

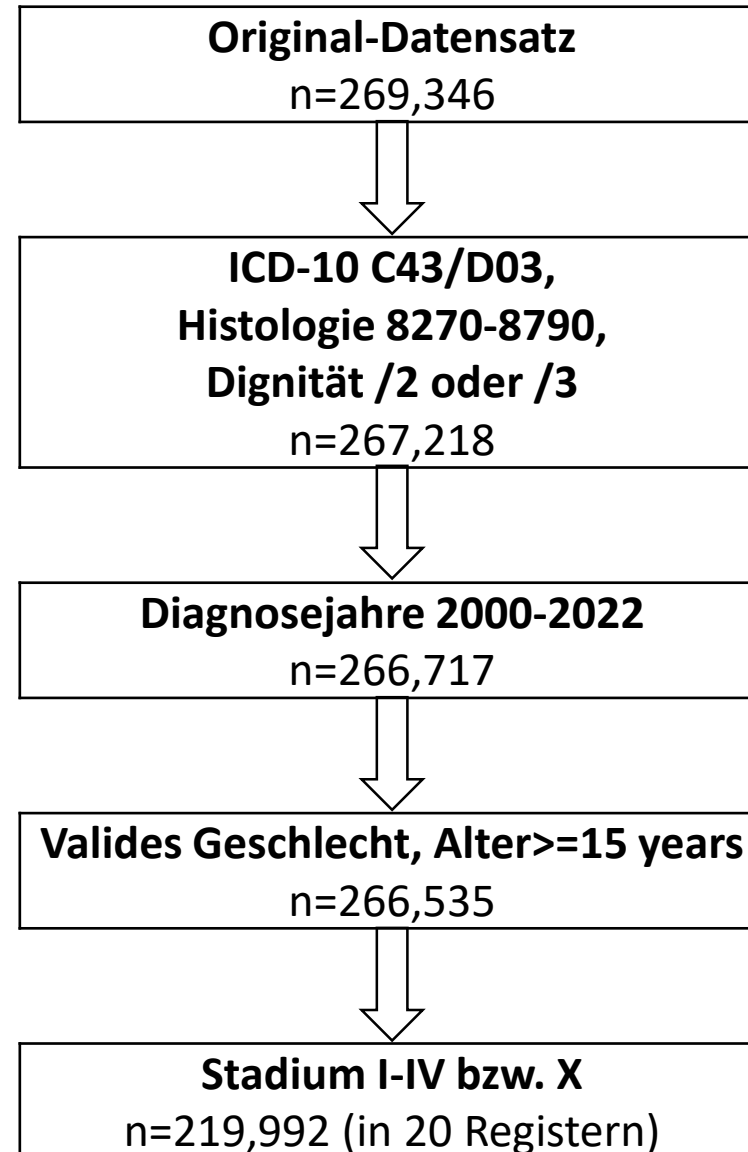
Versorgungssituation beim Malignen Melanom

Olaf Schoffer, Friedegund Meier, Daniela Piontek, Andrew Hunter, Jochen Schmitt (Dresden)

Next generation clinical evidence – klinische Evidenz aus
versorgungsnahen Daten der Krebsregister

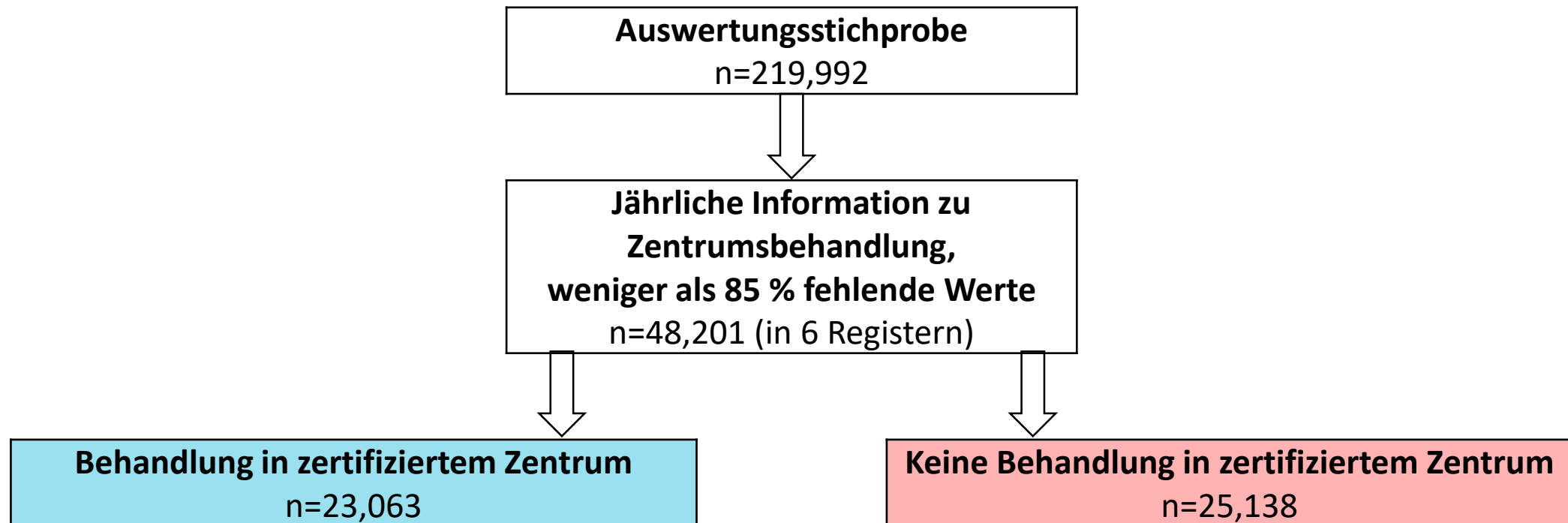
10. Bundesweite Onkologische Qualitätskonferenz 2024

