



Städtisches Klinikum  
Dresden

# Kopf-Hals-Malignome

## Einzugsgebiet Krebsregister Dresden

Krebsregister Dresden: Frau Boxberger

# Lokalisation

- Mundhöhle
- Rachen
  - Epipharynx/ Nasenrachen
  - Oropharynx/ p16 +/-
  - Hypopharynx
- Larynx
- Nasenhaupthöhle/ Nasennebenhöhle
- große Speicheldrüsen im Kopf-Hals-Bereich

90% Plattenepithelkarzinome

# Häufigkeit in Deutschland

- Neuerkrankungen / Jahr/ 100.000 Einwohner in Deutschland
  - Kopf-Hals: ~15
  - Mamma: ~150
  - Prostata: ~150
  
- Quelle DKG

# Häufigkeit in Einzugsgebiet

## ÜBERSICHT DER BEVÖLKERUNGSZAHLEN IM EINZUGSGEBIET (NACH GESCHLECHT)

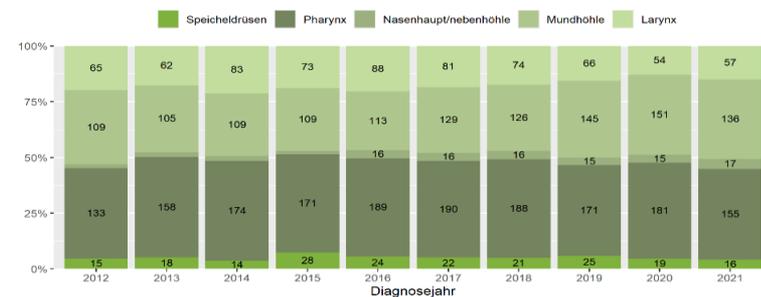
Kreisfreie Stadt / Landkreis	männlich	weiblich	Gesamt
Dresden, Stadt	277.060	279.167	556.227
Bautzen	147.223	150.787	298.010
Görlitz	122.809	127.749	250.558
Meißen	118.149	122.222	240.371
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge	120.924	123.798	244.722

~1,6 Mill

~380 Neuerkrankungen pro Jahr

## Häufigkeit von Kopf-Hals-Tumoren im Einzugsgebiet - Topographie

Diagnosejahre 2012 bis 2021



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 3970 | 25.07.2022

# Häufigkeit in Einzugsgebiet

~380 Neuerkrankungen pro Jahr pro 1.600.000 Einwohner

~23 Neuerkrankungen pro Jahr und 100.000 Einwohner im Einzugsgebiet

~15 Neuerkrankungen / Jahr/ 100.000 Einwohner in Deutschland

# Häufigkeit in Einzugsgebiet

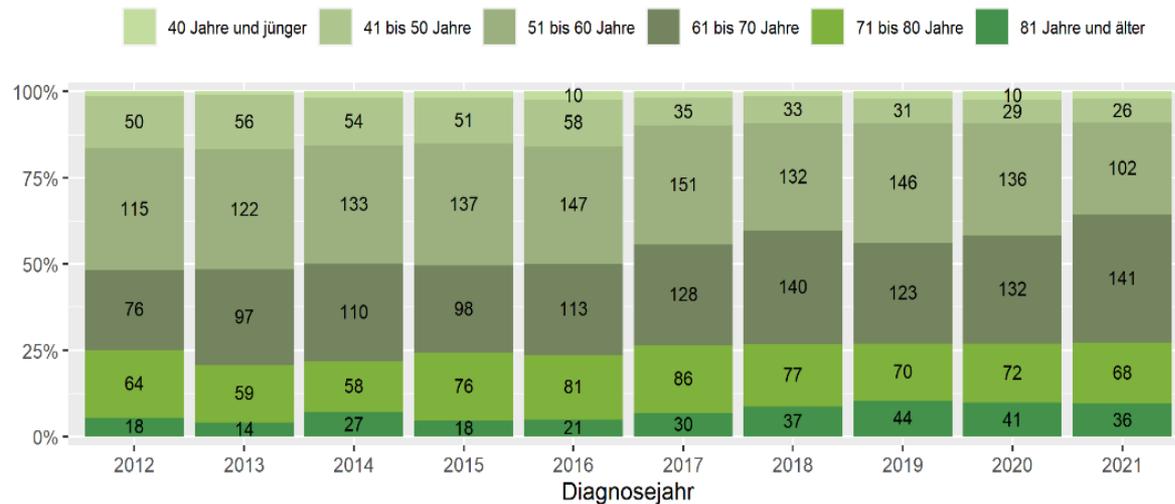
## Ursachen

- Untererfassung im Rest von Deutschland?
- niedrigere sozio-ökonomische Lebensverhältnisse?
- Bevölkerungsalter?

# Alter

## Alter bei Diagnose eines Tumors im Kopf-Hals-Bereich - Fälle im Einzugsgebiet

Diagnosejahre 2012 bis 2021



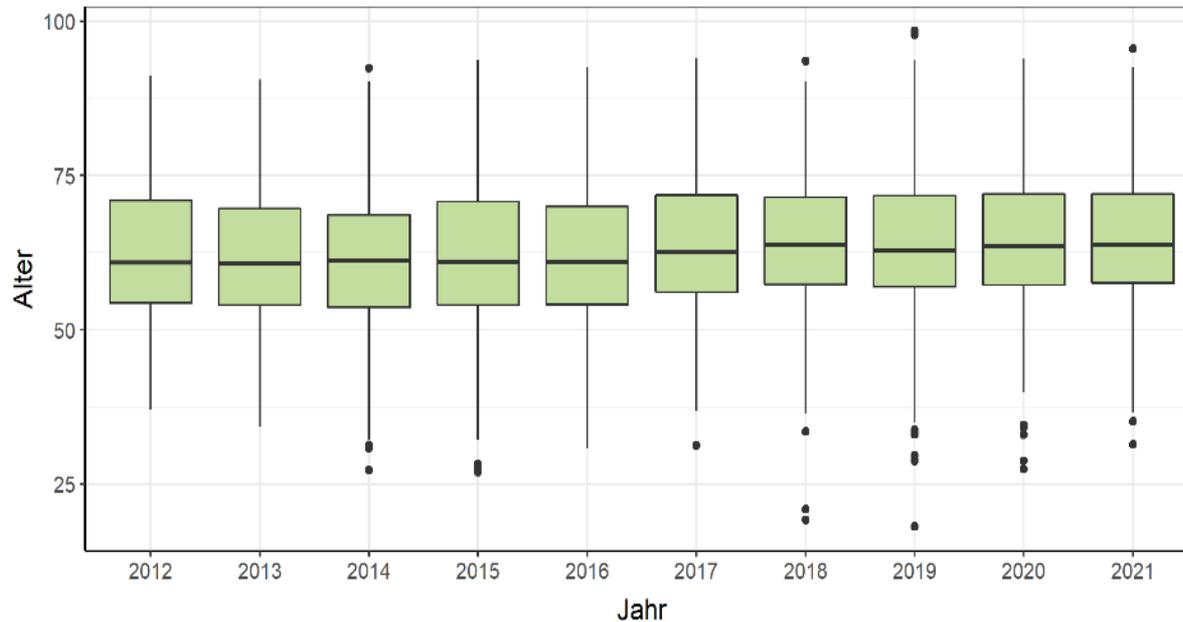
- 2/3 der Neuerkrankungen zwischen 50. und 70. LJ
- Zunahme bei >75-jährigen

Pearson-Korrelation - Anteil über 75-jähriger in der Gesamtbevölkerung Sachsens und Anteil über 75-jähriger mit Tumor im Kopf-Hals-Bereich im Einzugsgebiet ( $r = 0,96$ ,  $p < 0,001^{****}$ )  
Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 3970 | 22.09.2022

