



# Klinische Auswertungen: Lymphome

PD Dr. Christina Justenhoven

Teamleitung Datenauswertung und Reporting



## Analysen

- Einschluss von Informationen zu folgenden Entitäten:
  - C82 Follikuläres Lymphom (FL)
  - C83.3 Diffus großzelliges B-Zell-Lymphom (DLBCL)
  - C91.1 Chronische Lymphatische Leukämie (CLL)
- Meldezeitraum: 01.01.2016 - 01.11.2020
- Patientenströme
- Klassifikation
- Therapien
- Qualitätsindikatoren



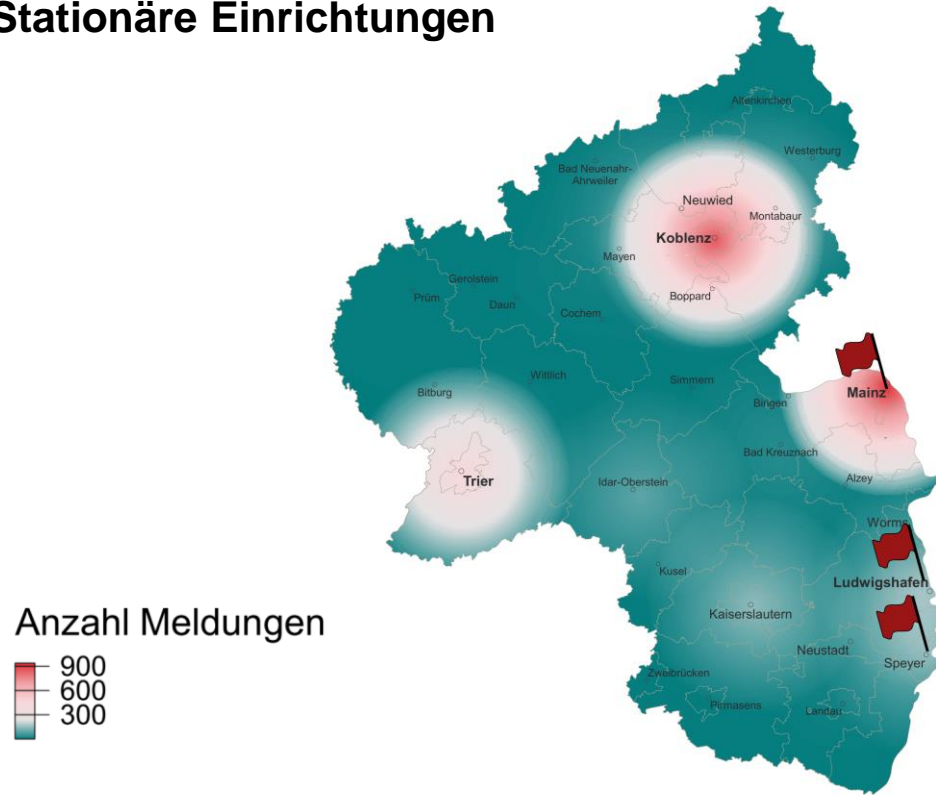
## Meldungen in gesamt Rheinland-Pfalz

<b>Meldeanlass</b>	<b>C82 FL</b>	<b>C83.3 DLBCL</b>	<b>C91.1 CLL</b>
Erstdiagnose	510	1.091	765
Pathologie	220	432	90
Strahlentherapie	127	256	3
Systemtherapie	374	1.356	293
Verlauf und Tod	700	1.811	859

