

TRACHEA, BRONCHIEN, LUNGE (C33-C34)

SITUATION IN DEUTSCHLAND

| INZIDENZ UND MORTALITÄT | MÄNNER | FRAUEN |
|---|--------|--------|
| Altersstandardisierte Rate (/100.000) Europastandard | | |
| Inzidenz Saarland 2013 | 68,2 | 31,7 |
| Mortalität Saarland 2013 | 64,2 | 24,7 |
| geschätzte Inzidenz BRD 2013 | 58,6 | 28,6 |
| Mortalität BRD 2014 | 47,6 | 21,7 |

Wichtige Risikofaktoren: Der wichtigste Risikofaktor ist mit Abstand Tabakrauch. Rauchen ist bei Männern vermutlich für neun von zehn, bei Frauen für mindestens sechs von zehn Lungenkrebserkrankungen verantwortlich. Außerdem: Passivrauchen, die natürliche Radonbelastung von Gebäuden sowie der Kontakt mit Schadstoffen wie Asbest, polyzyklischen aromatischen Kohlenwasserstoffen, ionisierenden Strahlen beziehungsweise Radon sowie Quarz- und Nickelstäuben in der Arbeitswelt; Umweltbelastungen wie Dieselabgase, Luftverschmutzung und Feinstaub.

Im Jahr 2012 erkrankten in Deutschland etwa 34.500 Männer und etwa 18.000 Frauen an Lungenkrebs. Er ist bei Männern die zweithäufigste, bei Frauen die dritthäufigste Krebserkrankung. Im Mittel erkranken Männer und Frauen im Alter von etwa 70 bzw. 69 Jahren.

Bei Männern ist ein kontinuierlicher Rückgang der Inzidenz- und Mortalitätsraten seit Ende der 1990er Jahre zu beobachten. Bei Frauen hingegen ist der Trend gegenläufig. Dies ist auf die unterschiedliche Entwicklung des Rauchverhaltens bei beiden Geschlechtern zurückzuführen. Lungenkrebs ist bei Männern für 25% und bei Frauen für 15% aller Todesfälle durch Krebs verantwortlich. Damit ist er die häufigste Krebstodesursache bei Männern und die zweithäufigste bei Frauen.

SITUATION IN RHEINLAND-PFALZ

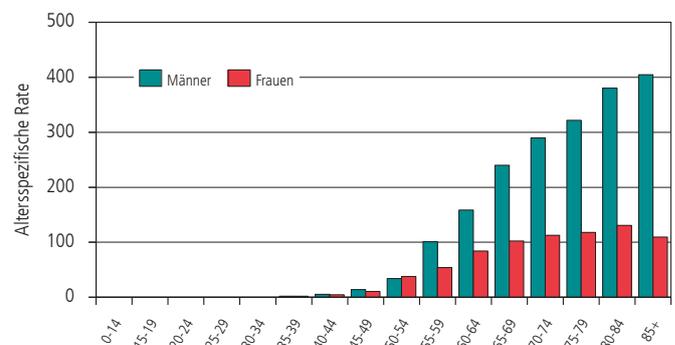
Inzidenz: Im Jahr 2014 traten bei Männern mit 1.535 Lungenkrebserkrankungen doppelt so viele Fälle auf wie bei Frauen (843). Der DCO-Anteil ist bei dieser Erkrankung mit über 20% nach wie vor recht hoch.

Histologieverteilung und Tumorstadien: Zu den häufigsten Lungentumoren zählen Adenokarzinome (40% bei den Männern und fast 50% bei den Frauen). Mit unbekanntem Tumorstadium werden über 40% der Lungentumoren gemeldet, nur etwas mehr als jeder vierte im Stadium T1 oder T2.

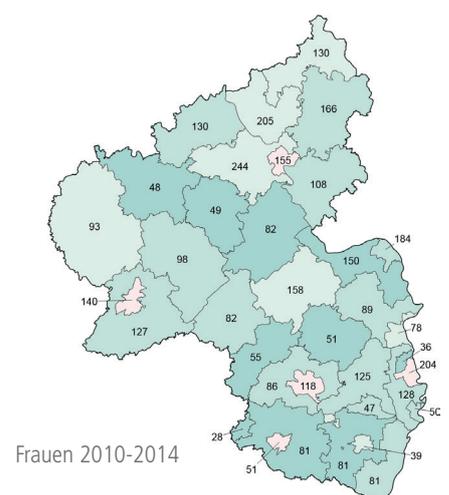
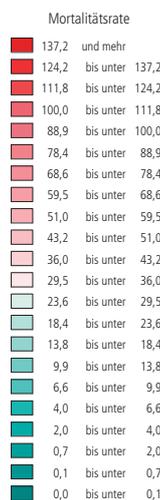
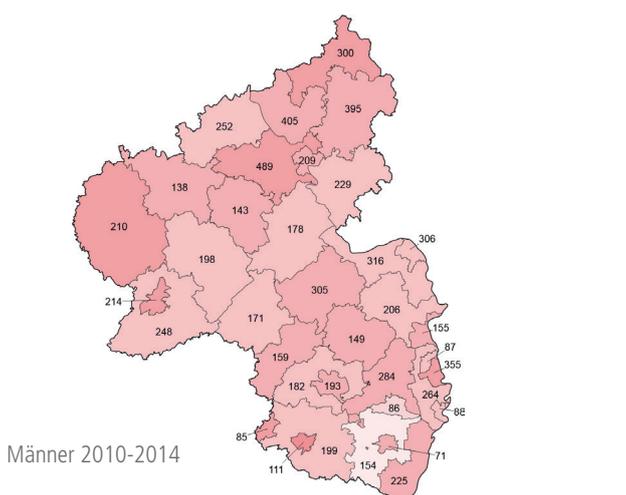
Mortalität: Die Mortalität ist fast identisch mit der Inzidenz. Dies zeigt die hohe Letalität der Erkrankung. Der Verlauf von Inzidenz und Mortalität ist vergleichbar mit der in Gesamtdeutschland.

