

Tumorregister München



- ▶ Survival
- ▶ Auswahlmatrix
- ▶ Homepage
- ▶ English

ICD-10 C61: Prostatakarzinom

Inzidenz und Mortalität

Diagnosejahr	1998-2020
Patienten	61 914
Erkrankungen	61 915
Erstellungsdatum	20.12.2021
Datenbankexport	20.12.2021
Population (Männer)	2,45 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/base/bC61__G-ICD-10-C61-Prostatakarzinom-Inzidenz-und-Mortalitaet.pdf

Index der Abbildungen und Tabellen

Abb./Tab.		Seite
1	Alle Fälle mit DCO-Anteil, weiteren Malignomen, Verstorbenen, Follow-up-Qualität nach Diagnosejahr	4
2	Inzidenz nach Diagnosejahr	5
3	Kenngößen der Altersverteilung nach Diagnosejahr	6
4	Altersverteilung nach 5 Jahres-Altersklassen	7
5	Altersspezifische Inzidenz, DCO-Anteil, Anteil an allen malignen Tumoren	8
6	Altersverteilung und altersspezifische Inzidenz (Grafik)	9
6a	Altersspezifische Inzidenz international (Grafik)	10
7	Standardisierte Inzidenzratio von weiteren Malignomen	11
8a	Kartierung Inzidenz (BRD-S) nach Landkreisen (Grafik)	12
8b	Standardisierte Inzidenzratio (SIR) nach Landkreisen (Grafik)	13
9a	Mortalität nach Inzidenz-Kohorten	14
9b	Inzidenz und Mortalität nach Jahrgängen	15
9c	Tumorbedingt Verstorbene, mit Todesbescheinigung	16
10	Sterbealter Mediane	17
11	Mortalität nach Sterbejahr	18
12	Altersverteilung nach 5 Jahres-Altersklassen	19
13	Altersspezifische Mortalität	20
14	Weitere Tumoren bei Verstorbenen	21
15	Altersspezifische Mortalität (Erstmalignome)	22
16	Altersspezifische Mortalität (Einfachmalignome)	23
17	Altersverteilung und altersspezifische Mortalität (Grafik)	24
18a	Kartierung Mortalität (BRD-S) nach Landkreisen (Grafik)	25
18b	Standardisierte Mortalitätsratio (SMR) nach Landkreisen (Grafik)	26

**Allgemeine Anmerkungen zu den Auswertungen im Internet –
Basisstatistiken (graue Taste ) , Überleben (rote Taste )
und spezielle Auswertungen (blaue Taste )**

Mit diesen Auswertungen belegen Kliniken und Ärzte für ganz Oberbayern und die Stadt und den Landkreis Landshut[#], zusammen 4,69 Mio. Einwohner, die Krebserkrankungshäufigkeiten^{##} und die erreichten Langzeitergebnisse. Das im Tumorregister München (TRM) berechnete Überleben wird mit den Ergebnissen der bevölkerungsbezogenen Krebsregistrierung in den USA (SEER) verglichen.

Bei Zusammenschau mehrerer Tabellen fallen immer wieder unterschiedliche Summen auf. Diese beruhen darauf, dass einmal Patienten die Berechnungsgrundlage bilden, z.B. wenn es um Anteile von Mehrfachtumoren oder DCO-Fällen^{###} geht. Im anderen Fall sind die einzelnen Tumordiagnosen Grundlage der Berechnung, z.B. wenn es um Inzidenzen geht.

Die Fußzeile beschreibt die Aktualität der Daten. Einmal jährlich werden die Basisstatistiken und das Überleben aktualisiert. Diese jährliche Aufbereitung stellt somit den Jahresbericht des TRM dar.

Die Kliniken und Ärzte haben selbstverständlich Zugang zu wesentlich detaillierteren Daten, anhand derer sie ihre Daten und Ergebnisse prüfen, vergleichen und gegebenenfalls optimieren.

Tumorregister München, im Dezember 2021

- # Basisdaten werden ab 1998 ausgewiesen. Erkennbar ist die Zunahme der Neuerkrankungen, die durch zweimalige Erweiterung des Einzugsgebietes begründet ist (2002 von 2,65 Mio. auf 4,10 und 2007 auf 4,69 Mio. Einwohner).
- ## Wegen der großen Häufigkeit und der guten Prognose der nicht-melanomatösen Hautkrebserkrankungen (C44) erfolgt keine systematische Erfassung. C44 wird nicht als Ersttumor ausgewiesen, allerdings als ein Folgetumor.
- ### DCO (death certificate only) bezeichnet eine Krebserkrankung, die dem TRM erst mit der Todesbescheinigung zugänglich wurde.

ICD-10-Kodes (ICD-10-GM 2015) zur Kollektiv-Definition

Kode	Bezeichnung
C61	Bösartige Neubildung der Prostata

INZIDENZ

Tabelle 1

Fälle mit invasivem Tumor nach Diagnosejahren, Anteil von DCO, weiteren Malignomen, Verstorbenen und gutem Follow-up (einschl. DCO)

Diagnose- jahr	Alle Fälle n	DCO- Fälle n	Anteil DCO %	Anteil mind. 1 weiteres Malignom vorher + synchron %	Anteil mind. 1 weiteres Malignom nachher %	Anteil verstorben %	Anteil gutes Follow-up %
1998	1569	161	10.3	10.2	14.9	76.7	96.7
1999	1531	120	7.8	9.6	14.8	74.5	97.2
2000	1719	152	8.8	9.6	14.6	69.9	97.0
2001	1797	123	6.8	9.6	14.4	66.1	96.5
2002	3384	315	9.3	9.7	14.2	66.7	96.6 #
2003	3345	236	7.1	9.8	13.8	63.9	96.4
2004	3298	229	6.9	9.9	13.3	59.9	96.6
2005	3241	198	6.1	9.9	12.7	56.8	95.3
2006	3137	185	5.9	10.1	12.2	53.8	91.9
2007	3719	245	6.6	10.3	11.6	51.5	89.6 #
2008	3417	201	5.9	10.5	11.0	50.7	97.5
2009	3188	175	5.5	10.8	10.3	47.8	97.9
2010	3084	195	6.3	11.0	9.5	44.3	97.3
2011	3305	192	5.8	11.3	8.9	41.6	97.5
2012	3363	163	4.8	11.5	8.3	37.0	97.3
2013	3060	150	4.9	11.6	7.8	36.1	96.6
2014	3078	164	5.3	11.7	7.1	32.9	95.1
2015	2484	157	6.3	11.9	6.5	32.4	93.8
2016	2546	150	5.9	12.2	6.0	27.8	99.4
2017	2454	156	6.4	12.4	5.0	24.5	99.8
2018	2206	81	3.7	12.6	4.2	16.3	99.5
2019	1842	7	0.4	12.8	3.4	11.4	99.6
2020	1148	1	0.1	12.8	2.7	7.1	99.7 ##
1998-2020	61915	3756	6.1	12.8	14.9	46.3	96.4

61 915 Diagnosen aus den Jahren 1998-2020 beziehen sich auf insgesamt 61 914 Patienten. Von diesen 61 914 Patienten sind derzeit 16 612 Patienten (26,8 %) mit mehr als einem Malignom registriert, das auch eine andere Tumorart sein kann. Dabei gibt es 12 843 / 2 771 / 998 (20,7 % / 4,5 % / 1,6 %) Krankheitsverläufe mit 2 / 3 / >3 Malignomen.

Der Anstieg der Fallzahlen in 2002 und 2007 ist durch Erweiterungen des Einzugsgebiets begründet.

Bitte beachten: Die Bearbeitung der letzten Jahrgangskohorten ist noch nicht abgeschlossen. Die ausgewerteten Jahrgänge entnehmen Sie bitte den jeweiligen Überschriften.

