Tumorregister München



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

ICD-10 C01: Zungengrundtumor

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2020
Patienten	140	946
Erkrankungen	140	948
Fälle in Auswertung	124	701
Erstellungsdatum	14.04.2022	
Datenbankexport	20.12.2021	
Population	4,92 Mio.	



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

https://www.tumorregister-muenchen.de

https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC01__G-ICD-10-C01-Zungengrundtumor-Survival.pdf

Index der Abbildungen und Tabellen

AD	b./ I al	0.	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
	4a	Relatives Überleben nach TNM-Kategorie (Grafik)	6
	4b	Überleben nach TNM-Kategorie (Tabelle)	6
	5a	Zeit bis zur ersten Progression (CI) (Grafik)	7
	5b	Zeit bis zur ersten Progression (Tabelle)	7
	5c	Beobachtetes Überleben ab Progression (Grafik)	9
	5d	Beobachtetes Überleben ab Progression (Tabelle)	9

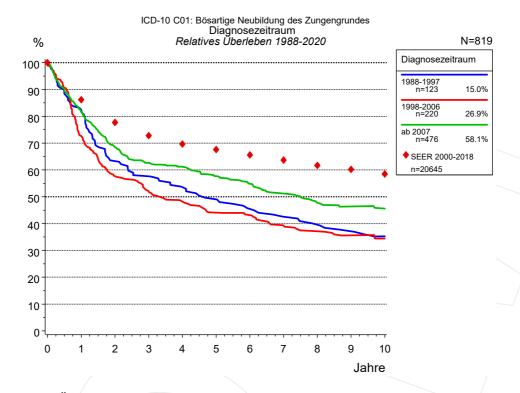


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Zungengrundtumor nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 819 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020.

Die farbigen Symbole repräsentieren zum Vergleich die Survival-Ergebnisse des SEER-Programms (Surveillance, Epidemiology, and End Results) des National Cancer Institute (NCI) der USA, zusammengefasst für die Diagnosejahrgänge 2000 bis 2018.

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.

			Diagn	osezeit	traum			
		1988-	1997	1998-	2006	ab 2007		
		n=1	23	n=2	20	n=476		
	Jahre	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	
	0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	
	1	82.0	82.4	71.6	72.6	80.2	81.6	
	2	62.1	63.3	56.2	57.7	66.4	68.5	
	3	56.1	57.6	49.9	51.9	59.6	62.7	
	4	50.9	53.6	45.5	48.2	56.9	61.2	
	5	46.5	49.0	41.1	44.1	52.7	57.7	
	6	42.0	45.4	39.6	43.1	49.3	54.9	
	7	38.4	42.5	35.1	39.2	45.1	51.2	
	8	35.8	39.6	32.6	37.1	41.1	47.8	
	9	33.1	37.1	30.6	35.6	39.4	46.4	
	10	30.4	35.2	29.0	34.4	38.2	45.6	
	Median	4.1		3.0		5.9		

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zungengrundtumor nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2020 (N=819).

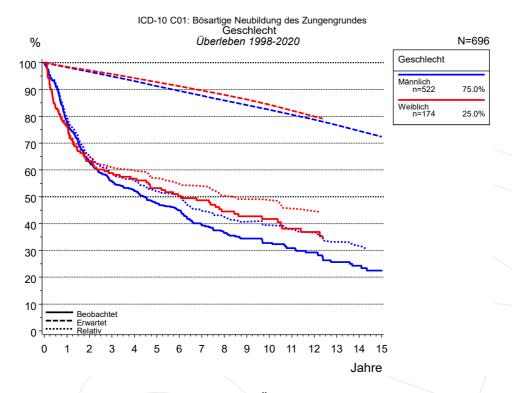


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Zungengrundtumor nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 696 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Geschlecht				
	Mänr	nlich	Weik	lich
	n=5	22	n=174	
Jahre	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	78.0	79.3	76.1	77.2
2	63.1	65.1	63.3	64.8
3	55.8	58.7	58.8	60.9
4	52.1	56.0	56.8	59.8
5	47.6	52.0	53.2	56.9
6	44.9	50.0	50.2	54.8
7	39.5	44.9	48.7	54.0
8	36.5	42.4	44.5	50.4
9	34.4	40.7	42.7	49.1
10	32.7	39.4	41.7	48.8
11	30.9	37.9	38.1	45.6
12	29.3	36.6	36.8	44.6
13	25.7	33.2		
14	24.3	31.7		
15	22.5	30.4		
Median	4.4		6.1	7

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zungengrundtumor nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2020 (N=696).

