

Tumorregister München



- ▶ Inzidenz und Mortalität
- ▶ Auswahlmatrix
- ▶ Homepage
- ▶ English

ICD-10 C73: Papilläres Schilddrüsencarcinoma.

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2020
Patienten	580	6 943
Erkrankungen	581	6 950
Fälle in Auswertung	545	6 323
Erstellungsdatum	03.01.2022	
Datenbankexport	20.12.2021	
Population	4,92 Mio.	



Tumorregister München
Bayerisches Krebsregister - Regionalzentrum München
am Klinikum Großhadern/IBE
Marchioninistr. 15
81377 München
Deutschland

<https://www.tumorregister-muenchen.de>

https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC73P_G-ICD-10-C73-Papillaeres-Schilddruesenca.-Survival.pdf

Index der Abbildungen und Tabellen

Abb./Tab.		Seite
1a	Relatives Überleben nach Diagnosezeitraum (Grafik)	3
1b	Überleben nach Diagnosezeitraum (Tabelle)	3
2a	Überleben nach Geschlecht (Grafik)	4
2b	Überleben nach Geschlecht (Tabelle)	4
3a	Relatives Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
3b	Überleben nach Altersgruppe (Tabelle)	5
4c	Relatives Überleben nach TNM-Kategorie ab 1998 (Grafik)	6
4d	Überleben nach TNM-Kategorie ab 1998 (Tabelle)	6
4e	Relatives Überleben nach TNM-Kategorie ab 2007 (Grafik)	8
4f	Überleben nach TNM-Kategorie ab 2007 (Tabelle)	8
4g	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	10
4h	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Tabelle)	10
5a	Zeit bis zur ersten Progression (CI) (Grafik)	11
5b	Zeit bis zur ersten Progression (Tabelle)	11
5c	Beobachtetes Überleben ab Progression (Grafik)	13
5d	Beobachtetes Überleben ab Progression (Tabelle)	13
5e	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Grafik)	14
5f	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Tabelle)	14

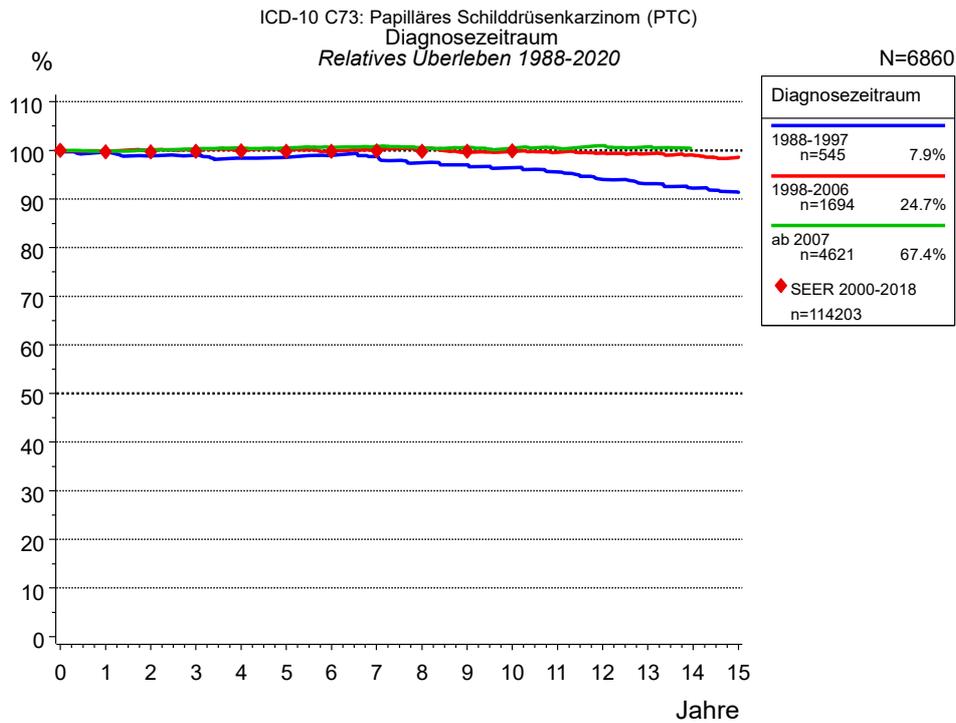


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 6 860 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020.

Die farbigen Symbole repräsentieren zum Vergleich die Survival-Ergebnisse des SEER-Programms (Surveillance, Epidemiology, and End Results) des National Cancer Institute (NCI) der USA, zusammengefasst für die Diagnosejahrgänge 2000 bis 2018.

Eingeschlossen sind alle mit klinischen Daten registrierten Patienten, also keine DCO-Fälle. Die Daten ab 1998 haben mit dieser DCO-Einschränkung einen Bevölkerungsbezug. Die historischen Daten der vorausgehenden Perioden können stark selektiert sein, so dass univariate Vergleiche der dargestellten Zeitperioden nur mit Vorsicht zu interpretieren sind. Die verschiedenen Zeitperioden werden dennoch aufbereitet, um insbesondere den Langzeitverlauf des relativen Überlebens im Vergleich zu anderen Tumoren zugänglich zu machen.

