

Tumorregister München



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

ICD-10 C64-C66, C68: Harnorgantumor

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2019
Patienten	3 117	14 984
Erkrankungen	3 163	15 481
Fälle in Auswertung	2 704	10 207
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/sC6466G-ICD-10-C64-C66-C68-Harnorgantumor-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	Beobachtetes Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
3b	Relatives Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
3c	Überleben nach Altersgruppe (Tabelle)	6
4a	Relatives Überleben nach ICD-10-Diagnose (Grafik)	7
4b	Überleben nach ICD-10-Diagnose (Tabelle)	7
4c	Relatives Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	8
4d	Überleben nach Tumorausbreitung (Tabelle)	8
4g	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	9
4h	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)	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

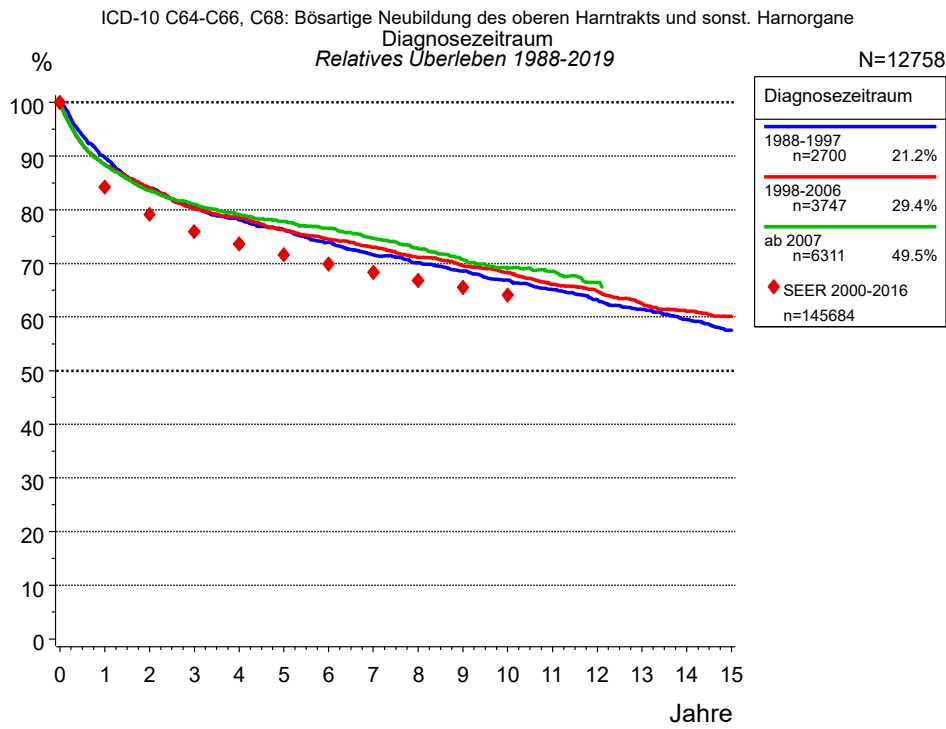


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 12 758 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019.

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=2700		1998-2006 n=3747		ab 2007 n=6311	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	87.5	89.7	86.2	88.5	86.2	88.3
2	79.9	84.0	79.9	83.9	79.5	83.5
3	74.8	80.7	74.4	80.2	75.2	81.0
4	70.7	78.1	71.1	78.6	71.6	79.1
5	67.3	76.3	67.3	76.3	68.7	77.8
6	63.6	73.9	64.0	74.5	65.7	76.5
7	60.1	71.6	61.1	73.0	62.3	74.7
8	57.3	70.1	57.9	71.1	59.0	72.7
9	54.6	68.5	55.1	69.6	55.6	70.7
10	51.9	66.9	52.5	68.3	52.7	69.1
11	49.2	65.1	49.3	66.1	50.8	68.5
12	46.5	63.2	46.9	64.8	48.0	66.4
13	43.9	61.4	43.8	62.5		
14	41.4	59.5	41.4	61.0		
15	38.9	57.5	39.4	60.1		
Median	10.7		10.7		11.2	

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2019 (N=12 758).

