



**Aktualität.
Kompetenz.
Qualität.
Niedersachsen.**

VERANSTALTUNGSREIHE

Onkologische Versorgungsrealität Niedersachsen

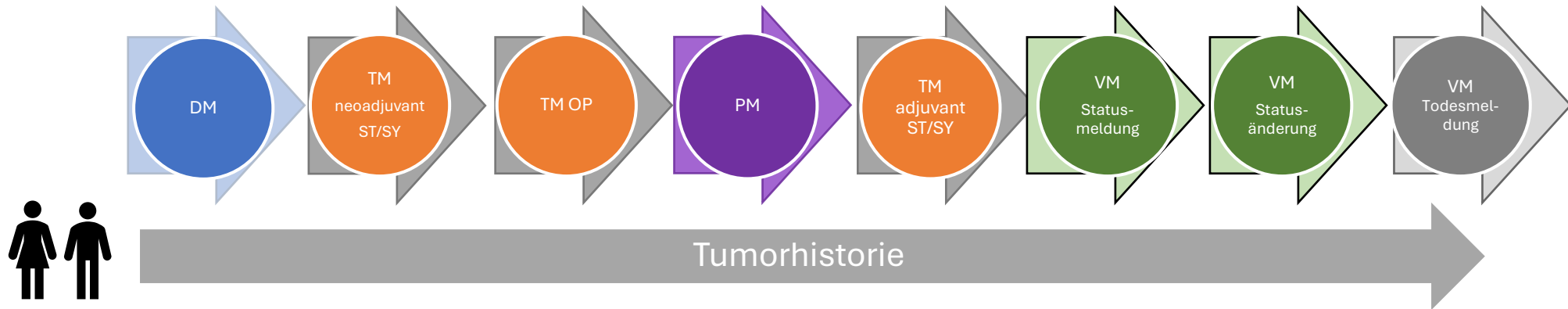
Lymphome – Was sagen die Daten des Klinischen Krebsregisters Niedersachsen?

Dr. Tonia Brand

Klinisches Krebsregister Niedersachsen

Was wird erfasst?

- Tumorhistorie (strukturiert durch oBDS – einheitlicher onkologischer Basisdatensatz)
- Meldeamtsdaten (Umzüge, Tod)
- Todesbescheinigungen



**BUNDESEINHEITLICHER
ONKOLOGISCHER
BASISDATENSATZ**



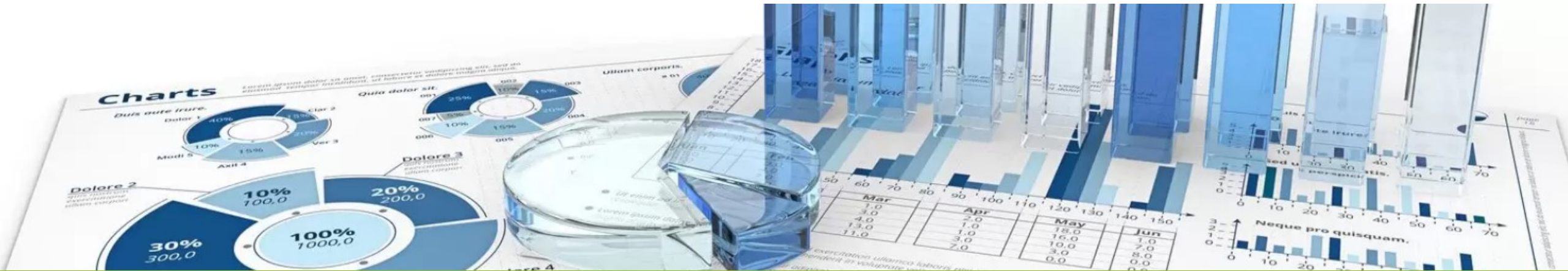
AG Daten

DM = Diagnosemeldung
PM = Pathologiemeldung
TM = Therapiemeldung
VM = Verlaufsmeldung

| § 65c PLATTFORM | |
|-----------------|------|
| § 65c PLATTFORM | |
| 1 | 2020 |
| 2 | 2021 |
| 3 | 2022 |
| 4 | 2023 |
| 5 | 2024 |

Onkologischer Basisdatensatz (oBDS)

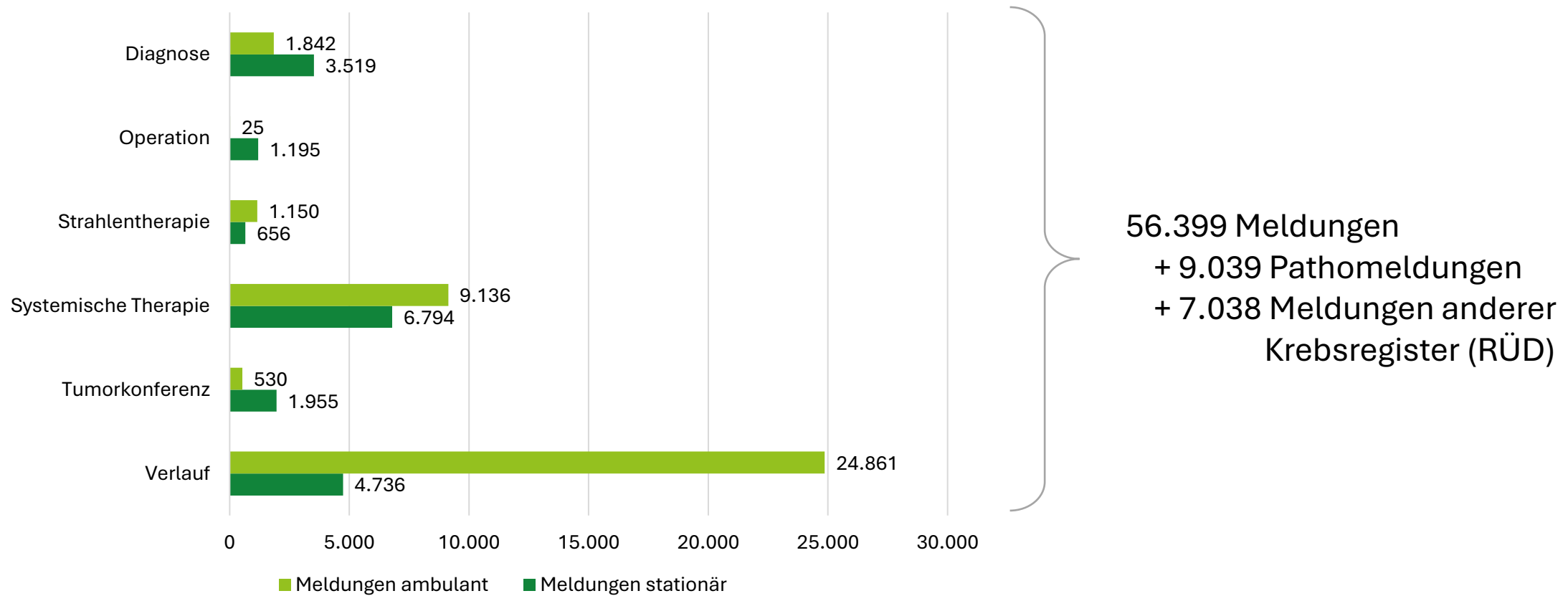
- + 1 Meldung
- + 2 Zentrum
- + 3 Patienten Stammdaten
- + 4 Melder Stammdaten
- + 5 Diagnose
- + 6 Histologie
- + 7 Einsender
- 8 TNM-Klassifikation
 - 8.1 TNM Datum
 - 8.2 TNM Version
 - 8.3 TNM y-Symbol
 - 8.4 TNM r-Symbol
 - 8.5 TNM a-Symbol
 - 8.6 TNM c/p-Präfix T
 - 8.7 TNM c/p-Präfix N
 - 8.8 TNM c/p-Präfix M
 - 8.9 TNM T-Kategorie
 - 8.10 TNM m-Symbol
 - 8.11 TNM N-Kategorie
 - 8.12 TNM M-Kategorie
 - 8.13 TNM L-Kategorie
 - 8.14 TNM V-Kategorie
 - 8.15 TNM Pn-Kategorie
 - 8.16 TNM S-Kategorie
 - 8.17 UICC Stadium**
- 9 Weitere Klassifikationen
 - 9.1 Hämatonkologische und sonstige Klassifikationen Datum
 - 9.2 Hämatonkologische und sonstige Klassifikationen Name
 - 9.3 Hämatonkologische und sonstige Klassifikationen Einstufung
- + 10 Residualstatus
- + 11 Fernmetastasen
- + 12 Allgemeiner Leistungszustand
- + 13 OP
- + 14 Strahlentherapie
- + 15 Nebenwirkungen von Strahlentherapie oder systemischer Therapie
- 16 Systemische Therapie
 - 16.1 Intention der systemischen Therapie
 - 16.2 Systemische Therapie Stellung zu operativer Therapie
 - 16.3 Art der systemischen oder abwartenden Therapie
 - 16.4 Systemische Therapie Protokoll
 - 16.5 Systemische Therapie Beginn
 - 16.6 Systemische Therapie Substanz
 - 16.7 Systemische Therapie Ende Grund
 - 16.8 Systemische Therapie Ende
- + 17 Verlauf
- + 18 Tumorkonferenz Therapieplanung
- + 19 Therapieempfehlung
- 20 Tod
 - 20.1 Sterbedatum
 - 20.2 Tod tumorbedingt
 - 20.3 Todesursache ICD
 - 20.4 Todesursache ICD-Version**
- + 21 Anmerkung
- + 22 Operateur
- 23 Genetische Variante
 - 23.1 Genetische Variante Name**
 - 23.2 Genetische Variante Ausprägung**
- + 24 Studienteilnahme
- + 25 Zusätzliche Kontakte



Analysen

Meldungsaufkommen

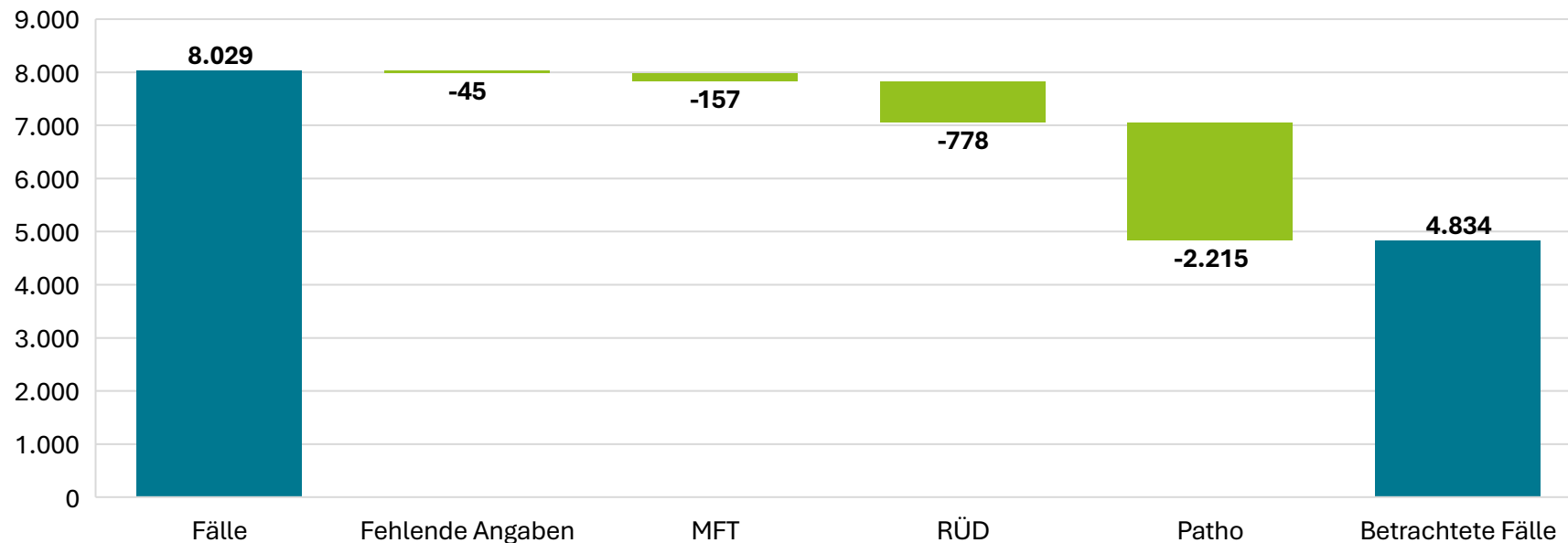
Januar 2019 bis August 2024



Betrachtete Fälle

Beobachtungszeitraum 01.01.2019 bis 31.08.2023 (Erstdiagnosedatum) plus mind. 1 Jahr Nachbeobachtung

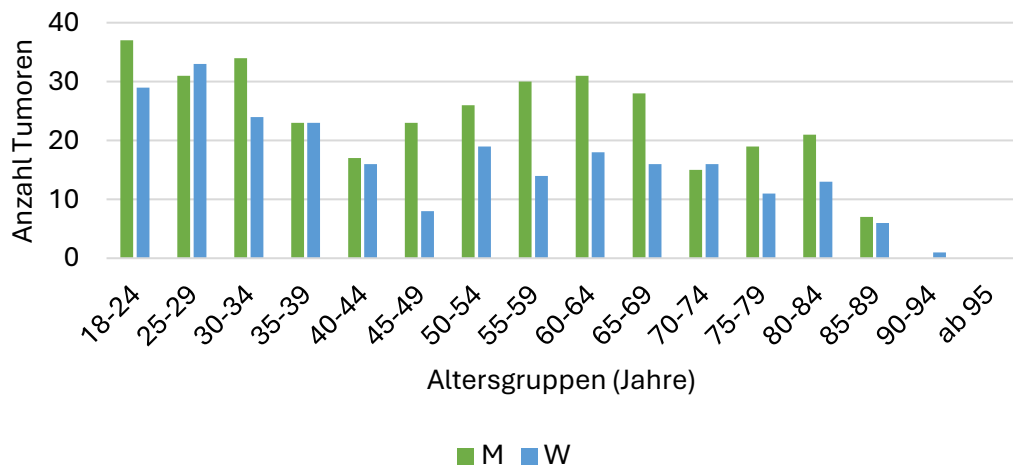
| Diagnosen | ICD-10-Code | Anzahl |
|--|---------------------------|--------|
| Hodgkin-Lymphom (HL) | C81 ohne C81.0 | 607 |
| Follikuläres Lymphom (FL) | C82 ohne C82.6 | 781 |
| Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom (DLBCL) | C83.3 | 1.830 |
| Chronische lymphatische Leukämie (CLL) | C91.1; C83.0 (nur 9823/3) | 1.616 |



Alter bei Diagnose

Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023

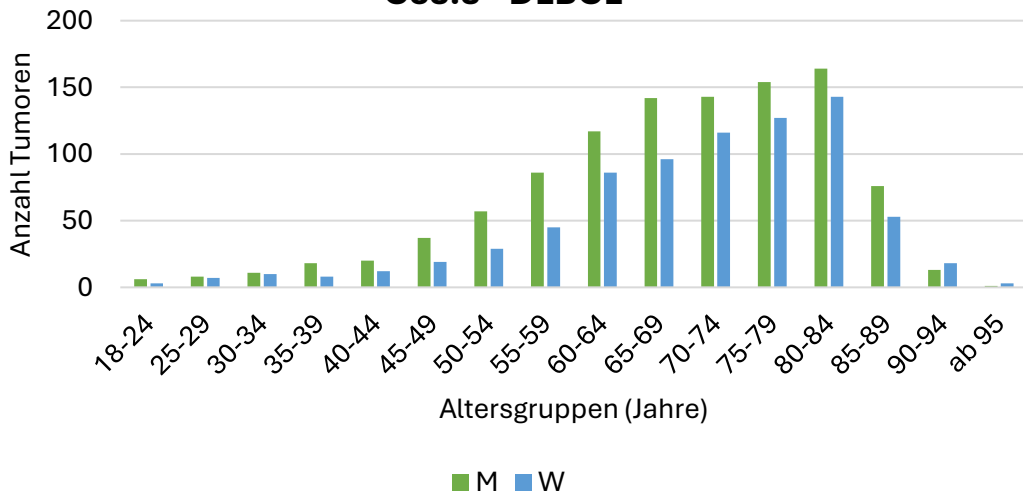
C81 (ohne C81.0) - Hodgkin-Lymphom



| | Anzahl | Alter (Mean) | Alter (Median) | Median Deutschland* |
|---------------|------------|--------------|----------------|---------------------|
| Weiblich | 256 | 47 | 42 | 41 |
| Männlich | 351 | 49 | 50 | 50 |
| Gesamt | 607 | 48 | 48 | 46 |

