Tumorregister München



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

ICD-10 C53: Zervixkarzinom

Survival

5	1000 100=	4000 0000
Diagnosejahr	1988-1997	1998-2020
Patienten	1 269	5 233
Erkrankungen	1 269	5 237
Fälle in Auswertung	1 208	4 512
Erstellungsdatum	14.04.2022	
Datenbankexport	20.12.2021	
Population (Frauen)	2,48 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/sC53__G-ICD-10-C53-Zervixkarzinom-Survival.pdf

Index der Abbildungen und Tabellen

Αb	b./Ta	b.	Seite
	1a	Relatives Überleben nach Diagnosezeitraum (Grafik)	3
	1b	Überleben nach Diagnosezeitraum (Tabelle)	3
	2a	Überleben für das Gesamtkollektiv (Grafik)	4
	2b	Überleben für das Gesamtkollektiv (Tabelle)	4
	3a	Beobachtetes Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
	3b	Relatives Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
	3с	Überleben nach Altersgruppe (Tabelle)	6
	4a	Relatives Überleben nach FIGO (Grafik)	7
	4b	Überleben nach FIGO (Tabelle)	7
	4c	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	9
	4d	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Tabelle)	9
	5a	Zeit bis zur ersten Progression (CI) (Grafik)	10
	5b	Zeit bis zur ersten Progression (Tabelle)	10
	5c	Beobachtetes Überleben ab Progression (Grafik)	12
	5d	Beobachtetes Überleben ab Progression (Tabelle)	12
	5e	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Grafik)	13
	5f	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Tabelle)	13

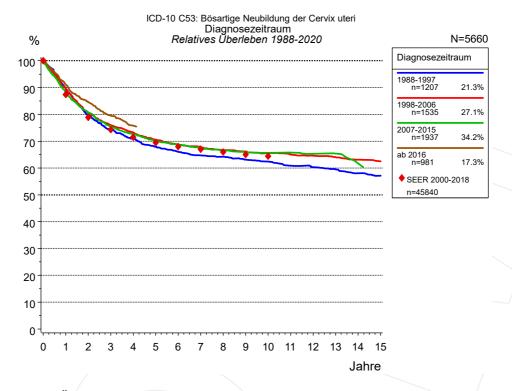


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 5 660 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020.

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.

			Diagno	osezei	traum			
	1988-	1997	1998-	2006	2007-	2015	ab 2	016
	n=12	207	n=1535		n=1	n=1937		81
Jahre	beob. %	rel. %						
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	88.3	89.6	88.5	89.5	87.4	88.2	90.4	91.0
2	77.5	79.7	79.1	80.7	79.4	80.6	83.5	84.6
3	71.5	74.4	74.0	76.0	74.0	75.5	78.1	79.5
4	67.5	71.0	70.9	73.3	70.7	72.6	74.3	75.8
5	63.9	67.9	67.7	70.5	67.9	70.1		
6	61.4	66.0	65.5	68.7	66.4	68.9		
7	59.6	64.7	64.2	67.7	64.7	67.5		
8	58.5	64.2	62.9	66.7	63.3	66.5		
9	57.0	63.1	61.9	66.1	62.5	65.9		
10	55.8	62.4	60.9	65.5	61.8	65.6		
11	53.9	60.9	59.9	65.0	61.5	65.8		
12	52.9	60.3	59.1	64.6	60.7	65.3		
13	51.8	59.5	58.1	64.0	60.4	65.4		
14	50.1	58.0	56.8	63.1	57.5	61.7		
15	48.9	57.1	55.8	62.5				
Median	14.2		20.5					

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2020 (N=5 660).

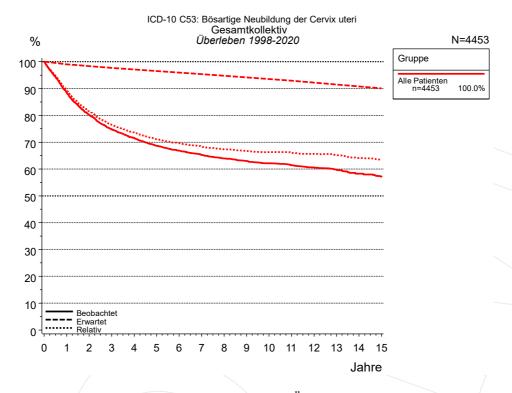


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für das Gesamtkollektiv mit Zervixkarzinom. In der Auswertung befinden sich 4 453 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

