

Tumorregister München



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

ICD-10 C00-C14: HNO-Tumoren

Survival

Diagnosejahr	1988-1997	1998-2019
Patienten	2 525	11 002
Erkrankungen	2 581	11 401
Fälle in Auswertung	2 285	8 632
Erstellungsdatum	19.10.2020	
Datenbankexport	12.08.2020	
Population	4,86 Mio.	



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

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

<https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC0014G-ICD-10-C00-C14-HNO-Tumoren-Survival.pdf>

Index der Abbildungen und Tabellen

Abb./Tab.		Seite
1a	Relatives Überleben nach Diagnosezeitraum (Grafik)	3
1b	Überleben nach Diagnosezeitraum (Tabelle)	3
2a	Überleben nach Geschlecht (Grafik)	4
2b	Überleben nach Geschlecht (Tabelle)	4
3a	Beobachtetes Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
3b	Relatives Überleben nach Altersgruppe (Grafik)	5
3c	Überleben nach Altersgruppe (Tabelle)	6
4a	Relatives Überleben nach ICD-10-Diagnose (Grafik)	7
4b	Überleben nach ICD-10-Diagnose (Tabelle)	7
4e	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Grafik)	9
4f	Konditionales Überleben nach Tumorausbreitung (Tabelle)	9
5a	Zeit bis zur ersten Progression (CI) (Grafik)	10
5b	Zeit bis zur ersten Progression (Tabelle)	10
5c	Beobachtetes Überleben ab Progression (Grafik)	12
5d	Beobachtetes Überleben ab Progression (Tabelle)	12
5e	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Grafik)	13
5f	Beobachtetes Überleben ab Progression nach Zeitraum Progression (Tabelle)	13

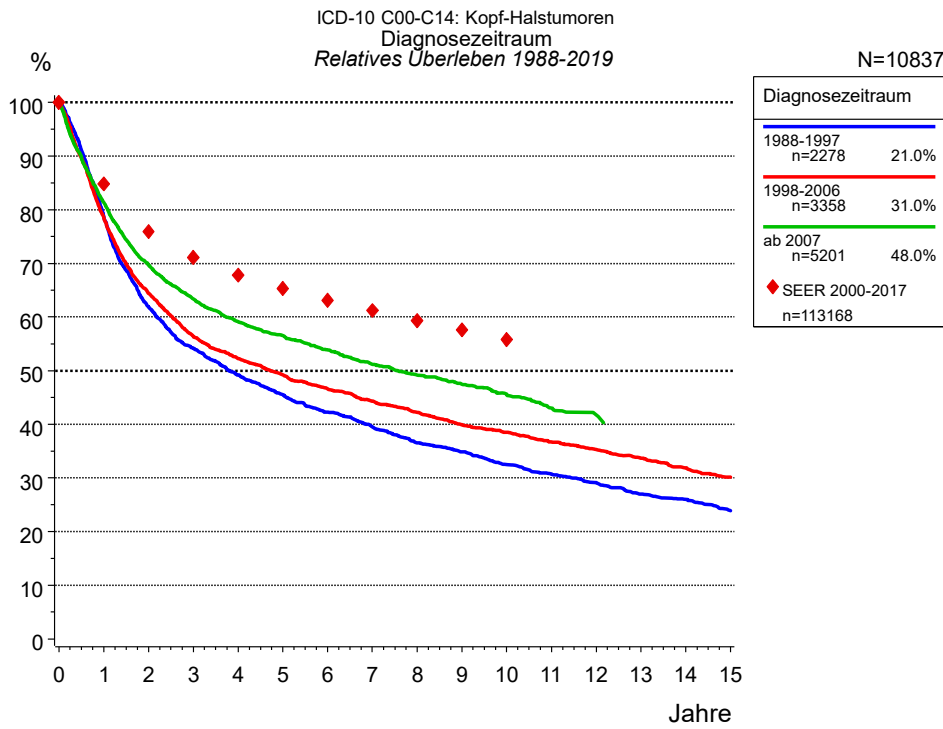


Abb. 1a. Relatives Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Diagnosezeitraum. In der Auswertung befinden sich 10 837 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019.

Die farbigen Symbole repräsentieren zum Vergleich die Survival-Ergebnisse des SEER-Programms (Surveillance, Epidemiology, and End Results) des National Cancer Institute (NCI) der USA, zusammengefasst für die Diagnosejahrgänge 2000 bis 2017.

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

Jahre	Diagnosezeitraum					
	1988-1997 n=2278		1998-2006 n=3358		ab 2007 n=5201	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	77.4	78.8	77.2	78.5	79.9	81.4
2	59.8	61.9	62.3	64.4	67.2	69.7
3	51.5	54.2	53.7	56.4	60.0	63.4
4	45.9	49.2	48.9	52.2	55.0	59.1
5	41.8	45.6	45.2	49.2	51.6	56.5
6	38.1	42.2	42.2	46.6	48.3	53.9
7	35.1	39.6	39.3	44.3	45.0	51.1
8	31.8	36.6	36.9	42.2	42.4	49.2
9	29.9	34.9	34.2	39.9	40.0	47.4
10	27.3	32.5	32.4	38.5	37.8	45.6
11	25.4	30.7	30.3	36.7	34.9	43.0
12	23.7	29.1	28.5	35.2	33.4	41.7
13	21.5	27.0	26.6	33.6		
14	20.3	26.0	24.6	31.9		
15	18.3	23.9	22.7	30.1		
Median	3.2		3.8		5.5	

Tab. 1b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Diagnosezeitraum im Zeitraum 1988-2019 (N=10 837).

