

Tumorregister München



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

ICD-10 C09, C10: Oropharynxtumor

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2019
Patienten	566	2 277
Erkrankungen	566	2 298
Fälle in Auswertung	492	1 736
Erstellungsdatum	19.10.2020	
Datenbankexport	12.08.2020	
Population	4,86 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/sC0910G-ICD-10-C09-C10-Oropharynxtumor-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 TNM-Kategorie (Grafik)	7
4b	Überleben nach TNM-Kategorie (Tabelle)	7
4e	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	8
4f	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Tabelle)	8
5a	Zeit bis zur ersten Progression (CI) (Grafik)	9
5b	Zeit bis zur ersten Progression (Tabelle)	9
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

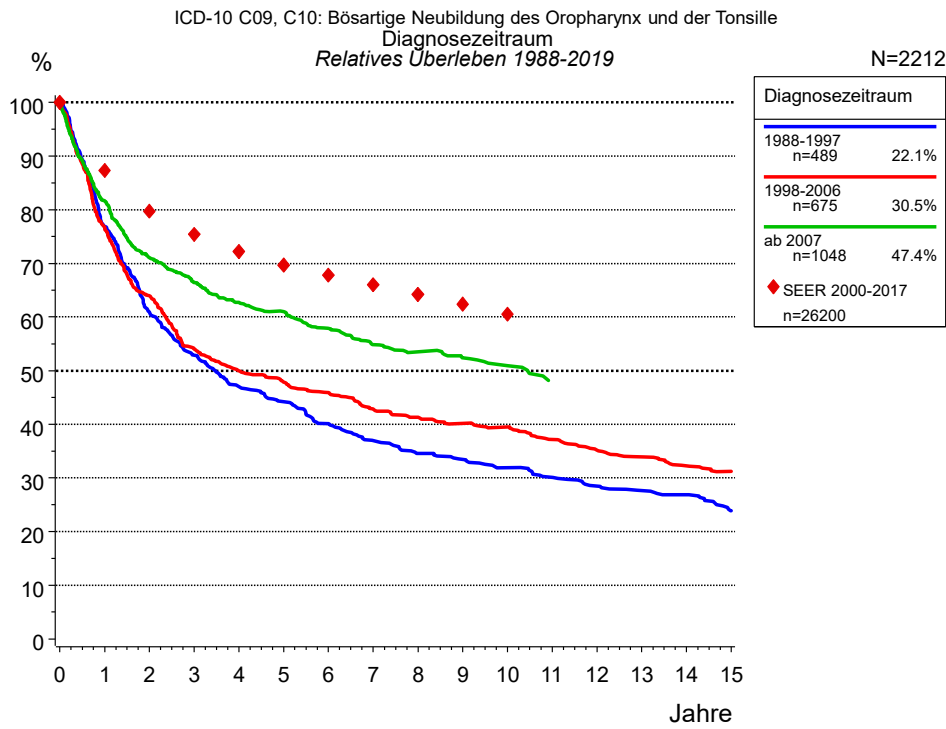


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 2 212 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019.

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 2017.

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=489		1998-2006 n=675		ab 2007 n=1048	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	75.6	76.9	75.6	76.6	80.4	81.7
2	59.1	60.9	62.2	64.0	69.0	71.1
3	50.4	52.9	51.8	54.0	63.5	66.4
4	44.2	47.0	47.3	50.0	59.1	62.7
5	41.0	44.2	44.7	47.9	56.5	61.0
6	36.6	40.1	42.4	45.9	52.7	57.9
7	33.1	37.0	38.9	42.9	49.1	54.9
8	30.5	34.6	37.0	41.3	47.0	53.5
9	29.1	33.4	35.4	40.2	45.1	52.3
10	27.3	31.9	34.2	39.5	43.3	50.9
11	25.5	30.1	31.6	37.2	39.8	48.0
12	23.6	28.5	29.3	35.2		
13	22.4	27.7	27.8	33.9		
14	21.5	26.8	25.9	32.2		
15	18.5	23.9	24.5	31.2		
Median	3.1		3.4		6.8	

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2019 (N=2 212).

