

Versorgungssituation beim Ösophagus- und Magenkarzinom

Prof. Dr. Richard Hummel, Greifswald



20 Jahre klinische Evidenz aus versorgungsnahen Daten
der Krebsregister

11. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz 2025/2026 der ADT

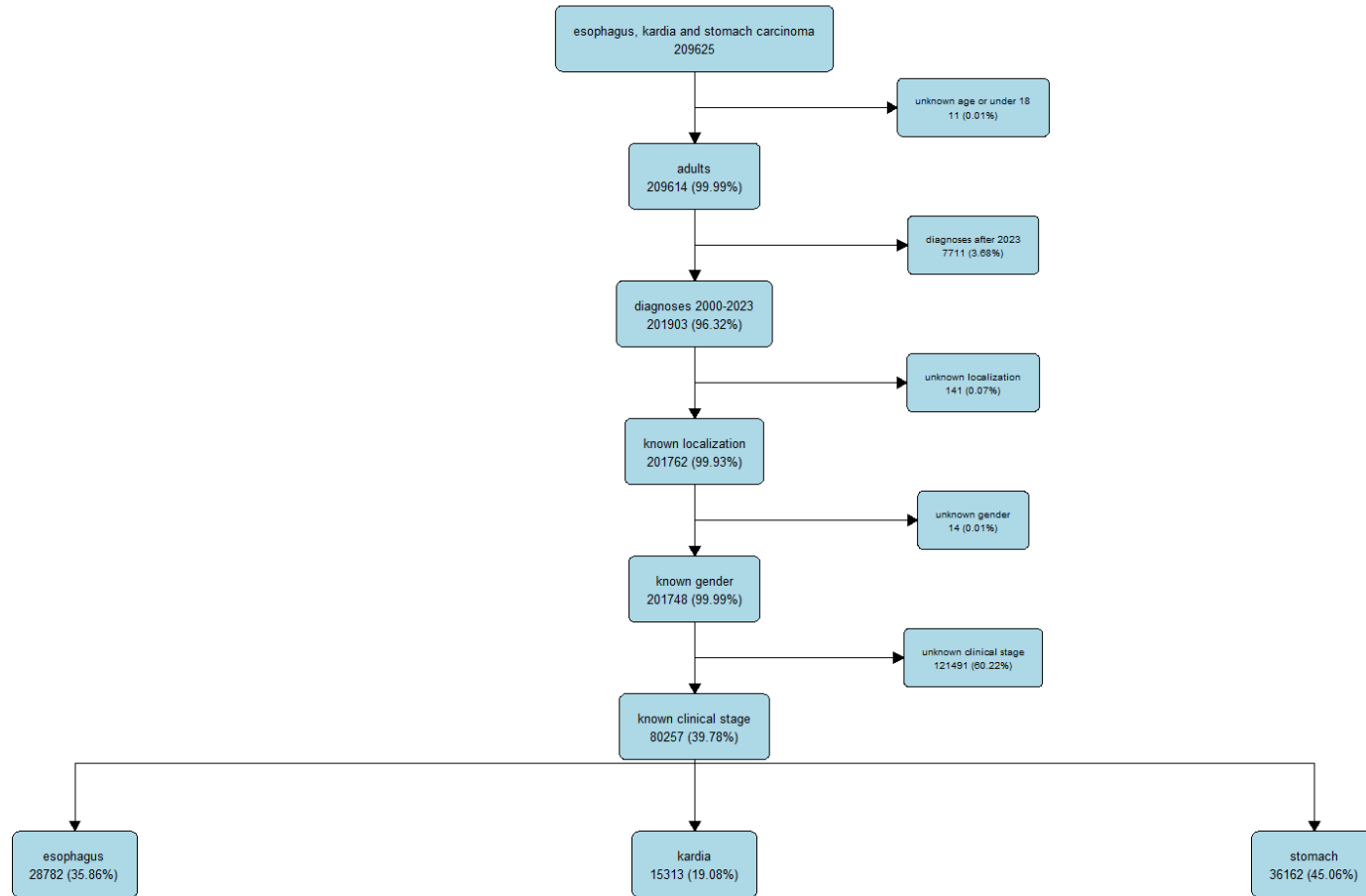
Einschlusskriterien:

- ✓ Tumorentität nach ICD-10
bzw. Morphologie nach
ICD-O-3
- ✓ Diagnosedatum 2000-2024

