

Tumorregister München



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

ICD-10 C15: Ösophaguskarzinom

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2019
Patienten	595	5 241
Erkrankungen	596	5 242
Fälle in Auswertung	517	3 799
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/sC15__G-ICD-10-C15-Oesophaguskarzinom-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
4a	Relatives Überleben nach UICC (Grafik)	6
4b	Überleben nach UICC (Tabelle)	6
4e	Relatives Überleben nach TNM-Kategorie (Grafik)	7
4f	Überleben nach TNM-Kategorie (Tabelle)	7
4i	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	9
4j	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

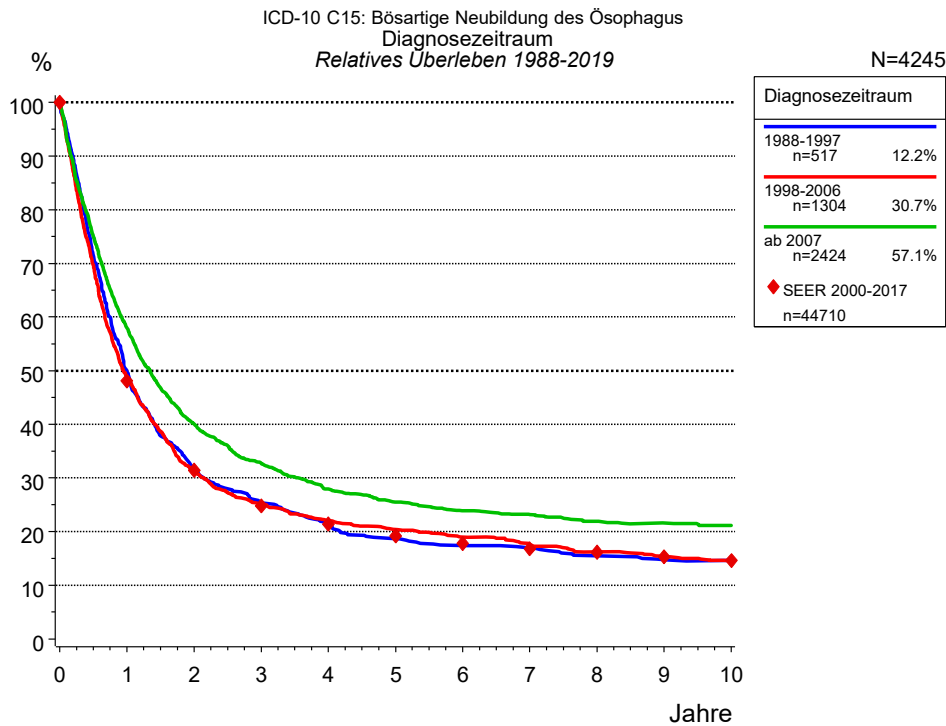


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 4 245 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019.

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=517		1998-2006 n=1304		ab 2007 n=2424	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	48.7	49.8	47.8	49.0	56.4	57.9
2	30.6	31.9	29.7	31.0	38.2	40.0
3	23.8	25.4	23.7	25.2	30.5	32.7
4	19.9	21.6	20.4	22.0	25.4	27.9
5	16.8	18.7	18.5	20.4	22.7	25.5
6	15.4	17.4	16.8	19.0	20.6	23.8
7	14.6	17.0	15.2	17.6	19.6	23.2
8	12.9	15.5	13.8	16.3	18.1	21.9
9	12.0	14.7	12.7	15.4	17.3	21.6
10	11.6	14.6	11.6	14.4	16.4	21.1
Median	1.0		0.9		1.2	

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2019 (N=4 245).

