

7. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz 2018 Nierenkarzinome ED 2000-2016

Gerd Wegener
Hannover



Nierenkarzinome (ICD C64)

Aktuelle Auswertung 2000-2016

2000 bis 2016: **114.722** Erstdiagnosen

Beteiligung von 33 Klinischen Registern

aus 14 Bundesländern

Vergleich: Neuerkrankungen in Deutschland 2014

Nach RKI/GEKID **14.956** (ICD-10 C64)

Krebs in Deutschland, Häufigkeiten und Trends

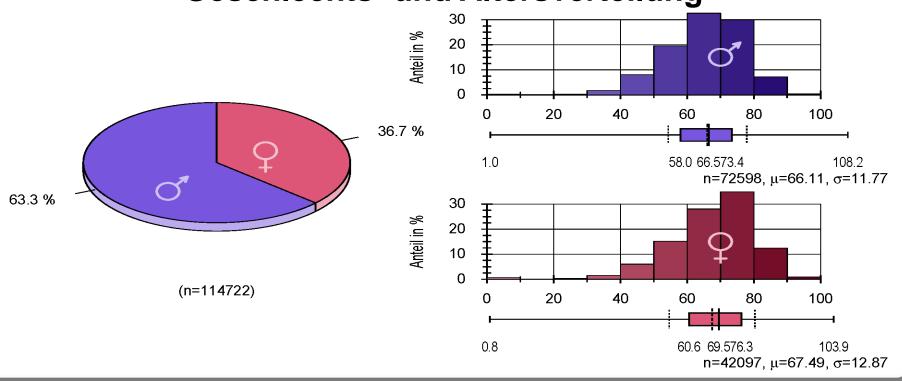
Aktuelle Auswertung

KKR erfasst 2014 **7.296** (ICD-10 C64)

(= 48,8 % der erwarteten Neuerkrankungen)

