

Nicht muskelinvasives Harnblasenkarzinom

Bewertung gemäß § 35a SGB V

A decorative horizontal bar spanning the width of the page, composed of 18 squares of varying shades of blue and grey. The text 'RECHERCHE NACH INDIKATIONSREGISTERN' is centered in white on a dark blue segment of the bar.

RECHERCHE NACH INDIKATIONSREGISTERN

Projekt: I25-03

Version: 1.0

Stand: 23.05.2025

IQWiG-Berichte – Nr. 2349

DOI: 10.60584/I25-03

Impressum

Herausgeber

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen

Thema

Nicht muskelinvasives Harnblasenkarzinom – Bewertung gemäß § 35a SGB V

Auftraggeber

Gemeinsamer Bundesausschuss

Datum des Auftrags

08.04.2025

Interne Projektnummer

I25-03

DOI-URL

<https://doi.org/10.60584/I25-03>

Anschrift des Herausgebers

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen
Siegburger Str. 237
50679 Köln

Tel.: +49 221 35685-0

Fax: +49 221 35685-1

E-Mail: info@iqwig.de

Internet: www.iqwig.de

Zitiervorschlag

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen. Nicht muskelinvasives Harnblasenkarzinom; Bewertung gemäß § 35a SGB V; Recherche nach Indikationsregistern [online]. 2025 [Zugriff: TT.MM.JJJJ]. URL: <https://doi.org/10.60584/I25-03>.

Schlagwörter

Nicht-muskelinvasive Harnblasentumoren, Register, Informationsspeicherung und -Retrieval

Keywords

Non-Muscle Invasive Bladder Neoplasms, Registries, Information Storage and Retrieval

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des IQWiG

- Anne-Kathrin Petri
- Dorothea Sow
- Siw Waffenschmidt

Inhaltsverzeichnis

	Seite
Tabellenverzeichnis	v
Abkürzungsverzeichnis.....	vi
1 Hintergrund.....	1
2 Fragestellung.....	2
3 Projektverlauf.....	3
4 Methoden	4
4.1 Kriterien für den Einschluss von Indikationsregistern	4
4.2 Informationsbeschaffung.....	4
4.2.1 Fokussierte Informationsbeschaffung.....	4
4.2.2 Selektion relevanter Dokumente aus der Informationsbeschaffung.....	5
4.3 Informationsbewertung.....	5
5 Ergebnisse der Informationsbeschaffung.....	6
6 Literatur	9
Anhang A Dokumentation der Informationsbeschaffung	11
Anhang B Suchstrategien	13
B.1 Bibliografische Datenbanken	13
B.2 Studienregister.....	14

Tabellenverzeichnis

	Seite
Tabelle 1: Übersicht über die Kriterien für den Einschluss von Indikationsregistern.....	4
Tabelle 2: Ergebnisse der Recherche nach Indikationsregistern	6
Tabelle 3: Charakterisierung der Indikationsregister, welche die Einschlusskriterien erfüllen.....	7
Tabelle 4: Kurzdarstellung geplanter Indikationsregister	8
Tabelle 5: Dokumentation der Informationsbeschaffung.....	11

Abkürzungsverzeichnis

Abkürzung	Bedeutung
AbD	anwendungsbegleitende Datenerhebung
DRKS	Deutsches Register Klinischer Studien
EBMT	European Society for Blood and Marrow Transplantation
G-BA	Gemeinsamer Bundesausschuss
HMA-EMA/RWD-Catalogue	Heads of Medicines Agencies – European Medicines Agency Catalogues of real-world data sources and studies
IQWiG	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen
SGB	Sozialgesetzbuch

1 Hintergrund

Anwendungsbegleitende Datenerhebungen (AbDs) können gemäß § 35a Abs. 3b vom Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) für Arzneimittel für seltene Leiden (Orphan Drugs) sowie für Arzneimittel mit bedingter Zulassung oder Zulassung unter außergewöhnlichen Umständen beauftragt werden. Ziel einer AbD ist es, die Evidenzgrundlage für die Bewertung des Zusatznutzens zu verbessern [1].