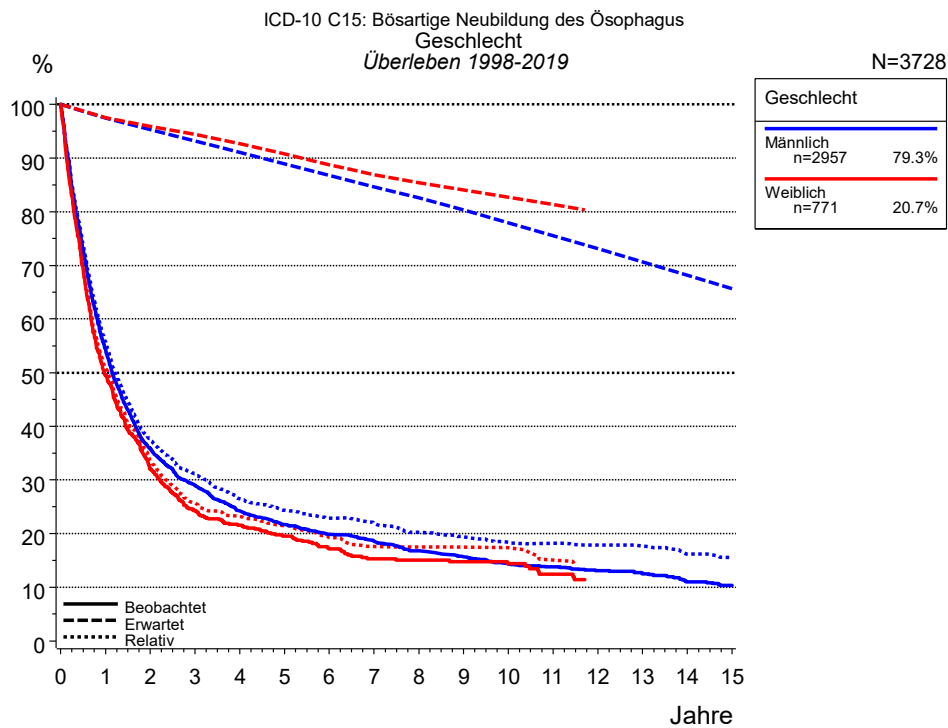


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 3 728 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=2957		Weiblich n=771	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	54.4	55.8	49.4	50.7
2	35.9	37.6	32.2	33.4
3	29.0	31.1	24.3	25.6
4	24.2	26.5	21.6	23.2
5	21.6	24.3	19.6	21.5
6	19.8	22.8	17.1	19.3
7	18.6	21.9	15.4	17.6
8	16.8	20.2	15.1	17.5
9	15.6	19.4	14.8	17.5
10	14.3	18.4	14.4	17.4
11	13.8	18.2	12.4	15.0
12	13.1	17.9	11.4	13.9
13	12.5	17.6		
14	11.0	16.1		
15	10.3	15.5		
Median	1.2		1.0	

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2019 (N=3 728).

