

Tumorregister München



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

ICD-10 C90.0: Multiples Myelom

Survival

Diagnosejahr	1998-2020
Patienten	2 761
Erkrankungen	2 761
Fälle in Auswertung	2 108
Erstellungsdatum	14.04.2022
Datenbankexport	20.12.2021
Population	4,92 Mio.



Tumorregister München
Bayerisches Krebsregister - Regionalzentrum München
am Klinikum Großhadern/IBE
Marchioninistr. 15
81377 München
Deutschland

<https://www.tumorregister-muenchen.de>

https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC900_G-ICD-10-C90.0-Multiples-Myelom-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
2c	Konditionales Überleben nach Geschlecht (Grafik)	5
2d	Konditionales Überleben nach Geschlecht (Tabelle)	5
3a	Relatives Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	6
3b	Überleben nach Altersgruppe (Tabelle)	6
5a	Zeit bis zur ersten Progression (CI) (Grafik)	7
5b	Zeit bis zur ersten Progression (Tabelle)	7
5c	Beobachtetes Überleben ab Progression (Grafik)	8
5d	Beobachtetes Überleben ab Progression (Tabelle)	8
5e	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Grafik)	9
5f	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Tabelle)	9

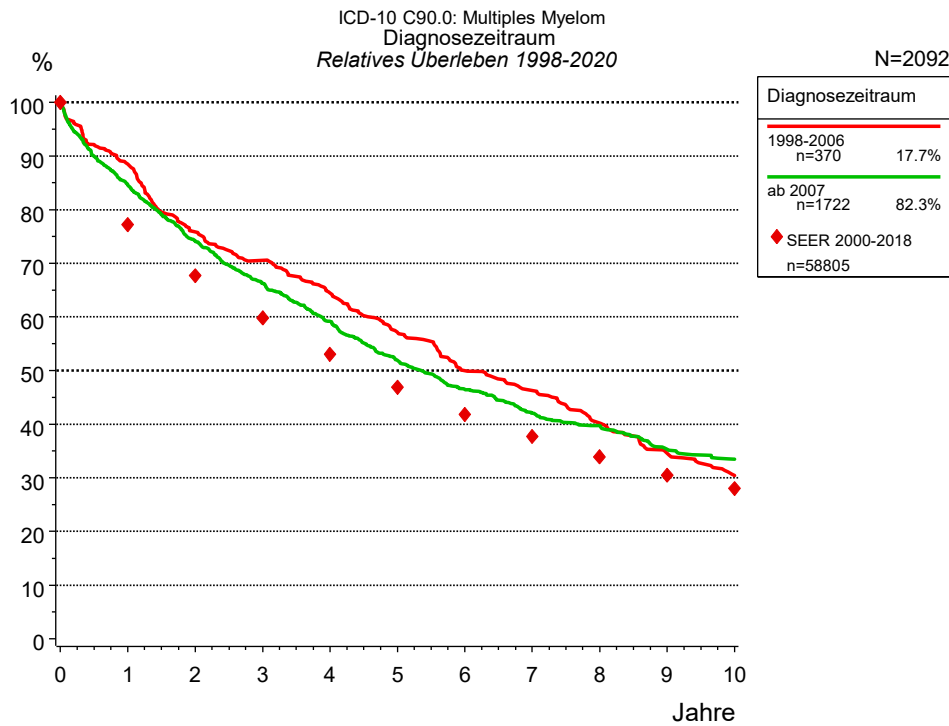


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Multiples Myelom nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 2 092 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

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			
	1998-2006 n=370		ab 2007 n=1722	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	86.7	88.5	82.5	84.6
2	72.5	75.8	70.8	74.2
3	66.1	70.5	61.7	66.2
4	58.9	64.4	53.9	59.1
5	51.1	57.1	46.3	51.9
6	43.8	50.0	40.6	46.5
7	39.7	46.3	35.8	42.0
8	34.1	40.2	33.2	39.7
9	28.8	34.5	28.8	35.3
10	24.6	30.5	26.6	33.4
Median	5.1		4.5	

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Multiples Myelom nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1998-2020 (N=2 092).

