

Epidemiologie des Lungenkarzinoms in den Berliner Bezirken: Regionale und geschlechtsspezifische Unterschiede im Vergleich zu Brandenburg (2021-2023)

Girschik, C., Pflüger, M., Stoletzki, N., Kirschner-Schwabe, R.
Klinisch-epidemiologisches Krebsregister Brandenburg-Berlin

Hintergrund

- Lungenkrebs zählt zu den häufigsten krebsbedingten Todesursachen.
- Ausgeprägte geschlechtsspezifische Unterschiede sind bekannt.
- Die kleinräumige Untersuchung epidemiologischer Muster dient dazu, regionale Unterschiede sichtbar zu machen, um Präventionsstrategien zielgerichtet zu implementieren.

Zielstellung

- Analyse der Inzidenz, Histologie, Stadienverteilung und des 3-Jahres-Überlebens mit Fokus auf die Berliner Bezirke.

Methoden

Datenbasis:

- Klinisch-epidemiologisches Krebsregister Brandenburg-Berlin gGmbH
- Diagnosejahre 2021-2023
- ICD-10: C34; Datenstand: Januar 2026

Maßzahlen:

- Medianes Erkrankungsalter
- Altersstandardisierte Inzidenzraten (ASR pro 100.000 EW, ESP 1976)
- Differenz der Bezirksraten zu Berlin gesamt
- Relatives 3-Jahres-Überleben (Ederer II)

Überlebensanalyse:

- Cox-Proportional-Hazards-Modelle - Hazard Ratios (HR) mit 95 %-Konfidenzintervallen (95% CI); Stichtag: 30.09.2025

Tumorcharakteristika:

- Histologische Differenzierung: SCLC / NSCLC

Software:

- Analysen durchgeführt mit R

Tabelle 1: Patient:innen (ICD-10: C34) im Zeitraum 2021-2023

Region	Fallzahl	Männer, n (%)	Frauen, n (%)	Alter bei Diagnose, Median (IQR)
Brandenburg	5.676	3.553 (62,6%)	2.123 (37,4%)	68 (15)
Berlin (gesamt)	8.041	4.477 (55,7%)	3.564 (44,3%)	71 (15)
001 - Mitte	662	383 (57,9%)	279 (42,1%)	69 (14)
002 - Friedrichshain-Kreuzberg	409	242 (59,2%)	167 (40,8%)	68 (14)
003 - Pankow	647	371 (57,3%)	276 (42,7%)	69 (15)
004 - Charlottenburg-Wilmersdorf	748	367 (49,1%)	381 (50,9%)	72 (13)
005 - Spandau	669	355 (53,1%)	314 (46,9%)	72 (14)
006 - Steglitz-Zehlendorf	672	370 (55,1%)	302 (44,9%)	73 (15)
007 - Tempelhof-Schöneberg	805	445 (55,3%)	360 (44,7%)	71 (13)
008 - Neukölln	858	478 (55,7%)	380 (44,3%)	71 (14)
009 - Treptow-Köpenick	574	333 (58,0%)	241 (42,0%)	71 (18)
010 - Marzahn-Hellersdorf	674	384 (57,0%)	290 (43,0%)	69 (14)
011 - Lichtenberg	640	372 (58,1%)	268 (41,9%)	70 (15)
012 - Reinickendorf	683	377 (55,2%)	306 (44,8%)	71 (13)

Abbildung 1: Differenz der altersstandardisierten Inzidenzraten (Bezirksnummern [ASR], BE = Berlin, BB = Brandenburg)
Positive Werte = höhere Rate, negative Werte = niedrigere Rate.