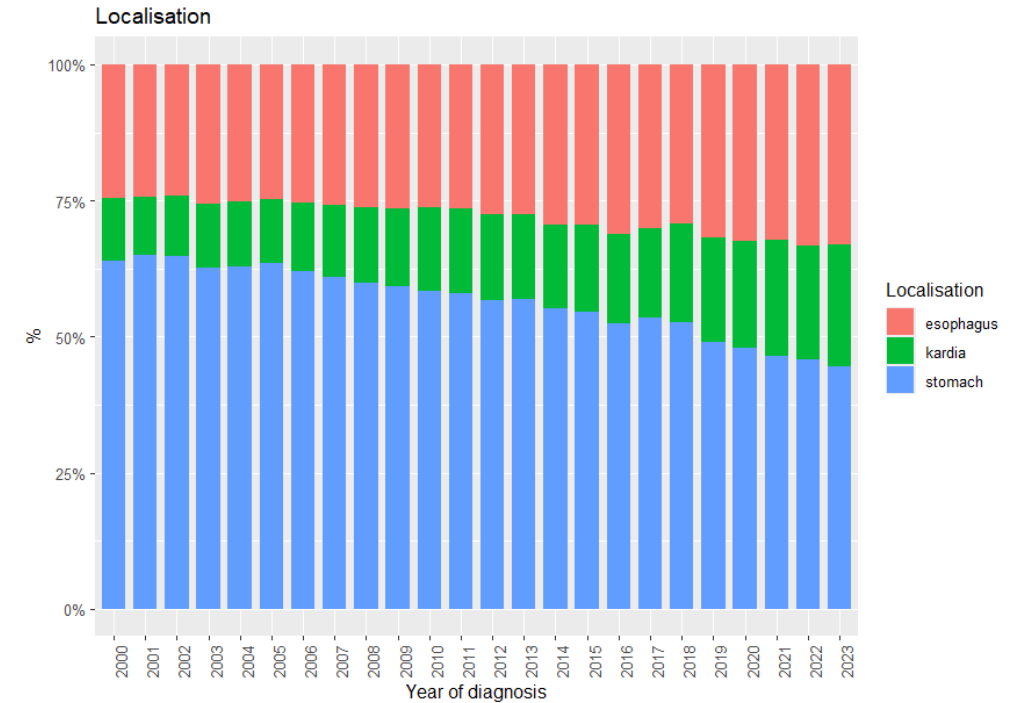
Ausschlusskriterien:

- ∅ Geschlecht unbekannt
- ∅ Diagnosedatum fehlt
- ∅ Geburtsdatum fehlt
- ∅ ICD 10 fehlt
- ∅ Behavior Code 0, 1 oder 6 in
Histologie
- ∅ PLZ außerhalb Bundesland
- ∅ unter 18 Jährige

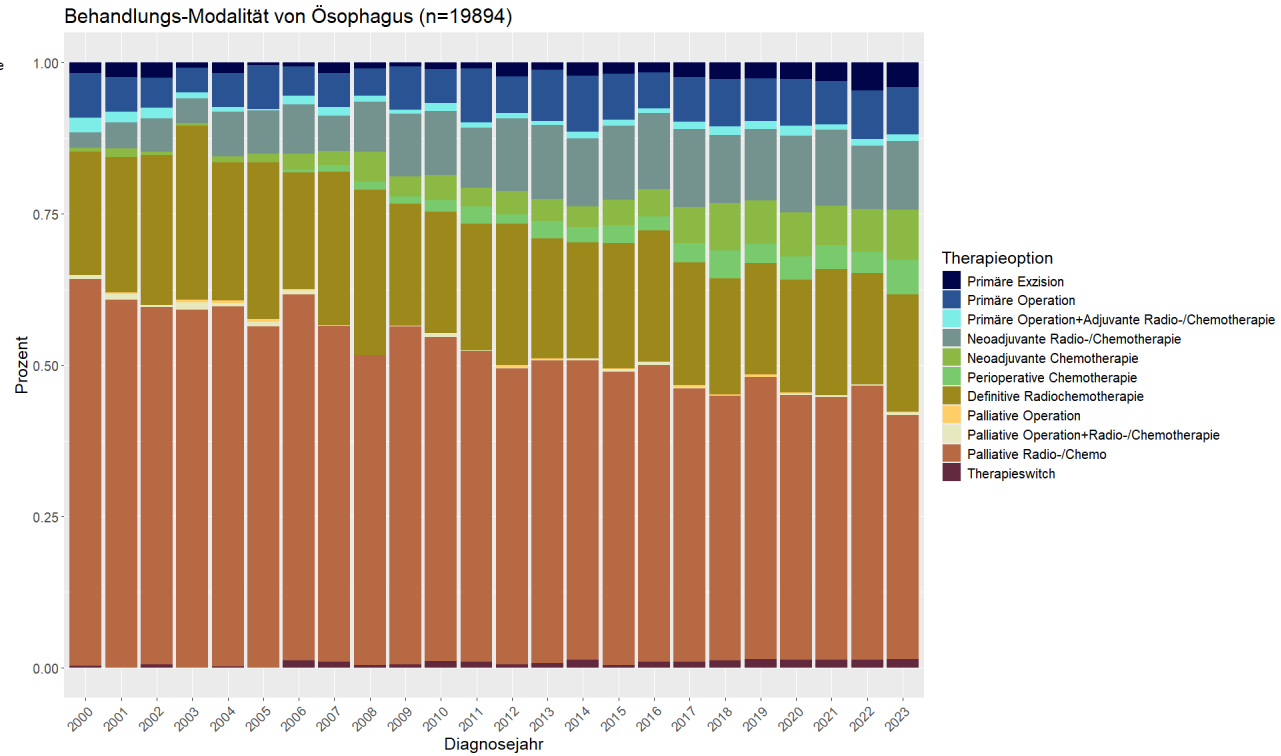
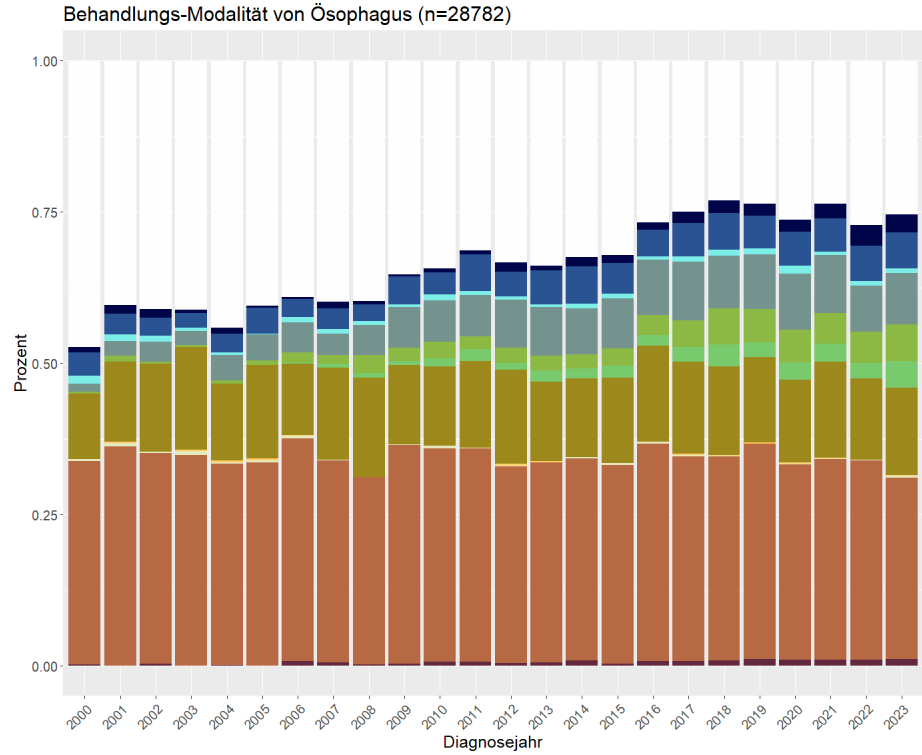
Datengrundlage – Ösophagus- und Magenkarzinom



