

# Versorgungssituation beim Mammakarzinom

Prof. Dr. Atanas Ignatov, Magdeburg



20 Jahre klinische Evidenz aus versorgungsnahen Daten  
der Krebsregister

11. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz 2025/2026 der ADT

## Einschlusskriterien:

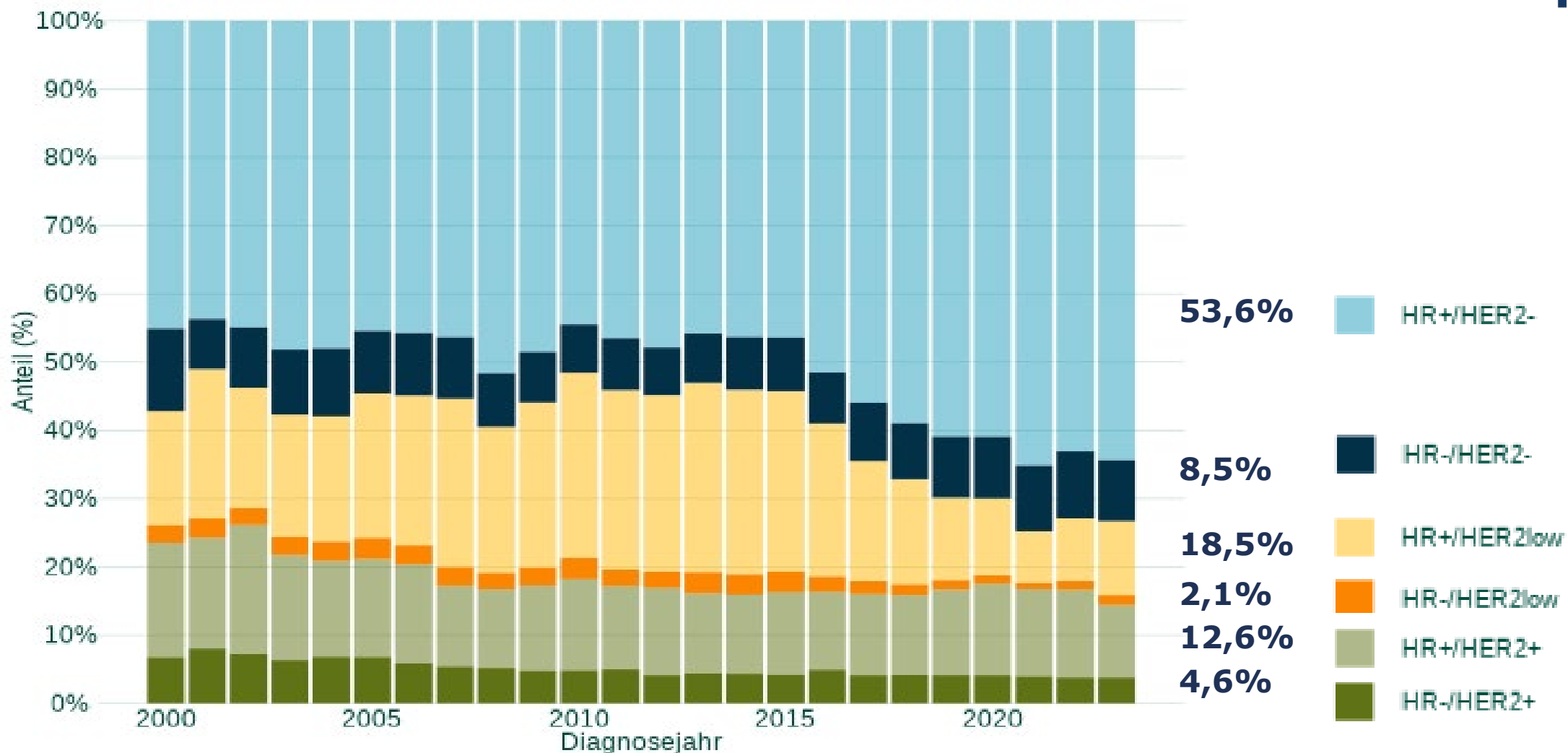
- ✓ Tumorentität nach ICD-10  
= C50 bzw. Morphologie  
nach ICD-O-3= 8500/3  
oder 8520/3 oder 8522/3
- ✓ Frauen
- ✓ Diagnosedatum 2000-2023
  - ✓ Tx und KM 2010-2023

## Ausschlusskriterien:

- ∅ unter 18-Jährige
- ∅ Multiple Tumore
- ∅ Fehlende Daten:
  - ICD 10
  - Diagnosedatum
  - Geburtsdatum
  - HER2, HR, Überlebensdaten

