

**Das metastasierte
Mammakarzinom im Alltag
onkologischer
Schwerpunktpraxen**

Lübeck, 22.06.2007

Dr. Henning Eschenburg, Güstrow

Qualitätssicherung in der ambulanten Onkologie

Studiendurchführung im ambulanten Bereich erschwert, da Kostenübernahme durch GKV in den letzten Jahren nicht gesichert

Versorgung in Praxen in den 90er Jahren nur in geringem Umfang systematisch dokumentiert

Ausweg multizentrische Datensammlung (Ergebnisse/NW) von durchgeführten Standardtherapien

- 1998 - 2001 "Qualitätszirkel ambulante Onkologie" dokumentierte einzelne Therapien
- seit 2002 komplexe Qualitätssicherungsprojekte, PI O (Projektgruppe Internistische Onkologie)

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Qualitätssicherungsprojekte

82 Praxen beteiligt

1095 Patienten gemeldet (alle Therapien)

aktuell 351 von 697 gemeldeten Patienten mit
Chemotherapien
komplett dokumentiert und ausgewertet

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Qualitätssicherungsprojekte

Medianes Alter von Patientinnen mit Chemotherapie

Kombinationstherapie 59 Jahre (27-83
Jahre)

Monotherapie 64 Jahre (36-91
Jahre)

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Qualitätssicherungsprojekte

Erstlinientherapie

Kombinationstherapie	60%
Monotherapie	40%
Taxane	67%
Capecitabin	34%

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Qualitätssicherungsprojekte

Therapieerfolg	CR/PR	NC	Summe
1st-line	46%	23%	69%
=2nd-line	31%	36%	67%
Komb.	42%	27%	69%
Mono	34%	32%	66%

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Qualitätssicherungsprojekte

Remissionsdauer

Kombinationstherapie	5,8 Monate
Monotherapie	4,6 Monate
1st-line	6,1 Monate
>/=2nd-line	4,4 Monate

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Qualitätssicherungsprojekte

Progressionsfreies Überleben

Kombinationstherapie	6,3 Monate
Monotherapie	5,1 Monate
1st-line	6,2 Monate
>/=2nd-line	4,9 Monate

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Projekte - ausgewertete Patienten

Xeloda-haltige Therapien:

173 (von 196)

Taxotere-haltige Therapien:

197 (von 231)

insgesamt: 327 (von 384) Patienten

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Projekte - ausgewertete Patienten

	Xeloda n = 66	Xeloda/ Navelbine n = 64	Taxotere/ Xeloda n = 43	Taxotere/E pirubicin n = 64	Taxotere n = 90
1st-line	20%	33%	51%	95%	54%
2nd- line	33%	47%	28%	2%	40%
=3rd- line	47%	20%	21%	3%	6%

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Projekte - ausgewertete Patienten

	Xeloda mono n = 66	Studien*
RR	24%	15-36%
TTP	5 Mo.	3 - 4,9 Mo.

*Talbot 2002, Blum 1999, Reichardt 2003, Fumoleau 2004, Blum 2001, Wist 2004, O`Shaughnessy 2001

