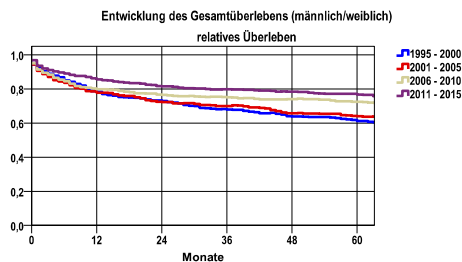


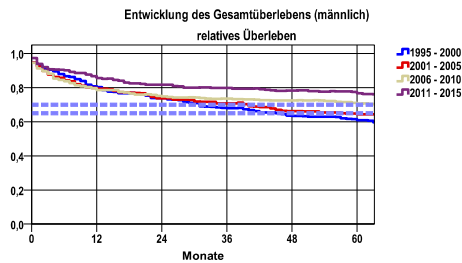
Entwicklung des Gesamtüberlebens* - Non-Hodgkin-Lymphome (C82 - C88)



| Zeitraum | beob. Überl. | rel. Überl. | 95%-KI ± | N | zens. % |
|-------------|--------------|-------------|----------|-----|---------|
| 1995 - 2000 | 52,9 | 61,2 | 3,8 | 665 | 3,8 |
| 2001 - 2005 | 55,3 | 64,0 | 3,9 | 633 | 1,3 |
| 2006 - 2010 | 61,6 | 72,4 | 3,4 | 774 | 3,0 |
| 2011 - 2015 | 64,7 | 76,7 | 3,3 | 807 | 3,5 |

mediane Überlebenszeit
 1995 - 2000 >5,0 Jahre
 2001 - 2005 >5,0 Jahre
 2006 - 2010 >5,0 Jahre
 2011 - 2015 >5,0 Jahre

nur Ersterkrankungen

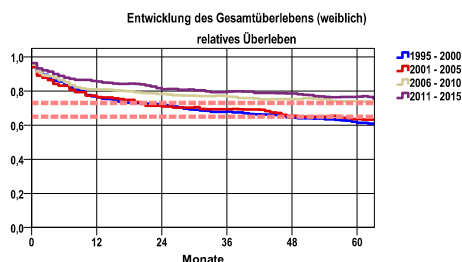


| Zeitraum | beob. Überl. | rel. Überl. | 95%-KI ± | N | zens. % |
|-------------|--------------|-------------|----------|-----|---------|
| 1995 - 2000 | 52,0 | 60,9 | 5,4 | 334 | 3,6 |
| 2001 - 2005 | 55,1 | 64,3 | 5,6 | 301 | ,7 |
| 2006 - 2010 | 59,4 | 70,6 | 4,8 | 397 | 2,0 |
| 2011 - 2015 | 63,4 | 76,7 | 4,6 | 419 | 3,6 |

mediane Überlebenszeit
 1995 - 2000 >5,0 Jahre
 2001 - 2005 >5,0 Jahre
 2006 - 2010 >5,0 Jahre
 2011 - 2015 >5,0 Jahre

nur Ersterkrankungen

Vergleichswert - - - , 5-Jahres-Überleben (%)
 RKI, BRD 2013-2014, niedrigster Wert, männlich 65,0
 RKI, BRD 2013-2014, höchster Wert, männlich 70,0
 RKI, BRD 2013-2014, mittlerer Wert, männlich 67,0



| Zeitraum | beob. Überl. | rel. Überl. | 95%-KI ± | N | zens. % |
|-------------|--------------|-------------|----------|-----|---------|
| 1995 - 2000 | 53,7 | 61,4 | 5,4 | 331 | 3,9 |
| 2001 - 2005 | 55,4 | 63,6 | 5,3 | 332 | 1,8 |
| 2006 - 2010 | 63,9 | 74,1 | 4,8 | 377 | 4,0 |
| 2011 - 2015 | 66,0 | 76,7 | 4,7 | 388 | 3,4 |

mediane Überlebenszeit
 1995 - 2000 >5,0 Jahre
 2001 - 2005 >5,0 Jahre
 2006 - 2010 >5,0 Jahre
 2011 - 2015 >5,0 Jahre

nur Ersterkrankungen

Vergleichswert - - - , 5-Jahres-Überleben (%)
 RKI, BRD 2013-2014, niedrigster Wert, weiblich 65,0
 RKI, BRD 2013-2014, höchster Wert, weiblich 73,0
 RKI, BRD 2013-2014, mittlerer Wert, weiblich 71,0

*Das Hauptziel der Diagnostik und Therapie von Tumorerkrankungen ist die Verhinderung des tumorbedingten Sterbens (relatives Überleben). Die Auswertungen sollen die Entwicklung (Trend) in den letzten Jahren demonstrieren. Die Ergebnisse sind immer ein Ausdruck des Dokumentationsstandes. Mit weiterem Fortschreiben der dokumentierten Daten werden die Ergebnisse entsprechend neu berechnet und somit der Aktualität angepasst. Frühere Diagnostik durch Vorsorgeuntersuchungen können ebenfalls einen positiven Einfluss auf das Gesamtüberleben haben.

verwendete Sterbetafel:
 Sachsen 1995-2018