Bei der Beurteilung, ob eine AbD bei neuen Arzneimitteln erforderlich ist, wird vom G-BA auch die Realisierbarkeit und Angemessenheit einer Datenerhebung geprüft (5. Kapitel § 54 Abs. 2 Nummer 3 Verfahrensordnung des G-BA [1]). Eine systematische Recherche nach Indikationsregistern ergänzt die Informationsbeschaffung, sodass eine möglichst umfassende Grundlage für die Entscheidungsfindung des G-BA hinsichtlich der Realisierbarkeit und Angemessenheit einer Datenerhebung ermöglicht wird.

Begriffsdefinition

Ein Register im medizinisch-wissenschaftlichen Bereich ist ein organisiertes System, in welchem prospektiv standardisiert Beobachtungsdaten zu einer festgelegten Population definiert durch eine bestimmte Krankheit, einen bestimmten Zustand oder eine bestimmte Exposition (prozedur- oder produktspezifische Register) erhoben werden [2]. Im vorliegenden Dokument wird dafür der Begriff „Indikationsregister“ verwendet. Darunter befinden sich auch prozedur- oder produktspezifische Register (z. B. das EBMT Patient Registry), beispielsweise wenn eine bestimmte Indikation (nahezu) vollständig in einem solchen Register abgedeckt ist.

2 Fragestellung

Das Ziel der vorliegenden Untersuchung ist die Durchführung und Aufarbeitung einer systematischen Recherche nach Indikationsregistern im Indikationsgebiet nicht muskelinvasives Harnblasenkarzinom.

3 Projektverlauf

Im Rahmen der Vorbereitung der Beratung zur Beurteilung der Erforderlichkeit einer anwendungsbegleitenden Datenerhebung (Kandidatenauswahl) hat der G-BA am 08.04.2025 das IQWiG mit einer systematischen Recherche zu Registern im Indikationsgebiet nicht muskelinvasives Harnblasenkarzinom beauftragt.

Auf Basis der Projektskizze und unter Berücksichtigung der Auftragskonkretisierung wird die Bearbeitung der Fragestellung vorgenommen. Die Recherche nach Indikationsregistern wird an den G-BA übermittelt und bei Entscheidung über die Einleitung eines Verfahrens zur Forderung einer AbD und von Auswertungen nach § 35a Abs. 3b SGB V mit dem Beschluss des G-BA auf der Website des IQWiG veröffentlicht.

4 Methoden

4.1 Kriterien für den Einschluss von Indikationsregistern

In der folgenden Tabelle 1 sind die Kriterien aufgelistet, die Indikationsregister erfüllen mussten, um in die Bewertung eingeschlossen zu werden.

Tabelle 1: Übersicht über die Kriterien für den Einschluss von Indikationsregistern

Einschlusskriterien	
E1	Indikationsregister dokumentiert Daten von Patientinnen und Patienten mit der relevanten Indikation
E2	Indikationsregister enthält mindestens 1 Zentrum in Deutschland
E3	Es sind bereits Patientinnen und Patienten in das Indikationsregister eingeschlossen und es ist noch nicht beendet.

Register, die international angelegt sind, aber noch kein Zentrum in Deutschland eingeschlossen haben sowie geplante Patientenregister, werden genannt und ggf. knapp skizziert.

In erster Linie werden Methodendokumente dargestellt, die inhaltlich das Indikationsregister beschreiben. Übersichtsartikel wurden hinsichtlich Patientenregister gesichtet, aber nicht aufgeführt.

4.2 Informationsbeschaffung

Zur Identifizierung geeigneter Indikationsregister sowie Informationen zu Indikationsregistern wurde eine systematische Recherche in den nachfolgenden Informationsquellen durchgeführt.

4.2.1 Fokussierte Informationsbeschaffung

- bibliografische Datenbank
 - MEDLINE
- Studienregister
 - ClinicalTrials.gov
 - Deutsches Register Klinischer Studien (DRKS)

Darüber hinaus wurden weitere Informationsquellen herangezogen:

- Portale mit Angaben zu Indikationsregistern
 - Registerdatenbank der medizinischen Register in Deutschland
 - Orphanet

- Heads of Medicines Agencies – European Medicines Agency Catalogues of real-world data sources and studies (HMA-EMA/RWD-Catalogue)
- optionale Befragung von Expertinnen und Experten zu Registern um Informationen zu vervollständigen oder offene Fragen zu klären
- gezielte Websuche

4.2.2 Selektion relevanter Dokumente aus der Informationsbeschaffung

Die Rechercheergebnisse aus den berücksichtigten Informationsquellen wurden von 1 Person gesichtet. Die identifizierten Dokumente wurden dann auf ihre Relevanz geprüft. Der gesamte Prozess wurde anschließend von einer 2. Person überprüft. Sofern in einem der genannten Selektionsschritte Diskrepanzen auftraten, wurden diese jeweils durch Diskussion zwischen den beiden aufgelöst.