# Alter

## Alter bei Diagnose eines Kopf-Hals-Tumors

Diagnosejahre 2012 bis 2021

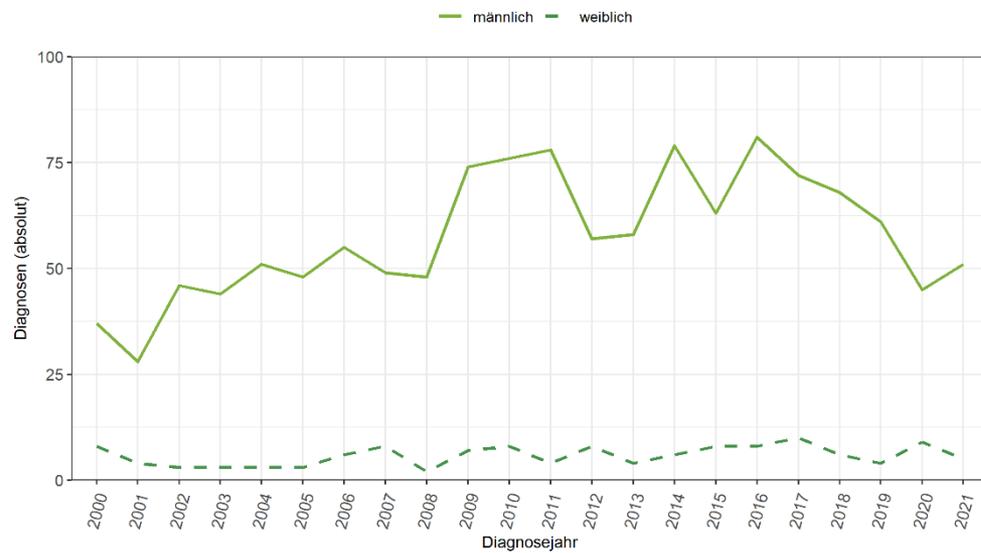


Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 3970 | 25.07.2022

# Geschlecht

## Larynxkarzinome im Einzugsgebiet des Klinischen Krebsregisters Dresden - unterteilt nach dem Geschlecht

Diagnosejahre 2000 bis 2021

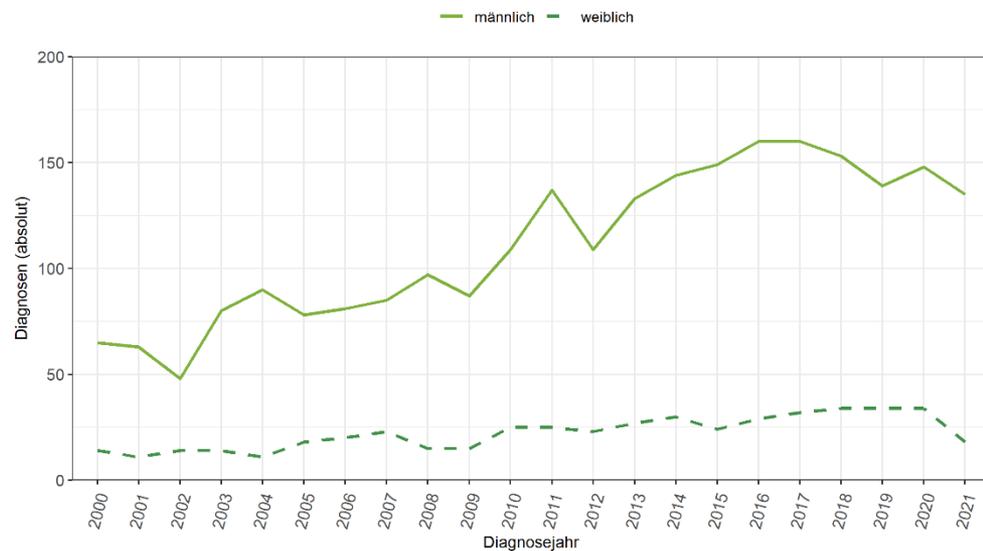


Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 1393 | 10.10.2022

# Geschlecht

## Pharynxkarzinome im Einzugsgebiet des Klinischen Krebsregisters Dresden - unterteilt nach dem Geschlecht

Diagnosejahre 2000 bis 2021

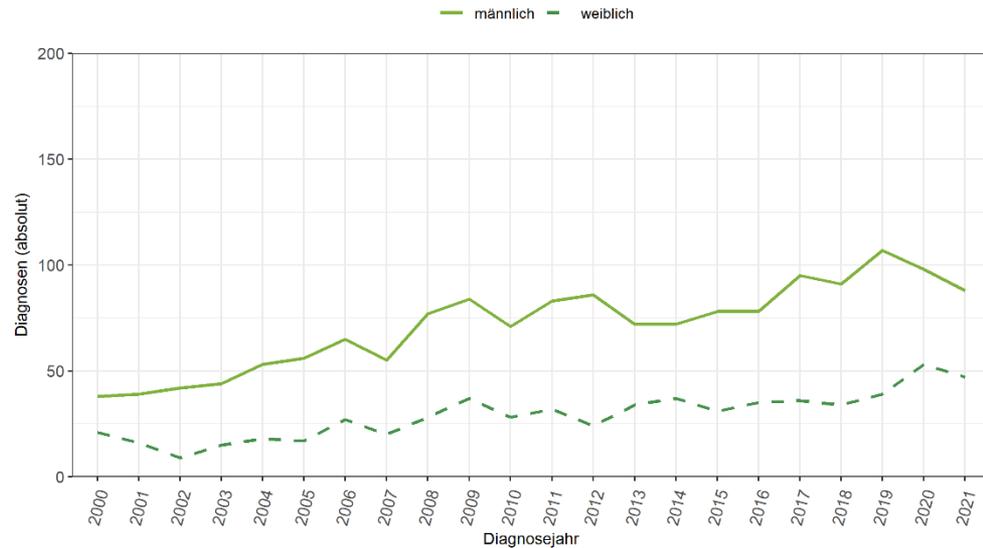


Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 2940 | 10.10.2022

# Geschlecht

## Mundhöhlenkarzinome im Einzugsgebiet des Klinischen Krebsregisters Dresden unterteilt nach dem Geschlecht

Diagnosejahre 2000 bis 2021

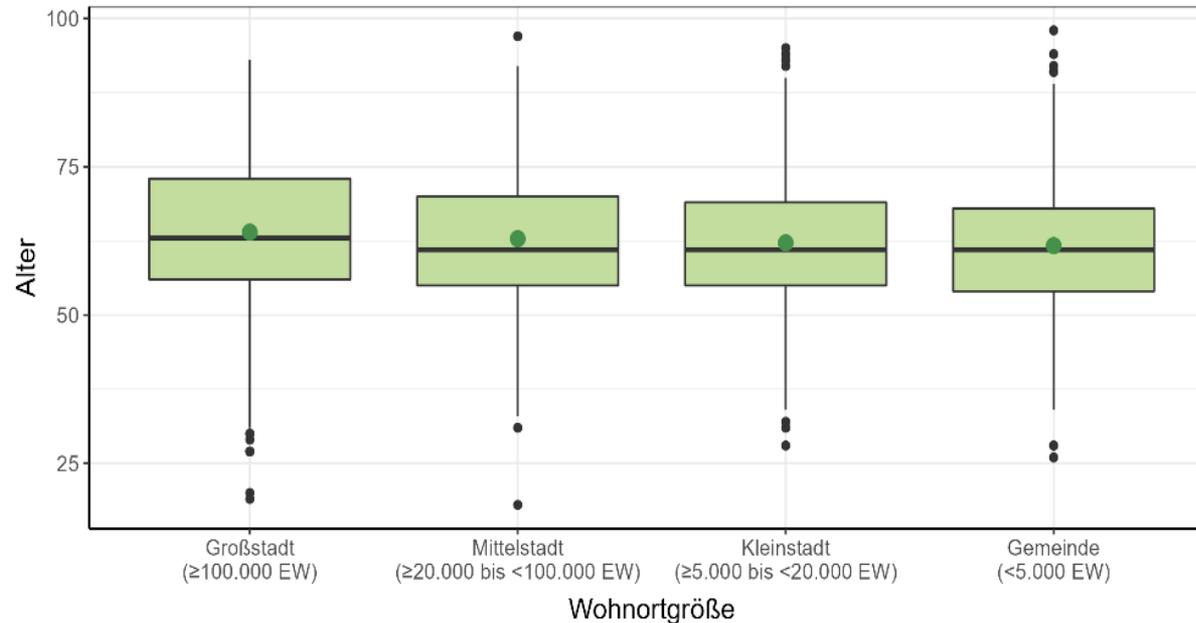


Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 2211 | 10.10.2022

# Stadt-Land-Verteilung

## Altersverteilung bei Kopf-Hals-Tumoren - unterteilt nach der Wohnortgröße der Patient:innen

Diagnosejahre 2012 bis 2021



Kruskal-Wallis rank sum test |  $p < 0,001^{***}$   
Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 3970 | 18.09.2022