Metastasiertes Mammakarzinom

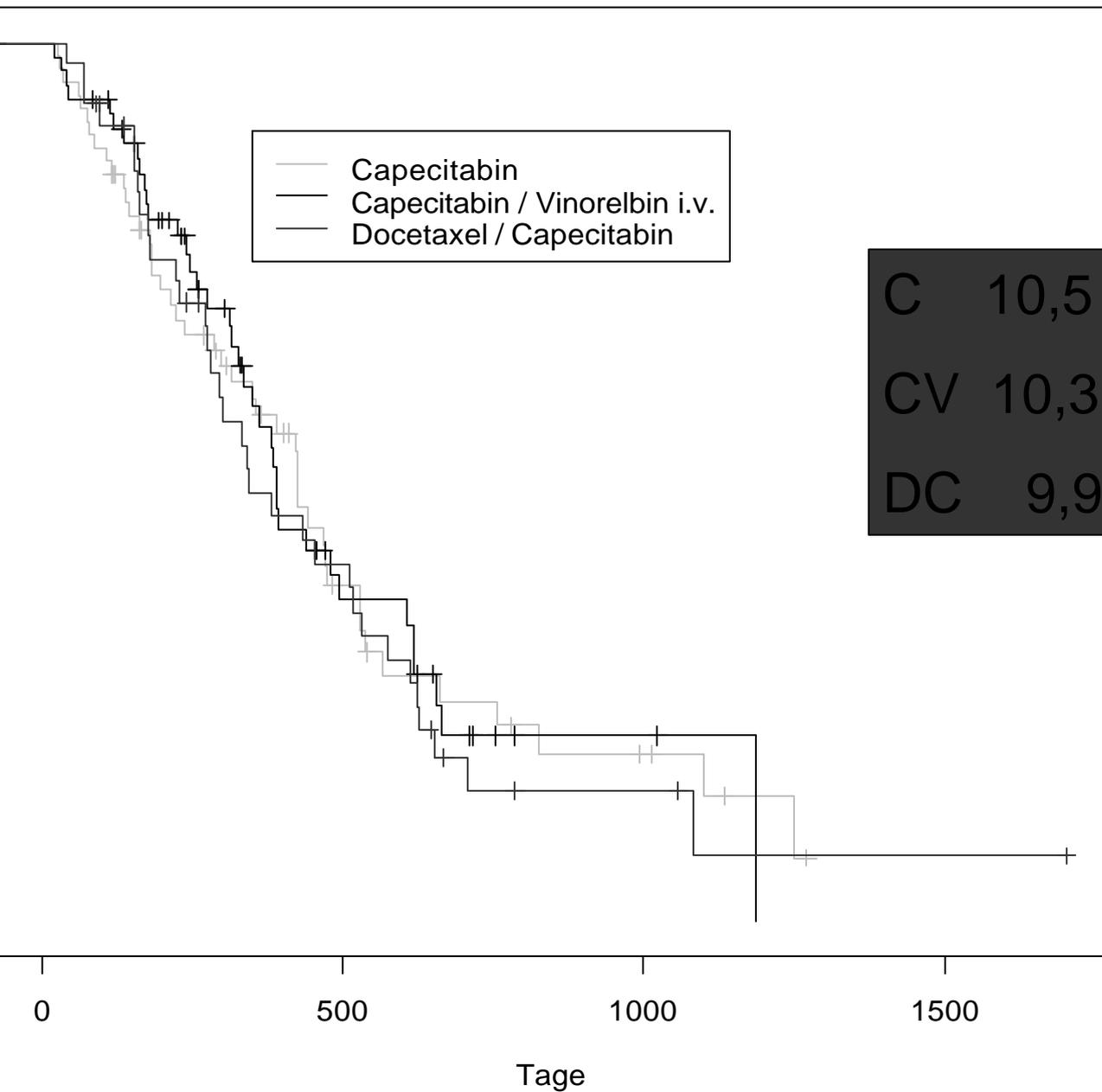
PIO-Projekte - ausgewertete Patienten

	Xeloda/ Navelbine n = 64	Taxotere/ Xeloda n = 43	Studien*
RR	33%	40%	42-68%
TTP	8 Mo.	5 Mo.	6,1-10,6 Mo.

*Gradishar 2004, Batista 2004, O`Shaughnessy 2002, Ghosn 2003

Metastasiertes Mammakarzinom (Xeloda)

Gesamtüberleben



C	10,5 Mo. (7,6 - 15,2 Mo.)
CV	10,3 Mo. (19 Mo.)*
DC	9,9 Mo. (14,5 Mo.)*

*Studien

Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Projekte - ausgewertete Patienten

	Taxotere n = 90	Taxotere 1st-line = 49 n	Studien (1st-line)*
RR	41%	54%	30-48%
TTP	5 Mo.	5,8 Mo.	4,2-10 Mo.