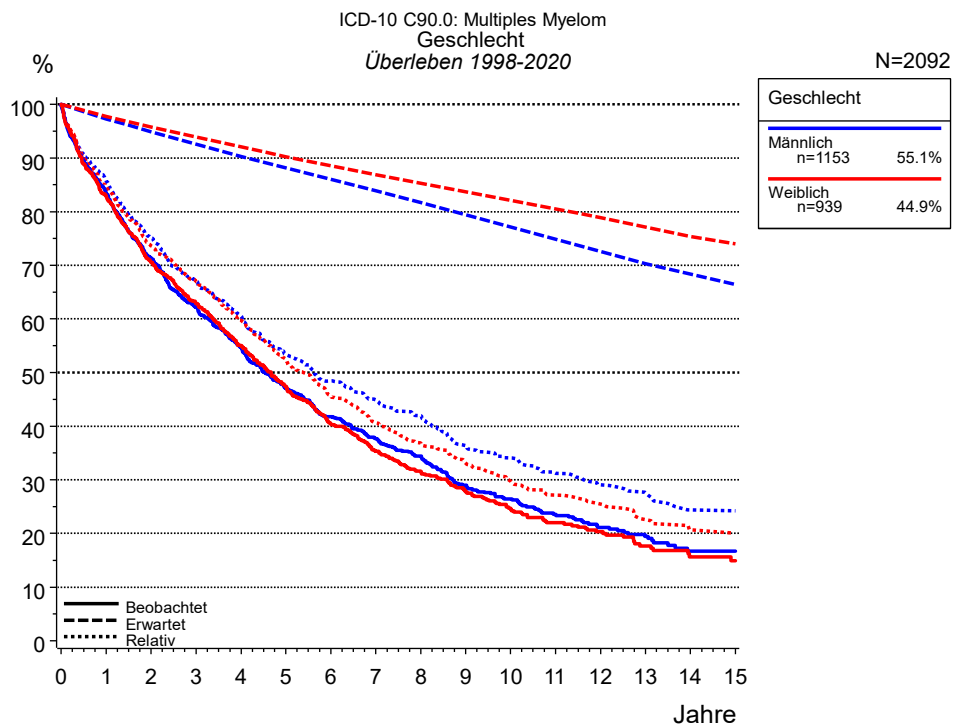


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Multiples Myelom nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 2 092 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=1153		Weiblich n=939	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	83.4	85.7	83.0	84.8
2	71.4	75.2	70.6	73.6
3	62.2	67.1	62.9	66.9
4	54.7	60.5	55.0	59.7
5	47.0	53.3	47.4	52.4
6	41.8	48.5	40.4	45.5
7	37.7	44.9	35.3	40.6
8	34.4	42.0	31.6	36.9
9	29.0	36.4	27.9	33.1
10	26.4	34.1	24.7	29.8
11	23.6	31.3	22.0	27.2
12	21.2	29.1	20.3	25.5
13	19.5	27.6	17.6	22.6
14	16.7	24.4	15.6	20.7
15	16.7	24.2	14.9	20.1
Median	4.5		4.7	

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Multiples Myelom nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2020 (N=2 092).