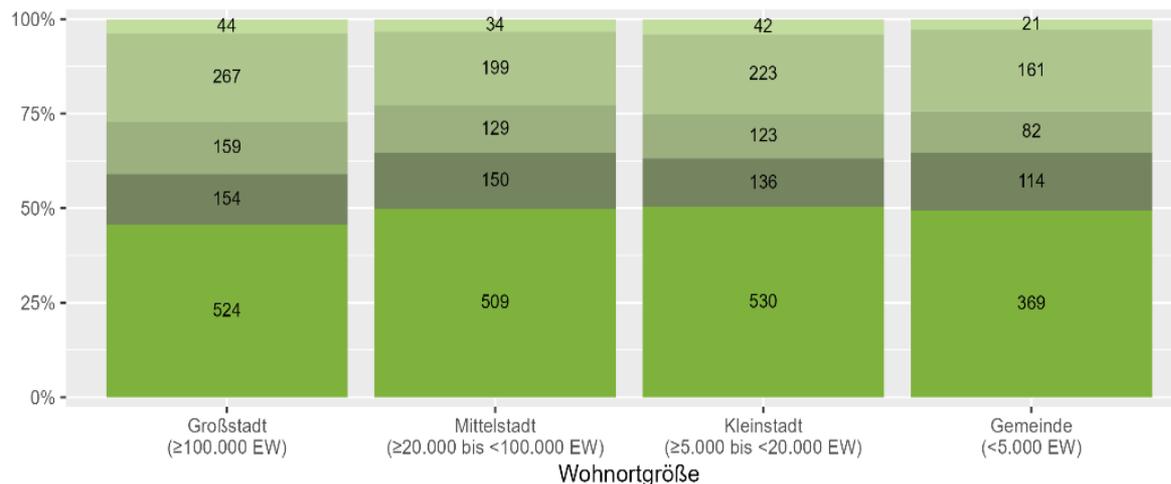
- Sind die Einwohner von Dresden überdurchschnittlich alt?
- entgeht den Alten in kleinen Gemeinden die Diagnose?

# Stadt-Land-Verteilung

## Klinisches bzw. pathologisches Stadium bei Patient:innen mit Kopf-Hals-Tumoren - unterteilt nach der Wohnortgröße

Diagnosejahre 2012 bis 2021

0 I II III IV



Pearson's Chi-squared test |  $p = 0.25$  (n.s.)

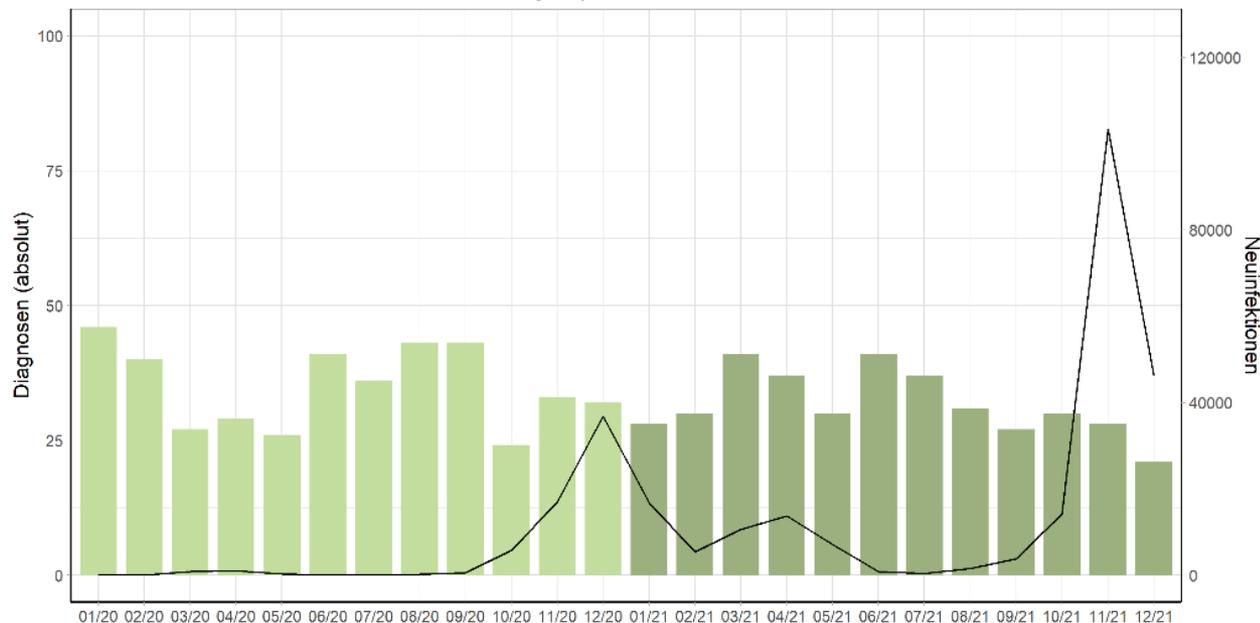
Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 3970 | 18.09.2022

- besserer Zugang zur Gesundheitsfürsorge in der LHDD?
- höhere sozio-ökonomische Lebensverhältnisse in der LHDD?