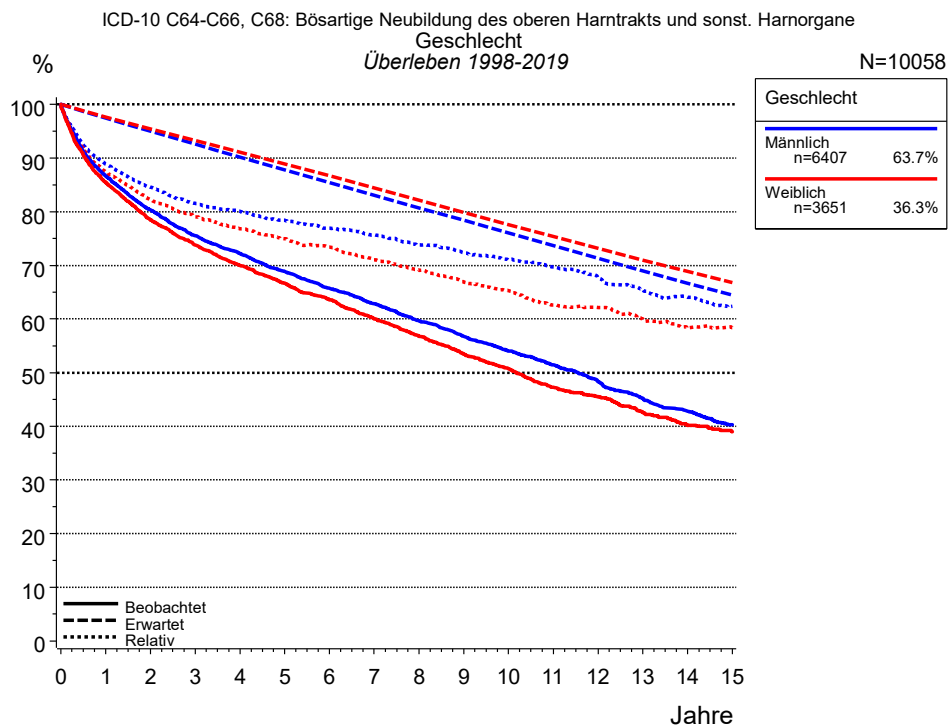


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 10 058 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=6407		Weiblich n=3651	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	86.6	88.9	85.5	87.5
2	80.3	84.5	78.5	82.2
3	75.5	81.6	73.7	79.0
4	72.2	80.1	70.0	76.8
5	68.9	78.4	66.7	75.0
6	65.7	76.9	63.6	73.3
7	62.8	75.7	60.0	71.0
8	59.6	73.8	56.8	69.0
9	56.7	72.3	53.5	66.9
10	54.0	71.0	50.7	65.3
11	51.4	69.7	47.3	62.6
12	48.4	67.7	45.6	62.2
13	45.2	65.5	42.6	60.0
14	42.8	64.1	40.2	58.3
15	40.3	62.4	39.0	58.3
Median	11.6		10.2	

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2019 (N=10 058).

