

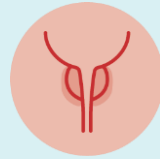


Klinische Auswertungen: Prostatakarzinome

PD Dr. rer. nat. Christina Justenhoven

Abteilungsleiterin Datenauswertung und Reporting
Krebsregister Rheinland-Pfalz im Institut für digitale Gesundheitsdaten gGmbH

Prostatakarzinome



Analysen

- ICD-10-GM: C61
- Inzidenz, Mortalität und UICC-Stadien
- Vergleich von Biopsien und OP-Präparaten
- Qualitätsindikatoren des IQTIG



Inzidenz, Mortalität und UICC-Studien



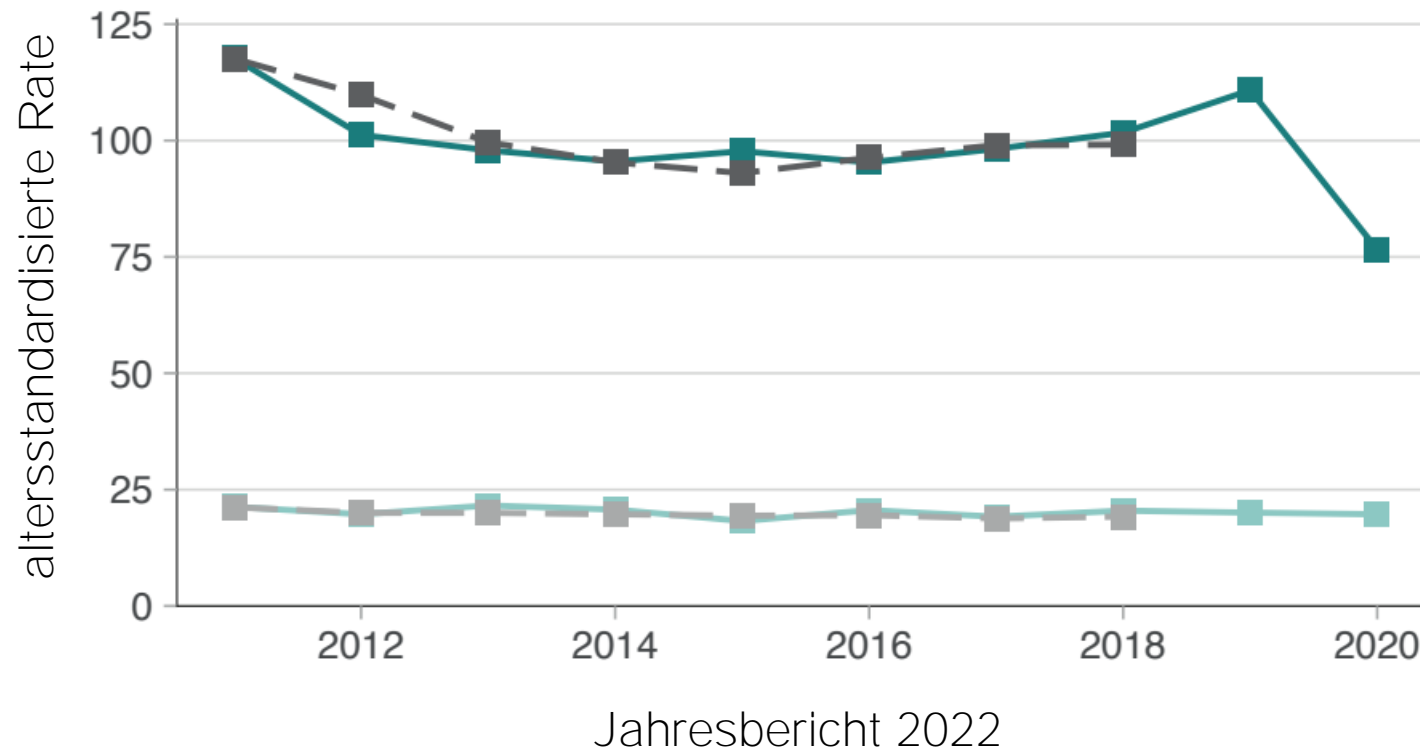
COVID-19-Pandemie und Prostatakarzinome

Die COVID-19-Pandemie hatte einen Einfluss auf verschiedenen Bereich der Gesundheitsversorgung.

- Welchen Einfluss hatte sie auf die Anzahl der neu diagnostizierten Fälle?
- Welchen Einfluss hatte sie auf die Mortalität?
- Welchen Einfluss hatte sie auf die UICC-Stadien der neu diagnostizierten Fälle?



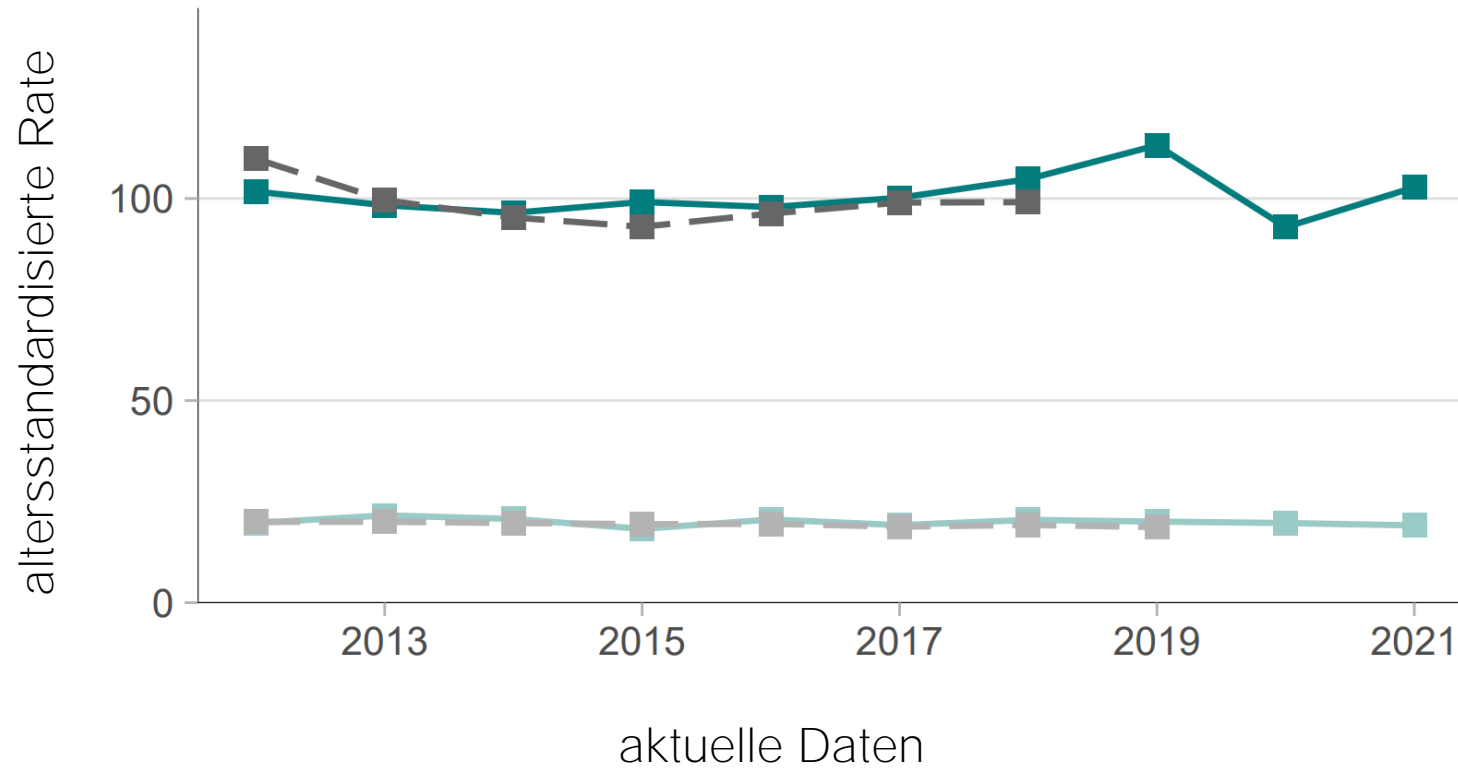
Prostatakarzinome - Inzidenz und Mortalität



