



NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE W 2017 ROKU

CANCER IN POLAND IN 2017

Joanna Didkowska, Urszula Wojciechowska, Krzysztof Czaderny,
Paweł Olasek, Agata Ciuba

2017



CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT
IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE



KRAJOWY REJESTR
NOWOTWORÓW

Joanna Didkowska, Urszula Wojciechowska, Krzysztof Czaderny,
Paweł Olasek, Agata Ciuba

NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE **W 2017 ROKU**

CANCER IN POLAND IN 2017



Ministerstwo Zdrowia

Publikacja opracowana ze środków finansowych Ministra Zdrowia w ramach programu wieloletniego pt. Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych, w zakresie zadania pt.: „Wspomaganie systemu rejestracji nowotworów”

This report is published within “Cancer Registration” task by the National Cancer Control Programme

ISSN 0867-8251

Warszawa 2019

Krajowy Rejestr Nowotworów
Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów
Polish National Cancer Registry
Department of Epidemiology and Cancer Prevention

Dr hab. n. med. Joanna Didkowska
Dr n. med. Urszula Wojciechowska
Mgr Krzysztof Czaderny
Mgr Paweł Olasek
Mgr Agata Ciuba

joanna.didkowska@coi.pl
urszula.wojciechowska@coi.pl
krzysztof.czaderny@coi.pl
polasek@coi.pl
agata.ciuba@coi.pl

Adres:
ul. Wawelska 15B,
02-034 Warszawa, Polska
tel. 22 570 94 23
tel./fax: 22 643 92 34
WEB: <http://onkologia.org.pl>
e-mail: krn@coi.pl

Address:
15B Wawelska Str.,
02-034 Warsaw, Poland
tel. (48) 22 570 94 23
tel./fax: (48) 22 643 92 34
WEB: <http://onkologia.org.pl>
e-mail: krn@coi.pl

Tłumaczenie na język angielski: Agata Ciuba, Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów,
Centrum Onkologii – Instytut w Warszawie

Projekt graficzny, skład i druk: Studio Mediana – www.studiomediana.pl

ISSN 0867-8251

Warszawa 2019

Biuletyn powstał we współpracy z:

Dolnośląskim Rejestrem Nowotworów
Dolnośląskie Centrum Onkologii, ul. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław

Kujawsko-Pomorskim Rejestrem Nowotworów
Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka, ul. Dr. I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz

Lubelskim Rejestrem Nowotworów
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli,
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Lublinie, ul. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin

Lubuskim Rejestrem Nowotworów
Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki, ul. Walczaka 42, 66-400 Gorzów Wielkopolski

Łódzkim Rejestrem Nowotworów
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

Małopolskim Rejestrem Nowotworów
Centrum Onkologii – Instytut, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

Mazowieckim Rejestrem Nowotworów
Centrum Onkologii – Instytut, ul. Wawelska 15B, 02-034 Warszawa

Opolskim Rejestrem Nowotworów
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Opolskie Centrum Onkologii, ul. Katowicka 66a, 45-372 Opole

Podkarpackim Rejestrem Nowotworów
Podkarpackie Centrum Onkologii – Kliniczny Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina z siedzibą w Rzeszowie,
ul. Chopina 2, 35-055 Rzeszów

Podlaskim Rejestrem Nowotworów
Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Ogródowa 12, 15-027 Białystok

Pomorskim Rejestrem Nowotworów
Copernicus Podmiot Leczniczy, sp. z o.o. w Gdańsku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 2, 80-210 Gdańsk

Śląskim Rejestrem Nowotworów
Centrum Onkologii – Instytut w Gliwicach, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-101 Gliwice

Świętokrzyskim Rejestrem Nowotworów
Świętokrzyskie Centrum Onkologii, ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

Warmińsko-Mazurskim Rejestrem Nowotworów
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA, Warmińsko-Mazurskie Centrum Onkologii w Olsztynie,
Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

Wielkopolskim Rejestrem Nowotworów
Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań

Zachodniopomorskim Rejestrem Nowotworów
Zachodniopomorskie Centrum Onkologii, ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin

SPIS TREŚCI

SŁOWO WSTĘPNE	2
STRESZCZENIE	3
ROZDZIAŁ 1. Materiał i metoda	5
ROZDZIAŁ 2. Nowotwory złośliwe ogółem	9
ROZDZIAŁ 3. Analiza wojewódzka	19
ROZDZIAŁ 4. Rozkład przestrzenny umieralności na wybrane nowotwory złośliwe w Polsce w latach 2015–2017	25
ROZDZIAŁ 5. Przeżycia chorych na nowotwory w Polsce na tle krajów Europy – badanie CONCORD-3	28
ROZDZIAŁ 6. Zachorowania na nowotwory złośliwe – tabele i rysunki	31
ROZDZIAŁ 7. Zgony na nowotwory złośliwe – tabele i rysunki	63
KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO MZ/N-1A	91

CONTENTS

FOREWORD	2
ABSTRACT	3
CHAPTER 1. Material and method	7
CHAPTER 2. Malignant neoplasms	16
CHAPTER 3. Voivodeship analysis	23
CHAPTER 4. Spatial distribution of mortality of selected cancers in Poland in 2015–2017	27
CHAPTER 5. Survival of cancer patients in Poland compared to other European countries – the CONCORD-3 study	30
CHAPTER 6. Cancer incidence – tables and figures	31
CHAPTER 7. Cancer mortality – tables and figures	63
CANCER REGISTRATION FORM	91

SŁOWO WSTĘPNE

Biuletyn „Nowotwory złośliwe w Polsce” jest cykliczną publikacją adresowaną do wszystkich osób zainteresowanych częstością występowania nowotworów złośliwych w Polsce.

W obecnym wydaniu poświęconym danym za 2017 rok przedstawiony został aktualny opis sytuacji epidemiologicznej dotyczącej zachorowań i zgonów na nowotwory w Polsce.

Zachęcamy wszystkich Czytelników do odwiedzania strony internetowej Krajowego Rejestru Nowotworów (www.onkologia.org.pl), gdzie można znaleźć wszystkie informacje zawarte w niniejszej publikacji, jak również tworzyć własne zestawienia na podstawie danych za lata 1999–2017. Portal oferuje również dostęp do archiwalnych wydań biuletynu (od 1990 roku) i innych publikacji Krajowego Rejestru Nowotworów.

Joanna Didkowska

FOREWORD

“Cancer in Poland” is a periodical bulletin addressed to all people interested in the occurrence of malignant neoplasms in Poland.

The current edition referring to 2017 includes the most important data and information on cancer incidence and mortality in Poland.

We would like to encourage all Readers to visit the new website of the Polish National Cancer Registry (www.onkologia.org.pl) where the complete information included in the current edition of this bulletin can be found. The website provides an option to create cross-sectional analyses of data collected during the years 1999–2017. Previous editions of the bulletin (since 1990) can also be found at the website of the Polish National Cancer Registry.

Joanna Didkowska

STRESZCZENIE

W 2017 roku do Krajowego Rejestru Nowotworów wpłynęły informacje o niemal 165 tys. nowych zachorowaniach i stwierdzono 99,6 tys. zgonów z powodu nowotworów. W 2017 roku po raz pierwszy w stosunku do roku poprzedniego nastąpił niewielki spadek liczby zachorowań mężczyzn, natomiast nadal obserwowano wzrost liczby zachorowań kobiet (ponad 800). Liczba zgonów mężczyzn zmniejszyła się w stosunku do poprzedniego roku o niemal 700, jednak liczba zgonów kobiet wzrosła o 370. W naszym społeczeństwie prawie 1,08 mln osób żyje z chorobą nowotworową rozpoznaną w ciągu poprzedzających 15 lat, z czego u 815 tys. diagnozę postawiono w ciągu poprzedzających 10 lat, a u 515 tys. w ciągu poprzedzających 5 lat.

Nowotwory złośliwe stanowią drugą przyczynę zgonów w Polsce, powodując w 2017 roku 26,3% zgonów mężczyzn i 23,1% zgonów kobiet. Nowotwory złośliwe stanowią istotny problem zdrowotny przede wszystkim u osób w młodym i w średnim wieku (25–64 lat). Zjawisko to jest szczególnie widoczne w populacji kobiet – nowotwory przed 65. rokiem życia już od kilku lat są najczęstszą przyczyną zgonów i stanowią 33% zgonów młodych i 49% zgonów kobiet w średnim wieku.

Obserwowane od wielu lat trendy zachorowalności i umieralności z powodu nowotworów złośliwych w Polsce są determinowane zarówno strukturą wieku populacji, jak i zmianami zachodzącymi w ekspozycji polskiej populacji na czynniki rakotwórcze, głównie związane z paleniem papierosów. Szczególnie niepokojący jest wpływ częstości palenia na trend występowania raka płuca w populacji kobiet – w 2017 roku po raz kolejny liczba kobiet, które zmarły w wyniku raka płuca, przekroczyła liczbę kobiet (o ponad 1155), które zmarły z powodu raka piersi.

W populacji mężczyzn od prawie 15 lat obserwuje się spadek zachorowalności i umieralności na nowotwory płuca, co należy wiązać przede wszystkim ze zmniejszeniem w ostatnich dekadach odsetka palących mężczyzn. Najczęstszym nowotworem mężczyzn jest nowotwór gruczołu krokowego z udziałem niemal 20%, charakteryzujący się największą dynamiką wzrostu zachorowalności przy utrzymującym się plateau umieralności. Nadal nowotwory złośliwe płuca są dominującą nowotworową przyczyną zgonu mężczyzn, stanowiąc

ABSTRACT

In 2017, the Polish National Cancer Registry received information on almost 165,000 new incidence cases and 99,600 deaths due to cancer. In 2017, there was a slight decrease in the incidence of men for the first time compared to the previous year, while an increase in the incidence of women (over 800) was still observed. The number of deaths among men decreased in comparison to the previous year by almost 700, but the number of deaths for women increased by 370. In our society, almost 1.08 million people have been diagnosed with cancer within the preceding 15 years, of which 815,000 cases were diagnosed in the previous 10 years and in 515,000 in the past 5 years.

Cancer is the second leading cause of death in Poland. It caused 26.3% of deaths among men and 23.1% of deaths among women in 2017. Cancer is a significant problem, especially among young and middle-aged women (25–64 years old). This phenomenon is especially visible in the female population – cancer has already been the leading cause of death in recent years for women under the age of 65. It accounts for 33% of deaths among young women and 49% among middle-aged women.

Cancer incidence and mortality trends observed in Poland for many years, have been the resultants of changes associated with exposure to tobacco smoke carcinogens (active smoking). It is especially applicable to the female population – in 2017, once again, the number of deaths among women caused by lung cancer exceeded the number of women who died due to breast cancer (by over 1155).

In the male population, for almost 15 years, a decrease in the incidence and mortality rate of lung cancer has been observed, which is likely related to the reduction of the percentage of smoking men in the last decades. The most common cancer among men is prostate cancer (almost 20% of cases), characterized by a rapid growth of the incidence rate and a plateau of mortality. However, lung cancer is still the most frequent and dominant cause of cancer death among men, constituting around 30% and affecting the shape of the curve for all types of cancer. The third most frequent (12% of cases) disease among men is colorectal (colon and rectum) cancer, with the highest growth dynamics and simultaneous inhibition of mortality.

około 30% i decydując o przebiegu krzywej umieralności reprezentującej wszystkie schorzenia nowotworowe mężczyzn. Na trzecim miejscu (12% zachorowań) znajduje się rak jelita grubego (okrężnica i odbytnica) z rosnącą tendencją zachorowalności przy jednoczesnym zahamowaniu umieralności.

W populacji kobiet wiodącymi umiejscowieniami nowotworów nadal pozostają: piersć, płuco i jelito grube (okrężnica i odbytnica). Nowotwory płuca utrzymują pierwszą pozycję wśród nowotworowych przyczyn zgonu wśród kobiet (17,4% zgonów), wyprzedzając nowotwór piersi (14,8% zgonów). Dominujące wśród kobiet zachorowania na nowotwory piersi charakteryzowały się w ciągu minionego półwiecza stale rosnącą zachorowalnością. Wzrost umieralności z powodu raka piersi został zahamowany w połowie lat 90. ubiegłego wieku i w latach 1996–2010 notowano malejącą tendencję. W okresie 2010–2017 nastąpiła niekorzystna zmiana trendu, a współczynnik umieralności wzrósł o około 15%. Na następnych pozycjach w ciągu ostatnich kilku lat utrzymują się nowotwory złośliwe jelita grubego (2. miejsce wśród zachorowań, 3. wśród zgonów).

In the female population the most frequently recorded cancer sites are breast, lung, and colorectal (colon and rectum) cancer. Lung cancer is still the first most common cancer-related cause of death among women (17.4% of deaths) – even before breast cancer (14.8% of deaths). Breast cancer, predominating among women for over the past half century, was characterized by a constantly growing incidence rate. The increase in mortality due to breast cancer was inhibited in the mid-90s of the last century and during 1996–2010 a falling trend was recorded. In the years 2010–2017, there was an unfavourable change in the trend and the mortality rate increased by around 15%. For the last several years colorectal cancer (the second most frequently diagnosed cancer and the third most frequently recorded cancer-related cause of death) has also been in the top of the ranking of cancer mortality.

ROZDZIAŁ 1

MATERIAŁ I METODA

WSTĘP

Niniejsza publikacja zawiera dane dotyczące zarejestrowanych zachorowań i zgonów z powodu nowotworów złośliwych w Polsce w 2017 roku.

MATERIAŁ I METODA

1.1. PODSTAWY PRAWNE DZIAŁANIA KRAJOWEGO REJESTRU NOWOTWORÓW

Zasady gromadzenia danych oraz instytucje odpowiedzialne za rejestrację nowotworów w Polsce określają przepisy prawa: Ustawa o statystyce publicznej (Dz. U. nr 88 poz. 439 z 1995 roku) oraz Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia z dnia 18 kwietnia 2011 r. (Dz. U. z 2011 r. nr 113 poz. 657) i wydane na jej podstawie rozporządzenia (Dz.U.2012.1497, Dz.U. 2018 poz. 1197).

Od 2013 roku strukturę Krajowego Rejestru Nowotworów określa rozporządzenie ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz.U.12.1497). Jednostką właściwą do prowadzenia rejestru jest Krajowy Rejestr Nowotworów będący wyodrębnioną komórką organizacyjną Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Dane dotyczące zachorowań gromadzone są w scentralizowanej bazie danych Krajowego Rejestru Nowotworów. System rejestracji obejmuje również wojewódzkie biura rejestracji, których siedzibę w każdym z województw określa rozporządzenie (Dz.U. 2018 poz. 1197).

1.2. MATERIAŁ

Struktura ludności Polski według płci i 5-letnich grup wieku została przedstawiona na podstawie danych źródłowych otrzymanych z Głównego Urzędu Statystycznego na dzień 30 czerwca 2017 roku według stałego miejsca zamieszkania (tab. 6.1, rysunek 6.1).

Przypadki zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce są gromadzone na podstawie zgłoszeń kart zgłoszenia nowotworów złośliwych (druk MZ/N-1a)¹. Zbiór roczny za

2017 rok powstał zgodnie ze stanem na dzień 30 listopada 2019 roku.

Ocena umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku została opracowana na podstawie danych pochodzących ze świadectw zgonów gromadzonych przez Główny Urząd Statystyczny.

W przedstawionych historycznych danych brakuje danych za lata 1997–1998, co jest spowodowane załamaniem statystyki zgonów i zachorowań w Polsce, wynikającym ze strajków lekarzy w tym okresie (utrata informacji o przyczynie zgonu ponad 155,9 tys. osób¹).

Prezentowane dane są gromadzone zgodnie z X Revizją Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych².

1.3 METODY STATYSTYCZNE

W niniejszym opracowaniu zastosowano podstawowe mierniki statystyczne: liczby bezwzględne, odsetki, współczynniki surowe¹.

Standaryzację współczynników przeprowadzono według dwóch standardów: standardowej populacji świata **ASW** (tzw. Segi standard³), która jest tradycyjnie stosowana w naszych publikacjach oraz standardowej populacji Europy z 2013 roku (**ESP-2013**)⁴, która jest rekomendowana przez Eurostat.

Analiza przeżyć przedstawia wyniki badania CONCORD-3⁵, do którego zostały włączone dane z Polski dotyczące zachorowań w latach 2000–2014. Wskaźniki przeżyć w badaniu CONCORD oszacowane zostały metodą Pohar-Perme. W badaniu uczestniczyło 71 krajów świata. Porównanie obejmuje kraje leżące w tym samym co Polska regionie Europy oraz wybrane kraje Europy Zachodniej. Analiza została wykonana łącznie dla obu płci i obejmuje następujące lokalizacje: żołądek, okrężnica, odbytnica, trzustka, płuco, czerniak, pierś (kobiety), szyjka macicy (kobiety), jajnik (kobiety), gruczoł krokowy (mężczyźni).

¹ Szczegółowy opis znajduje się w publikacji „Nowotwory złośliwe w Polsce w 2015 roku”.

² Dz. Urz. MZiOS z 1996 r. nr 13 poz. 35

³ <https://www.who.int/healthinfo/paper31.pdf>

⁴ <https://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926869/KS-RA-13-028-EN.PDF/e713fa79-1add-44e8-b23d-5e8fa09b3f8f>

⁵ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(17\)33326-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(17)33326-3/fulltext)

Przedstawione mapy obrazujące rozkład umieralności na wybrane nowotwory złośliwe w Polsce zostały przygotowane za pomocą programu MapInfo®. Jeśli nie zaznaczono inaczej, zastosowany został podział naturalny G. Jenksa (maksymalizacja wariancji pomiędzy grupami i minimalizacja wewnątrz grup). Analiza przestrzenna umieralności na wybrane nowotwory złośliwe została przeprowadzona na podstawie statystyki lokalnej Getisa–Orda⁶.

⁶ Getis A, Ord JK. The analysis of spatial association by use of distance statistics. *Geographical Analysis* 1992. 24 (3): 189–206.

Statystykę obliczono na podstawie algorytmu $k = 3$ najbliższych sąsiadów.

1.4 KOMPLETNOŚĆ REJESTRACJI

Opisywane dane dotyczące liczby zachorowań obciążone są nadal pewnym niedorejestrowaniem, wobec czego w niniejszej publikacji termin „zachorowalność” należy rozumieć jako zarejestrowaną zachorowalność.

Jako najprostszą miarę kompletności rejestracji nowotworów złośliwych w poszczególnych województwach zastosowano wskaźnik zgony/zachorowania¹.

CHAPTER 1

MATERIAL AND METHOD

INTRODUCTION

This publication contains data on registered deaths due to cancer and cancer incidence in Poland in 2017.

MATERIAL AND METHOD

1.1. THE POLISH NATIONAL CANCER REGISTRY LEGAL FRAMEWORK

Principles of data collecting and institutions responsible for cancer registries in Poland are specified in the following laws: the Act on Public Statistics (Journal of Laws 1995 No. 88 item 439), the Act on the health care information system of April 18, 2011 (Journal of Laws 2011 No. 113 item 657), and an ordinance issued on the basis of the said Act (Journal of Laws 2012 item 1497, Journal of Laws 2018 item 1197).

Since 2013, the structure of the Polish National Cancer Registry is determined by the regulation of the health minister (Journal of Laws 2012 item 1497). The proper unit for keeping the register is the National Cancer Registration Office which is a separate organizational unit of the Maria Skłodowska-Curie Oncology-Institute Centre in Warsaw. Due to historical reasons, the National Cancer Registration Office retained the name of the Polish National Cancer Registry.

Data on incidence are collected in a centralized database of the Polish National Cancer Registry. The registration system also includes voivodeship registration offices whose seat in each voivodeship is defined by the regulation (Journal of Laws 2018 item 1197).

1.2. MATERIAL

The structure of the Polish population by sex and 5-years age groups was presented on the basis of source data received from the Central Statistical Office on June 30, 2017, according to permanent domicile (Tab. 6.1, Fig. 6.1).

The new cases of cancer in Poland are collected on the basis of cancer registration forms (MZ/N-1a form)¹. The annual dataset for 2017 was created in accordance with data collected as of November 01, 2019.

The assessment of cancer mortality in Poland in 2017 was elaborated on using data obtained from death certificates collected by the Polish Central Statistical Office.

In the presented historical data, there are gaps in 1997–1998, caused by the breakdown of incidence and mortality statistics resulting from doctors' strikes in that period (loss of information on causes of deaths for more than 155,900 people)¹.

The presented data is collected in accordance with the 10th Revision of the International Classification of Diseases².

1.3. STATISTICAL METHODS

In the presented publication the basic statistical indicators have been applied: absolute numbers, percentages, crude rates, and age-standardized rates¹.

Angielski brytyjski: age-standardized two standards: the age-standardized (**ASW**) rate (a.k.a. Segi standard³) widely used in our publications and the standard European population from 2013 (**ESP-2013**)⁴ recommended by Eurostat.

Survival analysis presents the results of the CONCORD-3 study⁵, which included data from Poland on incidence in the years 2000–2014. Survival rates in the CONCORD study were estimated using the Pohar-Perme method. 71 countries participated in the study. The comparison includes countries located in the same region of Europe as Poland and selected countries of Western Europe. The analysis was conducted jointly for both sexes and includes the following locations: stomach, colon, rectum, pancreas, lung, melanoma, breast (women), cervix (women), ovary (women), prostate (men).

The presented maps showing the distribution of cancer deaths in Poland in 2017 were prepared using the MapInfo® software. Unless otherwise indicated, the Jenks natural breaks classification method (maximization of variance between classes and minimization within class-

¹ A detailed description can be found in the publication "Cancer in Poland in 2015".

² Official Journal of the Department of Health and Social Care 1996 no. 13 item 35

³ <https://www.who.int/healthinfo/paper31.pdf>

⁴ <https://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926869/KS-RA-13-028-EN.PDF/e713fa79-1add-44e8-b23d-5e8fa09b3f8f>

⁵ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(17\)33326-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(17)33326-3/fulltext)

es) was used. Spatial analysis of mortality due to selected malignant neoplasms was conducted based on the Getis-Ord local statistics G_i^* ⁶. The statistics were calculated based on the algorithm $k = 3$ of the nearest neighbours.

⁶ Getis A, Ord JK. The analysis of spatial association by use of distance statistics. *Geographical Analysis* 1992. 24 (3): 189–206.

1.4. COMPLETENESS OF REGISTRATION

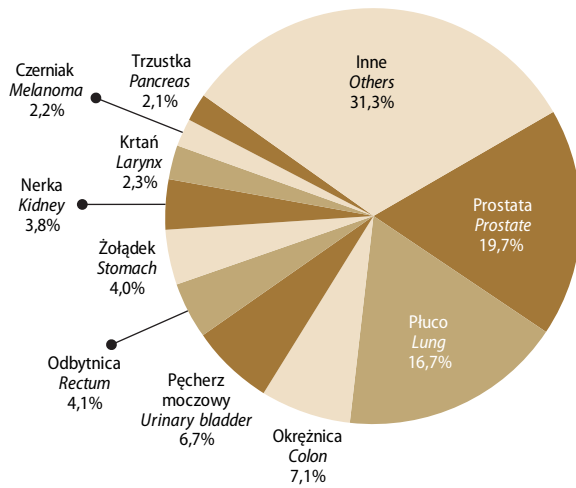
The reported data on the number of cases are still burdened with some inadequacy, therefore in this publication the term “morbidity” should be understood as a registered morbidity.

As the simplest completeness measure of cancer registration in particular voivodeships we applied the deaths/incidence ratio¹.

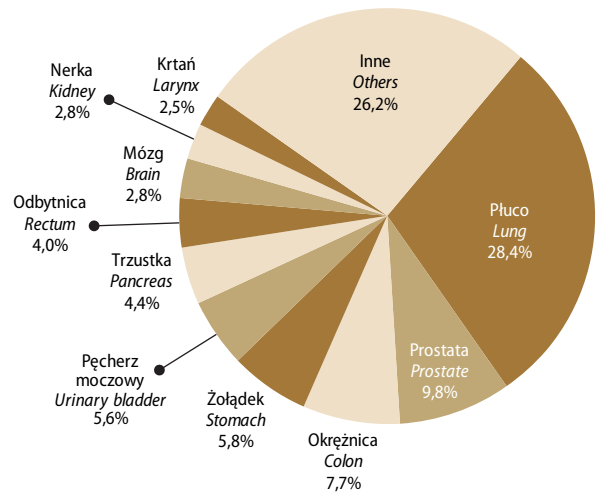
ROZDZIAŁ 2

NOWOTWORY ZŁOŚLIWE OGÓŁEM

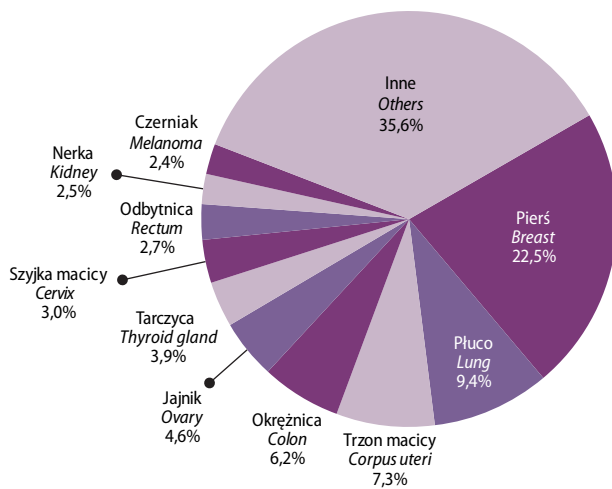
RYSUNEK 2.1. Struktura zachorowań mężczyzn
FIGURE 2.1. The structure of incidence, males



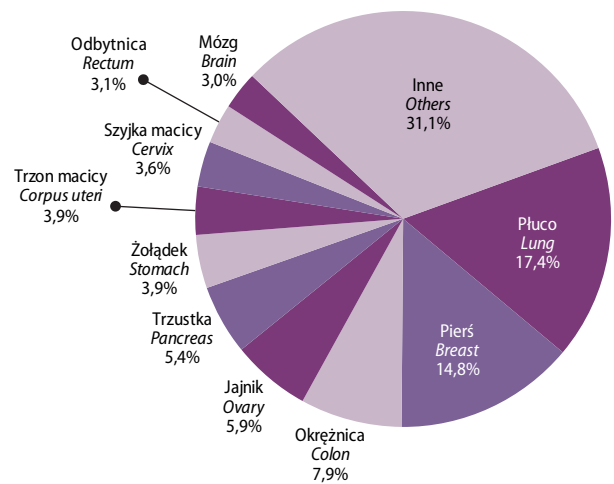
RYSUNEK 2.3. Struktura zgonów mężczyzn
FIGURE 2.3. The structure of deaths, males



RYSUNEK 2.2. Struktura zachorowań kobiet
FIGURE 2.2. The structure of incidence, females



RYSUNEK 2.4. Struktura zgonów kobiet
FIGURE 2.4. The structure of deaths, females



Dane o zachorowaniach i zgonach na nowotwory złośliwe w Polsce są dostępne od połowy lat sześćdziesiątych. Centrum Onkologii – Instytut w Warszawie od 1979 roku publikuje dane o zachorowalności i umieralności na nowotwory złośliwe dla całej Polski w formie corocznych biuletynów, dostępnych także w formacie PDF na stronie <http://onkologia.org.pl/>. Dane dotyczące zachorowalności w wybranych regionach Polski były również regularnie publikowane w kolejnych tomach Cancer Incidence in Five Continents¹.

Nowotwory złośliwe stanowią narastający problem zdrowotny, społeczny i ekonomiczny polskiego społeczeństwa. Skalę tego problemu określa liczba nowych zachorowań (164,9 tys.), zgonów (99,7 tys.) i ponad 1,08 mln osób żyjących z chorobą nowotworową w końcu drugiej dekady XXI wieku. Szacuje się, że na każde 100 tys. polskiej populacji w 2017 roku u 429 osób zdiagnozowano nowotwór, a około 2623 żyło z chorobą nowotworową zdiagnozowaną w ciągu ostatnich 15 lat.

W 2017 roku Krajowy Rejestr Nowotworów otrzymał informacje o 82450 pierwszorazowych zgłoszeniach nowotworów złośliwych u mężczyzn i 82425 u kobiet (łącznie 164875 nowych zachorowań). Standaryzowane współczynniki zachorowalności ogółem (ESP2013) w 2017 roku wynosiły 565/10⁵ u mężczyzn i 401/10⁵ u kobiet (tab. 2.1).

W 2017 roku wystawiono w Polsce 99644 świadectw zgonu z powodu nowotworów złośliwych, z czego 54560 dla mężczyzn i 45084 dla kobiet. Standaryzowane współczynniki umieralności (ESP2013) ogółem w 2017 roku osiągnęły poziom 401/10⁵ u mężczyzn i 221/10⁵ u kobiet (tab. 2.1). Na każde 100 tys. osób polskiej populacji przypada 260 zgonów z powodu nowotworów złośliwych.

W Polsce w okresie powojennym nastąpiły znaczne zmiany struktury wieku ludności prowadzące do wzrostu udziału osób starszych w populacji – w 2017 roku 14% mężczyzn i 20% kobiet przekroczyło 65. rok życia (por. rys. 6.1). Na ogólną liczbę nowotworów poza liczebnością populacji ma wpływ również częstość występowania nowotworów w zależności od wieku: współczynniki zachorowalności i umieralności u obu płci wykazują wykładniczą zależność od wieku wzrastając 10-krotnie co dwie-trzy dekady życia (rys. 2.7 i 2.8).

Liczba zachorowań i zgonów (rys. 2.5, 2.6), chociaż również uzależniona od wielkości populacji w danej grupie wieku, pokazuje bezwzględną skalę problemu. U mężczyzn najwięcej zachorowań notuje się między 55. a 79. rokiem życia. U kobiet najwięcej zachorowań przypada na grupę wieku 50–74 lat. Warto zwrócić uwagę na przewagę liczby zachorowań u młodych i w średnim wieku kobiet w porównaniu do mężczyzn. W grupie wiekowej 20–59 lat współczynniki zachorowalności kobiet są wyższe niż mężczyzn (rys. 2.7). Najwięcej zgonów przypada na siódmą i ósmą dekadę życia.

Struktura zachorowań odbiega od struktury zgonów, gdyż w przypadku zgonów większy udział mają nowotwory o złym rokowaniu. W populacji kobiet częstość zgonów z powodu nowotworów złośliwych płuca (17%) jest od ponad dekady wyższa niż z powodu nowotworów piersi (15%), podczas gdy wśród zachorowań udział nowotworów piersi (23%) jest ponad dwukrotnie wyższy niż nowotworów płuca (9,4%). Obserwowana w Polsce struktura zachorowań mężczyzn na nowotwory złośliwe od 2016 wykazuje podobny rozkład jak w innych rozwiniętych krajach Europy – rak gruczołu krokowego jest najczęstszym nowotworem mężczyzn z udziałem 19,7%, rak płuca zajmuje drugą pozycję (16,7%).

Najczęściej rejestrowanymi nowotworami złośliwymi mężczyzn w 2017 roku były nowotwory złośliwe gruczołu krokowego – 19,7%, płuca – 16,7%, okrężnicy – 7,1% i pęcherza moczowego – 6,7%. W dalszej kolejności zgłaszane były nowotwory złośliwe odbytnicy – 4,1% i żołądka – 4,0% (rys. 2.1). Standaryzowane współczynniki zachorowalności (ESP2013) w 2017 roku wynosiły dla nowotworów złośliwych gruczołu krokowego 115/10⁵, płuca 93/10⁵, okrężnicy 42/10⁵, pęcherza moczowego 40/10⁵, odbytnicy 23/10⁵ i żołądka 23/10⁵ (tab. 6.3).

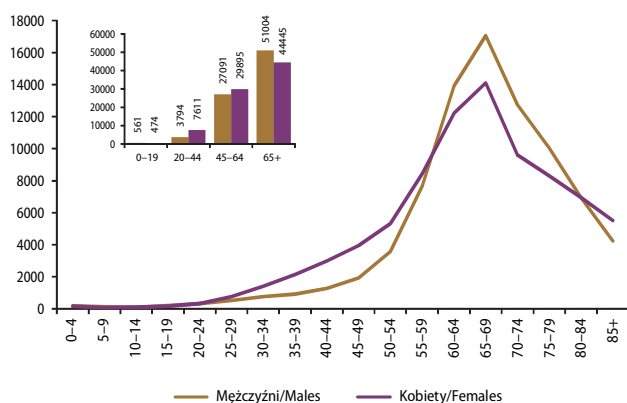
U kobiet w 2017 roku najczęściej rejestrowany był nowotwór złośliwy piersi – 22,5%, płuca – 9,4%, trzonu macicy – 7,3%, okrężnicy – 6,2%, jajnika – 4,6% tarczycy – 3,9% i szyjki macicy – 3,0% (rys. 2.2). Zachorowalność (ESP2013) na nowotwory złośliwe piersi w 2017 roku wynosiła 91/10⁵, na raka płuca 38/10⁵, trzonu macicy 30/10⁵,

¹ <http://ci5.iarc.fr/>

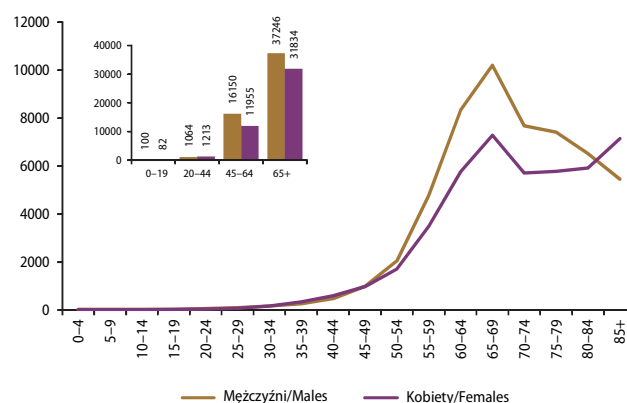
TABELA 2.1. Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku

	Liczba	Współczynnik surowy	Współczynnik standaryzowany ASW	Współczynnik standaryzowany ESP2013
Zachorowania				
Mężczyźni	82450	443,5	260,9	565,9
Kobiety	82425	415,6	219,1	400,6
Ogółem	164875	429,1	230,1	463,4
Zgony				
Mężczyźni	54560	293,5	158,6	400,6
Kobiety	45084	227,3	95,5	221,3
Ogółem	99644	259,3	121,3	289,6

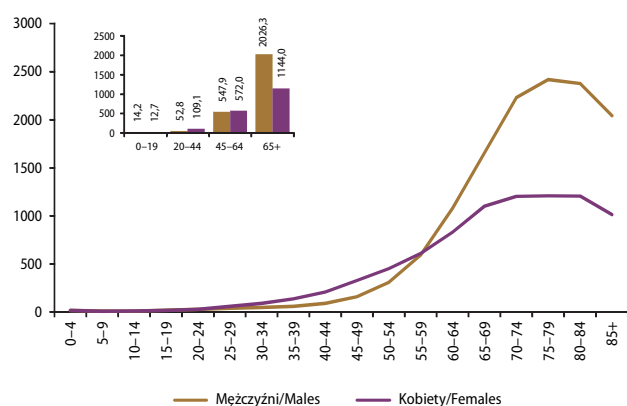
RYСУNEK 2.5. Liczba zachorowań w grupach wieku
FIGURE 2.5. Number of new cases by age



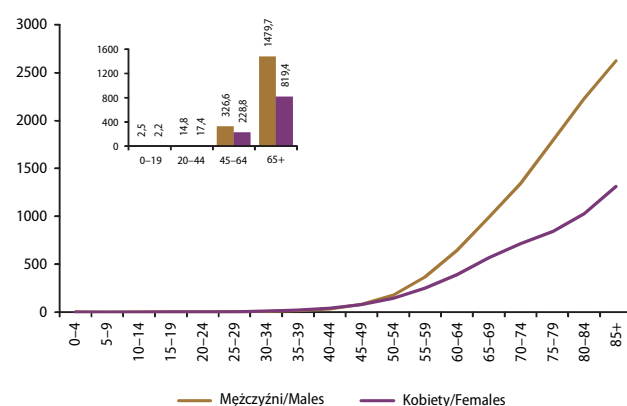
RYСУNEK 2.6. Liczba zgonów w grupach wieku
FIGURE 2.6. Number of deaths by age



RYСУNEK 2.7. Zachorowania na 100 000 populacji
FIGURE 2.7. Incidence per 100 000 of population



RYСУNEK 2.8. Zgony na 100 000 populacji
FIGURE 2.8. Deaths per 100 000 of population



okrężnicy 25/10⁵, jajnika 19/10⁵, tarczycy 16/10⁵ oraz na nowotwory złośliwe szyjki macicy 12/10⁵ (tab. 6.4).

U mężczyzn w 2017 roku największy odsetek zgonów nowotworowych stanowiły zgony z powodu raka płuca – 28,4%, gruczołu krokowego – 9,8%, okrężnicy – 7,7%, w dalszej kolejności znajdowały się nowotwory złośliwe żołądka – 5,8% oraz pęcherza moczowego – 5,6% (rys. 2.3). Standaryzowane współczynniki umieralności (ESP2013) dla mężczyzn w Polsce wynosiły dla raka płuca 108/10⁵, gruczołu krokowego 47/10⁵, okrężnicy 32/10⁵, żołądka 23/10⁵ i pęcherza moczowego 25/10⁵ (tab. 6.2). Wśród kobiet w 2017 roku po raz kolejny największy odsetek zgonów nowotworowych stanowiły zgony z powodu raka płuca – 17,4%, drugą pozycję zajmowały nowotwory złośliwe piersi – 14,8%, w następnej kolejności znajdowały się nowotwory złośliwe okrężnicy – 7,9%, jajnika – 5,9%, trzustki – 5,4%, żołądka – 3,9% i trzonu macicy – 3,9% (rys. 2.4). Standaryzowane współczynniki umieralności (ESP2013) wynosiły dla nowotworów złośliwych płuca 38/10⁵, piersi 33/10⁵, okrężnicy 17/10⁵, jajnika 13/10⁵, trzustki 12/10⁵, żołądka 9/10⁵ oraz trzonu macicy 9/10⁵ (tab. 7.3).

W ciągu ostatniego półwiecza (1965–2017) liczba zachorowań i zgonów gwałtownie rosła: wśród mężczyzn

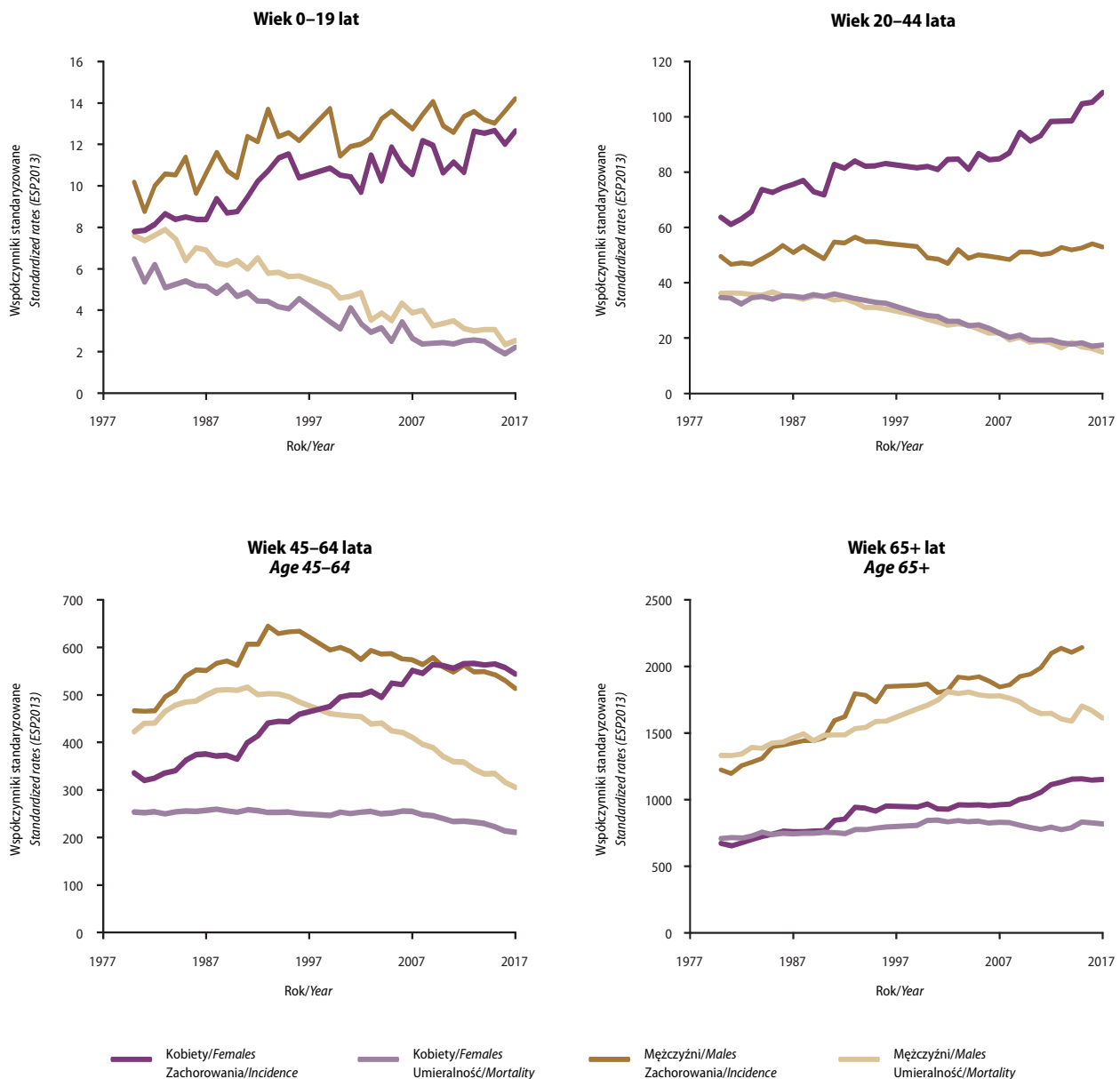
nastąpił wzrost o ponad 65 tys. zachorowań, wśród kobiet o ponad 61 tys. zachorowań, co oznacza, że liczba zachorowań wzrosła ponad czterokrotnie (rys. 6.5). Wzrostowi zachorowań towarzyszył także wzrost liczby zgonów nowotworowych (rys. 7.3). Mimo wzrostu bezwzględnej liczby zgonów mężczyzn początek lat 90. przyniósł zmniejszenie tempa wzrostu współczynników umieralności, a od początku XXI wieku zauważalny spadek (rys. 7.4). Wśród kobiet spadek umieralności z powodu nowotworów obserwowany w latach 2000–2011 został zahamowany. Wzrost liczby zachorowań i zgonów nowotworowych w Polsce w ostatnich 50 latach można przypisać przede wszystkim zmianom struktury wieku populacji (rys. 6.1).