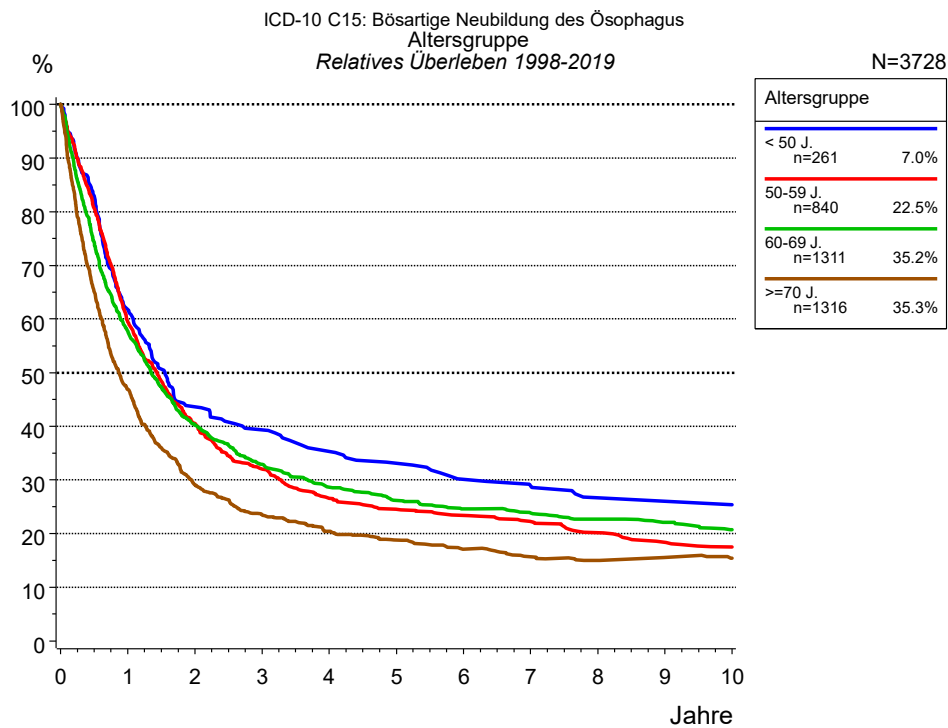


Abb. 3a. Relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 3 728 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

Jahre	Altersgruppe							
	< 50 J. n=261		50-59 J. n=840		60-69 J. n=1311		>=70 J. n=1316	
	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	62.2	61.8	59.0	59.4	56.9	57.8	44.5	46.9
2	43.7	43.6	40.1	40.5	39.1	40.2	26.4	29.1
3	39.3	39.3	31.4	32.0	31.5	33.0	20.2	23.5
4	35.2	35.3	25.8	26.6	27.0	28.7	16.7	20.4
5	32.8	33.1	23.6	24.5	24.2	26.2	14.4	18.8
6	29.7	30.1	22.3	23.4	22.2	24.6	12.3	17.1
7	28.6	28.9	21.0	22.3	21.2	23.9	10.5	15.7
8	26.2	26.7	18.9	20.1	19.7	22.7	9.5	15.0
9	25.4	26.0	17.1	18.4	18.6	22.1	9.0	15.5
10	25.4	25.4	15.9	17.5	17.0	20.7	8.2	15.4
Median	1.6		1.4		1.3		0.8	

Tab. 3b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2019 (N=3 728).

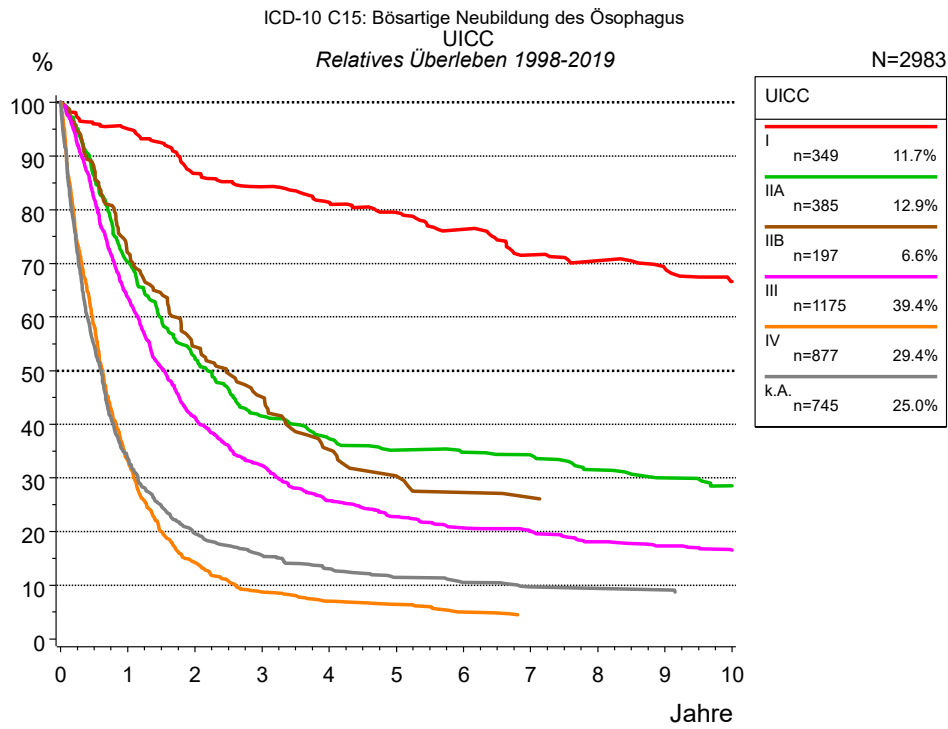


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach UICC. 3 096 von 3 728 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 2 983 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 745 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal UICC (20,0 % von 3 728 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=2 983).

