

Tumorregister München



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

ICD-10 C53: Zervixkarzinom

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2019
Patienten	1 262	4 944
Erkrankungen	1 262	4 948
Fälle in Auswertung	1 201	4 260
Erstellungsdatum	19.10.2020	
Datenbankexport	12.08.2020	
Population (Frauen)	2,46 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/sC53__G-ICD-10-C53-Zervixkarzinom-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 für das Gesamtkollektiv (Grafik)	4
2b Überleben für das Gesamtkollektiv (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 FIGO (Grafik)	7
4b Überleben nach FIGO (Tabelle)	7
4e Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	9
4f 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

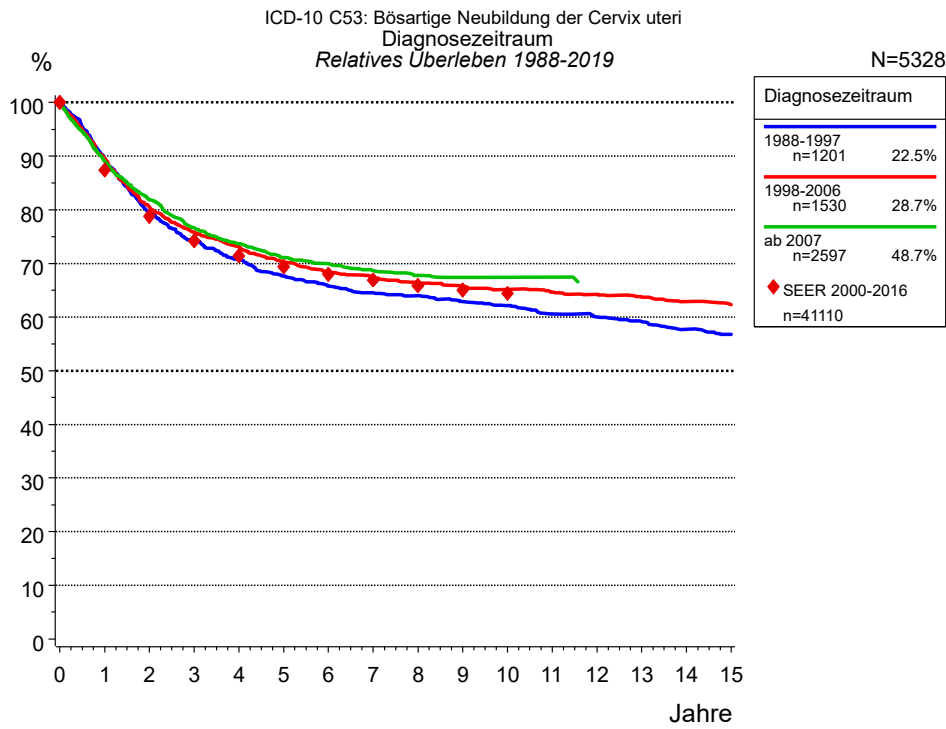


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 5 328 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019.

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 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=1201		1998-2006 n=1530		ab 2007 n=2597	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	88.2	89.5	88.4	89.4	88.3	89.1
2	77.4	79.5	79.0	80.6	80.6	81.9
3	71.3	74.2	73.8	75.8	75.1	76.6
4	67.3	70.8	70.7	73.1	71.7	73.6
5	63.7	67.7	67.5	70.3	68.9	71.1
6	61.1	65.8	65.3	68.4	67.5	70.0
7	59.4	64.5	63.9	67.4	65.8	68.7
8	58.3	64.0	62.6	66.4	64.6	67.8
9	56.7	62.9	61.6	65.8	63.8	67.4
10	55.5	62.2	60.5	65.2	63.4	67.4
11	53.6	60.6	59.6	64.6	63.4	67.4
12	52.6	60.0	58.8	64.2		
13	51.5	59.2	57.9	63.7		
14	49.8	57.7	56.7	62.9		
15	48.5	56.8	55.7	62.4		
Median	13.7					

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2019 (N=5 328).

