

Tumorregister München



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

ICD-10 C32: Larynxkarzinom

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2020
Patienten	826	3 020
Erkrankungen	826	3 032
Fälle in Auswertung	756	2 239
Erstellungsdatum	03.01.2022	
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/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 (Grafik)	6
4b	Überleben nach TNM-Kategorie (Tabelle)	6
4c	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	7
4d	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Tabelle)	7
5a	Zeit bis zur ersten Progression (CI) (Grafik)	8
5b	Zeit bis zur ersten Progression (Tabelle)	8
5c	Beobachtetes Überleben ab Progression (Grafik)	10
5d	Beobachtetes Überleben ab Progression (Tabelle)	10
5e	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Grafik)	11
5f	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Tabelle)	11

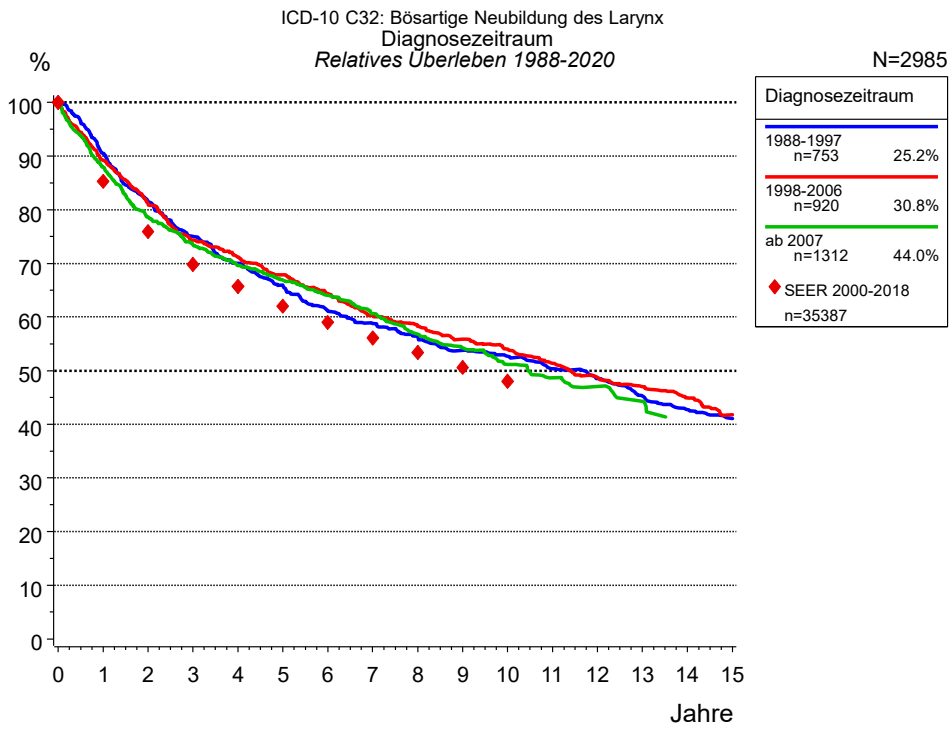


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 2 985 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020.

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=753		1998-2006 n=920		ab 2007 n=1312	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	88.4	90.5	87.5	89.2	86.0	87.9
2	77.7	81.5	77.9	81.1	75.3	78.6
3	69.9	75.0	70.0	74.3	68.7	73.4
4	63.7	70.0	65.5	71.2	63.6	69.6
5	58.5	65.9	61.1	67.9	59.7	66.9
6	52.9	61.2	56.6	64.4	55.7	64.0
7	49.5	58.8	51.9	60.3	51.5	60.7
8	46.4	56.3	48.9	58.3	47.0	56.8
9	43.2	53.8	45.7	55.9	43.7	54.2
10	41.4	52.7	43.1	54.0	40.1	51.2
11	38.5	50.3	40.0	51.4	36.9	48.6
12	36.1	48.5	37.0	48.7	34.8	47.1
13	32.9	45.3	34.7	47.0	32.0	44.3
14	30.2	42.7	32.3	44.9		
15	28.3	41.1	29.2	41.8		
Median	6.8		7.6		7.3	

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2020 (N=2 985).

