krebsliga ostschweiz

Krebsregister St.Gallen-Appenzell-Fürstentum Liechtenstein

Jahresbericht 2017

Kantone St.Gallen, Appenzell Ausserrhoden und Appenzell Innerrhoden

Mitglied von

ENCR European Network of Cancer Registries

IACR International Association of Cancer Registries

Impressum

Herausgeber:

Krebsliga Ostschweiz-Krebsregister

Flurhofstrasse 7
CH-9000 St.Gallen

Telefon: +41-71-242-7015

Fax: +41-71-242-7019

https://ostschweiz.krebsliga.ch/krebsregister-forschung/

Autoren:

Dr. med. Esther Walser-Domjan, MPH

Dr. med. S. Mohsen Mousavi

Dr. phil. Christian Herrmann, PhD in Epidemiologie

© Krebsregister St. Gallen-Appenzell-Fürstentum Liechtenstein, St. Gallen 2018

Titelbild: „old couple retouched", ©John Slettjord, FLICKR/ https://www.flickr.com/

VORWORT

Pro Jahr werden in der Schweiz mehr als 40'000 neue Krebsfälle diagnostiziert. Jährlich sterben fast 17'000 Menschen an Krebs. Gemäss Schätzungen des Bundesamts für Statistik werden aufgrund der demografischen Entwicklung die durch Krebs bedingten Todesfälle in den nächsten 20 Jahren um rund ein Drittel zunehmen.

In der Region St.Gallen-Appenzell erkranken jedes Jahr ungefähr 4'000 Menschen neu an Krebs und etwa 1'100 Menschen sterben an Krebserkrankungen. Mit der Einrichtung einer Krebskartei am Institut für Pathologie im Jahr 1961 begann das heutige Krebsregister St.Gallen, Appenzell. Seit dem Jahr 1980 und nach der Umstellung von Randlochkarten auf EDV sammelt das Krebsregister systematisch Krebsdaten in der Region St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden. Zudem erhebt das Register seit 2011 die Krebsdaten von im Fürstentum Liechtenstein wohnhaften Personen auf epidemiologischer Basis. Das Krebsregister verfügt seit 1995 über eine generelle Registerbewilligung der Eidgenössischen Expertenkommission für das Berufsgeheimnis in der medizinischen Forschung nach Artikel 321bis StGB. Hinter dieser Bewilligung stehen wichtige gesundheitspolitische und wissenschaftliche Zwecke: die Krebserkrankungen in der Bevölkerung der Kantone St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden, Appenzell-Innerrhoden und des Fürstentums Liechtenstein vollständig zu erheben, zu registrieren und auszuwerten; die Entwicklung von Krankheiten zu beobachten, die Präventions- und Früherkennungsmassnahmen zu erarbeiten, umzusetzen und deren Wirksamkeit zu überprüfen; die Versorgungs-, Diagnose- und Behandlungsqualität zu evaluieren und die Versorgungsplanung sowie die Forschung zu unterstützen.

Einmal im Jahr erfolgt die Publikation des Jahresberichts, um das allgemeine Erscheinungsbild und die Verständlichkeit dieses Berichts zu verbessern, wurde er ganz neu formatiert. Das Kapitel Resultate beinhaltet nun mehr Tabellen sowie Grafiken anstelle von Text. Im Gegensatz zum Vorjahr wurde ein spezielles Augenmerk auf die Trends nach Krebsarten und nach Kantonen gelegt. Am Ende des Berichts erscheinen Tabellen und Graphiken für die Inzidenz- und Mortalitätsraten nach Kanton.

Im Jahr 2017 hat das Krebsregister die neue Krebsregister Software „NICERStat" installieren lassen. Seit 08.01.2018 ist NICERStat in Betrieb. Das Krebsregister hat sich damit auf die Umsetzung des neuen Krebsregistrierungsgesetzes vorbereitet.

Unsere Arbeit wäre in dieser Form ohne die Unterstützung von Spitälern, Pathologieinstituten, anderen Krebsregistern, niedergelassenen Spezial- und Hausärzten sowie Behörden von Kantonen und Gemeinden nicht möglich. Bei allen möchten wir uns für die Unterstützung und die gute Zusammenarbeit herzlich bedanken.

Dr. Rudolf Morant
Präsident Krebsliga Ostschweiz

INHALT

VORWORT **3**

INHALT **4**

DAS TEAM DES KREBSREGISTERS **6**

REGISTERRAT **7**

AKTIVITÄTEN DES KREBSREGISTERS 2017 ..... **8**

Dokumentation, Analyse und Interpretation der Krebsfälle 8

Veröffentlichung der Daten 9

Forschung 10

Öffentlichkeitsarbeit, Mitarbeit in anderen Organisationen und Kontakte 16

METHODOLOGIE **17**

ERGEBNISSE **24**

Krebshäufigkeit (Inzidenz) in den Kantonen St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden 2012-2016 24

Krebsbedingte Todesursachen in den Kantonen St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden, 2011-2015 26

Nationaler Vergleich Krebsinzidenzraten, 2009-2013 28

Nationaler Vergleich Krebsmortalitätsraten, 2010-2014 30

Präkanzerosen, gutartige Tumore und Tumore unsicheren Verhaltens in den Kantonen St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden 2012-2016 32

DETAILLIERTE ERGEBNISSE: GESCHLECHT, ALTER, KANTONE, TRENDS 2012-2016 ..... **33**

INVASIVE TUMOREN 33

Alle invasiven Tumore (ausschliesslich NMHT) 33

Mund- und Rachenkrebs 36

Speiseröhrenkrebs 38

Magenkrebs 40

Dünndarmkrebs 42

Dick- und Enddarmkrebs 44

Krebs des Anus und Analkanals 46

Leberkrebs 48

Gallenblasenkrebs 50

Bauchspeicheldrüsenkrebs 52

Kehlkopfkrebs 54

Krebs der Lunge, Luftröhre und der Bronchien 56

Krebs des Brustfells 58

Krebs des Knochens, der Gelenke und des Knorpels 60

Schwarzer Hautkrebs (Melanome) 62

Weichteilkrebs 64

Brustkrebs bei Frauen 66

Gebärmutterhalskrebs 67

Gebärmutterkrebs 68

Eierstockrebs....69
Prostatakrebs....70
Hodenkrebs....71
Nierenkrebs....72
Harnblasenkrebs....74
Andere Harnorgane....76
Gehirn und ZNS....78
Schilddrüsenkrebs....80
Unbekannter Primärtumor (CUP)....82
Lymphome....84
Multiples Myelom....86
Leukämien....88

KARZINOMA IN SITU (PRÄKANZEROSEN)....91
Dickdarm, Enddarm und Anus....91
Melanoma in Situ....94
Brust bei Frauen....96
Gebärmutterhals....97
Vulva....98
Harnblase....99

GUTARTIGE NEUBILDUNGEN....101
Gehirn und andere Teile des zentralen Nervensystems....102

NEUBILDUNGEN UNSICHEREN ODER UNBEKANNTEN VERHALTENS....105
Mundhöhle und Verdauungsorgane....106
Polycythämia vera....108
Myelodyplastische Syndrome....110

AUSGEWÄHLTE WISSENSCHAFTLICHE PUBLIKATIONEN DES KREBSREGISTERS...112

Der Einfluss von Mammografie Screening Programmen auf die Brustkrebsmortalität in der Schweiz, ein Land mit verschiedenen regionalen Screening Strategien....112

KANTON ST.GALLEN....115

KANTON APPENZELL-AUSSERRHODEN....119

KANTON APPENZELL-INNERRHODEN....123

REFERENZEN....127

BILDNACHWEIS....128

GLOSSAR....129

DAS TEAM DES KREBSREGISTERS

Leiter des Krebsregisters

Dr. med. S. Mohsen Mousavi, seit Juni 2017
Dr. med. Harald Frick, EMBA, von Januar 2016 bis Juli 2017
Dr. med. Silvia Monica Ess, MPH, von November 2003 bis Januar 2016
Dr. med. Thomas Fisch, von Juni 1991 bis Oktober 2003
Dr. med. Florian Enderlin, von 1980 bis 1991

Leiter Statistik und Evaluation

Dr. phil. Christian Herrmann, PhD in Epidemiologie

Wissenschaftliche Mitarbeiterin

Dr. med. Esther Walser-Domjan, Master of Public Health MPH

Medizinische Dokumentation

Petra Bodenmüller
Tania Markiewicz
Elke Mattasits (inkl. Datenmanagement)

Sekretariat Krebsregister

Barbara Herde

REGISTERRAT

Dr. med. Rudolf Morant, Vorsitz

ZeTuP Rapperswil

Prof. Dr. med. Wolfram Jochum

Pathologie Kantonsspital St.Gallen

Dr. med. Karin Faisst MPH

Präventivmedizinerin des Kantons St.Gallen

Prof. Dr. med. Beat Thürlimann

Brustzentrum Kantonsspital St.Gallen

AKTIVITÄTEN DES KREBSREGISTERS 2017

Dokumentation, Analyse und Interpretation der Krebsfälle

- Vorbereitung der Migration der Datenbank von der bisherigen Software „Krebsregisterprogramm“ in die neue Software „NICERStat“ gemäss dem neuen Krebsregistrierungsgesetz.
- Schulung des Personals zur Anwendung der neuen Software.
- Erfassung neuer Krebsfälle gemäss Ein- und Ausschlusskriterien (Siehe Methodologie).
- Nachdokumentation älterer Fälle sowie laufende Verbesserung der Datenqualität.
- Prüfung auf mögliche Zweitkarzinome oder auf Spätmetastasierung von bestimmten Fällen.
- Zusätzliche und aktuellere relevante Informationen wurden nachgeführt. Z.B.: Aktualisierung des Follow-Up-Datums, Vitalstatus oder die Eingabe zusätzlicher Therapien.
- Registrierung von Progressionen, Rezidiven und Fernmetastasierung.
- Einholung von fehlenden Informationen mittels Fragebogen bei behandelnden Ärzten.
- Datenabgleich mittels Pathologiemeldungen, Spitallisten, Todeszertifikaten und der Mortalitätsstatistik des Bundesamts für Statistik
- Berichte von in St.Gallen behandelten ausserkantonal wohnhaften Patienten wurden an die entsprechenden Register gesandt. Im Gegenzug erhielt das KRSGA-FL Berichte aus anderen Kantonen.
- Periodisch (jährlich) wurden die Listen (csv-File) aus den Einwohnerdaten mit allen Einwohnern der Kantone St.Gallen und Appenzell-Ausserhoden erstellt. Diese Listen wurden mit den in unserer Datenbank vorhandenen Personendaten abgeglichen und ggf. aktualisiert.
- Analyse der Daten und Erstellung der Statistiken für die Region St.Gallen-Appenzell.
- Unterstützung und spezifische Analysen im Zusammenhang mit dem Brustkrebs-Früherkennungs-Programm „donna“

Veröffentlichung der Daten

Die Daten des Krebsregisters wurden auf regionaler und nationaler Ebene publiziert. Die Daten des Krebsregisters wurden auf der Website der Krebsliga Ostschweiz in der Rubrik Krebsregister veröffentlicht:

https://ostschweiz.krebsliga.ch/krebsregister-forschung/publikationen/.

Ausserdem wurden die Daten für die Gesamtschweizerische Krebsstatistik beim nationalen Institut für Krebsepidemiologie und –registrierung NICER verwendet: http://www.nicer.org/en/statistics-atlas/.

NICER: National statistics on cancer incidence:

http://www.nicer.org/en/statistics-atlas/cancer-incidence/

NICER: National statistics on cancer mortality:

http://www.nicer.org/en/statistics-atlas/cancer-mortality/

NICER: National statistics on cancer prevalence:

http://www.nicer.org/en/statistics-atlas/cancer-prevalence/

NICER: National statistics on cancer survival:

http://www.nicer.org/en/statistics-atlas/cancer-survival/

Forschung

Die im Krebsregister gesammelten Informationen wurden zusammen mit anderen Datenquellen oder mit weiteren Datensammlungen zur Abklärung spezifischer Forschungsfragen aufbereitet.

Aktive Forschungsprojekte

1. "Breast cancer mortality in Switzerland – projections until 2024"

In dieser Studie wird untersucht, in welche Richtung sich die Brustkrebsmortalität in der Schweiz in den nächsten Jahren und bis 2024 bewegt. Dazu wird die altersstandardisierte Brustkrebsmortalitätsrate (ASR) berechnet. Für die Analyse wird zudem die Entwicklung der Rate auf der Ebene der einzelnen Kantone betrachtet.

2. „Chronic arsenic toxicity and bladder cancer in Eastern Switzerland: a population-based, case-control study"

In dieser Arbeit werden die Arsen Exposition in der Schweiz und das Risiko der Entwicklung einer Harnblasenkrebserkrankung einander gegenübergestellt. Die Konzentration von Arsen im Knochen (Osteoresorptive bone arsenic load, BAsL) wird mit einem nicht invasiven Verfahren (Massenspektrometrie mit induktiv gekoppeltem Plasma, ICP-MS) in zwei aufeinanderfolgenden Urinproben von Fall- und Kontrollpatienten gemessen. AS3MT Gen Varianten und die Last an Deletionsmutationen mtDNA 4977 werden anhand einer Blutprobe sowohl genotypisiert als auch quatifiziert. Sie dienen als stellvertretende Messwerte für die Arsenintoxikation der Patienten. Um die chronische Arsenintoxikation zu bestimmen, wird die CAsIDS-Auswertungstabelle (Chronic Arsenic Toxicity Diagnostic Score) angewendet.

3. "Impact of subtypes and comorbidities on breast cancer relapse and survival in population based studies"

Die Daten von sechs epidemiologischen Krebsregistern werden für diese Analyse verwendet. 3974 Personen werden in die Studie eingeschlossen. Der Fokus dieser Studie liegt in der Untersuchung des Einflusses des Brustkrebs-Subtyps (Luminal A, Luminal B, HER-2-reich, dreifach-negativ) auf die Prognose der Erkrankung. Bisher besteht noch wenig Wissen über die Auswirkung von Standardtherapien und Begleiterkrankungen bezogen auf den Tumorsubtyp auf die Rückfallquote und die Mortalität. Diese Studie dient dazu diesen Sachverhalt besser zu verstehen.

4. PROCAS (Prostate Cancer Survivorship in Switzerland)

Prostatakrebs ist in vielen westlichen Ländern die häufigste Krebsart. Die Langzeitüberlebensrate von Prostatakrebspatienten ist in den letzten Jahrzehnten signifikant gestiegen. Krebs wird als chronische Krankheit angesehen, die über viele Jahre hinweg das Leben der Patienten beeinträchtigt. Viele Überlebende leiden unter den negativen Auswirkungen der Krebserkrankung und/oder deren Therapie lange über das Behandlungsende hinaus. Während sich die Literatur zunehmend mit den physischen, psychologischen und sozialen Problemen von Krebspatienten beschäftigt, gibt es weniger Studien, die sich mit den Langzeitüberlebenden (fünf Jahre und länger) auseinandersetzt. Diese Patienten bilden die Mehrheit aller Prostatakrebsüberlebenden.

Die Ziele des geplanten Projektes waren

a) die Lebensqualität von Langzeitüberlebenden mit Prostatakrebs zu beschreiben
b) Faktoren und Mechanismen zu identifizieren, die negative und positive Auswirkungen auf die Lebensqualität der Langzeitüberlebenden nach Prostatakrebs haben.

Die Vorevaluationen für die Studie verzögerten einen Start in den Kantonen St.Gallen und Appenzell (AR und AI). Das Projekt wurde erfolgreich beendet.

5. CONCORD, EUROCARE

CONCORD und EUROCARE sind internationale Forschungsprojekte, die das Überleben nach einer Krebserkrankung auf europäischer Ebene (EUROCARE) oder weltweit (CONCORD) vergleichen und Ursachen für Unterschiede suchen. Das Krebsregister St.Gallen-Appenzell ist seit Jahren aktiver Partner in diesen multinationalen Studien.

Wissenschaftliche Publikationen des Krebsregisters St.Gallen-Appenzell im Jahr 2017

1. Burden and centralised treatment in Europe of rare tumours: results of RARECAREnet—a population-based study. Gotta G, Capocaccia R, Botta L, Mallone S, De Angelis R, Ardanaz E, Comber H, Dimi 18: 1022–39 trova N, Leinonen M K, Siesling S, van der Zwan J M, Van Eycken L, Visser O, Žakelj M P, Anderson L A, Bella F, Innos K, Otter R, Stiller C A, Trama A, for the RARECAREnet working group. THE LANCET Oncology. 2017 Jul; 18: 1022–39.

2. Epidemiology of rare cancers and inequalities in oncologic outcomes. Gatta G, Trama A, Capocaccia R, RARECARENet Working Group. European Journal of Cancer Surgery. 2017 Sep; pii: S0748-7983(17)30685-6.

3. Epidermal growth factor receptor and anaplastic lymphoma kinase testing and mutation prevalence in patients with advanced non-small cell lung cancer in Switzerland: A comprehensive evaluation of real world practices. Ess S M, Herrmann C, Frick H, Krapf M, Cerny T, Jochum W, Früh M. European Journal of Cancer Care. 2017 May.

4. Evaluation of completeness of case ascertainment in Swiss cancer registration. Lorez M, Bordoni A, Bouchardy C, Bulliard J-L, Camey B, Dehler S, Frick H, Konzelmann I, Maspoli M, Mousavi S M, Rohrmann S and Arndt V. European Journal of Cancer Prevention. 2017 Apr.

5. Geographical variability in survival of European children with central nervous system tumours. Gatta G, Peris-Bonet R, Visser O, Stiller C, Marcos-Gragera R, Sánchez MJ, Lacour B, Kaatsch P, Berrino F, Rutkowski S, Botta L; EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer. 2017 Sep.

6. Improvement of relative survival in elderly patients with acute myeloid leukaemia emerging from population-based cancer registries in Switzerland between 2001 and 2013. Schnegg-Kaufmann A, Feller A, Baldomero H, Rovo A, Manz M G, Gregor M, Efthymiou A, Bargetzi M, Hess U, Spertini O, Chalandon Y, Passweg J R, Stussi G, Arndt V, Bonadies N, the NICER Working Group. Cancer Epidemiology. 2017 Dec.

7. Multiple primary tumors: challenges and approaches, a review. Vogt A, Schmid S, Heinimann K, Frick H, Herrmann C, Cerny T and Omlin A. ESMO Open. 2017 May.

8. Overdiagnosis and overtreatment of thyroid cancer: A population-based temporal trend study. Jegerlehner S, Bulliard J-L, Aujesky D, Rodondi N, Germann S, Konzelmann I, Chiolero A, NICER Working Group. PLOS ONE. 2017 Jun.

9. Rare ovarian tumours: Epidemiology, treatment challenges in and outside a network setting. Ray-Coquard I, Trama A L, Seckl M J, Fotopoulou C, Pautier P, Pignata S, Kristensen G, Mangili G, Falconer H, Massuger L, Sehouli J, Pujade-Lauraine E, Lorusso D, Amant F, Rokkones E, Vergote I, Ledermann J A, RARECARENet Working Group. European Journal of Cancer Surgery. 2017 Sep.

10. Real life registry data of primary localisation of a well-defined colon cancer population of western Austria (Salzburg, Tyrol and Vorarlberg), eastern Switzerland (St.Gallen and Graubünden) and Liechtenstein. Hartmann B L, Oberaigner W, Frick H, Weiss L, T. Winder, Abbrederis K P, Herrmann C, Huynh M Q, Spizzo G, Lang C M, Seeber A, Schneider J, Wöll E, Mosler P, Greil R, Rössle M, Rumpold H, Gastl G, von Moos R, Lang A H.

11. Treatment challenges in and outside a network setting: Soft tissue sarcomas. Pasquali S, Bonvalot S, Tzanis D, Casali P G, Trama A, Gronchi A, RARECARENet Working Group. European Journal of Cancer Surgery. 2017 Sep.

12. Treatment challenges in and outside a specialist network setting: Pancreatic neuroendocrine tumours. Lykoudis P M, Partelli S, Muffatti F, Caplin M, Falconi M, Fusai G K, RARECARENet Working Group. European Journal of Cancer Surgery. 2017 Aug.

13. Trends of classification, incidence, mortality, and survival of MDS patients in Switzerland between 2001 and 2012. Bonadies N, Feller A, Rovo A, Ruefer A, Blum S, Gerber B, Stuessi G, Benz R, Cantoni N, Holbro A, Schmidt A, Lehmann T, Wilk C M, Arndt V, the NICER Working Group. Cancer Epidemiology. 2017 Jan.

Wissenschaftliche Publikationen als Teil einer Arbeitsgruppe an denen Mitarbeitende des Krebsregisters teilgenommen haben

1. Trends in net survival from 15 cancers in six European Latin countries: the SUDCAN population-based study material. Crocetti E, Bossard N, Uhry Z, Roche L, Rossi S, Capocaccia R, Faivre J, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

2. New insights into survival trend analyses in cancer population-based studies: the SUDCAN methodology. Uhry Z, Bossard N, Remontet L, Iwaz J, Roche L, GRELL EUROCARE-5 Working Group and the CENSUR Working Survival Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

3. Trends in net survival from head and neck cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Guizard A-V, Uhry Z, de Raucourt D, Mazzoleni G, Sánchez M-J, Ligier K, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

4. Trends in net survival from esophageal cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Launoy G, Bossard N, Castro C, Manfredi S, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

5. Trends in net survival from stomach cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Glória L, Bossard N, Bouvier A M, Mayer-da-Silva A, Faivre J, Miranda A, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

6. Trends in net survival from colon cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Faivre J, Bossard N, Jooste V, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

7. Trends in net survival from rectal cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Lepage C, Bossard N, Dejardin O, Carmona-Garcia M C, Manfredi S, Faivre J, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

8. Trends in net survival from liver cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Ferretti S, Bossard N, Binder-Fouchard F, Faivre J, Bordoni A, Biavati P, Frassoldati A, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

9. Trends in net survival from pancreatic cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Bouvier A M, Bossard N, Colonna M, Velasco A G, Carulla M, Manfredi S, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

10. Trends in net survival lung cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Bordoni A, Uhry Z, Antunes L, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

11. Trends in net survival from skin malignant melanoma in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Galceran J, Uhry Z, Marcos-Gragera R, Borràs J, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017Jan.

12. Trends in net survival from breast cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study Crocetti E, Roche L, Buzzoni C, Di Costanzo F, Molinié, Caldarella A, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

13. Trends in net survival from cervical cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Haelens A, Roche L, Bastos J, Woronoff A S, Zorzi M, Francart J, GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention 2017 Jan; GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

14. Trends in net survival from corpus uteri cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Antunes L., Roche L., Bento M. J., GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

15. Trends in net survival from ovarian cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Chirlaque M. D., Uhry Z., Salmerón D., Sánchez-Zapata M. I., Zannoni G. F., Navarro C., GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

16. Trends in net survival from prostate cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Grosclaude P., Roche L., Fuentes-Raspall R., Larrañaga N., GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

17. Trends in net survival from kidney cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. Mangone L., Bossard N., Marcos-Gragera R., Pezzarossi A., Roncaglia F., Rossi P.G., GRELL EUROCARE-5 Working Group. European Journal of Cancer Prevention, 2017 Jan.

Öffentlichkeitsarbeit, Mitarbeit in anderen Organisationen und Kontakte

- Die Kontakte mit den kantonalen Behörden werden gepflegt.
- Allfällige Fragen aus der Bevölkerung und der Ärzteschaft werden beantwortet.
- Das Register verfügt über eine Mitgliedschaft beim Fachexpertengremium „donna" Mammographie Screening für die Kantone St.Gallen und Graubünden.
- Ausserdem ist das Register Mitglied beim wissenschaftlichen Beirat der Schweizer Gesellschaft für Senologie.
- Ebenso steht das Krebsregister im Kontakt mit dem Kantonsspital St.Gallen. Im Speziellen mit der Klinik für Medizinische Onkologie und Hämatologie und dem Brustzentrum.
- Zusammenarbeit mit dem nationalen Institut für Krebsepidemiologie und – registrierung (NICER) unter anderem im Registerbeirat (NRAB). Teilnahme in Arbeitsgruppen zur Umsetzung des Krebsregistergesetzes und Bearbeitung weiterer aktueller Themen betreffend der Krebsregistrierung.
- Mitgliedschaft beim PLOS ONE Reviewer und Editorial Board: PLOS ONE 2017 Reviewer and Editorial Board Thank You. PLoS ONE 13(3): e0194158. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0194158.

Wie im Vorjahr war das Jahr 2017 geprägt von den Vorbereitungsarbeiten zur Umsetzung des Krebsregistergesetzes. Dieses tritt am 1. Januar 2020 in Kraft. Der Registerleiter ist ein Mitglied der **Arbeitsgruppe für die Vollzugsvorbereitungen** für das neue Krebsregistrierung Gesetz. Im Letzen Jahr haben 4 Sitzungen stattgefunden.

Zudem erhielt die Leitung des Registers die Möglichkeit, sich an der **Vernehmlassung** der Krebsregisterverordnung zu beteiligen. Von grosser Wichtigkeit war auch die Vorbereitung auf die neue **Registersoftware NICERStat**. In diesem Zusammenhang ist die enge Zusammenarbeit mit NICER und dem Hersteller der Software NICERStat omnisoftory aus Freiburg (CH) zu nennen. Der Leiter ist auch Mitglied der „**Central Software Group" von NICER**.

METHODOLOGIE

Datenquellen

Die Diagnose „Krebs“ wird überwiegend durch eine histologische oder zytologische Untersuchung bestätigt. Aus diesem Grund werden die meisten Krebsneuerkrankungen durch Pathologieinstitute gemeldet. Weitere Datenquellen sind Austrittsstatistiken der Spitäler. Vereinzelt werden Patienten direkt durch den behandelnden Arzt gemeldet.

Datensatz

Folgende Informationen werden gesammelt und für die Analysen berücksichtigt:

- Alter und Geschlecht
- Wohnort
- Datum der Diagnose (nach den europäischen Richtlinien ENCR)
- Lokalisation, Histologie, Dignität und Grading des Tumors
- Ausdehnung der Krankheit bei Diagnose (nach TNM Regeln und weiteren international gültigen Klassifikationen, z.B. der WHO)
- Weitere Tumormerkmale (Rezeptor-Status, Proliferationsrate, Gleason Score, Clark und Breslow Index, und weitere)
- Basis der Diagnose (Histologie, Tumormarker, bildgebende Verfahren)
- Anlass der Konsultation, die zur Diagnose führte (Vorsorge, Symptome, usw.)
- Durchgeführte Behandlungen und deren Indikation
- Vitalstatus
- Informationen zum Auftreten von Lokalrezidiven, lokoregionäre- sowie zu Fernmetastasierung bzw. Krankheitsprogression
- Datum des Todes
- Todesursache (gemäss Todeszertifikat)

Einschluss- und Ausschlusskriterien

In der Datenbank werden alle Tumorerkrankungen erfasst, die in der Bevölkerung der Kantone St.Gallen, Appenzell Ausserrhoden und Appenzell Innerrhoden diagnostiziert wurden, sofern sie den folgenden Kriterien erfüllen:

- Alle invasiven Neoplasien inklusive nicht-melanotischer Hauttumoren (ICD-O-3 Tumoren der Dignität 3)
- Intraepitheliale (*in situ*) Tumoren (Präkanzerosen): Gemäss dem Registerreglement vom 09.06.2009 wurden folgende In Situ Tumoren (Dignität 2) der folgenden Lokalisationen erfasst: der Harnblase, der Zervix, der Vulva (CIN und VIN, inkl. schwere Dysplasien), der Brust und in Situ Melanome der Haut.
- Alle Tumore des ZNS unabhängig der Dignität (auch benigne Tumoren) (ICD-O-3 Tumoren der Dignität 0-3)
- Alle Tumoren niedrig maligner Dignität (Borderline Tumoren) (ICD-O-3 Tumoren der Dignität 1)

Wahl des Inzidenzdatums

Die Festlegung des Inzidenzdatums dient der Berechnung eines Falles in einer bestimmten Zeitperiode und der Berechnung des Überlebens. Es ist deshalb wichtig, dass alle Register bei der Erfassung des Inzidenzdatums nach den gleichen Kriterien arbeiten. Krebs entwickelt sich über Monate oder Jahre, bevor er entdeckt wird. Da der genaue Entstehungszeitpunkt nicht ermittelt werden kann, wird das Datum der Erstdiagnose als Inzidenzdatum verwendet.

Das Inzidenzdatum wird nach den Richtlinien der „International Association of Cancer Registries“ (IACR) und „International Agency for Research on Cancer“ (IARC/WHO) wie folgt gesetzt:

- bei Vorliegen eines histologischen Befundes, wird das Datum der Entnahme der ersten positiven Probe als Inzidenzdatum übernommen
- wenn kein histologischer Befund vorhanden ist, wird das Datum des Krankenhauseintritts oder des ersten klinischen Befundes übernommen, in welchem eine begründete Vermutung einer Krebserkrankung geäussert wurde
- wird der Tumor erst während der Autopsie festgestellt, wird das Todesdatum als Inzidenzdatum übernommen

Kodierung

Die Kodierung der Tumoren erfolgt nach den Regeln der World Health Organisation (WHO). Für Lokalisation und Histologie wird die 3.1 Edition der "International Classification of Diseases for Oncology" (ICD-O-3.1) angewandt. Zur Kodierung der Ausdehnung der Tumorerkrankung wird die 8. Version der TNM Klassifikation der „International Union Against Cancer" und ENCR Rekommandationen verwendet.

Multiple Tumoren

Da eine Person mehrere Primärtumoren entwickeln kann, ist es notwendig, zwischen neuen Primärtumoren, Rezidiven und Metastasen zu unterscheiden. Um die Vergleichbarkeit der Fallzahlen und Raten zu gewähren, folgt das Krebsregister St.Gallen-Appenzell den Regeln der IACR und IARC bezüglich multipler Tumoren. Anders als die „Surveillance, Epidemiology and End Results" (SEER) Regeln erlauben die IACR/IARC Regeln die Anrechnung von nur einer Lokalisation während des gesamten Lebens (eine Ausnahme dazu bilden 2 Tumoren mit verschiedenen Morphologien im gleichen Organ). Diese Sets von Regeln, die auch in der offiziellen Publikation der WHO „Cancer in 5 Continents" benutzt werden, führen zu tieferen Inzidenzraten als diejenigen, die von SEER in den USA publiziert werden. Im Rahmen von Forschungsarbeiten werden im Krebsregister St.Gallen-Appenzell alle Primärtumoren erfasst, auch diejenigen, welche nach den IACR/IARC Regeln nicht als neue Primärtumoren zu werten sind (z.B. kontralateral synchrones oder metachrones Mammakarzinom). Sie werden jedoch nur in gesonderter Form ausgewertet.

Datenqualität

Ein umfassendes Qualitätssicherungskonzept wurde entwickelt, um die höchstmögliche Vollzähligkeit, Vollständigkeit, Validität und Aktualität der Daten zu erreichen, sowie Doppelerfassungen zu kontrollieren und die Qualität der Daten regelmässig zu überprüfen.

Die **Vollzähligkeit** der Erfassung ist eines der wichtigsten Kriterien überhaupt. Nur ein Register mit einem ausreichend hohen Erfassungsgrad kann aussagekräftige Daten zu Krebsinzidenz, Stadienverteilung und Überleben liefern. Das Fehlen von Inzidenzfällen in der Datensammlung führt zu einer Verzerrung der Ergebnisse durch eine selektive Dokumentation bestimmter Fälle (z.B. in Bezug auf die Prognose). Die Vollzähligkeit wird unter anderem durch einen Abgleich mit der Todesursachenstatistik (DCO und DCI Prozentsatz), mittels der Inzidenz- und Mortalitätsrate sowie mit der Rate „registriert vs. erwartet", geprüft.

Die **Aktualität** der Daten ist für den Nutzer von grossem Wert. Da gewisse Fälle erst mit einer Zeitverzögerung im Register erfasst werden können, muss für die Publikation der Statistiken ein Kompromiss zwischen Vollständigkeit und Aktualität getroffen werden. Weltweit publizieren deshalb Register ihre Statistiken erst 18-24 Monate nach dem Ende des Inzidenzjahres.

Die **Validität** (Genauigkeit, Präzision) ist definiert als der Teil des Datensatzes mit einem bestimmten Merkmal (z.B. ein bestimmter histologischer Tumortyp), der diese Merkmale in

Wirklichkeit besitzt. Um eine hohe Validität zu erreichen, werden die Mitarbeiter fortwährend geschult und nicht eindeutige Fälle in einer Sprechstunde mit der ärztlichen Leitung diskutiert. Dazu werden die Daten Plausibilitätsprüfungen unterzogen und mit einem zu diesem Zweck von der IARC entwickelten Tool überprüft. Basismerkmale der Tumoren (Lokalisation, Histologie, Dignität) werden im Sinne der **Qualitätssicherung** von zwei verschiedenen Mitarbeitern kodiert (4 Augen Prinzip).

Datenschutz

Die Personendaten im Zusammenhang mit einer Tumorerkrankung werden ausschliesslich für die Zuordnung der Tumorerkrankung zu einer bestimmten Person (um Doppelerfassungen zu vermeiden), für die Bestätigung der Richtigkeit der Daten (Geburts- und Todesdatum, Wohnort, Zuzug- und Wegzugdatum) und für die Kommunikation mit den behandelnden Ärzten verwendet. Dies beinhaltet den regelmässigen Datenabgleich der registrierten Patienten mit neuen Meldungen von Tumorkrankheiten, Rückfragen bei den Ärzten über Tumoreigenschaften insbesondere Tumorausdehnung und Behandlungen und den Datenabgleich mit den Spitalstatistiken.

Betroffene haben jederzeit das Recht, die Verwendung ihrer Daten zu Forschungszwecken zu untersagen. In diesem Fall werden alle persönlichen Merkmale (z.B. Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum) aus dem aktuellen und allenfalls bereits früher erfassten Datensatz entfernt.

Das Recht auf Akteneinsicht bildet einen festen Bestandteil des informationellen Selbstbestimmungsrechts. Jede Person kann auf Gesuch Auskunft über die sie betreffenden Daten verlangen. Betroffene sind auch berechtigt darauf hinzuweisen, dass persönliche Merkmale unrichtig oder überholt sind.

Anonymisierung und Weitergabe von Daten

Personendaten gelten als anonymisiert, wenn diejenigen Daten entfernt werden, welche die Identifikation der betroffenen Person ermöglichen. Es hängt jeweils vom Einzelfall ab, welche Identifikationsmerkmale entfernt werden müssen, um die Bestimmbarkeit der Betroffenen auszuschliessen.

Das Krebsregister anonymisiert Personendaten sobald der Zweck der Bearbeitung die Anonymisierung zulässt. Eine personenbezogene Auswertung erfolgt nicht. Ebenso wenig ist es möglich, aus den publizierten Ergebnissen Rückschlüsse auf Einzelpersonen zu ziehen.