Ein- und Ausschlusskriterien



Wirksamkeit der Behandlung in zertifizierten Zentren

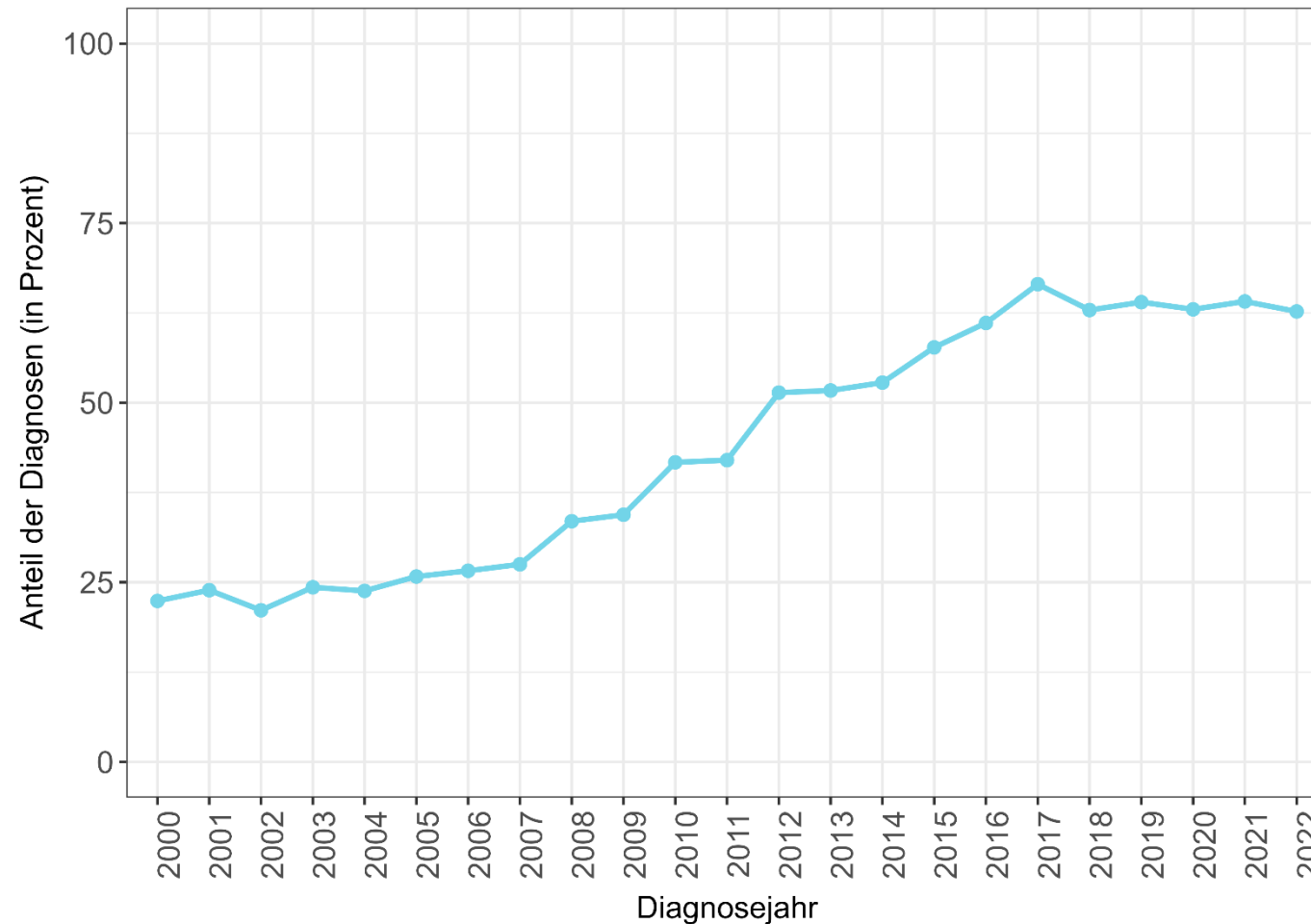
Ein- und Ausschlusskriterien



Entwicklung der Behandlung in zertifizierten Zentren

Behandlung des Malignen Melanoms in zertifizierten Zentren

Anteil der Diagnosen zwischen 2000 und 2022



Untersuchte Stichprobe

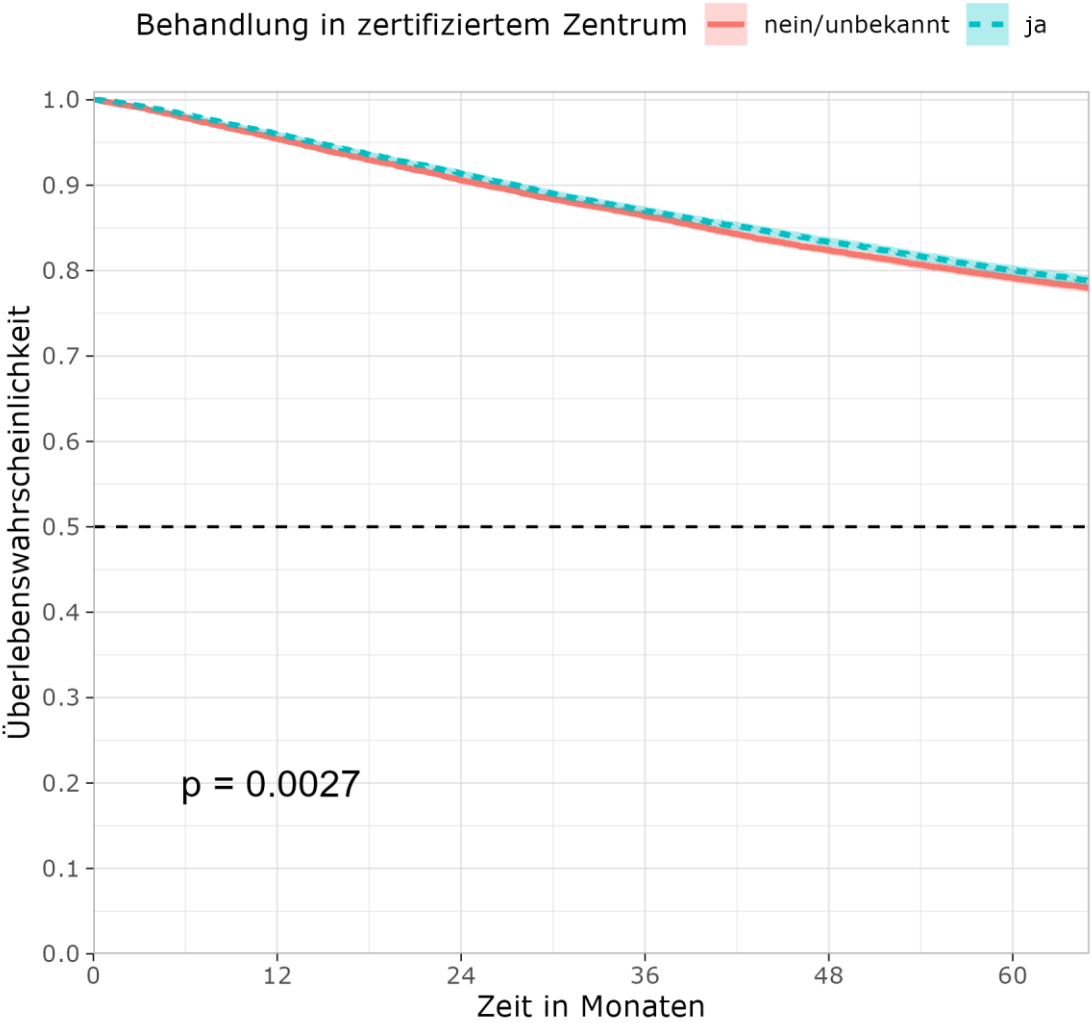


	Behandlung in zertifiziertem Zentrum			
	ja		nein	
	n	%	n	%
Geschlecht				
Männer	12.518	54,3	12.964	51,6
Frauen	10.545	45,7	12.174	48,4
Altersgruppe				
15-49	4.248	18,4	5.352	21,3
50-59	3.723	16,1	4.016	16,0
60-69	5.136	22,3	5.959	23,7
70-79	6.292	27,3	6.381	25,4
80+	3.664	15,9	3.430	13,6
Stadium				
I	13.919	60,4	13.573	54,0
