

## COMA-19

Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf die Versorgung von Patient\*innen mit Malignen Erkrankungen – Langzeitergebnisse der OSHO #095-Studie

Sorge SF, Schulze S, Eiltzer L, Seseke F, Opitz B, Mohren M, Kahl C, Al-Ali HK

**DGHO Jahrestagung**

14. Oktober 2023

Philip Sorge  
(Halle/Saale)



Foto von Moritz Kindler auf [Unsplash](#)

**JAHRESTAGUNG**

**2023**

13.–16. Okt.



**Hamburg**



## ■ OFFENLEGUNG INTERESSENKONFLIKTE

1. **Anstellungsverhältnis oder Führungsposition:** Keine
2. **Beratungs- bzw. Gutachtertätigkeit:** Keine
3. **Besitz von Geschäftsanteilen, Aktien oder Fonds:** Keine
4. **Patent, Urheberrecht, Verkaufslizenz:** Keine
5. **Honorare:** Keine
6. **Finanzierung wissenschaftlicher Untersuchungen:** Keine
7. **Andere finanzielle Beziehungen:** Keine
8. **Immaterielle Interessenkonflikte:** Keine



## EINFÜHRUNG

Es liegen bislang wenige Analysen zu den Auswirkungen der COVID-19 Pandemie auf die Diagnostik, Therapie, und Outcome von Krebserkrankungen in Deutschland vor.

Als Beispiel: zur Sterblichkeit bei Darmkrebs im Kontext der Pandemie wurden mehrere Studien zur **Modellierung** der Auswirkungen von Veränderungen bei Diagnostik und Therapie auf die Sterblichkeit von Darmkrebserkrankten publiziert, keine davon aus Deutschland!

**Fazit einer neuen selektiven Literaturrecherche** zur Auswirkungen der Pandemie auf die Versorgung des kolorektalen Karzinoms:

*„auch nach drei Jahren ist die Evidenzgrundlage für die Beurteilung der Effekte der Pandemie auf die Versorgung und das Outcome für Darmkrebserkrankte in Deutschland eingeschränkt.*

*Zur weiteren Klärung der Langzeiteffekte der Pandemie und als Vorbereitung für zukünftige Krisensituationen ist die Implementierung zentraler Daten- und Forschungsinfrastrukturen erforderlich.“*

