

Epidemiologische und klinische Kennzahlen zum Ovarialkarzinom

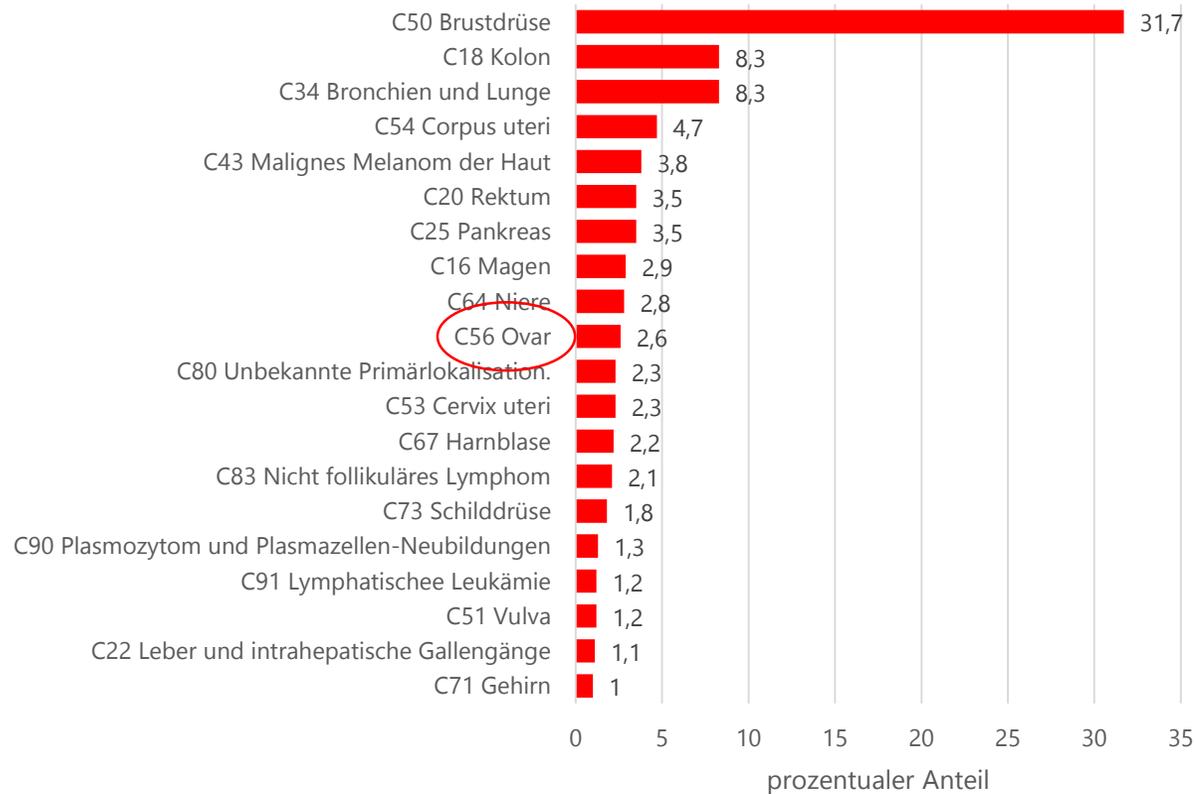
Dr. Anne von Rüsten

Entitätenspezifische Qualitätskonferenz gynäkologische Tumore
Berlin, 30. Juni 2021

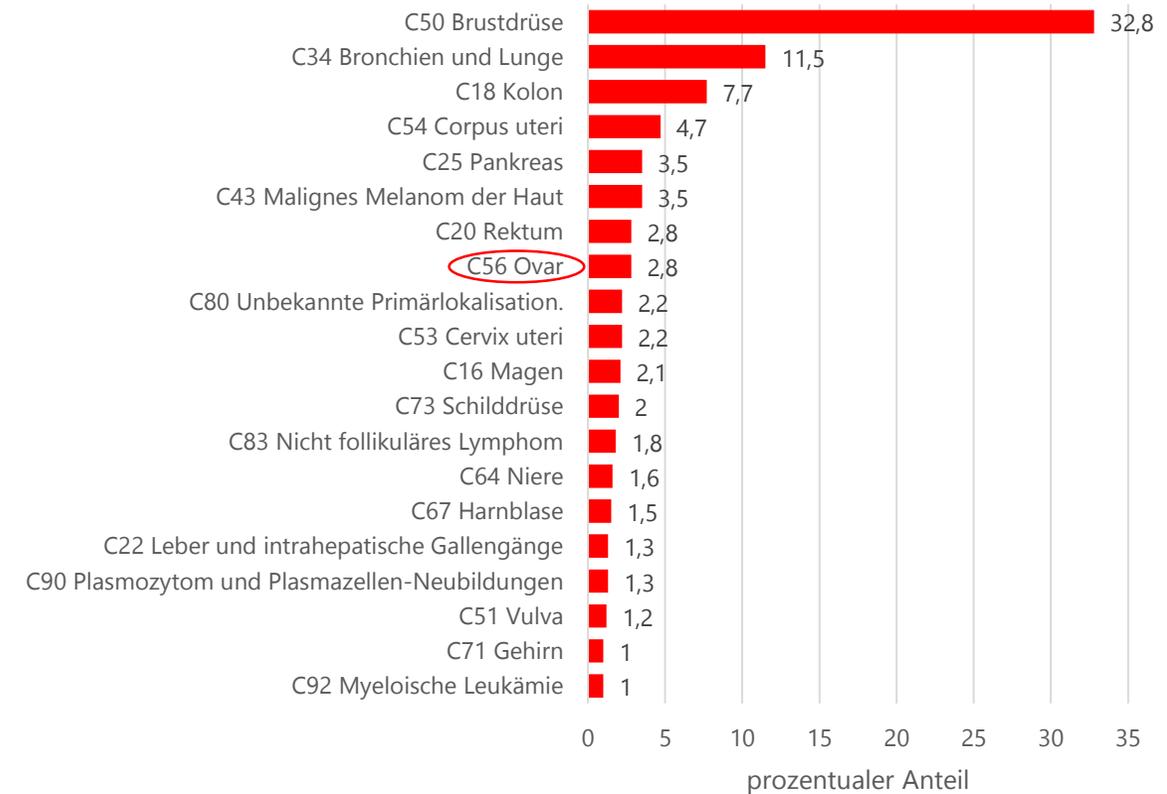


Bösartige Neubildungen 2017-2019 bei Frauen – TOP20

Brandenburg



Berlin



KKRBB: Datenstand 31.12.2020

Überblick epidemiologische Kennzahlen

Ovarialkarzinom (ICD-10 C56)