Für statistische Zwecke und Forschungsprojekte, welche von einer Ethikkommission bewilligt wurden, können Daten in anonymisierter Form weitergegeben werden.

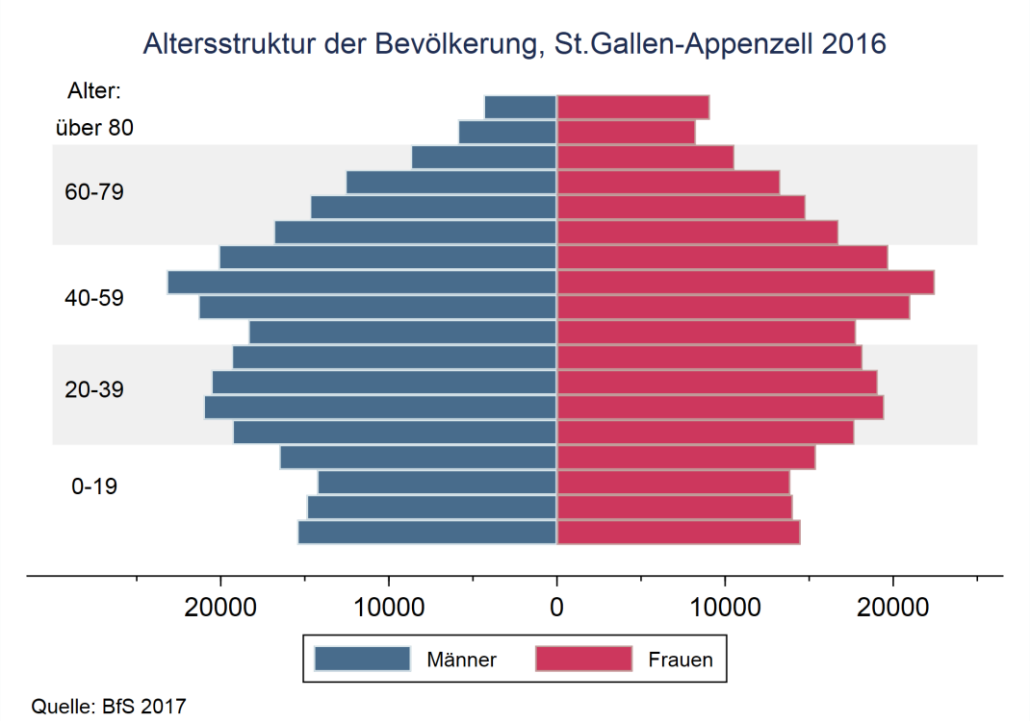
Bevölkerung

Krebserkrankungen betreffen vermehrt ältere Personen. Je älter eine Bevölkerung ist, desto mehr Krebserkrankungen müssen erwartet werden. Wie in anderen westeuropäischen Ländern ist die Alterspyramide der Kantone St.Gallen und beider Appenzell durch den Geburtenrückgang in den letzten 20 Jahren und die geburtenstarken Jahrgänge der 60-er Jahre gekennzeichnet.

Die altersstandardisierte Rate ermöglicht den direkten Vergleich von Krebskennzahlen zwischen Bevölkerungen mit unterschiedlicher Altersstruktur, z.B. in unterschiedlichen geographischen Regionen oder zu unterschiedlichen Zeitpunkten. Die Altersstandardisierung ist eine Methode, die beobachteten Raten auf eine (fiktive) Standardbevölkerung mit festgelegter Altersstruktur zu übertragen.

Die Standardbevölkerung nach „Welt Standard" berücksichtigt dabei die jüngeren Altersgruppen stärker im Vergleich mit dem „Europa Standard". Da Krebs häufiger bei älteren Altersgruppen auftritt, sind die altersstandardisierten Raten nach „Welt Standard" niedriger als nach „Europa Standard", die wiederum tiefer sind als die tatsächlich beobachteten Raten. In diesem Bericht verwenden wir den alten „Europa Standard" zum Vergleich.

Gemäss den Szenarien zur Bevölkerungsentwicklung der Kantone in 2015-2045 des Bundesamtes für Statistik wird die Bevölkerung der Kantone SG, AR und AI von 2015 bis 2030 um fast 11% und bis 2045 um rund 16% zunehmen. In der gleichen Zeitspanne wird die Bevölkerung im Rentenalter in allen Kantonen stark ansteigen. Der Anteil der über 65-Jährigen in den Kantonen SG, AR und AI wird von rund 18% in 2015 bis 2045 auf 28% ansteigen (Bundesamt für Statistik). Diese Entwicklung der Bevölkerung führt dazu, dass bei Krebsarten mit abnehmender Rate die Anzahl der erkrankten Personen stabil bleibt.



Die Folgen der Veränderungen des Altersgefüges haben immer stärkere Auswirkungen auf die Gesundheit des Einzelnen und der Gesellschaft. 2011 wurde der Babyboom Jahrgang 1946 65 Jahre alt, 2029 werden die 1964 geborenen Babyboomer 65 jährig. Bislang war der Kanton St.Gallen „jünger" als die Gesamtschweiz. Insgesamt dürfte sich der Unterschied aber in den nächsten Jahren etwas nivellieren. Der Anteil der über 65 jährigen Personen wird noch weiter zunehmen und es wird sich, damit verbunden, der Altersquotient (Verhältnis der

65+ jährigen zu den 20 bis 64 jährigen) erhöhen. Neben einer Zunahme an Lebensjahren bei Gesundheit, wird auch die Lebenserwartung mit Krankheit u.a. durch verbesserte therapeutische Optionen höher werden.

Das relative Überleben ist ein Quotient von beobachtetem und erwartetem Überleben als Schätzung für das tumorspezifische Überleben. Alters- und Geschlechtsunterschiede von Kohorten werden korrigiert. Das relative Survival bleibt konstant, wenn die Patienten ein zur Normalbevölkerung vergleichbares oder besseres (Anstieg) Überleben haben.

Erfassung ab 2017 gemäss neuem Krebsregistrierungsgesetz

Ab Diagnosedatum 01.01.2017 werden folgende Krebserkrankungen gemäss neuen Krebsregistrierungsgesetz und der „International Classification of diseases" der WHO in der Fassung von 2010[1] (ICD-10) registriert; die mit dreistelligem Code definierte Krankheitsgruppe ist massgebend:

- **Bösartige Neubildungen (C00-C97)[2]**
- Carcinoma in situ (D00-D09)
  - Carcinoma in situ der Mundhöhle, des Ösophagus und des Magens (D00)
  - Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane (D01)
  - Carcinoma in situ des Mittelohrs und des Atmungssytems (D02)
  - Melanoma in situ (D03)
  - Carcinoma in situ der Haut (D04)
  - Carcinoma in situ der Brustdrüse (D05)
  - Carcinoma in situ der Cervix uteri (D06)
  - Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Genitalorgane (D07)
  - Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen (D09)
- **Gutartige Neubildungen (D32-D36)**
  - Gutartige Neubildungen der Meningen (D32)
  - Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems (D33)
  - Gutartige Neubildung der Hypophyse (D35.2)

[1] Der Text der Klassifizierung kann beim Bundesamt für Gesundheit, 3003 Bern, kostenlos eingesehen oder abgerufen werden unter: www.bag.admin.ch > Themen > … sowie unter www.who.int > Health topics > Classifications of disease.
[2] ausser Basaliome (C44)

- **Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens (D37-D48)**
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane (D37)
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Mittelohrs, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe (D38)
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane (D39)
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane (D40)
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane (D41)
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42)
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43)
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der endokrinen Drüsen, ausser Hypophyse (D44)
  - Polycythaemia vera (D45)
  - Myelodysplastische Syndrome (D46)
  - Sonstige Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes (D47, ausser monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz „MGUS“)
  - Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen (D48)
  - Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Beteiligung des lymphoretikulären Gewebes und des retikulohistiozytären Systems (D76)

Weitere Informationen

Weitere Informationen befinden sich auf der Webseite des Krebsregisters SGA
https://ostschweiz.krebsliga.ch/krebsregister-forschung/

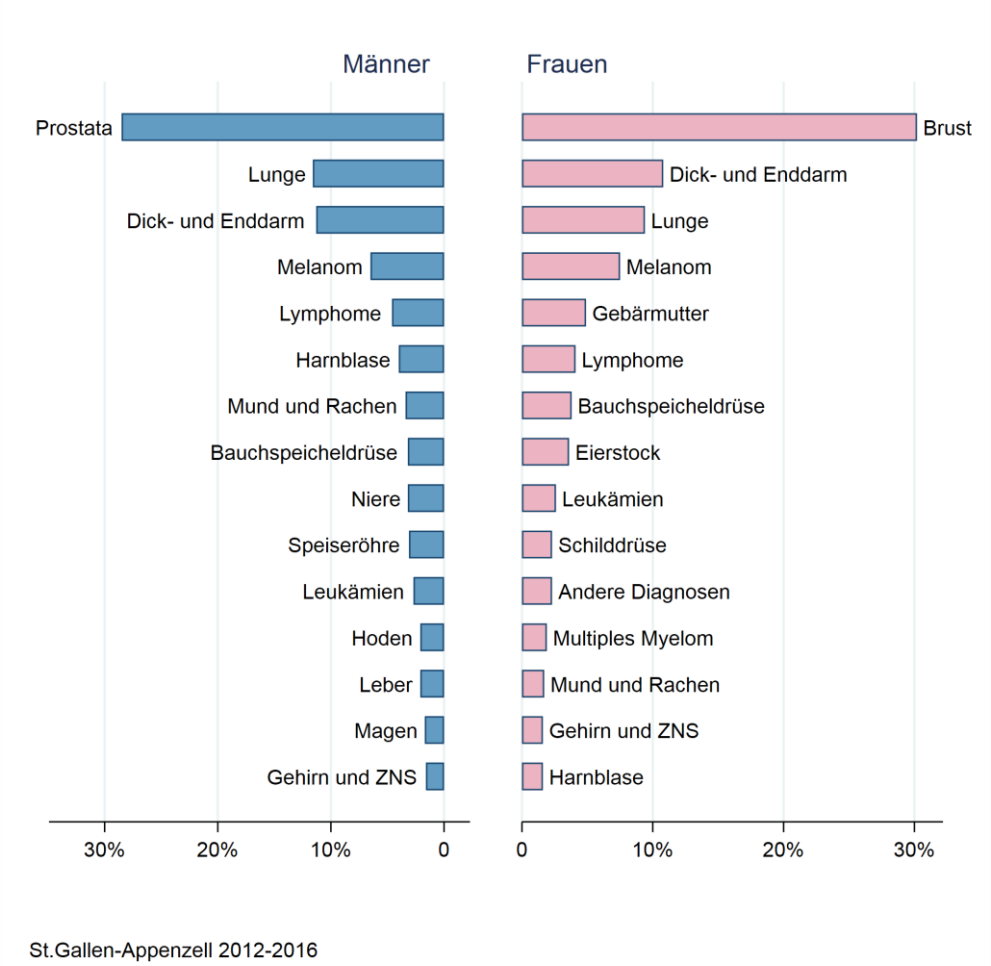
ERGEBNISSE

Krebshäufigkeit (Inzidenz) in den Kantonen St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden 2012-2016

Im vorliegenden Bericht wurden bewusst längere Perioden betrachtet. Während in den letzten Berichten jeweils 3-Jahres-Perioden angeschaut wurden, wurden im aktuellen Bericht 5-Jahres-Perioden berechnet. Die nicht-melanotischen Hauttumoren (1'632 Fälle, Männer: 935 Frauen: 697) werden in diesem Bericht wie international üblich nicht ausgewiesen (vergleiche dazu die Werte von NICER: http://www.nicer.org/en/statistics-atlas/cancer-incidence/).

In der Periode von 2012 bis 2016 traten in der Region St.Gallen-Appenzell 20'311 Krebserkrankungen auf. Dies entspricht einer jährlichen Zahl von 4'062 Fällen. 10'694 Tumoren (53%) traten bei Männern, 9'617 (47%) bei Frauen auf. Der Anteil an invasiven Tumoren betrug 88%. Mit einer altersstandardisierten Rate von 466.0/100'000 bei Männern und 336.6/100'000 bei Frauen liegt die Krebshäufigkeit in der Region leicht unterhalb des nationalen Durchschnitts.

Häufigste neue Krebserkrankungen in den Kantonen St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden 2012-2016



ANZAHL NEUE KREBSRKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN 2012-2016

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	260	52	14.6	108	22	5.7
C15	Speiseröhre +	234	47	12.9	79	16	3.8
C16	Magen	130	26	6.9	85	17	3.7
C17	Dünndarm	50	10	2.7	35	7	1.7
C18-20	Dick- und Enddarm	863	173	46.8	658	132	29.8
C21	Anus und Analkanal	18	4	1.0	37	7	1.9
C22	Leber	164	33	9.0	65	13	2.8
C23-24	Gallenblase*	63	13	3.4	70	14	2.7
C25	Bauchspeicheldrüse	246	49	13.0	240	48	10.6
C32	Kehlkopf	78	16	4.2	12	2	0.6
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	895	179	48.2	580	116	28.6
C38.4,C45.0	Brustfell	85	17	4.4	13	3	0.5
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	18	4	1.1	13	3	0.8
C43	Melanom	491	98	27.2	451	90	24.1
C44	NMHT	935	187	46.3	697	139	26.0
C47, 49	Weichteile	66	13	3.9	41	8	2.4
C50	Brust	7	1	0.4	1'842	368	99.5
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	85	17	5.1
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	301	60	15.3
C56	Eierstock	NA	NA	NA	221	44	10.6
C61	Prostata	2'186	437	116.6	NA	NA	NA
C62	Hoden	161	32	11.0	NA	NA	NA
C64	Niere	241	48	13.3	94	19	4.4
C67	Harnblase	310	62	16.0	99	20	4.3
C65-66,68	Andere Harnorgane	66	13	3.3	21	4	0.8
C69	Auge	12	2	0.7	12	2	0.6
C70-72	Gehirn und ZNS	124	25	7.6	103	21	6.0
C73	Schilddrüse	54	11	3.3	139	28	8.8
C80	Unbekannter Primärtumor	65	13	3.3	65	13	2.4
C81,82-86,96	Lymphome	353	71	20.2	250	50	13.0
C90	Multiples Myelom	111	22	5.9	115	23	5.2
C91-95	Leukämien	203	41	11.7	156	31	7.6
C-andere	Andere Diagnosen	124	25	7.0	145	29	7.1
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	7'678	1'536	419.7	6'135	1'227	310.6
C00-97	Alle mit NMHT	8'613	1'723	466.0	6'832	1'366	336.6

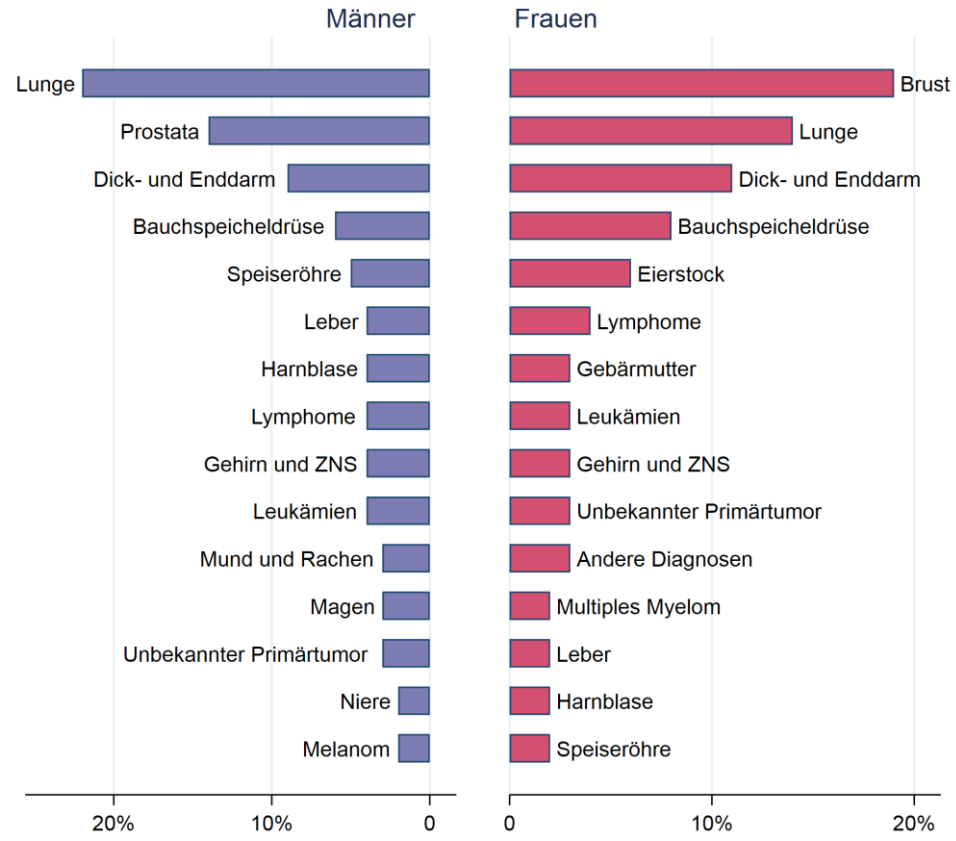
Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

Krebsbedingte Todesursachen in den Kantonen St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden, 2011-2015

In der Periode von 2011 bis 2015 starben in St.Gallen-Appenzell 5'320 Personen an Krebserkrankungen. Dies entspricht einer jährlichen Zahl von 1'064 Fällen. 2'939 (55%) waren Männer und 2'381 (45%) Frauen. Die altersstandardisierten Sterberaten betrugen 156.6/100'000 bei Männern und 104.5/100'000 bei Frauen und liegen somit auch leicht unter dem nationalen Durchschnitt. Hauptursache krebsbedingter Todesfälle bei den Männern war Lungenkrebs, gefolgt von Prostatakrebs. Bei den Frauen war Brustkrebs, gefolgt von Lungenkrebs, die Hauptursache krebsbedingter Todesfälle. Vergleiche dazu: Spezifische Todesursachen der Schweiz. Bundesamt für Statistik https://www.bfs.admin.ch: Statistiken finden > Gesundheit > Gesundheitszustand > Sterblichkeit, Todesursachen > Spezifische Todesursachen

Häufigste Krebstodesursachen in den Kantonen St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden 2011-2015



St.Gallen-Appenzell 2011-2015

ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN 2011-2015

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	81	16	4.6	31	6	1.5
C15	Speiseröhre+	140	28	7.7	53	11	2.3
C16	Magen	81	16	4.3	47	9	2.1
C17	Dünndarm	12	2	0.6	6	1	0.3
C18-20	Dick- und Enddarm	272	54	14.5	258	52	10.3
C21	Anus und Analkanal	2	0	0.1	12	2	0.5
C22	Leber	129	26	7.1	57	11	2.4
C23-24	Gallenblase*	28	6	1.5	34	7	1.4
C25	Bauchspeicheldrüse	181	36	9.8	191	38	8.3
C32	Kehlkopf	34	7	1.9	4	1	0.2
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	656	131	35.4	343	69	16.3
C38.4,C45.0	Brustfell	55	11	2.9	11	2	0.4
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	11	2	0.6	3	1	0.2
C43	Melanom	69	14	3.6	47	9	2.1
C44	NMHT	17	3	0.8	7	1	0.2
C47, 49	Weichteile	26	5	1.5	19	4	0.8
C50	Brust	3	NA	0.1	458	92	20.9
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	45	9	2.2
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	80	16	3.5
C56	Eierstock	NA	NA	NA	140	28	6.2
C61	Prostata	400	80	19.7	NA	NA	NA
C62	Hoden	6	1	0.4	NA	NA	NA
C64	Niere	73	15	3.9	25	5	0.9
C67	Harnblase	122	24	6.1	55	11	2.2
C65-66,68	Andere Harnorgane	21	4	1.1	8	2	0.2
C69	Auge	7	1	0.4	3	1	0.2
C70-72	Gehirn und ZNS	105	21	6.4	75	15	3.9
C73	Schilddrüse	11	2	0.6	11	2	0.3
C80	Unbekannter Primärtumor	77	15	3.9	68	14	2.5
C81,82-86,96	Lymphome	109	22	5.6	89	18	3.5
C90	Multiples Myelom	53	11	2.9	57	11	2.5
C91-95	Leukämien	104	21	5.8	79	16	3.2
C-andere	Andere Diagnosen	54	11	2.9	65	13	2.7
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	2'922	584	155.8	2'374	475	104.3
C00-97	Alle mit NMHT	2'939	588	156.6	2'381	476	104.5

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

Nationaler Vergleich Krebsinzidenzraten, 2009-2013

Für den Nationalen Vergleich der Inzidenzraten wurde die 5-Jahres Periode 2009-2013 verwendet, da die Nationale Statistik von NICER ebenfalls in Form dieser Perioden publiziert wurde.

Zwischen 2009 und 2013 wurden in der Region St.Gallen-Appenzell weniger invasive Tumoren als in der Region Tessin und Romandie diagnostiziert (Raten pro 100'000 Bevölkerung bei den Männern: SGA: 422.9, R&T:458.9 und bei den Frauen: SGA: 305.9, R&T:348.5).

Die Rate lag jedoch auf Gesamtschweizer Niveau. Lungenkrebs kommt sowohl bei den Männern als auch bei den Frauen in St.Gallen-Appenzell (25.3) weniger häufig vor als in der Region Tessin und Romandie (31.5). Die Rate von Dick- und Enddarmkrebs war etwas höher als jene der restlichen Schweiz, jedoch auf dem gleichen Niveau wie in der Region Tessin und Romandie. Die Werte von Harnblasenkrebs waren in der Region St.Gallen-Appenzell mit den Zahlen der Deutschschweiz vergleichbar, aber bei den Männern niedriger als in der Region Tessin und Romandie. Die Prostatakrebsinzidenz Rate von St.Gallen-Appenzell war vergleichbar mit der Rate der Gesamtschweiz, Deutschschweiz und dem Tessin sowie der Romandie. Bei den Frauen war die Brustkrebsrate relativ zur Gesamtschweiz gesehen kleiner. In der Region Tessin und Romandie wurde Brustkrebs mit einer Rate von 123.9 wesentlich häufiger als in St.Gallen-Appenzell diagnostiziert (98.4). Die Inzidenz von Gebärmutterkrebs bewegte sich auf dem gleichen Niveau wie die Zahlen in der Gesamtschweiz, Deutschschweiz sowie der Region Tessin und Romandie.

NATIONALER VERGLEICH INZIDENZ ST.GALLEN-APPENZELL 2009-2013

Mortalität		Männer Altersstandardisierte Raten				Frauen Altersstandardisierte Raten			
ICD10	Lokalisation	SGA	CH	DCH	R&T	SGA	CH	DCH	R&T
C00-14	Mund und Rachen	13.0	16.4	14.5	20.9	5.6	6.3	6.1	6.9
C15	Speiseröhre+	11.9	8.5	8.2	9.4	3.6	2.2	2.0	2.7
C16	Magen	6.8	11.0	10.7	11.8	4.0	5.2	5.1	5.5
C17	Dünndarm	2.1	2.2	2.2	2.1	1.7	1.5	1.5	1.5
C18-20	Dick- und Enddarm	49.8	46.6	45.3	49.8	30.0	29.6	29.2	30.5
C21	Anus und Analkanal	0.6	1.2	1.2	1.4	1.7	2.5	2.2	3.1
C22	Leber	9.5	11.6	9.4	17.2	3.2	3.5	3.3	3.9
C23-24	Gallenblase*	3.1	2.8	2.8	2.9	2.6	2.4	2.5	2.3
C25	Bauchspeicheldrüse	11.3	12.2	11.7	13.2	10.5	9.5	9.5	9.6
C32	Kehlkopf	4.3	4.7	4.0	6.4	0.8	0.7	0.6	1.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	52.0	50.5	48.0	56.7	25.3	28.0	26.6	31.5
C38.4,C45.0	Brustfell	4.5	2.8	3.3	1.7	0.5	0.4	0.5	0.3
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	1.1	1.2	1.2	1.2	0.9	0.9	0.9	1.0
C43	Melanom	24.5	27.1	27.3	26.4	21.7	23.6	23.8	23.0
C47,49	Weichteile	3.7	3.4	3.5	3.0	1.8	2.2	2.2	2.2
C50	Brust	0.7	0.9	0.8	1.0	98.4	112.4	107.6	123.9
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	NA	7.9	5.3	5.8	4.1
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	NA	15.5	16.1	16.1	16.3
C56	Eierstock	NA	NA	NA	NA	11.5	10.6	10.4	11.2
C61	Prostata	122.9	124.7	125.1	123.6	NA	NA	NA	NA
C62	Hoden	10.8	10.5	11.0	9.4	NA	NA	NA	NA
C64	Niere	11.8	12.5	12.0	13.9	4.5	5.0	4.9	5.1
C67	Harnblase	15.2	16.7	15.7	19.2	4.5	4.1	4.0	4.3
C65-66,68	Andere Harnorgane	2.5	1.8	1.8	1.8	0.8	0.9	0.9	1.0
C69	Auge	0.9	0.6	0.6	0.5	1.0	0.5	0.6	0.4
C70-72	Gehirn und ZNS	8.1	8.0	8.2	7.7	4.8	5.1	5.1	5.1
C73	Schilddrüse	3.7	4.3	4.2	4.7	8.3	11.4	10.1	14.6
C81,82-86,96	Lymphome	18.8	20.2	19.4	22.0	12.8	14.2	13.8	15.0
C90	Multiples Myelom	6.0	6.2	6.4	5.6	4.9	4.0	4.0	4.1
C91-95	Leukämien	12.2	11.9	11.3	13.2	6.8	7.4	7.1	8.0
C-andere	Andere Diagnosen	6.8	11.1	10.7	12.2	7.4	10.6	10.6	10.5
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	422.9	431.7	420.7	458.9	305.9	326.3	317.0	348.5

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome
SGA: St.Gallen-Appenzell, CH: gesamte Schweiz, DCH: Deutschschweiz, R&T: Romandie &Tessin

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

Nationaler Vergleich Krebsmortalitätsraten, 2010-2014

Die Werte zum Nationalen Vergleich der Mortalität wurden ebenfalls an die Perioden von NICER angepasst.

Die Gesamtmortalitätsraten lagen sowohl bei den Männern als auch bei den Frauen unter den Raten der restlichen Vergleichsregionen. Wie in den vorherigen Jahren schon beobachtet, lag die Lungenkrebsmortalität bei den Männern und bei den Frauen unter den Werten aus der Region Tessin und Romandie und nur etwas niedriger wie in der Deutschschweiz.

Bei den Männern waren die Werte der Prostatakrebsmortalität vergleichbar mit denen in den übrigen Landesteilen. Die Harnblasenkrebssterblichkeit war bei den Männern von St.Gallen und beiden Appenzell niedriger als im Gebiet Tessin und Romandie.

In der Periode 2010-2014 fand sich die Sterblichkeit von Brustkrebs bei den Frauen auf dem gleichen Niveau wie im Rest der Schweiz. In St.Gallen-Appenzell zeigte die Mortalitätsrate von Gebärmutterkrebs vergleichbare Zahlen mit dem Rest der Schweiz.

NATIONALER VERGLEICH MORTALITÄT ST.GALLEN-APPENZELL 2010-2014

Mortalität		Männer Altersstandardisierte Raten				Frauen Altersstandardisierte Raten			
ICD10	Lokalisation	SGA	CH	DCH	R&T	SGA	CH	DCH	R&T
C00-14	Mund und Rachen	4.5	5.9	4.8	8.6	1.6	1.9	1.7	2.3
C15	Speiseröhre+	7.2	6.7	6.2	7.7	2.0	1.6	1.5	1.8
C16	Magen	4.5	6.3	6.2	6.5	2.4	2.9	2.9	2.9
C17	Dünndarm	0.7	0.6	0.6	0.6	0.3	0.4	0.4	0.4
C18-20	Dick- und Enddarm	16.3	17.2	17.2	17.3	10.0	10.0	10.0	9.8
C21	Anus und Analkanal	0.2	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5	0.4	0.6
C22	Leber	6.7	8.9	7.5	12.6	2.1	3.0	2.8	3.4
C23-24	Gallenblase*	1.5	1.3	1.4	1.3	1.8	1.5	1.6	1.3
C25	Bauchspeicheldrüse	9.8	10.9	10.7	11.3	8.5	8.4	8.5	8.4
C32	Kehlkopf	2.1	1.5	1.4	1.9	0.2	0.2	0.2	0.3
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	37.3	38.2	36.4	42.7	16.8	19.1	18.0	21.7
C38.4,C45.0	Brustfell	3.4	2.0	2.5	0.9	0.4	0.3	0.3	0.1
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	0.5	0.5	0.5	0.7	0.1	0.3	0.3	0.4
C43	Melanom	3.6	3.7	3.8	3.3	2.1	2.0	2.1	1.5
C47,49	Weichteile	1.3	1.3	1.3	1.1	0.6	0.8	0.9	0.7
C50	Brust	0.2	0.1	0.1	0.1	20.1	21.0	21.1	20.9
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	NA	2.1	1.3	1.4	0.9
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	NA	3.3	3.0	2.9	3.3
C56	Eierstock	NA	NA	NA	NA	6.2	6.3	6.0	7.0
C61	Prostata	21.3	22.8	23.6	20.9	NA	NA	NA	NA
C62	Hoden	0.2	0.3	0.3	0.1	NA	NA	NA	NA
C64	Niere	3.8	3.7	3.6	3.9	1.0	1.4	1.4	1.4
C67	Harnblase	6.8	6.8	6.3	8.0	2.2	1.9	1.9	2.0
C65-66,68	Andere Harnorgane	1.0	1.2	1.2	1.1	0.2	0.5	0.5	0.5
C69	Auge	0.5	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1
C70-72	Gehirn und ZNS	6.4	6.0	6.1	6.0	4.1	3.8	3.9	3.7
C73	Schilddrüse	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4	0.4	0.5	0.4
C81,82-86,96	Lymphome	5.4	5.3	5.3	5.4	3.4	3.1	3.2	3.1
C90	Multiples Myelom	2.8	3.3	3.3	3.1	2.6	2.0	2.1	1.8
C91-95	Leukämien	5.7	5.9	5.9	5.9	3.1	3.4	3.4	3.6
C-andere	Andere Diagnosen	2.8	8.9	8.6	9.5	3.1	7.0	7.1	6.8
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	160.5	170.2	165.6	181.7	104.0	108.4	107.3	111.1

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome
SGA: St.Gallen-Appenzell, CH: gesamte Schweiz, DCH: Deutschschweiz, R&T: Romandie &Tessin

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

Präkanzerosen, gutartige Tumore und Tumore unsicheren Verhaltens in den Kantonen St.Gallen, Appenzell-Ausserrhoden und Appenzell-Innerrhoden 2012-2016

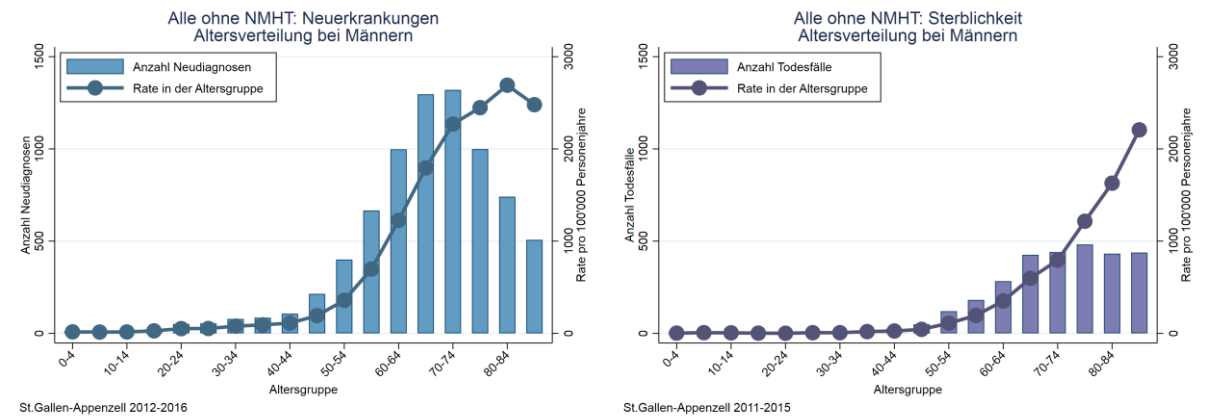
ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
Carcinoma in situ (Präkanzerosen)							
D01.0-01.3	**Dick-, Enddarm und Anus**	105	21	5.7	85	17	4.3
D03	**Melanom**	127	25	7.0	125	25	6.6
D05	**Brust**	0	0	0.0	227	45	13.9
D06	**Gebärmutterhals**	NA	NA	NA	697	139	51.1
D07.1	**Vulva**	NA	NA	NA	39	8	2.4
D09.0	**Harnblase**	411	82	22.1	83	17	4.1
Gutartige Tumoren							
D32-33	**ZNS**	68	14	3.8	169	34	9.5
D35.2	**Hirnanhangsdrüse**	15	3	0.9	7	1	0.5
Neubildungen unsicheren oder unbkannten Verhaltens							
D37	**Mundhöhle u. Verdauungsorgane**	31	6	1.7	35	7	1.7
D38	**Mittelohr, Atmungsorgane und intrathorakale Organe**	8	2	0.5	5	1	0.3
D39	**weibliche Genitalorgane**	NA	NA	NA	68	14	4.3
D40	**männliche Genitalorgane**	1	0	0.1	NA	NA	NA
D41	**Harnorgane**	14	3	0.7	9	2	0.3
D42	**Meningen**	5	1	0.3	8	2	0.4
D43	**Gehirn und ZNS**	19	4	1.3	7	1	0.5
D44	**endokrine Drüsen**	7	1	0.4	5	1	0.3
D45	**Polycythämia vera**	24	5	1.3	25	5	1.3
D46	**Myelodysplastische Syndrome**	64	13	3.4	49	10	2.1
D47	**lymphatisches, bludbildendes und verwandtes Gewebe**	47	9	2.7	43	9	2.2
D48	**sonstige nicht näher bezeichnete Lokalisationen**	16	3	0.9	16	3	0.9

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
Präkanzerosen von Gebärmutterhals, Vulva und Dick- und Enddarm beinhalten auch schwere Dysplasien
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
Vulva: Äusseres weibliches Genital

DETAILLIERTE ERGEBNISSE: GESCHLECHT, ALTER, KANTONE, TRENDS 2012-2016

INVASIVE TUMOREN

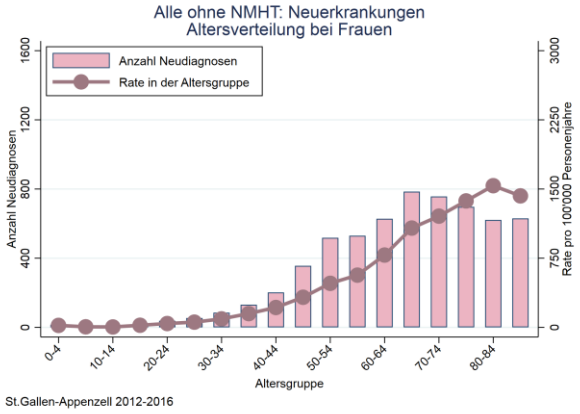
Alle invasiven Tumore (ausschliesslich NMHT)

