



**krebsliga ostschweiz**



## **KREBSREGISTER OSTSCHWEIZ**

# **JAHRESBERICHT 2024**

**Kantone Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden,  
St. Gallen und Thurgau, sowie das Fürstentum Liechtenstein**

**Mitglied von**



# IMPRESSUM

**Herausgeber:**

Krebsregister Ostschweiz

Flurhofstrasse 7

CH-9000 St.Gallen

Telefon: +41 71 242 70 10

Fax: +41 71 242 70 19

**Autoren:**

Marcel Blum

Dr. med. S. Mohsen Mousavi

**Titelbild:**

DALL-E (ChatGPT)

## VORWORT

Das Krebsregister Ostschweiz konnte durch den grossartigen Einsatz aller Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, kontinuierliche Effizienzsteigerungen an der Registrierungssoftware und weiteren Optimierungen im Registrationsprozess sowie durch die verbesserte Unterstützung der involvierten Datenlieferanten die Registrierung der 2023er Krebsfälle erfolgreich und rechtzeitig abschliessen. Unter anderem dank wertvoller Unterstützung des Comprehensive Cancer Centre (CCC) von Health Ostschweiz (zuvor Kantonsspital St.Gallen) konnte mittels automatisierter Nachlieferung von rund 26'000 Tumorboard-Berichten die, durch die Einführung des Krebsregistrierungsgesetzes (KRG) und seiner Verordnung (KRV), entstandene (2019–2023) Datenlücke verkleinert und die Datenvollständigkeit im Krebsregister deutlich verbessert werden. Besonders wertvoll war die manuelle Nachlieferung von rund 5'000 Sprechstunden- und Austrittsberichten, welche die Datenqualität der erfassten Tumore verbessert und sichergestellt hat. Seit Mitte März 2025 unterstützt zudem eine KI-gestützte Software das Team des Krebsregisters Ostschweiz bei der Datenerfassung durch automatisierte Daten- und Informationsextraktion aus den gelieferten Berichten. Dies wird die Tumorerfassung und –bearbeitung massiv beschleunigen und gleichzeitig die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Krebsregisters entlasten. Jedoch bestehen auch weiterhin personelle und ressourcenbedingte Herausforderungen, die es zu bewältigen gilt, um auch weiterhin eine vollständige und zeitnahe Erfassung aller Krebsfälle in der Ostschweiz und im Fürstentum Liechtenstein sicherzustellen.

Im Jahr 2024 hat das Krebsregister Ostschweiz ungefähr 8'700 Krebsfälle neu erfasst und genauso viele abgeschlossen. Über 18'000 Krebsfälle wurden bearbeitet, was pro Arbeitstag ungefähr 80 Krebsfälle entspricht. Die demografische Alterung der Bevölkerung geht mit einem Anstieg der auftretenden Krebsfälle einher. In der Analyseperiode zwischen 2019 und 2023 wurden in den Kantonen Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St.Gallen und Thurgau sowie im Fürstentum Liechtenstein ungefähr 6'156 invasive Krebsfälle diagnostiziert. Dies stellt einen Anstieg von rund 26% gegenüber der Vorperiode 2014-2018 dar. Gleichzeitig ist die altersstandardisierte Inzidenzrate ungefähr um 10% angestiegen. Nur leicht zugenommen hat die Anzahl der krebsbedingten Todesfälle, was unter dem Strich einer Abnahme der altersstandardisierten Mortalitätsrate gleichkommt.

Das Team des Krebsregister Ostschweiz hat 2024 an mehreren lokalen, nationalen und internationalen Projekten mitgewirkt und hat unter anderem an der Konferenz der lateinsprachigen Krebsregister (GRELL) in Lausanne teilgenommen. Darüber hinaus wurden anonymisierte Krebsregisterdaten aus der Ostschweiz und dem Fürstentum Liechtenstein an internationale Organisationen wie das Europäische Netzwerk der Krebsregister (ENCR) geliefert. Zudem wurden im vergangenen Jahr mehrere Publikationen mit Daten des Krebsregisters Ostschweiz in internationalen oder nationalen Fachzeitschriften veröffentlicht.

Das Krebsregister Ostschweiz bedankt sich bei allen meldepflichtigen Institutionen wie den Spitälern, den Pathologieinstituten und den praktizierenden Ärztinnen und Ärzten für die mehrheitlich gute Zusammenarbeit. Ebenso bedanken wir uns bei der Nationalen Krebsregistrierungsstelle (NKRS) und den anderen kantonalen Krebsregistern für die partnerschaftliche Zusammenarbeit. Schliesslich geht ein grosser Dank an die Behörden der Kantone Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau sowie des Fürstentums Liechtenstein für die fortdauernde Unterstützung bei der Krebsregistrierung.

Dr. med. Rudolf Morant  
Präsident Krebsliga Ostschweiz

Dr. med. S. Mohsen Mousavi  
Leiter Krebsregister Ostschweiz

# INHALT

<b>IMPRESSUM</b> .....	<b>2</b>
<b>VORWORT</b> .....	<b>3</b>
<b>INHALT</b> .....	<b>5</b>
<b>DAS TEAM DES KREBSREGISTERS</b> .....	<b>8</b>
<b>REGISTERRAT</b> .....	<b>9</b>
<b>AKTIVITÄTEN DES KREBSREGISTERS 2024</b> .....	<b>10</b>
Dokumentation, Analyse und Interpretation der Krebsfälle .....	10
Qualitätskontrolle der Daten .....	12
Veröffentlichung der Daten .....	16
Internationale Zusammenarbeit .....	16
Aktive Forschungsprojekte .....	18
Wissenschaftliche Publikationen .....	20
Öffentlichkeitsarbeit, Mitarbeit in anderen Organisationen und Kontakte .....	21
<b>METHODOLOGIE</b> .....	<b>23</b>
Daten .....	23
Einschlusskriterien .....	24
Kodierung .....	24
Datenqualität .....	24
Datenschutz und Weitergabe von Daten .....	25
Bevölkerungs- und Altersstruktur .....	25
<b>ERGEBNISSE</b> .....	<b>27</b>
Fokus: Unterschiedliche Altersinzidenztrends .....	27
Krebshäufigkeit (Inzidenz) 2019-2023 .....	30
Krebsbedingte Todesursachen (Mortalität) 2019-2023 .....	33
Überregionaler Vergleich .....	36
Präkanzerosen (in-situ Karzinome), gutartige Tumore und Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhaltens .....	39

<b>DETAILLIERTE ERGEBNISSE .....</b>	<b>41</b>
Alle invasiven Tumore (ohne NMHT).....	42
Mund- und Rachenkrebs.....	44
Speiseröhrenkrebs.....	46
Magenkrebs.....	48
Dünndarmkrebs .....	50
Dick- und Enddarmkrebs.....	52
Krebs des Anus und Analkanals.....	54
Leberkrebs.....	56
Gallenblasenkrebs.....	58
Bauchspeicheldrüsenkrebs.....	60
Kehlkopfkrebs.....	62
Krebs der Lunge, der Luftröhre und der Bronchien.....	64
Krebs des Brustfells.....	66
Krebs des Knochens, der Gelenke und des Korpels .....	68
Schwarzer Hautkrebs (Melanome) .....	70
Weichteilkrebs .....	72
Brustkrebs (Männer) .....	74
Brustkrebs (Frauen) .....	75
invasive Vulva-Karzinome.....	76
Gebärmutterhalskrebs.....	77
Gebärmutterkrebs.....	78
Eierstockkrebs.....	79
Prostatakrebs .....	80
Hodenkrebs .....	81
Nierenkrebs .....	82
Harnblasenkrebs.....	84
Andere Harnorgane .....	86
Gehirn und ZNS.....	88

---

Schilddrüsenkrebs.....	90
Unbekannter Primärtumor (CUP).....	92
Lymphome .....	94
Multiples Myelom.....	96
Leukämien.....	98
Andere Diagnosen.....	100
in-situ – Dickdarm, Enddarm und Anus .....	102
in situ – Melanom .....	103
in situ – Brust bei Frauen.....	104
in situ – Gebärmutterhals.....	105
in situ – Vulva.....	106
in situ – Harnblase .....	107
Gutartige Neubildung – Gehirn und andere Teile des ZNS.....	108
Neubildungen unsicheren/unbekannten Verhaltens – Mundhöhle & Verdauungsorgane	109
Neubildungen unsicheren/unbekannten Verhaltens – Polycythämia vera.....	110
Neubildungen unsicheren/unbekannten Verhaltens – Myelodyplastische Syndrome .....	111
<b>KANTON APPENZEL AUSSERRHODEN .....</b>	<b>112</b>
<b>KANTON APPENZEL INNERRHODEN.....</b>	<b>117</b>
<b>KANTON ST. GALLEN.....</b>	<b>122</b>
<b>KANTON THURGAU .....</b>	<b>127</b>
<b>FÜRSTENTUM LIECHTENSTEIN.....</b>	<b>132</b>
<b>BILDNACHWEIS .....</b>	<b>137</b>

## DAS TEAM DES KREBSREGISTERS



**Dr. med. Mohsen Mousavi**  
Leiter Krebsregister



**Marcel Blum**  
Stv. Leitung,  
Wissenschaftl. Mitarbeiter



**Fatma Akyol**  
Med. Dokumentation



**Alexandra Breu**  
Med. Dokumentation



**Emel Galeli**  
Med. Dokumentation



**Elke Mattasits**  
Med. Dokumentation  
Klin. Qualitätsmanagement



**Irem Jahiji Meral**  
Med. Dokumentation  
Assistentin



**Michaela Schönbacher**  
Med. Dokumentation

### Backoffice (Krebsliga Ostschweiz)

Regula Schneider, Geschäftsführerin

Evelyne Stäger, Assistentin der Geschäftsführung

Christoph Mätzler, Leiter Finanz- und Personalwesen, Stv. Geschäftsführung

# REGISTERRAT

## Vorsitz

Dr. med. Rudolf Morant  
*Präsident Krebsliga Ostschweiz*

## Mitglieder

Dr. med. Agnes Burkhalter  
*Kantonsärztin, Amt für Gesundheit, Kanton Thurgau*

Dr. med. Silvia Dehler, MPH  
*Amtsärztin, Amt für Gesundheit, Fürstentum Liechtenstein*

Prof. Dr. med. Christoph Driessen  
*Klinik für Medizinische Onkologie und Hämatologie Kantonsspital St. Gallen*

Dr. med. Karin Faisst, MPH  
*Präventivmedizinerin Kanton St.Gallen*

Prof. Dr. med. Wolfram Jochum  
*Pathologie Kantonsspital St. Gallen*

Dr. med. Christian Taverna  
*Onkologie Spital Thurgau AG*

# AKTIVITÄTEN DES KREBSREGISTERS 2024

## Dokumentation, Analyse und Interpretation der Krebsfälle

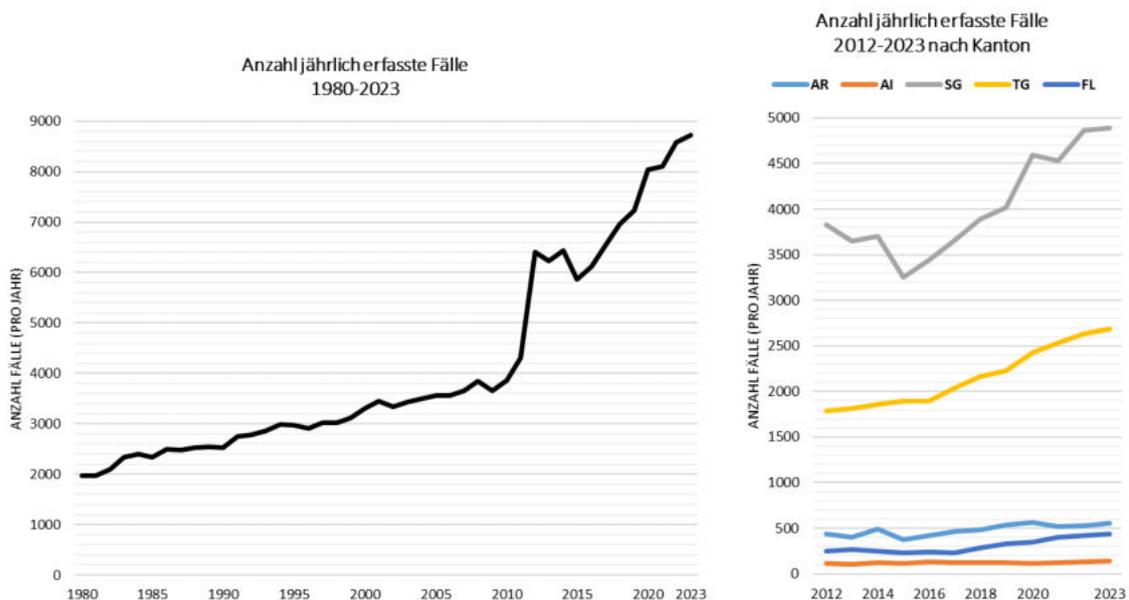
- Erfassung von neuen Krebsfällen gemäss den Ein- und Ausschlusskriterien (siehe dazu mehr in der Methodologie) und Nachdokumentation von älteren Fällen mit den neuesten Informationen. Prüfung auf mögliche Zweitkarzinome oder auf Spätmetastasierung von bestimmten Fällen. Registrierung von Progressionen, Rezidiven und Fernmetastasierungen.
  - 2024 wurden im Krebsregister über 8'700 neue Krebsdiagnosen erfasst und ebenso viele abgeschlossen. Beinahe 18'000 Krebsfälle wurden bearbeitet. Knapp 40% aller 2024 erfassten Fälle konnten bereits im gleichen Jahr abgeschlossen werden, was die Bemühungen für eine beschleunigte Krebserfassung widerspiegelt.
  - 98.3% und 81.8% aller Krebsfälle des Jahres 2022 wurden innerhalb von zwei Jahren nach Diagnosedatum erfasst bzw. abgeschlossen.
  - Seit 1980 enthält die Datenbank des Krebsregisters Ostschweiz über 183'000 Tumorfälle. Mehr als 132'000 davon stammen von Patientinnen und Patienten aus dem Kanton St. Gallen sowie mehr als 20'000 aus den beiden Appenzeller Kantonen. Seit 2011 wurden im Fürstentum Liechtenstein über 4'000 und im Kanton Thurgau seit 2012 über 26'000 Krebsfälle registriert.
- Laufende Verbesserung der Datenqualität durch fortlaufende Überprüfung auf Vollständigkeit und Korrektheit der Daten. Die Vitaldaten der in der Datenbank vorhandenen Patienten und Patientinnen werden mindestens einmal jährlich aktualisiert. Todesfälle werden mit den Todesursachen ergänzt.
- Einholung von fehlenden Patienteninformationsdaten bei den behandelnden Ärzten und deren Institutionen, d.h. das Datum an welchem der Patient / die Patientin über seine / ihre Krebsdiagnose und Widerspruchsrecht informiert wurde. Insgesamt wurden ungefähr 5'500 E-Mails oder Briefe an unsere Meldepflichtigen verschickt. Für knapp 60% der Tumore konnte so das Patienteninformationsdatum ermittelt werden.

- Im vergangenen Jahr wurden über 6'000 Fragebögen per E-Mail oder Briefpost zur Einholung weiterer Tumorinformationen versandt. 45% der Fragebögen wurden von den Institutionen oder Arztpraxen mit den entsprechenden Angaben und/oder Berichten beantwortet.
- Durch den ausserordentlichen Einsatz des Comprehensive Cancer Centre von Health Ostschweiz (HOCH) (zuvor Kantonsspital St.Gallen) konnte mittels Nachlieferung von fehlenden Krebsmeldungen sowie durch die automatisierte Datenübermittlung der Tumorboards die zuvor entstandene Datenlücke grösstenteils geschlossen werden. Das Einlesen von ungefähr 26'000 Tumorboardberichten und den rund 5'000 manuell nachgelieferten Sprechstunden- und Austrittsberichte hat die Datenvollständigkeit der Krebsfälle aus den Jahren 2019 bis 2023 deutlich verbessert. Dank dieser grossartigen Unterstützung konnte die Datenqualität sichergestellt und verbessert werden.
- Das im Herbst 2023 gestartete Projekt mit der Digitalagentur DEPT® zur Automatisierung der Ersterfassung wurde 2024 abgeschlossen und konnte ausgiebig getestet und verbessert werden. Am 18. März 2025 wurde die KI-gestützte Software im Krebsregister erfolgreich in Betrieb genommen. Die in Zusammenarbeit mit der Krebsliga Ostschweiz, DEPT® und der OmniSoftory SA (Hersteller NICERStat-KRG) implementierte Software entlastet die Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen in ihrer täglichen Arbeit. Zusammen mit einigen Verbesserungen der Krebsregistrierungssoftware NICERStat-KRG beschleunigt sich die Erfassung der Berichte signifikant, da u.a. Berichte und Tumorinformationen bei Übereinstimmung direkt einem Tumor zugewiesen und dieser aktualisiert werden kann. Die vollautomatisierte Korrelation von rund 10'000 Dateneinträgen (ca. 12 % aller importierten Berichte im Jahr 2024) entspricht einem Einsparpotenzial von etwa 70% einer Vollzeitstelle. Bei den restlichen rund 72'000 Einträgen wurden zentrale Tumordaten automatisch extrahiert, um die Kodierung zu erleichtern. Parallel dazu wurden in NICERStat-KRG neue Funktionen implementiert, darunter der Import von durch die KI-Software generierten Daten oder die automatische Erfassung der AHV-Nummer. Durch die Verwendung der AHV-Nummer als einzige Schlüsselvariable konnte die Bearbeitungszeit für die Datenkorrelation von über zwei Tagen auf rund 90 Minuten reduziert werden. Insgesamt wird geschätzt, dass die Implementierung dieser Software eine Entlastung von bis zu 1.5 Vollzeitstellen ermöglicht. Die genauen Auswirkungen der Software auf die tägliche Erfassungs- und Codierungsarbeit können erst mit einer gewissen zeitlichen Verzögerung fundiert ausgewertet werden. Die daraus gewonnenen Erkenntnisse werden als Grundlage für zukünftige Verbesserungen dienen.

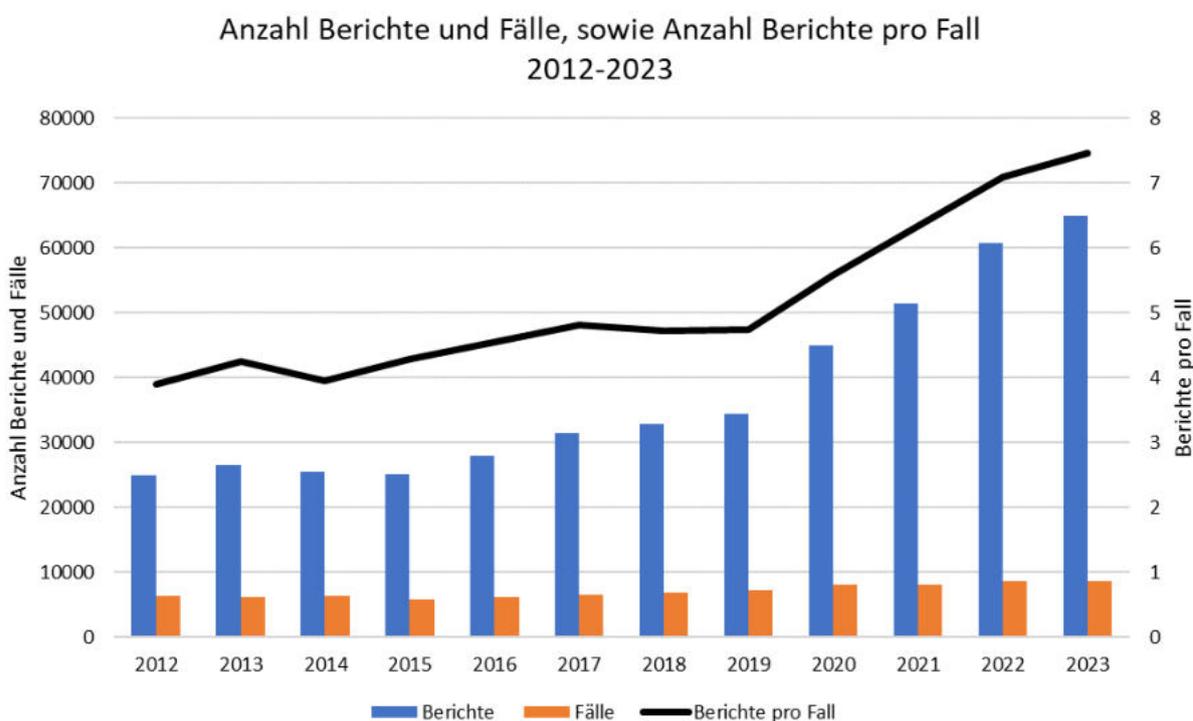
- Wir möchten uns hiermit an dieser Stelle für die mehrheitlich gute und konstruktive Zusammenarbeit mit unseren Meldepflichtigen, wie den praktizierenden Ärztinnen und Ärzten, den Spitälern und Pathologieinstituten, sowie den anderen kantonalen Krebsregistern, bedanken.
- Ebenso bedanken wir uns bei den Behörden des Kantons Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau, sowie den Behörden des Fürstentums Liechtenstein für die gute Kooperation und Unterstützung.

### Qualitätskontrolle der Daten

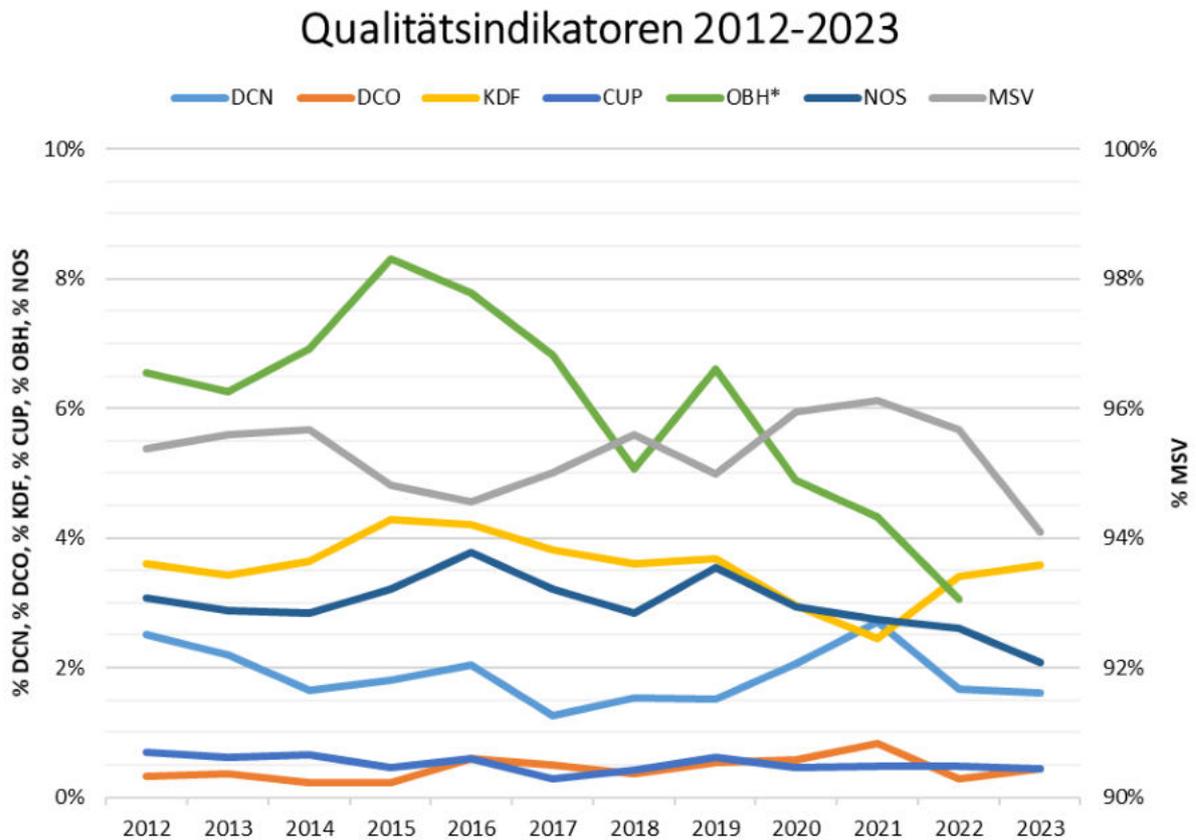
- Monatlich werden Qualitätskontrolle mittels der Software des Europäischen Netzwerk der Krebsregister (ENCR) durchgeführt. Die JRC-ENCR-Quality Check Software Version 2.2.8 überprüft die Daten auf Fehler und Unregelmässigkeiten (Warnings).
- Zusätzlich werden eigene, interne Qualitätskontrollen durchgeführt. Diese MySQL Abfragen zeigen mögliche Fehler und Verbesserungsmöglichkeiten auf.
- Seit 1980 wurden im Krebsregister Ostschweiz über 183'000 Tumore erfasst. Zwischen 1980 und 2010 lag die jährliche Fallzahl bei 2'000 bis 4'000. Der Beginn der Erfassung der Tumore im Fürstentum Liechtenstein (2011) und vor allem im Kanton Thurgau (2012) führte zu einem deutlichen Anstieg der jährlich zu registrierenden Fällen. Der vorübergehende Rückgang im Jahr 2015 ist darauf zurückzuführen, dass ab diesem Jahr keine Hautbasaliome mehr erfasst wurden. Seit 2015 ist die Zahl der jährlichen erfassten Fälle von rund 6'000 auf zuletzt beinahe 9'000 gestiegen.



- Die Anzahl der Berichte, die das Krebsregister erhält und verarbeitet, ist mit der Einführung des KRG/KRV im Jahr 2020 stark angestiegen. In den Jahren vor 2020 wurden jährlich rund 6'500 Berichte verarbeitet, was durchschnittlich etwa 4.4 Berichte pro Fall entsprach. Ab 2020 stieg die Anzahl der jährlich verarbeiteten Berichte auf rund 8'400 an, was zuletzt etwa 6.6 Berichte pro Fall ergab. Zu beachten ist jedoch, dass ein beträchtlicher Teil der gelieferten Berichte nicht in der Krebsregistrierungssoftware erfasst wird, da die Berichte entweder für den vorliegenden Tumor irrelevant sind oder keine relevanten Informationen enthalten.



- Die allermeisten Qualitätsindikatoren sind zufriedenstellend und sind über die Jahre mehrheitlich gleichgeblieben. Für das Jahr 2023 kann noch keine Angabe gemacht werden, wie hoch der Anteil der Patienten ohne registrierte Behandlung liegt.

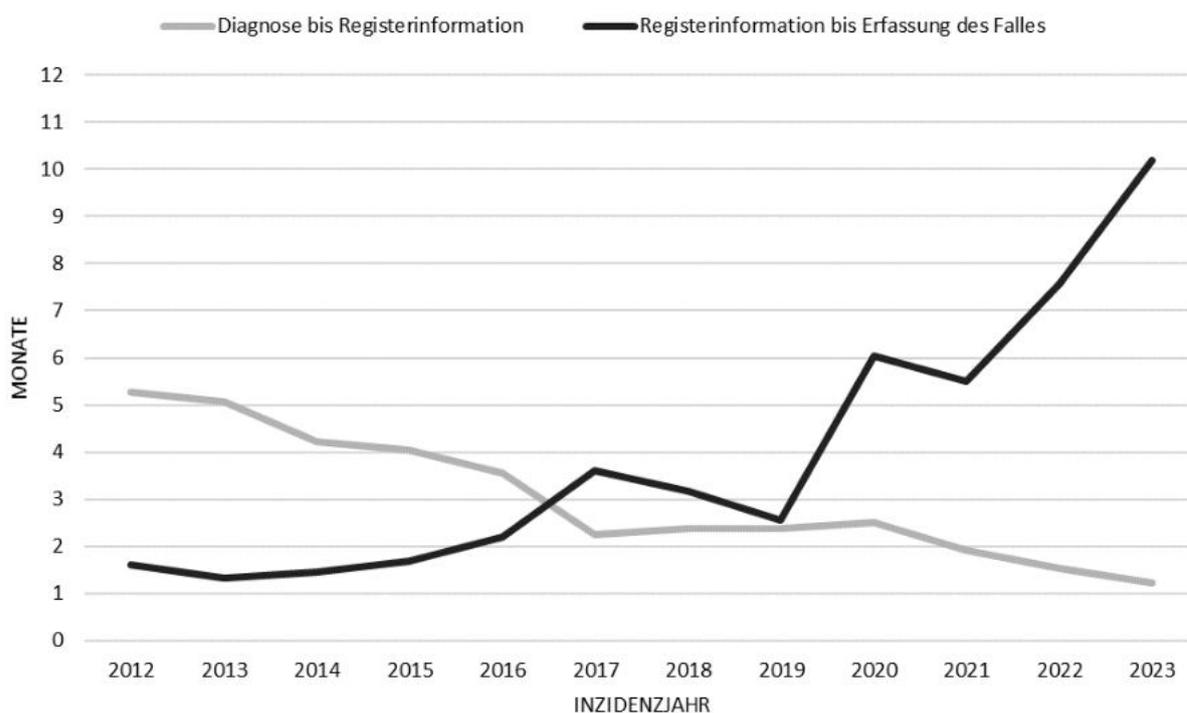


#### Legende:

DCN	Death Certificate Notification (Todeszertifikatbenachrichtigung)
DCO	Death Certificate Only (ausschliesslich Todeszertifikat)
KDF	Klinisch Diagnostizierte Krebsfälle
CUP	Cancer of Unknown Primary origin (Krebs bei unbekanntem Primärtumor)
OBH*	Krebspatienten ohne Behandlung (Nicht geplante Therapie '998' oder Unbekannt '999')
	* Kein Wert für 2023
NOS	Nicht näher bestimmte Morphologie
MSV	Mikroskopisch verifiziert (rechte Skala)

- Die Timeliness (Aktualität) der Tumordatenlieferung und –erfassung untersucht wie schnell die Daten vom Spital, Arztpraxis oder Labor ans Krebsregister geliefert werden und diese vom Krebsregister verarbeitet werden. Nach der Auswertung der Daten der letzten Jahre lässt sich feststellen, dass die meldepflichtigen Institutionen die Tumordaten und –berichte immer schneller ans Krebsregister melden. Vor über 10 Jahren dauerte es durchschnittlich 4 bis 5 Monate bis der erste Bericht nach einer Krebsdiagnose beim Krebsregister ankam. Nach 2020 und mit der Einführung des KRG/KRV sank diese Zeit auf 2.5 Monate (2020) und betrug zuletzt noch etwas mehr als einen Monat (2023). Gemäss den rechtlichen Vorgaben ist ein Zeitraum von 4 Wochen vorgesehen. Gleichzeitig ist die Verarbeitungszeit der Berichte im Krebsregister stark angestiegen. Vor 2020 dauerte es rund einen bis drei Monate vom Dateneingang (Registerinformation) bis der Fall in der Registrierungssoftware erfasst wurde. Ab 2020 ist diese Verarbeitungszeit stark angestiegen und erreichte 2023 einen Höchststand von ungefähr 10 Monate. Dies ist auf verschiedenste Gründe zurückzuführen: Einerseits sieht das KRG/KRV eine dreimonatige Karenzfrist vor und andererseits ist die Anzahl der Krebsfälle und die Anzahl der Berichte pro Krebsfall stark angestiegen (siehe Grafiken oben). Daneben führt der aktuelle Personalengpass zu Verzögerungen im Registrationsprozess. Verschiedene Optimierungen sowie die Einführung der oben beschriebenen KI-gestützten Software werden diese ressourcen- und personalbezogenen Herausforderungen jedoch etwas entschärfen können.

## Timeliness 2012-2023



### Veröffentlichung der Daten

Die Daten des Krebsregisters werden auf regionaler und nationaler Ebene publiziert.

Website der Krebsliga Ostschweiz:

<https://ostschweiz.krebsliga.ch/krebsregister-ostschweiz-forschung/ergebnisse-krebsdaten>

Website der Nationalen Krebsregistrierungsstelle (NKRS):

<https://www.nkrs.ch/de/fakten-zu-krebs/statistiken-zu-krebs>

Website des Bundesamtes für Statistik:

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/gesundheitszustand/krankheiten/krebs.html>

European Cancer Information System (ECIS):

<https://ecis.jrc.ec.europa.eu/data-explorer#/>

### Internationale Zusammenarbeit

Das Krebsregister Ostschweiz beteiligt sich seit Jahren an internationalen Projekten und Studien, unter anderem CONCORD und EUROCARE.

**CONCORD** (<https://csg.lshtm.ac.uk/research/themes/concord-programme/>)

Für den vierten Zyklus von Concord hat das Krebsregister Ostschweiz die Krebsdaten von Patientinnen und Patienten aus dem Fürstentum Liechtenstein nach Rücksprache mit dem Amt für Gesundheit anonymisiert geliefert. Für die Schweizer Kantone wurden die Daten durch die NKRS geliefert. CONCORD-4 wird die globale Überwachung langfristiger Überlebenstrends von 22 verschiedenen Krebslokalisationen auf 20 Jahre erweitern.

Die seit 2016 bestehende Zusammenarbeit des CONCORD Programms mit der Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (OECD) wurde bis 2027 verlängert. Dies führt zu einflussreichen Publikationen, teilweise in Kollaboration mit der World Bank und der Europäischen Union. Ebenfalls wird CONCORD mit Überlebensraten von Kinderkrebspatienten im Alter von 0 bis 14 Jahren die Global Initiative for Childhood Cancer (GICC)<sup>1</sup> der Weltgesundheitsorganisation (WHO) unterstützen.

---

<sup>1</sup> <https://www.who.int/initiatives/the-global-initiative-for-childhood-cancer>

**EUROCARE** (<https://www.iss.it/en/eurocare-chi-siamo>)

Die «EUROpean CAncer REgistry based study on survival and care of cancer patients» hat im vergangenen Jahr mehrere Studien über die Krebsprävalenz, die Überlebensraten von Jugendlichen und jungen Erwachsenen (AYA) in Europa publiziert. Daneben wurde auch eine Studie (De Angelis et al. 2024) über die vollzählige Krebsprävalenz in Europa veröffentlicht. Diese Studie schätzte, dass 2020 über 23.7 Millionen Menschen in Europa zu den sogenannten «Cancer Survivor» zählen, also zu denjenigen, die ihre Krebsdiagnose überstanden haben. Dabei kamen minime Unterschiede zwischen den Geschlechtern, nach Krebsdiagnose und nach Land ans Licht. Eine andere Studie (Sant et al. 2024) untersuchte den Zusammenhang zwischen den Überlebensraten von lymphatische Neoplasien und den nationalen Gesundheitsausgaben.

Des Weiteren ist das Krebsregister Ostschweiz langjähriges Mitglied weiterer internationalen Organisationen:

- ENCR – European Network of Cancer Registries
- GRELL – Group for Epidemiology and Cancer Registry in Latin Language Countries
- IACR – International Association of Cancer Registries
- IARC – International Agency for Research on Cancer

### Aktive Forschungsprojekte

**Hinweis:** Es handelt sich hierbei um eine Auswahl der aktiven Forschungsprojekte, die entweder letztes Jahr gestartet sind oder abgeschlossen bzw. publiziert wurden.

#### **Evaluation and further development of the mammography screening program "donna"**

Die Mitte 2023 gestartete Zusammenarbeit der Krebsliga Ostschweiz (Brustkrebsfrüherkennungsprogramm «donna» und Krebsregister Ostschweiz) mit der Universität St.Gallen, School of Medicine, wurde 2024 erfolgreich fortgeführt. Neben der Evaluation der 2010 bis 2019 aufgetretenen Intervallkarzinome im «donna» Programm wurde im Mai 2024 eine Studie publiziert, die zeigt, dass Teilnehmerinnen des Programms eine signifikant höhere Überlebensrate aufweisen als Nicht-Teilnehmerinnen, selbst wenn das Brustkarzinom im selben Stadium diagnostiziert wurde. Frauen, bei denen der Brustkrebs innerhalb von zwei Jahren nach einer Teilnahme am Programm diagnostiziert wurden, hatten eine 5-Jahresüberlebensrate von 96.7% (Stadium I Tumore: 98.7%) und somit signifikant höher als bei Frauen, deren Tumor ausserhalb des Programms diagnostiziert wurde (85.1% bzw. 95.4%)<sup>2</sup>. Die Erkenntnisse aus der Evaluierung der Intervallkarzinome wurden u.a. am European Congress of Radiology in Wien präsentiert und im Januar 2025 als Studie publiziert ([Link](#)<sup>3</sup>). Für weitere geplante Forschungen hinsichtlich einer möglichen Implementierung von künstlicher Intelligenz im Brustkrebsfrüherkennungsprogramm ist das Krebsregister ebenfalls involviert, da die Identifikation von Intervallkarzinomen weiterhin einen Abgleich mit der Krebsregisterdatenbank bedingt.

#### **Interdisziplinäres Management von PatientInnen mit lokal fortgeschrittenem, nicht-kleinzelligem Bronchialkarzinom (NSCLC) Stadium IIIA-C an einem tertiären Referenzzentrum**

Für dieses seit Ende 2022 laufende Projekt in Zusammenarbeit mit dem Kantonsspital St. Gallen und dem Joint Medical Master Programm der Universitäten St. Gallen und Zürich wurde dem Projektteam eine Datenbank von Patientinnen und Patienten mit einer NSCLC-Diagnose im Stadium III zwischen 2014 und 2020 zur Verfügung gestellt, damit die vorhandenen Daten mit klinischen Daten aus dem Kantonsspital St. Gallen ergänzt werden konnten. Die Forschung untersuchte die Umsetzung und Adhärenz von initialen interdisziplinärer Tumorboard-Entscheidungen bei der Patienten-Kohorte. Das Manuskript "Predictors of multidisciplinary tumor board adherence in stage 3 non small-cell lung cancer patients from a large multicenter study" wurde vom Forschungsteam mit geplanter Publikation im Frühjahr 2025 verfasst.

---

<sup>2</sup> Überlebenszeiten der «donna» Teilnehmern korrigiert für Vorlaufzeit-Verfälschung (lead time bias) und Überdiagnose-Verfälschung (length time bias).

<sup>3</sup> <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39934544/>

### **Outcomes of patients with Oligometastatic Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) treated with first line Immuno-/ or Chemoimmunotherapy**

Ein weiteres Projekt wurde im Herbst 2023 angestossen und von der Ethikkommission Ostschweiz genehmigt. Hierzu wird ein Projektteam aus dem Kantonsspital St. Gallen und dem Joint Medical Master Programm der Universitäten St. Gallen und Zürich den Krankheitsverlauf von Patientinnen und Patienten mit einem NSCLC und oligometastasierter Erkrankung untersuchen. Diese Patientenkohorte wird mit einer Kohorte von Patientinnen und Patienten mit ausgedehnter Metastasierung auf ihr Gesamtüberleben verglichen. Zudem werden weitere Patientencharakteristika, Tumoreigenschaften und prognostische Faktoren, sowie weitere Therapien im Krankheitsverlauf analysiert um deren möglichen Einfluss auf den Krankheitsverlauf zu evaluieren. Die Auswertung der rund 650 Patienten und Patientinnen hat für beide Seiten wichtige Erkenntnisse hervorgebracht.

### **Zweitneoplasien bei Patienten mit Myeloproliferativen Neoplasien. Eine Studie an Ostschweizer Patienten.**

Die Masterarbeit «Prävalenz, Inzidenz und Charakterisierung von malignen Begleitneoplasien bei Patient\*innen mit Polycythaemia vera» wurde mit Hilfe von Daten des Krebsregisters und des Kantonsspital St.Gallen eingereicht. Die Auswertungen beinhalteten sämtliche mit der Diagnose Polycythaemia vera (ICD-10: D45) Fälle zwischen 2012 und 2020, sowie der Anteil an Folgekarzinomen und davon der Anteil von Hauttumoren, und den Median von Vorkarzinom zu D45 bzw. D45 zu Nachfolgekarzinom. Die Schlussfolgerung der Auswertung der 70 Fälle ergab, dass die Ergebnisse den Wissensstand der Literatur bestätigt. Bei Patientinnen und Patienten mit Polycythaemia vera stellen maligne Begleitneoplasien ein klinisch relevantes Problem dar, weshalb sie mit regelmässig dermatologisch gescreent werden sollten.

### **Datenlieferung für weitere nationale und internationale Projekte**

Diversen nationalen Projekten wurden entweder Daten direkt geliefert oder die NKRS autorisiert die Ostschweizer Daten weiterzugeben. Unter anderem zu den Auswirkungen von Früherkennungsprogramme auf die Brustkrebsinzidenz und -mortalität (Unisanté Lausanne) oder zur Evaluation von Prostatakrebsfälle (Fribourg Prostate Center). Die Forschungen des Deutschen Krebsforschungszentrum (DKFZ) wurden mit Brustkrebsdaten, sowie zu Dick- und Enddarmkrebs Fälle unterstützt.