Lesehilfe:

Im Jahr 2018 ist eine Gruppe von 2 206 Fällen diagnostiziert worden, von denen 12,6 % vorher und/oder zeitgleich (synchron) mindestens ein weiteres Malignom hatten, das auch eine andere Tumorart sein kann. Bei 4,2 % der Fälle ist im Follow-up mindestens ein neues Malignom aufgetreten (alle Zahlen beziehen sich auf das Datum des Datenbankexports, s. Deckblatt).

Tabelle 2

Inzidenzen nach Diagnosejahr einschl. DCO-Fälle
(ab 2002 erweitertes Einzugsgebiet von 2,65 auf 4,10 Mio.,
ab 2007 von 4,10 auf 4,94 Mio. berücksichtigt)

Diagnose- jahr	Anzahl n	Inzidenz roh	Inzidenz WS	Inzidenz ES	Inzidenz BRD-S
1998	1569	141.6	84.0	129.5	175.7
1999	1531	136.8	79.8	121.8	160.6
2000	1719	150.9	86.7	132.9	176.4
2001	1797	155.1	88.3	135.0	177.9
2002	3384	181.6	99.2	151.4	198.3
2003	3345	178.4	96.3	145.7	189.2
2004	3298	175.3	92.6	139.1	179.9
2005	3241	171.1	88.5	133.0	172.6
2006	3137	163.8	83.3	125.2	162.1
2007	3719	167.9	85.8	128.2	164.5
2008	3417	153.5	75.6	113.6	147.4
2009	3188	142.8	70.1	104.6	134.1
2010	3084	136.8	66.8	99.9	127.8
2011	3305	147.7	69.9	104.8	135.8
2012	3363	148.2	70.2	104.8	135.1
2013	3060	132.9	61.9	92.9	120.1
2014	3078	132.0	62.3	92.9	118.8
2015	2484	104.4	48.7	73.1	94.5
2016	2546	105.9	49.3	73.8	95.2
2017	2454	101.7	46.3	69.8	90.5
2018	2206	90.6	41.9	62.6	80.8
2019	1842	75.7	35.0	52.2	67.6
2020	1148	47.2	22.0	32.6	42.2
1998-2020	61915	133.1	65.9	98.5	126.7

Bei der Inzidenzberechnung wird jede Tumordiagnose (unabhängig ob Ersttumor oder nicht) berücksichtigt.

Tabelle 3

 Kenngrößen der Altersverteilung nach Diagnosejahr
 (mit DCO)

Diagnose- jahr	Anzahl n	Mittel- wert	Std. abw.	Median						
				Min.	Max.	10%	25%	50%	75%	90%
1998	1569	70.7	9.7	47.0	99.8	58.2	63.3	70.3	77.8	84.2
1999	1531	70.2	9.6	43.0	99.5	58.2	62.9	70.0	76.4	84.0
2000	1719	70.4	9.4	40.6	98.8	58.8	63.4	69.9	76.6	83.2
2001	1797	70.1	9.3	43.6	100	58.6	63.1	69.9	76.4	82.2
2002	3384	70.6	9.5	42.6	102	59.1	63.7	70.0	76.7	83.4
2003	3345	70.1	9.1	35.2	101	58.9	63.8	69.4	75.9	82.2
2004	3298	70.0	9.2	40.0	100	59.2	63.8	69.1	76.1	82.2
2005	3241	70.2	9.1	38.4	101	59.0	64.2	69.4	76.2	82.4
2006	3137	70.5	8.9	41.6	98.6	59.7	64.8	69.6	76.2	82.7
2007	3719	70.3	9.1	37.6	99.9	59.1	64.5	69.6	76.1	82.4
2008	3417	70.7	8.9	25.1	101	59.5	65.5	70.4	76.2	82.5
2009	3188	70.5	9.0	43.2	105	59.3	65.2	70.2	75.8	82.3
2010	3084	70.8	9.2	38.4	102	59.4	65.1	70.7	76.4	83.0
2011	3305	71.2	9.3	40.0	109	59.5	65.7	71.2	76.6	83.2
2012	3363	71.1	8.8	2.7	100	59.6	65.5	71.4	76.4	82.4
2013	3060	71.2	9.1	42.4	103	59.0	65.5	71.8	76.7	82.7
2014	3078	71.1	9.2	44.0	104	58.4	65.1	71.6	76.8	82.8
2015	2484	71.4	9.5	44.4	102	58.6	65.1	72.1	77.5	83.5
2016	2546	71.5	9.4	14.9	103	58.6	65.5	72.3	77.5	83.0
2017	2454	71.8	9.4	41.5	102	58.8	65.3	72.7	78.0	83.0
2018	2206	71.2	9.4	26.9	98.1	58.2	64.9	71.9	77.8	81.8
2019	1842	71.0	8.6	41.0	96.3	59.2	64.7	71.7	77.6	81.3
2020	1148	71.1	8.7	40.8	94.8	59.4	64.8	71.7	77.8	81.6
1998–2020	61915	70.8	9.2	2.7	109	59.0	64.6	70.7	76.7	82.7

Tabelle 4

Altersverteilung nach 5 Jahres-Altersklassen für 2007-2020
(mit DCO)

Alter bei Diagnose Jahre	Anzahl n	%	Kum. %
0-4	1	0.0	0.0
5-9	0	0.0	0.0
10-14	1	0.0	0.0
15-19	0	0.0	0.0
20-24	0	0.0	0.0
25-29	2	0.0	0.0
30-34	0	0.0	0.0
35-39	9	0.0	0.0
40-44	64	0.2	0.2
45-49	418	1.1	1.3
50-54	1242	3.2	4.5
55-59	2816	7.2	11.7
60-64	4910	12.6	24.3
65-69	7864	20.2	44.5
70-74	8842	22.7	67.3
75-79	6797	17.5	84.8
80-84	3450	8.9	93.6
85+	2478	6.4	100.0
Gesamt	38894	100.0	

Tabelle 5

Altersspezifische Inzidenz mit DCO-Anteil und Anteil an allen Krebserkrankungen für 2007–2020

Alter bei Diagnose Jahre	Anzahl n	Altersspez. Inzidenz	DCO-Rate n=2037 %	Anteil Krebs n=153686 %
0– 4	1	0.1	100.0	0.5
5– 9		0.0		
10–14	1	0.1	100.0	0.7
15–19		0.0		
20–24		0.0		
25–29	2	0.1		0.2
30–34		0.0		
35–39	9	0.4	11.1	0.5
40–44	64	2.6		2.3
45–49	418	15.6	0.2	8.3
50–54	1242	48.7	0.1	14.7
55–59	2816	132.7	0.2	22.2
60–64	4910	277.7	0.5	27.9
65–69	7864	481.8	0.7	32.4
70–74	8842	589.7	1.5	32.2
75–79	6797	561.7	3.3	28.3
80–84	3450	476.4	12.1	22.5
85+	2478	530.6	47.3	23.6
Gesamt	38894		5.2	25.3
Inzidenz				
Roh		119.4		
WS		56.9		
ES		84.8		
BRD–S		108.9		

Die altersspezifische Inzidenz beschreibt das Erkrankungsrisiko in den jeweiligen Altersklassen; die Altersverteilung ist von der Besetzung der jeweiligen Altersklasse abhängig und beschreibt das erfahrbare Krankheitsbild aus dem Versorgungsalltag (s. folgende Abbildung).