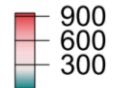


# Geografische Verteilung von Meldungen: Lymphome (C82, C83.3, C91.1)

## Stationäre Einrichtungen



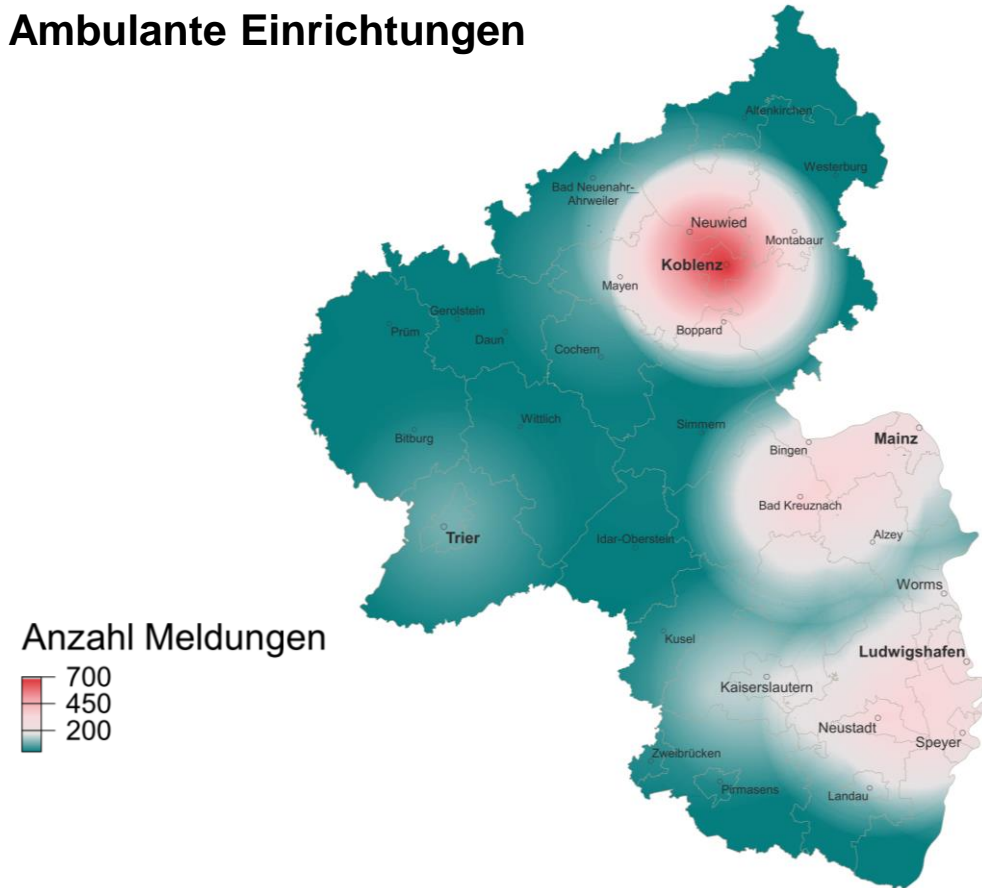
Anzahl Meldungen



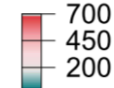