### Wissenschaftliche Publikationen

- [Survival of European adolescents and young adults diagnosed with cancer in 2010–2014.](#) Trama, A., Botta, L., Stiller C., ..., Mousavi, S. M., Blum, M., ..., Lasalvia, P., on behalf of the EURO CARE-6 Working Group. **European Journal of Cancer** 202. 2024 Jan.
- [Complete cancer prevalence in Europe in 2020 by disease duration and country \(EURO-CARE-6\): a population-based study.](#) De Angelis, R., Demuru, E., Baili, P., ..., Blum, M., ... Rossi, S., on behalf of the EURO CARE-6 Working Group. **Lancet Oncol.** 2024 Jan.
- [Long-term survival for lymphoid neoplasms and national health expenditure \(EURO CARE-6\): a retrospective, population-based study.](#) Sant, M., Vener, C., Lillini, R., ..., Mousavi S. M., Blum, M., ..., De Angelis, R., on behalf of the EURO CARE-6 Working Group. **Lancet Oncol.** 2024 Mai.
- [Breast cancer patients enrolled in the Swiss mammography screening program "donna" demonstrate prolonged survival.](#) Kuklinski D, Blum M, Subelack J, Geissler A, Eichenberger A, Morant R. **Breast Cancer Res** 2024 May 27.
- [Längeres Überleben dank Mammographiescreening.](#) Morant, R., Subelack, J., Blum, M., Geissler, A., Kuklinski D. **info@onco-suisse** 2024 Sep.
- [Estimating cure and risk of death from other causes of cancer patients: EURO CARE-6 data on head & neck, colorectal, and breast cancers.](#) Botta, L., Capocaccia, R., Bernasconi, A., ... Jooste, V., the EURO CARE-6 WG. **European Journal of Cancer.** 2024 Juli.
- [Survival and Health Care Burden of Children With Retinoblastoma in Europe.](#) Gianni Virgili 1 2, Riccardo Capocaccia 3, Laura Botta, et al. **JAMA Ophthalmol .** 2024 Oct 10.

## Öffentlichkeitsarbeit, Mitarbeit in anderen Organisationen und Kontakte

- Zahlreiche Anfragen von Ärztinnen und Ärzten, den Behörden, sowie von weitere interessierte Personen wurden mit Kennzahlen, Statistiken und ggf. mit kurzen Auswertungen beantwortet.
- Im letzten Jahr erschien im St. Galler Tagblatt ein Artikel über den Anstieg der Krebsfälle bei unter 50-Jährigen. Ebenso erschien in der Liechtensteinischen Vaterland ein Artikel über Zahlen und Fakten von Krebsfällen bei Liechtensteiner Kinder und Jugendlichen.

KRAANKHEIT

### Erschreckende Zahlen: Krebsfälle bei unter 50-Jährigen haben in der Ostschweiz stark zugenommen

Die Krebsliga Ostschweiz hat am Freitag ihren Jahresbericht veröffentlicht. Ein zentraler Befund: Bei den unter 50-Jährigen werden Krebserkrankungen immer häufiger. Die Krebsliga berichtet für die Periode 2018 bis 2022 von einer Zunahme von 32 Prozent gegenüber dem Zeitraum 1993 bis 1997.

Luca Hochreutener  
31.05.2024, 17:10 Uhr

Drucken Teilen

[St. Galler Tagblatt vom 31.05.2024](#)

---

Zahlen und Fakten: Krebs bei Kindern und Jugendlichen in Liechtenstein

In Liechtenstein sind die Zahlen der Krebserkrankungen bei Kindern und Jugendlichen laut **Arztärztin Silvia Dehler** im Vergleich zu anderen Ländern gering, aber dennoch von grosser Bedeutung. Die Wahrscheinlichkeit für ein Neugeborenes, an Krebs zu erkranken, liegt bei etwa 0,2 Prozent. Von 2018 bis 2022 wurden insgesamt 14 Neuerkrankungen bei Kindern und Jugendlichen in Liechtenstein

diagnostiziert. «Es gibt keine jährlichen Zahlen aufgrund von Datenschutzgründen, aber es gibt keine Zunahme an Krebserkrankungen in dieser Altersgruppe zu verzeichnen», erklärt die **Arztärztin auf Anfrage**. Die häufigsten Tumorarten in Liechtenstein entsprechen weitgehend denen im nahen Ausland, insbesondere der Schweiz. Es sind dies das Hodgkin-Lymphom, bösartige Neubildungen

des Gehirns und die lymphatische Leukämie. Junge Krebspatienten werden aufgrund der geringen Fallzahlen in hoch spezialisierten Abteilungen für pädiatrische Onkologie behandelt, sagt **Silvia Dehler**. Liechtensteiner Kinder und Jugendliche haben Zugang zu Schweizer Zentren, in denen internationale Behandlungsprotokolle ausgetauscht werden, um die Expertise der besten Spezialisten einzubringen. «Multidisziplinäre Teams, sogenannte Tumorboards, analysieren gemeinsam die Situation des einzelnen Kindes, um die bestmögliche Behandlungsoption anzubieten», so die **Arztärztin**. Fünf Jahre nach der Diagnose betrachtet die **Medizin** Patientinnen und Patienten als geheilt. Laut **Silvia Dehler**, die sich dabei auf die medizinische Literatur bezieht, ist dies bei über 80 Pro-

zent der krebskranken Kinder und Jugendlichen der Fall. Doch auch nach dem Zeitraum von fünf Jahren sind Rückfälle und Langzeitfolgen noch beobachtbar. «Daher wird einer die Sterberate angegeben.» In den Jahren von 2018 bis 2022 verstarben in Liechtenstein drei Kinder und Jugendliche an Krebs, «trotz der Erfolge in der pädiatrischen Onkologie gilt es auch weiterhin, sich um eine zeitnahe Diagnose-

stellung und eine optimale Therapie zu bemühen und in den Anstrengungen hierfür nicht nachzulassen», betont **Dehler**. Wichtig sei zudem, Symptome wie ungedröckliche Schwelungen, unerklärliches Fieber, Blässe, Energielosigkeit, Gewichtsverlust, unerklärliche Schmerzen oder Blutungen, nächtliche Schweißausbrüche sowie Verhaltensänderungen frühzeitig abzuklären. (bcj)

[Liechtensteiner Vaterland vom 15.02.2024](#)

- Der Dienststelle für Statistik des Kantons Thurgau wurden eine Tabelle mit den Krebsdiagnosen von Thurgauerinnen und Thurgauer seit 2012 bis 2023 geliefert.
- Verschiedenste Fallzahlen, Inzidenz- und Mortalitätsraten wurden zu unterschiedlichen Krebslokalisationen versendet oder die NKRS dazu ermächtigt, diese von ihrer Datenbank weiterzugeben.
- Die Krebsdaten des Fürstentum Liechtenstein wurden anonymisiert an das Joint Research Centre Data Portal der ENCR bzw. der Europäischen Kommission geliefert. Diese sind ebenfalls im European Cancer Information System (ECIS) sichtbar.

- Das Krebsregister Ostschweiz verfügt über eine Mitgliedschaft beim Brustkrebs-Früherkennungsprogramm donna, beim Darmkrebscreeningprogramm der Krebsliga Ostschweiz und bei der Schweizer Gesellschaft für Senologie.
- Der Leiter des Krebsregisters ist Mitglied bei zwei ENCR Working Groups, dessen offizielle Empfehlungen veröffentlicht wurden:
  - Empfehlungen zu den Grundlagen der Krebsdiagnose ([Link<sup>4</sup>](#))
  - Wiederauftreten (Rezidive) von Krebsfällen ([Link<sup>5</sup>](#))
- Konstruktive Zusammenarbeit mit der nationalen Krebsregistrierungsstelle (NKRS) und mit dem nationalen Institut für Krebsepidemiologie und –registrierung (NICER). Eine von der NKRS durchgeführte Veranstaltung zur Bevölkerungsinformation über die Krebsregistrierung wurde im September in Bern besucht.
- Quartalsweise Sitzungen mit der Vereinigung der Schweizer Krebsregister (ASRT) und reger Austausch mit den anderen kantonalen Krebsregistern, sowie mit dem Kinderkrebsregister.
- Der Leiter des Krebsregisters ist zudem Mitglied der wissenschaftlichen Kommission der Stiftung für Forschung in Tumordiagnostik und Prävention (STIFTUP).
- Diverse Verbesserungsvorschläge der Krebsregisterdatensoftware NICERStat-KRG wurde an das NKRS und/oder ASRT bzw. an den Entwickler angebracht. Daneben Mitarbeit an der NICERStat-KRG Software Gruppe. Diverse Verbesserung an der Software wurden auch unilateral umgesetzt.
- Die Mitarbeiterinnen des Krebsregisters Ostschweiz haben Ende August am Codier- und Registrationstag (CoReday), organisiert von der NKRS, in Luzern teilgenommen.
- Das Krebsregister Ostschweiz hat an der Konferenz der lateinsprachigen Krebsregister (GRELL) im Mai 2024 in Lausanne teilgenommen.

---

<sup>4</sup> [https://www.encreu/sites/default/files/Recommendations/ENCR%20Recommendation%20CNS\\_20241211\\_EN.pdf](https://www.encreu/sites/default/files/Recommendations/ENCR%20Recommendation%20CNS_20241211_EN.pdf)

<sup>5</sup> [https://www.encreu/sites/default/files/Recommendations/ENCR\\_Recording-Recurrence-Progression-Transformation\\_EN\\_Feb2025.pdf](https://www.encreu/sites/default/files/Recommendations/ENCR_Recording-Recurrence-Progression-Transformation_EN_Feb2025.pdf)

# METHODOLOGIE

## Daten

Eine Krebsdiagnose wird überwiegend durch eine histologische oder zytologische Untersuchung bestätigt. Deshalb werden die meisten Neuerkrankungen durch Pathologieinstitute gemeldet. Weitere Datenquellen sind die Austritts- und Sprechstundenberichte aus den Spitälern und Meldungen durch Haus- oder Fachärzte.

Gemäss der nationalen Krebsdatenstruktur<sup>6</sup> werden Patienten- und Tumordaten registriert.

- Patientendaten
  - Name, Alter, Geschlecht, Adresse, AHV Nummer
  - Geburtsdatum und Geburtsort
  - Nationalität und Zivilstand
  - Vitalstatus
  - Bei Todesfall: Datum und Ursache
- Tumor- bzw. Diagnosedaten
  - Inzidenz-, Melde- und Patienteninformationsdaten
  - Klassifikation nach ICD-10
  - Topographie und Morphologie nach ICD-O-3
  - UICC-TNM Stadien(-gruppen)
  - Tumorgrösse und Lokalisation
  - Weitere Tumormerkmale (z.B. Östrogen-, Progesteron- oder HER2- Rezeptorenstatus für Brustkrebspatientinnen, Prostataspezifisches Antigen (PSA) oder Gleason Score für Prostatapatienten)
  - Basis und Grundlage der Diagnose
  - Durchgeführte oder vorgesehene Behandlungen
  - Auftreten von Rezidiven, Metastasen oder Krankheitsprogressionen

Für Erkrankungen des Kolons und Rektums, sowie für Brust- und Prostatakarzinome werden zusätzliche Variablen dokumentiert.

---

<sup>6</sup> Für weitere Informationen zur Datenstruktur und Informationen für Meldepflichtige:

<https://www.nkrs.ch/de/meldepflicht>

### Einschlusskriterien

Alle neu diagnostizierten Krebserkrankungen von Einwohner und Einwohnerinnen ab dem 20. Lebensjahr<sup>7</sup> der Kantone Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau werden gemäss den Einschlusskriterien des Krebsregistrierungsgesetzes (KRG)<sup>8</sup> und dessen Verordnung (KRV)<sup>9</sup> erfasst. Für das Fürstentum Liechtenstein werden alle Krebserkrankungen von allen Einwohnern und Einwohnerinnen, einschliesslich Kinder und Jugendliche unter 20 Jahren, erfasst.

### Kodierung

Die Kodierung der Tumoren erfolgt nach den Regeln der Weltgesundheitsorganisation (WHO). Für Lokalisation und Histologie wird die 3.2 Edition der "International Classification of Diseases for Oncology" (ICD-O-3.2) angewandt. Die Ausdehnung der Tumorerkrankung wird nach der 8. Version der TNM Klassifikation (Korrigierter Nachdruck 2020) maligner Tumoren der „Union for International Cancer Control“ kodiert. Zusätzlich werden die Empfehlungen der ENCR und NKRS berücksichtigt.

### Datenqualität

Die Datenbank wird regelmässig auf deren Qualität untersucht. Das umfangreiche Qualitätssicherungskonzept wird angewandt um eine höchstmögliche Vollzähligkeit, Vollständigkeit, Validität und Aktualität der Daten zu erreichen, sowie Doppel- und Fehlerfassungen zu vermeiden. Für die Qualitätskontrolle wird die «JRC–ENCR Cancer Registries Data Quality Check Software» (Version 2.2.8), sowie eigene interne Qualitätsabfragen eingesetzt.

---

<sup>7</sup> Patienten unter 20 Jahren werden dem nationalen Kinderkrebsregister (<https://www.kinderkrebsregister.ch/>) gemeldet.

<sup>8</sup> <https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2018/289/de>

<sup>9</sup> <https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2018/290/de>

### Datenschutz und Weitergabe von Daten

Sämtliche Daten werden strengstens geschützt und der Datenschutz richtet sich nach dem nationalen Krebsregistrierungsgesetz. Nur die Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen des Krebsregisters haben Einsicht in die Daten. Personaldaten werden verwendet, damit die Tumore den richtigen Personen zugeordnet und Doppelerfassungen vermieden werden können. Patienten und Patientinnen können ihre Daten jederzeit einsehen oder gegen die Erhebung ihrer Daten Widerspruch erheben.

Das Krebsregister kann Daten gemäss KRG/KRV in anonymisierter und aggregierter Form für Forschungszwecken weitergeben, ohne dass es einer Genehmigung einer Ethikkommission bedarf. Daten gelten als anonymisiert, wenn diese nicht oder nur mit unverhältnismässigem Aufwand einer bestimmten Person zugeordnet werden können (gemäss dem Humanforschungsgesetz HFG, Art. 3<sup>10</sup>). Daten aus den Kantonen Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau können ebenfalls mit internationalen Organisationen in anonymisierter Form via der Nationalen Krebsregistrierungsstelle geteilt werden (gemäss Art. 20 KRG). Daten aus dem Fürstentum Liechtenstein können, nach Absprache mit dem Liechtensteiner Amt für Gesundheit, direkt an internationale Organisationen gesendet werden.

### Bevölkerungs- und Altersstruktur

Die (Ost-)Schweizer und Liechtensteiner Bevölkerung wächst und wird immer älter. In den letzten Jahren ist die ständige Wohnbevölkerung<sup>11</sup> im Einzugsgebiet des Krebsregisters Ostschweiz jährlich um ca. 4-5% angewachsen und umfasst 2023 etwas mehr als 900'000 Einwohner und Einwohnerinnen. Gleichzeitig wird die Bevölkerung immer älter: Der Anteil der über 65-Jährigen hat in den letzten Jahren stark zugenommen und wird gemäss den Szenarien der Bevölkerungsentwicklung bis 2045 auf über 27% zunehmen<sup>12</sup>. Gründe dafür sind der Ge-

---

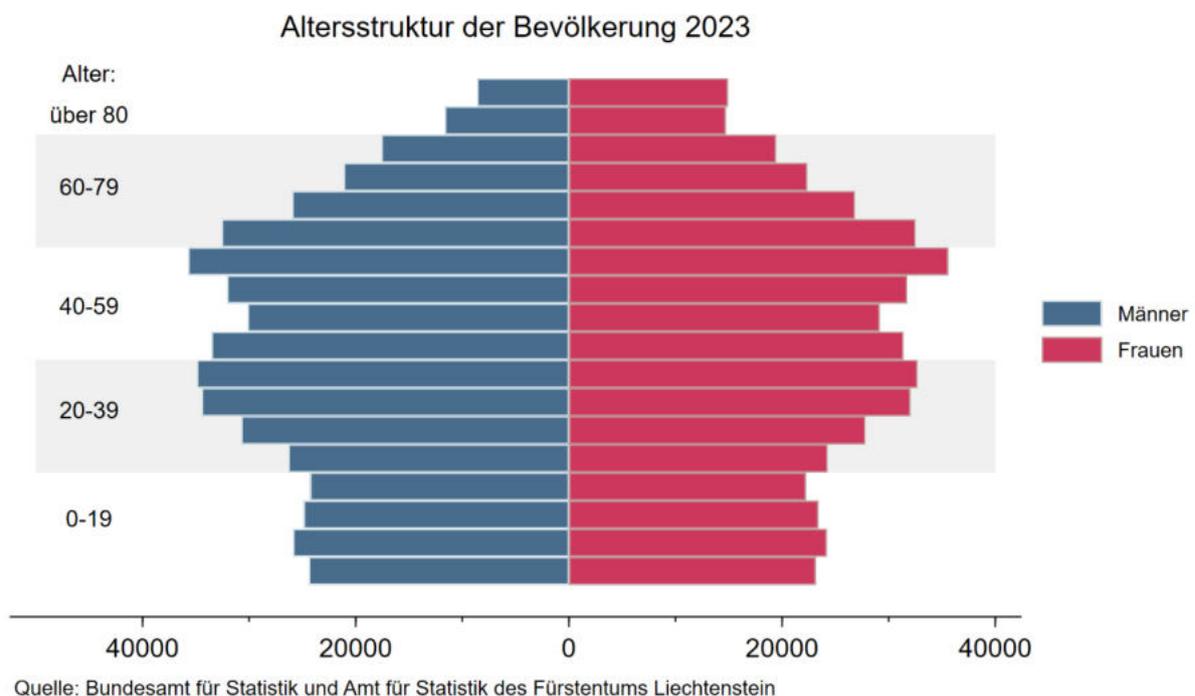
<sup>10</sup> <https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2013/617/de>

<sup>11</sup> Definition der Ständigen Wohnbevölkerung gemäss dem Bundesamt für Statistik (<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/bevoelkerung/stand-entwicklung.html>): Die ständige Wohnbevölkerung ist die Referenzbevölkerung der Bevölkerungsstatistik. Seit 2010 umfasst die ständige Wohnbevölkerung alle schweizerischen Staatsangehörigen mit einem Hauptwohnsitz in der Schweiz sowie alle ausländischen Staatsangehörigen mit einer Anwesenheitsbewilligung für mindestens 12 Monate oder ab einem Aufenthalt von 12 Monaten in der Schweiz (Ausweise B/C/L/F oder N oder EDA-Ausweis, d.h. internationale Funktionäre, Diplomaten und deren Familienangehörige).

<sup>12</sup> <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/bevoelkerung/zukuenftige-entwicklung.html>

burtenrückgang in den letzten Jahren, sowie die bevorstehende Pensionierung der geburtenstarken Generation der 50-er und 60-er Jahre. Die untenstehende «Alterspyramide» zeigt die Verteilung der Ostschweizer und Liechtensteiner Bevölkerung nach Altersgruppe und Geschlecht.

Da das Krebs Erkrankungsrisiko im Alter deutlich ansteigt, muss mit mehr Krebsdiagnosen gerechnet werden. Damit die Inzidenzraten mit vorherigen Jahren oder Perioden, sowie mit anderen Populationen verglichen werden kann, werden die altersstandardisierten Inzidenz- und Mortalitätsraten ausgewiesen. Die altersstandardisierte Rate (ASR)<sup>13</sup> ist ein zusammenfassendes Mass für die Häufigkeit einer Krankheit, die eine Bevölkerung mit standardisierter Altersstruktur aufweisen würde. Bei dem Vergleich von Bevölkerungen mit unterschiedlicher Altersstruktur ist Standardisierung nötig, da das Alter signifikanten Einfluss auf das Krebsrisiko hat. Die ASR ist ein gewichtetes Mittel der altersspezifischen Raten. Die Gewichtung basiert auf der Bevölkerungsverteilung in einer durchschnittlichen Bevölkerung. Eine häufig genutzte Standardbevölkerung ist die Europäische Standardbevölkerung<sup>14</sup>. Die darauf basierende Inzidenz- oder Mortalitätsrate wird altersstandardisierte Inzidenz- oder Mortalitätsrate (nach europäischem Standard) genannt. Sie wird in 100'000 Personenjahren gemessen.



Weitere Informationen zur Methodologie und Kriterien des Krebsregisters Ostschweiz finden Sie auf der Website: [www.krebsregister-ost.ch](http://www.krebsregister-ost.ch)

<sup>13</sup> <https://www.nkrs.ch/assets/files/uploads/2022-data-and-methods-de.docx>

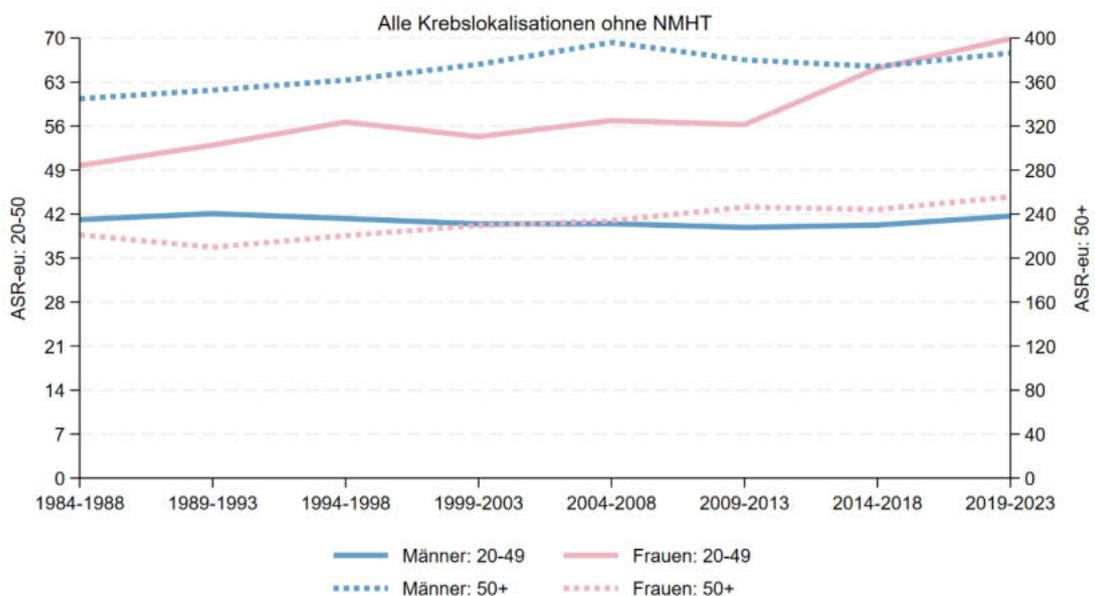
<sup>14</sup> Waterhouse JAH, Muir CS, Correa P, Powell J, eds. Cancer incidence in five continents. Lyon: IARC,1976; 3: 456.

# ERGEBNISSE

## Fokus: Unterschiedliche Altersinzidenztrends

Im letztjährigen Jahresbericht haben wir, basierend auf internationalen Studien [1], gezeigt, dass auch in der Ostschweiz ein Anstieg von gewissen Krebsfällen bei unter 50-Jährigen sichtbar ist. Insbesondere bei Krebsfällen im Verdauungstrakt ist dieser Trend sichtbar, aber auch bei Brustkrebs bei Frauen und bei Schilddrüsenkrebs. Nach wie vor treten jedoch die allermeisten Krebsfälle (ca. 85%) bei Männern und Frauen nach dem 50. Lebensjahr auf.

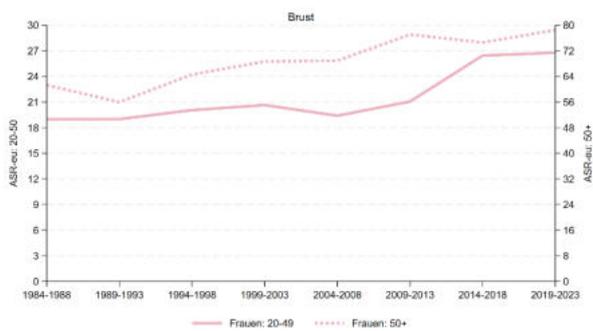
Untenstehende Grafiken zeigen die altersbedingten Inzidenzraten<sup>15</sup> bei 20- bis 49-Jährigen (linke Skala und gezogene Linien) und bei über 50-Jährigen (rechte Skala und gestrichelte Linien) für alle invasiven Krebsfälle (exkl. NMHT), sowie für weitere Krebslokalisationen, die entweder häufig vorkommen oder mit einem besonders starken Anstieg von Krebsfällen unter 50-Jahren in Verbindung stehen. Über alle invasiven Krebslokalisationen (exkl. NMHT) stieg die altersstandardisierte Inzidenzrate zwischen der Periode 1994-1998 und 2019-2023 jedoch nur bei jungen Frauen zwischen 20 und 49 Jahren um rund 23% von 56.6 auf 69.9 pro 100'000 Einwohnerinnen an. Bei Frauen über 50 Jahren stieg die Inzidenzrate in der gleichen Zeitspanne um 16% von 220.5 auf 255.7 an. Bei Männern blieb indes die Inzidenzrate bei beiden Alterskategorien nahezu unverändert.



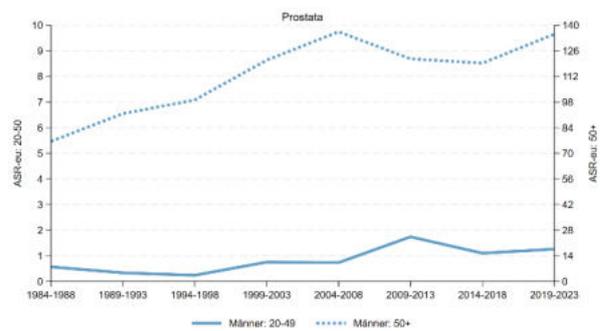
© Krebsregister Ostschweiz 2025

<sup>15</sup> Fälle des Fürstentum Liechtenstein sind ab 2011 und Fälle des Kanton Thurgau ab 2012 inkludiert. Vor 2011 sind nur Fälle der Kantone Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden und St.Gallen abgebildet.

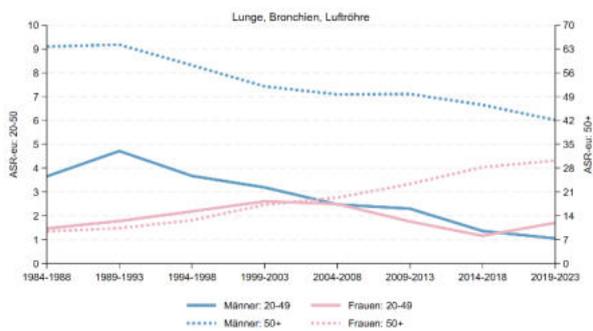
Bei den verschiedenen Krebslokalisationen gibt es jedoch gewisse Unterschiede bei den Inzidenztrends. So sind hier ein stärkerer Anstieg bei unter 50-Jährigen bei Brustkrebs (Frauen), Dick- und Enddarmkrebs, oder bei Schilddrüsenkrebs (insbesondere bei Frauen) deutlich zu sehen. Bei Brustkrebs stieg die Inzidenz bei 20- bis 49-Jährigen Frauen um 34% von 20.0 auf 26.7 an, während es bei den älteren Frauen um 21% von 64.6 auf 78.5 anstieg. Bei Dick- und Enddarmkrebs stieg die Inzidenzrate bei unter 50-Jährigen beiden Geschlechtern um 50% an (von 2.8 auf 4.2 und von 3.1 auf 4.6 bei Männern bzw. Frauen). Bei über 50-Jährigen sank die Inzidenzrate in der gleichen Zeitspanne um 18% (Männer) und 9% (Frauen). Schliesslich stieg bei jungen Frauen die Inzidenzrate von Schilddrüsenkrebs um 74% an (3.1 auf 5.5), während es bei älteren Frauen um lediglich 23% anstieg (4.3 auf 5.3). Bei Männern scheint der Trend von Schilddrüsenkrebs genau umgekehrt zu sein – bei jungen Männern stieg die Inzidenz um 28% (1.1 auf 1.4), während es bei älteren Männern mit 83% stärker anstieg (1.4 auf 2.5).



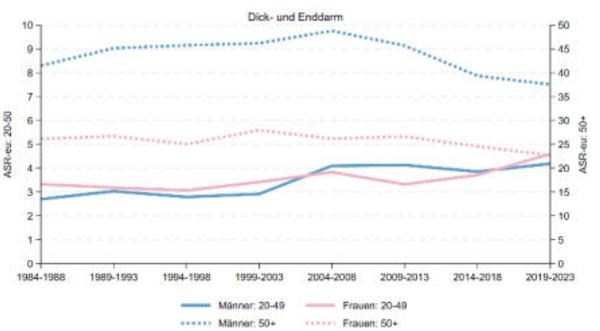
© Krebsregister Ostschweiz 2025



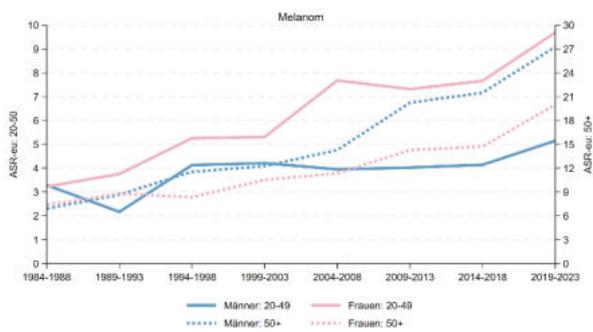
© Krebsregister Ostschweiz 2025



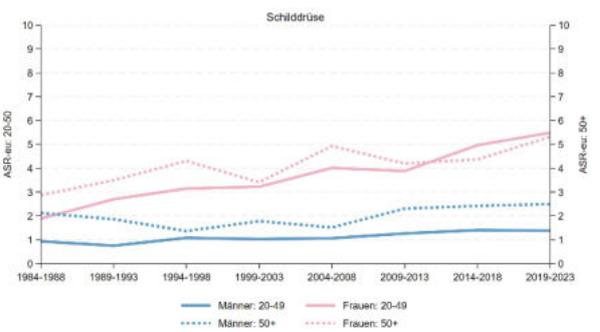
© Krebsregister Ostschweiz 2025



© Krebsregister Ostschweiz 2025



© Krebsregister Ostschweiz 2025



© Krebsregister Ostschweiz 2025

Diverse Faktoren können für den Anstieg der Fälle von unter 50-Jährigen in Verbindung stehen. Einerseits dürfte eine verbesserte Diagnostik zu einem früheren Erkennen der Krankheit führen. Andererseits stehen diverse Einflüsse im Verdacht, Krebserkrankungen im früheren Alter hervorzurufen, beispielsweise ein verändertes Ernährungsverhalten («Fast Food» und stark verarbeitete Lebensmittel), ein veränderter Lebensstil, Gebrauch von Antibiotika oder Übergewicht. Die Autoren der Studie [1] schliessen aus ihrer Auswertung, dass das Krebsrisiko mit jeder Generation zunehmen wird. Dies bedeutet z.B., dass «Menschen, die in den 1960er Jahren geboren wurden, ein höheres Risiko, vor 50 an Krebs zu erkranken, als jene, die in den 1950er Jahren geboren wurden» [2].

[1] Ugai et al. 2022: "Is early-onset cancer an emerging global epidemic? Current evidence and future implications" (<https://www.nature.com/articles/s41571-022-00672-8>)

[2] «Am Fast Food könnte es liegen: Immer mehr Menschen unter 50 erkranken an Krebs» (<https://magazin.nzz.ch/empfehlungen/immer-mehr-junge-haben-krebs-das-sind-die-gruende-ld.1706886>)

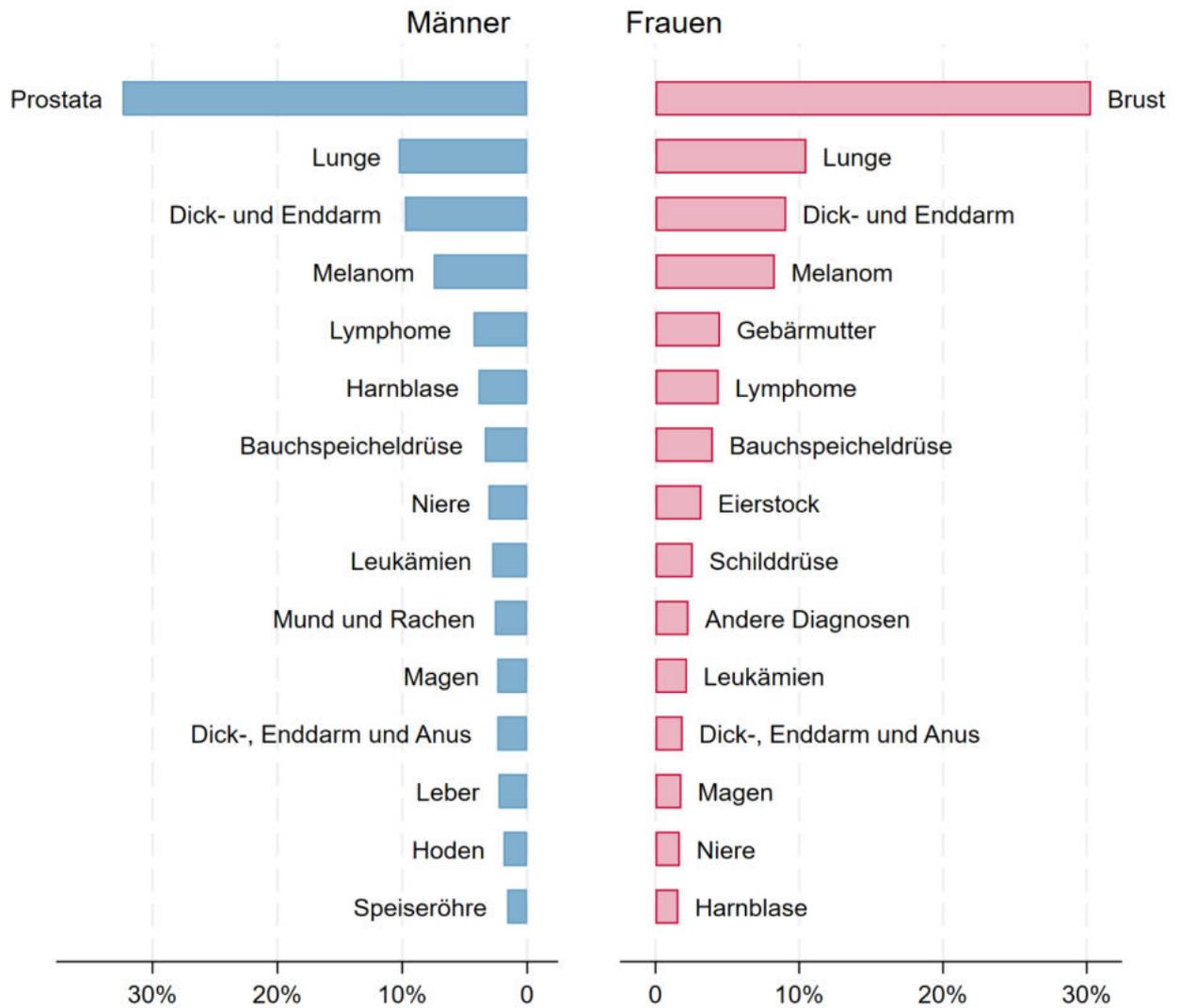
### Krebshäufigkeit (Inzidenz) 2019-2023

Zwischen 2019 und 2023 wurden insgesamt 30'781 neue invasive Tumore registriert, was einem jährlichen Durchschnitt von ungefähr 6'000 Neudiagnosen entspricht. Dazu kommen circa 1'200 jährliche Neuerfassungen von in-situ Karzinomen, gutartigen Neubildungen oder Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhaltens. Damit nimmt die Anzahl der Neuerfassungen im Trend jährlich um ca. 3 - 4% zu. Männer (57%) wurden dabei häufiger mit einer Krebsdiagnose konfrontiert als Frauen (43%). Die altersstandardisierten Inzidenzraten pro 100'000 Einwohner und Einwohnerinnen aller maligner Krebserkrankungen betragen 513 für Männer bzw. 376 für Frauen. Die vier häufigsten Krebsarten waren Prostatakrebs bei Männern, Brustkrebs bei Frauen, als auch Lungenkrebs, sowie Dick- und Enddarmkrebs bei beiden Geschlechtern. Diese vier Krebsarten machten ungefähr 43% aller maligner Krebsdiagnosen aus.

Jährlich wurden über 930 Männer in den Kantonen Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau, sowie im Fürstentum Liechtenstein mit Prostatakrebs diagnostiziert, Tendenz steigend. Mit einer altersstandardisierten Rate von über 136 Neuerkrankungen pro 100'000 Einwohner war Prostatakrebs somit die mit Abstand häufigste Krebserkrankung bei Männern. Die häufigste Krebsdiagnose bei Frauen war ein malignes Karzinom der Brust. Jede vierte Krebserkrankung einer Frau betraf die Brust. Brustkrebs wurde jährlich bei über 670 Frauen diagnostiziert und auch hier steigt die Anzahl der Brustkrebsdiagnosen seit Jahren kontinuierlich an. Die Inzidenzrate von Brustkrebs bei Frauen liegt bei 105 pro 100'000 Einwohnerinnen. Eine Krebserkrankung der Lunge, Bronchien und Luftröhre war die zweithäufigste Krebserkrankung beider Geschlechter. Jährlich wurden ungefähr 297 Männer und 234 Frauen mit dieser Krebsdiagnose konfrontiert, wobei der langjährige Trend bei den Männern sinkt und bei den Frauen steigt. Die Inzidenzraten betragen 43 bzw. 32 pro 100'000 Einwohner und Einwohnerinnen. Schliesslich wurden jährlich 282 Männer und 203 Frauen mit Dick- und Enddarmkrebs diagnostiziert, wobei bei dieser Krebsart bei beiden Geschlechtern der Trend der Neuerkrankungen sinkt. Die Inzidenzraten von Dick- und Enddarmkrebs betragen 42 bzw. 28 pro 100'000 Einwohner und Einwohnerinnen.

Jährlich werden zudem über 1'050 Fälle von nicht-melanotischen Hauttumoren (NMHT) registriert. Auf diese Fälle wird in den folgenden Seiten, wie international und national üblich, nicht weiter eingegangen.