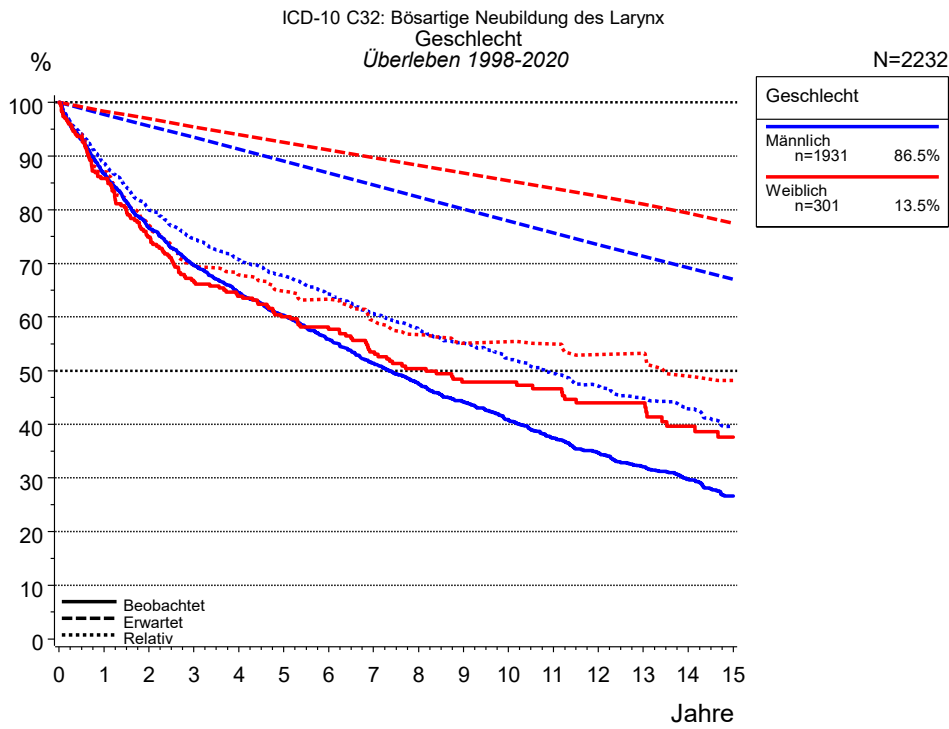


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 2 232 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=1931		Weiblich n=301	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	86.7	88.6	85.9	87.1
2	76.6	80.0	74.9	77.1
3	69.6	74.5	66.5	69.6
4	64.5	70.7	63.9	67.8
5	60.3	67.7	60.1	64.8
6	55.8	64.3	57.7	63.3
7	51.4	60.6	53.5	59.2
8	47.5	57.7	50.4	56.7
9	44.2	55.1	47.9	55.1
10	40.8	52.3	47.9	55.4
11	37.4	49.4	46.6	55.0
12	34.7	47.1	44.0	53.0
13	32.0	44.9	44.0	53.3
14	29.7	42.9	39.6	49.0
15	26.7	39.6	37.6	48.1
Median	7.3		8.2	

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2020 (N=2 232).