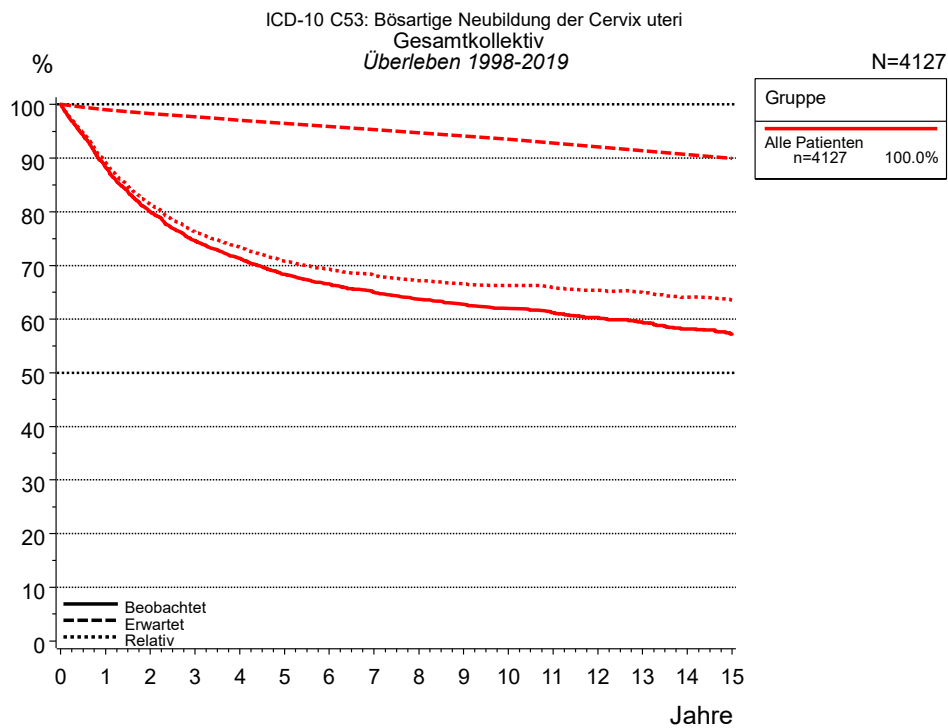


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für das Gesamtkollektiv mit Zervixkarzinom. In der Auswertung befinden sich 4 127 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019.

Gruppe		
Alle Patienten n=4127		
Jahre	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0
1	88.4	89.2
2	80.0	81.4
3	74.6	76.3
4	71.3	73.5
5	68.3	70.8
6	66.5	69.3
7	65.0	68.2
8	63.7	67.2
9	62.8	66.6
10	61.9	66.2
11	61.2	65.9
12	60.3	65.4
13	59.4	64.9
14	58.2	64.1
15	57.2	63.5
Median		

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für das Gesamtkollektiv mit Zervixkarzinom im Zeitraum 1998-2019 (N=4 127).

