

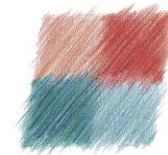


Landesweite Qualitätskonferenz des Krebsregisters Rheinland-Pfalz

04. Dezember 2019

15:00 bis 18:00 Uhr

Kupferbergterrassen Mainz

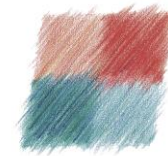


Krebsregister
Rheinland-Pfalz

Klinische Auswertungen: Prostatakarzinom

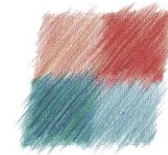
Dr. Sylke Zeißig

Ärztliche Leitung der Krebsregister RLP gGmbH

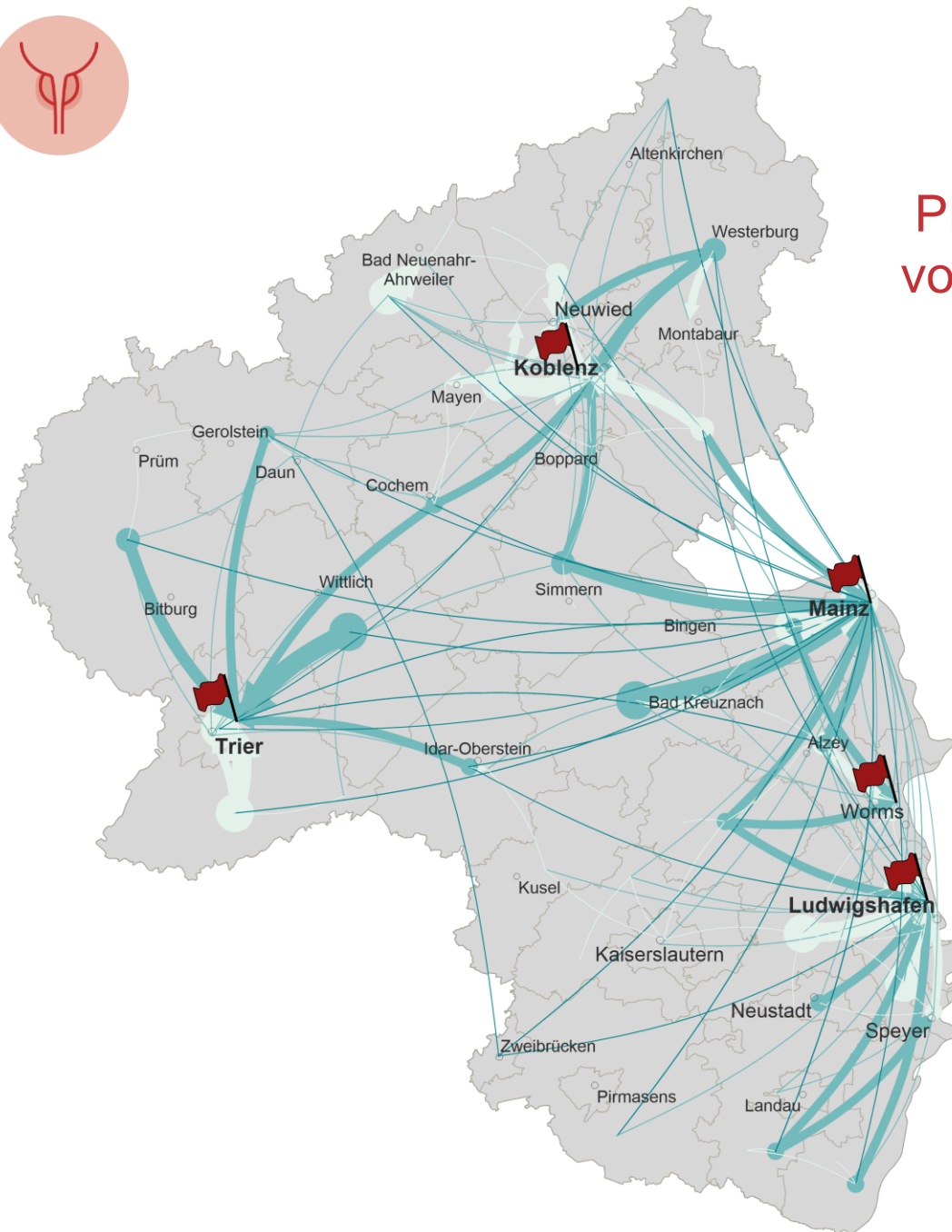


Analysen

- Einschluss von Informationen zu ICD-10 C61 aus dem
Meldezeitraum: 01.01.2016 - 15.10.2019
- Patientenströme
- Lokalisation von Fernmetastasen