**549.213** → **225.949**

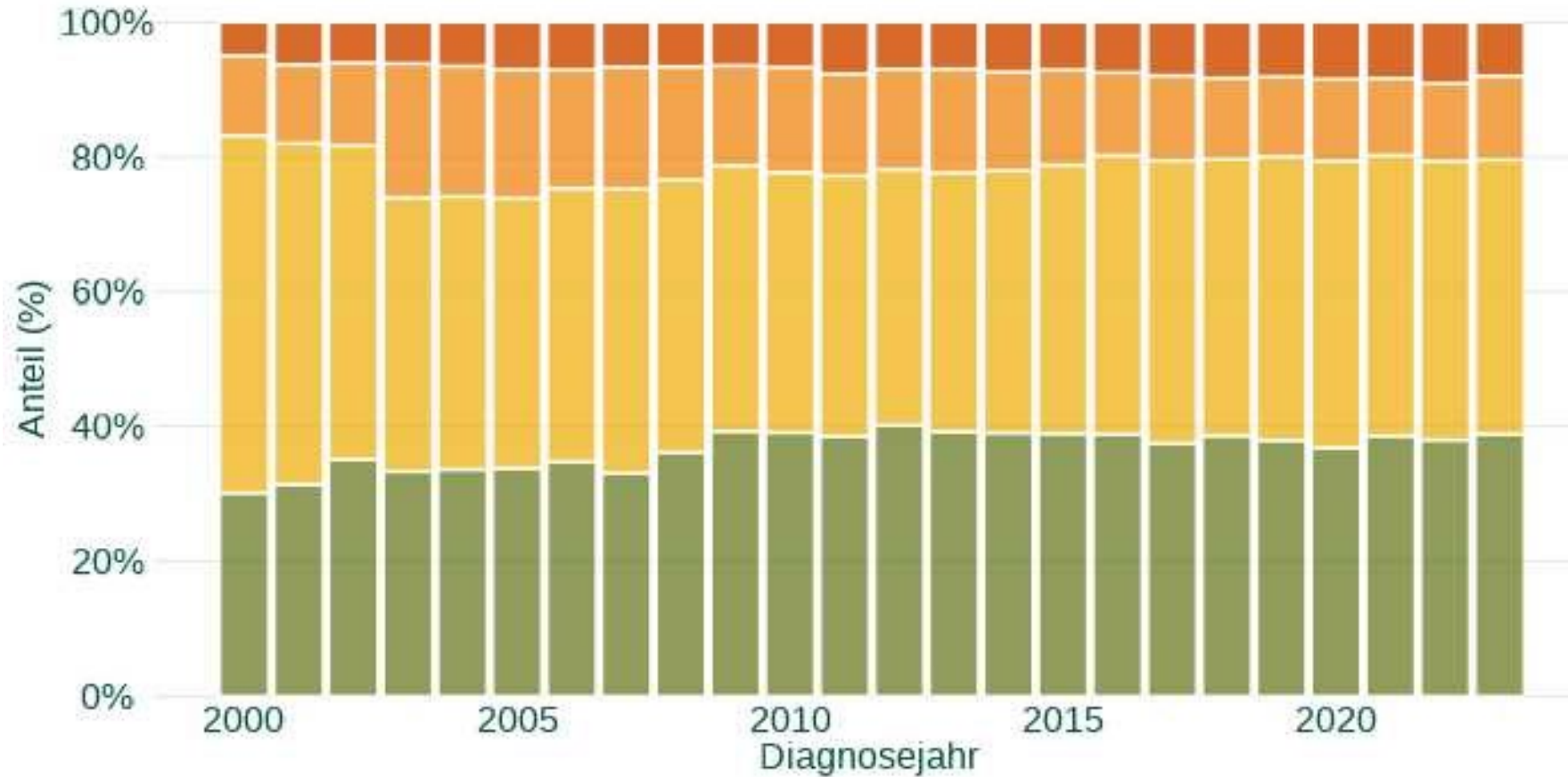
# Verteilung nach der Tu-Biologie



# Aktuelle Auswertung – Mammakarzinom



UICC-Stadien I II III IV



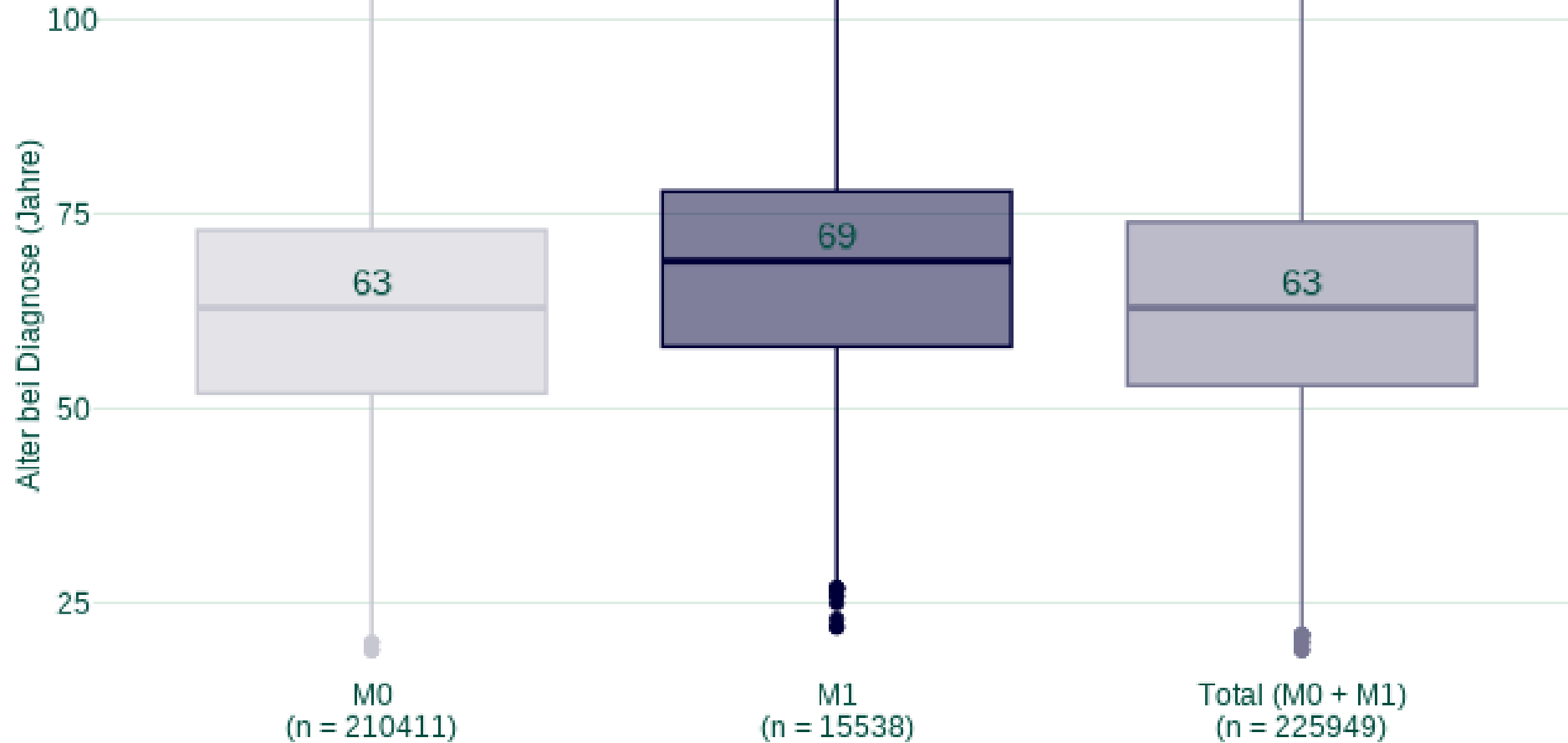
**Stadium IV**

**7,5%**

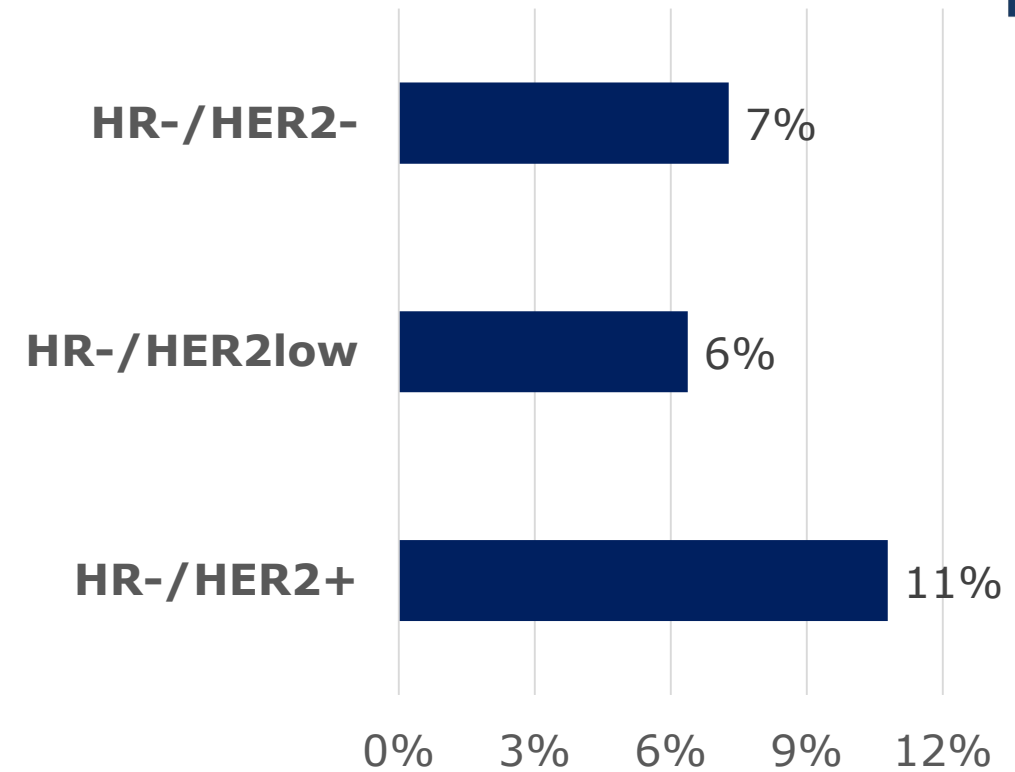