Jahre	Diagnosezeitraum					
	1988-1997 n=545		1998-2006 n=1694		ab 2007 n=4621	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	98.8	99.6	99.2	99.9	99.3	99.8
2	97.0	98.9	98.8	100.1	99.0	100.1
3	96.2	99.0	98.1	100.2	98.7	100.3
4	94.6	98.4	97.4	100.1	98.3	100.5
5	93.8	98.6	96.7	100.2	97.6	100.5
6	93.2	99.0	95.6	99.8	97.0	100.6
7	92.1	98.7	95.2	100.2	96.5	100.8
8	89.8	97.4	94.5	100.4	95.3	100.5
9	88.6	97.0	92.8	99.6	94.6	100.6
10	86.9	96.4	92.1	99.7	93.5	100.4
11	85.1	95.5	91.0	99.6	92.6	100.5
12	82.9	94.0	89.8	99.4	92.0	100.9
13	81.1	93.1	88.7	99.3	90.7	100.7
14	79.3	92.2	87.3	99.0		
15	77.7	91.4	85.7	98.6		
Median						

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2020 (N=6 860).

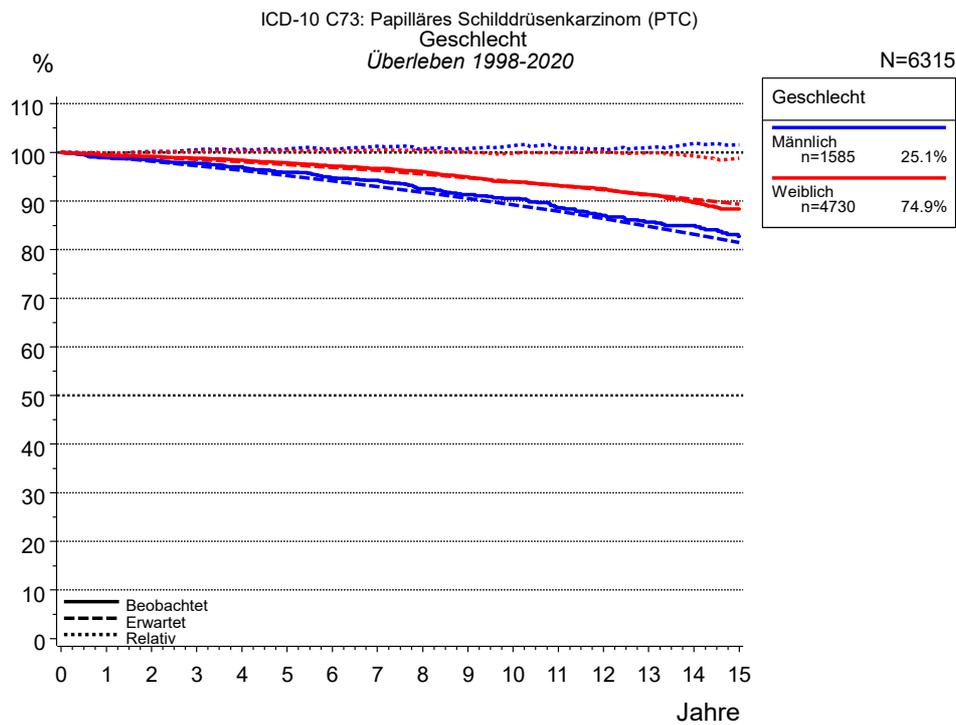


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 6 315 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020.

Jahre	Männlich n=1585		Weiblich n=4730	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	98.9	99.7	99.4	99.8
2	98.4	100.2	99.2	100.1
3	97.7	100.5	98.8	100.2
4	97.0	100.7	98.4	100.3
5	95.9	100.7	97.9	100.4
6	94.7	100.6	97.2	100.3
7	94.2	101.3	96.7	100.5
8	92.5	100.7	96.0	100.4
9	91.3	100.8	94.9	100.1
10	90.5	101.4	93.9	99.8
11	88.6	100.9	93.1	99.9
12	87.0	100.7	92.5	100.2
13	85.7	101.0	91.3	99.9
14	84.9	101.8	89.7	99.2
15	82.7	101.5	88.4	98.8
Median				

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2020 (N=6 315).

