

Versorgungssituation des Prostatakarzinoms in Deutschland

B. Hoschke¹, C. Schneider²

¹Urologische Klinik, CTK Cottbus, TZBB

²Klinisches Krebsregister für Brandenburg und Berlin

Prostatakarzinom Neuerkrankungen in Deutschland

402.578 Tumoren von 2000 bis 2016

Beteiligung von 32 Tumorzentren/ Klinischen Registern
aus 13 Bundesländern

Nach RKI/GEKID '*Krebs in Deutschland für 2013/2014*' :
60.170 für 2013 (ASR 99,0)
57.370 für 2014 (ASR 92,7)



In aktueller Auswertung durch Klinische Krebsregister erfasst:
24.320 für 2013 (40,4 % der Neuerkr. It. RKI)
23.525 für 2014 (41,0 % der Neuerkr. It. RKI)
(in Auswertung 2012: 29 %)

Beteiligte Krebsregister

Schleswig-Holstein

- KR Schleswig_Holstein

Hamburg

- KR Hamburg



Nordrhein-Westfalen

- Onkolog. QS Westfalen-Lippe



Rheinland-Pfalz

- TZ Koblenz
- KR Rheinland-Pfalz



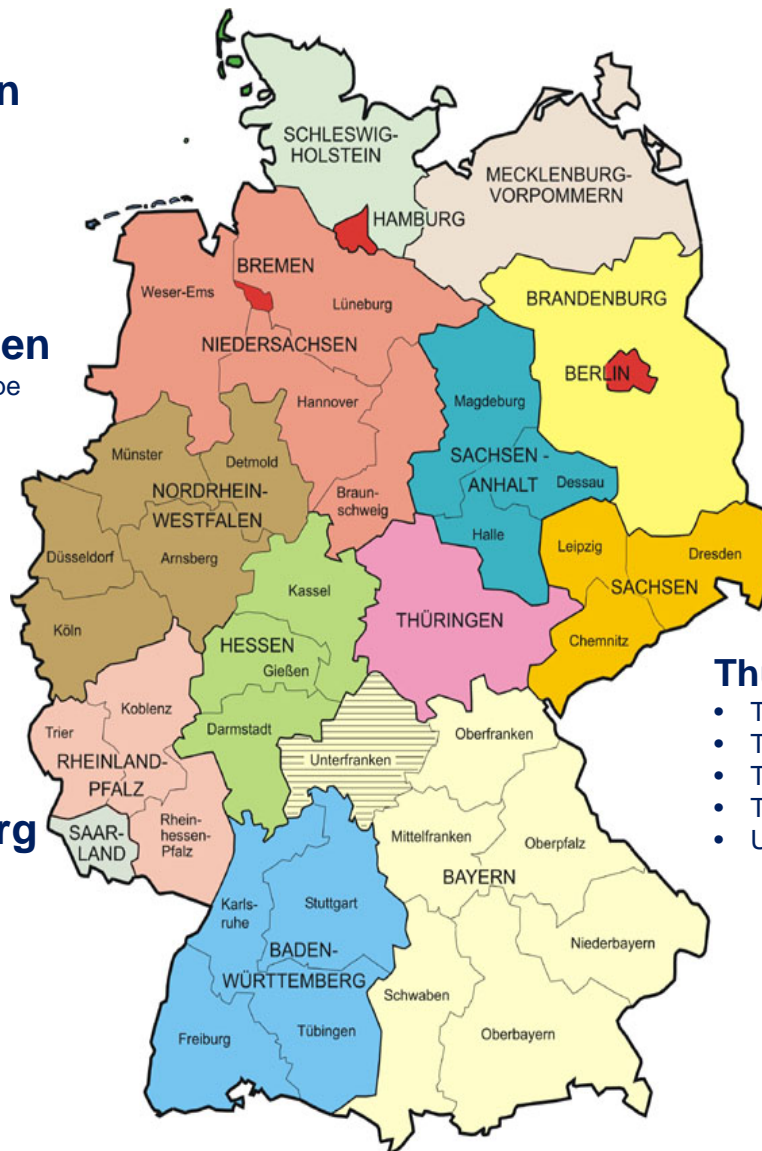
Hessen

- TZ Wiesbaden



Baden Württemberg

- OSP Stuttgart
- OSP Göppingen
- OSP Ravensburg
- OSP Reutlingen
- CCC Ulm
- CCC Tübingen



Mecklenburg-Vorpommern

- ZKR Mecklenburg-Vorpommern



Brandenburg

- KKR für Brandenburg und Berlin



Berlin

- CCC Charité



Sachsen-Anhalt

- TZ Anhalt (Dessau-Roßlau)
- TZ Halle
- TZ Magdeburg



Sachsen

- RKKR Dresden
- SWS TZ Zwickau
- TZ Chemnitz
- TZ Leipzig



Thüringen

- TZ Gera
- TZ Südharz (Nordhausen)
- TZ Erfurt
- TZ Suhl
- UniversitätsTumorCentrum Jena

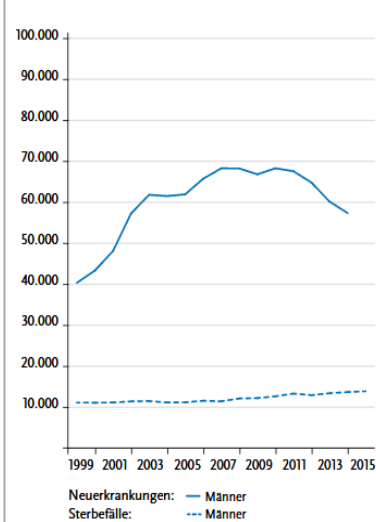
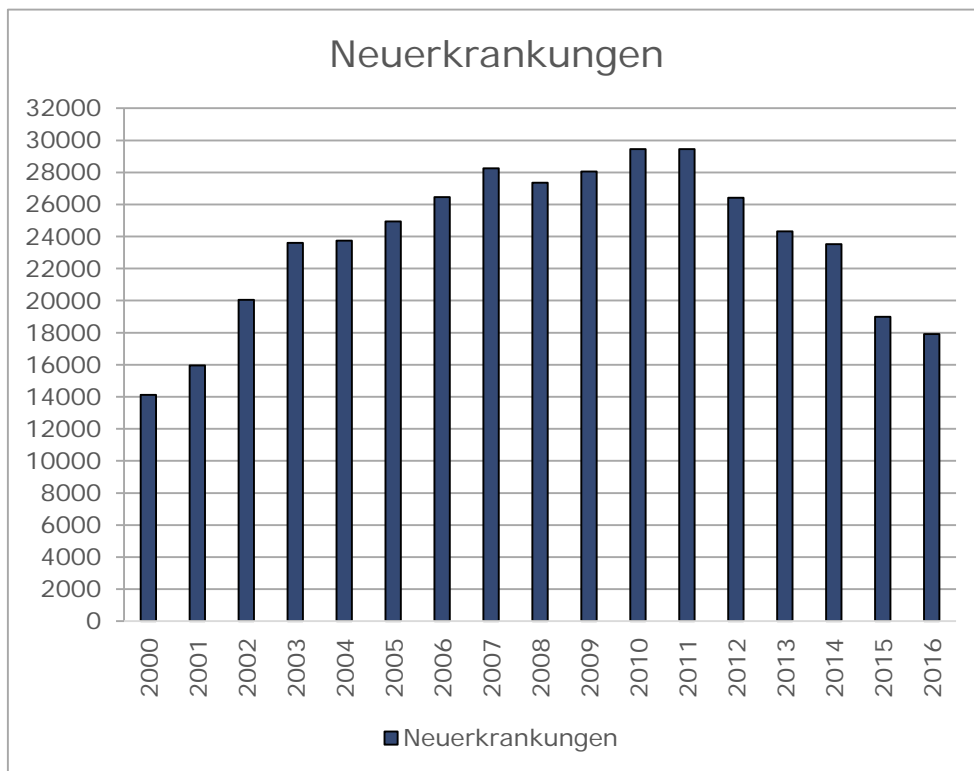


Bayern

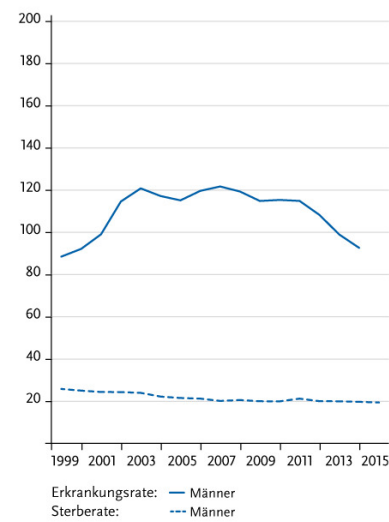
- TZ Oberfranken (Bayreuth)
- TZ Erlangen/Nürnberg
- TZ Regensburg
- TZ Augsburg
- TZ München



Neuerkrankungen Diagnosejahre 2000 – 2016 (n = 402.578)