*epidemiologischer Datensatz des ZfKD für das Diagnosejahr 2022

C83.3 - DLBCL



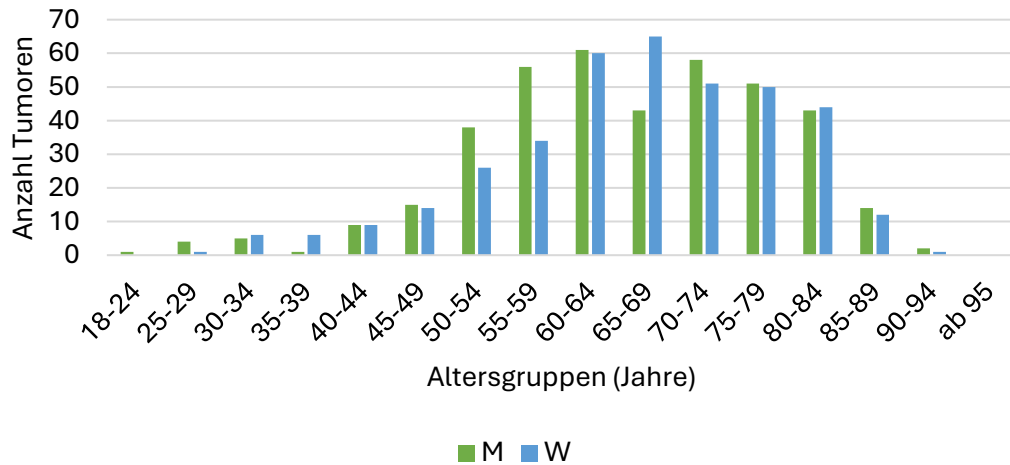
| | Anzahl | Alter (Mean) | Alter (Median) | Median Deutschland* |
|---------------|--------------|--------------|----------------|---------------------|
| Weiblich | 776 | 70 | 73 | 75 |
| Männlich | 1.054 | 68 | 70 | 72 |
| Gesamt | 1.830 | 69 | 71 | 73 |

*epidemiologischer Datensatz des ZfKD für das Diagnosejahr 2022

Alter bei Diagnose (2)

Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023

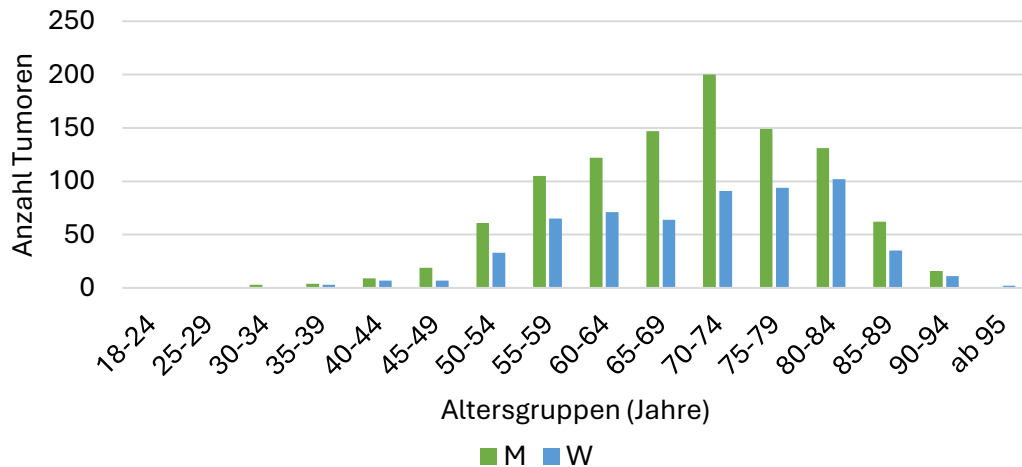
C82 (ohne C82.6) – Follikuläres Lymphom



| | Anzahl | Alter (Mean) | Alter (Median) | Median Deutschland* |
|---------------|------------|--------------|----------------|---------------------|
| Weiblich | 379 | 66 | 68 | 69 |
| Männlich | 402 | 65 | 66 | 67,5 |
| Gesamt | 781 | 66 | 67 | 68,5 |

*epidemiologischer Datensatz des ZfKD für das Diagnosejahr 2022

C91.1, C83.0 - CLL



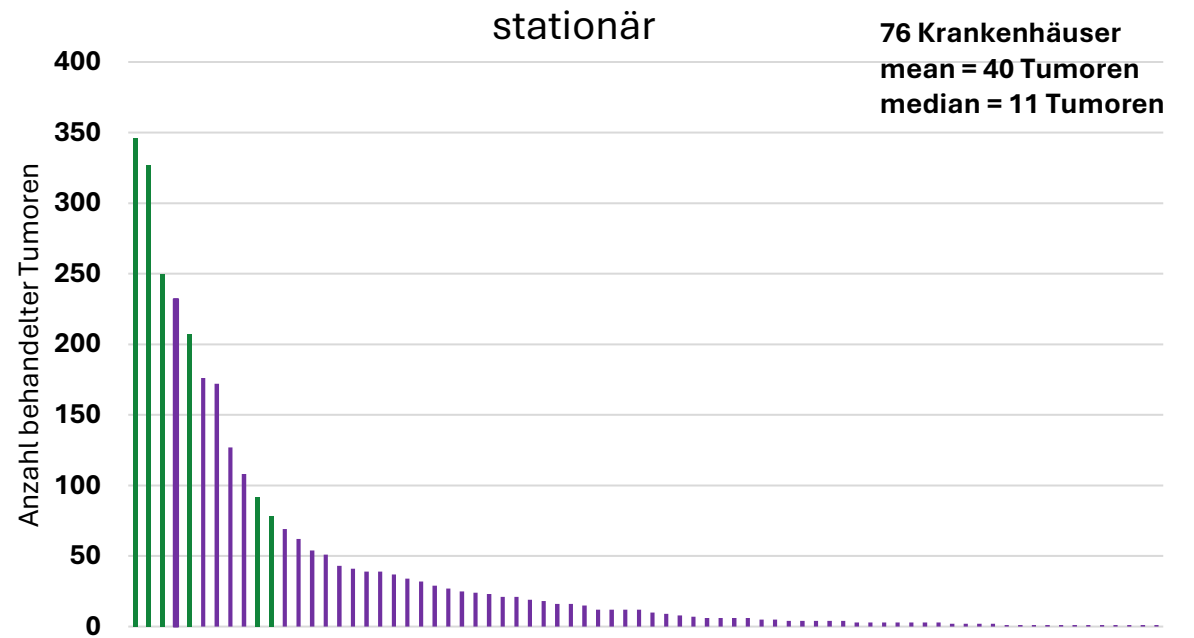
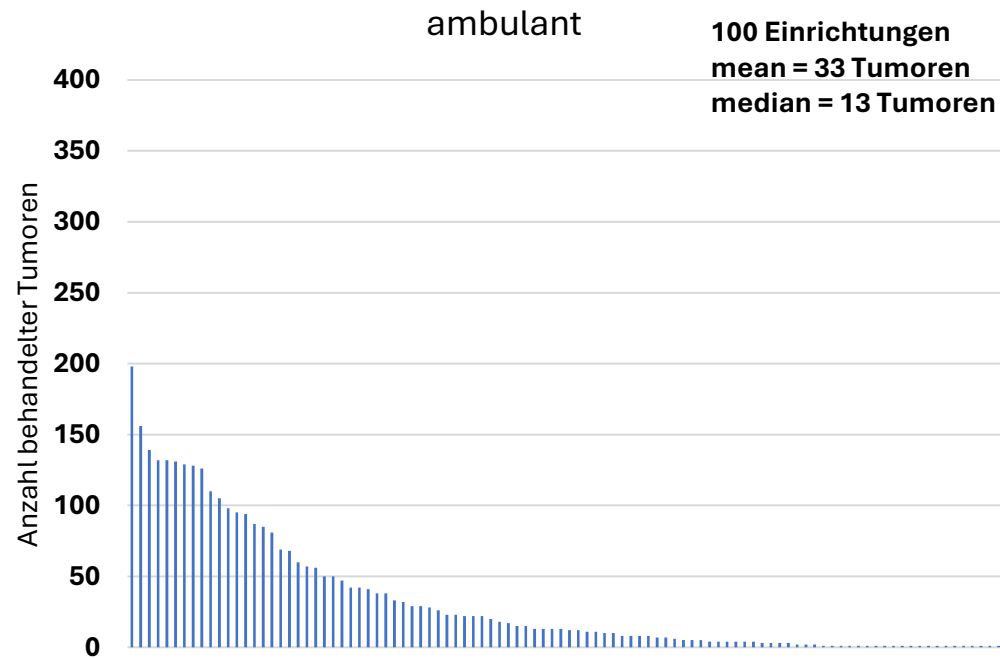
| | Anzahl | Alter (Mean) | Alter (Median) | Median Deutschland* |
|---------------|--------------|--------------|----------------|---------------------|
| Weiblich | 587 | 70 | 72 | 75 |
| Männlich | 1.029 | 69 | 71 | 73 |
| Gesamt | 1.616 | 70 | 71 | 74 |

*epidemiologischer Datensatz des ZfKD für das Diagnosejahr 2022

Wo wird behandelt?

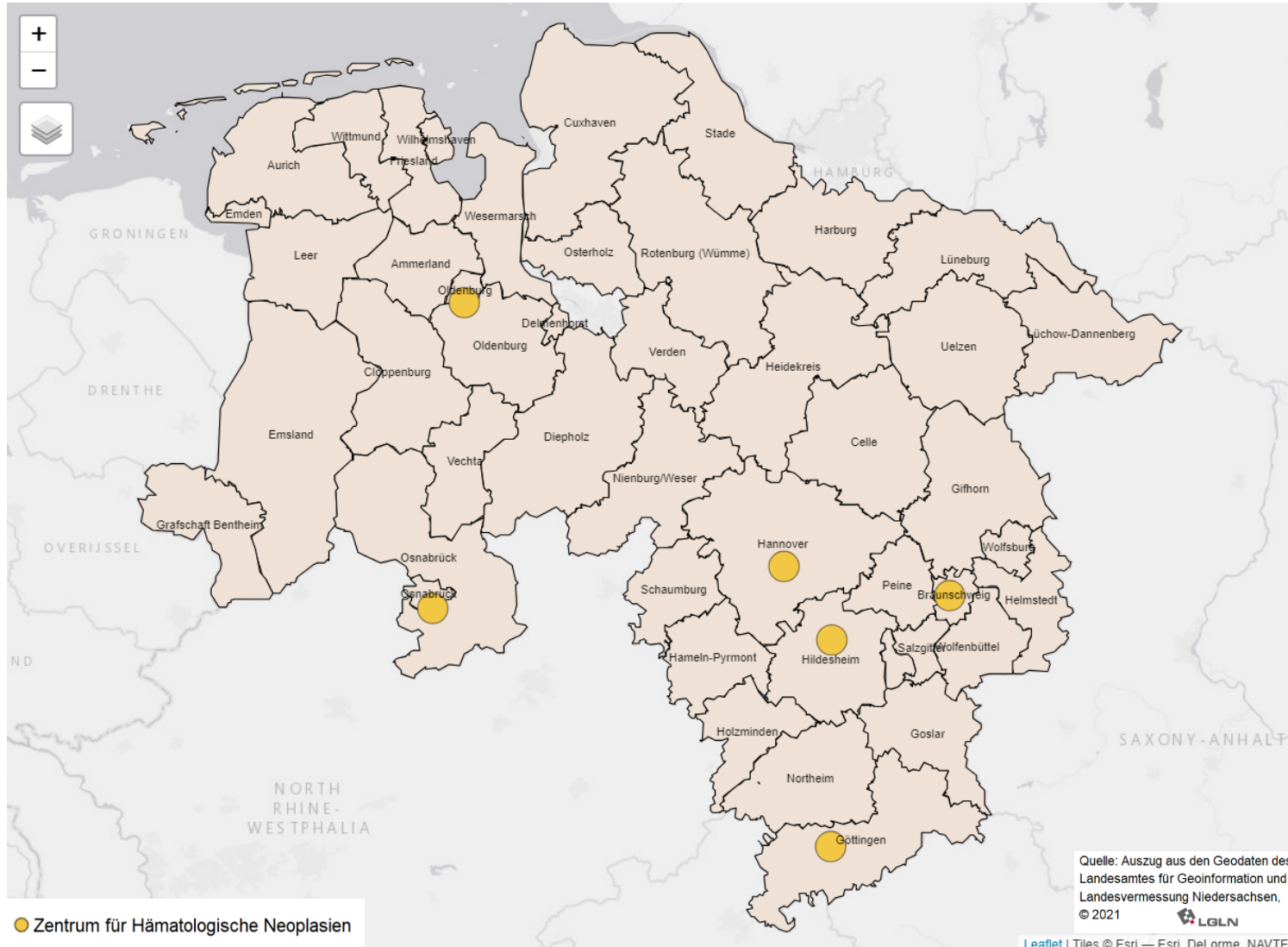
An der Behandlung beteiligte Einrichtungen

Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023; n = 4.834



Grüne Markierung: Zentren

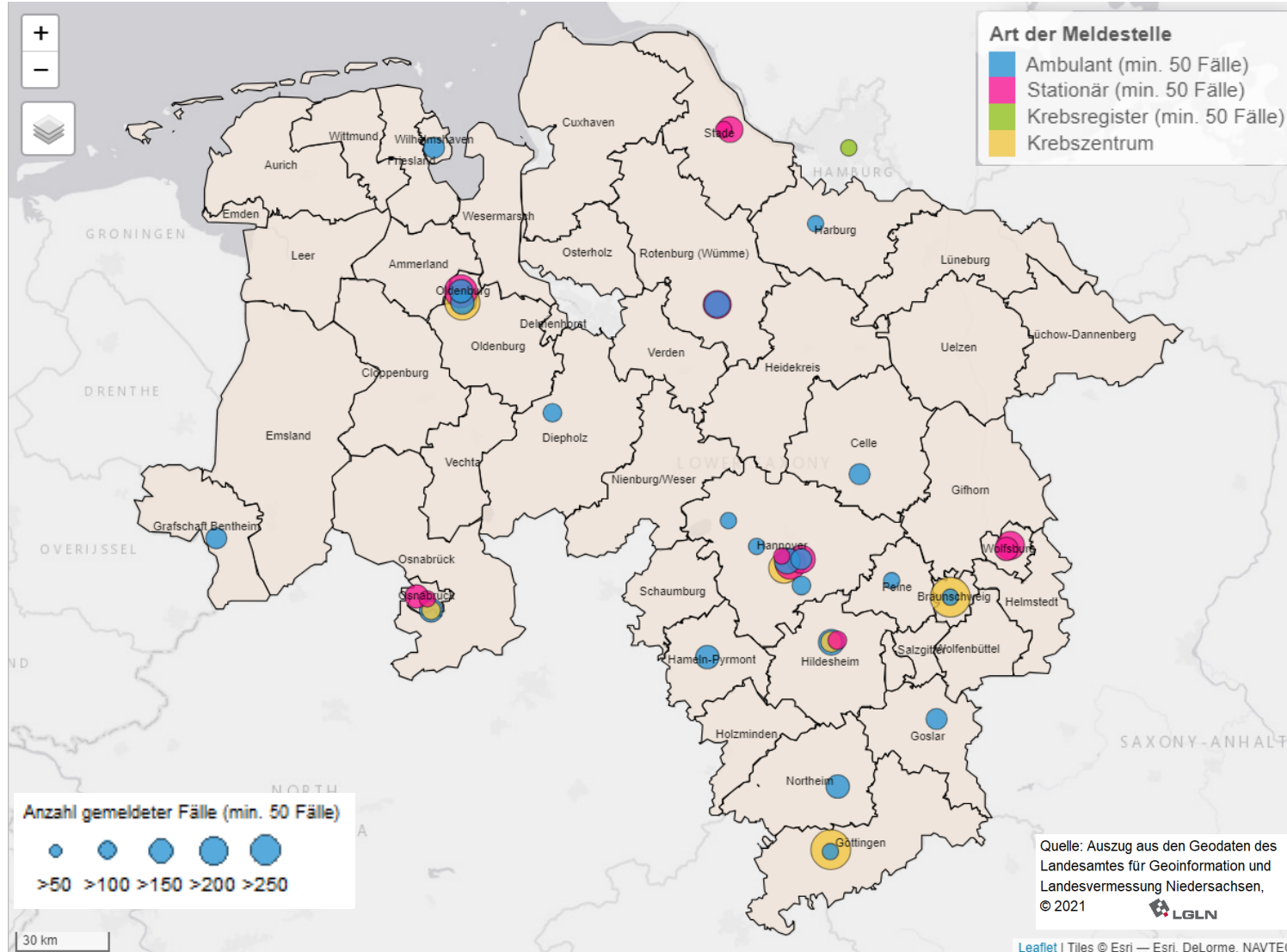
Zentren für Hämatologische Neoplasien



- Klinikum Oldenburg
- Niels-Stensen-Kliniken
Franziskus-Hospital Harderberg
- KRH Klinikum Siloah
- St. Bernward Krankenhaus
Hildesheim
- Städtisches Klinikum
Braunschweig
- Universitätsmedizin Göttingen
(UMG)

Zentren für Hämatologische Neoplasien (2)

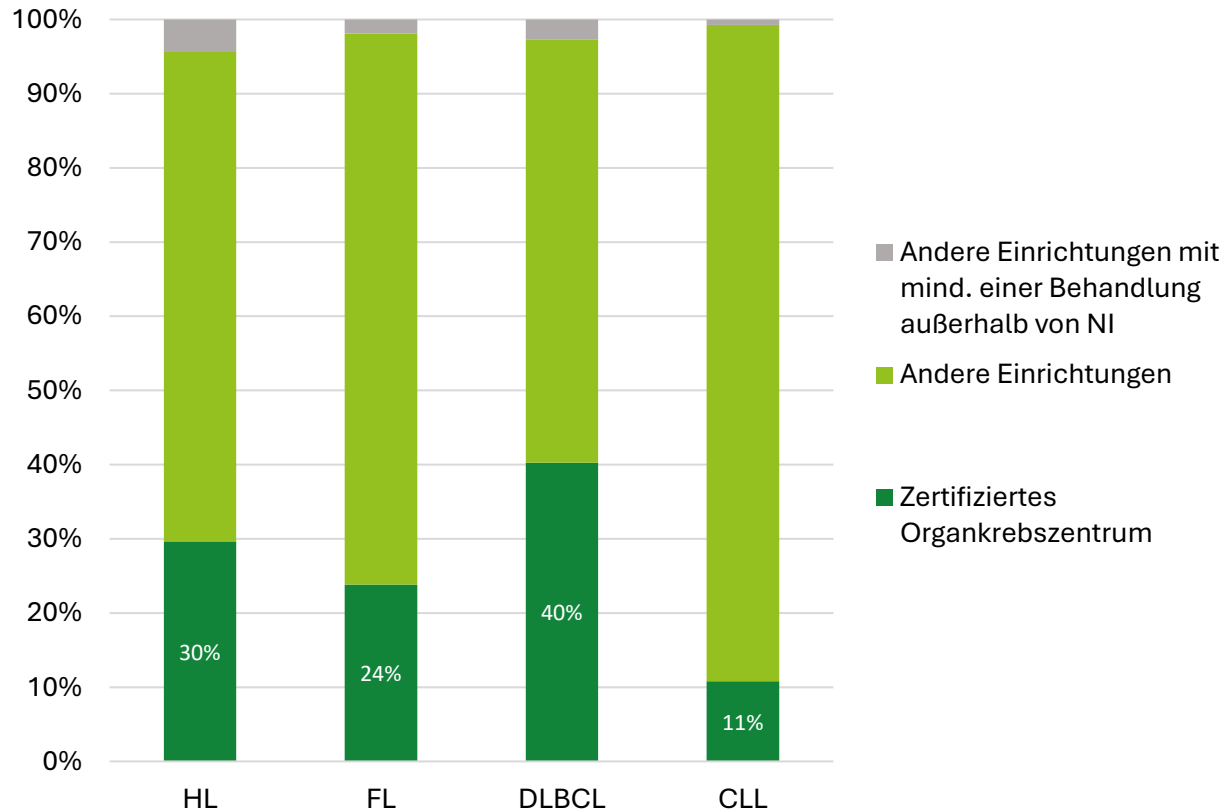
Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023



- Klinikum Oldenburg
- Niels-Stensen-Kliniken
Franziskus-Hospital Harderberg
- KRH Klinikum Siloah
- St. Bernward Krankenhaus
Hildesheim
- Städtisches Klinikum
Braunschweig
- Universitätsmedizin Göttingen
(UMG)

Behandlung in Zentren – nach Entitäten

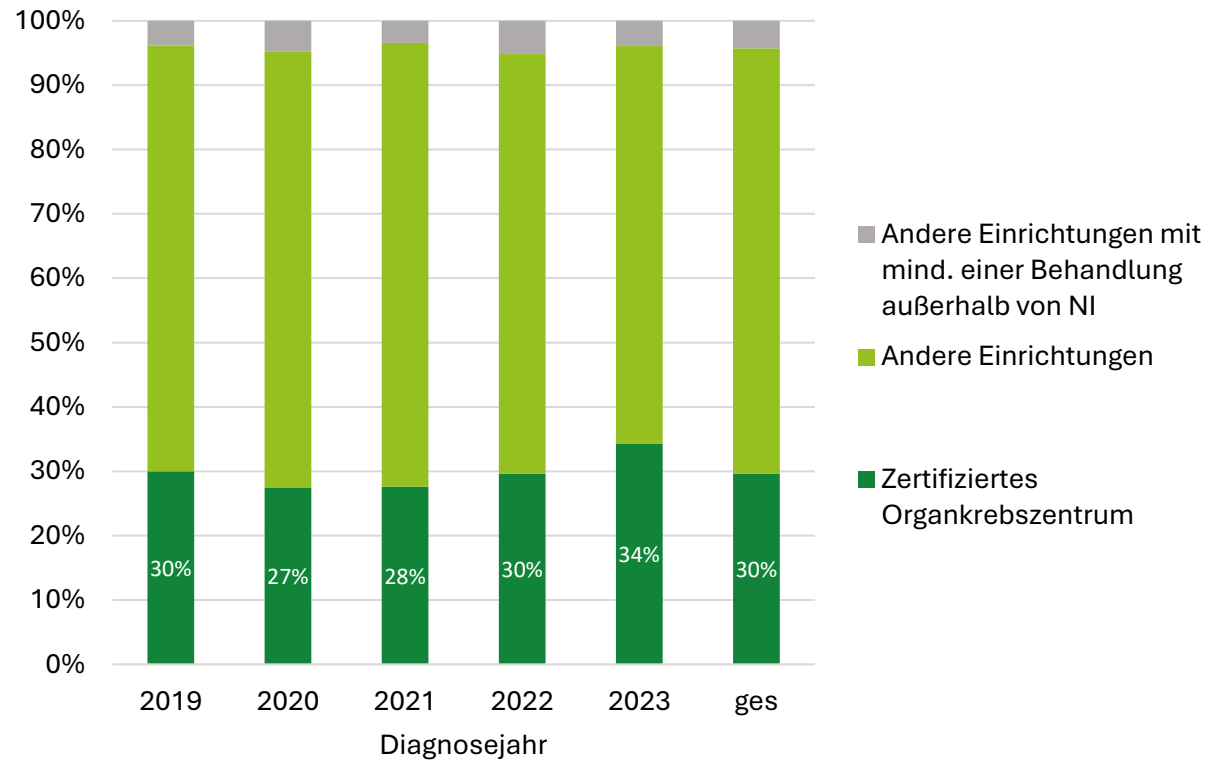
Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023