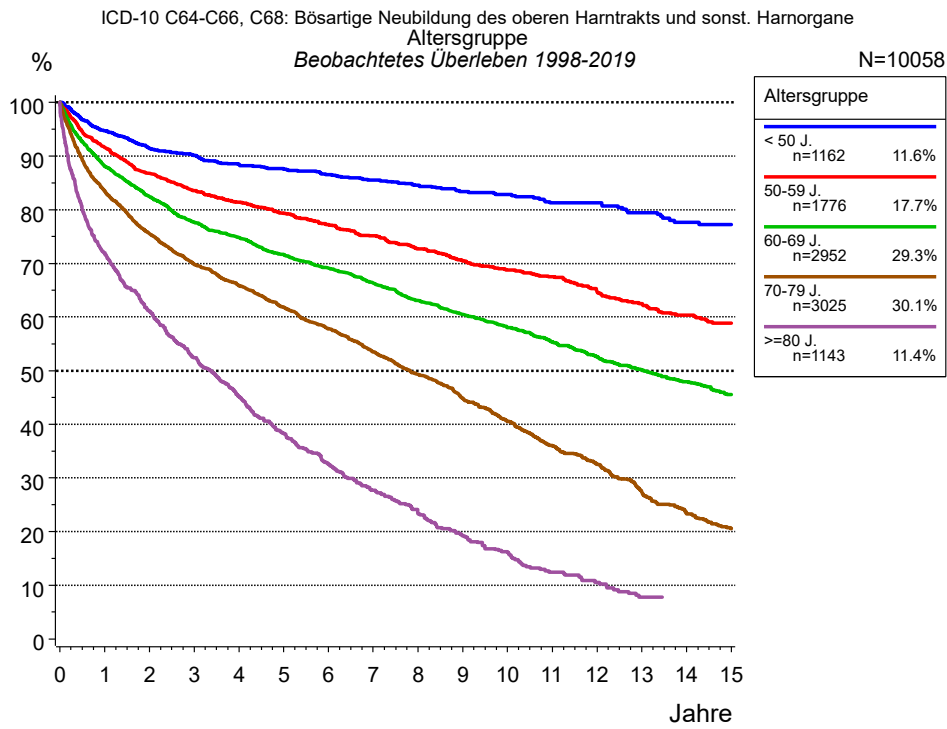


Abb. 3a. Beobachtetes Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 10 058 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

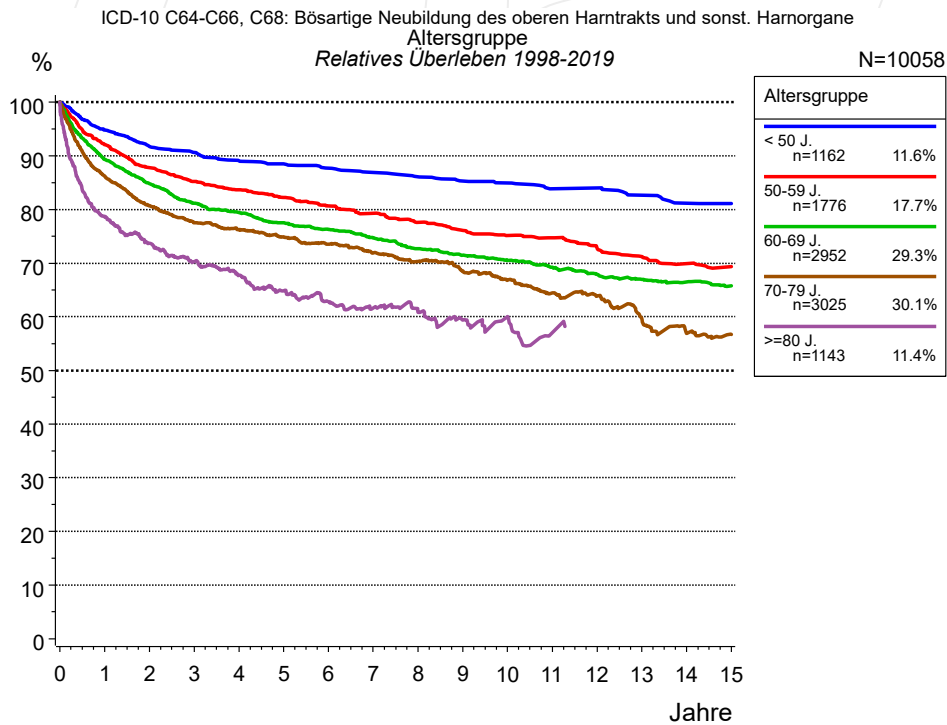


Abb. 3b. Relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 10 058 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