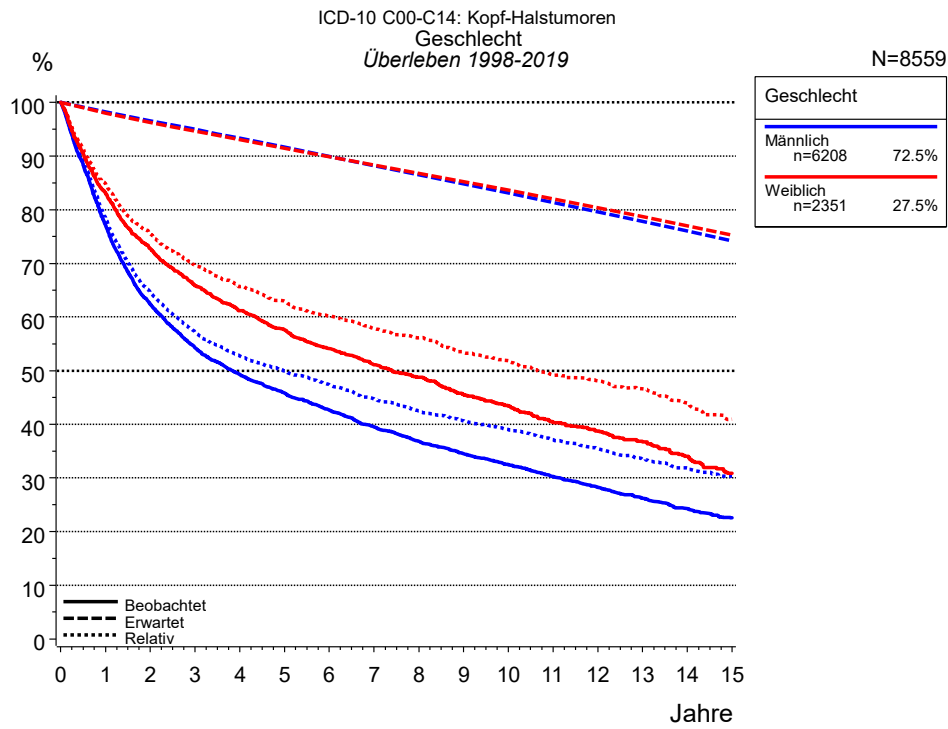


Abb. 2a. Beobachtetes, erwartetes und relatives Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Geschlecht. In der Auswertung befinden sich 8 559 Patienten aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019.

Jahre	Geschlecht			
	Männlich n=6208		Weiblich n=2351	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	77.2	78.5	83.2	84.9
2	62.4	64.6	72.8	75.6
3	54.3	57.2	65.8	69.6
4	49.3	52.8	61.1	65.7
5	45.8	49.9	57.6	63.0
6	42.6	47.4	54.1	60.2
7	39.5	44.8	51.1	57.8
8	36.8	42.5	48.7	56.1
9	34.5	40.6	45.5	53.4
10	32.5	39.0	43.4	51.9
11	30.3	37.2	40.4	49.2
12	28.3	35.5	38.8	48.1
13	26.1	33.6	36.7	46.6
14	24.2	31.8	34.0	44.0
15	22.5	30.3	30.8	40.9
Median	3.8		7.4	

Tab. 2b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Geschlecht im Zeitraum 1998-2019 (N=8 559).