4.3 Informationsbewertung

Datenextraktion

Alle für die Darstellung der Indikationsregister notwendigen Informationen wurden aus den eingeschlossenen Dokumenten in standardisierte Tabellen extrahiert.

In diesen Tabellen werden sowohl die identifizierten Indikationsregister mit den zugehörigen Dokumenten als auch deren Charakteristika dargestellt.

5 Ergebnisse der Informationsbeschaffung

Durch die Suche wurden insgesamt 2 Indikationsregister identifiziert, die die Einschlusskriterien erfüllen (Tabelle 2). Die Charakterisierung der Register findet sich in Tabelle 3. Zudem wurde 1 geplantes Indikationsregister identifiziert. Dieses wird in Tabelle 4 dargestellt.

Darüber hinaus bestehen in Deutschland die klinischen Krebsregister [3-6]. Die Register werden nicht gesondert dargestellt, da sie bereits aus Recherchen nach Indikationsregistern im Rahmen von AbDs zu anderen onkologischen Indikationen bekannt sind.

Außerdem wurde ein weiteres Register (multizentrisches, prospektives T1-Blasenkarzinom-Register, ROGUE-1 Register [7]) gefunden, das aber nicht vollständig das Indikationsgebiet abdeckt und aus diesem Grund nicht weiter dargestellt wird.

Die Dokumentation der Informationsbeschaffung sowie die Suchstrategien für die Suchen in bibliografischen Datenbanken und Studienregistern finden sich in Anhang A und Anhang B.

Tabelle 2: Ergebnisse der Recherche nach Indikationsregistern

	Verfügbare Dokumente		
	Vollpublikation (in Fachzeitschriften)	Eintrag in Studienregister	Sonstige Dokumente
Indikationsregister, welche die Einschlusskriterien erfüllen			
d-uo UroNAT	ja [8]	ja [9]	ja [10,11]
Bladder BRIDGister	nein	ja [12]	ja [13,14]
Geplante Indikationsregister			
CARAT	nein	ja [15]	ja [16]
CARAT: Clinical Research Platform On Urologic Cancer Treatment And Outcome; d-uo: Deutsche Uro-Onkologen; UroNAT: Nationale Register Urothelkarzinom			

Tabelle 3: Charakterisierung der Indikationsregister, welche die Einschlusskriterien erfüllen^a

Name	d-uo UroNAT	Bladder BRIDGister
URL	https://uronat.d-uo.de/	https://bladderbridgister.de/
Art des Registers	nicht interventionelles, prospektives multizentrisches Register	offene, nicht interventionelle, prospektive, multi-zentrische klinische Forschungsplattform zur Ermöglichung von adaptiven klinischen Studien der Phase II/III
initiiert bzw. betrieben von	Deutsche Uro-Onkologen e. V. (d-uo)	STRATIFYER Molecular Pathology GmbH
Sponsor / Finanzierung	UroNAT wird durch Mitgliedsbeiträge von d-uo sowie durch die Förderung von Mitgliedsfirmen des Kooperationsbeirates von d-uo finanziert. Zusätzliche Mittel wurden von pharmazeutischen Unternehmen zur Verfügung gestellt.	ceoGEN GmbH
Population	Männer und Frauen mit einem seit dem 01.01.2021 neu diagnostizierten Urothelkarzinom	Patientinnen und Patienten mit frühem lokalen, fortgeschrittenem oder metastasiertem Blasenzellkarzinom
Registerprotokoll	k. A.	k. A.
Fragestellungen	onkologischer Basisdatensatz ^b und zusätzliche Fragestellungen zur Entstehung, Diagnostik, Progression, Therapie und Nachsorge des nicht muskelinvasiven, muskelinvasiven und metastasierten Urothelkarzinoms	Erfassung der angewandten lokalen und systemischen Therapien und deren Untersuchung in Hinblick auf Wirksamkeit, Sicherheit und Adhärenz mit einem Fokus auf der Rolle von histopathologischen und molekularen Biomarker-Tests
Patientenzahlen	1703 Patientinnen und Patienten mit Urothelkarzinom (Stand 02/2025)	985 Patientinnen und Patienten mit nicht muskelinvasivem Harnblasenkarzinom (Stand 07/2024)
Umfang	87 Institutionen (davon 10 Kliniken) (Stand 02/2025)	mindestens 6 Zentren
Start (bzw. Start der Rekrutierung)	10/2021	Quartal III 2020
Laufzeit / Studienende	laufend	Quartal IV 2025
a. Angaben stammen aus den identifizierten Quellen und aus nicht veröffentlichten Quellen (Expertenbefragungen) b. siehe [6] d-uo: Deutsche Uro-Onkologen; k. A.: keine Angabe; UroNAT: Nationale Register Urothelkarzinom		

