

# 1. Qualitätskonferenz Prostatakarzinom Berlin/Brandenburg 02.09.2020

Diskussion der Berliner KKR Daten 2020

---

Stefan Hinz

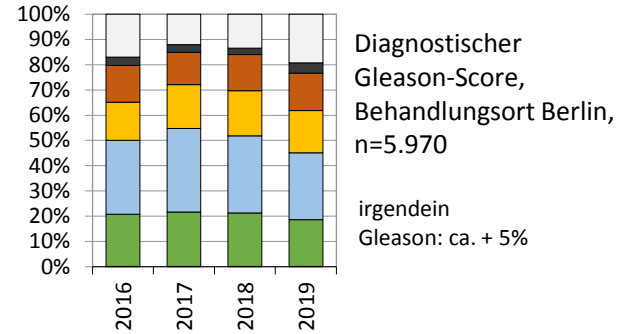
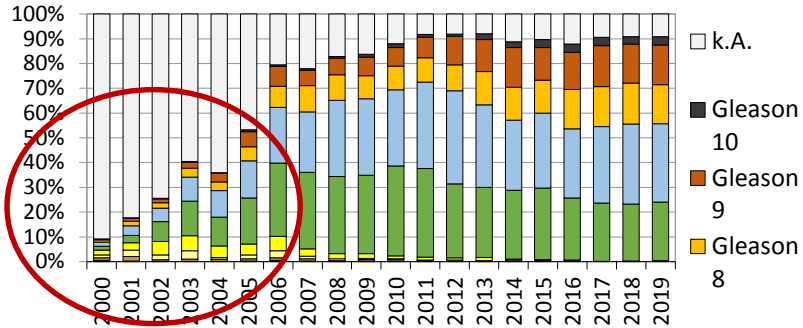
Vivantes Klinikum Am Urban

- Die besten Register Daten zum PCA bisher in Berlin und Brandenburg bzw. national
- Vergleich Onkonet mit insges. > 22 000 eingepflegten Patienten
- Unabhängig und objektiv
- Kein Vergleich zu unizentrischen Daten oder Pharma- finanzierten Datenbanken  
Daten = neue Währung!
- Durch gesetzliche Verpflichtung hoffentlich auch bald noch vollständiger

## Weitere Angaben – Gleason, PSA

Diagnostischer  
Gleason-Score,  
Behandlungsort  
Land Brandenburg,  
n=29.967

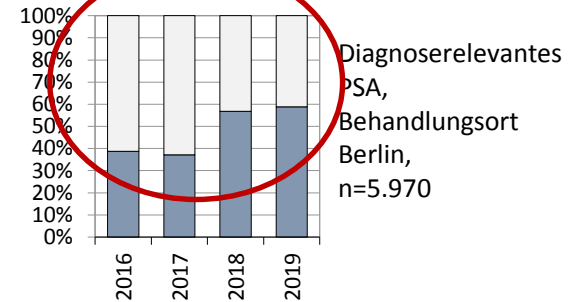
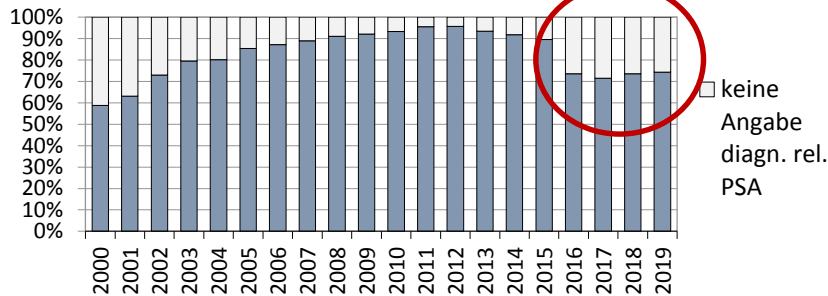
irgendein  
Gleason: ca. + 2%



Diagnostischer  
Gleason-Score,  
Behandlungsort Berlin,  
n=5.970

irgendein  
Gleason: ca. + 5%

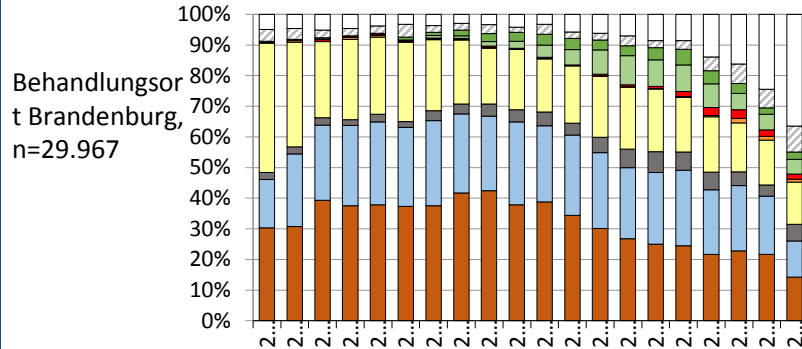
Diagnoserelevante  
s PSA,  
Behandlungsort  
Land Brandenburg,  
n=29.967



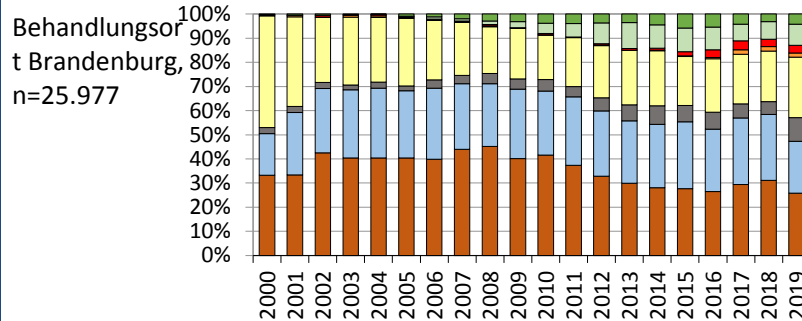
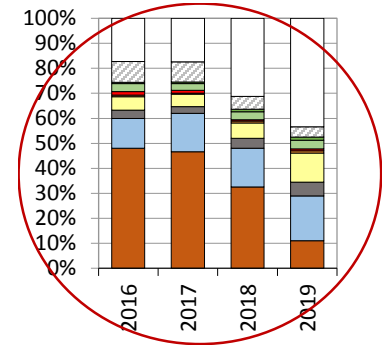
Diagnoserelevantes  
PSA,  
Behandlungsort  
Berlin,  
n=5.970

(diagnoserelevantes PSA, sofern nicht vorhanden, prätherapeutisches PSA)

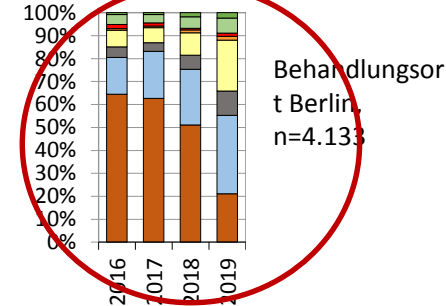
## Prostatakarzinome - Primäre Therapie im ersten Jahr