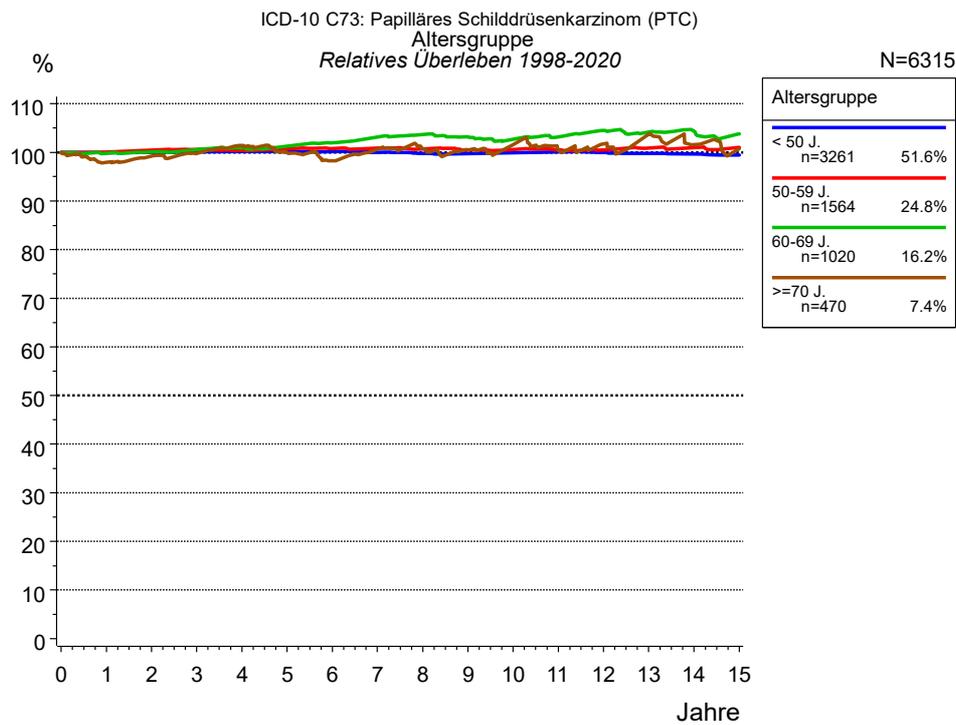


Abb. 3a. Relatives Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 6 315 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2020.

Jahre	Altersgruppe							
	< 50 J. n=3261		50-59 J. n=1564		60-69 J. n=1020		>=70 J. n=470	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	99.9	99.9	99.7	100.1	98.9	99.8	94.8	97.9
2	99.8	100.0	99.7	100.5	98.1	100.1	93.0	99.3
3	99.8	100.1	99.3	100.6	97.5	100.6	90.0	99.8
4	99.7	100.1	98.6	100.4	96.6	100.9	88.3	101.4
5	99.6	100.2	98.3	100.7	95.6	101.3	83.4	99.9
6	99.4	100.2	97.7	100.8	94.9	102.0	78.5	98.3
7	99.1	100.0	97.2	100.9	94.5	103.1	76.8	100.6
8	98.7	99.8	96.3	100.7	93.2	103.6	73.0	100.8
9	98.5	99.7	95.3	100.5	91.2	103.2	69.0	100.5
10	98.4	99.9	94.6	100.6	88.8	102.7	65.3	101.6
11	98.3	100.1	93.6	100.5	87.2	103.2	60.4	100.6
12	98.0	100.0	92.7	100.5	86.2	104.5	56.6	101.8
13	97.5	99.8	92.0	100.9	83.6	104.2	53.4	103.7
14	97.1	99.7	91.1	101.0	81.1	104.4	47.4	101.6
15	96.6	99.5	90.0	101.0	77.9	103.8	42.7	100.8
Median							13.4	

Tab. 3b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2020 (N=6 315).

