

# Tumorregister München



- ▶ Inzidenz und Mortalität
- ▶ Auswahlmatrix
- ▶ Homepage
- ▶ English

## ICD-10 D33: Gutart. Neub. d. ZNS

### Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2020
Patienten	33	1 005
Erkrankungen	33	1 005
Fälle in Auswertung	29	862
Erstellungsdatum	03.01.2022	
Datenbankexport	20.12.2021	
Population	4,92 Mio.	



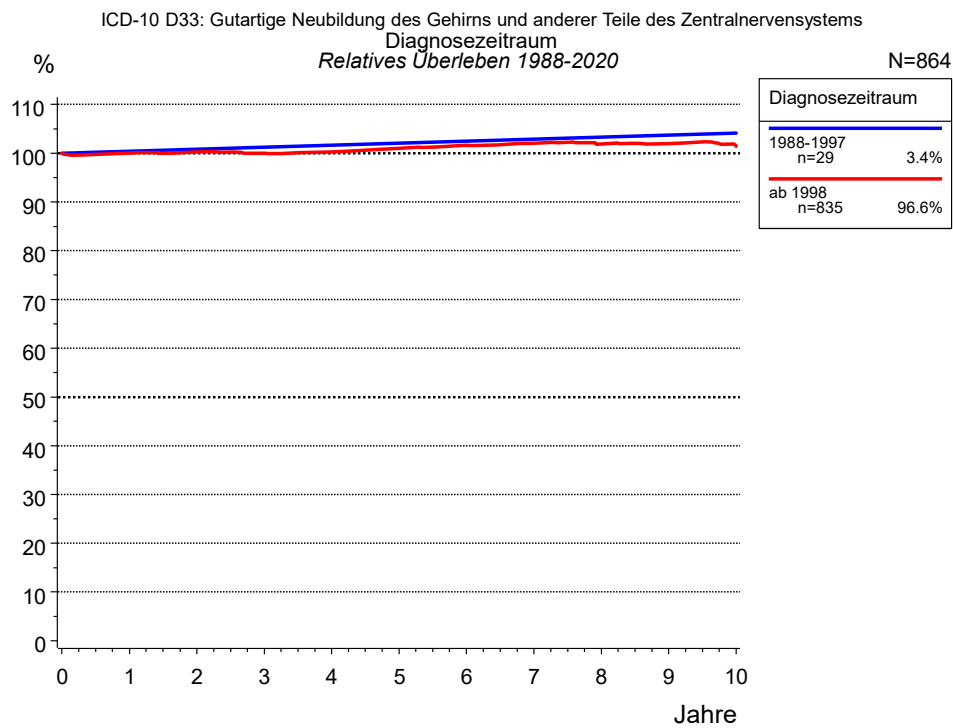
Tumorregister München  
Bayerisches Krebsregister - Regionalzentrum München  
am Klinikum Großhadern/IBE  
Marchioninstr. 15  
81377 München  
Deutschland

<https://www.tumorregister-muenchen.de>

[https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sD33\\_\\_G-ICD-10-D33-Gutart.-Neub.-d.-ZNS-Survival.pdf](https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sD33__G-ICD-10-D33-Gutart.-Neub.-d.-ZNS-Survival.pdf)

**Index der Abbildungen und Tabellen**

Abb./Tab.		Seite
1a	Relatives Überleben nach Diagnosezeitraum (Grafik)	3
1b	Überleben nach Diagnosezeitraum (Tabelle)	3
2a	Überleben nach Geschlecht (Grafik)	4
2b	Überleben nach Geschlecht (Tabelle)	4
3a	Relatives Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
3b	Überleben nach Altersgruppe (Tabelle)	5