n=201748

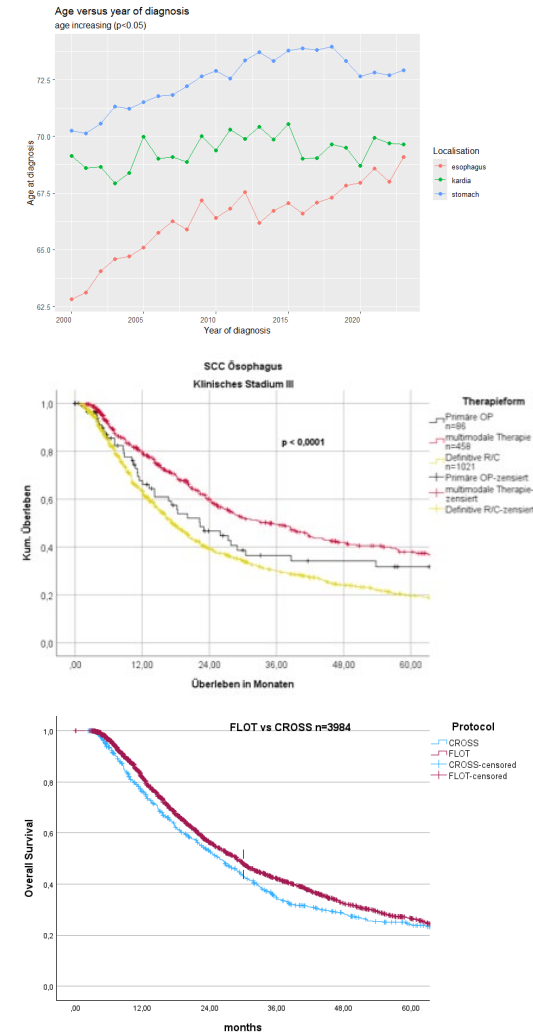
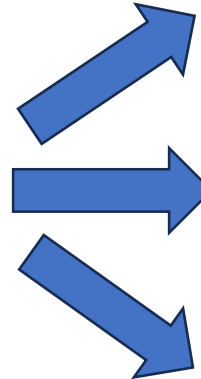