Jahre	UICC											
	I n=349		IIA n=385		IIB n=197		III n=1175		IV n=877		k.A. n=745	
	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
1	93.5	95.1	68.8	70.3	70.6	72.0	62.4	63.7	32.8	33.4	32.1	33.5
2	83.0	86.8	50.6	52.5	52.4	54.5	39.8	41.3	13.6	14.2	18.3	19.6
3	78.7	84.3	39.2	41.6	42.7	45.1	30.5	32.3	8.3	8.8	14.3	15.5
4	74.4	81.4	34.5	37.3	32.7	35.3	23.9	25.8	6.6	7.0	11.5	13.0
5	70.6	79.5	32.0	35.2	27.2	30.3	20.7	22.8	5.8	6.4	9.8	11.5
6	66.2	76.4	31.0	34.8	24.6	27.3	18.3	20.7	4.5	5.0	8.7	10.5
7	60.3	71.6	29.9	34.3	23.4	26.4	17.3	20.0			7.8	9.6
8	58.0	70.5	27.0	31.5			15.3	18.1			7.6	9.4
9	55.3	69.1	25.1	30.0			14.3	17.4			7.3	9.1
10	51.6	66.7	23.3	28.6			13.3	16.6				
Median	11.3		2.0		2.2		1.4		0.6		0.6	

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach UICC im Zeitraum 1998-2019 (N=2 983).

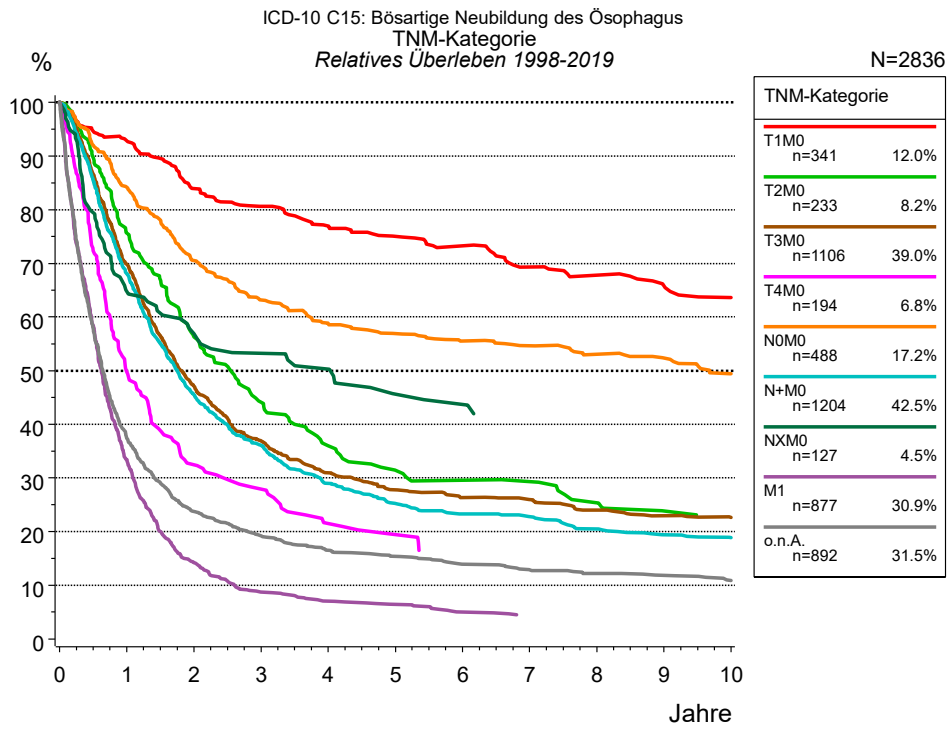


Abb. 4e. Relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach TNM-Kategorie. 3 096 von 3 728 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 2 836 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 892 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (23,9 % von 3 728 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=2 836).