Zmiany zachorowalności na nowotwory złośliwe aż do połowy lat 80. były związane w znacznym stopniu z poprawą kompletności rejestracji^{2,3}. W populacji mężczyzn od początku lat 80. do początku lat 90. utrzymywała się

² Koszarowski T i wsp. op.cit.

³ Wojciechowska U, Didkowska J, Zatoński W. Rejestracja nowotworów złośliwych. Zasady i metody. Centrum Onkologii – Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie. Warszawa 2007.

RYSUNEK 2.9. Trendy zachorowalności vs umieralności na nowotwory złośliwe ogółem w Polsce w latach 1980–2017 według płci i wieku
FIGURE 2.9. Incidence vs mortality trends for cancers (all sites) in Poland in 1980–2017 by sex and age



rosnąca tendencja zachorowalności, po czym nastąpiło zahamowanie i trwające przez dwie dekady plateau. Ostatnia dekada charakteryzuje się ponownie wzrostem zachorowalności, chociaż nieznacznym. W populacji kobiet zachorowalność nadal wzrasta (rys. 6.6).

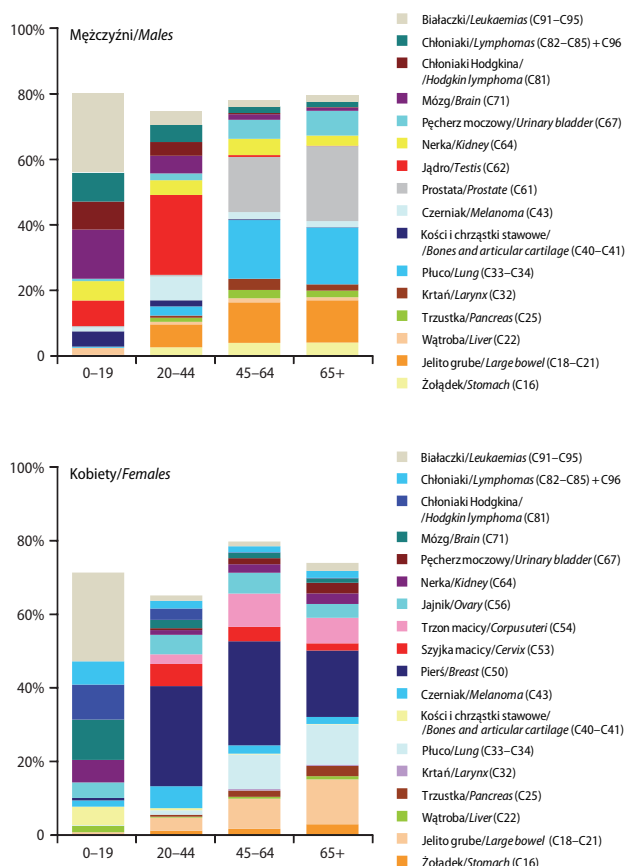
Umieralność z powodu nowotworów złośliwych ogółem wśród mężczyzn powiela trendy charakterystyczne dla zachorowalności na raka płuca (co wynika z wyjątkowo dużego udziału tej lokalizacji i jednocześnie złego rokowania). Wśród kobiet przez wiele lat obserwowano stały poziom umieralności, a nawet spadek w latach 2000–2011, natomiast w ostatniej dekadzie zanotowano niewielki wzrost umieralności (rys. 7.4). Trendy zachorowalności i umieralności z powodu chorób nowotworowych

w ostatnich dziesięcioleciach wykazują różne wzorce w zależności od wieku chorych.

Choroby nowotworowe dzieci (0–19 lat) są stosunkowo rzadką przyczyną zgonu (w 2017 roku 5,8% zgonów ogółem wśród chłopców i 7,0% wśród dziewcząt – rys. 7.2). Umieralność z powodu nowotworów zmniejsza się od około 40 lat przy utrzymującym się wzroście zachorowalności, co wskazuje na postęp w leczeniu nowotworów wieku dziecięcego (rys. 2.9). Struktura zachorowań na nowotwory w tej grupie wiekowej zdecydowanie odbiega od obserwowanej wśród dorosłych. Wśród nowotworów wieku dziecięcego najczęściej notowano w Polsce białaczki, chłoniaki i nowotwory mózgu (łącznie około 56% zachorowań i około 60% zgonów) (rys. 2.10, 2.11).

RYСУNEK 2.10. Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe według płci i wieku

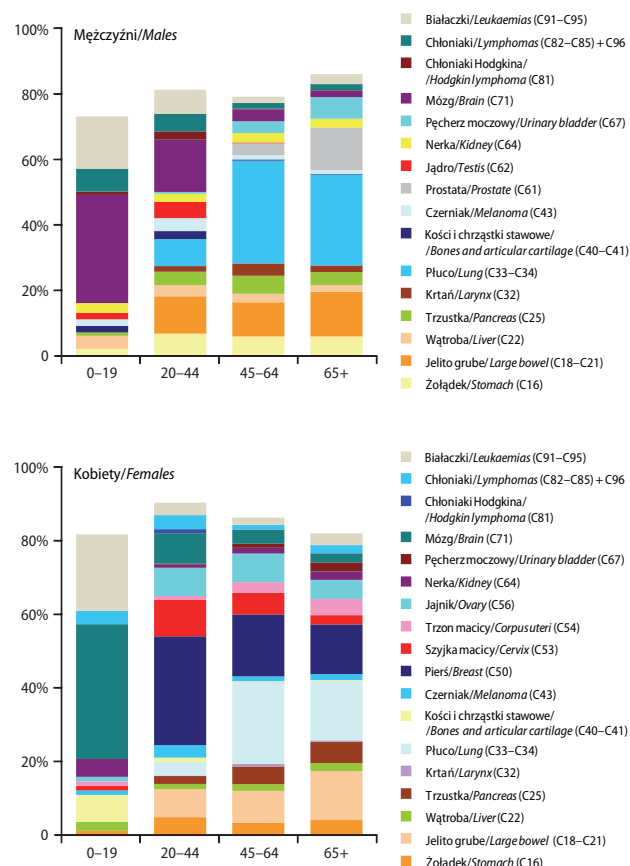
FIGURE 2.10. Cancer incidence structure by sex and age



Wśród młodych dorosłych (20–44 lat) współczynniki zachorowalności (ESP2013) kobiet są prawie dwukrotnie wyższe niż u mężczyzn ($109/10^5$ vs $53/10^5$) i różnica ta powiększa się od początku lat 80. Zachorowalność wśród kobiet nieznacznie wzrastała od początku lat 90. XX wieku, jednak w ostatniej dekadzie wzrost ten uległ przyspieszeniu – o 33% w latach 2004–2017. Wśród mężczyzn zachorowalność utrzymuje się na stałym poziomie od ponad dwóch dekad. W grupie młodych mężczyzn umieralność z powodu nowotworów złośliwych ogółem wzrastała do połowy lat 80., po czym nastąpił istotny spadek wartości współczynników umieralności (ryc. 2.9). U młodych kobiet poziom współczynników umieralności utrzymywał się na stałym, podobnym jak u mężczyzn, poziomie do lat 90. XX wieku, a od początku lat 90. wykazuje istotny spadek (ryc. 2.9). Współczynniki umieralności mężczyzn od początku lat 90 ubiegłego wieku są nieznacznie, ale systematycznie niższe niż u kobiet. U młodych mężczyzn najczęściej występowały nowotwory jądra (24% zachorowań, 5% zgonów), jelita grubego (7% zachorowań, 11% zgonów) i czerniak (7% zachorowań, 4% zgonów); najczęstszą przyczyną zgonu był nowotwór mózgu (16%) (rys. 2.10, 2.11). W populacji młodych kobiet najczęstsze były nowotwory piersi (27% zachorowań, 29% zgonów), szyjki macicy (6% zachorowań, 10% zgonów), jajnika (5%

RYСУNEK 2.11. Struktura zgonów na nowotwory złośliwe według płci i wieku

FIGURE 2.11. Cancer deaths structure by sex and age



zachorowań, 8% zgonów) i jelita grubego (4% zachorowań, 8% zgonów) (rys. 2.10, 2.11).

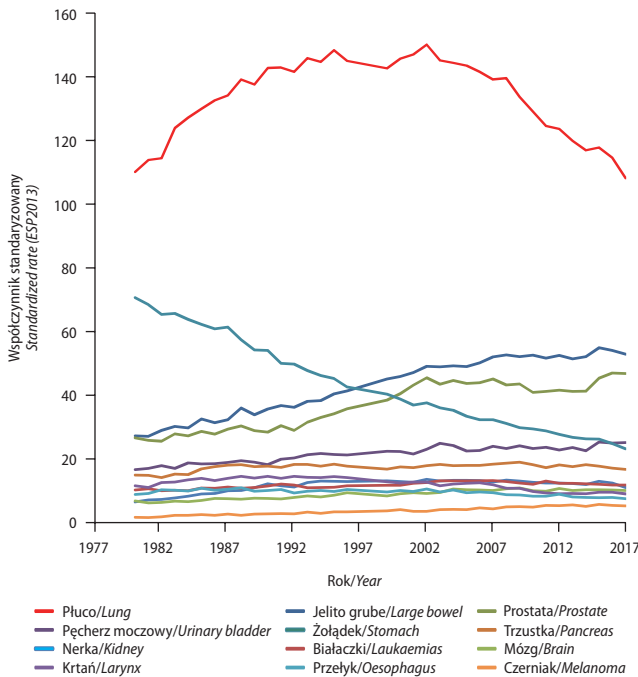
Zachorowalność na nowotwory złośliwe mężczyzn w średnim wieku (45–64 lat) po okresie szybkiego wzrostu (do początku lat 90.) zaczęła zmniejszać się ($513/10^5$ w 2017 roku). Bardzo szybko rosnący trend umieralności z powodu nowotworów złośliwych charakteryzował populację mężczyzn w średnim wieku do początku lat 90 XX wieku ($440/10^5$ na końcu lat 70. vs $515/10^5$ w 1991 roku). Po 1991 roku umieralność dalej nie rosła, można natomiast obserwować tendencję spadkową (do $305/10^5$ w 2017 roku) (rys. 2.9).

Wśród kobiet w średnim wieku nowotwory są przyczyną prawie co drugiego zgonu (w 2017 roku 49% zgonów). W populacji kobiet początek lat 90. przyniósł zwiększone tempo wzrostu zachorowalności przy utrzymującym się długoletnim plateau współczynników umieralności, które w ostatniej dekadzie ustąpiło tendencji malejącej (rys. 2.9).

Wśród mężczyzn w średnim wieku najczęściej występowały nowotwory płuca (18% zachorowań, 31% zgonów), gruczołu krokowego (17% zachorowań, 4% zgonów), jelita grubego (12% zachorowań, 10% zgonów), pęcherza moczowego (6% zachorowań, 4% zgonów) i żołądka (4% zachorowań, 6% zgonów) (rys. 2.10,

RYSUNEK 2.12. Trendy umieralności na najczęstsze nowotwory złośliwe mężczyzn w Polsce w latach 1980–2017

FIGURE 2.12. Mortality trends of the leading cancer sites for females, Poland 1980–2017



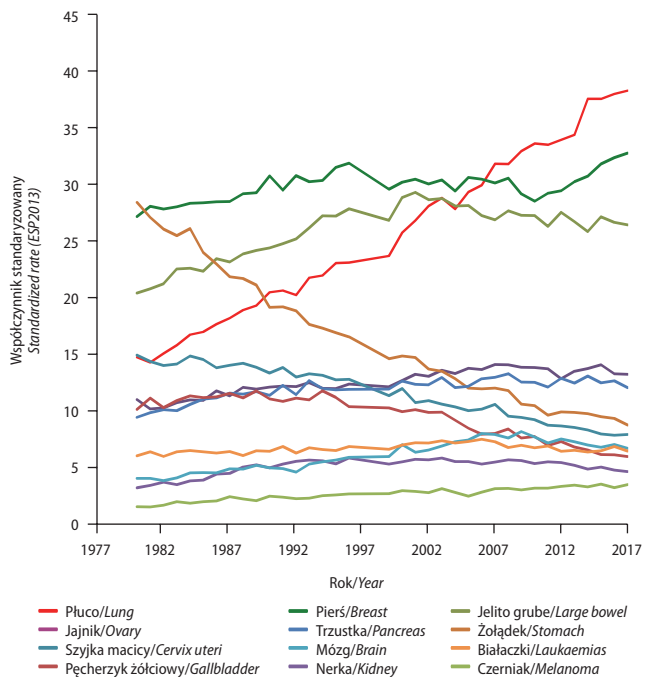
2.11). W populacji kobiet w średnim wieku najczęstsze nowotwory to nowotwory piersi (28% zachorowań, 17% zgonów), płuca (9% zachorowań, 22% zgonów), jelita grubego (8% zachorowań, 9% zgonów), jajnika (5% zachorowań, 8% zgonów) i trzonu macicy (9% zachorowań, 3% zgonów) (rys. 2.10, 2.11).

W najstarszej grupie wieku (powyżej 65. roku życia) obserwowany jest stały wzrost zachorowalności u obu płci; wśród mężczyzn został przejściowo zatrzymany na przełomie wieków. W przypadku umieralności mężczyzn już ponad dekadę utrzymuje się spadek wartości współczynników (rys. 2.9). Wśród mężczyzn w najstarszej grupie wiekowej najczęściej występowały gruczolak krokowego (23% zachorowań, 13% zgonów), nowotwory płuca (17% zachorowań, 28% zgonów), jelita grubego (13% zachorowań, 14% zgonów), pęcherza moczowego (8% zachorowań, 7% zgonów) i żołądka (4% zachorowań, 6% zgonów) (rys. 2.10, 2.11). W populacji kobiet po 65. roku życia zachorowalność wzrasta przy stabilnym poziomie umieralności (do 2010 roku, kiedy umieralność kobiet w tej grupie zaczęła rosnąć). W najstarszej grupie wiekowej kobiet najczęstsze nowotwory to nowotwory piersi (18% zachorowań, 14% zgonów), jelita grubego (12% zachorowań, 13% zgonów), płuca (11% zachorowań, 16% zgonów), trzonu macicy (7% zachorowań, 4% zgonów) i jajnika (4% zachorowań, 5% zgonów) (rys. 2.10, 2.11).

W populacji polskich mężczyzn w drugiej połowie XX wieku najszybciej rosło zagrożenie nowotworem płuca i zdominował on obraz nowotworów u mężczyzn (rys. 2.12). W ostatnich dwóch dekadach wzrost ten został

RYSUNEK 2.13. Trendy umieralności na najczęstsze nowotwory złośliwe kobiet w Polsce w latach 1980–2017

FIGURE 2.13. Mortality trends of the leading cancer sites for females, Poland 1980–2017



zahamowany i odwrócony (w wyniku ograniczenia częstości palenia u mężczyzn). Nowotwór gruczolak krokowego charakteryzuje się najwyższą dynamiką wzrostu zachorowalności, szczególnie przyspieszeniem tempa wzrostu w ostatniej dekadzie i od 2016 roku pozostaje najczęstszym nowotworem mężczyzn (rys. 6.2). Jednocześnie obserwuje się stabilizację umieralności i znaczącą poprawę wskaźników przeżyć w ostatniej dekadzie⁴. Schorzeniem o znacznej dynamice wzrostu zachorowalności i drugim co do częstości zgonów jest nowotwór jelita grubego. Czwarci po względem częstości występowania rak żołądka, którego spadek zachorowalności i umieralności obserwuje się przez ostatnie pół wieku, jest jedyną lokalizacją u mężczyzn o długoletniej tendencji spadkowej.

Od połowy lat 70. do połowy pierwszej dekady XXI wieku w populacji kobiet najczęstszą nowotworową przyczyną zgonów był rak piersi. Od początku lat 80. do początku drugiej dekady XXI wieku trwała stabilizacja umieralności (przy stale utrzymującym się wzroście zachorowalności) i od 2007 roku rak piersi jest drugą nowotworową przyczyną zgonu. W 2010 roku nastąpiło odwrócenie malejącego trendu umieralności kobiet z powodu raka piersi na rzecz rosnącej umieralności (w 2017 roku standaryzowany wg ESP2013 współczynnik umieralności

⁴ Wojciechowska U, Didkowska J. Changes in five-year relative survival rates in Poland in patients diagnosed in the years 1999–2010. Nowotwory. Journal of Oncology 2017. 67 (6): 349-358.

wynosił $33/10^5$) (rys. 2.13). Gwałtowny przyrost zachorowań i zgonów z powodu raka płuca spowodował, że frakcja zgonów z powodu raka płuca przekroczyła frakcję nowotworów piersi i rak płuca od 10 lat pozostaje główną nowotworową przyczyną zgonów u kobiet (17%). Po okresie szybkiego wzrostu umieralności z powodu raka jelita grubego od początku XXI wieku rozpoczęła się wy-

rażna tendencja spadkowa. Umieralność z powodu nowotworów żołądka wykazuje systematyczny spadek, stając się z najczęstszego nowotworu jeszcze w połowie lat 70. nowotworem rzadkim (4-krotny spadek współczynników umieralności). Umieralność z powodu nowotworów szyjki macicy wykazuje od połowy siódmej dekady ubiegłego wieku systematyczną tendencję malejącą.

CHAPTER 2

MALIGNANT NEOPLASMS

Data on cancer incidence and mortality in Poland has been available since the mid-1960s. Since 1979 The Maria Skłodowska-Curie Institute-Oncology Centre has been publishing data on cancer cases and deaths for the whole of Poland in the form of annual bulletins, also available in PDF at <http://onkologia.org.pl/>. Data on morbidity in selected regions of Poland was also regularly published in subsequent volumes of Cancer Incidence in Five Continents¹.

Cancer is a growing health, social, and economic problem of the Polish population. Such numbers as the 164,900 new cancer cases registered, 99,700 deaths annually, and over 988,000 people with cancer diagnosis at the beginning of the 21st century show the actual size of this problem. It is estimated that per each 100,00 people in the Polish population, in 2017, cancer was diagnosed in 429 people and around 2,572 people lived with cancer diagnosis stated within the previous 15 years.

In 2017, the Polish National Cancer Registry received information about 82,450 primary cancer registrations among men and 82,425 among women (altogether 164,875 new cancer cases registered). Standardized incidence rates (ESP2013) in 2017 for all cancers combined reached 565/10⁵ for men and 401/10⁵ for women (Tab. 2.1).

In 2017, in Poland 99,644 death certificates were issued with cancer stated as the cause of death – 54,560 among

men and 45,084 among women. The level of the standardized mortality rates (ESP2013) in 2017 for all cancers combined reached 401/10⁵ for men and 221/10⁵ for women (Tab. 2.1). Per every 100,000 people of the Polish population there are 260 deaths due to cancer.

In Poland, during the post-war period there were significant changes in the age structure of the population, leading to the increase in the share of older people within the total population – in 2017, 14% of males and 20% of females reached the age of 65 (see Tab. 6.1). The overall number of cancers is also influenced by the incidence of cancers depending on age: morbidity and mortality rates in both sexes show exponential dependence on age, increasing ten times every two or three decades of life (Fig. 2.7 and 2.8).

The absolute number of cancer cases and deaths (Fig. 2.5, 2.6), although it is obviously dependent on the population size in the given age group, shows the scale of the problem. Among males the majority of incidence cases fall onto the age 55–79. For females the majority of cases occur in the age between 50–74. The predominance of the number of incidence cases among young and middle-aged women in comparison to male population is also worth highlighting. In the 25–59 age group the incidence rates are higher for women than for men (Fig. 2.7). The number of deaths for both sexes is the largest among people in their 70s and 80s.

The structures of incidence and mortality rates differ. In the case of deaths, cancer with bad prognosis con-

¹ <http://ci5.iarc.fr/>

TABLE 2.1. Cancer incidence and deaths in Poland in 2017

	Number	Crude rate	Standardized rate ASW	Standardized rate ESP2013
Incidence				
Males	82450	443.5	260.9	565.9
Females	82425	415.6	219.1	400.6
Total	164875	429.1	230.1	463.4
Deaths				
Males	54560	293.5	158.6	400.6
Females	45084	227.3	95.5	221.3
Total	99644	259.3	121.3	289.6

stitutes a greater percentage share, which is mostly observed in the female population, where the rate of death due to lung cancer (17%) has been higher for the last several years than the mortality rate for breast cancer (15%). Whereas the percentage of breast cancer incidence (23%) is more than twice the value of lung cancer (9.4%). Since 2016, the distribution of cancer incidence among men observed in Poland shows, for the first time, a similar structure as in other developed European countries – prostate cancer has become the most common cancer among men (19.7%), the second most frequent is lung cancer (16.7%).

The most frequently registered malignant cancers among men in 2017 were as follows: prostate cancer – 19.7%, lung cancer – 16.7%, colon cancer – 7.1%, and bladder cancer – 6.7%. Further there were: rectal cancer – 4.1% and stomach cancer – 4.0% (Fig. 2.1). The standardized incidence rates (ESP2013) in 2017 for males were 115/10⁵ for prostate cancer, 93/10⁵ for lung cancer, 42/10⁵ for colon cancer, 40/10⁵ for bladder cancer, 23/10⁵ for rectal cancer, and 23/10⁵ for stomach cancer (Tab. 6.3).

In 2017, the most frequently registered cancers among females were: breast cancer – 22.5%, lung cancer – 9.4%, cancer of corpus uteri – 7.3%, colon cancer – 6.2%, ovarian cancer – 4.6%, thyroid cancer – 3.9%, and cervical cancer – 3.0% (Fig. 2.2). The breast cancer incidence in 2017 reached the level of 91/10⁵, lung cancer 38/10⁵, cancer of corpus uteri 30/10⁵, colon cancer 25/10⁵, ovarian cancer 19/10⁵, thyroid cancer 16/10⁵, and cervical cancer 12/10⁵ (Tab. 6.4).

Among males the highest percentage of cancer deaths in 2017 concerned lung cancer – 28.4%, prostate cancer – 9.8%, and colon cancer – 7.7%, and further stomach – 5.8% and bladder cancer – 5.6% (Fig. 2.3). The standardized mortality rates (ESP2013) for men in Poland were as follows: for lung cancer 108/10⁵, prostate cancer 47/10⁵, colon cancer 32/10⁵, stomach cancer 23/10⁵, and bladder cancer 25/10⁵ (Tab. 6.2).

Among females the highest percentage of cancer deaths in 2017 was attributed to lung cancer – 17.4%, the second position was taken by breast cancer – 14.8%, and then there were the colon cancer – 7.9%, ovarian cancer – 5.9%, pancreatic cancer – 5.4%, stomach cancer – 3.9%, and cancer of corpus uteri – 3.9% (Fig. 2.3). The standardized mortality rates (ESP2013) were as follows: 38/10⁵ for lung cancer, 33/10⁵ for breast cancer, 17/10⁵ for colon cancer, 13/10⁵ for ovarian cancer, 12/10⁵ for pancreatic cancer, 9/10⁵ for stomach cancer, and 9/10⁵ for cancer of corpus uteri (Tab. 7.3).

During the last five decades (1965–2017) the number of incidence cases and deaths were rapidly growing: for men there was an increase by 65,000 cases, for women by over 61,000 cases, which means that cancer incidence increased fourfold (Fig. 6.5). This increase in incidence was accompanied by the increase of cancer deaths (Fig. 7.3). Despite the increase of cancer deaths in men, at the beginning of 1990s the rate of increase of cancer deaths diminished and since the beginning of the 21st century a noticeable drop has been observed (Fig. 7.4). The decline in cancer deaths among women observed in the years 2000–2011 has stopped. The increase of abso-

lute numbers of new cancer cases and cancer deaths in Polish population for last 50 years can be attributed mainly to the changes in age structure (Tab. 6.1).

The changes in cancer incidence that occurred up to the mid-1980s were associated mostly with the improvement of the completeness of cancer registration^{2,3}. In the male population, since the beginning of the 1980s until the beginning of the 1990s, an increasing trend was observed and afterwards there was a levelling off. In the last decade incidence has been observed to be at a constant level. However, among females the incidence rate still increases (Fig 6.6).

Cancer mortality for men duplicates trends characteristic for lung cancer incidence (what arises especially from an exceptionally high percentage share of this location and simultaneously poor prognosis). Cancer mortality among women remained stable for many years and even decreased in the years 2000–2011, whereas in the last decade a slight increase was observed (Fig. 7.4). Cancer incidence and mortality rates' trends in the last decades show diversified patterns depending on the age of patients.

Cancer among children (0–19 years) is a relatively rare cause of death (among boys in 2017 5.8% of deaths were caused by cancer and 7.0% among girls – Fig. 7.2). Mortality due to cancer has been decreasing for the last 40 years, with a persistent increase in incidence. It confirms the progress in children's cancer treatment (Fig. 2.9). The structure of cancer incidence in this age group is definitely different than the incidence among adults. Among children the most frequently noted cancers in Poland were leukaemias, lymphomas, and brain cancers (altogether about 56% of cases and over 60% of deaths) (Fig. 2.10, 2.11).

Among young adults (20–44 years) an almost twice as high incidence rate was noticed for women than for men (109/10⁵ vs 53/10⁵) and this difference has been constantly increasing since the beginning of the 1980s. Incidence among women has been slightly increasing since the beginning of 1990s, but in the last decade the increase has accelerated by 33% in the years 2004–2017. Among men the incidence rate has been constant for two years. Among young men mortality due to all cancers combined was increasing until the mid-1980s, afterwards there was a significant decrease in mortality rates (Fig. 2.9). Mortality rates for men since the beginning of the 1990s slightly but systematically lower than for women. For young women the mortality rates were observed at a constant level, similar to men, until the 1990s; and since the beginning of the 1990s a significant decrease has been observed (Fig. 2.9). Among young men the most common cancers were testicular cancer (24% of cases, 5% of deaths), colorectal cancer (7% of cases, 11% of deaths), and melanoma (7% of cases, 4% of deaths). The most common cause of death were brain tumours (16%) (Fig. 2.10, 2.11). For young females the most common can-

² Koszarowski T i wsp. op.cit.

³ Wojciechowska U, Didkowska J, Zatoński W. Rejestracja nowotworów złośliwych. Zasady i metody. Centrum Onkologii – Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie. Warszawa 2007.

cers were breast cancer (27% of cases, 29% of deaths), cervical cancer (6% of cases, 10% of deaths), ovarian cancer (5% of cases, 8% of deaths), and colorectal cancer (4% of cases, 8% of deaths) (Fig. 2.10, 2.11).

Cancer incidence for middle-aged men (45–64 years) after a period of rapid increase (up to the beginning of 1990s) began to decline (513/10⁵ in 2017). A rapidly increasing trend in cancer mortality characterized the middle-aged male population until the beginning of the 1990s. (440/10⁵ at the end of the 1970s vs. 515/10⁵ in 1991). After 1991, mortality was not increasing anymore and one could observe the first symptoms of a decreasing tendency (to 305/10⁵ in 2017) (Fig. 2.9).

Cancer causes almost every second death among middle-aged women (in 2017 49% of deaths). In the female population the beginning of the 1990s brought an intensified growth of incidence along with a long-time plateau of the mortality rate, which in the last decade began to show a decreasing trend (Fig. 2.9).

Among the middle-aged males the most common were lung cancer (18% of cases, 31% of deaths), prostate cancer (17% of cases, 4% of deaths), colorectal cancer (12% of cases, 10% of deaths), bladder cancer (6% of cases, 4% of deaths), and stomach cancer (4% of cases, 6% of deaths) (Fig. 2.10, 2.11). In the population of middle-aged females, the most common cancers were breast cancer (28% of cases, 17% of deaths), lung cancer (9% of cases, 22% of deaths), colorectal cancer (8% of cases, 9% of deaths), ovarian cancer (5% of cases, 8% of deaths), cervical cancer (5% of cases, 8% of deaths), and cancer of corpus uteri (9% of cases, 3% of deaths) (Fig. 2.10, 2.11).

In the oldest age group (above the age of 65) the increase of the incidence rate in both sexes has been observed; among men, it was temporarily detained at the turn of the century. In case of mortality, a systematic decrease in the rates has been observed for over a decade now in the male population (Fig. 2.9). Among the oldest men the most common cancers were prostate cancer (23% of cases, 13% of deaths), lung cancer (17% of cases, 28% of deaths), colorectal cancer (13% of cases, 14% of deaths), bladder cancer (8% of cases, 7% of deaths), and stomach cancer (4% of cases, 6% of deaths) (Fig. 2.10, 2.11). Among women over the age of 65 the incidence has been increasing with a stable mortality trend (until 2010, when mortality of midlife women began to increase). In the population of the oldest women the most common cancers were breast cancer (18% of cases, 14% of deaths), colorectal

cancer (12% of cases, 13% of deaths), lung cancer (11% of cases, 16% of deaths), cancer of corpus uteri (7% of cases, 4% of deaths), and ovarian cancer (4% of cases, 5% of deaths) (Fig. 2.10, 2.11).

In the second half of the 20th century, in the population of Polish males, the risk of lung cancer grew most rapidly and this cancer was dominating among men (Fig. 2.12). In the last two decades this increase has stopped and reversed as a result of the decrease in tobacco smoking among men. Prostate cancer is characterized by the highest dynamic of increase, in particular rise of the increase pace in the last decade and since 2016 it remains the most common cancer among men (Fig. 6.2). At the same time prostate cancer mortality rates stabilized and the survival rates significantly improved during the past 10 years⁴. A disease with the considerable dynamics of increase and the second most frequent cancer is colorectal cancer. While it is worth mentioning that the fourth most frequent cancer – stomach cancer, which for the last 50 years we have been observing a decrease in incidence and mortality, is the only cancer among men with a constant declining tendency.

Since the mid-1970s until the early 21st century breast cancer was the leading cause of death in the female population. At the beginning of the 1980s the mortality rate stabilized (accompanied by a constant increase of incidence), and since 2007 breast cancer has been the second most common cancer-related cause of death. In 2010, the decreasing trend of women's mortality due to breast cancer was reversed in favour of increasing mortality (in 2017, the mortality rate standardized to ESP2013 was 33/10⁵) (Fig. 2.13). The rapid increase of lung cancer mortality resulted in the lung cancer mortality rate exceeding that of breast cancer, thus making lung cancer the leading cancer cause of death in females for the last 10 years (17%). After an intense increase of colorectal cancer mortality, since the beginning of the 21st century, a significant decreasing tendency has started. Stomach cancer mortality shows a systematic decline switching from being the most frequent in the mid-1970s to being a rare cancer case (fourfold decline of mortality rate). Mortality due to cervical cancer has been systematically decreasing since the mid-1970s.

⁴ Wojciechowska U, Didkowska J. Changes in five-year relative survival rates in Poland in patients diagnosed in the years 1999–2010. *Nowotwory. Journal of Oncology* 2017. 67 (6): 349-358.

ROZDZIAŁ 3

ANALIZA WOJEWÓDZKA

Zróźnicowanie regionalne zagrożenia chorobami nowotworowymi od lat było przedmiotem zainteresowania polskich epidemiologów. Pierwsze analizy zostały wykonane przez dr Jerzego Staszewskiego z gliwickiego oddziału Instytutu Onkologii. Nowsze analizy geograficzne pozwoliły także na zwrócenie uwagi na nowe zjawiska, na przykład wyższe współczynniki umieralności z powodu raka płuca wśród kobiet mieszkanek wielkich aglomeracji miejskich niż w otaczających je regionach¹.

Obecny obraz geograficznych różnic zachorowalności i umieralności nadal jest kontynuacją wzorca, jaki obserwowany jest w Polsce od ponad czterech dekad. Zmianie ulegają przede wszystkim wartości współczynników i wielkość różnicy między ekstremami. Rozkład geograficzny umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku powiela obraz, jaki obserwuje się od połowy lat 70. XX wieku² – wyższe ryzyko w północno-zachodniej Polsce i niższe w południowo-wschodniej części kraju.

U mężczyzn najwyższe ryzyko zgonu z powodu nowotworów (mierzone standaryzowanym współczynnikiem umieralności ESP2013) w 2017 roku notuje się w województwach północnych i zachodnich (dolnośląskie $445/10^5$, wielkopolskie $436/10^5$), a najniższe w województwie opolskim ($341/10^5$) i podkarpackim ($348/10^5$) (mapa 3.1, tab. 3.2). Taki wzorzec umieralności wynika ze zróźnicowana częstości zgonów z powodu nowotworów płuca, stanowiących 1/3 zgonów nowotworowych mężczyzn. W populacji kobiet najwyższe ryzyko zgonu odnotowano w województwach: kujawsko-pomorskim ($248/10^5$), dolnośląskim ($242/10^5$) i pomorskim ($239/10^5$), natomiast najniższe w województwach podkarpackim ($180/10^5$), lubelskim ($190/10^5$) i świętokrzyskim ($190/10^5$) (mapa 3.2, tab. 3.2).

Najbardziej prawdopodobne zgrupowanie przestrzenne podwyższonej umieralności z powodu nowotworów złośliwych ogółem obejmuje powiaty północno-środkowej Polski od Płocka na południu po Elbląg na północy. Najbardziej prawdopodobne zgrupowania przestrzenne

podwyższonej umieralności w populacji mężczyzn i kobiet są zrejonizowane blisko siebie, co stanowi, że rozkład geograficzny czynników ryzyka jest zbliżony dla obu płci (mapy 3.3 i 3.4).

Standaryzowane współczynniki zachorowalności (ESP2013) na nowotwory złośliwe ogółem mężczyzn dla poszczególnych województw mieszczą się w przedziale od $452/10^5$ (województwo podlaskie) do $717/10^5$ (województwo pomorskie) (tab. 3.1). Najwyższe wartości współczynniki te przyjmują w województwach: pomorskim, wielkopolskim i kujawsko-pomorskim; najniższą w województwach: podlaskim, mazowieckim i zachodniopomorskim.

Standaryzowane współczynniki zachorowalności (ESP2013) na nowotwory złośliwe ogółem kobiet wahają się od $329/10^5$ (województwo podlaskie) do $483/10^5$ (województwo kujawsko-pomorskie) (tab. 3.1). Najwyższe wartości współczynniki te przyjmują w województwie kujawsko-pomorskim; najniższą w województwach: mazowieckim i podlaskim.

Zakładając, że niedorejestrowanie wewnątrz województw rozkłada się równomiernie pomiędzy wszystkie jednostki chorobowe, można przyjąć, że struktura zachorowań w województwach może być pewnym przybliżeniem faktycznego zagrożenia poszczególnymi typami nowotworów.

Struktura zachorowań mężczyzn na nowotwory złośliwe w poszczególnych województwach uległa zmianie – w większości województw najczęstszym nowotworem mężczyzn w 2017 roku jest nowotwór gruczołu krokowego z najwyższym udziałem w województwie podlaskim (23%) (rys. 6.4). Jedynie w województwie zachodniopomorskim pierwsze miejsce zajmuje nowotwór złośliwy płuca z udziałem 20%. Nowotwory płuca zajmują drugie miejsce. Następne miejsca zajmują nowotwory złośliwe jelita grubego (11–15%), pęcherza moczowego (4–9%) i żołądka (z udziałem 3–5%).

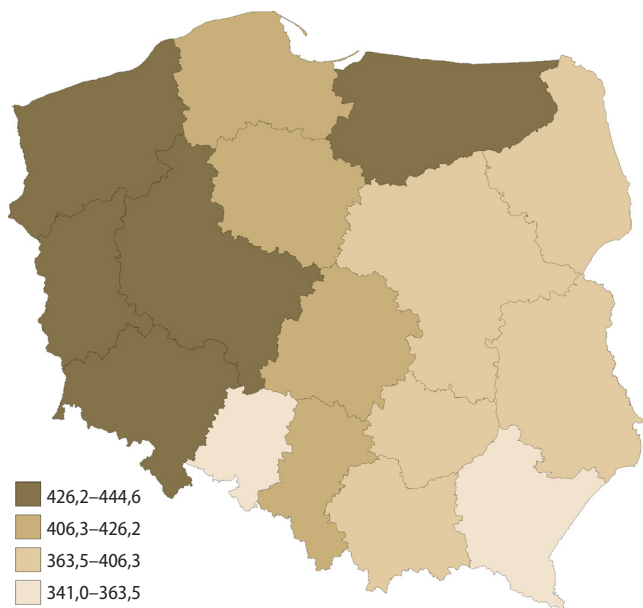
Struktura zachorowań kobiet na nowotwory złośliwe według województw powiela jeden wzorzec (rys. 6.4): we wszystkich województwach pierwsze miejsce zajmuje nowotwór złośliwy piersi z udziałem od 18% (województwo podkarpackie) do 26% (województwo łódzkie). Następne miejsca zajmują nowotwory jelita grubego (9–12%), nowotwory płuca, które w sześciu województwach zajmują

¹ Pukkala E, Söderman B, Okeanov A et al. Cancer Atlas of Northern Europe. Helsinki. Helsinki 2001.

² J. Staszewski. Regionalne różnice umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1970–1974. Instytut Onkologii – Gliwice, 1979.