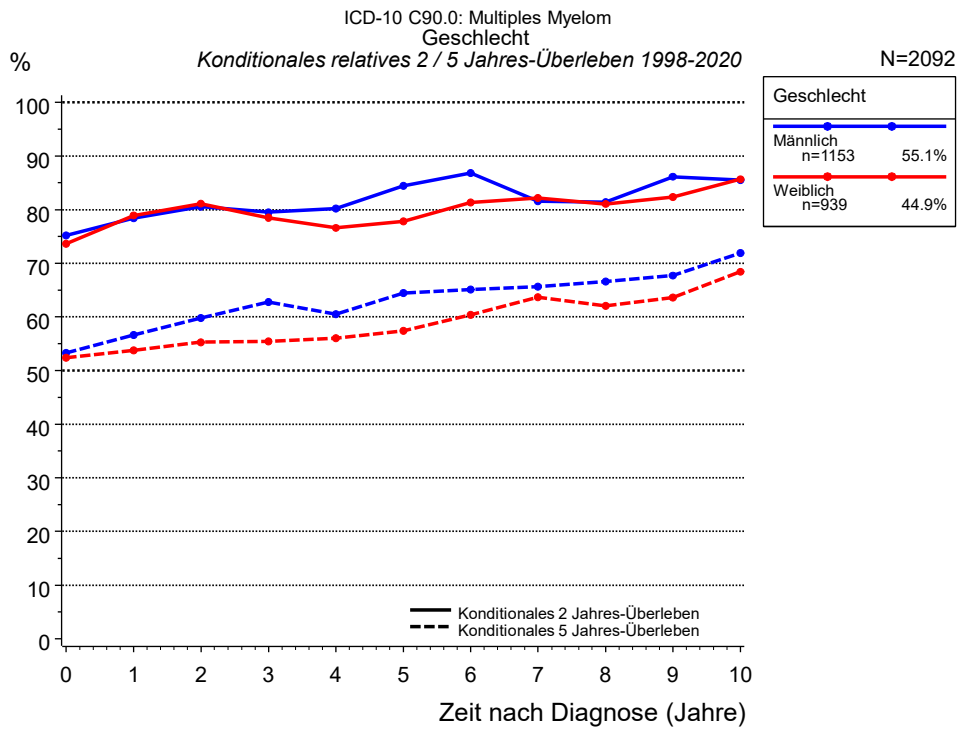


Abb. 2c. Konditionales relatives 2 / 5 Jahres-Überleben für Patienten mit Multiples Myelom nach Geschlecht. 2 092 von 2 092 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal.

Jahre	Geschlecht					
	n	Männlich		Weiblich		n
		Kond. Surv. %	2 J.	5 J.	Kond. Surv. %	
0	1153	75.2	53.3	939	73.6	52.4
1	939	78.4	56.6	763	78.9	53.8
2	768	80.6	59.8	618	81.1	55.3
3	638	79.5	62.8	532	78.5	55.5
4	529	80.2	60.5	438	76.6	56.0
5	420	84.4	64.4	353	77.8	57.4
6	341	86.8	65.1	282	81.4	60.4
7	282	81.6	65.6	223	82.2	63.7
8	224	81.4	66.6	177	81.0	62.1
9	163	86.1	67.7	141	82.4	63.6
10	132	85.5	71.9	105	85.7	68.4

Tab. 2d. Konditionales Überleben für Patienten mit Multiples Myelom nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2020 (N=2 092).

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. 2a) 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 Geschlecht=„Männlich“, die mindestens 3 Jahre nach Diagnose des Tumors am Leben sind, die konditionale relative 2 Jahres-Überlebensrate 79.5% (n=638).