Aktuelle Auswertung – Ösophagus- und Magenkarzinom



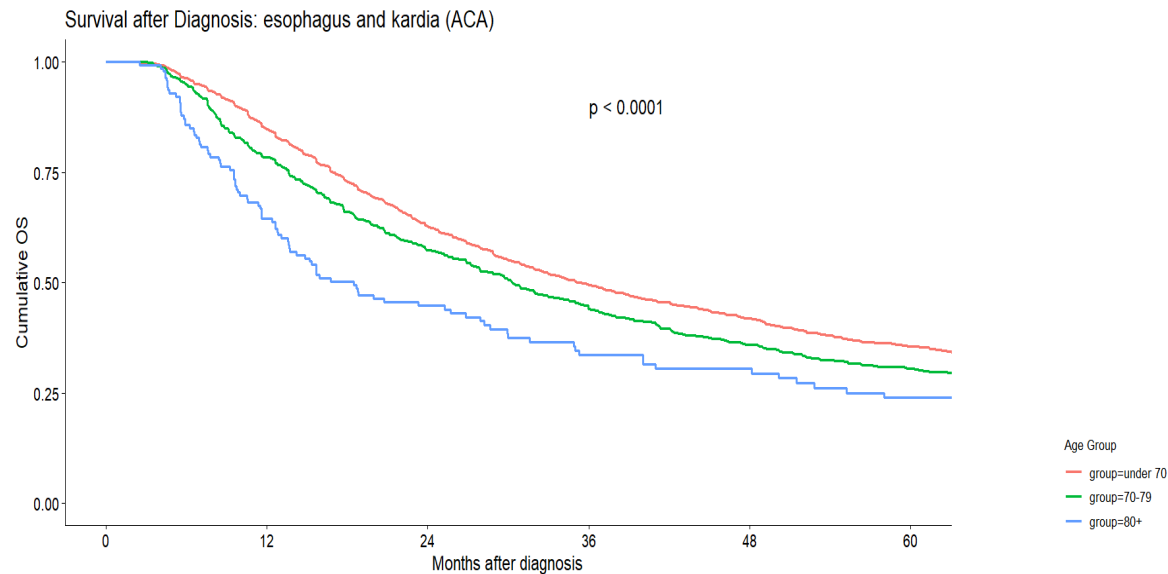
Drei klinisch relevante Fragen

- Patienten >80 Jahre
- Definitive Radiochemotherapie im Plattenepithelkarzinom
- Real-World-Evidenz zu RCTs



Patienten > 80 Jahre

- Adenokarzinom Ösophagus und Kardia
- Nur Stadium II und III
- Nur Kurative Therapie mit OP
- n=4112



Characteristic	under 70 N = 2,870	70-79 N = 1,082	80+ N = 160	p-value
Sex				<0.001
m	2,436 (85%)	871 (80%)	124 (78%)	
f	434 (15%)	211 (20%)	36 (22%)	
UICC Stage				0.2
II	555 (19%)	216 (20%)	23 (14%)	
III	2,315 (81%)	866 (80%)	137 (86%)	
detailed Location				0.006
upper 3rd	15 (1%)	8 (1%)	0 (0%)	
middle 3rd	75 (3%)	35 (3%)	9 (6%)	
lower 3rd	1,022 (36%)	338 (31%)	43 (27%)	
esophagus multiple	30 (1%)	20 (2%)	1 (1%)	
esophagus nos	44 (2%)	12 (1%)	0 (0%)	
kardia	1,684 (59%)	669 (62%)	107 (67%)	
ECOG				<0.001
0	767 (27%)	234 (22%)	33 (21%)	
1	382 (13%)	191 (18%)	37 (23%)	
2	59 (2%)	31 (3%)	6 (4%)	
3	5 (0%)	4 (0%)	2 (1%)	
unknown	1,657 (58%)	622 (57%)	82 (51%)	
Therapy				<0.001
Neoadjuvante Chemotherapie	1,042 (36%)	467 (43%)	99 (62%)	
Neoadjuvante Radio- /Chemotherapie	551 (19%)	188 (17%)	15 (9%)	
Perioperative Chemotherapie	914 (32%)	275 (25%)	23 (14%)	
Primäre Operation	304 (11%)	138 (13%)	21 (13%)	
Primäre Operation+Adjuvante Radio-/Chemotherapie	59 (2%)	14 (1%)	2 (1%)	

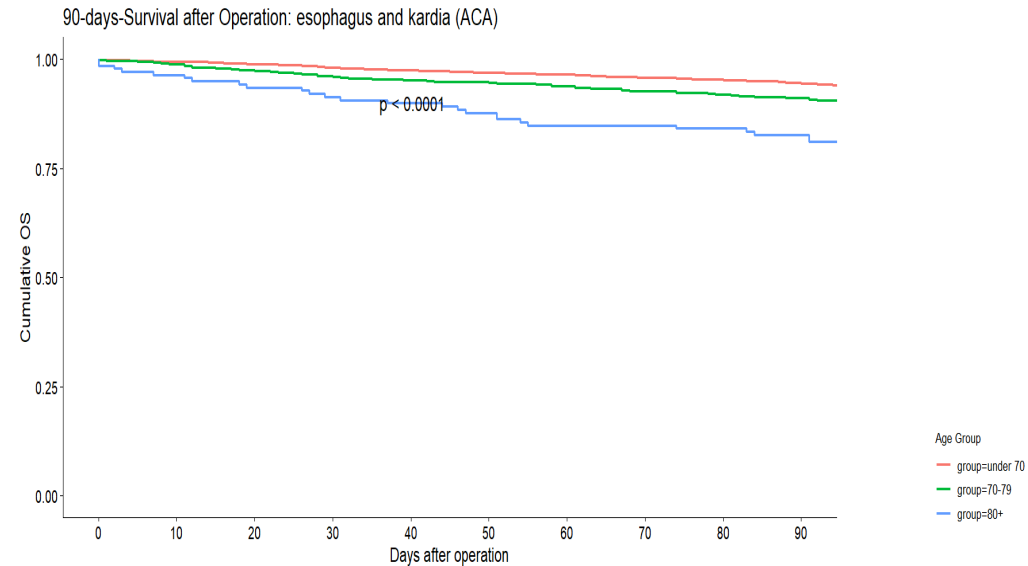
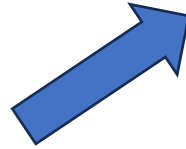
¹ n (%)