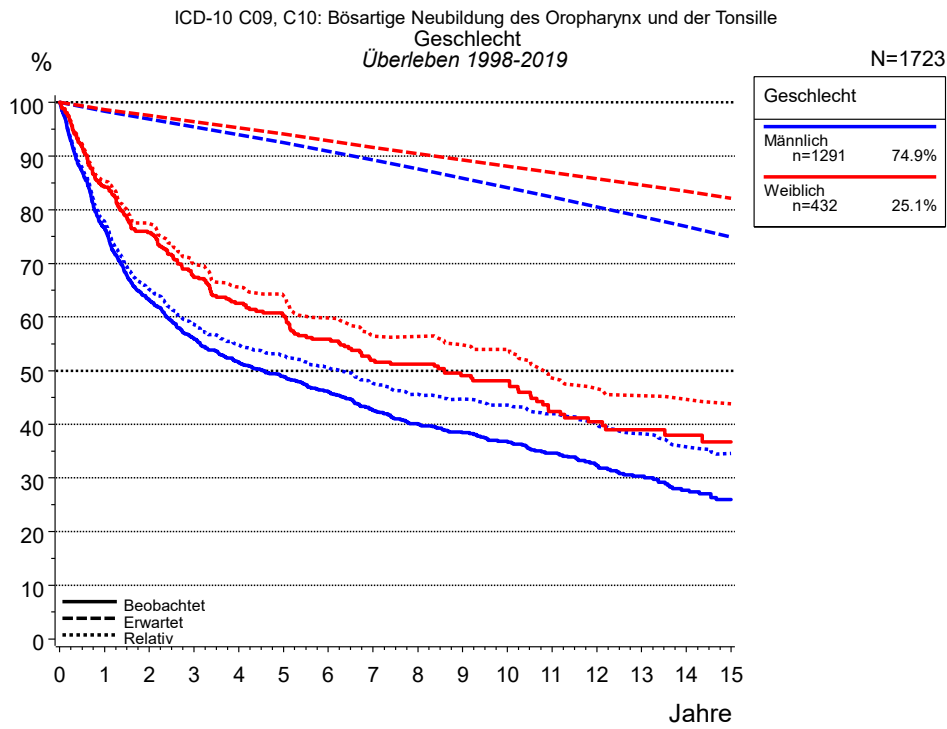


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 1 723 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=1291		Weiblich n=432	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	76.6	77.8	84.2	85.3
2	63.2	65.2	75.7	77.5
3	55.9	58.5	67.4	69.9
4	51.6	54.8	62.6	65.6
5	48.8	52.8	60.2	63.9
6	46.1	50.6	55.9	59.9
7	42.5	47.6	52.0	56.5
8	40.1	45.6	51.2	56.3
9	38.4	44.7	49.0	54.8
10	36.8	43.6	48.1	54.0
11	34.7	42.0	42.4	48.6
12	32.3	40.0	40.5	46.7
13	30.3	38.2	39.0	45.3
14	27.7	35.8	38.0	44.6
15	26.0	34.5	36.7	43.8
Median	4.5		8.6	

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2019 (N=1 723).