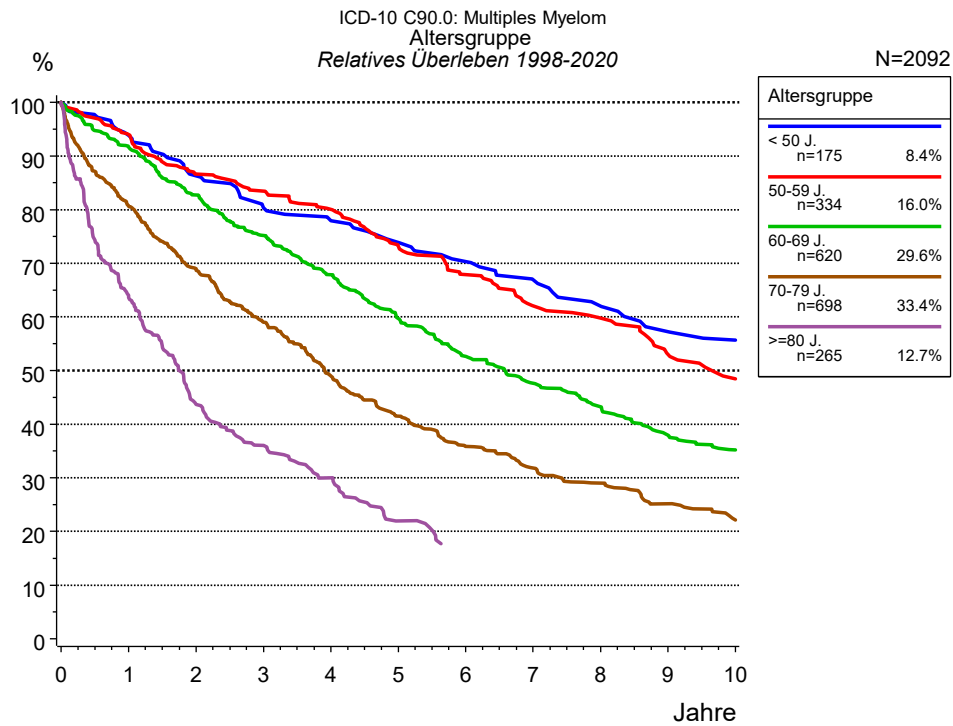


Abb. 3a. Relatives Überleben für Patienten mit Multiples Myelom nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 2 092 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2020.

Jahre	Altersgruppe									
	< 50 J. n=175		50-59 J. n=334		60-69 J. n=620		70-79 J. n=698		>=80 J. n=265	
	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	94.2	93.8	93.6	94.0	90.7	91.7	78.3	80.7	58.7	63.9
2	86.3	86.3	85.7	86.6	80.7	82.7	65.0	69.0	37.0	43.7
3	79.9	80.4	82.3	83.4	72.3	75.2	53.6	59.0	27.9	36.1
4	77.2	77.9	78.4	80.0	64.2	67.8	42.9	49.0	21.0	30.0
5	73.7	73.9	71.2	73.3	55.5	59.7	35.0	41.5	13.4	22.0
6	69.9	70.4	65.4	67.9	48.2	52.6	28.8	35.8		
7	65.9	67.0	59.2	62.0	42.7	47.7	24.5	31.8		
8	61.6	62.0	57.1	59.8	38.3	43.2	21.2	29.0		
9	56.8	57.2	49.9	53.0	32.6	37.9	17.5	25.1		
10	54.5	55.7	45.4	48.5	29.4	35.2	14.5	22.1		
Median	11.9		9.0		5.8		3.4		1.4	

Tab. 3b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Multiples Myelom nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2020 (N=2 092).

