



Centrum Onkologii
– Instytut im. Marii
Skłodowskiej-Curie

Nowotwory złośliwe w Polsce w 2004 roku Cancer in Poland in 2004

Urszula Wojciechowska, Joanna Didkowska,
Wojciech Tarkowski, Witold Zatoński

NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE W 2004 ROKU

CANCER IN POLAND IN 2004

Urszula Wojciechowska, Joanna Didkowska,
Wojciech Tarkowski, Witold Zatoński

Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie

*The Maria Skłodowska-Curie Memorial Cancer Center
and Institute of Oncology*

ISSN 0867-8251

ul. W.K.Roentgena 5, 02-781 Warszawa, Polska
5 W.K.Roentgen St., 02-781 Warsaw, Poland
tel. +48 022 546 20 81, tel./fax: +48 022 643 92 34
e-mail: canepid@coi.waw.pl

Internet: <http://epid.coi.waw.pl/coi>
<http://epid.coi.waw.pl/krn>

Publikacja wydana w ramach zadania
„Rejestracja nowotworów złośliwych”
Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych

Druk: Zakład Poligraficzno-Wydawniczy „WEDA” s.c.
ul. Człuchowska 66, 01-360 Warszawa
tel.: 0 22 665 93 00, fax: 0 22 665 92 94

Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów
Kierownik: Prof. dr hab. med. Witold Zatoński

Department of Epidemiology and Cancer Prevention
Head: Professor Witold Zatoński, M.D.

Prof. dr hab. med. Witold Zatoński

canepid@coi.waw.pl

Dr n. med. Joanna Didkowska

didkowskaj@coi.waw.pl

Dr n. med. Urszula Wojciechowska

wojciechowskau@coi.waw.pl

Mgr Wojciech Tarkowski

tarkowskiw@coi.waw.pl

Sekretariat:

Ewa Tarnowska

tarnowskae@coi.waw.pl

Joanna Szwechowicz

szwechowiczj@coi.waw.pl

ISSN 0867-8251

WARSZAWA 2006

We współpracy z:

Dolnośląskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem mgr Jerzego Błaszczyka,
Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Kujawsko-Pomorskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr n. med. Tomasza
Mierzwy, Regionalne Centrum Onkologii w Bydgoszczy

Lubelskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr Beaty Kościańskiej, Centrum
Onkologii Ziemi Lubelskiej

Lubuskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr Andrzeja Kanikowskiego,
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki nr 2 w Gorzowie Wielkopolskim

Łódzkim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem mgr Ewy Kucharskiej, Wojewódzki
Szpital Zespólny w Łodzi

Małopolskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr hab. med. Jadwigi Rachtan,
Centrum Onkologii – Instytut w Krakowie

Warszawskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr n. med. Maryli Zwierko,
Centrum Onkologii – Instytut w Warszawie

Opolskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem mgr Wiesławy Kaczmarek,
Wojewódzki Ośrodek Onkologii w Opolu

Podkarpackim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem lek. med. Grażyny Hejdy,
Wojewódzkie Centrum Analiz i Nadzoru w Ochronie Zdrowia w Rzeszowie

Podlaskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem mgr Katarzyny Maksimowicz,
Białostockie Centrum Onkologii w Białymstoku

Pomorskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr Moniki Nowaczyk,
Wojewódzkie Centrum Onkologii w Gdańsku

Świętokrzyskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr n. med. Stanisława
Goździa, Świętokrzyskie Centrum Onkologii

Śląskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem prof. Brunona Zemły, Centrum
Onkologii - Instytut w Gliwicach

Warmińsko-Mazurskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr n. med. Leszka
Frąckowiaka, ZOZ Szpital MSWiA w Olsztynie

Wielkopolskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem mgr Agnieszki Dyzmann-
Sroka, Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu

Zachodniopomorskim Rejestrem Nowotworów pod kierownictwem dr n. med. Sabiny
Mikéé, Regionalny Szpital Onkologiczny w Szczecinie

Słowo wstępne

Biuletyn „Nowotwory złośliwe w Polsce”, poświęcony danym za 2004 rok jest publikacją przeznaczoną dla wszystkich osób zainteresowanych występowaniem nowotworów złośliwych w Polsce.

W obecnej edycji, podobnie jak w latach ubiegłych, zawarte zostały najważniejsze informacje dotyczące zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce w 2004 roku. Wydanie to zostało uzupełnione o omówienie kilku lokalizacji nowotworowych, które stanowią najważniejsze wyzwanie zdrowia publicznego (nowotwory płuca, jelita grubego, piersi, szyjki macicy) oraz dwóch grup schorzeń (chłoniaki nieziarnicze i białaczki), które są głównymi chorobami nowotworowymi u dzieci.

Chcielibyśmy zachęcić wszystkich czytelników do odwiedzania naszej internetowej bazy zachorowań i zgonów (<http://epid.coi.waw.pl/krn>), gdzie można znaleźć wszystkie informacje zawarte w niniejszej edycji, jak również tworzyć własne przekroje danych za lata 1999-2004.

Foreword

The Bulletin „Cancer in Poland”, concerning data for the year 2004 is a publication for all people interested in the cancer occurrence in Poland.

In the current edition, similarly as in previous years, there have been included most important information on cancer incidence and mortality in Poland in 2004. This edition was complemented with description of a few cancer sites, which constitute the most important public health challenge (lung cancer, colorectal cancer, breast cancer and cervical cancer) and two disease groups (non-Hodgkin's lymphomas and leukemias), which are most common cancers among children.

We would like to encourage all readers to visit our website, where you can find the complete information included in this edition (<http://epid.coi.waw.pl/krn>), as well as obtain data for the period 1999-2004 according to personal needs.

Witold Zatoński

Spis treści

Contents

Streszczenie	9
Summary	9
Rozdział 1 - Materiał i metoda	13
Chapter 1 - Material and method	19
Rozdział 2 - Nowotwory złośliwe ogółem (C00-D09)	25
Chapter 2 - All malignant cancers (C00-D09)	32
Rozdział 3 - Nowotwory złośliwe płuca (C33-C34)	37
Chapter 3 - Lung cancer (C33-C34)	41
Rozdział 4 - Nowotwory złośliwe jelita grubego (C18 - C21)	43
Chapter 4 - Colorectal cancer (C18-C21)	46
Rozdział 5 - Nowotwory złośliwe piersi żeńskiej (C50)	47
Chapter 5 - Female breast cancer (C50)	50
Rozdział 6 - Nowotwory złośliwe szyjki macicy (C53)	51
Chapter 6 - Cervical cancer (C53)	53
Rozdział 7 - Nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (C61)	55
Chapter 7 - Prostate cancer (C61)	57
Rozdział 8 - Chłoniaki nieziarnicze (C82-C85, C96)	59
Chapter 8 - Non-Hodgkin's lymphomas (C82-C85 and C96)	61
Rozdział 9 - Białaczki (C91-C95)	65
Chapter 9 - Leukemias (C91-C95)	68
Rozdział 10 - Analiza wojewódzka	71
Chapter 10 - Voivodeship's analysis	75
Rozdział 11 - Zachorowania na nowotwory złośliwe - tabele	89
Charter 11 - Cancer incidence - tables	89
Rozdział 12 - Zgony na nowotwory złośliwe - tabele	119
Charter 12 - Cancer mortality - tables	119

Streszczenie

W Polsce w 2004 roku do rejestrów nowotworów złośliwych wpłynęły informacje o ponad 121000 nowych zachorowań i stwierdzono prawie 90000 zgonów z tego powodu. Szacujemy (biorąc pod uwagę kompletność rejestracji), że w Polsce w 2004 roku u około 136000 osób rozpoznano chorobę nowotworową i około 375000 osób żyło z diagnozą nowotworową. Nowotwory złośliwe stanowiły drugą przyczynę zgonów w Polsce, powodując ponad 26% zgonów u mężczyzn i 23% zgonów u kobiet.

Warto zwrócić uwagę, że nowotwory złośliwe stanowią istotny problem nie tylko w starszych grupach wieku, ale są główną przyczyną przedwczesnej umieralności przed 65. rokiem życia i na tym tle Polska negatywnie wyróżnia się wśród krajów europejskich. W Polsce nowotwory przed 65. rokiem życia u kobiet są już od kilku lat najczęstszą przyczyną zgonów (stanowią 43% zgonów) i staną się do końca tej dekady prawdopodobnie także przyczyną nr 1 przedwczesnej umieralności mężczyzn. Obserwowane od wielu lat trendy zachodzące w częstości zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce, uwiadcniają przede wszystkim zmiany zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe związane z ekspozycją na czynniki rakotwórcze dymu tytoniowego (palenie papierosów).

W populacji mężczyzn nastąpiły w ostatnich dekadach korzystne zmiany polegające na zmniejszeniu odsetka palących, co przełożyło się na zmniejszającą się częstość zachorowań (a co za tym idzie i zgonów) na nowotwory płuca. Ten korzystny zwrot dotyczył

Summary

In Poland in 2004 the cancer registries received information on more than 121000 new cases and there were almost 90000 deaths stated due to cancer. It is estimated (taking into consideration completeness of the registry), that in 2004 in Poland 136000 patients have been diagnosed with cancer and around 375000 patients lived with the cancer diagnosis. Cancer is the second leading cause of death in Poland, causing 26% of deaths among men and 23% deaths among women.

It is worth mentioning that cancer is a significant problem not only in the older age groups, but it is a leading cause of premature mortality before the age of 65 and in this aspect Poland negatively stands out of the European countries. In Poland, cancer before the age of 65 among women have already been the leading cause of death for the recent years (43% of deaths) and will probably become the cause number one of premature mortality among men until the end of current decade. The cancer incidence and mortality trends observed for many years in Poland mostly show changes of incidence and mortality due to cancer connected with exposure to tobacco smoke carcinogens (active smoking).

In male population in the recent decades took place favorable changes, which consisted in decrease of the percentage of smokers, and that resulted in decreasing lung cancer incidence (and what follows - mortality). This favorable turn concerned first young men, and since the beginning of 1990s as well middle-aged men. However, lung cancer is still the most frequent and dominating cancer

najpierw młodych mężczyzn, a od początku lat 90. także mężczyzn w średnim wieku. Nadal jednak nowotwory złośliwe płuca są najczęstszym, dominującym nowotworem złośliwym u mężczyzn, stanowiąc około jedną trzecią zachorowań i zgonów z powodu nowotworów. Schorzeniem o największej dynamice wzrostu i drugim, co do częstości występowania, są nowotwory jelita grubego. Żołądek (jedyne umiejscowienie o stałej, wyraźnej od 40 lat tendencji spadkowej) i gruczoł krokowy (przede wszystkim zachorowalność) to pozostałe najczęstsze lokalizacje nowotworowe u mężczyzn.

W populacji kobiet wiodącymi umiejscowieniami nowotworów są piersi, płuco i jelito grube (okrężnica i odbytnica). Wzrost zagrożenia nowotworami płuca u kobiet wynika z faktu, że w wiek zwiększonego ryzyka choroby nowotworowej wchodzi kohorta kobiet urodzonych w latach 1940-1960, które charakteryzowały się najwyższym poziomem ekspozycji na czynnik ryzyka, jakim jest palenie papierosów. W tej dekadzie rak płuca prawdopodobnie stanie się też najczęstszym nowotworem u kobiet. Dane z 2004 roku już potwierdzają trafność tego stwierdzenia: w 5 województwach rak płuca był pierwszą przyczyną umieralności nowotworowej u kobiet (województwo dolnośląskie, mazowieckie, pomorskie, warmińsko-mazurskie, zachodniopomorskie). Dominujące wśród kobiet nowotwory piersi od początku ubiegłej dekady wykazują plateau umieralności przy stale rosnącej zachorowalności. Zahamowanie, czy niewielki spadek umieralności przy wzroście zachorowań świadczy o pierwszych symptomach skuteczności profilaktyki wtórnej raka piersi w Polsce, ale wskazuje też, że prawdziwy sukces jest możliwy tylko przy populacyjnym (a nie

among men, constituting around one third of cancer incidence and mortality. Disease with the highest dynamics of increase and the second frequent is the colorectal cancer. Stomach (the only cancer site with stable, distinct for the last 40 years decreasing tendency) and prostate cancer (first of all incidence) are the remaining most common cancer sites among men.

In female population the leading cancer sites are breast, lung and colorectal (colon and rectum). The increase of the lung cancer risk among women arises from the fact, that in the age of the increased cancer risk enter female cohorts born in 1940-1960, which characterized with the highest level of the tobacco smoke exposure (smoking). In the current decade lung cancer will probably become the most frequent cancer among women. Data from the year 2004 already confirm adequacy of this statement: in 5 districts of Poland lung cancer was the leading cause of the cancer mortality among women (Lower Silesian Voivodeship, Masovian Voivodeship, Pomeranian Voivodeship, Warmian-Masurian Voivodeship and West Pomeranian Voivodeship). Breast cancer, dominating among women since the beginning of the last decade, show plateau in mortality with constantly growing incidence. Stop, or small decrease of mortality with simultaneous increase of incidence is a first symptom of the efficacy of the breast cancer secondary prevention in Poland, but it shows as well that the real success is possible only with the nationwide population based (not opportunistic) screening program, how it is in case of Great Britain or USA. The fourth position among the most common cancer sites in the last 5 years takes the ovarian cancer. More and more worrying is constantly high mortality due to cervical

oportunistycznym) przesiewowym programie diagnostycznym, jak to demonstruje przykład Wielkiej Brytanii czy USA. Na czwartej pozycji wśród najczęstszych zgonów znajdują się w ostatnich 5 latach nowotwory złośliwe jajnika. Coraz bardziej niepokojąca jest stale wysoka umieralność z powodu nowotworów szyjki macicy, które w innych krajach europejskich (np. w Finlandii, Szwecji) stały się schorzeniem niezwykle rzadkim.

Polska jest krajem, w którym dwa zjawiska decydują o wysokim zagrożeniu populacji nowotworami złośliwymi: wielkość ekspozycji na czynniki ryzyka, przede wszystkim dym tytoniowy, oraz opóźnienie we wprowadzaniu populacyjnych (a nie oportunistycznych) programów wczesnej diagnostyki i leczenia nowotworów szyjki macicy, piersi i jelita grubego (u mężczyzn i kobiet), a także ich niska skuteczność.

cancer, which in other European countries (for example in Finland or Sweden) became rather rare site.

Poland is a country, where two phenomena decide about high cancer risk in population: size of the risk factors exposure, mostly tobacco smoke; and delay in introducing population (not opportunistic) programs of early diagnosis and treatment of cervical, breast and colorectal (among both men and women) cancer, as well as low efficacy of these programs.

Rozdział 1

Materiał i metoda

Struktura Krajowego Rejestru Nowotworów

Do zadań Krajowego Rejestru Nowotworów działającego w Zakładzie Epidemiologii i Prewencji Nowotworów przy Centrum Onkologii-Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie należy gromadzenie, przetwarzanie i analiza danych dotyczących zachorowań i zgonów z powodu nowotworów złośliwych na terenie Polski. Od 1999 roku, kiedy nastąpiła zmiana administracyjnego podziału kraju, zmieniona została organizacja rejestracji nowotworów złośliwych w Polsce. Od kilku lat działają Wojewódzkie Rejestry Nowotworów umiejscowione w stolicach województw (z wyjątkiem województwa śląskiego, gdzie rejestr działa w Gliwicach w oddziale Centrum Onkologii).

Dane dotyczące zachorowań na nowotwory złośliwe zgodnie z obecnie obowiązującym rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie badań statystycznych wykonywanych w ramach statystyki publicznej są co miesiąc nadsyłane do wojewódzkich rejestrów nowotworowych przez wszystkie jednostki służby zdrowia (publiczne, niepubliczne, gabinety i praktyki prywatne) do 15 dnia każdego miesiąca za poprzedni miesiąc (podstawy prawne rejestracji nowotworów określa Ustawa o Statystyce Publicznej – Dz. U. nr 88 poz. 439 z 1995 roku oraz corocznie wydawane Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie badań statystycznych statystyki publicznej^{*}). Rejestry przesyłają do Krajowego Rejestru Nowotworów zbiory roczne, które są tu łączone i analizowane. Wojewódzkie Rejestry Nowotworów w większości województw prowadzą także lokalne analizy zagrożenia nowotworami złośliwymi.

Materiał

Struktura ludności Polski według płci i 5-letnich grup wieku została przedstawiona na podstawie danych otrzymanych z Głównego Urzędu Statystycznego na dzień 30 czerwca 2004 roku według stałego miejsca zamieszkania (tab. 11.1).

Ocena umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w 2004 roku została opracowana na podstawie danych pochodzących ze świadectw zgonów gromadzonych przez Główny Urząd Statystyczny. W niniejszym opracowaniu zbiór zgonów na nowotwory złośliwe został ograniczony do obywateli polskich, co sprawia, że dane zawarte w niniejszej publikacji mogą różnić się od prezentowanych przez Główny Urząd Statystyczny.

Przypadki zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce są gromadzone na podstawie kart zgłoszenia nowotworów złośliwych (MZ/N-1a). Wojewódzkie Rejestry Nowotworów

^{*} Ostatnie Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2006 ukazało się w Dzienniku Ustaw nr 178, poz. 1482 z dn. 16.09.2005, a Program Badań Statystycznych Statystyki Publicznej na rok 2006 i wzory formularzy jako załącznik do tego numeru.

przesyłają na nośnikach magnetycznych dane z kart MZ/N-1a do Zakładu Epidemiologii i Prewencji Nowotworów Centrum Onkologii - Instytutu im. M. Skłodowskiej - Curie, gdzie dane te są weryfikowane pod względem poprawności logicznej, a następnie łączone w ogólnopolski zbiór roczny. Zbiór roczny powstaje z danych nadsyłanych przez rejestry wojewódzkie, które powinny były przesłać zbiór danych dotyczących swojego województwa na dzień 31 grudnia 2004 roku. Dane publikowane przez rejestry mogą różnić się od publikowanych w niniejszym biuletynie, ponieważ rejestry aktywnie zbierają informacje o zachorowaniach i mogą uzupełniać informacje w swoim zbiorze już po przesłaniu go do Krajowego Rejestru Nowotworów.

W przedstawionych historycznych danych (od 1963 roku) 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 tysięcy osób).

Opis sytuacji epidemiologicznej w Polsce, dotyczący zarówno zachorowalności, jak i umieralności, został opublikowany w licznych opracowaniach monograficznych (Koszarowski, Gadomska i in. 1977, 1987; Staszewski 1976; Zatoński, Becker i wsp. 1988; Zatoński, Tyczyński 1990; Zatoński i wsp. 1993; Zatoński, Pukkala, Didkowska i in. 1993; Zatoński, Smans, Tyczyński, Boyle i wsp. 1996; Zatoński, Tyczyński 1997; Tyczyński, Wojciechowska, Didkowska i in. 1998; Pukkala, Soderman, Zatoński, Didkowska i in. 2001). Centrum Onkologii w Warszawie od 1979 roku publikuje dane o umieralności i zachorowalności na nowotwory złośliwe dla całej Polski w postaci corocznych biuletynów (Koszarowski, Gadomska 1982, 1983, 1983; Zatoński i in. 1987, 1988, 1989, 1990, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999; Zatoński, Tarkowski i in., 1992; Zatoński, Tyczyński 1993, 1994, 1995, 1996; Didkowska, Wojciechowska i in. 2002, Wojciechowska, Didkowska i in. 2004).

Dane o zachorowaniach i zgonach na nowotwory złośliwe w Polsce są dostępne od połowy lat sześćdziesiątych (patrz bibliografia). Dane dotyczące zachorowalności w wybranych regionach Polski są także regularnie publikowane w kolejnych tomach Cancer Incidence in Five Continents (Doll, Muir i in. 1970, Waterhouse, Muir i in. 1976, Waterhouse, Shanmugaratnam i in. 1982, Muir, Waterhouse i in. 1987, Parkin i in. 1992, Parkin i in. 1997), ale również coraz częściej przez regionalne rejestry nowotworowe.

Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta

W Polsce obowiązuje obecnie X Rewizja Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (1994), zgodnie z Komunikatem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 28 października 1996 r. w sprawie wprowadzenia X Rewizji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (Dz.Urz. MZiOŚ 1996 nr 13 poz. 35). Wszystkie podmioty prowadzące badania statystyczne w ramach programu badań statystyki publicznej zobowiązane są do stosowania tej rewizji (Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych, 1994).

Klasyfikacja histologiczna stanowi integralną część rozdziału X Rewizji poświęconego nowotworom, a rozpoznania histopatologiczne wprowadzono jako klucz identyfikujący niektóre nowotwory pod danym numerem kodowym, przez co klasyfikacja topograficzna stała się klasyfikacją morfologiczno-topograficzną.

Metody statystyczne

W niniejszym opracowaniu zastosowano podstawowe wskaźniki statystyczne: liczby bezwzględne, odsetki, współczynniki surowe, współczynniki standaryzowane według wieku.

Bezwzględna liczba przypadków zachorowań lub zgonów z powodu nowotworów występujących w danej populacji w określonym przedziale czasu (tu w 2004 roku) zależy zarówno od wielkości tej populacji, jak i jej struktury wieku.

Współczynnik „surowy” zachorowalności (umieralności) określa liczbę zachorowań (zgonów) na 100000 badanej populacji, przy czym miara ta nie uwzględnia struktury wieku populacji. Używa się również **częstkowych współczynników** zachorowalności (umieralności) do określenia częstości występowania danego schorzenia w określonej grupie wieku (także wyrażonych na 100000 populacji w danej grupie wieku).

Zachorowalność lub umieralność na choroby przewlekłe (do których należą nowotwory złośliwe) zależy w znacznym stopniu od struktury wieku badanej populacji. Zależność częstości zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe od wieku ilustrują rysunki (rys. 2.12-2.13).

W celu przedstawienia statystyki zachorowalności i umieralności w taki sposób, aby była ona porównywalna w czasie i między różnymi populacjami, należy korzystać z metod uwzględniających wielkość populacji oraz jej strukturę. W Polsce w okresie powojennym nastąpiły znaczne zmiany w strukturze wieku ludności (por. tabela 11.1-11.2), istnieje więc potrzeba zastosowania takiej miary, która pozwoliłaby na uwolnienie wartości współczynnika od wpływu zmian struktury wieku danej populacji. Istnieje kilka metod zapewniających porównywalność występowania chorób w różnych populacjach (współczynniki częstkowe, obcięte, skumulowane), wśród których najpowszechniej stosowany jest **standaryzowany wg wieku współczynnik zachorowalności (umieralności)**.

W niniejszym opracowaniu przy standaryzacji współczynników korzystano z bezpośredniej metody standaryzacji. Standaryzowane współczynniki zachorowalności (umieralności) określają, ile zachorowań (zgonów) wystąpiłoby w badanej populacji, gdyby struktura wieku tej populacji była taka sama jak struktura wieku populacji przyjętej za standard. Jako populację standardową przyjęto „standardową populację świata” (tab.11.1) (Parkin, Whelan, Ferlay i in. 1997).

Standaryzowany współczynnik zachorowalności (umieralności) – *SR* oblicza się według następującego wzoru:

$$SR = \frac{\sum_{i=1}^N \frac{k_i}{p_i} w_i}{\sum_{i=1}^N w_i}$$

gdzie:

k_i jest liczbą zachorowań (zgonów) w *i*-tej grupie wieku,

p_i jest liczebnością populacji w *i*-tej grupie wieku,

i jest numerem grupy wieku (*i* = 1,...,N),

N jest ilością grup wieku (w przypadku 5-letnich grup wieku N = 18).

w_i jest wagą przypisaną *i*-tej grupie wieku, wynikającą z rozkładu standardowej populacji świata

W naszym opracowaniu posługiwaliśmy się także **wskaźnikiem struktury**. Wskaźnik struktury zgonów lub zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe jest ilorazem bezwzględnej liczby zgonów (lub zarejestrowanych zachorowań) na poszczególne nowotwory i całkowitej liczby zgonów (lub zgłoszonych zachorowań) przedstawionym w procentach.

Mapy

W niniejszej pracy przedstawiono mapy obrazujące rozkład umieralności z powodu nowotworów złośliwych w Polsce według aktualnie obowiązującego podziału administracyjnego kraju. Mapy zostały przygotowane przy pomocy programu MapInfo®. Jeśli nie zaznaczono inaczej, zastosowany został podział naturalny (maksymalizacja różnic pomiędzy grupami i minimalizacja wewnątrz grup).

Kompletność rejestracji

W naszym opracowaniu zamiast terminu „zachorowalność” używa się zwykle terminu „zarejestrowana zachorowalność”, aby zwrócić uwagę, że opisywane dane o zachorowalności obciążone są pewnym niedorejestrowaniem.

Jako najprostszą miarę kompletności rejestracji nowotworów złośliwych w poszczególnych województwach zastosowano **wskaźnik zachorowania/zgony**, który jest ilorazem liczby nowo zarejestrowanych nowotworów złośliwych ogółem do liczby zgonów z powodu nowotworów złośliwych w tym samym okresie.

$$W_{Z/Z}^W = \frac{Z_{zachorowania}}{Z_{zgony}}$$

Za standard, na podstawie którego obliczono kompletność rejestracji, uznano wyniki rejestracji nowotworów złośliwych w rejestrach, które miały najlepszy wskaźnik zachorowania/zgony w latach 2000-2002 roku (Dolnośląski Rejestr Nowotworów, Lubelski Rejestr Nowotworów, Podkarpacki Rejestr Nowotworów, Pomorski Rejestr Nowotworów i Świętokrzyski Rejestr Nowotworów – w rejestrach tych od wielu lat notowano wysoką kompletność rejestracji oraz najwyższą wartość wskaźnika zachorowania/zgony ($W_{Z/Z}$)).

Szacunkowy odsetek zarejestrowanych nowotworów złośliwych nazywany **kompletnością** rejestracji oblicza się na podstawie następującego wzoru:

$$K = \begin{cases} 100\% & \text{jeśli } K_R \geq 100 \\ K\% & \text{jeśli } K_R < 100 \end{cases}$$

$$K_R = \frac{W_{Z/Z}^W}{W_{Z/Z}^S} * 100$$

gdzie: $W_{Z/Z}^S$, jest wskaźnikiem zachorowania/zgony uznanym za standard.

Ocena kompletności i jakości rejestracji

Warunkiem prawidłowej oceny stanu zagrożenia nowotworami złośliwymi jest wysoka kompletność rejestracji nowotworów w badanej populacji.

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% (Koszarowski i in. 1984). W następnych latach odsetek ten systematycznie obniżał się: do 20% w 1990 roku, a następnie do 5% w 1996 roku (Zatoński, Tyczyński 1999). W latach 1997 i 1998 z powodu akcji protestacyjnej wielu lekarzy nie wypełniało informacji o przyczynie zgonu w aktach zgonu oraz kart zgłoszenia nowotworu, co doprowadziło do obniżenia jakości rejestracji i w efekcie wiedzy o nowotworach złośliwych w Polsce. Utracony został nawyk wypełniania dokumentacji statystycznej i strat tych do chwili obecnej nie udało się nadrobić. W 2004 roku kompletność rejestracji wynosiła 90% (niedorejestrowanie w skali kraju wynosi 10%).

Pewien problem stwarza praktyka kodowania umiejscowień mnogich – ze względu na fakt, że w polskich rejestrach nowotworowych wielu pacjentów nie ma potwierdzenia histologicznego nowotworu (w 2004 roku 69% zgłoszonych zachorowań u mężczyzn było potwierdzone badaniem histologicznym, a u kobiet 75%) rekomenduje się osobną rejestrację poszczególnych pierwotnych zachorowań na nowotwory u tego samego pacjenta (tzn. rejestrowane powinny być zachorowania, a nie osoby).

Obliczony dla całej Polski w roku 2004 wskaźnik Z/Z wyniósł 1.51, przy czym dla mężczyzn wynosił 1.38, a dla kobiet 1.7. We wszystkich rejestrach w Polsce od lat utrzymuje się znaczna różnica wartości wskaźnika Z/Z między płciami – jego wartość jest wyższa w populacji kobiet, co należy tłumaczyć faktem, że w populacji mężczyzn dominuje źle rokujący nowotwór złośliwy płuca (stanowiący $\frac{1}{3}$ zachorowań i zgonów).

Wskaźnik Z/Z wykazuje w Polsce duże zróżnicowanie w poszczególnych województwach (patrz tabela I): od 1.05 w województwie lubuskim do 1.71 w województwie świętokrzyskim. W kilku województwach stwierdzono istotne niedorejestrowanie: lubuskim (wskaźnik Z/Z wynosił 1.05), kujawsko-pomorskim (Z/Z= 1.14), mazowieckim (Z/Z wynosił 1.17). W województwach tych zarejestrowano poniżej 80% przypadków zachorowań. Do województw o najwyższej kompletności rejestracji należą województwa: świętokrzyskie (Z/Z=1.71), podkarpackie (Z/Z=1.62), małopolskie (Z/Z=1.60).

Kompletność rejestracji nowotworów złośliwych w Polsce w 2004 roku wynosząca 90% nadal jest niższa niż w 1996 roku. Jest ona wypadkową wysokiej kompletności rejestracji w najlepszych rejestrach w latach 2000-2002 (dolnośląskim, lubelskim, podkarpackim, pomorskim i świętokrzyskim) i bardzo niskiej w kilku rejestrach (lubuskim, mazowieckim i kujawsko-pomorskim). Niska kompletność rejestracji utrzymuje się od lat w tych samych rejestrach.

W 2004 roku zarejestrowano w Polsce 62267 zachorowań na nowotwory złośliwe u mężczyzn i 58877 zachorowań u kobiet. Liczby te nie odzwierciedlają rzeczywistej liczby zachorowań w Polsce. Na podstawie wskaźników kompletności szacujemy, że w 2004 roku liczba nowych zachorowań wynosiła około 136000, z czego 71000 zachorowań u mężczyzn i 65000 zachorowań u kobiet.

Tabela 1.1. *Kompletność rejestracji nowotworów złośliwych według województw, Polska 2004 r.*

	Województwo	Liczba zgonów	Liczba zachorowań	Wskaźnik zachorowania/zgony
1	Dolnośląskie	7043	10106	1.43
2	Kujawsko-pomorskie	5108	5800	1.14
3	Lubelskie	4772	6603	1.38
4	Lubuskie	2270	2380	1.05
5	Łódzkie	6756	8287	1.23
6	Małopolskie	7068	11276	1.60
7	Mazowieckie	12837	15027	1.17
8	Opolskie	2334	3334	1.43
9	Podkarpackie	3960	6401	1.62
10	Podlaskie	2811	3683	1.31
11	Pomorskie	5262	6892	1.31
12	Śląskie	11588	15473	1.34
13	Świętokrzyskie	2878	4910	1.71
14	Warmińsko-mazurskie	2978	4001	1.34
15	Wielkopolskie	7957	11384	1.43
16	Zachodniopomorskie	4193	5743	1.37

Pośrednią miarą jakości danych w rejestrze może być odsetek zachorowań z rozpoznaniem: nowotwór bliżej nieokreślony (C80 - BNO). W 2004 roku odsetek zachorowań BNO wahał się u mężczyzn: od 0.8% (w województwie opolskim) do 6.8% (w województwie pomorskim), a u kobiet od 0.8% (w województwie opolskim) do 5.9% (w województwie pomorskim) (rys. 10.1-10.4).

W wielu województwach niepokojąco wysoki odsetek (ponad 10%) stanowiły zgony z powodu nowotworu złośliwego bez określenia jego umiejscowienia (C80), co stawia pod znakiem zapytania jakość danych dotyczących zgonów. U mężczyzn stanowiły one w województwach: zachodniopomorskim – 10.1%, lubuskim – 10.1%, u kobiet stanowiły one jeszcze wyższy odsetek: w województwie zachodniopomorskim -12.1%, pomorskim – 10.1%, mazowieckim – 10.8%, lubuskim – 12.7 i łódzkim – 11.2% (wartości te powinny być skorygowane dodatkowo o kompletność rejestracji poszczególnych regionów) (rys. 10.5-10.8).

Chapter 1

Material and method

Structure of the National Cancer Registry

The main task of the National Cancer Registry, which functions in the Cancer Epidemiology and Prevention Division in the Maria Skłodowska-Curie Memorial Cancer Center – Institute of Oncology, is collecting, processing and analyzing data on cancer incidence and deaths in Poland. Since the year 1999, when the administrative division of the country has changed, organization of the cancer registries in Poland was modified. For a few recent years there have functioned Voivodeship Cancer Registries seated in the voivodeships' capitals (with the exception of the Silesian Voivodeship, where the registry functions in Gliwice, in the Cancer Center branch).

Data on cancer incidence, according to the Prime Minister's binding regulation regarding the statistical research conducted within the framework of public statistics, are sent monthly to the Voivodeship Cancer Registries by all medical service units (public, nonpublic, private consulting rooms and private practice) until the 15th of each month for the previous month (the legal basis for the cancer registry specifies the Law on the Public Statistics – Journal of Laws no 88 pos. 439 from the 1995 and the annual regulation of the Council of Ministers on statistical research of public statistics). The registries send the yearly datasets to the National Cancer Registry, where they are joined and analyzed. The Voivodeship Cancer Registries in some voivodeships conduct as well local analyses of cancer risk.*

Description of epidemiological situation in Poland, concerning both incidence and mortality was published in numerous monographs (Koszarowski, Gadomska et al. 1977, 1987; Staszewski 1976; Zatoński, Becker et al. 1988; Zatoński, Tyczyński 1990; Zatoński et al. 1993; Zatoński, Pukkala, Didkowska et al. 1993; Zatoński, Smans, Tyczyński, Boyle et al. 1996; Zatoński, Tyczyński 1997; Tyczyński, Wojciechowska, Didkowska et al. 1998; Pukkala, Soderman, Zatoński, Didkowska et al. 2001). The Cancer Center in Warsaw has published since 1979 data on cancer incidence and mortality for whole Poland in annual bulletins (Koszarowski, Gadomska 1982, 1983, 1983; Zatoński et al. 1987, 1988, 1989, 1990, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999; Zatoński, Tarkowski et al., 1992; Zatoński, Tyczyński 1993, 1994, 1995, 1996; Didkowska, Wojciechowska et al. 2002, Wojciechowska, Didkowska et al. 2004).

Data on cancer incidence and mortality in Poland are available since mid 1960s (see references). Data on incidence in chosen regions of Poland are as well published regularly in successive volumes of the Cancer Incidence in Five Continents (Doll, Muir et al. 1970,

* The latest regulation of the Council of Ministers on statistical research of public statistics for the year 2006 appeared in Journal of Laws no 178, pos. 1482 from 16.09.2005, and the Statistical Research of Public Statistics Program for the year 2006 and template forms as an appendix to this number.

Waterhouse, Muir et al. 1976, Waterhouse, Shanmugaratnam et al. 1982, Muir, Waterhouse et al. 1987, Parkin et al. 1992, Parkin et al. 1997), but as well more and more frequently by the regional cancer registries (see references).

Material

The structure of Polish population by sex and in 5-years age group was presented basing on data received from the Central Statistical Office on the 30th June 2004, by permanent domicile (Tab. 11.1).

The assessment of cancer mortality in Poland in 2004 was elaborated basing on data from death certificates collected by the Central Statistical Office. In the presented publication the dataset on cancer deaths has been limited to the citizens of Poland, what may cause slight discrepancies between numbers presented here and those published by the Central Statistical Office.

The new cases of cancer in Poland are collected basing on the cancer registration form. The Voivodeship Cancer Registries send data from the registration forms on the magnetic disks to the Cancer Epidemiology and Prevention Division in the Maria Skłodowska-Curie Memorial Cancer Center – Institute of Oncology, where these data are verified in the respect of logical correctness and they are joined into the nationwide annual dataset. The annual dataset is created from the data sent by the voivodeship registries, which are supposed to send in the regional data until 31 December 2004. Data published by the registries might differ from those presented in our bulletin, because the registries actively collect data on cancer incidence and might supplement their own datasets already after sending it in to the National Cancer Registry.

In the presented historical data (since the year 1963) there are gaps for the years 1997-1998, what was caused by breakdown of incidence and mortality statistics resulting from strikes of physicians in this period (loss of information on cause of death of more than 155.9 thousand people).

International Classification of Diseases – Tenth Revision

In Poland the 10th Revision of the International Classification of Diseases (1994) is currently binding, according to the Health and Welfare Minister's announcement from 28 October 1996 on introducing the 10th Revision of the International Classification of Diseases (Journal of Laws, Health and Welfare Ministry 1996 no 13 pos. 35). All subjects carrying out the statistical research within the framework of the public statistics program are obliged to apply this revision (International Classification of Diseases, 1994).

Histological classification constitutes an integral part of the chapter on cancer in the 10th Revision, and the histopathologic diagnosis were introduced as a key identifying some cancer under given code, thanks to what the topographic classification became a morphologic-topographic one.

Statistical methods

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

***Absolute number of cancer cases or deaths** in given population in particular period of time (here in the year 2004) depends on both population size and its age structure.*

*The “**crude**” **cancer incidence (mortality) rate** gives number of cases (deaths) per 100000 of studied population; however this measure does not take into account the age structure in population. There are also used **age adjusted** incidence (mortality) **rates** for measuring the frequency of given disease occurrence in particular age group (it is as well expressed per 100000 population in given age group).*

Incidence or mortality due to chronic diseases (which include cancer) depends substantially on the age structure of the studied population. Dependence of cancer incidence and mortality on age is illustrated by the graphics (fig.2.12-2.13).

*To present the incidence and mortality statistics in the way comparable in time between different populations one should use methods, which take into account population size and its structure. In Poland, in the postwar period, there took place appreciable changes in age structure of the population (table 11.1), there is therefore a need of applying such measures which would let on clearing the rate value of these age structure changes influence in given population. There are few methods, which assure comparability of diseases occurrence in different populations (age adjusted rates, truncated rates, cumulative rates), among which the most common is **age-standardized incidence (mortality) rate**.*

In the presented publication when standardizing the rates direct standardization was used. The standardized incidence (mortality) rates tell how many cases (deaths) would occur in the studied population, if the age structure in this population was the same as the one in the standard population. As a standard population the “standard world population” was applied (table 11.1) (Parkin, Whelan, Ferlay et al. 1997).

Standardized incidence (mortality) rate - SR is calculated according the following formula:

$$SR = \frac{\sum_{i=1}^N \frac{k_i}{p_i} w_i}{\sum_{i=1}^N w_i}$$

where:

***k_i** is the number of cases (deaths) in *i* age group,*

***p_i** is the population size in *i* age group,*

***w_i** is weight attributed to *i* age group, coming from the distribution in the standard world population,*

***i** age group number (*i* = 1,...,*N*),*

***N** number of age groups (in case of 5-years age groups *N* = 18).*

*In our bulletin we have as well used the **structure indicator**. The indicator of cancer deaths (or registered cases) structure is a quotient of absolute number of deaths (or*

registered cases) due to particular cancer sites and the number of deaths due to all cancers combined (or registered cases), expressed as a percentage.

Maps

In the presented publication there have been included maps showing distribution of cancer deaths in Poland, according to the current administrative division of the country. The maps were prepared using the MapInfo® software. If not noted differently, there has been applied natural division (maximization of differences between the groups and minimization within the groups).

Completeness of the registration

In our bulletin instead of the term “incidence” we usually used “registered incidence” to draw attention to the fact that the described incidence data are biased with some under-registration.

As the simplest completeness measure of cancer registration in particular voivodeships we applied the **incidence/deaths ratio**, which is a quotient of the number of new cancer cases to number of deaths for all cancers combined in the same time period.

$$R_{I/D}^W = \frac{I_{incidence}}{D_{deaths}}$$

As a standard, basing on which the completeness of registration was calculated, we took results of the cancer registration in those registries, which had the best incidence/deaths ratio in years 2000-2002 (Dolnośląski Cancer Registry, Lubelski Cancer Registry, Podkarpacki Cancer Registry, Pomorski Cancer Registry and Świętokrzyski Cancer Registry – in these registries for many years there have been noted high registration completeness and the highest value of the incidence/deaths rate ($R_{I/D}$)).

The estimated percentage of registered cancers called **completeness** of the registration is calculated by following formula:

$$C = \begin{cases} 100\% & \text{if } C_R \geq 100 \\ K\% & \text{if } C_R < 100 \end{cases}$$

$$C_R = \frac{R_{I/D}^W}{I_{I/D}^S} * 100$$

where $R_{I/D}^S$, is the incidence/deaths ratio considered as standard.

Completeness and quality of the registration

The condition of correct assessment of the cancer risk state is high completeness of cancer registration in the studied population.

Historically we observe substantial improvement of the cancer registration completeness. At the beginning of 1980s Professor T. Koszarowski estimated the under-registration in Poland at about 30%. In the following years this percentage was systematically decreasing: to 20% in 1990, and then to 5% in 1996 (Zatonski, Tyczyński 1999). In 1997-1998 due to protest actions, many physicians did not fill in the information on cause of death in death certificates what led to diminishing the registration quality and in effect knowledge about cancer in Poland. The habit of filling in the statistical documentation was lost then, and these losses were not compensated until today. In 2004 the registration completeness was 90% (under-registration in the country scale was 10%).

Some problem creates the practice of coding the multiple cancer sites – because of the fact that in Polish cancer registries many patients have no histological confirmation of cancer (in 2004 69% of registered case in men were confirmed by the histological test, and 75% in women) it is recommended to separately register particular primary cases of cancer by the same patients (it means that cases should be registered, not patients).

Computed for whole Poland in 2004 the I/D ratio was 1.51, where for men it was 1.38, and for women 1.7. In all registries in Poland for many years there is a big difference in the I/D ratio between sexes – its value is higher in women, what should be explained by the fact that in male population there dominate lung cancer with bad prognosis (which constitutes 1/3 of the cases and deaths). The I/D ratio shows in Poland huge diversity in particular voivodeships (see Table 1): from 1.05 in Lubuskie Voivodeship to 1.71 in Świętokrzyskie Voivodeship. In some voivodeships there was noted substantial under-registration: Lubuskie Voivodeship (I/D ratio was 1.05), Kujawsko-pomorskie Voivodeship (I/D=1.14), Mazowieckie Voivodeship (I/D=1.17). In these voivodeships there was registered less than 80% of cases. Voivodeships with the highest registration completeness were: Świętokrzyskie Voivodeship (I/D=1.71), Podkarpackie Voivodeship (I/D=1.62), Małopolskie Voivodeship (I/D=1.60).

Completeness of cancer registration in Poland in 2004 being 90% is still lower than in 1996. It is resultant of high registration completeness in best registries in 2000-2002 (dolnośląskim, lubelskim, podkarpackim, pomorskim i świętokrzyskim) and the very low in the other registries (lubuskim, mazowieckim i kujawsko-pomorskim). Low registration completeness remains for many years in the same registries.

In 2004 in Poland there were registered 62267 new cancer cases among males and 58877 new cancer cases among females. These numbers do not reflect the real number of cancer cases in Poland. Basing on the completeness indicators we estimate that in 2004 the number of new cases was about 136000, where 71000 cases were in men and 65000 in women.

Table 1.1. *Completeness of cancer registration by voivodeships, Poland 2004*

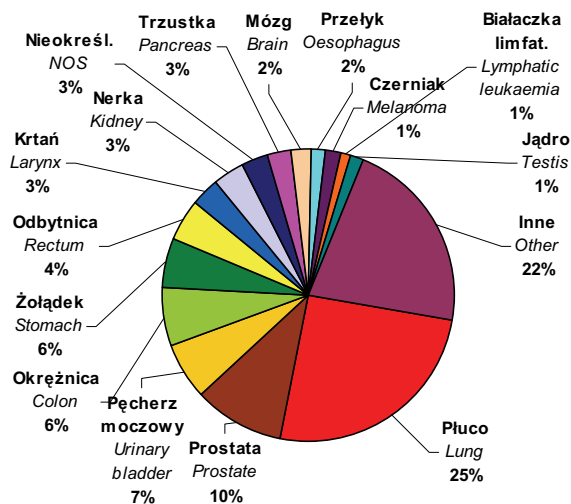
	Voivodeship	Number of deaths	Number of cases	Incidence/deaths ratio
1	Dolnośląskie	7043	10106	1.43
2	Kujawsko-pomorskie	5108	5800	1.14
3	Lubelskie	4772	6603	1.38
4	Lubuskie	2270	2380	1.05
5	Łódzkie	6756	8287	1.23
6	Małopolskie	7068	11276	1.60
7	Mazowieckie	12837	15027	1.17
8	Opolskie	2334	3334	1.43
9	Podkarpackie	3960	6401	1.62
10	Podlaskie	2811	3683	1.31
11	Pomorskie	5262	6892	1.31
12	Śląskie	11588	15473	1.34
13	Świętokrzyskie	2878	4910	1.71
14	Warmińsko-mazurskie	2978	4001	1.34
15	Wielkopolskie	7957	11384	1.43
16	Zachodniopomorskie	4193	5743	1.37

Indirect measure of data quality in registry might be the percentage of cases with diagnosis: malignant neoplasm without specification of site (C80 – Cancer NOS). In 2004 the percentage of cancer NOS oscillated in men from: 0.8% (in Opolskie Voivodeship) to 6.8% (in Pomorskie Voivodeship), and in women from 0.8% (in Opolskie Voivodeship) to 5.9% (in Pomorskie Voivodeship) (fig. 10.1-10.4).

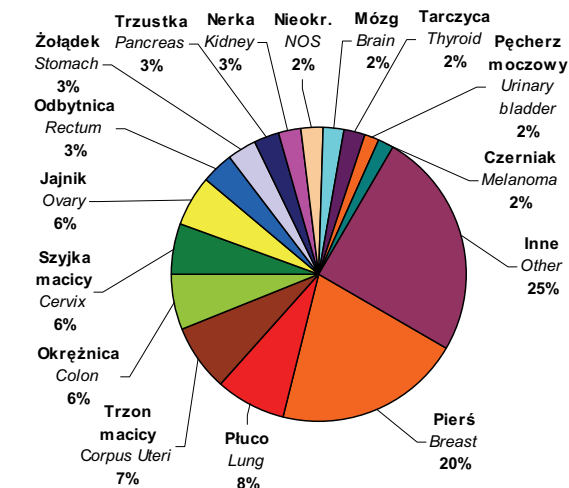
In many voivodeships worryingly high percentage (more than 10%) were deaths due to cancer without specification of site (C80), what questions the quality of mortality data. Among males unspecified cancers constituted: 10.1% - in Zachodniopomorskie Voivodeship, 10.1% - in Lubuskie Voivodeship, among females it constituted even higher percentage: 12.1% in Zachodniopomorskie Voivodeship, 10.1% - in Pomorskie Voivodeship, 10.8% - in Mazowieckie Voivodeship, 12.7 - in Lubuskie Voivodeship and 11.2% - in Łódzkie Voivodeship (these values should be additionally corrected for registration completeness in particular regions) (fig. 10.5-10.8).

Rozdział 2

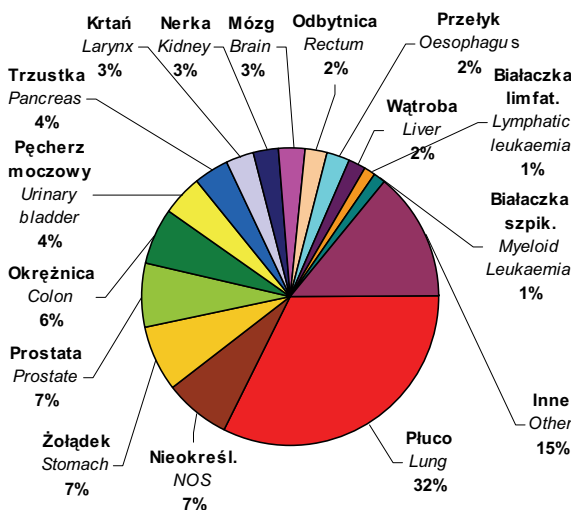
Nowotwory złośliwe ogółem (C00-D09)



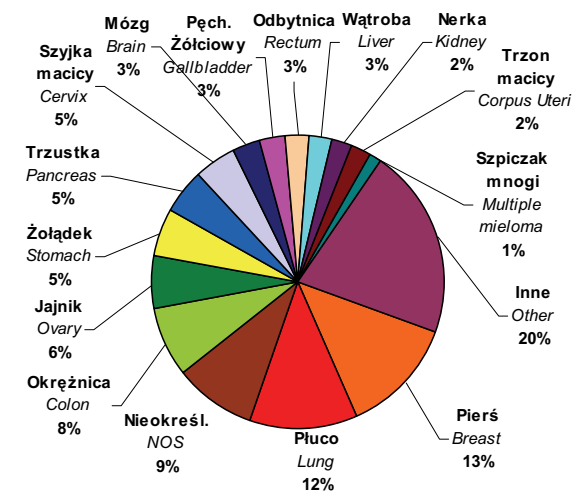
Rys. 2.1. Struktura zachorowań u mężczyzn
(Structure of incidence, males)



Rys. 2.2. Struktura zachorowań u kobiet
(Structure of incidence, females)



Rys. 2.3. Struktura zgonów u mężczyzn
(Structure of deaths, males)



Rys. 2.4. Struktura zgonów u kobiet
(Structure of deaths, females)

Nowotwory złośliwe stanowią narastający problem zdrowotny i ekonomiczny polskiego społeczeństwa. Ponad 136000¹ nowych zachorowań, prawie 90000 zgonów rocznie i około 375000 osób z chorobą nowotworową w początku XXI wieku

pokazują skalę problemu. Na każde 100000 osób polskiej populacji u ponad 300 zdiagnozowano nowotwór, a ponad 235 zmarło z powodu tego schorzenia.

W 2004 roku Krajowy Rejestr Nowotworów otrzymał informacje o 62442 pierwszorazowych zgłoszeniach nowotworów złośliwych dla mężczyzn i 58858 dla kobiet, łącznie 121300 zgłoszeń nowotworów (tab. 2.1). Oszacowanie liczby

¹ ze względu na utrzymujące się niedorejestrowanie zachorowań rzeczywista liczba zachorowań została oszacowana na podstawie wskaźnika kompletności rejestracji

zachorowań dla 2004 roku wskazuje, że liczba nowych zachorowań wynosiła około 136000, z czego 71000 zachorowań u mężczyzn i 65000 zachorowań u kobiet.

W 2004 roku wystawiono w Polsce 51305 świadectw zgonów z powodu nowotworów złośliwych u mężczyzn i 38510 u kobiet, łącznie 89815 aktów zgonu. Poziom standaryzowanych współczynników umieralności ogółem w 2004 roku wynosił 202/100000 u mężczyzn i 105/100000 u kobiet (tab. 2.1).

Tabela 2.1.

Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe ogółem w Polsce w 2004 roku

	<i>Liczba</i>	<i>Wsp. surowy</i>	<i>Wsp. stand.</i>
Zachorowania (incidence)			
Mężczyźni	62442	337,9	252,0
Kobiety	58858	298,7	183,3
Ogółem	121300	317,7	209,3
Zgony (deaths)			
Mężczyźni	51305	277,6	202,4
Kobiety	38510	195,5	105,3
Ogółem	89815	235,2	145,0

Struktura zachorowań i zgonów jest podobna, z tym że w przypadku zgonów większy udział mają nowotwory o złym rokowaniu, co szczególnie jest widoczne w populacji kobiet, gdzie nowotwory złośliwe płuca (12%) wśród zgonów osiągnęły poziom nowotworów piersi (13%), podczas gdy wśród zachorowań udział nowotworów piersi (20%) jest prawie dwukrotnie wyższy niż nowotworów płuca (8%) (rys. 2.2 i 2.4). Niepokojąco wysoki u obu płci (drugi u mężczyzn, trzeci u kobiet) jest odsetek zgonów z powodu nowotworów o bliżej nieokreślonym punkcie wyjścia (C80) (rys. 2.3-2.4). Polska należy do grona państw o złej praktyce kodowania na równi z takimi krajami jak: Argentyna, Bahrajn, Ekwador, Egipt, Fidżi, Grecja, Paragwaj, Peru, Portugalia, Katar, Sri Lanka, Tajlandia (Maters i wsp. 2005).

Polska jest krajem o 100% kompletności rejestracji zgonów, jednak znalazła się w grupie krajów o niskiej jakości danych z powodu wysokiego odsetka zgonów z powodu "niedokładnie określonych przyczyn" (C76 – nowotwory złośliwe umiejscowień innych i niedokładnie określonych, C80 – nowotwory złośliwe bez określenia umiejscowienia i C97 – nowotwory niezależnych [pierwotnych] mnogich umiejscowień).

Nowotworami złośliwymi najczęściej rejestrowanymi w 2004 roku u mężczyzn były nowotwory złośliwe płuca – 25.2%, jelita grubego² (C18-C21) – 11.3% i gruczołu krokowego – 10.0%. W dalszej kolejności zgłaszane były nowotwory złośliwe pęcherza moczowego – 6.6% i żołądka – 5.7% (rys. 2.1). Standaryzowane współczynniki zachorowalności w 2004 roku wynosiły dla nowotworów złośliwych płuca 62.9/10⁵, nowotworów złośliwych jelita grubego 27.9/10⁵, nowotworów złośliwych gruczołu krokowego 24.5/10⁵, nowotworów złośliwych pęcherza moczowego 16.0/10⁵ i nowotworów złośliwych żołądka 13.8/10⁵ (tab. 11.4-11.5). U kobiet w 2004 roku najczęściej rejestrowany był nowotwór złośliwy piersi – 20.5%, jelita grubego – 10.4%, a następnie płuca – 7.8%, trzonu macicy – 7.1%, szyjki macicy – 5.7% i jajnika – 5.5% (rys. 2.2).

