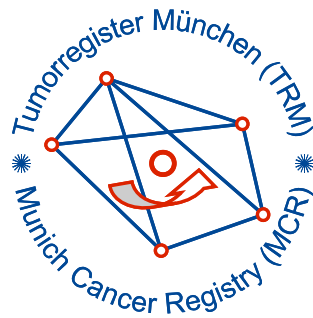


Tumorregister München



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

ICD-10 D05: Mammakarzinom i.s. (Frauen)

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2020
Patienten	675	7 303
Erkrankungen	686	7 430
Fälle in Auswertung	539	5 764
Erstellungsdatum	14.04.2022	
Datenbankexport	20.12.2021	
Population (Frauen)	2,48 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/sD05f_G-ICD-10-D05-Mammakarzinom-i.s.-Frauen-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
5c	Beobachtetes Überleben ab Progression (Grafik)	7
5d	Beobachtetes Überleben ab Progression (Tabelle)	7

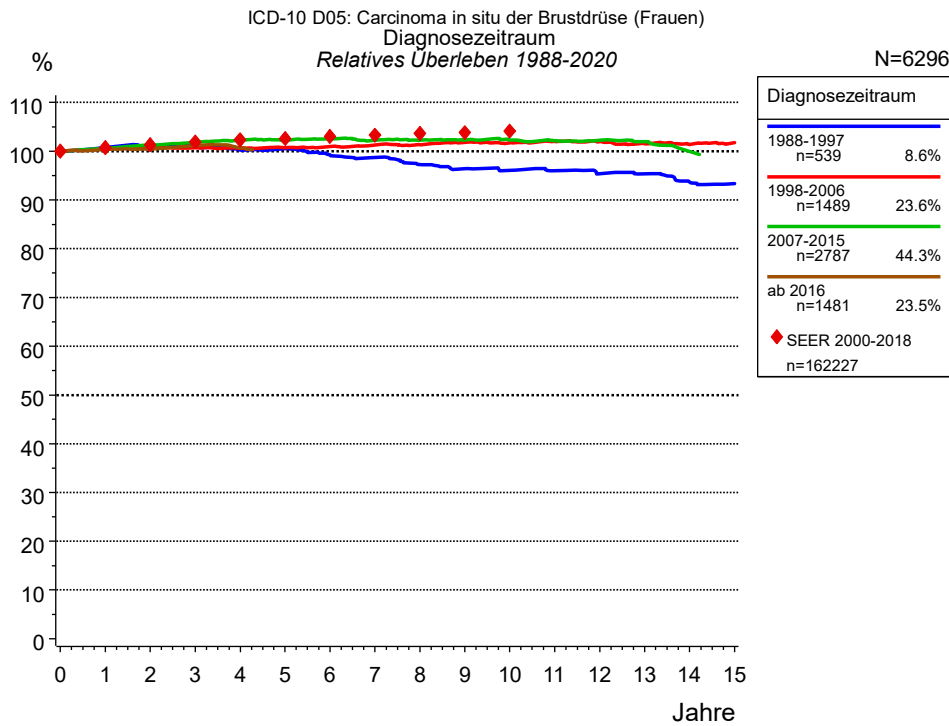


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Mammakarzinom i.s. (Frauen) nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 6 296 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020.

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=539		1998-2006 n=1489		2007-2015 n=2787		ab 2016 n=1481	
	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	99.6	100.7	99.7	100.5	99.6	100.5	99.6	100.3
2	98.7	101.0	98.9	100.7	99.3	101.2	98.7	100.4
3	97.4	100.9	98.1	100.7	98.9	101.8	98.6	101.1
4	95.7	100.2	96.9	100.6	98.3	102.2	97.3	100.7
5	94.9	100.5	96.1	100.7	97.2	102.3		
6	92.4	99.2	95.3	101.0	96.3	102.5		
7	90.9	98.7	94.5	101.2	94.9	102.2		
8	88.6	97.3	93.4	101.3	93.7	102.2		
9	86.8	96.4	92.6	101.8	92.6	102.3		
10	85.4	96.1	91.3	101.7	91.2	102.3		
11	84.3	96.0	90.2	102.0	89.7	102.1		
12	82.7	95.3	88.8	101.9	88.5	102.2		
13	81.7	95.3	87.0	101.5	86.7	101.9		
14	79.0	93.6	85.3	101.4	84.3	99.9		
15	77.8	93.4	84.1	101.7				
Median								

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Mammakarzinom i.s. (Frauen) nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2020 (N=6 296).