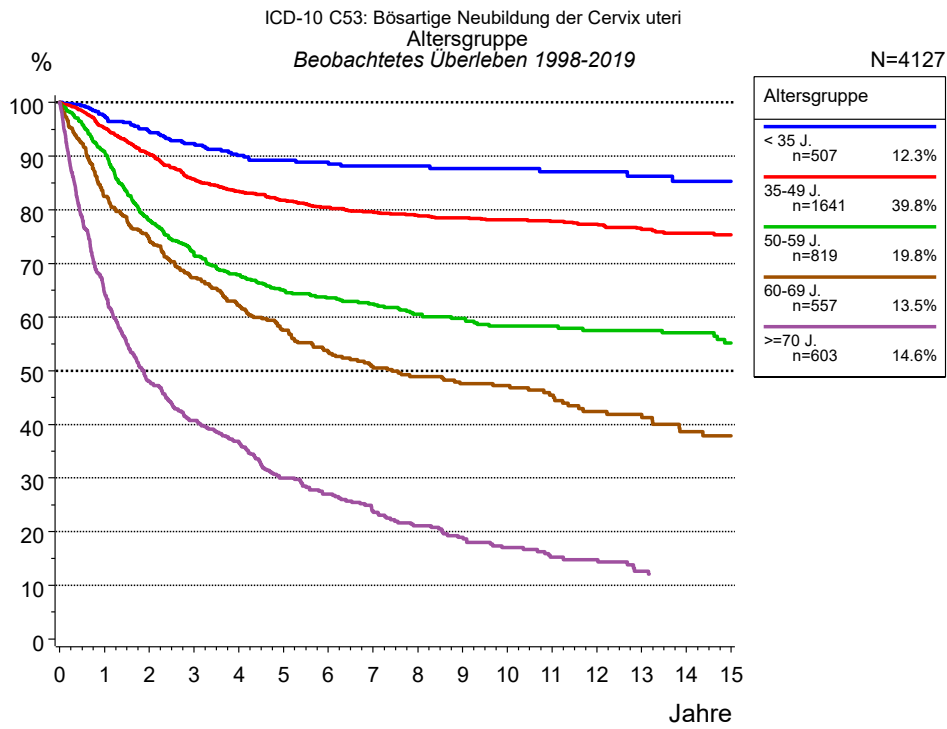


Abb. 3a. Beobachtetes Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 4 127 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

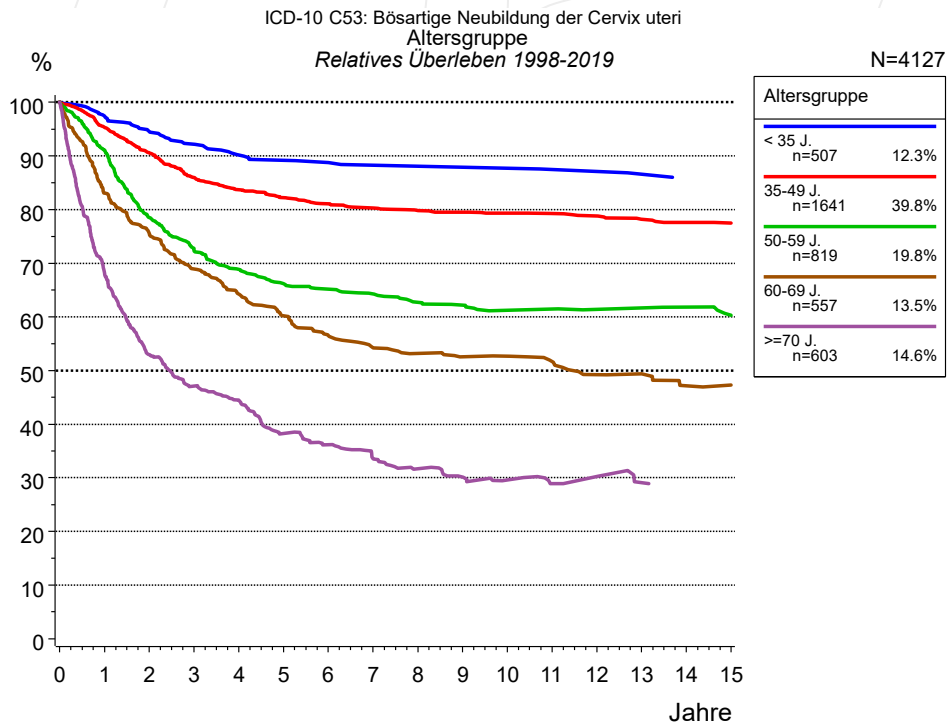


Abb. 3b. Relatives Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 4 127 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

