

Tumorregister München



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

ICD-10 C15: Ösophaguskarzinom

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2020
Patienten	595	5 623
Erkrankungen	596	5 624
Fälle in Auswertung	517	4 065
Erstellungsdatum	14.04.2022	
Datenbankexport	20.12.2021	
Population	4,92 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

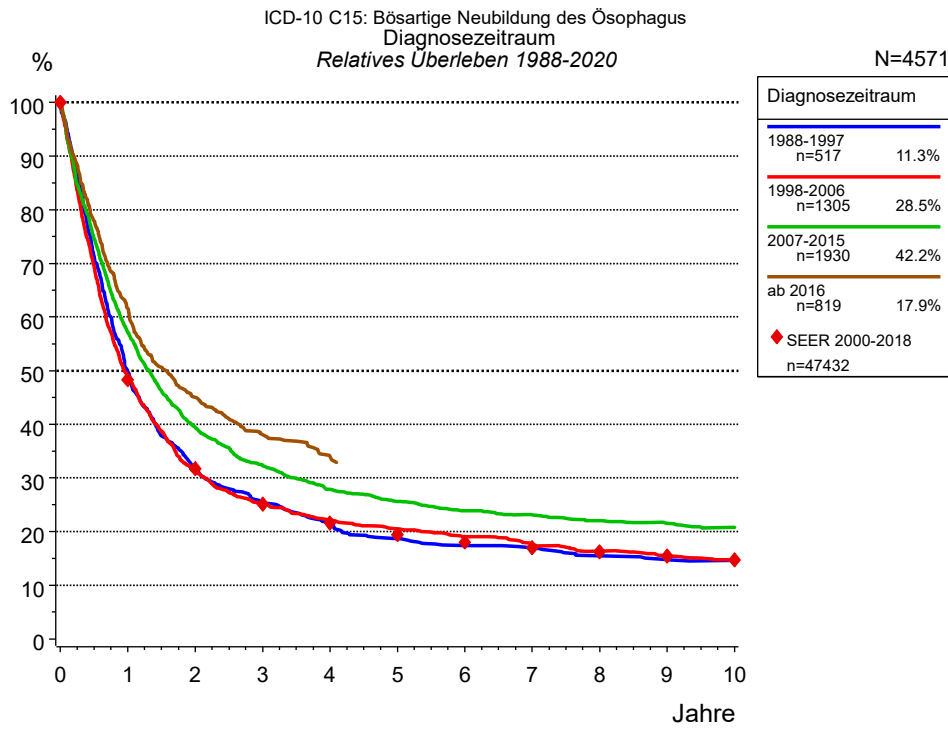


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 4 571 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020.

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.

Jahre	Diagnosezeitraum							
	1988-1997 n=517		1998-2006 n=1305		2007-2015 n=1930		ab 2016 n=819	
	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	48.7	49.8	47.9	49.0	55.7	57.1	60.2	61.6
2	30.6	31.9	29.8	31.1	37.6	39.4	43.2	45.0
3	23.8	25.4	23.7	25.2	30.2	32.3	35.9	38.1
4	19.9	21.6	20.4	22.1	25.4	27.9	31.5	33.9
5	16.8	18.7	18.5	20.5	22.8	25.7		
6	15.4	17.4	16.9	19.1	20.6	23.8		
7	14.6	17.0	15.3	17.7	19.5	23.1		
8	12.9	15.5	13.8	16.4	18.1	22.0		
9	12.0	14.7	12.8	15.5	17.2	21.6		
10	11.6	14.6	11.7	14.5	16.1	20.8		
Median	1.0		0.9		1.2		1.4	

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2020 (N=4 571).

