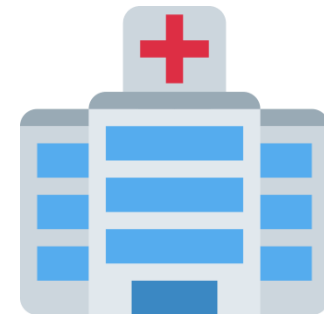


Kinderonkologie in Deutschland

Antje Redlich

Päd. Onkologisches Zentrum- GBA Kinderonkologie



pädiatrisch onkologisches Zentrum (POZ)

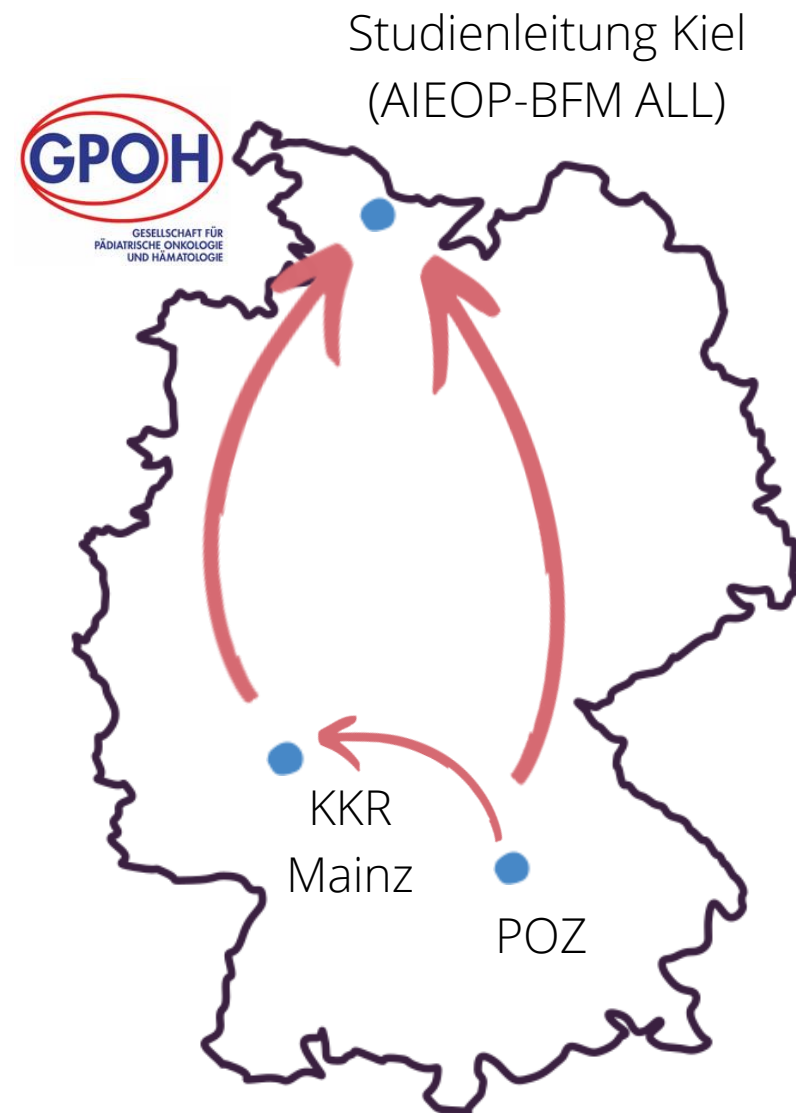
Definition und Anforderungen (mind. 3 Kinderonkologen, eigenständiger onkologischer Rufdienst, interdisziplinäre Tumorkonferenzen etc.)



Therapieoptimierungsstudien der GPOH (Gesellschaft für

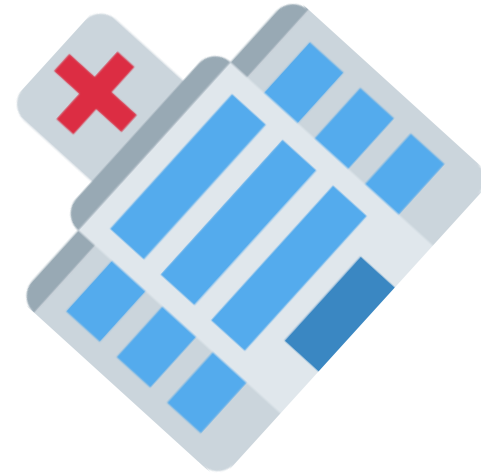
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie)