# AUSWIRKUNGEN EINER VERÄNDERTEN VERSORGUNGSSITUATION 2020 AUF DIE KREBSMEDIZIN

„Krebs nimmt keine Rücksicht auf Corona!“



## COMA-19 Projekt Auswirkungen der Covid19-Pandemie auf die Versorgung von Malignomen (OSHO #095) (DRKS00027370)

Multizentrisch  
Grant





## Primärer Endpunkt

- Anzahl der neudiagnostizierten Malignome 2020 im Vergleich zu 2018 & 2019

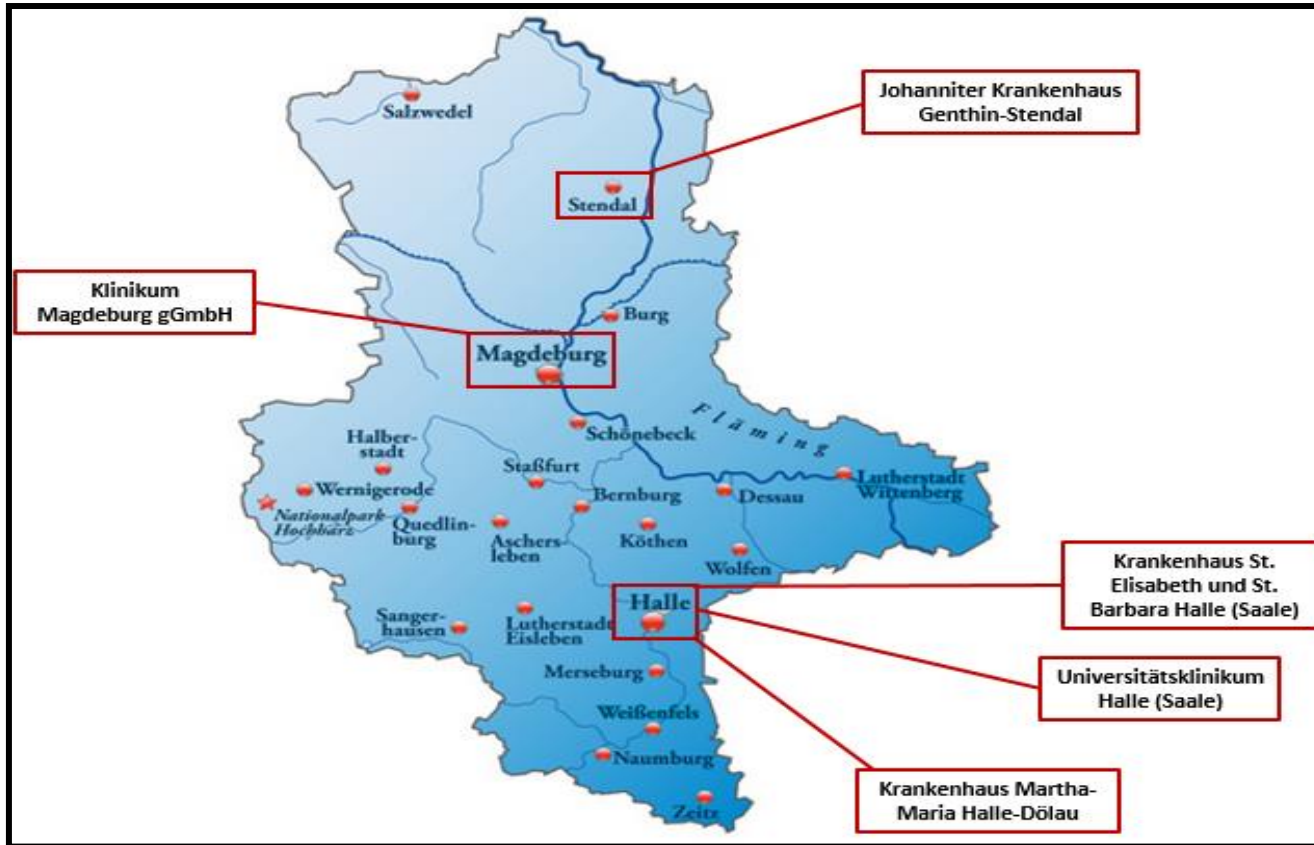
## Haupt Sekundäre Endpunkte

- Stadium der Erkrankung bei soliden Neoplasien gemäß TNM/ UICC bei Erstdiagnose
- Intervall zwischen Diagnosestellung und Therapie
- Therapien
- Outcome der Patienten (1 Jahr bzw. 2 Jahre nach Diagnosestellung)

## Biometrie:

- Prof. A. Wienke, Profibereich Klinische Studien & Biometrie, Institut für Medizinische Epidemiologie, Biometrie und Informatik, MLU
- Hypothese:  
Um eine Reduktion der Neudiagnosen 2020 um 10% im Vergleich zu 2019 und 2018 zu untersuchen, wurden 1715 Patienten/Jahr (inkl. 15% drop out) berechnet.





Parameter		Gesamtkohorte
Alter (J)	Median (Range)	67.8 (18-100)
Patienten > 70 J	n (%)	5089 (42.9)
Geschlecht, männlich	n (%)	6622 (55.9)

	Häufigkeit	Prozent
Kopf-Hals-Tumore	387	3,3
VOZ	2168	18,3
Lungentumore	1586	13,4
Knochen-/Gelenktumore	15	,1
Hauttumore	1049	8,8
Mesotheliales Gewebe und Weichteilgewebe	77	,6
Mamma	1857	15,7
Weibliche Genitalorgane	463	3,9
Männliche Genitale	1599	13,5
Harnorgane	1132	9,5
ZNS	137	1,2
Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen	295	2,5
CUP	37	,3
Hämatologische Neoplasien	848	7,2
In-Situ-Neubildungen	117	1,0
Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhaltens	88	,7
<b>Gesamt</b>	<b>11855</b>	<b>100,0</b>

Pseudonymisierte Datensätze, entsprechend des Basisdatensatzes der Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren (ADT) und der Gesellschaft der epidemiologischen Krebsregister in Deutschland (GEKID) der **Zertifizierte** Organkrebszentren bzw. **Onkologische Zentren** gemäß des Nationalen Zertifizierungsprogramms Krebs der Deutschen Krebshilfe (DKH) und der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG).

