








**Aktualität.
Kompetenz.
Qualität.
Niedersachsen.**

VERANSTALTUNGSREIHE

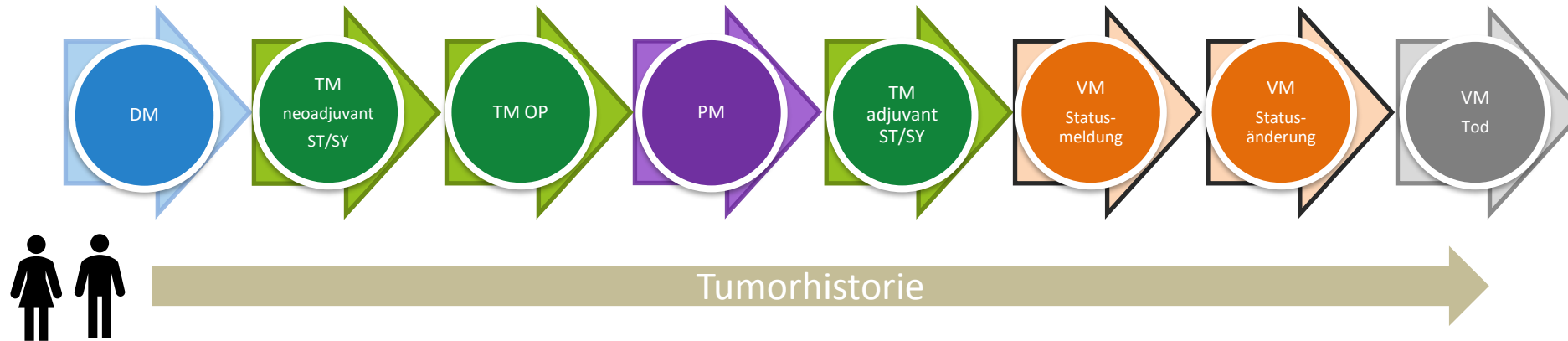
Onkologische Versorgungsrealität Niedersachsen

Ösophagus- und Magenkarzinome – Was sagen die Daten des Klinischen Krebsregisters Niedersachsen?

Katja Kleine-Budde, Dr. Mike Klora, Susanne Steinmann, Dr. Tonia Brand
Klinisches Krebsregister Niedersachsen

-  Aktuelles aus dem KKN
-  Meldungsgeschehen
-  Angaben zum Tumor, Behandlungsorte und Therapien
-  Qualitätsindikatoren
-  Überlebenszeitanalysen

Was muss gemeldet werden?



- **Meldepflicht** besteht für die Leistung, die Sie in Ihrer Einrichtung erbringen!
- Andere Inhalte **können** gemeldet werden, sind aber mit dem Merkmal „**Eigene Leistung = N**“ zu kennzeichnen und werden **nicht** vergütet!

<https://www.kk-n.de/melder-aerzte/>



Bibliothek

Die KKN-Bibliothek ist eine Wissensplattform und eine Ergänzung zu unserer [Melderschulungsreihe](#) sowie zu unseren [Fragen & Antworten](#): Sie finden hier Dokumente und Handouts nach Entität sortiert, die Sie bei der Tumordokumentation unterstützen sollen. Wir aktualisieren die Bibliothek fortlaufend und informieren Sie darüber auch in unserem [Newsletter](#) regelmäßig.

[Melderportal](#)

[Onkologischer Basisdatensatz – oBDS](#)

[Melderhandbuch](#)

[Schulungen](#)

[Bibliothek](#)

[Fragen & Antworten](#)

[Meldepflicht](#)

[Aufwandsentschädigung](#)

[Pathologie](#)

[Downloads | Links](#)

[Glossar | Abkürzungen](#)

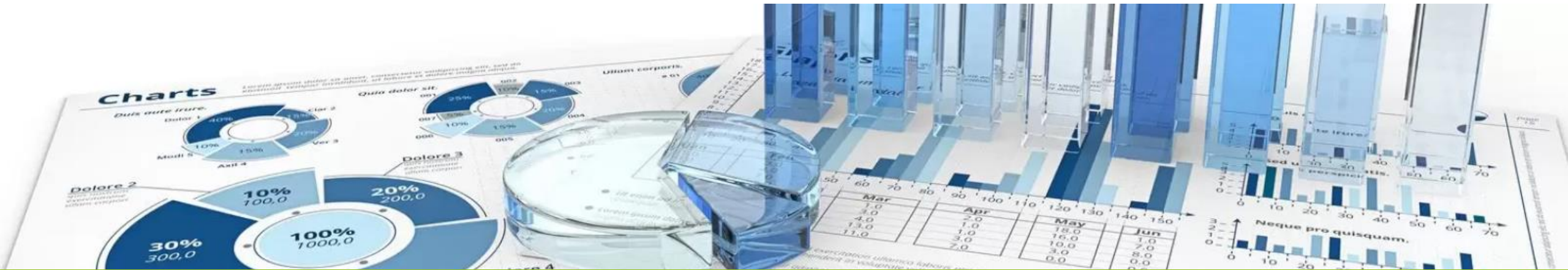
[Bestellformular für Informationsmaterial](#)

[Nachfolgeregelung](#)

Onkologischer Basisdatensatz (oBDS)

- Veröffentlichung des oBDS im Bundesanzeiger 7/2021, Veröffentlichung der Schnittstelle 3/2022
- Entgegennahme von Meldungen gemäß des oBDS 3.0.0 über das Melderportal seit dem 6.03.2023
- Einrichtungsbezogene Abnahme der Schnittstelle muss zeitnah erfolgen! Datenübermittlung mit alten Schnittstellenversionen ist nur noch bis zum **30.6.2024** möglich!





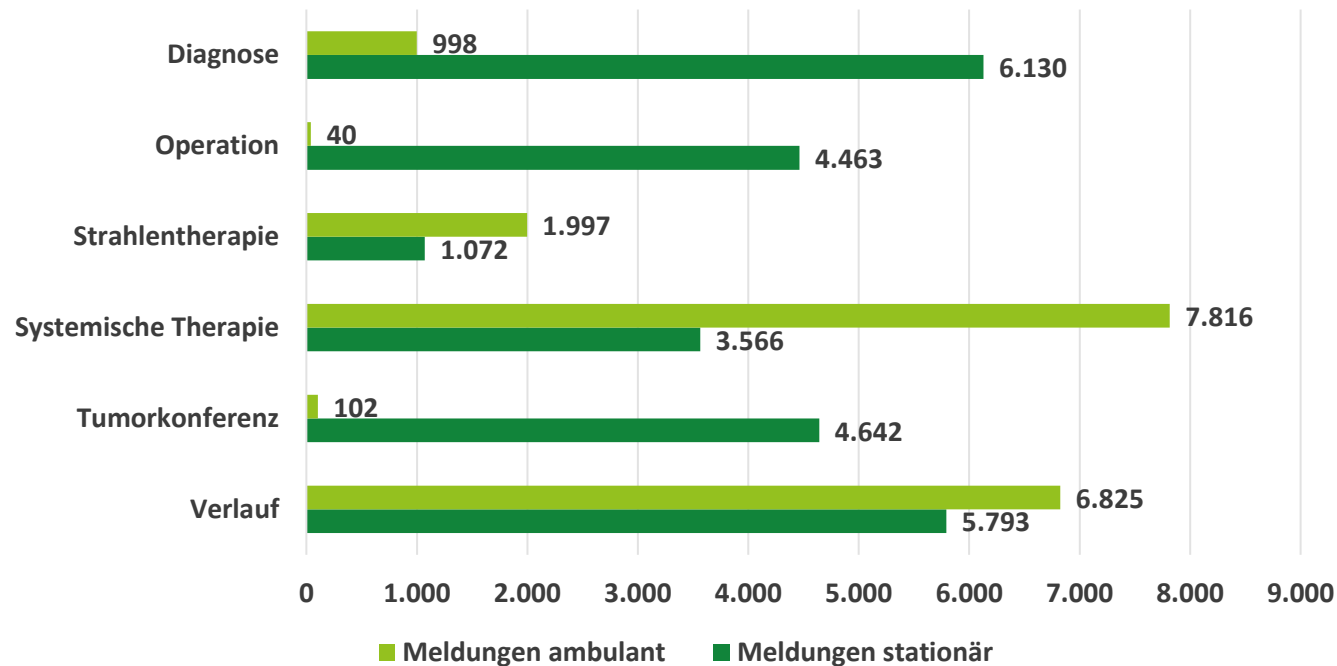
Analysen

Datengrundlage

- Eingeschlossene ICD-Codes: **C15 und C16**
- Beobachtungszeitraum vom **01.01.2019** bis **31.12.2022** (Erstdiagnosedatum) **plus mind. 1 Jahr Nachbeobachtung**

Meldungsaufkommen

Januar 2019 bis Dezember 2023

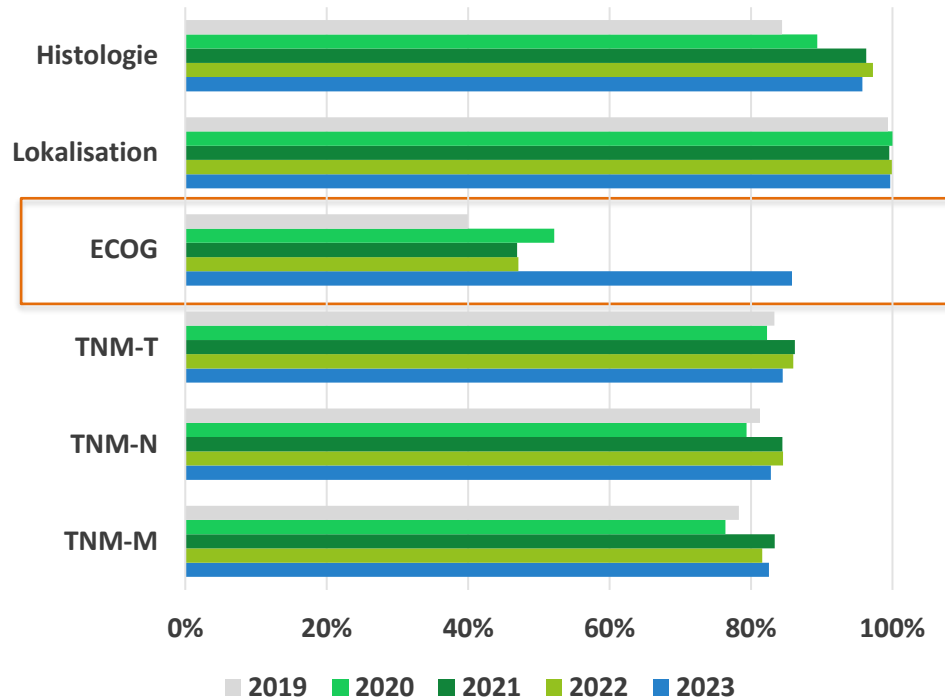


43.444 Meldungen
+ 8.052 Pathomeldungen
+ 8.026 Meldungen anderer
Krebsregister (RÜD)

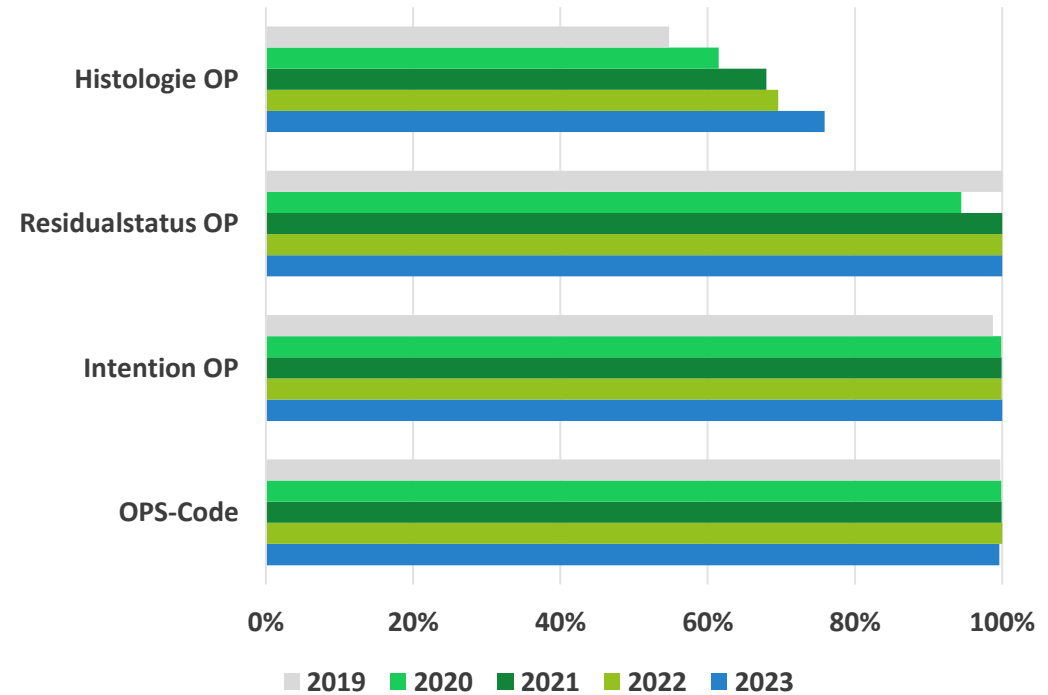
Vollständigkeit der Meldungen

Januar 2019 bis Dezember 2023

Diagnosemeldungen:



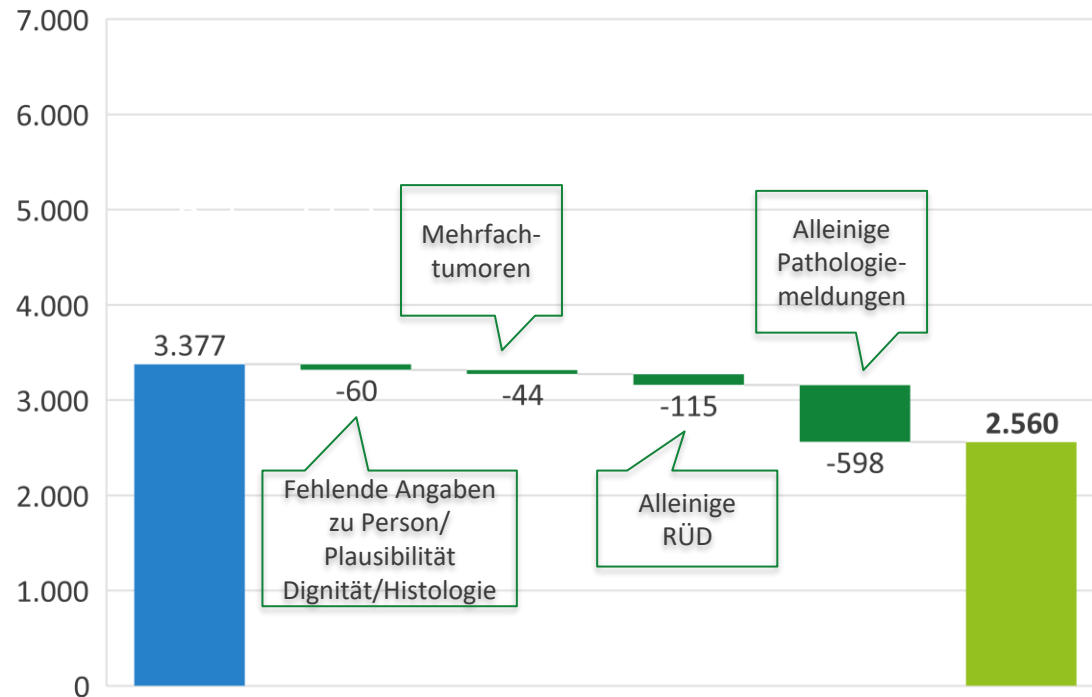
OP-Meldung:



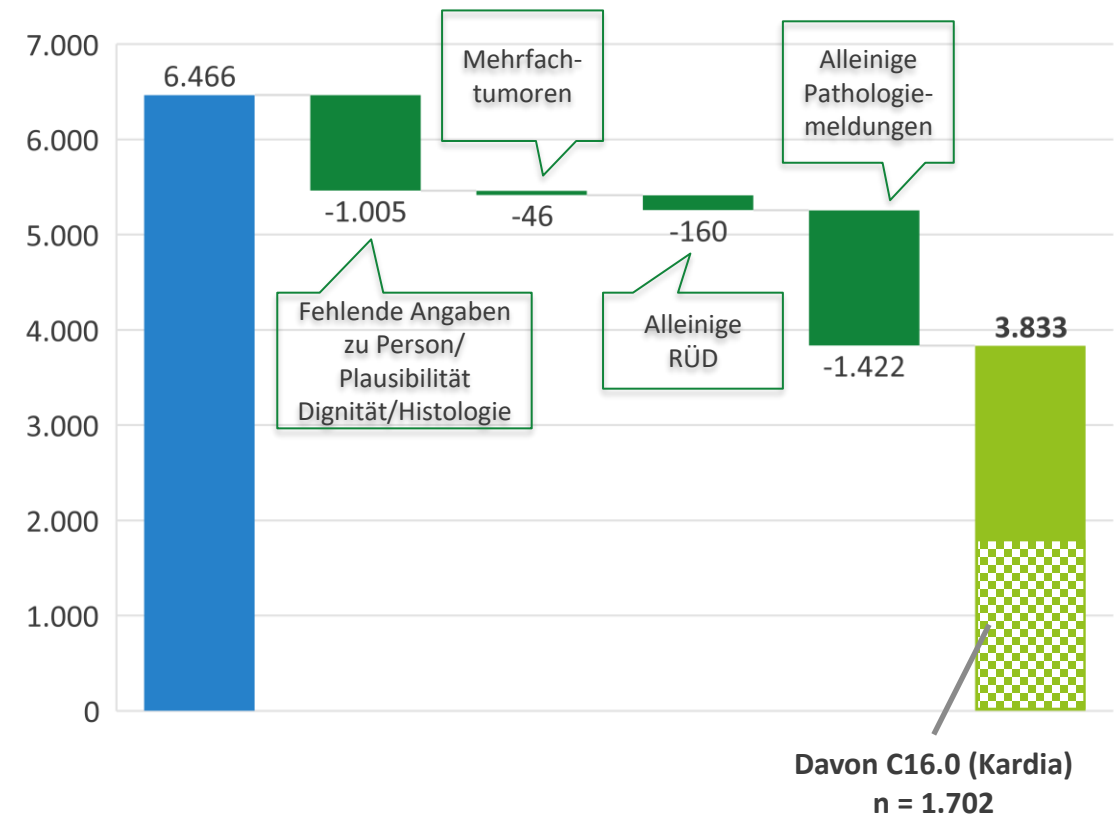
Anzahl betrachteter Tumoren

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022

Ösophaguskarzinome (ICD-10 C15)