Inzidenz (oben) und Mortalität (unten) in Rheinland-Pfalz im Vergleich zu Deutschland (graue Kurven).



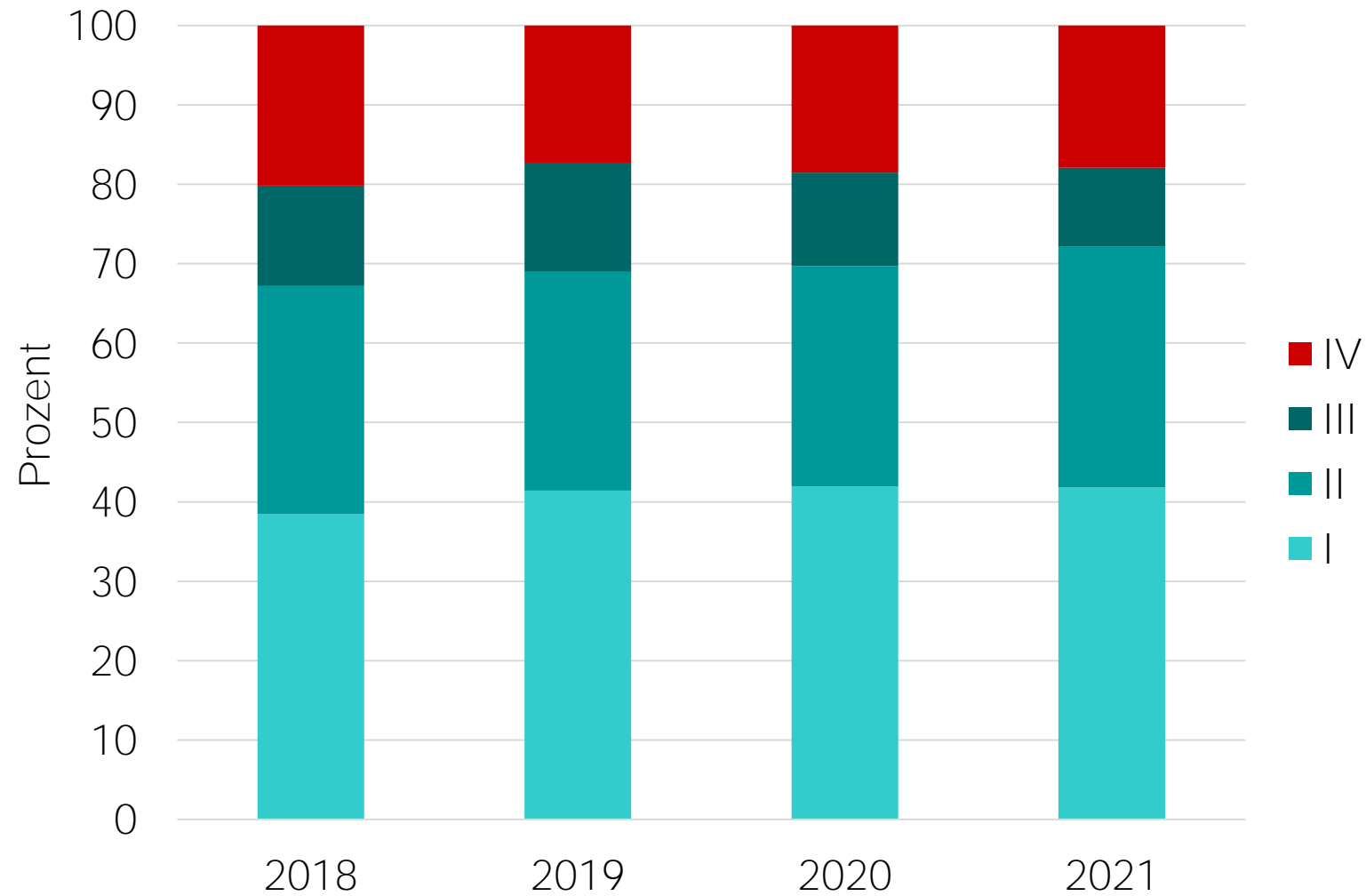
Prostatakarzinome - Inzidenz und Mortalität



Inzidenz (oben) und Mortalität (unten) in Rheinland-Pfalz im Vergleich zu Deutschland (graue Kurven).



UICC-Stadien über die Jahre





Biopsien und OP- Präparate



Biopsien und OP-Präparate

Rapiti et al. *BMC Urology* 2013, **13**:19
<http://www.biomedcentral.com/1471-2490/13/19>



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Importance and determinants of Gleason score undergrading on biopsy sample of prostate cancer in a population-based study

Elisabetta Rapiti^{1*}, Robin Schaffar¹, Christophe Iselin², Raymond Miralbell³, Marie-Françoise Pelte⁴, Damien Weber³, Roberto Zanetti⁵, Isabelle Neyroud-Caspar¹ and Christine Bouchardy¹

Gleason score concordance on biopsy-confirmed prostate cancer: is pathological re-evaluation necessary prior to radical prostatectomy?

 Matthew Truesdale

2011, *BJU International*

Research Article | Clinical Studies

Concordance Between Biopsy and Radical Prostatectomy Specimen Gleason Score in Internal and External Pathology Facilities

ANGELICA A.C. GRASSO, GABRIELE COZZI, CARLOTTA PALUMBO, GIANCARLO ALBO and BERNARDO ROCCO
Anticancer Research October 2014, 34 (10) 5585-5588;

Urology. 2016 May ; 91: 143–149. doi:10.1016/j.urology.2015.12.089.

Gleason Misclassification Rate Is Independent of Number of Biopsy Cores in Systematic Biopsy

Liza Quintana, Ashley Ward, Sean J. Gerrin, Elizabeth M. Genega, Seymour Rosen, Martin G. Sanda, Andrew A. Wagner, Peter Chang, William C. DeWolf, and Huihui Ye



Biopsien und OP-Präparate

In einer Pilotstudie wurde der Gleason-Score von Biopsien mit dem Gleason-Score vom nachfolgenden OP-Präparat verglichen.