ICD-10 C61: Bösartige Neubildung der Prostata
 Altersverteilung und altersspez. Inzidenz 2007 - 2020 (n=38894)

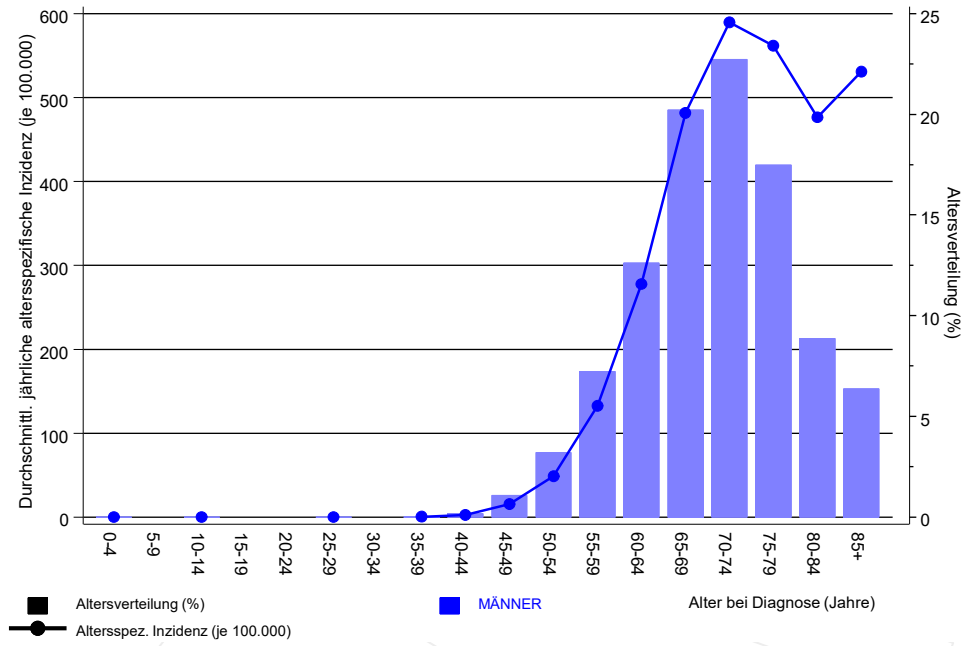


Abb. 6. Altersverteilung (Mittelwert=71,0 J., Median=71,2 J.) und altersspezifische Inzidenz.

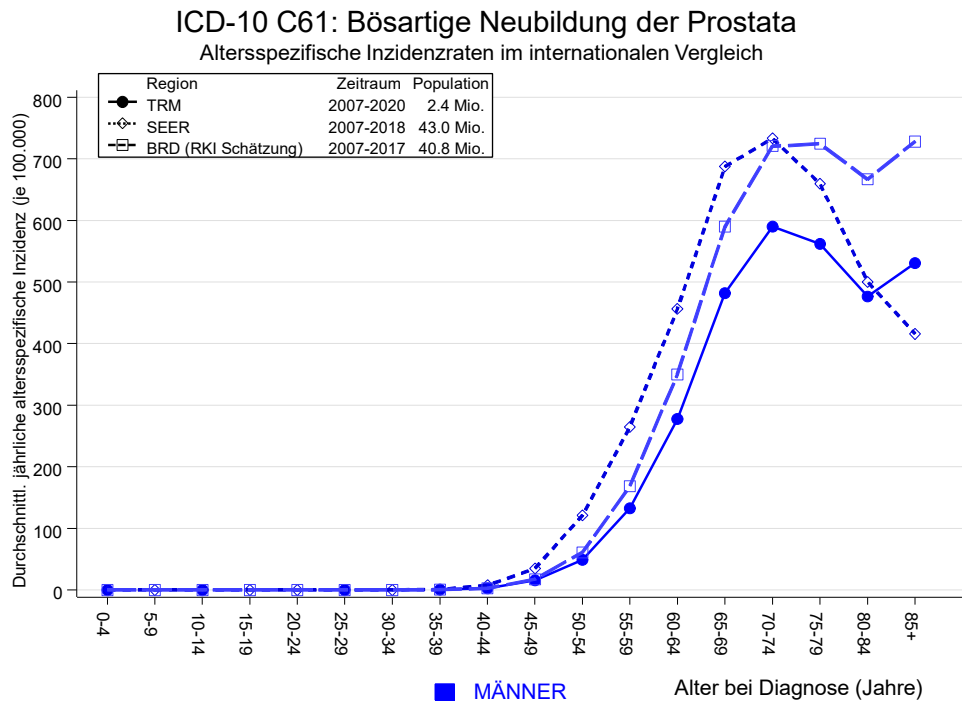


Abb. 6a. Altersspezifische Inzidenz im Einzugsgebiet des Tumorregisters München im Vergleich mit der BRD (RKI Schätzung) und SEER (Surveillance, Epidemiology, and End Results, USA).

Quelle:

Geschätzte altersspezifische Fallzahlen für Deutschland, letzte Aktualisierung: 16.03.2021. Zentrum für Krebsregisterdaten im Robert Koch-Institut (RKI) auf Basis der epidemiologischen Landeskrebsregisterdaten. <http://www.krebsdaten.de>. Abrufdatum: 17.08.2021
 Surveillance, Epidemiology, and End Results (SEER) Program SEER*Stat Database: Incidence - SEER 21 Regs Research Data, released April 2021, based on the November 2020 submission. <http://www.seer.cancer.gov>.

Tabelle 7

Standardisierte Inzidenzratio (SIR, mit 95%-Konfidenzintervallen),
zusätzliches absolutes Risiko (EAR) und DCO-Rate von weiteren Malignomen
für 1998–2020

Diagnose	Beobachtet n	Erwartet n	SIR	KI 95%	KI 95%	EAR	DCO %
C03-C06 Mundhöhle	46	40.3	1.1	0.8	1.5	0.2	
C07-C08 Speicheldrüse	32	14.3	2.2	1.5	3.2 #	0.6	12.5
C09-C10 Oropharynx	73	48.1	1.5	1.2	1.9 #	0.9	
C12-C13 Hypopharynx	42	26.6	1.6	1.1	2.1 #	0.5	4.8
C15 Ösophagus	198	107.7	1.8	1.6	2.1 #	3.1	5.1
C16 Magen	414	239.5	1.7	1.6	1.9 #	6.0	6.0
C17 Dünndarm	102	34.0	3.0	2.4	3.6 #	2.3	2.9
C18 Kolon	1021	589.2	1.7	1.6	1.8 #	14.7	4.7
C19-C20 Rektum	506	303.7	1.7	1.5	1.8 #	6.9	3.6
C21 Anus/Analkanal	28	12.9	2.2	1.4	3.1 #	0.5	
C22 Leber	221	168.8	1.3	1.1	1.5 #	1.8	14.0
C23-C24 Galle	114	63.6	1.8	1.5	2.2 #	1.7	7.9
C25 Pankreas	486	233.2	2.1	1.9	2.3 #	8.6	24.7
C30-C31 Nasen- u. NNH	17	10.3	1.7	1.0	2.7	0.2	5.9
C32 Larynx	83	53.5	1.6	1.2	1.9 #	1.0	8.4
C33-C34 Lunge	1094	681.4	1.6	1.5	1.7 #	14.1	9.1
C38,C45 Mesotheliom	94	42.6	2.2	1.8	2.7 #	1.8	4.3
C40-C41 Knochen	18	4.3	4.2	2.5	6.6 #	0.5	
C43 Malign. Melanom	597	255.7	2.3	2.2	2.5 #	11.7	1.3
C46,C49 Weichteilsarkom	58	33.2	1.7	1.3	2.3 #	0.8	1.7
C50 Mamma	36	16.0	2.3	1.6	3.1 #	0.7	8.3
C60 Penis	38	14.8	2.6	1.8	3.5 #	0.8	5.3
C62 Hoden	16	7.7	2.1	1.2	3.4 #	0.3	6.3
C64 Niere	521	196.2	2.7	2.4	2.9 #	11.1	5.2
C65 Nierenbecken	83	27.6	3.0	2.4	3.7 #	1.9	
C66 Harnleiter	53	16.3	3.2	2.4	4.2 #	1.3	
C67 Harnblase	819	292.2	2.8	2.6	3.0 #	18.0	5.0
C68 Harnröhre	35	5.6	6.2	4.3	8.7 #	1.0	
C69 Augenmelanom	18	6.7	2.7	1.6	4.3 #	0.4	
C70-C72 ZNS	144	70.3	2.0	1.7	2.4 #	2.5	9.0
C73 Schilddrüse	72	30.6	2.4	1.8	3.0 #	1.4	1.4
C76-C79 Unbek. Primär-Ca	165	100.3	1.6	1.4	1.9 #	2.2	3.6
C81 M.Hodgkin-L.	23	12.1	1.9	1.2	2.9 #	0.4	
C82-C85 Non-Hodgkin-L.	522	252.0	2.1	1.9	2.3 #	9.2	6.9
C90 Plasmozytom	158	79.7	2.0	1.7	2.3 #	2.7	10.8
C91-C96 Leukämie	185	92.8	2.0	1.7	2.3 #	3.1	29.2
Sonst. Malignome	92	1740.8	0.1	0.0	0.1 #	-56.3	21.7
Nicht beobachtet	0	1.9	0.0	0.0	2.0	-0.1	
Weitere Malignome gesamt	8224	5926.2	1.4	1.4	1.4 #	78.5	7.4
Patienten				58250			
Altersmedian bei weiterem Malignom (Jahre)				76.0			
Personenjahre				292764			
Mittlere Beobachtungszeit (Jahre)				5.0			
Mediane Beobachtungszeit (Jahre)				3.6			

Das Auftreten des weiteren Malignoms ist statistisch auffällig.