- Therapiepfade
- Qualitätsindikatoren

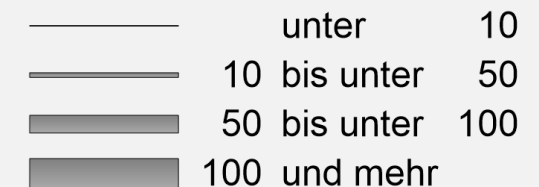


Prostata (C61): Patientenströme vom Wohnort auf Kreisebene zur behandelnden Klinik n= 9.342 Patienten

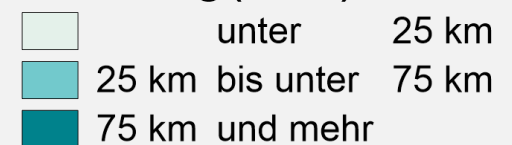


 **Prostatakarzinom-
zentrum**

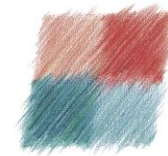
Anzahl Patienten



Entfernung (in km)

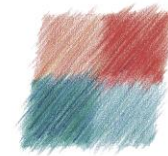


Meldezeitraum: 01.01.2016 bis 15.10.2019



Meldungen in gesamt Rheinland-Pfalz (Tumorebene)

Meldeanlass	RLP
Erstdiagnose	7.164
Pathologie	6.262
Operation	3.124
Strahlentherapie	2.622
Systemtherapie	2.458
Verlauf	9.521