II	4.614	20,0	3.610	14,4
III	2.142	9,3	1.248	5,0
IV	562	2,4	580	2,3
X	1.826	7,9	6.127	24,4
Gesamt	23.063	100,0	25.138	100,0

⇒ Soziodemographie und Stadium unterscheiden sich nur geringfügig (Patienten in Zentren sind etwas häufiger Männer und älter)

⇒ In zertifizierten Zentren liegt häufiger eine konkrete Stadienangabe vor

Überlebenszeitanalysen - Gesamtstichprobe

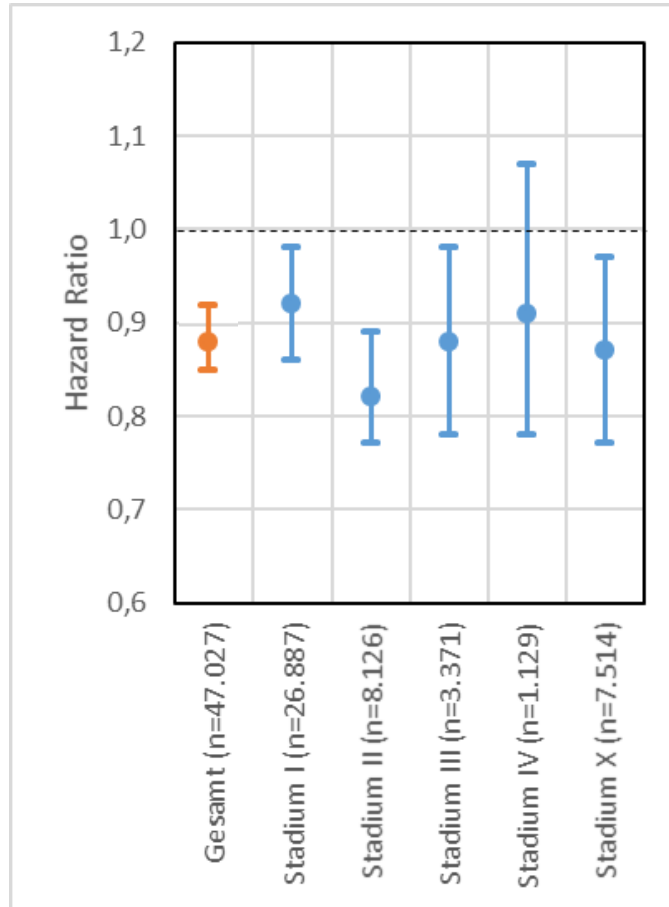


	HR	KI
Zertifizierung (Ref.: nein)		
ja	0,88***	0,85; 0,92
Stadium (Ref.: I)		
II	1,87***	1,78; 1,96
III	2,97***	2,79; 3,16
IV	8,65***	8,00; 9,34
X	1,41***	1,34; 1,48
Diagnosejahr (Ref.: 2000-2004)		
2005-2009	0,94*	0,90; 0,99
2010-2014	0,89***	0,84; 0,94
2015-2019	0,83***	0,78; 0,89
2020-2022	0,84***	0,76; 0,93