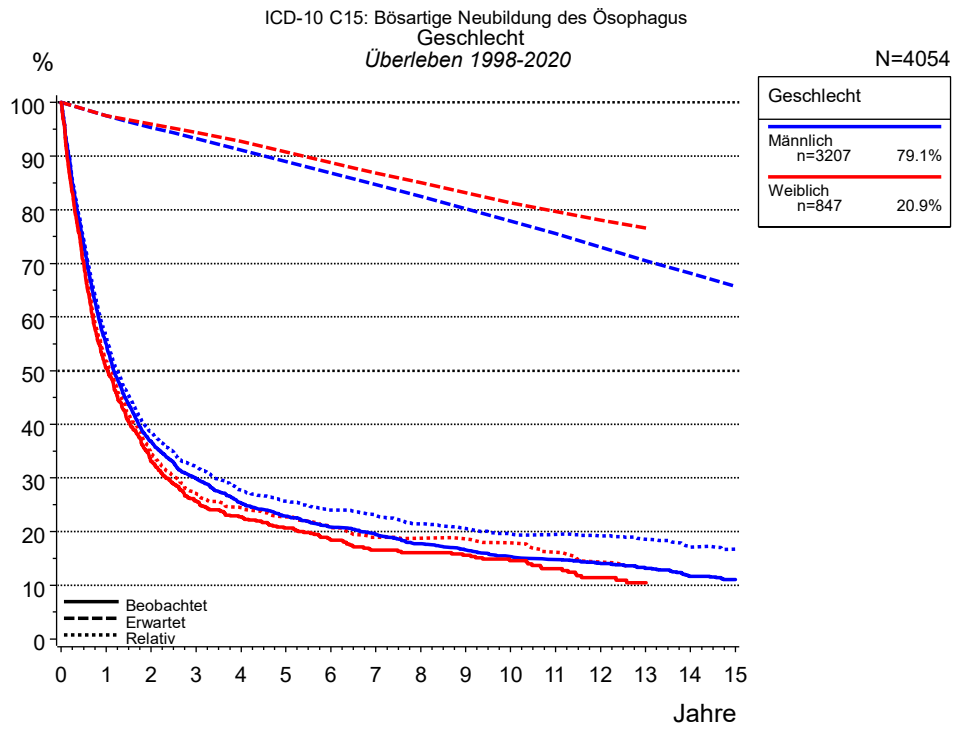


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 4 054 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=3207		Weiblich n=847	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	55.0	56.4	50.5	51.7
2	36.8	38.6	33.1	34.4
3	29.9	32.1	25.7	27.1
4	25.3	27.7	22.7	24.4
5	22.8	25.6	20.7	22.7
6	20.8	24.0	18.4	20.7
7	19.5	23.0	16.5	18.9
8	17.7	21.4	16.1	18.8
9	16.5	20.6	15.6	18.6
10	15.3	19.6	14.5	17.9
11	14.8	19.5	13.1	16.1
12	14.1	19.2	11.4	14.3
13	13.1	18.6	10.5	13.1
14	11.7	17.1		
15	11.0	16.7		
Median	1.2		1.0	

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2020 (N=4 054).