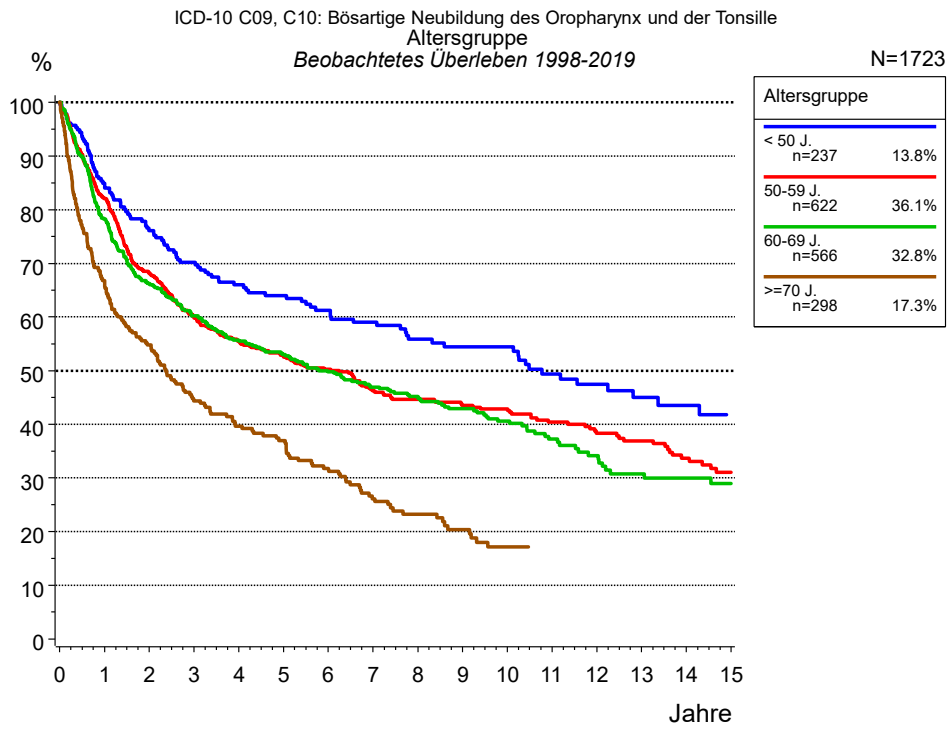


Abb. 3a. Beobachtetes Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 1 723 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

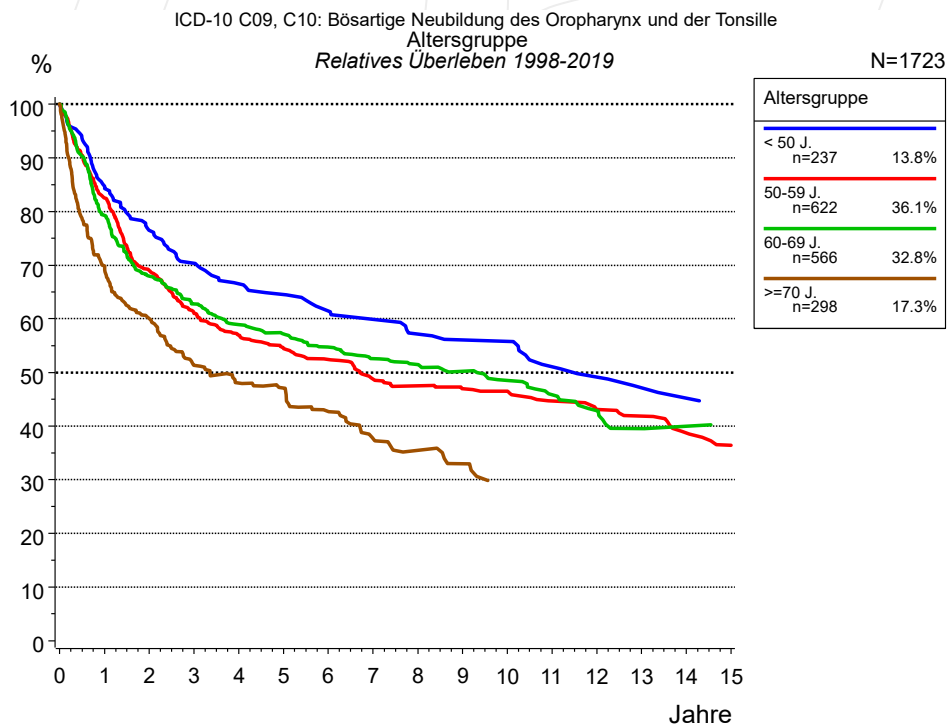


Abb. 3b. Relatives Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 1 723 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

Jahre	Altersgruppe							
	< 50 J. n=237		50-59 J. n=622		60-69 J. n=566		>=70 J. n=298	
	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	84.5	84.6	82.0	82.5	78.3	79.3	66.8	69.8
2	76.1	76.5	68.2	69.0	66.2	67.9	54.8	60.0
3	70.2	70.4	59.8	61.0	60.2	62.8	44.4	51.3
4	66.0	66.5	55.5	57.0	55.7	58.9	39.7	48.0
5	64.0	64.5	52.5	54.4	53.0	57.1	36.9	47.1
6	61.3	61.5	50.2	52.4	49.8	54.7	31.7	42.7
7	59.0	59.9	46.2	48.8	46.9	52.6	26.1	37.7
8	55.8	57.1	44.7	47.5	45.2	51.5	23.2	35.5
9	54.4	56.0	43.5	47.0	42.9	50.2	20.4	33.0
10	54.4	55.8	42.9	46.5	40.6	48.5	17.2	30.3
11	49.3	51.0	40.4	44.7	37.2	45.8		
12	47.4	49.1	38.3	43.1	34.2	42.8		
13	45.0	47.1	36.9	41.8	30.7	39.5		
14	43.6	45.2	33.7	38.7	30.0	39.9		
15	41.8	43.8	31.0	36.4	28.9	40.1		
Median	10.8		6.2		6.0		2.4	

Tab. 3c. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Oropharynxtumor nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2019 (N=1 723).