**Häufigste neue Krebserkrankungen in den Kantonen Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau, sowie im Fürstentum Liechtenstein 2019-2023**



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

**Krebserkrankungen in den Kantonen Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden,  
St. Gallen und Thurgau, sowie im Fürstentum Liechtenstein**

**ANZAHL NEUE KREBSRKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN**

**2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	372	74	11.8	176	35	5.4
C15	Speiseröhre	235	47	6.8	64	13	1.6
C16	Magen	349	70	10.5	204	41	5.6
C17	Dünndarm	87	17	2.7	59	12	1.8
C18-20	Dick- und Enddarm	1'409	282	42.0	1'013	203	27.7
C21	Anus und Analkanal	31	6	0.9	84	17	2.4
C22	Leber	337	67	9.8	135	27	3.7
C23-24	Gallenblase*	124	25	3.4	84	17	1.9
C25	Bauchspeicheldrüse	482	96	13.9	441	88	10.6
C32	Kehlkopf	94	19	2.9	19	4	0.6
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	1'485	297	43.2	1'170	234	31.9
C38.4,C45.0	Brustfell	155	31	4.1	20	4	0.4
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	31	6	1.2	25	5	1.0
C43	Melanom	1'072	214	32.5	927	185	29.7
C44	NMHT	3'086	617	79.9	2'200	440	46.2
C47,49	Weichteile	100	20	3.3	70	14	2.2
C50	Brust	27	5	0.8	3'366	673	105.2
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	81	16	2.1
C52	Vagina	NA	NA	NA	15	3	0.4
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	178	36	6.7
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	502	100	14.9
C56	Eierstock	NA	NA	NA	359	72	10.5
C61	Prostata	4'663	933	136.3	NA	NA	NA
C62	Hoden	272	54	11.6	NA	NA	NA
C64	Niere	452	90	14.7	193	39	5.6
C67	Harnblase	563	113	15.5	180	36	4.3
C65-66,68	Andere Harnorgane	96	19	2.6	42	8	1.0
C69	Auge	29	6	1.1	25	5	0.8
C70-72	Gehirn und ZNS	225	45	7.9	148	30	5.2
C73	Schilddrüse	108	22	3.9	292	58	11.2
C80	Unbekannter Primärtumor	118	24	3.1	93	19	2.0
C81-86,96	Lymphome	617	123	20.3	485	97	15.0
C90	Multipl. Myelom	207	41	6.1	175	35	4.6
C91-95	Leukämien	401	80	12.9	242	48	6.9
C-andere	Andere Diagnosen	233	47	7.4	253	51	7.2
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	14'374	2'875	433.4	11'121	2'224	330.1
C00-97	Alle mit NMHT	17'460	3'492	513.3	13'321	2'664	376.3

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

### Krebsbedingte Todesursachen (Mortalität) 2019-2023

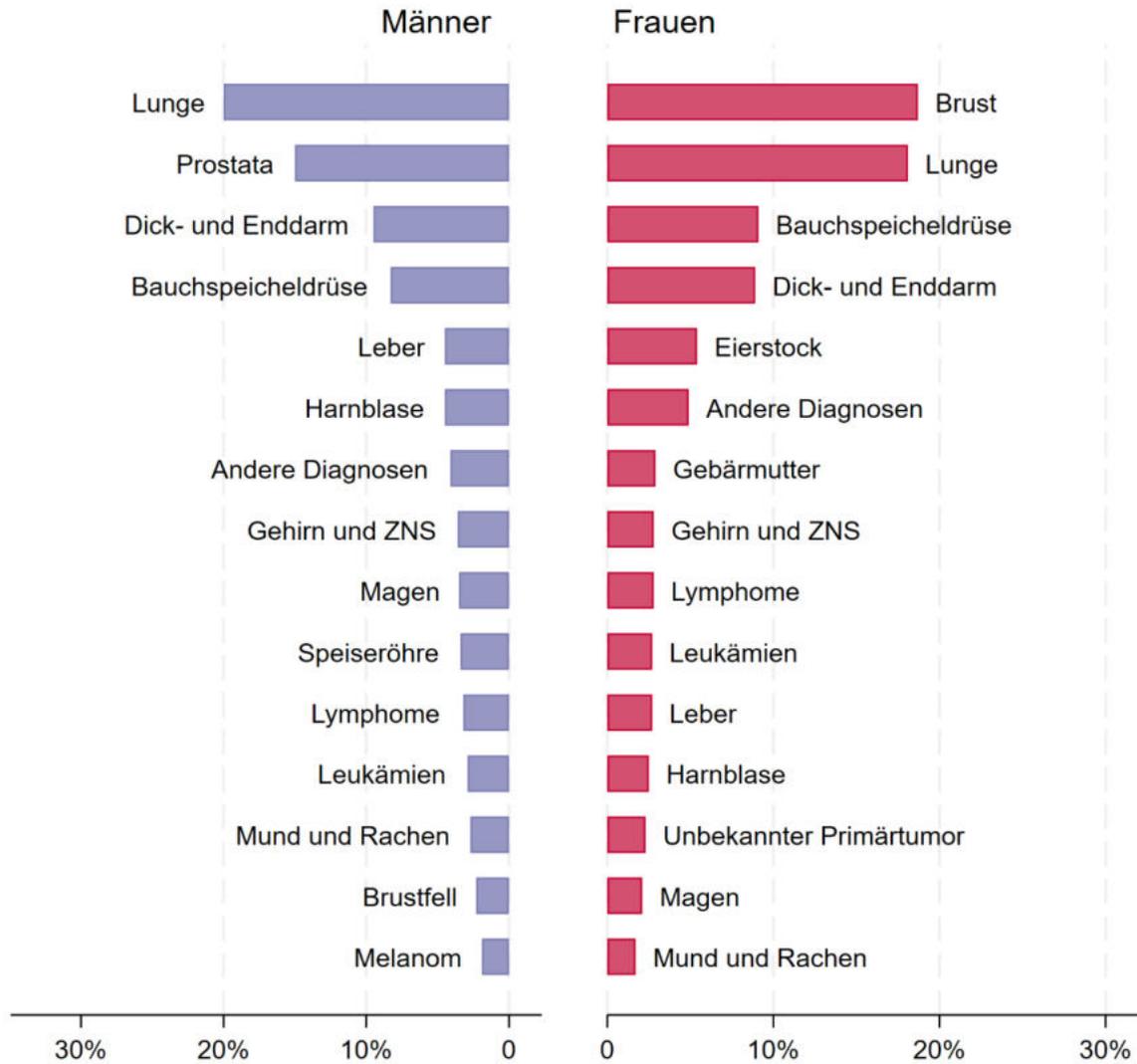
Im selben Zeitraum 2019 bis 2023 wurden im Einzugsgebiet des Krebsregister Ostschweiz 8'896 krebsbedingte Todesfälle verzeichnet. Jährlich starben ungefähr 984 Männer (55%) und 795 Frauen (45%) an ihrer Krebsdiagnose. Die Anzahl der krebsbedingten Todesfälle nimmt jährlich um ca. 1% zu, was allerdings der immer älter werdenden Bevölkerung geschuldet ist. Als Folge dessen sinkt die altersstandardisierte Mortalitätsrate jährlich um ungefähr 2% und betrug in diesen fünf Jahren 135 bzw. 94 pro 100'000 Einwohner für Männer bzw. Frauen.

Bei den Männern waren Lungen-, Prostata, Dick- und Enddarm-, sowie Bauchspeicheldrüsenkrebs die häufigsten Todesursachen. Über 52% aller krebsbedingten Todesfälle bei den Männern waren auf diese vier Krebsarten zurückzuführen. Jährlich starben 195 Männer an Lungenkrebs, ungefähr 147 und 93 Männern erlagen jährlich an Prostata- bzw. Dick- und Enddarmkrebs, sowie 81 Männer an Bauchspeicheldrüsenkrebs. Die Mortalitätsrate von Lungen-, Prostata, sowie Dick- und Enddarmkrebs sinkt im längerfristigen Trend, während die Mortalitätsrate von Bauchspeicheldrüsenkrebs leicht nach oben zeigt.

Brust- und Lungenkrebs waren die die zwei häufigsten krebsbedingten Todesursachen bei Frauen. Jährlich starben jeweils ungefähr 143 bis 148 Frauen an diesen beiden Krebsarten, wobei die Mortalität bei Brustkrebs kontinuierlich sinkt und bei Lungenkrebs weiterhin steigt. Zudem erlagen jährlich circa 72 Frauen an Bauchspeicheldrüsenkrebs und 70 Frauen an Dick- und Enddarmkrebs. Während bei Ersterem die Mortalität leicht steigt, sinkt sie bei Letzterem kontinuierlich.

Über alle Krebsarten hinweg sinkt die Mortalitätsrate kontinuierlich. Im Jahr 2000 betrug die altersstandardisierte Mortalitätsrate bei den Männern noch um die 200 pro 100'000 Einwohner und ist seither in den 20 Jahren um mehr als 30% gesunken. Etwas kleiner fällt die Senkung der Mortalitätsrate der Frauen in den letzten zwei Jahrzehnt aus, dafür bewegt sich die Mortalität bei den Frauen generell auf einem tieferen Niveau. 2000 betrug die altersstandardisierte Mortalitätsrate bei den Frauen noch ungefähr 118 pro 100'000 Einwohnerinnen und ist seither um beinahe 20% gesunken.

### Häufigste Krebstodesursachen in den Kantonen Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau, sowie im Fürstentum Liechtenstein 2019-2023



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

**Krebstodesursachen in den Kantonen Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden,  
St. Gallen und Thurgau, sowie im Fürstentum Liechtenstein**

**ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	131	26	3.8	69	14	1.9
C15	Speiseröhre	167	33	4.6	33	7	0.8
C16	Magen	173	35	5.0	82	16	2.0
C17	Dünndarm	23	5	0.6	18	4	0.5
C18-20	Dick- und Enddarm	465	93	12.6	351	70	7.6
C21	Anus und Analkanal	11	2	0.3	11	2	0.3
C22	Leber	221	44	6.2	105	21	2.5
C23-24	Gallenblase*	86	17	2.4	57	11	1.2
C25	Bauchspeicheldrüse	403	81	11.3	358	72	8.1
C32	Kehlkopf	25	5	0.7	6	1	0.1
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	976	195	27.5	715	143	18.1
C38.4,C45.0	Brustfell	111	22	3.0	14	3	0.3
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	15	3	0.5	10	2	0.2
C43	Melanom	91	18	2.5	66	13	1.6
C44	NMHT	38	8	1.0	29	6	0.5
C47,49	Weichteile	32	6	1.0	28	6	0.8
C50	Brust	3	1	0.1	738	148	18.1
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	21	4	0.4
C52	Vagina	NA	NA	NA	7	1	0.1
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	49	10	1.4
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	114	23	2.7
C56	Eierstock	NA	NA	NA	213	43	5.3
C61	Prostata	735	147	18.3	NA	NA	NA
C62	Hoden	10	2	0.4	NA	NA	NA
C64	Niere	83	17	2.4	58	12	1.2
C67	Harnblase	219	44	5.7	100	20	2.2
C65-66,68	Andere Harnorgane	45	9	1.2	19	4	0.3
C69	Auge	12	2	0.4	10	2	0.2
C70-72	Gehirn und ZNS	176	35	5.6	111	22	3.4
C73	Schilddrüse	9	2	0.2	12	2	0.2
C80	Unbekannter Primärtumor	88	18	2.3	91	18	1.9
C81-86,96	Lymphome	154	31	4.2	110	22	2.1
C90	Multipl. Myelom	80	16	2.1	67	13	1.4
C91-95	Leukämien	142	28	3.9	108	22	2.3
C-andere	Andere Diagnosen	198	40	5.3	194	39	4.3
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	4'884	977	134.1	3'945	789	93.6
C00-97	Alle mit NMHT	4'922	984	135.1	3'974	795	94.0

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

### Überregionaler Vergleich

Für den überregionalen Vergleich werden die Inzidenz- und Mortalitätsperiode von 2017 bis 2021 verwendet<sup>16</sup>, sodass die Daten aus sämtlichen kantonalen Krebsregister vergleichbar sind. Die Inzidenz- und Mortalitätsraten aus dem Krebsregister Ostschweiz, also den Kantonen Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau, sowie dem Fürstentum Liechtenstein, werden mit den Raten der Gesamtschweiz und der Deutschschweiz sowie den Raten aus der Romandie und dem Tessin verglichen.

Die Bevölkerung im Einzugsgebiet des Krebsregisters Ostschweiz hat eine minim geringere Gesundheitslast durch Krebserkrankungen aufzuweisen als der gesamtschweizerische Durchschnitt. Die altersstandardisierte Rate ist sowohl bei den Männern als auch bei den Frauen deutlich tiefer als die Rate der Gesamtschweiz, aber nur wenig tiefer als (Frauen) bzw. gleich wie (Männer) die der Deutschschweiz. Dies ist in erster Linie auf die erhöhte Krebsinzidenz in der Romandie und im Tessin zurückzuführen. Grundsätzlich zeigen die meisten Krebsarten keine grossen Unterschiede zur Gesamt- oder Deutschschweiz an. Einzig die Brustkrebsinzidenz bei den Frauen scheint im Gebiet des Krebsregisters Ostschweiz tiefer zu sein.

Die Mortalitätsraten in der Ostschweiz liegen auf gleichem Niveau wie die Raten der Gesamt- oder Deutschschweiz, aber tiefer als diejenigen in der Romandie und im Tessin, vor allem bei den Männern. Bei den verschiedenen malignen Tumoren lässt sich keine bedeutenden regionalen Unterschiede ausmachen.

---

<sup>16</sup> Daten von der NKRS: <https://www.nkrs.ch/de/fakten-zu-krebs/statistiken-zu-krebs>

**Überregionaler Inzidenz Vergleich**  
**Krebsregister Ostschweiz**  
**2017-2021**

ICD10	Inzidenz Lokalisation	MÄNNER				FRAUEN			
		Altersstandardisierte Raten				Altersstandardisierte Raten			
		OST	CH	DCH	R&T	OST	CH	DCH	R&T
C00-14	Mund und Rachen	13.1	14.7	13.4	18.0	6.1	6.3	6.1	6.8
C15	Speiseröhre	7.2	7.4	7.2	8.0	1.7	2.2	2.0	2.6
C16	Magen	10.4	11.3	11.3	11.4	5.3	5.5	5.3	5.9
C17	Dünndarm	2.8	2.9	2.9	2.9	1.9	2.0	2.0	2.0
C18-20	Dick- und Enddarm	42.0	41.7	40.9	43.9	27.1	28.5	27.9	29.9
C21	Anus und Analkanal	1.0	1.3	1.2	1.5	2.1	2.9	2.6	3.6
C22	Leber	9.7	11.6	9.2	17.4	3.8	3.6	3.4	4.2
C23-24	Gallenblase*	3.1	3.0	3.0	3.2	1.8	2.6	2.4	3.0
C25	Bauchspeicheldrüse	13.0	13.7	13.2	14.9	11.3	11.2	11.0	11.7
C32	Kehlkopf	3.0	3.6	3.2	4.7	0.7	0.8	0.7	1.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	44.5	46.6	44.4	52.1	30.7	31.7	29.8	36.3
C38.4,C45.0	Brustfell	4.3	2.6	3.1	1.1	0.5	0.4	0.4	0.3
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	1.3	1.2	1.1	1.5	1.2	1.0	1.0	0.9
C43	Melanom	27.1	31.0	32.1	28.3	25.6	25.7	26.7	23.4
C47,C49	Weichteile	3.3	3.4	3.3	3.5	2.4	2.3	2.3	2.2
C50	Brust	0.9	0.9	0.9	1.1	102.6	112.4	108.0	122.8
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	NA	5.6	4.9	5.2	4.3
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	NA	15.9	15.0	14.9	15.2
C56	Eierstock	NA	NA	NA	NA	10.8	9.5	9.6	9.5
C61	Prostata	131.3	130.5	130.2	131.2	NA	NA	NA	NA
C62	Hoden	11.0	11.0	11.4	9.9	NA	NA	NA	NA
C64	Niere	13.9	13.8	13.6	14.3	5.0	5.1	4.9	5.5
C67	Harnblase	16.0	15.7	14.9	17.4	4.2	4.2	4.0	4.6
C65-66,C68	Andere Harnorgane	2.3	1.9	1.8	2.1	0.9	1.0	1.0	0.9
C69	Auge	0.8	0.8	0.8	0.8	0.7	0.5	0.6	0.3
C70-72	Gehirn und ZNS	8.6	7.8	8.0	7.4	4.8	5.0	5.1	4.8
C73	Schilddrüse	3.8	4.8	4.5	5.5	10.3	11.8	11.3	12.9
C81	Hodgkin-Lymphom	3.5	3.6	3.6	3.7	2.7	2.7	2.4	3.2
C82-86,C96	Non-Hodgkin-Lymphom	16.6	16.4	16.3	16.7	10.7	10.8	10.7	11.3
C90	Multiples Myelom	6.4	6.8	6.8	7.0	4.1	4.5	4.5	4.4
C91-95	Leukämie	12.9	13.0	12.8	13.6	7.0	7.7	7.7	7.7
C-andere	Andere Krebslokalisationen	10.6	11.7	11.4	12.5	8.6	12.4	12.2	12.9
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	424.5	434.7	426.5	455.4	318.5	334.3	325.8	354.5

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

OST: Kantone Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau, sowie Fürstentum Liechtenstein

CH: gesamte Schweiz, DCH: Deutschschweiz, R&T: Romandie & Tessin

**Überregionaler Mortalität Vergleich**  
**Krebsregister Ostschweiz**  
**2017-2021**

Mortalität		MÄNNER				FRAUEN			
		Altersstandardisierte Raten				Altersstandardisierte Raten			
ICD10	Lokalisation	OST	CH	DCH	R&T	OST	CH	DCH	R&T
C00-14	Mund und Rachen	4.4	5.1	4.6	6.3	1.9	1.8	1.6	2.1
C15	Speiseröhre	4.6	5.2	5.1	5.3	1.0	1.4	1.3	1.7
C16	Magen	5.3	5.4	5.3	5.7	2.1	2.5	2.4	2.6
C17	Dünndarm	0.7	0.7	0.7	0.6	0.4	0.4	0.5	0.3
C18-20	Dick- und Enddarm	13.1	13.8	13.7	14.2	8.3	8.6	8.6	8.6
C21	Anus und Analkanal	0.3	0.3	0.3	0.5	0.2	0.5	0.5	0.6
C22	Leber	6.1	7.8	6.5	11.1	2.6	2.8	2.6	3.3
C23-24	Gallenblase*	2.0	1.6	1.8	1.3	1.3	1.5	1.6	1.3
C25	Bauchspeicheldrüse	10.7	11.2	10.9	11.9	8.9	9.0	9.1	8.9
C32	Kehlkopf	0.9	1.0	0.9	1.1	0.1	0.2	0.1	0.2
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	30.6	30.7	29.8	33.0	18.3	18.6	17.9	20.1
C38.4,C45.0	Brustfell	2.8	1.8	2.3	0.5	0.2	0.3	0.3	0.1
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	0.6	0.5	0.4	0.6	0.2	0.3	0.3	0.3
C43	Melanom	2.3	2.6	2.7	2.5	1.4	1.5	1.6	1.3
C47,C49	Weichteile	1.1	1.2	1.2	1.0	0.8	0.8	0.9	0.8
C50	Brust	0.1	0.1	0.1	0.1	17.6	18.1	18.1	18.1
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	NA	1.4	1.2	1.3	1.0
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	NA	2.8	2.5	2.5	2.5
C56	Eierstock	NA	NA	NA	NA	5.2	5.3	5.2	5.7
C61	Prostata	20.1	18.6	19.1	17.3	NA	NA	NA	NA
C62	Hoden	0.2	0.3	0.2	0.3	NA	NA	NA	NA
C64	Niere	2.6	2.9	2.9	2.9	1.2	1.2	1.2	1.1
C67	Harnblase	5.9	5.9	5.7	6.2	2.1	2.0	2.0	2.1
C65-66,C68	Andere Harnorgane	1.1	1.5	1.4	1.9	0.3	0.6	0.6	0.6
C69	Auge	0.4	0.3	0.3	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2
C70-72	Gehirn und ZNS	6.1	6.0	6.1	5.9	3.7	3.6	3.6	3.4
C73	Schilddrüse	0.3	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3	0.4	0.3
C81	Hodgkin-Lymphom	0.2	0.2	0.3	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1
C82-86,C96	Non-Hodgkin-Lymphom	4.0	4.5	4.4	4.6	2.1	2.5	2.6	2.4
C90	Multiples Myelom	2.2	2.8	2.8	2.8	1.8	1.8	1.7	1.9
C91-95	Leukämie	4.5	4.9	4.8	5.0	2.4	2.7	2.7	2.7
C-andere	Andere Krebslokalisationen	8.2	7.1	6.8	7.8	6.3	6.2	6.1	6.5
C00-97	Alle mit NMHT	142.2	144.2	141.4	151.3	96.7	98.4	97.5	100.8

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

OST: Kantone Appenzell Ausserrhoden, Appenzell Innerrhoden, St. Gallen und Thurgau, sowie Fürstentum Liechtenstein

CH: gesamte Schweiz, DCH: Deutschschweiz, R&T: Romandie & Tessin

Präkanzerosen (in-situ Karzinome), gutartige Tumore und Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhaltens

**PRÄKANZERSEN, GUTARTIGE TUMOREN UND TUMOREN UNSICHEREN VERHALTENS  
2019-2023**

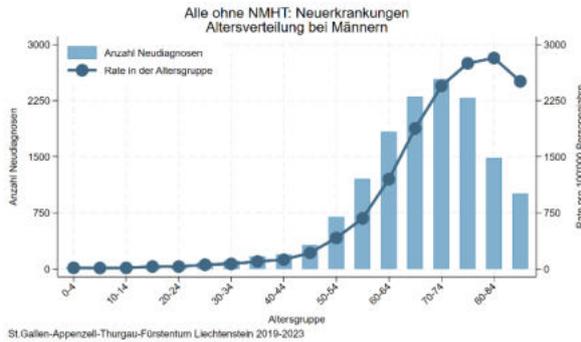
ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
<b>Carcinoma in situ (Präkanzerosen)</b>							
D01.0-01.3	Dick-, Enddarm und Anus	338	68	10.6	212	42	6.5
D03	Melanom	536	107	15.9	470	94	14.6
D05	Brust	4	1	0.1	376	75	13.0
D06	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	1'236	247	55.7
D07.1	präinvasive Vulva-Karzinome / VIN III	NA	NA	NA	98	20	3.5
D07.2	Vagina in situ	NA	NA	NA	34	7	1.3
D09.0	Harnblase in situ	1'081	216	30.5	247	49	6.7
<b>Gutartige Tumoren</b>							
D32-33	ZNS	173	35	6.0	286	57	9.4
D35.2	Hirnanhangsdrüse	34	7	1.2	31	6	1.2
<b>Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhaltens</b>							
D37	Mundhöhle u. Verdauungsorgane	37	7	1.2	49	10	1.5
D38	Mittelohr, Atmungsorgane und intrathorakale Organe	12	2	0.3	13	3	0.3
D39	weibliche Genitalorgane	NA	NA	NA	82	16	2.9
D40	männliche Genitalorgane	6	1	0.2	NA	NA	NA
D41	Harnorgane	28	6	0.9	15	3	0.3
D42	Meningen	6	1	0.2	7	1	0.2
D43	Gehirn und ZNS	28	6	1.2	22	4	1.0
D44	endokrine Drüsen	10	2	0.3	16	3	0.7
D45	Polycythämia vera	45	9	1.4	33	7	0.8
D46	Myelodysplastische Syndrome	98	20	2.7	57	11	1.4
D47	lymphatisches, blutbildendes und verwandtes Gewebe	84	17	2.6	86	17	2.5
D48	sonstige nicht näher bezeichnete Lokalisationen	65	13	2.1	54	11	2.1
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, Vagina: Scheide							



## DETAILLIERTE ERGEBNISSE

Hinweis: Die folgenden Inzidenz- und Mortalitätsstatistiken zu den einzelnen Krebslokalisationen beziehen sich jeweils auf die Fünfjahresperiode 2019-2023. Für das Fürstentum Liechtenstein und für den Kanton Thurgau sind die Inzidenz- und Mortalitätstrends nur beschränkt aussagekräftig, da die Erfassung der Krebsfälle in diesen zwei Regionen erst 2011 bzw. 2012 begonnen hat.

## Männer – Alle invasiven Tumore (ohne NMHT)



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

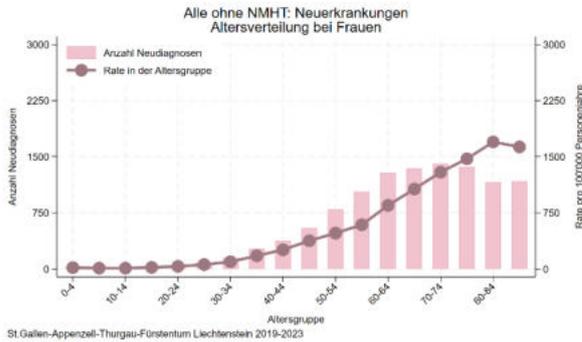
		Altersgruppe																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
		<b>Inzidenz Männer - Krebs gesamt</b>																		
Anzahl		18	16	17	38	43	87	112	167	194	322	698	1'205	1'832	2'304	2'541	2'285	1'485	1'010	<b>14'374</b>
Rate		14.7	12.9	14.3	32.5	31.9	56.6	67.1	100.3	124.0	215.6	415.1	676.2	1'200	1'878	2'446	2'748	2'819	2'508	<b>621.9</b>
		<b>Mortalität Männer - Krebs gesamt</b>																		
Anzahl		1	1	3	4	6	4	13	13	31	56	110	281	421	555	757	846	754	1'028	<b>4'884</b>
Rate		0.8	0.8	2.5	3.4	4.5	2.6	7.8	7.8	19.8	37.5	65.4	157.7	275.8	452.5	728.7	1'018	1'431	2'552	<b>211.3</b>

Krebs gesamt Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	441.2	(412.3-470.1)	441.2 355.5
Appenzell Innerrhoden	367.2	(317.7-416.7)	447.4 327.7
St.Gallen	432.5	(422.8-442.3)	450.0 399.2
Thurgau	438.7	(425.7-451.8)	438.7 418.9
Fürstentum Liechtenstein	423.6	(389.2-458.0)	423.6 382.9
<b>Gesamt</b>	<b>433.4</b>	<b>(426.2-440.7)</b>	441.1 390.5
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	130.4	(115.6-145.3)	223.6 130.4
Appenzell Innerrhoden	109.4	(84.9-133.9)	213.2 109.4
St.Gallen	142.9	(137.5-148.2)	247.6 142.9
Thurgau	131.9	(125.1-138.7)	147.6 131.9
Fürstentum Liechtenstein	65.7	(52.9-78.5)	159.4 65.7
<b>Gesamt</b>	<b>134.1</b>	<b>(130.3-138.0)</b>	242.1 134.1

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

Alle invasiven Tumore (ohne NMHT) – Frauen



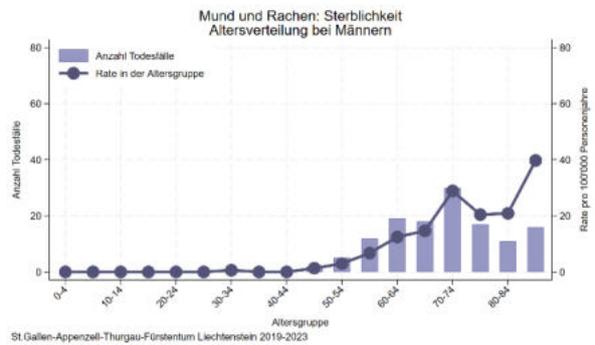
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Krebs gesamt</b>																	
Anzahl		21	13	12	23	43	83	150	274	378	547	799	1'034	1'290	1'344	1'409	1'363	1'163	1'175	11'121																	
Rate		18.1	11.2	10.7	20.9	34.8	58.7	96.2	176.1	256.4	376.4	478.7	590.5	850.1	1'068	1'294	1'472	1'698	1'631	486.7																	
																				<b>Mortalität Frauen - Krebs gesamt</b>																	
Anzahl		3	1	2	4	2	6	15	20	32	70	126	204	322	400	541	595	631	971	3'945																	
Rate		2.6	0.9	1.8	3.6	1.6	4.2	9.6	12.9	21.7	48.2	75.5	116.5	212.2	317.8	496.8	642.7	921.2	1'348	172.7																	

Krebs gesamt Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	296.6	(271.3-321.8)	305.0 262.9
Appenzell Innerrhoden	253.2	(209.7-296.7)	269.9 240.0
St.Gallen	330.4	(321.7-339.1)	330.4 266.8
Thurgau	337.8	(326.0-349.6)	337.8 316.6
Fürstentum Liechtenstein	351.1	(319.0-383.3)	351.1 343.0
<b>Gesamt</b>	<b>330.1</b>	<b>(323.5-336.6)</b>	330.1 266.5
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	81.3	(69.7-92.8)	139.3 81.3
Appenzell Innerrhoden	77.7	(56.6-98.8)	144.5 77.7
St.Gallen	96.8	(92.6-101.1)	141.2 96.8
Thurgau	99.1	(93.2-105.0)	103.0 99.1
Fürstentum Liechtenstein	48.8	(39.5-58.1)	59.9 48.8
<b>Gesamt</b>	<b>93.6</b>	<b>(90.4-96.7)</b>	140.4 93.6

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Mund- und Rachenkrebs



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

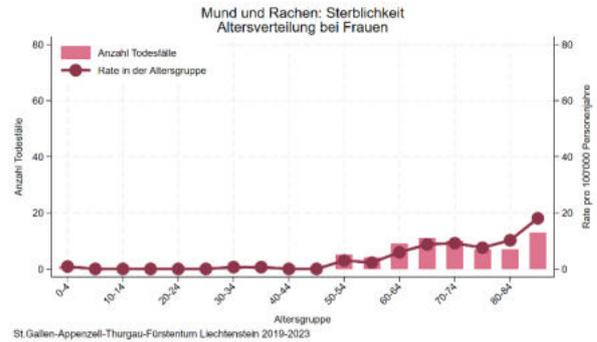
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Mund und Rachen</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	1	2	2	7	4	17	28	53	60	54	65	39	29	11	<b>372</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.3	1.2	4.2	2.6	11.4	16.6	29.7	39.3	44.0	62.6	46.9	55.1	27.3	<b>16.1</b>																	
																				<b>Mortalität Männer - Mund und Rachen</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	5	12	19	18	30	17	11	16	<b>131</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	1.3	3.0	6.7	12.4	14.7	28.9	20.4	20.9	39.7	<b>5.7</b>																	

Mund und Rachen Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	9.7 (5.4-13.9)		20.4 9.7
Appenzell Innerrhoden	11.7 (2.9-20.5)		28.2 11.2
St.Gallen	12.4 (10.7-14.1)		18.2 12.4
Thurgau	11.6 (9.5-13.7)		12.3 11.6
Fürstentum Liechtenstein	9.3 (4.4-14.3)		21.1 9.3
<b>Gesamt</b>	<b>11.8 (10.6-13.0)</b>		17.8 11.8
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	3.2 (0.9-5.4)		9.3 2.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	4.8 (3.8-5.8)		8.9 4.3
Thurgau	2.3 (1.4-3.2)		3.6 2.3
Fürstentum Liechtenstein	3.9 (0.8-7.0)		3.9 3.0
<b>Gesamt</b>	<b>3.8 (3.2-4.5)</b>		8.3 3.8

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

Mund- und Rachenkrebs – Frauen



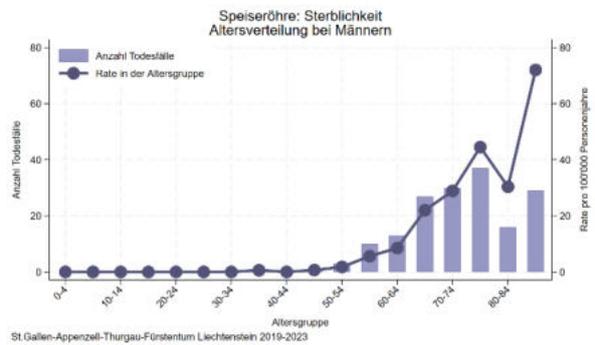
		Altersgruppe																Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																	
																				<b>Inzidenz Frauen - Mund und Rachen</b>																
Anzahl		0	0	0	1	1	0	4	3	7	2	13	27	28	23	25	13	14	15	<b>176</b>																
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	0.8	0.0	2.6	1.9	4.7	1.4	7.8	15.4	18.5	18.3	23.0	14.0	20.4	20.8	<b>7.7</b>																
																				<b>Mortalität Frauen - Mund und Rachen</b>																
Anzahl		1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	4	9	11	10	7	7	13	<b>69</b>																
Rate		0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.6	0.0	0.0	3.0	2.3	5.9	8.7	9.2	7.6	10.2	18.0	<b>3.0</b>																

Mund und Rachen Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	5.5 (2.0-9.1)		8.1 3.6
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.8 (4.6-6.9)		6.1 3.1
Thurgau	5.0 (3.5-6.4)		6.0 5.0
Fürstentum Liechtenstein	3.2 (0.3-6.1)		3.3 3.2
<b>Gesamt</b>	<b>5.4 (4.5-6.2)</b>		6.2 3.1
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.3 (0.4-4.3)		3.3 0.0
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.7 (1.1-2.3)		1.8 1.1
Thurgau	2.3 (1.3-3.3)		2.3 1.1
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.9 (1.4-2.3)</b>		1.9 1.1

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Speiseröhrekrebs



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

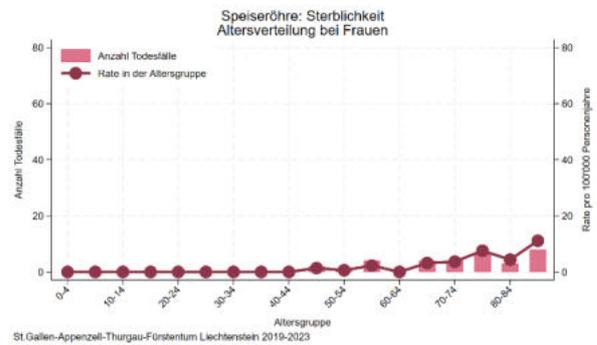
		Altersgruppe																Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																	
																				<b>Inzidenz Männer - Speiseröhre</b>																
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	2	0	5	9	18	26	43	47	38	29	18	<b>235</b>																
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	3.3	5.4	10.1	17.0	35.1	45.2	45.7	55.1	44.7	<b>10.2</b>																
																				<b>Mortalität Männer - Speiseröhre</b>																
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	10	13	27	30	37	16	29		<b>167</b>																
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.7	1.8	5.6	8.5	22.0	28.9	44.5	30.4	72.0		<b>7.2</b>																

Speiseröhre Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	6.3	(3.0-9.5)	9.5 4.1
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.9	(5.7-8.1)	8.9 6.8
Thurgau	6.9	(5.3-8.5)	7.4 6.9
Fürstentum Liechtenstein	6.7	(2.5-10.9)	6.7 6.2
<b>Gesamt</b>	<b>6.8</b>	<b>(5.9-7.7)</b>	8.8 6.8
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.9	(0.7-5.1)	7.0 2.9
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.3	(4.3-6.3)	8.1 5.2
Thurgau	3.9	(2.7-5.0)	4.9 3.9
Fürstentum Liechtenstein	3.9	(0.8-7.0)	6.1 3.9
<b>Gesamt</b>	<b>4.6</b>	<b>(3.9-5.4)</b>	7.7 4.6

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Speiseröhrekrebs – Frauen



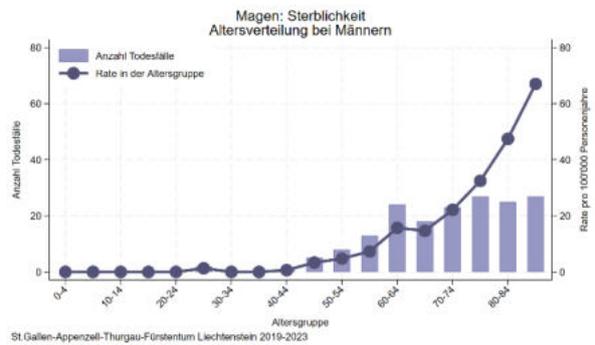
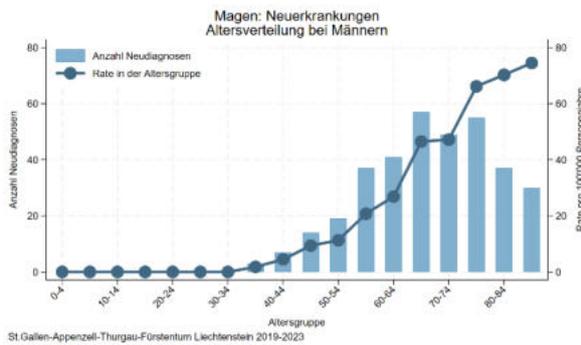
		Altersgruppe														Total				
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Frauen - Speiseröhre</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	9	4	8	9	11	10	10	<b>64</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.6	5.1	2.6	6.4	8.3	11.9	14.6	13.9	<b>2.8</b>
<b>Mortalität Frauen - Speiseröhre</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	4	0	4	4	7	3	8	<b>33</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.6	2.3	0.0	3.2	3.7	7.6	4.4	11.1	<b>1.4</b>

Speiseröhre Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.7	(1.1-2.3)	2.1 0.5
Thurgau	1.6	(0.9-2.4)	1.6 1.2
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.6</b>	<b>(1.2-2.0)</b>	2.1 0.6
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.1	(0.6-1.6)	1.4 0.7
Thurgau	0.4	(0.1-0.8)	1.3 0.4
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.8</b>	<b>(0.5-1.1)</b>	1.5 0.7

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Magenkrebs



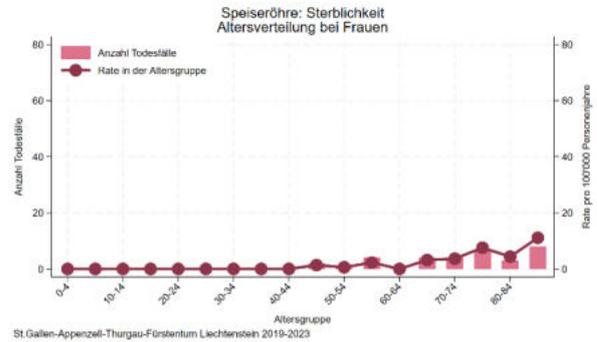
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
		<b>Inzidenz Männer - Magen</b>																		
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	3	7	14	19	37	41	57	49	55	37	30	<b>349</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.8	4.5	9.4	11.3	20.8	26.9	46.5	47.2	66.2	70.2	74.5	<b>15.1</b>
		<b>Mortalität Männer - Magen</b>																		
Anzahl		0	0	0	0	0	2	0	0	1	5	8	13	24	18	23	27	25	27	<b>173</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	0.0	0.0	0.6	3.3	4.8	7.3	15.7	14.7	22.1	32.5	47.5	67.0	<b>7.5</b>

Magen Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	13.3	(8.4-18.2)	23.3 8.4
Appenzell Innerrhoden	9.5	(1.0-17.9)	27.1 6.6
St.Gallen	10.1	(8.6-11.6)	22.0 10.1
Thurgau	10.9	(8.8-13.0)	11.4 10.9
Fürstentum Liechtenstein	9.5	(4.6-14.4)	12.9 9.5
<b>Gesamt</b>	<b>10.5</b>	<b>(9.4-11.7)</b>	21.4 10.5
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	5.2	(2.2-8.2)	15.4 5.2
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.5	(4.4-6.6)	14.9 5.5
Thurgau	4.6	(3.3-5.9)	6.0 4.6
Fürstentum Liechtenstein	3.3	(0.4-6.1)	7.1 3.3
<b>Gesamt</b>	<b>5.0</b>	<b>(4.2-5.7)</b>	14.6 5.0

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

**Magenkrebs – Frauen**



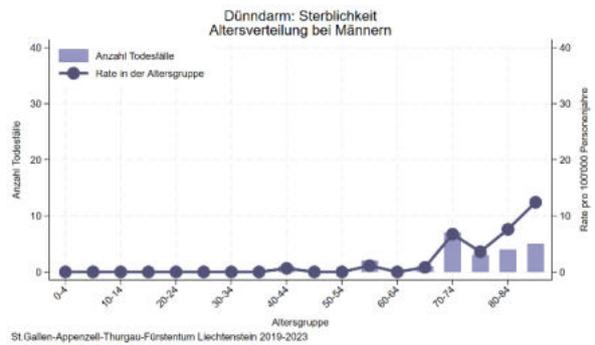
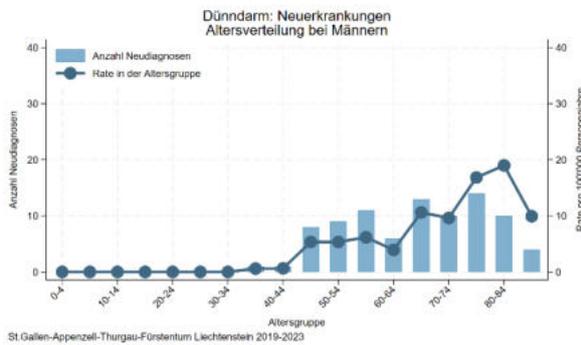
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Magen</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	1	4	3	4	9	9	24	27	22	18	17	30	36	204																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	2.6	1.9	2.7	6.2	5.4	13.7	17.8	17.5	16.5	18.4	43.8	50.0	8.9																	
																				<b>Mortalität Frauen - Magen</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	6	6	6	7	4	7	13	27	82																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.6	0.0	1.4	1.4	3.6	3.4	4.0	5.6	3.7	7.6	19.0	37.5	3.6																	

Magen Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	4.2 (1.3-7.1)		16.6 3.6
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.2 (4.1-6.2)		10.4 5.2
Thurgau	5.7 (4.2-7.2)		5.7 4.9
Fürstentum Liechtenstein	11.7 (5.6-17.7)		11.7 1.1
<b>Gesamt</b>	<b>5.6 (4.8-6.4)</b>		11.9 4.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.2 (1.5-2.9)		8.7 2.2
Thurgau	2.0 (1.1-2.9)		3.2 2.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.0 (1.5-2.5)</b>		9.1 2.0

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Dünndarmkrebs



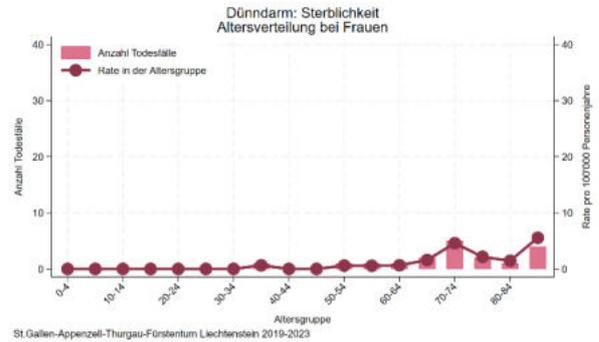
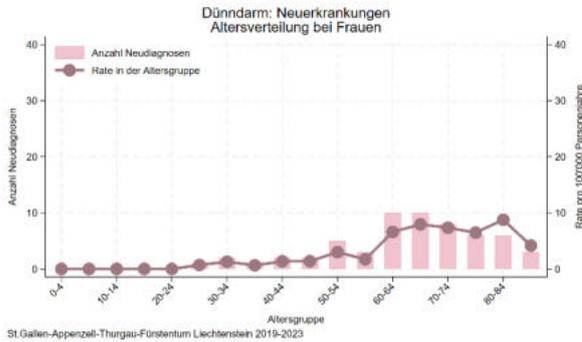
		Altersgruppe																				
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total		
		<b>Inzidenz Männer - Dünndarm</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	1	1	8	9	11	6	13	10	14	10	4	<b>87</b>		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.6	5.4	5.4	6.2	3.9	10.6	9.6	16.8	19.0	9.9	<b>3.8</b>		
		<b>Mortalität Männer - Dünndarm</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	7	3	4	5	<b>23</b>		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	1.1	0.0	0.8	6.7	3.6	7.6	12.4	<b>1.0</b>		