Jahre	Altersgruppe									
	< 50 J. n=1162		50-59 J. n=1776		60-69 J. n=2952		70-79 J. n=3025		>=80 J. n=1143	
	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	94.7	94.8	91.5	92.1	88.1	89.3	83.5	86.2	72.0	78.7
2	91.3	91.7	86.8	87.8	82.4	84.8	75.5	80.7	61.1	73.7
3	90.1	90.6	83.5	85.2	77.7	81.2	69.8	77.5	52.5	70.3
4	88.4	89.1	81.4	83.6	74.8	79.5	65.8	76.2	45.2	67.7
5	87.7	88.5	79.3	82.3	71.7	77.5	61.9	74.9	38.3	64.8
6	86.6	87.7	77.2	80.7	69.1	76.3	57.7	73.5	32.6	62.8
7	85.5	86.9	75.1	79.3	66.3	74.7	53.5	71.9	27.7	61.7
8	84.5	86.1	72.7	77.6	63.0	72.7	49.3	70.3	23.4	61.0
9	83.4	85.3	70.5	76.1	60.5	71.5	44.8	68.4	19.2	59.4
10	82.8	85.0	68.7	75.1	58.0	70.5	40.5	66.8	16.2	60.1
11	81.3	83.9	67.5	74.7	55.4	69.2	36.1	64.5	12.4	57.0
12	81.3	84.0	64.9	72.9	52.6	67.9	32.5	63.9	10.6	60.5
13	79.5	82.7	62.5	71.3	50.1	66.9	27.5	59.7	7.8	58.0
14	77.7	81.2	60.3	69.9	47.9	66.5	23.4	56.9		
15	77.3	81.1	58.8	69.4	45.5	65.8	20.6	56.7		
Median			19.5		13.0		7.8		3.4	

Tab. 3c. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2019 (N=10 058).

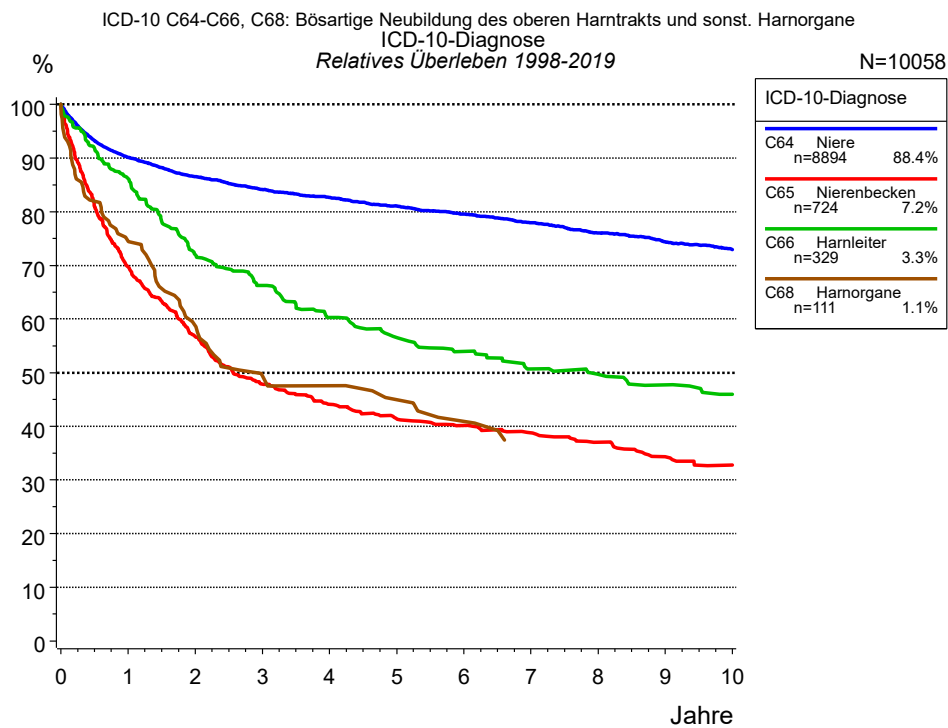


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach ICD-10-Diagnose. In der Auswertung befinden sich 10 058 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

Jahre	ICD-10-Diagnose							
	C64 Niere n=8894		C65 Nierenbecken n=724		C66 Harnleiter n=329		C68 Harnorgane n=111	
	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	88.1	90.1	67.1	69.7	82.8	86.2	72.7	74.6
2	82.6	86.5	52.7	56.7	66.5	72.0	55.5	58.8
3	78.5	84.1	42.6	47.9	58.8	66.3	44.9	49.4
4	75.3	82.7	37.7	44.1	51.0	60.2	42.7	47.6
5	72.0	81.1	34.0	41.4	46.1	56.6	38.7	45.0
6	68.8	79.6	31.8	40.1	42.1	54.0	34.7	40.9
7	65.7	78.0	29.7	38.8	37.8	50.6		
8	62.4	76.0	27.3	37.1	35.4	49.7		
9	59.3	74.4	24.2	34.3	32.9	47.7		
10	56.5	73.0	22.5	32.7	30.3	45.9		
Median	12.2		2.2		4.3		2.3	

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach ICD-10-Diagnose im Zeitraum 1998-2019 (N=10 058).