Jahre	T1M0 n=341		T2M0 n=233		T3M0 n=1106		T4M0 n=194		NOM0 n=488		N+M0 n=1204		NXM0 n=127	
	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	91.3	92.8	74.1	75.6	68.4	69.9	49.0	49.7	82.7	84.2	66.7	68.1	63.3	64.8
2	80.4	83.9	54.4	56.4	45.4	47.1	31.8	32.5	67.9	70.5	43.8	45.5	55.1	57.0
3	75.5	80.6	41.7	44.1	34.8	36.9	26.9	27.9	59.5	63.2	34.0	36.1	50.1	53.3
4	70.7	76.9	33.0	36.0	28.6	31.0	20.3	21.5	54.2	58.8	26.7	29.0	46.8	50.3
5	67.1	75.0	28.1	31.4	25.2	27.8	18.1	19.4	51.4	56.9	22.8	25.3	40.6	45.6
6	64.1	73.3	26.1	29.5	23.3	26.4			49.0	55.5	20.5	23.3	39.2	43.7
7	59.0	69.3	25.4	29.3	22.4	26.0			47.3	54.6	19.6	22.8		
8	56.4	67.8	21.7	25.3	20.3	24.0			44.7	53.1	17.3	20.5		
9	53.4	65.8	19.1	23.8	18.9	23.0			43.0	52.4	15.8	19.4		
10	49.9	63.6			18.2	22.6			39.5	49.5	15.0	18.9		
Median	10.0		2.3		1.7		1.0		5.6		1.7		3.4	

Forts.	TNM-Kategorie			
	M1 n=877		o.n.A. n=892	
Jahre	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	32.8	33.4	36.0	37.4
2	13.6	14.2	22.3	23.7
3	8.3	8.8	17.7	19.2
4	6.6	7.0	14.7	16.5
5	5.8	6.4	13.3	15.3
6	4.5	5.0	11.7	13.9
7			10.6	12.9
8			9.8	12.2
9			9.3	11.9
10			8.4	10.9
Median	0.6		0.6	

Tab. 4f. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach TNM-Kategorie im Zeitraum 1998-2019 (N=2 836).