Therapieoptimierungsstudien der GPOH



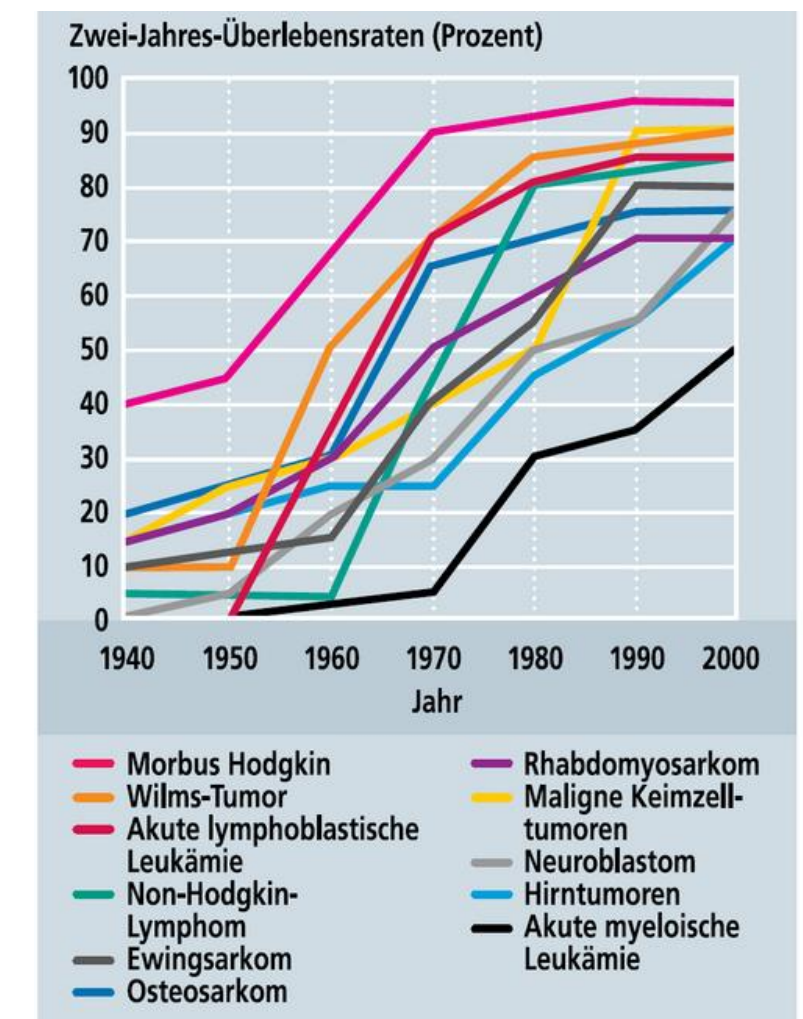
- Meldung an zentrales Kinderkrebsregister und Studie
- **Studienzentrale und Studienprotokoll** für jede Entität (z.B. AIEOP-BFM ALL bei akuter lymphatischer Leukämie)
- alle Kinder mit Malignomen in Deutschland **gleich behandelt**
- Referenzleistungen (Histologie, Bildgebung)
- Asservierung Tumormaterial (zentrale Tumorbank GPOH)
- molekulare Analysen (INFORM, State-of-the-Art Sequencing)
- wissenschaftlich Begleitstudien





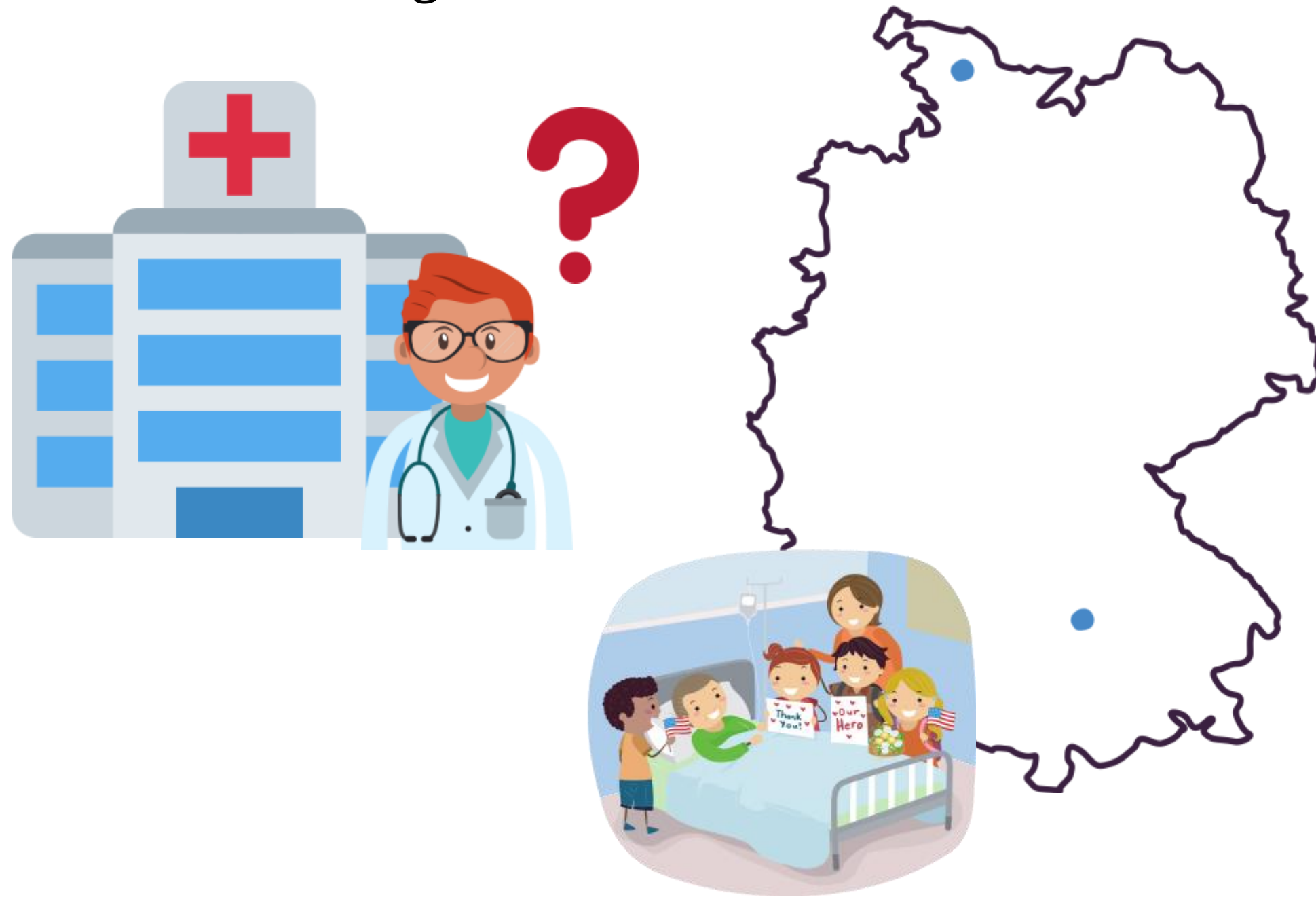
Kinderonkologie in Deutschland

- höchste Qualität in Diagnostik und Therapie für alle krebserkrankten Kinder in Deutschland
- Wissenszuwachs in Studien
- Verbesserung der Prognose bei Reduktion von Komplikationen und Spätfolgen