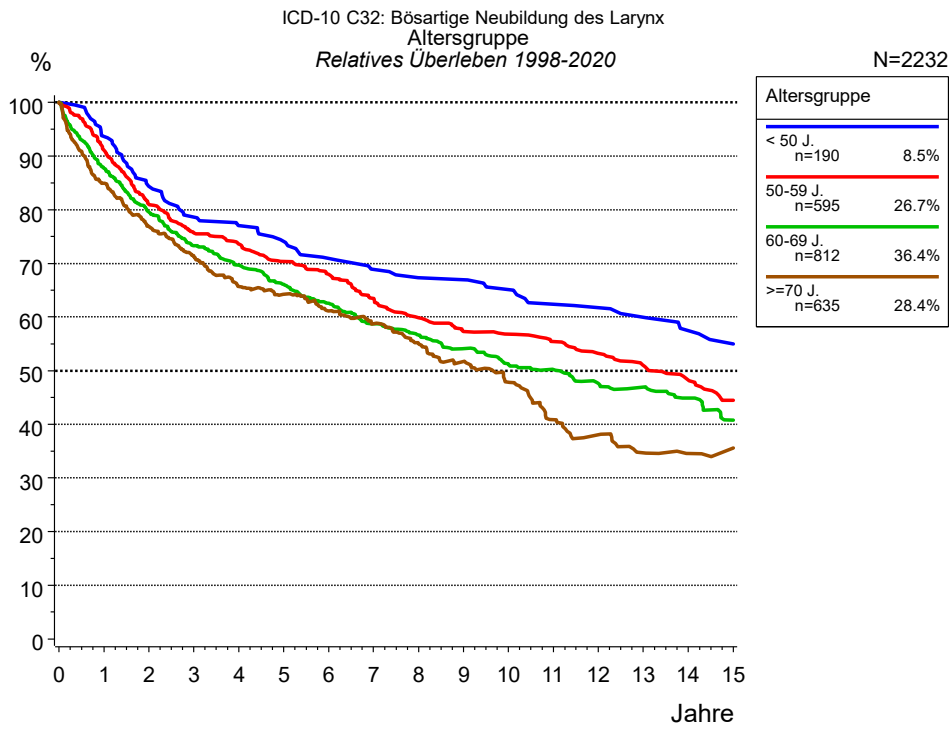


Abb. 3a. Relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 2 232 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2020.

Jahre	Altersgruppe							
	< 50 J. n=190		50-59 J. n=595		60-69 J. n=812		>=70 J. n=635	
	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	93.6	93.6	90.6	91.1	86.4	87.7	80.9	84.9
2	83.9	84.3	80.0	81.0	77.2	79.6	69.6	76.9
3	78.4	78.6	74.0	75.6	69.8	73.3	61.1	71.3
4	76.2	77.0	71.4	73.6	65.2	69.7	53.2	65.7
5	73.3	74.1	67.7	70.4	60.6	66.1	48.8	64.2
6	69.8	70.9	64.7	67.9	56.2	62.6	43.5	61.2
7	67.4	68.9	59.9	63.4	51.5	58.7	39.1	58.8
8	65.5	67.3	55.8	59.9	48.5	56.7	34.1	55.0
9	65.5	66.9	52.7	57.3	45.0	54.1	29.7	51.7
10	63.3	65.1	51.6	56.8	41.4	51.3	25.4	47.8
11	60.2	62.4	49.7	55.5	39.2	50.2	19.9	40.9
12	59.3	61.8	46.9	53.2	36.2	47.6	17.0	38.0
13	57.5	59.9	44.3	51.0	34.3	46.9	14.1	34.7
14	54.4	57.5	41.3	48.3	31.5	44.9	12.5	34.6
15	52.2	55.0	37.3	44.5	27.5	40.7	11.5	35.6
Median	15.2		10.9		7.5		4.8	

Tab. 3b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2020 (N=2 232).