Jahre	Altersgruppe									
	< 35 J. n=507		35-49 J. n=1641		50-59 J. n=819		60-69 J. n=557		>=70 J. n=603	
	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
1	97.6	97.5	95.2	95.3	90.9	91.1	82.5	83.1	64.5	68.0
2	94.6	94.5	90.4	90.6	78.0	78.5	74.5	75.6	48.0	53.0
3	92.3	92.2	85.7	86.0	71.9	72.5	67.3	68.9	40.7	47.1
4	90.1	90.2	83.4	83.7	67.9	68.9	62.2	64.3	36.8	44.5
5	89.2	89.2	81.7	82.2	64.9	66.2	57.6	60.2	30.0	38.2
6	88.9	88.8	80.5	81.1	63.6	65.1	53.5	56.6	27.0	36.2
7	88.2	88.3	79.6	80.3	62.5	64.2	50.9	54.3	23.8	33.5
8	88.2	88.1	79.0	79.8	60.6	62.7	49.0	53.2	21.1	31.6
9	87.7	87.9	78.5	79.5	59.8	62.2	47.6	52.5	19.0	30.1
10	87.7	87.7	78.1	79.3	58.3	61.2	47.2	52.7	17.0	29.6
11	87.1	87.5	77.8	79.3	58.3	61.5	45.4	51.7	15.2	28.9
12	87.1	87.1	77.3	78.8	57.5	61.4	42.4	49.3	14.8	30.2
13	86.3	86.6	76.3	78.2	57.5	61.7	41.9	49.4	12.6	29.1
14			75.6	77.6	57.0	61.8	38.6	47.1		
15			75.3	77.5	55.2	60.3	37.8	47.3		
Median					17.0		7.4		1.9	

Tab. 3c. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2019 (N=4 127).

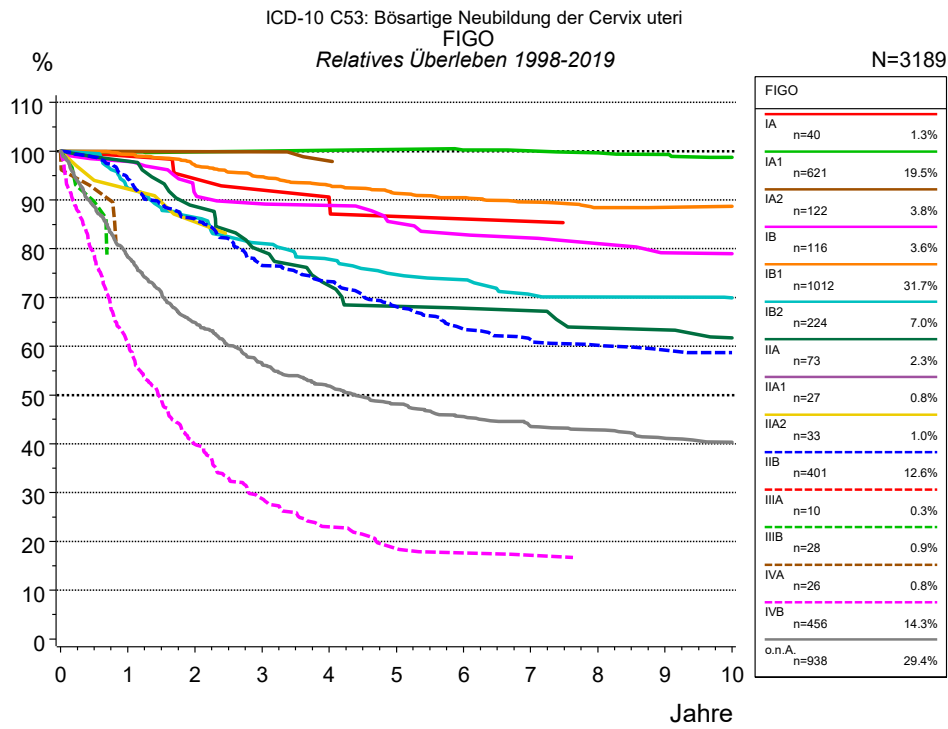


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach FIGO. 3 872 von 4 127 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 3 189 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 938 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal FIGO (22,7 % von 4 127 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=3 189). Untergruppen mit Fallzahlen <20 sind nicht in der Grafik aufbereitet.