Fragen zu Diagnostik/ Therapie

Pädiatrisch onkologisches Zentrum



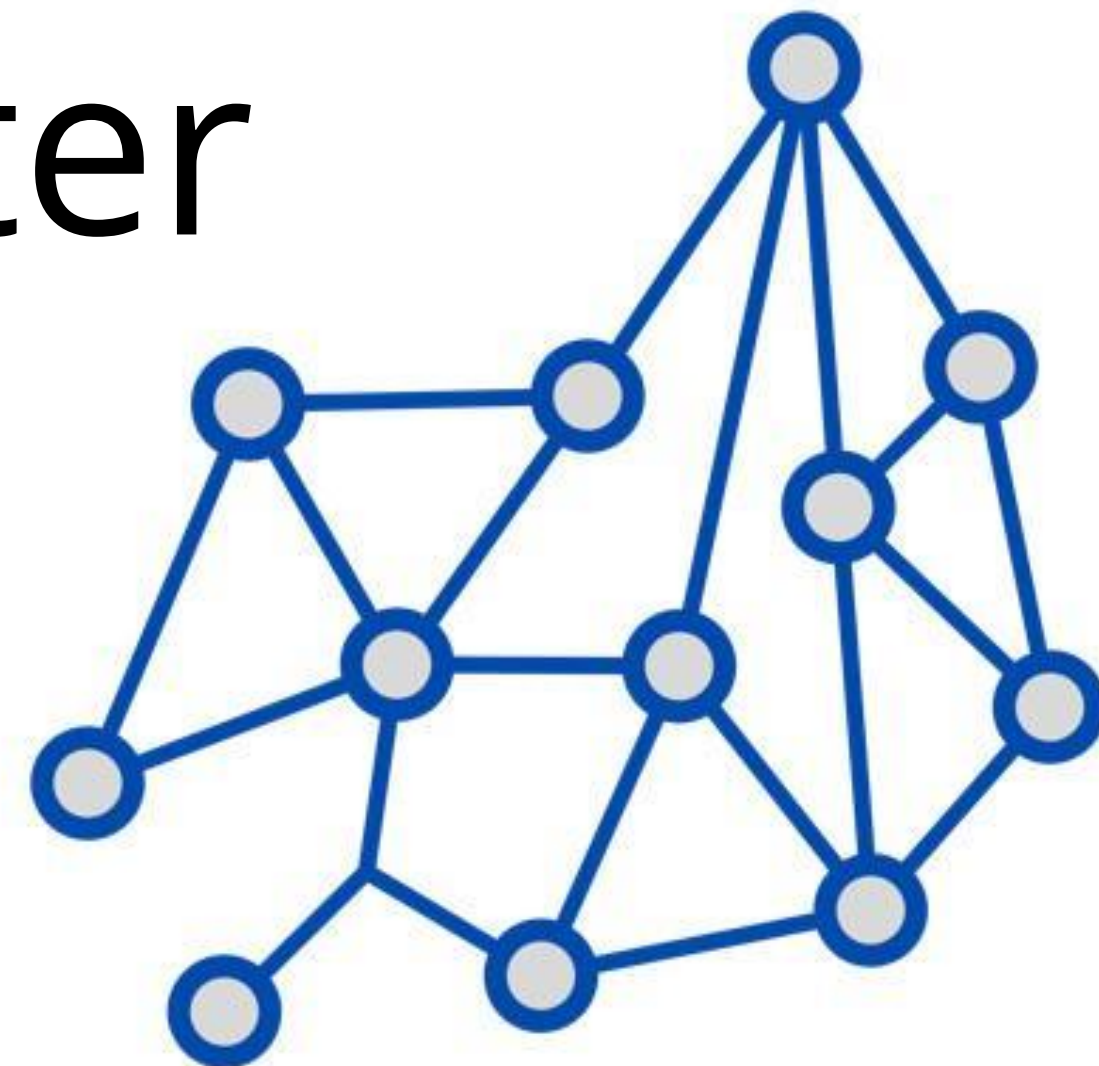
Studienzentrale

- alle Daten von allen betroffenen Kindern in Deutschland
- Studienkommission/ Virtual Tumor Boards bei komplexen/ schwierigen Fragestellungen