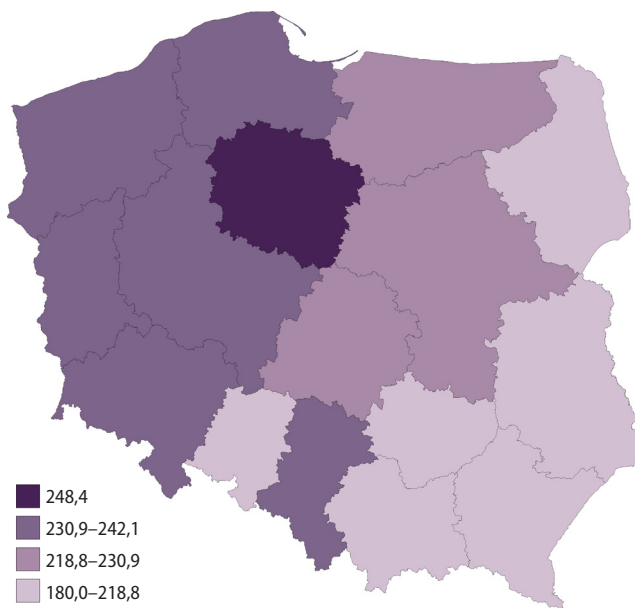
MAPA 3.1. Rozkład geograficzny umieralności na nowotwory złośliwe ogółem u mężczyzn w Polsce w 2017 roku

MAP 3.1. Geographical distribution of total cancer mortality in Poland 2017, males



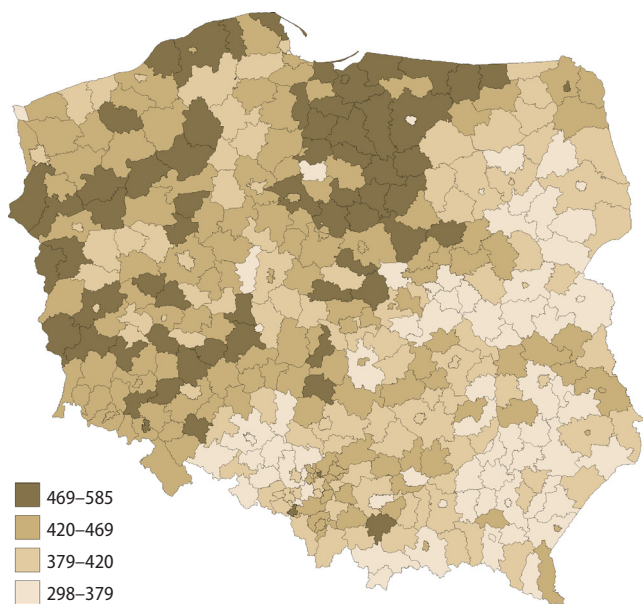
MAPA 3.2. Rozkład geograficzny umieralności na nowotwory złośliwe ogółem u kobiet w Polsce w 2017 roku

MAP 3.2. Geographical distribution of total cancer mortality in Poland 2017, females



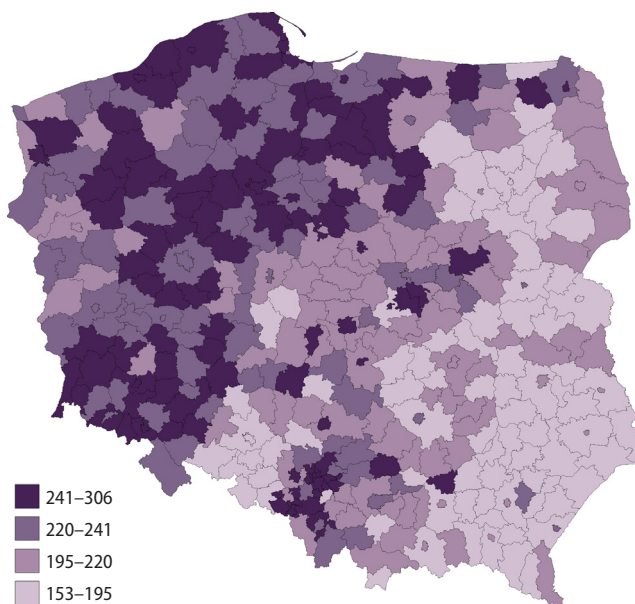
MAPA 3.3. Rozkład geograficzny umieralności na nowotwory złośliwe ogółem u mężczyzn w Polsce w 2017 roku według powiatów

MAP 3.3. Geographical distribution of total cancer mortality in Poland 2017 by poviats, males



MAPA 3.4. Rozkład geograficzny umieralności na nowotwory złośliwe ogółem u kobiet w Polsce w 2017 roku według powiatów

MAP 3.4. Geographical distribution of total cancer mortality in Poland 2017 by poviats, females



drugą pozycję (z udziałem 9–12%) oraz złośliwe trzonu macicy, nowotwory jajnika i szyjki macicy.

Struktura zgonów z powodu nowotworów złośliwych w poszczególnych województwach charakteryzuje się

stałym wzorcem (rys. 7.7): we wszystkich województwach pierwsze miejsce u mężczyzn zajmuje nowotwór złośliwy płuca z udziałem od 25% (województwo opolskie) do 31% (województwo lubuskie, lubelskie i zachodniopomor-

TABELA 3.1. Zachorowalność na nowotwory złośliwe ogółem w Polsce w 2017 roku według województw
TABLE 3.1. Cancer incidence for all sites in Poland in 2017. Absolute numbers by voivodeships

Województwo Voivodeship	Mężczyźni Males					Kobiety Females				
	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany (ESP2013)	Wskaźnik zgony/zachorowania Death/incidence ratio	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany (ESP2013)	Wskaźnik zgony/zachorowania Death/incidence ratio
Dolnośląskie	6717	481,4	267,8	599,1	0,68	6792	450,7	229,2	427,7	0,57
Kujawsko-pomorskie	5119	507,2	294,9	653,7	0,59	5258	489,7	266,5	483,0	0,51
Lubelskie	4795	464,7	262,0	598,9	0,61	4325	394,1	195,0	376,7	0,52
Lubuskie	1912	386,4	228,9	514,6	0,78	1997	382,7	205,1	379,6	0,62
Łódzkie	5394	456,5	248,7	540,9	0,72	6286	484,2	238,4	438,8	0,51
Małopolskie	6696	407,4	243,2	541,7	0,64	6230	357,5	193,0	366,6	0,56
Mazowieckie	9270	360,7	212,9	454,2	0,80	10117	361,0	197,3	354,4	0,64
Opolskie	2274	474,2	254,6	585,1	0,56	2240	437,8	209,1	411,7	0,49
Podkarpackie	4680	449,1	270,0	602,9	0,54	4097	377,4	205,5	387,1	0,46
Podlaskie	2088	361,4	215,8	451,7	0,76	2043	336,3	178,0	328,7	0,63
Pomorskie	5913	523,4	307,6	716,7	0,54	5500	462,2	256,4	480,5	0,49
Śląskie	9936	452,6	243,0	538,6	0,71	10057	426,7	212,2	399,5	0,59
Świętokrzyskie	3201	525,2	283,1	629,5	0,56	2833	442,5	222,9	414,4	0,48
Warmińsko-mazurskie	2874	409,2	253,7	568,6	0,68	2980	406,8	222,7	413,2	0,52
Wielkopolskie	8377	494,0	301,9	671,0	0,60	8181	457,2	252,2	472,5	0,49
Zachodniopomorskie	3204	386,0	215,5	494,0	0,80	3489	398,0	206,5	386,0	0,59
Polska / Poland	82450	443,5	254,9	565,9	0,66	82425	415,6	218,5	406,7	0,55

skie). Następne miejsca zajmują nowotwory złośliwe jelita grubego (11–14%), gruczołu krokowego (8–12%), żołądka (z udziałem 4–7%).

Rak płuca stał się pierwszą nowotworową przyczyną zgonu wśród kobiet w większości województw. W czterech województwach nowotwory złośliwe płuca są najczęstszą przyczyną zgonów nowotworowych wśród kobiet (12–21%). W pozostałych województwach najczęstszą przyczyną zgonu są nowotwory złośliwe piersi (13–16%) i nowotwory jelita grubego (11–15%) (rys. 7.7).

OCENA KOMPLETNOŚCI I JAKOŚCI REJESTRACJI

Warunkiem rzetelnej oceny stanu zagrożenia nowotworami złośliwymi jest wysoka wiarygodność danych, zarówno pod względem kompletności jak i jakości rejestrowanych danych. Historycznie obserwuje się znaczącą poprawę kompletności rejestracji nowotworów złośliwych w Polsce. W początkach lat 80. prof. T. Koszarowski oszacował niedorejestrowanie w Polsce na około 30%³. W następnych

latach odsetek ten systematycznie obniżał się: do 20% w 1990 roku, a następnie do 5% w 1996 roku. W latach 1997 i 1998 z powodu akcji protestacyjnej lekarzy utraciono informacje o przyczynie zgonu w aktach zgonu oraz o zachorowaniach na nowotwory, co doprowadziło do obniżenia kompletności rejestracji⁴.

Znaczący wpływ na kompletność i jakość gromadzonych danych ma obserwowana w niektórych lokalizacjach nowotworowych (szczególnie tych, w których najczęściej powstają przerzuty) wyższa liczba zgonów niż zachorowań (por. tab. 6.20). Większość lokalizacji, dla których wskaźnik zgony/zachorowania przekracza wartość jeden, to stosunkowo mało liczne lokalizacje zdefiniowane jako „inne i nieokreślone” lub „nieokreślone” umiejscowienia w obrębie narządu: jama ustna i gardło (C14), narządy trawienne (C21–C22), narządy w obrębie klatki piersiowej (C38, C39), narządy płciowe żeńskie (C55, C57), układ moczowy (C68), chłoniaki (C85). Drugą, znacznie liczniejszą grupą nowotworów, dla których utrzymuje się taka sytuacja, są nowotwory o złym rokowaniu, których umiejscowienie jest jednocześnie miejscem przerzutów: nowotwory wątroby (C25) i płuca (C34) i kości (C41). Kolejne dwie

³ Koszarowski T, Gadomska H, Wronkowski Z, Romejko M. Nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1952–1982. Centrum Onkologii-Instytut, Warszawa 1987.

⁴ GUS. Rocznik Demograficzny 1999. Główny Urząd Statystyczny, Warszawa 1999.

TABELA 3.2. Umieralność na nowotwory złośliwe ogółem w Polsce w 2017 roku według województw
TABLE 3.2. Cancer mortality for all sites in Poland in 2017. Absolute numbers by voivodeships

Województwo Voivodeship	Mężczyźni Males				Kobiety Females			
	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany (ESP2013)	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany (ESP2013)
Dolnośląskie	4574	327,8	173,5	444,6	3897	258,6	103,8	242,09
Kujawsko-pomorskie	3026	299,8	166,0	417,1	2668	248,5	108,2	248,39
Lubelskie	2942	285,1	155,1	381,4	2229	203,1	83,7	189,94
Lubuskie	1492	301,5	172,4	434,5	1230	235,7	99,6	238,35
Łódzkie	3868	327,3	166,7	418,9	3210	247,3	97,9	218,79
Małopolskie	4314	262,5	147,3	371,4	3489	200,2	86,2	203,91
Mazowieckie	7382	287,2	153,3	385,0	6472	231,0	94,4	221,63
Opolskie	1276	266,1	136,6	341,0	1093	213,6	84,1	200,84
Podkarpackie	2525	242,3	137,4	348,3	1882	173,4	76,8	180,00
Podlaskie	1582	273,8	143,8	370,3	1279	210,5	83,2	197,09
Pomorskie	3212	284,3	159,3	414,2	2709	227,7	103,9	238,87
Śląskie	7052	321,2	162,7	406,3	5943	252,1	103,1	237,35
Świętokrzyskie	1784	292,7	148,6	363,5	1357	212,0	83,0	190,39
Warmińsko-mazurskie	1964	279,7	164,0	431,8	1553	212,0	96,9	219,18
Wielkopolskie	4997	294,7	171,1	435,5	4005	223,8	101,7	235,20
Zachodniopomorskie	2570	309,6	164,8	426,2	2068	235,9	98,2	230,93
Polska / Poland	54560	293,5	158,6	400,6	45084	227,3	95,5	221,32

grupy schorzeń to nowotwory narządów trawiennych (pęcherzyk żółciowy – C23, trzustka – C25) oraz nowotwory układu krwiotwórczego (szczególnie białaczki C92, C93 i C95).

Obliczony dla całej Polski w roku 2017 wskaźnik zgony/zachorowania wyniósł 0,66, co oznacza spadek kompletności rejestracji w porównaniu do roku ubiegłego (0,62). Wskaźnik zgony/zachorowania wykazuje duże zróżnicowanie w poszczególnych województwach (patrz tabela 3.1): od 0,46 w województwie podkarpackim i pomorskim do 0,80 w województwie mazowieckim.

Jakość danych w Krajowym Rejestrze Nowotworów systematycznie poprawia się. W Krajowym Rejestrze Nowotworów w 2017 roku 91% zgłoszonych zachorowań wśród mężczyzn i 93% wśród kobiet było potwier-

dzone badaniem histologicznym (tab. 6.19). Między 1980 a 2017 rokiem odsetek przypadków potwierdzonych badaniem histopatologicznym u mężczyzn wzrósł o prawie 52, a u kobiet o ponad 24 punkty procentowe. Odsetek potwierdzeń histologicznych zgłoszonych do rejestru jest zależny od umiejscowienia nowotworu: u mężczyzn waha się od 87% w nowotworach płuca do 96% w nowotworach gruczołu krokowego (rys. 6.7); u kobiet od 88% w nowotworach płuca do 98% w nowotworach trzonu macicy i 97% w nowotworach piersi i szyjki macicy (rys. 6.8).

Pośrednią miarą, jakości danych w rejestrze może być odsetek zachorowań z rozpoznaniem: nowotwór bliżej nieokreślony (C80 – BNO). W 2017 roku odsetek zachorowań BNO wahał się wśród mężczyzn od 0,3% do 1,8%, a wśród kobiet od 0,4% do 1,5% (rys. 6.4).

CHAPTER 3

VOIVODESHIP ANALYSIS

The regional diversity of cancer risk in Poland for years has been the subject of concern of Polish epidemiologists. The first analyses were made by dr Jerzy Staszewski from the Gliwice branch of the Oncology Institute. More recent geographic analyses have also drawn attention to new phenomena, for example higher rates of mortality due to lung cancer among female residents of large urban agglomerations than in the surrounding regions¹.

The current geographic picture of differences between incidence and mortality rates still resembles the pattern which has been observed in Poland for over four decades now. The values of the rates and the size of the difference between the extremes undergo changes. The geographic distribution of malignant neoplasm mortality in Poland in 2017 still shows the same picture as has been observed in Poland since the mid-1970s² – higher risk in the north-western part of Poland and lower risk in the south-eastern part of the country.

Among men the highest cancer mortality risk (measured by the standardized mortality ratio ESP2013) in 2017 is observed in the north and western voivodeships (Lower Silesian 445/10⁵, Greater Poland 436/10⁵), and the lowest in Opole (341/10⁵) and Subcarpathian voivodeship (348/10⁵) (Map 3.1, Tab. 3.2). Such a pattern of mortality results from the varying frequency of deaths due to lung cancer, which constitute one third of all cancer mortality cases in men. In the female population the highest mortality risk has been recorded for the following voivodeships: Kuyavian-Pomeranian (248/10⁵), Lower Silesian (242/10⁵), and Pomeranian (239/10⁵), whereas the lowest risks are in Subcarpathian (180/10⁵), Lublin (190/10⁵), and Świętokrzyskie voivodeship (190/10⁵) (Map 3.2, Tab. 3.2).

The most likely spatial grouping of increased mortality due to malignant tumours altogether includes the county of north-central Poland from Płock in the south to Elbląg in the north. The most likely spatial groupings of increased mortality in the population of men and women are closely spaced, which means that the geo-

graphical distribution of risk factors is similar for both sexes (Maps 3.3 and 3.4).

Standardized incidence rates (ESP2013) concerning all malignant cancer locations in men altogether, in particular voivodeships, range from 452/10⁵ (Podlasie voivodeship) to 717/10⁵ (Pomeranian voivodeship) (Tab. 3.1). In Pomeranian, Greater Poland, and Kuyavian-Pomeranian voivodeships these rates have the highest values, the lowest in Podlasie, Masovian, and West Pomeranian voivodeships.

Standardized incidence rates (ESP2013) concerning all cancer types in women range from 329/10⁵ (Podlasie voivodeship) to 483/10⁵ (Kuyavian-Pomeranian voivodeship) (Tab. 3.1). In Kuyavian-Pomeranian voivodeship these rates have the highest values, and the lowest in Masovian and Podlasie voivodeships.

Assuming that the under-registration in particular voivodeships is distributed equally among all the diseases, one can assume that the structure of incidence cases in voivodeships can be viewed as an approximation of the actual risk of particular types of cancer.

Structure of cancer incidence in men in particular voivodeships has changed – in most voivodeships, the most common cancer among men in 2017 is prostate cancer with the highest frequency in the Podlasie voivodeship (23%) (Fig. 6.4). Only in West Pomeranian voivodeship the first place is taken by lung cancer with a share of 20%. In the remaining voivodeships lung cancer holds second position. The subsequent places are taken by colorectal cancer (11–15%), bladder cancer (4–9%), and stomach cancer (with the share of 4–5%).

The structure of malignant cancer incidence among women in particular voivodeships duplicates the above pattern (Fig. 6.4): in all voivodeships breast cancer takes the first place with a share from 18% (Subcarpathian voivodeship) up to 26% (Łódź voivodeship). The subsequent places are taken by colorectal cancer (9–12%), lung cancer, that in six voivodeships occupy the second position (with the share of 9–12%), and then by the cancer of corpus uteri, ovarian, and cervical cancer.

The structure of deaths due to malignant cancer in particular voivodeships is also characterized by a certain constant pattern (Fig. 7.7): in all voivodeships the first place among men is taken by lung cancer with a share

¹ Pukkala E, Söderman B, Okeanov A et al. Cancer Atlas of Northern Europe. Helsinki. Helsinki 2001.

² J. Staszewski. Regionalne różnice umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1970–1974. Instytut Onkologii – Gliwice, 1979.

ranging from 25% (Opole voivodeship) to 31% (Lubush, Lublin, and West Pomeranian voivodeships). The subsequent places are taken by colorectal cancer (11–14%), prostate cancer (8–12%), and stomach cancer (4–7%).

Lung cancer became the number one cancer-related cause of death in women in most voivodeships. In fourteen voivodeships lung cancer is the most frequent cause of death due to cancer among women (12–21%). In other voivodeships the most frequent cause of death are malignant breast cancer (13–16%) and colorectal cancer (11–15%) (Fig. 7.7).

ASSESSMENT OF COMPLETENESS AND QUALITY OF REGISTRATION

The correct assessment of cancer risk is dependent on a high credibility of data, hence a top level of completeness of the cancer registration in the studied population is necessary.

Historically, substantial improvement of the malignant cancer registration completeness in Poland has been observed. At the beginning of 1980s Professor T. Koszarowski estimated the under-registration level in Poland at about 30%³. In the following years this percentage was systematically decreased: to 20% in 1990, and then to 5% in 1996. In 1997–1998 due to the protest actions of doctors the information on the cause of death in death certificates and on cancer incidences were lost, which lead to the deterioration of the completeness of registries⁴.

A significant impact on the quality and completeness of data is due to the fact that in some cases (especially those that metastases) fewer incidence than death cases are recorded (vide Tab. 6.20. Most of the sites, for which

the rate of deaths/incidence exceed one, are relatively rare locations identified as “other and unspecified” or “unspecified sites” within the organ: oral cavity and pharynx (C14), digestive organs (C21–C22) organs within the chest (C38, C39), female sex organs (C55, C57), urinary system (C68), and lymphomas (C85). The second, much larger group of cancer sites, for which a similar situation is observed, includes cancer locations with poor prognosis and the most common sites of metastases: liver cancer (C25), lung cancer (C34), and bone cancer (C41). Another two groups of diseases include cancer of digestive organs (gall bladder – C23, pancreas – C25), and haematological malignancies (especially leukaemias 92, 93, and 95).

Calculated for the entire country in 2017 deaths/incidence ratio reached the value of 0.66 which means a decrease in the completeness of registration compared to the previous year (0.62). The deaths/incidence ratio shows huge diversity in particular voivodeships in Poland: from 0.46 in Subcarpathian and Pomeranian voivodeships to 0.8 in Masovian voivodeship (Tab. 3.1.).

The quality of data in the Polish National Cancer Registry is systematically improving. In 2017, in the Polish National Cancer Registry 91% of registered cancer incidence cases among men and 93% among women were confirmed by histological examination (Tab. 6.19). Between the years 1980 and 2017, the proportion of cases confirmed by histopathological examination among men increased by almost 52 percentage points and over 24 among women. The percentage of histological confirmations reported to the registry depends on cancer site: in men it varies from 87% in lung cancer to 96% in prostate cancer (Fig. 6.7); in women from 88% in lung cancer to 98% in cancer of corpus uteri and 97% in breast and cervical cancer (Fig. 6.8).

The indirect measure of data quality in registry can be given by the percentage of cases with diagnosis: malignant neoplasm not otherwise specified (C80 – NOS). In 2017, the percentage of NOS cancer cases oscillated for men from 0.3% to 1.8% and for women from 0.4% to 1.5% (Fig. 6.4).

³ Koszarowski T, Gadomska H, Wronkowski Z, Romejko M. Nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1952–1982. Centrum Onkologii-Instytut, Warszawa 1987.

⁴ GUS. Rocznik Demograficzny 1999. Główny Urząd Statystyczny. Warszawa 1999.

ROZDZIAŁ 4

ROZKŁAD PRZESTRZENNY UMIERALNOŚCI NA WYBRANE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE W LATACH 2015–2017

Rozkład przestrzenny standaryzowanej umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce był dotychczas analizowany na podstawie statystyki skanującej Kulldorffa, statystyki lokalnej Morana oraz testu Stone'a. Na stronie kolejnej w celu ilustracji wzorów przestrzennych umieralności zastosowano statystykę lokalną Getisa–Orda G_i^* (mapy 4.1–4.6). Na kartogramach przedstawiono zróżnicowanie standaryzowanej umieralności na nowotwory złośliwe piersi (C50), gruczołu krokowego (C61), płuca (C34) oraz jelita grubego (C18–C21) według powiatów kraju. Mając na uwadze niski poziom agregacji danych – powiat stanowi pole podstawowe mapy – zdecydowano się na przygotowanie analizy za okres trzech lat. Standaryzację współczynników przeprowadzono na podstawie ESP2013.

Analiza skupień jest jedną z podstawowych metod analitycznych w epidemiologii. Identyfikacja obszarów o ponad przeciętnej umieralności powinna mieć przełożenie na politykę ochrony zdrowia. Interpretacja statystyki lokalnej Getisa–Orda G_i^* jest podobna do interpretacji innych wyników standaryzowanych (ang. *z-scores*), jednak uwzględnia ona również rozkład zmiennej w sąsiadujących jednostkach przestrzennych. Ujemne wartości odpowiadają niskim wartościom umieralności na nowotwory złośliwe ważonej ze względu na strukturę wiekową ludności. Dodatnie wartości stanowią o podwyższonym ryzyku umieralności na nowotwory złośliwe przy korekcie różnic wynikających ze struktury wiekowej ludności. Wysokie wartości bezwzględne statystyki lokalnej Getisa–Orda G_i^* stanowią o nieprzypadkowości tych różnic. Najczęściej odzwierciedlają one rozkład przestrzenny czynników ryzyka zachorowalności i ewentualne różnice przestrzenne poziomu opieki zdrowotnej. Niskie co do modułu odchylenia wartości statystyki lokalnej

Getisa–Orda G_i^* mogą wynikać z losowego charakteru zmiennej umieralności.

Pośród analizowanych lokalizacji nowotworowych, najwyższa globalna autokorelacja przestrzenna dotyczyła standaryzowanej umieralności na nowotwory złośliwe płuca. Relatywnie niska standaryzowana umieralność na nowotwory złośliwe piersi w Polsce Wschodniej była wcześniej wiązana z różnicami regionalnymi postaw prokreacyjnych w kraju¹. Wysoka standaryzowana umieralność na nowotwory złośliwe płuca oraz inne nowotwory tytoniozależne w Polsce Północnej i Zachodniej była wcześniej uzasadniana niskim wiekiem powstania tamtejszych społeczności (uformowanych jako imigracyjne), przy czym trwałość zróżnicowania przestrzennego postaw względem palenia tytoniu pozostaje większa u kobiet niż u mężczyzn². Nowotwory złośliwe płuca były jedną z niewielu lokalizacji nowotworowych, w przypadku której wysokie były różnice przestrzenne standaryzowanej umieralności kobiet i mężczyzn. Pośród analizowanych lokalizacji nowotworowych, najniższa globalna autokorelacja przestrzenna dotyczyła standaryzowanej umieralności na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego, tym niemniej skupienie przestrzenne podwyższonej umieralności na ten nowotwór położone jest w zachodniej Wielkopolsce już od kilku dekad³.

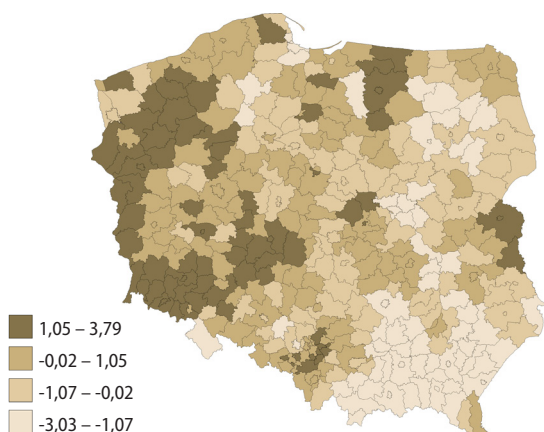
¹ Czaderny K. Polska A i Polska B. Rozkład przestrzenny i klasteryzacja umieralności na wybrane nowotwory złośliwe w Polsce. *Prace Geograficzne* 2018. 154 (3): 93–105.

² Czaderny K. Lung cancer mortality in historical context. How stable are spatial patterns of smoking over time? *Demographic Research* 2019. 40 (1): 395–416.

³ Czaderny K. High prostate cancer mortality in Poland. A spatial, temporal and structural analysis. *Przegląd Epidemiologiczny* 2018. 72 (2): 235–246.

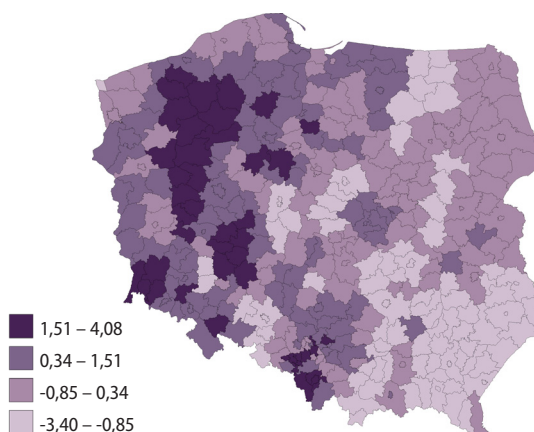
MAPA 4.1. Koncentracja umieralności mężczyzn na nowotwory złośliwe jelita grubego w Polsce w latach 2015–2017*

MAP 4.1. Concentration of colorectal cancer mortality in Poland in 2015–2017, males*



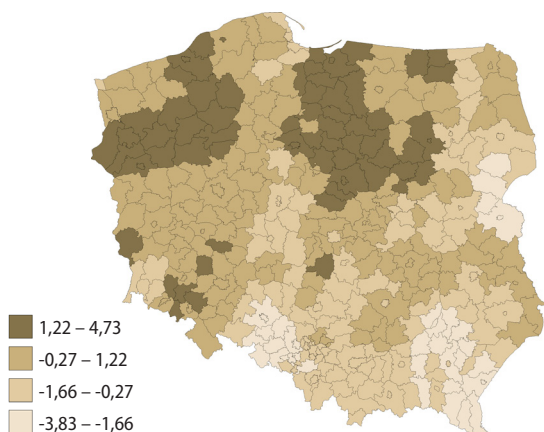
MAPA 4.2. Koncentracja umieralności kobiet na nowotwory złośliwe jelita grubego w Polsce w latach 2015–2017*

MAP 4.2. Concentration of colorectal cancer mortality in Poland in 2015–2017, females*



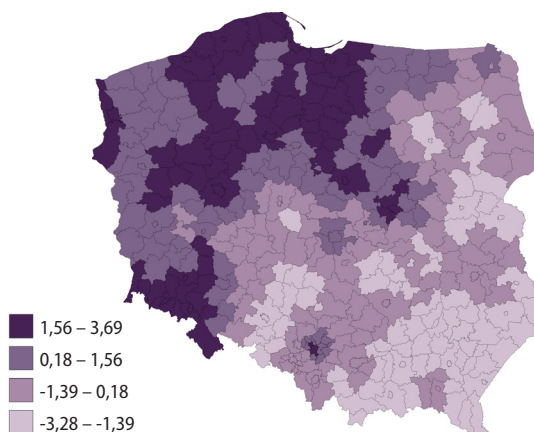
MAPA 4.3. Koncentracja umieralności mężczyzn na nowotwory złośliwe płuca w Polsce w latach 2015–2017*

MAP 4.3. Concentration of lung cancer mortality in Poland in 2015–2017, males*



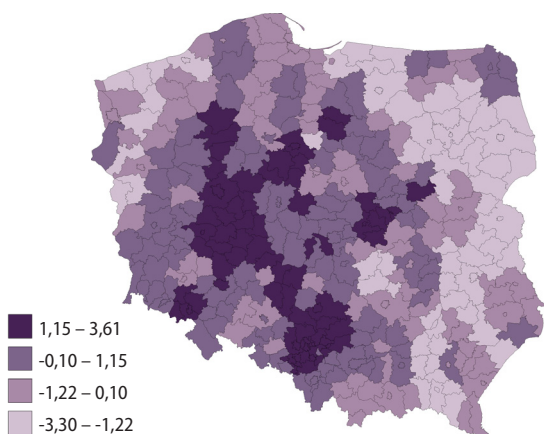
MAPA 4.4. Koncentracja umieralności kobiet na nowotwory złośliwe płuca w Polsce w latach 2015–2017*

MAP 4.4. Concentration of lung cancer mortality in Poland in 2015–2017, females*



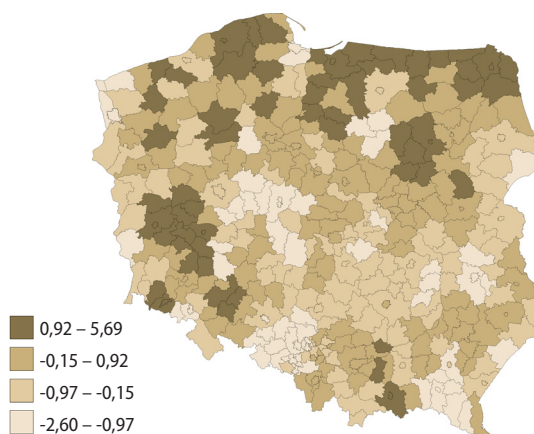
MAPA 4.5. Koncentracja umieralności kobiet na nowotwory złośliwe piersi w Polsce w latach 2015–2017*

MAP 4.5. Concentration of breast cancer mortality in Poland in 2015–2017, females*



MAPA 4.6. Koncentracja umieralności na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego w Polsce w latach 2015–2017*

MAP 4.6. Concentration of prostate cancer mortality in Poland in 2015–2017*



* Statystyka lokalna Getisa-Orda / Getis-Ord local statistic

CHAPTER 4

SPATIAL DISTRIBUTION OF MORTALITY OF SELECTED CANCERS IN POLAND IN 2015–2017

Spatial distribution of age-adjusted cancer mortality in Poland has been analysed by Kulldorff's scan statistic, local Moran's index, and Stone's test. The maps on the next page illustrate the spatial patterns of mortality identified by Getis–Ord local statistic G_i^* (Maps 4.1–4.6). The choropleth maps show the spatial variability of age-adjusted mortality due to breast (C50), prostate (C61), lung (C34), and colorectal (C18–C21) cancers by counties (LAU1) of Poland. Given the low level of data aggregation – i.e. a county is a basic unit of the map – the analysis has been extended to a three-year period. The standardised mortality rates were calculated using ESP2013.

Clustering is one of the most important analytical methods used in epidemiology. The identification of spatial areas of above-average mortality should have health policy implications. The interpretation of the Getis–Ord local statistic G_i^* is similar to that of other standardised scores (z-scores) within the context of neighbouring features. Negative values refer to low cancer mortality rates adjusted by the age structure of the population. Positive ones reflect elevated risks of cancer mortality rates adjusting for age structure differences. High absolute values of the Getis–Ord local statistic G_i^* indicate non-randomness of the differences. These are likely to reflect spatial variation of risk factors for cancer incidence and possible differences in healthcare. In absolute terms, low deviations of the Getis–Ord local statistic G_i^* may result from randomness of the mortality intensity.

Among the studied cancer sites, the highest global spatial autocorrelation was related to age-adjusted mortality due to malignant tumours of lung. A relatively low age-adjusted breast cancer mortality in Eastern Poland was previously associated with regional differences in procreative attitudes in the country¹. The elevated age-adjusted mortality due to lung cancer, as well as to other tobacco-related cancers in Northern and Western Poland was previously justified by transgenerational persistence of institutions in their newly formed (migrant) communities with attitudes towards tobacco smoking being more stable over time in women than in men². Lung cancer was one of few cancer sites for which large gender differences in spatial patterns of age-adjusted mortality were observed. Among the studied cancer sites, the lowest global spatial autocorrelation was related to age-adjusted prostate cancer mortality; nonetheless, a hotspot of prostate cancer mortality has been situated in western Greater Poland for several decades³.

¹ Czaderny K. Polska A i Polska B. Rozkład przestrzenny i klasteryzacja umieralności na wybrane nowotwory złośliwe w Polsce. *Prace Geograficzne* 2018. 154 (3): 93–105.

² Czaderny K. Lung cancer mortality in historical context. How stable are spatial patterns of smoking over time? *Demographic Research* 2019. 40 (1): 395–416.

³ Czaderny K. High prostate cancer mortality in Poland. A spatial, temporal and structural analysis. *Przegląd Epidemiologiczny* 2018. 72 (2): 235–246.

PRZEŻYCIA CHORYCH NA NOWOTWORY W POLSCE NA TLE KRAJÓW EUROPY – BADANIE CONCORD-3

Dane Krajowego Rejestru Nowotworów weszły do światowego badania przeżyć chorych na wybrane nowotwory – CONCORD-3¹. Przyjęcie polskich danych do tego prestiżowego projektu potwierdziło, że informacje gromadzone w KRN odznaczają się wysoką jakością i wiarygodnością. W badaniu CONCORD-3 porównano 5-letnie przeżycia na podstawie danych z 322 rejestrów populacyjnych z 71 krajów. Projekt obejmował 3 pięcioletnie okresy diagnozy: 2000–2004, 2005–2009 i 2010–2014. Przedstawione porównanie obejmuje wybrane kraje europejskie.

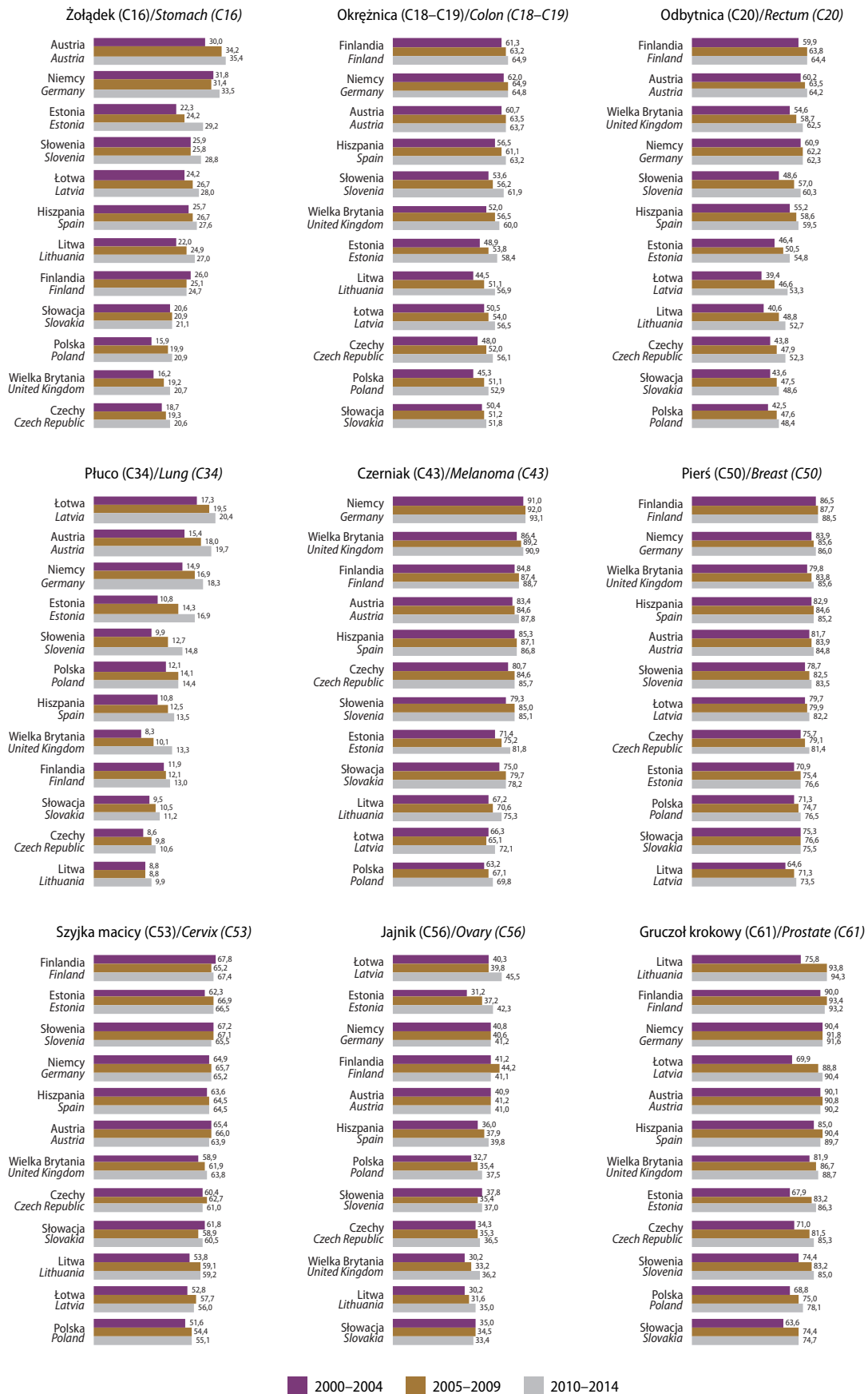
W obserwowanym okresie we wszystkich analizowanych nowotworach w Polsce dokonał się postęp w leczeniu

chorych. Największy wzrost wskaźnika netto 5-letnich przeżyć obserwowano dla nowotworów gruczołu krokowego (9,3 pp), okrężnicy (7,6), czerniaka (6,6) i odbytnicy (5,9).

Mimo znacznego postępu efektów leczenia nowotworów w Polsce, ich wyniki są nadal gorsze niż większości krajów członkowskich UE. Polska zajmuje ostatnie miejsca w rankingu skuteczności leczenia. Największe różnice efektywności leczenia dotyczą: czerniaka – 23,3 punktu procentowego (pp) (Niemcy 93,1 vs Polska 69,8); nowotworów gruczołu krokowego – 16,2 pp (Litwa 94,3 vs Polska 78,1); nowotworów odbytnicy 16 pp (Finlandia 64,4 vs Polska 48,4), żołądka 14,5 pp (Austria 35,4 vs Polska 20,9). Wskaźniki przeżyć chorych na nowotwory okrężnicy, piersi i szyjki macicy są o około 12 punktów procentowych niższe niż w kraju o najwyższym wskaźniku spośród prezentowanych. Najmniejsza różnica (6 pp) charakteryzowała nowotwory płuca – Łotwa 20,4 vs Polska 14,4.

¹ Allemani C, Matsuda T, Di Carlo V, Harewood R et al. Global surveillance of trends in cancer survival 2000–14 (CONCORD-3): analysis of individual records for 37 513 025 patients diagnosed with one of 18 cancers from 322 population-based registries in 71 countries. *Lancet* 2018. 391 (10125): 1023–1075.

RYСУНЕК 5.1. Porównanie 5-letnich przeżyć netto w krajach europejskich – CONCORD-3
FIGURE 5.1. Comparison of 5-year net survival in European countries – the CONCORD-3 study



SURVIVAL OF CANCER PATIENTS IN POLAND COMPARED TO OTHER EUROPEAN COUNTRIES – THE CONCORD-3 STUDY

Data from the Polish National Cancer Registry has been included in the worldwide surveillance of survival for selected cancers – the CONCORD-3 study¹. The fact of accepting Polish data for this prestigious project confirms the high quality and reliability of data collected in the Polish National Cancer Registry.

The CONCORD-3 study compared 5-year survival rates based on data from 322 population registers from 71 countries. The project covered three consecutive five-year periods of diagnosis: 2000–2004, 2005–2009, and 2010–2014. The presented comparison covers selected European countries.

Progress in the treatment was observed in all analysed cancers in Poland during the observation period. The largest increase (improvement) in the five-year net survival was observed in patients diagnosed with prostate (9.3 percentage points), colon (7.6), melanoma (6.6), and rectal (5.9) cancers.