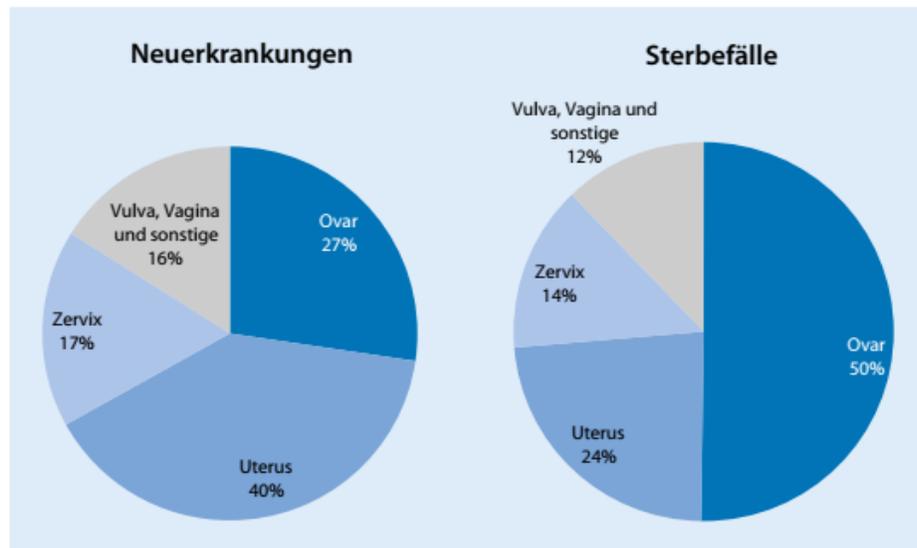


Abb. 1 ▲ Verteilung der Neuerkrankungen (*links*) und Sterbefälle (*rechts*) an bösartigen Tumoren der weiblichen Geschlechtsorgane (ICD-10 C51–C58), Schätzung für Deutschland, 2013/2014

Onkologie 2019 · 25:92–98
<https://doi.org/10.1007/s00761-018-0507-8>
 Online publiziert: 2. Januar 2019
 © Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature 2018



Nina Buttman-Schweiger · Klaus Kraywinkel
 Zentrum für Krebsregisterdaten, Robert Koch-Institut, Berlin, Deutschland

Epidemiologie von Eierstockkrebs in Deutschland

- Ovarialkarzinom: 27% Anteil an Neuerkrankungen bei gynäkologischen Malignomen,
- aber 50% Anteil an Todesfällen in dieser Gruppe

Überblick epidemiologische Kennzahlen

Ovarialkarzinom (ICD-10 C56)

Auszug KKRBB-Jahresbericht 2019 in der Fassung 2021
(Datenstand: 31.12.2020)

Tabelle 14.1: Epidemiologische Kennzahlen im Überblick für das Berichtsjahr 2018

Wohnort		Frauen
Brandenburg	Anzahl der Neuerkrankungen	195
	Medianes Erkrankungsalter	65,7
	Anzahl der erfassten Neuerkrankungen pro 100.000	
	Rohe Rate	15,4
Berlin	Europastandard (ESR)	9,5
	Anzahl der Neuerkrankungen	274
	Medianes Erkrankungsalter	64,7
	Anzahl der erfassten Neuerkrankungen pro 100.000	
	Rohe Rate	14,9
	Europastandard (ESR)	11,3

Auszug RKI-Bericht „Krebs in Deutschland 2015/16“

Tabelle 3.21.1

Übersicht über die wichtigsten epidemiologischen Maßzahlen für Deutschland, ICD-10 C56

Inzidenz	2015	2016	Prognose für 2020
	Frauen	Frauen	Frauen
Neuerkrankungen	7.760	7.350	7.000
rohe Erkrankungsrate ¹	18,7	17,6	16,7
standardisierte Erkrankungsrate ^{1,2}	11,8	11,1	10,1
mittleres Erkrankungsalter ³	68	68	

¹ je 100.000 Personen ² altersstandardisiert nach alter Europabevölkerung ³ Median

Anzahl der Neuerkrankungen

Auszug KKRBB-Jahresbericht 2019:

ICD-10 C56

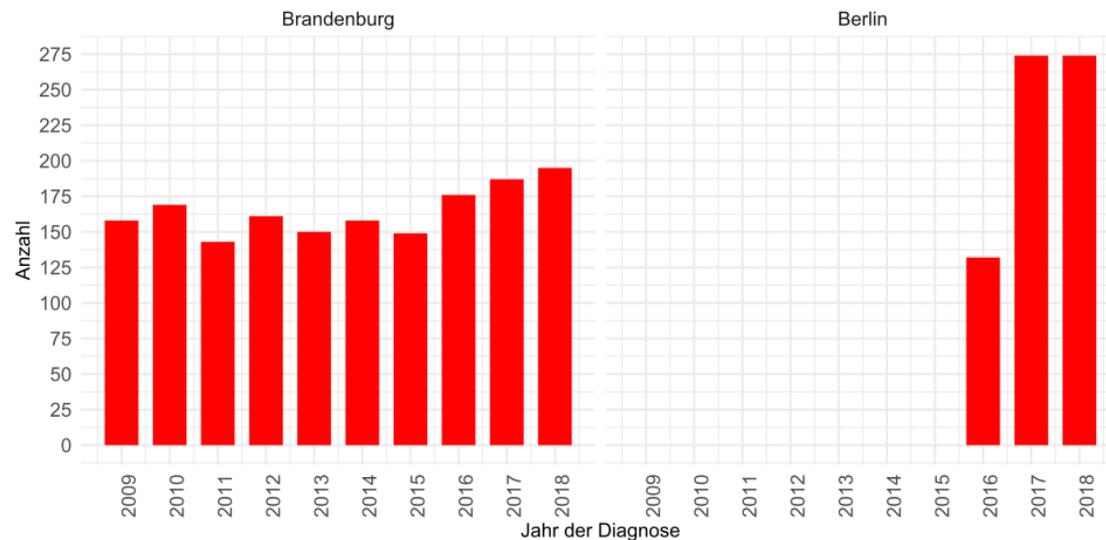


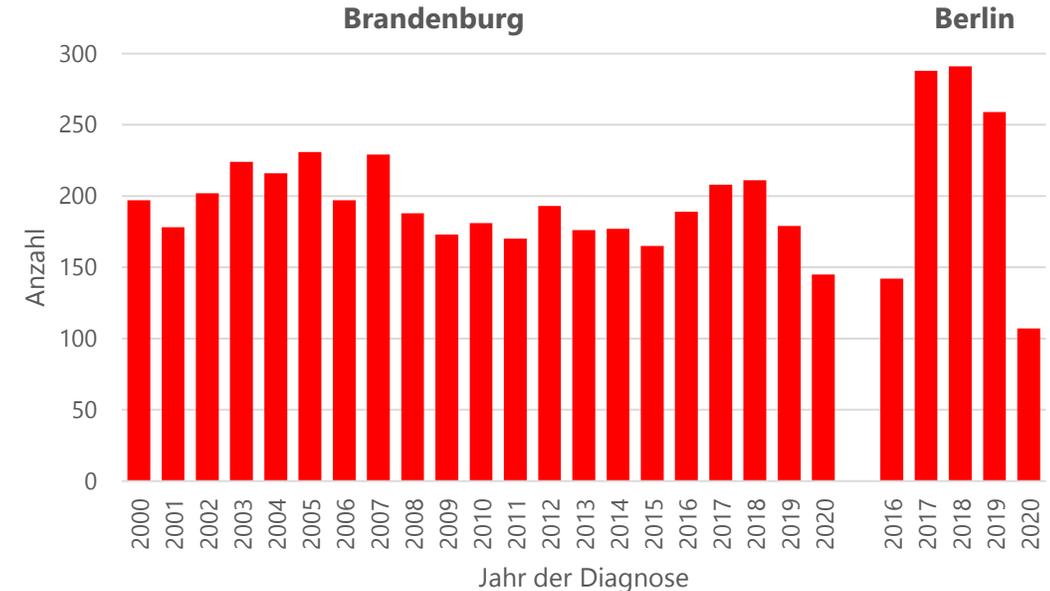
Abbildung 14.1: Anzahl der erfassten Neuerkrankungen in Brandenburg und Berlin, 2009-2018