Jahre	FIGO													
	IA n=40		IA1 n=621		IA2 n=122		IB n=116		IB1 n=1012		IB2 n=224		IIA n=73	
	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	100.0	99.0	99.8	99.9	100.0	99.9	98.3	97.9	99.1	99.4	91.8	92.5	98.5	98.0
2	94.4	94.4	99.5	99.8	100.0	99.9	90.8	91.3	96.4	97.1	85.4	86.4	87.9	88.7
3	91.4	92.1	99.5	100.0	100.0	99.8	88.8	89.2	93.8	94.8	79.7	81.1	78.8	79.5
4	91.4	90.6	99.5	100.2	98.0	98.0	87.8	88.9	91.7	93.0	75.9	77.8	71.2	72.4
5	84.6	86.6	99.5	100.4	96.9	97.9	83.4	85.3	89.6	91.4	72.5	74.7	66.5	68.2
6	84.6	86.1	98.9	100.3	96.9	97.8	81.2	83.0	88.4	90.4	71.3	73.7	64.9	67.8
7	84.6	85.6	98.6	100.0	96.9	97.8	80.0	82.2	87.1	89.6	67.5	70.6	64.9	67.3
8	80.8	85.2	97.9	99.7	96.9	97.7	77.5	81.1	85.5	88.4	66.8	70.1	60.0	63.7
9	80.8	84.8	97.2	99.3	96.9	97.7	74.9	79.2	85.1	88.5	66.8	70.1	60.0	63.4
10			96.0	98.7	96.9	97.6	74.9	79.0	84.9	88.7	65.7	70.0	56.7	61.7
Median													14.9	

Forts.	FIGO													
	IIA1 n=27		IIA2 n=33		IIB n=401		IIIB n=28		IVA n=26		IVB n=456		o.n.A. n=938	
Jahre	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	100.0	99.2	93.8	92.3	93.7	94.4			80.1	79.1	60.1	60.7	76.4	78.3
2	100.0	98.4	86.6	85.5	84.9	86.2					39.4	39.9	62.3	64.9
3					74.8	76.6					28.6	28.7	53.5	56.5
4					70.9	73.3					22.4	23.0	48.5	51.8
5					65.2	68.1					18.2	18.5	44.5	48.2
6					60.6	63.6					17.2	17.6	41.7	45.6
7					58.0	61.4					16.6	17.2	39.4	43.6
8					56.5	60.2					15.9	16.6	38.3	42.9
9					55.2	59.2							36.4	41.2
10					54.3	58.7							35.2	40.3
Median					13.6						1.4		3.6	

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach FIGO im Zeitraum 1998-2019 (N=3 189).