Dünndarm Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.3	(2.4-4.2)	
Thurgau	2.2	(1.3-3.1)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.7</b>	<b>(2.1-3.3)</b>	
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.7	(0.3-1.0)	
Thurgau	0.6	(0.2-1.1)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.6</b>	<b>(0.4-0.9)</b>	

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

Dünndarmkrebs – Frauen



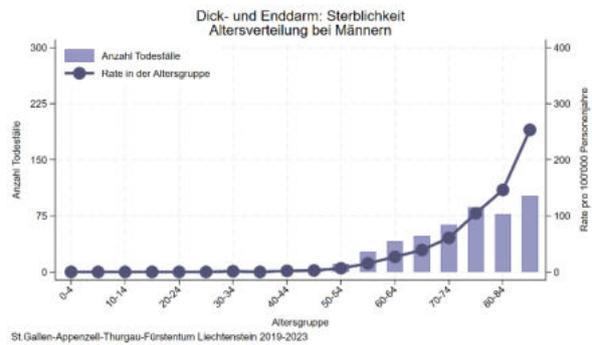
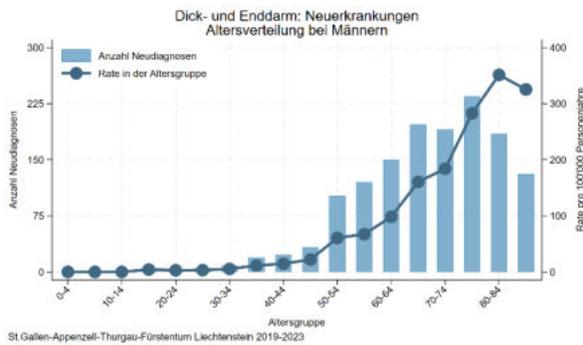
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Dünndarm</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	1	2	1	2	5	3	10	10	8	6	6	3	<b>59</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.3	0.6	1.4	1.4	3.0	1.7	6.6	7.9	7.3	6.5	8.8	4.2	<b>2.6</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Dünndarm</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	5	2	1	4	<b>18</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.6	0.6	0.7	1.6	4.6	2.2	1.5	5.6	<b>0.8</b>																		

Dünndarm Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.9 (1.2-2.6)		2.0 0.8
Thurgau	2.0 (1.1-3.0)		2.4 2.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.8 (1.3-2.3)</b>		2.1 0.8
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.4 (0.1-0.7)		0.8 0.2
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.5 (0.2-0.7)</b>		0.8 0.3

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Dick- und Enddarmkrebs



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

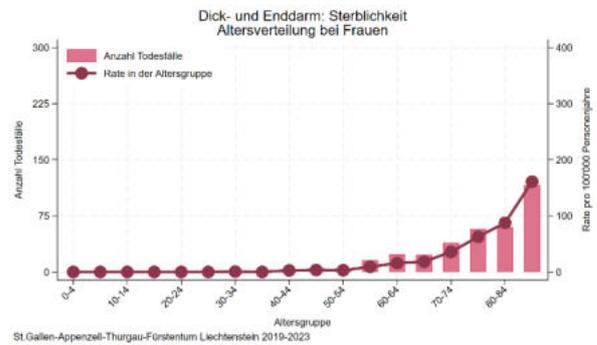
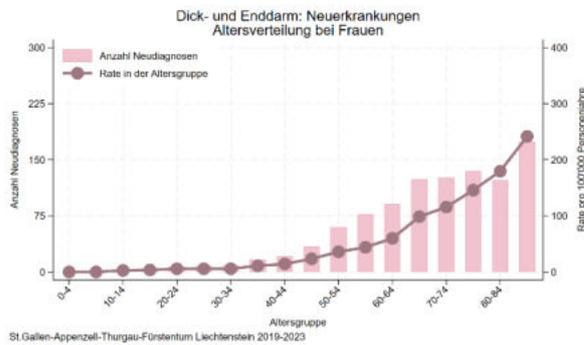
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Dick- und Enddarm</b>																	
Anzahl		0	0	0	5	4	5	9	19	23	33	102	120	150	197	191	235	185	131	<b>1'409</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	4.3	3.0	3.3	5.4	11.4	14.7	22.1	60.7	67.3	98.3	160.6	183.9	282.6	351.2	325.2	<b>61.0</b>																	
																				<b>Mortalität Männer - Dick- und Enddarm</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	2	0	3	4	11	27	41	48	63	87	77	102	<b>465</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	1.9	2.7	6.5	15.2	26.9	39.1	60.6	104.6	146.2	253.2	<b>20.1</b>																	

Dick- und Enddarm Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	39.6 (30.9-48.2)		56.9 39.6
Appenzell Innerrhoden	53.0 (34.7-71.3)		72.1 33.4
St.Gallen	42.1 (39.0-45.1)		52.8 42.1
Thurgau	41.6 (37.5-45.6)		42.4 41.6
Fürstentum Liechtenstein	43.8 (32.8-54.9)		43.8 37.6
<b>Gesamt</b>	<b>42.0 (39.8-44.3)</b>		52.9 42.0
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	8.4 (4.6-12.1)		29.9 8.4
Appenzell Innerrhoden	16.5 (7.3-25.7)		30.0 10.5
St.Gallen	13.8 (12.2-15.5)		27.5 13.0
Thurgau	12.1 (10.0-14.2)		14.9 12.1
Fürstentum Liechtenstein	5.2 (1.6-8.8)		20.3 5.2
<b>Gesamt</b>	<b>12.6 (11.4-13.8)</b>		27.3 12.6

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Dick- und Enddarmkrebs – Frauen



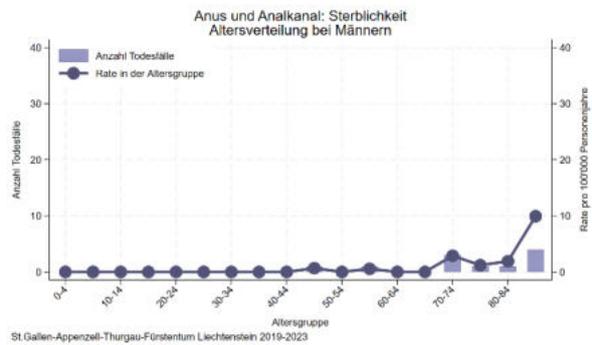
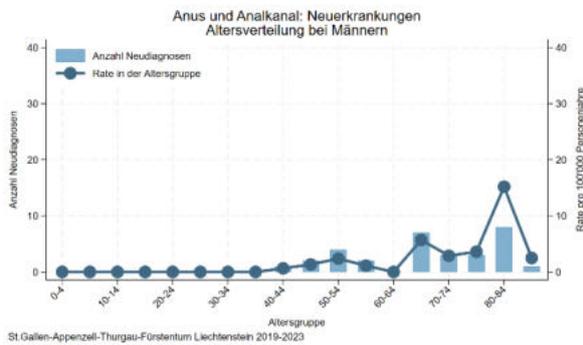
		Altersgruppe																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
<b>Inzidenz Frauen - Dick- und Enddarm</b>																				
Anzahl		0	0	3	4	7	8	9	17	21	34	60	77	91	124	126	135	123	174	<b>1'013</b>
Rate		0.0	0.0	2.7	3.6	5.7	5.7	5.8	10.9	14.2	23.4	35.9	44.0	60.0	98.5	115.7	145.8	179.6	241.6	<b>44.3</b>
<b>Mortalität Frauen - Dick- und Enddarm</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	0	4	5	5	16	24	23	39	58	60	116	<b>351</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	2.7	3.4	3.0	9.1	15.8	18.3	35.8	62.7	87.6	161.0	<b>15.4</b>

Dick- und Enddarm Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	28.6	(21.0-36.3)	36.0 23.0
Appenzell Innerrhoden	12.7	(4.6-20.7)	39.0 12.7
St.Gallen	27.8	(25.3-30.2)	31.4 27.8
Thurgau	27.7	(24.3-31.0)	27.7 27.1
Fürstentum Liechtenstein	34.3	(24.1-44.5)	34.3 29.9
<b>Gesamt</b>	<b>27.7</b>	<b>(25.9-29.6)</b>	31.4 27.7
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	5.8	(2.9-8.7)	14.1 5.8
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	8.3	(7.1-9.5)	14.8 8.3
Thurgau	7.5	(5.9-9.0)	9.2 7.5
Fürstentum Liechtenstein	4.6	(1.8-7.5)	8.4 4.6
<b>Gesamt</b>	<b>7.6</b>	<b>(6.7-8.4)</b>	14.4 7.6

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Krebs des Anus und Analkanals



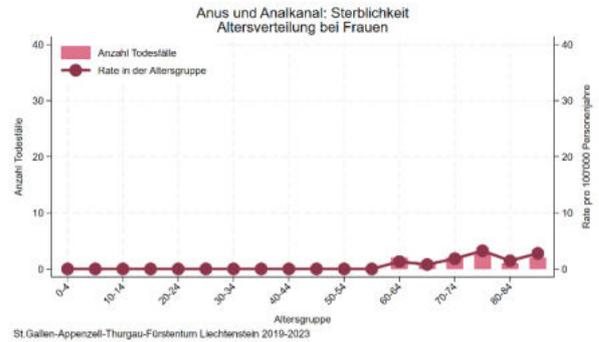
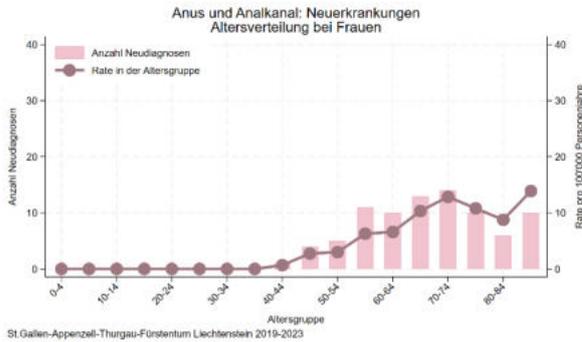
		Altersgruppe																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
<b>Inzidenz Männer - Anus und Analkanal</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	2	0	7	3	3	8	1	<b>31</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	1.3	2.4	1.1	0.0	5.7	2.9	3.6	15.2	2.5	<b>1.3</b>
<b>Mortalität Männer - Anus und Analkanal</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3	1	1	1	4	<b>11</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.6	0.0	0.0	2.9	1.2	1.9	9.9	0.5	<b>0.5</b>

Anus und Analkanal Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.9	(0.5-1.4)	
Thurgau	1.0	(0.4-1.6)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.9</b>	<b>(0.6-1.3)</b>	
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.3	(0.1-0.6)	
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.3</b>	<b>(0.1-0.5)</b>	

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

## Krebs des Anus und Analkanal – Frauen



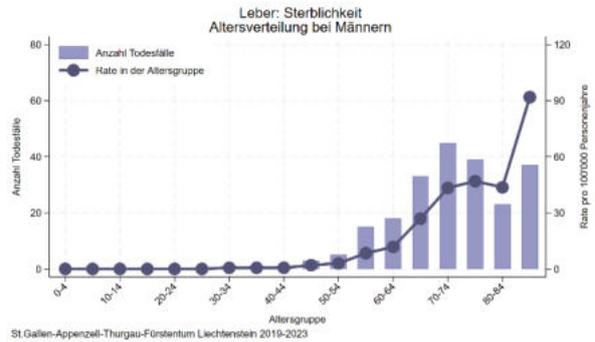
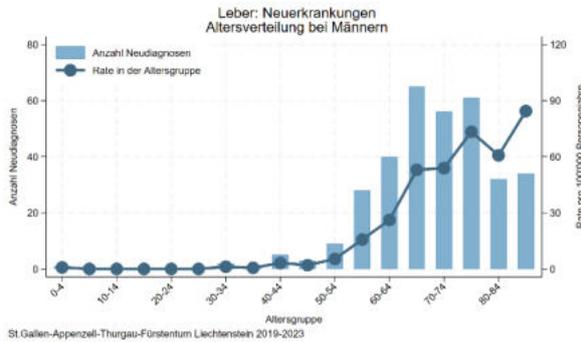
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Frauen - Anus und Analkanal</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5	11	10	13	14	10	6	10	<b>84</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	2.8	3.0	6.3	6.6	10.3	12.9	10.8	8.8	13.9	<b>3.7</b>
<b>Mortalität Frauen - Anus und Analkanal</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	1	2	<b>11</b>
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	1.3	0.8	1.8	3.2	1.5	2.8	<b>0.5</b>

Anus und Analkanal Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.1	(2.3-4.0)	3.1 1.3
Thurgau	1.5	(0.8-2.3)	2.7 1.5
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.4</b>	<b>(1.9-2.9)</b>	2.4 1.2
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.3	(0.1-0.5)	0.6 0.3
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.3</b>	<b>(0.1-0.4)</b>	0.5 0.3

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Leberkrebs



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

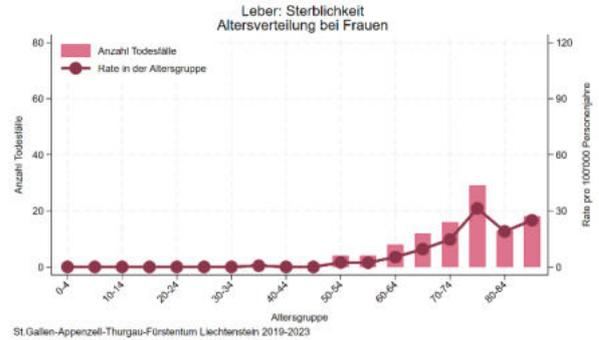
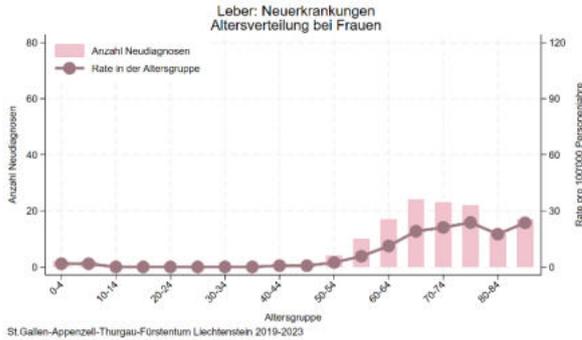
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Leber</b>																	
Anzahl		1	0	0	0	0	0	2	1	5	3	9	28	40	65	56	61	32	34	<b>337</b>																	
Rate		0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.6	3.2	2.0	5.4	15.7	26.2	53.0	53.9	73.4	60.7	84.4	<b>14.6</b>																	
																				<b>Mortalität Männer - Leber</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	5	15	18	33	45	39	23	37	<b>221</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.6	0.6	2.0	3.0	8.4	11.8	26.9	43.3	46.9	43.7	91.9	<b>9.6</b>																	

Leber Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	10.3	(6.1-14.6)	11.7 6.6
Appenzell Innerrhoden	12.5	(2.6-22.5)	12.5 0.0
St.Gallen	9.6	(8.2-11.0)	9.6 7.2
Thurgau	10.1	(8.1-12.0)	10.1 8.7
Fürstentum Liechtenstein	9.2	(4.3-14.1)	10.7 9.2
<b>Gesamt</b>	<b>9.8</b>	<b>(8.8-10.9)</b>	9.8 6.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	6.6	(3.3-10.0)	8.9 4.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.2	(5.1-7.3)	7.6 5.2
Thurgau	6.7	(5.1-8.2)	6.7 6.4
Fürstentum Liechtenstein	5.2	(1.6-8.8)	5.2 3.0
<b>Gesamt</b>	<b>6.2</b>	<b>(5.4-7.1)</b>	7.2 5.4

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

Leberkrebs – Frauen



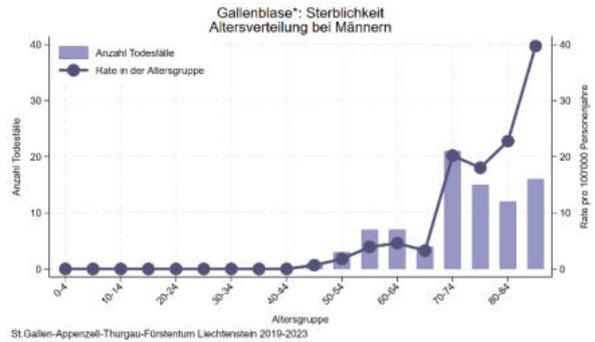
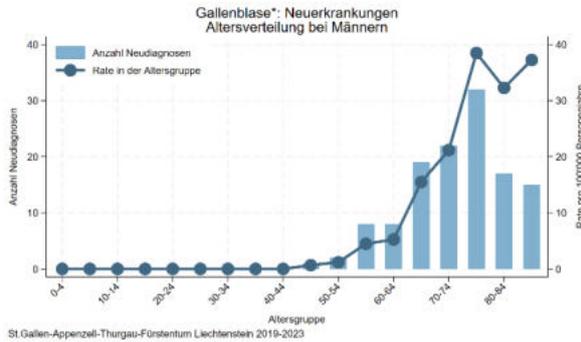
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Leber</b>																	
Anzahl		2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	4	10	17	24	23	22	12	17	<b>135</b>																	
Rate		1.7	1.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.7	2.4	5.7	11.2	19.1	21.1	23.8	17.5	23.6	<b>5.9</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Leber</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	8	12	16	29	13	18	<b>105</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	2.4	2.3	5.3	9.5	14.7	31.3	19.0	25.0	<b>4.6</b>																	

Leber Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	3.6 (1.2-6.0)		3.6 0.3
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.9 (3.0-4.8)		3.9 1.6
Thurgau	3.7 (2.5-4.9)		3.7 3.3
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>3.7 (3.0-4.4)</b>		3.7 1.8
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.8 (0.8-4.9)		2.8 0.8
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.5 (1.8-3.2)		3.1 1.8
Thurgau	2.7 (1.7-3.6)		2.7 2.2
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.5 (2.0-3.0)</b>		3.0 1.7

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Gallenblasenkrebs



		Altersgruppe																	Total																		
		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+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Gallenblase*</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	8	8	19	22	32	17	15	<b>124</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.2	4.5	5.2	15.5	21.2	38.5	32.3	37.2	<b>5.4</b>																	
																				<b>Mortalität Männer - Gallenblase*</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	7	7	4	21	15	12	16	<b>86</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.8	3.9	4.6	3.3	20.2	18.0	22.8	39.7	<b>3.7</b>																	

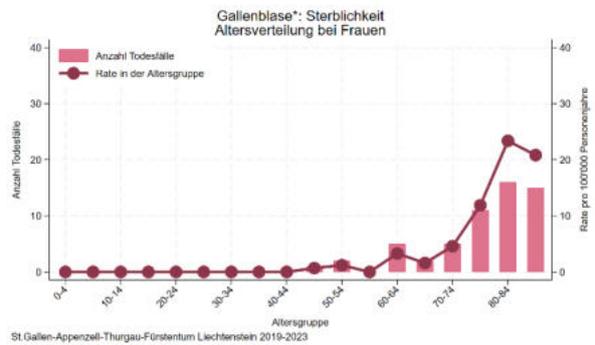
Gallenblase* Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.9	(0.7-5.0)	4.2 2.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.2	(2.4-4.0)	4.3 2.7
Thurgau	3.8	(2.7-5.0)	3.8 2.7
Fürstentum Liechtenstein	4.2	(1.0-7.3)	4.2 2.6
<b>Gesamt</b>	<b>3.4</b>	<b>(2.8-4.0)</b>	4.1 2.7
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	3.5	(0.8-6.3)	3.6 0.9
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.3	(1.7-3.0)	3.6 1.6
Thurgau	2.5	(1.6-3.4)	2.5 2.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.4</b>	<b>(1.9-2.9)</b>	3.4 1.6

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

\* Gallenblase und extrahepatische Gallenwege

Gallenblasenkrebs – Frauen



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

		Altersgruppe																	Total	
		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+	
		<b>Inzidenz Frauen - Gallenblase*</b>																		
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	1	6	8	9	18	22	13	<b>84</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	1.4	1.8	0.6	4.0	6.4	8.3	19.4	32.1	18.0	<b>3.7</b>
		<b>Mortalität Frauen - Gallenblase*</b>																		
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	5	2	5	11	16	15		<b>57</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.2	0.0	3.3	1.6	4.6	11.9	23.4	20.8		<b>2.5</b>

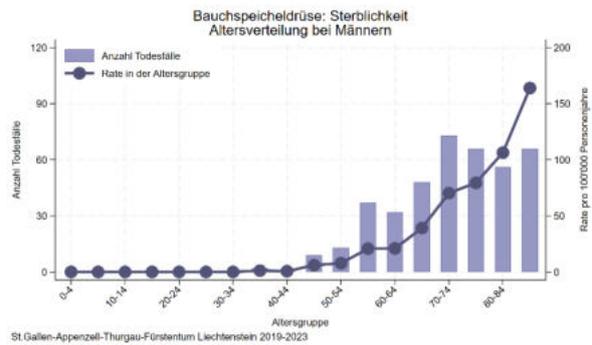
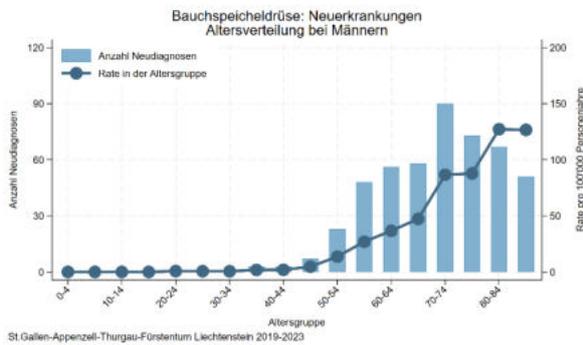
Gallenblase* Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.0 (1.4-2.6)		5.3 2.0
Thurgau	2.0 (1.2-2.8)		2.4 2.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.9 (1.5-2.4)</b>		5.2 1.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.1 (0.7-1.5)		3.8 1.1
Thurgau	1.4 (0.7-2.1)		1.4 1.3
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.2 (0.8-1.5)</b>		4.1 1.2

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

\* Gallenblase und extrahepatische Gallenwege

## Männer – Bauchspeicheldrüsenkrebs



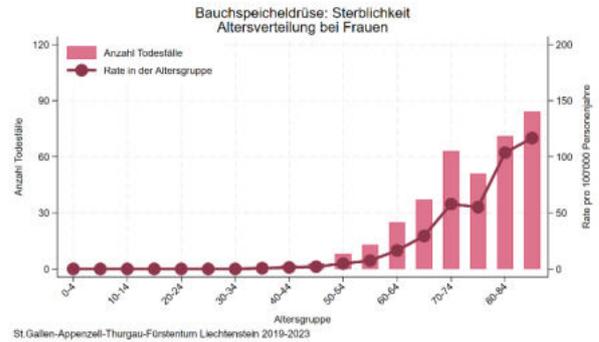
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Männer - Bauchspeicheldrüse</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	1	1	1	3	3	7	23	48	56	58	90	73	67	51	<b>482</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.7	0.6	1.8	1.9	4.7	13.7	26.9	36.7	47.3	86.6	87.8	127.2	126.6	<b>20.9</b>
<b>Mortalität Männer - Bauchspeicheldrüse</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	2	1	9	13	37	32	48	73	66	56	66	66	<b>403</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.6	6.0	7.7	20.8	21.0	39.1	70.3	79.4	106.3	163.9	17.4	<b>17.4</b>

Bauchspeicheldrüse Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	19.2 (13.5-24.9)		19.2 6.7
Appenzell Innerrhoden	7.2 (0.5-13.9)		16.6 2.5
St.Gallen	13.9 (12.2-15.6)		14.4 11.7
Thurgau	13.6 (11.3-15.8)		13.6 10.7
Fürstentum Liechtenstein	11.6 (6.0-17.2)		11.6 10.8
<b>Gesamt</b>	<b>13.9 (12.6-15.2)</b>		13.9 11.2
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	14.5 (9.6-19.3)		14.5 5.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	11.4 (9.9-13.0)		12.6 9.6
Thurgau	11.6 (9.5-13.7)		11.6 7.8
Fürstentum Liechtenstein	7.8 (3.4-12.2)		11.2 7.8
<b>Gesamt</b>	<b>11.3 (10.2-12.5)</b>		12.6 9.3

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

## Bauchspeicheldrüsenkrebs – Frauen



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

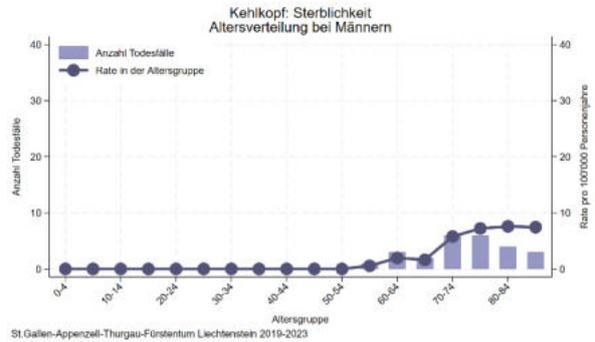
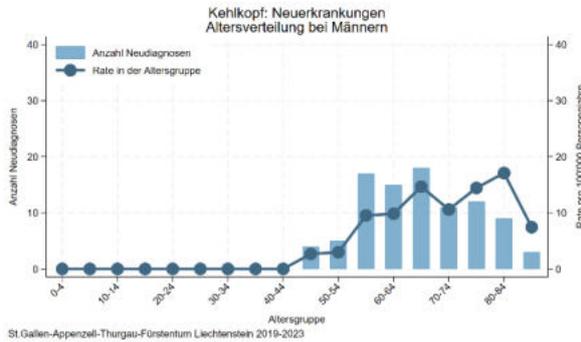
		Altersgruppe																Total		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Frauen - Bauchspeicheldrüse</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	1	0	1	1	4	4	15	26	41	43	77	67	78	83	<b>441</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.6	0.6	2.7	2.8	9.0	14.8	27.0	34.2	70.7	72.4	113.9	115.2	<b>19.3</b>
<b>Mortalität Frauen - Bauchspeicheldrüse</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	2	3	8	13	25	37	63	51	71	84		<b>358</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	1.4	2.1	4.8	7.4	16.5	29.4	57.9	55.1	103.7	116.6		<b>15.7</b>

Bauchspeicheldrüse Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	12.1 (7.4-16.8)		12.5 6.4
Appenzell Innerrhoden	7.1 (0.6-13.5)		16.5 4.2
St.Gallen	10.5 (9.0-11.9)		12.1 8.4
Thurgau	11.2 (9.2-13.1)		11.3 11.2
Fürstentum Liechtenstein	8.9 (4.2-13.5)		10.0 8.9
<b>Gesamt</b>	<b>10.6 (9.6-11.7)</b>		11.9 8.2
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	7.1 (3.8-10.3)		8.5 6.5
Appenzell Innerrhoden	7.7 (1.2-14.3)		16.5 3.6
St.Gallen	8.0 (6.8-9.2)		10.2 7.4
Thurgau	9.4 (7.6-11.1)		9.4 8.6
Fürstentum Liechtenstein	3.2 (0.8-5.6)		6.0 3.2
<b>Gesamt</b>	<b>8.1 (7.2-9.0)</b>		10.1 7.3

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Kehlkopfkrebs



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

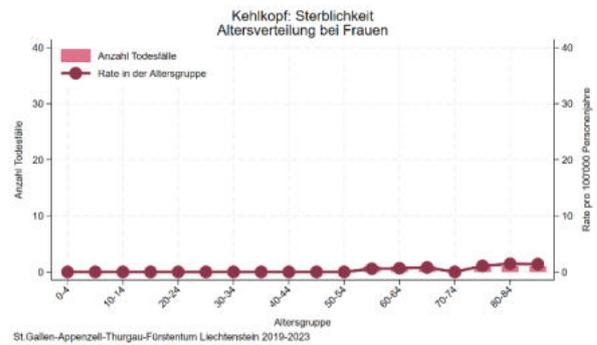
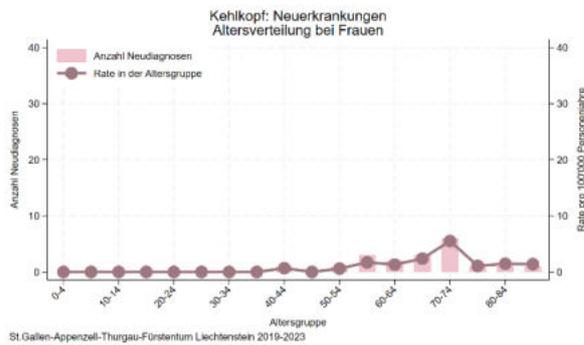
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Kehlkopf</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	17	15	18	11	12	9	3	<b>94</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.7	3.0	9.5	9.8	14.7	10.6	14.4	17.1	7.4	<b>4.1</b>																	
																				<b>Mortalität Männer - Kehlkopf</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	6	6	4	3		<b>25</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	2.0	1.6	5.8	7.2	7.6	7.4		<b>1.1</b>																	

Kehlkopf Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.6	(0.5-4.7)	8.1 2.6
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.7	(1.9-3.4)	6.2 2.7
Thurgau	3.5	(2.3-4.8)	3.5 3.1
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.9</b>	<b>(2.3-3.5)</b>	6.0 2.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.7	(0.3-1.0)	2.9 0.7
Thurgau	0.8	(0.3-1.3)	0.8 0.8
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.7</b>	<b>(0.4-0.9)</b>	2.9 0.7

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

## Kehlkopfkrebs – Frauen



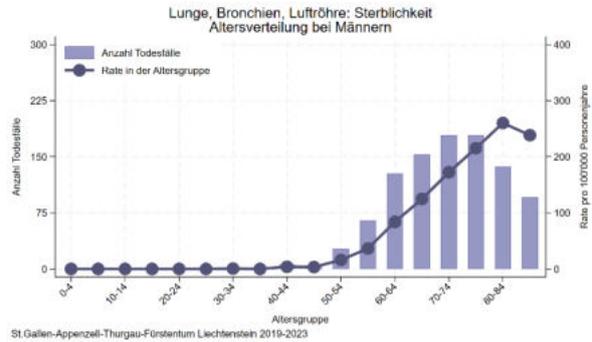
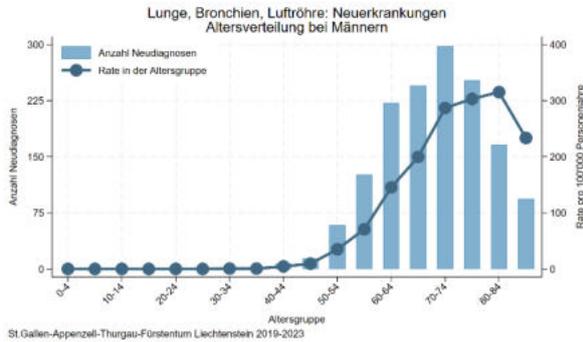
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Kehlkopf</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	2	3	6	1	1	1	<b>19</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.6	1.7	1.3	2.4	5.5	1.1	1.5	1.4	<b>0.8</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Kehlkopf</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	<b>6</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.7	0.8	0.0	1.1	1.5	1.4	1.4	<b>0.3</b>																	

Kehlkopf Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.6	(0.2-0.9)	
Thurgau	0.7	(0.1-1.2)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.6</b>	<b>(0.3-0.8)</b>	
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen			**
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.1</b>	<b>(0.0-0.3)</b>	

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Krebs der Lunge, der Luftröhre und der Bronchien



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

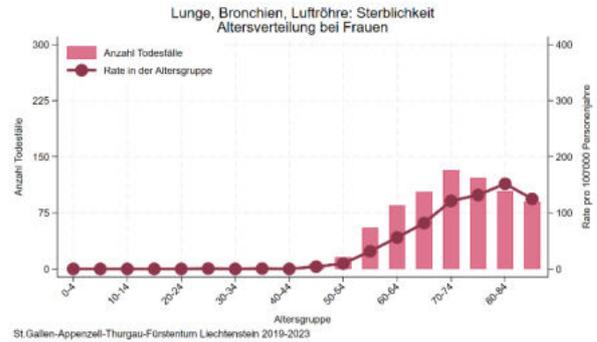
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Lunge, Bronchien, Luftröhre</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	1	7	14	59	126	222	245	298	252	166	94	<b>1'485</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.6	4.5	9.4	35.1	70.7	145.4	199.7	286.9	303.1	315.1	233.4	<b>64.3</b>																	
																				<b>Mortalität Männer - Lunge, Bronchien, Luftröhre</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	0	6	5	27	65	128	153	179	179	137	96	<b>976</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	3.8	3.3	16.1	36.5	83.9	124.7	172.3	215.3	260.1	238.3	<b>42.2</b>																	

Lunge Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	37.5 (29.3-45.8)		68.3 37.4
Appenzell Innerrhoden	27.9 (15.1-40.6)		62.1 27.9
St.Gallen	44.2 (41.1-47.2)		71.2 44.2
Thurgau	44.9 (40.8-48.9)		49.4 44.9
Fürstentum Liechtenstein	34.0 (24.5-43.5)		43.7 34.0
<b>Gesamt</b>	<b>43.2 (40.9-45.4)</b>		69.0 43.2
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	23.1 (16.8-29.5)		52.2 23.1
Appenzell Innerrhoden	20.8 (10.3-31.4)		44.9 18.6
St.Gallen	28.9 (26.4-31.3)		62.1 28.9
Thurgau	29.4 (26.2-32.6)		34.3 29.4
Fürstentum Liechtenstein	8.5 (3.9-13.1)		30.5 8.5
<b>Gesamt</b>	<b>27.5 (25.7-29.3)</b>		60.3 27.5

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

### Krebs der Lunge, der Luftröhre und der Bronchien – Frauen



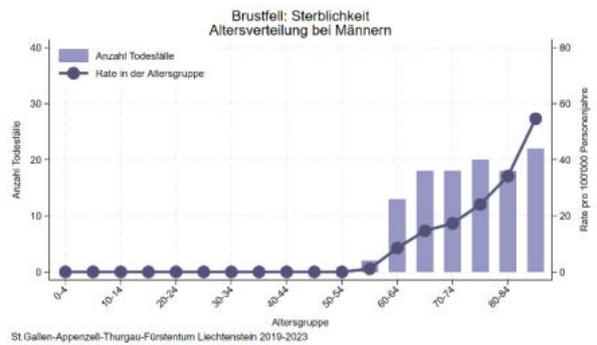
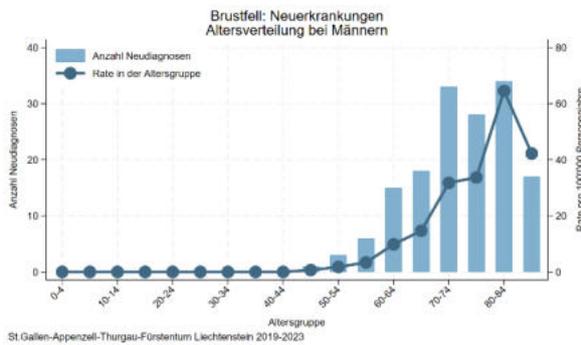
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Frauen - Lunge, Bronchien, Luftröhre</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	1	1	6	7	21	38	96	165	202	240	172	138	83	<b>1'170</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.6	3.9	4.7	14.5	22.8	54.8	108.7	160.5	220.4	185.8	201.5	115.2	<b>51.2</b>
<b>Mortalität Frauen - Lunge, Bronchien, Luftröhre</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	1	0	1	0	6	16	55	85	103	132	122	104	90	<b>715</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.6	0.0	4.1	9.6	31.4	56.0	81.8	121.2	131.8	151.8	124.9	<b>31.3</b>

	Lunge Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
		ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>				
Appenzell Ausserrhoden		22.6 (16.4-28.8)		26.1 11.9
Appenzell Innerrhoden		8.9 (1.5-16.3)		24.8 4.9
St.Gallen		33.4 (30.8-36.0)		33.4 10.7
Thurgau		33.0 (29.5-36.5)		33.0 29.4
Fürstentum Liechtenstein		28.3 (20.0-36.5)		36.4 28.3
<b>Gesamt</b>		<b>31.9 (30.0-33.9)</b>		31.9 10.9
<b>Mortalität</b>				
Appenzell Ausserrhoden		14.0 (9.2-18.8)		20.8 7.5
Appenzell Innerrhoden		11.6 (2.5-20.7)		23.9 3.3
St.Gallen		20.0 (18.0-22.0)		20.0 8.0
Thurgau		17.6 (15.2-20.1)		20.2 17.6
Fürstentum Liechtenstein		7.4 (3.8-11.0)		8.4 7.4
<b>Gesamt</b>		<b>18.1 (16.7-19.4)</b>		18.3 8.4

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Krebs des Brustfells



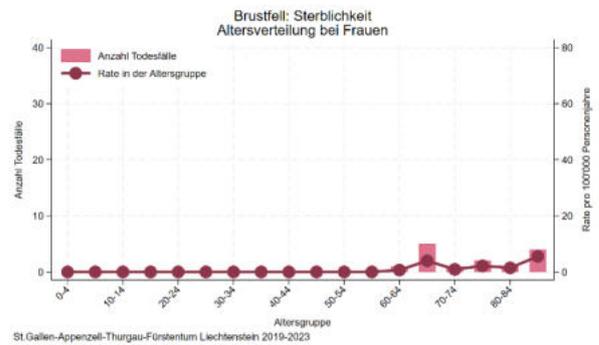
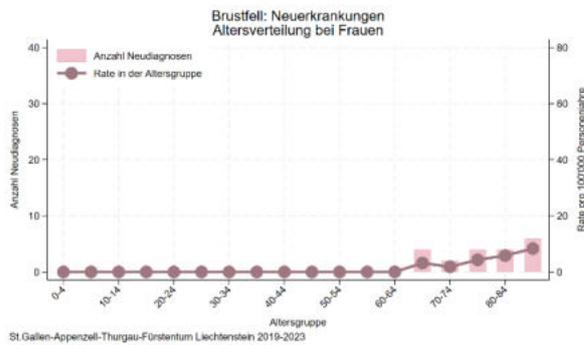
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
		<b>Inzidenz Männer - Brustfell</b>																		
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	15	18	33	28	34	17	<b>155</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.8	3.4	9.8	14.7	31.8	33.7	64.5	42.2	<b>6.7</b>
		<b>Mortalität Männer - Brustfell</b>																		
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	13	18	18	20	18	22		<b>111</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	8.5	14.7	17.3	24.1	34.2	54.6		<b>4.8</b>

Brustfell Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	6.6	(3.4-9.9)	6.6 0.0
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.9	(3.1-4.8)	4.4 2.7
Thurgau	4.6	(3.4-5.9)	4.6 2.4
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>4.1</b>	<b>(3.5-4.8)</b>	4.5 2.4
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	3.0	(0.9-5.2)	4.2 0.0
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.0	(2.3-3.8)	3.3 0.0
Thurgau	3.2	(2.2-4.2)	3.2 1.6
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>3.0</b>	<b>(2.4-3.5)</b>	3.4 0.0

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

## Krebs des Brustfells – Frauen



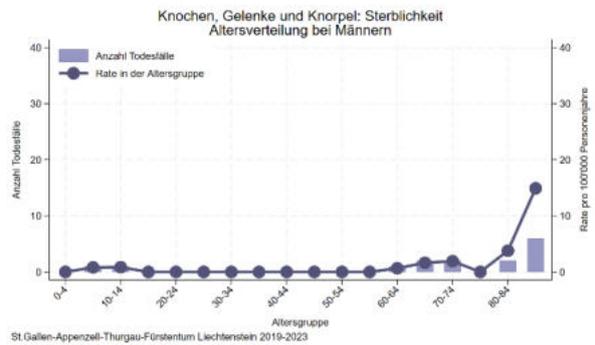
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Brustfell</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	4	4	6	<b>20</b>																	
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	3.2	1.8	4.3	5.8	8.3	<b>0.9</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Brustfell</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1	2	1	4	<b>14</b>																	
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	0.7	4.0	0.9	2.2	1.5	5.6	<b>0.6</b>																	

Brustfell Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.4 (0.2-0.7)		0.6 
Thurgau	0.4 (0.0-0.8)		0.5 
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.4 (0.2-0.6)</b>		0.6 
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.3 (0.1-0.6)		0.4 
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.3 (0.1-0.5)</b>		0.3 