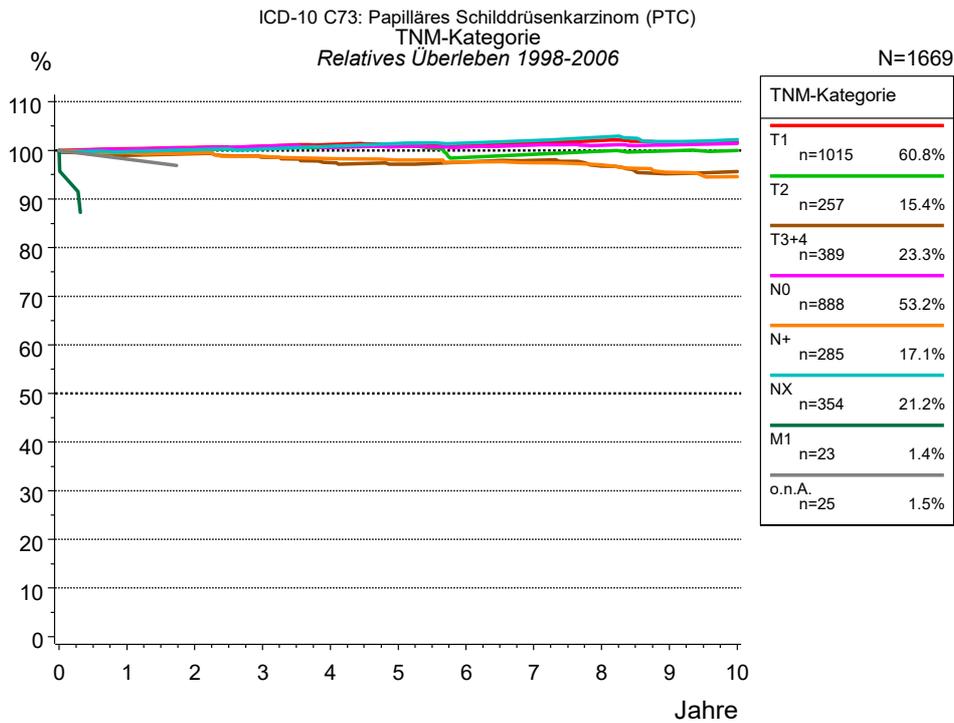


Abb. 4c. Relatives Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach TNM-Kategorie. 1 669 von 1 694 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2006 besitzen Angaben zu diesem Merkmal. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 25 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (1,5 % von 1 694 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=1 669).

Aufgrund geänderter Stadiendefinitionen ist eine über Jahrzehnte durchgehende Aufbereitung des Survivals nicht möglich.

Jahre	TNM-Kategorie													
	T1 n=1015		T2 n=257		T3+4 n=389		N0 n=888		N+ n=285		NX n=354		M1 n=23	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	99.9	100.3	99.2	99.7	98.1	99.0	99.6	100.2	99.3	99.5	99.1	99.7		
2	99.5	100.6	99.2	100.1	97.6	99.3	99.3	100.5	98.5	99.5	98.8	100.2		
3	99.1	100.9	98.7	100.5	95.9	98.6	99.0	100.8	97.0	98.8	98.2	100.3		
4	98.8	101.2	97.9	100.6	94.2	97.5	98.0	100.6	96.2	98.3	97.9	100.8		
5	98.2	101.3	97.4	101.1	93.0	97.2	97.3	100.7	95.0	98.0	97.9	101.4		
6	97.4	101.3	94.3	98.6	92.7	97.7	96.6	100.7	94.2	97.6	97.0	101.5		
7	97.0	101.6	94.3	99.2	92.2	98.0	96.2	101.1	93.3	97.5	96.7	102.0		
8	96.5	102.0	94.3	99.9	90.4	96.8	95.2	101.0	92.5	97.0	96.3	102.7		
9	95.2	101.6	93.3	99.9	87.7	95.2	94.5	101.1	90.0	95.4	94.4	101.8		
10	94.3	101.7	92.4	100.0	87.4	95.6	93.8	101.4	88.7	94.6	93.7	102.2		
Median														

TNM-Kategorie		
Forts.	o.n.A. n=25	
Jahre	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0
1	100.0	98.2
2	95.5	96.7
3	95.5	96.1
4	95.5	95.6
5	95.5	95.0
Median		

Tab. 4d. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsensa. nach TNM-Kategorie im Zeitraum 1998-2006 (N=1 669).

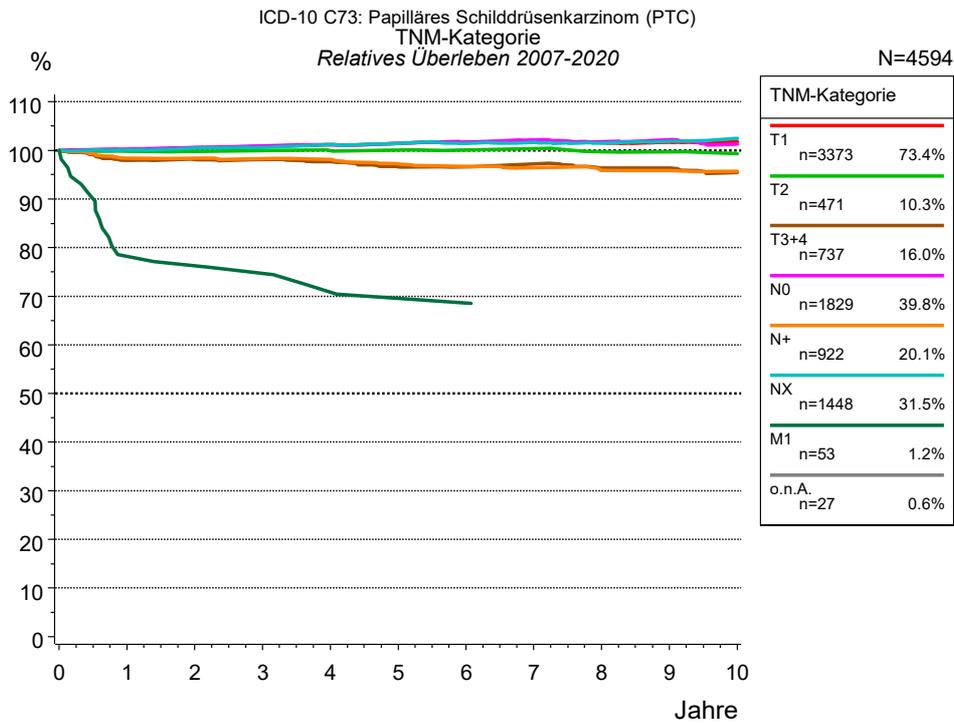


Abb. 4e. Relatives Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach TNM-Kategorie. 4 595 von 4 621 Patienten aus den Diagnosejahren 2007 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 4 594 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die Patienten können in mehreren Kategorien gezählt sein, daher ist die Summe der Prozentangaben größer als 100 %. Die graue Linie repräsentiert 27 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal TNM-Kategorie (0,6 % von 4 621 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=4 594).

