

Das lokal begrenzte low-risk- Prostatakarzinom

PSA \leq 10 ng/ml und
Gleason-Score \leq 6 und
cT-Kategorie \leq T2a
cN0cM0

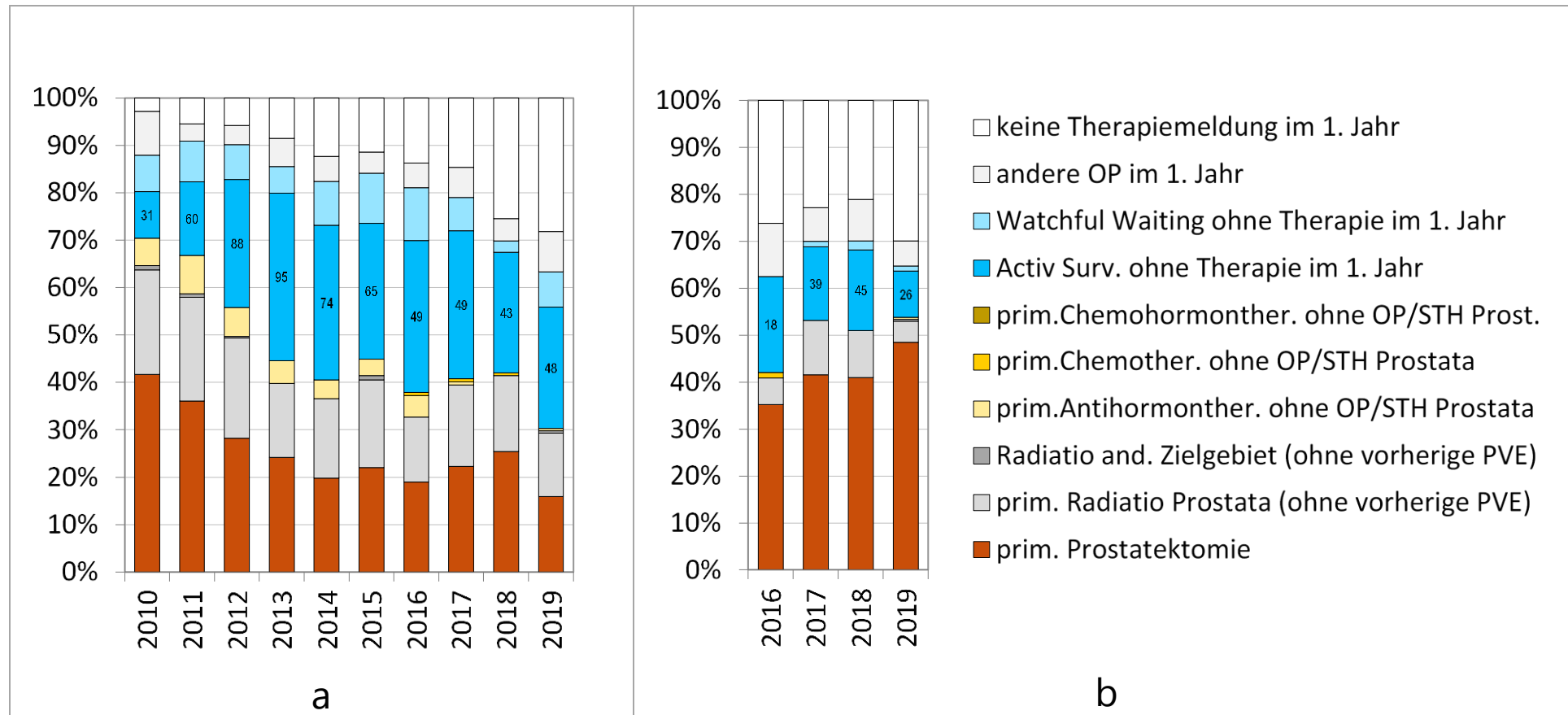


Therapieoptionen low-risk-PCA



- Radikale Prostatektomie
 - retropubisch
 - perineal
 - laparoskopisch (intra- oder extraperitoneal)
 - Roboter-assistiert laparoskopisch (intra- oder extraperitoneal)
- Strahlentherapie
 - percutan (74-80 Gy)
 - Seed-Implantation (LDR-Brachytherapie)
- Aktive Überwachung
 - Patienten mit einem lokal begrenzten Prostatakarzinom, für die eine kurativ intendierte Behandlungen in Frage kommen (Therapie nicht gleich)
 - Kriterien für Aktive Überwachung:
 - Niedriges Risiko D'Amico (PSA \leq 10 ng/ml, Gleason-Score \leq 6, cT1 oder cT2a)
 - Tumor in \leq 2 Stanzen bei Entnahme von 10-12 Stanzen
 - \leq 50 % Tumor pro Stanze
- Watchful waiting
 - Langfristige Beobachtung und sekundäre symptomorientierte Therapie bei Lebenserwartung $<$ 10 Jahren

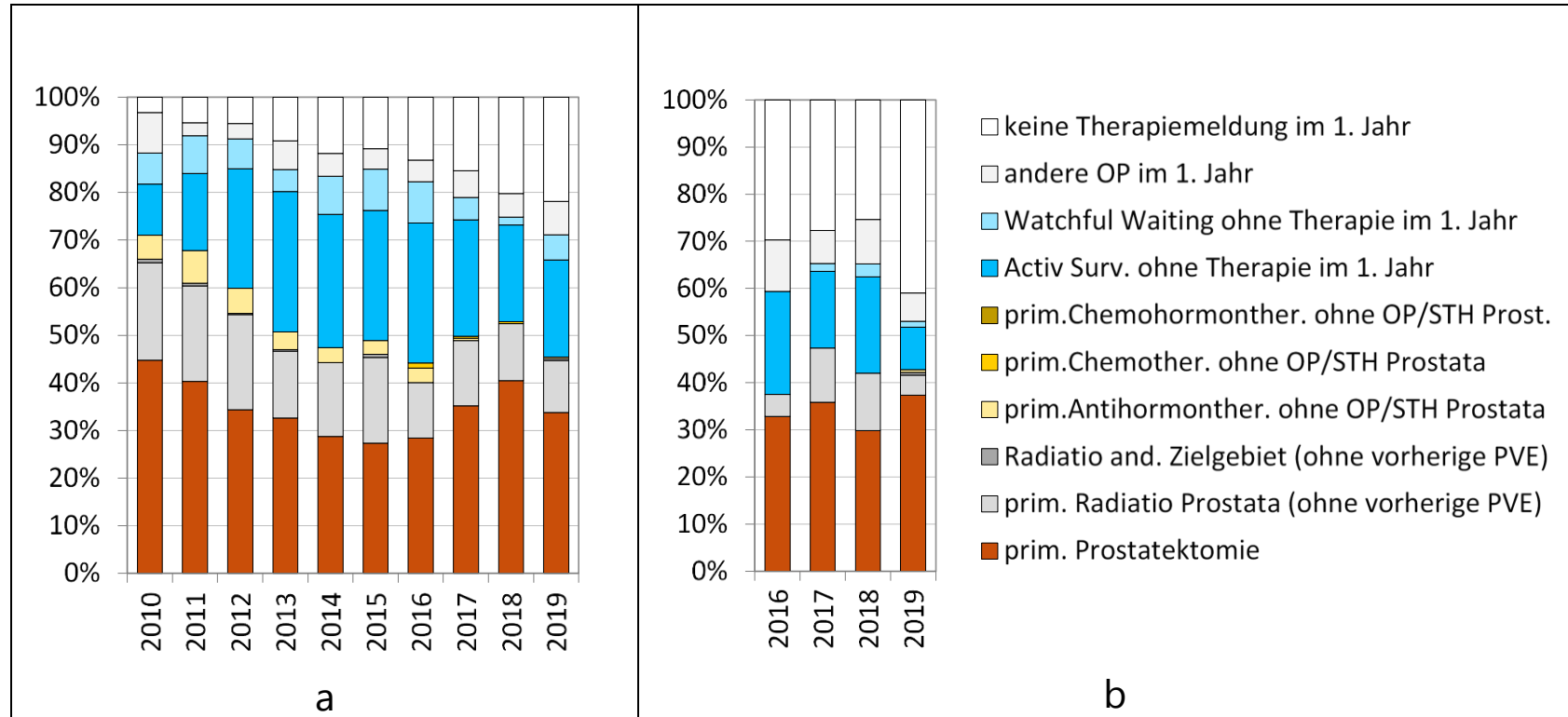
Erste Therapie innerhalb der ersten 12 Monate nach Diagnosejahr



