

Tumorregister München



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

ICD-10 C64-C68: Harnorgantumor

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2020
Patienten	1 211	5 121
Erkrankungen	1 234	5 453
Fälle in Auswertung	1 014	3 492
Erstellungsdatum	19.06.2024	
Datenbankexport	17.08.2022	
Population	5,16 Mio.	



Tumorregister München
an der Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München
Marchioninstr. 15
81377 München
Deutschland

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

<https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC6468G-ICD-10-C64-C68-Harnorgantumor-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	Beobachtetes Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
3b	Relatives Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
3c	Überleben nach Altersgruppe (Tabelle)	6
4a	Relatives Überleben nach ICD-10-Diagnose (Grafik)	7
4b	Überleben nach ICD-10-Diagnose (Tabelle)	7
4c	Relatives Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	8
4d	Überleben nach Tumorausbreitung (Tabelle)	8
4g	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	9
4h	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)	11
5d	Beobachtetes Überleben ab Progression (Tabelle)	11
5e	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Grafik)	12
5f	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Tabelle)	12

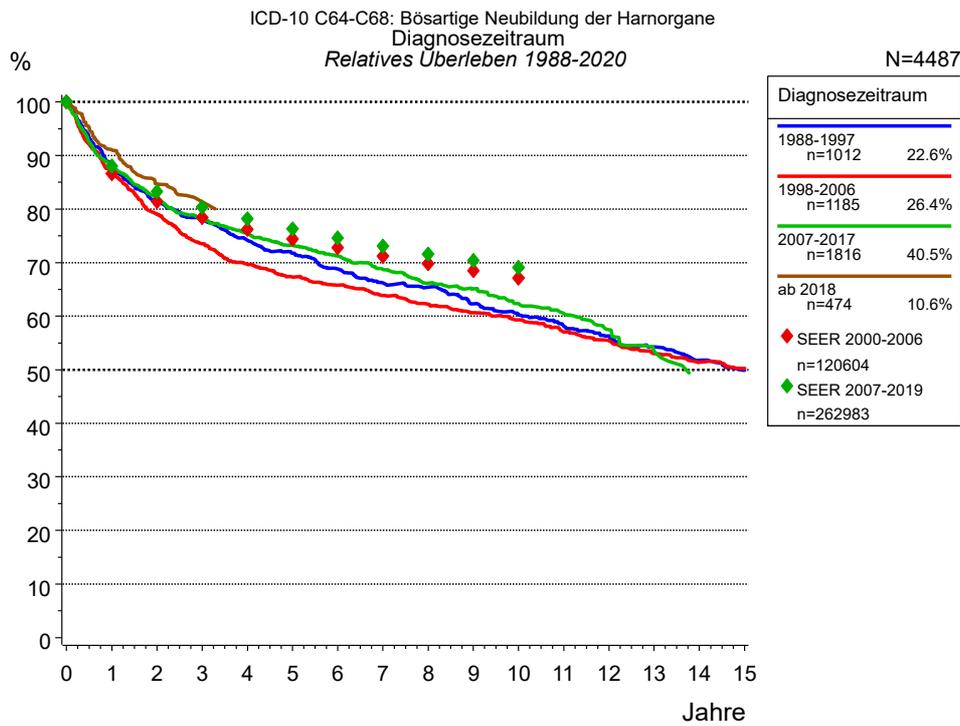


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 4 487 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020.

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 2019.

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=1012		1998-2006 n=1185		2007-2017 n=1816		ab 2018 n=474	
	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	86.1	88.3	84.7	86.8	85.7	87.9	88.8	91.1
2	77.4	81.4	75.4	79.1	78.1	82.0	80.6	84.7
3	72.8	78.4	68.5	73.5	72.6	78.1	75.6	81.4
4	67.2	74.2	63.4	69.6	68.4	75.5		
5	63.3	71.7	60.0	67.3	64.8	73.3		
6	59.1	68.8	57.2	65.8	61.2	71.2		
7	55.4	66.2	54.2	63.9	57.4	68.7		
8	53.4	65.4	51.5	62.3	53.8	66.2		
9	49.5	62.3	49.0	60.7	51.4	65.1		
10	46.6	60.3	46.7	59.3	47.8	62.3		
11	43.7	58.1	43.6	57.0	45.1	60.5		
12	41.3	56.3	41.3	55.4	41.6	57.5		
13	38.7	54.2	38.4	53.0	37.4	53.5		
14	35.8	51.7	36.0	51.4				
15	33.5	49.9	34.2	50.3				
Median	8.9		8.5		9.4			

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2020 (N=4 487).