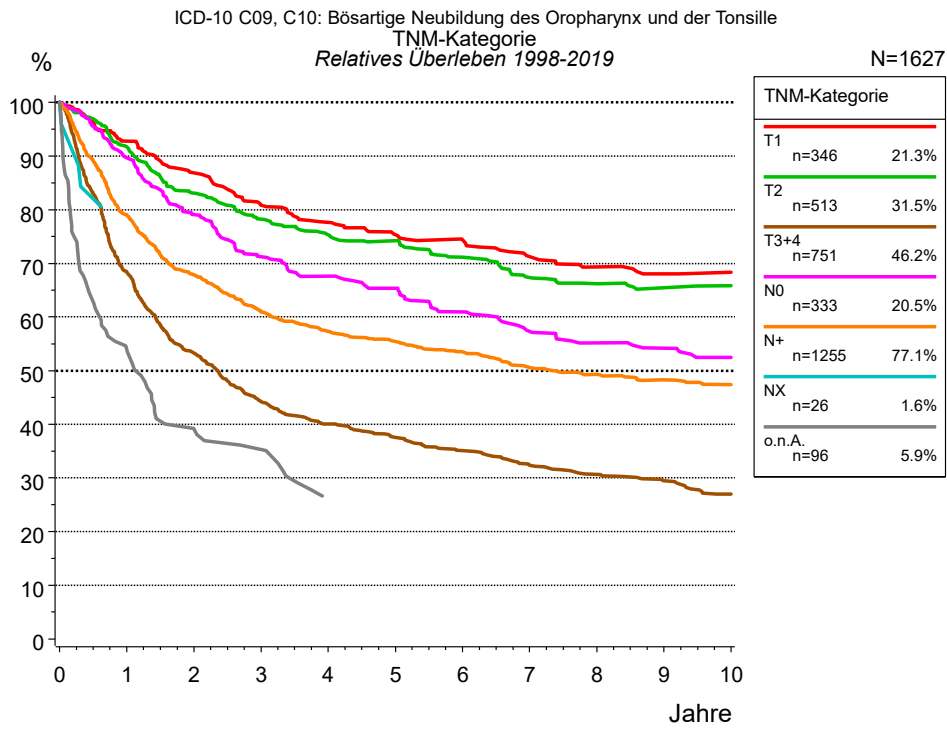


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach TNM-Kategorie. 1 638 von 1 723 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 1 627 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 96 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (5,6 % von 1 723 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=1 627).

Jahre	TNM-Kategorie													
	T1 n=346		T2 n=513		T3+4 n=751		N0 n=333		N+ n=1255		NX n=26		o.n.A. n=96	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	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	100.0	100.0	100.0	100.0
1	91.7	92.8	90.5	91.7	67.4	68.4	88.6	89.7	77.9	79.1	80.0	77.5	52.8	53.9
2	85.0	86.9	80.9	83.1	51.6	53.3	77.3	79.1	65.9	67.9			37.1	39.1
3	77.9	80.8	75.2	78.2	42.2	44.2	68.8	71.2	58.3	61.0			33.7	35.3
4	74.1	77.7	71.4	75.3	37.7	40.0	64.7	67.6	54.1	57.3			24.3	25.4
5	70.8	75.3	69.4	74.2	34.7	37.6	61.7	65.3	51.5	55.4				
6	68.9	74.4	65.5	71.2	32.0	35.0	56.8	60.9	48.9	53.5				
7	65.0	71.3	60.9	67.4	29.0	32.4	52.5	57.3	45.4	50.6				
8	62.2	69.3	59.0	66.2	27.2	30.6	49.8	55.2	43.6	49.3				
9	60.2	68.0	57.1	65.4	25.5	29.5	48.3	54.2	41.8	48.3				
10	59.6	68.4	56.7	65.9	23.0	27.0	46.0	52.4	40.4	47.4				
Median	13.1		11.2		2.2		7.7		5.4				1.1	

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach TNM-Kategorie im Zeitraum 1998-2019 (N=1 627).