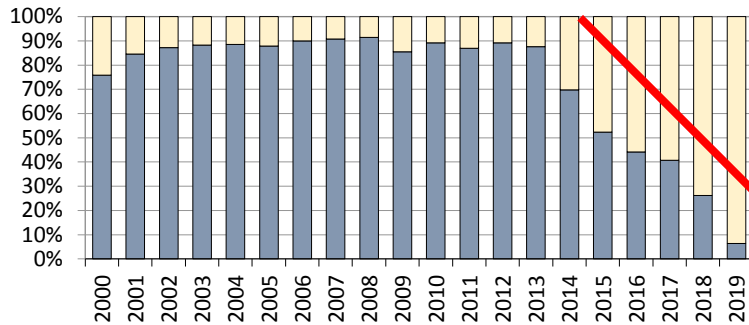
- keine Therapiemeldung im 1. Jahr
- ▨ andere OP im 1. Jahr
- Watchful Waiting ohne Therapie im 1. Jahr
- Activ Surv. ohne Therapie im 1. Jahr
- Chemohormontherapie ohne OP/STH der Prost.
- Chemotherapie ohne OP/STH der Prostata



- Watchful Waiting ohne Therapie im 1. Jahr
- Activ Surv. ohne Therapie im 1. Jahr
- Chemohormontherapie ohne OP/STH der Prost.
- Chemotherapie ohne OP/STH der Prostata

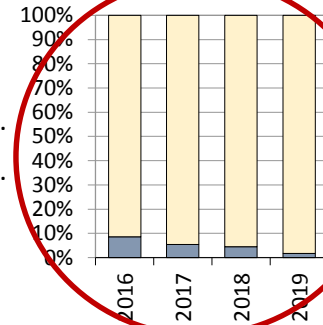


## Definitive Strahlentherapie der Prostata – Tumorfreiheit nach Bestrahlung (Fälle ohne primäre PVE/Zystektomie, ohne M1)

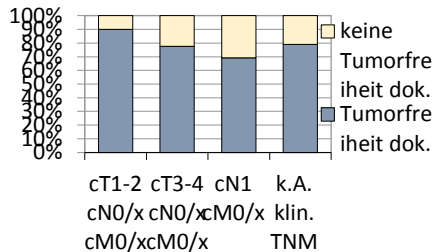


Bestrahlungsort Land Brandenburg, n=6.710

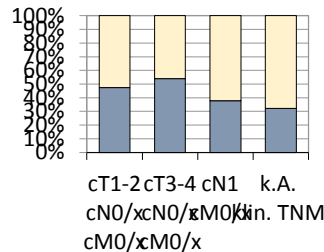
keine Tumorfreiheit dok.  
Tumorfreiheit dok.



Bestrahlungsort Berlin, n=898



2009-2013, n=1.870

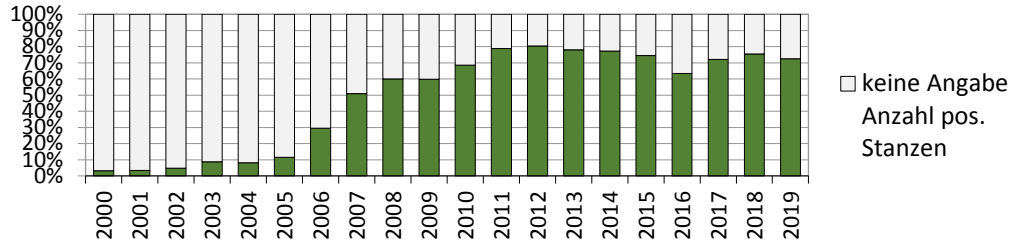


2014-2018, n=1.529

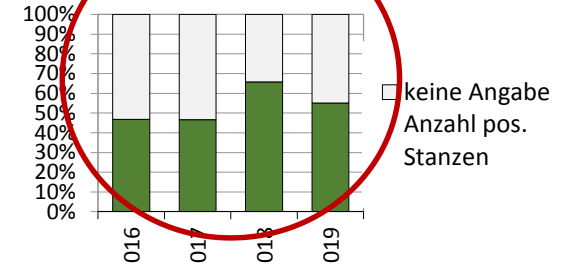
### Meldeanlässe laut StV, Art.12

- ....
- 4. jede Änderung im Verlauf einer Tumorerkrankung, wie beispielsweise das Auftreten von Rezidiven, Metastasen, das Voranschreiten der Tumorerkrankung, **teilweise oder vollständige Tumorremission und Nebenwirkungen**, sowie
- ....

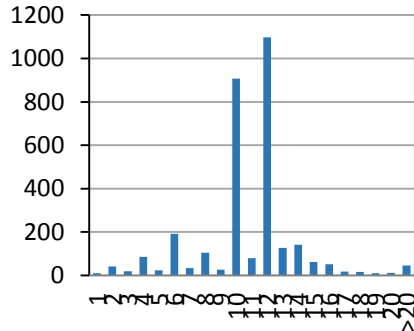
## Weitere Angaben – Anzahl Stanzzen



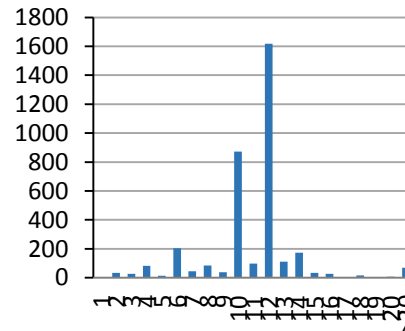
Angabe Anzahl positiver Stanzzyliner, Behandlungsort Land Brandenburg, Diagnosejahre 2000-2019, n=29.967



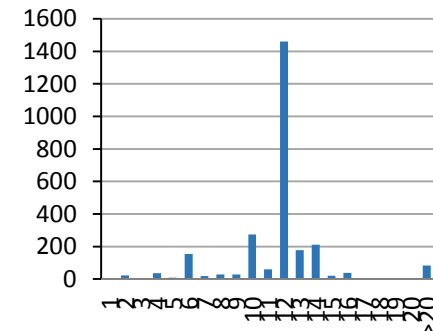
Angabe Anzahl positiver Stanzzyliner, Behandlungsort Berlin, n=5.970



Anzahl entnommener Stanzzyliner, Behandlungsort Land **Brandenburg**, Diagnosejahre **2014-2016**, n=3.103



Anzahl entnommener Stanzzyliner, Behandlungsort Land **Brandenburg**, Diagnosejahre **2017-2019**, n=3.654