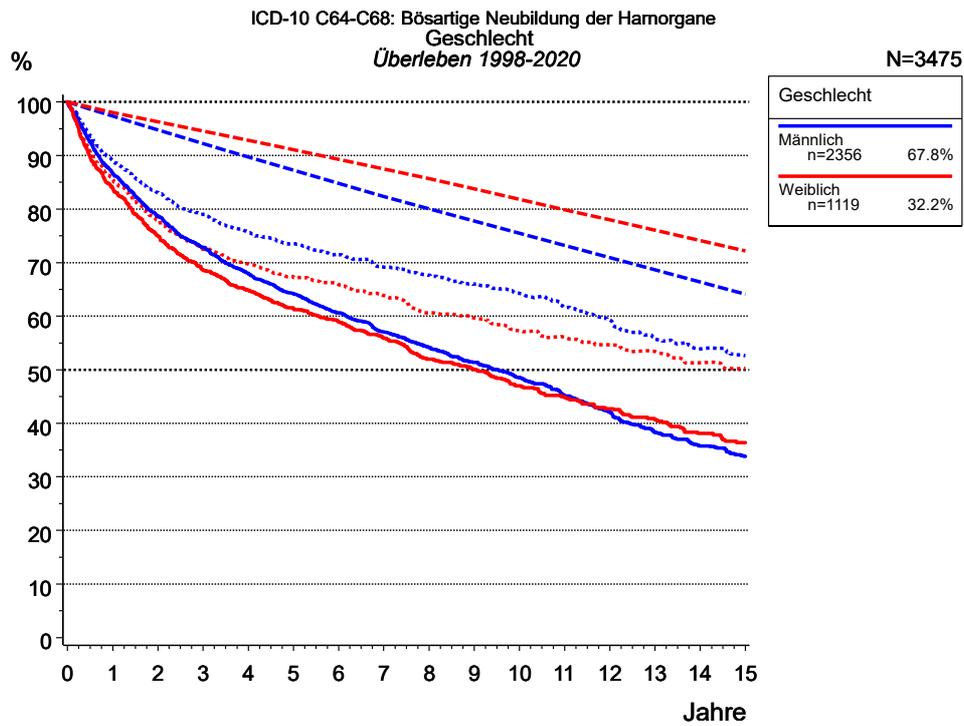


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 3 475 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=2356		Weiblich n=1119	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	86.7	89.1	83.9	85.6
2	78.7	83.1	74.9	77.8
3	72.9	79.0	68.6	72.5
4	67.9	75.7	64.9	69.8
5	64.2	73.6	61.5	67.4
6	60.6	71.4	58.9	65.9
7	57.0	69.2	55.9	63.8
8	54.2	67.6	52.0	60.6
9	51.3	66.0	50.1	59.7
10	48.5	64.3	47.0	57.3
11	45.2	61.6	44.8	56.1
12	42.1	59.3	42.7	54.6
13	38.4	55.7	40.6	53.4
14	35.8	53.9	38.1	51.3
15	33.8	52.7	36.4	50.3
Median	9.5		9.0	

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2020 (N=3 475).