KKRBB: Datenstand 31.12.2020

Ovarial-, Peritoneal- und Tubenkarzinome

(ICD-10: C56, C48.1/C48.2, C57.0 bzw. ICD-O C56.9)

(exkl. benigne, in-situ, borderline maligne Tumore sowie Sarkome und Keimzelltumore)



Anzahl der erfassten Neuerkrankungen im Brandenburg und Berlin, 2000-2020

KKRBB: Datenstand 22.05.2021

Neuerkrankungsraten

Auszug KKRBB-Jahresbericht 2019

ICD-10 C56

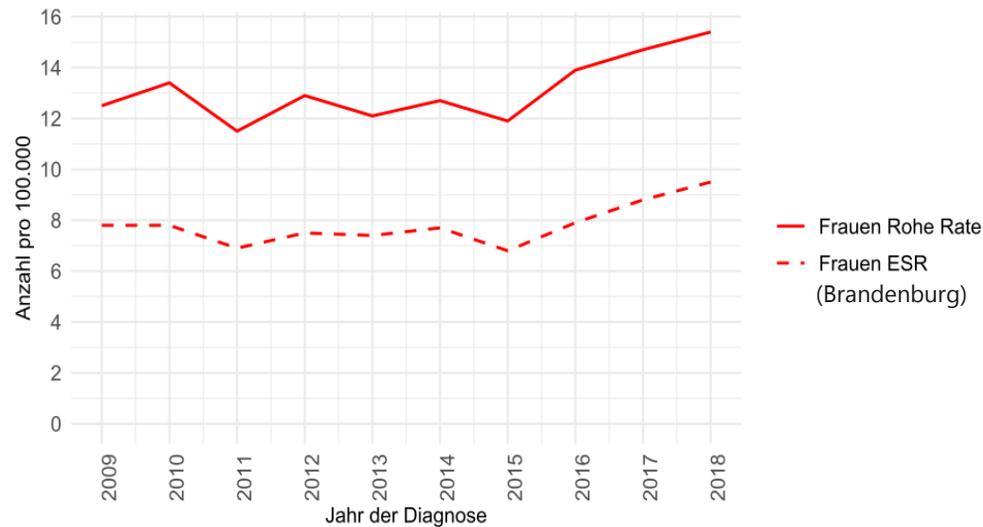
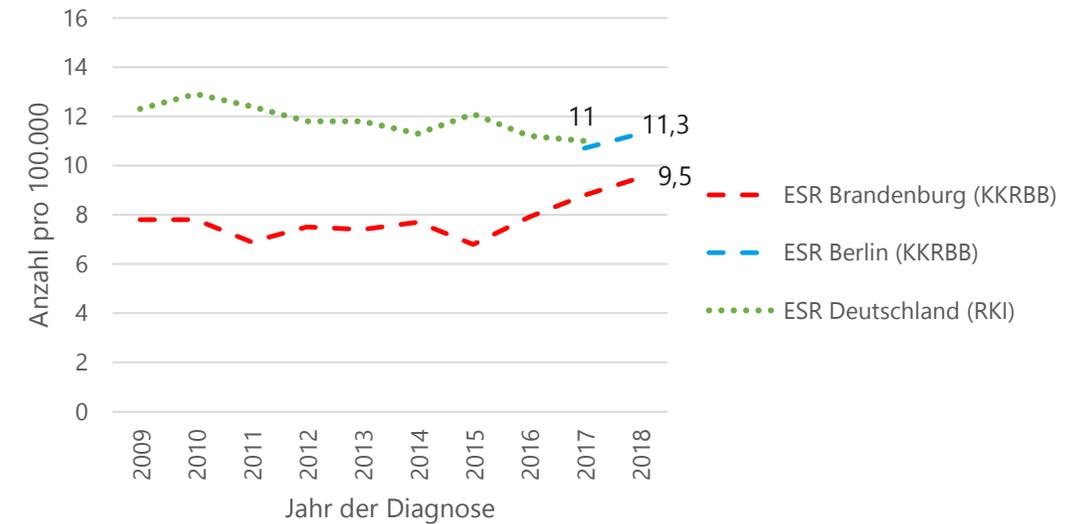


Abbildung 14.2: Rohe und standardisierte Neuerkrankungsraten pro 100.000 Einwohner in Brandenburg

Vergleich KKRBB vs. RKI-Daten

ICD-10 C56

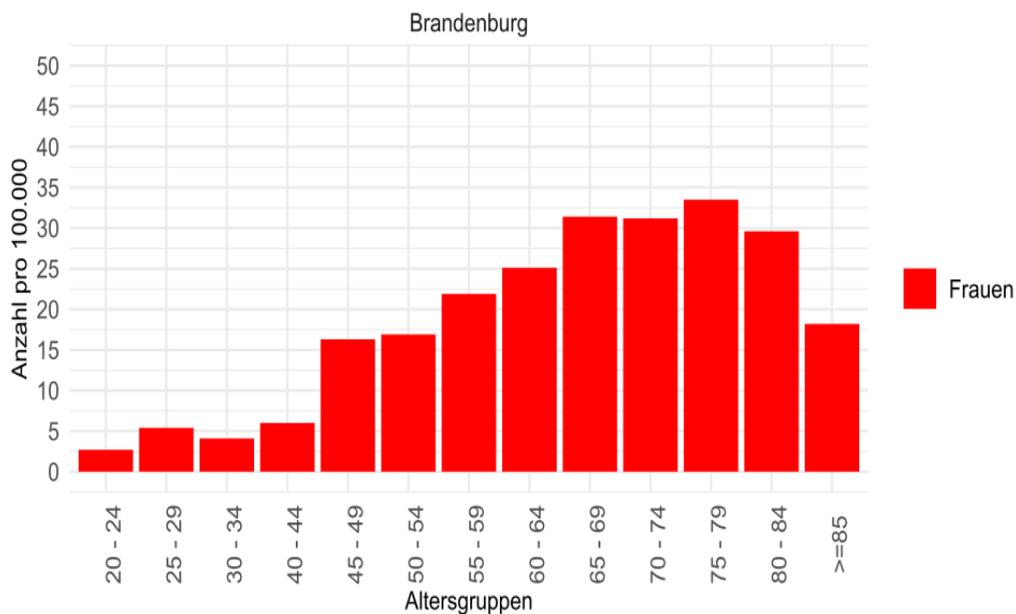


Vergleich Inzidenz (alters-standardisierte Rate/Europastandard) Ovarialkarzinom (ICD-10 C56) in Brandenburg und Berlin vs. Deutschland