(a) Behandlungsort Land Brandenburg
Diagnosejahre 2010-2019
n=2.415

(b) Behandlungsort Berlin
Diagnosejahre 2016-2019
n=863

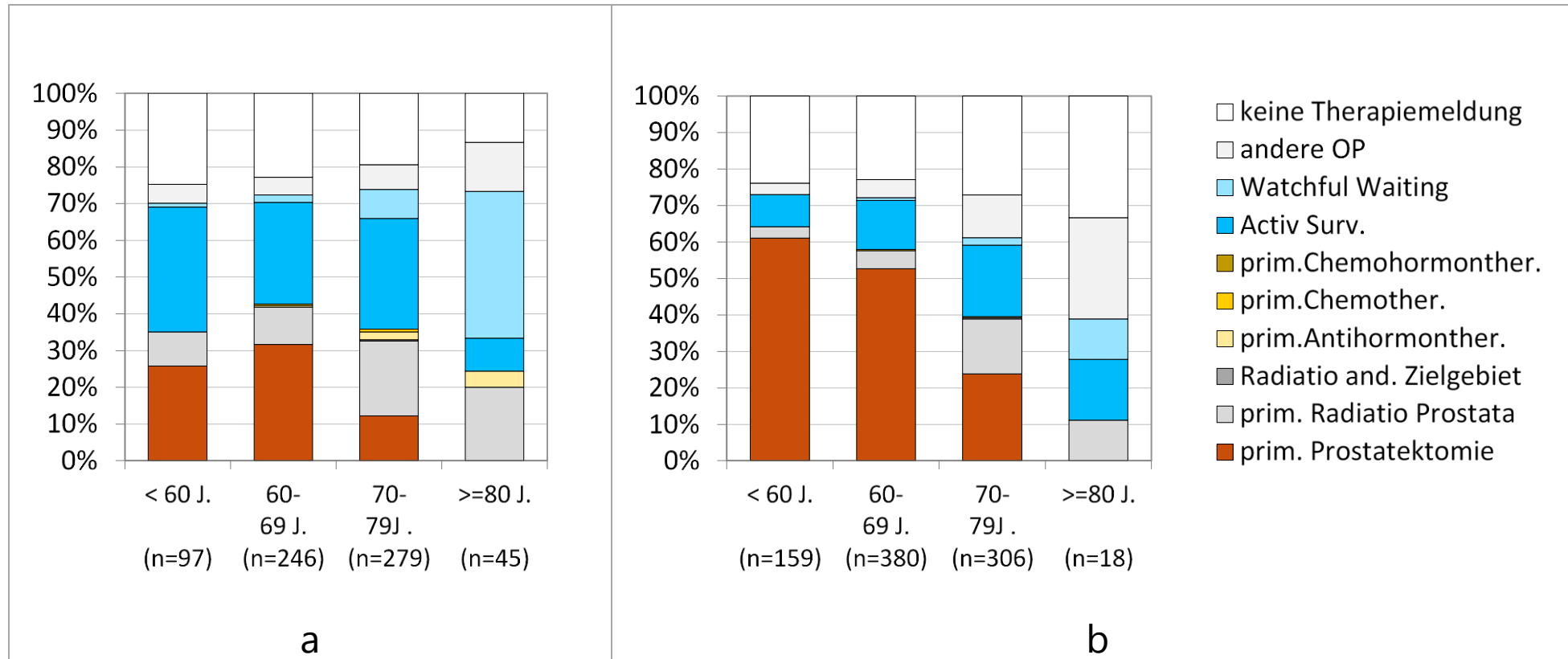
Erste Therapie innerhalb der ersten 12 Monate nach Wohnort



(a) Wohnort Land Brandenburg
Diagnosejahre 2010-2019
n=3.140

(b) Wohnort Berlin
Diagnosejahre 2016-2019
n=584

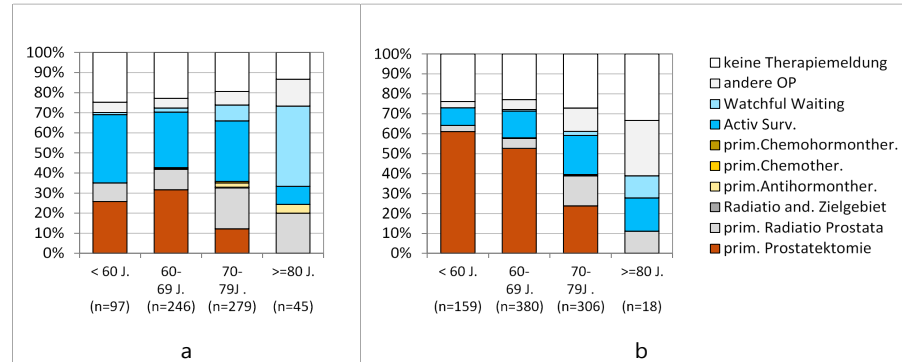
Erste Therapie innerhalb der ersten 12 Monaten nach Altersgruppen und Behandlungsort Diagnosejahre 2016-2019



(a) Behandlungsort Land Brandenburg
n=667

(b) Behandlungsort Berlin
n=863

Erste Therapie innerhalb der ersten 12 Monaten nach Altersgruppen und Behandlungsort Diagnosejahre 2016-2019



(a) Behandlungsort Land Brandenburg n=667

Von den behandelten Patienten kommen

n=648 (97,2 %) aus Brandenburg

n=8 (1,2%) aus Berlin

n=11 aus anderen Bundesländern.

Von den primär operierten Patienten (n=137) kommen

n=135 (98,5 %) aus Brandenburg

n=2 aus Berlin oder anderen Bundesländern.

(b) Behandlungsort Berlin n=863

Von den behandelten Patienten kommen

n=252 (29,2 %) aus Brandenburg

n=569 (65,9%) aus Berlin

n=42 aus anderen Bundesländern.

Von den primär operierten Patienten (n=370) kommen

n=158 (42,71 %) aus Brandenburg

n=193 (52,2 %) aus Berlin

n=19 aus anderen Bundesländern.

