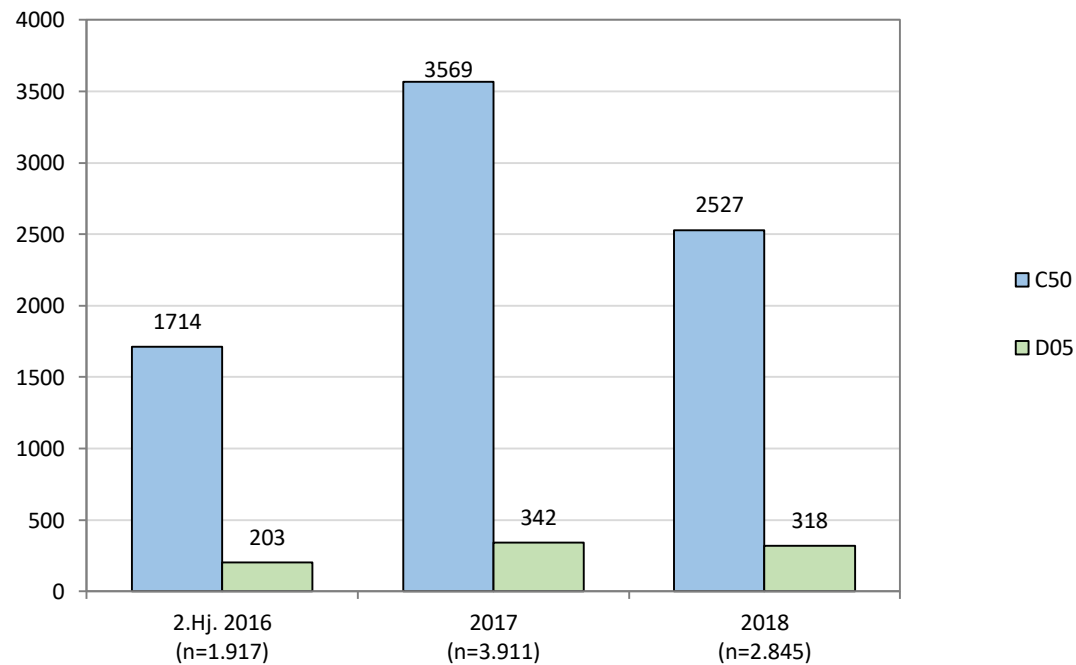


2. Gemeinsame Qualitätskonferenz Berlin / Brandenburg Berliner Tumorzentrum AG Mamma

Dr. med. Jutta Krocke
Chefärztin Brustzentrum Sana Klinikum Berlin Lichtenberg

04.12.2019
Berlin

Berliner Tumorzentrum AG Mamma



Neuerkrankungen, invasive Mammakarzinome und In-situ-Karzinome, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 2016-2018, n= 8.673