KKRBB: Datenstand 31.12.2020

Altersspezifische Neuerkrankungsraten

Auszug KKRBB-Jahresbericht 2019 ICD-10 C56



Auszug KKRBB-Jahresbericht 2019 ICD-10 C56

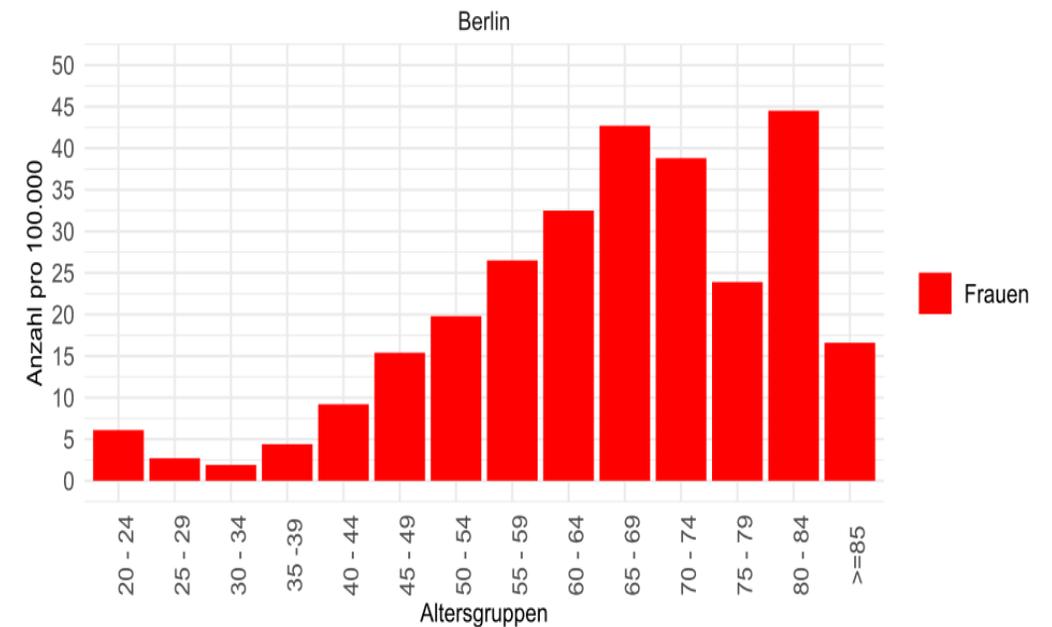


Abbildung 14.3: Altersspezifische Neuerkrankungsrate bei Frauen mit Wohnsitz in Brandenburg, 2018

Abbildung 14.4: Altersspezifische Neuerkrankungsrate bei Frauen mit Wohnsitz in Berlin, 2018

Medianes Erkrankungsalter: 65,7

Medianes Erkrankungsalter: 64,7

KKRBB: Datenstand 31.12.2020

Überleben

Auszug KKRBB-Jahresbericht 2019 (ICD-10 C56)

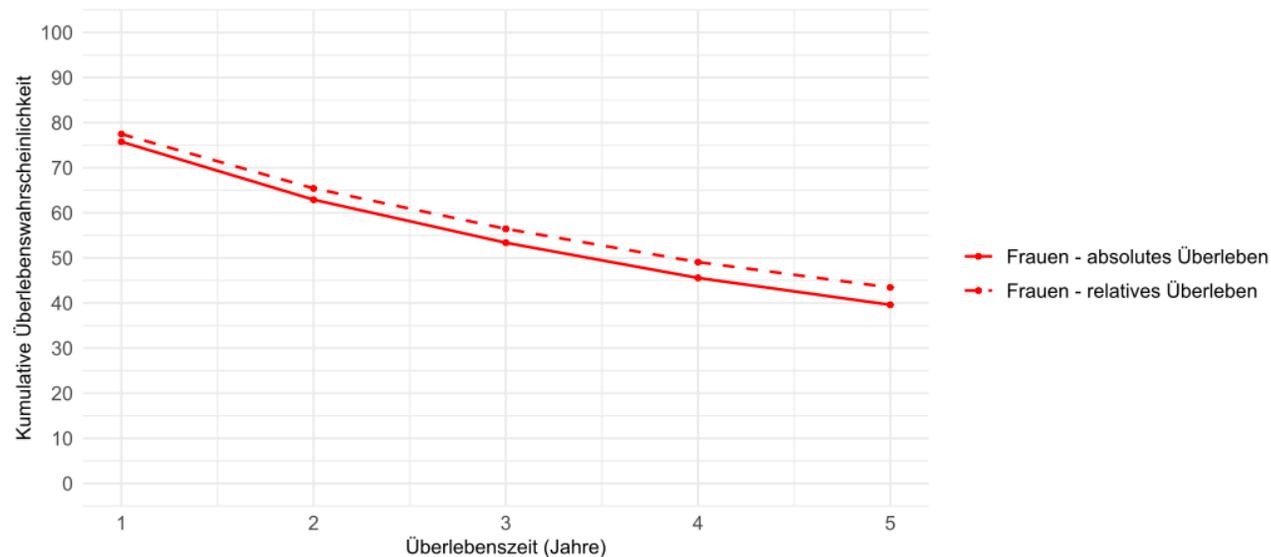


Abbildung 14.5: Absolutes und relatives Überleben nach Erstdiagnose bei Frauen mit Wohnsitz in Brandenburg 2009-2016

KKRBB: Datenstand 31.12.2020

Auszug KKRBB-Jahresbericht 2019 (ICD-10 C56)

Tabelle 14.3: Absolutes und relatives Überleben nach Erstdiagnose bei Frauen mit Wohnsitz in Brandenburg, 2009–2016

Jahr nach Diagnose	Frauen		
	AS	RS	95% KI RS
1	75,8	77,5	75-80
2	62,9	65,4	62.5-68.4
3	53,4	56,5	53.2-59.7
4	45,6	49,1	45.6-52.6
5	39,6	43,5	39.7-47.2

Auszug RKI-Bericht „Krebs in Deutschland 2015/16“ (ICD-10 C56)

Prävalenz und Überlebensraten	5 Jahre
	Frauen
Prävalenz	22.400
absolute Überlebensrate (2015–2016) ⁴	40 (35–46)
relative Überlebensrate (2015–2016) ⁴	43 (38–50)

⁴ in Prozent (niedrigster und höchster Wert der einbezogenen Bundesländer)

Überleben

Auszug KKRBB-Jahresbericht 2019 (ICD-10 C56)

