

Tumorregister München



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

ICD-10 C32: Larynxkarzinom

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2018
Patienten	824	2 803
Erkrankungen	824	2 807
Fälle in Auswertung	755	2 103
Erstellungsdatum	10.01.2020	
Datenbankexport	31.12.2019	
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/sC32__G-ICD-10-C32-Larynxkarzinom-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 TNM-Kategorie ab 1988 (Grafik)	6
4b	Überleben nach TNM-Kategorie ab 1988 (Tabelle)	6
4c	Relatives Überleben nach TNM-Kategorie ab 1998 (Grafik)	7
4d	Überleben nach TNM-Kategorie ab 1998 (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

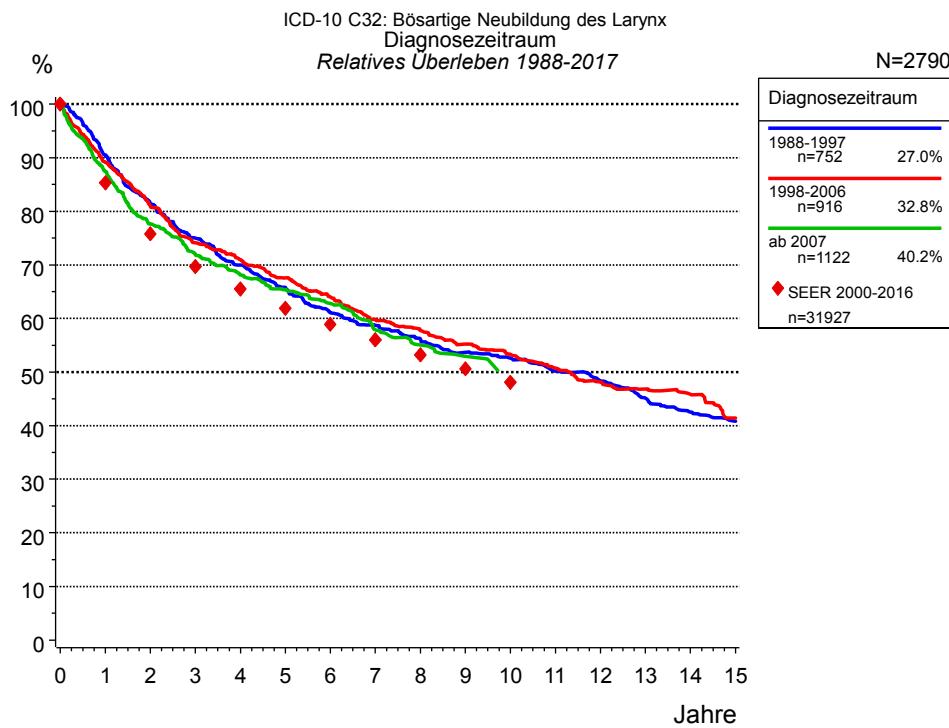


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 2 790 Patienten aus den Diagnosejahren 1988 bis 2017.

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 2016.

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=752		1998-2006 n=916		ab 2007 n=1122	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	88.4	90.5	87.4	89.2	85.5	87.4
2	77.7	81.5	77.7	80.9	74.3	77.6
3	69.9	75.0	69.8	74.1	67.2	71.8
4	63.6	70.0	65.3	71.0	62.3	68.1
5	58.4	65.8	60.8	67.6	58.5	65.3
6	52.8	61.1	56.2	64.0	54.8	62.8
7	49.4	58.7	51.4	59.8	49.4	57.9
8	46.3	56.1	48.4	57.7	45.9	55.0
9	43.2	53.7	45.1	55.2	42.6	52.9
10	41.3	52.6	42.5	53.3		
11	38.4	50.2	39.4	50.7		
12	36.0	48.3	36.5	48.1		
13	32.8	45.1	34.6	46.8		
14	30.1	42.5	32.9	45.8		
15	28.2	40.8	28.9	41.4		

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2017 (N=2 790).