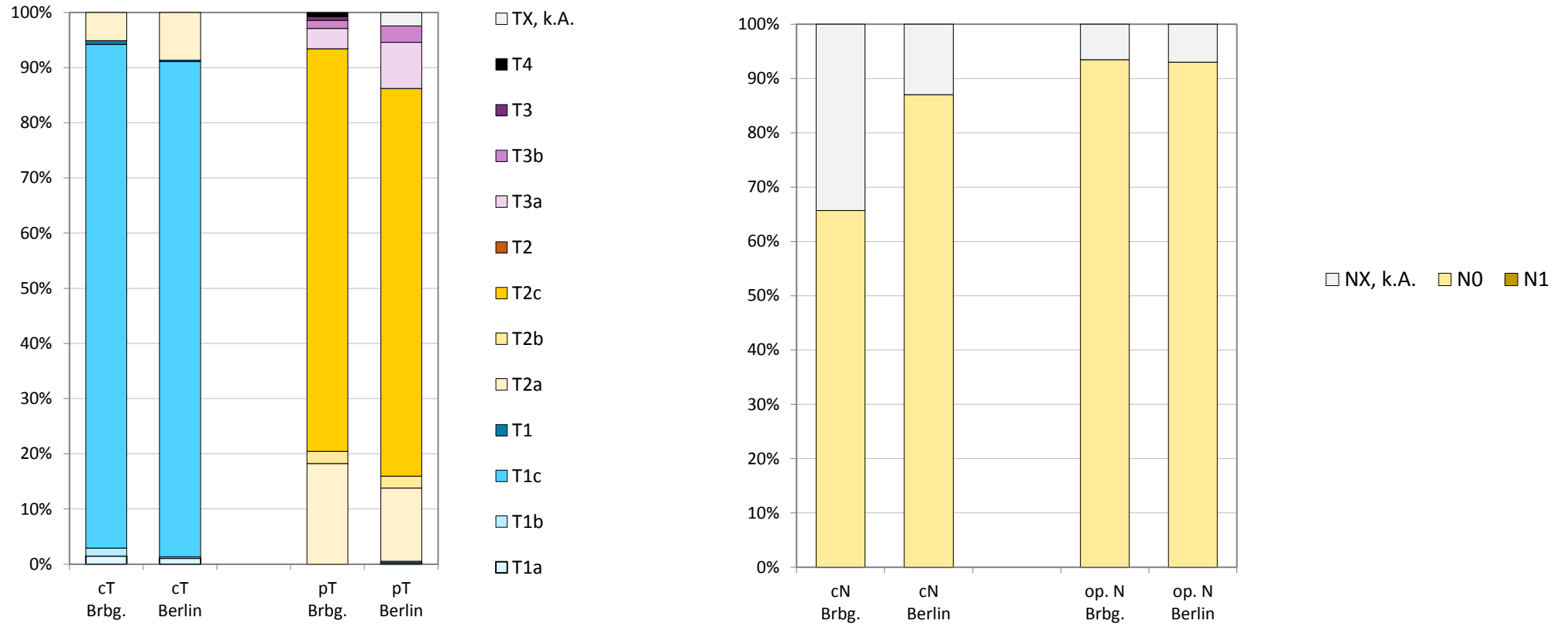
Alter der operierten Patienten bei Diagnose, Diagnosejahr 2016-2019

Land der OP	Anzahl	Mittelwert	Standard- abweichung	Median	Min.	Max.
Brandenburg	137	65,2	6,3	64,9	51	79
Berlin	370	64,2	6,7	64,9	44	79
OP in Berlin, Wohnort Brbg.	158	62,9	6,7	63,5	45	79
OP in Berlin, Wohnort Berlin	193	65,3	6,6	66,2	44	79

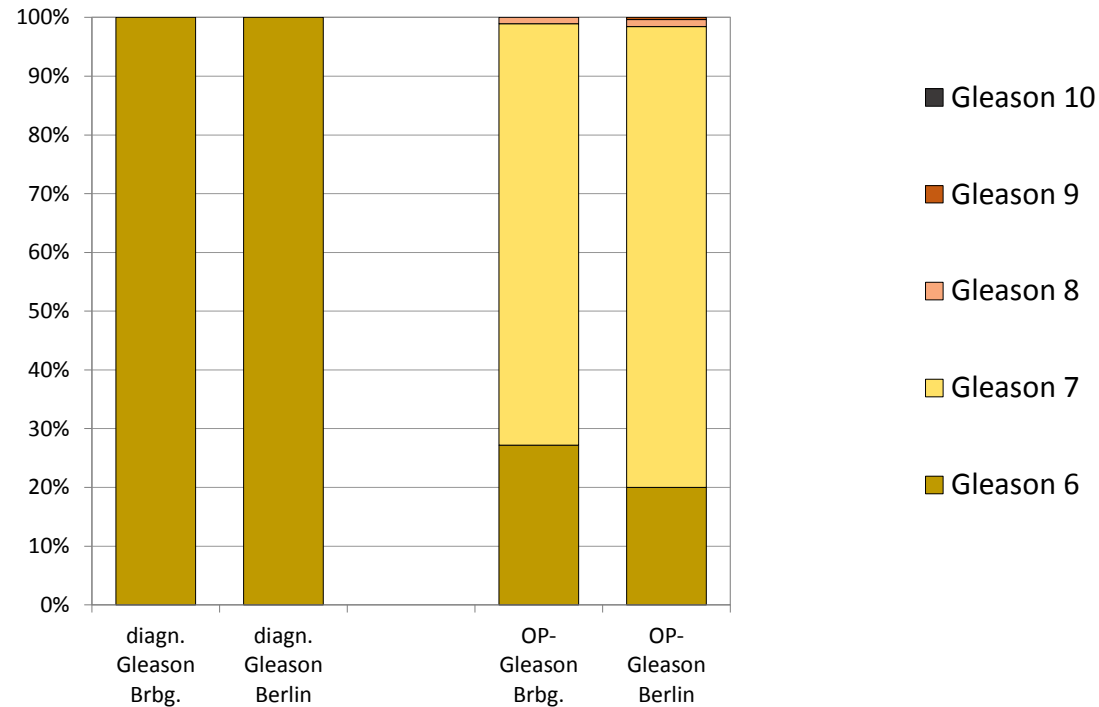
Land der OP- T- und N-Kategorie prä- und postoperativ



Diagnosejahre 2016-2019,
Behandlungsort Land Brandenburg, n=137,
Behandlungsort Berlin, n=370



Land der OP- Gleason -Kategorie prä- und postoperativ



Gleason diagnostisch und im OP-Präparat bei operierten (PVE) lokal begrenzten low-risk Prostatakarzinomen (OP innerhalb des ersten Jahres), nach Land der Operation, Diagnosejahre 2016-2019, ohne fehlende Angabe (OP)

Behandlungsort Land Brandenburg, n=92,

Behandlungsort Berlin, n=260

Operationstechnik
operierte lokal begrenzte low-risk Prostatakarzinome,
nach Operationsort, Diagnosejahre 2016-2019



OPS		Brandenburg		Berlin	
		Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent
5-604.1 -.3	PVE laparoskopisch	20	14,6%	213	57,6%
5-604.4 /.5	PVE nicht laparoskopisch	113	82,5%	153	41,4%
6-604.x /.y/ o.n.A.	PVE o.A.	4	2,9%	4	1,1%
	PVE gesamt	137	100%	370	100%