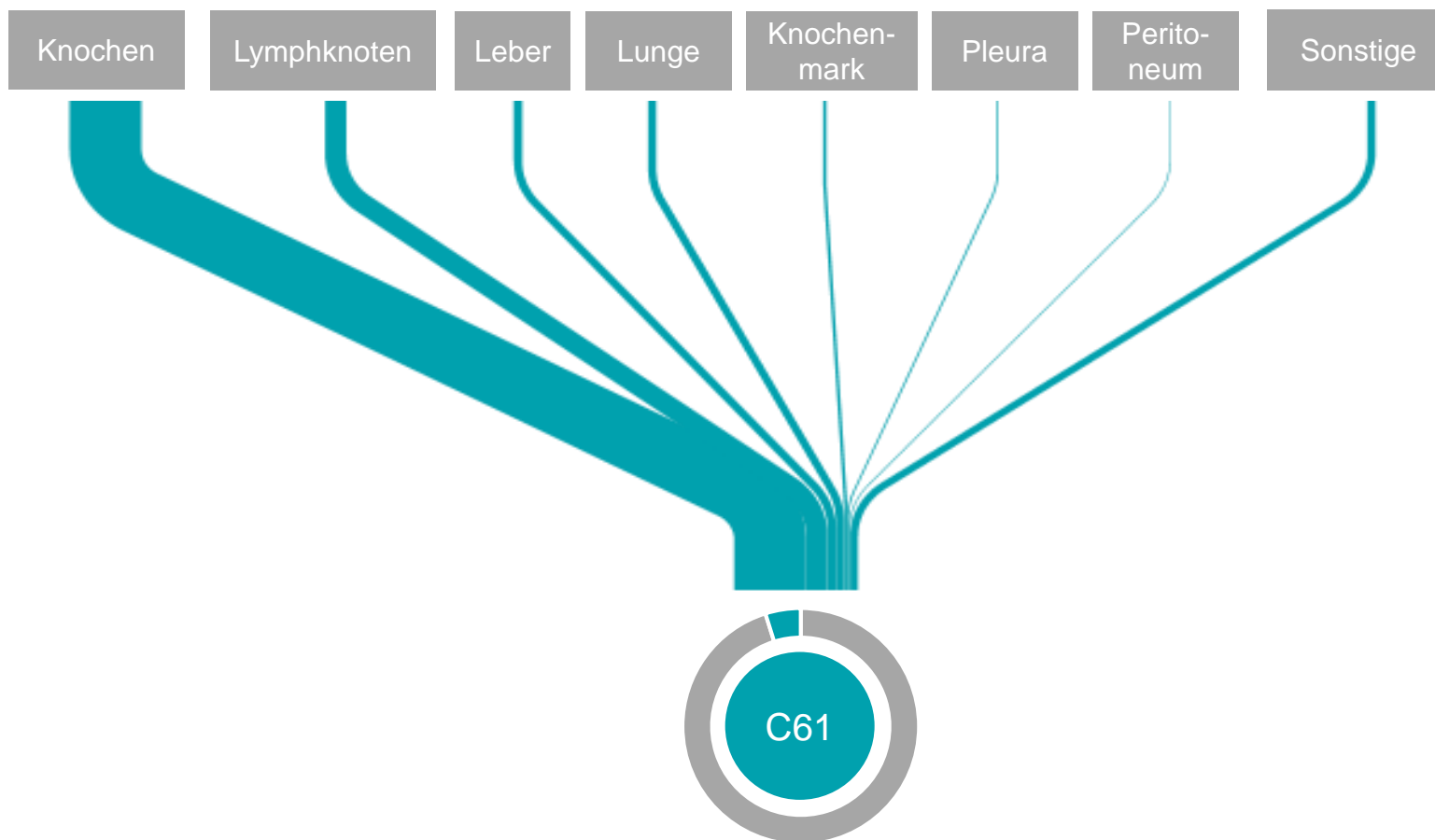


Verlaufsmeldungen Prostatakarzinom

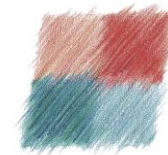
Meldeanlass	RLP
Vollremission	5.099
Teilremission, Residuen, No change	1.461
Neu aufgetretene Fernmetastasen	616
Rezidiv (Lokal, LK)/Progress	744
Tod	2.466
Sonstige (Fraglicher Befund)	387
Insgesamt	9.521



