



# Lungenkrebs-Screening

Prof. Florian Würschmidt

# Stand Lungenkrebs-Screening international

- USA: bezahlt (CMS)
- Spanien: privat bzw. bezahlt in Valencia
- Israel: Vergütung vorgesehen
- Russland: Studie in Moskau initiiert
- UK: NHS-Implementierungsprojekt, Studien
- Korea: Vergütung vorgesehen



- **„ Wir müssen dringend die Prävention verbessern, aber auch die Früherkennung, Diagnostik und Behandlung von Krebserkrankungen.“** (A.Karliczek, 1. Deutscher Krebsforschungskongreß, Heidelberg, 4.2.2019)
- Dekade gegen den Krebs. Krebs und psychische Erkrankungen als Schwerpunkt. Verbesserung der Früherkennung. (Pressemitteilung des BMBF & Bundesgesundheitsministeriums vom 29.1.2019)



# Rechtliche Grundlagen

- EU-Direktive Chapter VII Medical Exposures, Article 55 (5.12.2013)
- BfS zur Früherkennung
- S3-Leitlinie Lungenkarzinom Februar 2018
  - Asymptomatische **Risikopersonen**
    - Z.n. Lungenkarzinom, positive FA, Z.n. HNO-Tumor oder andere Nikotin-assoz. Tumoren; Z.n. Lymphom, Asbestexposition, COPD, Lungenfibrose
  - Alter **55 und 74** Jahre
  - **Raucheranamnese**  $\geq 30$  PY &  $< 15$  Jahre Nikotinkarenz
  - Jährliche Früherkennung mittels low dose CT



# BfS, Strahlenschutzgesetz

- Rechtliche Grundlage: Strahlenschutzgesetzgebung vom 31.12.2018
- Radiologische Früherkennung bedarf der Zulassung durch Rechtsverordnung
- Einleitung eines Bewertungsprozesses

Was	Wer	Wann
Versand Review-Protokoll und Studienaushwahl für Nutzen-Risikobewertung	BfS -> SVG	März 2019
Rücklauf Kommentare zu Review-Protokoll und Studienaushwahl	SVG -> BfS	April 2019
Zusendung Teil-Entwürfe zu Anforderungen	SVG (Federführende) -> BfS	Juni 2019
Versand 1. Entwurf Nutzen-Risikobewertung und Versand kongregierter Entwurf Anforderungen	BfS -> SVG	Oktober 2019
2. Sitzung der SVG: Besprechung der Entwürfe	SVG, BfS	November 2019
Überarbeitung der Nutzen-Risikobewertung	BfS	Januar 2020
Überarbeitete Fassung der Anforderungen	SVG (Federführende) -> BfS	Januar 2020
Versand 2. Entwurf wissenschaftlicher Bericht	BfS -> SVG	März 2020
3. Sitzung der SVG: Endredaktion	SVG, BfS	April 2020
Versand des wissenschaftlichen Berichts an Fachkreise	BfS -> Fachkreise	Mai 2020



# GBA Auftrag an IQWiG

- Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Beauftragung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen: Lungenkrebscreening mittels Niedrigdosis-Computertomographie vom **18. Juli 2019**
- Bewertung von
  - Zielpopulation: aktive und ehemalige Raucher ohne Verdacht auf Lungenkrebs
  - Screening mittels low dose CT
  - Vergleichsintervention (kein Screening oder Röntgen-Thorax)
  - Outcome
- Veröffentlichung des Vorberichts: 2. Quartal 2020
- Ggf. wissenschaftliche Erörterung unklarer Aspekte: 3. Quartal 2020
- Weitergabe des Abschlußberichts an den G-BA: IV. Quartal 2020



# Positionspapier der DRG / DGP

## **Joint Statement of the German Radiological Society and the German Respiratory Society on a Quality-Assured Early Detection Program for Lung Cancer with Low-Dose CT\***

**Positionspapier der Deutschen Röntgengesellschaft und der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin zu einem qualitätsgesicherten Früherkennungsprogramm des Lungenkarzinoms mittels Niedrigdosis-CT**

- Wormanns, Kauczor, Herth et al. RöFo und Pneumologie 2019

# DRG, DGP, DGT, DKG, DGHO

- Eingangskriterien
  - Alter & Geschlecht
  - Risikofaktoren
    - Z.n. Lungenkarzinom, positive FA, Z.n. HNO-Tumor oder andere Nikotin-assoz. Tumoren; Z.n. Lymphom, Asbestexposition, COPD, Lungenfibrose
- Multidisziplinäre Teams
  - Radiologie, Pneumologie, Thoraxchirurgie, Onkologie, Radioonkologie
- Anbindung an zertifizierte Zentren (z.B. Lungenkrebszentren)
- Standardisierte Strukturen
- Verpflichtende Maßnahmen zur Tabakentwöhnung
- Verhinderung des Einstieges in den Tabakkonsum (Primärprävention)