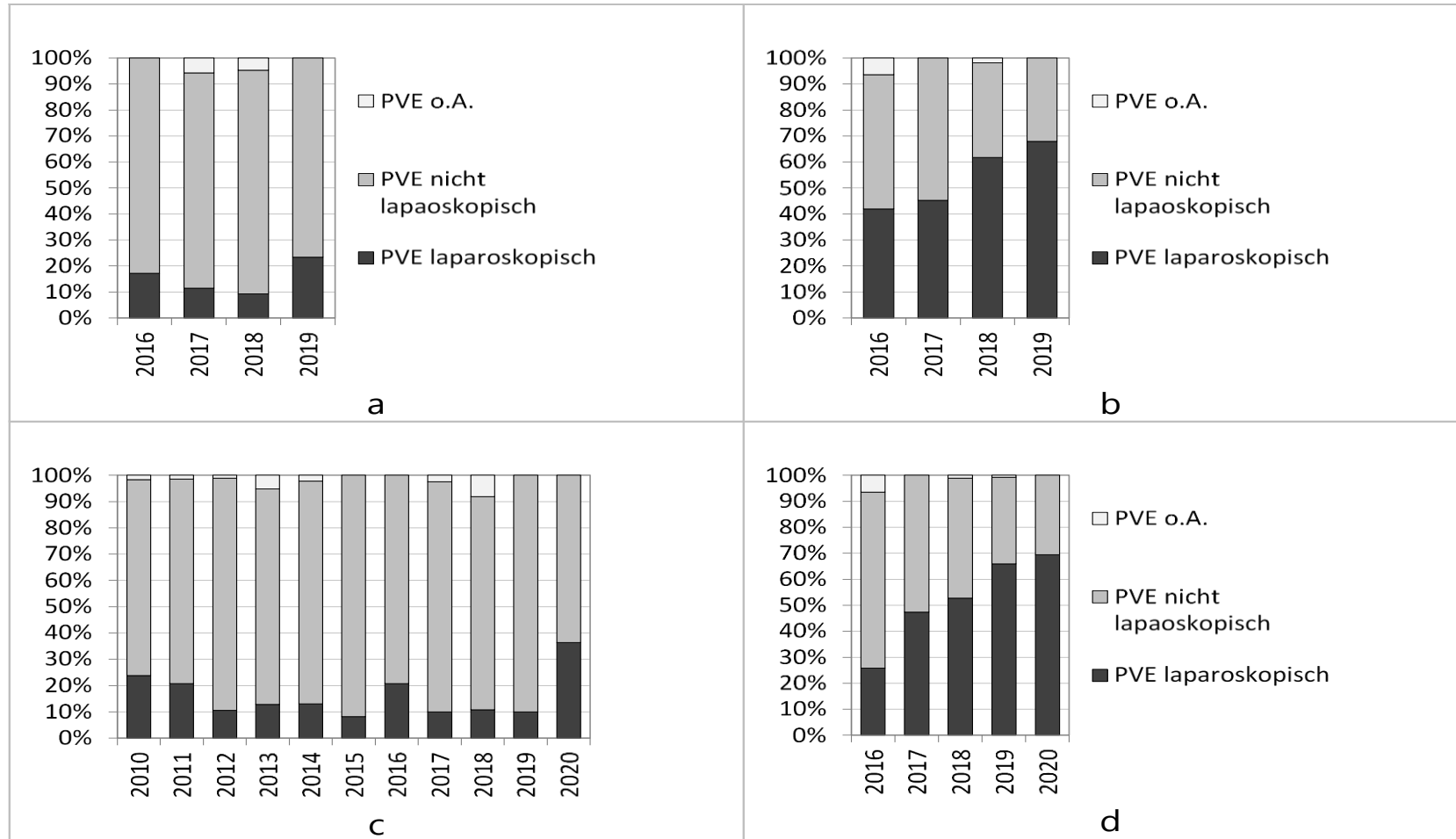
OPS		Brandenburg		Berlin	
		Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent
5-604.1 /.3 /.5	PVE mit Gefäß- /Nerverhalt	97	70,8%	322	87,0%
5-604.0 /.2 /.4	PVE ohne Gefäß- /Nerverhalt	36	26,3%	44	11,9%
6-604.x /.y/ o.n.A.	PVE o.A. Gefäß- /Nerverhalt	4	2,9%	4	1,1%
	PVE gesamt	137	100%	370	100%

Operationstechnik
operierte lokal begrenzte low-risk Prostatakarzinome,
nach Operationsort, Diagnosejahre 2016-2019



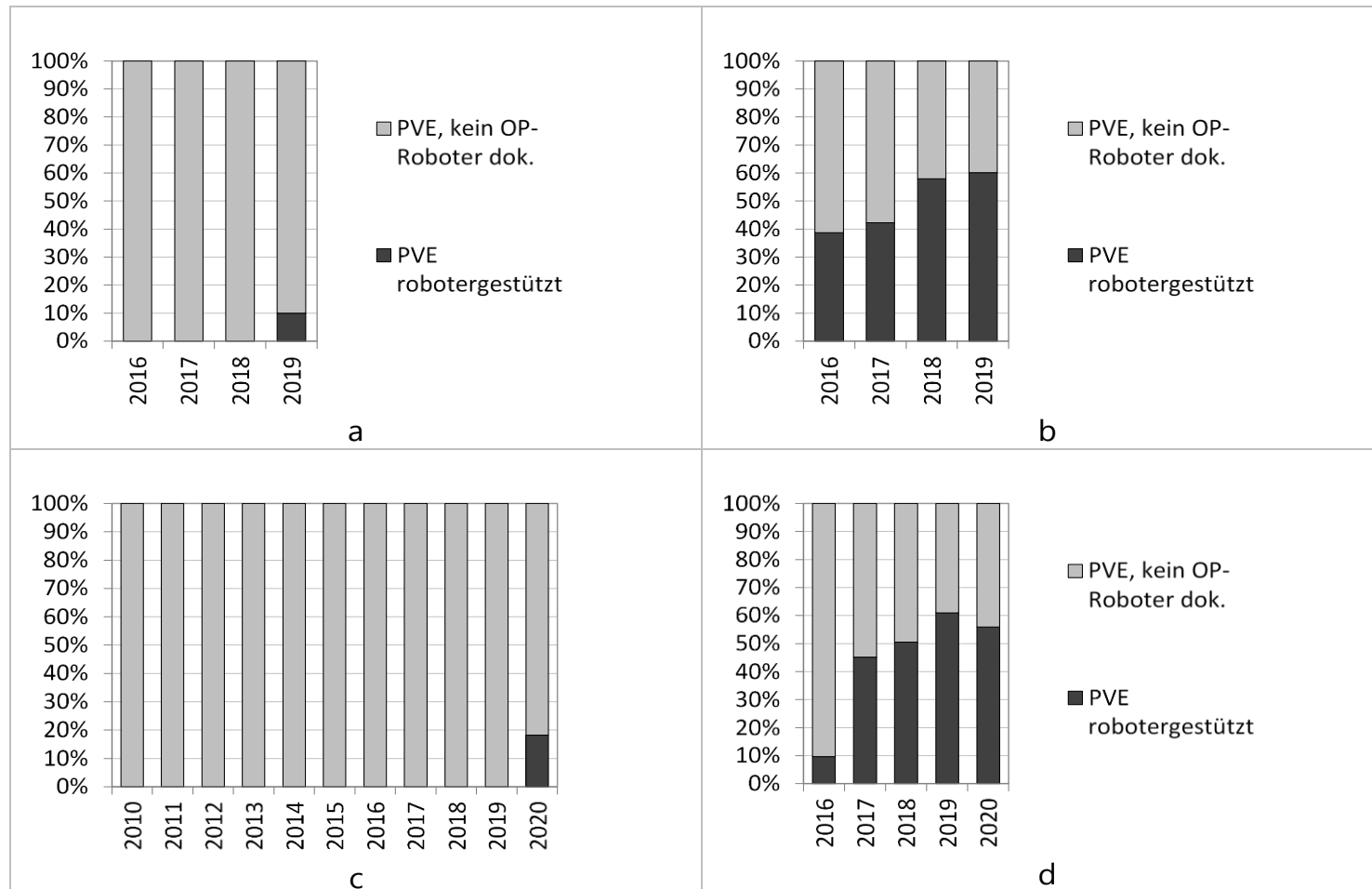
OPS		Brandenburg		Berlin	
		Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent
PVE mit 5-897/ 5-987.0	PVE mit Anwendung eines OP-Roboters	3	2,2%	195	52,7%
PVE ohne 5-897/ 5-987.0	PVE ohne Anwendung eines OP-Roboters	134	97,8%	175	47,3%
	PVE gesamt	137	100%	370	100%

Laparoskopische RPE (lokal begrenzte low-risk Prostatakarzinome)