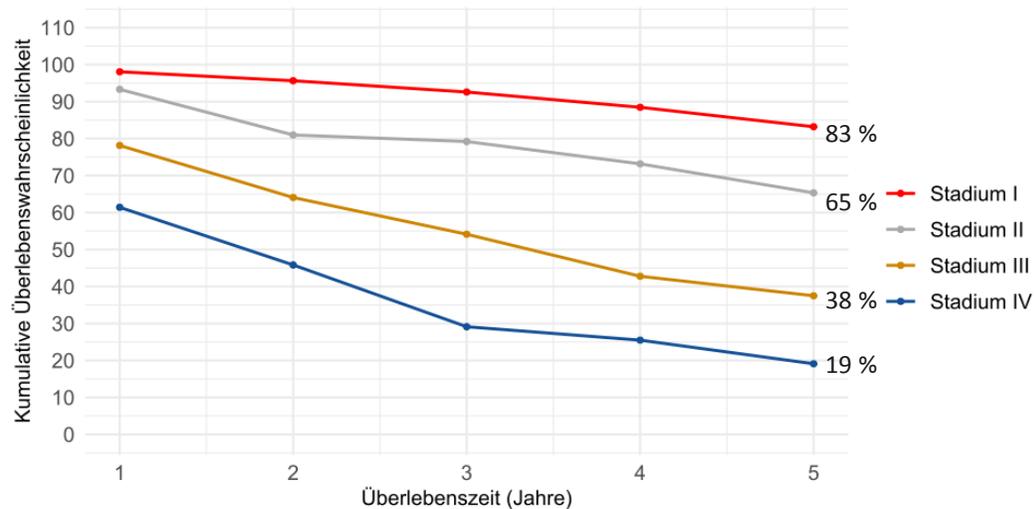


Abbildung 14.6: Relatives Überleben nach UICC bei Frauen mit Wohnsitz in Brandenburg, 2009-2016



Verteilung der UICC-Stadien, ICD-10 C56, Frauen mit Wohnsitz in Brandenburg, 2009-2016 (exkl. fehlender Angaben)

KKRBB: Datenstand 31.12.2020

30. Juni 2021

Auszug RKI-Bericht „Krebs in Deutschland 2015/16“

Abbildung 3.21.5
Relatives 5-Jahres-Überleben nach UICC-Stadium, ICD-10 C56, Deutschland 2015–2016

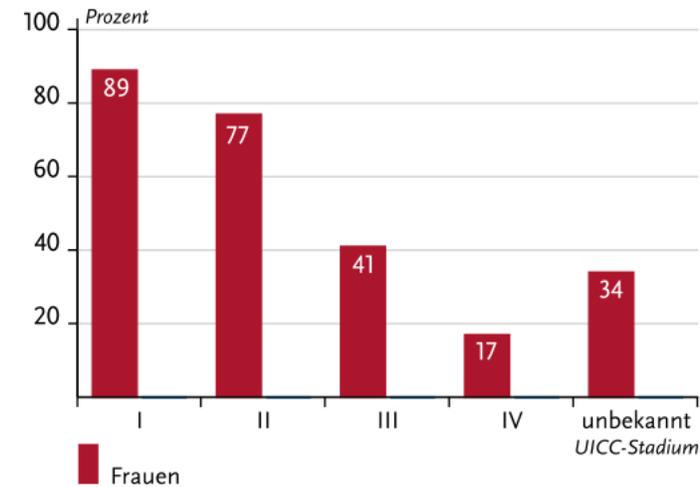


Abbildung 3.21.3
Verteilung der UICC-Stadien bei Erstdiagnose, ICD-10 C56, Deutschland 2015–2016

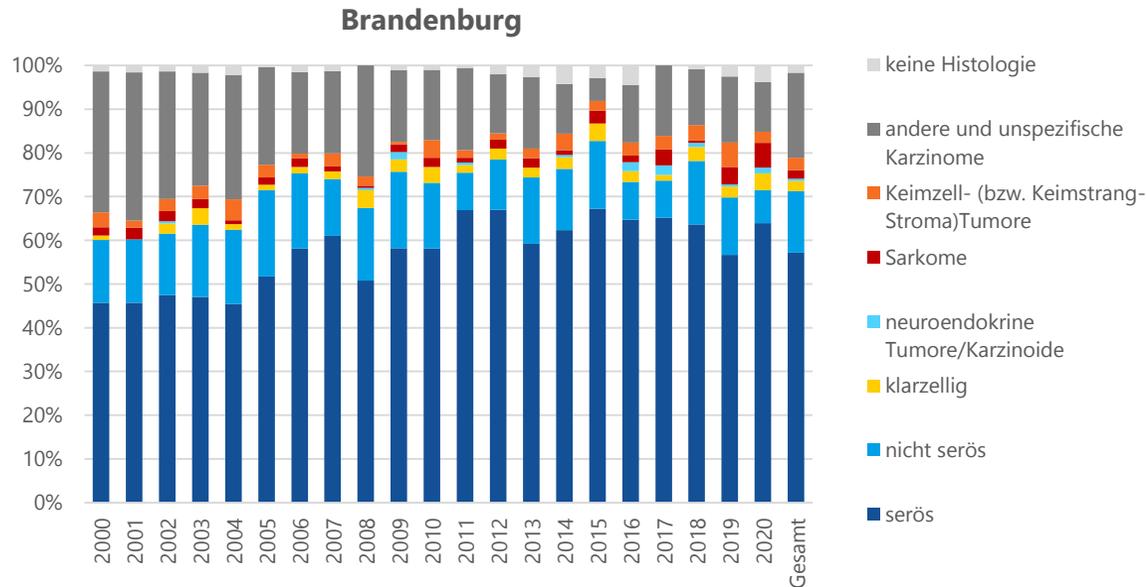


Darstellung exkl. fehlender Angaben und DCO-Fälle

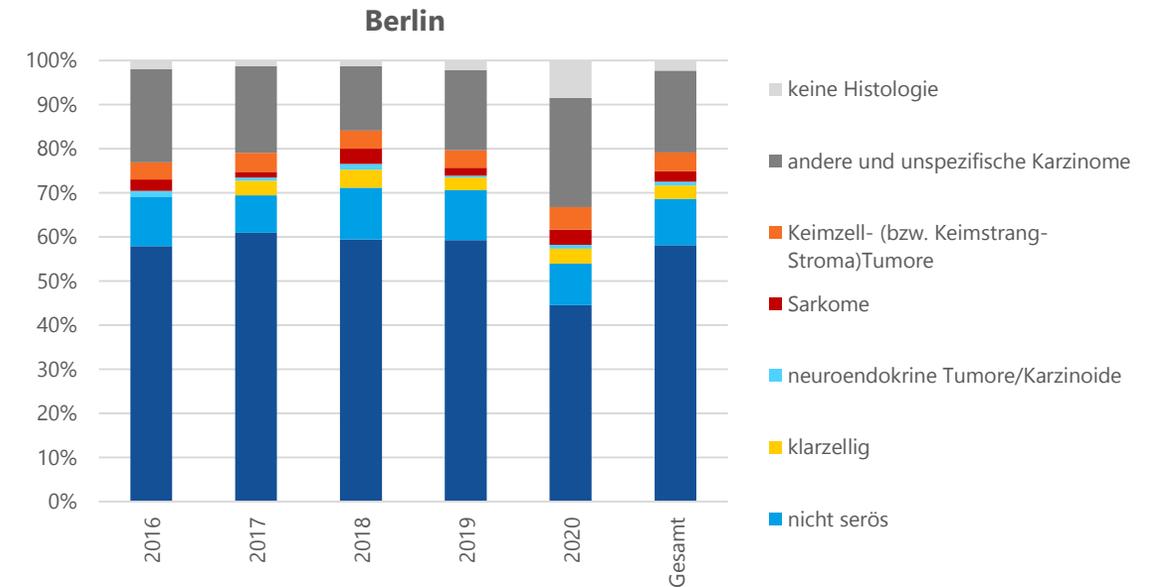
Histologien

Ovarial-, Peritoneal- und Tubenkarzinome (ICD-10: C56, C48.1/C48.2, C57.0 bzw. ICD-O C56.9)