Aufgrund geänderter Stadiendefinitionen ist eine über Jahrzehnte durchgehende Aufbereitung des Survivals nicht möglich.

Jahre	TNM-Kategorie													
	T1 n=3373		T2 n=471		T3+4 n=737		N0 n=1829		N+ n=922		NX n=1448		M1 n=53	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	99.7	100.2	99.6	99.8	97.2	97.9	99.8	100.2	98.0	98.4	99.4	100.0	77.4	78.2
2	99.6	100.5	99.1	99.8	96.8	98.2	99.7	100.6	97.6	98.4	99.2	100.5	75.4	76.3
3	99.3	100.8	98.8	100.0	96.0	98.1	99.6	100.9	97.1	98.3	98.7	100.6	73.4	74.7
4	99.0	101.1	98.6	100.0	95.0	97.7	99.2	101.1	96.6	98.2	98.5	101.2	69.3	70.8
5	98.6	101.4	98.3	100.0	93.1	96.6	98.9	101.4	95.1	97.2	97.9	101.4	67.0	69.6
6	98.1	101.6	97.6	100.1	92.4	96.6	98.5	101.7	94.2	96.7	97.0	101.4	67.0	68.7
7	97.4	101.7	97.6	100.4	92.2	97.2	98.3	102.1	93.3	96.5	96.4	101.7		
8	96.4	101.6	96.2	99.7	90.4	96.3	97.2	101.8	92.3	96.0	95.2	101.5		
9	95.7	101.7	95.7	99.7	89.9	96.4	96.8	102.2	92.0	95.9	94.5	101.9		
10	94.8	101.8	94.5	99.3	88.1	95.4	95.1	101.3	91.4	95.8	93.8	102.5		
Median														

TNM-Kategorie		
Forts.	o.n.A. n=27	
Jahre	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0
1	100.0	100.1
2	100.0	100.1
3	100.0	100.2
4	100.0	100.3
5	100.0	100.4
6	100.0	100.4
Median		

Tab. 4f. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsensa. nach TNM-Kategorie im Zeitraum 2007-2020 (N=4 594).

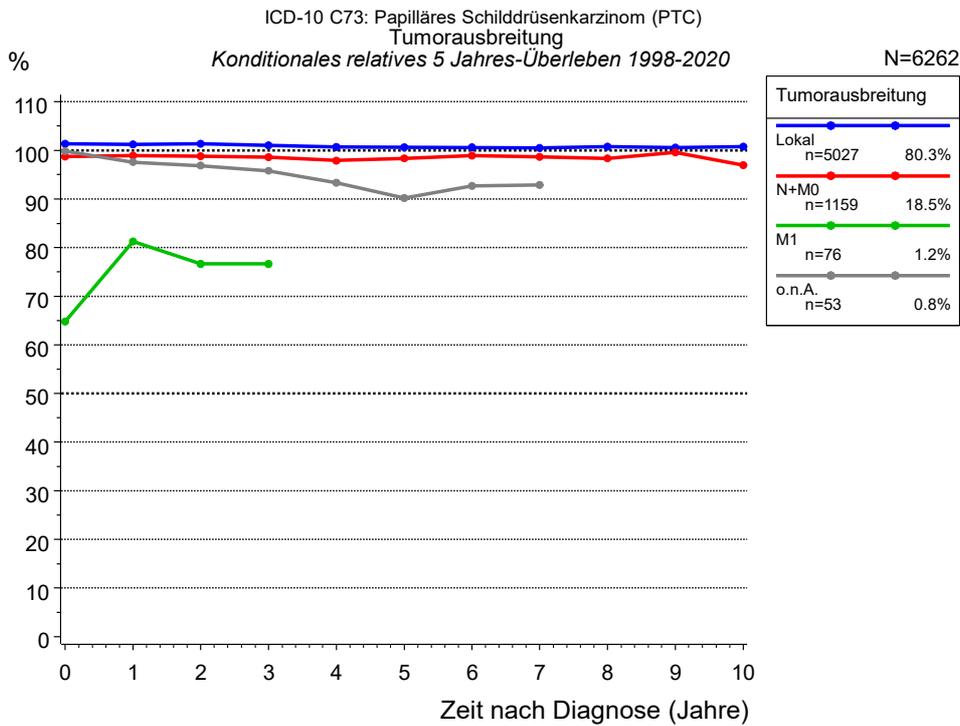


Abb. 4g. Konditionales relatives 5 Jahres-Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach Tumorausbreitung. 6 264 von 6 315 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 6 262 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 53 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (0,8 % von 6 315 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=6 262).