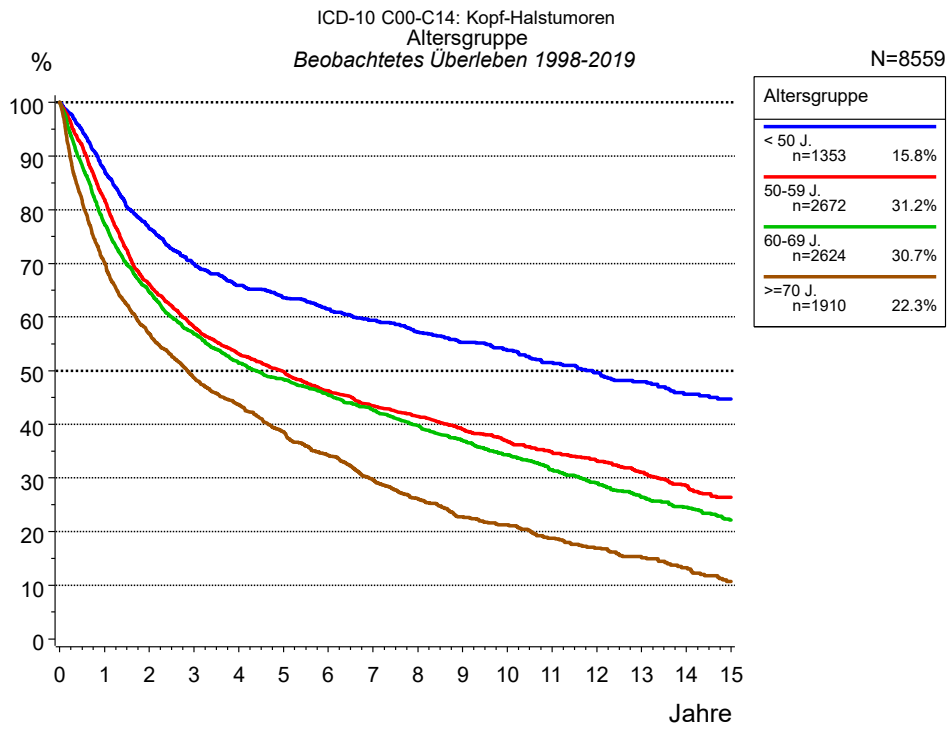


Abb. 3a. Beobachtetes Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 8 559 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

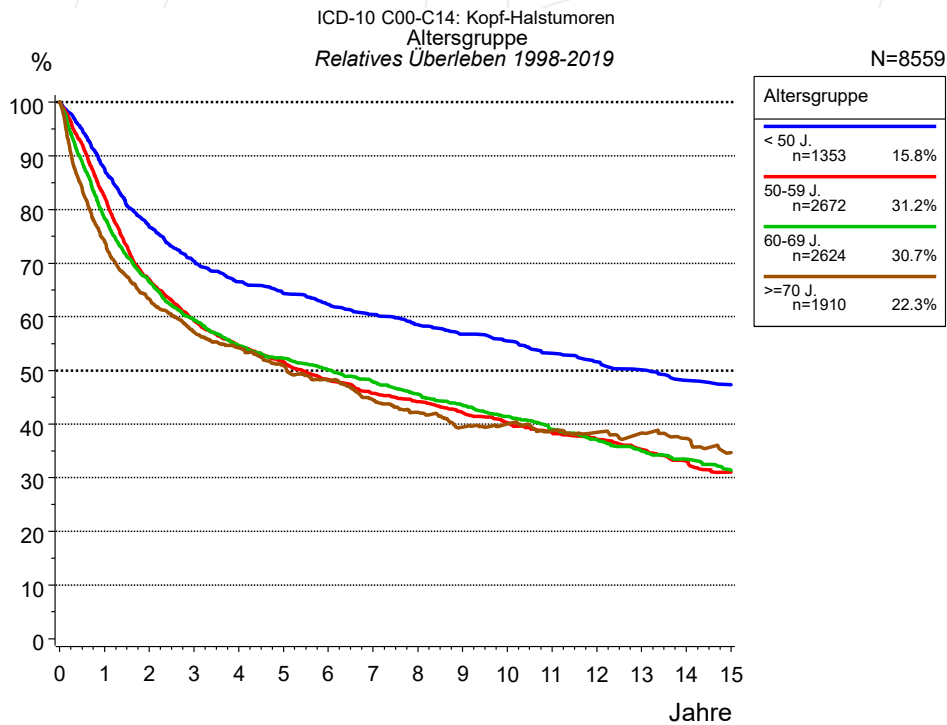


Abb. 3b. Relatives Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Altersgruppe. In der Auswertung befinden sich 8 559 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

Jahre	Altersgruppe							
	< 50 J. n=1353		50-59 J. n=2672		60-69 J. n=2624		>=70 J. n=1910	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	87.4	87.6	82.0	82.5	77.4	78.4	70.3	74.2
2	76.5	76.8	66.1	66.9	64.7	66.5	56.9	63.3
3	69.9	70.4	58.1	59.3	56.8	59.3	48.7	57.2
4	65.9	66.5	53.1	54.5	51.5	54.6	43.7	54.3
5	63.6	64.4	49.7	51.5	48.3	52.2	38.6	50.9
6	61.4	62.3	46.2	48.3	45.5	50.1	34.2	48.1
7	59.4	60.5	43.3	45.8	42.7	47.9	29.6	44.5
8	57.2	58.5	41.4	44.1	39.7	45.6	26.1	42.2
9	55.3	56.8	39.0	42.1	37.0	43.5	22.7	39.4
10	53.8	55.5	36.9	40.2	34.3	41.4	21.2	40.0
11	51.5	53.2	34.8	38.4	31.5	39.0	18.8	38.7
12	49.6	51.6	33.2	37.2	29.1	37.1	16.9	38.5
13	47.9	50.1	31.0	35.3	26.4	34.9	15.1	38.3
14	45.6	48.1	28.6	33.1	24.5	33.4	13.2	37.3
15	44.7	47.3	26.4	31.1	22.1	31.4	10.7	34.7
Median	11.7		4.9		4.4		2.8	

Tab. 3c. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Altersgruppe im Zeitraum 1998-2019 (N=8 559).

