

Versorgungssituation beim Lungenkarzinom in Deutschland

Torsten Blum, Hagen Barlag

ADT

2000 bis 2016: **311.696** Datensätze

Beteiligung von **32** Klinischen Registern
aus **15** Bundesländern

Neuerkrankungen in Deutschland

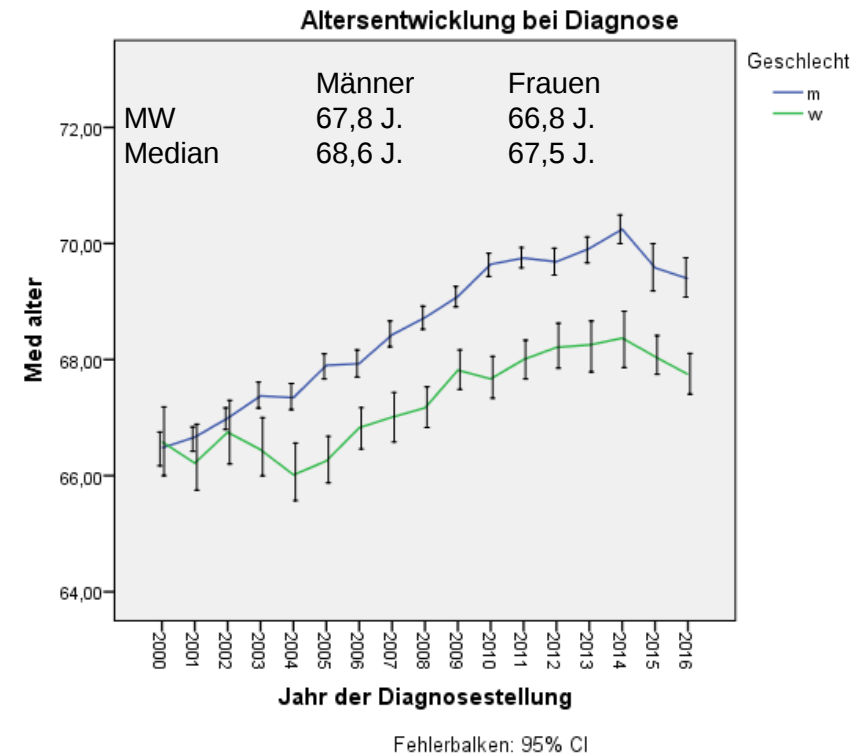
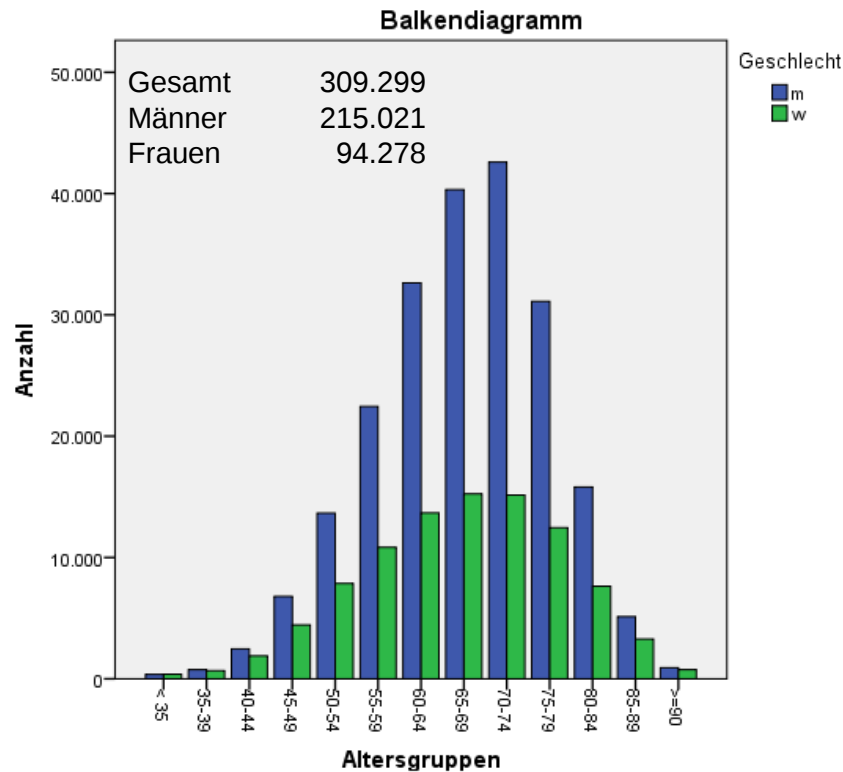
Nach RKI/GEKID * Männer: **35.310** für 2014 (ASR **59,1**)
Frauen: **19.200** für 2014 (ASR **27,7**)

* „Krebs in Deutschland 2013/2014“ 11. Aufl. 2015

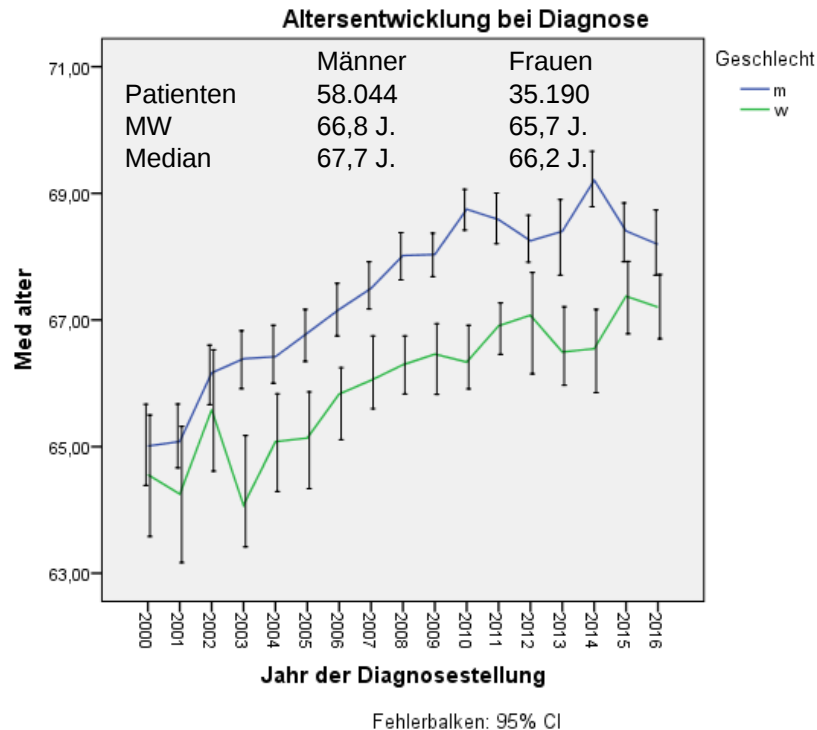
Aktuelle Auswertungen Klinischer Krebsregister (KKR)