² Pearson's Chi-squared test

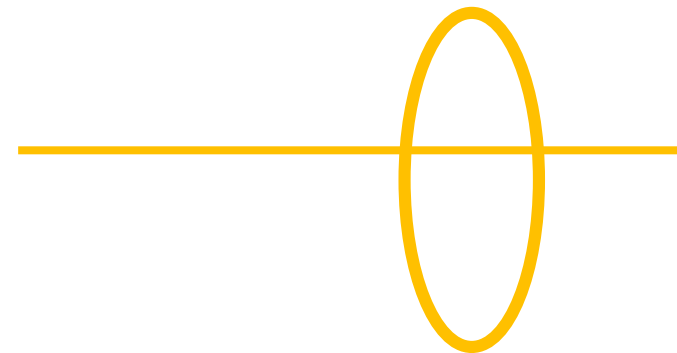
Patienten > 80 Jahre

**Multifaktoriell:
Die beiden Säulen der
Therapie**

- Operation
- Multimodale Therapie

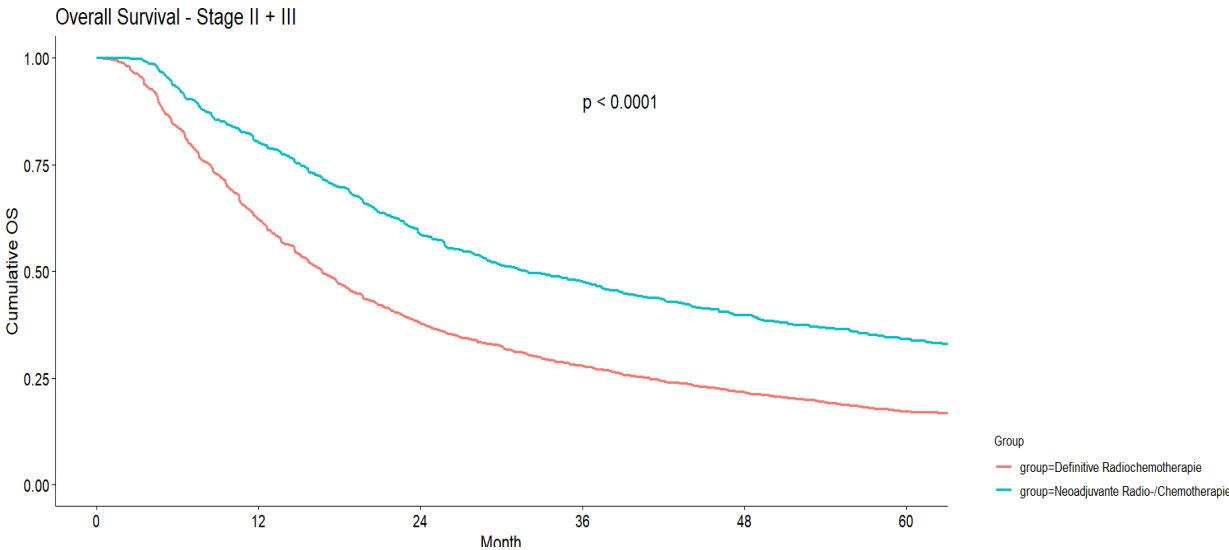


$p=0,2$



Definitive RCTX versus Multimodal

- Plattenepithelkarzinom Ösophagus
- Alle Stadien
- Nur Kurative Therapie
- n=4954



Characteristic	Definitive Radio/chemotherapy N = 3,531	Neoadjuvant Radio-/Chemotherapy N = 1,423	p-value
Age			<0.001
under 70	2,430 (69%)	1,150 (81%)	
70-79	938 (27%)	258 (18%)	
80+	163 (5%)	15 (1%)	
Sex			0.5
m	2,853 (81%)	1,136 (80%)	
f	678 (19%)	287 (20%)	
UICC Stage			<0.001
I	214 (6%)	57 (4%)	
II	811 (23%)	419 (29%)	
III	1,785 (51%)	822 (58%)	
IV	721 (20%)	125 (9%)	
detailed Location			<0.001
upper 3rd	1,061 (30%)	87 (6%)	
middle 3rd	1,224 (35%)	623 (44%)	
lower 3rd	748 (21%)	573 (40%)	
esophagus multiple	260 (7%)	82 (6%)	
esophagus nos	238 (7%)	58 (4%)	
ECOG			<0.001
0	476 (13%)	294 (21%)	
1	647 (18%)	221 (16%)	
2	170 (5%)	47 (3%)	
3	31 (1%)	1 (0%)	
4	1 (0%)	1 (0%)	
unknown	2,206 (62%)	859 (60%)	