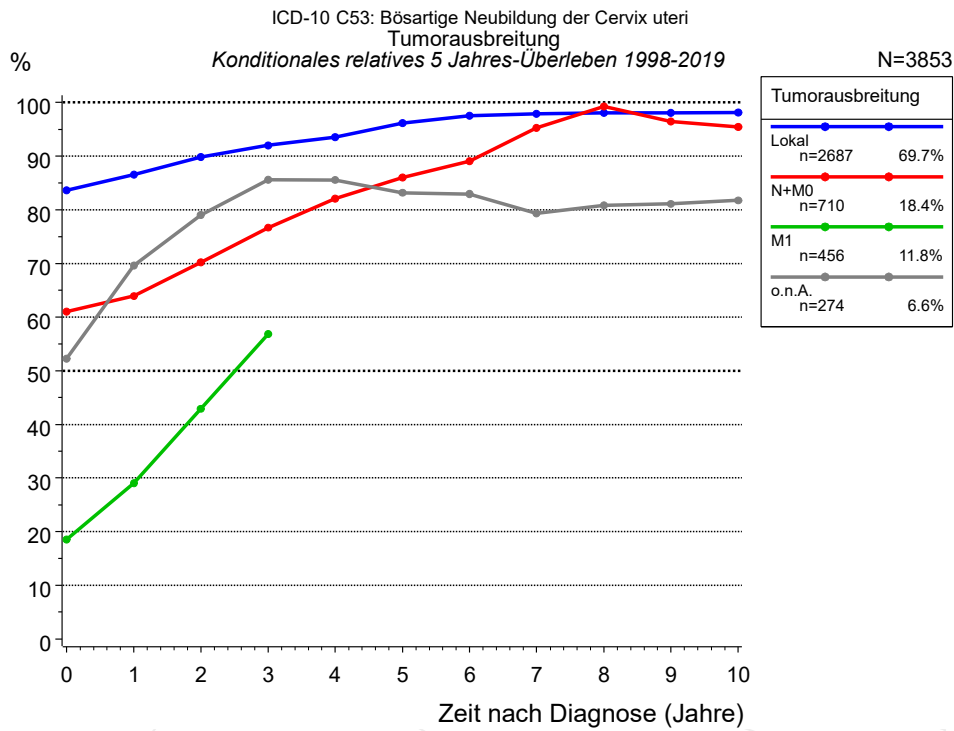


Abb. 4e. Konditionales relatives 5 Jahres-Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Tumorausbreitung. 3 872 von 4 127 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 3 853 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 274 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (6,6 % von 4 127 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=3 853).

Jahre	Tumorausbreitung							
	Lokal		N+M0		M1		o.n.A.	
	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.
0	2687	83.6	710	61.0	456	18.5	274	52.3
1	2315	86.6	598	64.0	250	29.0	176	69.6
2	2051	89.8	483	70.2	141	42.9	139	79.0
3	1834	92.0	389	76.6	89	56.8	117	85.6
4	1679	93.6	336	82.1			107	85.5
5	1491	96.2	291	86.0			98	83.2
6	1348	97.6	251	89.1			91	83.0
7	1221	97.9	207	95.3			85	79.3
8	1085	98.1	180	99.2			80	80.8
9	953	98.0	164	96.5			71	81.1
10	847	98.1	133	95.5			64	81.8

Tab. 4f. Konditionales Überleben für Patienten mit Zervixkarzinom nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2019 (N=3 853).

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. 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 5 Jahres-Überlebensrate 92.0% (n=1 834).