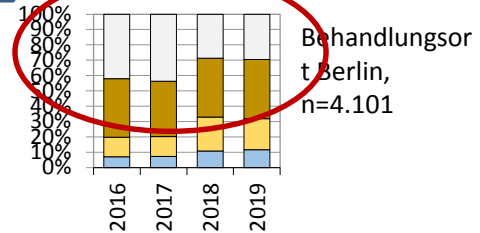
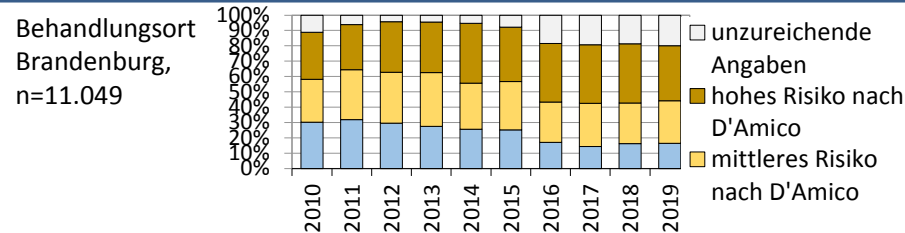
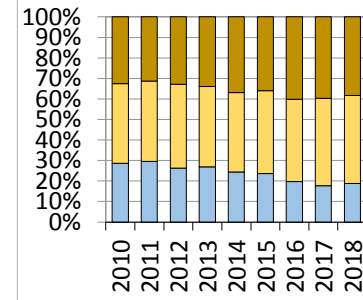
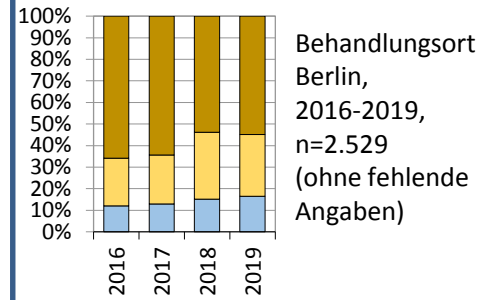
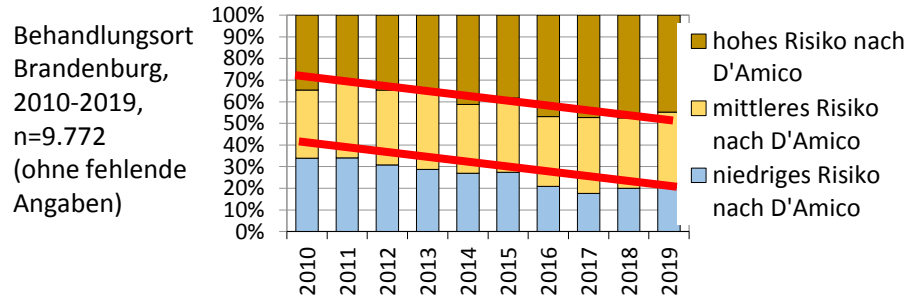


Anzahl entnommener Stanzzyliner, Behandlungsort **Berlin**, Diagnosejahre **2017-2019**, n=2.584

## Lokal begrenztes Prostatakarzinom - Riskogruppen nach D'Amico

### Risikoeinteilung nach D'Amico:

- **Niedriges Risiko:** PSA  $\leq$  10 ng/ml und Gleason-Score  $\leq$  6 und cT-Kategorie  $\leq$  T2a
- **Intermediäres/mittleres Risiko:** PSA > 10ng/ml -20ng/ml oder Gleason-Score 7 oder cT-Kategorie T2b
- **Hohes Risiko:** PSA > 20 ng/ml oder Gleason-Score  $\geq$  8 oder cT-Kategorie T2c



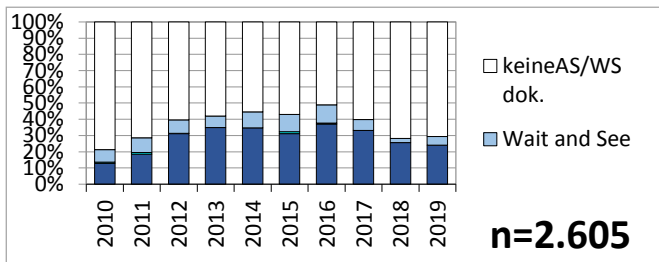
## Lokal begrenztes Prostatakarzinom mit niedrigem Risiko nach D'Amico

### Anteil 'Überwachung' an der primären Strategie

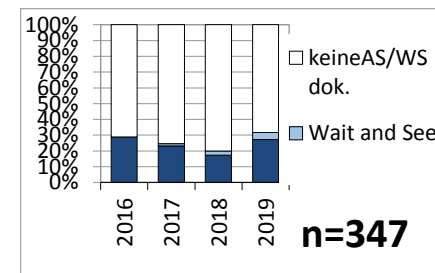
#### Kriterien für Aktive Überwachung:

- PSA  $\leq 10$  ng/ml
- Gleason-Score  $\leq 6$
- cT1 oder cT2a
- Tumor in  $\leq 2$  Stenzen bei Entnahme von 10-12 Stenzen
- $\leq 50$  % Tumor pro Stanze

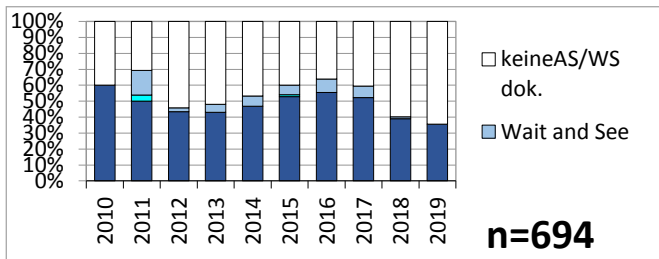
Brandenburg



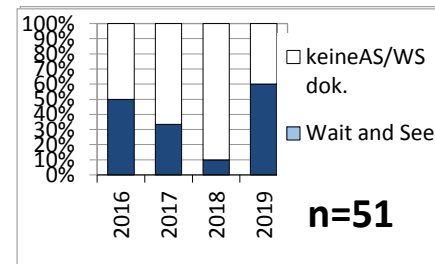
Lokal begrenztes  
Prostatakarzinom mit  
niedrigem Risiko nach  
D'Amico



Berlin



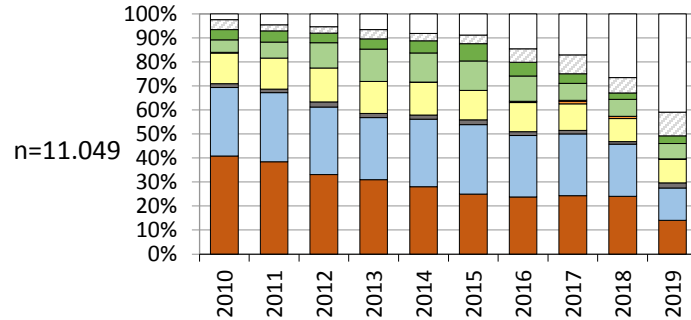
... inkl. Anzahl pos. Stenzen und  
max. Tumoranteil  $\leq 50$ %



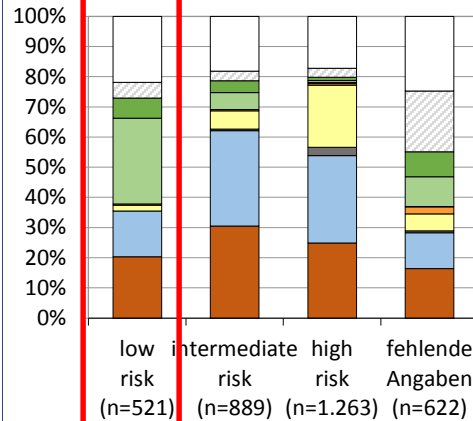
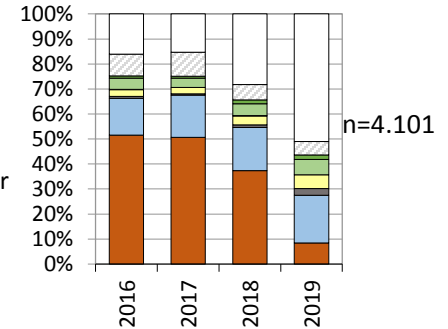
AS/WW wie gemeldet/dokumentiert, auch  
wenn kürzer als 12 Monate andauernd