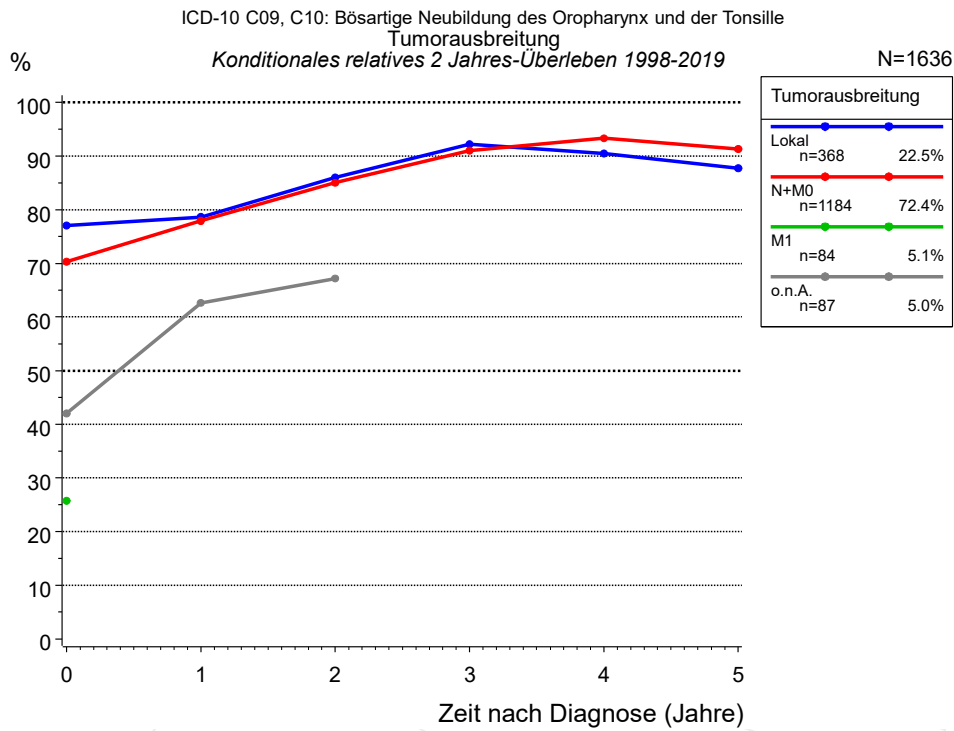


Abb. 4e. Konditionales relatives 2 Jahres-Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach Tumorausbreitung. 1 638 von 1 723 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 1 636 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 87 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (5,0 % von 1 723 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=1 636).

Jahre	Tumorausbreitung							
	Lokal		N+M0		M1		o.n.A.	
	n	Kond. Surv. % 2 J.	n	Kond. Surv. % 2 J.	n	Kond. Surv. % 2 J.	n	Kond. Surv. % 2 J.
0	368	77.0	1184	70.3	84	25.7	87	42.0
1	309	78.6	923	77.9			47	62.6
2	259	86.0	757	85.0			32	67.2
3	223	92.2	638	91.0				
4	198	90.5	548	93.3				
5	180	87.8	485	91.3				

Tab. 4f. Konditionales Überleben für Patienten mit Oropharynx tumor nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2019 (N=1 636).

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. 4c) 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 2 Jahres-Überlebensrate 92.2% (n=223).

