Anlage VIII

zum 2. Kapitel – Antrag zur Gewährung der sekundären Nutzung von im Rahmen der systematischen Erfassung, Überwachung und Verbesserung der Qualität der Krebsfrüherkennungsprogramme nach § 25a SGB V erhobenen Daten

Abschnitt II - Administrative Informationen

Die Angaben zu Nummer 1 werden veröffentlicht.

(Pflichtformular, grau unterlegte Felder sind vollständig auszufüllen)

1. Antragstellerin/Antragsteller (von der Person zu stellen, die die Daten zum Zwecke der eigenen wissenschaftlichen Forschung verarbeiten will)

Name der Antragstellerin/des Antragstellers

Dr. med. Ina Shehaj

Anschrift

Theodor-Stern-Kai 7, 60596 Frankfurt am Main

Abschnitt III – Kurzdarstellung des geplanten Projekts für die Veröffentlichung

(Pflichtformular, grau unterlegte Felder sind vollständig auszufüllen)

3. Titel des geplanten Projekts zur wissenschaftlichen Forschung

Persistenz und Rezidive von zervikalen Dysplasien und Zervixkarzinomen nach Screening und Therapie – Analyse von Risikofaktoren mittels Versorgungsforschungsdaten

4. Zu untersuchende Fragestellung

Analyse von Risikofaktoren bei Persistenz und Rezidive von zervikalen Dysplasien und Zervikarzinomen mittels Versorgungsforschungsdaten

5. Antragsgegenständliche Daten der Krebsfrüherkennungsprogramme

- 1. Soziodemographische Daten:
- o Alter der Patientin
- o Wohnortklassifikation/PLZ (urban, suburban, ländlich)
- 2. Anamnestische Angaben:
- o Gynäkologische Anamnese
- 3. Screening- und Infektionsstatus:
- o Ergebnisse von PAP-Abstrichen
- o HPV-Infektionsstatus und Impfstatus
- o Regelmäßigkeit der Krebsvorsorgeuntersuchungen
- 4. Krankheitsverlauf und Diagnostik:
- o Zeitintervall zwischen Erstdiagnose und Therapiebeginn
- o Vorhandensein präinvasiver Läsionen
- o Persistenz einer HPV-Infektion über 12 Monate (HPV Vorbefunde)
- 5. Pathologische Befunde:
- o Histopathologische Daten: Präparatsgröße, Tumor- bzw. CIN-Ausdehnung, Resektionsränder (R0/R1)
- o Invasionstiefe und Grading
- 6. Verlaufs- und Outcome-Daten

- o Follow-up-Daten
- o Rezidivdatum und Therapieform des Rezidivs, Todesdatum

Vorliegen von Fernmetastasen oder Lymphknotenbefall