



# Statistiken zur Gesundheit

## Atlas zur Sterblichkeit in der Europäischen Union

### Kapitel 17 Bösartige Neubildung der Harnblase

**Daten 1994-1996**



EUROPÄISCHE  
KOMMISSION

**Inserm**

CépiDC — Centre d'épidémiologie  
sur les causes médicales de décès



UNIVERSITÉ PARIS X NANTERRE



THEMENKREIS 3  
Bevölkerung  
und soziale  
Bedingungen

3

*Europe Direct soll Ihnen helfen, Antworten auf Ihre Fragen zur Europäischen Union zu finden*

**Neue gebührenfreie Telefonnummer:**

**00 800 6 7 8 9 10 11**

Zahlreiche weitere Informationen zur Europäischen Union sind verfügbar über Internet, Server Europa (<http://europa.eu.int>).

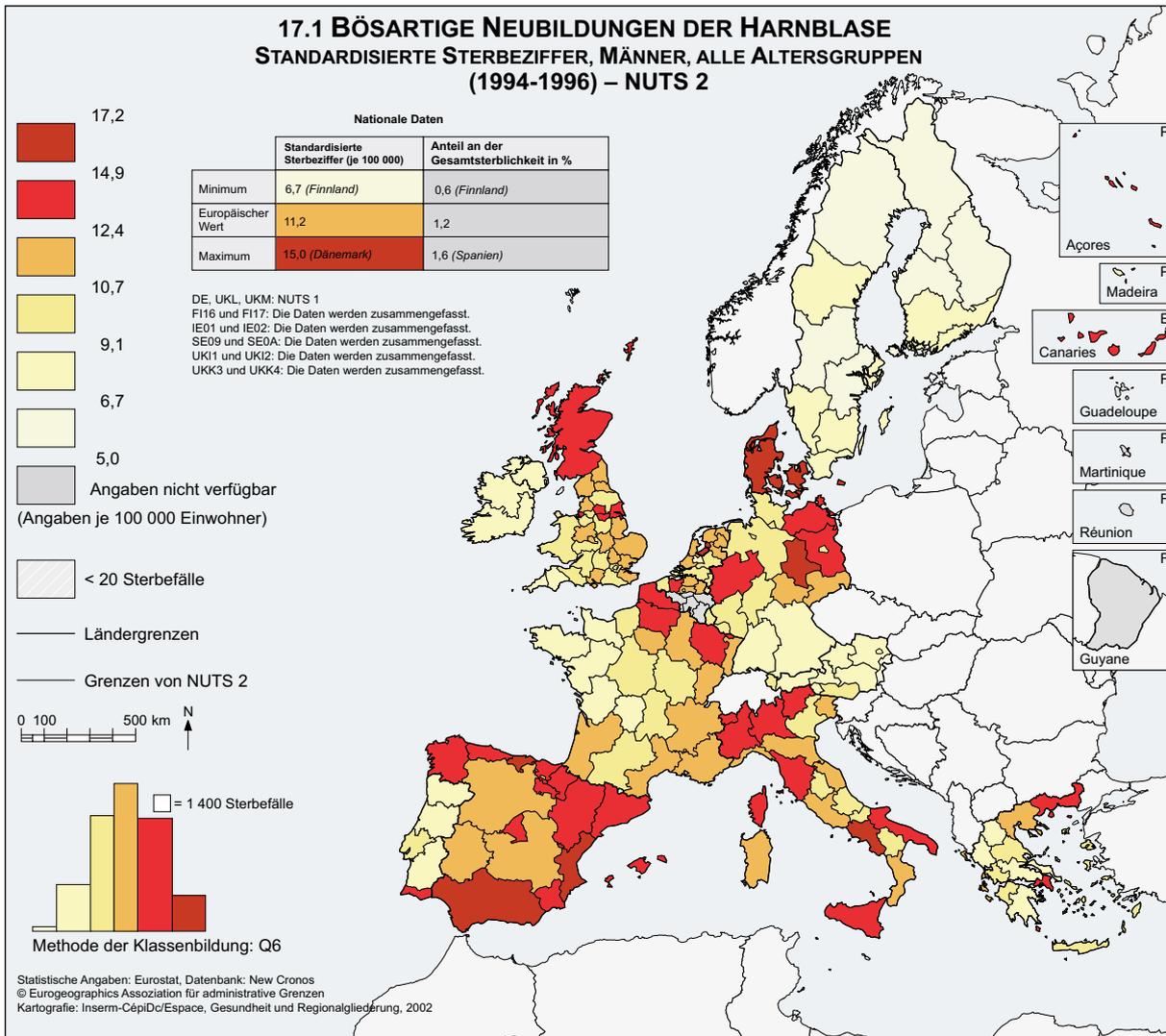
Luxemburg: Amt für amtliche Veröffentlichungen der Europäischen Gemeinschaften, 2002