Jahre	Tumorausbreitung							
	Lokal		N+M0		M1		o.n.A.	
	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.	n	Kond. Surv. % 5 J.
0	5027	101.3	1159	98.8	76	64.8	53	99.9
1	4671	101.2	1084	98.9	59	81.2	49	97.6
2	4496	101.4	1032	98.8	55	76.7	46	96.8
3	4219	101.0	934	98.6	52	76.7	46	95.8
4	3956	100.7	846	97.9			44	93.4
5	3688	100.6	765	98.3			44	90.2
6	3417	100.6	690	99.0			39	92.7
7	3202	100.5	634	98.7			38	92.9
8	2926	100.7	565	98.3				
9	2667	100.6	500	99.6				
10	2409	100.8	427	96.9				

Tab. 4h. Konditionales Überleben für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2020 (N=6 262).

Das konditionale relative Überleben repräsentiert die Überlebenschancen z.B. nach 2 oder 5 Jahren im Vergleich zur Normalbevölkerung (=100 %) unter der Bedingung, eine bestimmte Zeit nach Diagnose eines Tumors (x-Achse in Abb. 4e) überlebt zu haben. Damit wird eine Aussage möglich, wie sich das Risiko durch die Tumorerkrankung für ein bestimmtes Patientenkollektiv verringert. So beträgt beispielsweise für Patienten in der Untergruppe Tumorausbreitung=„Lokal“, die mindestens 3 Jahre nach Diagnose des Tumors am Leben sind, die konditionale relative 5 Jahres-Überlebensrate 101.0% (n=4 219).

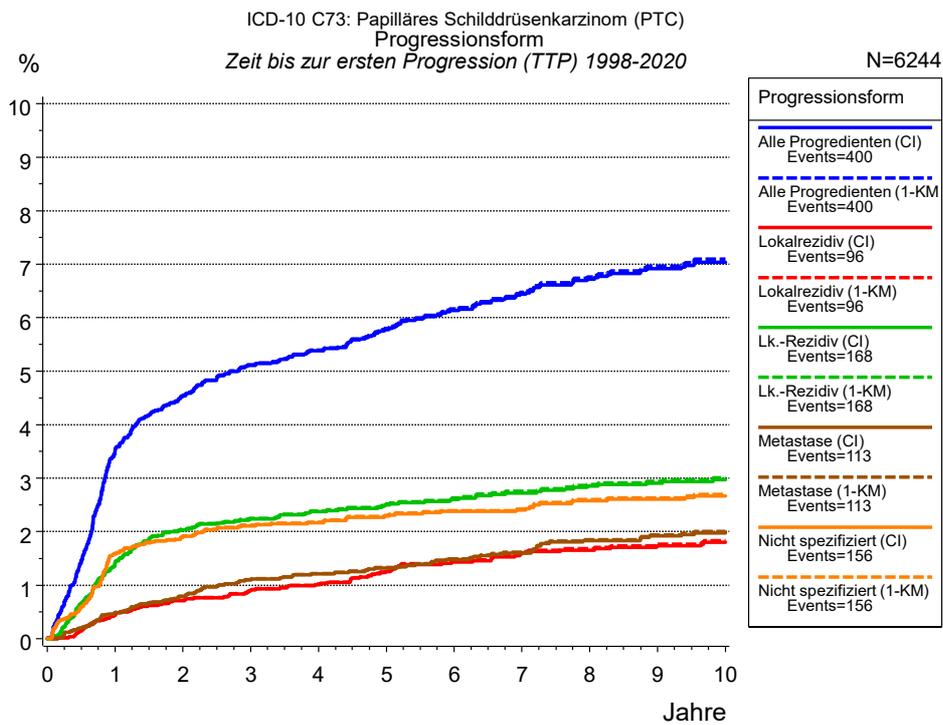


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 6 244 Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (1-KM, gestrichelte Linie). Die Häufigkeit der Ereignisse kann aufgrund von Untererfassung unterschätzt sein.

	Progressionsform						
	Alle Progredienten (CI)	Alle Progredienten (1-KM)	Lokalrezidiv (CI)	Lokalrezidiv (1-KM)	Lk.-Rezidiv (CI)	Lk.-Rezidiv (1-KM)	Metastase (CI)
N	6169	6169	6244	6244	6244	6244	6169
Events	382	382	92	92	164	164	100
konkurr. Jahre	207		287		286		232
	%	%	%	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	3.5	3.5	0.4	0.4	1.4	1.4	0.5
2	4.5	4.5	0.7	0.7	2.0	2.0	0.8
3	5.1	5.1	0.9	0.9	2.2	2.2	1.1
4	5.4	5.4	1.0	1.0	2.4	2.4	1.2
5	5.8	5.8	1.3	1.3	2.5	2.5	1.3
6	6.1	6.2	1.4	1.5	2.6	2.6	1.5
7	6.4	6.5	1.6	1.6	2.7	2.8	1.6
8	6.7	6.8	1.7	1.7	2.9	2.9	1.8
9	6.9	7.0	1.7	1.8	2.9	2.9	1.9
10	7.0	7.1	1.8	1.8	3.0	3.0	2.0