# Corona/ lock-down 2020/2021

**Anzahl der Diagnosen von Kopf-Hals-Tumoren und  
COVID-19 Neuinfektionen im Vergleich**

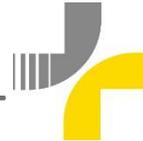
Diagnosejahre 2020 und 2021



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 801 | 26.07.2022

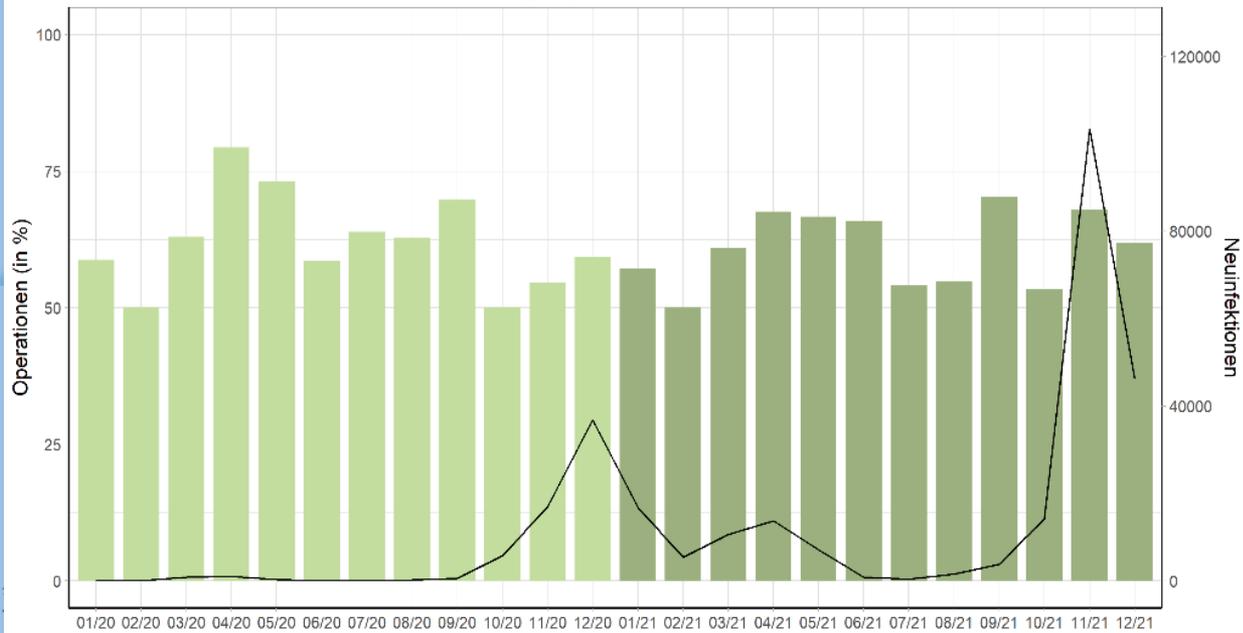
- an Weihnachten keine vermehrten Malignomdiagnosen
- durch reduzierten Zugang zur primären Krankenversorgung mglw. Reduktion 3-5 2020 & 12/2021

# Corona/ lock-down 2020/2021

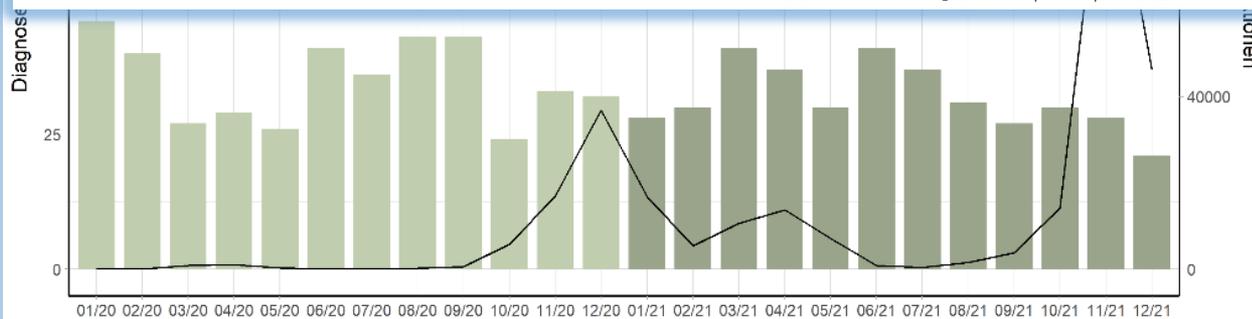


**Anteil der operierten Patient:innen mit Kopf-Hals-Tumoren und COVID-19 Neuinfektionen im Vergleich**

Diagnosejahre 2020 und 2021

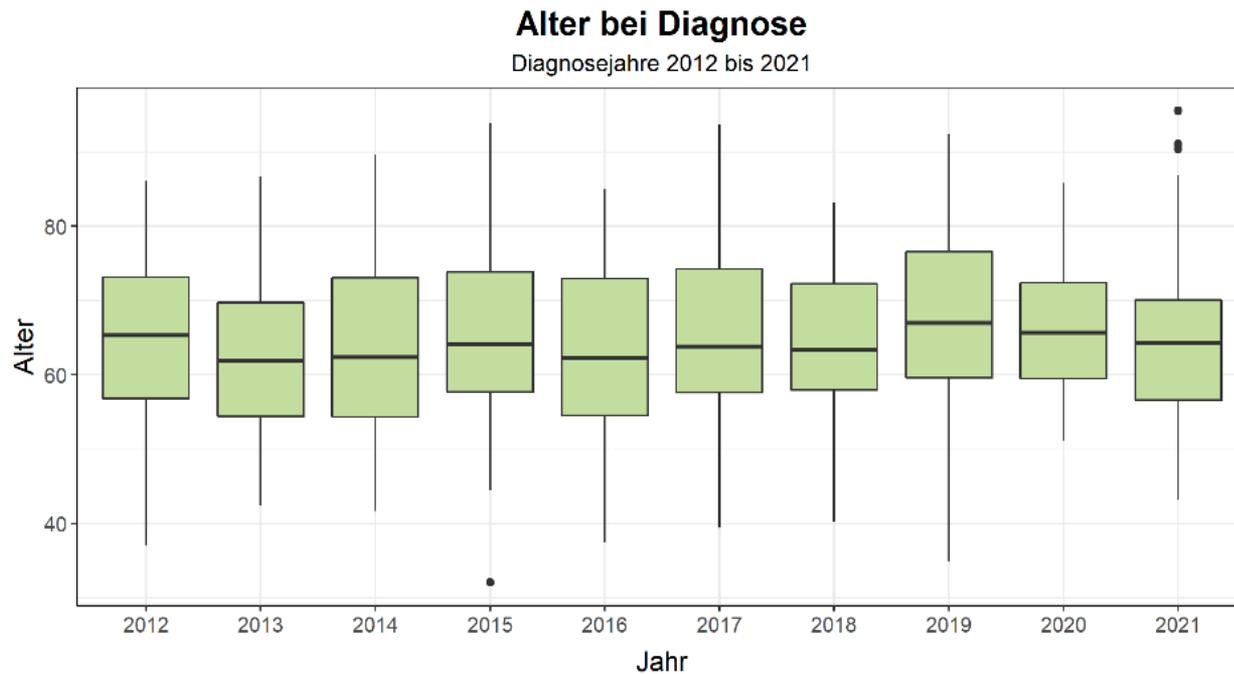


Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 801 | 26.07.2022



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 801 | 26.07.2022

# Larynx Karzinom



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 703 | 25.07.2022

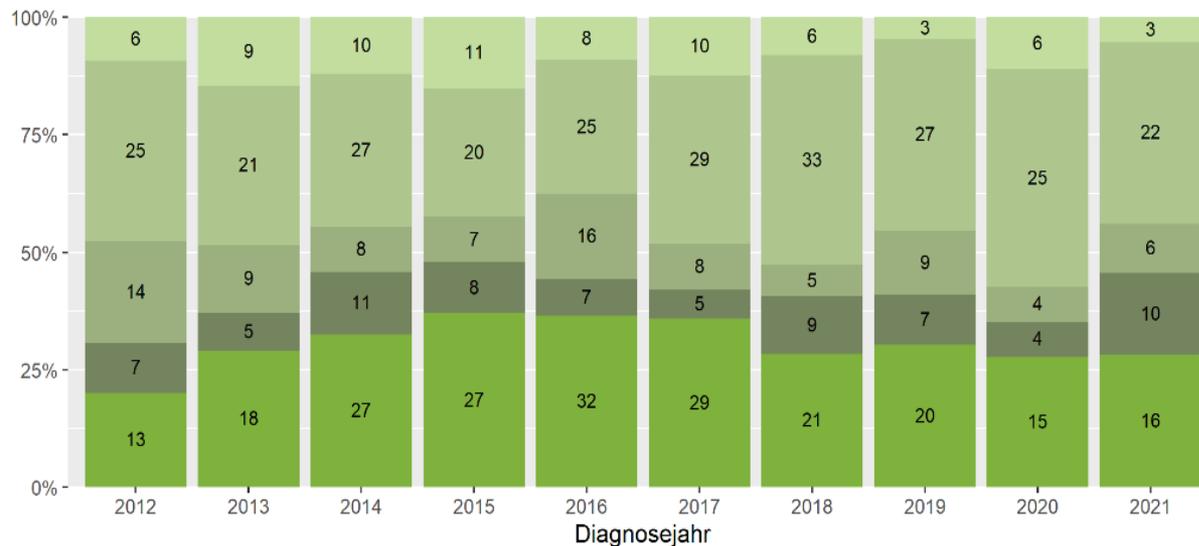
Alter bei  
Diagnose bleibt  
unverändert