(Gruppe		
	Alle Pa	tienten	
	n=4	453	
Jahre	beob. %	rel. %	
0	100.0	100.0	
1	88.4	89.3	
2	80.2	81.5	
3	74.8	76.5	
4	71.6	73.7	
5	68.7	71.1	
6	66.8	69.6	
7	65.3	68.4	
8	63.9	67.4	
9	63.0	66.8	
10	62.1	66.3	
11	61.4	66.0	
12	60.6	65.6	
13	59.7	65.2	
14	58.2	64.1	
15	57.1	63.4	
Median			

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für das Gesamtkollektiv mit Zervixkarzinom im Zeitraum 1998-2020 (N=4 453).

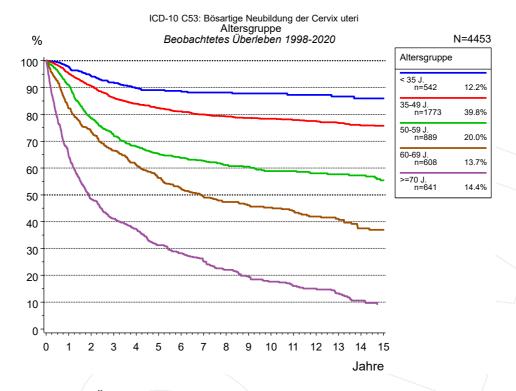


Abb. 3a. Beobachtetes Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 4 453 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

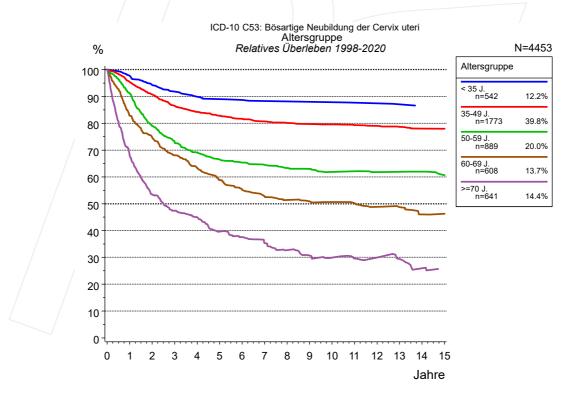
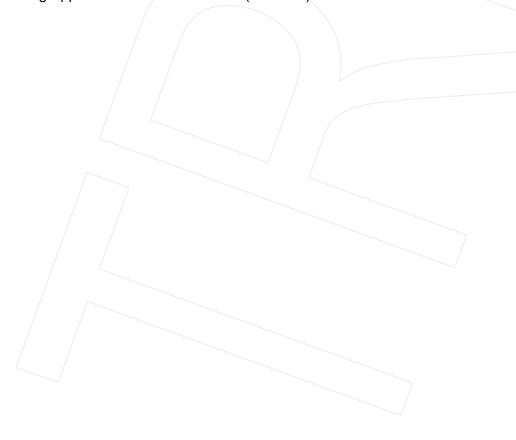


Abb. 3b. Relatives Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 4 453 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Altersgruppe										
	< 35 J.		35-49 J.		50-5	50-59 J.		60-69 J.		0 J.
	n=5	42	n=1773		n=889		n=608		n=6	41
Jahre	beob. %	rel. %	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	100.0	100.0
1	97.8	97.7	95.2	95.3	91.0	91.2	82.2	82.8	64.4	67.9
2	94.3	94.3	90.6	90.8	78.6	79.1	73.6	74.8	48.5	53.5
3	91.9	91.8	86.3	86.5	72.5	73.1	66.5	68.1	41.0	47.4
4	89.8	89.9	83.9	84.3	68.1	69.1	61.4	63.4	37.4	45.0
5	89.0	89.0	82.3	82.8	65.3	66.5	56.3	58.9	31.2	39.6
6	88.8	88.7	81.1	81.7	63.8	65.3	52.2	55.2	28.3	37.6
7	88.2	88.3	80.0	80.7	62.7	64.5	49.4	52.8	25.3	35.3
8	88.2	88.2	79.3	80.1	61.2	63.3	47.3	51.4	22.0	32.7
9	87.8	88.0	78.7	79.7	60.5	63.0	46.2	50.8	19.6	30.7
10	87.8	87.9	78.4	79.6	58.9	61.8	45.3	50.6	17.6	29.9
11	87.3	87.7	77.9	79.4	58.9	62.1	44.0	50.2	16.0	29.6
12	87.3	87.4	77.5	79.1	58.0	61.8	41.9	48.8	15.0	30.0
13	86.7	87.1	76.8	78.7	57.6	61.9	41.1	48.7	13.3	29.4
14			75.9	78.0	57.2	62.0	37.5	46.0	10.6	26.0
15			75.7	78.0	55.4	60.6	37.0	46.2		
Median					17.0		6.9		1.9	

Tab. 3c. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2020 (N=4 453).