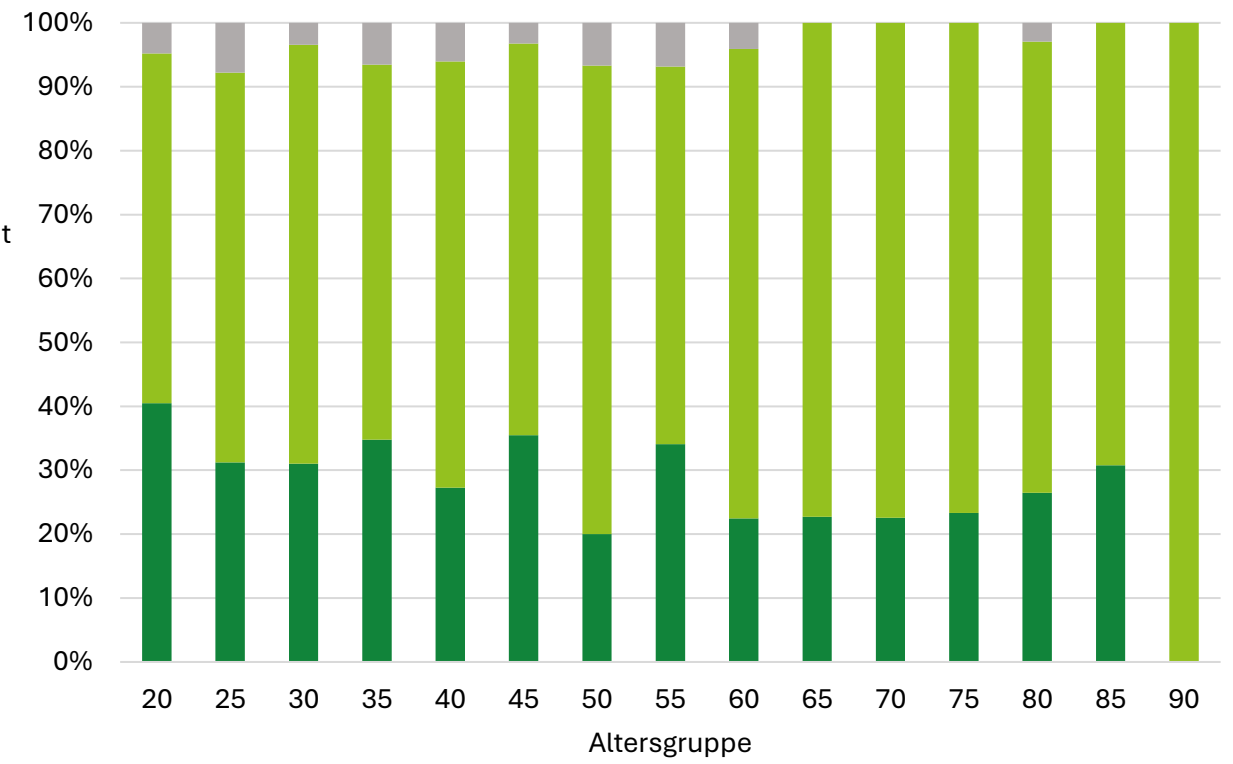
Hodgkin-Lymphom - Behandlung in Zentren

Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023

Nach Diagnosejahren



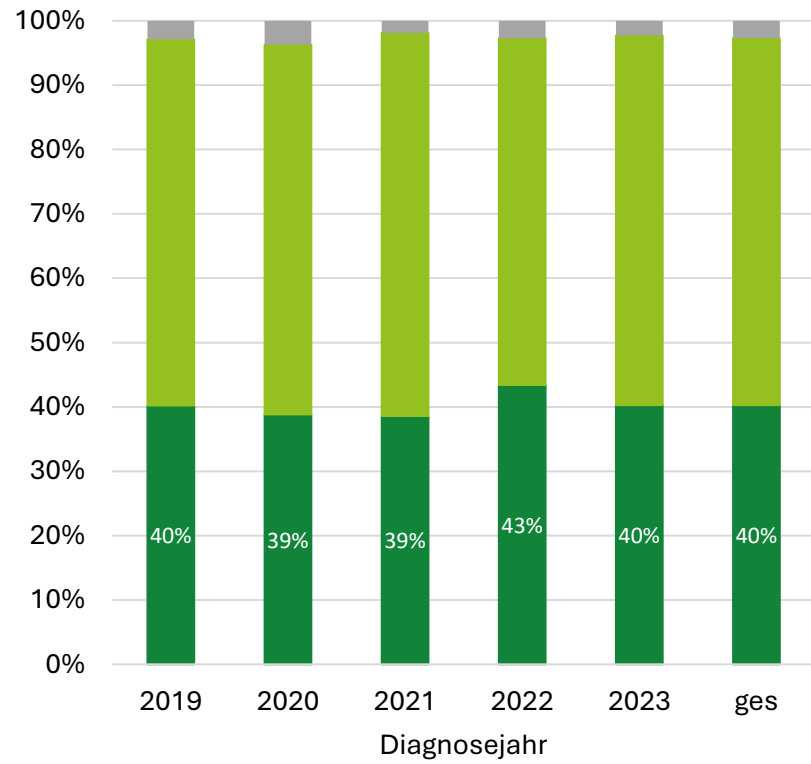
Nach Altersgruppen



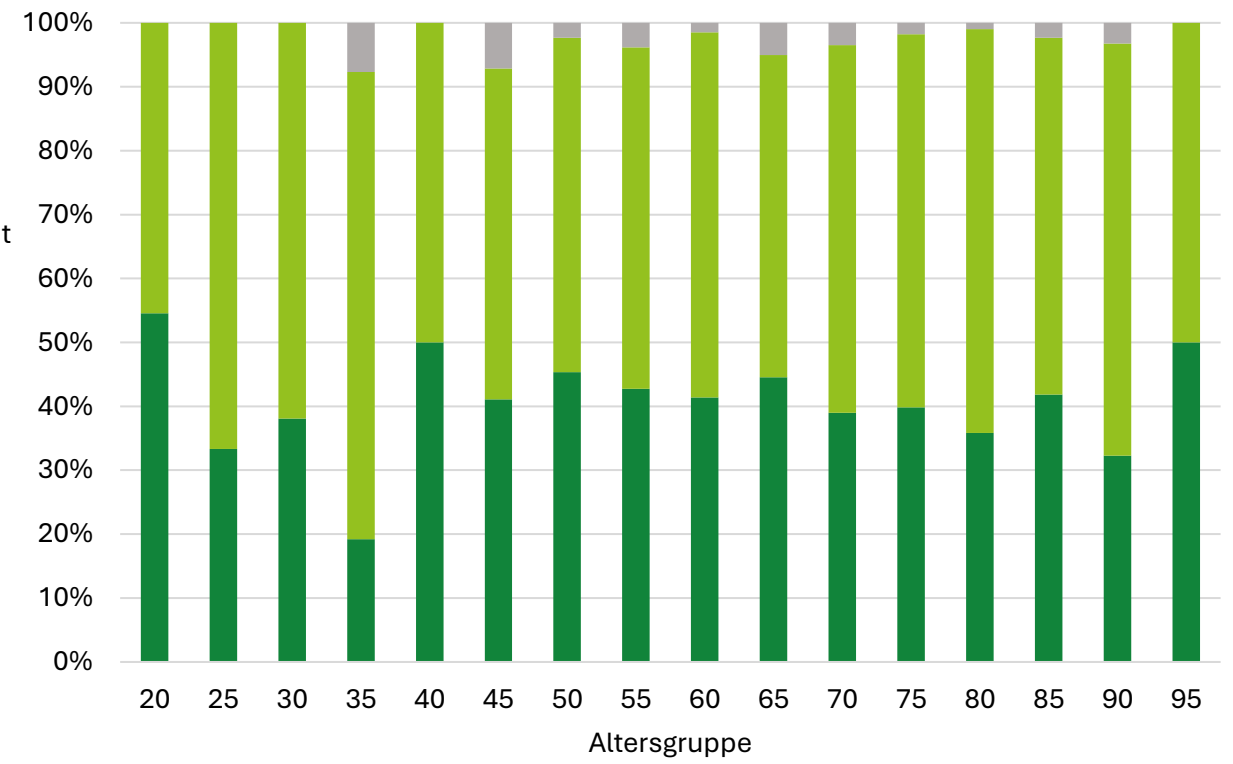
DLBCL - Behandlung in Zentren

Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023

Nach Diagnosejahren

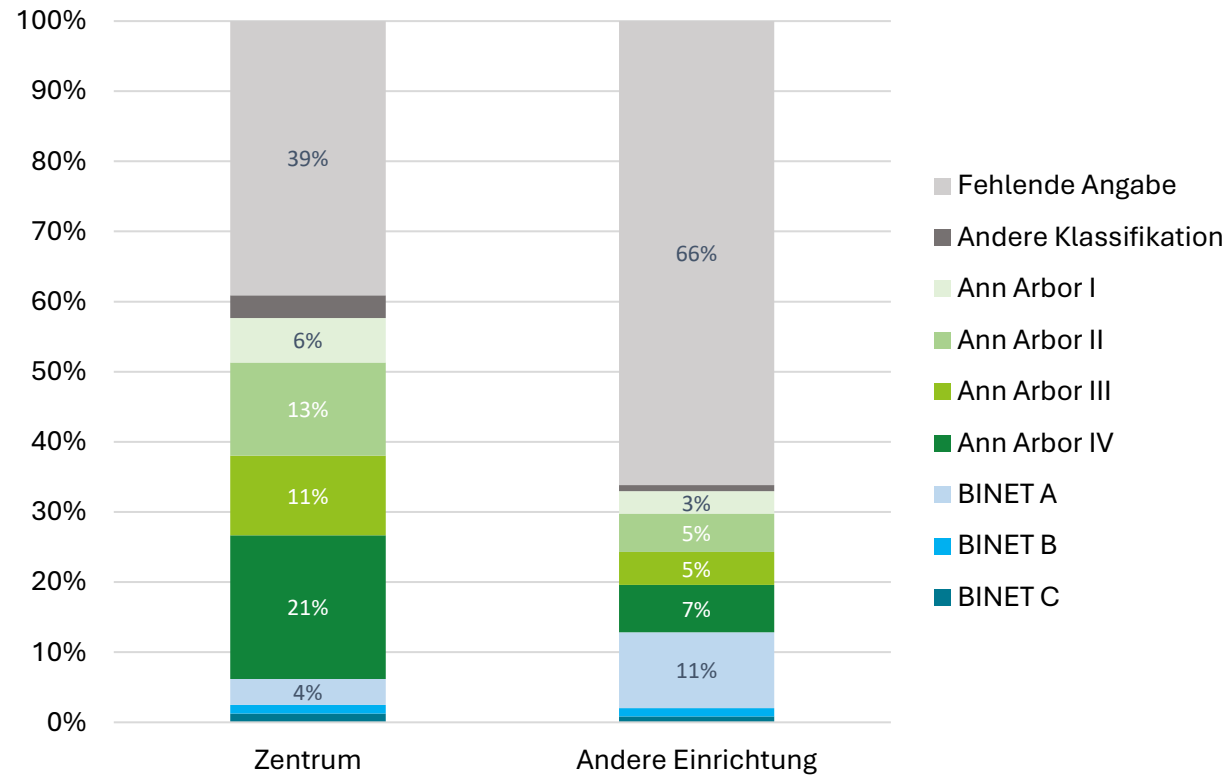


Nach Altersgruppen



Behandlung in Zentren – nach Stadien

Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023

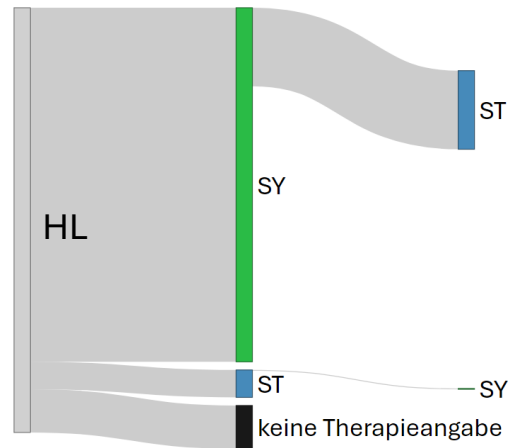


Wie wird behandelt?

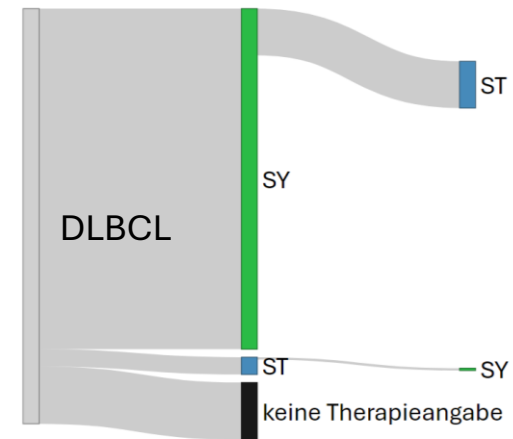
Therapie-Abfolge im 1. Jahr nach Diagnose

Diagnose zwischen Januar 2019 und August 2023

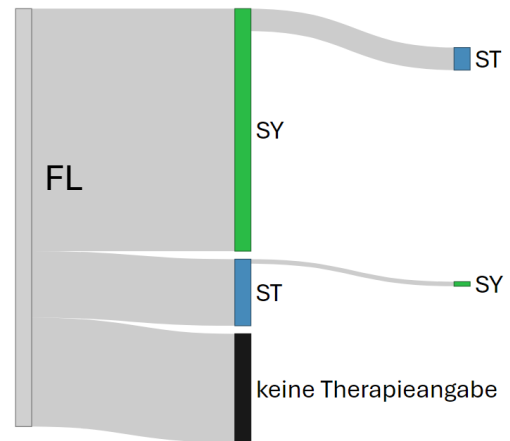
Hodgkin-Lymphom
(n = 607)



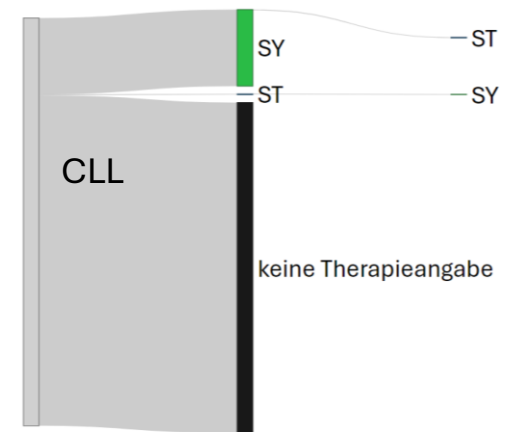
Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
(n = 1.830)



Follikuläres Lymphom
(n = 781)



Chronische lymphatische Leukämie
(n = 1.616)



SY: Systemische Therapie

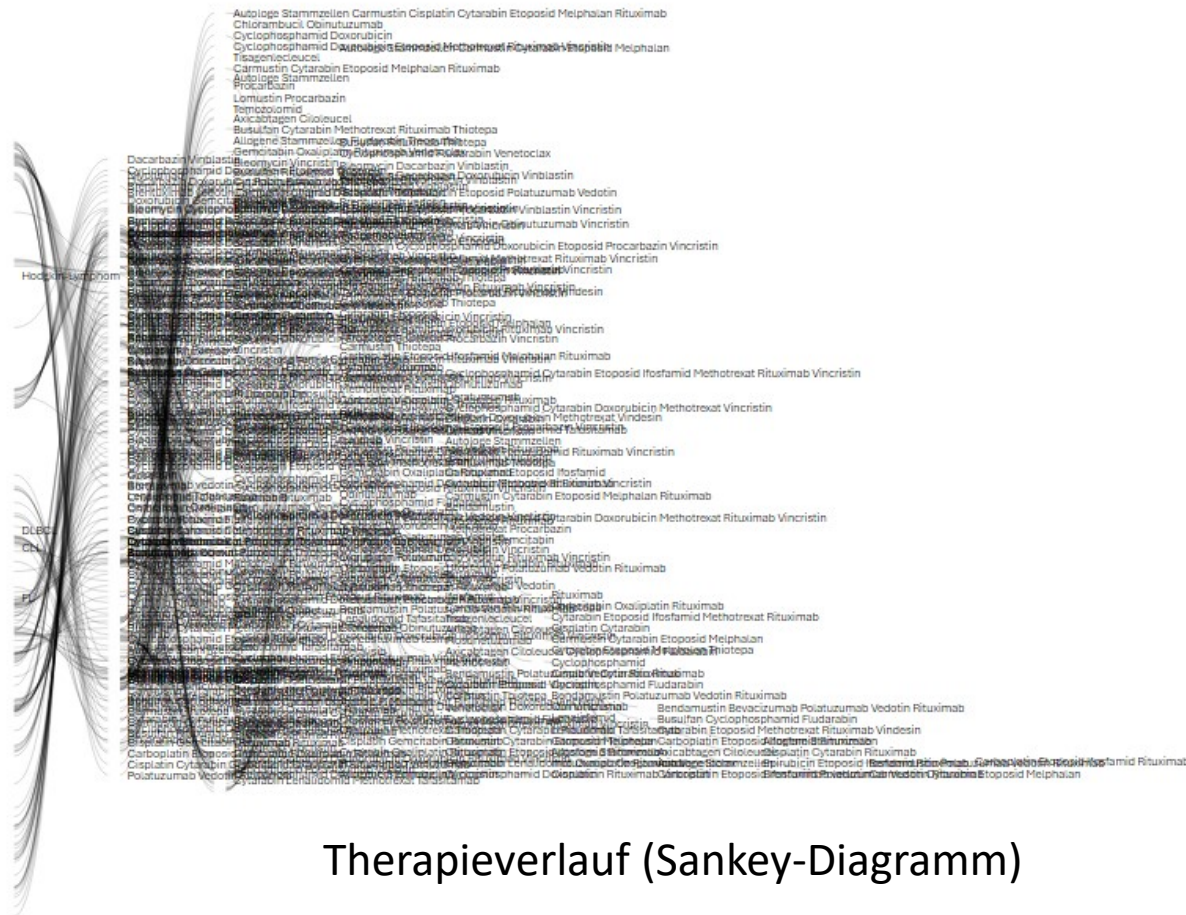
ST: Strahlentherapie

keine Therapieangabe

Systemische Therapie

An das KKN gemeldete Substanzen und Protokolle

Auswertbare tumorrelevante Therapie mit Substanz/Protokoll bei 95% der Fälle mit Meldung systemischer Therapie



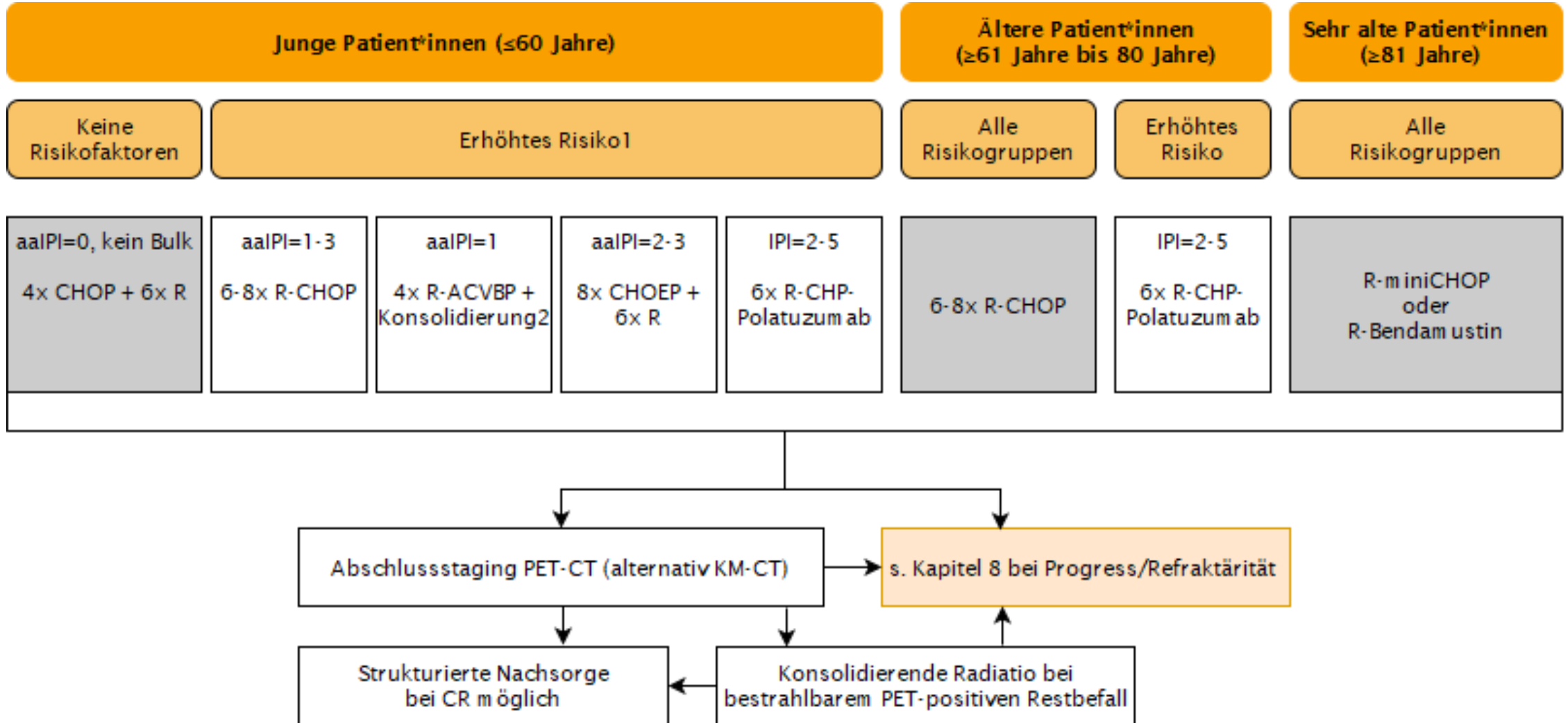
Therapieverlauf (Sankey-Diagramm)



Substanzen (Word Cloud)