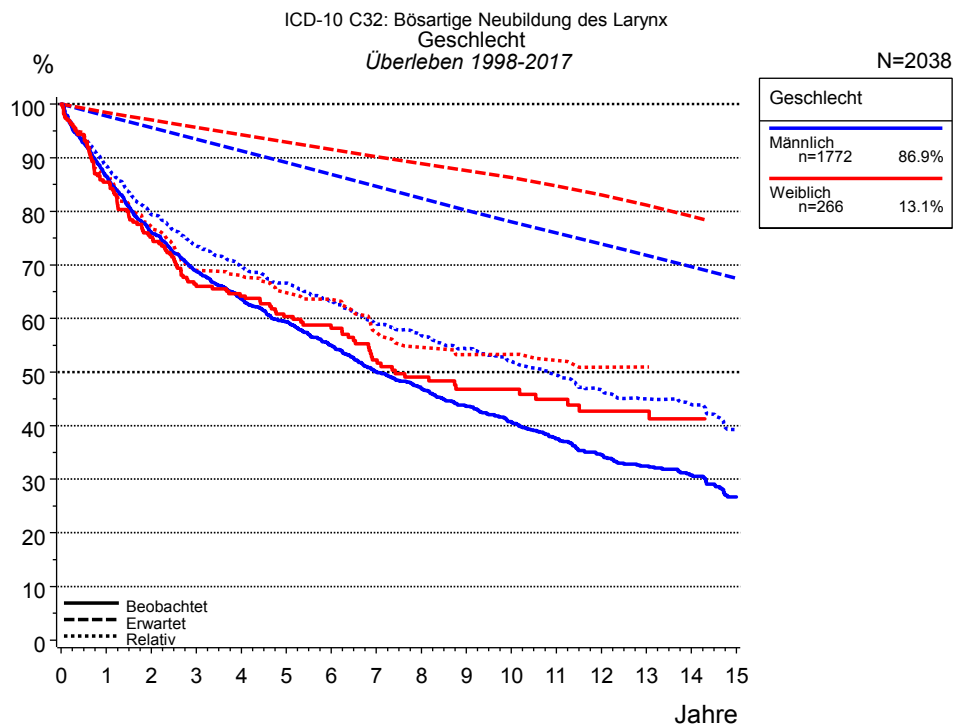


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 2 038 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2017.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=1772		Weiblich n=266	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	86.5	88.4	85.5	86.6
2	76.0	79.4	75.2	77.2
3	68.8	73.5	66.0	69.0
4	63.6	69.7	64.2	68.0
5	59.4	66.6	60.3	64.8
6	54.9	63.2	58.2	63.5
7	50.1	59.1	52.2	57.4
8	46.9	56.9	49.1	54.6
9	43.6	54.4	46.8	53.2
10	40.7	52.1	46.8	53.3
11	37.6	49.4	44.9	52.2
12	34.6	46.7	42.7	50.9
13	32.5	45.0	42.7	50.9
14	30.8	44.0	41.3	50.5
15	26.7	39.3		

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2017 (N=2 038).