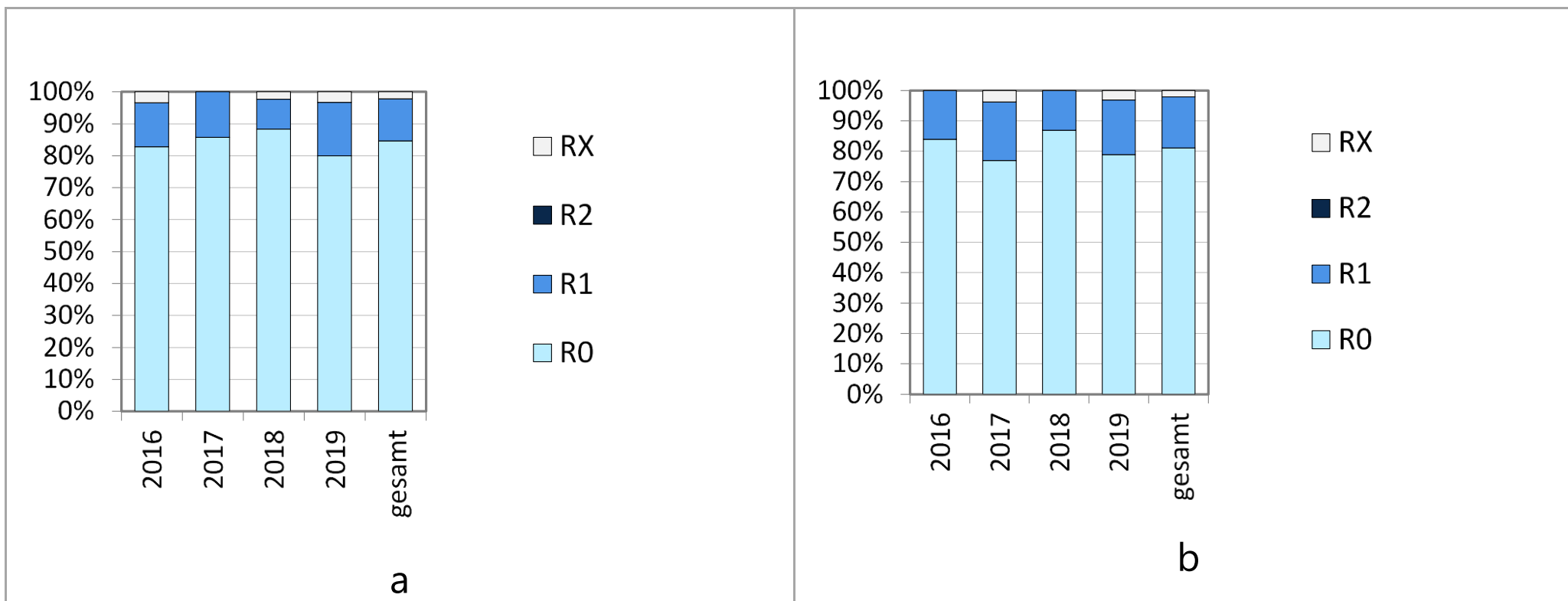
- (a) Operation im Land Brandenburg, nach Diagnosejahr, Diagnosejahre 2016-2019, n=137
- (b) Operation in Berlin, nach Diagnosejahr, Diagnosejahre 2016-2019, n=370
- (c) Operation im Land Brandenburg, nach OP-Jahr, OP-Jahre 2010-2020, n=688
- (d) Operation in Berlin, nach OP-Jahr, OP-Jahre 2016-2020, n=415

Roboter-gestützte RPE



- (a) Operation im Land Brandenburg, nach Diagnosejahr, Diagnosejahre 2016-2019, n=137
- (b) Operation in Berlin, nach Diagnosejahr, Diagnosejahre 2016-2019, n=370
- (c) Operation im Land Brandenburg, nach OP-Jahr, OP-Jahre 2010-2020, n=688
- (d) Operation in Berlin, nach OP-Jahr, OP-Jahre 2016-2020, n=415

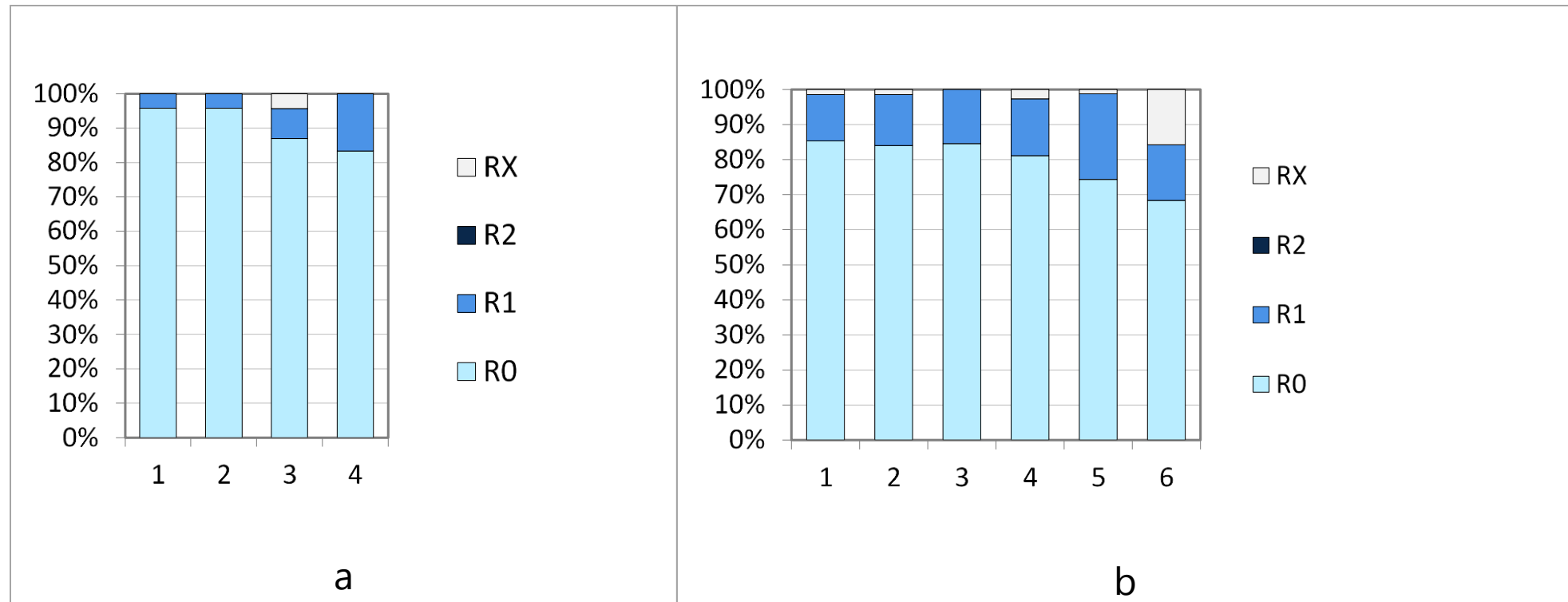
Lokale R-Klassifikation
operierte lokal begrenzte low-risk Prostatakarzinome mit PVE/Zystektomie, nach Diagnosejahr
Diagnosejahre 2016-2019,