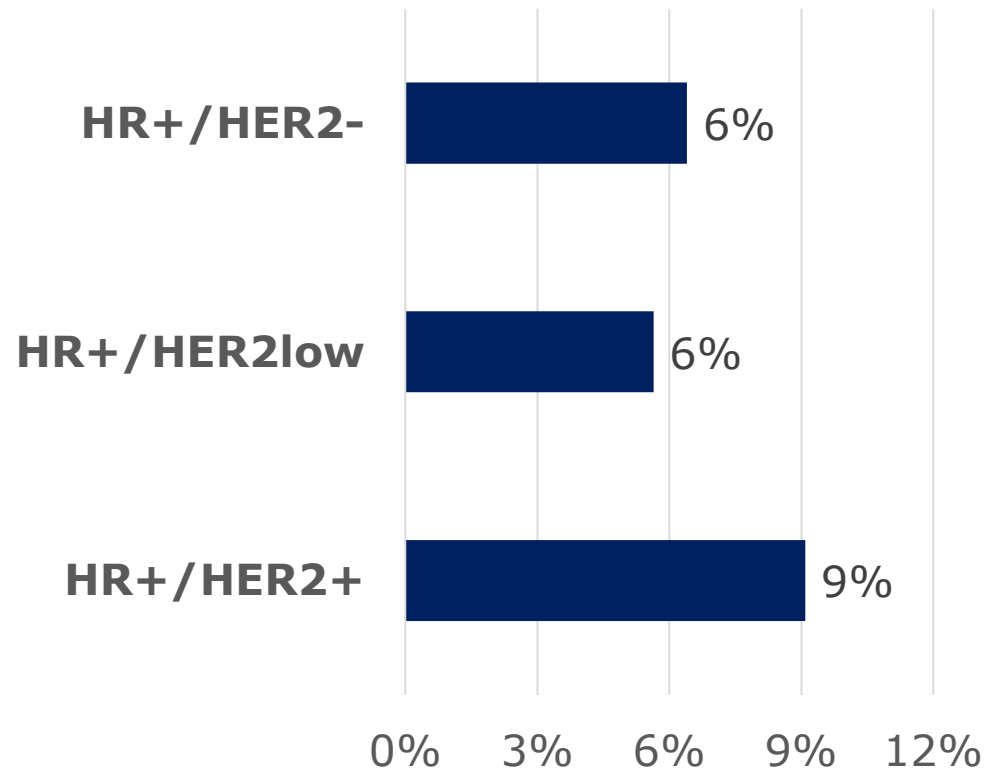
## Definition:

Datum Metastase  $\leq 3$  Monaten nach der Primärdiagnose

# Medianes Alter bei der Diagnose



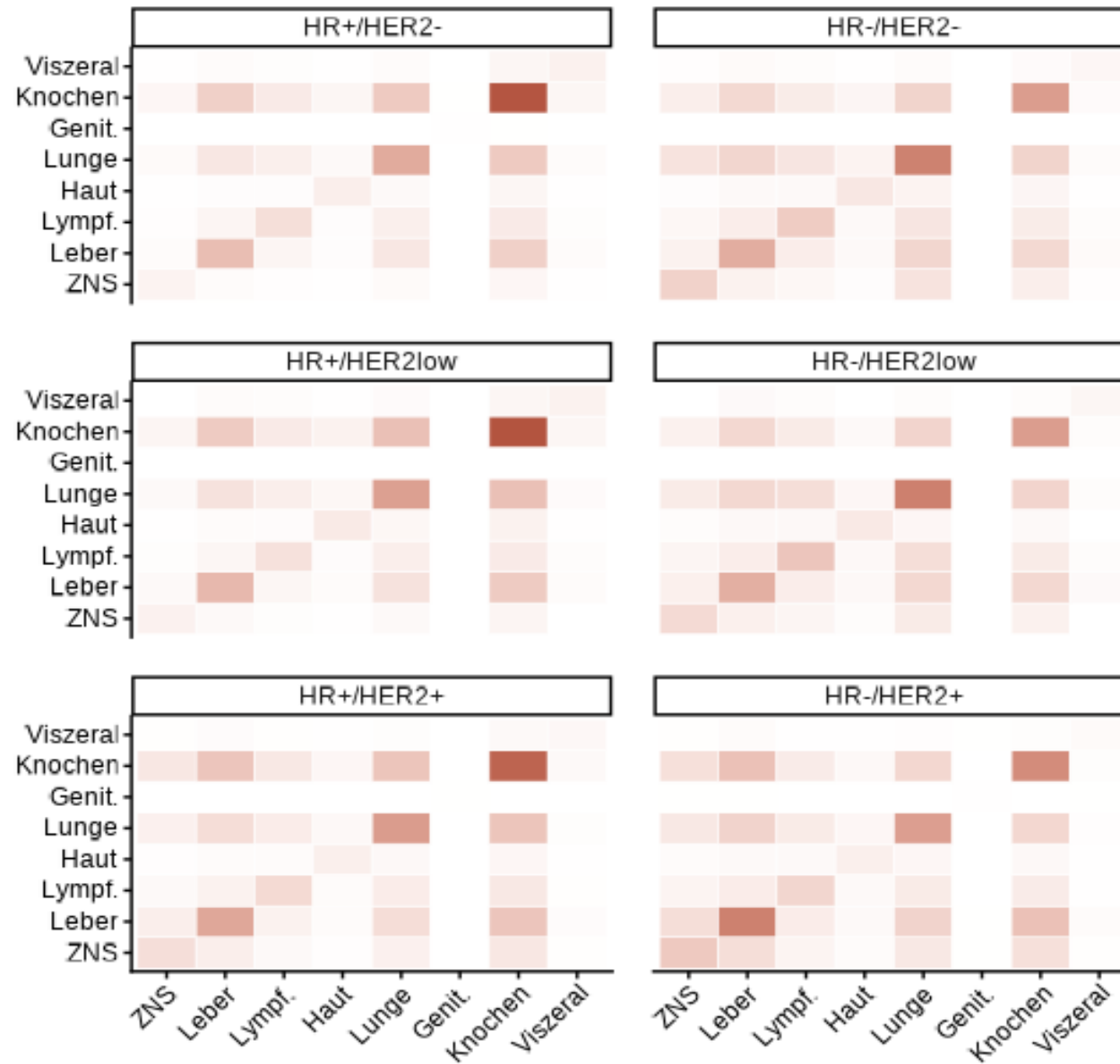
# Primäres M1



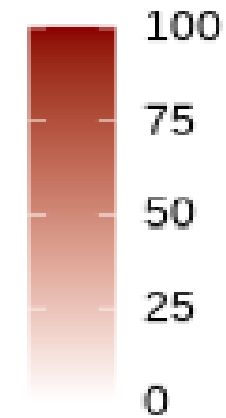
# Primäre Metastase: Lokalisation (1)