## Lokal begrenztes Prostatakarzinom - Primäre Therapie im ersten Jahr

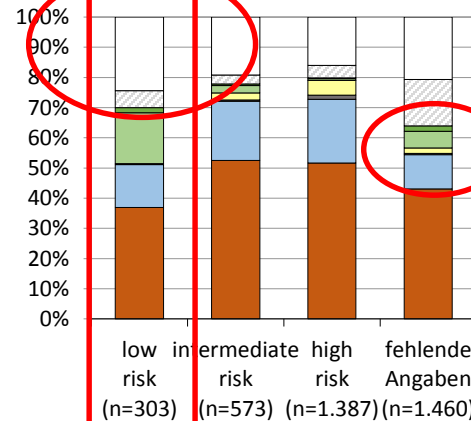


- keine Therapiemeldung im 1. Jahr
- ▨ andere OP im 1. Jahr
- Watchful Waiting ohne Therapie im 1. Jahr
- Activ Surv. ohne Therapie im 1. Jahr



nach D'Amico

Behandlungsort  
Brandenburg, 2016-2018,  
n=3.295

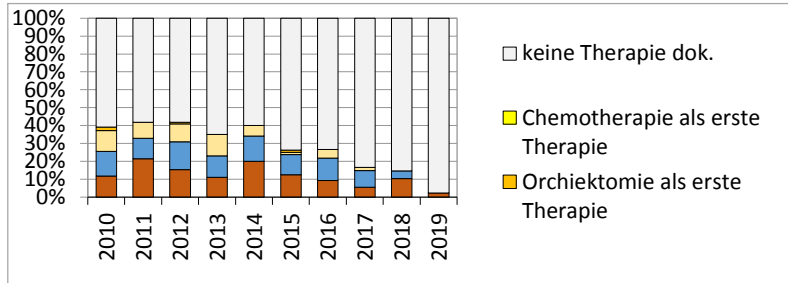


nach D'Amico

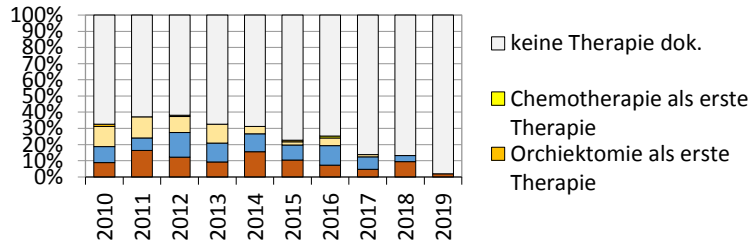
Behandlungsort  
Berlin, 2016-2018,  
n=3.723

## Prostatakarzinom mit niedrigem Risiko und Überwachung - Therapiebeginn

### Erste Therapie nach AS/WW

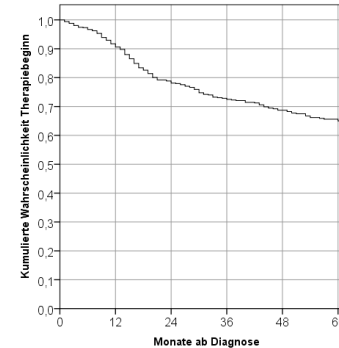


Lokal begrenztes Prostatakarzinom mit niedrigem Risiko nach D'Amico und primärem AS, Behandlungsort Brandenburg, Diagnosejahre 2010-2019, n=713



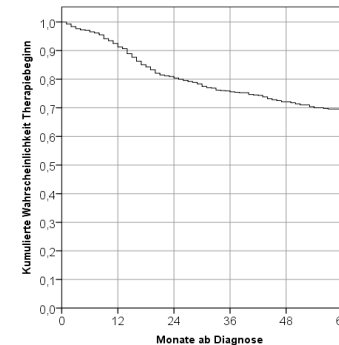
lokal begrenztes Prostatakarzinom mit niedrigem Risiko nach D'Amico und primärem AS/WW, Behandlungsort Brandenburg, Diagnosejahre 2010-2019, n=922

AS/WW wie gemeldet/dokumentiert, auch wenn kürzer als 12 Monate andauernd



lokal begrenztes Prostatakarzinom mit niedrigem Risiko nach D'Amico und primärem AS, Diagnosejahre 2010-2018, n=671

nach 1 Jahr: 90 %  
2 Jahren: 78 %  
5 Jahren: 65 %



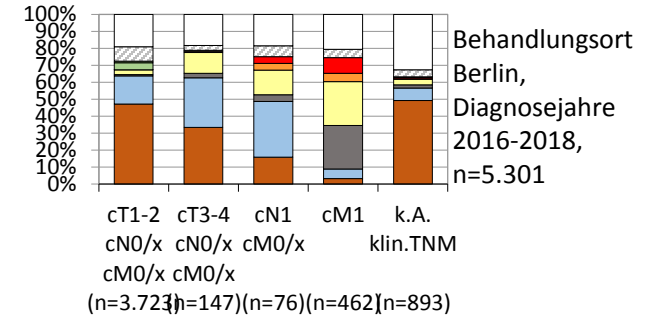
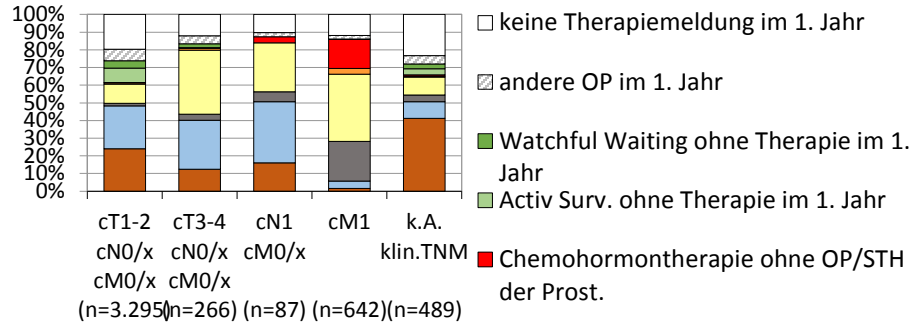
lokal begrenztes Prostatakarzinom mit niedrigem Risiko nach D'Amico und primärem AS/WW, Diagnosejahre 2010-2018, n=871