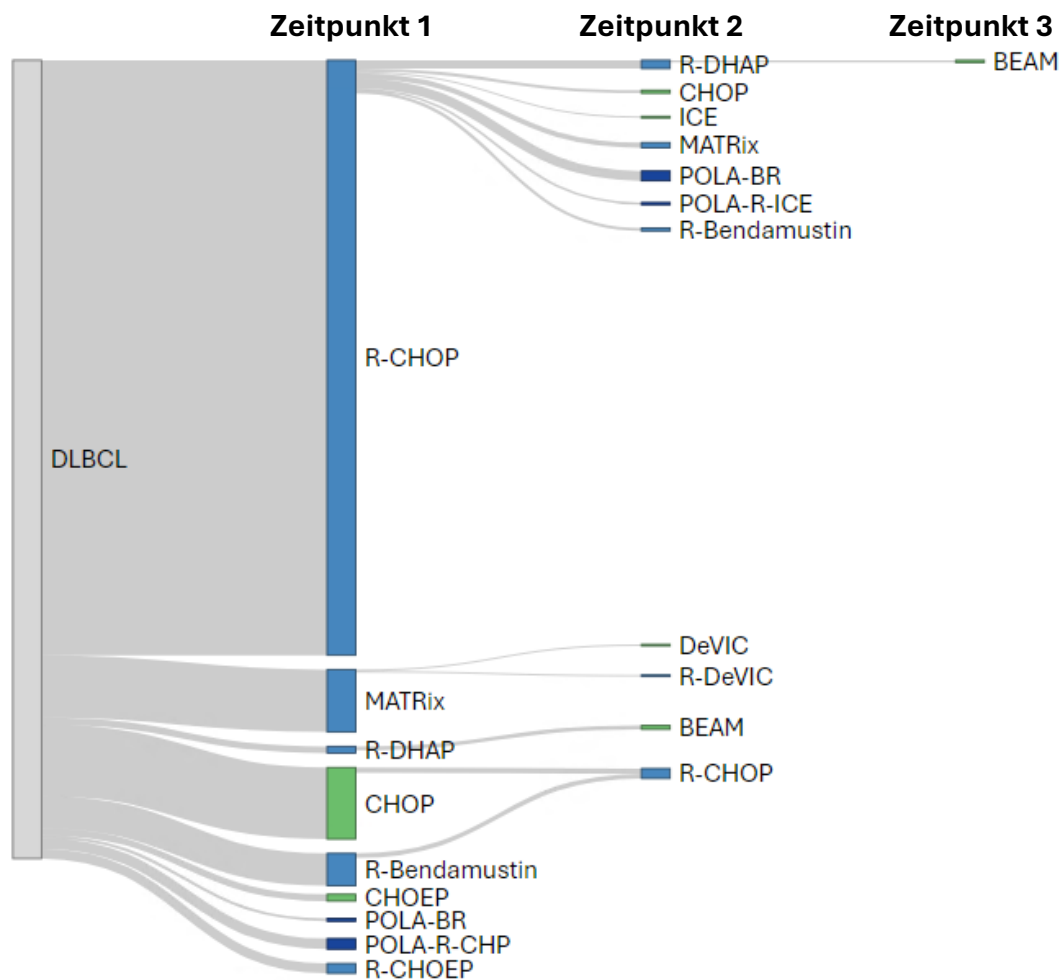
Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom (DLBCL)

DLBCL - Erstlinientherapie



DLBCL - Verlauf systemische Therapie

Systemische Therapie mit bestimmtem Protokoll (bis zu 1 Jahr nach Diagnose), keine Einzelfälle, n = 1.059



| Protokoll | Substanzen |
|---------------|--|
| BEAM | Carmustin, Etoposid, Cytarabin, Melphalan |
| CHOEP | Cyclophosphamid, Doxorubicin, Etoposid, Vincristin, Prednison |
| CHOP | Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin, Prednison |
| DeVIC | Dexamethason, Etoposid, Ifosfamid, Carboplatin |
| ICE | Ifosfamid, Carboplatin, Etoposid |
| MATRix | Methotrexat, Rituximab, Cytarabin, Thiotepa |
| POLA-BR | Polatuzumab Vedotin, Bendamustin, Rituximab |
| POLA-R-CHP | Polatuzumab Vedotin, Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin, Prednison |
| POLA-R-ICE | Polatuzumab Vedotin, Rituximab, Ifosfamid, Carboplatin, Etoposid |
| R-BENDAMUSTIN | Rituximab, Bendamustin |
| R-CHOEP | Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin, Etoposid, Vincristin, Prednison |
| R-CHOP | Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin, Prednison |
| R-DeVIC | Rituximab, Dexamethason, Etoposid, Ifosfamid, Carboplatin |
| R-DHAP | Rituximab, Dexamethason, Cytarabin, Cisplatin |

grün: Chemotherapie, blau: Chemo-Immuntherapie

DLBCL - Qualitätsindikatoren S3 Leitlinien

Version 1.0, Oktober 2022

| Qualitätsindikator | gültig seit (Jahr/LL-Version) | gültig bis (Jahr/LL-Version) | berechenbar | nicht berechenbar |
|---|----------------------------------|---------------------------------|-------------|----------------------|
| QI 1 - PET/CT vor Therapiebeginn bei Erstdiagnose | 2022 / 1.0 | | | x |
| QI 2 - R-CHOP bei Erstdiagnose ≤ 80 Jahre und kurativer Therapieintention (neu 2022) | 2022 / 1.0 | | x | |
| QI 3 - 4 Zyklen CHOP + 6 Gaben Rituximab bei Erstdiagnose ≤ 60 Jahre und sehr günstiger Prognose (neu 2022) | 2022 / 1.0 | | | x |
| QI 4 - PET/CT nach Abschluss Erstlinien-Immunchemotherapie | 2022 / 1.0 | | | x |
| QI 5 - Bestrahlung bei PET-positivem Restbefall nach Erstlinien-Immunchemotherapie (neu 2022) | 2022 / 1.0 | | | x |
| QI 6 - Histologische Sicherung Rezidiv (neu 2022) | 2022 / 1.0 | | x | |
| QI 7 - PET/CT vor Beginn Rezidivtherapie (neu 2022) | 2022 / 1.0 | | | x |

QI2 R-CHOP bei Erstdiagnose ≤ 80 Jahre und kurativer Therapieintention

- Zähler:** Behandelte Personen des Nenners mit Immunchemotherapie mit R-CHOP (Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin, Prednison) oder R-CHOP-ähnlichem Protokoll
- Nenner:** Alle behandelten Personen mit Erstdiagnose eines DLBCL (ICD-10 C82.4*, C83.3*, C83.8, C85.2) ≤ 80 Jahre und kurativer Therapieintention
- Zielwert:** Möglichst hoch

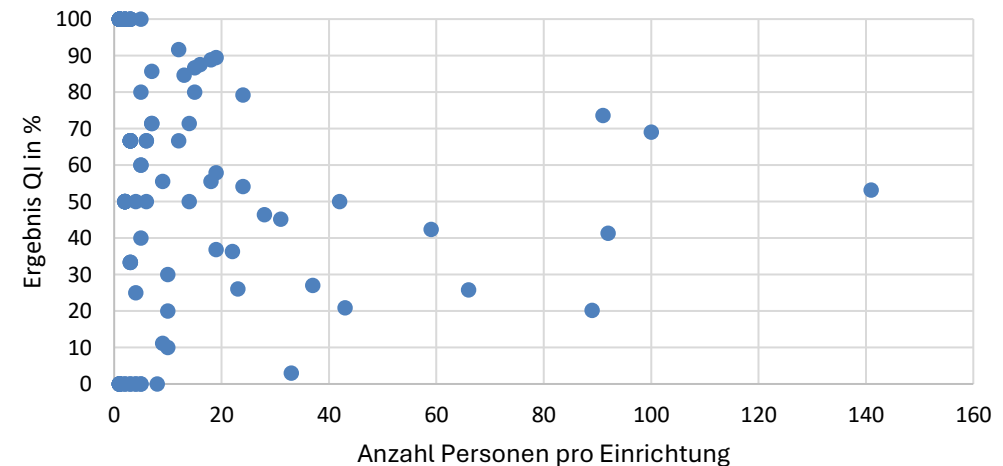
Ergebnis Niedersachsen

| | Ergebnis |
|-----------------|--------------|
| Zähler | 575 |
| Nenner | 977 |
| Quotient | 58,8% |

Jahresbericht DKG 2024: nicht berechnet

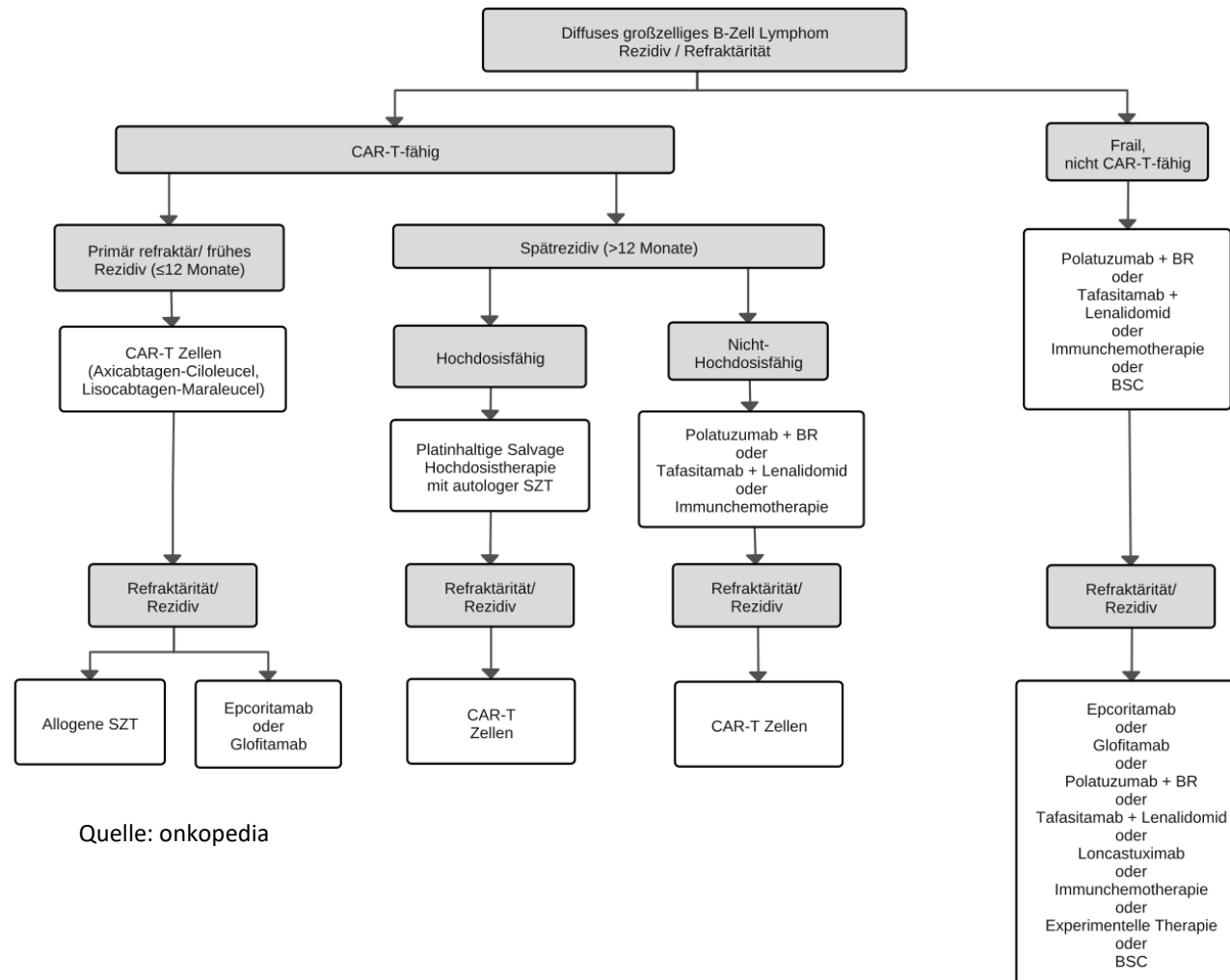
*KKN: berücksichtigte Diagnosen

Ergebnis Einrichtungen (n = 115)



DLBCL - Zweitlinientherapie

Rezidivtherapie bei diffusem großzelligem B-Zell-Lymphom (erstes und nachfolgende Rezidive)



Quelle: onkopedia

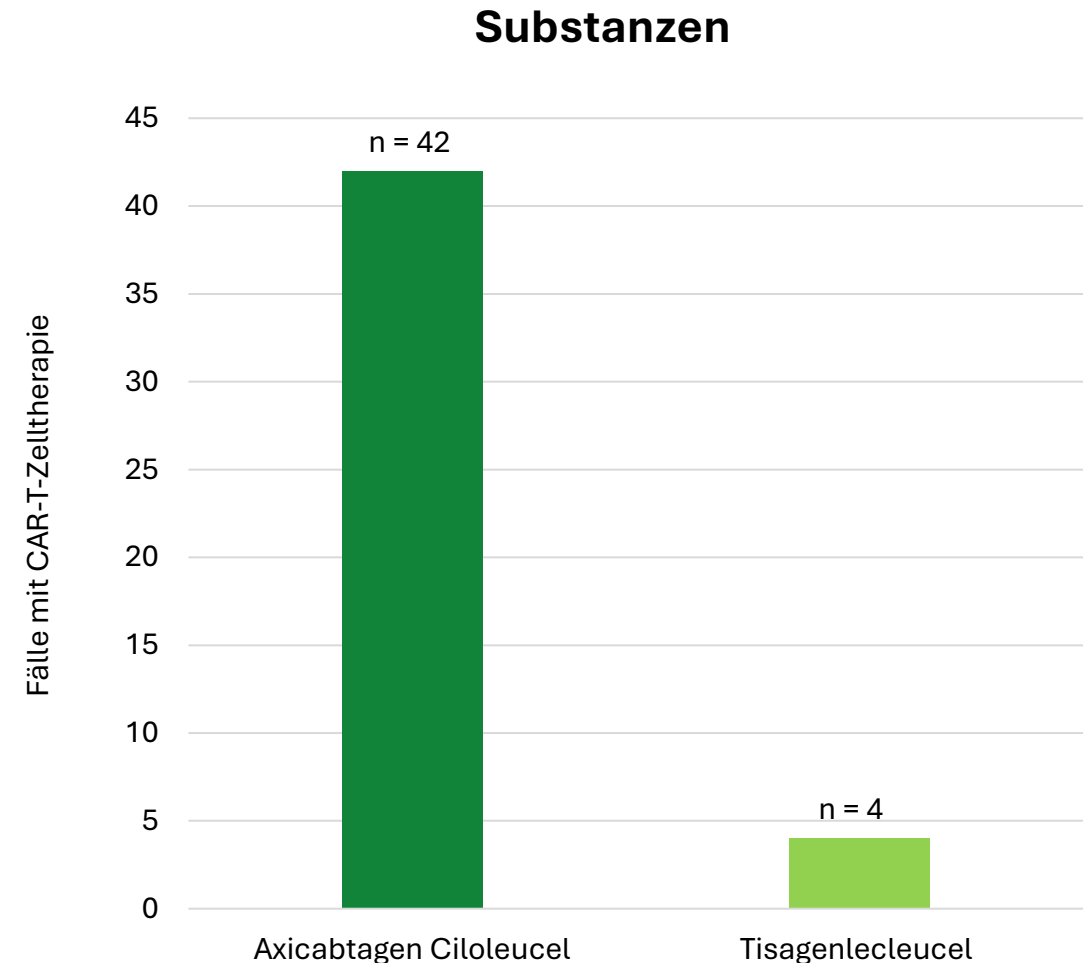
DLBCL - Systemische Therapie: Car-T-Zelltherapie

Systemische Therapie DLBCL n = 1.502 Fälle

Therapie mit CAR-T-Zelltherapie n = 46 Fälle (0,3%)

| | Minimum | Median | Maximum |
|----------------------------------|---------|--------|---------|
| Alter (Jahre) | 24 | 62 | 75 |
| Abstand zum Diagnosedatum (Tage) | 205 | 408 | 1.134 |

