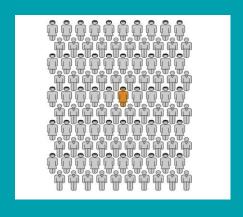
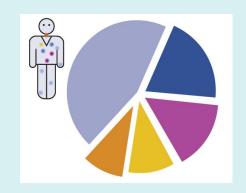


#### SARKOME SIND SELTEN

Ca. 1% aller Krebsarten



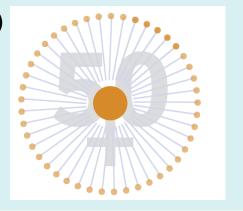
#### SARKOME KOMMEN ÜBERALL IM KÖRPER VOR



Beispiel: Weichgewebs-Sarkome:
43% Arme und Beine
19% Innere Organe
15% Retroperitoneum
z.B. Nieren, Bauchspeicheldrüse,
Zwölffingerdarm, Dick- und Mastdarm
10% Rumpf
9% Kopf und Hals

#### **SARKOME SIND HETEROGEN**

Mehr als 50 verschiedene Subtypen (WHO-Klassifikation)



## SARKOME TRETEN IN JEDEM ALTER AUF

10-12% aller Krebserkrankungen bei Kindern und Jugendlichen



Grafiken: Deutsche Sarkomstiftung

#### WAS MACHT SARKOME SO SPEZIELL IN DER KREBSREGISTRIERUNG?

#### 1. ICD-10 IST NICHT SARKOMSPEZIFISCH.

- C40-C41 (Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels)
- C46 (Kaposi-Sarkom)
- C47 (Bösartige Neubildung der peripheren Nerven und des autonomen Nervensystems)
- C48 (Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums)
- C49 (Bösartige Neubildung sonstigen Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe)
- Aber: Leiomyosarkome am Uterus sind kodiert mit C55, an der Lunge mit C34…

#### 2. SPEZIFISCH IST DIE HISTOLOGIE.

- Histologie nach ICD-O unzureichend, WHO-Codes bislang nur teilweise erfasst in Krebsregistern
- Wechsel in der Dignität, z.B. GIST (8936/1 → 8936/3)
- TNM nicht immer anwendbar und klinisch wichtig sind häufig auch andere Klassifikationen (z.B. Mitoserate bei GIST)

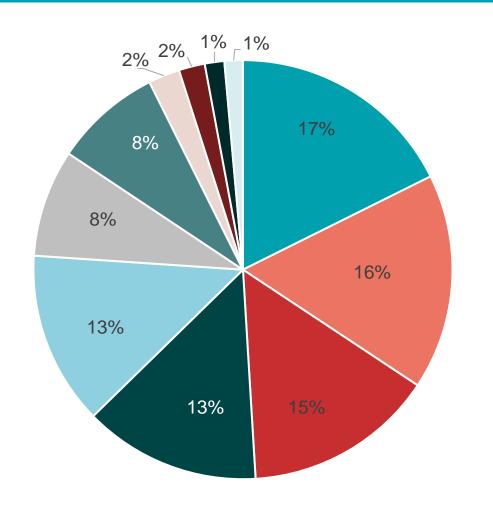
## 3. DIE ERFASSUNG IN ZENTREN UND REGISTERN IST UNTERSCHIEDLICH.

In Sarkom-Zentren werden Tumoren behandelt, die nicht in allen KR meldepflichtig sind.