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

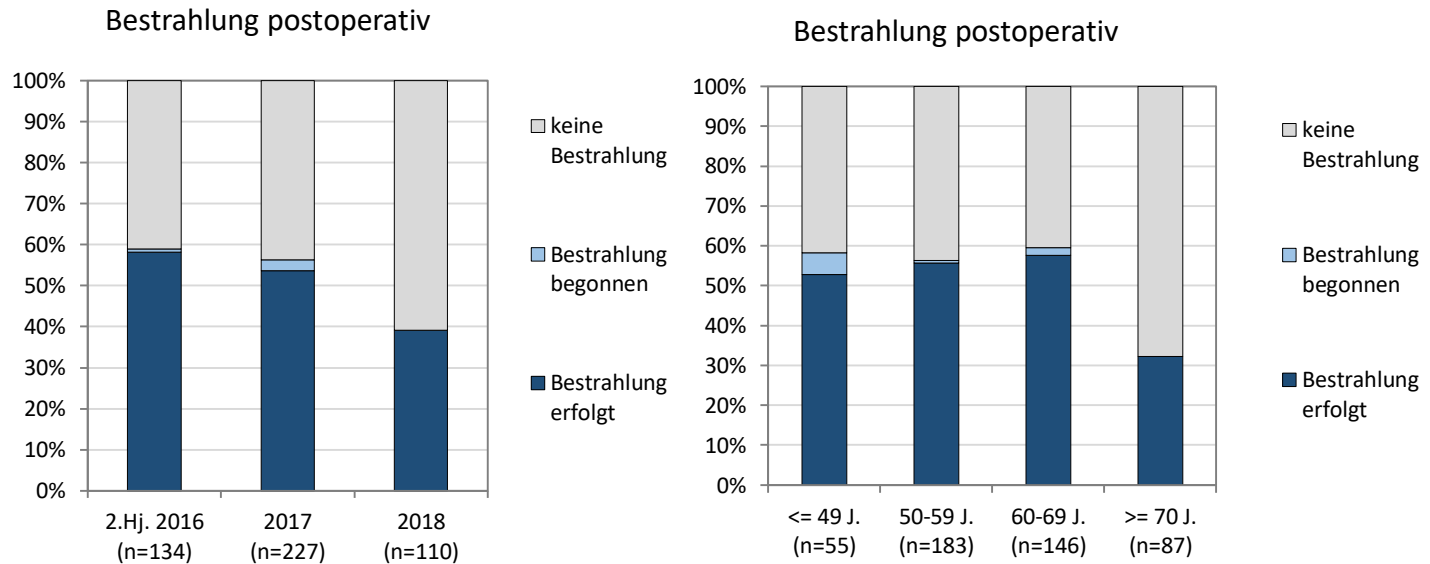
Projektgruppe Mammakarzinom Berlin

Fragestellung der Projektgruppe Mammakarzinom Berlin

1. Postoperative Radiatio bei Diagnose DCIS mit BET gruppiert nach Alter und Grading
2. Rate an Komplettremissionen nach primärer Ctx , gruppiert nach Her2-Status,HR-Rezeptorstatus und bei triple negativen Karzinomen
3. Rate an adjuvaten Ctx-Therapien bei Her2 positiven und triple negativen Mammakarzinompatientinnen
4. Rate anthrazyklinfreier Ctx bei triple negativen Mammakarzinompatientinnen
5. Rate Follow up – Erfassung (zur Zeit noch nicht erhebbar)