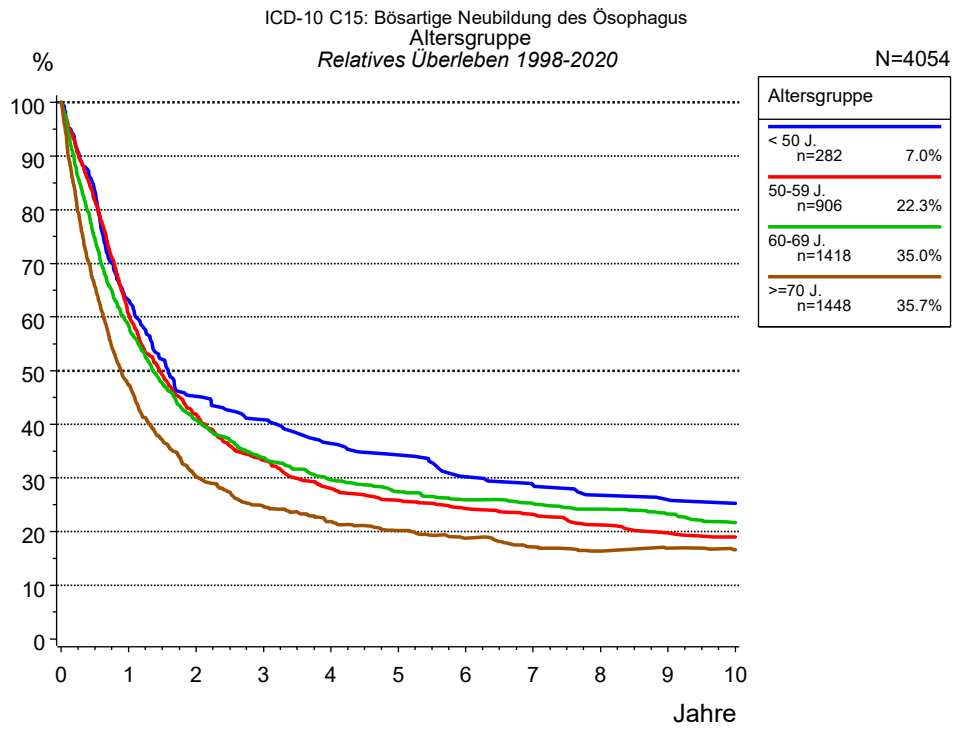


Abb. 3a. Relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 4 054 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2020.

Jahre	Altersgruppe							
	< 50 J. n=282		50-59 J. n=906		60-69 J. n=1418		>=70 J. n=1448	
	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	63.6	63.2	60.1	60.5	57.6	58.4	45.0	47.3
2	45.2	45.2	41.4	41.9	39.6	40.8	27.5	30.3
3	40.9	40.9	32.7	33.3	32.3	33.8	21.3	24.7
4	36.3	36.4	27.2	28.1	27.9	29.6	18.0	21.9
5	34.0	34.3	24.9	25.9	25.3	27.5	15.6	20.2
6	29.8	30.2	23.1	24.3	23.4	25.9	13.7	18.8
7	28.4	28.7	21.9	23.2	22.3	25.2	11.7	17.2
8	26.3	26.8	19.9	21.2	20.9	24.2	10.5	16.4
9	25.7	26.0	18.3	19.7	19.6	23.3	9.9	16.9
10	25.1	25.3	17.3	19.0	17.7	21.7	9.0	16.6
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 1998-2020 (N=4 054).

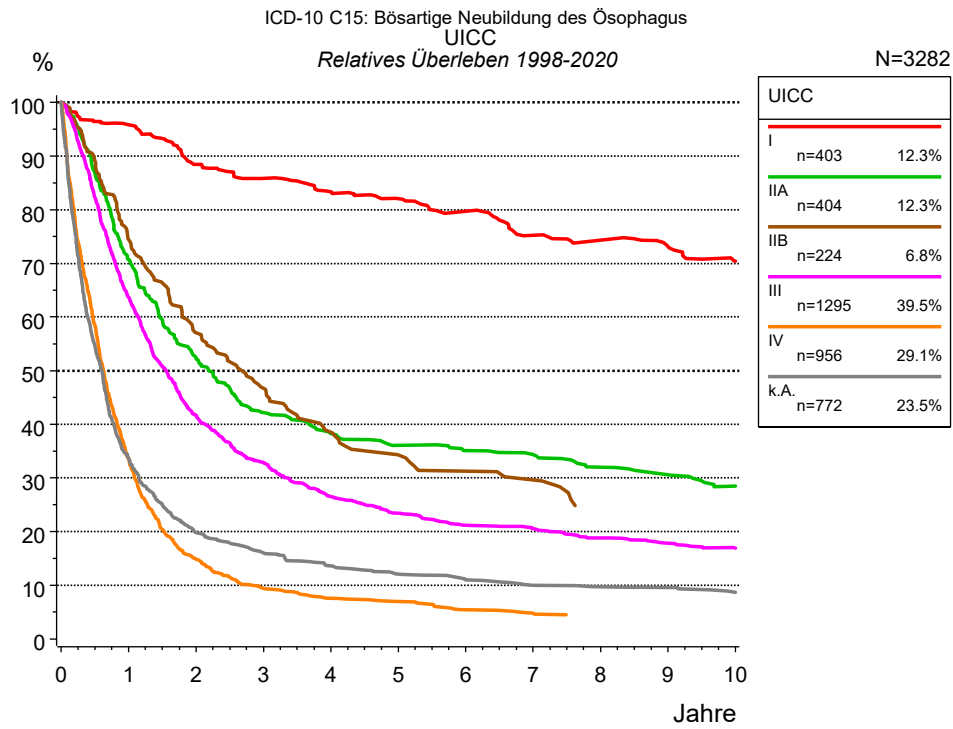


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach UICC. 3 403 von 4 054 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 3 282 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 772 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal UICC (19,0 % von 4 054 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=3 282).