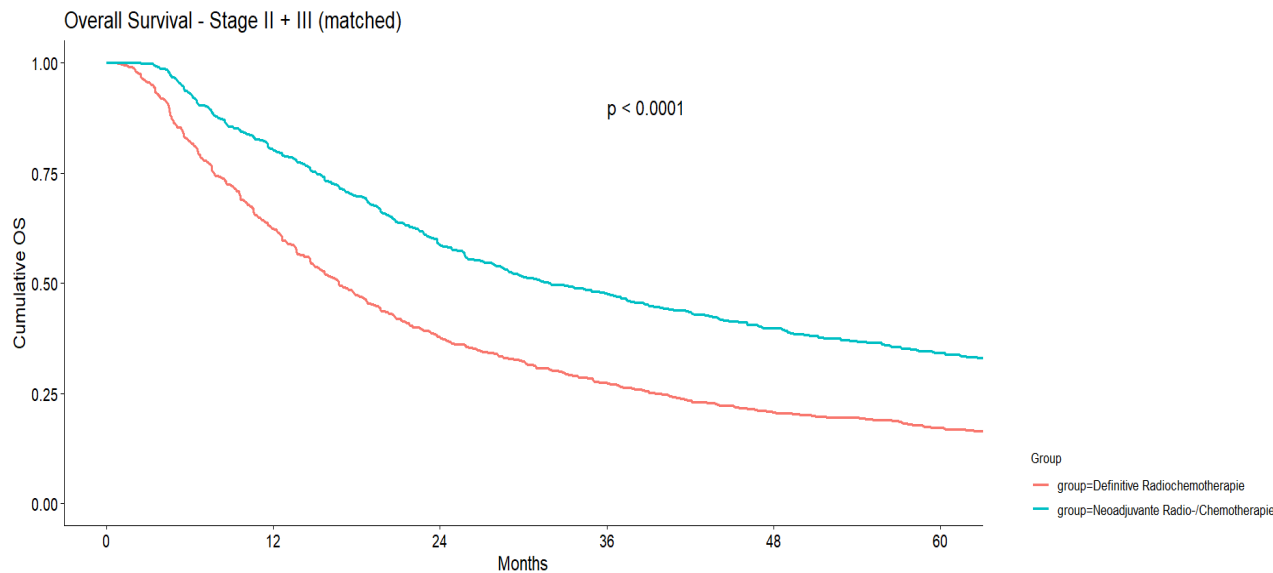
¹ n (%)

² Pearson's Chi-squared test

Definitive RCTX versus Multimodal

Matching in Bezug auf

- **Alter**
- **Geschlecht**
- **UICC**
- **detaillierte Lokalisation**
- **ECOG**



Characteristic	Definitive Radio/chemotherapy N = 1,225	Neoadjuvant Radio- /Chemotherapy N = 1,241	p-value
Age			0.022
under 70	952 (78%)	1,008 (81%)	
70-79	245 (20%)	219 (18%)	
80+	28 (2%)	14 (1%)	
Sex			0.4
m	994 (81%)	989 (80%)	
f	231 (19%)	252 (20%)	
UICC Stage			0.6
II	400 (33%)	419 (34%)	
III	825 (67%)	822 (66%)	
detailed Location			0.8
upper 3rd	71 (6%)	77 (6%)	
middle 3rd	565 (46%)	540 (44%)	
lower 3rd	473 (39%)	498 (40%)	
esophagus multiple	70 (6%)	76 (6%)	
esophagus nos	46 (4%)	50 (4%)	
ECOG			0.3
0	208 (17%)	248 (20%)	
1	198 (16%)	194 (16%)	
2	42 (3%)	45 (4%)	
3	2 (0%)	0 (0%)	
4	1 (0%)	1 (0%)	
unknown	774 (63%)	753 (61%)	

¹ n (%)

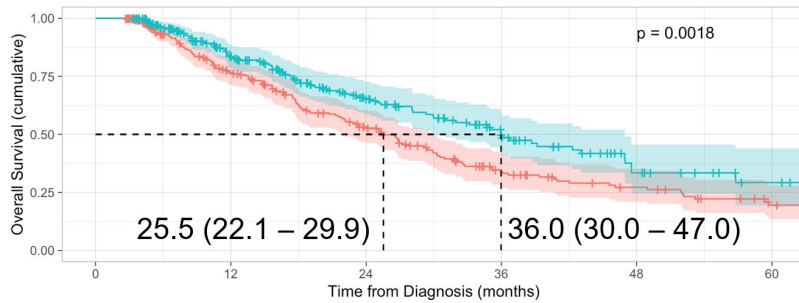
² Pearson's Chi-squared test

Real-World-Evidenz zu RCTs

ESOPEC

- Propensity Score Matching
- n=260 vs 260

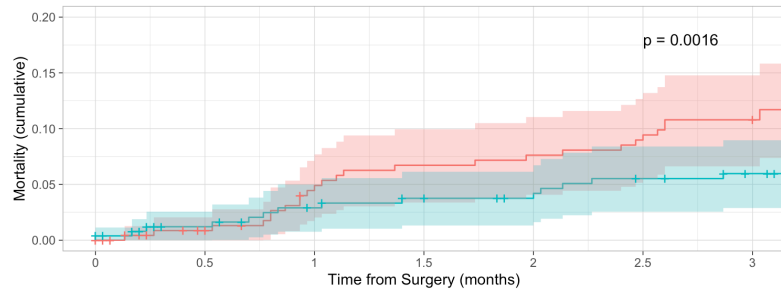
Groups CROSS FLOT



Patients at risk

Groups	CROSS	260	160	93	45	29	14
FLOT	260	161	86	44	16	6	
	n		12	24	36	48	60

Groups CROSS FLOT



Patients at risk

Groups	CROSS	260	225	211	206	204	201	197
FLOT	260	235	228	222	218	213	208	
	n		0.5	1	1.5	2	2.5	3

Time from Surgery (months)



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

f X in e b

Perioperative Chemotherapy or Preoperative Chemoradiotherapy in Esophageal Cancer