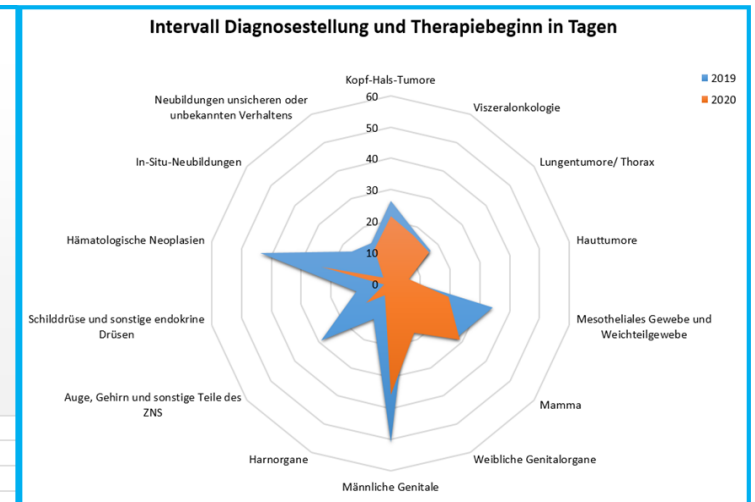
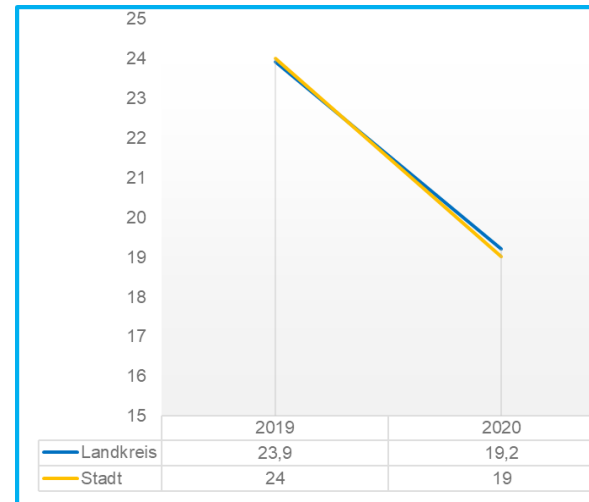
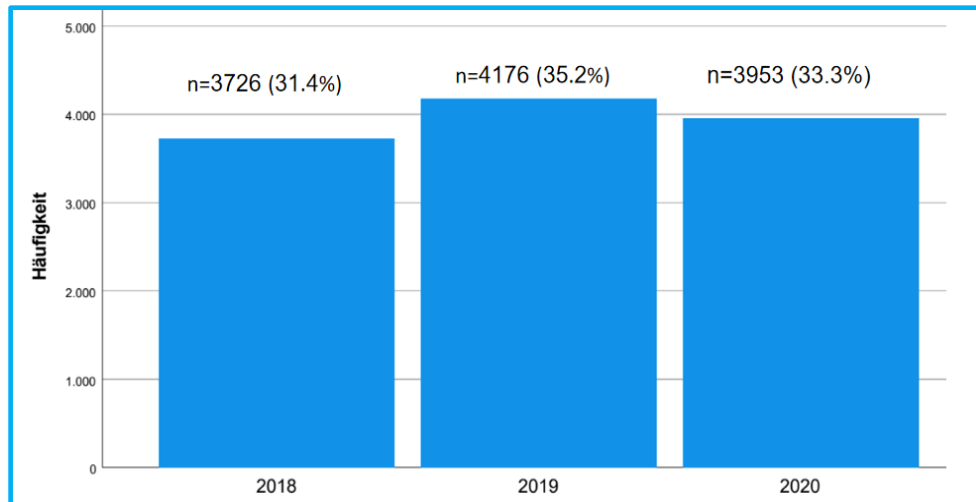
# COMA-19 AUSWERTUNG 1. TEIL II

## Primärer Endpunkt

- Anzahl der neudiagnostizierten Malignome 2020 im Vergleich zu 2018 & 2019

## (Haupt-) Sekundäre Endpunkte

- Stadium der Erkrankung bei soliden Neoplasien gemäß TNM/ UICC bei Erstdiagnose
- Intervall zwischen Diagnosestellung und Therapie
- Therapien



Mittleres Intervall zw. Diagnosestellung & Therapie  
**19 Tage (2020) vs. 24 Tage (2019)  $p < 0.001$**

**Trotz der Pandemie-bedingten Herausforderungen, konnte die onkologische Patientenversorgung, zumindest in Sachsen-Anhalt, aufrechterhalten werden!**