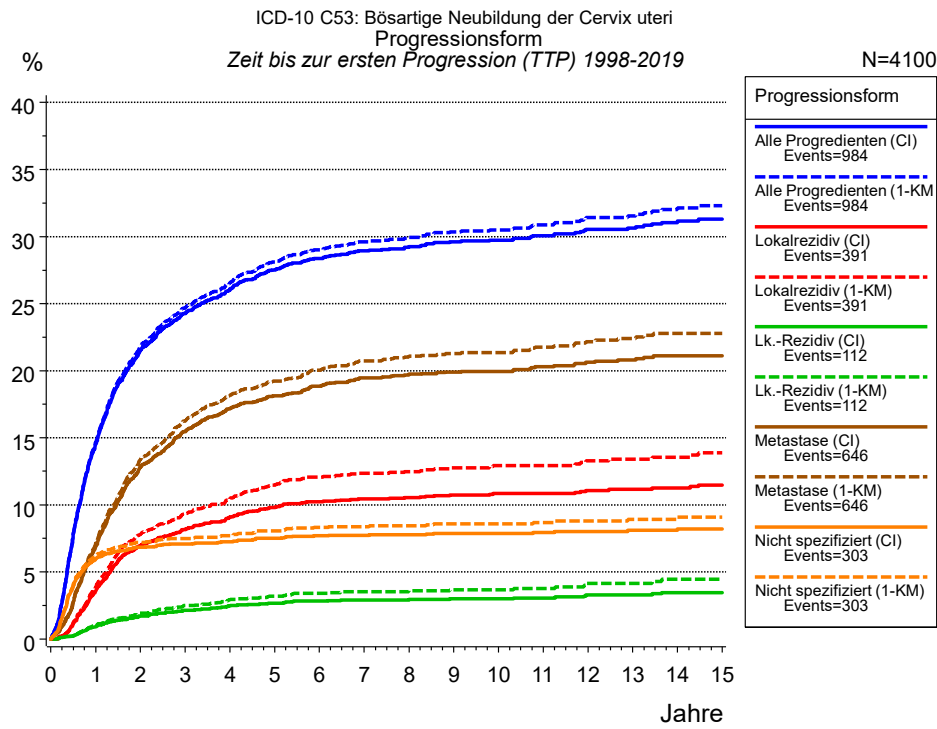


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 4 100 Patienten mit Zervixkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (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	3655	3655	4100	4100	4100	4100	3655
Events	978	978	387	387	109	109	643
konkurr.	266		1078		1267		477
Jahre	%	%	%	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	14.5	14.7	3.6	3.9	0.9	1.0	6.9
2	21.5	21.8	6.9	7.8	1.7	1.9	12.8
3	24.3	24.7	8.2	9.3	2.1	2.5	15.4
4	26.0	26.5	9.0	10.4	2.5	2.9	17.2
5	27.5	28.1	9.8	11.5	2.7	3.2	18.1
6	28.4	29.0	10.2	12.1	2.8	3.4	18.8
7	28.9	29.6	10.4	12.3	2.9	3.5	19.4
8	29.2	29.9	10.5	12.5	2.9	3.5	19.7
9	29.6	30.4	10.7	12.8	3.0	3.7	19.9
10	29.7	30.5	10.8	12.9	3.0	3.7	20.0
11	30.1	30.9	10.8	12.9	3.0	3.8	20.3
12	30.6	31.4	11.1	13.3	3.3	4.1	20.6
13	30.6	31.5	11.2	13.4	3.3	4.1	20.8
14	31.2	32.1	11.2	13.5	3.5	4.4	21.1
15	31.3	32.3	11.5	13.9	3.5	4.4	21.1

Forts.	Progressionsform		
	Metastase (1-KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1-KM)
N	3655	4100	4100
Events	643	301	301
konkurr.		1105	
Jahre	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0
1	7.1	6.0	6.2
2	13.4	6.8	7.2
3	16.2	7.1	7.5
4	18.1	7.2	7.7
5	19.2	7.5	8.1
6	20.0	7.7	8.3
7	20.7	7.7	8.4
8	21.0	7.8	8.4
9	21.3	7.9	8.6
10	21.3	7.9	8.6
11	21.8	7.9	8.7
12	22.2	8.0	8.8
13	22.4	8.1	8.9
14	22.8	8.2	9.1
15	22.8	8.2	9.1

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Zervixkarzinom im Zeitraum 1998-2019 (N=4 100) mit gesamtter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