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Krebs des Knochens, der Gelenke und des Knorpels



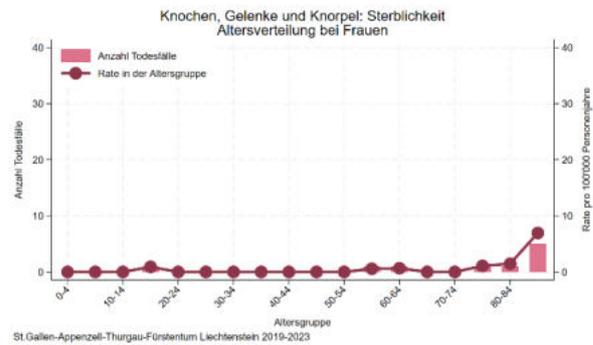
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Männer - Knochen, Gelenke und Knorpel</b>																				
Anzahl		0	2	4	2	1	1	2	1	1	0	2	3	2	3	0	4		<b>31</b>	
Rate		0.0	1.6	3.4	1.7	0.7	0.7	1.2	0.6	0.6	0.7	1.1	2.0	1.6	1.9	3.6	0.0	9.9	<b>1.3</b>	
<b>Mortalität Männer - Knochen, Gelenke und Knorpel</b>																				
Anzahl		0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	2	6	<b>15</b>	
Rate		0.0	0.8	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.6	1.9	0.0	3.8	14.9	<b>0.6</b>	

Knochen, Gelenke und Knorpel Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.2	(0.6-1.8)	
Thurgau	1.5	(0.6-2.4)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.2</b>	<b>(0.8-1.7)</b>	
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.4	(0.1-0.6)	
Thurgau	0.8	(0.1-1.4)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.5</b>	<b>(0.2-0.7)</b>	

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

### Krebs des Knochens, der Gelenke und des Knorpels – Frauen



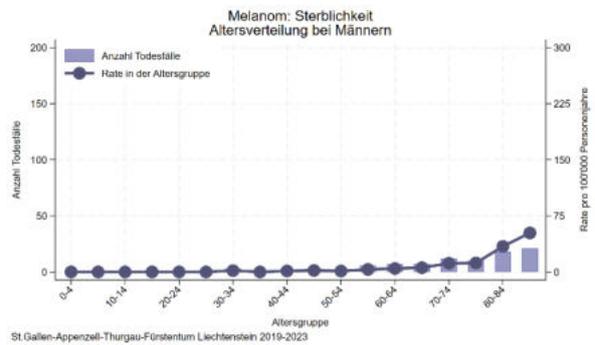
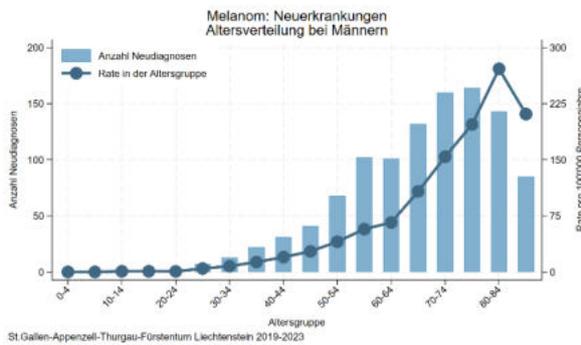
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Knochen, Gelenke und Knorpel</b>																	
Anzahl		0	2	2	0	0	1	0	1	1	4	2	2	1	2	1	2	1	3	<b>25</b>																	
Rate		0.0	1.7	1.8	0.0	0.0	0.7	0.0	0.6	0.7	2.8	1.2	1.1	0.7	1.6	0.9	2.2	1.5	4.2	<b>1.1</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Knochen, Gelenke und Knorpel</b>																	
Anzahl		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	5	<b>10</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.7	0.0	0.0	1.1	1.5	6.9	<b>0.4</b>																		

Knochen, Gelenke und Knorpel Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.1	(0.5-1.6)	1.5 0.6
Thurgau	0.7	(0.1-1.3)	0.8 0.7
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.0</b>	<b>(0.6-1.4)</b>	1.3 0.7
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen			**
Thurgau	0.4	(0.0-0.7)	0.4 0.4
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.2</b>	<b>(0.1-0.4)</b>	1.0 0.1

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Schwarzer Hautkrebs (Melanome)



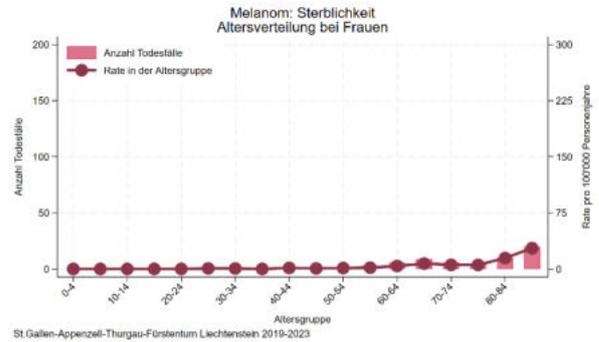
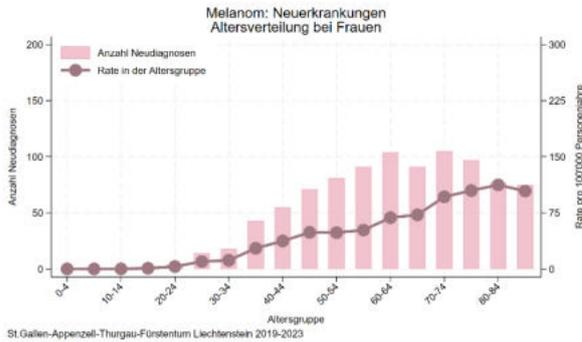
	Altersgruppe																Total		
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79		80-84	85+
<b>Inzidenz Männer - Melanom</b>																			
Anzahl	0	0	1	1	1	7	13	22	31	41	68	102	101	132	160	164	143	85	<b>1'072</b>
Rate	0.0	0.0	0.8	0.9	0.7	4.6	7.8	13.2	19.8	27.4	40.4	57.2	66.2	107.6	154.0	197.3	271.5	211.0	<b>46.4</b>
<b>Mortalität Männer - Melanom</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	0	0	3	0	2	3	2	6	7	7	12	10	18	21	<b>91</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.8	0.0	1.3	2.0	1.2	3.4	4.6	5.7	11.6	12.0	34.2	52.1	<b>3.9</b>

Melanom Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	44.0 (34.6-53.4)		44.0 10.4
Appenzell Innerrhoden	22.9 (9.5-36.4)		36.4 2.7
St.Gallen	33.4 (30.7-36.1)		33.4 10.3
Thurgau	27.2 (23.9-30.4)		27.2 22.2
Fürstentum Liechtenstein	47.4 (35.6-59.2)		47.4 35.8
<b>Gesamt</b>	<b>32.5 (30.5-34.5)</b>		32.5 10.2
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	3.7 (1.0-6.5)		3.9 0.0
Appenzell Innerrhoden		**	
St.Gallen	2.7 (1.9-3.4)		4.0 0.0
Thurgau	2.5 (1.5-3.4)		3.1 2.5
Fürstentum Liechtenstein		**	
<b>Gesamt</b>	<b>2.5 (2.0-3.1)</b>		3.9 0.0

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

### Schwarzer Hautkrebs (Melanome) – Frauen



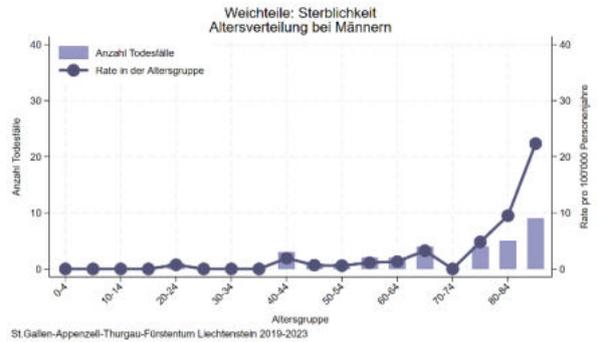
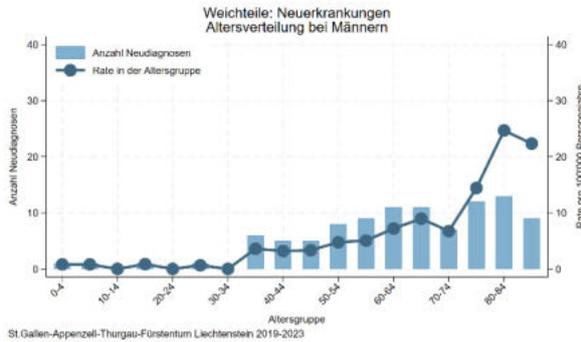
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Melanom</b>																	
Anzahl		0	0	0	1	4	14	18	43	55	71	81	91	104	91	105	97	77	75	<b>927</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	3.2	9.9	11.5	27.6	37.3	48.9	48.5	52.0	68.5	72.3	96.4	104.8	112.4	104.1	<b>40.6</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Melanom</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	2	3	6	9	6	5	10	20	<b>66</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.6	0.0	1.4	0.7	1.2	1.7	4.0	7.2	5.5	5.4	14.6	27.8	<b>2.9</b>																	

Melanom Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	33.2	(24.3-42.2)	33.2 9.2
Appenzell Innerrhoden	28.6	(13.5-43.7)	28.6 2.9
St.Gallen	28.4	(25.8-31.1)	28.4 10.7
Thurgau	29.0	(25.5-32.6)	29.0 17.6
Fürstentum Liechtenstein	46.4	(34.2-58.7)	46.4 35.3
<b>Gesamt</b>	<b>29.7</b>	<b>(27.7-31.8)</b>	29.7 10.8
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	1.7	(0.1-3.3)	2.7 0.0
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.4	(0.9-2.0)	2.0 0.0
Thurgau	2.0	(1.2-2.9)	2.0 1.6
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.6</b>	<b>(1.2-2.0)</b>	1.9 0.0

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Weichteilkrebs



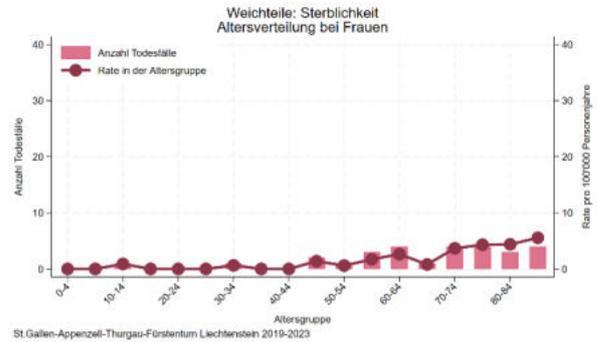
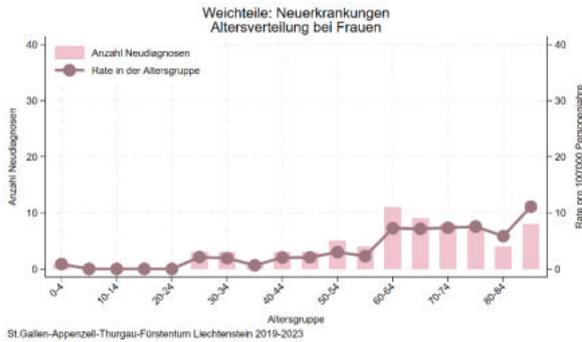
		Altersgruppe																				
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total		
<b>Inzidenz Männer - Weichteile</b>																						
Anzahl		1	1	0	1	0	1	0	6	5	5	8	9	11	11	7	12	13	9	100		
Rate		0.8	0.8	0.0	0.9	0.0	0.7	0.0	3.6	3.2	3.3	4.8	5.1	7.2	9.0	6.7	14.4	24.7	22.3	4.3		
<b>Mortalität Männer - Weichteile</b>																						
Anzahl		0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	1	2	2	4	0	4	5	9	32		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.0	1.9	0.7	0.6	1.1	1.3	3.3	0.0	4.8	9.5	22.3	1.4		

Weichteile Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.8	(2.9-4.8)	
Thurgau	2.6	(1.6-3.7)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>3.3</b>	<b>(2.6-3.9)</b>	
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.2	(0.7-1.8)	
Thurgau	0.7	(0.2-1.3)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.0</b>	<b>(0.6-1.3)</b>	

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

Weichteilkrebs – Frauen



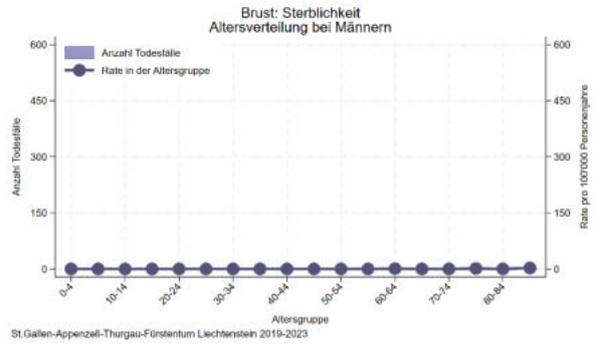
		Altersgruppe																				
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total		
<b>Inzidenz Frauen - Weichteile</b>																						
Anzahl		1	0	0	0	0	3	3	1	3	5	4	11	9	8	7	4	8	70			
Rate		0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	1.9	0.6	2.0	3.0	2.3	7.2	7.2	7.3	7.6	5.8	11.1	3.1			
<b>Mortalität Frauen - Weichteile</b>																						
Anzahl		0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	3	4	1	4	4	3	4	28			
Rate		0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	1.4	0.6	1.7	2.6	0.8	3.7	4.3	4.4	5.6	1.2			

Weichteile Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.3	(1.6-3.1)	3.1 1.4
Thurgau	1.9	(1.0-2.8)	5.0 1.9
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.2</b>	<b>(1.7-2.8)</b>	3.4 1.3
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.7	(0.3-1.1)	0.9 0.0
Thurgau	1.4	(0.6-2.1)	1.4 1.4
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.8</b>	<b>(0.5-1.1)</b>	1.0 0.0

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Brustkrebs



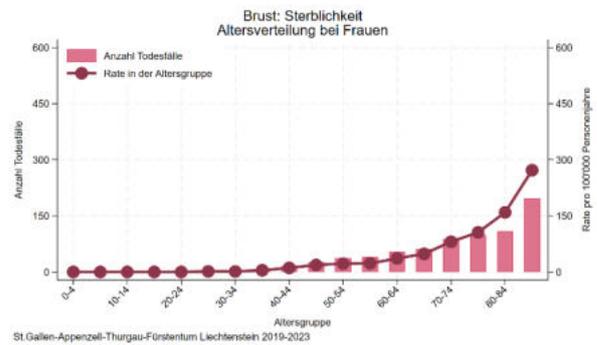
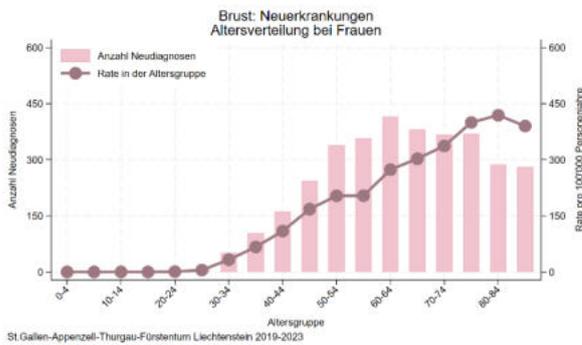
		Altersgruppe																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
<b>Inzidenz Männer - Brust</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	5	1	6	3	2	5	27
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.6	1.7	3.3	0.8	5.8	3.6	3.8	12.4	1.2
<b>Mortalität Männer - Brust</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	3
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	1.2	0.0	2.5	0.1	0.1

Brust Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.7	(0.3-1.1)	
Thurgau	1.0	(0.4-1.6)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.8</b>	<b>(0.5-1.1)</b>	
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen			**
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>			**

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

**Brustkrebs – Frauen**



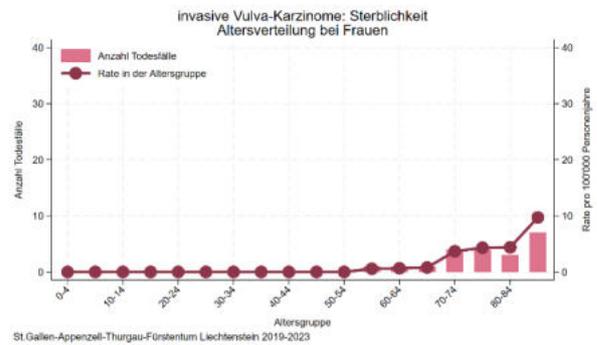
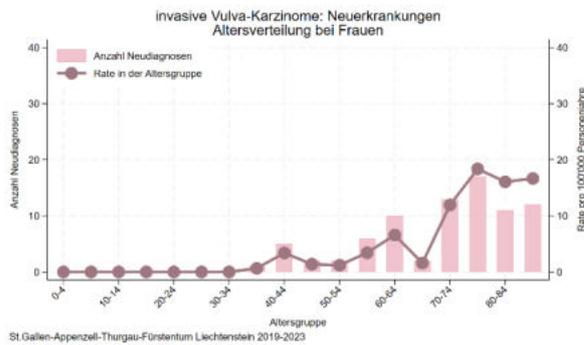
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Brust</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	1	7	51	104	161	244	340	357	415	381	367	370	287	281	<b>3'366</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	5.0	32.7	66.8	109.2	167.9	203.7	203.9	273.5	302.7	337.0	399.7	419.0	390.1	<b>147.3</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Brust</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	2	2	7	16	27	37	40	55	61	88	98	109	196	<b>738</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	1.3	4.5	10.9	18.6	22.2	22.8	36.2	48.5	80.8	105.9	159.1	272.1	<b>32.3</b>																	

Brust Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	100.3	(85.4-115.1)	103.2 70.5
Appenzell Innerrhoden	101.7	(72.9-130.6)	101.7 58.6
St.Gallen	102.0	(97.1-107.0)	102.0 75.7
Thurgau	113.2	(106.3-120.2)	113.2 104.2
Fürstentum Liechtenstein	99.1	(82.2-116.0)	121.3 99.1
<b>Gesamt</b>	<b>105.2</b>	<b>(101.5-109.0)</b>	105.2 75.0
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	19.1	(13.0-25.1)	38.3 19.1
Appenzell Innerrhoden	19.1	(8.5-29.7)	34.4 13.1
St.Gallen	18.2	(16.3-20.1)	35.3 18.2
Thurgau	19.1	(16.4-21.7)	19.1 16.6
Fürstentum Liechtenstein	12.4	(7.7-17.1)	12.4 10.7
<b>Gesamt</b>	<b>18.1</b>	<b>(16.7-19.5)</b>	34.6 18.1

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## invasive Vulva-Karzinome – Frauen



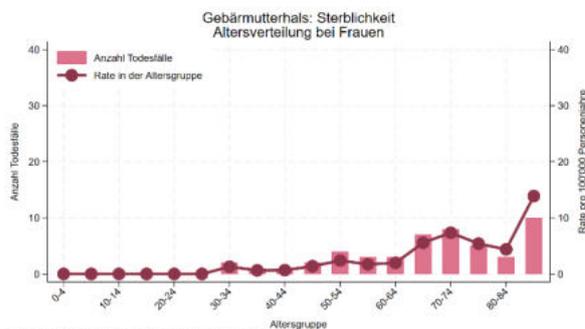
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Frauen - invasive Vulva-Karzinome</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	1	5	2	2	6	10	2	13	17	11	12	<b>81</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	3.4	1.4	1.2	3.4	6.6	1.6	11.9	18.4	16.1	16.7	<b>3.5</b>
<b>Mortalität Frauen - invasive Vulva-Karzinome</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	4	3	7		<b>21</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.7	0.8	3.7	4.3	4.4	9.7		<b>0.9</b>

invasive Vulva-Karzinome Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.2	(1.5-2.9)	2.2 1.4
Thurgau	2.2	(1.3-3.1)	2.2 1.9
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.1</b>	<b>(1.6-2.6)</b>	2.1 1.7
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.5	(0.2-0.8)	0.7 0.2
Thurgau	0.4	(0.1-0.7)	0.4 0.4
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.4</b>	<b>(0.2-0.6)</b>	0.7 0.2

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Gebärmutterhalskrebs – Frauen



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

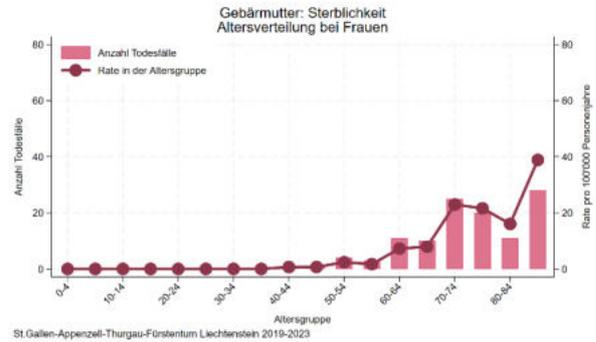
		Altersgruppe																Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																	
																				<b>Inzidenz Frauen - Gebärmutterhals</b>																
Anzahl		0	0	0	0	0	7	9	26	21	18	16	16	14	14	15	4	7	11	178																
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.0	5.8	16.7	14.2	12.4	9.6	9.1	9.2	11.1	13.8	4.3	10.2	15.3	7.8																
																				<b>Mortalität Frauen - Gebärmutterhals</b>																
Anzahl		0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	4	3	3	7	8	5	3	10	49																
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	0.6	0.7	1.4	2.4	1.7	2.0	5.6	7.3	5.4	4.4	13.9	2.1																

Gebärmutterhals Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	6.6 (2.4-10.8)		14.4 2.2
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.7 (5.3-8.0)		11.3 4.8
Thurgau	7.0 (5.1-8.8)		7.0 5.6
Fürstentum Liechtenstein	5.8 (1.1-10.4)		5.8 3.6
<b>Gesamt</b>	<b>6.7 (5.6-7.7)</b>		11.6 5.1
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.4 (0.9-2.0)		4.5 1.0
Thurgau	1.4 (0.6-2.1)		1.7 1.4
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.4 (1.0-1.8)</b>		4.8 1.2

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

Gebärmutterkrebs – Frauen



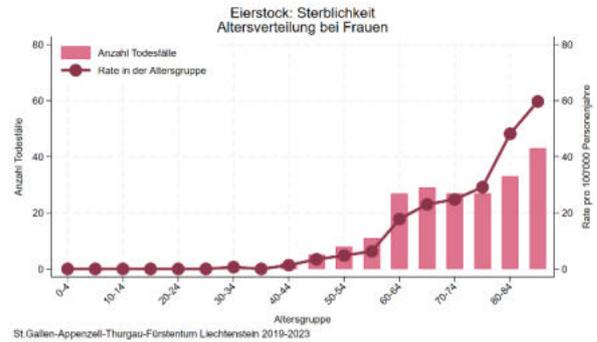
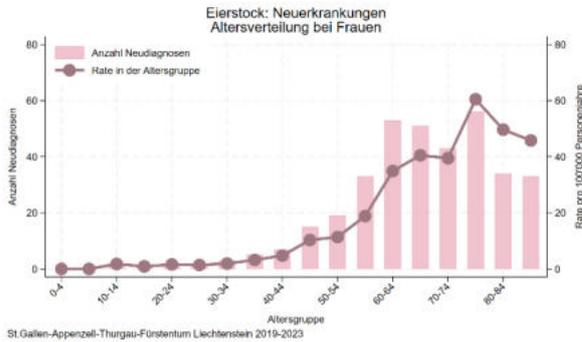
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Gebärmutter</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	1	2	4	6	20	39	67	78	73	77	60	43	32	<b>502</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.3	2.6	4.1	13.8	23.4	38.3	51.4	58.0	70.7	64.8	62.8	44.4	<b>22.0</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Gebärmutter</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	3	11	10	25	20	11	28	<b>114</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.7	2.4	1.7	7.2	7.9	23.0	21.6	16.1	38.9	<b>5.0</b>																		

Gebärmutter Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	11.7 (7.0-16.4)		22.4 8.7
Appenzell Innerrhoden	13.3 (3.7-22.8)		27.6 10.1
St.Gallen	15.6 (13.7-17.4)		18.9 15.6
Thurgau	13.5 (11.2-15.8)		15.4 13.5
Fürstentum Liechtenstein	20.6 (13.1-28.2)		20.6 13.2
<b>Gesamt</b>	<b>14.9 (13.5-16.2)</b>		19.0 14.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.5 (1.8-3.2)		5.3 2.5
Thurgau	3.7 (2.6-4.9)		3.7 3.2
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.7 (2.2-3.2)</b>		5.3 2.7

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

Eierstockkrebs – Frauen



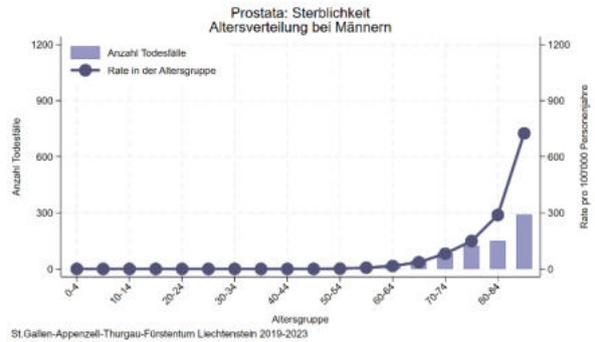
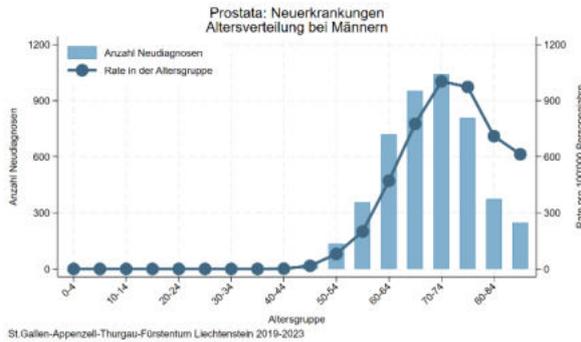
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Eierstock</b>																	
Anzahl		0	0	2	1	2	2	3	5	7	15	19	33	53	51	43	56	34	33	<b>359</b>																	
Rate		0.0	0.0	1.8	0.9	1.6	1.4	1.9	3.2	4.7	10.3	11.4	18.8	34.9	40.5	39.5	60.5	49.6	45.8	<b>15.7</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Eierstock</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	0	2	5	8	11	27	29	27	27	33	43	<b>213</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	1.4	3.4	4.8	6.3	17.8	23.0	24.8	29.2	48.2	59.7	<b>9.3</b>																	

Eierstock Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	9.9	(5.5-14.4)	16.2 9.5
Appenzell Innerrhoden	12.8	(3.2-22.5)	21.4 4.0
St.Gallen	9.7	(8.2-11.2)	14.8 9.7
Thurgau	11.9	(9.7-14.1)	12.0 11.9
Fürstentum Liechtenstein	9.5	(4.6-14.4)	10.8 9.5
<b>Gesamt</b>	<b>10.5</b>	<b>(9.3-11.6)</b>	14.8 10.5
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	6.0	(2.9-9.2)	12.4 4.9
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.2	(4.2-6.2)	9.9 5.2
Thurgau	5.8	(4.4-7.2)	6.0 5.8
Fürstentum Liechtenstein	3.2	(0.8-5.6)	5.1 3.2
<b>Gesamt</b>	<b>5.3</b>	<b>(4.5-6.1)</b>	10.1 5.3

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Prostatakrebs



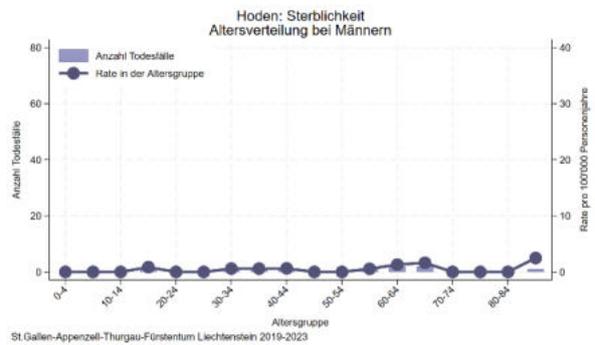
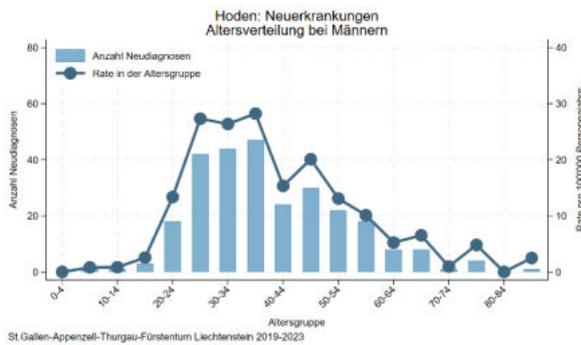
	Altersgruppe																Total		
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79		80-84	85+
<b>Inzidenz Männer - Prostata</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	2	25	135	357	720	952	1'042	809	374	247	<b>4'663</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	16.7	80.3	200.3	471.7	776.2	1'003	973.0	710.0	613.2	<b>201.8</b>
<b>Mortalität Männer - Prostata</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12	24	44	85	124	152	292	<b>735</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	6.7	15.7	35.9	81.8	149.1	288.6	725.0	<b>31.8</b>

Prostata Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	132.6	(117.4-147.8)	134.1 68.3
Appenzell Innerrhoden	116.5	(90.5-142.5)	129.9 57.8
St.Gallen	133.8	(128.5-139.0)	141.4 79.4
Thurgau	143.8	(136.5-151.1)	143.8 125.2
Fürstentum Liechtenstein	129.3	(111.0-147.5)	129.3 81.6
<b>Gesamt</b>	<b>136.3</b>	<b>(132.3-140.3)</b>	137.2 77.0
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	19.1	(13.8-24.5)	36.3 19.1
Appenzell Innerrhoden	13.1	(5.5-20.6)	33.9 13.1
St.Gallen	19.6	(17.8-21.5)	38.1 19.6
Thurgau	17.7	(15.3-20.1)	20.4 17.7
Fürstentum Liechtenstein	5.9	(2.0-9.7)	21.3 5.9
<b>Gesamt</b>	<b>18.3</b>	<b>(16.9-19.6)</b>	37.5 18.3

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

## Männer – Hodenkrebs



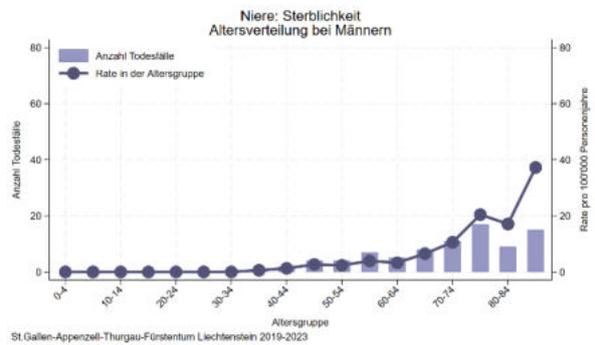
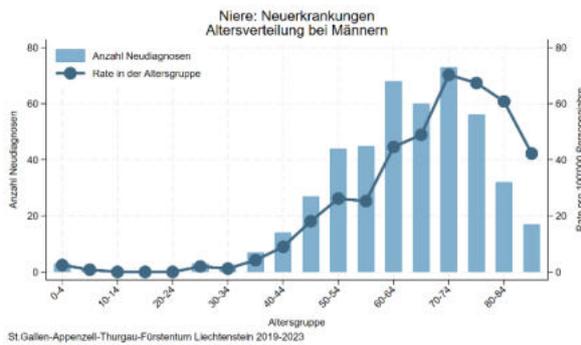
		Altersgruppe																				
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total		
		<b>Inzidenz Männer - Hoden</b>																				
Anzahl		0	1	1	3	18	42	44	47	24	30	22	18	8	8	1	4	0	1	<b>272</b>		
Rate		0.0	0.8	0.8	2.6	13.4	27.3	26.4	28.2	15.3	20.1	13.1	10.1	5.2	6.5	1.0	4.8	0.0	2.5	<b>11.8</b>		
		<b>Mortalität Männer - Hoden</b>																				
Anzahl		0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	0	0	1	<b>10</b>		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.6	0.6	0.6	0.0	0.0	0.6	1.3	1.6	0.0	0.0	0.0	2.5	<b>0.4</b>		

Hoden Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	13.5	(7.3-19.7)	18.7 7.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	11.7	(9.9-13.6)	11.7 8.9
Thurgau	12.0	(9.5-14.6)	12.4 12.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>11.6</b>	<b>(10.2-13.0)</b>	11.8 8.8
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.5	(0.2-0.9)	1.1 0.1
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.4</b>	<b>(0.1-0.6)</b>	1.0 0.1

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

## Männer – Nierenkrebs



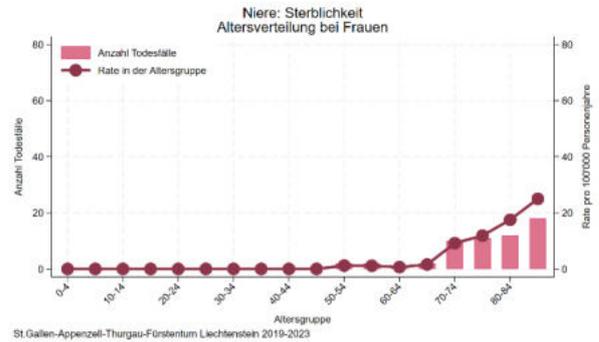
		Altersgruppe																				
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total		
		<b>Inzidenz Männer - Niere</b>																				
Anzahl		3	1	0	0	0	3	2	7	14	27	44	45	68	60	73	56	32	17	<b>452</b>		
Rate		2.4	0.8	0.0	0.0	0.0	2.0	1.2	4.2	9.0	18.1	26.2	25.3	44.6	48.9	70.3	67.4	60.7	42.2	<b>19.6</b>		
		<b>Mortalität Männer - Niere</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	2	4	4	7	5	8	11	17	9	15		<b>83</b>		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	1.3	2.7	2.4	3.9	3.3	6.5	10.6	20.4	17.1	37.2		<b>3.6</b>		

Niere Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	10.6 (6.2-15.1)		13.9 4.6
Appenzell Innerrhoden	14.9 (4.1-25.6)		15.3 6.0
St.Gallen	14.2 (12.3-16.0)		14.2 11.9
Thurgau	15.5 (12.9-18.1)		15.5 13.3
Fürstentum Liechtenstein	20.2 (12.6-27.9)		20.2 13.6
<b>Gesamt</b>	<b>14.7 (13.3-16.1)</b>		14.7 11.7
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	3.3 (0.7-6.0)		7.5 1.1
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.5 (1.7-3.2)		6.5 2.5
Thurgau	2.4 (1.5-3.4)		3.2 2.4
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.4 (1.9-3.0)</b>		6.7 2.4

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

Nierenkrebs – Frauen



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

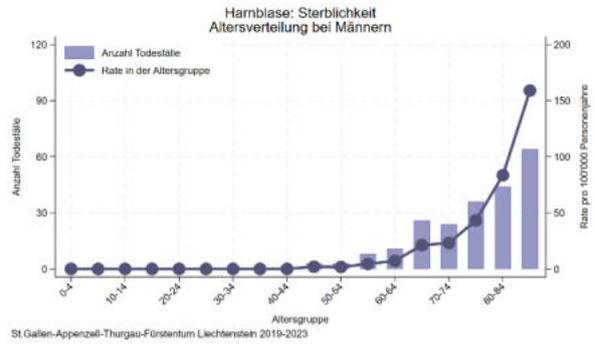
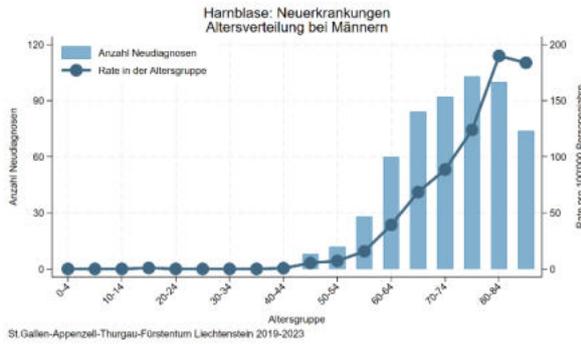
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Niere</b>																	
Anzahl		2	1	0	0	0	1	0	1	4	8	15	19	23	30	21	26	22	20	193																	
Rate		1.7	0.9	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.6	2.7	5.5	9.0	10.9	15.2	23.8	19.3	28.1	32.1	27.8	8.4																	
																				<b>Mortalität Frauen - Niere</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	10	11	12	18	58																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	1.1	0.7	1.6	9.2	11.9	17.5	25.0	2.5																		

Niere Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	3.6 (1.0-6.2)		8.8 1.8
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.6 (4.4-6.7)		6.5 4.8
Thurgau	6.6 (5.0-8.1)		6.6 5.3
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>5.6 (4.8-6.4)</b>		6.6 4.5
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.3 (0.9-1.8)		2.8 1.0
Thurgau	1.2 (0.7-1.8)		1.2 1.1
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.2 (0.9-1.5)</b>		2.4 1.0

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Harnblasenkrebs



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

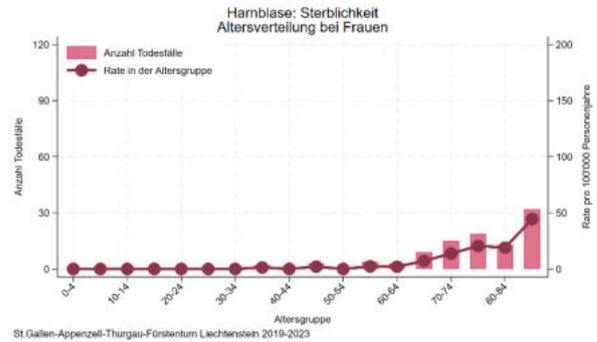
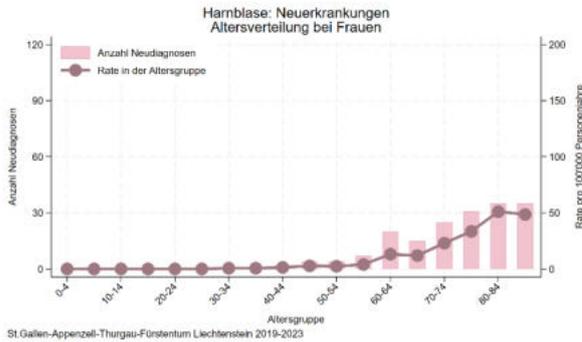
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Männer - Harnblase</b>																				
Anzahl		0	0	0	1	0	0	0	0	1	8	12	28	60	84	92	103	100	74	<b>563</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	5.4	7.1	15.7	39.3	68.5	88.6	123.9	189.8	183.7	<b>24.4</b>
<b>Mortalität Männer - Harnblase</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	8	11	26	24	36	44	64		<b>219</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	1.8	4.5	7.2	21.2	23.1	43.3	83.5	158.9		<b>9.5</b>

Harnblase Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	9.6	(5.7-13.5)	21.4 9.6
Appenzell Innerrhoden	21.4	(10.3-32.5)	21.4 6.6
St.Gallen	15.1	(13.4-16.9)	17.8 15.1
Thurgau	16.4	(14.0-18.9)	16.9 16.4
Fürstentum Liechtenstein	19.0	(12.2-25.8)	19.0 15.7
<b>Gesamt</b>	<b>15.5</b>	<b>(14.2-16.8)</b>	17.9 15.2
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	5.6	(2.6-8.6)	17.7 2.9
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.6	(4.6-6.6)	11.0 5.6
Thurgau	6.6	(5.0-8.1)	6.8 6.6
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>5.7</b>	<b>(5.0-6.5)</b>	10.6 5.7

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

Harnblasenkrebs – Frauen



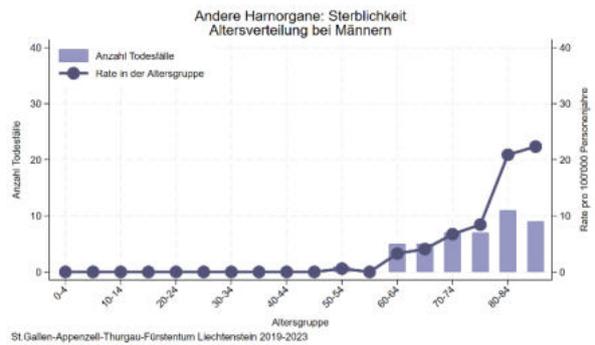
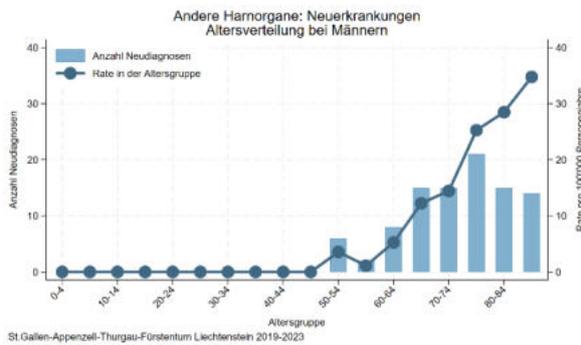
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Harnblase</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	2	4	4	7	20	15	25	31	35	35	<b>180</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.6	1.4	2.8	2.4	4.0	13.2	11.9	23.0	33.5	51.1	48.6	<b>7.9</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Harnblase</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	4	3	9	15	19	13	32	<b>100</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	0.0	2.1	0.0	2.3	2.0	7.2	13.8	20.5	19.0	44.4	<b>4.4</b>																		