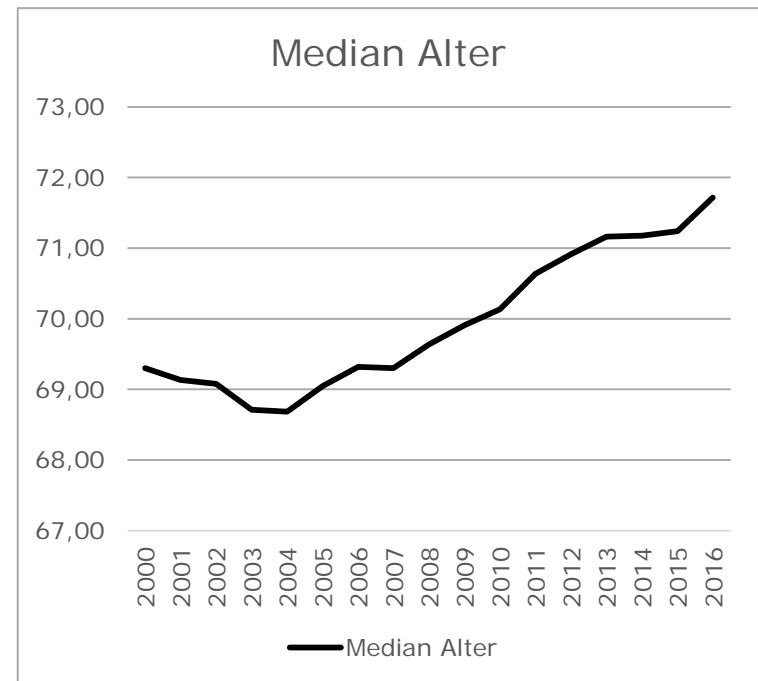
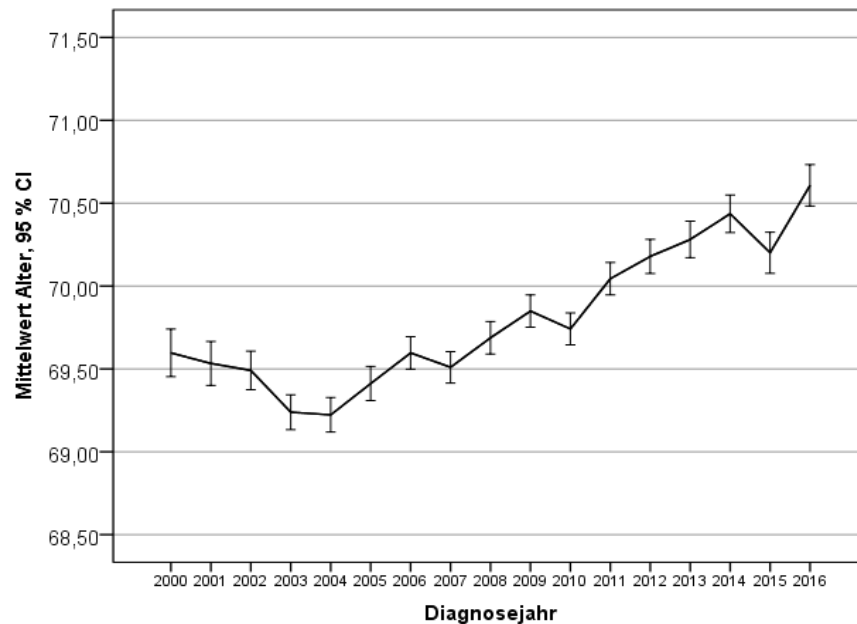
Absolute Zahl der Neuerkrankungs- und Sterbefälle, ICD-10 C61, Deutschland 1999 – 2014/2015



Altersstandardisierte Erkrankungs- und Sterberaten, ICD-10 C61, Deutschland 1999 – 2014/2015, je 100.000 (Europastandard)

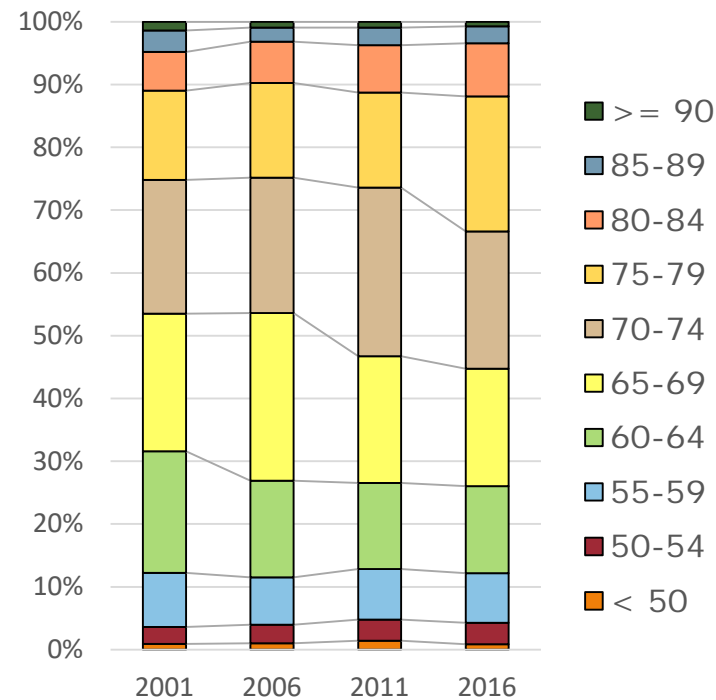
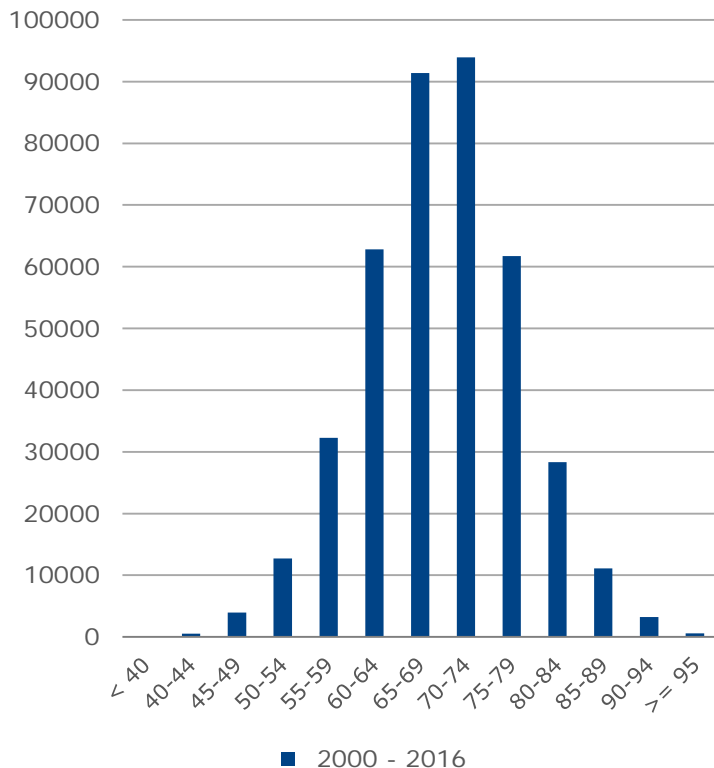
aus: RKI/GEKID, 'Krebs in Deutschland für 2013/2014'

Erkrankungsalter Diagnosejahre 2000 – 2016 (n = 402.613)

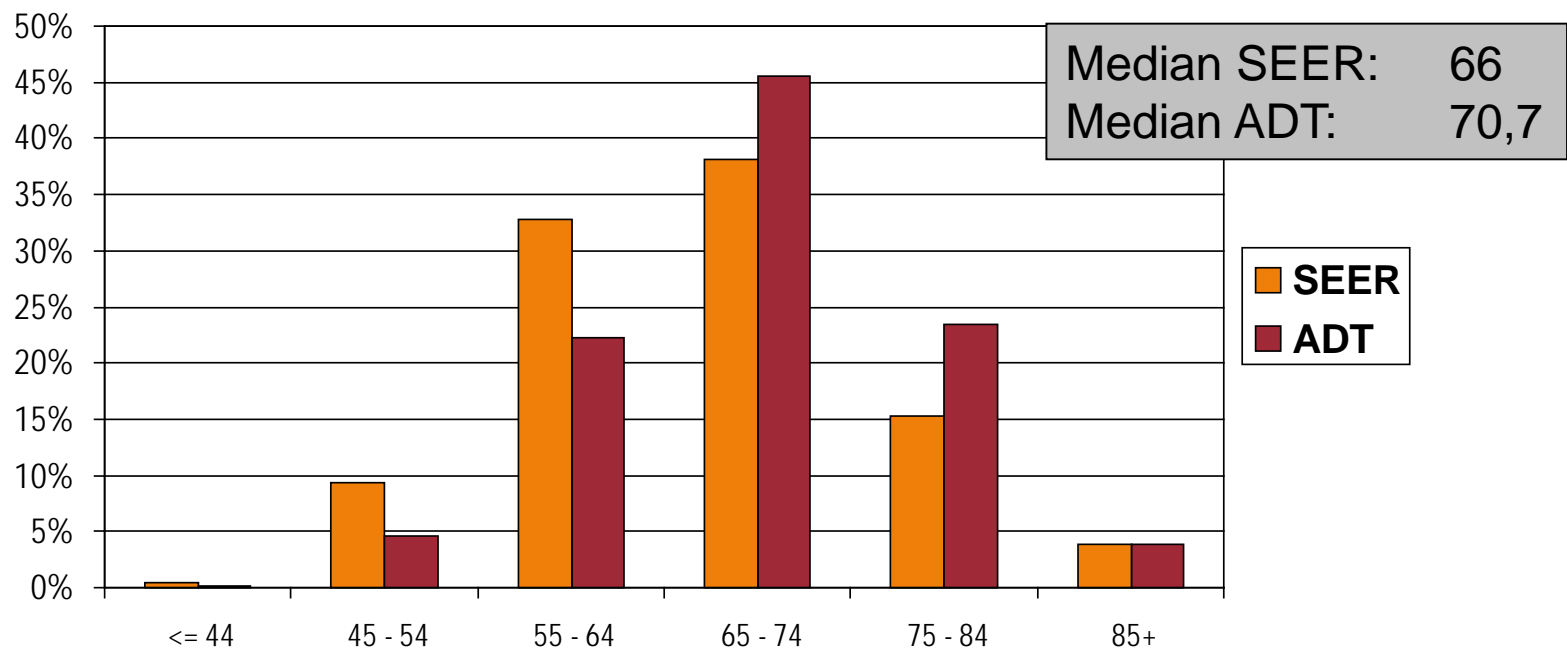


2016: Mittelwert: 70,6 ± 8,5
 Median: 71,7
 Min.: 38,0, Max.: 102,3

Erkrankungsalter Diagnosejahre 2000 – 2016 (n = 402.578)