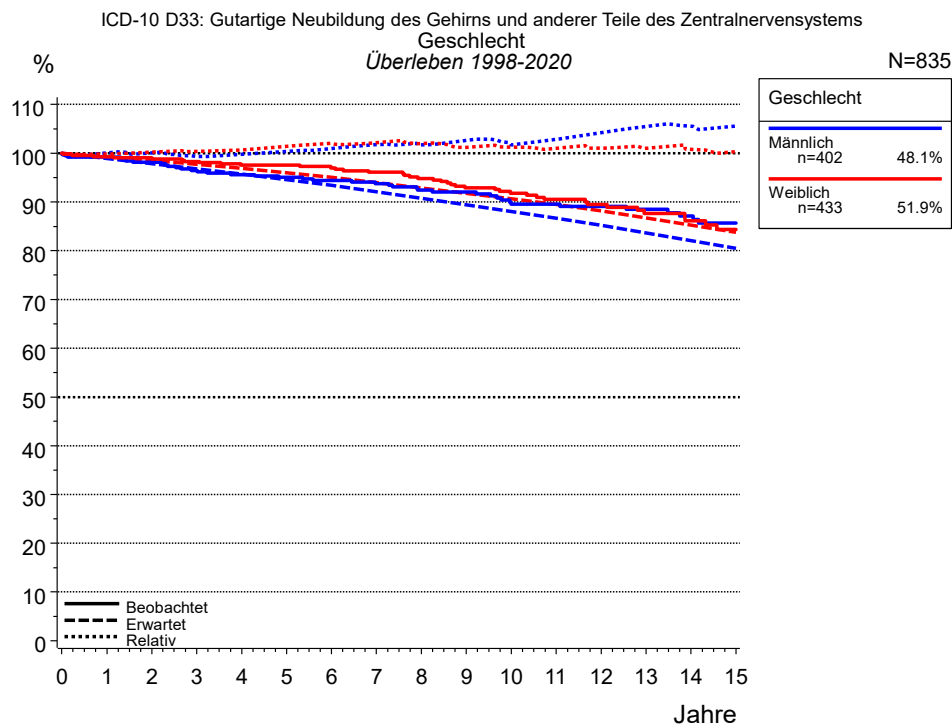


**Abb. 1a.** Relatives Überleben für Patienten mit Gutart. Neub. d. ZNS nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 864 Patienten aus den Diagnosejahren 1988 bis 2020.

Eingeschlossen sind alle mit klinischen Daten registrierten Patienten, also keine DCO-Fälle. Die Daten ab 1998 haben mit dieser DCO-Einschränkung einen Bevölkerungsbezug. Die historischen Daten der vorausgehenden Perioden können stark selektiert sein, so dass univariate Vergleiche der dargestellten Zeitperioden nur mit Vorsicht zu interpretieren sind. Die verschiedenen Zeitperioden werden dennoch aufbereitet, um insbesondere den Langzeitverlauf des relativen Überlebens im Vergleich zu anderen Tumoren zugänglich zu machen.

Jahre	Diagnosezeitraum			
	1988-1997 n=29		ab 1998 n=835	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	100.0	100.4	99.3	100.0
2	100.0	100.8	98.6	100.2
3	100.0	101.2	97.5	100.0
4	100.0	101.7	96.7	100.3
5	100.0	102.1	96.4	101.0
6	100.0	102.5	95.8	101.6
7	100.0	102.9	95.0	102.0
8	100.0	103.3	93.7	101.9
9	100.0	103.7	92.5	102.0
10	100.0	104.2	90.7	101.4
Median				

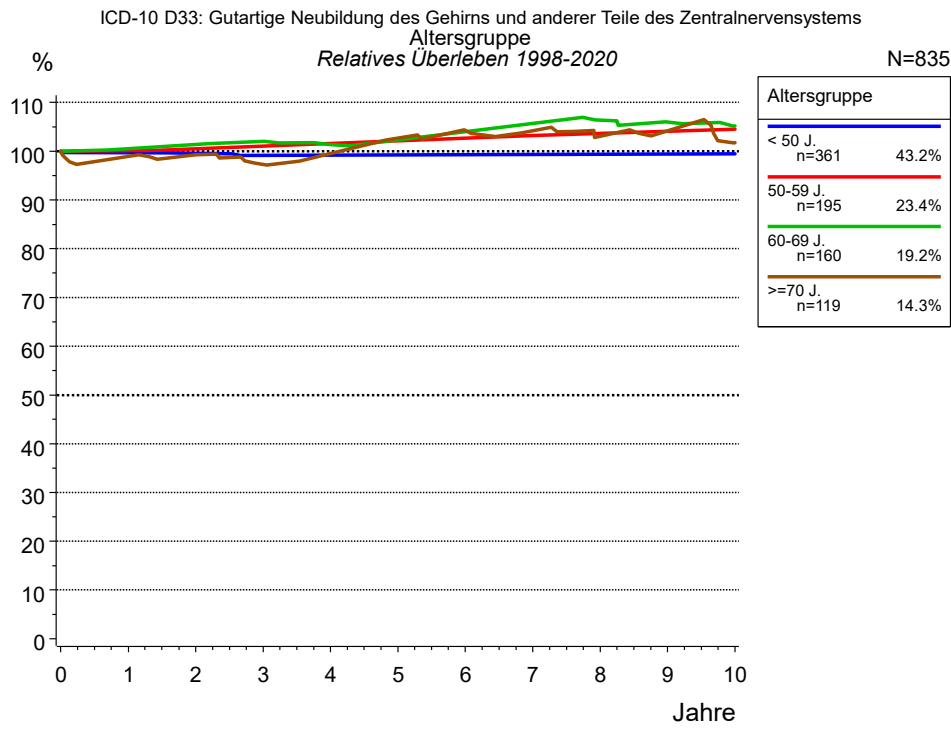
**Tab. 1b.** Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Gutart. Neub. d. ZNS nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2020 (N=864).



