

Qualitätssicherung in onkologischen Schwerpunktpraxen - Eine Analyse von 531 Patientinnen mit einem metastasierten Mammakarzinom (1999-2004)

Ammon/Meyer, Göttingen; Soling, Kassel; Uhle/Müller/Krönig, Magdeburg; Rohrberg/Hurtz/Schmidt/Oppenhorst, Halle; Wysk/Gaede/Ehlers/Rodeswig, Hannover; Tessen, Goslar; Kindler, Berlin; Oremba/Reschke, Oldenburg; Huttschenreuter/Sauer, Nordhorn; Schwitzky, Rötha; Müller, Leer; Heinig, Spremberg; Siegmund/Penke, Damm; Peuser, Leipzig; Nawka/Kuhn, Berlin; Stauch, Kronach; Hübscher, Peine; Dübler, Freital; Göhler/Dörfl, Dresden; Heine/Haessner, Wolfsburg; Sauer/Günther, Potsdam; Lakner/Decker, Rostock; Lorenz/Hecker, Braunschweig; Kayser, Dammberg; Spohn, Halle; Akdaoud/Schwarzer, Leipzig; Becker/Kreisel-Bästgens, Minden; Hauch, Erfurt; Leitsmann/Lenk, Zwickau; Groß, Berlin; IORC Hamburg; Ruhmland, Berlin; Koschuth/Kingreen, Berlin; Kraft, Eisenach; Mohr, Berlin; Waferzack, Hartha bei Döbeln; Schwend/Strache, Berlin; Strohbach/Spiegel, Berlin; Schick/Schick/Thorn, München; Keitel-Wittig/Herrenberger/Kirsch, Berlin; Rodemer, Wilhelmshaven; Schmidt/Schneider-Obemeyer/Schweigert, Berlin; Hübner, Bayreuth; Kairies, Greifswald; Müller-Hagen/Bertram, Hamburg; Schwandt, Plauen; Schulze, Zittau; Heim/Reichert, Berlin; Hofmann/Zimmernann, Leipzig; Schubert, Scheibenberg

Projektleiter: Valdix, Schwerin; Eschenburg, Güstrow; Ammon, Göttingen; Tschelchne, Lehrte; Schwarz, Oranienburg **Logistik:** rgb GmbH, Sarstedt **Inhalt:** A. Schlichting, Berlin **Auswertung:** budosy, Elze

Einleitung

Seit 1999 beteiligen sich 55 Praxen aus 9 Bundesländern an 16 Projekten in der Therapie des metastasierten Mammakarzinoms.

Zentren (n = 55)	Anzahl der Patientinnen
9 (16%)	21-42
8 (15%)	12-19
12 (22%)	5-9
26 (47%)	1-4

Bundesländer: Berlin, Niedersachsen, Mecklenburg-Vorpommern, Sachsen, Sachsen-Anhalt, Thüringen, Hessen, Hamburg, Bayern.

Bisher liegen 587 Anmeldungen vor. Dahinter verbergen sich 531 Patientinnen, da aufgrund der Fülle der Projekte Mehrfachmeldungen möglich sind. Von den tatsächlichen Patientinnen sind bisher 331 komplett und 427 mit einer Ersterhebung dokumentiert.

Folgende Projekte sind Bestandteil dieser Auswertung:

Hormontherapie	Arimidex
Chemotherapie	Taxol Monotherapie Taxotere Monotherapie Xeloda Monotherapie Caelyx Monotherapie (geschlossen) Herceptin Monotherapie (geschlossen) Herceptin in Kombination mit Taxol, Taxotere, Xeloda, Navelbine Epirubicin in Kombination mit Taxol, Taxotere Xeloda/Navelbine Taxotere/Xeloda Taxol/Gemzar
Supportive Therapie	Bondronat

Es können weiterhin Patientinnen in diese Projekte gemeldet werden.

Primär kurativ behandelte Patientinnen: 370

Operation	n = 370	%
BET	118	31,9
Ablatio	251	67,8
keine OP	1	0,3

Strahlentherapie*	n = 299	%
Patientinnen mit BET	84 / 98	85,7
Patientinnen mit Ablatio	122 / 201	60,7

*Bei 69 Patientinnen nicht erfragt.

