ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren

Pankreaskarzinom: Adjuvante / Neoadjuvante Therapie

Prof. Dr. med. Ulrich Wellner
Klinik für Chirurgie, UKSH Campus Lübeck

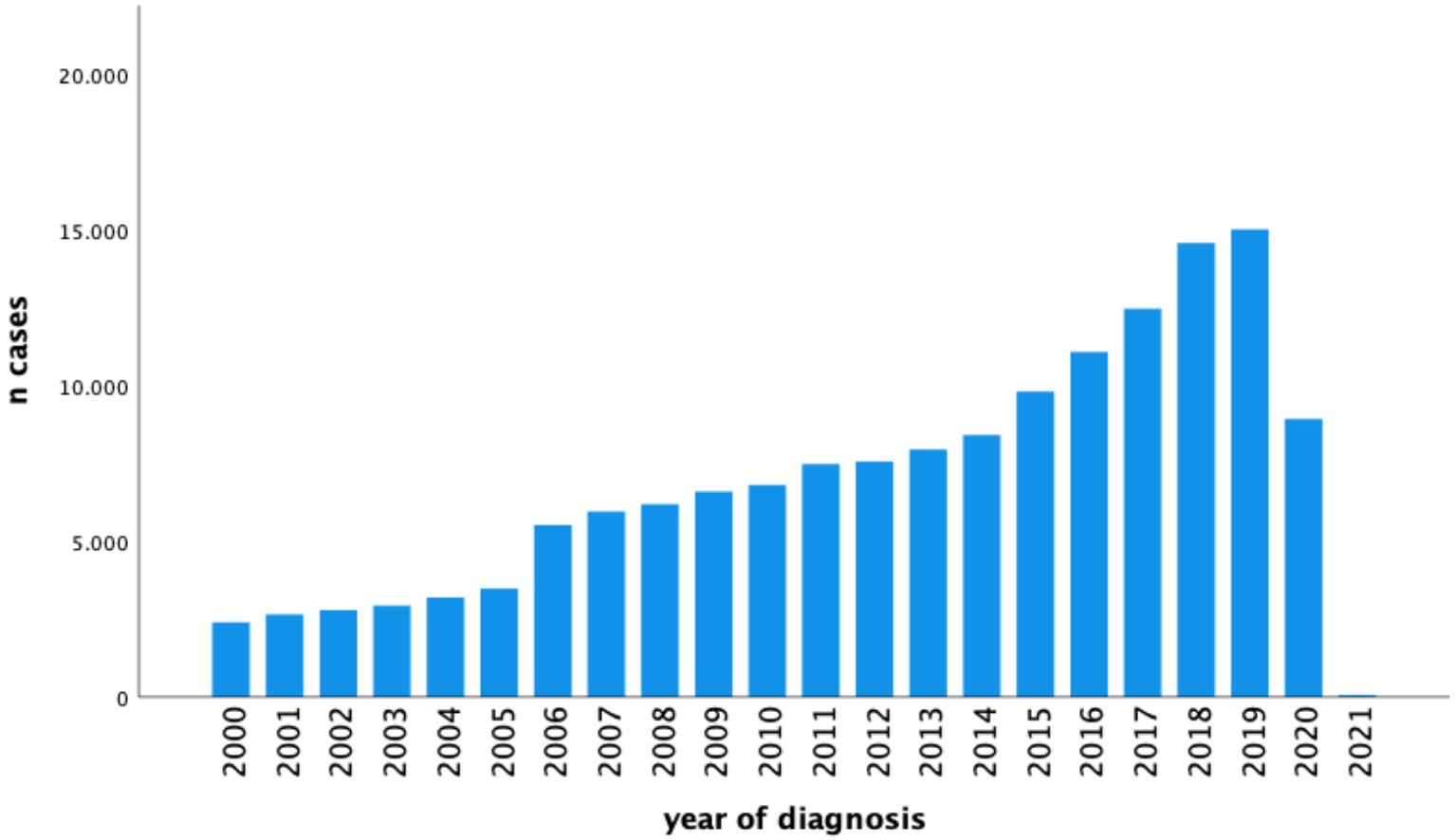
Next generation clinical evidence – klinische Evidenz aus versorgungsnahen Daten der Krebsregister

9. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz 2022

UKSH

Zeitraum und Fallzahlen: periampulläre Tumore

ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



Pankreas, Gallengang, Ampulle

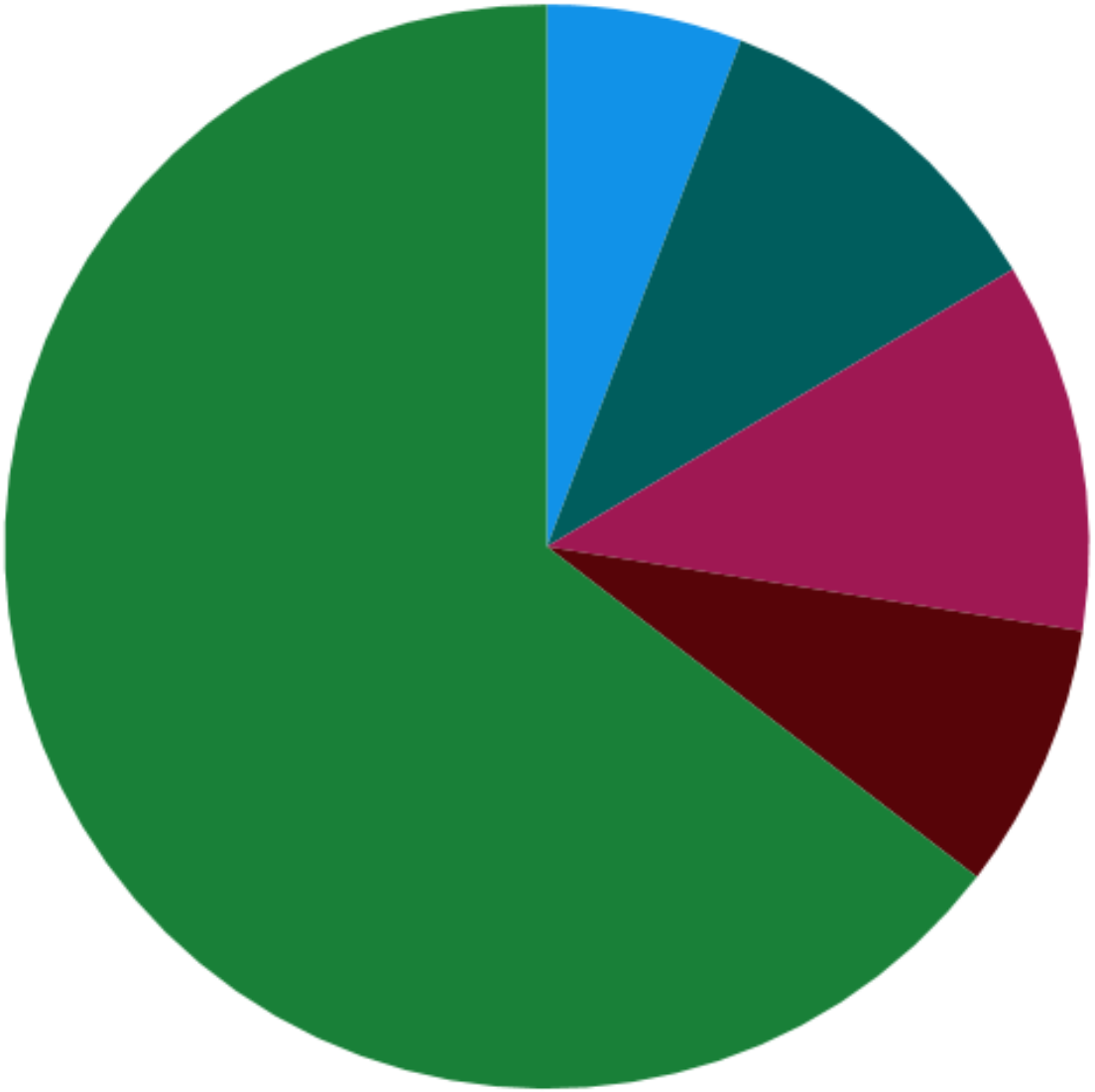
Zeitraum 2000-2021

Fallzahl insgesamt:
151,948 Patienten

UKSH

Überblick – Entitäten

ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



Entities of periampullary carcinomas

- Amullary carcinoma
- Distal bile duct cancer
- Gall bladder cancer
- Duodenal adenocarcinoma
- Intrahepatic bile duct cancer
- Pancreatic ductal adenocarcinoma

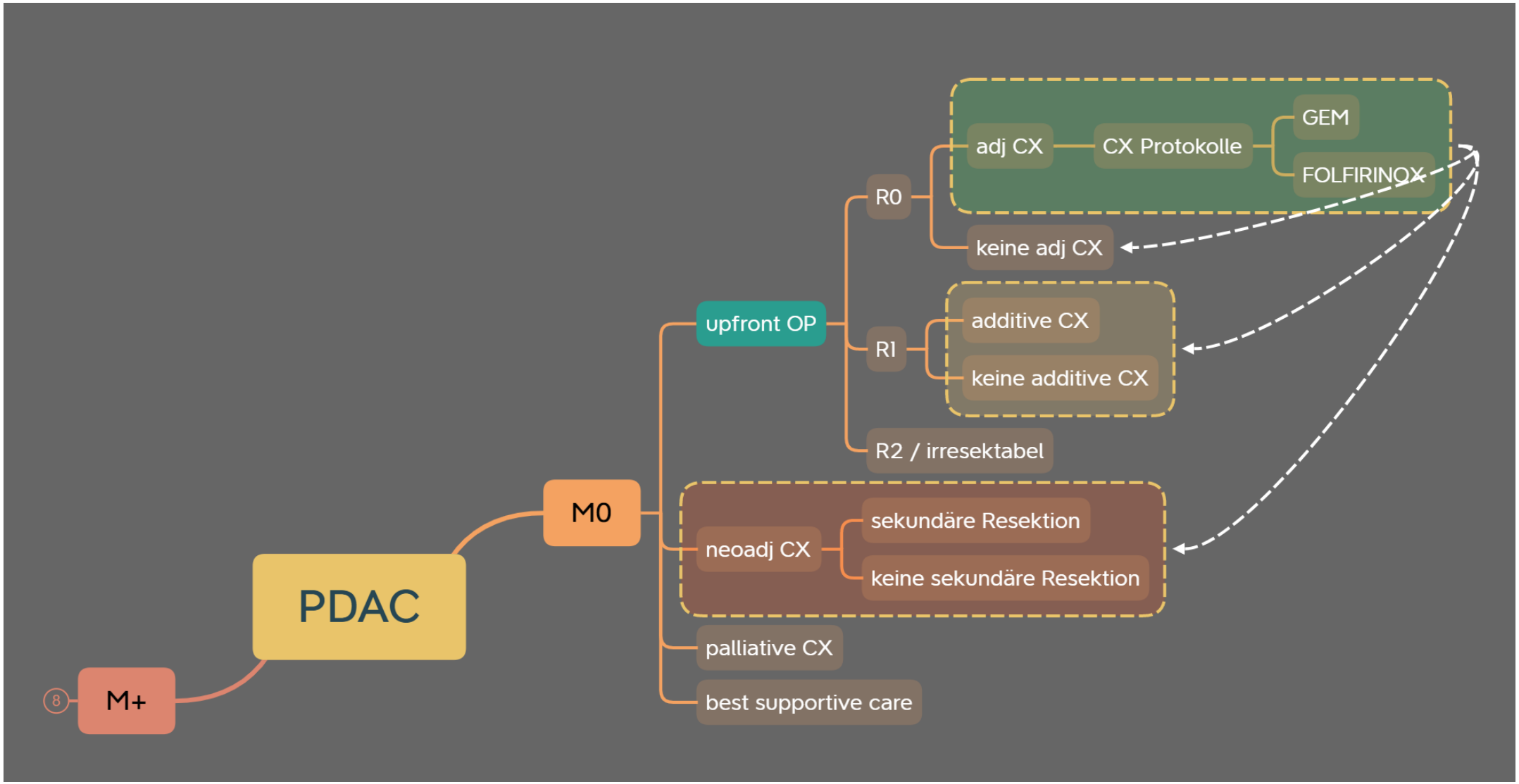
Fallzahlen

Ampulla Vateri:	7 k
Distaler Gallengang:	16 k
Gallenblase:	13 k
Intrahepatische Gallengänge:	10 k
Pankreas:	100 k
Andere seltene Entitäten:	1 k