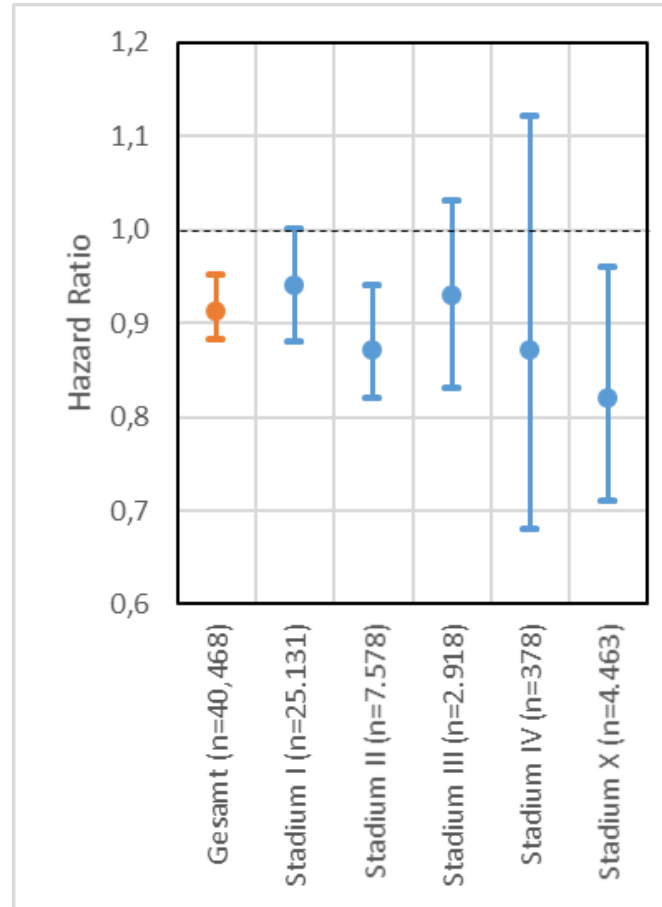
+ weitere Kontrollvariablen Geschlecht, Alter, Histologie, Lokalisation sowie Zufallseffekt für Datenquelle

Überleben und Behandlung in Zentren (Cox-Regressionen)

Gesamtüberleben



Rezidivfreies Überleben



⇒ signifikante
Überlebensvorteile für
Patient:innen in
zertifizierten Zentren
für fast alle Stadien

Verbesserung des Melanom-Überlebens in Deutschland

Eine registerbasierte Zeitreihen-Studie

Longer survival from melanoma in Germany: A registry-based time series study

Dtsch Arztebl Int 2024; 121: 45-51; DOI: 10.3238/arztebl.m2023.0242

Eisemann, Nora; Schumann, Laura; Baltus, Hannah; Labohm, Louisa; Kraywinkel, Klaus; Katalinic, Alexander

Bundesweite Onkologische
Qualitätskonferenz



Schlussfolgerung (aus Eisemann et al., 2024):

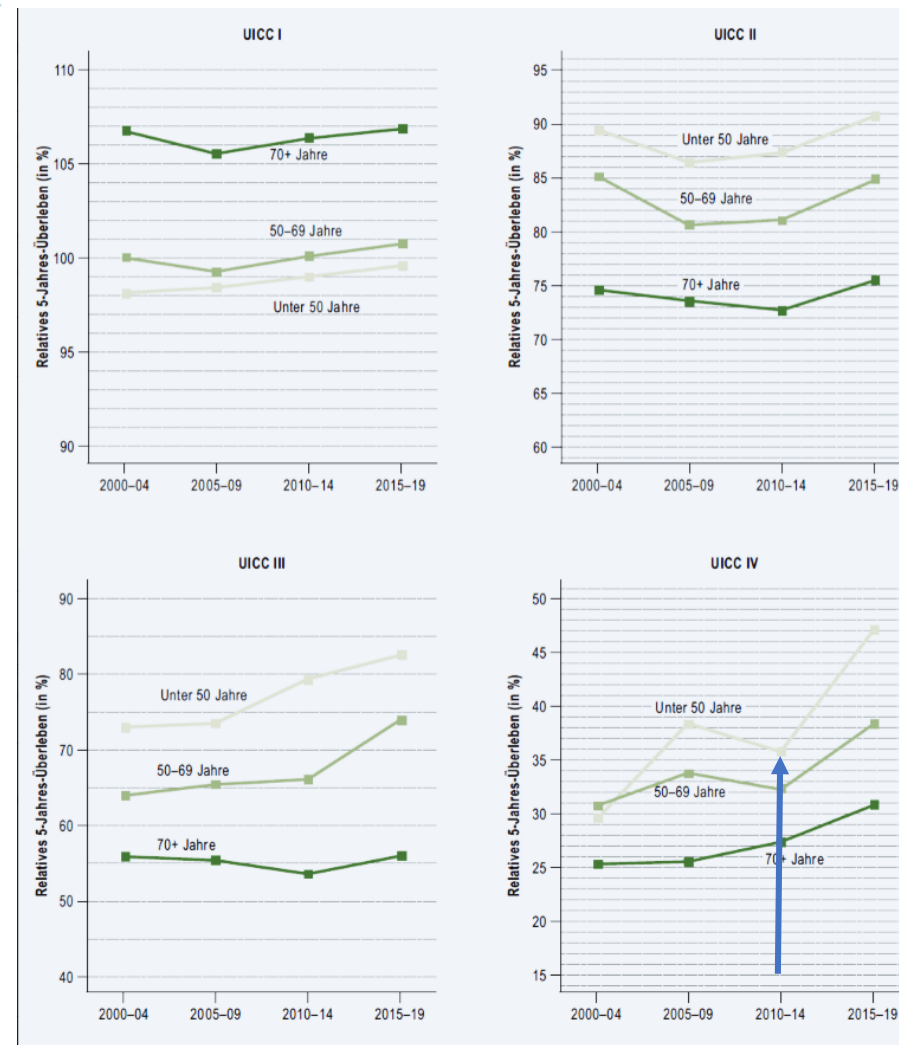
⇒ In den letzten 20 Jahren hat sich das **Überleben von Melanomerkranken** verbessert.