## COMA-19 ERGEBNISSE 2. TEIL

### Primärer Endpunkt

- Anzahl der neudiagnostizierten Malignome 2020 im Vergleich zu 2018 & 2019

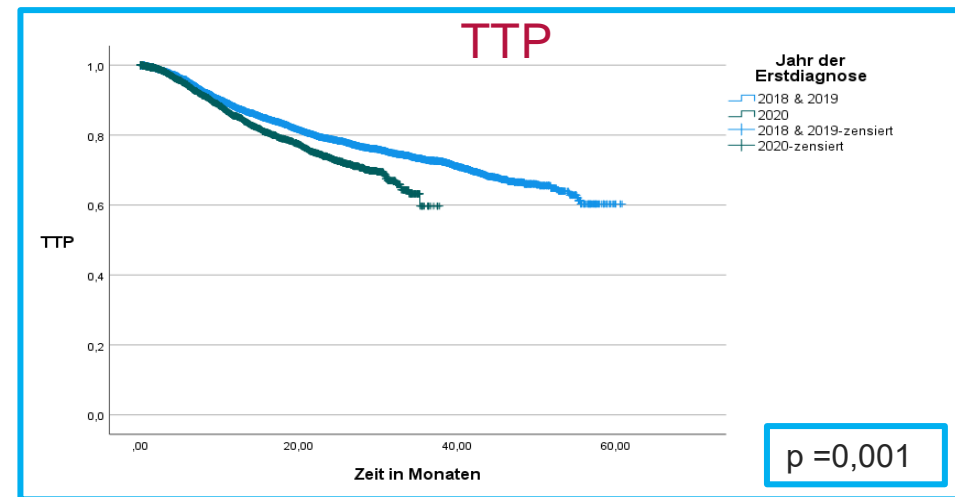
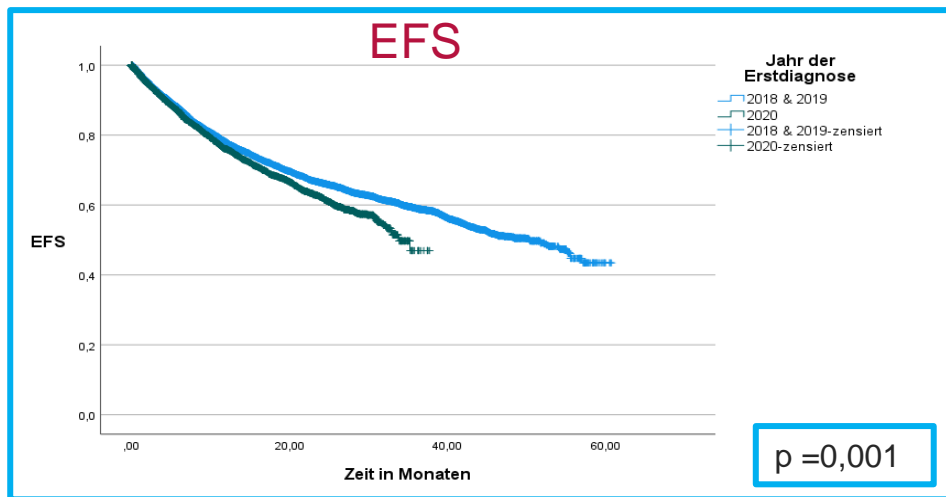
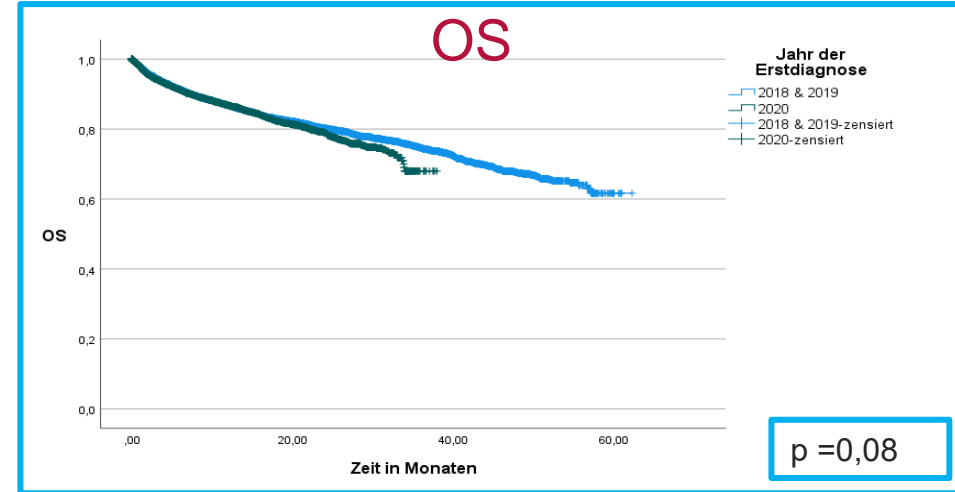
### Haupt Sekundäre Endpunkte