UKSH

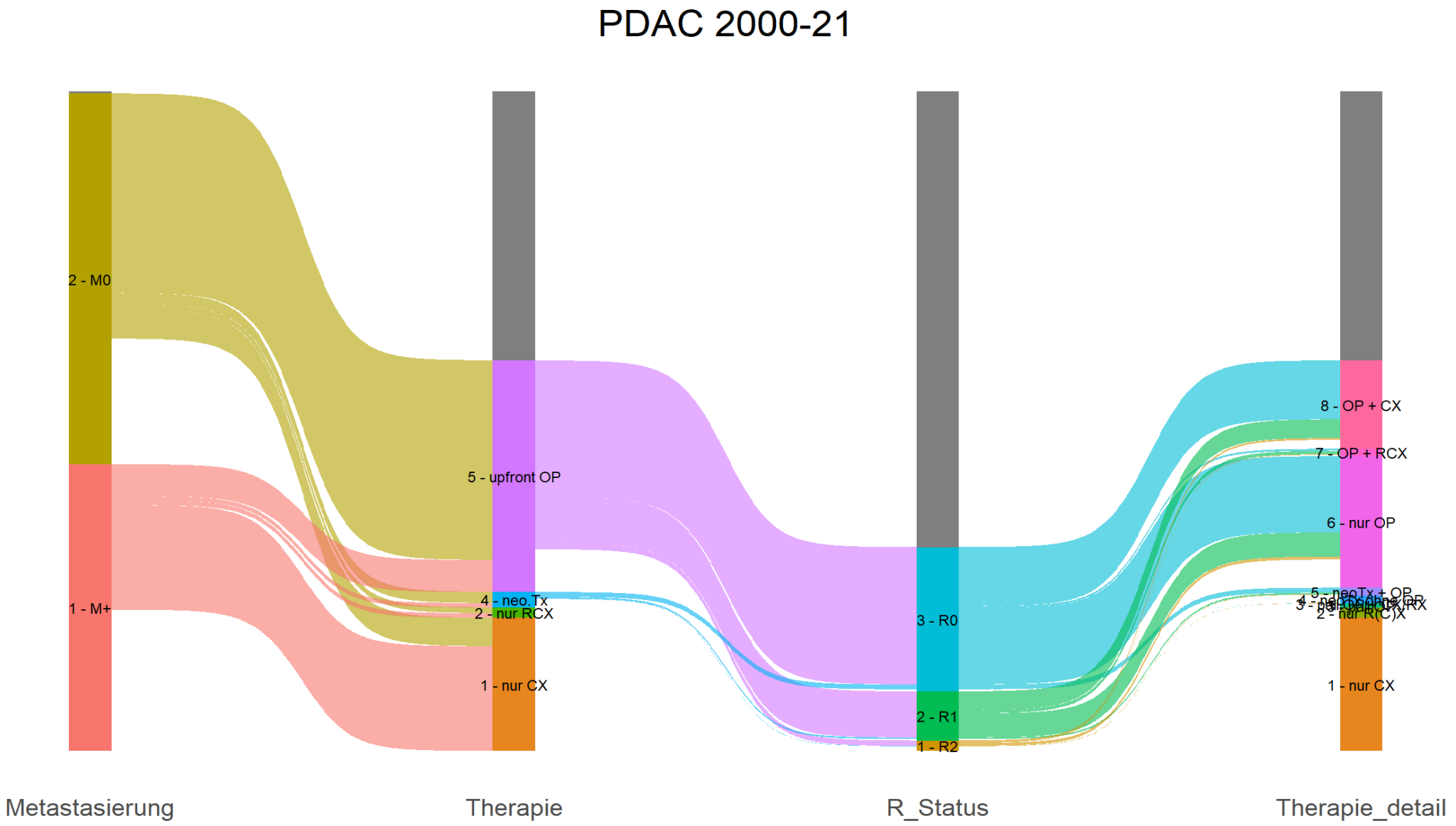
Pankreaskarzinom : Therapieschemata

ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



PankreasCA : Therapieschemata

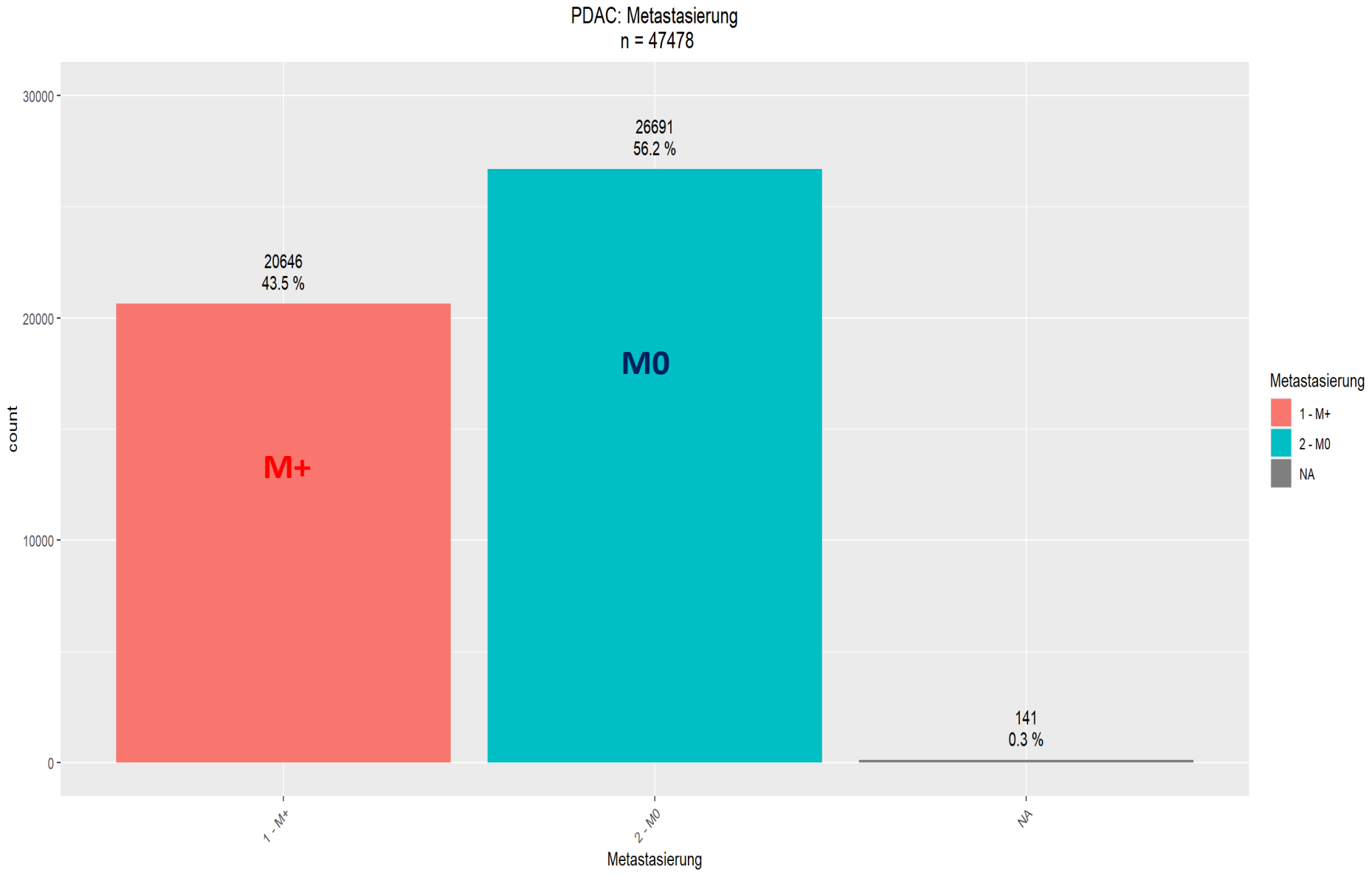
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC: primäre Metastasierung

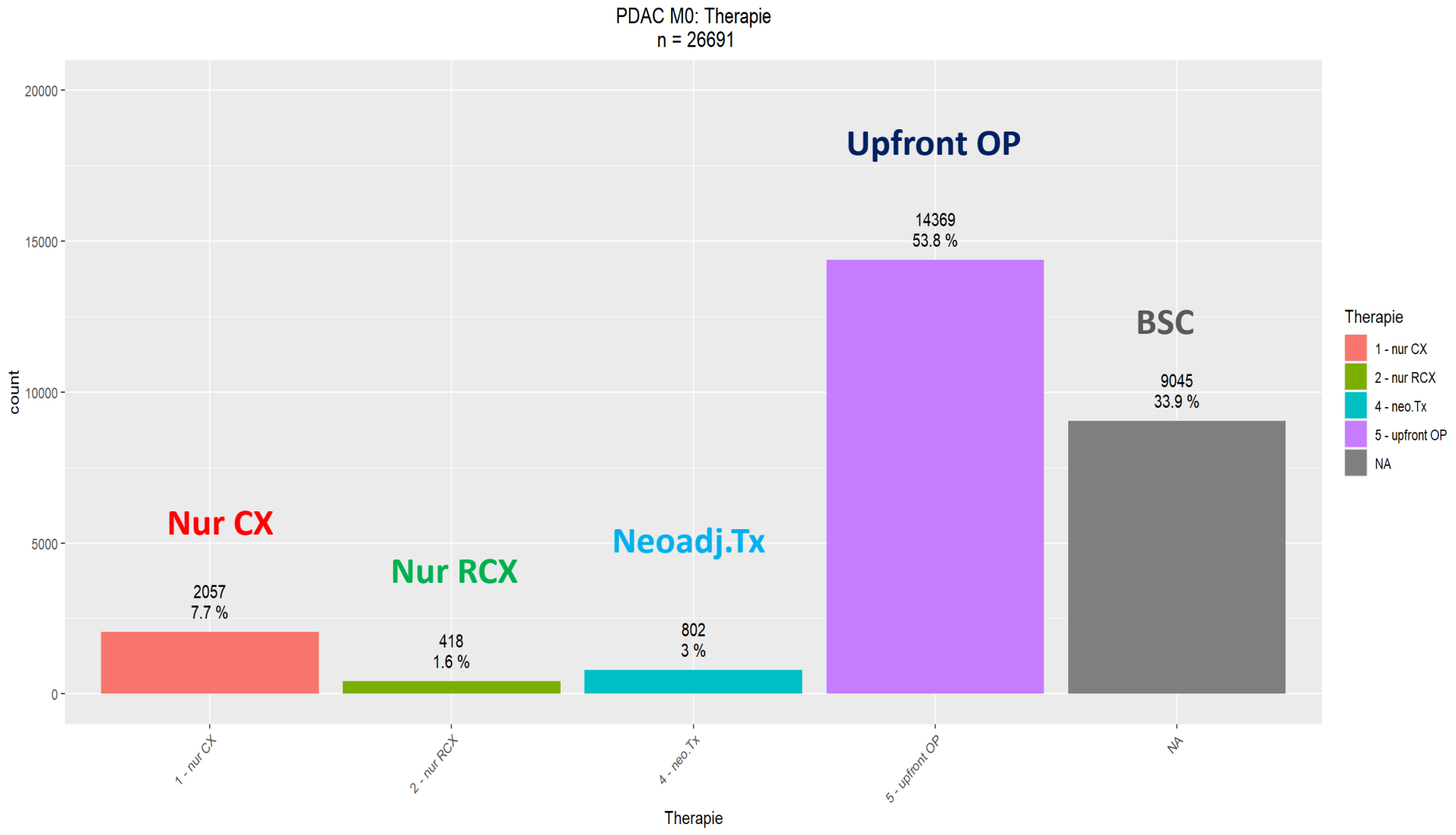
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0: Therapie

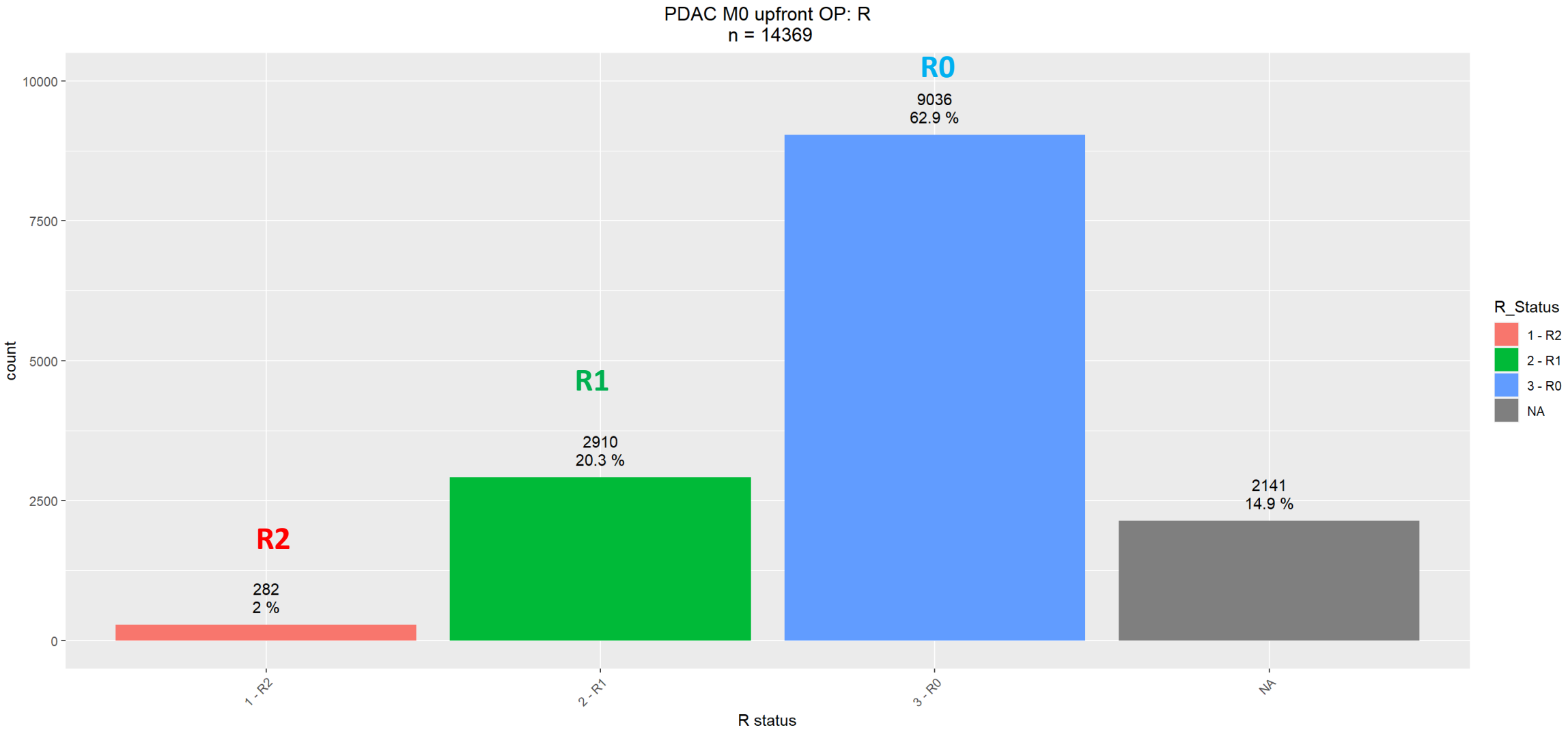
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront OP: R-Status

ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren

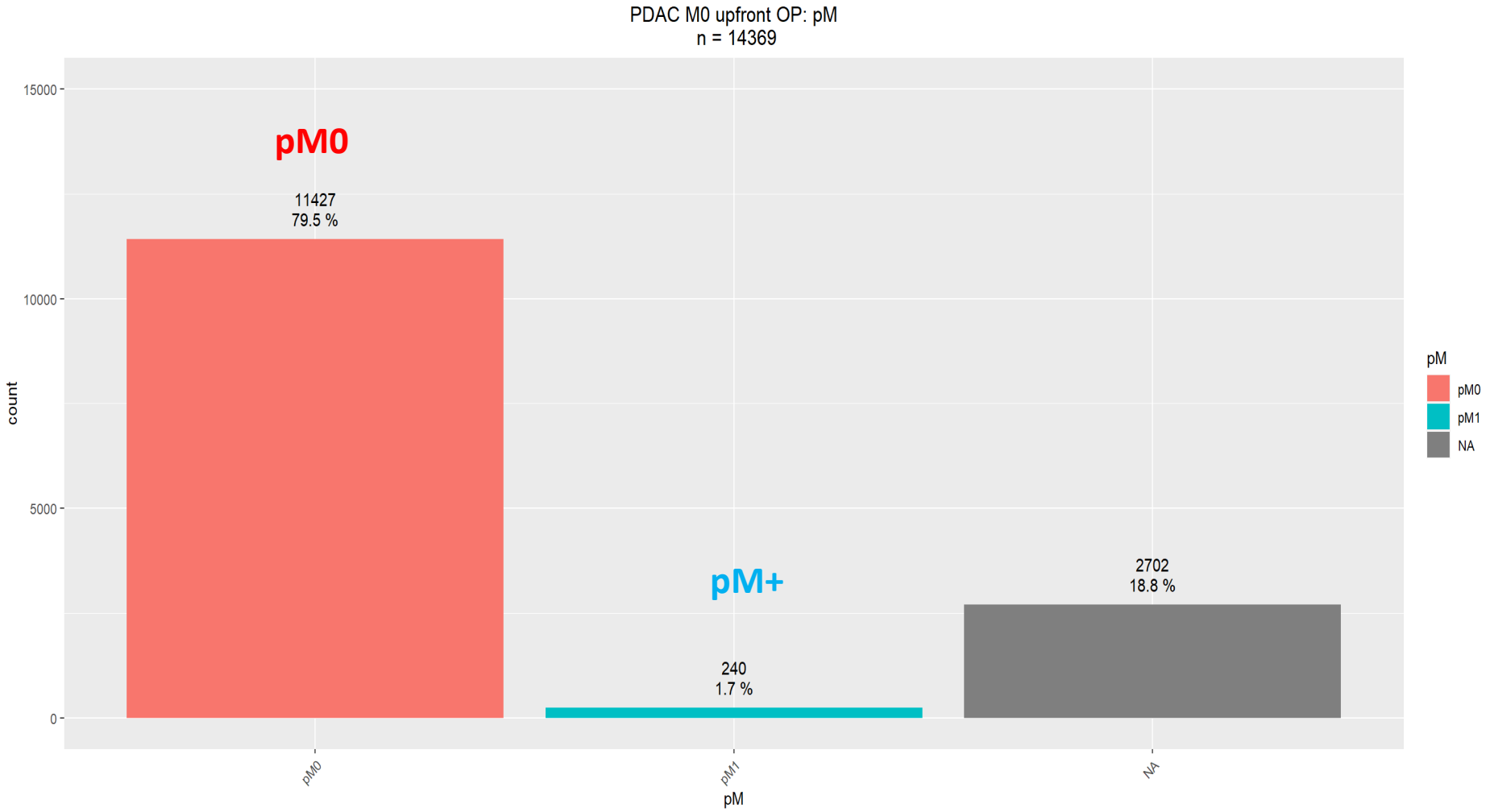


UKSH

PDAC cM0 Resektion: pM

ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren

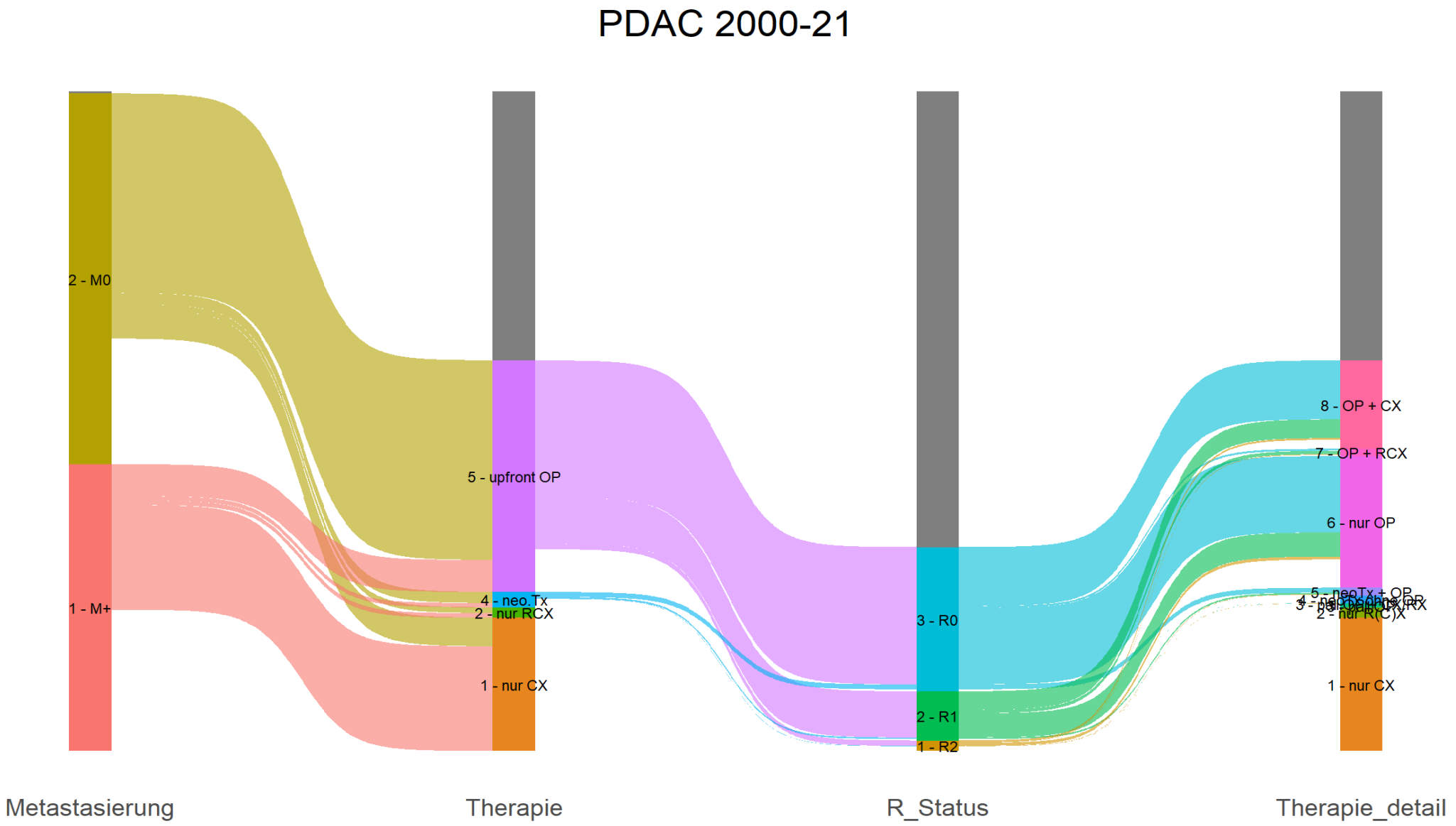
txt



UKSH

PankreasCA : Therapieschemata

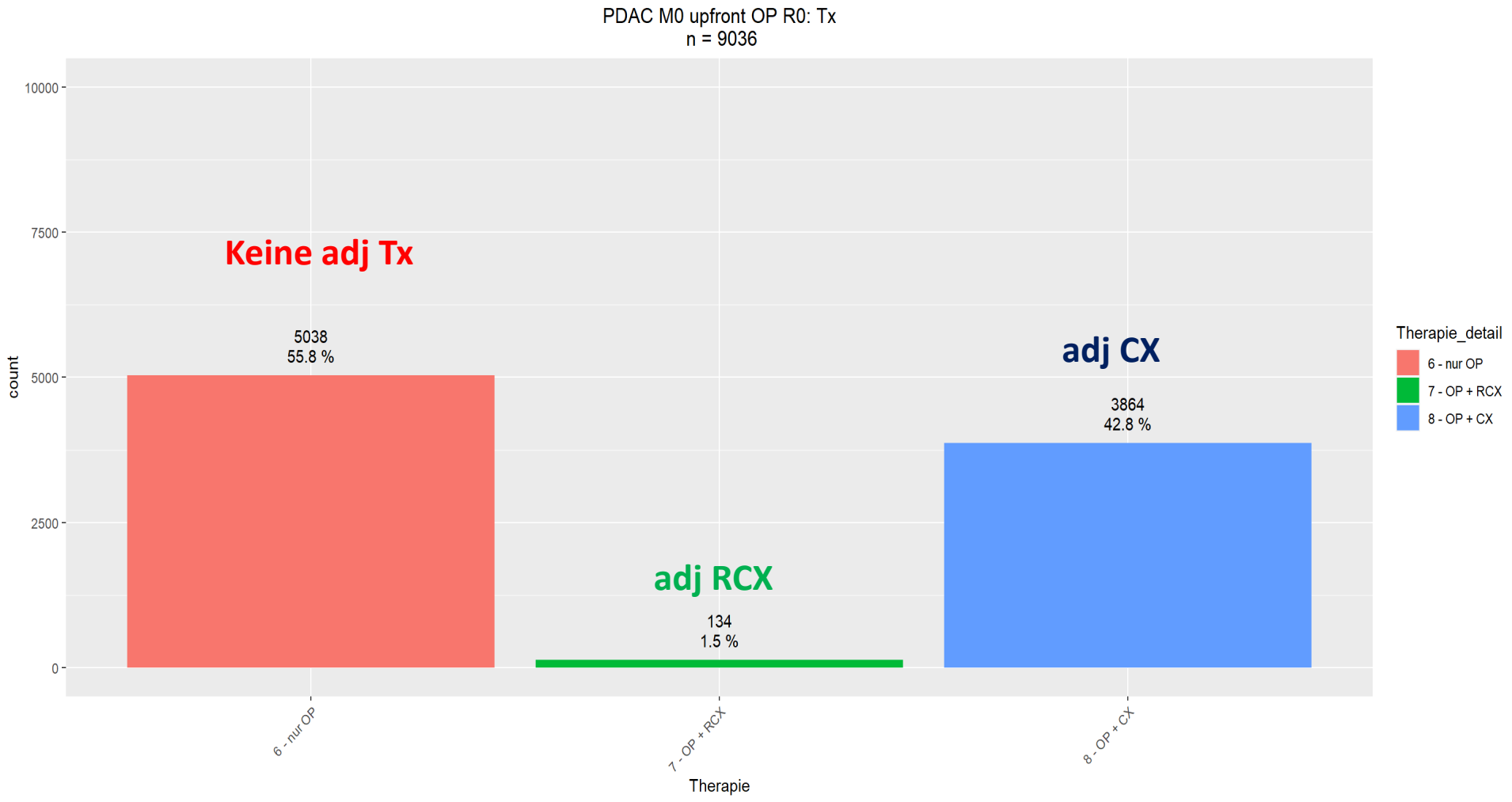
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront R0: adj. Therapie

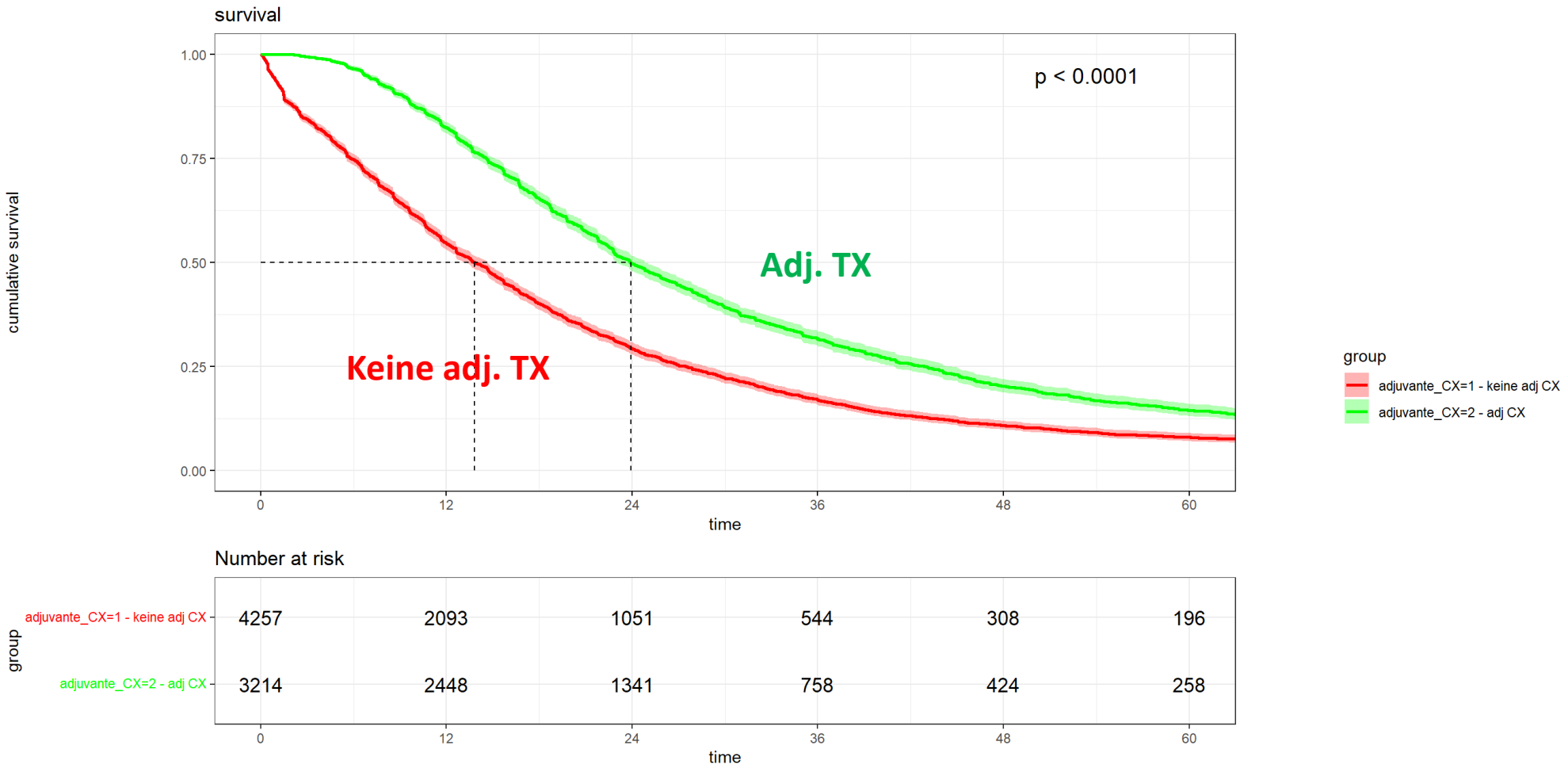
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

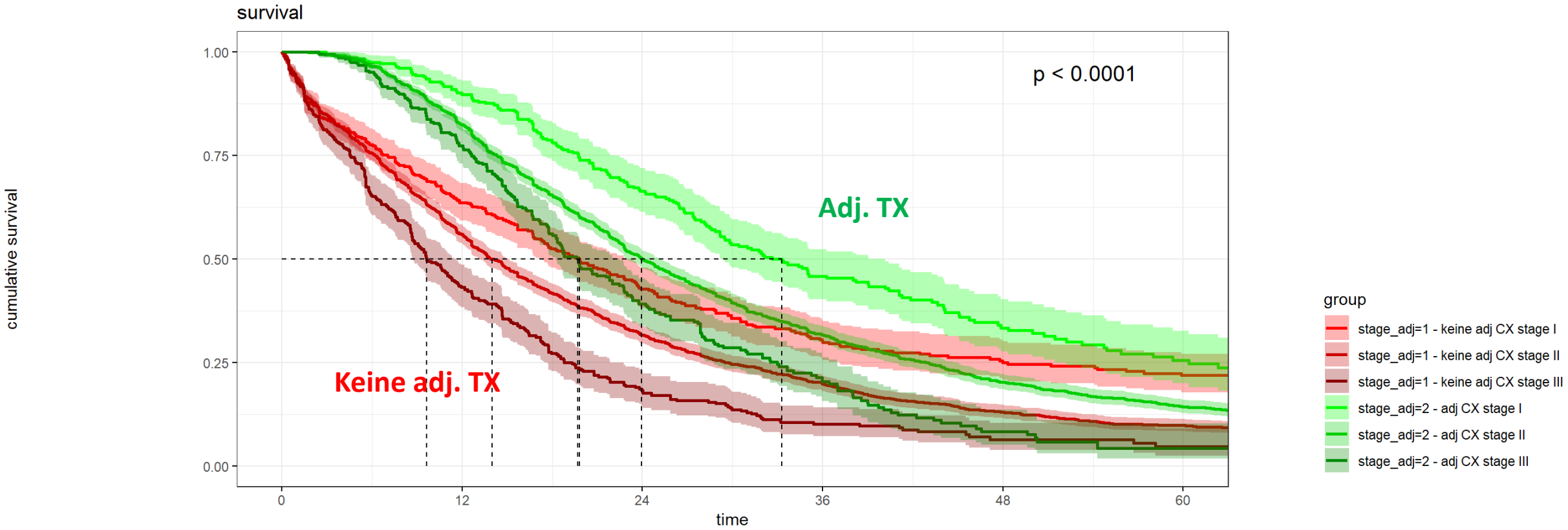
PDAC M0 upfront R0: adjuvante Therapie

ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront R0: adjuvante Therapie



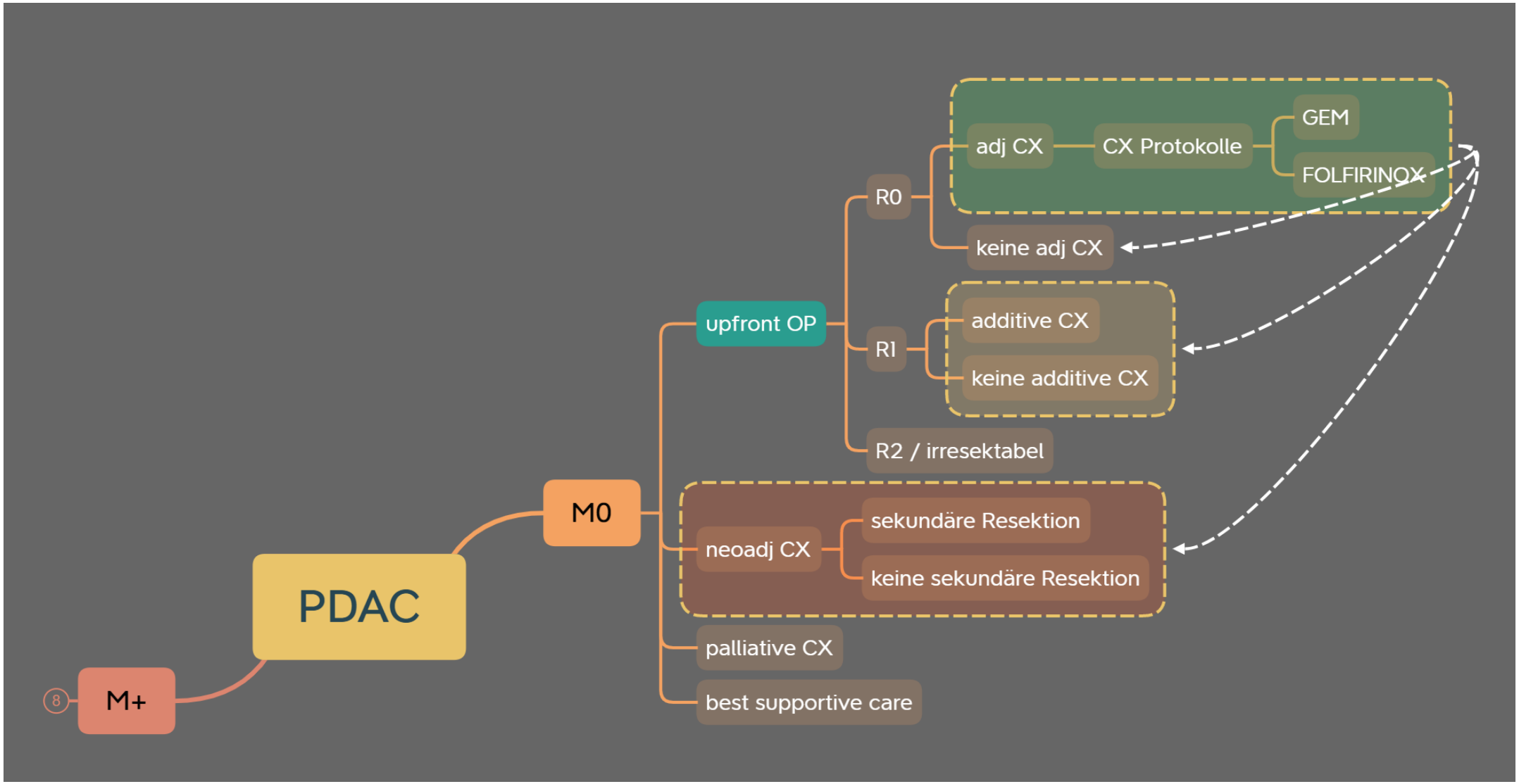
Number at risk

group	0	12	24	36	48	60
stage_adj=1 - keine adj CX stage I	511	261	155	89	62	49
stage_adj=1 - keine adj CX stage II	2040	1053	565	327	198	127
stage_adj=1 - keine adj CX stage III	416	149	57	27	9	6
stage_adj=2 - adj CX stage I	381	290	180	96	51	32
stage_adj=2 - adj CX stage II	2257	1764	1000	591	344	211
stage_adj=2 - adj CX stage III	358	242	94	37	11	3