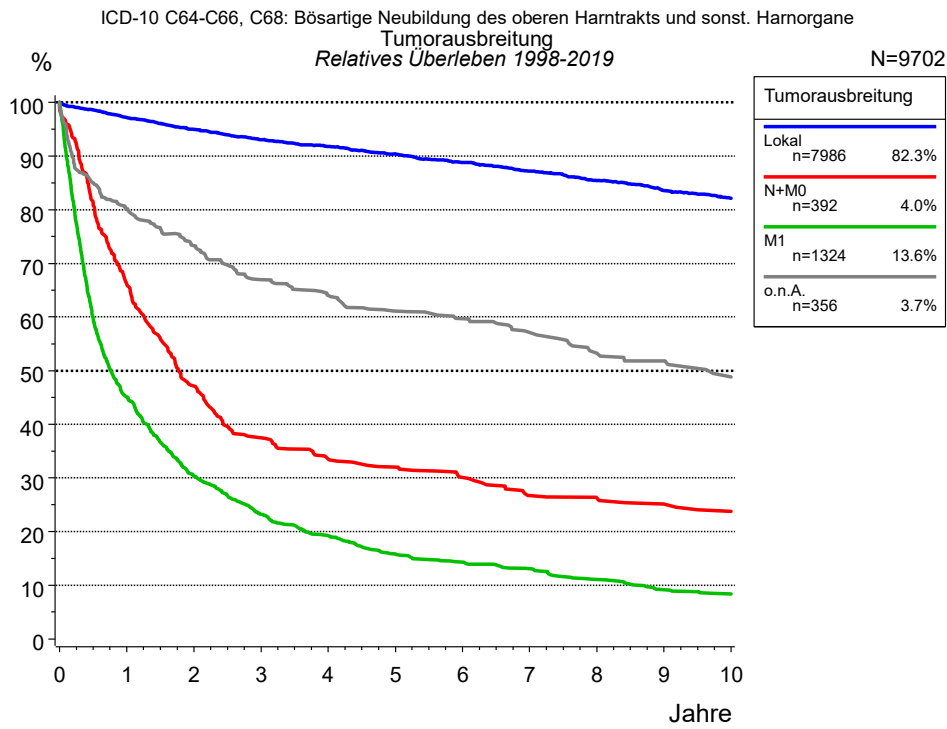


Abb. 4c. Relatives Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Tumorausbreitung. 9 720 von 10 058 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 9 702 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 356 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (3,5 % von 10 058 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=9 702).

Jahre	Tumorausbreitung							
	Lokal n=7986		N+M0 n=392		M1 n=1324		o.n.A. n=356	
	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	94.9	97.2	64.0	66.1	43.8	45.1	77.4	80.2
2	90.5	94.9	44.5	47.1	28.9	30.3	68.6	73.3
3	86.5	93.0	34.5	37.5	21.6	23.2	60.8	67.0
4	83.2	91.8	30.4	33.5	17.6	19.3	56.8	64.0
5	79.8	90.4	28.1	32.0	14.1	15.8	53.0	61.1
6	76.3	88.8	25.5	30.1	12.6	14.3	50.9	59.7
7	72.9	87.2	21.8	26.7	11.2	13.1	47.8	57.1
8	69.4	85.4	20.9	26.2	9.3	11.1	43.9	53.3
9	65.9	83.6	19.4	25.1	7.6	9.2	41.9	51.8
10	62.9	82.1	18.3	23.7	6.8	8.3	38.1	48.8
Median	13.9		1.7		0.7		6.5	

Tab. 4d. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2019 (N=9 702).