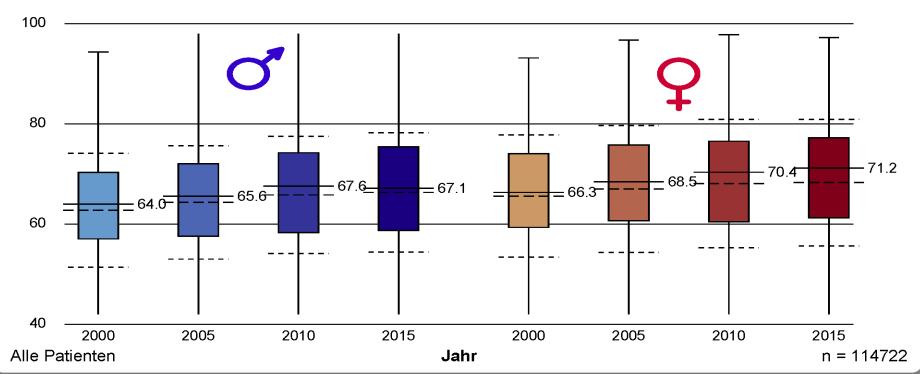


Nierenkarzinome ED 2000-2016 Geschlechts- und Altersverteilung



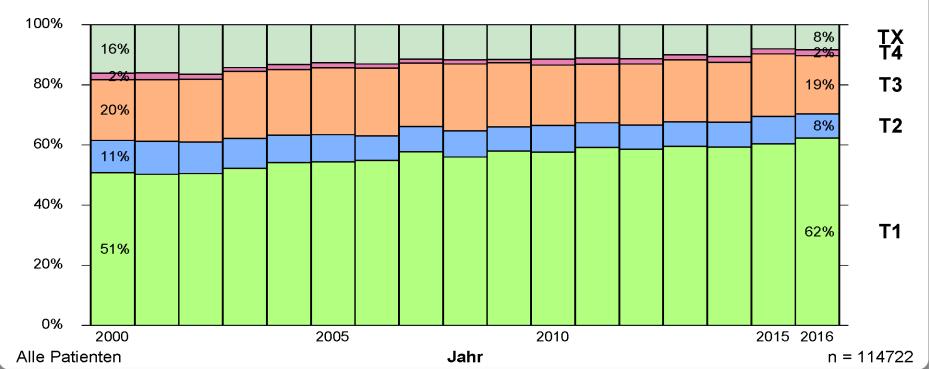


Nierenkarzinome ED 2000-2016 Altersverteilung im Zeitverlauf



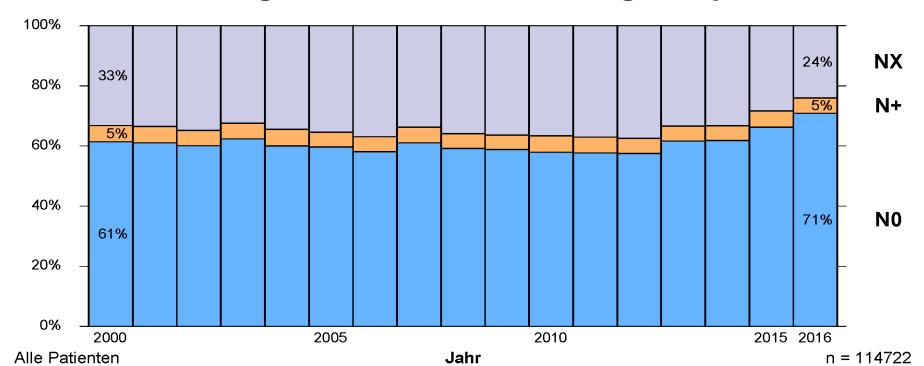


Nierenkarzinome ED 2000-2016 T-Kategorie des TNM nach Diagnosejahr



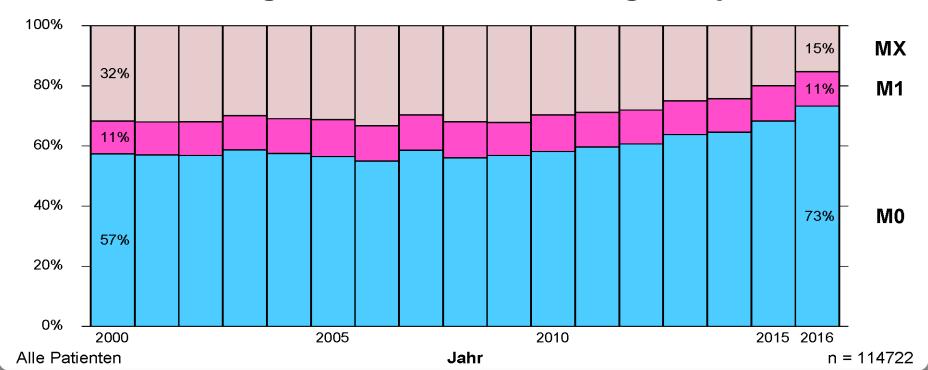


Nierenkarzinome ED 2000-2016 N-Kategorie des TNM nach Diagnosejahr





Nierenkarzinome ED 2000-2016 M-Kategorie des TNM nach Diagnosejahr





Nierenkarzinome ED 2000-2016

Angaben zur Behandlung

Zur Betrachtung von Behandlungsdaten wird das Gesamtkollektiv auf die letzten zehn Diagnosejahre 2007-2016 eingeschränkt.

Im folgenden werden nur noch solche Register ausgewertet, die über Daten im gesamten o.g. Zeitraum und nennenswert Angaben zur Behandlung geliefert haben.

Im folgenden werden Daten von

- 57.048 Patienten aus
- 27 Registern und
- 11 Bundesländern ausgewertet.

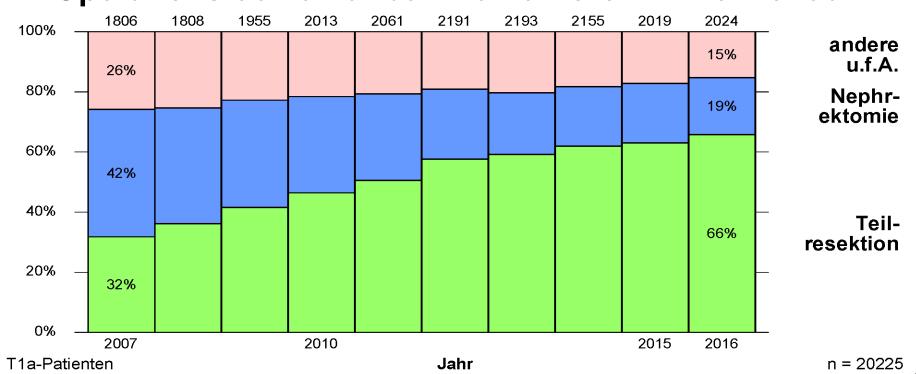


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationsradikalität und T-Kategorie des TNM