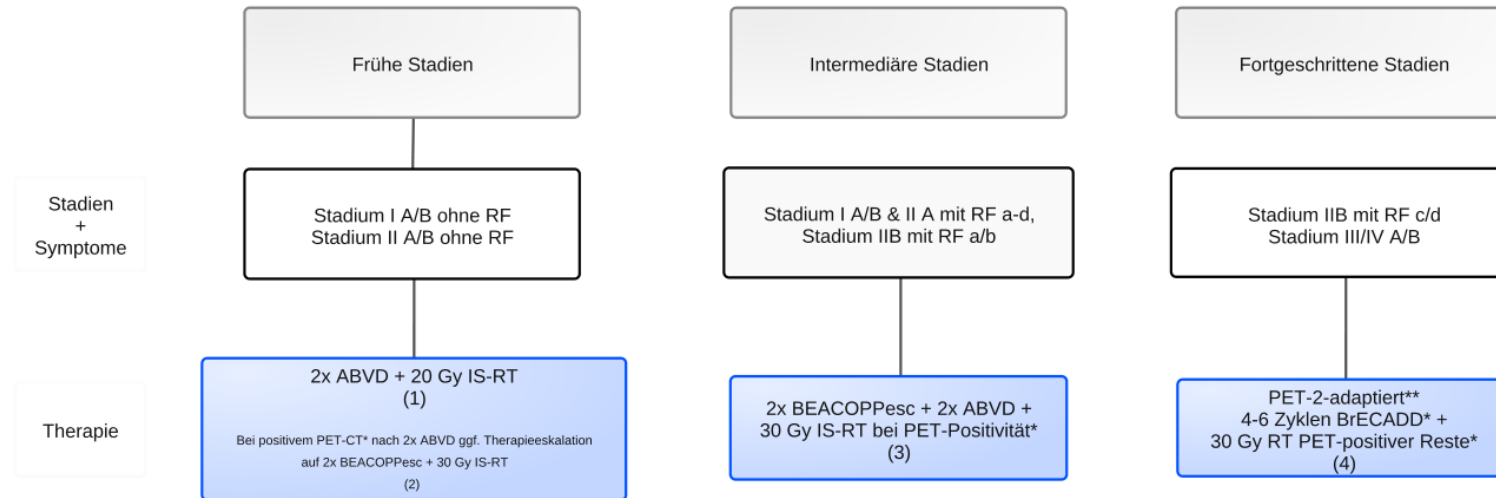
Zentrumsbehandlung bei 41 von 46 Fällen (89%)



Hodgkin-Lymphom (HL)

Hodgkin-Lymphom - Erstlinientherapie

Erstlinienbehandlung beim Hodgkin Lymphom, Alter ≤ 60 Jahre



Legende:

IS-RT = involved-site Radiotherapie, RF = Risikofaktoren, BEACOPPesc = BEACOPP-eskaliert;

*PET-Positivität = $DS \geq 4$, ** 6 Zyklen nur bei PET-2-Positivität;

(1),(2),(3),(4): Therapie analog zu folgenden Studien: (1) analog HD10, (2) analog EORTC H10, (3) analog HD17, (4) analog HD21.

Risikofaktoren:

a: ≥ 3 LK-Areale

b: hohe BSG

c: großer Mediastinaltumor (MT)

d: Extranodal-Befall (E-Befall)

ABVD: Doxorubicin 25mg/m² d1/d15; Bleomycin 10mg/m² d1/d15; Vinblastin 6mg/m² d1/d15; DTIC 375mg/m² d1/d15

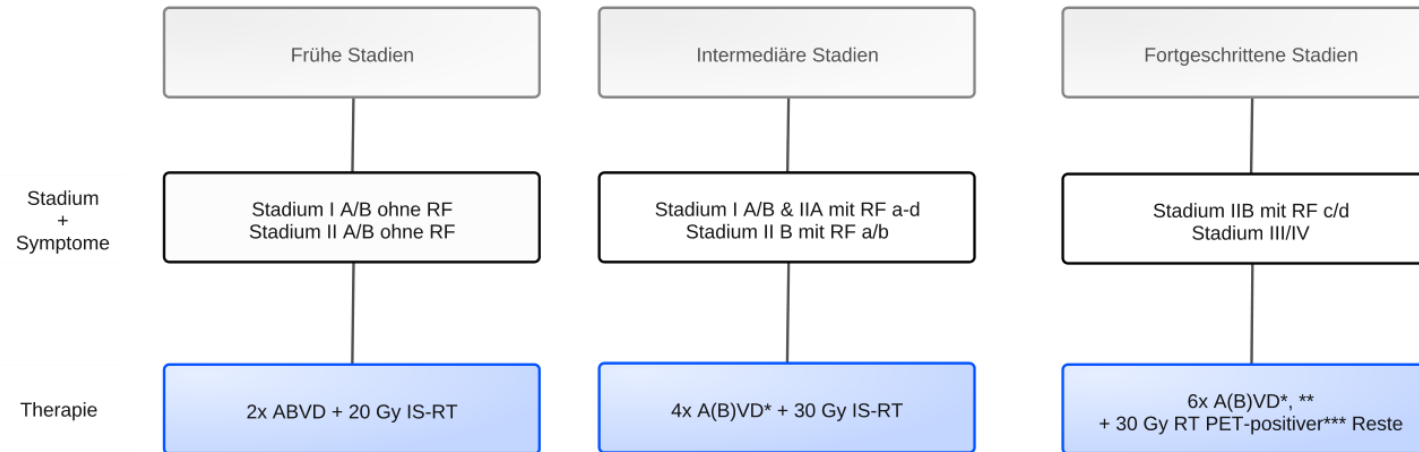
BEACOPPesc: Cyclophosphamid 1250mg/m² d1; Doxorubicin 35mg/m² d1; Etoposid(-phosphat) 200mg/m² d1-3; Procarbazin 100mg/m² d1-7; Prednison 40mg/m² d1-14; Vincristin 1,4mg/m² (max 2mg) d8; Bleomycin 10mg/m² d8; peg. G-CSF 6mg d4 (Dosisreduktion bei Toxizitäten im Verlauf!)

BrECADD: Brentuximab Vedotin 1.8 mg/kg (max. 180 mg) d1, Cyclophosphamid 1250mg/m² d1; Doxorubicin 40mg/m² d1; Etoposid(-phosphat) 150mg/m² d1-3; DTIC 250mg/m² d2-3; Dexamethason 40mg d1-4; peg. G-CSF 6mg d4 (**Hinweis:** Off-label use Brentuximab Vedotin. Dosisreduktion bei Toxizitäten im Verlauf!)

Quelle: onkopedia

Hodgkin-Lymphom - Erstlinientherapie

Algorithmus für die stadienadaptierte Therapie bei Erstdiagnose von Patienten über 60 Jahren (außerhalb von Studien)



Quelle: onkopedia

Legende:

RF: Risikofaktoren, IS-RT: involved-site Radiotherapie, BEACOPPesc: BEACOPP-eskaliert, * 2 Zyklen ABVD, dann AVD.

** Zugelassen ist in dieser Indikation auch 6x BV-AVD, allerdings ohne PFS Vorteil in dieser Altersgruppe (Echelon-1 Studie)

*** $DS \geq 4$

Risikofaktoren:

a: ≥ 3 LK-Areale

b: hohe BSG

c: großer Mediastinaltumor (MT)

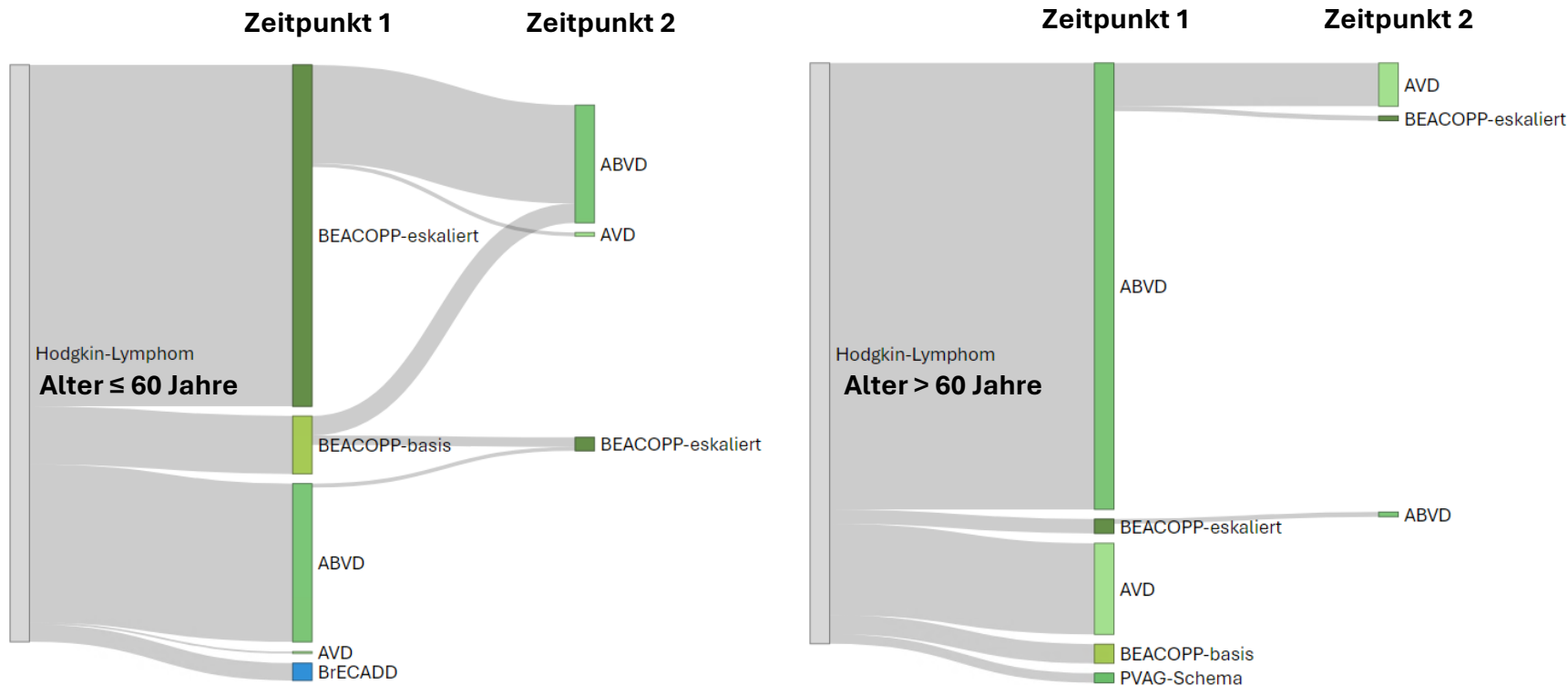
d: Extranodal-Befall (E-Befall)

ABVD: Doxorubicin 25mg/m² d1/d15; Bleomycin 10mg/m² d1/d15; Vinblastin 6mg/m² d1/d15; DTIC 375mg/m² d1/d15

BEACOPPesc: Cyclophosphamid 1250mg/m² d1; Doxorubicin 35mg/m² d1; Etoposid(-phosphat) 200mg/m² d1-3; Procarbazine 100mg/m² d1-7; Prednison 40mg/m² d1-14; Vincristin 1,4mg/m² (max 2mg) d8; Bleomycin 10mg/m² d8; peg. G-CSF 6mg d4

Hodgkin-Lymphom - Systemische Therapie

Systemische Therapie mit bestimmbarem Protokoll (bis zu 1 Jahr nach Diagnose), keine Einzelfälle, n = 420



| Protokoll | Substanzen |
|--------------------------|---|
| ABVD | Doxorubicin, Bleomycin, Vinblastin, Dacarbazin |
| AVD | Doxorubicin, Vinblastin, Dacarbazin |
| BEACOPP basis | Bleomycin, Etoposid, Doxorubicin, Cyclophosphamid, Vincristin, Procarbazin, Prednison |
| BEACOPP eskaliert | Bleomycin, Etoposid, Doxorubicin, Cyclophosphamid, Vincristin, Procarbazin, Prednison |
| BrECADD | Brentuximab vedotin, Cyclophosphamid, Doxorubicin, Etoposid, Dacarbazin, Dexamethason |
| PVAG-Schema | Prednison, Vinblastin, Doxorubicin, Gemcitabin |

Hodgkin-Lymphom - Qualitätsindikatoren S3 Leitlinien

Version 3.2, 2022

| Qualitätsindikator | gültig seit (Jahr/LL-Version) | gültig bis (Jahr/LL-Version) | berechenbar | nicht berechenbar |
|--|----------------------------------|---------------------------------|-------------|----------------------|
| QI 1 - Histologische Diagnostik | 2013 / 1.0 | | | X |
| QI 2 - Anforderungen an die Diagnostik | 2013 / 1.0 | | | X |
| QI 3 - PET/CT im Staging | 2018 / 2.0 | | | X |
| QI 4 - Interim-PET/CT bei fortgeschrittenem Hodgkin Lymphom | 2018 / 2.0 | | | X |
| QI 5 - BEACOPP eskaliert bei fortgeschrittenem Hodgkin Lymphom | 2013 / 1.0 | | X | |
| QI 6 - PET/CT nach Chemotherapie bei fortgeschrittenem Hodgkin Lymphom | 2018 / 2.0 | | | X |
| QI 7 - Strahlentherapie bei fortgeschrittenem Hodgkin Lymphom | 2013 / 1.0 | | | X |
| QI 8 - Diagnosesicherung bei Rezidiv eines NLPHL | 2018 / 2.0 | | | X |
| QI 9 - Rezidivtherapie bei Hodgkin Lymphom | 2013 / 1.0 | | | X |

QI5 BEACOPP eskaliert bei fortgeschrittenem Hodgkin-Lymphom

- **Zähler:** Anzahl behandelter Personen mit BEACOPP eskaliert
- **Nenner:** Alle erwachsenen behandelten Personen bis zu 60 Jahren mit Erstdiagnose Hodgkin-Lymphom im Stadium III A o. B oder Stadium IV A o. B
- **Zielwert:** Möglichst hoch

Ergebnis Niedersachsen

| | Ergebnis |
|-----------------|--------------|
| Zähler | 48 |
| Nenner | 79 |
| Quotient | 60,8% |

Jahresbericht DKG 2024: 89,4%
(DKG Sollvorgabe \geq 70%)

QI5 BEACOPP eskaliert bei fortgeschrittenem Hodgkin-Lymphom

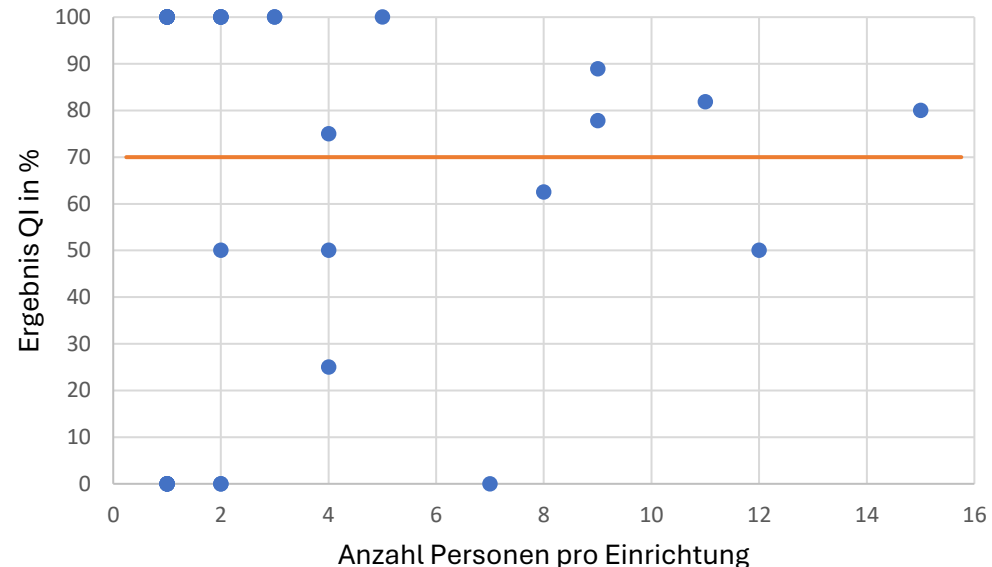
- **Zähler:** Anzahl behandelter Personen mit BEACOPP eskaliert
- **Nenner:** Alle erwachsenen behandelten Personen bis zu 60 Jahren mit Erstdiagnose Hodgkin-Lymphom im Stadium III A o. B oder Stadium IV A o. B
- **Zielwert:** Möglichst hoch

Ergebnis Niedersachsen

| | Ergebnis | Sensitivitätsanalyse + BreCADD |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|
| Zähler | 48 | 53 |
| Nenner | 79 | 79 |
| Quotient | 60,8% | 67,1% |

Jahresbericht DKG 2024: 89,4%
(DKG Sollvorgabe $\geq 70\%$)

Ergebnis Einrichtungen (n = 33)



Exkurs: Meldung der systemischen Therapie an das KKN

Beispiel: Protokoll BEACOPP

Qualitätsindikator QI5 fragt nach Einsatz des Protokolls „**BEACOPP eskaliert**“

The screenshot shows a form titled 'Therapiemeldung Systemische Therapie'. It contains several sections: 'Angaben zur Systemtherapie' with fields for 'Meldeanlass', 'Therapiebeginn', 'Intention', and 'Stellung zur OP'; 'Substanzen' with a search bar and a list of substances; 'Systemische Therapiearten' with a search bar and a list of therapy types; and 'Beendigung' with a field for 'Beendigungsgrund'. A dropdown menu is open in the 'Substanzen' section, showing a list of substances including 'AVD', 'Aderlass', 'BCD', 'BEACOPP basis', 'BEACOPP eskaliert', 'BCAM', 'BOLD', 'BP', 'BR', 'BrECADD', 'BuCy', 'CAD', 'CAO', and 'CAR-T-Zelltherapie'. The options 'BEACOPP basis' and 'BEACOPP eskaliert' are circled in green, and a green arrow points from the text on the right to the 'BEACOPP eskaliert' option.