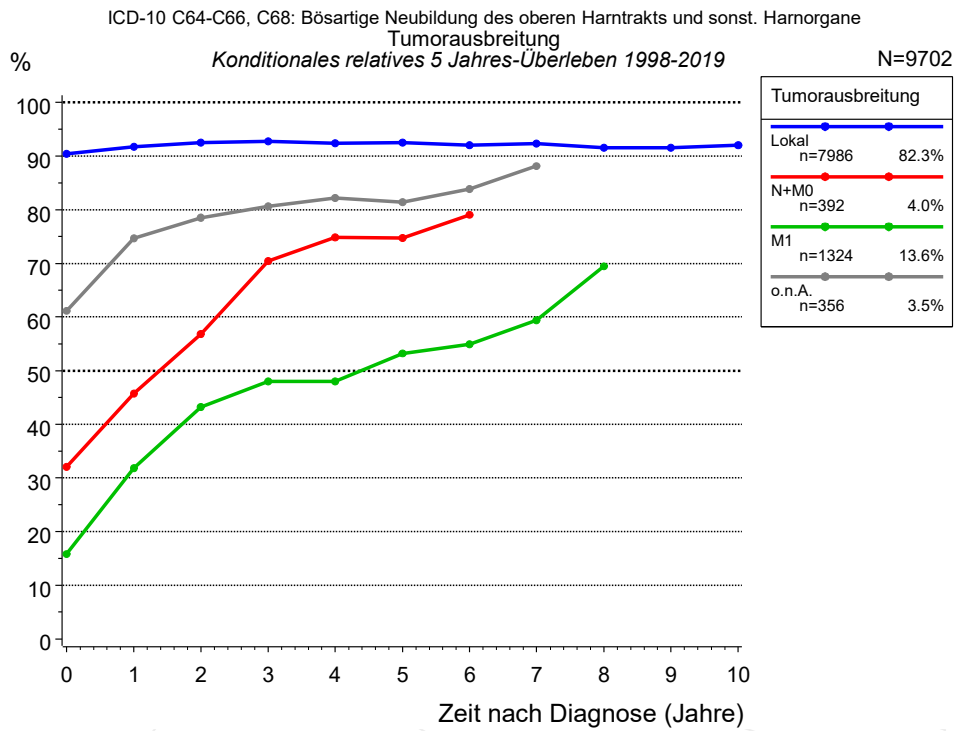


Abb. 4g. Konditionales relatives 5 Jahres-Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Tumorausbreitung. 9 720 von 10 058 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 9 702 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 356 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (3,5 % von 10 058 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=9 702).

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	7986	90.4	392	32.0	1324	15.8	356	61.1
1	7099	91.7	237	45.7	558	31.8	257	74.7
2	6474	92.5	155	56.8	346	43.2	223	78.5
3	5874	92.7	113	70.5	248	48.0	191	80.6
4	5354	92.4	93	74.8	187	48.0	168	82.2
5	4816	92.5	80	74.7	138	53.2	148	81.4
6	4242	92.0	66	79.0	115	54.9	136	83.8
7	3722	92.3			98	59.4	118	88.1
8	3227	91.5			71	69.5		
9	2746	91.5						
10	2315	92.0						

Tab. 4h. Konditionales Überleben für Patienten mit Harnorgantumor nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2019 (N=9 702).

Das konditionale relative Überleben repräsentiert die Überlebenschancen 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. 4e) 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 92.7% (n=5 874).