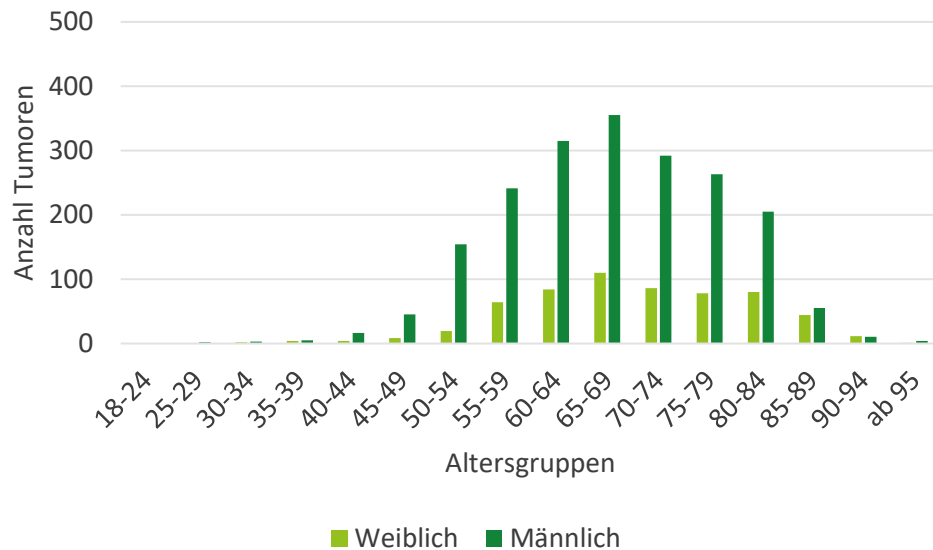
Magenkarzinome (ICD-10 C16)



Alter bei Diagnose

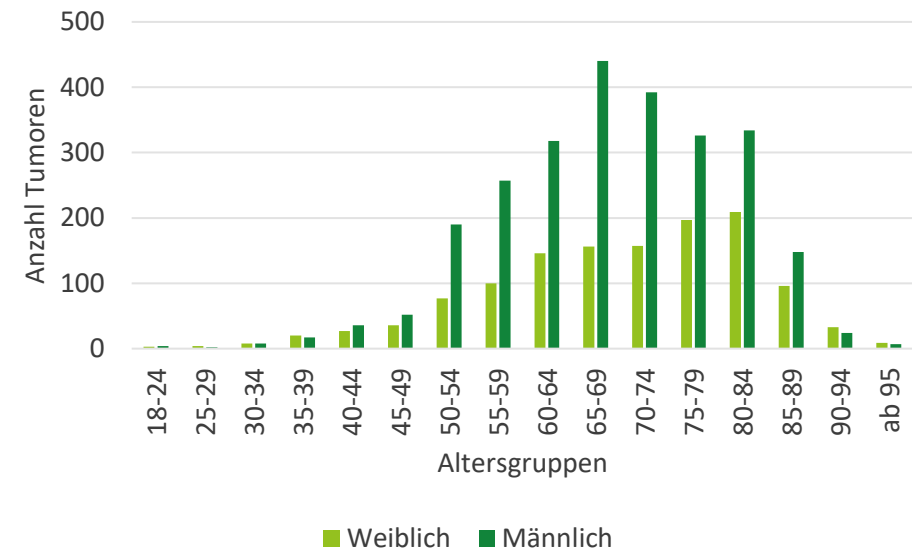
Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022; n = 6.393

Ösophaguskarzinome



	Anzahl	Alter (Mean)	Alter (Median)
Weiblich	595	70	70
Männlich	1.965	67	67
Gesamt	2.560	68	68

Magenkarzinome

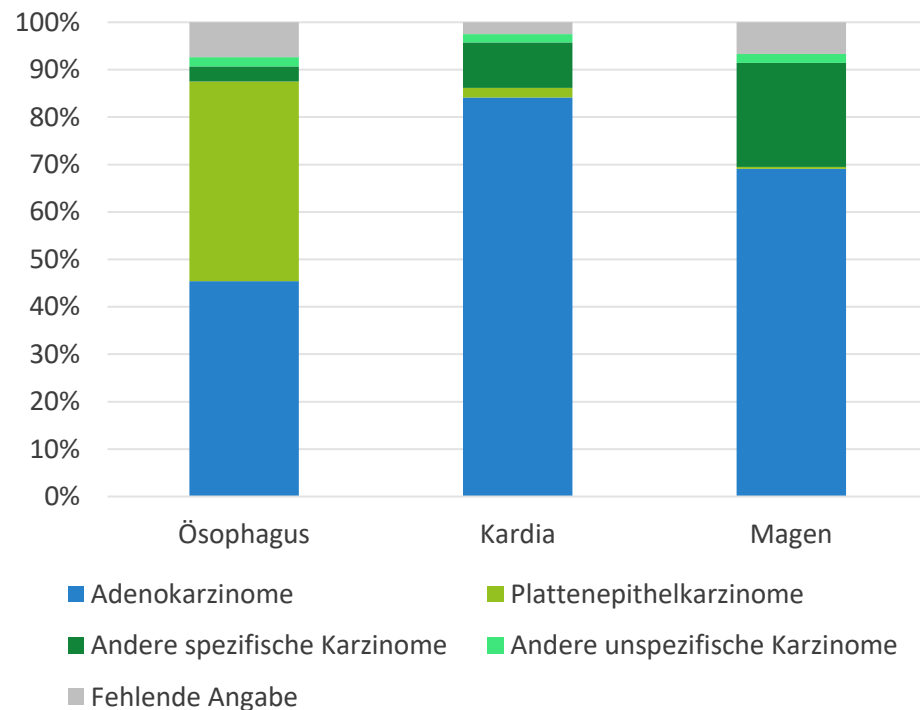


	Anzahl	Alter (Mean)	Alter (Median)
Weiblich	1.278	70	72
Männlich	2.555	69	69
Gesamt	3.833	69	70

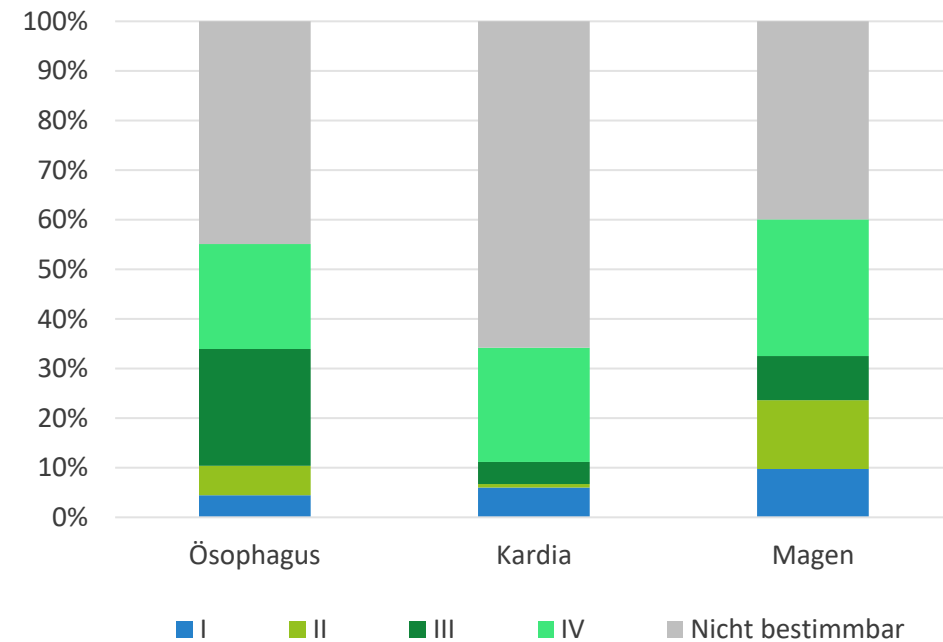
Histologie und Stadium

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022; n = 6.393

Histologie:



Stadium:

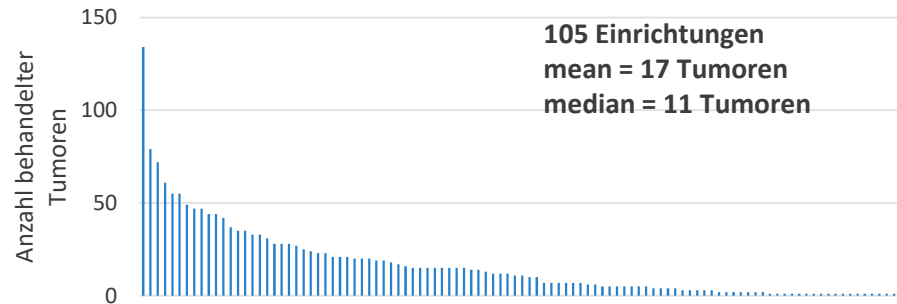


An der Behandlung beteiligte Einrichtungen

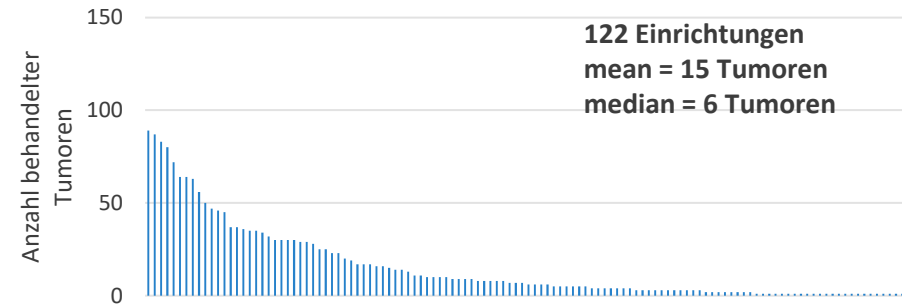
Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022

Ösophaguskarzinome (ICD-10 C15)

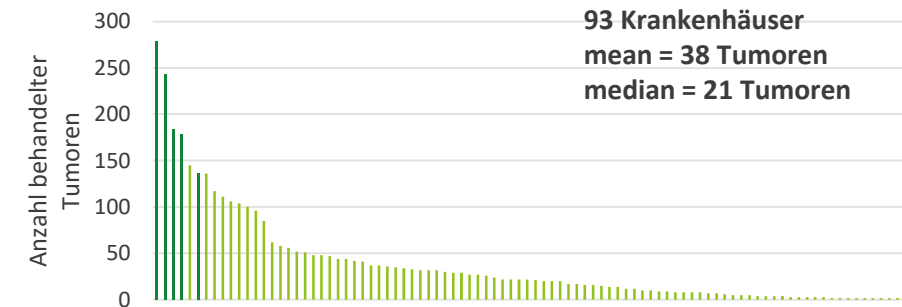
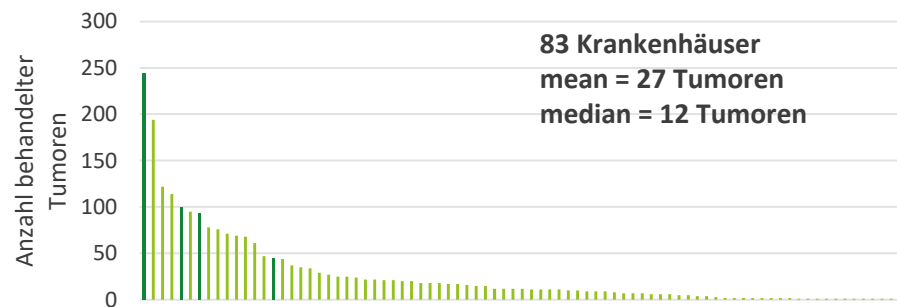
ambulant



Magenkarzinome (ICD-10 C16)

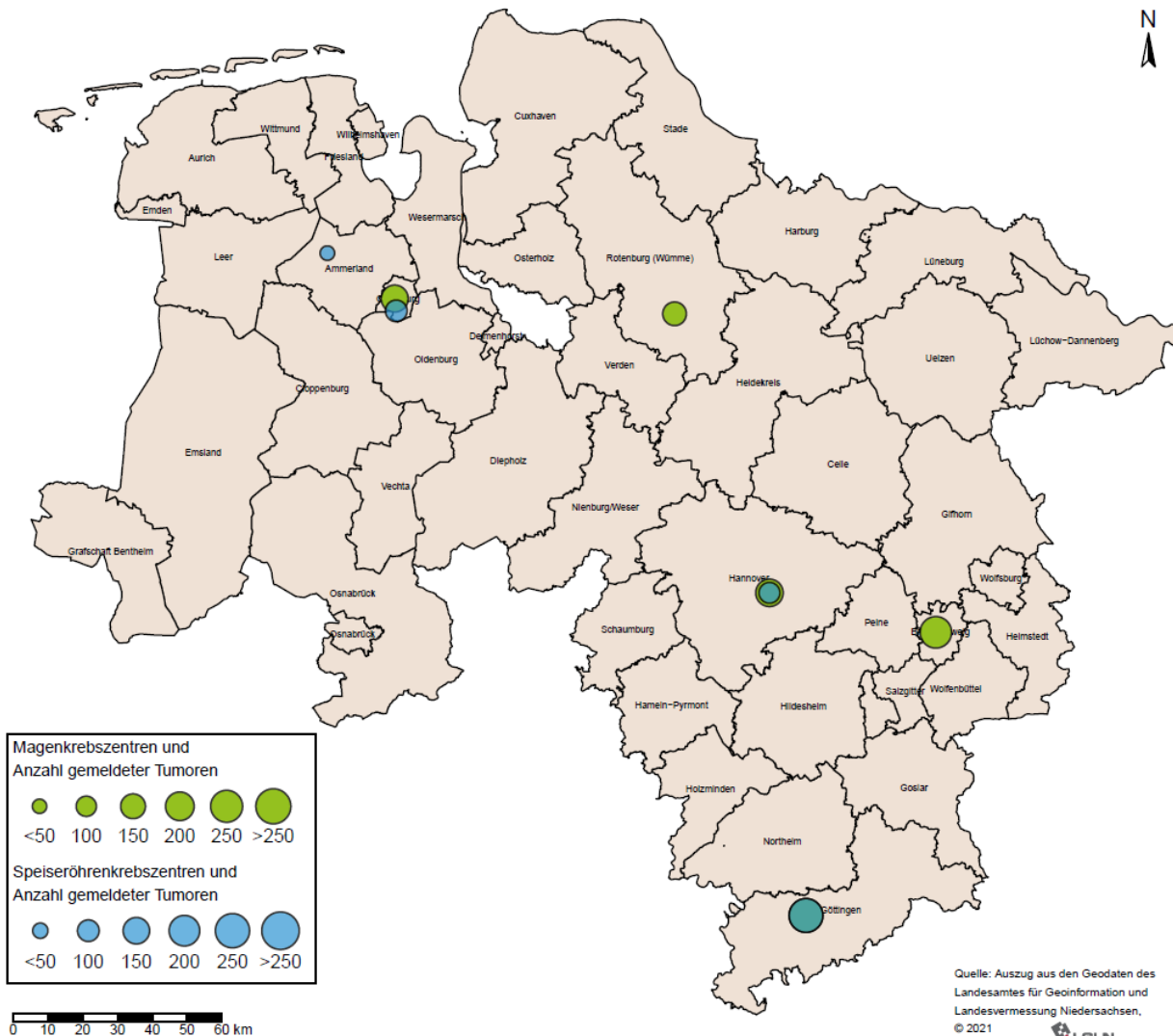


stationär







Dunkelgrüne Markierung:
zertifizierte Organkrebszentren (exklusive Kooperationspartner)






Behandlung in Zentren



4 Speiseröhrenkrebszentren (exkl. Kooperationspartner):

-  Medizinische Hochschule Hannover
-  Klinikum Oldenburg
-  Ammerland-Klinik Westerstede
-  Universitätsmedizin Göttingen

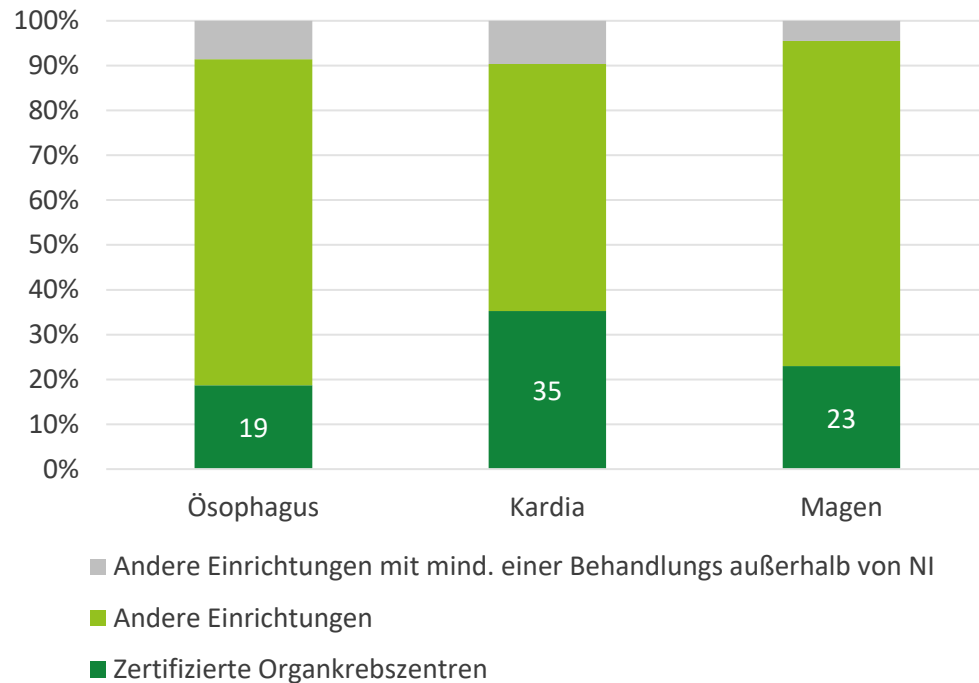
5 Magenkrebszentren (exkl. Kooperationspartner):

