

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
Barclay et al. 2008, USA, Kanada, Australien, Niederlande, Dänemark, Schweden	Meta-Analyse 4 bis 20 Jahre	Kohortenstudien: 7 über Brustkrebs, 6 über Kolorektalkrebs, 4 über Pankreaskrebs, 3 über Endometriumkrebs, 1 über Ovarialkrebs, 1 über Magenkrebs	1950198 Frauen und Männer 24-74 Jahre	FFQ, 61 bis 192 Items	GI	Brust	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,06 (0,98; 1,15)	0,156	Alter, Geschlecht, Familiengeschichte zur Erkrankung, BMI, Rauchen, Alkoholzufuhr, körperliche Bewegung, Gesamtballaststoffe, Medikamenteneinnahme, Verwendung von Supplementen
					GL	Brust	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 0,99 (0,94; 1,06)	0,97	Alter, Geschlecht, Familiengeschichte zur Erkrankung, BMI, Rauchen, Alkoholzufuhr, körperliche Bewegung, Gesamtballaststoffe, Medikamenteneinnahme, Verwendung von Supplementen
					GI	Endometrium	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,20 (0,93; 1,55)	0,168	Alter, Geschlecht, Familiengeschichte zur Erkrankung, BMI, Rauchen, Alkoholzufuhr, körperliche Bewegung, Gesamtballaststoffe, Medikamenteneinnahme, Verwendung von Supplementen
					GL	Endometrium	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,40 (1,05; 1,87)	0,023	Alter, Geschlecht, Familiengeschichte zur Erkrankung, BMI, Rauchen, Alkoholzufuhr, körperliche Bewegung, Gesamtballaststoffe, Medikamenteneinnahme, Verwendung von Supplementen
					GI	Kolon und Rektum	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,10 (1,00; 1,21)	0,044	Alter, Geschlecht, Familiengeschichte zur Erkrankung, BMI, Rauchen, Alkoholzufuhr, körperliche Bewegung, Gesamtballaststoffe, Medikamenteneinnahme, Verwendung von Supplementen
					GL	Kolon und Rektum	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,08 (0,92; 1,26)	0,352	Alter, Geschlecht, Familiengeschichte zur Erkrankung, BMI, Rauchen, Alkoholzufuhr, körperliche Bewegung, Gesamtballaststoffe, Medikamenteneinnahme, Verwendung von Supplementen
					GI	Pankreas	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,03 (0,83; 1,27)	0,785	Alter, Geschlecht, Familiengeschichte zur Erkrankung, BMI, Rauchen, Alkoholzufuhr, körperliche Bewegung, Gesamtballaststoffe, Medikamenteneinnahme, Verwendung von Supplementen
					GL	Pankreas	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,02 (0,82; 1,27)	0,843	Alter, Geschlecht, Familiengeschichte zur Erkrankung, BMI, Rauchen, Alkoholzufuhr, körperliche Bewegung, Gesamtballaststoffe, Medikamenteneinnahme, Verwendung von Supplementen
Bingham et al. 2005, UK EPIC-Studie	Kohorte, prospektiv 6,2 Jahre	1721 Fälle mit malignen Tumoren im Kolorektum	519978 Frauen und Männer 25-70 Jahre	FFQ, 300-350 Items	BS	Kolorektum	Quintilen der BS-Zufuhr (g/d): Q1: Frauen 15,9; Männer 18,2 Q2: Frauen 17,8; Männer 21 Q3: Frauen 19,4; Männer 23,2 Q4: Frauen 21,3; Männer 25,6 Q5: Frauen 24,3; Männer 30,1	HR (95% CI) für Erhöhung um eine Quintile 0,91 (0,87; 0,95)	< 0,001	Alter, Geschlecht, Energieaufnahme über Fett, Energieaufnahme über fettfreie Nahrung, Größe, Gewicht
Cade et al. 2007, UK UK Women's Cohort Study	Kohorte, prospektiv 7,5 Jahre	35.792 Frauen, von denen 607 an Brustkrebs erkrankten (350 post- und 257 prämenopausal)	35.792 (17.781 post- und 15.951 prämenopausal)  35-ca. 50 Jahre	FFQ, 217 Items	BS	Frauen, prämenopausal: Brust	Quintile (g/d): Q1 < 20 Q2 = 20-23 Q3 = 23-26 Q4 = 26-30 Q5 >= 30	HR (95% CI) 1,00 1,14 (0,72; 1,81) 1,05 (0,64; 1,72) 0,63 (0,34; 1,17) 0,48 (0,24; 0,96)	0,01	Alter, BMI, körperliche Bewegung, Rauchen, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Anzahl der Kinder, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisation	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
						Frauen, postmenopausal: Brust	Quintile (g/d): Q1 <21 Q2 = 21-<23 Q3 = 23-<26 Q4 = 26-<30 Q5 >= 30	HR (95% CI) 1,00 1,40 (0,96; 2,03) 1,49 (1,00; 2,24) 1,34 (0,87; 2,07) 1,18 (0,70; 1,99)	0,97	Alter, BMI, körperliche Bewegung, Rauchen, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Anzahl der Kinder, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
					BS, Gemüse	Frauen, prämenopausal: Brust	Quintile (g/d): Q1 < 3 Q2 = 3-<4 Q3 = 4-<5 Q4 = 5-<7 Q5 >= 7	HR (95% CI) 1,00 1,45 (0,93; 2,26) 1,15 (0,73; 1,82) 1,62 (0,99; 2,65) 1,26 (0,73; 2,18)	0,96	Alter, BMI, körperliche Bewegung, Rauchen, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Anzahl der Kinder, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
						Frauen, postmenopausal: Brust	Quintile (g/d): Q1 < 3 Q2 = 3-<4 Q3 = 4-<6 Q4 = 6-<8 Q5 >= 8	HR (95% CI) 1,00 1,86 (0,57; 1,29) 1,32 (0,87; 2,01) 1,27 (0,85; 1,92) 1,20 (0,74; 1,94)	0,4	Alter, BMI, körperliche Bewegung, Rauchen, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Anzahl der Kinder, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
					BS, Getreide	Frauen, prämenopausal: Brust	Quintile (g/d): Q1 < 4 Q2 = 4-<7 Q3 = 7-<9 Q4 = 9-<13 Q5 >= 13	HR (95% CI) 1,00 1,06 (0,72; 1,58) 0,73 (0,46; 1,15) 0,68 (0,42; 1,09) 0,59 (0,32; 1,10)	0,05	Alter, BMI, körperliche Bewegung, Rauchen, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Anzahl der Kinder, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
						Frauen, postmenopausal: Brust	Quintile (g/d): Q1 < 4 Q2 = 4-<7 Q3 = 7-<9 Q4 = 9-<13 Q5 >= 13	HR (95% CI) 1,00 1,50 (1,05; 2,16) 1,53 (1,03; 2,29) 1,25 (0,81; 1,93) 1,15 (0,68; 1,94)	0,89	Alter, BMI, körperliche Bewegung, Rauchen, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Anzahl der Kinder, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
					BS, Obst	Frauen, prämenopausal: Brust	Quintile (g/d): Q1 < 2 Q2 = 2-<3 Q3 = 3-<4 Q4 = 4-<6 Q5 >= 6	HR (95% CI) 1,00 1,36 (0,89; 2,06) 0,81 (0,50; 1,32) 0,61 (0,36; 1,04) 0,81 (0,44; 1,49)	0,09	Alter, BMI, körperliche Bewegung, Rauchen, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Anzahl der Kinder, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
						Frauen, postmenopausal: Brust	Quintile (g/d): Q1 < 2 Q2 = 2-<3 Q3 = 3-<5 Q4 = 5-<7 Q5 >= 7	HR (95% CI) 1,00 1,17 (0,79; 1,72) 1,47 (1,00; 2,16) 1,22 (0,80; 1,86) 1,10 (0,66; 1,84)	0,64	Alter, BMI, körperliche Bewegung, Rauchen, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Anzahl der Kinder, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
Cust et al. 2007, Europa EPIC	Kohorte 6,4 Jahre	288.428 Frauen ohne Krebs, außer Hautkrebs ohne Melanom	288428 Frauen 23-69 Jahre	FFQ, tw. 24h recall	BS	Endometrium	Quartile Q1 = niedrig Q2 Q3 Q4 = hoch	RR (95% CI) 1,00 1,11 (0,90; 1,39) 1,04 (0,83; 1,29) 1,13 (0,91; 1,40)	0,41	Alter, Krankenhaus, Gesamtenergiezufuhr, BMI, Größe, körperliche Bewegung, Rauchen
					GI	Endometrium	Quartile Q1 = niedrig Q2 Q3 Q4 = 10 GI-Einheiten höher als Q1	RR (95% CI) 1,00 1,17 (0,95; 1,44) 1,08 (0,88; 1,34) 1,04 (0,84; 1,28)	0,9	Alter, Krankenhaus, Gesamtenergiezufuhr, BMI, Größe, körperliche Bewegung, Rauchen
					GL	Endometrium	Quartile Q1 = niedrig Q2 Q3 Q4 = hoch	RR (95% CI) 1,00 1,01 (0,82; 1,26) 1,05 (0,85; 1,31) 1,15 (0,94; 1,41)	0,16	Alter, Krankenhaus, Gesamtenergiezufuhr, BMI, Größe, körperliche Bewegung, Rauchen
					KH, gesamt	Endometrium	Quartile (g/d) Q1 = niedrig Q2 Q3 Q4 = 2-3x höher als Q1	RR (95% CI) 1,00 1,17 (0,94; 1,45) 1,18 (0,95; 1,47) 1,16 (0,93; 1,43)	0,2	Alter, Krankenhaus, Gesamtenergiezufuhr, BMI, Größe, körperliche Bewegung, Rauchen