⇒ Von der Periode 2010–14 zur aktuellsten Zeitperiode wurden **bei den fortgeschrittenen Tumorstadien die deutlichsten Verbesserungen** beobachtet.

⇒ Diese Entwicklung stimmt zeitlich mit der **Einführung der neuen Therapien** überein.

Vergleich mit aktueller Auswertung:

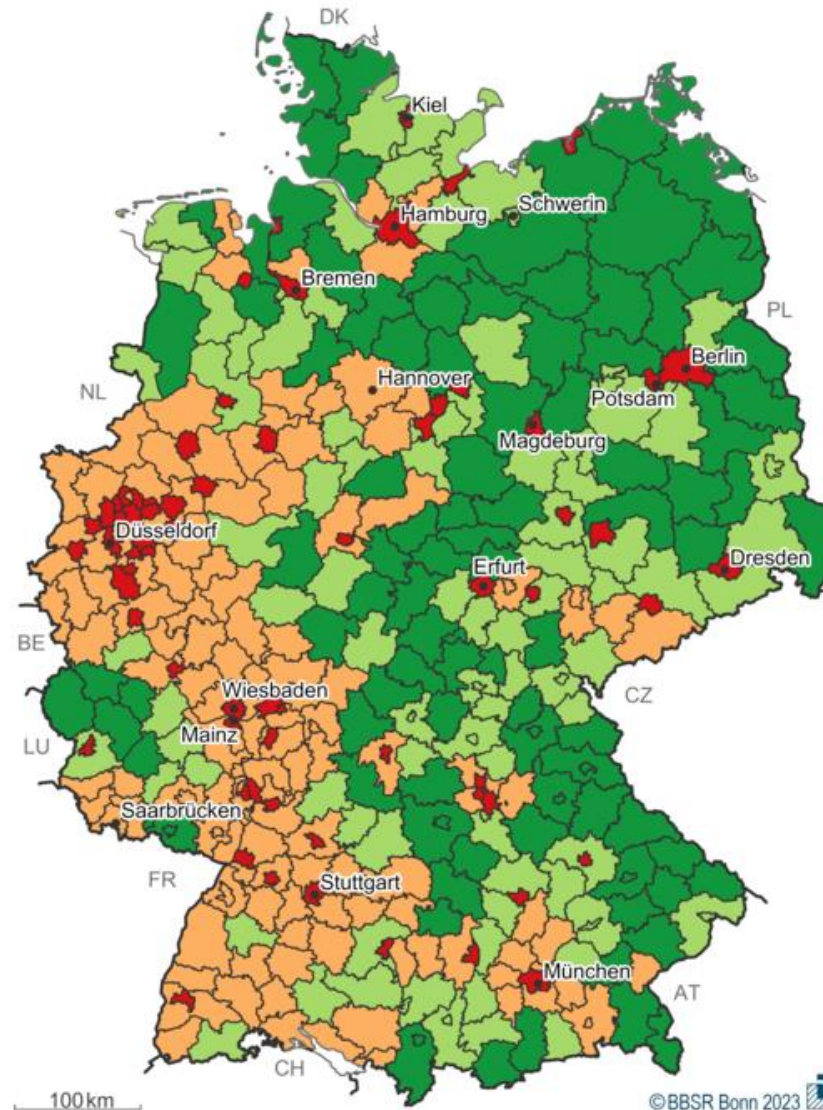
⇒ Der Effekt bestätigte sich auch im bereits genannten Cox-Modell



Zeitliche Trends im relativen 5-Jahres-Überleben für das maligne Melanom der Haut in vier Zeitperioden, stratifiziert nach UICC-Stadium und Alter, standardisiert für Geschlecht
UICC: Union internationale contre le cancer