Jahre	UICC											
	I n=403		IIA n=404		IIB n=224		III n=1295		IV n=956		k.A. n=772	
	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	94.2	95.9	69.3	70.7	73.1	74.4	62.4	63.7	33.0	33.6	32.1	33.5
2	84.6	88.5	50.6	52.5	54.8	57.1	40.1	41.7	14.3	14.8	18.5	19.9
3	80.1	85.8	39.8	42.2	44.1	46.7	31.0	32.8	8.9	9.5	14.7	16.0
4	76.2	83.3	35.4	38.3	35.8	38.5	24.5	26.5	7.1	7.6	12.0	13.6
5	73.0	82.1	32.8	36.1	30.9	34.3	21.2	23.4	6.3	6.9	10.4	12.1
6	69.1	79.7	31.2	35.1	28.0	31.3	18.7	21.2	4.8	5.4	9.2	11.0
7	63.4	75.2	30.0	34.4	26.2	29.6	17.8	20.6	4.3	4.8	8.0	10.0
8	61.0	74.3	27.4	32.0	21.0	23.9	15.8	18.8	3.8	4.5	7.7	9.7
9	58.3	73.1	25.7	30.6			14.6	17.8			7.5	9.6
10	54.4	70.4	23.2	28.5			13.5	16.9			6.6	8.6
Median	12.6		2.0		2.5		1.5		0.6		0.6	

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach UICC im Zeitraum 1998-2020 (N=3 282).

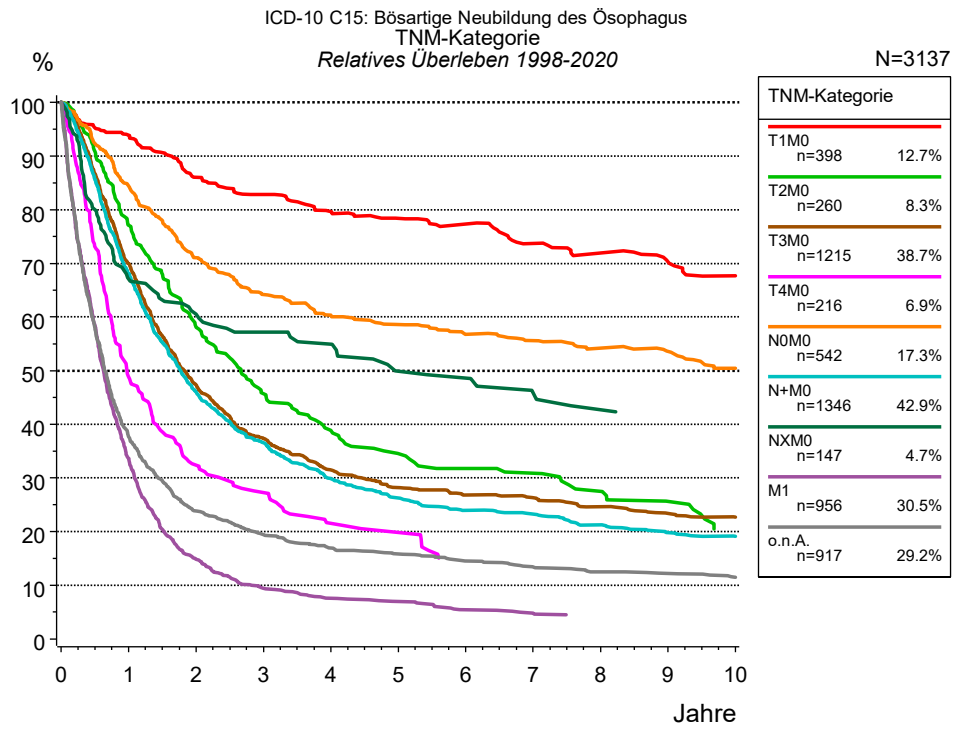


Abb. 4e. Relatives Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach TNM-Kategorie. 3 403 von 4 054 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 3 137 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 917 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (22,6 % von 4 054 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=3 137).