Beobachtete weitere Malignome mit der Häufigkeit 1 bis 14 sind in der Kategorie „Sonst. Malignome“ zusammengefasst.

Durchschnittliche Inzidenz (BRD 87-Standard) 2007 - 2020

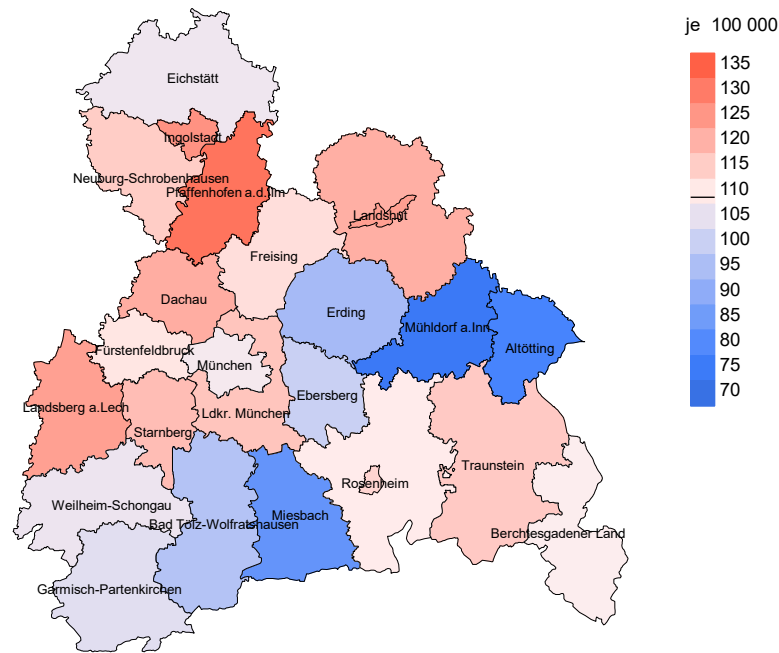


Abb. 8a. Kartierung der Inzidenz (BRD-Standard, einschl. DCO-Fälle) nach Landkreisen als Durchschnitt für die Diagnosejahrgänge 2007 bis 2020. Die rote bzw. blaue Farbe repräsentiert entsprechend ihrer Intensität höhere bzw. niedrigere Inzidenzen im Vergleich zum Mittel in der gesamten Region (108,9/100 000 WS N=38 894), weiß.

Vorsicht bei der Interpretation! Im Landkreis Ebersberg als Beispiel mit 66 702 männlichen Einwohnern (gemittelt) sind zwischen 2007 und 2020 insgesamt 1 023 Männer an Prostatakarzinom neu erkrankt. Hieraus errechnet sich eine durchschnittliche Inzidenz (BRD-Standard) von 100,0/100 000. Unter Berücksichtigung möglicher Schwankungen kann die Inzidenz in diesem Landkreis mit einer Wahrscheinlichkeit von 99% zwischen 92,1 und 108,4/100 000 liegen.

Standardisierte Inzidenzratio (SIR) 2007 - 2020

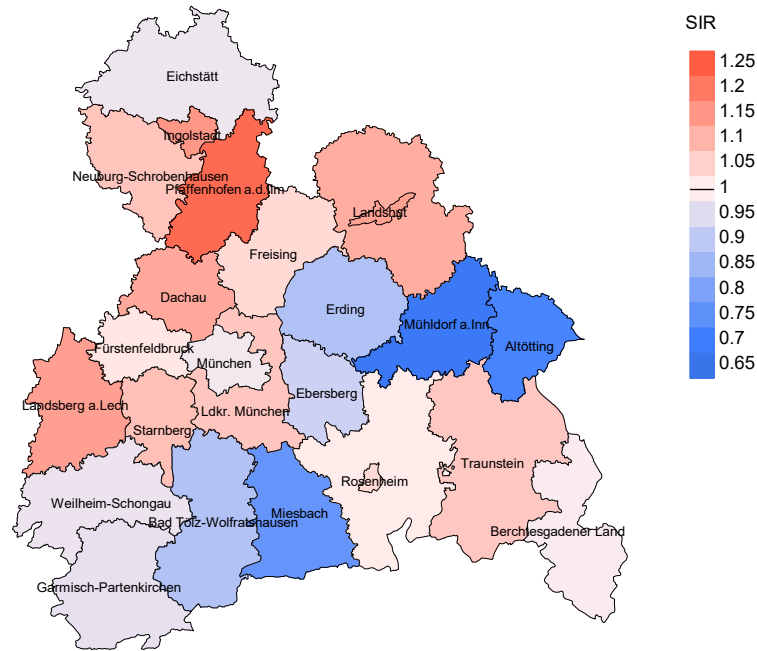


Abb. 8b. Kartierung der Standardisierten Inzidenzratio (SIR, einschl. DCO-Fälle) nach Landkreisen als Durchschnitt für die Diagnosejahrgänge 2007 bis 2020. Die rote bzw. blaue Farbe repräsentiert entsprechend ihrer Intensität höhere bzw. niedrigere SIR-Werte im Vergleich zum Erwartungswert der gesamten Region von 1.0 (N=38 894), weiß.

Vorsicht bei der Interpretation! Im Landkreis Ebersberg als Beispiel mit 65 991 männlichen Einwohnern (gemittelt) sind zwischen 2007 und 2020 insgesamt 1 023 Männer an Prostatakarzinom neu erkrankt. Hieraus errechnet sich eine durchschnittliche Standardisierte Inzidenzratio (SIR) von 0.92. Unter Berücksichtigung möglicher Schwankungen kann der Wert in diesem Landkreis mit einer Wahrscheinlichkeit von 99% zwischen 0.85 und 1.00 liegen und gilt damit als statistisch unauffällig.