Einschlusskriterien:

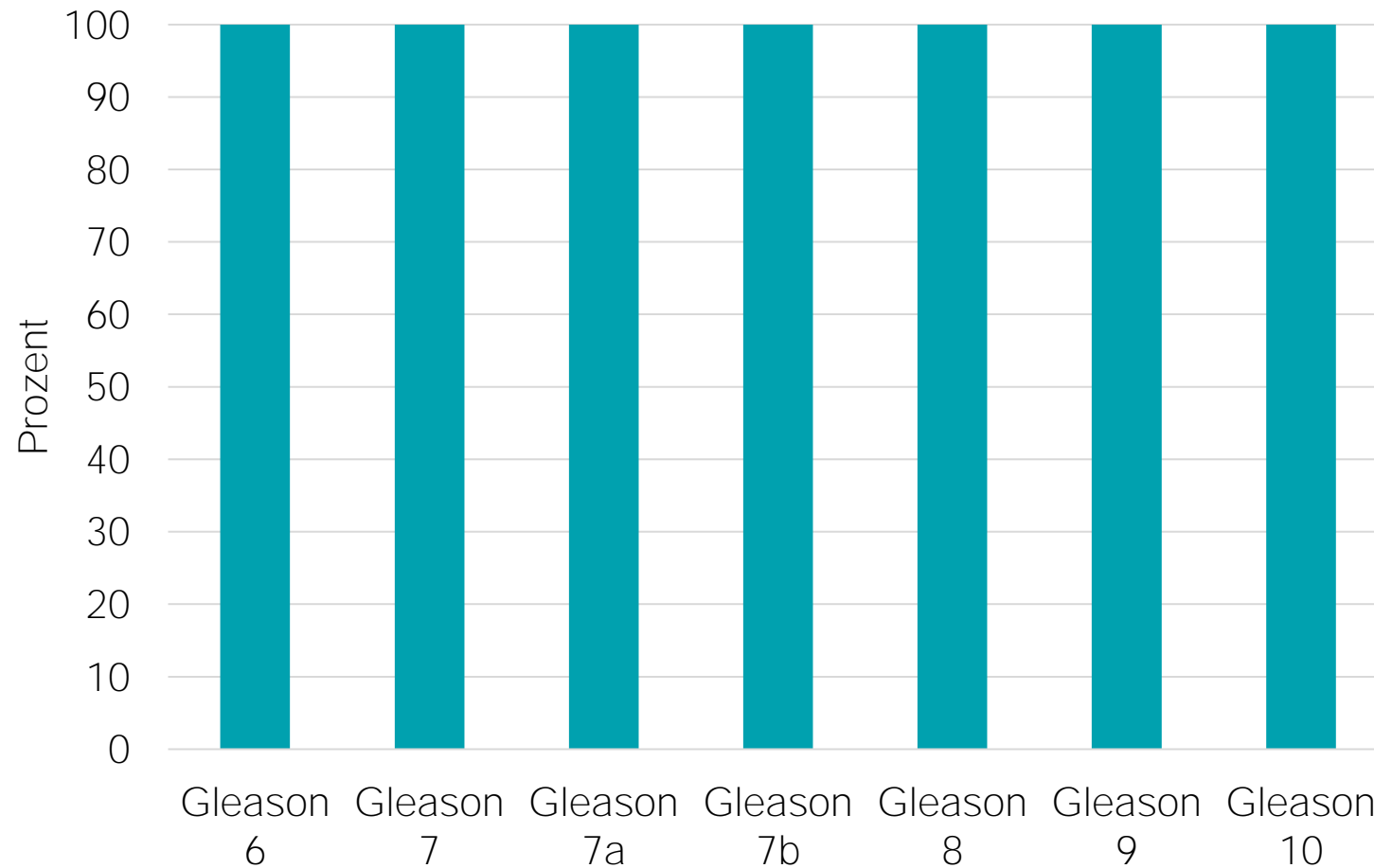
- Diagnose: ICD-10-GM C61
- Diagnosejahre: 01.01.2016 bis 31.12.2021
- Biopsie und Operation lagen innerhalb eines Zeitraums von 6 Monaten.