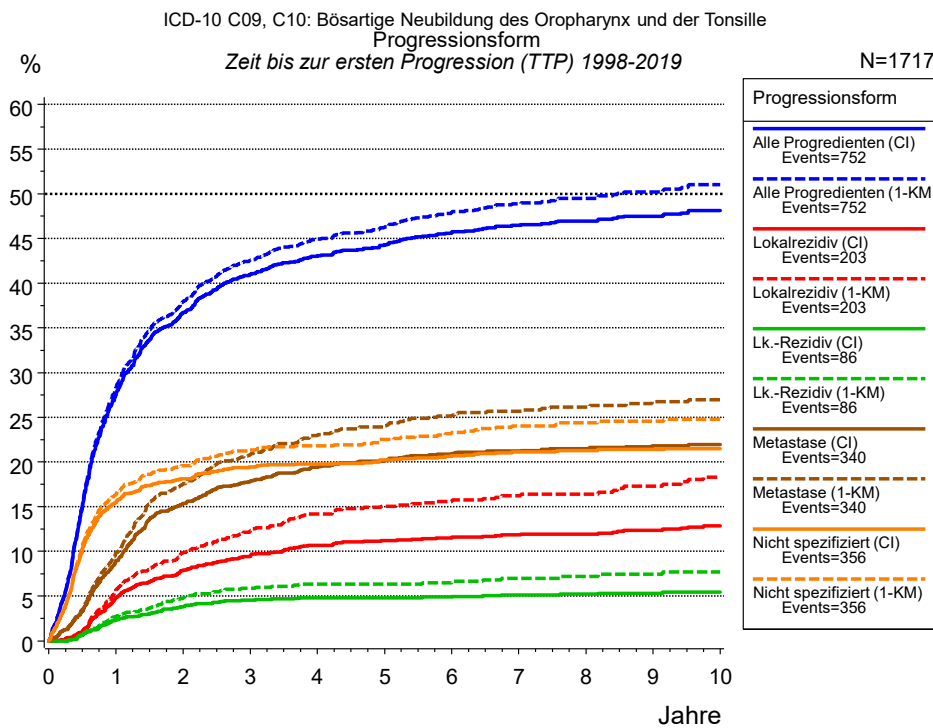


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 1 717 Patienten mit Oropharynx tumor aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (1-KM, gestrichelte Linie). Die Häufigkeit der Ereignisse kann aufgrund von Untererfassung unterschätzt sein.

	Progressionsform						
	Alle Progredienten (CI)	Alle Progredienten (1-KM)	Lokalrezidiv (CI)	Lokalrezidiv (1-KM)	Lk.-Rezidiv (CI)	Lk.-Rezidiv (1-KM)	Metastase (CI)
N	1640	1640	1717	1717	1717	1717	1640
Events	742	742	199	199	86	86	335
konkurr.	208		759		851		541
Jahre	%	%	%	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	27.6	28.3	4.8	5.7	2.3	2.7	9.0
2	36.7	38.0	7.9	9.9	3.8	4.7	15.3
3	41.0	42.6	9.5	12.2	4.5	5.9	17.9
4	43.0	44.9	10.7	14.2	4.8	6.4	19.4
5	44.3	46.3	11.2	15.1	4.8	6.4	20.1
6	45.7	47.9	11.5	15.6	4.9	6.5	20.9
7	46.5	48.9	11.9	16.2	5.1	7.0	21.2
8	46.9	49.5	11.9	16.4	5.2	7.2	21.5
9	47.5	50.2	12.4	17.3	5.3	7.4	21.8
10	48.1	51.0	12.9	18.3	5.4	7.7	22.0

Forts.	Progressionsform		
	Metastase (1-KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1-KM)
N	1640	1717	1717
Events	335	353	353
konkurr.		610	
Jahre	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0
1	9.9	15.4	16.3
2	17.6	18.1	19.6
3	20.8	19.4	21.4
4	23.0	19.8	21.8
5	24.0	20.2	22.5
6	25.1	20.7	23.3
7	25.7	21.1	24.0
8	26.1	21.3	24.4
9	26.7	21.4	24.6
10	26.9	21.5	24.8

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Oropharynxtumor im Zeitraum 1998-2019 (N=1 717) mit gesamtter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