(exkl. benigne, in-situ, borderline maligne Tumore)



Histologiegruppen nach Diagnosejahr, Wohnort Brandenburg, Diagnosejahre 2000-2020, n=4235

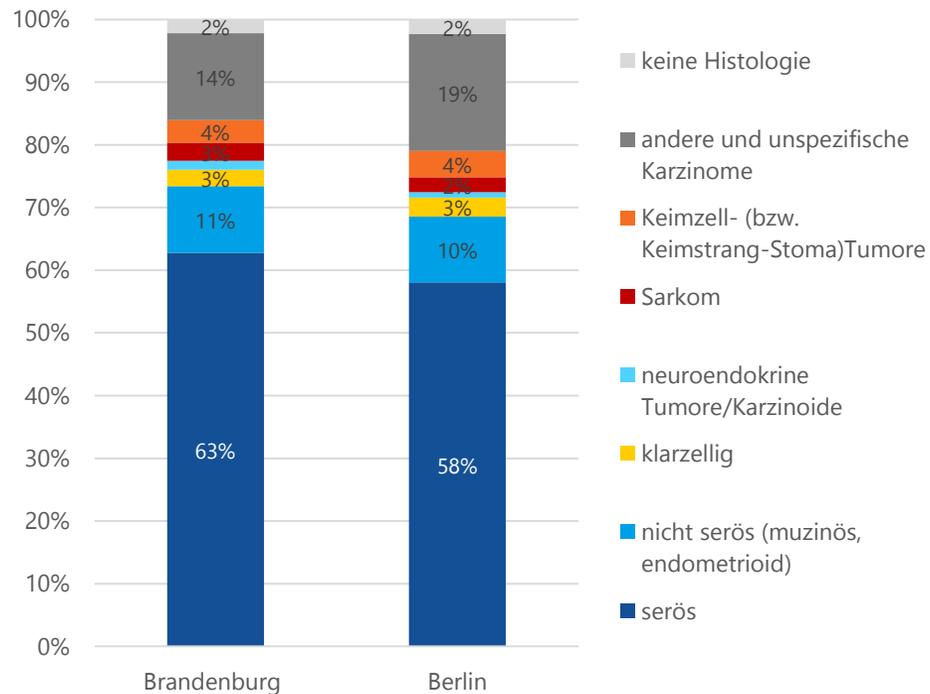


Histologiegruppen nach Diagnosejahr, Wohnort Berlin, Diagnosejahre 2016-2020, n=1164

In allen weiteren Auswertungen sind Sarkome und Keimzell- bzw. Keimstrang-Stromatumore ausgeschlossen.

Histologien

Ovarial-, Peritoneal- und Tubenkarzinome (exkl. benigne, in-situ, borderline maligne Tumore)



In allen weiteren Auswertungen sind Sarkome und Keimzell- bzw. Keimstrang-Stromatumore ausgeschlossen.

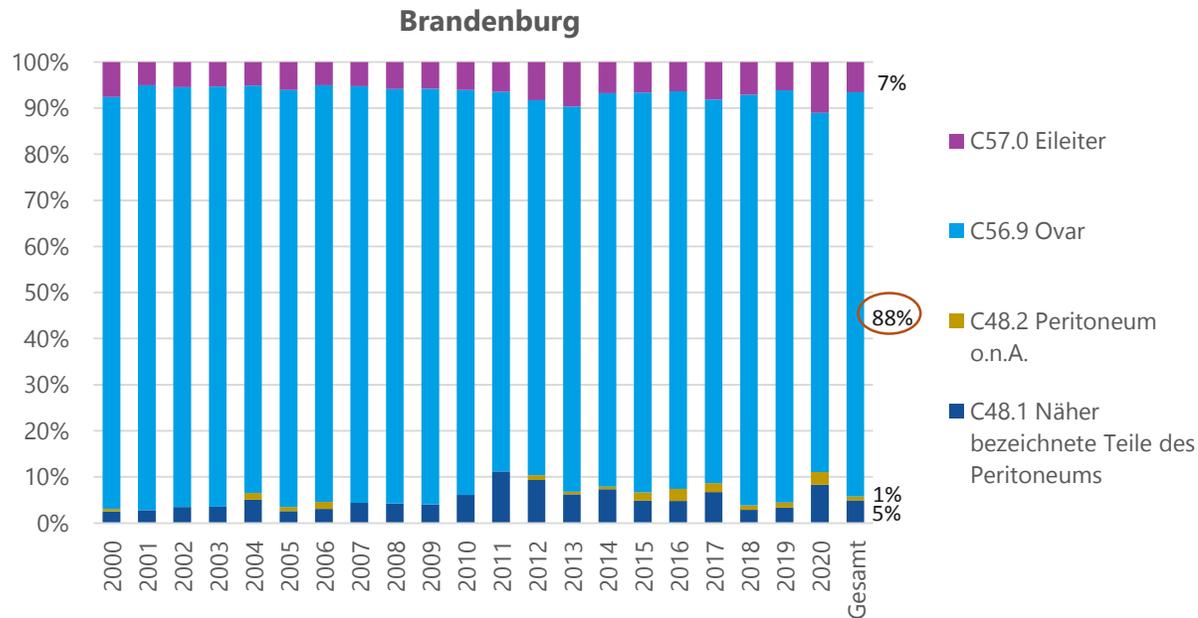
Überblick über die Histologiegruppen, Diagnosejahre 2016-2020, nach Wohnort: Brandenburg (n=997) und Berlin (n=1164)