*Chan 1999, Bonneterre 2001, Sjöstrom 1999

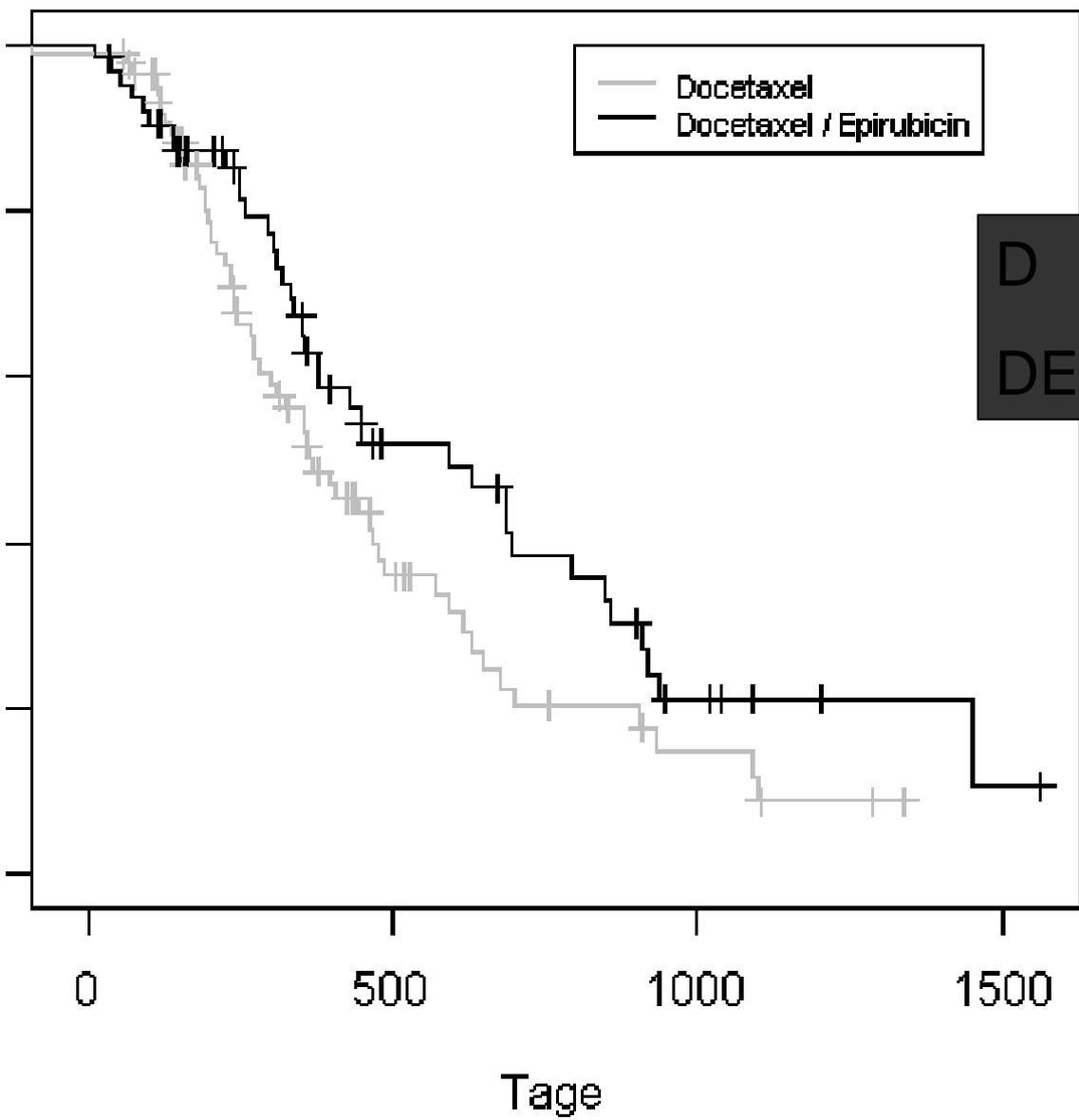
Metastasiertes Mammakarzinom

PIO-Projekte - ausgewertete Patienten

	Taxotere/Epirubicin n = 64	Studien*
RR	52%	60-65%
TTP	7 Mo.	8,4-8,6 Mo.

*Shaugnessy 2000, Nabholtz 2000, Bonneterre 2001

Gesamtüberleben Metastasiertes Mammakarzinom (Taxotere)



D 9 Mo. (10 - 15 Mo.)*
DE 12 Mo. (22 Mo.)*

*Studiendaten

Qualitätssicherung in der ambulanten Onkologie

2007: 180 Praxen beteiligt im Umfeld der PI O
(davon 82 PI O-Praxen)

Dokumentation von Ergebnisqualität
zunehmend Merkmal onkologischer
Schwerpunktpraxen

Ziel Ausweitung der Projekte → jeweilige
Tumorentität vollständig dokumentiert
für Vergleich von Ergebnisqualität