Operationsradikalität bei	T-Kategorie des TNM								
Nierenkarzinomen	T1	T2	Т3	T4	TX	Gesamt			
Organerhaltende Teilresektion	14370	484	727	10	193	15784			
	41.6 %	10.0 %	6.0 %	1.0 %	4.3 %	27.7 %			
Radikale Nephrektomie	13592	3486	9474	515	593	27660			
	39.3 %	72.2 %	77.8 %	52.1 %	13.2 %	48.5 %			
Keine, andere Art der oder feh-	6595	855	1974	464	3716	13604			
lende Angabe zur Operation	19.1 %	17.7 %	16.2 %	46.9 %	82.5 %	23.8 %			
Gesamt	34557	4825	12175	989	4502	57048			
	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %			

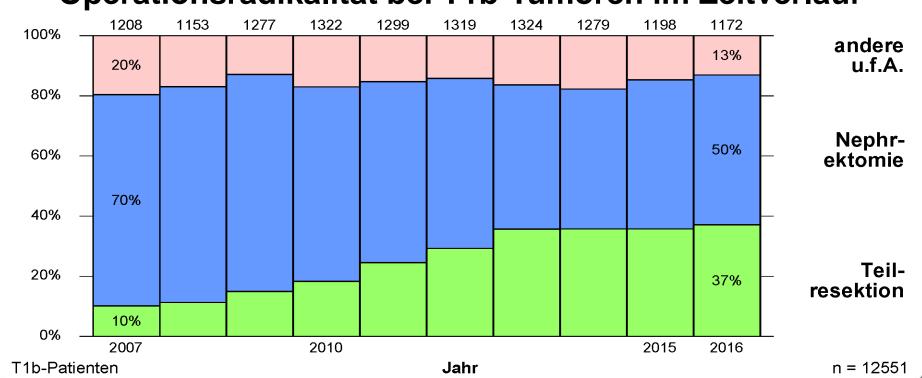


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationsradikalität bei T1a-Tumoren im Zeitverlauf



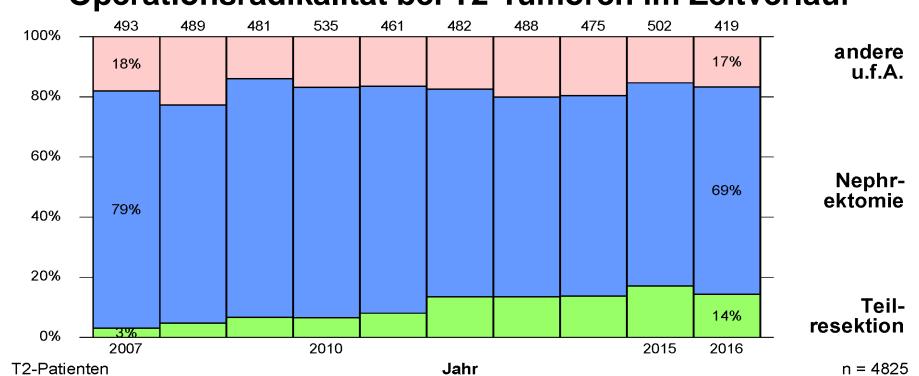


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationsradikalität bei T1b-Tumoren im Zeitverlauf





Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationsradikalität bei T2-Tumoren im Zeitverlauf