nach 1 Jahr: 91 %  
2 Jahren: 80 %  
5 Jahren: 69 %

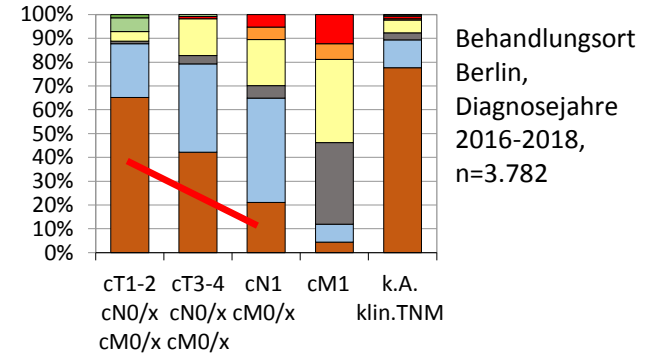
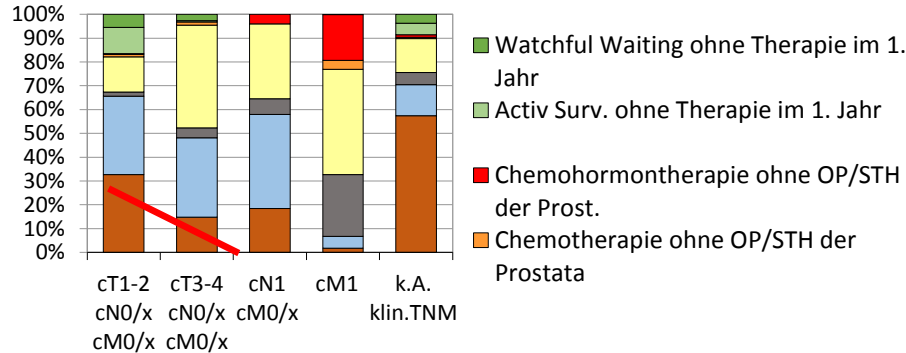
Stichtag Therapie 31.12.2018

## Primäre Therapie im ersten Jahr – nach klinischer Einteilung

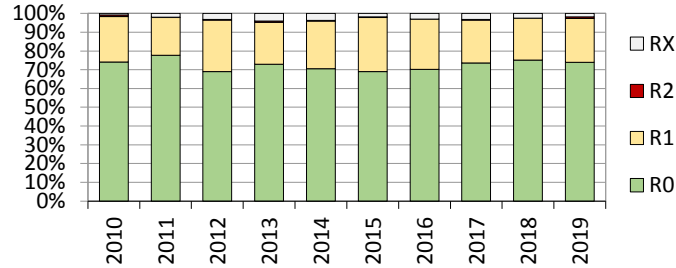
Behandlungsort  
Brandenburg,  
Diagnosejahre  
2016-2018,  
n=4.779



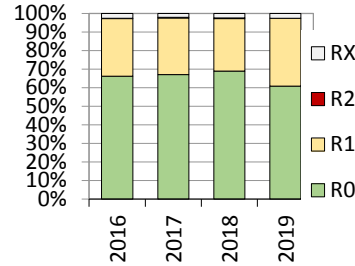
Behandlungsort  
Brandenburg,  
Diagnosejahre  
2016-2018,  
n=3.633



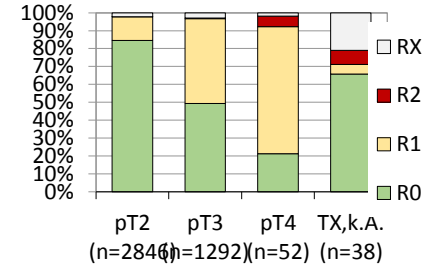
## Radikal operierte Prostatakarzinome - Resektionsergebnis



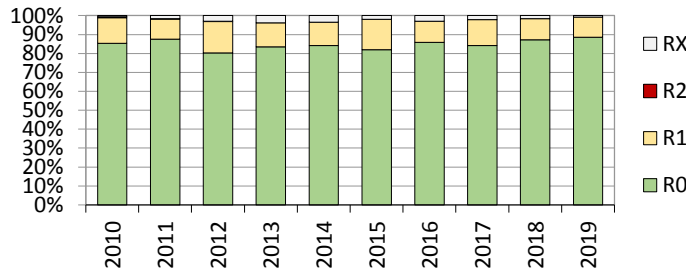
lokale R-Klassifikation,  
Operationsort Land Brandenburg, n=4.235



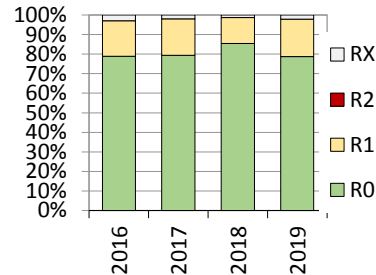
lokale R-Klassifikation,  
Operationsort Berlin, n=2.376



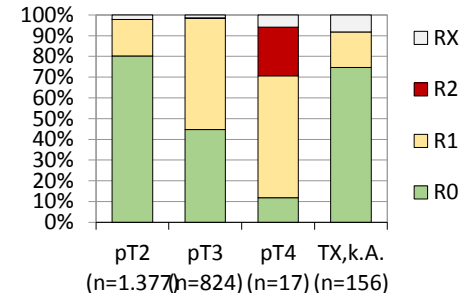
Operationsort Land Brandenburg,  
Diagnosejahre 2010-2019, n=4.235



pT2 N0/X M0/X, Operationsort Land  
Brandenburg, Diagnosejahre 2010-2019, n=2.799



pT2 N0/X M0/X, Operationsort Berlin,  
Diagnosejahre 2010-2019, n=1.352



Operationsort Berlin,  
Diagnosejahre 2010-2019, n=2.376

## Radikal operierte Prostatakarzinome – OP-Technik

### Daten für Operationsort Berlin, Diagnosejahre 2016-2019

OPS		Anzahl	Prozent	Prozent
5.604.0	PVE retropubisch	636	28,8 %	
5-604.1	retropubisch, gefäß-, -nervenerhaltend	632	28,6 %	
5.604.2	PVE perineal	4	0,2 %	
5-604.3	perineal, gefäß-, -nervenerhaltend	7	0,3 %	
5.604.4	PVE, laparoskopisch	248	11,2 %	
5-604.5	laparoskopisch, gefäß-, -nervenerhaltend	604	27,3 %	
5.604.x	PVE, sonstige	12	0,5 %	
5-604.y/o.n.A.	PVE ohne näheren Angaben	68	3,1 %	
5-604 gesamt	Radikale Prostatovesikulektomie	2.211	100 %	93,1 %
5-576	Zystektomie	165		6,9 %
gesamt		2.376		100 %

### Lymphadenektomie

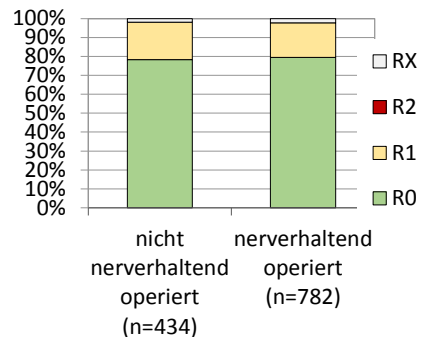
OPS		Anzahl	Prozent
5-604.02 /.12 /.22 /.32. /.42 /.52	PVE mit Lymphadenektomie	1.964	88,8 %
5-402 /5.404 /5-406 /5-407, LK-Anzahl vorhanden	Lymphadenektomie aus and. Angaben	51	2,3 %
	keine Lymphadenektomie	196	8,9 %
gesamt		2.211	100 %