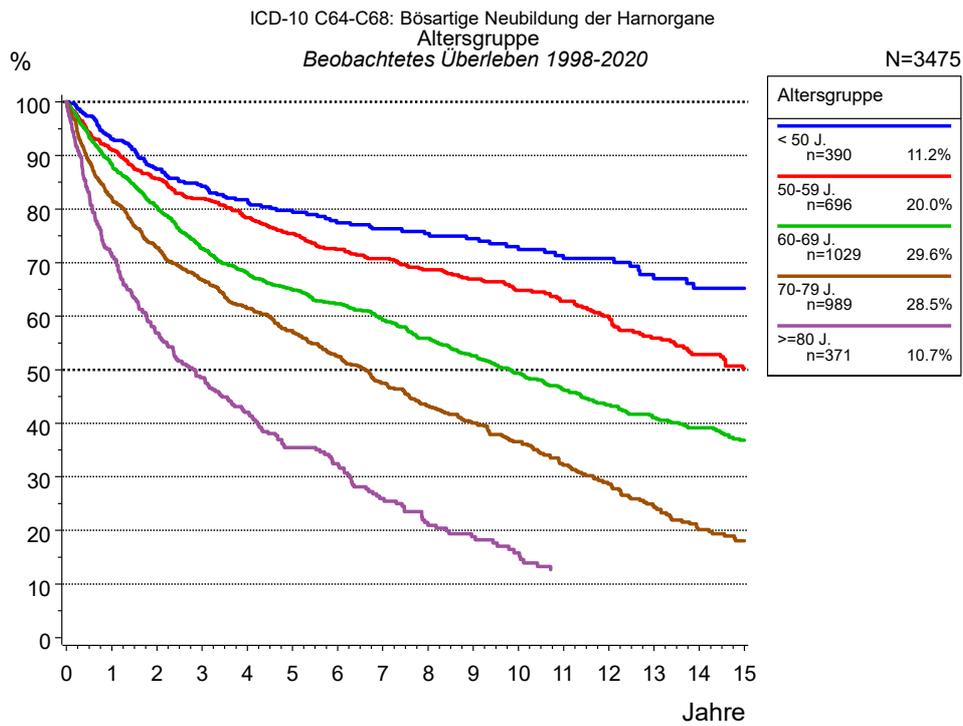


Abb. 3a. Beobachtetes Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 3 475 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