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

Frage 1: Postoperative Radiatio bei DCIS mit BET Gesamtheit und nach Alter

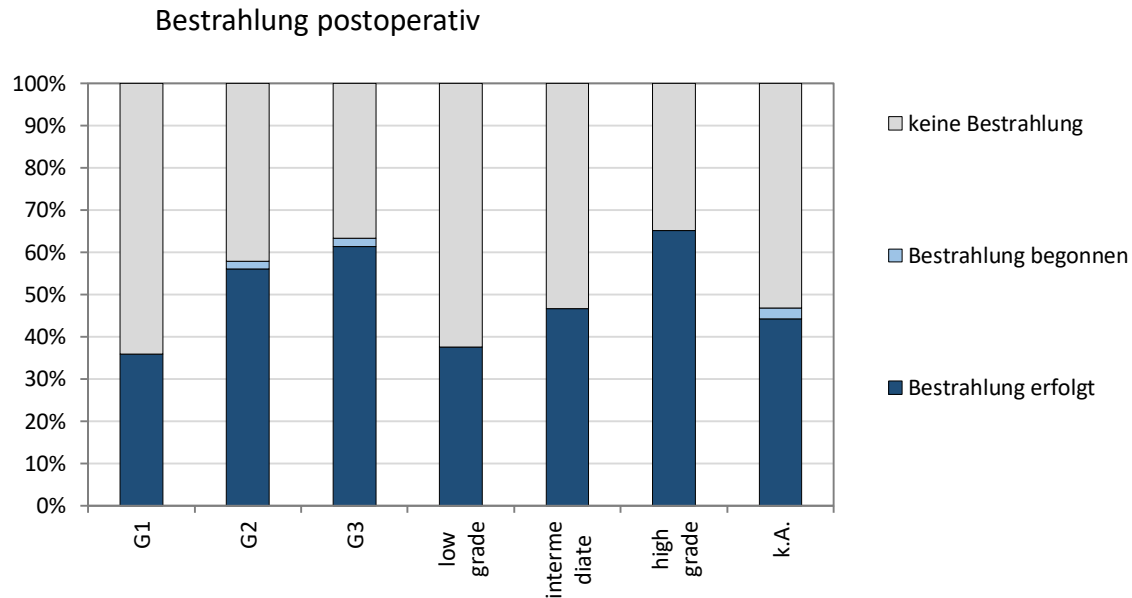


DCIS mit BET, Behandlungsort Berlin,
Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 471

DCIS mit BET, Behandlungsort Berlin,
Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 471

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

Frage 1: Postoperative Radiatio bei DCIS mit BET nach Grading



DCIS mit BET, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 471

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

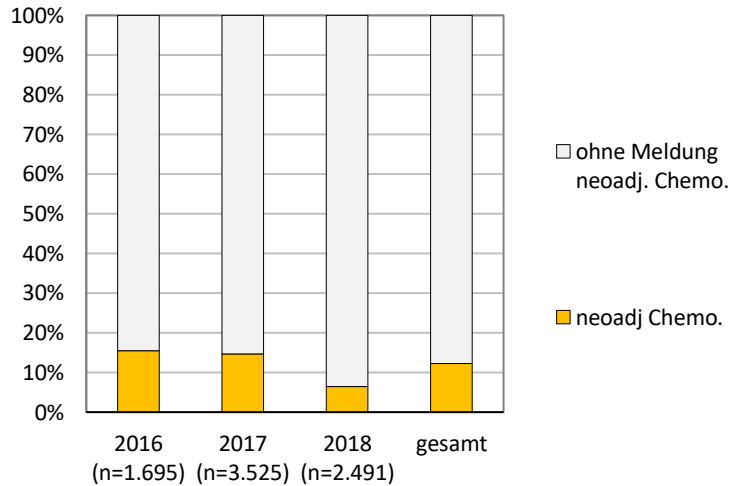
Projektgruppe Mammakarzinom Berlin

Fragestellung der Projektgruppe Mammakarzinom Berlin

1. Postoperative Radiatio bei Diagnose DCIS mit BET gruppiert nach Alter und Grading
2. Rate an Komplettremissionen nach primärer Ctx , gruppiert nach Her2-Status,HR-Rezeptorstatus und bei triple negativen Karzinomen
3. Rate an adjuvaten Ctx-Therapien bei Her2 positiven und triple negativen Mammakarzinompatientinnen
4. Rate anthrazyklinfreier Ctx bei triple negativen Mammakarzinompatientinnen
5. Rate Follow up – Erfassung (zur Zeit noch nicht erhebbar)

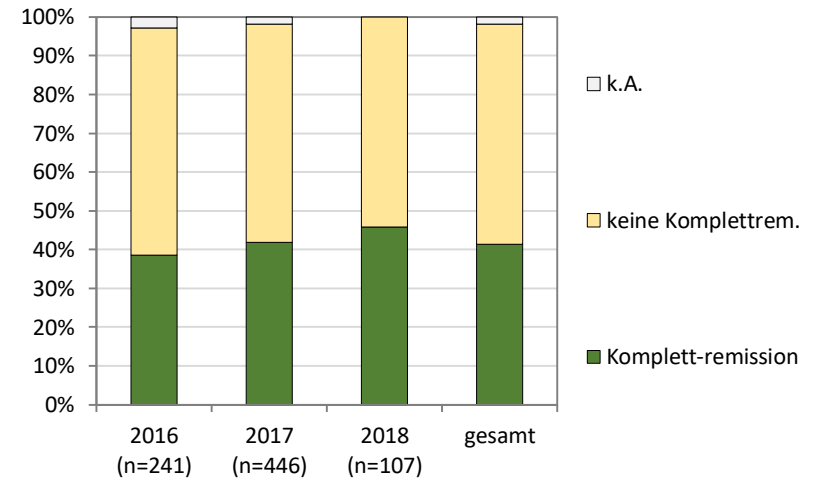
Berliner Tumorzentrum AG Mamma

Frage 2: Rate an primärer Chemotherapie



Invasive Mammakarzinome, Anteil neoadjuvanter Chemotherapie, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 7.711