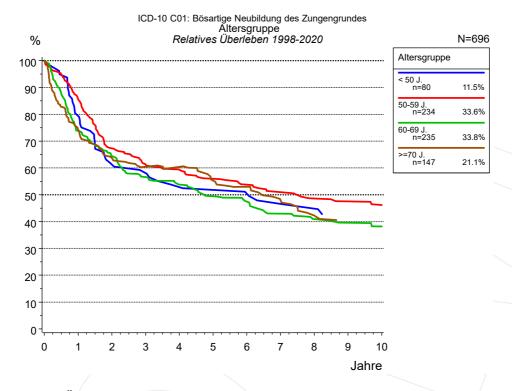


Abb. 3a. Relatives Überleben für Patienten mit Zungengrundtumor nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 696 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Altersgruppe								
				•	•			
	< 50) J.	50-5	9 J.	60-6	9 J.	>=7	0 J.
	n=8	30	n=2	34	n=2	235	n=1	47
Jahre	beob. %	rel. %						
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	80.3	79.4	84.9	85.4	73.1	73.8	71.0	74.3
2	61.5	61.2	66.7	67.3	62.8	64.4	58.6	63.7
3	58.8	58.1	60.2	61.2	54.5	56.6	52.5	60.4
4	53.3	52.8	57.8	59.4	50.7	53.8	50.1	60.4
5	51.9	51.8	54.3	56.0	46.1	49.4	43.1	55.3
6	50.3	50.4	51.6	53.8	43.3	47.4	39.4	53.0
7	47.1	46.6	48.2	51.0	38.5	42.9	33.1	47.9
8	45.4	44.8	45.6	48.6	35.7	40.9	26.9	42.2
9	41.7	41.6	44.2	47.6	33.9	39.6	24.6	41.1
10			42.6	46.2	32.0	38.2		
Median	6.1		6.4		4.2		4.1	

Tab. 3b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zungengrundtumor nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2020 (N=696).

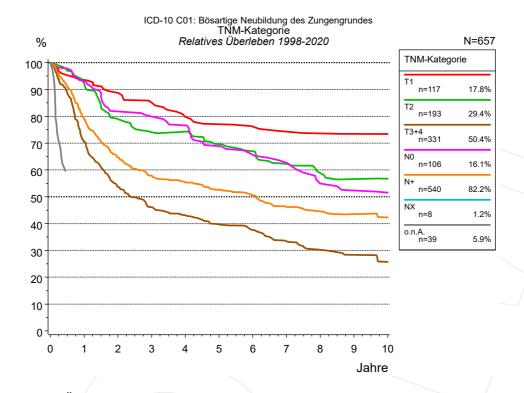


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Zungengrundtumor nach TNM-Kategorie. 659 von 696 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 657 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 39 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (5,6 % von 696 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=657). Untergruppen mit Fallzahlen <20 sind nicht in der Grafik aufbereitet.

TNM-Kategorie												
	T.	1	T	2	T3-	+4	N	0	N-	+	o.n	.A.
	n=1	17	n=1	93	n=3	31	n=1	06	n=5	40	n=	39
Jahre	beob. %	rel. %										
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	93.1	93.6	90.4	91.9	69.4	70.5	92.5	93.1	77.6	78.9		
2	87.6	88.8	76.7	79.0	51.9	53.7	80.0	81.8	62.8	64.7		
3	83.0	85.1	70.4	74.0	43.9	46.1	77.0	79.9	55.1	57.8		
4	76.1	79.8	69.8	74.3	40.0	43.0	72.9	76.6	51.8	55.3		
5	73.0	77.1	63.9	69.6	36.3	39.7	64.4	68.9	48.4	52.6		
6	70.8	76.1	60.4	67.0	33.7	37.6	60.1	65.7	45.7	50.5		
7	68.3	74.3	54.6	62.3	29.4	33.4	56.6	62.7	40.9	46.2		
8	66.9	73.6	50.4	58.9	25.9	30.2	47.6	54.9	38.8	44.6		
9	65.3	73.5	47.7	56.6	23.9	28.3	45.0	52.3	37.1	43.5		
10	65.3	73.4	46.7	56.7	21.4	25.7	43.4	51.6	35.5	42.3		
Median			8.1		2.2		7.9		4.5			

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zungengrundtumor nach TNM-Kategorie im Zeitraum 1998-2020 (N=657).

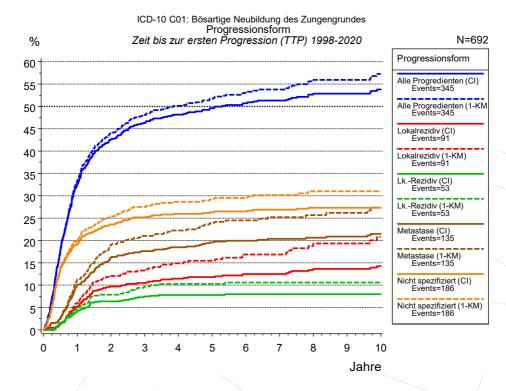


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 692 Patienten mit Zungengrundtumor aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (1-KM, gestrichelte Linie). Die Häufigkeit der Ereignisse kann aufgrund von Untererfassung unterschätzt sein.