Zachorowalność na nowotwory złośliwe piersi w 2004 roku wynosiła 40.7/10⁵, na nowotwory złośliwe jelita grubego 16.8/10⁵, na nowotwory złośliwe płuca 13.9/10⁵, na nowotwory złośliwe trzonu macicy 13.4/10⁵, nowotwory złośliwe szyjki macicy 11.9/10⁵

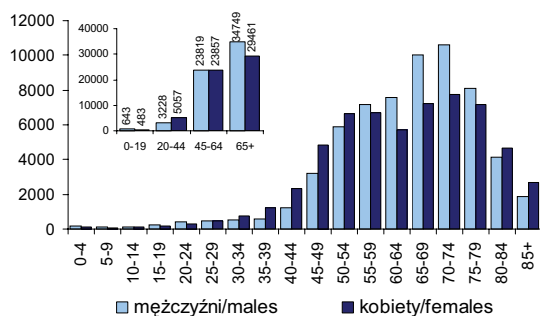
² ze względu na trudności w określeniu ogniska pierwotnego nowotworu przyjęło się łączne traktowanie nowotworów w obrębie jelita grubego, które obejmuje cztery jednostki klasyfikacyjne wg X Rewizji M.Kl.Ch.: C18 (nowotwory złośliwe okrężnicy), C19 (nowotwory złośliwe zgięcia esiczo-odbytniczego), C20 (nowotwory złośliwe odbytnicy), C21 (nowotwory złośliwe odbytu i kanału odbytu).

oraz na nowotwory złośliwe jajnika $10.9/10^5$ (tab. 11.6-11.7).

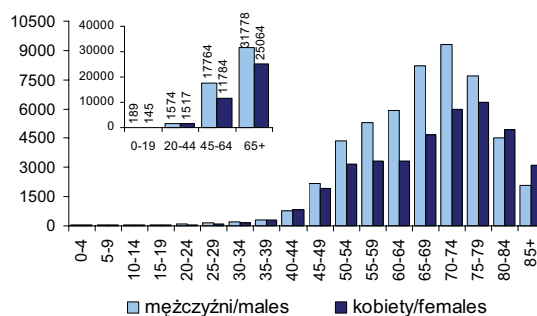
U mężczyzn w 2004 roku największy odsetek zgonów nowotworowych stanowiły zgony z powodu nowotworów złośliwych płuca (32.3%), jelita grubego (C18-C21 11.3%), żołądka (7.2%), w dalszej kolejności znajdowały się nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (7.0%) oraz pęcherza moczowego (4.4%) (rys. 2.3). Standaryzowane współczynniki umieralności u mężczyzn w Polsce wynosiły dla nowotworów złośliwych płuca $65.7/10^5$, żołądka $14.3/10^5$, gruczołu krokowego $13.3/10^5$, jelita grubego² (okrężnica, odbytnica i odbył) $19.2/10^5$ i pęcherza moczowego $8.6/10^5$. (tab 12.2-12.3).

U kobiet w 2004 roku największy odsetek zgonów nowotworowych stanowiły zgony na nowotwór złośliwy sutka (12.7%), drugą pozycję zajmowały nowotwory złośliwe płuca (12.0%), w następnej kolejności znajdowały się nowotwory złośliwe jelita grubego (C18-C21 11.4%), jajnika (5.9%), żołądka (5.3%), trzustki (5.0%) i szyjki macicy (4.7%) (rys. 2.4). Standaryzowane współczynniki umieralności wynosiły dla nowotworów złośliwych sutka $14.5/10^5$, płuca $13.4/10^5$, jelita grubego (C18-C21) $11.0/10^5$, jajnika $7.1/10^5$, szyjki macicy $5.9/10^5$ oraz żołądka $5.0/10^5$ (tab. 12.4-12.5).

Liczba bezwzględna zachorowań i zgonów (rys. 2.5-2.6) jest oczywiście uzależniona również od wielkości populacji w danej



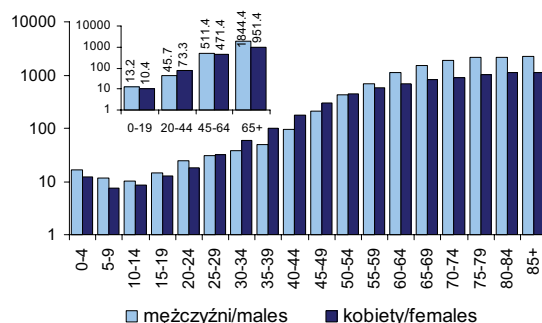
Rys. 2.5 Liczba zachorowań według wieku
(Numer of new registered cases by age)



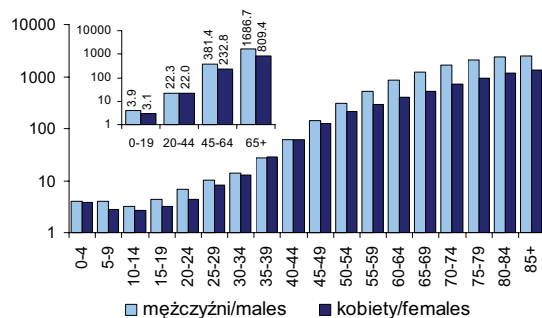
Rys. 2.6 Liczba zgonów w grupach wieku
(Numer of deaths by age)

grupie wieku, jednak ta wielkość mówi o skali problemu. Zarówno u mężczyzn jak i u kobiet najwięcej zachorowań przypada na grupy wieku między 50. a 79. rokiem życia. Liczba zgonów jest najwyższa między 65. a 79. rokiem życia.

Współczynniki zachorowalności (w przedziale wieku 20-64 lata) i umieralności (w przedziale wieku 25-64 lata) wykazują wykładniczą zależność od wieku (rys. 2.7-2.8). W młodszych i starszych przedziałach wieku widoczny jest liniowy związek wartości współczynników z wiekiem, co może świadczyć o różnych zależnych od przedziału wiekowego czynnikach ryzyka.

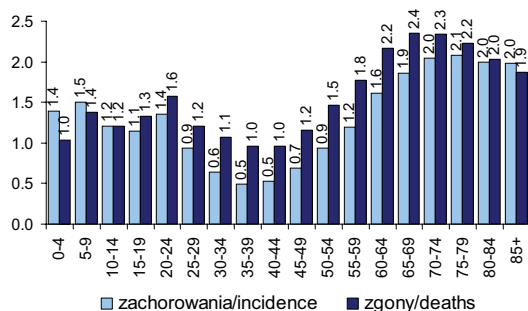


Rys. 2.7. Zachorowania na 100,000 populacji (log)
(Incidence per 100,000 of population (log))



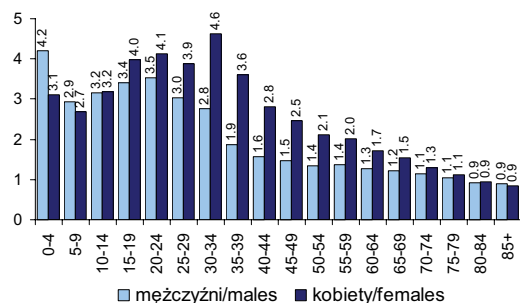
Rys. 2.8. Zgony na 100,000 populacji (log)
(Deaths per 100,000 of population (log))

Wskaźnik mężczyźni/kobiety można potraktować jako swojego rodzaju ryzyko względne zachorowania (zgonu) mężczyzn w stosunku do kobiet. Przedstawiona rycina (rys. 2.9) wskazuje, że w przedziale wieku 25-54 ryzyko zachorowania na nowotwór jest wyższe u kobiet (wskaźnik $M/K < 1$), natomiast ryzyko zgonu jest podobne u obu płci (wskaźnik $M/K \approx 1$).



Rys. 2.9. Wskaźnik mężczyźni / kobiety
(Males/Females ratio)

Ryzyko zachorowania (zgonu) na nowotwór w pozostałych grupach wiekowych u mężczyzn jest wyższe w porównaniu do kobiet.



Rys. 2.10 Wskaźnik zachorowania/zgonu
(Incidence/Deaths ratio)

Wskaźnik zachorowania/zgonu (którego odwrotność jest grubym przybliżeniem wskaźnika przeżyć) jest generalnie wyższy od 1, ale w najstarszych grupach wiekowych (po 75. roku życia) jest bliski 1. Wskaźnik zachorowania/zgonu jest wyższy u kobiet z wyjątkiem najmłodszych grup wieku (do 14. roku życia) (rys. 2.10).

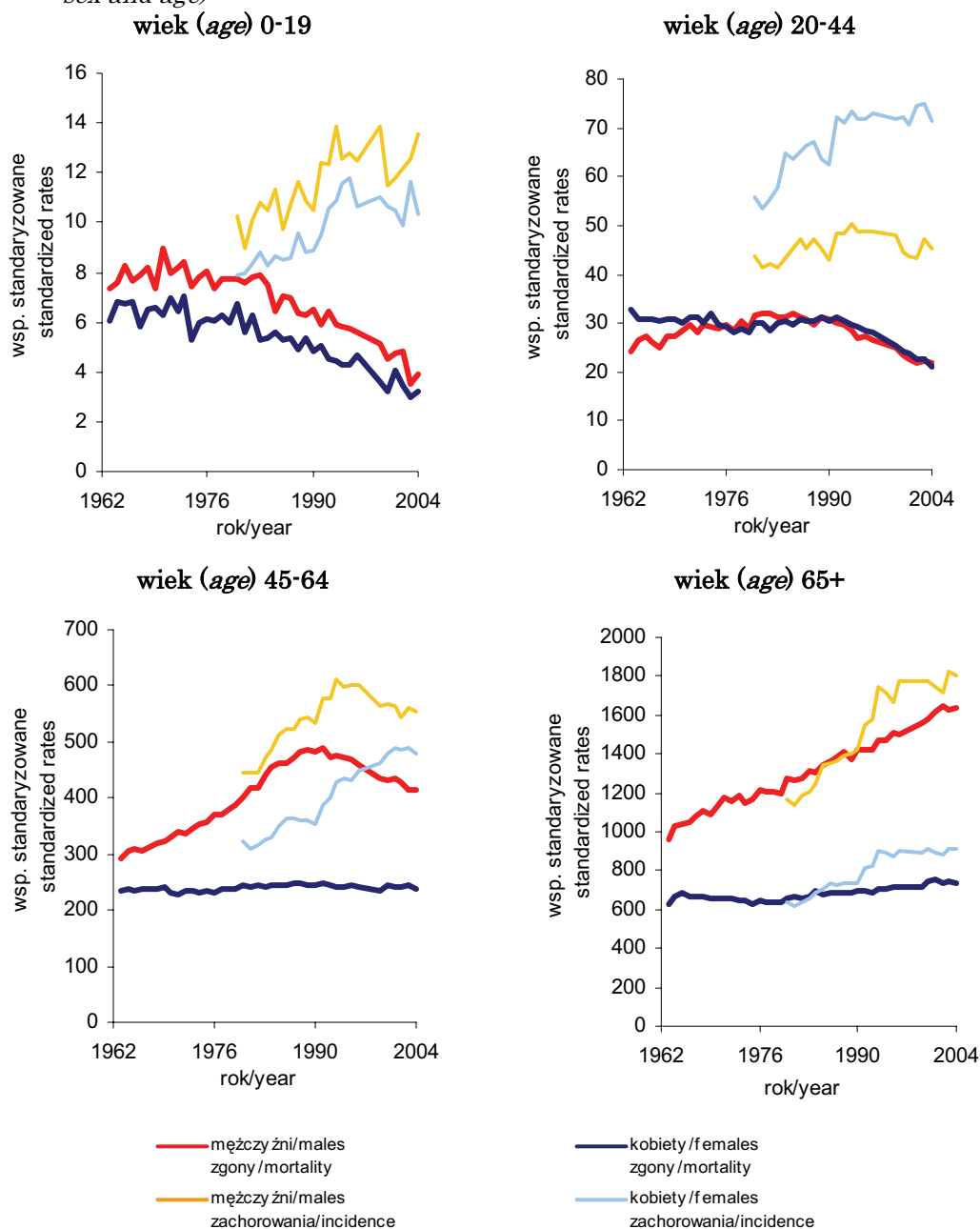
W ciągu ostatnich 4 dekad liczba zachorowań i zgonów gwałtownie rosła: u mężczyzn nastąpił wzrost o 45500 zachorowań, u kobiet o 38300 zachorowań,

co oznacza, że liczba zachorowań wzrosła u mężczyzn 3.8 razy, u kobiet 2.9 razy (rys. 11.1). Wzrostowi zachorowań towarzyszył także wzrost liczby zgonów nowotworowych, chociaż początek lat 90. przyniósł zmniejszenie tempa wzrostu liczby zgonów, szczególnie u mężczyzn (rys. 12.3). Ten wzrost w znacznym stopniu można przypisać trzem przyczynom: powiększeniu się polskiej populacji i zmianom jej struktury wieku (tab. 11.1-11.2) oraz zwiększeniu narażenia na czynniki rakotwórcze (przede wszystkim dym tytoniowy). Zmiany zachorowalności na nowotwory złośliwe aż do połowy lat 80. były związane w znacznym stopniu z poprawą kompletności rejestracji (Koszarowski i wsp. 1987, Wojciechowska i wsp. 2005). W populacji mężczyzn od początku lat 80. do początku lat 90. utrzymywał się trend wzrostowy, po czym nastąpiło zahamowanie i zachorowalność w ostatniej dekadzie utrzymuje się na stałym poziomie. Wśród kobiet plateau utrzymuje się od połowy lat 80. Umieralność z powodu nowotworów złośliwych u mężczyzn powiela trendy charakterystyczne dla zachorowalności (co wynika z wyjątkowo dużego udziału jednej lokalizacji – nowotworów płuca). Wśród kobiet w ciągu ostatnich czterech dekad umieralność utrzymywała się na stałym poziomie (rys. 2.11).

Trendy czasowe zachorowalności i umieralności z powodu chorób nowotworowych w ostatnich dziesięcioleciach są zróżnicowane w poszczególnych grupach wiekowych (Tyczyński i wsp. 1998).

Choroby nowotworowe u dzieci (0-19 lat) są stosunkowo rzadką przyczyną zgonu, a umieralność z tego powodu zmniejsza się od około 30 lat, przy utrzymującym się wzroście zachorowalności, co wskazuje na postęp w leczeniu nowotworów wieku dziecięcego (ryc. 2.11).

Rys. 2.11. Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory złośliwe ogółem w Polsce w latach 1965-2004 według płci i wieku
(*Mortality vs. incidence trends for cancers (all sites) in Poland in 1965-2004 by sex and age*)

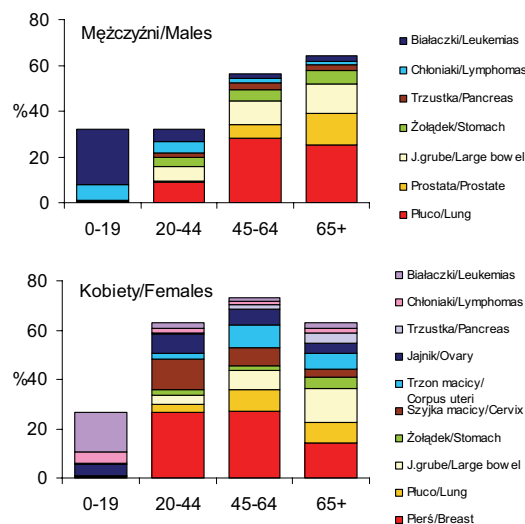


Struktura zachorowań na nowotwory w tej grupie wiekowej złośliwe zdecydowanie odbiega od obserwowanych w pozostałych grupach. Wśród nowotworów wieku dziecięcego najczęściej notowano w Polsce białaczki i chłoniaki (około 37% zachorowań i 38% zgonów) (rys. 2.12. 2.13). Wśród młodych dorosłych (20-44 lata), jako w jedynej grupie wiekowej, notuje się

prawie dwukrotnie wyższe współczynniki zachorowalności u kobiet niż u mężczyzn. Zachorowalność u obu płci od początku lat 90. utrzymuje się na stałym poziomie. W grupie młodych dorosłych mężczyzn umieralność z powodu nowotworów złośliwych ogółem wzrastała do połowy lat 80., po czym notuje się istotny spadek

wartości współczynników umieralności (ryc. 2.11).

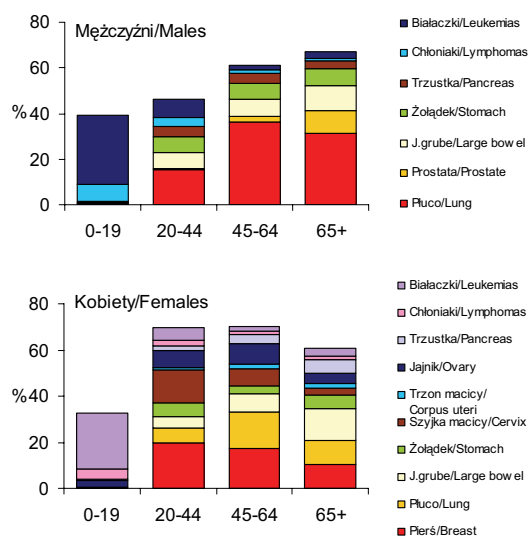
U młodych kobiet poziom współczynników umieralności utrzymywał się na dość stałym poziomie do lat 90., a od początku lat dziewięćdziesiątych zdaje się wykazywać istotny spadek (ryc. 2.11).



Rys. 2.12 Struktura zachorowań na nowotwory według wieku i płci.
(*Cancer incidence structure by sex and age*)

Wśród młodych mężczyzn najczęściej występowały nowotwory płuca (8,9% zachorowań, 15,6% zgonów), jelita grubego (6,8% zachorowań, 7,1% zgonów), białaczki (5,5% zachorowań, 7,8% zgonów) i chłoniaki (5,1% zachorowań, 4,7% zgonów) (rys. 2.12-2.13). W populacji młodych kobiet najczęstsze nowotwory to nowotwory piersi (27% zachorowań, 20% zgonów), szyjki macicy (12% zachorowań, 14% zgonów), jajnika (8% zachorowań, 7% zgonów) i jelita grubego (4% zachorowań, 5% zgonów) (rys. 2.12-2.13). Zachorowalność na nowotwory złośliwe u mężczyzn w średnim wieku po okresie wzrostu (do początku lat 90.) zaczęła zmniejszać się. W populacji kobiet początek lat 90. przyniósł zwiększone tempo wzrostu zachorowalności (obserwowany w ostatnich kilku latach stały poziom współczynników może być

początkiem zatrzymania rosnącej tendencji) (rys. 2.11).



Rys. 2.13 Struktura zgonów na nowotwory według wieku i płci.
(*Cancer death structure by sex and age*)

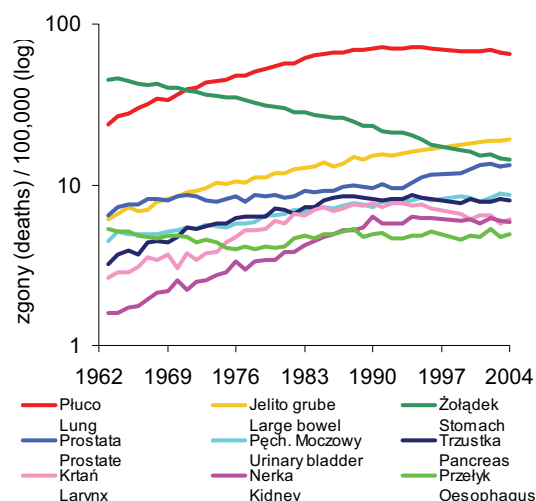
W grupie wieku 45-64 lat nowotwory są od ponad trzydziestu lat, po chorobach układu krążenia, drugą przyczyną zgonów wśród mężczyzn i pierwszą u kobiet w tym wieku (w 2004 roku 47% zgonów wśród kobiet w średnim wieku spowodowanych było nowotworami). Powodują one prawie co drugi zgon u kobiet w tej grupie wiekowej. Bardzo szybko rosnący trend umieralności z powodu nowotworów złośliwych charakteryzował populację mężczyzn w średnim wieku do początku lat 90. (300/10⁵ w początku lat 60. vs 490/10⁵ w 1991 roku). Po 1991 roku umieralność dalej nie rosła, wydaje się natomiast, że można obserwować pierwsze oznaki tendencji spadkowej (do 416/10⁵ w 2004 roku). W populacji kobiet umieralność utrzymuje się na stałym poziomie (rys. 2.11). Wśród mężczyzn w średnim wieku najczęściej występowały nowotwory płuca (28% zachorowań, 36% zgonów), jelita grubego (10% zachorowań, 8% zgonów), prostaty (6% zachorowań, 2% zgonów) i żołądka (5% zachorowań, 7% zgonów) (rys. 2.12-2.13). W populacji kobiet w średnim wieku najczęstsze

nowotwory to nowotwory piersi (27% zachorowań, 17% zgonów), płuca (9% zachorowań, 16% zgonów), jelita grubego (8% zachorowań, 7% zgonów) i szyjki macicy (8% zachorowań, 8% zgonów) (rys. 2.12-2.13).

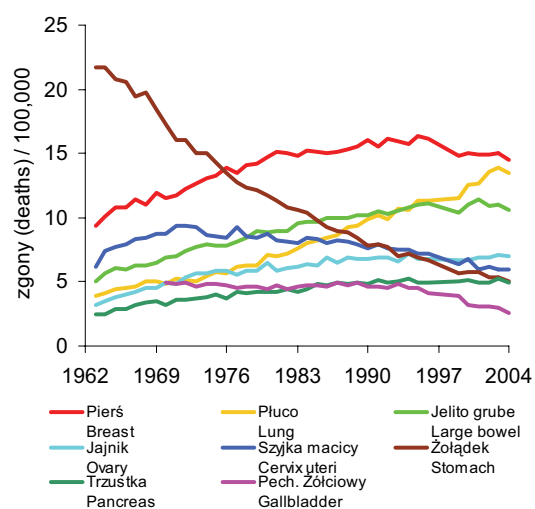
W najstarszej grupie wieku (powyżej 65. roku życia) notuje się stały przyrost zachorowalności i umieralności u mężczyzn. Przyspieszony wzrost zachorowalności w ostatniej dekadzie może być pierwszym symptomem poprawy wyników leczenia również w najstarszej grupie wieku (rys. 2.11). Wśród mężczyzn w najstarszej grupie wiekowej najczęściej występowały nowotwory płuca (25% zachorowań, 31% zgonów), prostaty (14% zachorowań, 10% zgonów), jelita grubego (13% zachorowań, 11% zgonów) i żołądka (6% zachorowań, 7% zgonów) (rys. 20, 22). W najstarszej grupie wiekowej kobiet najczęstsze nowotwory to nowotwory piersi (14% zachorowań, 17% zgonów), jelita grubego (14% zachorowań, 14% zgonów) i płuca (8% zachorowań, 11% zgonów) (rys. 2.12-2.13).

W populacji polskich mężczyzn w drugiej połowie XX wieku najszybciej rosło zagrożenie nowotworem płuca i zdominował on obraz nowotworów u mężczyzn (rys. 2.14). W ostatnich dwóch dekadach wzrost ten został zahamowany i odwrócony (zmniejszenie częstości palenia papierosów). Zachorowania i umieralność z powodu raka płuca u młodych i w średnim wieku dorosłych spadły o 30% (Didkowska i wsp. 2005) (rys. 3.11). Schorzeniem o największej dynamice wzrostu i drugim co do częstości występowania są nowotwory jelita grubego.

Warto zwrócić uwagę, że trzeci pod względem częstości rak żołądka, gdzie przez ostatnie pół wieku stale obserwuje się spadek zachorowań i umieralności, jest jedyną lokalizacją u mężczyzn o tendencji spadkowej (rys. 2.14).



Rys. 2.14 Trendy umieralności na najczęstsze nowotwory u mężczyzn w Polsce.
(Mortality trends for most frequent cancers in men in Poland)



Rys. 2.15 Trendy umieralności na najczęstsze nowotwory u kobiet w Polsce.
(Mortality trends for most frequent cancers in women in Poland)

Kolejnym schorzeniem nowotworowym u mężczyzn są nowotwory gruczołu krokowego, gdzie w ostatniej dekadzie obserwuje się przyspieszenie tempa wzrostu.

W populacji kobiet najczęstszą nowotworową przyczyną zgonów od połowy lat 70. jest rak piersi, chociaż od początku lat 80. nastąpiła stabilizacja umieralności, a ostatnia dekada przyniosła nawet niewielki spadek współczynników (rys. 2.15) (przy stałe utrzymującym się

wzroście zachorowalności – Didkowska i wsp. 2002). Szczególnie gwałtownie w populacji kobiet rosną w ostatnich dwóch dekadach, zachorowania i zgony z powodu nowotworów złośliwych płuca, które stały się nowotworem nr 2 u kobiet (rys. 2.15). Umieralność z powodu nowotworów żołądka wykazuje systematyczny spadek

stając się z najczęstszego nowotworu jeszcze w połowie lat 70. nowotworem rzadkim (4-krotny spadek umieralności). Polska charakteryzuje się stale wysoką umieralnością z powodu nowotworów szyjki macicy, szczególnie na tle innych krajów europejskich (np. w Finlandii, Szwecji).

Chapter 2

All malignant cancers (C00-D09)

Cancer is a growing health and economical problem of Polish society. Over 136000³ new cancer cases, almost 90000 deaths yearly and around 375000 people with cancer diagnosis at the beginning of XXI century show the size of the problem. Per each 100000 people in Polish population cancer was diagnosed in more than 300 people and over 235 died due to that cause.

Table 2.1.

Cancer incidence and deaths in Poland in 2004.

	Number	Crude rates	Stand. rates
	Incidence		
Males	62442	337,9	252,0
Females	58858	298,7	183,3
Total	121300	317,7	209,3
	Deaths		
Males	51305	277,6	202,4
Females	38510	195,5	105,3
Total	89815	235,2	145,0

³ Numbers of registered cases do not reflect the real cancer incidence in Poland because of the remaining under-registration of cases.

In 2004 the National Cancer Registry received information on 62442 primary cancer sites in men and 58858 in women, altogether 121300 registered cancer cases (tab. 2.1). Estimation of cancer incidence in 2004 show, that the number new cases in 2004 was around 136000, where 71000 cases in men and 65000 cases in women.

In 2004 in Poland there were certified 51305 cancer deaths in men and 38510 in women; altogether 89815 death certificates. The level of standardized mortality rates in 2004 for all cancers combined was 202/100000 in men and 105/100000 in women (Tab. 2.1).

Structure of incidence and rates is similar; however in case of deaths greater percentage have cancer with bad prognosis. It is especially distinct in female population, where lung cancer (12%) reached among deaths the level of breast cancer; whereas in incidence the percentage of breast cancer (20%) is twice higher then lung cancer (8%) (fig. 2.2 and 2.4). Worryingly high by both sexes (second in men and third in women) is the percentage of cancer with undefined

localization (C80) (fig. 2.3-3.4). Poland belongs to the group of countries with bad coding practice, together with such countries as: Argentina, Bahrain, Ecuador, Egypt, Fiji Island, Greece, Paraguay, Peru, Portugal, Qatar, Sri Lanka, Thailand (Maters et al. 2005). Poland is a country with 100% of death registration completeness; however it was classified as a country with low data quality because of high percentage of "ill-defined causes" (C76 – malignant neoplasms of other and ill-defined sites, C80 – malignant neoplasms without specification of site and C97 – malignant neoplasms of independent (primary) multiple sites).

Most frequently registered cancers in 2004 among males were lung cancer – 25.2%, colorectal cancer* (C18-C21) – 11.3% and prostate cancer – 10.0%. Further there was noted bladder cancer – 6.6% and stomach cancer – 5.7% (fig.2.1). Standardized incidence rates in 2004 for males were for lung cancer $62.9/10^5$, colorectal cancer $27.9/10^5$, prostate cancer $24.5/10^5$, bladder cancer $16.0/10^5$ and stomach cancer $13.8/10^5$ (Tab. 11.4-11.5).

Among females in 2004 the most frequently registered was breast cancer – 20.5%, colorectal cancer – 10.4%, and next lung cancer – 7.8%, corpus uteri cancer – 7.1%, cervical cancer – 5.7% and ovarian cancer – 5.5% (fig. 2.2). Breast cancer incidence in 2004 was $40.7/10^5$, colorectal cancer $16.8/10^5$, lung cancer $13.9/10^5$, corpus uteri cancer $13.4/10^5$, cervical cancer $11.9/10^5$ and ovarian cancer $10.9/10^5$ (tab. 11.6-11.7).

* due to difficulties in classification of the primary site for this cancer it is common to treat cancers in larger intestine area altogether, combining four codes of ICD-10: C18 (malignant neoplasm of colon), C19 (malignant neoplasm of rectosigmoid junction), C20 (malignant neoplasm of rectum), C21 (malignant neoplasm of anus and anal canal)

Among males the highest percentage of cancer deaths in 2004 were deaths due to lung cancer (32.3%), colorectal cancer* (C18-C21 11.3%), stomach (7.2%), furthermore prostate cancer (7.0%) and bladder cancer (4.4%) (fig.2.3). Standardized mortality rates in men in Poland were for lung cancer $65.7/10^5$, stomach cancer $14.3/10^5$, prostate cancer $13.3/10^5$, colorectal cancer* (colon, rectum and anus) $19.2/10^5$ and bladder cancer $8.6/10^5$ (tab. 12.2-12.3).

Among females the highest percentage of cancer deaths in 2004 was breast cancer (12.7%), second position took lung cancer (12.0%), and next colorectal cancer* (C18-C21 11.4%), ovarian cancer (5.9%), stomach (5.3%), pancreatic cancer (5.0%) and cervical cancer (4.7%) (fig.2.4). Standardized mortality rates were for breast cancer $14.5/10^5$, lung cancer $13.4/10^5$, colorectal cancer* $11.0/10^5$ (C18-C21), ovarian cancer $7.1/10^5$, cervical cancer $5.9/10^5$ and stomach cancer $5.0/10^5$ (tab. 12.4-12.5).

Cancers are not equally distributed in the population – the frequency of occurrence and absolute number in case of both incidence and mortality depends on age. Incidence rates (in 20-64 age group) and mortality (in 25-64 age group) show exponential relation with age (fig.2.7-2.8). In younger and older age groups there is a clear linear relation between rates and age, what may speak for different, dependent on age group, risk factors. The absolute number of cancer cases and deaths (fig. 2.5-2.6) is obviously dependent on the population size in given age group, this number however tells about the scale of the problem. Among both males and females the majority of cases are in the age between 50 and 79 year of life. Number of deaths is the highest between 65 and 79 year of life.

Sex ratio can be treated as some kind of relative risk of incidence (mortality) of males in regards to females. Presented figure (fig. 2.9) show, that in 25-54 age group the cancer incidence risk is higher among females (sex ratio < 1), whereas risk of death is similar by both sexes (sex ratio $\approx$ 1). The cancer incidence (death) risk in the remaining age groups is higher among males when compared to female.

The incidence/deaths ratio (which converse is a crude approximation of the survival rate) is generally higher than 1, but in the oldest age groups (after the age of 75) is close to 1. The incidence/deaths ratio is higher among females, with the exception of the youngest age groups (until the age of 14) (fig. 2.10).

During the last four decades the number of incidence and deaths was rapidly growing: in men there was an increase by 45500 cases, in women 38300 cases, what means that cancer incidence increase in 3.8 times, in women 2.9 times (fig. 11.1). This increase was accompanied by the increase of cancer deaths, although at beginning of 1990s the tempo of increase of cancer deaths diminished, especially in men (fig. 12.3). This increase can be attributed to three reasons: enlargement of Polish population, changes in its age structure (tab. 11.1-11.2) and increase of the carcinogenic factors exposure (first of all tobacco smoke). Changes in cancer incidence until the mid 1980s were to high degree connected with the registration completeness improvement (Koszarowski et al. 1987, Wojciechowska et al. 2005). In male population since the beginning of 1980s until the beginning of 1990 there was an increasing trend observed, and afterwards there was a leveling off and in the last decade incidence is observed at constant level. Among females there is plateau observed since mid 1980s. Cancer

mortality in men duplicates trends characteristic for incidence (what arises from especially big percentage of single localization – lung cancer). Among females during the last 4 decades mortality was observed at constant level (fig. 2.11).

Cancer incidence and mortality time trends in the last decades are diversified in different age groups (Tyczyński et al. 1998).

Cancer among children (0-19 years) is relatively rare cause of death, and mortality due to that cause has been decreasing for the last 30 years, with stable level of incidence, what shows the progress in children cancer treatment (fig. 2.11). Structure of cancer incidence in this age group is definitely different than in remaining age groups. Among children cancer most commonly noted in Poland were leukemia and lymphomas (around 37% cases and 38% deaths) (fig. 2.12-2.13).

Among young adults (20-44 age group), as in the only age group, we note almost twice higher incidence rates in women than men. Incidence in both sexes since the beginning of 1990s is observed at constant level. In the age group of young adults mortality due to all cancers combined was increasing until mid 1980s, afterwards there was noted appreciable decrease of mortality rates (fig. 2.11). In young women mortality rates were observed at constant level until 1990s, and since the beginning of 1990s significant decrease was observed. Among young males the most common were lung cancer (8.9% cases, 15.6% deaths), colorectal cancer (6.8% cases, 7.1% deaths), leukemia (5.5% cases, 7.8% deaths) and lymphomas (5.1% cases, 4.7% deaths) (Fig. 20, 22). In population of young females most common cancers were breast cancer (27% cases, 20% deaths), cervical cancer

(12% cases, 14% deaths), ovarian cancer (8% cases, 7% deaths) and colorectal cancer (4% cases, 5% deaths) (fig. 2.12-2.13).

Cancer incidence in middle-aged males after the period of increase (since the beginning of 1990s) began to decline. In female population the beginning of 1990s brought intensified tempo of incidence increase (observed for the last few years stable level of rates might be the beginning of leveling of the growing tendency) (fig. 2.11). In 45-64 age group cancer is for more than 30 years, after cardiovascular diseases, second leading cause of death in men and first leading cause in women at this age (in 2004, 47% of deaths among middle-aged women was caused by cancer). Cancer causes almost every second death in women in this age group. Very quickly growing cancer mortality trend characterized male middle-aged population since the beginning of 1990s (300/10⁵ at the beginning of 1960s vs. 490/10⁵ in 1991). After 1991 the mortality stopped growing, it seems that first symptoms of declining tendency can be observed (decline to 416/10⁵ in 2004). In female population we observe plateau of mortality (fig. 2.11). Among middle-aged males the most common were lung cancer (28% cases, 36% deaths), colorectal cancer (10% cases, 8% deaths), prostate cancer (6% cases, 2% deaths) and stomach cancer (5% cases, 7% deaths) (Fig. 20, 22). In population of middle-aged females most common cancers were breast cancer (27% cases, 17% deaths), lung cancer (9% cases, 16% deaths), colorectal cancer (8% cases, 7% deaths) and cervical cancer (8% cases, 8% deaths) (fig. 2.12-2.13).

In the oldest age group (after the age of 65) we note constant increment of cancer incidence and mortality in men.

Accelerated incidence increase might be the first symptom of treatment improvement, as well in the oldest age group (fig. 2.11). Among the oldest males the most common were lung cancer (25% cases, 31% deaths), prostate cancer (14% cases, 10% deaths), colorectal cancer (13% cases, 11% deaths) and stomach cancer (6% cases, 7% deaths) (fig. 2.12-2.13). In population of females aged 65+ most common cancers were breast cancer (14% cases, 17% deaths), colorectal cancer (14% cases, 14% deaths) and lung cancer (8% cases, 11% deaths) (Fig. 21,23).

In the population of Polish males in the second half of 20th century the most rapidly grew lung cancer risk and this cancer dominated the picture of cancers (fig. 2.14). In the last two decades this increase stopped and reversed (decrease of smoking). Lung cancer incidence and deaths among young and middle-aged adults decreased by 30% (Didkowska et al. 2005) (fig. 3.11). Disease with the highest increase dynamics and second frequent is colorectal cancer. It is worth mentioning, that third frequent stomach cancer, where for the last 50 years we constantly observe decrease of incidence and mortality, is the only site with constant declining tendency (fig. 2.14). Next cancer site among males is the prostate cancer, where in the last decade we observe accelerating of the increase speed.

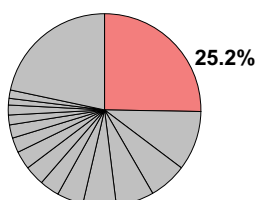
In female population the leading cause of deaths since mid 1970s is breast cancer, although at the beginning of 1980s the mortality leveled off and the last decade brought even slight decline of the rates (fig. 2.15) (with constant increase of incidence – Didkowska et al. 2002). Lung cancer incidence and mortality grow especially dramatically in female population in the last two decades, and lung cancer became cancer no 2 in women (fig. 2.15). Stomach

cancer mortality shows systematic decline switching from being the most frequent still in mid 1970s to being a rare cancer site (mortality declined 4 times). Poland is

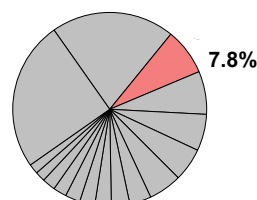
characterized by constantly high cervical cancer mortality, especially at the background of other European countries (e.g. w Finland, Sweden).

Rozdział 3

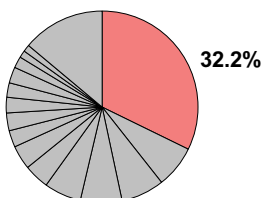
Nowotwory złośliwe płuca (C33-C34)



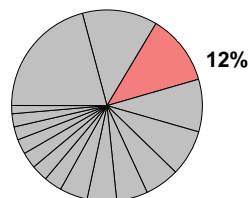
Rys. 3.1. Odsetek zachorowań u mężczyzn
(Percentage of new cases, males)



Rys. 3.2. Odsetek zachorowań u kobiet
(Percentage of new cases, females)



Rys. 3.3. Odsetek zgonów u mężczyzn
(Percentage of deaths, males)



Rys. 3.4. Odsetek zgonów u kobiet
(Percentage of deaths, females)

Nowotwory płuca w 2004 roku zostały rozpoznawane u prawie 16000 mężczyzn i ponad 4600 kobiet (tab. 3.1).

Tabela 3.1.

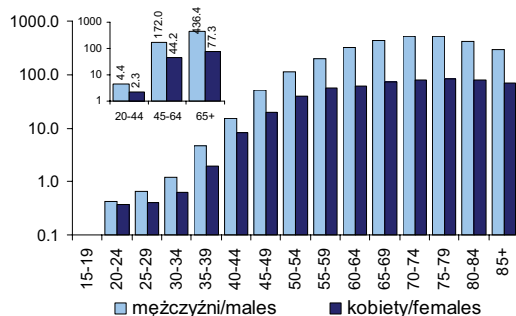
Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe płuca w Polsce w 2004 roku

	<i>Liczba</i>	<i>Wsp. surowy</i>	<i>Wsp. stand.</i>
Zachorowania (incidence)			
Mężczyźni	15741	85,2	60,0
Kobiety	4618	23,4	13,9
Ogółem	20359	53,3	34,9
Zgony (deaths)			
Mężczyźni	16565	89,6	65,7
Kobiety	4641	23,6	13,4
Ogółem	21206	55,5	35,5

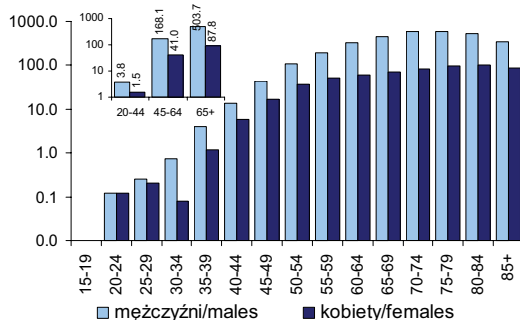
Liczba zgonów spowodowanych tym typem nowotworu była prawie identyczna, co wynika z bardzo złego rokowania u pacjentów z tym nowotworem. Rak płuca

jest chorobą o dużej śmiertelności, więc współczynniki zachorowalności i umieralności pozostają na tym samym poziomie. Większość pacjentów, u których rozwija się rak płuca umiera z tego powodu, a wskaźniki przeżyć 5-letnich pozostają na poziomie niższym niż 10% i nie różnią się między płciami (9.7% dla mężczyzn i 9.6% dla kobiet) (Coleman, Gatta, Verdecchia i wsp. 2003). Pacjenci z diagnozą raka płuca mają niewielkie szanse na skuteczne i trwałe wyleczenie. Nowotwory płuca są przyczyną co trzeciego zgonu nowotworowego u mężczyzn (rys. 3.3) i co ósmego u kobiet (rys. 3.4). Udział nowotworów płuca w zachorowaniach jest niższy: 25% u mężczyzn (rys. 3.1) i 8% u kobiet (rys. 3.2). Wyższy odsetek nowotworów płuca w zgonach nowotworowych jest związany z niskimi wskaźnikami przeżyć dla tej lokalizacji (przykładowo, w Austrii, gdzie przeżycia w

nowotworach płuca są najwyższe w Europie wskaźnik 5-letnich przeżyć w badaniu Eurocare wynosi 13%). Można przyjąć, że umieralność z powodu nowotworów płuca jest dobrym przybliżeniem zachorowalności i dostatecznie dobrze opisuje zjawisko.

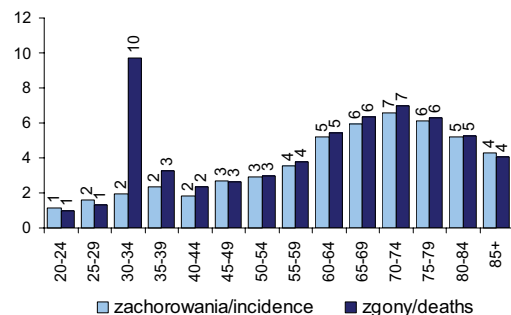


Rys. 3.5. Zachorowania na 100,000 populacji (log)
(Incidence per 100,000 of population (log))



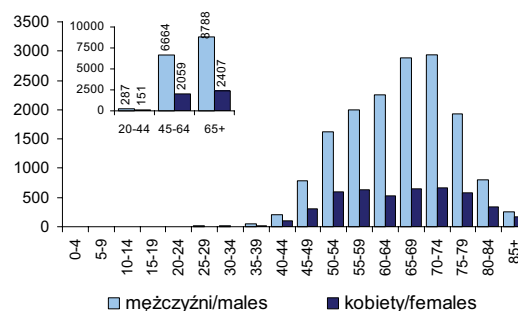
Rys. 3.6. Zgony na 100,000 populacji (log)
(Deaths per 100,000 of population (log))

Analiza zachorowalności i umieralności w zależności od wieku (rys. 3.5 i 3.6) wskazuje na wykładniczy wzrost liczb bezwzględnych oraz współczynników wraz z wiekiem w przedziale 30-64 lat u obu płci, chociaż częstość występowania nowotworów płuca u mężczyzn jest kilkakrotnie wyższa niż u kobiet.

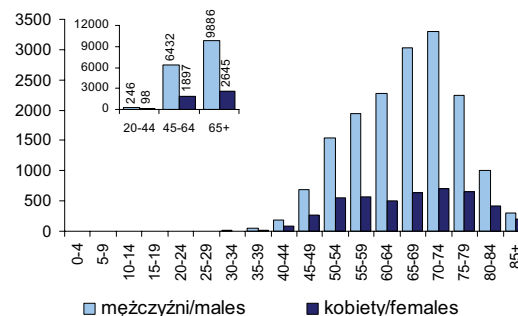


Rys. 3.7. Wskaźnik mężczyźni / kobiety
(Males/Females ratio)

Wskaźnik mężczyźni/kobiety zarówno dla zachorowalności, jak i umieralności wzrasta z 1 w grupie 20-24 lata i rośnie aż do grupy 70-74 lat, kiedy osiąga wartość 7; w strasznych grupach jego wartość zmniejsza się do 4-5 (rys. 3.7). Przyjmując, że wskaźnik ten jest odzwierciedleniem ryzyka względnego przy założeniu, że grupą odniesienia są kobiety, widać, że palenie tytoniu jest czynnikiem silnie różnicującym ryzyko występowania raka płuca (por. Zatoński, Przewoźniak 1992). Maksimum tego wskaźnika przypada między 65. a 79. rokiem życia, gdzie jego wartość oscyluje między 6 i 7 (co można interpretować jako 6-7 krotnie wyższe ryzyko raka płuca u mężczyzn niż u kobiet).



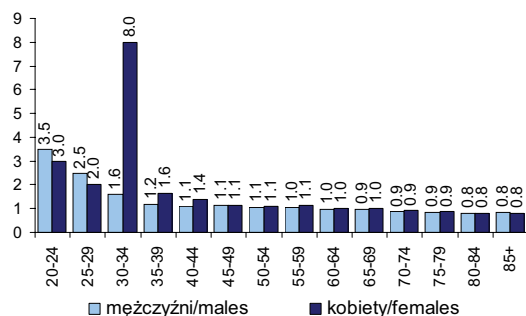
Rys. 3.8 Liczba zachorowań według wieku
(Numer of new registered cases by age)



Rys. 3.9 Liczba zgonów w grupach wieku
(Numer of deaths by age)

Wskaźnik zachorowania/zgony w młodszych grupach wiekowych (między 20. a 39. rokiem życia) przyjmuje wartości wyższe od 1 (do 3-3.5 w najmłodszej grupie wieku), co należy wiązać z małą liczbą przypadków w tych grupach wiekowych, wysoka wartość tego wskaźnika dla kobiet w wieku 30-34 lat (8.0) jest wynikiem

nieoczekiwanym i również związanym z efektem małych liczb (8 zachorowań, 1 zgon). W starszych grupach wiekowych wskaźnik ten oscyluje wokół wartości 1, a obserwowane w najstarszych grupach obniżenie tego wskaźnika poniżej 1 można tłumaczyć rozpoznawaniem choroby w bardzo zaawansowanych stadiach lub wręcz stawianiem diagnozy post mortem.



Rys. 3.10 Wskaźnik zachorowania/zgony
(Incidence/Deaths ratio)

Trendy czasowe zostały przedstawione tylko dla umieralności ze względu na dłuższy okres obserwacji i większą kompletność danych o zgonach w poprzednich dekadach, a także dlatego, że w raku płuca umieralność można traktować jako bardzo dobre przybliżenie zachorowalności. W populacji mężczyzn przez 30 lat (1963-1991) obserwowano gwałtowny wzrost zagrożenia rakiem płuca. Przełom nastąpił na początku lat 90., kiedy nastąpiło odwrócenie trendu i ustaliła się nowa i trwała tendencja spadkowa. W populacji kobiet od 4 dekad utrzymuje się rosnący trend umieralności, przy czym w ostatniej dekadzie nastąpiło przyspieszenie tego wzrostu. Trendy umieralności dla całych populacji nie przedstawiają złożonych procesów, które składają się na obserwowany obraz, dopiero przedstawienie zjawiska w węższych grupach wiekowych pozwala na pełną jego analizę (rys. 3.11).

Umieralność z powodu raka płuca w wśród młodych dorosłych mężczyzn (20-44 lata) gwałtownie rosła do początku lat 80., po

czym nastąpiło odwrócenie trendu i do początku lat 90. obserwowano spadek umieralności. W początku lat 90. nastąpiło gwałtowne przyspieszenie tempa spadku umieralności u mężczyzn w tej grupie wiekowej i obecnie zagrożenie tym nowotworem jest na poziomie obserwowanym w połowie lat 60. U młodych kobiet do początku lat 80. zagrożenie rakiem płuca było stałe, potem jednak nastąpił wzrost umieralności, który utrzymywał się do połowy lat 90. Od połowy lat 90. korzystne zjawisko spadku umieralności można zaobserwować również u kobiet (rys. 3.11).

Umieralność z powodu raka płuca u mężczyzn w średnim wieku (45-64 lata) stale wzrastała do początku lat 90., kiedy nastąpiło odwrócenie niekorzystnej tendencji i w ostatnim 15-leciu notuje się spadek umieralności w tej grupie wiekowej. W populacji kobiet w średnim wieku zagrożenie rakiem płuca stale wzrasta, jednak ostatnia dekada przyniosła ograniczenie tempa wzrostu (rys. 3.11). Wśród osób starszych (po 65. roku życia) obserwuje się u obu płci wzrost zagrożenia nowotworem płuca, przy czym ostatnie kilka lat przyniosło zahamowanie wzrostu umieralności w populacji mężczyzn, co może być początkiem trwałej tendencji (rys. 3.11).

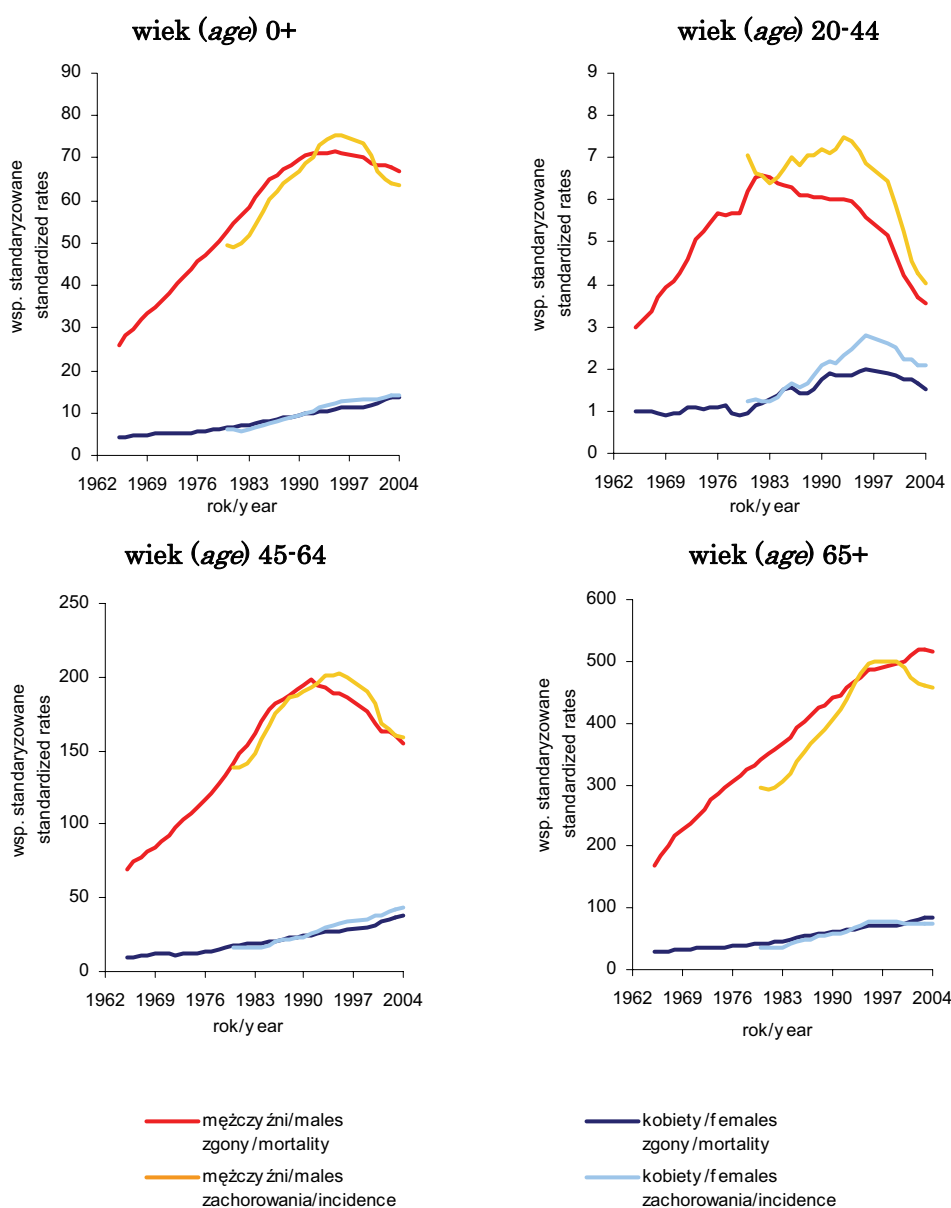
Nowotwory płuca jako jeden z nielicznych nowotworów mają bardzo dobrze określone czynniki ryzyka sprzyjające temu schorzeniu. W nowotworach tych najważniejszym czynnikiem ryzyka jest aktywne palenie tytoniu, chociaż wiadomo, że istnieją również inne przyczyny zachorowania na nowotwór złośliwy płuca (ich udział jest jednak nieporównywalnie mniejszy). W Polsce na początku XXI wieku palenie tytoniu odpowiada za około 94% zgonów z powodu raka płuca u mężczyzn i 68% u kobiet (Peto i wsp. 2004).

W Polsce palenie papierosów na skalę populacyjną rozpoczęło się w latach 20. XX wieku i obecnie obserwowane trendy umieralności na nowotwory płuca są obrazem nawyków palenia tytoniu w przeszłości. Porównanie historii trendów czasowych umieralności z powodu raka płuca u młodych dorosłych mężczyzn (20-44 lata), mężczyzn w średnim wieku (45-64 lat) oraz u starszych mężczyzn (powyżej 65.

roku życia) z częstością palenia wskazuje, że korzystne zmiany polegające na spadku zagrożenia nowotworami płuca poprzedzone były spadkiem częstości palenia tytoniu w populacji mężczyzn (Zatoński i wsp.).

Przyszły obraz zagrożenia nowotworem płuca (w najbliższych 15-30 latach) będzie obrazem częstości palenia tytoniu w polskiej populacji obecnie.

Rys. 3.11. Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory płuca w Polsce w latach 1965-2004 według płci i wieku. (*Mortality vs. incidence trends for lung cancer in Poland in 1965-2004 by sex and age*).