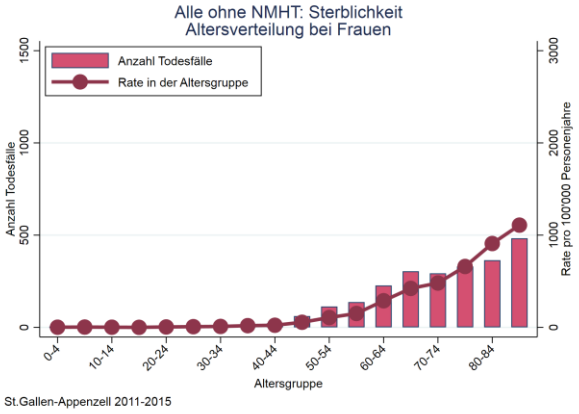


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Krebs gesamt-Männer																		
Anzahl	13	10	11	22	52	55	78	87	108	215	401	671	1004	1305	1340	1004	759	543	7678
Rate	17.4	14.0	15.1	25.9	52.4	53.6	78.2	94.3	112.2	193.0	359.0	702.2	1232.4	1805.7	2303.9	2459.9	2756.5	2655.8	543.2
	Mortalität Altersverteilung Krebs gesamt-Männer																		
Anzahl	2	5	4	2	1	7	7	17	25	49	120	181	283	426	441	482	432	438	2922
Rate	2.7	7.1	5.4	2.3	1.0	6.9	7.2	18.8	25.3	43.3	110.1	194.5	351.8	597.4	793.7	1215.5	1628.4	2206.5	208.6

Alle ohne NMHT-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	6'625	417.4	(407.2-427.6)	439.6 / 393.3
AR	794	424.5	(394.4-454.5)	424.5 / 369.9
AI	259	472.1	(412.9-531.3)	472.1 / 310.8
Gesamt	7'678	419.7	(410.1-429.2)	433.5 / 387.2
Mortalität (2011-2015)				
SG	2'528	155.6	(149.4-161.7)	251.2 / 155.6
AR	311	161.2	(143.0-179.5)	236.3 / 147.0
AI	83	148.9	(116.0-181.7)	201.2 / 135.7
Gesamt	2'922	155.8	(150.0-161.5)	246.6 / 155.8

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



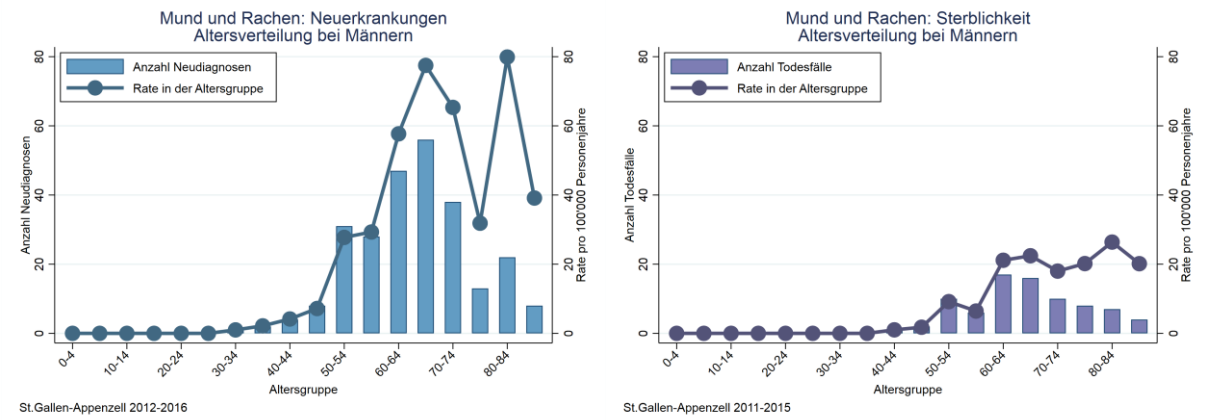


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Krebs gesamt-Frauen																		
Anzahl	15	4	3	18	38	54	85	131	202	357	518	532	629	792	762	704	623	668	6135
Rate	21.3	5.9	4.2	22.7	41.4	56.5	91.9	149.1	215.4	327.2	477.4	568.5	785.2	1086.1	1214.2	1384.9	1541.2	1511.7	434.3
	Mortalität Altersverteilung Krebs gesamt-Frauen																		
Anzahl	1	2	1	0	4	7	9	16	22	61	113	137	227	304	293	330	364	483	2374
Rate	1.4	3.0	1.4	0.0	4.3	7.4	9.9	18.4	22.8	55.2	106.6	150.4	288.4	422.2	480.7	660.2	908.8	1108.5	169.1

Alle ohne NMHT-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	5'394	313.4	(304.6-322.3)	
AR	606	300.5	(274.9-326.1)	
AI	135	256.2	(210.0-302.3)	
Gesamt	6'135	310.6	(302.4-318.8)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	2'078	105.5	(100.6-110.4)	
AR	240	97.3	(83.9-110.7)	
AI	56	92.5	(65.8-119.2)	
Gesamt	2'374	104.3	(99.8-108.8)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

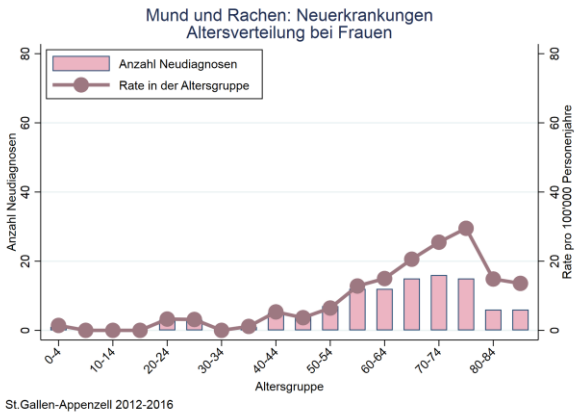
Mund- und Rachenkrebs

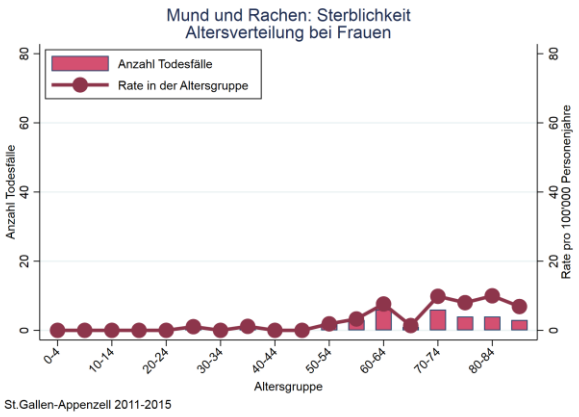


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Mund und Rachen-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	2	4	8	31	28	47	56	38	14	23	8	260
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	2.2	4.2	7.2	27.8	29.3	57.7	77.5	65.3	34.3	83.5	39.1	18.4
	Mortalität Altersverteilung Mund und Rachen-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	10	6	17	16	10	8	7	4	81
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.8	9.2	6.4	21.1	22.4	18.0	20.2	26.4	20.2	5.8

Mund und Rachen-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	212	13.7	(11.8-15.6)	
AR	35	18.8	(12.6-25.1)	
AI	13	25.5	(11.5-39.5)	
Gesamt	260	14.6	(12.8-16.4)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	65	4.3	(3.2-5.3)	
AR	12	6.6	(2.8-10.3)	
AI	4			
Gesamt	81	4.6	(3.6-5.6)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



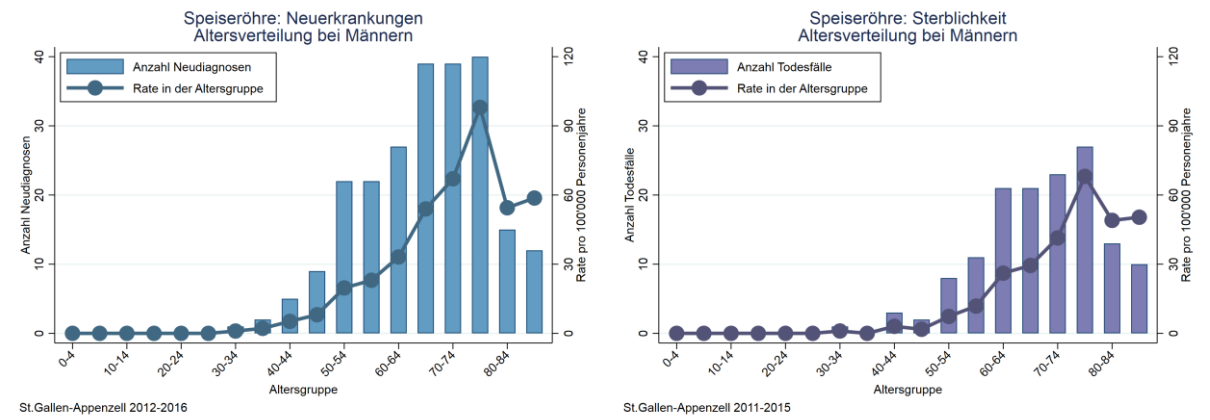


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Mund und Rachen-Frauen																		
Anzahl	1	0	0	0	3	3	0	1	5	4	7	12	12	15	16	15	6	8	108
Rate	1.4	0.0	0.0	0.0	3.3	3.1	0.0	1.1	5.3	3.7	6.5	12.8	15.0	20.6	25.5	29.5	14.8	18.1	7.6
	Mortalität Altersverteilung Mund und Rachen-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	3	6	1	6	4	4	3	31
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	1.2	0.0	0.0	1.9	3.3	7.6	1.4	9.8	8.0	10.0	6.9	2.2

Mund und Rachen-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	92	5.7	(4.5-6.9)	
AR	16	8.1	(3.9-12.2)	
AI	0			
Gesamt	108	5.7	(4.6-6.9)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	27	1.6	(1.0-2.2)	
AR	4			
AI	0			
Gesamt	31	1.5	(1.0-2.1)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Speiseröhrenkrebs +



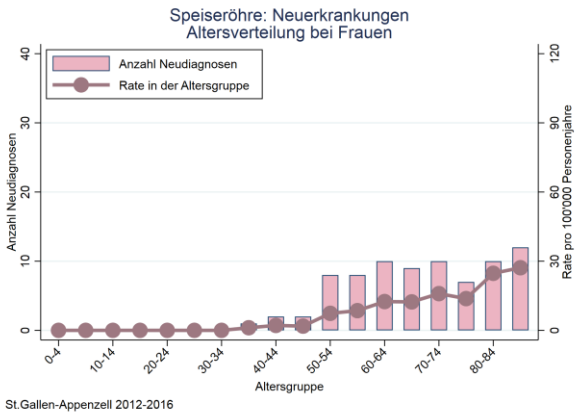
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Speiseröhre-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	2	5	9	22	22	27	39	40	40	15	12	234
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	2.2	5.2	8.1	19.7	23.0	33.1	54.0	68.8	98.0	54.5	58.7	16.6
	Mortalität Altersverteilung Speiseröhre-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	8	11	21	21	23	27	13	10	140
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	3.0	1.8	7.3	11.8	26.1	29.4	41.4	68.1	49.0	50.4	10.0

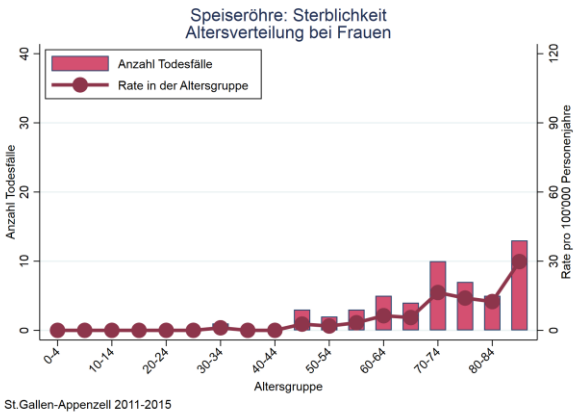
Speiseröhre-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	197	12.5	(10.7-14.3)	13.4 / 10.9
AR	27	14.6	(9.0-20.2)	14.6 / 9.4
AI	10	19.3	(7.2-31.5)	33.0 / 5.7
Gesamt	234	12.9	(11.2-14.5)	14.0 / 11.2
Mortalität (2011-2015)				
SG	116	7.4	(6.1-8.8)	8.9 / 6.9
AR	20	10.2	(5.7-14.7)	10.2 / 3.8
AI	4			
Gesamt	140	7.7	(6.4-9.0)	8.9 / 7.0

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

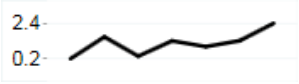
+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

+





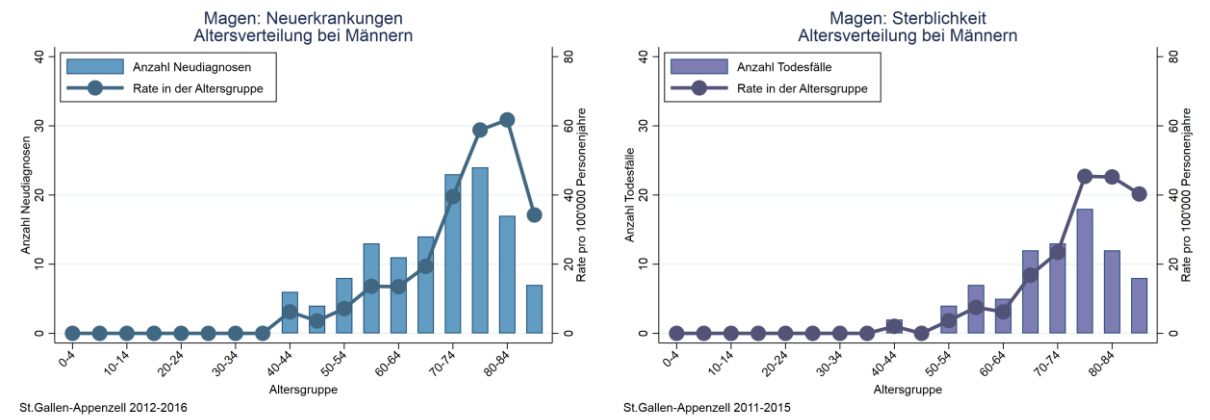
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Speiseröhre-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	8	8	10	9	10	7	10	12	79
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	2.1	1.8	7.4	8.5	12.5	12.3	15.9	13.8	24.7	27.2	5.6
	Mortalität Altersverteilung Speiseröhre-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	2	3	5	4	10	7	5	13	53
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	2.7	1.9	3.3	6.4	5.6	16.4	14.0	12.5	29.8	3.8

Speiseröhre-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	72	4.0	(3.0-4.9)	
AR	6	2.6	(0.4-4.8)	
AI	1			
Gesamt	79	3.8	(2.9-4.7)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	48	2.4	(1.7-3.1)	
AR	5	2.4	(0.2-4.6)	
AI	0			
Gesamt	53	2.3	(1.7-3.0)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

Magenkrebs +



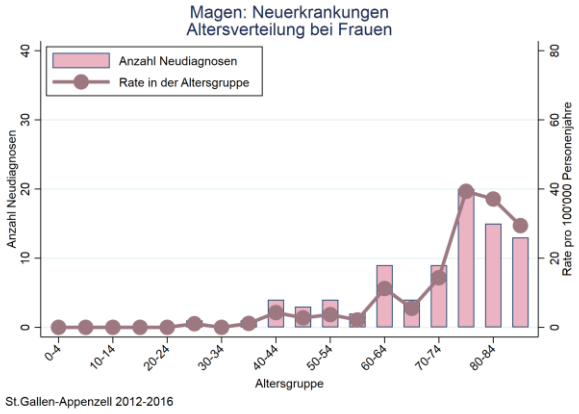
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Magen-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	6	4	8	13	12	14	23	24	17	9	130
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.2	3.6	7.2	13.6	14.7	19.4	39.5	58.8	61.7	44.0	9.2
	Mortalität Altersverteilung Magen-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	7	5	12	13	18	12	8	81
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	0.0	3.7	7.5	6.2	16.8	23.4	45.4	45.2	40.3	5.8

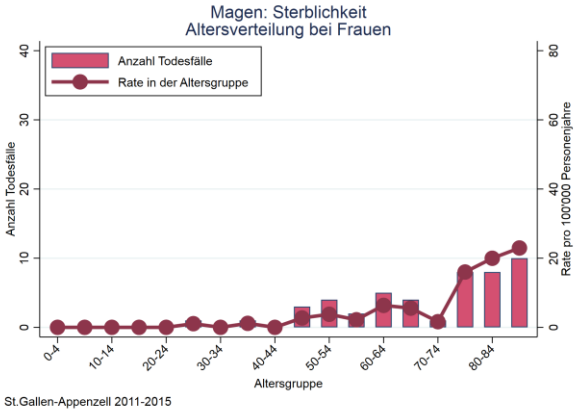
Magen-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	114	7.0	(5.7-8.4)	
AR	11	5.6	(2.3-9.0)	
AI	5	8.1	(0.7-15.6)	
Gesamt	130	6.9	(5.7-8.1)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	73	4.5	(3.4-5.5)	
AR	8	4.3	(1.3-7.3)	
AI	0			
Gesamt	81	4.3	(3.4-5.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

+ ohne gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

+





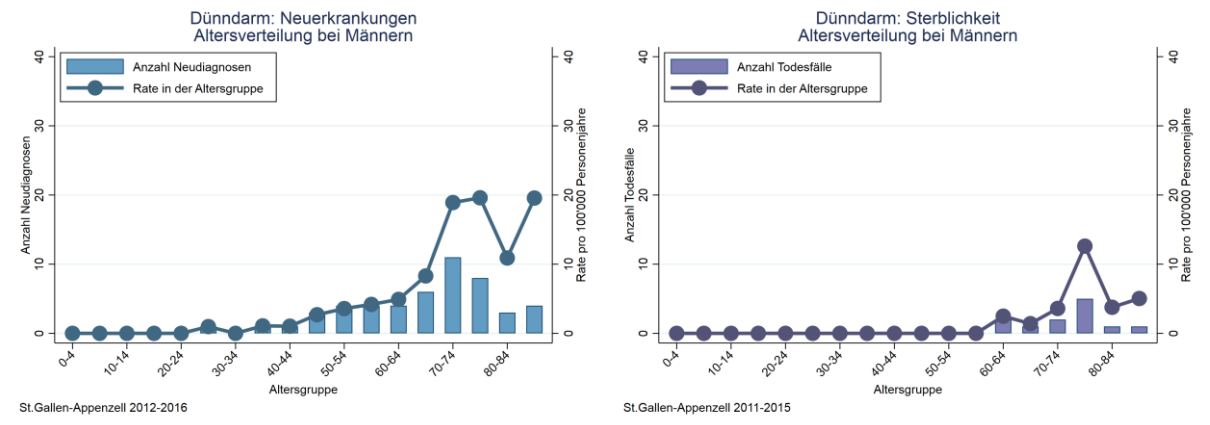
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Magen-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	0	1	4	3	4	2	9	4	9	20	15	13	85
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	1.1	4.3	2.7	3.7	2.1	11.2	5.5	14.3	39.3	37.1	29.4	6.0
	Mortalität Altersverteilung Magen-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	4	2	5	4	1	8	8	10	47
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	1.2	0.0	2.7	3.8	2.2	6.4	5.6	1.6	16.0	20.0	22.9	3.3

Magen-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	76	3.8	(2.9-4.7)	
AR	6	2.2	(0.3-4.1)	
AI	3			
Gesamt	85	3.7	(2.8-4.5)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	39	1.9	(1.3-2.6)	
AR	6	2.7	(0.3-5.1)	
AI	2			
Gesamt	47	2.1	(1.4-2.7)	

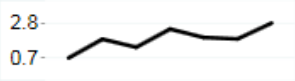
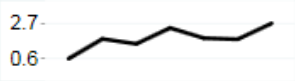
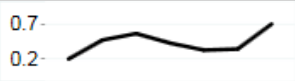
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

+ ohne gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

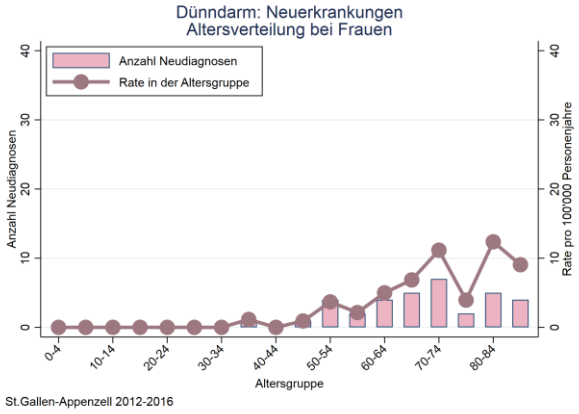
Dünndarmkrebs

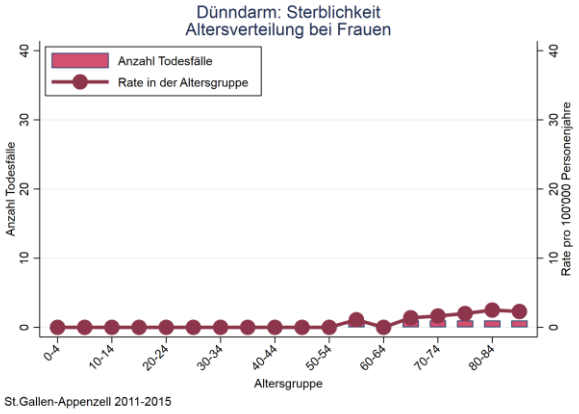


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Dünndarm-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	4	4	4	6	11	8	3	4	50
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	1.1	1.0	2.7	3.6	4.2	4.9	8.3	18.9	19.6	10.9	19.6	3.5
	Mortalität Altersverteilung Dünndarm-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	5	1	1	12
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	1.4	3.6	12.6	3.8	5.0	0.9

Dünndarm-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	44	2.8	(1.9-3.6)	
AR	5	3.0	(0.3-5.6)	
AI	1			
Gesamt	50	2.7	(2.0-3.5)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	12	0.7	(0.3-1.1)	
AR	0			
AI	0			
Gesamt	12	0.6	(0.3-1.0)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



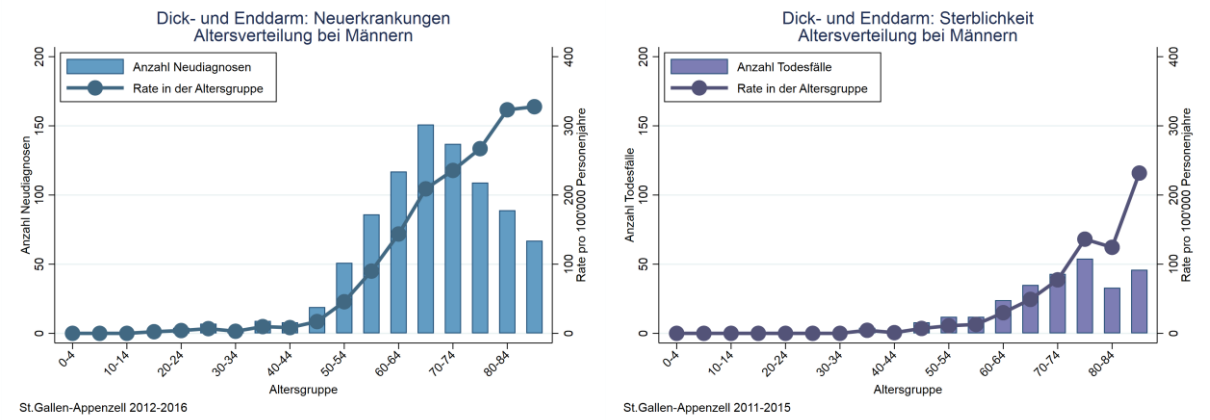


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Dünndarm-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	2	4	5	7	2	5	4	35
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.9	3.7	2.1	5.0	6.9	11.2	3.9	12.4	9.1	2.5
	Mortalität Altersverteilung Dünndarm-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	6
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	1.4	1.6	2.0	2.5	2.3	0.4

Dünndarm-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	32	1.8	(1.1-2.4)	
AR	1			
AI	2			
Gesamt	35	1.7	(1.1-2.3)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	4			
AR	2			
AI	0			
Gesamt	6	0.3	(0.0-0.5)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

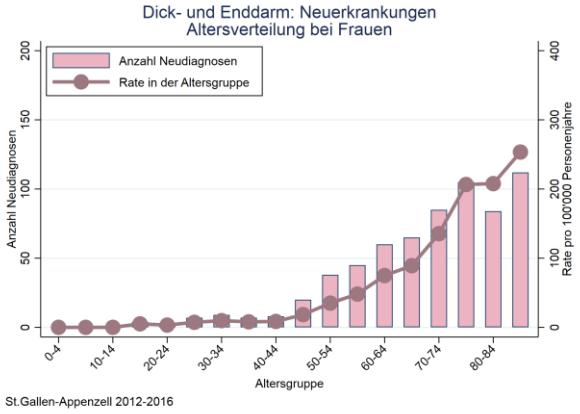
Dick- und Enddarmkrebs

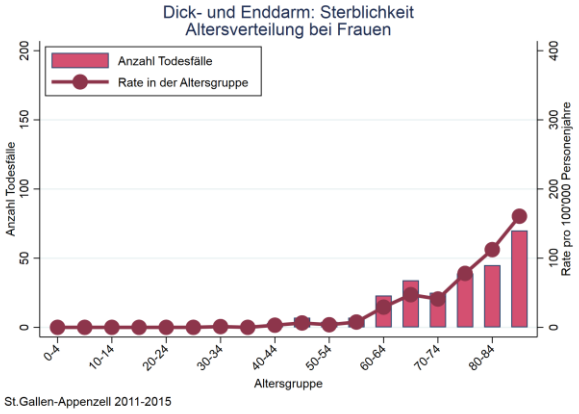


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Dick- und Enddarm-Männer																		
Anzahl	0	0	0	2	4	7	3	9	8	19	51	85	117	151	137	109	91	70	863
Rate	0.0	0.0	0.0	2.4	4.0	6.8	3.0	9.8	8.3	17.1	45.7	88.9	143.6	208.9	235.5	267.1	330.5	342.4	61.1
	Mortalität Altersverteilung Dick- und Enddarm-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	4	1	8	12	12	24	35	43	54	33	46	272
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.4	1.0	7.1	11.0	12.9	29.8	49.1	77.4	136.2	124.4	231.7	19.4

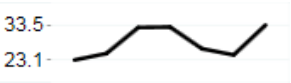
Dick- und Enddarm-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	749	46.8	(43.4-50.1)	53.8 / 43.7
AR	76	40.1	(30.9-49.2)	58.1 / 40.1
AI	38	72.6	(48.7-96.5)	72.6 / 32.6
Gesamt	863	46.8	(43.6-50.0)	52.8 / 45.5
Mortalität (2011-2015)				
SG	223	13.7	(11.9-15.5)	27.9 / 13.7
AR	37	18.7	(12.6-24.8)	27.9 / 16.9
AI	12	21.9	(9.0-34.7)	28.1 / 13.0
Gesamt	272	14.5	(12.7-16.2)	27.0 / 14.5

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



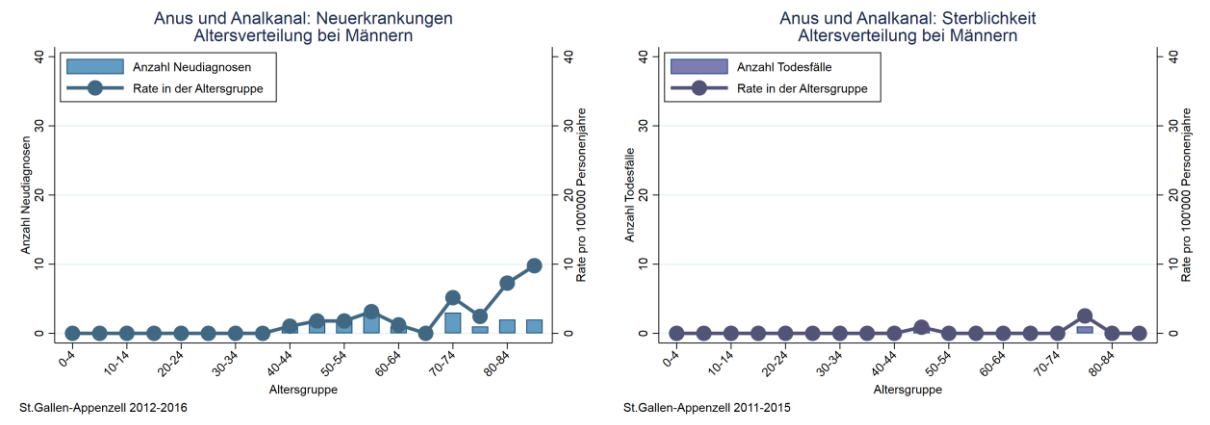


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Dick- und Enddarm-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	4	3	7	9	7	8	20	38	45	60	66	85	105	84	117	658
Rate	0.0	0.0	0.0	5.0	3.3	7.3	9.7	8.0	8.5	18.3	35.0	48.1	74.9	90.5	135.4	206.6	207.8	264.8	46.6
	Mortalität Altersverteilung Dick- und Enddarm-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	0	3	7	4	7	23	34	25	39	45	70	258
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	3.1	6.3	3.8	7.7	29.2	47.2	41.0	78.0	112.4	160.6	18.4

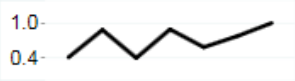
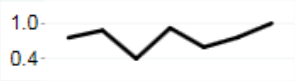
Dick- und Enddarm-Frauen	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	567	29.5	(26.9-32.1)	
AR	76	33.5	(25.4-41.7)	
AI	15	25.3	(11.6-39.0)	
Gesamt	658	29.8	(27.4-32.3)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	231	10.6	(9.1-12.1)	
AR	19	7.8	(4.0-11.7)	
AI	8	12.1	(2.7-21.5)	
Gesamt	258	10.3	(9.0-11.7)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

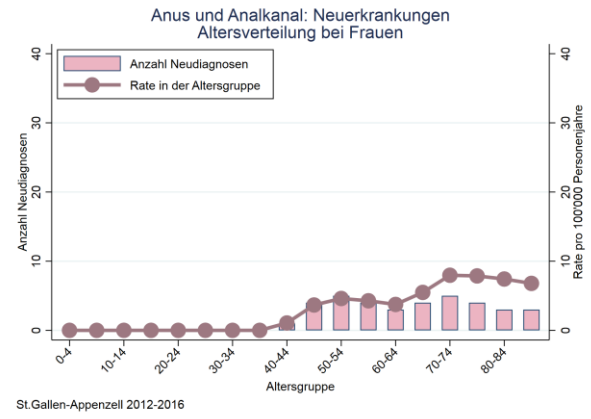
Krebs des Anus und Analkanals

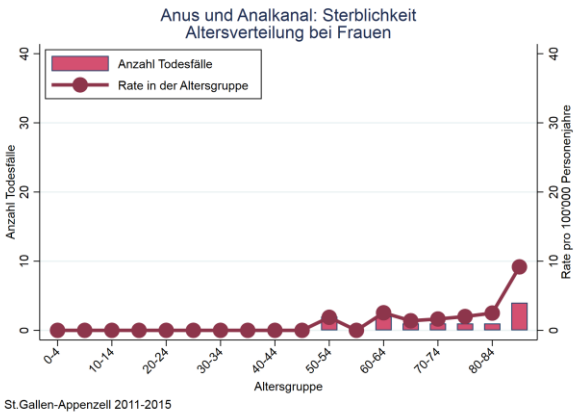


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Anus und Analkanal-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	3	1	0	3	1	3	2	18
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.8	1.8	3.1	1.2	0.0	5.2	2.5	10.9	9.8	1.3
	Mortalität Altersverteilung Anus und Analkanal-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	0.0	0.0	0.1

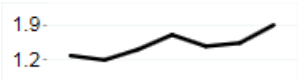
Anus und Analkanal-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	16	1.0	(0.5-1.5)	
AR	1			
AI	1			
Gesamt	18	1.0	(0.5-1.4)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	1			
AR	1			
AI	0			
Gesamt	2			

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



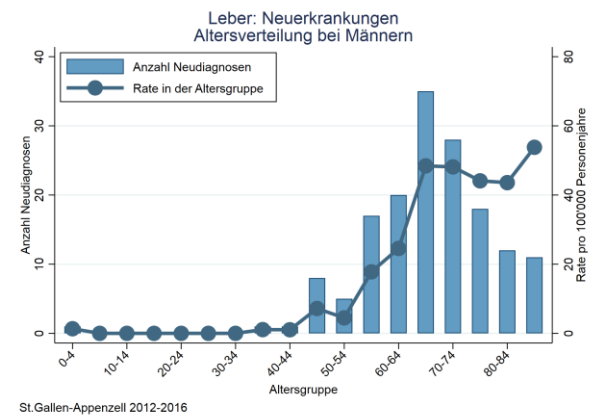


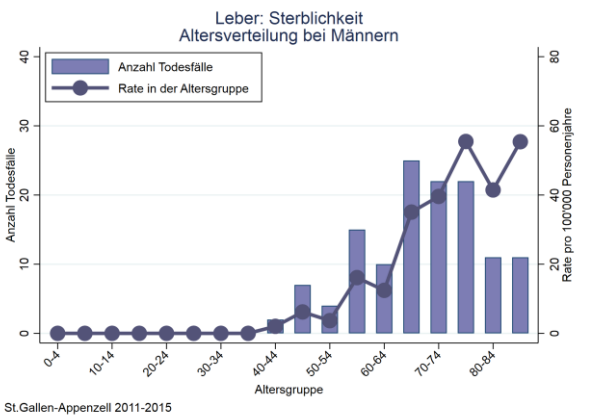
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Anus und Analkanal-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5	4	3	4	5	4	3	4	37
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	3.7	4.6	4.3	3.7	5.5	8.0	7.9	7.4	9.1	2.6
	Mortalität Altersverteilung Anus und Analkanal-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	1	1	1	4	12
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	0.0	2.5	1.4	1.6	2.0	2.5	9.2	0.9

Anus und Analkanal-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	33	1.9	(1.2-2.6)	
AR	3			
AI	1			
Gesamt	37	1.9	(1.2-2.5)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	11	0.5	(0.2-0.9)	
AR	1			
AI	0			
Gesamt	12	0.5	(0.2-0.8)	

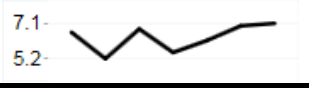
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Leberkrebs