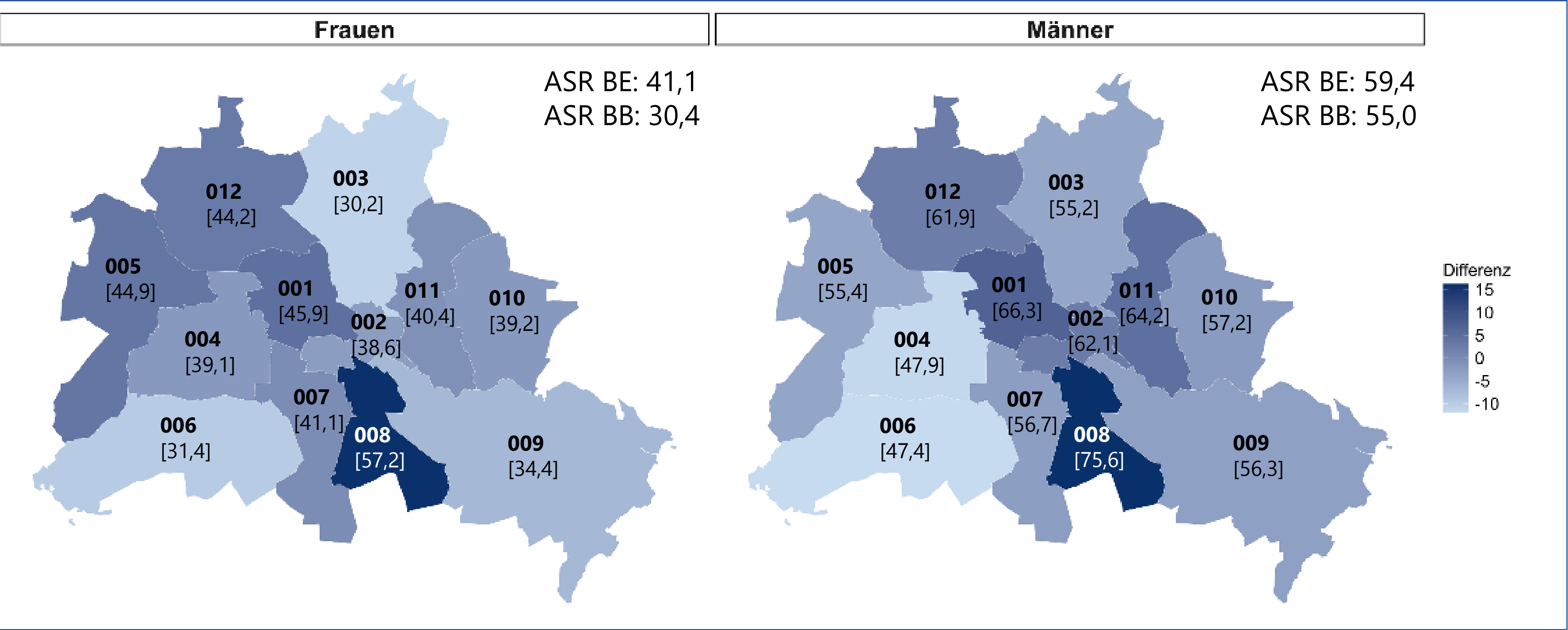


Abbildung 2: Relatives Überleben (in % (95% CI))