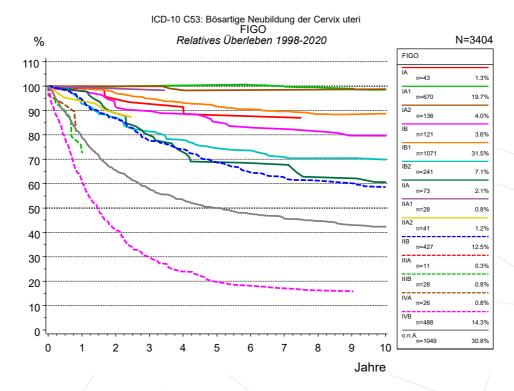


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach FIGO. 4 164 von 4 453 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 3 404 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 1 049 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal FIGO (23,6 % von 4 453 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=3 404). Untergruppen mit Fallzahlen <20 sind nicht in der Grafik aufbereitet.

							FIGO							
	I.	4	IA	.1	IA	2	IE	3	IB	1	IB	2	11/	4
	n=	43	n=6	70	n=1	36	n=1	21	n=10	071	n=2	241	n=	73
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	100.0	100.0
1	100.0	99.0	99.8	99.9	100.0	100.0	98.3	98.0	99.0	99.3	92.1	92.8	98.6	98.0
2	94.6	94.7	99.5	99.9	100.0	99.9	91.2	91.7	96.4	97.1	86.2	87.2	88.1	88.9
3	91.9	92.6	99.5	100.1	100.0	99.9	89.4	89.8	94.0	94.9	80.0	81.4	79.1	79.8
4	91.9	91.4	99.5	100.3	98.1	98.3	87.5	88.6	91.9	93.2	76.0	77.9	71.7	72.9
5	86.1	88.1	99.5	100.5	97.2	98.3	83.4	85.3	89.9	91.6	72.3	74.6	67.1	68.8
6	86.1	87.6	99.1	100.4	97.2	98.4	81.3	83.0	88.5	90.5	71.3	73.6	65.6	68.4
7	86.1	87.2	98.6	100.0	97.2	98.5	80.2	82.4	87.2	89.6	67.8	70.9	65.6	67.8
8	82.7	86.9	97.8	99.5	97.2	98.6	78.0	81.4	85.6	88.5	67.2	70.4	59.1	62.7
9	82.7	86.8	96.9	99.0	97.2	98.6	75.6	79.7	85.1	88.4	67.2	70.4	59.1	62.2
10	82.7	86.7	95.9	98.5	97.2	98.7	75.6	79.6	84.9	88.7	65.7	69.8	55.8	60.6
Median													14.9	

	FIGO													
							FIGO							
Forts.	II/A	.1	IIA	2	III	В	III	В	I\	/A	IV	В	o.n	.A.
	n=2	28	n=	41	n=4	27	n=	28	n=	26	n=4	188	n=10	049
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	100.0	100.0
1	100.0	99.5	95.0	93.9	93.7	94.4	75.0	73.2	80.1	79.1	60.7	61.3	77.0	78.8
2	100.0	99.0	89.4	89.0	85.5	86.9					40.3	40.9	63.1	65.6
3	100.0	98.5	86.3	86.4	75.7	77.5					29.5	29.8	55.0	57.9
4	95.8	94.2	86.3	84.8	71.6	74.1					23.4	24.0	50.1	53.4
5					65.8	68.7					19.2	19.7	46.3	50.0
6					61.5	64.6					17.4	18.1	43.7	47.6
7					58.9	62.5					16.5	17.1	41.5	45.7
8					57.3	61.2					15.5	16.2	40.1	44.7
9					55.9	60.1					15.5	15.9	38.2	43.0
10					53.9	58.6					14.9	15.7	37.2	42.4
Median					12.9						1.4		4.0	

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach FIGO im Zeitraum 1998-2020 (N=3 404).