| ÜBERSICHT MORTALITÄT | MÄNNER | FRAUEN |
|--|---------|--------|
| Summe Sterbefälle | 1.548 | 814 |
| Anteil an allen Krebssterbefällen | 24,6 % | 15,5 % |
| Verhältnis Männer zu Frauen, Sterbefälle | 1,9 : 1 | |
| Mittleres Sterbealter | 70,9 | 70,0 |
| Rohe Rate | 79,0 | 40,0 |
| Altersstandardisierte Rate (/100.000) | | |
| Weltstandard | 33,5 | 16,1 |
| Europastandard | 50,4 | 23,5 |
| BRD 1987 | 65,3 | 28,9 |

ALTERSSPEZIFISCHE MORTALITÄTSRATEN 2014 (JE 100.000)

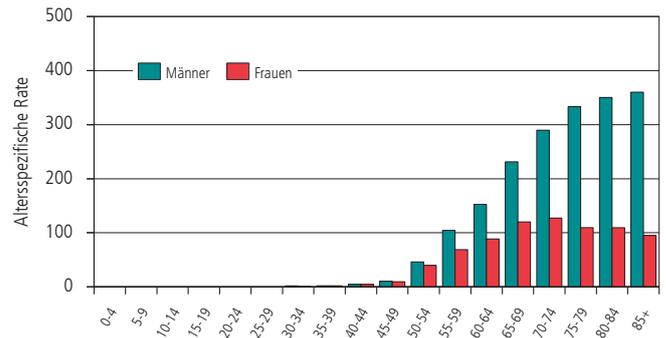


MORTALITÄTSRATE (JE 100.000 UND JAHR) UND STERBEFÄLLE (Zahl: Anzahl Sterbefälle | Färbung: mittlere Sterberate)



| ÜBERSICHT INZIDENZ (mit DCO-Fällen) | MÄNNER | FRAUEN |
|---|---------|--------|
| Summe registrierter Fälle | 1.535 | 843 |
| Anteil an allen registrierten Krebsneuerkrankungen | 12,7 % | 7,5 % |
| Verhältnis Männer zu Frauen, Neuerkrankungen | 1,8 : 1 | |
| Mittleres Erkrankungsalter | 71,8 | 69,5 |
| Rohe Rate | 78,4 | 41,4 |
| Alterstandardisierte Rate (/100.000) | | |
| Weltstandard | 33,3 | 17,5 |
| Europastandard | 50,1 | 25,3 |
| BRD 1987 | 64,5 | 30,4 |
| Anteil histologisch gesicherter Erkrankungen (ohne DCO-Fälle) | 81,0 % | 82,0 % |
| DCO-Anteil | 24,8 % | 22,8 % |
| M/I | 1,0 | 1,0 |

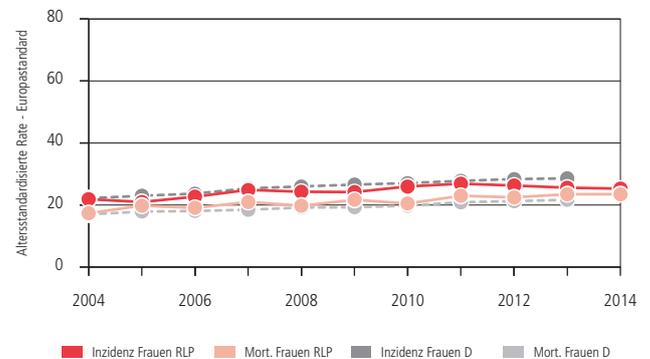
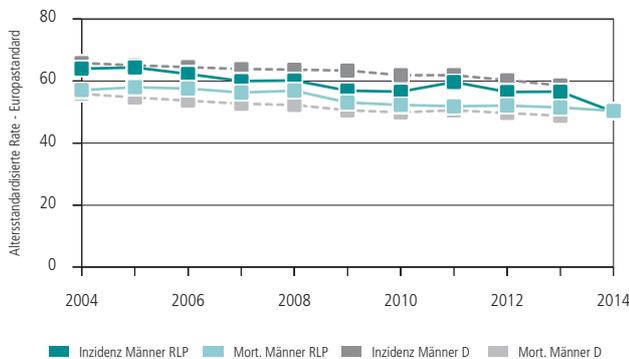
ALTERSSPEZIFISCHE REGISTRIERTE INZIDENZRATEN 2014 (JE 100.000)