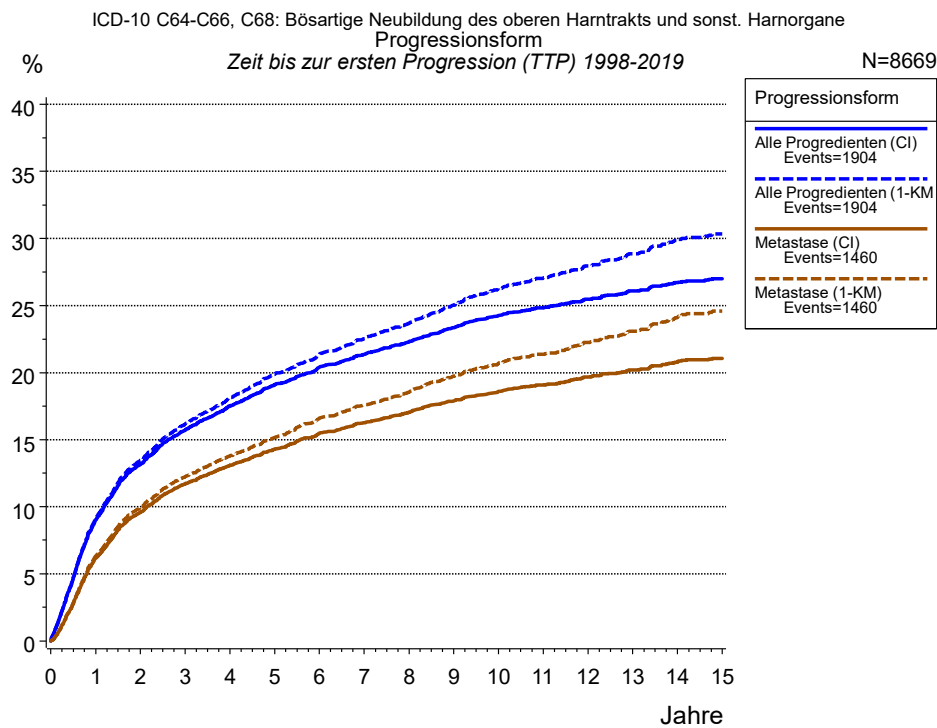


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 8 669 Patienten mit Harnorgantumor aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (1-KM, gestrichelte Linie). Die Häufigkeit der Ereignisse kann aufgrund von Untererfassung unterschätzt sein.

	Progressionsform			
	Alle Progredienten (CI)	Alle Progredienten (1-KM)	Metastase (CI)	Metastase (1-KM)
N	8669	8669	8669	8669
Events	1884	1884	1442	1442
konkurr.	1688		2015	
Jahre	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	9.0	9.1	6.1	6.3
2	13.2	13.4	9.6	9.9
3	15.7	16.1	11.7	12.2
4	17.5	18.1	13.1	13.8
5	19.1	19.9	14.3	15.2
6	20.4	21.4	15.5	16.6
7	21.4	22.5	16.3	17.6
8	22.3	23.7	17.0	18.5
9	23.4	25.1	17.9	19.7
10	24.3	26.3	18.6	20.7
11	24.8	27.0	19.1	21.4
12	25.5	28.0	19.7	22.2
13	26.1	28.9	20.2	23.1
14	26.7	29.9	20.8	24.1
15	27.0	30.3	21.1	24.6

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Harnorgantumor im Zeitraum 1998-2019 (N=8 669) mit gesamter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