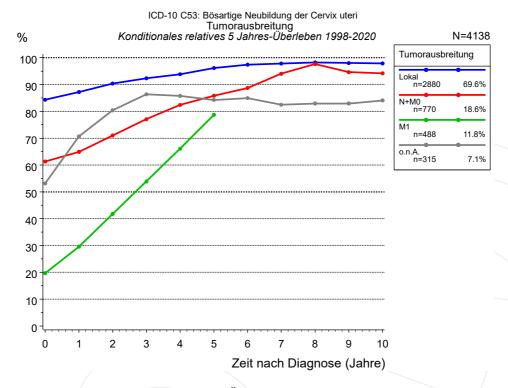


Abb. 4c. Konditionales relatives 5 Jahres-Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Tumorausbreitung. 4 164 von 4 453 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 4 138 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 315 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (7,1 % von 4 453 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=4 138).

			Tumor	ausbre	eitung			
	Lok	al	N+N	N+M0		1	o.n.	A.
		Kond. Surv. %	Kond. Surv. %			Kond. Surv. %	Kond. Surv. %	
Jahre	n	5 J.	n	5 J.	n	5 J.	n	5 J.
0	2880	84.3	770	61.3	488	19.7	315	53.1
1	2564	87.2	657	64.9	291	29.5	206	70.7
2	2317	90.3	533	71.0	180	41.7	167	80.4
3	2101	92.3	444	77.1	119	53.9	142	86.4
4	1909	93.8	386	82.4	81	66.1	125	85.8
5	1711	96.2	340	85.8	57	78.7	116	84.2
6	1575	97.4	305	88.7			108	84.9
7	1429	97.8	260	94.1			101	82.5
8	1301	98.2	220	97.6			94	83.0
9	1180	98.0	194	94.6			84	83.0
10	1059	97.9	177	94.2			76	84.1

Tab. 4d. Konditionales Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2020 (N=4 138).

Das konditionale relative Überleben repräsentiert die Überlebenswahrscheinlichkeit z.B. nach 2 oder 5 Jahren im Vergleich zur Normalbevölkerung (=100 %) unter der Bedingung, eine bestimmte Zeit nach Diagnose eines Tumors (x-Achse in Abb. 4a) überlebt zu haben. Damit wird eine Aussage möglich, wie sich das Risiko durch die Tumorerkrankung für ein bestimmtes Patientenkollektiv verringert. So beträgt beispielsweise für Patienten in der Untergruppe Tumorausbreitung="Lokal", die mindestens 3 Jahre nach Diagnose des Tumors am Leben sind, die konditionale relative 5 Jahres-Überlebensrate 92.3% (n=2 101).

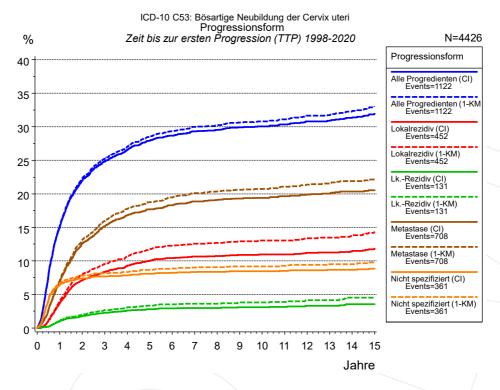


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 4 426 Patienten mit Zervixkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (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	3949	`3949 [′]	4426	4426	4426	4426	3949
Events	1112	1112	446	446	128	128	702
konkurr.	312		1221		1432		551
Jahre	%	%	%	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	15.1	15.3	3.7	4.0	1.0	1.1	7.0
2	22.0	22.3	7.1	8.0	1.8	2.0	12.6
3	24.8	25.2	8.3	9.5	2.3	2.6	15.1
4	26.5	27.0	9.2	10.7	2.6	3.0	16.8
5	27.9	28.5	10.0	11.7	2.8	3.3	17.7
6	28.7	29.3	10.4	12.2	2.9	3.5	18.3
7	29.3	30.0	10.6	12.6	3.0	3.6	18.9
8	29.5	30.2	10.7	12.7	3.0	3.6	19.1
9	29.9	30.7	10.9	12.9	3.1	3.8	19.3
10	30.1	30.8	11.0	13.0	3.1	3.8	19.4
11	30.3	31.1	11.0	13.0	3.2	3.9	19.7
12	30.8	31.7	11.2	13.4	3.3	4.2	19.9
13	30.9	31.7	11.3	13.5	3.3	4.2	20.0
14	31.4	32.4	11.5	13.8	3.5	4.5	20.4
15	31.9	33.0	11.8	14.3	3.5	4.5	20.5