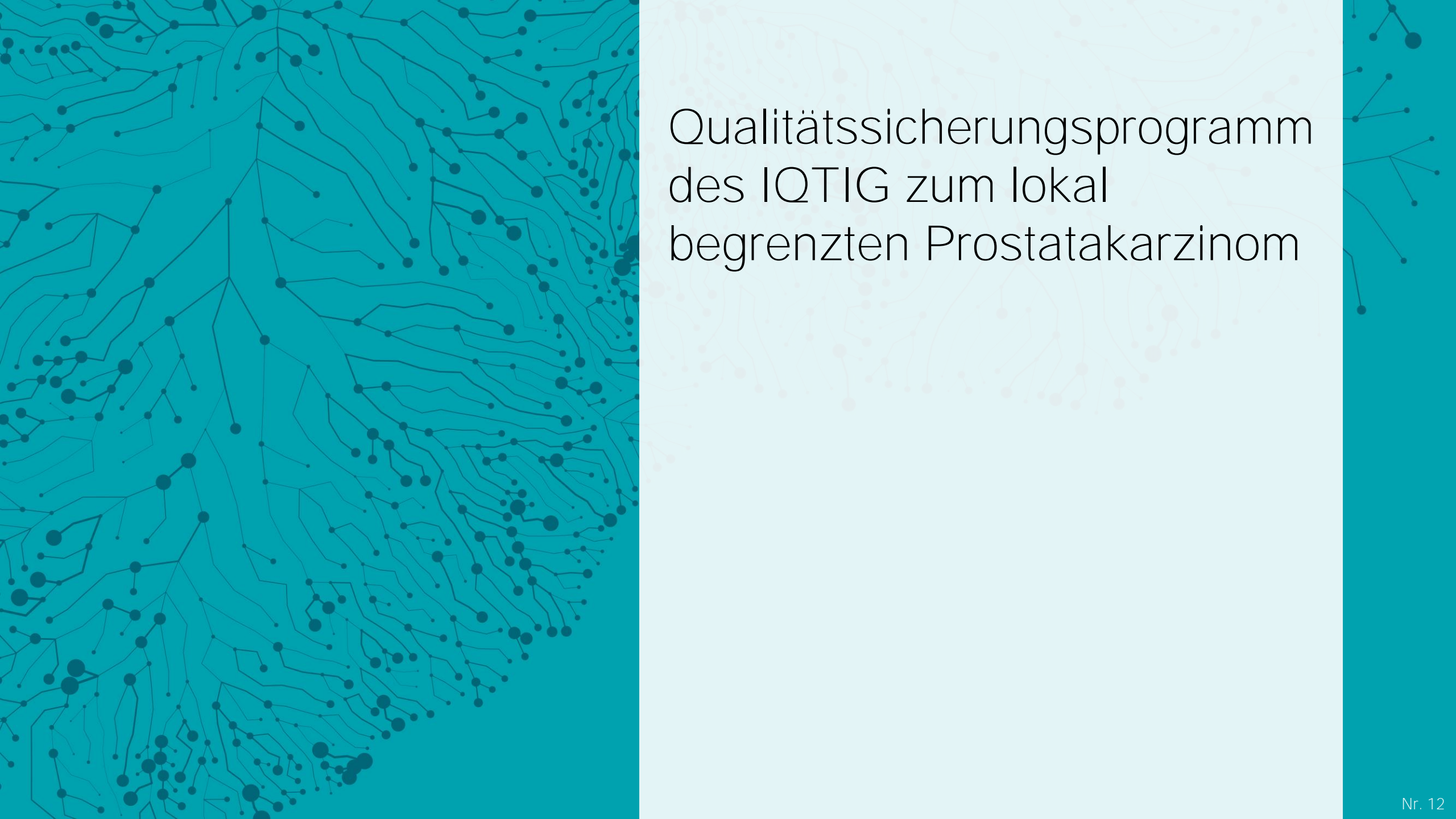




Biopsien und OP-Präparate

Biopsien mit Gleason-Score im Vergleich zum nachfolgenden OP-Präparat





Qualitätssicherungsprogramm des IQTIG zum lokal begrenzten Prostatakarzinom

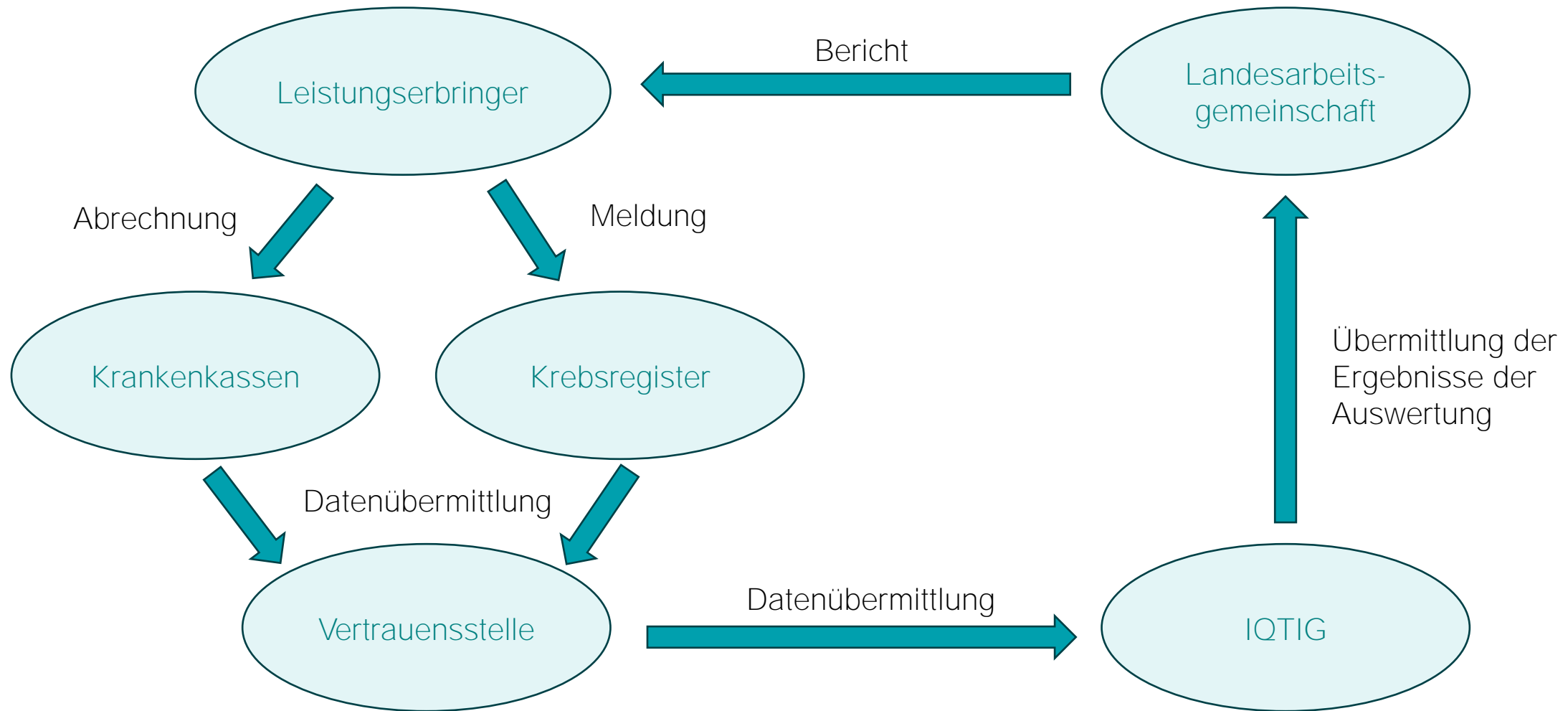


QS-Verfahren – lokal begrenztes Prostatakarzinom

- Im Jahr 2020 hat der G-BA das IQTIG mit der Entwicklung eines Qualitätssicherungsverfahrens für lokal begrenzte Prostatakarzinome beauftragt.
- Ziel ist es über einen Einrichtungsvergleich die Behandlung der Patienten zu verbessern.
- Zu diesem Zweck werden Behandlungen und deren Erfolg zwischen einzelnen urologisch-onkologisch tätigen Einrichtungen direkt verglichen.
- Die Auswertungen beruhen auf zusammengeführten Daten der Krankenkassen und der Krebsregister.
- Insgesamt wurden zu diesem Zweck 20 Qualitätsindikatoren entwickelt. Erste Ergebnisse werden 2025 vorliegen.



Ablauf der qualitätssichernden Maßnahmen – lokal begrenztes Prostatakarzinom (IQTIG)





IQTIG-Qualitätsindikator

Prostatakarzinom

IQTIG-Qualitätsindikator 1.6

Zähler:

Alle Patienten, die innerhalb von 30 Tagen nach radikaler Prostatektomie verstorben sind.

Nenner:

Alle Patienten mit lokalbegrenztem Prostatakarzinom und radikaler Prostatektomie.

