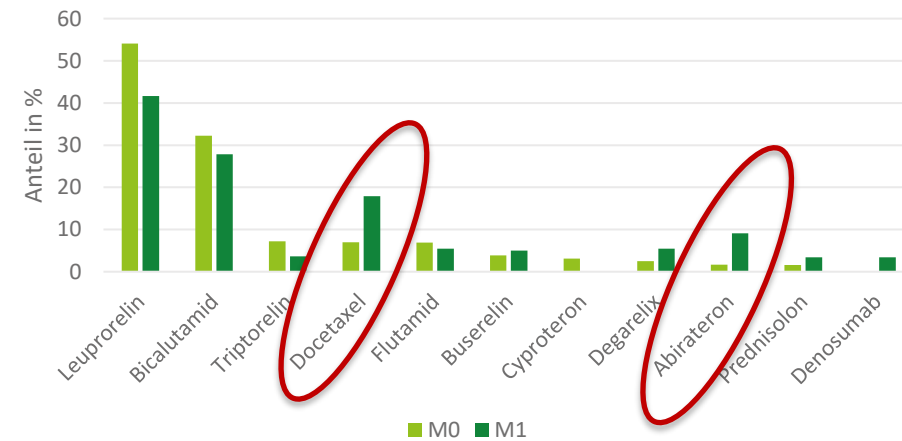
Personen mit mind. einer Meldung zu systemischen Therapien:



Substanzen der gemeldeten Primärtherapie:

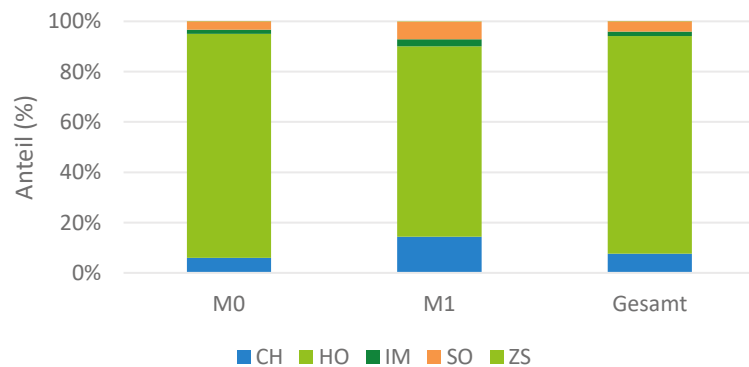
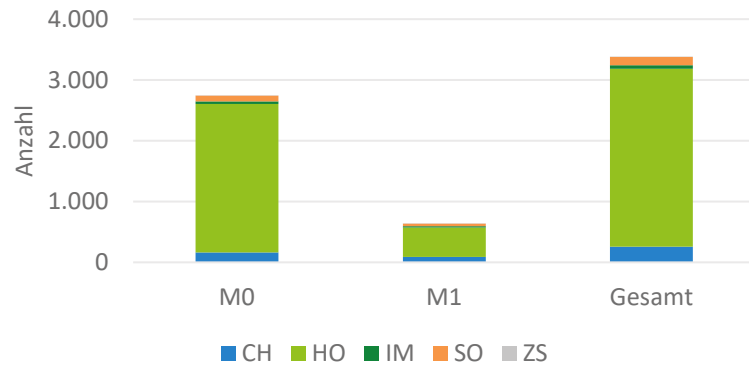


Anteil der Personen mit der jeweiligen Substanz:

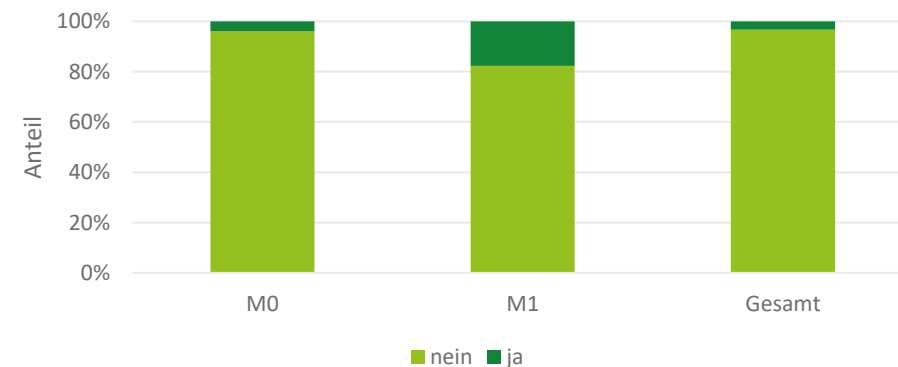
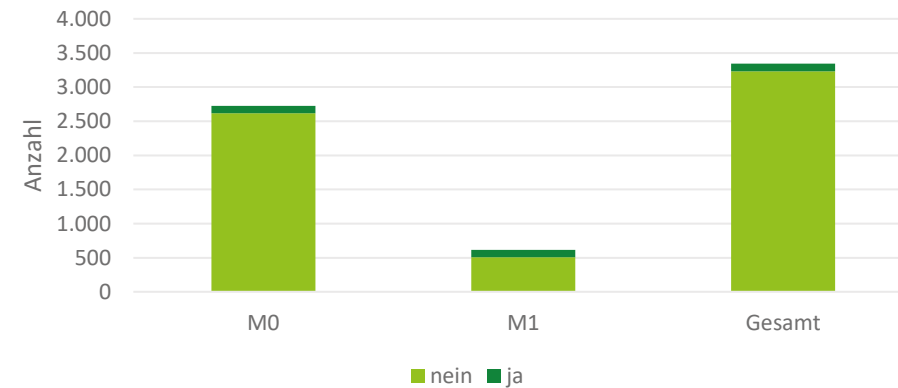


# Arten der systemischen Therapie

Anzahl und Anteil der Fälle einzelner Therapiearten (nur erste Therapiemeldung)



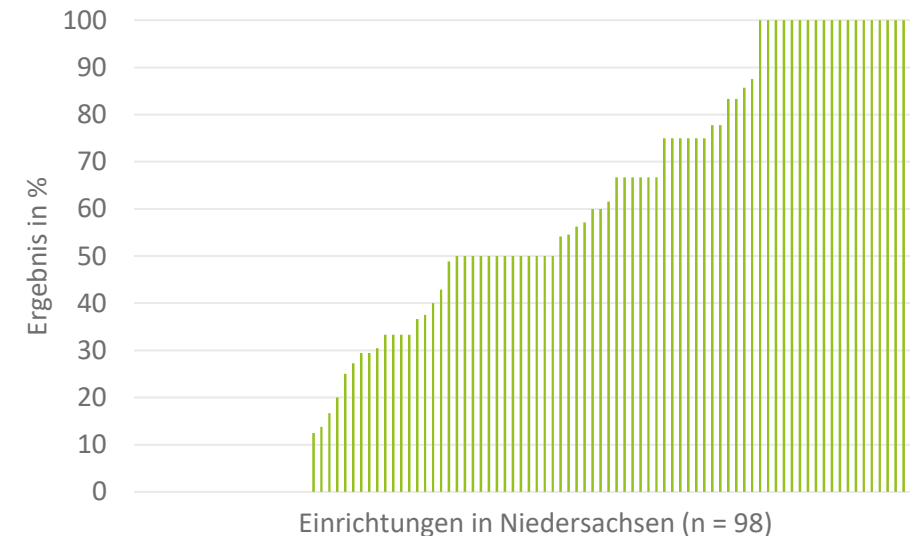
Fälle mit kombinierter Hormon- und Chemotherapie (alle Zeitpunkte)



# QI4: Strahlentherapie und hormonablative Therapie bei lokal begrenztem Prostatakarzinom mit hohem Risiko

- **Zähler:** Anzahl Patienten mit zusätzlicher adjuvanter hormonablativer Therapie
- **Nenner:** Alle Patienten mit Erstdiagnose eines Prostatakarzinoms T1-2 N0 M0 mit hohem Risiko und perkutaner Strahlentherapie
- **Zielwert:** möglichst häufig (nicht näher quantifiziert)

Diagnosejahr	Zähler	Nenner	Ergebnis
2018	38	83	45,8 %
2019	85	205	41,5 %
2020	70	151	46,4 %
<b>Gesamt</b>	<b>193</b>	<b>439</b>	<b>44,0 %</b>