KKR erfasst: Männer: **14.059** für 2014 (**39,8%** der erwart. Neuerkrankungen)
Frauen: **7416** für 2014 (**38,6%** der erwart. Neuerkrankungen)

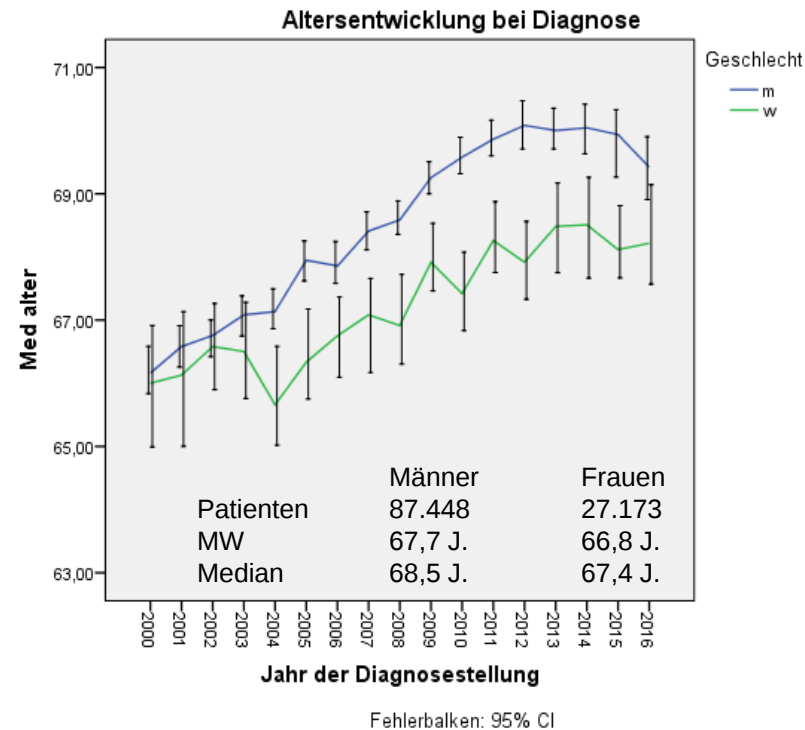
Lungenkarzinom, alle Histologien - Diagnosealter