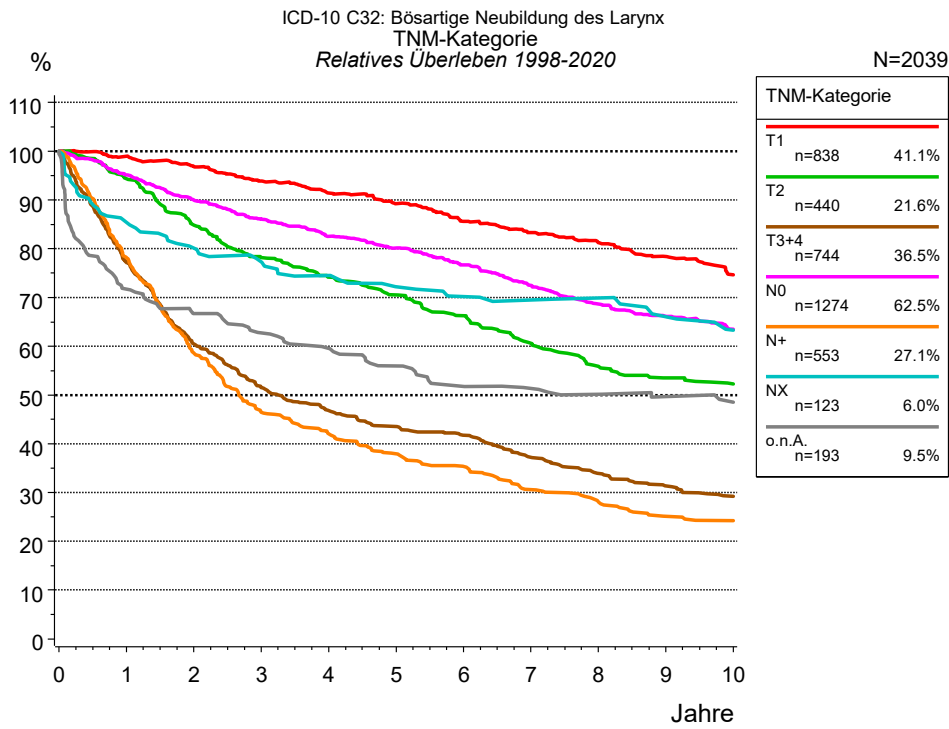


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach TNM-Kategorie. 2 049 von 2 232 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 2 039 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 193 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (8,6 % von 2 232 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=2 039).

Jahre	TNM-Kategorie													
	T1 n=838		T2 n=440		T3+4 n=744		N0 n=1274		N+ n=553		NX n=123		o.n.A. n=193	
	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	96.8	99.0	92.6	94.4	75.8	77.2	93.1	95.1	77.0	78.2	83.4	85.4	70.1	71.7
2	92.5	96.9	82.1	84.9	58.2	60.5	86.1	90.0	56.8	58.6	76.6	80.1	63.5	66.7
3	87.6	93.9	73.7	78.2	48.6	51.5	80.5	86.1	44.1	46.4	72.3	77.3	58.4	62.8
4	83.1	91.4	68.6	74.2	43.5	46.9	75.4	82.5	39.3	42.1	67.9	74.5	54.3	59.5
5	79.0	89.2	64.0	70.5	39.7	43.5	71.5	80.1	34.9	37.9	63.3	72.2	49.6	55.9
6	73.8	85.6	59.0	66.3	37.2	41.8	66.8	76.7	31.8	35.3	60.5	70.2	44.8	51.8
7	70.0	83.3	52.9	60.6	32.6	37.2	61.6	72.5	27.0	30.6	58.5	69.5	43.0	51.3
8	66.3	81.3	47.9	55.9	29.0	33.9	56.9	68.7	24.4	28.1	57.4	69.9	41.1	50.2
9	62.3	78.4	44.5	53.5	26.3	31.4	53.5	66.2	21.2	25.1	52.6	66.0	39.0	49.7
10	57.5	74.7	42.7	52.2	24.2	29.2	49.9	63.5	20.3	24.2	48.6	63.3	37.5	48.5
Median	12.3		7.7		2.9		10.0		2.5		9.7		4.7	

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach TNM-Kategorie im Zeitraum 1998-2020 (N=2 039).