Forts.	Progressionsform		
	Metastase (1-KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1-KM)
N	6169	6244	6244
Events	100	149	149
konkurr.		289	
Jahre	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0
1	0.5	1.6	1.6
2	0.8	1.9	1.9
3	1.1	2.1	2.1
4	1.2	2.2	2.2
5	1.3	2.3	2.3
6	1.5	2.4	2.4
7	1.6	2.4	2.4
8	1.9	2.6	2.6
9	1.9	2.6	2.6
10	2.0	2.7	2.7

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. im Zeitraum 1998-2020 (N=6 244) mit gesamter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

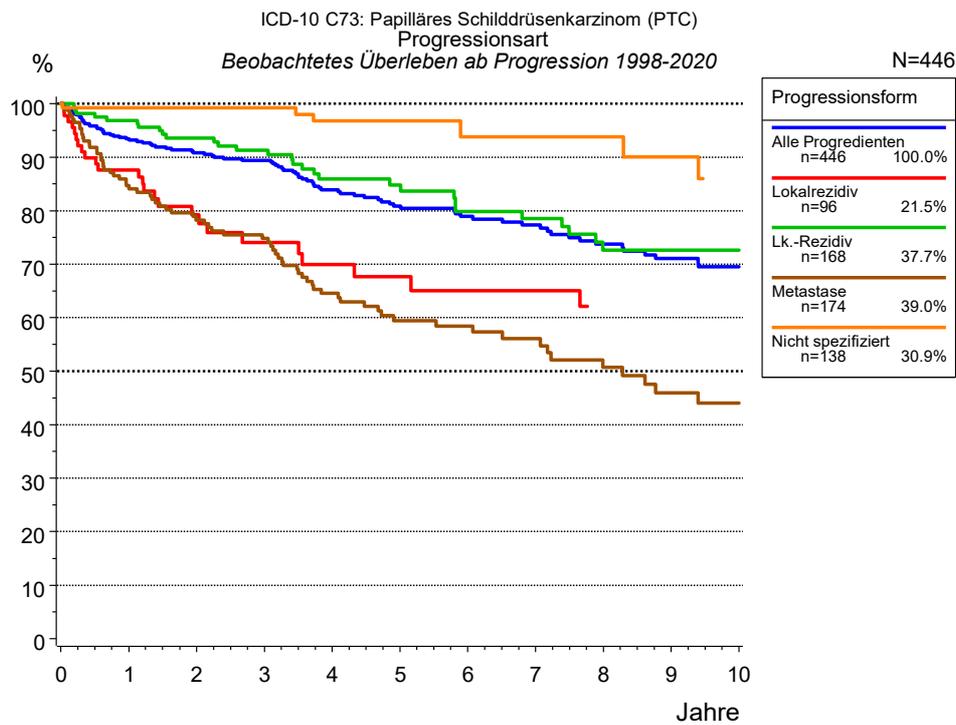


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 446 Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2020. Diese 446 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 7,1 % der 6 244 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=75, 1,2 %). Nicht berücksichtigt sind 29 Patienten (0,5 %), bei denen die Progression dem Register erst mit der Todesbescheinigung bekannt wurde. Mehrere Progressionsformen bei einem Patienten sind möglich, die auch in zeitlichem Abstand auftreten können. Die nicht spezifizierte Progression wird nur gezählt, wenn sie die erste oder die einzige Progressionsform im Verlauf ist.

Die Dokumentation besitzt häufig nicht die sprachliche Schärfe, um bei soliden Tumoren Lokalrezidive, regionäre Lymphknotenrezidive und Metastasen als Ereignisse unterscheiden zu können. Häufig ist auch „nicht spezifiziert“ zu registrieren. „Alle Progredienten“ sind Patienten, bei denen mindestens ein Ereignis im Krankheitsverlauf bekannt ist (einschl. primärer M1-Befunde). Die Anzahl der tatsächlichen Progressionen wird dabei unterschätzt. Lokalrezidive oder Metastasen sind Ereignisse, deren Summe größer als 100 % ist, weil mehrere Ereignisse im Verlauf auftreten können, ein Patient also in mehreren Kurven berücksichtigt werden kann.

Jahre	Progressionsform				
	Alle Progredienten n=446 %	Lokalrezidiv n=96 %	Lk.-Rezidiv n=168 %	Metastase n=174 %	Nicht spezifiziert n=138 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	93.4	87.6	96.9	84.7	99.2
2	90.8	79.2	93.6	78.2	99.2
3	89.4	74.0	91.3	74.8	99.2
4	83.9	69.9	85.9	64.6	96.7
5	80.9	67.7	84.8	59.4	96.7
6	78.9	65.1	79.8	58.4	93.8
7	77.3	65.1	78.5	56.1	93.8
8	73.7	62.1	72.7	50.7	93.8
9	71.1		72.7	45.9	90.1
10	69.5		72.7	44.0	

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. im Zeitraum 1998-2020 (N=446).