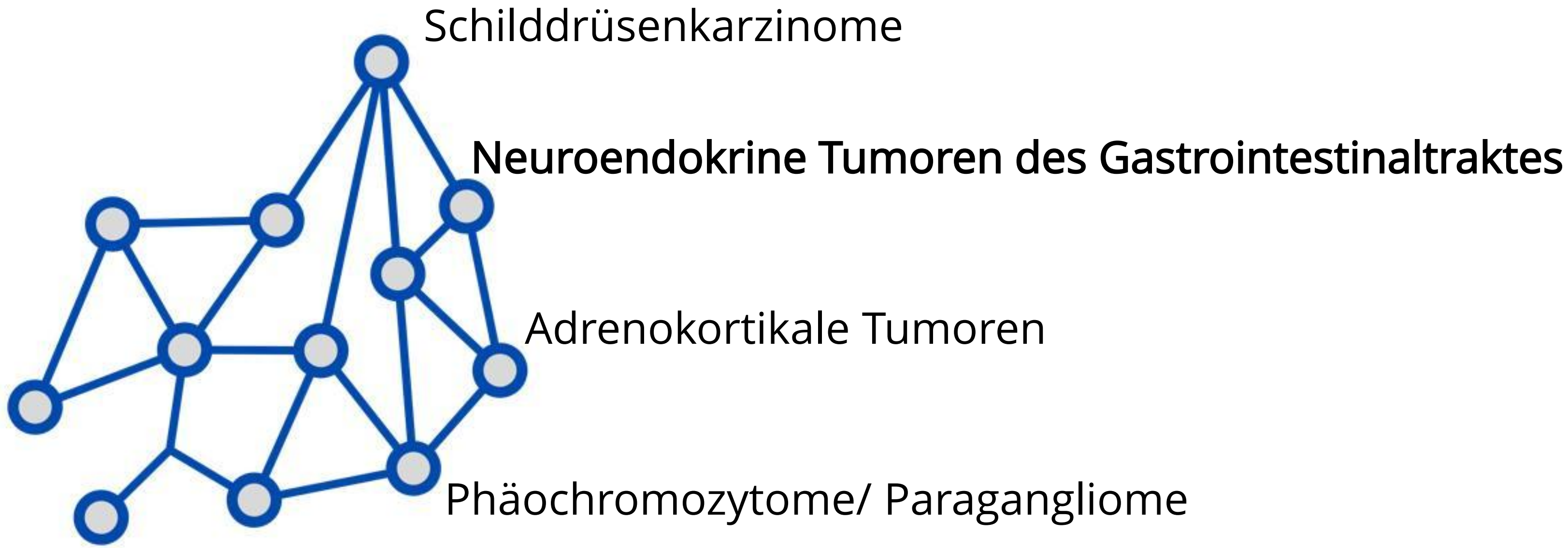


Maligne Endokrine Tumoren im Kindesalter- GPOH-MET Register

Antje Redlich



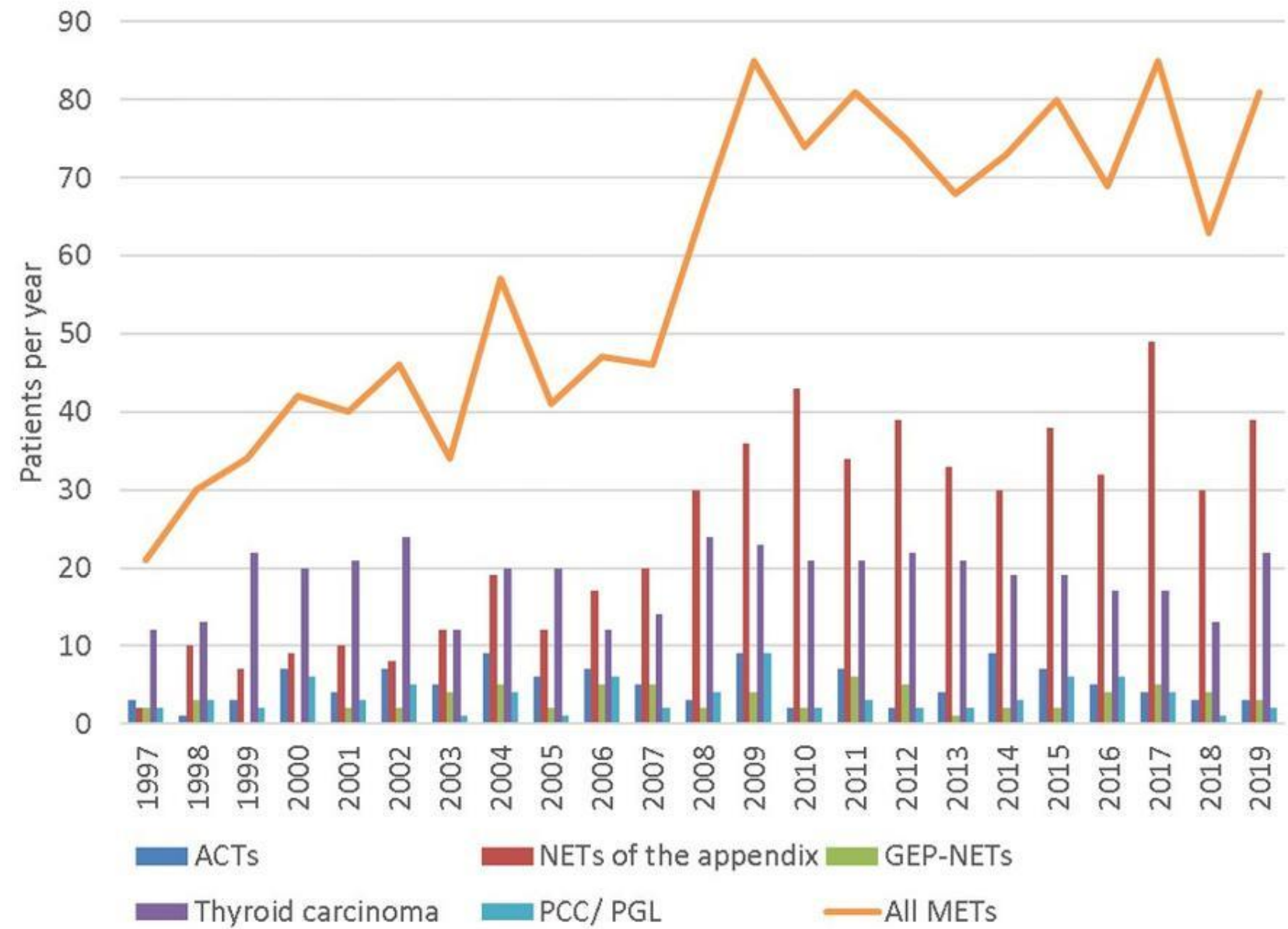
GPOH-MET Register



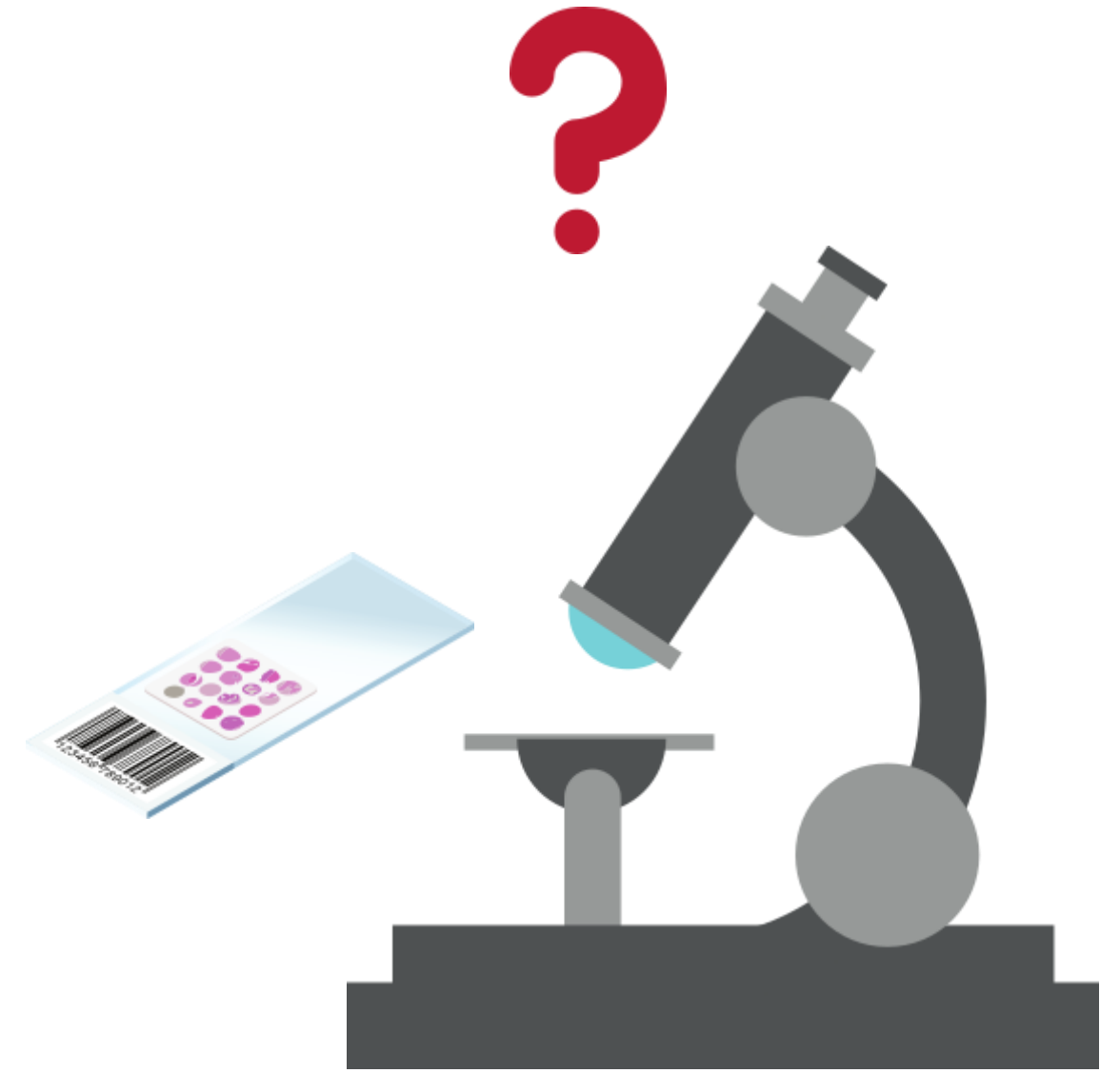
NET der Appendix im Kindesalter

Patientenzahlen 1997-2019

- 559 NET der Appendix (Ø 36,1/Jahr)
 - mittleres Alter 12,8 Jahre (range 4,5-21,7 Jahre)
- 70 extra-appendiceal GEP-NEN (Ø 3,3/Jahr)