# Larynx Karzinom

## Larynxkarzinome - unterteilt nach dem UICC-Stadium

Diagnosejahre 2012 bis 2021

0 I II III IV



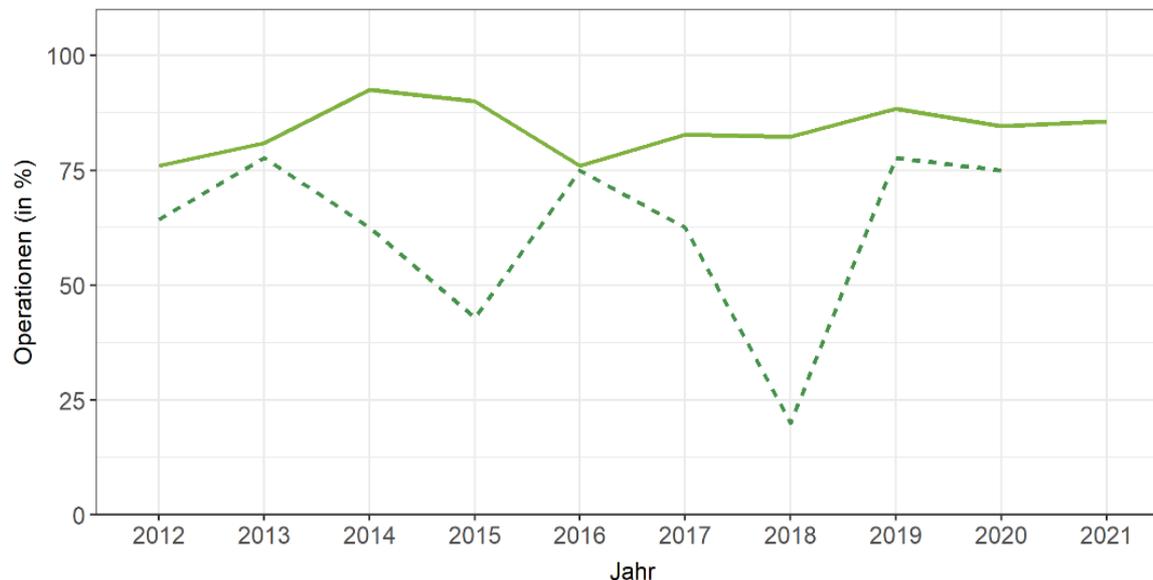
Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 703 | 26.07.2022

kein  
wesentlicher  
Wandel im  
Zeitraum

# Larynx Karzinom

## Anteil der primär operierten Patient:innen mit einem Larynxkarzinom im Stadium I und II

Diagnosejahre 2012 bis 2021



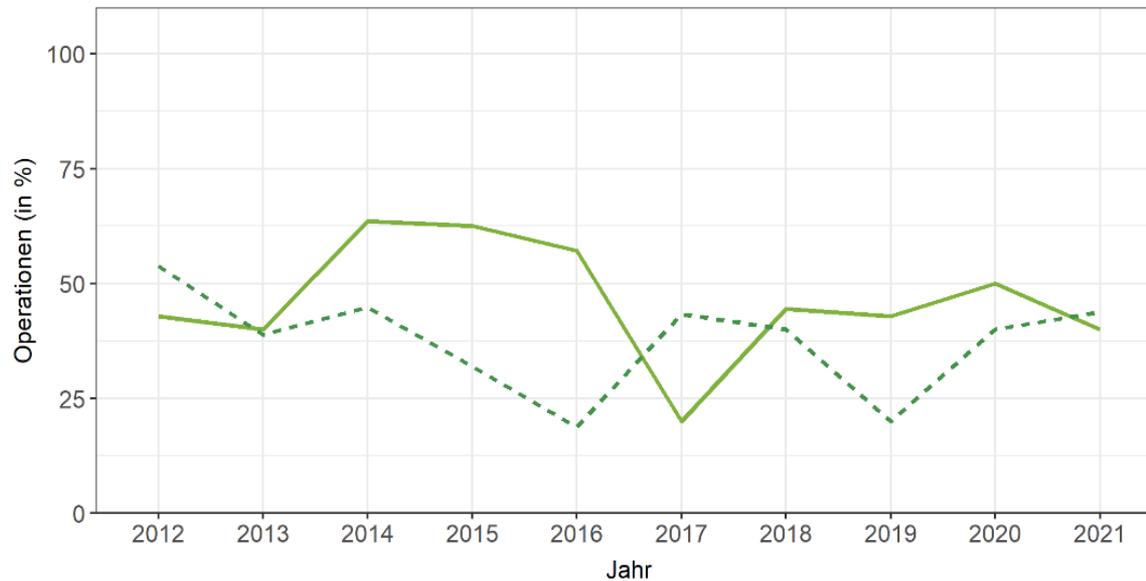
Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 340 | n = 274 | 28.09.2022

kein  
wesentlicher  
Wandel im  
Zeitraum

# Larynx Karzinom

## Anteil der primär operierten Patient:innen mit einem Larynxkarzinom im Stadium III und IV

Diagnosejahre 2012 bis 2021

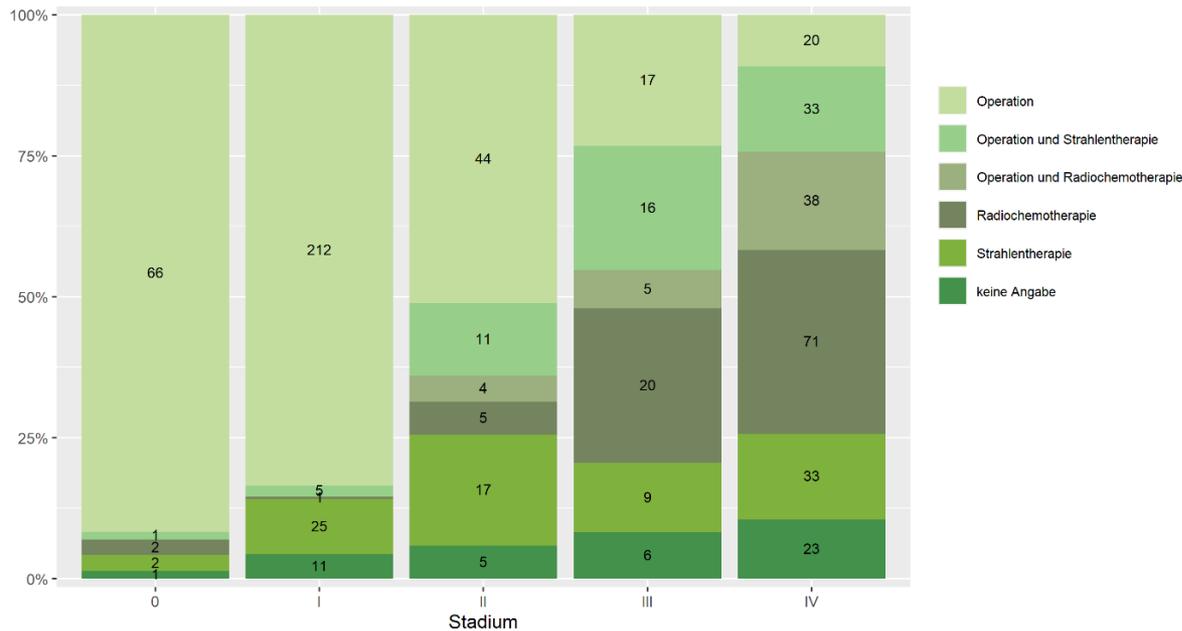


Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 291 | n = 120 | 28.09.2022

kein  
wesentlicher  
Wandel im  
Zeitraum

# Larynx Karzinom

**Larynx - Therapiekombinationen bei Patient:innen  
im Einzugsgebiet nach dem klinischen bzw. pathologischen Stadium**  
Diagnosejahre 2012 bis 2021