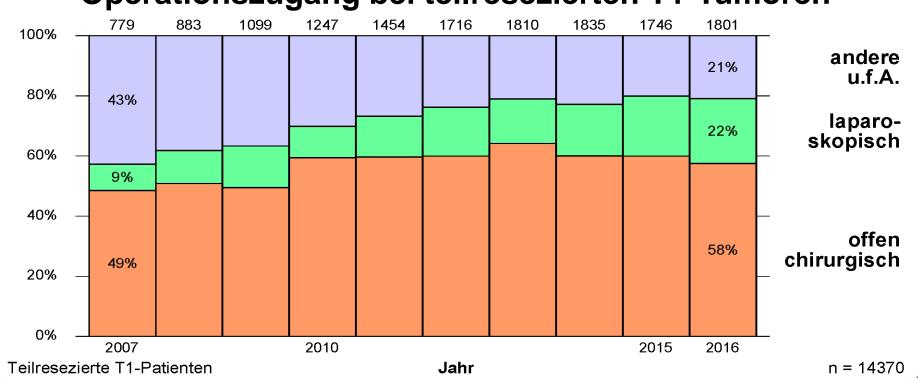
Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationsradikalität und -zugang bei T1/T2-Tumoren

Operationsradikalität bei	Operationszugang bei Nierenoperation								
T1-Nierenkarzinomen	Offen chi	rurgisch	Laparoskopisch		Keine Op., and.		d. Gesamt		
				Art des Zugangs					
					oder f.Ang. dazu				
Organerhaltende Teilresektion	8353	58.1 %	2243	15.6 %	3774	26.3 %	14370	100.0 %	
Radikale Nephrektomie	6204	45.6 %	3538	26.0 %	3850	28.3 %	13592	100.0 %	
Keine, and. Art oder f.Ang. dazu	90	1.4 %	92	1.4 %	6413	97.2 %	6595	100.0 %	
Gesamt	14647	42.4 %	5873	17.0 %	14037	40.6 %	34557	100.0 %	

Operationsradikalität bei	Operationszugang bei Nierenoperation									
T2-Nierenkarzinomen	Offen chirurgisch		Laparosl	_aparoskopisch		p., and.	Gesamt			
					Art des Z	ugangs				
					oder f.An	ıg. dazu				
Organerhaltende Teilresektion	295	61.0 %	41	8.5 %	148	30.6 %	484 100.0 %			
Radikale Nephrektomie	2009	57.6 %	512	14.7 %	965	27.7 %	3486 100.0 %			
Keine, and. Art oder f.Ang. dazu	8	0.9 %	14	1.6 %	833	97.4 %	855 100.0 %			
Gesamt	2312	47.9 %	567	11.8 %	1946	40.3 %	4825 100.0 %			

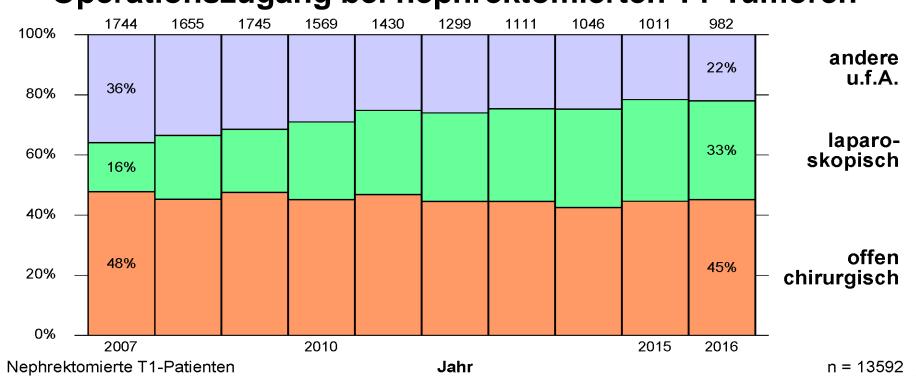


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationszugang bei teilresezierten T1-Tumoren