NET der Appendix im Kindesalter



NET der Appendix im Kindesalter

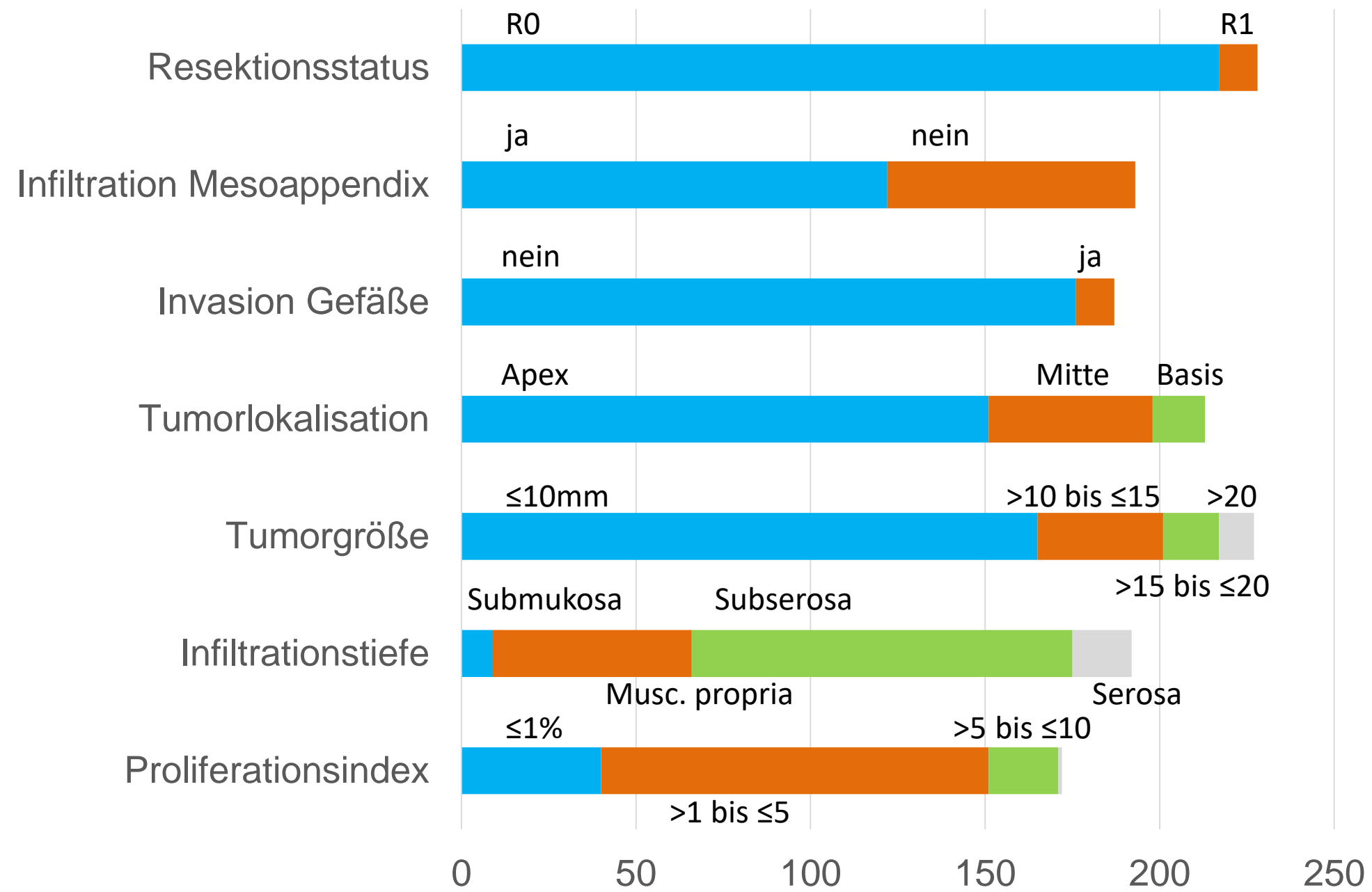
Patientencharakteristika und Klinik (N=237)

- Klinik/ Symptome
 - akute Appendizitis (84,0%), chronische Bauchschmerzen (14,2%)
- Intraoperativer Befund
 - Inflammation (65,2%), Tumor (29,0%), Perforation (24,6%), normale Appendix (5,8%)



NET der Appendix im Kindesalter

Referenzhistologie (N=191)



Boxberger et al., *Pediatr Blood Cancer* 2013;60

NET der Appendix im Kindesalter

Referenzhistologie (N=191)

- Tumorgroße korreliert mit Diagnosealter ($r=0,3$, $p<0,01$)
- Infiltration bis in Mesoappendix häufiger bei Tumoren >15 mm ($p<0,001$)
- Tumoren mit Mesoinfiltration signifikant höheren Proliferationsindex ($p<0,001$)