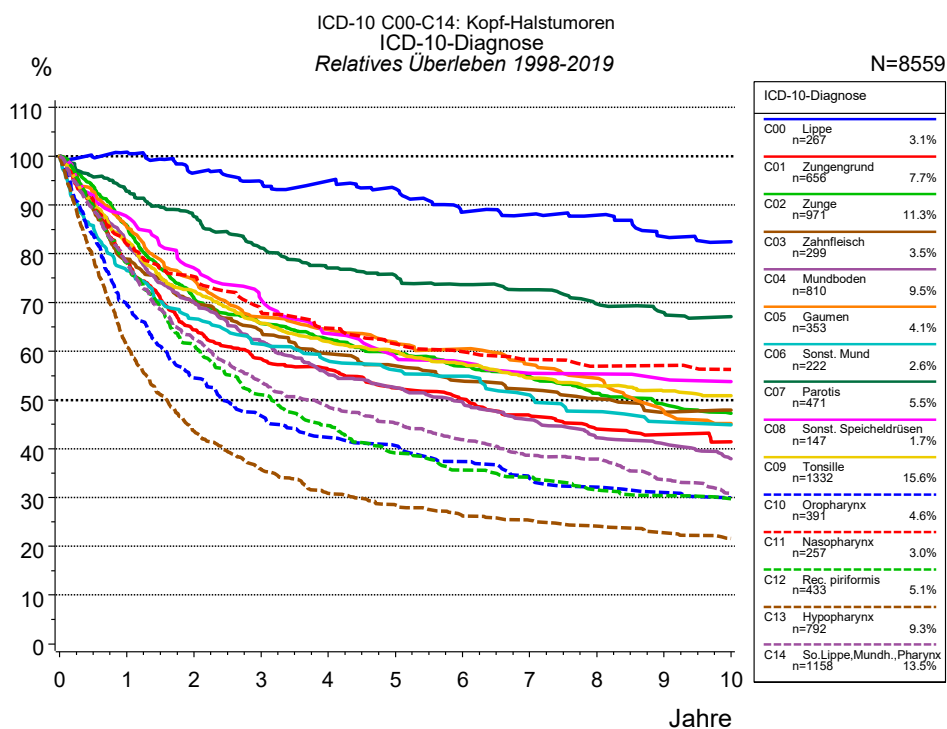


Abb. 4a. Relatives Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach ICD-10-Diagnose. In der Auswertung befinden sich 8 559 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019.

Jahre	ICD-10-Diagnose													
	C00 Lippe n=267		C01 Zungengrund n=656		C02 Zunge n=971		C03 Zahnfleisch n=299		C04 Mundboden n=810		C05 Gaumen n=353		C06 Sonst. Mund n=222	
	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	96.6	100.8	77.0	78.3	84.4	85.8	76.8	78.9	81.2	82.4	84.6	85.6	74.0	76.6
2	88.1	96.6	62.4	64.4	68.5	70.9	66.5	70.1	68.2	69.9	72.6	74.6	63.3	66.7
3	82.8	94.7	55.7	58.5	62.5	65.7	59.6	64.2	59.7	62.0	64.6	67.1	57.0	61.4
4	79.5	94.9	52.6	56.2	58.4	62.5	54.0	59.5	52.8	55.3	61.1	64.4	52.5	58.1
5	75.1	93.3	48.3	52.4	54.7	59.6	50.4	57.1	49.6	52.5	58.0	61.9	49.4	56.1
6	67.9	88.5	45.4	50.2	51.4	57.0	46.6	53.9	46.1	49.6	55.9	60.5	47.1	54.9
7	65.4	88.1	41.5	46.8	48.6	54.8	43.7	52.1	42.1	46.0	52.0	57.4	42.8	51.1
8	62.7	87.9	38.2	44.0	44.8	51.4	41.2	50.3	38.1	42.3	48.8	54.4	38.7	47.6
9	57.3	83.5	36.6	42.9	42.1	49.1	37.7	47.5	36.6	41.0	41.9	47.7	35.7	45.5
10	54.6	82.5	34.6	41.4	39.7	47.3	37.1	48.0	33.2	37.9	39.0	45.2	34.9	44.9
Median	10.9		4.6		6.5		5.2		4.8		7.5		4.8	