Vergleich der Altersstruktur ADT - SEER



<http://seer.cancer.gov/statfacts/html/prost.html>

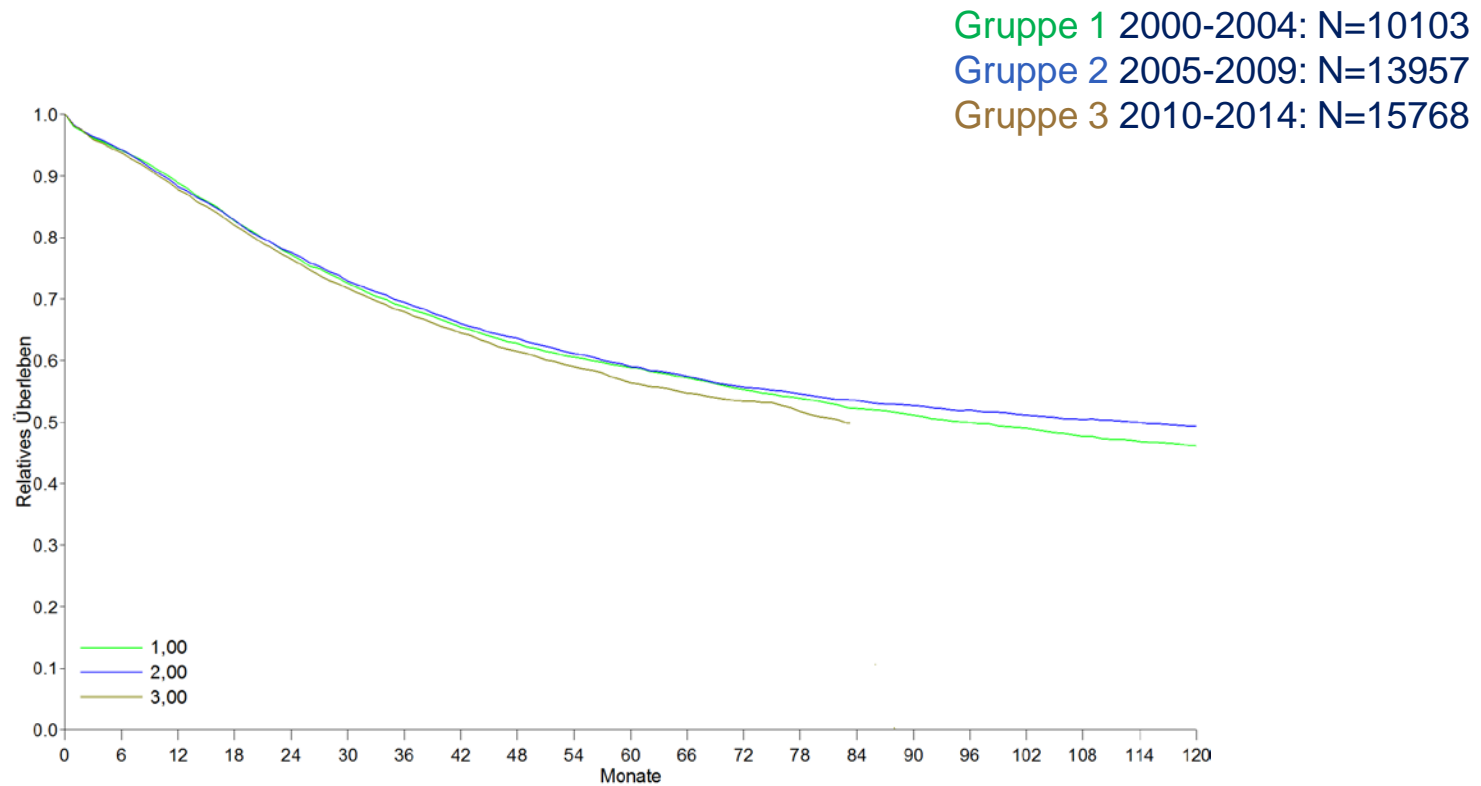
SEER 18 2010-2014, all races
ADT 2010-2014 (n=133.142)

Vergleich des relativen Überlebens ADT und SEER

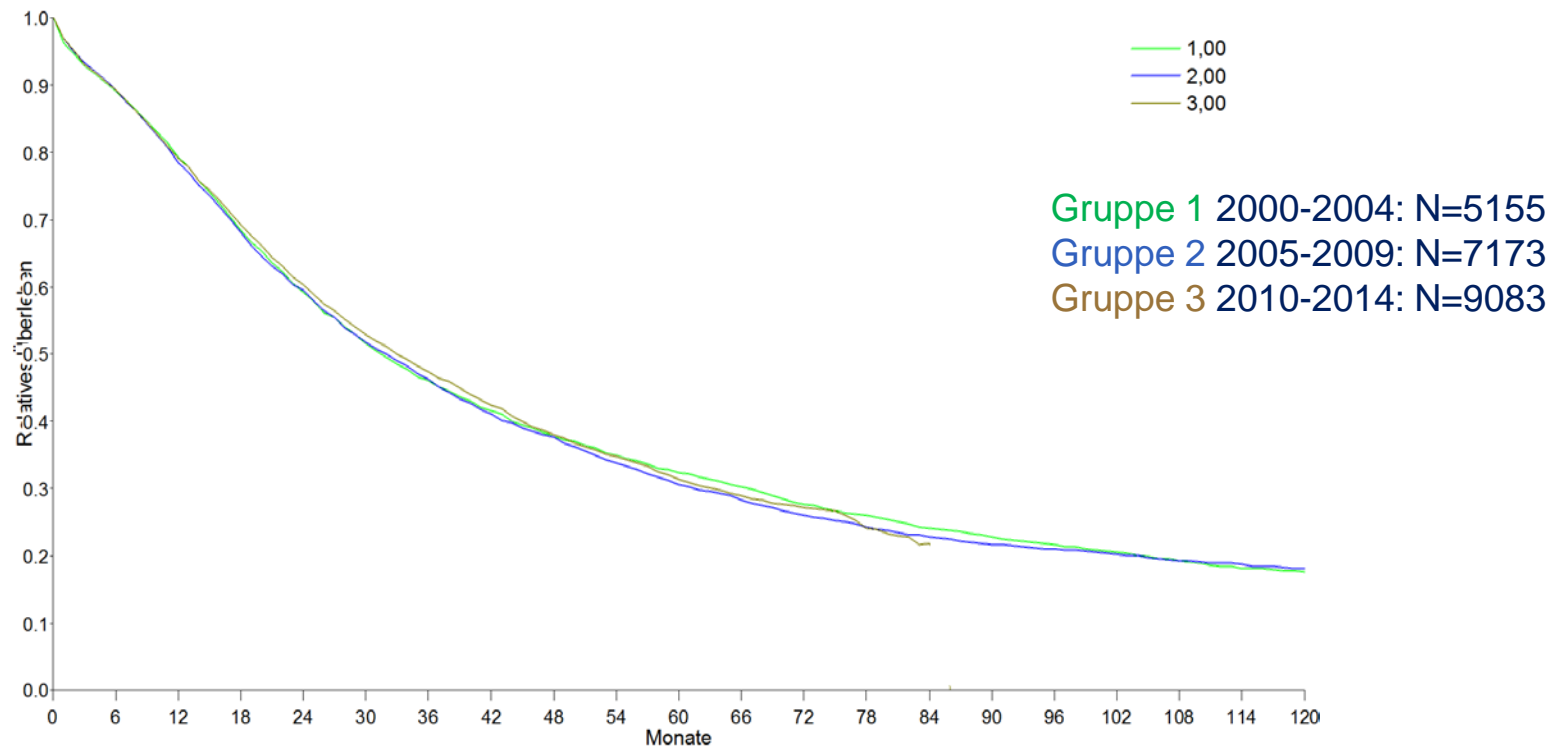
	ADT-Daten (n = 193.278) (32 Register aus 11 Bundesländern, 2007-2013)			SEER-Daten (18 geographic areas, all Races, 2007-2013)	
	Stadienverteilung (%)	Relatives Überleben (5 Jahre)	Relatives Überleben (10 Jahre)*	Stadienverteilung (%)	Relatives Überleben (5 Jahre)
Lokal (T1-T4 N0 M0) (Localized, Confined to Primary Site)	69,7	100 %	100 %	79	100 %
Regional (N1) (Regional, Spread to Regional Lymph Nodes)	4,1	90 %	79 %	12	100 %
Metastasiert (M1) (Distant, Cancer has metastasized)	6,0	33 %	20 %	5	29,8 %
Unbekannt (Unknown, Unstaged)	20,2	77 %	75 %	4	81,2 %