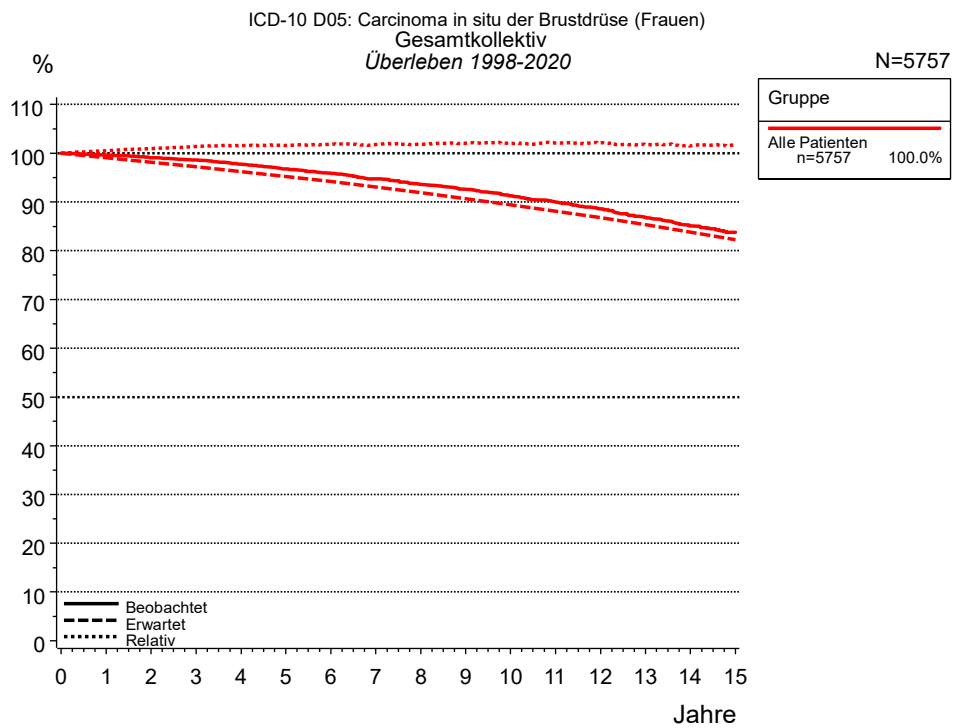


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für das Gesamtkollektiv mit Mammakarzinom i.s. (Frauen). In der Auswertung befinden sich 5 757 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Gruppe		
Alle Patienten n=5757		
Jahre	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0
1	99.6	100.5
2	99.1	100.9
3	98.6	101.4
4	97.8	101.5
5	96.8	101.6
6	95.9	101.8
7	94.7	101.7
8	93.6	101.8
9	92.6	102.0
10	91.2	102.0
11	90.0	102.1
12	88.6	102.1
13	86.8	101.8
14	85.0	101.5
15	83.7	101.8
Median		

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für das Gesamtkollektiv mit Mammakarzinom i.s. (Frauen) im Zeitraum 1998-2020 (N=5 757).