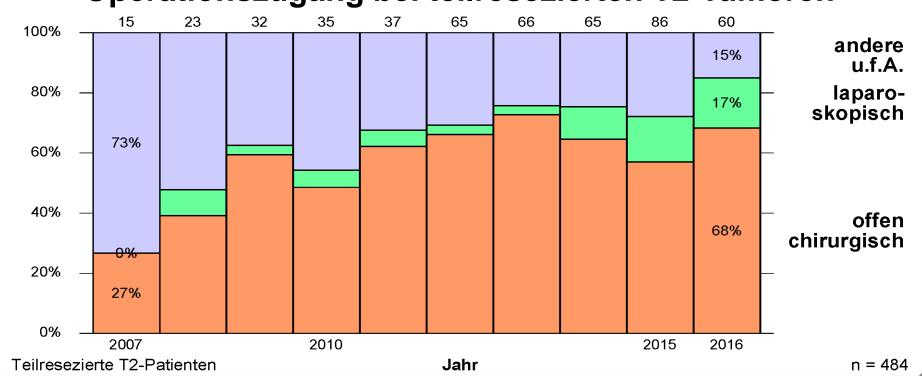


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationszugang bei nephrektomierten T1-Tumoren



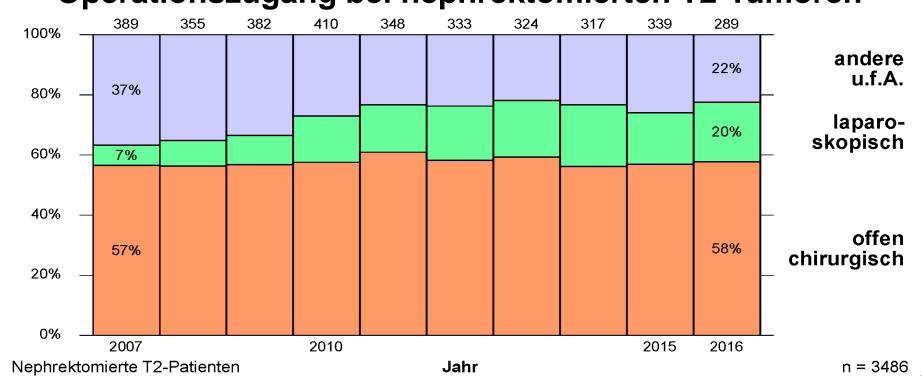


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationszugang bei teilresezierten T2-Tumoren



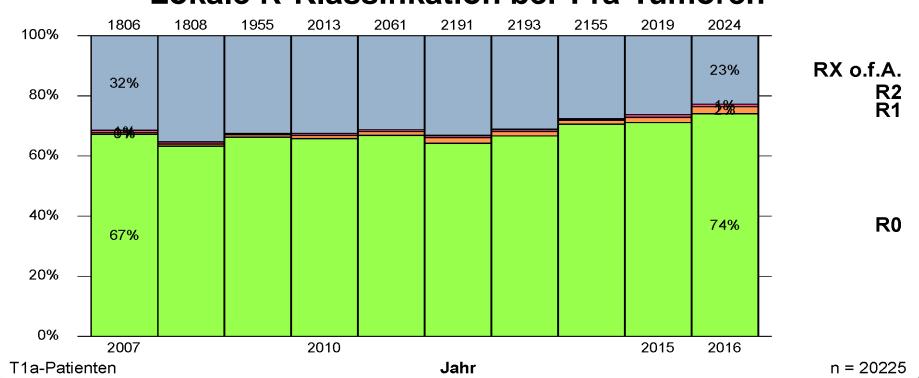


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationszugang bei nephrektomierten T2-Tumoren



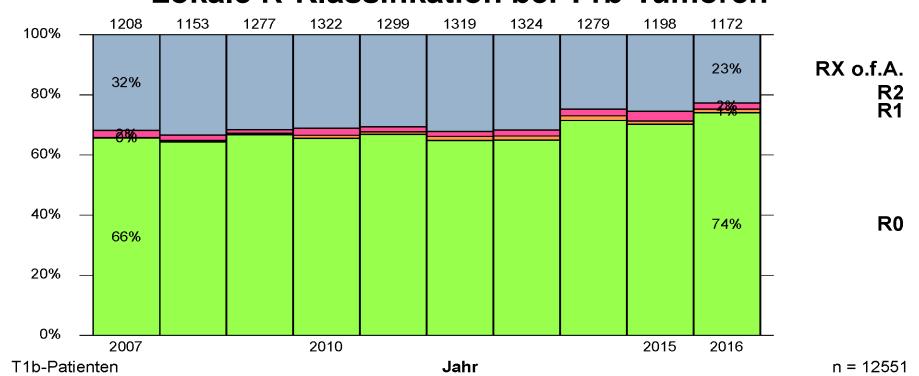


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Lokale R-Klassifikation bei T1a-Tumoren