KKRBB: Datenstand 22.05.2021

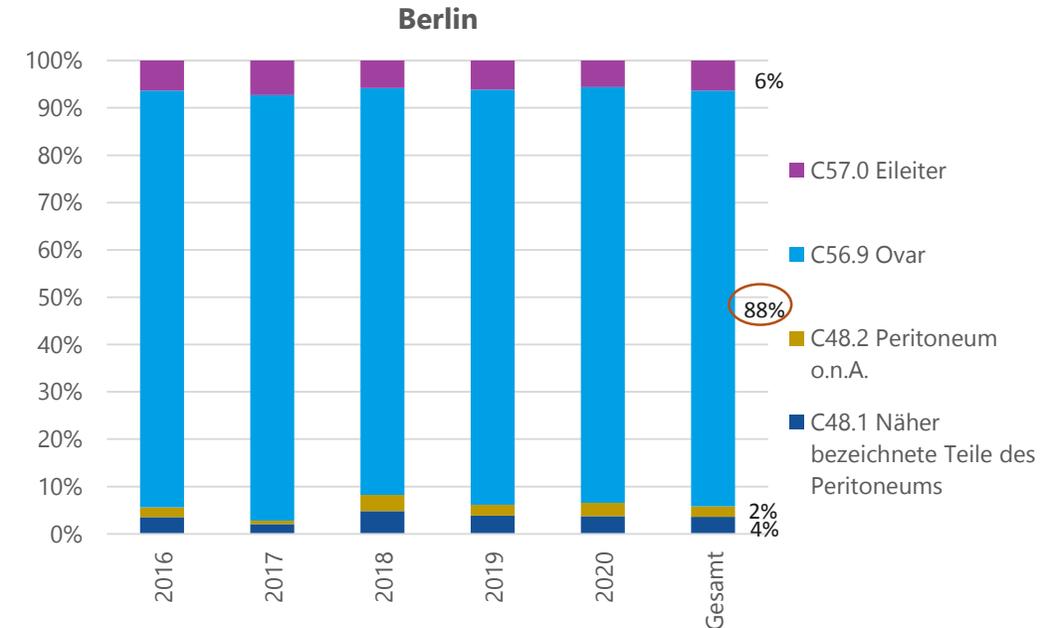
Lokalisation

Ovarial-, Peritoneal- und Tubenkarzinome

(exkl. benigne, in-situ, borderline maligne Tumore sowie Sarkome und Keimzelltumore)



Lokalisation nach Diagnosejahr, Wohnort Brandenburg, Diagnosejahre 2000-2020 (n=4029)

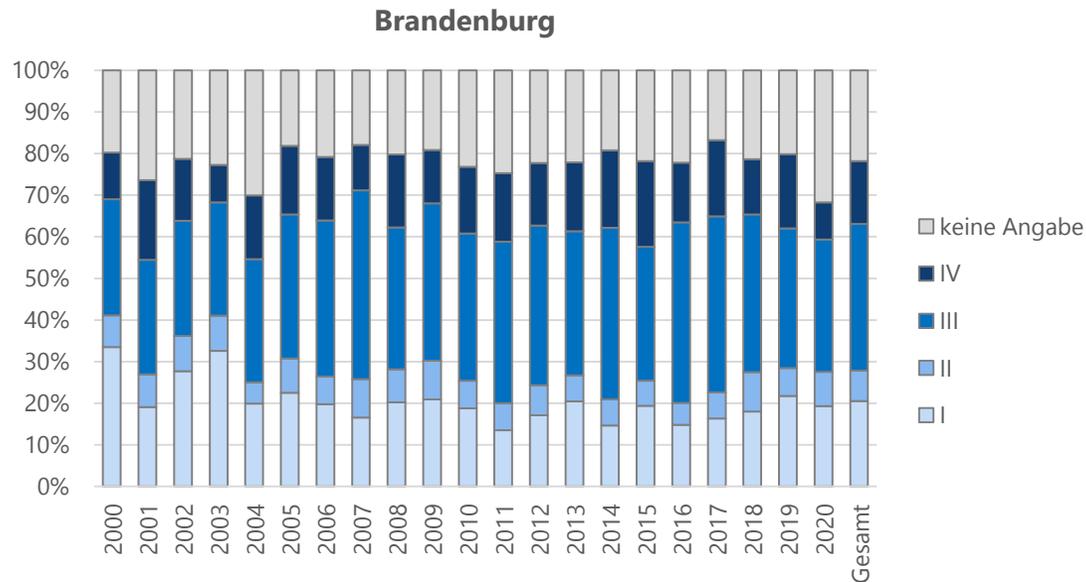


Lokalisation nach Diagnosejahr, Wohnort Berlin, Diagnosejahre 2016-2020 (n=1087)

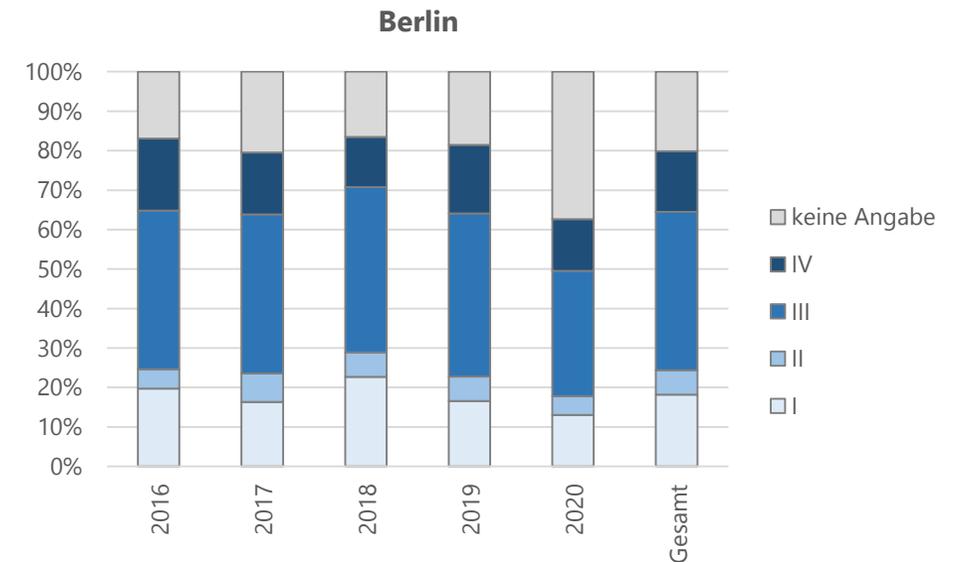
Stadienverteilung

Ovarial-, Peritoneal- und Tubenkarzinome

(exkl. benigne, in-situ, borderline maligne Tumore sowie Sarkome und Keimzelltumore)



FIGO-Stadien nach Diagnosejahr, Wohnort Brandenburg, Diagnosejahre 2000-2020, n=4029