*Diagnosejahre 2000-2016, n= 402.578

Relatives Überlebens UICC IV

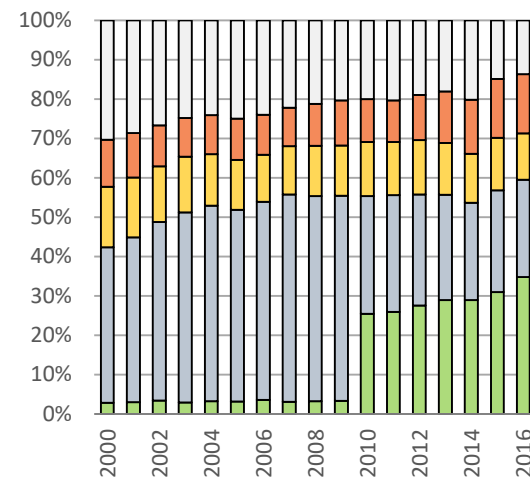
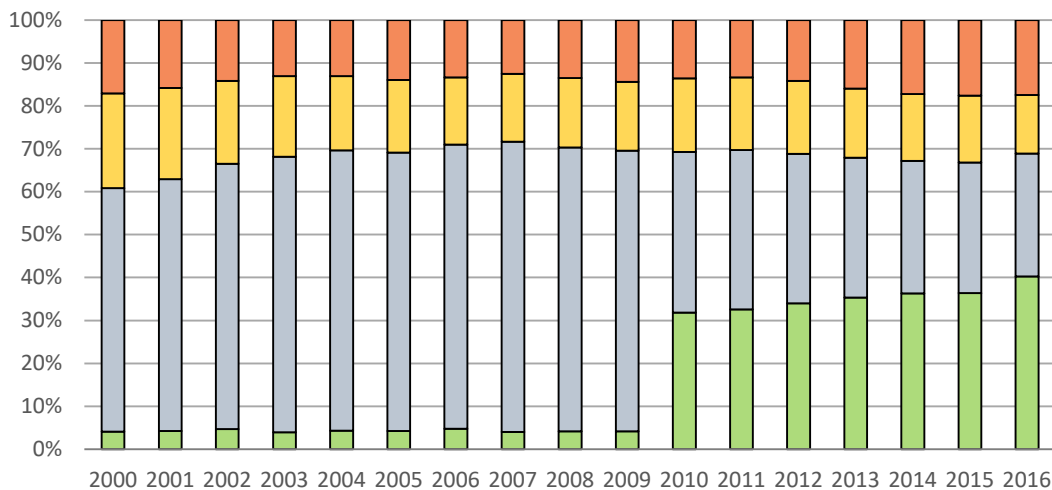


Relatives Überlebens primär M1



Verteilung der UICC-Stadien (n = 402.578)

UICC-Stadium (klin./path)



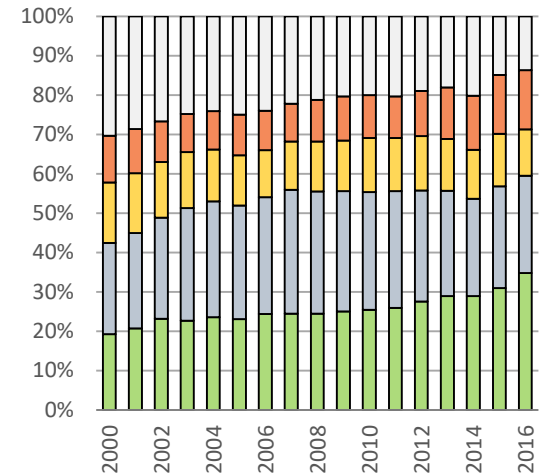
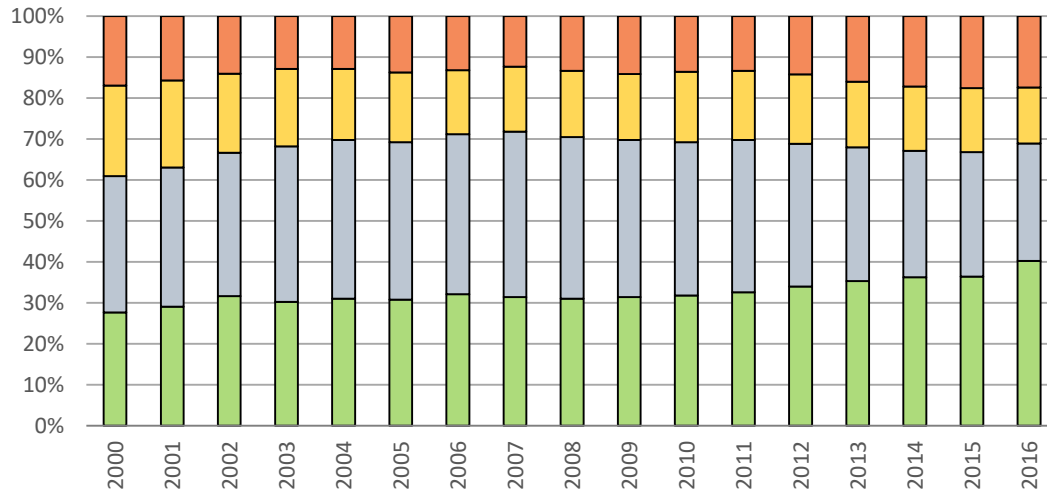
UICC-Stadium 6. Aufl. (2003-2009) und 5. Aufl.				
UICC Stadium	T	N	M	
I	T1a	N0	M0	G1
II	T1a	N0	M0	G2,3,4
	T1b, T1c, T1, T2	N0	M0	jedes G
III	T3	N0	M0	jedes G
IV	T4*	N0	M0	jedes G
	jedes T	N1	M0	jedes G
	jedes T	jedes N	M1	jedes G

UICC-Stadium 2010-2016			
UICC Stadium	T	N	M
I	T1, T2a	N0	M0
II	T2b, T2c	N0	M0
III	T3*	N0	M0
IV	T4	N0	M0
	jedes T	N1	M0
	jedes T	jedes N	M1

*mikroskop. Infiltration Blasenhals: 6. Auflage T4
7. Auflage T3a

Verteilung der UICC-Stadien (n = 402.578)

UICC-Stadium (klin./path.), gebildet nach 7. Aufl.



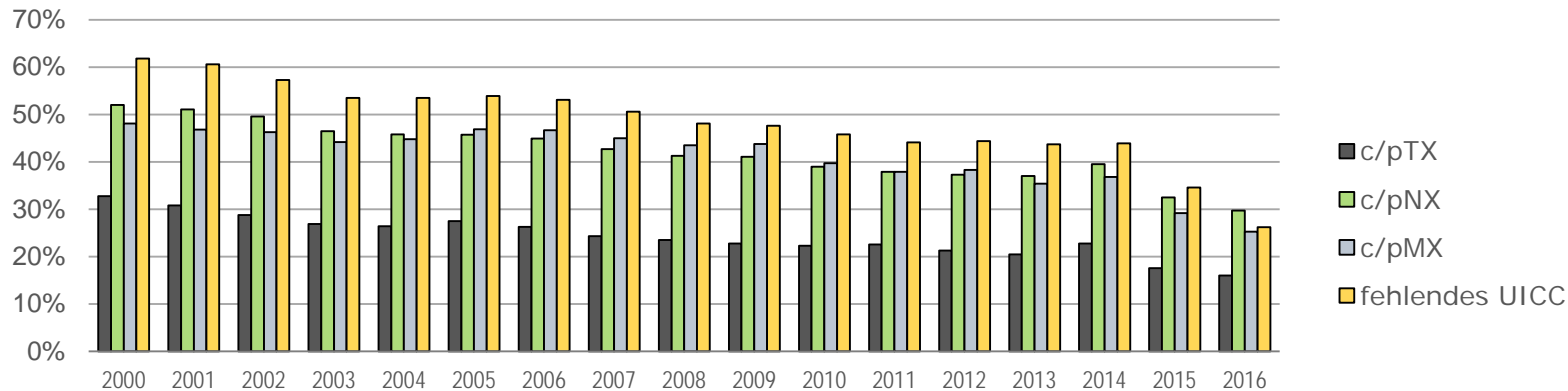
UICC-Stadium 6. Aufl. (2003-2009) und 5. Aufl.				
UICC Stadium	T	N	M	
I	T1a	N0	M0	G1
II	T1a	N0	M0	G2,3,4
	T1b, T1c, T1, T2	N0	M0	jedes G
III	T3	N0	M0	jedes G
IV	T4*	N0	M0	jedes G
	jedes T	N1	M0	jedes G
	jedes T	jedes N	M1	jedes G

UICC-Stadium 2010-2016			
UICC Stadium	T	N	M
I	T1, T2a	N0	M0
II	T2b, T2c	N0	M0
III	T3*	N0	M0
IV	T4	N0	M0
	jedes T	N1	M0
	jedes T	jedes N	M1