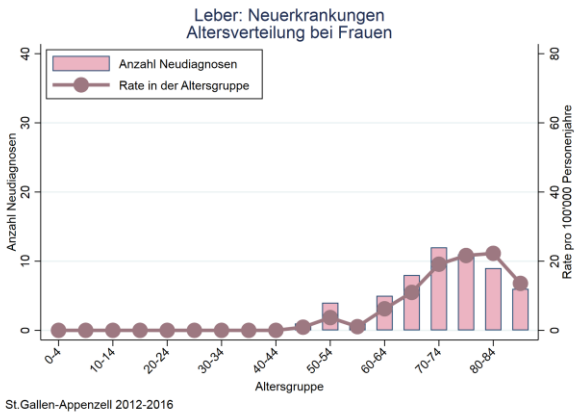


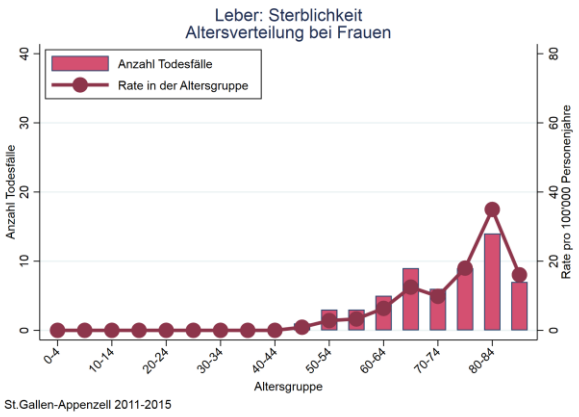


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Leber-Männer																		
Anzahl	1	0	0	0	0	0	0	1	1	8	5	17	20	37	30	18	13	13	164
Rate	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.0	7.2	4.5	17.8	24.6	51.2	51.6	44.1	47.2	63.6	11.6
	Mortalität Altersverteilung Leber-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	4	15	10	25	22	22	11	11	129
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	6.2	3.7	16.1	12.4	35.1	39.6	55.5	41.5	55.4	9.2

Leber-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	144	9.0	(7.5-10.5)	
AR	18	9.7	(5.2-14.3)	
AI	2			
Gesamt	164	9.0	(7.6-10.3)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	107	6.8	(5.5-8.0)	
AR	19	10.5	(5.8-15.3)	
AI	3			
Gesamt	129	7.1	(5.9-8.3)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



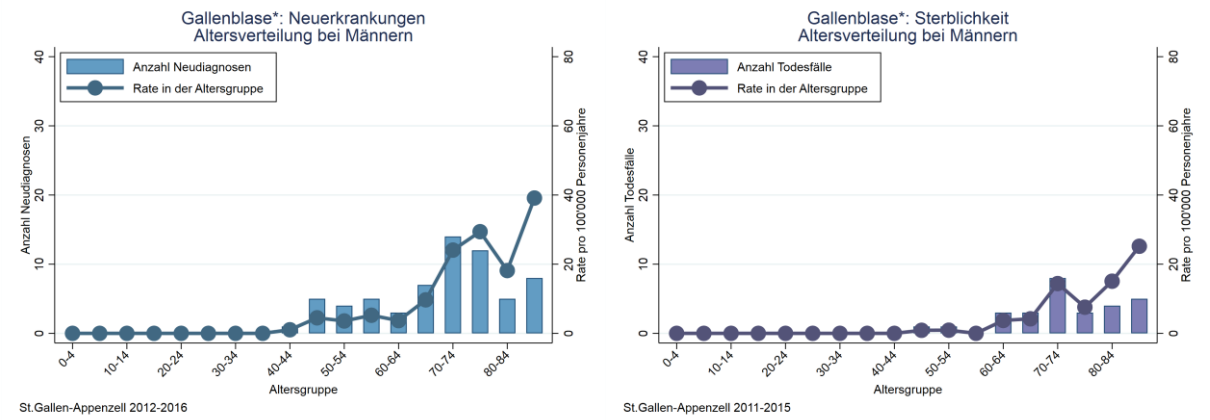


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Leber-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	2	6	8	14	12	9	9	65
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	3.7	2.1	7.5	11.0	22.3	23.6	22.3	20.4	4.6
	Mortalität Altersverteilung Leber-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	5	9	6	9	14	7	57
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	2.8	3.3	6.4	12.5	9.8	18.0	35.0	16.1	4.1

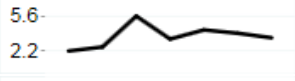
Leber-Frauen	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	58	2.9	(2.1-3.7)	
AR	5	1.7	(0.1-3.4)	
AI	2			
Gesamt	65	2.8	(2.1-3.6)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	51	2.5	(1.8-3.3)	
AR	4			
AI	2			
Gesamt	57	2.4	(1.8-3.1)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Gallenblasenkrebs

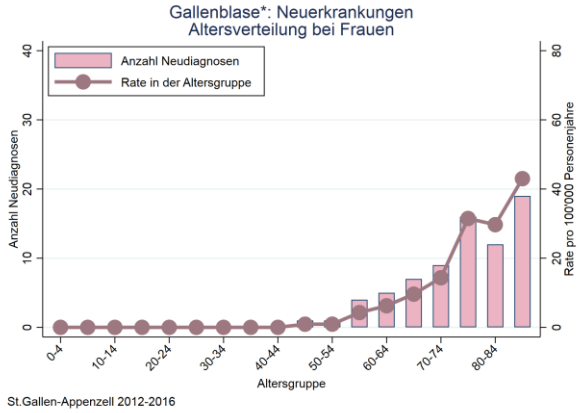


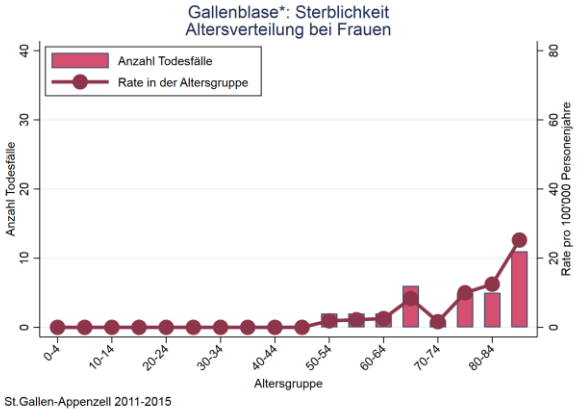
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Gallenblase*-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	4	5	3	7	13	12	5	8	63
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	4.5	3.6	5.2	3.7	9.7	22.4	29.4	18.2	39.1	4.5
	Mortalität Altersverteilung Gallenblase*-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	3	8	3	4	5	28
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.9	0.0	3.7	4.2	14.4	7.6	15.1	25.2	2.0

Gallenblase*-Männer	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	52	3.2	(2.3-4.0)	
AR	6	3.5	(0.6-6.4)	
AI	5	8.7	(1.0-16.4)	
Gesamt	63	3.4	(2.5-4.2)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	23	1.4	(0.8-2.0)	
AR	4			
AI	1			
Gesamt	28	1.5	(0.9-2.0)	

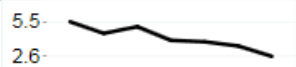
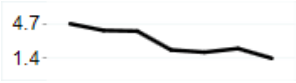
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

*Gallenblase und extrahepatische Gallenwege





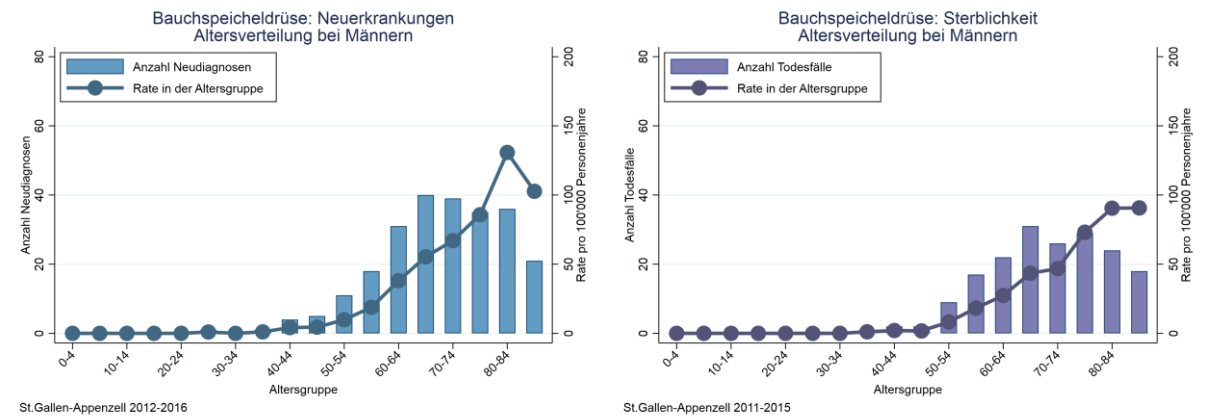
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Gallenblase*-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	4	7	10	15	12	17	70
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.9	3.2	5.0	9.6	15.9	29.5	29.7	38.5	5.0
	Mortalität Altersverteilung Gallenblase*-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	6	1	5	5	11	34
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	2.2	2.5	8.3	1.6	10.0	12.5	25.2	2.4

Gallenblase*-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	60	2.6	(1.9-3.4)	
AR	7	2.3	(0.5-4.1)	
AI	3			
Gesamt	70	2.7	(2.0-3.4)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	30	1.3	(0.8-1.9)	
AR	2			
AI	2			
Gesamt	34	1.4	(0.9-1.8)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

*Gallenblase und extrahepatische Gallenwege

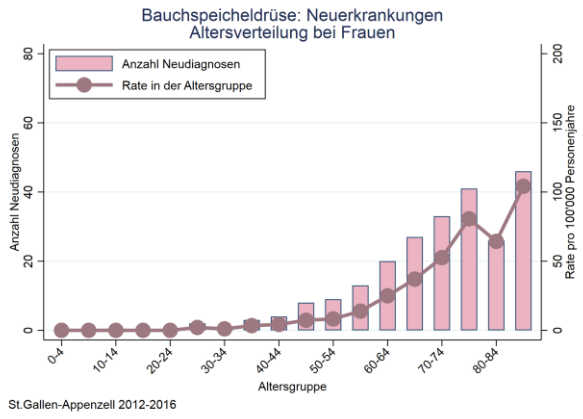
Bauchspeicheldrüsenkrebs

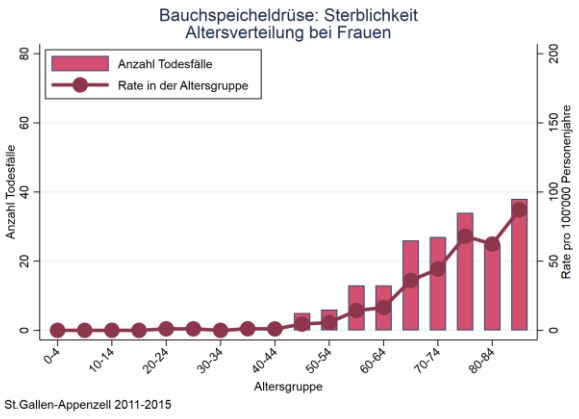


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Bauchspeicheldrüse-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	0	1	4	5	11	18	32	41	40	35	36	22	246
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	1.1	4.2	4.5	9.8	18.8	39.3	56.7	68.8	85.8	130.7	107.6	17.4
	Mortalität Altersverteilung Bauchspeicheldrüse-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	9	17	22	31	26	29	24	18	181
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	2.0	1.8	8.3	18.3	27.4	43.5	46.8	73.1	90.5	90.7	12.9

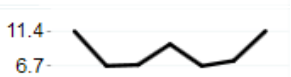
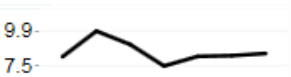
Bauchspeicheldrüse-Männer	**Aktuelle Periode*** Anzahl	Rate	95% CI	**Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	221	13.4	(11.6-15.2)	13.7 / 11.6
AR	18	9.7	(5.1-14.3)	16.2 / 5.0
AI	7	13.7	(3.3-24.0)	16.9 / 6.8
Gesamt	246	13.0	(11.3-14.6)	13.7 / 11.1
Mortalität (2011-2015)				
SG	161	10.0	(8.4-11.6)	13.8 / 10.0
AR	13	7.0	(3.2-10.9)	12.5 / 6.8
AI	7	14.7	(3.8-25.6)	16.9 / 4.6
Gesamt	181	9.8	(8.4-11.2)	13.3 / 9.5

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



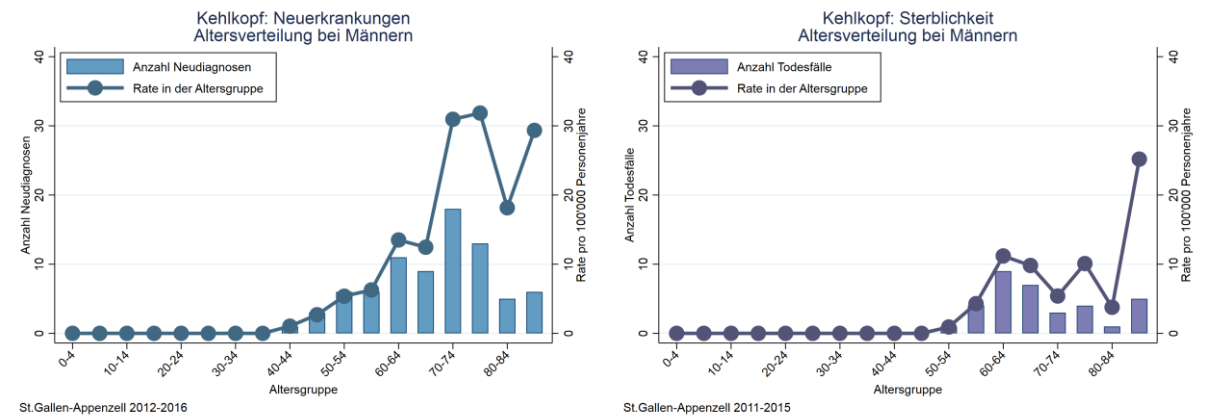


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Bauchspeicheldrüse-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	2	1	3	4	8	9	14	20	29	33	43	26	48	240
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	1.1	3.4	4.3	7.3	8.3	15.0	25.0	39.8	52.6	84.6	64.3	108.6	17.0
	Mortalität Altersverteilung Bauchspeicheldrüse-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5	6	13	13	26	27	34	25	38	191
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.1	0.0	1.2	1.0	4.5	5.7	14.3	16.5	36.1	44.3	68.0	62.4	87.2	13.6

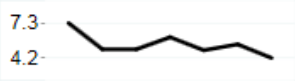
Bauchspeicheldrüse-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	204	10.4	(8.9-11.9)	
AR	30	12.3	(7.6-17.0)	
AI	6	10.0	(1.3-18.8)	
Gesamt	240	10.6	(9.2-12.0)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	165	8.3	(7.0-9.7)	
AR	20	7.8	(4.2-11.5)	
AI	6	11.4	(1.4-21.4)	
Gesamt	191	8.3	(7.1-9.6)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

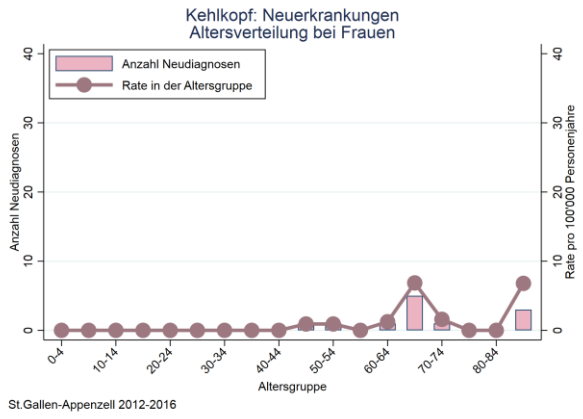
Kehlkopfkrebs

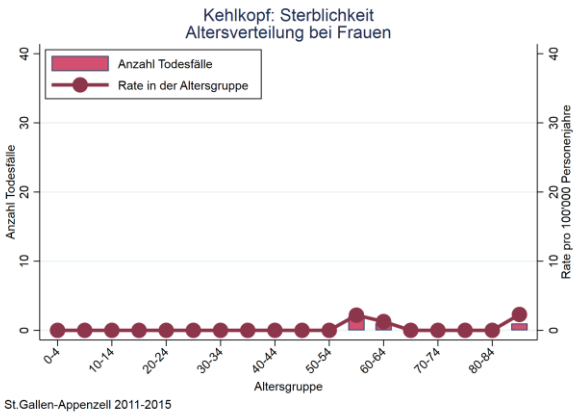


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Kehlkopf-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	6	11	9	18	13	5	6	78
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	2.7	5.4	6.3	13.5	12.5	30.9	31.9	18.2	29.3	5.5
	Mortalität Altersverteilung Kehlkopf-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	9	7	3	4	1	5	34
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	4.3	11.2	9.8	5.4	10.1	3.8	25.2	2.4

Kehlkopf-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	68	4.2	(3.2-5.2)	
AR	8	4.4	(1.3-7.5)	
AI	2			
Gesamt	78	4.2	(3.3-5.2)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	30	2.0	(1.3-2.7)	
AR	4			
AI	0			
Gesamt	34	1.9	(1.3-2.6)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



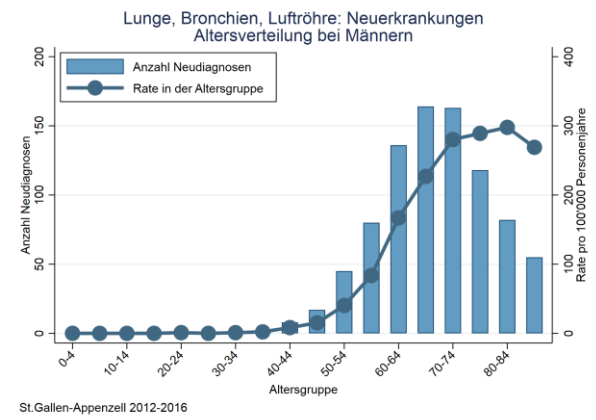


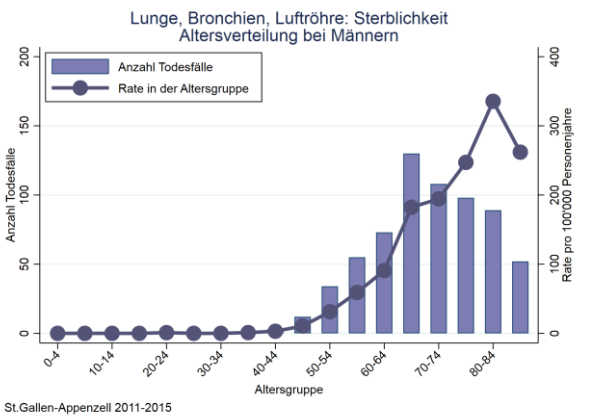
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Kehlkopf-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5	1	0	0	3	12
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.9	0.0	1.2	6.9	1.6	0.0	0.0	6.8	0.8
	Mortalität Altersverteilung Kehlkopf-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	4
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.2	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	2.3	0.3

Kehlkopf-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	10	0.6	(0.2-1.0)	
AR	2			
AI	0			
Gesamt	12	0.6	(0.2-0.9)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	4			
AR	0			
AI	0			
Gesamt	4			

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Krebs der Lunge, Luftröhre und der Bronchien

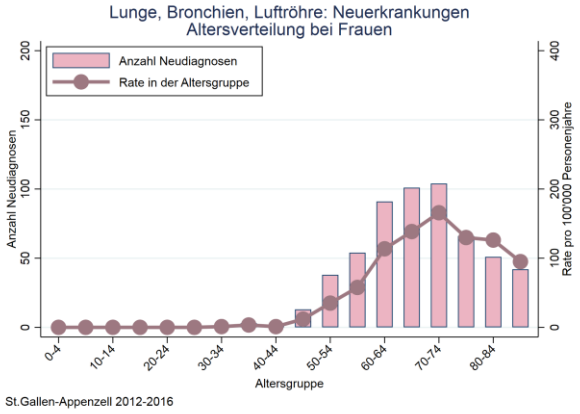


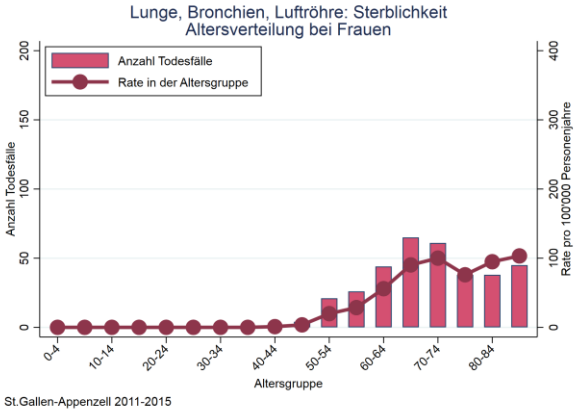


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Lunge, Bronchien, Luftröhre-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	1	0	1	2	8	17	46	83	137	167	165	122	85	61	895
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	1.0	2.2	8.3	15.3	41.2	86.9	168.2	231.1	283.7	298.9	308.7	298.3	63.3
	Mortalität Altersverteilung Lunge, Bronchien, Luftröhre-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	1	0	0	1	3	12	34	55	73	130	108	98	89	52	656
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	1.1	3.0	10.6	31.2	59.1	90.8	182.3	194.4	247.1	335.5	262.0	46.8

Lunge-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	772	48.0	(44.6-51.4)	
AR	86	45.3	(35.6-55.0)	
AI	37	67.0	(44.8-89.3)	
Gesamt	895	48.2	(45.1-51.4)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	575	35.9	(32.9-38.8)	
AR	60	31.9	(23.7-40.0)	
AI	21	35.7	(19.9-51.4)	
Gesamt	656	35.4	(32.7-38.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



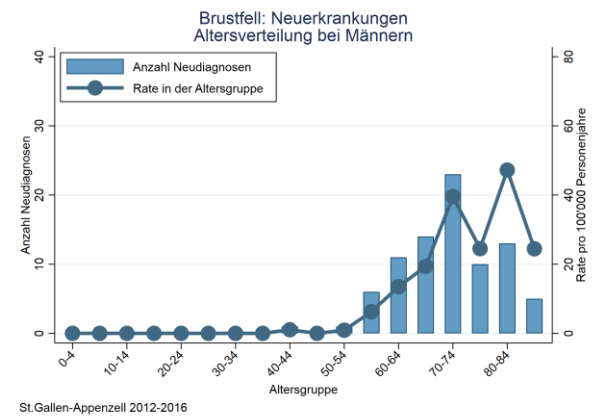


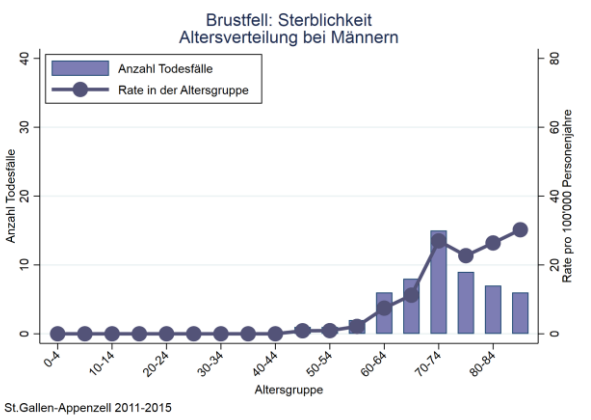
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Lunge, Bronchien, Luftröhre-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	3	1	13	38	54	92	103	104	69	54	48	580
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	3.4	1.1	11.9	35.0	57.7	114.8	141.3	165.7	135.7	133.6	108.6	41.1
	Mortalität Altersverteilung Lunge, Bronchien, Luftröhre-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	21	26	44	65	61	38	38	45	343
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	3.6	19.8	28.5	55.9	90.3	100.1	76.0	94.9	103.3	24.4

Lunge-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	518	29.4	(26.8-32.1)	
AR	53	25.1	(18.1-32.2)	
AI	9	15.9	(4.7-27.2)	
Gesamt	580	28.6	(26.2-31.1)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	311	17.0	(15.0-19.0)	
AR	29	13.4	(8.3-18.5)	
AI	3			
Gesamt	343	16.3	(14.5-18.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Krebs des Brustfells

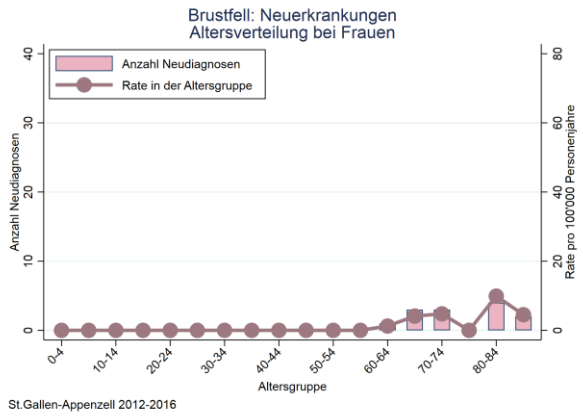


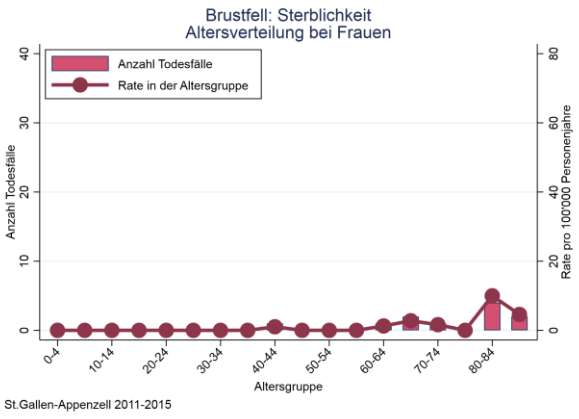


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Brustfell-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	11	14	23	10	14	5	85
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.9	6.3	13.5	19.4	39.5	24.5	50.8	24.5	6.0
	Mortalität Altersverteilung Brustfell-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	6	8	15	9	7	6	55
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.9	2.1	7.5	11.2	27.0	22.7	26.4	30.2	3.9

Brustfell-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	70	4.2	(3.2-5.2)	
AR	14	6.7	(3.1-10.3)	
AI	1			
Gesamt	85	4.4	(3.4-5.3)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	46	2.8	(2.0-3.6)	
AR	7	3.7	(0.9-6.5)	
AI	2			
Gesamt	55	2.9	(2.1-3.7)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



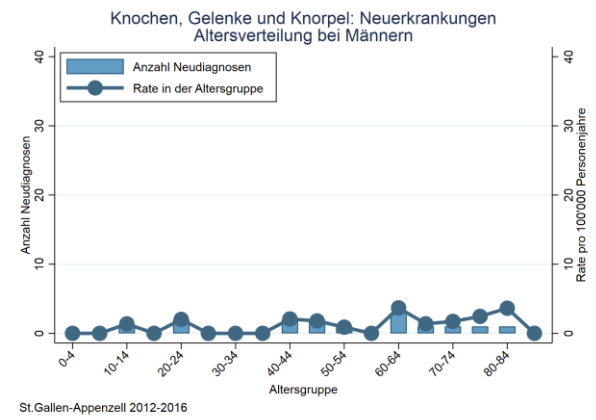


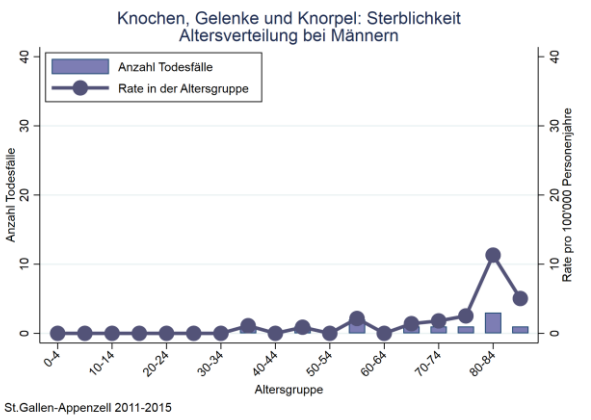
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Brustfell-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	0	4	2	13
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	4.1	4.8	0.0	9.9	4.5	0.9
	Mortalität Altersverteilung Brustfell-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	4	2	11
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	1.3	2.8	1.6	0.0	10.0	4.6	0.8

Brustfell-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	11	0.5	(0.2-0.9)	
AR	2			
AI	0			
Gesamt	13	0.5	(0.2-0.8)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	8	0.4	(0.1-0.7)	
AR	3			
AI	0			
Gesamt	11	0.4	(0.2-0.7)	

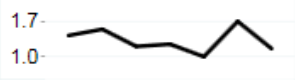
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Krebs des Knochens, der Gelenke und des Knorpels

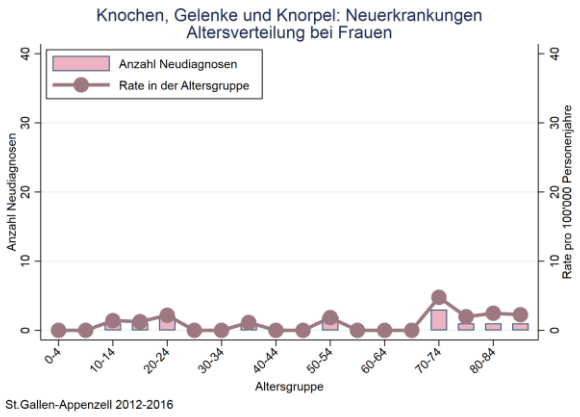


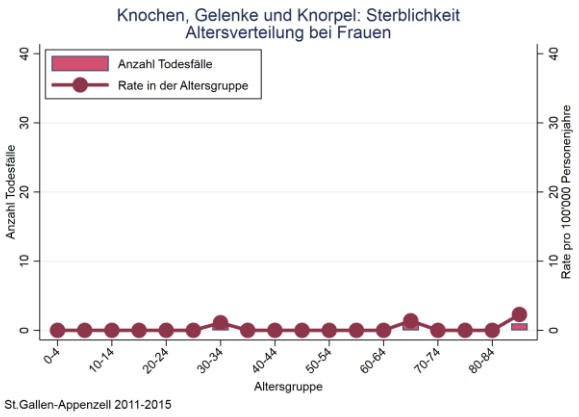


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Knochen, Gelenke und Knorpel-Männer																		
Anzahl	0	0	1	0	2	0	0	0	2	4	2	0	3	1	1	1	1	0	18
Rate	0.0	0.0	1.4	0.0	2.0	0.0	0.0	0.0	2.1	3.6	1.8	0.0	3.7	1.4	1.7	2.5	3.6	0.0	1.3
	Mortalität Altersverteilung Knochen, Gelenke und Knorpel-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	1	1	3	1	11
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.9	0.0	2.1	0.0	1.4	1.8	2.5	11.3	5.0	0.8

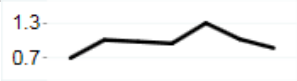
Knochen, Gelenke und Knorpel-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	16	1.2	(0.6-1.7)	
AR	2			
AI	0			
Gesamt	18	1.1	(0.6-1.7)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	11	0.7	(0.3-1.1)	
AR	0			
AI	0			
Gesamt	11	0.6	(0.2-1.0)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



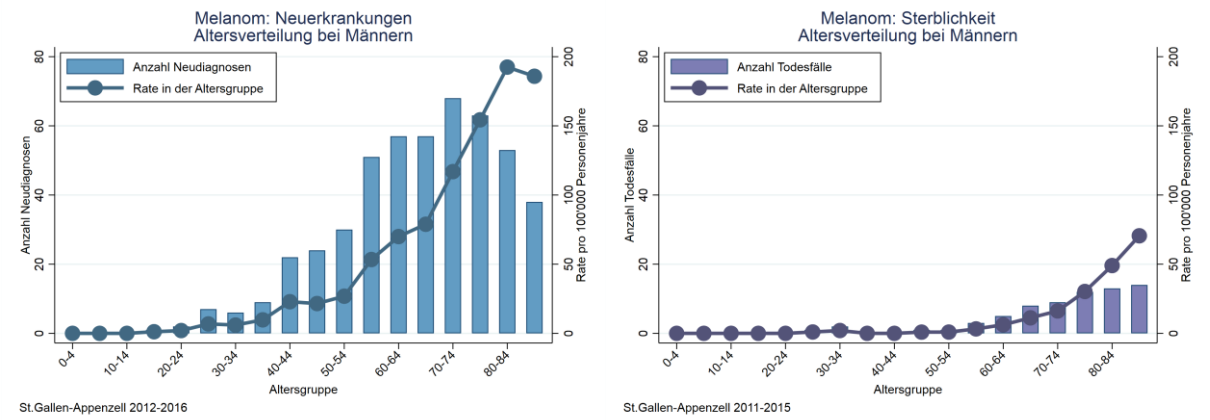


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Knochen, Gelenke und Knorpel-Frauen																		
Anzahl	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	2	1	0	0	2	1	1	1	13
Rate	0.0	0.0	1.4	1.3	1.1	1.0	0.0	1.1	0.0	0.0	1.8	1.1	0.0	0.0	3.2	2.0	2.5	2.3	0.9
	Mortalität Altersverteilung Knochen, Gelenke und Knorpel-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	0.0	2.3	0.2

Knochen, Gelenke und Knorpel-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	12	0.8	(0.3-1.4)	
AR	0			
AI	1			
Gesamt	13	0.8	(0.3-1.2)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	3			
AR	0			
AI	0			
Gesamt	3			

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

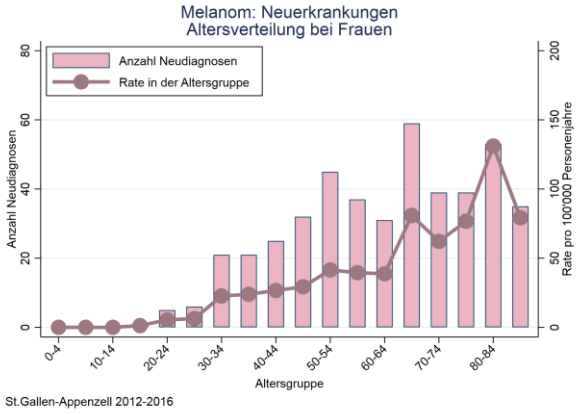
Schwarzer Hautkrebs (Melanome)

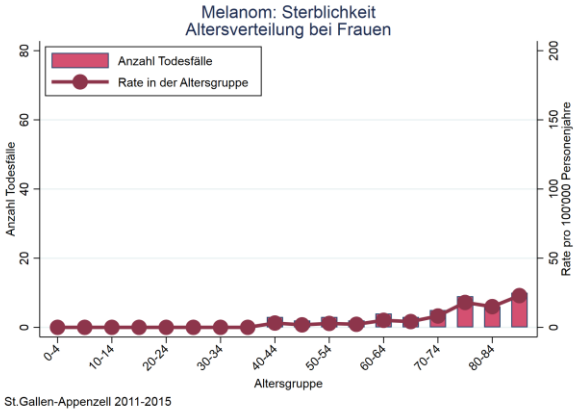


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Melanom-Männer																		
Anzahl	0	0	0	1	2	7	6	9	22	24	30	51	57	58	68	64	53	39	491
Rate	0.0	0.0	0.0	1.2	2.0	6.8	6.0	9.8	22.9	21.5	26.9	53.4	70.0	80.3	116.9	156.8	192.5	190.7	34.7
	Mortalität Altersverteilung Melanom-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	2	5	8	8	11	13	14	66
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	2.0	0.0	0.0	0.9	0.9	2.1	6.2	11.2	14.4	27.7	49.0	70.5	4.7