MORTALITÄT

Tabelle 9a

Jahrgangskohorten: Neuerkrankte Fälle, Follow-up-Status, Anteil von DCO, bisher aus der Kohorte Verstorbene und Anteil der Sterbefälle mit Todesbescheinigungen (ab 2002 erweitertes Einzugsgebiet von 2,65 auf 4,10 Mio., ab 2007 von 4,10 auf 4,94 Mio. berücksichtigt)

Diagnose- jahr	Neu- erkrankungen n	Anteil gutes Follow-up %	Anteil DCO %	Ver- storbene n	Anteil verstorben %	Anteil verstorben mit Todes- bescheinigung %
1998	1569	96.7	10.3	1204	76.7	94.4
1999	1531	97.2	7.8	1140	74.5	93.5
2000	1719	97.0	8.8	1201	69.9	93.3
2001	1797	96.5	6.8	1188	66.1	93.5
2002	3384	96.6	9.3	2256	66.7	94.2
2003	3345	96.4	7.1	2136	63.9	93.4
2004	3298	96.6	6.9	1977	59.9	94.4
2005	3241	95.3	6.1	1840	56.8	94.3
2006	3137	91.9	5.9	1689	53.8	93.6
2007	3719	89.6	6.6	1915	51.5	93.5
2008	3417	97.5	5.9	1734	50.7	93.3
2009	3188	97.9	5.5	1525	47.8	92.9
2010	3084	97.3	6.3	1367	44.3	93.4
2011	3305	97.5	5.8	1374	41.6	91.8
2012	3363	97.3	4.8	1244	37.0	91.2
2013	3060	96.6	4.9	1104	36.1	90.4
2014	3078	95.1	5.3	1012	32.9	88.6
2015	2484	93.8	6.3	804	32.4	88.2
2016	2546	99.4	5.9	708	27.8	87.0
2017	2454	99.8	6.4	602	24.5	85.4
2018	2206	99.5	3.7	359	16.3	77.7
2019	1842	99.6	0.4	210	11.4	89.0
2020	1148	99.7	0.1	82	7.1	91.5
1998-2020	61915	96.4	6.1	28671	46.3	92.5

Tabelle 9b

Jahrgangskohorten der neuerkrankten Fälle und der Sterbefälle sowie die Anzahl der Sterbefälle aus der Jahrgangskohorte der Neuerkrankten im gleichen Jahr und der prozentuale Anteil mit Todesbescheinigung (mit DCO)
(ab 2002 erweitertes Einzugsgebiet von 2,65 auf 4,10 Mio.,
ab 2007 von 4,10 auf 4,94 Mio. berücksichtigt)

Diagnose-/ Sterbe- jahr	Neu- erkrankungen n	Ver- storbene n	Anteil verstorben mit Todes- bescheinigung %	Verstorbene im selben Jahr n	Anteil verstorben im selben Jahr %
1998	1569	659	94.5	209	13.3
1999	1531	614	94.0	151	9.9
2000	1719	634	95.0	169	9.8
2001	1797	666	92.3	163	9.1
2002	3384	991	95.5	372	11.0
2003	3345	1051	97.4	274	8.2
2004	3298	1044	97.3	258	7.8
2005	3241	1145	96.7	235	7.3
2006	3137	1213	97.0	233	7.4
2007	3719	1386	97.3	299	8.0
2008	3417	1500	98.7	265	7.8
2009	3188	1536	98.2	233	7.3
2010	3084	1655	98.2	255	8.3
2011	3305	1763	98.7	261	7.9
2012	3363	1815	98.3	232	6.9
2013	3060	1848	98.3	217	7.1
2014	3078	1931	98.0	233	7.6
2015	2484	2007	98.2	215	8.7
2016	2546	2148	98.5	228	9.0
2017	2454	2240	96.5	227	9.3
2018	2206	1893	70.5	132	6.0
2019	1842	1671	45.4	40	2.2
2020	1148	2127	88.4	49	4.3
1998-2020	61915	33537	92.7	4950	8.0

Tabelle 9c

Jahrgangskohorten der Sterbefälle, unterteilt nach wahrscheinlich tumorbedingt, wahrscheinlich nicht tumorbedingt und mit Krebsdiagnose auf Todesbescheinigung (mit DCO)

(ab 2002 erweitertes Einzugsgebiet von 2,65 auf 4,10 Mio.,
ab 2007 von 4,10 auf 4,94 Mio. berücksichtigt)

Sterbe- jahr	Verstorbene n	Anteil tumor- bedingt verstorben %	Anteil nicht tumorbedingt verstorben %	Anteil Krebs auf Todesbescheinigung %
1998	659	56.3	43.7	80.3
1999	614	58.1	41.9	77.8
2000	634	58.7	41.3	77.9
2001	666	53.9	46.1	75.9
2002	991	60.2	39.8	77.7
2003	1051	63.6	36.4	76.3
2004	1044	59.8	40.2	75.0
2005	1145	61.7	38.3	73.5
2006	1213	61.3	38.7	75.7
2007	1386	63.3	36.7	73.9
2008	1500	59.3	40.7	70.0
2009	1536	57.4	42.6	69.8
2010	1655	60.1	39.9	71.8
2011	1763	59.0	41.0	69.6
2012	1815	59.4	40.6	70.2
2013	1848	55.0	45.0	66.8
2014	1931	55.1	44.9	67.4
2015	2007	54.5	45.5	64.4
2016	2148	54.0	46.0	63.9
2017	2240	50.4	49.6	61.9
2018	1893	44.2	55.8	48.1
2019	1671	33.6	66.4	47.9
2020	2127	39.4	60.6	47.8
1998–2020	33537	54.4	45.6	67.3

Tabelle 10

Mediane zum Sterbealter für die Gruppierung der Tabelle 9

Sterbe- jahr	Verstorbene n	Sterbe- alter Jahre	Sterbe- alter tumor- bedingt verstorben Jahre	Sterbe- alter nicht tumor- bedingt verstorben Jahre	Sterbe- alter bei Krebs auf Todes- bescheinigung Jahre
1998	659	80.7	79.0	82.8	80.1
1999	614	80.4	78.0	83.2	79.7
2000	634	80.7	80.0	82.7	80.8
2001	666	80.5	78.7	82.6	80.9
2002	991	79.7	78.3	81.8	79.5
2003	1051	79.0	77.2	82.2	78.3
2004	1044	80.3	78.2	83.0	79.5
2005	1145	80.3	78.4	83.5	79.1
2006	1213	79.7	78.1	82.0	78.8
2007	1386	79.8	78.4	82.2	79.0
2008	1500	80.0	77.7	83.0	78.7
2009	1536	80.5	78.3	83.2	79.6
2010	1655	80.4	78.8	83.1	79.6
2011	1763	81.1	79.2	83.4	80.0
2012	1815	81.1	79.0	83.5	79.8
2013	1848	81.7	79.6	83.8	80.6
2014	1931	81.9	79.3	84.3	80.6
2015	2006	81.5	79.3	84.2	80.2
2016	2148	82.1	80.0	84.2	80.7
2017	2240	82.7	80.6	84.7	81.5
2018	1893	82.0	80.3	83.7	81.0
2019	1671	82.6	79.9	83.7	80.4
2020	2127	83.2	81.1	84.6	81.3
1998–2020	33536	81.3	79.2	83.6	80.1

Für in 2018 neugeborene Jungen in Bayern beträgt die mittlere Lebenserwartung 79,3 Jahre und für neugeborene Mädchen 83,8 Jahre.

Als tumorbedingt verstorben gilt, wer als Todesursache 'tumorabhängig' und/oder als Progressionsangabe 'tumorabh. Tod', 'Metastase' oder 'Progression' aufwies.

Tabelle 11

Mortalität (tumorbedingter Tod) und Mortalitäts-Inzidenz-Index nach Sterbejahr

Sterbe- jahr	Verst. n	Mort. roh	MI-Index roh	Mort. WS	MI-Index WS	Mort. ES	MI-Index ES	Mort. BRD-S	MI-Index BRD-S
1998	371	33.5	0.24	18.3	0.22	31.7	0.24	48.6	0.28
1999	357	31.9	0.23	17.0	0.21	29.5	0.24	44.7	0.28
2000	372	32.7	0.22	17.0	0.20	30.1	0.23	45.9	0.26
2001	359	31.0	0.20	16.0	0.18	28.4	0.21	43.0	0.24
2002	597	32.0	0.18	15.8	0.16	27.2	0.18	40.2	0.20
2003	668	35.6	0.20	17.1	0.18	29.3	0.20	44.0	0.23
2004	624	33.2	0.19	15.2	0.16	26.3	0.19	39.9	0.22
2005	706	37.3	0.22	16.3	0.18	28.4	0.21	44.0	0.25
2006	743	38.8	0.24	16.8	0.20	29.2	0.23	43.9	0.27
2007	877	39.6	0.24	16.9	0.20	29.2	0.23	43.8	0.27
2008	889	39.9	0.26	16.4	0.22	28.1	0.25	42.4	0.29
2009	881	39.5	0.28	15.9	0.23	27.1	0.26	40.4	0.30
2010	994	44.1	0.32	17.1	0.26	29.3	0.29	44.1	0.34
2011	1041	46.5	0.31	17.5	0.25	30.6	0.29	46.0	0.34
2012	1079	47.5	0.32	17.4	0.25	30.3	0.29	45.9	0.34
2013	1017	44.2	0.33	15.9	0.26	27.7	0.30	41.6	0.35
2014	1064	45.6	0.35	16.2	0.26	28.0	0.30	41.5	0.35
2015	1093	45.9	0.44	15.9	0.33	27.5	0.38	41.3	0.44
2016	1159	48.2	0.46	16.0	0.33	28.0	0.38	42.4	0.45
2017	1128	46.7	0.46	15.1	0.33	26.6	0.38	40.0	0.44
2018	837	34.4	0.38	11.0	0.26	19.3	0.31	28.9	0.36
2019	561	23.0	0.30	7.4	0.21	12.8	0.25	19.4	0.29
2020	839	34.5	0.73	10.7	0.49	18.8	0.58	28.9	0.68
1998-2020	18256	39.2	0.29	15.2	0.23	26.3	0.27	39.5	0.31