### Anwendung eines OP-Roboters

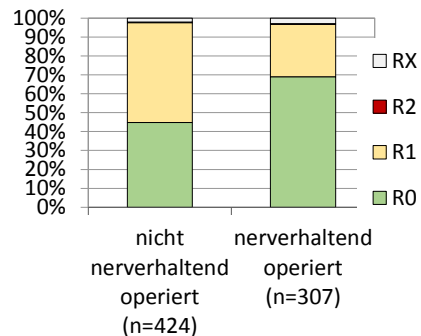
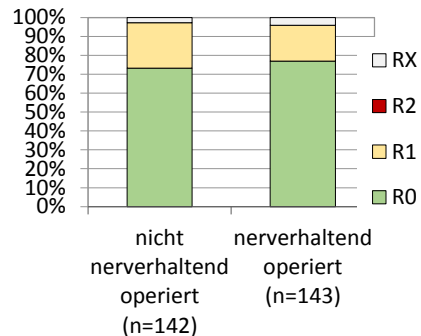
OPS		Anzahl	Prozent
PVE mit 5-897/5-987.0	PVE mit Anwendung eines OP-Roboters	757	43,2 %
PVE ohne 5-897/5-987.0	PVE ohne Anwendung eines OP-Roboters	1454	65,8 %
gesamt		2.211	100 %

### Gefäß-, nervenerhaltende OP

OPS		Anzahl	Prozent
5-604.1 /.3 /.5	PVE, gefäß-, nervenerhaltend	1.243	56,2 %
5-604.0 /.2 /.4	PVE, nicht gefäß-, nervenerhaltend	888	40,2 %
6-604.x /.y/ o.n.A.	PVE, fehlende Angabe	80	3,6 %
gesamt		2.211	100 %



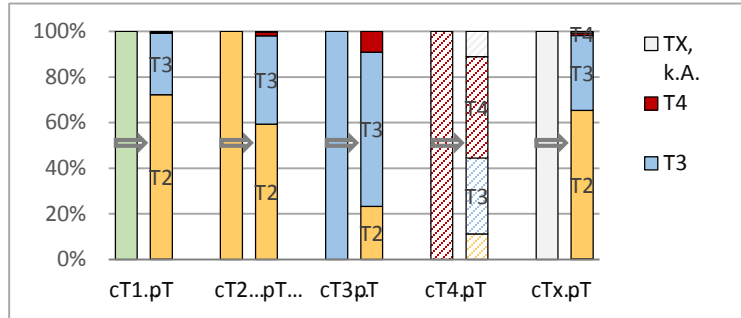
Lokale R-Klassifikation,  
postop. lokal begrenzte  
Prostatakarzinome  
(pT2), Diagnosejahre  
2016-2019, n=1.216



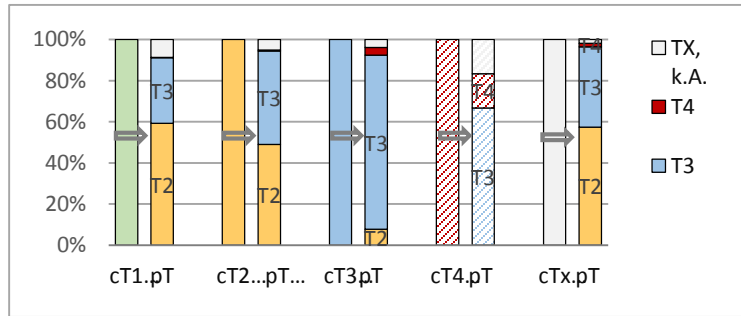
Lokale R-Klassifikation,  
klinisch lokal begrenzte  
Prostatakarzinome, high  
risk,  
Diagnosejahre 2016-2019,  
n=731

Lokale R-Klassifikation, postop.  
lokal begrenzte  
Prostatakarzinome (pT2),  
high risk,  
Diagnosejahre 2016-2019,  
n=285

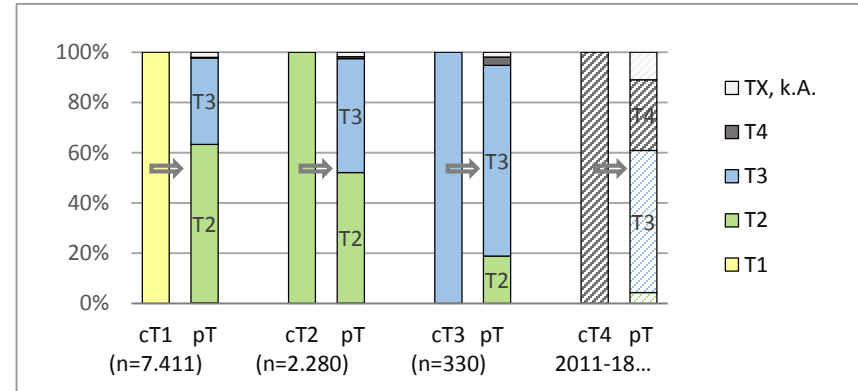
## Prostatakarzinom mit primärer PVE – präoperative und postoperative Klassifikation



OP-Land Brandenburg, 2010-2019, n=3.765

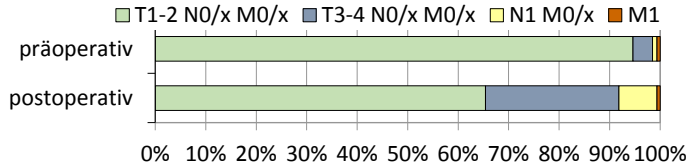


OP-Land Berlin, 2016-2019, n=2.182

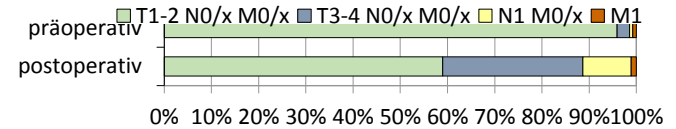


Bundesweite Daten  
Prostatakarzinom mit PVE und Angabe cT,  
Diagnosejahre 2016-2018, n=10.045

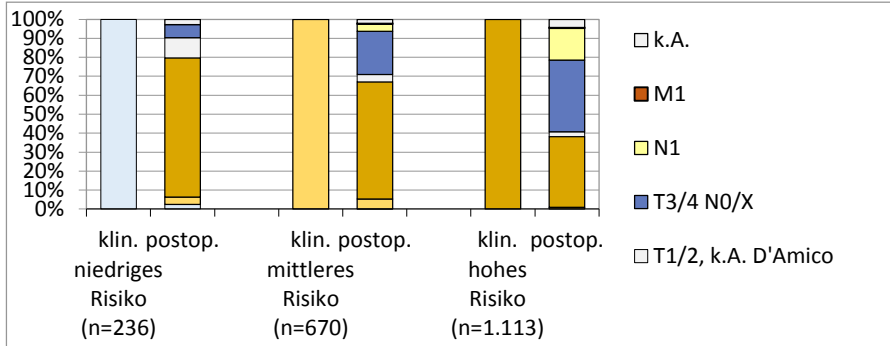
## Prostatakarzinom mit primärer PVE – präoperative und postoperative Klassifikation



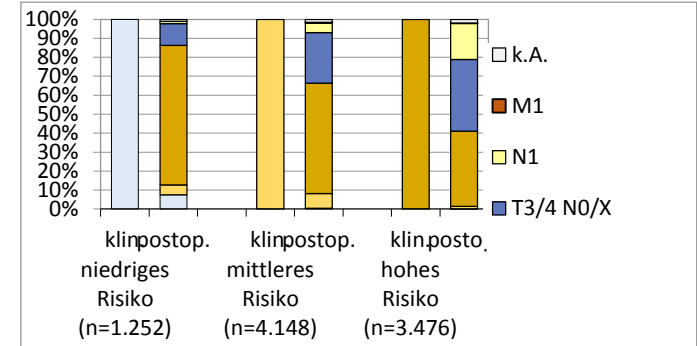
Operationsland Brandenburg, Diagnosejahre 2010-2019, n=3.305  
(ohne fehlende Angaben)