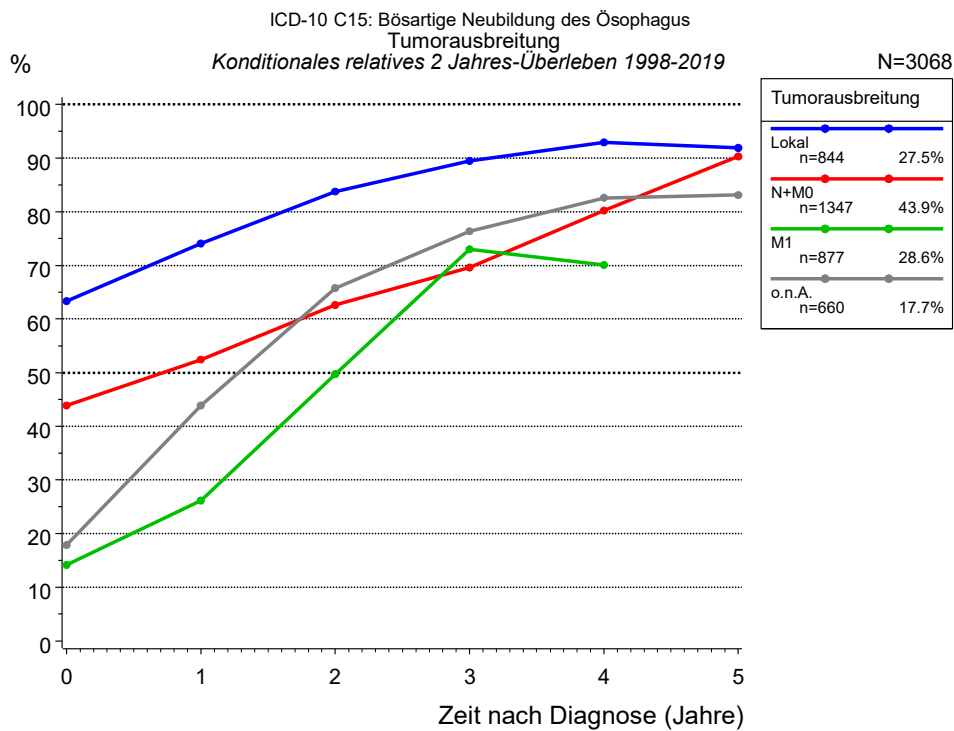


Abb. 4i. Konditionales relatives 2 Jahres-Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Tumorausbreitung. 3 096 von 3 728 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 3 068 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 660 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (17,7 % von 3 728 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=3 068).

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	844	63.4	1347	43.9	877	14.2	660	17.9
1	608	74.0	823	52.4	271	26.1	192	43.9
2	462	83.8	505	62.6	105	49.7	105	65.8
3	387	89.5	357	69.6	60	73.0	76	76.4
4	330	92.9	255	80.2	45	70.1	63	82.6
5	295	91.9	200	90.3			54	83.1

Tab. 4j. Konditionales Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2019 (N=3 068).

Das konditionale relative Überleben repräsentiert die Überlebenschance 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. 4g) 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 89.5% (n=387).