Subtyp	Metastase Lokalisation				
	Knochen	Lunge	Leber	ZNS	Viszeral (Magen, Kolon etc.)
HR+ / HER2-	5639 (73%)	2756 (36%)	2108 (27%)	389 (5%)	451 (6%)
HR+ / HER2low	1726 (73%)	948 (40%)	700 (30%)	134 (6%)	130 (6%)
HR+ / HER2+	1717 (66%)	1080 (42%)	958 (37%)	349 (14%)	86 (3%)
HR- / HER2-	575 (41%)	743 (53%)	480 (34%)	262 (19%)	51 (4%)
HR- / HER2low	127 (41%)	166 (54%)	104 (34%)	47 (15%)	12 (4%)
HR- / HER2+	550 (49%)	461 (41%)	605 (53%)	254 (22%)	24 (2%)
<b>Gesamt</b>	<b>67%</b>	<b>40%</b>	<b>32%</b>	<b>9%</b>	<b>5%</b>

# Primäre Metastase: Lokalisation (2)

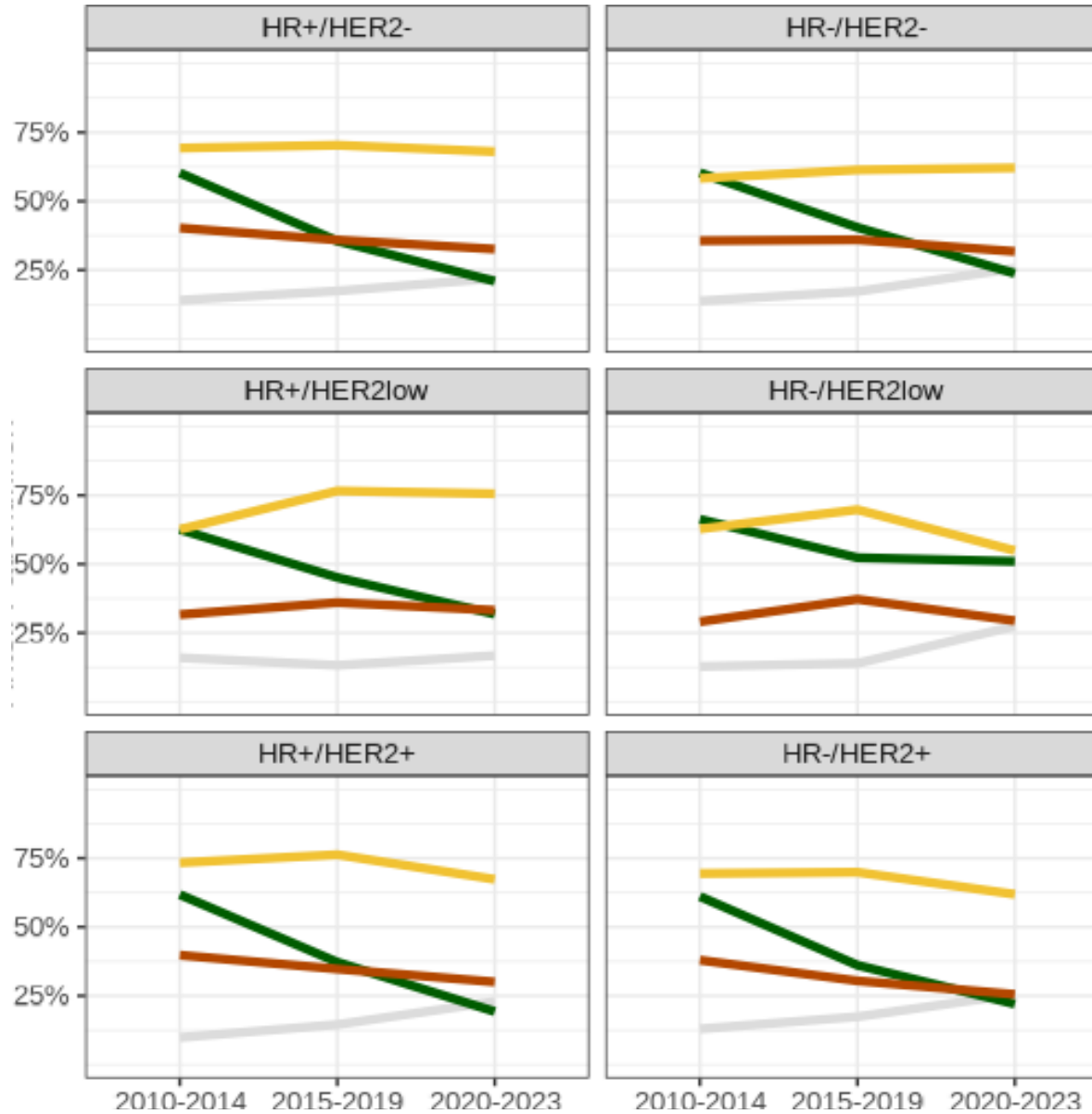


Prozentualer Anteil