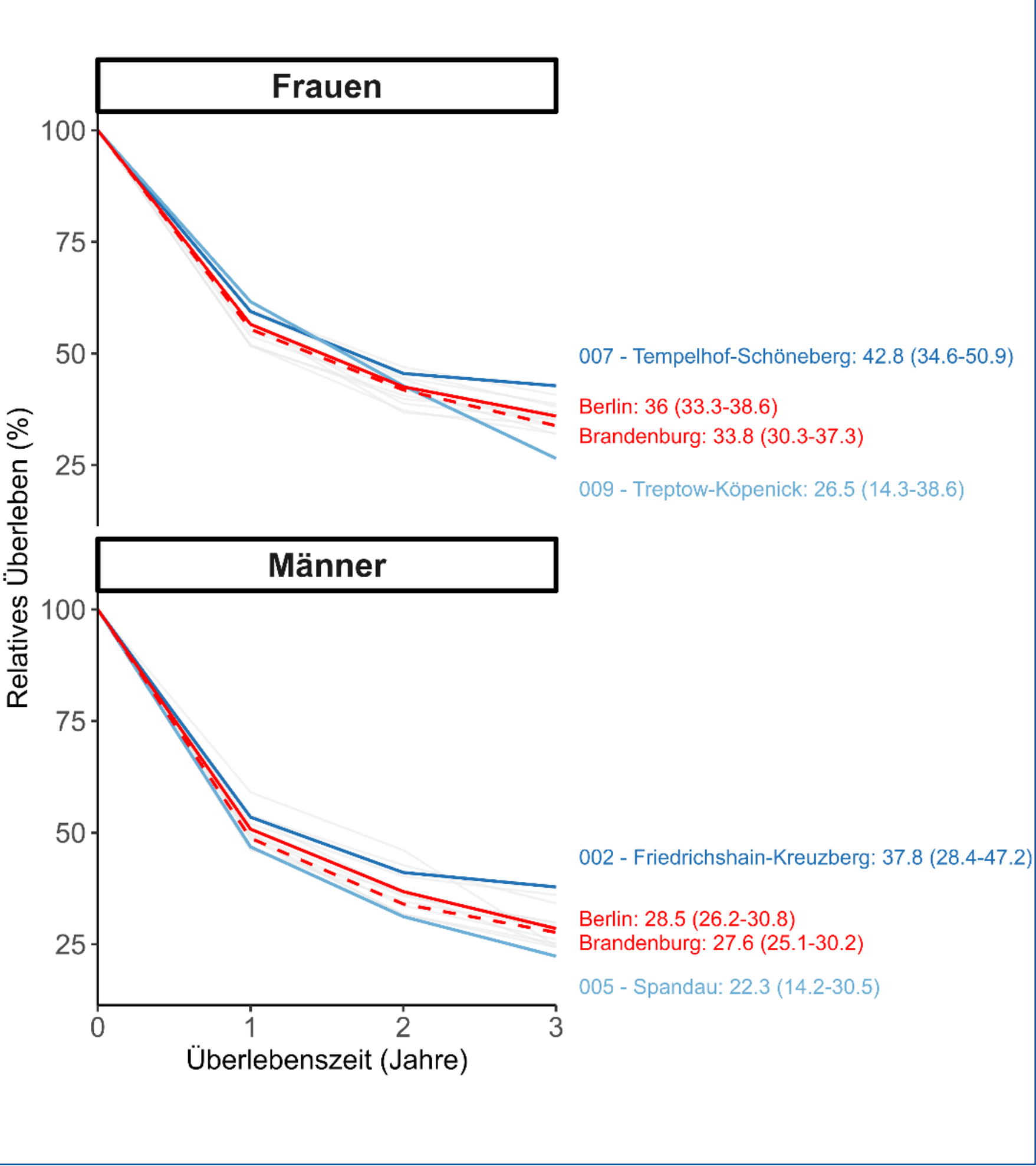
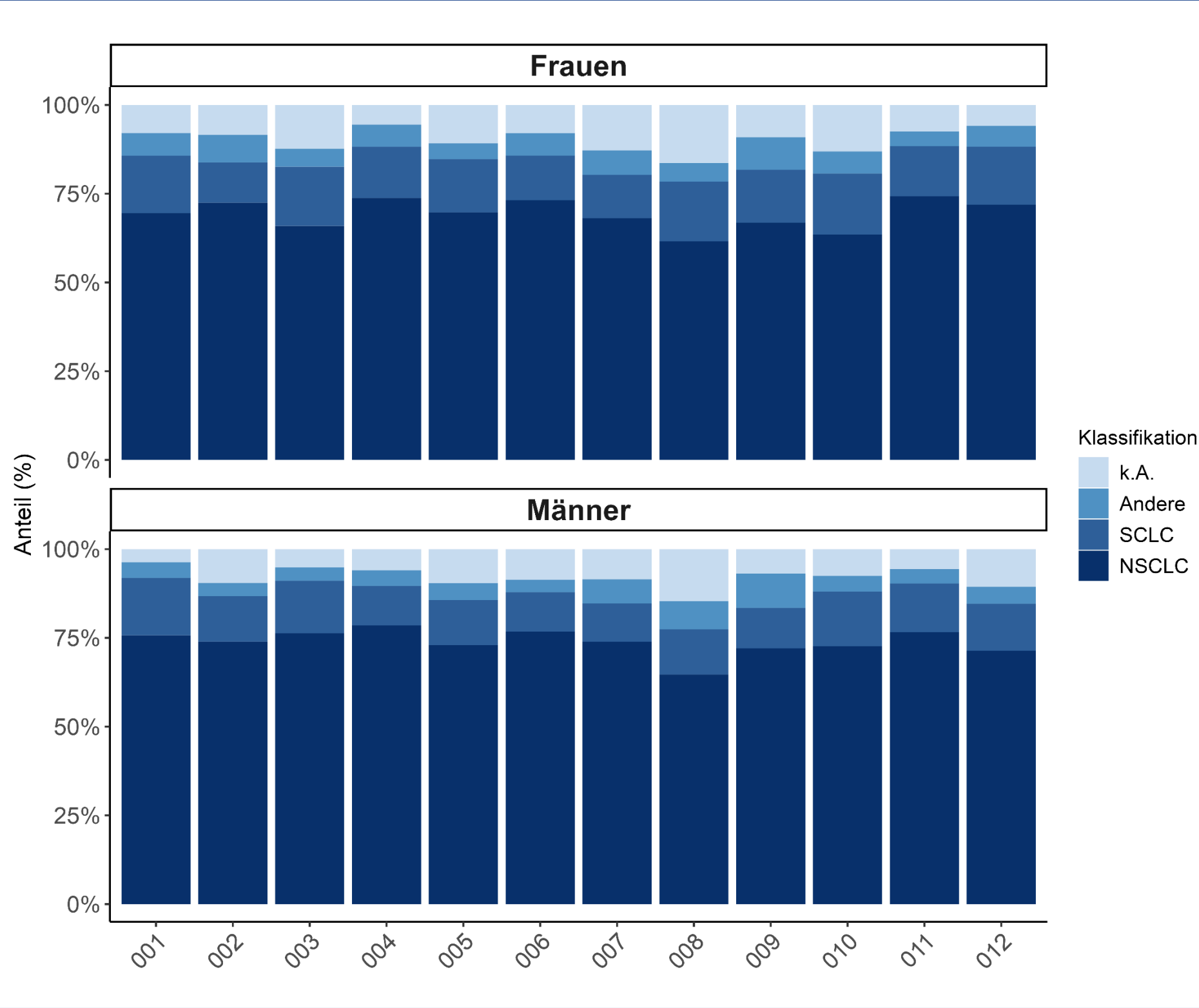