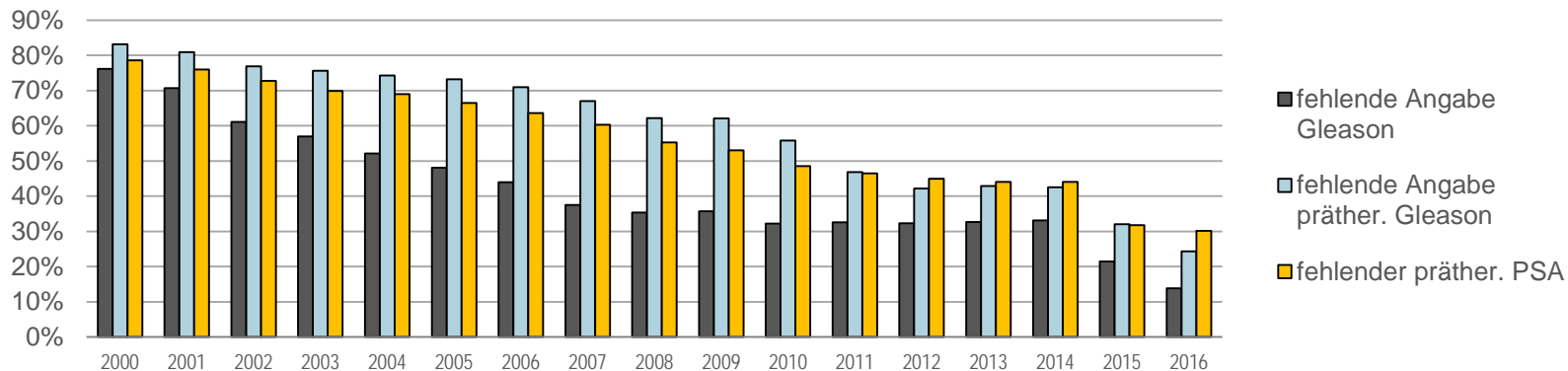
*mikroskop. Infiltration Blasenhals: 6. Auflage T4
7. Auflage T3a

Dokumentations- und Meldequalität

Angaben TNM (klin./path.)



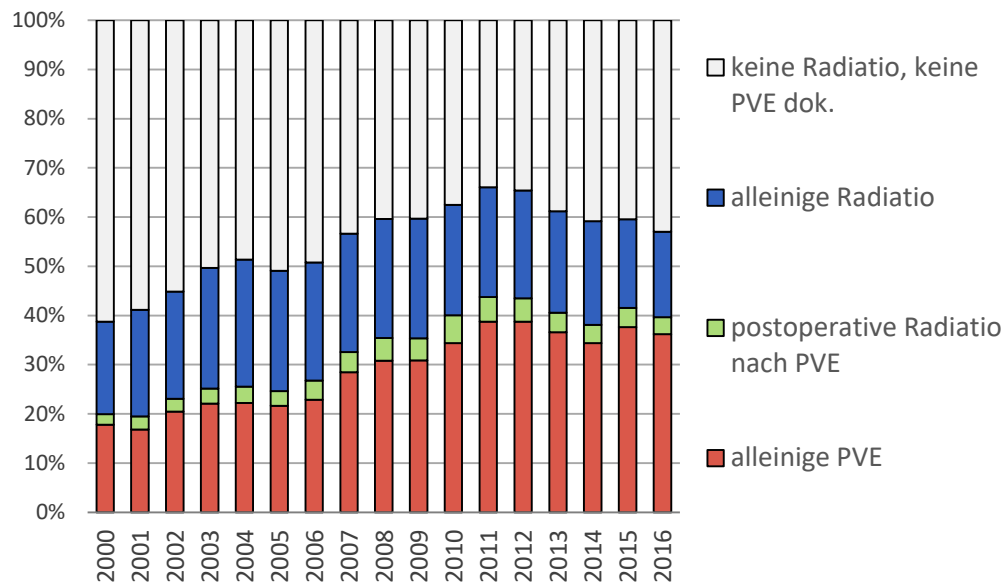
Gleason, PSA



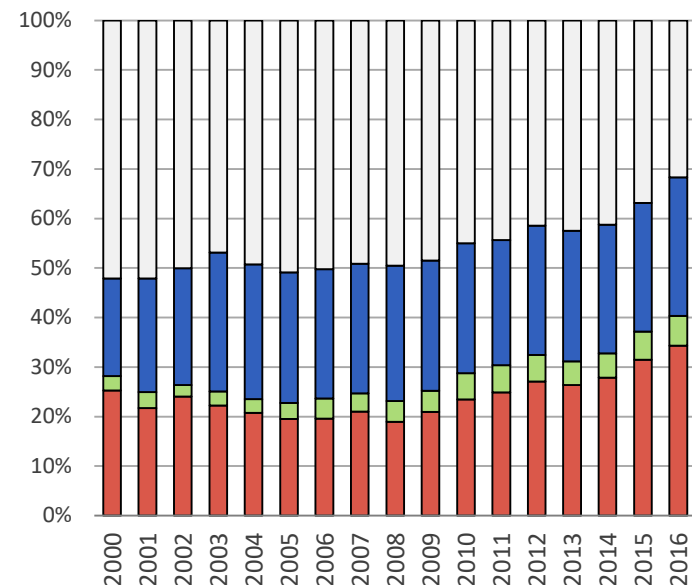
Fragestellungen:

- **Kurativ intendierte Primärtherapie: OP/Radiatio in Abhängigkeit von klinischem Stadium**
- **Lokale R-Klassifikation in Abhängigkeit von pT-Stadium**
- **Fälle mit radikaler Prostatektomie und Gleason ≤ 6
-> Rezidiv, Fernmetastasen im Verlauf?**
- **Gleason prätherapeutisch und OP-Gleason**

Kurativ intendierte Primärtherapie - OP / Radiatio in Abhängigkeit von klinischem Stadium

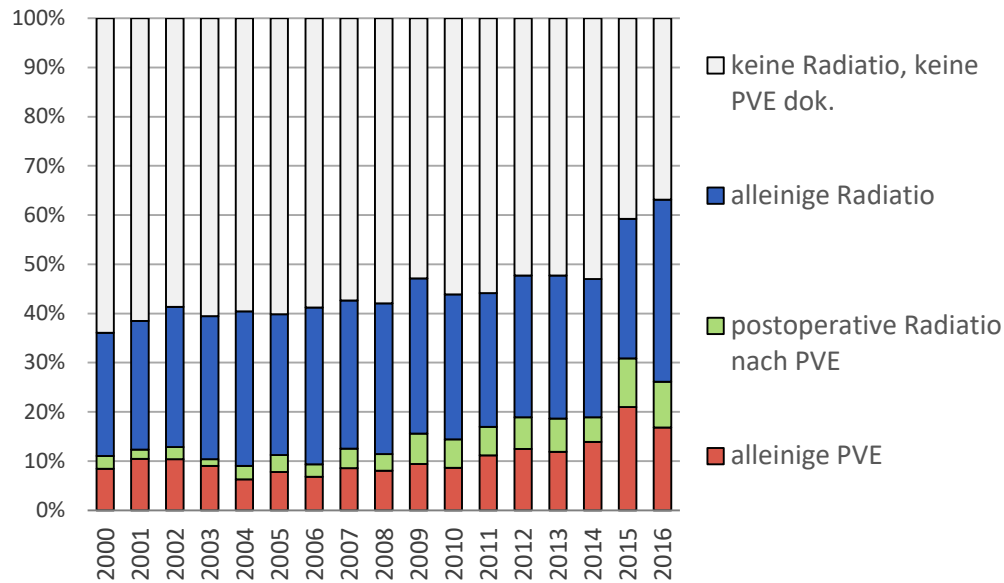


cT1 cN0/X cM0/X, n=95.498

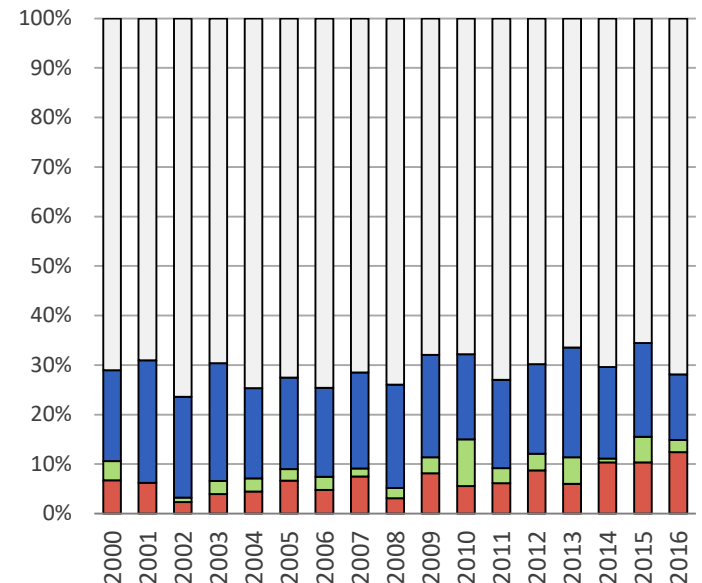


cT2 cN0/X cM0/X, n=67.898

Kurativ intendierte Primärtherapie – OP / Radiatio in Abhängigkeit von klinischem Stadium