Tabelle 12

Altersverteilung des Sterbealters (tumorbedingter Tod) für 2007–2020
(Einschl. Mehrfachmalignome)

Alter bei Tod Jahre	Anzahl n	%	Kum. %
0–4			
5–9			
10–14			
15–19			
20–24			
25–29	2	0.0	0.0
30–34	0	0.0	0.0
35–39	0	0.0	0.0
40–44	3	0.0	0.0
45–49	21	0.2	0.2
50–54	62	0.5	0.7
55–59	197	1.5	2.1
60–64	506	3.8	5.9
65–69	1149	8.5	14.4
70–74	2123	15.8	30.2
75–79	2995	22.3	52.4
80–84	3077	22.9	75.3
85+	3324	24.7	100.0
Gesamt	13459	100.0	

Tabelle 13

Altersspezifische Mortalität (tumorbed. Tod), Anteil an allen Krebserkrankungen
für 2007-2020
(Einschl. Mehrfachmalignome)

Alter bei Tod Jahre	Anzahl n	Altersspez. Mortalität	MI-Index	Anteil Krebs %
0- 4		0.0		
5- 9		0.0		
10-14		0.0		
15-19		0.0		
20-24		0.0		
25-29	2	0.1	1.00	2.2
30-34		0.0		
35-39		0.0		
40-44	3	0.1	0.05	0.5
45-49	21	0.8	0.05	1.5
50-54	62	2.4	0.05	2.3
55-59	197	9.3	0.07	4.5
60-64	506	28.6	0.10	7.9
65-69	1149	70.4	0.15	12.5
70-74	2123	141.6	0.24	17.9
75-79	2995	247.5	0.44	23.9
80-84	3077	424.9	0.89	29.4
85+	3324	711.8	1.34	36.6
Gesamt	13459			19.4
Mortalität				
Roh		41.3	0.35	
WS		14.8	0.26	
ES		25.6	0.30	
BRD-S		38.4	0.35	
PYLL-70				
je 100.000		37.9		
ES		31.7		
AYLL-70		5.6		

Tabelle 14

Weitere Malignome bei Verstorbenen in den Jahren 1998–2020

Diagnose	Anzahl n	Anteil		Syn- chron ±30d		Nach- her		
		gesamt %↓	Vorher n	Vorher ←%	n	←%	n	←%
C03-C06 Mundhöhle	58	0.6	25	43.1	2	3.4	31	53.4
C07-C08 Speicheldrüse	25	0.3	5	20.0	4	16.0	16	64.0
C09-C10 Oropharynx	72	0.8	35	48.6	2	2.8	35	48.6
C12-C13 Hypopharynx	38	0.4	13	34.2	2	5.3	23	60.5
C15 Ösophagus	176	1.9	31	17.6	12	6.8	133	75.6
C16 Magen	404	4.4	85	21.0	28	6.9	291	72.0
C17 Dünndarm	57	0.6	14	24.6	1	1.8	42	73.7
C18 Kolon	1005	10.8	366	36.4	70	7.0	569	56.6
C19-C20 Rektum	571	6.2	218	38.2	50	8.8	303	53.1
C21 Anus/Analkanal	19	0.2	7	36.8	1	5.3	11	57.9
C22 Leber	239	2.6	23	9.6	10	4.2	206	86.2
C23-C24 Galle	106	1.1	13	12.3	5	4.7	88	83.0
C25 Pankreas	517	5.6	36	7.0	24	4.6	457	88.4
C32 Larynx	97	1.0	47	48.5	5	5.2	45	46.4
C33-C34 Lunge	1230	13.3	136	11.1	78	6.3	1016	82.6
C38,C45 Mesotheliom	100	1.1	6	6.0	4	4.0	90	90.0
C43 Malign. Melanom	421	4.5	207	49.2	17	4.0	197	46.8
C44 Sonst.Ca Haut	758	8.2	209	27.6	21	2.8	528	69.7
C46,C49 Weichteilsarkom	46	0.5	15	32.6	2	4.3	29	63.0
C50 Mamma	32	0.3	14	43.8	3	9.4	15	46.9
C60 Penis	36	0.4	8	22.2	4	11.1	24	66.7
C62 Hoden	49	0.5	36	73.5	3	6.1	10	20.4
C64 Niere	467	5.0	216	46.3	58	12.4	193	41.3
C65 Nierenbecken	70	0.8	16	22.9	10	14.3	44	62.9
C66 Harnleiter	53	0.6	14	26.4	12	22.6	27	50.9
C67 Harnblase	1218	13.1	467	38.3	308	25.3	443	36.4
C68 Harnorgane	19	0.2	3	15.8	2	10.5	14	73.7
C68 Harnröhre	36	0.4	11	30.6	11	30.6	14	38.9
C69 Augenmelanom	19	0.2	10	52.6	1	5.3	8	42.1
C70-C72 ZNS	154	1.7	7	4.5	8	5.2	139	90.3
C73 Schilddrüse	53	0.6	15	28.3			38	71.7
C76-C79 Unbek.Primär-Ca	207	2.2	24	11.6	24	11.6	159	76.8
C81 M.Hodgkin-L.	27	0.3	10	37.0	1	3.7	16	59.3
C82-C85 Non-Hodgkin-L.	436	4.7	138	31.7	45	10.3	253	58.0
C90 Plasmozytom	156	1.7	34	21.8	11	7.1	111	71.2
C91-C96 Leukämie	200	2.2	16	8.0	10	5.0	174	87.0
Sonst. Malignome	112	1.2	26	23.2	8	7.1	78	69.6
Weitere Malignome gesamt	9283	100.0	2556	27.5	857	9.2	5870	63.2

Weitere Tumoren mit einer Fallzahl 1 bis 16 sind in der Kategorie „Sonst. Malignome“ zusammengefasst.

ICD-10 C44 (Sonstige bösartige Neubildungen der Haut) wird nicht systematisch erhoben und nicht als Ersttumor ausgewertet, sondern nur als weiterer Tumor ausgewiesen.

Tabelle 15

Altersspezifische Mortalität (tumorbed. Tod), Anteil an allen Krebserkrankungen für 2007-2020
(Nur **Erstmalignome** *)

Alter bei Tod Jahre	Anzahl n	Altersspez. Mortalität	MI-Index	Anteil Krebs %
0- 4		0.0		
5- 9		0.0		
10-14		0.0		
15-19		0.0		
20-24		0.0		
25-29	1	0.0	1.00	1.2
30-34		0.0		
35-39		0.0		
40-44	2	0.1	0.04	0.4
45-49	14	0.5	0.04	1.1
50-54	48	1.9	0.04	2.0
55-59	156	7.3	0.06	4.0
60-64	414	23.4	0.09	7.7
65-69	908	55.6	0.13	12.4
70-74	1715	114.4	0.23	18.9
75-79	2438	201.5	0.45	26.7
80-84	2539	350.6	0.96	34.1
85+	2765	592.1	1.46	42.5
Gesamt	11000			20.5
Mortalität				
Roh		33.8	0.34	
WS		12.0	0.25	
ES		20.9	0.29	
BRD-S		31.4	0.34	
PYLL-70				
je 100.000		29.9		
ES		25.0		
AYLL-70		5.6		

* Siehe vergleichbare Tabellen mit Mehrfachmalignomen.