ISBN 92-894-3726-X

© Europäische Gemeinschaften, 2002

**ATLAS – Inhalt**

|   |     |
|---|-----|
| 1 Einführung.....                                       | 9   |
| 2 Methodik.....   | 11  |
| 3 Gesamtsterblichkeit .....                             | 15  |
| 4 Frühsterblichkeit .....                               | 23  |
| 5 Sterblichkeit nach Altersgruppen.....                 | 27  |
| 6 Typologien der altersspezifischen Sterblichkeit ..... | 43  |
| 7 Typologien der Sterblichkeit nach Todesursachen.....  | 49  |
| 8 Krankheiten des Herz-Kreislaufsystems.....            | 53  |
| 9 Krankheiten des Atmungssystems.....                   | 59  |
| 10 Bösartige Neubildungen der Atemwege.....             | 65  |
| 11 Bösartige Neubildungen des Darms.....                | 71  |
| 12 Bösartige Neubildungen des Magens .....              | 75  |
| 13 Bösartige Neubildungen der Brust.....                | 79  |
| 14 Bösartige Neubildungen der Gebärmutter.....          | 81  |
| 15 Bösartige Neubildungen der Prostata .....            | 83  |
| 16 Bösartige Neubildungen der Bauchspeicheldrüse.....   | 85  |
| 17 Bösartige Neubildung der Harnblase .....             | 89  |
| 18 Bösartiges Melanom der Haut.....                     | 93  |
| 19 Alkoholbedingte Sterblichkeit .....                  | 97  |
| 20 Äußere Ursachen .....                                | 101 |
| 21 Aids.....  | 111 |
| Anhang 1. Europäische Standardbevölkerung .....         | 115 |
| Anhang 2. Todesursachen (Europäische Kurzliste).....    | 116 |
| Anhang 3. Liste der Regionen NUTS-2-Ebene .....         | 118 |



## 17 Bösartige Neubildungen der Harnblase

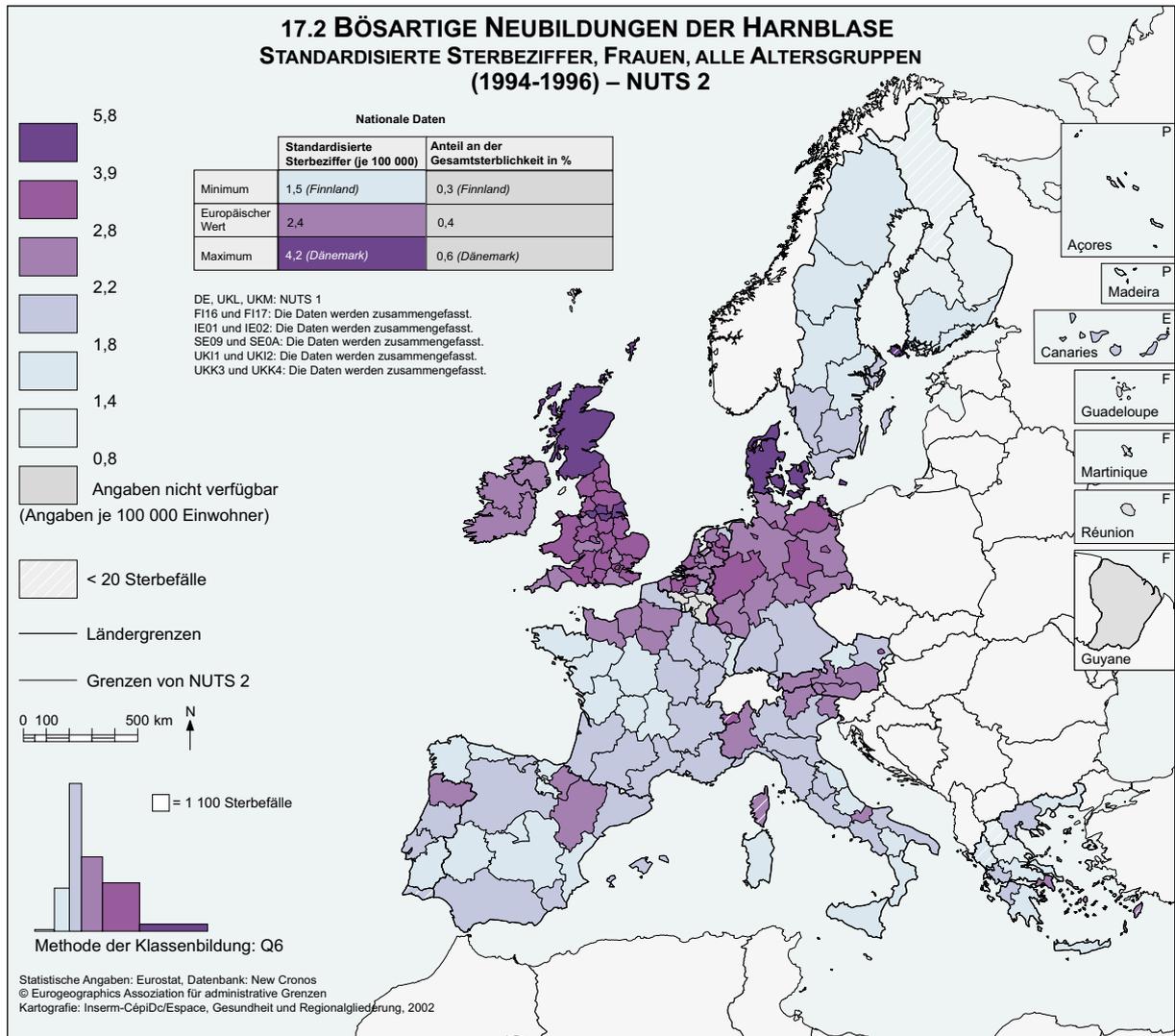
Ebenso wie die bösartigen Neubildungen der Bauchspeicheldrüse haben die bösartigen Neubildungen der Harnblase nur einen begrenzten Einfluss auf die europäische Sterblichkeit. Diese Krebsart betrifft vor allem alte Männer. Drei Viertel aller Sterbefälle treten in den Altersgruppen der über 65-Jährigen auf. Die regionalen Mortalitätsraten variieren erheblich zwischen den europäischen Regionen. Die Kartografie der regionalen Sterbeziffern zeigt auch ausgeprägte Unterschiede zwischen den Geschlechtern.