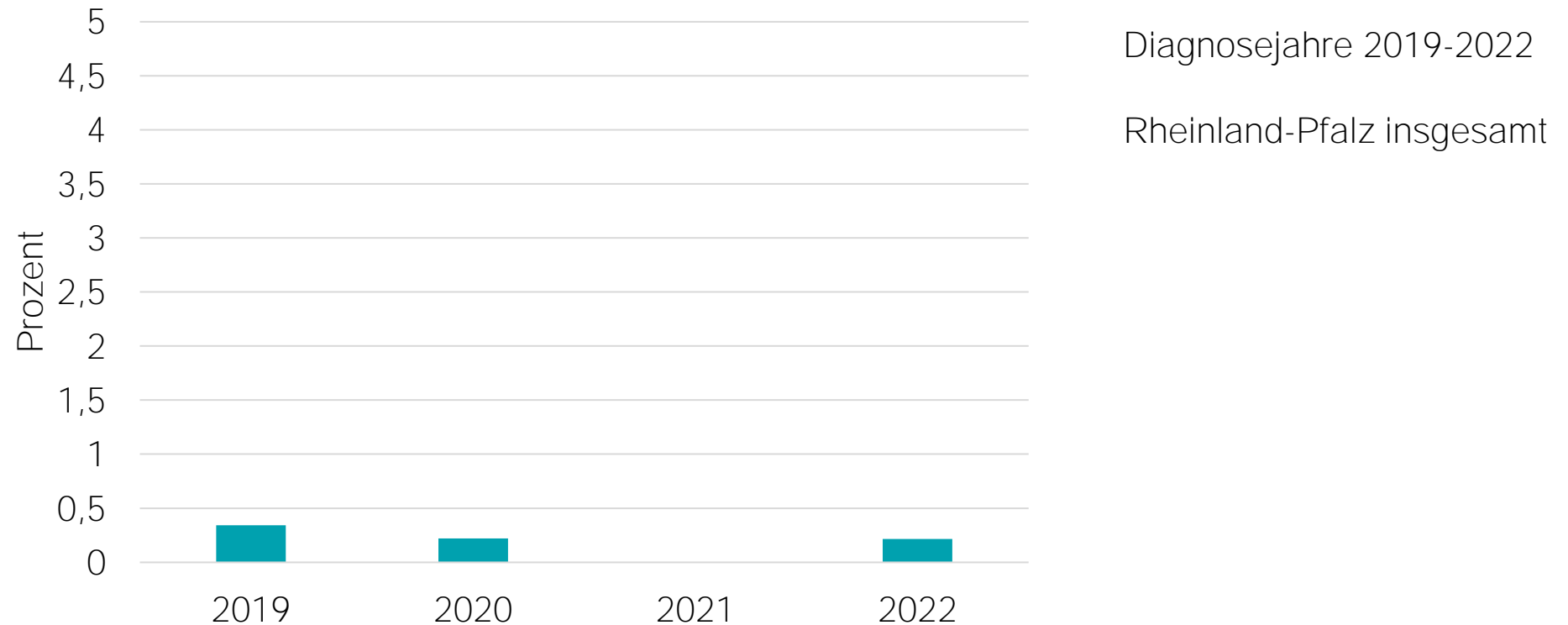
Ziel: möglichst geringe Sterblichkeit



Qualitätsindikator

IQTIG-Qualitätsindikator 1.6 – Rheinland-Pfalz gesamt

Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen nach radikaler Prostatektomie





Qualitätsindikator

IQTIG-Qualitätsindikator 1.6 – Rheinland-Pfalz gesamt

Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen nach radikaler Prostatektomie



Diagnosejahre 2019-2022

Es wurden nur Melder berücksichtigt, die mindestens 5 Patienten mit lokalbegrenztem Prostatakarzinom gemeldet hatten.



IQTIG-Qualitätsindikator

Prostatakarzinom

IQTIG-Qualitätsindikator 1.7

Zähler:

Alle Patienten, die bei Beginn der perkutanen Strahlentherapie eine adjuvante hormonablative Therapie erhalten haben.

Nenner:

Alle Patienten mit lokalbegrenztem Prostatakarzinom und hohem Risikoprofil und perkutaner Strahlentherapie

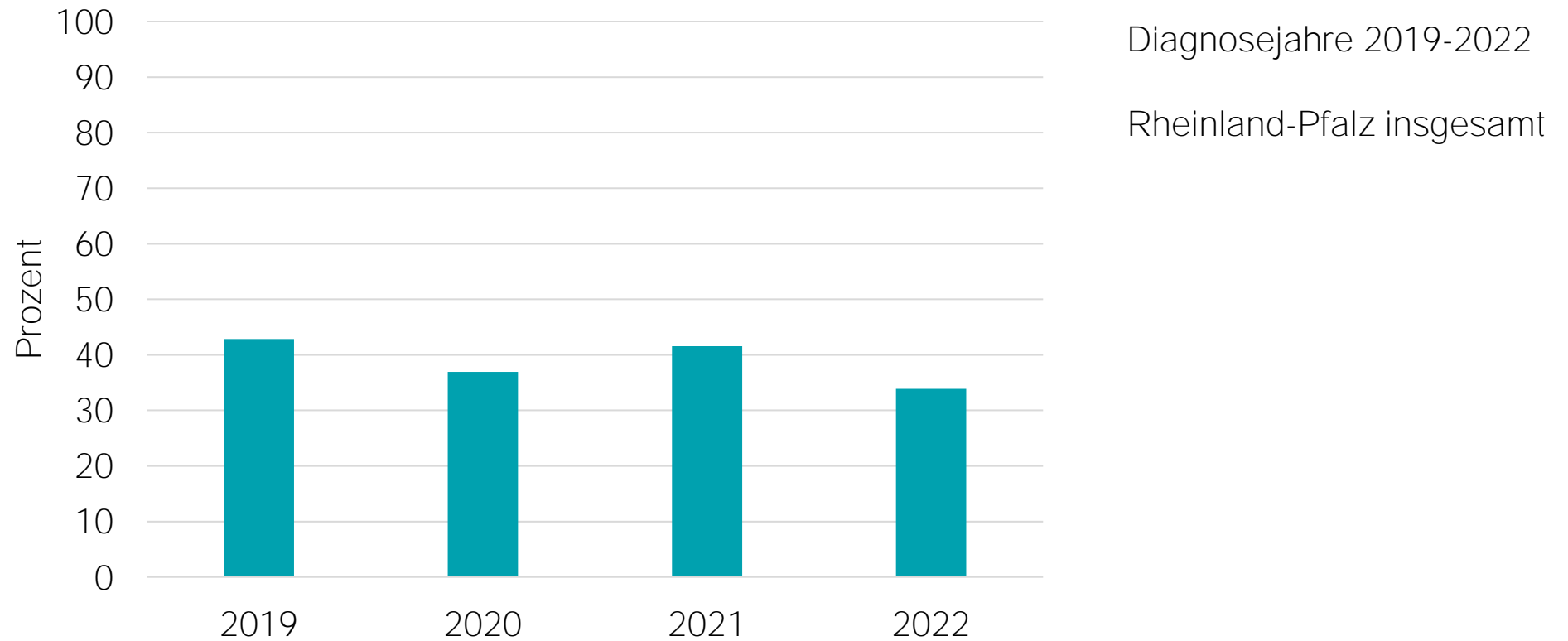
Ziel: möglichst häufig



Qualitätsindikator

IQTIG-Qualitätsindikator 1.7 - Rheinland-Pfalz gesamt

Adjuvante hormonablative Therapie bei perkutaner Strahlentherapie bei Patienten mit hohem Risikoprofil