Unterschiede in der regionalen Versorgung

Siedlungsstrukturelle Kreistypen

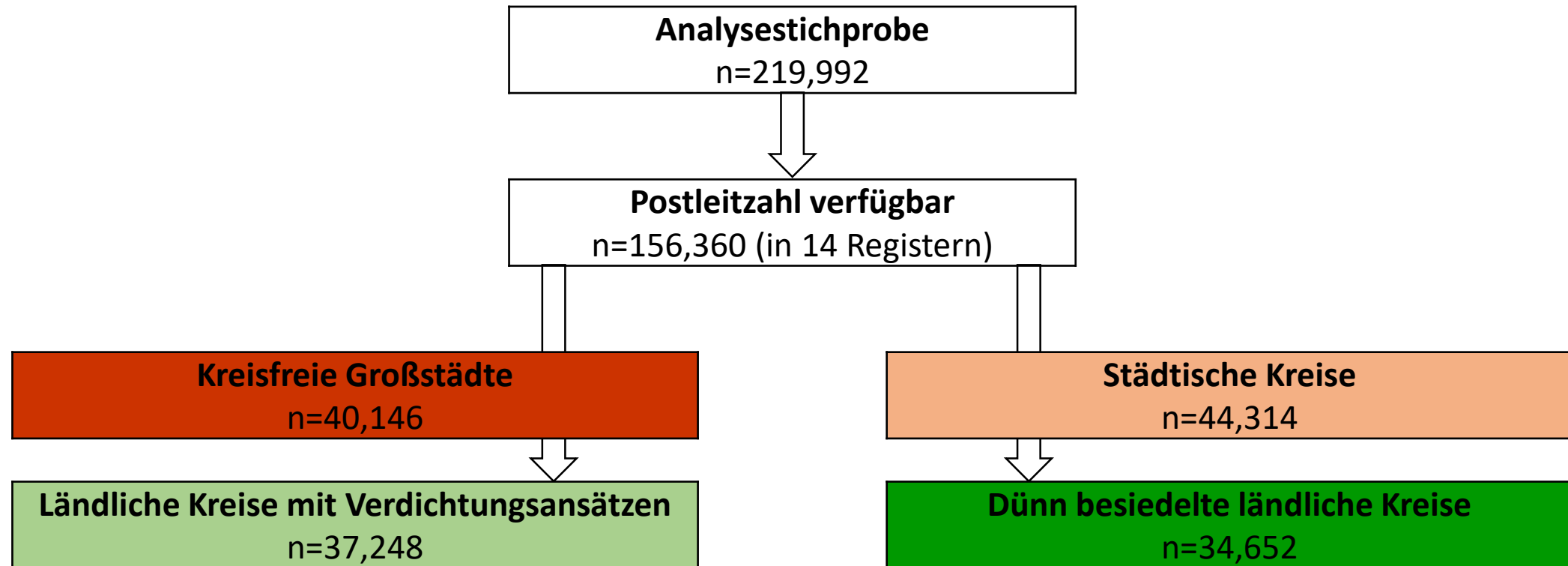


Siedlungsstrukturelle Kreistypen

- kreisfreie Großstadt
- Städtischer Kreis
- Ländlicher Kreis mit Verdichtungsansätzen
- Dünn besiedelter ländlicher Kreis

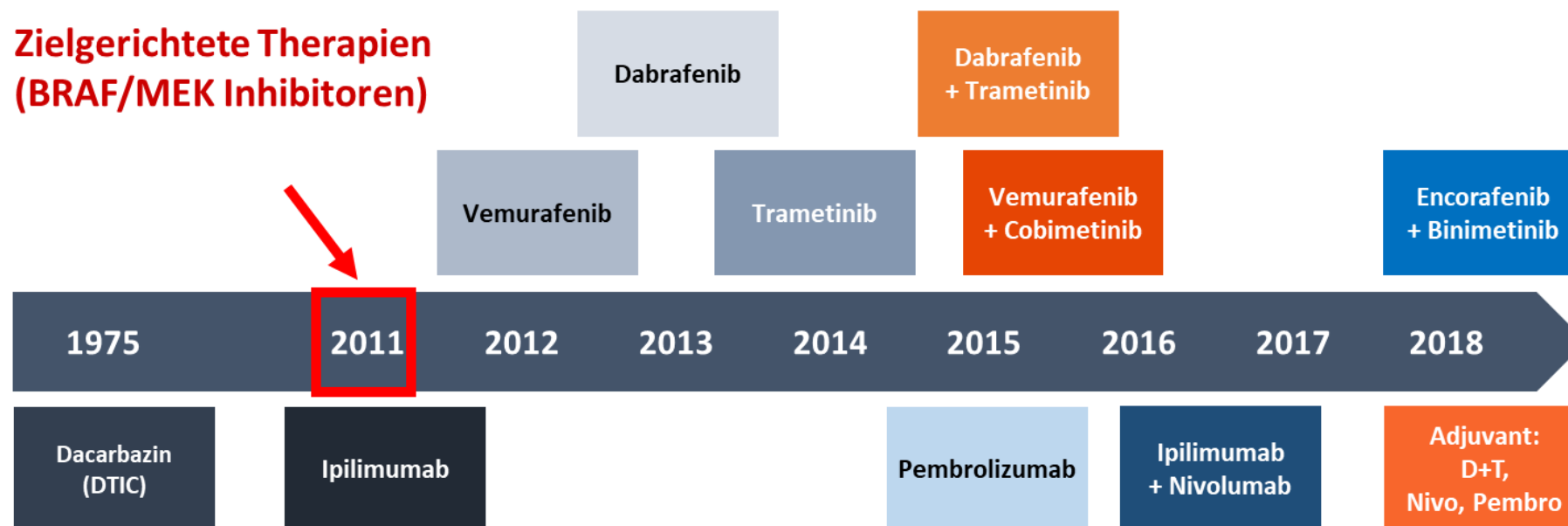
Datenbasis:
Laufende Raumbbeobachtung des BBSR
Geometrische Grundlage:
VG5000 (Kreise), Stand 31.12.2021
© GeoBasis-DE/BKG
Bearbeitung: A. Grüne