# Therapieoptionen

Anteil Patientinnen

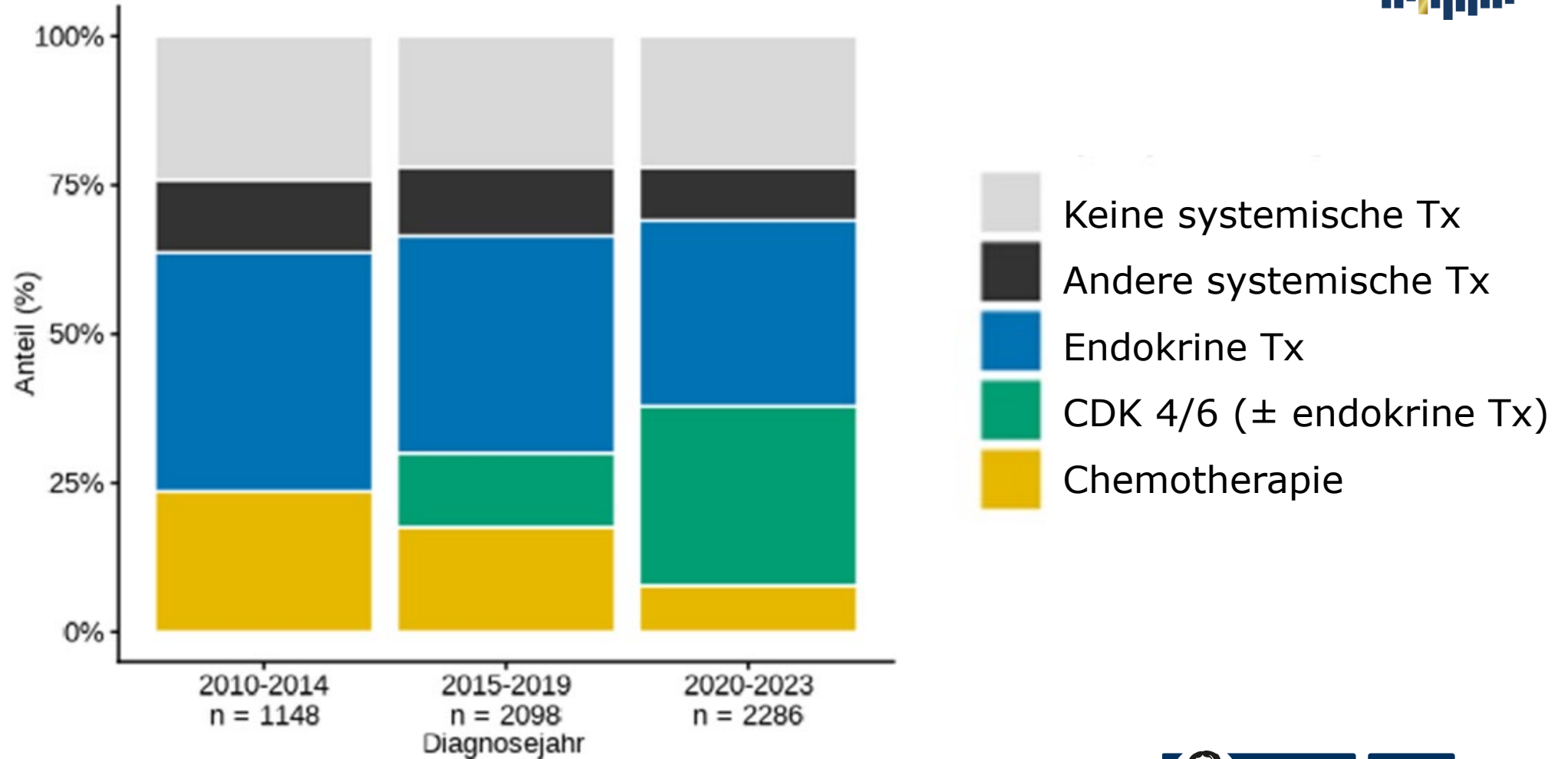


- Keine Therapie
- Operation
- Radiotherapie
- Systemische Therapie

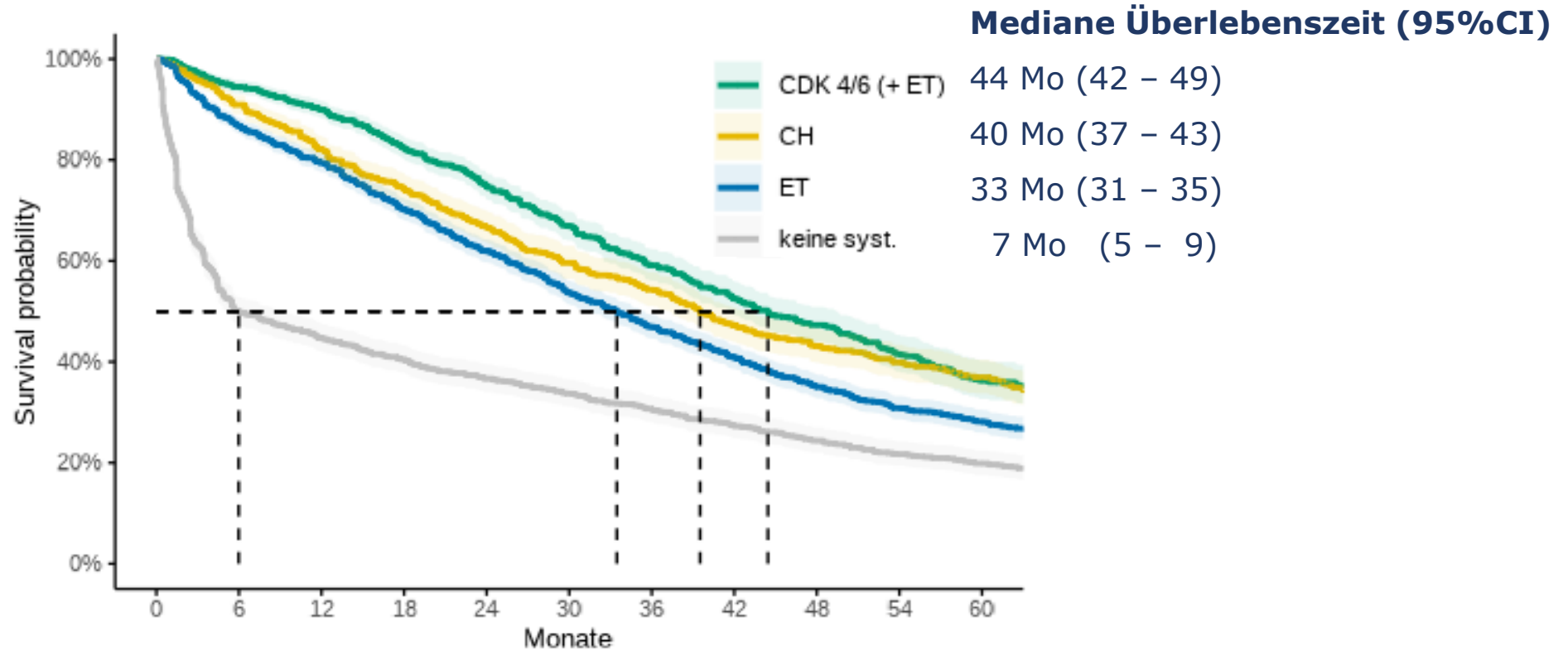
# Therapie des HR+/HER2- Mammakarzinoms



## Tx-Beginn $\leq$ 6 Monate nach der Primärdiagnose



## Gesamtüberleben: alle



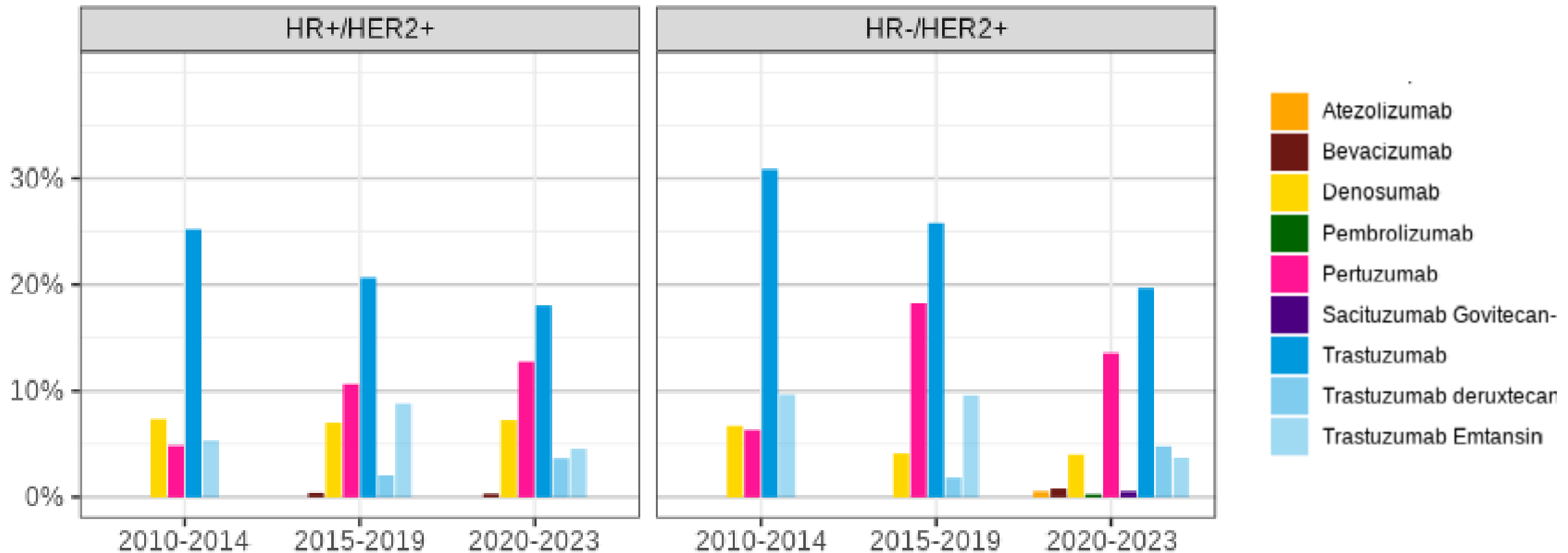
Anzahl Personen unter Risiko

CDK 4/6 (+ ET)	1196	1130	1053	899	730	591	445	340	254	196	139
CH	882	802	723	641	560	494	428	367	328	289	257
ET	1833	1591	1441	1246	1054	876	725	610	499	422	361
keine syst.	1260	630	561	497	430	380	321	272	230	198	169