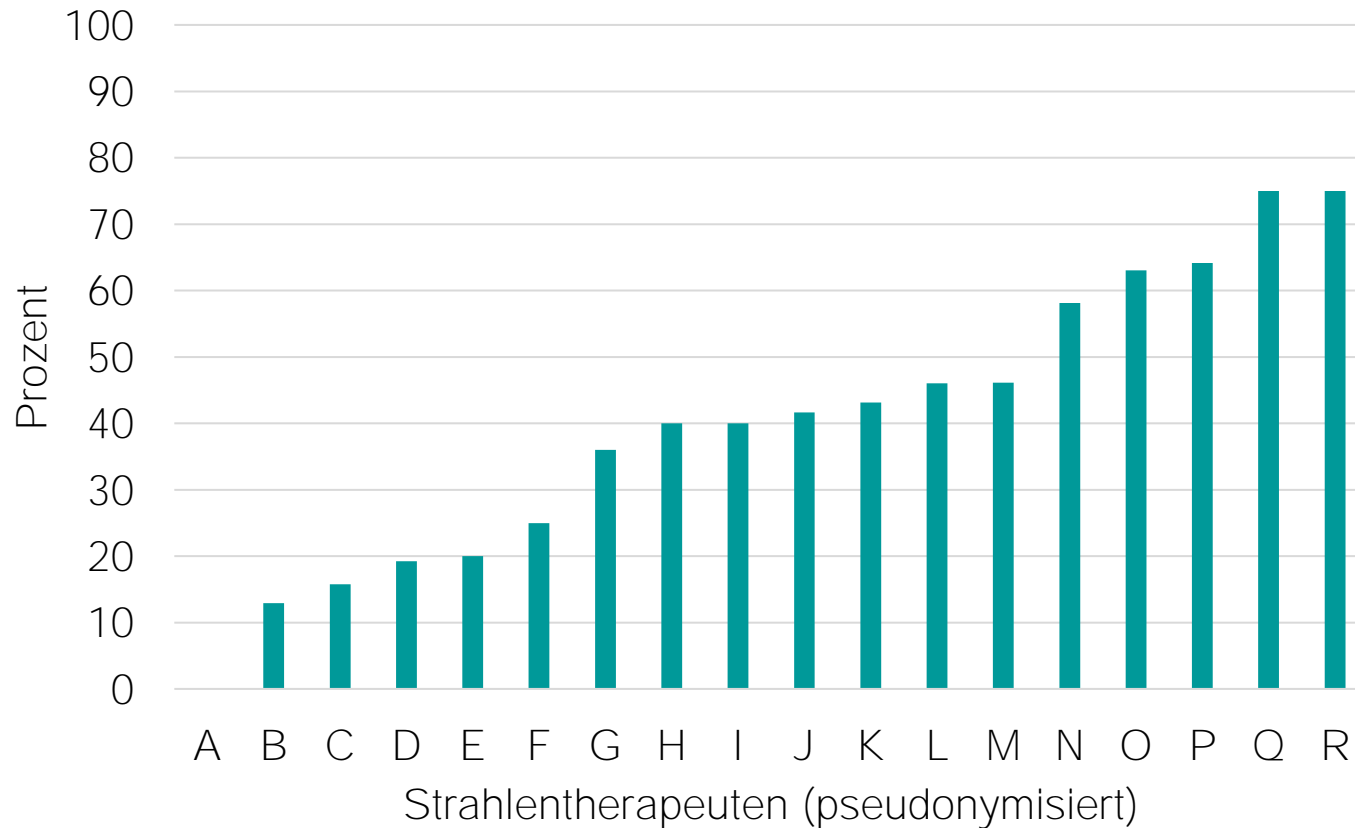




Qualitätsindikator

IQTIG-Qualitätsindikator 1.7 - Rheinland-Pfalz gesamt

Adjuvante hormonablative Therapie bei perkutaner Strahlentherapie bei Patienten mit hohem Risikoprofil



Diagnosejahre 2019-2022

Es wurden nur Melder berücksichtigt, die mindestens 5 Patienten mit lokalbegrenztem Prostatakarzinom gemeldet hatten.



IQTIG-Qualitätsindikator

Prostatakarzinom

IQTIG-Qualitätsindikator 1.10

Zähler:

Alle Patienten, die innerhalb von 30 Tagen nach Abschluss einer primären Strahlentherapie verstorben sind.

Nenner:

Alle Patienten mit lokalbegrenztem Prostatakarzinom und primärer Strahlentherapie (perkutane Strahlentherapie oder interstitielle Brachytherapie).