Ein- und Ausschlusskriterien



Metastasiertes Melanom – Zugelassene Systemtherapien

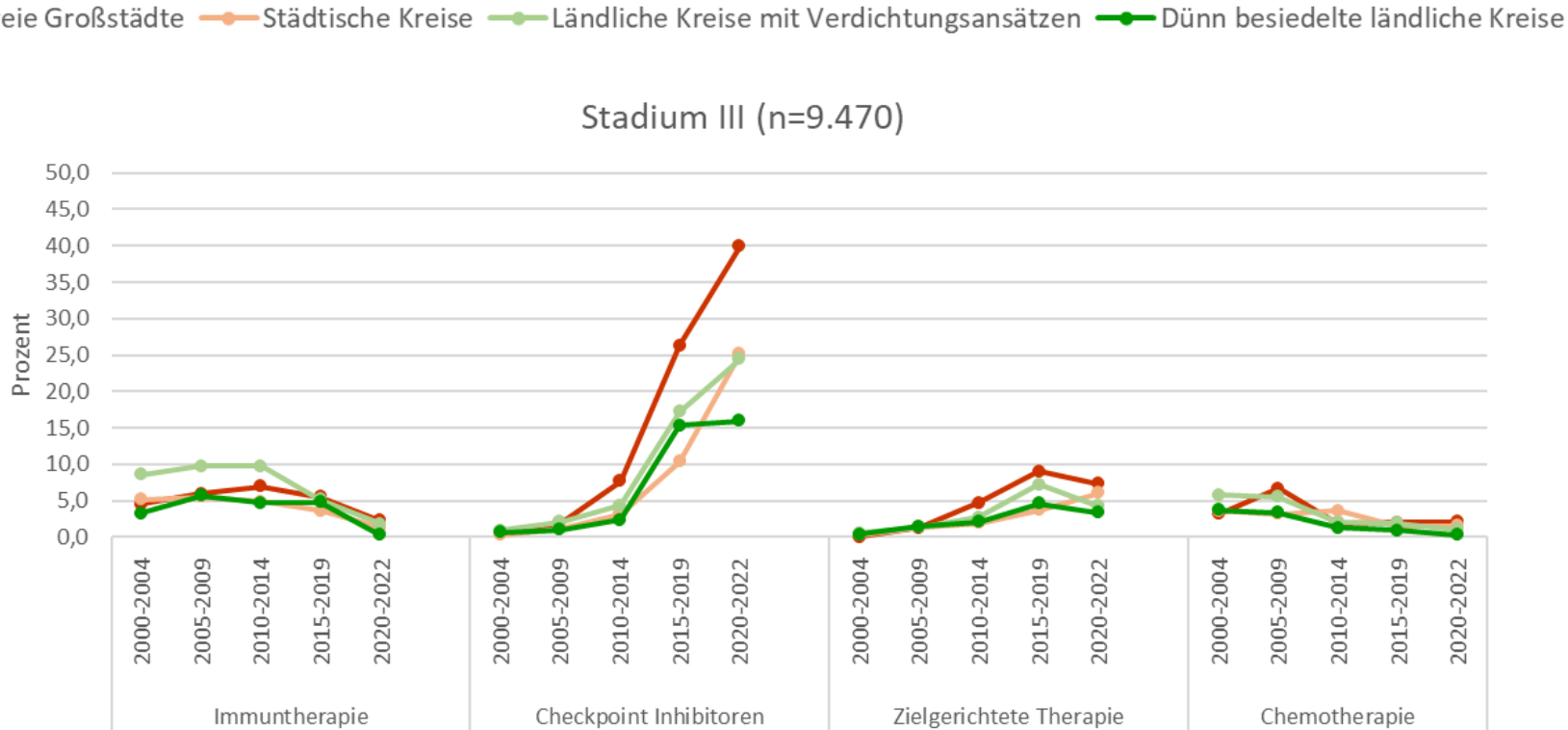
**Zielgerichtete Therapien
(BRAF/MEK Inhibitoren)**



**Immun-Checkpoint-Inhibitoren
(CTLA-4/PD-1 Inhibitoren)**

Courtesy of A. Hauschild

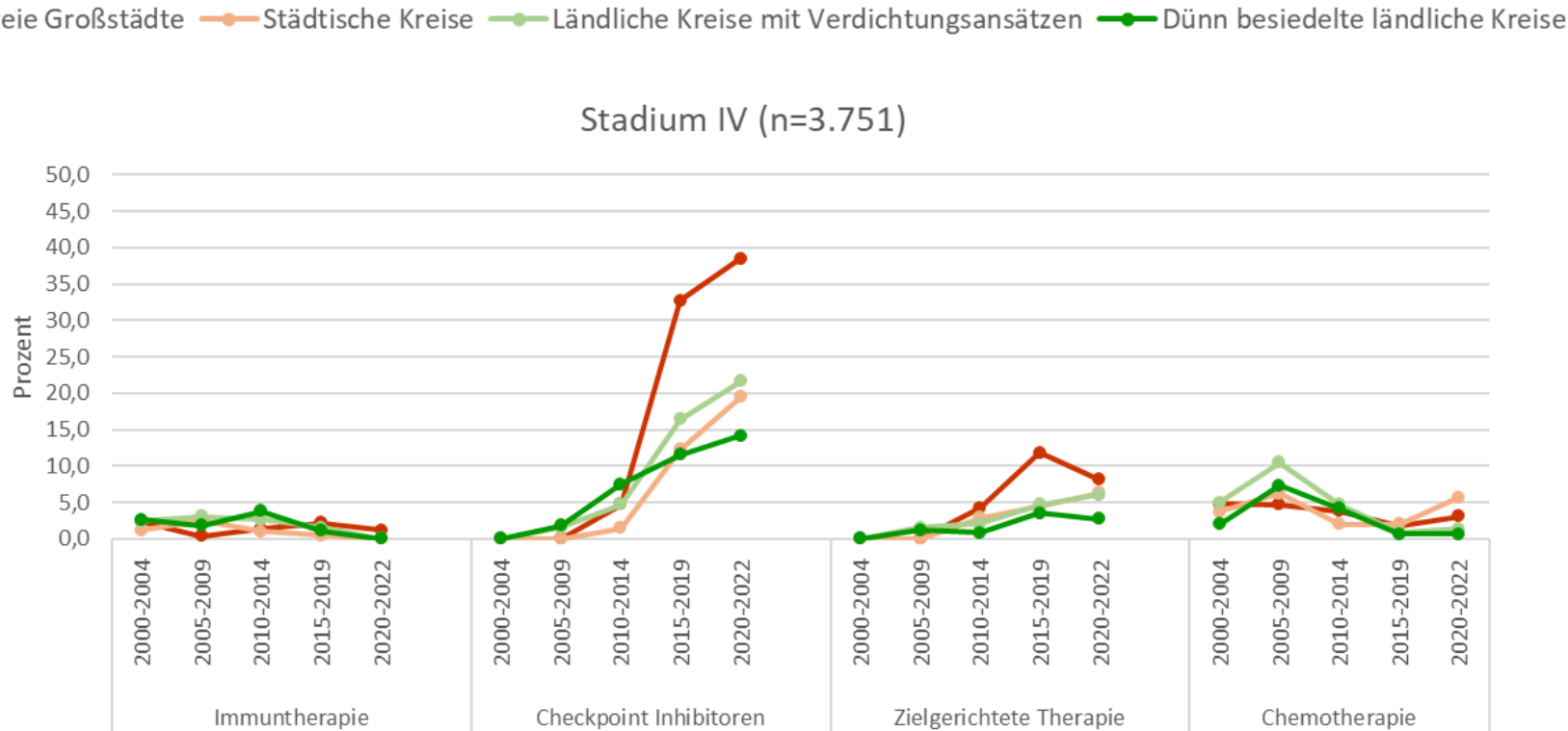
Entwicklung verschiedener Systemtherapien