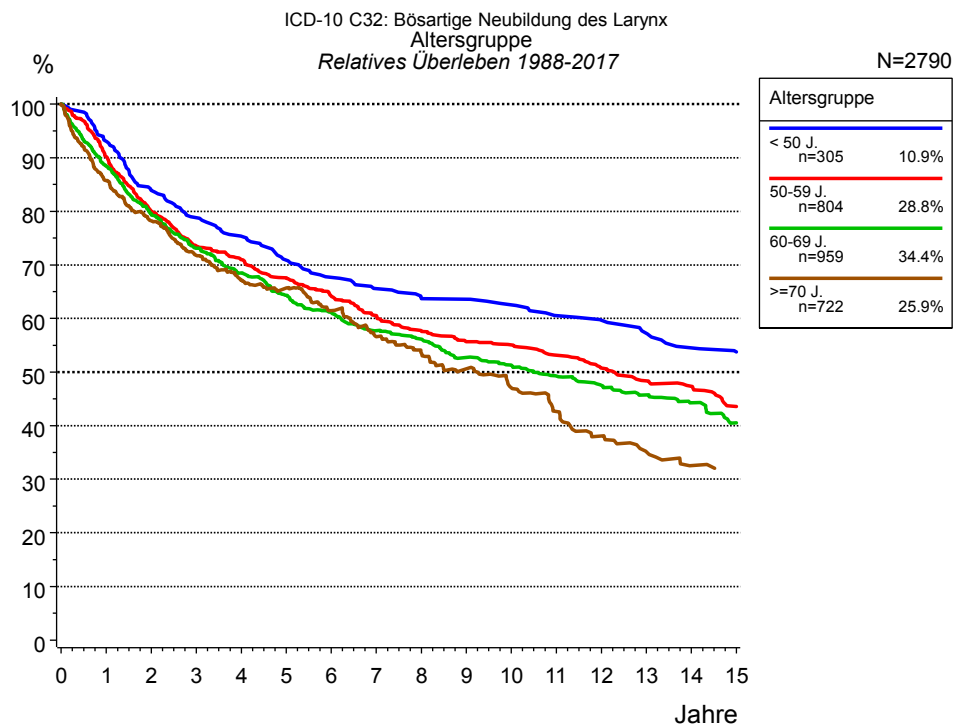


Abb. 3a. Relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 2 790 Patienten aus den Diagnosejahren 1988 bis 2017.

Jahre	Altersgruppe							
	< 50 J. n=305		50-59 J. n=804		60-69 J. n=959		>=70 J. n=722	
	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	93.0	89.7	90.2	87.0	88.4	81.2	85.7
2	83.4	83.9	79.0	80.1	76.7	79.4	69.9	78.2
3	78.2	78.8	71.8	73.5	69.3	73.1	60.5	71.8
4	74.3	75.3	68.7	71.0	63.7	68.5	53.1	67.1
5	69.9	70.9	64.9	67.6	58.5	64.3	48.6	65.7
6	66.4	67.7	60.9	64.2	54.2	61.1	42.1	61.4
7	63.9	65.5	56.9	60.5	49.9	57.7	36.0	56.6
8	62.1	63.7	53.5	57.7	47.3	56.1	31.6	53.5
9	61.7	63.6	50.9	55.7	43.1	52.7	27.6	50.6
10	60.2	62.5	49.7	55.1	40.4	51.3	23.6	47.1
11	57.6	60.5	47.2	53.1	37.5	49.2	19.6	42.6
12	56.5	59.7	44.3	50.7	34.9	47.5	16.1	38.1
13	54.1	57.2	41.6	48.4	32.3	45.7	13.3	35.1
14	51.1	54.5	40.0	47.4	29.7	44.2	11.1	32.5
15	49.7	53.7	36.2	43.6	26.0	40.5	10.2	32.5

Tab. 3b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Altersgruppe im Zeitraum 1988-2017 (N=2 790).