Jahre	TNM-Kategorie													
	T1M0 n=398		T2M0 n=260		T3M0 n=1215		T4M0 n=216		N0M0 n=542		N+M0 n=1346		NXM0 n=147	
	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	92.1	93.9	75.6	77.1	68.5	69.9	48.1	48.8	83.0	84.4	66.7	68.1	65.5	67.1
2	82.4	86.0	56.1	58.2	45.7	47.3	31.5	32.4	68.4	71.1	44.3	46.1	58.3	60.6
3	77.6	82.8	43.1	45.7	35.3	37.4	26.3	27.3	60.5	64.2	34.5	36.6	53.7	57.2
4	73.2	79.7	35.7	38.8	29.1	31.4	20.2	21.5	55.6	60.2	27.6	29.8	51.0	54.9
5	70.2	78.4	31.0	34.6	25.5	28.2	18.4	19.8	52.9	58.6	23.7	26.3	44.5	49.9
6	67.6	77.3	28.1	31.7	23.6	26.8			50.1	56.8	21.1	23.9	43.3	48.6
7	62.7	73.7	26.7	30.9	22.7	26.3			48.0	55.6	20.0	23.3	39.2	45.9
8	59.6	71.9	23.3	27.5	20.8	24.6			45.6	54.2	17.9	21.2	36.3	42.7
9	56.7	70.3	20.5	25.6	19.2	23.4			43.9	53.6	16.1	19.8		
10	52.9	67.7			18.2	22.7			40.1	50.4	15.2	19.1		
Median	11.9		2.5		1.7		1.0		6.3		1.7		4.0	

Forts.	TNM-Kategorie			
	M1 n=956		o.n.A. n=917	
Jahre	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	33.0	33.6	36.2	37.6
2	14.3	14.8	22.4	23.8
3	8.9	9.5	18.0	19.5
4	7.1	7.6	15.1	16.9
5	6.3	6.9	13.7	15.8
6	4.8	5.4	12.2	14.5
7	4.3	4.8	11.0	13.4
8	3.8	4.5	10.0	12.5
9			9.6	12.2
10			8.8	11.5
Median	0.6		0.6	

Tab. 4f. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach TNM-Kategorie im Zeitraum 1998-2020 (N=3 137).