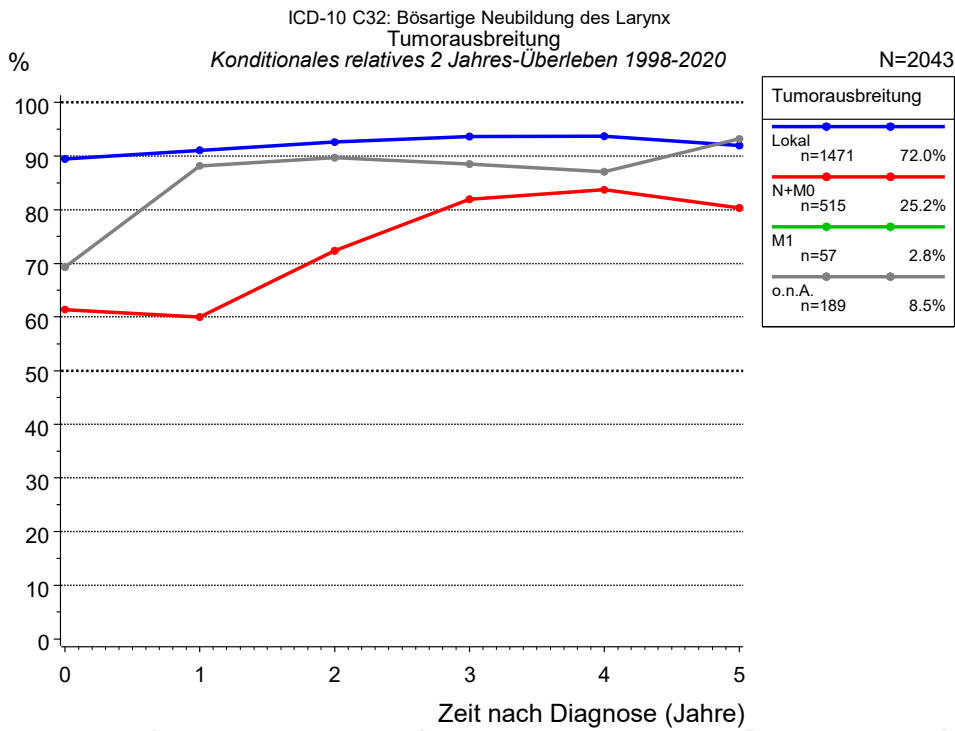


Abb. 4c. Konditionales relatives 2 Jahres-Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Tumorausbreitung. 2 049 von 2 232 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 2 043 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 189 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (8,5 % von 2 232 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=2 043).

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	1471	89.5	515	61.4	57		189	69.3
1	1327	91.1	405	60.0			129	88.2
2	1205	92.6	297	72.4			117	89.7
3	1107	93.6	226	81.9			104	88.5
4	1003	93.7	194	83.7			94	87.1
5	911	91.9	169	80.3			84	93.2

Tab. 4d. Konditionales Überleben für Patienten mit Larynxkarzinom nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2020 (N=2 043).

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. 4a) 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 93.6% (n=1 107).