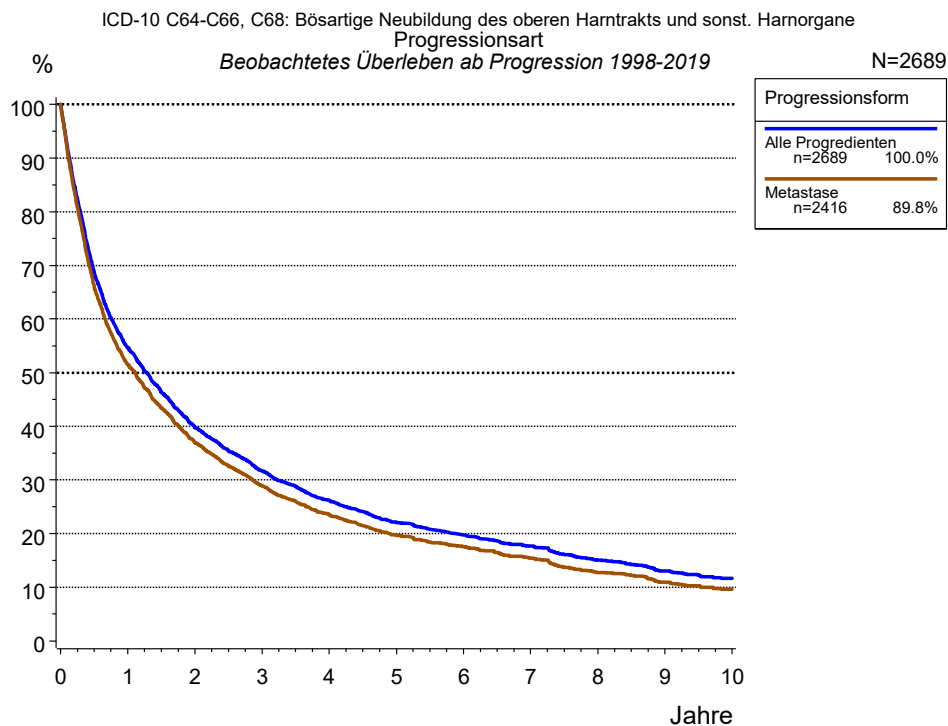


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 2 689 Patienten mit Harnorgantumor aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019. Diese 2 689 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 27,0 % der 9 972 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=1 303, 13,1 %). Nicht berücksichtigt sind 518 Patienten (5,2 %), 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 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=2689 %	Metastase n=2416 %
0	100.0	100.0
1	54.7	51.5
2	39.8	37.0
3	31.7	28.9
4	26.1	23.5
5	22.1	19.7
6	19.7	17.6
7	17.6	15.4
8	15.0	12.7
9	13.0	10.9
10	11.6	9.6

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Harnorgantumor im Zeitraum 1998-2019 (N=2 689).

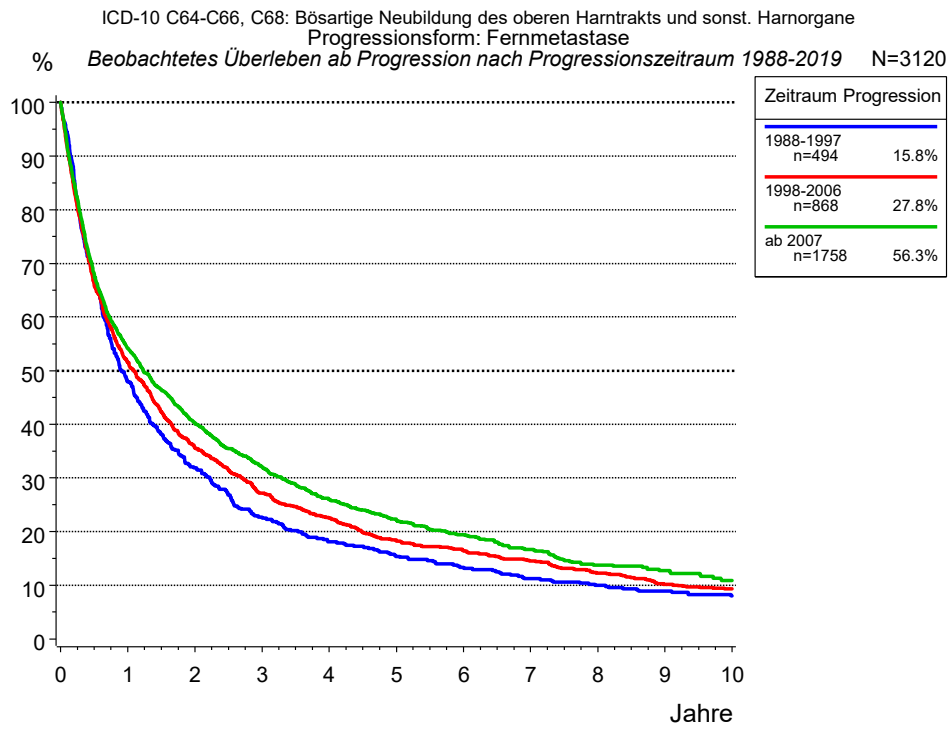


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 3 120 Patienten mit Harnorgantumor aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression		
	1988-1997 n=494 %	1988-2006 n=868 %	ab 2007 n=1758 %
0	100.0	100.0	100.0
1	47.9	51.6	54.1
2	31.8	35.7	40.2
3	22.7	27.2	32.1
4	18.1	22.5	25.9
5	15.4	18.2	22.1
6	13.3	16.4	19.4
7	11.2	14.5	16.6
8	10.0	12.3	13.7
9	8.9	10.1	12.7
10	8.1	9.3	10.9

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Harnorgantumor im Zeitraum 1988-2019 nach Zeitraum Progression (N=3 120).

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 C64-C66, C68: Harnorgantumor [Internet]. 2020 [aktualisiert 19.10.2020]. Abrufbar von: <https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC6466G-ICD-10-C64-C66-C68-Harnorgantumor-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.