Harnblase Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	4.9 (2.1-7.8)		7.9 1.8
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	4.6 (3.6-5.5)		5.4 3.5
Thurgau	3.8 (2.6-4.9)		4.2 3.8
Fürstentum Liechtenstein	4.0 (0.9-7.0)		7.4 4.0
<b>Gesamt</b>	<b>4.3 (3.6-4.9)</b>		5.1 3.5
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.7 (0.8-4.5)		4.1 0.6
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.5 (1.8-3.1)		2.9 1.8
Thurgau	1.9 (1.1-2.7)		2.0 1.9
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.2 (1.7-2.7)</b>		2.6 1.8

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Andere Harnorgane



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

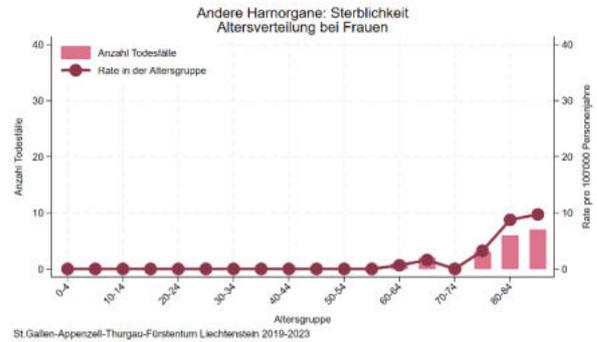
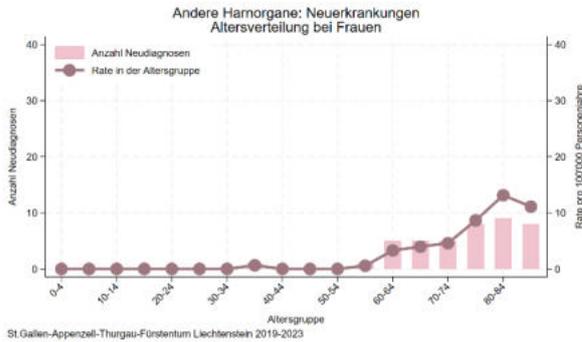
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Andere Harnorgane</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	8	15	15	21	15	14	<b>96</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.6	1.1	5.2	12.2	14.4	25.3	28.5	34.8	<b>4.2</b>																		
																				<b>Mortalität Männer - Andere Harnorgane</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	5	7	7	11	9	<b>45</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	3.3	4.1	6.7	8.4	20.9	22.3	<b>1.9</b>																		

Andere Harnorgane Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	1.7 (0.2-3.2)		3.3 0.0
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.1 (2.3-3.9)		3.1 1.5
Thurgau	2.4 (1.5-3.3)		2.4 1.6
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.6 (2.1-3.2)</b>		2.7 1.4
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.3 (0.8-1.7)		1.8 0.5
Thurgau	1.0 (0.4-1.6)		1.3 1.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.2 (0.8-1.5)</b>		1.7 0.6

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

Andere Harnorgane – Frauen



		Altersgruppe																	Total																		
		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+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Andere Harnorgane</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5	5	5	8	9	8	42																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.6	3.3	4.0	4.6	8.6	13.1	11.1	1.8																	
																				<b>Mortalität Frauen - Andere Harnorgane</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3	6	7	19																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.6	0.0	3.2	8.8	9.7	0.8																		

Andere Harnorgane Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.8 (0.4-1.1)		
Thurgau	1.4 (0.7-2.0)		
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.0 (0.6-1.3)</b>		
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.3 (0.1-0.5)		
Thurgau	0.5 (0.1-0.9)		
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.3 (0.2-0.5)</b>		

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Gehirn und ZNS



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

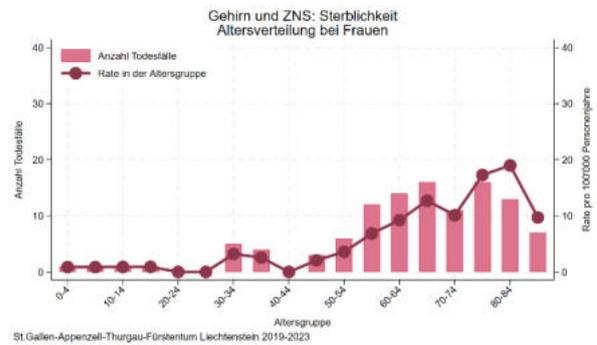
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
		<b>Inzidenz Männer - Gehirn und ZNS</b>																		
Anzahl		3	0	6	3	7	5	5	11	5	14	16	21	35	22	29	22	13	8	<b>225</b>
Rate		2.4	0.0	5.0	2.6	5.2	3.3	3.0	6.6	3.2	9.4	9.5	11.8	22.9	17.9	27.9	26.5	24.7	19.9	<b>9.7</b>
		<b>Mortalität Männer - Gehirn und ZNS</b>																		
Anzahl		1	0	1	2	1	0	2	5	5	9	6	21	25	24	24	23	14	13	<b>176</b>
Rate		0.8	0.0	0.8	1.7	0.7	0.0	1.2	3.0	3.2	6.0	3.6	11.8	16.4	19.6	23.1	27.7	26.6	32.3	<b>7.6</b>

Gehirn und ZNS Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	10.1 (5.2-15.0)		12.4 6.1
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	7.4 (6.0-8.8)		9.2 6.5
Thurgau	8.5 (6.5-10.4)		8.5 8.4
Fürstentum Liechtenstein	8.0 (2.6-13.4)		9.6 8.0
<b>Gesamt</b>	<b>7.9 (6.8-9.0)</b>		9.3 6.5
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	7.6 (3.5-11.6)		8.3 2.6
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.6 (4.4-6.8)		6.4 5.6
Thurgau	5.8 (4.3-7.3)		5.8 4.9
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>5.6 (4.8-6.5)</b>		6.5 5.1

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

Gehirn und ZNS – Frauen



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

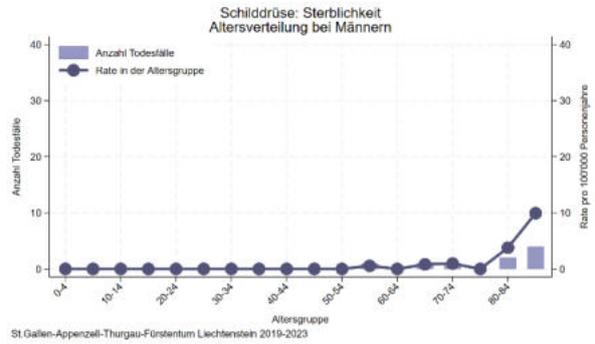
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
		<b>Inzidenz Frauen - Gehirn und ZNS</b>																		
Anzahl		3	4	2	2	2	6	11	4	6	7	13	6	12	17	13	21	10	9	<b>148</b>
Rate		2.6	3.5	1.8	1.8	1.6	4.2	7.1	2.6	4.1	4.8	7.8	3.4	7.9	13.5	11.9	22.7	14.6	12.5	<b>6.5</b>
		<b>Mortalität Frauen - Gehirn und ZNS</b>																		
Anzahl		1	1	1	1	0	0	5	4	0	3	6	12	14	16	11	16	13	7	<b>111</b>
Rate		0.9	0.9	0.9	0.9	0.0	0.0	3.2	2.6	0.0	2.1	3.6	6.9	9.2	12.7	10.1	17.3	19.0	9.7	<b>4.9</b>

Gehirn und ZNS Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.8 (0.2-5.4)		9.6 2.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	5.2 (4.0-6.4)		6.5 4.7
Thurgau	5.5 (3.8-7.2)		5.5 5.0
Fürstentum Liechtenstein	6.8 (1.8-11.7)		7.5 6.8
<b>Gesamt</b>	<b>5.2 (4.3-6.1)</b>		6.0 4.6
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.6 (0.4-4.9)		7.8 1.9
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.2 (2.4-4.1)		4.9 2.3
Thurgau	4.3 (2.9-5.7)		4.3 4.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>3.4 (2.7-4.0)</b>		4.6 3.0

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Schilddrüsenkrebs



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

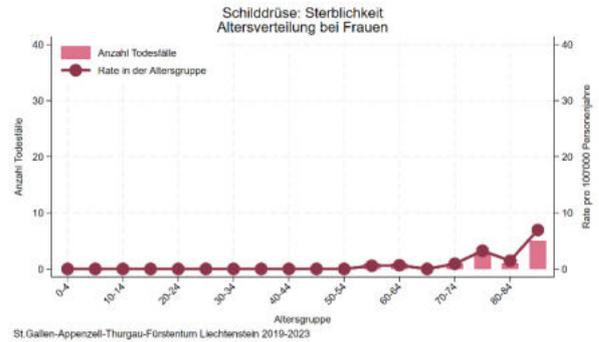
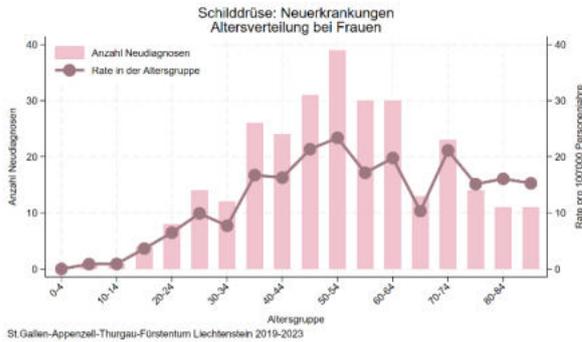
	Altersgruppe																	Total	
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84		85+
<b>Inzidenz Männer - Schilddrüse</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	2	3	7	5	9	5	12	16	14	12	11	7	1	4	<b>108</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	1.5	2.0	4.2	3.0	5.8	3.3	7.1	9.0	9.2	9.8	10.6	8.4	1.9	9.9	<b>4.7</b>
<b>Mortalität Männer - Schilddrüse</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	4	9	<b>9</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.8	1.0	0.0	3.8	9.9	0.4	<b>0.4</b>

Schilddrüse Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	6.0 (2.3-9.7)		6.0 1.9
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	4.1 (3.0-5.1)		4.1 2.2
Thurgau	3.0 (1.8-4.2)		4.3 3.0
Fürstentum Liechtenstein	7.2 (2.3-12.1)		7.2 5.9
<b>Gesamt</b>	<b>3.9 (3.1-4.6)</b>		3.9 2.5
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.3 (0.1-0.5)		1.4 0.1
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.2 (0.1-0.4)</b>		1.4 0.2

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

Schilddrüsenkrebs – Frauen



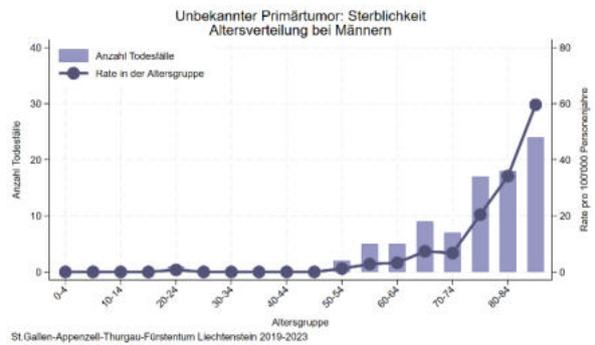
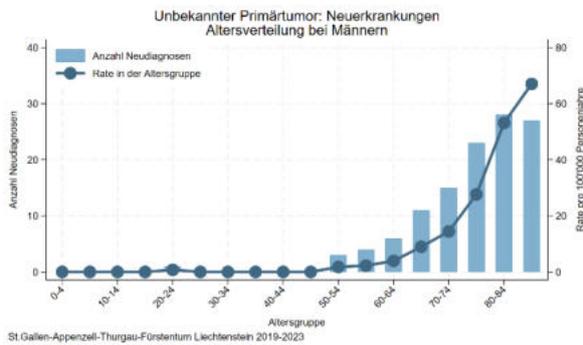
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Schilddrüse</b>																	
Anzahl		0	1	1	4	8	14	12	26	24	31	39	30	13	23	14	11	11	<b>292</b>																		
Rate		0.0	0.9	0.9	3.6	6.5	9.9	7.7	16.7	16.3	21.3	23.4	17.1	19.8	10.3	21.1	15.1	16.1	15.3	<b>12.8</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Schilddrüse</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	1	5	<b>12</b>																		
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.7	0.0	0.9	3.2	1.5	6.9	<b>0.5</b>																		

Schilddrüse Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	12.2 (6.5-17.9)		12.2 5.1
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	11.2 (9.4-13.0)		11.2 4.4
Thurgau	11.4 (9.0-13.9)		11.4 10.3
Fürstentum Liechtenstein	9.4 (3.7-15.0)		10.5 9.4
<b>Gesamt</b>	<b>11.2 (9.8-12.5)</b>		11.2 4.8
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.2 (0.0-0.4)		1.8 0.2
Thurgau			**
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.2 (0.1-0.4)</b>		1.7 0.2

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Unbekannter Primärtumor (CUP)



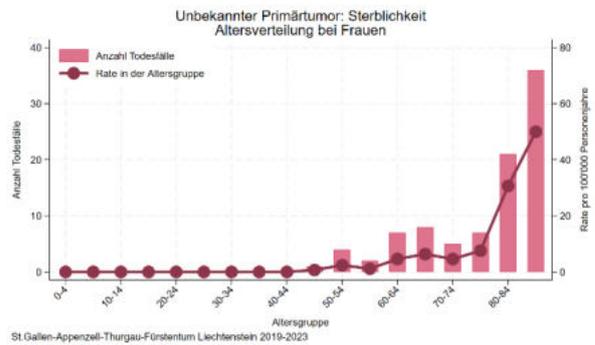
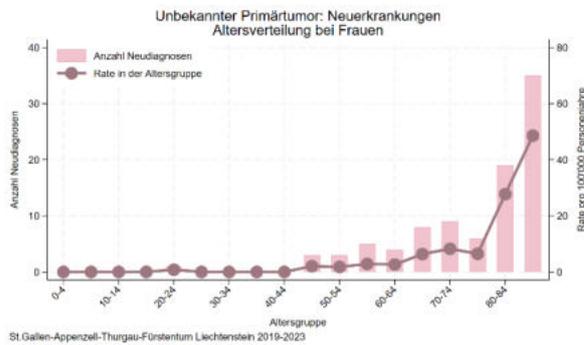
	Altersgruppe																Total		
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79		80-84	85+
<b>Inzidenz Männer - Unbekannter Primärtumor</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4	6	11	15	23	28	27	<b>118</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.8	2.2	3.9	9.0	14.4	27.7	53.2	67.0	<b>5.1</b>
<b>Mortalität Männer - Unbekannter Primärtumor</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	5	5	9	7	17	18	24	<b>88</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	2.8	3.3	7.3	6.7	20.4	34.2	59.6	<b>3.8</b>

Unbekannter Primärtumor Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	5.2 (2.2-8.2)		6.9 2.9
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.9 (2.1-3.6)		10.0 2.9
Thurgau	3.0 (2.0-4.0)		3.2 3.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>3.1 (2.5-3.6)</b>		9.6 2.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.9 (0.7-5.1)		6.3 1.3
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.2 (1.6-2.9)		8.4 2.2
Thurgau	2.1 (1.2-2.9)		2.7 2.1
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.3 (1.8-2.8)</b>		8.1 2.3

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

### Unbekannter Primärtumor (CUP) – Frauen



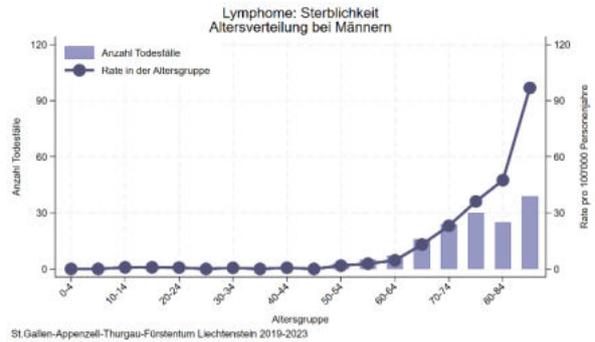
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Frauen - Unbekannter Primärtumor</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	5	4	8	9	6	19	35	<b>93</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	1.8	2.9	2.6	6.4	8.3	6.5	27.7	48.6	<b>4.1</b>
<b>Mortalität Frauen - Unbekannter Primärtumor</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	2	7	8	5	7	21	36	<b>91</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	2.4	1.1	4.6	6.4	4.6	7.6	30.7	50.0	<b>4.0</b>

Unbekannter Primärtumor Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.0 (1.4-2.6)		6.2 1.8
Thurgau	2.2 (1.3-3.1)		2.3 2.2
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.0 (1.6-2.5)</b>		6.1 1.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	1.4 (0.3-2.6)		6.4 1.4
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.2 (1.6-2.8)		5.9 1.9
Thurgau	1.3 (0.7-2.0)		2.5 1.3
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.9 (1.4-2.3)</b>		5.4 1.9

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Lymphome



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

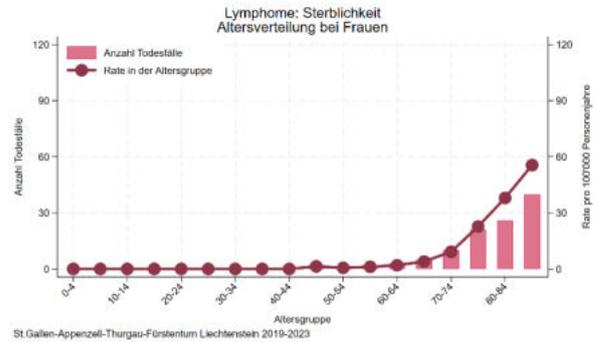
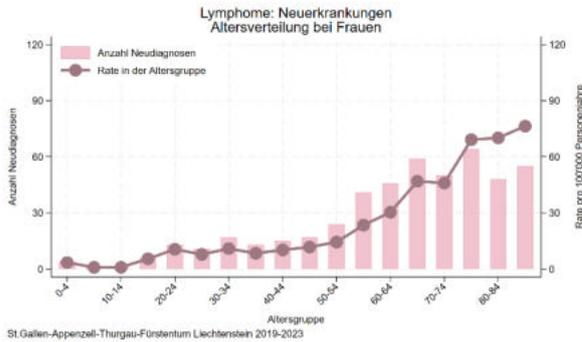
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Lymphome</b>																	
Anzahl		1	5	1	16	4	8	15	19	27	24	45	51	67	70	79	87	52	46	<b>617</b>																	
Rate		0.8	4.0	0.8	13.7	3.0	5.2	9.0	11.4	17.3	16.1	26.8	28.6	43.9	57.1	76.0	104.6	98.7	114.2	<b>26.7</b>																	
																				<b>Mortalität Männer - Lymphome</b>																	
Anzahl		0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	3	5	7	16	24	30	25	39	<b>154</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.8	0.9	0.7	0.0	0.6	0.0	0.6	0.0	1.8	2.8	4.6	13.0	23.1	36.1	47.5	96.8	<b>6.7</b>																	

Lymphome Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	23.3	(16.1-30.5)	23.3 9.6
Appenzell Innerrhoden	15.4	(2.4-28.3)	37.6 10.6
St.Gallen	19.2	(17.0-21.3)	21.0 14.8
Thurgau	21.5	(18.5-24.5)	21.5 18.7
Fürstentum Liechtenstein	23.3	(14.8-31.8)	23.3 11.3
<b>Gesamt</b>	<b>20.3</b>	<b>(18.6-21.9)</b>	20.3 14.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	4.5	(1.9-7.0)	8.6 4.3
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	4.1	(3.2-5.1)	8.1 4.1
Thurgau	4.6	(3.3-5.9)	4.6 4.1
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>4.2</b>	<b>(3.5-4.8)</b>	7.8 4.2

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

Lymphome – Frauen



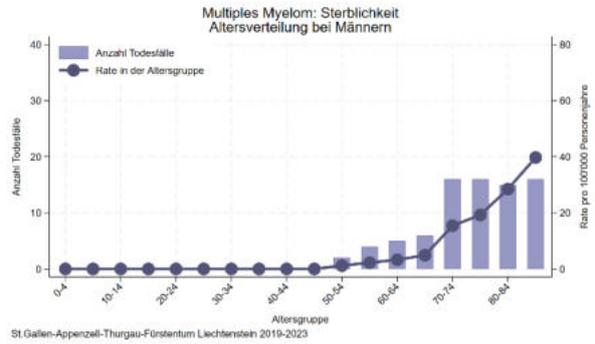
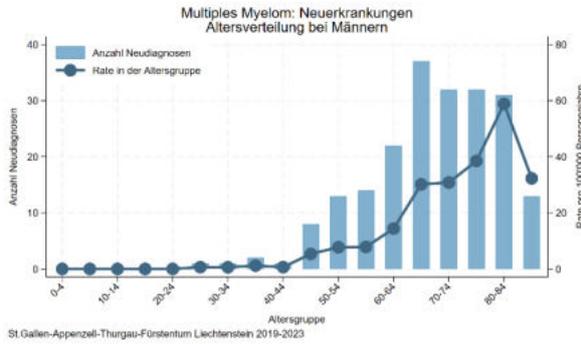
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Lymphome</b>																	
Anzahl		4	1	1	6	13	11	17	13	15	17	24	41	46	59	50	64	48	55	<b>485</b>																	
Rate		3.5	0.9	0.9	5.4	10.5	7.8	10.9	8.4	10.2	11.7	14.4	23.4	30.3	46.9	45.9	69.1	70.1	76.4	<b>21.2</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Lymphome</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	5	10	21	26	40	<b>110</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.6	1.1	2.0	4.0	9.2	22.7	38.0	55.5	<b>4.8</b>																	

Lymphome Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	13.7 (8.0-19.4)		17.1 10.0
Appenzell Innerrhoden	12.1 (3.4-20.7)		17.3 5.9
St.Gallen	15.6 (13.6-17.5)		15.6 11.7
Thurgau	14.1 (11.6-16.6)		14.1 14.0
Fürstentum Liechtenstein	16.9 (9.0-24.7)		16.9 9.8
<b>Gesamt</b>	<b>15.0 (13.5-16.4)</b>		15.0 11.6
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.4 (1.8-3.0)		5.6 2.4
Thurgau	2.0 (1.3-2.7)		3.5 2.0
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.1 (1.7-2.6)</b>		5.5 2.1

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Multiples Myelom



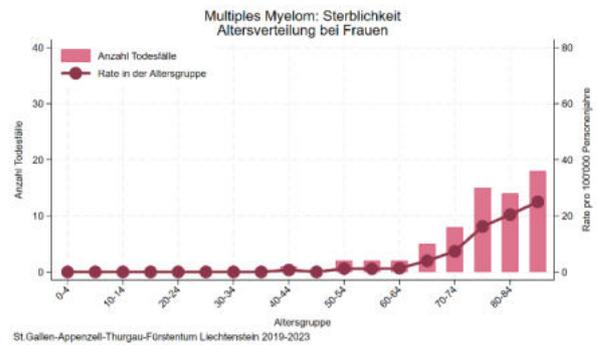
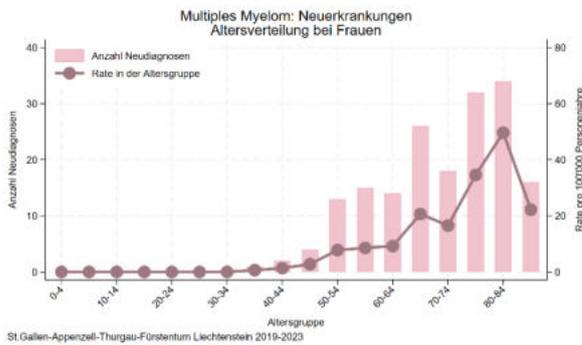
	Altersgruppe																	Total	
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84		85+
<b>Inzidenz Männer - Multiples Myelom</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	0	1	1	2	1	8	13	14	22	37	32	32	31	13	<b>207</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.6	1.2	0.6	5.4	7.7	7.9	14.4	30.2	30.8	38.5	58.9	32.3	<b>9.0</b>
<b>Mortalität Männer - Multiples Myelom</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	5	6	16	16	15	16	<b>80</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	2.2	3.3	4.9	15.4	19.2	28.5	39.7	<b>3.5</b>

Multiples Myelom Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	7.9 (4.4-11.5)		9.3 4.3
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.8 (5.5-8.0)		6.8 4.8
Thurgau	4.9 (3.5-6.3)		6.8 4.9
Fürstentum Liechtenstein	4.9 (1.2-8.6)		5.0 4.9
<b>Gesamt</b>	<b>6.1 (5.3-7.0)</b>		6.6 4.8
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.1 (0.4-3.8)		4.6 1.2
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.4 (1.7-3.1)		3.9 2.4
Thurgau	1.7 (0.9-2.4)		2.6 1.7
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>2.1 (1.6-2.6)</b>		3.9 2.1

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Multiples Myelom – Frauen



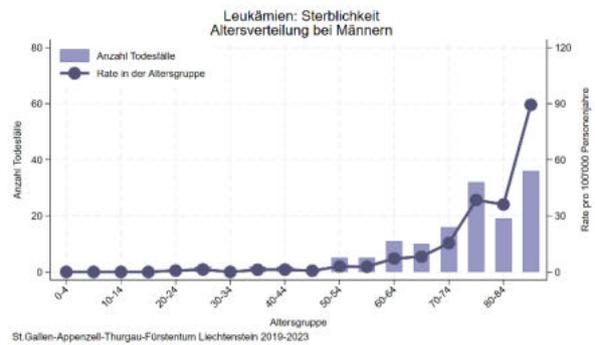
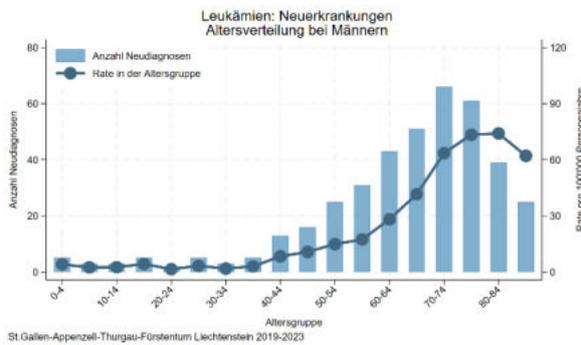
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Frauen - Multiples Myelom</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	13	15	14	26	18	32	34	16	175
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	1.4	2.8	7.8	8.6	9.2	20.7	16.5	34.6	49.6	22.2	7.7
<b>Mortalität Frauen - Multiples Myelom</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	5	8	15	14	18	67
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	1.2	1.1	1.3	4.0	7.3	16.2	20.4	25.0	2.9

Multiples Myelom Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	4.9 (3.9-5.9)		5.2 3.5
Thurgau	4.3 (3.0-5.5)		4.4 4.3
Fürstentum Liechtenstein	7.6 (3.1-12.2)		7.6 4.3
<b>Gesamt</b>	<b>4.6 (3.9-5.3)</b>		4.9 3.7
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.5 (1.0-2.0)		3.0 1.5
Thurgau	1.5 (0.8-2.2)		2.6 1.5
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.4 (1.1-1.8)</b>		3.1 1.4

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Leukämien



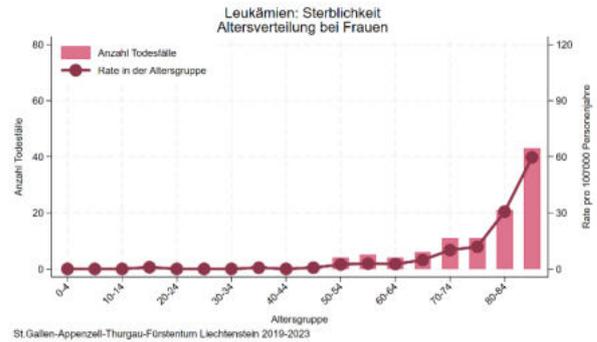
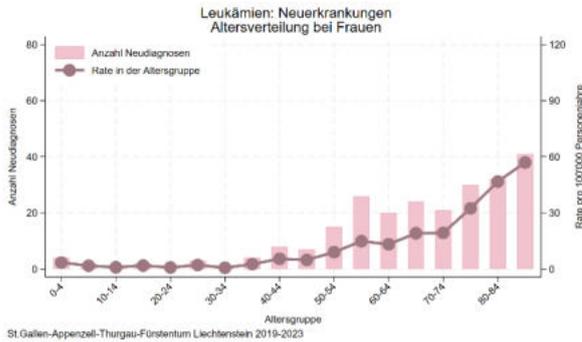
		Altersgruppe																Total		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
<b>Inzidenz Männer - Leukämien</b>																				
Anzahl		5	3	3	5	2	5	3	5	13	16	25	31	43	51	66	61	39	25	<b>401</b>
Rate		4.1	2.4	2.5	4.3	1.5	3.3	1.8	3.0	8.3	10.7	14.9	17.4	28.2	41.6	63.5	73.4	74.0	62.1	<b>17.4</b>
<b>Mortalität Männer - Leukämien</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	1	2	0	2	2	1	5	11	10	16	32	19	36		<b>142</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	1.3	0.0	1.2	1.3	0.7	3.0	2.8	7.2	8.2	15.4	38.5	36.1	89.4	<b>6.1</b>

Leukämien Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	10.4	(5.9-15.0)	21.8 / 7.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	13.9	(12.1-15.8)	14.8 / 11.2
Thurgau	11.7	(9.5-13.8)	15.2 / 11.7
Fürstentum Liechtenstein	14.1	(7.0-21.2)	14.1 / 13.5
<b>Gesamt</b>	<b>12.9</b>	<b>(11.5-14.2)</b>	14.6 / 11.2
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	2.4	(0.2-4.6)	10.2 / 2.4
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	4.6	(3.6-5.5)	10.2 / 4.6
Thurgau	3.2	(2.1-4.2)	5.6 / 3.2
Fürstentum Liechtenstein	3.9	(0.8-7.0)	6.1 / 3.9
<b>Gesamt</b>	<b>3.9</b>	<b>(3.3-4.6)</b>	10.2 / 3.9

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

Leukämien – Frauen



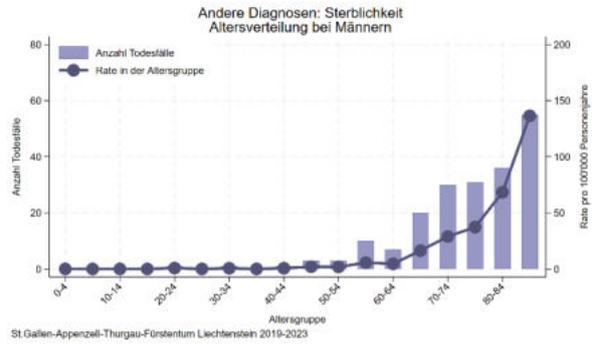
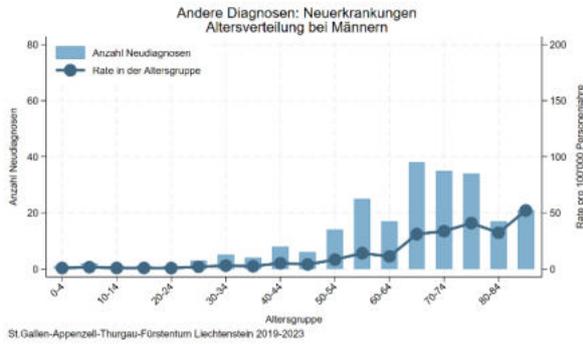
		Altersgruppe																	Total																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+																		
																				<b>Inzidenz Frauen - Leukämien</b>																	
Anzahl		4	2	1	2	1	3	1	4	8	7	15	26	20	24	21	30	32	41	<b>242</b>																	
Rate		3.5	1.7	0.9	1.8	0.8	2.1	0.6	2.6	5.4	4.8	9.0	14.8	13.2	19.1	19.3	32.4	46.7	56.9	<b>10.6</b>																	
																				<b>Mortalität Frauen - Leukämien</b>																	
Anzahl		0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4	5	4	6	11	11	21	43	<b>108</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.7	2.4	2.9	2.6	4.8	10.1	11.9	30.7	59.7	<b>4.7</b>																	

Leukämien Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	4.2 (0.9-7.4)		10.4 4.2
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	7.1 (5.8-8.4)		9.7 6.9
Thurgau	7.0 (5.3-8.7)		8.6 7.0
Fürstentum Liechtenstein	9.7 (4.7-14.7)		9.7 6.1
<b>Gesamt</b>	<b>6.9 (6.0-7.9)</b>		9.2 6.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	2.0 (1.5-2.6)		5.5 2.0
Thurgau	2.9 (1.9-4.0)		3.1 2.9
Fürstentum Liechtenstein	2.3 (0.3-4.3)		2.3 1.4
<b>Gesamt</b>	<b>2.3 (1.8-2.7)</b>		5.4 2.3

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Männer – Andere Diagnosen



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

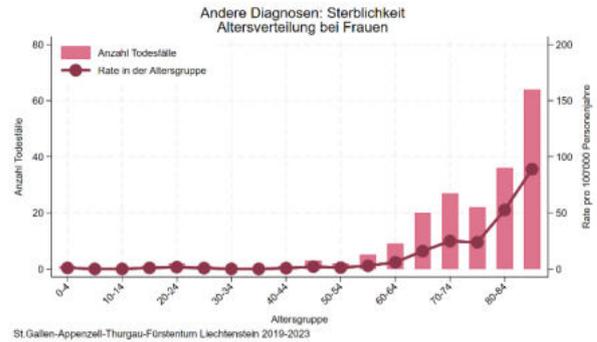
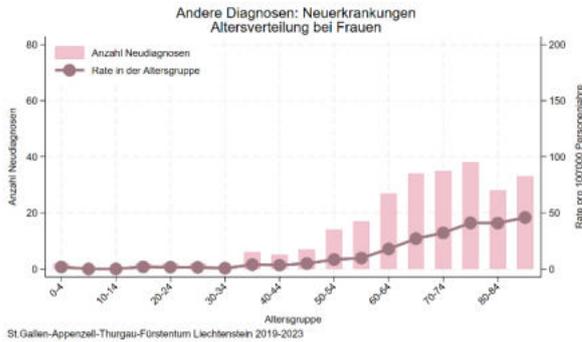
		Altersgruppe																		
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Total
<b>Inzidenz Männer - Andere Diagnosen</b>																				
Anzahl		1	2	1	1	1	3	5	4	8	6	14	25	17	38	35	34	17	21	<b>233</b>
Rate		0.8	1.6	0.8	0.9	0.7	2.0	3.0	2.4	5.1	4.0	8.3	14.0	11.1	31.0	33.7	40.9	32.3	52.1	<b>10.1</b>
<b>Mortalität Männer - Andere Diagnosen</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	3	10	7	20	30	31	36	55	<b>198</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.6	0.0	0.6	2.0	1.8	5.6	4.6	16.3	28.9	37.3	68.3	136.6	<b>8.6</b>

Andere Diagnosen Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	8.8 (4.5-13.1)		9.6 5.1
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.9 (5.7-8.2)		7.5 4.9
Thurgau	8.4 (6.5-10.2)		8.4 7.4
Fürstentum Liechtenstein	5.8 (1.3-10.4)		9.2 5.8
<b>Gesamt</b>	<b>7.4 (6.4-8.4)</b>		7.6 4.9
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	5.7 (2.8-8.6)		11.6 4.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.2 (5.1-7.3)		13.5 4.9
Thurgau	4.1 (2.9-5.2)		6.7 4.1
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>5.3 (4.5-6.0)</b>		13.3 5.3

ASR=Alterstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Rates berechnet.