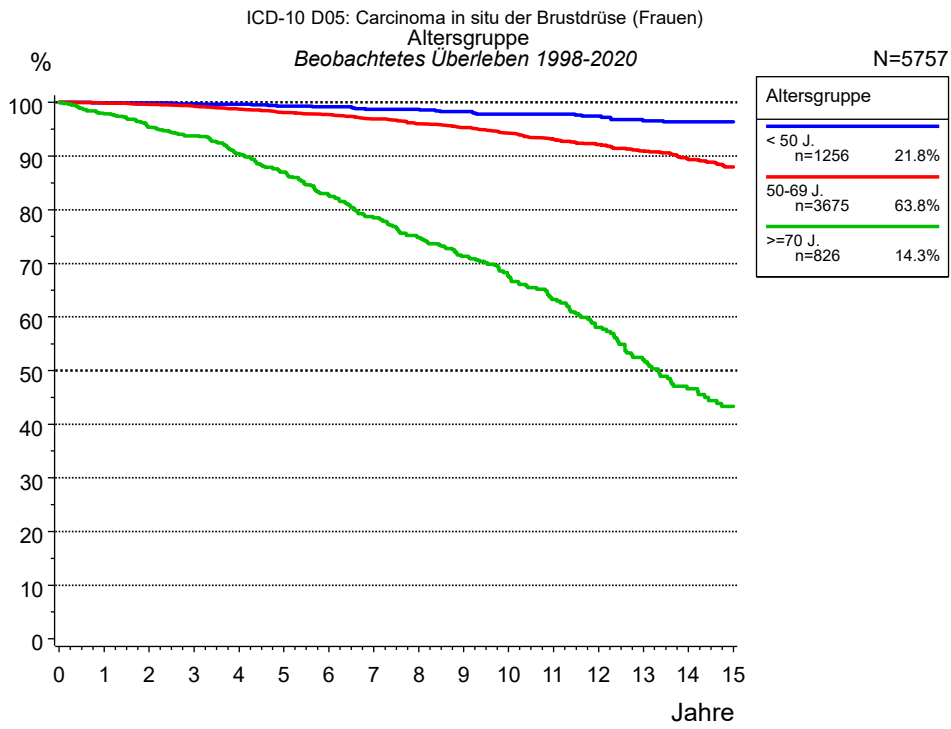


Abb. 3a. Beobachtetes Überleben für Patienten mit Mammakarzinom i.s. (Frauen) nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 5 757 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