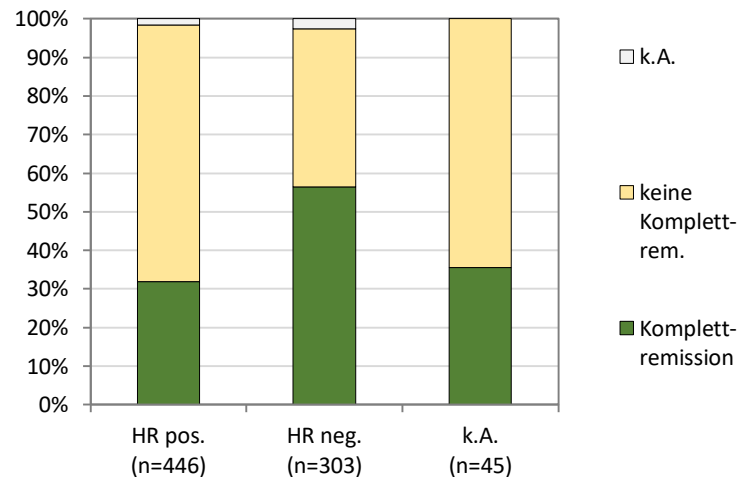
Frage 2: Rate an Komplettremission



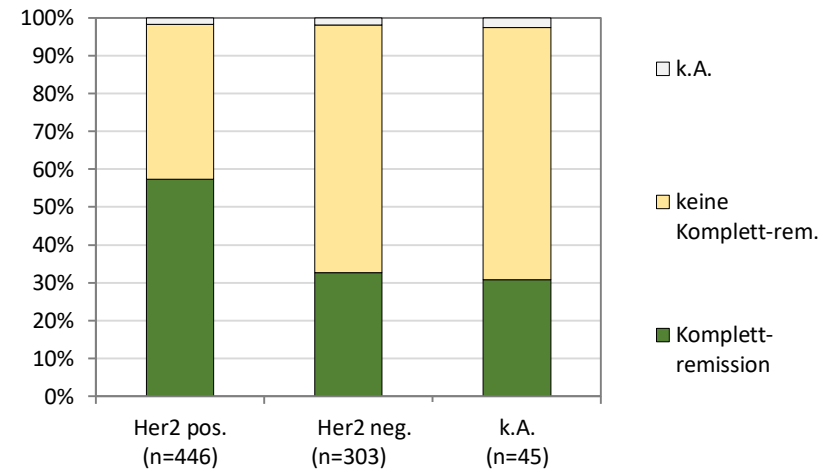
Anteil von Komplettremission, operierte invasive Mammakarzinome mit neoadj. Ctx, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 794

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

Frage 2: Rate an Komplettremissionen nach primärer Chemotherapie, gruppiert nach HR-Status und nach Her2-Status,



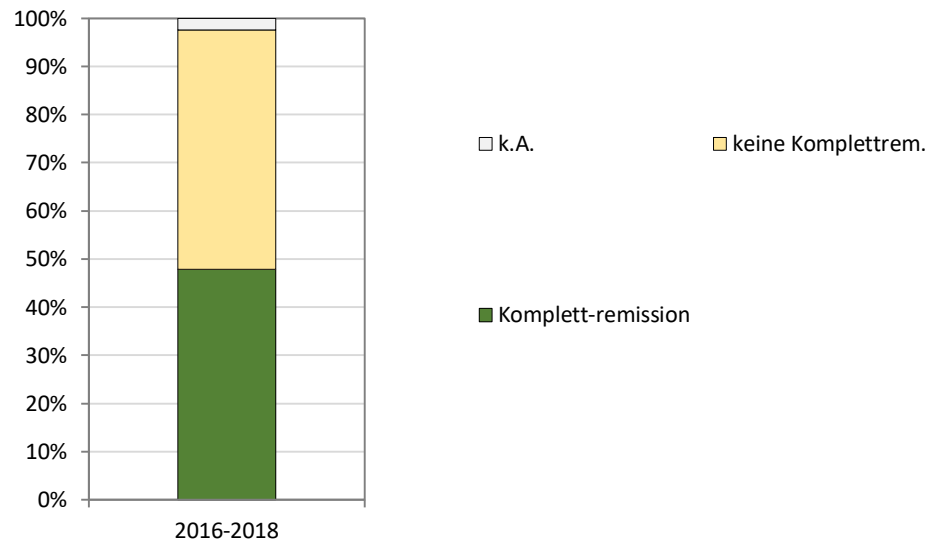
Komplettremission in Abhängigkeit nach HR-Status, operierte invasive Mammakarzinome mit neoadj. Ctx, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 794