- Stadium der Erkrankung bei soliden Neoplasien gemäß TNM/ UICC bei Erstdiagnose
- Intervall zwischen Diagnosestellung und Therapie
- Therapien
- Outcome der Patienten (2 Jahre nach Diagnosestellung)



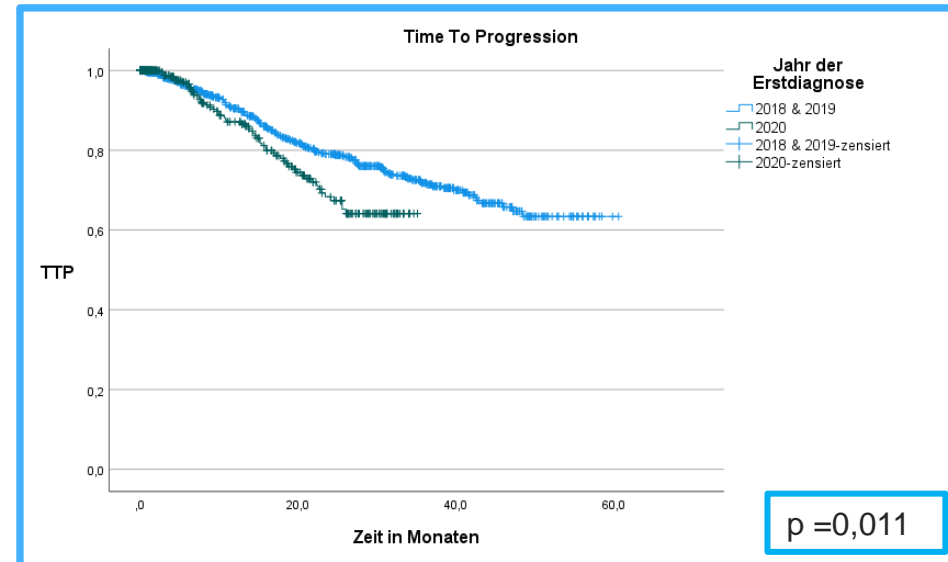
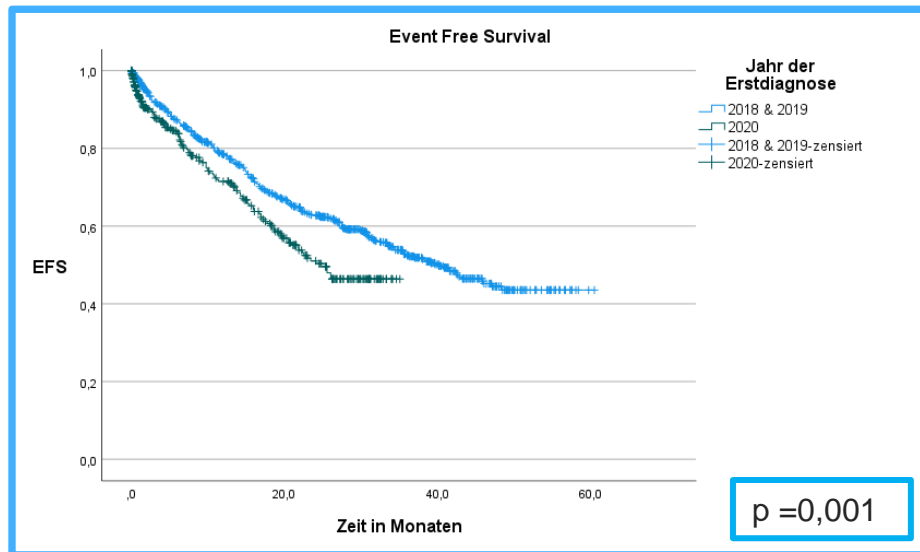
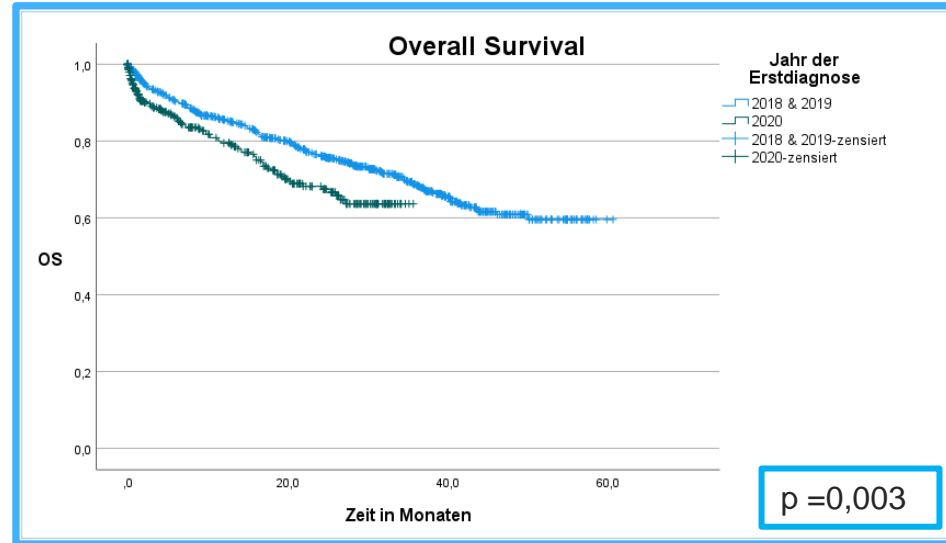