-  Agaplesion Diakonieklinikum Rotenburg
-  Medizinische Hochschule Hannover
-  Pius Hospital Oldenburg
-  Städtisches Klinikum Braunschweig
-  Universitätsmedizin Göttingen

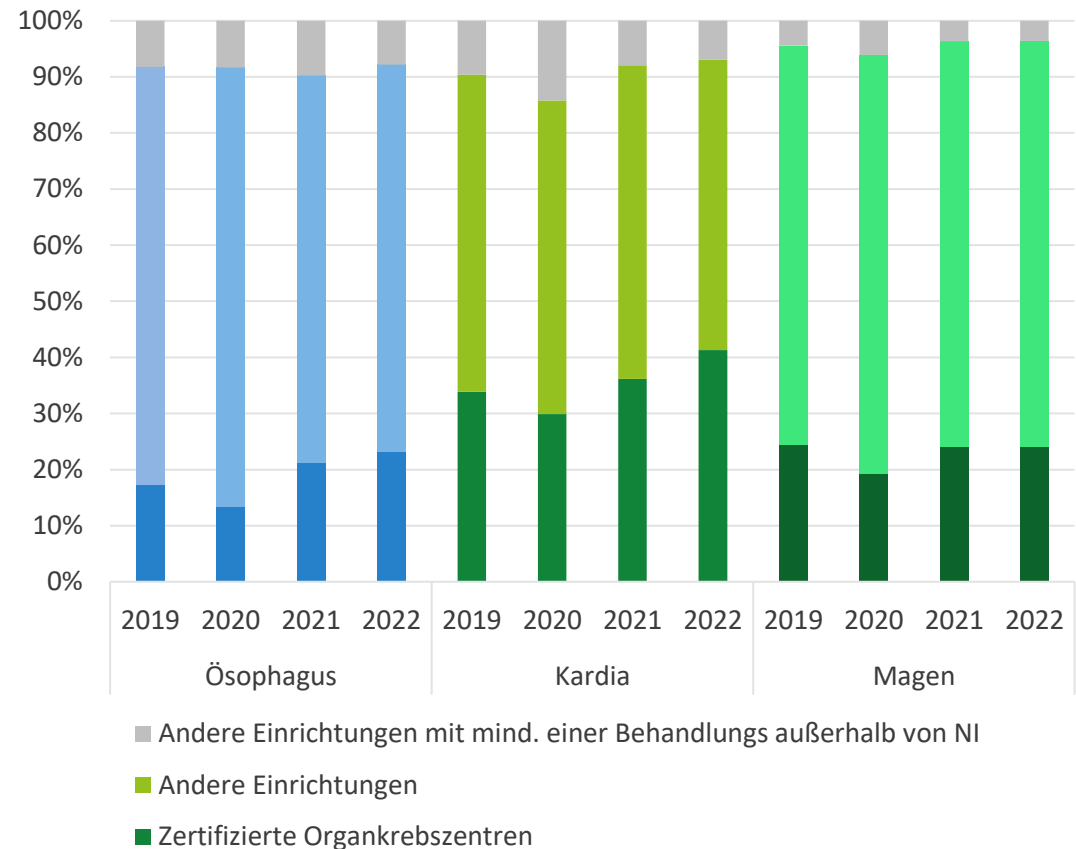
Behandlung in Zentren

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022

Getrennt nach Entität



Getrennt nach Diagnosejahr

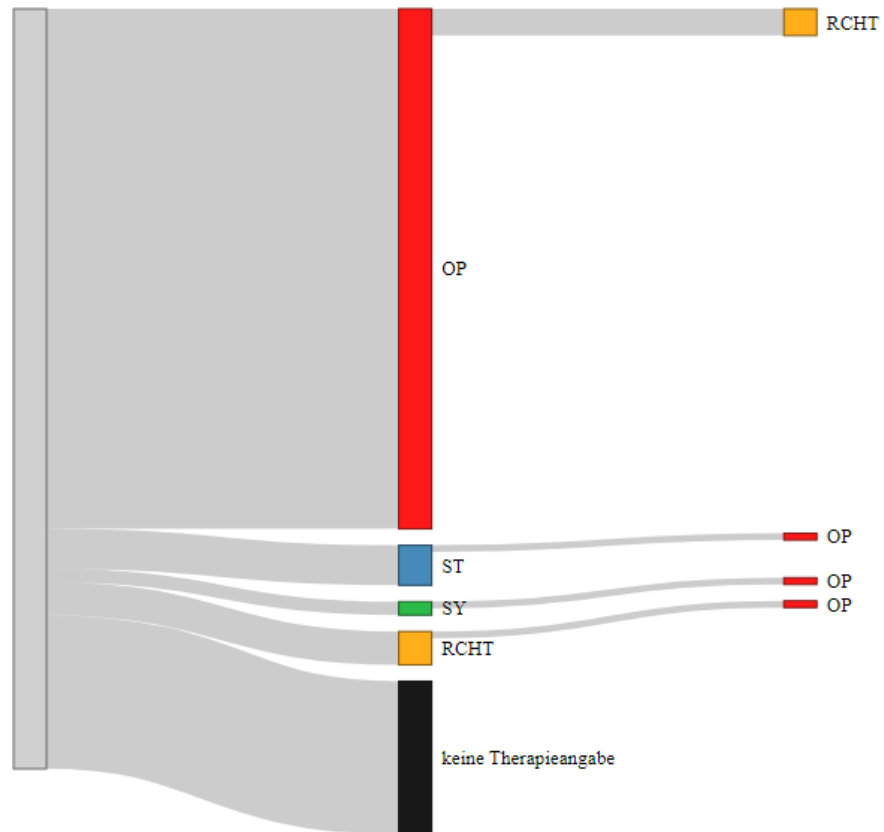


Zentrumsanteil bei operierten Personen: 34%, 52%, 31%

Ösophaguskarzinome: Behandlungsverlauf im ersten Jahr

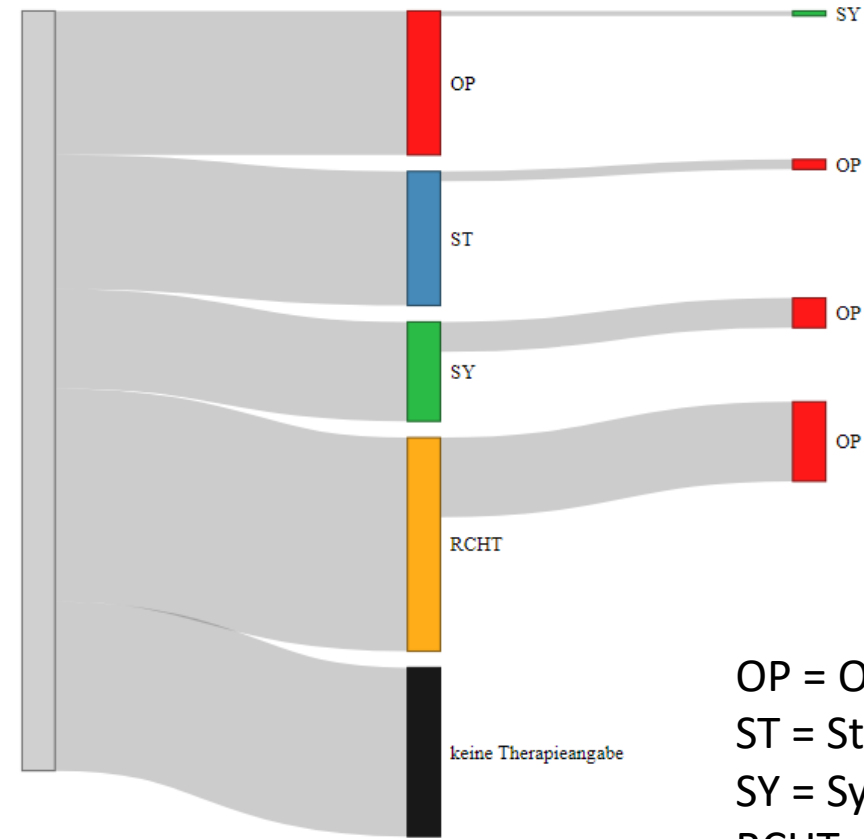
Stadium I

n = 114 Tumoren



Stadium II

n = 153 Tumoren

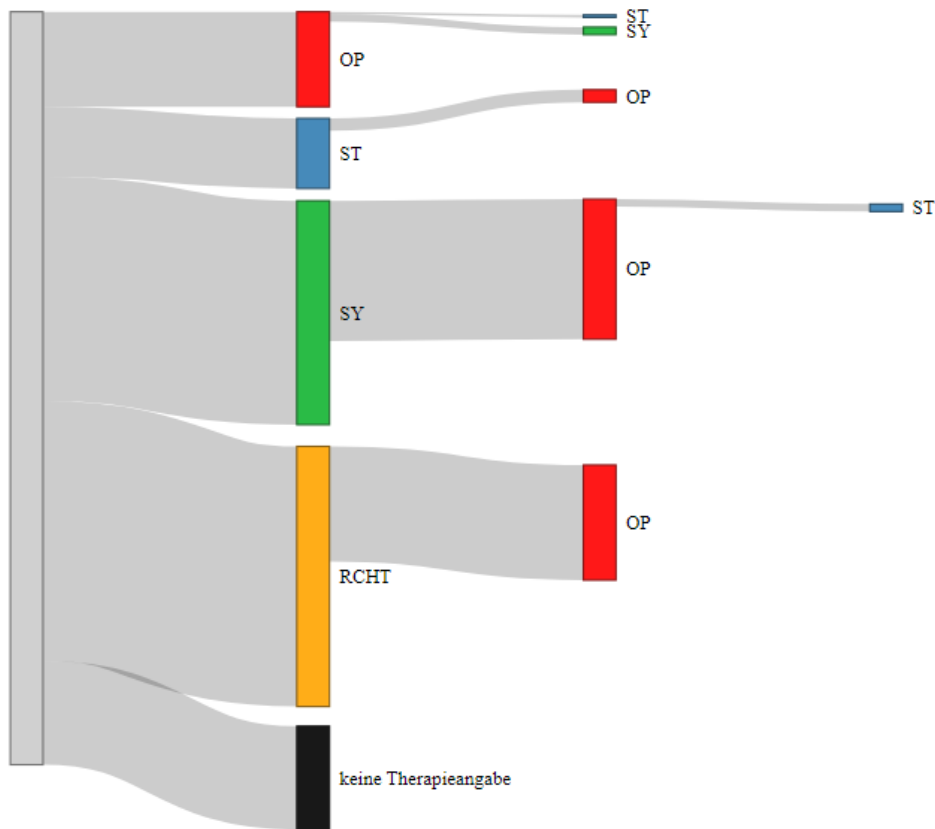


OP = Operation
ST = Strahlentherapie
SY = Systemische Therapie
RCHT = Radiochemotherapie

Ösophaguskarzinome: Behandlungsverlauf im ersten Jahr

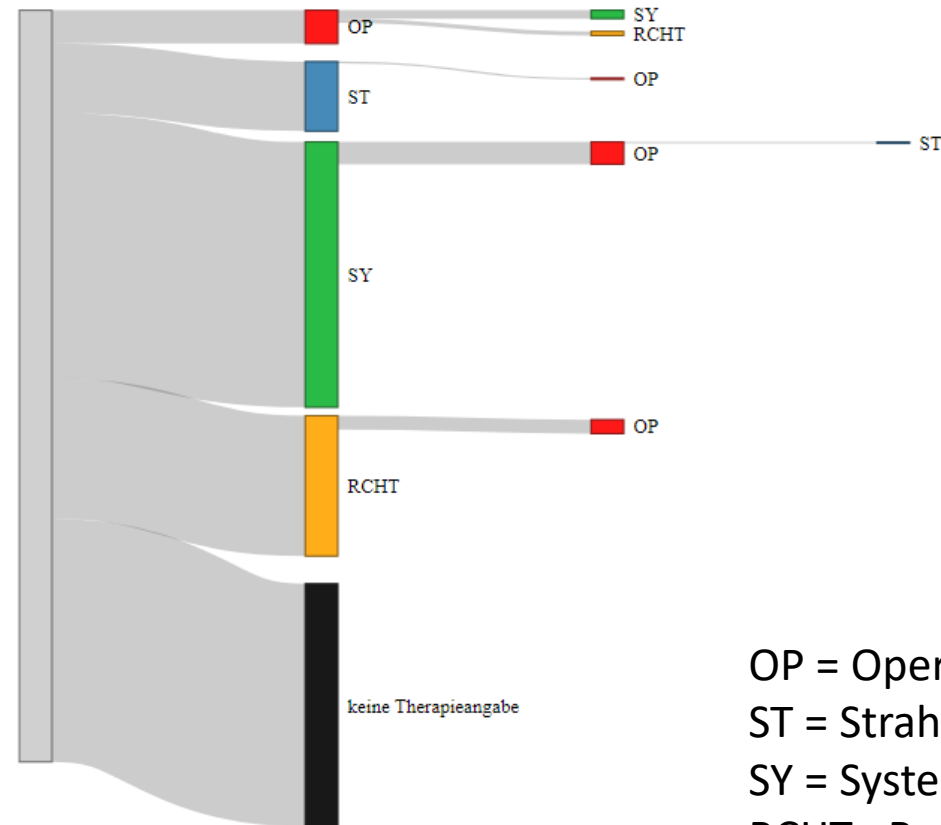
Stadium III

n = 602 Tumoren



Stadium IV

n = 541 Tumoren

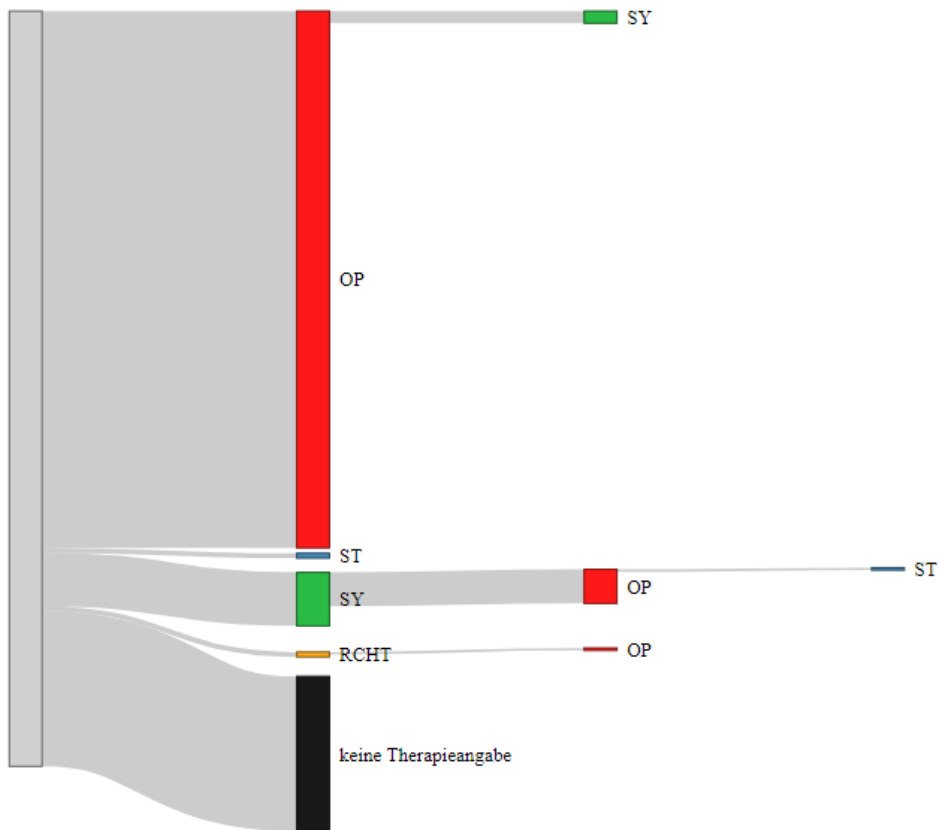


OP = Operation
ST = Strahlentherapie
SY = Systemische Therapie
RCHT = Radiochemotherapie