Melanom-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	426	27.3	(24.7-29.9)	
AR	45	23.6	(16.6-30.7)	
AI	20	34.8	(19.0-50.5)	
Gesamt	491	27.2	(24.7-29.6)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	56	3.4	(2.5-4.3)	
AR	7	3.3	(0.8-5.8)	
AI	3			
Gesamt	66	3.4	(2.6-4.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



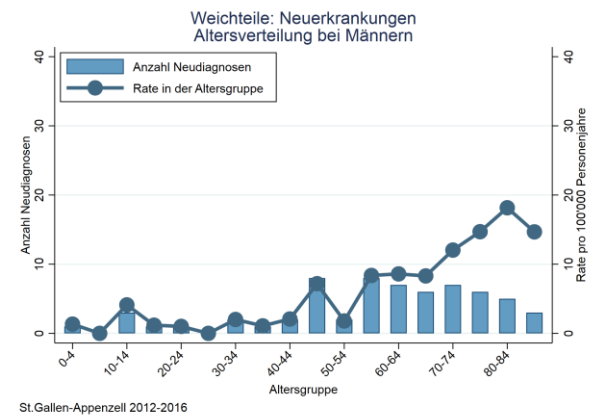


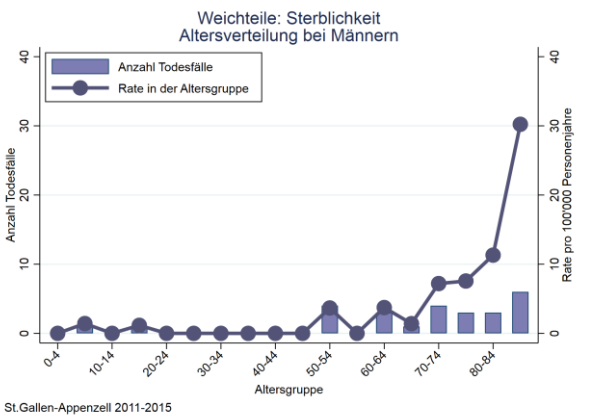
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Melanom-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	1	5	6	21	21	25	32	45	37	32	59	39	39	53	36	451
Rate	0.0	0.0	0.0	1.3	5.4	6.3	22.7	23.9	26.7	29.3	41.5	39.5	39.9	80.9	62.1	76.7	131.1	81.5	31.9
	Mortalität Altersverteilung Melanom-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	3	2	4	3	4	9	5	10	45
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.1	1.8	2.8	2.2	5.1	4.2	6.6	18.0	12.5	22.9	3.2

Melanom-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	390	23.7	(21.3-26.2)	
AR	53	30.2	(21.6-38.8)	
AI	8	14.8	(3.4-26.2)	
Gesamt	451	24.1	(21.8-26.5)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	38	1.9	(1.3-2.6)	
AR	5	1.7	(0.1-3.4)	
AI	2			
Gesamt	45	2.0	(1.4-2.6)	

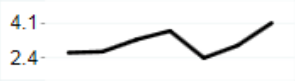
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Weichteilkrebs

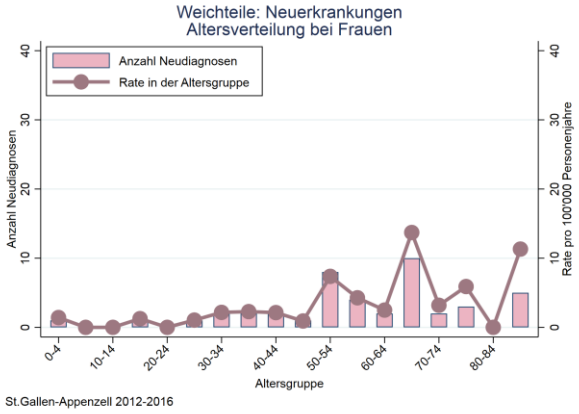


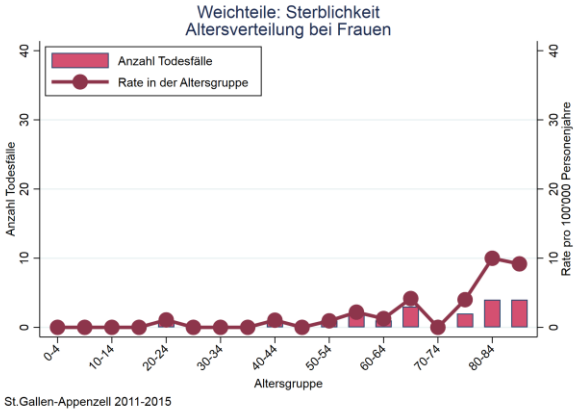


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Weichteile-Männer																		
Anzahl	0	0	3	1	1	0	2	1	2	6	1	10	8	6	9	7	5	4	66
Rate	0.0	0.0	4.1	1.2	1.0	0.0	2.0	1.1	2.1	5.4	0.9	10.5	9.8	8.3	15.5	17.2	18.2	19.6	4.7
	Mortalität Altersverteilung Weichteile-Männer																		
Anzahl	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	0	3	1	4	3	3	6	26
Rate	0.0	1.4	0.0	1.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.7	0.0	3.7	1.4	7.2	7.6	11.3	30.2	1.9

Weichteile-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	61	4.1	(3.0-5.1)	
AR	3			
AI	2			
Gesamt	66	3.9	(2.9-4.8)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	24	1.5	(0.9-2.1)	
AR	2			
AI	0			
Gesamt	26	1.5	(0.9-2.0)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



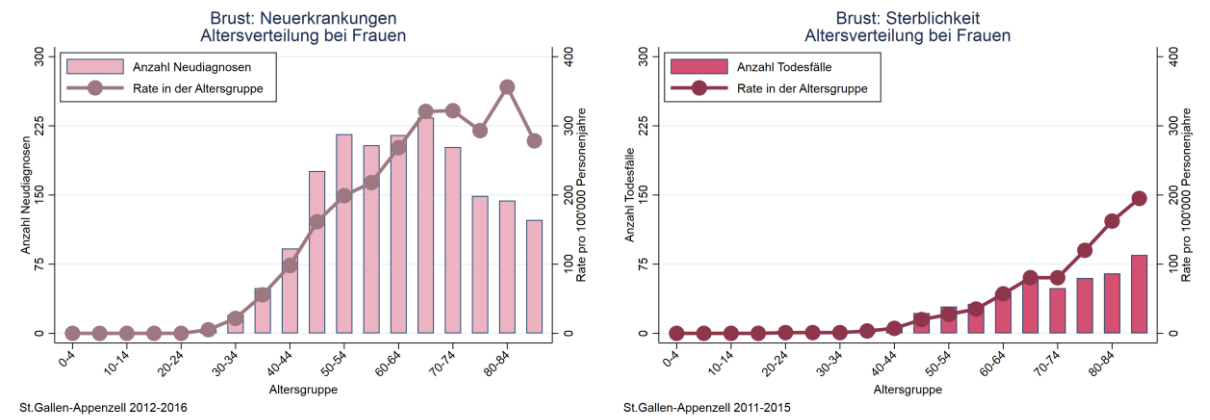


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Weichteile-Frauen																		
Anzahl	1	0	0	1	0	1	2	2	2	0	8	2	2	10	2	3	1	4	41
Rate	1.4	0.0	0.0	1.3	0.0	1.0	2.2	2.3	2.1	0.0	7.4	2.1	2.5	13.7	3.2	5.9	2.5	9.1	2.9
	Mortalität Altersverteilung Weichteile-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	1	3	0	2	4	4	19
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.9	2.2	1.3	4.2	0.0	4.0	10.0	9.2	1.4

Weichteile-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	34	2.3	(1.5-3.1)	3.1 1.6
AR	6	3.8	(0.6-7.0)	3.8 0.6
AI	1			
Gesamt	41	2.4	(1.6-3.1)	2.9 1.7
Mortalität (2011-2015)				
SG	14	0.8	(0.3-1.2)	0.8 0.0
AR	3			
AI	2			
Gesamt	19	0.8	(0.4-1.3)	0.8 0.0

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Brustkrebs bei Frauen

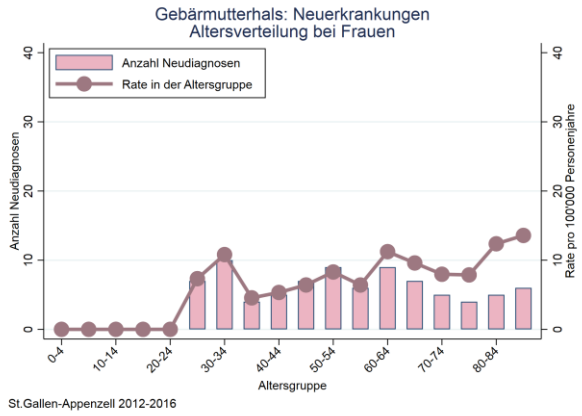


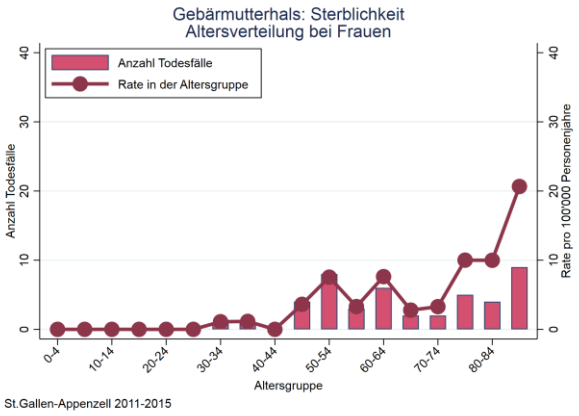
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Brust-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	5	20	49	92	177	216	204	216	235	203	151	146	128	1842
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.2	21.6	55.8	98.1	162.2	199.1	218.0	269.6	322.3	323.5	297.1	361.2	289.7	130.4
	Mortalität Altersverteilung Brust-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	1	1	1	3	7	22	29	32	45	58	49	60	65	85	458
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.1	1.1	3.5	7.3	19.9	27.4	35.1	57.2	80.5	80.4	120.0	162.3	195.1	32.6

Brust-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	1'632	101.0	(95.9-106.1)	101.0 / 79.3
AR	176	94.4	(79.8-108.9)	99.9 / 62.9
AI	34	69.2	(44.8-93.6)	87.9 / 60.1
Gesamt	1'842	99.5	(94.8-104.3)	99.5 / 79.0
Mortalität (2011-2015)				
SG	397	20.8	(18.6-23.0)	34.8 / 20.8
AR	49	21.7	(15.2-28.3)	38.2 / 21.7
AI	12	19.1	(7.2-31.0)	35.3 / 16.3
Gesamt	458	20.9	(18.8-22.9)	34.3 / 20.9

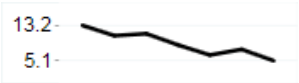
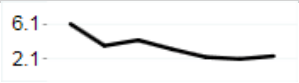
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Gebärmutterhalskrebs



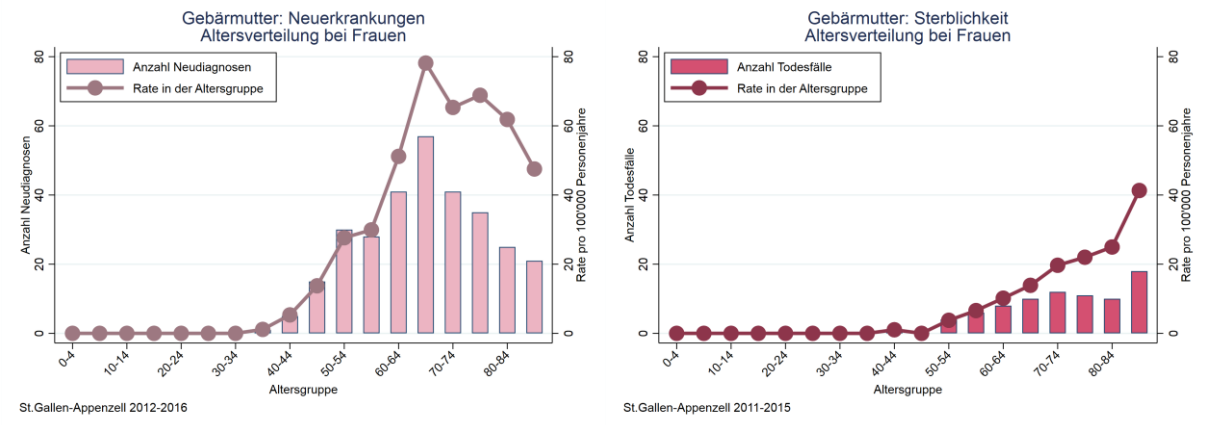


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Gebärmutterhals-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	8	10	4	5	7	9	6	9	7	5	4	5	6	85
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	8.4	10.8	4.6	5.3	6.4	8.3	6.4	11.2	9.6	8.0	7.9	12.4	13.6	6.0
	Mortalität Altersverteilung Gebärmutterhals-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	8	3	6	2	2	5	4	9	45
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.2	0.0	3.6	7.5	3.3	7.6	2.8	3.3	10.0	10.0	20.7	3.2

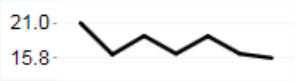
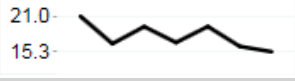
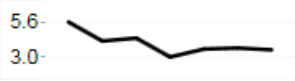
Gebärmutterhals-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	75	5.1	(3.9-6.3)	
AR	8	4.3	(1.1-7.5)	
AI	2			
Gesamt	85	5.1	(3.9-6.2)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	42	2.4	(1.7-3.2)	
AR	3			
AI	0			
Gesamt	45	2.2	(1.5-2.9)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Gebärmutterkrebs

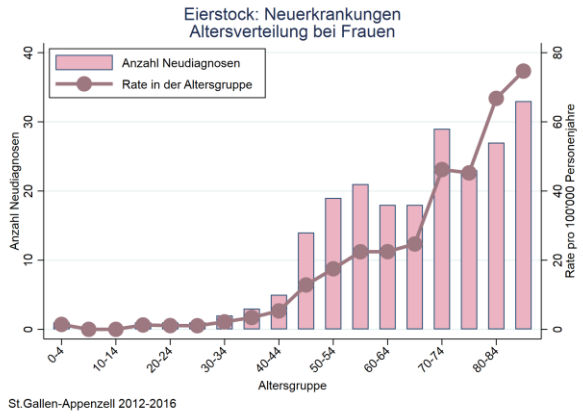


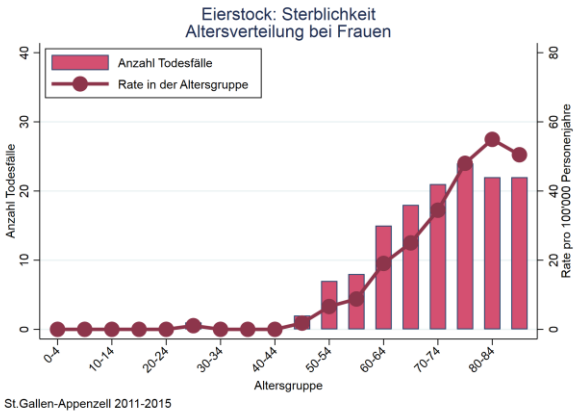
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Gebärmutter-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	5	15	30	28	41	57	42	35	25	22	301
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	5.3	13.7	27.6	29.9	51.2	78.2	66.9	68.9	61.8	49.8	21.3
	Mortalität Altersverteilung Gebärmutter-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	6	8	10	12	11	10	18	80
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	3.8	6.6	10.2	13.9	19.7	22.0	25.0	41.3	5.7

Gebärmutter-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	272	15.8	(13.9-17.8)	
AR	20	10.4	(5.7-15.2)	
AI	9	17.4	(5.4-29.4)	
Gesamt	301	15.3	(13.5-17.1)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	68	3.4	(2.5-4.3)	
AR	10	4.6	(1.7-7.5)	
AI	2			
Gesamt	80	3.5	(2.7-4.3)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Eierstockrebs



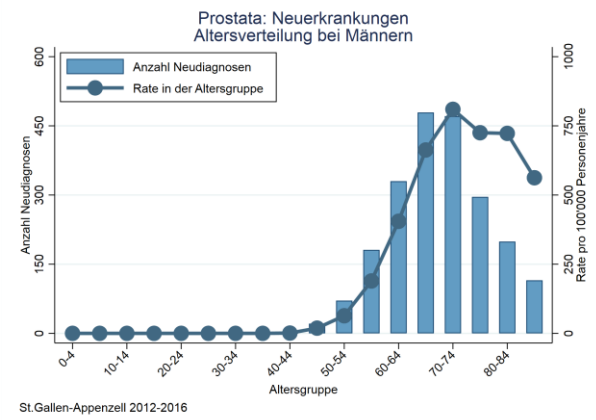


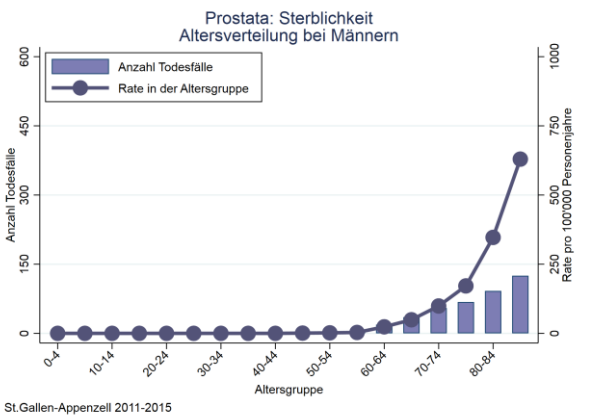
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Eierstock-Frauen																		
Anzahl	1	0	0	1	1	1	2	3	5	14	19	21	20	18	30	24	27	34	221
Rate	1.4	0.0	0.0	1.3	1.1	1.0	2.2	3.4	5.3	12.8	17.5	22.4	25.0	24.7	47.8	47.2	66.8	76.9	15.6
	Mortalität Altersverteilung Eierstock-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	7	8	15	18	21	24	22	22	140
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	1.8	6.6	8.8	19.1	25.0	34.4	48.0	54.9	50.5	10.0

Eierstock-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	194	10.7	(9.1-12.3)	
AR	22	10.2	(5.6-14.8)	
AI	5	9.5	(0.6-18.4)	
Gesamt	221	10.6	(9.1-12.1)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	121	6.3	(5.1-7.5)	
AR	18	6.4	(3.2-9.6)	
AI	1			
Gesamt	140	6.2	(5.1-7.3)	

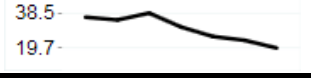
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Prostatakrebs



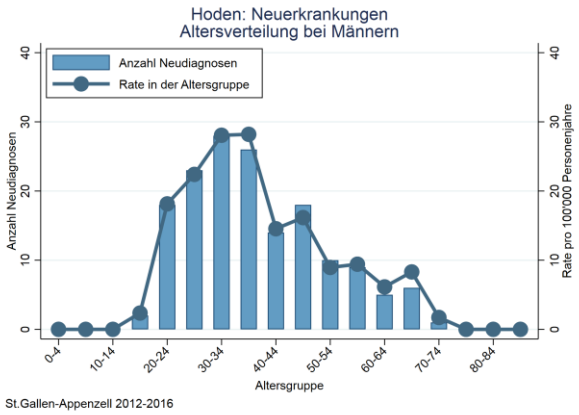


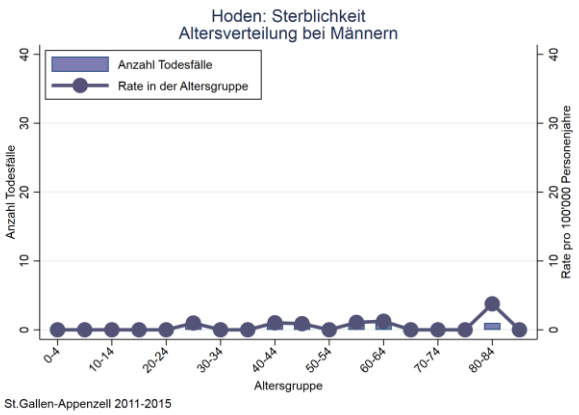
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Prostata-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	21	71	181	330	478	476	298	205	125	2186
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	18.9	63.6	189.4	405.1	661.4	818.4	730.1	744.5	611.4	154.7
	Mortalität Altersverteilung Prostata-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	19	35	55	68	92	125	400
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	1.8	3.2	23.6	49.1	99.0	171.5	346.8	629.7	28.5

Prostata-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	1'868	115.2	(109.9-120.4)	
AR	255	131.7	(115.4-148.0)	
AI	63	106.8	(79.8-133.7)	
Gesamt	2'186	116.6	(111.7-121.6)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	344	19.7	(17.6-21.8)	
AR	45	20.1	(14.2-26.1)	
AI	11	17.2	(6.7-27.6)	
Gesamt	400	19.7	(17.7-21.6)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Hodenkrebs



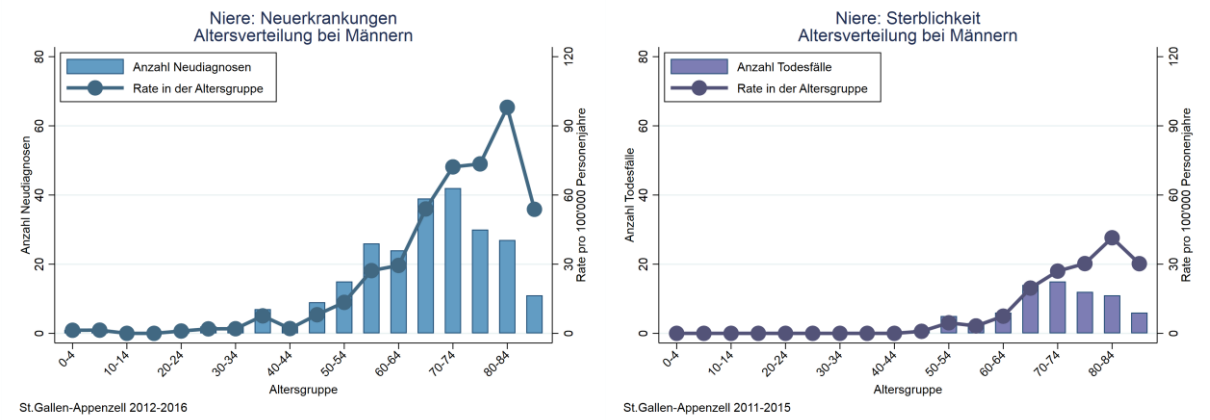


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Hoden-Männer																		
Anzahl	0	0	0	2	18	24	28	26	14	18	10	9	5	6	1	0	0	0	161
Rate	0.0	0.0	0.0	2.4	18.1	23.4	28.1	28.2	14.5	16.2	9.0	9.4	6.1	8.3	1.7	0.0	0.0	0.0	11.4
	Mortalität Altersverteilung Hoden-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	6
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	1.0	0.9	0.0	1.1	1.2	0.0	0.0	0.0	3.8	0.0	0.4

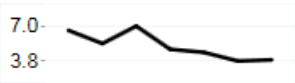
Hoden-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	142	11.0	(9.2-12.8)	
AR	14	10.9	(5.1-16.6)	
AI	5	12.5	(1.5-23.6)	
Gesamt	161	11.0	(9.3-12.8)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	6	0.4	(0.1-0.8)	
AR	0			
AI	0			
Gesamt	6	0.4	(0.1-0.7)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

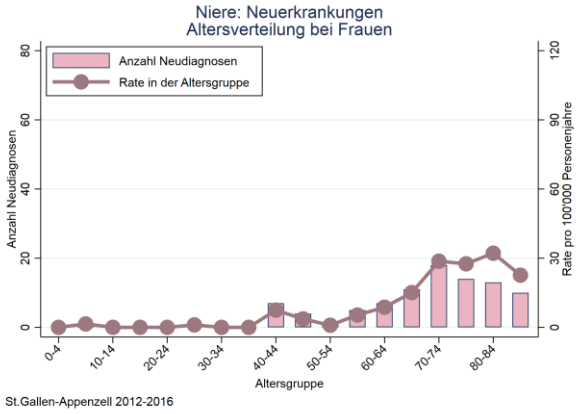
Nierenkrebs

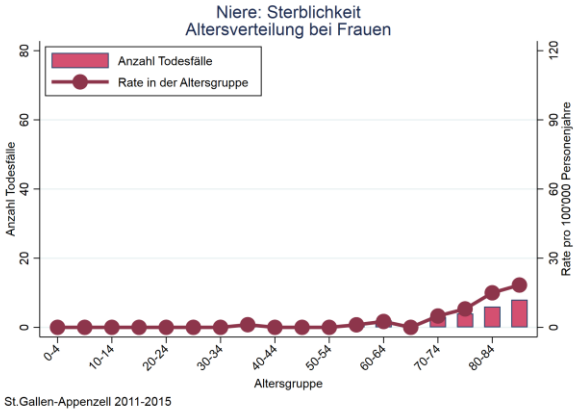


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Niere-Männer																		
Anzahl	1	1	0	0	1	2	2	7	2	9	15	27	24	39	42	30	27	12	241
Rate	1.3	1.4	0.0	0.0	1.0	1.9	2.0	7.6	2.1	8.1	13.4	28.3	29.5	54.0	72.2	73.5	98.1	58.7	17.1
	Mortalität Altersverteilung Niere-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	3	6	14	15	12	11	6	73
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	4.6	3.2	7.5	19.6	27.0	30.3	41.5	30.2	5.2

Niere-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	215	13.6	(11.8-15.5)	
AR	20	10.8	(6.0-15.6)	
AI	6	11.6	(2.1-21.1)	
Gesamt	241	13.3	(11.6-15.0)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	69	4.2	(3.2-5.3)	
AR	4			
AI	0			
Gesamt	73	3.9	(3.0-4.8)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



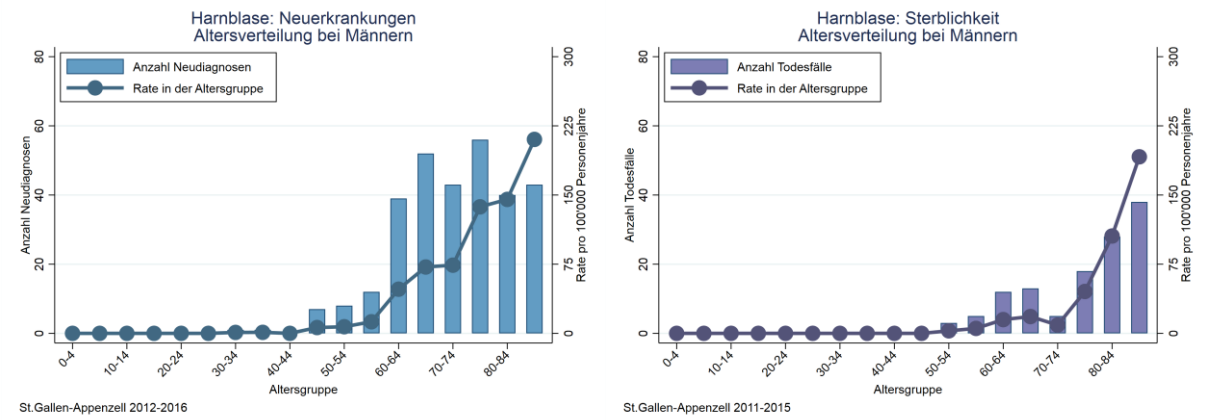


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Niere-Frauen																		
Anzahl	0	1	0	0	0	1	0	0	7	4	1	5	7	11	19	14	13	11	94
Rate	0.0	1.5	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	7.5	3.7	0.9	5.3	8.7	15.1	30.3	27.5	32.2	24.9	6.7
	Mortalität Altersverteilung Niere-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	3	4	6	8	25
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	0.0	0.0	1.1	2.5	0.0	4.9	8.0	15.0	18.4	1.8

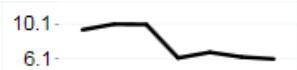
Niere-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	85	4.6	(3.5-5.6)	
AR	8	3.9	(1.0-6.8)	
AI	1			
Gesamt	94	4.4	(3.5-5.4)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	20	0.8	(0.4-1.2)	
AR	3			
AI	2			
Gesamt	25	0.9	(0.5-1.3)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

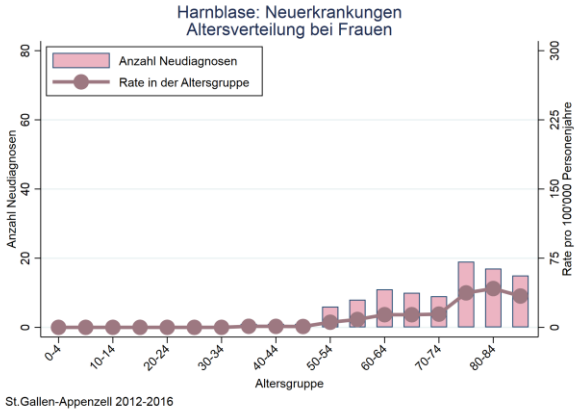
Harnblasenkrebs

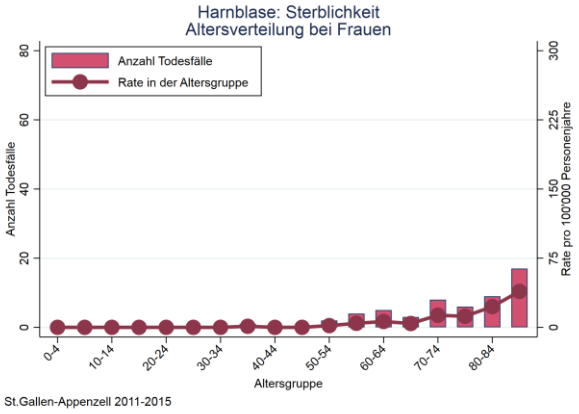


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Harnblase-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7	8	12	41	52	44	56	43	45	310
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.1	0.0	6.3	7.2	12.6	50.3	72.0	75.7	137.2	156.2	220.1	21.9
	Mortalität Altersverteilung Harnblase-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	12	13	5	18	28	38	122
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.8	5.4	14.9	18.2	9.0	45.4	105.5	191.4	8.7

Harnblase-Männer	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	269	16.1	(14.1-18.0)	
AR	29	14.3	(9.1-19.6)	
AI	12	19.3	(8.2-30.4)	
Gesamt	310	16.0	(14.2-17.8)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	110	6.4	(5.2-7.6)	
AR	11	5.4	(2.2-8.7)	
AI	1			
Gesamt	122	6.1	(5.0-7.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



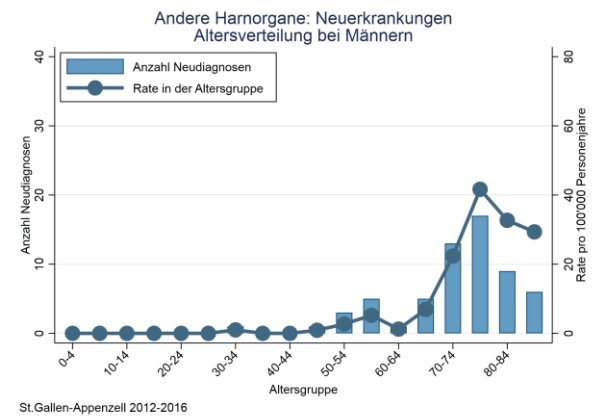


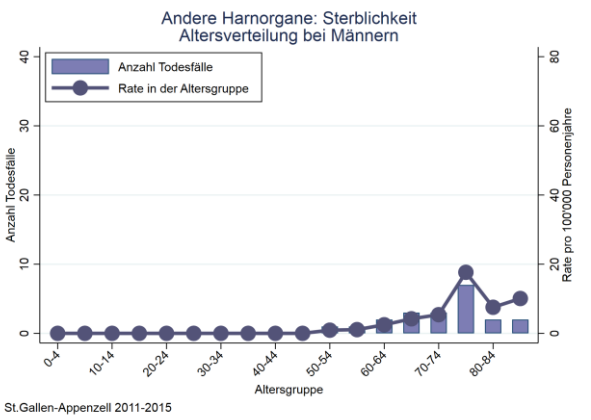
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Harnblase-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6	8	11	10	9	19	17	16	99
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.1	0.9	5.5	8.5	13.7	13.7	14.3	37.4	42.1	36.2	7.0
	Mortalität Altersverteilung Harnblase-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	4	5	3	8	6	9	17	55
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	0.0	1.9	4.4	6.4	4.2	13.1	12.0	22.5	39.0	3.9

Harnblase-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	85	4.2	(3.2-5.1)	
AR	12	5.9	(2.4-9.4)	
AI	2			
Gesamt	99	4.3	(3.4-5.2)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	46	2.1	(1.5-2.8)	
AR	8	3.0	(0.7-5.3)	
AI	1			
Gesamt	55	2.2	(1.6-2.8)	

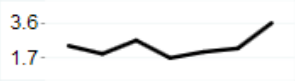
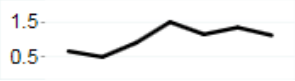
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Andere Harnorgane

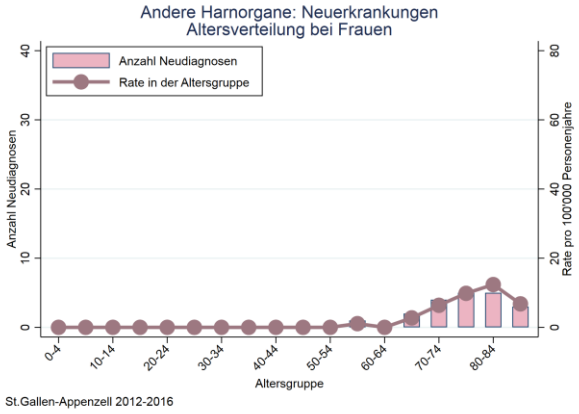


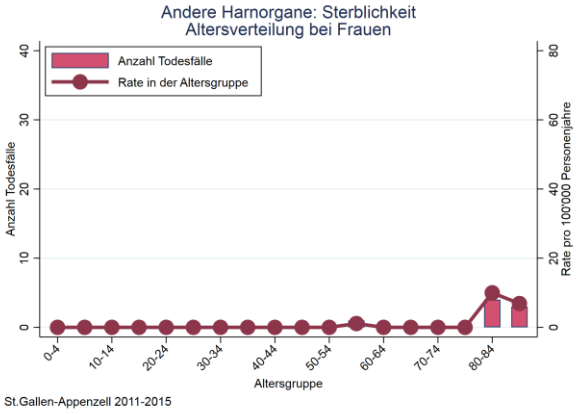


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Andere Harnorgane-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	5	1	5	14	17	9	10	66
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.9	2.7	5.2	1.2	6.9	24.1	41.7	32.7	48.9	4.7
	Mortalität Altersverteilung Andere Harnorgane-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	3	7	2	2	21
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	1.1	2.5	4.2	5.4	17.7	7.5	10.1	1.5