Die Mortalitätsraten bei den Männern sind unterschiedlich; die höchste Rate im europäischen Raum ist dreimal so hoch wie die niedrigste. Am stärksten betroffen sind Dänemark und Spanien einschließlich der Inseln, der Küstenprovinzen und der Comunidad de Madrid.

Schweden, Finnland, Irland und Österreich weisen eine Untersterblichkeit und relativ homogene regionale Sterbeziffern auf.

In den anderen Mitgliedstaaten ist der Einfluss der Neubildungen der Harnblase auf die Gesamtsterblichkeit regional sehr unterschiedlich. In Deutschland weisen Ostdeutschland und Nordrhein-Westfalen eine Übersterblichkeit auf. Innerhalb des Vereinigten Königreichs ist die Sterbeziffer in Schottland zweimal so hoch wie die in Cornwall. Im Norden Frankreichs lässt sich ein auffälliger Gegensatz feststellen zwischen den westlichen Regionen mit einer Untersterblichkeit und den östlichen Regionen mit hohen Sterbeziffern. In Spanien sind die Inseln, die Küstenprovinzen und die Comunidad de Madrid deutlich stärker betroffen. Auch in Italien und in Griechenland sind die Unterschiede von Region zu Region signifikant.

Die räumliche Verteilung der – insgesamt deutlich niedrigeren – weiblichen Sterbeziffern ist weniger fragmentiert.



Dänemark und das Vereinigte Königreich (und hier vor allem Schottland) sind die am stärksten betroffenen europäischen Länder. Eine breite und relativ homogene Zone der Übersterblichkeit reicht von den Britischen Inseln bis zum Norden Deutschlands. Die niedrigen Sterbeziffern Schwedens und Finnlands kontrastieren mit den hohen Raten Dänemarks. In der übrigen Union lassen sich bei den Frauen relativ hohe Sterbeziffern im Nordwesten Frankreichs, in Wien und im Süden Österreichs beobachten. Dies gilt auch für den Norden Italiens und für Portugal, für den Nordosten Spaniens und die griechische Halbinsel Attika.

Auch wenn inzwischen sicher ist, dass Faktoren wie Kaffeegenuss eine Rolle bei der Entstehung dieser Krebsart spielen, so ist der Tabakkonsum nach wie vor Hauptrisikofaktor. Die Ähnlichkeiten zwischen der räumlichen Verteilung der bösartigen Neubildungen der Atemwege und derjenigen der Harnblase scheinen den Einfluss des Tabaks auf die Entstehung dieser des Blasenkrebses zu bestätigen. Wie bei den bösartigen Neubildungen der Bronchien und der Lunge kann man daher auch hier davon ausgehen, dass die bösartigen Neubildungen der Harnblase aufgrund des gestiegenen Tabakkonsums in Zukunft in der weiblichen Bevölkerung zunehmen werden.