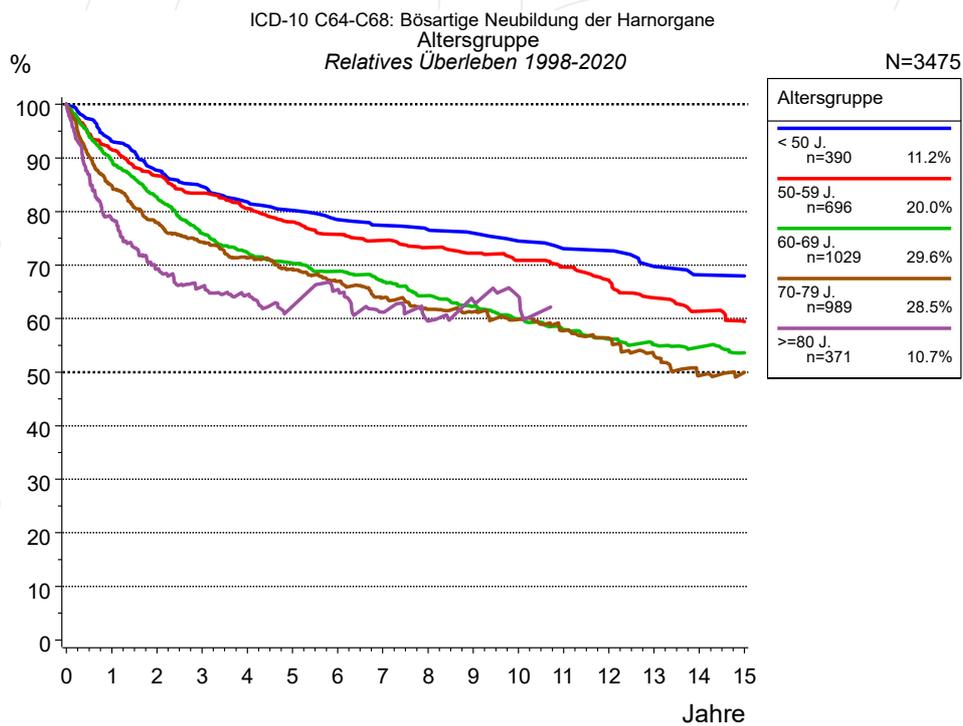


Abb. 3b. Relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 3 475 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	Altersgruppe									
	< 50 J. n=390		50-59 J. n=696		60-69 J. n=1029		70-79 J. n=989		>=80 J. n=371	
	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	93.1	93.1	91.1	91.6	88.3	89.5	82.1	84.8	71.4	78.6
2	87.4	87.7	85.7	86.7	80.3	82.7	72.8	77.9	56.9	69.3
3	84.2	84.7	81.9	83.4	72.7	75.9	66.8	74.3	48.5	66.0
4	81.7	81.8	78.4	80.5	68.1	72.4	61.4	71.3	42.1	64.4
5	79.7	80.2	75.4	78.0	65.0	70.3	57.3	69.3	35.5	62.3
6	77.5	78.5	72.4	75.7	62.3	68.8	52.5	67.0	32.5	65.4
7	76.3	77.4	70.8	74.6	59.2	66.9	47.4	63.9	25.9	61.2
8	75.4	76.6	68.7	73.3	55.8	64.2	43.2	61.8	21.0	59.5
9	74.5	76.0	66.9	72.2	52.6	62.3	40.1	61.3	18.8	63.4
10	72.5	74.5	64.8	70.8	49.3	60.0	36.5	59.8	15.8	64.1
11	70.8	73.0	62.8	69.6	46.3	58.0	32.2	57.7		
12	70.8	72.7	60.0	67.2	43.4	56.2	28.7	56.4		
13	67.0	69.8	55.9	63.9	41.1	55.1	24.6	53.1		
14	65.2	68.2	52.8	61.4	39.2	54.7	20.1	49.3		
15	65.2	67.9	50.2	59.4	36.8	53.6	18.1	49.9		
Median			15.1		9.8		6.6		2.8	

Tab. 3c. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2020 (N=3 475).

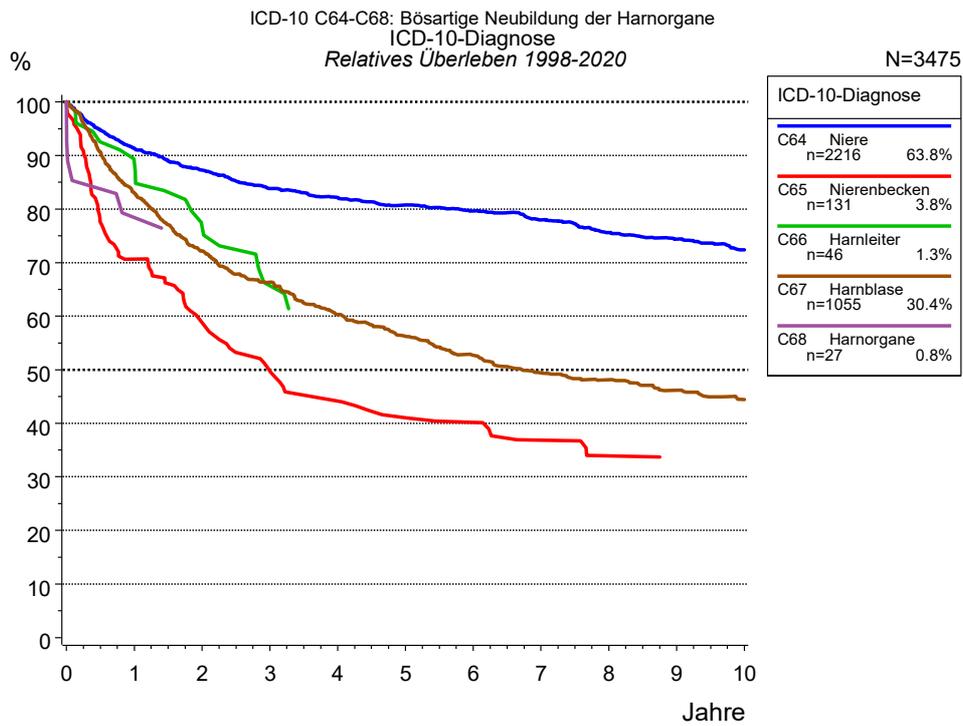


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach ICD-10-Diagnose. In der Auswertung befinden sich 3 475 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	ICD-10-Diagnose									
	C64 Niere n=2216		C65 Nierenbecken n=131		C66 Harnleiter n=46		C67 Harnblase n=1055		C68 Harnorgane n=27	
	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	89.6	91.3	68.4	70.7	86.9	88.9	80.2	83.0	77.8	78.4
2	83.8	87.2	55.3	58.8	73.3	76.7	67.7	72.2		
3	78.9	83.8	45.1	49.8	61.0	65.7	60.2	66.3		
4	75.7	82.1	38.8	44.1	55.8	60.3	53.0	60.3		
5	72.9	80.8	34.9	41.0			48.0	56.3		
6	70.1	79.6	33.0	40.2			43.5	52.7		
7	67.0	78.0	28.9	36.8			39.5	49.4		
8	63.4	75.6	25.7	33.9			37.3	48.1		
9	60.8	74.4					34.6	46.2		
10	57.6	72.4					32.2	44.4		
Median	12.2		2.4				4.6			

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach ICD-10-Diagnose im Zeitraum 1998-2020 (N=3 475).