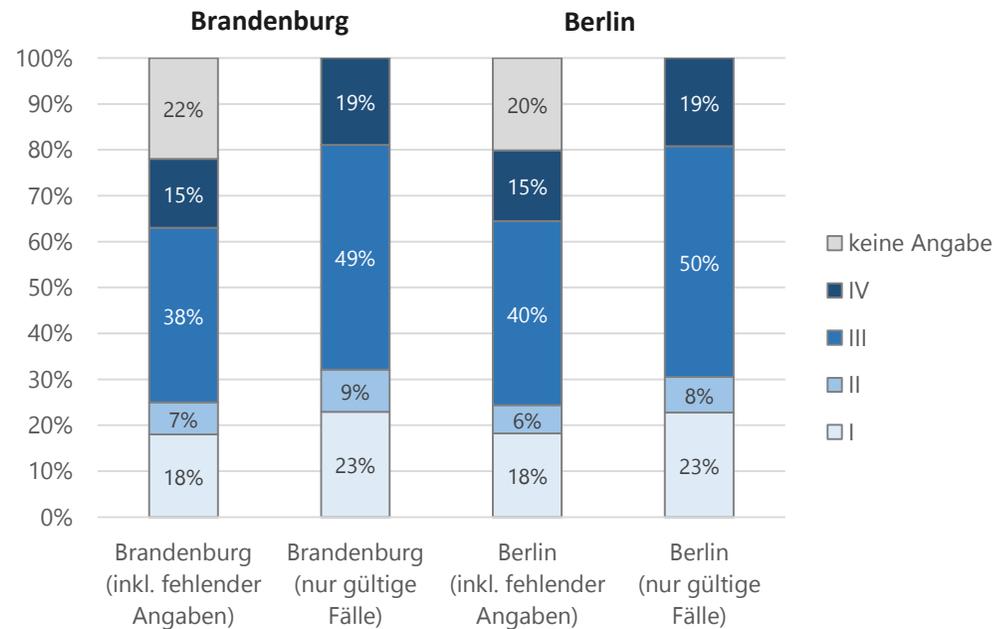


FIGO-Stadien nach Diagnosejahr, Wohnort Berlin, Diagnosejahre 2016-2020, n=1087

Stadienverteilung

Ovarial-, Peritoneal- und Tubenkarzinome

(exkl. benigne, in-situ, borderline maligne Tumore sowie Sarkome und Keimzelltumore)

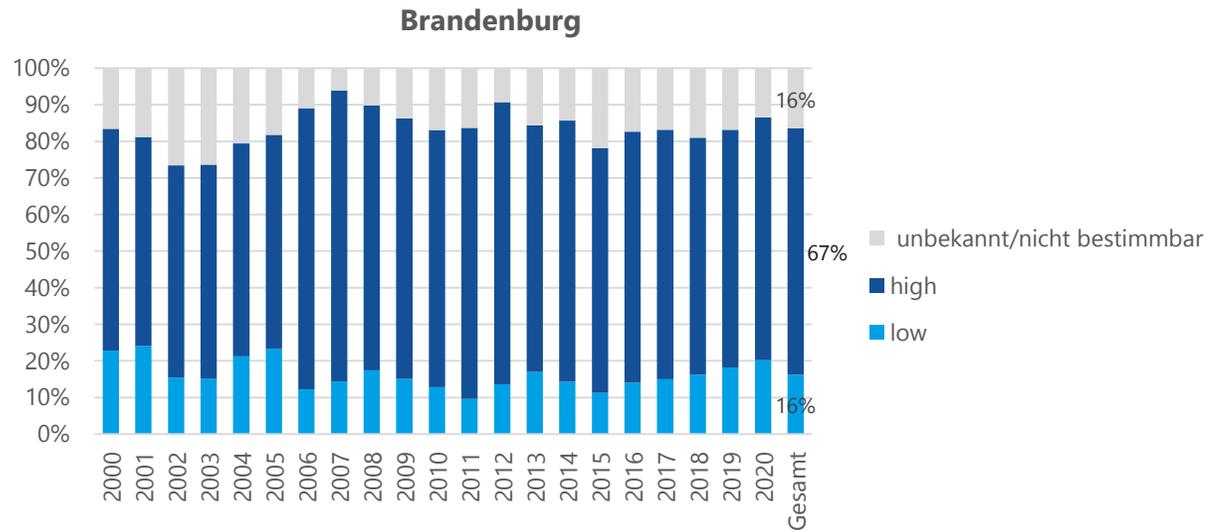


Überblick über die Stadienverteilung, Diagnosejahre 2016-2020, nach Wohnort: Brandenburg (n=932) und Berlin (n=1087)

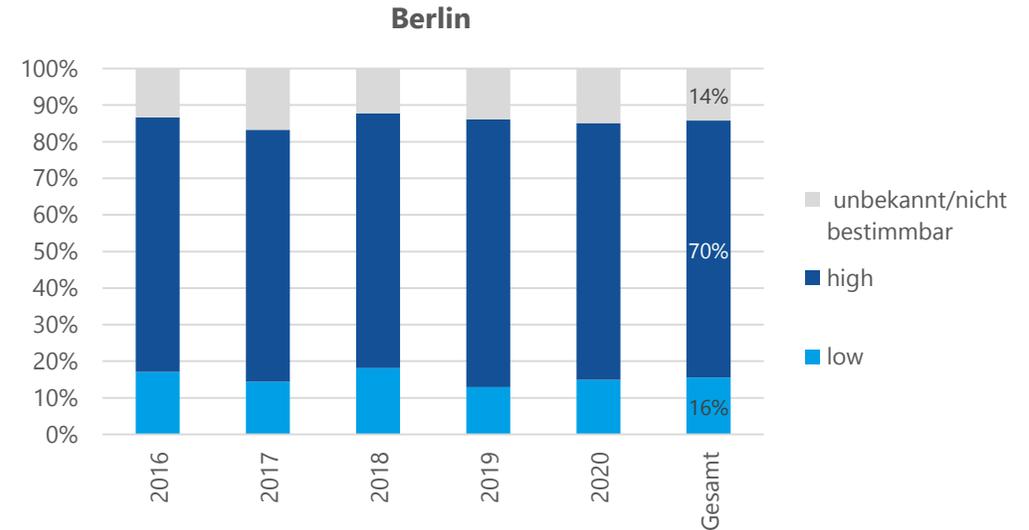
Grading

Ovarial-, Peritoneal- und Tubenkarzinome

(exkl. benigne, in-situ, borderline maligne Tumore, Sarkome, Keimzell- bzw. Keimstrang-Stromatumore, **zusätzlich eingegrenzt auf seröse, nicht seröse und klarzellige Zelltypen**)



Grading nach Diagnosejahr, Wohnort Brandenburg, Diagnosejahre 2000-2020, n=3112



Grading nach Diagnosejahr, Wohnort Berlin, Diagnosejahre 2016-2020, n=833

KKRBB: Datenstand 22.05.2021

Zusammenfassung

- Ovarialkarzinom: knapp 3% aller bösartigen Neubildungen bei Frauen
- Medianes Erkrankungsalter: 65,7 Jahre (Brandenburg) bzw. 64,7 Jahre (Berlin)
- Etwas höhere Erkrankungsraten in Berlin als in Brandenburg
- Überwiegender Anteil der Patientinnen erst im fortgeschrittenen Stadium diagnostiziert
→ ungünstige Prognose im Hinblick auf das Gesamtüberleben
- Mehrheit der Tumore mit serösem Zelltyp und high Grade
- Ovarialkarzinom mit Anteil von 88% innerhalb der Gruppe der Ovarial-, Peritoneal- und Tubenkarzinome
- Einfluss auf Stadienverteilung und Prognose durch Mitberücksichtigung der Peritoneal- und Tubenkarzinome

Vielen Dank