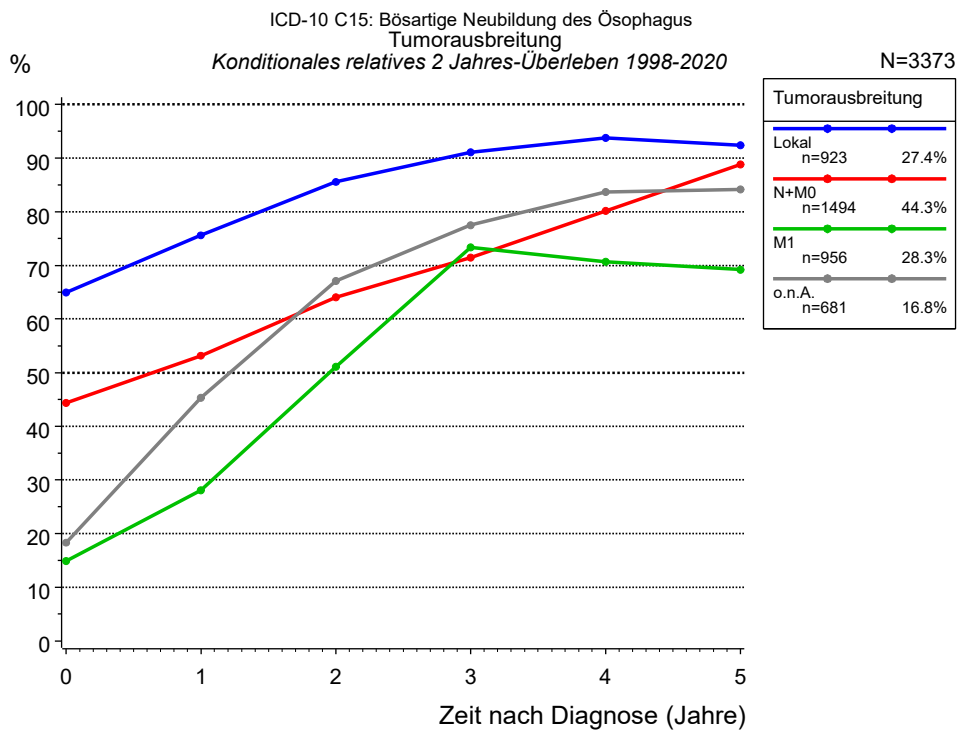


Abb. 4i. Konditionales relatives 2 Jahres-Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Tumorausbreitung. 3 403 von 4 054 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 3 373 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 681 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (16,8 % von 4 054 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=3 373).

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	923	64.9	1494	44.4	956	14.8	681	18.3
1	682	75.6	931	53.1	308	28.1	203	45.3
2	537	85.6	587	64.1	127	51.0	113	67.1
3	453	91.1	429	71.5	72	73.4	85	77.5
4	390	93.7	313	80.2	49	70.7	68	83.7
5	344	92.4	244	88.8	42	69.2	57	84.2

Tab. 4j. Konditionales Überleben für Patienten mit Ösophaguskarzinom nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2020 (N=3 373).

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 91.1% (n=453).

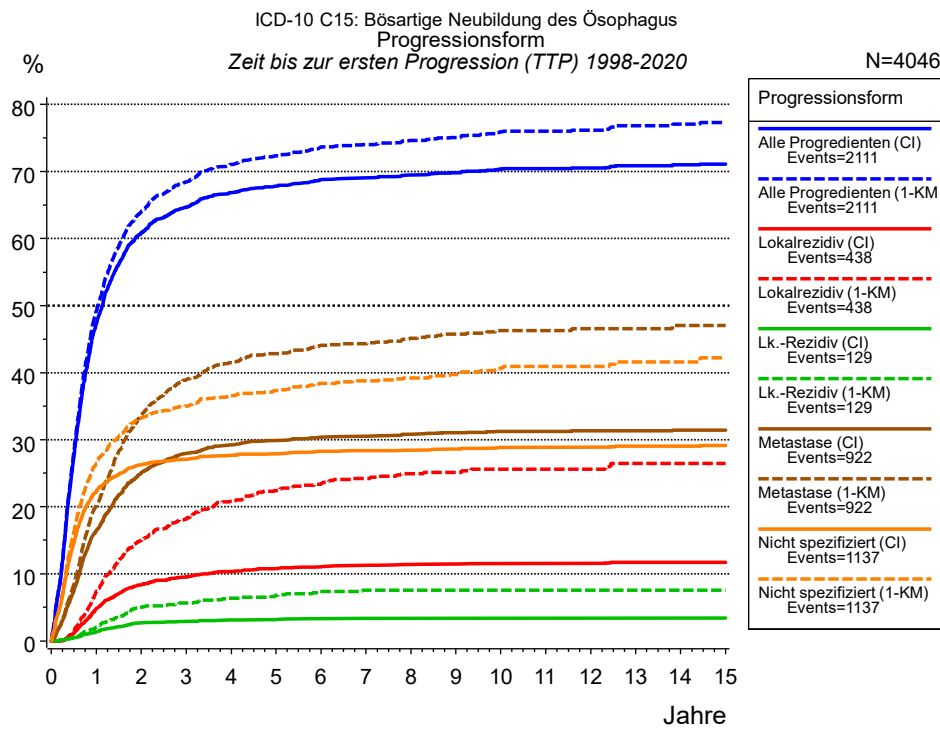


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 4 046 Patienten mit Ösophaguskarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (1-KM, gestrichelte Linie). Die Häufigkeit der Ereignisse kann aufgrund von Untererfassung unterschätzt sein.