Authors: Jens Hoepfner, M.D., Thomas Brunner, M.D., Claudia Schmoor, Ph.D., Peter Bronsert, M.D., Birte Kulemann, M.D., Rainer Claus, M.D., Stefan Utzolino, M.D., and Florian Lordick, M.D. [Author Info & Affiliations](#)

Published January 22, 2025 | N Engl J Med 2025;392:323-335 | DOI: 10.1056/NEJMoa2409408 | VOL. 392 NO. 4

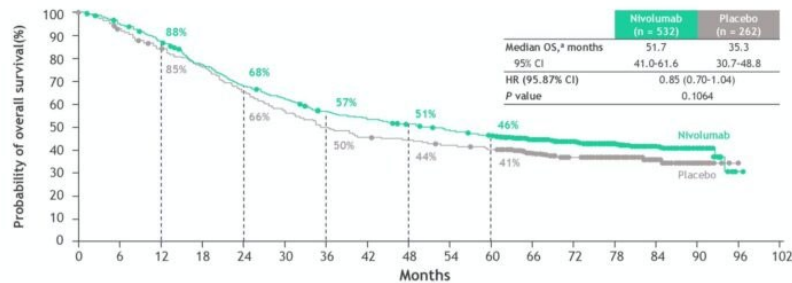
Copyright © 2025

Real-World-Evidenz zu RCTs

CHECKMATE 577

- Erstes Screening: n=75 bis 2023
- 1:1 Matching

Overall survival



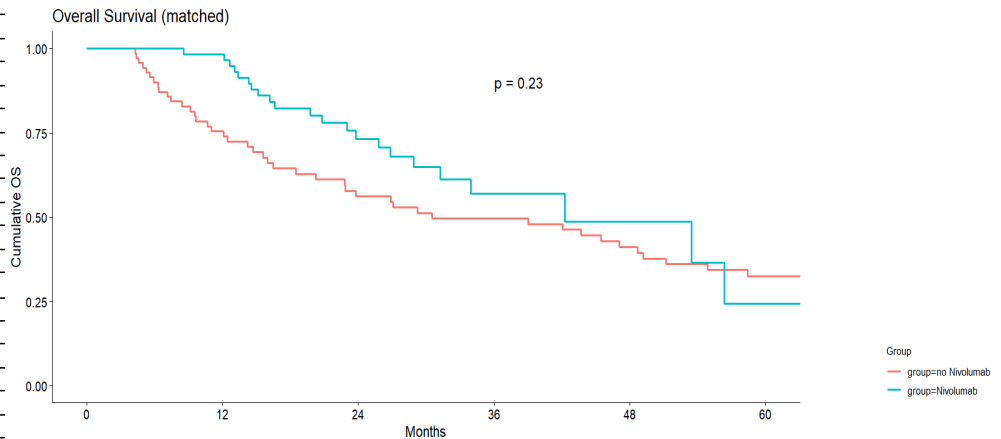
- Median OS was 16.4 months longer and the 5-year OS rate was higher with nivolumab vs placebo, suggesting clinically meaningful improvement in OS, although statistical significance was not met

¹Median (range) follow-up, 78.3 (60.1-96.6) months.

Characteristic	no Nivolumab N = 75	Nivolumab N = 75	p-value
Age			0.10
under 70	49 (65%)	59 (79%)	
70-79	24 (32%)	16 (21%)	
80+	2 (3%)	0 (0%)	
Sex			>0.9
m	58 (77%)	59 (79%)	
f	17 (23%)	16 (21%)	
UICC Stage			>0.9
II	21 (28%)	20 (27%)	
III	54 (72%)	55 (73%)	
pT			>0.9
pT0	10 (13%)	10 (13%)	
pT1	19 (25%)	19 (25%)	
pT2	22 (29%)	22 (29%)	
pT3	23 (31%)	23 (31%)	
pT4	1 (1%)	1 (1%)	
pN			>0.9
pN0	65 (87%)	65 (87%)	
pN1	8 (11%)	8 (11%)	
pN2	2 (3%)	2 (3%)	
pN3	0 (0%)	0 (0%)	
Location			0.6
esophagus	66 (88%)	63 (84%)	
kardia	9 (12%)	12 (16%)	
detailed Location			0.4
upper 3rd	2 (3%)	3 (4%)	
middle 3rd	27 (36%)	19 (25%)	
lower 3rd	33 (44%)	36 (48%)	
esophagus multiple	1 (1%)	4 (5%)	
esophagus nos	3 (4%)	1 (1%)	
kardia	9 (12%)	12 (16%)	

¹n (%)

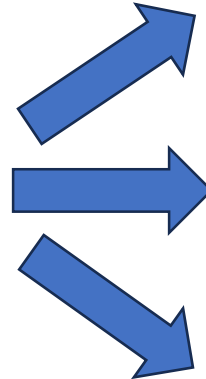
² Pearson's Chi-squared test



Group
— group=no Nivolumab
— group=Nivolumab

Drei klinisch relevante Fragen

- Patienten >80 Jahre
- Definitive Radiochemotherapie im Plattenepithelkarzinom
- Real-World-Evidenz zu RCTs



Antworten

- Überleben schlechter
 - Mortalität höher
 - pCR geringer
 - Multimodale Therapie?
- Multimodale Therapie überlegen in Stadium II/III nach Matching
 - Alter
 - Geschlecht
 - UICC
 - detaillierte Lokalisation
 - ECOG
- ESOPEC ✓
- CHECKMATE 577 (✓)