Tabelle 4: Kurzdarstellung geplanter Indikationsregister^a

Name	CARAT
URL	k. A.
Art des Registers	nationales, prospektives, longitudinales, multizentrisches Tumorregister mit dem Ziel Informationen bezüglich der Behandlung von Nierenzellkarzinomen und Urothelkarzinomen in Deutschland zu erfassen
initiiert bzw. betrieben von	ioMEDICO AG
Population	Bisherige Population besteht aus erwachsenen Patientinnen und Patienten mit ▪ lokal fortgeschrittenem und inoperablem oder metastasiertem Nierenzellkarzinom ▪ lokal fortgeschrittenem und inoperablem oder metastasiertem Urothelkarzinom (einschließlich Harnblasenkarzinom) ▪ muskelinvasivem Urothelkarzinom mit hohem Risiko
Umfang	198 Institutionen (Kliniken und Praxen) (Stand 04/2025)
Start (bzw. Start der Rekrutierung)	das Register besteht seit 2008 (Tumor Registry Renal Carcinoma), seit 2021 unter dem Namen CARAT
Anmerkungen	Patientinnen und Patienten mit nicht muskelinvasivem Harnblasenkarzinom werden aktuell noch nicht rekrutiert, könnten aber laut Aussage von ioMEDICO über die Öffnung einer weiteren Kohorte zeitnah aufgenommen werden.
a. Angaben stammen aus den identifizierten Quellen und aus nicht veröffentlichten Quellen (Expertenbefragungen)	
CARAT: Clinical Research Platform On Urologic Cancer Treatment And Outcome; k. A.: keine Angabe	