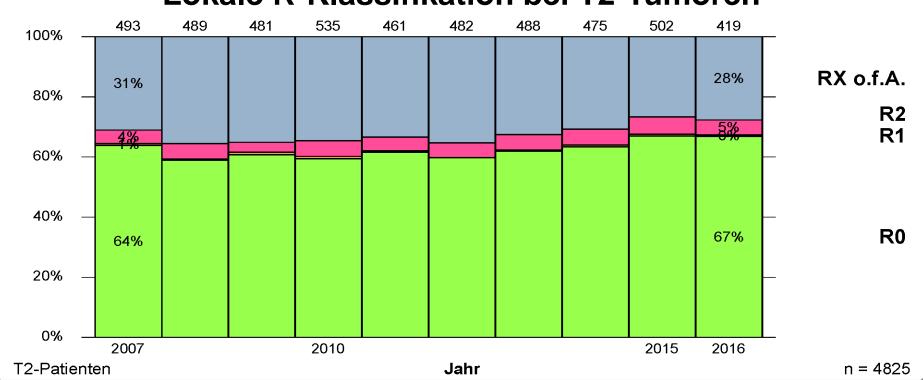


Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Lokale R-Klassifikation bei T1b-Tumoren





Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Lokale R-Klassifikation bei T2-Tumoren





Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationsradikalität und lokale R-Klassifikation bei T1a-Tumoren

Operationsradikalität bei	Lokale R-Klassifikation						
T1a-Nierenkarzinomen	R0	R1	R2	RX	Gesamt		
Organerhaltende Teilresektion	7166	210	51	3086	10513		
	68.2 %	2.0 %	0.5 %	29.4 %	100.0 %		
Radikale Nephrektomie	4145	13	59	1350	5567		
·	74.5 %	0.2 %	1.1 %	24.3 %	100.0 %		
Keine Operation, andere Art der oder	2367	48	28	1702	4145		
fehlende Angabe zur Operation	57.1 %	1.2 %	0.7 %	41.1 %	100.0 %		
Gesamt	13678	271	138	6138	20225		
	67.6 %	1.3 %	0.7 %	30.3 %	100.0 %		

Durch radikale Nephrektomie wird bei T1a-Tumoren geringfügig häufiger Tumorfreiheit (R0 vs. R1/R2) erreicht als bei organerhaltenderTeilresektion.



Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationszugang und lokale R-Klassifikation bei T1a-Tumoren

Operationszugang bei	R-Klassifikation lokal						
T1a-Nierenkarzinomen	R0	R1	R2	RX	Gesamt		
Offen chirurgisch	6110	131	68	2170	8479		
	72.1 %	1.5 %	0.8 %	25.6 %	100.0 %		
Laparoskopisch	2550	56	18	709	3333		
	76.5 %	1.7 %	0.5 %	21.3 %	100.0 %		
Keine Operation, andere Art des Zu-	5018	84	52	3259	8413		
gangs oder fehlende Angabe dazu	59.6 %	1.0 %	0.6 %	38.7 %	100.0 %		
Gesamt	13678	271	138	6138	20225		
	67.6 %	1.3 %	0.7 %	30.3 %	100.0 %		

Bei T1a-Tumoren besteht **kein** signifikanter Zusammenhang zwischen Operationszugang (offen chirurgisch vs. laparoskopisch) und erreichter Tumorfreiheit (R0 vs. R1/R2).



Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationszugang und lokale R-Klassifikation bei nephrektomiertenT1a-Tumoren

Operationszugang bei nephrekto-	Lokale R-Klassifikation						
mierten T1a-Nierenkarzinomen	R0	R1	R2	RX	Gesamt		
Offen chirurgisch	1857	6	30	593	2486		
	74.7 %	0.2 %	1.2 %	23.9 %	100.0 %		
Laparoskopisch	1188	3	12	272	1475		
	80.5 %	0.2 %	0.8 %	18.4 %	100.0 %		
Keine Operation, andere Art des Zu-	1100	4	17	485	1606		
gangs oder fehlende Angabe dazu	68.5 %	0.2 %	1.1 %	30.2 %	100.0 %		
Gesamt	4145	13	59	1350	5567		
	74.5 %	0.2 %	1.1 %	24.3 %	100.0 %		

Bei nephrektomierten T1a-Tumoren besteht **kein** signifikanter Zusammenhang zwischen Operationszugang (offen chirurgisch vs. laparoskopisch) und erreichter Tumorfreiheit (R0 vs. R1/R2).