**Abb. 2a.** Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Gutart. Neub. d. ZNS nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 835 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=402		Weiblich n=433	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	99.2	100.1	99.3	99.8
2	98.1	100.0	99.1	100.2
3	96.5	99.4	98.3	100.3
4	95.6	99.7	97.6	100.6
5	95.0	100.4	97.6	101.4
6	94.4	101.0	97.0	102.0
7	93.7	101.8	96.1	102.2
8	92.4	101.7	94.8	102.0
9	92.0	102.6	92.9	101.2
10	89.5	101.7	91.8	101.2
11	89.5	102.8	90.5	101.0
12	89.1	104.2	89.5	101.0
13	88.5	105.4	87.7	101.0
14	87.1	105.5	86.2	100.8
15	85.7	105.5	84.4	100.3
Median				

**Tab. 2b.** Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Gutart. Neub. d. ZNS nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2020 (N=835).



**Abb. 3a.** Relatives Überleben für Patienten mit Gutart. Neub. d. ZNS nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 835 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2020.

Jahre	Altersgruppe							
	< 50 J. n=361		50-59 J. n=195		60-69 J. n=160		>=70 J. n=119	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	99.7	99.7	100.0	100.1	99.4	100.5	96.6	98.9
2	99.4	99.6	99.5	100.5	99.4	101.4	93.9	99.3
3	98.8	99.2	99.5	101.0	98.7	102.0	88.6	97.3
4	98.8	99.2	99.5	101.6	95.9	101.3	86.8	99.5
5	98.8	99.3	99.5	102.1	95.2	102.3	85.8	102.6
6	98.4	99.3	99.5	102.7	95.2	104.0	82.9	104.3
7	98.4	99.3	98.8	103.2	95.2	105.7	79.0	104.2
8	98.0	99.3	98.8	103.6	93.5	106.4	73.8	103.0
9	98.0	99.4	98.0	104.0	90.9	106.0	70.5	104.2
10	97.6	99.5	98.0	104.5	87.9	105.2	64.2	101.7
Median							15.5	

**Tab. 3b.** Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Gutart. Neub. d. ZNS nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2020 (N=835).

**Abkürzungen**

TRM	Tumorregister München	
NCI	National Cancer Institute, USA	
SEER	Surveillance, Epidemiology, and End Results, USA	
UICC	Union for International Cancer Control, Genf	
DCO	Death certificate only	Diagnose ausschließlich aus Todesbescheinigung bekannt
k.A.	Keine Angabe	
o.n.A.	Ohne nähere Angabe	
OS	Overall/Observed Survival	Gesamtüberleben/beobachtetes Überleben (Kaplan-Meier-Schätzer) Beginn: Erstdiagnose Ereignis: Tod (alle Ursachen)
RS	Relative Survival	Relatives Überleben, relativ zur „Normalbevölkerung“, Quotient aus beobachtetem und zu erwartendem Überleben (Ederer II-Methode), Schätzung für das tumorspezifische Überleben
AS	Assembled Survival	Zusammengesetzte Darstellung des beobachteten, erwarteten, relativen Überlebens
CS	Conditional Survival	Konditionales Survival Überlebenswahrscheinlichkeit unter der Bedingung, einen bestimmten Zeitraum überlebt zu haben
TTP	Time to Progression	Zeit bis erste Progression Beginn: Erstdiagnose Ereignis (Progression): erste(s) Lokal-, Lymphknotenrezidiv, Metastase oder unspezifische Progression
	1-KM	1 minus Kaplan-Meier-Schätzer („umgekehrter“ Kaplan-Meier-Schätzer)
	CI	Kumulative Inzidenz Tod als konkurrierendes Ereignis (nach Kalbfleisch und Prentice)
PPS	Post-Progression Survival	Überleben ab erster Progression (Kaplan-Meier-Schätzer) Beginn (Progression): erste(s) Lokal-, Lymphknotenrezidiv, Metastase oder unspezifische Progression Ereignis: Tod (alle Ursachen)

**Empfohlene Zitierweise**

Tumorregister München. Überleben ICD-10 D33: Gutart. Neub. d. ZNS [Internet]. 2021 [aktualisiert 03.01.2022]. Abrufbar von: [https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sD33\\_\\_G-ICD-10-D33-Gutart.-Neub.-d.-ZNS-Survival.pdf](https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sD33__G-ICD-10-D33-Gutart.-Neub.-d.-ZNS-Survival.pdf)

**Autorenrechte**

Der Zugang zu den vom Tumorregister München im offenen Internet bereitgestellten Inhalten ist weltweit verfügbar und kostenfrei. Die Dokumente dürfen unter Benennung der Urheberschaft frei heruntergeladen, genutzt, kopiert, gedruckt oder verteilt werden.

**Haftungsausschluss**

Das Tumorregister München übernimmt keinerlei Gewähr für die Aktualität, Korrektheit, Vollständigkeit oder Qualität der im Internet bereitgestellten Inhalte.