Lungenkarzinom, verschiedene Histologien – Diagnosealter

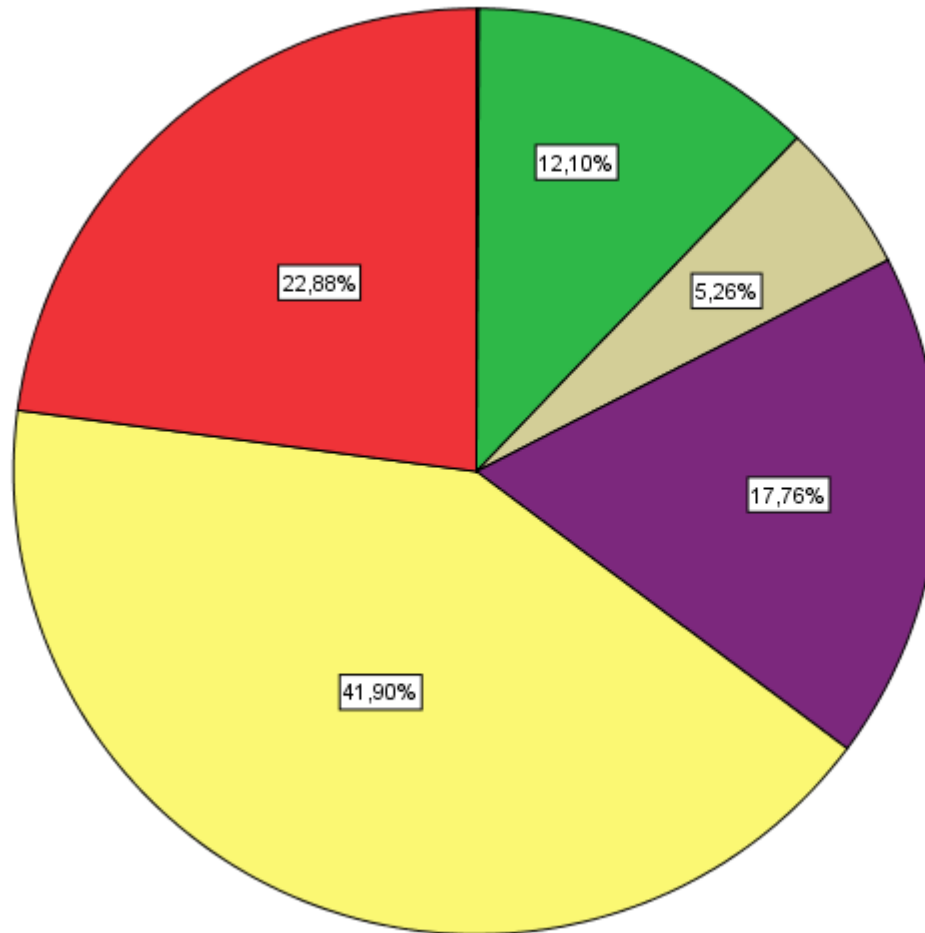


Adenokarzinome



Plattenepithelkarzinome
und kleinzellige Karzinome

Lungenkarzinom, alle Histologien – Stadienverteilung 2000 - 2016



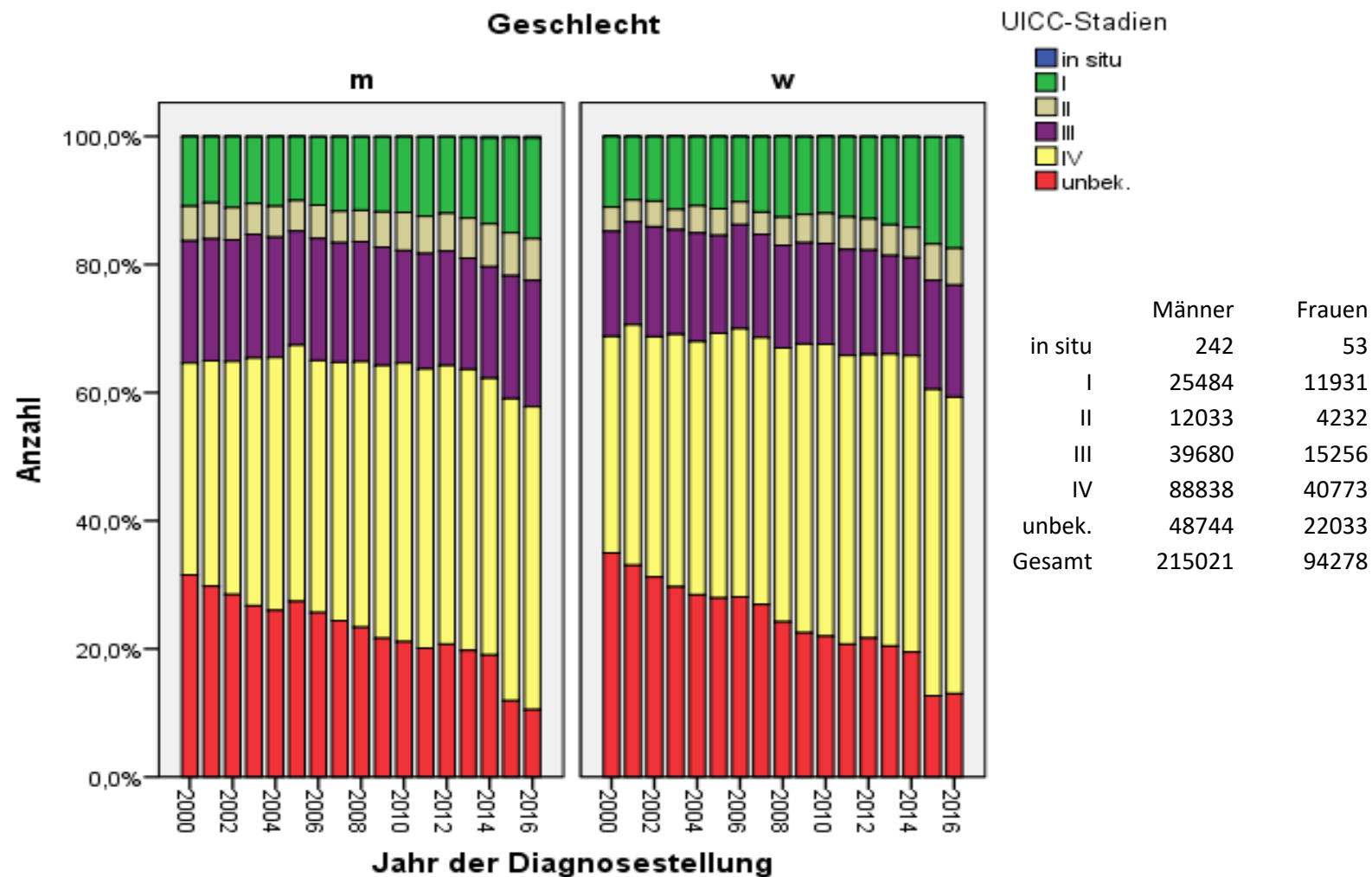
UICC-Stadien

- in situ
- I
- II
- III
- IV
- unbek.