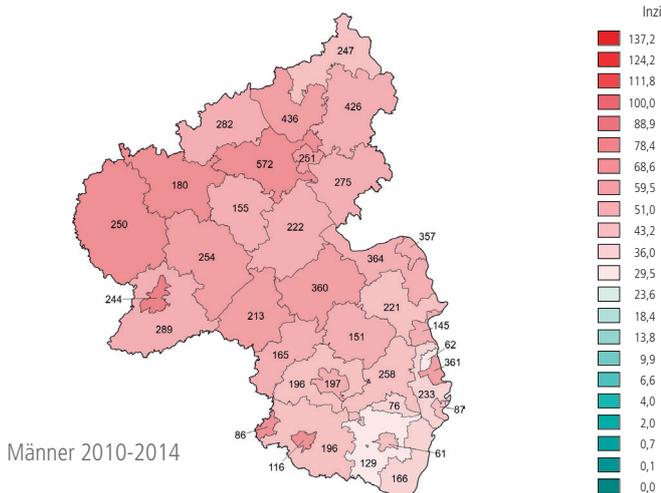
| VERTEILUNG DER TUMORSTADIEN (ohne DCO-Fälle) | MÄNNER | | FRAUEN | |
|---|--------|------|--------|------|
| | n | % | n | % |
| T1, ≤ 3 cm | 115 | 10,0 | 86 | 13,2 |
| T2, > 3 cm bis 7 cm, Hauptbronchus ≥ 2 cm von der Carina, viszerale Pleura, assoziierte Atelektase | 203 | 17,6 | 105 | 16,1 |
| T3, > 7 cm, Brustwand, Zwerchfell, parietales Perikard, mediastinale und parietale Pleura, Hauptbronchus < 2 cm von der Carina, totale Atelektase | 107 | 9,3 | 53 | 8,1 |
| T4, Mediastinum, Herz, große Gefäße, Luftröhre, Ösophagus, Wirbelkörper, Carina | 160 | 13,9 | 115 | 17,7 |
| T nicht definiert | 5 | 0,4 | 2 | 0,3 |
| T unbekannt | 564 | 48,9 | 290 | 44,5 |
| Summe | 1154 | 100 | 651 | 100 |

| HISTOLOGIEVERTEILUNG (ohne DCO-Fälle) | MÄNNER | | FRAUEN | |
|--|--------|------|--------|------|
| | n | % | n | % |
| Plattenepithelkarzinome | 284 | 24,6 | 108 | 16,6 |
| Adenokarzinome | 462 | 40,0 | 305 | 46,9 |
| Kleinzellige Karzinome | 201 | 17,4 | 125 | 19,2 |
| Großzellige Karzinome | 36 | 3,1 | 22 | 3,4 |
| Sonstige und n.n.bez. Karzinome | 98 | 8,5 | 56 | 8,6 |
| Sarkome | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 |
| Sonstige und n.n.bez. bösartige Neubildungen | 19 | 1,6 | 8 | 1,2 |
| Keine Angabe | 52 | 4,5 | 27 | 4,1 |
| Summe | 1154 | 100 | 651 | 100 |

VERLAUF VON INZIDENZ UND MORTALITÄT 2004-2014 (Quellen: Stat. Landesamt Rheinland-Pfalz, Krebsregister Rheinland-Pfalz, Robert Koch-Institut)



INZIDENZRATE (JE 100.000 UND JAHR) UND ANZAHL REGISTRIERTER NEUERKRANKUNGEN (Zahl: Anzahl Neuerkrankungen | Färbung: mittlere Inzidenzrate)



| Inzidenzrate | Farbe |
|-----------------------|------------|
| 137,2 und mehr | Dunkelrot |
| 124,2 bis unter 137,2 | Rot |
| 111,8 bis unter 124,2 | Rot-orange |
| 100,0 bis unter 111,8 | Orange |
| 88,9 bis unter 100,0 | Orange-rot |
| 78,4 bis unter 88,9 | Rosa |
| 68,6 bis unter 78,4 | Rosa |
| 59,5 bis unter 68,6 | Rosa |
| 51,0 bis unter 59,5 | Rosa |
| 43,2 bis unter 51,0 | Rosa |
| 36,0 bis unter 43,2 | Rosa |
| 29,5 bis unter 36,0 | Beige |
| 23,6 bis unter 29,5 | Beige |
| 18,4 bis unter 23,6 | Beige |
| 13,8 bis unter 18,4 | Beige |
| 9,9 bis unter 13,8 | Beige |
| 6,6 bis unter 9,9 | Beige |
| 4,0 bis unter 6,6 | Beige |
| 2,0 bis unter 4,0 | Beige |
| 0,7 bis unter 2,0 | Beige |
| 0,1 bis unter 0,7 | Beige |
| 0,0 bis unter 0,1 | Beige |