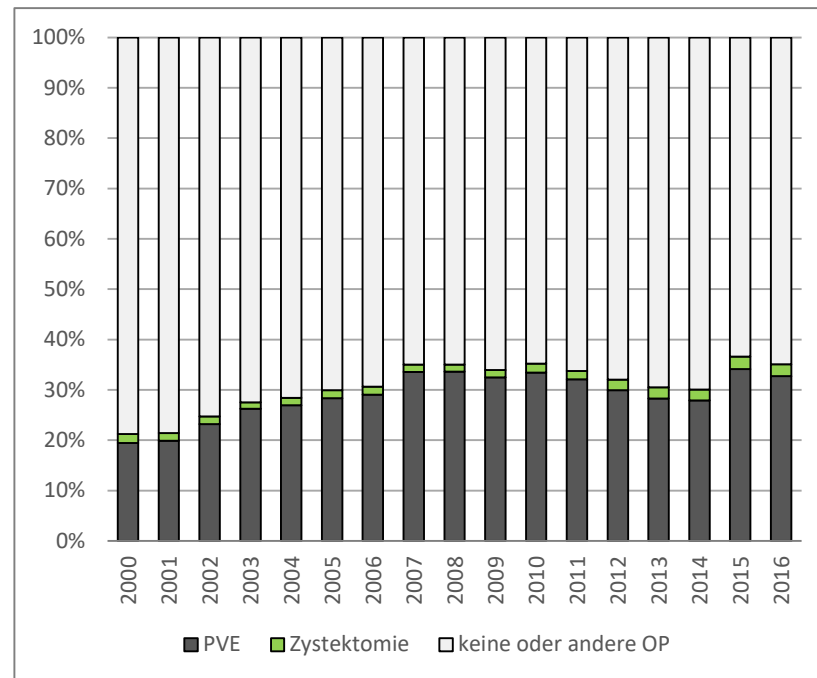
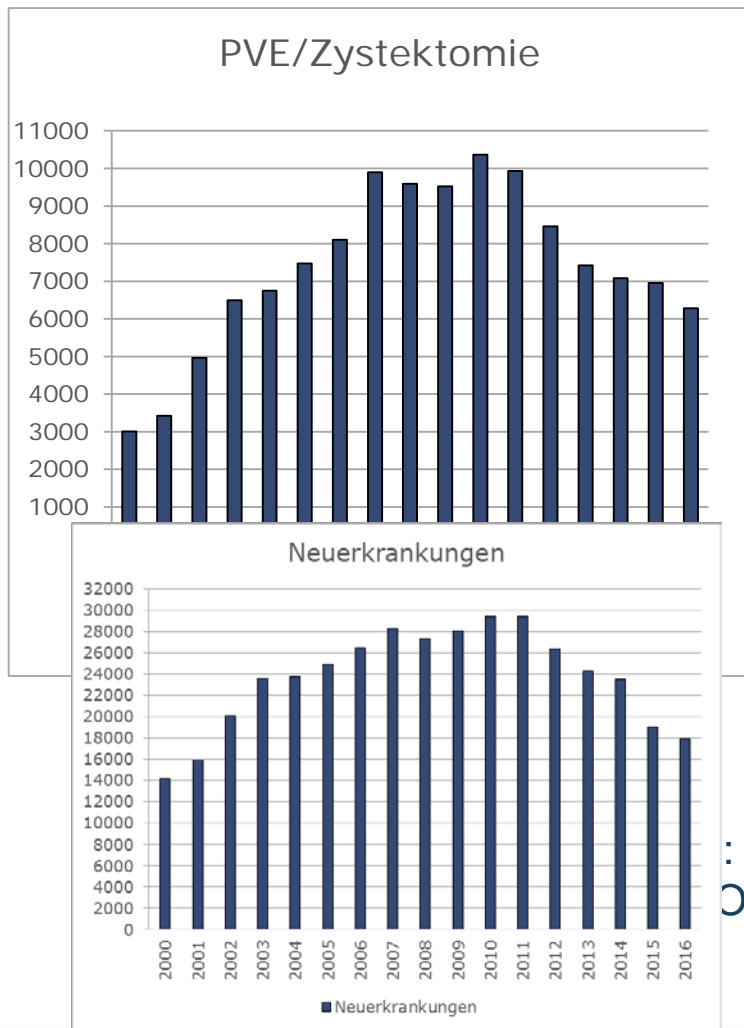


cT3 cN0/X cM0/X, n=19.613



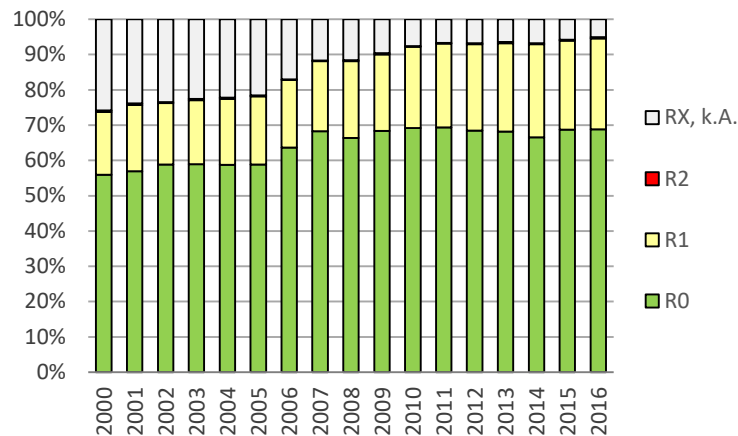
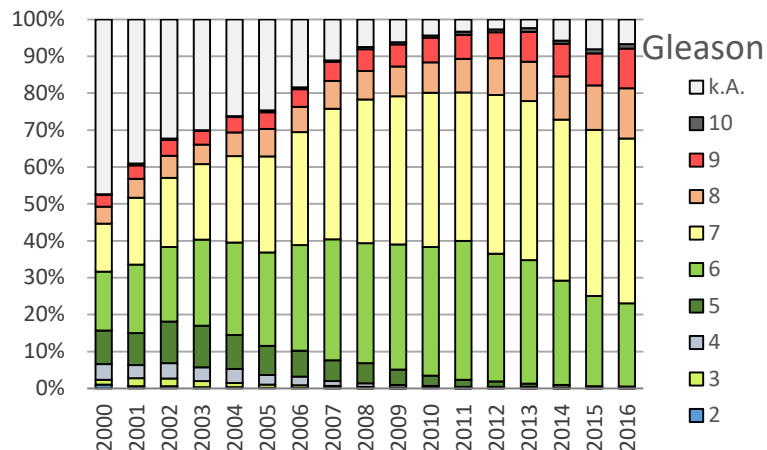
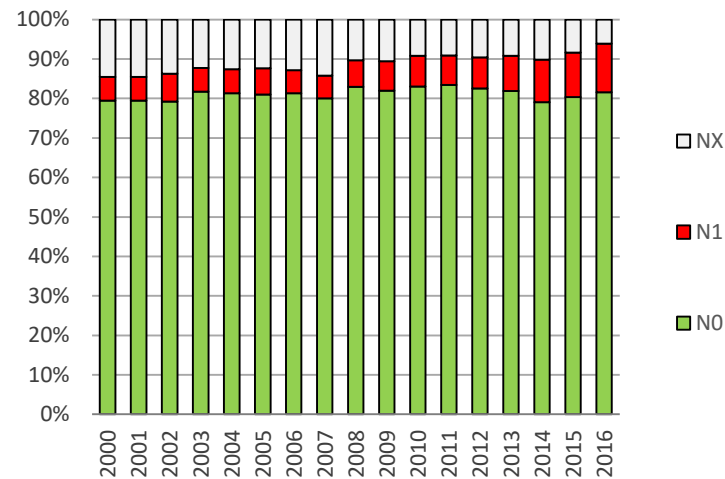
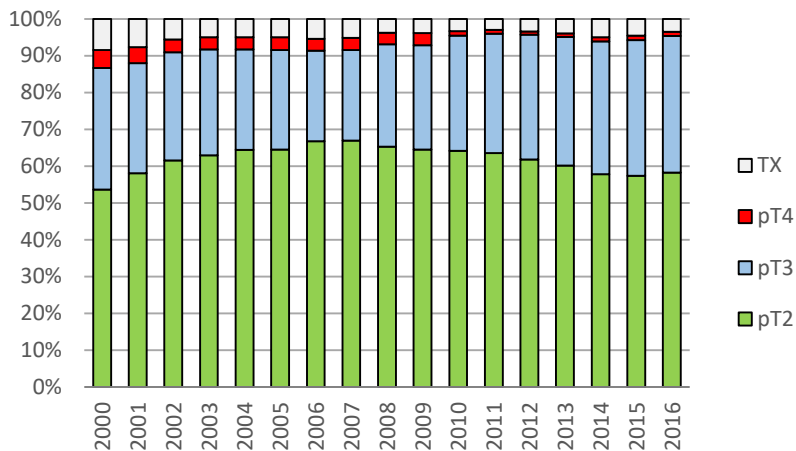
cT4 cN0/X cM0/X, n=3.106