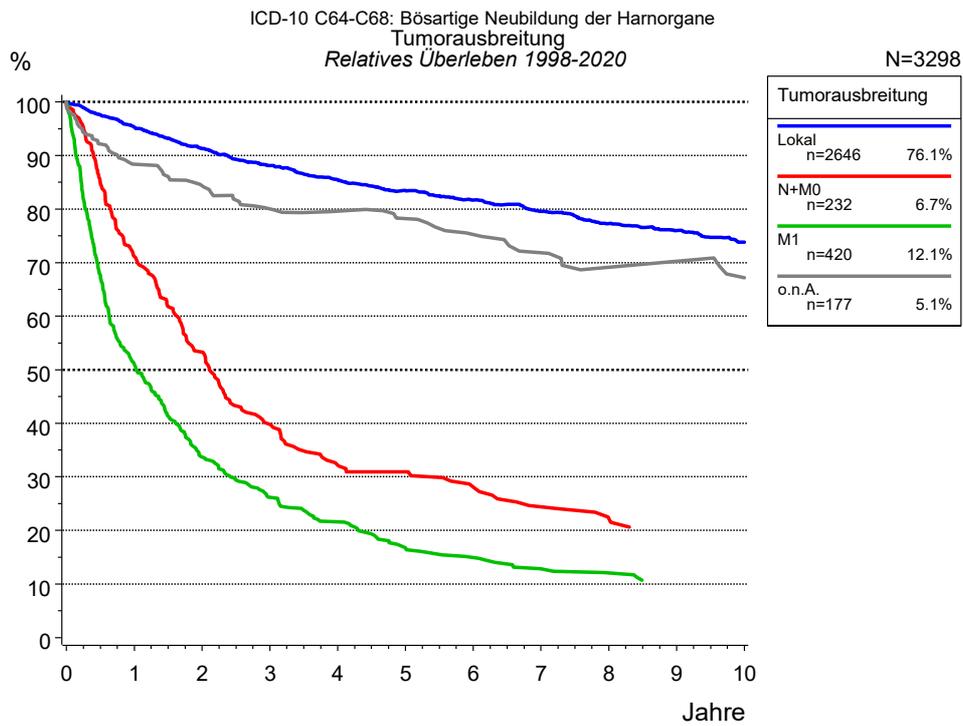


Abb. 4c. Relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Tumorausbreitung. 3 309 von 3 475 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 2 348 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 177 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (5,1 % von 3 475 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=2 348).

Jahre	Tumorausbreitung							
	Lokal n=2646		N+M0 n=232		M1 n=420		o.n.A. n=177	
	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	93.0	95.3	69.5	71.1	50.2	51.0	85.6	88.4
2	87.0	91.3	51.1	53.3	32.3	33.7	79.5	84.3
3	82.0	88.1	37.5	39.8	24.5	26.2	73.3	80.0
4	77.6	85.5	29.6	32.2	20.0	21.6	70.5	79.6
5	74.0	83.5	28.0	30.9	15.3	16.8	67.4	78.2
6	70.5	81.7	24.7	28.1	13.3	14.9	62.9	75.2
7	66.9	79.5	20.7	24.4	11.0	12.8	58.7	71.9
8	63.4	77.3	18.3	22.3	10.2	12.0	54.5	69.1
9	60.6	76.0	16.6	20.6			54.5	70.3
10	57.3	73.8	16.6	20.7			50.7	67.2
Median	12.1		2.1		1.0		10.1	

Tab. 4d. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2020 (N=3 298).