# Q15: Keine hormonablative Therapie bei lokal fortgeschrittenem Prostatakarzinom mit radikaler Prostatektomie

- **Zähler:** Anzahl Patienten mit adjuvanter hormonablativer Therapie
- **Nenner:** Alle Patienten mit Erstdiagnose Prostatakarzinom T3-4 N0 M0 und radikaler Prostatektomie
- **Zielwert:** 0%

Diagnosejahr	Zähler	Nenner	Ergebnis
2018	8	262	3,1 %
2019	19	692	2,7 %
2020	19	658	2,9 %
<b>Gesamt</b>	<b>46</b>	<b>1.612</b>	<b>2,9 %</b>

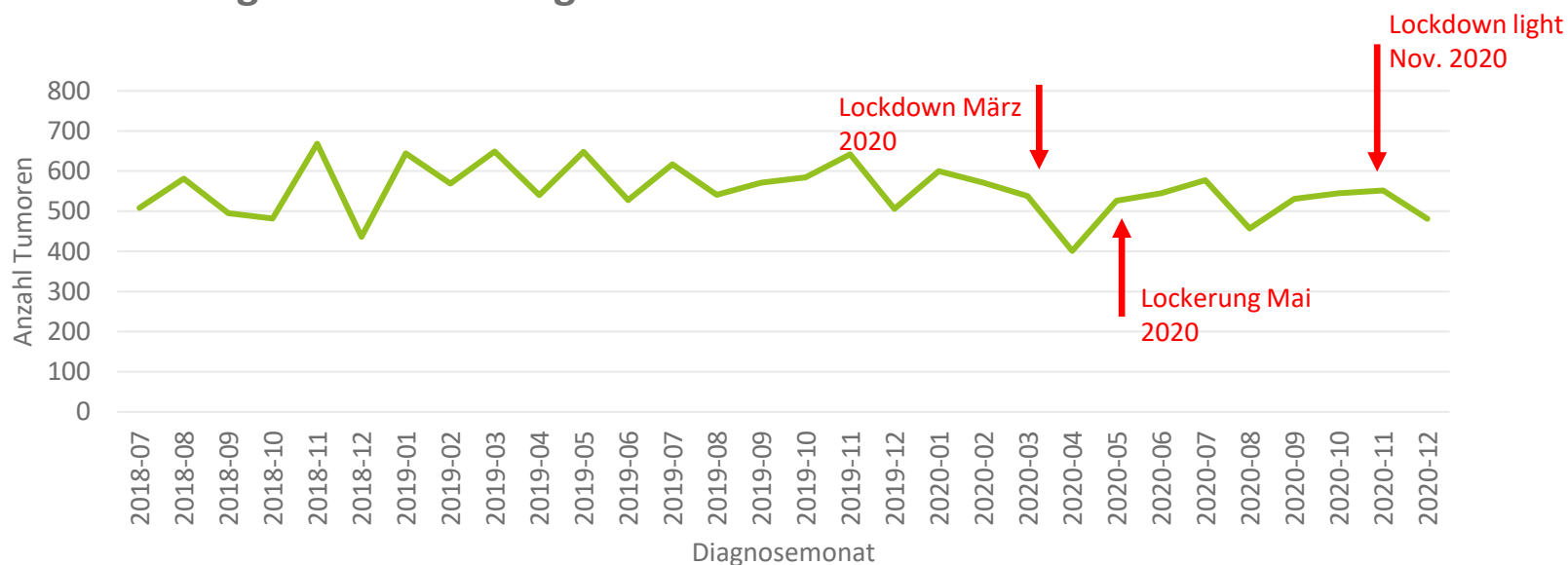


# Auswertungen: Auswirkungen von COVID-19

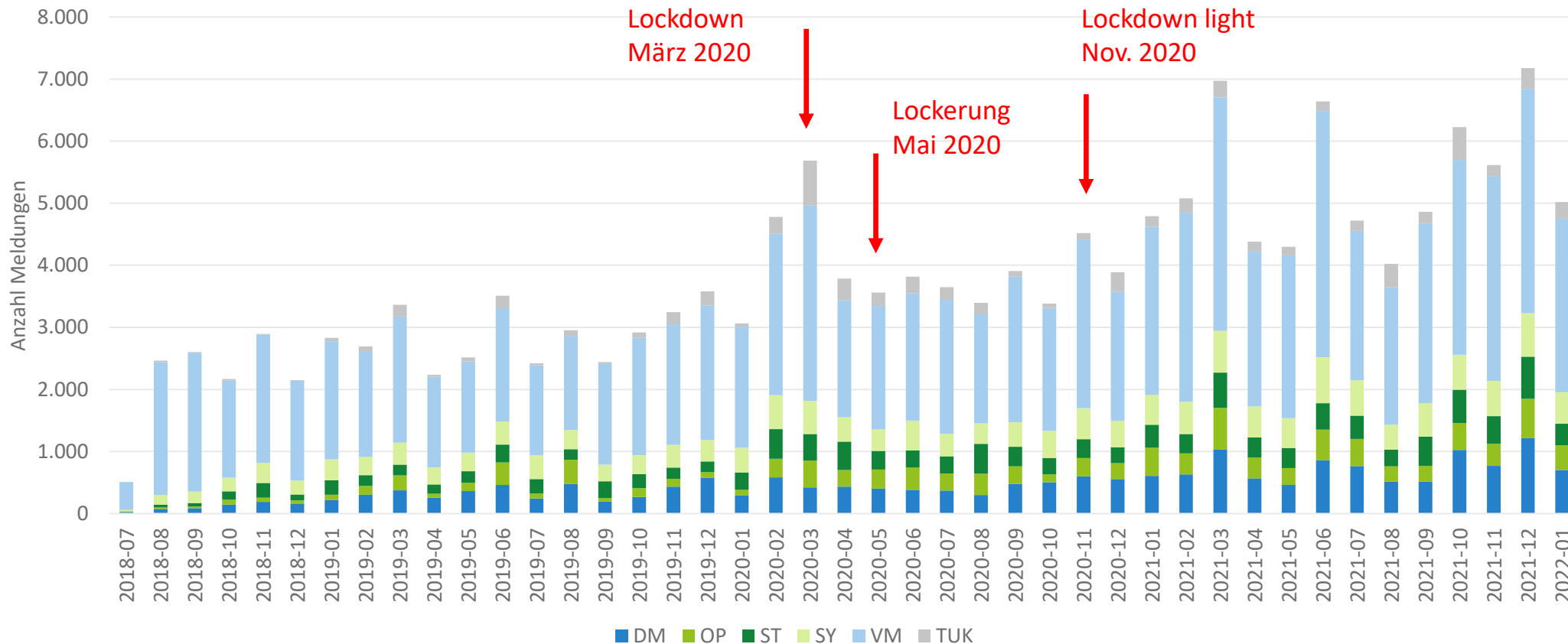
## Auswertungen von COVID-19 auf

- Anzahl an Diagnosen
- Meldungen
- Therapien

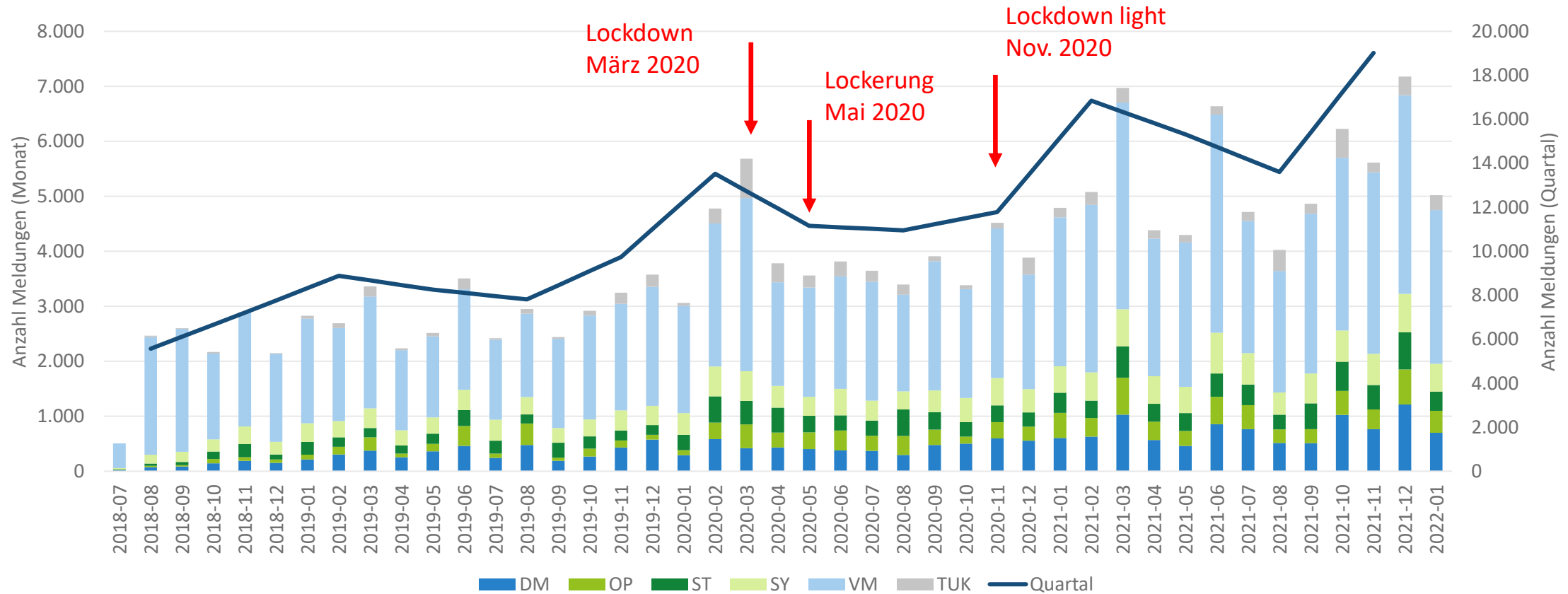
### Anzahl Diagnosen nach Diagnosemonat:



# Anzahl Meldungen in Niedersachsen



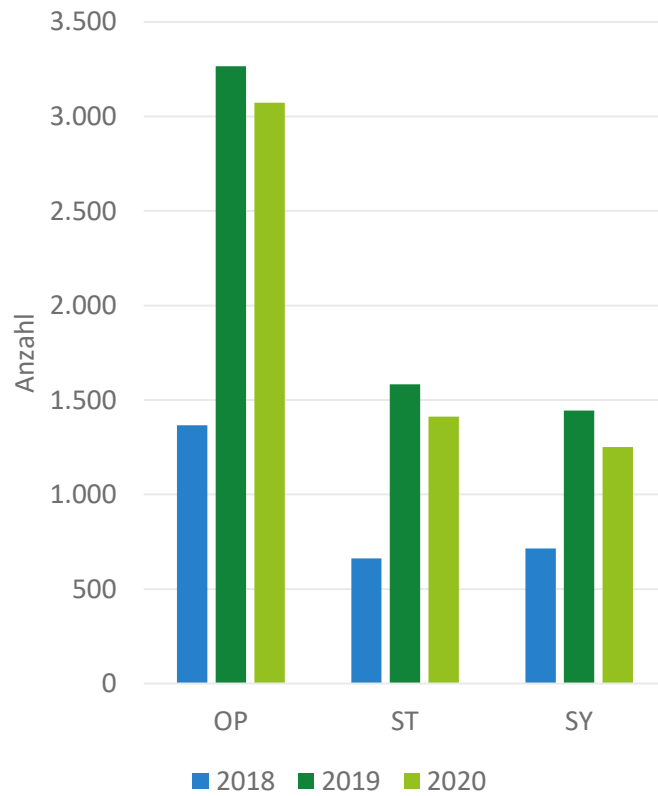
# Anzahl Meldungen in Niedersachsen



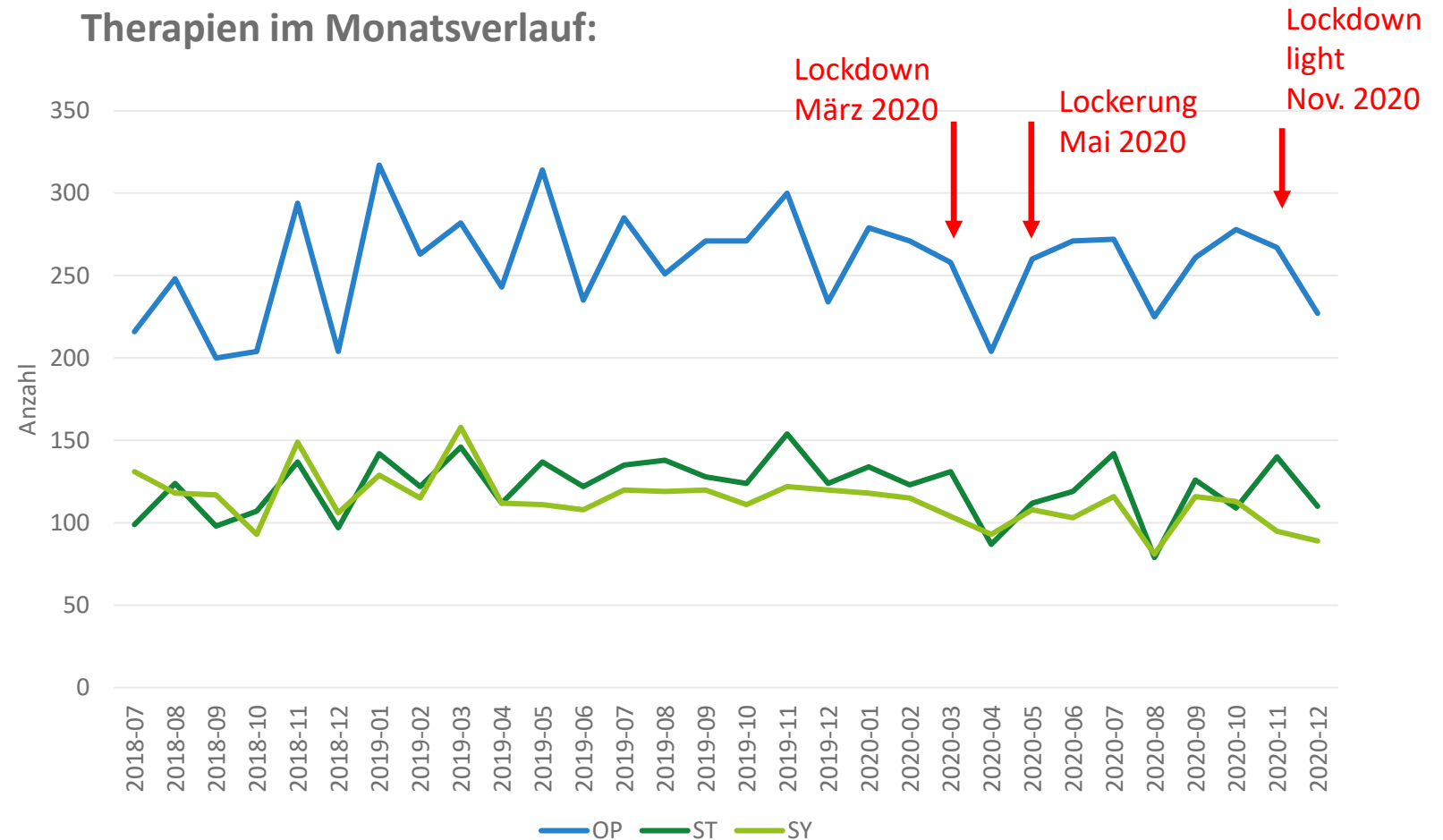


# Durchgeführte Therapien

## Therapien im Jahresverlauf:



## Therapien im Monatsverlauf:



- Breite Datenbasis
- Verbesserung der Datenqualität über die Jahre ist deutlich erkennbar
- Sehr wenige Meldungen zu AS und WS, ggf. verbergen sich diese hinter Tumoren ohne Therapiemeldung
- Sehr wenige Meldungen zum Therapieende, dadurch Therapiewechsel-Auswertungen erschwert
- 10 der 14 LL-Qualitätsindikatoren sind mit den Daten auswertbar; teilweise ist die Aussagekraft aber noch begrenzt wegen unvollständiger Daten
- Bisher zu kurzer Nachbeobachtungszeitraum, um Aussagen über die Auswirkungen von Corona treffen zu können
  - Prostatakarzinom ist keine schnell wachsende Entität; eine Diagnose- oder Therapieverzögerung hätte ggf. nur wenig Einfluss



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



## Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN

Sutelstraße 2  
30659 Hannover

Telefon 0511 277897-

[www.kk-n.de](http://www.kk-n.de)