time

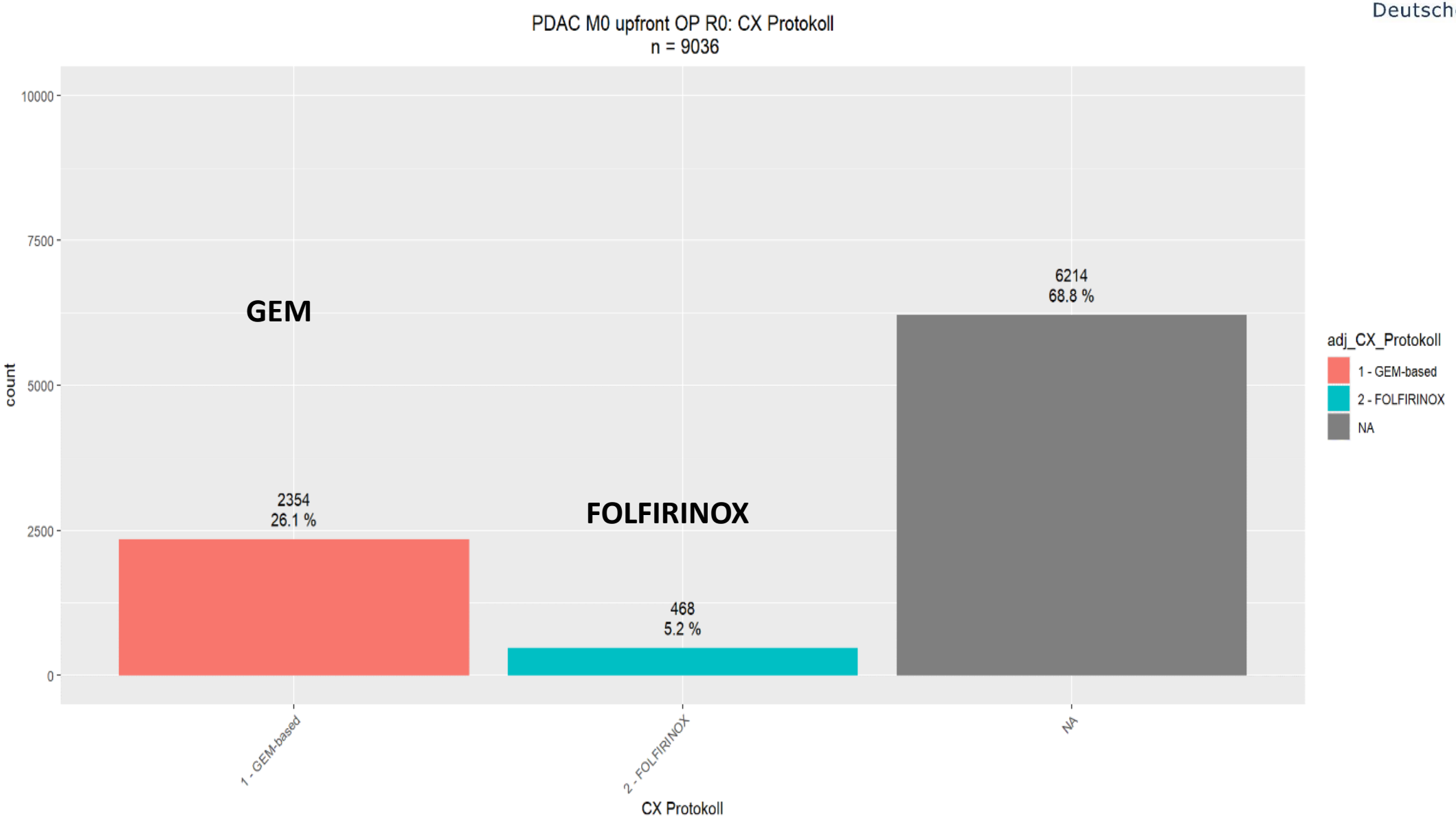
Pankreaskarzinom : Therapieschemata

ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



PDAC M0 upfront R0: adj. Protokolle

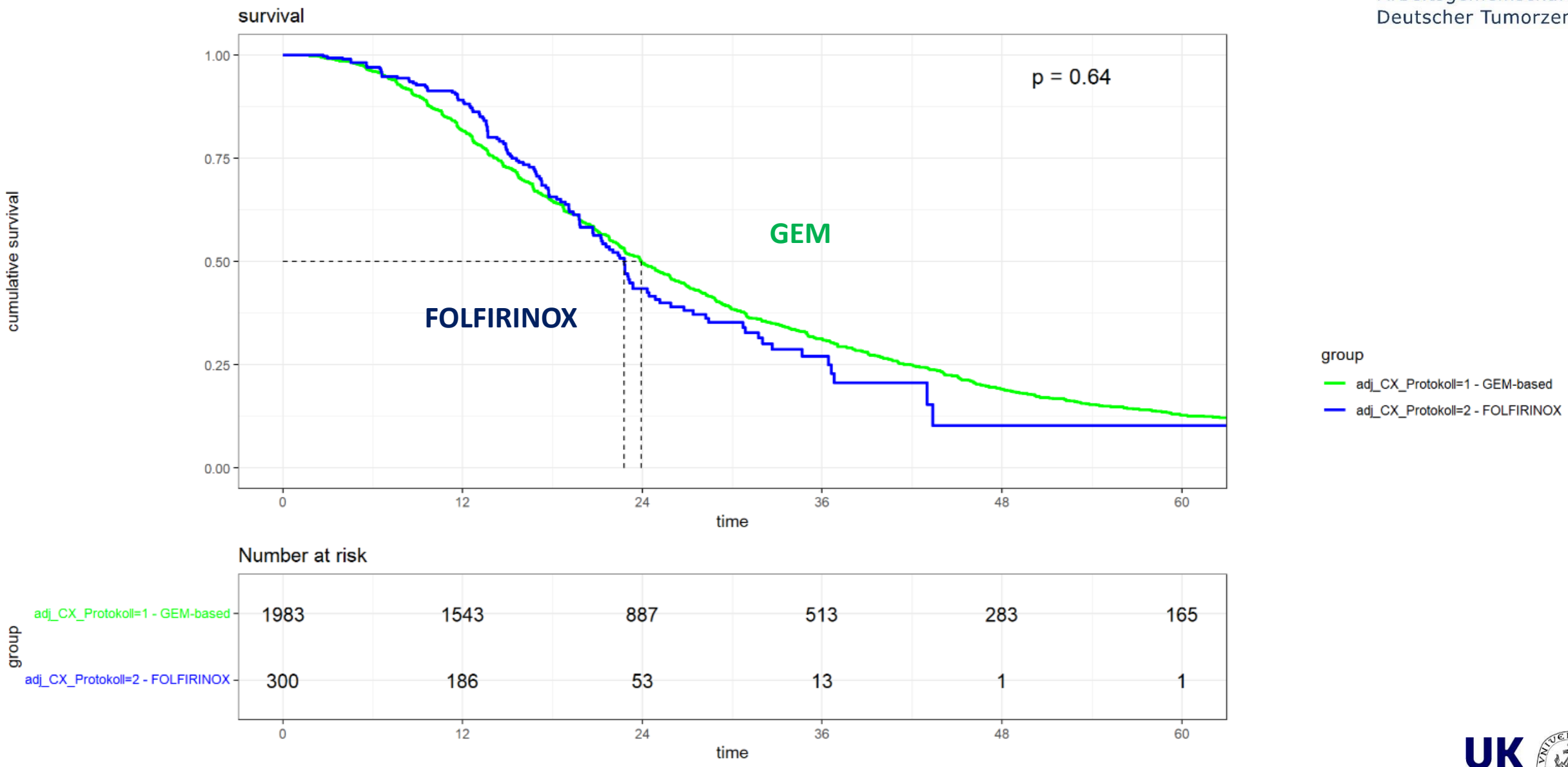
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront R0: adj. Therapie

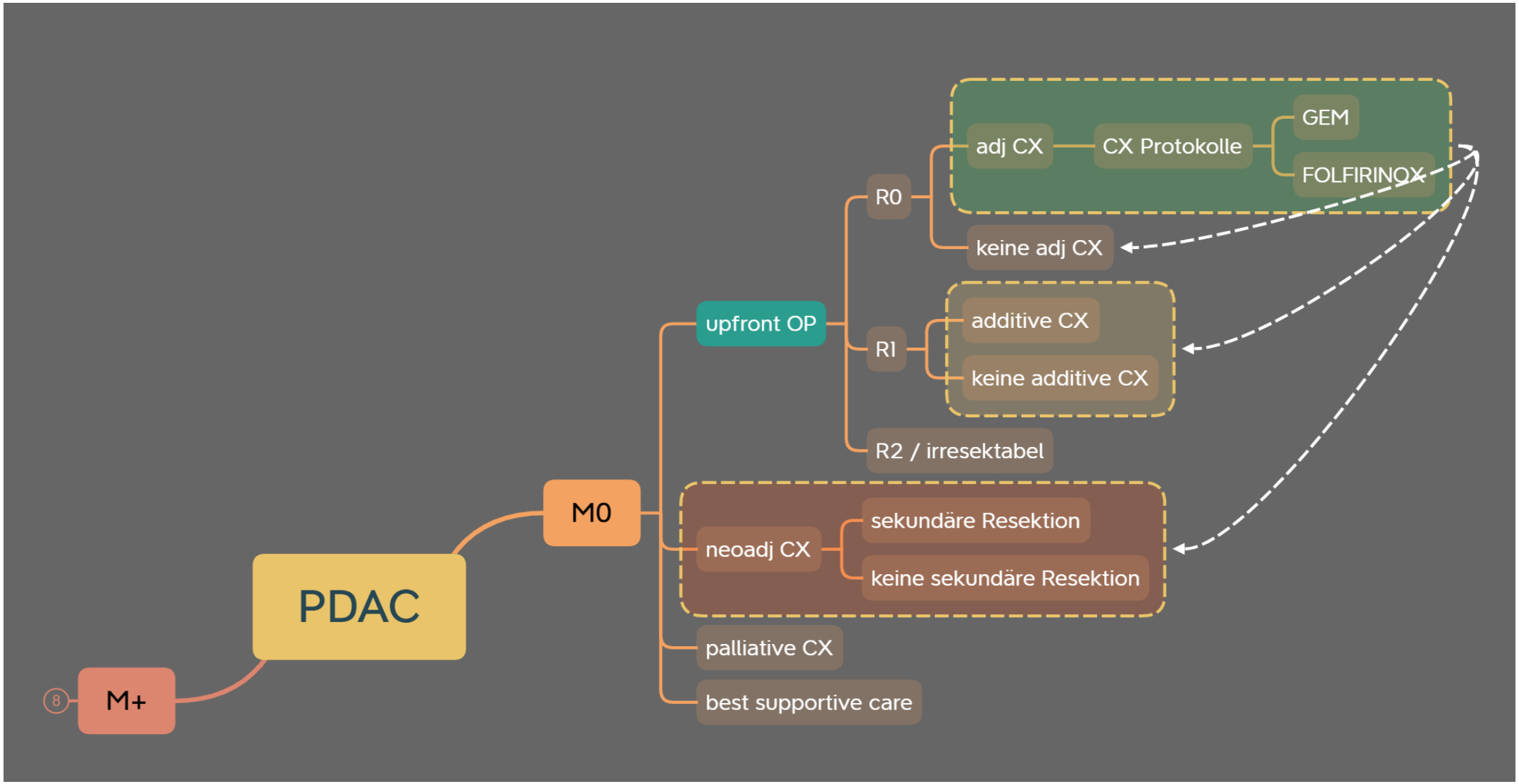
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UK SH

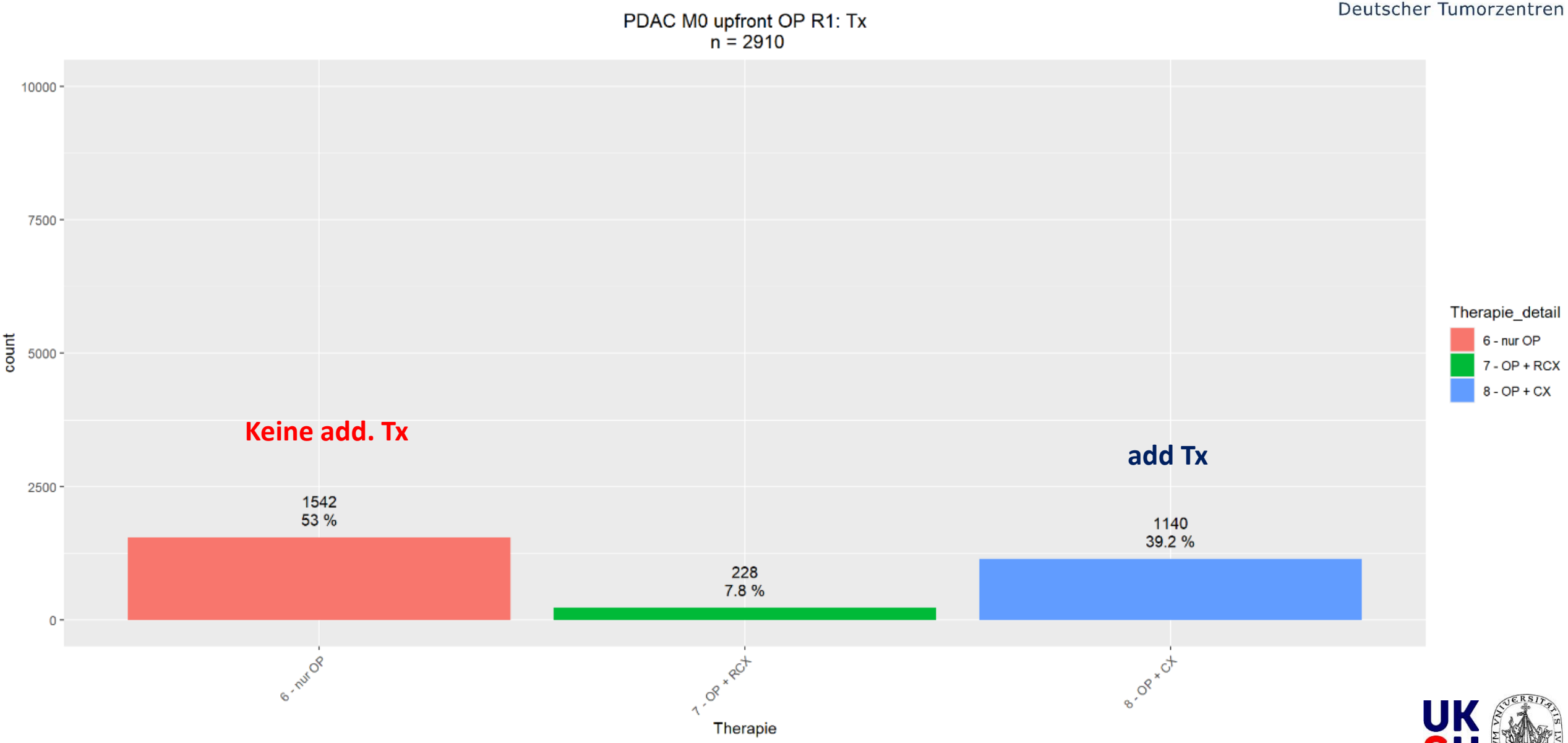
Pankreaskarzinom : Therapieschemata

ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



PDAC M0 upfront R1: additive Therapie

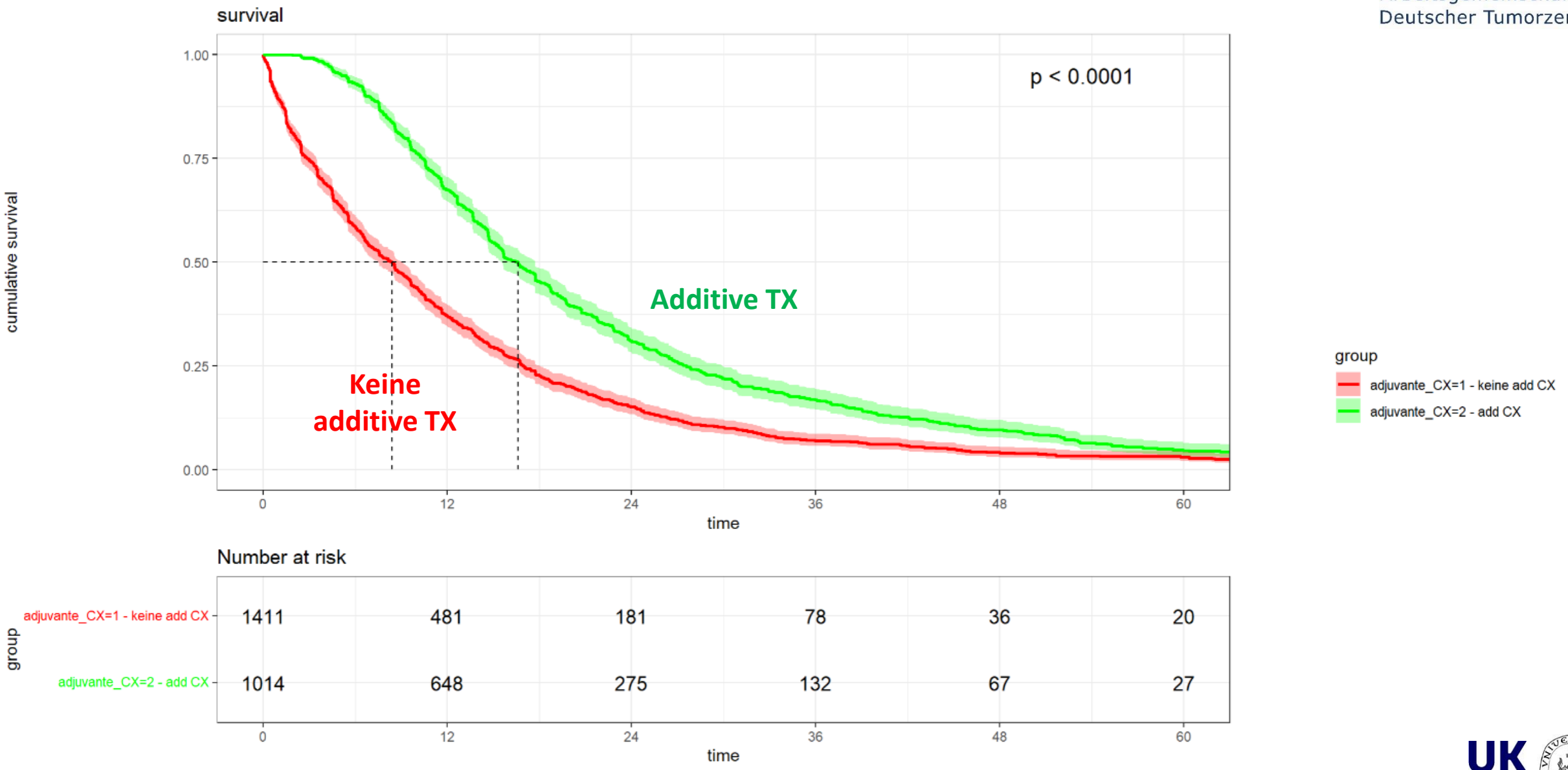
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront R1: additive Therapie