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung	
					Stärke, gesamt	Endometrium	Quartile Q1 = niedrig Q2 Q3 Q4 = hoch	RR (95% CI) 1,00 0,87 (0,70; 1,07) 0,95 (0,77; 1,18) 0,90 (0,73; 1,11)	0,48	Alter, Krankenhaus, Gesamtenergiezufuhr, BMI, Größe, körperliche Bewegung, Rauchen	
					Zucker, gesamt	Endometrium	Quartile Q1 = niedrig Q2 Q3 Q4 = hoch	RR (95% CI) 1,00 1,01 (0,81; 1,27) 1,00 (0,80; 1,24) 1,20 (0,97; 1,48)	0,1	Alter, Krankenhaus, Gesamtenergiezufuhr, BMI, Größe, körperliche Bewegung, Rauchen	
Gallus et al. 2011, USA (3 Studien), Asien (2), Schweden (1)	Meta-Analyse 7,2-20 Jahre	Meta-Analyse von 6 Kohortenstudien über Pankreaskrebs	929709 Männer und Frauen 40-83 Jahre	FFQ	SSB	Pankreas	Konsum SSB vs. Nicht-Konsum SSB	RR (95% CI) 1,05 (0,94; 1,17)	k.A.	verschieden, je nach Studie	
George et al. 2009, USA NIH-AARP Diet and Health Study	Kohorte, prospektiv 6,9 Jahre	US-Amerikanische Frauen und Männer ohne Diabetes Mellitus und Krebs zum Studienbeginn	262642 Männer, 183535 Frauen 50-71 Jahre	FFQ, 124 Items	GI	Frauen: Krebs	Q1 = 33,61-50,43 Q2 = 50,44-52,56 Q3 = 52,57-54,39 Q4 = 54,40-56,55 Q5 = 56,56-83,94	RR (95% CI) 1,00 0,99 (0,94-1,04) 1,01 (0,96-1,06) 0,99 (0,94-1,04) 1,03 (0,98-1,09)	0,217	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, körperliche Aktivität, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Familienstand, familiäre Vorbelastung mit Krebs, menopausale Hormontherapie	
						Männer: Krebs	Q1 = 33,51-51,26 Q2 = 51,27-53,32 Q3 = 53,33-55,04 Q4 = 55,05-57,01 Q5 = 57,02-84,13	RR (95% CI) 1,00 1,01 (0,98-1,05) 1,02 (0,98-1,05) 1,03 (1,00-1,07) 1,04 (1,00-1,08)	0,012	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, körperliche Aktivität, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Familienstand, familiäre Vorbelastung mit Krebs, menopausale Hormontherapie	
						Frauen: Krebs	Niedriger BMI < 25 Hoher BMI ≥ 25	RR (95% CI) 0,99 (0,92;1,07) 1,09 (1,01;1,17)	0,977 0,031	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, körperliche Aktivität, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Familienstand, familiäre Vorbelastung mit Krebs, menopausale Hormontherapie	
						Männer: Krebs	Niedriger BMI < 25 Hoher BMI ≥ 25	RR (95% CI) 1,04 (0,97;1,10) 1,09 (1,01;1,17)	0,268 0,031	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, körperliche Aktivität, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Familienstand, familiäre Vorbelastung mit Krebs, menopausale Hormontherapie	
						GL	Frauen: Krebs	Q1 = 4,61-66,91 Q2 = 66,92-86,23 Q3 = 86,24-106,20 Q4 = 106,21-135,30 Q5 = 135,31-583,68	RR (95% CI) 1,00 0,97 (0,92-1,03) 0,96 (0,90-1,02) 0,91 (0,85-0,98) 0,90 (0,82-0,99)	0,024	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, körperliche Aktivität, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Familienstand, familiäre Vorbelastung mit Krebs, menopausale Hormontherapie
							Männer: Krebs	Q1 = 7,08-83,20 Q2 = 83,21-106,29 Q3 = 106,30-130,13 Q4 = 130,14-164,43 Q5 = 164,44-740,24	RR (95% CI) 1,00 0,98 (0,95-1,02) 0,96 (0,92-1,00) 0,94 (0,90-0,99) 0,93 (0,87-0,98)	0,01	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, körperliche Aktivität, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Familienstand, familiäre Vorbelastung mit Krebs, menopausale Hormontherapie
						Frauen: Krebs	Niedriger BMI < 25 Hoher BMI ≥ 25	RR (95% CI) 0,84 (0,73;0,97) 0,97 (0,85;1,11)	0,013 0,626	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, körperliche Aktivität, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Familienstand, familiäre Vorbelastung mit Krebs, menopausale Hormontherapie	
						Männer: Krebs	Niedriger BMI < 25 Hoher BMI ≥ 25	RR (95% CI) 0,81 (0,72;0,90) 0,97 (0,90;1,05)	0,0002 0,0414	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, körperliche Aktivität, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Familienstand, familiäre Vorbelastung mit Krebs, menopausale Hormontherapie	

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
Giles et al. 2006, USA Teil der MCCS	Fall-Kohorte, prospektiv 9,1 Jahre	12.273 postmenopausale Frauen, von denen 324 an Brustkrebs erkrankten	12273 Frauen 40-69 Jahre	FFQ, 121 Items	BS, gesamt	Brust (örtlich begrenzt und nicht begrenzt)	Zufuhrerhöhung um 1 SD <u>Median (g/d):</u> 28,9 (P20 21,1; P 80 38,5)	RR (95% CI) 1,08 (0,92; 1,26)	0,36	Alter, Geburtsland, Gesamtenergiezufuhr, Hormonersatztherapie
					GI	Brust (örtlich begrenzt und nicht begrenzt)	Zufuhrerhöhung um 1 SD <u>Median:</u> 48,8 (P20 45,6; P80 52,7)	RR (95% CI) 0,98 (0,88; 1,10)	0,74	Alter, Geburtsland, Gesamtenergiezufuhr, Hormonersatztherapie
					GL	Brust (örtlich begrenzt und nicht begrenzt)	Zufuhrerhöhung um 1 SD <u>Median:</u> 108,2 (76,9; 149,1)	RR (95% CI) 1,19 (0,93; 1,52)	0,17	Alter, Geburtsland, Gesamtenergiezufuhr, Hormonersatztherapie
					KH	Brust (örtlich begrenzt und nicht begrenzt)	Zufuhrerhöhung um 1 SD <u>Median (g/d):</u> 219 (P20 156,9; P80 301,5)	RR (95% CI) 1,31 (0,98; 1,75)	0,07	Alter, Geburtsland, Gesamtenergiezufuhr, Hormonersatztherapie
Gnagnarella et al. 2008	Meta-Analyse 5-20 Jahre	39 Studien, 24 Kohorten und 15 Fall-Kontroll Studien, die einen Zusammenhang zwischen GI und GL und Krebs untersucht haben (7 über Magenkrebs, 11 über Kolon, 4 über Pankreas, 1 über Oberen Verdauungstrakt, 11 über Brust, 1 über Lunge, 5 über Endometrium, 2 über Eierstöcke, 1 über Prostata, 1 über Schilddrüse)	Frauen und Männer k.A.	FFQ und Diet-history	GI	Brust	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,08 (0,96-1,22) Heterogenität p < 0,05 I <sup>2</sup> =53%		Studiendesign, random-effect model aller Krebslokalisationen
					GL	Brust	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,14 (1,02-1,28) Heterogenität p < 0,001 I <sup>2</sup> =63%		Studiendesign, random-effect model aller Krebslokalisationen
					GI	Endometrium	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,22 (1,01-1,49) Heterogenität p < 0,07 I <sup>2</sup> = 53%		Studiendesign, random-effect model aller Krebslokalisationen
					GL	Endometrium	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,36 (1,14-1,62) Heterogenität p < 0,90 I <sup>2</sup> = 0		Studiendesign, random-effect model aller Krebslokalisationen
					GI	Kolon	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,18 (1,05-1,34) Heterogenität p < 0,001 I <sup>2</sup> = 64%		Studiendesign, random-effect model aller Krebslokalisationen
					GL	Kolon	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,26 (1,11-1,44) Heterogenität p < 0,001 I <sup>2</sup> = 70%		Studiendesign, random-effect model aller Krebslokalisationen
					GI	Pankreas	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,11 (0,86-1,43) Heterogenität p < 0,68 I <sup>2</sup> = 0%		Studiendesign, random-effect model aller Krebslokalisationen
					GL	Pankreas	höchste Quantile vs. niedrigste Quantile der Zufuhr	RR (95% CI) 1,00 (0,94-1,53) Heterogenität p < 0,34 I <sup>2</sup> = 11%		Studiendesign, random-effect model aller Krebslokalisationen
Heinen et al. 2008, Niederlande The Netherlands Cohort Study (NLCS)	Fall-Kohorte 13,3 Jahre	Niederländische Frauen und Männer	3980 Kontrollen 350 Fälle Männer und Frauen 55-69 Jahre	SFFQ, 150 Items	GI	Pankreas	<u>Quintile GI:</u> Q1 = 55 Q2 = 57 Q3 = 59 Q4 = 61 Q5 = 64	RR (95% CI) 1 0,78 (0,54-1,12) 1,02 (0,72-1,46) 0,94 (0,64-1,36) 0,87 (0,59-1,29)	0,805	Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Alter, Energiezufuhr, Rauchen, Alkohol, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Vorgeschichte Bluthochdruck, BMI, energie-adjustierte Obst- und Gemüsezufuhr
					GL	Pankreas	<u>Quintile GL (Median g/d):</u> Q1 = 88 Q2 = 98 Q3 = 106 Q4 = 115 Q5 = 156	RR (95% CI) 1 0,93 (0,66-1,31) 0,83 (0,58-1,18) 0,99 (0,69-1,41) 0,85 (0,58-1,24)	0,558	Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Alter, Energiezufuhr, Rauchen, Alkohol, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Vorgeschichte Bluthochdruck, BMI, energie-adjustierte Obst- und Gemüsezufuhr