Hinterlegter Katalog im Melderportal unterscheidet **BEACOPP basis** und **BEACOPP eskaliert** (identische Substanzen, unterschiedliche Dosierung)

Gemeldet werden verschiedenste BEACOPP-Protokollangaben, z.B.:

BEACOPP (nicht weiter spezifiziert), **BEACOPP Schema**;
BEACOPP ESC; **BEACOPP ESK.**; **BEACOPP eskaliert**; **BEACOPP Stufe-II**; **BEACOPP gesteigert**; **BEACOPP basis**; **BEACOPP (eskaliert)**;
BEACOPP+, **Substanzen lt allg Therapieprotokoll**;
BEACOPPESK PROTOKOLL ENDE

⇒ Deutlich erschwerte Auswertung,

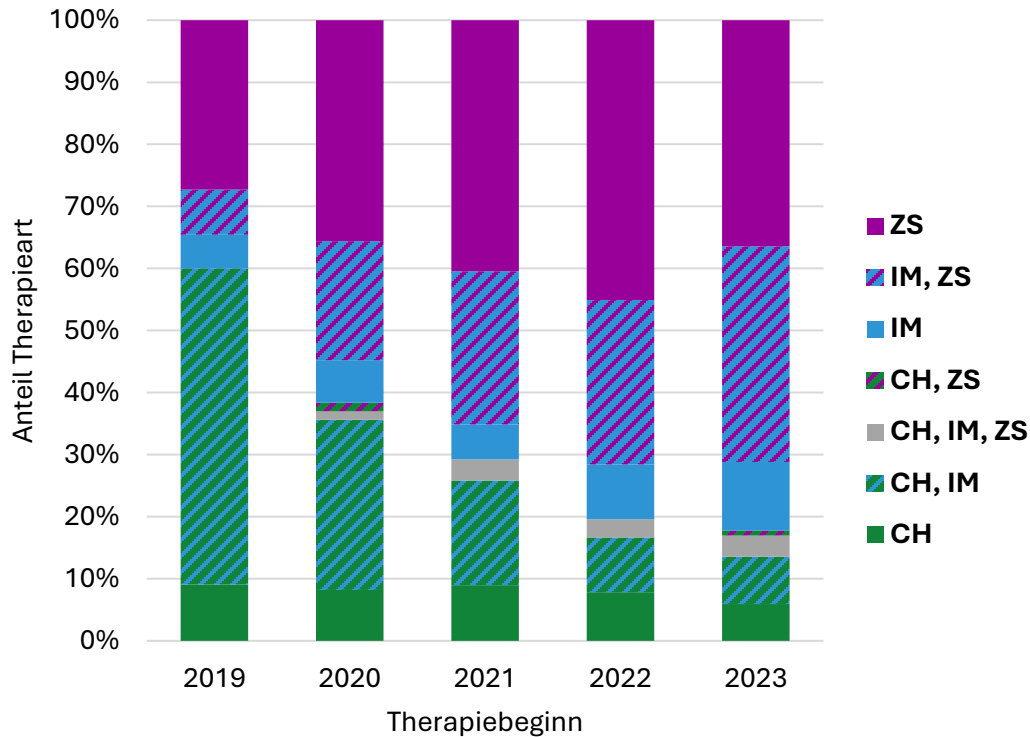
⇒ Möglicher Einfluss auf errechnete Indikatorergebnisse

Chronische lymphatische Leukämie (CLL)

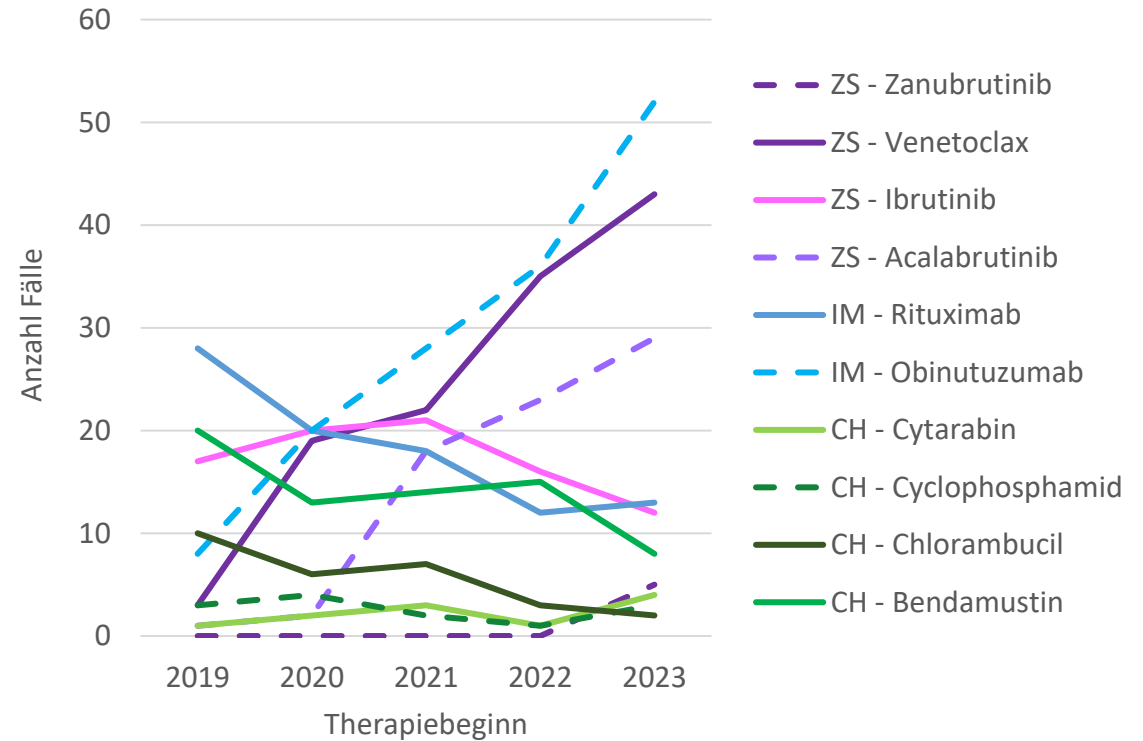
CLL - Systemische Therapie

CLL mit Substanzangabe n = 437 Fälle, Primärtherapie Jahre 2019 bis 2023

Therapieart nach Therapiebeginn



Top-10 Substanzen nach Therapiebeginn



CH: Chemotherapie, IM: Immuntherapie, ZS: Zielgerichtete Substanzen

CLL - Qualitätsindikatoren S3 Leitlinien

Version 1.0, 2018

| Qualitätsindikator | gültig seit (Jahr/LL-Version) | gültig bis (Jahr/LL-Version) | berechenbar | nicht berechenbar |
|--|----------------------------------|---------------------------------|-------------|----------------------|
| QI 1 - Untersuchungsverfahren für die Initialdiagnostik der CLL | 2018 / 1.0 | | | X |
| QI 2 - Bestimmung TP53-Deletions- und Mutationsstatus vor erster systemischer CLL-Therapie | 2018 / 1.0 | | | X |
| QI 3 - Keine alleinige Chemotherapie als Erstlinientherapie bei CLL | 2018 / 1.0 | | X | |
| QI 4 - Einschluss in klinische Studien | 2018 / 1.0 | | | X |

QI 3: Keine alleinige Chemotherapie als Erstlinientherapie bei CLL

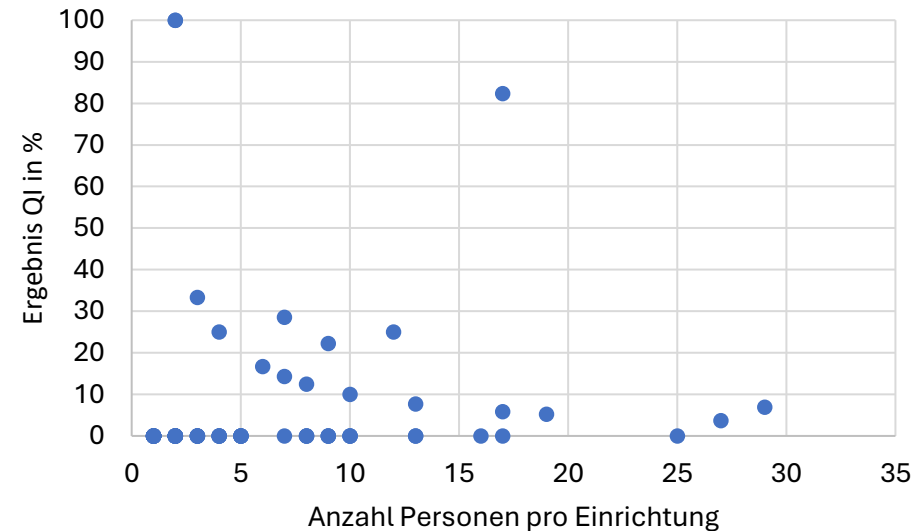
- **Zähler:** Anzahl behandelter Personen mit alleiniger Chemotherapie
- **Nenner:** Alle behandelten Personen mit CLL und Erstlinientherapie
- **Zielwert:** Möglichst selten

Ergebnis Niedersachsen

| | Ergebnis |
|-----------------|--------------|
| Zähler | 34 |
| Nenner | 383 |
| Quotient | 8,88% |

Jahresbericht DKG 2024: 3,16%
(Begründungspflicht > 0,01%)

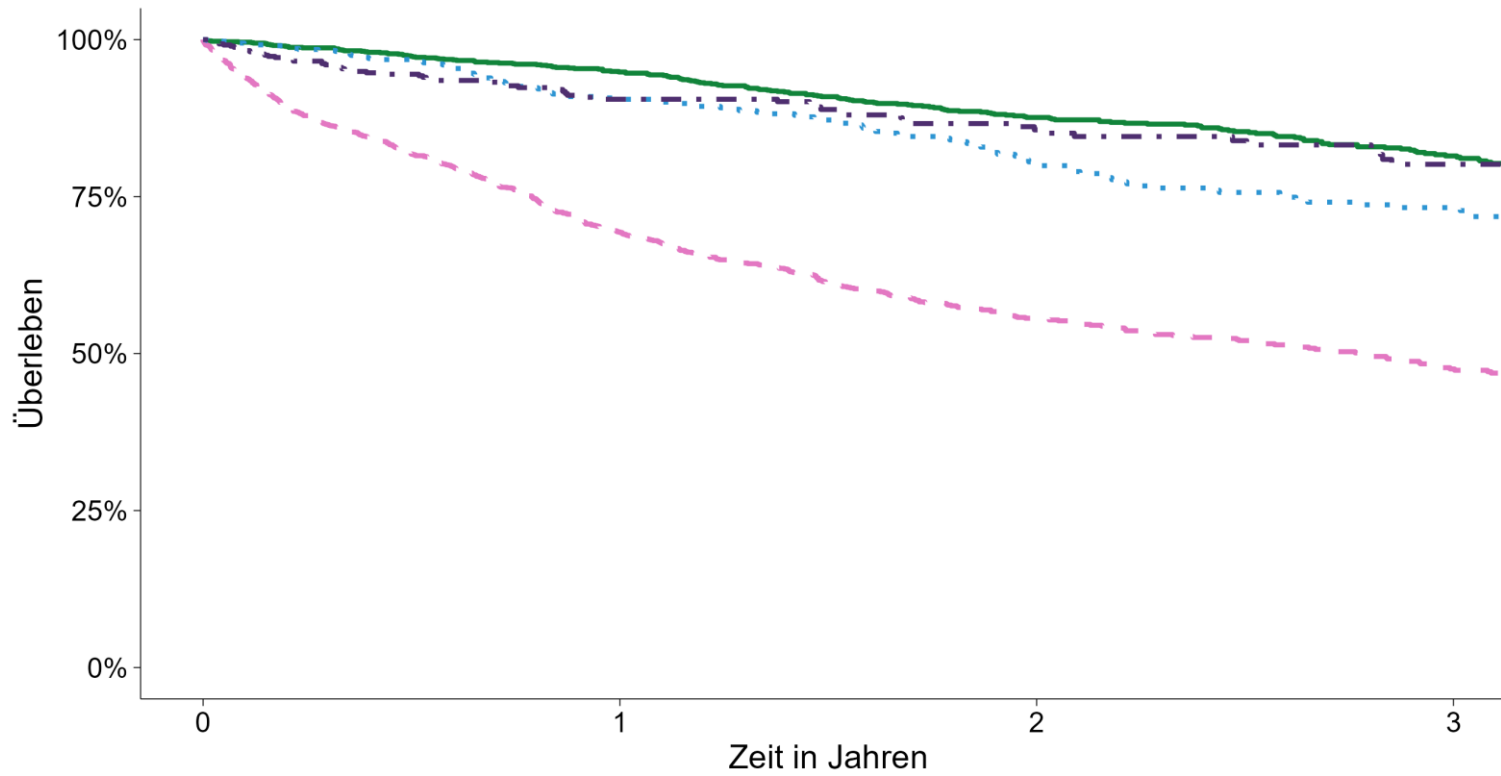
Ergebnis Einrichtungen (n = 73)