Tabelle 16

Altersspezifische Mortalität (tumorbed. Tod), Anteil an allen Krebserkrankungen für 2007-2020

(Nur Einfachmalignome *)

Alter bei Tod Jahre	Anzahl n	Altersspez. Mortalität	MI-Index	Anteil Krebs %
0- 4		0.0		
5- 9		0.0		
10-14		0.0		
15-19		0.0		
20-24		0.0		
25-29	1	0.0	1.00	1.2
30-34		0.0		
35-39		0.0		
40-44	1	0.0	0.02	0.2
45-49	14	0.5	0.04	1.1
50-54	44	1.7	0.04	1.9
55-59	136	6.4	0.06	3.6
60-64	326	18.4	0.08	6.2
65-69	622	38.1	0.10	8.7
70-74	1144	76.3	0.18	13.1
75-79	1572	129.9	0.33	18.1
80-84	1665	229.9	0.72	23.9
85+	1910	409.0	1.09	32.1
Gesamt	7435			14.5
Mortalität				
Roh		22.8	0.26	
WS		8.3	0.19	
ES		14.3	0.22	
BRD-S		21.2	0.26	
PYLL-70				
je 100.000		23.9		
ES		20.1		
AYLL-70		6.0		

* Siehe vergleichbare Tabellen mit Mehrfachmalignomen.

ICD-10 C61: Bösartige Neubildung der Prostata
 Altersverteilung und altersspez. Mortalität 2007 - 2020 (n=13459)

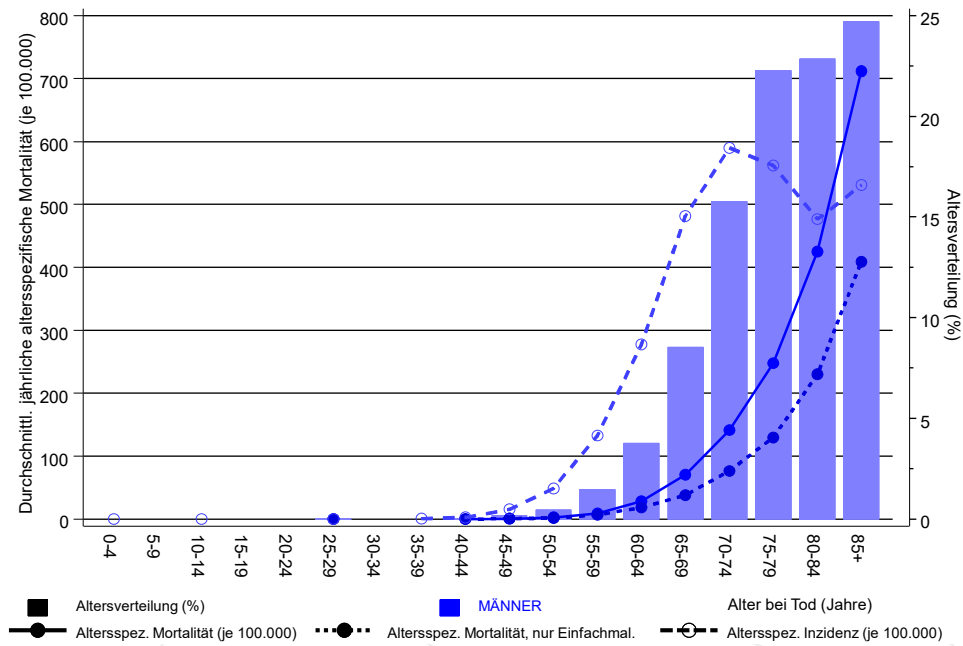


Abb. 17. Verteilung des Sterbealters (Säulen; Mittelwert=72,1 J., Median=72,2 J.) und altersspezifische Mortalität (alle Patienten: durchgezogene Linie, nur Patienten mit Einfachmalignomen: gepunktete Linie). Zum Vergleich ist die altersspezifische Inzidenz (gestrichelte Linie) eingezeichnet.

Zu beachten ist der Unterschied zwischen Alter bei Diagnose (Tab. 3) und dem Prostatakarzinombedingten Tod (s. Tab. 10).

Durchschnittliche Mortalität (BRD 87-Standard) 2007 - 2020

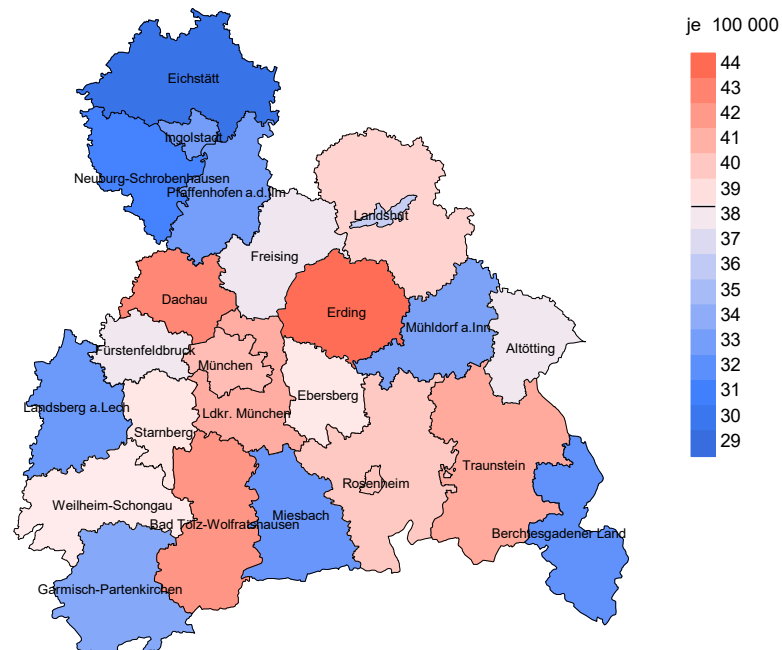


Abb. 18a. Kartierung der Mortalität (BRD-Standard) nach Landkreisen als Durchschnitt für die Diagnosejahrgänge 2007 bis 2020. Die rote bzw. blaue Farbe repräsentiert entsprechend ihrer Intensität höhere bzw. niedrigere Mortalitäten im Vergleich zum Mittel in der gesamten Region (38,4/100 000 WS N=13459), weiß.

Vorsicht bei der Interpretation! Im Landkreis Ebersberg als Beispiel mit 66 702 männlichen Einwohnern (gemittelt) sind zwischen 2007 und 2020 insgesamt 385 Männer mit Prostatakarzinom verstorben. Hieraus errechnet sich eine durchschnittliche Mortalität (BRD-Standard) von 38,6/100 000. Unter Berücksichtigung möglicher Schwankungen kann die Mortalität in diesem Landkreis mit einer Wahrscheinlichkeit von 99% zwischen 33,7 und 44,0/100 000 liegen.