Despite significant improvement, results of cancer treatment in Poland are still worse than in most of the member states of the European Union. Poland ranks last in the treatment-effectiveness ranking. The biggest differences occur in the treatment of: melanoma – 23.3 percentage points (pp) (Germany 93.1 vs Poland 69.8); prostate – 16.2 pp (Lithuania 94.3 vs Poland 78.1); rectal – 16 pp (Finland 64.4 vs Poland 48.4), and stomach – 14.5 pp (Austria 35.4 vs Poland 20.9) cancers. Survival rates of patients diagnosed with colon, breast, and cervical cancers are about 12 pp lower compared to the country with the highest value among the presented states. The smallest difference (6 pp) was observed in the survival rates for lung cancer – Latvia 20.4 vs Poland 14.4.

¹ Allemani C, Matsuda T, Di Carlo V, Harewood R et al. Global surveillance of trends in cancer survival 2000–14 (CONCORD-3): analysis of individual records for 37 513 025 patients diagnosed with one of 18 cancers from 322 population-based registries in 71 countries. *Lancet* 2018. 391 (10125): 1023–1075.

ROZDZIAŁ 6

ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE – TABELI I RYSUNKI

CHAPTER 6

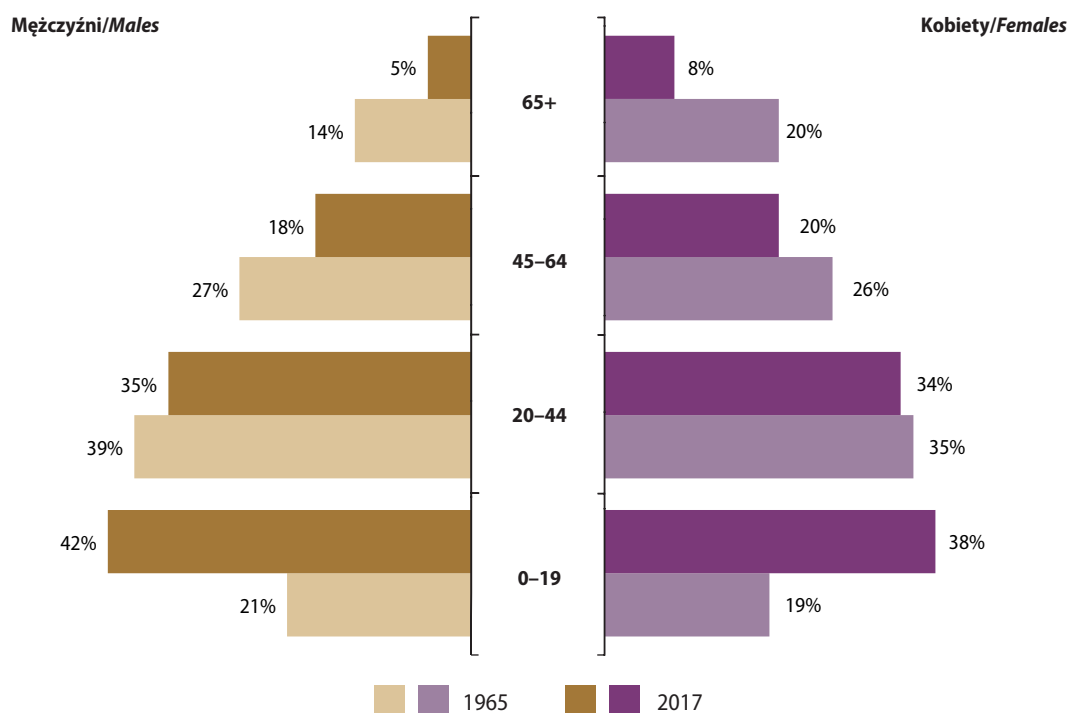
CANCER INCIDENCE – TABLES AND FIGURES

TABELA 6.1. Struktura ludności Polski wg płci i 5-letnich grup wieku (stan na 30 czerwca 2017) oraz standardowa populacja świata*
TABLE 6.1. The structure of Polish population by sex and age five-year groups (30 June 2017)

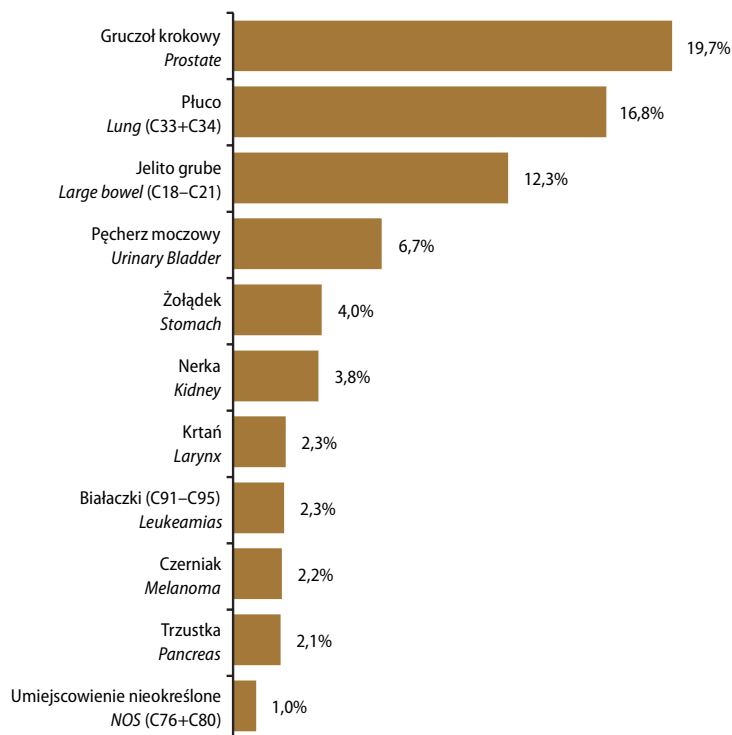
Grupy wieku Age groups	Polska Poland				Standardowa populacja świata World standard population	Europejski standard populacji 2013 ESP2013
	Mężczyźni Males		Kobiety Females			
	Liczby/No	%	Liczby/No	%		
Ogółem/Total	18588740	100	19833606	100	100	100
0-4	970098	5,2	918681	4,6	12,0	5,0
5-9	1063412	5,7	1008844	5,1	10,0	5,5
10-14	942712	5,1	895186	4,5	9,0	5,5
15-19	970043	5,2	922568	4,7	9,0	5,5
20-24	1149315	6,2	1104996	5,6	8,0	6,0
25-29	1385280	7,5	1336564	6,7	8,0	6,0
30-34	1610491	8,7	1566263	7,9	6,0	6,5
35-39	1585972	8,5	1547565	7,8	6,0	7,0
40-44	1449335	7,8	1421700	7,2	6,0	7,0
45-49	1203564	6,5	1197465	6,0	6,0	7,0
50-54	1155415	6,2	1175409	5,9	5,0	7,0
55-59	1294277	7,0	1382843	7,0	4,0	6,5
60-64	1291667	6,9	1470308	7,4	4,0	6,0
65-69	1030875	5,5	1281862	6,5	3,0	5,5
70-74	571695	3,1	797186	4,0	2,0	5,0
75-79	414482	2,2	685887	3,5	1,0	4,0
80-84	292248	1,6	576039	2,9	0,5	2,5
85+	207859	1,1	544240	2,7	0,5	2,5

*Cancer Incidence In Five Continents. Vol. VI. IARC. 1992

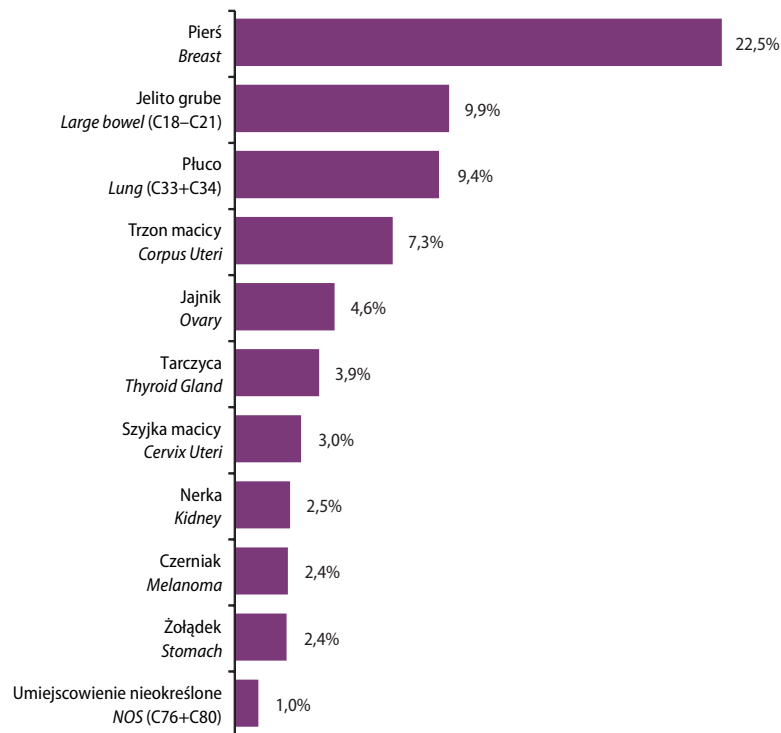
RYСУNEK 6.1. Struktura ludności Polski według płci i wieku w 1965 i 2017 roku
FIGURE 6.1. The structure of Polish population by sex and age in Poland in 1965 and 2017



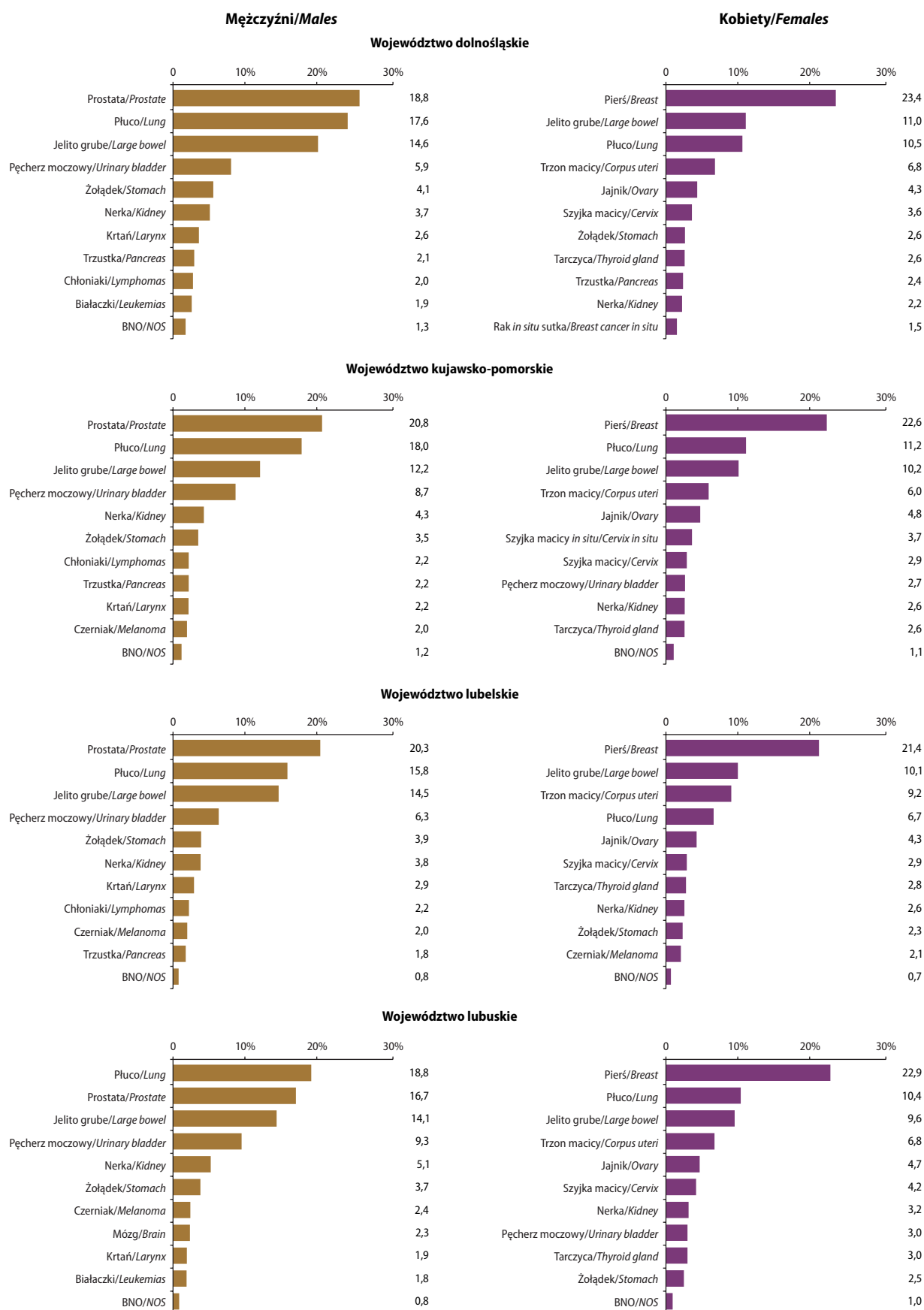
RYSUNEK 6.2. Struktura zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe u mężczyzn w Polsce w 2017 roku
FIGURE 6.2. The structure of registered cancer incidence, males, Poland 2017



RYSUNEK 6.3. Struktura zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe u kobiet w Polsce w 2017 roku
FIGURE 6.3. The structure of registered cancer incidence, females, Poland 2017

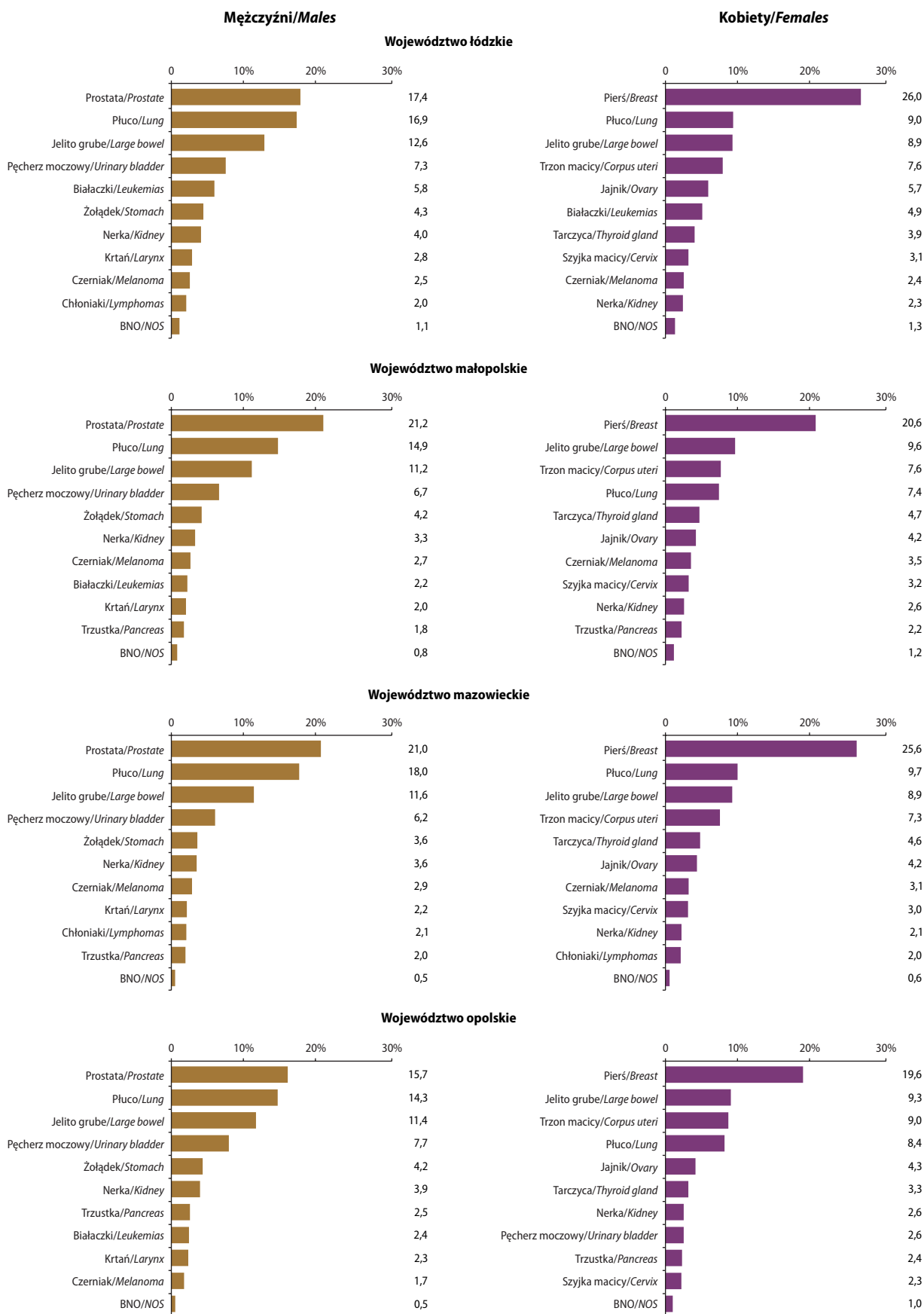


RYSUNEK 6.4. Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku według województw
FIGURE 6.4. The structure of cancer incidence in Poland in 2017 by voivodeships



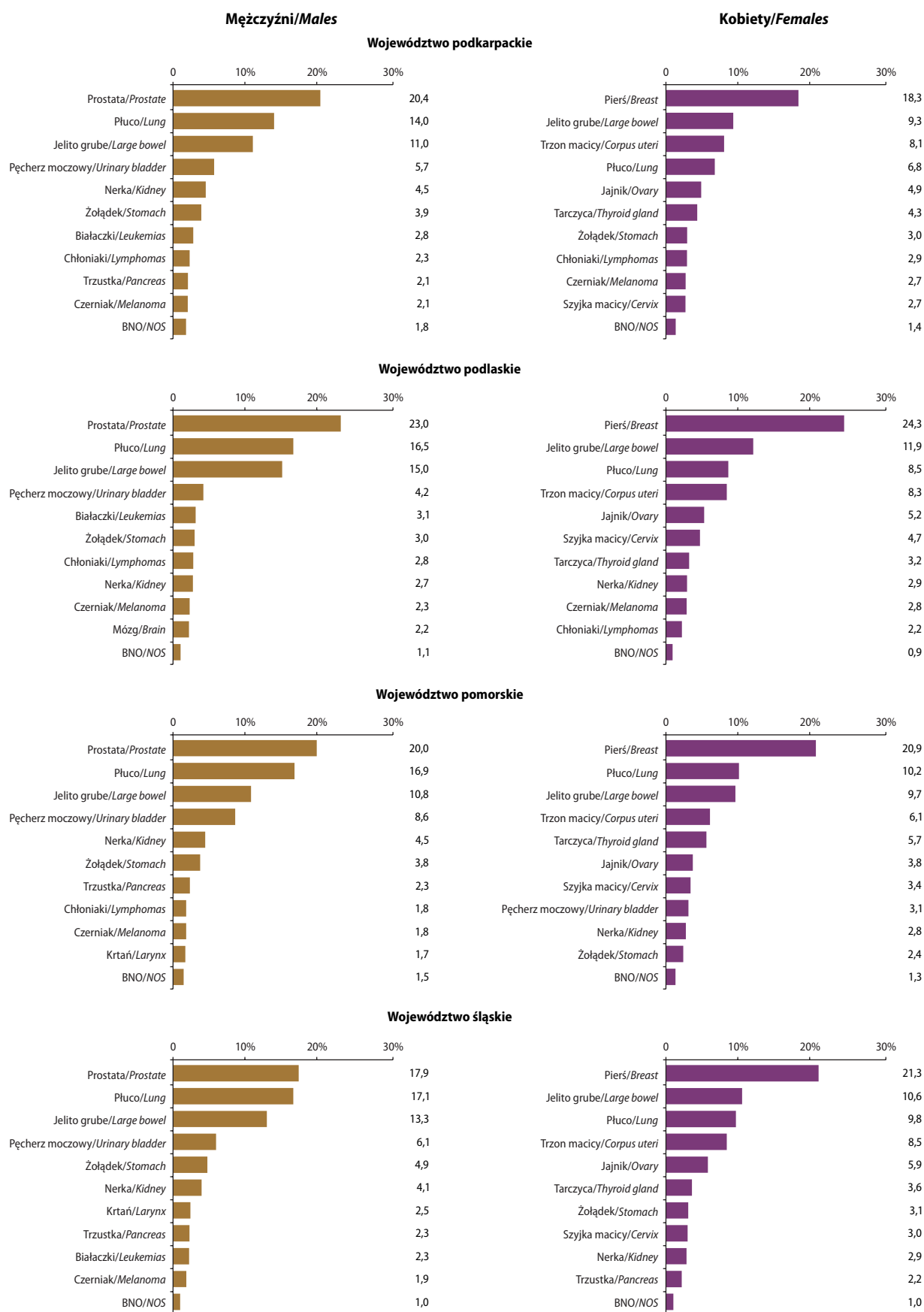
BNO/NOS – odsetek zgonów stwierdzonych bez określenia punktu wyjścia nowotworu (MKLCH-10 C80+C76)/Percentage of deaths with unknown primary site

RYSUNEK 6.4. (cd.) Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku według województw
 FIGURE 6.4. (cont.) The structure of cancer incidence in Poland in 2017 by voivodeships



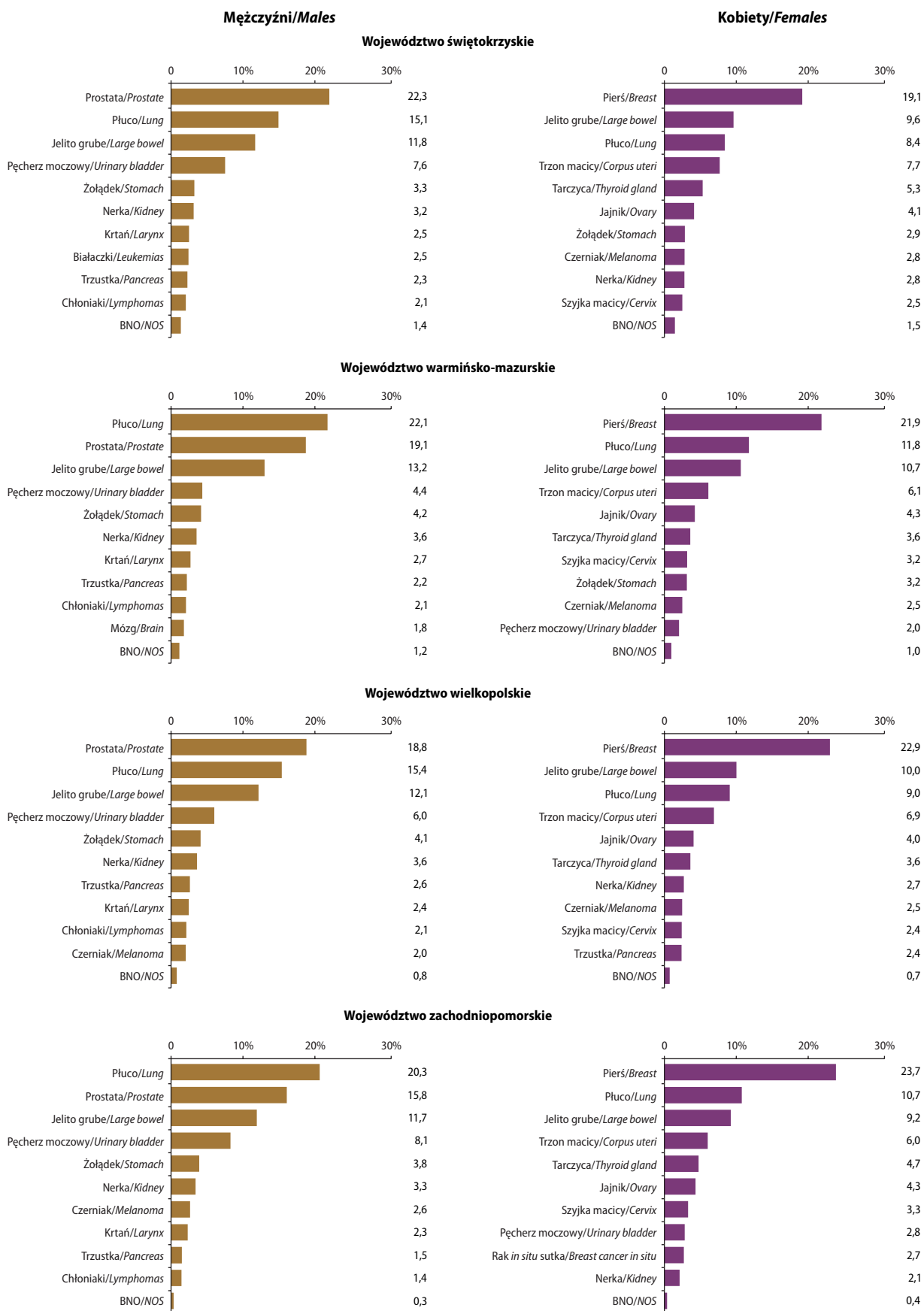
BNO/NOS – odsetek zgonów stwierdzonych bez określenia punktu wyjścia nowotworu (MKLCH-10 C80+C76)/Percentage of deaths with unknown primary site

RYSUNEK 6.4. (cd.) Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku według województw
FIGURE 6.4. (cont.) The structure of cancer incidence in Poland in 2017 by voivodeships



BNO/NOS – odsetek zgonów stwierdzonych bez określenia punktu wyjścia nowotworu (MKLCH-10 C80+C76)/Percentage of deaths with unknown primary site

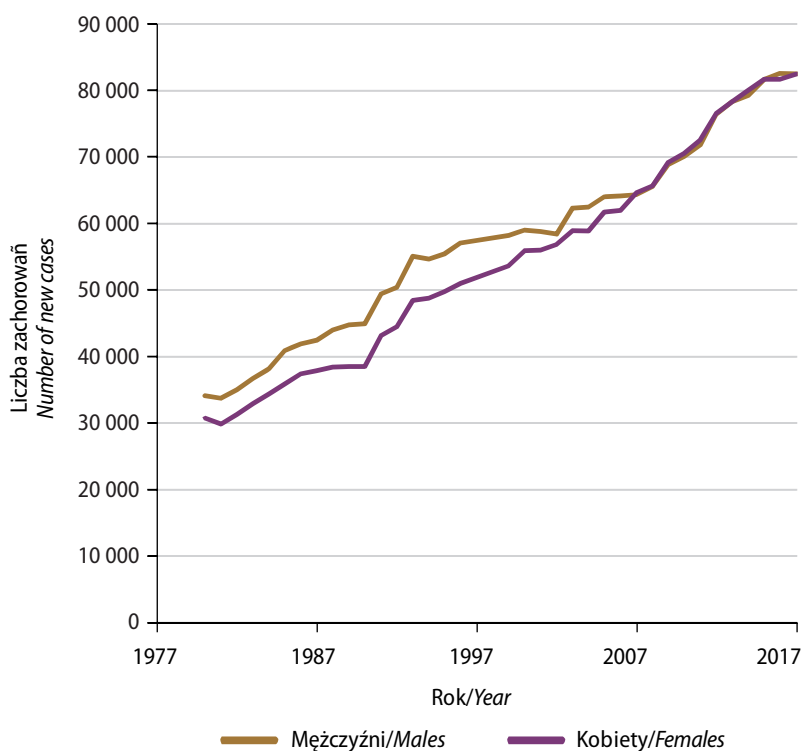
RYSUNEK 6.4. (cd.) Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku według województw
 FIGURE 6.4. (cont.) The structure of cancer incidence in Poland in 2017 by voivodeships



BNO/NOS – odsetek zgonów stwierdzonych bez określenia punktu wyjścia nowotworu (MKLCH-10 C80+C76)/Percentage of deaths with unknown primary site

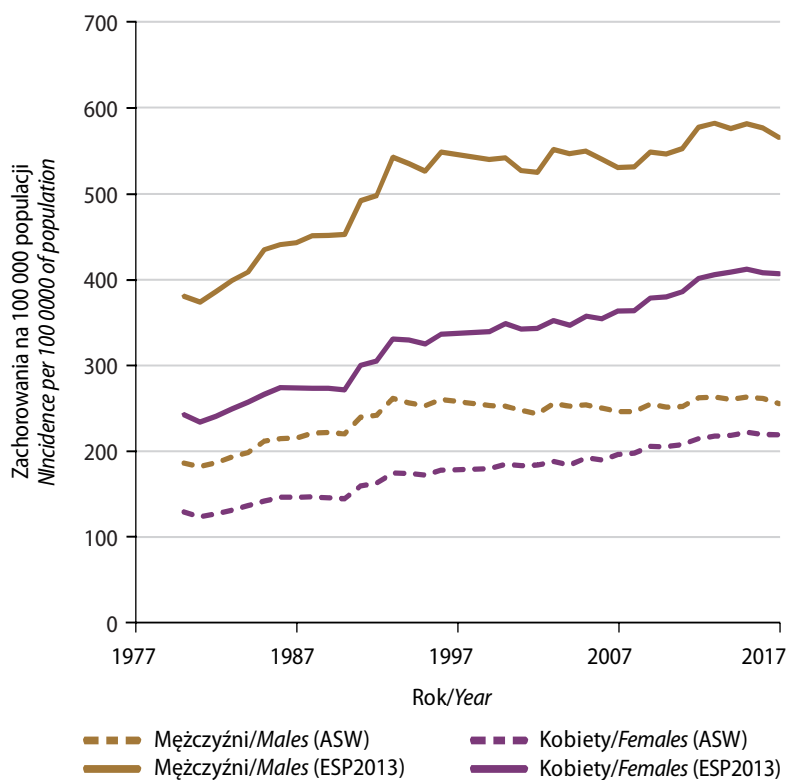
RYSUNEK 6.5. Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1980–2017

FIGURE 6.5. Number of new cancer cases registered in Poland in 1980–2017



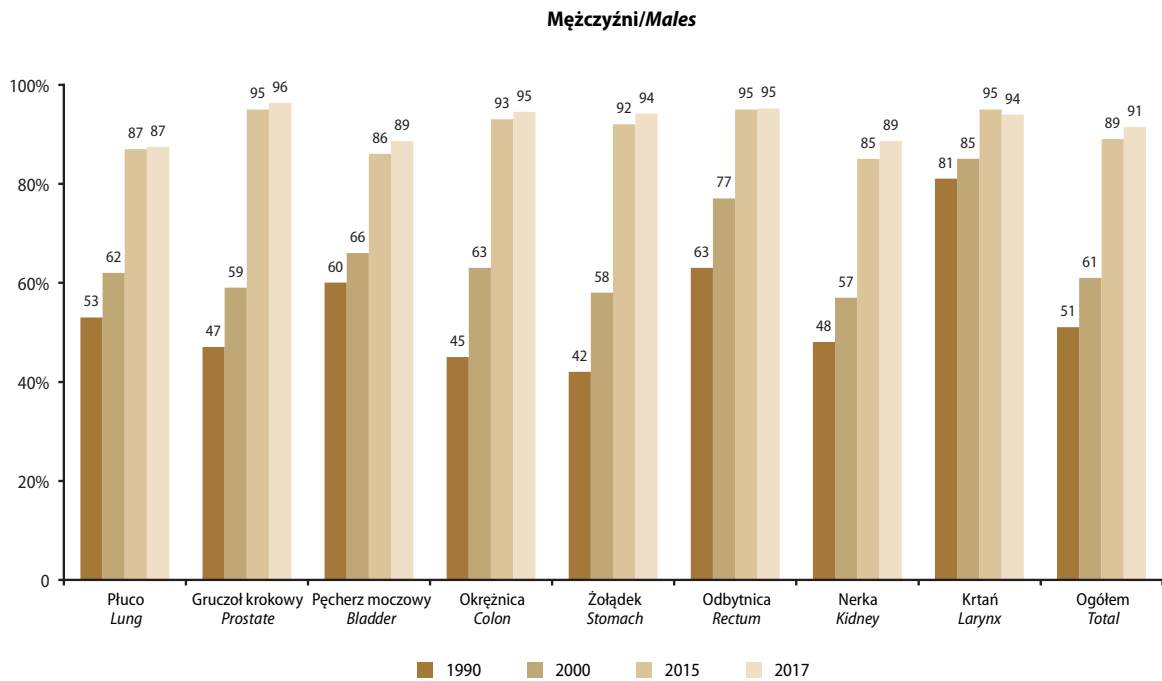
RYSUNEK 6.6. Standaryzowane współczynniki zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1980–2017

FIGURE 6.6. Standardized incidence rates for all cancers in Poland in 1980–2017



RYSUNEK 6.7. Odsetek zachorowań na nowotwory u mężczyzn potwierdzonych badaniem histopatologicznym zgłoszonych do Krajowego Rejestru Nowotworów w latach 1990–2017 według przyczyn

FIGURE 6.7. The percentage of morphologically verified cases reported to the National Cancer Registry in years 1990–2017 by cancer, males



RYSUNEK 6.7. Odsetek zachorowań na nowotwory u kobiet potwierdzonych badaniem histopatologicznym zgłoszonych do Krajowego Rejestru Nowotworów w latach 1990–2017 według przyczyn

FIGURE 6.7. The percentage of morphologically verified cases reported to the National Cancer Registry in years 1990–2017 by cancer, females

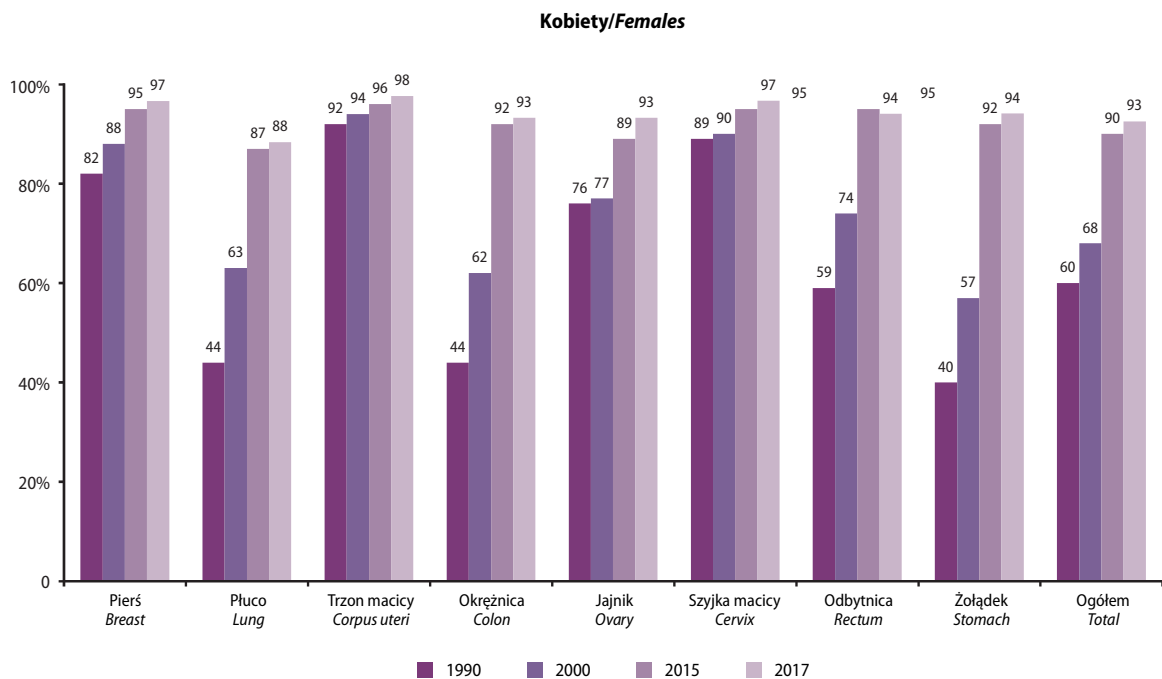


TABELA 6.2. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1980–2017. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane

TABLE 6.2. Registered new cancer cases of all cancer sites in Poland in 1980–2017. Absolute numbers, crude and standardized rates

Rok Year	Mężczyźni Males					Kobiety Females				
	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Wskaźnik zgonów/ zachorowania Mortality/incidence ratio	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Wskaźnik zgonów/ zachorowania Mortality/incidence ratio
1980	34155	197,0	185,5	380,4	1,0	30804	168,9	128,7	242,2	0,9
1985	40979	225,9	211,2	434,2	0,9	35959	188,7	141,4	265,9	0,8
1990	44984	242,1	220,1	452,5	0,9	38486	197,0	143,9	271,3	0,8
1995	55427	295,2	270,6	526,2	0,8	49759	251,2	181,3	324,8	0,7
2000	58985	314,1	252,1	541,6	0,8	55885	281,3	184,2	348,6	0,7
2001	58761	313,1	247,2	526,7	0,8	55946	281,5	182,6	342,1	0,7
2002	58387	315,3	243,2	524,9	0,9	56827	288,2	183,3	343,0	0,7
2003	62267	336,7	255,0	551,5	0,8	58877	298,8	187,5	351,9	0,7
2004	62442	337,9	252,0	546,5	0,8	58858	298,7	183,3	346,6	0,7
2005	63984	346,6	253,6	549,5	0,8	61688	313,1	191,8	357,0	0,6
2006	64092	347,6	249,8	540,1	0,8	61927	314,4	189,5	354,1	0,6
2007	64288	349,1	245,5	530,3	0,8	64595	327,9	195,8	363,3	0,6
2008	65477	355,7	245,8	531,1	0,8	65586	332,8	197,2	363,4	0,6
2009	68854	373,7	254,2	548,4	0,8	69179	350,6	205,4	378,0	0,6
2010	70024	375,5	251,0	546,1	0,7	70540	355,0	205,0	379,5	0,6
2011	71786	384,9	251,5	552,7	0,7	72550	365,0	207,3	385,6	0,6
2012	76362	409,4	261,8	577,3	0,7	76493	384,7	214,3	401,0	0,5
2013	78236	419,8	262,5	582,1	0,7	78251	393,9	217,2	405,5	0,5
2014	79229	425,4	260,1	575,7	0,7	79979	402,7	217,9	408,5	0,5
2015	81649	438,8	262,7	581,3	0,7	81632	411,3	221,6	411,9	0,6
2016	82520	443,9	260,9	576,5	0,7	81620	411,5	219,1	407,9	0,5
2017	82450	443,5	254,9	565,9	0,7	82425	415,6	218,5	406,7	0,5

TABELA 6.3. Zachorowania na najczęstsze nowotwory złośliwe u mężczyzn w Polsce w 2017 roku według częstości występowania
TABLE 6.3. Registered new cases of the leading cancer sites in males by frequency, Poland 2017