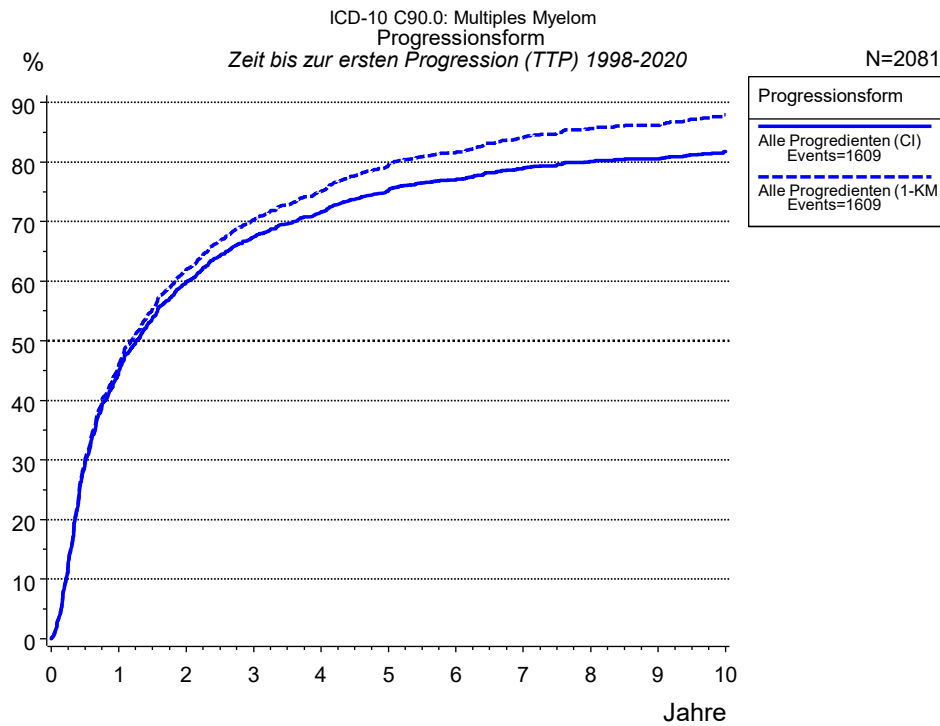


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 2 081 Patienten mit Multiples Myelom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (1-KM, gestrichelte Linie). Die Häufigkeit der Ereignisse kann aufgrund von Untererfassung unterschätzt sein.

		Progressionsform	
		Alle Progredienten (CI)	Alle Progredienten (1-KM)
N		2081	2081
Events		1598	1598
konkurr.		184	
Jahre		%	%
0		0.0	0.0
1		44.9	46.0
2		59.7	61.7
3		67.4	70.2
4		71.5	75.0
5		75.2	79.4
6		77.0	81.5
7		78.9	84.1
8		80.1	85.6
9		80.5	86.1
10		81.7	87.9

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Multiples Myelom im Zeitraum 1998-2020 (N=2 081) mit gesamter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

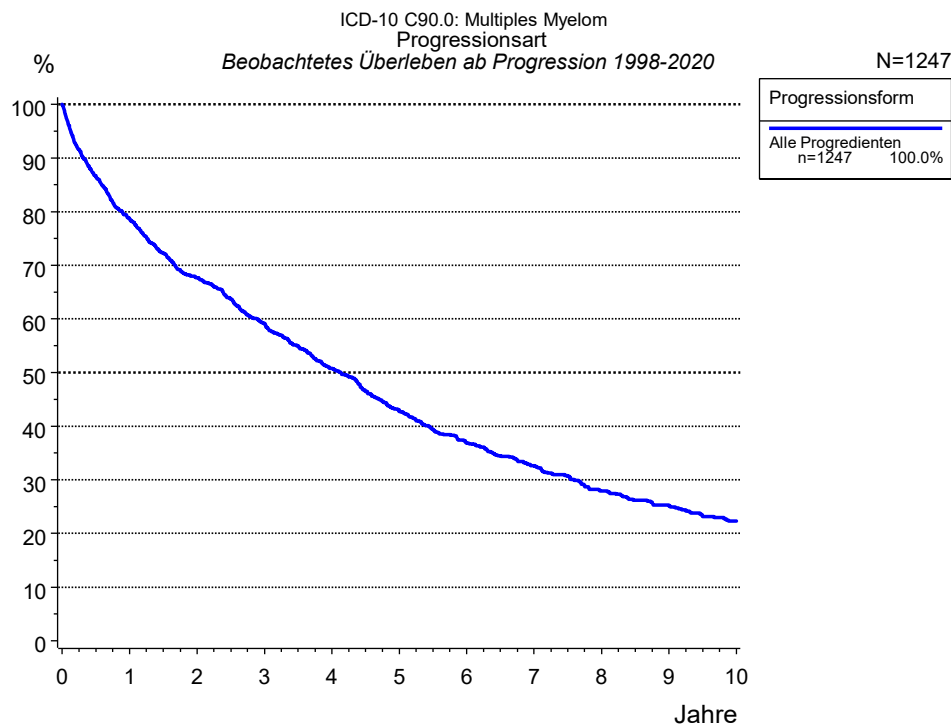


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 1 247 Patienten mit Multiples Myelom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020. Diese 1 247 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 59,9 % der 2 082 ausgewerteten Personen. Nicht berücksichtigt sind 363 Patienten (17,4 %), bei denen die Progression dem Register erst mit der Todesbescheinigung bekannt wurde.