Forts.	ICD-10-Diagnose														
	C07 Parotis n=471		C08 Sonst. Speicheldrüse n=147		C09 Tonsille n=1332		C10 Oropharynx n=391		C11 Nasopharynx n=257		C12 Rec. piriformis n=433		C13 Hypopharynx n=792		
	Jahre	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	90.1	92.8	85.8	87.7	81.3	82.6	68.9	69.7	81.2	82.0	77.2	78.1	60.0	61.0	
2	83.1	87.7	74.0	77.1	70.2	72.3	53.1	54.5	73.8	75.3	59.6	61.3	42.3	43.6	
3	74.9	81.2	67.1	70.6	62.8	65.7	45.0	46.8	65.9	68.1	48.9	51.1	34.4	35.9	
4	69.3	77.0	59.1	63.6	58.5	62.0	40.2	42.4	62.1	64.8	42.3	44.8	29.0	30.9	
5	66.5	75.5	53.9	58.8	55.6	59.9	38.2	40.7	58.5	61.5	36.1	39.1	26.4	28.5	
6	63.4	73.7	52.1	57.8	52.6	57.5	34.7	37.4	56.2	59.9	32.4	35.6	24.0	26.2	
7	61.3	72.6	48.7	55.5	49.0	54.5	30.8	33.9	53.7	58.4	30.7	34.2	22.8	25.3	
8	57.5	69.7	48.7	55.3	46.8	53.0	29.2	32.1	51.6	57.0	27.8	31.6	21.4	24.1	
9	55.2	67.9	47.3	54.3	44.9	51.9	27.7	31.1	51.6	57.1	26.2	30.4	20.2	22.8	
10	53.4	67.1	45.8	53.7	43.4	50.9	26.6	30.0	49.8	56.3	25.3	29.7	18.6	21.6	
Median	11.6		6.4		6.7		2.3		9.5		2.8		1.5		

ICD-10-Diagnose C14		
Forts.	So.Lippe,Mun dh.,Pharynx n=1158	
Jahre	beob. %	rel. %
0	100.0	100.0
1	77.1	78.2
2	60.8	62.5
3	51.4	53.6
4	46.0	48.7
5	42.0	45.2
6	38.3	41.9
7	34.7	38.6
8	33.5	37.8
9	29.2	33.7
10	26.4	30.8
Median	3.1	

Tab. 4b. Beobachtetes (beob.) und relatives (rel.) Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach ICD-10-Diagnose im Zeitraum 1998-2019 (N=8 559).

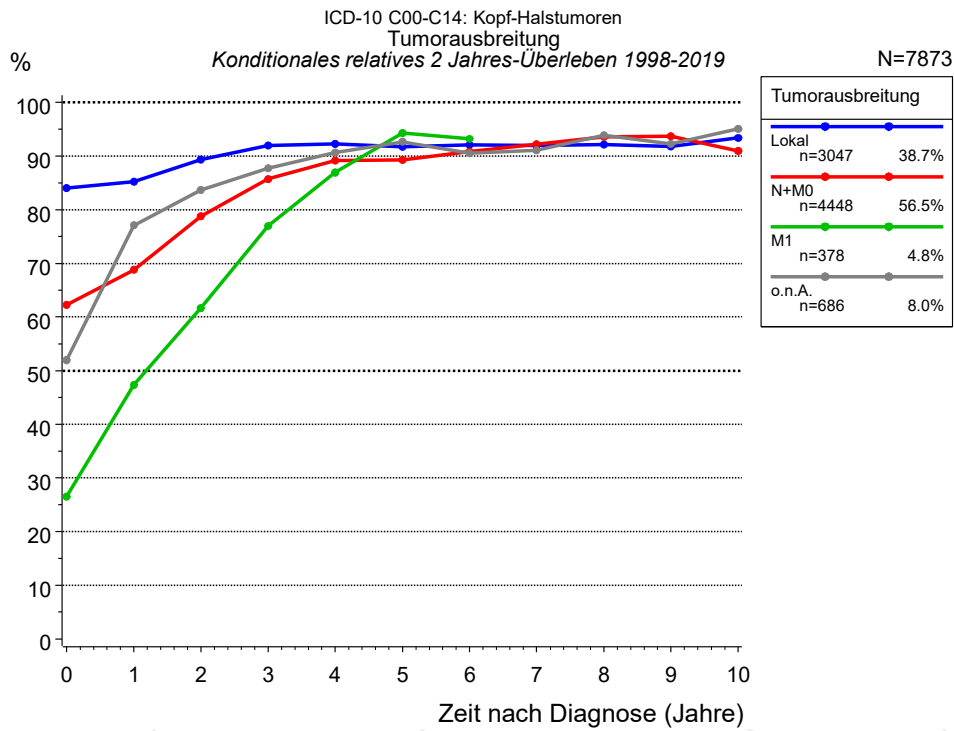


Abb. 4e. Konditionales relatives 2 Jahres-Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Tumorausbreitung. 7 898 von 8 559 Patienten aus den Diagnosejahren 1998 bis 2019 besitzen Angaben zu diesem Merkmal, für 7 873 Personen wurde eine Klassifikation erstellt. Die graue Linie repräsentiert 686 Patienten ohne auswertbare Angaben zum Merkmal Tumorausbreitung (8,0 % von 8 559 Patienten, die übrigen Prozentangaben beziehen sich auf n=7 873).