Andere Diagnosen – Frauen



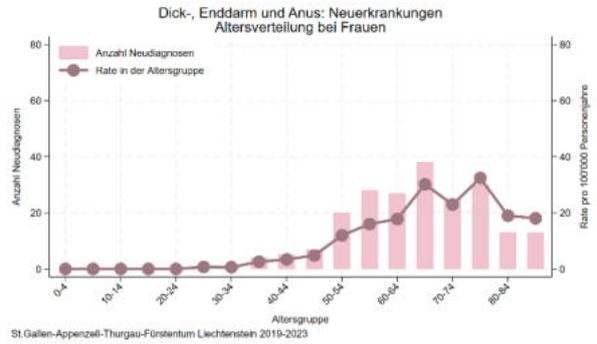
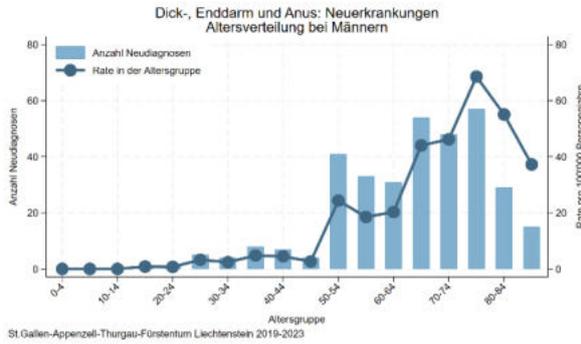
		Altersgruppe																	Total	
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	
		<b>Inzidenz Frauen - Andere Diagnosen</b>																		
Anzahl		2	0	0	2	2	2	1	6	5	7	14	17	27	34	35	38	28	33	253
Rate		1.7	0.0	0.0	1.8	1.6	1.4	0.6	3.9	3.4	4.8	8.4	9.7	17.8	27.0	32.1	41.0	40.9	45.8	11.1
		<b>Mortalität Frauen - Andere Diagnosen</b>																		
Anzahl		1	0	0	1	2	1	0	0	1	3	2	5	9	20	27	22	36	64	194
Rate		0.9	0.0	0.0	0.9	1.6	0.7	0.0	0.0	0.7	2.1	1.2	2.9	5.9	15.9	24.8	23.8	52.6	88.8	8.5

Andere Diagnosen Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	4.7 (1.7-7.7)		6.1 2.2
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	8.3 (6.9-9.7)		8.3 3.2
Thurgau	6.2 (4.7-7.8)		6.8 6.2
Fürstentum Liechtenstein	3.9 (0.6-7.2)		5.1 3.9
<b>Gesamt</b>	<b>7.2 (6.2-8.1)</b>		7.2 3.4
<b>Mortalität</b>			
Appenzell Ausserrhoden	4.2 (1.7-6.7)		7.7 2.5
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	4.5 (3.6-5.3)		6.6 3.8
Thurgau	4.6 (3.3-5.9)		4.6 4.1
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>4.3 (3.6-5.0)</b>		6.4 3.8

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

### in-situ – Dickdarm, Enddarm und Anus



		Altersgruppe																	Total																		
		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+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Dick-, Enddarm und Anus in-situ</b>																	
Anzahl		0	0	0	1	1	5	4	8	7	4	41	33	31	54	48	57	29	15	<b>338</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	0.7	3.3	2.4	4.8	4.5	2.7	24.4	18.5	20.3	44.0	46.2	68.6	55.1	37.2	<b>14.6</b>																	
																				<b>Inzidenz Frauen - Dick-, Enddarm und Anus in-situ</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	1	1	4	5	7	20	28	27	38	25	30	13	13	<b>212</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.6	2.6	3.4	4.8	12.0	16.0	17.8	30.2	23.0	32.4	19.0	18.0	<b>9.3</b>																	

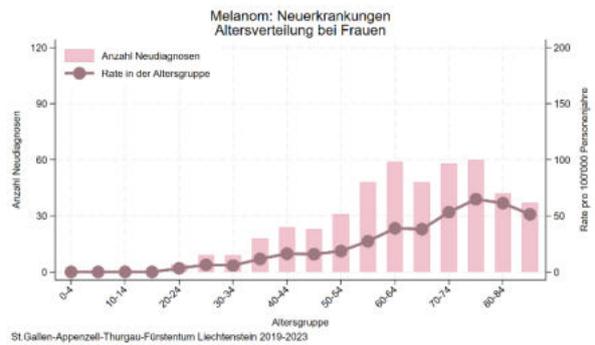
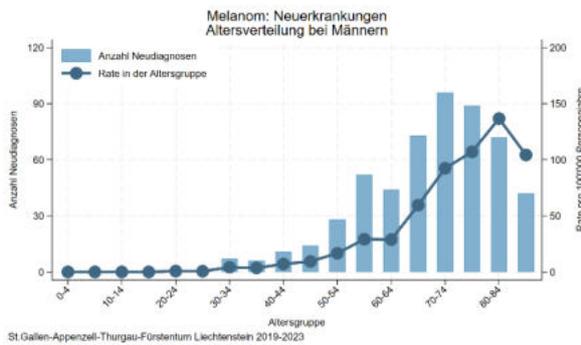
Dick-, Enddarm und Anus in-situ	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Männer	ASR-Rate 95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	14.3	(8.9-19.8)	16.9 5.9
Appenzell Innerrhoden	9.2	(1.8-16.5)	19.1 0.0
St.Gallen	10.6	(9.1-12.2)	13.0 5.6
Thurgau	10.1	(8.1-12.1)	10.1 7.5
Fürstentum Liechtenstein	9.7	(4.4-15.0)	9.7 7.2
<b>Gesamt</b>	<b>10.6</b>	<b>(9.5-11.8)</b>	<b>13.3</b> <b>6.4</b>

Dick-, Enddarm und Anus in-situ	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Frauen	ASR-Rate 95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	6.2	(2.6-9.9)	10.0 1.9
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.0	(4.8-7.2)	8.3 4.3
Thurgau	7.3	(5.6-8.9)	7.3 4.0
Fürstentum Liechtenstein	7.1	(2.9-11.4)	7.1 2.2
<b>Gesamt</b>	<b>6.5</b>	<b>(5.5-7.4)</b>	<b>8.2</b> <b>4.1</b>

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

### in situ – Melanom



	Altersgruppe																	Total	
	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+
<b>Inzidenz Männer - Melanom in-situ</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	1	1	7	6	11	14	28	52	44	73	96	89	72	42	<b>536</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.7	4.2	3.6	7.0	9.4	16.6	29.2	28.8	59.5	92.4	107.0	136.7	104.3	<b>23.2</b>
<b>Inzidenz Frauen - Melanom in-situ</b>																			
Anzahl	0	0	0	0	4	9	9	18	24	23	31	48	59	48	58	60	42	37	<b>470</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.0	3.2	6.4	5.8	11.6	16.3	15.8	18.6	27.4	38.9	38.1	53.3	64.8	61.3	51.4	<b>20.6</b>

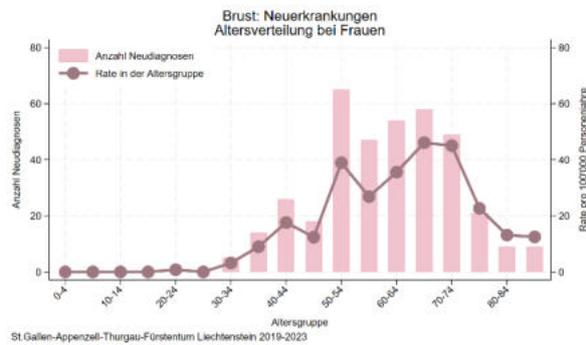
Melanom in-situ Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	21.5	(15.0-28.0)	21.5 2.7
Appenzell Innerrhoden	17.7	(6.7-28.7)	21.8 0.0
St.Gallen	14.2	(12.4-15.9)	14.2 1.1
Thurgau	16.6	(14.1-19.1)	16.6 11.3
Fürstentum Liechtenstein	23.2	(15.3-31.1)	23.2 7.3
<b>Gesamt</b>	<b>15.9</b>	<b>(14.5-17.2)</b>	15.9 1.3

Melanom in-situ Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	18.9	(12.4-25.4)	18.9 2.0
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	13.3	(11.5-15.0)	13.3 2.3
Thurgau	15.7	(13.1-18.3)	15.7 12.9
Fürstentum Liechtenstein	20.3	(12.7-28.0)	20.3 11.1
<b>Gesamt</b>	<b>14.6</b>	<b>(13.2-16.0)</b>	14.6 2.2

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## in situ – Brust bei Frauen



	Altersgruppe																Total		
	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+
<b>Anzahl</b>	0	0	0	0	1	0	5	14	26	18	65	47	54	58	49	21	9	9	<b>376</b>
<b>Rate</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	3.2	9.0	17.6	12.4	38.9	26.8	35.6	46.1	45.0	22.7	13.1	12.5	<b>16.5</b>

Brust in-situ Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	11.6	(6.0-17.1)	11.6 2.0
Appenzell Innerrhoden	11.2	(1.1-21.3)	11.2 0.0
St.Gallen	11.0	(9.4-12.7)	13.4 1.7
Thurgau	16.5	(13.8-19.2)	16.5 11.5
Fürstentum Liechtenstein	16.7	(9.8-23.5)	18.4 16.7
<b>Gesamt</b>	<b>13.0</b>	<b>(11.7-14.4)</b>	13.0 1.7

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

### in situ – Gebärmutterhals bei Frauen



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

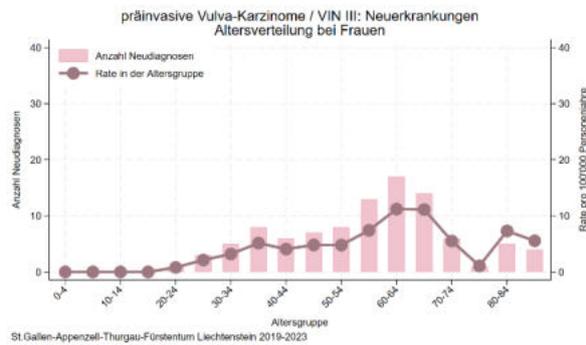
	Altersgruppe																Total		
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79		80-84	85+
Anzahl	0	0	0	4	48	192	288	237	166	98	62	55	49	18	8	3	3	5	1'236
Rate	0.0	0.0	0.0	3.6	38.8	135.8	184.7	152.3	112.6	67.4	37.1	31.4	32.3	14.3	7.3	3.2	4.4	6.9	54.1

Gebärmutterhals in-situ Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	60.5	(46.5-74.5)	39.8 - 60.5
Appenzell Innerrhoden	33.1	(14.8-51.5)	14.4 - 33.1
St.Gallen	53.5	(49.4-57.5)	38.4 - 53.5
Thurgau	60.0	(54.1-65.8)	60.0 - 82.7
Fürstentum Liechtenstein	58.7	(43.1-74.3)	58.7 - 65.7
<b>Gesamt</b>	<b>55.7</b>	<b>(52.6-58.9)</b>	37.9 - 55.7

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## in situ – Vulva bei Frauen



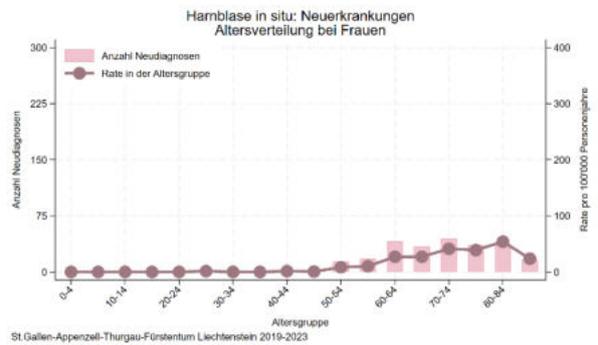
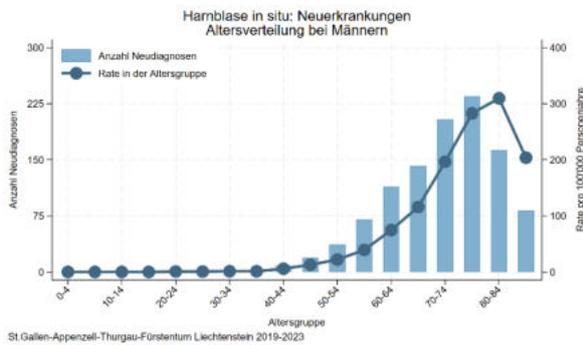
	Altersgruppe																Total		
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79		80-84	85+
<b>Anzahl</b>	0	0	0	0	1	3	5	8	6	7	8	13	17	14	6	1	5	4	<b>98</b>
<b>Rate</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	2.1	3.2	5.1	4.1	4.8	4.8	7.4	11.2	11.1	5.5	1.1	7.3	5.6	<b>4.3</b>

präinvasive Vulva-Karz. / VIN III Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	3.9	(0.7-7.1)	4.3 0.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	3.5	(2.5-4.5)	3.5 1.1
Thurgau	3.2	(2.0-4.4)	3.4 3.2
Fürstentum Liechtenstein	6.8	(1.8-11.8)	6.8 1.6
<b>Gesamt</b>	<b>3.5</b>	<b>(2.8-4.2)</b>	3.5 1.1

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## in situ – Harnblase



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

		Altersgruppe																	Total	
		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+	
		<b>Inzidenz Männer - Harnblase in situ</b>																		
Anzahl		0	0	0	0	1	1	2	2	9	19	37	70	114	142	204	235	163	82	<b>1'081</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.7	1.2	1.2	5.8	12.7	22.0	39.3	74.7	115.8	196.4	282.6	309.4	203.6	<b>46.8</b>
		<b>Inzidenz Frauen - Harnblase in situ</b>																		
Anzahl		0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	14	18	41	34	45	36	37	17	<b>247</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	1.4	0.7	8.4	10.3	27.0	27.0	41.3	38.9	54.0	23.6	<b>10.8</b>

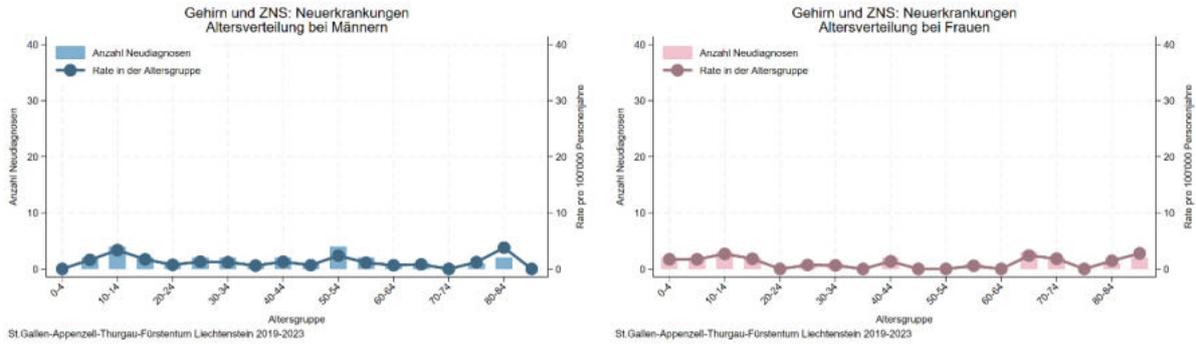
Harnblase in situ Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	30.4	(23.0-37.8)	30.4 7.0
Appenzell Innerrhoden	24.3	(12.4-36.2)	33.1 10.3
St.Gallen	30.0	(27.6-32.5)	30.0 15.5
Thurgau	32.3	(28.8-35.8)	32.3 31.7
Fürstentum Liechtenstein	26.1	(18.1-34.1)	26.1 22.1
<b>Gesamt</b>	<b>30.5</b>	<b>(28.6-32.4)</b>	30.5 15.0

Harnblase in situ Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	9.8	(5.2-14.5)	9.8 1.6
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.1	(5.0-7.2)	6.1 3.6
Thurgau	7.5	(5.8-9.1)	7.5 5.9
Fürstentum Liechtenstein	6.6	(2.6-10.6)	6.6 6.4
<b>Gesamt</b>	<b>6.7</b>	<b>(5.8-7.5)</b>	6.7 3.4

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Gutartige Neubildung – Gehirn und andere Teile des ZNS



	Altersgruppe																	Total	
	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+
<b>Inzidenz Männer - Gehirn und andere Teile des ZNS (gutartig)</b>																			
Anzahl	0	0	0	1	3	5	8	9	10	14	18	18	18	12	21	9	13	14	<b>173</b>
Rate	0.0	0.0	0.0	0.9	2.2	3.3	4.8	5.4	6.4	9.4	10.7	10.1	11.8	9.8	20.2	10.8	24.7	34.8	<b>7.5</b>
<b>Inzidenz Frauen - Gehirn und andere Teile des ZNS (gutartig)</b>																			
Anzahl	2	0	1	1	5	3	7	12	17	21	22	29	23	40	26	33	26	18	<b>286</b>
Rate	1.7	0.0	0.9	0.9	4.0	2.1	4.5	7.7	11.5	14.5	13.2	16.6	15.2	31.8	23.9	35.6	38.0	25.0	<b>12.5</b>

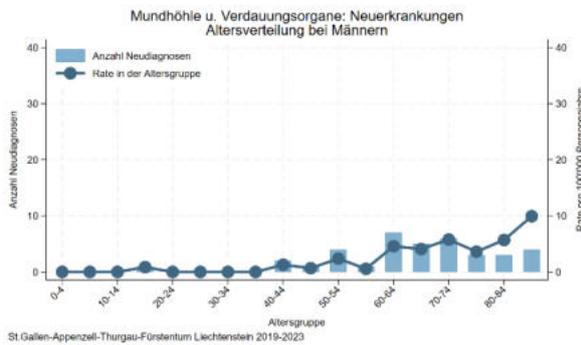
Gehirn / ZNS (gutartig)	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Männer	ASR-Rate 95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	6.3	(2.4-10.1)	7.9 1.7
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	6.5	(5.2-7.7)	6.5 3.1
Thurgau	5.6	(4.0-7.2)	8.5 5.6
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>6.0</b>	<b>(5.1-6.9)</b>	6.2 3.0

Gehirn / ZNS (gutartig)	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Frauen	ASR-Rate 95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden	15.2	(9.5-21.0)	15.2 3.2
Appenzell Innerrhoden	24.6	(10.2-39.1)	24.6 0.0
St.Gallen	9.0	(7.4-10.5)	12.0 3.6
Thurgau	8.2	(6.3-10.1)	13.1 8.2
Fürstentum Liechtenstein	8.8	(3.8-13.8)	8.8 6.6
<b>Gesamt</b>	<b>9.4</b>	<b>(8.2-10.5)</b>	11.7 3.6

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Neubildungen unsicheren/unbekannten Verhaltens – Mundhöhle & Verdauungsorgane



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

		Altersgruppe																	Total	
		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+	
		<b>Inzidenz Männer - Mundhöhle und Verdauungsorgane</b>																		
Anzahl		0	0	0	1	0	0	0	2	1	4	1	7	5	6	3	3	4	<b>37</b>	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	1.3	0.7	2.4	0.6	4.6	4.1	5.8	3.6	5.7	9.9	<b>1.6</b>	
		<b>Inzidenz Frauen - Mundhöhle und Verdauungsorgane</b>																		
Anzahl		0	0	0	1	0	2	1	1	5	2	2	0	5	7	10	4	7	<b>49</b>	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	1.4	0.6	0.6	3.4	1.4	1.2	1.1	0.0	4.0	6.4	10.8	5.8	9.7	<b>2.1</b>

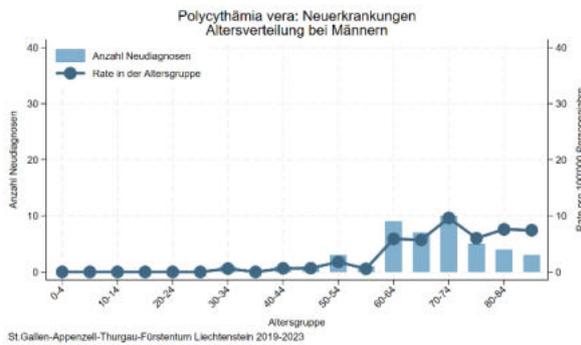
Mundhöhle & Verdauungsorgane	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Männer	ASR-Rate 95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen		0.9 (0.5-1.4)	
Thurgau		1.4 (0.6-2.2)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>		<b>1.2 (0.8-1.6)</b>	

Mundhöhle & Verdauungsorgane	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Frauen	ASR-Rate 95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden		2.5 (0.1-4.9)	
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen		1.7 (1.0-2.3)	
Thurgau		1.1 (0.4-1.8)	
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>		<b>1.5 (1.0-1.9)</b>	

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Neubildungen unsicheren/unbekannten Verhaltens – Polycythämia vera



St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

St.Gallen-Appenzell-Thurgau-Fürstentum Liechtenstein 2019-2023

		Altersgruppe																	Total																		
		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+																		
																				<b>Inzidenz Männer - Polycythämia vera</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	1	9	7	10	5	4	3	<b>45</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.6	0.7	1.8	0.6	5.9	5.7	9.6	6.0	7.6	7.4	<b>1.9</b>																	
																				<b>Inzidenz Frauen - Polycythämia vera</b>																	
Anzahl		0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	0	4	2	3	3	7	8	<b>33</b>																	
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	1.4	1.8	0.0	2.6	1.6	2.8	3.2	10.2	11.1	<b>1.4</b>																	

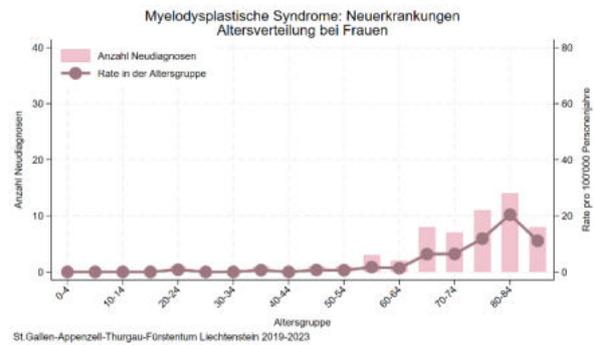
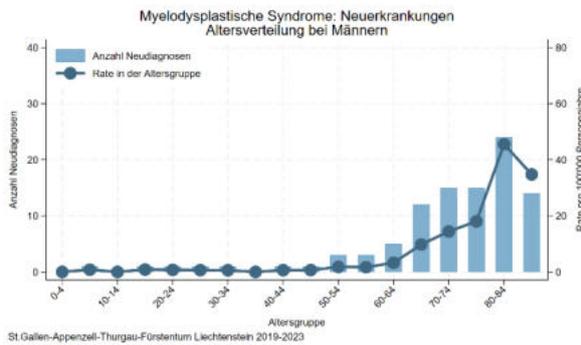
Polycythämia vera Männer	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	1.2	(0.7-1.7)	1.5 0.7
Thurgau	1.6	(0.8-2.4)	1.7 1.6
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>1.4</b>	<b>(1.0-1.8)</b>	1.5 0.6

Polycythämia vera Frauen	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	ASR-Rate	95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen	0.6	(0.3-1.0)	1.3 0.5
Thurgau	1.3	(0.6-1.9)	1.3 1.2
Fürstentum Liechtenstein			**
<b>Gesamt</b>	<b>0.8</b>	<b>(0.5-1.1)</b>	1.1 0.5

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.

## Neubildungen unsicheren/unbekannten Verhaltens – Myelodyplastische Syndrome



		Altersgruppe																	Total	
		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+	
<b>Inzidenz Männer - Myelodysplastische Syndrome</b>																				
Anzahl		0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	3	3	5	12	15	15	24	14	<b>98</b>
Rate		0.0	0.8	0.0	0.9	0.7	0.7	0.6	0.0	0.6	0.7	1.8	1.7	3.3	9.8	14.4	18.0	45.6	34.8	<b>4.2</b>
<b>Inzidenz Frauen - Myelodysplastische Syndrome</b>																				
Anzahl		0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	3	2	8	7	11	14	8	<b>57</b>
Rate		0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.6	0.0	0.7	0.6	1.7	1.3	6.4	6.4	11.9	20.4	11.1	<b>2.5</b>

Myelodysplastische Syndrome	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Männer	ASR-Rate 95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden		2.1 (0.2-4.0)	3.6 1.4
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen		2.5 (1.8-3.2)	4.7 1.7
Thurgau		3.0 (1.9-4.1)	5.0 3.0
Fürstentum Liechtenstein		3.2 (0.4-6.1)	3.8 3.2
<b>Gesamt</b>		<b>2.7 (2.2-3.3)</b>	4.4 1.7

Myelodysplastische Syndrome	2019-2023		Trend seit 1980 in 5-jahres Perioden
	Frauen	ASR-Rate 95% CI	
<b>Inzidenz</b>			
Appenzell Ausserrhoden			**
Appenzell Innerrhoden			**
St.Gallen		1.7 (1.1-2.2)	2.3 0.9
Thurgau		0.6 (0.1-1.0)	2.4 0.6
Fürstentum Liechtenstein		2.1 (0.2-4.0)	2.4 2.1
<b>Gesamt</b>		<b>1.4 (1.0-1.7)</b>	2.2 0.8

ASR=Altersstandardisierte Inzidenz- und Mortalitätsraten pro 100'000 Einwohner (1976 Europastandard), CI=Konfidenzintervall.

\*\*Bei weniger als 5 Fällen pro Periode wurden keine Raten berechnet.



## KANTON APPENZELL AUSSERRHODEN

Im Kanton Appenzell wurden in den Jahren 2019 bis 2023 jährlich ungefähr 193 Männer (60%) und 125 Frauen (39%) mit einer Krebsdiagnose (ohne NMHT) konfrontiert. Gegenüber der Vorperiode 2014-2018 hat die altersstandardisierte Inzidenzrate bei den Männern leicht zugenommen und bei den Frauen leicht abgenommen.

Beinahe jede dritte Krebserkrankung bei den Männern betrifft die Prostata (durchschnittlich 61 Fälle pro Jahr). Melanome wurden jährlich durchschnittlich bei 18 Männern, Dick- und Enddarmkrebs sowie Lungenkrebs bei je 17 Männern diagnostiziert.

Brustkrebs war die häufigste Krebsdiagnose bei den Frauen (jede dritte Krebsdiagnose). Über 40 Frauen wurden jährlich mit einem Karzinom in der Brust diagnostiziert. Dahinter folgte eine Erkrankung des Dick- und Enddarms mit rund 13 Fälle pro Jahr, sowie schwarzer Hautkrebs (Melanom) und Lungenkrebs mit 12 bzw. 11 Fälle pro Jahr.

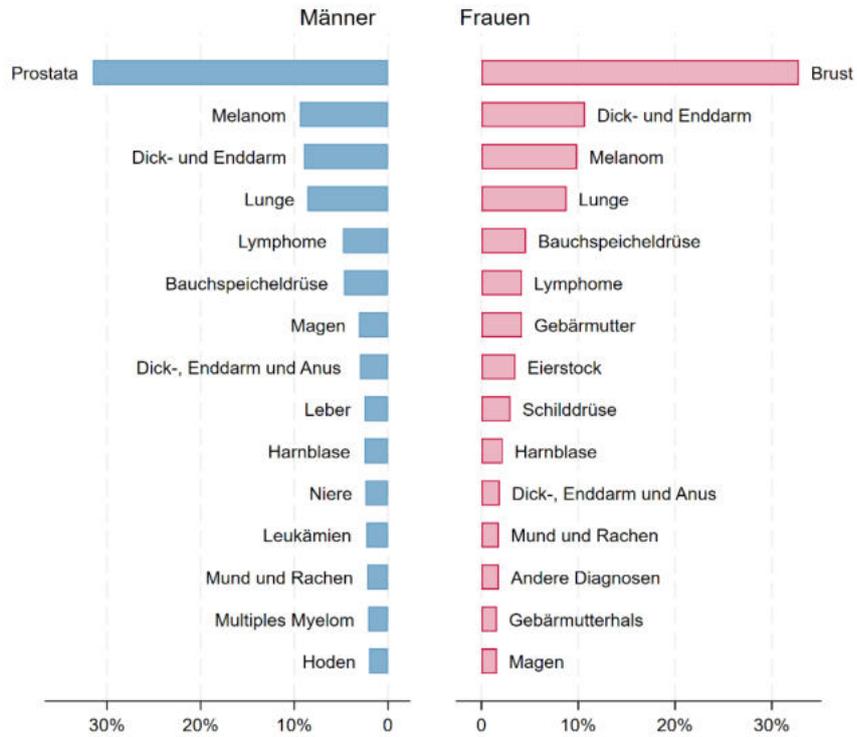
Jährlich erlagen im Kanton Appenzell Ausserrhoden im selben Zeitraum im Schnitt 63 Männer (59%) und 44 Frauen (41%) ihrer Krebsdiagnose (ohne NMHT). Die altersstandardisierte Mortalitätsrate ist gegenüber der Vorvergleichsperiode (2014-2018) bei beiden Geschlechtern stark gesunken. Die Mortalitätsrate bei den Frauen liegt bei 81.3 (pro 100'000 Einwohnerinnen) und liegt damit circa 40% tiefer als bei den Männern (130.4 / 100'000).

Lungenkrebs war bei den Männern die häufigste krebsbedingte Todesursache mit jährlich 11 Todesfällen, gefolgt von Prostatakrebs (10 Fälle). Dahinter folgen Bauchspeicheldrüsenkrebs (7 Fälle), sowie Dick- und Enddarmkrebs mit jährlich 4 Todesfällen.

Bei den Frauen war Brustkrebs die häufigste Todesursache. Jährlich starben 9 Frauen im Kanton Appenzell Ausserrhoden daran. Weitere häufige Todesursachen waren Lungenkrebs (7 Fälle), Bauchspeicheldrüsenkrebs sowie Dick- und Enddarmkrebs (je 4 Fälle) und Eierstockkrebs (3 Fälle).

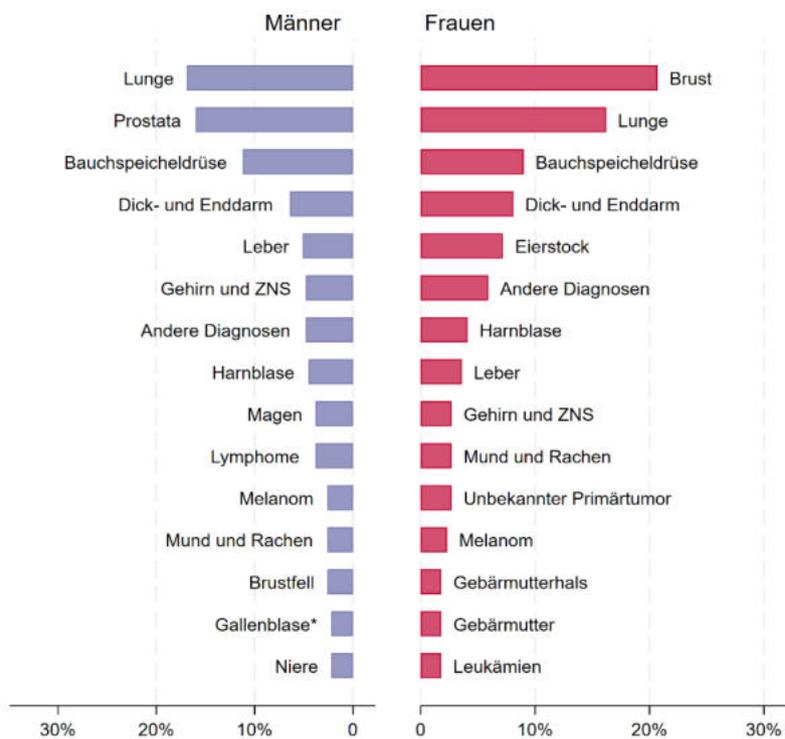


### Häufigste neue Krebserkrankungen im Kanton Appenzell Ausserrhoden 2019-2023



Appenzell Ausserrhoden 2019-2023

### Häufigste Krebstodesursachen im Kanton Appenzell Ausserrhoden 2019-2023



Appenzell Ausserrhoden 2019-2023

**ANZAHL NEUE KREBSRKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	21	4	9.7	11	2	5.5
C15	Speiseröhre	15	3	6.3	3	1	1.0
C16	Magen	30	6	13.3	10	2	4.2
C17	Dünndarm	4	1	2.0	2	0	0.7
C18-20	Dick- und Enddarm	87	17	39.6	67	13	28.6
C21	Anus und Analkanal	2	0	1.5	4	1	1.6
C22	Leber	24	5	10.3	9	2	3.6
C23-24	Gallenblase*	7	1	2.9	4	1	0.9
C25	Bauchspeicheldrüse	45	9	19.2	29	6	12.1
C32	Kehlkopf	6	1	2.6	0	0	0.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	83	17	37.5	55	11	22.6
C38.4,C45.0	Brustfell	17	3	6.6	1	0	0.3
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	2	0	1.4	1	0	0.3
C43	Melanom	91	18	44.0	62	12	33.2
C44	NMHT	220	44	86.3	134	27	45.6
C47,49	Weichteile	2	0	0.9	3	1	1.8
C50	Brust	2	0	0.9	205	41	100.3
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	2	0	1.5
C52	Vagina	NA	NA	NA	1	0	0.8
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	10	2	6.6
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	26	5	11.7
C56	Eierstock	NA	NA	NA	22	4	9.9
C61	Prostata	303	61	132.6	NA	NA	NA
C62	Hoden	19	4	13.5	NA	NA	NA
C64	Niere	23	5	10.6	8	2	3.6
C67	Harnblase	24	5	9.6	14	3	4.9
C65-66,68	Andere Harnorgane	5	1	1.7	1	0	0.5
C69	Auge	4	1	2.8	0	0	0.0
C70-72	Gehirn und ZNS	18	4	10.1	6	1	2.8
C73	Schilddrüse	11	2	6.0	19	4	12.2
C80	Unbekannter Primärtumor	13	3	5.2	3	1	0.6
C81-86,96	Lymphome	46	9	23.3	26	5	13.7
C90	Multiples Myelom	20	4	7.9	3	1	2.0
C91-95	Leukämien	22	4	10.4	7	1	4.2
C-andere	Andere Diagnosen	17	3	8.8	11	2	4.7
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	963	193	441.2	625	125	296.6
C00-97	Alle mit NMHT	1'183	237	527.5	759	152	342.1

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

**ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	8	2	3.2	6	1	2.3
C15	Speiseröhre	7	1	2.9	1	0	0.2
C16	Magen	12	2	5.2	2	0	0.9
C17	Dünndarm	0	0	0.0	1	0	0.5
C18-20	Dick- und Enddarm	20	4	8.4	18	4	5.8
C21	Anus und Analkanal	1	0	0.4	0	0	0.0
C22	Leber	16	3	6.6	8	2	2.8
C23-24	Gallenblase*	7	1	3.5	4	1	0.9
C25	Bauchspeicheldrüse	35	7	14.5	20	4	7.1
C32	Kehlkopf	1	0	0.4	0	0	0.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	53	11	23.1	36	7	14.0
C38.4,C45.0	Brustfell	8	2	3.0	1	0	0.3
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	1	0	0.4	0	0	0.0
C43	Melanom	8	2	3.7	5	1	1.7
C44	NMHT	3	1	1.1	2	0	0.4
C47,49	Weichteile	0	0	0.0	0	0	0.0
C50	Brust	0	0	0.0	46	9	19.1
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	1	0	0.3
C52	Vagina	NA	NA	NA	0	0	0.0
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	4	1	1.8
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	4	1	1.5
C56	Eierstock	NA	NA	NA	16	3	6.0
C61	Prostata	50	10	19.1	NA	NA	NA
C62	Hoden	1	0	0.5	NA	NA	NA
C64	Niere	7	1	3.3	2	0	1.0
C67	Harnblase	14	3	5.6	9	2	2.7
C65-66,68	Andere Harnorgane	4	1	1.4	0	0	0.0
C69	Auge	0	0	0.0	0	0	0.0
C70-72	Gehirn und ZNS	15	3	7.6	6	1	2.6
C73	Schilddrüse	0	0	0.0	1	0	0.5
C80	Unbekannter Primärtumor	7	1	2.9	6	1	1.4
C81-86,96	Lymphome	12	2	4.5	4	1	1.0
C90	Multiples Myelom	6	1	2.1	4	1	1.0
C91-95	Leukämien	5	1	2.4	4	1	1.4
C-andere	Andere Diagnosen	15	3	5.7	13	3	4.2
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	313	63	130.4	222	44	81.3
C00-97	Alle mit NMHT	316	63	131.5	224	45	81.7

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



## KANTON APPENZELL INNERRHODEN

Im Kanton Appenzell Innerrhoden erkrankten in der Periode 2019 bis 2023 jährlich ungefähr 7 Männer (60%) und 31 Frauen (40%) an Krebs (ohne NMHT). Gegenüber der Vorperiode (2014-2018) ist die altersstandardisierte Inzidenzrate aller Krebsarten sowohl bei den Männern als auch bei den Frauen gesunken. Aufgrund der kleinen Bevölkerungszahl des Kantons Appenzell Innerrhoden und somit den sehr wenigen Krebserkrankungen muss der Trend, sowie die Fallzahlen und Raten mit grosser Vorsicht interpretiert werden.

Eine Erkrankung der Prostata war die häufigste Krebserkrankung bei den Männern. Bei jeder dritten Krebserkrankung beim Mann wurde diese Diagnose gestellt (16 Fälle pro Jahr). Dick- und Enddarmkrebs wurde bei 7 und Lungenkrebs bei 4 Männer diagnostiziert.

Brustkrebs war auch im Kanton Appenzell Innerrhoden die häufigste Krebserkrankung bei Frauen (11 Fälle pro Jahr) vor schwarzem Hautkrebs (Melanome), sowie Dick- und Enddarmkrebs mit jährlich 3 bzw. 2. Fälle

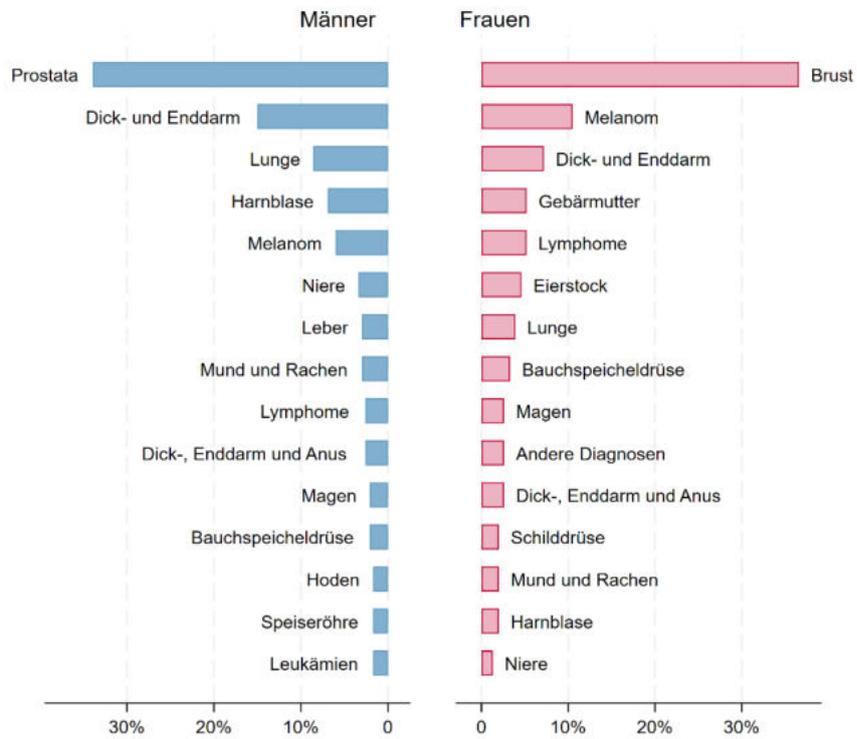
In der Periode 2019 bis 2023 starben im Kanton Appenzell jährlich im Schnitt 16 Männer (55%) und 13 Frauen (45%) an Krebs. Die altersstandardisierte krebsbedingte Mortalitätsrate ist im Vergleich zur Vorperiode (2014-2018) bei beiden Geschlechtern gesunken.

Lungen-, Dick- und Enddarm-, sowie Prostatakrebs waren die häufigsten krebsbedingten Todesfälle bei den Männern. Jährlich erlagen daran im Schnitt 2 bis 3 Männer.

Brust- und Lungenkrebs waren die zwei häufigsten krebsbedingten Todesursachen bei den Frauen. Ungefähr 2 bis 3 Frauen erlagen jährlich an einer dieser beiden Krebsarten.

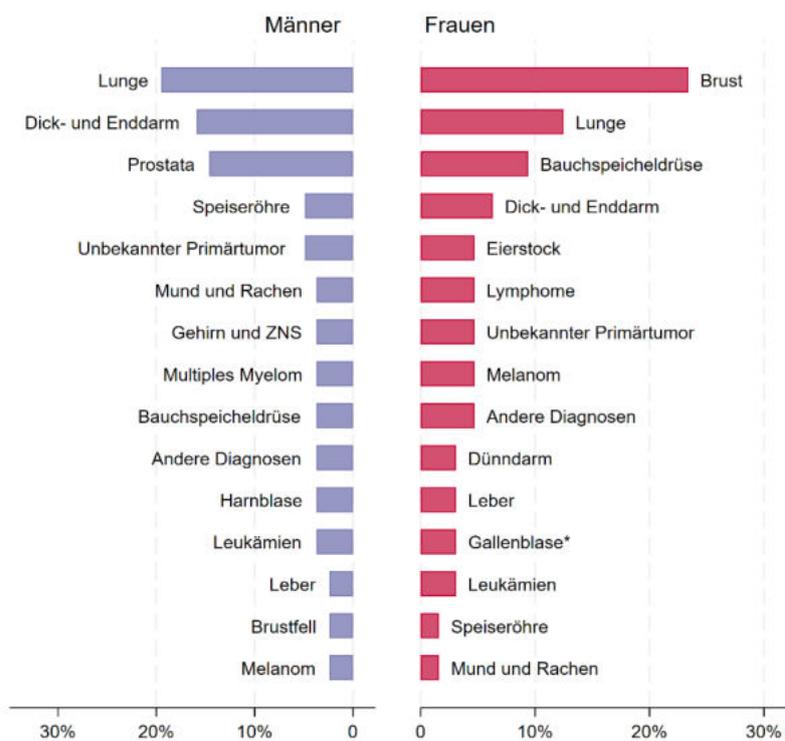


### Häufigste neue Krebserkrankungen im Kanton Appenzell Innerrhoden 2019-2023



Appenzell Innerrhoden 2019-2023

### Häufigste Krebstodesursachen im Kanton Appenzell Innerrhoden 2019-2023



Appenzell Innerrhoden 2019-2023

**ANZAHL NEUE KREBSRKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	7	1	11.7	3	1	4.4
C15	Speiseröhre	4	1	6.4	0	0	0.0
C16	Magen	5	1	9.5	4	1	6.6
C17	Dünndarm	1	0	1.9	1	0	1.3
C18-20	Dick- und Enddarm	35	7	53.0	11	2	12.7
C21	Anus und Analkanal	0	0	0.0	0	0	0.0
C22	Leber	7	1	12.5	2	0	2.3
C23-24	Gallenblase*	1	0	1.7	1	0	1.3
C25	Bauchspeicheldrüse	5	1	7.2	5	1	7.1
C32	Kehlkopf	2	0	3.3	0	0	0.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	20	4	27.9	6	1	8.9
C38.4,C45.0	Brustfell	1	0	1.3	1	0	0.7
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	0	0	0.0	1	0	2.9
C43	Melanom	14	3	22.9	16	3	28.6
C44	NMHT	53	11	67.0	39	8	42.9
C47,49	Weichteile	3	1	5.9	1	0	2.7
C50	Brust	0	0	0.0	56	11	101.7
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	2	0	3.5
C52	Vagina	NA	NA	NA	0	0	0.0
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	1	0	2.8
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	8	2	13.3
C56	Eierstock	NA	NA	NA	7	1	12.8
C61	Prostata	79	16	116.5	NA	NA	NA
C62	Hoden	4	1	11.4	NA	NA	NA
C64	Niere	8	2	14.9	2	0	4.3
C67	Harnblase	16	3	21.4	3	1	2.1
C65-66,68	Andere Harnorgane	0	0	0.0	0	0	0.0
C69	Auge	0	0	0.0	0	0	0.0
C70-72	Gehirn und ZNS	3	1	4.8	2	0	3.1
C73	Schilddrüse	0	0	0.0	3	1	5.4
C80	Unbekannter Primärtumor	3	1	4.2	2	0	2.6
C81-86,96	Lymphome	6	1	15.4	8	2	12.1
C90	Multiples Myelom	2	0	3.4	1	0	1.9
C91-95	Leukämien	4	1	5.7	2	0	2.6
C-andere	Andere Diagnosen	3	1	4.6	4	1	5.4
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	233	47	367.2	153	31	253.2
C00-97	Alle mit NMHT	286	57	434.2	192	38	296.1

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

**ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	3	1	4.6	1	0	1.9
C15	Speiseröhre	4	1	6.6	1	0	1.9
C16	Magen	1	0	1.3	1	0	1.3
C17	Dünndarm	1	0	1.9	2	0	2.6
C18-20	Dick- und Enddarm	13	3	16.5	4	1	2.8
C21	Anus und Analkanal	0	0	0.0	0	0	0.0
C22	Leber	2	0	3.9	2	0	2.3
C23-24	Gallenblase*	1	0	1.1	2	0	2.3
C25	Bauchspeicheldrüse	3	1	4.2	6	1	7.7
C32	Kehlkopf	1	0	1.7	0	0	0.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	16	3	20.8	8	2	11.6
C38.4,C45.0	Brustfell	2	0	2.9	0	0	0.0
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	0	0	0.0	1	0	0.7
C43	Melanom	2	0	2.7	3	1	3.3
C44	NMHT	0	0	0.0	1	0	0.7
C47,49	Weichteile	0	0	0.0	0	0	0.0
C50	Brust	0	0	0.0	15	3	19.1
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	1	0	0.7
C52	Vagina	NA	NA	NA	0	0	0.0
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	0	0	0.0
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	1	0	0.7
C56	Eierstock	NA	NA	NA	3	1	5.3
C61	Prostata	12	2	13.1	NA	NA	NA
C62	Hoden	0	0	0.0	NA	NA	NA
C64	Niere	0	0	0.0	0	0	0.0
C67	Harnblase	3	1	3.7	1	0	0.7
C65-66,68	Andere Harnorgane	1	0	1.7	0	0	0.0
C69	Auge	0	0	0.0	1	0	0.7
C70-72	Gehirn und ZNS	3	1	4.4	0	0	0.0
C73	Schilddrüse	0	0	0.0	0	0	0.0
C80	Unbekannter Primärtumor	4	1	5.4	3	1	3.3
C81-86,96	Lymphome	1	0	0.9	3	1	4.2
C90	Multiples Myelom	3	1	4.4	0	0	0.0
C91-95	Leukämien	3	1	3.4	2	0	1.4
C-andere	Andere Diagnosen	3	1	4.2	3	1	3.3
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	82	16	109.4	64	13	77.7
C00-97	Alle mit NMHT	82	16	109.4	65	13	78.4

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



## KANTON ST. GALLEN

Im Kanton St. Gallen wurden in der Inzidenzperiode 2019 bis 2023 jährlich ungefähr 1'603 Männer (56%) und 1'262 Frauen (44%) mit einer Krebsdiagnose (ohne NMHT) konfrontiert. Die wachsende und immer älter werdende Bevölkerung hat gegenüber der Vorperiode 2014-2018 zu einem Anstieg der Krebsfälle von 14% geführt. Die altersbedingte Inzidenzrate stieg im gleichen Zeitraum um 2 bis 5% an.