Onkologisches Zentrum

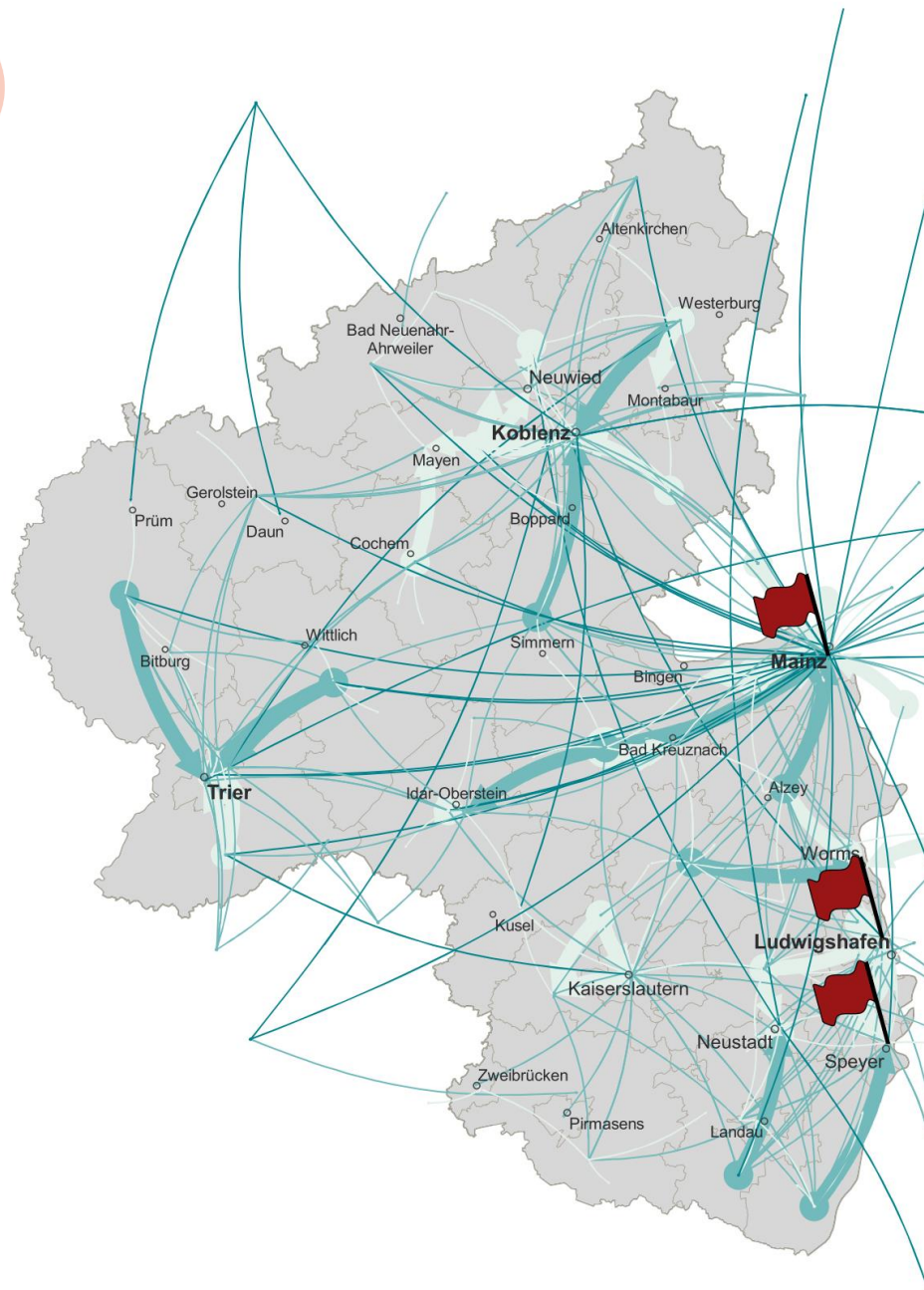


## Ambulante Einrichtungen



Anzahl Meldungen

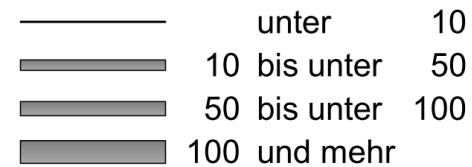




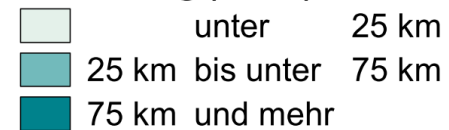
Lymphome (C82, C83.3, C91.1):