Jahre	Tumorausbreitung							
	Lokal		N+M0		M1		o.n.A.	
	n	Kond. Surv. % 2 J.	n	Kond. Surv. % 2 J.	n	Kond. Surv. % 2 J.	n	Kond. Surv. % 2 J.
0	3047	84.0	4448	62.2	378	26.5	686	52.0
1	2658	85.2	3330	68.8	149	47.3	383	77.1
2	2302	89.4	2525	78.8	90	61.7	314	83.7
3	2049	92.0	2040	85.8	63	76.9	270	87.8
4	1828	92.2	1699	89.1	47	86.9	232	90.6
5	1634	91.7	1443	89.3	38	94.2	207	92.7
6	1408	92.1	1225	90.8	34	93.2	186	90.5
7	1201	92.0	1028	92.2			165	91.1
8	1023	92.2	866	93.6			140	93.9
9	846	91.8	711	93.7			119	92.3
10	704	93.4	586	91.0			95	95.1

Tab. 4f. Konditionales Überleben für Patienten mit HNO-Tumoren nach Tumorausbreitung im Zeitraum 1998-2019 (N=7 873).

Das konditionale relative Überleben repräsentiert die Überlebenswahrscheinlichkeit z.B. nach 2 oder 5 Jahren im Vergleich zur Normalbevölkerung (=100 %) unter der Bedingung, eine bestimmte Zeit nach Diagnose eines Tumors (x-Achse in Abb. 4c) überlebt zu haben. Damit wird eine Aussage möglich, wie sich das Risiko durch die Tumorerkrankung für ein bestimmtes Patientenkollektiv verringert. So beträgt beispielsweise für Patienten in der Untergruppe Tumorausbreitung=„Lokal“, die mindestens 3 Jahre nach Diagnose des Tumors am Leben sind, die konditionale relative 2 Jahres-Überlebensrate 92.0% (n=2 049).

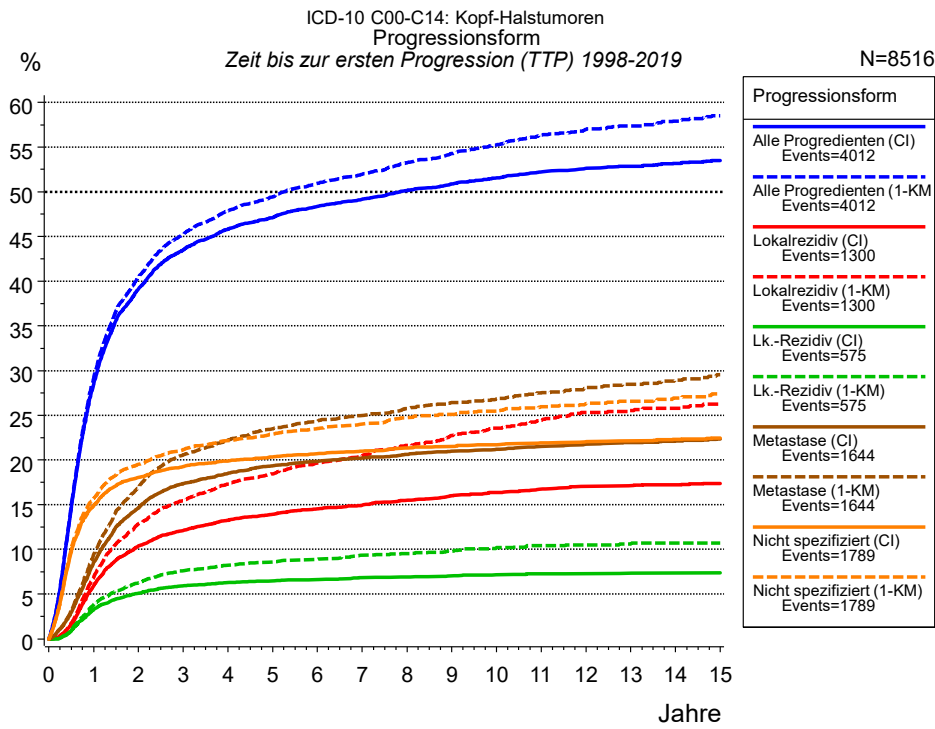


Abb. 5a. Zeit bis zum ersten Progressionsereignis für 8 516 Patienten mit HNO-Tumoren aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019 (bei soliden Tumoren nur M0) geschätzt als kumulative Inzidenzfunktion (CI, durchgezogene Linie) mit Tod als konkurrierendes Risiko und als umgekehrter Kaplan-Meier-Schätzer (1-KM, gestrichelte Linie). Die Häufigkeit der Ereignisse kann aufgrund von Untererfassung unterschätzt sein.