6 Literatur

1. Gemeinsamer Bundesausschuss. Verfahrensordnung des Gemeinsamen Bundesausschusses [online]. URL: <https://www.g-ba.de/informationen/richtlinien/42/>.
2. European Medicines Agency. Patient registries [online]. [Zugriff: 02.09.2024]. URL: <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/post-authorisation/patient-registries>.
3. Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren. Forschung mit Krebsregisterdaten; Klinisches Krebsregister [online]. [Zugriff: 08.05.2025]. URL: https://www.adt-netzwerk.de/Forschung_mit_Krebsregisterdaten/Krebsregistrierung/.
4. Plattform § 65c. Plattform § 65c für eine einheitliche und flächendeckende klinische Krebsregistrierung in Deutschland [online]. [Zugriff: 08.05.2025]. URL: <https://plattform65c.de/>.
5. Bundesministerium der Justiz und für Verbraucherschutz. Gesetz zur Zusammenführung von Krebsregisterdaten; vom 18. August 2021; Bundesgesetzblatt [online]. 2021 [Zugriff: 08.05.2025]. URL: http://www.bgbl.de/xaver/bgbl/start.xav?startbk=Bundesanzeiger_BGBl&jumpTo=bgbl121s3890.pdf.
6. Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren, Deutsches Krebsregister, Plattform § 65c. Bundeseinheitlicher Onkologischer Basisdatensatz [online]. [Zugriff: 08.05.2025]. URL: <https://basisdatensatz.de>.
7. Medical University of Vienna. Multicentric Prospective T1 Urinary Bladder Cancer Registry (ROGUE-1) [online]. 2023 [Zugriff: 14.05.2025]. URL: <https://clinicaltrials.gov/study/NCT05792033>.
8. Johannsen M, Klier J, König F et al. Nationale Register Urothelkarzinom (UroNAT) und Prostatakarzinom (ProNAT) von d-uo. Aktuelle Urol 2023; 54(3): 202-207. <https://doi.org/10.1055/a-2065-8990>.
9. Deutsches Register Klinischer Studien. Nationales Register Urothelkarzinom zur Erfassung und Verbesserung der sektorenübergreifenden Versorgungsqualität [online]. 2023 [Zugriff: 14.05.2025]. URL: <https://drks.de/443/search/de/trial/DRKS00026204>.
10. Deutsche Uro-Onkologen. Das Nationale Register Urothelkarzinom (UroNAT) von d-uo; 3-Jahresanalysen der Tumordaten. 2025.
11. Deutsche Uro-Onkologen. Nationales Register Urothelkarzinom zur Erfassung und Verbesserung der sektorenübergreifenden Versorgungsqualität; ein Registerprojekt von Deutsche Uro-Onkologen [online]. [Zugriff: 08.05.2025]. URL: <https://uronat.d-uo.de/>.

12. German Clinical Trials Register. "BladderBRIDGister"; Translational Real-World-Registry with Clinical and Molecularpathological Data [online]. 2022 [Zugriff: 14.05.2025]. URL: <https://drks.de:443/search/en/trial/DRKS00027128>.
13. BLADDERBRIDgister. Study Synopsis [online]. 2023 [Zugriff: 08.05.2025]. URL: <https://bladderbridgister.de/study-synopsis/>.
14. Rouprêt M, Zhang J, Beeharry N et al. A Real-World Evidence Study Evaluating the Prevalence of FGFR Alterations in Patients with Intermediate Risk NMIBC, as Defined by the IBCG. Eur Urol Sup 2025; 87(S1): S1509.
15. iOMEDICO. Registry Platform Urologic Cancer (CARAT) [online]. 2024 [Zugriff: 14.05.2025]. URL: <https://clinicaltrials.gov/study/NCT03374267>.
16. iOMEDICO. Clinical Research Platform On Urologic Cancer Treatment And Outcome (CARAT); Project Plan [online]. 2021 [Zugriff: 02.05.2025]. URL: https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/awb/nis-0401-0500/0421-beoplan.pdf?__blob=publicationFile&v=3.

Anhang A Dokumentation der Informationsbeschaffung

Tabelle 5: Dokumentation der Informationsbeschaffung (mehrseitige Tabelle)

Quelle	Suchdatum	Vorgehen
Übersichten von Registern		
Registerdatenbank der medizinischen Register in Deutschland https://registersuche.bqs.de	14.04.2025	Erweiterte Suche: Organsystem: Urogenitalsystem Fachbereich: Onkologie
Orphanet https://www.orpha.net/de/research-trials/registries	14.04.2025	Urothelkarzinom
Heads of Medicines Agencies - European Medicines Agency Catalogues of real-world data sources and studies https://catalogues.ema.europa.eu/	15.04.2025	urothelial carcinoma; bladder cancer; urologic cancer [Contain all of these words]
Ausgewählte Websites		
Google https://www.google.de/	14.04.2025	Urothelkarzinom Register; register urothelial carcinoma; register urologic cancer; CARAT register; d-uo register; bladder bridgister; Harnblasenkarzinom Register; uronat register; uronat registry; NMIBC register; NMIBC registry; bladder cancer; urologic cancer
Bibliografische Datenbanken		
MEDLINE	17.04.2025	Suchstrategie siehe Anhang B Zusätzlich orientierende Suche mit folgenden Begriffen: CARAT registry; d-uo registry; CARAT bladder; bladder bridgister; uronat registry
Studienregister		
ClinicalTrials.gov	17.04.2025	Suchstrategie siehe Anhang B
Deutsches Register Klinischer Studien	17.04.2025	Suchstrategie siehe Anhang B