Patientenströme vom Wohnort auf  
Kreisebene zur behandelnden Klinik

**Anzahl Patienten**



**Entfernung (in km)**

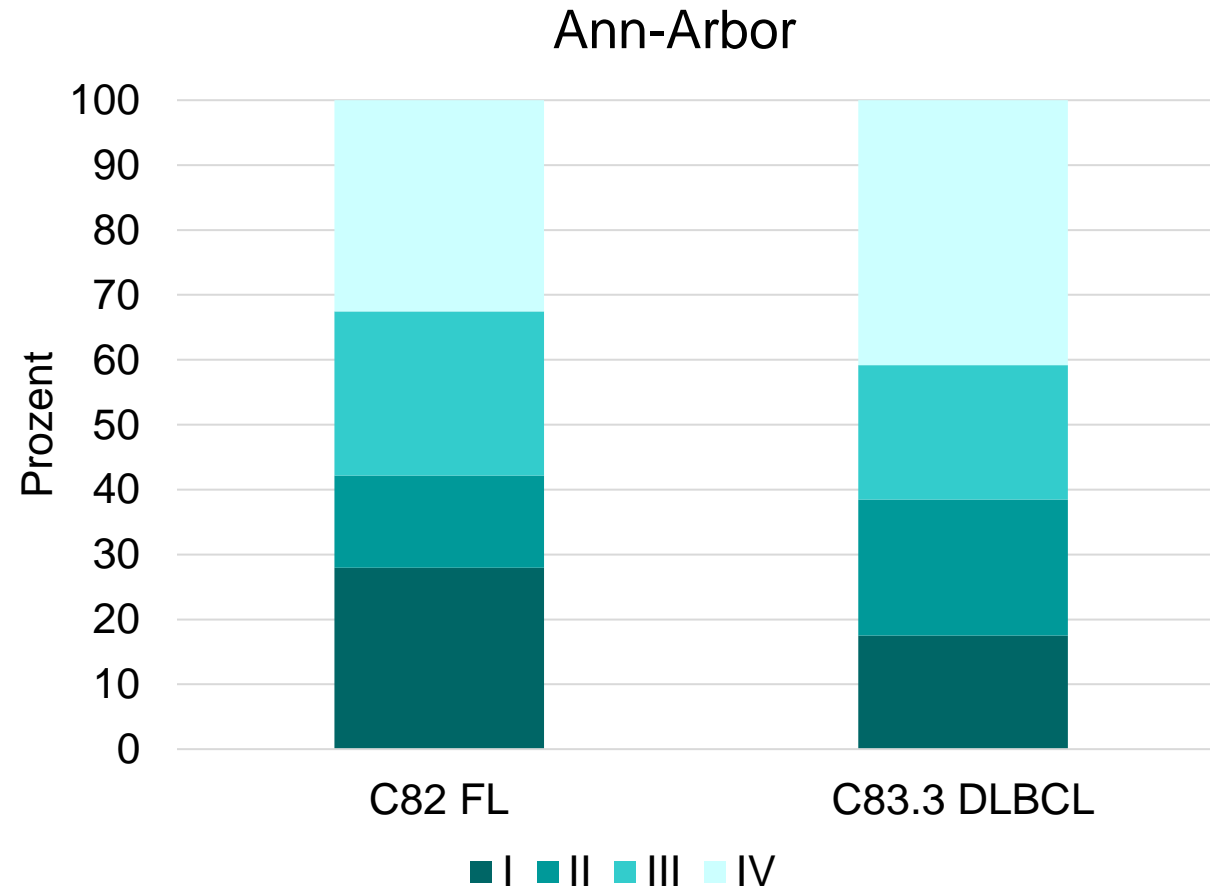


**Onkologisches Zentrum**



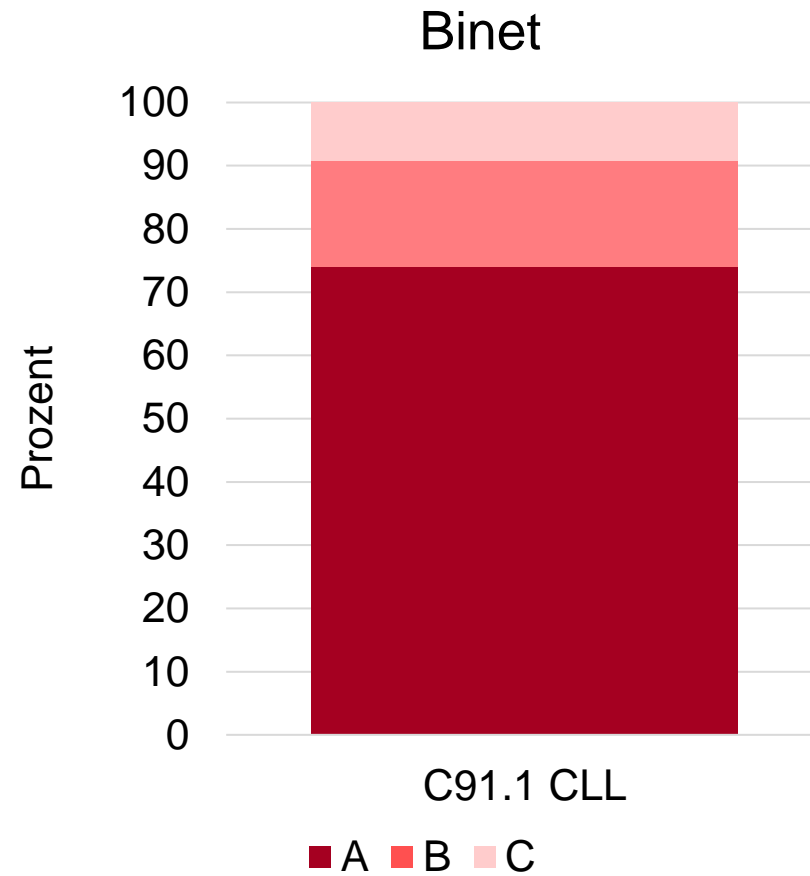


## Gemeldete Klassifikation der Lymphome





## Gemeldete Klassifikation der Lymphome

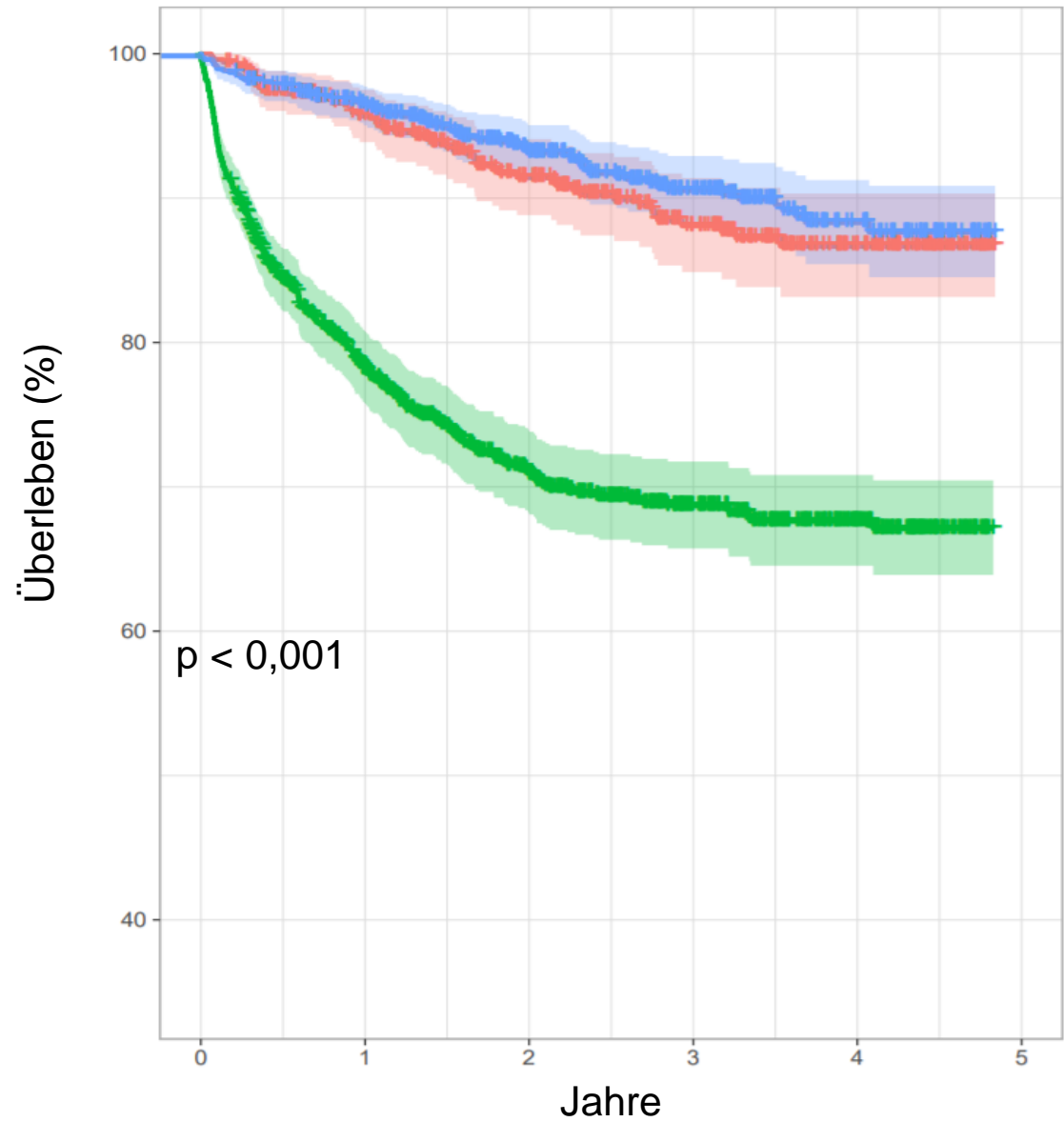




## Therapiemeldungen in gesamt Rheinland-Pfalz

<b>Art der Therapien</b>	<b>C82 FL</b>	<b>C83.3 DLBCL</b>	<b>C91.1 CLL</b>
Chemotherapie	168	695	79
Immuntherapie	176	643	77
Zielgerichtete Therapie	2	14	45
Wait and See	28	4	92
Strahlentherapie	127	256	3





## Überleben in Zusammenhang mit Rituximab

- C82
- C83.3
- C91.1



## Leitlinien und Qualitätsindikatoren

Zwei S3-Leitlinien sind verfügbar:

C82 Follikuläres Lymphom (FL) mit 3 QIs: 0 berechenbar

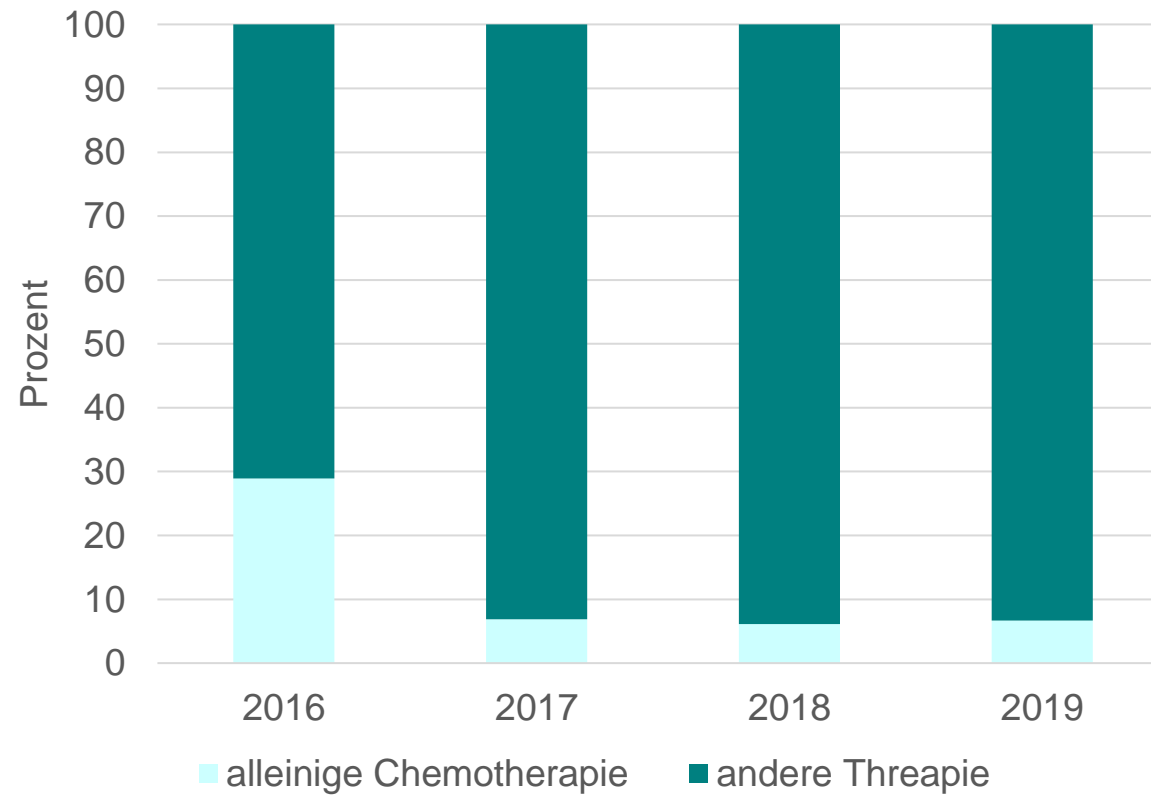
C91.1 Chronische Lymphatische Leukämie (CLL) mit 4 QIs: 1 berechenbar

### QI 3: Keine alleinige Chemotherapie als Erstlinientherapie bei CLL

<p>Zähler: Anzahl Patienten mit alleiniger Chemotherapie</p> <p>Nenner: Alle Patienten mit CLL und Erstlinientherapie</p>	<p>4.6 Stellenwert der Monochemotherapie</p> <p>Eine Chemoimmuntherapie (unter der Berücksichtigung der Kontraindikationen für Antikörper-Therapien) soll einer alleinigen Chemotherapie vorgezogen werden.</p> <p>Starker Konsens</p>	<p>EG A, Evidenzlevel 4</p> <p>Qualitätsziel: Möglichst selten alleinige Chemotherapie als Erstlinientherapie bei CLL</p>
---	--	---



## C91QI 3: Keine alleinige Chemotherapie als Erstlinientherapie bei CLL





## Zusammenfassung

- Gemeldete Diagnosen und Therapien entsprechen den Erwartungen.
- Die Qualität der Daten zu Lymphomen ist insgesamt bereits gut.
- Krebsregisterdaten zeigen, dass viele Behandlungen auch außerhalb von Zentren bzw. im ambulanten Bereich erfolgen.
- Krebsregisterdaten ermöglichen Analysen zu Therapien und Verlauf.



DATEN  
**AUSWERTEN**

---

FORSCHUNG  
**UNTERSTÜTZEN**

---

KREBS  
**BEKÄMPFEN**

---

[www.krebsregister-rlp.de](http://www.krebsregister-rlp.de)