(a) Operation im Land Brandenburg, n=137

(b) Operation in Berlin, n=370

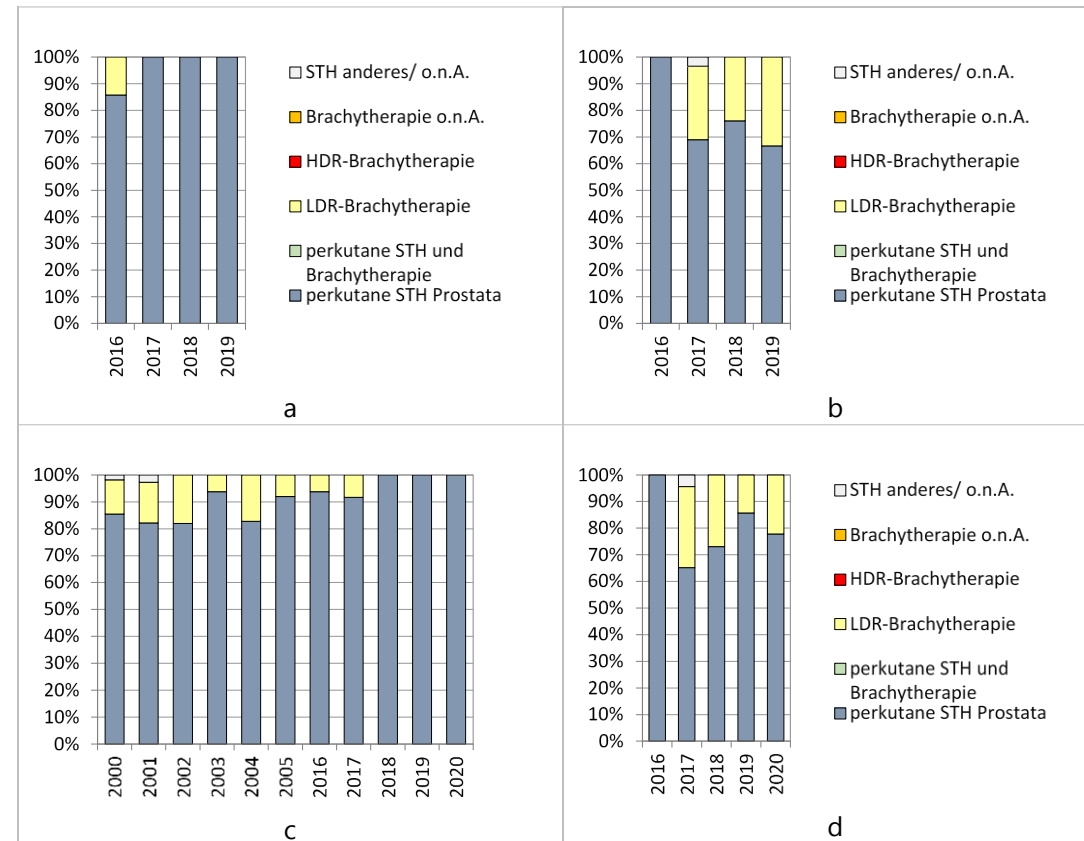
Lokale R-Klassifikation
 radikal operierte lokal begrenzte low-risk Prostatakarzinome
 nach OP-Krankenhaus (> 10 OP low-risk in 2016-2019)
 Diagnosejahre 2016-2019,



(a) Operation im Land Brandenburg, n=83

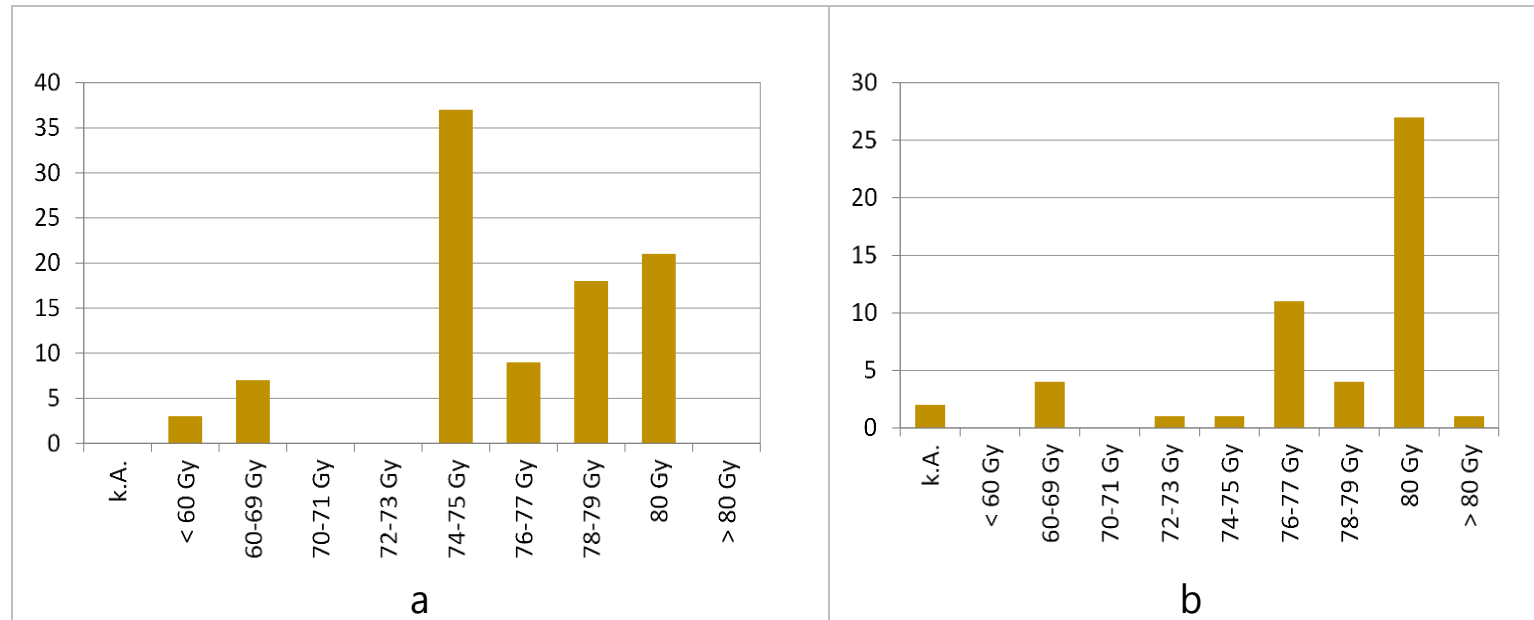
(b) Operation in Berlin, n=352

Lokal begrenzte low-risk Prostatakarzinome mit primärer Strahlentherapie der Prostata ohne primäre Tumorresektion, Art der Bestrahlung



- (a) Bestrahlungsort Land Brandenburg, Diagnosejahre 2016-2019, n=98
- (b) Bestrahlungsort Berlin, Diagnosejahre 2016-2019, n=71
- (c) Bestrahlungsort Land Brandenburg, nach STH-Jahr, STH-Jahre 2010-2020, n=435
- (d) Bestrahlungsort Berlin, nach STH-Jahr, STH-Jahre 2016-2020, n=76

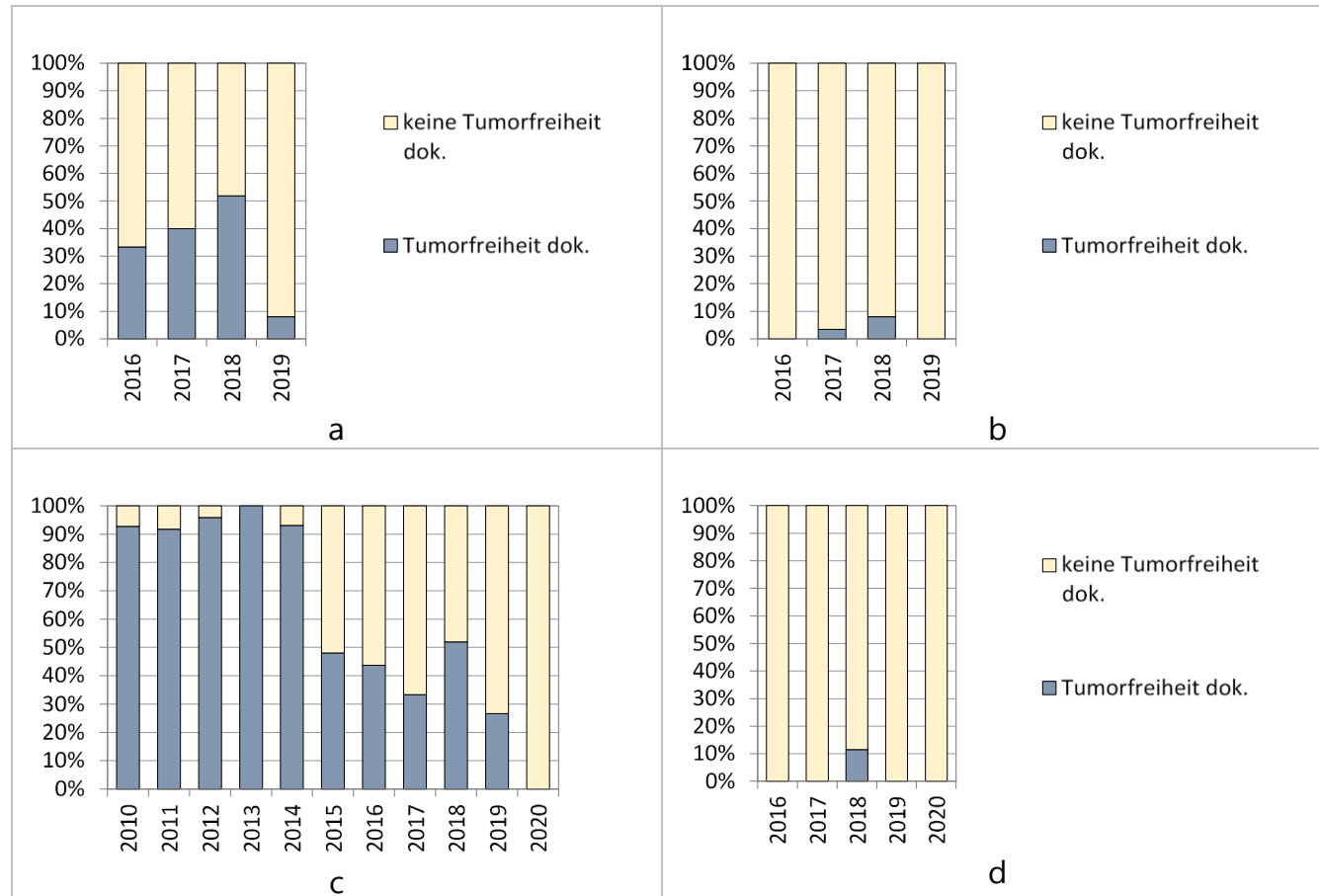
Dosis bei definitiver perkutanen Bestrahlung der Prostata