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
					Kohlenhydrate	Pankreas	Quintile (Median g/d): Q1 = 155 Q2 = 172 Q3 = 184 Q4 = 199 Q5 = 256	RR (95% CI) 1 0,95 (0,66-1,35) 0,98 (0,68-1,41) 0,94 (0,64-1,37) 1,03 (0,69-1,52)	0,928	Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Alter, Energiezufuhr, Rauchen, Alkohol, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Vorgeschichte Bluthochdruck, BMI, energie-adjustierte Obst- und Gemüsezufuhr
					Mono- und Disaccharide	Pankreas	Quintile (Median g/d): Q1 = 58 Q2 = 77 Q3 = 88 Q4 = 103 Q5 = 136	RR (95% CI) 1 0,77 (0,53-1,10) 0,86 (0,60-1,22) 0,99 (0,69-1,41) 0,78 (0,52-1,16)	0,611	Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Alter, Energiezufuhr, Rauchen, Alkohol, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Vorgeschichte Bluthochdruck, BMI, energie-adjustierte Obst- und Gemüsezufuhr
Howarth et al. 2008, USA Multiethnic Cohort Study	Kohorte, prospektiv 8 Jahre	191.004 Personen aus 5 verschiedenen ethnischen Gruppen (Afroamerikaner, Weiße, Lateinamerikaner, einheimische Hawaiianer, japanische Amerikaner).	191004 Männer und Frauen 45-75 Jahre	comprehensive quantitative FFQ	GL	Kolon und Rektum	Quintile energieadjustierter GL (Frauen)  Q2 = 113,9 bis < 128,7 Q3 = 128,7 bis < 141,6 Q4 = 141,6 bis < 156,9 Q5 = ≥ 156,9	RR (95% CI) Kolorektalkrebs (Anzahl der Fälle: 920)  0,98 (0,79-1,21) 1,05 (0,85-1,31) 0,85 (0,67-1,08) 0,75 (0,57-0,97)	0,017	Alter, Ethnizität, Zeit bis zum Kohorteneintritt, Familienanamnese von Kolorektalkrebs, Entwicklung vom Kolorektalpolyp, Dauer (Jahre) des Rauchens, BMI, Stunden für starke körperliche Tätigkeit, nichtsteroidale anti-inflammatorische Medikamenteneinnahme, Verwendung von Multivitamin, Energiezufuhr, Verwendung von Replacement-Hormone (Frauen), Alkohol, rotes Fleisch, Folat, Vitamin D, Calcium, Nahrungsballaststoffe.
					KH	Kolon und Rektum	Quintile energieadjustierter KH (g/d) (Frauen)  Q2 = 210,7 bis < 234,5 Q3 = 234,5 bis < 255,7 Q4 = 255,7 bis < 281,1 Q5 = ≥ 281,1	RR (95% CI) Kolorektalkrebs (Anzahl der Fälle: 920)  0,91 (0,73-1,13) 0,95 (0,76-1,19) 0,86 (0,67-1,10) 0,71 (0,53-0,95)	0,025	Alter, Ethnizität, Zeit bis zum Kohorteneintritt, Familienanamnese von Kolorektalkrebs, Entwicklung vom Kolorektalpolyp, Dauer (Jahre) des Rauchens, BMI, Stunden für starke körperliche Tätigkeit, nichtsteroidale anti-inflammatorische Medikamenteneinnahme, Verwendung von Multivitamin, Energiezufuhr, Verwendung von Replacement-Hormone (Frauen), Alkohol, rotes Fleisch, Folat, Vitamin D, Calcium, Nahrungsballaststoffe.
Jiao et al. 2009, USA NIH-AARP Diet and Health Study	Kohorte, prospektiv 7,2 Jahre	US-Amerikanische Männer und Frauen	482362 (280542 Männer und 201820 Frauen) Männer und Frauen 50-71 Jahre	FFQ, 124 Items	Fructose, frei	Pankreas	Quintile (g/1000kcal x d <sup>-1</sup> ) Q1 = 0,10-7,29 Q2 = 7,29-10,2 Q3 = 10,2-13,4 Q4 = 13,4-18,4 Q5 ≥ 18,4	RR (95% CI) 1,00 1,01 (0,83-1,22) 1,13 (0,94-1,37) 1,22 (1,00-1,49) 1,29 (1,04-1,59)	0,004	Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierte Fett- und rote Fleischzufuhr, BMI
					GI	Pankreas	Quintile Q1 = 24,5-46,2 Q2 = 46,2-48,4 Q3 = 48,4-50,3 Q4 = 50,3-52,6 Q5 ≥ 52,6	RR (95% CI) 1,00 1,05 (0,87-1,27) 0,96 (0,80-1,17) 0,92 (0,76-1,12) 1,09 (0,90-1,32)	0,78	Minimale Adjustierung: Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr  Multivariate Adjustierung: Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierter Zufuhr von Fett und rotem Fleisch, BMI
					GL	Pankreas	Quintile Q1 = 4,0-54,5 Q2 = 54,5-61,6 Q3 = 61,6-67,7 Q4 = 67,7-74,9 Q5 ≥ 74,9	RR (95% CI) 1,00 0,86 (0,71-1,05) 1,03 (0,84-1,26) 1,01 (0,81-1,26) 0,95 (0,74-1,22)	0,83	Minimale Adjustierung: Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr  Multivariate Adjustierung: Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierter Zufuhr von Fett und rotem Fleisch, BMI
					Glucose, frei	Pankreas	Quintile (g/1000kcal x d <sup>-1</sup> ) Q1 = 0,45-8,09 Q2 = 8,09-10,5 Q3 = 10,5-13,2 Q4 = 13,2-17,4 Q5 ≥ 17,4	RR (95% CI) 1,00 1,04 (0,86-1,25) 1,32 (1,09-1,58) 1,12 (0,91-1,37) 1,35 (1,10-1,67)	0,005	Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierte Fett- und rote Fleischzufuhr, BMI

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
					KH, gesamt	Pankreas	Quintile (g/1000kcal x d <sup>-1</sup> ) Q1 = 9-111,2 Q2 = 111,2-125,1 Q3 = 125,1-137,1 Q4 = 137,1-151,5 Q5 ≥ 151,5	RR (95% CI) 1,00 0,92 (0,76-1,11) 0,96 (0,78-1,20) 1,10 (0,86-1,41) 1,12 (0,84-1,50)	0,26	Minimale Adjustierung: Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr  Multivariate Adjustierung: Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierter Zufuhr von Fett und rotem Fleisch, BMI
					KH, verfügbar	Pankreas	Quintile (g/1000kcal x d <sup>-1</sup> ) Q1 = 8,7-101,9 Q2 = 101,9-114,7 Q3 = 114,7-125,7 Q4 = 125,7-138,9 Q5 ≥ 138,9	RR (95% CI) 1,00 0,94 (0,77-1,14) 0,96 (0,77-1,18) 1,11 (0,88-1,40) 1,11 (0,84-1,46)	0,25	Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierte Fett- und rote Fleischzufuhr, BMI
					Saccharose	Pankreas	Quintile (g/1000kcal x d <sup>-1</sup> ) Q1 = 0,45-14,9 Q2 = 14,9-19,2 Q3 = 19,2-23,7 Q4 = 23,7-30,0 Q5 ≥ 30,0	RR (95% CI) 1,00 0,92 (0,76-1,12) 0,93 (0,76-1,13) 1,11 (0,93-1,34) 0,95 (0,78-1,16)	0,86	Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierte Fett- und rote Fleischzufuhr, BMI
					Stärke	Pankreas	Quintile (g/1000kcal x d <sup>-1</sup> ) Q1 = 2,16-42,0 Q2 = 42,0-52,4 Q3 = 52,4-62,5 Q4 = 62,5-75,8 Q5 ≥ 75,8	RR (95% CI) 1,00 1,14 (0,94-1,38) 1,10 (0,90-1,34) 1,23 (1,01-1,51) 1,10 (0,88-1,38)	0,28	Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierte Fett- und rote Fleischzufuhr, BMI
					Zucker, gesamt	Pankreas	Quintile (g/1000kcal x d <sup>-1</sup> ) Q1 = 0,55-39,2 Q2 = 39,2-46,0 Q3 = 46,0-51,8 Q4 = 51,8-59,0 Q5 ≥ 59,0	RR (95% CI) 1,00 1,04 (0,87-1,24) 0,88 (0,73-1,07) 0,93 (0,76-1,12) 0,95 (0,78-1,16)	0,32	Alter, Geschlecht, Gesamtenergiezufuhr, Rauchen, Alkoholzufuhr, energieadjustierte Fett- und rote Fleischzufuhr, BMI
Kabat et al. 2008, Women's Health Initiative Study	Kohorte, prospektiv 7,8 Jahre	Postmenopausale Frauen	158800 Frauen 50-79 Jahre	FFQ, 119 Items	BS	Kolon und Rektum	Quintile (g/d) Q1 < 9,9 Q2 = 9,9-13,3 Q3 = 13,3-16,7 Q4 = 16,7-21,2 Q5 ≥ 21,2	HR (95% CI) 1,00 1,16 (0,96-1,39) 0,92 (0,72-1,18) 1,10 (0,80-1,50) 1,06 (0,67-1,70)	0,97	Alter, Bildung, Rauchen, BMI, Größe, Hormonersatztherapie, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Familienanamnese kolorektaler Krebskrankheiten, körperliche Aktivität, Teilnahme an der Beobachtungsstudie, Ballaststoff-, Gesamtenergie- und Calciumzufuhr
					GI	Kolon und Rektum	Quintile Q1 < 49,4 Q2 = 49,4-51,6 Q3 = 51,6-53,3 Q4 = 53,3-55,4 Q5 ≥ 55,4	HR (95% CI) 1,00 1,04 (0,87-1,24) 1,06 (0,89-1,27) 1,09 (0,91-1,30) 1,10 (0,92-1,32)	0,27	Alter, Bildung, Rauchen, BMI, Größe, Hormonersatztherapie, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Familienanamnese kolorektaler Krebskrankheiten, körperliche Aktivität, Teilnahme an der Beobachtungsstudie, Ballaststoff-, Gesamtenergie- und Calciumzufuhr
					GL	Kolon und Rektum	Quintile (g/d) Q1 < 62,4 Q2 = 62,4-81,9 Q3 = 81,9-100,7 Q4 = 100,7-126,6 Q5 ≥ 126,6	HR (95% CI) 1,00 0,94 (0,79-1,12) 1,07 (0,88-1,29) 1,01 (0,81-1,27) 1,11 (0,82-1,49)	0,47	Alter, Bildung, Rauchen, BMI, Größe, Hormonersatztherapie, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Familienanamnese kolorektaler Krebskrankheiten, körperliche Aktivität, Teilnahme an der Beobachtungsstudie, Ballaststoff-, Gesamtenergie- und Calciumzufuhr
					KH, gesamt	Kolon und Rektum	Quintile (g/d) Q1 < 131,6 Q2 = 131,6-171,4 Q3 = 171,4-209,2 Q4 = 209,2-260,1 Q5 ≥ 260,1	HR (95% CI) 1,00 0,85 (0,71-1,01) 0,96 (0,79-1,18) 0,97 (0,76-1,23) 0,89 (0,64-1,25)	0,97	Alter, Bildung, Rauchen, BMI, Größe, Hormonersatztherapie, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Familienanamnese kolorektaler Krebskrankheiten, körperliche Aktivität, Teilnahme an der Beobachtungsstudie, Ballaststoff-, Gesamtenergie- und Calciumzufuhr