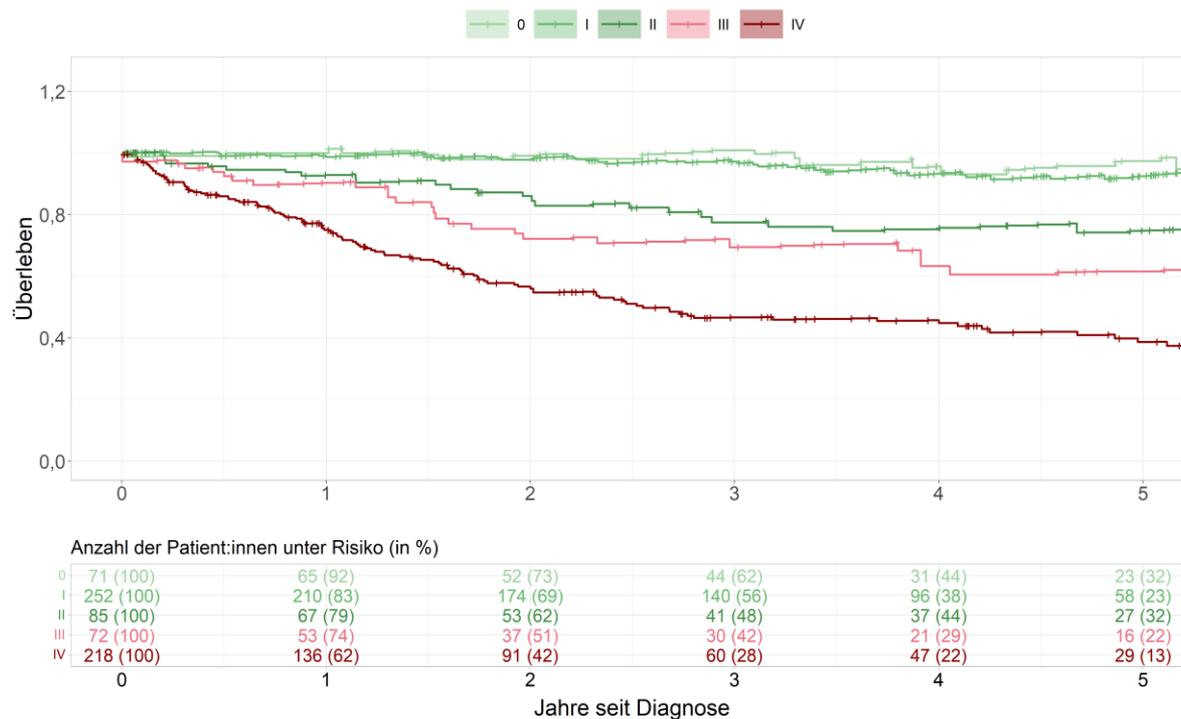


Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 703 | 21.09.2022

je  
fortgeschrittener  
um so mehr wird  
konservativ  
therapiert

# Larynx Karzinom

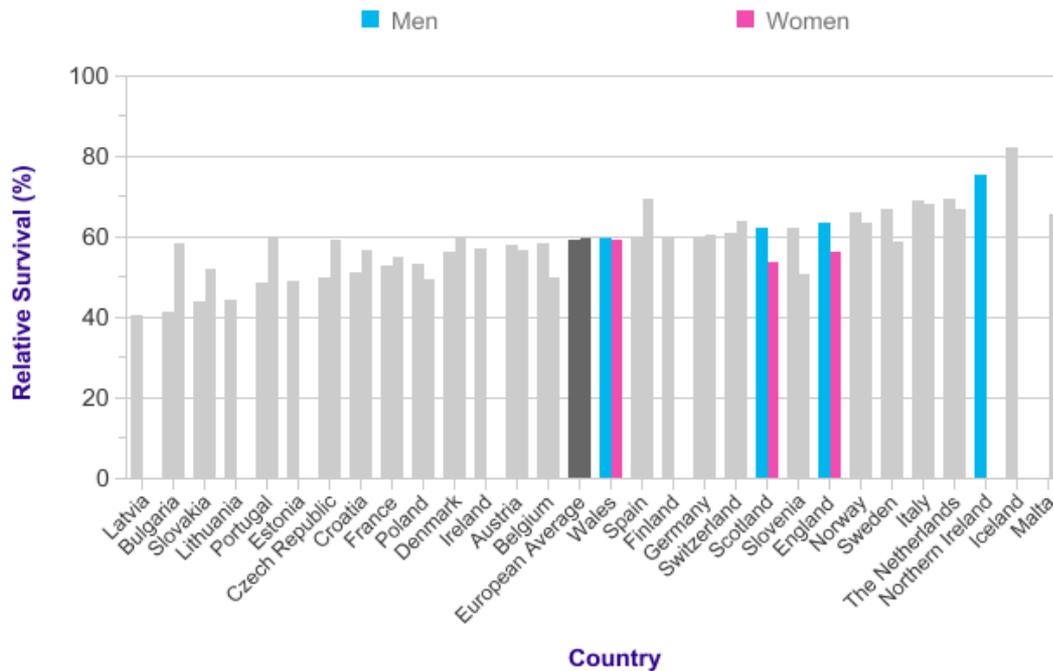
Relative Überlebenszeit von Patient:innen mit Larynxkarzinomen im Einzugsgebiet des Klinischen Krebsregisters Dresden



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 703 | 06.09.2022

Relatives Überleben: 100% bedeutet vergleichbare Lebenserwartung wie alters- und geschlechts-gematchte Vergleichsgruppe