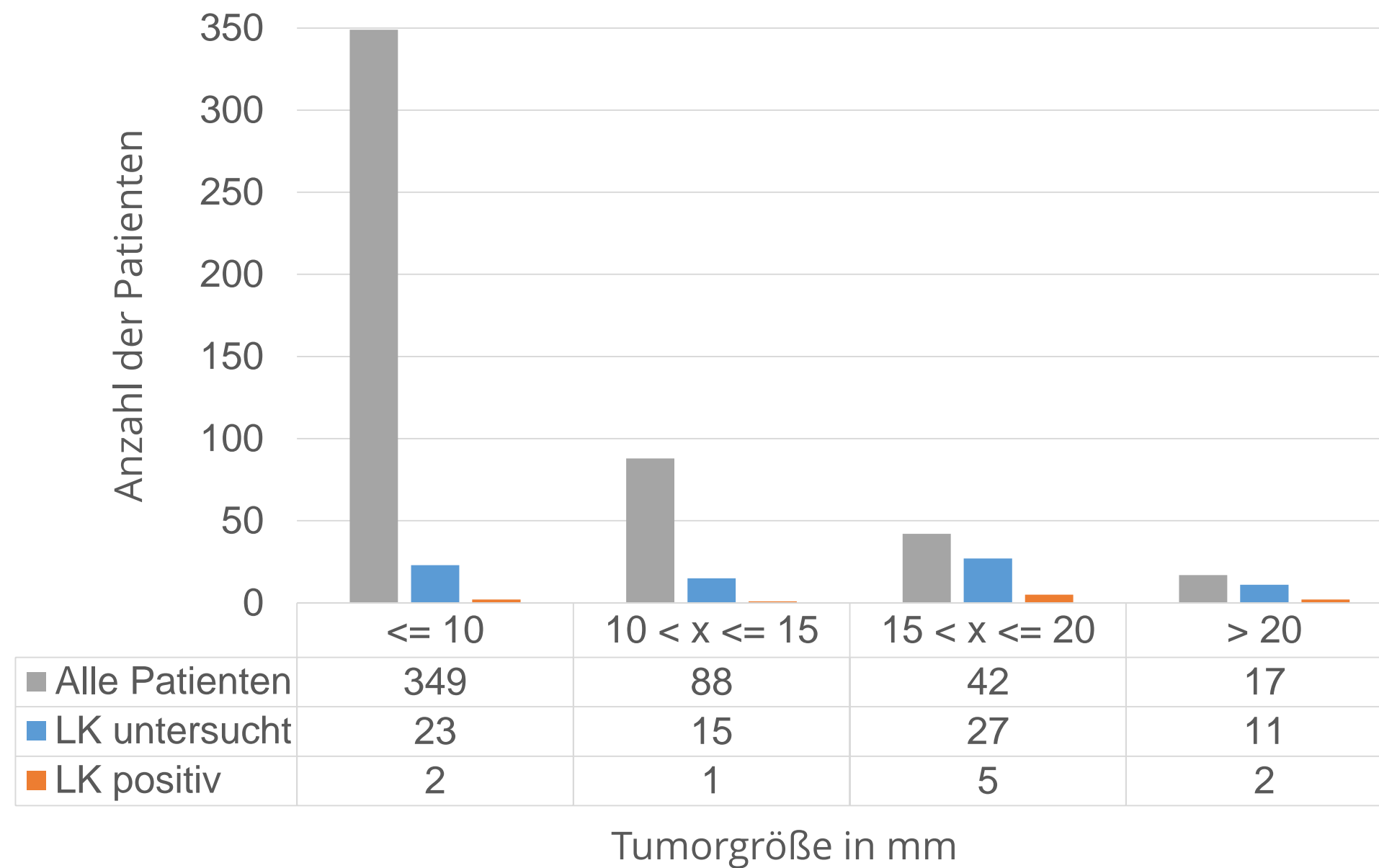
NET der Appendix im Kindesalter

Re-Operation (N=191)

- bei 52 von 221 Patienten erfolgt (23,5%)
- 37 rechtsseitige Hemikolektomie, 14 Ileokökalresektion, 1 Appendixrest

NET der Appendix im Kindesalter

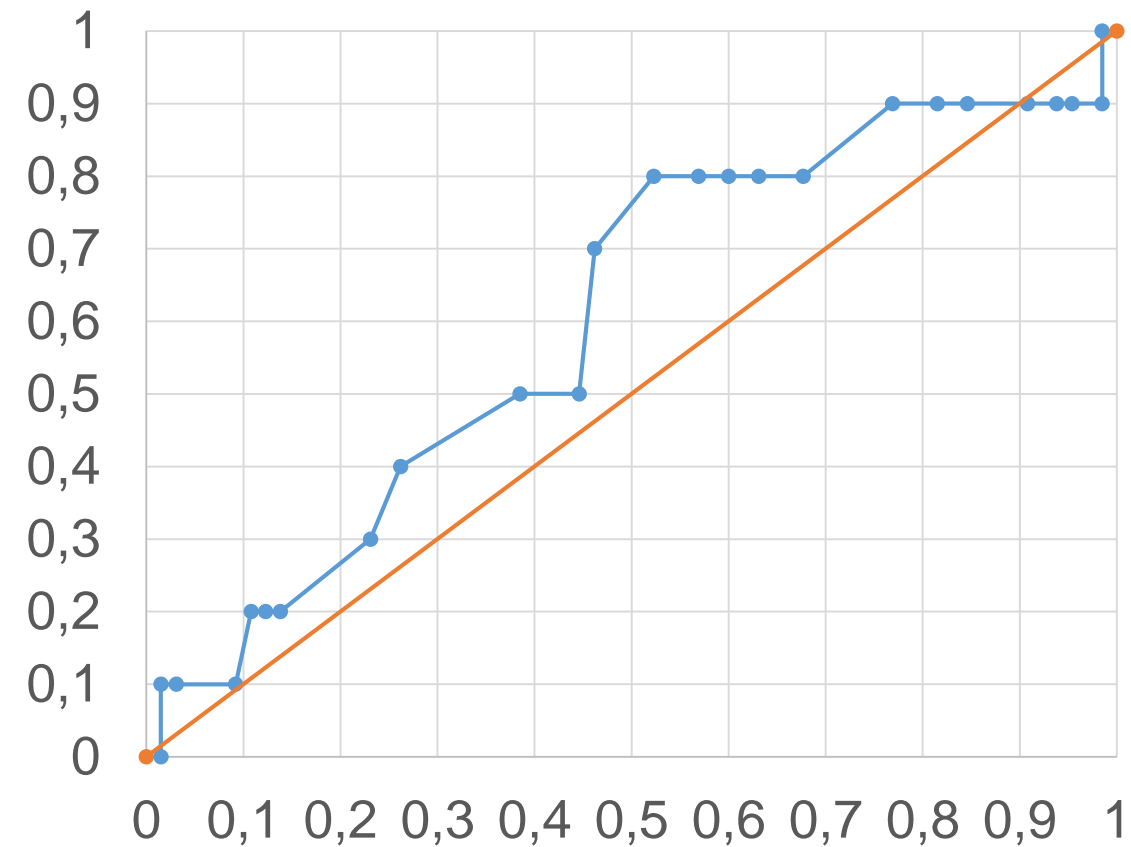
Lymphknotenmetastasen (N=559)