Magenkarzinome: Behandlungsverlauf im ersten Jahr

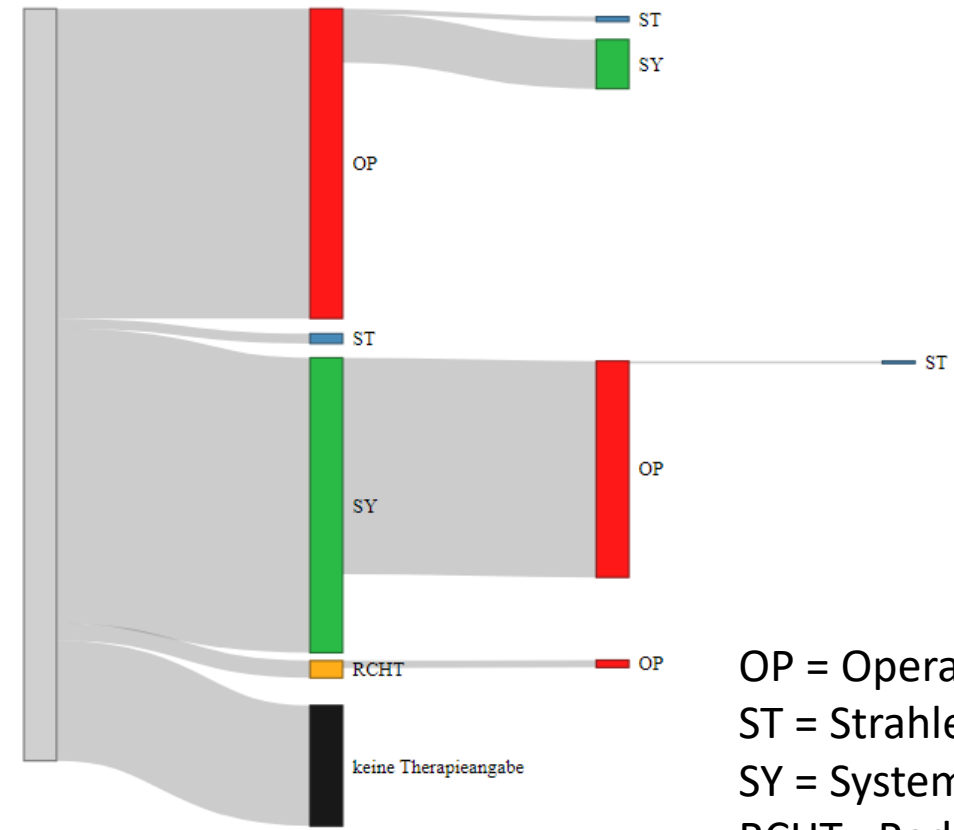
Stadium I

n = 311 Tumoren



Stadium II

n = 306 Tumoren

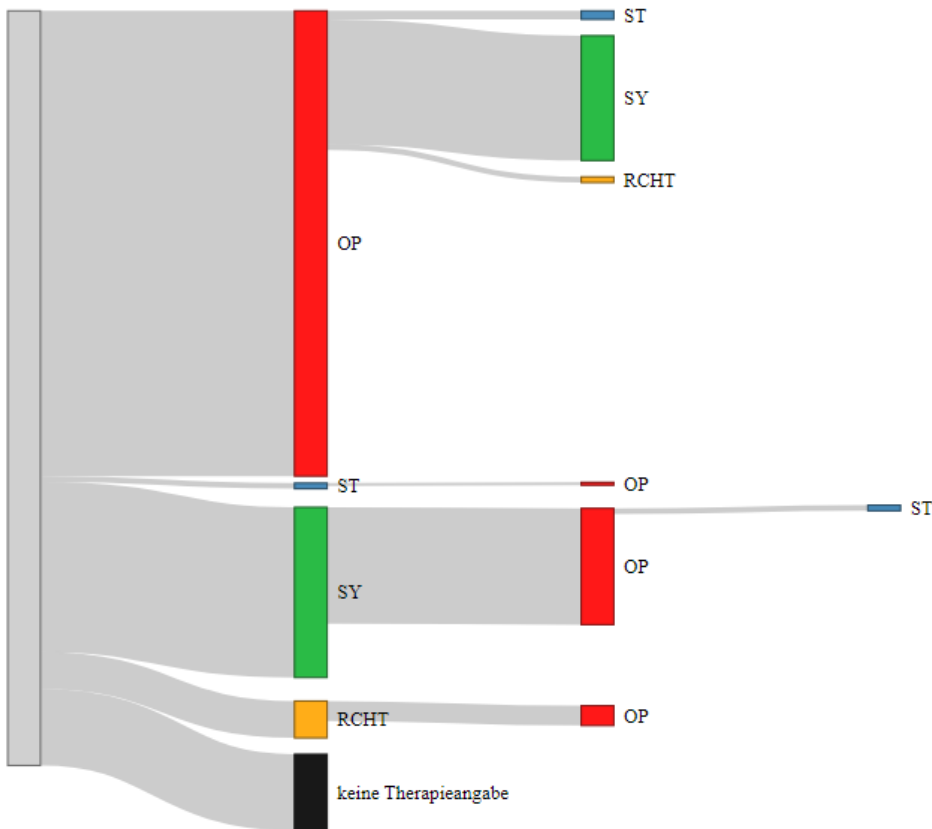


OP = Operation
ST = Strahlentherapie
SY = Systemische Therapie
RCHT = Radiochemotherapie

Magenkarzinome: Behandlungsverlauf im ersten Jahr

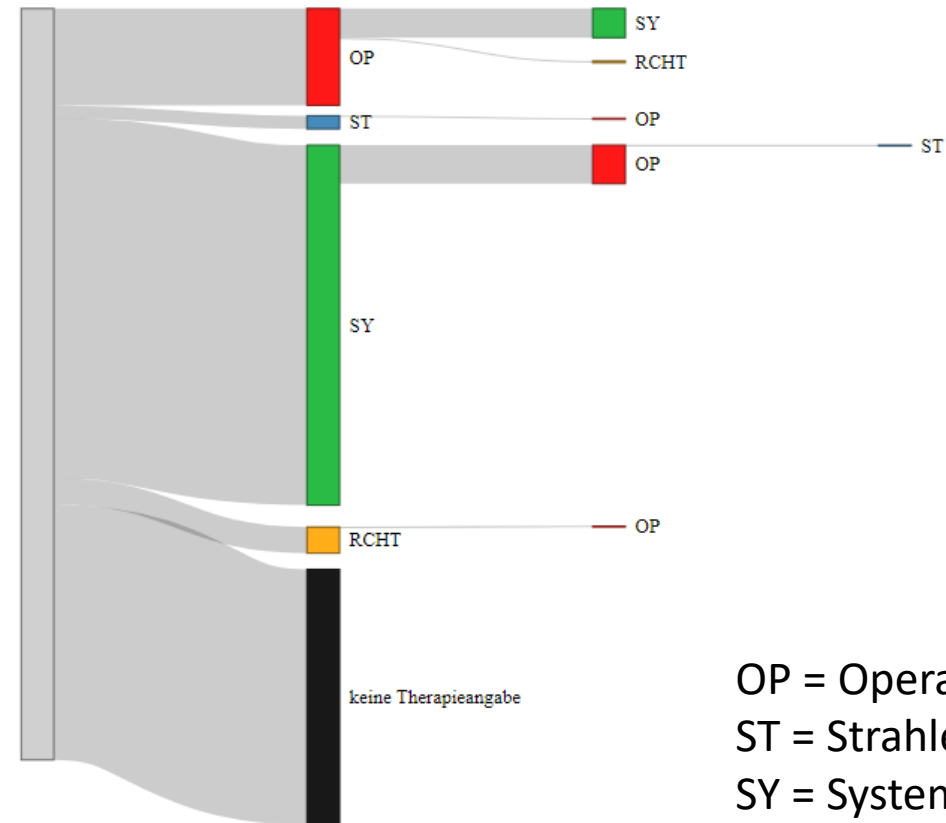
Stadium III

n = 266 Tumoren



Stadium IV

n = 979 Tumoren



OP = Operation
ST = Strahlentherapie
SY = Systemische Therapie
RCHT = Radiochemotherapie

Operative Therapie beim Ösophaguskarzinom

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022, Behandlung bis Dezember 2023; n = 2.560

		Fallzahl gesamt	T1/T2 M0/Mleer	T3/T4 M0/Mleer	M1	Tleer M0/Mleer
5-426	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität	506	21,7%	48,8%	3,0%	26,5%
5-424	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität	88	19,3%	54,5%	2,3%	23,9%
5-422	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus	54	85,2%	3,7%	1,9%	9,3%
5-438	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion	18	16,7%	38,9%	33,3%	11,1%
5-425	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität	10	10,0%	40,0%	10,0%	40,0%
5-423	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität	3		66,7%	33,3%	

26 Personen

Operative Therapie bei der Kardia

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022, Behandlung bis Dezember 2023; n = 1.702

		Fallzahl gesamt	T1/T2 M0/Mleer	T3/T4 M0/Mleer	M1	Tleer M0/Mleer
5-426	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität	363	19,3%	49,0%	4,7%	27,0%
5-438	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion	134	16,4%	53,0%	9,7%	20,9%
5-437	(Totale) Gastrektomie	115	14,8%	52,2%	11,3%	21,7%
5-424	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität	66	30,3%	48,5%	4,5%	16,7%
5-422	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus	27	88,9%			11,1%
5-434	Atypische partielle Magenresektion	18	27,8%	38,9%	5,6%	27,8%
5-436	Subtotale Magenresektion (4/5- Resektion)	6	50,0%	33,3%		16,7%
5-435	Partielle Magenresektion (2/3- Resektion)	4	25,0%	25,0%	25,0%	25,0%
5-425	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität	2				100,0%
5-433	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens	2	50,0%		50,0%	

48 Personen

Operative Therapie beim Magenkarzinom

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022, Behandlung bis Dezember 2023; n = 2.131

		Fallzahl gesamt	T1/T2 M0/Mleer	T3/T4 M0/Mleer	M1	Tleer M0/Mleer
5-437	(Totale) Gastrektomie	490	21,2%	43,1%	12,7%	23,1%
5-436	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion)	235	33,2%	45,1%	5,5%	16,2%
5-435	Partielle Magenresektion (2/3-Resektion)	60	28,3%	41,7%	18,3%	11,7%
5-438	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion	36	11,1%	44,4%	30,6%	13,9%
5-433	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens	35	65,7%	8,6%	5,7%	20,0%
5-434	Atypische partielle Magenresektion	22	22,7%	22,7%	27,3%	27,3%

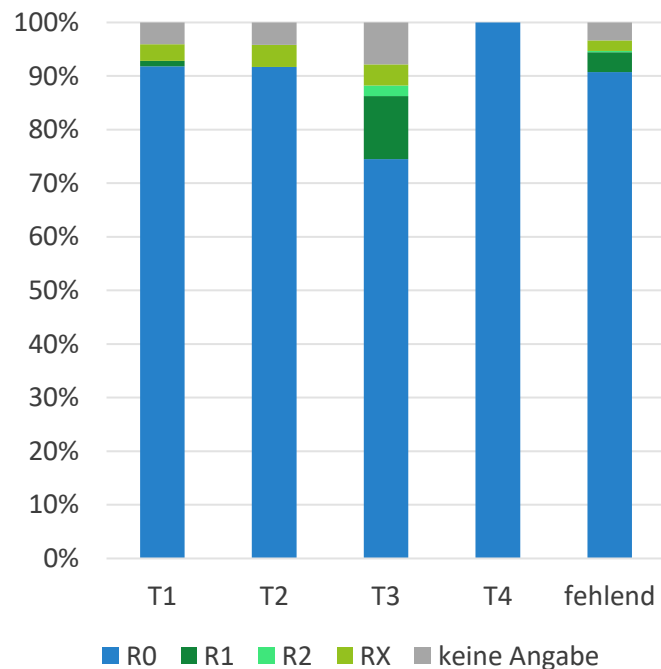
105 Personen

Lokale R-Klassifikation nach pT-Kategorie

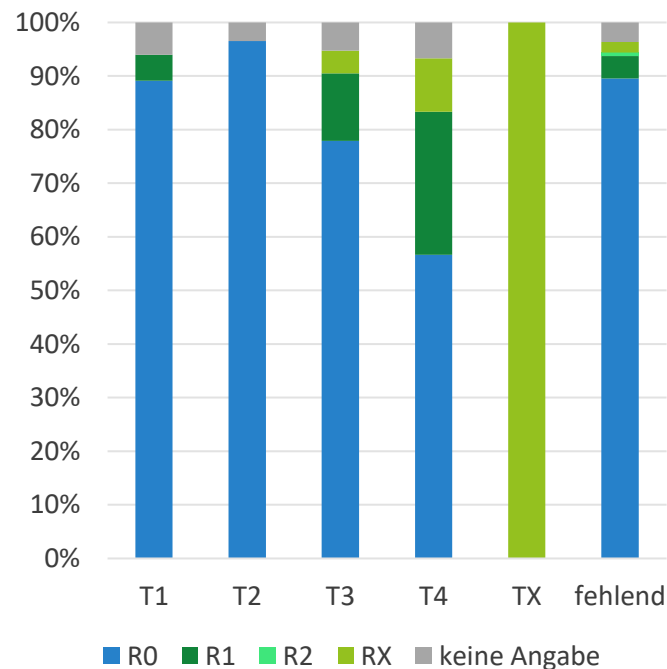
Tumoren mit operativer Therapie

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022, Behandlung bis Dezember 2023

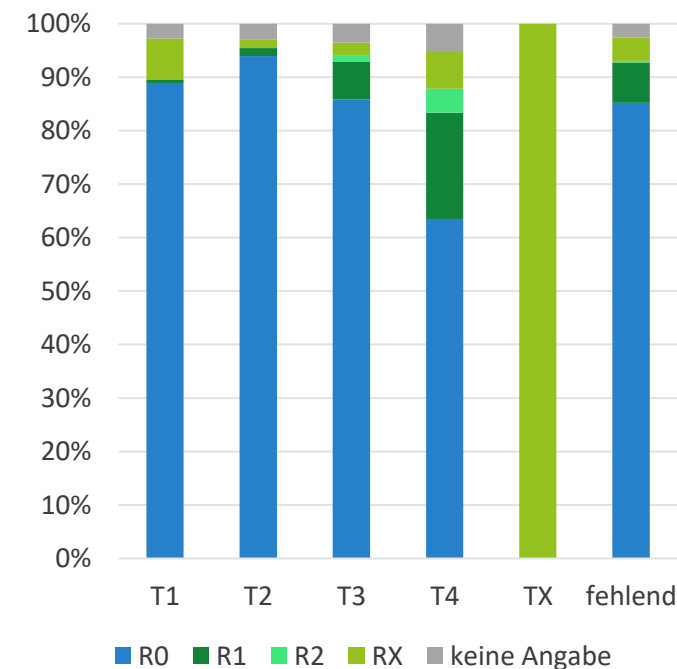
Ösophagus (ICD-10 C15, n = 681)



Kardia (ICD-10 C16.0, n = 734)

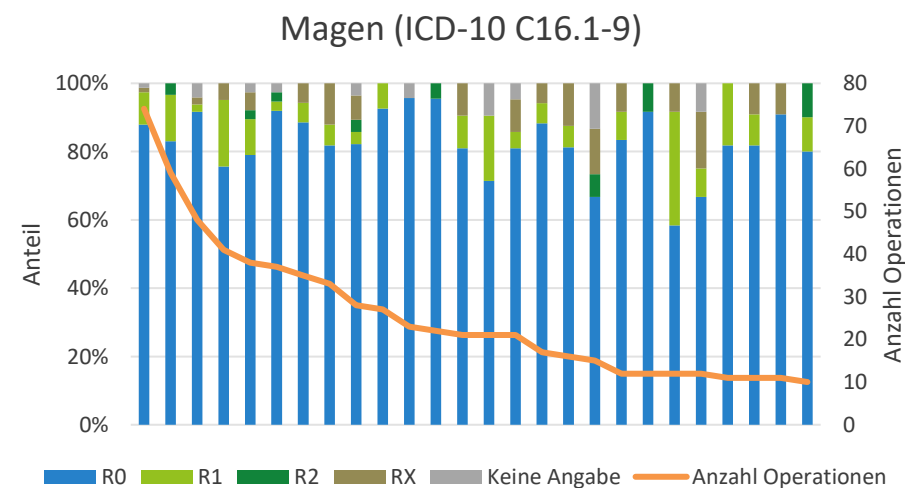
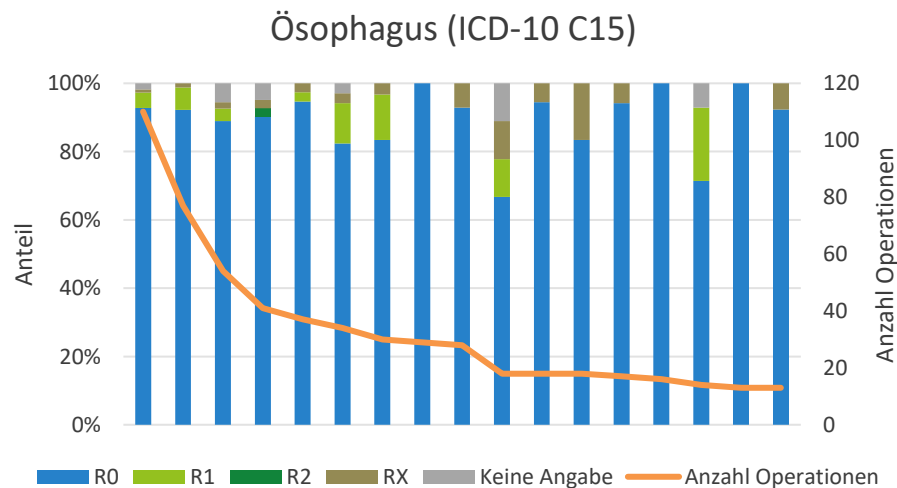
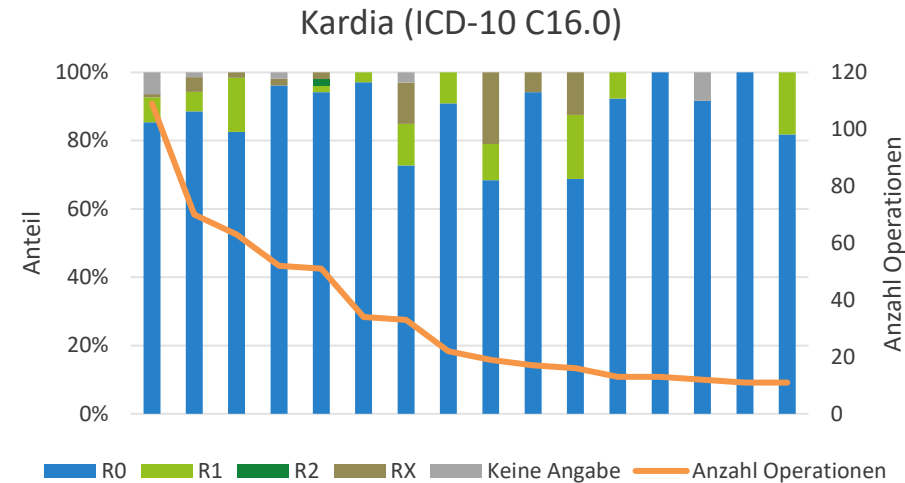