	Progressionsform						
	Alle Progredienten (CI)	Alle Progredienten (1-KM)	Lokalrezidiv (CI)	Lokalrezidiv (1-KM)	Lk.-Rezidiv (CI)	Lk.-Rezidiv (1-KM)	Metastase (CI)
N	3110	3110	4046	4046	4046	4046	3110
Events	2109	2109	437	437	129	129	922
konkurr.	434		2887		3153		1516
Jahre	%	%	%	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	47.3	49.2	4.8	7.4	1.4	2.1	16.4
2	60.8	64.0	8.4	15.0	2.7	5.0	25.0
3	64.7	68.5	9.5	18.1	2.9	5.6	28.0
4	66.9	71.1	10.4	20.8	3.1	6.4	29.3
5	67.9	72.4	10.8	22.4	3.2	6.8	29.9
6	68.8	73.6	11.0	23.3	3.3	7.4	30.4
7	69.1	74.0	11.3	24.2	3.4	7.6	30.5
8	69.6	74.7	11.4	24.9	3.4	7.6	30.8
9	69.8	75.1	11.4	25.1	3.4	7.6	31.0
10	70.4	75.9	11.5	25.6	3.4	7.6	31.2
11	70.4	76.0	11.5	25.6	3.4	7.6	31.2
12	70.5	76.2	11.5	25.6	3.4	7.6	31.3
13	70.9	76.8	11.7	26.4	3.4	7.6	31.3
14	71.0	77.1	11.7	26.4	3.4	7.6	31.4
15	71.1	77.3	11.7	26.4	3.4	7.6	31.4

Forts.	Progressionsform		
	Metastase (1-KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1-KM)
N	3110	4046	4046
Events	922	1135	1135
konkurr.		2206	
Jahre	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0
1	20.1	22.3	26.4
2	33.5	26.3	33.2
3	38.9	27.1	35.0
4	41.5	27.7	36.6
5	42.9	27.9	37.3
6	44.1	28.3	38.4
7	44.3	28.4	38.8
8	45.1	28.5	39.2
9	45.7	28.6	39.7
10	46.3	28.8	40.7
11	46.3	28.9	40.9
12	46.5	28.9	40.9
13	46.5	29.0	41.6
14	47.0	29.0	41.6
15	47.0	29.1	42.2

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Ösophaguskarzinom im Zeitraum 1998-2020 (N=4 046) mit gesamter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