Tabelle 5: Dokumentation der Informationsbeschaffung (mehrseitige Tabelle)

Quelle	Suchdatum	Vorgehen
Expertenbefragung		
Deutsche Gesellschaft der Urologie	17.04.2025	Die Kontaktaufnahme hatte zum Ziel, Hinweise auf weitere relevante Register zu erhalten. Ein Kontakt fand statt.
Interdisziplinäre Arbeitsgruppe BlasenCarcinom	17.04.2025	Die Kontaktaufnahme hatte zum Ziel, Hinweise auf weitere relevante Register zu erhalten. Jedoch stand bis zur Finalisierung des vorliegenden Berichtes noch eine Antwort aus.
CARAT	17.04.2025	Die Kontaktaufnahme hatte zum Ziel, offene Fragen zur Charakterisierung des Registers zu klären und Hinweise auf weitere relevante Register zu erhalten. Ein Kontakt fand statt.
d-uo UroNAT	17.04.2025	Die Kontaktaufnahme hatte zum Ziel, offene Fragen zur Charakterisierung des Registers zu klären und Hinweise auf weitere relevante Register zu erhalten. Ein Kontakt fand statt.
Bladder BRIDGister	08.05.2025	Die Kontaktaufnahme hatte zum Ziel, offene Fragen zur Charakterisierung des Registers zu klären und Hinweise auf weitere relevante Register zu erhalten. Jedoch stand bis zur Finalisierung des vorliegenden Berichtes noch eine Antwort aus.
ROGUE-1	08.05.2025	Die Kontaktaufnahme hatte zum Ziel, offene Fragen zur Charakterisierung des Registers zu klären und Hinweise auf weitere relevante Register zu erhalten. Ein Kontakt fand statt.
CARAT: Clinical Research Platform On Urologic Cancer Treatment And Outcome; d-uo: Deutsche Uro-Onkologen; NMIBC: non-muscle invasive bladder carcinoma (nicht muskelinvasives Harnblasenkarzinom); ROGUE-1: multizentrisches, prospektives T1-Blasenkarzinom-Register; UroNAT: Nationale Register Urothelkarzinom		

Anhang B Suchstrategien

B.1 Bibliografische Datenbanken

1. MEDLINE

Suchoberfläche: Ovid

- Ovid MEDLINE(R) ALL 1946 to April 16, 2025

#	Searches
1	exp Urinary Bladder Neoplasms/
2	(bladder adj3 (cancer* or neoplasm* or carcinoma*)).ti,ab.
3	or/1-2
4	Non-Muscle Invasive Bladder Neoplasms/
5	(non-muscle invasive adj3 (bladder adj3 (cancer* or neoplasm* or carcinoma*))).ti,ab.
6	or/4-5
7	*Registries/
8	(registry or registries).ti,ab.
9	or/7-8
10	(germany or german).mp.
11	(europe* or international* or multinational*).mp.
12	or/10-11
13	(3 and 7) or (3 and 9 and 12)
14	13 and 20130101:3000.(dt).
15	6 and 9
16	or/14-15
17	remove duplicates from 16
18	(animals/ not humans/) or comment/ or editorial/ or exp review/ or meta analysis/ or consensus/ or exp guideline/
19	hi.fs. or case report.mp.
20	or/18-19
21	((Surveillance, Epidemiology and End Results) or SEER).ti,ab.
22	17 not (20 or 21)
23	Cochrane database of systematic reviews.jn.
24	(search or MEDLINE or systematic review).tw.
25	(meta analysis or systematic review).pt.
26	or/23-25
27	15 and 26
28	22 or 27

B.2 Studienregister

1. ClinicalTrials.gov

Anbieter: *U.S. National Institutes of Health*

- URL: <http://www.clinicaltrials.gov>
- Eingabeoberfläche: Basic Search

Suchstrategie
urinary Bladder Neoplasms [Other terms] AND Observational [Patient registries] studies

2. Deutsches Register Klinischer Studien

Anbieter: *Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte*

- URL: <https://drks.de/search/de>
- Eingabeoberfläche: Basic Search

Suchstrategie
C76 [Untersuchte Krankheit/Gesundheitsprobleme] AND register
Harnblasenkarzinom AND register