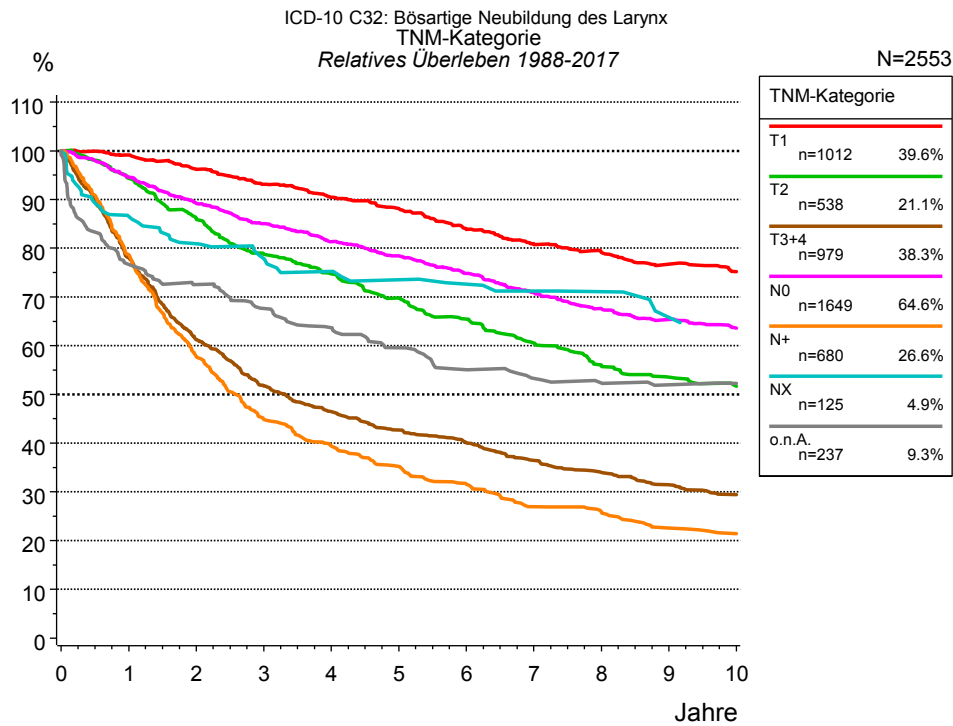


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach TNM-Kategorie. 2 562 von 2 790 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2017 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 2 553 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 237 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (8,5 % von 2 790 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=2 553).

Jahre	TNM-Kategorie													
	T1 n=1012		T2 n=538		T3+4 n=979		N0 n=1649		N+ n=680		NX n=125		o.n.A. n=237	
	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	96.9	99.1	92.5	94.4	76.5	78.0	92.4	94.6	77.4	78.7	84.5	86.5	74.9	76.7
2	91.7	96.2	82.9	86.2	58.9	61.2	85.3	89.2	55.9	57.8	77.7	81.0	68.6	72.5
3	86.8	93.1	74.2	78.8	48.8	51.7	79.4	85.1	42.6	44.8	73.1	77.9	62.3	67.6
4	82.1	90.5	68.9	74.7	43.1	46.5	74.2	81.4	36.9	39.4	69.2	75.3	57.2	63.7
5	78.0	88.2	63.2	69.8	38.9	42.7	69.9	78.5	32.5	35.2	65.9	73.5	51.9	59.6
6	72.2	83.9	58.0	65.5	35.8	40.1	65.0	74.8	28.6	31.6	63.5	72.6	46.8	55.1
7	67.8	80.8	52.5	60.5	31.9	36.5	60.2	70.9	23.9	27.0	60.9	71.2	43.6	53.3
8	64.7	79.2	47.6	56.1	29.2	34.0	56.0	67.6	22.7	25.9	59.5	71.1	41.9	52.3
9	61.0	76.7	44.3	53.6	26.4	31.4	52.8	65.4	19.3	22.6	53.9	65.9	40.0	52.0
10	58.1	75.2	41.9	51.7	24.4	29.5	50.1	63.6	18.2	21.4			39.3	52.3

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach TNM-Kategorie im Zeitraum 1988-2017 (N=2 553).