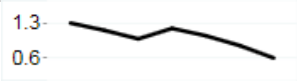
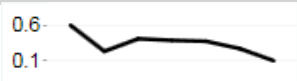
Andere Harnorgane-Männer	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	62	3.6	(2.7-4.6)	
AR	4			
AI	0			
Gesamt	66	3.3	(2.5-4.2)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	19	1.2	(0.6-1.7)	
AR	2			
AI	0			
Gesamt	21	1.1	(0.6-1.6)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



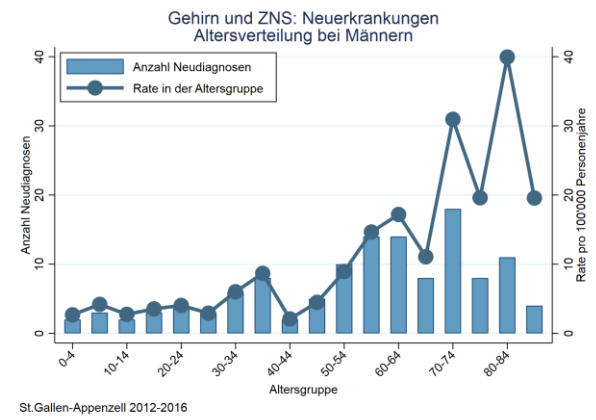


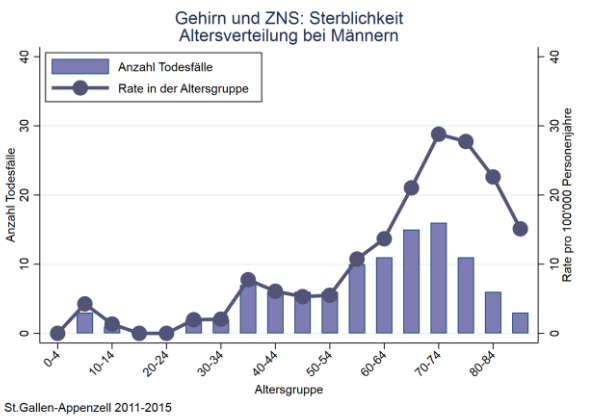
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Andere Harnorgane-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4	5	5	4	21
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	2.7	6.4	9.8	12.4	9.1	1.5
	Mortalität Altersverteilung Andere Harnorgane-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	8
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	10.0	6.9	0.6

Andere Harnorgane-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	16	0.6	(0.3-0.9)	
AR	4			
AI	1			
Gesamt	21	0.8	(0.4-1.1)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	5	0.1	(0.0-0.3)	
AR	2			
AI	1			
Gesamt	8	0.2	(0.1-0.4)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Gehirn und ZNS

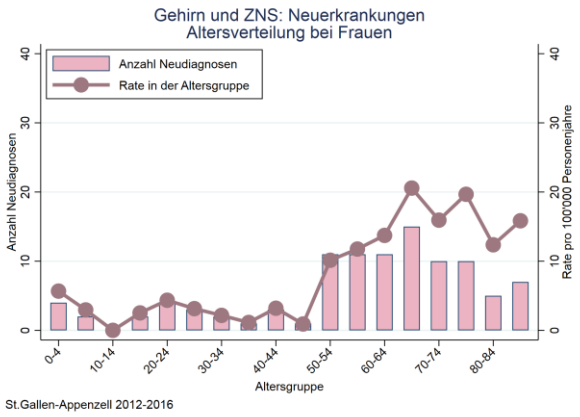


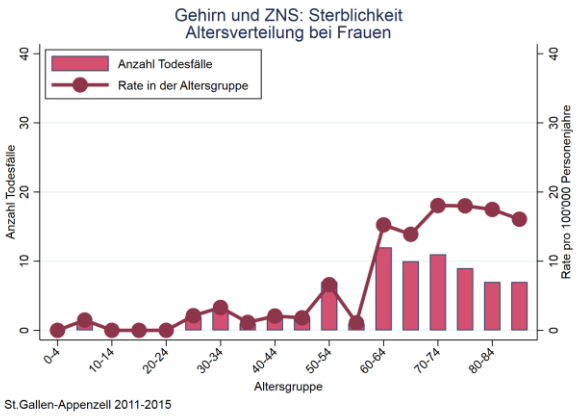


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Gehirn und ZNS-Männer																		
Anzahl	2	3	2	2	4	3	6	8	2	5	10	14	14	8	18	8	11	4	124
Rate	2.7	4.2	2.7	2.4	4.0	2.9	6.0	8.7	2.1	4.5	9.0	14.7	17.2	11.1	30.9	19.6	39.9	19.6	8.8
	Mortalität Altersverteilung Gehirn und ZNS-Männer																		
Anzahl	0	3	1	0	0	2	2	7	6	6	6	10	11	15	16	11	6	3	105
Rate	0.0	4.3	1.3	0.0	0.0	2.0	2.0	7.8	6.1	5.3	5.5	10.7	13.7	21.0	28.8	27.7	22.6	15.1	7.5

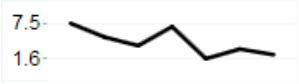
Gehirn und ZNS-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	102	7.2	(5.7-8.6)	
AR	18	10.8	(5.7-16.0)	
AI	4			
Gesamt	124	7.6	(6.2-8.9)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	93	6.5	(5.1-7.8)	
AR	10	6.2	(2.2-10.1)	
AI	2			
Gesamt	105	6.4	(5.1-7.6)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



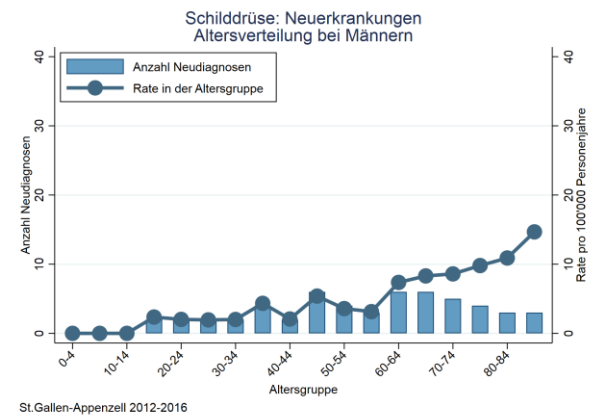


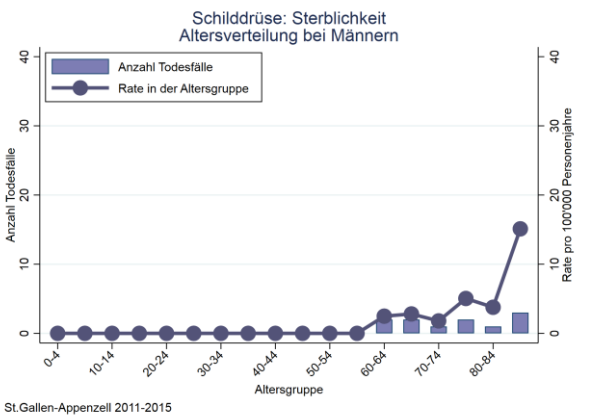
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Gehirn und ZNS-Frauen																		
Anzahl	4	2	0	2	4	3	2	1	3	2	11	11	10	15	11	10	5	7	103
Rate	5.7	3.0	0.0	2.5	4.4	3.1	2.2	1.1	3.2	1.8	10.1	11.8	12.5	20.6	17.5	19.7	12.4	15.8	7.3
	Mortalität Altersverteilung Gehirn und ZNS-Frauen																		
Anzahl	0	1	0	0	0	2	3	1	2	2	7	1	12	10	11	9	7	7	75
Rate	0.0	1.5	0.0	0.0	0.0	2.1	3.3	1.2	2.1	1.8	6.6	1.1	15.2	13.9	18.0	18.0	17.5	16.1	5.3

Gehirn und ZNS-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	91	6.1	(4.7-7.4)	
AR	8	4.5	(1.3-7.7)	
AI	4			
Gesamt	103	6.0	(4.8-7.2)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	68	4.1	(3.1-5.2)	
AR	5	2.3	(0.2-4.3)	
AI	2			
Gesamt	75	3.9	(3.0-4.9)	

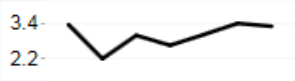
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Schilddrüsenkrebs

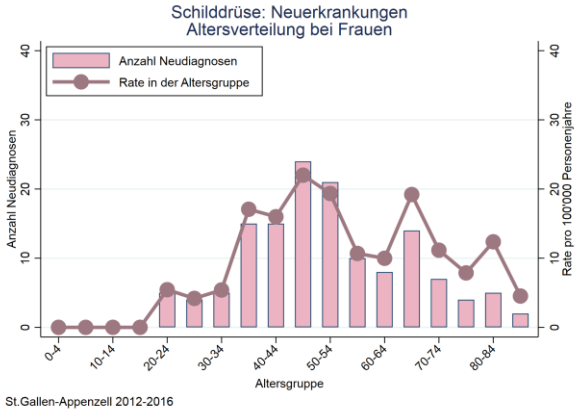


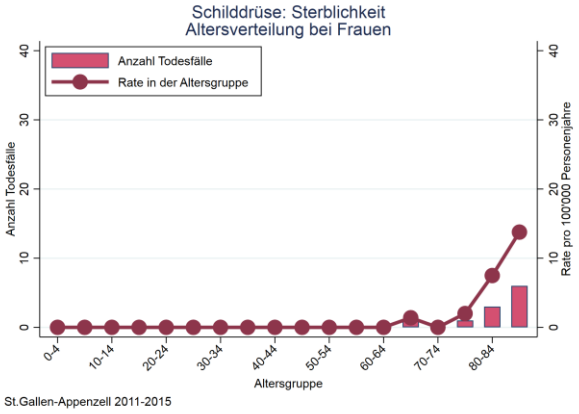


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Schilddrüse-Männer																		
Anzahl	0	0	0	2	2	2	2	4	2	6	4	3	6	6	5	4	3	3	54
Rate	0.0	0.0	0.0	2.4	2.0	1.9	2.0	4.3	2.1	5.4	3.6	3.1	7.4	8.3	8.6	9.8	10.9	14.7	3.8
	Mortalität Altersverteilung Schilddrüse-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	1	3	11
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	2.8	1.8	5.0	3.8	15.1	0.8

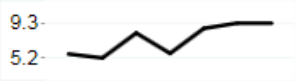
Schilddrüse-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	49	3.4	(2.5-4.4)	
AR	5	2.4	(0.3-4.6)	
AI	0			
Gesamt	54	3.3	(2.4-4.1)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	8	0.5	(0.1-0.8)	
AR	3			
AI	0			
Gesamt	11	0.6	(0.2-0.9)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



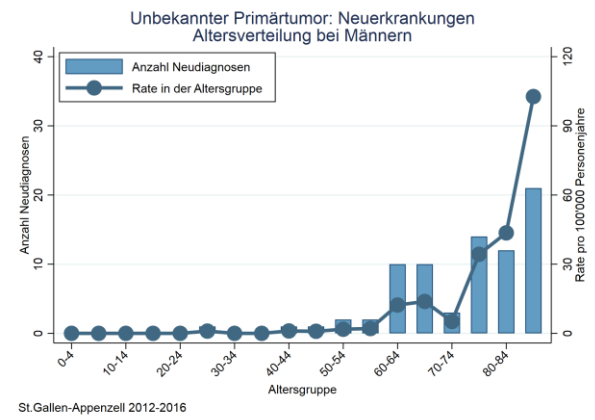


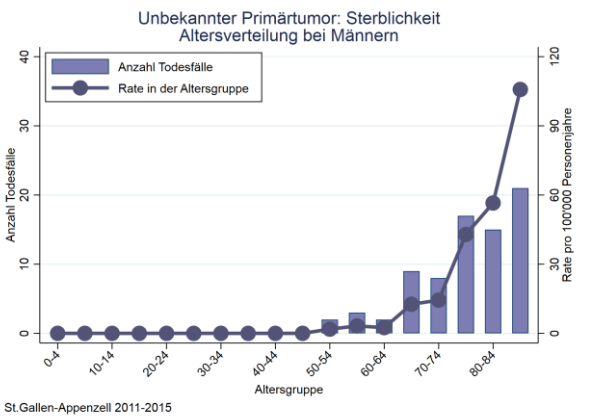
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Schilddrüse-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	5	4	5	15	15	24	21	10	8	14	7	4	5	2	139
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	5.4	4.2	5.4	17.1	16.0	22.0	19.4	10.7	10.0	19.2	11.2	7.9	12.4	4.5	9.8
	Mortalität Altersverteilung Schilddrüse-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	6	11
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0	2.0	7.5	13.8	0.8

Schilddrüse-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	127	9.2	(7.6-10.9)	
AR	8	5.2	(1.5-9.0)	
AI	4			
Gesamt	139	8.8	(7.3-10.3)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	8	0.3	(0.1-0.5)	
AR	2			
AI	1			
Gesamt	11	0.3	(0.1-0.5)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Unbekannter Primärtumor (CUP)

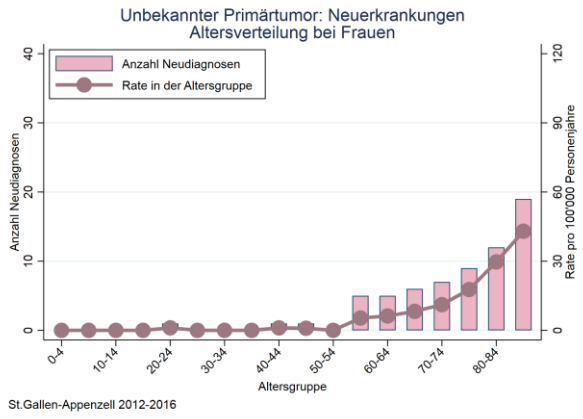


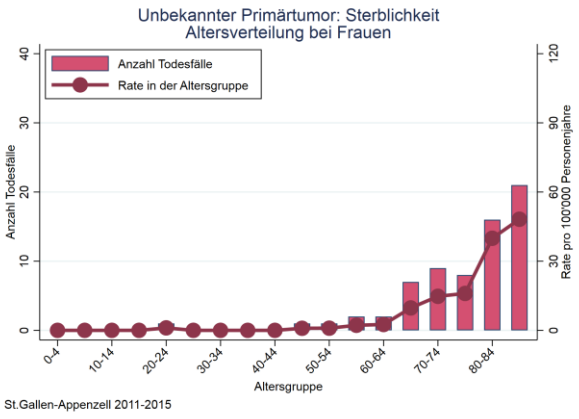


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Unbekannter Primärtumor-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	9	9	3	8	10	21	65
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.9	1.8	1.0	11.0	12.5	5.2	19.6	36.3	102.7	4.6
	Mortalität Altersverteilung Unbekannter Primärtumor-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	9	8	17	15	21	77
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.8	3.2	2.5	12.6	14.4	42.9	56.5	105.8	5.5

Unbekannter Primärtumor-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	59	3.5	(2.6-4.4)	
AR	5	2.4	(0.3-4.5)	
AI	1			
Gesamt	65	3.3	(2.5-4.1)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	72	4.2	(3.2-5.2)	
AR	4			
AI	1			
Gesamt	77	3.9	(3.0-4.7)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



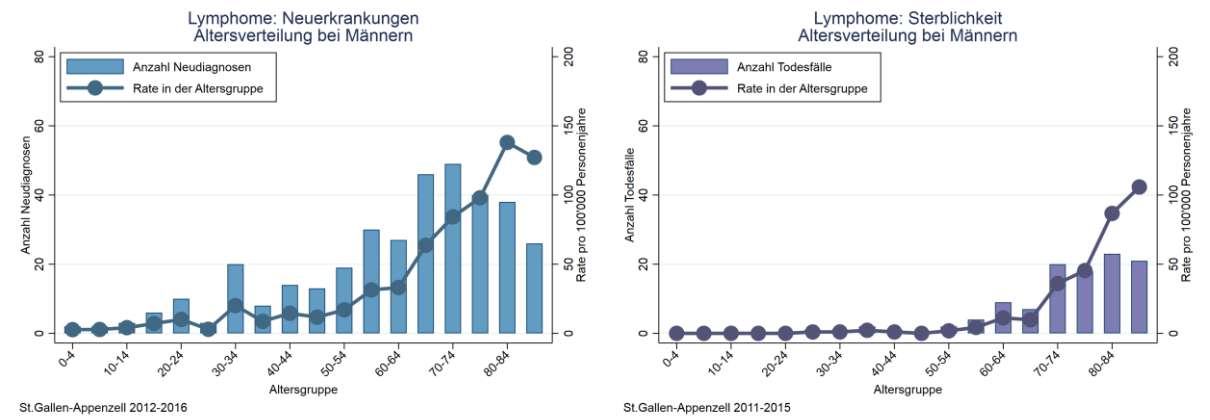


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Unbekannter Primärtumor-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3	5	6	6	9	10	24	65
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	3.2	6.2	8.2	9.6	17.7	24.7	54.3	4.6
	Mortalität Altersverteilung Unbekannter Primärtumor-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	2	7	9	8	16	21	68
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.9	2.2	2.5	9.7	14.8	16.0	39.9	48.2	4.8

Unbekannter Primärtumor-Frauen	**Aktuelle Periode*** Anzahl	Rate	95% CI	**Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	57	2.4	(1.8-3.1)	
AR	6	2.0	(0.3-3.7)	
AI	2			
Gesamt	65	2.4	(1.8-3.0)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	56	2.4	(1.7-3.1)	
AR	11	3.7	(1.3-6.1)	
AI	1			
Gesamt	68	2.5	(1.9-3.1)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

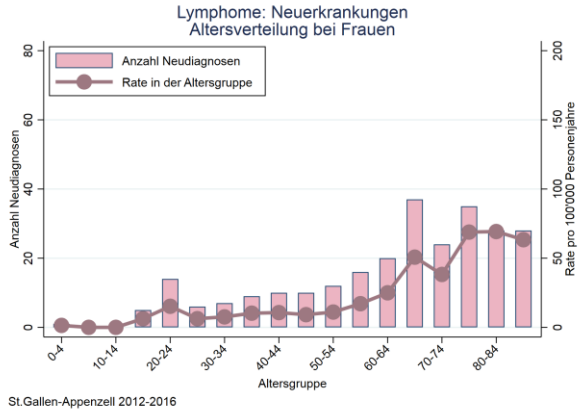
Lymphome

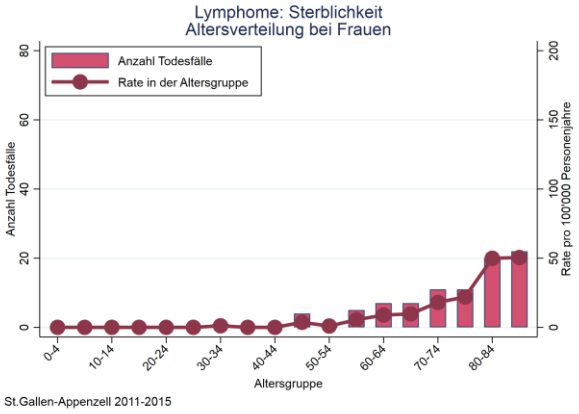


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Lymphome-Männer																		
Anzahl	3	2	3	6	11	4	19	8	12	14	19	28	27	50	48	34	39	26	353
Rate	4.0	2.8	4.1	7.1	11.1	3.9	19.0	8.7	12.5	12.6	17.0	29.3	33.1	69.2	82.5	83.3	141.6	127.2	25.0
	Mortalität Altersverteilung Lymphome-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	2	4	9	7	20	18	23	21	109
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.0	2.2	1.0	0.0	1.8	4.3	11.2	9.8	36.0	45.4	86.7	105.8	7.8

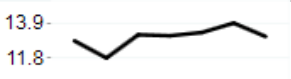
Lymphome-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	307	20.2	(17.9-22.5)	
AR	34	19.3	(12.7-26.0)	
AI	12	22.6	(9.2-36.0)	
Gesamt	353	20.2	(18.1-22.4)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	95	5.6	(4.5-6.7)	
AR	10	5.3	(2.0-8.7)	
AI	4			
Gesamt	109	5.6	(4.5-6.7)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



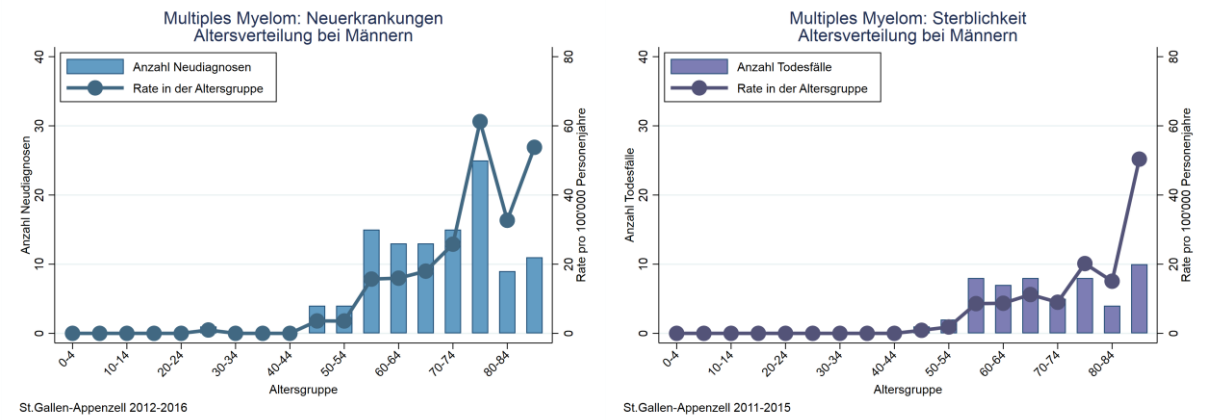


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Lymphome-Frauen																		
Anzahl	2	0	0	6	13	7	6	8	6	10	13	16	18	33	23	33	27	29	250
Rate	2.8	0.0	0.0	7.6	14.2	7.3	6.5	9.1	6.4	9.2	12.0	17.1	22.5	45.3	36.6	64.9	66.8	65.6	17.7
	Mortalität Altersverteilung Lymphome-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	1	5	7	7	11	11	20	22	89
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	3.6	0.9	5.5	8.9	9.7	18.0	22.0	49.9	50.5	6.3

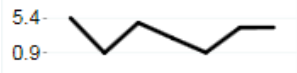
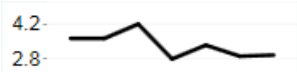
Lymphome-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	219	13.1	(11.2-14.9)	
AR	24	11.7	(6.5-16.8)	
AI	7	12.4	(2.4-22.4)	
Gesamt	250	13.0	(11.2-14.7)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	80	3.7	(2.9-4.6)	
AR	9	2.7	(0.8-4.7)	
AI	0			
Gesamt	89	3.5	(2.7-4.3)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

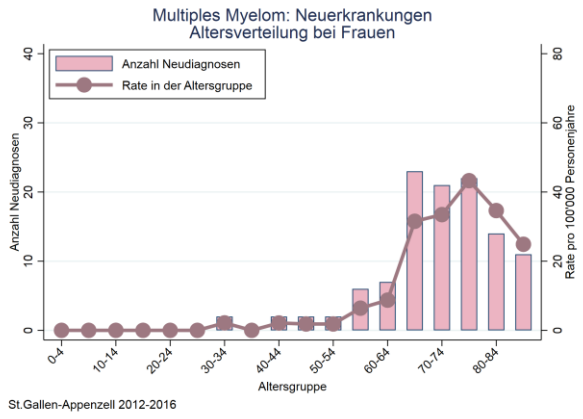
Multiples Myelom

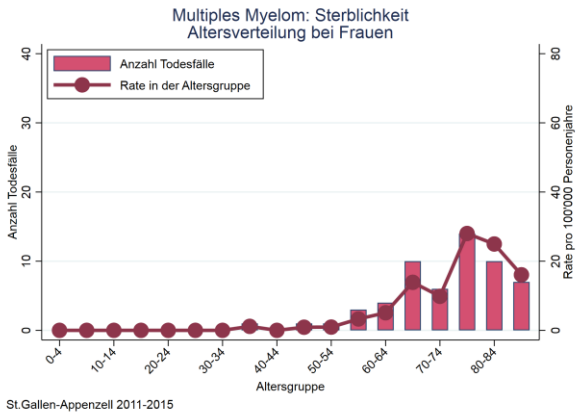


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Multiples Myelom-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	4	15	13	14	15	25	9	11	111
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	3.6	3.6	15.7	16.0	19.4	25.8	61.3	32.7	53.8	7.9
	Mortalität Altersverteilung Multiples Myelom-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	8	7	8	5	8	4	10	53
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	1.8	8.6	8.7	11.2	9.0	20.2	15.1	50.4	3.8

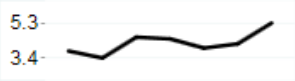
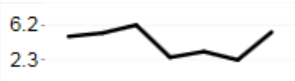
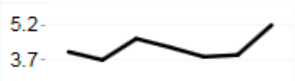
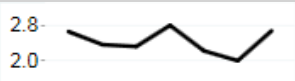
Multiples Myelom-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	94	5.8	(4.6-7.0)	
AR	15	7.8	(3.8-11.7)	
AI	2			
Gesamt	111	5.9	(4.8-7.1)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	43	2.7	(1.9-3.6)	
AR	8	4.2	(1.3-7.1)	
AI	2			
Gesamt	53	2.9	(2.1-3.7)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



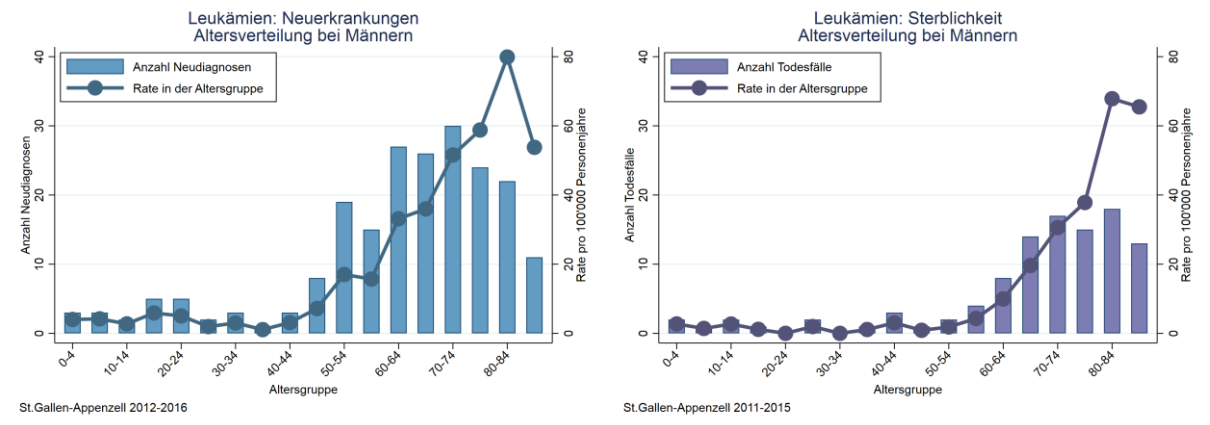


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Multiples Myelom-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	2	6	7	24	22	21	14	13	115
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.2	0.0	2.1	1.8	1.8	6.4	8.7	32.9	35.1	41.3	34.6	29.4	8.1
	Mortalität Altersverteilung Multiples Myelom-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	4	10	6	14	10	7	57
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	0.9	0.9	3.3	5.1	13.9	9.8	28.0	25.0	16.1	4.1

Multiples Myelom-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	101	5.3	(4.3-6.4)	
AR	14	5.4	(2.3-8.4)	
AI	0			
Gesamt	115	5.2	(4.2-6.2)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	54	2.7	(1.9-3.5)	
AR	2			
AI	1			
Gesamt	57	2.5	(1.8-3.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

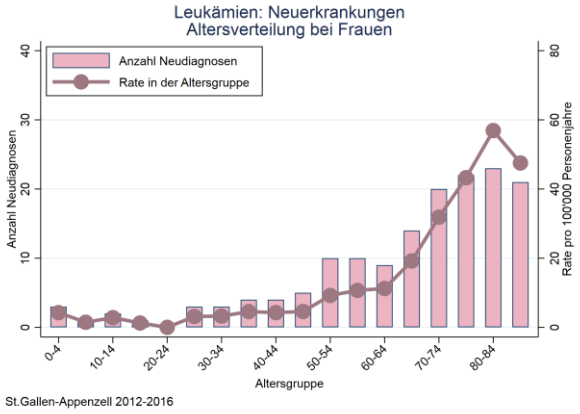
Leukämien

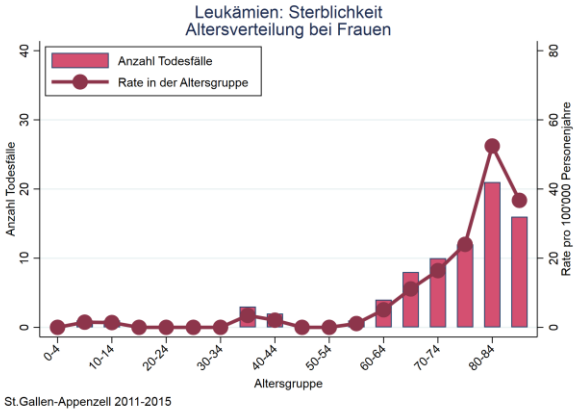


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Leukämien-Männer																		
Anzahl	3	3	2	5	5	2	3	2	3	7	18	16	26	21	30	25	21	11	203
Rate	4.0	4.2	2.7	5.9	5.0	1.9	3.0	2.2	3.1	6.3	16.1	16.7	31.9	29.1	51.6	61.3	76.3	53.8	14.4
	Mortalität Altersverteilung Leukämien-Männer																		
Anzahl	2	1	2	1	0	2	0	1	3	1	2	4	8	14	17	15	18	13	104
Rate	2.7	1.4	2.7	1.2	0.0	2.0	0.0	1.1	3.0	0.9	1.8	4.3	9.9	19.6	30.6	37.8	67.9	65.5	7.4

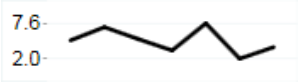
Leukämien-Männer	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	174	11.4	(9.7-13.2)	
AR	22	13.9	(7.8-20.0)	
AI	7	14.6	(3.5-25.6)	
Gesamt	203	11.7	(10.0-13.3)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	86	5.4	(4.3-6.6)	
AR	15	8.9	(4.2-13.6)	
AI	3			
Gesamt	104	5.8	(4.6-6.9)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



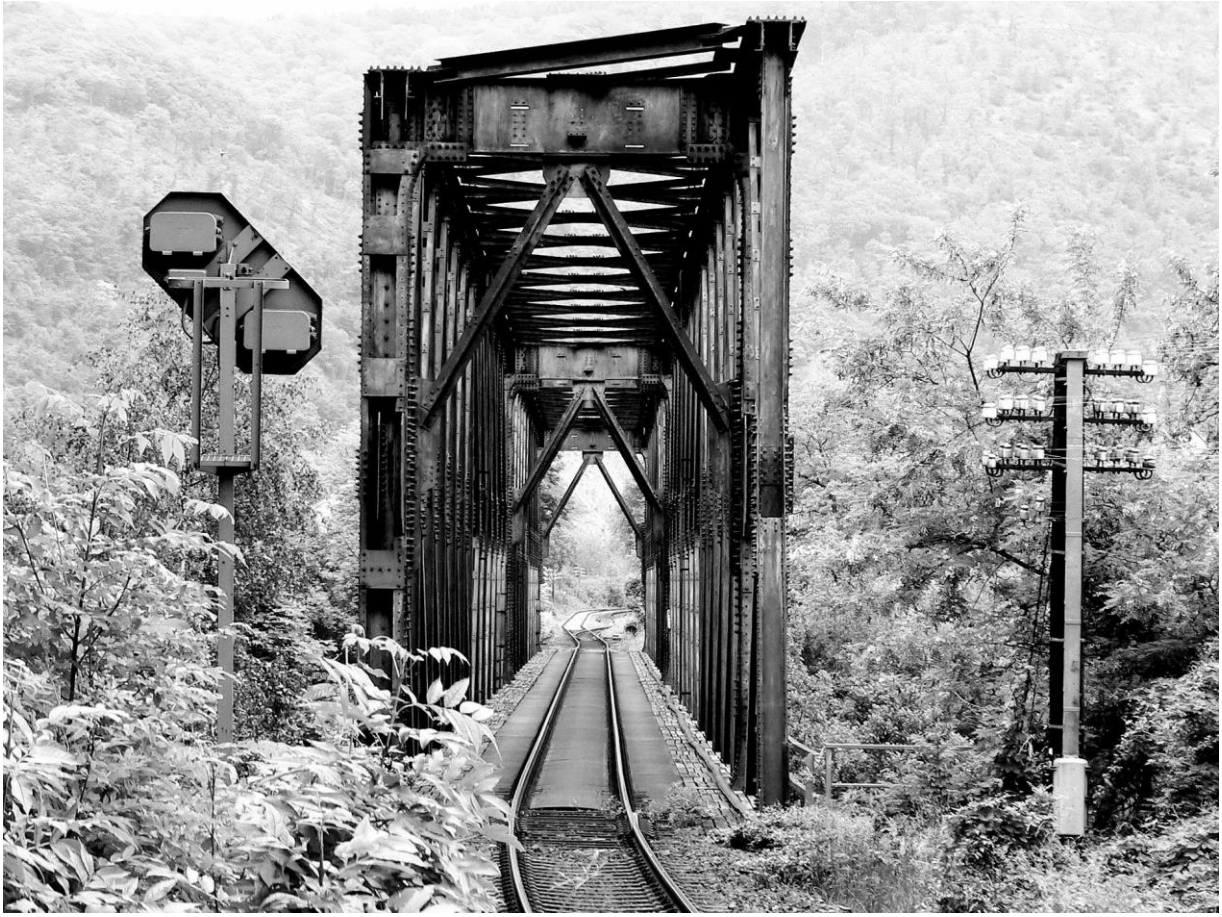


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Leukämien-Frauen																		
Anzahl	3	1	2	1	0	3	3	4	4	5	8	13	8	15	19	23	23	21	156
Rate	4.3	1.5	2.8	1.3	0.0	3.1	3.2	4.6	4.3	4.6	7.4	13.9	10.0	20.6	30.3	45.2	56.9	47.5	11.0
	Mortalität Altersverteilung Leukämien-Frauen																		
Anzahl	0	1	1	0	0	0	0	3	2	0	0	1	4	8	10	12	21	16	79
Rate	0.0	1.5	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	3.5	2.1	0.0	0.0	1.1	5.1	11.1	16.4	24.0	52.4	36.7	5.6