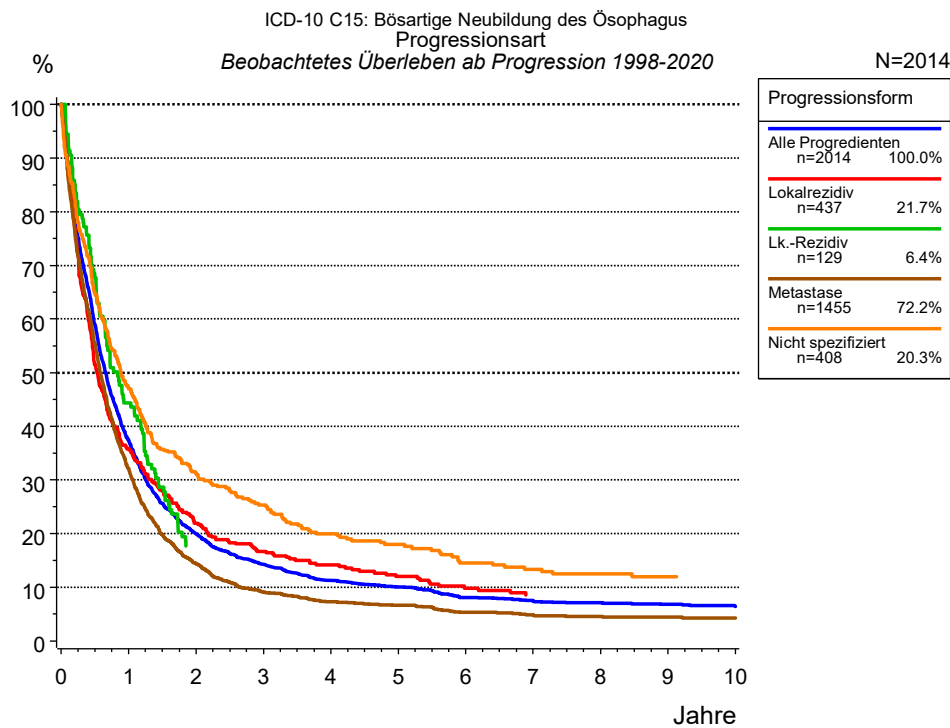


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 2014 Patienten mit Ösophaguskarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020. Diese 2 014 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 49,8 % der 4 046 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=936, 23,1 %). Nicht berücksichtigt sind 1 033 Patienten (25,5 %), 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=2014 %	Lokalrezidiv n=437 %	Lk.-Rezidiv n=129 %	Metastase n=1455 %	Nicht spezifiziert n=408 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	37.4	35.8	44.3	32.1	47.0
2	20.0	21.9		14.4	31.2
3	14.2	16.7		9.0	25.4
4	11.3	14.1		7.3	20.0
5	10.1	12.0		6.6	18.0
6	8.1	9.8		5.3	14.5
7	7.5	8.5		4.9	13.3
8	7.1			4.5	12.5
9	6.8			4.4	12.0
10	6.4			4.3	

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Ösophaguskarzinom im Zeitraum 1998-2020 (N=2 014).

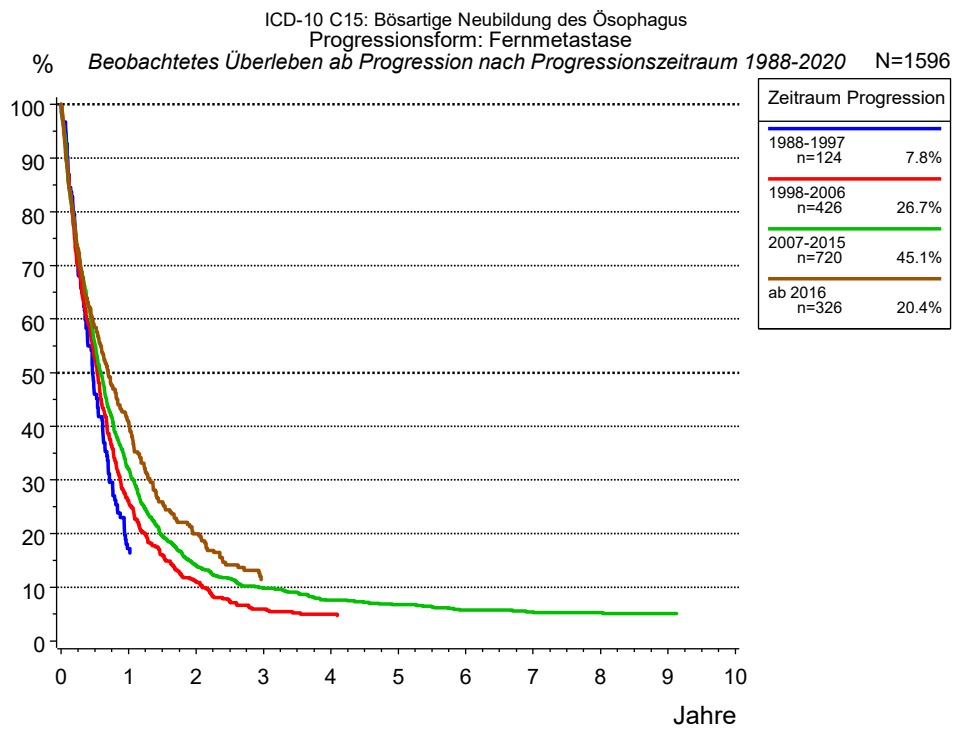


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 1 596 Patienten mit Ösophaguskarzinom aus den Diagnosejahren 1988 bis 2020 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression			
	1988-1997 n=124 %	1998-2006 n=426 %	2007-2015 n=720 %	ab 2016 n=326 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	17.2	25.9	32.1	40.7
2		11.1	14.0	20.0
3		5.9	9.8	
4		4.9	7.6	
5			6.7	
6			5.7	
7			5.4	
8			5.2	
9			5.0	

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Ösophaguskarzinom im Zeitraum 1988-2020 nach Zeitraum Progression (N=1 596).

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]. 2022 [aktualisiert 14.04.2022]. 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.