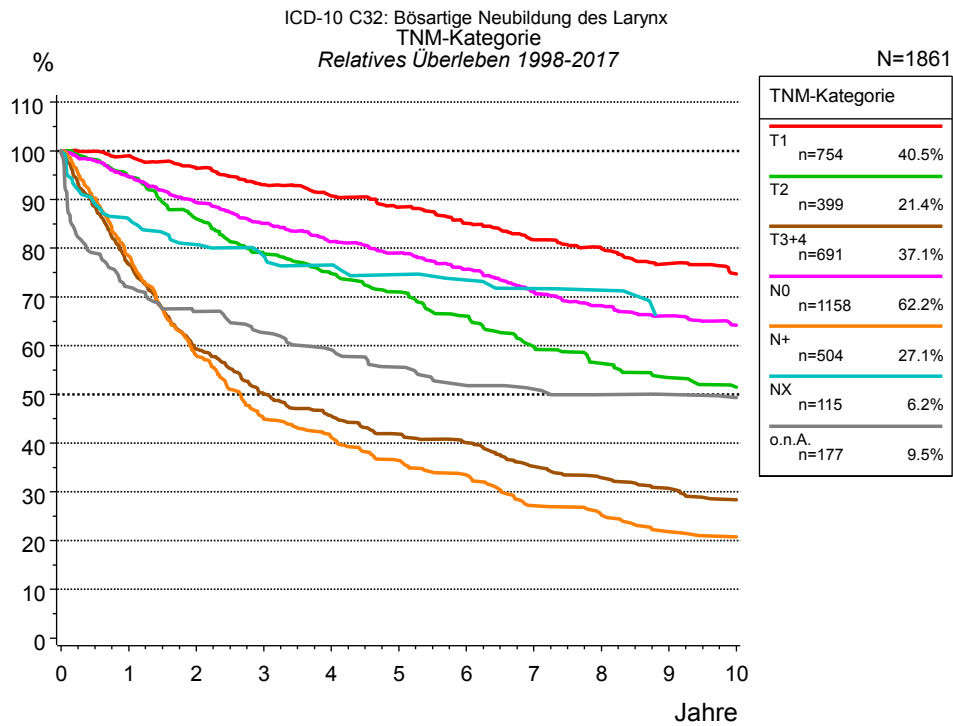


Abb. 4c. Relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach TNM-Kategorie. 1 869 von 2 038 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2017 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 1 861 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 177 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (8,7 % von 2 038 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=1 861).

Jahre	TNM-Kategorie													
	T1 n=754		T2 n=399		T3+4 n=691		N0 n=1158		N+ n=504		NX n=115		o.n.A. n=177	
	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	96.9	99.0	93.0	94.7	75.2	76.7	92.6	94.7	77.2	78.4	84.0	86.0	70.3	72.0
2	92.1	96.4	83.4	86.1	57.1	59.3	85.6	89.4	56.2	58.0	77.5	80.8	63.5	67.0
3	86.9	93.0	74.5	78.9	47.3	50.1	79.7	85.1	42.7	44.9	73.5	78.4	57.9	62.7
4	82.6	90.8	69.3	74.8	42.3	45.6	74.5	81.3	38.5	41.2	70.3	76.6	53.5	59.1
5	78.5	88.5	64.8	71.0	38.3	41.9	70.7	79.0	33.6	36.4	66.7	74.6	48.8	55.6
6	73.5	85.1	59.1	66.1	35.9	40.1	66.1	75.7	30.3	33.5	63.9	73.5	44.4	51.9
7	68.9	81.7	52.5	59.8	31.0	35.2	60.7	71.1	24.1	27.2	61.0	71.7	42.1	51.1
8	65.4	79.9	48.6	56.4	28.3	32.9	56.8	68.2	22.2	25.3	59.5	71.4	39.5	49.9
9	61.2	76.9	44.7	53.5	25.9	30.7	53.6	66.2	18.6	21.8	52.9	64.8	38.4	49.9
10	57.7	74.7	42.5	51.5	23.8	28.4	50.7	64.2	17.7	20.7			37.2	49.3

Tab. 4d. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach TNM-Kategorie im Zeitraum 1998-2017 (N=1 861).