	Progressionsform						
	Alle Progredienten (CI)	Alle Progredienten (1-KM)	Lokalrezidiv (CI)	Lokalrezidiv (1-KM)	Lk.-Rezidiv (CI)	Lk.-Rezidiv (1-KM)	Metastase (CI)
N	8158	8158	8516	8516	8516	8516	8161
Events	3999	3999	1293	1293	574	574	1640
konkurr.	1402		4145		4717		3321
Jahre	%	%	%	%	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	28.5	29.2	6.0	6.9	3.3	3.8	8.5
2	39.1	40.4	10.4	12.9	5.1	6.2	14.6
3	43.5	45.2	12.1	15.4	6.0	7.6	17.4
4	45.8	47.8	13.3	17.3	6.3	8.2	18.5
5	47.1	49.4	13.9	18.5	6.5	8.6	19.4
6	48.4	50.9	14.6	19.6	6.6	8.9	19.9
7	49.2	52.0	15.0	20.5	6.9	9.4	20.3
8	50.1	53.3	15.5	21.6	6.9	9.5	20.7
9	50.9	54.3	16.0	22.7	7.0	9.8	21.0
10	51.5	55.2	16.4	23.6	7.2	10.2	21.2
11	52.3	56.3	16.8	24.5	7.3	10.4	21.5
12	52.6	57.0	17.1	25.3	7.3	10.5	21.8
13	52.9	57.3	17.2	25.5	7.3	10.6	22.0
14	53.2	57.9	17.2	25.8	7.4	10.7	22.1
15	53.5	58.5	17.4	26.2	7.4	10.7	22.4

Forts.	Progressionsform		
	Metastase (1-KM)	Nicht spezifiziert (CI)	Nicht spezifiziert (1-KM)
N	8161	8513	8513
Events	1640	1782	1782
konkurr.		3562	
Jahre	%	%	%
0	0.0	0.0	0.0
1	9.4	14.9	15.7
2	16.9	18.1	19.5
3	20.6	19.3	21.2
4	22.2	19.9	22.2
5	23.5	20.4	22.9
6	24.3	20.7	23.5
7	25.0	21.0	24.0
8	25.7	21.4	24.7
9	26.4	21.5	25.1
10	26.8	21.7	25.5
11	27.5	21.9	26.0
12	28.0	22.1	26.3
13	28.5	22.2	26.6
14	28.9	22.3	26.9
15	29.5	22.5	27.4

Tab. 5b. Zeit bis zur ersten Progression (CI) für Patienten mit HNO-Tumoren im Zeitraum 1998-2019 (N=8 516) mit gesamtter Anzahl von Progressionsereignissen (Events) und von Todesfällen als konkurrierendes Risiko (konkurr.).

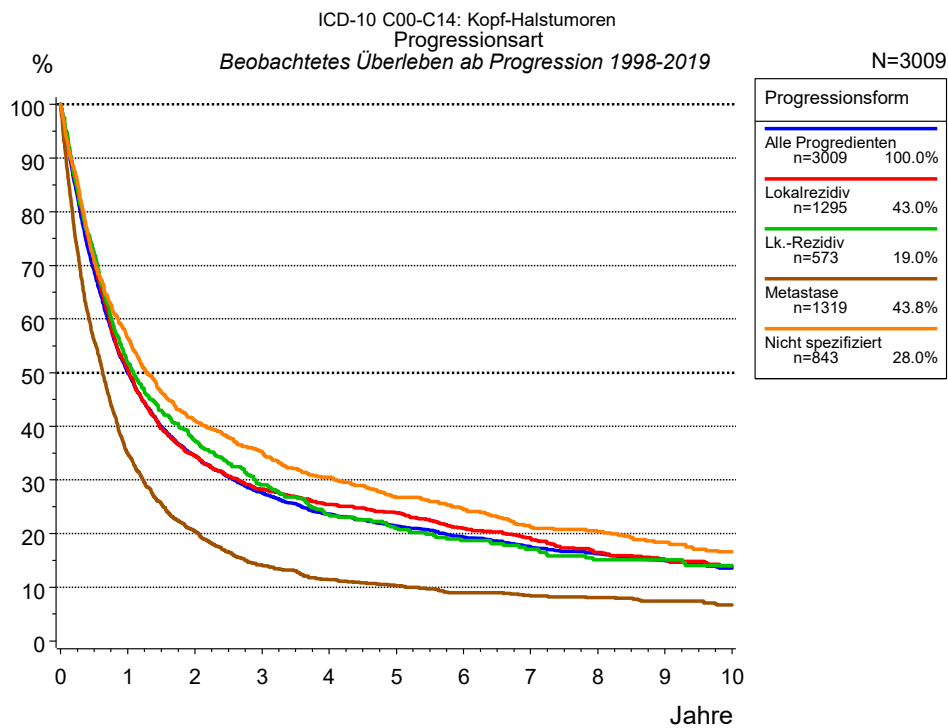


Abb. 5c. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für 3 009 Patienten mit HNO-Tumoren aus den Diagnosejahrgängen 1998 bis 2019. Diese 3 009 Patienten, für die ein klinischer Hinweis auf ein Progressionsereignis im Krankheitsverlauf vorliegt, entsprechen 35,3 % der 8 516 ausgewerteten Personen (einschl. M1, n=358, 4,2 %). Nicht berücksichtigt sind 1 361 Patienten (16,0 %), bei denen die Progression dem Register erst mit der Todesbescheinigung bekannt wurde. Mehrere Progressionsformen bei einem Patienten sind möglich, die auch in zeitlichem Abstand auftreten können. Die nicht spezifizierte Progression wird nur gezählt, wenn sie die erste oder die einzige Progressionsform im Verlauf ist.