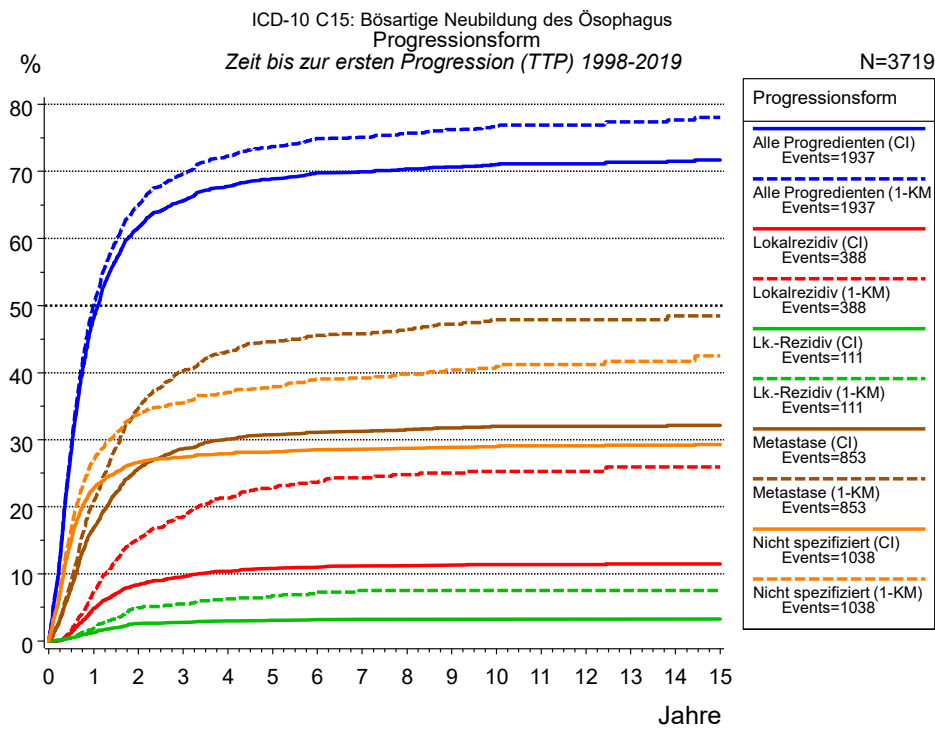


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 3 719 Patienten mit Ösophaguskarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (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	2861	2861	3719	3719	3719	3719	2861	
Events	1937	1937	387	387	111	111	853	
konkurr.	394		2630		2870		1372	
Jahre	%	%	%	%	%	%	%	
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
1	48.1	50.0	4.8	7.3	1.3	1.9	16.7	
2	61.6	64.9	8.4	15.1	2.6	4.9	25.6	
3	65.7	69.6	9.5	18.5	2.8	5.5	28.7	
4	67.8	72.3	10.4	21.3	3.0	6.2	30.1	
5	69.0	73.7	10.8	22.9	3.1	6.7	30.8	
6	69.8	74.9	11.0	23.6	3.2	7.2	31.2	
7	70.0	75.1	11.2	24.3	3.2	7.5	31.3	
8	70.4	75.7	11.2	24.8	3.2	7.5	31.5	
9	70.7	76.2	11.3	25.0	3.2	7.5	31.7	
10	71.1	76.8	11.3	25.3	3.2	7.5	32.0	
11	71.1	76.9	11.3	25.3	3.2	7.5	32.0	
12	71.1	76.9	11.3	25.3	3.2	7.5	32.0	
13	71.4	77.4	11.4	25.9	3.2	7.5	32.0	
14	71.5	77.7	11.4	25.9	3.2	7.5	32.1	
15	71.7	78.0	11.4	25.9	3.2	7.5	32.1	

Forts.	Progressionsform		
	Metastase (1-KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1-KM)
N	2861	3719	3719
Events	853	1038	1038
konkurr.		2002	
Jahre	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0
1	20.7	22.7	27.0
2	34.6	26.6	33.8
3	40.3	27.4	35.5
4	43.1	28.0	37.1
5	44.6	28.2	37.9
6	45.5	28.6	39.1
7	45.8	28.6	39.2
8	46.5	28.7	39.7
9	47.2	28.9	40.4
10	47.9	29.0	40.9
11	47.9	29.1	41.2
12	47.9	29.1	41.2
13	47.9	29.2	41.7
14	48.5	29.2	41.7
15	48.5	29.3	42.5

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Ösophaguskarzinom im Zeitraum 1998-2019 (N=3 719) mit gesamter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