# Therapie des HER2+ Mammakarzinoms

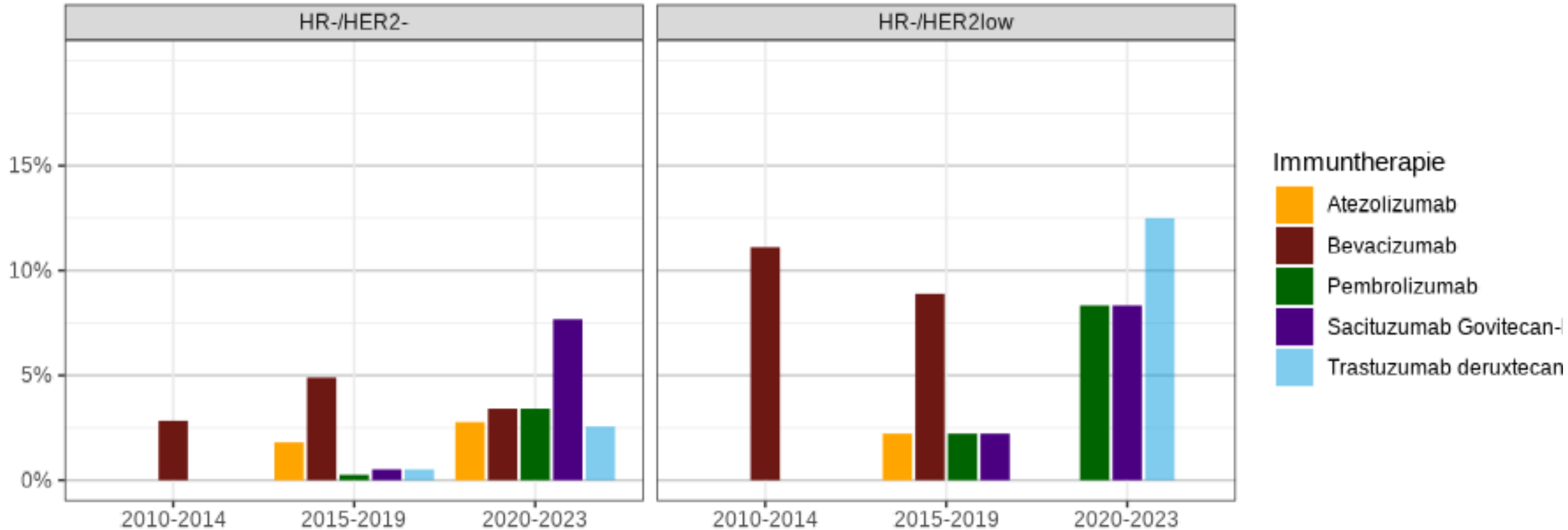


## Stratifiziert nach HR-Status

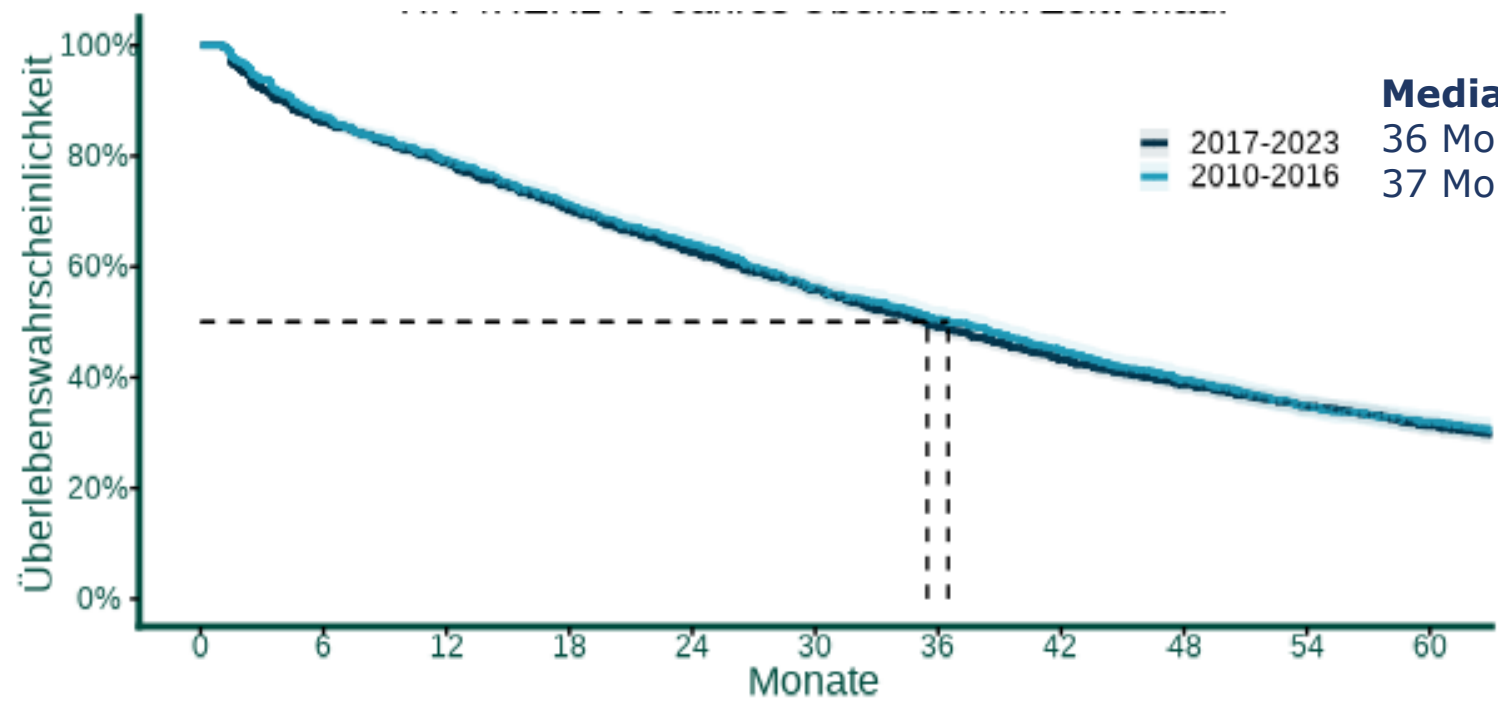


# Therapie des TNBC Mammakarzinoms

## Stratifiziert nach HER2-Status (zero oder low)



## Stratifiziert nach Diagnosejahr



**Mediane Überlebenszeit (95%CI)**  
 2017-2023 36 Mo (34 – 37)  
 2010-2016 37 Mo (35 – 39)

### Cox-Regression

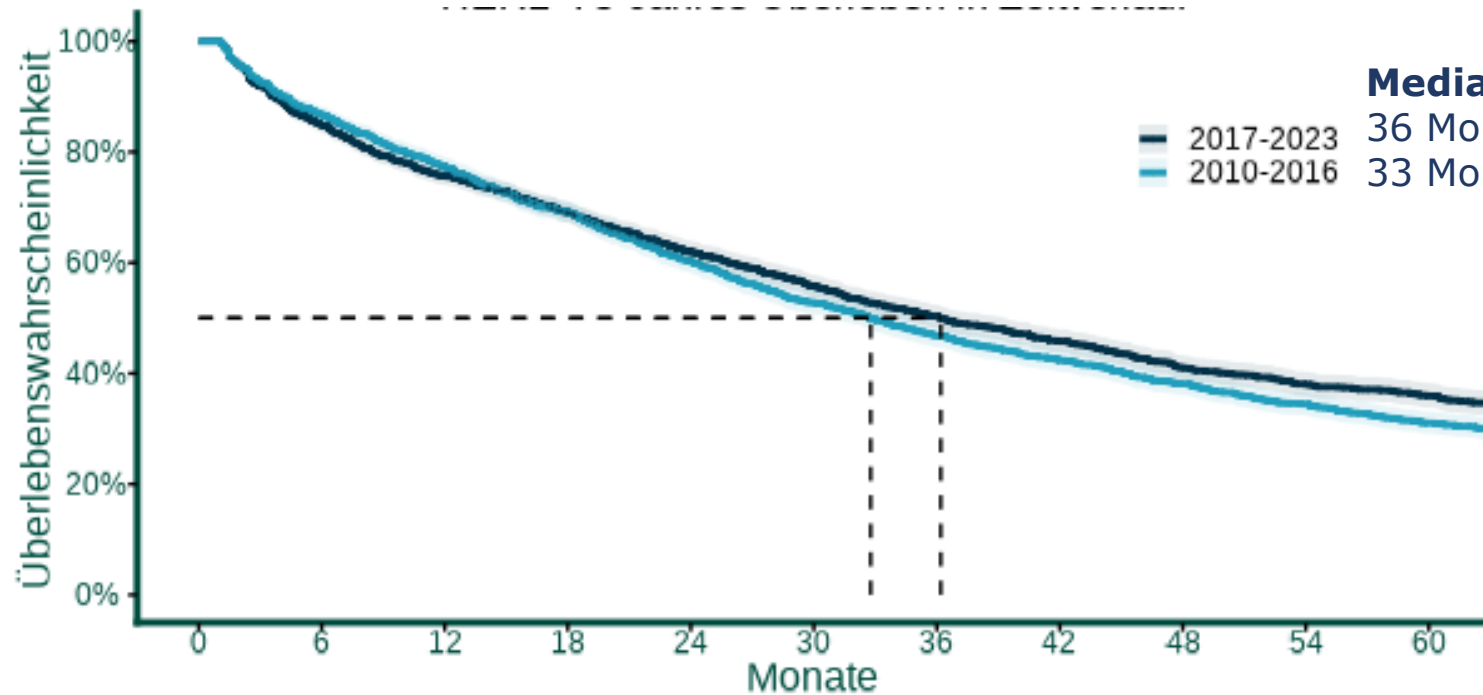
Roh HR = 0,97 (95%CI 0,91 – 1,04)  
 Adjustierte\* HR = 0,99 (95%CI 0,92 – 1,05)

\*Alter und Metastasenlokalisation

Anzahl Personen unter Risiko

4133	3563	3207	2699	2201	1805	1389	1093	854	686	521