Erstdiagnosejahr	N	Medianes FU (Monate)
2018 & 2019	7903	20,3
2020	3952	12,2





Tumorentität	OS im 2 Jahres FU Signifikanz Log Rank (Mantel-Cox)	EFS im 2 Jahres FU Signifikanz Log Rank (Mantel-Cox)	TTP im 2 Jahres FU Signifikanz Log Rank (Mantel-Cox)
Brustkrebs	0,792	0,483	0,860
Endokrine Malignome	0,50	0,616	0,730
<b>Gynäkoonkologie</b>	0,463	0,477	<b>0,033</b>
Hämatologische Neoplasien	0,369	0,288	0,333
Hauttumore	0,842	0,519	0,344
Kopf-Hals-Tumore	0,613	0,177	0,123
Neuroonkologie	0,344	0,078	0,116
Prostatakrebszentrum	0,206	0,192	0,395
Ösophaguskarzinom	0,345	0,802	0,321
<b>Kolorektales Karzinom</b>	<b>0,003</b>	<b>&lt;0,001</b>	<b>0,004</b>
<b>Pankreaskarzinom</b>	0,234	0,725	<b>0,031</b>
Hodenkarzinom	0,235	0,785	0,712
Leberzellkarzinome	0,258	0,075	0,241
Magenkarzinom	0,520	0,921	0,645
<b>Lungenkarzinom</b>	0,620	0,776	<b>0,002</b>