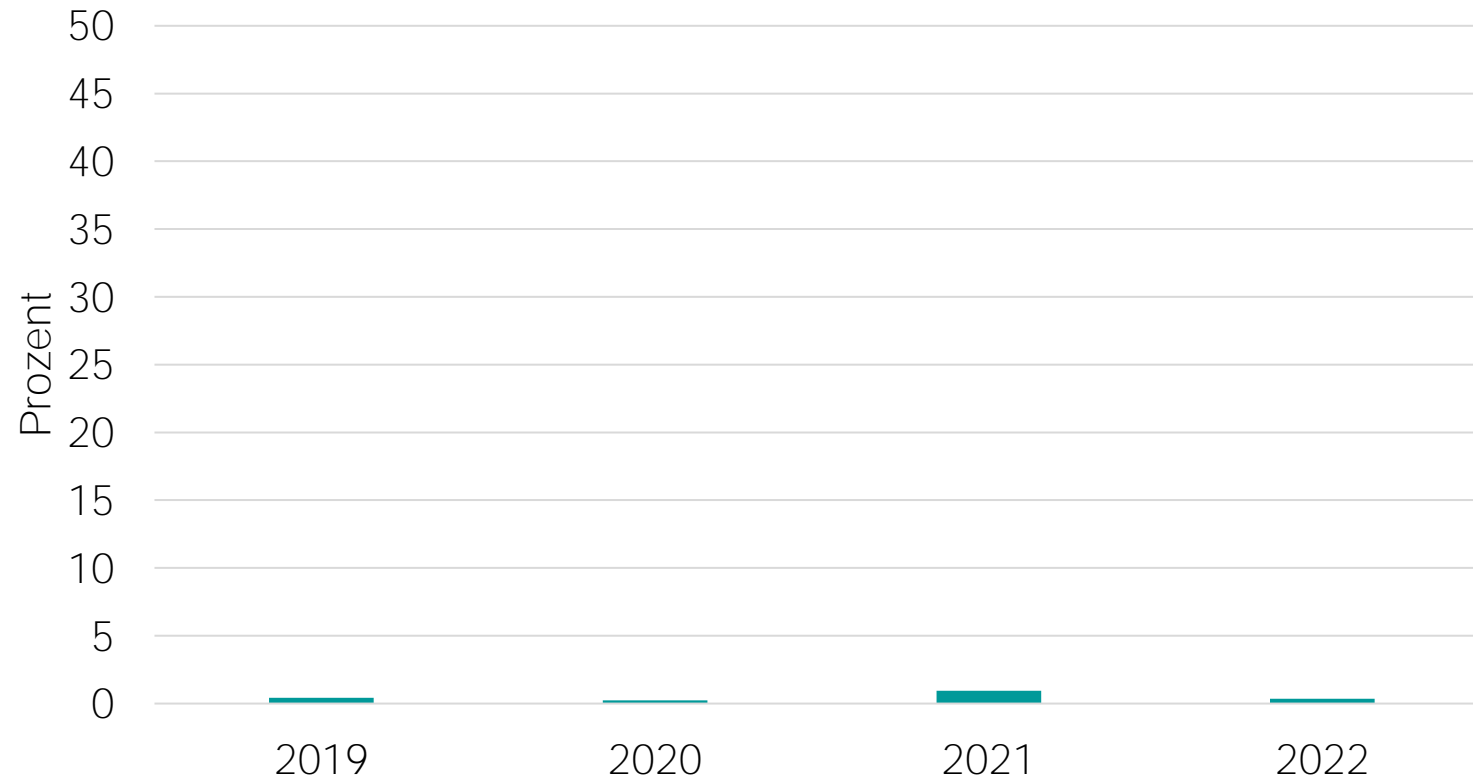
Ziel: möglichst geringer Anteil



Qualitätsindikator

IQTIG-Qualitätsindikator 1.10

Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen nach Strahlentherapie



Diagnosejahre 2019-2022

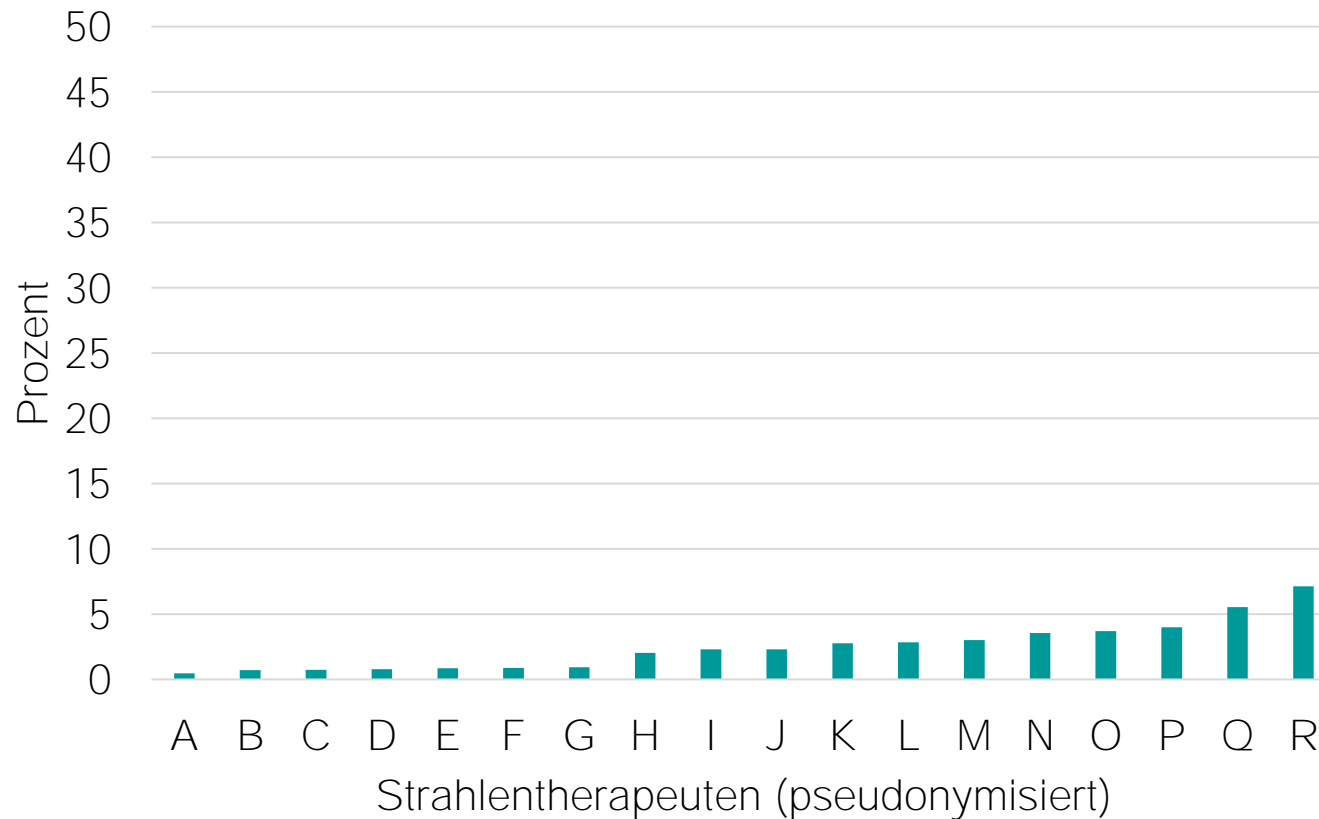
Rheinland-Pfalz insgesamt



Qualitätsindikator

IQTIG-Qualitätsindikator 1.10

Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen nach Strahlentherapie



Diagnosejahre 2019-2022

Es wurden nur Melder berücksichtigt, die mindestens 5 Patienten mit lokalbegrenztem Prostatakarzinom gemeldet hatten.



IQTIG-Zusatzparameter

Prostatakarzinom

IQTIG-Zusatzparameter 2.1

Zähler:

Alle Patienten, die die Kriterien einer aktiven Überwachung erfüllen und mindestens 9 Monate unter aktiver Überwachung stehen.

Nenner:

Alle Patienten mit lokalbegrenztem Prostatakarzinom, die die Kriterien einer aktiven Überwachung erfüllen.