ICD-10	Liczba bezwzględna Absolute number	Odsetek Percentage	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Umiejscowienie Site
C61	16253	19,7	87,4	47,7	114,8	Gruczoł krokowy / Prostate
C34	13798	16,7	74,2	41,1	93,0	Płuco / Lung
C44	6453	7,8	34,7	18,3	50,5	Inne nowotwory złośliwe skóry / Other skin cancers
C18	5832	7,1	31,4	17,3	41,6	Okrężnica / Colon
C67	5488	6,7	29,5	16,0	39,9	Pęcherz moczowy / Urinary bladder
C20	3419	4,1	18,4	10,3	23,3	Odbytnica / Rectum
C16	3261	4,0	17,5	9,8	23,0	Żołądek / Stomach
C64	3144	3,8	16,9	10,3	20,2	Nerka / Kidney
C32	1933	2,3	10,4	6,0	12,0	Krtań / Larynx
C43	1796	2,2	9,7	5,9	11,9	Czerniak skóry / Melanoma of skin
C25	1738	2,1	9,3	5,4	11,6	Trzustka / Pancreas
C71	1282	1,6	6,9	5,0	7,9	Mózg / Brain
C62	1156	1,4	6,2	5,5	5,4	Jądro / Testis
C15	1123	1,4	6,0	3,5	7,0	Przełyk / Oesophagus
C91	983	1,2	5,3	3,8	6,6	Białaczka limfatyczna / Lymphatic leukemia
C22	870	1,1	4,7	2,8	5,8	Wątroba / Liver
C19	827	1,0	4,4	2,4	5,8	Zgięcie esiczo-odbytnicze / Rectosigmoid junction
C83	811	1,0	4,4	2,8	5,5	Chłoniaki nieziarnicze rozlane / Non-Hodgkin diffuse lymphomas
C90	779	0,9	4,2	2,4	5,2	Szpiczak mnogi / Multiple myeloma
C80	704	0,9	3,8	2,0	5,2	Umiejscowienie pierwotne nieznanne / Unknown primary site
C73	635	0,8	3,4	2,5	3,6	Tarczyca / Thyroid gland
C92	586	0,7	3,2	2,0	4,0	Białaczka szpikowa / Myeloid leukemia
C09	451	0,5	2,4	1,5	2,6	Migdałek / Tonsil
C49	439	0,5	2,4	1,6	2,9	Tkanka łączna i inne tkanki miękkie / Connective, subcutaneous and other soft tissues
C85	433	0,5	2,3	1,4	2,9	Inne chłoniaki nieziarnicze / Other Non-Hodgkin lymphomas
C78	387	0,5	2,1	1,1	2,9	Wtórne umiejscowienie układu oddechowego i trawiennego / Secondary site of respiratory and digestive systems
D09	384	0,5	2,1	1,2	2,7	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień / In situ cancer of other and unspecified sites
C02	372	0,5	2,0	1,2	2,1	Inne niedokładnie określone części języka / Other and unspecified parts of tongue
C81	366	0,4	2,0	1,8	2,0	Choroba Hodgkina / Hodgkin disease
C04	363	0,4	2,0	1,2	2,1	Dno jamy ustnej / Floor of mouth
C24	337	0,4	1,8	1,0	2,3	Inne niedokładnie określone części dróg żółciowych / Other and unspecified parts of bile ducts
C79	297	0,4	1,6	0,9	2,1	Wtórny nowotwór innych umiejscowień / Secondary tumor of other sites
C13	294	0,4	1,6	1,0	1,7	Część krtaniowa gardła / Hypopharynx
C69	271	0,3	1,5	1,1	1,8	Oko / Eye
C00	251	0,3	1,4	0,7	1,8	Warga / Lip
C60	249	0,3	1,3	0,8	1,7	Prącie / Penis
D04	226	0,3	1,2	0,6	1,9	Rak in situ skóry / Carcinoma in situ of skin
C45	225	0,3	1,2	0,7	1,5	Międzybłoniak / Mesothelioma
C10	213	0,3	1,1	0,7	1,2	Część ustna gardła / Oropharynx
C82	202	0,2	1,1	0,7	1,3	Chłoniak nieziarniczy guzkowy / Non-Hodgkin lymphoma nodular
C17	201	0,2	1,1	0,6	1,3	Jelito cienkie / Small intestine
C94	180	0,2	1,0	0,6	1,2	Inne określone białaczki / Other leukaemias of specified cell type
C23	179	0,2	1,0	0,5	1,3	Pęcherzyk żółciowy / Gallbladder
C65	164	0,2	0,9	0,5	1,2	Miedniczka nerkowa / Renal pelvis

TABELA 6.4. Zachorowania na najczęstsze nowotwory złośliwe u kobiet według częstości występowania w Polsce w 2017 roku
TABLE 6.4. Registered new cases of the leading cancer sites in females by frequency, Poland 2017

ICD-10	Liczba bezwzględna <i>Absolute number</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współczynnik surowy <i>Crude rate</i>	Współczynnik standaryzowany <i>Standardized rate (ASW)</i>	Współczynnik standaryzowany <i>Standardized rate (ESP2013)</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
C50	18529	22,5	93,4	53,0	91,3	Piers / <i>Breast</i>
C34	7747	9,4	39,1	18,6	37,7	Płuco / <i>Lung</i>
C44	7025	8,5	35,4	14,3	34,7	Inne nowotwory złośliwe skóry / <i>Other skin cancers</i>
C54	5984	7,3	30,2	15,7	29,6	Trzon macicy / <i>Corpus uteri</i>
C18	5073	6,2	25,6	11,2	25,2	Określona / <i>Colon</i>
C56	3775	4,6	19,0	10,9	18,8	Jajnik / <i>Ovary</i>
C73	3180	3,9	16,0	12,0	15,7	Tarczyca / <i>Thyroid gland</i>
C53	2502	3,0	12,6	7,7	12,3	Szyjka macicy / <i>Cervix uteri</i>
C20	2198	2,7	11,1	5,1	10,9	Odbytnica / <i>Rectum</i>
C64	2088	2,5	10,5	5,4	10,4	Nerka / <i>Kidney</i>
C43	1989	2,4	10,0	6,0	9,8	Czerniak skóry / <i>Melanoma of skin</i>
C16	1953	2,4	9,8	4,4	9,7	Żołądek / <i>Stomach</i>
C67	1805	2,2	9,1	4,0	8,9	Pęcherz moczowy / <i>Urinary bladder</i>
C25	1770	2,1	8,9	3,9	8,8	Trzustka / <i>Pancreas</i>
C71	1183	1,4	6,0	3,7	5,8	Mózg / <i>Brain</i>
D05	1129	1,4	5,7	3,5	5,6	Rak in situ sutka / <i>Breast cancer in situ</i>
C90	821	1,0	4,1	1,8	4,1	Szpiczak mnogi / <i>Multiple myeloma</i>
C91	818	1,0	4,1	2,6	4,1	Białaczka limfatyczna / <i>Lymphatic leukemia</i>
D06	752	0,9	3,8	3,2	3,5	Rak in situ szyjki macicy / <i>Cervical cancer in situ</i>
C83	724	0,9	3,7	1,9	3,6	Chłoniaki nieziarnicze rozlane / <i>Non-Hodgkin diffuse lymphomas</i>
C80	691	0,8	3,5	1,3	3,4	Umiejscowienie pierwotne nieznanne / <i>Unknown primary site</i>
C19	674	0,8	3,4	1,6	3,3	Zgięcie esiczo-odbytnicze / <i>Rectosigmoid junction</i>
C23	629	0,8	3,2	1,3	3,1	Pęcherzyk żółciowy / <i>Gallbladder</i>
C22	585	0,7	2,9	1,3	2,9	Wątroba / <i>Liver</i>
C51	539	0,7	2,7	1,1	2,7	Srom / <i>Vulva</i>
C92	533	0,6	2,7	1,5	2,6	Białaczka szpikowa / <i>Myeloid leukemia</i>
C49	428	0,5	2,2	1,3	2,1	Tkanka łączna i inne tkanki miękkie / <i>Connective, subcutaneous and other soft tissues</i>
C85	415	0,5	2,1	1,1	2,1	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych / <i>Non-Hodgkin lymphomas, NOS</i>
C24	408	0,5	2,1	0,9	2,0	Inne niedokładnie określone części dróg żółciowych / <i>Other and unspecified parts of bile ducts</i>
C81	387	0,5	2,0	1,9	1,9	Choroba Hodgkina / <i>Hodgkin disease</i>
C78	361	0,4	1,8	0,7	1,8	Wtórne umiejscowienie układu oddechowego i trawiennego / <i>Secondary site of respiratory and digestive systems</i>
C69	297	0,4	1,5	0,9	1,5	Oko / <i>Eye</i>
C32	291	0,4	1,5	0,8	1,4	Krtań / <i>Larynx</i>
C15	280	0,3	1,4	0,7	1,4	Przełyk / <i>Oesophagus</i>
D04	252	0,3	1,3	0,4	1,3	Rak in situ skóry / <i>Skin cancer in situ</i>
C82	240	0,3	1,2	0,7	1,2	Chłoniak nieziarniczy guzkowy / <i>Non-Hodgkin lymphoma nodular</i>
C79	209	0,3	1,1	0,4	1,0	Wtórny nowotwór innych umiejscowień / <i>Secondary tumor of other sites</i>
C94	195	0,2	1,0	0,4	1,0	Inne określone białaczki / <i>Other leukaemias of specified cell type</i>
D03	188	0,2	0,9	0,6	0,9	Czerniak in situ / <i>Melanoma in situ</i>
C21	186	0,2	0,9	0,5	0,9	Odbyt / <i>Anus</i>
C76	173	0,2	0,9	0,4	0,9	Umiejscowienie niedokładnie określone / <i>Other ill-defined sites</i>
C09	173	0,2	0,9	0,5	0,8	Migdałek / <i>Tonsil</i>
C02	164	0,2	0,8	0,4	0,8	Inne niedokładnie określone części języka / <i>Other and unspecified parts of tongue</i>
C17	159	0,2	0,8	0,4	0,8	Jelito cienkie / <i>Small intestine</i>

TABELA 6.5. Zachorowalność na nowotwory złośliwe według układów narządowych u mężczyzn w Polsce w 2017
TABLE 6.5. Cancer incidence by main cancer groups, males, Poland 2017

Umiejscowienie	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Per 100 000		% wszystkich nowotworów % of all cancers	% w grupie narządowej % in organ system	M.Kl.Ch.-10 ICD-10	Site
			Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)				
Nowotwory złośliwe ogółem	82450	443,55	254,89	565,86	0	--	C00–C97, D00–D09	All cancers
Nowotwory złośliwe ogółem bez skóry	75997	408,83	236,54	515,36	0	--	C00–C97, D00–D09 bez C44	All cancers but skin
Nowotwory wargi, jamy ustnej i gardła	2951	15,88	9,66	17,71	3,6	--	C00–C14	Lip, oral cavity and pharynx
Nowotwory narządów trawiennych	17985	96,75	54,31	124,37	21,8	100,0	C15–C26	Digestive organs
Nowotwory jelita grubego	10178	54,75	30,34	71,36	12,3	56,6	C18–C21	Colorectal cancers
Nowotwory narządów oddechowych i klatki piersiowej	16049	86,34	48,18	107,03	19,5	100,0	C30–C39	Respiratory and intrathoracic organs
Nowotwory narządów oddechowych	15899	85,53	47,65	106,08	19,3	99,1	C30–C34	Respiratory organs
Nowotwory klatki piersiowej	150	0,81	0,53	0,95	0,2	0,9	C37–C39	Intrathoracic organs
Nowotwory kości i chrząstki stawowej	213	1,15	1,00	1,23	0,3	--	C40–C41	Bone and articular cartilage
Czerniak i inne nowotwory złośliwe skóry	8249	44,38	24,24	62,35	10,0	100,0	C43–C44	Melanoma and other skin cancers
Czerniak	1796	9,66	5,89	11,86	2,2	21,8	C43	Melanoma
Nowotwory międzybłonna i tkanek miękkich	788	4,24	2,83	5,21	1,0	--	C45–C49	Mesothelial and soft tissue
Nowotwory męskich narządów płciowych	17677	95,10	53,99	122,10	21,4	100,0	C60–C63	Male genital organs
Nowotwory gruczołu krokowego	16253	87,43	47,66	114,81	19,7	91,9	C61	Prostate
Nowotwory układu moczowego	8898	47,87	27,12	61,96	10,8	--	C64–C68	Urinary tract
Nowotwory oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	1615	8,69	6,24	10,12	2,0	--	C69–C72	Eye, brain and other parts of central nervous system
Nowotwory tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego	728	3,92	2,93	4,07	0,9	--	C73–C75	Thyroid and other endocrine glands
Nowotwory niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	1624	8,74	4,77	11,70	2,0	--	C76–C80	Ill-defined, secondary and unspecified sites
Nowotwory tkanki limficznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	4639	24,96	16,50	30,70	5,6	100,0	C81–C96	Stated or presumed to be primary, of lymphoid, haematopoietic and related tissue
Choroba Hodgkina	366	1,97	1,78	1,97	0,4	7,9	C81	Hodgkin Disease
Chłoniaki nieziarnicze	1626	8,75	5,57	10,83	2,0	35,1	C82–C85, C96	Non-Hodgkin Diseases
Białaczki	1833	9,86	6,69	12,42	2,2	39,5	C91–C95	Leukemias
Nowotwory <i>in situ</i>	896	4,82	2,70	6,40	1,1	--	D00–D09	<i>In situ neoplasms</i>

TABELA 6.6. Zachorowalność na nowotwory złośliwe według układów narządowych u kobiet w Polsce w 2017
TABLE 6.6. Cancer incidence by main cancer groups, females, Poland 2017

Umiejscowienie	Liczby bezwzględne Absolute number	Per 100 000		% wszystkich nowotworów % of all cancers	% w grupie narządowej % in organ system	M.Kl.Ch.-10 ICD-10	Site
		Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)				
Nowotwory złośliwe ogółem	82425	415,6	218,5	406,7	100	--	C00–C97, D00–D09 <i>All cancers</i>
Nowotwory złośliwe ogółem bez skóry	75400	380,2	204,2	372,0	91,5	--	C00–C97, D00–D09 bez C44 <i>All cancers but skin</i>
Nowotwory wargi, jamy ustnej i gardła	1217	6,1	3,2	6,0	1,5	--	C00–C14 <i>Lip, oral cavity and pharynx</i>
Nowotwory narządów trawiennych	14008	70,6	31,4	69,4	17,0	100,0	C15–C26 <i>Digestive organs</i>
Nowotwory jelita grubego	8131	41,0	18,4	40,3	9,9	58,0	C18–C21 <i>Colorectal cancers</i>
Nowotwory narządów oddechowych i klatki piersiowej	8297	41,8	20,0	40,4	10,1	100,0	C30–C39 <i>Respiratory and intrathoracic organs</i>
Nowotwory narządów oddechowych	8153	41,1	19,6	39,7	9,9	98,3	C30–C34 <i>Respiratory organs</i>
Nowotwory klatki piersiowej	144	0,7	0,4	0,7	0,2	1,7	C37–C39 <i>Intrathoracic organs</i>
Nowotwory kości i chrząstki stawowej	176	0,9	0,7	0,9	0,2	--	C40–C41 <i>Bone and articular cartilage</i>
Czerniak i inne nowotwory złośliwe skóry	9014	45,4	20,3	44,6	10,9	100,0	C43–C44 <i>Melanoma and other skin cancers</i>
Czerniak	1989	10,0	6,0	9,8	2,4	22,1	C43 <i>Melanoma</i>
Nowotwory międzybłonna i tkanek miękkich	662	3,3	2,2	3,3	0,8	--	C45–C49 <i>Mesothelial and soft tissue</i>
Nowotwory piersi żeńskiej	18529	93,4	53,0	91,3	22,5	--	C50 <i>Breast</i>
Nowotwory żeńskich narządów płciowych	13090	66,0	36,1	64,7	15,9	100,0	C51–C58 <i>Female genital organs</i>
Nowotwory macicy	8486	42,8	23,4	41,9	10,3	64,8	C53–C54 <i>Uterus</i>
Nowotwory układu moczowego	4078	20,6	9,8	20,2	4,9	--	C64–C68 <i>Urinary tract</i>
Nowotwory oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	1592	8,0	4,9	7,9	1,9	--	C69–C72 <i>Eye, brain and other parts of central nervous system</i>
Nowotwory tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego	3284	16,6	12,5	16,3	4,0	--	C73–C75 <i>Thyroid and other endocrine glands</i>
Nowotwory niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	1482	7,5	3,0	7,3	1,8	--	C76–C80 <i>Ill-defined, secondary and unspecified sites</i>
Nowotwory tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	4349	21,9	12,6	21,6	5,3	100,0	C81–C96 <i>Stated or presumed to be primary, of lymphoid, haematopoietic and related tissue</i>
Choroba Hodgkina	387	2,0	1,9	1,9	0,5	8,9	C81 <i>Hodgkin Disease</i>
Chłoniaki nieziarnicze	1519	7,7	4,1	7,6	1,8	34,9	C82–C85, C96 <i>Non-Hodgkin Diseases</i>
Białaczki	1590	8,0	4,7	7,9	1,9	36,6	C91–C95 <i>Leukemias</i>
Nowotwory <i>in situ</i>	2647	13,3	8,7	12,9	3,2	--	D00–D09 <i>In situ neoplasms</i>

TABELA 6.7. Zachorowania na nowotwory złośliwe według umiejscowienia u mężczyzn, Polska 2017 rok. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania

TABLE 6.7. Registered new cancer cases by site, males, Poland 2017. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-10	Umiejscowienie Site	Liczba bezwzględna Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Odsetek Percentage
C00–D09	Ogółem	82450	443,5	254,9	565,9	100
C00	Warga	251	1,4	0,7	1,8	0,3
C01	Nasada języka	164	0,9	0,5	1,0	0,2
C02	Inne i nieokreślone części języka	372	2,0	1,2	2,1	0,5
C03	Dziąsło	74	0,4	0,2	0,5	0,1
C04	Dno jamy ustnej	363	2,0	1,2	2,1	0,4
C05	Podniebienie	106	0,6	0,4	0,6	0,1
C06	Inne i nieokreślone części jamy ustnej	120	0,6	0,4	0,7	0,1
C07	Ślinianka przyuszna	156	0,8	0,5	1,0	0,2
C08	Inne i nieokreślone duże gruczoły ślinowe	58	0,3	0,2	0,4	0,1
C09	Migdałek	451	2,4	1,5	2,6	0,5
C10	Część ustna gardła	213	1,1	0,7	1,2	0,3
C11	Część nosowa gardła	96	0,5	0,3	0,6	0,1
C12	Zachyłek gruszkowaty	145	0,8	0,5	0,9	0,2
C13	Część krtaniowa gardła	294	1,6	1,0	1,7	0,4
C14	Inne i bliżej nieokreślone umiejscowienia w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	88	0,5	0,3	0,5	0,1
C15	Przełyk	1123	6,0	3,5	7,0	1,4
C16	Żołądek	3261	17,5	9,8	23,0	4,0
C17	Jelito cienkie	201	1,1	0,6	1,3	0,2
C18	Jelito grube	5832	31,4	17,3	41,6	7,1
C19	Zgięcie esiczo-odbytnicze	827	4,4	2,4	5,8	1,0
C20	Odbytnica	3419	18,4	10,3	23,3	4,1
C21	Odbyt i kanał odbytu	100	0,5	0,3	0,7	0,1
C22	Wątroba i przewody żółciowe wewnątrzwątrobowe	870	4,7	2,8	5,8	1,1
C23	Pęcherzyk żółciowy	179	1,0	0,5	1,3	0,2
C24	Inne i nieokreślone części dróg żółciowych	337	1,8	1,0	2,3	0,4
C25	Trzustka	1738	9,3	5,4	11,6	2,1
C26	Inne i niedokładnie określone narządy trawienne	98	0,5	0,3	0,7	0,1
C30	Jama nosowa i ucho środkowe	69	0,4	0,2	0,4	0,1
C31	Zatoki przynosowe	85	0,5	0,3	0,5	0,1
C32	Krtań	1933	10,4	6,0	12,0	2,3
C33	Tchawica	14	0,1	0,0	0,1	0,0
C34	Oskrzela i płuco	13798	74,2	41,1	93,0	16,7
C37	Grasica	46	0,2	0,2	0,3	0,1
C38	Serce, śródpiersie i opłucna	81	0,4	0,3	0,5	0,1
C39	Inne i niedokładnie określone części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	23	0,1	0,1	0,2	0,0
C40	Kości i chrząstki stawowe kończyn	97	0,5	0,5	0,5	0,1
C41	Kości i chrząstki stawowe o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	116	0,6	0,5	0,7	0,1
C43	Czerniak skóry	1796	9,7	5,9	11,9	2,2
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	6453	34,7	18,3	50,5	7,8
C45	Międzybłoniak	225	1,2	0,7	1,5	0,3
C46	Mięsak Kaposiego	25	0,1	0,1	0,2	0,0
C47	Nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy	21	0,1	0,1	0,1	0,0
C48	Przestrzeń zaotrzewnowa i otrzewna	78	0,4	0,3	0,5	0,1
C49	Tkanka łączna i inne tkanki miękkie	439	2,4	1,6	2,9	0,5
C50	Pierś	138	0,7	0,4	0,9	0,2
C60	Prącie	249	1,3	0,8	1,7	0,3
C61	Gruczoł krokowy	16253	87,4	47,7	114,8	19,7
C62	Jądro	1156	6,2	5,5	5,4	1,4
C63	Inne i nieokreślone męskie narządy płciowe	19	0,1	0,1	0,1	0,0

TABELA 6.7. (cd.) Zachorowania na nowotwory złośliwe według umiejscowienia u mężczyzn, Polska 2017 rok. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania
TABLE 6.7. (cont.) Registered new cancer cases by site, males, Poland 2017. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-10	Umiejscowienie Site	Liczba bezwzględna Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Odsetek Percentage
C64	Nerka za wyjątkiem miedniczki nerkowej	3144	16,9	10,3	20,2	3,8
C65	Miedniczka nerkowa	164	0,9	0,5	1,2	0,2
C66	Moczowód	90	0,5	0,3	0,6	0,1
C67	Pęcherz moczowy	5488	29,5	16,0	39,9	6,7
C68	Inne i nieokreślone narządy moczowe	12	0,1	0,0	0,1	0,0
C69	Oko	271	1,5	1,1	1,8	0,3
C70	Opony	33	0,2	0,1	0,2	0,0
C71	Mózg	1282	6,9	5,0	7,9	1,6
C72	Rdzeń kręgowy, nerwy czaszkowe i inne części centralnego układu nerwowego	29	0,2	0,1	0,2	0,0
C73	Tarczycza	635	3,4	2,5	3,6	0,8
C74	Nadnercza	64	0,3	0,3	0,4	0,1
C75	Inne gruczoły wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	29	0,2	0,1	0,2	0,0
C76	Umiejscowienia inne i niedokładnie określone	136	0,7	0,4	0,9	0,2
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	100	0,5	0,3	0,6	0,1
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	387	2,1	1,1	2,9	0,5
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	297	1,6	0,9	2,1	0,4
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	704	3,8	2,0	5,2	0,9
C81	Choroba Hodgkina	366	2,0	1,8	2,0	0,4
C82	Chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)	202	1,1	0,7	1,3	0,2
C83	Chłoniaki nieziarnicze rozlane	811	4,4	2,8	5,5	1,0
C84	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	134	0,7	0,5	0,8	0,2
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych	433	2,3	1,4	2,9	0,5
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	35	0,2	0,1	0,3	0,0
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	779	4,2	2,4	5,2	0,9
C91	Białaczka limfatyczna	983	5,3	3,8	6,6	1,2
C92	Białaczka szpikowa	586	3,2	2,0	4,0	0,7
C93	Białaczka monocytowa	49	0,3	0,1	0,4	0,1
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	180	1,0	0,6	1,2	0,2
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	35	0,2	0,1	0,3	0,0
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	46	0,2	0,2	0,3	0,1
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D00	Rak <i>in situ</i> jamy ustnej, przełyku i żołądka	21	0,1	0,1	0,1	0,0
D01	Raki <i>in situ</i> innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	84	0,5	0,3	0,6	0,1
D02	Rak <i>in situ</i> ucha środkowego i układu oddechowego	31	0,2	0,1	0,2	0,0
D03	Czerniak <i>in situ</i>	127	0,7	0,4	0,8	0,2
D04	Rak <i>in situ</i> skóry	226	1,2	0,6	1,9	0,3
D05	Rak <i>in situ</i> sutka	7	0,0	0,0	0,0	0,0
D07	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych narządów płciowych	16	0,1	0,1	0,1	0,0
D09	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych umiejscowień	384	2,1	1,2	2,7	0,5

TABELA 6.8. Zachorowania na nowotwory złośliwe według umiejscowienia u kobiet, Polska 2017 rok. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane, odsetek i kolejność występowania

TABLE 6.8. Registered new cancer cases by site, females, Poland 2017. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-10	Umiejscowienie Site	Liczba bezwzględna Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Odsetek Percentage
C00-D09	Ogółem	82425	415,6	218,5	406,7	100,0
C00	Warga	103	0,5	0,2	0,5	0,1
C01	Nasada języka	64	0,3	0,2	0,3	0,1
C02	Inne i nieokreślone części języka	164	0,8	0,4	0,8	0,2
C03	Dziąsło	54	0,3	0,1	0,3	0,1
C04	Dno jamy ustnej	131	0,7	0,4	0,6	0,2
C05	Podniebienie	50	0,3	0,2	0,3	0,1
C06	Inne i nieokreślone części jamy ustnej	87	0,4	0,2	0,4	0,1
C07	Ślinianka przyuszna	128	0,6	0,3	0,6	0,2
C08	Inne i nieokreślone duże gruczoły ślinowe	57	0,3	0,2	0,3	0,1
C09	Migdałek	173	0,9	0,5	0,8	0,2
C10	Część ustna gardła	66	0,3	0,2	0,3	0,1
C11	Część nosowa gardła	56	0,3	0,2	0,3	0,1
C12	Zachyłek gruszkowaty	21	0,1	0,1	0,1	0,0
C13	Część krtaniowa gardła	49	0,2	0,1	0,2	0,1
C14	Inne i bliżej nieokreślone umiejscowienia w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	14	0,1	0,0	0,1	0,0
C15	Przełyk	280	1,4	0,7	1,4	0,3
C16	Żołądek	1953	9,8	4,4	9,7	2,4
C17	Jelito cienkie	159	0,8	0,4	0,8	0,2
C18	Jelito grube	5073	25,6	11,2	25,2	6,2
C19	Zgięcie esiczo-odbytnicze	674	3,4	1,6	3,3	0,8
C20	Odbytnica	2198	11,1	5,1	10,9	2,7
C21	Odbyt i kanał odbytu	186	0,9	0,5	0,9	0,2
C22	Wątroba i przewody żółciowe wewnątrzwątrobowe	585	2,9	1,3	2,9	0,7
C23	Pęcherzyk żółciowy	629	3,2	1,3	3,1	0,8
C24	Inne i nieokreślone części dróg żółciowych	408	2,1	0,9	2,0	0,5
C25	Trzustka	1770	8,9	3,9	8,8	2,1
C26	Inne i niedokładnie określone narządy trawienne	93	0,5	0,2	0,5	0,1
C30	Jama nosowa i ucho środkowe	57	0,3	0,1	0,3	0,1
C31	Zatoki przynosowe	49	0,2	0,1	0,2	0,1
C32	Krtań	291	1,5	0,8	1,4	0,4
C33	Tchawica	9	0,0	0,0	0,0	0,0
C34	Oskrzela i płuco	7747	39,1	18,6	37,7	9,4
C37	Grasica	52	0,3	0,1	0,3	0,1
C38	Serce, śródpiersie i opłucna	77	0,4	0,2	0,4	0,1
C39	Inne i niedokładnie określone części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	15	0,1	0,0	0,1	0,0
C40	Kości i chrząstki stawowe kończyn	74	0,4	0,4	0,4	0,1
C41	Kości i chrząstki stawowe o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	102	0,5	0,4	0,5	0,1
C43	Czerniak skóry	1989	10,0	6,0	9,8	2,4
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	7025	35,4	14,3	34,7	8,5
C45	Międzybłoniak	101	0,5	0,2	0,5	0,1
C46	Mięsak Kaposiego	5	0,0	0,0	0,0	0,0
C47	Nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy	27	0,1	0,2	0,1	0,0
C48	Przestrzeń zaotrzewnowa i otrzewna	101	0,5	0,4	0,5	0,1
C49	Tkanka łączna i inne tkanki miękkie	428	2,2	1,3	2,1	0,5
C50	Pierś	18529	93,4	53,0	91,3	22,5
C51	Srom	539	2,7	1,1	2,7	0,7
C52	Pochwa	106	0,5	0,3	0,5	0,1
C53	Szyjka macicy	2502	12,6	7,7	12,3	3,0
C54	Trzon macicy	5984	30,2	15,7	29,6	7,3

TABELA 6.8. (cd.) Zachorowania na nowotwory złośliwe według umiejscowienia u kobiet, Polska 2017 rok. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane, odsetek i kolejność występowania

TABLE 6.8. (cont.) Registered new cancer cases by site, females, Poland 2017. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-10	Umiejscowienie Site	Liczba bezwzględna Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Odsetek Percentage
C55	Nieokreślone części macicy	36	0,2	0,1	0,2	0,0
C56	Jajnik	3775	19,0	10,9	18,8	4,6
C57	Inne i nieokreślone żeńskie narządy płciowe	136	0,7	0,3	0,7	0,2
C58	Łożysko	12	0,1	0,1	0,1	0,0
C64	Nerka z wyjątkiem miedniczki nerkowej	2088	10,5	5,4	10,4	2,5
C65	Miedniczka nerkowa	110	0,6	0,2	0,6	0,1
C66	Moczowód	56	0,3	0,1	0,3	0,1
C67	Pęcherz moczowy	1805	9,1	4,0	8,9	2,2
C68	Inne i nieokreślone narządy moczowe	19	0,1	0,0	0,1	0,0
C69	Oko	297	1,5	0,9	1,5	0,4
C70	Opony	60	0,3	0,2	0,3	0,1
C71	Mózg	1183	6,0	3,7	5,8	1,4
C72	Rdzeń kręgowy, nerwy czaszkowe i inne części centralnego układu nerwowego	52	0,3	0,2	0,3	0,1
C73	Tarczycza	3180	16,0	12,0	15,7	3,9
C74	Nadnercza	75	0,4	0,4	0,4	0,1
C75	Inne gruczoły wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	29	0,1	0,1	0,2	0,0
C76	Umiejscowienia inne i niedokładnie określone	173	0,9	0,4	0,9	0,2
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	48	0,2	0,1	0,2	0,1
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	361	1,8	0,7	1,8	0,4
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	209	1,1	0,4	1,0	0,3
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	691	3,5	1,3	3,4	0,8
C81	Choroba Hodgkina	387	2,0	1,9	1,9	0,5
C82	Chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)	240	1,2	0,7	1,2	0,3
C83	Chłoniaki nieziarniczne rozlane	724	3,7	1,9	3,6	0,9
C84	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	110	0,6	0,3	0,5	0,1
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych	415	2,1	1,1	2,1	0,5
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	32	0,2	0,1	0,2	0,0
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	821	4,1	1,8	4,1	1,0
C91	Białaczka limfatyczna	818	4,1	2,6	4,1	1,0
C92	Białaczka szpikowa	533	2,7	1,5	2,6	0,6
C93	Białaczka monocytowa	22	0,1	0,0	0,1	0,0
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	195	1,0	0,4	1,0	0,2
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	22	0,1	0,1	0,1	0,0
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	30	0,2	0,1	0,1	0,0
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D00	Rak <i>in situ</i> jamy ustnej, przełyku i żołądka	15	0,1	0,0	0,1	0,0
D01	Raki <i>in situ</i> innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	64	0,3	0,2	0,3	0,1
D02	Rak <i>in situ</i> ucha środkowego i układu oddechowego	9	0,0	0,0	0,0	0,0
D03	Czerniak <i>in situ</i>	188	0,9	0,6	0,9	0,2
D04	Rak <i>in situ</i> skóry	252	1,3	0,4	1,3	0,3
D05	Rak <i>in situ</i> sutka	1129	5,7	3,5	5,6	1,4
D06	Rak <i>in situ</i> błony śluzowej szyjki macicy	752	3,8	3,2	3,5	0,9
D07	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych narządów płciowych	97	0,5	0,3	0,5	0,1
D09	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych umiejscowień	141	0,7	0,4	0,7	0,2

TABELA 6.9. Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe u mężczyzn według umiejscowienia i 5-letnich grup wieku w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.9. Registered new cancer cases by site and five-year age groups, males, Poland 2017

ICD-10	Ogółem Total	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
C00-D09	82450	161	117	92	191	312	516	766	913	1287	1929	3575	7674	13913	17058	12741	10019	6942	4244
C00	251	0	0	0	0	0	1	0	2	2	4	8	18	40	48	33	34	39	22
C01	164	0	0	0	0	0	1	1	2	4	9	17	26	37	36	14	10	6	1
C02	372	0	0	0	0	0	1	5	7	15	15	35	80	92	75	27	8	8	4
C03	74	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	7	12	15	11	4	8	4	2
C04	363	0	0	0	0	0	0	1	3	17	28	50	69	81	64	25	17	6	2
C05	106	0	0	0	0	1	0	1	1	5	5	10	16	29	19	7	8	1	3
C06	120	0	1	0	0	0	0	0	1	2	6	12	30	24	18	15	6	3	2
C07	156	0	1	0	0	2	0	1	3	7	13	10	15	28	22	15	13	17	9
C08	58	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	3	6	12	14	7	5	0	5
C09	451	0	0	0	1	0	1	3	2	9	34	43	80	107	95	48	17	8	3
C10	213	0	0	0	0	0	1	0	4	2	10	16	39	60	49	17	9	3	3
C11	96	0	0	0	1	1	0	1	6	3	13	10	14	15	14	10	3	3	2
C12	145	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7	18	24	37	28	15	6	7	0
C13	294	0	0	0	0	0	0	0	3	5	17	28	47	85	61	26	13	7	2
C14	88	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	7	23	18	18	9	3	3	2
C15	1123	0	0	0	0	2	1	1	7	14	33	83	175	242	269	139	74	55	28
C16	3261	0	0	0	1	0	7	16	25	52	102	166	283	529	639	498	413	319	211
C17	201	0	0	0	0	0	2	2	2	11	8	12	30	32	46	25	14	13	4
C18	5832	0	0	0	1	5	13	23	36	91	127	222	497	925	1145	937	873	587	350
C19	827	0	0	0	0	1	1	0	7	8	12	31	79	158	160	132	116	80	42
C20	3419	0	0	0	0	2	5	5	22	40	90	161	373	645	702	507	434	288	145
C21	100	0	0	0	0	1	0	0	2	3	4	5	11	12	27	11	10	8	6
C22	870	9	0	1	2	1	3	2	11	12	17	57	89	169	176	120	91	62	48
C23	179	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	7	20	48	25	26	29	11
C24	337	0	0	0	0	0	1	4	2	3	12	22	21	64	67	52	38	30	21
C25	1738	0	0	0	0	0	3	4	11	30	69	102	216	295	373	270	169	121	75
C26	98	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3	2	10	13	23	13	8	6	14
C30	69	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	3	10	15	16	6	6	7	1
C31	85	1	0	0	0	0	1	2	1	1	5	7	17	14	10	7	6	9	4
C32	1933	0	0	0	0	0	1	1	7	16	56	128	300	445	472	227	143	96	41
C33	14	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	3	1	2	2	0	0
C34	13798	2	0	0	0	3	7	16	23	56	162	517	1422	2744	3398	2244	1653	1092	459
C37	46	0	0	0	0	1	1	1	6	3	4	3	5	9	5	3	3	2	0
C38	81	2	1	0	0	3	3	2	2	2	1	4	6	14	17	10	5	6	3
C39	23	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4	5	5	2	1	4
C40	97	2	0	6	9	14	7	5	8	6	4	5	8	6	7	5	4	1	0
C41	116	3	0	1	5	6	4	6	5	10	3	11	9	16	10	14	7	5	1
C43	1796	0	1	2	4	10	30	54	65	115	97	122	134	232	307	207	173	150	93
C44	6453	0	0	1	5	4	14	27	65	98	154	216	384	714	970	938	1016	960	887
C45	225	0	0	0	0	1	1	1	0	3	9	12	16	37	58	35	27	19	6
C46	25	0	0	0	0	1	2	6	2	5	0	2	0	0	0	2	4	0	1
C47	21	5	2	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	4	2	0	4	0	0
C48	78	4	0	0	0	1	0	4	0	1	3	3	8	13	12	7	11	7	4
C49	439	6	6	4	9	8	15	20	13	16	25	24	39	53	53	46	40	33	29
C50	138	0	0	0	0	0	1	0	2	6	3	9	15	21	32	15	17	12	5
C60	249	0	0	0	0	0	1	4	7	10	17	15	24	26	50	33	24	19	19

TABELA 6.9. (cd.) Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe u mężczyzn według umiejscowienia i 5-letnich grup wieku w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.9. (cont.) Registered new cancer cases by site and five-year age groups, males, Poland 2017

ICD-10	Ogółem Total	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
C61	16253	0	0	0	2	0	0	2	1	16	82	366	1201	2907	4021	3323	2358	1306	668
C62	1156	3	0	1	40	124	199	286	192	124	61	34	29	26	19	9	2	6	1
C63	19	0	1	1	0	3	0	0	0	1	0	0	1	1	3	4	1	1	2
C64	3144	24	6	1	2	3	6	19	57	86	137	234	405	576	591	475	276	178	68
C65	164	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	3	13	29	34	28	27	18	6
C66	90	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	4	7	9	26	17	12	5	5
C67	5488	1	0	0	3	2	6	17	19	34	63	209	441	853	1126	930	791	582	411
C68	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	0	3	3	0
C69	271	18	1	0	0	1	0	4	6	12	20	17	31	36	32	37	30	16	10
C70	33	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4	2	6	3	3	5	4	0	2
C71	1282	20	25	21	18	17	47	40	45	56	74	80	141	176	188	147	105	49	33
C72	29	0	0	0	2	1	1	0	3	2	1	2	3	2	5	3	2	2	0
C73	635	0	1	2	14	16	32	46	55	67	48	51	55	80	81	40	27	10	10
C74	64	10	4	0	0	1	1	3	1	3	3	2	3	12	11	8	1	0	1
C75	29	0	2	0	2	0	1	1	0	1	3	1	4	6	6	0	1	1	0
C76	136	0	1	0	0	2	0	0	1	1	6	3	19	23	27	8	22	13	10
C77	100	0	0	0	0	0	1	0	0	1	7	7	11	28	16	12	5	6	6
C78	387	0	0	0	0	0	1	3	3	6	7	22	35	61	60	42	65	41	41
C79	297	0	0	0	0	0	1	2	0	1	4	12	30	50	67	43	37	29	21
C80	704	0	0	0	0	0	3	1	5	10	9	32	69	103	128	90	83	87	84
C81	366	1	3	14	30	36	29	26	42	26	21	22	21	33	33	13	7	4	5
C82	202	0	2	1	0	1	2	8	10	9	13	13	27	21	31	21	23	6	14
C83	811	6	8	9	9	10	14	15	20	28	35	41	81	109	123	104	86	64	49
C84	134	0	1	1	1	5	3	7	6	10	8	6	11	22	25	14	6	5	3
C85	433	0	1	3	4	6	5	11	14	7	15	22	40	57	82	57	46	39	24
C88	35	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	3	8	8	6	0	4
C90	779	0	0	0	0	0	1	3	6	17	26	31	71	165	156	108	93	76	26
C91	983	35	44	16	15	7	10	10	11	24	25	47	82	132	168	125	95	84	53
C92	586	6	4	5	7	5	14	13	22	25	18	28	52	69	99	62	80	38	39
C93	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	6	9	11	9	4	5
C94	180	0	0	1	0	2	2	5	2	8	4	13	24	24	22	30	19	19	5
C95	35	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	3	2	5	4	5	4	5
C96	46	2	1	0	0	2	1	1	2	0	0	3	6	3	6	6	4	7	2
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	5	4	4	2	1	0
D01	84	0	0	0	0	0	0	2	1	0	5	5	7	12	17	17	5	10	3
D02	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	7	8	8	3	2	0
D03	127	0	0	1	1	0	6	7	12	7	7	7	2	16	25	11	10	11	4
D04	226	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	1	6	16	29	38	45	49	36
D05	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0
D07	16	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	3	5	1	2	0	0
D09	384	0	0	0	0	0	0	3	3	1	9	17	32	69	83	71	48	34	14

TABELA 6.10. Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe u kobiet według umiejscowienia i 5-letnich grup wieku w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.10. Registered new cancer cases by site and five-year age groups, females, Poland 2017