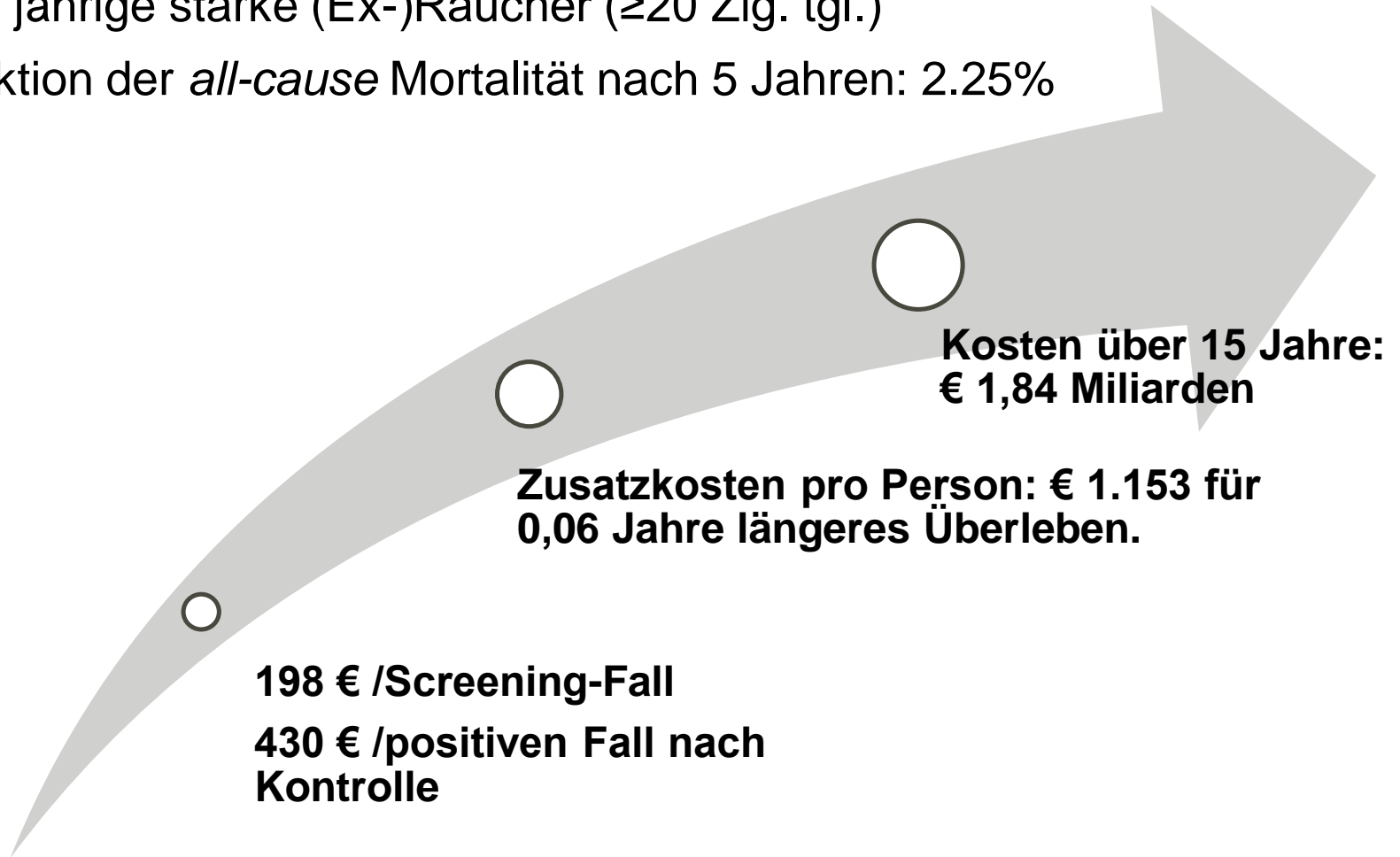


# DRG, DGP, DGT, DKG, DGHO

- Low dose CT-Protokoll
- Standardisierte volumenbasierte Auswertung
- Definition „positiver Befunde“
- Festgelegte Algorithmen zur Auswertung
- Zentrales Register & wissenschaftliche Begleitung (z.B. DZL)

# Kosten-Nutzen-Analyse Deutschland

- 55-75 jährige starke (Ex-)Raucher ( $\geq 20$  Zig. tgl.)
- Reduktion der *all-cause* Mortalität nach 5 Jahren: 2.25%



Hofer, Kauczor, Stargardt. Lung Cancer 124 (2018)