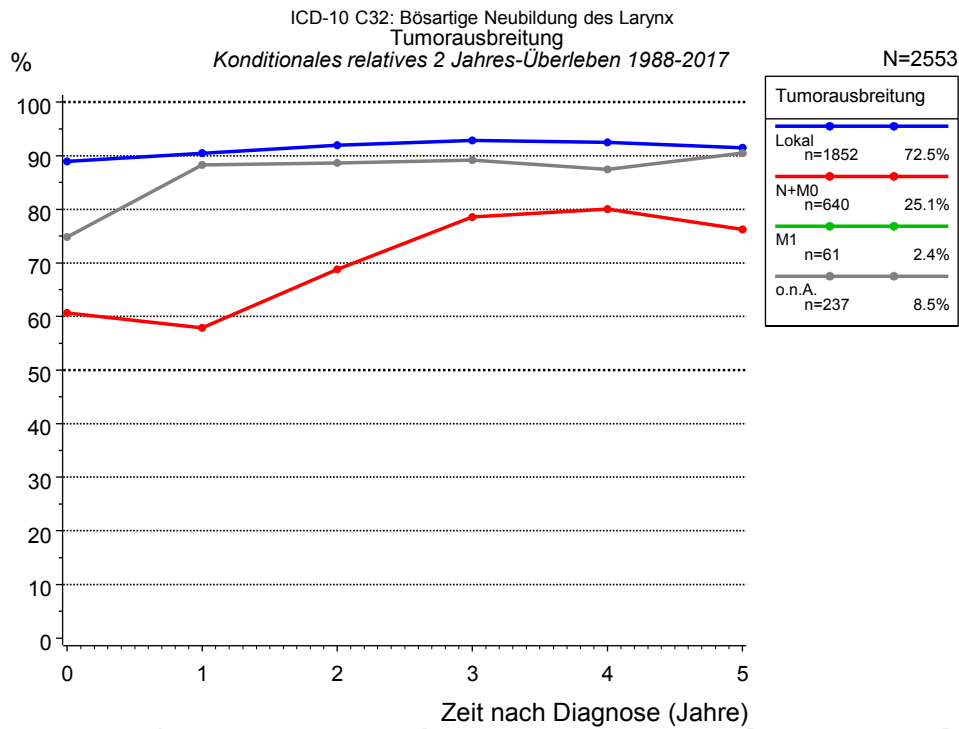


Abb. 4e. Konditionales relatives 2 Jahres-Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Tumorausbreitung. 2 562 von 2 790 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2017 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 2 553 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 237 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (8,5 % von 2 790 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=2 553).

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	1852	88.9	640	60.7	61		237	74.8
1	1648	90.5	498	57.9			172	88.3
2	1473	92.0	351	68.8			157	88.6
3	1325	92.8	256	78.6			142	89.2
4	1176	92.5	204	80.0			127	87.4
5	1039	91.5	173	76.2			109	90.5

Tab. 4f. Konditionales Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1988-2017 (N=2 553).

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 92.8% (n=1 325).