- D48.1: u.a. Retiformes Hämangioendotheliom, Haemangioperizytom, Mesenchymom, Desmoidfibromatose (Vorformen/Grenzdiagnosen zu Weichteil-Sarkomen)
- D48.0: Präkanzerosen von Knochen-Sarkomen
- C44: Kutane Sarkome



## Verteilung der Histologischen Subtypen (2016-2021)



- Fibrosarkom
- GIST
- Sarkom o.n.A.
- Nicht-uterines Leiomyosarkom
- Liposarkom
- Angiosarkom
- Komplexe, gemischte und stromale Neubildungen
- Rhabdomyosarkom
- Knochensarkom
- Uterines Leiomyosarkom
- Nervenscheidentumor

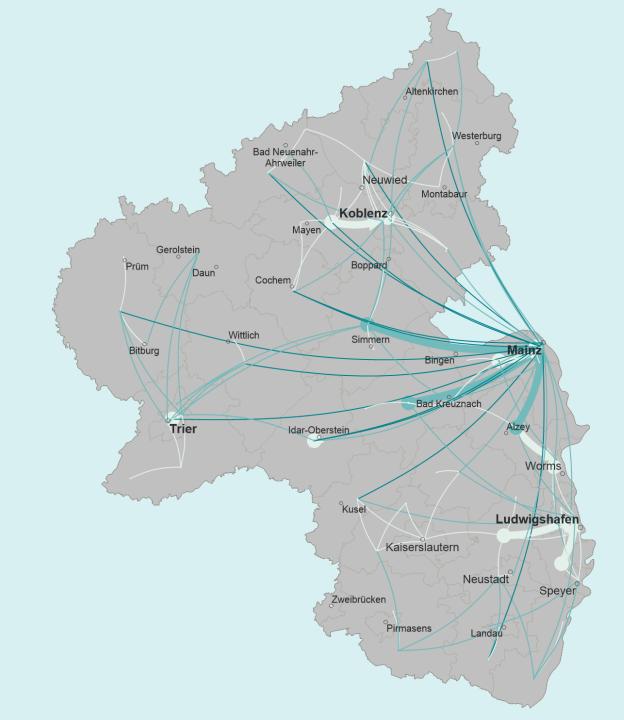
n=1.195, nur Behandlungsort RLP

### Patientenströme Sarkome

Patientenströme vom Wohnort auf Kreisebene zur behandelnden Klinik - Diagnose (N= 1.038)

Wohn- und Behandlungsort in Rheinland-Pfalz



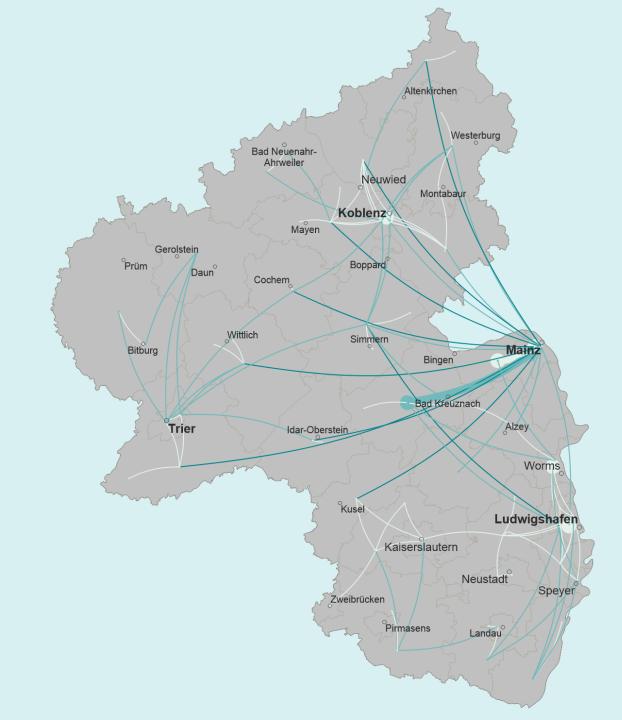


### Patientenströme Sarkome

Patientenströme vom Wohnort auf Kreisebene zur behandelnden Klinik - OP (N= 661)

Wohn- und Behandlungsort in Rheinland-Pfalz





## QI 7: R0-Resektion bei Weichgewebesarkom



#### Qualitätsziel:

Möglichst häufig R0-Resektion primärer Weichgewebesarkome (ausgenommen geplante R1-Resektionen)