# Larynx Karzinom



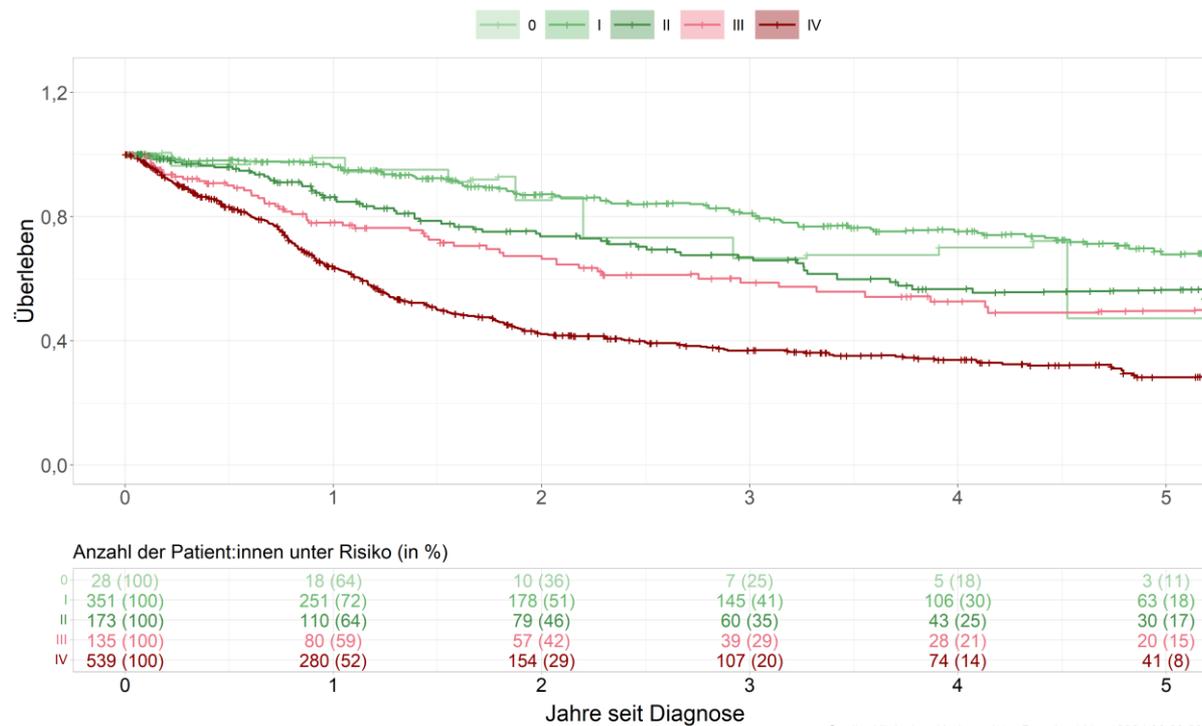
# Larynx Karzinom

kein  
wesentlicher  
Wandel im  
Zeitraum

international vergleichbare  
Lebenserwartung

# Mundhöhlen Karzinom

**Relative Überlebenszeit von Patient:innen mit Mundhöhlenkarzinomen im Einzugsgebiet des Klinischen Krebsregisters Dresden**



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 1232 | 06.09.2022

Relatives Überleben: 100% bedeutet vergleichbare Lebenserwartung wie alters- und geschlechtsgematchte Vergleichsgruppe

# Mundhöhlen Karzinom

Five-year relative survival rate by age and calendar period for tonsillar carcinoma, carcinoma of the tongue, and oral carcinoma

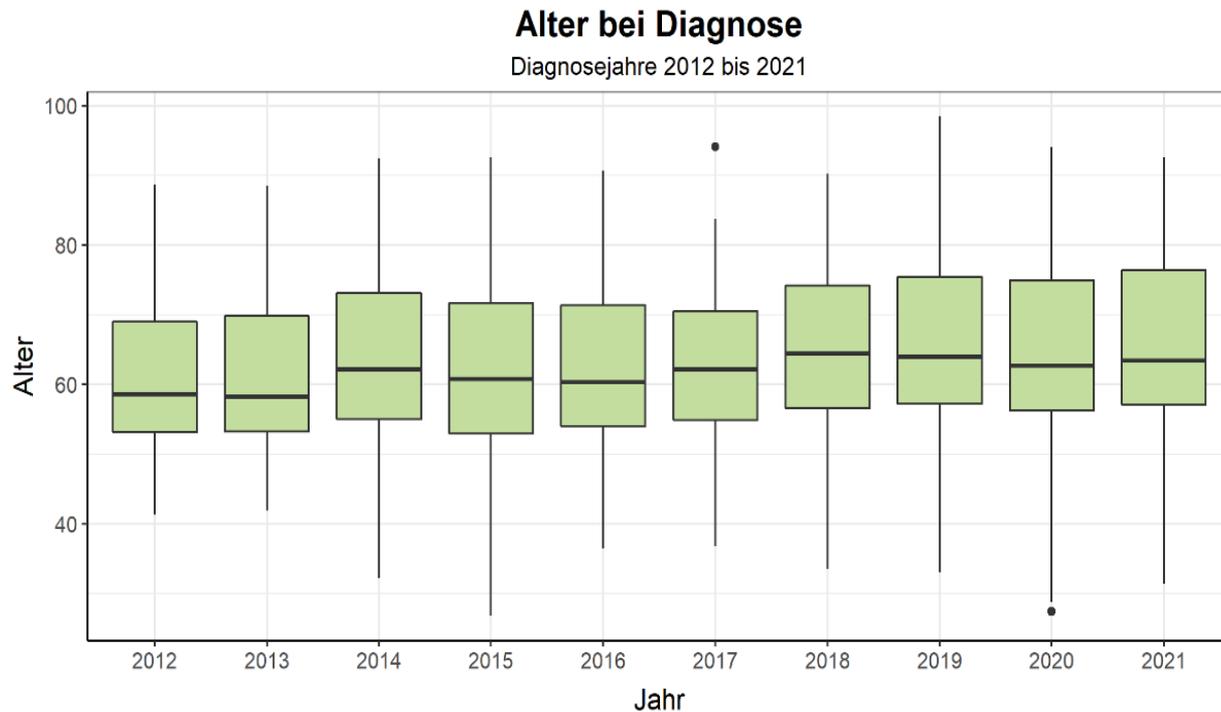
Oral cavity						
Local	73.4 (1.7)	78.4 (1.6)	77.3 (1.7)	78.4 (1.7)	84.2 (1.7)	+6.9
Locally advanced	46.0 (1.5)	46.7 (1.5)	42.9 (1.6)	44.8 (1.6)	49.8 (1.7)	+6.9
Distant <sup>c</sup>	21.7 (3.1)	23.6 (3.4)	20.2 (3.5)	26.0 (4.0)	29.5 (4.3)	+9.3

[Oncologist](#), 2010 Sep; 15(9): 994–1001.



	Jahr	relative Überlebenswahrscheinlichkeit
Stadium 0	0	100,0%
	1	99,0%
	2	85,3%
	3	66,6%
	4	70,0%
	5	47,3%
Stadium I	0	100,0%
	1	95,9%
	2	87,2%
	3	81,1%
	4	75,2%
	5	67,8%
Stadium II	0	100,0%
	1	86,3%
	2	73,6%
	3	66,9%
	4	56,6%
	5	56,4%
Stadium III	0	100,0%
	1	78,1%
	2	67,3%
	3	58,7%
	4	52,7%
	5	49,7%
Stadium IV	0	100,0%
	1	63,8%
	2	42,2%
	3	36,9%
	4	33,8%
	5	28,3%