Chapter 3

Lung cancer (C33-C34)

Lung cancer in 2004 has been diagnosed by almost 16000 men and more than 4600 women (tab. 2). Number of deaths due to that cancer site was almost identical in both sexes, what comes from very bad prognosis in patients with lung cancer.

Table 3.1.

Lung cancer incidence and mortality in Poland in 2004

	Number	Crude rates	Stand. rates
Incidence			
Males	15741	85,2	60,0
Females	4618	23,4	13,9
Total	20359	53,3	34,9
Deaths			
Males	16565	89,6	65,7
Females	4641	23,6	13,4
Total	21206	55,5	35,5

Lung cancer is a high mortality disease so the incidence and mortality rates are at the same level. Majority of patients diagnosed with lung cancers die, and the 5-year survival rates are lower than 10% and do not differ between sexes (9.7% for males and 9.6% for females) (Coleman, Gatta, Verdecchia at al. 2003). Patients diagnosed with lung cancer have minor chances for effective and permanent recovery.

Lung cancer is a cause of every third cancer death among males (Fig. 3.3) and every eight among females (Fig. 3.4). Percentage of lung cancer incidence is lower: 25% in men (Fig. 3.1) and 8% in women (Fig. 3.2). Higher percentage of lung cancer in cancer deaths is connected

with low survival rates for this cancer site (for example in Austria, where lung cancer survival is the highest in Europe, the 5-year survival rate equals 13% - Eurocare). One might state that lung cancer mortality is a good approximation of incidence and describes this phenomenon well enough.

Analysis of incidence and mortality by age (Fig. 3.5 and 3.6) shows exponential growth of rates with age in 30-64 age group in both sexes, although the rates are lower in women. Sex ratio (male to female ratio) for both incidence and mortality in all age groups is higher than 1 (Fig. 3.7). Maximal rate is in the age between 65 and 79 year of life, where its value ranges from 6 to 7 (what can be interpreted as 6-7 times higher risk of lung cancer in men than in women).

Time trends have been presented only for mortality because of longer time of observation and bigger completeness of data on deaths in previous decades; but as well for the reason that in lung cancer mortality can be treated as a very good incidence approximation. In male population for 30 years (1963-1991) there was observed rapid increase of lung cancer risk. The breakthrough took place in the beginning of 1990s, where the trend reversed and the new declining tendency has created. In female population for the last 4 decades there is continuous increasing mortality trend, and in the last decade we observe acceleration of that increase (Fig. 3.11). Mortality trends for whole populations do not show complex processes, which build the observed

picture: presenting the phenomenon in narrower age groups let on its full analysis. Lung cancer mortality among young adult males (20-44 years) was dramatically growing until the beginning of 1980s, afterwards there was a trend reversal and until the beginning of 1990s there was observed mortality decline. At the beginning of 1990 there was a rapid acceleration of decrease tempo among males in this age group and currently lung cancer risk is at the level observed in 1960s. In young women until the beginning of 1980s the lung cancer risk was constant; later on there was the mortality increase until mid 1990s. Since mid 1990s there is favorable decreasing trend observed (fig. 3.11).

Lung cancer mortality among middle-aged males (45-64 years) was constantly growing since the beginning of 1990s, when the unfavorable tendency reversed and in the last 15 years we note mortality decline in this age group. In female middle-aged population lung cancer risk is constantly growing, however in the last decade we observe limitation of the increase tempo (fig. 3.11).

Among older people (after the age of 65) there is observed increase of lung cancer risk in both sexes, however in recent years

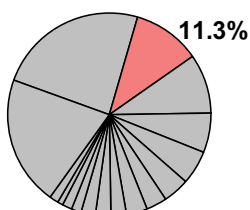
the mortality in men leveled off, what might be a beginning of stable tendency (fig. 3.11).

Lung cancer is one of a few cancer sites, which have very well defined risk factors causing this disease. In this cancer the most important risk factor is active smoking, although there are as well other causes of lung cancer (its role is incomparably smaller). In Poland at the beginning of 21st century tobacco smoking is responsible for about 94% lung cancer deaths in men and 68% in women (Peto et al. 2004).

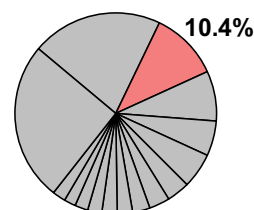
In Poland tobacco smoking in the population dimension began in 1920s and currently observed lung cancer mortality trends is the reflection of smoking habits in the past. Comparison of historical lung cancer time trends among young adult men (20-44 years), middle-aged men (45-64 years) and older men (after the age of 65) with smoking prevalence show, that favorable changes being lung cancer risk decline were preceded by decline of tobacco smoking prevalence in male population (Zatoński et al.). Future picture of lung cancer risk (in coming 15-30 years) will reflect the current picture of smoking prevalence in Polish population.

Rozdział 4

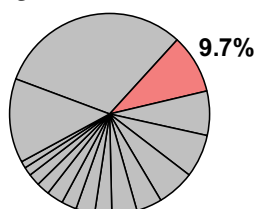
Nowotwory złośliwe jelita grubego (C18 - C21)



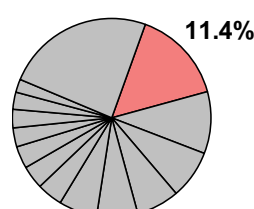
Rys. 4.1. Odsetek zachorowań u mężczyzn
(Percentage of new cases, males)



Rys. 4.2. Odsetek zachorowań u kobiet
(Percentage of new cases, females)



Rys. 4.3. Odsetek zgonów u mężczyzn
(Percentage of deaths, males)



Rys. 4.4. Odsetek zgonów u kobiet
(Percentage of deaths, females)

Nowotwory jelita grubego w 2004 roku zostały rozpoznawane u ponad 7000 mężczyzn i 6000 kobiet. Liczba zgonów spowodowanych nowotworami jelita grubego wynosiła prawie 5000 u mężczyzn i ponad 4300 u kobiet (tab. 4.1).

Tabela 4.1.

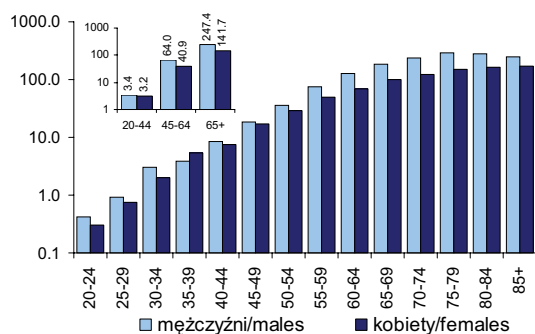
Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe jelita grubego w Polsce w 2004 roku

	<i>Liczba</i>	<i>Wsp. surowy</i>	<i>Wsp. stand.</i>
Zachorowania (incidence)			
Mężczyźni	7049	38,2	27,9
Kobiety	6132	31,1	16,8
Ogółem	13181	34,5	21,4
Zgony (deaths)			
Mężczyźni	4961	26,8	19,2
Kobiety	4377	22,2	10,6
Ogółem	9338	24,5	14,1

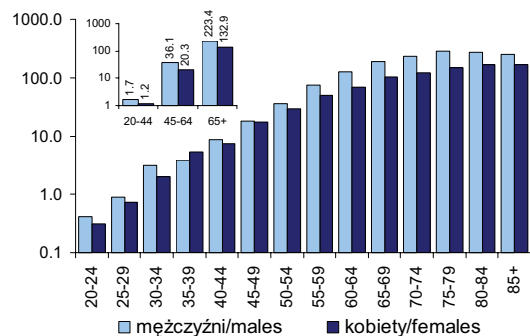
W nowotworach jelita grubego (podobnie jak w nowotworach płuca) obserwuje się bardzo dużą różnicę między współczynnikami surowymi a standaryzowanymi zarówno zachorowalności, jak i umieralności, szczególnie u kobiet (prawie 2-krotną), co oznacza, że większość przypadków zachorowań i zgonów notuje się w starszych grupach wieku.

Udział nowotworów jelita grubego u obu płci w zachorowaniach i zgonach jest prawie identyczny (około 10-11%) (rys. 4.1-4.4).

U obu płci zarówno zachorowalność, jak i umieralność w przedziale wieku 20-64 lat wykazują wykładniczy wzrost wraz z przechodzeniem do kolejnych grup wiekowych. Po 65. roku życia następuje spowolnienie wzrostu ryzyka związanego ze starzeniem się populacji, związek ten jest liniowy (rys. 4.5-4.6).

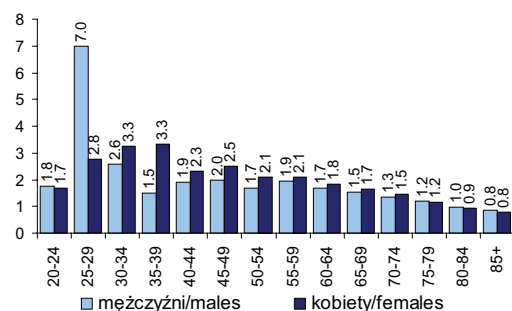


Rys. 4.5. Zachorowania na 100,000 populacji (log)
(Incidence per 100,000 of population (log))



Rys. 4.6. Zgony na 100,000 populacji (log)
(Deaths per 100,000 of population (log))

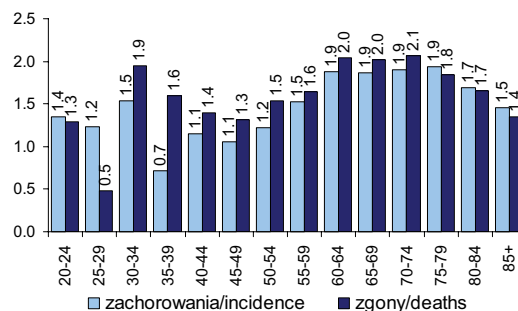
Wskaźnik zachorowania/zgony rośnie do około 40 roku życia, po czym jego wartość zmniejsza się (osiągając nawet wartości <1 w najstarszych grupach wieku). Niezwykle wysoka wartość (7.0) w grupie wieku 25-29 u mężczyzn wynika z małej liczby przypadków (14 zachorowań i 2 zgony w 2004 roku). We wszystkich grupach wiekowych (oprócz wymienionego wyjątku) wskaźnik zachorowania/zgony jest wyższy u kobiet (rys. 4.10).



Rys. 4.10. Wskaźnik zachorowania/zgony
(Incidence/Deaths ratio)

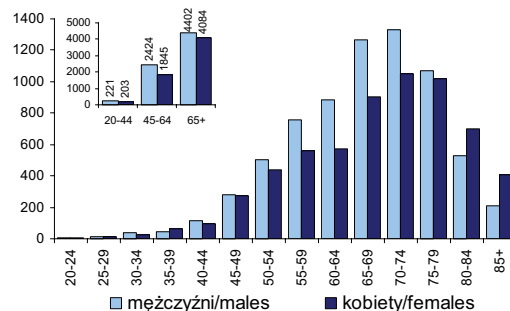
Wskaźnik mężczyźni/kobiety do 40. roku życia nie wykazuje uchwytnej tendencji (jego wartość waha się od 0.5-0.7 do 1.9). W następnych grupach wieku widoczny

jest wzrost wartości tego wskaźnika do ponad 2 (dla zgonów) w grupie 70-74 lat; w najstarszych grupach wiekowych następuje zmniejszanie się wartości wskaźnika mężczyźni/kobiety (do 1.4-1.5 w grupie osób w wieku ponad 85 lat) (rys. 4.7). W większości grup wiekowych (z wyjątkiem najstarszych) wskaźnik mężczyźni/kobiety jest wyższy dla zgonów niż dla zachorowań.

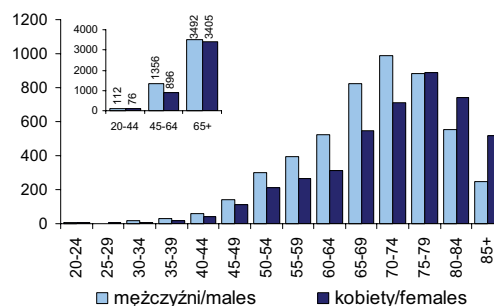


Rys. 4.7. Wskaźnik mężczyźni / kobiety
(Males/Females ratio)

Liczba zachorowań wzrasta liniowo wraz z wiekiem począwszy od 40. roku życia, przy czym ten wzrost jest szybszy u mężczyzn. Po 75. roku życia liczba zachorowań zmniejsza się u obu płci w kolejnych grupach wiekowych (rys. 4.8).



Rys. 4.8 Liczba zachorowań według wieku
(Numer of new registered cases by age)

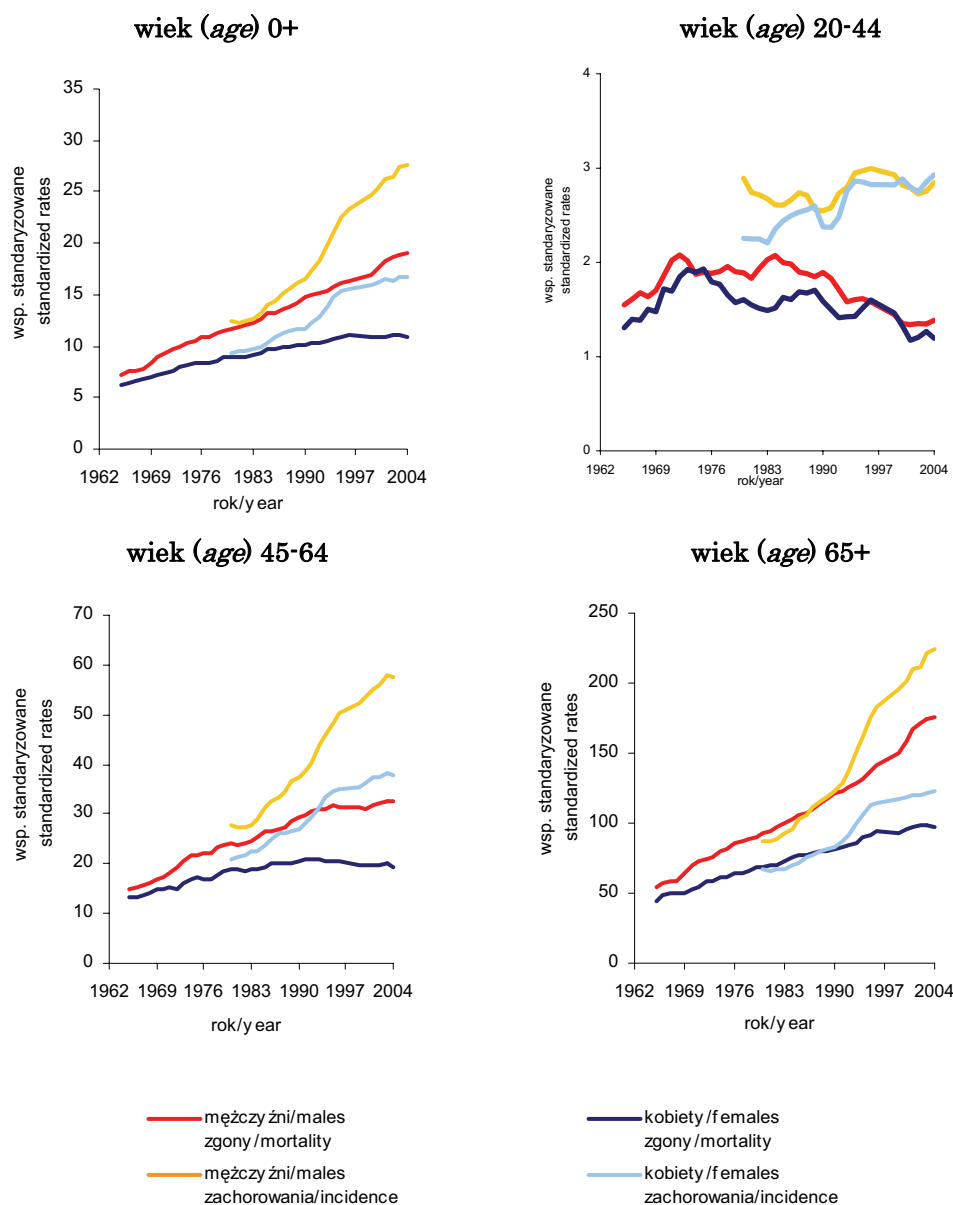


Rys. 4.9 Liczba zgonów według wieku
(Numer of deaths by age)

62% zachorowań u mężczyzn i 66% u kobiet diagnozuje się po 65. roku życia. Wzrost liczby zgonów z wiekiem jest podobny do obserwowanego dla

zachorowań (rys. 4.9). 70% zgonów z powodu nowotworów jelita grubego u mężczyzn i 77% u kobiet następuje po 65. roku życia.

Rys. 4.11. Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory jelita grubego w Polsce w latach 1965-2004 według płci i wieku. (*Mortality vs. incidence trends for large bowel cancers in Poland in 1965-2004 by sex and age*).



Trendy umieralności w polskiej populacji wskazują na rosnące zagrożenie nowotworami jelita grubego szczególnie u mężczyzn, podczas gdy u kobiet od połowy lat 90. obserwuje się plateau (rys. 4.11). Nowotwory jelita grubego u mężczyzn w Polsce są nowotworami o najwyższej dynamice wzrostu. Jedyną grupą wieku,

dla której obserwuje się spadek zagrożenia nowotworami jelita grubego jest grupa młodych dorosłych (20-44 lata) – od połowy lat. 70. u obu płci utrzymuje się malejąca tendencja umieralności. Wśród mężczyzn w średnim wieku (45-64 lat) od ponad 4 dekad utrzymuje bardzo silny trend rosnący, chociaż w początku lat 90.

nastąpiło jego spowolnienie. Wśród kobiet w średnim wieku wzrost umieralności utrzymywał się do początku lat 90., po czym nastąpiła stabilizacja umieralności na stałym poziomie (rys. 4.11). Wśród starszych mężczyzn (po 65. roku życia) od 40 lat utrzymuje się rosnący trend, przy

czym połowa lat 90. przyniosła jeszcze dodatkowe przyspieszenie tempa wzrostu. Wśród starszych kobiet po okresie wzrostu od połowy lat 90. nastąpiło znaczne zahamowanie tempa wzrostu umieralności (rys. 4.11).

Chapter 4

Colorectal cancer (C18-C21)

Colorectal cancer in 2004 was diagnosed by over 7000 men and 6000 women (tab. 4.1). Number of deaths due to that cancer site was almost 5000 in men and over 4300 in women.

Table 4.1.
Large bowel incidence and mortality in Poland in 2004

	Number	Crude rates	Stand. rates
	Incidence		
Males	7049	38,2	27,9
Females	6132	31,1	16,8
Total	13181	34,5	21,4
	Deaths		
Males	4961	26,8	19,2
Females	4377	22,2	10,6
Total	9338	24,5	14,1

In colorectal cancer (similarly as in lung cancer) we observe very big difference between crude and standardized both incidence and mortality rates; especially in women (almost double), what means that the majority of cases and deaths are noted in older age groups.

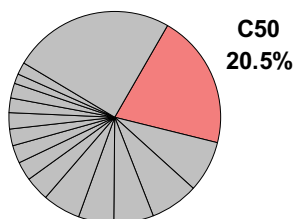
Percentage of colorectal cancer in both sexes is almost identical in both incidence and deaths (about 10-11%) (fig. 4.1-4.4). In both sexes both incidence and mortality in

20-64 age group show exponential growth of rates with the increase of age. After the age of 65 the risk increase slows down in relation to population ageing, this relation is linear (fig. 4.5-4.6).

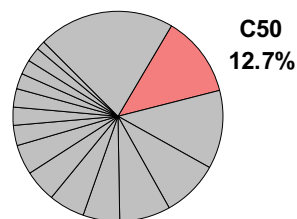
Mortality trends in Polish population show growing risk of colorectal cancer, especially among males, whereas among females since mid 1990s there is plateau observed (fig. 4.11). Colorectal cancer in Poland in men is a cancer site with the highest dynamics of increase. The only age group, where there is observed decrease of colorectal cancer are young adults (20-44 years) – since mid 1970s in both sexes there is decreasing mortality trend. Among middle-aged men (45-64 years) for almost 4 decades there is a very strong increasing trend, although since the beginning of 1990s it slowed down. Among middle-aged females the mortality increase was observed since the beginning of 1990s, thereafter the rates leveled off (fig. 4.11). Among older males (after the age of 65) for 40 years there is a constant increasing trend, and is the mid 1990s this increase even speeded up. Among older women, after the period of increase, since mid 1990s the mortality increase tempo appreciably slowed down (fig. 4.11).

Rozdział 5

Nowotwory złośliwe piersi żeńskiej (C50)



Rys. 5.1. Odsetek zachorowań
(Percentage of new cases)



Rys. 5.2. Odsetek zgonów
(Percentage of deaths)

Nowotwory piersi w 2004 roku zostały rozpoznawane u ponad 12000 kobiet (tab. 5.1). Liczba zgonów spowodowanych nowotworami piersi wynosiła prawie 5000. Liczba zachorowań prawie 3-krotnie przewyższa liczbę zgonów. Duża różnica między współczynnikami surowymi i standaryzowanymi wskazuje, że większość zachorowań i zgonów ma miejsce w starszych grupach wieku.

Tabela 5.1.

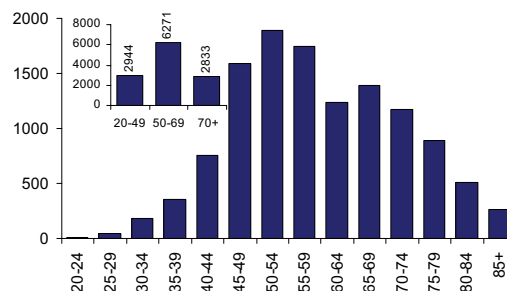
Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe piersi żeńskiej w Polsce w 2004 roku

	<i>Liczba</i>	<i>Wsp. surowy</i>	<i>Wsp. stand.</i>
Zachorowania	12049	61,2	40,7
Zgony	4887	24,8	14,5

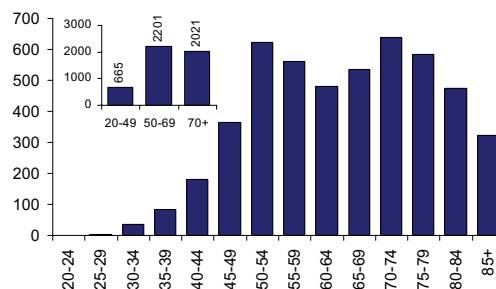
Nowotwory złośliwe piersi stanowią 20% zachorowań na nowotwory u kobiet i 13% zgonów nowotworowych (rys. 5.1-5.2). Odsetek zgonów przypisanych nowotworom piersi jest prawie 2 razy mniejszy niż odsetek zachorowań na nowotwory piersi.

Największą liczbę zachorowań na nowotwory piersi notuje się między 45. a 69. rokiem życia. W grupie kobiet w wieku 50-69 lat zanotowano ponad 50% wszystkich zachorowań na nowotwory

piersi (rys. 5.3). Liczba zgonów z powodu raka piersi wzrasta po 45. roku życia, a w przedziale wiekowym 50-79 jest stała (rys. 5.4). Współczynniki zachorowalności wzrastają liniowo z wiekiem między 40. a 59. rokiem życia, po czym częstość zachorowań stabilizuje się, a po 70. roku życia nawet zmniejsza się (rys. 5.5).

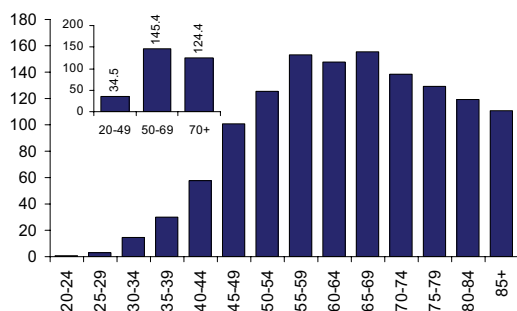


Rys. 5.3. Liczba zachorowań według wieku
(Numer of new registered cases by age)

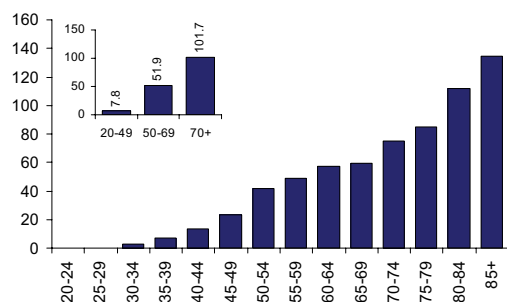


Rys. 5.4. Liczba zgonów według wieku
(Numer of deaths by age)

Współczynniki umieralności wzrastają liniowo z wiekiem począwszy od 35. roku życia do osiągnięcia 80. roku życia (rys. 5.6). Ostatnie dwie grupy wiekowe charakteryzują się wyższą umieralnością niż wynikałoby z trendu liniowego (być może leczenie starszych osób napotyka na jakieś przeszkody biologiczne i/lub administracyjne).



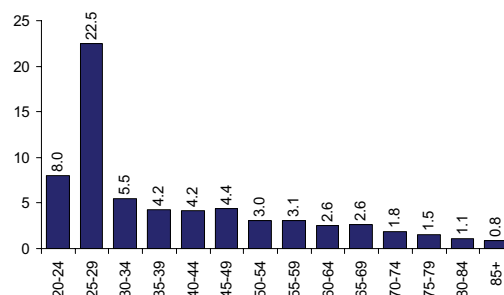
Rys. 5.5 Zachorowania na 100,000 populacji
(Incidence per 100,000 of population)



Rys. 5.6 Zgony na 100,000 populacji
(Deaths per 100,000 of population)

Wskaźnik zachorowania/zgony w większości grup wiekowych jest większy niż 1 (z wyjątkiem grupy powyżej 85. roku życia) (rys. 5.7). Najwyższe wartości przyjmuje w młodszych grupach wieku (co może świadczyć o dobrym leczeniu lub o rosnącym zagrożeniu wśród najmłodszych kobiet). Bardzo wysoka wartość wskaźnika zachorowania/zgony w grupie wieku 25-29 (ponad 22) wynika z małej liczby przypadków (45 zachorowań i 2 zgony) i jest artefaktem.

Trendy zachorowalności i umieralności na nowotwory złośliwe piersi u kobiet wykazują od początku lat 80. odmienne tendencje.



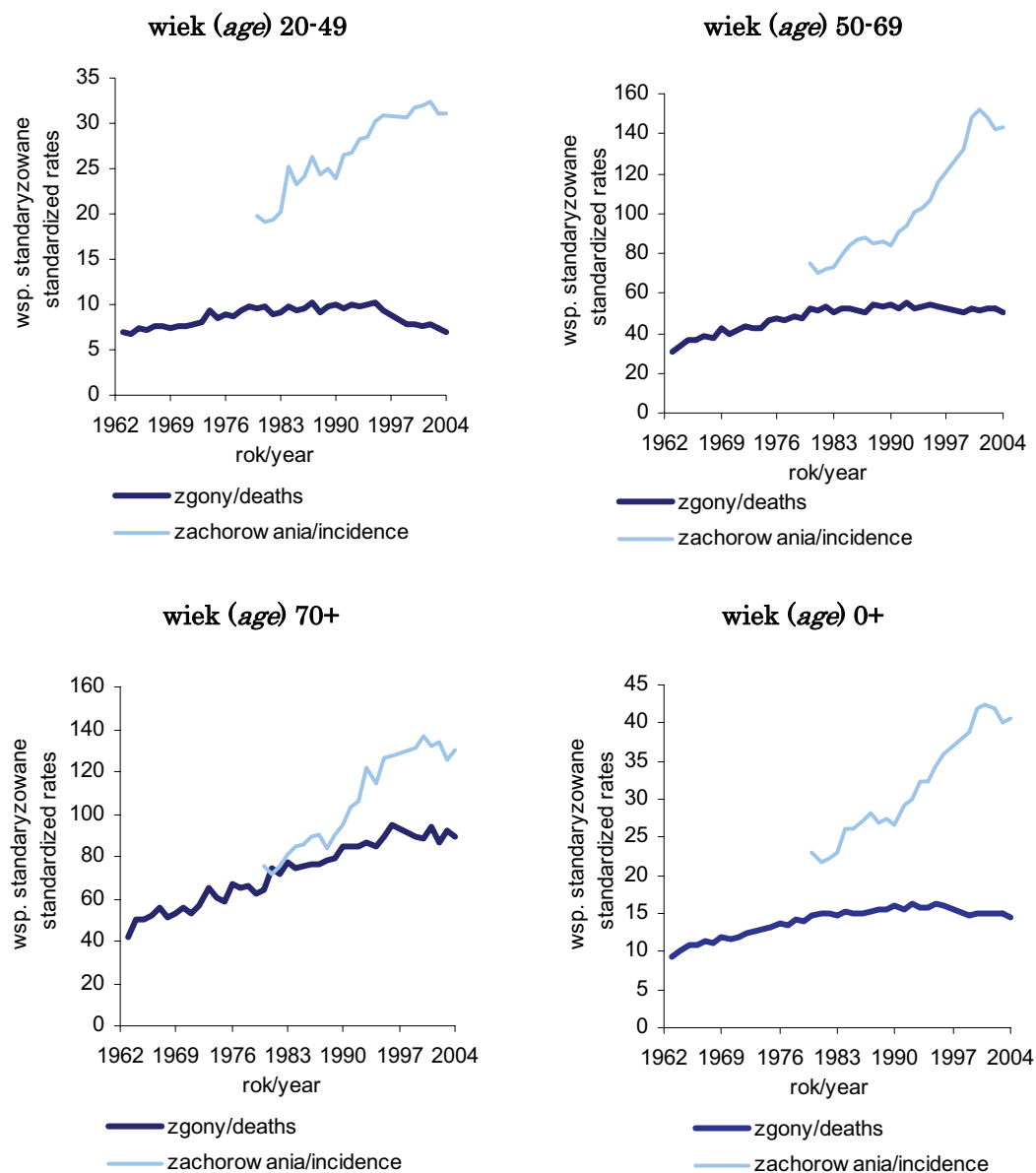
Rys. 5.7. Wskaźnik zachorowania/zgony
(Incidence/Deaths ratio)

Do końca lat 70. utrzymywał się wzrost zachorowalności i umieralności, po czym nastąpiło wypłaszczenie krzywej umieralności aż do połowy lat 90. i następnie utrwałała się tendencja spadkowa. Jednocześnie początek lat 80. przyniósł gwałtowny wzrost zachorowalności na nowotwory złośliwe piersi (rys. 5.8). Podobne tendencje notuje się wśród kobiet młodych (przed menopauzą 20-49 lat) i w średnim wieku (50-69 lat, grupa, którą od 2004 roku objęto przesiewowymi badaniami profilaktycznymi). U młodych kobiet szczególnie widoczna jest malejąca tendencja umieralności przy rosnącej zachorowalności. Wśród kobiet w średnim wieku od początku lat 90. obserwuje się przyspieszenie tempa wzrostu zachorowalności przy stabilizacji umieralności. W najstarszej grupie wiekowej (po 70. roku życia) również widoczny jest postęp, jednak jeszcze bardzo powolny przy utrzymującym się wzroście umieralności (rys. 5.8).

Rozejście się trendów umieralności i zachorowalności świadczy o poprawie wczesnej diagnostyki i leczenia, szczególnie u młodych i w średnim wieku kobiet.

Nowotwory piersi u mężczyzn są niezwykle rzadkie i nie są poważnym problemem zdrowia publicznego (w 2004 zarejestrowano 106 mężczyzn z nowotworem piersi).

Rys. 5.8. Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory piersi żeńskiej w Polsce w latach 1965-2004 według wieku. (*Mortality vs. incidence trends for female breast cancers in Poland in 1965-2004 by age*).



Chapter 5

Female breast cancer (C50)

Breast cancer in 2004 was diagnosed by over 12000 women (tab. 5.1). Number of deaths due to that cancer site was almost 5000. The number of cases exceeded number of deaths almost 3 times. Big difference between crude and standardized rates shows that the majority of incidence and deaths takes place in older age groups.

Table 5.1.

Female breast cancers incidence and deaths in Poland In 2004

	Number	Crude rates	Stand. rates
Incidence	12049	61,2	40,7
Deaths	4887	24,8	14,5

Breast cancer constitutes 20% of cancer incidence in females and 13% of cancer deaths (fig.5.1-5.2). Percentage of deaths attributed to breast cancer is almost twice higher than percentage of breast cancer cases.

The biggest number of cases is noted between 45 and 69 year of life. Until the age of 44, number of breast cancer cases was very small, especially before the age 39 (fig.5.3). Number of breast cancer deaths increases after 45 year of life, and in 50-79 age group is constant (fig. 5.4). Incidence rates increase linearly with age between 40 and 59 year of life, afterwards the incidence stabilizes, and after the age of 70 decreases (fig.5.5). Mortality rates increase linearly with age beginning from 35 year of life until the age of 80 (fig.5.6). Last two age groups are characterized by higher mortality that it would result from linear trend (perhaps there are some biological and/or administrative obstacles in older people treatment).

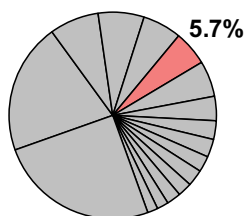
Incidence/deaths ratio in majority of age groups is higher than 1 (except for 85+ age group) (fig.5.7). The highest values are in younger age groups (what might certify about good treatment or growing risk among young females). Very high values of incidence/deaths ratio in 25-29 age group (over 22) is a result of low number of cases (incidence and deaths) and it is an artifact. Breast cancer incidence and mortality trends show since the beginning of 1980s different tendencies. Until the end of 1970s there was increase of incidence and mortality observed, thereafter the mortality curve flattened until mid 1990s and next the declining tendency stabilized. Simultaneously in beginning of 1980s there was a rapid growth of breast cancer incidence (fig.5.8). Similar tendencies are noted among young females (before menopause 20-49 lat) and middle-aged (50-69 years, group, which since 2004 was taking part in the preventive screening). In young females especially distinct is decreasing mortality trend with increasing incidence. Among middle-aged females since the beginning of 1990s we observe accelerating of the incidence increase speed with stable mortality. In the oldest age group (after the age of 70) there is as well observed progress, however still very slow, with constant increase of mortality (fig.5.8).

Divergence of mortality and incidence trends certifies the improvement of early diagnostics and treatment, especially among young and middle-aged females.

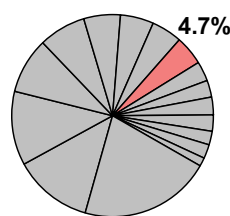
Breast cancer among males is extremely rare and it is not a serious public health problem (in 2004 there were registered 106 breast cancer cases among men).

Rozdział 6

Nowotwory złośliwe szyjki macicy (C53)



Rys. 6.1. Odsetek zachorowań
(Percentage of new cases)



Rys. 6.2. Odsetek zgonów
(Percentage of deaths)

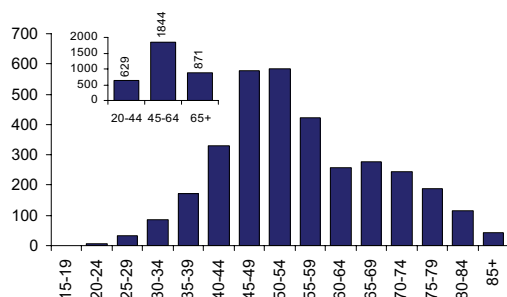
Nowotwory szyjki macicy w 2004 roku rozpoznano u ponad 3300 kobiet (tab. 6.1). Liczba zgonów spowodowanych nowotworami szyjki macicy przekroczyła 1800. Liczba zachorowań prawie 3-krotnie przewyższa liczbę zgonów.

Tabela 6.1.

Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe szyjki macicy w Polsce w 2004 roku

	<i>Liczba</i>	<i>Wsp. surowy</i>	<i>Wsp. stand.</i>
Zachorowania	3345	17,4	11,9
Zgony	1819	9,2	5,9

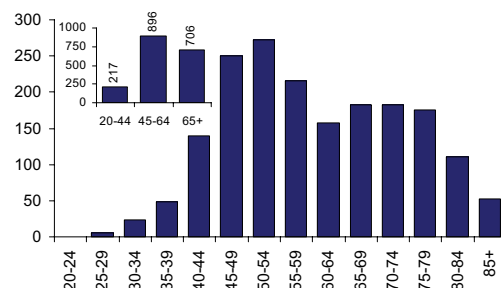
Nowotwory złośliwe szyjki macicy stanowią 8% zachorowań na nowotwory u kobiet i 5% zgonów nowotworowych (rys. 6.1-6.2).



Rys. 6.3. Liczba zachorowań według wieku
(Numer of new registered cases by age)

Wzrost liczby zachorowań z wiekiem obserwuje się począwszy od około 20. roku życia, a największa liczba zachorowań na

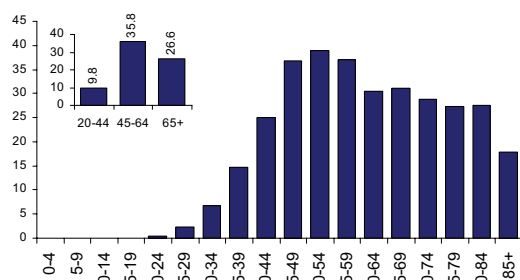
nowotwory szyjki macicy przypada między 45. a 59. rokiem życia (rys. 6.3). Po 60. roku życia liczba zachorowań zmniejsza się. Liczba zgonów w zależności od wieku przyjmuje maksymalną wartość w między 45. a 60. rokiem życia, w starszych grupach wieku zmniejsza się z najniższymi wartościami dla dwóch najstarszych grup wieku (rys. 6.4).



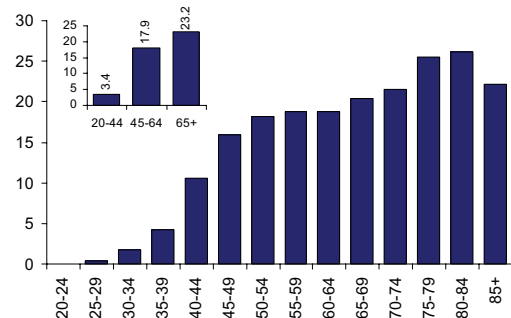
Rys. 6.4. Liczba zgonów według wieku
(Numer of deaths by age)

Współczynniki zachorowalności wzrastają liniowo z wiekiem po 30. roku życia, po 60. roku częstość zachorowań nieznacznie zmniejsza się (rys. 6.5).

Współczynniki umieralności wzrastają liniowo z wiekiem począwszy od 35. roku życia do 54. roku życia, w starszych grupach wieku współczynniki umieralności utrzymują się na poziomie 20-25/10⁵ (rys. 6.6).



Rys. 6.5 Zachorowania na 100,000 populacji
(Incidence per 100,000 of population)



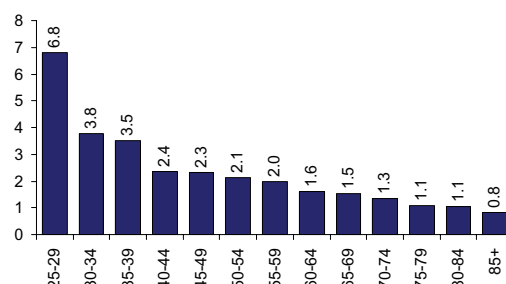
Rys. 6.6 Zgony na 100,000 populacji
(Deaths per 100,000 of population)

Wskaźnik zachorowania/zgony najwyższą wartość (prawie 7) przyjmuje w najmłodszej grupie (25-29 lat) i zmniejsza się wraz z przechodzeniem do starszych grup wiekowych.

Z wyjątkiem grupy powyżej 85. roku życia wartość wskaźnika zachorowania/zgony jest większa od 1 (rys. 6.7).

Najwyższe wartości w młodszych grupach wieku mogą świadczyć o wcześniejszej diagnostyce i/lub lepszych wynikach leczenia w tych grupach wiekowych.

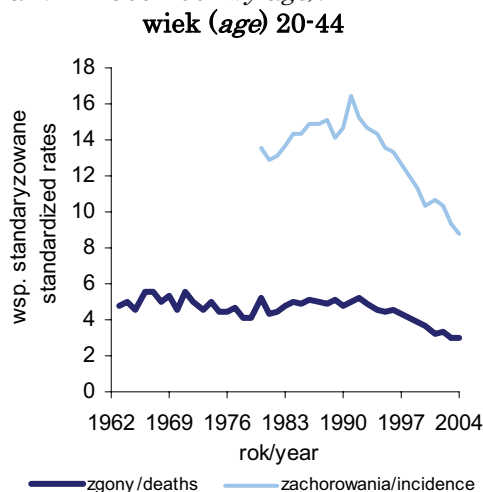
Wskaźnik zachorowania/zgony najwyższą wartość (prawie 7) przyjmuje w najmłodszej grupie (25-29 lat) i zmniejsza się wraz z przechodzeniem do starszych grup wiekowych.



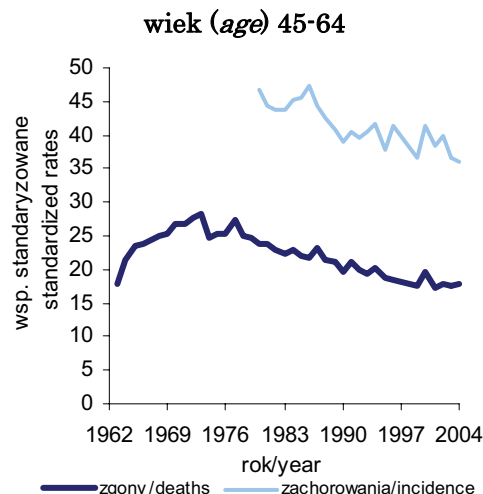
Rys. 6.7. Wskaźnik zachorowania/zgony
(Incidence/Deaths ratio)

Zachorowalność i umieralność na nowotwory złośliwe szyjki macicy wykazywała tendencję malejącą (rys. 6.8).

Rys. 6.8. Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory szyjki macicy w Polsce w latach 1965-2004 według wieku. (Mortality vs. incidence trends for cervical cancers in Poland in 1965-2004 by age).



Od połowy lat 80. ubiegłego wieku największy spadek wartości współczynnika zachorowalności obserwowano w najmłodszej grupie wieku, przy znacznie

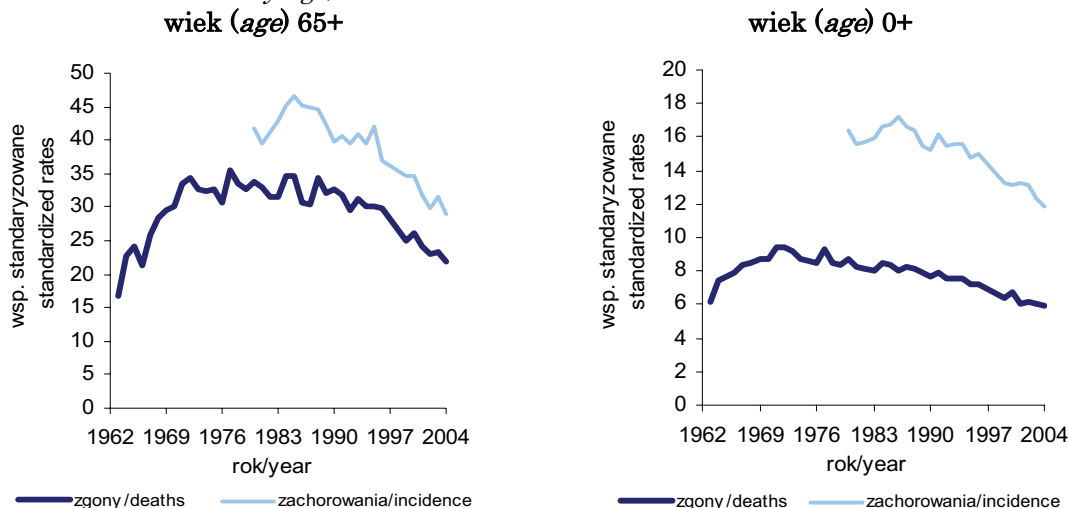


słabszym spadku umieralności. Podobne spadkowe tendencje wykazywały współczynniki zachorowalności i umieralności w pozostałych grupach

wiekowych (rys. 6.8), przy czym jednak tempo spadku umieralności i zachorowalności było podobne, co oznacza

niską skuteczność leczenia (por. Didkowska, Wojciechowska, Zatoński 2005).

Rys. 6.8. (c.d.) Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory szyjki macicy w Polsce w latach 1965-2004 według wieku. (*Mortality vs. incidence trends for cervical cancers in Poland in 1965-2004 by age*).



Od połowy lat 80. ubiegłego wieku największy spadek wartości współczynnika zachorowalności obserwowano w najmłodszej grupie wieku, przy znacznie słabszym spadku umieralności. Podobne spadkowe tendencje wykazywały współczynniki zachorowalności i

umieralności w pozostałych grupach wiekowych (rys. 6.8), przy czym jednak tempo spadku umieralności i zachorowalności było podobne, co oznacza niską skuteczność leczenia (por. Didkowska, Wojciechowska, Zatoński 2005).

Chapter 6

Cervical cancer (C53)

Cervical cancer in 2004 was diagnosed in 3300 women (tab. 6.1). Number of deaths due to that cancer site exceeded 1800.

Table 6.1

Cervical cancers incidence and deaths in Poland in 2004

	<i>Number</i>	<i>Crude rates</i>	<i>Stand. rates</i>
Incidence	3345	17,4	11,9
Deaths	1819	9,2	5,9

Number of deaths was almost three times higher than number of deaths. Cervical cancer constitutes 8% of cancer incidence and 5% cancer deaths (fig.6.1-6.2).

Increase of number of cases with age is observed beginning from the age of 20, and the highest cancer incidence is between 45 and 59 year of life (fig. 6.3). After the age of 60 the number of cases decreases.

Number of deaths depending on age has its maximal values between the age of 45 and 60, in older age groups decreases with the lowest values in two oldest age groups (fig. 6.4). Incidence rates increase linearly with age after the age of 30, after 60 year of life the incidence slightly decreases (fig.6.5). Mortality rates increase linearly starting from the age of 35 to 54 year of life, in older age groups the mortality rates are at the level of $20\cdot25/10^5$ (fig. 6.6).

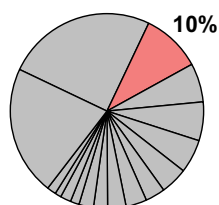
Incidence/deaths ratio the highest value (almost 7) takes in the youngest age group (25-29 years) and decreases together with increase of age. With the exception of 85+ age group value of the incidence/deaths ratio is higher than 1 (fig.6.7). The highest

values in youngest age groups might be result of earlier diagnostics and/or better results of treatment in these age groups.

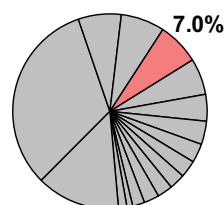
Cervical cancer incidence and mortality showed decreasing tendency (fig.6.8). Since mid 1980s the biggest decrease of incidence rate was observed in the youngest age group, with substantially slower mortality decrease. Similar decreasing tendencies showed incidence and mortality rates in remaining age groups (fig.6.8), however the speed of both mortality and incidence decrease was similar, what means low effectiveness of treatment (compare Didkowska, Wojciechowska, Zatoński 2005).

Rozdział 7

Nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (C61)



Rys. 7.1. Odsetek zachorowań
(Percentage of new cases)



Rys. 7.2. Odsetek zgonów
(Percentage of deaths)

Nowotwory gruczołu krokowego w 2004 roku rozpoznano u 6257 mężczyzn. Liczba zgonów spowodowanych nowotworami gruczołu krokowego przekroczyła 3500. Liczba zachorowań prawie 2-krotnie przewyższa liczbę zgonów (tab. 7.1).

Tabela 7.1.

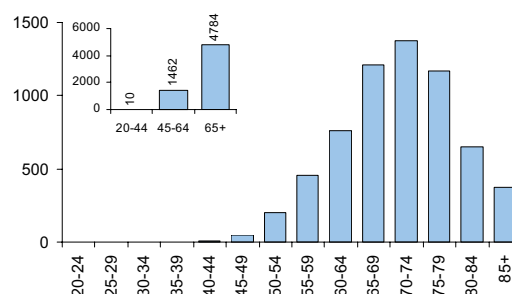
Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego w Polsce w 2004 roku

	<i>Liczba</i>	<i>Wsp. surowy</i>	<i>Wsp. stand.</i>
Zachorowania	6257	33,9	24,5
Zgony	3578	19,4	13,3

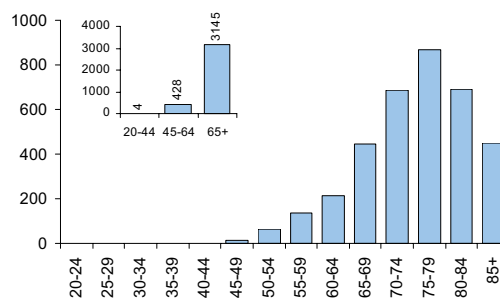
Nowotwory złośliwe gruczołu krokowego stanowią 10% zachorowań na nowotwory u mężczyzn i 7% zgonów nowotworowych (rys. 7.1-7.2).

Wzrost liczby zachorowań z wiekiem zaczyna się po 45. roku życia i najczęściej zachorowań przypada w grupie wiekowej 70-74 lat, w starszych grupach wieku liczba zachorowań nieco zmniejsza się (rys. 7.3). Zachorowania na nowotwory gruczołu krokowego dotyczą głównie mężczyzn po 65. roku życia (76% zachorowań), zaledwie 1% zachorowań przypada na mężczyzn przed 44. rokiem życia. Liczba zgonów z powodu nowotworów prostaty rośnie między 50. a 79. rokiem życia (rys. 7.4).

88% zgonów z powodu nowotworów gruczołu krokowego występuje po 65. roku życia, zgony przed 44. rokiem życia są bardzo rzadkie (<1%).

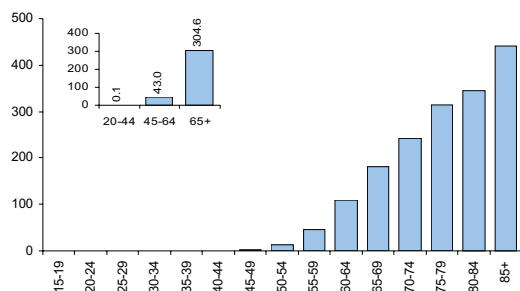


Rys. 7.3. Liczba zachorowań według wieku
(Numer of new registered cases by age)

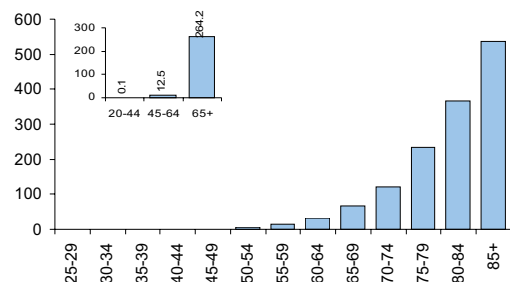


Rys. 7.4. Liczba zgonów według wieku
(Numer of deaths by age)

Współczynniki zachorowalności wzrastają liniowo z wiekiem począwszy od 50. roku życia (rys. 7.5). Zależność umieralności od wieku jest zależnością wykładniczą obserwowaną po 55. roku życia (rys. 7.6).

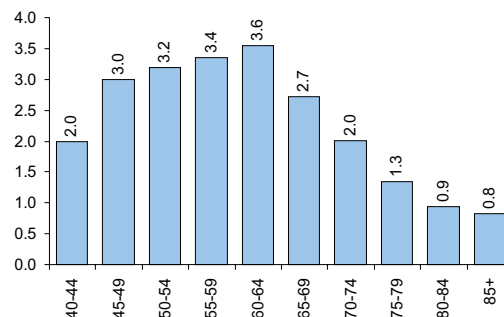


Rys. 7.5 Zachorowania na 100,000 populacji
(Incidence per 100,000 of population)



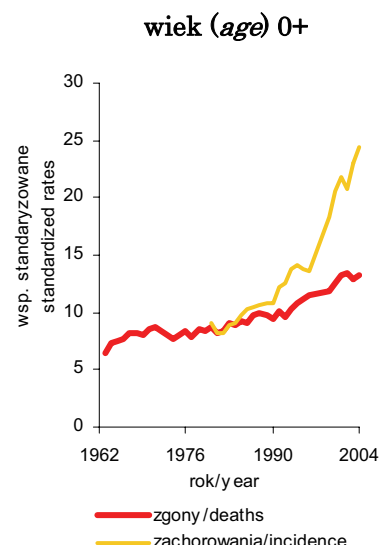
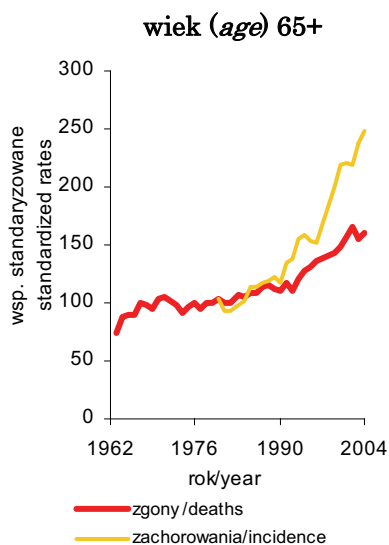
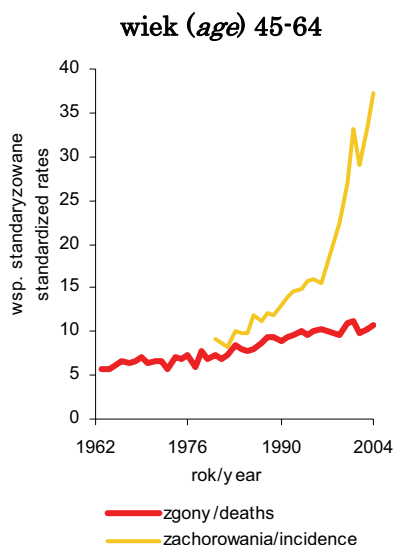
Rys. 7.6 Zgony na 100,000 populacji
(Deaths per 100,000 of population)

Wskaźnik zachorowania/zgony wzrasta z 2.0 w grupie 40-44 lata do 3.6 w grupie 60-64, po czym zmniejsza się i w dwóch najstarszych grupach wieku przyjmuje wartości mniejsze niż 1 (rys. 7.7).