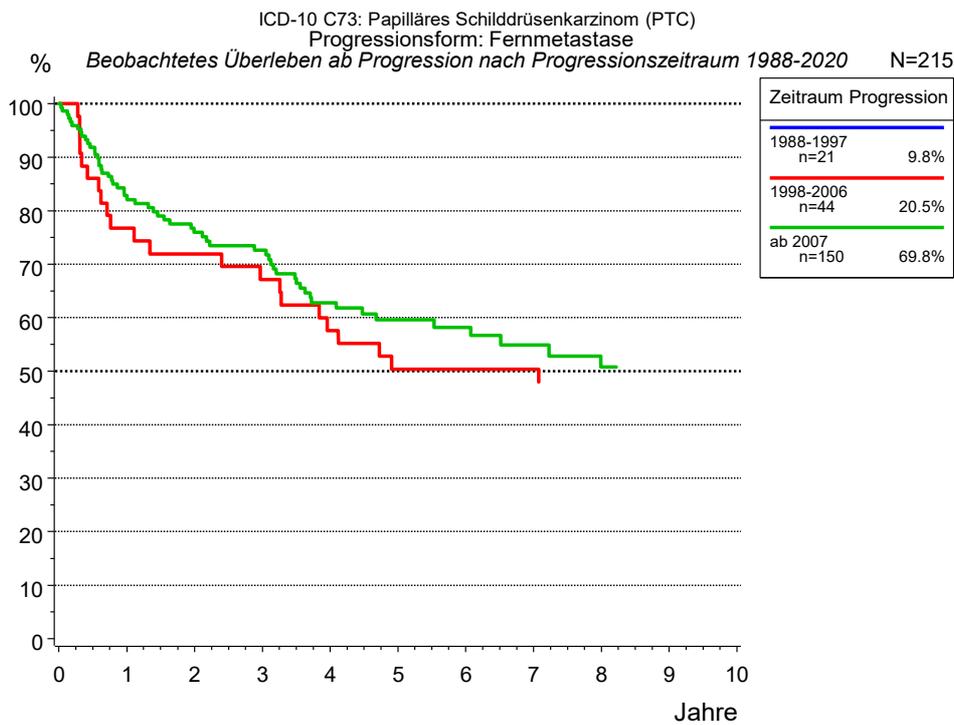


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 215 Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2020 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression		
	1988-1997 n=21 %	1998-2006 n=44 %	ab 2007 n=150 %
0	100.0	100.0	100.0
1		76.7	82.8
2		71.9	75.9
3		67.2	72.6
4		57.6	62.8
5		50.4	59.6
6		50.4	58.2
7		50.4	54.9
8			50.7

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit Papilläres Schilddrüsenca. im Zeitraum 1988-2020 nach Zeitraum Progression (N=215).

Abkürzungen

TRM	Tumorregister München	
NCI	National Cancer Institute, USA	
SEER	Surveillance, Epidemiology, and End Results, USA	
UICC	Union for International Cancer Control, Genf	
DCO	Death certificate only	Diagnose ausschließlich aus Todesbescheinigung bekannt
k.A.	Keine Angabe	
o.n.A.	Ohne nähere Angabe	
OS	Overall/Observed Survival	Gesamtüberleben/beobachtetes Überleben (Kaplan-Meier-Schätzer) Beginn: Erstdiagnose Ereignis: Tod (alle Ursachen)
RS	Relative Survival	Relatives Überleben, relativ zur „Normalbevölkerung“, Quotient aus beobachtetem und zu erwartendem Überleben (Ederer II-Methode), Schätzung für das tumorspezifische Überleben
AS	Assembled Survival	Zusammengesetzte Darstellung des beobachteten, erwarteten, relativen Überlebens
CS	Conditional Survival	Konditionales Survival Überlebenswahrscheinlichkeit unter der Bedingung, einen bestimmten Zeitraum überlebt zu haben
TTP	Time to Progression	Zeit bis erste Progression Beginn: Erstdiagnose Ereignis (Progression): erste(s) Lokal-, Lymphknotenrezidiv, Metastase oder unspezifische Progression
1-KM		1 minus Kaplan-Meier-Schätzer („umgekehrter“ Kaplan-Meier-Schätzer)
CI		Kumulative Inzidenz Tod als konkurrierendes Ereignis (nach Kalbfleisch und Prentice)
PPS	Post-Progression Survival	Überleben ab erster Progression (Kaplan-Meier-Schätzer) Beginn (Progression): erste(s) Lokal-, Lymphknotenrezidiv, Metastase oder unspezifische Progression Ereignis: Tod (alle Ursachen)

Empfohlene Zitierweise

Tumorregister München. Überleben ICD-10 C73: Papilläres Schilddrüsenca. [Internet]. 2021 [aktualisiert 03.01.2022]. Abrufbar von: https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC73P_G-ICD-10-C73-Papillaeres-Schilddruesenca.-Survival.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.