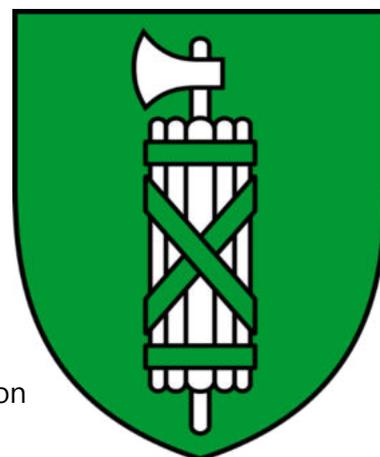
Prostatakrebs war die dominante Krebserkrankung bei den St. Galler Männern. 509 Männer wurden im Schnitt jährlich mit dieser Krebsart diagnostiziert. Weitere 169 Lungenkrebsfälle und 158 Dick- und Enddarmkrebsfälle wurden im Schnitt pro Jahr registriert. Zudem wurden im Schnitt jährlich 124 Melanome, 64 Lymphome und 62 Harnblasenkrebsfälle bei Männern registriert.

Bei den Frauen war Brustkrebs die häufigste Diagnose. 29% aller Krebsdiagnosen (ohne NMHT) betraf die Brust (367 Fälle pro Jahr). Lungenkrebs (138 jährliche Fälle), Dick- und Enddarmkrebs (116 Fälle), sowie Melanome (101 Fälle) waren die weiteren häufigsten Krebserkrankungen.

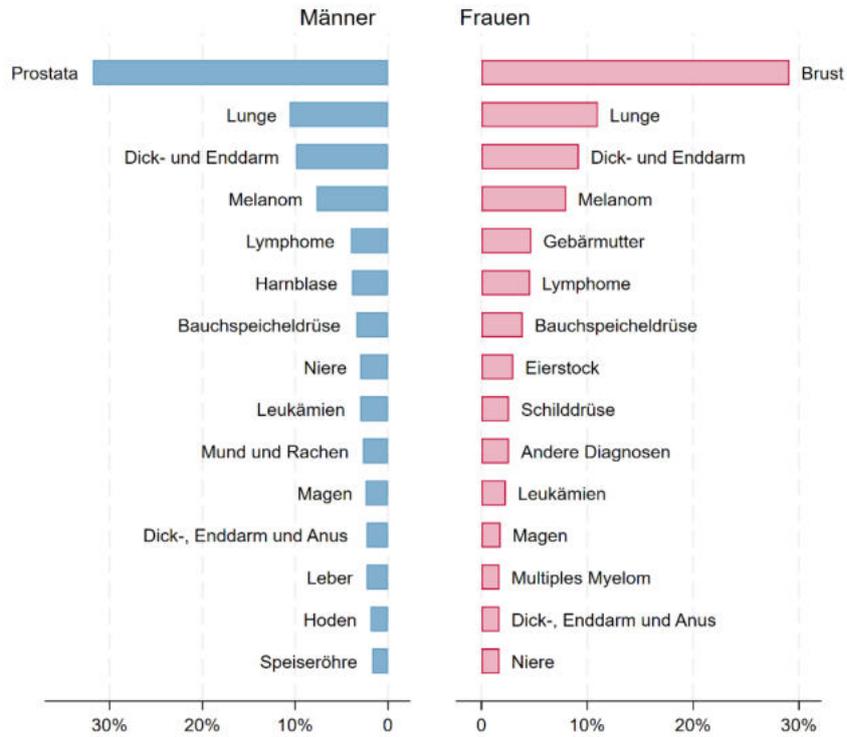
Jährlich erlagen im Kanton St. Gallen in der Periode 2019 bis 2023 im Schnitt 581 Männer (56%) und 463 Frauen (44%) ihrer Krebsdiagnose (ohne NMHT). Die altersstandardisierte Mortalitätsrate ist gegenüber der Vorperiode (2013-2017) bei beiden Geschlechtern um ca. 6-7% gesunken.

Lungenkrebs war die häufigste krebsbedingte Todesursache bei den Männern (113 Todesfälle pro Jahr) vor Prostatakrebs (90 Fälle). Dick- und Enddarmkrebs (57 Fälle) und Bauchspeicheldrüsenkrebs (45 Fälle) waren die dritt- und vierthäufigste krebsbedingte Todesursache bei den Männern.

Bei den Frauen waren Lungen- und Brustkrebs die zwei häufigsten Krebstodesursachen mit 88 bzw. 84 jährlichen Todesfällen. Dick- und Enddarmkrebs, sowie Bauchspeicheldrüsenkrebs verursachte 43 bzw. 40 jährliche Todesfälle bei Frauen im Kanton St.Gallen.

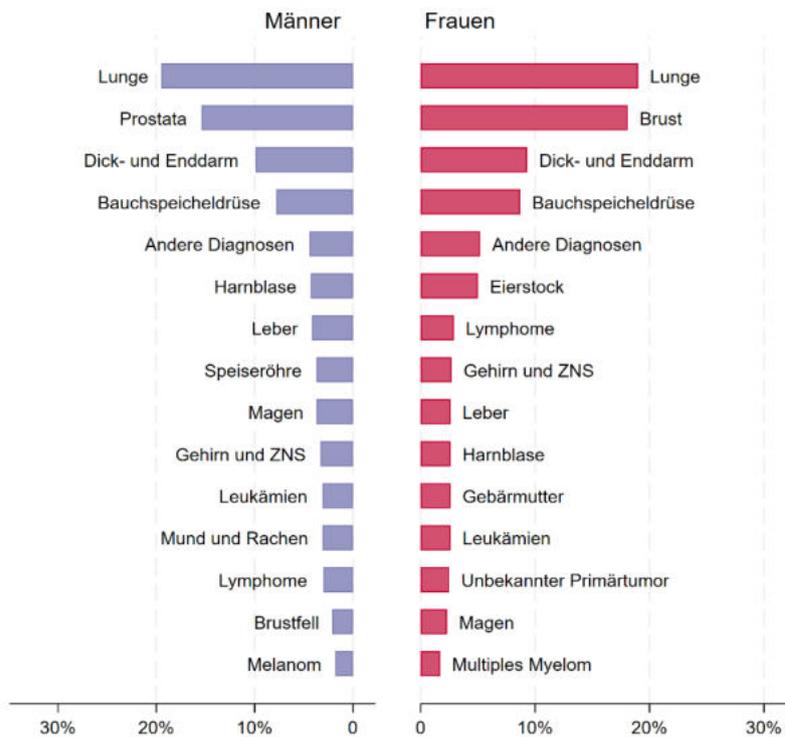


### Häufigste neue Krebserkrankungen im Kanton St. Gallen 2019-2023



St.Gallen 2019-2023

### Häufigste Krebstodesursachen im Kanton St. Gallen 2019-2023



St.Gallen 2019-2023

**ANZAHL NEUE KREBSRKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	213	43	12.4	105	21	5.8
C15	Speiseröhre	133	27	6.9	36	7	1.7
C16	Magen	189	38	10.1	113	23	5.2
C17	Dünndarm	57	11	3.3	35	7	1.9
C18-20	Dick- und Enddarm	791	158	42.1	578	116	27.8
C21	Anus und Analkanal	18	4	0.9	58	12	3.1
C22	Leber	186	37	9.6	79	16	3.9
C23-24	Gallenblase*	65	13	3.2	48	10	2.0
C25	Bauchspeicheldrüse	269	54	13.9	246	49	10.5
C32	Kehlkopf	51	10	2.7	12	2	0.6
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	847	169	44.2	691	138	33.4
C38.4,C45.0	Brustfell	82	16	3.9	13	3	0.4
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	17	3	1.2	15	3	1.1
C43	Melanom	619	124	33.4	503	101	28.4
C44	NMHT	1'764	353	80.6	1'309	262	47.8
C47,49	Weichteile	67	13	3.8	42	8	2.3
C50	Brust	14	3	0.7	1'834	367	102.0
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	48	10	2.2
C52	Vagina	NA	NA	NA	8	2	0.3
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	103	21	6.7
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	295	59	15.6
C56	Eierstock	NA	NA	NA	188	38	9.7
C61	Prostata	2'547	509	133.8	NA	NA	NA
C62	Hoden	155	31	11.7	NA	NA	NA
C64	Niere	244	49	14.2	108	22	5.6
C67	Harnblase	311	62	15.1	107	21	4.6
C65-66,68	Andere Harnorgane	61	12	3.1	21	4	0.8
C69	Auge	18	4	1.2	13	3	0.8
C70-72	Gehirn und ZNS	117	23	7.4	87	17	5.2
C73	Schilddrüse	64	13	4.1	165	33	11.2
C80	Unbekannter Primärtumor	62	12	2.9	54	11	2.0
C81-86,96	Lymphome	322	64	19.2	289	58	15.6
C90	Multiples Myelom	129	26	6.8	110	22	4.9
C91-95	Leukämien	242	48	13.9	143	29	7.1
C-andere	Andere Diagnosen	123	25	6.9	161	32	8.3
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	8'013	1'603	432.5	6'308	1'262	330.4
C00-97	Alle mit NMHT	9'777	1'955	513.1	7'617	1'523	378.2

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

**ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	89	18	4.8	38	8	1.7
C15	Speiseröhre	107	21	5.3	24	5	1.1
C16	Magen	106	21	5.5	53	11	2.2
C17	Dünndarm	15	3	0.7	10	2	0.4
C18-20	Dick- und Enddarm	287	57	13.8	215	43	8.3
C21	Anus und Analkanal	6	1	0.3	6	1	0.3
C22	Leber	122	24	6.2	61	12	2.5
C23-24	Gallenblase*	49	10	2.3	31	6	1.1
C25	Bauchspeicheldrüse	225	45	11.4	201	40	8.0
C32	Kehlkopf	14	3	0.7	4	1	0.2
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	565	113	28.9	440	88	20.0
C38.4,C45.0	Brustfell	62	12	3.0	9	2	0.3
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	7	1	0.4	4	1	0.2
C43	Melanom	53	11	2.7	33	7	1.4
C44	NMHT	19	4	0.9	18	4	0.5
C47,49	Weichteile	23	5	1.2	14	3	0.7
C50	Brust	1	0	0.1	418	84	18.2
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	12	2	0.5
C52	Vagina	NA	NA	NA	5	1	0.2
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	30	6	1.4
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	60	12	2.5
C56	Eierstock	NA	NA	NA	115	23	5.2
C61	Prostata	448	90	19.6	NA	NA	NA
C62	Hoden	8	2	0.5	NA	NA	NA
C64	Niere	46	9	2.5	37	7	1.3
C67	Harnblase	125	25	5.6	61	12	2.5
C65-66,68	Andere Harnorgane	27	5	1.3	10	2	0.3
C69	Auge	9	2	0.6	8	2	0.3
C70-72	Gehirn und ZNS	95	19	5.6	63	13	3.2
C73	Schilddrüse	7	1	0.3	6	1	0.2
C80	Unbekannter Primärtumor	49	10	2.2	58	12	2.2
C81-86,96	Lymphome	87	17	4.1	68	14	2.4
C90	Multiples Myelom	51	10	2.4	39	8	1.5
C91-95	Leukämien	91	18	4.6	59	12	2.0
C-andere	Andere Diagnosen	129	26	6.2	121	24	4.5
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	2'903	581	142.9	2'313	463	96.8
C00-97	Alle mit NMHT	2'922	584	143.7	2'331	466	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



## KANTON THURGAU

Im Kanton Thurgau wurden in der Inzidenzperiode 2019 bis 2023 im Schnitt 909 Männer (56%) und 705 Frauen (44%) pro Jahr mit Krebs (ohne NMHT) diagnostiziert. Während die Anzahl der Neuerkrankungen um rund 20% gegenüber der Vorperiode (2014-2018) angestiegen ist, ist die altersstandardisierte Inzidenzrate um 4 bis 7 Prozent gestiegen.

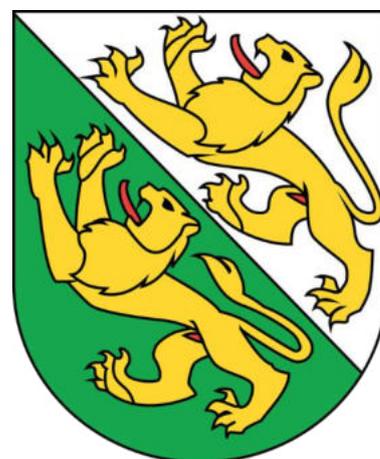
Jede dritte Krebserkrankung bei den Männern betraf die Prostata (307 Fälle pro Jahr). Damit war Prostatakrebs die klar häufigste Krebsdiagnose vor Lungenkrebs (97 Fälle), sowie vor Dick- und Enddarmkrebs (86 Fälle).

Bei den Frauen machten Brustkrebsdiagnosen beinahe ein Drittel aller Krebsdiagnosen (ohne NMHT) aus. Im Schnitt erhielten 225 Thurgauer Frauen jährlich die Diagnose eines Brustkarzinoms. Lungenkrebs (74 Fälle pro Jahr), sowie Dick- und Enddarmkrebs (61 Fälle) waren auch bei den Frauen die zweit- und dritthäufigste Krebsdiagnose.

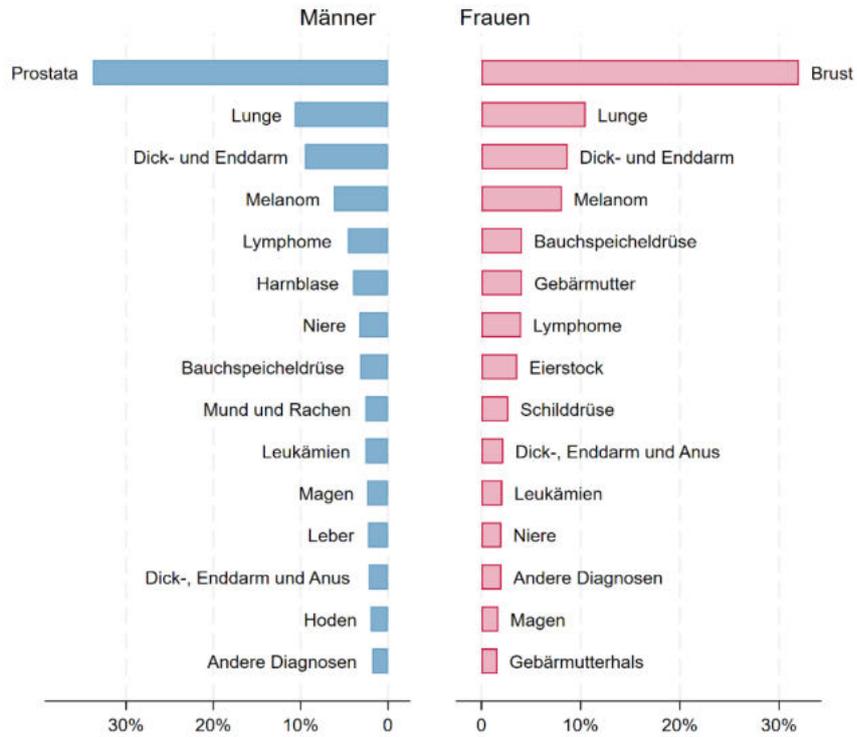
In der Mortalitätsperiode 2019 bis 2023 starben im Schnitt jährlich 297 Männer (54%) und 248 Frauen (46%). Gegenüber der Vorperiode (2014-2018) ist die altersbedingte Mortalitätsrate bei den Männern stärker gesunken als bei den Frauen.

Bei den Männern war Lungenkrebs vor Prostatakrebs die häufigste Krebstodesursache. Jährlich starben im Schnitt 66 bzw. 43 Männer an diesen beiden Krebsdiagnosen. Dick- und Enddarmkrebs sowie Bauchspeicheldrüsenkrebs sorgten jährlich für weitere 27 bzw. 26 Todesfälle.

Brust- und Lungenkrebs waren jährlich für 46 bzw. 43 Todesfälle bei Frauen im Kanton Thurgau verantwortlich. Damit machten diese beiden Krebslokalisationen 19% bzw. 17% aller krebssbedingten Todesfälle aus. Jährlich erlagen zudem 25 Frauen an Bauchspeicheldrüsenkrebs und 21 Frauen an Dick- und Enddarmkrebs.

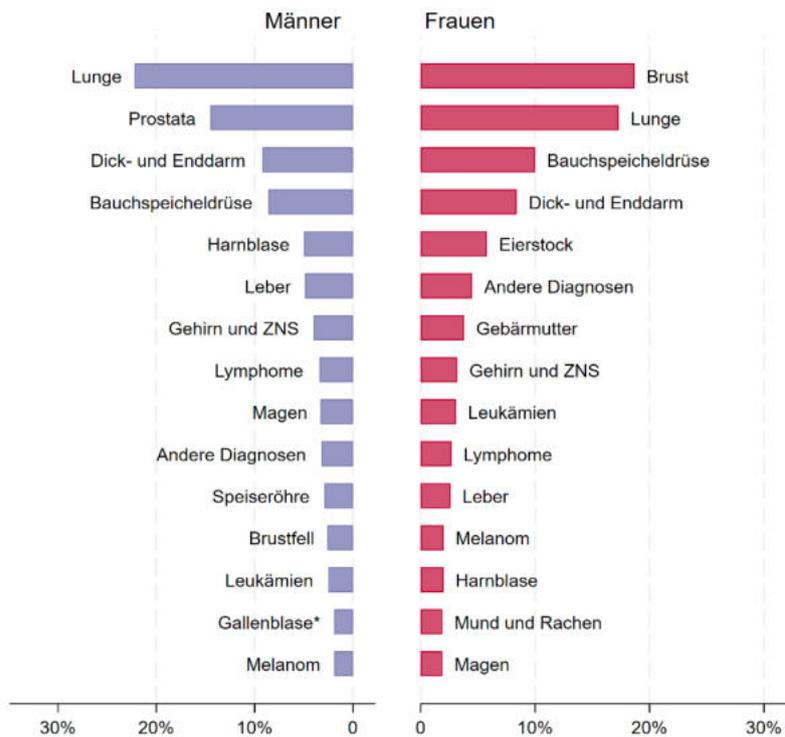


### Häufigste neue Krebserkrankungen im Kanton Thurgau 2019-2023



Thurgau 2019-2023

### Häufigste Krebstodesursachen im Kanton Thurgau 2019-2023



Thurgau 2019-2023

**ANZAHL NEUE KREBSRKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	117	23	11.6	52	10	5.0
C15	Speiseröhre	73	15	6.9	21	4	1.6
C16	Magen	110	22	10.9	61	12	5.7
C17	Dünndarm	23	5	2.2	20	4	2.0
C18-20	Dick- und Enddarm	431	86	41.6	307	61	27.7
C21	Anus und Analkanal	10	2	1.0	19	4	1.5
C22	Leber	106	21	10.1	42	8	3.7
C23-24	Gallenblase*	44	9	3.8	27	5	2.0
C25	Bauchspeicheldrüse	145	29	13.6	146	29	11.2
C32	Kehlkopf	34	7	3.5	6	1	0.7
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	485	97	44.9	371	74	33.0
C38.4,C45.0	Brustfell	53	11	4.6	5	1	0.4
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	12	2	1.5	6	1	0.7
C43	Melanom	281	56	27.2	286	57	29.0
C44	NMHT	872	174	74.1	582	116	40.3
C47,49	Weichteile	25	5	2.6	20	4	1.9
C50	Brust	11	2	1.0	1'127	225	113.2
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	27	5	2.2
C52	Vagina	NA	NA	NA	2	0	0.1
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	58	12	7.0
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	143	29	13.5
C56	Eierstock	NA	NA	NA	127	25	11.9
C61	Prostata	1'536	307	143.8	NA	NA	NA
C62	Hoden	90	18	12.0	NA	NA	NA
C64	Niere	148	30	15.5	72	14	6.6
C67	Harnblase	181	36	16.4	49	10	3.8
C65-66,68	Andere Harnorgane	28	6	2.4	18	4	1.4
C69	Auge	6	1	0.7	11	2	1.2
C70-72	Gehirn und ZNS	78	16	8.5	45	9	5.5
C73	Schilddrüse	24	5	3.0	94	19	11.4
C80	Unbekannter Primärtumor	36	7	3.0	30	6	2.2
C81-86,96	Lymphome	211	42	21.5	140	28	14.1
C90	Multiples Myelom	49	10	4.9	49	10	4.3
C91-95	Leukämien	116	23	11.7	74	15	7.0
C-andere	Andere Diagnosen	83	17	8.4	71	14	6.2
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	4'546	909	438.7	3'527	705	337.8
C00-97	Alle mit NMHT	5'418	1'084	512.8	4'109	822	378.1

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

**ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	25	5	2.3	24	5	2.3
C15	Speiseröhre	43	9	3.9	6	1	0.4
C16	Magen	49	10	4.6	23	5	2.0
C17	Dünndarm	7	1	0.6	4	1	0.4
C18-20	Dick- und Enddarm	137	27	12.1	104	21	7.5
C21	Anus und Analkanal	3	1	0.3	4	1	0.3
C22	Leber	73	15	6.7	32	6	2.7
C23-24	Gallenblase*	28	6	2.5	19	4	1.4
C25	Bauchspeicheldrüse	128	26	11.6	124	25	9.4
C32	Kehlkopf	9	2	0.8	2	0	0.2
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	329	66	29.4	215	43	17.6
C38.4,C45.0	Brustfell	38	8	3.2	4	1	0.4
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	7	1	0.8	5	1	0.4
C43	Melanom	28	6	2.5	25	5	2.0
C44	NMHT	16	3	1.2	8	2	0.5
C47,49	Weichteile	8	2	0.7	14	3	1.4
C50	Brust	2	0	0.2	232	46	19.1
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	6	1	0.4
C52	Vagina	NA	NA	NA	1	0	0.0
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	13	3	1.4
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	47	9	3.7
C56	Eierstock	NA	NA	NA	72	14	5.8
C61	Prostata	216	43	17.7	NA	NA	NA
C62	Hoden	1	0	0.2	NA	NA	NA
C64	Niere	27	5	2.4	19	4	1.2
C67	Harnblase	74	15	6.6	25	5	1.9
C65-66,68	Andere Harnorgane	12	2	1.0	8	2	0.5
C69	Auge	3	1	0.3	0	0	0.0
C70-72	Gehirn und ZNS	59	12	5.8	40	8	4.3
C73	Schilddrüse	2	0	0.2	4	1	0.2
C80	Unbekannter Primärtumor	24	5	2.1	21	4	1.3
C81-86,96	Lymphome	50	10	4.6	33	7	2.0
C90	Multiples Myelom	19	4	1.7	20	4	1.5
C91-95	Leukämien	37	7	3.2	38	8	2.9
C-andere	Andere Diagnosen	47	9	4.1	56	11	4.6
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	1'485	297	131.9	1'240	248	99.1
C00-97	Alle mit NMHT	1'501	300	133.2	1'248	250	99.6

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



## FÜRSTENTUM LIECHTENSTEIN

Im Fürstentum Liechtenstein wurden zwischen 2019 und 2023 jährlich durchschnittlich 124 Männer (55%) und 102 Frauen (45%) mit einer Krebsdiagnose (ohne NMHT) konfrontiert. Die altersstandardisierte Inzidenzrate ist im Vergleich zur Vorperiode (2014-2018) bei den Männern stärker angestiegen als bei den Frauen.

Prostatakrebs war die häufigste Krebsdiagnose bei den Männern. Jährlich erhielten im Schnitt 40 Liechtensteiner diese Diagnose. Dick- und Enddarmkrebs sowie Melanome wurden im Schnitt bei jeweils 13 Männern pro Jahr diagnostiziert. Lungenkrebs wurde jährlich bei rund 10 Männern registriert.

Beinahe jede dritte Krebsdiagnose bei Frauen betraf die Brust. Jährlich wurden 29 Liechtensteinerinnen mit Brustkrebs diagnostiziert. Damit war diese Diagnose mit Abstand die häufigste Krebserkrankung bei Frauen. Schwarzer Hautkrebs (Melanome), Dick- und Enddarmkrebs sowie Lungenkrebs wurde jährlich bei durchschnittlich 12, 10 bzw. 9 Frauen diagnostiziert.

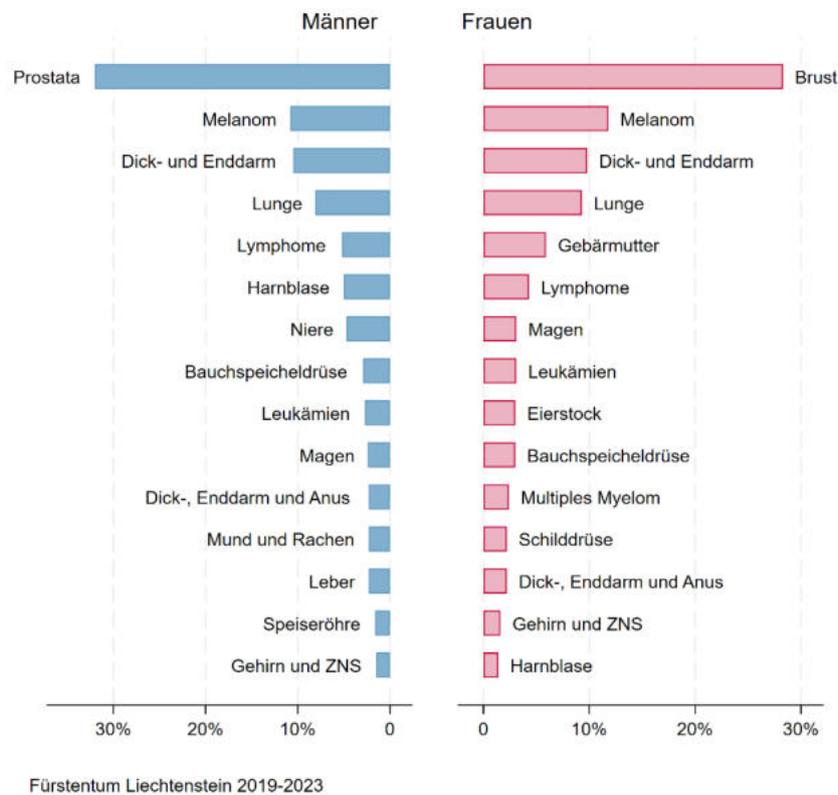
In der Mortalitätsperiode 2019 bis 2023 verstarben im Schnitt jährlich 20 Männer (49%) und 21 Frauen (51%) an einer Krebserkrankung. Im Vergleich zur Vorperiode (2014-2018) ist die altersstandardisierte Mortalitätsrate bei beiden Geschlechtern deutlich gesunken. Diese Entwicklung ist jedoch aus zwei Gründen mit Vorsicht zu interpretieren: Einerseits ist die Bevölkerungszahl des Fürstentums Liechtensteins relativ klein, weshalb Krebstodesfälle rar und Schwankungen gross sein können. Andererseits begann die Erfassung der Krebs(todes)fälle im Fürstentum Liechtenstein erst am 01.01.2011, was zu Beginn zu einem möglichen «Überreporting» geführt haben könnte.

Jährlich starben im Schnitt 3 Liechtensteiner Männer an Lungenkrebs sowie je 2 Männer an Bauchspeicheldrüsen-, Prostata-, und Leberkrebs, sowie an Dick- und Enddarmkrebs.

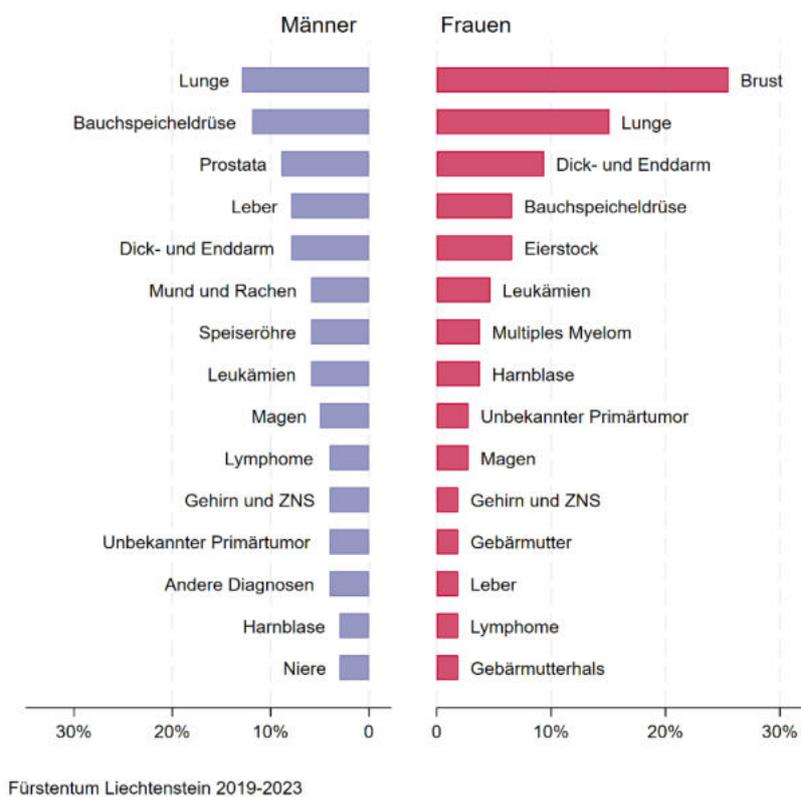
Bei den Frauen war Brustkrebs die häufigste krebssbedingte Todesursache (jährlich 5 Todesfälle). Lungenkrebs (3 jährliche Fälle) und Dick- und Enddarmkrebs (2 Fälle) waren die zweit- und dritthäufigste krebssbedingte Todesursache bei Liechtensteiner Frauen.



### Häufigste neue Krebserkrankungen im Fürstentum Liechtenstein 2019-2023



### Häufigste Krebstodesursachen im Fürstentum Liechtenstein 2019-2023



**ANZAHL NEUE KREBSRKRANKUNGEN UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	14	3	9.3	5	1	3.2
C15	Speiseröhre	10	2	6.7	4	1	2.2
C16	Magen	15	3	9.5	16	3	11.7
C17	Dünndarm	2	0	1.5	1	0	0.7
C18-20	Dick- und Enddarm	65	13	43.8	50	10	34.3
C21	Anus und Analkanal	1	0	0.4	3	1	1.6
C22	Leber	14	3	9.2	3	1	2.0
C23-24	Gallenblase*	7	1	4.2	4	1	2.6
C25	Bauchspeicheldrüse	18	4	11.6	15	3	8.9
C32	Kehlkopf	1	0	0.8	1	0	0.7
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	50	10	34.0	47	9	28.3
C38.4,C45.0	Brustfell	2	0	1.1	0	0	0.0
C40-41	Knochen, Gelenke und Knorpel	0	0	0.0	2	0	1.4
C43	Melanom	67	13	47.4	60	12	46.4
C44	NMHT	177	35	105.5	136	27	71.1
C47,49	Weichteile	3	1	2.6	4	1	3.6
C50	Brust	0	0	0.0	144	29	99.1
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	2	0	1.0
C52	Vagina	NA	NA	NA	4	1	2.4
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	6	1	5.8
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	30	6	20.6
C56	Eierstock	NA	NA	NA	15	3	9.5
C61	Prostata	198	40	129.3	NA	NA	NA
C62	Hoden	4	1	4.6	NA	NA	NA
C64	Niere	29	6	20.2	3	1	2.4
C67	Harnblase	31	6	19.0	7	1	4.0
C65-66,68	Andere Harnorgane	2	0	1.4	2	0	1.4
C69	Auge	1	0	1.1	1	0	0.7
C70-72	Gehirn und ZNS	9	2	8.0	8	2	6.8
C73	Schilddrüse	9	2	7.2	11	2	9.4
C80	Unbekannter Primärtumor	4	1	2.6	4	1	2.5
C81-86,96	Lymphome	32	6	23.3	22	4	16.9
C90	Multiples Myelom	7	1	4.9	12	2	7.6
C91-95	Leukämien	17	3	14.1	16	3	9.7
C-andere	Andere Diagnosen	7	1	5.8	6	1	3.9
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	619	124	423.6	508	102	351.1
C00-97	Alle mit NMHT	796	159	529.1	644	129	422.3

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

**ANZAHL TODESFÄLLE UND ALTERSTANDARDISIERTE RATEN  
2019-2023**

ICD-10	Lokalisation	MÄNNER			FRAUEN		
		Gesamt	pro Jahr	ASR	Gesamt	pro Jahr	ASR
C00-14	Mund und Rachen	6	1	3.9	0	0	0.0
C15	Speiseröhre	6	1	3.9	1	0	0.5
C16	Magen	5	1	3.3	3	1	1.4
C17	Dünndarm	0	0	0.0	1	0	0.5
C18-20	Dick- und Enddarm	8	2	5.2	10	2	4.6
C21	Anus und Analkanal	1	0	0.7	1	0	0.5
C22	Leber	8	2	5.2	2	0	0.9
C23-24	Gallenblase*	1	0	0.7	1	0	0.5
C25	Bauchspeicheldrüse	12	2	7.8	7	1	3.2
C32	Kehlkopf	0	0	0.0	0	0	0.0
C33-34	Lunge, Bronchien, Luftröhre	13	3	8.5	16	3	7.4
C38.4,C45.0	Brustfell	1	0	0.7	0	0	0.0
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	1	0	0.7	0	0	0.0
C50	Brust	0	0	0.0	27	5	12.4
C51	invasive Vulva-Karzinome	NA	NA	NA	1	0	0.5
C52	Vagina	NA	NA	NA	1	0	0.5
C53	Gebärmutterhals	NA	NA	NA	2	0	0.9
C54-55	Gebärmutter	NA	NA	NA	2	0	0.9
C56	Eierstock	NA	NA	NA	7	1	3.2
C61	Prostata	9	2	5.9	NA	NA	NA
C62	Hoden	0	0	0.0	NA	NA	NA
C64	Niere	3	1	2.0	0	0	0.0
C67	Harnblase	3	1	2.0	4	1	1.8
C65-66,68	Andere Harnorgane	1	0	0.7	1	0	0.5
C69	Auge	0	0	0.0	1	0	0.5
C70-72	Gehirn und ZNS	4	1	2.6	2	0	0.9
C73	Schilddrüse	0	0	0.0	1	0	0.5
C80	Unbekannter Primärtumor	4	1	2.6	3	1	1.4
C81-86,96	Lymphome	4	1	2.6	2	0	0.9
C90	Multiples Myelom	1	0	0.7	4	1	1.8
C91-95	Leukämien	6	1	3.9	5	1	2.3
C-andere	Andere Diagnosen	4	1	2.6	1	0	0.5
C00-43,45-97	Alle ohne NMHT	101	20	65.7	106	21	48.8
C00-97	Alle mit NMHT	101	20	65.7	106	21	48.8

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

# BILDNACHWEIS

Titelbild (Seite 1) wurde mit DALL-E (ChatGPT) erstellt.

Alle anderen verwendeten Bilder besitzen «Creative-Commons-Lizenzen» (CC BY-NC-SA 2.0).

Kapitelbild Kanton Appenzell Ausserrhoden «Regierungsgebäude Herisau» (Seite 112):

[https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/0/0b/Kantonales\\_Regierungsgeb%C3%A4ude\\_Obstmarkt\\_3\\_in\\_Herisau.jpg](https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/0/0b/Kantonales_Regierungsgeb%C3%A4ude_Obstmarkt_3_in_Herisau.jpg)

Kantonswappen Kanton Appenzell Ausserrhoden (Seite 113):

[https://de.wikipedia.org/wiki/Fahne\\_und\\_Wappen\\_des\\_Kantons\\_Appenzell\\_Ausserrhoden#/media/Datei:Wappen\\_Appenzell\\_Ausserrhoden\\_matt.svg](https://de.wikipedia.org/wiki/Fahne_und_Wappen_des_Kantons_Appenzell_Ausserrhoden#/media/Datei:Wappen_Appenzell_Ausserrhoden_matt.svg)

Kapitelbild Kanton Appenzell Innerrhoden «Fluss Sitter in Appenzell» (Seite 117):

[https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/8/8d/Brennerei\\_%22Appenzeller\\_Alpenbitter%22\\_an\\_der\\_Sitter\\_in\\_Appenzell.jpg](https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/8/8d/Brennerei_%22Appenzeller_Alpenbitter%22_an_der_Sitter_in_Appenzell.jpg)

Kantonswappen Kanton Appenzell Innerrhoden (Seite 118):

[https://de.wikipedia.org/wiki/Fahne\\_und\\_Wappen\\_des\\_Kantons\\_Appenzell\\_Innerrhoden#/media/Datei:Wappen\\_Appenzell\\_Innerrhoden\\_matt.svg](https://de.wikipedia.org/wiki/Fahne_und_Wappen_des_Kantons_Appenzell_Innerrhoden#/media/Datei:Wappen_Appenzell_Innerrhoden_matt.svg)

Kapitelbild Kanton St. Gallen «Bahnhofsgebäude St.Gallen» (Seite 122):

[https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/f/f4/Bahnhof\\_St.\\_Gallen\\_mit\\_Treffpunkt\\_und\\_bin%C3%A4rer\\_Uhr\\_nach\\_Fertigstellung\\_des\\_Bahnhofplatzes.jpg](https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/f/f4/Bahnhof_St._Gallen_mit_Treffpunkt_und_bin%C3%A4rer_Uhr_nach_Fertigstellung_des_Bahnhofplatzes.jpg)

Kantonswappen Kanton St. Gallen (Seite 123):

[https://de.wikipedia.org/wiki/Fahne\\_und\\_Wappen\\_des\\_Kantons\\_St.\\_Gallen#/media/Datei:Coat\\_of\\_arms\\_of\\_canton\\_of\\_St.\\_Gallen.svg](https://de.wikipedia.org/wiki/Fahne_und_Wappen_des_Kantons_St._Gallen#/media/Datei:Coat_of_arms_of_canton_of_St._Gallen.svg)

Kapitelbild Kanton Thurgau «Schloss Frauenfeld» (Seite 127):

[https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/f/fa/20080507\\_1708MESZ\\_Schloss\\_Frauenfeld\\_1680x1050\\_HDR.jpg](https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/f/fa/20080507_1708MESZ_Schloss_Frauenfeld_1680x1050_HDR.jpg)

Kantonswappen Kanton Thurgau (Seite 128):

[https://de.wikipedia.org/wiki/Fahne\\_und\\_Wappen\\_des\\_Kantons\\_Thurgau#/media/Datei:Wappen\\_Thurgau\\_matt.svg](https://de.wikipedia.org/wiki/Fahne_und_Wappen_des_Kantons_Thurgau#/media/Datei:Wappen_Thurgau_matt.svg)

Kapitelbild Fürstentum Liechtenstein «Schloss Vaduz» (Seite 132):

[https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/a/a5/Schloss\\_Vaduz\\_Ansicht\\_von\\_Osten.\\_2014-03-09\\_11-11-44.jpg](https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/a/a5/Schloss_Vaduz_Ansicht_von_Osten._2014-03-09_11-11-44.jpg)

Wappen des Fürstentum Liechtensteins (Seite 133):

<https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/1/18/Staatswappen-Liechtensteins.svg>