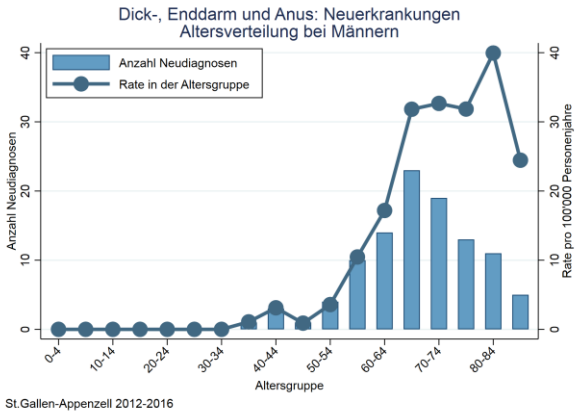
Leukämien-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	138	7.4	(6.1-8.7)	
AR	13	9.9	(4.0-15.8)	
AI	5	10.4	(0.8-20.1)	
Gesamt	156	7.6	(6.3-8.9)	
Mortalität (2011-2015)				
SG	68	3.1	(2.3-3.9)	
AR	8	3.8	(0.7-6.9)	
AI	3			
Gesamt	79	3.2	(2.4-4.0)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

KARZINOMA IN SITU (PRÄKANZEROSEN)



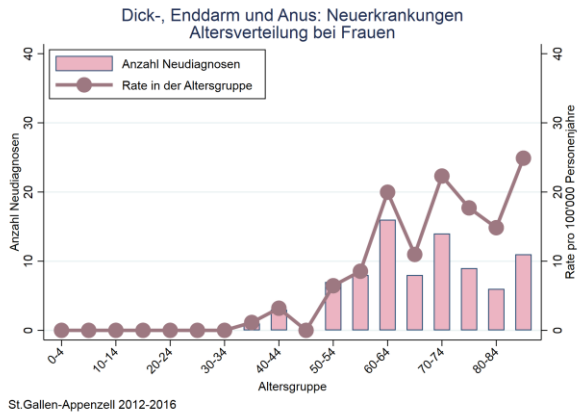
Dickdarm, Enddarm und Anus



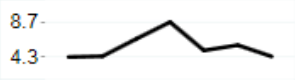
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Dick-, Enddarm und Anus-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	4	10	14	24	19	13	11	5	105
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	3.1	0.9	3.6	10.5	17.2	33.2	32.7	31.9	39.9	24.5	7.4

Dick-, Enddarm und Anus-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	87	5.4	(4.3-6.6)	
AR	15	8.1	(3.9-12.2)	
AI	3			
Gesamt	105	5.7	(4.6-6.8)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

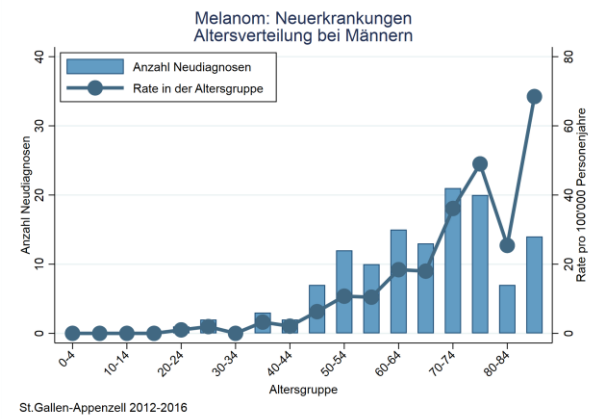


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Dick-, Enddarm und Anus-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	1	4	0	8	8	16	9	14	9	5	10	85
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.1	4.3	0.0	7.4	8.5	20.0	12.3	22.3	17.7	12.4	22.6	6.0

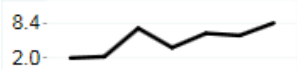
Dick-, Enddarm und Anus-Frauen	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	76	4.5	(3.4-5.5)	
AR	9	4.4	(1.3-7.5)	
AI	0			
Gesamt	85	4.3	(3.4-5.3)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

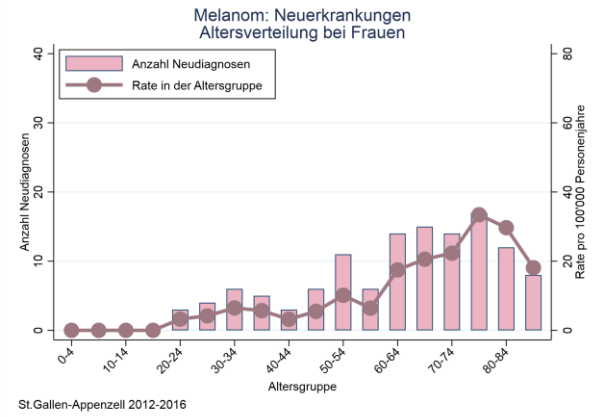
Melanoma in Situ



Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Melanom-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	1	2	0	3	2	7	12	10	15	13	21	20	7	14	127
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.9	0.0	3.3	2.1	6.3	10.7	10.5	18.4	18.0	36.1	49.0	25.4	68.5	9.0

Melanom-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	107	6.8	(5.5-8.1)	
AR	15	8.4	(4.1-12.7)	
AI	5	9.5	(0.9-18.0)	
Gesamt	127	7.0	(5.8-8.3)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

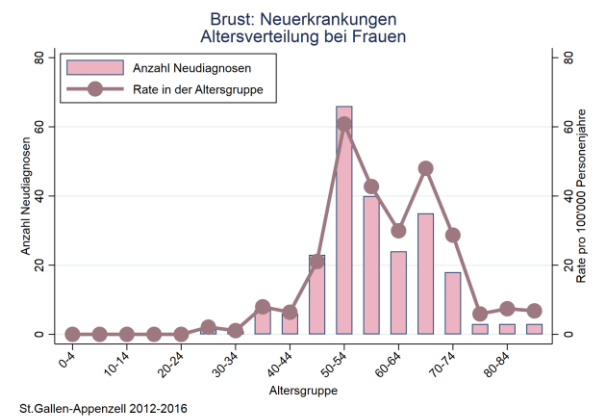


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Melanom-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	3	4	6	5	3	6	11	6	14	15	15	17	12	8	125
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	3.3	4.2	6.5	5.7	3.2	5.5	10.1	6.4	17.5	20.6	23.9	33.4	29.7	18.1	8.8

Melanom-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	105	6.3	(5.1-7.6)	
AR	13	8.0	(3.4-12.5)	
AI	7	12.1	(2.4-21.9)	
Gesamt	125	6.6	(5.4-7.9)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Brust bei Frauen

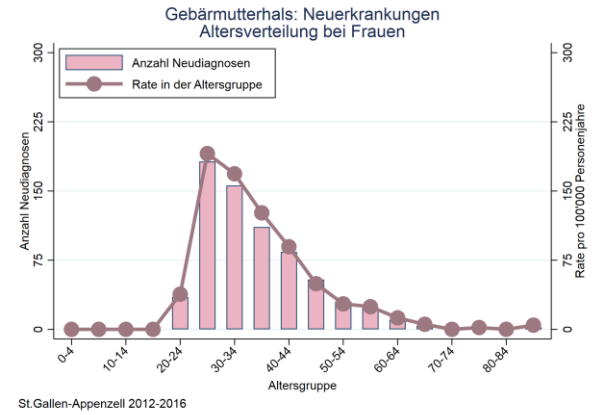


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Brust-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	2	1	7	6	22	66	40	23	35	18	3	2	2	227
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	1.1	8.0	6.4	20.2	60.8	42.7	28.7	48.0	28.7	5.9	4.9	4.5	16.1

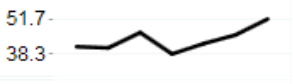
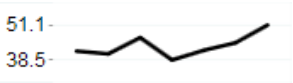
Brust-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	210	14.7	(12.7-16.7)	
AR	14	9.0	(4.2-13.8)	
AI	3			
Gesamt	227	13.9	(12.1-15.7)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Gebärmutterhals

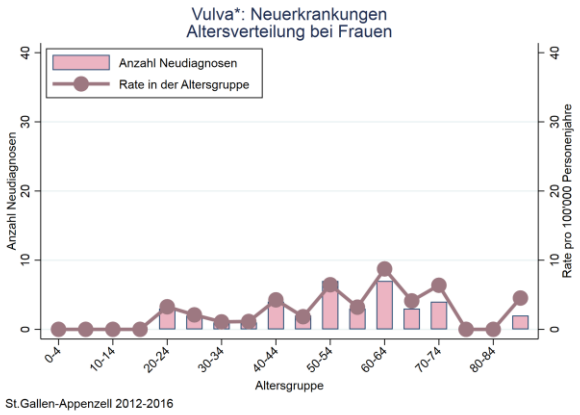


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Gebärmutterhals-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	35	183	158	111	84	56	30	23	10	4	0	1	0	2	697
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	38.1	191.6	170.8	126.4	89.6	51.3	27.6	24.6	12.5	5.5	0.0	2.0	0.0	4.5	49.3

Gebärmutterhals-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	626	51.7	(47.7-55.8)	
AR	60	50.8	(37.9-63.8)	
AI	11	31.4	(12.7-50.1)	
Gesamt	697	51.1	(47.3-54.9)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

Vulva

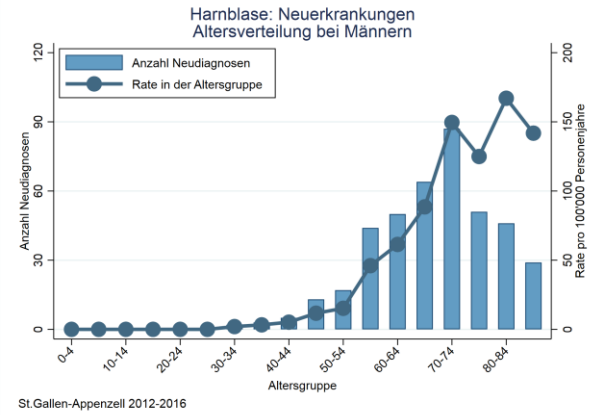


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Vulva-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	3	2	1	1	4	2	7	3	7	3	4	0	0	2	39
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	3.3	2.1	1.1	1.1	4.3	1.8	6.5	3.2	8.7	4.1	6.4	0.0	0.0	4.5	2.8

Vulva-Frauen	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	33	2.3	(1.5-3.1)	
AR	6	4.3	(0.8-7.7)	
AI	0			
Gesamt	39	2.4	(1.7-3.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

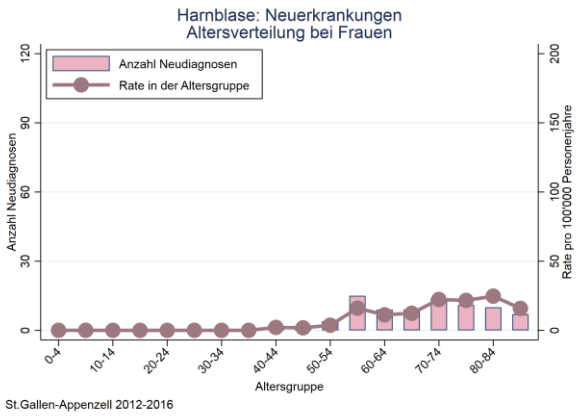
Harnblase



Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Harnblase-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	2	3	5	13	17	44	50	64	87	51	46	29	411
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	3.3	5.2	11.7	15.2	46.0	61.4	88.6	149.6	125.0	167.1	141.8	29.1

Harnblase-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	**in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	347	21.5	(19.2-23.8)	
AR	45	23.5	(16.5-30.4)	
AI	19	32.9	(17.8-48.0)	
Gesamt	411	22.1	(19.9-24.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



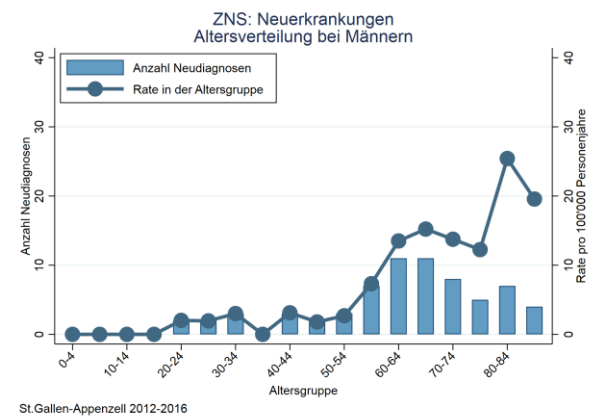
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Harnblase-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	15	9	9	14	11	10	7	83
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	1.8	3.7	16.0	11.2	12.3	22.3	21.6	24.7	15.8	5.9

Harnblase-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	71	3.9	(3.0-4.9)	
AR	7	3.6	(0.7-6.5)	
AI	5	9.4	(0.6-18.2)	
Gesamt	83	4.1	(3.1-5.0)	

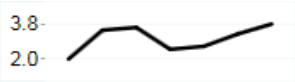
*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

GUTARTIGE NEUBILDUNGEN

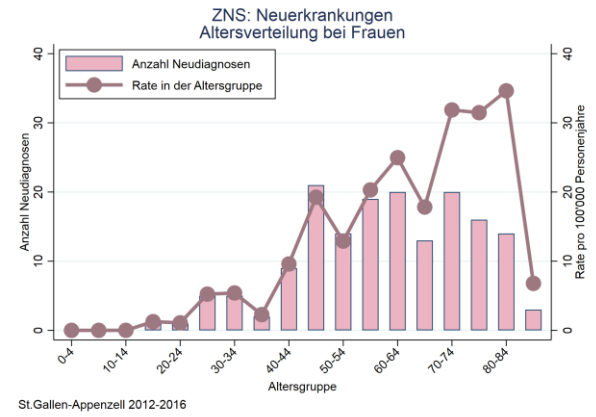
Gehirn und andere Teile des zentralen Nervensystems



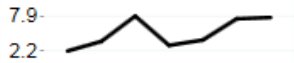
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung ZNS-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	2	2	3	0	3	2	3	6	11	12	8	5	7	4	68
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	1.9	3.0	0.0	3.1	1.8	2.7	6.3	13.5	16.6	13.8	12.3	25.4	19.6	4.8

ZNS-Männer	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980
	Anzahl	Rate	95% CI	in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	54	3.5	(2.6-4.5)	
AR	10	4.7	(1.7-7.7)	
AI	4			
Gesamt	68	3.8	(2.9-4.8)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



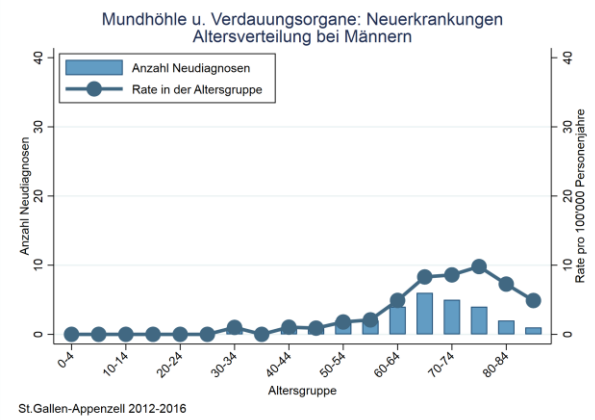
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung ZNS-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	2	1	5	5	2	10	21	13	18	22	15	22	17	13	3	169
Rate	0.0	0.0	0.0	2.5	1.1	5.2	5.4	2.3	10.7	19.2	12.0	19.2	27.5	20.6	35.1	33.4	32.2	6.8	12.0

ZNS-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	151	9.7	(8.1-11.4)	
AR	13	7.6	(3.4-11.9)	
AI	5	10.5	(1.1-19.8)	
Gesamt	169	9.5	(8.1-11.0)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

NEUBILDUNGEN UNSICHEREN ODER UNBEKANNTEN VERHALTENS

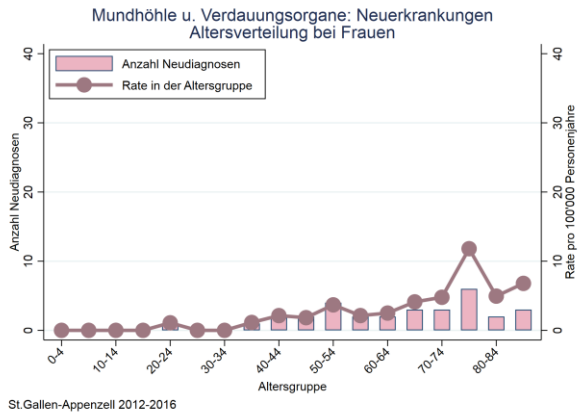
Mundhöhle und Verdauungsorgane



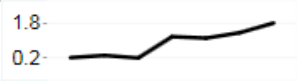
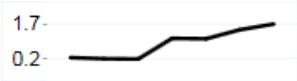
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Mundhöhle u. Verdauungsorgane-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	3	4	6	5	4	1	3	31
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	1.0	0.9	1.8	3.1	4.9	8.3	8.6	9.8	3.6	14.7	2.2

Mundhöhle u. Verdauungsorgane-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	26	1.7	(1.0-2.4)	
AR	4			
AI	1			
Gesamt	31	1.7	(1.1-2.3)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

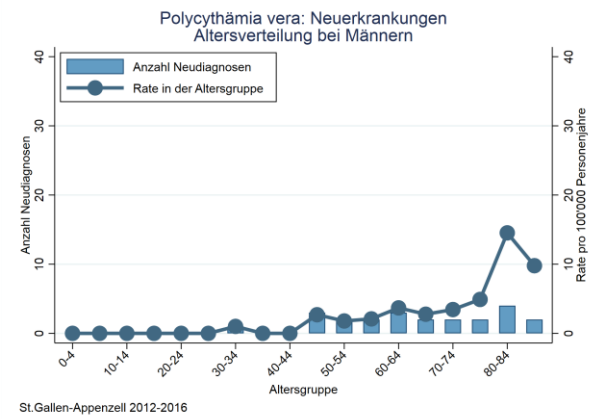


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Mundhöhle u. Verdauungsorgane-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	1	0	0	1	2	2	4	2	2	3	3	7	3	5	35
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	1.1	2.1	1.8	3.7	2.1	2.5	4.1	4.8	13.8	7.4	11.3	2.5

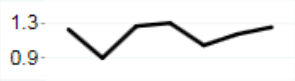
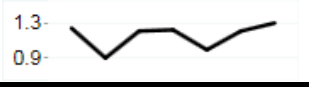
Mundhöhle u. Verdauungsorgane-Frauen	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	32	1.8	(1.2-2.5)	
AR	2			
AI	1			
Gesamt	35	1.7	(1.1-2.3)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

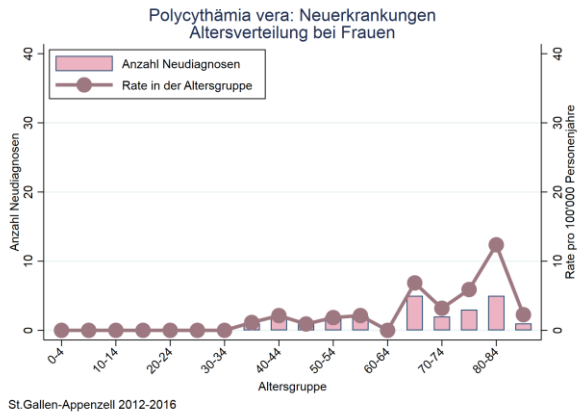
Polycythämia vera



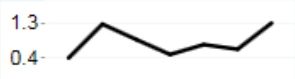
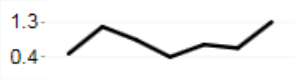
Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Polycythämia vera-Männer																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	4	3	2	2	4	2	24
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.7	1.8	2.1	4.9	4.2	3.4	4.9	14.5	9.8	1.7

Polycythämia vera-Männer	Aktuelle Periode* Anzahl	Rate	95% CI	Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
Inzidenz (2012-2016)				
SG	21	1.3	(0.7-1.9)	
AR	3			
AI	0			
Gesamt	24	1.3	(0.8-1.8)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

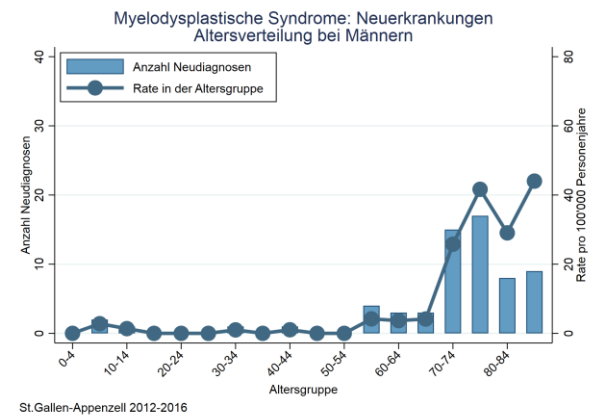


Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Polycythämia vera-Frauen																		
Anzahl	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	2	0	5	2	3	5	1	25
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.1	2.1	0.9	1.8	2.1	0.0	6.9	3.2	5.9	12.4	2.3	1.8

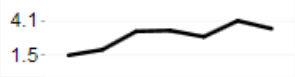
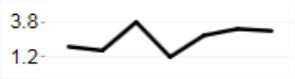
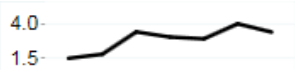
Polycythämia vera-Frauen	Aktuelle Periode*			Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Anzahl	Rate	95% CI	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	23	1.3	(0.8-1.9)	
AR	2			
AI	0			
Gesamt	25	1.3	(0.7-1.8)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

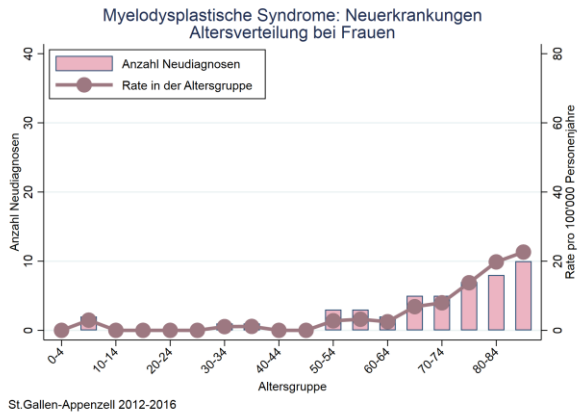
Myelodyplastische Syndrome



Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Myelodysplastische Syndrome-Männer																		
Anzahl	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	4	3	3	15	17	8	9	64
Rate	0.0	2.8	1.4	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	1.0	0.0	0.0	4.2	3.7	4.2	25.8	41.7	29.1	44.0	4.5

Myelodysplastische Syndrome-Männer	**Aktuelle Periode*** **Anzahl**	**Rate**	**95% CI**	**Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden**
Inzidenz (2012-2016)				
SG	58	3.5	(2.6-4.4)	
AR	6	3.1	(0.6-5.6)	
AI	0			
Gesamt	64	3.4	(2.5-4.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall



Altersgruppe	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
	Inzidenz Altersverteilung Myelodysplastische Syndrome-Frauen																		
Anzahl	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	3	3	2	5	5	7	9	11	49
Rate	0.0	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	1.1	0.0	0.0	2.8	3.2	2.5	6.9	8.0	13.8	22.3	24.9	3.5

Myelodysplastische Syndrome-Männer	**Aktuelle Periode***			**Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden**
	Anzahl	**Rate**	**95% CI**	
Inzidenz (2012-2016)				
SG	58	3.5	(2.6-4.4)	
AR	6	3.1	(0.6-5.6)	
AI	0			
Gesamt	64	3.4	(2.5-4.2)	

*Perioden sind jeweils in der Unterkategorie angegeben, die Anzahlen gelten jeweils für die Gesamtperiode, bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet, die Raten für Inzidenz und Mortalität sind altersstandardisiert (Europastandard) pro 100'000 Einwohner, CI=Konfidenzintervall

AUSGEWÄHLTE WISSENSCHAFTLICHE PUBLIKATIONEN DES KREBSREGISTERS

Der Einfluss von Mammografie Screening Programmen auf die Brustkrebsmortalität in der Schweiz, ein Land mit verschiedenen regionalen Screening Strategien

(Publiziert in BMJ Open. 2018 Mar 14;8(3):e017806. doi: 10.1136/bmjopen-2017-017806)

Zusammenfassung des Originalartikels

Einführung:

In den letzten Jahrzehnten hat die Brustkrebsmortalität in der Schweiz und anderen entwickelten Ländern deutlich abgenommen. Die Gründe für diese Abnahme bleiben umstritten, da verschiedenste Faktoren fast simultan auftreten: wichtige Fortschritte in der Behandlung, ein erhöhtes Bewusstsein gegenüber Brustkrebs und die Einführung von Mammografie-Screening-Programmen in vielen Europäischen Ländern. In bestimmten Regionen der Schweiz existieren Mammografie-Screening-Programme (MSPs) seit über 20 Jahren. In anderen Regionen des Landes sind solche Programme noch nicht etabliert. Dies eröffnet die Möglichkeit, diese Effekte mit modernen geo-temporalen Methoden zu analysieren. Unser Ziel war es, die räumlich-zeitlichen Muster und die Effekte von MSPs auf die Brustkrebsmortalität zu untersuchen.

Teilnehmer:

In die Studie wurden alle Frauen eingeschlossen, welche während des Zeitraums von 1969 bis 2012 an Brustkrebs erkrankt sind. Die Daten stammen vom Bundesamt für Statistik und wurden auf Gemeindeebene analysiert.

Studiendesign:

Wir wendeten die Hierarchisch-Bayesischen-Spatiotemporalen Modelle auf indirekt altersstandardisierte Todesraten an. Wir benutzten Sprachregionen, Urbanisationsgrad, Dauer von bevölkerungsbasierten Screening-Programmen und den sozioökonomischen Index als Kovariaten.

Resultate:

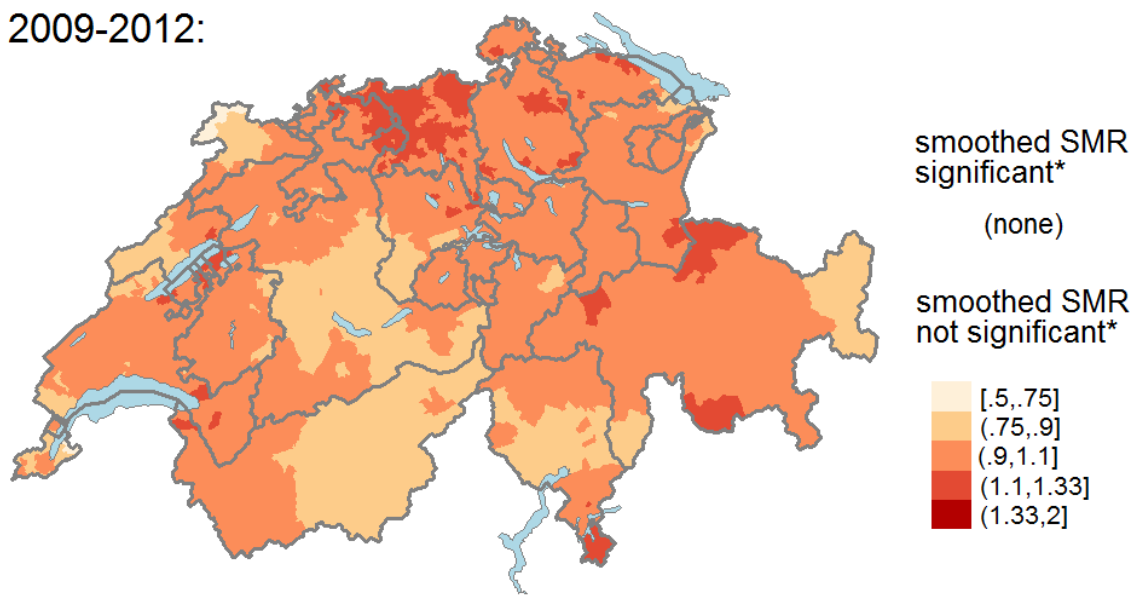
Von 1989 bis 1992 nahm die Bruskrebsmortalität der Frauen in der Schweiz leicht zu. Danach sank die Mortalität stark ab. Bis 2009-2012 ging der standardisierte Mortalitätsquotient von 1969-1972 auf 57% zurück (95% CI 54% bis 60%). Kein weiterer Faktor hatte einen signifikanten Effekt auf die Brustkrebsmortalität in der Regression.

Im Vergleich zum Nationalen Mittelwert hatte keine einzige Region eine signifikant erhöhte oder verringerte Brustkrebsmortalität in der Periode von 2009 bis 2012 gemessen am 95%-Vertrauensintervall.

Schlussfolgerung:

Seit den 1990er Jahren gab es eine starke Reduktion der Brustkrebsmortalität. Gewichtige räumliche Unterschiede wurden nicht beobachtet. Die untersuchten Faktoren (Urbanisation, Sprache, Dauer des bevölkerungsbasierten Mammografie-Screening-Programms und sozio-ökonomische Charakteristika) schienen keinen Einfluss auf die Mortalität zu haben. Geringe Teilnehmerraten und der Einsatz von opportunistischen Screening könnten zum geringen Einfluss der Mammografie Screening Programme beigetragen haben.

Geographische Unterschiede der altersstandardisierten Brustkrebsmortalität, 2009-2012



*Als signifikant wird der Wert gekennzeichnet, der sich in der Anwendung des 95%-Vertrauensintervall signifikant von 1 (dem Nationalen Mittelwert) unterscheidet. SMR: standardisierter Mortalitätsquotient.

Tabelle 1: Einflussfaktoren der altersspezifischen Brustkrebsmortalität in der Schweiz von 1969-1972 bis 2009-2012

	SMR Quotienten (95% CI)			
	Nicht-räumliches Modell		Räumliches Modell	
Periode				
1969-1972	1		1	
1979-1982	1.01	(0.97;1.05)	1.01	(0.97;1.05)
1989-1992	**1.04**	(1.00;1.09)	**1.05**	(1.01;1.09)
1999-2002	**0.81**	(0.78;0.84)	**0.81**	(0.78;0.85)
2009-2012	**0.57**	(0.54;0.59)	**0.57**	(0.54;0.60)
Sprache				
Deutsch	1		1	
Französisch	0.99	(0.95;1.02)	1.02	(0.92;1.14)
Italienisch/Romanisch	1.01	(0.96;1.08)	0.99	(0.83;1.16)
Urbanisation				
Ländlich	1		1	
Städtisch	**1.05**	(1.01;1.08)	1.03	(0.98;1.08)
Dauer bevölkerungsbezogenen Screenings				
0, 1-4 Jahre	1		1	
5+ Jahre	0.95	(0.88;1.03)	0.95	(0.88;1.04)
Sozioökonomischer Index				
Je 10 Punkte-Zunahme	1.02	(0.99;1.04)	1.02	(0.98;1.05)
Räumliche Variation			0.21	(0.18;0.24)

Fettgedruckte Werte zeigen alterstandardisierte Mortalitätsquotienten an, welche sich signifikant von 1 unterscheiden. Räumliche Variation (Standardabweichung der zufälligen räumlichen Effekte): ein Wert von 0 bedeutet, dass es keine räumliche Korrelation gibt.

KANTON ST.GALLEN

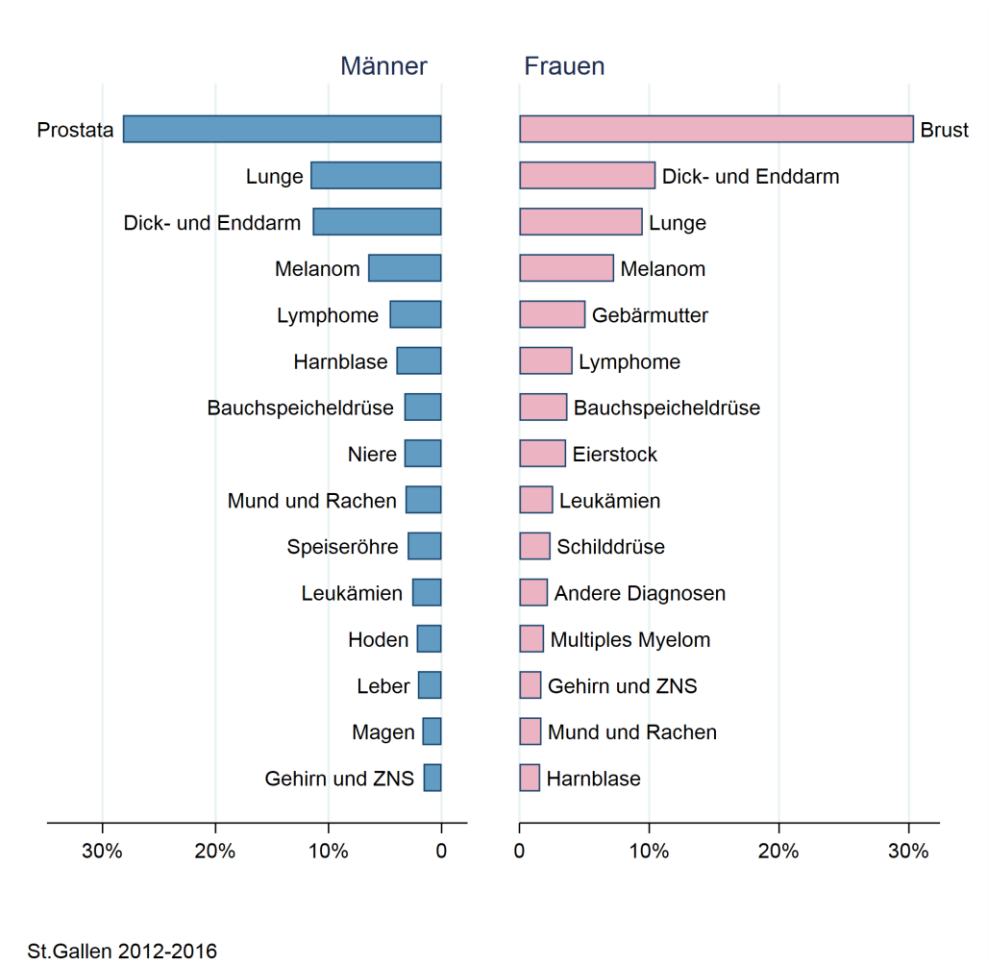
In St.Gallen erkrankten jedes Jahr 3'524 Menschen neu an Krebs, 1'832 Fälle bei den Männern und 1'692 Fälle bei den Frauen (alle mit NMHT). Die häufigste Krebserkrankung bei den Männern war der Prostatakrebs (25% aller Krebserkrankungen, 374 Fälle/Jahr), gefolgt von Lungenkrebs (10%, 154 Fälle/Jahr) und Dick- und Enddarmkrebs (10%, 150 Fälle/Jahr).

Frauen erkrankten am häufigsten an Brustkrebs (27%, 326 Fälle/Jahr), an Dick- und Enddarmkrebs (9%, 113 Fälle/Jahr) sowie an Lungenkrebs (9%, 104 Fälle/Jahr). In der untenstehenden Grafik wurden beim Gebärmutterhalskrebs die nicht invasiven Entitäten miteingerechnet. In dieser Rangliste wurden jedoch nur die invasiven Erkrankungen berücksichtigt.