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisation	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
					Zucker, gesamt	Kolon und Rektum	Quintile (g/d) Q1 < 58,8 Q2 = 58,8-79,9 Q3 = 79,9-101,0 Q4 = 101,0-129,7 Q5 ≥ 129,7	HR (95% CI) 1,00 0,99 (0,83-1,17) 1,00 (0,83-1,20) 1,01 (0,82-1,24) 1,16 (0,91-1,49)	0,34	Alter, Bildung, Rauchen, BMI, Größe, Hormonersatztherapie, Vorgeschichte Diabetes Mellitus, Familienanamnese kolorektaler Krebskrankheiten, körperliche Aktivität, Teilnahme an der Beobachtungsstudie, Ballaststoff-, Gesamtenergie- und Calciumzufuhr
Lagiou et al. 2007, Schweden Women's Lifestyle and Health cohort study	Kohorte, prospektiv 12 Jahre	Frauen, die aus der Uppsala Health Care Region in Schweden rekrutiert wurden	42237 Frauen 30-49 Jahre	FFQ, 80 items	KH	Krebsmortalität	Abnahme der KH-Zufuhr (pro Dezile)  Summe aus abnehmendem KH-Score und zunehmendem Protein-Score (pro 2 Einheiten)	HR (95% CI) 1,04 (0,97-1,11)  1,02 (0,96-1,08)	k.A.  k.A.	Größe, BMI, Rauchen, körperliche Aktivität, Bildungsstand, Energiezufuhr, SFA, Alkohol
Lajous et al. 2008, Frankreich MGEN	Kohorte, prospektiv 9 Jahre	Postmenopausale Frauen	62739 Frauen 42-72 Jahre	FFQ, 208 Items	GI	Brust	Quartile (Median g/d) Q1 = 44,3 Q2 = 52,4 Q3 = 58,5 Q4 = 65,6	RR (95% CI) 1,00 1,07 (0,93-1,23) 1,11 (0,97-1,28) 1,14 (0,99-1,32)	0,06	Multivariate Adjustierung: Alter, Follow-up Zeitraum, Heimatregion, Bildung, Familienanamnese Brustkrebs, Stillen, Jahre seit der letzten Kontrazeptiva-Einnahme, Alter beim Eintritt der Menopause, Dauer der Hormonersatztherapie, Regelmäßige Mammographie-Untersuchung, Größe, Vitaminsupplemente, Gesamtenergiezufuhr, Folsäure-, Ballaststoff-, Alkoholzufuhr und körperliche Aktivität
					GL	Brust	Quartile (g/d) Q1 = 84 Q2 = 111 Q3 = 134 Q4 = 165	RR (95% CI) 1,00 1,05 (0,92-1,21) 1,11 (0,96-1,27) 1,11 (0,96-1,29)	0,14	Multivariate Adjustierung: Alter, Follow-up Zeitraum, Heimatregion, Bildung, Familienanamnese Brustkrebs, Stillen, Jahre seit der letzten Kontrazeptiva Einnahme, Alter beim Eintritt der Menopause, Dauer der Hormonersatztherapie, Regelmäßige Mammographie-Untersuchung, Größe, Vitaminsupplemente, Gesamtenergiezufuhr, Folsäure-, Ballaststoff-, Alkoholzufuhr und körperliche Aktivität
					KH, gesamt	Brust	Quartile (Median g/d) Q1 = 177 Q2 = 211 Q3 = 236 Q4 = 267	RR (95% CI) 1,00 1,08 (0,94-1,24) 1,05 (0,91-1,21) 1,05 (0,90-1,22)	0,64	Multivariate Adjustierung: Alter, Follow-up Zeitraum, Heimatregion, Bildung, Familienanamnese Brustkrebs, Stillen, Jahre seit der letzten Kontrazeptiva Einnahme, Alter beim Eintritt der Menopause, Dauer der Hormonersatztherapie, Regelmäßige Mammographie-Untersuchung, Größe, Vitaminsupplemente, Gesamtenergiezufuhr, Folsäure-, Ballaststoff-, Alkoholzufuhr und körperliche Aktivität
Larsson et al. 2009, Schweden Swedish Mammography Cohort	Kohorte, prospektiv 17,4 Jahre	Schwedische Frauen	61433 Frauen 53,7 Jahre	FFQ, 67 Items (baseline) und 96 Items (1997), tlw. 24-h recall	GI	Brust	Quintile: Q1 < 75,8 Q2 = 75,8-78,3 Q3 = 78,4-80,6 Q4 = 80,7-83,3 Q5 ≥ 83,4	RR (95% CI) 1,00 1,02 (0,91-1,14) 0,94 (0,84-1,06) 1,04 (0,92-1,17) 1,08 (0,96-1,21)	0,2	Multivariate Adjustierung: Alter, Bildung, BMI, Größe, Familienanamnese Brustkrebs, Stillen, Einnahme oraler Kontrazeptiva Alter bei Menopause und Menarche, Alter bei der ersten Geburt, Parität, postmenopausale Hormonersatztherapie, Gesamtenergiezufuhr, Ballaststoff-, Alkoholzufuhr und körperliche Aktivität
					GL	Brust	Quintile: Q1 < 164 Q2 = 164-175 Q3 = 176-186 Q4 = 187-199 Q5 ≥ 200	RR (95% CI) 1,00 1,03 (0,92-1,16) 1,03 (0,91-1,16) 1,06 (0,94-1,20) 1,13 (1,00-1,29)	0,05	Multivariate Adjustierung: Alter, Bildung, BMI, Größe, Familienanamnese Brustkrebs, Stillen, Einnahme oraler Kontrazeptiva Alter bei Menopause und Menarche, Alter bei der ersten Geburt, Parität, postmenopausale Hormonersatztherapie, Gesamtenergiezufuhr, Ballaststoff-, Alkoholzufuhr und körperliche Aktivität
					KH	Brust	Quintile (g/d): Q1 < 211 Q2 = 211-222 Q3 = 223-233 Q4 = 234-245 Q5 ≥ 246	RR (95% CI) 1,00 1,08 (0,96-1,22) 1,04 (0,92-1,17) 1,14 (0,99-1,29) 1,09 (0,95-1,25)	0,15	Multivariate Adjustierung: Alter, Bildung, BMI, Größe, Familienanamnese Brustkrebs, Stillen, Einnahme oraler Kontrazeptiva Alter bei Menopause und Menarche, Alter bei der ersten Geburt, Parität, postmenopausale Hormonersatztherapie, Gesamtenergiezufuhr, Ballaststoff-, Alkoholzufuhr und körperliche Aktivität

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow- up]	Fälle zur Analyse	Studien- population Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
Larsson et al. 2007, Schweden Swedish Mammography Cohort	Kohorte, prospektiv 15,7 Jahre	61.433 Frauen, von denen 870 an kolorektalen Adenokarzinomen erkrankten	61433 Frauen 40-76 Jahre	FFQ, 67 Items (baseline) und 96 Items (1997), tlw. 24-h recall	GI	Kolon und Rektum	Quintile: Q1 < 75,8 Q2 = 75,8-78,3 Q3 = 78,4-80,6 Q4 = 80,7-83,3 Q5 ≥ 83,4	HR (95% CI) 1,00 0,96 (0,76; 1,22) 0,92 (0,72; 1,17) 0,87 (0,67; 1,13) 1,00 (0,75; 1,33)	0,55	Bildung, BMI, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Zufuhr von Getreideballaststoffen, Folat, Calcium, Magnesium und rotem Fleisch
					GL	Kolon und Rektum	Quintile: Q1 < 164 Q2 = 164-175 Q3 = 176-186 Q4 = 187-199 Q5 ≥ 200	HR (95% CI) 1,00 0,98 (0,78; 1,24) 0,85 (0,67; 1,09) 0,89 (0,69; 1,14) 1,06 (0,81; 1,39)	0,78	Bildung, BMI, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Zufuhr von Getreideballaststoffen, Folat, Calcium, Magnesium und rotem Fleisch
					KH	Kolon und Rektum	Quintile (g/d): Q1 < 211 Q2 = 211-222 Q3 = 223-233 Q4 = 234-245 Q5 ≥ 246	HR (95% CI) 1,00 1,01 (0,80; 1,27) 0,98 (0,77; 1,24) 1,05 (0,83; 1,34) 1,10 (0,85; 1,44)	0,45	Bildung, BMI, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr, Zufuhr von Getreideballaststoffen, Folat, Calcium, Magnesium und rotem Fleisch
Larsson et al. 2006a, Schweden Swedish Mammography Cohort	Kohorte, prospektiv 18 Jahre	61.433 Frauen, von denen 156 an Magenkrebs erkrankten	61433 Frauen 39-76 Jahre	FFQ, 67 Items (baseline) und 96 Items (1997)	GI	Magen	Quintile: Q1 = niedrigste Zufuhr Q2 Q3 Q4 Q5 = höchste Zufuhr	HR (95% CI) 1,00 0,87 (0,53; 1,43) 0,98 (0,61; 1,59) 0,80 (0,47; 1,33) 0,77 (0,46; 1,30)	0,3	Alter, Bildung, BMI, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
					GL	Magen	Quintile: Q1 < 160 Q2 = 160-172 Q3 = 173-183 Q4 = 184-196 Q5 ≥ 197	HR (95% CI) 1,00 0,98 (0,61; 1,55) 0,53 (0,31; 0,91) 0,75 (0,45; 1,23) 0,76 (0,46; 1,25)	0,16	Alter, Bildung, BMI, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
					KH	Magen	Median (g/d) in GL-Quintilen: Q1 = 218 Q2 = 225 Q3 = 230 Q4 = 234 Q5 = 246	HR (95% CI) 1,00 0,76 (0,44; 1,29) 0,83 (0,49; 1,41) 0,98 (0,59; 1,61) 0,85 (0,50; 1,43)	0,93	Alter, Bildung, BMI, Alkoholzufuhr, Gesamtenergiezufuhr
Larsson et al. 2006b, Schweden Substudie der Swedish Mammography Cohort und der Cohort of Swedish Men	Kohorte, prospektiv 7,2 Jahre	77.797 Teilnehmer, von denen 131 an Pankreaskrebs erkrankten	77797 Frauen und Männer 45-83 Jahre	FFQ, 96 Items	SSB	Pankreas	Quartile (Portionen/d): Q1 = 0 Q2 = 0,1-0,4 Q3 = 0,5-1,9 Q4 ≥ 2,0	HR (95% CI) 1,00 1,06 (0,63; 1,78) 0,93 (0,56; 1,56) 1,93 (1,18; 3,14)	0,02	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr
					Fruchtsuppen oder Kompott	Pankreas	Tertile (Portionen/Monat): T1 = 0 T2 = 1-3 T3 ≥ 4	HR (95% CI) 1,00 1,04 (0,66; 1,63) 1,51 (0,97; 2,36)	0,05	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr
					Konfitüre	Pankreas	Tertile (Portionen/Monat): T1 = 0 T2 = 1-3 T3 ≥ 4	HR (95% CI) 1,00 1,04 (0,59; 1,85) 1,15 (0,70; 1,89)	0,54	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr
					Süßigkeiten	Pankreas	Tertile (Portionen/Monat): T1 = 0 T2 = 1-3 T3 ≥ 4	HR (95% CI) 1,00 0,90 (0,60; 1,36) 0,90 (0,57; 1,43)	0,67	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr
					Zucker, zugesetzt, z.B. zu Tee oder Kaffee	Pankreas	Quartile (Portionen/d): Q1 = 0 Q2 = 0,1-1,9 Q3 = 2,0-4,9 Q4 ≥ 5	HR (95% CI) 1,00 0,82 (0,49; 1,40) 1,01 (0,63; 1,62) 1,69 (0,99; 2,89)	0,06	Alter, Geschlecht, Bildung, Rauchen, BMI, Gesamtenergiezufuhr, Alkoholzufuhr



Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
Mendez et al. 2007, Europa EPIC-EURGAST study	Kohorte, prospektiv 6,7 Jahre	435.678 Studienteilnehmer, von denen 312 an Magenkrebs erkrankten	435678 Frauen und Männer 25-70 Jahre	FFQ oder dietary history	BS	Magen	Quartile: Q1 = niedrige Zufuhr Q2 Q3 Q4 = hohe Zufuhr	HR (95% CI) 1,00 0,82 (0,60; 1,13) 1,03 (0,75; 1,40) 0,89 (0,63; 1,26)	0,82	Geschlecht, Größe, Gewicht, Bildungsstand, Rauchen
					BS, Gemüse	Magen	Quartile: Q1 = niedrige Zufuhr Q2 Q3 Q4 = hohe Zufuhr	HR (95% CI) 1,00 0,90 (0,65; 1,23) 0,75 (0,54; 1,06) 0,90 (0,64; 1,28)	0,95	Geschlecht, Größe, Gewicht, Bildungsstand, Rauchen, Zufuhr anderer Ballaststoffarten
					BS, Getreide	Magen	Quartile: Q1 = niedrige Zufuhr Q2 Q3 Q4 = hohe Zufuhr	HR (95% CI) 1,00 0,87 (0,64; 1,17) 0,63 (0,45; 0,88) 0,69 (0,48; 0,99)	0,01	Geschlecht, Größe, Gewicht, Bildungsstand, Rauchen, Zufuhr anderer Ballaststoffarten
					BS, Obst	Magen	Quartile: Q1 = niedrige Zufuhr Q2 Q3 Q4 = hohe Zufuhr	HR (95% CI) 1,00 0,79 (0,57; 1,08) 0,90 (0,65; 1,25) 1,00 (0,60; 1,46)	0,41	Geschlecht, Größe, Gewicht, Bildungsstand, Rauchen, Zufuhr anderer Ballaststoffarten
Mueller et al. 2010, China The Singapore Chinese Health Study	Kohorte, prospektiv 14 Jahre	Chinesische Männer und Frauen, von denen 140 Teilnehmer an Pankreaskrebs erkrankten	60524 Männer und Frauen 45-74 Jahre	SFFQ, 165 Item	SSB	Pankreas	< 2 Portionen/ Woche ≥ 2 Portionen/ Woche	HR (95% CI) 0,73 (0,39-1,30) 1,86 (1,11-3,13)	0,02	Alter, Geschlecht, Ethnizität, Jahr des Interviews, Bildung, Rauchen, moderate körperliche Aktivität, Alkoholzufuhr, zugefügter Zucker und Süßigkeiten, Gesamtkalorien,
Mulholland et al. 2008a	Meta- Analyse 5-18 Jahre	10 Kohorten und 4 Fall-Kontrollstudien, die den Einfluss von GI und GL auf das Brustkrebsrisiko bei prä- und postmenopausale Frauen untersuchten	534-90655 Frauen	FFQ	GI	Brust	höchste Kategorie vs. niedrigste Kategorie des GI	RR (95% CI) prämenopausale Frauen: 1,14 (0,95-1,38)  postmenopausale Frauen: 1,11 (0,99-1,25)	k.A.	Alle Studien waren mindestens für Alter und Energie adjustiert
					GL	Brust	höchste Kategorie vs. niedrigste Kategorie des GL	RR (95% CI) prämenopausale Frauen: kein Ergebnis, aufgrund der Heterogenität der Studien  postmenopausale Frauen: 1,03 (0,94-1,12)	k.A.	Alle Studien waren mindestens für Alter und Energie adjustiert
Mulholland et al. 2008b	Meta- Analyse 6,4-16,4 Jahre	4 Kohorten und 1 Fall-Kontrollstudie, die den Einfluss von GI, GL auf das Gebärmutter-schleimhautkrebs untersuchten	753 bis 288428 Frauen k.A.	FFQ	GI	Endometrium	höchste Kategorie vs. niedrigste Kategorie des GI	RR (95% CI) 4 Kohortenstudien: 1,06 (0,92-1,21)  4 Kohorten- + 1 Fall-Kontrollstudie: 1,20 (0,95-1,51) Heterogenität p= 0,03 I <sup>2</sup> =62%	k.A.	Alle Studien waren mindestens für Alter und Energie adjustiert
					GL	Endometrium	höchste Kategorie vs. niedrigste Kategorie des GL	RR (95% CI) 4 Kohortenstudien: 1,20 (1,06-1,37)  4 Kohorten- + 1 Fall-Kontrollstudie: 1,38 (1,08-1,77) Heterogenität p= < 0,01 I <sup>2</sup> =72%	k.A.	Alle Studien waren mindestens für Alter und Energie adjustiert

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow- up]	Fälle zur Analyse	Studien- population Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
Mulholland et al. 2009, USA, Niederlande, Schweden, Kanada, Schweiz, Italien	Meta-Analyse 7,8 bis < 20 Jahre	8 Kohortenstudien; nur in 2 Studien sind Männer in die Studien mit einbezogen.	642112 Männer und Frauen	FFQ mit 62 bis 150 Items; diet history	GI, GL	Kolon und Rektum	GI (Median): 49-85 GL (Median): 67-210	RR (95% CI) für GI: Kohortenstudien (insgesamt): 1,04 (0,92; 1,16)  RR (95% CI) für GL: Kohortenstudien (insgesamt): 1,06 (0,95; 1,17)		Alter, BMI oder Körpergewicht, Energie, Energiezufuhr, familiäre Geschichte von kolorektal Krebs, Rauchen, Bildung, Alkoholzufuhr, physische Aktivität, nichtsteroidale antiinflammatorische Medikamenteneinnahme (z.B. Aspirin), Ballaststoffzufuhr, Zufuhr von rotem bzw. verarbeitetem Fleisch, Einnahme von Folat und Calcium, HRT bei Frauen.
Mulholland et al. 2009, Niederlande, USA, Kanada	Meta-Analyse 8 bis 18 Jahre	6 Kohortenstudien über Pankreaskrebs; nur in 3 Studien wurden Männer in Studien mit einbezogen.	579373 Männer und Frauen	FFQ mit 61 bis 200 Items; 24-h recall	GI, GL	Pankreas	GI (Median): 58-74 GL (Median): 102-170	RR (95% CI) für GI: 0,99 (0,83; 1,19)  RR (95% CI) für GL: 1,01 (0,86; 1,19)		Alter, Geschlecht; Energiezufuhr, familiäre Geschichte von Diabetes, ethnische Zugehörigkeit, Rauchen, physische Aktivität, Zufuhr von rotem und verarbeitetem Fleisch, Alkoholzufuhr, Diabetes, Vorgeschichte über Diabetes, Körpergröße.
Nielsen et al. 2005, Dänemark Substudie der "Diet, Cancer and Health" Study	Kohorte, prospektiv 6,6 Jahre	23.870 postmenopausale Frauen, von denen 634 an Brustkrebs erkrankten; ER-Status bei 578 verfügbar; 456 waren ER+ und 122 ER-	23870 Frauen, postmenopau- sal 50-65 Jahre	FFQ, 192 Items	Fructose	Brust	pro 10 g/d	IRR (95% CI) 1,03 (0,95; 1,13)		Parität, Bildung, Anwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
					GI	Brust	pro 10 Einheiten/d	IRR (95% CI) 0,94 (0,80; 1,10)		Parität, Bildung, Anwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
					GL	Brust	pro 100 Einheiten/d	IRR (95% CI) 1,04 (0,90; 1,19)		Parität, Bildung, Anwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
					Glucose	Brust	pro 50 g/d	IRR (95% CI) 1,06 (0,94; 1,20)		Parität, Bildung, Verwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
					KH, gesamt	Brust	pro 50 g/d	IRR (95% CI) 1,06 (0,97; 1,16)		Parität, Bildung, Verwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
					Lactose	Brust	pro 10 g/d	IRR (95% CI) 1,04 (0,98; 1,11)		Parität, Bildung, Anwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
					Maltose	Brust	pro 2 g/d	IRR (95% CI) 1,05 (0,92; 1,18)		Parität, Bildung, Anwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
					Saccharose	Brust	pro 10 g/d	IRR (95% CI) 1,02 (0,98; 1,07)		Parität, Bildung, Anwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
					Stärke	Brust	pro 10 g/d	IRR (95% CI) 1,01 (0,97; 1,05)		Parität, Bildung, Anwendung und Dauer einer Hormonersatztherapie, Alkoholzufuhr, BMI
Nöthlings et al. 2007, USA Multiethnic Cohort Study	Kohorte, prospektiv 8,3 Jahre	162.150 Teilnehmer, von denen 434 an Pankreaskrebs erkrankten	162150 Frauen und Männer 45-75 Jahre	FFQ	Fructose (freies Monosaccharid)	Pankreas	Quartile (g/1000kcal und d): Q1 < 7,3 Q2 = 7,3-10,8 Q3 = 10,8-15,4 Q4 ≥ 15,4	RR (95% CI) 1,00 1,16 (0,88; 1,53) 1,04 (0,78; 1,39) 1,35 (1,02; 1,80)	0,046	ethnische Zugehörigkeit, Alter, Rauchen, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, Energiezufuhr, BMI, Zufuhr von rotem und verarbeitetem Fleisch
					GL	Pankreas	Quartile (g/1000kcal und d): Q1 < 63,3 Q2 = 63,3-72,7 Q3 = 72,7-82,3 Q4 ≥ 82,3	RR (95% CI) 1,00 1,24 (0,94; 1,64) 1,14 (0,85; 1,53) 1,10 (0,80; 1,52)	0,65	ethnische Zugehörigkeit, Alter, Rauchen, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, Energiezufuhr, BMI, Zufuhr von rotem und verarbeitetem Fleisch

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
					KH, gesamt	Pankreas	Quartile (g/1000kcal und d): Q1 < 46,7 Q2 = 46,7-52,6 Q3 = 52,6-58,7 Q4 ≥ 58,7	RR (95% CI) 1,00 1,05 (0,79; 1,39) 1,14 (0,85; 1,53) 1,04 (0,75; 1,46)	0,75	ethnische Zugehörigkeit, Alter, Rauchen, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, Energiezufuhr, BMI, Zufuhr von rotem und verarbeitetem Fleisch
					Saccharose	Pankreas	Quartile (g/1000kcal und d): Q1 < 13,7 Q2 = 13,7-17,7 Q3 = 17,7-22,1 Q4 ≥ 22,1	RR (95% CI) 1,00 1,16 (0,87; 1,54) 1,25 (0,94; 1,66) 1,23 (0,91; 1,65)	0,21	ethnische Zugehörigkeit, Alter, Rauchen, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, Energiezufuhr, BMI, Zufuhr von rotem und verarbeitetem Fleisch
					Zucker, gesamt	Pankreas	Quartile (g/1000kcal und d): Q1 < 40,0 Q2 = 40,0-49,4 Q3 = 49,4-62,6 Q4 ≥ 62,6	RR (95% CI) 1,00 1,03 (0,78; 1,37) 1,01 (0,75; 1,35) 1,28 (0,95; 1,73)	0,09	ethnische Zugehörigkeit, Alter, Rauchen, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, Energiezufuhr, BMI, Zufuhr von rotem und verarbeitetem Fleisch
					Zucker, zugesetzt	Pankreas	Quartile (TL/1000kcal und d): Q1 < 3,2 Q2 = 3,2-4,6 Q3 = 4,6-6,5 Q4 ≥ 6,5	RR (95% CI) 1,00 1,08 (0,81; 1,43) 1,28 (0,97; 1,68) 1,08 (0,81; 1,44)	0,61	ethnische Zugehörigkeit, Alter, Rauchen, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, Energiezufuhr, BMI, Zufuhr von rotem und verarbeitetem Fleisch
Nomura et al. 2008, USA Multiethnic Cohort Study	Kohorte, prospektiv 7,3 Jahre	1023 männliche und 802 weibliche Kolorektalkrebs-Fälle	215000 Frauen und Männer 45-75 Jahre	FFQ, 180 Items	Getreideprodukte	Kolorektum	Quintile (g/1000kcal pro Tag), Männer: Q1 = 73,4 Q2 = 106,1 Q3 = 140,6 Q4 = 192,8 Q5 = 290,4 Quintile (g/1000kcal pro Tag), Frauen: Q1 = 73,4 Q2 = 106,5 Q3 = 138,3 Q4 = 182,8 Q5 = 266,5	Männer: HR (95% CI) 1 0,94 (0,76-1,16) 1,13 (0,92-1,39) 1,08 (0,86-1,35) 0,98 (0,76-1,26) Frauen: HR (95% CI) 1 1,12 (0,90-1,40) 1,19 (0,95-1,49) 0,96 (0,75-1,24) 1,05 (0,80-1,38)	0,794          0,913	ethnische Zugehörigkeit, Alter, Rauchen, Alkohol, Familiengeschichte zu Kolorektalkrebs, Energiezufuhr, BMI, Aspirin-Aufnahme, Aufnahme von Multivitaminpräparaten, Hormontherapie (Frauen), Folsäure, Vitamin D, Calcium, Zufuhr von rotem Fleisch
Nomura et al. 2007, USA Multiethnic Cohort Study	Kohorte, prospektiv	1023 männliche und 802 weibliche Kolorektalkrebs-Fälle	215000 Frauen und Männer 45-75 Jahre	FFQ	Ballaststoffe	Kolorektum	Quintile (g/1000kcal pro Tag), Männer: Q1 = 6,1 Q2 = 8,4 Q3 = 10,3 Q4 = 12,5 Q5 = 16,5 Quintile (g/1000kcal pro Tag), Frauen: Q1 = 7,5 Q2 = 10,0 Q3 = 12,1 Q4 = 14,5 Q5 = 18,6	Männer: HR (95% CI) 1 0,75 (0,62-0,91) 0,73 (0,60-0,89) 0,77 (0,62-0,96) 0,62 (0,48-0,79) Frauen: HR (95% CI) 1 1,07 (0,86-1,34) 0,84 (0,66-1,07) 0,97 (0,76-1,24) 0,88 (0,67-1,14)	0,002          0,245	ethnische Zugehörigkeit, Alter, Rauchen, Alkohol, Familiengeschichte zu Kolorektalkrebs, Energiezufuhr, BMI, Aspirin-Aufnahme, Aufnahme von Multivitaminpräparaten, Hormontherapie (Frauen), Folsäure, Vitamin D, Calcium, Zufuhr von rotem Fleisch, körperliche Aktivität
Otani et al. 2006, Japan Japan Public Health Center-Based Prospective Study (JPHC Study)	Kohorte, prospektiv 5,8 Jahre	522 Kolorektalkrebs-Fälle (5-Jahres-Follow-up)	78326 Frauen und Männer 40-69	FFQ, 44 oder 52 Items zur Ausgangsuntersuchung, 138 Items zum 5-Jahres-Follow-up	BS, energieadjustiert	Kolon und Rektum	Quintile (g/d), Männer: Q1 = 6,4 Q2 = 9,1 Q3 = 11,2 Q4 = 13,6 Q5 = 18,7 Quintile (g/d), Frauen: Q1 = 8,3 Q2 = 11,2 Q3 = 13,3 Q4 = 15,6 Q5 = 20,0	Männer: HR (95% CI) 1 0,90 (0,63-1,3) 0,70 (0,47-1,1) 0,88 (0,58-1,3) 0,85 (0,53-1,4) Frauen: HR (95% CI) 1 0,61 (0,35-1,0) 0,62 (0,36-1,1) 0,77 (0,44-1,3) 0,58 (0,31-1,1)	0,48          0,21	Alter (kontinuierlich), Alkoholzufuhr, Rauchen, BMI, sportl. Aktivität, Folat, Calcium, Vitamin D, rotes Fleisch (energieadjustiert, Quintile nach Geschlecht), Studienregion