Progressionsform										
Forts.	Metastase (1- KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1- KM)							
N	3949	4426	4426							
Events konkurr.	702	359 1247	359							
Jahre	%	%	%							
0	0.0	0.0	0.0							
1	7.2	6.4	6.7							
2	13.1	7.4	7.8							
3	15.9	7.7	8.2							
4	17.7	7.8	8.3							
5	18.8	8.1	8.6							
6	19.5	8.2	8.9							
7	20.1	8.3	9.0							
8	20.4	8.4	9.1							
9	20.6	8.4	9.2							
10	20.7	8.4	9.2							
11	21.1	8.5	9.3							
12	21.4	8.6	9.4							
13	21.5	8.7	9.5							
14	21.9	8.7	9.5							
15	22.1	8.8	9.8							

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Zervixkarzinom im Zeitraum 1998-2020 (N=4 426) mit gesamter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

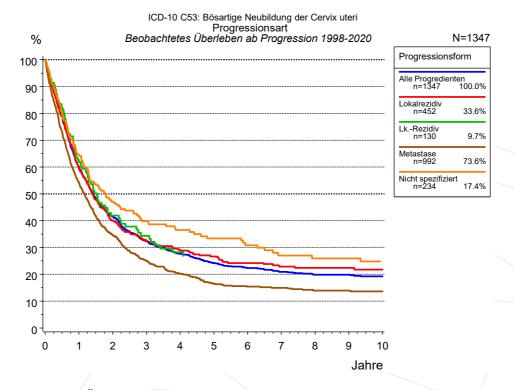


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 1 347 Patienten mit Zervixkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020. Diese 1 347 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 30,4 % der 4 426 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=477, 10,8 %). Nicht berücksichtigt sind 252 Patienten (5,7 %), 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=1347	n=452	n=130	n=992	n=234
e %	%	%	%	%
100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
60.1	59.7	62.6	54.3	64.7
41.4	40.1	41.9	34.6	47.1
32.3	32.4	34.4	25.0	39.8
27.7	29.2	28.3	20.3	36.5
24.1	26.7		16.4	33.4
22.3	24.2		15.4	30.8
20.9	22.9		14.9	27.0
19.9	22.4		13.9	25.9
19.9	22.4		13.9	25.9
19.2	21.8		13.6	24.8
	Progredienten n=1347 % 100.0 60.1 41.4 32.3 27.7 24.1 22.3 20.9 19.9 19.9	Alle Progredienten n=1347	Progredienten n=1347	Alle Progredienten n=1347

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Zervixkarzinom im Zeitraum 1998-2020 (N=1 347).

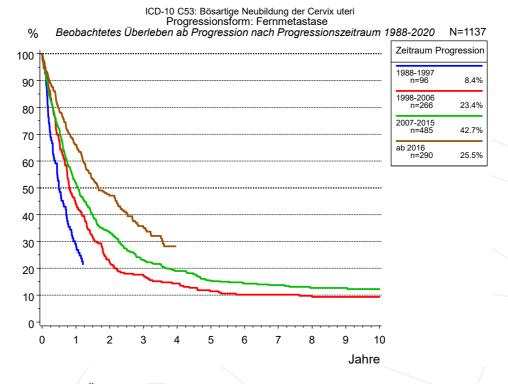


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 1 137 Patienten mit Zervixkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020 nach Zeitraum Progression.

	Z	eitraum Prog	ression	
	1988-1997	1998-2006	2007-2015	ab 2016
	n=96	n=266	n=485	n=290
Jahre	%	%	%	%
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	29.0	44.5	51.7	66.0
2		22.5	33.4	47.1
3		17.2	23.1	35.1
4		14.3	19.0	28.2
5		11.4	15.4	
6		10.2	14.3	
7		10.2	13.7	
8		9.7	12.7	
9		9.3	12.7	
10		9.3	12.2	

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Zervixkarzinom im Zeitraum 1988-2020 nach Zeitraum Progression (N=1 137).

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 C53: Zervixkarzinom [Internet]. 2022 [aktualisiert 14.04.2022]. Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC53__G-ICD-10-C53-Zervixkarzinom-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.