## KOLOREKTALE KARZINOME PATIENTENCHARAKTERISTIKA 2018 & 2019 VS. 2020

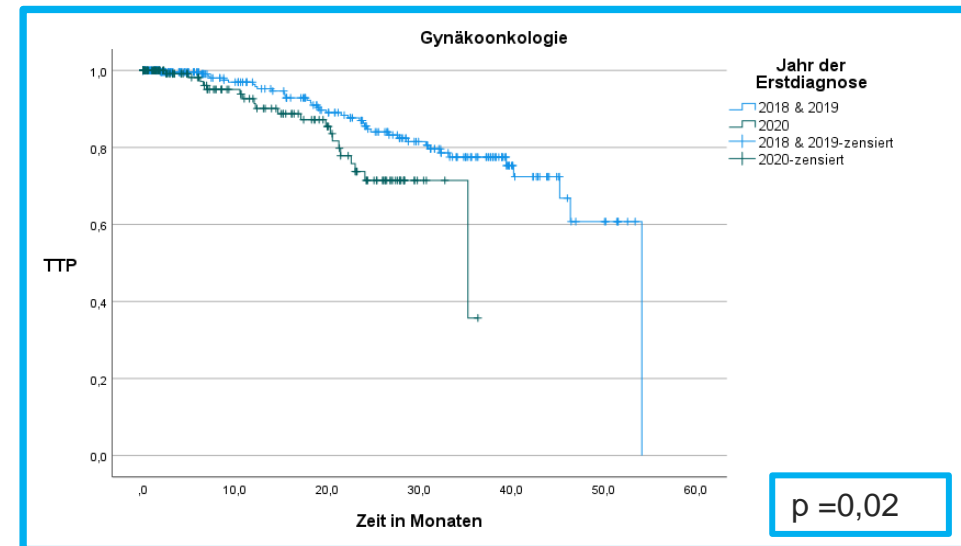
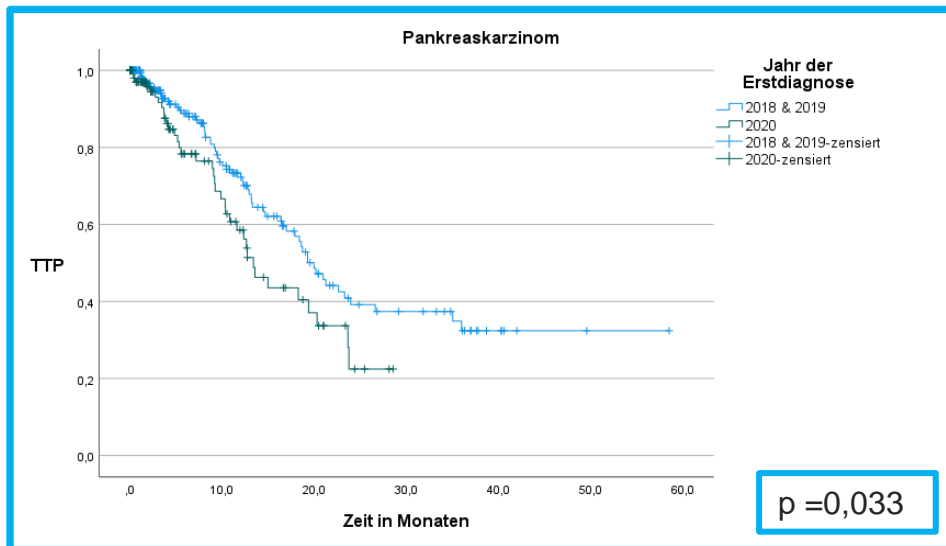
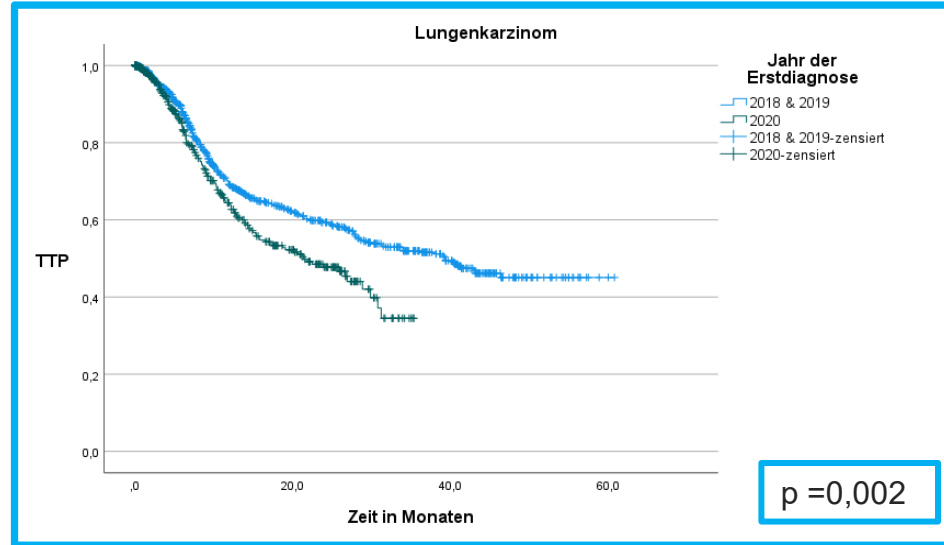
Einflussfaktor	Signifikanzniveau
Alter	nicht signifikant
Geschlecht	nicht signifikant
Wohnort (Stadt/Land)	nicht signifikant
Erkrankungsstadium	nicht signifikant
Metastasierung	nicht signifikant
Zentrumseffekt	p = < 0,002

Einflussfaktor- Therapie	2018 & 2019	2020	Signifikanzniveau
operativ	5352 (72,9%)	2508 (71,0%)	p<0,001
nicht operativ	1994 (27,1%)	1022 (29,0%)	

Einflussfaktor- Todesursache	2018 & 2019	2020	Signifikanzniveau
tumorbedingt	816 (56,3%)	247 (48,4%)	nicht signifikant
nicht tumorbedingt	147 (10,1%)	43 (8,1%)	
unbekannte Todesursache	487 (33,6%)	242 (45,5%)	