Überlebenszeitanalysen

Überlebenszeitkurven – Gesamt nach Gruppe

Gruppe — CLL — DLBCL — FL — Hodgkin-Lymphom

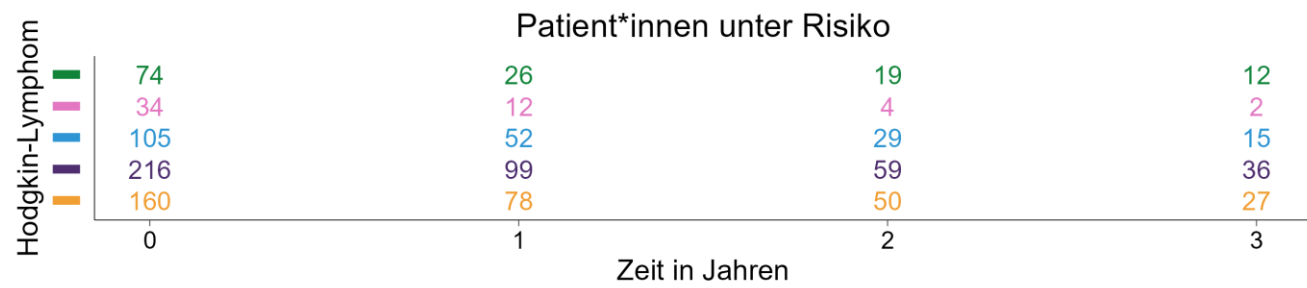
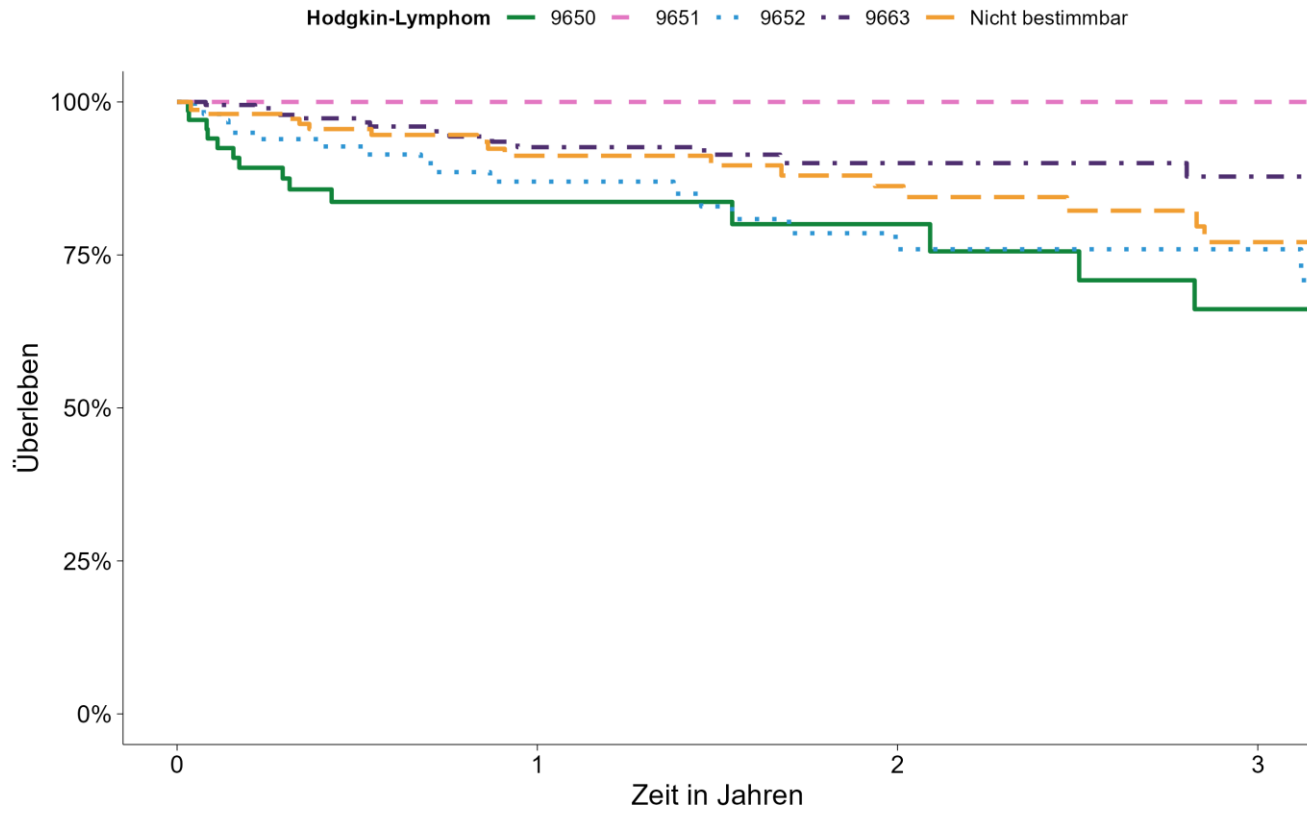


Patient*innen unter Risiko



Überlebenszeitkurven Hodgkin-Lymphom

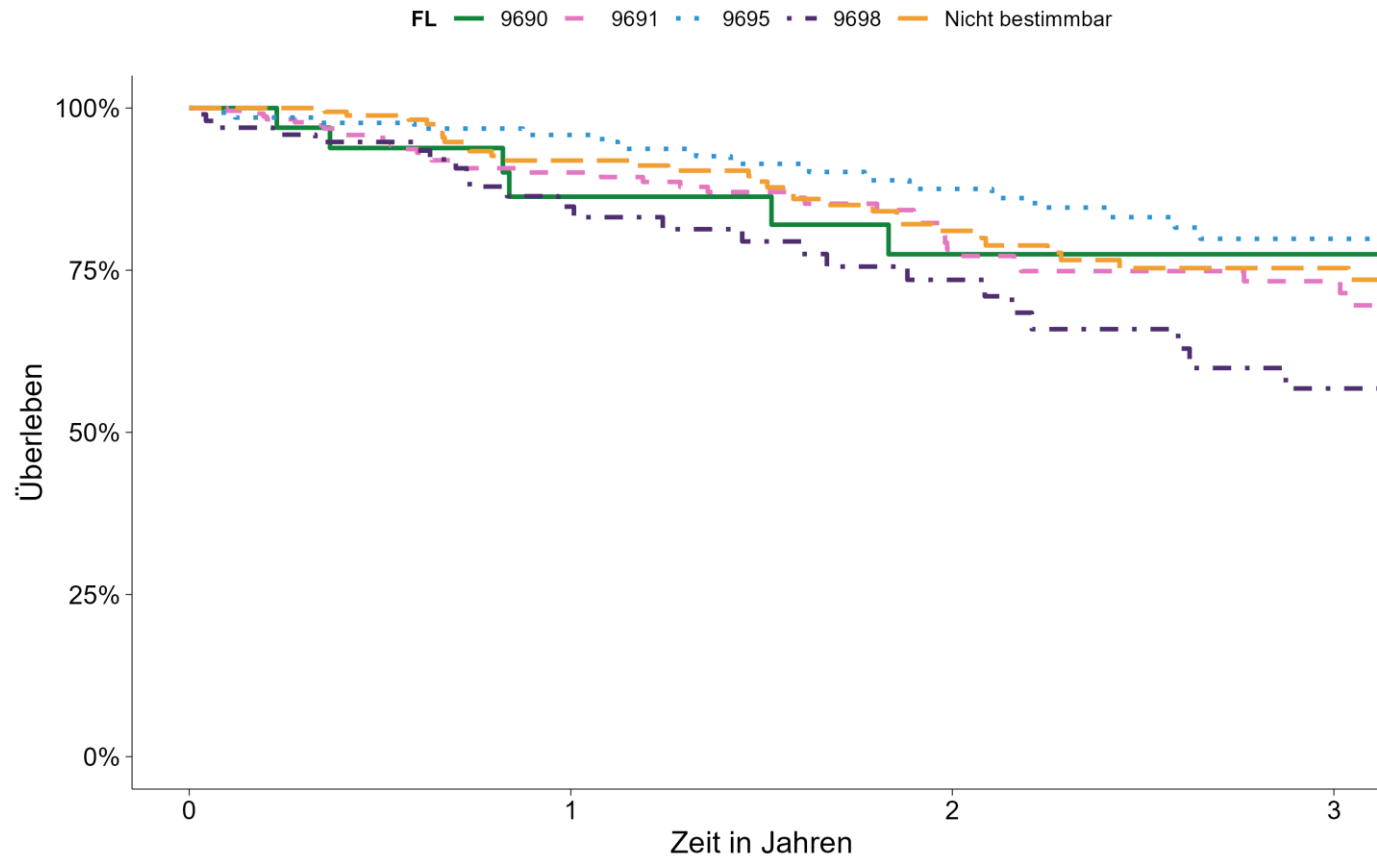
Histologie



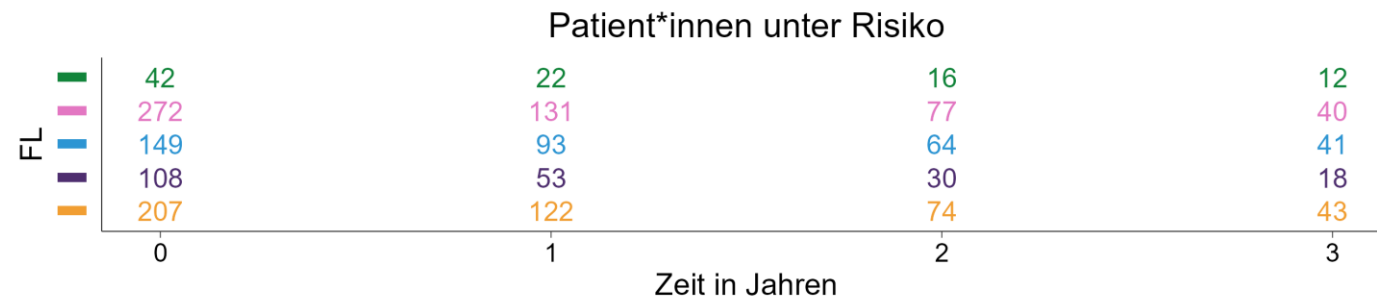
| Histo | Label | Anzahl |
|--------|---|--------|
| 9650/3 | Hodgkin-Lymphom o.n.A. | 74 |
| 9651/3 | Hodgkin-Lymphom, lymphozytenreich | 34 |
| 9652/3 | Hodgkin-Lymphom, gemischtzellige Form o.n.A. | 105 |
| 9663/3 | Hodgkin-Lymphom, nodulär-sklerosierender Typ o.n.A. | 216 |
| | Nicht bestimmbar | 160 |

Überlebenszeitkurven Folikuläres Lymphom

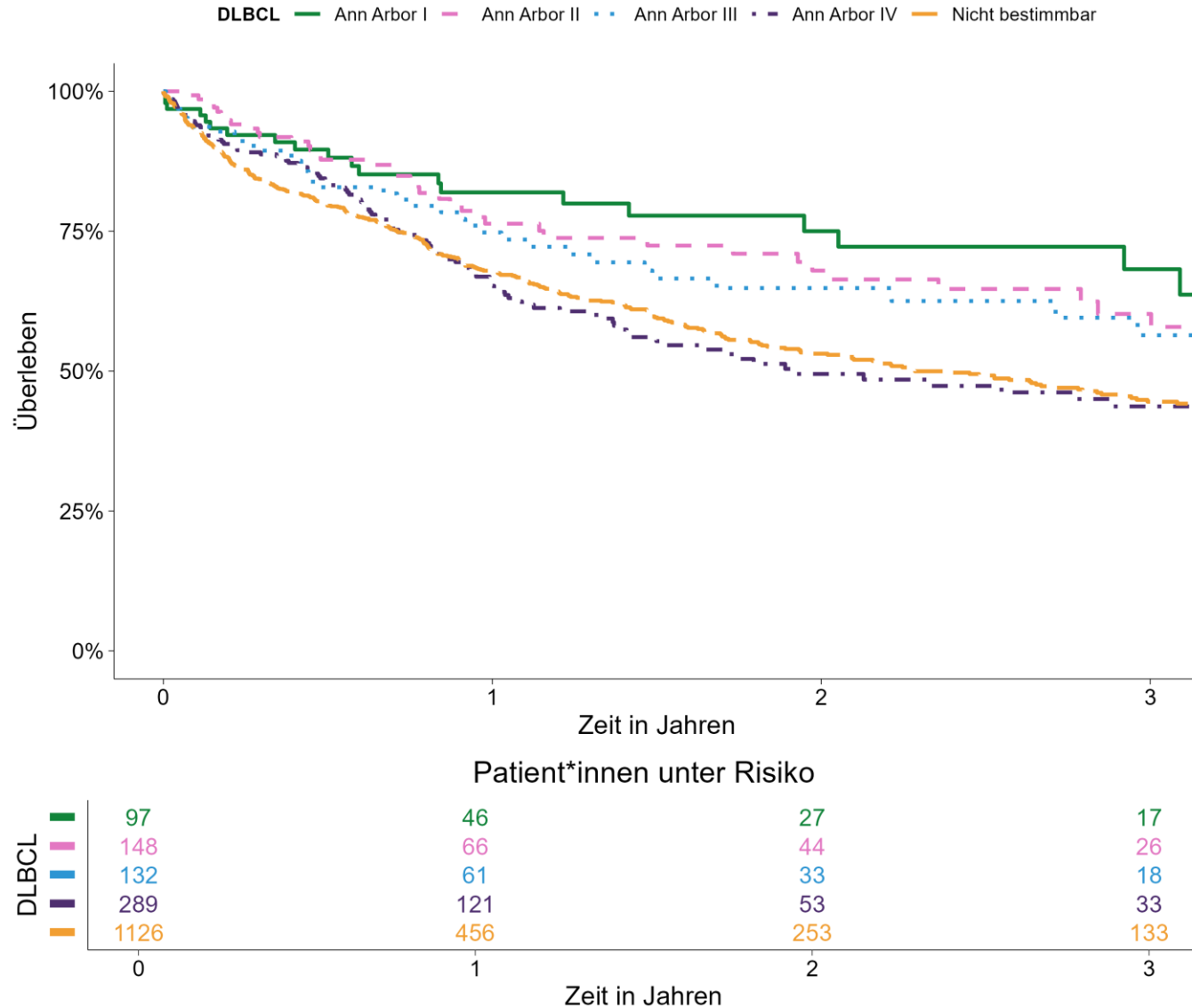
Histologie



| Histo | Label | Anzahl |
|--------|-----------------------------|--------|
| 9690/3 | Folikuläres Lymphom o.n.A. | 42 |
| 9691/3 | Folikuläres Lymphom, Grad 2 | 272 |
| 9695/3 | Folikuläres Lymphom, Grad 1 | 149 |
| 9698/3 | Folikuläres Lymphom, Grad 3 | 108 |
| | Nicht bestimmbar | 207 |



Überlebenszeitkurven DLBCL Stadium



| Stadium | Anzahl |
|------------------|--------|
| Ann Arbor I | 97 |
| Ann Arbor II | 148 |
| Ann Arbor III | 132 |
| Ann Arbor IV | 289 |
| Nicht bestimmbar | 1.126 |

Zusammenfassung

- Noch qualitative und quantitative Meldungs-Defizite vorhanden
 - Fehlende Angaben bei den Klassifikationen
 - „Watch and Wait“ wird nur selten gemeldet
- 40% der Personen mit DLBCL und 30% der Personen mit HL werden in einem Zentrum behandelt
- Die gemeldeten systemischen Therapien zeigen eine leitliniengerechte Behandlung
- Ergebnisse der berechenbaren Indikatoren liegen für Gesamt-Niedersachsen unterhalb der aktuellsten DKG-Jahresberichte

Veranstaltungen 2025



Prostatakarzinom

19. März 2025

KRH Klinikum Siloah Hannover



Kopf-Hals-Tumoren

Ende 3. Quartal 2025

Länderübergreifende Qualitätskonferenz der Krebsregister



Kolorektales Karzinom

25. Juni 2025

Klinikum Braunschweig



Lungenkarzinom

12. November 2025

Pius-Hospital Oldenburg



KKN und Kooperationen





Referentin

Dr. Tonia Brand

Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN

Sutelstraße 2
30659 Hannover
Telefon 0511 277897 12
t.brand@kk-n.de

www.kk-n.de