Magen (ICD-10 C16.1-9, n = 882)



Lokale R-Klassifikation im Einrichtungsvergleich

**Tumoren mit operativer Therapie
Diagnose zwischen Januar 2019 und
Dezember 2022,
Behandlung bis Dezember 2023**



OP-Fallzahlen 2022

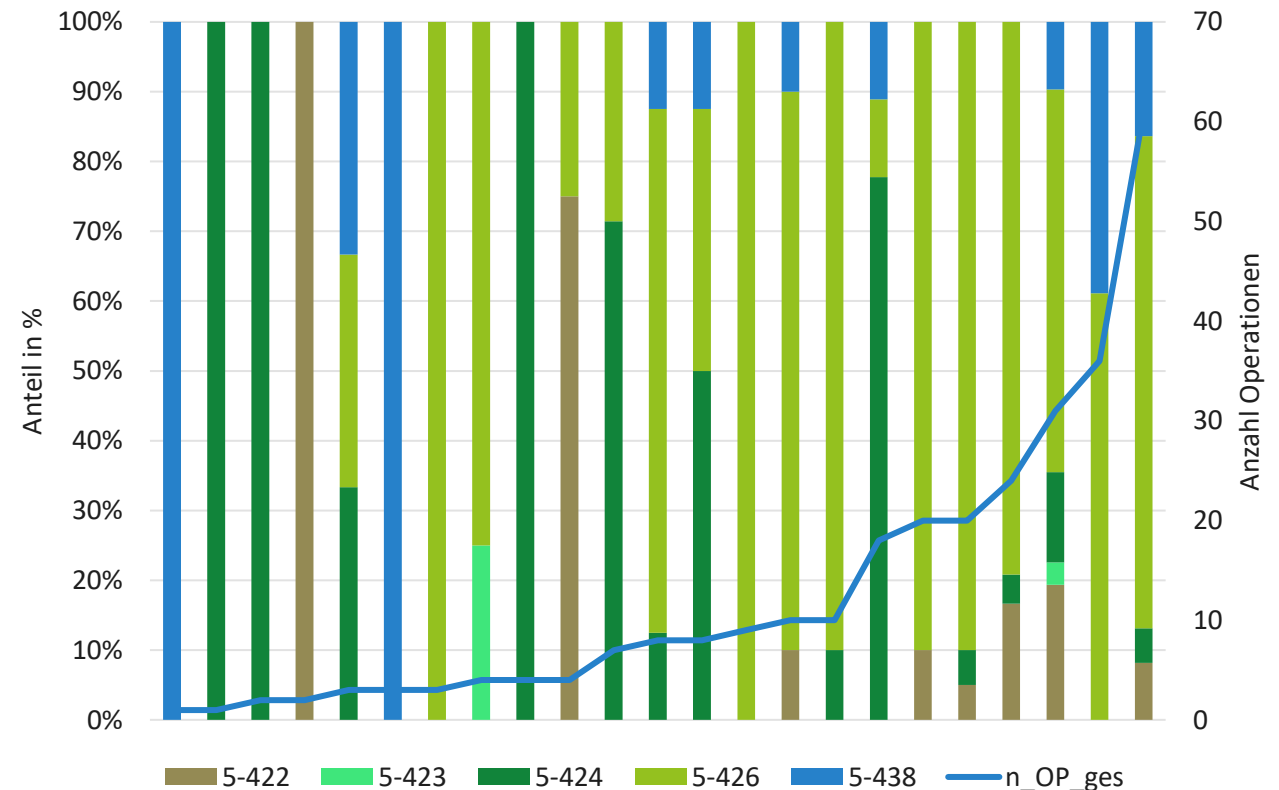
Mindestmengenregelung 2022

Komplexe Eingriffe am Organsystem

Ösophagus (Speiseröhre)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 10

OPS	Text
5-422	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus
5-423	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität
5-424	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität
5-425	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität
5-426	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität
5-438	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion



Primäre systemische Therapie

Ösophagus (ICD-10 C15)

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022, Behandlung bis Dezember 2023

Substanzkombinationen Anteil > 1%

Plattenepithelkarzinome (ICD-O-3 Histologie 805-808)

n = 609 Tumoren mit systemischer Therapie

Substanzen	Anzahl	Anteil
Carboplatin, Paclitaxel	387	63,5%
Cisplatin, Fluorouracil	68	11,2%
Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLO)	18	3,0%
Bleomycin, Cyclophosphamid (BCD), Carboplatin, Paclitaxel	17	2,8%
Cisplatin, Fluorouracil, Paclitaxel	10	2,0%
Nivolumab	10	1,6%

Adenokarzinome (ICD-O-3 Histologie 814-838)

n = 622 Tumoren mit systemischer Therapie

Substanzen	Anzahl	Anteil
Docetaxel, Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLOT)	253	40,7%
Carboplatin, Paclitaxel	150	24,1%
Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLO)	47	7,6%
Docetaxel, Fluorouracil, Oxaliplatin	25	4,0%
Fluorouracil, Oxaliplatin	12	1,9%
Cisplatin, Fluorouracil, Paclitaxel	10	1,6%
Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLO), Trastuzumab	10	1,6%
Capecitabin, Oxaliplatin (XELOX)	7	1,1%

Primäre systemische Therapie

Magen, inkl. Kardia (ICD-10 C16)

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022, Behandlung bis Dezember 2023

Substanzkombinationen Anteil > 1%

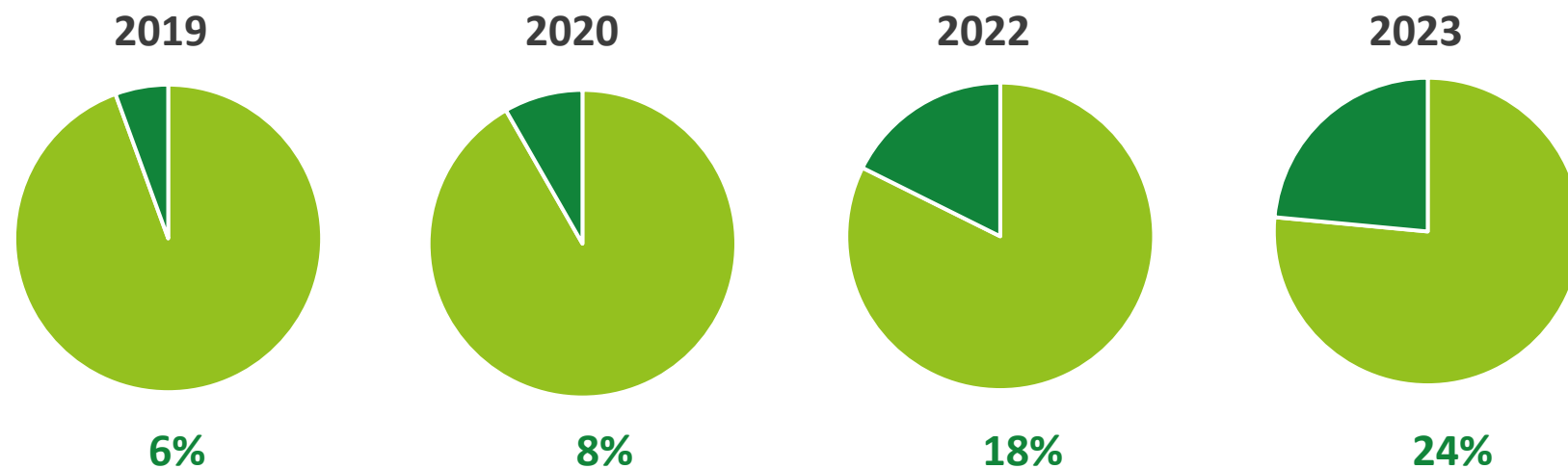
n = 1.932 Tumoren mit systemischer Therapie

Substanzen	Anzahl	Anteil
Docetaxel, Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLOT)	856	44,3%
Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLO)	323	16,7%
Carboplatin, Paclitaxel	142	7,3%
Docetaxel, Fluorouracil, Oxaliplatin	118	6,1%
Fluorouracil, Oxaliplatin	66	3,4%
Cisplatin, Fluorouracil, Paclitaxel	39	2,0%
Capecitabin, Oxaliplatin (XELOX)	38	2,0%
Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLO), Nivolumab	32	1,7%
Capecitabin	29	1,5%
Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLO), Trastuzumab	28	1,4%
Cisplatin, Fluorouracil	27	1,4%
Docetaxel, Fluorouracil, Folinsäure, Oxaliplatin (FLOT), Trastuzumab	20	1,1%

Therapie mit Checkpoint-Inhibitoren

Diagnose zwischen Januar 2019 und Dezember 2022, Behandlung bis Dezember 2023

n = 3.369 Tumoren mit systemischer Therapie und Angabe von Substanznamen



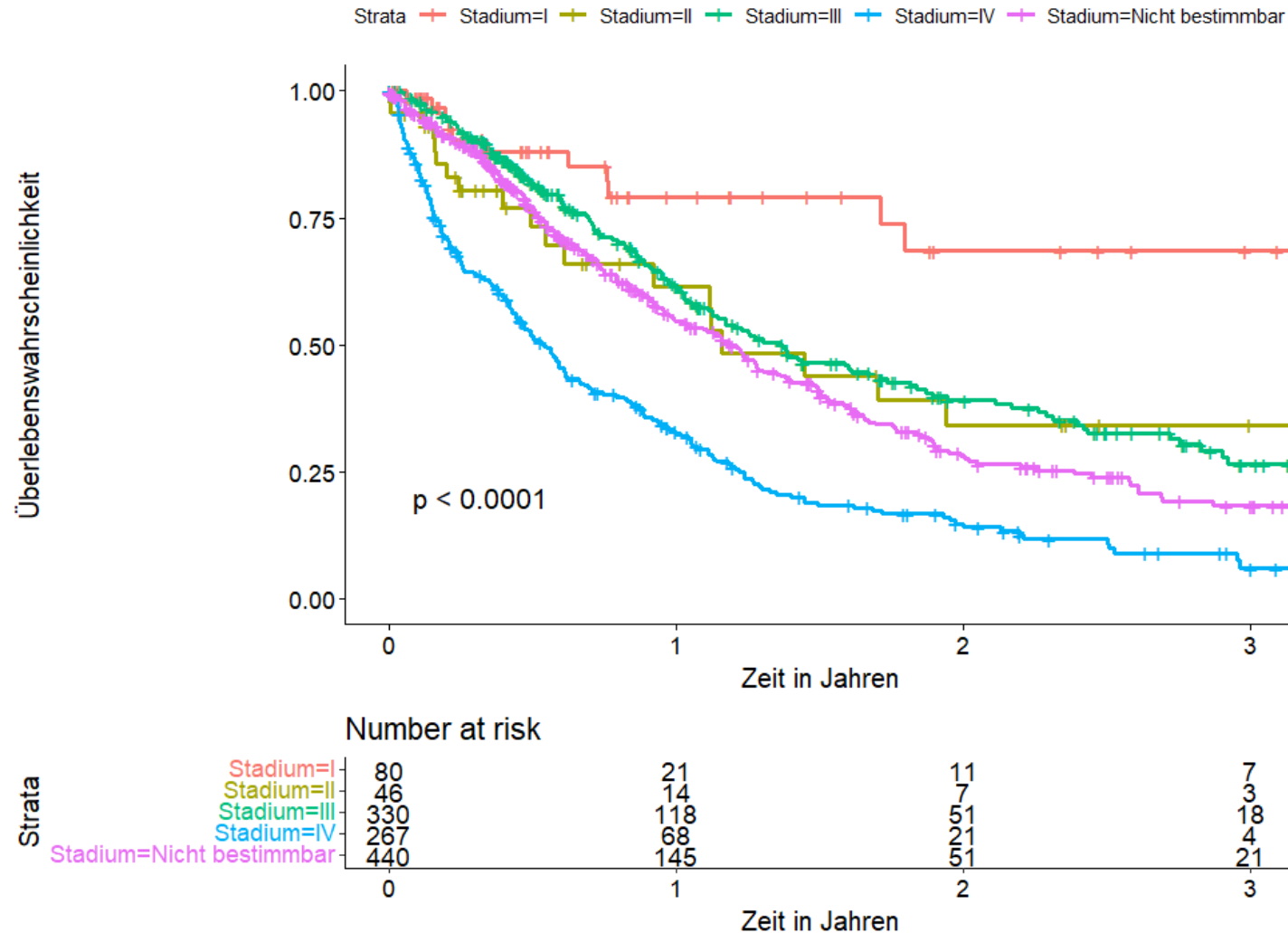
Anteil Substanz an allen Checkpoint-Inhibitoren

Nivolumab	70,3%
Pembrolizumab	21,5%
Ipilimumab	4,6%
Atezolizumab	2,1%
Avelumab	1,1%
Durvalumab	0,4%