Komplettremission in Abhängigkeit nach Her2-Status, operierte invasive Mammakarzinome mit neoadj. Ctx, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 794

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

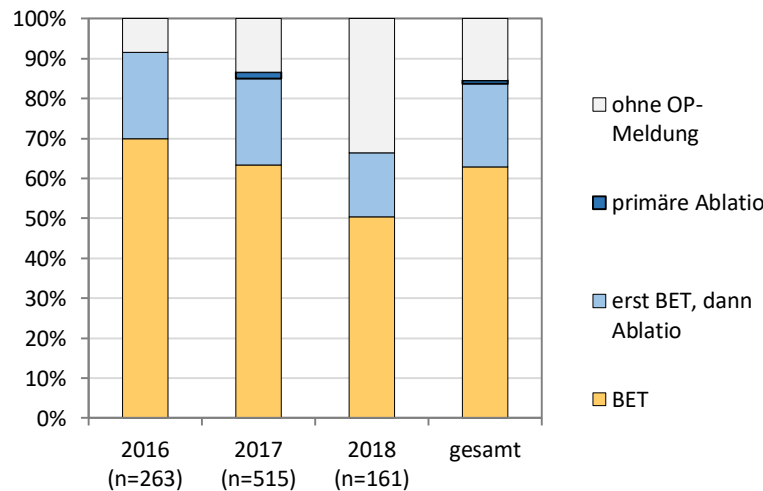
Frage 2: Rate an Komplettremissionen nach primärer Chemotherapie bei triple negativen Karzinomen



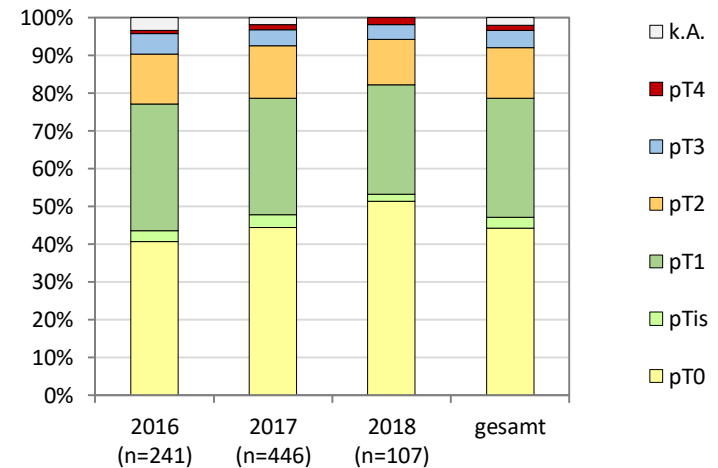
Anteil von Komplettremission bei triple neg. Karzinomen, operierte invasive Mammakarzinome mit neoadj. Ctx, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 209

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

Frage 2: Operative Therapie nach neoadjuvanter Chemotherapie, nach pathologischem Tumorstadium



OP-Meldung, invasive Mammakarzinome mit neoadjuvanter Chemotherapie, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 794



Pathologische T-Kategorie (ypT), operierte invasive Mammakarzinome mit neoadj. Ctx, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 794