1877	1637	1486	1337	1203	1053	949	842	742	653	600

## Stratifiziert nach Diagnosejahr



**Mediane Überlebenszeit (95%CI)**

- 2017-2023 36 Mo (34 – 39)
- 2010-2016 33 Mo (31 – 35)

### Cox-Regression

Roh HR = 1,08 (95%CI 1,01 – 1,16)  
 Adjustierte\* HR = 1,09 (95%CI 1,02 – 1,17)

\*Alter und Metastasenlokalisierung

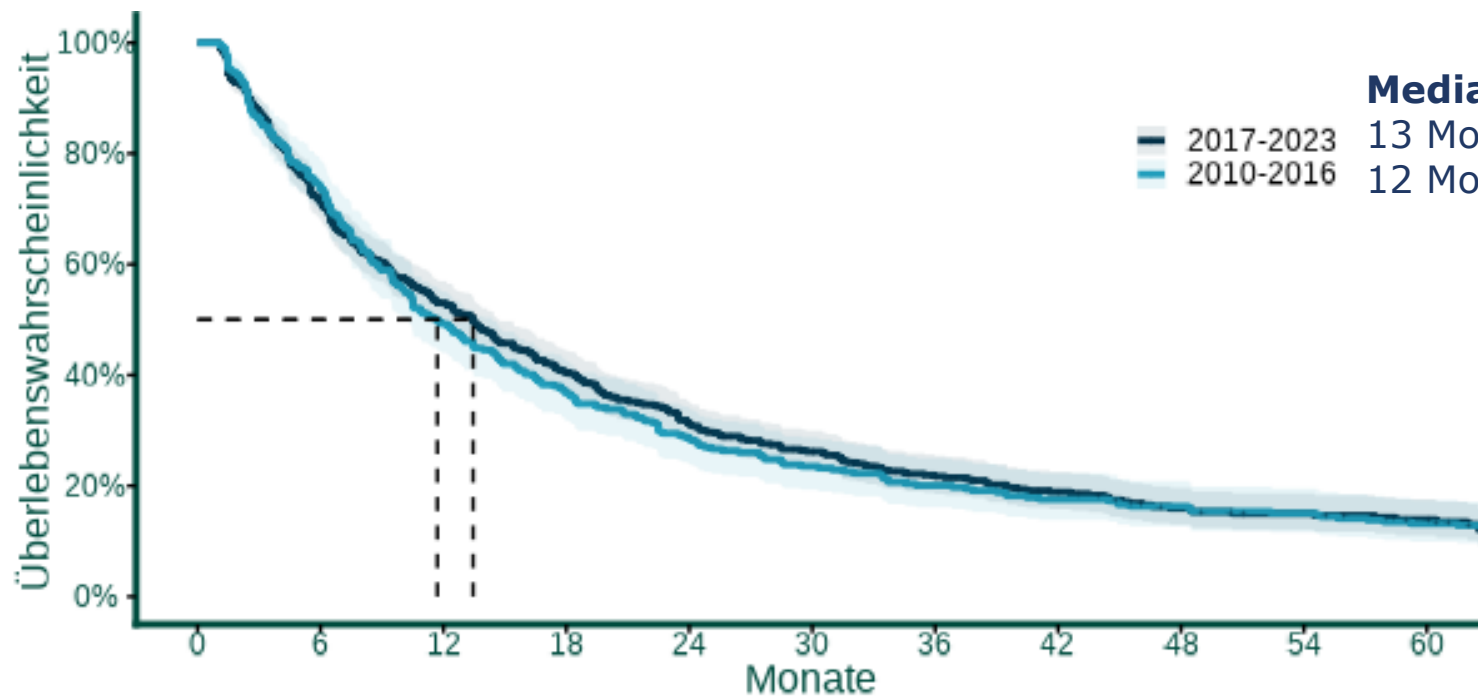
Anzahl Personen unter Risiko

—	2471	2097	1849	1603	1332	1116	931	775	611	507	419
—	2057	1784	1590	1422	1239	1086	963	872	784	709	638

# Überleben im Zeitverlauf - TNBC



## Stratifiziert nach Diagnosejahr



### Mediane Überlebenszeit (95%CI)

2017-2023	13 Mo (12 - 15)
2010-2016	12 Mo (10 - 14)