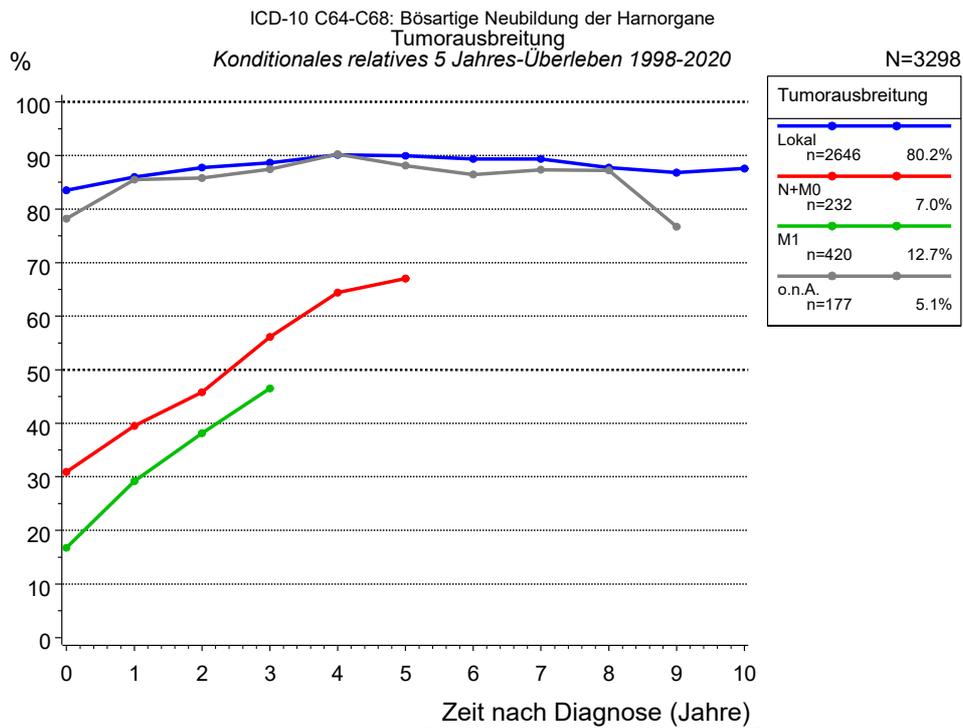


Abb. 4g. Konditionales relatives 5 Jahres-Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Tumorausbreitung. 3 309 von 3 475 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 3 298 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 177 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (5,1 % von 3 475 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=3 298).

Jahre	Tumorausbreitung							
	Lokal		N+M0		M1		o.n.A.	
	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.
0	2646	83.5	232	30.9	420	16.8	177	78.2
1	2360	86.0	155	39.5	208	29.2	146	85.5
2	2102	87.8	110	45.8	125	38.2	130	85.8
3	1871	88.6	76	56.1	89	46.5	111	87.4
4	1650	90.1	53	64.4			94	90.2
5	1457	90.0	44	67.0			82	88.1
6	1314	89.3					65	86.5
7	1159	89.4					55	87.4
8	1007	87.8					50	87.2
9	887	86.8					46	76.8
10	774	87.6						

Tab. 4h. Konditionales Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2020 (N=3 298).

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. 4e) 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 88.6% (n=1 871).