In St.Gallen starben jedes Jahr 926 Menschen neu an Krebs, 509 Fälle bei den Männern und 417 Fälle bei den Frauen (alle mit NMHT). Die häufigste Krebstodesursachen bei den Männern war der Lungenkrebs (23% aller Krebserkrankungen, 115 Fälle/Jahr), gefolgt von Prostatakrebs (14%, 69) und Dick- und Enddarmkrebs (9%, 45 Fälle/Jahr).

Frauen starben am häufigsten an Brustkrebs (19%, 79), an Lungenkrebs (15%, 62) sowie an Dick- und Enddarmkrebs (11%, 46).

Häufigste neue invasive Krebserkrankungen im Kanton St.Gallen, 2012-2016



ANZAHL NEUE KREBSRKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN
Kanton St. Gallen, 2012-2016

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	212	42	13.7	92	18	5.7
C15	Speiseröhre+	197	39	12.5	72	14	4.0
C16	Magen	114	23	7.0	76	15	3.8
C17	Dünndarm	44	9	2.8	32	6	1.8
C18-20	Dick- und Enddarm	749	150	46.8	567	113	29.5
C21	Anus und Analkanal	16	3	1.0	33	7	1.9
C22	Leber	144	29	9.0	58	12	2.9
C23-24	Gallenblase*	52	10	3.2	60	12	2.6
C25	Bauchspeicheldrüse	221	44	13.4	204	41	10.4
C32	Kehlkopf	68	14	4.2	10	2	0.6
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	772	154	48.0	518	104	29.4
C38.4,C45.0	Brustfell	70	14	4.2	11	2	0.5
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	16	3	1.2	12	2	0.8
C43	Melanom	426	85	27.3	390	78	23.7
C44	NMHT	792	158	45.3	578	116	24.5
C47, 49	Weichteile	61	12	4.1	34	7	2.3
C50	Brust	4	1	0.3	1'632	326	101.0
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	75	15	5.1
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	272	54	15.8
C56	Eierstock	NA	NA	NA	194	39	10.7
C61	Prostata	1'868	374	115.2	NA	NA	NA
C62	Hoden	142	28	11.0	NA	NA	NA
C64	Niere	215	43	13.6	85	17	4.6
C67	Harnblase	269	54	16.1	85	17	4.2
C65-66,68	Andere Harnorgane	62	12	3.6	16	3	0.6
C69	Auge	11	2	0.8	10	2	0.6
C70-72	Gehirn und ZNS	102	20	7.2	91	18	6.1
C73	Schilddrüse	49	10	3.4	127	25	9.2
C80	Unbekannter Primärtumor	59	12	3.5	57	11	2.4
C81,82-86,96	Lymphome	307	61	20.2	219	44	13.1
C90	Multiples Myelom	94	19	5.8	101	20	5.3
C91-95	Leukämien	174	35	11.4	138	28	7.4
C-andere	Andere Diagnosen	107	21	7.0	123	25	7.1
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	6'625	1'325	417.4	5'394	1'079	313.4
C00-97	Alle mit NMHT	7'417	1'483	462.7	5'972	1'194	337.9

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN
Kanton St. Gallen, 2011-2015

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	65	13	4.3	27	5	1.6
C15	Speiseröhre +	116	23	7.4	48	10	2.4
C16	Magen	73	15	4.5	39	8	1.9
C17	Dünndarm	12	2	0.7	4	1	0.2
C18-20	Dick- und Enddarm	223	45	13.7	231	46	10.6
C21	Anus und Analkanal	1	0	0.1	11	2	0.5
C22	Leber	107	21	6.8	51	10	2.5
C23-24	Gallenblase*	23	5	1.4	30	6	1.3
C25	Bauchspeicheldrüse	161	32	10.0	165	33	8.3
C32	Kehlkopf	30	6	2.0	4	1	0.3
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	575	115	35.9	311	62	17.0
C38.4,C45.0	Brustfell	46	9	2.8	8	2	0.4
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	11	2	0.7	3	1	0.2
C43	Melanom	17	3	1.0	7	1	0.2
C44	NMHT	17	3	0.9	7	1	0.2
C47, 49	Weichteile	24	5	1.5	14	3	0.8
C50	Brust	1	3	0.0	397	79	20.8
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	42	8	2.4
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	68	14	3.4
C56	Eierstock	NA	NA	NA	121	24	6.3
C61	Prostata	344	69	19.7	NA	NA	NA
C62	Hoden	6	1	0.4	NA	NA	NA
C64	Niere	69	14	4.2	20	4	0.8
C67	Harnblase	110	22	6.4	46	9	2.1
C65-66,68	Andere Harnorgane	19	4	1.2	5	1	0.1
C69	Auge	7	1	0.4	2	0	0.2
C70-72	Gehirn und ZNS	93	19	6.5	68	14	4.1
C73	Schilddrüse	8	2	0.5	8	2	0.3
C80	Unbekannter Primärtumor	72	14	4.2	56	11	2.4
C81,82-86,96	Lymphome	95	19	5.6	80	16	3.7
C90	Multiples Myelom	43	9	2.7	54	11	2.7
C91-95	Leukämien	86	17	5.4	68	14	3.1
C-andere	Andere Diagnosen	50	10	3.1	57	11	2.8
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	2'528	506	155.6	2'078	416	105.5
C00-97	Alle mit NMHT	2'545	509	156.6	2'085	417	105.7

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

PRÄKANZEROSEN, GUTARTIGE TUMOREN UND TUMOREN UNSICHEREN VERHALTENS

Kanton St. Gallen, 2012-2016

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
Carcinoma in situ (Präkanzerosen)							
D01.0-01.3	**Dick-, Enddarm und Anus**	87	17	5.4	76	15	4.5
D03	**Melanom**	107	21	6.8	105	21	6.3
D05	**Brust**	0	0	0.0	210	42	14.7
D06	**Gebärmutterhals**	NA	NA	NA	626	125	51.7
D07.1	**Vulva**	NA	NA	NA	33	7	2.3
D09.0	**Harnblase**	347	69	21.5	71	14	3.9
Gutartige Tumoren							
D32-33	**ZNS**	54	11	3.5	151	30	9.7
D35.2	**Hirnanhangsdrüse**	13	3	0.9	5	1	0.4
Neubildungen unsicheren oder unbkannten Verhaltens							
D37	**Mundhöhle u. Verdauungsorgane**	26	5	1.7	32	6	1.8
D38	**Mittelohr, Atmungsorgane und intrathorakale Organe**	7	1	0.5	5	1	0.3
D39	**weibliche Genitalorgane**	NA	NA	NA	64	13	4.7
D40	**männliche Genitalorgane**	1	0	0.1	NA	NA	NA
D41	**Harnorgane**	12	2	0.7	6	1	0.2
D42	**Meningen**	5	1	0.3	8	2	0.4
D43	**Gehirn und ZNS**	15	3	1.2	6	1	0.5
D44	**endokrine Drüsen**	7	1	0.5	3	1	0.2
D45	**Polycythämia vera**	21	4	1.3	23	5	1.3
D46	**Myelodysplastische Syndrome**	58	12	3.5	39	8	2.0
D47	**lymphatisches, bludbildendes und verwandtes Gewebe**	40	8	2.6	39	8	2.2
D48	**sonstige nicht näher bezeichnete Lokalisationen**	13	3	0.9	14	3	0.9

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
Präkanzerosen von Gebärmutterhals, Vulva und Dick- und Enddarm beinhalten auch schwere Dysplasien
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
Vulva: Äusseres weibliches Genitale

KANTON APPENZELL-AUSSERRHODEN

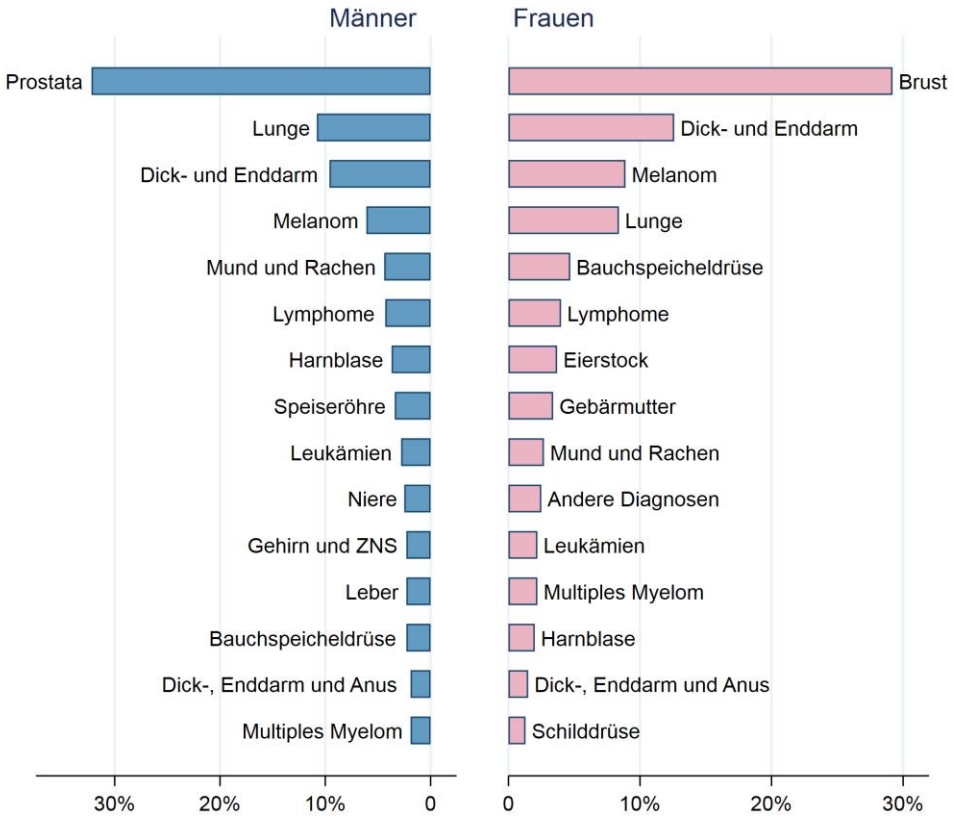
In Appenzell-Ausserrhoden erkrankten jedes Jahr 421 Menschen neu an Krebs, 227 Fälle bei den Männern und 194 Fälle bei den Frauen (alle mit NMHT). Die häufigste Krebserkrankung bei den Männern war der Prostatakrebs (28% aller Krebserkrankungen, 51 Fälle/Jahr), gefolgt von Lungenkrebs (9%, 17 Fälle/Jahr) und Dick- und Enddarmkrebs (8%, 15 Fälle/Jahr).

Frauen erkrankten am häufigsten an Brustkrebs (25%, 35 Fälle/Jahr), an Dick- und Enddarmkrebs (11%, 15 Fälle/Jahr) sowie an Lungenkrebs (8%, 11 Fälle/Jahr).

In Appenzell-Ausserrhoden starben jedes Jahr 110 Menschen neu an Krebs, 62 Fälle bei den Männern und 48 Fälle bei den Frauen (alle mit NMHT). Die häufigste Krebstodesursachen bei den Männern war der Lungenkrebs (19% aller Krebserkrankungen, 12 Fälle/Jahr), gefolgt von Prostatakrebs (15%, 9 Fälle/Jahr) und Dick- und Enddarmkrebs (11%,7 Fälle/Jahr).

Frauen starben am häufigsten an Brustkrebs (21%, 10 Fälle/Jahr), an Lungenkrebs (13%, 6 Fälle/Jahr) sowie an Bauchspeicheldrüsenkrebs, Dick- und Enddarmkrebs und Eierstockkrebs (jeweils 8%, 4 Fälle/Jahr).

Häufigste neue invasive Krebserkrankungen im Kanton Appenzell Ausserrhoden, 2012-2016



Appenzell Ausserrhoden 2012-2016

ANZAHL NEUE KREBSERKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN
Kanton Appenzell Ausserrhoden, 2012-2016

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	35	7	18.8	16	3	8.1
C15	Speiseröhre +	27	5	14.6	6	1	2.6
C16	Magen	11	2	5.6	6	1	2.2
C17	Dünndarm	5	1	3.0	1	0	0.2
C18-20	Dick- und Enddarm	76	15	40.1	76	15	33.5
C21	Anus und Analkanal	1	0	0.5	3	1	1.8
C22	Leber	18	4	9.7	5	1	1.7
C23-24	Gallenblase*	6	1	3.5	7	1	2.3
C25	Bauchspeicheldrüse	18	4	9.7	30	6	12.3
C32	Kehlkopf	8	2	4.4	2	0	0.4
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	86	17	45.3	53	11	25.1
C38.4,C45.0	Brustfell	14	3	6.7	2	0	0.4
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	2	0	1.3	0	0	0.0
C43	Melanom	45	9	23.6	53	11	30.2
C44	NMHT	114	23	55.3	87	17	32.2
C47, 49	Weichteile	3	1	2.1	6	1	3.8
C50	Brust	3	1	1.4	176	35	94.4
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	8	2	4.3
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	20	4	10.4
C56	Eierstock	NA	NA	NA	22	4	10.2
C61	Prostata	255	51	131.7	NA	NA	NA
C62	Hoden	14	3	10.9	NA	NA	NA
C64	Niere	20	4	10.8	8	2	3.9
C67	Harnblase	29	6	14.3	12	2	5.9
C65-66,68	Andere Harnorgane	4	1	1.9	4	1	2.2
C69	Auge	1	0	0.6	1	0	0.6
C70-72	Gehirn und ZNS	18	4	10.8	8	2	4.5
C73	Schilddrüse	5	1	2.4	8	2	5.2
C80	Unbekannter Primärtumor	5	1	2.4	6	1	2.0
C81,82-86,96	Lymphome	34	7	19.3	24	5	11.7
C90	Multiples Myelom	15	3	7.8	14	3	5.4
C91-95	Leukämien	22	4	13.9	13	3	9.9
C-andere	Andere Diagnosen	14	3	7.2	16	3	5.3
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	794	159	424.5	606	121	300.5
C00-97	Alle mit NMHT	908	182	479.7	693	139	332.7

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard/)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN
Kanton Appenzell Ausserrhoden, 2011-2015

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	12	2	6.6	4	1	1.4
C15	Speiseröhre +	20	4	10.2	5	1	2.4
C16	Magen	8	2	4.3	6	1	2.7
C17	Dünndarm	0	0	0.0	2	0	0.4
C18-20	Dick- und Enddarm	37	7	18.7	19	4	7.8
C21	Anus und Analkanal	1	0	0.5	1	0	0.6
C22	Leber	19	4	10.5	4	1	1.3
C23-24	Gallenblase*	4	1	2.1	2	0	0.6
C25	Bauchspeicheldrüse	13	3	7.0	20	4	7.8
C32	Kehlkopf	4	1	2.2	0	0	0.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	60	12	31.9	29	6	13.4
C38.4,C45.0	Brustfell	7	1	3.7	3	1	1.1
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	0	0	0.0	0	0	0.0
C43	Melanom	0	0	0.0	0	0	0.0
C44	NMHT	0	0	0.0	0	0	0.0
C47, 49	Weichteile	2	0	1.6	3	1	0.8
C50	Brust	2	0	1.1	49	10	21.7
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	3	1	1.1
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	10	2	4.6
C56	Eierstock	NA	NA	NA	18	4	6.4
C61	Prostata	45	9	20.1	NA	NA	NA
C62	Hoden	0	0	0.0	NA	NA	NA
C64	Niere	4	1	1.9	3	1	1.5
C67	Harnblase	11	2	5.4	8	2	3.0
C65-66,68	Andere Harnorgane	2	0	1.1	2	0	0.8
C69	Auge	0	0	0.0	0	0	0.0
C70-72	Gehirn und ZNS	10	2	6.2	5	1	2.3
C73	Schilddrüse	3	1	1.4	2	0	0.4
C80	Unbekannter Primärtumor	4	1	1.6	11	2	3.7
C81,82-86,96	Lymphome	10	2	5.3	9	2	2.7
C90	Multiples Myelom	8	2	4.2	2	0	0.8
C91-95	Leukämien	15	3	8.9	8	2	3.8
C-andere	Andere Diagnosen	3	1	1.4	7	1	2.3
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	311	62	161.2	240	48	97.3
C00-97	Alle mit NMHT	311	62	161.2	240	48	97.3

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard/)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

PRÄKANZEROSEN, GUTARTIGE TUMOREN UND TUMOREN UNSICHEREN VERHALTENS

Kanton Appenzell Ausserrhoden, 2012-2016

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
Carcinoma in situ (Präkanzerosen)							
D01.0-01.3	**Dick-, Enddarm und Anus**	15	3	8.1	9	2	4.4
D03	**Melanom**	15	3	8.4	13	3	8.0
D05	**Brust**	0	0	0.0	14	3	9.0
D06	**Gebärmutterhals**	NA	NA	NA	60	12	50.8
D07.1	**Vulva**	NA	NA	NA	6	1	4.3
D09.0	**Harnblase**	45	9	23.5	7	1	3.6
Gutartige Tumoren							
D32-33	**ZNS**	10	2	4.7	13	3	7.6
D35.2	**Hirnanhangsdrüse**	2	0	1.7	2	0	1.5
Neubildungen unsicheren oder unbkannten Verhaltens							
D37	**Mundhöhle u. Verdauungsorgane**	4	1	1.9	2	0	0.4
D38	**Mittelohr, Atmungsorgane und intrathorakale Organe**	1	0	1.2	0	0	0.0
D39	**weibliche Genitalorgane**	NA	NA	NA	4	1	2.2
D40	**männliche Genitalorgane**	0	0	0.0	NA	NA	NA
D41	**Harnorgane**	1	0	0.5	2	0	0.8
D42	**Meningen**	0	0	0.0	0	0	0.0
D43	**Gehirn und ZNS**	4	1	2.7	1	0	0.6
D44	**endokrine Drüsen**	0	0	0.0	1	0	0.9
D45	**Polycythämia vera**	3	1	1.7	2	0	1.1
D46	**Myelodysplastische Syndrome**	6	1	3.1	7	1	2.8
D47	**lymphatisches, bludbildendes und verwandtes Gewebe**	5	1	2.7	4	1	2.4
D48	**sonstige nicht näher bezeichnete Lokalisationen**	1	0	0.4	2	0	1.0

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
Präkanzerosen von Gebärmutterhals, Vulva und Dick- und Enddarm beinhalten auch schwere Dysplasien
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
Vulva: Äusseres weibliches Genitale

KANTON APPENZELL-INNERRHODEN

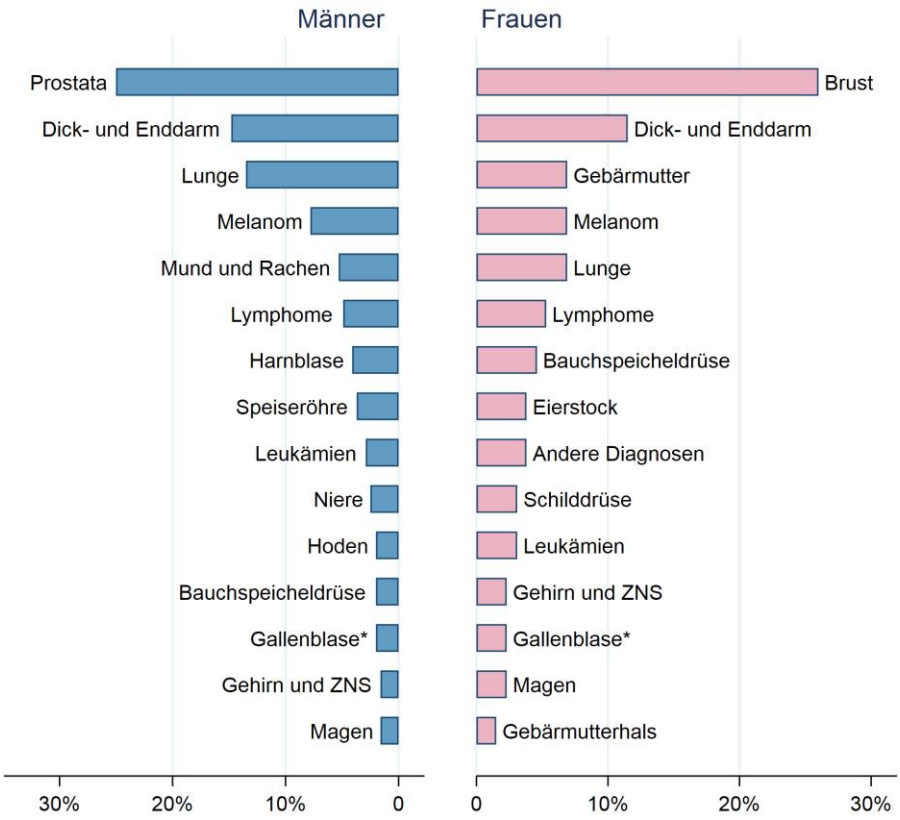
In Appenzell- Innerrhoden erkrankten jedes Jahr ungefähr 117 Menschen neu an Krebs, 71 Fälle bei den Männern und 46 Fälle bei den Frauen (alle mit NMHT). Die häufigste Krebserkrankung bei den Männern war der Prostatakrebs (22% aller Krebserkrankungen, 13 Fälle/Jahr), gefolgt von Dick- und Enddarmkrebs (13%, 8 Fälle/Jahr) und von Lungenkrebs (13%, 7 Fälle/Jahr).

Frauen erkrankten am häufigsten an Brustkrebs (20%, 7 Fälle/Jahr), an Dick- und Enddarmkrebs (9%, 3 Fälle/Jahr) sowie an Lungenkrebs und Gebärmutterkrebs (jeweils 5%, 2 Fälle/Jahr).

In Appenzell- Innerrhoden starben jedes Jahr 28 Menschen neu an Krebs, 17 Fälle bei den Männern und 11 Fälle bei den Frauen (alle mit NMHT). Die häufigste Krebstodesursachen bei den Männern war der Lungenkrebs (24% aller Krebserkrankungen, 4 Fälle/Jahr), gefolgt von Dick- und Enddarmkrebs (12%, 2 Fälle/Jahr) und Prostatakrebs (12%, 2 Fälle/Jahr).

Frauen starben am häufigsten an Brustkrebs (18%, 2 Fälle/Jahr) sowie an Dick- und Enddarmkrebs(18%, 2 Fälle/Jahr).

Häufigste neue invasive Krebserkrankungen im Kanton Appenzell Innerrhoden, 2012-2016



Appenzell Innerrhoden 2012-2016

ANZAHL NEUE KREBSERKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN
Kanton Appenzell Innerrhoden, 2012-2016

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	13	3	25.5	0	0	0.0
C15	Speiseröhre+	10	2	19.3	1	0	2.4
C16	Magen	5	1	8.1	3	1	5.2
C17	Dünndarm	1	0	1.8	2	0	4.4
C18-20	Dick- und Enddarm	38	8	72.6	15	3	25.3
C21	Anus und Analkanal	1	0	2.3	1	0	1.9
C22	Leber	2	0	3.9	2	0	4.7
C23-24	Gallenblase*	5	1	8.7	3	1	6.9
C25	Bauchspeicheldrüse	7	1	13.7	6	1	10.0
C32	Kehlkopf	2	0	3.1	0	0	0.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	37	7	67.0	9	2	15.9
C38.4,C45.0	Brustfell	1	0	1.0	0	0	0.0
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	0	0	0.0	1	0	1.9
C44	NMHT	29	6	45.5	32	6	49.8
C43	Melanom	20	4	34.8	8	2	14.8
C47, 49	Weichteile	2	0	4.1	1	0	0.7
C50	Brust	0	0	0.0	34	7	69.2
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	2	0	5.4
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	9	2	17.4
C56	Eierstock	NA	NA	NA	5	1	9.5
C61	Prostata	63	13	106.8	NA	NA	NA
C62	Hoden	5	1	12.5	NA	NA	NA
C64	Niere	6	1	11.6	1	0	0.7
C67	Harnblase	12	2	19.3	2	0	2.1
C65-66,68	Andere Harnorgane	0	0	0.0	1	0	1.3
C69	Auge	0	0	0.0	1	0	0.8
C70-72	Gehirn und ZNS	4	1	7.5	4	1	10.1
C73	Schilddrüse	0	0	0.0	4	1	8.8
C80	Unbekannter Primärtumor	1	0	1.6	2	0	3.0
C81,82-86,96	Lymphome	12	2	22.6	7	1	12.4
C90	Multiples Myelom	2	0	4.3	0	0	0.0
C91-95	Leukämien	7	1	14.6	5	1	10.4
C-andere	Andere Diagnosen	3	1	5.4	6	1	10.9
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	259	52	472.1	135	27	256.2
C00-97	Alle mit NMHT	288	58	517.6	167	33	305.9

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard/)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN
Kanton Appenzell Innerrhoden, 2011-2015

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	4	1	7.6	0	0	0.0
C15	Speiseröhre +	4	1	7.8	0	0	0.0
C16	Magen	0	0	0.0	2	0	3.8
C17	Dünndarm	0	0	0.0	0	0	0.0
C18-20	Dick- und Enddarm	12	2	21.9	8	2	12.1
C21	Anus und Analkanal	0	0	0.0	0	0	0.0
C22	Leber	3	1	5.7	2	0	4.2
C23-24	Gallenblase*	1	0	1.7	2	0	4.8
C25	Bauchspeicheldrüse	7	1	14.7	6	1	11.4
C32	Kehlkopf	0	0	0.0	0	0	0.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	21	4	35.7	3	1	5.6
C38.4,C45.0	Brustfell	2	0	4.0	0	0	0.0
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	0	0	0.0	0	0	0.0
C43	Melanom	4	1	7.1	2	0	4.9
C44	NMHT	0	0	0.0	0	0	0.0
C47, 49	Weichteile	0	0	0.0	2	0	3.1
C50	Brust	0	0	0.0	12	2	19.1
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	0	0	0.0
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	2	0	3.0
C56	Eierstock	NA	NA	NA	1	0	2.5
C61	Prostata	11	2	17.2	NA	NA	NA
C62	Hoden	0	0	0.0	NA	NA	NA
C64	Niere	0	0	0.0	2	0	1.5
C67	Harnblase	1	0	1.7	1	0	0.8
C65-66,68	Andere Harnorgane	0	0	0.0	1	0	0.7
C69	Auge	0	0	0.0	1	0	0.8
C70-72	Gehirn und ZNS	2	0	4.3	2	0	3.2
C73	Schilddrüse	0	0	0.0	1	0	0.7
C80	Unbekannter Primärtumor	1	0	1.7	1	0	1.4
C81,82-86,96	Lymphome	4	1	6.9	0	0	0.0
C90	Multiples Myelom	2	0	4.0	1	0	2.3
C91-95	Leukämien	3	1	5.3	3	1	4.6
C-andere	Andere Diagnosen	1	0	1.9	1	0	1.9
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	83	17	148.9	56	11	92.5
C00-97	Alle mit NMHT	83	17	148.9	56	11	92.5

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard/)
*Gallenblase und extrahepatische Gallengänge
NMHT: Nicht-melanotische Hauttumoren (Heller Hautkrebs) ohne Basaliome

+ inklusive gastro-ösophagealem Übergang (C16.0)

PRÄKANZEROSEN, GUTARTIGE TUMORE UND TUMORE UNSICHEREN VERHALTENS

Kanton Appenzell Innerrhoden, 2012-2016

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
Carcinoma in situ (Präkanzerosen)							
D01.0-01.3	**Dick-, Enddarm und Anus**	3	1	4.4	0	0	0.0
D03	**Melanom**	5	1	9.5	7	1	12.1
D05	**Brust**	0	0	0.0	3	1	7.5
D06	**Gebärmutterhals**	NA	NA	NA	11	2	31.4
D07.1	**Vulva**	NA	NA	NA	0	0	0.0
D09.0	**Harnblase**	19	4	32.9	5	1	9.4
Gutartige Tumoren							
D32-33	**ZNS**	4	1	9.4	5	1	10.5
D35.2	**Hirnanhangsdrüse**	0	0	0.0	0	0	0.0
Neubildungen unsicheren oder unbkannten Verhaltens							
D37	**Mundhöhle u. Verdauungsorgane**	1	0	1.9	1	0	2.5
D38	**Mittelohr, Atmungsorgane und intrathorakale Organe**	0	0	0.0	0	0	0.0
D39	**weibliche Genitalorgane**	NA	NA	NA	0	0	0.0
D40	**männliche Genitalorgane**	0	0	0.0	NA	NA	NA
D41	**Harnorgane**	1	0	1.6	1	0	0.8
D42	**Meningen**	0	0	0.0	0	0	0.0
D43	**Gehirn und ZNS**	0	0	0.0	0	0	0.0
D44	**endokrine Drüsen**	0	0	0.0	1	0	2.5
D45	**Polycythämia vera**	0	0	0.0	0	0	0.0
D46	**Myelodysplastische Syndrome**	0	0	0.0	3	1	3.9
D47	**lymphatisches, bludbildendes und verwandtes Gewebe**	2	0	4.8	0	0	0.0
D48	**sonstige nicht näher bezeichnete Lokalisationen**	2	0	3.1	0	0	0.0

Die jährliche Anzahl ist der gerundete Durchschnitt über die ganze Periode
Präkanzerosen von Gebärmutterhals, Vulva und Dick- und Enddarm beinhalten auch schwere Dysplasien
ASR: Altersstandardisierte Rate pro 100'000 Einwohner pro Jahr (Europa Standard)
Vulva: Äusseres weibliches Genitale

REFERENZEN

Brennan P, Bogillot O, Cordier S, Greiser E, Schill W, Vineis P, et al. Cigarette smoking and bladder cancer in men: a pooled analysis of 11 case-control studies. Int J Cancer. 2000;86(2):289-94.

Brennan P, Bogillot O, Greiser E, Chang-Claude J, Wahrendorf J, Cordier S, et al. The contribution of cigarette smoking to bladder cancer in women (pooled European data). Cancer Causes & Control. 2001;12(5):411-7.

Brinkman M, Zeegers MP. Nutrition, total fluid and bladder cancer. Scand J Urol Nephrol Suppl. 2008(218):25-36.

Bundesamt für Statistik (BFS), Herausgeber(2016): Szenarien zur Bevölkerungsentwicklung der Kantone 2015-2045. Neuchâtel.

Bundesamt für Statistik (BFS, 2016): Szenarien zur Bevölkerungsentwicklung der Kantone der Schweiz 2015-2045 – Ständige Wohnbevölkerung nach Kanton gemäss 3 Szenarien https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/bevoelkerung/zukuenftige-entwicklung.assetdetail.335768.html, Zugriffsdatum: 16.04.2018.

Bundesamt für Statistik (BFS), National Institute for Cancer Epidemiology and Registration (NICER), und Schweizer Kinderkrebsregister (SKKR), Herausgeber (2016): Schweizerischer Krebsbericht 2015: Stand und Entwicklung von 1983 bis 2012. Neuchâtel.

Bundesamt für Statistik (BFS, 2016) Medienmitteilung: Szenarien zur Bevölkerungsentwicklung der Kantone der Schweiz 2015-2045. https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/aktuell/neue-veroeffentlichungen.assetdetail.40822.html Zugriffsdatum: 23.06.2018.

European Network of Cancer Registries: ENCR Factsheets, Bladder Cancer (BLC) Factsheet. https://www.encr.eu/sites/default/files/factsheets/ENCR_Factcheet_Bladder_Cancer_2016.pdf Zugriffsdatum : 22.05.2018.

Ferlay J, Steliarova-Foucher E, Lortet-Tieulent J, Rosso S, Coebergh JWW, Comber H,Forman D, Bray F. Cancer incidence and mortality patterns in Europe: Estimates for 40 countries in 2012. Eur J Cancer. 2013; 49(6):1374-403. doi: 10.1016/j.

Herrmann C, Vounatsou P, Thürlimann B, Probst-Hensch N, Rothermundt C, Ess S. Impact of mammography screening programmes on breast cancer mortality in Switzerland, a country with different regional screening policies. BMJ Open. 2018 Mar 14;8(3):e017806. doi: 10.1136/bmjopen-2017-017806.

Stewart B. W., Wild C. P.. 2014. Wold Cancer Report 2014.

Villanueva CM, Cantor KP, King WD, Jaakkola JJ, Cordier S, Lynch CF, et al. Total and specific fluid consumption as determinants of bladder cancer risk. Int J Cancer. 2006;118(8):2040-7.

BILDNACHWEIS

S. 33 “Cancer”: https://pixabay.com/de/krebs-zeitung-wort-lupe-lupen-389921/

S. 91 “Railway brigde”:

https://pixabay.com/de/schwarz-wei%C3%9F-eisenbahnbr%C3%BCcke-50272/

S. 101 “Vatican”: https://pixabay.com/de/vatikan-treppenhaus-rom-treppe-1136071/

S. 105 “Railway track”:

https://pixabay.com/de/eisenbahnschienen-eisenbahn-strecke-1081952/

Alle Bilder CCO 1.0

GLOSSAR

ASR — Altersstandardisierte Rate: Ermöglicht den direkten Vergleich von Krebskennzahlen zwischen Bevölkerungen mit unterschiedlicher Altersstruktur, z.B. in unterschiedlichen geographischen Regionen oder zu unterschiedlichen Zeitpunkten. Die Altersstandardisierung ist eine Methode, die beobachteten Raten auf eine (fiktive) Standardbevölkerung mit festgelegter Altersstruktur zu übertragen.

Die Standardbevölkerung nach „Welt Standard" berücksichtigt dabei die jüngeren Altersgruppen stärker im Vergleich mit dem „Europa Standard". Da Krebs häufiger bei älteren Altersgruppen auftritt, sind die altersstandardisierten Raten nach „Welt Standard" tiefer als nach „Europa Standard", die wiederum tiefer sind als die tatsächlich beobachteten Raten. In diesem Bericht verwenden wir den alten „ASR Europa Standard".

ENCR — European Network of Cancer Registries: Netzwerk der Europäischen Krebsregister

IACR — International Association of Cancer Registries : Internationale Vereinigung der Krebsregister in Lyon, Frankreich

IARC — International Association for Research on Cancer: Internationale Agentur für Krebsforschung der Weltgesundheitsorganisation (WHO) in Lyon, Frankreich

KRSGA-FL — Krebsregister St.Gallen-Appenzell-Fürstentum Liechtenstein

Rohe Rate — Gibt die Verteilung einer Erkrankung während einer bestimmten Zeitspanne in der Bevölkerung an. Sie wird als Anzahl Fälle pro 100'000 Einwohner angegeben, bzw. auf 100'000 Einwohner hochgerechnet.

TNM-System: TNM steht für T=Tumor N=Nodes (Lymphknoten) und M=Metastasen: Internationale Klassifikation zur Einteilung der Entwicklungsstadien maligner Tumoren.

ZNS — Zentrales Nervensystem