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

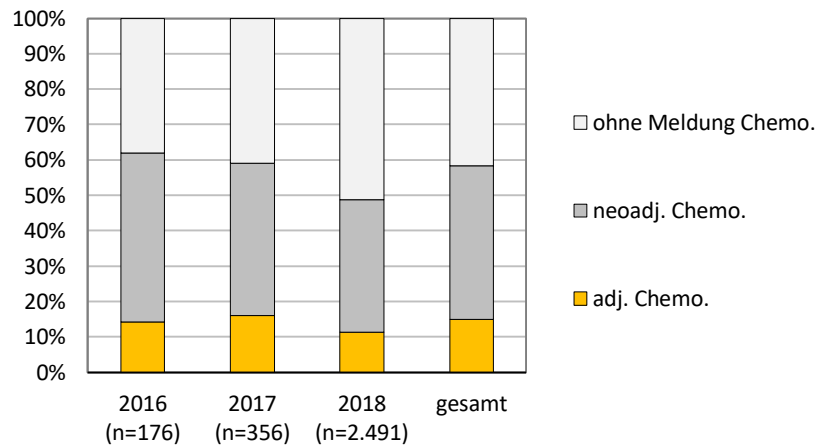
Projektgruppe Mammakarzinom Berlin

Fragestellung der Projektgruppe Mammakarzinom Berlin

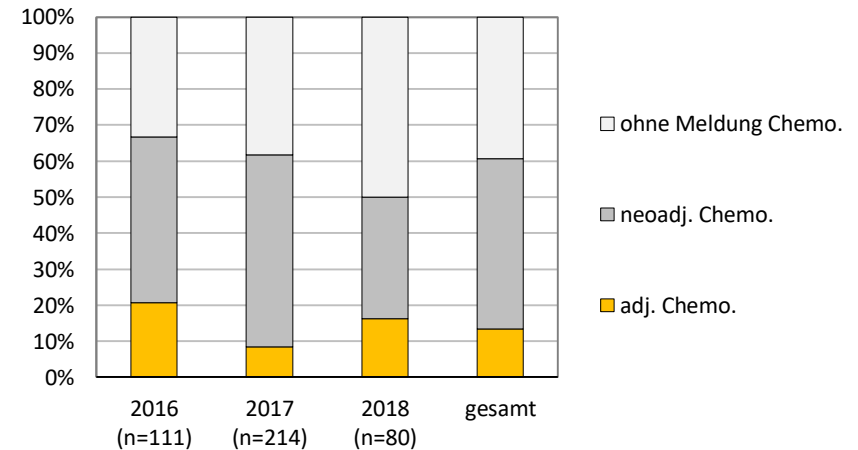
1. Postoperative Radiatio bei Diagnose DCIS mit BET gruppiert nach Alter und Grading
2. Rate an Komplettremissionen nach primärer Ctx , gruppiert nach Her2-Status,HR-Rezeptorstatus und bei triple negativen Karzinomen
3. Rate an adjuvaten Ctx-Therapien bei Her2 positiven und triple negativen Mammakarzinompatientinnen
4. Rate anthrazyklinfreier Ctx bei triple negativen Mammakarzinompatientinnen
5. Rate Follow up – Erfassung (zur Zeit noch nicht erhebbar)

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

Frage 3: Rate an adjuvanten Chemotherapie - Therapien bei Her2 positiven und triple negativen Mammakarzinompatientinnen



Anteil adjuvanter Chemotherapie,
HER2/neu-positive invasive Mammakarzinome mit Operation
und R0,
Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 612



Anteil adjuvanter Chemotherapie,
triple negative invasive Mammakarzinome mit Operation und
R0,
Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 405