Rys. 7.7. Wskaźnik zachorowania/zgony
(Incidence/Deaths ratio)

Rys. 7.8. Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory gruczołu krokowego w Polsce w latach 1965-2004 według wieku. (Mortality vs. incidence trends for prostate cancers in Poland in 1965-2004 by age).



Zachorowalność i umieralność na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego wykazywała tendencję rosnącą (rys. 7.8), przy czym od połowy lat 90. notuje się przyspieszenie wzrostu zachorowalności (co prawdopodobnie związane jest z wprowadzeniem prostych testów do diagnostyki raka gruczołu krokowego).

Wśród mężczyzn w średnim wieku (45-64 lat) od połowy lat 80. obserwuje się gwałtowny wzrost zachorowalności przy umiarkowanie rosnącej tendencji umieralności. Wśród mężczyzn po 65. roku życia początek lat 90. przyniósł znaczne przyspieszenie wzrostu zachorowalności i umieralności.

Chapter 7

Prostate cancer (C61)

Prostate cancer in 2004 was diagnosed by 6257 men (tab. 7.1). Number of deaths due to that cancer sites exceeded 3500.

Table 7.1.
Prostate cancer incidence and deaths in Poland in 2004

	<i>Number</i>	<i>Crude rates</i>	<i>Stand. rates</i>
Incidence	6257	33,9	24,5
Deaths	3578	19,4	13,3

Incidence was almost twice higher than number of deaths. Prostate cancer constituted 10% of cancer incidence and 7% of cancer deaths (fig. 7.1-7.2).

Increase of number of cases with age begins after 45 year of life and most cases are in 70-74 age group, in older age group number of cases slightly decreases (fig. 7.3). Prostate cancer incidence regards mostly men after the age of 65 (76% of cases), only 1% of cases occurs before 44 year of life. Number of prostate cancer deaths increases between 50 and 79 year of life (fig. 7.4). 88% of prostate cancer deaths

occurs after the age of 65, deaths before the age of 44 are very rare (<1%).

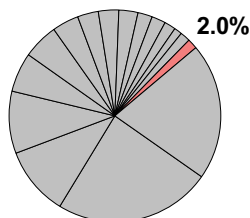
Incidence rates increase linearly with age, beginning with the age of 50. Relation between mortality and age is exponential, when observed after 55 year of life (fig. 7.5-7.6).

The highest values of incidence/deaths ratio ranges from 2.0 in 40-44 age group to 3.6 in 60-64 age group, afterwards it declines and in two oldest age groups has values below 1 (fig. 7.7).

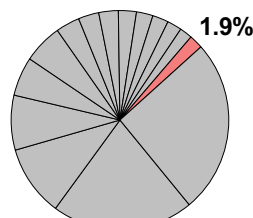
Prostate cancer incidence and mortality showed increasing tendency (fig. 7.8), and since mid 1990s we note acceleration of incidence growth (what is probably connected with introducing simple test for prostate cancer diagnosis). Among middle-aged males (45-64 years) since mid 1980s it is observed dramatic incidence increase with moderately increasing mortality. Among males after the age of 65 the beginning of 1990s started substantial acceleration of incidence and mortality increase.

Rozdział 8

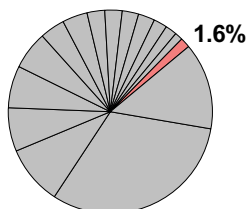
Chłoniaki nieziarnicze (C82-C85, C96)



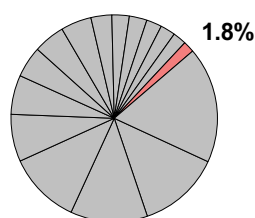
Rys. 8.1. Odsetek zachorowań u mężczyzn
(Percentage of new cases, males)



Rys. 8.2. Odsetek zachorowań u kobiet
(Percentage of new cases, females)



Rys. 8.3. Odsetek zgonów u mężczyzn
(Percentage of deaths, males)



Rys. 8.4. Odsetek zgonów u kobiet
(Percentage of deaths, females)

Do grupy nowotworów układu chłonnego określanej mianem chłoniaki nieziarnicze zalicza się:

- ✓ chłoniak nieziarniczy grudkowy (C82)
- ✓ chłoniaki nieziarnicze rozlane (C83)
- ✓ obwodowy i skórny chłoniak z komórek T (C84)
- ✓ inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych (C85)
- ✓ inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych (C96).

Taki zakres jednostek chorobowych z Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych X Rewizja (ICD X) łączony jest pod tą nazwą w większości opracowań danych pochodzących z rejestrów nowotworowych (np. Finnish Cancer Registry 2003, Canstat 2006)

W 2004 roku zachorowało na chłoniaki nieziarnicze ponad 1200 mężczyzn i ponad

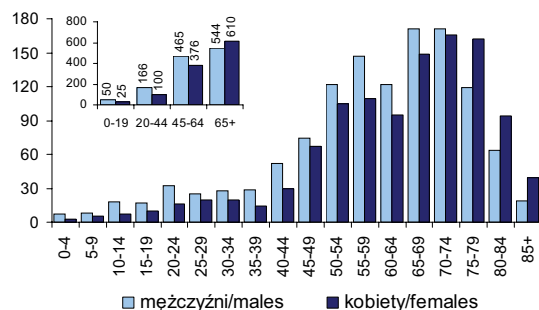
1100 kobiet (tab. 8.1). Z powodu tego nowotworu zmarło łącznie 1518 osób.

Chłoniaki nieziarnicze stanowiły w 2004 roku 2% zachorowań na nowotwory u mężczyzn i 1.9% u kobiet (rys. 8.1-8.4). Podobny udział chłoniaków nieziarniczych notuje się wśród zgonów nowotworowych (1.6% u mężczyzn i 1.8% u kobiet).

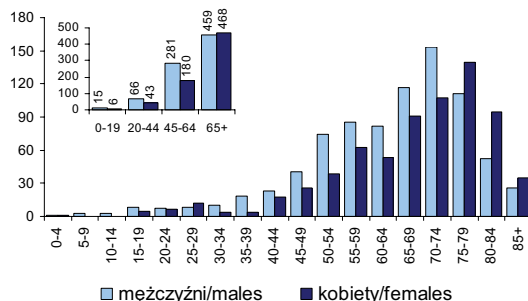
Tabela 8.1.
Zachorowania i zgony na chłoniaki nieziarnicze w Polsce w 2004 roku

	<i>Liczba</i>	<i>Wsp. surowy</i>	<i>Wsp. stand.</i>
Zachorowania (incidence)			
Mężczyźni	1225	6,6	5,1
Kobiety	1111	5,6	3,4
Ogółem	2336	6,1	4,2
Zgony (deaths)			
Mężczyźni	821	4,4	3,3
Kobiety	697	3,5	1,9
Ogółem	1518	4,0	2,5

Udział chłoniaków nieziarniczych wśród ogółu nowotworów jest zależny od wieku. Wśród dzieci (0-19 lat) chłoniaki nieziarnicze stanowiły 7% zachorowań (7.4% zgonów) u chłopców i 5% zachorowań (4% zgonów) u dziewcząt. U młodych dorosłych (20-44 lata) chłoniaki nieziarnicze również częściej występowały w 2004 roku u mężczyzn (5.1% zachorowań, 4.1% zgonów) niż u kobiet (1.9% zachorowań, 2.8% zgonów). W pozostałych grupach wiekowych chłoniaki nieziarnicze stanowiły 1.5-2% zachorowań i zgonów. Wzrost liczby zachorowań i zgonów z wiekiem rozpoczyna się u obu płci po 45. roku życia i najwięcej zachorowań przypada w między 65. a 79. rokiem życia. Do około 40. roku życia liczba zachorowań w poszczególnych grupach wiekowych utrzymuje się na tym samym poziomie (rys. 8.5-8.6). Po 75. roku życia widoczna jest przewaga zachorowań (i zgonów) w populacji kobiet (co wynika z przewagi kobiet w starszych rocznikach).



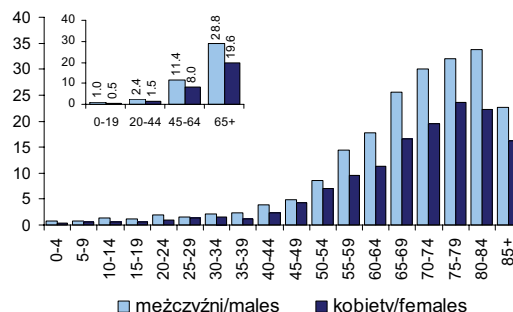
Rys. 8.5 Liczba zachorowań według wieku
(Numer of new registered cases by age)



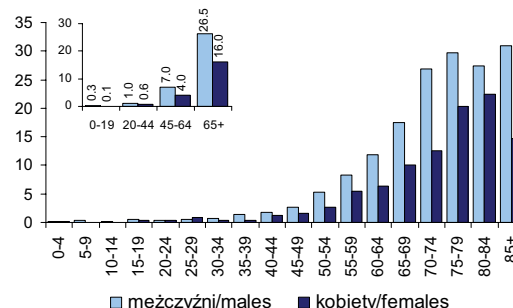
Rys. 8.6 Liczba zgonów według wieku
(Numer of deaths by age)

Współczynniki zachorowalności wzrastają liniowo z wiekiem począwszy od 45. roku

życia, przy czym u mężczyzn zagrożenie tymi nowotworami rośnie szybciej (rys. 8.7). Zależność umieralności od wieku wykazuje taką samą tendencję jak w przypadku zachorowalności (rys. 8.8).

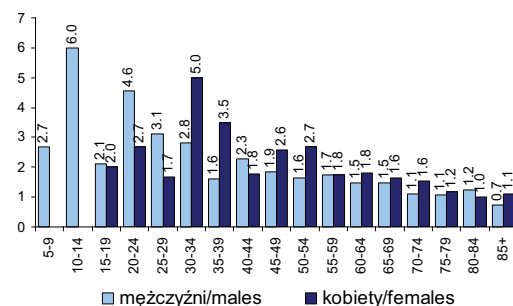


Rys. 8.7 Zachorowania na 100,000 populacji
(Incidence per 100,000 of population)



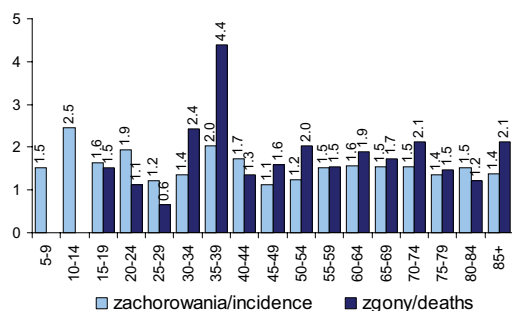
Rys. 8.8 Zgony na 100,000 populacji.
(Deaths per 100,000 of population)

Wskaźnik zachorowania/zgony przyjmował wyższe wartości w młodszych grupach wiekowych, a jego wartości w młodszych grupach były niższe dla kobiet niż dla mężczyzn, po 30. roku życia proporcja ta odwraca się (rys. 8.9).



Rys. 8.9. Wskaźnik zachorowania/zgony
(Incidence/Deaths ratio)

Wskaźnik mężczyźni/kobiety najwyższe wartości przyjmował wśród osób w średnim wieku (przewaga zachorowalności i umieralności u mężczyzn) (rys. 8.10). Wśród osób w starszym wieku (po 75. roku

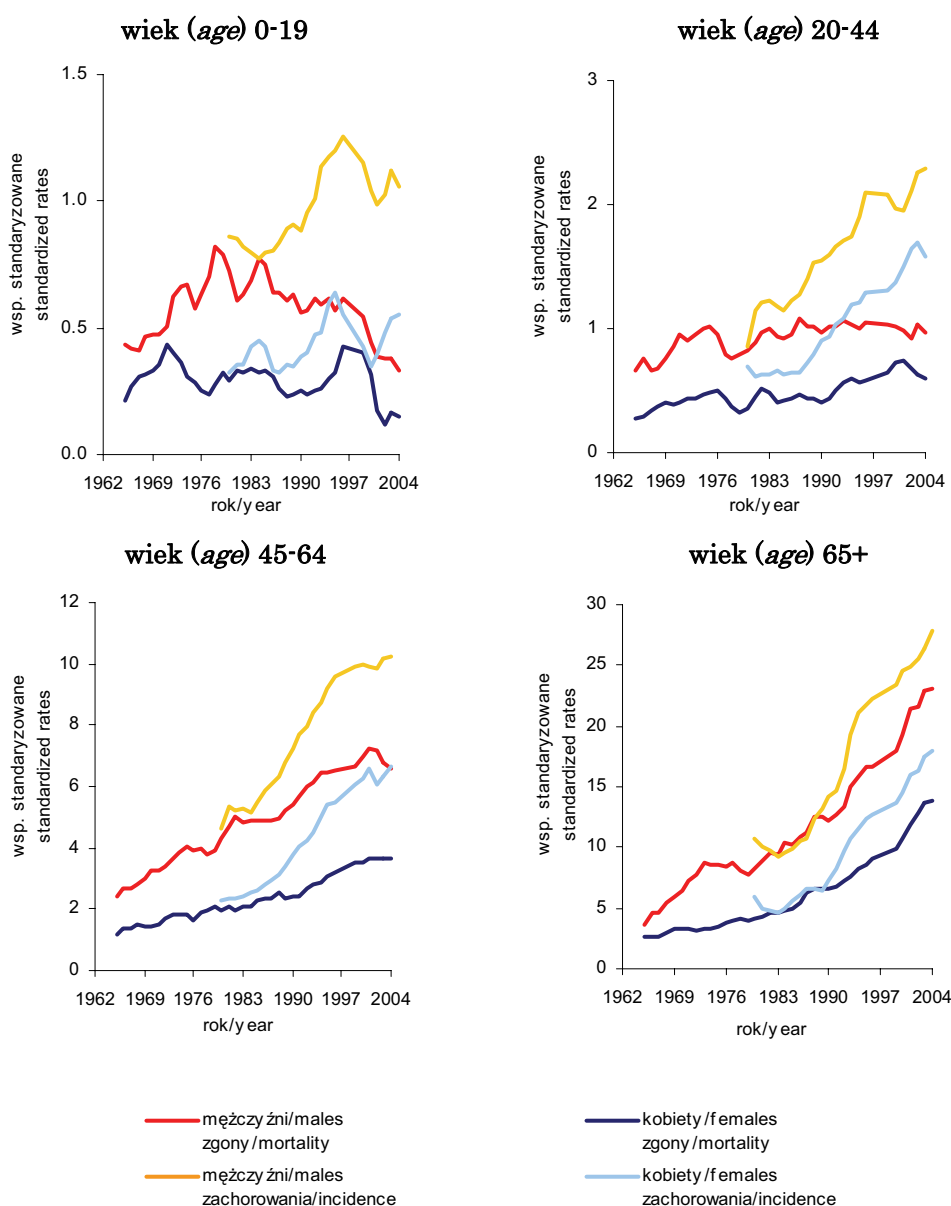


Rys. 8.10. Wskaźnik mężczyźni / kobiety
(*Males/Females ratio*)

życia) zagrożenie chłoniakami nieziarniczymi było wyższe u kobiet (wskaźnik mężczyźni/kobiety < 1).

Do połowy lat 90. w najmłodszej grupie wiekowej utrzymywał się rosnący trend zachorowalności, po czym nastąpiło pewnego rodzaju zahamowanie rosnącej tendencji, jednak ze względu na małe liczby trudno ocenić, czy jest to trwały trend (rys. 8.11).

Rys. 8.11. Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na chłoniaki nieziarnicze w Polsce w latach 1965-2004 według płci i wieku. (*Mortality vs. incidence trends for non-Hodgkin's lymphomas in Poland in 1965-2004 by sex and age*).



Trendy czasowe umieralności z powodu chłoniaków nieziarniczych w najmłodszej grupie wiekowej u obu płci wskazują na utrzymujący się od kilku dekad malejący trend umieralności. Przez ostatnie dwie dekady, niepokojącym zjawiskiem jest utrzymująca się między kobietami a mężczyznami różnica we współczynnikach zachorowalności w stosunku do umieralności (może to sugerować różnice w leczeniu kobiet i mężczyzn na niekorzyść kobiet).

W grupie osób między 20. a 44. rokiem życia u obu płci utrzymuje się rosnący trend zachorowalności i umieralności, przy czym tempo wzrostu umieralności jest

niższe niż zachorowalności, co sugeruje postęp w leczeniu tych nowotworów (rys. 8.11).

Podobne zjawisko występuje u obu płci wśród osób w wieku 45-64 lata: przy rosnącym trendzie zachorowalności i umieralności notuje się niższe tempo wzrostu umieralności.

Wśród najstarszych osób krzywe zachorowalności i umieralności biegną prawie równolegle, co może świadczyć o braku postępu lub trudnościach w leczeniu osób najstarszych (zjawisko to widoczne jest w wielu lokalizacjach nowotworowych) (rys. 8.11).

Chapter 8

Non-Hodgkin's lymphomas (C82-C85 and C96)

The group of lymphatic system cancers, called non-Hodgkin's lymphomas, contains:

- ✓ *follicular non-Hodgkin's lymphoma (C82)*
- ✓ *diffuse non-Hodgkin's lymphoma (C83)*
- ✓ *peripheral and cutaneous T-cell lymphomas (C84)*
- ✓ *other and unspecified types of non-Hodgkin's lymphoma (C85)*
- ✓ *and other and unspecified malignant neoplasms of lymphoid, haematopoietic and related tissue (C96).*

Such range of disease units in the International Classification of Diseases – 10th Revision (ICD-10) is usually combined under this name in majority of cancer registries data reports (ex. Finnish Cancer Registry 2003, Canstat 2006).

Non-Hodgkin's lymphomas in 2004 were diagnosed by over 1200 men and 1100 women (tab. 8.1). Number of deaths due to

that cancer site was 820 in men and almost 700 in women.

Table 8.1.

Non-Hodgkin's lymphomas incidence and deaths in Poland in 2004

	<i>Number</i>	<i>Crude rates</i>	<i>Stand. rates</i>
	Incidence		
Males	1225	6,6	5,1
Females	1111	5,6	3,4
Total	2336	6,1	4,2
	Deaths		
Males	821	4,4	3,3
Females	697	3,5	1,9
Total	1518	4,0	2,5

Non-Hodgkin's lymphomas constituted, in 2004, 2% of cancer incidence in men and 1.9% in women (fig.8.1-8.4). Similar percentage of non-Hodgkin's lymphomas is

noted among cancer deaths (1.6% in men and 1.8% in women). Percentage of non-Hodgkin's lymphomas in all cancers combined depends on age. Among children (0-19 years) non-Hodgkin's lymphomas were 7% of cases (7.4% deaths) in boys and 5% of cases (4% deaths) in girls. Among young adults (20-44 years) non-Hodgkin's lymphomas were more common, in 2004, among males (5.1% cases, 4.1% deaths) than among females (1.9% cases, 2.8% deaths). In remaining age groups non-Hodgkin's lymphomas constituted 1.5-2% of incidence and deaths.

Increase of number of cases and deaths with age begin in both sexes after the age of 45 and majority of cases is diagnosed between 75 and 79 year of life. Until the age of 40 number of cases is similar across particular age groups. After the age of 75 there is a distinct predominance of cases (and deaths) in female population (what is a result of predominance of women in older age groups) (fig. 8.5-8.6).

Incidence rates increase linearly with age, beginning at 45 year of life, however the risk of this cancer site increases faster in men (fig.8.7). Dependence of mortality on age shows the same tendency in case of incidence (fig.8.8).

Incidence/deaths rate had higher values in younger age groups, and its values in younger age groups were lower for females than for males; after the age of 30 this proportion reversed (fig.8.9).

Sex ratio had the highest values in middle-aged population (predominance of

incidence and mortality among males).

Among older people (after 75. year of life) non-Hodgkin's lymphomas risk was higher among females (sex ratio<1) (fig. 8.10).

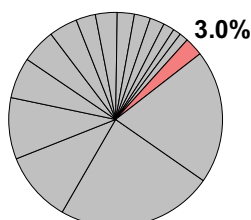
Until mid 1990s in the youngest age group there was a constantly growing incidence trend, after that the rates somewhat leveled off, however due to small number of cases it is difficult to say if this trend is a solid one (fig. 8.11). Non-Hodgkin's lymphomas mortality time trends in the youngest age group in both sexes show for several decades decreasing trend. For the last two decades, the worrying phenomenon is persisting between females and males difference in incidence when compared to mortality (that might speak for differences in treatment between females and males, unfavorable for females).

In 20-44 age group in both sexes there is constantly growing incidence and mortality trend, however the speed of mortality increase trend is slower than of incidence, what suggests progress in treatment of these cancer sites. Similar situation is observed in both sexes in 44-64 age group: with increasing incidence and mortality trend we note lower tempo of mortality (fig. 8.11).

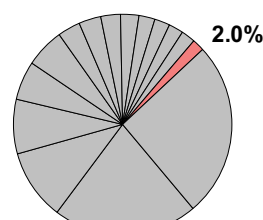
In the oldest population the incidence and mortality trends' curves are almost parallel (fig. 8.11), what might speak for lack of progress or difficulties in treatment of older people (this phenomenon is distinct in many cancer sites).

Rozdział 9

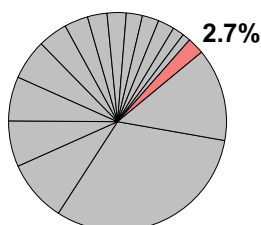
Białaczki (C91-C95)



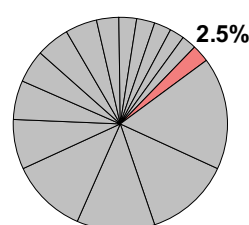
Rys. 9.1. Odsetek zachorowań u mężczyzn
(Percentage of new cases, males)



Rys. 9.2. Odsetek zachorowań u kobiet
(Percentage of new cases, females)



Rys. 9.3. Odsetek zgonów u mężczyzn
(Percentage of deaths, males)



Rys. 9.4. Odsetek zgonów u kobiet
(Percentage of deaths, females)

Do grupy nowotworów układu krwiotwórczego określanego mianem białaczki zalicza się:

- ✓ białaczka limfatyczna (C91 - w 2004 roku 54% zachorowań i 49% zgonów na białaczki)
- ✓ białaczka szpikowa (C92 - odpowiednio 39% zachorowań i 43% zgonów)
- ✓ białaczka monocytowa (C93 - odpowiednio 1% zachorowań i 1% zgonów)
- ✓ inne białaczki określonego rodzaju (C94 - odpowiednio 3% zachorowań i 2% zgonów)
- ✓ białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju (C95 - odpowiednio 4% zachorowań i 5% zgonów na białaczki).

W 2004 roku stwierdzono 1570 zachorowań u mężczyzn i 1181 zachorowań u kobiet. Liczba zgonów z powodu białaczek wynosiła 1376 u mężczyzn i 1172 u kobiet (tab. 9.1).

Białaczki stanowiły w 2004 roku 3% zachorowań na nowotwory u mężczyzn i 2% u kobiet (rys. 9.1-9.2). Podobny udział białaczek notuje się wśród zgonów

nowotworowych (2.7% u mężczyzn i 2.5% u kobiet) (rys. 9.3-9.4).

Tabela 9.1.

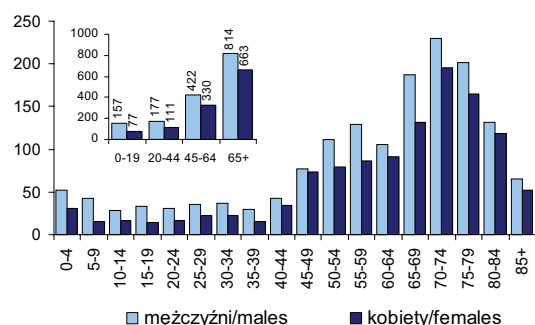
Zachorowania i zgony na białaczki w Polsce w 2004 roku

	<i>Liczba</i>	<i>Wsp. surowy</i>	<i>Wsp. stand.</i>
Zachorowania (incidence)			
Mężczyźni	1570	8,5	7,0
Kobiety	1181	6,0	4,0
Ogółem	2751	7,2	5,3
Zgony (deaths)			
Mężczyźni	1376	7,4	5,6
Kobiety	1172	5,9	3,3
Ogółem	2548	6,7	4,2

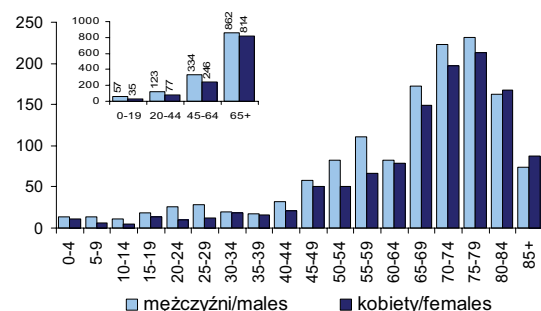
Udział białaczek wśród ogółu nowotworów jest zależny od wieku. Wśród dzieci (0-19 lat) białaczki stanowiły 24% zachorowań (30% zgonów) u chłopców i 16% zachorowań (24% zgonów) u dziewcząt. U

młodych dorosłych (20-44 lata) białaczki również częściej występowały w 2004 roku u mężczyzn (6% zachorowań, 8% zgonów) niż u kobiet (2.2% zachorowań, 5% zgonów). W pozostałych grupach wiekowych białaczki stanowiły 1.5-3% zachorowań i zgonów.

Rozkład zgonów w grupach wieku wskazuje, że najwięcej przypadków zgonów stwierdzono między 65. a 79. rokiem życia. Mediana wieku dla zgonów jest taka sama jak dla zachorowań (rys. 9.5-9.6).



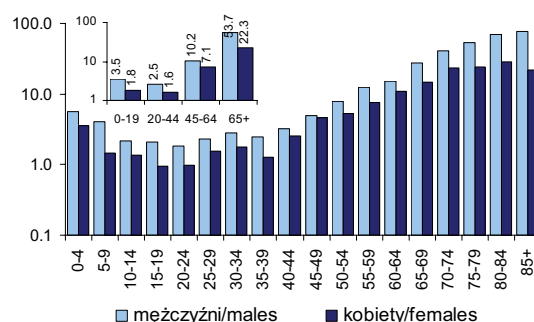
Rys. 9.5 Liczba zachorowań według wieku
(Numer of new registered cases by age)



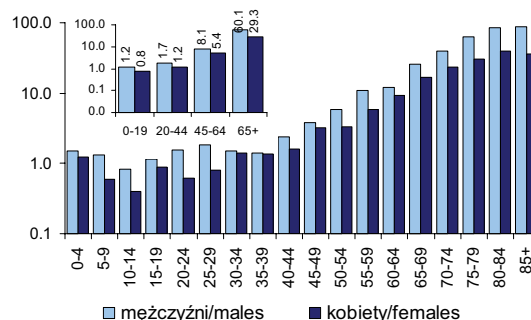
Rys. 9.6 Liczba zgonów według wieku
(Numer of deaths by age)

Współczynniki zachorowalności w zależności od wieku u obu płci przyjmują kształt krzywej J (ang. *J-shape*), co oznacza wyższe wartości współczynników dla najmłodszych grup wieku, minimum wartości współczynników w grupie wieku 20-24, a w następnych grupach wiekowych wykładniczy wzrost wartości współczynników wraz z przechodzeniem do starszych grup wieku (rys. 9.7). Podobne zależności notuje się analizując zależność umieralności od wieku (rys. 9.8). Współczynniki umieralności w młodszych

grupach wiekowych przyjmują niższe wartości, a minimum przypada na grupę 10-14 lat.

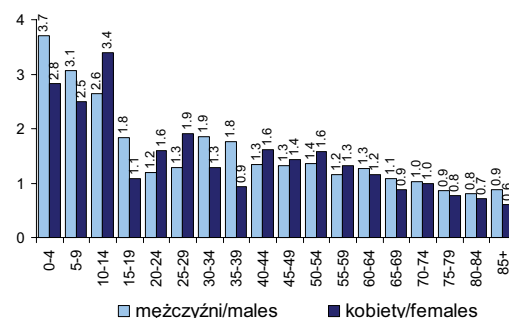


Rys. 9.7 Zachorowania na 100,000 populacji (log)
(Incidence per 100,000 of population (log))



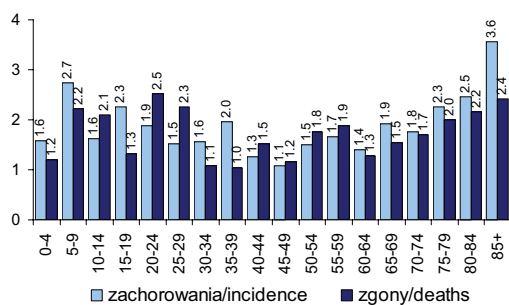
Rys. 9.8 Zgony na 100,000 populacji (log)
(Deaths per 100,000 of population (log))

Wskaźnik zachorowania/zgony przyjmował najwyższe wartości w najmłodszych grupach wiekowych (2.5-3.7), po czym jego wartość zmniejsza się. W najstarszych grupach wiekowych (po 75. roku życia) wartość współczynnika zachorowania/zgony jest mniejsza od 1 (rys. 9.9).



Rys. 9.9. Wskaźnik zachorowania/zgony
(Incidence/Deaths ratio)

Wskaźnik mężczyźni/kobiety najwyższe wartości przyjmował wśród młodszych grup wieku (1.7-2.9 dla zachorowań, 1.3-1.6 dla zgonów), w starszych grupach

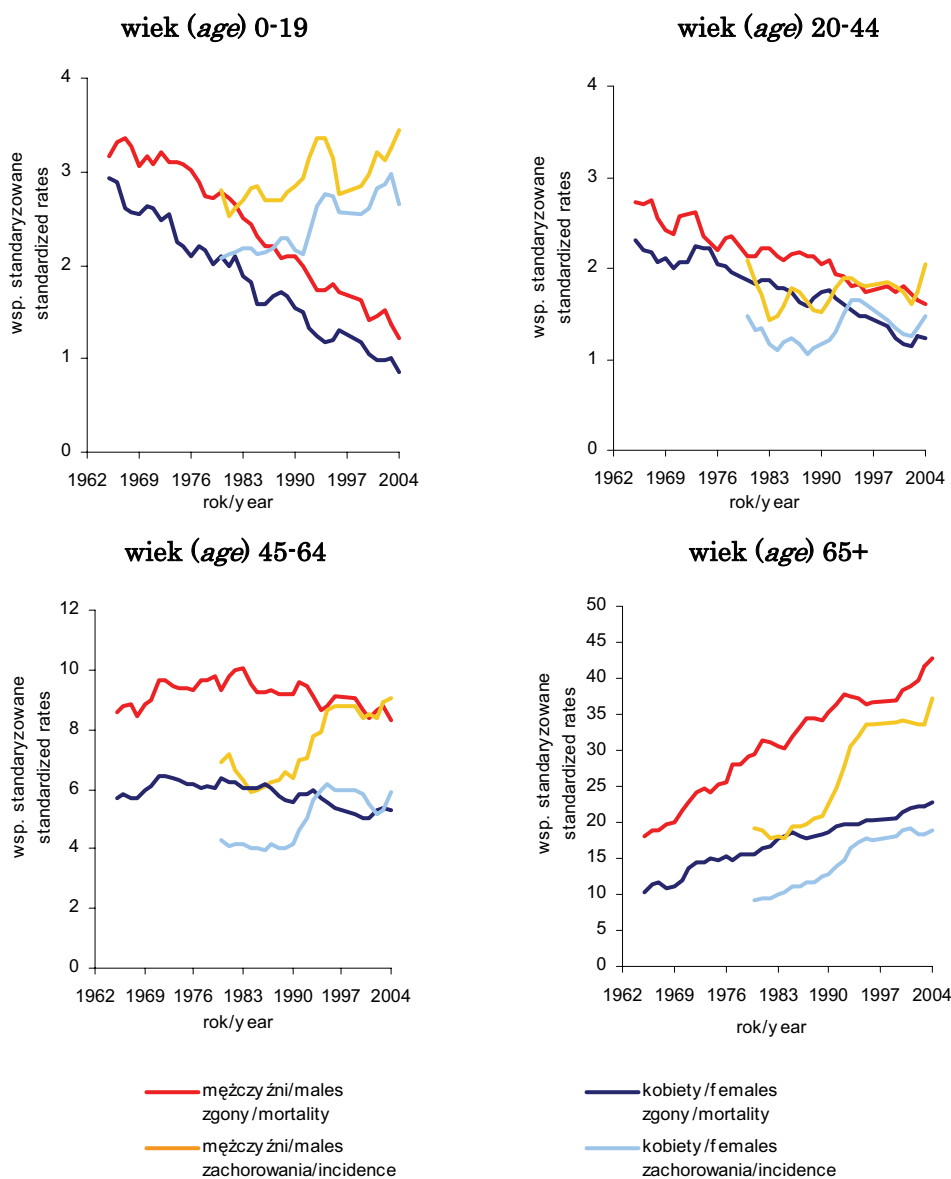


Rys. 9.10. Wskaźnik mężczyźni / kobiety
(Males/Females ratio)

wiekowych (po 60. roku życia przewaga zachorowań i zgonów wśród mężczyzn była niewielka) (rys. 9.10).

W najmłodszej grupie wiekowej utrzymywał się rosnący trend zachorowalności u obu płci, przy zdecydowanie malejącym trendzie umieralności, co potwierdza przełom w leczeniu białaczek u dzieci (rys. 9.11).

Rys. 9.11. Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na białaczki w Polsce w latach 1965-2004 według płci i wieku. (Mortality vs. incidence trends for leukemias in Poland in 1965-2004 by sex and age).



W grupie osób między 20. a 44. rokiem życia obserwuje się nieznaczną tendencję malejącą dla zachorowalności i utrzymujący się od 4 dekad malejący trend umieralności. Niepokojącym zjawiskiem jest jednak mała różnica między zachorowalnością a umieralnością w tej grupie wiekowej utrzymująca się od prawie dekady (niewielka poprawa w 2004 roku może sugerować poprawę tej sytuacji) (rys 9.11).

Opis i interpretacja trendów dla osób w średnim wieku jest bardzo trudna. Przedstawione dane świadczą o niedorejestrowaniu zachorowań lub nadmiernie częstym wpisywaniu białaczki jako przyczyny zgonu (rys. 9.11). Podobna sytuacja w najstarszej grupie wiekowej (ponad 65 lat) uniemożliwia interpretację zjawiska. Można jedynie stwierdzić, że wzrasta częstość zgonów z powodu białaczek w najstarszej grupie wiekowej.

Chapter 9

Leukemias (C91-C95)

The group of hematopoietic system cancers, called leukemias, contains:

- ✓ *lymphoid leukemia (C91 - in 2004 54% cases and 49% deaths);*
- ✓ *myeloid leukemia (C92 - respectively 39% cases and 43% deaths);*
- ✓ *monocytic leukemias (C93 - respectively 1% cases and 1% deaths);*
- ✓ *other leukemias of specified cell type (C94 - respectively 3% cases and 2% deaths);*
- ✓ *leukemias of unspecified cell type (C95 - respectively 4% cases and 5% deaths).*

Table 9.1.
Incidence and deaths for leukemias in Poland in 2004

	<i>Number</i>	<i>Crude rates</i>	<i>Stand. rates</i>
Incidence			
Mężczyźni	1570	8,5	7,0
Kobiety	1181	6,0	4,0
Ogółem	2751	7,2	5,3
Deaths			
Males	1376	7,4	5,6
Females	1172	5,9	3,3
Total	2548	6,7	4,2

Leukemias in 2004 were diagnosed by almost 1600 men and 1200 women (tab. 9.1). Number of deaths due to that cancer was almost 1400 in men and 1200 in women.

In 2004 leukemias constituted 3% of cancer incidence in men and 2% in women (fig.9.1-9.2). Similar percentage of leukemias is noted in cancer deaths (2.7% in males and 2.5% in females) (fig. 9.3-9.4). Percentage of leukemias in all cancers combined depends on age. Among children (0-19 years) leukemias constituted 24% of cases (30% deaths) in boys and 6% of cases (24% deaths) in girls. Among young adults (20-44 years) in 2004 leukemias were diagnosed more frequently in men (6% cases, 8% deaths) than in women (2.2% cases, 5% deaths). In the remaining age groups leukemias constituted 1.5-3% cases and deaths.

Distribution of leukemias incidence show two extrema. First is observed in the youngest age group (0-14 years), and second around 70 year of life. The median

of incidence age in both sexes is in 70-74 age group. In 2004 there were 1570 cases diagnosed in men and 1181 in women. Number of leukemias deaths was 1376 in males and 1172 in females (tab. 9.1). Distribution of deaths in age groups shows, that majority of cases was diagnosed between 65 and 79 year of life. Median age for mortality is the same as for incidence (fig. 9.5-9.6).

Incidence rates depending on age have in both sexes J-shape curve, what means highest rates for the youngest age groups, minimum of rates in 20-24 age group, and in the following age groups exponential increase of rates with the increase of age (fig.9.7). Similar relations are noted when analyzing dependence of mortality on age (fig.9.8). Mortality rates in younger age groups have higher values, and minimum is observed in 10-14 age group.

Incidence/deaths ratio has the highest values in youngest age groups (2.5-3.7), with the increase of age its value decreases. In the oldest age groups (after the age of 75) the incidence/deaths ratio is lower than 1 (fig.9.9).

Sex ratio had the highest values in the youngest age groups (1.7-2.9 for cases, 1.3-

1.6 for deaths), in older age groups (after the age of 60) dominance of incidence and deaths in men was insignificant (fig. 9.10).

In the youngest age group there was constantly increasing trend of incidence observed in both sexes, with definitely declining mortality trend, what confirm the breakthrough in treatment of leukemias among children (fig.9.11).

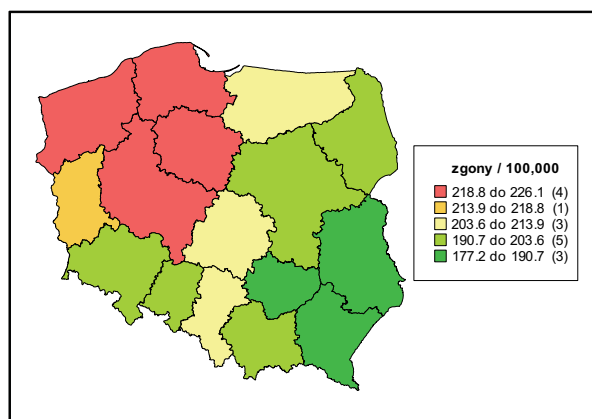
In 20-44 age group we observe slight decreasing tendency in incidence and persisting for last 4 decades declining mortality trend. Worrying phenomenon is, however, small difference between incidence and mortality in this age group observed for almost a decade (slight improvement in 2004 might suggest bettering of this situation) (fig 9.11).

Description and interpretation of trends for middle-aged population is very complicated. Presented data speak for either under-registration of incidence or excessively often registering leukemia as cause of death. Similar situation, in the oldest age groups (65+) makes it impossible to interpret this phenomenon. We can only state, that mortality due to leukemias is increasing in the oldest age group (fig.9.11).

Rozdział 10

Analiza wojewódzka

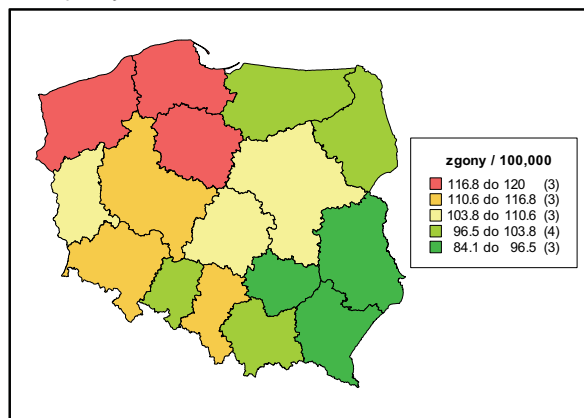
Zróźnicowanie regionalne zachorowalności i umieralności w Polsce od lat było przedmiotem zainteresowania polskich epidemiologów (Staszewski 1979, Zatoński, Becker 1988, Zatoński i wsp. 1989, Zatoński i wsp. 1993, Tyczyński i wsp. 1998, Zemła i wsp. 1999, Pukkala, i wsp. 2001, Kołosza i wsp. 2002). Obecnie obserwowany obraz zachorowalności i umieralności jest głównie kontynuacją wzorca, jaki notuje się w Polsce od ponad trzech dekad.



Mapa 1. Rozkład geograficzny umieralności na nowotwory złośliwe ogółem u mężczyzn w Polsce w 2004 roku (*Geographical distribution of total cancer mortality in Poland 2004, males*)

Chociaż zmianie ulegają przede wszystkim wartości współczynników i wielkość różnicy między ekstremami, analiza geograficzna pozwala na zwrócenie uwagi na nowe zjawiska (na przykład zdecydowanie wyższe współczynniki umieralności z powodu raka płuca wśród

kobiet mieszkanek wielkich aglomeracji miejskich niż w otaczających je regionach). Rozkład geograficzny umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w 2004 roku powiela obraz, jaki obserwuje się w Polsce od połowy lat 70. (Staszewski 1980). U mężczyzn najwyższe ryzyko zgonu z powodu nowotworów notuje się w województwach północno-zachodnich, a najniższe w województwach południowo-wschodnich, a także wschodnich. Takie zróźnicowanie jest zdeterminowane rozkładem nowotworów płuca, stanowiących 1/3 zgonów nowotworowych u mężczyzn.



Mapa 2. Rozkład geograficzny umieralności na nowotwory złośliwe ogółem u kobiet w Polsce w 2004 roku (*Geographical distribution of total cancer mortality in Poland 2004, females*)

Nowym zjawiskiem są niskie współczynniki umieralności w województwie dolnośląskim i opolskim. W populacji kobiet najwyższe zagrożenie zanotowano w północno-zachodniej części

kraju, natomiast najniższe w województwach południowo-wschodnich. Standaryzowane współczynniki zachorowalności na nowotwory złośliwe ogółem u mężczyzn dla poszczególnych województw mieszczą się w zakresie od $213/10^5$ do $285/10^5$ (tab. 10.1). W

województwach świętokrzyskim, zachodniopomorskim i wielkopolskim współczynniki te przyjmują najwyższe wartości, podczas gdy w województwach łódzkim, mazowieckim i lubuskim najniższe.

Tabela 10.1 Zachorowalność na nowotwory złośliwe ogółem w Polsce w 2004 roku według województw. (*Cancer incidence in Poland in 2004 by voivodships*).

Województwo <i>Voivodship</i>	Mężczyźni / <i>Males</i>			Kobiety / <i>Females</i>		
	Liczby bezwzgl. Absolute numbers	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Liczby bezwzgl. Absolute numbers	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>
		<i>PER 100000</i>			<i>PER 100000</i>	
Dolnośląskie	5011	360.5	264.8	5095	338.9	197.6
Kujawsko-pomorskie	2959	295.6	232.0	2841	265.7	174.0
Lubelskie	3550	332.6	241.5	3053	270.4	161.1
Lubuskie	1264	258.0	213.4	1116	214.8	138.3
Łódzkie	4106	331.5	229.8	4181	307.9	178.4
Małopolskie	5768	366.6	276.3	5508	330.1	202.9
Mazowieckie	7655	311.1	218.6	7372	276.3	165.9
Opolskie	1641	321.5	241.8	1693	312.0	191.3
Podkarpackie	3498	339.2	266.8	2903	269.7	171.6
Podlaskie	1978	335.6	236.9	1705	276.1	167.6
Pomorskie	3568	335.3	263.4	3324	296.2	184.6
Śląskie	8066	354.4	257.2	7407	304.7	186.3
Świętokrzyskie	2643	416.8	285.1	2267	340.5	194.4
Warmińsko-mazurskie	2038	291.0	247.7	1963	267.8	183.5
Wielkopolskie	5728	351.6	282.2	5656	327.3	213.2
Zachodnio-pomorskie	2969	360.4	283.8	2774	319.0	195.7
Polska	62442	337.9	252.0	58858	298.7	183.3

Surowe współczynniki zachorowalności obrazujące rzeczywiste zagrożenie populacji nowotworami wahają się w populacji mężczyzn między $258/10^5$ w województwie lubuskim (kompletność rejestracji w tym województwie jest najniższa i wynosi 70%) a $417/10^5$ w województwie świętokrzyskim (100% kompletność rejestracji). Uzyskany obraz zróżnicowania zachorowalności według

województw przedstawia raczej różnice w kompletności rejestracji niż rzeczywiste różnice ryzyka zachorowania (w rejestrach o najwyższej kompletności rejestracji obserwuje się najwyższe współczynniki zachorowalności). – por. tab. 11.26). Zakres współczynników zachorowalności na nowotwory złośliwe ogółem dla kobiet w poszczególnych województwach wynosił od $138/10^5$ (województwo lubuskie – 68%

kompletności) do 214/10⁵ (województwo wielkopolskie) (Tab. 10.1). W populacji kobiet najwyższe wartości standaryzowanych współczynników zachorowalności zanotowano w województwach: wielkopolskim, małopolskim i dolnośląskim, a najniższe w województwach: mazowieckim, lubelskim i lubuskim. Surowe współczynniki zachorowalności mieściły się w przedziale 215-339/10⁵. Podobnie jak dla mężczyzn, uzyskany obraz zróżnicowania zachorowalności u kobiet odzwierciedla głównie różnice w kompletności rejestracji, a nie rzeczywiste różnice ryzyka zachorowania (rejestry o najwyższej

kompletności rejestracji mają najwyższe współczynniki zachorowalności – por. tab. 11.26). Standaryzowane współczynniki umieralności na nowotwory złośliwe ogółem u mężczyzn dla poszczególnych województw mieszczą się w zakresie od wartości 177/10⁵ (w województwie podkarpackim) do 226/10⁵ (województwo zachodniopomorskie). W województwach: zachodniopomorskim, kujawsko-pomorskim, wielkopolskim i pomorskim współczynniki te przyjmują najwyższe wartości, podczas gdy w województwach: lubelskim, świętokrzyskim i podkarpackim - najniższe (Mapa 1, Tab. 10.2).

Tabela 10.2 Umieralność na nowotwory złośliwe ogółem w Polsce w 2004 roku według województw. (*Cancer mortality in Poland in 2004 by voivodships*).

Województwo <i>Voivodship</i>	Mężczyźni / <i>Males</i>			Kobiety / <i>Females</i>		
	Liczby bezwzgl. Absolute numbers	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Liczby bezwzgl. Absolute numbers	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>
		<i>PER 100000</i>			<i>PER 100000</i>	
Dolnośląskie	3885	279.5	199.3	3158	210.1	110.7
Kujawsko-pomorskie	2885	288.3	223.3	2223	207.9	119.9
Lubelskie	2827	264.9	184.8	1945	172.3	90.2
Lubuskie	1302	265.7	213.9	968	186.3	107.8
Łódzkie	3790	306.0	203.7	2966	218.4	106.3
Małopolskie	4098	260.6	190.7	2970	178.0	96.6
Mazowieckie	7221	293.5	194.9	5616	210.5	103.8
Opolskie	1323	259.2	194.0	1011	186.3	101.0
Podkarpackie	2366	229.4	177.3	1594	148.1	84.1
Podlaskie	1658	281.3	196.3	1153	186.7	100.7
Pomorskie	2962	278.3	218.8	2300	205.0	116.8
Śląskie	6614	290.6	209.6	4974	204.6	111.6
Świętokrzyskie	1698	267.8	179.4	1180	177.2	88.2
Warmińsko-mazurskie	1762	251.6	210.4	1216	165.9	100.5
Wielkopolskie	4550	279.3	220.8	3407	197.2	112.8
Zachodnio-pomorskie	2364	286.9	226.0	1829	210.4	118.9
Polska	51305	277.6	202.4	38510	195.5	105.3

Przy założeniu, że niedorejestrowanie w ramach województwa rozkłada się równomiernie pomiędzy wszystkie jednostki chorobowe, można przyjąć, że struktura zachorowań w poszczególnych województwach może być pewnym przybliżeniem faktycznego zagrożenia poszczególnymi nowotworami.

Struktura zachorowań z powodu nowotworów złośliwych w poszczególnych województwach jest podobna (rys. 10.1-10.4): we wszystkich województwach pierwsze miejsce zajmuje nowotwór złośliwy płuca z udziałem od 21.8% (województwo wielkopolskie) do 31.6% (województwo lubuskie). Następne miejsca zajmują nowotwory złośliwe jelita grubego (10.0-14.0%), gruczołu krokowego (8.2-14.1%), pęcherza moczowego (4.7-8.1%) i żołądka (z udziałem 4.8- 6.5%).

Struktura zachorowań z powodu nowotworów złośliwych u kobiet w poszczególnych województwach w zasadzie powiela jeden wzorzec (rys. 10.1-10.4): we wszystkich województwach pierwsze miejsce zajmuje nowotwór złośliwy sutka z udziałem od 16.2% (województwo podkarpackie) do 23.9% (województwo kujawsko-pomorskie). Następne miejsca zajmują nowotwory złośliwe jelita grubego (z udziałem 9.5-12.5%), nowotwory płuca (z udziałem 6.1-11.4%) zajmujące 2-6 miejsce wśród najczęściej rozpoznawanych nowotworów oraz nowotwory trzonu macicy (z udziałem 5.8-9.4%) i szyjki macicy (z udziałem 4.3– 7.7%).

Struktura zgonów z powodu nowotworów złośliwych w poszczególnych województwach również charakteryzuje się pewnym stałym wzorcem (rys. 10.5-10.8): we wszystkich województwach pierwsze miejsce u mężczyzn zajmuje nowotwór złośliwy płuca z udziałem od 30.0% (województwo wielkopolskie) do 34.6% (województwo śląskie). Następne miejsca

zajmują nowotwory złośliwe jelita grubego (8.6-11.4%), żołądka (z udziałem 6.0-8.2%), gruczołu krokowego (5.8-9.9%).

W 11 województwach nowotwory złośliwe sutka są najczęstszą przyczyną zgonów nowotworowych, jednak w 5 województwach (dolnośląskim, mazowieckim, pomorskim, warmińsko-mazurskim i zachodniopomorskim) najczęstszą przyczyną zgonu są nowotwory złośliwe płuca. Należy spodziewać się, że w najbliższych latach rak płuca stanie się nowotworem numer 1 u kobiet we wszystkich województwach. Drugą lub trzecią przyczyną zgonów u kobiet były nowotwory jelita grubego (C18-C21), które stanowiły 10-14% wszystkich zgonów na nowotwory (rys. 10.5-10.8).

Zakres współczynników umieralności na nowotwory złośliwe ogółem dla kobiet w poszczególnych województwach wynosił od $84/10^5$ do $120/10^5$. Dla kobiet najwyższe wartości standaryzowanych współczynników umieralności zanotowano w województwach: kujawsko-pomorskim, zachodniopomorskim i pomorskim, a najniższe w lubelskim, świętokrzyskim i podkarpackim (Mapa 2, tab. 10.2).

Rozkłady wojewódzkie przedstawiono również dla najczęstszych nowotworów złośliwych: płuca, jelita grubego, prostaty, piersi i szyjki macicy (rys. 10.9-10.13).

Województwa warmińsko-mazurskie, kujawsko-pomorskie i zachodniopomorskie charakteryzowały się najwyższymi współczynnikami umieralności z powodu nowotworów złośliwych płuca u obu płci (u mężczyzn ponad $72/10^5$, u kobiet ponad $16/10^5$, również w województwie dolnośląskim). Wśród województw o najniższym zagrożeniu (u mężczyzn współczynniki umieralności poniżej $60/10^5$, u kobiet do $9/10^5$) znalazły się województwa: woj. podkarpackie, woj. świętokrzyskie i woj. lubelskie (rys. 10.9).

Częstość nowotworów jelita grubego w populacji mężczyzn była najwyższa w województwach wielkopolskim, zachodniopomorskim i lubuskim (ponad $22/10^5$), w populacji kobiet największe zagrożenie tym nowotworem notowano w województwach opolskim, wielkopolskim i śląskim (ponad $12/10^5$). Najniższe wartości współczynników umieralności z powodu nowotworów jelita grubego u mężczyzn notowano w województwach małopolskim, lubelskim i podkarpackim (poniżej $17/10^5$); u kobiet w województwach lubelskim, mazowieckim, podkarpackim i świętokrzyskim (poniżej $10/10^5$) (rys. 10.10).

Nowotworem prostaty najbardziej byli zagrożeni mieszkańcy województwa zachodniopomorskiego ($16.3/10^5$). Najniższe wartości współczynników umieralności notowano w województwach lubelskim, lubuskim i dolnośląskim (poniżej $12/10^5$) (rys. 10.11).

Najwyższe wartości współczynników

umieralności z powodu nowotworów piersi u kobiet notowano w województwach wielkopolskim ($19.1/10^5$) i kujawsko-pomorskim ($16.7/10^5$). Wielkopolska od wielu lat jest regionem podwyższonego ryzyka raka piersi (Ramlau i wsp. 2001). Najniższe zagrożenie nowotworami piersi stwierdzono w województwach świętokrzyskim i podkarpackim (poniżej $12/10^5$) (rys. 10.12).