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisation	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung	
					BS, energieadjustiert	Kolon	<u>Quintile (g/d), Männer:</u> Q1 = 6,4 Q2 = 9,1 Q3 = 11,2 Q4 = 13,6 Q5 = 18,7 <u>Quintile (g/d), Frauen:</u> Q1 = 8,3 Q2 = 11,2 Q3 = 13,3 Q4 = 15,6 Q5 = 20,0	Männer: HR (95% CI) 1 0.84 (0.55–1.3) 0.63 (0.38–1.0) 0.77 (0.46–1.3) 0.80 (0.45–1.4) Frauen: HR (95% CI) 1 0.67 (0.36–1.3) 0.60 (0.31–1.2) 0.80 (0.42–1.5) 0.48 (0.23–1.0)	0.39	Alter (kontinuierlich), Alkoholzufuhr, Rauchen, BMI, sportl. Aktivität, Folat, Calcium, Vitamin D, rotes Fleisch (energieadjustiert, Quintile nach Geschlecht), Studienregion	
					BS, energieadjustiert	Rektum	<u>Quintile (g/d), Männer:</u> Q1 = 6,4 Q2 = 9,1 Q3 = 11,2 Q4 = 13,6 Q5 = 18,7 <u>Quintile (g/d), Frauen:</u> Q1 = 8,3 Q2 = 11,2 Q3 = 13,3 Q4 = 15,6 Q5 = 20,0	Männer: HR (95% CI) 1 1.1 (0.55–2.0) 0.91 (0.44–1.9) 1.2 (0.55–2.5) 0.95 (0.40–2.3) Frauen: HR (95% CI) 1 0.45 (0.16–1.3) 0.68 (0.25–1.9) 0.69 (0.24–2.0) 1.0 (0.32–3.3)	0.99	Alter (kontinuierlich), Alkoholzufuhr, Rauchen, BMI, sportl. Aktivität, Folat, Calcium, Vitamin D, rotes Fleisch (energieadjustiert, Quintile nach Geschlecht), Studienregion	
Park et al. 2009, USA National Institutes of Health-AARP Diet and Health Study (NIH-AARP)	Kohorte, prospektiv 7 Jahre	US-Amerikanische postmenopausale Frauen, von denen 5461 an Brustkrebs erkrankten	185598 Frauen 62 Jahre	FFQ, 124 Items	BS, gesamt	Brust	Quintile (Median der Zufuhr; g/d): Q1 = 11 Q2 = 14 Q3 = 17 Q4 = 20 Q5 = 26	RR (95% CI) 1,00 0,96 (0,88-1,05) 0,95 (0,86-1,05) 0,91 (0,82-1,01) 0,87 (0,77-0,98)	0,02	Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Bildung, ethnische Zugehörigkeit, Alter der ersten Geburt, Familienanamnese Brustkrebs, Alter der Menopause, Energiezufuhr, Rauchen, BMI, Alkoholzufuhr, körperliche Aktivität, menopausale Hormontherapie, gynäkologische Eingriffe, Fett und Obst- und Gemüsezufuhr,	
						Brust (ER-/PR-)	Quintile Q1 = niedrigste Zufuhr Q2 Q3 Q4 Q5 = höchste Zufuhr	RR (95% CI) 1,00 0,84 (0,59-1,18) 0,94 (0,65-1,34) 0,58 (0,38-0,89) 0,56 (0,35-0,90)	0,008		Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Bildung, ethnische Zugehörigkeit, Alter der ersten Geburt, Familienanamnese Brustkrebs, Alter bei der Menopause, Energiezufuhr, Rauchen, BMI, Alkoholzufuhr, körperliche Aktivität, menopausale Hormontherapie, gynäkologische Eingriffe, Fett und Obst- und Gemüsezufuhr,
					BS, Getreide	Brust	Quintile (Median der Zufuhr; g/d): Q1 = 2,5 Q2 = 3,8 Q3 = 4,9 Q4 = 6,3 Q5 = 8,9	RR (95% CI) 1,00 0,93 (0,86-1,02) 0,96 (0,88-1,04) 0,96 (0,88-1,04) 0,93 (0,85-1,02)	0,27	Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Bildung, ethnische Zugehörigkeit, Alter der ersten Geburt, Familienanamnese Brustkrebs, Alter der Menopause, Energiezufuhr, Rauchen, BMI, Alkoholzufuhr, körperliche Aktivität, menopausale Hormontherapie, gynäkologische Eingriffe, Fett und Obst- und Gemüsezufuhr,	
						BS, wasserlöslich	Brust	Quintile (Median der Zufuhr; g/d): Q1 = 3,8 Q2 = 4,9 Q3 = 5,9 Q4 = 7,0 Q5 = 9,0	RR (95% CI) 1,00 1,02 (0,92-1,13) 0,88 (0,77-1,00) 0,88 (0,76-1,02) 0,83 (0,70-0,98)	0,02	Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Bildung, ethnische Zugehörigkeit, Alter der ersten Geburt, Familienanamnese Brustkrebs, Alter der Menopause, Energiezufuhr, Rauchen, BMI, Alkoholzufuhr, körperliche Aktivität, menopausale Hormontherapie, gynäkologische Eingriffe, Fett und Obst- und Gemüsezufuhr,
							BS, wasserunlöslich	Brust	Quintile (Median der Zufuhr; g/d): Q1 = 6,8 Q2 = 9,2 Q3 = 11,0 Q4 = 13,1 Q5 = 17,0	RR (95% CI) 1,00 0,99 (0,90-1,10) 1,06 (0,94-1,19) 1,05 (0,92-1,20) 1,03 (0,88-1,19)	0,76

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
Park et al. 2005, USA Pooling-Projekt	Meta-Analyse von 13 Kohortenstudien 6-20 Jahre	8.081 Kolorektalkrebsfälle	725.628 Männer und Frauen	FFQ	BS	Kolorektum	Quintile (Median der Zufuhr: g/d): Q1 Frauen = 10, Männer = 11 Q5 Frauen = 25, Männer = 31	RR (95% CI) 1,00 0,94 (0,86-1,03)	0,75	Multivariate Adjustierung: Geschlecht, Bildung, ethnische Zugehörigkeit, Alter der ersten Geburt, Familienanamnese Brustkrebs, Alter der Menopause, Energiezufuhr, Rauchen, BMI, Alkoholzufuhr, körperliche Aktivität, menopausale Hormontherapie, gynäkologische Eingriffe, Fett und Obst- und Gemüsezufuhr,
Patel et al. 2007, USA Cancer Prevention Study II Nutrition Cohort	Kohorte, prospektiv 9 Jahre	124.907 Studienteilnehmer, von denen 401 an Pankreaskrebs erkrankten	124907 Frauen und Männer 50-74 Jahre	SFFQ, 68 Items	GI	Pankreas	Quintile (g/d, $\frac{g}{1000kcal}$ ): Q1 $\leq 69,61 / 68,42$ Q2 = 69,61-74,04 / 68,42-72,33 Q3 = 74,04-77,62 / 72,33-75,77 Q4 = 77,62-81,83 / 75,77-79,96 Q5 > 81,83 / 79,96	RR (95% CI) 1,00 0,75 (0,55; 1,02) 0,93 (0,69; 1,24) 0,72 (0,53; 0,99) 0,92 (0,68; 1,24)	0,51	Alter, Geschlecht, ethnische Zugehörigkeit, BMI, Geschichte zu Gallensteinen, Rauchen, Gesamtenergiezufuhr, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, sitzende Tätigkeiten, Lokalisation der Gewichtszunahme
					GL	Pankreas	Quintile (g/d, $\frac{g}{1000kcal}$ ): Q1 $\leq 119,2 / 95,13$ Q2 = 119,2-136,53 / 95,13-107,82 Q3 = 136,53-151,49 / 107,82-118,92 Q4 = 151,49-169,88 / 118,92-132,37 Q5 > 169,88 / 132,37	RR (95% CI) 1,00 0,97 (0,72; 1,30) 0,69 (0,50; 0,96) 0,87 (0,64; 1,18) 1,01 (0,75; 1,37)	0,8	Alter, Geschlecht, ethnische Zugehörigkeit, BMI, Geschichte zu Gallensteinen, Rauchen, Gesamtenergiezufuhr, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, sitzende Tätigkeiten, Lokalisation der Gewichtszunahme
					KH	Pankreas	Quintile (g/d, $\frac{g}{1000kcal}$ ): Q1 $\leq 162,56 / 129,98$ Q2 = 162,56-181,61 / 129,98-146,1 Q3 = 181,61-198,32 / 146,1-160,3 Q4 = 198,32-218,93 / 160,3-177,15 Q5 > 218,93 / 177,15	RR (95% CI) 1,00 1,26 (0,93; 1,70) 0,85 (0,61; 1,19) 0,99 (0,72; 1,44) 1,10 (0,80; 1,51)	0,89	Alter, Geschlecht, ethnische Zugehörigkeit, BMI, Geschichte zu Gallensteinen, Rauchen, Gesamtenergiezufuhr, Familiengeschichte zu Pankreaskrebs, sitzende Tätigkeiten, Lokalisation der Gewichtszunahme
Schatzkin et al. 2007, USA NIH-AARP Diet and Health Study	Kohorte, prospektiv 5 Jahre	489.611 Studienteilnehmer, von denen 2.974 an Kolorektalkrebs erkrankten	291.988 Männer, 197.623 Frauen 50-71 Jahre	FFQ, 124 Items, tlw. 24h recall	BS	Kolon und Rektum	Quintile (g/1000kcal und Tag, Median): Q1 = 6,6 Q2 = 8,6 Q3 = 10,3 Q4 = 12,3 Q5 = 15,9	RR (95% CI) 1,00 0,92 (0,82; 1,03) 0,93 (0,82; 1,06) 0,90 (0,78; 1,04) 0,99 (0,85; 1,15)	0,96	Geschlecht, körperliche Bewegung, Rauchen, Hormonersatztherapie, Zufuhr von rotem Fleisch, Calcium, Folat und Gesamtenergie
					BS aus Bohnen	Kolon und Rektum	Quintile (g/1000kcal und Tag, Median): Q1 = 0,2 Q2 = 0,5 Q3 = 0,8 Q4 = 1,3 Q5 = 2,3	RR (95% CI) 1,00 0,98 (0,88; 1,09) 0,88 (0,78; 0,99) 0,92 (0,83; 1,04) 0,93 (0,83; 1,04)	0,25	Geschlecht, körperliche Bewegung, Rauchen, Hormonersatztherapie, Zufuhr von rotem Fleisch, Calcium, Folat und Gesamtenergie
					BS, Gemüse	Kolon und Rektum	Quintile (g/1000kcal und Tag, Median): Q1 = 1,7 Q2 = 2,5 Q3 = 3,2 Q4 = 4,2 Q5 = 6,0	RR (95% CI) 1,00 0,91 (0,81; 1,02) 0,93 (0,83; 1,04) 0,92 (0,81; 1,03) 1,01 (0,89; 1,15)	0,7	Geschlecht, körperliche Bewegung, Rauchen, Hormonersatztherapie, Zufuhr von rotem Fleisch, Calcium, Folat und Gesamtenergie
					BS, Getreide	Kolon und Rektum	Quintile (g/1000kcal und Tag, Median): Q1 = 1,7 Q2 = 2,5 Q3 = 3,2 Q4 = 4,0 Q5 = 5,7	RR (95% CI) 1,00 1,03 (0,92; 1,15) 0,94 (0,83; 1,05) 0,94 (0,83; 1,06) 0,86 (0,76; 0,98)	0,01	Geschlecht, körperliche Bewegung, Rauchen, Hormonersatztherapie, Zufuhr von rotem Fleisch, Calcium, Folat und Gesamtenergie