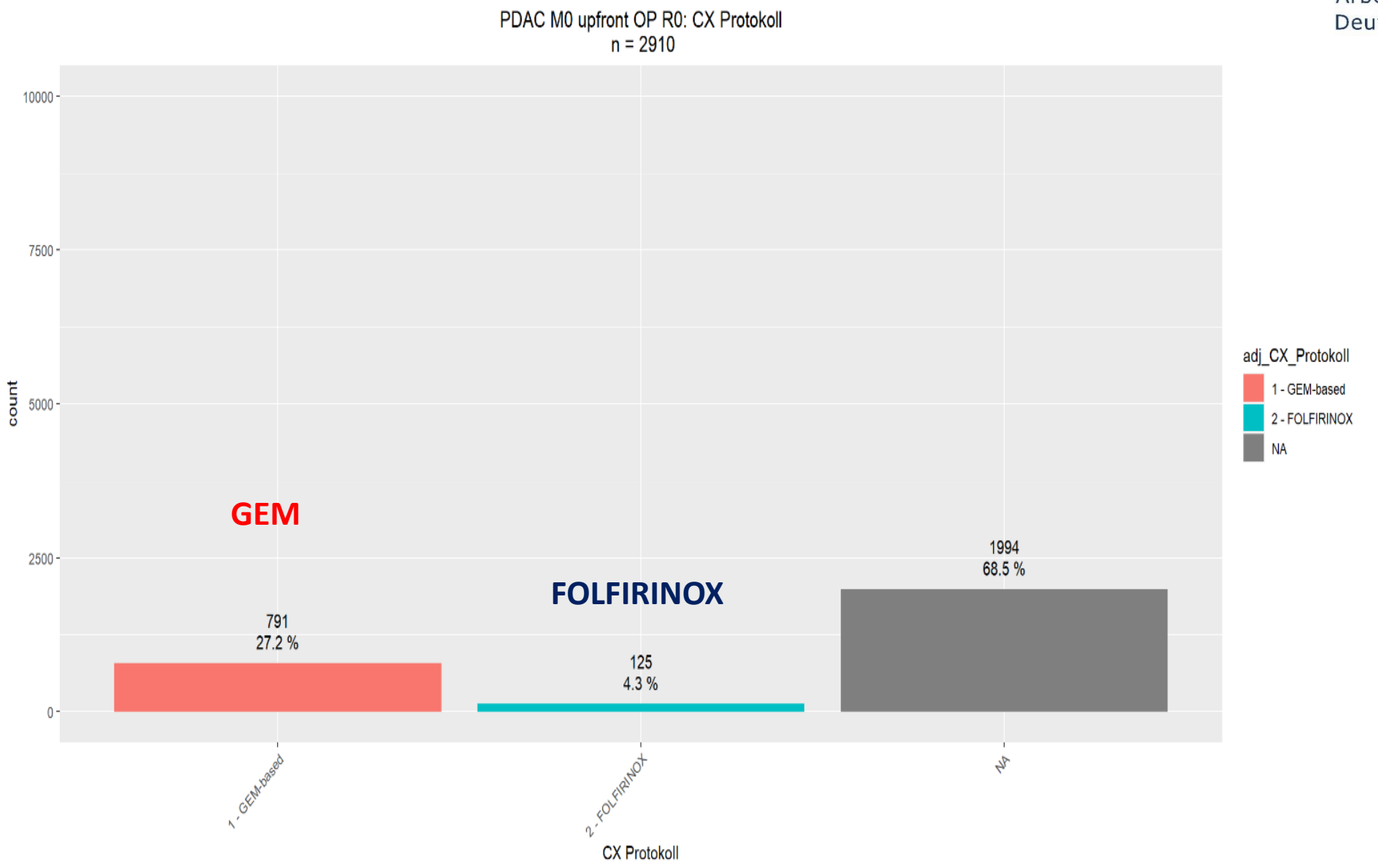
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront R1: additive Therapie

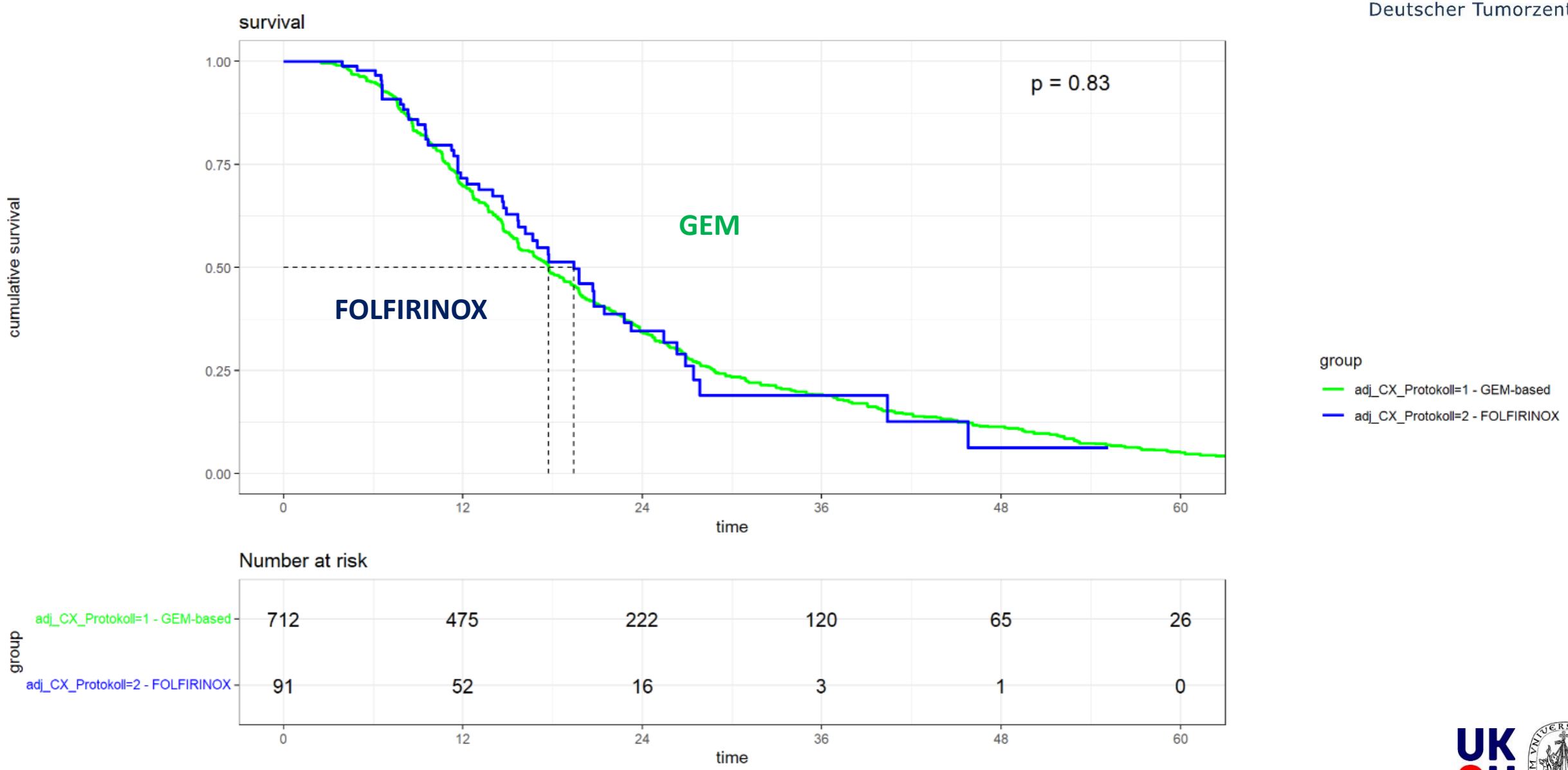
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront R1: additive Therapie

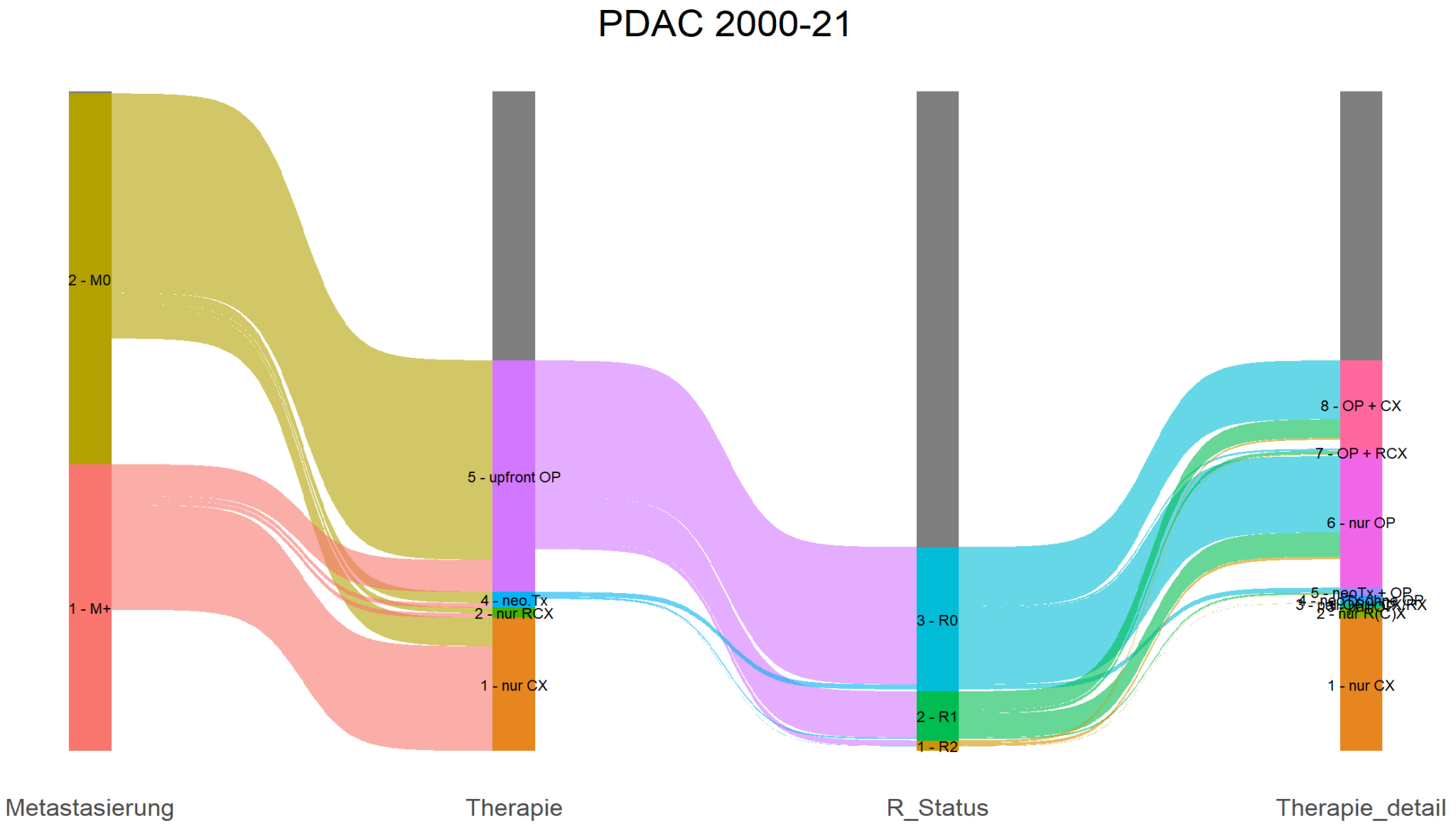
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PankreasCA : Therapieschemata

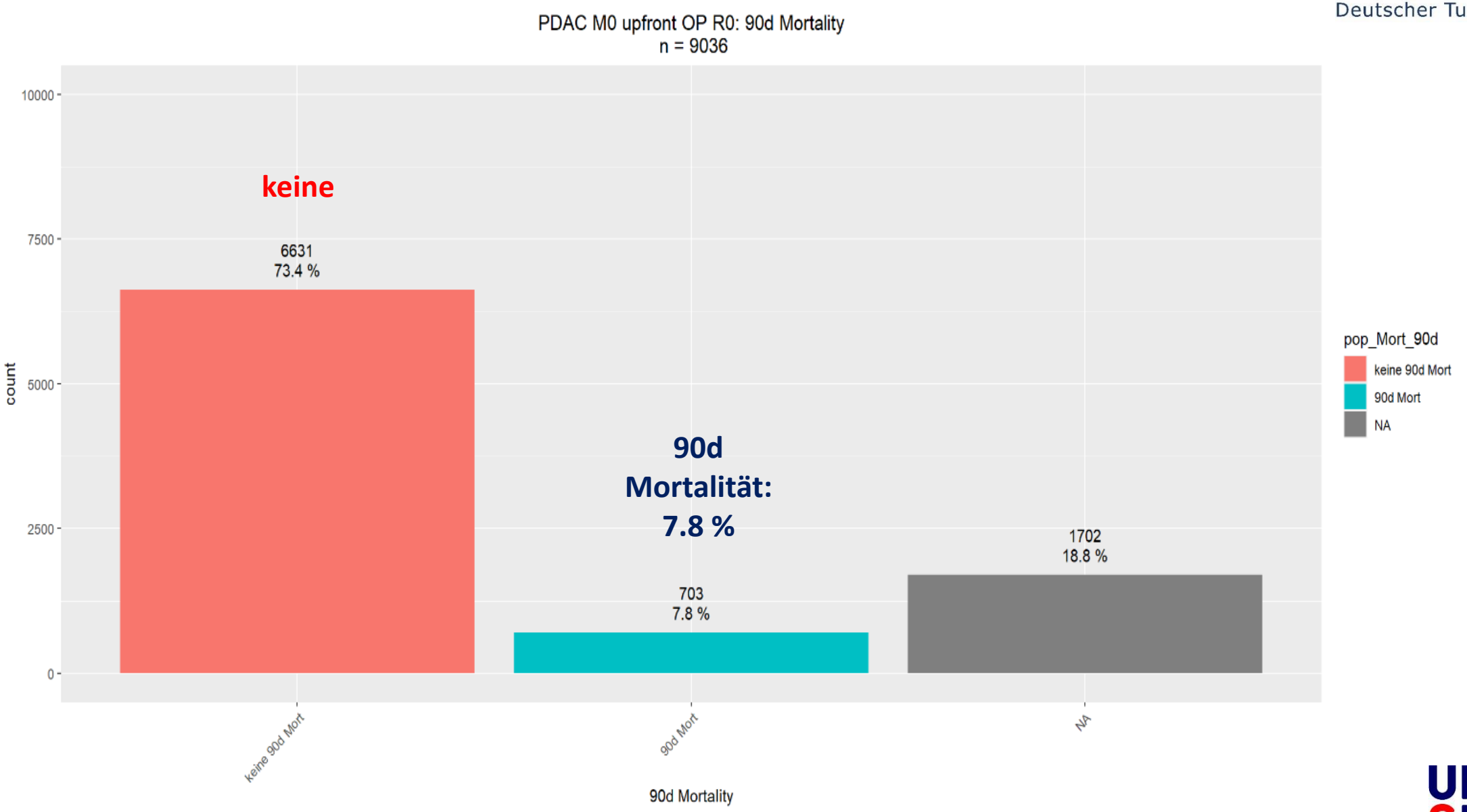
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront OP R0: 90d Mortalität