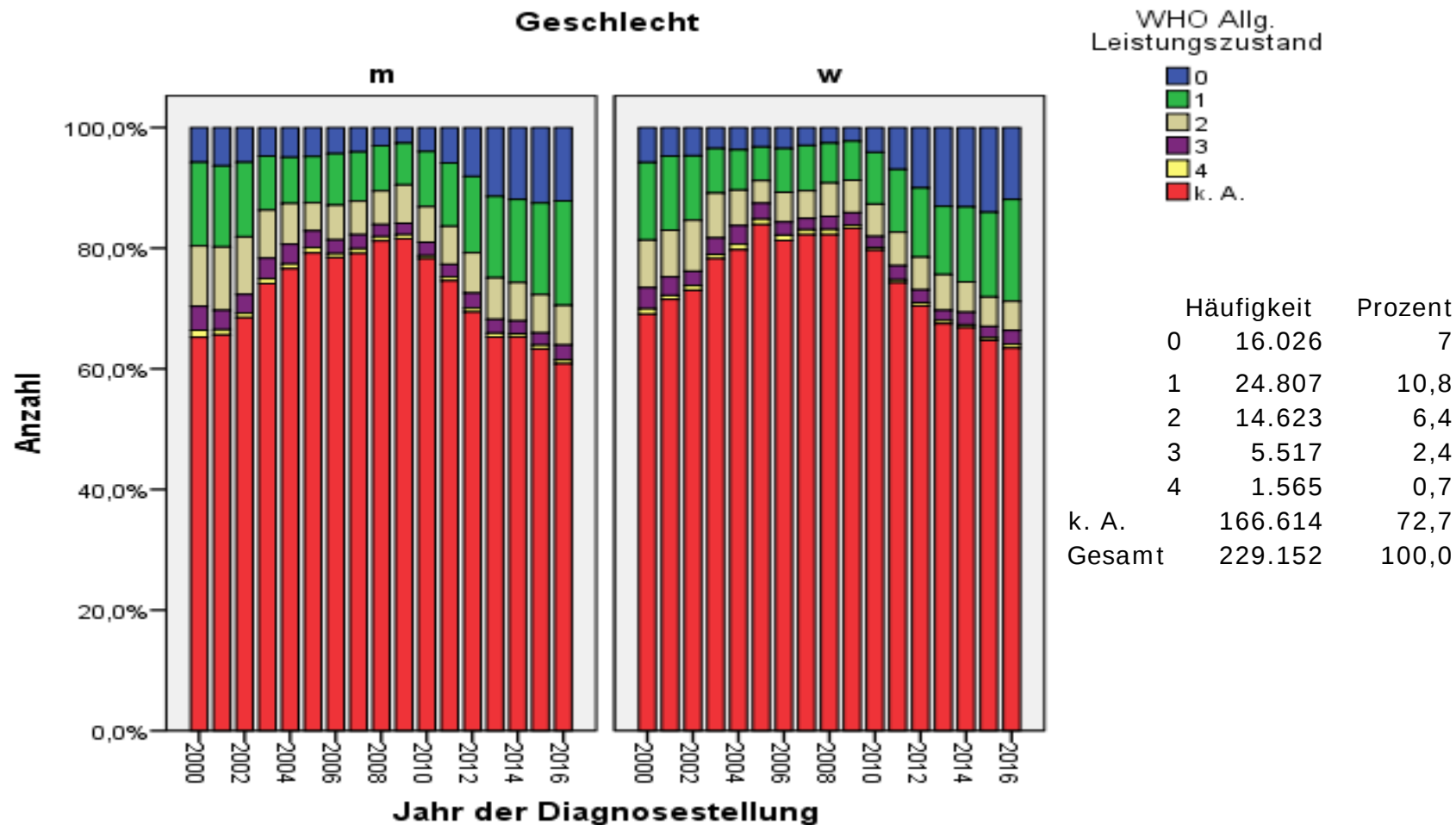
UICC-Stadien

		Häufigkeit	Prozent
Gültig	in situ	295	,1
	I	37415	12,1
	II	16265	5,3
	III	54936	17,8
	IV	129612	41,9
	unbek.	70777	22,9
	Gesamt	309300	100,0

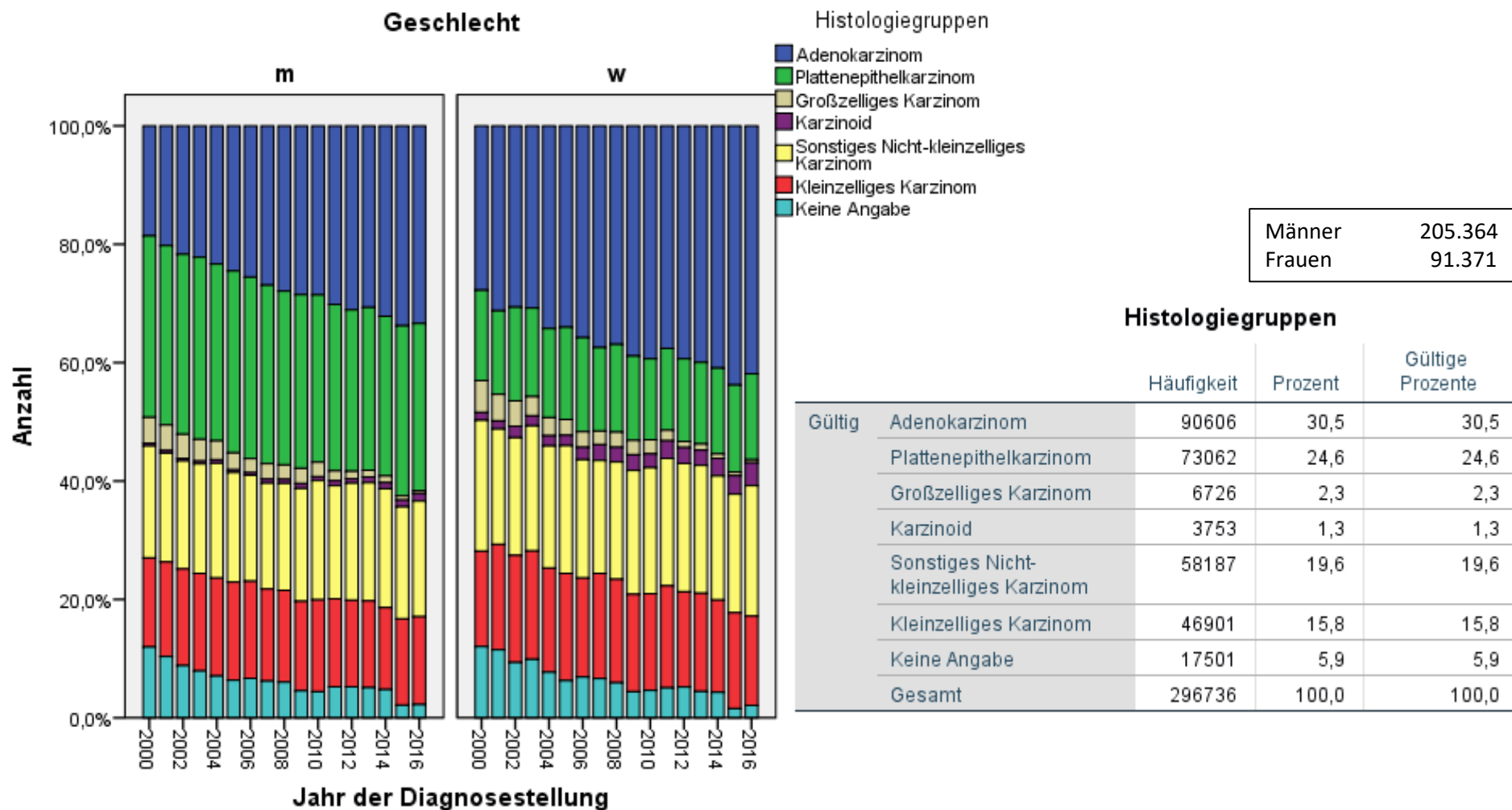
Lungenkarzinom, alle Histologien – Stadien im zeitlichen Verlauf