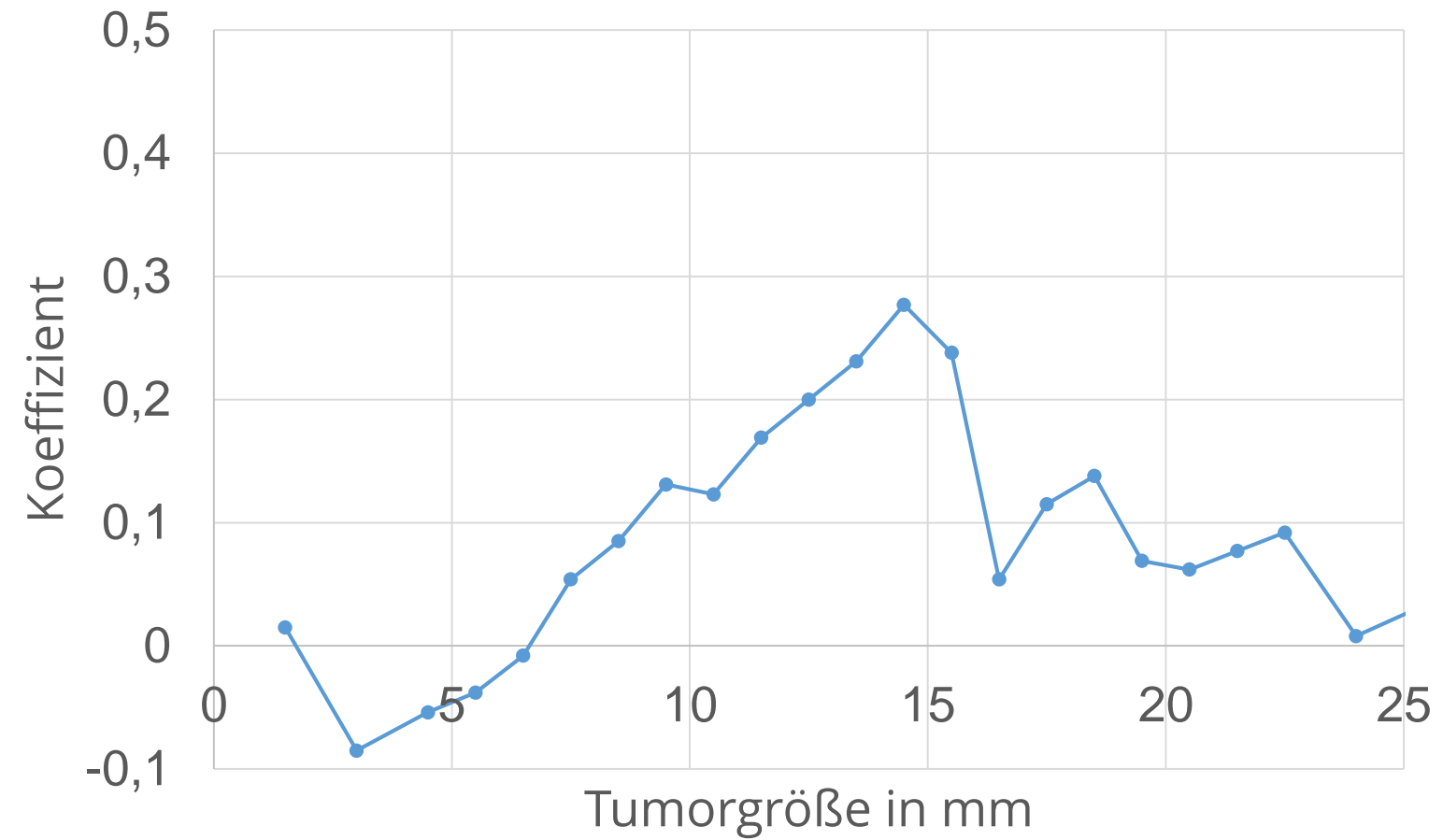
NET der Appendix im Kindesalter

Lymphknotenmetastasen (N=559)

ROC Kurve



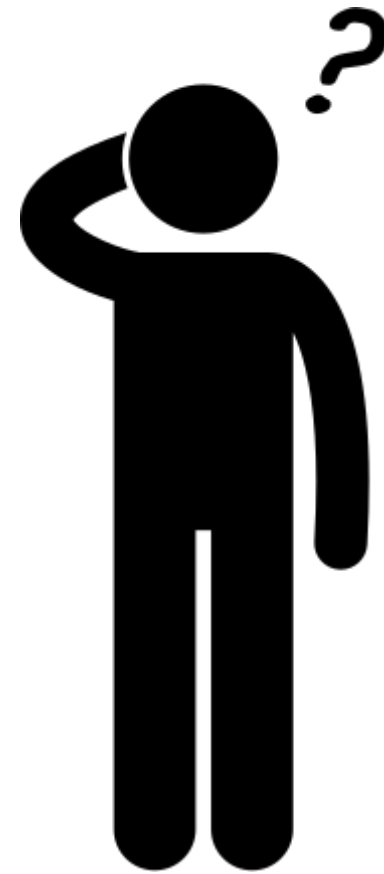
Youden - Koeffizient



NET der Appendix im Kindesalter

Lymphknotenmetastasen

Bedeutung unklar !



NET der Appendix im Kindesalter

Meta-Analyse Lymphknotenmetastasen (pN1) bei Hemikolektomie

	Erwachsene	Kinder
Patienten	602	77
Risikofaktoren für pN1	Tumoren >20mm und >10mm und/oder L1/V1/PN1	keine prädiktiven Parameter
10J disease specific survival	pN0 99,2%, pN1 95,6%	100%

NET der Appendix im Kindesalter

Meta-Analyse

- 958 Kinder, Follow up 4,8 Jahre (range 0-33 Jahre)
- Tumoren >20mm 28fach erhöhtes Risiko für Vorhandensein pN1
- kein Rezidiv/Event bei Patienten mit Indikation zur Re-Operation, die lediglich nachbeobachtet wurden
- Schlußfolgerung: Appendektomie allein ausreichend

Zusammenarbeit GPOH-MET Register und NET Register



GPOH-MET Registry

Studienzentrale:

Universitätsklinikum Magdeburg

Päd. Hämatologie und Onkologie

Leipziger Str. 44

39120 Magdeburg

Tel.: 0391-6724244/ -24235, Fax: 0391-67290044

Email: antje.redlich@med.ovgu.de, gpoh-met@med.ovgu.de

komm. Studienleitung:

Dr. med. Antje Redlich, Prof. Dr. med. Michael Frühwald (Universitätsklinikum Augsburg)