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.

Progressionsform	
Jahre	Alle Progredienten n=1247 %
0	100.0
1	78.7
2	67.7
3	59.1
4	50.8
5	42.7
6	37.0
7	32.6
8	28.0
9	25.1
10	22.3

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Multiples Myelom im Zeitraum 1998-2020 (N=1 247).

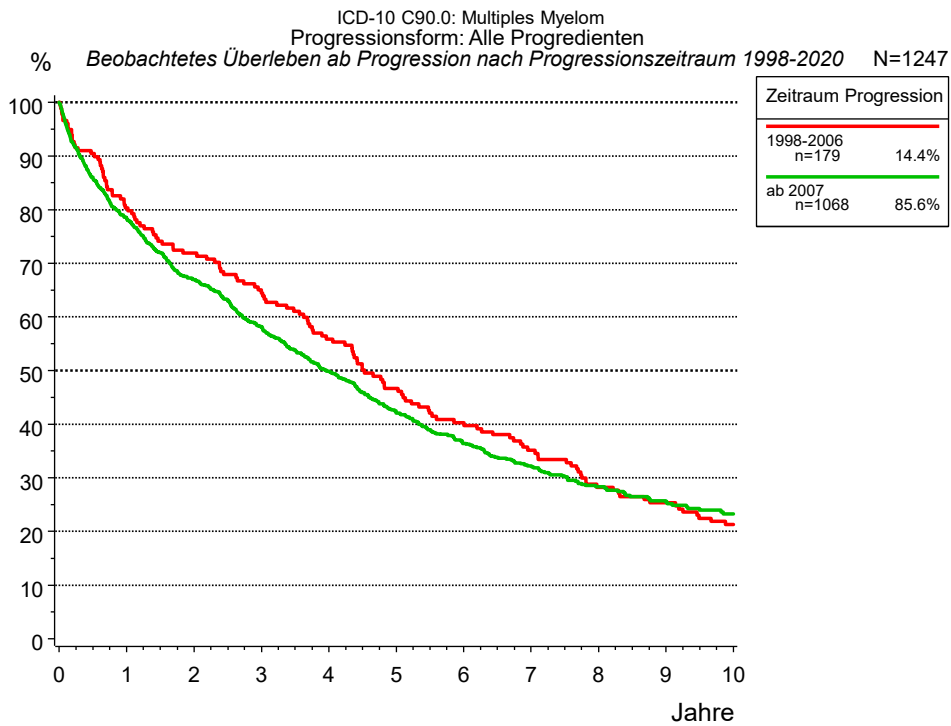


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Alle Progredienten) für 1 247 Patienten mit Multiples Myelom aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 nach Zeitraum Progression.

Zeitraum Progression		
Jahre	1998-2006	ab 2007
	n=179 %	n=1068 %
0	100.0	100.0
1	80.3	78.4
2	71.9	66.9
3	64.5	58.1
4	55.9	49.9
5	46.6	42.1
6	40.3	36.4
7	35.1	32.2
8	28.2	28.3
9	25.3	25.4
10	21.3	23.3

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Alle Progredienten) für Patienten mit Multiples Myelom im Zeitraum 1998-2020 nach Zeitraum Progression (N=1 247).

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 C90.0: Multiples Myelom [Internet]. 2022 [aktualisiert 14.04.2022]. Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC900_G-ICD-10-C90.0-Multiples-Myelom-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.