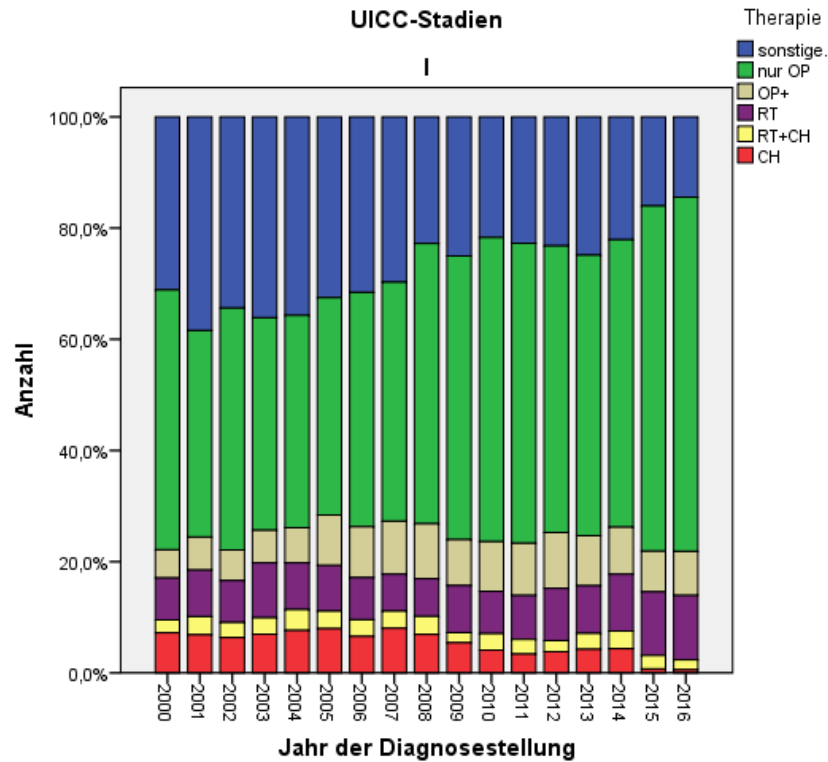
Lungenkarzinom, alle Histologien – Allgemeiner Leistungszustand (ECOG/WHO)



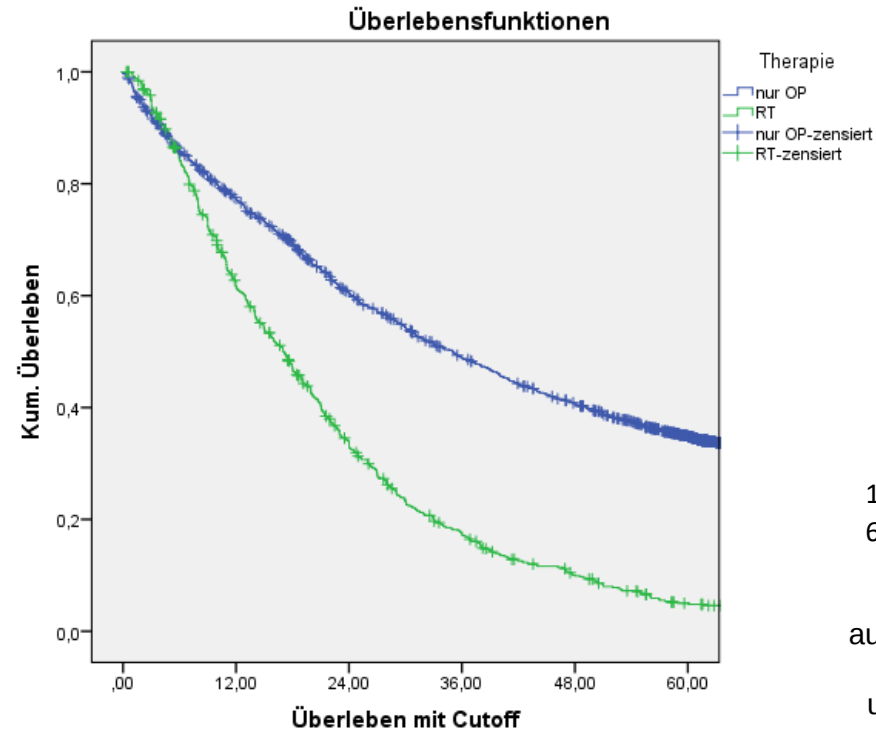
Lungenkarzinom – Histologien im zeitlichen Verlauf



Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom – Therapien im Stadium I



Patienten = 34.015



OS	OP	RT
12 M	0,773	0,617
60 M	0,348	0,048

$p < 0,001$
auch bei Cox-Regression mit
Geschlecht, Alter
und allg. Leistungszustand