# Mundhöhlen Karzinom



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 1232 | 15.08.2022

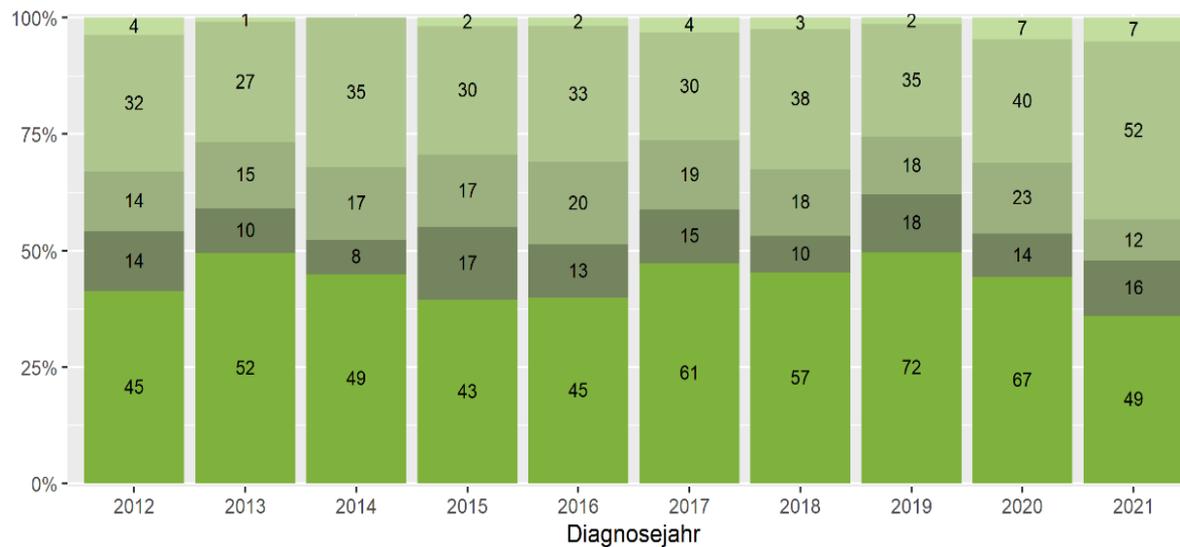
Betroffene  
werden älter

# Mundhöhlen Karzinom

## Mundhöhlenkarzinome - unterteilt nach dem UICC-Stadium

Diagnosejahre 2012 bis 2021

0 I II III IV

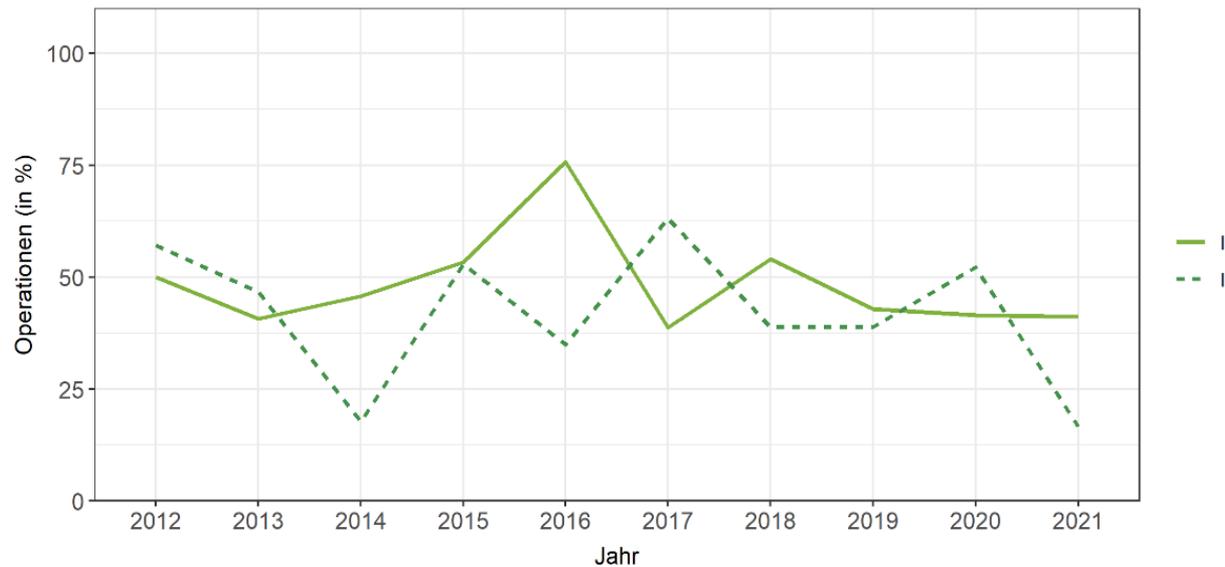


Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 1232 | 16.08.2022

# Mundhöhlen Karzinom

## Anteil der primär operierten Patient:innen mit einem Mundhöhlenkarzinom im Stadium I und II

Diagnosejahre 2012 bis 2021



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 525 | n = 251 | 28.09.2022

# Mundhöhlen Karzinom

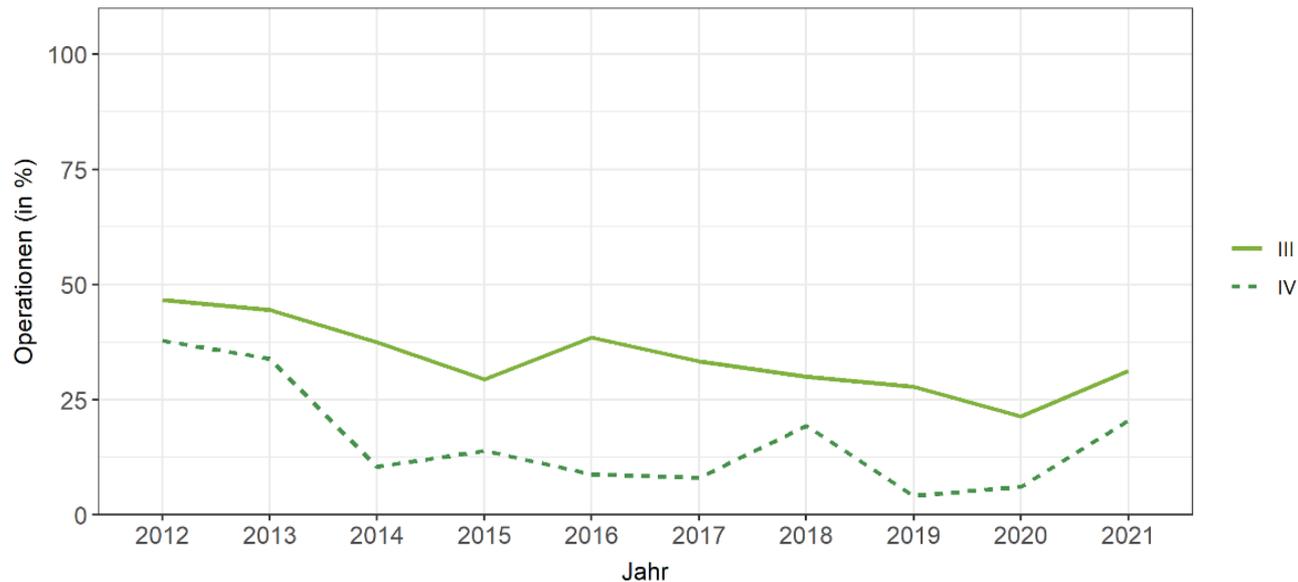
Mundhöhle - Primäroperationen und Neck Dissection im Stadium I und II - Diagnosedatum 2012 bis 2021				
Operation	Neck Dissection	Anzahl	Anteil	Gesamt
5-250 Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge	mit Neck Dissection	40	54,79 %	73
5-250 Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge	ohne Neck Dissection	33	45,21 %	
5-251 Partielle Glossektomie	mit Neck Dissection	65	66,33 %	98
5-251 Partielle Glossektomie	ohne Neck Dissection	33	33,67 %	
5-252 Glossektomie	mit Neck Dissection	5	71,43 %	7
5-252 Glossektomie	ohne Neck Dissection	2	28,57 %	
5-273 Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle	mit Neck Dissection	28	38,36 %	73
5-273 Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle	ohne Neck Dissection	45	61,64 %	
5-772 Partielle und totale Resektion der Mandibula	mit Neck Dissection	3	33,33 %	9
5-772 Partielle und totale Resektion der Mandibula	ohne Neck Dissection	6	66,67 %	

Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | n = 260 | 10.10.2022

# Mundhöhlen Karzinom

## Anteil der primär operierten Patient:innen mit einem Mundhöhlenkarzinom im Stadium III und IV

Diagnosejahre 2012 bis 2021



Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | N = 675 | n = 131 | 28.09.2022

# Mundhöhlen Karzinom

Mundhöhle - Primäroperationen und Neck Dissection im Stadium III und IV - Diagnosedatum 2012 bis 2021				
Operation	Neck Dissection	Anzahl	Anteil	Gesamt
5-250 Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge	mit Neck Dissection	28	80 %	35
5-250 Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge	ohne Neck Dissection	7	20 %	
5-251 Partielle Glossektomie	mit Neck Dissection	39	81,25 %	48
5-251 Partielle Glossektomie	ohne Neck Dissection	9	18,75 %	
5-252 Glossektomie	mit Neck Dissection	3	75 %	4
5-252 Glossektomie	ohne Neck Dissection	1	25 %	
5-273 Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle	mit Neck Dissection	36	81,82 %	44
5-273 Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle	ohne Neck Dissection	8	18,18 %	
5-772 Partielle und totale Resektion der Mandibula	mit Neck Dissection	41	69,49 %	59
5-772 Partielle und totale Resektion der Mandibula	ohne Neck Dissection	18	30,51 %	

Quelle: Klinisches Krebsregister Dresden | n = 190 | 10.10.2022