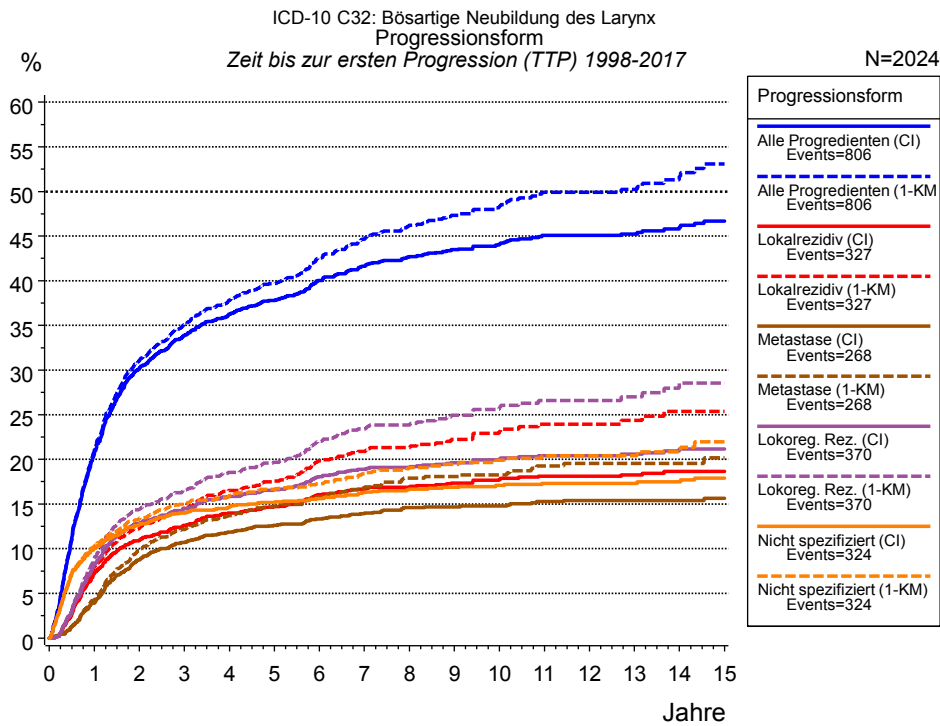


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 2 024 Patienten mit Larynxkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2017 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (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)	Metastase (CI)	Metastase (1-KM)	Lokereg. Rez. (CI)	Lokereg. Rez. (1-KM)
N	1976	1976	2024	2024	1976	1976	2024	2024
Events	804	804	326	326	267	267	369	369
konkurr.	416		868		787		837	
Jahre	%	%	%	%	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	20.6	20.9	7.2	7.8	3.9	4.2	8.1	8.1
2	30.2	31.1	10.9	12.3	8.7	9.7	12.8	12.8
3	33.9	35.1	12.6	14.5	10.7	12.1	14.5	14.5
4	36.2	37.8	14.0	16.5	11.9	13.7	15.8	15.8
5	37.8	39.7	14.7	17.6	12.6	14.8	16.6	16.6
6	40.0	42.5	16.1	19.8	13.3	15.8	18.0	18.0
7	41.6	44.7	16.7	20.9	13.9	16.8	18.9	18.9
8	42.7	46.2	16.9	21.3	14.6	17.9	19.1	19.1
9	43.5	47.3	17.4	22.2	14.7	18.1	19.6	19.6
10	44.1	48.3	17.8	23.2	14.8	18.3	20.1	20.1
11	45.1	49.9	18.1	23.9	15.3	19.3	20.4	20.4
12	45.1	49.9	18.1	23.9	15.4	19.6	20.4	20.4
13	45.2	50.2	18.3	24.4	15.4	19.6	20.6	20.6
14	46.0	51.7	18.7	25.4	15.4	19.6	21.1	21.1
15	46.7	53.1	18.7	25.4	15.6	20.2	21.1	21.1

Forts.	Progressionsform		
	Lokoreg. Rez. (1-KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1- KM)
N	2024	2024	2024
Events	369	323	323
konkurr.		794	
Jahre	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0
1	8.8	10.0	10.3
2	14.4	12.7	13.3
3	16.6	14.0	15.0
4	18.5	14.7	15.9
5	19.7	15.2	16.6
6	22.0	15.6	17.3
7	23.4	16.3	18.4
8	23.8	16.7	19.1
9	24.9	16.9	19.5
10	25.8	17.1	19.9
11	26.6	17.3	20.4
12	26.6	17.3	20.4
13	27.0	17.3	20.4
14	28.5	17.5	20.8
15	28.5	17.9	22.0

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Larynxkarzinom im Zeitraum 1998-2017 (N=2 024) mit gesamtter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