Vergleich alleinige Operation gegen alleinige Radiotherapie

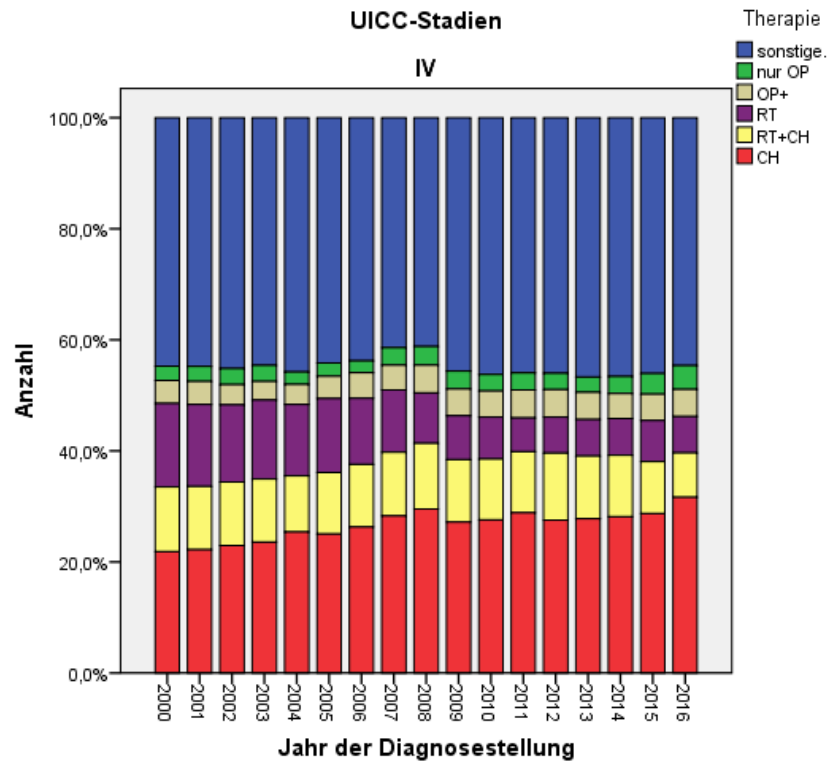
Diagnosejahre 2010 bis 2016

Patienten = 3.795

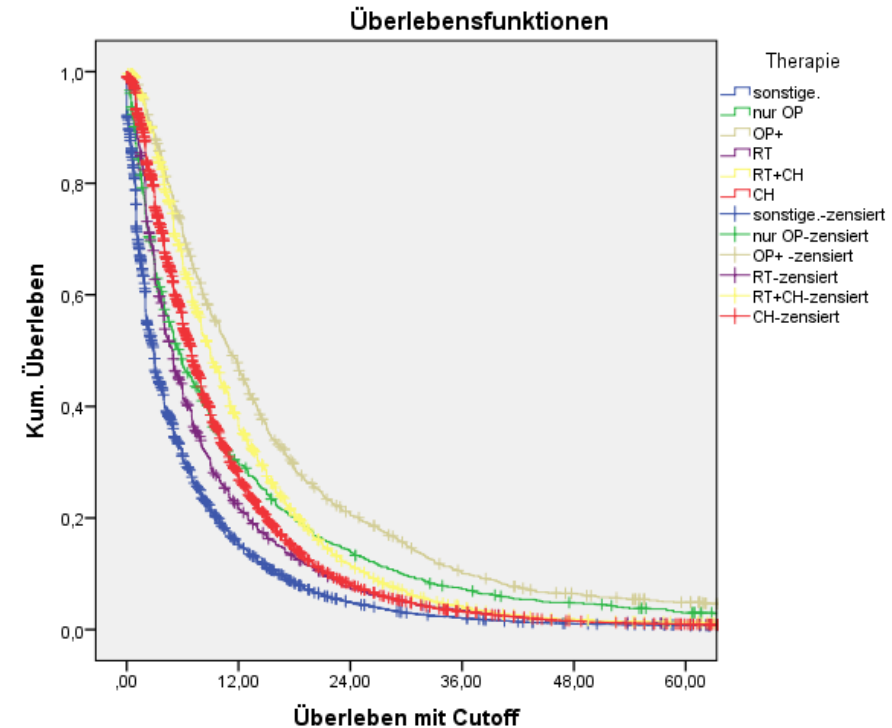
Operation = 2.906

Radiotherapie = 889

Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom – Therapie im Stadium IV

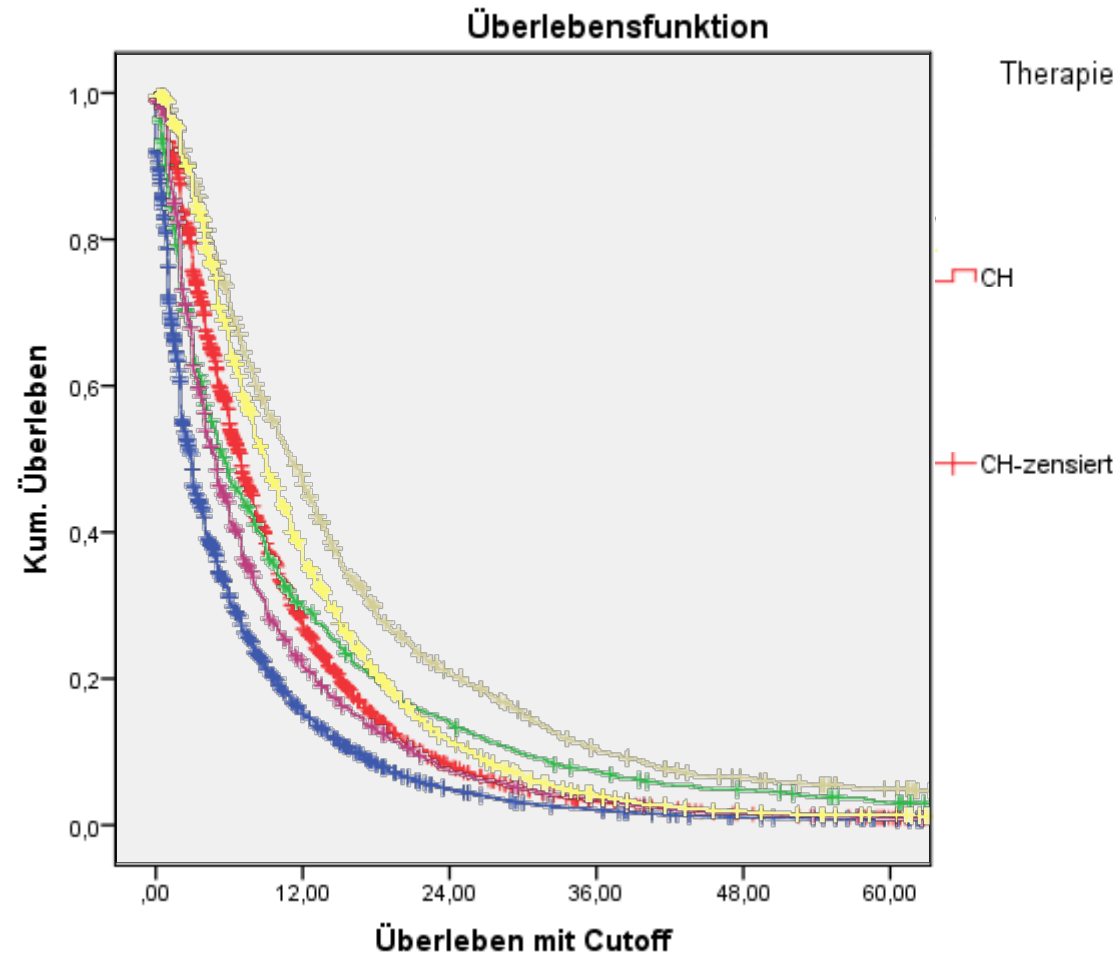


Patienten = 93.758



Vergleich Therapiearten
Diagnosejahre 2010 bis 2016
 Patienten = 38.551

Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom – Therapie im Stadium IV



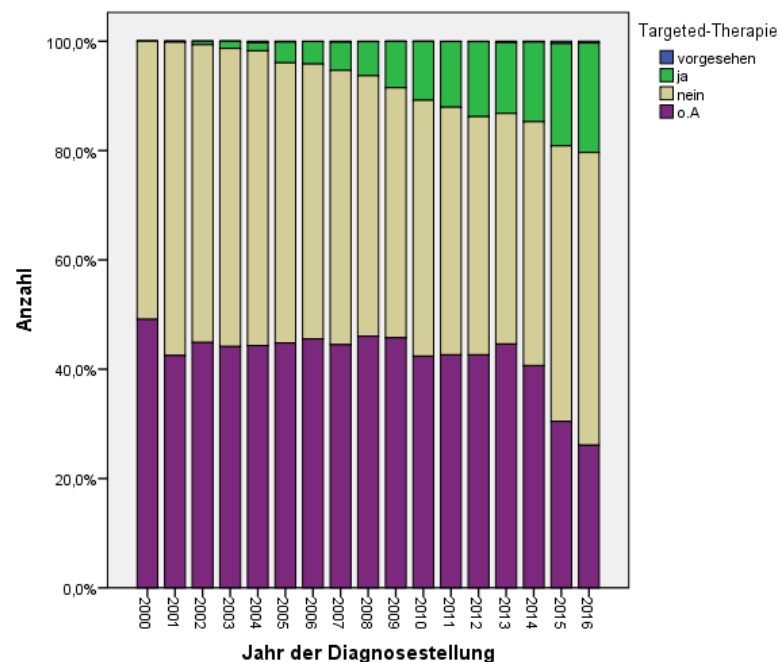
Therapie	12 M	60 M
sonstige	0,15	0,01