Operationsland Berlin, Diagnosejahre 2016-2019, n=1.710  
(ohne fehlende Angaben)



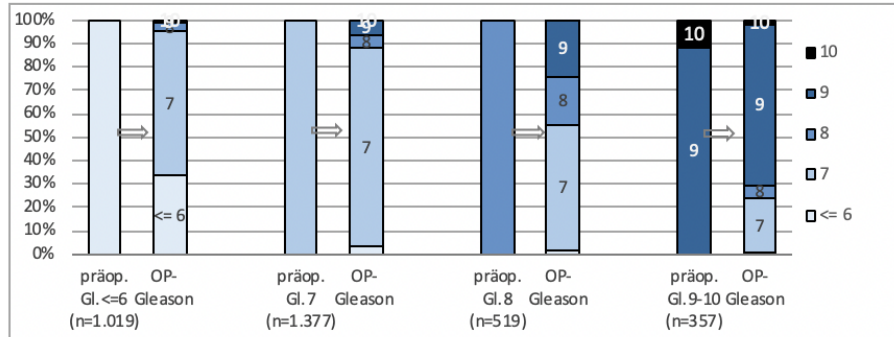
Klinisch lokal begrenztes Prostatakarzinom, Operationsland Brandenburg oder Berlin, Diagnosejahre 2016-2019, n=2.039



Bundesweite Daten, klinisch lokal begrenztes Prostatakarzinom, Diagnosejahre 2016-2018, n=8.876



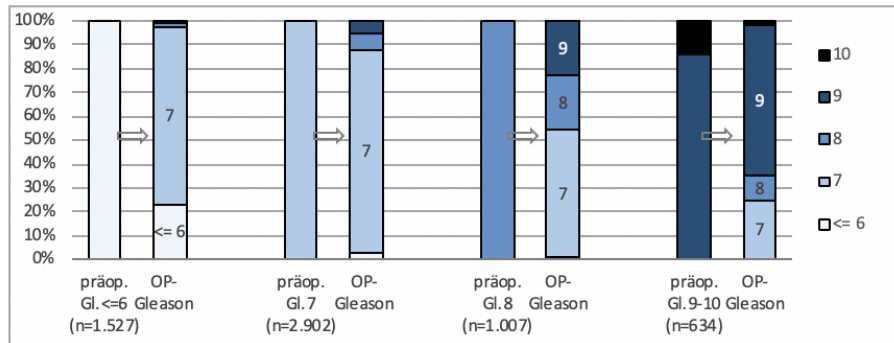
## Prostatakarzinom mit primärer PVE – prä- und postoperativer Gleason



Brandenburg und Berlin,  
Diagnosejahre 2010-2019,  
n=3.272

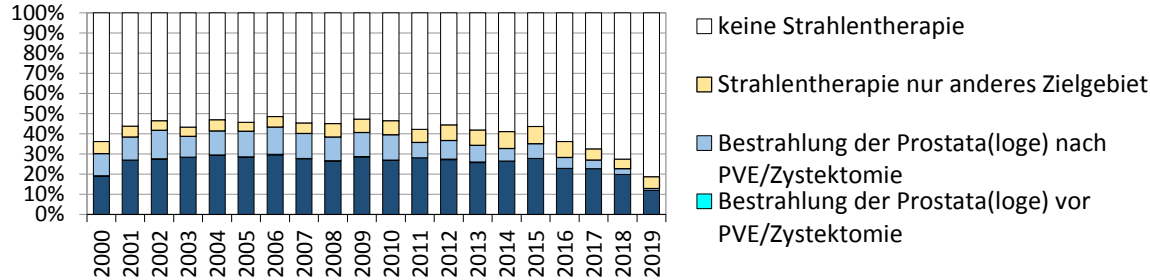
fehlende Werte:

- Brandenburg  
Diagn. Gleason: 7,5 %  
OP-Gleason 23,7 %
- Berlin:  
Diagn. Gleason: 11,4 %  
OP-Gleason: 59,9 %

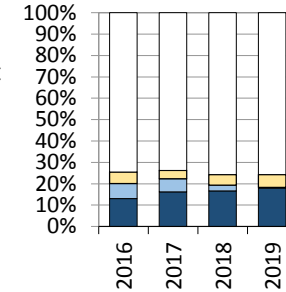


Bundesweite Daten,  
Diagnosejahre 2016-2018,  
n=6.070

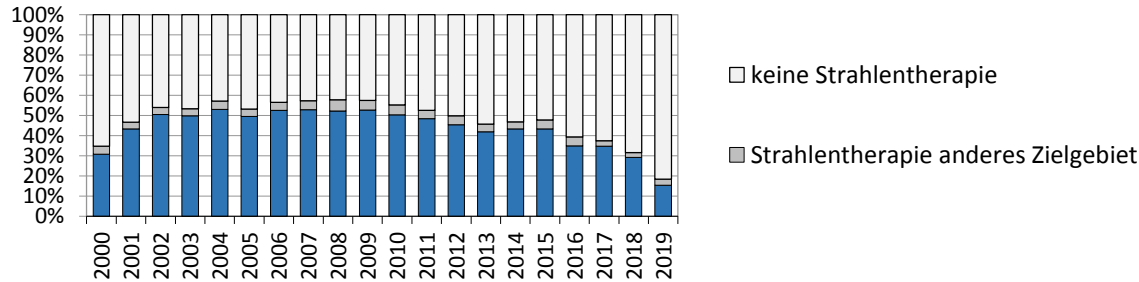
## Strahlentherapie



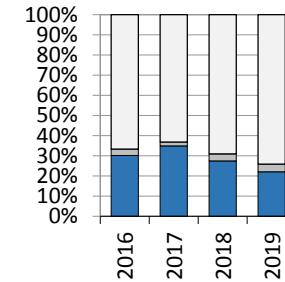
alle Prostatakarzinome, Behandlungsort Land Brandenburg, n=29.967



alle Prostatakarzinome, Behandlungsort Berlin, n=5.970

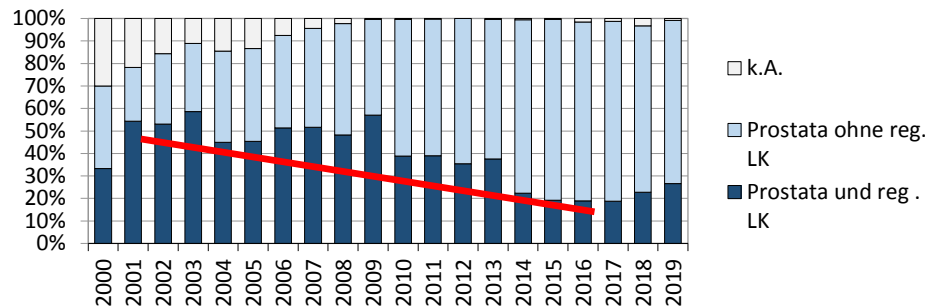


Prostatakarzinome ohne Tumorresektion, ohne primär M1,  
Behandlungsort Land Brandenburg, n=17.364