Prostatakarzinome mit rad. Prostatektomie/ Zystektomie

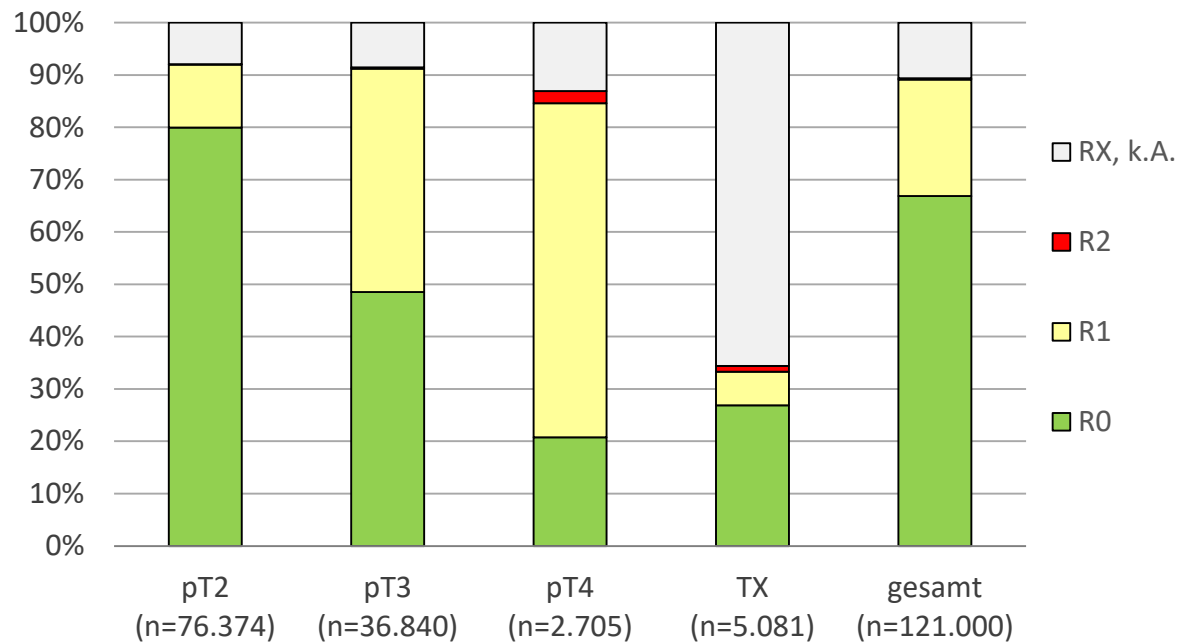


: 118.760 29,5 %
 : 6.962 1,7 %
 OP: 276.856 68,8 %

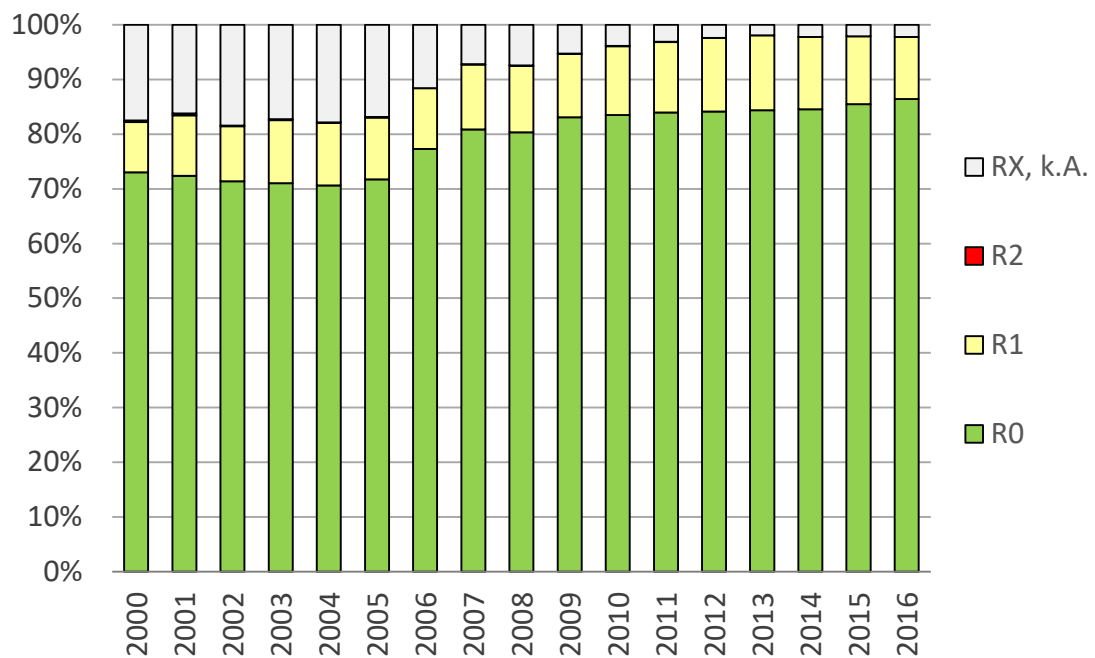
Prostatakarzinome mit rad. Prostatektomie (n = 125.722)



Lokale R-Klassifikation in Abhängigkeit des pT-Stadiums (PVE ohne M1)



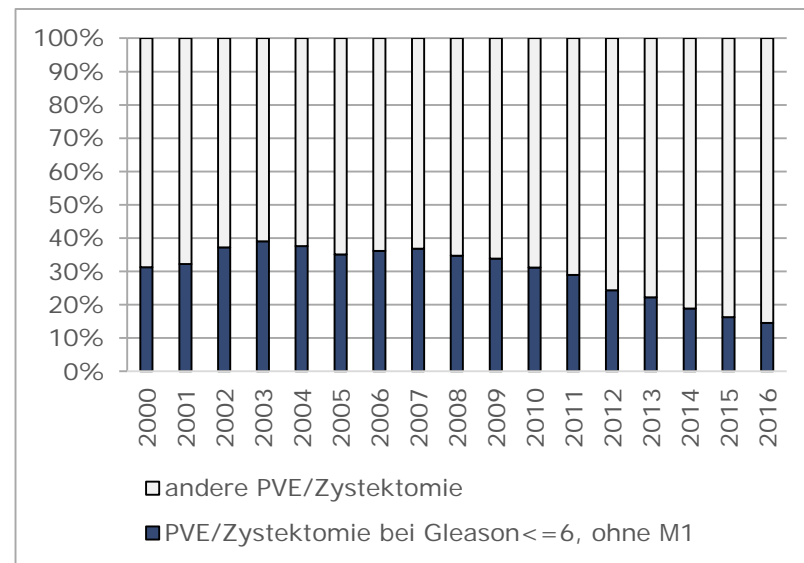
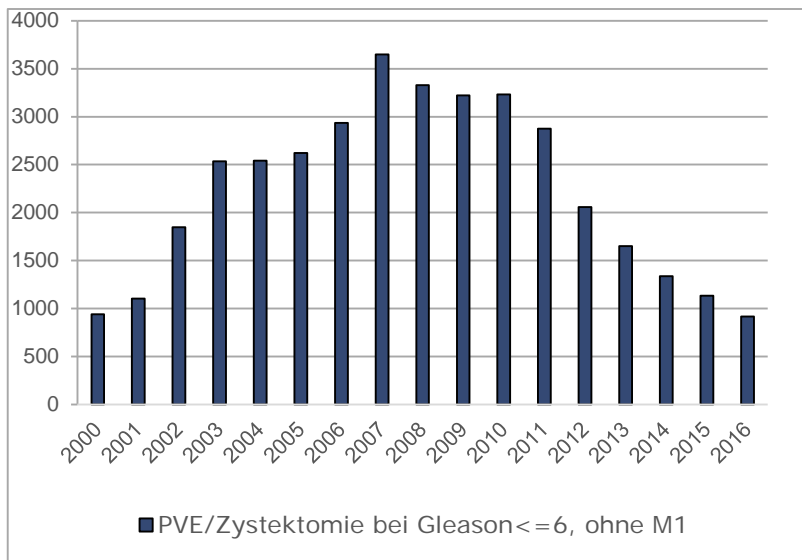
Lokale R-Klassifikation bei pT2 (PVE ohne M1)