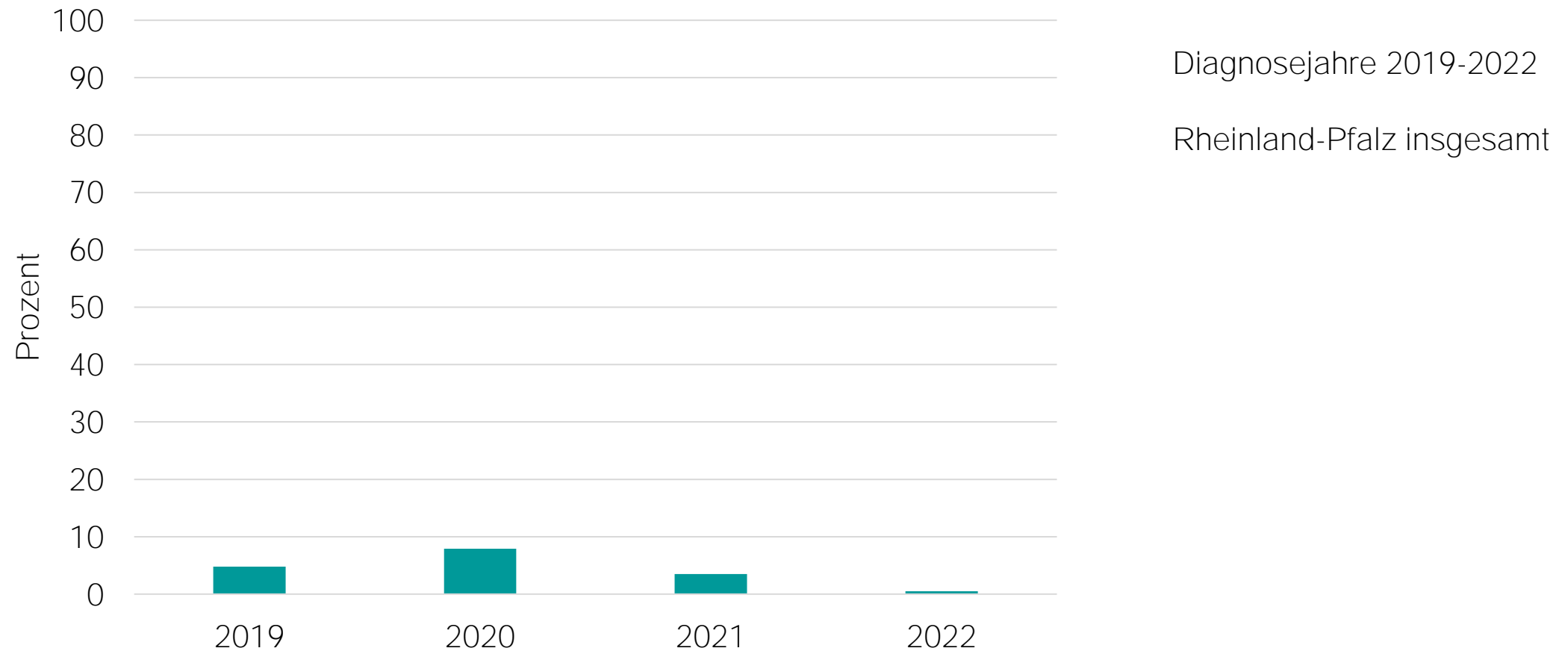
Ziel: möglichst hoher Anteil



Zusatzparameter

IQTIG-Zusatzparameter 2.1

Aktive Überwachung mehr als 9 Monate

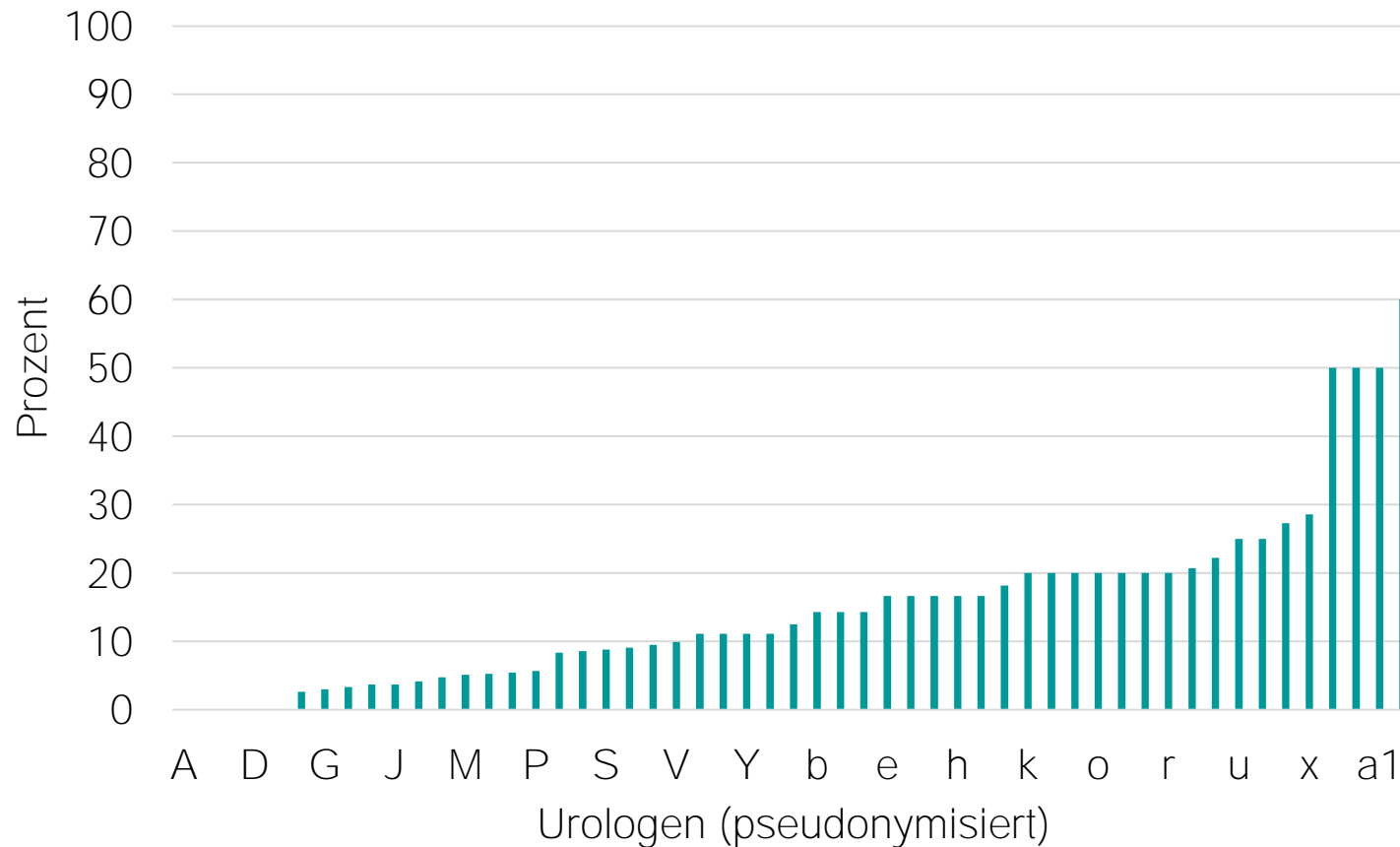




Zusatzparameter

IQTIG-Zusatzparameter 2.1

Aktive Überwachung mehr als 9 Monate



Diagnosejahre 2019-2022

Es wurden nur Melder berücksichtigt, die mindestens 5 Patienten mit lokalbegrenztem Prostatakarzinom gemeldet hatten.



Zusammenfassung

- Die COVID-19-Pandemie hatte einen Einfluss auf die Anzahl der neu diagnostizierten Fälle im Jahr 2020.
- Ein Einfluss der COVID-19-Pandemie auf Mortalitätsraten und UICC-Stadien wurde nicht beobachtet.
- Eine Pilotstudie weist darauf hin, dass der Gleason-Score zwischen Biopsien und OP-Präparaten in Rheinland-Pfalz übereinstimmen.
- Das Qualitätssicherungsverfahren des IQTIG befindet sich in Vorbereitung.
- Die Berechnung erster Qualitätsindikatoren gibt Einblick in Bereiche mit Handlungsbedarf.

DATEN
AUSWERTEN

FORSCHUNG
UNTERSTÜTZEN

KREBS
BEKÄMPFEN

www.krebsregister-rlp.de