ICD-10	Ogółem Total	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
C00-D09	82425	157	76	88	153	313	770	1411	2141	2976	3941	5312	8430	12212	14098	9601	8281	6945	5520
C00	103	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	2	5	11	10	21	23	26
C01	64	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	5	9	13	15	5	6	2	5
C02	164	0	0	0	0	0	0	3	1	6	6	12	31	29	24	15	13	12	12
C03	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	10	11	10	8	8	3	1
C04	131	0	0	0	0	0	0	1	1	4	8	9	23	28	25	14	7	10	1
C05	50	0	0	0	1	1	1	0	1	3	2	6	8	7	8	6	2	2	2
C06	87	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5	8	9	17	13	8	12	5	5
C07	128	0	0	0	1	1	1	2	2	5	7	4	7	19	24	13	16	11	15
C08	57	0	1	0	0	1	1	1	2	5	3	3	5	7	7	7	7	3	4
C09	173	0	0	0	0	0	0	0	1	9	16	21	21	46	29	11	7	7	5
C10	66	0	0	0	0	0	0	1	2	3	3	5	14	13	15	2	4	1	3
C11	56	0	0	0	0	0	2	2	1	2	3	6	12	9	8	5	4	0	2
C12	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	5	4	3	5	1	0	0
C13	49	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	6	9	11	6	6	3	3	0
C14	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	7	0	1	1	0	1
C15	280	0	0	0	0	0	0	2	4	7	11	11	33	49	44	34	26	36	23
C16	1953	0	0	0	0	1	5	18	24	47	57	98	142	229	324	282	263	237	226
C17	159	0	0	0	0	0	1	3	3	5	6	8	19	28	24	19	15	19	9
C18	5073	0	0	1	3	6	11	14	45	81	127	199	389	693	867	773	712	661	491
C19	674	0	0	0	0	0	1	2	10	13	17	39	68	104	120	79	95	75	51
C20	2198	0	0	0	0	2	2	9	23	43	69	112	211	350	374	286	295	249	173
C21	186	0	0	0	0	0	1	1	1	7	8	8	23	30	32	25	21	16	13
C22	585	6	1	1	0	1	2	1	11	5	13	19	38	82	99	81	77	84	64
C23	629	0	0	0	0	0	1	0	3	3	6	22	42	87	107	94	101	100	63
C24	408	0	0	0	0	0	2	2	2	8	1	17	25	53	73	56	69	45	55
C25	1770	0	0	0	0	1	0	7	3	26	46	67	137	254	328	278	239	200	184
C26	93	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	1	9	19	11	16	18	13
C30	57	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	2	5	8	13	9	5	6	3
C31	49	1	0	0	0	2	1	0	4	1	1	4	2	6	7	5	4	6	5
C32	291	0	0	0	0	0	0	0	2	4	10	17	32	67	78	43	24	9	5
C33	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	0	1	0	0
C34	7747	0	0	0	1	0	8	10	24	45	111	289	831	1585	2016	1247	765	514	301
C37	52	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	5	4	6	16	7	7	0	0
C38	77	1	0	0	1	0	1	0	2	2	2	2	7	10	10	12	14	6	7
C39	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5	1	0	1	3
C40	74	1	4	4	6	3	9	7	2	3	2	4	8	4	5	4	1	1	6
C41	102	1	2	3	3	4	3	8	6	1	3	7	6	14	14	10	6	3	8
C43	1989	0	1	4	3	29	63	93	122	146	148	125	178	228	228	179	163	151	128
C44	7025	0	0	1	2	6	15	50	89	116	171	222	440	720	965	931	1025	1121	1151
C45	101	0	0	0	0	0	1	2	1	1	3	5	13	19	11	14	11	14	6
C46	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0
C47	27	10	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	2	2	2	2	1	3	1
C48	101	10	0	1	0	1	1	2	0	1	8	6	8	18	22	9	5	5	4
C49	428	4	2	2	3	6	14	17	21	21	37	26	34	39	64	35	43	37	23
C50	18529	0	0	1	2	9	63	280	625	1092	1454	1756	2261	2984	3167	1571	1379	1104	781
C51	539	0	0	0	0	0	0	2	7	3	9	25	37	50	79	76	81	84	86
C52	106	1	0	1	0	0	1	0	1	3	4	4	9	13	28	12	12	9	8
C53	2502	0	0	0	0	7	30	102	139	178	208	231	335	394	354	204	140	100	80
C54	5984	0	0	0	0	1	8	16	50	125	239	476	866	1121	1184	795	558	338	207

TABELA 6.10. (cd.) Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe u kobiet według umiejscowienia i 5-letnich grup wieku w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.10. (cont.) Registered new cancer cases by site and five-year age groups, females, Poland 2017

ICD-10	Ogółem Total	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
C55	36	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	5	5	5	4	4	6	3
C56	3775	0	3	3	14	22	51	55	102	170	269	317	471	627	587	409	337	205	133
C57	136	1	0	0	0	0	1	0	0	4	6	2	12	17	25	18	15	16	19
C58	12	0	0	0	0	0	4	4	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
C64	2088	21	3	2	3	1	1	14	43	42	72	108	198	304	435	320	250	179	92
C65	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	6	14	23	20	14	17	7
C66	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7	9	10	15	5	7
C67	1805	0	0	0	0	1	6	5	10	15	19	58	154	271	382	291	222	197	174
C68	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	4	5	3	1	2
C69	297	10	0	0	1	2	3	2	7	9	11	21	36	27	54	32	34	30	18
C70	60	0	0	0	0	0	0	1	5	2	10	4	5	10	5	6	3	3	6
C71	1183	11	19	12	10	12	33	45	46	38	50	70	137	163	153	124	90	101	69
C72	52	1	1	2	0	2	5	2	0	4	3	4	2	4	7	7	0	5	3
C73	3180	0	0	7	39	83	185	283	338	332	292	330	344	290	287	186	106	54	24
C74	75	14	1	1	0	0	1	1	3	5	4	6	12	9	6	3	4	2	3
C75	29	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	4	4	2	2	4	2	1	0
C76	173	1	0	1	1	0	1	1	2	3	1	6	11	18	21	20	27	31	28
C77	48	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	3	5	10	4	5	7	4	2
C78	361	0	0	0	0	0	2	1	2	4	8	14	20	35	55	55	48	54	63
C79	209	0	0	0	0	0	1	1	1	5	3	10	10	21	42	27	30	30	28
C80	691	0	0	0	0	0	0	4	2	12	13	17	42	74	98	87	86	99	157
C81	387	0	2	9	34	47	63	51	41	31	11	14	14	19	17	9	12	7	6
C82	240	0	0	1	1	0	2	8	14	8	12	24	31	29	31	32	21	13	13
C83	724	1	3	7	4	9	7	13	23	19	28	33	53	101	88	103	103	76	53
C84	110	0	0	1	0	2	6	4	5	3	6	3	13	16	14	6	9	13	9
C85	415	0	1	3	4	2	8	7	7	13	15	22	28	59	61	45	55	43	42
C88	32	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	1	4	4	3	2	9	4	1
C90	821	0	0	0	0	0	0	2	6	6	12	35	82	106	166	126	127	96	57
C91	818	47	28	13	4	8	4	7	6	6	19	27	38	81	139	87	116	110	78
C92	533	10	1	3	6	4	6	11	21	22	22	22	57	68	71	52	59	57	41
C93	22	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	3	2	2	5	4
C94	195	1	0	0	0	0	0	0	6	4	3	6	8	23	31	25	37	28	23
C95	22	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	1	0	6	2	1	4	1	2
C96	30	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	2	2	4	4	2	3	3	4
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	15	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0	3	3	1	3	0	0
D01	64	0	0	0	0	0	0	2	1	3	2	4	7	10	15	1	8	5	6
D02	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	3	0	0
D03	188	1	0	1	0	3	4	24	9	18	15	6	18	22	29	12	16	9	1
D04	252	0	0	0	0	0	1	1	0	3	2	2	6	16	30	42	39	51	59
D05	1129	0	0	0	0	0	6	16	35	55	97	171	160	191	240	74	38	35	11
D06	752	0	0	0	2	28	113	176	150	91	67	35	25	24	20	8	6	4	3
D07	97	0	0	0	0	0	3	5	4	7	13	10	12	3	14	11	8	3	4
D09	141	0	0	0	0	1	0	0	3	4	1	7	17	24	28	24	20	7	5

TABELA 6.11. Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe u mężczyzn według umiejscowienia i województw w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.11. Registered new cancer cases by site and voivodeships, males, Poland 2017

ICD-10	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodnio-pomorskie
C00-D09	82450	6717	5119	4795	1912	5394	6696	9270	2274	4680	2088	5913	9936	3201	2874	8377	3204
C00	251	6	20	25	5	14	16	34	9	20	8	14	15	19	8	28	10
C01	164	5	6	11	9	10	11	17	3	16	4	12	19	4	9	20	8
C02	372	36	19	22	6	25	36	40	10	22	9	6	70	11	12	40	8
C03	74	3	5	0	0	4	8	12	2	6	4	8	13	3	3	1	2
C04	363	38	23	26	4	19	31	43	13	22	13	14	46	9	12	35	15
C05	106	10	4	7	1	2	9	3	2	8	6	9	21	4	5	14	1
C06	120	20	5	4	2	3	13	6	9	6	2	2	18	6	8	11	5
C07	156	8	6	11	7	13	14	20	2	7	10	5	27	4	4	14	4
C08	58	6	8	2	0	4	5	9	1	2	1	1	4	3	2	7	3
C09	451	50	19	11	9	50	21	55	23	20	10	39	57	12	16	51	8
C10	213	14	14	15	3	14	19	34	4	10	2	10	28	13	12	18	3
C11	96	5	4	7	0	10	2	12	2	7	2	9	13	6	3	12	2
C12	145	22	13	5	0	2	15	20	5	13	8	5	15	2	10	7	3
C13	294	28	7	14	12	12	18	32	13	22	1	18	45	17	16	26	13
C14	88	6	1	4	0	12	18	7	2	3	2	2	16	0	6	6	3
C15	1123	92	62	68	18	82	108	121	32	67	25	67	161	41	36	102	41
C16	3261	273	181	156	71	233	284	338	96	183	62	206	485	105	122	343	123
C17	201	21	11	14	3	15	14	24	4	9	6	13	32	0	12	14	9
C18	5832	555	360	400	152	377	410	593	155	296	166	348	748	221	213	611	227
C19	827	103	56	41	23	56	52	110	26	33	32	43	81	23	44	86	18
C20	3419	313	200	193	91	238	282	353	77	185	111	195	485	132	120	317	127
C21	100	11	6	5	3	6	8	20	1	3	4	9	11	3	3	3	4
C22	870	99	56	43	24	80	53	84	29	43	19	50	94	33	39	97	27
C23	179	10	9	12	5	9	15	13	2	16	3	19	17	15	7	19	8
C24	337	31	23	13	9	13	27	31	6	17	8	25	67	15	5	41	6
C25	1738	144	112	94	34	107	118	183	57	97	40	116	232	74	64	219	47
C26	98	8	6	3	4	7	13	8	0	7	3	4	13	6	4	11	1
C30	69	9	3	1	3	6	7	9	1	4	2	4	8	1	3	8	0
C31	85	11	9	3	3	6	8	12	2	3	4	4	14	1	1	4	0
C32	1933	175	111	126	36	151	137	203	52	95	43	120	246	81	79	205	73
C33	14	1	0	0	2	0	1	4	0	1	0	0	1	2	0	0	2
C34	13798	1181	919	733	357	912	996	1665	325	654	345	959	1698	482	636	1287	649
C37	46	3	6	1	1	2	3	15	2	3	2	1	1	2	0	3	1
C38	81	6	0	4	3	5	7	6	2	3	3	4	16	1	3	9	9
C39	23	0	0	0	1	1	4	2	1	1	0	0	4	2	3	3	1
C40	97	11	8	4	3	11	11	16	1	6	2	5	5	3	2	5	4
C41	116	9	6	4	4	6	9	15	1	4	5	11	17	1	11	8	5
C43	1796	126	101	86	45	135	179	269	39	96	48	123	189	58	48	171	83
C44	6453	371	326	521	134	200	662	617	318	442	123	480	656	250	157	798	398
C45	225	10	19	5	2	17	27	18	10	16	2	24	45	10	4	6	10
C46	25	0	3	0	0	3	3	6	0	1	0	1	3	0	0	3	2
C47	21	0	0	1	0	1	3	5	0	2	1	1	2	1	1	3	0
C48	78	5	6	3	1	6	9	8	2	6	0	1	18	1	4	6	2
C49	439	36	21	30	9	37	35	59	16	20	12	36	49	12	11	44	12
C50	138	11	9	3	1	10	7	14	5	11	6	9	16	5	4	12	15
C60	249	22	17	12	7	12	21	36	6	16	8	18	30	6	5	20	13

TABELA 6.11. (cd.) Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe u mężczyzn według umiejscowienia i województw w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.11. (cont.) Registered new cancer cases by site and voivodships, males, Poland 2017

ICD-10	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodnio-pomorskie
C61	16253	1263	1065	1018	319	939	1421	1951	356	955	481	1368	1775	713	548	1574	507
C62	1156	78	86	55	16	69	77	161	35	72	32	99	111	38	30	162	35
C63	19	3	1	1	0	1	3	3	0	1	0	1	2	0	0	2	1
C64	3144	250	221	185	98	216	223	330	88	212	57	247	403	102	104	301	107
C65	164	12	21	10	2	6	10	14	2	15	1	15	17	10	6	20	3
C66	90	6	7	3	2	8	2	10	3	8	0	9	20	2	2	6	2
C67	5488	393	447	289	178	396	446	571	176	267	87	497	608	244	127	502	260
C68	12	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	2	2	0	0	2	1
C69	271	19	8	15	8	22	29	35	8	14	5	7	44	5	11	21	20
C70	33	0	2	0	2	3	0	6	1	3	2	2	4	0	2	6	0
C71	1282	105	78	49	44	100	105	158	32	75	46	67	159	50	52	131	31
C72	29	0	0	1	0	4	3	2	1	2	1	2	7	0	0	4	2
C73	635	35	25	27	10	37	61	105	13	34	11	48	85	28	14	71	31
C74	64	4	6	1	0	11	2	9	0	6	0	3	4	2	3	9	4
C75	29	3	0	0	2	1	0	2	1	2	2	1	8	0	1	4	2
C76	136	15	9	2	11	3	23	6	10	4	4	2	22	5	7	9	4
C77	100	7	0	6	1	1	8	10	1	6	1	3	14	7	5	19	11
C78	387	25	14	44	12	15	27	28	11	16	6	9	54	27	27	46	26
C79	297	38	10	18	8	6	19	14	6	14	4	3	61	26	2	42	26
C80	704	70	53	37	5	57	33	43	2	81	18	96	79	39	27	57	7
C81	366	26	20	15	1	30	35	55	10	28	13	23	32	12	9	38	19
C82	202	14	11	9	1	14	19	22	2	17	7	27	20	4	9	20	6
C83	811	64	57	61	7	34	57	110	17	37	33	79	73	34	25	106	17
C84	134	11	10	8	1	7	8	14	1	23	3	9	14	8	5	8	4
C85	433	44	27	16	10	50	30	42	14	27	15	15	44	21	19	41	18
C88	35	7	0	0	0	4	2	4	1	2	0	2	7	3	0	2	1
C90	779	82	29	37	11	72	57	75	38	47	23	68	92	24	25	84	15
C91	983	69	41	52	14	111	95	110	28	80	34	70	117	45	27	80	10
C92	586	48	22	28	18	73	44	48	12	40	31	32	81	25	10	67	7
C93	49	1	1	2	1	6	6	3	3	6	0	4	8	2	2	4	0
C94	180	4	6	0	0	122	3	2	11	3	0	6	15	6	1	1	0
C95	35	5	5	0	2	2	2	2	0	2	0	2	6	1	2	4	0
C96	46	2	8	0	1	4	0	7	0	4	0	0	15	0	3	2	0
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	21	2	1	2	0	0	1	1	1	1	0	1	4	1	0	1	5
D01	84	3	2	15	5	20	2	6	1	4	0	2	3	3	0	17	1
D02	31	4	0	1	1	1	4	1	1	1	2	0	6	1	0	8	0
D03	127	10	3	12	3	5	15	22	7	3	0	10	10	2	0	15	10
D04	226	9	6	24	9	3	29	15	13	10	0	24	26	8	1	45	4
D05	7	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0
D07	16	1	2	0	1	0	2	3	0	2	0	0	2	0	1	2	0
D09	384	79	15	8	0	2	43	67	0	31	1	8	31	2	0	95	2

TABELA 6.12. Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe u kobiet według umiejscowienia i województw w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.12. Registered new cancer cases by site and voivodeships, females, Poland 2017

ICD-10	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodnio-pomorskie
C00-D09	82425	6792	5258	4325	1997	6286	6230	10117	2240	4097	2043	5500	10057	2833	2980	8181	3489
C00	103	7	7	10	0	7	5	11	2	10	1	8	7	9	3	12	4
C01	64	4	4	1	2	4	2	5	3	5	1	10	8	0	5	5	5
C02	164	15	11	7	2	19	15	14	2	8	4	6	32	1	5	20	3
C03	54	7	3	1	1	2	4	7	2	5	1	3	9	4	3	0	2
C04	131	12	7	7	1	8	6	8	1	8	5	11	19	2	6	21	9
C05	50	3	4	0	0	2	4	3	3	2	3	5	6	2	3	6	4
C06	87	7	6	7	2	6	4	18	2	1	1	2	12	2	4	12	1
C07	128	12	5	7	1	6	8	30	2	8	2	9	14	2	8	12	2
C08	57	5	6	4	0	1	3	15	0	3	1	6	6	0	3	4	0
C09	173	14	7	7	8	18	9	25	11	6	3	13	21	5	5	16	5
C10	66	5	10	1	1	4	5	4	1	6	1	3	11	0	3	8	3
C11	56	5	9	1	0	5	6	6	0	2	0	2	3	2	5	5	5
C12	21	6	0	1	0	0	2	1	1	1	2	1	1	1	3	0	1
C13	49	10	3	1	0	3	2	5	1	2	0	4	8	0	2	4	4
C14	14	1	0	2	0	5	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
C15	280	22	25	9	4	19	26	34	8	12	6	22	37	8	16	22	10
C16	1953	179	126	98	50	141	123	188	48	121	34	140	312	81	94	165	53
C17	159	12	12	14	1	6	10	29	1	13	3	9	26	3	4	11	5
C18	5073	464	337	283	120	362	375	526	134	235	133	352	689	162	181	533	187
C19	674	74	48	29	17	38	34	105	21	29	24	41	62	22	26	75	29
C20	2198	187	139	138	50	149	176	237	50	110	78	108	299	81	107	197	92
C21	186	23	12	7	4	12	11	36	4	8	8	7	19	7	4	12	12
C22	585	63	49	13	19	57	51	58	6	26	14	31	67	21	31	54	25
C23	629	45	31	33	17	41	62	73	18	51	16	44	64	24	12	75	23
C24	408	38	22	16	13	25	22	55	11	26	9	14	65	7	15	57	13
C25	1770	161	118	103	45	106	138	195	53	94	33	135	222	69	58	194	46
C26	93	4	5	3	2	6	9	8	0	9	2	7	13	5	2	18	0
C30	57	6	7	4	0	3	4	10	3	0	2	1	6	4	2	2	3
C31	49	4	0	3	2	4	7	12	1	3	0	0	5	2	1	3	2
C32	291	24	29	12	3	20	12	40	7	11	4	28	43	7	7	31	13
C33	9	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	2	2	0	0	1	0
C34	7747	716	590	320	208	566	458	978	189	276	174	589	981	238	352	739	373
C37	52	2	4	3	2	3	2	11	6	4	0	5	2	2	0	5	1
C38	77	14	3	0	1	5	6	7	5	1	1	0	13	1	4	5	11
C39	15	0	0	1	3	4	1	1	1	0	0	0	2	0	1	1	0
C40	74	2	5	1	4	12	4	6	2	7	2	7	6	2	5	4	5
C41	102	4	6	4	2	6	6	18	3	5	3	7	10	6	7	10	5
C43	1989	130	84	86	45	153	218	313	47	112	58	132	189	80	75	201	66
C44	7025	389	387	637	171	293	692	698	311	452	118	454	624	270	229	816	484
C45	101	8	5	6	2	5	14	11	1	11	0	3	23	4	2	4	2
C46	5	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0
C47	27	1	2	1	0	0	0	2	2	3	3	3	2	0	2	6	0
C48	101	10	3	2	4	7	3	18	2	7	1	4	16	5	4	13	2
C49	428	39	15	17	10	44	36	66	10	35	10	29	31	15	20	31	20
C50	18529	1592	1186	876	457	1637	1284	2592	440	751	496	1177	2144	542	654	1875	826
C51	539	53	34	19	3	42	41	71	17	35	16	24	68	15	28	52	21
C52	106	10	7	5	4	12	13	15	4	7	3	3	14	2	0	4	3
C53	2502	243	154	116	84	193	199	306	51	111	95	169	305	71	95	196	114
C54	5984	460	315	337	135	480	473	739	201	330	170	318	855	218	183	561	209
C55	36	5	0	2	1	1	11	3	2	2	0	0	2	3	2	1	1

TABELA 6.12. (cd.) Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe u kobiet według umiejscowienia i województw w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.12. (cont.) Registered new cancer cases by site and voivodships, females, Poland 2017

ICD-10	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C56	3775	293	253	166	94	359	260	426	96	200	107	208	589	117	127	330	150
C57	136	14	5	3	3	20	19	13	5	6	5	7	15	3	7	9	2
C58	12	1	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	6	0
C64	2088	151	139	106	63	147	159	216	58	100	59	171	288	79	59	220	73
C65	110	9	9	5	0	4	7	16	0	7	1	10	24	6	2	10	0
C66	56	3	4	2	6	3	3	3	0	0	1	4	9	3	1	6	8
C67	1805	142	141	93	60	139	117	192	58	70	28	191	201	55	61	159	98
C68	19	2	1	1	1	2	2	0	0	0	2	2	0	1	0	5	0
C69	297	18	13	16	7	28	27	46	12	15	9	11	38	8	11	26	12
C70	60	3	10	3	2	3	1	2	3	4	5	5	3	3	3	9	1
C71	1183	98	78	54	32	89	83	147	21	78	42	69	151	43	58	116	24
C72	52	4	2	2	1	8	2	6	3	3	0	0	12	0	3	4	2
C73	3180	176	138	119	60	244	291	469	73	178	65	284	365	151	108	294	165
C74	75	5	6	4	0	8	2	14	1	4	0	6	5	2	3	10	5
C75	29	2	2	0	0	2	4	2	1	2	2	2	3	1	1	4	1
C76	173	21	9	4	13	10	25	11	14	9	3	0	18	9	8	14	5
C77	48	3	1	3	2	0	4	6	0	0	0	1	9	2	3	7	7
C78	361	29	7	38	14	12	23	23	18	15	6	6	72	22	20	40	16
C79	209	19	6	17	6	2	17	12	5	9	6	4	57	11	5	21	12
C80	691	81	49	39	6	70	47	45	9	47	16	87	86	33	21	47	8
C81	387	41	21	19	5	28	29	65	11	21	9	23	31	18	10	41	15
C82	240	20	14	15	3	18	14	30	3	29	4	21	35	1	3	24	6
C83	724	41	48	65	8	43	48	110	20	46	17	69	74	24	11	88	12
C84	110	10	6	6	2	4	3	12	2	16	5	14	9	6	6	9	0
C85	415	53	21	15	5	47	34	51	12	27	19	8	38	25	20	31	9
C88	32	4	0	1	2	4	0	3	2	4	1	3	4	0	1	2	1
C90	821	85	40	56	13	85	55	91	32	45	27	51	88	29	24	85	15
C91	818	65	35	30	15	97	83	75	25	58	21	69	102	37	19	80	7
C92	533	57	26	22	15	52	38	44	10	40	20	27	80	23	20	53	6
C93	22	1	2	1	1	1	3	2	1	0	0	4	3	2	0	1	0
C94	195	4	0	2	0	159	9	4	4	0	0	5	4	4	0	0	0
C95	22	2	3	0	0	0	3	1	0	0	0	0	7	1	0	5	0
C96	30	0	4	0	1	1	0	3	1	2	0	2	10	0	4	1	1
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	15	0	0	0	2	1	0	0	1	4	1	2	2	0	0	0	2
D01	64	2	3	11	6	14	1	1	2	4	1	0	4	0	0	13	2
D02	9	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	2	1	1	0	0
D03	188	7	12	11	4	9	17	39	7	4	1	14	13	9	0	20	21
D04	252	11	13	27	7	6	41	20	7	19	0	33	20	7	0	41	0
D05	1129	103	92	62	19	11	86	159	19	37	16	74	147	38	27	145	94
D06	752	79	192	48	15	5	37	96	12	13	1	60	38	46	50	57	3
D07	97	8	4	1	3	5	17	22	2	5	0	1	9	5	2	13	0
D09	141	28	6	2	0	1	19	24	0	9	1	1	13	0	0	36	1

TABELA 6.13. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników zachorowalności na nowotwory złośliwe ogółem (ICD10 C00–D09) w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.13. Rank-list of voivodeships by standardized incidence rates from cancer of all sites (ICD-10 C00–D09), Poland 2017

Mężczyźni Males			Kobiety Females				
	ASW	ESP2013		ASW	ESP2013		
1	Pomorskie	307,6	716,7	1	Kujawsko-pomorskie	266,5	483,0
2	Wielkopolskie	301,9	671,0	2	Pomorskie	256,4	480,5
3	Kujawsko-pomorskie	294,9	653,7	3	Wielkopolskie	252,2	472,5
4	Świętokrzyskie	283,1	629,5	4	Łódzkie	238,4	438,8
5	Podkarpackie	270,0	602,9	5	Dolnośląskie	229,2	427,7
6	Dolnośląskie	267,8	599,1	6	Świętokrzyskie	222,9	414,4
7	Lubelskie	262,0	598,9	7	Warmińsko-mazurskie	222,7	413,2
8	Opolskie	254,6	585,1	8	Opolskie	209,1	411,7
9	Warmińsko-mazurskie	253,7	568,6	9	Śląskie	212,2	399,5
10	Małopolskie	243,2	541,7	10	Podkarpackie	205,5	387,1
11	Łódzkie	248,7	540,9	11	Zachodniopomorskie	206,5	386,0
12	Śląskie	243,0	538,6	12	Lubuskie	205,1	379,6
13	Lubuskie	228,9	514,6	13	Lubelskie	195,0	376,7
14	Zachodniopomorskie	215,5	494,0	14	Małopolskie	193,0	366,6
15	Mazowieckie	212,9	454,2	15	Mazowieckie	197,3	354,4
16	Podlaskie	215,8	451,7	16	Podlaskie	178,0	328,7
	Polska	254,9	565,9		Polska	218,5	406,7

TABELA 6.14. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników zachorowalności na nowotwory złośliwe żołądka (ICD-10 C16) w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.14. Rank-list of voivodeships by standardized incidence rates from stomach cancer (ICD-10 C16), Poland 2017

Mężczyźni Males			Kobiety Females				
	ASW	ESP2013		ASW	ESP2013		
1	Wielkopolskie	12,1	27,4	1	Warmińsko-mazurskie	5,8	13,6
2	Śląskie	11,4	27,2	2	Pomorskie	5,9	12,6
3	Warmińsko-mazurskie	10,6	25,9	3	Śląskie	5,3	12,6
4	Dolnośląskie	10,5	25,4	4	Kujawsko-pomorskie	5,1	11,6
5	Pomorskie	10,4	25,4	5	Świętokrzyskie	5,3	11,6
6	Podkarpackie	10,2	24,6	6	Dolnośląskie	5,1	11,5
7	Kujawsko-pomorskie	10,0	24,5	7	Podkarpackie	5,4	11,5
8	Opolskie	10,4	24,4	8	Wielkopolskie	4,4	9,9
9	Małopolskie	10,2	23,5	9	Lubuskie	4,5	9,8
10	Łódzkie	10,3	23,4	10	Łódzkie	4,7	9,7
11	Świętokrzyskie	9,2	21,2	11	Opolskie	4,0	9,2
12	Lubelskie	8,3	19,7	12	Lubelskie	3,8	8,5
13	Zachodniopomorskie	8,4	19,5	13	Małopolskie	3,0	7,2
14	Lubuskie	8,3	19,4	14	Mazowieckie	3,3	6,6
15	Mazowieckie	7,6	16,9	15	Zachodniopomorskie	2,8	6,0
16	Podlaskie	5,9	14,2	16	Podlaskie	2,4	5,3
	Polska	9,8	23,0		Polska	4,4	9,7

TABELA 6.15. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników zachorowalności na nowotwory złośliwe jelita grubego (ICD-10 C18–C21) w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.15. Rank-list of voivodeships by standardized incidence rates from large bowel cancer (ICD-10 C18–C21), Poland 2017

Mężczyźni Males			Kobiety Females				
	ASW	ESP2013		ASW	ESP2013		
1	Dolnośląskie	37,8	90,2	1	Kujawsko-pomorskie	23,2	49,7
2	Wielkopolskie	35,4	85,3	2	Wielkopolskie	22,0	48,0
3	Kujawsko-pomorskie	35,0	80,0	3	Dolnośląskie	21,1	46,8
4	Lubelskie	34,0	79,9	4	Warmińsko-mazurskie	20,3	46,2
5	Lubuskie	31,3	76,8	5	Pomorskie	19,3	44,7
6	Warmińsko-mazurskie	32,8	76,7	6	Śląskie	19,3	42,7
7	Pomorskie	30,2	74,5	7	Lubelskie	17,4	40,1
8	Śląskie	31,3	72,7	8	Podlaskie	17,9	39,0
9	Świętokrzyskie	32,1	72,6	9	Świętokrzyskie	18,5	39,0
10	Łódzkie	30,0	71,0	10	Opolskie	17,5	38,8
11	Podkarpackie	28,7	68,9	11	Łódzkie	17,7	38,5
12	Podlaskie	30,9	68,8	12	Lubuskie	16,8	36,8
13	Opolskie	27,9	66,2	13	Zachodniopomorskie	16,8	36,5
14	Małopolskie	26,3	61,8	14	Podkarpackie	16,4	35,8
15	Zachodniopomorskie	24,3	60,2	15	Małopolskie	16,1	35,2
16	Mazowieckie	23,6	53,9	16	Mazowieckie	14,9	31,6
	Polska	30,3	71,4		Polska	18,4	40,3

TABELA 6.16. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników zachorowalności na nowotwory złośliwe płuca (ICD-10 C33–C34) w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.16. Rank-list of voivodeships by standardized incidence rates from lung cancer (ICD-10 C33–C34), Poland 2017

Mężczyźni Males			Kobiety Females				
	ASW	ESP2013		ASW	ESP2013		
1	Warmińsko-mazurskie	54,4	125,3	1	Kujawsko-pomorskie	26,5	53,4
2	Kujawsko-pomorskie	50,4	115,6	2	Pomorskie	24,7	51,1
3	Pomorskie	48,0	112,8	3	Warmińsko-mazurskie	24,5	48,7
4	Dolnośląskie	45,5	103,4	4	Dolnośląskie	21,6	44,1
5	Wielkopolskie	44,7	99,5	5	Wielkopolskie	20,5	42,5
6	Zachodniopomorskie	42,4	97,0	6	Zachodniopomorskie	19,4	39,5
7	Lubuskie	40,2	93,3	7	Łódzkie	19,4	38,4
8	Świętokrzyskie	41,2	92,8	8	Lubuskie	19,2	38,3
9	Śląskie	40,0	90,8	9	Śląskie	18,8	38,0
10	Lubelskie	39,4	90,1	10	Opolskie	15,9	34,8
11	Łódzkie	40,2	89,5	11	Mazowieckie	16,7	34,1
12	Podkarpackie	36,6	83,1	12	Świętokrzyskie	16,7	33,6
13	Małopolskie	35,0	81,5	13	Podlaskie	14,2	28,2
14	Mazowieckie	36,6	81,3	14	Lubelskie	14,0	27,5
15	Opolskie	36,0	81,0	15	Małopolskie	12,8	26,9
16	Podlaskie	34,8	73,7	16	Podkarpackie	13,1	26,7
	Polska	41,1	93,1		Polska	18,6	37,7

TABELA 6.17. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników zachorowalności na nowotwory złośliwe piersi i szyjki macicy (ICD10 C50, C53) w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.17. Rank-list of voivodships by standardized incidence rates from breast cancer and cervical cancers (ICD-10 C50, C53), Poland 2017

		Pierś Breast		Szyjka macicy Cervix uteri			
		ASW	ESP2013	ASW	ESP2013		
1	Łódzkie	66,2	114,1	1	Lubuskie	9,7	15,4
2	Kujawsko-pomorskie	63,8	108,2	2	Dolnośląskie	9,7	15,3
3	Wielkopolskie	62,8	107,0	3	Podlaskie	8,7	15,2
4	Pomorskie	58,7	102,6	4	Pomorskie	9,7	14,4
5	Dolnośląskie	58,4	100,4	5	Łódzkie	8,6	13,9
6	Mazowieckie	53,4	91,3	6	Kujawsko-pomorskie	8,7	13,9
7	Zachodniopomorskie	51,9	90,9	7	Warmińsko-mazurskie	7,5	12,6
8	Warmińsko-mazurskie	52,3	89,1	8	Zachodniopomorskie	9,0	12,6
9	Śląskie	48,6	85,3	9	Śląskie	7,3	12,0
10	Lubuskie	51,2	84,9	10	Małopolskie	7,1	11,7
11	Opolskie	46,1	80,6	11	Wielkopolskie	6,8	11,3
12	Podlaskie	47,0	80,2	12	Mazowieckie	7,0	10,7
13	Świętokrzyskie	46,0	80,0	13	Podkarpackie	6,3	10,7
14	Lubelskie	44,6	77,4	14	Świętokrzyskie	6,3	10,6
15	Małopolskie	43,3	75,7	15	Lubelskie	6,5	10,2
16	Podkarpackie	41,5	70,5	16	Opolskie	5,5	9,3
	Polska	53,0	91,3	Polska	7,7	12,3	

TABELA 6.18. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników zachorowalności na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (ICD10 C61) w Polsce w 2017 roku

TABLE 6.18. Rank-list of voivodships by standardized incidence rates from prostate cancer (ICD-10 C61), Poland 2017

		Gruczoł krokowy Prostate	
		ASW	ESP2013
1	Pomorskie	68,0	169,0
2	Świętokrzyskie	59,4	147,4
3	Kujawsko-pomorskie	58,7	140,1
4	Lubelskie	52,9	131,6
5	Wielkopolskie	54,1	129,7
6	Podkarpackie	53,3	126,9
7	Małopolskie	49,3	117,3
8	Dolnośląskie	47,7	116,3
9	Warmińsko-mazurskie	46,2	113,0
10	Podlaskie	47,5	107,8
11	Mazowieckie	41,9	99,8
12	Śląskie	40,7	98,3
13	Łódzkie	40,0	97,2
14	Opolskie	38,8	93,3
15	Lubuskie	36,4	87,1
16	Zachodniopomorskie	32,7	74,2
	Polska	47,7	114,8

TABELA 6.19. Odsetek zachorowań na nowotwory potwierdzonych badaniem histopatologicznym zgłoszonych do wojewódzkich rejestrów nowotworów w 2017 roku, według płci i wieku

TABLE 6.19. The percentage of morphologically verified cases reported to voivodeship cancer registries in 2017 by sex and age

Województwo Voivodeship	Mężczyźni Males				Kobiety Females			
	0-44	45-64	65+	0+	0-44	45-64	65+	0+
1 Dolnośląskie	99%	98%	95%	96%	98%	99%	95%	96%
2 Kujawsko-pomorskie	94%	95%	92%	93%	97%	97%	90%	93%
3 Lubelskie	94%	95%	95%	95%	99%	97%	93%	95%
4 Lubuskie	97%	98%	98%	98%	98%	99%	97%	98%
5 Łódzkie	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6 Małopolskie	96%	91%	88%	89%	95%	93%	86%	89%
7 Mazowieckie	95%	89%	86%	87%	96%	93%	90%	92%
8 Opolskie	98%	96%	95%	96%	99%	98%	94%	96%
9 Podkarpackie	81%	87%	85%	85%	87%	85%	81%	83%
10 Podlaskie	90%	96%	93%	94%	96%	97%	87%	92%
11 Pomorskie	96%	96%	95%	96%	97%	96%	94%	95%
12 Śląskie	84%	85%	83%	83%	93%	91%	84%	87%
13 Świętokrzyskie	97%	95%	92%	93%	98%	97%	92%	94%
14 Warmińsko-mazurskie	90%	89%	89%	89%	86%	92%	86%	88%
15 Wielkopolskie	95%	93%	91%	92%	98%	96%	91%	93%
16 Zachodniopomorskie	93%	92%	94%	93%	96%	96%	94%	95%
Polska	94%	93%	91%	91%	96%	95%	90%	93%

TABELA 6.20. Wskaźnik zgony/zachorowania na nowotwory złośliwe według płci i umiejscowień w Polsce w 2017 roku
TABLE 6.20. Cancer deaths/incidence ratio by sex and site in Poland in 2017

ICD-10	Mężczyźni Males	Kobiety Females	ICD-10	Mężczyźni Males	Kobiety Females	ICD-10	Mężczyźni Males	Kobiety Females
C00	0,48	0,38	C38	1,48	1,16	C73	0,14	0,07
C01	1,02	0,80	C39	3,00	2,00	C74	0,55	0,39
C02	0,69	0,54	C40	0,52	0,64	C75	0,24	0,59
C03	0,46	0,48	C41	0,84	0,79	C76	1,82	2,34
C04	0,84	0,73	C43	0,39	0,36	C77	0,25	0,00
C05	0,52	0,46	C44	0,01	0,01	C78	0,22	0,00
C06	0,83	0,60	C45	0,90	1,02	C79	0,28	0,00
C07	0,69	0,56	C46	0,44	2,60	C80	1,70	2,65
C08	0,45	0,53	C47	0,52	0,33	C81	0,29	0,16
C09	0,66	0,41	C48	1,05	1,13	C82	0,42	0,33
C10	0,84	0,76	C49	0,61	0,54	C83	0,43	0,38
C11	0,92	0,75	C50	0,51	0,36	C84	0,70	0,59
C12	0,54	0,38	C51	-	0,58	C85	1,05	1,00
C13	0,89	1,00	C52	-	0,53	C88	0,45	0,59
C14	1,92	2,00	C53	-	0,64	C90	0,89	0,90
C15	1,06	1,11	C54	-	0,29	C91	0,74	0,70
C16	0,97	0,91	C55	-	4,22	C92	1,15	1,19
C17	0,64	0,62	C56	-	0,71	C93	1,03	1,05
C18	0,72	0,70	C57	-	1,47	C94	0,38	0,09
C19	0,54	0,44	C58	-	0,00	C95	1,59	2,73
C20	0,63	0,63	C60	0,45	-	C96	0,72	1,80
C21	1,15	0,67	C61	0,33	-	D00	-	-
C22	1,39	1,58	C62	0,10	-	D01	0,02	0,00
C23	1,24	1,12	C63	0,84	-	D02	0,04	0,00
C24	1,17	1,23	C64	0,49	0,45	D03	0,01	0,0
C25	1,39	1,39	C65	0,52	0,50	D04	-	-
C26	2,27	2,65	C66	0,46	0,52	D05	-	-
C30	0,39	0,42	C67	0,56	0,50	D06	-	-
C31	0,73	0,67	C68	3,83	1,68	D07	-	-
C32	0,72	0,65	C69	0,21	0,22	D09	-	-
C33	1,07	1,33	C70	0,58	0,73			
C34	1,12	1,01	C71	1,21	1,15			
C37	0,28	0,23	C72	1,66	0,77			

ROZDZIAŁ 7

ZGONY NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE – TABELE I RYSUNKI

CHAPTER 7

CANCER MORTALITY – TABLES AND FIGURES

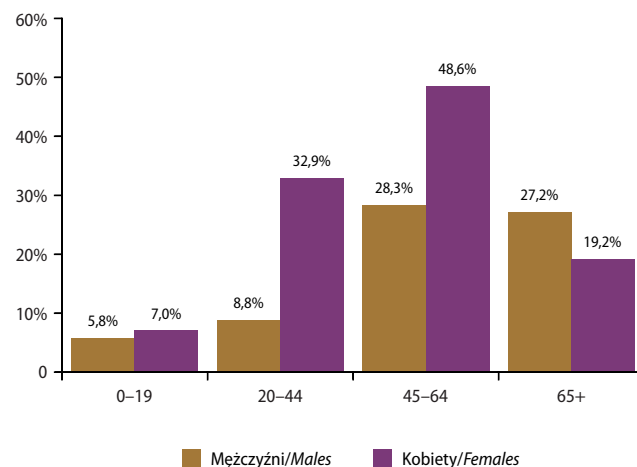
RYSUNEK 7.1. Struktura umieralności na najczęstsze schorzenia w Polsce w 2017 roku

FIGURE 7.1. Structure of mortality from the most frequent diseases in Poland in 2017



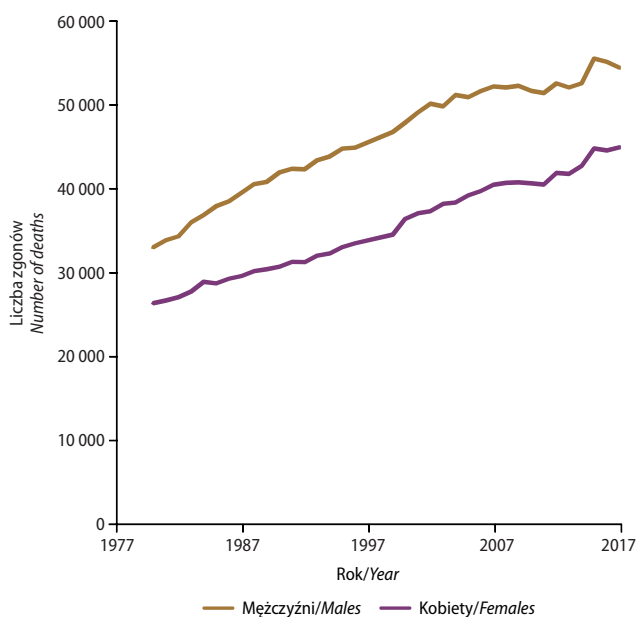
RYSUNEK 7.2. Udział zgonów na nowotwory złośliwe w zgonach ogółem w grupach wieku w Polsce w 2017 roku