			Progre	essionsform			
	Alle Progredienten (CI)	Alle Progredienten (1-KM)	Lokalrezidiv (CI)	Lokalrezidiv (1-KM)	LkRezidiv (CI)	LkRezidiv (1- KM)	Metastase (CI)
N	665	`665 [′]	692	692	692	692	665
Events	338	338	89	89	53	53	132
konkurr.	94		333		364		252
Jahre	%	%	%	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	32.6	33.4	5.2	6.0	4.0	4.6	10.2
2	42.6	44.0	9.7	12.1	6.4	7.9	16.2
3	46.3	48.1	10.5	13.3	7.5	9.7	17.6
4	48.2	50.1	11.4	14.9	7.8	10.2	18.5
5	49.6	51.7	11.8	15.5	7.8	10.2	19.6
6	50.7	53.1	12.5	16.8	8.0	10.6	19.9
7	51.3	53.8	12.5	16.8	8.0	10.6	20.4
8	52.9	55.9	13.6	19.3	8.0	10.6	20.6
9	52.9	55.9	13.6	19.3	8.0	10.6	20.9
10	53.8	57.3	14.2	20.8	8.0	10.6	21.5

Progressionsform									
Forts.	Metastase (1- KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1- KM)						
N	665	692	692						
Events	132	182	182						
konkurr.		244							
Jahre	%	%	%						
0	0.0	0.0	0.0						
1	11.4	19.2	20.1						
2	19.0	23.6	25.4						
3	21.0	25.2	27.5						
4	22.2	26.0	28.7						
5	23.9	26.3	29.2						
6	24.5	26.5	29.5						
7	25.2	26.9	30.1						
8	25.6	27.3	31.0						
9	26.1	27.3	31.0						
10	27.4	27.3	31.0						

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Zungengrundtumor im Zeitraum 1998-2020 (N=692) mit gesamter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).



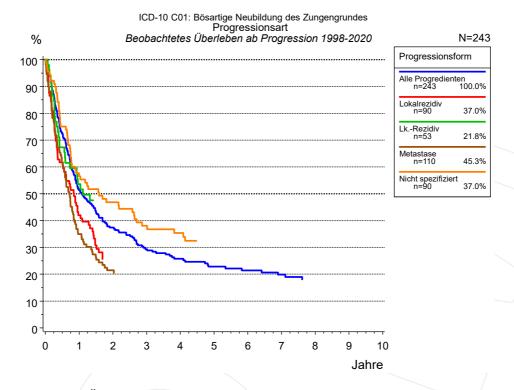


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 243 Patienten mit Zungengrundtumor aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020. Diese 243 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 35,1 % der 692 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=27, 3,9 %). Nicht berücksichtigt sind 129 Patienten (18,6 %), bei denen die Progression dem Register erst mit der Todesbescheinigung bekannt wurde. Mehrere Progressionsformen bei einem Patienten sind möglich, die auch in zeitlichem Abstand auftreten können. Die nicht spezifizierte Progression wird nur gezählt, wenn sie die erste oder die einzige Progressionsform im Verlauf ist.

Die Dokumentation besitzt häufig nicht die sprachliche Schärfe, um bei soliden Tumoren Lokalrezidive, regionäre Lymphknotenrezidive und Metastasen als Ereignisse unterscheiden zu können. Häufig ist auch "nicht spezifiziert" zu registrieren. "Alle Progredienten" sind Patienten, bei denen mindestens ein Ereignis im Krankheitsverlauf bekannt ist (einschl. primärer M1-Befunde). Die Anzahl der tatsächlichen Progressionen wird dabei unterschätzt. Lokalrezidive oder Metastasen sind Ereignisse, deren Summe größer als 100 % ist, weil mehrere Ereignisse im Verlauf auftreten können, ein Patient also in mehreren Kurven berücksichtigt werden kann.

		Progre	essionsform		
	Alle Progredienten	Lokalrezidiv	LkRezidiv	Metastase	Nicht spezifiziert
	n=243	n=90	n=53	n=110	n=90
Jahre	%	%	%	%	%
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	51.3	42.0	53.6	34.9	56.5
2	37.4			21.5	46.9
3	29.3				38.1
4	25.8				35.4
5	22.8				
6	21.4				
7	19.8				

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Zungengrundtumor im Zeitraum 1998-2020 (N=243).

Abkürzungen

TRM	Tumorregister München				
NCI SEER UICC	National Cancer Institute, USA Surveillance, Epidemiology, and End Results, USA Union for International Cancer Control, Genf				
DCO k.A. o.n.A.	Death certificate only Keine Angabe Ohne nährere Angabe	Diagnose ausschließlich aus Todesbescheinigung bekannt			
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 C01: Zungengrundtumor [Internet]. 2022 [aktualisiert 14.04.2022]. Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC01__G-ICD-10-C01-Zungengrundtumor-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.