# LUNGEN-/ PANKREASKARZINOM, GYNÄKOONKOLOGIE





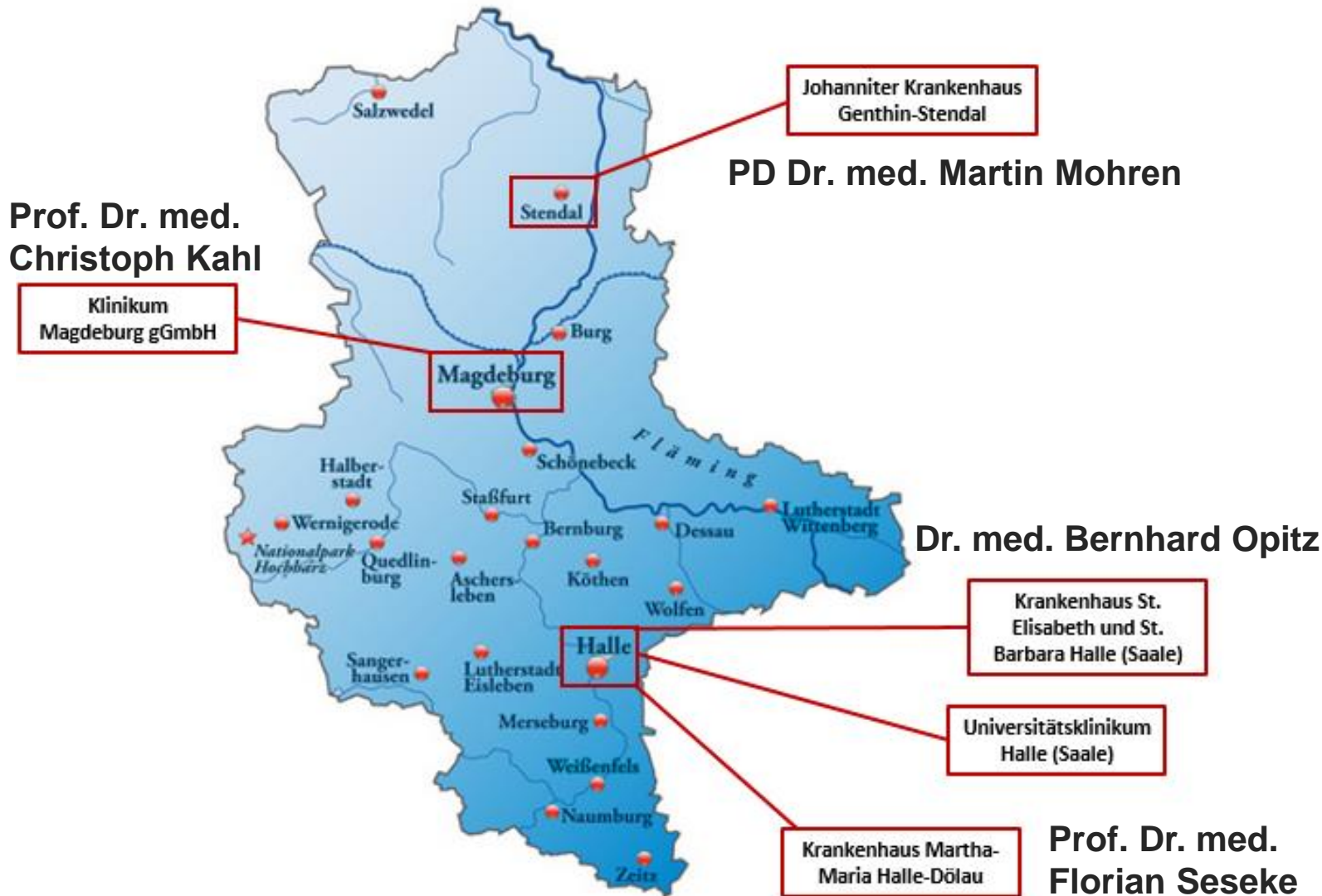


**Trotz Aufrechterhaltung der onkologischen Versorgung, kristallisieren sich Nachteile für die während der Pandemie erkrankten Patienten im 2 Jahres-Follow-up heraus!**

1. Kein signifikanter Unterschied im OS - 2018/2019 zu 2020 → Ein Trend ist jedoch zu erkennen!
2. Deutliche **Entitäten-spezifische Unterschiede im Outcome** zu Ungunsten 2020 erkennbar.
3. **Zentrumsspezifische Unterschiede** sind nachweisbar.
4. Weitere Analysen erfolgen um den Einfluss weiterer Faktoren Outcome-Endpunkte zu erfassen.

**Unter anderem müssen Unterschiede in den Therapiesequenzen, mögliche Therapieverzögerungen zwischen den Therapiesequenzen und auch mögliche Dosisreduktionen der Systemtherapien im Jahr 2020 als Ursachen des schlechteren Outcomes diskutiert werden!**

# DANKSAGUNG



**Prof. Dr. med. Haifa Kathrin Al-Ali**  
**Dr. med. Susann Schulze**  
**Lea Eiltzer, cand. med.**



**Forschungsgrant**