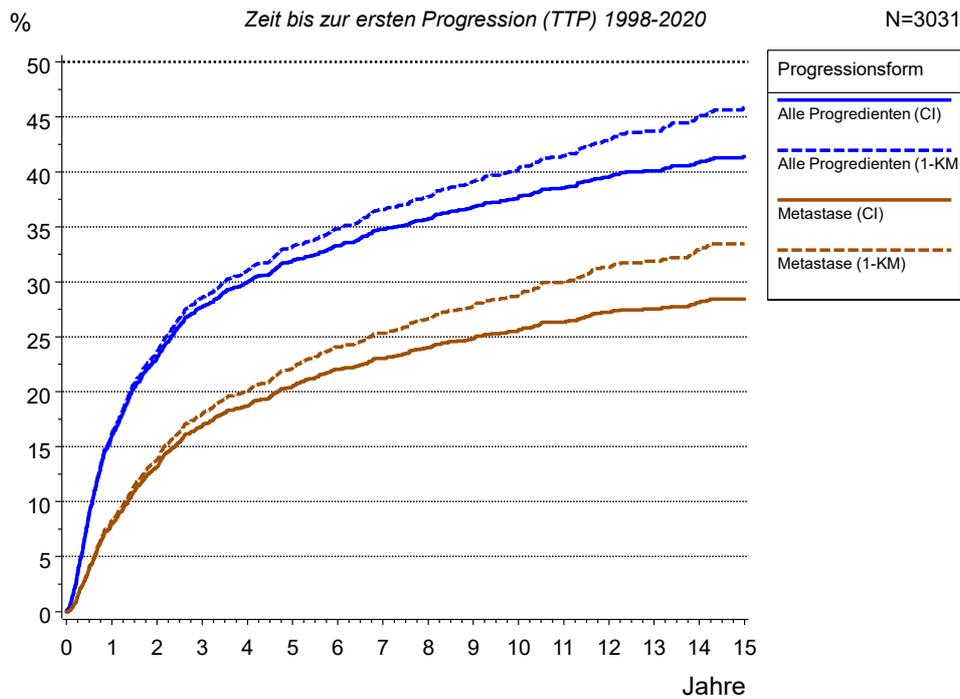


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 3 031 Patienten mit Harnorgantumor aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (1-KM, gestrichelte Linie). Die Häufigkeit der Ereignisse kann aufgrund von Untererfassung unterschätzt sein.

	Progressionsform			
	Alle Progredienten (CI)	Alle Progredienten (1-KM)	Metastase (CI)	Metastase (1-KM)
N	3031	3031	3031	3031
Events	1070	1070	714	714
konkurr.	538		762	
Jahre	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	16.0	16.2	8.0	8.3
2	23.1	23.6	13.1	13.8
3	27.7	28.5	16.9	17.9
4	30.0	31.0	18.7	20.0
5	31.9	33.2	20.6	22.2
6	33.3	34.8	22.1	24.1
7	34.8	36.6	23.0	25.3
8	35.7	37.7	24.0	26.6
9	36.8	39.2	24.9	27.8
10	37.8	40.4	25.7	28.9
11	38.6	41.5	26.3	29.9
12	39.5	42.8	27.2	31.3
13	40.1	43.7	27.6	31.9
14	40.9	45.0	28.1	32.9
15	41.4	45.8	28.4	33.5

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Harnorgantumor im Zeitraum 1998-2020 (N=3 031) mit gesamter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

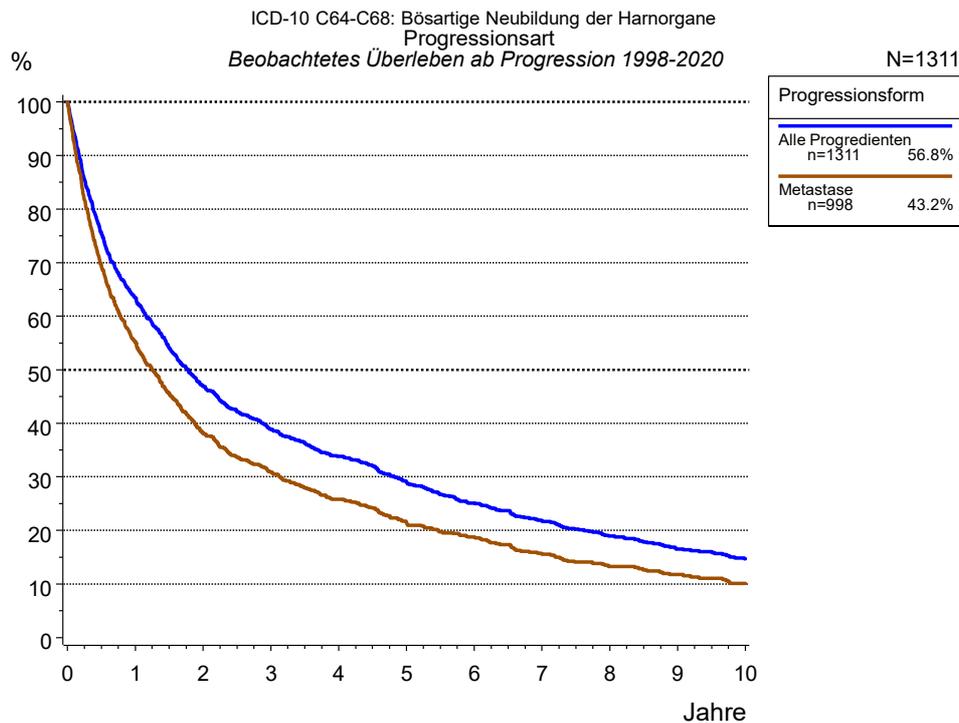


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 1 311 Patienten mit Harnorgantumor aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020. Diese 1 311 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 38,1 % der 3 444 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=413, 12,0 %). Nicht berücksichtigt sind 185 Patienten (5,4 %), 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 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.