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
					BS, Obst	Kolon und Rektum	Quintile (g/1000kcal und Tag... Median): Q1 = 0,5 Q2 = 1,2 Q3 = 2,0 Q4 = 2,9 Q5 = 4,8	RR (95% CI) 1,00 0,95 (0,85; 1,06) 0,91 (0,81; 1,03) 0,90 (0,80; 1,02) 1,08 (0,95; 1,23)	0,14	Geschlecht, körperliche Bewegung, Rauchen, Hormonersatztherapie, Zufuhr von rotem Fleisch, Calcium, Folat und Gesamtenergie
					Vollkornprodukte-Zufuhr	Kolon und Rektum	Quintile (Portionen/1000kcal und Tag... Median): Q1 = 0,2 Q2 = 0,4 Q3 = 0,6 Q4 = 0,8 Q5 = 1,3	RR (95% CI) 1,00 0,92 (0,82; 1,02) 0,93 (0,83; 1,04) 0,81 (0,72; 0,91) 0,79 (0,70; 0,89)	< 0,001	Geschlecht, körperliche Bewegung, Rauchen, Hormonersatztherapie, Zufuhr von rotem Fleisch, Calcium, Folat und Gesamtenergie
Shin et al. 2006, China	Kohorte, prospektiv 5,74 Jahre (417.670 Personenjahre)	nach Ausschluss der ersten beiden Follow up-Jahre: 220 Kolorektalkrebs-Fälle, davon 129 Kolonkrebs, 91 Rektalkrebs	73314 Frauen 40-70 Jahre (Fälle 59±8,5, Kontrollen 52±9,1)	FFQ	BS	Kolon und Rektum	Quintile (g/d) Q1: ≤ 7,3 Q2: ≤9,15 Q3: ≤ 10,97 Q4: ≤ 13,45 Q5: > 13,45	RR (95% CI) 1,00 1,5 (1,0–2,2) 1,0 (0,7–1,6) 1,0 (0,6–1,6) 1,0 (0,6–1,8)	0,652	Alter, Menopausenstatus, Bildung, Zigarettenrauchen, Alkoholzufuhr, Sport, erstgradig Verwandte mit Kolorektalkrebs, Vitaminsupplementeinnahme, Kalorienzufuhr
						Kolon	Quintile (g/d) Q1: ≤ 7,3 Q2: ≤9,15 Q3: ≤ 10,97 Q4: ≤ 13,45 Q5: > 13,45	RR (95% CI) 1,00 1,6 (0,9–2,8) 1,3 (0,7–2,4) 1,6 (0,9–3,0) 1,2 (0,6–2,4)	0,835	Alter, Menopausenstatus, Bildung, Zigarettenrauchen, Alkoholzufuhr, Sport, erstgradig Verwandte mit Kolorektalkrebs, Vitaminsupplementeinnahme, Kalorienzufuhr
						Rektum	Quintile (g/d) Q1: ≤ 7,3 Q2: ≤9,15 Q3: ≤ 10,97 Q4: ≤ 13,45 Q5: > 13,45	RR (95% CI) 1,00 1,3 (0,7–2,4) 0,8 (0,4–1,5) 0,4 (0,2–1,0) 0,9 (0,4–2,1)	0,335	Alter, Menopausenstatus, Bildung, Zigarettenrauchen, Alkoholzufuhr, Sport, erstgradig Verwandte mit Kolorektalkrebs, Vitaminsupplementeinnahme, Kalorienzufuhr
Strayer et al. 2007, USA Breast Cancer Detection Demonstration Project	Kohorte, prospektiv 8,5 Jahre	45.561 Frauen (tlw. mit Brustkrebs oder benignen Brusterkrankungen), von denen 490 an CRC erkrankten	45561 Frauen Durchschnittsalter: 61,9 Jahre	FFQ, 62 Items	GI	Kolon und Rektum	Quintile: Q1 < 45 Q2 = 45-48 Q3 = 48-50 Q4 = >50-52,5 Q5 > 52,5	RR (95% CI) 1,00 0,70 (0,53; 0,93) 0,69 (0,52; 0,91) 0,83 (0,63; 1,09) 0,75 (0,56; 1,00)	0,03	Alter, Kalorienaufnahme, Verwendung von nichtsteroidalen Entzündungshemmern, Rauchen, Hormonersatztherapie, Screening für CRC, BMI, Calciumzufuhr
					GL	Kolon und Rektum	Quintile: Q1 < 55,3 Q2 = 55,3-63,6 Q3 = 63,7-71,0 Q4 = 71,1-79,5 Q5 > 79,5	RR (95% CI) 1,00 0,93 (0,70; 1,22) 0,80 (0,60; 1,07) 0,81 (0,61; 1,08) 0,91 (0,70; 1,20)	0,32	Alter, Kalorienzufuhr, Verwendung von nichtsteroidalen Entzündungshemmern, Rauchen, Hormonersatztherapie, Screening für CRC, BMI
					KH	Kolon und Rektum	Quintile (g/d): Q1 < 114 Q2 = 114-130 Q3 = 131-145 Q4 = 146-162 Q5 > 162	RR (95% CI) 1,00 0,86 (0,64; 1,14) 0,79 (0,59; 1,05) 0,76 (0,57; 1,03) 0,70 (0,50; 0,97)	0,08	Alter, Kalorienaufnahme, Verwendung von nichtsteroidalen Entzündungshemmern, Rauchen, Hormonersatztherapie, Screening für CRC, BMI, Ballaststoffzufuhr
Suzuki et al. 2008, Schweden Swedisch Mammography Cohort	Kohorte, prospektiv 8,3 Jahre	51.823 Studienteilnehmer, von denen 1.188 an Brustkrebs mit bekanntem ER/PR-Status erkrankten	51823 Frauen, postmenopausal 39-73 Jahre	FFQ mit 67 (1987) bzw. 93 (1997) Items	BS	Brust alle invasiven Formen	Quintile (g/d): Q1 < 18,5 Q2 = 18,5-21,2 Q3 = 21,3-23,6 Q4 = 23,7-26,6 Q5 > 26,6	RR (95% CI) 1,00 1,01 (0,85; 1,21) 0,77 (0,64; 0,94) 0,90 (0,74; 1,09) 0,85 (0,69; 1,05)	0,09	Alter, Größe, BMI, Bildung, Parität, Alter bei erster Geburt, Alter bei Menarche und Menopause, Menopausentyp, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Familiengeschichte zu Brustkrebs, Geschichte zu gutartigen Brusterkrankungen, Gesamtenergiezufuhr, Zufuhr von Fett, Obst, Gemüse und Alkohol