Therapie von Nierenkarzinomen ED 2007-2016 Operationszugang und lokale R-Klassifikation bei teilresezierten T1a-Tumoren

Operationszugang bei teilresezierten	Lokale R-Klassifikation							
T1a-Nierenkarzinomen	R0	R1	R2	RX	Gesamt			
Offen chirurgisch	4246	124	38	1529	5937			
	71.5 %	2.1 %	0.6 %	25.8 %	100.0 %			
Laparoskopisch	1345	52	5	407	1809			
	74.4 %	2.9 %	0.3 %	22.5 %	100.0 %			
Keine Operation, andere Art des Zu-	1575	34	8	1150	2767			
gangs oder fehlende Angabe dazu	56.9 %	1.2 %	0.3 %	41.6 %	100.0 %			
Gesamt	7166	210	51	3086	10513			
	68.2 %	2.0 %	0.5 %	29.4 %	100.0 %			

Bei teilresezierten T1a-Tumoren besteht **kein** signifikanter Zusammenhang zwischen Operationszugang (offen chirurgisch vs. laparoskopisch) und erreichter Tumorfreiheit (R0 vs. R1/R2).



Nierenkarzinome ED 2000-2016 Fazit I

- Hier teilnehmende klinische Krebsregister erfassen knapp die Hälfte der Inzidenz an Nierenkarzinomen in Deutschland.
- Das mediane Alter der Patienten steigt kontinuierlich an.
- Angaben zum TNM werden im Zeitverlauf zunehmend vollständiger.
- Zu etwa der Hälfte der in dieser Auswertung betrachteten Patienten sind Aussagen zu Art und Qualität der Behandlung möglich.



Nierenkarzinome ED 2007-2016 Fazit II

- Mindestens zwei Drittel der T1a-Tumoren werden inzwischen partiell organerhaltend operiert.
- Gut ein Drittel aller nephrektomierten T1-Tumoren wird laparoskopisch operiert. Dieser Anteil ist in den letzten drei Jahren unverändert.
- 22% der Teilresektionen bei T1-Tumoren erfolgt inzwischen laparoskopisch. Dieser Anteil scheint weiter anzusteigen.
- Bei mindestens drei Vierteln aller T1-Tumoren gelingt eine R0-Resektion. Hier ist die Vollständigkeit der Angaben weiter zu verbessern.
- Der Operationszugang (offen chirurgisch vs. laparoskopisch) hat keinen Einfluss auf die erreichte Tumorfreiheit (R0 vs. R1/R2).



Nierenkarzinome ED 2000-2016

Danksagung

Folgende Krebsregister haben Daten zu dieser Auswertung beigetragen:

TZ Augsburg, KR Oberfranken Bayreuth, Charité Berlin, TZ Chemnitz, TZ Anhalt Dessau, TZ Dresden, TZ Erfurt, TZ Erlangen-Nürnberg Erlangen, TZ Brandenburg Frankfurt/Oder, TZ Gera, OSP Göppingen, KKR Mecklenburg-Vorpommern Greifswald, TZ Halle, KKR Hamburg, KVN Nachsorgeleitstellen Hannover, MHH TZ Hannover, TZ Jena, KKR Schleswig-Holstein Kiel, KR Koblenz, TZ Leipzig, TZ Magdeburg, KR Rheinland-Pfalz Mainz, TR München, OQS Westfalen-Lippe Münster, TZ Nordhausen, OSP Ravensburg, TZ Regensburg, Kreiskliniken Reutlingen, OSP Stuttgart, TZ Suhl, CCC Ulm, Helios Wiesbaden, TZ Zwickau

Ihnen und den mit ihnen kooperierenden Ärztinnen, Ärzten und Kliniken sei an dieser Stelle nochmals herzlich gedankt!