Nowotwory szyjki macicy od wielu lat są największym zagrożeniem w pasie województw północnych (pomorskie, zachodniopomorskie) i północno-zachodnich (lubuskie) (wartość współczynnika umieralności w tych województwach dochodzi do lub przekracza $8/10^5$). Najniższe współczynniki umieralności z powodu nowotworów szyjki macicy notuje się w województwach południowo-wschodnich (lubelskie, świętokrzyskie, podkarpackie) – wartość współczynników umieralności w tych województwach nie przekracza $5/10^5$ (rys. 10.13).

Chapter 10

Voivodeship's analysis

Regional diversification of cancer incidence and mortality in Poland has been for years of Polish epidemiologists' interest (Staszewski 1979, Zatoński, Becker 1988, Zatoński et al. 1989, Zatoński et al. 1993, Tyczyński et al. 1998, Zemła et al. 1999, Pukkala, et al. 2001, Kołosza et al. 2002). Currently observed incidence and mortality picture is mainly a continuance of the pattern noted in Poland for over three decades. Although mainly the rates' values and difference between

extrema are changing, the geographical analysis allows for perceiving new phenomena (e.g. definitely higher lung cancer mortality rates among females living in big agglomerations than in the surrounding regions).

Geographical distribution of cancer mortality in Poland in 2004 duplicates picture, observed since mid 1970s (Staszewski 1980). In men the highest risk of cancer death is noted in north-western voivodeships and the lowest in south-

eastern and eastern. Such diversification is determined by lung cancer distribution, constituting 1/3 of cancer deaths in men. New phenomenon observed is the low mortality rates in Dolnośląskie and Opolskie Voivodeship. In female population the highest cancer risk was noted in north-western part of the country and the lowest in south-eastern voivodeships.

Standardized cancer incidence rates for all cancers combined among males ranges in particular voivodeships from $213/10^5$ to $285/10^5$ (Tab. 10.1). In voivodeships: Świętokrzyskie, Zachodniopomorskie and Wielkopolskie these rates have the highest values, whereas in Łódzkie, Mazowieckie and Lubuskie voivodeships – the lowest. Crude incidence rates, picturing real cancer risk in population, range in men from $258/10^5$ in Lubuskie voivodeship (registration completeness in this voivodeship is the lowest - 70%) to $417/10^5$ in Świętokrzyskie voivodeship (100% registration completeness). Obtained picture of cancer incidence diversification by voivodeships show differences in registration completeness rather than real differences in incidence risk (registries with the highest registration completeness have the highest incidence rates – compare table 11.26).

Standardized cancer incidence rates for all cancers combined among females ranges in particular voivodeships from $138/10^5$ (Lubuskie voivodeship – 68% registration completeness) to $214/10^5$ (Wielkopolskie voivodeship) (Tab. 10.1). In women the highest standardized incidence rates were noted in voivodeships: Wielkopolskie, Małopolskie and Dolnośląskie; and the lowest in Mazowieckie, Lubelskie and Lubuskie (tab. 10.a). Crude incidence rates ranged $215-339/10^5$. Similarly as among males, obtained picture of cancer incidence

diversification by voivodeships show differences in registration completeness rather than real differences in incidence risk (registries with the highest registration completeness have the highest incidence rates – compare table 36).

Standardized mortality rates for all cancers combined in men in particular voivodeships range from $177/10^5$ to $226/10^5$. In following voivodeships: Zachodniopomorskie, Kujawsko-pomorskie, Wielkopolskie and Pomorskie these rates have the highest values, whereas in voivodeships: Lubelskie, Świętokrzyskie and Podkarpackie – the lowest (Map 1, Tab. 10.2).

Assuming that the under-registration within a voivodeship distributes equally among all disease units, we can state, that the structure of incidence in particular voivodeships might be some approximation of actual cancer risk.

The structure of cancer incidence in particular voivodeships is generally similar (fig. 10.1-10.4): in all voivodeships first place takes lung cancer with range from 21.8% (Wielkopolskie voivodeship) to 31.6% (Lubuskie voivodeship). Next places take colorectal cancer (10.0-14.0%), prostate cancer (8.2-14.1%), bladder cancer (4.7-8.1%) and stomach cancer (4.8- 6.5%).

The structure of cancer incidence in particular voivodeships is generally similar (fig. 10.1-10.4): in all voivodeships first place takes breast cancer ranging from 16.2% (Podkarpackie voivodeship) to 23.9% (Kujawsko-pomorskie voivodeship). Next places take colorectal cancer (ranging 9.5-12.5%), lung cancer (ranging 6.1-11.4%), taking 2-6 place among most commonly diagnosed cancer sites and corpus uteri cancer (ranging 5.8-9.4%) and cervical cancer (ranging 4.3– 7.7%).

The structure of cancer deaths in particular voivodeships is generally similar (fig. 10.5-10.8): in all voivodeships first place takes lung cancer with percentage ranging from 30.0% (Wielkopolskie voivodeship) to 34.6% (Śląskie voivodeship). Next places take colorectal cancer (8.6-11.4%), stomach cancer (6.0-8.2%) and prostate cancer (5.8-9.9%).

In 11 voivodeships (out of 16) breast cancer was the most common cause of cancer death, however in 5 voivodeships (Dolnośląskie, Mazowieckie, Pomorskie, Warmińsko-mazurskie and Zachodniopomorskie). It should be expected that in coming years lung cancer will become cancer no 1 in all voivodeships. Second or third cause of death in women was colorectal cancer (C18-C21), which constituted 10-14% of all cancers combined (fig. 10.5-10.8).

The range of overall cancer mortality rates for females in particular voivodeships ranged from 84/10⁵ to 120/10⁵. For females the highest values of standardized mortality rates were noted in following voivodeships: Kujawsko-pomorskie, Zachodniopomorskie and Pomorskie; and the lowest in Lubelskie, Świętokrzyskie and podkarpackie voivodeships (Map 2, tab. 10.2).

Voivodeships' distributions were presented for lung cancer, colorectal cancer, prostate cancer, breast cancer and cervical cancer (fig. 10.9-10.13).

Warmińsko-mazurskie, Kujawsko-pomorskie and Zachodniopomorskie Voivodeships characterized with the highest mortality rates due to lung cancer in both sexes (in men over 72/10⁵, in women over 16/10⁵, as well in Dolnośląskie voivodeship). Among voivodeships with the lowest risk (in men mortality rates below

60/10⁵, in women below 9/10⁵), there were Podkarpackie, Świętokrzyskie and Lubelskie voivodeships (fig. 10.9).

Colorectal cancer was most commonly diagnosed in Wielkopolskie, Zachodniopomorskie and Lubuskie voivodeships (over 22/10⁵), in female population the highest risk of this cancer was noted in Opolskie, Wielkopolskie and Śląskie voivodeships (over 12/10⁵). The lowest colorectal cancer mortality rates were observed in małopolskie, Lubelskie and podkarpackie (below 17/10⁵); in female in Lubelskie, Mazowieckie, Podkarpackie and Świętokrzyskie voivodeships (below 10/10⁵) (fig. 10.10).

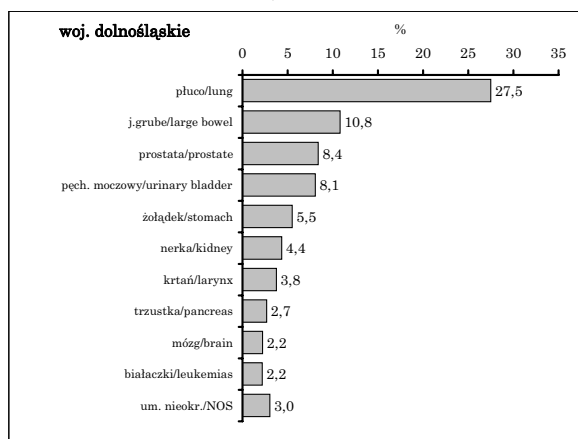
Prostate cancer risk was the highest in Zachodniopomorskie voivodeship (16.3/10⁵). The lowest mortality rates were noted in Lubelskie, Lubuskie and Dolnośląskie voivodeships (below 12/10⁵) (fig. 10.11).

The highest breast cancer mortality rates in women were noted in Wielkopolskie voivodeship (19.1/10⁵) and Kujawsko-pomorskie voivodeship (16.7/10⁵). Wielkopolska for many years has been a region with increased breast cancer risk (Ramlau et al. 2001). The lowest breast cancer mortality rates were reported in Świętokrzyskie and Podkarpackie voivodeships (below 12/10⁵) (fig. 10.12).

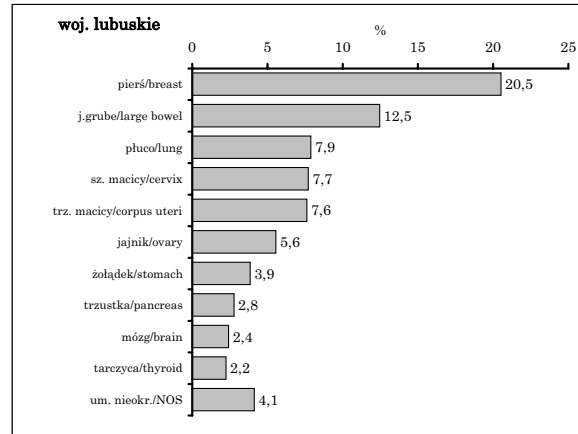
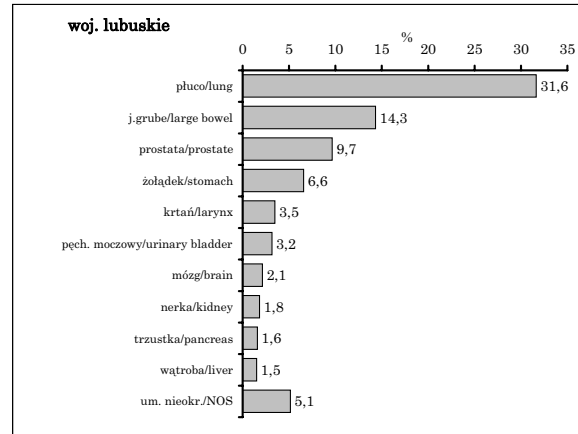
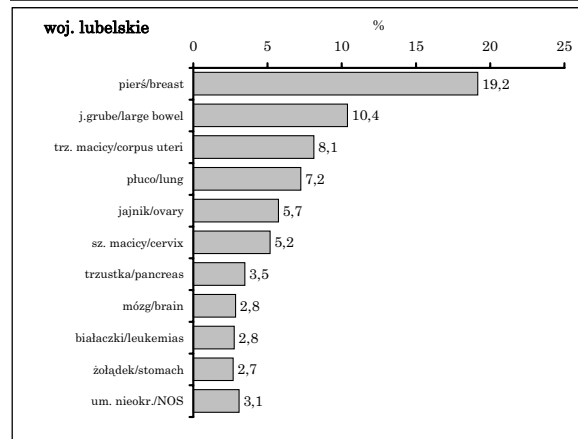
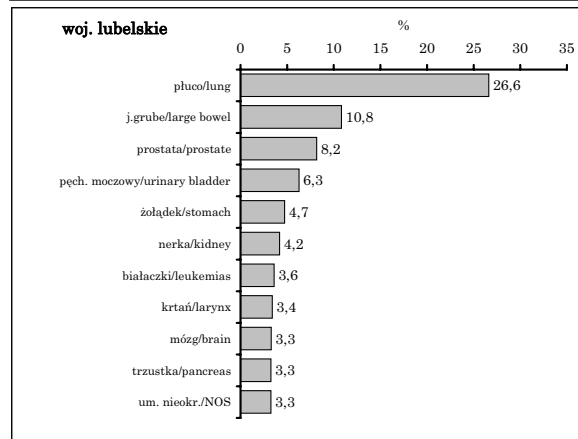
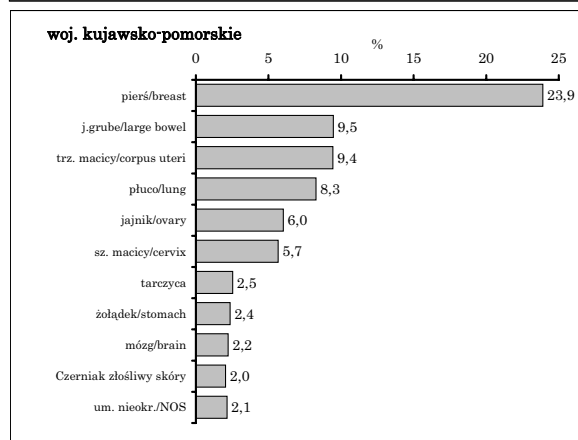
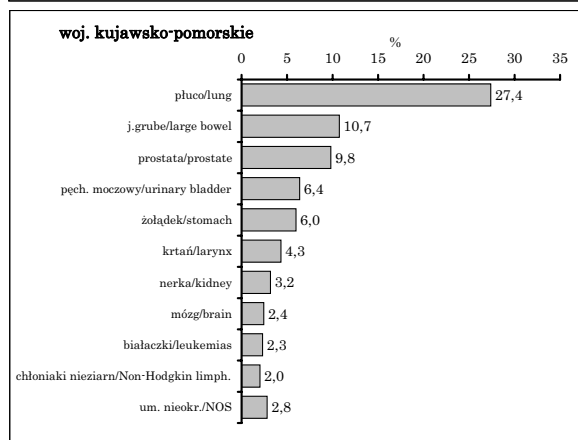
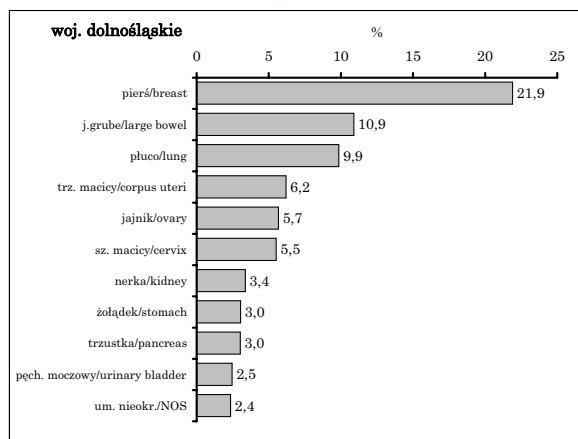
Cervical cancer has been for many years the site of highest risk in northern voivodeships (Pomorskie, Zachodniopomorskie) and north-western ones (Lubuskie) (mortality rate in these voivodeships equals or exceeds 8/10⁵). The lowest mortality rates due to cervical cancer are noted in south-eastern voivodeships (Lubelskie, Świętokrzyskie, Podkarpackie) – mortality rates do not exceed 5/10⁵ (fig. 10.13).

Rysunek 10.1 Struktura zachorowalności na nowotwory złośliwe w Polsce według województw w 2004 r.
(The structure of cancer incidence in Poland by voivodeships in 2004)

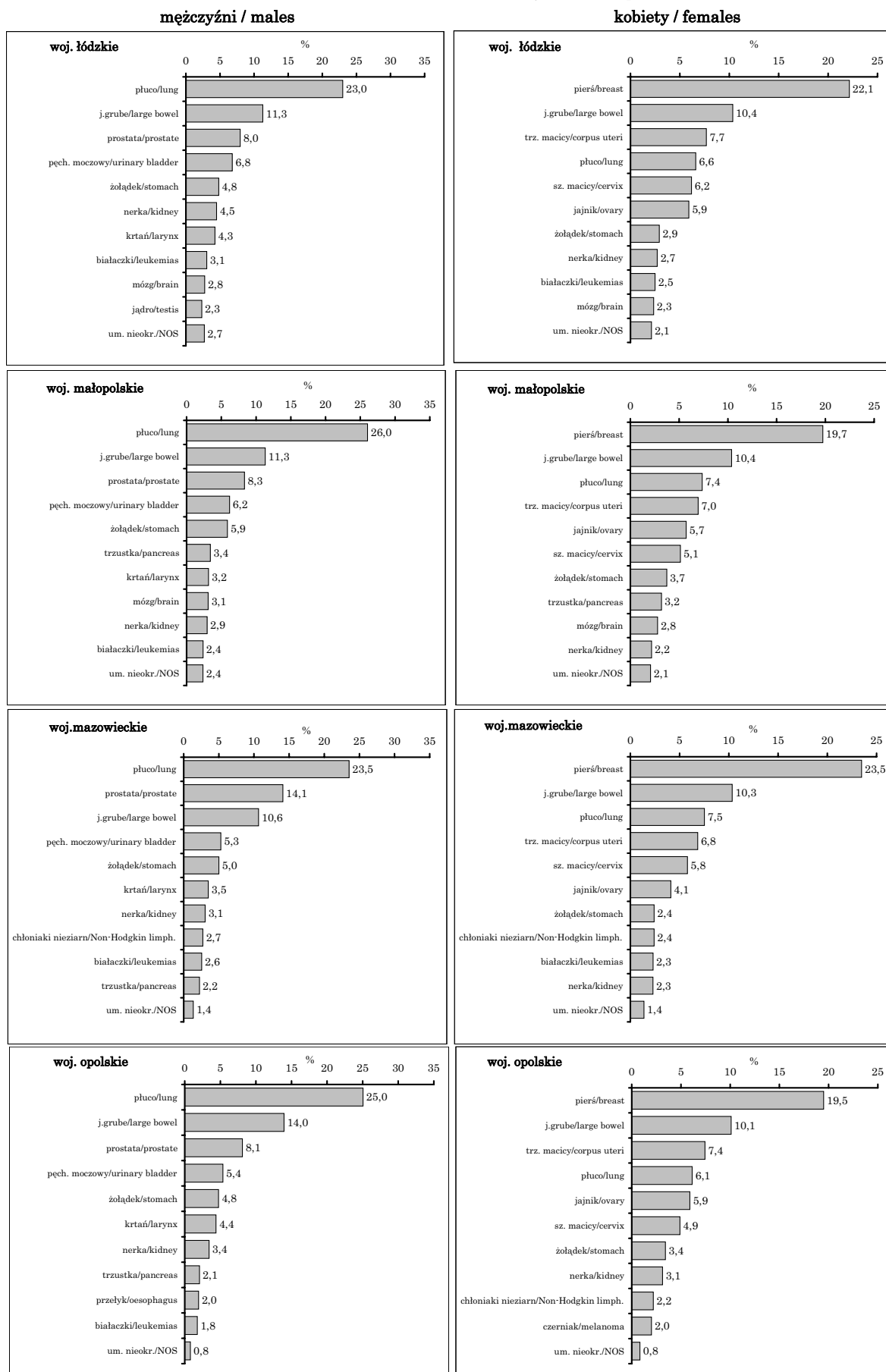
mężczyźni / males



kobiety / females

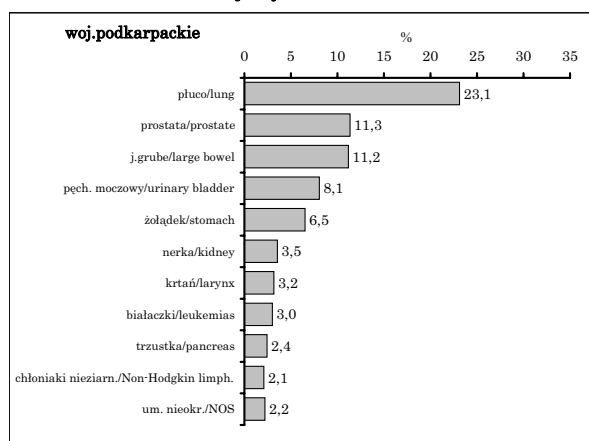


Rysunek 10.2 Struktura zachorowalności na nowotwory złośliwe w Polsce według województw w 2004 r.
(*The structure of cancer incidence in Poland by voivodeships in 2004*)

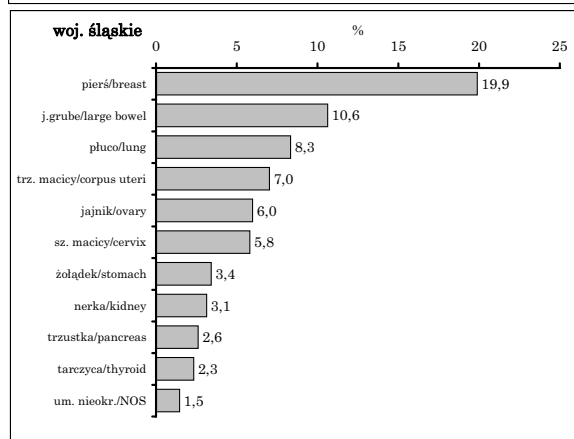
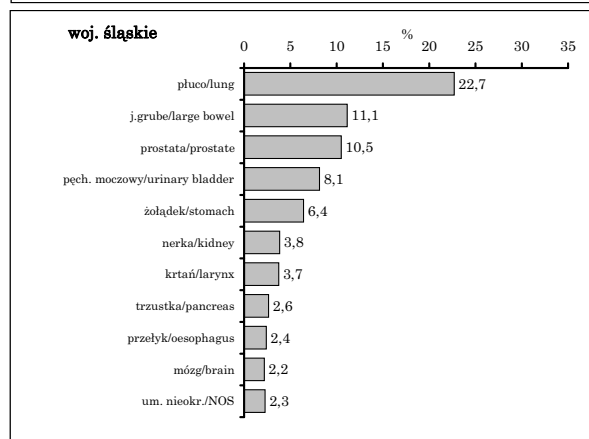
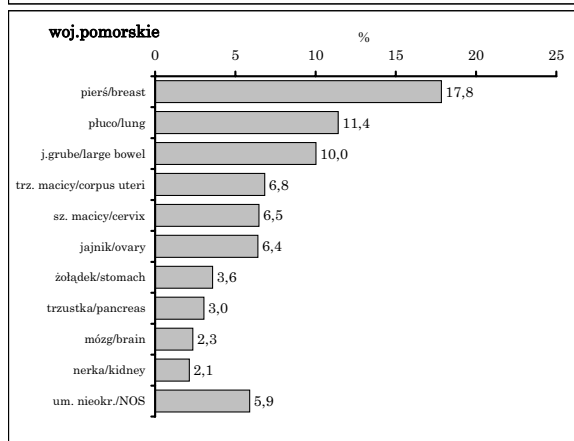
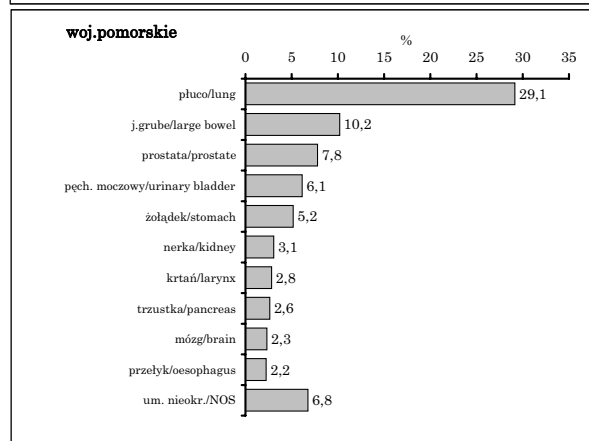
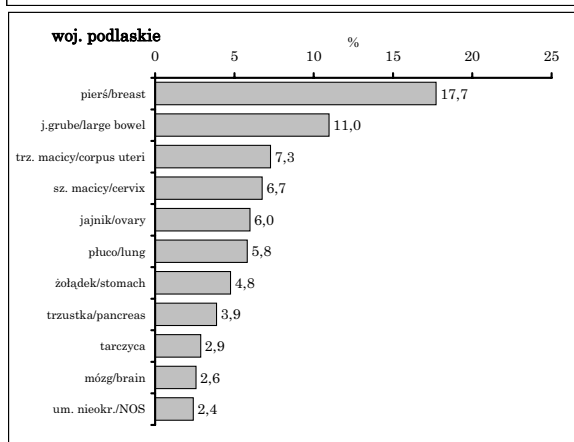
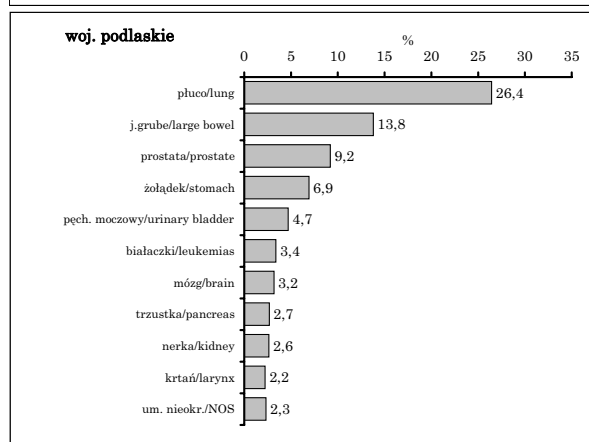
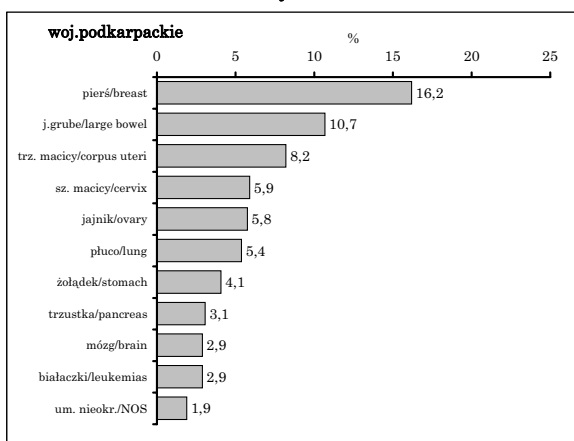


Rysunek 10.3 Struktura zachorowalności na nowotwory złośliwe w Polsce według województw w 2004 r.
(*The structure of cancer incidence in Poland by voivodeships in 2004*)

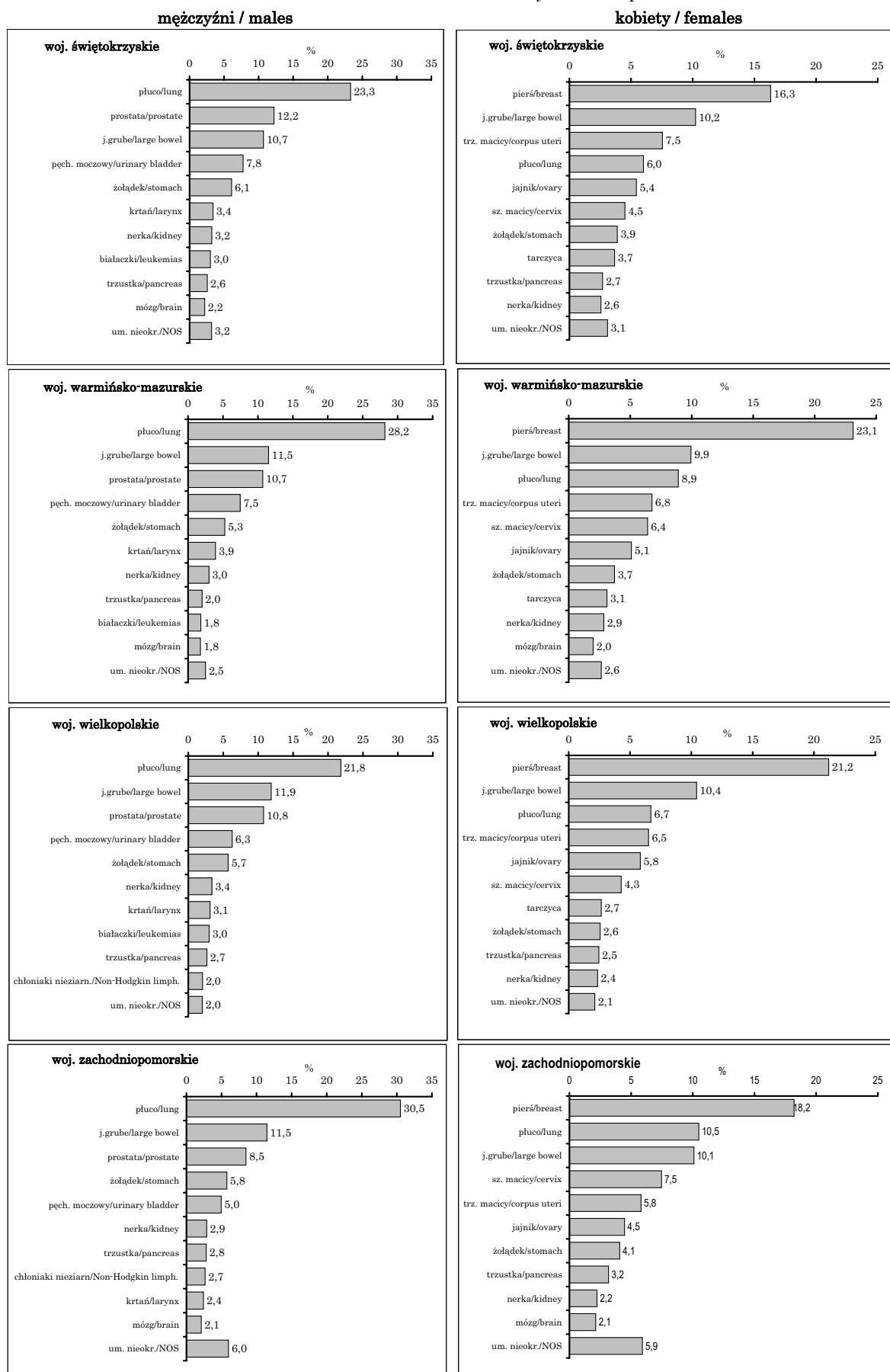
mężczyźni / males



kobiety / females

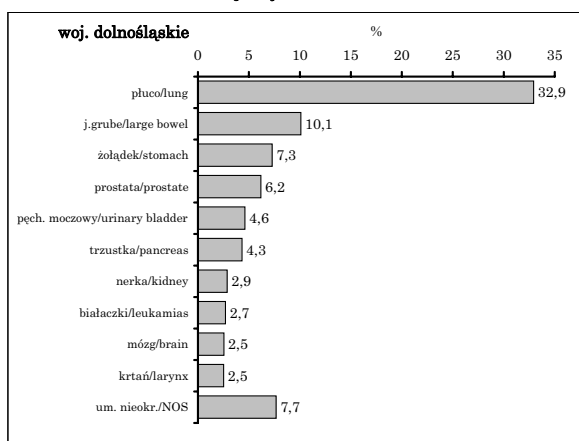


Rysunek 10.4 Struktura zachorowalności na nowotwory złośliwe w Polsce według województw w 2004 r.
(The structure of cancer incidence in Poland by voivodeships in 2004)

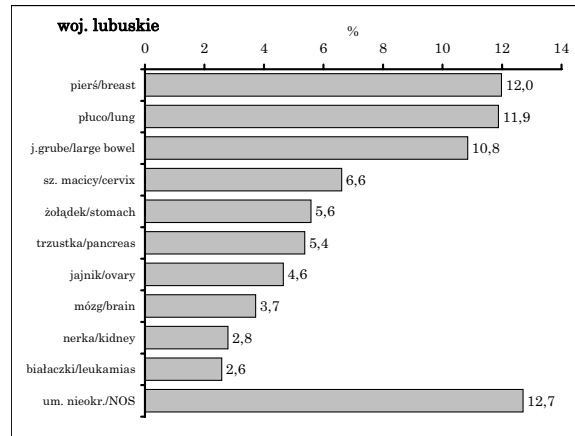
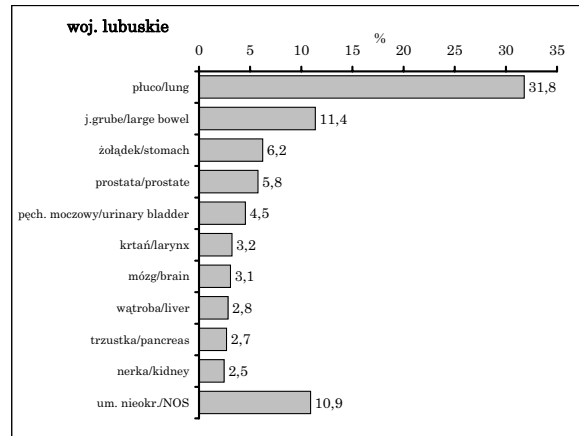
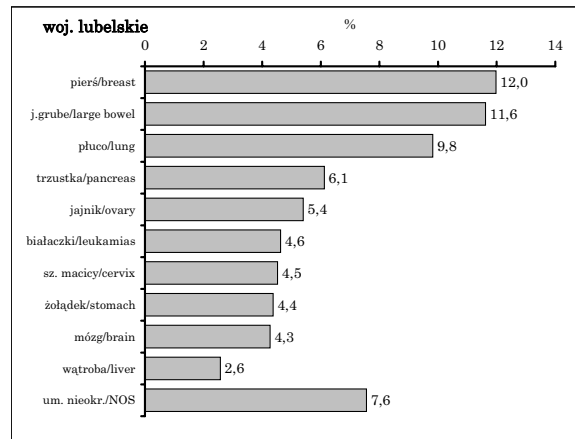
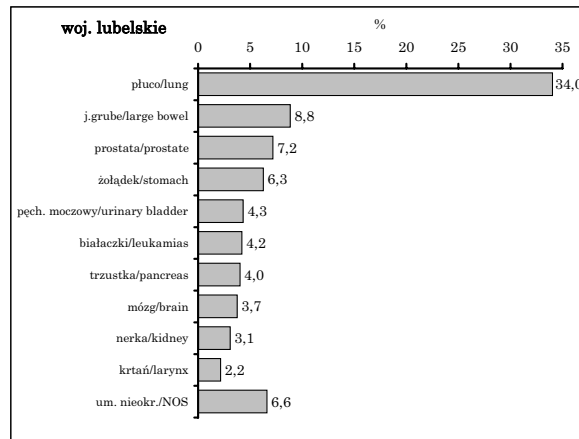
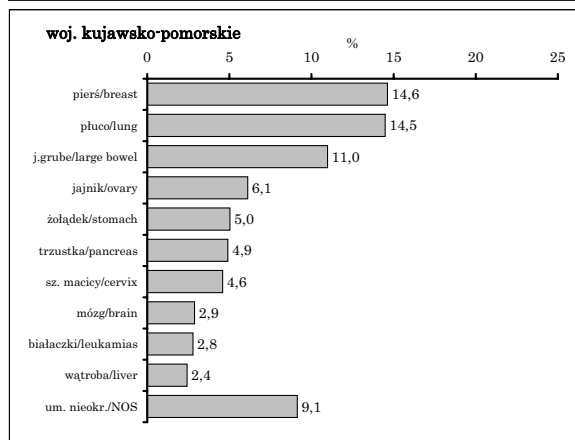
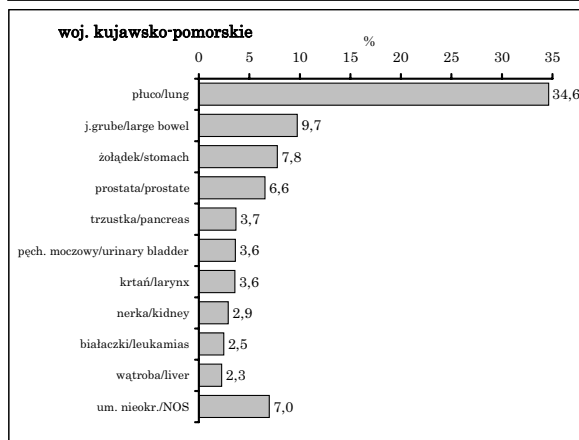
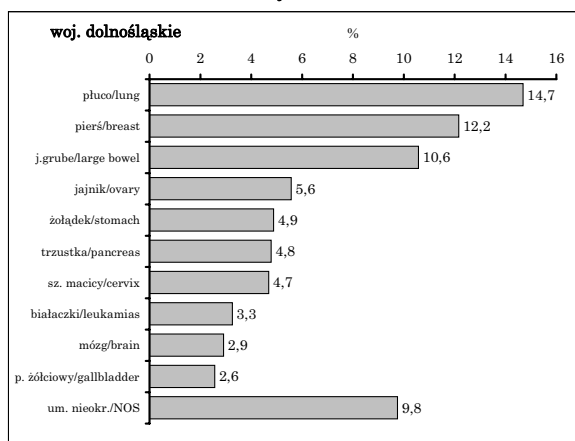


Rysunek 10.5 Struktura umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce według województw w 2004 r.
(The structure of cancer mortality in Poland by voivodeships in 2004)

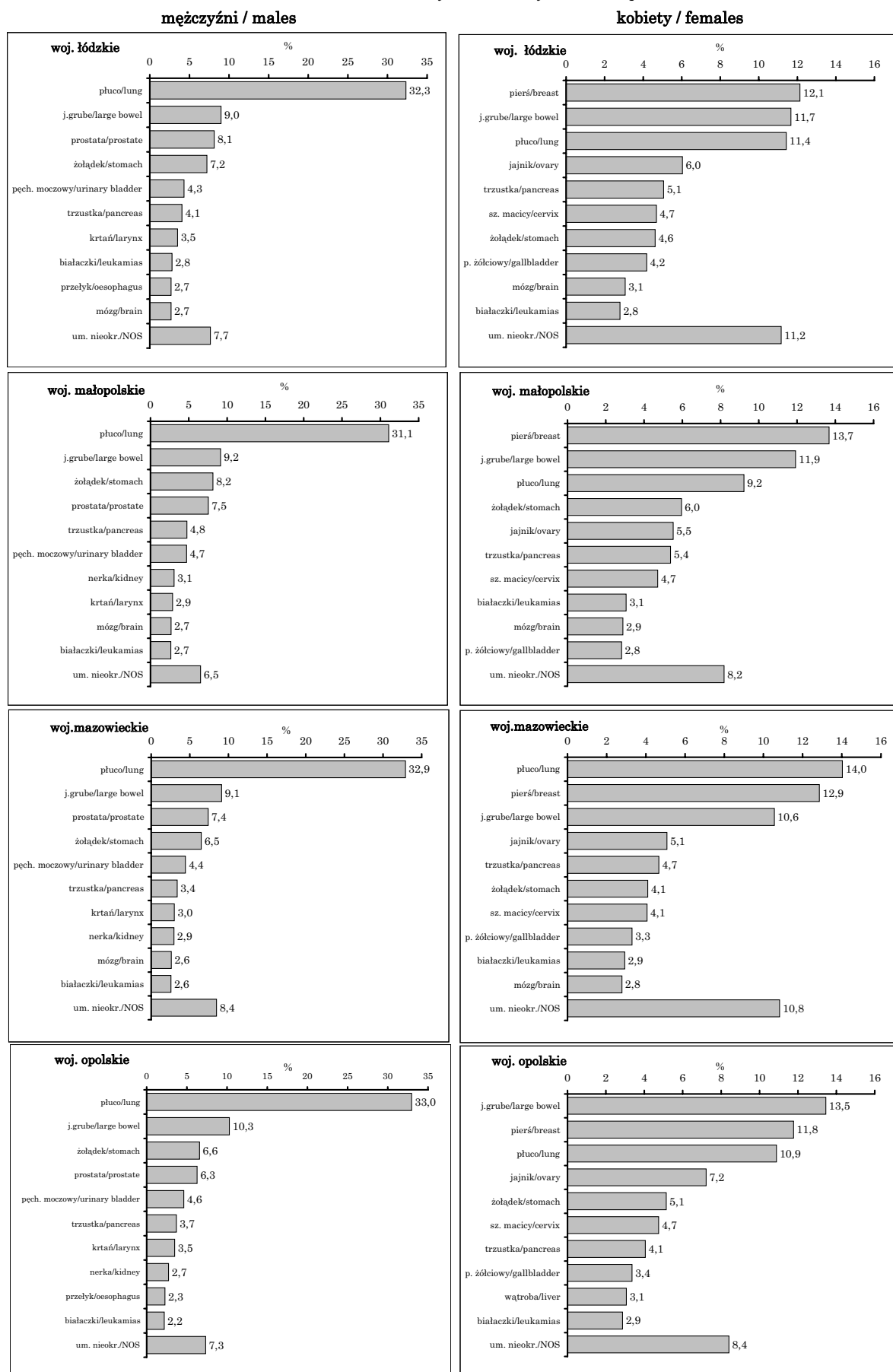
mężczyźni / males



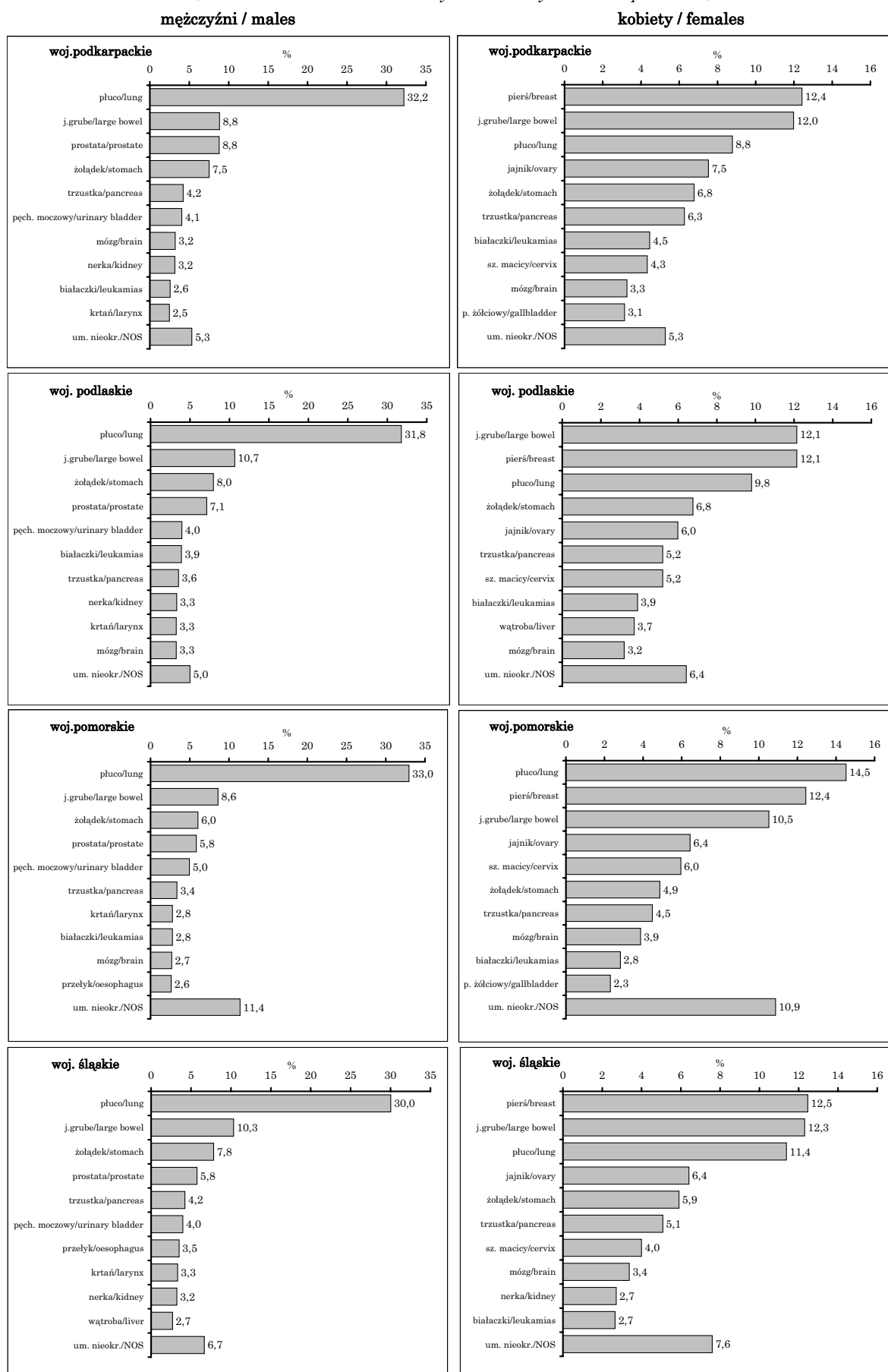
kobiety / females



Rysunek 10.6 Struktura umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce według województw w 2004 r.
(The structure of cancer mortality in Poland by voivodeships in 2004)

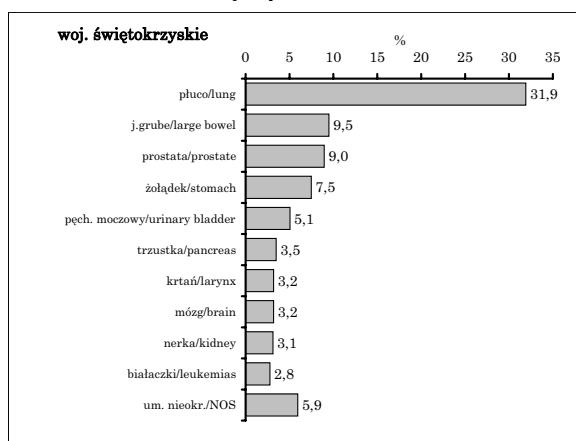


Rysunek 10.7 Struktura umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce według województw w 2004 r.
(The structure of cancer mortality in Poland by voivodeships in 2004)

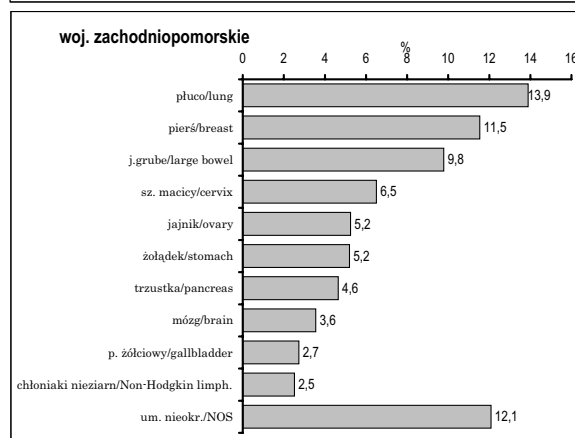
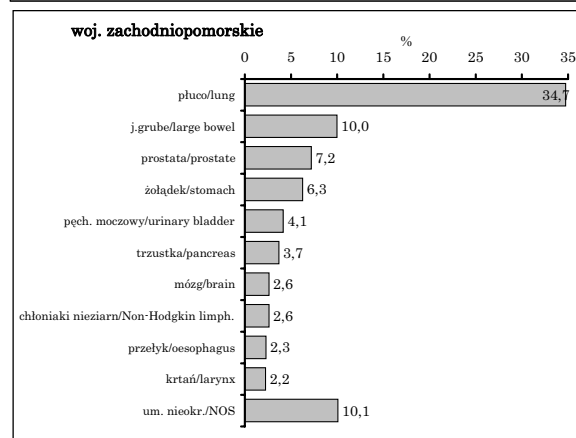
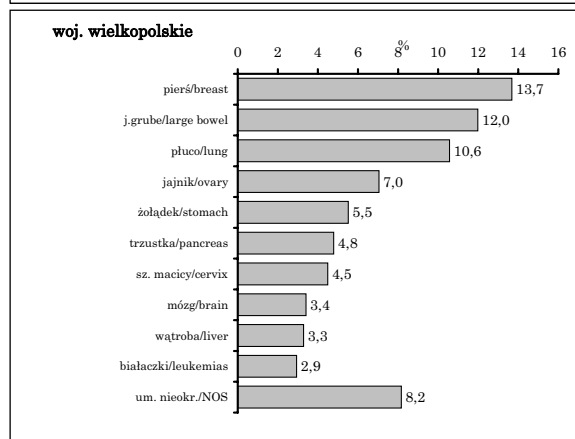
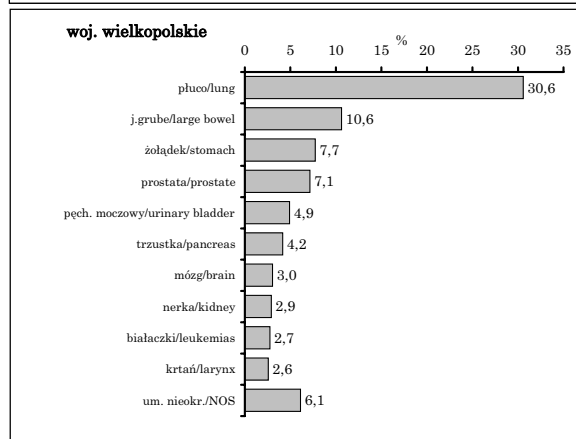
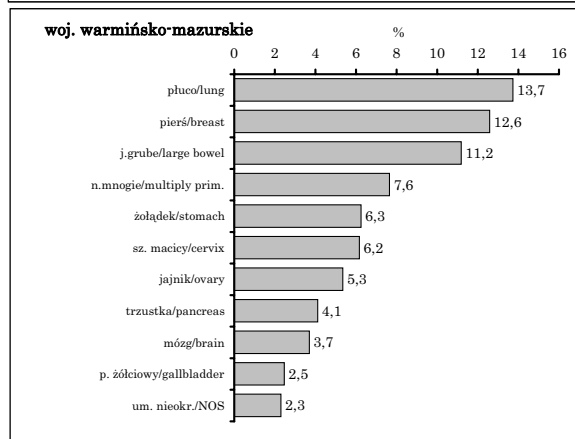
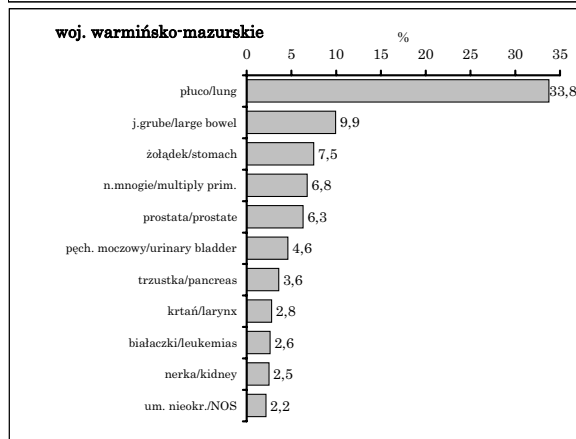
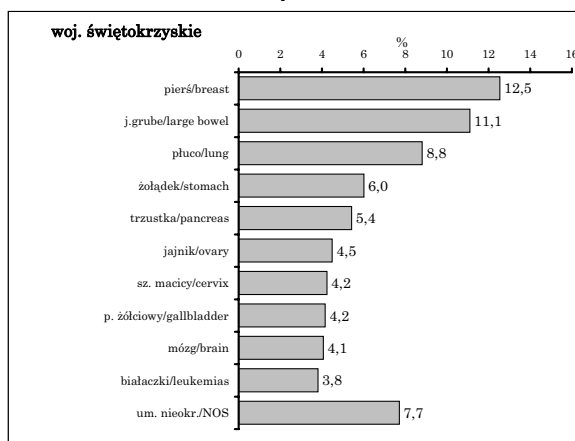


Rysunek 10.8 Struktura umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce według województw w 2004 r.
(The structure of cancer mortality in Poland by voivodeships in 2004)

mężczyźni / males



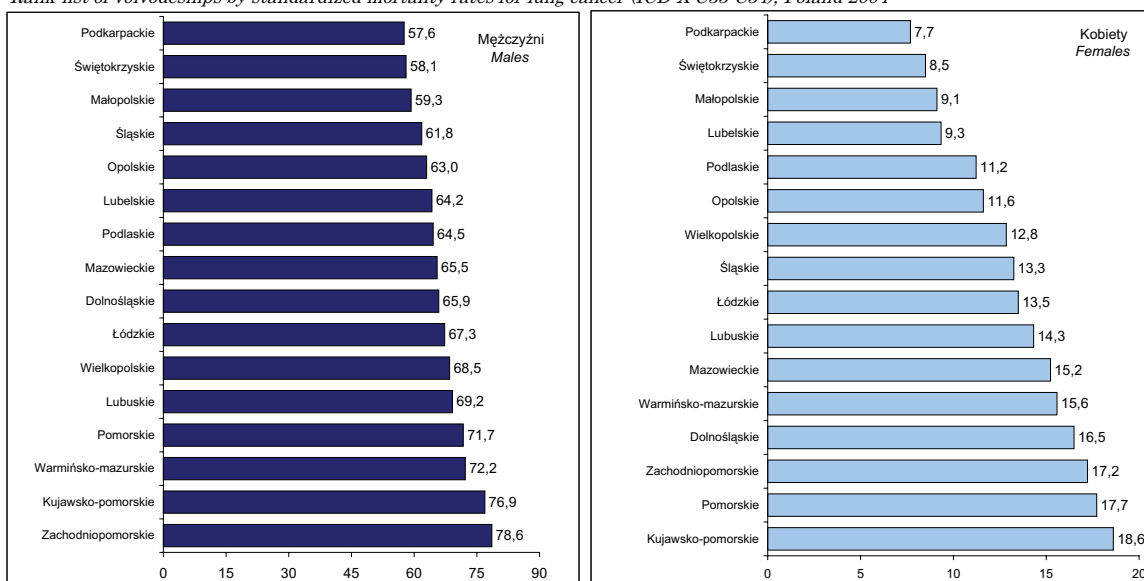
kobiety / females



Rysunek 10.9

Lista kolejności województw wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe płuca (ICD-X C33-C34), Polska 2004