Melanom Stadium III

- ⇒ Immuntherapie (Interferon): obsolet
- ⇒ Immun-Checkpoint-Inhibitoren: seit 2011 dtl. Zunahme, bes. in Großstädten, 2011 Zulassung Ipilimumab
- ⇒ Zielgerichtete Therapie: seit 2015 Abnahme, 2015 Zulassung PD-1 Ak
- ⇒ Chemotherapie: obsolet

Entwicklung verschiedener Systemtherapien



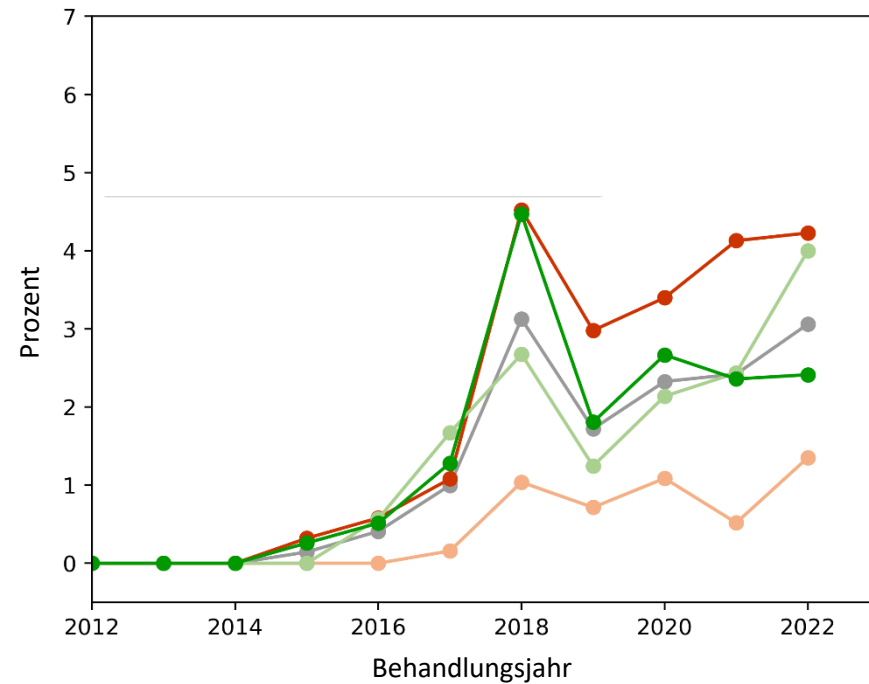
Melanom Stadium IV

- ⇒ Immuntherapie (Interferon): nicht indiziert im Stadium IV
- ⇒ Immun-Checkpoint-Inhibitoren: seit 2011 dtl. Zunahme, bes. in Großstädten, 2011 Zulassung Ipilimumab
- ⇒ Zielgerichtete Therapie: seit 2015 Abnahme, 2015 Zulassung PD-1 Antikörper
- ⇒ Chemotherapie: rückläufig, seit 2019 geringgradiger Anstieg

Entwicklung verschiedener Systemtherapien

—●— Kreisfreie Großstädte —●— Städtische Kreise —●— Ländliche Kreise mit Verdichtungsansätzen
—●— Dünn besiedelte ländliche Kreise —●— Gesamt

Kombination Nivolumab + Ipilimumab
Stadium III und IV (n=8.131)



⇒ Zeitlich zunehmender
Trend der Behandlung
mit Checkpoint-
Inhibitoren in allen
Regionen

⇒ Stärkste Umsetzung in
Großstädten

Zusammenfassung

- ⇒ Auch beim Melanom Überlebensvorteile für Patientinnen und Patienten in zertifizierten Zentren
 - Effekt bleibt nach umfassender Adjustierung erhalten
 - Vorteil der Zentrumsbehandlung v.a. im Stadium I-III
- ⇒ Ergebnisse korrespondieren mit Befunden des WiZen-Projekts zu anderen Entitäten
- ⇒ Neue systemische Therapien (v.a. Checkpoint Inhibitoren) werden seit Zulassung vermehrt eingesetzt
 - Neu zugelassene Therapien haben das Überleben von Patientinnen und Patienten mit metastasiertem Melanom verbessert
 - In Ballungsgebieten erfolgte eine schnellere und stärkere Implementierung
- ⇒ Konventionelle Therapien (Chemotherapie und Interferon) sind in allen Regionen stark rückläufig
 - CAVE: Es ist nicht auszuschließen, dass die Dokumentation von Therapien zwischen den Regionen variiert
- ⇒ Gute Datenbasis zur Beantwortung klinisch relevanter Fragestellungen
- ⇒ Datenqualität ist sehr unterschiedlich und muss weiter verbessert werden
 - Vollständigkeit und Plausibilität (v.a. Datumsangaben) sind wichtig für valide Aussagen