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

Jahre	Progressionsform				
	Alle Progredienten n=3009 %	Lokalrezidiv n=1295 %	Lk.-Rezidiv n=573 %	Metastase n=1319 %	Nicht spezifiziert n=843 %
0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1	49.9	50.5	52.0	35.0	56.3
2	34.5	34.5	37.3	20.4	41.1
3	27.6	28.3	29.1	14.1	35.3
4	23.6	25.5	23.5	11.4	30.5
5	21.4	23.9	21.0	10.3	26.7
6	19.3	20.9	18.7	8.9	24.6
7	17.5	19.2	17.1	8.3	21.3
8	16.2	16.5	15.1	8.0	20.4
9	15.0	15.1	15.1	7.4	18.4
10	13.5	13.9	14.0	6.7	16.6

Tab. 5d. Beobachtetes Überleben ab erster Progression für Patienten mit HNO-Tumoren im Zeitraum 1998-2019 (N=3 009).

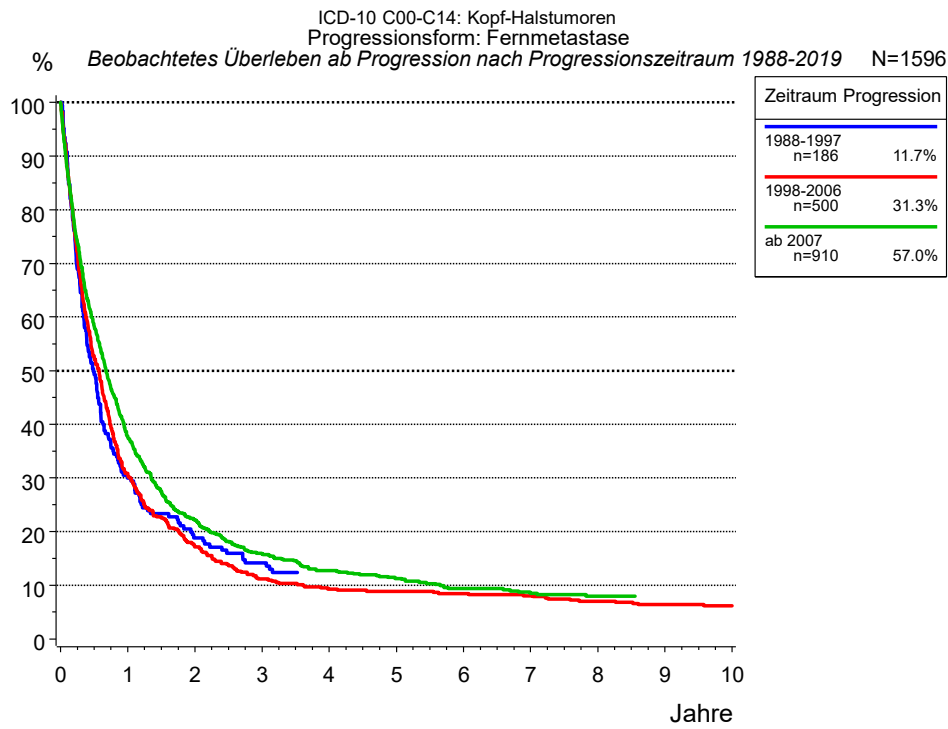


Abb. 5e. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für 1 596 Patienten mit HNO-Tumoren aus den Diagnosejahrgängen 1988 bis 2019 nach Zeitraum Progression.

Jahre	Zeitraum Progression		
	1988-1997 n=186 %	1998-2006 n=500 %	ab 2007 n=910 %
0	100.0	100.0	100.0
1	30.0	30.9	37.8
2	18.8	17.1	22.1
3	14.2	11.2	15.8
4		9.3	12.7
5		8.9	11.3
6		8.5	9.3
7		8.1	8.4
8		7.0	7.9
9		6.4	
10		6.1	

Tab. 5f. Beobachtetes Überleben ab erster Progression (Fernmetastase) für Patienten mit HNO-Tumoren im Zeitraum 1988-2019 nach Zeitraum Progression (N=1 596).

Abkürzungen

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

Empfohlene Zitierweise

Tumorregister München. Überleben ICD-10 C00-C14: HNO-Tumoren [Internet]. 2020 [aktualisiert 19.10.2020]. Abrufbar von: <https://www.tumorregister-muenchen.de/facts/surv/sC0014G-ICD-10-C00-C14-HNO-Tumoren-Survival.pdf>

Autorenrechte

Der Zugang zu den vom Tumorregister München im offenen Internet bereitgestellten Inhalten ist weltweit verfügbar und kostenfrei. Die Dokumente dürfen unter Benennung der Urheberschaft frei heruntergeladen, genutzt, kopiert, gedruckt oder verteilt werden.

Haftungsausschluss

Das Tumorregister München übernimmt keinerlei Gewähr für die Aktualität, Korrektheit, Vollständigkeit oder Qualität der im Internet bereitgestellten Inhalte.