Zähler: Patienten des Nenners mit R0-

Resektion

Nenner: Alle Patienten mit Erstdiagnose

Weichgewebesarkom und Resektion

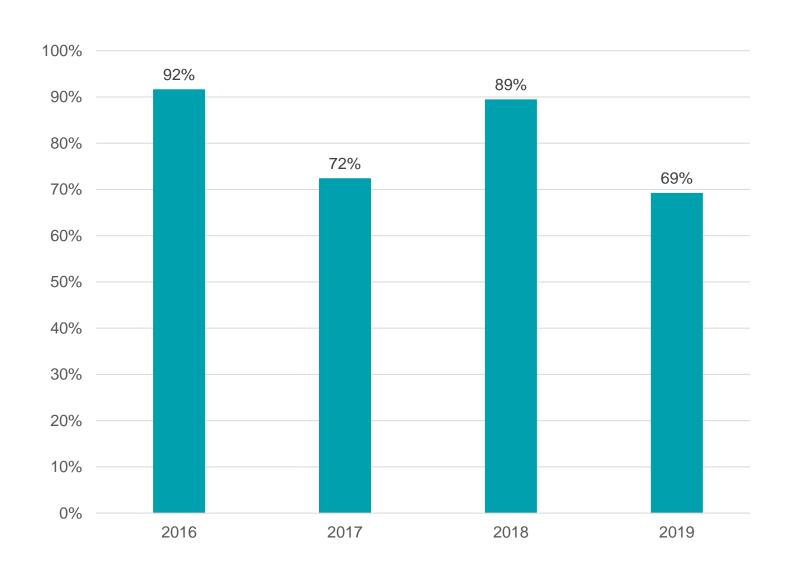
#### Ergänzende Anmerkungen

Die Resektion eines primären Weichgewebesarkoms der Extremitäten soll als weite Resektion erfolgen.

Ziel ist die R0-Resektion.



## QI 7: R0-Resektion bei Weichgewebesarkom



## QI 9: Prä-/ postoperative Strahlentherapie bei Weichgewebesarkom



#### Qualitätsziel:

Möglichst häufig prä- oder postoperative Strahlentherapie bei Weichgewebesarkomen der Extremitäten oder des Körperstamms (G2 oder G3, M0)

Zähler: Patienten des Nenners mit prä- oder

postoperativer Strahlentherapie

Nenner: Alle Patienten mit Erstdiagnose

Weichgewebesarkom an Extremitäten

oder Körperstamm (ohne kutane

Sarkome ICD-0 T C44), G2 oder G3,

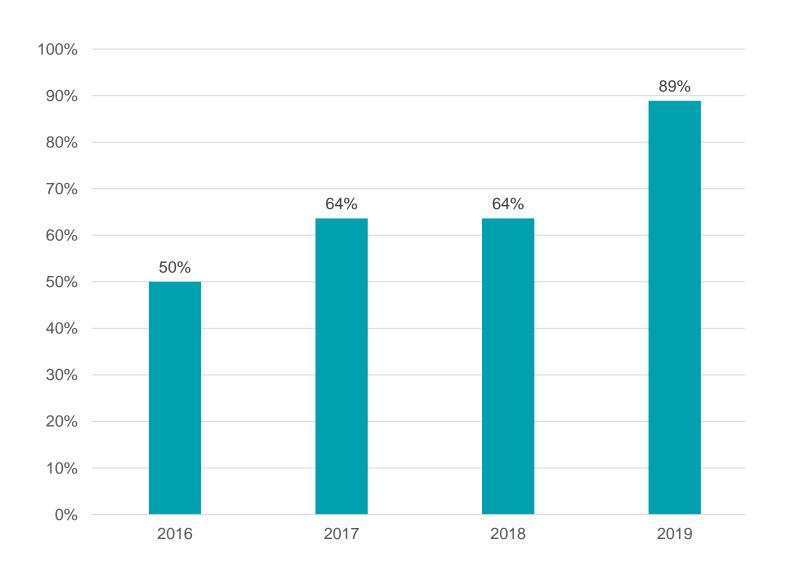
M0 und Resektion

#### Ergänzende Anmerkungen

Bei G2 und G3 Weichgewebesarkomen soll eine prä- oder postoperative Strahlentherapie erfolgen.