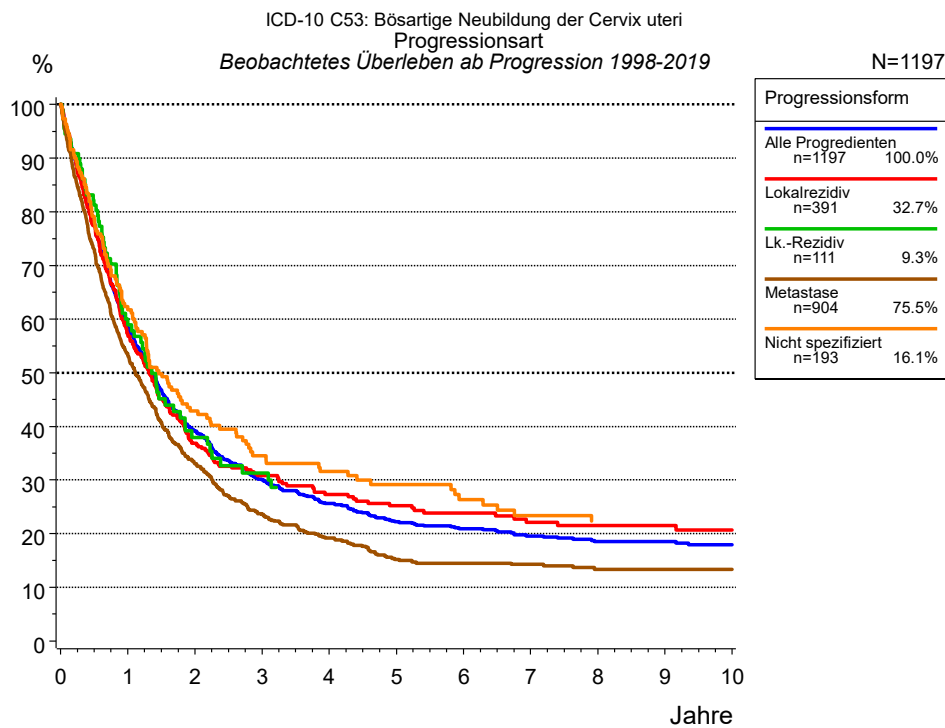


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 1 197 Patienten mit Zervixkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019. Diese 1 197 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 29,2 % der 4 100 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=445, 10,9 %). Nicht berücksichtigt sind 232 Patienten (5,7 %), 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=1197 %	Lokalrezidiv n=391 %	Lk.-Rezidiv n=111 %	Metastase n=904 %	Nicht spezifiziert n=193 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	58.7	57.3	60.0	53.4	62.3
2	39.1	36.8	37.9	33.0	42.9
3	30.1	30.8	31.3	23.6	34.5
4	25.6	27.3		19.2	31.6
5	22.2	25.2		15.2	29.2
6	20.9	23.9		14.5	26.3
7	19.6	22.1		14.2	23.4
8	18.5	21.5		13.3	22.3
9	18.5	21.5		13.3	
10	18.0	20.7		13.3	

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Zervixkarzinom im Zeitraum 1998-2019 (N=1 197).

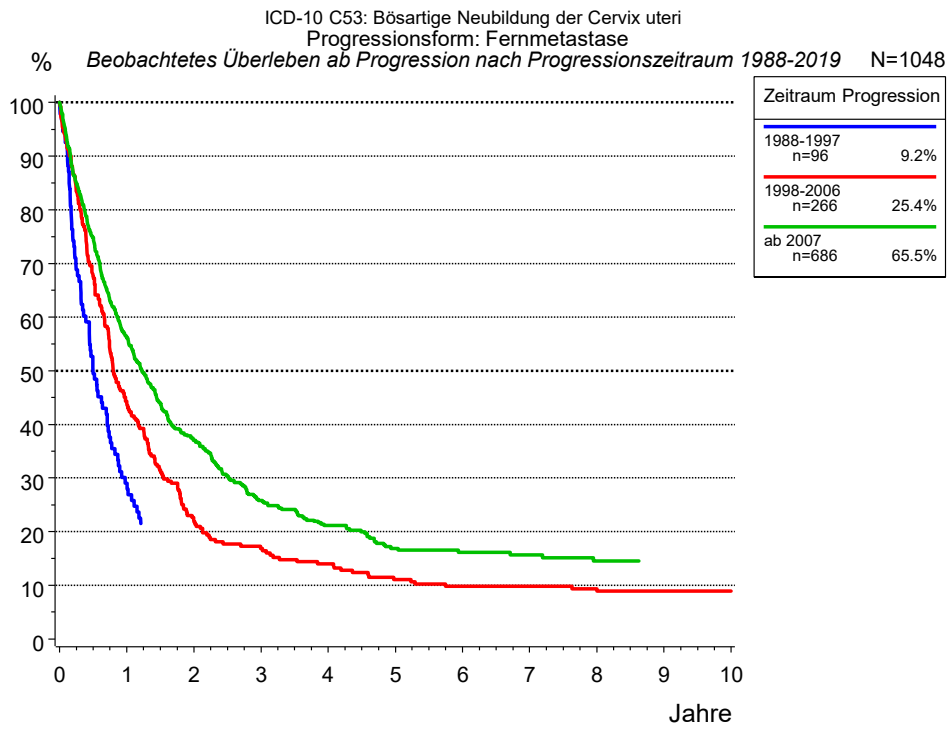


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 1 048 Patienten mit Zervixkarzinom aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression		
	1988-1997 n=96 %	1988-2006 n=266 %	ab 2007 n=686 %
0	100.0	100.0	100.0
1	29.0	44.3	56.2
2		22.2	37.0
3		16.9	25.8
4		14.0	21.1
5		11.1	16.9
6		9.8	16.1
7		9.8	15.7
8		9.4	14.6
9		8.9	
10		8.9	

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Zervixkarzinom im Zeitraum 1988-2019 nach Zeitraum Progression (N=1 048).

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 C53: Zervixkarzinom [Internet]. 2020 [aktualisiert 19.10.2020].
Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC53__G-ICD-10-C53-Zervixkarzinom-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.