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

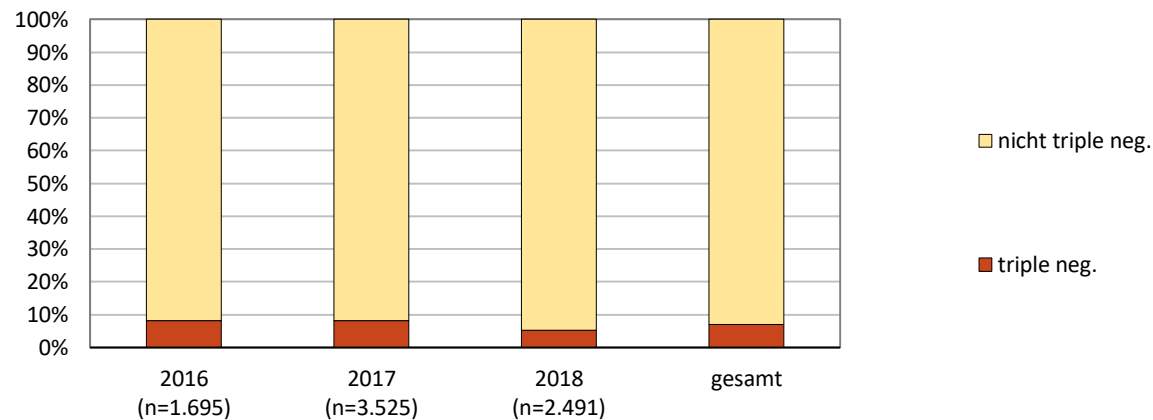
Projektgruppe Mammakarzinom Berlin

Fragestellung der Projektgruppe Mammakarzinom Berlin

1. Postoperative Radiatio bei Diagnose DCIS mit BET gruppiert nach Alter und Grading
2. Rate an Komplettremissionen nach primärer Ctx , gruppiert nach Her2-Status,HR-Rezeptorstatus und bei triple negativen Karzinomen
3. Rate an adjuvaten Ctx-Therapien bei Her2 positiven und triple negativen Mammakarzinompatientinnen
4. Rate anthrazyklinfreier Ctx bei triple negativen Mammakarzinompatientinnen
5. Rate Follow up – Erfassung (zur Zeit noch nicht erhebbar)

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

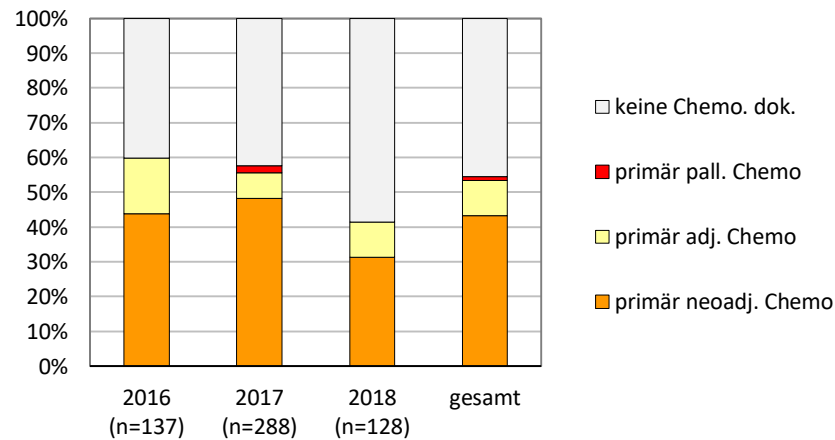
Frage 4: Rate triple negative Mammakarzinompatientinnen



Anteil triple neg. Karzinome, invasive Mammakarzinome, Behandlungsort Berlin,
Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 7.711

Berliner Tumorzentrum AG Mamma

Frage 4: Rate anthrazyklinfreier Chemotherapie bei triple negativen Mammakarzinompatientinnen



	Anzahl	Prozent
Anthrazyklinfreie Chemotherapie	16	28,6%
Anthrazyklinhaltige Chemotherapie	39	69,6%
Chemotherapie ohne Protokoll-Angabe	1	1,8%
gesamt	56	100%

Erste Chemotherapie, triple negative invasive Mammakarzinome, Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 07/2016-2018, n= 553

Erstes Chemotherapie-Protokoll bei adjuvanter Chemotherapie, Zusammenfassung

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



Klinisches Krebsregister für Berlin und Brandenburg