## QI 9: Prä-/ postoperative Strahlentherapie bei Weichgewebesarkom in RLP



## QI 12: Erstlinienchemotherapie bei Weichgewebesarkom



#### **Qualitätsziel:**

Möglichst häufig Einsatz einer Doxorubicin-Monotherapie oder einer Anthrazyklin-haltigen Kombinations-therapie bei Erstlinienchemotherapie

Zähler: Patienten des Nenners mit

Doxorubicin-Monotherapie oder

Anthrazyklin-haltiger Kombinations-

therapie

Nenner: Alle Patienten mit Weichgewebesarkom

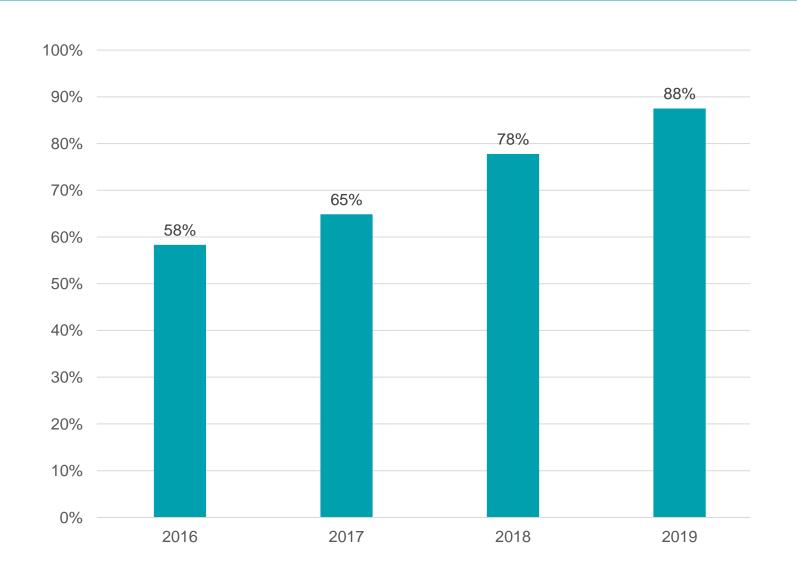
und Erstlinienchemotherapie

#### Ergänzende Anmerkungen

Die Wahl der Systemtherapie soll unter Berücksichtigung von Toxizität und Zielsetzung als Doxorubicin-Monotherapie oder Anthrazyklin-haltige Kombinationstherapie erfolgen.



# QI 12: Erstlinienchemotherapie bei Weichgewebesarkom



### **Fazit**

- Sarkome sind selten, sehr heterogen und werden in Deutschland unterschiedlich erfasst und dokumentiert.
- Die Verteilung der histologischen Subtypen entspricht den Erwartungen.
- Diagnose und v.a. die Therapie erfolgen überwiegend zentriert an Onkologischen Zentren.
- Meldungen einer Doxorubicin-Monotherapie oder einer Anthrazyklin-haltigen Kombinationstherapie bei Erstlinienchemotherapie haben in den letzten Jahren zugenommen. Die kleinen Fallzahlen limitieren jedoch die Auswertungen zu den Qualitätsindikatoren der S3-Leitlinie Adulte Weichgewebesarkome.

DATEN **AUSWERTEN** 

FORSCHUNG UNTERSTÜTZEN

KREBS **BEKÄMPFEN** 

www.krebsregister-rlp.de