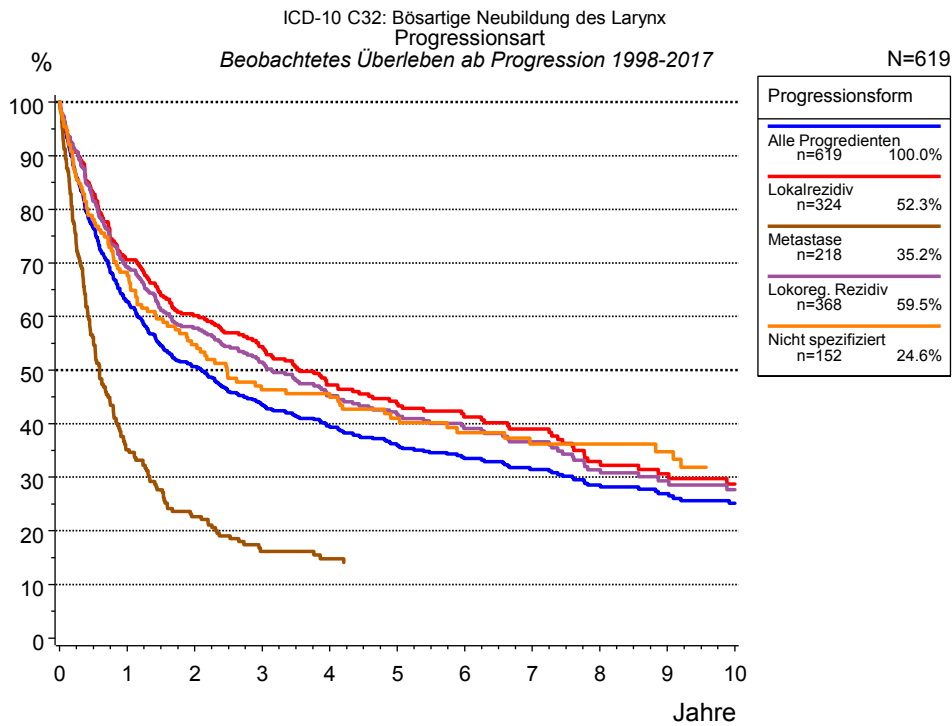


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 619 Patienten mit Larynxkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2017. Diese 619 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 30,6 % der 2 024 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=48, 2,4 %). Nicht berücksichtigt sind 235 Patienten (11,6 %), 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=619 %	Lokalrezidiv n=324 %	Metastase n=218 %	Lokoreg. Rezidiv n=368 %	Nicht spezifiziert n=152 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	62.9	70.6	35.1	69.3	68.2
2	50.7	60.1	22.6	57.8	54.7
3	43.6	54.4	16.2	51.5	46.3
4	39.3	47.2	14.8	45.2	44.9
5	36.0	43.8		41.7	41.0
6	33.5	41.3		39.1	38.3
7	31.5	39.0		36.6	36.2
8	28.5	32.9		31.4	36.2
9	27.0	30.6		29.3	34.8
10	25.1	28.7		27.7	

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Larynxkarzinom im Zeitraum 1998-2017 (N=619).

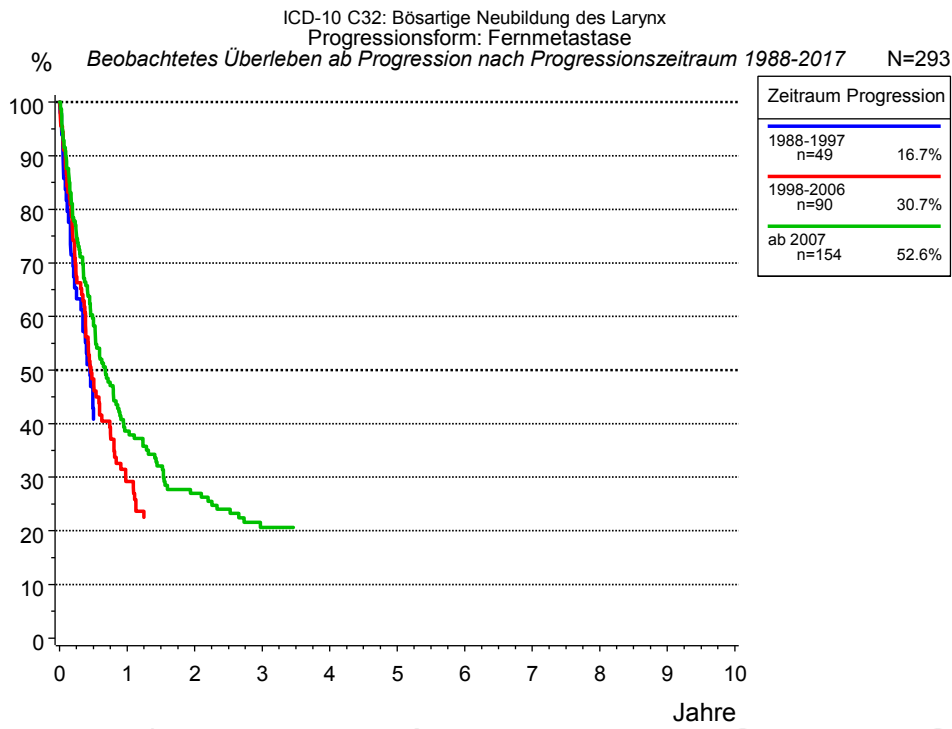


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 293 Patienten mit Larynxkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2017 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression		
	1988-1997 n=49 %	1998-2006 n=90 %	ab 2007 n=154 %
0	100.0	100.0	100.0
1		29.2	38.6
2			27.0
3			20.7

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Larynxkarzinom im Zeitraum 1988-2017 nach Zeitraum Progression (N=293).

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 C32: Larynxkarzinom [Internet]. 2020 [aktualisiert 10.01.2020].
Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC32__G-ICD-10-C32-Larynxkarzinom-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.