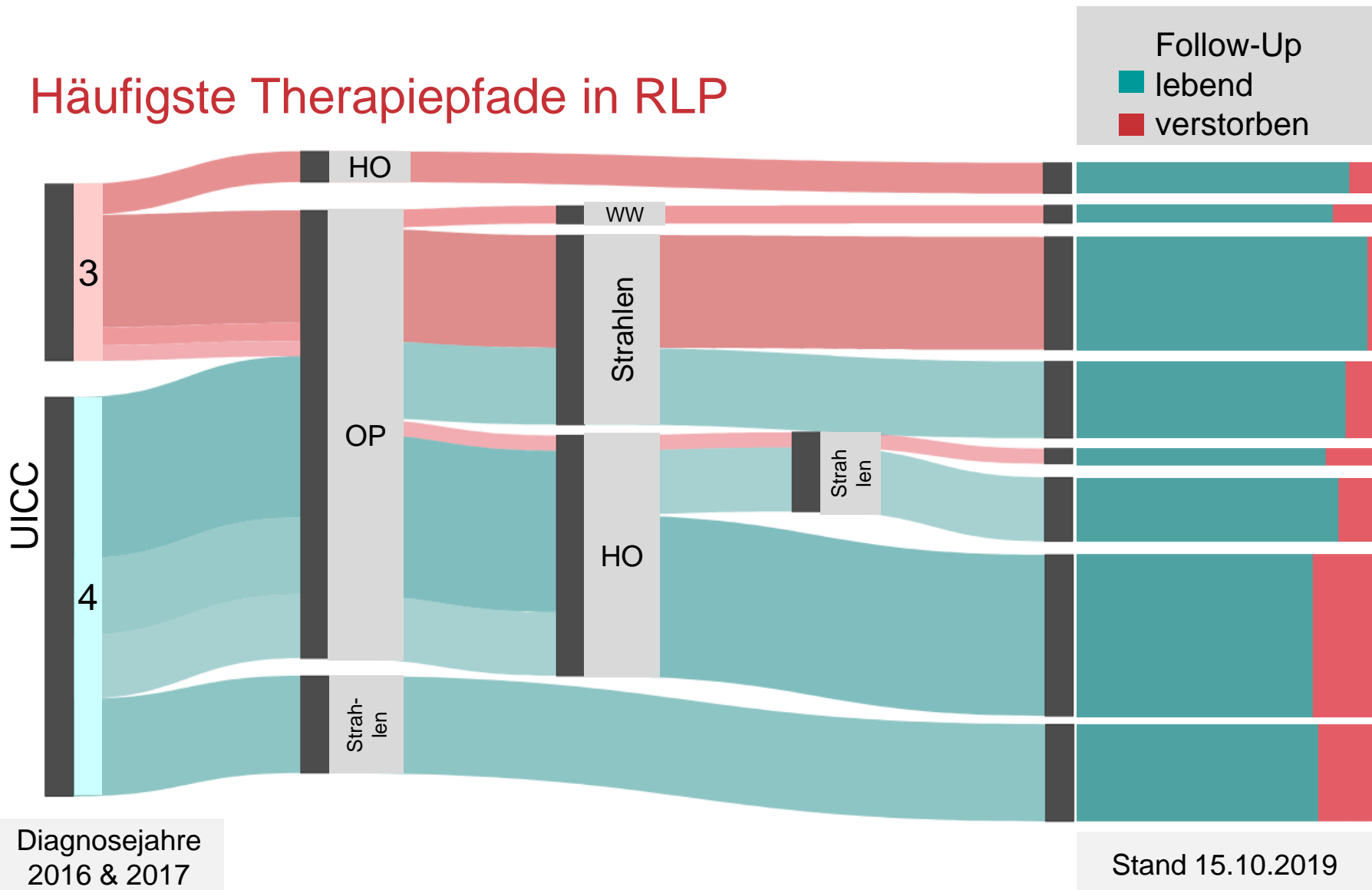
Metastasierung C61: Lokalisation

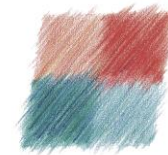


Meldezeitraum: 01.01.2016 bis 15.10.2019



Häufigste Therapiepfade in RLP





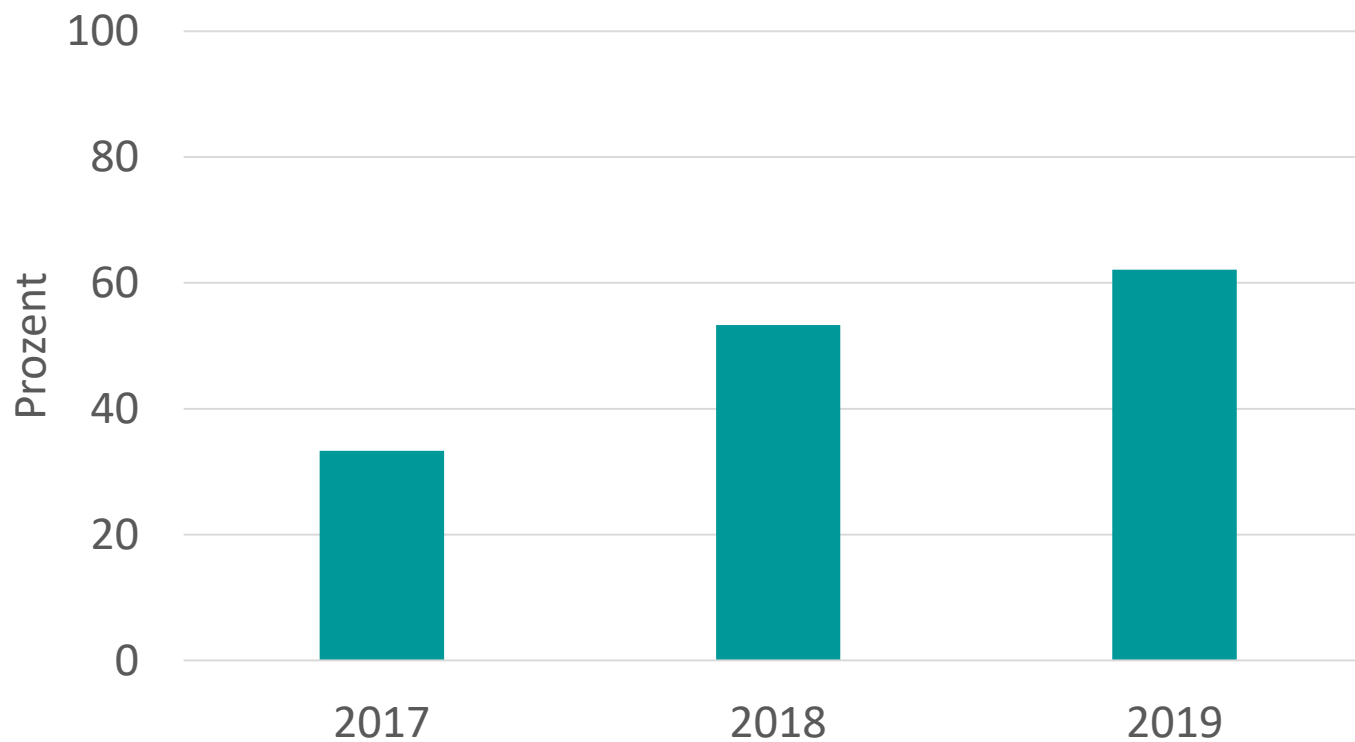
Qualitätsindikatoren

- S3-Leitlinie Prostatakarzinom (Version 5.0, 2018)
- QI 3: Active Surveillance (seit 2014)
- Ziel: Möglichst häufig Vorliegen der folgenden Parameter bei Beginn der Active Surveillance
 - » PSA-Wert ≤ 10 ng/ml und
 - » Gleason-Score ≤ 6 und
 - » cT1 oder cT2a und
 - » Tumor in ≤ 2 Stanzen bei Entnahme von 10-12 Stanzen und
 - » ≤ 50 % Tumor pro Stanze