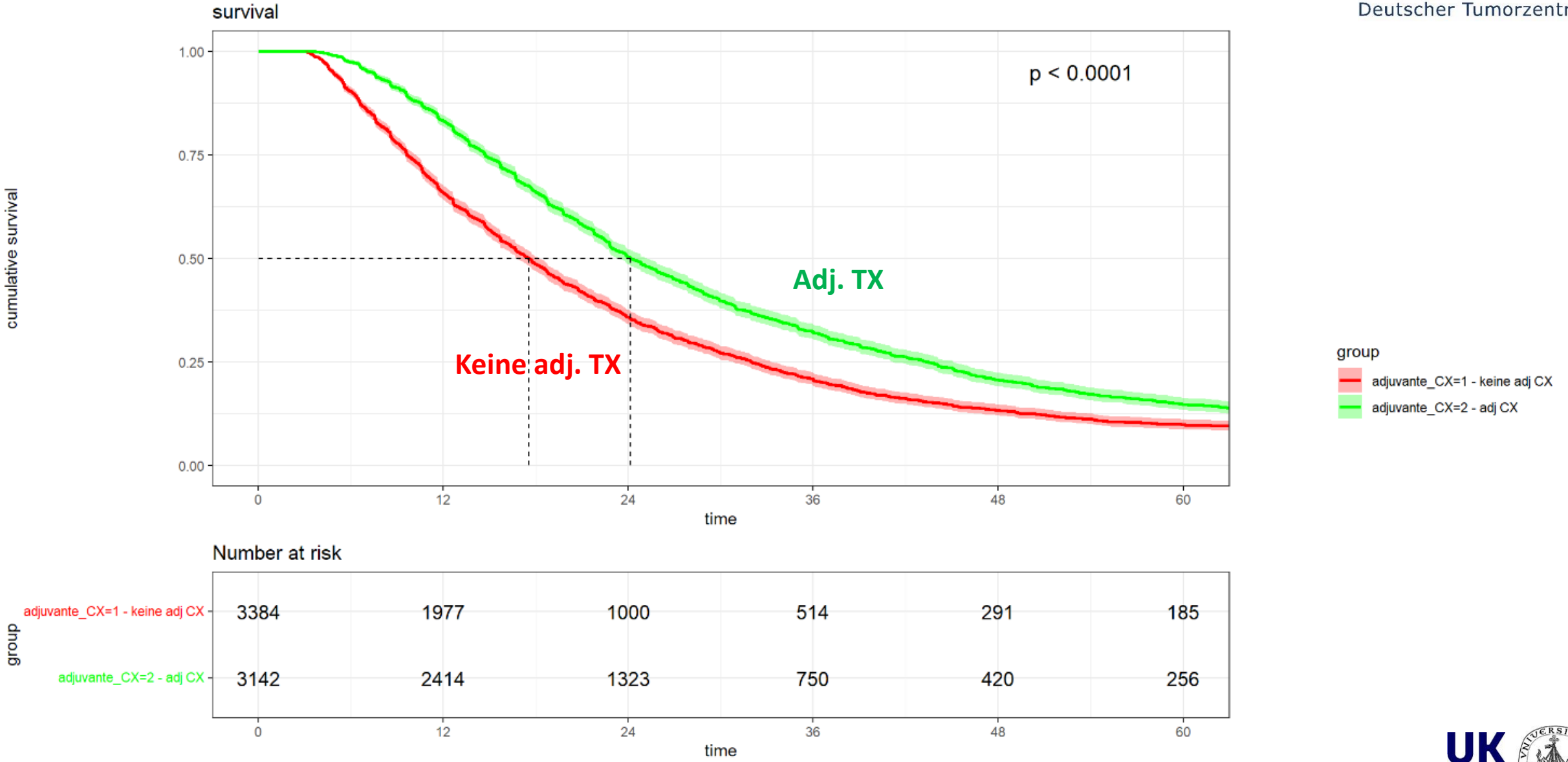
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0 upfront OP R0: Tx ohne 90d Mortalität

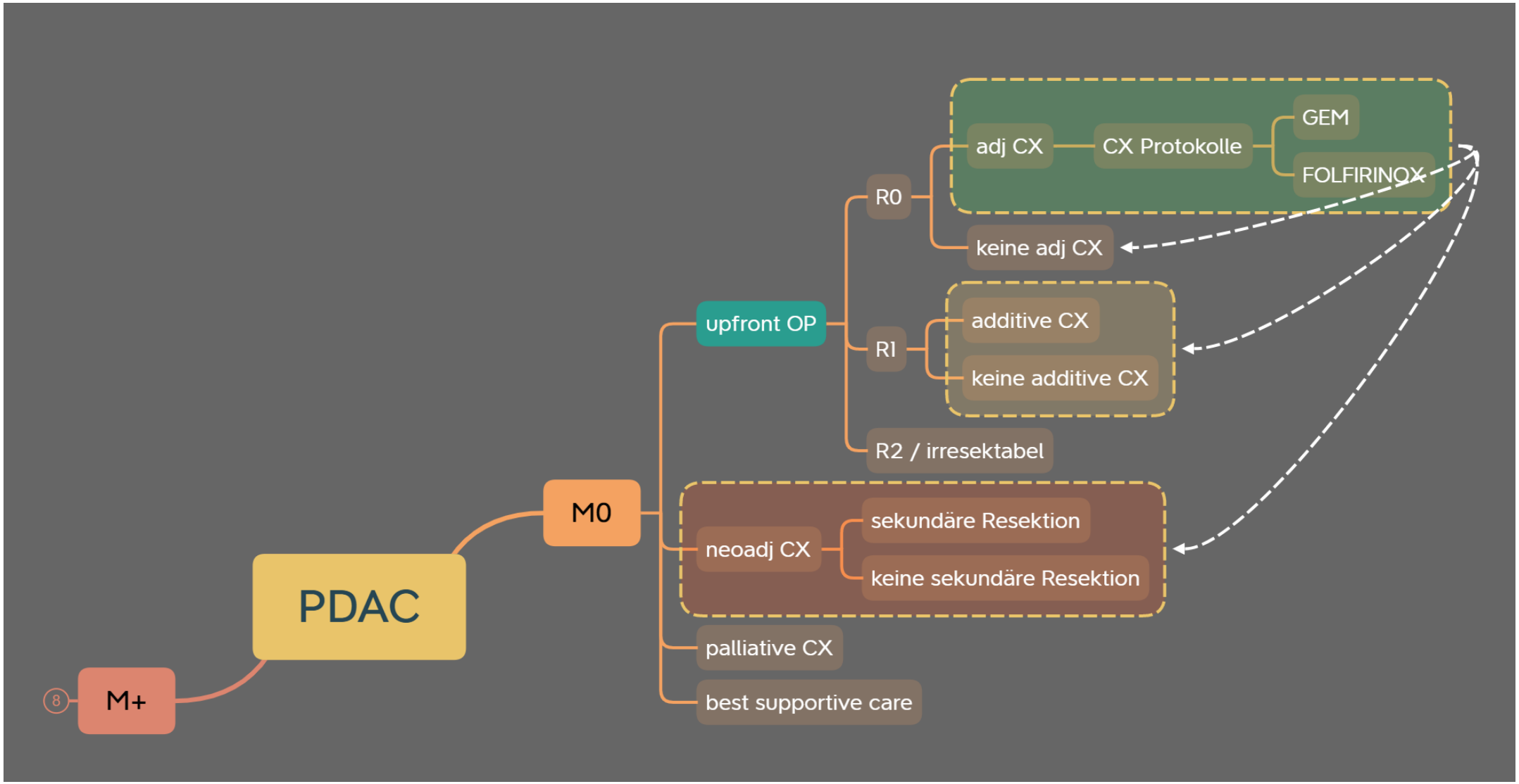
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PankreasCA : Therapieschemata

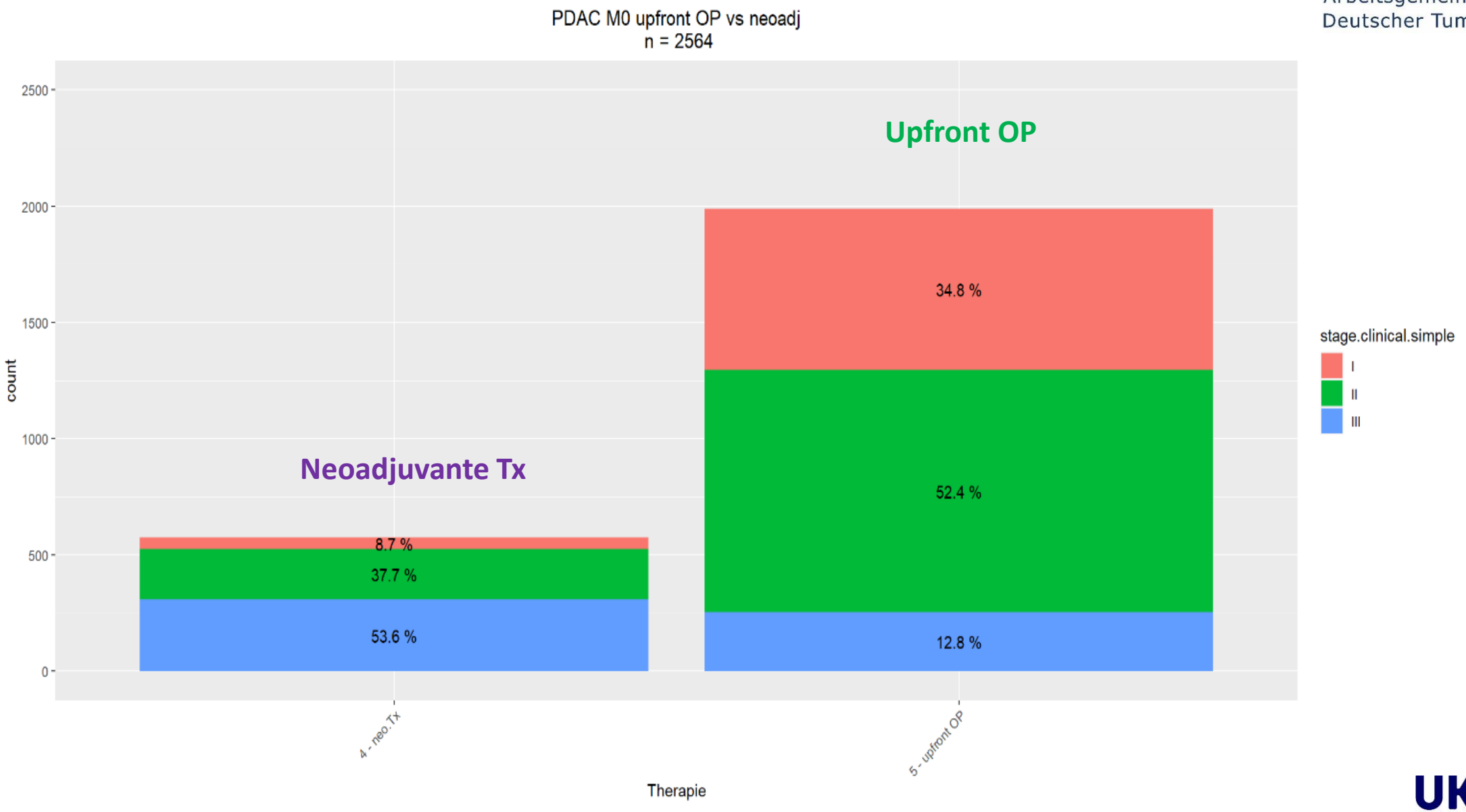
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0: neoadjuvant vs upfront OP

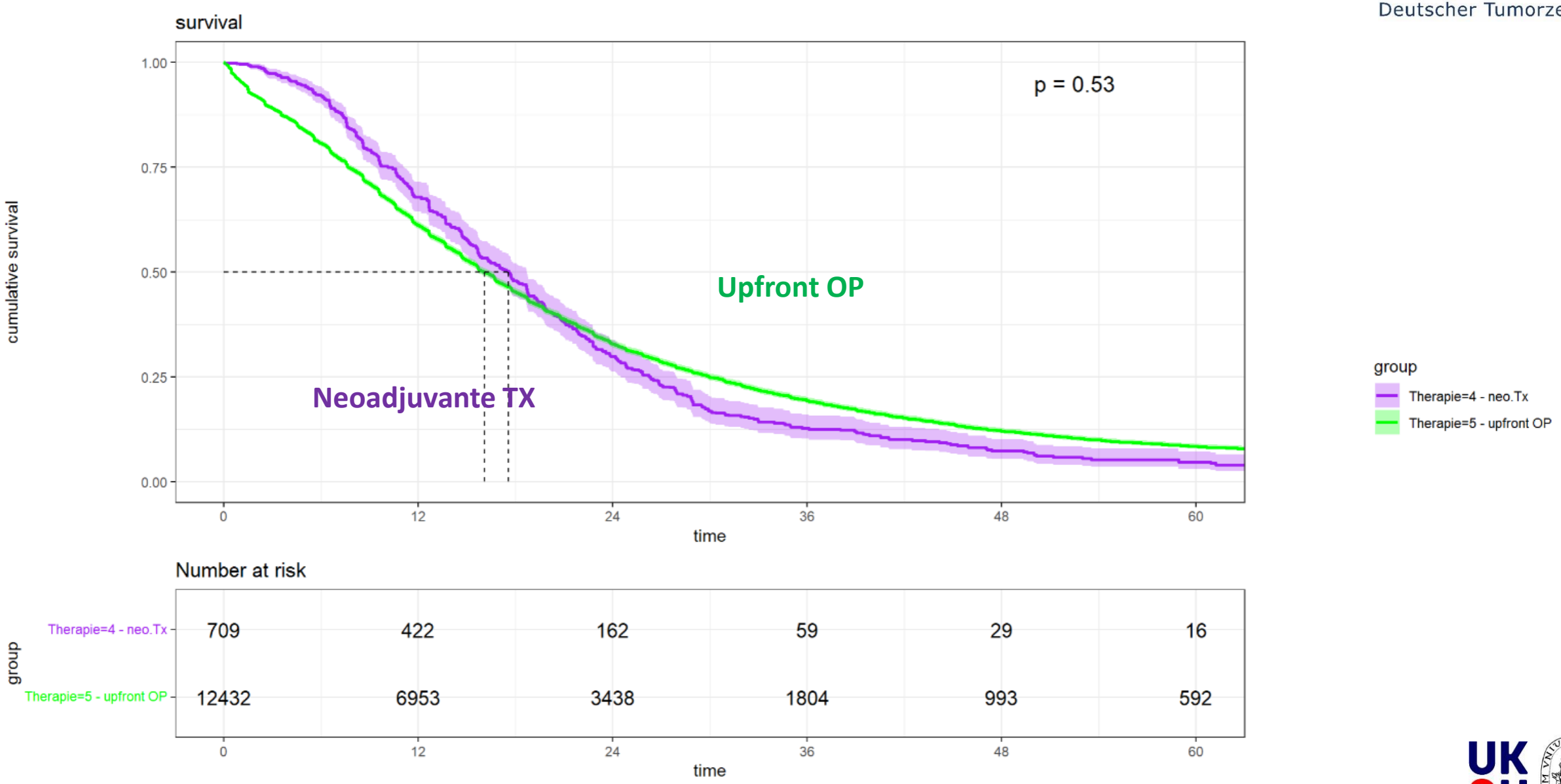
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0: neoadjuvant vs upfront OP