Herzlichen Dank an die Datenliefernden – Ösophagus und Magen



Bremen
Bremer Krebsregister



Hamburg
Hamburgisches Krebsregister



Niedersachsen
Klinisches Krebsregister
Niedersachsen



Nordrhein-Westfalen
Landeskrebsregister NRW



Hessen
Hessisches Krebsregister



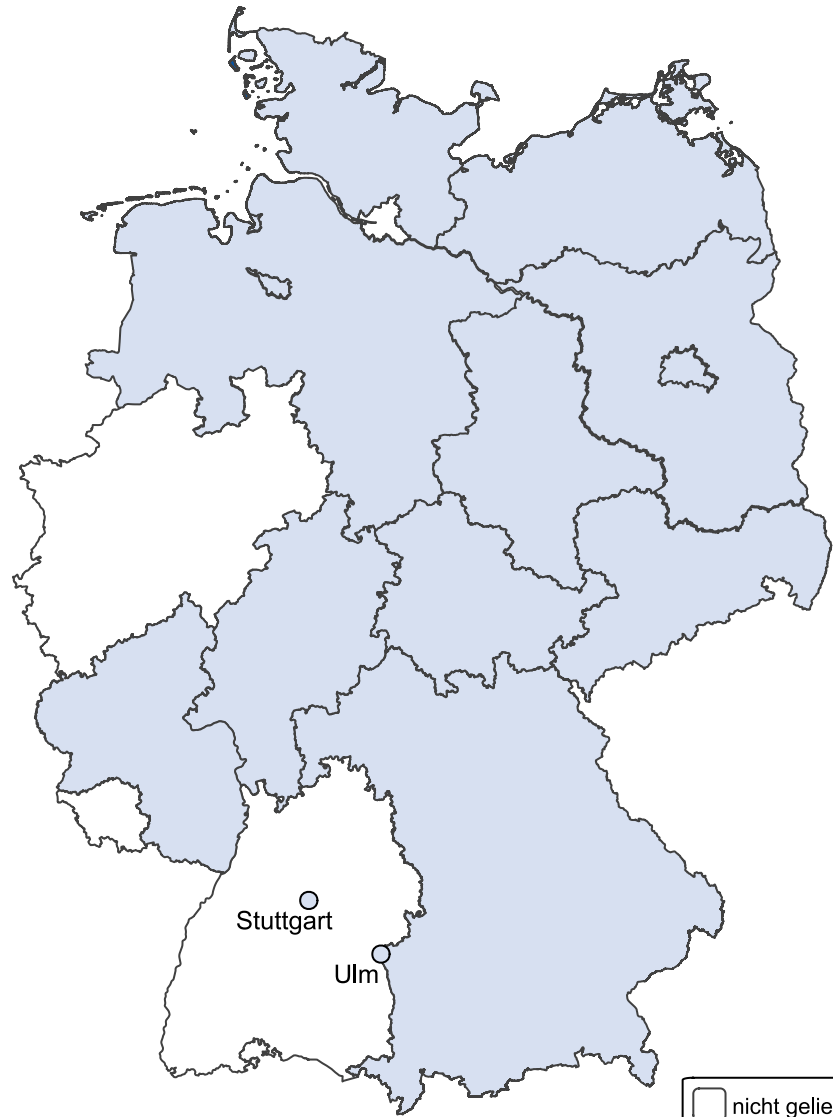
Rheinland-Pfalz
Krebsregister Rheinland-Pfalz



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 Ösophagus- und Magenkarzinom

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. Thaer Abdalla, Prof. Dr. Ulrich Wellner

Klinik für Chirurgie, UKSH Campus Lübeck

Johanna Anderson, Elena Knochenhauer, Lennart Ruhser, Dr. Justus Baecker, Prof. Dr.

Richard Hummel

Klinik für Allgemeine Chirurgie, Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Universitätsmedizin Greifswald

Anna Krauß, Prof. Dr. Wolfgang Hoffmann

Klinisches Krebsregister Mecklenburg-Vorpommern, Abt. Versorgungsepidemiologie und Community

Health, Institut für Community Medicine, Universitätsmedizin Greifswald

Herzlichen Dank

an die



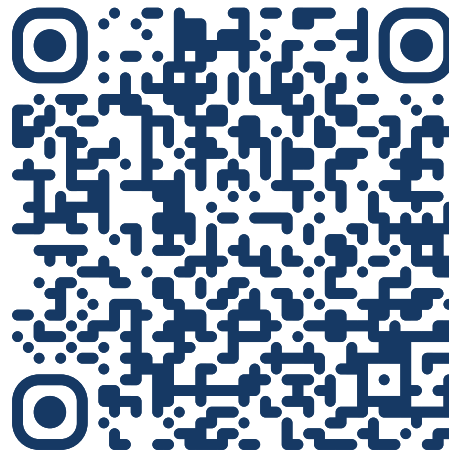
Veranstungshinweise

20 Jahre Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenzen der ADT

- vom 01. – 02.12.2026
- Digitale Veranstaltung

Entitätsspezifische Bildungsveranstaltung in der Tumordokumentation der ADT

- Ösophagus/Magen am 17.06.2026
- 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

030 326 787 26

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