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow-up]	Fälle zur Analyse	Studienpopulation Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
						Brust ER+PR+	Quintile (g/d): Q1 < 18,5 Q2 = 18,5-21,2 Q3 = 21,3-23,6 Q4 = 23,7-26,6 Q5 > 26,6	RR (95% CI) 1,00 0,98 (0,77; 1,24) 0,71 (0,55; 0,92) 0,97 (0,75; 1,25) 0,85 (0,64; 1,13)	0,35	Alter, Größe, BMI, Bildung, Parität, Alter bei erster Geburt, Alter bei Menarche und Menopause, Menopausentyp, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Familiengeschichte zu Brustkrebs, Geschichte zu gutartigen Brusterkrankungen, Gesamtenergiezufuhr, Zufuhr von Fett, Obst, Gemüse und Alkohol
						Brust ER+PR-	Quintile (g/d): Q1 < 18,5 Q2 = 18,5-21,2 Q3 = 21,3-23,6 Q4 = 23,7-26,6 Q5 > 26,6	RR (95% CI) 1,00 1,04 (0,73; 1,48) 0,75 (0,50; 1,12) 0,81 (0,53; 1,22) 0,83 (0,52; 1,31)	0,25	Alter, Größe, BMI, Bildung, Parität, Alter bei erster Geburt, Alter bei Menarche und Menopause, Menopausentyp, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Familiengeschichte zu Brustkrebs, Geschichte zu gutartigen Brusterkrankungen, Gesamtenergiezufuhr, Zufuhr von Fett, Obst, Gemüse und Alkohol
						Brust ER-PR-	Quintile (g/d): Q1 < 18,5 Q2 = 18,5-21,2 Q3 = 21,3-23,6 Q4 = 23,7-26,6 Q5 > 26,6	RR (95% CI) 1,00 1,46 (0,88; 2,40) 0,96 (0,55; 1,70) 0,82 (0,45; 1,51) 0,94 (0,49; 1,80)	0,38	Alter, Größe, BMI, Bildung, Parität, Alter bei erster Geburt, Alter bei Menarche und Menopause, Menopausentyp, Verwendung von oralen Kontrazeptiva, Hormonersatztherapie, Familiengeschichte zu Brustkrebs, Geschichte zu gutartigen Brusterkrankungen, Gesamtenergiezufuhr, Zufuhr von Fett, Obst, Gemüse und Alkohol
Wakai et al. 2007, Japan Japan Collaborative Cohort Study	Kohorte, prospektiv 7,6 Jahre	43.115 Studienteilnehmer, von denen 443 an CRC erkrankten	43115 Frauen und Männer 40-79 Jahre	FFQ, 40 Items	BS	Kolon	Quartile (g/d): Q1 = 6,7 ± 2,0 Q2 = 9,4 ± 2,1 Q3 = 11,3 ± 2,6 Q4 = 13,4 ± 3,0	RR (95% CI) 1,00 0,90 (0,64; 1,26) 0,56 (0,38; 0,83) 0,58 (0,38; 0,88)	0,002	Alter, Geschlecht, geograph. Gebiet, Bildungslevel, Familiengeschichte zu CRC, Alkoholzufuhr, Rauchen, BMI, tägliches Spaziergehen, Sport, sitzende Tätigkeit während Arbeit, Zufuhr von Rind und Schwein, Zufuhr von Energie, Folat, Calcium, Vitamin D
					BS	Kolon und Rektum	Quartile (g/d, $\bar{x}/s$ ): Q1 = 6,7 ± 2,0; 7,4 ± 2,1 Q2 = 9,4 ± 2,1; 9,8 ± 2,1 Q3 = 11,3 ± 2,6; 11,5 ± 2,2 Q4 = 13,4 ± 3,0; 13,4 ± 2,8	RR (95% CI) 1,00 0,96 (0,72; 1,27) 0,72 (0,53; 0,99) 0,73 (0,51; 1,03)	0,028	Alter, Geschlecht, geograph. Gebiet, Bildungslevel, Familiengeschichte zu CRC, Alkoholzufuhr, Rauchen, BMI, tägliches Spaziergehen, Sport, sitzende Tätigkeit während Arbeit, Zufuhr von Rind und Schwein, Zufuhr von Energie, Folat, Calcium, Vitamin D
					BS	Rektum	Quartile (g/d): Q1 = 6,7 ± 2,0 Q2 = 9,4 ± 2,1 Q3 = 11,3 ± 2,6 Q4 = 13,4 ± 3,0	RR (95% CI) 1,00 0,98 (0,56; 1,70) 1,13 (0,64; 2,00) 1,10 (0,59; 2,07)	0,67	Alter, Geschlecht, geograph. Gebiet, Bildungslevel, Familiengeschichte zu CRC, Alkoholzufuhr, Rauchen, BMI, tägliches Spaziergehen, Sport, sitzende Tätigkeit während Arbeit, Zufuhr von Rind und Schwein, Zufuhr von Energie, Folat, Calcium, Vitamin D
Weijenberg et al. 2008, Niederlande Netherlands Cohort Study on Diet and Cancer	Kohorte, prospektiv 11,3 Jahre	120.852 Studienteilnehmer, von denen 1.225 an Kolon- und 418 an Rektalkrebs erkrankten	120852 Männer und Frauen 55-69 Jahre	SFFQ, 150 Items	GI	Männer: Kolon und Rektum	Quintile (Median): Q1 = 56,6 Q2 = 59,1 Q3 = 60,6 Q4 = 62,2 Q5 = 64,5	HR (95% CI) 1,00 0,93 (0,73; 1,19) 1,00 (0,78; 1,28) 0,98 (0,75; 1,29) 0,81 (0,61; 1,08)	0,27	Alter, BMI, Familiengeschichte zu Kolonkrebs, Rauchen, Gesamtenergiezufuhr, Zufuhr von Calcium und verarbeitetem Fleisch, Alkoholzufuhr, Bildung, körperliche Aktivität
					GI	Frauen: Kolon und Rektum	Quintile (Median): Q1 = 53,7 Q2 = 56,2 Q3 = 57,8 Q4 = 59,6 Q5 = 61,9	HR (95% CI) 1,00 1,18 (0,89; 1,56) 1,32 (0,98; 1,76) 1,08 (0,80; 1,47) 1,20 (0,85; 1,67)	0,53	Alter, BMI, Familiengeschichte zu Kolonkrebs, Rauchen, Gesamtenergiezufuhr, Zufuhr von Calcium und verarbeitetem Fleisch, Alkoholzufuhr, Bildung, körperliche Aktivität
					GL	Männer: Kolon und Rektum	Quintile (Median): Q1 = 108,7 Q2 = 124,8 Q3 = 136,2 Q4 = 147,8 Q5 = 165,4	HR (95% CI) 1,00 0,82 (0,64; 1,04) 0,75 (0,58; 0,97) 0,90 (0,70; 1,16) 0,83 (0,64; 1,08)	0,37	Alter, BMI, Familiengeschichte zu Kolonkrebs, Rauchen, Gesamtenergiezufuhr, Zufuhr von Calcium und verarbeitetem Fleisch, Alkoholzufuhr, Bildung, körperliche Aktivität

Autor Jahr, Land Studienname	Studientyp und Studienzeitraum [bei Kohorten mittleres Follow- up]	Fälle zur Analyse	Studien- population Geschlecht Alter	Abschätzung der Exposition	Exposition / Nahrungsfaktor	Endpunkt - Krebslokalisierung	Anzahl der Kategorien	Effektschätzer	P für Trend	Adjustierung
					GL	Frauen: Kolon und Rektum	Quintile (Median): Q1 = 82,5 Q2 = 94,0 Q3 = 101,7 Q4 = 107,9 Q5 = 123,6	HR (95% CI) 1,00 0,96 (0,73; 1,28) 1,02 (0,77; 1,37) 1,05 (0,78; 1,41) 1,00 (0,73; 1,36)	0,81	Alter, BMI, Familiengeschichte zu Kolonkrebs, Rauchen, Gesamtenergiezufuhr, Zufuhr von Calcium und verarbeitetem Fleisch, Alkoholzufuhr, Bildung, körperliche Aktivität
Wen et al. 2009, China Shanghai Women's Health Study	Kohorte, prospektiv, populationsbasiert 7,35 Jahre	74.942 Frauen, von denen 616 an Brustkrebs erkrankten (593 invasives Karzinom und 23 Carzinoma in situ). Probanden stammen aus sieben verschiedenen Stadtteilen von Shanghai.	74942 Frauen 40-70 Jahre	FFQ (persönliches Interview)	GL	prämenopausale Frauen: Brust	Quintile (Median) GL:  Q1 = 163,8 Q2 = 187,5 Q3 = 202,5 Q4 = 216,7 Q5 = 239,4	HR (95% CI) Brustkrebs bei prämenopausalen Frauen 1,00 0,86 (0,54; 1,37) 0,93 (0,59; 1,48) 1,63 (1,07; 2,48) 1,53 (0,96; 2,45)	0,008	Alter zu Beginn des Follow-up, Gesamtenergiezufuhr, Bildungsgrad, BMI, Alter bei erster Geburt, Brustkrebs bei Verwandten ersten Grades, Vorgeschichte bzgl. gutartiger Brusterkrankungen, körperliche Aktivität
					KH	prämenopausale Frauen: Brust	Quintile (Median) KH-Zufuhr (g/d):  Q1 = 257,5 Q2 = 263,2 Q3 = 273,8 Q4 = 289,3 Q5 = 343,5	HR (95% CI) Brustkrebs bei prämenopausalen Frauen 1,00 1,17 (0,74; 1,85) 1,11 (0,69; 1,77) 1,47 (1,00; 2,32) 2,01 (1,26; 3,19)	0,001	Alter zu Beginn des Follow-up, Gesamtenergiezufuhr, Bildungsgrad, BMI, Alter bei erster Geburt, Brustkrebs bei Verwandten ersten Grades, Vorgeschichte bzgl. gutartiger Brusterkrankungen, körperliche Aktivität
					GI	Brust	Quintile (Median) GI (g/d):  Q1 = 63,9 Q2 = 68,5 Q3 = 71,2 Q4 = 73,6 Q5 = 76,8	HR (95% CI) Brustkrebs bei allen Frauen 1,00 1,09 (0,85; 1,38) 1,01 (0,79; 1,29) 0,93 (0,72; 1,20) 1,03 (0,79; 1,34)	0,472	Alter zu Beginn des Follow-up, Gesamtenergiezufuhr, Bildungsgrad, BMI, Alter bei erster Geburt, Brustkrebs bei Verwandten ersten Grades, Vorgeschichte bzgl. gutartiger Brusterkrankungen, körperliche Aktivität
					BS	Brust	Quintile (Median) BS-Zufuhr (g/d):  Q1 = 7,7 Q2 = 8,8 Q3 = 10,2 Q4 = 12,0 Q5 = 16,3	HR (95% CI) Brustkrebs bei allen Frauen 1,00 1,05 (0,81; 1,35) 1,03 (0,80; 1,33) 1,01 (0,78; 1,31) 1,09 (0,84; 1,40)	0,482	Alter zu Beginn des Follow-up, Gesamtenergiezufuhr, Bildungsgrad, BMI, Alter bei erster Geburt, Brustkrebs bei Verwandten ersten Grades, Vorgeschichte bzgl. gutartiger Brusterkrankungen, körperliche Aktivität
Zhang et al. 2010, USA, Finnland, Kanada, Niederlande, Italien, Schweden,	gepoolte Analyse von 13 Kohortenstudien (zum Konsum von Kaffee, Tee, zuckergesüßten Getränken) 6-20 Jahre	731.441 Studienteilnehmer, von denen 5604 an Kolonkrebs erkrankten - 10 Studien zum Konsum von zuckergesüßten Getränken	731441 Frauen und Männer 25-90 Jahre	FFQ	SSB	Kolon	0 (kein Konsum von SSB) > 0 - 250 g/d > 250 - 550 > 550 - 925 g/d	RR (95% CI) 1 0,96 (0,90; 1,02) 1,08 (0,87; 1,34) 0,94 (0,66; 1,32)	0,91	



Legende zur Tabelle: Studien zur Kohlenhydratzufuhr und Prävention von Krebserkrankungen (Kapitel 9)

24-h Recall	24-Stunden Recall
95% CI	95 % Konfidenzintervall
BS	Ballaststoffe
CRC	colorectal cancer
ER <sup>-</sup>	Östrogenrezeptor-negativ
ER <sup>+</sup>	Östrogenrezeptor-positiv
FFQ	food frequency questionnaire
GI	glykämischer Index
GL	glykämische Last
HR	Hazard Ratio
HRT	Hormonersatz-Therapie
IRR	Inzidenzrate
k.A.	keine Angabe
KH	Kohlenhydrate
LM	Lebensmittel
MCCS	Melbourne Collaborative Cohort Study
OR	Odds Ratio
PR	Progesteronrezeptor
RR	Relatives Risiko
SFFQ	semiquantitativer FFQ
SSB	Sugar-Sweetened Beverages/zuckergesüßte Erfrischungsgetränke
TL	Teelöffel