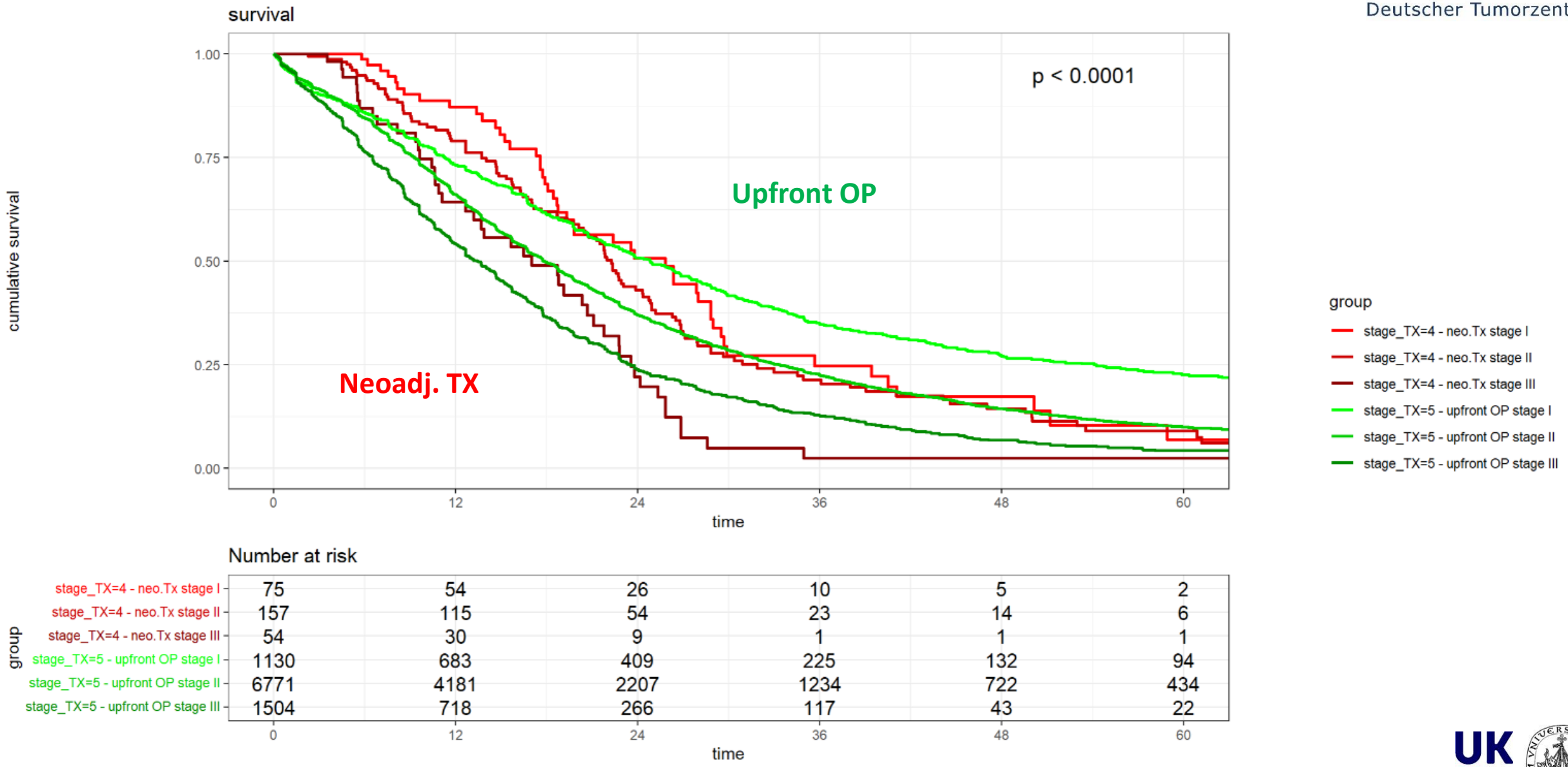
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0: neoadjuvant vs upfront OP

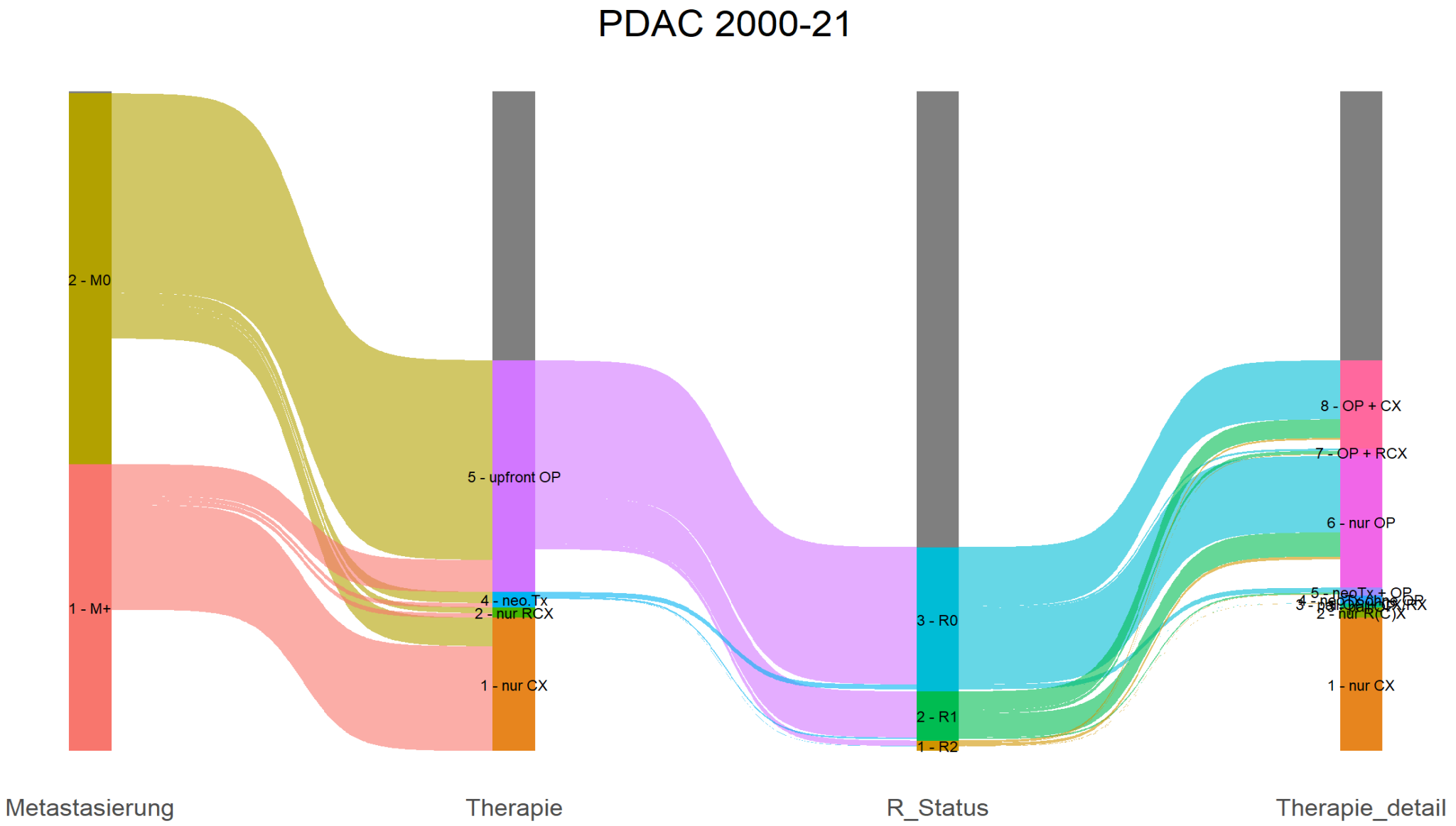
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PankreasCA : Therapieschemata

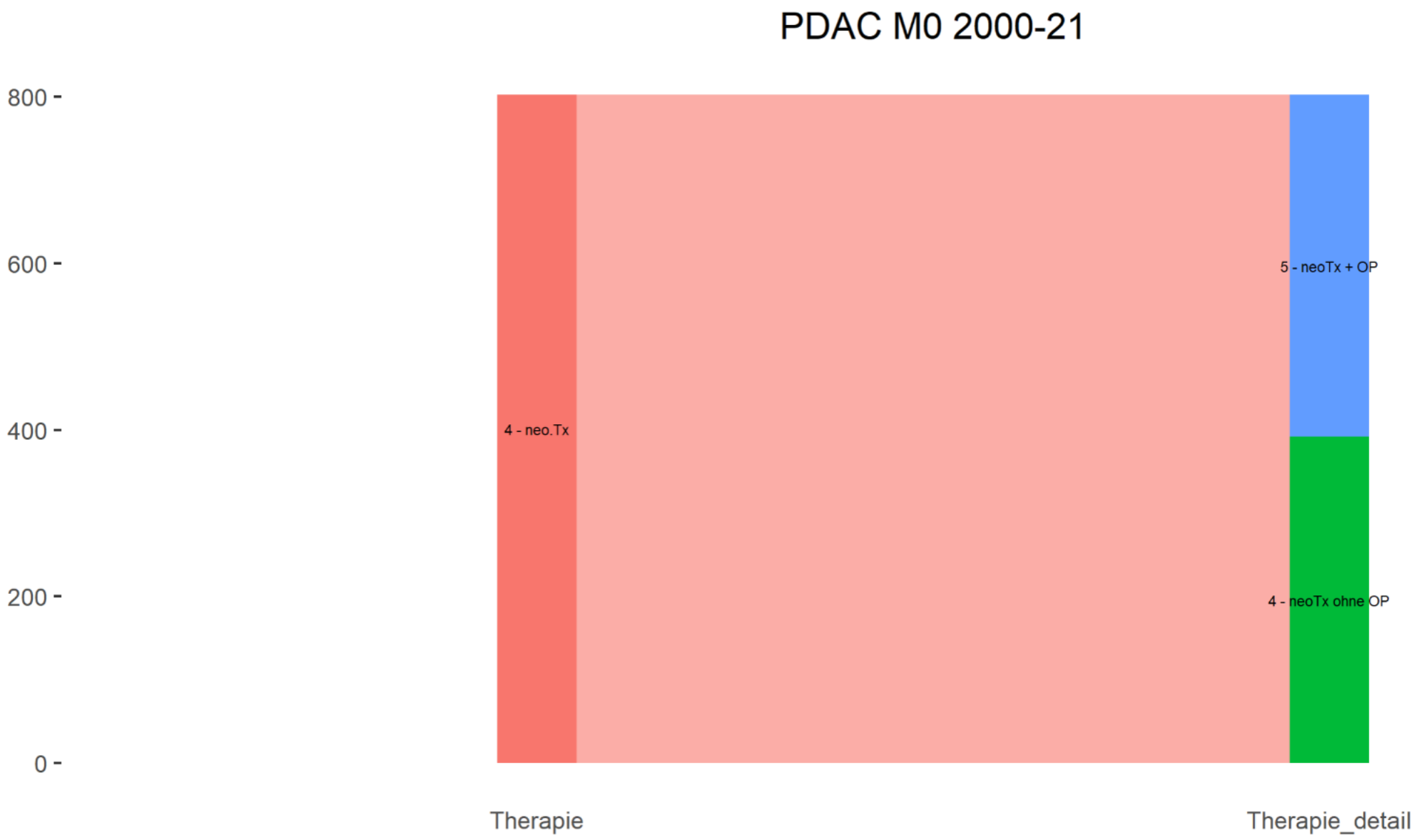
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0: neoadjuvant vs upfront OP

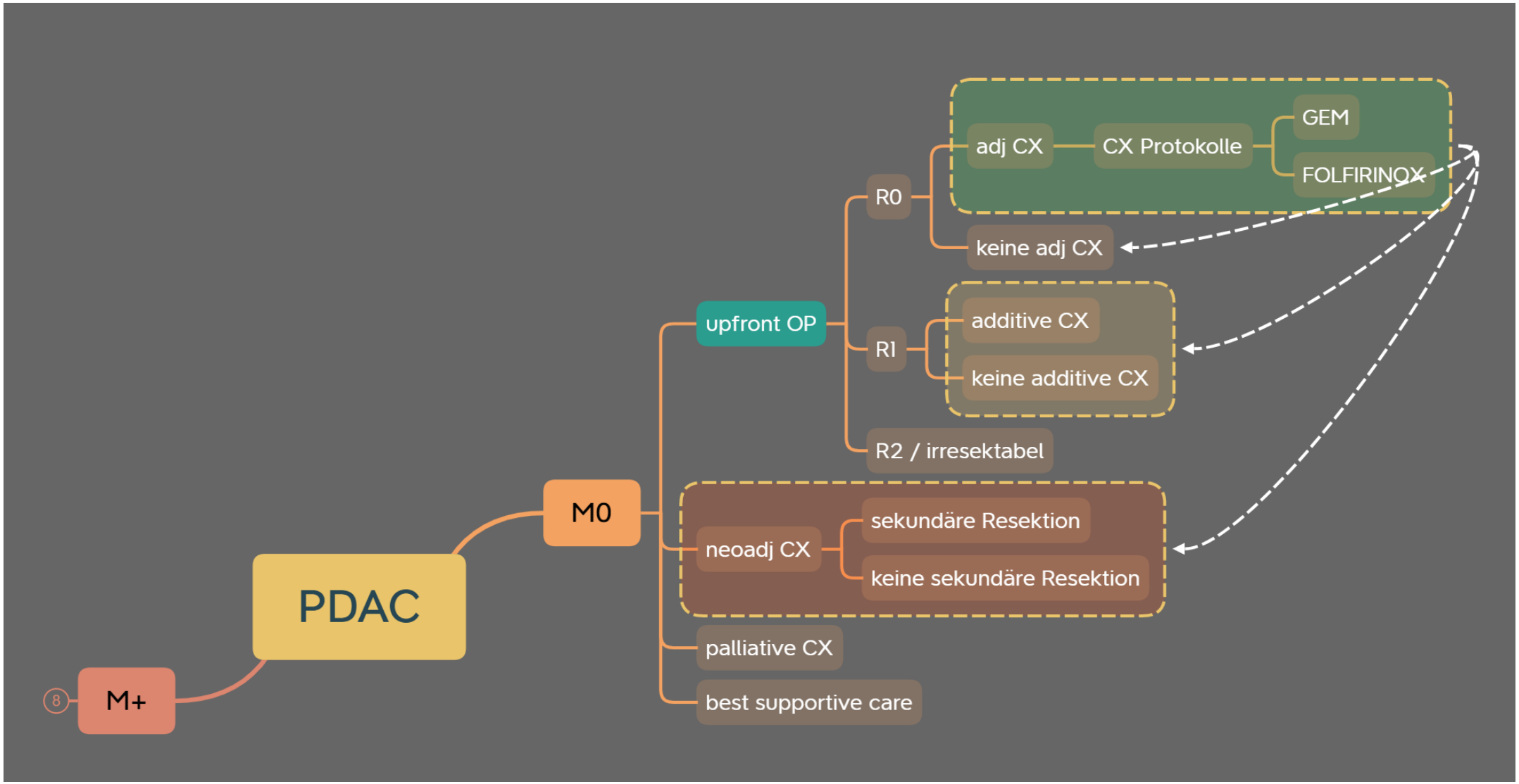
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PankreasCA : Therapieschemata

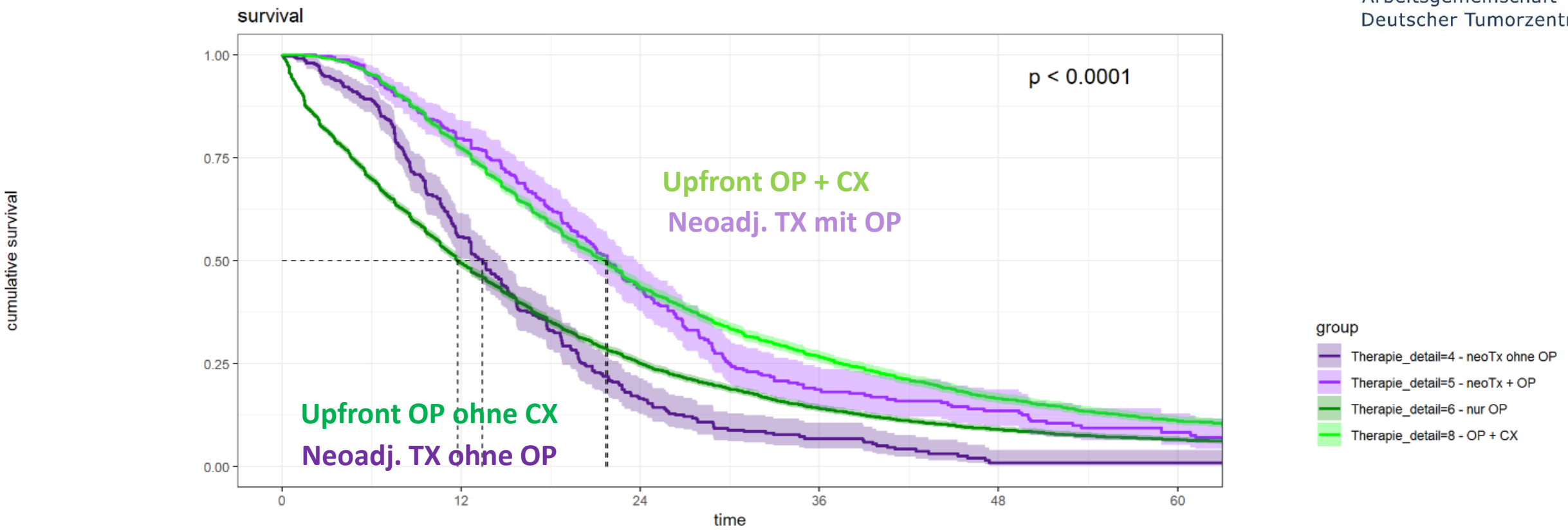
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M0: neoadjuvant vs upfront OP

ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



Number at risk

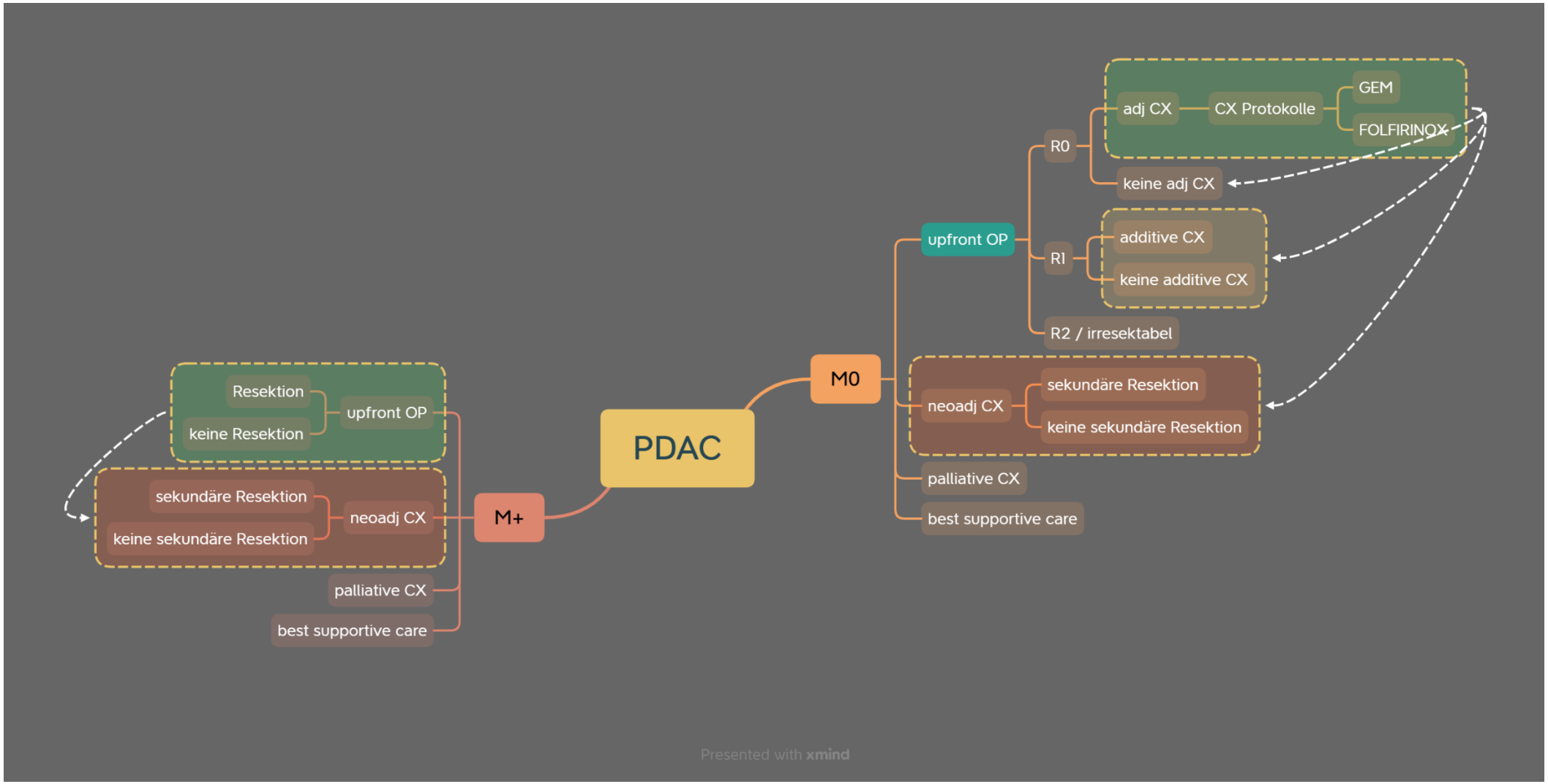
group	0	12	24	36	48	60
Therapie_detail=4 - neoTx ohne OP	353	174	46	16	2	2
Therapie_detail=5 - neoTx + OP	356	248	116	43	27	14
Therapie_detail=6 - nur OP	7101	3168	1500	758	423	263
Therapie_detail=8 - OP + CX	4790	3443	1764	957	522	301

time

UKSH

PDAC M+

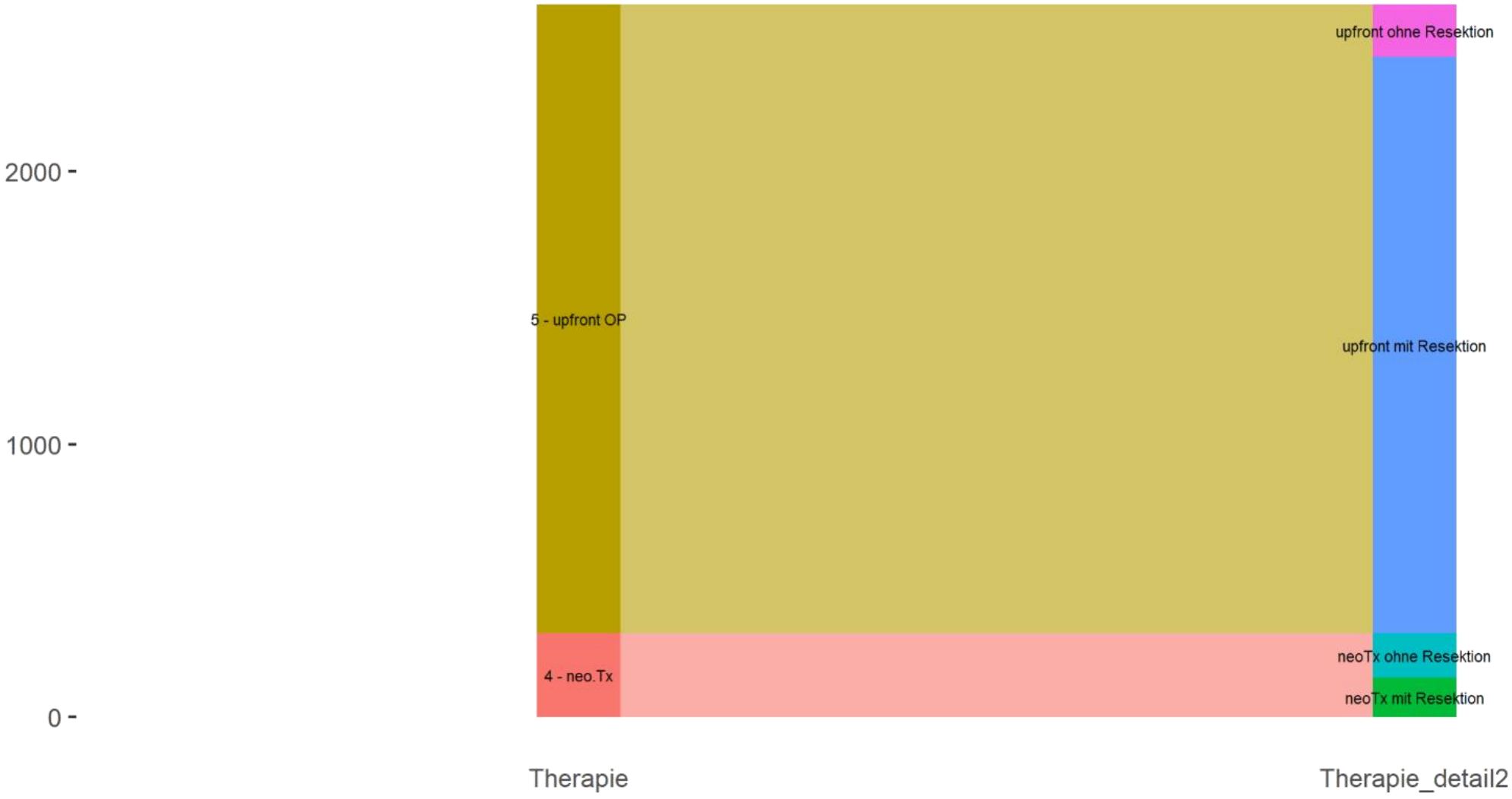
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M+

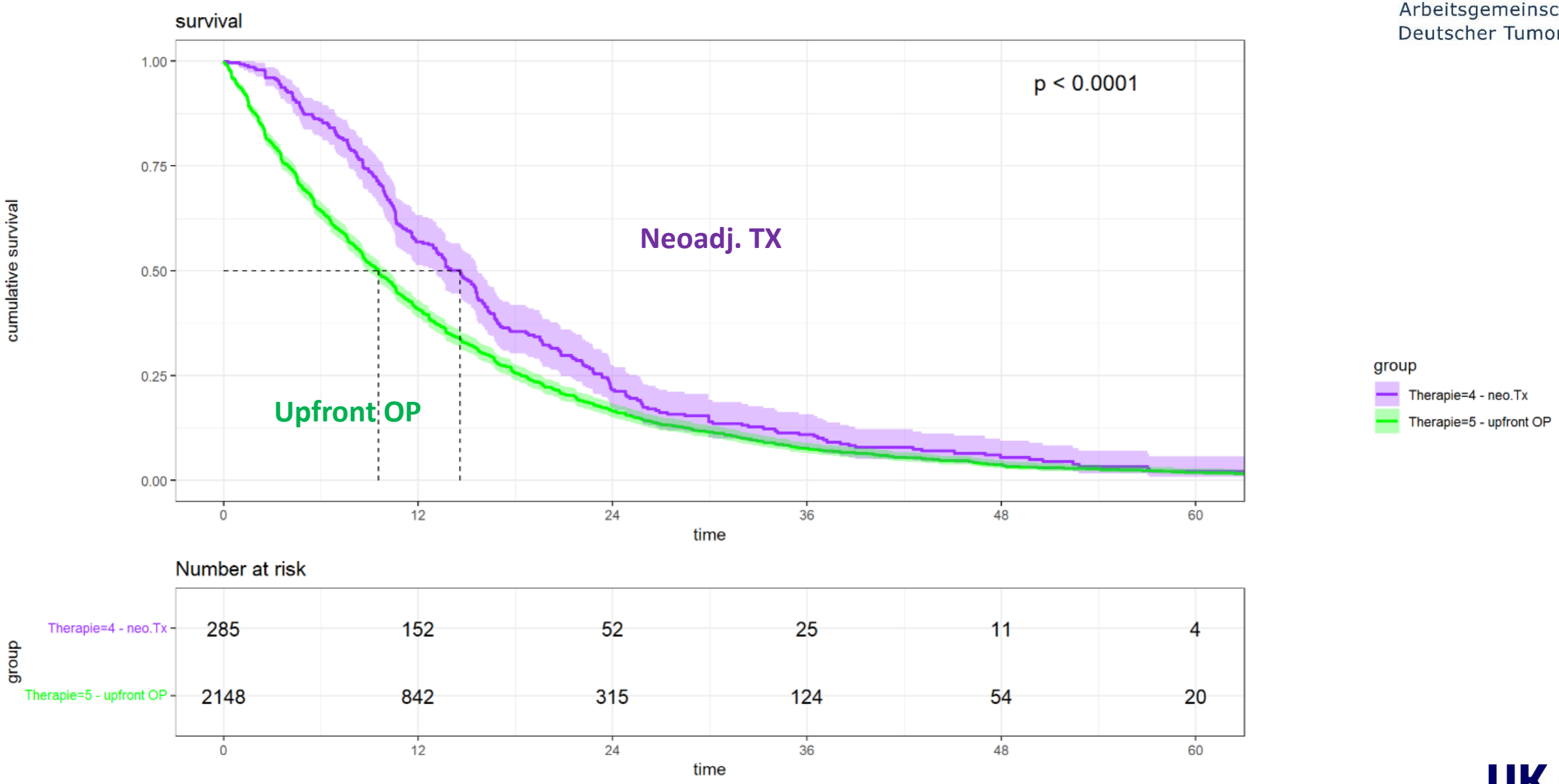
ADT
Arbeitsgemeinschaft
Deutscher Tumorzentren



UK SH

PDAC M+: neoadjuvant vs upfront OP

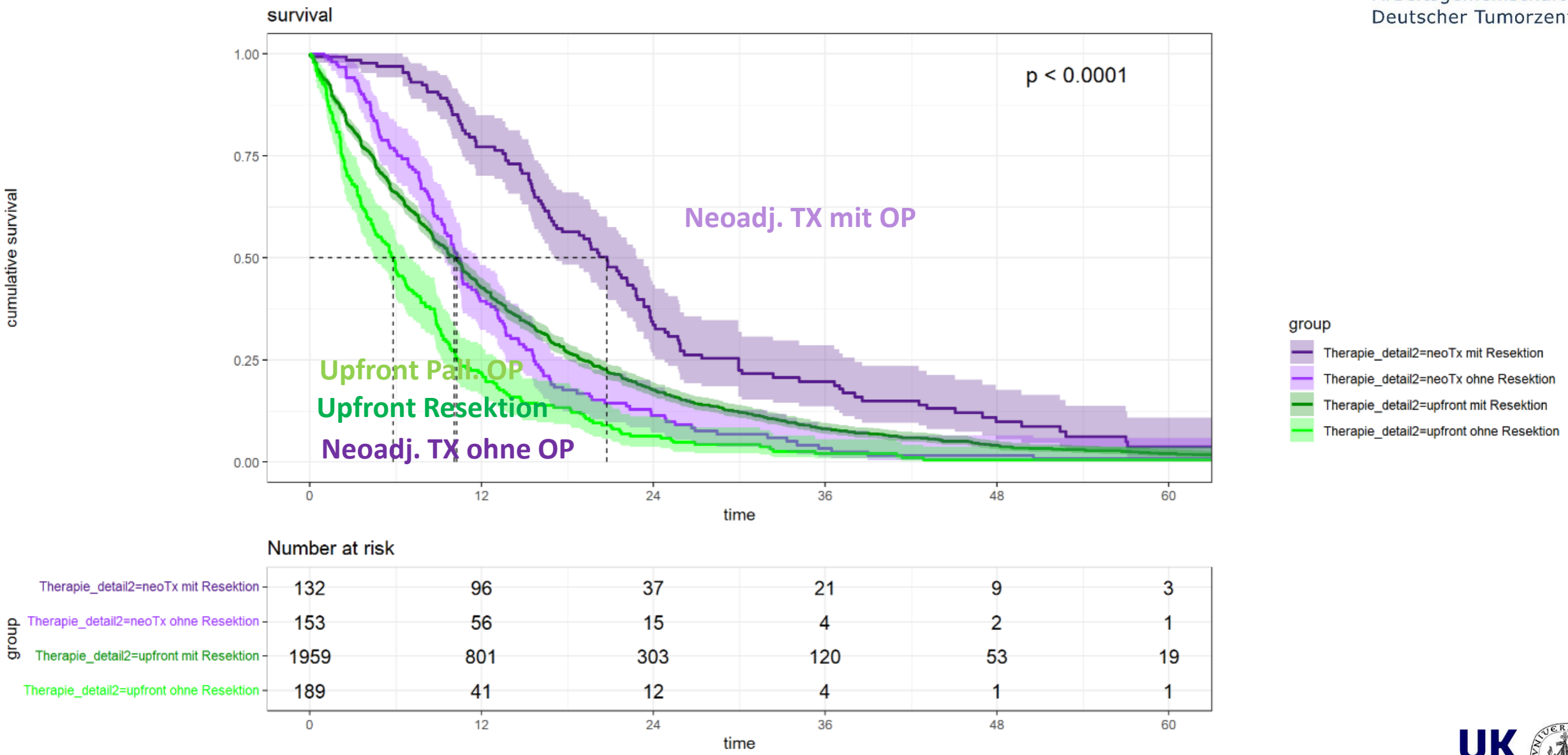
ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

PDAC M+: neoadjuvant vs upfront OP

ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren



UKSH

Fazit

ADT Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren

Krebsregisterdaten = valide „Real World Data“

Cave retrospektive Daten: selection bias !

Interpretation für Pankreaskarzinom:

- die beste Therapie ist multimodal: Resektion UND Chemotherapie

  nur ca. 40% der Patienten erhalten adjuvante / additive Tx

  -> periOP 90-Tages Mortalität (>5%) als Surrogat für periOP Komplikationen

  -> neoadjuvant als Alternative ?

- neoadjuvante Tx: mindestens gleichwertig zur adjuvanten Tx

  beim lokal fortgeschrittenen PankreasCA sinnvoll

  biologische Selektion für Resektion im Stadium IV

UKSH

Herzlichen Dank

Auswertungsteam

Dr. Thaer Abdalla
Dr. Louisa Bolm
PD Dr. Rüdiger Braun
Dr. Steffen Deichmann
PD Dr. Kim Honselmann
Prof. Dr. Richard Hummel

Universitätsklinikum Schleswig-Holstein,
Campus Lübeck

Danke an die….

Prof. Dr. Monika Klinikhammer-Schalke

Kees Kleihues-vanTol

Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren, Berlin

Prof. Dr. Sylke R. Zeissig

Institut für klinische Epidemiologie und Biometrie,
Universität Würzburg