Jahre	Progressionsform	
	Alle Progredienten n=1311 %	Metastase n=998 %
0	100.0	100.0
1	63.5	55.3
2	47.0	38.3
3	38.9	31.0
4	33.8	25.8
5	29.1	21.6
6	25.1	18.7
7	21.8	15.6
8	18.9	13.3
9	16.5	11.7
10	14.7	10.1

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Harnorgantumor im Zeitraum 1998-2020 (N=1 311).

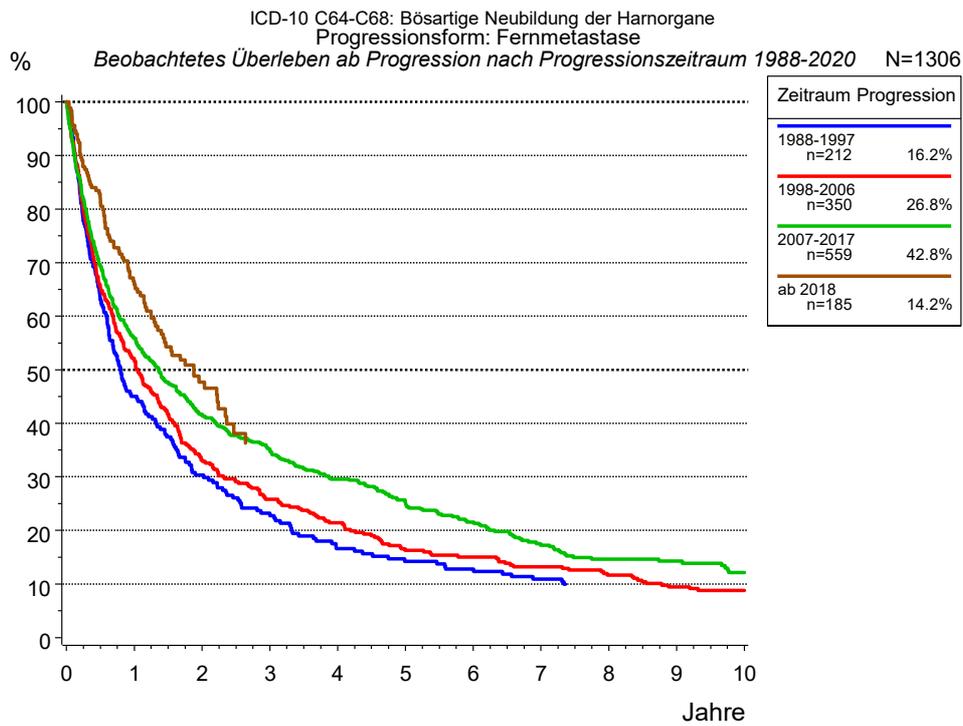


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 1 306 Patienten mit Harnorgantumor aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression			
	1988-1997 n=212 %	1998-2006 n=350 %	2007-2017 n=559 %	ab 2018 n=185 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	45.0	51.9	55.9	66.5
2	30.3	33.1	41.7	47.7
3	23.2	25.8	35.2	
4	16.6	21.4	29.6	
5	14.2	16.3	25.3	
6	12.8	15.1	21.6	
7	10.9	13.2	17.2	
8		11.7	14.6	
9		9.5	14.2	
10		8.8	12.1	

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Harnorgantumor im Zeitraum 1988-2020 nach Zeitraum Progression (N=1 306).

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 C64-C68: Harnorgantumor [Internet]. 2024 [aktualisiert 19.06.2024]. Abrufbar von: <https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC6468G-ICD-10-C64-C68-Harnorgantumor-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.