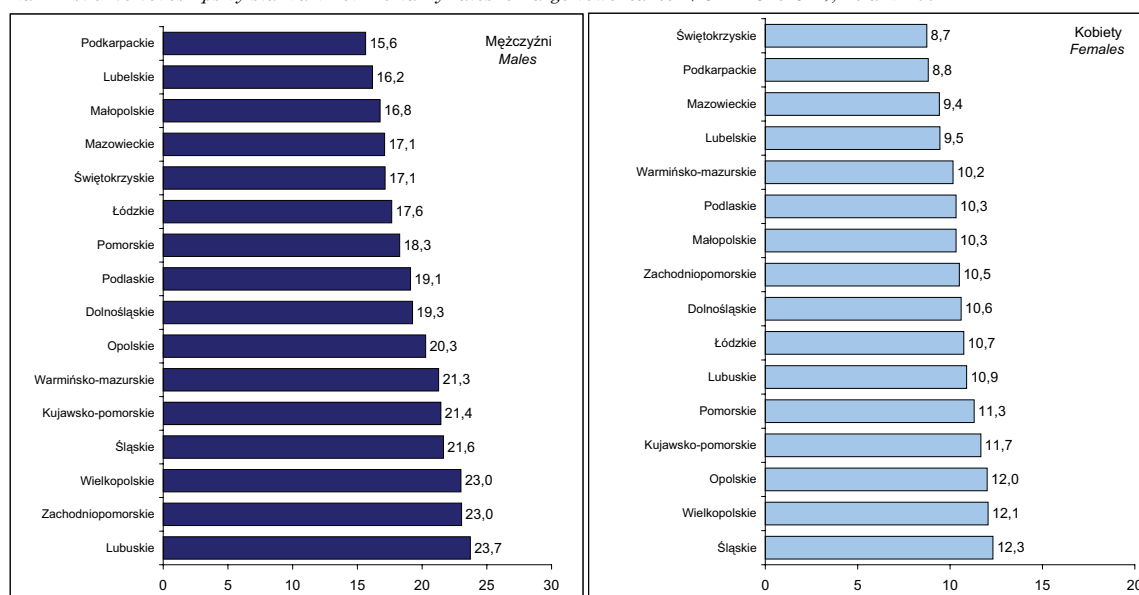
Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates for lung cancer (ICD-X C33-C34), Poland 2004



Rysunek 10.10

Lista kolejności województw wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe jelita grubego (ICD-X C18-C21), Polska 2004

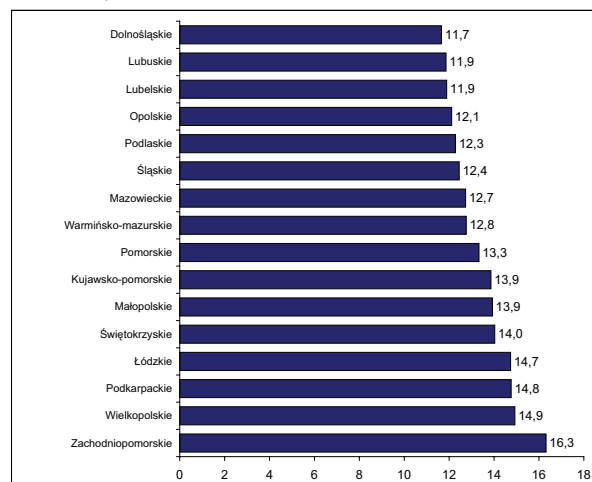
Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates for large bowel cancer (ICD-X C18-C21), Poland 2004



Rysunek 10.11

Lista kolejności województw wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory prostaty (ICD-X C61), Polska 2004

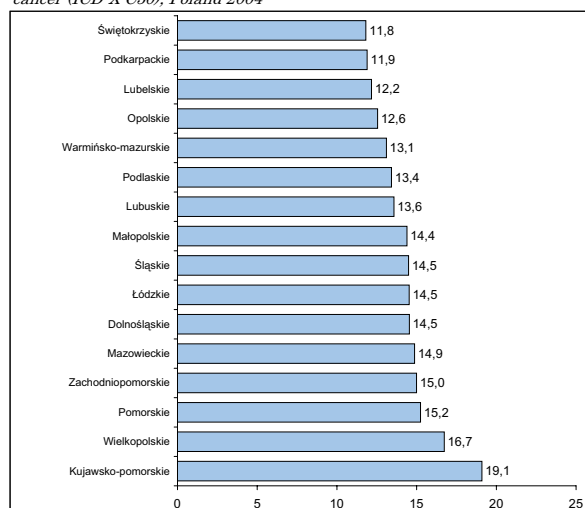
Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates for prostate cancer (ICD-X C61), Poland 2004



Rysunek 10.12

Lista kolejności województw wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory piersi żeńskiej (ICD-X C50), Polska 2004

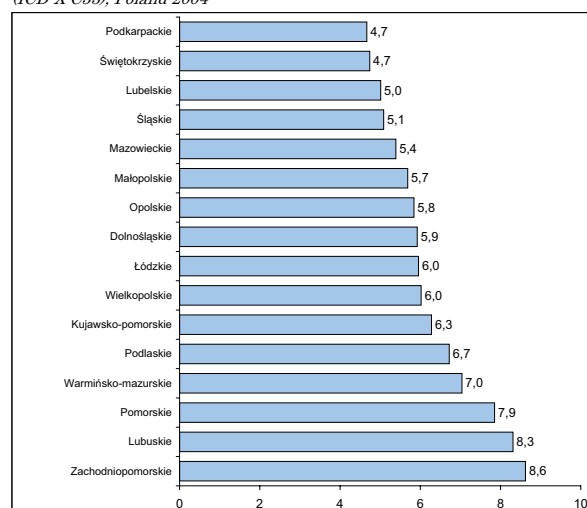
Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates for female breast cancer (ICD-X C50), Poland 2004



Rysunek 10.13

Lista kolejności województw wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory szyjki macicy (ICD-X C53), Polska 2004

Rank-list of voivodeships by standardized mortality rates for cervical cancers (ICD-X C53), Poland 2004



Rozdział 11

Charter 11

Zachorowania na nowotwory złośliwe – tabele
(stan na 30 czerwca 2006)

Cancer incidence – tables
(as of 30 June 2006)

Tabela 11.1

Struktura ludności Polski wg płci i 5-letnich grup wieku (30 czerwca 2004) oraz standardowa populacja świata*

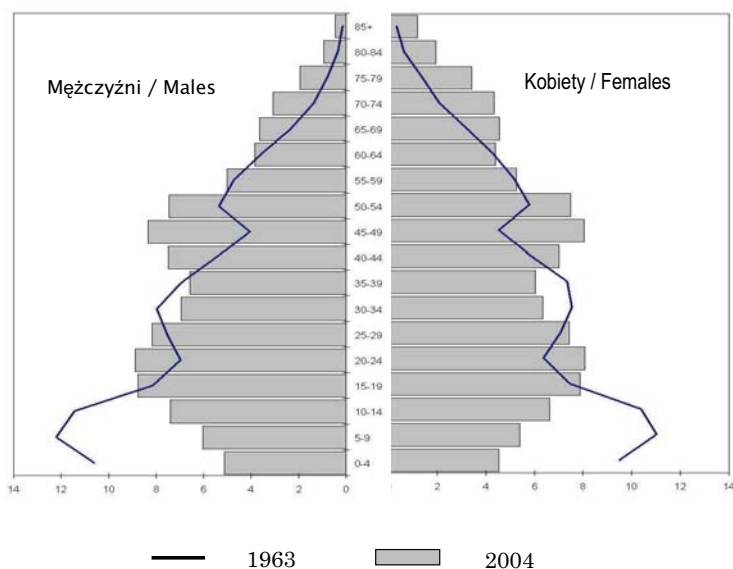
*Structure of polish population by sex and five-years age groups (30 june 2004)
And structure of standard world population**

Grupy wieku Age groups	Polska Poland				Standardowa populacja świata World standard population
	Mężczyźni Males		Kobiety Females		
	No	%	No	%	
Ogółem / Total	18478368	100	19701881	100	100
0-4	928966	5,0	879687	4,5	12,0
5-9	1069040	5,8	1018383	5,2	10,0
10-14	1321674	7,2	1261813	6,4	9,0
15-19	1555811	8,4	1487445	7,5	9,0
20-24	1671036	9,0	1616077	8,2	8,0
25-29	1538671	8,3	1494843	7,6	8,0
30-34	1327903	7,2	1292029	6,6	6,0
35-39	1200580	6,5	1174378	6,0	6,0
40-44	1323083	7,2	1319472	6,7	6,0
45-49	1535056	8,3	1573791	8,0	6,0
50-54	1410183	7,6	1505070	7,6	5,0
55-59	1021645	5,5	1142605	5,8	4,0
60-64	690670	3,7	839650	4,3	4,0
65-69	669760	3,6	896186	4,5	3,0
70-74	567682	3,1	848207	4,3	2,0
75-79	372809	2,0	688748	3,5	1,0
80-84	189756	1,0	423784	2,2	0,5
85+	84043	0,5	239713	1,2	0,5

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

Struktura populacji według płci i wieku (w %) w Polsce w 1963 i 2004 roku

Structure of population by sex and age (in %) in Poland in 1963 and 2004



Rysunek 11.1 Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe
w Polsce w latach 1963-2004

Figure 11.1 Number of cancer deaths in Poland in 1963-2004

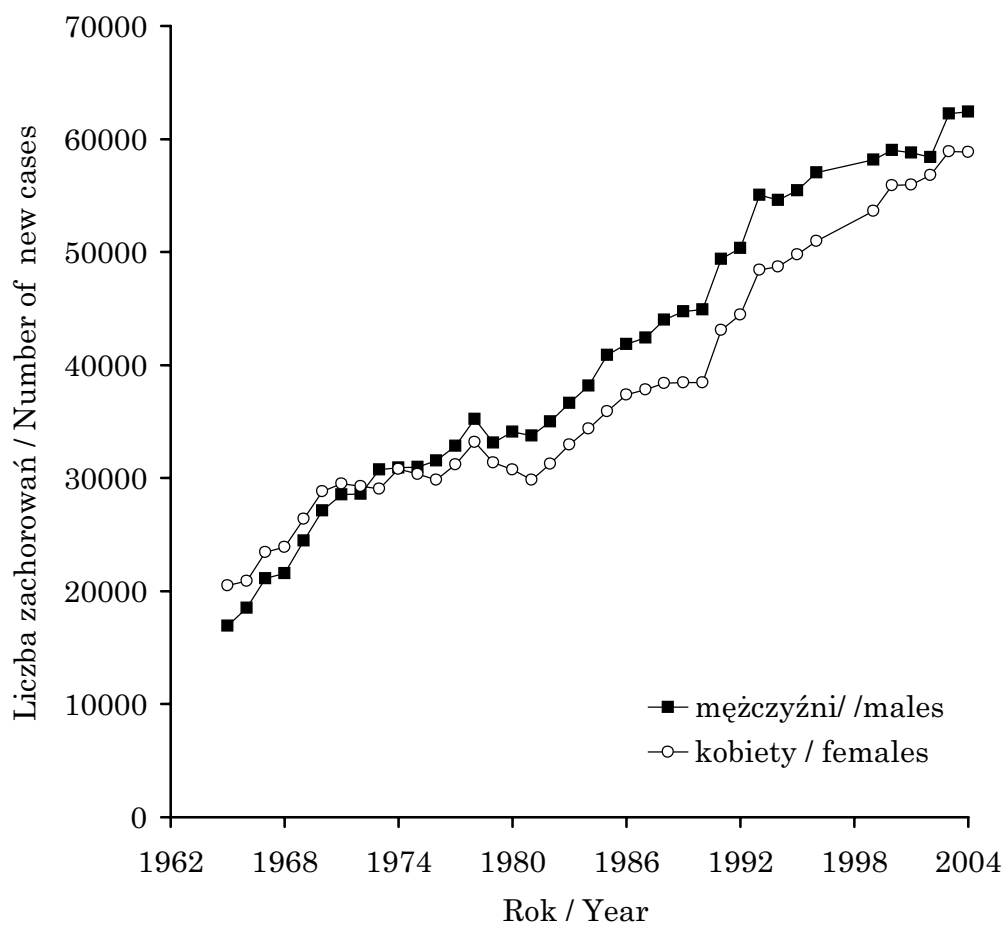


Tabela 11.2

Struktura ludności Polski w 2004 roku wg płci i grup wieku*Structure of Polish population in 2004 by sex and age groups*

ROK <i>year</i>	MĘŻCZYŹNI males				KOBIECY females			
	wiek 0-64 lata age 0-64		wiek 65+ lat age 65+		wiek 0-64 lata age 0-64		wiek 65+ lat age 65+	
	Liczby w tys. No (in thous.)	%	Liczby w tys. No (in thous.)	%	Liczby w tys. No (in thous.)	%	Liczby w tys. No (in thous.)	%
1959	13243	95,5	620	4,5	13902	93,3	1006	6,7
1960	13467	95,5	636	4,5	14097	93,1	1040	6,9
1961	13653	95,5	648	4,5	14203	93,1	1058	6,9
1962	13822	95,3	676	4,7	14366	92,9	1101	7,1
1963	13978	95,2	708	4,8	14489	92,7	1149	7,3
1964	14136	95,0	741	5,0	14605	92,4	1209	7,6
1965	14340	94,9	776	5,1	14783	92,1	1263	7,9
1966	14460	94,6	827	5,4	14890	91,9	1319	8,1
1967	14523	94,3	871	5,7	14921	91,5	1383	8,5
1968	14607	94,1	915	5,9	14984	91,2	1438	8,8
1969	14728	93,9	965	6,1	15077	90,8	1535	9,2
1970	14805	93,6	1015	6,4	15137	90,4	1598	9,6
1971	14751	93,4	1044	6,6	15094	90,2	1636	9,8
1972	14849	93,2	1087	6,8	15162	89,9	1707	10,1
1973	14939	93,0	1129	7,0	15231	89,6	1769	10,4
1974	15039	92,7	1177	7,3	15310	89,3	1837	10,7
1975	15210	92,4	1252	7,6	15446	88,8	1940	11,2
1976	15336	92,2	1298	7,8	15544	88,6	2007	11,4
1977	15411	92,1	1313	7,9	15607	88,5	2032	11,5
1978	15543	92,0	1348	8,0	15715	88,2	2093	11,8
1979	15670	91,9	1373	8,1	15820	88,1	2146	11,9
1980	15855	91,9	1399	8,1	15949	87,8	2211	12,2
1981	15947	92,0	1389	8,0	16034	87,9	2208	12,1
1982	16124	92,2	1369	7,8	16203	88,0	2206	12,0
1983	16310	92,4	1347	7,6	16379	88,2	2193	11,8
1984	16504	92,6	1324	7,4	16567	88,4	2177	11,6
1985	16687	92,7	1313	7,3	16738	88,5	2176	11,5
1986	16829	92,8	1315	7,2	16871	88,5	2188	11,5
1987	16946	92,8	1322	7,2	16979	88,5	2209	11,5
1988	17031	92,7	1339	7,3	17049	88,4	2245	11,6
1989	17099	92,6	1367	7,4	17094	88,1	2301	11,9
1990	17099	92,4	1406	7,6	17122	88,0	2336	12,0
1991	17141	92,3	1436	7,7	17145	87,7	2396	12,3
1992	17169	92,1	1464	7,9	17159	87,5	2452	12,5
1993	17194	92,0	1492	8,0	17179	87,3	2500	12,7
1994	17201	91,9	1526	8,1	17184	87,1	2549	12,9
1995	17197	91,7	1566	8,3	17177	86,8	2603	13,2
1996	17168	91,4	1612	8,6	17146	86,6	2662	13,4
1997	17104	91,0	1696	9,0	17079	86,0	2771	14,0
1998	17068	90,8	1734	9,2	17041	85,8	2823	14,2
1999	17068	90,8	1734	9,2	17041	85,8	2823	14,2
2000	17029	90,6	1759	9,4	17004	85,6	2861	14,4
2001	16944	90,3	1825	9,7	16910	85,1	2963	14,9
2002	16676	90,1	1842	9,9	16696	84,7	3020	15,3
2003	16634	89,9	1859	10,1	16649	84,5	3053	15,5
2004	16594	89,8	1884	10,2	16605	84,3	3097	15,7

Tabela 11.3

Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe ogółem (M.KL.Ch. X C00-D09) - Polska 1963-2004**Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane***Registered new cancer cases for all cancer sites (ICD-X C00-D09) by sex - Poland 1963-2004**Absolute numbers, crude and standardized rates*

Rok Year	Mężczyźni Males				Kobiety Females			
	Liczby bezwzgl. Absolute numbers	Współcz. surowy Crude rate	Współcz. stand. Stand. rate	Wsk. zach./zgony Incidence/mortality ratio	Liczby bezwzgl. Absolute numbers	Współcz. surowy Crude rate	Współcz. stand. Stand. rate	Wsk. zach./zgony Incidence/mortality ratio
	PER 100000			PER 100000				
1963	15864	106,6	119,9	0,9	19464	123,1	113,6	1,1
1964	15886	105,1	116,8	0,9	20432	127,3	116,3	1,1
1965	17023	111,4	121,1	0,9	20621	127,2	114,9	1,1
1966	18575	120,7	129,2	0,9	20982	128,7	114,8	1,1
1967	21201	136,6	144,5	1,0	23527	143,3	125,4	1,2
1968	21654	138,0	145,3	1,0	23962	144,3	125,4	1,2
1969	24544	155,1	160,3	1,1	26472	158,2	135,7	1,2
1970	27191	172,1	176,6	1,2	28899	172,7	146,1	1,4
1971	28646	179,8	181,6	1,1	29608	175,5	145,7	1,4
1972	28663	178,4	179,0	1,1	29351	172,7	141,5	1,3
1973	30823	190,1	188,1	1,2	29104	169,7	137,3	1,3
1974	31042	189,5	184,7	1,2	30879	178,4	142,5	1,3
1975	31041	187,5	181,9	1,1	30423	174,1	138,0	1,3
1976	31637	189,2	181,8	1,1	29892	169,5	132,7	1,3
1977	32905	194,8	185,5	1,1	31288	175,7	136,4	1,3
1978	35308	207,2	196,4	1,2	33234	185,0	142,2	1,3
1979	33175	193,1	182,8	1,1	31423	173,8	132,9	1,2
1980	34155	197,0	185,5	1,0	30804	168,9	128,7	1,2
1981	33808	193,3	181,8	1,0	29891	162,4	123,1	1,1
1982	35098	198,8	186,1	1,0	31322	168,7	126,5	1,2
1983	36743	206,1	192,6	1,0	32996	176,0	130,8	1,2
1984	38269	212,6	198,0	1,0	34460	182,2	136,2	1,2
1985	40979	225,9	211,2	1,1	35959	188,7	141,4	1,2
1986	41961	229,7	214,2	1,1	37482	195,3	145,9	1,3
1987	42520	231,5	215,0	1,1	37889	196,4	146,0	1,3
1988	44043	238,5	220,5	1,1	38451	198,2	146,4	1,3
1989	44756	241,9	221,2	1,1	38479	197,8	145,3	1,3
1990	44984	242,1	220,1	1,1	38486	197,0	143,9	1,3
1991	49417	265,2	239,3	1,2	43135	220,0	158,9	1,4
1992	50400	269,7	241,4	1,2	44461	225,9	162,5	1,4
1993	55051	294,0	261,1	1,3	48408	245,3	174,1	1,5
1994	54516	290,6	255,2	1,2	48651	246,0	173,5	1,5
1995	55427	295,2	270,6	1,2	49759	251,2	181,3	1,5
1996	57026	303,5	260,0	1,3	50990	257,2	177,2	1,6
1997*	51120	-	-	-	47207	-	-	-
1998*	53001	-	-	-	49069	-	-	-
1999	58157	309,5	253,0	1,2	53622	269,9	179,3	1,5
2000	58985	314,1	252,1	1,2	55885	281,3	184,2	1,6
2001	58761	313,1	247,2	1,2	55946	281,5	182,6	1,5
2002	58387	315,3	243,2	1,2	56827	288,2	183,3	1,5
2003	62267	336,7	255,0	1,2	58877	298,8	187,5	1,5
2004	62442	337,9	252,0	1,2	58858	298,7	183,3	1,7

* Dane fragmentaryczne dotyczące zbioru około 80% przypadków (80% completeness of data)

** Dane fragmentaryczne dotyczące zbioru o bardzo zróżnicowanej kompletności (low completeness of data)

Tabela 11.4

Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia - mężczyźni, Polska 2004**Liczby bezwzględne, wsp. surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania**

Registered new cancer cases by site - males, Poland 2004.

Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-X	Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Kolejność występowania <i>Sequence number</i>
			PER 100000			
C00-D09	Ogółem <i>(Total)</i>	62442	337,9	252,0	100,0	--
C00	Nowotwory złośliwe wargi	350	1,89	1,37	0,56	23
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	92	0,50	0,38	0,15	51
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	257	1,39	1,06	0,41	30
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	57	0,31	0,23	0,09	61
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	281	1,52	1,15	0,45	28
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	56	0,30	0,23	0,09	62
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	56	0,30	0,23	0,09	63
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	108	0,58	0,44	0,17	46
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	60	0,32	0,25	0,10	59
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	267	1,44	1,12	0,43	29
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła	191	1,03	0,77	0,31	34
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła	119	0,64	0,50	0,19	41
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	40	0,22	0,17	0,06	66
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła	171	0,93	0,70	0,27	36
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	159	0,86	0,65	0,25	39
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	1066	5,77	4,34	1,71	13
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	3535	19,13	13,80	5,66	5
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	89	0,48	0,36	0,14	54
C18	Nowotwór złośliwy jelita grubego	3866	20,92	15,24	6,19	4
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	339	1,83	1,30	0,54	25
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	2716	14,70	10,83	4,35	7
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	129	0,70	0,49	0,21	42
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	755	4,09	3,01	1,21	17
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	201	1,09	0,77	0,32	35
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	249	1,35	0,95	0,40	33
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	1609	8,71	6,42	2,58	12
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	115	0,62	0,44	0,18	45
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	40	0,22	0,16	0,06	68
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	89	0,48	0,36	0,14	53
C32	Nowotwór złośliwy krtani	2156	11,67	8,78	3,45	9
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	36	0,19	0,16	0,06	69
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	15705	84,99	62,89	25,15	1
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	26	0,14	0,11	0,04	73
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	170	0,92	0,68	0,27	38
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	12	0,06	0,05	0,02	82
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	95	0,51	0,49	0,15	43
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	121	0,65	0,58	0,19	40
C43	Czerniak złośliwy skóry	902	4,88	3,71	1,44	16
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	3308	17,90	13,04	5,30	6
C45	Międzybloniak	112	0,61	0,47	0,18	44
C46	Mięsak Kaposi'ego	7	0,04	0,03	0,01	85
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego	25	0,14	0,18	0,04	64
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	92	0,50	0,40	0,15	49
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	300	1,62	1,35	0,48	24
C50	Nowotwór złośliwy sutka	106	0,57	0,42	0,17	48

Tabela 11.5

Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia - mężczyźni, Polska 2004**Liczby bezwzględne, wsp. surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania***Registered new cancer cases by site - males, Poland 2004.**Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number*

ICD-X	Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Kolejność występowania <i>Sequence number</i>
			PER 100000			
C60	Nowotwór złośliwy prącia	177	0,96	0,69	0,28	37
C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	6257	33,86	24,48	10,02	2
C62	Nowotwór złośliwy jądra	811	4,39	3,86	1,30	15
C63	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	21	0,11	0,10	0,03	75
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	2150	11,64	8,84	3,44	8
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	71	0,38	0,30	0,11	58
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	27	0,15	0,11	0,04	74
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	4100	22,19	15,98	6,57	3
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	19	0,10	0,07	0,03	79
C69	Nowotwór złośliwy oka	84	0,45	0,44	0,13	47
C70	Nowotwór złośliwy opon	31	0,17	0,13	0,05	71
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	1463	7,92	6,60	2,34	11
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	63	0,34	0,31	0,10	57
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	296	1,60	1,26	0,47	26
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	58	0,31	0,34	0,09	56
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	26	0,14	0,11	0,04	72
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie okeślonych	237	1,28	0,99	0,38	32
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	98	0,53	0,39	0,16	50
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	267	1,44	1,04	0,43	31
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	292	1,58	1,20	0,47	27
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	1755	9,50	6,88	2,81	10
C81	Choroba Hodgkina	436	2,36	2,04	0,70	22
C82	Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	90	0,49	0,36	0,14	52
C83	Chłoniaki nieziarnicze rozlane	518	2,80	2,18	0,83	19
C84	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	77	0,42	0,35	0,12	55
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	514	2,78	2,11	0,82	20
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	20	0,11	0,08	0,03	77
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	529	2,86	2,05	0,85	21
C91	Białaczka limfatyczna	845	4,57	3,99	1,35	14
C92	Białaczka szpikowa	607	3,28	2,58	0,97	18
C93	Białaczka monocytowa	11	0,06	0,06	0,02	80
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	46	0,25	0,17	0,07	65
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	61	0,33	0,24	0,10	60
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	26	0,14	0,15	0,04	70
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	1	0,005	0,003	0,002	88
D00	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	9	0,05	0,03	0,01	84
D01	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	6	0,03	0,02	0,01	86
D02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	12	0,06	0,05	0,02	81
D03	Czerniak in situ	23	0,12	0,10	0,04	76
D04	Rak in situ skóry	41	0,22	0,16	0,07	67
D05	Rak in situ sutka	2	0,01	0,01	0,003	87
D07	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	9	0,05	0,04	0,01	83
D09	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	21	0,11	0,08	0,03	78

Tabela 11.6

Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia - kobiety, Polska 2004**Liczby bezwzględne, wsp. surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania**

Registered new cancer cases by site - females, Poland 2004.

Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-X	Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Kolejność występowania <i>Sequence number</i>
			PER 100000			
C00-D09	Ogółem (Total)	58858	298,7	183,3	100,0	--
C00	Nowotwory złośliwe wargi	105	0,53	0,28	0,18	47
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	15	0,08	0,05	0,03	80
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	105	0,53	0,33	0,18	42
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	26	0,13	0,08	0,04	77
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	65	0,33	0,21	0,11	55
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	32	0,16	0,12	0,05	69
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	42	0,21	0,12	0,07	68
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	87	0,44	0,27	0,15	49
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	45	0,23	0,13	0,08	66
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	86	0,44	0,27	0,15	50
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła	40	0,20	0,14	0,07	63
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła	48	0,24	0,17	0,08	58
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	2	0,01	0,01	0,00	92
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła	30	0,15	0,10	0,05	73
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	34	0,17	0,11	0,06	71
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	299	1,52	0,83	0,51	31
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	1901	9,65	4,96	3,23	9
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	90	0,46	0,28	0,15	48
C18	Nowotwór złośliwy jelita grubego	3677	18,66	9,90	6,25	6
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	284	1,44	0,83	0,48	32
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	1995	10,13	5,63	3,39	8
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	176	0,89	0,48	0,30	37
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	653	3,31	1,65	1,11	22
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	963	4,89	2,43	1,64	17
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	324	1,64	0,78	0,55	33
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	1560	7,92	4,11	2,65	13
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	120	0,61	0,26	0,20	51
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	27	0,14	0,09	0,05	75
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	43	0,22	0,13	0,07	65
C32	Nowotwór złośliwy krtani	283	1,44	0,96	0,48	29
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	8	0,04	0,03	0,01	87
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	4610	23,40	13,88	7,83	2
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	20	0,10	0,07	0,03	78
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	95	0,48	0,30	0,16	44
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	15	0,08	0,04	0,03	83
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	80	0,41	0,34	0,14	41
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	71	0,36	0,25	0,12	52
C43	Czerniak złośliwy skóry	1024	5,20	3,44	1,74	15
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	3637	18,46	9,71	6,18	7
C45	Międzybłoniak	70	0,36	0,25	0,12	53
C46	Mięsak Kaposi'ego	2	0,01	0,01	0,003	91
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego	22	0,11	0,13	0,04	67
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	140	0,71	0,48	0,24	36
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	280	1,42	1,05	0,48	26
C50	Nowotwór złośliwy sutka	12049	61,16	40,65	20,47	1
C51	Nowotwór złośliwy sromu	382	1,94	0,99	0,65	27
C52	Nowotwór złośliwy pochwy	103	0,52	0,28	0,17	45

Tabela 11.7

Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia - kobiety, Polska 2004**Liczby bezwzględne, wsp. surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania***Registered new cancer cases by site - females, Poland 2004.**Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number*

ICD-X	Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Kolejność występowania <i>Sequence number</i>
			PER 100000			
C53	Nowotwór złośliwy szyjki macicy	3345	16,98	11,86	5,68	4
C54	Nowotwór złośliwy trzonu macicy	4193	21,28	13,37	7,12	3
C55	Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy	134	0,68	0,37	0,23	38
C56	Nowotwór złośliwy jajnika	3264	16,57	10,93	5,55	5
C57	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych	135	0,69	0,34	0,23	40
C58	Nowotwór złośliwy łożyska	3	0,02	0,02	0,01	89
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	1501	7,62	4,61	2,55	12
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	47	0,24	0,14	0,08	62
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	19	0,10	0,05	0,03	81
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	1067	5,42	2,96	1,81	16
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	13	0,07	0,04	0,02	85
C69	Nowotwór złośliwy oka	100	0,51	0,36	0,17	39
C70	Nowotwór złośliwy opon	84	0,43	0,25	0,14	54
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	1308	6,64	4,89	2,22	10
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	50	0,25	0,19	0,08	57
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	1272	6,46	4,86	2,16	11
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	69	0,35	0,31	0,12	43
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	20	0,10	0,06	0,03	79
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie okeślonych	382	1,94	0,99	0,65	28
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	57	0,29	0,17	0,10	59
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	242	1,23	0,61	0,41	34
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	181	0,92	0,54	0,31	35
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	1446	7,34	3,55	2,46	14
C81	Choroba Hodgkina	418	2,12	1,93	0,71	19
C82	Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	90	0,46	0,28	0,15	46
C83	Chłoniaki nieziarnicze rozlane	463	2,35	1,46	0,79	24
C84	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	59	0,30	0,20	0,10	56
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	469	2,38	1,38	0,80	25
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	31	0,16	0,10	0,05	74
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	593	3,01	1,61	1,01	23
C91	Białaczka limfatyczna	582	2,95	2,06	0,99	18
C92	Białaczka szpikowa	506	2,57	1,66	0,86	21
C93	Białaczka monocytowa	10	0,05	0,04	0,02	84
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	29	0,15	0,08	0,05	76
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	54	0,27	0,14	0,09	61
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	30	0,15	0,12	0,05	70
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,00	0,00	0,00	92
D00	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	6	0,03	0,01	0,01	90
D01	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	12	0,06	0,04	0,02	86
D02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	4	0,02	0,02	0,01	88
D03	Czerniak in situ	27	0,14	0,10	0,05	72
D04	Rak in situ skóry	62	0,31	0,15	0,11	60
D05	Rak in situ sutka	259	1,31	0,91	0,44	30
D06	Rak in situ błony śluzowej szyjki macicy	403	2,05	1,71	0,68	20
D07	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	39	0,20	0,14	0,07	64
D09	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	15	0,08	0,05	0,03	82

Tabela 11.8

Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - mężczyźni - Polska 2004*Registered new cancer cases by site and five-year age groups - males - Poland 2004*

ICD-X	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	62442	3	156	123	136	228	404	470	502	607	1245	3210	5876	7173	7560	10029	10630	8075	4159	1856
C00	350	0	1	0	0	0	0	1	1	1	3	12	20	29	35	63	72	56	38	18
C01	92	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	17	20	18	11	8	6	3	0
C02	257	0	0	0	0	0	1	1	1	1	7	34	59	43	35	42	18	11	3	1
C03	57	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	6	7	9	5	12	4	4	2	1
C04	281	0	0	0	0	0	1	1	1	3	9	34	68	76	37	22	18	8	3	0
C05	56	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	15	6	12	6	8	3	2	0	0
C06	56	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	6	13	11	7	8	4	1	2	1
C07	108	0	0	0	0	2	0	1	0	3	0	3	13	18	12	16	16	12	7	5
C08	60	0	0	0	0	0	1	2	2	3	3	4	7	8	5	5	9	7	1	3
C09	267	0	0	0	0	1	0	0	2	1	12	36	55	62	46	21	19	6	5	1
C10	191	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	20	47	35	26	21	24	11	2	0
C11	119	0	0	1	2	1	5	1	4	3	7	10	23	14	12	17	12	6	1	0
C12	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8	10	4	10	4	0	0	0
C13	171	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	14	40	41	28	19	13	8	3	1
C14	159	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	31	36	26	25	9	12	10	3	1
C15	1066	0	0	0	0	0	0	0	1	6	14	69	157	186	168	159	150	90	47	19
C16	3535	0	0	0	0	0	3	4	14	25	70	188	296	393	389	549	638	518	325	123
C17	89	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	10	8	13	14	12	17	2	4
C18	3866	0	0	0	0	2	6	9	29	30	64	153	258	385	444	712	751	603	291	129
C19	339	0	0	0	0	0	0	1	1	2	5	12	25	38	37	53	79	49	32	5
C20	2716	1	0	0	0	0	1	4	11	13	42	111	204	331	385	484	481	393	187	68
C21	129	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	14	6	16	15	21	24	18	7
C22	755	0	1	1	1	1	2	2	4	10	13	46	69	91	77	117	150	98	43	29
C23	201	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	14	19	17	33	41	38	21	11
C24	249	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5	10	15	17	24	37	44	52	31	11
C25	1609	0	0	0	1	0	0	3	6	15	43	98	196	221	187	252	230	182	119	56
C26	115	0	0	0	0	0	2	0	1	2	0	8	8	11	14	12	19	18	16	4
C30	40	0	0	1	0	0	1	0	1	1	3	4	4	6	1	6	2	5	5	0
C31	89	0	0	0	0	1	0	2	2	2	4	11	12	12	8	10	11	6	5	3
C32	2156	1	0	0	0	0	0	0	2	10	66	193	404	388	308	324	236	154	54	16
C33	36	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	4	5	6	7	4	4	2	0
C34	15705	1	0	0	0	0	7	9	16	55	199	788	1618	2001	2240	2874	2926	1927	793	251
C37	26	0	0	0	0	0	0	0	4	1	4	6	4	1	2	2	1	1	0	0
C38	170	0	0	0	0	0	2	5	3	1	5	7	14	21	17	27	26	22	14	6
C39	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	2	1	1	1	0
C40	95	0	2	3	7	18	10	4	3	2	5	6	6	3	6	4	4	5	2	5
C41	121	0	3	3	5	9	6	6	4	1	2	15	11	15	14	8	8	9	0	2
C43	902	0	0	0	0	5	11	13	28	36	50	93	117	100	103	99	107	82	36	22
C44	3308	0	0	0	0	0	3	10	16	37	61	128	248	270	353	494	615	525	330	218
C45	112	0	0	0	0	0	0	1	2	0	6	3	18	19	19	14	15	10	2	3
C46	7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	1	1	1	0
C47	25	0	6	2	3	1	0	2	0	2	1	0	2	1	1	3	1	0	0	0
C48	92	0	1	2	0	1	1	3	2	1	5	7	9	8	14	7	14	11	4	2
C49	300	0	4	8	4	12	18	7	15	16	14	21	29	27	24	22	30	23	18	8

Tabela 11.9

Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - mężczyźni - Polska 2004*Registered new cancer cases by site and five-year age groups - males - Poland 2004*

ICD-X	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+
C50	106	0	0	0	0	0	0	1	3	1	6	4	11	12	15	15	13	13	11	1
C60	177	0	0	0	0	0	1	1	3	4	5	20	20	24	12	27	13	26	15	6
C61	6257	0	0	0	0	1	3	2	1	0	4	45	198	459	760	1213	1378	1169	653	371
C62	811	0	4	0	1	48	151	176	120	88	54	61	39	25	12	8	4	14	3	3
C63	21	0	2	0	0	0	2	0	1	0	2	1	3	1	0	1	3	3	0	2
C64	2150	0	15	6	3	3	5	5	14	28	61	147	283	325	275	317	308	237	80	38
C65	71	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	1	11	8	13	14	8	8	1	0
C66	27	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	5	4	3	6	2	2	0
C67	4100	0	0	0	1	0	5	8	10	21	53	164	316	408	449	691	804	650	364	156
C68	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	4	4	2	2	1
C69	84	0	11	3	0	0	0	1	1	0	2	9	11	4	5	11	12	8	6	0
C70	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	6	2	2	8	2	2	1	3
C71	1463	0	30	30	36	37	37	31	36	43	78	143	153	148	139	180	179	107	43	13
C72	63	0	3	0	6	4	1	1	1	2	4	6	5	5	9	5	5	3	3	0
C73	296	0	0	0	3	3	5	13	10	18	23	34	36	35	34	32	25	18	6	1
C74	58	0	10	2	0	0	0	0	1	0	3	2	5	9	5	10	6	3	1	1
C75	26	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	2	3	6	4	1	4	0	1	0
C76	237	0	0	1	2	1	0	2	3	3	6	14	28	27	31	38	29	26	13	13
C77	98	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	7	14	25	7	14	16	6	3	1
C78	267	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	13	30	29	28	45	38	41	28	11
C79	292	0	0	1	0	0	0	1	1	2	5	14	30	36	45	51	51	27	20	8
C80	1755	0	0	0	0	1	0	2	4	13	24	65	157	184	205	240	310	267	184	99
C81	436	0	3	6	14	25	47	67	36	22	32	41	30	28	18	15	28	15	8	1
C82	90	0	0	1	1	1	1	1	0	3	2	7	8	11	6	18	13	14	2	1
C83	518	0	0	4	8	4	20	16	14	19	23	33	51	55	54	70	70	45	26	6
C84	77	0	1	1	1	3	5	0	2	3	2	9	7	19	9	8	4	2	1	0
C85	514	0	1	2	8	9	6	8	12	4	23	25	55	59	51	72	81	53	35	10
C88	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	3	4	1	3	0	2
C90	529	0	0	0	0	0	0	3	3	4	16	24	49	74	53	77	108	77	35	6
C91	845	0	39	35	20	25	18	16	8	9	15	30	70	76	60	107	121	95	64	37
C92	607	0	10	8	8	7	13	18	24	20	27	43	33	45	40	67	84	83	54	23
C93	11	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	0	1
C94	46	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	5	4	8	7	10	6	0
C95	61	0	2	0	1	0	0	1	5	1	1	1	4	2	0	4	16	12	7	4
C96	26	0	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3	2	3	3	5	0	2
C97	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
D00	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	1	1	1	1	0
D01	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	3	0	0	0
D02	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	3	1	0	0	0
D03	23	0	0	0	0	0	1	0	6	1	2	2	3	0	2	2	2	1	1	0
D04	41	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	5	5	10	6	7	4	0
D05	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
D07	9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	4	0	1	0
D09	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	1	6	3	3	1	1

Tabela 11.10

Liczyby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - kobiety - Polska 2004*Registered new cancer cases by site and five-year age groups - females - Poland 2004*

ICD-X	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	58858	0	106	78	108	191	289	486	765	1198	2319	4809	6660	6686	5702	7209	7761	7172	4656	2673
C00	105	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	7	5	9	15	25	16	13	11
C01	15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	4	0	3	2	0	0
C02	105	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	6	13	15	12	19	11	7	9	6
C03	26	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	5	7	2	3	4	1	1	1
C04	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	8	10	12	7	5	8	5	1
C05	32	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	4	9	5	6	1	0	0	2
C06	42	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	1	4	6	5	2	4	6	5	5
C07	87	0	0	0	0	2	2	2	1	2	4	4	11	5	7	12	12	8	6	9
C08	45	0	0	0	0	0	2	0	1	0	4	3	5	8	0	4	7	4	6	1
C09	86	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	6	12	16	6	16	8	11	4	3
C10	40	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	6	5	12	4	1	3	3	1	0
C11	48	0	0	0	0	3	2	0	0	3	3	6	8	3	3	7	4	2	2	2
C12	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
C13	30	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	5	9	3	3	1	4	0	1
C14	34	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	6	3	4	2	5	1	2	5	2
C15	299	0	0	0	0	1	0	0	0	2	6	17	33	26	31	35	40	45	35	28
C16	1901	0	0	0	0	1	3	10	19	18	46	68	123	116	145	234	325	337	282	174
C17	90	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	7	6	8	10	16	12	10	9	4
C18	3677	0	0	0	0	0	4	7	12	44	51	164	236	306	324	545	626	636	473	249
C19	284	0	0	0	0	0	0	0	2	3	9	15	28	30	30	42	46	39	27	13
C20	1995	0	0	0	0	0	1	4	11	13	36	84	161	208	203	298	355	315	178	128
C21	176	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	11	15	15	15	21	22	31	21	19
C22	653	0	1	1	0	2	3	1	2	5	7	25	30	49	43	81	106	130	113	54
C23	963	0	0	0	0	0	2	0	1	4	3	31	53	73	76	133	166	190	141	90
C24	324	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	18	22	29	34	52	76	53	33
C25	1560	0	0	0	1	1	0	2	5	10	15	51	102	130	138	217	281	273	200	134
C26	120	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	4	4	4	4	11	10	33	28	18
C30	27	0	0	0	0	0	1	2	0	2	0	1	0	4	3	4	4	3	2	1
C31	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	4	9	6	4	3	4	3	4
C32	283	0	0	0	0	0	0	0	3	2	11	34	52	49	43	32	23	17	11	6
C33	8	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	1	0	1	1	1	0	0
C34	4610	0	0	0	0	1	5	6	8	22	108	303	592	637	524	648	663	583	342	168
C37	20	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	3	1	3	4	1	3	0	0
C38	95	0	2	0	1	1	0	1	2	1	1	7	6	11	9	7	15	12	13	6
C39	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	1	1	0	3	1	2	1
C40	80	0	0	1	12	8	2	1	2	4	3	3	10	0	7	5	11	8	1	2
C41	71	0	0	0	4	2	2	4	1	2	5	6	6	6	5	3	7	6	7	5
C43	1024	0	0	0	0	5	15	25	40	37	72	102	106	110	84	124	128	97	51	28
C44	3637	0	0	0	1	2	6	12	32	36	72	143	257	285	306	442	599	658	450	336
C45	70	0	0	0	0	0	0	1	2	3	5	8	7	8	13	7	7	4	4	1
C46	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
C47	22	0	3	2	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	2	2	3	2	0	1
C48	140	0	4	1	0	0	2	2	2	2	7	11	17	10	14	15	24	18	9	2
C49	280	0	6	3	6	12	7	10	7	13	13	19	32	26	19	18	34	21	24	10
C50	12049	0	0	0	1	0	8	45	186	356	758	1591	1892	1748	1237	1394	1172	889	506	266
C51	382	0	0	1	0	0	0	0	2	2	8	17	27	31	26	45	64	71	55	33
C52	103	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	13	9	6	15	14	16	9	11

Tabela 11.11

Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - kobiety - Polska 2004*Registered new cancer cases by site and five-year age groups - females - Poland 2004*

ICD-X	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+
C53	3345	0	0	0	0	1	6	34	87	173	329	578	586	424	256	278	244	189	117	43
C54	4193	0	0	0	0	0	1	6	5	35	83	260	525	672	636	648	631	443	201	47
C55	134	0	0	1	0	0	0	1	0	5	2	7	8	12	10	14	21	14	19	20
C56	3264	0	2	1	3	17	22	48	46	90	176	327	496	444	333	394	351	308	142	64
C57	135	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	5	12	9	11	13	12	23	30	15
C58	3	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C64	1501	0	9	15	3	1	4	9	7	13	42	80	132	164	158	205	268	242	103	46
C65	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	3	11	5	9	4	6	3
C66	19	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	2	4	5	1	2
C67	1067	0	1	0	0	1	4	4	5	8	19	50	89	111	93	147	152	170	126	87
C68	13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	4	2	0	1	2
C69	100	0	3	2	0	2	1	1	1	5	9	8	8	8	8	5	10	10	10	9
C70	84	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	6	12	7	9	9	11	11	9	5
C71	1308	0	29	25	21	18	32	32	33	27	57	116	126	141	126	142	141	139	75	28
C72	50	0	2	1	2	1	0	0	2	3	0	3	5	5	3	8	5	6	3	1
C73	1272	0	0	1	8	18	39	53	78	83	110	154	165	158	118	91	95	63	27	11
C74	69	0	6	1	0	0	2	1	0	2	4	7	12	2	10	8	9	2	2	1
C75	20	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	4	1	3	1	2	5	0	0
C76	382	0	4	0	2	1	3	2	3	4	4	9	30	13	23	29	59	62	63	71
C77	57	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	6	5	5	5	7	9	4	7	5
C78	242	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	9	15	25	16	24	38	50	32	27
C79	181	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0	13	19	18	24	24	31	27	16	4
C80	1446	0	0	0	0	2	2	3	4	13	17	49	85	86	90	169	205	282	249	190
C81	418	0	0	1	16	59	59	68	36	25	26	23	18	14	14	10	18	18	11	2
C82	90	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	10	6	6	12	16	18	7	7	3
C83	463	0	0	3	4	7	7	12	8	6	16	23	45	49	34	66	72	66	33	12
C84	59	0	0	2	0	0	1	3	2	2	1	3	4	8	4	8	9	6	4	2
C85	469	0	0	0	3	3	8	3	7	4	11	30	50	45	44	55	62	80	46	18
C88	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	5	4	3	5	2	3	1
C90	593	0	0	0	0	0	0	0	3	3	8	19	49	42	68	92	99	125	63	22
C91	582	0	25	11	14	9	3	8	7	4	7	21	38	41	51	70	100	86	61	26
C92	506	0	4	4	2	4	11	15	15	10	24	44	39	38	38	53	79	59	45	22
C93	10	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2	1	0
C94	29	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	0	3	2	3	6	4	3	2
C95	54	0	1	0	0	1	1	0	0	1	2	4	1	4	0	5	9	14	9	2
C96	30	0	3	0	0	0	0	2	1	0	1	1	0	1	1	4	5	3	4	4
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	1	0
D01	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	2	1	2	1	0
D02	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0
D03	27	0	0	0	0	1	2	3	1	1	2	1	2	1	3	3	5	2	0	0
D04	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	5	7	10	15	11	5
D05	259	0	0	0	0	0	0	2	5	4	11	34	70	37	28	32	20	11	4	1
D06	403	0	0	0	0	0	5	30	50	59	65	88	55	24	8	11	4	2	2	0
D07	39	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	8	3	4	5	3	7	1	1	1
D09	15	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	2	4	3	1	0

Tabela 11.12

Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i województw mężczyzn - Polska 2004*Registered new cancer cases by site and voivodeships - males, Poland 2004*

ICD-X	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C00-D09	62442	5011	2959	3550	1264	4106	5768	7655	1641	3498	1978	3568	8066	2643	2038	5728	2969
C00	350	21	17	25	8	39	25	43	14	41	13	5	21	16	11	43	8
C01	92	24	1	3	2	10	1	4	1	0	8	12	4	2	1	12	7
C02	257	15	20	14	3	18	31	29	7	15	12	9	48	6	9	9	12
C03	57	3	1	1	0	4	8	5	0	2	6	3	5	1	3	13	2
C04	281	23	11	17	4	15	14	18	9	23	5	20	56	11	17	30	8
C05	56	13	1	5	0	3	3	1	3	3	1	3	11	0	2	5	2
C06	56	8	2	2	3	6	11	3	0	5	0	3	6	1	0	1	5
C07	108	15	5	12	2	13	7	16	2	5	2	6	10	2	3	7	1
C08	60	5	2	1	1	8	14	5	1	3	1	0	9	2	0	4	4
C09	267	39	14	12	2	28	14	18	10	10	8	25	39	2	11	20	15
C10	191	5	0	15	3	6	23	68	11	8	2	10	17	8	9	4	2
C11	119	14	5	4	4	10	11	11	1	7	3	8	18	4	2	12	5
C12	40	10	0	1	0	1	2	1	0	0	15	3	0	1	4	2	0
C13	171	6	2	7	2	6	10	28	6	9	5	19	21	8	6	17	19
C14	159	8	21	12	2	9	4	19	1	3	7	4	24	4	3	32	6
C15	1066	79	48	54	17	76	87	104	32	58	37	80	193	31	26	91	53
C16	3535	276	177	168	83	198	339	383	78	228	137	184	518	161	107	327	171
C17	89	3	4	2	0	16	11	16	3	6	4	5	7	3	2	4	3
C18	3866	307	186	208	101	257	357	438	114	194	145	219	489	150	129	371	201
C19	339	11	5	12	7	21	23	67	10	21	8	6	65	9	17	42	15
C20	2716	208	123	160	70	175	265	304	102	169	108	128	335	122	86	260	101
C21	129	16	4	4	3	10	8	6	3	7	12	11	9	2	3	7	24
C22	755	40	28	46	19	45	93	76	9	31	39	52	113	29	14	71	50
C23	201	16	8	16	5	10	17	30	6	13	5	18	17	5	6	17	12
C24	249	33	3	15	1	9	30	38	5	13	13	11	32	13	3	21	9
C25	1609	134	53	116	20	92	197	172	34	85	53	94	213	68	41	153	84
C26	115	7	2	14	2	7	12	7	1	8	3	11	14	2	5	11	9
C30	40	4	2	3	0	4	1	6	0	4	1	2	7	0	3	3	0
C31	89	12	4	9	1	5	7	14	0	5	1	3	9	6	5	2	6
C32	2156	188	128	121	44	175	182	267	72	111	44	101	302	90	80	179	72
C33	36	5	3	2	1	1	5	6	0	0	0	2	5	1	2	1	2
C34	15705	1373	807	943	399	943	1497	1795	411	809	523	1038	1826	615	572	1250	904
C37	26	2	0	2	1	2	4	2	1	2	1	3	1	0	2	3	0
C38	170	10	7	15	4	13	17	19	1	8	4	5	34	6	5	11	11
C39	12	0	0	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1
C40	95	4	5	7	3	6	8	9	2	3	4	5	19	2	4	5	9
C41	121	9	11	10	0	7	13	16	1	2	5	3	18	8	3	10	5
C43	902	48	42	44	14	86	95	128	25	46	24	41	111	34	16	108	40
C44	3308	189	160	100	55	219	349	439	175	172	42	193	444	161	94	437	79
C45	112	4	2	2	3	3	22	13	1	2	2	16	26	7	1	4	4
C46	7	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0
C47	25	0	0	2	0	4	3	6	0	1	1	2	3	1	1	1	0
C48	92	9	6	5	0	6	8	15	2	4	5	3	13	1	2	9	4
C49	300	29	13	16	8	23	32	39	7	22	4	6	33	11	8	35	14
C50	106	11	5	6	1	6	6	12	2	5	6	6	11	5	3	13	8

Tabela 11.13

**Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i województw
mężczyźni - Polska 2004**
Registered new cancer cases by site and voivodeships - males, Poland 2004

ICD-X	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C60	177	9	5	9	6	21	14	25	6	8	8	6	21	8	10	15	6
C61	6257	420	290	290	122	327	481	1080	133	397	182	278	847	323	218	617	252
C62	811	86	47	29	15	96	60	113	20	37	19	46	88	17	22	85	31
C63	21	2	0	1	0	0	2	4	2	2	1	0	6	0	1	0	0
C64	2150	218	94	149	23	185	170	234	56	124	52	109	310	85	61	194	86
C65	71	0	4	2	2	7	4	7	1	3	5	0	16	6	2	9	3
C66	27	3	1	3	1	1	3	3	3	0	2	3	0	0	0	4	0
C67	4100	404	189	223	40	279	357	405	88	282	93	219	657	205	152	360	147
C68	19	4	0	1	0	3	3	1	0	0	1	0	4	0	0	1	1
C69	84	4	5	1	4	6	11	10	1	7	6	2	10	3	3	11	0
C70	31	2	3	2	1	3	1	0	0	1	0	1	2	4	3	6	2
C71	1463	111	72	117	27	113	179	164	24	71	63	83	176	58	36	106	63
C72	63	9	1	1	0	7	7	4	3	6	3	4	11	0	3	1	3
C73	296	21	14	11	6	22	26	42	8	15	10	11	40	17	19	25	9
C74	58	5	4	3	1	5	7	8	0	8	2	2	6	1	1	3	2
C75	26	3	0	1	0	1	4	2	0	2	2	0	6	0	1	4	0
C76	237	24	5	22	1	14	29	18	3	4	11	6	30	17	3	39	11
C77	98	7	1	7	0	4	10	21	8	7	3	1	15	3	0	9	2
C78	267	19	2	19	1	19	29	31	13	25	13	4	33	17	5	35	2
C79	292	25	2	40	0	17	26	68	14	20	3	1	31	9	4	31	1
C80	1755	152	83	116	65	111	136	104	13	77	46	241	183	84	51	115	178
C81	436	23	33	18	5	27	43	73	8	21	13	23	44	12	23	54	16
C82	90	1	7	4	1	12	5	16	1	2	3	3	12	5	3	10	5
C83	518	9	13	44	8	25	45	119	15	23	8	18	51	23	18	62	37
C84	77	0	4	4	3	3	7	19	3	3	2	0	11	3	3	6	6
C85	514	63	36	36	5	31	57	54	8	45	17	19	45	16	12	39	31
C88	20	0	4	0	0	0	1	3	2	4	0	0	3	1	0	2	0
C90	529	33	31	31	11	39	44	86	12	26	18	27	66	28	24	31	22
C91	845	59	44	82	7	61	65	123	23	53	37	33	83	40	28	81	26
C92	607	40	20	40	7	52	55	64	6	40	26	37	68	36	8	81	27
C93	11	1	0	0	0	1	1	2	0	2	0	0	1	0	0	1	1
C94	46	4	2	3	0	10	1	6	0	4	1	2	5	0	1	4	3
C95	61	6	2	3	0	2	15	1	0	6	3	4	9	4	0	4	2
C96	26	6	1	0	0	0	0	2	0	2	4	3	2	1	1	3	1
C97	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
D00	9	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3	0	0	1	0
D01	6	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1
D02	12	1	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	4	2	0	1	0
D03	23	0	1	0	0	0	0	15	0	2	0	0	0	0	0	3	2
D04	41	0	0	2	0	1	0	9	2	2	1	0	8	3	1	12	0
D05	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
D07	9	0	0	0	0	0	1	5	0	0	0	0	1	0	0	2	0
D09	21	0	0	2	2	1	0	12	0	0	0	0	1	0	0	0	3