FIGURE 7.2. Frequency of cancer deaths by sex and age in Poland in 2017



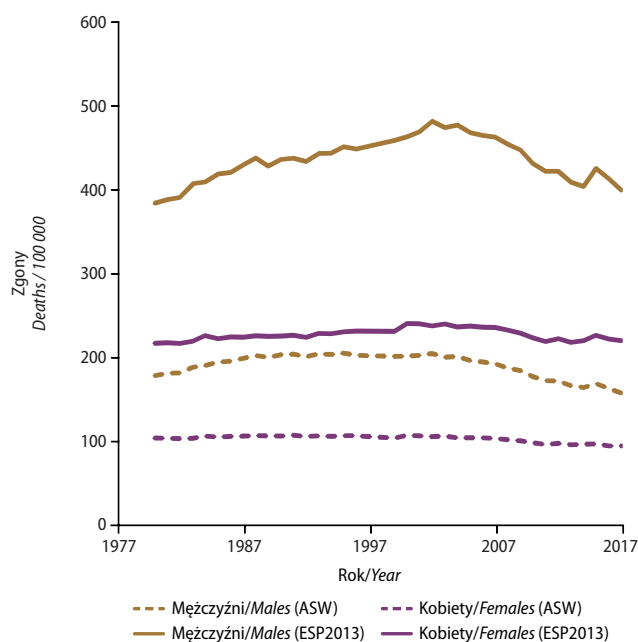
RYSUNEK 7.3. Liczba zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1980–2017

FIGURE 7.3. Number of cancer deaths in Poland in 1980–2017

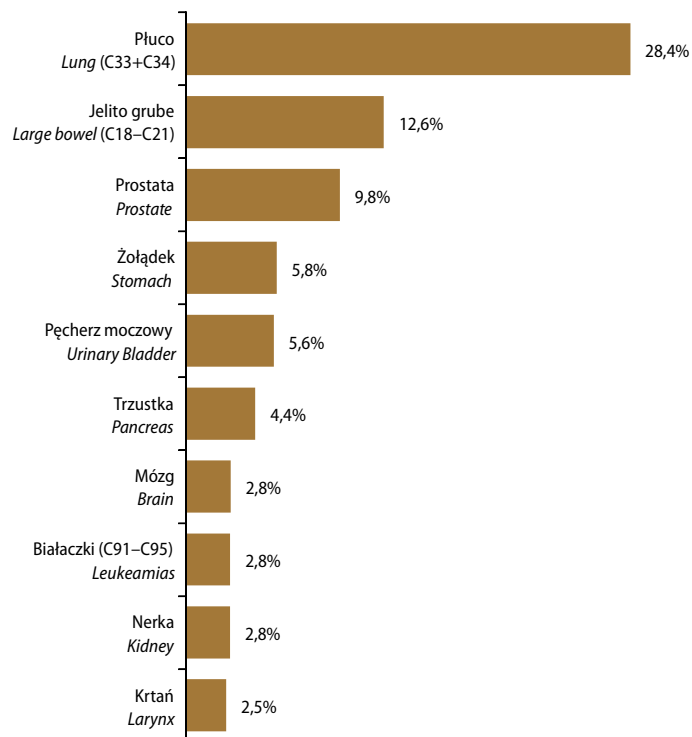


RYSUNEK 7.4. Standaryzowane współczynniki umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1980–2017

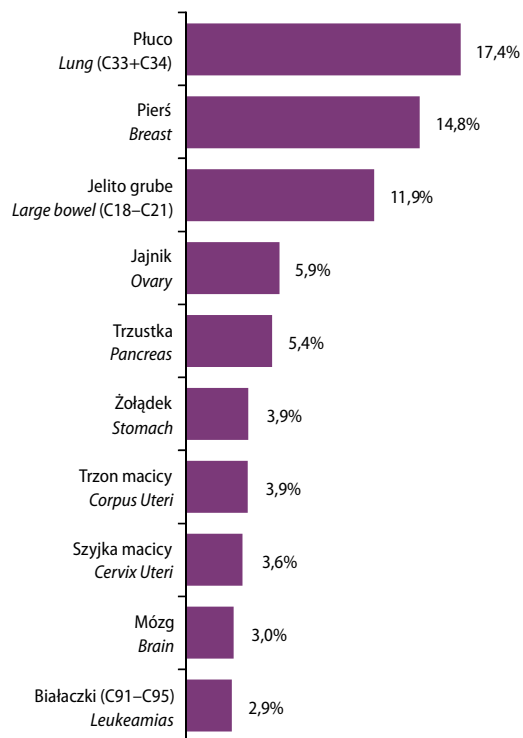
FIGURE 7.4. Age-standardized mortality rates in Poland in 1980–2017



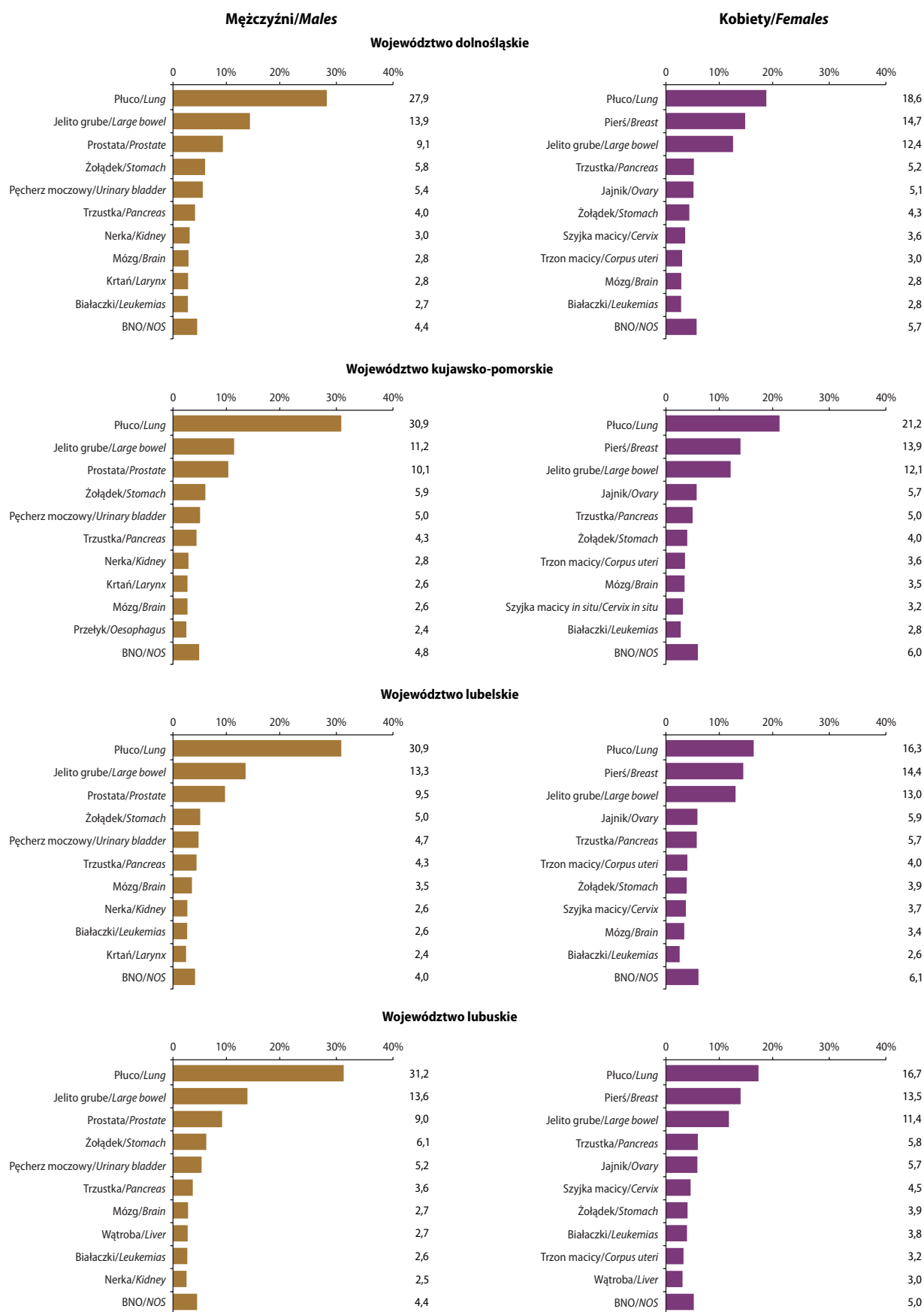
RYSUNEK 7.5. Struktura zgonów na nowotwory złośliwe u mężczyzn w Polsce w 2017 roku
FIGURE 7.5. The structure of cancer deaths in Poland in 2017, males



RYSUNEK 7.6. Struktura zgonów na nowotwory złośliwe u kobiet w Polsce w 2017 roku
FIGURE 7.6. The structure of cancer deaths in Poland in 2017, females

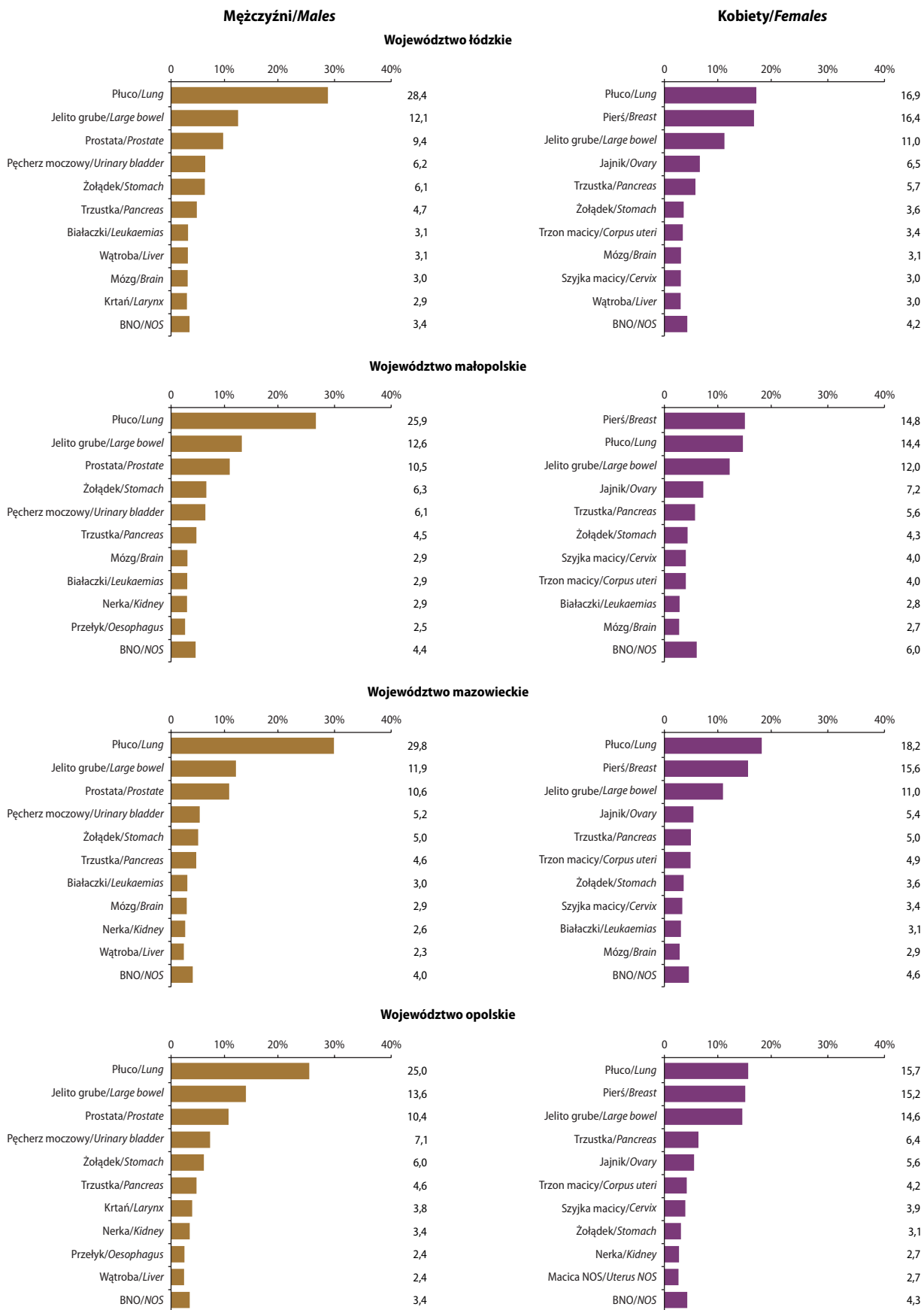


RYSUNEK 7.7. Struktura zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku według województw
FIGURE 7.7. The structure of cancer deaths in Poland in 2017 by voivodeships



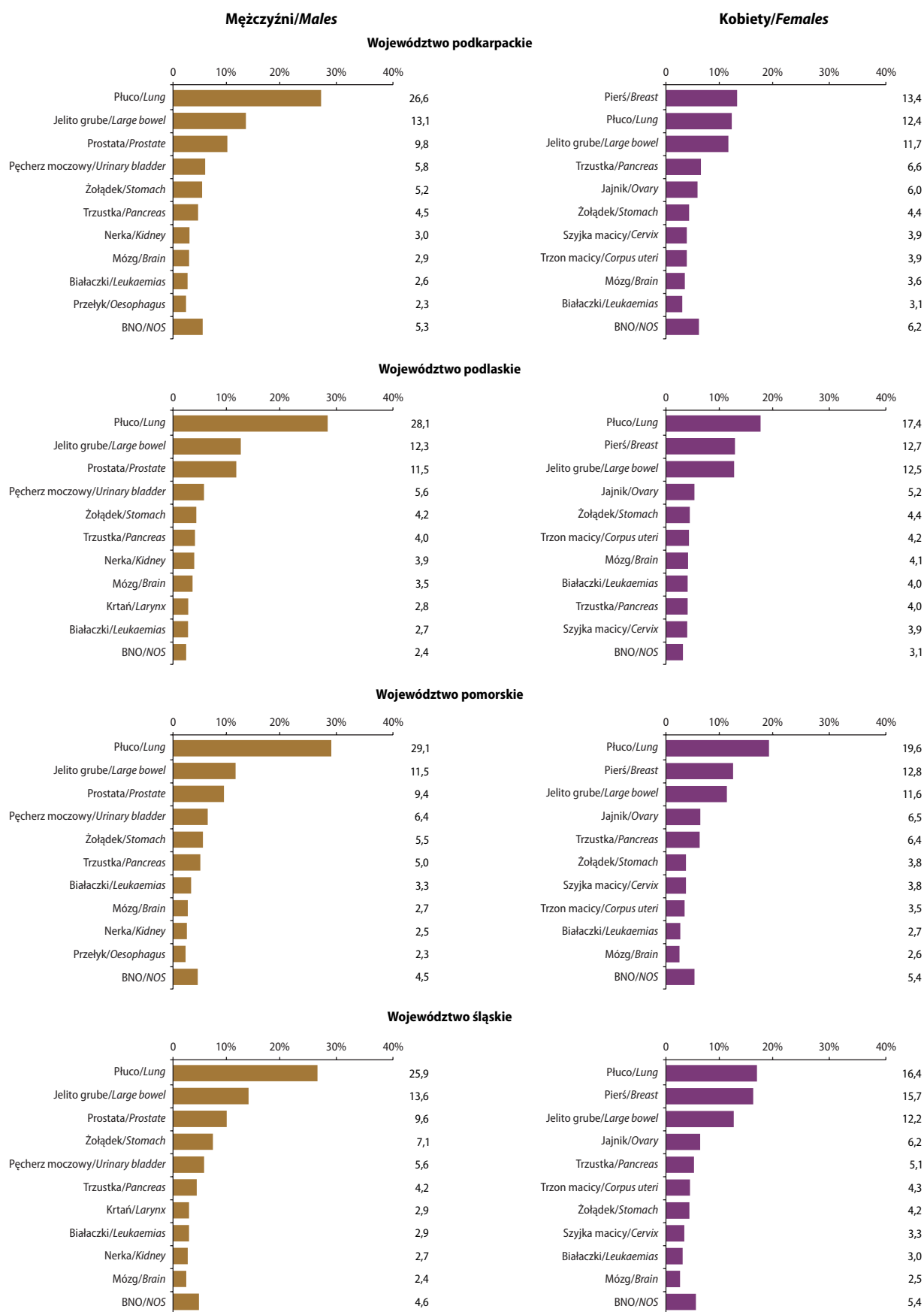
BNO/NOS – odsetek zgonów stwierdzonych bez określenia punktu wyjścia nowotworu (MKLCH-10 C80+C76)/Percentage of deaths with unknown primary site

RYSUNEK 7.7. (cd.) Struktura zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku według województw
 FIGURE 7.7. (cont.) The structure of cancer deaths in Poland in 2017 by voivodeships



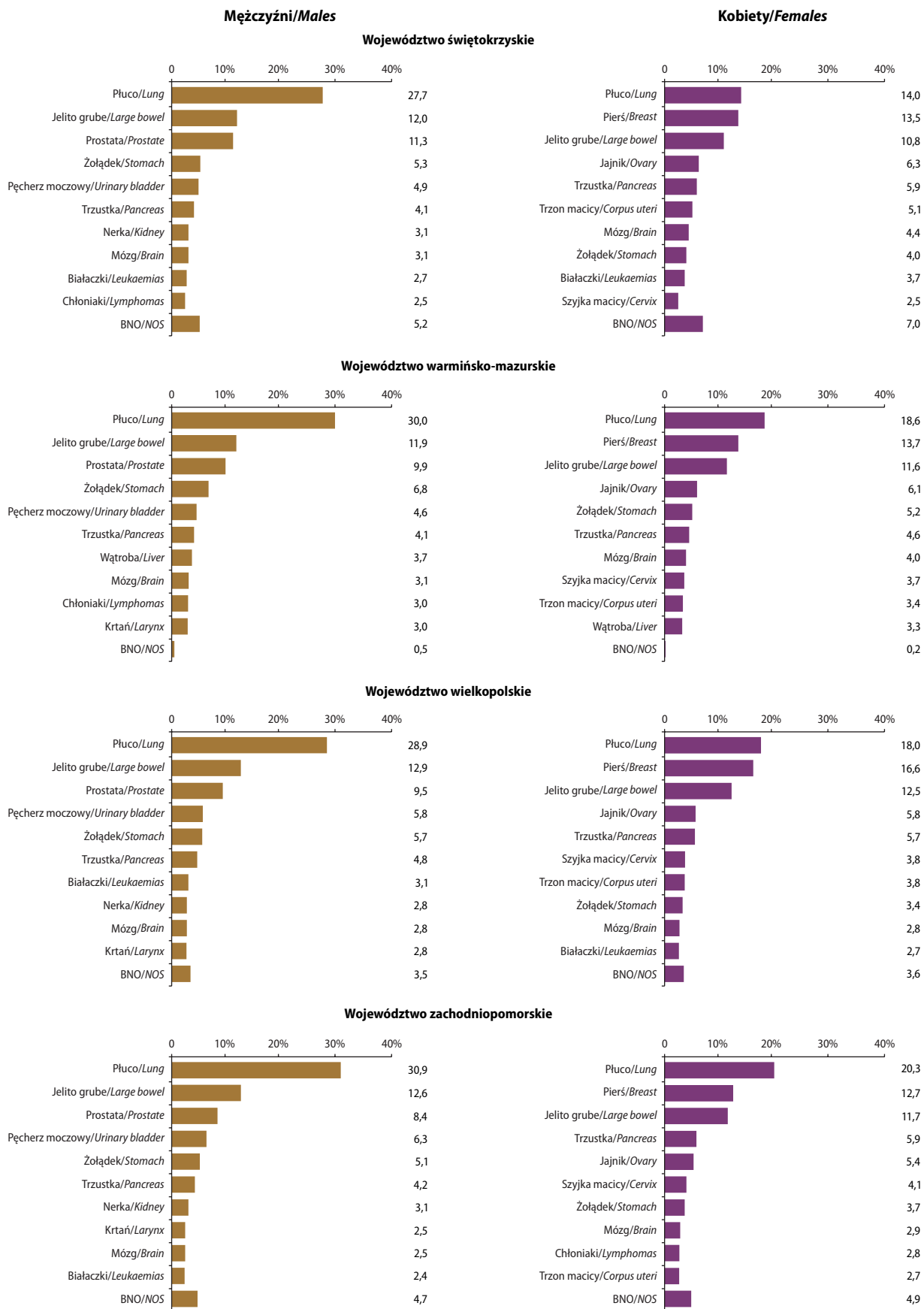
BNO/NOS – odsetek zgonów stwierdzonych bez określenia punktu wyjścia nowotworu (MKLCH-10 C80+C76)/Percentage of deaths with unknown primary site

RYSUNEK 7.7. (cd.) Struktura zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku według województw
 FIGURE 7.7. (cont.) The structure of cancer deaths in Poland in 2017 by voivodeships



BNO/NOS – odsetek zgonów stwierdzonych bez określenia punktu wyjścia nowotworu (MKLCH-10 C80+C76)/Percentage of deaths with unknown primary site

RYSUNEK 7.7. (cd.) Struktura zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 roku według województw
 FIGURE 7.7. (cont.) The structure of cancer deaths in Poland in 2017 by voivodeships



BNO/NOS – odsetek zgonów stwierdzonych bez określenia punktu wyjścia nowotworu (MKLCH-10 C80+C76)/Percentage of deaths with unknown primary site

TABELA 7.1. Zgony na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 2000–2017. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane

TABLE 7.1. Deaths from all cancer sites (ICD-10 C00–D09) in Poland in 2000–2017. Absolute numbers, crude and standardized rates

Rok Year	Mężczyźni Males				Kobiety Females			
	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)
2000	48020	255,7	202,8	464,4	36539	183,9	108,2	241,5
2001	49230	262,3	203,7	470,4	37213	187,3	107,7	241,2
2002	50273	271,5	205,9	482,6	37462	190,0	106,7	239,0
2003	49974	270,2	201,3	475,2	38331	194,6	107,2	241,1
2004	51305	277,6	202,4	478,3	38510	195,5	105,3	237,4
2005	51051	276,5	197,5	469,2	39345	199,7	105,4	238,5
2006	51777	280,8	195,7	465,9	39855	202,3	105,4	237,0
2007	52324	284,1	193,3	463,8	40612	206,2	104,8	236,7
2008	52219	283,7	188,6	455,3	40841	207,2	103,0	233,8
2009	52402	284,4	185,6	448,4	40895	207,3	101,8	230,1
2010	51817	281,0	179,9	432,0	40794	206,6	99,7	224,6
2011	51554	276,4	173,5	422,8	40644	204,5	97,6	220,2
2012	52699	282,5	172,9	407,5	42041	211,4	98,8	215,2
2013	52201	280,1	167,4	410,2	41924	211,0	97,0	219,2
2014	52690	282,9	165,4	405,1	42875	215,9	97,8	220,8
2015	55663	299,1	170,0	426,5	44938	226,4	98,2	227,5
2016	55253	297,2	164,2	414,3	44712	225,4	95,8	223,1
2017	54560	293,5	158,6	400,6	45084	227,3	95,5	221,3

TABELA 7.2. Zgony na najczęstsze nowotwory złośliwe u mężczyzn według częstości występowania w Polsce w 2017 roku
TABLE 7.2. Deaths from the leading cancer sites in males by frequency – Poland 2017

ICD-10	Liczba bezwzględna Absolute number	Odsetek Percentage	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Umiejscowienie Site
C34	15499	28,4	83,4	45,3	108,2	Płuco / Lung
C61	5365	9,8	28,9	13,8	46,8	Gruzoł krokowy / Prostate
C18	4181	7,7	22,5	11,8	32,2	Określona / Colon
C16	3156	5,8	17,0	9,2	23,2	Żołądek / Stomach
C67	3056	5,6	16,4	8,2	25,1	Pęcherz moczowy / Urinary bladder
C25	2409	4,4	13,0	7,3	16,7	Trzustka / Pancreas
C20	2161	4,0	11,6	6,1	16,4	Odbytnica / Rectum
C80	1846	3,4	9,9	5,1	14,1	Umiejscowienie pierwotne nieznanne / Unknown primary site
C71	1550	2,8	8,3	5,3	10,1	Mózg / Brain
C64	1525	2,8	8,2	4,5	11,0	Nerka / Kidney
C32	1390	2,5	7,5	4,2	9,1	Krtień / Larynx
C22	1212	2,2	6,5	3,6	8,5	Wątroba / Liver
C15	1189	2,2	6,4	3,7	7,5	Przełyk / Oesophagus
C91	708	1,3	3,8	2,1	5,6	Białaczka limfatyczna / Lymphatic leukemia
C43	697	1,3	3,7	2,1	5,3	Czerniak skóry / Melanoma of skin
C92	694	1,3	3,7	2,1	5,2	Białaczka szpikowa / Myeloid leukemia
C90	671	1,2	3,6	1,9	5,0	Szpiczak mnogi / Multiple myeloma
C85	477	0,9	2,6	1,4	3,5	Inne chłoniaki nieziarnicze / Other Non-Hodgkin lymphomas
C19	443	0,8	2,4	1,2	3,4	Zgięcie esiczo-odbytnicze / Rectosigmoid junction
C24	393	0,7	2,1	1,1	2,9	Inne niedokładnie określone części dróg żółciowych / Other and unspecified parts of bile ducts
C76	385	0,7	2,1	1,1	2,8	Umiejscowień niedokładnie określone / Other ill-defined sites
C04	304	0,6	1,6	1,0	1,8	Dno jamy ustnej / Floor of mouth
C83	301	0,6	1,6	0,9	2,2	Chłoniaki nieziarnicze rozlane / Non-Hodgkin diffuse lymphomas
C09	298	0,5	1,6	1,0	1,8	Migdałek / Tonsil
C49	268	0,5	1,4	1,0	1,8	Tkanka łączna i inne tkanki miękkie / Connective, subcutaneous and other soft tissues
C13	263	0,5	1,4	0,8	1,6	Część krtaniowa gardła / Hypopharynx
C02	258	0,5	1,4	0,8	1,5	Inne niedokładnie określone części języka / Other and unspecified parts of tongue
C23	222	0,4	1,2	0,6	1,7	Pęcherzyk żółciowy / Gallbladder
C26	222	0,4	1,2	0,7	1,6	Inne niedokładnie określone nowotwory narządów trawiennych / Other and unspecified parts of digestive system
C45	202	0,4	1,1	0,6	1,4	Międzybłoniak / Mesothelioma
C10	179	0,3	1,0	0,6	1,1	Część ustna gardła / Oropharynx
C14	169	0,3	0,9	0,6	1,0	Inne bliżej nieokreślone nowotwory w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła / Other and unspecified parts of mouth and pharynx
C01	167	0,3	0,9	0,5	1,0	Nasada języka / Base of tongue
C17	128	0,2	0,7	0,4	0,9	Jelito cienkie / Small intestine
C00	120	0,2	0,6	0,3	1,1	Wargę / Lip
C38	120	0,2	0,6	0,4	0,8	Serce, śródpiersie i opłucna / Heart, mediastinum and pleura
C21	115	0,2	0,6	0,3	0,8	Odbyt / Anus
C60	113	0,2	0,6	0,3	0,9	Prącie / Penis
C62	110	0,2	0,6	0,4	0,6	Jądro / Testis
C07	107	0,2	0,6	0,3	0,8	Ślinianka przyuszna / Parotid gland
C06	100	0,2	0,5	0,3	0,6	Inne i nieokreślone części jamy ustnej / Other and unspecified parts of mouth
C81	100	0,2	0,5	0,4	0,6	Chłoniak Hodgkina / Hodgkin lymphoma

TABELA 7.3. Zgony na najczęstsze nowotwory złośliwe u kobiet według częstości występowania w Polsce w 2017 roku
TABLE 7.3. Deaths from the leading cancer sites in females by frequency – Poland 2017

ICD-10	Liczba bezwzględna <i>Absolute number</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współczynnik surowy <i>Crude rate</i>	Współczynnik standaryzowany <i>Standardized rate (ASW)</i>	Współczynnik standaryzowany <i>Standardized rate (ESP2013)</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
C34	7825	17,36	39,5	17,8	38,2	Płuco / Lung
C50	6670	14,79	33,6	15,0	32,7	Pierś / Breast
C18	3573	7,93	18,0	6,6	17,6	Określona / Colon
C56	2670	5,92	13,5	6,3	13,2	Jajnik / Ovary
C25	2455	5,45	12,4	4,9	12,0	Trzustka / Pancreas
C80	1829	4,06	9,2	3,1	8,9	Umiejscowienie pierwotne nieznanne / Unknown primary site
C16	1777	3,94	9,0	3,6	8,7	Żołądek / Stomach
C54	1761	3,91	8,9	3,3	8,6	Trzon macicy / Corpus uteri
C53	1609	3,57	8,1	4,2	7,9	Szyjka macicy / Cervix uteri
C20	1377	3,05	6,9	2,6	6,8	Odbytnica / Rectum
C71	1357	3,01	6,8	3,6	6,7	Mózg / Brain
C64	939	2,08	4,7	1,8	4,6	Nerka / Kidney
C22	927	2,06	4,7	1,9	4,6	Wątroba / Liver
C67	899	1,99	4,5	1,5	4,4	Pęcherz moczowy / Urinary bladder
C90	736	1,63	3,7	1,4	3,7	Szpiczak mnogi / Multiple myeloma
C43	713	1,58	3,6	1,4	3,5	Czerniak skóry / Melanoma of skin
C23	706	1,57	3,6	1,4	3,5	Pęcherzyk żółciowy / Gallbladder
C92	633	1,40	3,2	1,4	3,1	Białaczka szpikowa / Myeloid leukemia
C91	576	1,28	2,9	1,0	2,8	Białaczka limfatyczna / Lymphatic leukemia
C24	503	1,12	2,5	1,0	2,5	Inne niedokładnie określone części dróg żółciowych / Other and unspecified parts of bile ducts
C85	413	0,92	2,1	0,8	2,0	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych / Other and unspecified non-Hodgkin lymphomas
C76	404	0,90	2,0	0,8	2,0	Umiejscowień niedokładnie określone / Other ill-defined sites
C51	315	0,70	1,6	0,6	1,5	Srom / Vulva
C15	312	0,69	1,6	0,7	1,5	Przełyk / Oesophagus
C19	295	0,65	1,5	0,6	1,4	Zgięcie esiczo-odbytnicze / Rectosigmoid junction
C83	272	0,60	1,4	0,6	1,4	Chłoniaki nieziarnicze rozlane / Non-Hodgkin diffuse lymphomas
C26	246	0,55	1,2	0,4	1,2	Inne niedokładnie określone narządy trawienne / Other and unspecified parts of digestive system
C49	230	0,51	1,2	0,6	1,1	Tkanka łączna i inne tkanki miękkie / Connective, subcutaneous and other soft tissues
C73	221	0,49	1,1	0,4	1,1	Tarczycza / Thyroid gland
C57	200	0,44	1,0	0,4	1,0	Nieokreślone żeńskie narządy płciowe / Female genital organs, NOS
C32	190	0,42	1,0	0,5	0,9	Krtęć / Larynx
C55	152	0,34	0,8	0,3	0,7	Nieokreślona część macicy / Uterus, NOS
C21	125	0,28	0,6	0,2	0,6	Odbyt / Anus
C48	114	0,25	0,6	0,3	0,6	Przestrzeń zaotrzewnowa i otrzewna / Retroperitoneum and peritoneum
C45	103	0,23	0,5	0,2	0,5	Międzybłoniak / Mesothelioma
C17	99	0,22	0,5	0,2	0,5	Jelito cienkie / Small intestine
C45	103	0,2	0,5	0,3	0,5	Serce, śródpiersie i opłucna / Heart, mediastinum and pleura
C38	103	0,2	0,5	0,2	0,5	Międzybłoniak / Mesothelioma

TABELA 7.4. Umieralność na nowotwory złośliwe według układów narządowych u mężczyzn w Polsce w 2017 roku
TABLE 7.4. Cancer mortality by main cancer groups, males, Poland 2017

Umiejscowienie	Liczby bezwzględne Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Per 100 000		% wszystkich nowotworów % of all cancers	% w grupie narządowej % in organ system	M.Kl.Ch.-10 ICD-10	Site
			Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)				
Nowotwory złośliwe ogółem	54560	293,51	158,61	400,61	100	--	C00–C97, D00–D09	All cancers
Nowotwory złośliwe ogółem bez skóry	54521	293,30	158,51	400,25	--	--	C00–C97, D00–D09 bez C44	All cancers but skin
Nowotwory wargi, jamy ustnej i gardła	2246	12,08	7,13	14,13	4,1	--	C00–C14	Lip, oral cavity and pharynx
Nowotwory narządów trawiennych	15831	85,16	46,00	116,08	29,0	100,0	C15–C26	Digestive organs
Nowotwory jelita grubego	6900	37,12	19,47	52,92	12,6	43,6	C18–C21	Colorectal cancers
Nowotwory narządów oddechowych i klatki piersiowej	17195	92,50	50,43	119,32	31,5	100,0	C30–C39	Respiratory and intrathoracic organs
Nowotwory narządów oddechowych	16993	91,42	49,82	117,92	31,1	98,8	C30–C34	Respiratory organs
Nowotwory klatki piersiowej	202	1,09	0,61	1,40	0,4	1,2	C37–C39	Intrathoracic organs
Nowotwory kości i chrząstki stawowej	148	0,80	0,52	0,97	0,3	--	C40–C41	Bone and articular cartilage
Czerniak i inne nowotwory złośliwe skóry	736	3,96	2,18	5,63	1,3	--	C43–C44	Melanoma and other skin cancers
Czerniak	697	3,75	2,07	5,28	1,3	--	C43	Melanoma
Nowotwory międzybłonna i tkanek miękkich	574	3,09	1,89	3,97	1,1	--	C45–C49	Mesothelial and soft tissue
Nowotwory męskich narządów płciowych	5604	30,15	14,63	48,41	10,3	100,0	C60–C63	Male genital organs
Nowotwory gruczołu krokowego	5365	28,86	13,81	46,84	9,8	95,7	C61	Prostate
Nowotwory układu moczowego	4754	25,57	13,22	37,51	8,7	--	C64–C68	Urinary tract
Nowotwory oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	1674	9,01	5,69	11,01	3,1	--	C69–C72	Eye, brain and other parts of central nervous system
Nowotwory tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego	149	0,80	0,51	1,05	0,3	--	C73–C75	Thyroid and other endocrine glands
Nowotwory niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	2231	12,00	6,27	16,91	4,1	--	C76–C80	Ill-defined, secondary and unspecified sites
Nowotwory tkanki limficznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	3346	18,00	9,94	25,05	6,1	100,0	C81–C96	Stated or presumed to be primary, of lymphoid, haematopoietic and related tissue
Choroba Hodgkina	100	0,54	0,35	0,62	0,2	3,0	C81	Hodgkin Disease
Chłoniaki nieziarnicze	1014	5,45	3,09	7,39	1,9	30,3	C82–C85, C96	Non-Hodgkin Diseases
Białaczki	1535	8,26	4,49	11,82	2,8	45,9	C91–C95	Leukemias
Nowotwory <i>in situ</i>	1	0,0	0,0	0,0	0,0	--	D00–D09	Cancer in situ

TABELA 7.5. Umieralność na nowotwory złośliwe według układów narządowych u kobiet w Polsce w 2017
TABLE 7.5. Cancer mortality by main cancer groups, females, Poland 2017

Umiejscowienie	Liczby bezwzględne Absolute number	Per 100 000		% wszystkich nowotworów % of all cancers	% w grupie narządowej % in organ system	M.Kl.Ch.-10 ICD-10	Site
		Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)				
Nowotwory złośliwe ogółem	45084	227,3	95,5	221,3	100	--	C00–C97, D00–D09 All cancers
Nowotwory złośliwe ogółem bez skóry	45045	227,1	95,5	221,1	--	C00–C97, D00–D09 bez C44 All cancers but skin	
Nowotwory wargi, jamy ustnej i gardła	724	3,7	1,6	3,5	1,6	--	C00–C14 <i>Lip, oral cavity and pharynx</i>
Nowotwory narządów trawiennych	12395	62,5	24,1	60,9	27,5	100,0	C15–C26 <i>Digestive organs</i>
Nowotwory jelita grubego	5370	27,1	10,0	26,4	11,9	43,3	C18–C21 Colorectal cancers
Nowotwory narządów oddechowych i klatki piersiowej	8215	41,4	18,7	40,1	18,2	100,0	C30–C39 <i>Respiratory and intrathoracic organs</i>
Nowotwory narządów oddechowych	8084	40,8	18,4	39,5	17,9	98,4	C30–C34 Respiratory organs
Nowotwory klatki piersiowej	131	0,7	0,3	0,6	0,3	1,6	C37–C39 Intrathoracic organs
Nowotwory kości i chrząstki stawowej	128	0,6	0,4	0,6	0,3	--	C40–C41 <i>Bone and articular cartilage</i>
Czerniak i inne nowotwory złośliwe skóry	752	3,8	1,5	3,7	1,7	100,0	C43–C44 <i>Melanoma and other skin cancers</i>
Czerniak	713	3,6	1,4	3,5	1,6	94,8	C43 Melanoma
Nowotwory międzybłonna i tkanek miękkich	469	2,4	1,2	2,3	1,0	--	C45–C49 <i>Mesothelial and soft tissue</i>
Nowotwory piersi żeńskiej	6670	33,6	15,0	32,7	14,8	--	C50 <i>Breast</i>
Nowotwory żeńskich narządów płciowych	6763	34,1	15,2	33,3	15,0	100,0	C51–C58 <i>Female genital organs</i>
Nowotwory macicy	3370	17,0	7,6	16,5	7,5	49,8	C53–C54 Uterus
Nowotwory układu moczowego	1954	9,9	3,6	9,6	4,3	--	C64–C68 <i>Urinary tract</i>
Nowotwory oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	1505	7,6	3,9	7,4	3,3	--	C69–C72 <i>Eye, brain and other parts of central nervous system</i>
Nowotwory tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego	267	1,3	0,6	1,3	0,6	--	C73–C75 <i>Thyroid and other endocrine glands</i>
Nowotwory niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	2233	11,3	3,9	10,9	5,0	--	C76–C80 <i>Ill-defined, secondary and unspecified sites</i>
Nowotwory tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	3009	15,2	6,0	14,9	6,7	100,0	C81–C96 <i>Stated or presumed to be primary, of lymphoid, haematopoietic and related tissue</i>
Choroba Hodgkina	61	0,3	0,2	0,3	0,1	2,0	C81 Hodgkin Disease
Chłoniaki nieziarnicze	884	4,5	1,8	4,4	2,0	29,4	C82–C85, C96 Non-Hodgkin Diseases
Białaczki	1309	6,6	2,6	6,4	2,9	43,5	C91–C95 Leukemias
Nowotwory <i>in situ</i>	0	0,0	0,0	0,0	0,0	--	D00–D09 <i>Cancer in situ</i>

TABELA 7.6. Zgony na nowotwory złośliwe według umiejscowienia u mężczyzn, Polska 2017. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania

TABLE 7.6. Deaths from cancers by site, males, Poland 2017. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-10	Umiejscowienie Site	Liczba bezwzględna Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Odsetek Percentage
C00–D09	OGÓŁEM	54560	293,5	158,6	400,6	100,0
C00	Nowotwory złośliwe wargi	120	0,6	0,3	1,1	0,2
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	167	0,9	0,5	1,0	0,3
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	258	1,4	0,8	1,5	0,5
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	34	0,2	0,1	0,2	0,1
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	304	1,6	1,0	1,8	0,6
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	55	0,3	0,2	0,4	0,1
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	100	0,5	0,3	0,6	0,2
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	107	0,6	0,3	0,8	0,2
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	26	0,1	0,1	0,2	0,0
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	298	1,6	1,0	1,8	0,5
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	179	1,0	0,6	1,1	0,3
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	88	0,5	0,3	0,5	0,2
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	78	0,4	0,2	0,5	0,1
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)	263	1,4	0,8	1,6	0,5
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	169	0,9	0,6	1,0	0,3
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	1189	6,4	3,7	7,5	2,2
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	3156	17,0	9,2	23,2	5,8
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	128	0,7	0,4	0,9	0,2
C18	Nowotwór złośliwy jelita grubego	4181	22,5	11,8	32,2	7,7
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	443	2,4	1,2	3,4	0,8
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	2161	11,6	6,1	16,4	4,0
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	115	0,6	0,3	0,8	0,2
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	1212	6,5	3,6	8,5	2,2
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	222	1,2	0,6	1,7	0,4
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	393	2,1	1,1	2,9	0,7
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	2409	13,0	7,3	16,7	4,4
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	222	1,2	0,7	1,6	0,4
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	27	0,1	0,1	0,2	0,0
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	62	0,3	0,2	0,4	0,1
C32	Nowotwór złośliwy krtani	1390	7,5	4,2	9,1	2,5
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	15	0,1	0,0	0,1	0,0
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	15499	83,4	45,3	108,2	28,4
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	13	0,1	0,0	0,1	0,0
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	120	0,6	0,4	0,8	0,2
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	69	0,4	0,2	0,5	0,1
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	50	0,3	0,2	0,3	0,1
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	98	0,5	0,3	0,7	0,2
C43	Czerniak złośliwy skóry	697	3,7	2,1	5,3	1,3
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	39	0,2	0,1	0,4	0,1
C45	Międzybłoniak	202	1,1	0,6	1,4	0,4
C46	Mięsak Kaposiego	11	0,1	0,0	0,1	0,0
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego	11	0,1	0,1	0,1	0,0
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	82	0,4	0,3	0,6	0,2
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	268	1,4	1,0	1,8	0,5
C50	Nowotwór złośliwy piersi	71	0,4	0,2	0,6	0,1
C60	Nowotwór złośliwy prącia	113	0,6	0,3	0,9	0,2

TABELA 7.6. (cd.) Zgony na nowotwory złośliwe według umiejscowienia u mężczyzn, Polska 2017. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania

TABLE 7.6. (cont.) Deaths from cancers by site, males, Poland 2017. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-10	Umiejscowienie Site	Liczba bezwzględna Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Odsetek Percentage
C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	5365	28,9	13,8	46,8	9,8
C62	Nowotwór złośliwy jądra	110	0,6	0,4	0,6	0,2
C63	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	16	0,1	0,1	0,1	0,0
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	1525	8,2	4,5	11,0	2,8
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	86	0,5	0,2	0,7	0,2
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	41	0,2	0,1	0,3	0,1
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	3056	16,4	8,2	25,1	5,6
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	46	0,2	0,1	0,4	0,1
C69	Nowotwór złośliwy oka	57	0,3	0,2	0,4	0,1
C70	Nowotwór złośliwy opon	19	0,1	0,1	0,1	0,0
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	1550	8,3	5,3	10,1	2,8
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	48	0,3	0,2	0,3	0,1
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	91	0,5	0,3	0,7	0,2
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	40	0,2	0,2	0,3	0,1
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	18	0,1	0,1	0,1	0,0
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	385	2,1	1,1	2,8	0,7
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	0	0,0	0,0	0,0	0,0
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	0	0,0	0,0	0,0	0,0
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	0,0
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	1846	9,9	5,1	14,1	3,4
C81	Choroba Hodgkina	100	0,5	0,4	0,6	0,2
C82	Chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)	72	0,4	0,2	0,5	0,1
C83	Chłoniaki nieziarnicze rozlane	301	1,6	0,9	2,2	0,6
C84	Obwodowy i skórnny chłoniak z komórek T	94	0,5	0,3	0,6	0,2
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych	477	2,6	1,4	3,5	0,9
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	26	0,1	0,1	0,2	0,0
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	671	3,6	1,9	5,0	1,2
C91	Białaczka limfatyczna	708	3,8	2,1	5,6	1,3
C92	Białaczka szpikowa	694	3,7	2,1	5,2	1,3
C93	Białaczka monocytowa	52	0,3	0,1	0,4	0,1
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	26	0,1	0,1	0,2	0,0
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	55	0,3	0,1	0,5	0,1
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	70	0,4	0,2	0,5	0,1
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D00	Rak <i>in situ</i> jamy ustnej, przełyku i żołądka	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D01	Raki <i>in situ</i> innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D02	Rak <i>in situ</i> ucha środkowego i układu oddechowego	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D03	Czerniak <i>in situ</i>	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D04	Rak <i>in situ</i> skóry	1	0,0	0,0	0,0	0,0
D05	Rak <i>in situ</i> sutka	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D07	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych narządów płciowych	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D09	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	0,0

TABELA 7.7. Zgony na nowotwory złośliwe według umiejscowienia u kobiet, Polska 2017. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania

TABLE 7.7. Deaths from cancers by site, females, Poland 2017. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-10	Umiejscowienie Site	Liczba bezwzględna Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Odsetek Percentage
C00-D09	OGÓŁEM	45084	227,3	95,5	221,3	100,0
C00	Nowotwory złośliwe wargi	39	0,2	0,0	0,2	0,1
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	51	0,3	0,1	0,2	0,1
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	88	0,4	0,2	0,4	0,2
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	26	0,1	0,1	0,1	0,1
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	95	0,5	0,3	0,5	0,2
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	23	0,1	0,0	0,1	0,1
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	52	0,3	0,1	0,2	0,1
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	72	0,4	0,1	0,3	0,2
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	30	0,2	0,1	0,2	0,1
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	71	0,4	0,2	0,3	0,2
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	50	0,3	0,1	0,2	0,1
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	42	0,2	0,1	0,2	0,1
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	8	0,0	0,0	0,0	0,0
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)	49	0,2	0,1	0,2	0,1
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	28	0,1	0,1	0,1	0,1
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	312	1,6	0,7	1,5	0,7
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	1777	9,0	3,6	8,7	3,9
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	99	0,5	0,2	0,5	0,2
C18	Nowotwór złośliwy jelita grubego	3573	18,0	6,6	17,6	7,9
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	295	1,5	0,6	1,4	0,7
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	1377	6,9	2,6	6,8	3,1
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	125	0,6	0,2	0,6	0,3
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	927	4,7	1,9	4,6	2,1
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	706	3,6	1,4	3,5	1,6
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	503	2,5	1,0	2,5	1,1
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	2455	12,4	4,9	12,0	5,4
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	246	1,2	0,4	1,2	0,5
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	24	0,1	0,1	0,1	0,1
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	33	0,2	0,1	0,2	0,1
C32	Nowotwór złośliwy krtani	190	1,0	0,5	0,9	0,4
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	12	0,1	0,0	0,1	0,0
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	7825	39,5	17,8	38,2	17,4
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	12	0,1	0,0	0,1	0,0
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	89	0,4	0,2	0,4	0,2
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	30	0,2	0,1	0,1	0,1
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	47	0,2	0,2	0,2	0,1
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	81	0,4	0,2	0,4	0,2
C43	Czerniak złośliwy skóry	713	3,6	1,4	3,5	1,6
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	39	0,2	0,0	0,2	0,1
C45	Międzybłoniak	103	0,5	0,2	0,5	0,2
C46	Mięsak Kaposi'ego	13	0,1	0,0	0,1	0,0
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego	9	0,0	0,0	0,0	0,0
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	114	0,6	0,3	0,6	0,3
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	230	1,2	0,6	1,1	0,5
C50	Nowotwór złośliwy piersi	6670	33,6	15,0	32,7	14,8
C51	Nowotwór złośliwy sromu	315	1,6	0,6	1,5	0,7

TABELA 7.7. (cd.) Zgony na nowotwory złośliwe według umiejscowienia u kobiet, Polska 2017. Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania

TABLE 7.7. (cont.) Deaths from cancers by site, females, Poland 2017. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-10	Umiejscowienie Site	Liczba bezwzględna Absolute number	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ASW)	Współczynnik standaryzowany Standardized rate (ESP2013)	Odsetek Percentage
C52	Nowotwór złośliwy pochwy	56	0,3	0,1	0,3	0,1
C53	Nowotwór złośliwy szyjki macicy	1609	8,1	4,2	7,9	3,6
C54	Nowotwór złośliwy trzonu macicy	1761	8,9	3,3	8,6	3,9
C55	Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy	152	0,8	0,3	0,7	0,3
C56	Nowotwór złośliwy jajnika	2670	13,5	6,3	13,2	5,9
C57	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych	200	1,0	0,4	1,0	0,4
C58	Nowotwór złośliwy łożyska	0	0,0	0,0	0,0	0,0
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	939	4,7	1,8	4,6	2,1
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	55	0,3	0,1	0,3	0,1
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	29	0,1	0,0	0,1	0,1
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	899	4,5	1,5	4,4	2,0
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	32	0,2	0,1	0,2	0,1
C69	Nowotwór złośliwy oka	64	0,3	0,1	0,3	0,1
C70	Nowotwór złośliwy opon	44	0,2	0,1	0,2	0,1
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	1357	6,8	3,6	6,7	3,0
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	40	0,2	0,1	0,2	0,1
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	221	1,1	0,4	1,1	0,5
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	29	0,1	0,1	0,1	0,1
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	17	0,1	0,0	0,1	0,0
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	404	2,0	0,8	2,0	0,9
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	0	0,0	0,0	0,0	0,0
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	0	0,0	0,0	0,0	0,0
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	0,0
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	1829	9,2	3,1	8,9	4,1
C81	Choroba Hodgkina	61	0,3	0,2	0,3	0,1
C82	Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	80	0,4	0,1	0,4	0,2
C83	Chłoniaki nieziarnicze rozlane	272	1,4	0,6	1,4	0,6
C84	Obwodowy i skórnny chłoniak z komórek T	65	0,3	0,1	0,3	0,1
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	413	2,1	0,8	2,0	0,9
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	19	0,1	0,0	0,1	0,0
C90	Szpicażak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	736	3,7	1,4	3,7	1,6
C91	Białaczka limfatyczna	576	2,9	1,0	2,8	1,3
C92	Białaczka szpikowa	633	3,2	1,4	3,1	1,4
C93	Białaczka monocytowa	23	0,1	0,0	0,1	0,1
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	17	0,1	0,0	0,1	0,0
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	60	0,3	0,1	0,3	0,1
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	54	0,3	0,1	0,3	0,1
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D00	Rak <i>in situ</i> jamy ustnej, przełyku i żołądka	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D01	Raki <i>in situ</i> innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D02	Rak <i>in situ</i> ucha środkowego i układu oddechowego	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D03	Czerniak <i>in situ</i>	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D04	Rak <i>in situ</i> skóry	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D05	Rak <i>in situ</i> sutka	0	0,0	0,0	0,0	0,0
D06	Rak <i>in situ</i> błony śluzowej szyjki macicy	0	0,0	0,0	0,0	0,0

TABELA 7.8. (cd.) Liczby zgonów na nowotwory złośliwe u mężczyzn według umiejscowienia i 5-letnich grup wieku w Polsce w 2017 roku

TABLE 7.8. (cont.) Cancer deaths by site and five-year age groups in males population in Poland 2017

ICD-10	Ogółem Total	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
C61	5365	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	30	144	391	715	773	946	1131	1217
C62	110	0	0	0	2	6	8	19	9	11	7	7	10	11	7	1	6	3	3
C63	16	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	3	2	4	0	2	2
C64	1525	1	1	0	1	0	1	1	10	14	36	61	146	225	310	238	187	154	139
C65	86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	18	12	12	10	15	12
C66	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	8	7	6	9	4
C67	3056	0	0	0	0	0	0	1	1	4	13	64	164	342	473	428	486	496	584
C68	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	7	6	9	8	8
C69	57	1	0	0	0	0	0	0	1	2	2	3	9	5	8	9	7	6	4
C70	19	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3	2	1	4	4	1	1
C71	1550	11	9	9	4	12	21	29	43	65	75	119	161	233	247	189	150	110	63
C72	48	0	1	0	1	0	3	0	1	1	0	1	7	6	5	7	7	2	6
C73	91	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	8	5	13	11	12	12	13	11
C74	40	4	2	0	1	0	0	1	3	2	1	0	5	5	3	7	4	2	0
C75	18	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	2	4	2	2	0	3	0
C76	385	0	0	0	0	0	0	0	1	5	11	22	51	64	53	44	47	37	50
C77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C80	1846	0	0	0	0	0	4	3	1	11	14	35	180	276	313	243	241	262	263
C81	100	0	0	0	1	1	4	5	9	8	8	6	5	16	11	7	6	8	5
C82	72	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	2	7	10	11	11	13	4	9
C83	301	0	1	2	0	1	2	3	3	6	10	11	23	41	43	55	42	35	23
C84	94	0	1	0	0	1	2	0	3	1	4	4	13	17	18	12	7	6	5
C85	477	0	0	0	2	1	8	3	6	9	16	18	36	49	86	71	73	60	39
C88	26	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	7	4	3	5
C90	671	0	0	0	0	0	0	0	3	7	9	27	43	103	132	94	115	74	64
C91	708	0	3	4	3	9	3	10	5	10	15	12	33	71	106	101	102	114	107
C92	694	1	0	4	1	4	3	5	15	12	14	24	43	80	113	114	95	105	61
C93	52	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	4	14	7	4	16	4
C94	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	2	2	4	8	3
C95	55	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	3	8	7	10	12	11
C96	70	1	0	0	0	1	0	2	0	2	0	2	7	7	12	8	13	6	9
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D04	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TABELA 7.10. (cd.) Liczby zgonów na nowotwory złośliwe u mężczyzn według umiejscowienia i województw w Polsce w 2017 roku

TABLE 7.10. (cont.) Cancer deaths by site and voivodeships, males, Poland 2017

ICD-10	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodnio-pomorskie
C61	5365	414	307	280	134	364	453	786	133	247	182	301	678	201	194	476	215
C62	110	10	11	7	4	6	10	11	0	7	3	7	13	5	4	7	5
C63	16	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	4	1	1	0	0
C64	1525	138	86	77	37	95	124	191	43	75	61	81	187	55	55	141	79
C65	86	8	8	5	1	4	4	10	2	7	0	9	6	4	6	4	8
C66	41	3	4	2	3	3	2	8	1	3	2	3	3	1	0	2	1
C67	3056	247	150	137	78	239	264	386	90	146	89	205	394	88	90	290	163
C68	46	4	4	1	1	3	4	11	1	2	1	2	5	1	3	2	1
C69	57	2	4	2	1	3	3	10	0	7	3	1	10	2	0	7	2
C70	19	1	0	2	1	3	0	1	1	2	1	1	3	0	0	1	2
C71	1550	129	80	102	41	117	127	211	28	73	56	87	167	55	73	141	63
C72	48	2	4	2	0	4	1	10	0	0	0	6	9	3	0	3	4
C73	91	9	3	8	1	8	8	9	5	7	2	4	12	2	2	7	4
C74	40	3	3	3	2	4	2	5	0	2	1	1	5	2	3	3	1
C75	18	2	0	0	1	0	4	2	0	1	2	0	4	0	0	1	1
C76	385	7	72	70	4	30	12	41	2	60	0	0	21	59	3	2	2
C77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C80	1846	194	73	49	62	100	177	252	41	75	38	146	306	33	7	174	119
C81	100	4	4	6	0	11	5	20	2	5	8	6	9	3	6	7	4
C82	72	8	3	1	2	6	3	12	2	3	3	6	9	2	5	4	3
C83	301	22	26	20	17	26	22	38	3	13	2	17	29	9	12	27	18
C84	94	9	9	5	2	4	7	14	2	8	1	3	9	6	4	10	1
C85	477	46	23	21	13	33	46	73	7	18	13	29	57	23	19	38	18
C88	26	3	1	1	0	2	3	3	0	1	1	0	5	0	1	3	2
C90	671	61	30	36	16	41	55	103	20	24	20	44	87	20	25	54	35
C91	708	60	30	34	13	57	51	85	12	36	25	57	89	25	27	82	25
C92	694	56	38	41	24	57	61	106	10	27	17	37	88	22	20	56	34
C93	52	4	1	1	1	3	6	9	0	1	1	6	5	2	3	8	1
C94	26	2	1	0	1	1	1	7	1	1	0	2	4	0	2	3	0
C95	55	2	2	0	0	1	6	11	0	1	0	4	16	0	4	7	1
C96	70	3	3	3	3	2	7	12	0	1	1	1	6	4	19	3	2
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D04	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TABELA 7.11. (cd.) Liczby zgonów na nowotwory złośliwe u kobiet według umiejscowienia i województw w Polsce w 2017 roku
 TABLE 7.11. (cont.) Cancer deaths by site and voivodeships, females, Poland 2017

ICD-10	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko- pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko- mazurskie	Wielkopolskie	Zachodnio- pomorskie
C57	200	12	8	7	6	24	14	34	6	11	1	4	24	8	28	10	3
C58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C64	939	76	55	48	22	71	77	105	30	40	46	66	114	22	33	88	46
C65	55	2	4	2	1	3	1	8	1	1	0	6	10	2	3	8	3
C66	29	1	2	1	4	0	3	2	2	1	1	0	5	0	0	5	2
C67	899	87	50	35	24	64	73	132	12	27	31	52	111	24	35	97	45
C68	32	4	2	6	1	2	3	4	1	2	1	0	2	1	0	0	3
C69	64	5	4	3	3	7	3	16	0	4	4	2	6	2	0	4	1
C70	44	2	4	3	1	8	3	4	0	2	0	3	5	2	3	3	1
C71	1357	111	93	76	36	98	95	185	29	67	52	70	151	60	62	112	60
C72	40	7	4	2	0	2	3	3	3	0	1	4	9	0	0	2	0
C73	221	12	10	13	6	21	25	22	3	22	7	11	33	6	4	19	7
C74	29	2	1	2	2	4	2	5	0	1	0	3	4	1	0	1	1
C75	17	0	0	1	1	3	3	2	0	1	1	1	1	0	0	3	0
C76	404	6	77	80	5	37	18	35	5	56	0	1	18	61	1	3	1
C77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C80	1829	216	82	55	57	98	190	261	42	61	40	146	303	34	2	141	101
C81	61	7	4	3	1	4	4	11	1	4	2	3	6	3	2	4	2
C82	80	9	4	2	1	4	1	16	1	4	1	8	12	5	4	5	3
C83	272	18	13	18	7	21	25	48	7	21	1	17	22	6	11	16	21
C84	65	5	5	1	2	2	2	7	1	4	2	4	13	2	7	7	1
C85	413	41	17	25	15	19	30	55	17	17	14	24	46	12	17	35	29
C88	19	4	2	1	0	1	1	8	0	1	0	0	1	0	0	0	0
C90	736	58	40	47	23	58	52	106	16	34	17	41	84	23	29	67	41
C91	576	52	33	20	16	46	40	95	8	25	21	30	69	29	19	51	22
C92	633	54	34	33	28	39	49	88	7	29	26	38	96	16	20	46	30
C93	23	0	1	1	2	0	1	4	0	1	1	2	2	4	1	2	1
C94	17	0	2	1	1	2	1	4	0	0	0	2	1	0	0	2	1
C95	60	4	4	2	0	2	7	10	1	3	3	2	11	1	3	6	1
C96	54	2	1	2	2	5	4	10	0	4	0	1	6	0	12	2	3
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TABELA 7.12. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe ogółem (ICD-10 C00–D09) w Polsce w 2017 roku

TABLE 7.12. Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates from cancer of all sites (ICD-10 C00–D09), Poland 2017

Mężczyźni Males			Kobiety Females				
	ASW	ESP2013		ASW	ESP2013		
1	Dolnośląskie	173,5	444,6	1	Kujawsko-pomorskie	108,2	248,4
2	Wielkopolskie	171,1	435,5	2	Dolnośląskie	103,8	242,1
3	Lubuskie	172,4	434,5	3	Pomorskie	103,9	238,9
4	Warmińsko-mazurskie	164,0	431,8	4	Lubuskie	99,6	238,3
5	Zachodniopomorskie	164,8	426,2	5	Śląskie	103,1	237,3
6	Łódzkie	166,7	418,9	6	Wielkopolskie	101,7	235,2
7	Kujawsko-pomorskie	166,0	417,1	7	Zachodniopomorskie	98,2	230,9
8	Pomorskie	159,3	414,2	8	Mazowieckie	94,4	221,6
9	Śląskie	162,7	406,3	9	Warmińsko-mazurskie	96,9	219,2
10	Mazowieckie	153,3	385,0	10	Łódzkie	97,9	218,8
11	Lubelskie	155,1	381,4	11	Małopolskie	86,2	203,9
12	Małopolskie	147,3	371,4	12	Opolskie	84,1	200,8
13	Podlaskie	143,8	370,3	13	Podlaskie	83,2	197,1
14	Świętokrzyskie	148,6	363,5	14	Świętokrzyskie	83,0	190,4
15	Podkarpackie	137,4	348,3	15	Lubelskie	83,7	189,9
16	Opolskie	136,6	341,0	16	Podkarpackie	76,8	180,0
	Polska	158,6	400,6		Polska	95,5	221,3

TABELA 7.13. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe żołądka (ICD-10 C16) w Polsce w 2017 roku

TABLE 7.13. Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates from stomach cancer (ICD-10 C16), Poland 2017

Mężczyźni Males			Kobiety Females				
	ASW	ESP2013		ASW	ESP2013		
1	Warmińsko-mazurskie	10,8	31,5	1	Warmińsko-mazurskie	4,6	11,2
2	Śląskie	11,7	29,3	2	Dolnośląskie	4,2	10,8
3	Lubuskie	10,6	26,1	3	Śląskie	4,0	10,1
4	Dolnośląskie	10,1	25,9	4	Kujawsko-pomorskie	4,0	9,8
5	Łódzkie	10,0	25,6	5	Lubuskie	3,6	9,6
6	Kujawsko-pomorskie	9,8	24,5	6	Pomorskie	4,1	9,1
7	Wielkopolskie	9,8	24,5	7	Zachodniopomorskie	3,5	8,9
8	Małopolskie	9,5	22,8	8	Małopolskie	3,5	8,6
9	Zachodniopomorskie	8,6	22,6	9	Podlaskie	3,9	8,5
10	Pomorskie	8,9	22,5	10	Mazowieckie	3,6	8,1
11	Opolskie	7,7	21,3	11	Podkarpackie	3,4	8,0
12	Mazowieckie	7,7	19,2	12	Wielkopolskie	3,3	7,9
13	Lubelskie	7,9	18,6	13	Łódzkie	3,4	7,8
14	Podkarpackie	7,0	18,5	14	Świętokrzyskie	3,1	7,4
15	Świętokrzyskie	7,8	18,5	15	Lubelskie	2,9	7,3
16	Podlaskie	5,9	15,8	16	Opolskie	2,6	5,9
	Polska	9,2	23,2		Polska	3,6	8,7

TABELA 7.14. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe jelita grubego (ICD-10 C18–C21) w Polsce w 2017 roku

TABLE 7.14. Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates from large bowel cancer (ICD-10 C18–C21), Poland 2017

Mężczyźni Males			Kobiety Females				
	ASW	ESP2013		ASW	ESP2013		
1	Dolnośląskie	23,6	64,9	1	Dolnośląskie	11,3	64,9
2	Lubuskie	23,1	63,6	2	Lubuskie	9,6	63,6
3	Wielkopolskie	21,6	59,7	3	Wielkopolskie	11,3	59,7
4	Śląskie	21,2	57,2	4	Śląskie	11,1	57,2
5	Zachodniopomorskie	20,1	55,4	5	Zachodniopomorskie	10,0	55,4
6	Warmińsko-mazurskie	19,3	53,9	6	Warmińsko-mazurskie	10,0	53,9
7	Łódzkie	19,5	52,8	7	Łódzkie	10,0	52,8
8	Lubelskie	19,6	52,4	8	Lubelskie	9,4	52,4
9	Kujawsko-pomorskie	18,1	49,8	9	Kujawsko-pomorskie	11,1	49,8
10	Pomorskie	18,1	49,7	10	Pomorskie	10,6	49,7
11	Małopolskie	17,8	49,1	11	Małopolskie	9,0	49,1
12	Opolskie	17,5	48,3	12	Opolskie	11,0	48,3
13	Podlaskie	17,7	48,0	13	Podlaskie	9,2	48,0
14	Mazowieckie	17,4	47,6	14	Mazowieckie	9,2	47,6
15	Podkarpackie	17,7	47,1	15	Podkarpackie	8,0	47,1
16	Świętokrzyskie	18,1	44,1	16	Świętokrzyskie	8,1	44,1
	Polska	19,5	52,9		Polska	10,0	52,9

TABELA 7.15. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe płuca (ICD-10 C33–C34) w Polsce w 2017 roku

TABLE 7.15. Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates from lung cancer (ICD-10 C33–C34), Poland 2017

Mężczyźni Males			Kobiety Females				
	ASW	ESP2013		ASW	ESP2013		
1	Lubuskie	53,7	128,3	1	Kujawsko-pomorskie	24,6	51,0
2	Zachodniopomorskie	50,4	125,8	2	Zachodniopomorskie	21,0	46,5
3	Kujawsko-pomorskie	51,1	121,2	3	Pomorskie	21,5	46,4
4	Warmińsko-mazurskie	48,7	120,6	4	Dolnośląskie	20,5	44,8
5	Wielkopolskie	49,5	118,4	5	Wielkopolskie	19,0	41,4
6	Dolnośląskie	48,2	117,6	6	Warmińsko-mazurskie	19,7	40,9
7	Łódzkie	47,0	114,1	7	Mazowieckie	18,8	40,8
8	Pomorskie	46,3	114,0	8	Lubuskie	17,6	39,2
9	Lubelskie	47,5	114,0	9	Śląskie	18,1	37,8
10	Mazowieckie	46,9	109,5	10	Łódzkie	17,6	36,7
11	Podlaskie	41,9	100,6	11	Podlaskie	16,5	35,7
12	Śląskie	42,4	100,2	12	Opolskie	14,8	31,4
13	Świętokrzyskie	40,9	95,6	13	Lubelskie	14,7	31,0
14	Małopolskie	38,7	93,1	14	Małopolskie	13,3	29,7
15	Podkarpackie	37,2	88,0	15	Świętokrzyskie	12,5	26,8
16	Opolskie	34,8	78,9	16	Podkarpackie	10,8	22,8
	Polska	45,3	108,3		Polska	17,8	38,3

TABELA 7.16. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe piersi i szyjki macicy (ICD-10 C50, C53) w Polsce w 2017 roku

TABLE 7.16. Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates from breast cancer and cervix uteri cancer (ICD-10 C50, C53), Poland 2017

		Pierś Breast		Szyjka macicy Cervix uteri			
		ASW	ESP2013	ASW	ESP2013		
1	Wielkopolskie	17,5	39,0	1	Lubuskie	5,7	10,5
2	Śląskie	16,7	37,7	2	Zachodniopomorskie	5,2	9,0
3	Łódzkie	17,5	36,3	3	Pomorskie	5,1	8,9
4	Dolnośląskie	16,1	35,4	4	Dolnośląskie	4,8	8,7
5	Kujawsko-pomorskie	15,9	34,9	5	Wielkopolskie	4,7	8,7
6	Mazowieckie	15,3	34,4	6	Warmińsko-mazurskie	4,0	8,1
7	Lubuskie	14,2	32,3	7	Opolskie	4,2	8,1
8	Opolskie	13,2	30,7	8	Małopolskie	4,2	8,1
9	Pomorskie	14,2	30,1	9	Śląskie	4,3	7,9
10	Małopolskie	13,4	30,0	10	Kujawsko-pomorskie	3,9	7,8
11	Warmińsko-mazurskie	14,0	29,6	11	Podlaskie	4,3	7,8
12	Zachodniopomorskie	13,1	29,1	12	Mazowieckie	4,0	7,7
13	Lubelskie	13,6	27,8	13	Lubelskie	3,8	7,2
14	Świętokrzyskie	12,2	25,6	14	Podkarpackie	3,6	7,0
15	Podlaskie	11,9	24,8	15	Łódzkie	3,5	6,6
16	Podkarpackie	11,4	24,4	16	Świętokrzyskie	2,8	5,0
	Polska	15,0	32,7	Polska	4,2	7,9	

TABELA 7.17. Lista kolejności województw według wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (ICD-10 C61) w Polsce w 2017 roku

TABLE 7.17. Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates from prostate cancer (ICD-10 C61), Poland 2017

		Gruczoł krokowy Prostate	
		ASW	ESP2013
1	Warmińsko-mazurskie	15,1	52,0
2	Wielkopolskie	15,1	50,9
3	Kujawsko-pomorskie	15,2	50,1
4	Dolnośląskie	14,3	49,3
5	Świętokrzyskie	14,8	48,8
6	Lubuskie	14,5	48,2
7	Podlaskie	13,6	47,2
8	Mazowieckie	13,8	47,2
9	Śląskie	13,7	46,7
10	Pomorskie	13,5	46,4
11	Łódzkie	13,8	46,2
12	Zachodniopomorskie	13,1	45,7
13	Małopolskie	13,5	44,9
14	Lubelskie	12,9	42,9
15	Opolskie	12,0	42,0
16	Podkarpackie	11,8	40,4
	Polska	13,8	46,8

		Numer w KRN	
MZ/N-1a KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO			
1. Nazwa i adres jednostki—pieczętka z numerem REGON		2. REGON (cz. I resort. kodu identyf.)	
		3. PESEL	
		4. Data urodzenia	
		5. Płeć <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta	
6. Obywatelstwo <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> obcokrajowiec		Kraj pochodzenia	
7. Nazwisko			
8. Imię			
ADRES			
9. Miejscowość		10. Kod pocztowy	
11. Ulica, nr domu, nr mieszkania		12. Kod TERYT	
13. Województwo		14. Powiat	
		15. Gmina	
16. Ukończona szkoła <input type="checkbox"/> bez wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> zasadnicza zawodowa <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> policjalna <input type="checkbox"/> wyższa			
17. DATA ROZPOZNANIA			
DATA PRZYJĘCIA			
18. do ambulatorium		21. DATA ZGONU	
19. do szpitala		22. Miejsce zgonu	
20. Data wypisu		23. Przyczyna zgonu	
		24. Kod przyczyny zgonu ICD-10	
		<input type="checkbox"/> szpital <input type="checkbox"/> nowotwór wyjściowa	
		<input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> inna wtórna	
		<input type="checkbox"/> inne bezpośrednia	
25. ROZPOZNANIE KLINICZNE: ICD-10		26. Rozpoznanie histopatologiczne	
Opis i lokalizacja nowotworu:		27. Kod histopat.	
28. Nowotwór <input type="checkbox"/> pojedynczy <input type="checkbox"/> mnogi <input type="checkbox"/> przerzut		<input type="checkbox"/> Nie pobrano materiału do badania	
29. Miejsce przerzutu:		<input type="checkbox"/> Pobrano wycinek (badanie w toku)	
30. Data przerzutu		<input type="checkbox"/> Wynik negatywny (nie potwierdzono nowotworu)	
31. Strona ciała <input type="checkbox"/> prawa <input type="checkbox"/> lewa <input type="checkbox"/> obie strony		<input type="checkbox"/> Wynik pozytywny (potwierdzono nowotwór)	
32. Kod zaawansowania TNM (7 rewizja)		Data wyniku	
<input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M		Typ histologiczny:	
33. Inne klasyfikacje zaawansowania		34. Stopień zaawansowania	
(np. FIGO, Clark/Breslow, Astler-Coller, Ann Arbor, Gleason)		35. Stadium zaawansowania	
Wynik		<input type="checkbox"/> in situ	
36. Inne podstawy rozpoznania		<input type="checkbox"/> miejscowe	
<input type="checkbox"/> cytologia <input type="checkbox"/> operacja wywiad.		<input type="checkbox"/> regionalne (przerzuty reg.)	
<input type="checkbox"/> markery nowotw. <input type="checkbox"/> badanie kliniczne		<input type="checkbox"/> uogólnione (przerzuty odl.)	
<input type="checkbox"/> endoscopia <input type="checkbox"/> sekcja		37. Leczenie skojarzone	
<input type="checkbox"/> radiologia <input type="checkbox"/> tylko akt zgonu		<input type="checkbox"/> radioter.+chemioter.	
<input type="checkbox"/> inne bad. obraz. <input type="checkbox"/> skryning tura		<input type="checkbox"/> chirurgia+chemioter.	
39. Dla raka piersi (C50, D05)		<input type="checkbox"/> radioter.+chemioter.+chirurgia	
<input type="checkbox"/> mastektomia <input type="checkbox"/> leczenie oszczędzające		<input type="checkbox"/> radioter.+chirurgia	
		<input type="checkbox"/> chir. +chem+radio.+hormonot.	
		Data rozpoczęcia: _____ - _____ - _____	
		dzień miesiąc rok	
		<input type="checkbox"/> lec. nieskojarzone (wypełnić pkt 36)	
40. Rodzaj leczenia <input type="checkbox"/> radykalne <input type="checkbox"/> paliatywne <input type="checkbox"/> objawowe <input type="checkbox"/> skierowany na leczenie <input type="checkbox"/> brak zgody na leczenie		38. Leczenie nieskojarzone	
41. Data wypełnienia		Możliwe zaznaczenie kilku pól	
dzień miesiąc rok		dzień - miesiąc - rok	
Identyfikator osoby wprowadzającej		<input type="checkbox"/> chirurgia	
		<input type="checkbox"/> radioterapia	
		<input type="checkbox"/> chemioterapia	
		<input type="checkbox"/> hormonoterapia	
		<input type="checkbox"/> immunoterapia	
		<input type="checkbox"/> ter. celowana	
		<input type="checkbox"/> przeszczep	
		<input type="checkbox"/> inne	
42. Nr PWZ lekarza		43. Podpis i pieczętka lekarza	

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO

Zasady Ogólne

Karta Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego MZ/N-1a służy do zgłaszania wykrytych przypadków nowotworów złośliwych oraz raka *in situ* przez placówkę publicznej i niepublicznej służby zdrowia na terenie całego kraju.

Kartę należy wypełniać:

- przy pierwszym rozpoznaniu lub podjęciu nowotworu,
- przy tych wizytach kontrolnych, w czasie których zostały stwierdzone istotne zmiany mające związek z: diagnozą (zmiana lub doprecyzowanie rozpoznania, stwierdzenie kolejnego nowotworu); leczeniem (podjęcie i zakończenie leczenia, wdrożenie innego leczenia); postępem choroby (stwierdzenie przerzutów, nawrotu, progresji lub transformacji choroby).
- na podstawie aktu zgonu, jeśli przyczyną zgonu był nowotwór złośliwy.

Zgłoszeniu podlegają choroby nowotworowe oznaczone w X rewizji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych numerami C00-C97, D00-D09 oraz D37-D48 (nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze).

ZASADY WYPEŁNIANIA KARTY

Kartę należy wypełniać czytelnie czarnym lub niebieskim długopisem, używając drukowanych liter, a pola kodowe zaznaczać **symbolem X** wewnątrz obszaru pola.

Pola oznaczone szarym kolorem można pozostawić niewypełnione (nr 12, 25, 27).

Pole 1. Należy wstawić nazwę lub stempel jednostki zgłaszającej.

Pole 2. Należy wpisać część I resortowego kodu identyfikacyjnego (REGON).

Pole 3. Należy wpisać pełny numer PESEL.

Pole 4. Należy wpisać datę urodzenia według ustalonego formatu: dd-mm-rrrr.

Pole 5. Należy zaznaczyć znakiem X odpowiednią płeć.

Pole 6. W przypadku obywateli innych krajów niż Polska, należy wpisać kraj pochodzenia

Pole 7. Należy wpisać aktualne nazwisko pacjenta.

Pole 8. Należy wpisać imię (imiona) pacjenta.

Pole 9. Należy wpisać miejscowość, w której pacjent jest zameldowany na stałe.

Pole 10. Należy wpisać kod pocztowy miejsca zamieszkania pacjenta.

Pole 11. Należy wpisać ulicę, nr domu i mieszkania pacjenta w miejscu zameldowania.

Pole 12. Nie wypełniać (wypełnia właściwy rejestr onkologiczny).

Pole 13. Należy wpisać województwo, w którym leży miejscowość.

Pole 14. Należy wpisać powiat, w którym leży miejscowość.

Pole 15. Należy wpisać gminę, w której leży miejscowość.

Pole 16. Należy zaznaczyć znakiem X ukończoną przez pacjenta szkołę.

Pole 17. Należy wpisać datę rozpoznania nowotworu według ustalonego formatu: dd-mm-rrrr.

Pole 18. Należy wpisać datę porady ambulatoryjnej według ustalonego formatu: dd-mm-rrrr.

Pole 19. Należy wpisać datę przyjęcia do szpitala według ustalonego formatu: dd-mm-rrrr.

Pole 20. Należy wpisać datę wypisu ze szpitala według ustalonego formatu: dd-mm-rrrr.

Pole 21. Należy wpisać datę zgonu pacjenta według ustalonego formatu: dd-mm-rrrr.

Pole 22. Należy zaznaczyć znakiem X miejsce zgonu pacjenta (hospicjum należy do kategorii „inne”).

Pole 23. Należy zaznaczyć znakiem X przyczynę zgonu pacjenta.

Pole 24. Należy podać przyczynę zgonu w klasyfikacji ICD-10: wyjściową, wtórną i bezpośrednią.

Pole 25. Pola kodowego nie wypełniać. W miejscu na opis należy wpisać rozpoznanie kliniczne z dokładnym umiejscowieniem nowotworu (także tkanki krwiotwórczej i układu chłonnego), precyzując czy chodzi umiejscowienie pierwotne, czy przerzut, a pierwotny punkt wyjścia nowotworu jest nieznanym.

Pole 26. Jeżeli chory nie miał badania histopatologicznego, w polu należy zakreślić „nie pobrano materiału do badania”. Jeżeli nie otrzymano jeszcze wyniku badania, należy zakreślić „pobrano wycinek - badanie w toku”. Jeżeli wynik badania był ujemny, należy zakreślić „wynik negatywny”, jeśli zaś badanie potwierdziło występowanie nowotworu, należy podać pełne rozpoznanie histopatologiczne lub zakreślić „wynik pozytywny”. W przypadku potwierdzenia nowotworu należy wpisać datę wyniku według ustalonego formatu: dd-mm-rrrr oraz (słownie) typ histologiczny.

Pole 27. Pola kodowego nie wypełniać.

Pole 28. Należy zaznaczyć, czy rozpoznany nowotwór jest pierwszym nowotworem, czy jest to kolejny różny histologicznie nowotwór. W wypadku przerzutu zakreślić pole przerzut.

Pole 29. Wpisać (słownie) miejsce przerzutu nowotworu.

Pole 30. Wpisać datę wykrycia przerzutu.

Pole 31. W przypadku nowotworów umiejscowionych w narządach parzystych należy podać stronę ciała pacjenta, po której znajduje się nowotwór.

Pole 32. Należy wpisać kod zaawansowania choroby nowotworowej według klasyfikacji TNM wersja 7.

Pole 33. Jeśli istnieje specyficzna dla nowotworu klasyfikacja zaawansowania i znany jest jej wynik, należy wpisać nazwę klasyfikacji, w której określono stadium zaawansowania oraz wynik (np. klasyfikacja FIGO dla nowotworów ginekologicznych (C51-C58), Ann Arbor dla chłoniaków (C81-C85), Astler- Coller dla jelita grubego (C18-C20), Breslow/Clark dla czerniaka (C43) lub sumę Gleasona dla raka gruczołu krokowego (C61).

Pole 34. Należy określić stopień zaawansowania według klasyfikacji TNM wersja 7.

Pole 35. Jeśli diagnostyka TNM nie jest możliwa, należy określić stadium zaawansowania choroby według podanych kategorii.

Pole 36. Jeżeli nie wykonano badania histopatologicznego, należy zakreślić, jakie inne badania były podstawą rozpoznania nowotworu.

Wskazywanie innych badań, których rezultat nie posiada istotnej wartości diagnostycznej, jest niecelowe. W przypadku wykrycia nowotworu w badaniu skryningowym, należy podać turę badania. Możliwe jest zaznaczenie kilku pól.

Pole 37. Należy określić, jakie metody leczenia skojarzonego zastosowano u pacjenta (kolejność nieistotna) oraz datę wykonania badania.

Pole 38. Należy zakreślić, jakiemu leczeniu przeciwnowotworowemu nieskojarzonemu poddano dotychczas pacjenta (operacja wywiadowcza nie jest leczeniem chirurgicznym). Przy każdej metodzie należy wpisać datę rozpoczęcia leczenia. Możliwe jest zaznaczenie kilku pól.

Pole 39. W przypadku raka piersi (C50, D05) podać, czy chirurgia obejmowała mastektomię czy leczenie oszczędzające (np. kwadrantektomia).

Pole 40. Należy określić rodzaj leczenia, zaznaczając jedną z przewidzianych w karcie możliwości.

Pole 41. Należy wpisać datę wypełnienia karty według formatu: dd-mm-rrrr.

Pole 42. Numer PWZ lekarza wypełniającego kartę.

Pole 43. Czytelny podpis i pieczęć lekarza.