(a) Bestrahlungsort Land Brandenburg, Diagnosejahre 2016-2019, n=95

(b) Bestrahlungsort Berlin, Diagnosejahre 2016-2019, n=51

Gemeldete/ dokumentierte Tumorfreiheit nach Strahlentherapie



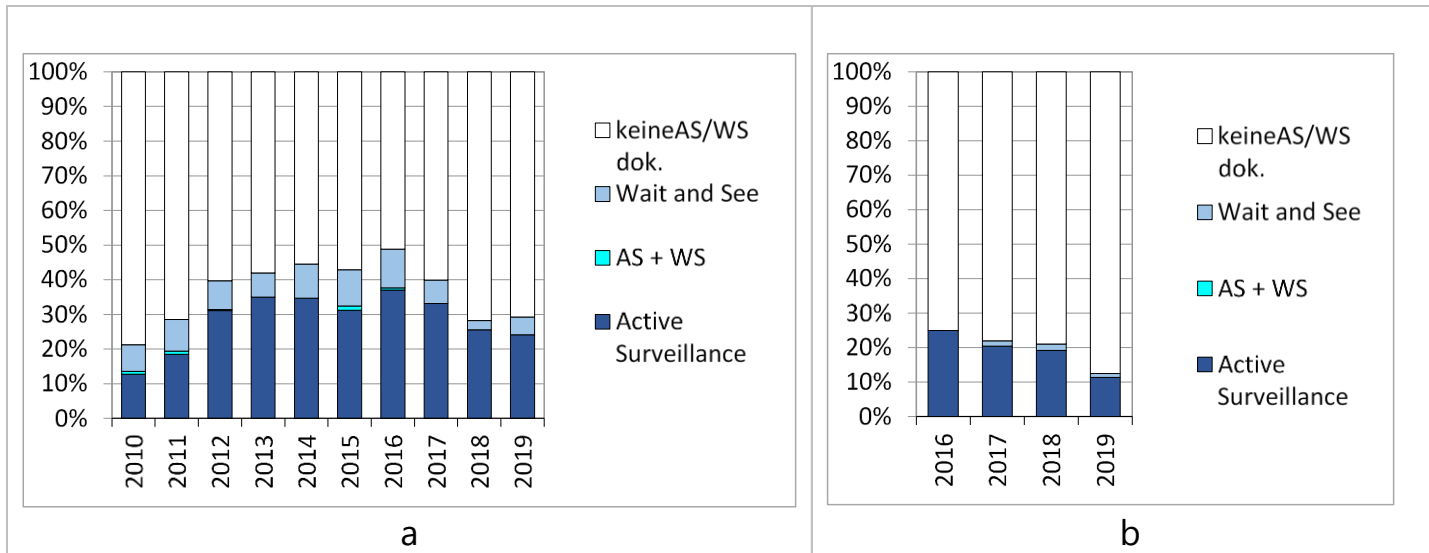
- (a) Bestrahlungsort Land Brandenburg, Diagnosejahre 2016-2019, n=98
- (b) Bestrahlungsort Berlin, Diagnosejahre 2016-2019, n=71
- (c) Bestrahlungsort Land Brandenburg, nach STH-Jahr, STH-Jahre 2010-2020, n=435
- (d) Bestrahlungsort Berlin, nach STH-Jahr, STH-Jahre 2016-2020, n=76

Meldeanlässe laut StV, Art.12

....

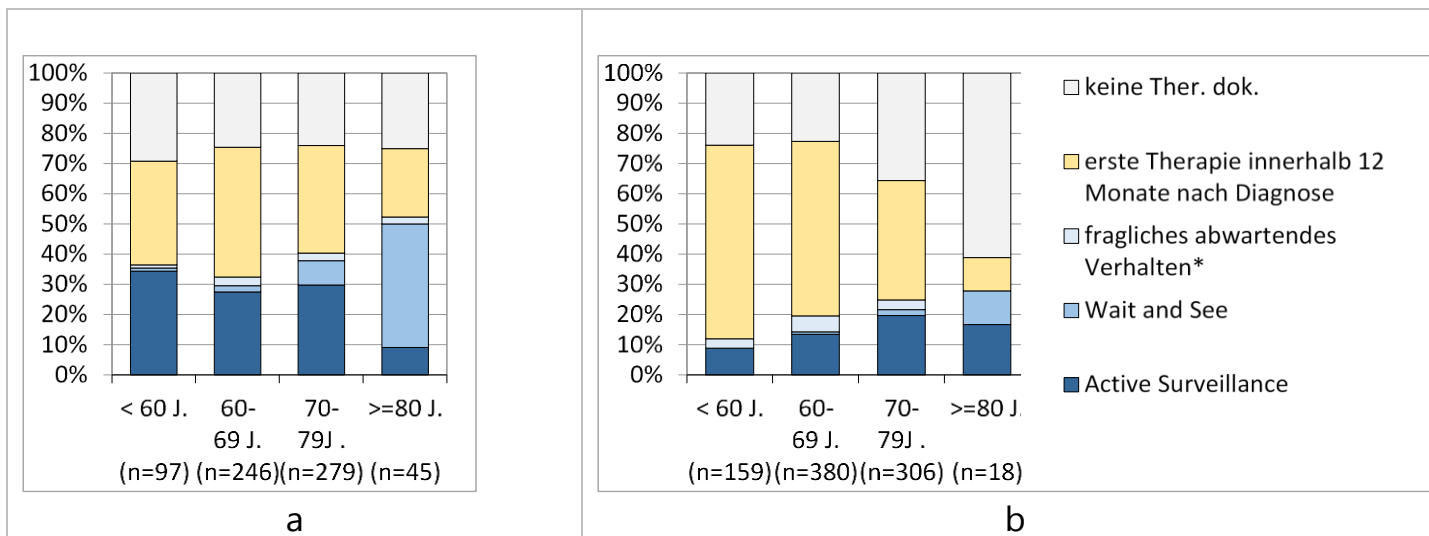
4. jede Änderung im Verlauf einer Tumorerkrankung, wie beispielsweise das Auftreten von Rezidiven, Metastasen, das Voranschreiten der Tumorerkrankung, **teilweise oder vollständige Tumorremission** und Nebenwirkungen, sowie