Anteil mit Verordnung von PD-1-, PDL-1- oder CTLA-4-Inhibitor nach Diagnosejahr

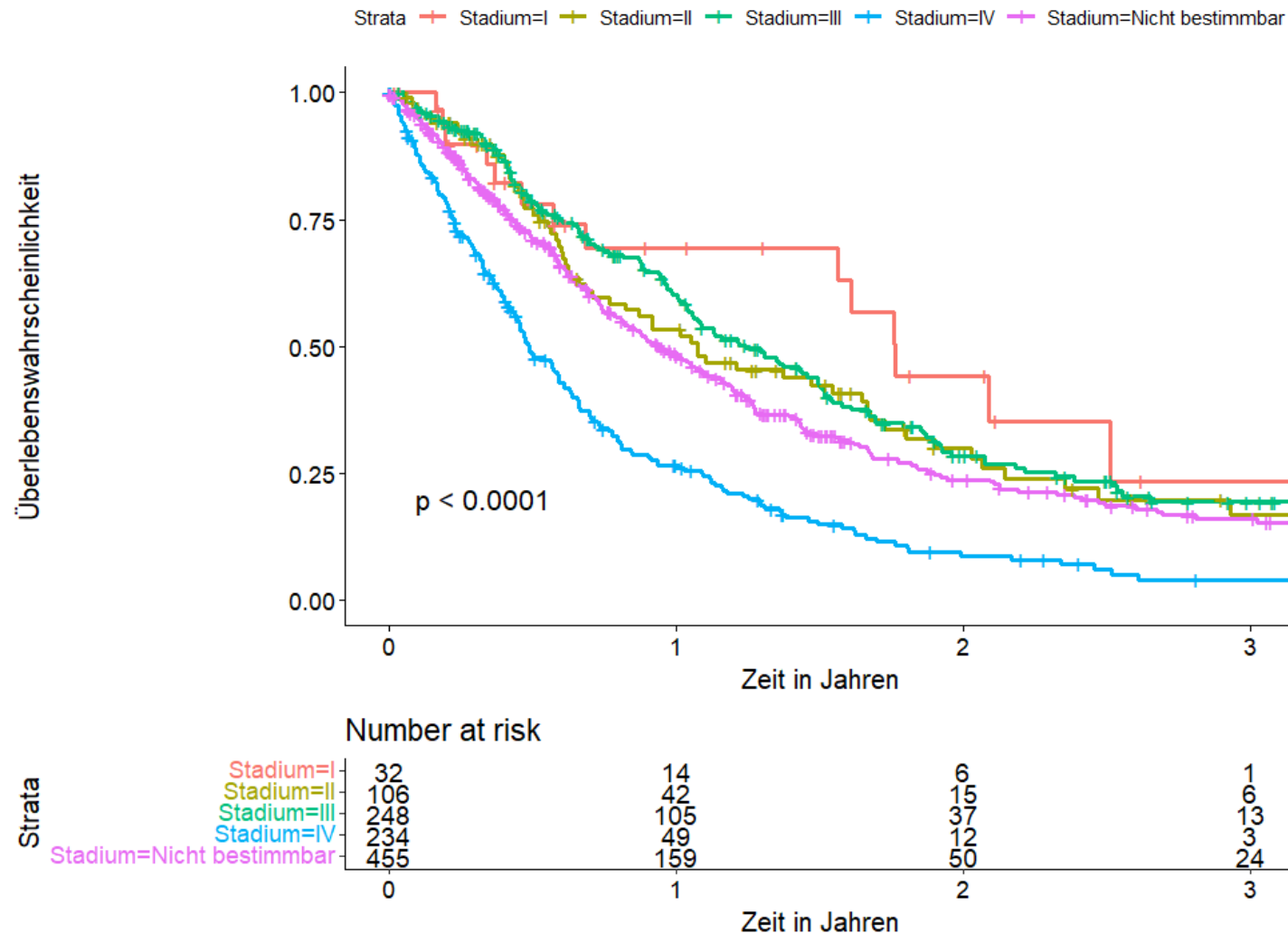
Überlebenszeitkurven

Ösophaguskarzinome (ICD-10 C15): Adenokarzinome



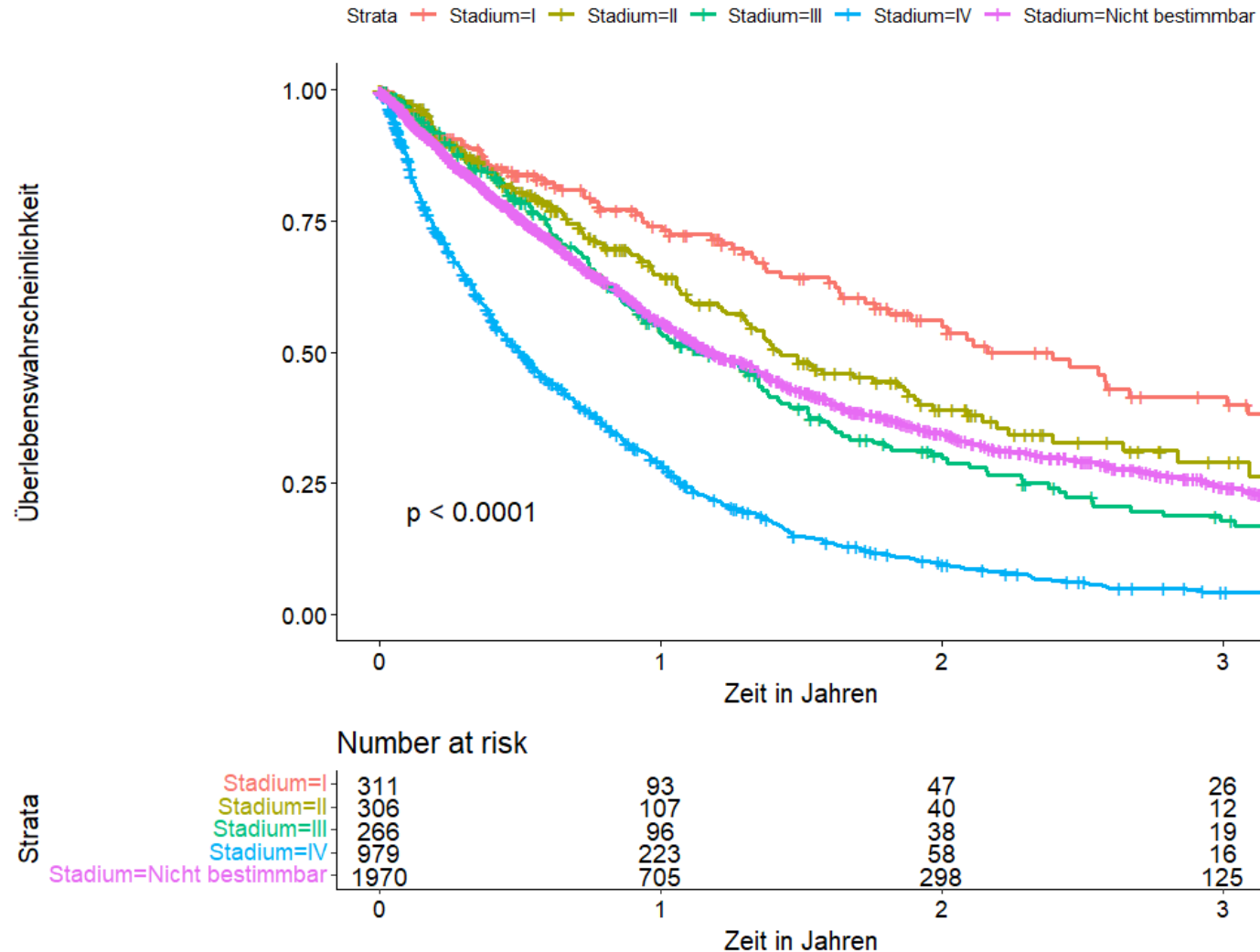
Überlebenszeitkurven

Ösophaguskarzinome (ICD-10 C15): Plattenepithelkarzinome

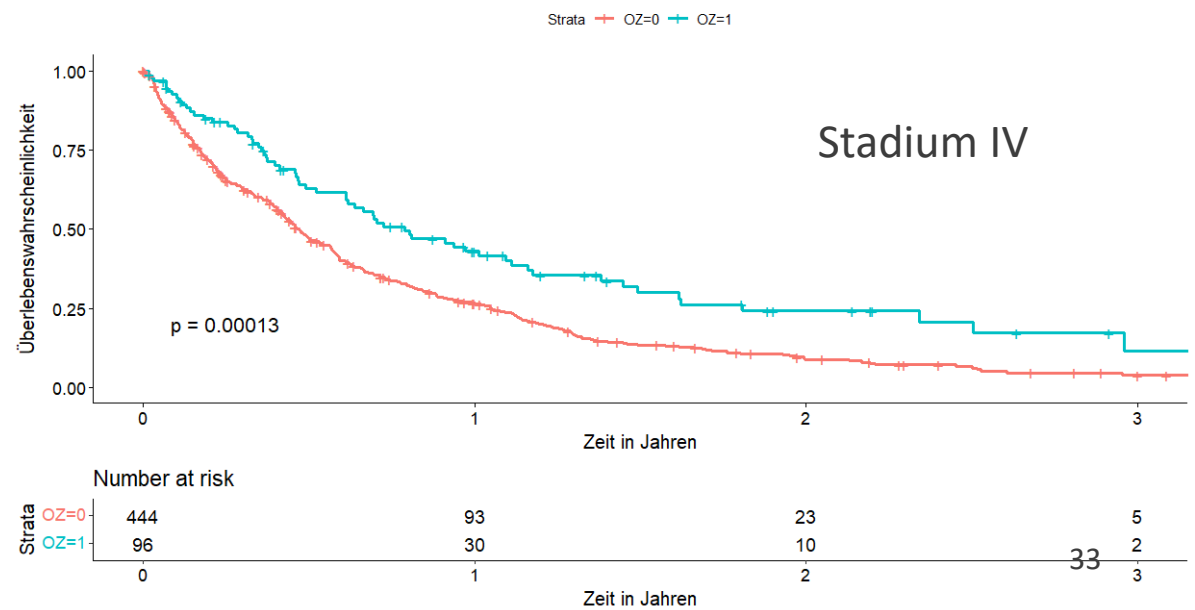
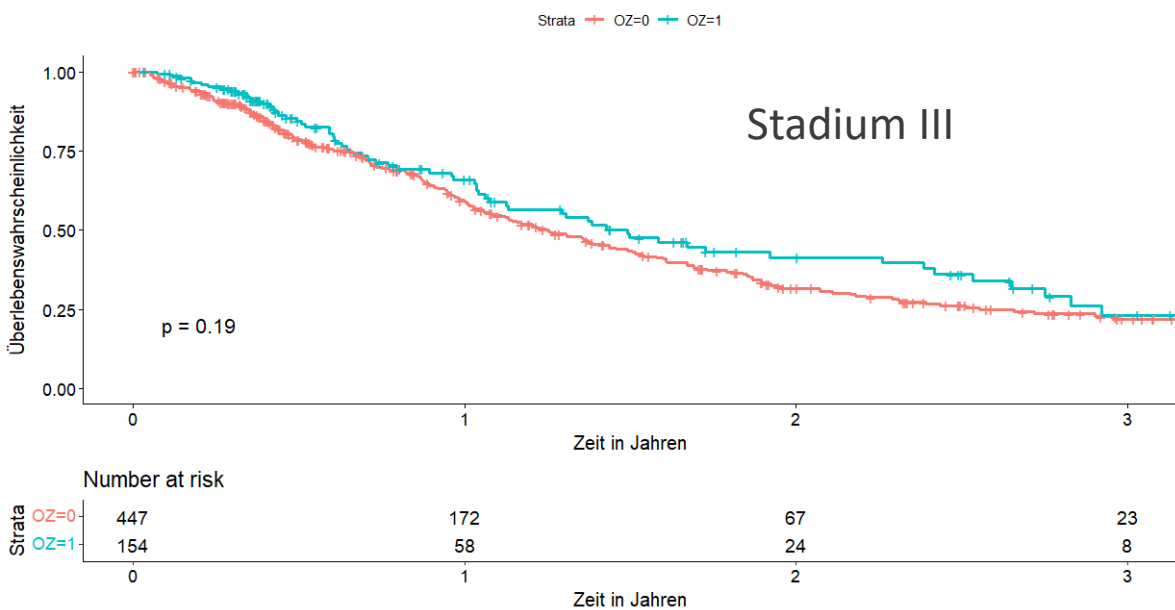
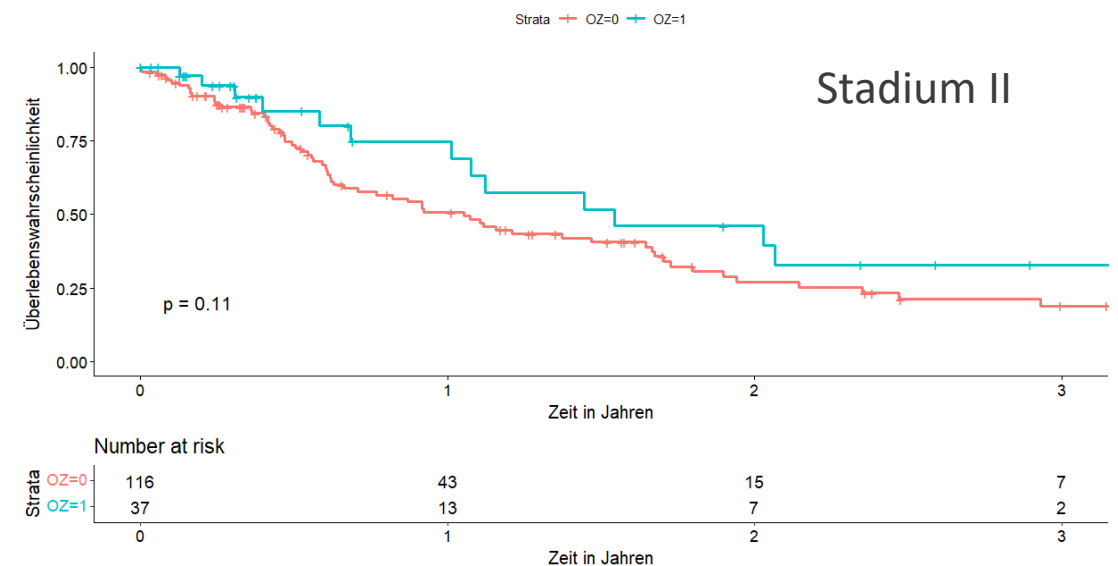
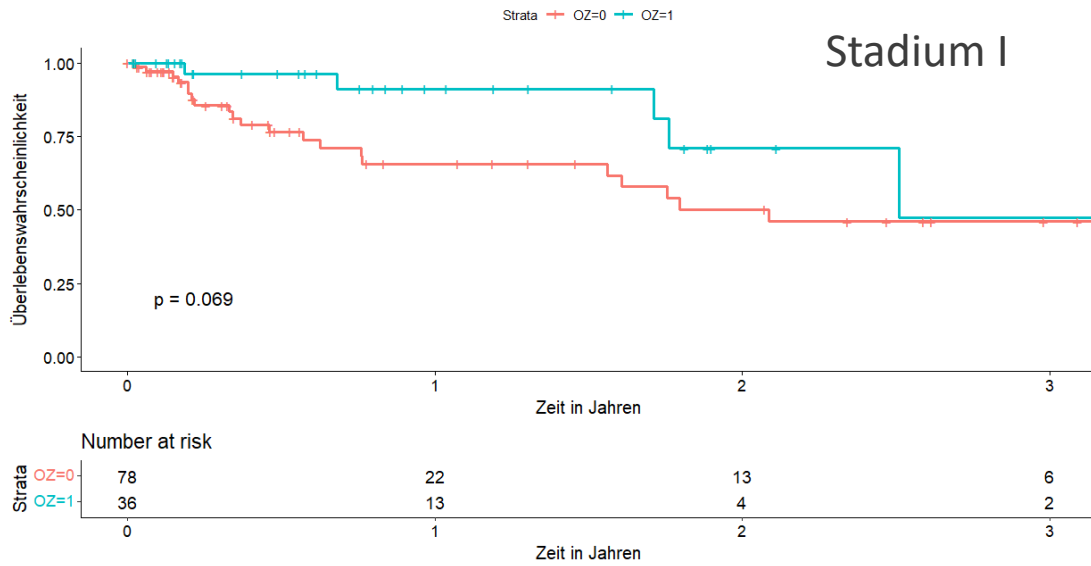


Überlebenszeitkurven: Stadien

Magenkarzinome (ICD-10 C16)



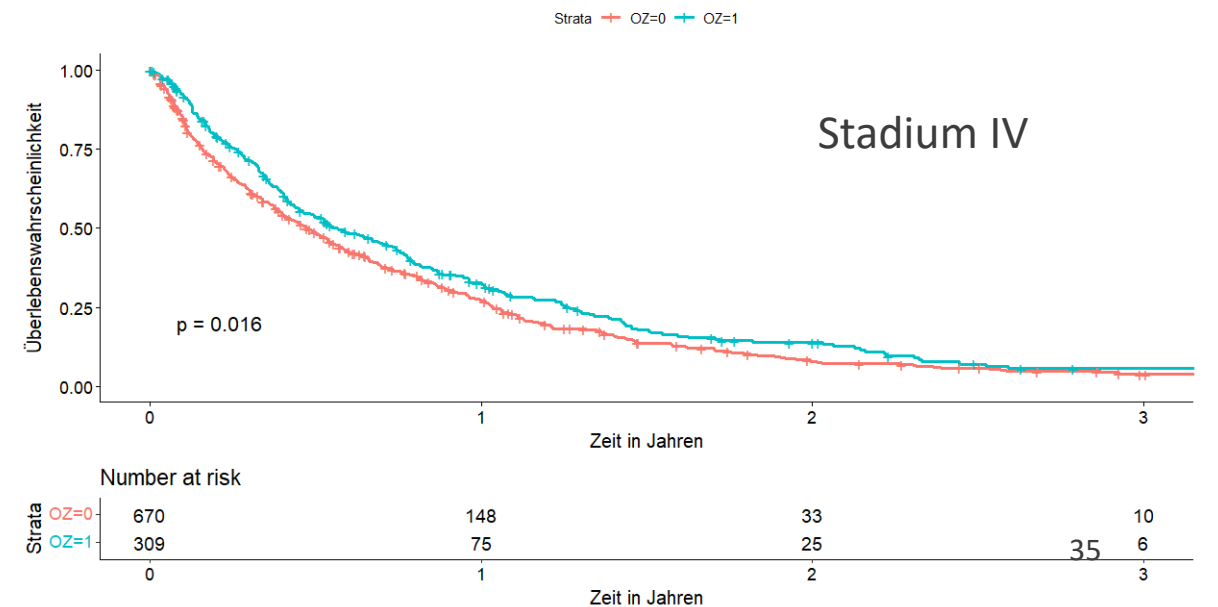
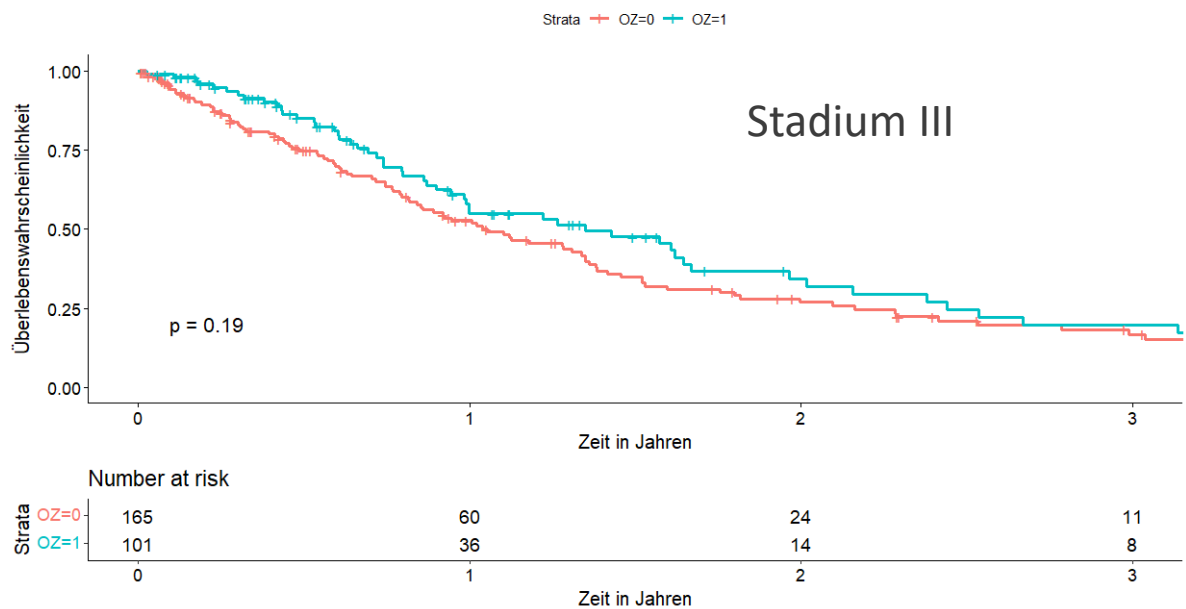
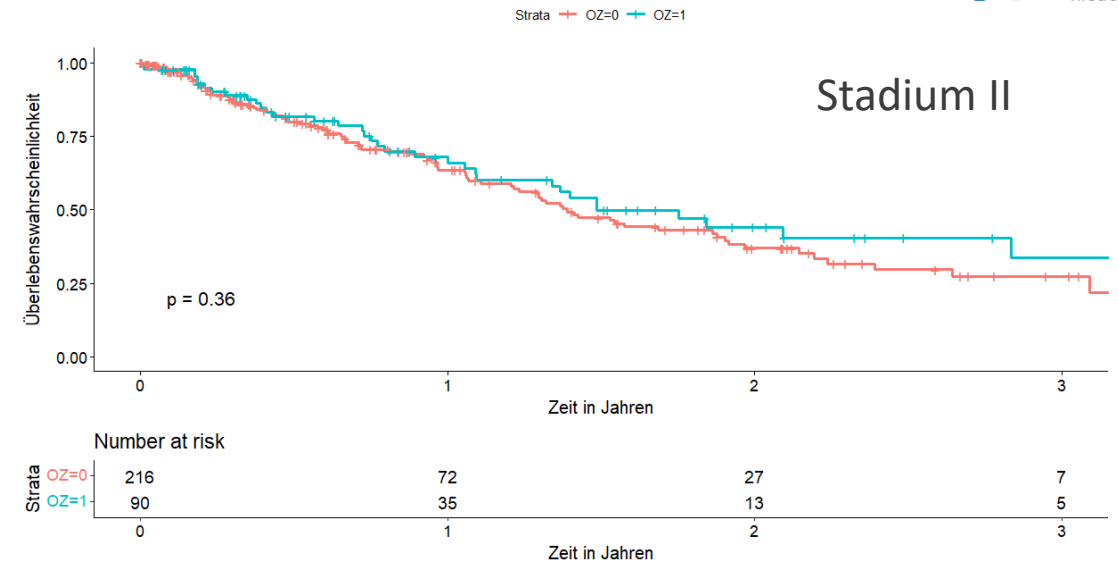
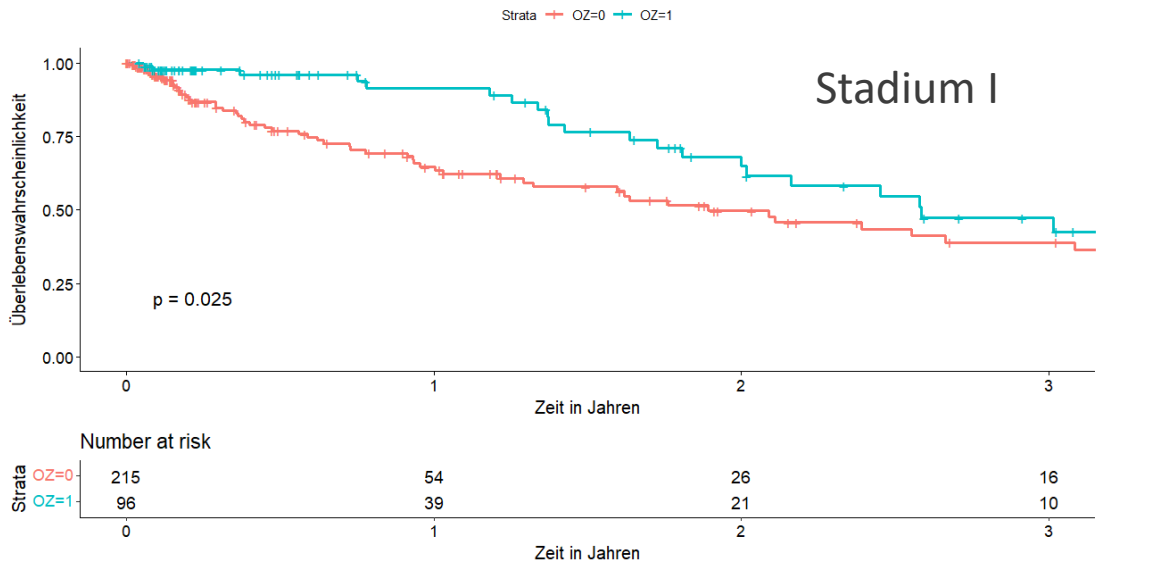
Ösophaguskarzinome: Überlebenszeitkurven Zentrumsbehandlung