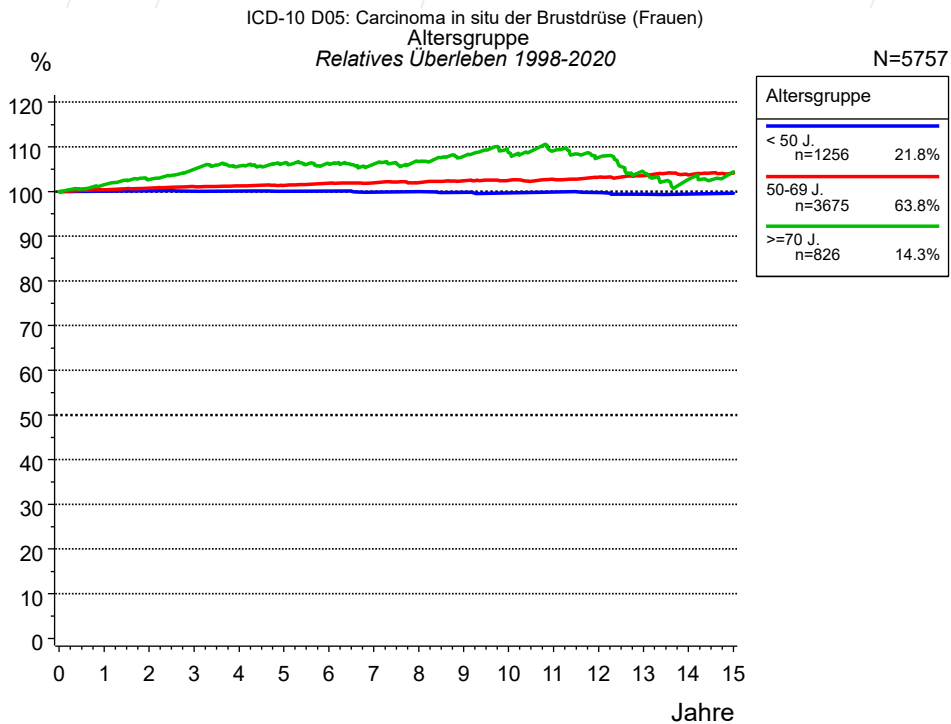


Abb. 3b. Relatives Überleben für Patienten mit Mammakarzinom i.s. (Frauen) nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 5 757 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	Altersgruppe					
	< 50 J. n=1256		50-69 J. n=3675		>=70 J. n=826	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	99.9	100.0	99.9	100.4	97.9	101.5
2	99.9	100.1	99.6	100.8	95.4	102.7
3	99.7	100.1	99.3	101.1	93.8	105.0
4	99.6	100.1	98.7	101.2	90.5	105.7
5	99.3	100.0	98.1	101.4	87.0	106.4
6	99.2	100.1	97.7	101.8	82.7	106.2
7	98.7	99.8	96.9	101.9	78.5	106.2
8	98.7	99.9	96.0	102.0	74.8	106.8
9	98.3	99.8	95.3	102.4	71.3	107.9
10	97.8	99.7	94.2	102.5	67.4	108.7
11	97.8	99.9	93.1	102.7	63.3	109.1
12	97.5	99.8	92.2	103.2	58.1	107.6
13	96.6	99.4	91.0	103.6	52.0	104.4
14	96.3	99.4	89.4	103.8	46.6	102.7
15	96.3	99.6	88.0	104.2	43.3	104.4
Median					13.3	

Tab. 3c. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Mammakarzinom i.s. (Frauen) nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2020 (N=5 757).

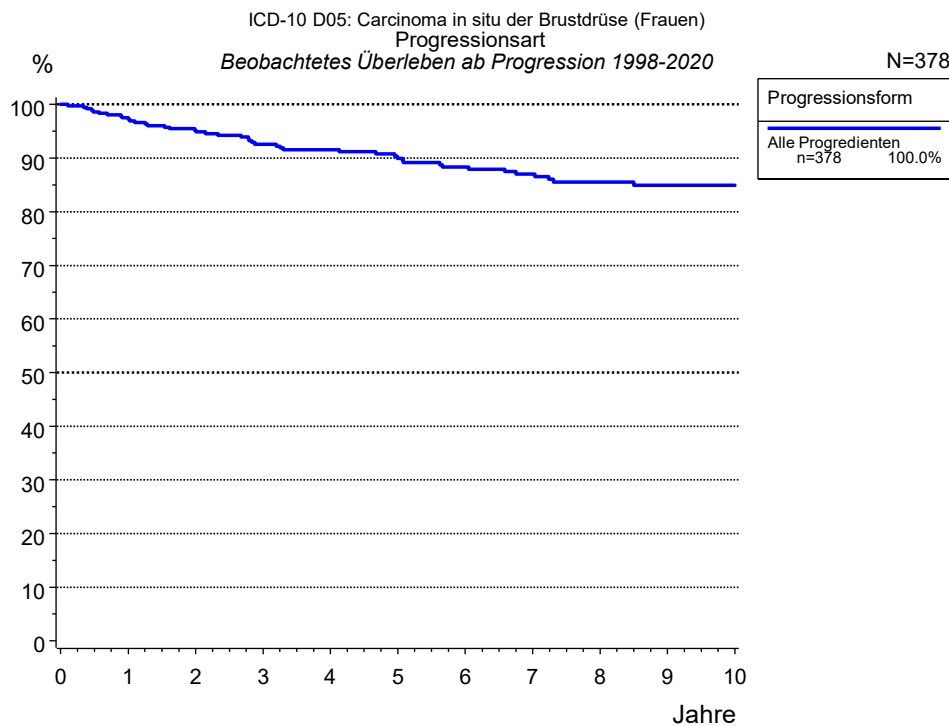


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 378 Patienten mit Mammakarzinom i.s. (Frauen) aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020. Diese 378 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 6,6 % der 5 736 ausgewerteten Personen. Nicht berücksichtigt sind 32 Patienten (0,6 %), 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=378 %
0	100.0
1	97.5
2	95.2
3	92.6
4	91.5
5	90.0
6	88.3
7	87.0
8	85.5
9	84.9
10	84.9

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Mammakarzinom i.s. (Frauen) im Zeitraum 1998-2020 (N=378).

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 D05: Mammakarzinom i.s. (Frauen) [Internet]. 2022 [aktualisiert 14.04.2022]. Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sD05f_G-ICD-10-D05-Mammakarzinom-i.s.-Frauen-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.