RT	0,22	0,01
CH	0,27	0,01
nur OP	0,30	0,03
RT + CH	0,37	0,01
CH	0,47	0,05

alle $p \leq 0,001$
auch bei Cox-Regression mit
Geschlecht, Alter und
allg. Leistungszustand,
außer OP+ $p = 0,03$

Adenokarzinom, Stadium IV – Targeted Therapie

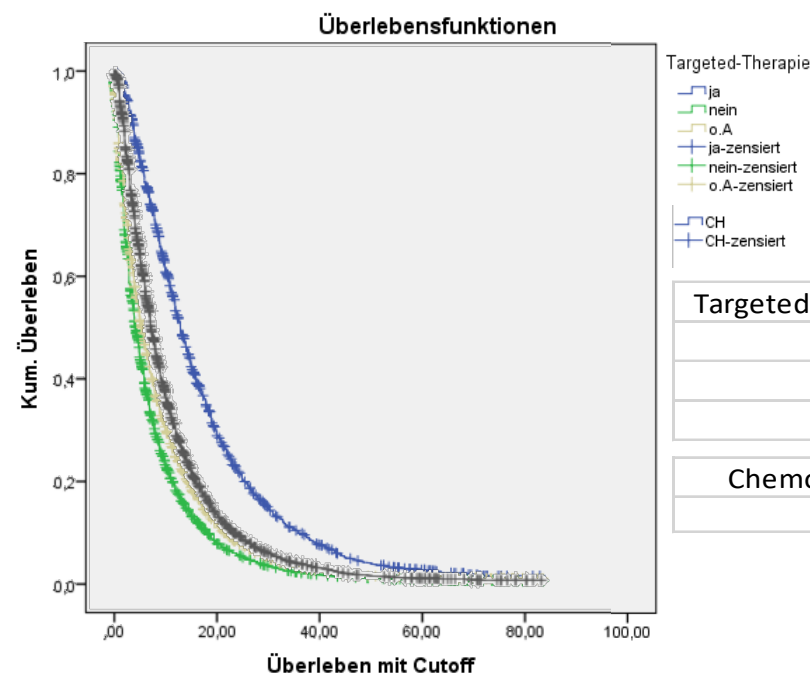
Chemo	12 M	60 M
ja	0,294	0,01

Patienten = 45.099



Jahreskohorten Diagnose

		Häufigkeit	Prozent	Gültige Prozente
Gültig	2000-2004	7045	15,6	15,6
	2005-2009	12109	26,8	26,8
	2010-2016	25945	57,5	57,5
	Gesamt	45099	100,0	100,0



Targeted Therapie	12 M	60 M
ja	0,54	0,03
nein	0,18	0,01
k. A.	0,25	0,01
Chemotherapie	12 M	60 M
ja	0,29	0,01