Tabela 11.14

**Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i województw
kobiety - Polska 2004**

Registered new cancer cases by site and voivodeships - females, Poland 2004

ICD-X	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C00-D09	58858	5095	2841	3053	1116	4181	5508	7372	1693	2903	1705	3324	7407	2267	1963	5656	2774
C00	105	9	8	8	3	6	10	6	10	20	1	1	1	4	10	6	2
C01	15	4	0	0	1	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	2
C02	105	12	3	6	1	5	9	16	5	4	1	7	21	2	4	5	4
C03	26	1	0	0	1	1	3	5	1	2	1	2	1	0	1	7	0
C04	65	4	7	2	0	2	4	7	1	1	2	6	11	2	4	5	7
C05	32	6	4	2	0	1	4	3	2	0	0	1	4	1	1	3	0
C06	42	7	3	3	1	1	4	5	2	2	0	1	6	0	0	5	2
C07	87	6	6	5	3	5	6	12	2	5	2	7	8	9	1	9	1
C08	45	2	0	4	0	2	19	3	2	2	1	2	0	3	1	3	1
C09	86	10	6	1	0	9	9	10	0	3	4	3	16	0	2	7	6
C10	40	0	1	1	0	0	3	26	1	0	0	1	3	2	1	1	0
C11	48	8	3	1	3	1	2	7	0	0	2	4	6	1	2	2	6
C12	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C13	30	2	0	0	1	1	5	7	1	1	1	1	2	1	2	3	2
C14	34	3	2	0	1	3	4	3	0	1	1	3	4	0	2	6	1
C15	299	23	10	13	4	33	31	25	4	12	9	22	47	4	5	39	18
C16	1901	155	67	82	43	122	206	178	58	118	81	119	253	88	73	145	113
C17	90	6	4	5	0	7	15	6	3	7	9	7	10	0	3	4	4
C18	3677	339	184	191	80	258	352	444	88	188	107	218	476	136	115	342	159
C19	284	11	6	5	5	27	13	66	9	11	9	3	52	9	11	32	15
C20	1995	188	75	113	50	132	190	221	71	103	62	101	243	87	64	204	91
C21	176	17	4	8	4	16	17	31	3	8	9	11	16	0	5	12	15
C22	653	55	15	51	13	31	71	65	14	36	40	39	61	29	16	79	38
C23	963	87	32	43	13	74	88	114	31	67	22	56	116	54	20	93	53
C24	324	40	8	17	1	8	38	48	7	17	19	21	44	9	6	25	16
C25	1560	154	54	106	31	87	176	154	28	89	66	101	193	61	33	139	88
C26	120	5	0	17	0	6	15	11	2	14	6	11	12	5	1	7	8
C30	27	2	1	2	0	2	1	6	0	0	0	3	0	0	1	8	1
C31	43	3	7	3	0	2	3	12	1	2	0	2	4	0	0	3	1
C32	283	29	19	5	6	20	18	38	7	15	3	17	47	6	10	29	14
C33	8	0	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
C34	4610	502	233	220	88	275	405	553	104	155	99	379	617	136	175	379	290
C37	20	1	1	1	0	1	1	3	2	0	0	4	2	2	0	1	1
C38	95	11	3	8	1	10	7	10	1	3	1	4	15	2	3	9	7
C39	15	1	0	2	0	2	3	3	0	0	1	0	2	0	0	1	0
C40	80	4	3	6	3	8	8	3	4	6	2	1	11	2	4	7	8
C41	71	7	4	2	0	6	5	10	0	3	2	4	15	5	1	4	3
C43	1024	72	58	39	19	85	114	151	34	52	21	51	115	37	24	108	44
C44	3637	219	147	118	65	259	374	475	219	187	46	172	473	196	132	471	84
C45	70	2	1	3	4	3	13	13	0	2	0	4	15	4	2	2	2
C46	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
C47	22	0	0	1	0	1	3	3	0	0	4	2	4	0	1	3	0
C48	140	17	8	7	1	6	17	21	2	7	5	3	27	4	0	10	5
C49	280	26	11	24	5	17	27	27	10	12	8	11	37	9	11	28	17
C50	12049	1116	679	585	229	926	1087	1731	330	470	302	593	1473	370	454	1199	505
C51	382	29	19	31	7	22	31	46	12	24	13	24	62	12	12	20	18
C52	103	8	2	2	0	4	9	14	5	7	2	10	9	1	7	11	12

Tabela 11.15

Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i województw kobiety - Polska 2004*Registered new cancer cases by site and voivodeships - females, Poland 2004*

ICD-X	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C53	3345	281	161	158	86	258	283	427	83	171	115	215	430	102	126	242	207
C54	4193	316	268	248	85	321	383	504	126	238	124	227	520	171	133	368	161
C55	134	8	1	10	0	10	14	11	1	0	6	3	44	8	2	16	0
C56	3264	289	171	175	62	247	315	303	100	167	102	213	443	123	100	330	124
C57	135	12	5	11	2	8	19	12	3	8	7	6	9	5	13	12	3
C58	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
C64	1501	172	54	69	19	113	120	169	53	79	41	71	232	58	56	133	62
C65	47	1	2	1	0	6	5	9	0	2	3	0	6	5	0	7	0
C66	19	1	2	0	0	1	2	1	0	1	1	3	4	1	0	2	0
C67	1067	125	46	50	16	80	82	149	14	55	27	45	155	42	34	90	57
C68	13	2	0	0	0	0	3	2	0	0	1	0	3	1	0	0	1
C69	100	3	3	2	2	6	11	10	4	6	6	4	15	8	5	14	1
C70	84	16	4	9	1	11	12	5	1	1	1	6	3	4	0	6	4
C71	1308	104	63	87	27	98	154	124	31	84	44	78	162	58	39	96	59
C72	50	6	5	2	1	6	1	5	0	3	4	5	5	2	0	4	1
C73	1272	67	72	44	25	93	119	152	33	63	49	39	173	83	61	150	49
C74	69	11	2	6	2	6	9	12	1	3	2	1	7	1	0	4	2
C75	20	1	0	2	0	3	6	0	0	0	0	1	1	1	0	4	1
C76	382	53	9	42	0	24	62	28	12	7	18	10	36	16	2	47	16
C77	57	7	0	1	0	4	5	10	8	2	1	0	11	1	0	6	1
C78	242	14	5	1	0	18	36	17	18	36	10	5	32	18	2	29	1
C79	181	13	3	7	0	12	20	35	13	11	8	1	21	4	0	33	0
C80	1446	120	61	94	46	89	114	102	14	55	41	196	108	70	52	120	164
C81	418	29	27	29	10	23	42	57	7	28	10	16	40	12	17	51	20
C82	90	2	6	3	1	12	1	20	5	4	2	3	8	2	4	12	5
C83	463	11	15	38	4	27	47	95	16	20	10	23	51	15	17	40	34
C84	59	1	2	0	0	1	8	16	5	0	0	4	9	3	4	4	2
C85	469	53	31	33	7	37	61	47	11	34	14	10	42	23	10	38	18
C88	31	0	3	0	0	1	2	8	1	3	1	0	6	2	1	2	1
C90	593	44	20	51	2	41	56	92	3	27	23	26	76	39	26	38	29
C91	582	44	29	47	3	49	43	97	16	37	25	25	55	23	20	52	17
C92	506	47	16	34	9	44	28	62	6	35	15	31	62	24	5	55	33
C93	10	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	2
C94	29	0	2	0	0	5	1	9	0	4	0	2	2	1	1	1	1
C95	54	9	4	3	1	4	10	2	0	8	2	4	0	3	2	1	1
C96	30	8	2	1	0	0	2	0	0	2	0	2	2	1	0	6	4
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	6	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2
D01	12	0	1	1	0	0	0	3	0	0	1	0	3	1	0	2	0
D02	4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0
D03	27	0	0	0	0	1	0	18	2	1	0	0	2	0	0	0	3
D04	62	0	1	0	0	2	1	14	2	2	0	2	16	6	0	16	0
D05	259	2	5	15	6	13	0	72	12	16	8	6	18	23	0	62	1
D06	403	13	37	32	12	11	7	62	14	28	18	7	48	11	10	77	16
D07	39	1	2	3	0	2	2	10	0	3	1	0	4	1	0	6	4
D09	15	0	1	0	0	0	1	5	1	1	0	0	2	1	0	1	2

TABELA 11.16

Współczynniki zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku mężczyzn - Polska 2004

Registered age-specific cancer incidence rates (five-year age groups) per 100 000 by site - males - Poland 2004

ICD-X	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	337,9	16,8	11,5	10,3	14,7	24,2	30,5	37,8	50,6	94,1	209,1	416,7	702,1	1094,6	1497,4	1872,5	2166,0	2191,8	2208,4
C00	1,9	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,8	1,4	2,8	5,1	9,4	12,7	15,0	20,0	21,4
C01	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	1,2	2,0	2,6	1,6	1,4	1,6	1,6	0,0
C02	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,5	2,2	4,2	4,2	5,1	6,3	3,2	3,0	1,6	1,2
C03	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,4	0,5	0,9	0,7	1,8	0,7	1,1	1,1	1,2
C04	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,7	2,2	4,8	7,4	5,4	3,3	3,2	2,1	1,6	0,0
C05	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	1,0	0,4	1,2	0,9	1,2	0,5	0,5	0,0	0,0
C06	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,4	0,9	1,1	1,0	1,2	0,7	0,3	1,1	1,2
C07	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,2	0,9	1,8	1,7	2,4	2,8	3,2	3,7	5,9
C08	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,5	0,8	0,7	0,7	1,6	1,9	0,5	3,6
C09	1,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,9	2,3	3,9	6,1	6,7	3,1	3,3	1,6	2,6	1,2
C10	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	1,3	3,3	3,4	3,8	3,1	4,2	3,0	1,1	0,0
C11	0,6	0,0	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,2	0,5	0,7	1,6	1,4	1,7	2,5	2,1	1,6	0,5	0,0
C12	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,6	1,0	0,6	1,5	0,7	0,0	0,0	0,0
C13	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,9	2,8	4,0	4,1	2,8	2,3	2,1	1,6	1,2
C14	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	2,0	2,6	2,5	3,6	1,3	2,1	2,7	1,6	1,2
C15	5,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	1,1	4,5	11,1	18,2	24,3	23,7	26,4	24,1	24,8	22,6
C16	19,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	1,1	2,1	5,3	12,2	21,0	38,5	56,3	82,0	112,4	138,9	171,3	146,4
C17	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,4	0,7	0,8	1,9	2,1	2,1	4,6	1,1	4,8
C18	20,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,6	2,2	2,5	4,8	10,0	18,3	37,7	64,3	106,3	132,3	161,7	153,4	153,5
C19	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,4	0,8	1,8	3,7	5,4	7,9	13,9	13,1	16,9	5,9
C20	14,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,8	1,1	3,2	7,2	14,5	32,4	55,7	72,3	84,7	105,4	98,5	80,9
C21	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	1,0	0,6	2,3	2,2	3,7	6,4	9,5	8,3
C22	4,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,8	1,0	3,0	4,9	8,9	11,1	17,5	26,4	26,3	22,7	34,5
C23	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	1,0	1,9	2,5	4,9	7,2	10,2	11,1	13,1
C24	1,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,7	1,1	1,7	3,5	5,5	7,8	13,9	16,3	13,1
C25	8,7	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,5	1,2	3,2	6,4	13,9	21,6	27,1	37,6	40,5	48,8	62,7	66,6
C26	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,5	0,6	1,1	2,0	1,8	3,3	4,8	8,4	4,8
C30	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	0,3	0,6	0,1	0,9	0,4	1,3	2,6	0,0
C31	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2	0,3	0,7	0,9	1,2	1,2	1,5	1,9	1,6	2,6	3,6
C32	11,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,8	5,0	12,6	28,6	38,0	44,6	48,4	41,6	41,3	28,5	19,0
C33	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,5	0,9	1,0	0,7	1,1	1,1	0,0
C34	85,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,6	1,2	4,6	15,0	51,3	114,7	195,9	324,3	429,1	515,4	516,9	417,9	298,7
C37	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	0,3	0,4	0,3	0,1	0,3	0,3	0,2	0,3	0,0	0,0
C38	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,1	0,4	0,5	1,0	2,1	2,5	4,0	4,6	5,9	7,4	7,1
C39	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,4	0,3	0,2	0,3	0,5	0,0
C40	0,5	0,2	0,3	0,5	1,2	0,6	0,3	0,2	0,2	0,4	0,4	0,4	0,3	0,9	0,6	0,7	1,3	1,1	5,9
C41	0,7	0,3	0,3	0,4	0,6	0,4	0,4	0,3	0,1	0,2	1,0	0,8	1,5	2,0	1,2	1,4	2,4	0,0	2,4
C43	4,9	0,0	0,0	0,0	0,3	0,7	0,8	2,1	3,0	3,8	6,1	8,3	9,8	14,9	14,8	18,8	22,0	19,0	26,2
C44	17,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	1,2	3,1	4,6	8,3	17,6	26,4	51,1	73,8	108,3	140,8	173,9	259,4
C45	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,5	0,2	1,3	1,9	2,8	2,1	2,6	2,7	1,1	3,6
C46	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,3	0,5	0,0
C47	0,1	0,6	0,2	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0
C48	0,5	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,4	0,5	0,6	0,8	2,0	1,0	2,5	3,0	2,1	2,4
C49	1,6	0,4	0,7	0,3	0,8	1,1	0,5	1,1	1,3	1,1	1,4	2,1	2,6	3,5	3,3	5,3	6,2	9,5	9,5

TABELA 11.17

**Współczynniki zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku
mężczyźni - Polska 2004**
Registered age-specific cancer incidence rates (five-year age groups) per 100 000 by site - males - Poland 2004

ICD-X	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+
C50	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,5	0,3	0,8	1,2	2,2	2,2	2,3	3,5	5,8	1,2
C60	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	1,3	1,4	2,3	1,7	4,0	2,3	7,0	7,9	7,1
C61	33,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,3	2,9	14,0	44,9	110,0	181,1	242,7	313,6	344,1	441,4
C62	4,4	0,4	0,0	0,1	3,1	9,0	11,4	9,0	7,3	4,1	4,0	2,8	2,4	1,7	1,2	0,7	3,8	1,6	3,6
C63	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,5	0,8	0,0	2,4
C64	11,6	1,6	0,6	0,2	0,2	0,3	0,3	1,1	2,3	4,6	9,6	20,1	31,8	39,8	47,3	54,3	63,6	42,2	45,2
C65	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,1	0,8	0,8	1,9	2,1	1,4	2,1	0,5	0,0
C66	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	0,6	0,4	1,1	0,5	1,1	0,0
C67	22,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,5	0,8	1,7	4,0	10,7	22,4	39,9	65,0	103,2	141,6	174,4	191,8	185,6
C68	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,6	0,7	0,5	1,1	1,2
C69	0,5	1,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,6	0,8	0,4	0,7	1,6	2,1	2,1	3,2	0,0
C70	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,4	0,2	0,3	1,2	0,4	0,5	0,5	3,6
C71	7,9	3,2	2,8	2,7	2,4	2,2	2,0	2,7	3,6	5,9	9,3	10,8	14,5	20,1	26,9	31,5	28,7	22,7	15,5
C72	0,3	0,3	0,0	0,5	0,3	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	0,4	0,5	1,3	0,7	0,9	0,8	1,6	0,0
C73	1,6	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,8	0,8	1,5	1,7	2,2	2,6	3,4	4,9	4,8	4,4	4,8	3,2	1,2
C74	0,3	1,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,4	0,9	0,7	1,5	1,1	0,8	0,5	1,2
C75	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,6	0,6	0,1	0,7	0,0	0,5	0,0
C76	1,3	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2	0,5	0,9	2,0	2,6	4,5	5,7	5,1	7,0	6,9	15,5
C77	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,5	1,0	2,4	1,0	2,1	2,8	1,6	1,6	1,2
C78	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,8	2,1	2,8	4,1	6,7	6,7	11,0	14,8	13,1
C79	1,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,4	0,9	2,1	3,5	6,5	7,6	9,0	7,2	10,5	9,5
C80	9,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	1,1	1,8	4,2	11,1	18,0	29,7	35,8	54,6	71,6	97,0	117,8
C81	2,4	0,3	0,6	1,1	1,6	2,8	4,4	2,7	1,8	2,4	2,7	2,1	2,7	2,6	2,2	4,9	4,0	4,2	1,2
C82	0,5	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,2	0,5	0,6	1,1	0,9	2,7	2,3	3,8	1,1	1,2
C83	2,8	0,0	0,4	0,6	0,3	1,2	1,0	1,1	1,6	1,7	2,1	3,6	5,4	7,8	10,5	12,3	12,1	13,7	7,1
C84	0,4	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,0	0,2	0,2	0,2	0,6	0,5	1,9	1,3	1,2	0,7	0,5	0,5	0,0
C85	2,8	0,1	0,2	0,6	0,6	0,4	0,5	0,9	0,3	1,7	1,6	3,9	5,8	7,4	10,8	14,3	14,2	18,4	11,9
C88	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2	0,4	0,6	0,2	0,8	0,0	2,4
C90	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	1,2	1,6	3,5	7,2	7,7	11,5	19,0	20,7	18,4	7,1
C91	4,6	4,2	3,3	1,5	1,6	1,1	1,0	0,6	0,7	1,1	2,0	5,0	7,4	8,7	16,0	21,3	25,5	33,7	44,0
C92	3,3	1,1	0,7	0,6	0,4	0,8	1,2	1,8	1,7	2,0	2,8	2,3	4,4	5,8	10,0	14,8	22,3	28,5	27,4
C93	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,4	0,3	0,0	1,2
C94	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,5	0,6	1,2	1,2	2,7	3,2	0,0
C95	0,3	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,4	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2	0,0	0,6	2,8	3,2	3,7	4,8
C96	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,3	0,3	0,4	0,5	1,3	0,0	2,4
C97	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0
D00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,1	0,2	0,3	0,5	0,0
D01	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0
D02	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,3	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0
D03	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,3	0,3	0,4	0,3	0,5	0,0
D04	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	0,7	1,5	1,1	1,9	2,1	0,0
D05	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	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	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,7	0,0	0,5	0,0
D09	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	0,9	0,5	0,8	0,5	1,2

TABELA 11.18

**Współczynniki zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku
kobiety - Polska 2004**
Registered age-specific cancer incidence rates (five-year age groups) per 100 000 by site - females - Poland 2004

ICD-X	Ogółem <i>Total</i>	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	298,7	12,0	7,7	8,6	12,8	17,9	32,5	59,2	102,0	175,8	305,6	442,5	585,2	679,1	804,4	913,8	1041,3	1098,7	1115,1
C00	0,5	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,5	0,4	1,1	1,7	2,9	2,3	3,1	4,6
C01	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,5	0,0	0,4	0,3	0,0	0,0
C02	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,2	0,4	0,9	1,3	1,4	2,1	1,3	1,0	2,1	2,5
C03	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,6	0,2	0,3	0,5	0,1	0,2	0,4
C04	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,5	0,9	1,4	0,8	0,6	1,2	1,2	0,4
C05	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,3	0,8	0,6	0,7	0,1	0,0	0,0	0,8
C06	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,3	0,5	0,6	0,2	0,5	0,9	1,2	2,1
C07	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,3	0,7	0,4	0,8	1,3	1,4	1,2	1,4	3,8
C08	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,2	0,3	0,7	0,0	0,4	0,8	0,6	1,4	0,4
C09	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,4	0,8	1,4	0,7	1,8	0,9	1,6	0,9	1,3
C10	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,4	0,3	1,1	0,5	0,1	0,4	0,4	0,2	0,0
C11	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,3	0,2	0,4	0,5	0,3	0,4	0,8	0,5	0,3	0,5	0,8
C12	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
C13	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,3	0,8	0,4	0,3	0,1	0,6	0,0	0,4
C14	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,4	0,2	0,4	0,2	0,6	0,1	0,3	1,2	0,8
C15	1,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	1,1	2,2	2,3	3,7	3,9	4,7	6,5	8,3	11,7
C16	9,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,7	1,5	1,5	3,5	4,3	8,2	10,2	17,3	26,1	38,3	48,9	66,5	72,6
C17	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,3	0,4	0,4	0,7	1,2	1,8	1,4	1,5	2,1	1,7
C18	18,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,9	3,7	3,9	10,4	15,7	26,8	38,6	60,8	73,8	92,3	111,6	103,9
C19	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,7	1,0	1,9	2,6	3,6	4,7	5,4	5,7	6,4	5,4
C20	10,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,9	1,1	2,7	5,3	10,7	18,2	24,2	33,3	41,9	45,7	42,0	53,4
C21	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,7	1,0	1,3	1,8	2,3	2,6	4,5	5,0	7,9
C22	3,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,4	0,5	1,6	2,0	4,3	5,1	9,0	12,5	18,9	26,7	22,5
C23	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,2	2,0	3,5	6,4	9,1	14,8	19,6	27,6	33,3	37,5
C24	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	1,2	1,9	3,5	3,8	6,1	11,0	12,5	13,8
C25	7,9	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,4	0,9	1,1	3,2	6,8	11,4	16,4	24,2	33,1	39,6	47,2	55,9
C26	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	0,3	0,3	0,4	0,5	1,2	1,2	4,8	6,6	7,5
C30	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,4	0,4	0,4	0,5	0,4	0,5	0,4
C31	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	0,8	0,7	0,4	0,4	0,6	0,7	1,7
C32	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,8	2,2	3,5	4,3	5,1	3,6	2,7	2,5	2,6	2,5
C33	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
C34	23,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,4	0,6	1,9	8,2	19,3	39,3	55,7	62,4	72,3	78,2	84,6	80,7	70,1
C37	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,2	0,1	0,4	0,4	0,1	0,4	0,0	0,0
C38	0,5	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,4	0,4	1,0	1,1	0,8	1,8	1,7	3,1	2,5
C39	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,4	0,1	0,5	0,4
C40	0,4	0,0	0,1	1,0	0,5	0,1	0,1	0,2	0,3	0,2	0,2	0,7	0,0	0,8	0,6	1,3	1,2	0,2	0,8
C41	0,4	0,0	0,0	0,3	0,1	0,1	0,3	0,1	0,2	0,4	0,4	0,4	0,5	0,6	0,3	0,8	0,9	1,7	2,1
C43	5,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,9	1,7	3,1	3,2	5,5	6,5	7,0	9,6	10,0	13,8	15,1	14,1	12,0	11,7
C44	18,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,8	2,5	3,1	5,5	9,1	17,1	24,9	36,4	49,3	70,6	95,5	106,2	140,2
C45	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,5	0,7	1,5	0,8	0,8	0,6	0,9	0,4
C46	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
C47	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,4	0,3	0,0	0,4
C48	0,7	0,5	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,5	0,7	1,1	0,9	1,7	1,7	2,8	2,6	2,1	0,8
C49	1,4	0,7	0,3	0,5	0,8	0,4	0,7	0,5	1,1	1,0	1,2	2,1	2,3	2,3	2,0	4,0	3,0	5,7	4,2

TABELA 11.19

**Współczynniki zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku
kobiety - Polska 2004**
Registered age-specific cancer incidence rates (five-year age groups) per 100 000 by site - females - Poland 2004

ICD-X	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+
C50	61,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	3,0	14,4	30,3	57,4	101,1	125,7	153,0	147,3	155,5	138,2	129,1	119,4	111,0
C51	1,938901	0	0,0982	0	0	0	0	0,1548	0,1703	0,6063	1,0802	1,7939	2,7131	3,0965	5,02128	7,54533	10,3086	12,9783	13,7665
C52	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,4	0,9	0,8	0,7	1,7	1,7	2,3	2,1	4,6
C53	17,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	2,3	6,7	14,7	24,9	36,7	38,9	37,1	30,5	31,0	28,8	27,4	27,6	17,9
C54	21,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,4	3,0	6,3	16,5	34,9	58,8	75,7	72,3	74,4	64,3	47,4	19,6
C55	0,7	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,4	0,2	0,4	0,5	1,1	1,2	1,6	2,5	2,0	4,5	8,3
C56	16,6	0,2	0,1	0,2	1,1	1,4	3,2	3,6	7,7	13,3	20,8	33,0	38,9	39,7	44,0	41,4	44,7	33,5	26,7
C57	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,8	0,8	1,3	1,5	1,4	3,3	7,1	6,3
C58	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
C64	7,6	1,0	1,5	0,2	0,1	0,2	0,6	0,5	1,1	3,2	5,1	8,8	14,4	18,8	22,9	31,6	35,1	24,3	19,2
C65	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,3	1,3	0,6	1,1	0,6	1,4	1,3
C66	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,5	0,7	0,2	0,8
C67	5,4	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,7	1,4	3,2	5,9	9,7	11,1	16,4	17,9	24,7	29,7	36,3
C68	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,4	0,2	0,0	0,2	0,8
C69	0,5	0,3	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,4	0,7	0,5	0,5	0,7	1,0	0,6	1,2	1,5	2,4	3,8
C70	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,4	0,8	0,6	1,1	1,0	1,3	1,6	2,1	2,1
C71	6,6	3,3	2,5	1,7	1,2	2,0	2,1	2,6	2,3	4,3	7,4	8,4	12,3	15,0	15,8	16,6	20,2	17,7	11,7
C72	0,3	0,2	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	0,3	0,0	0,2	0,3	0,4	0,4	0,9	0,6	0,9	0,7	0,4
C73	6,5	0,0	0,1	0,6	1,2	2,4	3,5	6,0	7,1	8,3	9,8	11,0	13,8	14,1	10,2	11,2	9,1	6,4	4,6
C74	0,4	0,7	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,3	0,4	0,8	0,2	1,2	0,9	1,1	0,3	0,5	0,4
C75	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,1	0,4	0,1	0,2	0,7	0,0	0,0
C76	1,9	0,5	0,0	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,3	0,3	0,6	2,0	1,1	2,7	3,2	7,0	9,0	14,9	29,6
C77	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,4	0,3	0,4	0,6	0,8	1,1	0,6	1,7	2,1
C78	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,6	1,0	2,2	1,9	2,7	4,5	7,3	7,6	11,3
C79	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,0	0,8	1,3	1,6	2,9	2,7	3,7	3,9	3,8	1,7
C80	7,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	1,1	1,3	3,1	5,6	7,5	10,7	18,9	24,2	40,9	58,8	79,3
C81	2,1	0,0	0,1	1,3	4,0	3,7	4,5	2,8	2,1	2,0	1,5	1,2	1,2	1,7	1,1	2,1	2,6	2,6	0,8
C82	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	0,6	0,4	0,5	1,4	1,8	2,1	1,0	1,7	1,3
C83	2,4	0,0	0,3	0,3	0,5	0,4	0,8	0,6	0,5	1,2	1,5	3,0	4,3	4,0	7,4	8,5	9,6	7,8	5,0
C84	0,3	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,7	0,5	0,9	1,1	0,9	0,9	0,8
C85	2,4	0,0	0,0	0,2	0,2	0,5	0,2	0,5	0,3	0,8	1,9	3,3	3,9	5,2	6,1	7,3	11,6	10,9	7,5
C88	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	0,4	0,5	0,3	0,6	0,3	0,7	0,4
C90	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,6	1,2	3,3	3,7	8,1	10,3	11,7	18,1	14,9	9,2
C91	3,0	2,8	1,1	1,1	0,6	0,2	0,5	0,5	0,3	0,5	1,3	2,5	3,6	6,1	7,8	11,8	12,5	14,4	10,8
C92	2,6	0,5	0,4	0,2	0,3	0,7	1,0	1,2	0,9	1,8	2,8	2,6	3,3	4,5	5,9	9,3	8,6	10,6	9,2
C93	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,3	0,2	0,0
C94	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,3	0,2	0,3	0,7	0,6	0,7	0,8
C95	0,3	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,1	0,4	0,0	0,6	1,1	2,0	2,1	0,8
C96	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,4	0,6	0,4	0,9	1,7
C97	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,0
D01	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3	0,2	0,0
D02	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
D03	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,4	0,3	0,6	0,3	0,0	0,0
D04	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	0,6	0,8	1,2	2,2	2,6	2,1
D05	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,3	0,8	2,2	4,7	3,2	3,3	3,6	2,4	1,6	0,9	0,4
D06	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	2,0	3,9	5,0	4,9	5,6	3,7	2,1	1,0	1,2	0,5	0,3	0,5	0,0
D07	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,5	0,2	0,4	0,6	0,3	0,8	0,1	0,2	0,4
D09	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,4	0,2	0,0

Tabela 11.20

Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości standaryzowanych współczynników zachorowań - mężczyźni - Polska 2004*Rank-list of standardized cancer incidence rates - males - Poland 2004*

ICD-X	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
			PER 100000		
C34	15705	25,2	85,0	62,9	N.zł. oskrzela i płuca
C61	6257	10,0	33,9	24,5	N.zł. gruczołu krokowego
C67	4100	6,6	22,2	16,0	N.zł. pęcherza moczowego
C18	3866	6,2	20,9	15,2	N.zł. jelita grubego
C16	3535	5,7	19,1	13,8	N.zł. żołądka
C44	3308	5,3	17,9	13,0	Inne n.zł. skóry
C20	2716	4,3	14,7	10,8	N.zł. odbytnicy
C64	2150	3,4	11,6	8,8	N.zł. nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej
C32	2156	3,5	11,7	8,8	N.zł. krtani
C80	1755	2,8	9,5	6,9	N.zł. bez określenia jego umiejscowienia
C71	1463	2,3	7,9	6,6	N.zł. mózgu
C25	1609	2,6	8,7	6,4	N.zł. trzustki
C15	1066	1,7	5,8	4,3	N.zł. przełyku
C91	845	1,4	4,6	3,99	Białaczka limfatyczna
C62	811	1,3	4,4	3,86	N.zł. jądra
C43	902	1,4	4,9	3,71	Czerniak złośliwy skóry
C22	755	1,2	4,1	3,01	N.zł. wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych
C92	607	1,0	3,3	2,58	Białaczka szpikowa
C83	518	0,83	2,8	2,18	Chłoniaki nieziarnicze rozlane
C85	514	0,82	2,78	2,11	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych
C90	529	0,85	2,86	2,05	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych
C81	436	0,70	2,36	2,04	Choroba Hodgkina
C00	350	0,56	1,89	1,37	N.zł. wargi
C49	300	0,48	1,62	1,35	N.zł. tkanki łącznej i innych tkanek miękkich
C19	339	0,54	1,83	1,30	N.zł. zgięcia esiczo-odbytniczego
C73	296	0,47	1,60	1,26	N.zł. tarczycy
C79	292	0,47	1,58	1,20	Wtórny n.zł. innych umiejscowień
C04	281	0,45	1,52	1,15	N.zł. dna jamy ustnej
C09	267	0,43	1,44	1,12	N.zł. migdałka
C02	257	0,41	1,39	1,06	N.zł. innych i nieokreślonych części języka
C78	267	0,43	1,44	1,04	Wtórne n.zł. układu oddechowego i trawiennego
C76	237	0,38	1,28	0,99	N.zł. umiejscowień innych i niedokładnie okeślonych
C24	249	0,40	1,35	0,95	N.zł. innych i nieokreślonych części dróg żółciowych
C10	191	0,31	1,03	0,77	N.zł. części ustnej gardła
C23	201	0,32	1,09	0,77	N.zł. pęcherzyka żółciowego
C13	171	0,27	0,93	0,70	N.zł. części krtaniowej gardła
C60	177	0,28	0,96	0,69	N.zł. prącia
C38	170	0,27	0,92	0,68	N.zł. serca, śródpiersia i opłucnej
C14	159	0,25	0,86	0,65	N.zł. o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła
C41	121	0,19	0,65	0,58	N.zł. kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu
C11	119	0,19	0,64	0,50	N.zł. części nosowej gardła
C21	129	0,21	0,70	0,49	N.zł. odbytu i kanału odbytu
C40	95	0,15	0,51	0,49	N.zł. kości i chrząstki stawowej kończyn
C45	112	0,18	0,61	0,47	Międzybłoniak

Tabela 11.21

Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości standaryzowanych współczynników zachorowań - mężczyźni - Polska 2004*Rank-list of standardized cancer incidence rates - males - Poland 2004*

ICD-X	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
			PER 100000		
C26	115	0,18	0,62	0,44	N.zł. innych i niedokładnieokreślonych narządów trawiennych
C07	108	0,17	0,58	0,44	N.zł. ślinianki przyusznej
C69	84	0,13	0,45	0,44	N.zł. oka
C50	106	0,17	0,57	0,42	N.zł. sutka
C48	92	0,15	0,50	0,40	N.zł. przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
C77	98	0,16	0,53	0,39	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych
C01	92	0,15	0,50	0,38	N.zł. nasady języka
C82	90	0,14	0,49	0,36	Chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)
C31	89	0,14	0,48	0,36	N.zł. zatok przynosowych
C17	89	0,14	0,48	0,36	N.zł. jelita cienkiego
C84	77	0,12	0,42	0,35	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
C74	58	0,09	0,31	0,34	N.zł. nadnerczy
C72	63	0,10	0,34	0,31	N.zł. rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego
C65	71	0,11	0,38	0,30	N.zł. miedniczki nerkowej
C08	60	0,10	0,32	0,25	N.zł. innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych
C95	61	0,10	0,33	0,24	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
C03	57	0,09	0,31	0,23	N.zł. dziąsła
C05	56	0,09	0,30	0,23	N.zł. podniebienia
C06	56	0,09	0,3	0,23	N.zł. innych i nieokreślonych części jamy ustnej
C47	25	0,04	0,14	0,18	N.zł. nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego
C94	46	0,07	0,25	0,17	Inne białaczki określonego rodzaju
C12	40	0,06	0,22	0,17	N.zł. zachyłka gruszkowatego
D04	41	0,07	0,22	0,16	Rak in situ skóry
C30	40	0,06	0,22	0,16	N.zł. jamy nosowej i ucha środkowego
C33	36	0,06	0,19	0,16	N.zł. tchawicy
C96	26	0,04	0,14	0,15	Inny i nieokreślony n.zł. tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
C70	31	0,05	0,17	0,13	N.zł. opon
C75	26	0,04	0,14	0,11	N.zł. innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych
C37	26	0,04	0,14	0,11	N.zł. grasicy
C66	27	0,04	0,15	0,11	N.zł. moczowodu
C63	21	0,03	0,11	0,10	N.zł. innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych
D03	23	0,04	0,12	0,10	Czerniak in situ
C88	20	0,03	0,11	0,08	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne
D09	21	0,03	0,11	0,08	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień
C68	19	0,03	0,10	0,07	N.zł. innych i nieokreślonych narządów moczowych
C93	11	0,02	0,06	0,06	Białaczka monocytowa
D02	12	0,02	0,06	0,05	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego
C39	12	0,02	0,06	0,05	N.zł. innych i niedokładnieokreślonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej
D07	9	0,01	0,05	0,04	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych
D00	9	0,01	0,05	0,03	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka
C46	7	0,01	0,04	0,03	Mięsak Kaposi'ego
D01	6	0,01	0,03	0,02	Raki in situ innych i nieokr. części narządów trawiennych
D05	2	0,003	0,01	0,01	Rak in situ sutka

Tabela 11.22

Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości standaryzowanych współczynników zachorowalności - kobiety - Polska 2004

Rank-list of standardized cancer incidence rates - females - Poland 2004

ICD-X	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
			PER 100000		
C50	12049	20,5	61,2	40,7	N.zł. sutka
C34	4610	7,8	23,4	13,9	N.zł. oskrzela i płuca
C54	4193	7,1	21,3	13,4	N.zł. trzonu macicy
C53	3345	5,7	17,0	11,9	N.zł. szyjki macicy
C56	3264	5,5	16,6	10,9	N.zł. jajnika
C18	3677	6,2	18,7	9,9	N.zł. jelita grubego
C44	3637	6,2	18,5	9,7	Inne n.zł. skóry
C20	1995	3,4	10,1	5,6	N.zł. odbytnicy
C16	1901	3,2	9,6	5,0	N.zł. żołądka
C71	1308	2,2	6,6	4,9	N.zł. mózgu
C73	1272	2,2	6,5	4,9	N.zł. tarczycy
C64	1501	2,6	7,6	4,6	N.zł. nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej
C25	1560	2,7	7,9	4,1	N.zł. trzustki
C80	1446	2,5	7,3	3,5	N.zł. bez określenia jego umiejscowienia
C43	1024	1,7	5,2	3,4	Czerniak złośliwy skóry
C67	1067	1,8	5,4	3,0	N.zł. pęcherza moczowego
C23	963	1,6	4,9	2,4	N.zł. pęcherzyka żółciowego
C91	582	1,0	3,0	2,1	Białaczka limfatyczna
C81	418	0,7	2,1	1,9	Choroba Hodgkina
D06	403	0,7	2,0	1,7	Rak in situ szyjki macicy
C92	506	0,9	2,6	1,7	Białaczka szpikowa
C22	653	1,1	3,3	1,6	N.zł. wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych
C90	593	1,0	3,0	1,6	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych
C83	463	0,8	2,4	1,5	Chłoniaki nieziarnicze rozlane
C85	469	0,8	2,4	1,4	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych
C49	280	0,5	1,4	1,1	N.zł. tkanki łącznej i innych tkanek miękkich
C51	382	0,6	1,9	1,0	N.zł. sromu
C76	382	0,6	1,9	1,0	N.zł. umiejscowień innych i niedokładnie okeślonych
C32	283	0,5	1,4	1,0	N.zł. krtani
D05	259	0,4	1,3	0,9	Rak in situ sutka
C15	299	0,5	1,5	0,8	N.zł. przełyku
C19	284	0,5	1,4	0,8	N.zł. zgięcia esiczo-odbytniczego
C24	324	0,6	1,6	0,8	N.zł. innych i nieokreślonych części dróg żółciowych
C78	242	0,4	1,2	0,6	Wtórne n.zł. układu oddechowego i trawiennego
C79	181	0,3	0,9	0,5	Wtórny N.zł. innych umiejscowień
C48	140	0,2	0,7	0,5	N.zł. przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
C21	176	0,3	0,9	0,5	N.zł. odbytu i kanału odbytu
C55	134	0,2	0,7	0,4	N.zł. nieokreślonej części macicy
C69	100	0,2	0,5	0,4	N.zł. oka
C57	135	0,2	0,7	0,3	N.zł. innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych
C40	80	0,1	0,4	0,3	N.zł. kości i chrząstki stawowej kończyn
C02	105	0,2	0,5	0,3	N.zł. innych i nieokreślonych części języka
C74	69	0,1	0,4	0,3	N.zł. nadnerczy
C38	95	0,2	0,5	0,3	N.zł. serca, śródpiersia i opłucnej
C52	103	0,2	0,5	0,3	N.zł. pochwy
C82	90	0,2	0,5	0,3	Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)
C00	105	0,2	0,5	0,3	N.zł. wargi
C17	90	0,2	0,5	0,3	N.zł. jelita cienkiego

Tabela 11.23

Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości standaryzowanych współczynników zachorowalności - kobiety - Polska 2004*Rank-list of standardized cancer incidence rates - females - Poland 2004*

ICD-X	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
			PER 100000		
C07	87	0,15	0,44	0,27	N.zł. ślinianki przyusznej
C09	86	0,15	0,44	0,27	N.zł. migdałka
C26	120	0,20	0,61	0,26	N.zł. innych i niedokładnieokreślonych narządów trawiennych
C41	71	0,12	0,36	0,25	N.zł. kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu
C45	70	0,12	0,36	0,25	Międzybłoniak
C70	84	0,14	0,43	0,25	N.zł. opon
C04	65	0,11	0,33	0,21	N.zł. dna jamy ustnej
C84	59	0,10	0,30	0,20	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
C72	50	0,08	0,25	0,19	N.zł. rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego
C11	48	0,08	0,24	0,17	N.zł. części nosowej gardła
C77	57	0,10	0,29	0,17	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych
D04	62	0,11	0,31	0,15	Rak in situ skóry
C95	54	0,09	0,27	0,14	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
C65	47	0,08	0,24	0,14	N.zł. miedniczki nerkowej
C10	40	0,07	0,20	0,14	N.zł. części ustnej gardła
D07	39	0,07	0,20	0,14	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych
C31	43	0,07	0,22	0,13	N.zł. zatok przynosowych
C08	45	0,08	0,23	0,13	N.zł. innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych gruczołów ślinowych
C47	22	0,04	0,1	0,13	N.zł. nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego
C06	42	0,07	0,21	0,12	N.zł. innych i nieokreślonych części jamy ustnej
C05	32	0,05	0,16	0,12	N.zł. podniebienia
C96	30	0,05	0,15	0,12	Inny i nieokreślony n.zł. tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
C14	34	0,06	0,17	0,11	N.zł. o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła
D03	27	0,05	0,14	0,10	Czerniak in situ
C13	30	0,05	0,15	0,10	N.zł. części krtaniowej gardła
C88	31	0,05	0,16	0,10	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne
C30	27	0,05	0,14	0,09	N.zł. jamy nosowej i ucha środkowego
C94	29	0,05	0,15	0,08	Inne białaczki określonego rodzaju
C03	26	0,04	0,13	0,08	N.zł. dziąsła
C37	20	0,03	0,10	0,07	N.zł. grasicy
C75	20	0,03	0,10	0,06	N.zł. innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych
C01	15	0,03	0,08	0,05	N.zł. nasady języka
C66	19	0,03	0,10	0,05	N.zł. moczowodu
D09	15	0,03	0,08	0,05	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień
C39	15	0,03	0,08	0,04	N.zł. innych i niedokładnieokreślonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej
C93	10	0,02	0,05	0,04	Białaczka monocytowa
C68	13	0,02	0,07	0,04	N.zł. innych i nieokreślonych narządów moczowych
D01	12	0,02	0,06	0,04	Raki in situ innych i nieokr. części narządów trawiennych
C33	8	0,01	0,04	0,03	N.zł. tchawicy
D02	4	0,01	0,02	0,02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego
C58	3	0,01	0,02	0,02	N.zł. łożyska
D00	6	0,01	0,03	0,01	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka
C46	2	0,003	0,01	0,01	Mięsak Kaposi'ego
C12	2	0,003	0,01	0,01	N.zł. zachyłka gruszkowatego

Tabela 11.24

Zachorowalność na nowotwory złośliwe według układów narządowych - mężczyźni - Polska 2004
Cancer incidence by main organ systems - males - Poland 2004

Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	% wszystkich nowotworów <i>% of all cancers</i>	% w grupie narządowej <i>% in organ system</i>	M.Kl.Ch. X <i>ICD X</i>
		PER 100000				
Nowotwory złośliwe ogółem	62442	337,9	252,0	100	--	C00-C97, D00-D09
Nowotwory złośliwe ogółem bez skóry	59134	320,0	239,0		--	C00-C97, D00-D09 bez C44
Nowotwory wargi, jamy ustnej i gardła	2264	12,3	9,2	3,6	--	C00-C14
Nowotwory narządów trawiennych	14669	79,4	58,0	23,5	100,0	C15-C26
Nowotwory jelita grubego	7050	38,2	27,9	11,3	48,1	C18-C21
Nowotwory narządów oddechowych i klatki piersiowej	18234	98,7	73,2	29,2	100,0	C30-C39
Nowotwory narządów oddechowych	18026	97,6	72,3	28,9	98,9	C30-C34
Nowotwory klatki piersiowej	208	1,1	0,8	0,3	1,1	C37-C39
Nowotwory kości i chrząstki stawowej	4426	24,0	17,8	7,1	--	C40-C44
Nowotwory międzyblonka i tkanek miękkich	536	2,9	2,4	0,9	--	C45-C49
Nowotwory męskich narządów płciowych	7266	39,3	29,1	11,6	100,0	C60-C63
Nowotwory gruczołu krokowego	6257	33,9	24,5	10,0	86,1	C61
Nowotwory układu moczowego	6367	34,5	25,3	10,2	--	C64-C68
Nowotwory oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	1641	8,9	7,5	2,6	--	C69-C72
Nowotwory tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego	380	2,1	1,7	0,6	--	C73-C75
Nowotwory niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	2649	14,3	10,5	4,2	--	C76-C80
Nowotwory tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	3780	20,5	16,4	6,1	100,0	C81-C96
Choroba Hodgkina	436	2,4	2,0	0,7	11,5	C81
Chłoniaki nieziarnicze	1225	6,6	5,1	2,0	32,4	C82-C85, C96
Białaczki	1570	8,5	7,0	2,5	41,5	C91-C95
Nowotwory <i>in situ</i>	123	0,67	0,50	0,20	--	D00-D09

Tabela 11.25

Zachorowalność na nowotwory złośliwe według układów narządowych - kobiety - Polska 2004
Cancer incidence by main organ systems - females - Poland 2004

Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	% wszystkich nowotworów <i>% of all cancers</i>	% w grupie narządowej <i>% in organ system</i>	M.Kl.Ch. X <i>ICD X</i>
		PER 100000				
Nowotwory złośliwe ogółem	58858	298,7	183,3	100	--	C00-C97, D00-D09
Nowotwory złośliwe ogółem bez skóry	55221	280,3	173,6		--	C00-C97, D00-D09 bez C44
Nowotwory wargi, jamy ustnej i gardła	762	3,9	2,4	1,3	--	C00-C14
Nowotwory narządów trawiennych	12042	61,1	32,1	20,5	100,0	C15-C26
Nowotwory jelita grubego	6132	31,1	16,8	10,4	50,9	C18-C21
Nowotwory narządów oddechowych i klatki piersiowej	5101	25,9	15,5	8,7	100,0	C30-C39
Nowotwory narządów oddechowych	4971	25,2	15,1	8,4	97,5	C30-C34
Nowotwory klatki piersiowej	130	0,7	0,4	0,2	2,5	C37-C39
Nowotwory kości i chrząstki stawowej	4812	24,4	13,7	8,2	--	C40-C44
Nowotwory międzyblonka i tkanek miękkich	514	2,6	1,9	0,9	--	C45-C49
Nowotwory piersi żeńskiej	12049	61,2	40,7	20,5	--	C50
Nowotwory żeńskich narządów płciowych	11559	58,7	38,2	19,6	100,0	C51-C58
Nowotwory macicy	7538	38,3	25,2	12,8	65,2	C53-C54
Nowotwory układu moczowego	2647	13,4	7,8	4,5	--	C64-C68
Nowotwory oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	1542	7,8	5,7	2,6	--	C69-C72
Nowotwory tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego	1361	6,9	5,2	2,3	--	C73-C75
Nowotwory niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	2308	11,7	5,9	3,9	--	C76-C80
Nowotwory tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	3334	16,9	11,1	5,7	100,0	C81-C96
Choroba Hodgkina	418	2,1	1,9	0,7	12,5	C81
Chłoniaki nieziarnicze	1111	5,6	3,4	1,9	33,3	C82-C85, C96
Białaczki	1181	6,0	4,0	2,0	35,4	C91-C95
Nowotwory <i>in situ</i>	827	4,2	3,1	1,4	--	D00-D09

Tabela 11.26

Wskaźnik zachorowania / zgony na nowotwory złośliwe oraz kompletność rejestracji wg płci i województw - Polska 2004*Cancer incidence/death ratio and completeness of registration by sex and voivodships - Poland 2004*

	Wskaźnik zachorowania / zgony <i>Cancer incidence/mortality ratio</i>			Kompletność rejestracji <i>Completeness of registration</i>		
	Ogółem <i>Total</i>	Mężczyźni <i>Males</i>	Kobiety <i>Females</i>	Ogółem <i>Total</i>	Mężczyźni <i>Males</i>	Kobiety <i>Females</i>
Polska	1,35	1,22	1,53	89%	88%	90%
Dolnośląskie	1,43	1,29	1,61	95%	93%	95%
Kujawsko-pomorskie	1,14	1,03	1,28	75%	74%	75%
Lubelskie	1,38	1,26	1,57	92%	91%	92%
Lubuskie	1,05	0,97	1,15	69%	70%	68%
Łódzkie	1,23	1,08	1,41	81%	79%	83%
Małopolskie	1,60	1,41	1,85	100%	100%	100%
Mazowieckie	1,17	1,06	1,31	78%	77%	77%
Opolskie	1,43	1,24	1,67	95%	90%	99%
Podkarpackie	1,62	1,48	1,82	100%	100%	100%
Podlaskie	1,31	1,19	1,48	87%	86%	87%
Pomorskie	1,31	1,20	1,45	87%	87%	85%
Śląskie	1,34	1,22	1,49	88%	88%	88%
Świętokrzyskie	1,71	1,56	1,92	100%	100%	100%
Warmińsko-mazurskie	1,34	1,16	1,61	89%	84%	95%
Wielkopolskie	1,43	1,26	1,66	95%	91%	98%
Zachodniopomorskie	1,37	1,26	1,52	91%	91%	89%

Tabela 11.27

Wskaźnik zachorowania / zgony na nowotwory złośliwe wg płci i umiejscowień
Polska 2004

Cancer incidence/death ratio by sex and site - Poland 2004

Umiejscowienie <i>Site</i>	Mężczyźni <i>Males</i>	Kobiety <i>Females</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>	Mężczyźni <i>Males</i>	Kobiety <i>Females</i>
C00	3,65	4,38	C55	-	0,3
C01	1,80	1,07	C56	-	1,4
C02	1,14	1,67	C57	-	0,5
C03	2,59	4,33	C58	-	-
C04	1,58	1,35	C60	2,6	-
C05	1,47	3,20	C61	1,7	-
C06	0,63	1,24	C62	6,6	-
C07	1,42	1,74	C63	2,6	-
C08	1,82	1,36	C64	1,5	1,7
C09	1,82	2,26	C65	5,5	7,8
C10	2,36	2,50	C66	1,1	1,3
C11	1,42	0,92	C67	1,8	2,0
C12	4,44	-	C68	0,9	0,9
C13	1,39	2,31	C69	1,6	1,9
C14	0,89	0,87	C70	2,2	2,5
C15	0,87	1,10	C71	1,0	1,0
C16	0,96	0,94	C72	1,2	1,0
C17	1,5	1,0	C73	3,1	7,9
C18	1,2	1,3	C74	0,9	1,5
C19	4,3	3,5	C75	5,2	0,9
C20	2,1	1,9	C76	0,9	1,0
C21	0,3	0,5	C77	49,0	8,1
C22	0,7	0,7	C78	8,3	9,3
C23	0,9	0,9	C79	6,8	5,7
C24	1,0	0,9	C80	0,5	0,4
C25	0,8	0,8	C81	2,1	3,2
C26	0,4	0,3	C82	1,6	1,7
C30	1,7	1,9	C83	2,8	3,5
C31	2,1	1,9	C84	2,5	2,4
C32	1,4	1,7	C85	1,0	1,1
C33	0,9	0,6	C88	1,1	2,6
C34	1,0	1,0	C90	1,0	1,0
C37	2,2	3,3	C91	1,3	1,2
C38	0,7	0,7	C92	1,0	0,9
C39	0,4	0,9	C93	1,0	1,7
C40	1,5	1,3	C94	1,5	1,6
C41	0,7	0,7	C95	0,6	0,5
C43	1,9	2,2	C96	0,5	0,7
C44	11,6	12,7	C97	-	-
C45	2,1	3,7	D00	-	-
C46	1,0	0,2	D01	-	-
C47	4,2	5,5	D02	-	-
C48	1,2	1,4	D03	-	-
C49	2,3	2,7	D04	-	-
C50	2,1	2,5	D05	-	-
C51	-	2,0	D06	-	-
C52	-	1,3	D07	-	-
C53	-	1,8	D09	-	-
C54	-	5,3			

Rozdział 12

Charter 12

Zgony na nowotwory złośliwe - tabele

Cancer mortality – tables

Tabela 12.1

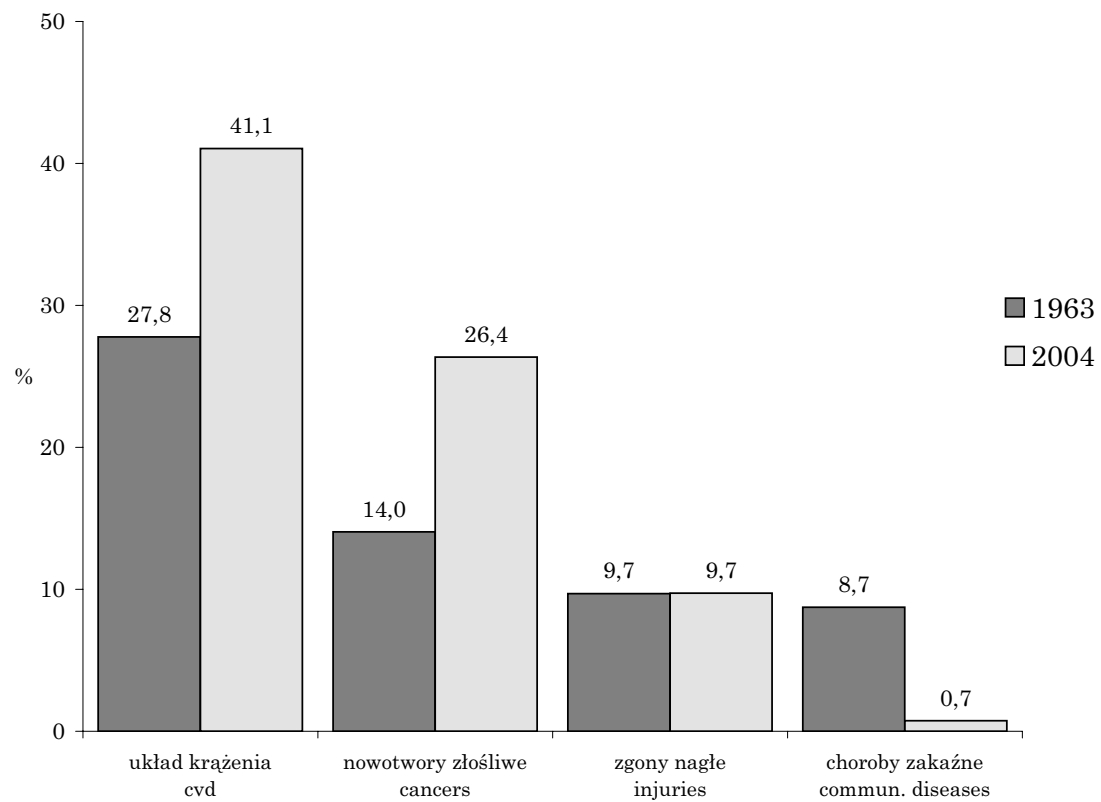
Zgony na nowotwory złośliwe ogółem (M.KL.Ch. X C00-D09) wg płci - Polska 1963-2004**Liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane***Death from all cancer sites (ICD-X C00-D09) by sex - Poland 1963-2004**Absolute numbers, crude and standardized rates*