Abbildung 3: Multivariable Cox-Regression

Faktor	Kategorie	N (%)	HR (95% CI)
Wohnort	001 - Mitte	662 (8.2)	
	002 - Friedrichshain-Kreuzberg	409 (5.1)	1.00 (0.86 - 1.16)
	003 - Pankow	647 (8.0)	0.98 (0.86 - 1.12)
	004 - Charlottenburg-Wilmersdorf	748 (9.3)	0.98 (0.87 - 1.12)
	005 - Spandau	669 (8.3)	1.00 (0.88 - 1.14)
	006 - Steglitz-Zehlendorf	672 (8.4)	1.05 (0.92 - 1.20)
	007 - Tempelhof-Schöneberg	805 (10.0)	1.02 (0.90 - 1.16)
	008 - Neukölln	857 (10.7)	0.93 (0.83 - 1.06)
	009 - Treptow-Köpenick	574 (7.1)	1.08 (0.94 - 1.23)
	010 - Marzahn-Hellersdorf	674 (8.4)	1.09 (0.95 - 1.24)
	011 - Lichtenberg	640 (8.0)	1.10 (0.96 - 1.25)
	012 - Reinickendorf	683 (8.5)	1.08 (0.95 - 1.23)
Alter	Mean (SD)	70.0 (10.1)	1.02 (1.02 - 1.02)
Geschlecht	Männer	4477 (55.7)	
	Frauen	3563 (44.3)	0.79 (0.75 - 0.84)
Klassifikation	NSCLC	5755 (71.6)	
	SCLC	1114 (13.9)	1.37 (1.27 - 1.47)
	Andere	452 (5.6)	1.20 (1.06 - 1.35)
	k.A.	719 (8.9)	1.65 (1.50 - 1.82)
UICC	I	1311 (16.3)	
	II	552 (6.9)	1.65 (1.40 - 1.94)
	III	1495 (18.6)	2.73 (2.42 - 3.09)
	IV	4080 (50.7)	5.71 (5.12 - 6.36)
	X	602 (7.5)	3.85 (3.33 - 4.45)
ECOG	ECOG 0	2248 (28.0)	
	ECOG 1	2563 (31.9)	1.38 (1.28 - 1.49)
	ECOG 2-4	2038 (25.3)	2.65 (2.45 - 2.87)
	unbekannt	1191 (14.8)	2.16 (1.95 - 2.39)

Abbildung 4: Verteilung der histologischen Subtypen (in %)



Ergebnisse

- Medianes Erkrankungsalter Berlin 71 (IQR:15) und Brandenburg 68 (15)
- Altersstandardisierte Raten pro 100.000 EW am höchsten in Neukölln (Frauen: 57,2; Männer: 75,6 vgl. Berlin: Frauen 41,1; Männer 59,4)
- 3-Jahres-Überleben und Cox-Proportional-Hazards-Modell: keine signifikanten Unterschiede zwischen Bezirken
- Histologische Subtypen: Insgesamt hoher Anteil NSCLC; Verteilung zwischen Bezirken ähnlich; in Neukölln mehr unklare Histologien

Schlussfolgerung

- Trotz sozial und strukturell heterogener Bezirke zeigen sich keine signifikanten Überlebensunterschiede des Lungenkarzinoms innerhalb Berlins.
- Neukölln weist erhöhte altersstandardisierte Inzidenzraten auf, ohne dass sich das in einer schlechteren Prognose widerspiegelt.
- Die Verteilung der histologischen Subtypen ist zwischen Berlin, Brandenburg und den Berliner Bezirken insgesamt vergleichbar.
- Die Ergebnisse sprechen für eine weitgehend einheitliche epidemiologische Situation und Versorgungsrealität des Lungenkarzinoms in Berlin im Zeitraum 2021-2023.