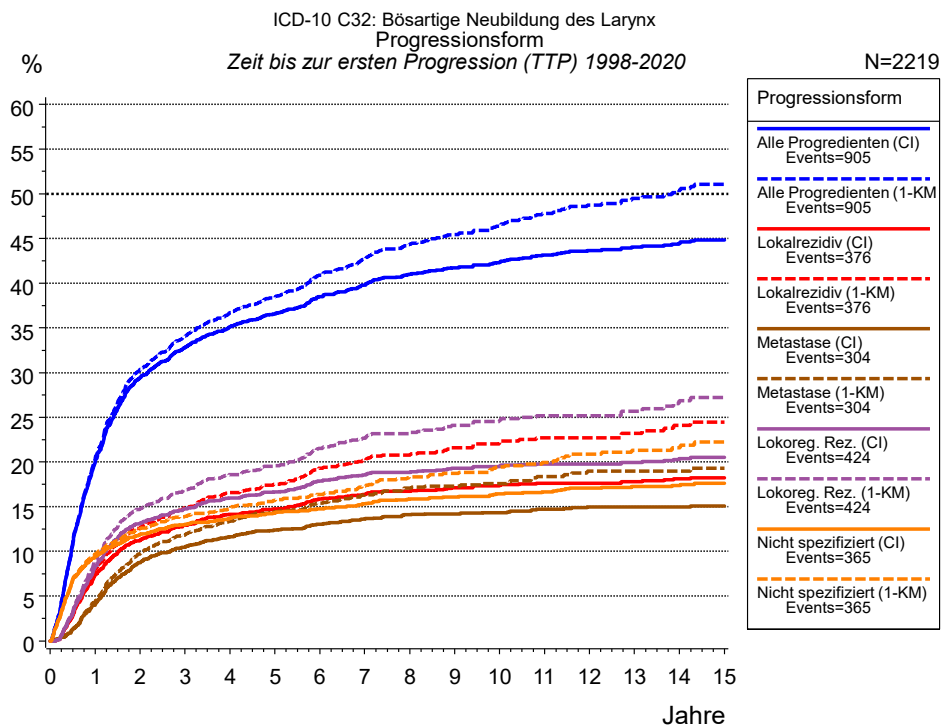


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 2 219 Patienten mit Larynxkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (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)	Metastase (CI)	Metastase (1-KM)	Lokoreg. Rez. (CI)
N	2164	2164	2164	2219	2219	2164	2164	2219
Events	895	895	373	373	302	302	420	
konkurr.	558		1063		989		1028	
Jahre	%	%	%	%	%	%	%	
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	19.9	20.3	7.3	7.9	4.0	4.3	8.2	
2	29.4	30.3	11.2	12.6	8.7	9.7	13.1	
3	32.8	34.1	12.9	14.9	10.5	11.8	14.8	
4	35.1	36.7	14.2	16.6	11.7	13.4	16.0	
5	36.5	38.4	14.8	17.5	12.4	14.4	16.7	
6	38.5	40.9	15.9	19.3	13.0	15.4	17.9	
7	39.8	42.7	16.4	20.2	13.6	16.3	18.5	
8	41.0	44.4	16.7	20.8	14.1	17.1	18.8	
9	41.7	45.5	17.1	21.6	14.2	17.3	19.3	
10	42.4	46.5	17.4	22.2	14.4	17.6	19.6	
11	43.2	47.8	17.6	22.7	14.7	18.4	19.8	
12	43.7	48.7	17.6	22.7	15.0	19.0	19.8	
13	44.0	49.5	17.8	23.2	15.0	19.0	20.0	
14	44.5	50.4	18.1	24.1	15.0	19.0	20.4	
15	44.8	51.1	18.2	24.4	15.1	19.3	20.5	

Forts.	Progressionsform		
	Lokoreg. Rez. (1-KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1- KM)
N	2219	2219	2219
Events	420	359	359
konkurr.		999	
Jahre	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0
1	8.9	9.4	9.7
2	14.7	11.9	12.5
3	16.9	13.0	13.9
4	18.6	13.7	14.9
5	19.6	14.3	15.7
6	21.5	14.7	16.4
7	22.7	15.3	17.3
8	23.2	15.9	18.3
9	24.1	16.1	18.7
10	24.7	16.4	19.4
11	25.2	16.7	19.9
12	25.2	17.1	20.9
13	25.7	17.3	21.3
14	26.9	17.4	21.6
15	27.2	17.6	22.2

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Larynxkarzinom im Zeitraum 1998-2020 (N=2 219) mit gesamtter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