### Cox-Regression

Roh HR = 1,04 (95%CI 0,90 - 1,20)  
 Adjustierte\* HR = 1,04 (95%CI 0,90 - 1,20)

\*Alter und Metastasenlokalisierung

### Anzahl Personen unter Risiko

2017-2023	667	476	347	247	173	126	90	69	51	44	34
2010-2016	319	235	157	117	91	75	64	56	52	48	42

# Herzlichen Dank an die Datenliefernden - Mammakarzinom



**Bremen**  
Bremer Krebsregister



**Hamburg**  
Hamburgisches Krebsregister



**Niedersachsen**  
Klinisches Krebsregister Niedersachsen



**Nordrhein-Westfalen**  
Landeskrebsregister NRW



**Hessen**  
Hessisches Krebsregister



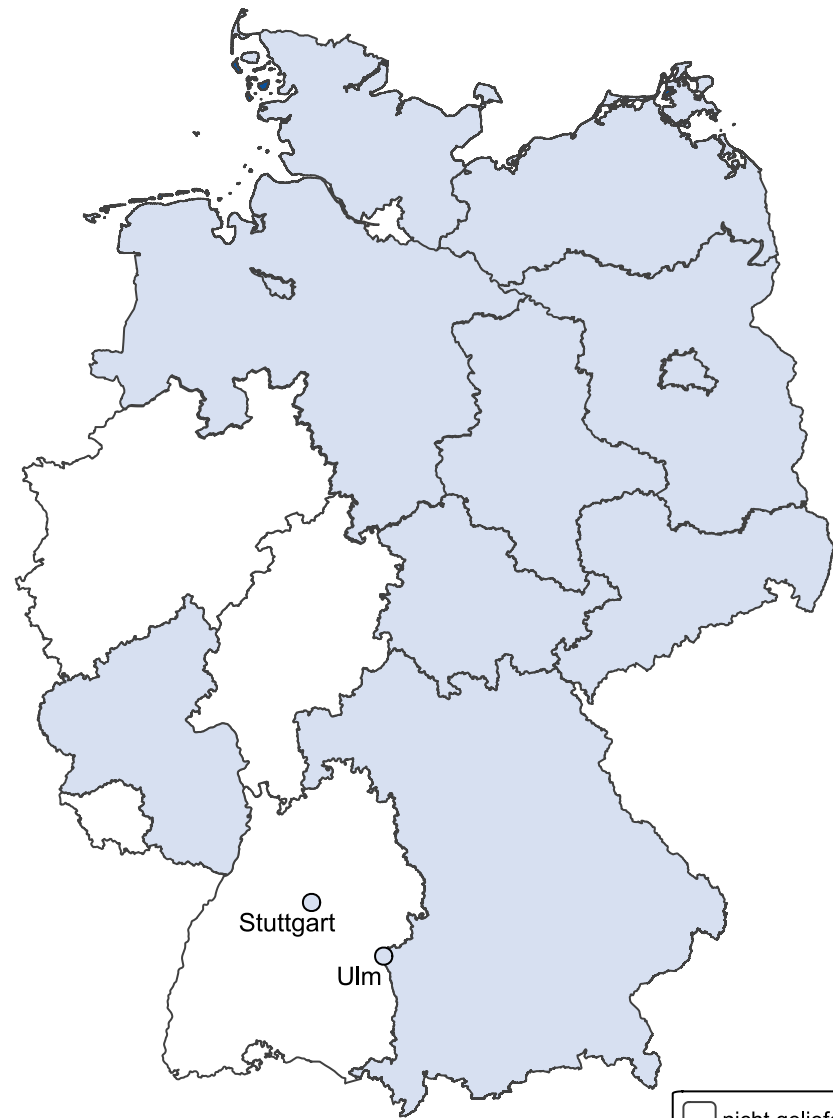
**Rheinland-Pfalz**  
Krebsregister Rheinland-Pfalz



**Saarland**  
Krebsregister Saarland

**Baden-Württemberg**

OSP Stuttgart  
CCC Ulm



nicht geliefert  geliefert

**Schleswig-Holstein**  
Krebsregister Schleswig-Holstein



**Mecklenburg-Vorpommern**  
Krebsregister Mecklenburg-Vorpommern



**Brandenburg**  
**Berlin**  
Klinisch-epidemiologisches Krebsregister Brandenburg-Berlin  
Charité CCC, Berlin



**Sachsen-Anhalt**  
Krebsregister Sachsen-Anhalt



**Sachsen**  
Klinisches Krebsregister Sachsen



**Thüringen**  
KKR Gera, KKR Suhl, TZ Nordhausen, TZ Erfurt



**Bayern**  
Bayerisches Krebsregister (LGL)



*Herzlichen Dank* an das

**ADT**   
Auswerteteam



## Mitglieder des Auswerteteams zum Mammakarzinom

welches aus **über 90 Fachexperten** aus verschiedenen Institutionen und Regionen sowie der ADT-Vertrauensstelle besteht. Jeder Auswertestandort ist Mitglied der ADT, bei welchem die entitätsspezifischen Auswertungen stattfinden.

**Dr. Ahmed Bedir, Dr. Maria Elena Lacruz, Dr. Saskia Thies, Ian Wittenberg**  
*Krebsregister Sachsen-Anhalt*



**Prof. Dr. Atanas Ignatov, Dr. József Mészáros**  
*Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin,  
Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg*



**20**  
Jahre  
Bundesweite  
Onkologische  
Qualitätskonferenz

**ADT**  
Arbeitsgemeinschaft  
Deutscher Tumorzentren

**11. Bundesweite Onkologische  
Qualitätskonferenz  
2025/2026 der ADT**

20 Jahre klinische Evidenz aus  
versorgungsnahen Daten der  
Krebsregister

*Vielen Dank*

für Ihre Aufmerksamkeit

*Herzlichen Dank*

an die



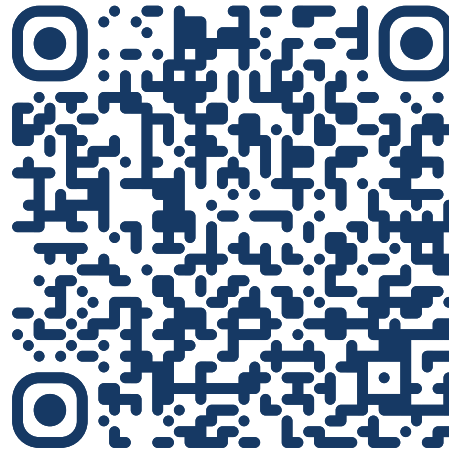
## Veranstungshinweise

### 20 Jahre Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenzen der ADT

- vom 01. – 02.12.2026
- Digitale Veranstaltung

### Entitätsspezifische Bildungsveranstaltung in der Tumordokumentation der ADT

- Brust am 19.03.2026
- Digitale Veranstaltung



*Keine Veranstaltung mehr verpassen*

**ADT**   
Arbeitsgemeinschaft  
Deutscher Tumorzentren

## Kontakt

Prof. Dr. Sylke Zeißig  
Prof. Dr. Ullrich Wellner  
Bianca Franke  
Kees Kleihues- van Tol

Kuno-Fischer-Straße 8  
14057 Berlin

[BOQK@adt-netzwerk.de](mailto:BOQK@adt-netzwerk.de)

030 326 787 26