Ösophaguskarzinome Versterben: Cox-Regression

Outcome Versterben		
Merkmal	HR (95%-KI)	P-Wert
Behandlungsbeteiligung Organkrebszentrum: Ja <i>Referenz: Nein</i>	0,80 (0,68-0,93)	0,004
Größe Einrichtung: Behandelte Fälle		
26 bis 50	0,67 (0,56-0,79)	<0,001
51 bis 75	0,61 (0,51-0,73)	<0,001
76 bis 100	0,59 (0,50-0,70)	<0,001
mehr als 100 <i>Referenz: 1 bis 25</i>	0,57 (0,48-0,67)	<0,001
Geschlecht weiblich <i>Referenz: männlich</i>	1,16 (1,02-1,30)	0,017
Alter bei Diagnose	1,02 (1,02-1,03)	<0,001
Stadium II	1,83 (1,17-2,84)	0,008
Stadium III	1,82 (1,22-2,71)	0,004
Stadium IV	4,27 (2,87-6,35)	<0,001
Nicht bestimmbar <i>Referenz: Stadium I</i>	1,99 (1,34-2,95)	<0,001
Histologiegruppe		
Andere spezifische Karzinome	1,24 (0,92-1,68)	0,150
Andere unspezifische Karzinome	1,78 (1,26-2,50)	<0,001
Plattenepithelkarzinome	1,15 (1,03-1,29)	0,012
Fehlende Angaben <i>Referenz: Adenokarzinome</i>	1,11 (0,89-1,38)	0,357

Magenkarzinome: Überlebenszeitkurven Zentrumsbehandlung



Magenkarzinome Versterben: Cox-Regression

Outcome Versterben		
Merkmal	HR (95%-KI)	P-Wert
Behandlungsbeteiligung Organkrebszentrum: Ja <i>Referenz: Nein</i>	0,86 (0,67-1,10)	0,222
Größe Einrichtung: Behandelte Fälle		
26 bis 50	0,87 (0,74-1,01)	0,073
51 bis 75	0,71 (0,59-0,85)	<0,001
76 bis 100	0,61 (0,51-0,73)	<0,001
101 bis 125	0,68 (0,57-0,81)	<0,001
126 bis 150	0,74 (0,59-0,93)	0,0086
mehr als 150 <i>Referenz: 1 bis 25</i>	0,68 (0,51-0,92)	0,013
Geschlecht weiblich <i>Referenz: männlich</i>	0,96 (0,87-1,05)	0,347
Alter bei Diagnose	1,03 (1,03-1,04)	<0,001
Stadium II	1,46 (1,10-1,93)	0,009
Stadium III	1,92 (1,47-2,52)	<0,001
Stadium IV	4,49 (3,56-5,66)	<0,001
Nicht bestimmbar <i>Referenz: Stadium I</i>	1,85 (1,47-2,33)	<0,001
Histologiegruppe		
Andere spezifische Karzinome	1,13 (1,01-1,27)	0,031
Andere unspezifische Karzinome	1,53 (1,15-2,04)	0,003
Plattenepithelkarzinome	1,81 (1,27-2,57)	<0,001
Fehlende Angaben <i>Referenz: Adenokarzinome</i>	0,90 (0,72-1,11)	<0,324

Qualitätsindikatoren Ösophaguskarzinom

Übersicht (Leitlinie Version 3.1, Juni 2022)

Nr.	Name	Auswertung/Status
1	Vollständige histopathologische Befundung von Biopsiematerial	Nicht berechenbar
2	Vollständige histopathologische Befundung von lokalen Exzidaten	Nicht berechenbar
3	Vollständige histopathologische Befundung des Operationsresektates	Nicht berechenbar
4	Therapieempfehlung aus interdisziplinärer Tumorkonferenz	Berechenbar; aber Tumorkonferenz ohne Meldepflicht
5	Vollständige endoskopische Resektion einer intraepithelialen Neoplasie oder eines mukosalen Frühkarzinoms im Barrett-Ösophagus	Nicht berechenbar
6	Vollständige chirurgische Resektion	Berechenbar
7	Präoperative Radiochemotherapie bei operablen Patienten mit Plattenepithelkarzinom des Ösophagus	Berechenbar, aber bis zur Aktualisierung der Leitlinie ausgesetzt
8	Perioperative Chemotherapie oder präoperative Radiochemotherapie bei operablen Patienten mit Adenokarzinom des Ösophagus	Berechenbar, aber bis zur Aktualisierung der Leitlinie ausgesetzt
9	Systemtherapie des metastasierten Adenokarzinoms des Ösophaguskarzinoms	Berechenbar
10	Anastomososeninsuffizienz nach chirurgischer Resektion	Nicht berechenbar
11.1	30-Tage-Mortalität nach Operation	Berechenbar
11.2	90-Tage-Mortalität nach Operation	Berechenbar

Q16 Vollständige chirurgische Resektion

- **Zähler:** Anzahl Personen mit R0-Resektion
- **Nenner:** Alle Personen mit Erstdiagnose eines Ösophaguskarzinoms und Resektion
- **Zielwert:** Möglichst hoch

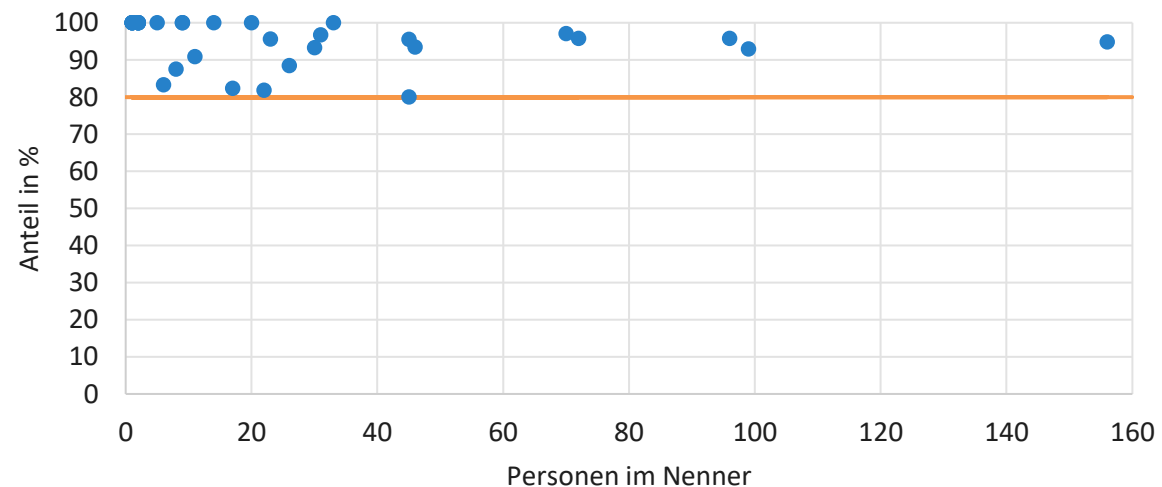
Ergebnis Niedersachsen:

	Ergebnis
Zähler	978
Nenner	1.045
Quotient	93,6%
Ausschluss Tumoren*	42

*Anzahl ausgeschlossener Personen im Nenner aufgrund fehlender Werte im Zähler

Jahresbericht DKG 2023: 93,26%

Ergebnis Einrichtungen (n = 33):



● Ergebnis — DKG-Begründungspflicht < 80%

Q19 Systemtherapie des metastasierten Adenokarzinoms des Ösophagus

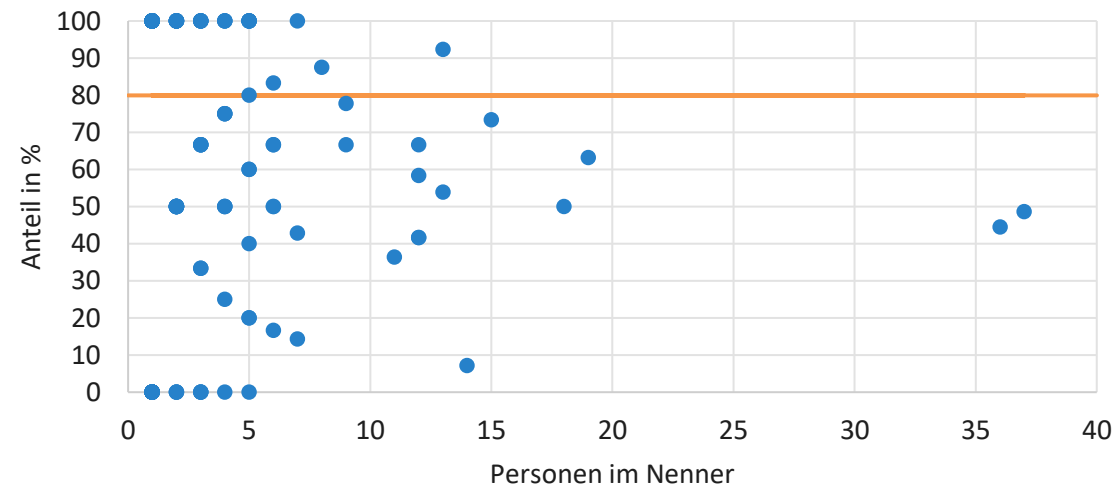
- **Zähler:** Anzahl Personen mit systemischer Chemotherapie (Erstlinie)
- **Nenner:** Alle Personen mit einem metastasierten Adenokarzinom des Ösophagus (C16.0, M1)
- **Zielwert:** Adäquate Rate

Ergebnis Niedersachsen:

	Ergebnis
Zähler	186
Nenner	367
Quotient	50,7%
Ausschluss Tumoren*	

*Anzahl ausgeschlossener Personen im Nenner aufgrund fehlender Werte im Zähler

Ergebnis Einrichtungen (n = 123):



● Ergebnis — DKG-Begründungspflicht < 80%

Jahresbericht DKG 2023: 81,97%

QI11.1 30-Tage-Mortalität nach Operation

- **Zähler:** Anzahl postoperativ verstorbene Personen nach 30 Tagen
- **Nenner:** Alle Personen Neoplasie des Ösophagus (ICD-10 C15, C16.0) und Resektion
- **Zielwert:** Möglichst niedrig

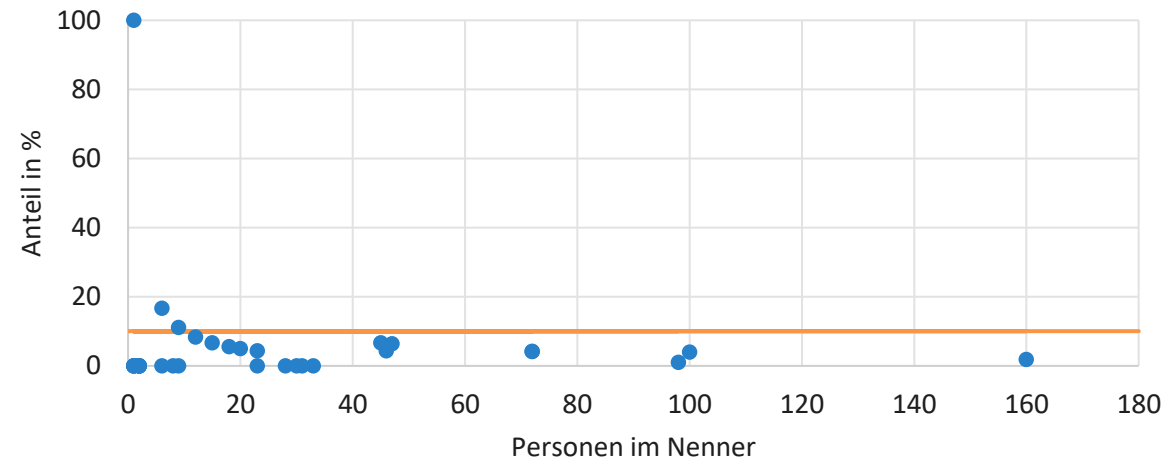
Ergebnis Niedersachsen:

	Ergebnis
Zähler	35
Nenner	1.098
Quotient	3,2%
Ausschluss Tumoren*	

*Anzahl ausgeschlossener Personen im Nenner aufgrund fehlender Werte im Zähler

Jahresbericht DKG 2023: 2,99%

Ergebnis Krankenhäuser (n = 33):



● Ergebnis — Sollvorgabe DKG: < 10%

QI11.2 90-Tage-Mortalität nach Operation

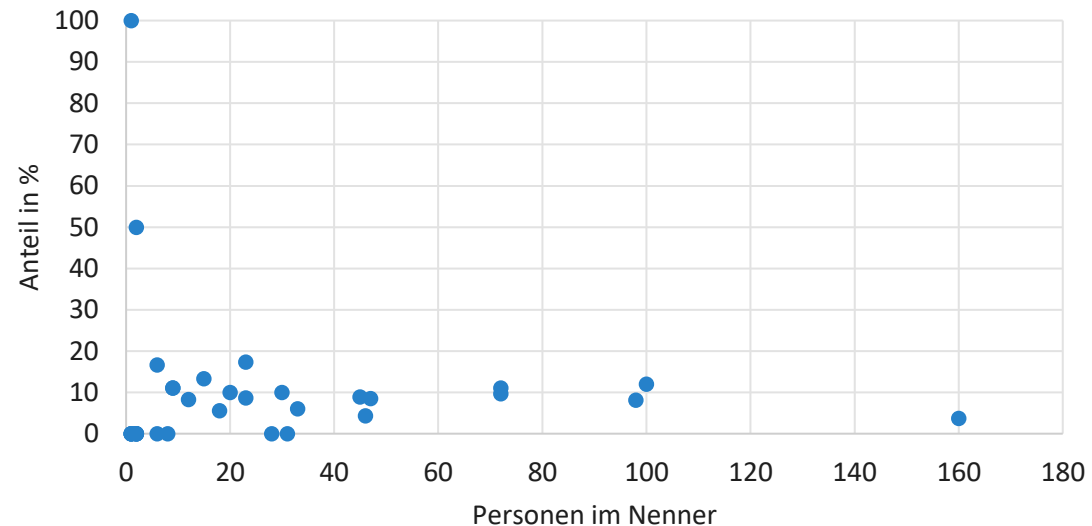
- **Zähler:** Anzahl postoperativ verstorbene Personen nach 90 Tagen
- **Nenner:** Alle Personen Neoplasie des Ösophagus (ICD-10 C15, C16.0) und Resektion
- **Zielwert:** Möglichst niedrig

Ergebnis Niedersachsen:

	Ergebnis
Zähler	84
Nenner	1.098
Quotient	7,7%
Ausschluss Tumoren*	

*Anzahl ausgeschlossener Personen im Nenner aufgrund fehlender Werte im Zähler

Ergebnis Krankenhäuser (n = 33):



Qualitätsindikatoren Magenkarzinom

Übersicht (Leitlinie Version 2.0, August 2019)

Nr.	Name	Auswertung/Status
1	Vollständige Pathologieberichte	Nicht berechenbar
2	Endoskopische En-bloc-Resektionen	Nicht berechenbar
3	R0-Resektionen	Berechenbar
4	Ernährungsstatus	Nicht berechenbar
5	Anastomoseninsuffizienz Grad III	Nicht berechenbar
6	Vitamin B12 Substitution nach Gastrektomie	Nicht berechenbar
7	Perioperative Chemotherapie bei Magenkarzinom cT3 und cT4, M0	Berechenbar
8	Perioperative Chemotherapie oder Radiochemotherapie bei Adenokarzinomen des ösophagogastralen Übergangs mit cT3 oder cT4, M0	Berechenbar
9	Vorstellung interdisziplinäre Tumorkonferenz	Berechenbar; aber Tumorkonferenz ohne Meldepflicht
10	Bestimmung HER-2-Status vor palliativer Tumorthherapie	Nicht berechenbar