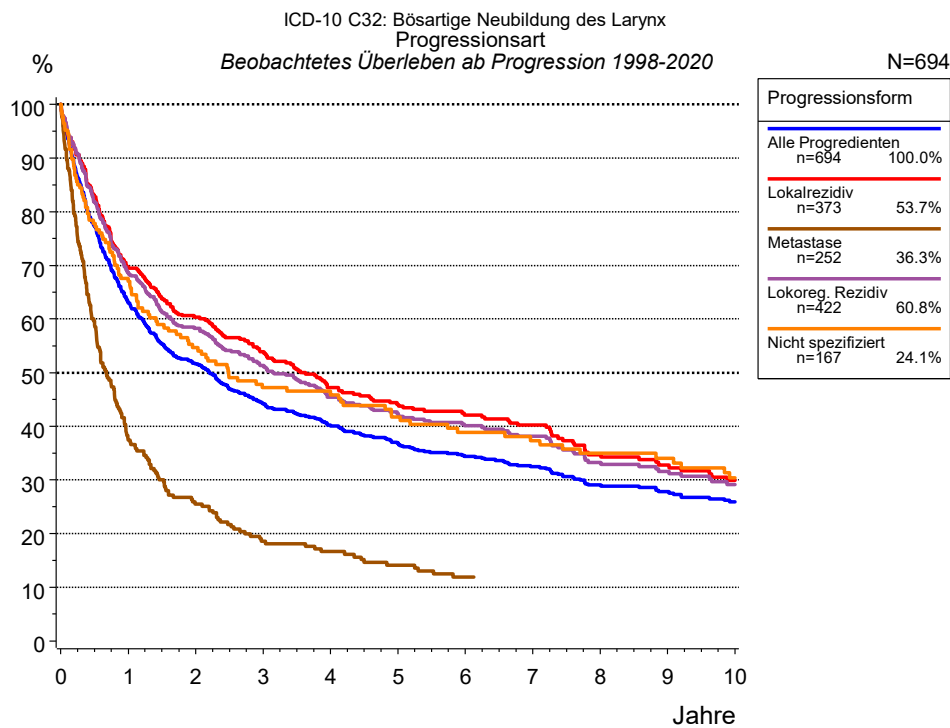


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 694 Patienten mit Larynxkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020. Diese 694 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 31,3 % der 2 219 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=55, 2,5 %). Nicht berücksichtigt sind 266 Patienten (12,0 %), 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=694 %	Lokalrezidiv n=373 %	Metastase n=252 %	Lokoreg. Rezidiv n=422 %	Nicht spezifiziert n=167 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	63.3	69.8	37.9	68.8	67.6
2	51.6	60.3	25.5	58.2	54.7
3	44.3	53.9	18.6	51.3	47.2
4	40.1	47.2	16.7	45.5	45.9
5	36.9	44.1	14.1	42.4	41.8
6	34.4	42.1	11.9	40.1	38.9
7	32.5	40.2		38.1	37.3
8	29.0	34.7		33.3	35.0
9	27.8	32.8		31.6	34.1
10	25.9	29.9		29.2	30.4

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Larynxkarzinom im Zeitraum 1998-2020 (N=694).

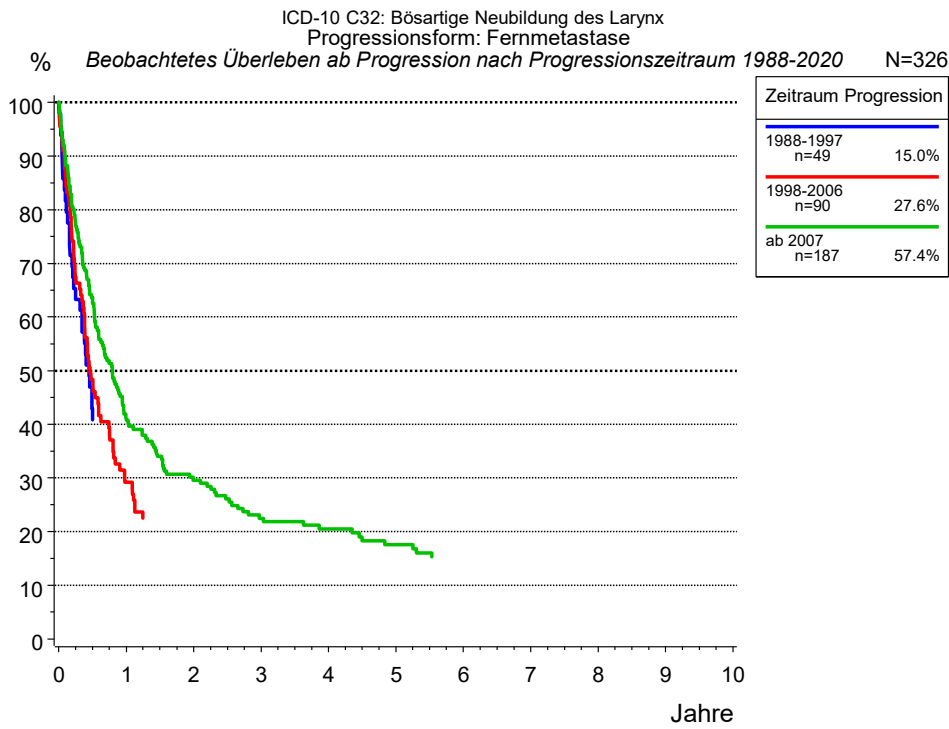


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 326 Patienten mit Larynxkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression		
	1988-1997 n=49 %	1998-2006 n=90 %	ab 2007 n=187 %
0	100.0	100.0	100.0
1		29.2	41.3
2			29.6
3			22.5
4			20.5
5			17.6

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Larynxkarzinom im Zeitraum 1988-2020 nach Zeitraum Progression (N=326).

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]. 2021 [aktualisiert 03.01.2022].
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.