Anteil von AS/WW, lokal begrenztes low-risk Prostatakarzinom (AS/WW wie gemeldet/dokumentiert, auch wenn kürzer als 12 Monate andauernd)

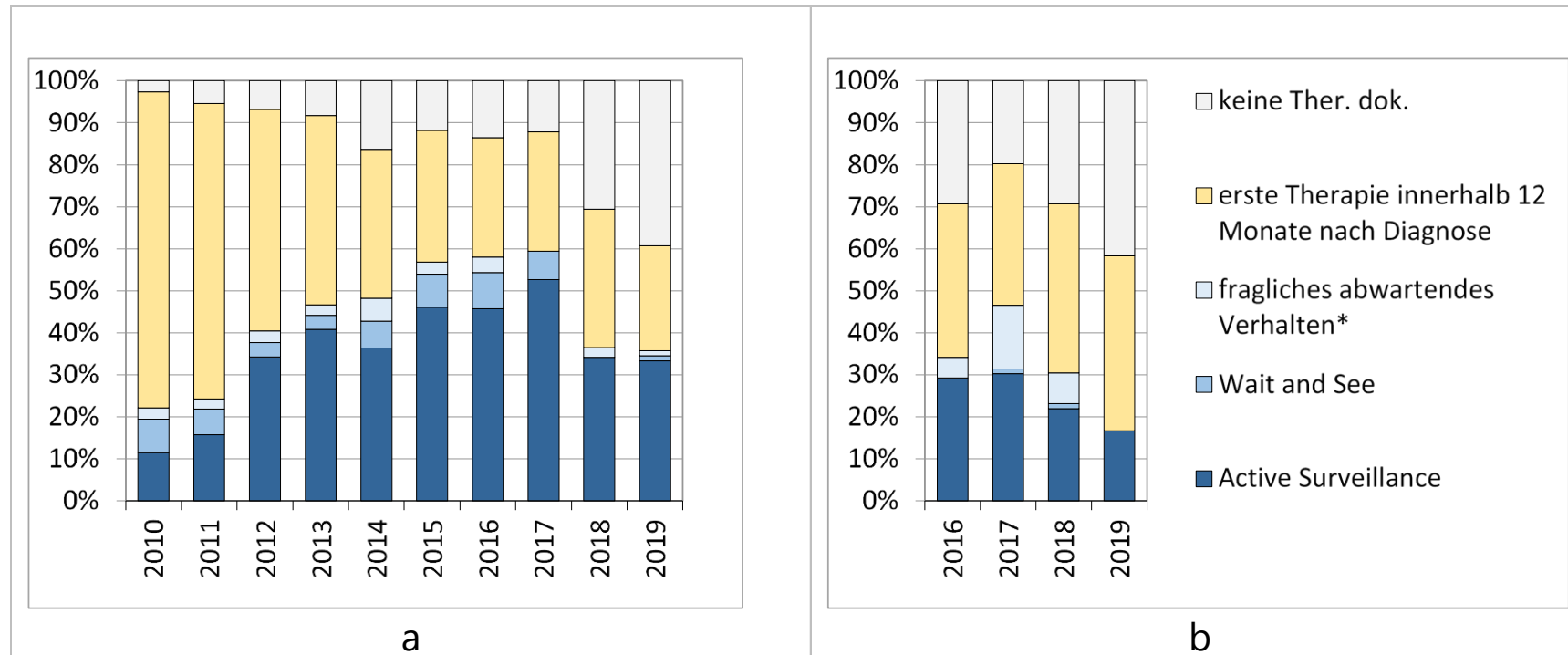


(a) Behandlungsort Land Brandenburg
Diagnosejahre 2010-2019
n=2.381

(b) Behandlungsort Berlin
Diagnosejahre 2016-2019
n=863



Anteil von AS/WW, lokal begrenztes low-risk Prostatakarzinom strenge Kriterien für AS (inkl. Anzahl pos. Stanzten, max. Tumoranteil fehlt noch)



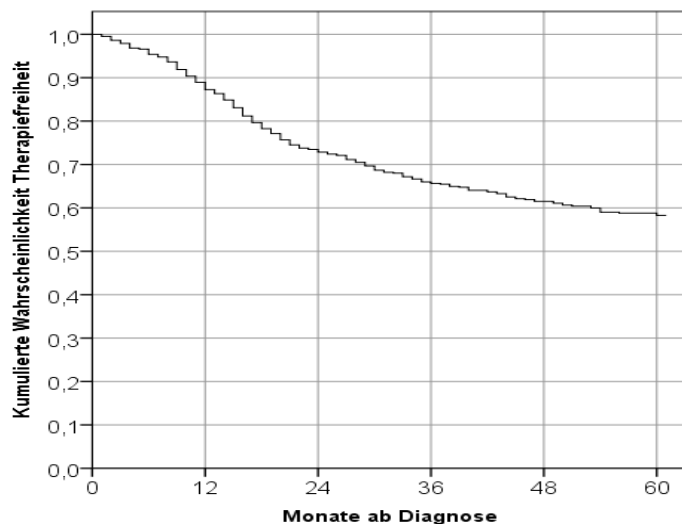
(a) Behandlungsort Land Brandenburg, Diagnosejahre 2010-2019, n=1.080

(b) Behandlungsort Berlin, Diagnosejahre 2016-2019, n=305

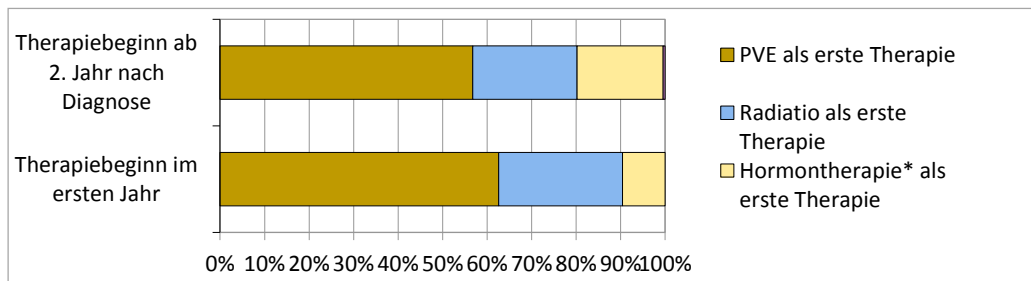
(Bedingung: bei AS/WW innerhalb der ersten 12 Monate keine Therapie begonnen)

* Fragliches abwartendes Verhalten: Therapiebeginn > 12 Monate nach Diagnose

primär **AS**, lokal begrenztes low-risk Prostatakarzinom
 unabhängig vom Behandlungsort
 Diagnosejahre 2010-2018
 n=858



Therapiefreiheit nach nach 1 Jahr: 86 %, 2 Jahren: 72 %, nach 5 Jahren: 58 %



Erste Therapie nach primär **AS**
 n=337

Fazit low risk-PCA

- In Berlin häufiger RPE, weniger AS und Radiatio
- In Berlin hoher Anteil an primärer aktiver Therapie, Ursache wahrscheinlich Zustrom von „Nichtberlinern“
- Ca. 43 % aller RPE in Berlin an BB Männer („Sogwirkung“ da Vinci ?, Therapie in „Berlin“ ?) besonders bei „Jüngeren“
- Ca. 50 % werden roboterunterstützt operiert (Tendenz steigend)
- Ca. 30 % der Bestrahlungen in Berlin in Form von LDR-Brachytherapie beim low-risk-PCA (in BB keine LDR-BT mehr)
- Die very low risk Pat. werden zwischen 30-50 % in BB aktiv überwacht, in Bln bis zu 30%
- Nach 5 Jahren sind davon noch knapp 60% in der aktiven Überwachung
- Meldungen der Tumorfreiheit müssen besser erfolgen