Qualitätsindikatoren basierend auf S3-Leitlinie

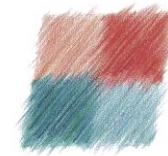
QI 3: Active Surveillance





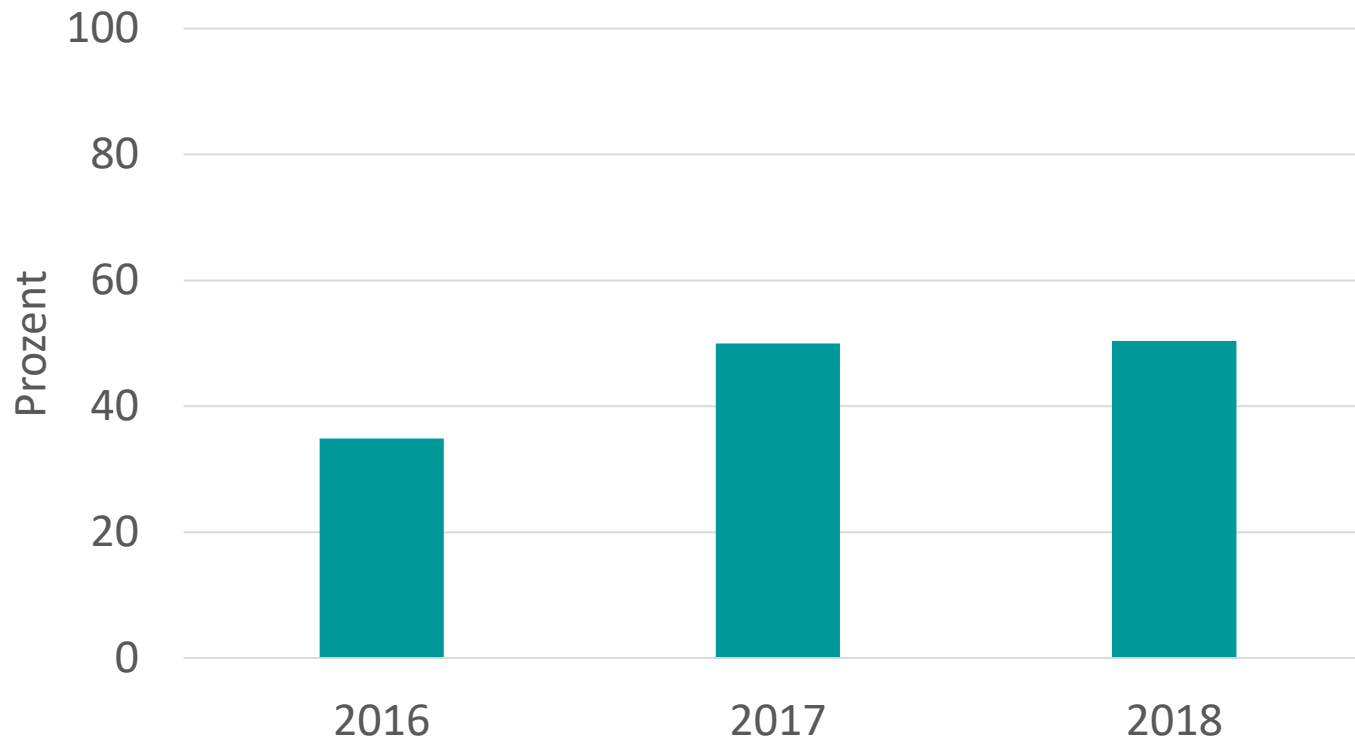
Qualitätsindikatoren

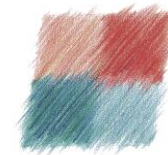
- S3-Leitlinie Prostatakarzinom (Version 5.0, 2018)
- Ziel QI 4: Möglichst häufig adjuvante hormonablative Therapie bei lokal-begrenztem Prostatakarzinom mit hohem Risiko und perkutaner Strahlentherapie (seit 2014)
- Einschluss: Patienten mit Stadium T1-2 N0 M0 mit hohem Risiko (PSA>20 oder Gleason \geq 8 oder cT=2c) und perkutaner Strahlentherapie



Qualitätsindikatoren basierend auf S3-Leitlinie

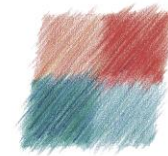
QI 4: Strahlentherapie und hormonablative Therapie bei lokal begrenztem Prostatakarzinom mit hohem Risiko





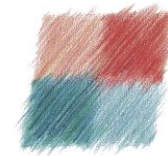
Pilotprojekt „Datenabgleich Register-Zentren“

- Kooperationspartner: OnkoZert, Krebsregister RLP und Prostatakrebszentren in Rheinland-Pfalz (Koblenz, Trier und Ludwigshafen)
- Ziel: Vermeidung von Doppeldokumentation in onkologischen Zentren
- Vorgehen: Systematischer Datenabgleich zwischen Krebsregister und Zentrum zur Evaluation des Übereinstimmungsgrades der Datenbasis mittels der OnkoZert-Applikation „OncoBox-Compare“



Zusammenfassung

- Qualität und Quantität der Daten zu Prostatakrebs lassen erste Aussagen zur Versorgung zu
- Versorgungstransparenz durch kartographische Darstellung
- Vermeidung von Doppeldokumentation in Organkrebszentren
- Anforderung von Analysen - inklusive neuartiger Darstellungsformen - erwünscht



DATEN
AUSWERTEN

FORSCHUNG
UNTERSTÜTZEN

KREBS
BEKÄMPFEN

www.krebsregister-rlp.de