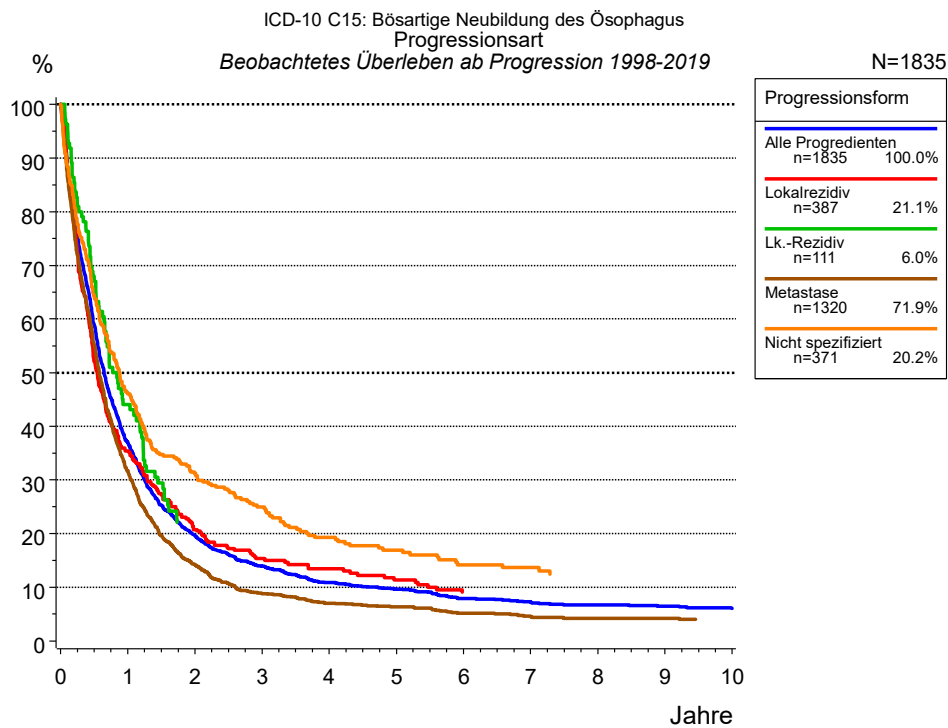


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 1 835 Patienten mit Ösophaguskarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019. Diese 1 835 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 49,3 % der 3 719 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=858, 23,1 %). Nicht berücksichtigt sind 960 Patienten (25,8 %), 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=1835 %	Lokalrezidiv n=387 %	Lk.-Rezidiv n=111 %	Metastase n=1320 %	Nicht spezifiziert n=371 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	37.0	35.4	44.1	31.7	46.0
2	19.6	20.7		14.1	31.1
3	13.9	15.3		8.8	25.0
4	10.9	13.4		7.0	19.3
5	9.6	11.3		6.3	16.9
6	7.8	9.1		5.1	14.2
7	7.3			4.6	13.6
8	6.7			4.2	
9	6.4			4.2	
10	6.0				

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Ösophaguskarzinom im Zeitraum 1998-2019 (N=1 835).

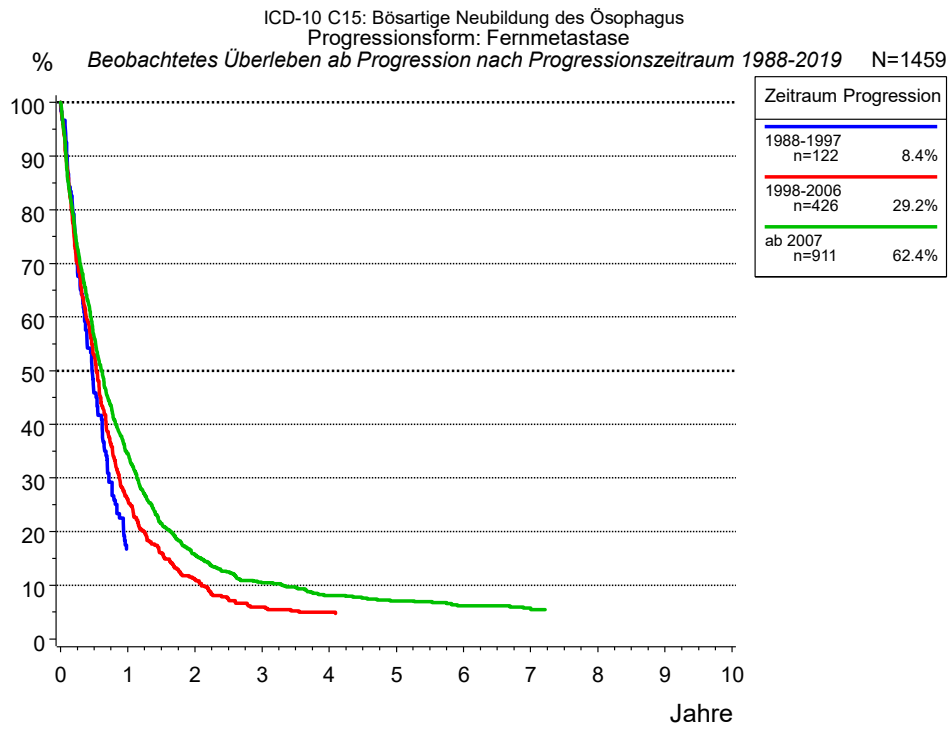


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 1 459 Patienten mit Ösophaguskarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression		
	1988-1997 n=122 %	1998-2006 n=426 %	ab 2007 n=911 %
0	100.0	100.0	100.0
1	16.7	25.9	34.6
2		11.1	15.6
3		5.9	10.5
4		4.9	8.0
5			7.1
6			6.2
7			5.7

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Ösophaguskarzinom im Zeitraum 1988-2019 nach Zeitraum Progression (N=1 459).

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 C15: Ösophaguskarzinom [Internet]. 2020 [aktualisiert 19.10.2020]. Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC15__G-ICD-10-C15-Oesophaguskarzinom-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.