Standardisierte Mortalitätsratio (SMR) 2007 - 2020

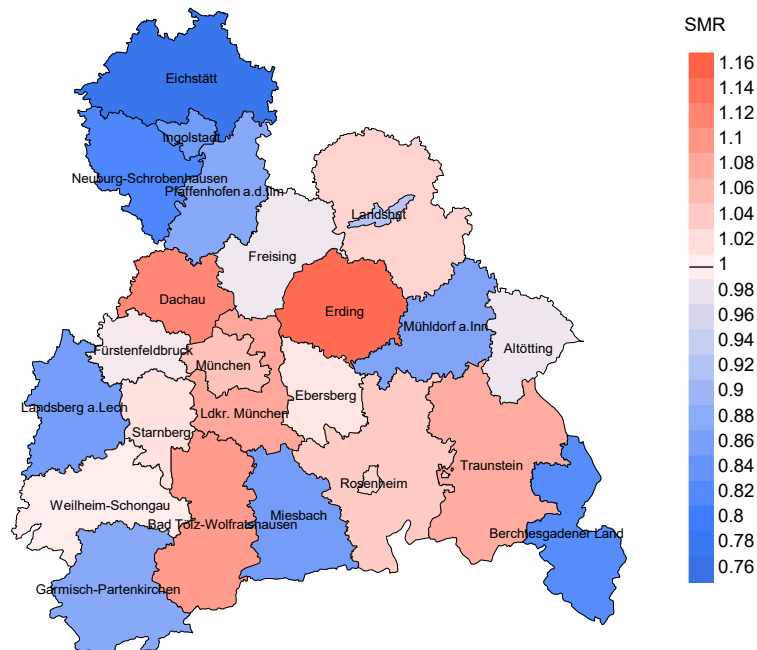


Abb. 18b. Kartierung der Standardisierten Mortalitätsratio (SMR, einschl. DCO-Fälle) nach Landkreisen als Durchschnitt für die Diagnosejahrgänge 2007 bis 2020. Die rote bzw. blaue Farbe repräsentiert entsprechend ihrer Intensität höhere bzw. niedrigere SMR-Werte im Vergleich zum Erwartungswert der gesamten Region von 1.0 (N=13 459), weiß.

Vorsicht bei der Interpretation! Im Landkreis Ebersberg als Beispiel mit 65 991 männlichen Einwohnern (gemittelt) sind zwischen 2007 und 2020 insgesamt 385 Männer mit Prostatakarzinom verstorben. Hieraus errechnet sich eine durchschnittliche standardisierte Mortalitätsratio (SMR) von 1.01. Unter Berücksichtigung möglicher Schwankungen kann der Wert in diesem Landkreis mit einer Wahrscheinlichkeit von 99% zwischen 0.88 und 1.15 liegen und gilt damit als statistisch unauffällig.

Statistische Erläuterungen

In allen Tabellen und Abbildungen ist auf die jeweilige Bezugsgröße zu achten. Bei der Inzidenz sind es Diagnosen einschließlich der DCO-Fälle (wo verfügbar), bei der Mortalität Patienten, Diagnosen und ausgewählte Krankheitsverläufe. In die Berechnungen gehen alle Krankheitsverläufe ein, bei denen Progressionen aufgetreten sind und/oder die Todesbescheinigung eine progrediente Krebserkrankung enthielt. Zusätzlich sind 3 Gruppen von Krankheitsverläufen zu unterscheiden:

1. Einschließlich aller Mehrfachmalignome

Die Kenngrößen zur Mortalität beschreiben den tumorabhängigen Tod, unabhängig von welchem Malignom. Die Sicht der Patienten, induzierte Zweitmalignome, die Problematik der Mehrfachmalignome der gleichen Krebserkrankung sprechen für die Einbeziehung.

2. Nur singuläre Erstmalignome (keine anderes Malignom vorher oder gleichzeitig bekannt)

Die Kenngrößen zur Mortalität beschreiben den tumorabhängigen Tod für Patienten, die keine Therapierestriktionen wegen einer weiteren Krebserkrankung haben. Diese Kenngrößen sind mit Studien vergleichbar, die in der Regel Zweitmalignome als Ausschlusskriterium behandeln.

3. Einfachmalignome (keine anderes Malignom vorher, gleichzeitig oder nachher bekannt)

Die Kenngrößen zur Mortalität beschreiben den tumorabhängigen Tod, der durch die Behandlung erreicht wurde. Gerade der Unterschied zu 1. und 2. verdeutlicht die Größenordnung des Zweitmalignomproblems.

Damit ergeben sich Unterschiede zur monokausalen amtlichen Mortalitätsstatistik. Zur Beurteilung der Spannweite werden zwei weitere Tabellen aufbereitet. Zum einen werden die Verteilungen der Zweitmalignome vor bzw. gleichzeitig oder nach der beschriebenen Krebserkrankung dargestellt, die eine alternative Todesursache sein können. Zum anderen werden die altersspezifischen Mortalitätsraten für alle Krankheitsverläufe ohne Zweitmalignome ausgewiesen.

Eine bisher wenig beachtete Kenngröße ist das **Sterbealter**, das die Qualität der Klassifikation als wahrscheinlich tumorbedingter Tod gut beurteilen lässt. Für die wahrscheinlich tumorunabhängigen Sterbefälle sollte sich das Sterbealter aus dem Alter bei Diagnosestellung und der Lebenserwartung ergeben, für die tumorabhängigen Sterbefälle aus dem Alter bei Diagnosestellung plus der mittleren Überlebenszeit bei tumorbedingtem Tod. Beim Vergleich verschiedener Tumoren zeigt sich dieser Zusammenhang, wenn die Ursachen für Krebserkrankungen und konkurrierende Todesursachen unabhängig sind (z.B. Brust und Darm vs. Kopf/Hals und Lunge).

Der Index aus Mortalität und Inzidenz (Mortalitäts-Inzidenz-Index, **MI-Index**) ist eine Kenngröße zur Beurteilung der Datenqualität. Für prognostisch ungünstige Erkrankungen ergeben sich vergleichbare Werte für alle Altersklassen, weil Zähler und Nenner weitgehend dieselben Fälle betreffen. Bei prognostisch günstigen Tumoren, steigender und fallender Inzidenz und altersspezifischen Prognoseunterschieden kann der Index stärker variieren. Zusätzlich sind die Konfidenzintervalle bei kleinen Fallzahlen zu beachten.

Die hier angedeutete Problematik unterstreicht die Bedeutung des relativen Überlebens zur Bewertung der Langzeitergebnisse.

Als Maßzahlen für die Belastung durch eine Krankheit lassen sich u.a. die Anzahl von potenziell verlorenen Lebensjahren einer Kohorte (**PYLL**, potential years of life lost, standardisiert je 100 000 der Population oder nach Europastandard) und der durchschnittliche Verlust an Lebensjahren pro Individuum (**AYLL**, average years of life lost) durch vorzeitigen Tod berechnen. Je nach Zielrichtung (Gesundheitsökonomie, Prävention, Versorgungsforschung) existieren unterschiedliche Methoden zur Generierung dieser Maßzahlen. In der vorliegenden Auswertung ist entsprechend den Vorgaben der OECD und der WHO als Limit für einen vorzeitigen Tod das Lebensalter von 70 Jahren definiert, wie durch die Abkürzungen PYLL-70 bzw. AYLL-70 verdeutlicht.

Abkürzungen

TRM	Tumorregister München
GEKID	Gesellschaft der epidemiologischen Krebsregister in Deutschland e.V.
SEER	Surveillance, Epidemiology, and End Results (USA)
DCO	Diagnose nur aus Todesbescheinigung bekannt (death certificate only)
BRD-S	BRD-Standard
ES	Europastandard (alt)
WS	Weltstandard
SIR	Standardisierte Inzidenzratio (standardized incidence ratio)
KI	Konfidenzintervall
EAR	Zusätzliches absolutes Risiko (excess absolute risk) = Vermehrte Anzahl von Krebsfällen (O - E) pro 10.000 Beobachtungsjahre
PYLL-70	Verlorene Lebensjahre bis zum 70. Lebensjahr für davor Verstorbene
AYLL-70	Pro Person verlorene Lebensjahre bis zum 70. Lebensjahr für davor Verstorbene
SMR	Standardisierte Mortalitätsratio (standardized mortality ratio)
MI-Index	Verhältnis Mortalität zu Inzidenz

Empfohlene Zitierweise

Tumorregister München. ICD-10 C61: Prostatakarzinom - Inzidenz und Mortalität [Internet]. 2021 [aktualisiert 20.12.2021]. Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/base/bC61__G-ICD-10-C61-Prostatakarzinom-Inzidenz-und-Mortalitaet.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.