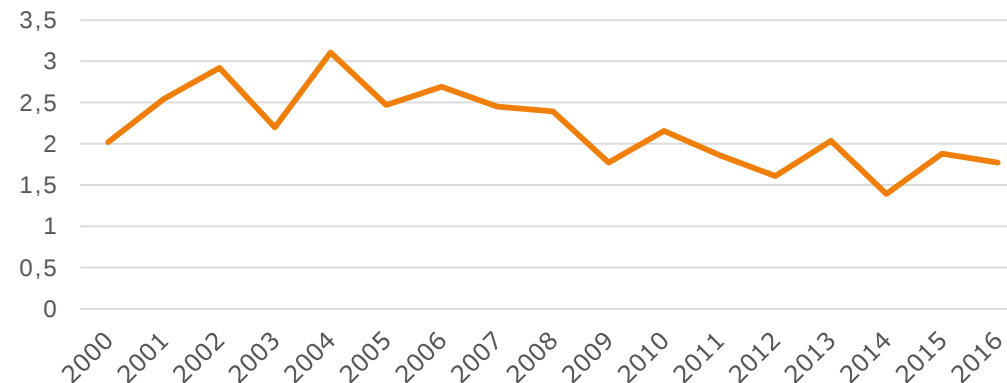
$p < 0,001$
auch bei Cox-Regression mit
Geschlecht, Alter und
allg. Leistungszustand

Targeted Therapie
Diagnosejahre 2010 bis 2016
Patienten = 20.011

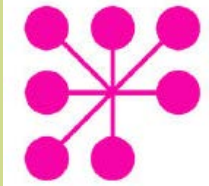
Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom – 30-Tage postoperative Letalität

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

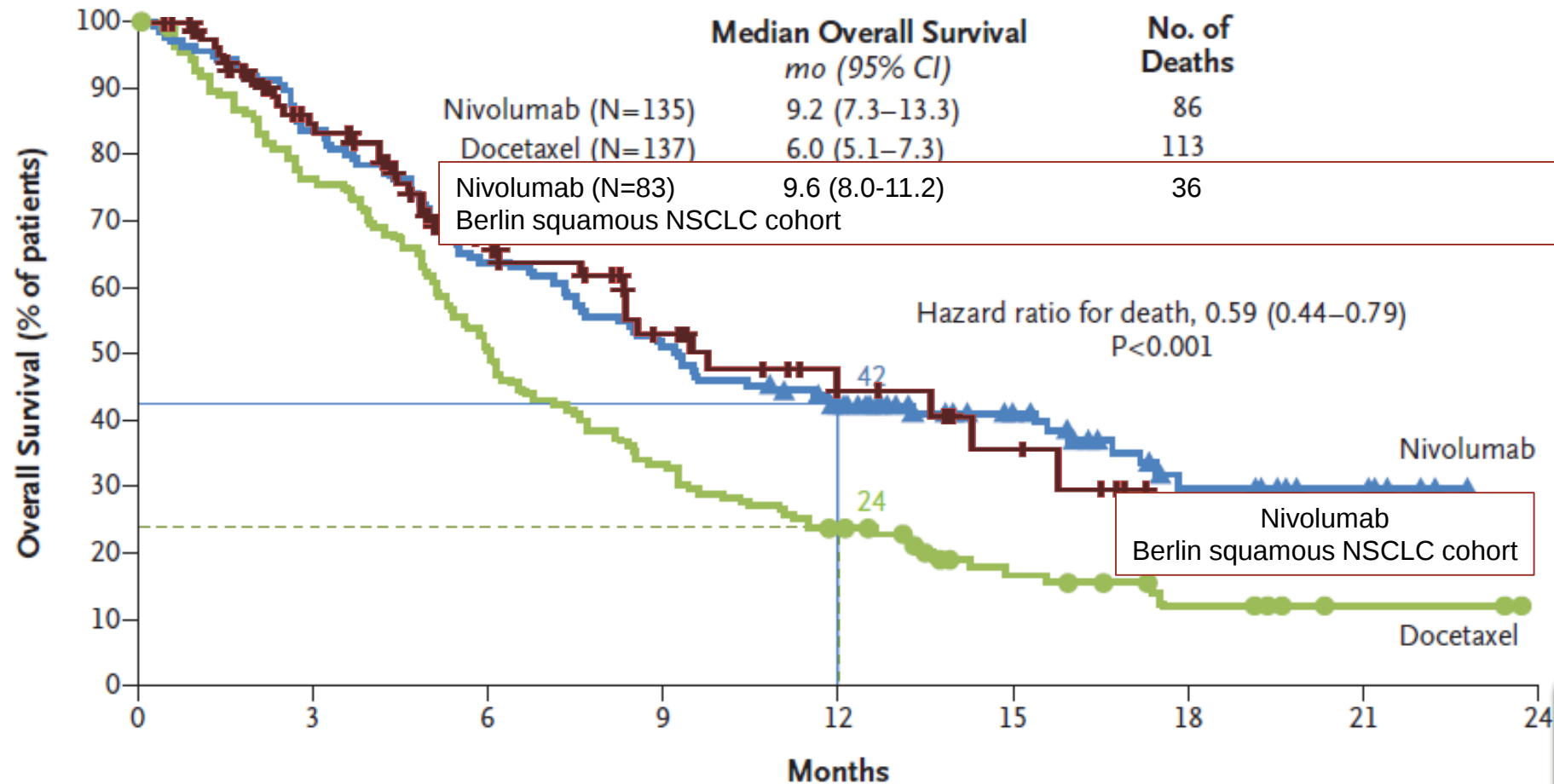
zeitlicher Verlauf der 30-Tage Letalität,
alle Operationen



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



Results: Overall survival – Kaplan-Meier (squamous NSCLC)



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

Lungenkarzinom – Fazit von 17 Jahren klinischer Krebsregistrierung (2000-2016)

- **signifikante Zunahme bei allen Lungenkarzinomen im Hinblick auf:**
 - Anteil der Adenokarzinome
- **Datenqualität im Hinblick auf Performance-Status, Staging und Histologie wird besser, ist aber weiter verbesserungswürdig**
- **Tumordokumentation spezifischer Therapiemodalitäten liefert bereits plausible Ergebnisse**
- **Tumordokumentation erlaubt auch Darstellung von 30-Tage Letalität**
- **Ziel: bessere Abbildung der Realität und somit Optimierung der Routineversorgung**

neue Schwerpunkte:

- *molekularbiologische Marker*
- *zielgerichtete Therapien*
- *Immuntherapien*

DANKE !!!