Q13 R0-Resektionen (Endoskopie)

- **Zähler:** Anzahl Personen mit R0-Resektion nach abgeschlossener endoskopischer Therapie
- **Nenner:** Alle Personen mit Karzinom des Magens oder des ösophagogastralen Übergangs und endoskopischer Resektion
- **Zielwert:** Möglichst hoch

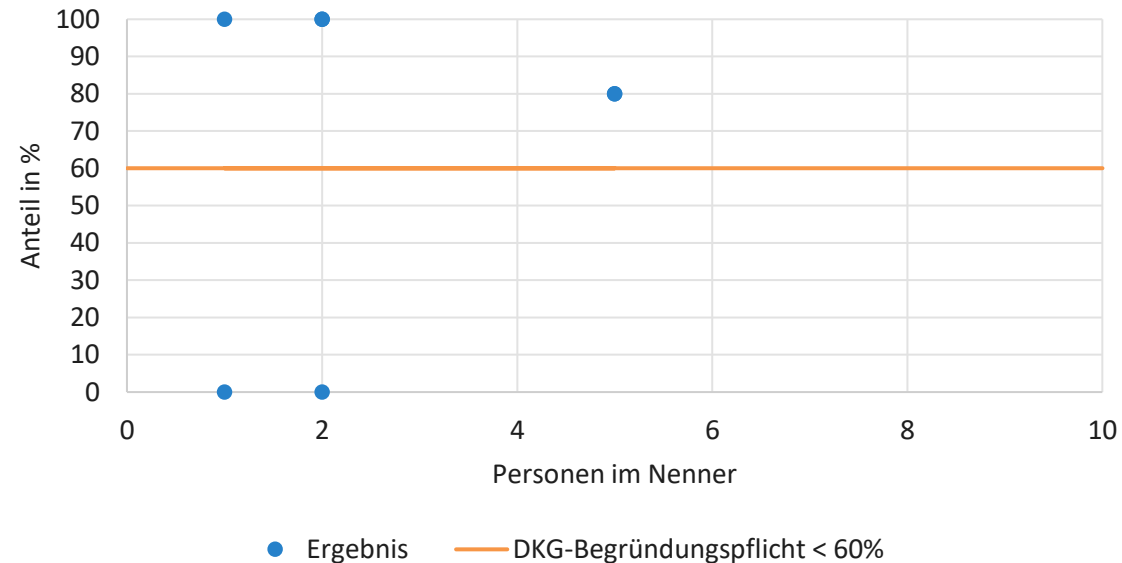
Ergebnis Niedersachsen:

	Ergebnis
Zähler	15
Nenner	20
Quotient	75,0%
Ausschluss Tumoren*	

*Anzahl ausgeschlossener Personen im Nenner aufgrund fehlender Werte im Zähler

Jahresbericht DKG 2023: 82,14%

Ergebnis Einrichtungen (n = 7):



Q17 Perioperative Chemotherapie beim Magenkarzinom cT3 und cT4, M0

- **Zähler:** Anzahl Personen mit präoperativer Chemotherapie
- **Nenner:** Alle Personen mit Erstdiagnose Magenkarzinom (ICD-10 C16.1-9) cT3 oder cT4 und Resektion
- **Zielwert:** Möglichst hoch

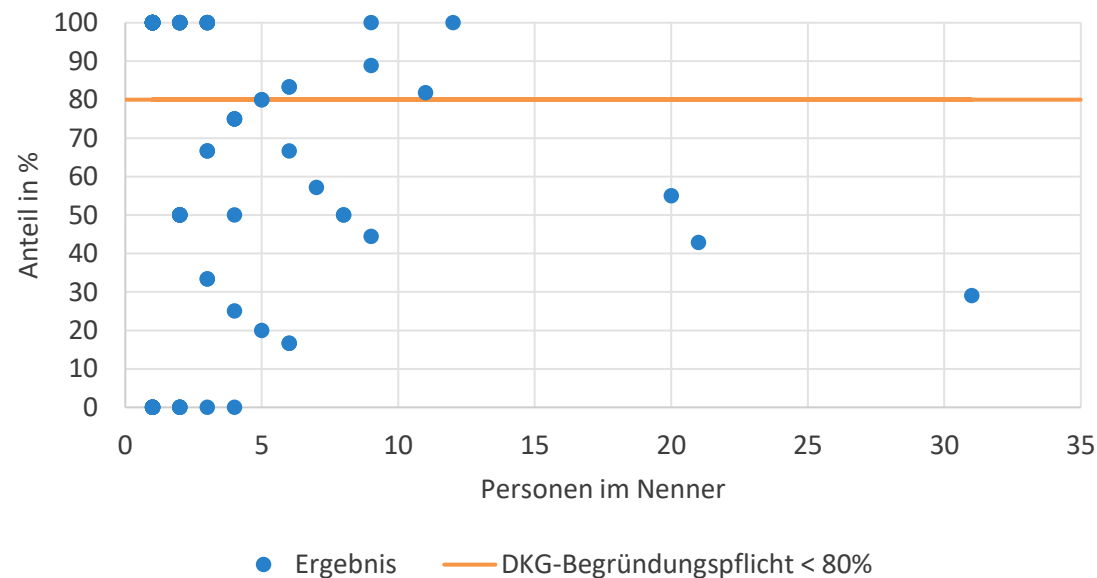
Ergebnis Niedersachsen:

	Ergebnis
Zähler	104
Nenner	199
Quotient	52,3%
Ausschluss Tumoren*	

*Anzahl ausgeschlossener Personen im Nenner aufgrund fehlender Werte im Zähler

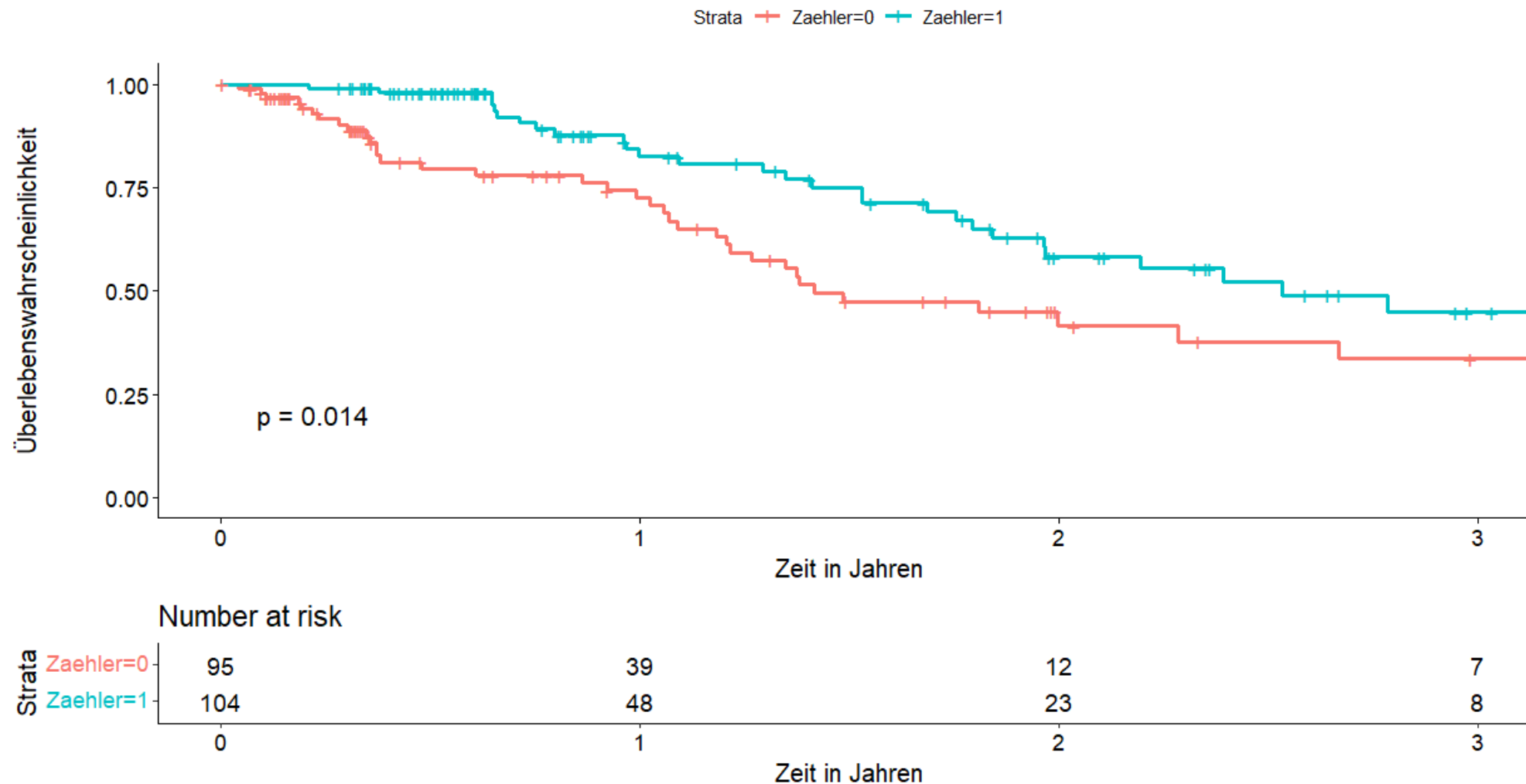
Jahresbericht DKG 2023: 76,92%

Ergebnis Einrichtungen (n = 90):



Q17 Perioperative Chemotherapie beim Magenkarzinom cT3 und cT4, M0

Überlebenszeitkurve



Q18 Perioperative Chemotherapie oder Radiochemotherapie bei Adenokarzinomen des ösophagogastralen Übergangs mit cT3 oder cT4, M0

- Zähler:** Anzahl Personen mit präoperativer Chemotherapie oder Radiochemotherapie
- Nenner:** Alle Personen mit Adenokarzinom des ösophagogastralen Übergangs (ICD-10 C16.0) cT3 oder cT4, M0 und Resektion
- Zielwert:** Möglichst hoch

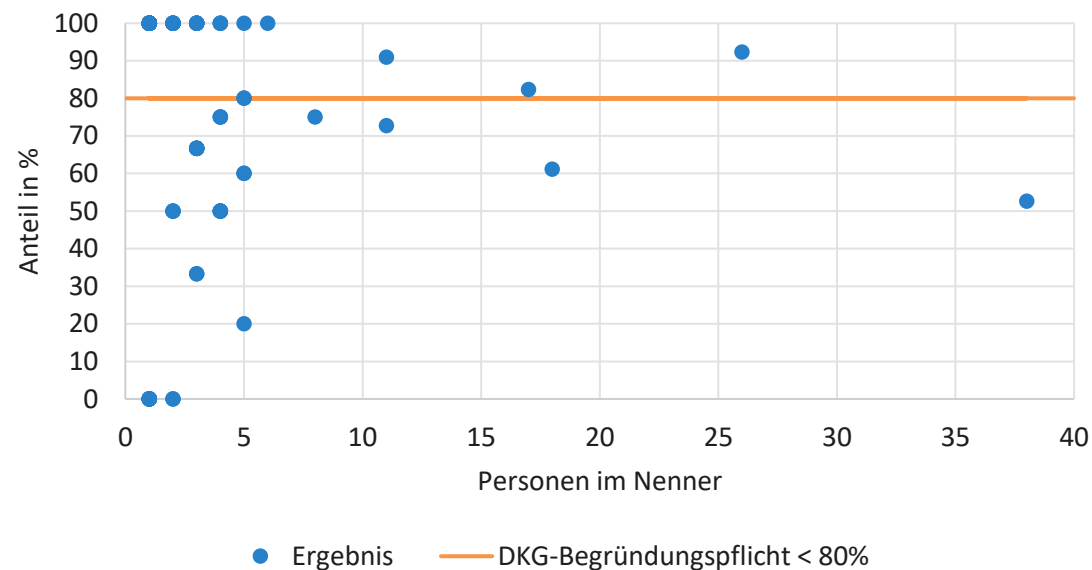
Ergebnis Niedersachsen:

	Ergebnis
Zähler	130
Nenner	189
Quotient	68,8%
Ausschluss Tumoren*	

*Anzahl ausgeschlossener Personen im Nenner aufgrund fehlender Werte im Zähler

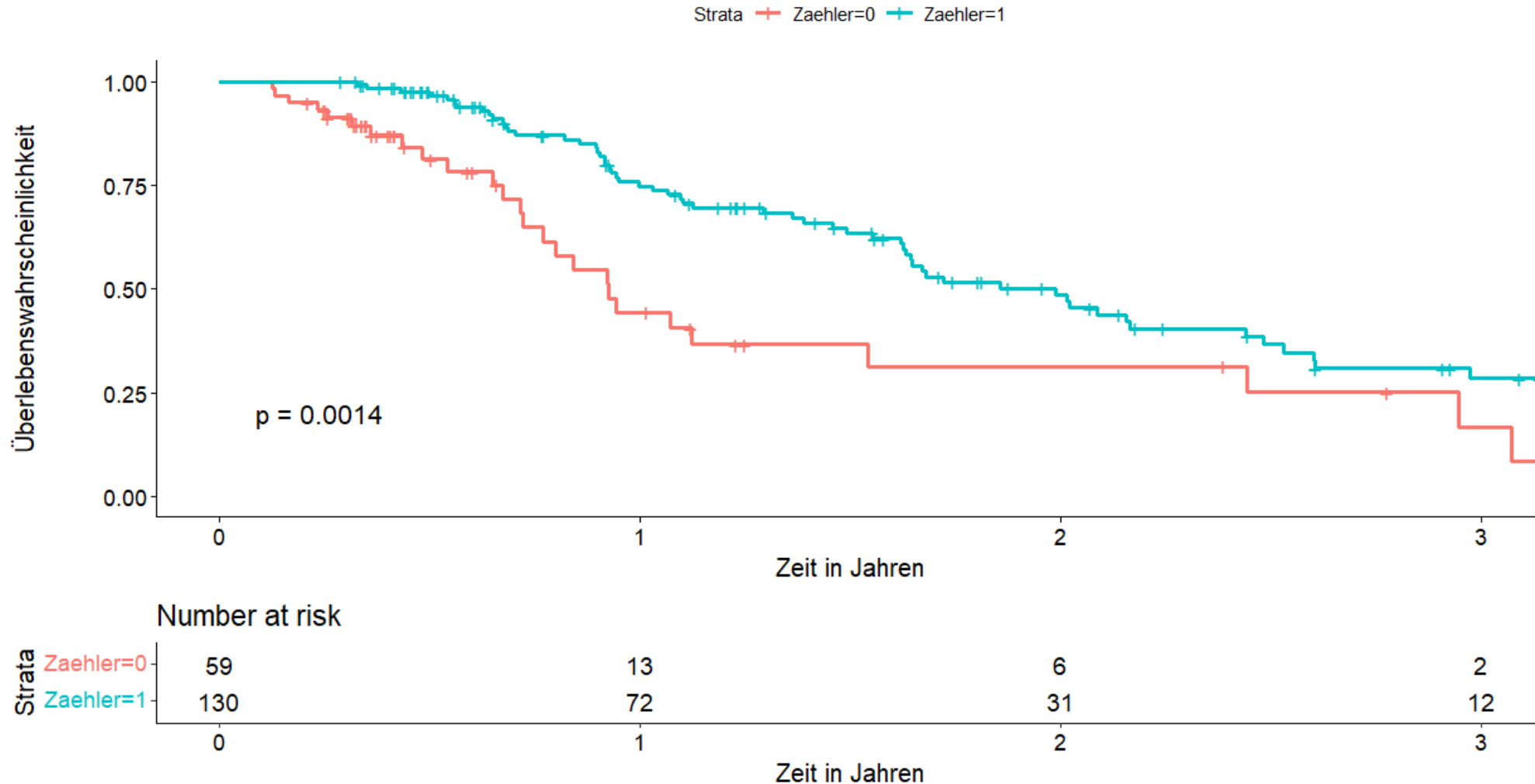
Jahresbericht DKG 2023: 89,87%

Ergebnis Einrichtungen (n = 103):



Q18: Perioperative Chemotherapie oder Radiochemotherapie bei Adenokarzinomen des ösophagogastralen Übergangs mit cT3 oder cT4, M0

Überlebenszeitkurve



Zusammenfassung

- Grundgesamtheit: 2.560 Personen mit einem Ösophaguskarzinom, 3.833 Personen mit einem Magenkarzinom (Diagnose 1/2019 bis 12/2022)
- Verbesserung der Datenqualität über die Jahre erkennbar (insbesondere ECOG in 2023)
- 19 % (Ösophaguskarzinom) bzw. 35 % (Kardiakarzinom) der Betroffenen werden im Zentrum behandelt, bei operierten Personen steigt der Zentrumsanteil auf 34 % beim Ösophaguskarzinom bzw. 52% beim Kardiakarzinom
- Häufig werden Personen mit einem Ösophaguskarzinom in Krankenhäusern behandelt, die nur wenig Behandlungs-Fälle mit dieser Erkrankung im Jahr haben
- Indikatorergebnisse liegen für Gesamt-Niedersachsen überwiegend unterhalb der aktuellsten DKG-Jahresberichte der zertifizierten Zentren
 - jedoch nicht direkt vergleichbar
 - sind teilweise noch durch die Dokumentationsqualität beeinflusst
- Erste Überlebenszeitanalysen mit den Daten des KKN möglich



KKN und Partner





Referentin

Dr. med. Tonia Brand

Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN

Sutelstraße 2
30659 Hannover
Telefon 0511 277897 12
t.brand@kk-n.de

www.kk-n.de