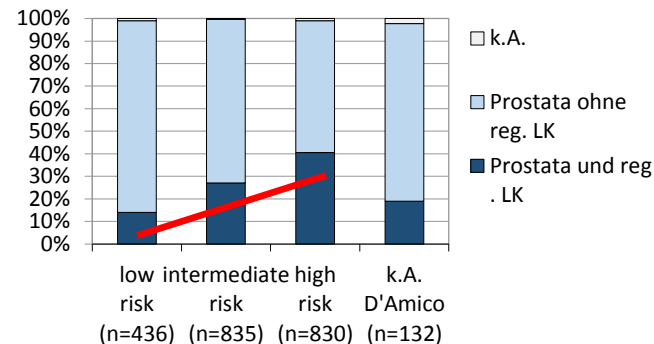
Prostatakarzinome ohne Tumorresektion, ohne primär M1,  
Behandlungsort Berlin, n=3.090

## Definitive Strahlentherapie – Mitbestrahlung der regionären Lymphknoten



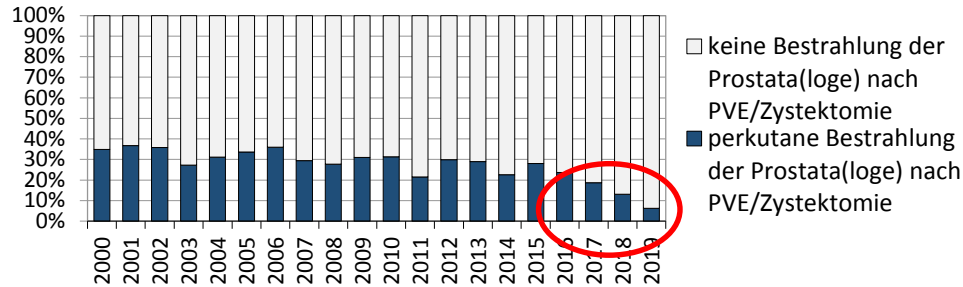
### Lokal begrenzte Prostatakarzinome

mit primär perkutaner Bestrahlung der Prostata (keine radikale PVE/Zystektomie erfolgt),  
Bestrahlungsort Land Brandenburg,  
Diagnosejahre 2000-2019, n=4.036

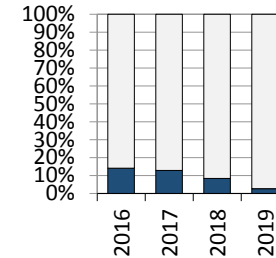


Dokumentierte Mitbestrahlung der Lymphknoten nach Risiko D'Amico, Prostatakarzinome mit primär perkutaner Bestrahlung der Prostata, Bestrahlungsort Land Brandenburg, Diagnosejahre **2010-2019**, n=2.233

## Strahlentherapie der Prostataloge nach PVE



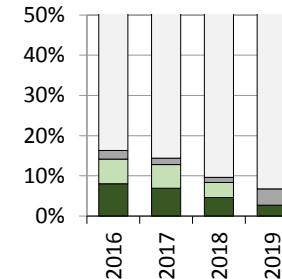
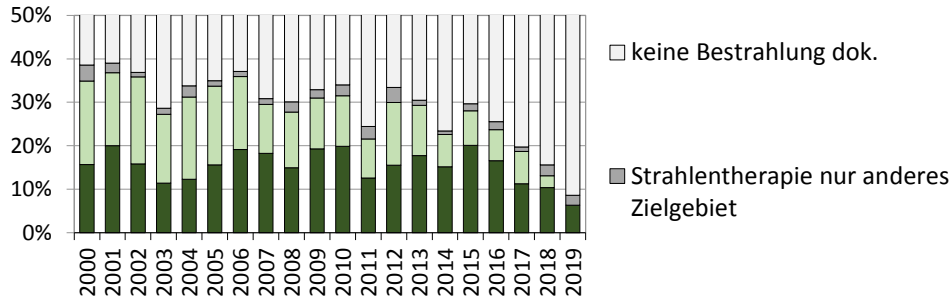
Behandlungsort Land Brandenburg, n=9.729



Behandlungsort Berlin, n=2.376

### Problematik:

Unterscheidung zwischen adjuvanter Radiatio und Radiatio nach Progress/Rezidiv v.a. im Sinne eines PSA-Rezidives nicht sicher, da Rezidive vermutlich unvollständig gemeldet/dokumentiert sind -> daher Eingrenzung auf bis/nach 6 Monate nach OP



# Vergleich: Multizentrische Datenbank Onkonet

- Mit insgesamt 21.474 aus 27 Zentren angelegten Patienten eines der größten multi-zentrischen Prostatakarzinomregister Deutschlands
- Hohe Komplexität der dokumentierbaren Parameter (insgesamt 233 erfassbare Parameter), eingeteilt in verschiedene Gruppen
- Datenvollständigkeit aller Parameter in Relation zur Gesamtkohorte ermittelt

Parameter	Stationärer Aufenthalt (z.B. Geburtsdatum, OP-Datum, Gewicht, Körpergröße usw.)	prä-OP (z.B. funktionelle Parameter, Medikation, Komorbiditäten, Biopsien, PSA/Kreatinin, HB usw.)	Intra-OP (z.B. OP-Dauer, OP-Technik, Komplikationen usw.)	Patho (z.B. Gleason-Score, LK, TNM Staging usw.)	Nachsorge (z.B. funktionelle Parameter post OP, Folgetherapien, PSA-Verlauf usw.)
Vollständigkeit in %*	64,5%	26,8%	32,0%	58,1%	8,1%

Problem	Lösungsvorschlag
<b>Technisch</b>	
Freitextfelder	Verpflichtender Eintrag – Nulleintrag bei nicht eingetretenem Ereignis
Fehlende Plausibilitätskontrolle	Drop-Down Menüs / Integrierte, automatische Plausibilitätskontrolle mit vordefinierten cut-off Werten
Manuelle Dateneingabe	Automatische Übertragung/Synchronisierung mit Praxis-/Klinik-Software
<b>Personell</b>	
Keine klar definierten Zuständigkeiten	Anstellung eines medizinischen Dokumentars, der für die korrekte Dateneingabe verantwortlich ist
<b>Monetär</b>	
Bessere Finanzierung	Finanzierung von Stellen für Projektverantwortliche/technische Optimierung
<b>Sonstige</b>	
Schlechte Qualität der Nachsorgedaten	Direkter Zugriff auf Patientendaten, die außerhalb der Zentren generiert werden, z.B. PRO-Daten (evtl. Datenschutzthematik)

- zentral verpflichtende Datenerhebung sinnvoll
- Angleichung KKR und DKG/Onkoziert
- Verpflichtende Nachsorge sinnvoll
- Bessere Kommunikation mit den Datenproduzenten
  - Heute Grundstein
- Formulierung von Projekten und Veröffentlichung
  - Wiederbelebung Projektgruppe PCA TZB

An aerial photograph of Berlin, Germany, showing a wide river (Spree) in the foreground with a barge. The cityscape is dense with buildings, including the prominent TV Tower (Fernsehturm) in the center. The sky is clear and blue. A large red curved graphic element is on the left side of the image.

**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.**