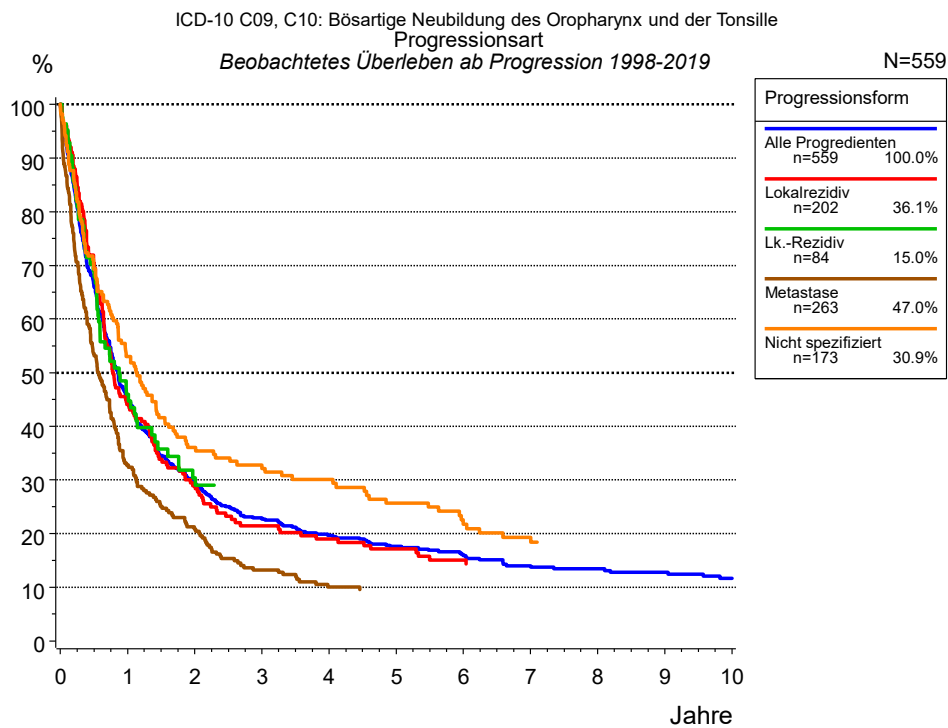


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 559 Patienten mit Oropharynx tumor aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019. Diese 559 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 32,6 % der 1 717 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=77, 4,5 %). Nicht berücksichtigt sind 270 Patienten (15,7 %), 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.

Jahre	Progressionsform				
	Alle Progredienten n=559 %	Lokalrezidiv n=202 %	Lk.-Rezidiv n=84 %	Metastase n=263 %	Nicht spezifiziert n=173 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	45.0	44.0	46.0	32.7	53.0
2	29.6	28.9	30.4	20.9	36.0
3	22.9	21.4		13.2	32.8
4	19.7	19.0		10.1	30.1
5	17.6	17.1			25.7
6	16.1	15.0			22.5
7	14.0				19.3
8	13.4				
9	12.8				
10	11.6				

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Oropharynx tumor im Zeitraum 1998-2019 (N=559).

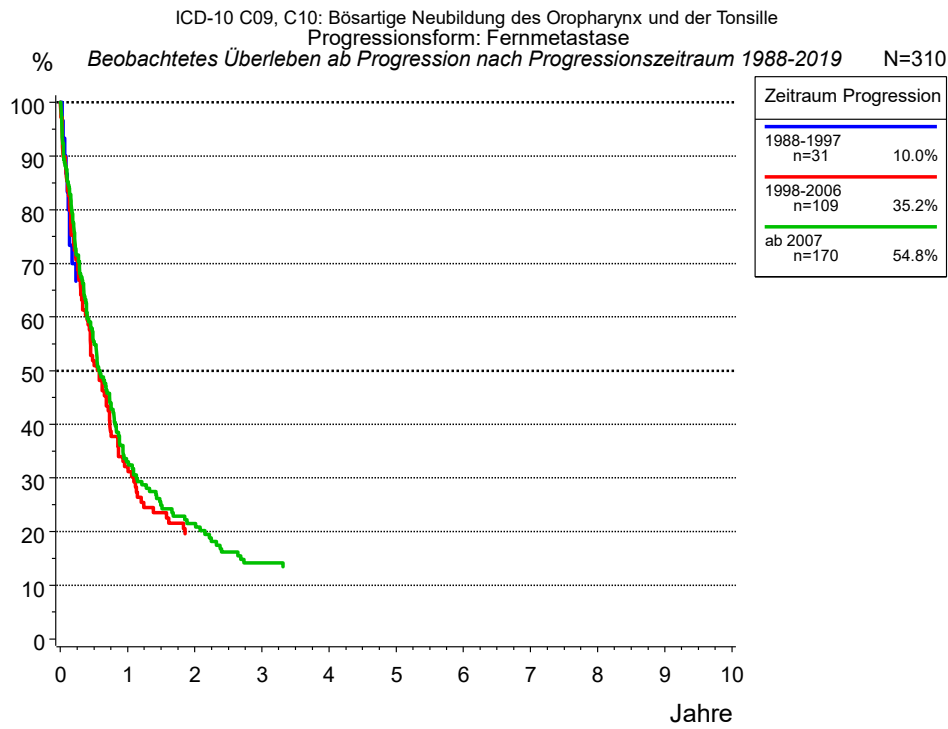


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 310 Patienten mit Oropharynx tumor aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression		
	1988-1997 n=31 %	1988-2006 n=109 %	ab 2007 n=170 %
0	100.0	100.0	100.0
1		32.1	33.0
2			21.5
3			14.1

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Oropharynx tumor im Zeitraum 1988-2019 nach Zeitraum Progression (N=310).

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 C09, C10: Oropharynxtumor [Internet]. 2020 [aktualisiert 19.10.2020]. Abrufbar von: <https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC0910G-ICD-10-C09-C10-Oropharynxtumor-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.