Hormonrezeptorstatus	n = 370	%
ER- u/o. PR-positiv	258	69,7
ER/PR-negativ	81	21,9
unbekannt	31	8,4

Adjuvante Therapien

ER- u/o. PR-positiv oder unbekannt	n = 289	%
Hormontherapie	198	68,5
keine adjuvante Hormontherapie	91	31,5

Adjuvante Hormontherapie	n = 204	%
Tamoxifen	182	89,2
Aromatasehemmer	11	5,4
andere	11	5,4

Primäre Chemotherapie	n = 370	%
neoadjuvante Chemotherapie**	17	4,6
adjuvante Chemotherapie	220	59,5
keine Chemotherapie	133	35,9

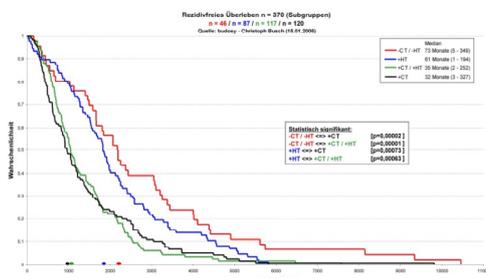
**100% Anthrazyklin-haltige Schemata, 82,4% Taxan-haltige Schemata

Art der adjuvanten Chemotherapie	n = 220	%
CMF	109	49,5
Anthrazykline	107	48,6
Taxane	18	8,2

117 (31,6%) Patientinnen erhielten eine Hormon- und Chemotherapie in der adjuvanten Situation.

Rezidivfreies Überleben

Das mediane rezidivfreie Überleben (vom Tag der Erstdiagnose bis zur ersten Metastasierung bzw. Rezidiv) beträgt 45 Monate (1- 482).



Gesamtkollektiv metastasiertes Mammakarzinom: 427

Patientinnencharakteristik	Medianes Alter bei Erstdiagnose
alle (427)	56 Jahre (26-89)
kurative behandelte Patientinnen (370)	55 Jahre (26-89)
primär metastasierte (57)	62 Jahre (32-81)

Hormonrezeptorstatus	n = 427	%
ER- u/o. PR-positiv	298	69,8
ER/PR-negativ	96	22,5
unbekannt	33	7,7
Her2neu-Status		
Her2neu Dako 3	78*	18,3

*54 (69,2%) Patientinnen erhielten eine Herceptin-haltige Chemotherapie (First-line).

Therapie (First-Line)	n = 427	%
Hormontherapie**	223	54,0
Arimidex	114	47,7
Tamoxifen	63	26,4
Femara	34	14,2
Aromasin	16	6,7
andere	12	5,0

**mediane Anzahl der Therapien: 1 (1- 4), mediane Dauer der Therapien: 13 Monate (1-132)

Therapie (First-Line)	n = 427	%
Chemotherapie***	204	47,8
Kombinationstherapie	172	84,3
Monotherapie	32	15,7
Taxan-haltige Therapie	124	60,8

***mediane Anzahl der Therapien: 2 (1- 6)

Überleben

Es leben von 331 vollständig dokumentierten noch 223 Patientinnen, 108 sind verstorben. Das Gesamtüberleben ab Erstdiagnose beträgt im Median 59+ Monate (2-330). Die Patientinnen mit einer rezeptorpositiven Erkrankung lebten im Median 63+ Monate (2-330), mit einer rezeptornegativen 42+ Monate (5-223). Die Überlebenszeit ab dem Zeitpunkt der Erstmetastasierung beträgt 17+ Monate (2-71).

Konsequenz

Die Daten für diese Patientencharakteristik und Verlaufsanalyse wurden den Datenbanken der einzelnen Qualitätssicherungsprojekte entnommen. Um für die Zukunft eine größere Datenbasis zu erreichen und auch Analysen für einzelne Praxen durchführen zu können, bietet die rgb GmbH ab sofort eine Verlaufsbeobachtung bzw. Registrierung aller Patientinnen mit einem Mammakarzinom für Praxen, die sich an den QS-Projekten beteiligen, an. Dabei werden die Anzahl und Art der adjuvanten bzw. neoadjuvanten Vortherapien und der palliativen Therapien dokumentiert, weiterhin der Einsatz von Eopitinen bzw. G-CSF. Auch das Überleben soll erfasst werden. Der anfallende Dokumentationsaufwand wird entsprechend honoriert.

Auskunft: **rgb GmbH**, Tel.: 05066 / 69 20 71, e-mail: info@rgb-onkologie.de