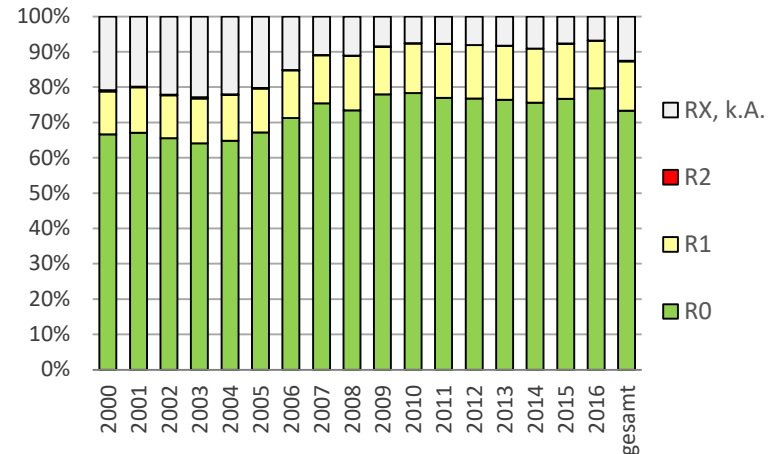
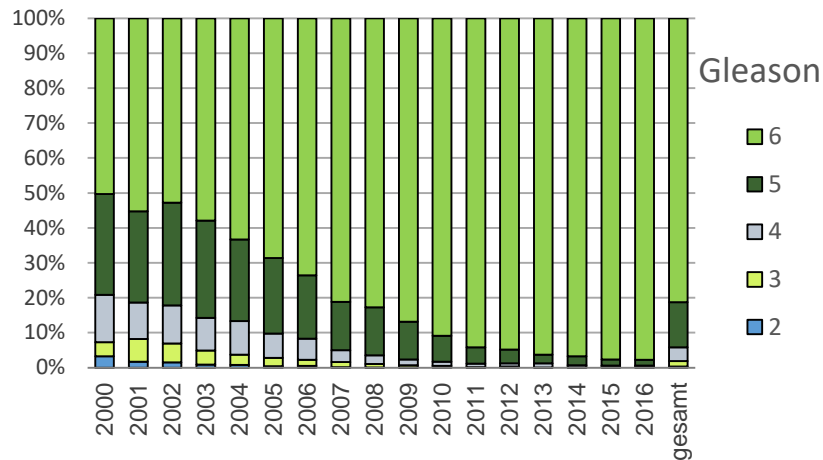
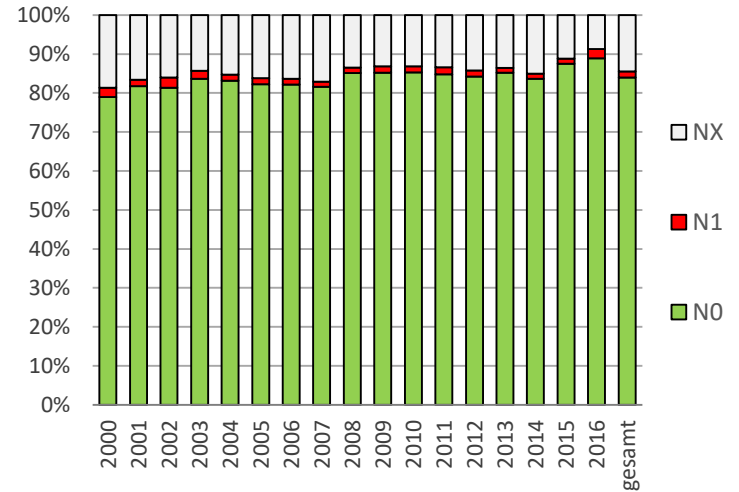
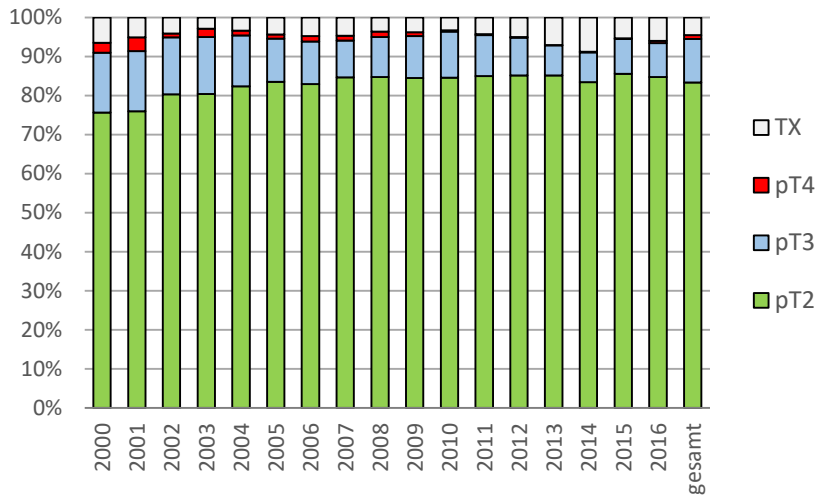
	Häufigkeit	Prozent
R0	61082	80,0
R1	9187	12,0
R2	49	0,1
RX, k.A.	6056	7,9
Gesamt	76374	100

Prostatakarzinome mit PVE, Gleason ≤ 6 , ohne M1 (n = 37.917)

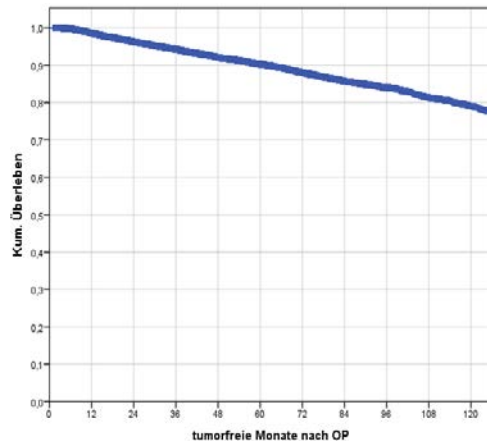
PVE/Zystektomie	125.722
PVE/Zystektomie, Gleason ≤ 6	37.970
PVE/Zystektomie, Gleason ≤ 6 , ohne M1	37.917



Prostatakarzinome mit PVE, Gleason ≤ 6 , ohne M1 (n = 37.917)



Prostatakarzinome mit rad. Prostatektomie/ Zystektomie, Gleason ≤ 6 , ohne M1, R0 operiert



Rohdaten:

Erstes Rezidiv unabhängig von Art:

- nach 5 Jahren 10 %
- nach 10 Jahren 21 %

24.539 Fälle ohne Rezidiv

→ bei 10.990 Fällen = 45 % keine Angaben zu einem tumorfreien Zeitpunkt nach OP

-> bei Berechnung von DFS wird die Rezidivrate aufgrund von Datenmängeln deutlich überschätzt

Rezidiv bei Prostatakarzinomen mit PVE, Gleason ≤ 6 , ohne M1, R0

Diagnosejahre 2000 - 2009 (n = 16.286), Nachbeobachtung mind. 5 Jahre bis 17 Jahre

	5-17 Jahre		innerhalb von 5 Jahren	
	Häufigkeit	Prozent	Häufigkeit	Prozent
kein Rezidiv dokumentiert	14.822	90,0	15.359	94,3
Rezidiv	1.474	9,0	927	5,7
Gesamt	16.286	100	16.286	100

	5-17 Jahre		innerhalb von 5 Jahren	
	Häufigkeit	Prozent	Häufigkeit	Prozent
kein Lokalrezidiv dok.	15.371	94,4	18.254	96,3
Lokalrezidiv	915	5,6	664	3,7
Gesamt	16.286	100	16.286	100

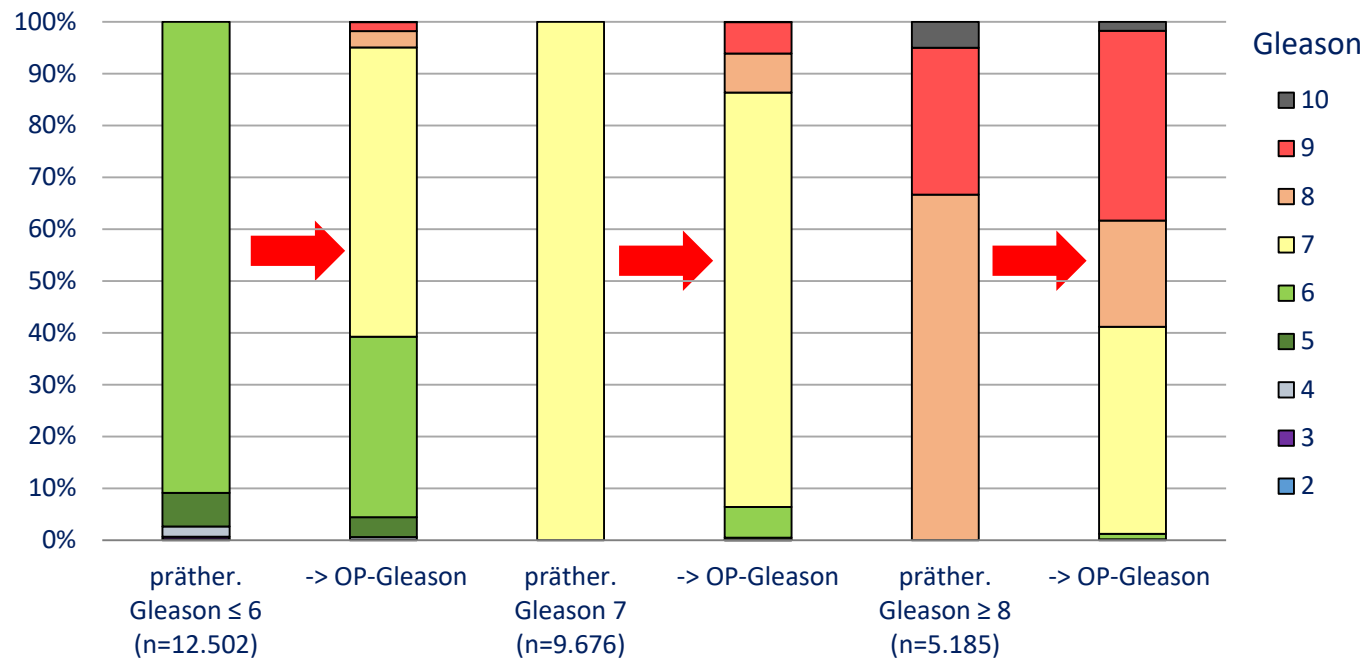
	5-17 Jahre		innerhalb von 5 Jahren	
	Häufigkeit	Prozent	Häufigkeit	Prozent
keine Fernmetastase dok.	16.071	98,7	16.201	99,5
Fernmetastase nach primär M0	215	1,3	85	0,5
Gesamt	16.286	100	16.286	100

Vergleich Gleason prätherapeutisch - postoperativ

PVE gesamt

n = 125.722

PVE mit prätherapeutischem und OP-Gleason: n = 27.366



Fazit aus urologischer Sicht

- Tendenz zur kurativ intendierten Therapie auch bei lokal fortgeschrittenen Tumoren
- deutschlandweit R1- Rate bei pT2 Tumoren im Rahmen der RPE bei 12%
- Rezidivrate bei rad. Prostatektomierten mit einem Gleason ≤ 6 nach 5-17 Jahren bei knapp 10%
- Unsicherheit in der prätherapeutischen Diagnostik mit Unterschätzung des Gleason 6 (60% Up-Grading)

Ausblick

Durch deutschlandweite Meldepflicht und Etablierung des Basisdatensatzes Verbesserung der Datenlage zu erwarten

**Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit!**