Rok Year	Mężczyźni Males			Kobiety Females		
	Liczby bezwzgl. Absolute numbers	Współcz. surowy Crude rate	Współcz. stand. Stand. rate	Liczby bezwzgl. Absolute numbers	Współcz. surowy Crude rate	Współcz. stand. Stand. rate
		PER 100000			PER 100000	
1963	16945	113,9	133,9	17555	111,0	102,0
1964	18556	122,8	142,6	18605	115,9	104,7
1965	19600	128,2	143,7	19370	119,5	105,8
1966	20023	130,1	143,5	19737	121,1	105,4
1967	20949	135,0	146,4	20132	122,6	104,5
1968	22165	141,2	150,7	20797	125,2	104,9
1969	22709	143,5	149,7	21277	127,1	104,9
1970	23695	150,0	155,4	21193	126,7	102,8
1971	25102	157,5	160,1	21936	130,0	103,2
1972	25127	156,4	157,8	22513	132,4	104,1
1973	26407	162,8	161,9	22753	132,7	102,9
1974	27092	165,4	162,1	23317	134,7	102,7
1975	28056	169,5	164,0	23712	135,7	102,1
1976	29331	175,4	168,6	23915	135,6	101,1
1977	29713	175,9	167,5	24515	137,7	101,8
1978	30540	179,2	170,4	24946	138,9	101,7
1979	31259	182,0	171,7	25500	141,0	102,3
1980	33182	191,4	179,5	26516	145,4	105,2
1981	33999	194,4	182,1	26836	145,8	104,8
1982	34482	195,3	183,0	27253	146,7	104,5
1983	36147	202,8	189,5	27900	148,8	104,8
1984	37026	205,7	191,3	29041	153,5	107,4
1985	38086	209,9	195,3	28894	151,6	106,4
1986	38652	211,6	196,7	29431	153,4	107,0
1987	39662	215,9	200,2	29729	154,1	107,3
1988	40694	220,4	203,3	30332	156,4	107,9
1989	40967	221,4	201,4	30542	157,0	107,6
1990	42077	226,5	204,2	30837	157,8	107,4
1991	42527	228,2	204,9	31432	160,3	108,4
1992	42467	227,3	202,2	31397	159,5	107,0
1993	43535	232,5	205,3	32155	163,0	107,6
1994	43965	234,3	204,7	32438	164,0	107,2
1995	44926	239,2	206,3	33168	167,4	108,0
1996	45029	239,7	203,6	33628	169,6	107,6
1997*	36831	-	-	27205	-	-
1998**	37713	-	-	28067	-	-
1999	46831	249,3	202,0	34598	174,2	104,8
2000	48020	255,7	202,8	36539	183,9	108,2
2001	49230	262,3	203,7	37213	187,3	107,7
2002	50273	271,5	205,9	37462	190,0	106,7
2003	49974	270,2	201,3	38331	194,6	107,2
2004	51305	277,6	202,4	38510	195,5	105,3

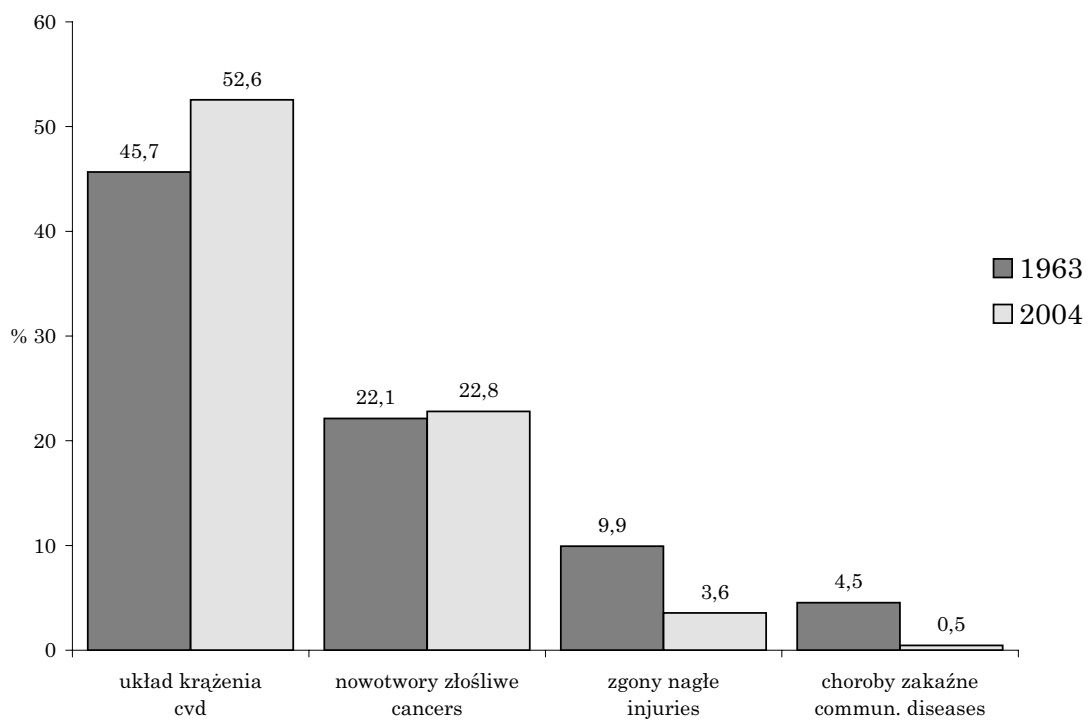
* Dane fragmentaryczne dotyczące zbioru około 80% przypadków (80% completeness of data)

** Dane fragmentaryczne dotyczące zbioru o bardzo zróżnicowanej kompletności (low completeness of data)

Rysunek 12.1 Struktura umieralności mężczyzn w Polsce w 1963 i 2004 roku
Figure 12.1 Mortality structure in Poland in 1963 and 2004, males



Rysunek 12.2 Struktura umieralności kobiet w Polsce w 1963 i 2004 roku
Figure 12.2 Mortality structure in Poland in 1963 and 2004, females



Rysunek 12.3 Liczba zgonów na nowotwory złośliwe
w Polsce w latach 1963-2004
Figure 12.3 Number of cancer deaths in Poland in 1963-2004

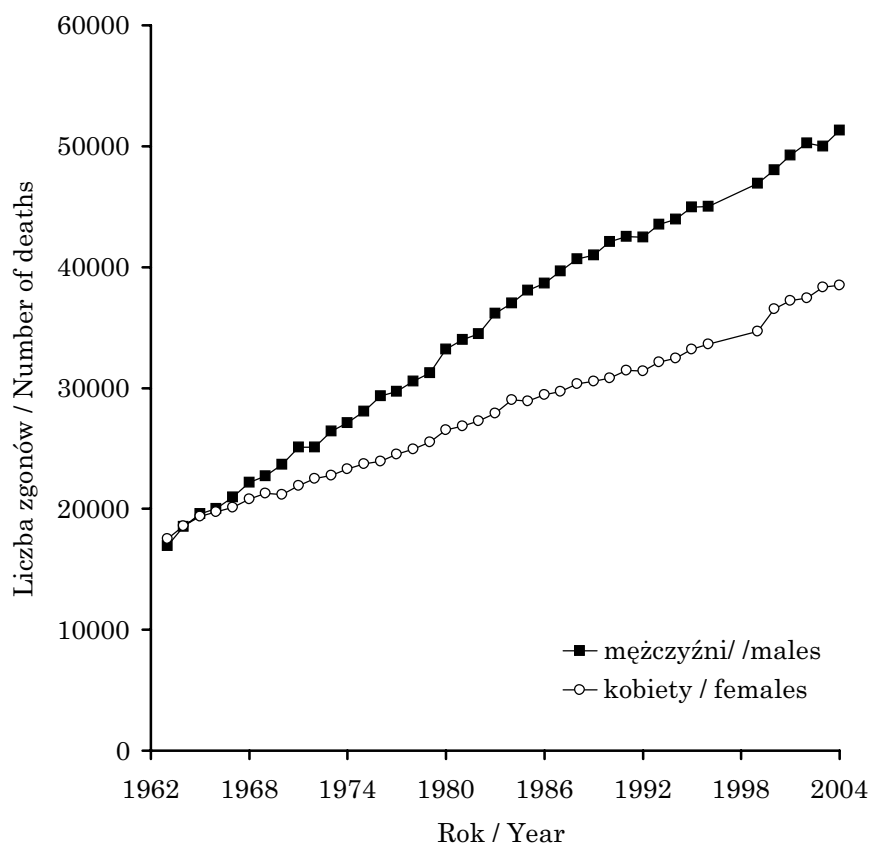


Tabela 12.2

Zgony na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia - mężczyźni, Polska 2004**Liczby bezwzględne, wsp. surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania***Cancer deaths by site - males, Poland 2004. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number*

ICD-X	Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Kolejność występowania <i>Sequence number</i>
			PER 100000			
C00-D09	Ogółem (<i>Total</i>)	51305	277,6	202,4	100,0	--
C00	Nowotwory złośliwe wargi	96	0,5	0,4	0,2	38
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	51	0,3	0,2	0,1	53
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	226	1,2	0,9	0,4	25
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	22	0,12	0,10	0,04	66
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	178	1,0	0,7	0,3	30
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	38	0,2	0,2	0,1	60
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	89	0,5	0,4	0,2	40
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	76	0,4	0,3	0,1	44
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	33	0,2	0,1	0,1	61
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	147	0,8	0,6	0,3	33
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła	81	0,4	0,3	0,2	42
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła	84	0,5	0,3	0,2	41
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	9	0,05	0,04	0,02	76
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła	123	0,7	0,5	0,2	36
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	179	1,0	0,7	0,3	29
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	1225	6,6	4,9	2,4	11
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	3693	20,0	14,3	7,2	3
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	58	0,3	0,2	0,1	52
C18	Nowotwór złośliwy jelita grubego	3173	17,2	12,3	6,2	5
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	78	0,4	0,3	0,2	45
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	1275	6,9	4,9	2,5	12
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	435	2,4	1,7	0,8	19
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	1027	5,6	4,0	2,0	13
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	222	1,2	0,9	0,4	27
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	248	1,3	1,0	0,5	24
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	2001	10,8	8,0	3,9	7
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	275	1,5	1,1	0,5	21
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	24	0,1	0,1	0,0	68
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	43	0,2	0,2	0,1	59
C32	Nowotwór złośliwy krtani	1506	8,2	6,1	2,9	8
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	42	0,2	0,2	0,1	57
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	16523	89,4	65,5	32,2	1
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	12	0,06	0,06	0,02	71
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	245	1,3	1,0	0,5	23
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	27	0,1	0,1	0,1	65
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	64	0,3	0,3	0,1	46
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	162	0,9	0,6	0,3	31
C43	Czerniak złośliwy skóry	484	2,6	2,0	0,9	16
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	284	1,5	1,1	0,6	20
C45	Międzybłoniak	54	0,3	0,2	0,1	51
C46	Mięsak Kaposi'ego	7	0,04	0,03	0,01	78
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego	6	0,03	0,04	0,01	75
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	75	0,4	0,3	0,1	43
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	130	0,7	0,6	0,3	34
C50	Nowotwór złośliwy sutka	51	0,3	0,2	0,1	55

Tabela 12.3

Zgony na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia - mężczyźni, Polska 2004**Liczby bezwzględne, wsp. surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania***Cancer deaths by site - males, Poland 2004. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number*

ICD-X	Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Kolejność występowania <i>Sequence number</i>
			PER 100000			
C60	Nowotwór złośliwy prącia	67	0,4	0,3	0,1	49
C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	3578	19,4	13,3	7,0	4
C62	Nowotwór złośliwy jądra	122	0,7	0,5	0,2	35
C63	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	8	0,04	0,03	0,02	77
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	1482	8,0	5,9	2,9	10
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	13	0,1	0,0	0,0	73
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	24	0,1	0,1	0,0	69
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	2262	12,2	8,6	4,4	6
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	22	0,1	0,1	0,0	67
C69	Nowotwór złośliwy oka	52	0,3	0,2	0,1	54
C70	Nowotwór złośliwy opon	14	0,1	0,1	0,0	72
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	1402	7,6	5,9	2,7	9
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	52	0,28	0,30	0,10	47
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	94	0,5	0,4	0,2	39
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	62	0,3	0,3	0,1	48
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wwnętrznego i struktur pokrewnych	5	0,03	0,02	0,01	79
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie okeślonych	254	1,4	1,0	0,5	22
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	2	0,01	0,01	0,00	80
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	32	0,2	0,1	0,1	63
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	43	0,2	0,2	0,1	58
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	3736	20,2	14,6	7,3	2
C81	Choroba Hodgkina	203	1,1	0,9	0,4	26
C82	Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	57	0,3	0,2	0,1	50
C83	Chłoniaki nieziarnicze rozlane	183	1,0	0,8	0,4	28
C84	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	31	0,2	0,1	0,1	62
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	501	2,7	2,0	1,0	17
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	18	0,10	0,08	0,04	70
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	516	2,8	2,0	1,0	18
C91	Białaczka limfatyczna	628	3,4	2,5	1,2	14
C92	Białaczka szpikowa	602	3,3	2,5	1,2	15
C93	Białaczka monocytowa	11	0,06	0,05	0,02	74
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	30	0,2	0,1	0,1	64
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	105	0,57	0,42	0,20	37
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	49	0,3	0,2	0,1	56
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	162	0,9	0,6	0,3	32
D00	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	0	0,0	0,0	0,0	82
D01	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	0	0,0	0,0	0,0	83
D02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	0	0,0	0,0	0,0	84
D03	Czerniak in situ	0	0,0	0,0	0,0	85
D04	Rak in situ skóry	2	0,01	0,01	0,004	81
D05	Rak in situ sutka	0	0,0	0,0	0,0	86
D07	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	0	0,0	0,0	0,0	87
D09	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	88

Tabela 12.4

Zgony na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia - kobiety, Polska 2004**Liczby bezwzględne, wsp. surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania***Cancer deaths by site - females, Poland 2004. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number*

ICD-X	Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Kolejność występowania <i>Sequence number</i>
			PER 100000			
C00-D09	Ogółem <i>(Total)</i>	38510	195,5	105,3	100,0	
C00	Nowotwory złośliwe wargi	24	0,12	0,04	0,06	67
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	14	0,07	0,04	0,04	69
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	63	0,3	0,2	0,2	44
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	6	0,03	0,02	0,02	78
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	48	0,2	0,1	0,1	49
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	10	0,05	0,04	0,03	71
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	34	0,2	0,1	0,1	55
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	50	0,3	0,1	0,1	51
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	33	0,2	0,1	0,1	59
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	38	0,2	0,1	0,1	53
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	16	0,08	0,05	0,04	64
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	52	0,3	0,2	0,1	46
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	0	0,0	0,0	0,0	83
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)	13	0,07	0,04	0,03	70
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	39	0,2	0,1	0,1	52
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	272	1,4	0,7	0,7	26
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	2023	10,3	5,0	5,3	7
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	90	0,5	0,2	0,2	40
C18	Nowotwór złośliwy jelita grubego	2920	14,8	7,1	7,6	4
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	82	0,4	0,2	0,2	45
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	1040	5,3	2,6	2,7	11
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	335	1,7	0,8	0,9	25
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	970	4,9	2,3	2,5	12
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	1060	5,4	2,6	2,8	10
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	370	1,9	0,9	1,0	23
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	1922	9,8	4,9	5,0	8
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	376	1,9	0,8	1,0	24
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	14	0,07	0,04	0,04	73
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	23	0,1	0,1	0,1	61
C32	Nowotwór złośliwy krtani	164	0,8	0,5	0,4	29
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	14	0,07	0,03	0,04	74
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	4627	23,5	13,4	12,0	2
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	6	0,03	0,02	0,02	79
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	129	0,7	0,4	0,3	35
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	17	0,09	0,05	0,04	66
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	63	0,3	0,2	0,2	41
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	107	0,5	0,3	0,3	37
C43	Czerniak złośliwy skóry	461	2,3	1,4	1,2	17
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	286	1,5	0,6	0,7	28
C45	Międzybloniak	19	0,10	0,06	0,05	62
C46	Mięsak Kaposi'ego	13	0,07	0,03	0,03	75
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego	4	0,02	0,03	0,01	76
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	98	0,5	0,3	0,3	38
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	105	0,5	0,4	0,3	33
C50	Nowotwór złośliwy sutka	4887	24,8	14,5	12,7	1
C51	Nowotwór złośliwy sromu	194	1,0	0,4	0,5	30
C52	Nowotwór złośliwy pochwy	80	0,4	0,2	0,2	42

Zgony na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia - mężczyźni, Polska 2004
Liczby bezwzględne, wsp. surowe i standaryzowane, wskaźnik struktury i kolejność występowania
Cancer deaths by site - males, Poland 2004. Absolute numbers, crude and standardized rates, percentage and sequence number

ICD-X	Umiejscowienie <i>Site</i>	<i>Liczby bezwzgl. Absolute numbers</i>	<i>Współcz. surowy Crude rate</i>	<i>Współcz. stand. Stand. rate</i>	<i>Odsetek Percentage</i>	<i>Kolejność występowania Sequence number</i>
			<i>PER 100000</i>			
C53	Nowotwór złośliwy szyjki macicy	1819	9,2	5,9	4,7	6
C54	Nowotwór złośliwy trzonu macicy	794	4,0	2,2	2,1	14
C55	Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy	427	2,2	1,1	1,1	21
C56	Nowotwór złośliwy jajnika	2273	11,5	7,0	5,9	5
C57	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych	276	1,40	0,71	0,72	27
C58	Nowotwór złośliwy łozyska	0	0,0	0,0	0,0	84
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	892	4,5	2,3	2,3	13
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	6	0,03	0,01	0,02	80
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	15	0,08	0,04	0,04	72
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	533	2,7	1,2	1,4	19
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	14	0,07	0,05	0,04	65
C69	Nowotwór złośliwy oka	54	0,3	0,1	0,1	50
C70	Nowotwór złośliwy opon	34	0,2	0,1	0,1	57
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	1256	6,38	4,21	3,26	9
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	51	0,3	0,2	0,1	43
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	161	0,8	0,4	0,4	36
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	45	0,2	0,1	0,1	48
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	22	0,1	0,1	0,1	60
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie okeślonych	389	2,0	0,9	1,0	22
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	7	0,04	0,01	0,02	82
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	26	0,1	0,1	0,1	63
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	32	0,2	0,1	0,1	56
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	3452	17,5	8,6	9,0	3
C81	Choroba Hodgkina	131	0,7	0,4	0,3	31
C82	Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	53	0,3	0,2	0,1	47
C83	Chłoniaki nieziarnicze rozlane	132	0,7	0,4	0,3	32
C84	Obwodowy i skórnny chłoniak z komórek T	25	0,1	0,1	0,1	58
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	444	2,3	1,2	1,2	20
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	12	0,1	0,0	0,0	77
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	574	2,9	1,4	1,5	16
C91	Białaczka limfatyczna	470	2,4	1,3	1,2	18
C92	Białaczka szpikowa	572	2,9	1,7	1,5	15
C93	Białaczka monocytowa	6	0,03	0,01	0,02	81
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	18	0,09	0,04	0,05	68
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	106	0,5	0,2	0,3	39
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	43	0,2	0,1	0,1	54
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	135	0,7	0,4	0,4	34
D00	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	0	0,0	0,0	0,0	85
D01	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	0	0,0	0,0	0,0	86
D02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	0	0,0	0,0	0,0	87
D03	Czerniak in situ	0	0,0	0,0	0,0	88
D04	Rak in situ skóry	0	0,0	0,0	0,0	89
D05	Rak in situ sutka	0	0,0	0,0	0,0	90
D06	Rak in situ błony śluzowej szyjki macicy	0	0,0	0,0	0,0	91
D07	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	0	0,0	0,0	0,0	92
D09	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	0	0,0	0,0	0,0	93

Tabela 12.6

Liczby zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - mężczyźni - Polska 2004*Cancer deaths by site and five-year age groups - males - Poland 2004*

ICD-X	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	51305	0	37	42	43	67	114	155	182	326	797	2196	4345	5277	5946	8205	9327	7682	4499	2065
C00	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	4	5	6	14	16	16	13	11
C01	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	14	10	8	6	5	2	1	0
C02	226	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	26	40	45	36	31	19	18	4	0
C03	22	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	5	3	6	3	1	0	0	1
C04	178	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	28	45	38	16	20	15	6	1	1
C05	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	4	9	3	7	3	0	1	0
C06	89	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	7	19	19	10	12	8	6	4	1
C07	76	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5	9	12	9	11	10	5	9	4
C08	33	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	3	5	7	4	3	2	5
C09	147	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	21	32	24	26	17	13	5	4	2
C10	81	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	10	18	9	14	10	6	4	1	2
C11	84	0	0	1	0	1	2	1	1	1	6	5	19	12	8	9	7	8	1	2
C12	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	3	1	0	1	0	0
C13	123	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	26	21	21	7	20	10	3	2
C14	179	0	0	0	0	0	1	1	0	0	9	21	36	26	28	22	18	11	4	2
C15	1225	0	0	0	0	1	0	1	1	0	14	73	172	177	190	198	166	130	77	25
C16	3693	0	0	0	0	0	1	8	19	24	56	155	286	360	394	540	702	585	406	157
C17	58	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	7	4	10	8	13	4	3
C18	3173	0	0	0	0	1	3	1	11	23	39	92	186	233	343	542	638	551	352	158
C19	78	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	5	6	6	11	18	17	6	6
C20	1275	0	0	0	0	0	1	0	4	4	12	28	75	119	130	205	258	239	139	61
C21	435	0	0	0	0	0	0	0	1	4	8	19	34	35	43	68	74	74	54	21
C22	1027	0	2	0	0	0	0	4	3	6	19	46	82	105	106	160	213	161	75	45
C23	222	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	11	19	22	41	46	42	21	11
C24	248	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	5	18	12	22	34	48	43	36	21
C25	2001	0	0	0	0	0	0	3	3	12	48	105	212	256	255	335	307	241	153	71
C26	275	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	7	24	21	23	38	48	43	42	21
C30	24	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	3	2	4	2	6	2
C31	43	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	4	9	2	3	6	5	2	6	1
C32	1506	0	0	0	0	0	0	0	1	6	27	116	215	219	226	231	221	158	65	21
C33	42	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	9	6	8	2	5	2	0
C34	16523	0	0	0	1	0	2	4	10	46	181	684	1529	1928	2269	3031	3304	2236	1002	296
C37	12	0	0	0	0	0	2	2	0	1	1	0	1	2	2	1	0	0	0	0
C38	245	0	0	1	0	0	0	2	1	4	5	14	17	28	33	35	48	29	18	10
C39	27	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3	3	6	3	4	5	0
C40	64	0	0	0	2	5	5	0	3	2	2	3	7	3	8	7	7	4	0	6
C41	162	0	0	0	0	4	3	1	2	1	5	16	14	28	18	15	16	24	10	5
C43	484	0	0	0	0	0	2	13	11	16	31	44	47	59	59	50	49	47	31	25
C44	284	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	14	17	13	11	28	46	50	44	56
C45	54	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4	6	7	9	8	5	7	2	3
C46	7	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0
C47	6	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
C48	75	0	2	0	0	0	0	4	3	1	2	8	6	8	6	7	11	11	2	4
C49	130	0	2	3	2	3	3	3	6	5	8	9	14	11	7	17	16	8	8	5

Liczby zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - mężczyźni - Polska 2004
Cancer deaths by site and five-year age groups - males - Poland 2004

ICD-X	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+
C50	51	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	1	7	7	9	5	11	4	2
C60	67	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	5	11	4	6	13	11	6	4	5
C61	3578	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	15	62	137	214	447	688	867	693	450
C62	122	0	0	0	0	3	22	13	12	16	10	10	6	3	3	1	10	5	6	2
C63	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	1	1	1
C64	1482	0	0	4	2	0	2	1	4	11	16	71	137	191	177	245	247	222	105	47
C65	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	1	3	3	0	0
C66	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	3	4	4	5	4	0
C67	2262	0	0	0	0	0	0	1	1	3	14	36	102	149	197	366	455	466	317	155
C68	22	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	3	6	1	3	4
C69	52	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	6	2	5	9	11	7	5	4
C70	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5	2	2	0
C71	1402	0	6	12	20	9	15	22	29	47	78	110	156	155	158	213	187	119	52	14
C72	52	0	6	2	2	1	0	0	1	2	1	2	4	6	11	5	3	4	1	1
C73	94	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	8	9	12	5	17	13	13	8	3
C74	62	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	7	6	6	12	10	9	5	1	1
C75	5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
C76	254	0	0	0	0	0	2	0	0	1	7	7	32	30	23	43	42	27	21	19
C77	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
C78	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	4	5	3	4	8	1
C79	43	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	3	5	5	7	9	6	2	1
C80	3736	0	0	0	0	6	2	11	4	19	62	162	302	346	451	566	665	603	369	168
C81	203	0	0	0	0	4	9	12	9	9	18	9	23	14	18	23	28	18	5	4
C82	57	0	0	0	0	1	1	2	1	2	1	2	8	7	8	6	9	7	2	0
C83	183	0	0	2	0	5	3	3	5	7	10	11	16	17	16	31	29	17	6	5
C84	31	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3	4	6	8	3	3	0	1
C85	501	0	0	1	3	2	3	3	3	9	11	23	45	51	50	67	96	76	41	17
C88	18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	1	1	4	4	1
C90	516	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	18	34	66	55	88	99	98	42	8
C91	628	0	5	9	6	11	14	11	8	3	7	17	36	46	46	74	107	117	80	31
C92	602	0	6	5	4	6	10	16	12	14	21	38	40	54	29	80	88	91	57	31
C93	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	3	3	0
C94	30	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	2	4	4	6	5	4	1
C95	105	0	2	0	1	1	1	1	0	0	0	3	5	9	4	12	22	15	18	11
C96	49	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	6	2	5	16	8	3	3
C97	162	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	4	14	27	18	22	35	21	12	7
D00	0	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	0
D02	0	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	0
D04	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
D05	0	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	0
D09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Liczby zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - kobiety - Polska 2004
Cancer deaths by site and five-year age groups - females - Poland 2004

ICD-X	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	38510	0	34	29	34	48	70	125	165	333	824	1946	3167	3331	3340	4668	5968	6350	4936	3142
C00	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	4	9	6
C01	14	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	2	3	2	1	3	0
C02	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	11	4	9	8	10	8	6	2
C03	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	2
C04	48	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	8	8	3	8	6	4	3	3
C05	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	1	0	1	0	2
C06	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	2	2	3	3	5	6	4
C07	50	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	3	6	4	1	6	7	5	13
C08	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	3	1	2	10	6	5
C09	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	6	4	5	1	8	4	2
C10	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	2	1	4	0	1	2
C11	52	0	0	1	0	0	1	0	0	2	1	3	6	1	8	8	10	3	5	3
C12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C13	13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	2	2	1	1	2	0
C14	39	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	9	5	3	3	4	4	3	2
C15	272	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	5	26	31	27	31	43	44	34	28
C16	2023	0	0	0	0	0	2	5	14	24	43	67	112	95	130	214	363	381	351	222
C17	90	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	5	8	6	15	21	16	7	6
C18	2920	0	0	0	0	0	2	4	5	15	21	68	129	183	216	354	473	581	509	360
C19	82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	6	3	6	5	12	22	18	8
C20	1040	0	0	0	0	0	1	0	3	3	16	33	62	61	65	140	180	203	161	112
C21	335	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	9	12	20	23	47	49	80	53	38
C22	970	0	0	0	2	0	1	2	3	3	7	24	39	73	59	121	166	211	173	86
C23	1060	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	28	49	70	89	147	182	203	169	119
C24	370	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	7	16	26	29	38	59	87	62	42
C25	1922	0	0	0	0	1	0	1	4	8	17	56	121	145	163	254	340	356	291	165
C26	376	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	15	14	14	46	60	66	76	75
C30	14	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3	1	0	0	1	3	3	1
C31	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	3	0	2	3	2	3	2
C32	164	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	14	19	27	22	16	21	16	16	10
C33	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	2	0	1	4	2
C34	4627	0	0	0	0	1	2	3	1	14	78	268	545	570	509	639	708	659	423	207
C37	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	2	0	0
C38	129	0	1	0	0	0	0	2	0	1	3	5	18	14	12	12	15	24	14	8
C39	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	3	4	2	1	2
C40	63	0	0	1	2	4	1	4	4	1	0	4	3	3	4	6	15	6	3	2
C41	107	0	1	0	2	4	2	2	0	3	6	4	9	8	10	7	11	15	12	11
C43	461	0	0	0	0	0	2	8	6	12	24	37	39	50	38	46	63	55	46	35
C44	286	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	5	3	5	6	7	25	43	61	127
C45	19	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	4	2	1	5	2	2	0
C46	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	1	1	5	2	0
C47	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
C48	98	0	1	1	0	0	2	0	3	1	0	8	9	10	7	16	24	10	2	4
C49	105	0	3	0	1	5	2	6	1	1	4	10	6	11	10	7	14	10	8	6
C50	4887	0	0	0	0	0	1	2	34	84	180	364	624	560	482	535	638	585	475	323
C51	194	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	12	10	10	17	36	40	41	25
C52	80	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	8	3	9	11	12	10	14	8

Tabela 12.9

Liczby zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - kobiety - Polska 2004*Cancer deaths by site and five-year age groups - females - Poland 2004*

ICD-X	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
C53	1819	0	0	0	0	0	0	5	23	49	140	250	273	215	158	183	183	176	111
C54	794	0	0	0	0	0	0	1	1	3	9	22	48	59	97	126	156	130	96
C55	427	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	9	18	19	38	35	56	85	75
C56	2273	0	0	0	1	3	4	10	7	20	69	201	298	275	254	301	321	273	165
C57	276	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7	13	19	26	23	26	40	49	43
C58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C64	892	0	0	0	0	0	1	0	3	6	10	25	46	75	81	117	165	182	122
C65	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0
C66	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	1	3	4
C67	533	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	13	20	24	28	51	94	113	110
C68	14	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	3	1	1
C69	54	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	4	3	5	5	7	7	10
C70	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	3	8	8	5
C71	1256	0	11	18	15	8	11	20	12	18	39	100	121	128	133	170	171	152	99
C72	51	0	2	1	2	1	1	1	1	0	2	5	6	5	3	5	6	9	1
C73	161	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	6	10	8	17	27	50	22
C74	45	0	1	0	0	0	0	3	0	1	2	4	4	3	2	7	8	3	5
C75	22	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	3	4	3	6	0
C76	389	0	0	0	0	2	0	0	1	4	4	8	19	20	20	45	48	75	79
C77	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2
C78	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1	5	4	8
C79	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	4	3	2	7	10	2
C80	3452	0	1	0	2	0	7	6	6	19	44	107	195	208	272	399	575	673	537
C81	131	0	0	0	1	1	8	10	4	6	4	4	6	5	12	17	21	19	12
C82	53	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	3	4	9	9	3	12	4
C83	132	0	0	0	0	1	2	6	3	1	5	9	10	14	7	24	13	15	16
C84	25	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	6	2	2	4	2	3
C85	444	0	1	0	0	3	3	5	1	2	7	15	23	37	32	51	80	102	62
C88	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	5	1
C90	574	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	12	24	35	50	79	110	152	80
C91	470	0	7	4	3	7	4	2	5	6	2	12	15	19	27	51	90	96	78
C92	572	0	4	2	2	5	5	9	12	9	19	34	34	41	47	82	89	83	66
C93	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	2	1
C94	18	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	2	1	5	5
C95	106	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	3	0	6	4	12	17	27	18
C96	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	5	7	9	10
C97	135	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	11	10	9	15	17	19	22	15
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	0	0	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	0	0
D06	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 12.10

Liczby zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i województw - mężczyźni - Polska 2004*Cancer deaths by site and voivodeships - males, Poland 2004*

ICD-X	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C00-D09	51305	3885	2885	2827	1302	3790	4098	7221	1323	2366	1658	2962	6614	1698	1762	4550	2364
C00	96	6	6	9	1	4	7	17	0	7	8	3	11	5	1	9	2
C01	51	10	3	2	1	4	3	4	0	1	2	4	4	2	1	6	4
C02	226	14	21	8	4	16	15	24	8	11	10	11	42	3	3	22	14
C03	22	2	0	0	0	0	4	2	1	2	0	4	2	2	1	0	2
C04	178	13	9	8	4	9	15	24	5	6	9	12	27	2	12	18	5
C05	38	7	2	1	2	2	2	4	2	2	0	3	2	0	2	5	2
C06	89	6	2	2	1	5	5	8	3	6	6	2	24	1	3	7	8
C07	76	5	5	6	2	5	3	10	1	9	5	7	7	1	1	3	6
C08	33	0	1	1	0	8	1	5	0	2	0	1	7	2	0	4	1
C09	147	25	4	1	3	13	8	11	3	5	5	15	25	1	5	14	9
C10	81	4	2	11	0	3	10	20	3	1	0	2	13	5	2	4	1
C11	84	12	5	2	5	8	3	17	1	5	1	3	10	2	0	5	5
C12	9	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	3	0	0
C13	123	14	4	11	3	6	10	16	0	9	1	10	15	3	6	6	9
C14	179	5	9	12	4	14	16	23	15	7	2	11	31	6	4	17	3
C15	1225	94	53	46	26	102	80	157	30	56	38	78	232	29	38	112	54
C16	3693	283	224	177	81	273	334	468	87	178	132	179	518	127	132	352	148
C17	58	9	2	0	0	7	4	6	2	5	1	3	8	1	3	6	1
C18	3173	257	173	148	95	223	218	453	82	124	112	187	446	92	98	315	150
C19	78	1	1	5	2	2	3	12	1	3	3	0	14	4	6	13	8
C20	1275	102	81	78	30	85	126	164	42	57	37	47	159	44	64	112	47
C21	435	32	26	19	21	31	28	29	11	25	25	21	65	21	7	43	31
C22	1027	62	65	48	37	61	87	132	29	32	38	61	178	40	19	104	34
C23	222	18	7	14	6	14	13	43	4	12	5	16	30	5	5	19	11
C24	248	21	15	10	2	16	21	50	9	10	10	9	33	6	7	26	3
C25	2001	168	106	114	35	154	195	243	49	100	59	100	280	59	63	189	87
C26	275	27	14	36	9	18	17	43	3	12	3	9	35	8	10	23	8
C30	24	0	2	0	0	1	1	5	1	4	0	3	4	1	1	1	0
C31	43	5	4	2	2	0	6	5	2	2	0	1	5	2	1	2	4
C32	1506	98	103	61	42	133	118	216	46	59	54	83	220	54	49	117	53
C33	42	0	3	2	1	7	4	5	0	2	2	2	5	2	0	5	2
C34	16523	1279	996	960	413	1218	1270	2371	436	760	525	974	1981	540	595	1386	819
C37	12	1	1	1	0	1	1	1	0	2	0	0	1	0	1	2	0
C38	245	16	12	16	6	13	23	24	6	15	6	9	54	9	3	26	7
C39	27	3	2	2	2	4	0	1	0	3	0	1	3	1	3	1	1
C40	64	7	0	2	3	3	3	7	1	4	2	4	10	1	2	9	6
C41	162	15	10	10	8	16	8	20	4	5	5	9	21	8	2	12	9
C43	484	41	22	23	11	36	55	51	16	24	8	31	62	20	17	47	20
C44	284	13	15	15	5	18	23	48	10	24	14	11	32	8	4	37	7
C45	54	1	1	2	0	1	12	4	1	1	1	12	9	3	0	3	3
C46	7	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0
C47	6	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0
C48	75	3	6	1	1	6	9	15	2	3	2	3	10	1	0	9	4
C49	130	1	9	8	5	8	13	14	5	13	2	8	20	4	6	9	5
C50	51	8	1	1	1	4	5	11	1	1	2	3	0	2	3	8	0

Tabela 12.11

Liczby zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i województw - mężczyźni - Polska 2004*Cancer deaths by site and voivodeships - males, Poland 2004*

ICD-X	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Łubelskie	Łubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C60	67	4	2	3	3	7	9	12	1	2	4	3	5	0	4	4	4
C61	3578	240	189	203	75	308	309	533	83	208	118	173	381	152	111	325	170
C62	122	8	9	6	5	8	12	15	3	4	3	5	17	3	5	14	5
C63	8	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	2
C64	1482	111	84	87	32	101	126	213	36	75	55	70	213	53	44	132	50
C65	13	2	2	0	0	0	0	3	0	1	0	0	3	0	0	0	2
C66	24	0	1	0	1	0	3	6	0	0	1	3	2	0	2	5	0
C67	2262	179	104	122	59	164	193	320	61	96	66	147	263	86	81	223	98
C68	22	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	4	0	0	3	1
C69	52	3	2	2	1	3	5	13	1	1	4	1	8	3	1	3	1
C70	14	0	0	0	0	0	0	4	1	1	1	2	4	0	1	0	0
C71	1402	99	62	106	40	102	110	188	22	76	54	80	175	54	34	138	62
C72	52	3	7	5	0	6	4	6	1	1	3	5	5	1	2	1	2
C73	94	3	9	1	3	10	7	13	2	6	4	5	16	8	0	5	2
C74	62	5	5	2	1	5	4	10	2	5	2	1	9	2	3	6	0
C75	5	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C76	254	27	17	7	8	21	13	21	10	6	7	14	42	4	22	32	3
C77	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
C78	32	0	0	2	2	2	2	0	4	2	3	1	5	3	2	4	0
C79	43	4	0	9	1	1	7	0	5	0	1	1	3	5	1	5	0
C80	3736	298	201	187	142	290	268	610	97	126	83	338	441	101	38	278	238
C81	203	19	11	9	2	9	20	26	6	14	5	11	27	5	7	22	10
C82	57	2	1	3	3	1	3	7	2	7	1	2	12	2	2	5	4
C83	183	27	8	20	8	8	7	23	6	7	0	3	23	3	7	10	23
C84	31	4	1	2	0	1	5	6	0	0	1	0	3	2	2	1	3
C85	501	12	26	22	8	38	41	100	13	25	18	29	58	15	17	47	32
C88	18	0	1	0	1	1	4	2	0	2	0	0	5	1	0	1	0
C90	516	34	38	21	8	36	51	89	14	23	14	25	58	17	26	45	17
C91	628	55	33	64	15	39	45	74	10	21	36	40	71	20	25	64	16
C92	602	42	29	48	5	44	48	103	17	34	21	36	70	21	17	42	25
C93	11	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	0	3	0	0	1	0
C94	30	3	4	3	0	5	0	1	0	1	2	3	3	0	2	3	0
C95	105	4	4	4	2	16	16	6	2	4	5	4	14	6	2	15	1
C96	49	1	3	2	2	5	4	9	1	4	4	1	3	3	1	6	0
C97	162	0	2	5	0	1	0	17	0	1	2	5	9	1	119	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	2	1	0	1	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
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 12.12

Liczby zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i województw - kobiety - Polska 2004*Cancer deaths by site and voivodeships - kobiety, Poland 2004*

ICD-X	Polska	Dobrużskie	Kujawsko-pomorskie	Lubelskie	Lubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C00-D09	38510	3158	2223	1945	968	2966	2970	5616	1011	1594	1153	2300	4974	1180	1216	3407	1829
C00	24	3	2	1	1	2	1	4	1	2	0	2	1	0	0	2	2
C01	14	1	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	2	0	1	2	1
C02	63	5	2	1	2	8	8	5	1	1	2	4	10	0	2	7	5
C03	6	0	0	0	1	0	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
C04	48	1	5	1	0	3	5	9	1	3	0	6	4	1	5	1	3
C05	10	0	0	1	1	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	1	2
C06	34	2	3	2	0	5	1	3	1	1	0	1	8	1	0	3	3
C07	50	5	2	2	1	2	6	3	1	4	0	6	7	3	2	5	1
C08	33	5	1	2	0	4	5	3	1	2	0	0	7	1	0	2	0
C09	38	5	0	1	0	3	2	4	0	0	1	0	8	1	2	6	5
C10	16	2	2	0	0	1	2	3	0	2	0	0	1	2	0	1	0
C11	52	6	4	0	1	6	2	5	0	4	2	2	11	0	4	2	3
C12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C13	13	3	2	0	1	0	0	2	0	1	0	0	2	1	0	0	1
C14	39	4	2	2	0	3	3	6	2	1	1	1	4	1	3	6	0
C15	272	23	15	7	7	22	28	31	4	10	4	22	44	5	3	34	13
C16	2023	154	112	85	54	137	177	230	52	108	78	112	294	71	76	188	95
C17	90	8	4	5	4	5	9	13	2	1	6	3	16	1	0	12	1
C18	2920	229	162	146	63	233	229	418	83	124	92	173	421	79	77	280	111
C19	82	6	0	6	1	5	2	14	1	1	2	1	15	2	10	8	8
C20	1040	76	58	65	31	82	99	127	38	45	26	58	128	39	43	79	46
C21	335	23	24	9	10	26	24	34	14	21	20	10	48	11	6	41	14
C22	970	75	54	50	21	82	70	131	31	40	43	43	123	31	22	112	42
C23	1060	81	41	41	19	124	84	185	34	50	21	53	110	49	30	88	50
C24	370	41	16	12	4	26	42	61	8	9	9	21	44	13	14	35	15
C25	1922	151	109	119	52	150	160	262	41	100	60	103	253	64	50	163	85
C26	376	47	21	39	8	25	15	70	16	13	7	14	48	7	9	28	9
C30	14	1	0	1	0	1	0	5	0	1	0	1	1	1	1	1	0
C31	23	2	1	5	1	0	2	2	2	0	0	1	5	0	1	0	1
C32	164	19	12	3	7	19	13	16	3	11	3	8	23	3	2	10	12
C33	14	4	1	1	1	0	0	2	0	1	0	0	4	0	0	0	0
C34	4627	460	321	190	114	339	274	786	110	139	113	334	562	104	167	360	254
C37	6	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
C38	129	12	13	9	0	10	8	19	6	3	1	5	27	3	5	7	1
C39	17	3	0	1	0	1	0	4	0	1	0	0	4	1	1	0	1
C40	63	8	3	5	2	3	3	8	5	10	2	0	6	2	2	2	2
C41	107	10	9	3	3	7	10	15	1	6	2	4	17	4	2	10	4
C43	461	46	18	22	7	30	40	56	14	19	25	23	66	19	15	40	21
C44	286	8	16	25	9	17	21	49	2	24	18	14	33	11	5	26	8
C45	19	0	0	2	1	0	6	3	0	0	0	1	3	1	0	1	1
C46	13	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	3	1
C47	4	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0
C48	98	3	4	4	1	4	6	18	1	7	5	3	21	5	1	15	0
C49	105	6	5	7	2	6	9	10	3	7	3	4	21	4	4	10	4
C50	4887	384	325	233	116	360	406	722	119	198	140	286	620	148	153	466	211
C51	194	18	13	15	4	14	20	22	5	9	7	8	30	7	10	6	6
C52	80	8	5	4	0	10	9	6	5	5	2	5	8	2	0	6	5

Tabela 12.13

Liczby zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i województw - kobiety - Polska 2004*Cancer deaths by site and voivodeships - kobiety, Poland 2004*

ICD-X	Polska	Dolnośląskie	Kujawsko-pomorskie	Łubelskie	Łubuskie	Łódzkie	Małopolskie	Mazowieckie	Opolskie	Podkarpackie	Podlaskie	Pomorskie	Śląskie	Świętokrzyskie	Warmińsko-mazurskie	Wielkopolskie	Zachodniopomorskie
C53	1819	148	102	88	64	139	140	228	48	69	60	137	199	50	75	153	119
C54	794	65	29	48	14	49	57	136	23	38	22	32	114	38	26	59	44
C55	427	21	23	16	4	43	37	61	19	23	16	20	65	6	7	54	12
C56	2273	176	136	105	45	179	164	285	73	120	69	148	319	53	65	240	96
C57	276	17	5	23	9	24	18	50	11	11	18	15	38	9	7	16	5
C58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C64	892	76	46	42	27	49	76	132	19	35	26	53	135	27	26	86	37
C65	6	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
C66	15	1	0	0	0	1	0	6	0	0	0	2	4	1	0	0	0
C67	533	38	28	22	15	38	39	99	9	16	13	29	66	21	19	51	30
C68	14	2	0	1	1	1	3	0	0	0	2	1	1	1	0	0	1
C69	54	2	3	2	1	3	10	10	2	4	0	0	5	6	1	4	1
C70	34	3	1	1	0	1	0	10	0	1	2	4	5	1	2	2	1
C71	1256	92	64	83	36	91	86	156	28	52	37	89	168	48	45	116	65
C72	51	5	3	2	2	1	3	9	0	3	3	4	7	3	0	4	2
C73	161	12	9	11	3	11	20	25	6	10	2	9	12	6	4	13	8
C74	45	5	3	1	1	2	6	7	2	3	2	1	4	0	1	4	3
C75	22	2	1	1	1	0	3	1	0	2	1	2	4	0	1	1	2
C76	389	38	20	23	14	26	29	35	13	9	21	17	55	9	14	60	6
C77	7	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	2	0	0	0	1
C78	26	0	0	1	0	4	1	0	1	2	1	4	1	6	0	4	1
C79	32	2	0	7	1	1	6	0	3	0	3	1	3	2	0	3	0
C80	3452	308	203	147	123	331	243	608	85	84	74	250	378	91	28	278	221
C81	131	8	8	12	3	8	12	11	1	7	5	4	18	6	3	15	10
C82	53	3	3	7	1	4	2	4	0	3	0	5	15	1	1	2	2
C83	132	18	5	15	6	7	4	12	3	4	0	5	16	3	1	8	25
C84	25	3	3	1	0	1	3	8	1	1	1	1	2	0	0	0	0
C85	444	15	26	21	11	46	59	70	11	13	13	20	59	20	14	27	19
C88	12	0	0	0	0	3	2	1	1	0	0	2	0	1	1	0	1
C90	574	39	44	36	9	39	45	95	13	25	15	36	75	26	23	32	22
C91	470	47	22	45	12	33	39	66	9	21	19	27	47	16	9	44	14
C92	572	42	33	35	11	34	34	93	15	41	24	32	72	22	13	45	26
C93	6	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
C94	18	7	0	0	1	1	2	0	0	2	0	2	2	1	0	0	0
C95	106	6	6	9	1	14	16	5	5	7	2	4	10	5	3	11	2
C96	43	5	1	2	1	2	6	7	1	2	0	2	3	1	2	4	4
C97	135	0	4	6	0	2	0	14	0	0	1	8	5	1	93	1	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 12.14

Współczynniki zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - mężczyźni - Polska 2004*Age-specific cancer deaths rates (five-year age groups) per 100 000 by site - males - Poland 2004*

ICD-X	Ogółem <i>Total</i>	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	277,6	4,0	3,9	3,3	4,3	6,8	10,1	13,7	27,2	60,2	143,1	308,1	516,5	860,9	1225,1	1643,0	2060,6	2370,9	2457,1
C00	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,3	0,5	0,9	2,1	2,8	4,3	6,9	13,1
C01	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	1,0	1,0	1,2	0,9	0,9	0,5	0,5	0,0
C02	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	1,7	2,8	4,4	5,2	4,6	3,3	4,8	2,1	0,0
C03	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,4	0,3	0,9	0,4	0,2	0,0	0,0	1,2
C04	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	1,8	3,2	3,7	2,3	3,0	2,6	1,6	0,5	1,2
C05	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	0,3	0,9	0,4	1,0	0,5	0,0	0,5	0,0
C06	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,5	1,3	1,9	1,4	1,8	1,4	1,6	2,1	1,2
C07	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,6	1,2	1,3	1,6	1,8	1,3	4,7	4,8
C08	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,7	1,0	0,7	0,8	1,1	5,9
C09	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,4	2,3	2,3	3,8	2,5	2,3	1,3	2,1	2,4
C10	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,7	1,3	0,9	2,0	1,5	1,1	1,1	0,5	2,4
C11	0,5	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,5	0,3	1,3	1,2	1,2	1,3	1,2	2,1	0,5	2,4
C12	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,4	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0
C13	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	1,8	2,1	3,0	1,0	3,5	2,7	1,6	2,4
C14	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,7	1,4	2,6	2,5	4,1	3,3	3,2	3,0	2,1	2,4
C15	6,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	1,1	4,8	12,2	17,3	27,5	29,6	29,2	34,9	40,6	29,7
C16	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	1,4	2,0	4,2	10,1	20,3	35,2	57,0	80,6	123,7	156,9	214,0	186,8
C17	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,3	0,7	0,6	1,5	1,4	3,5	2,1	3,6
C18	17,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,8	1,9	2,9	6,0	13,2	22,8	49,7	80,9	112,4	147,8	185,5	188,0
C19	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,6	0,9	1,6	3,2	4,6	3,2	7,1
C20	6,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,3	0,9	1,8	5,3	11,6	18,8	30,6	45,4	64,1	73,3	72,6
C21	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,6	1,2	2,4	3,4	6,2	10,2	13,0	19,8	28,5	25,0
C22	5,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,5	1,4	3,0	5,8	10,3	15,3	23,9	37,5	43,2	39,5	53,5
C23	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,8	1,9	3,2	6,1	8,1	11,3	11,1	13,1
C24	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,3	1,3	1,2	3,2	5,1	8,5	11,5	19,0	25,0
C25	10,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	1,0	3,6	6,8	15,0	25,1	36,9	50,0	54,1	64,6	80,6	84,5
C26	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,5	1,7	2,1	3,3	5,7	8,5	11,5	22,1	25,0
C30	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,4	0,3	0,7	0,5	3,2	2,4
C31	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,6	0,2	0,4	0,9	0,9	0,5	3,2	1,2
C32	8,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	2,0	7,6	15,2	21,4	32,7	34,5	38,9	42,4	34,3	25,0
C33	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,3	0,9	0,9	1,2	0,4	1,3	1,1	0,0
C34	89,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,8	3,8	13,7	44,6	108,4	188,7	328,5	452,6	582,0	599,8	528,0	352,2
C37	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
C38	1,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,4	0,9	1,2	2,7	4,8	5,2	8,5	7,8	9,5	11,9
C39	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,4	0,9	0,5	1,1	2,6	0,0
C40	0,3	0,0	0,0	0,2	0,3	0,3	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,5	0,3	1,2	1,0	1,2	1,1	0,0	7,1
C41	0,9	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,1	0,2	0,1	0,4	1,0	1,0	2,7	2,6	2,2	2,8	6,4	5,3	5,9
C43	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,8	0,8	1,3	2,3	2,9	3,3	5,8	8,5	7,5	8,6	12,6	16,3	29,7
C44	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,9	1,2	1,3	1,6	4,2	8,1	13,4	23,2	66,6
C45	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,3	0,4	0,7	1,3	1,2	0,9	1,9	1,1	3,6
C46	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,3	0,0	0,0
C47	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
C48	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,1	0,2	0,5	0,4	0,8	0,9	1,0	1,9	3,0	1,1	4,8
C49	0,7	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,5	0,4	0,6	0,6	1,0	1,1	1,0	2,5	2,8	2,1	4,2	5,9

Tabela 12.15

Współczynniki zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - mężczyźni - Polska 2004*Age-specific cancer deaths rates (five-year age groups) per 100 000 by site - males - Poland 2004*

ICD-X	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+
C50	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,7	1,0	1,3	0,9	3,0	2,1	2,4
C60	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,3	0,8	0,4	0,9	1,9	1,9	1,6	2,1	5,9
C61	19,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	1,0	4,4	13,4	31,0	66,7	121,2	232,6	365,2	535,4
C62	0,7	0,0	0,0	0,0	0,2	1,3	0,8	0,9	1,3	0,8	0,7	0,4	0,3	0,4	0,1	1,8	1,3	3,2	2,4
C63	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,4	0,3	0,5	1,2
C64	8,0	0,0	0,4	0,2	0,0	0,1	0,1	0,3	0,9	1,2	4,6	9,7	18,7	25,6	36,6	43,5	59,5	55,3	55,9
C65	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,1	0,1	0,5	0,8	0,0	0,0
C66	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,4	0,6	0,7	1,3	2,1	0,0
C67	12,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	1,1	2,3	7,2	14,6	28,5	54,6	80,2	125,0	167,1	184,4
C68	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,4	1,1	0,3	1,6	4,8
C69	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,4	0,2	0,7	1,3	1,9	1,9	2,6	4,8
C70	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,6	0,9	0,5	1,1	0,0
C71	7,6	0,6	1,1	1,5	0,6	0,9	1,4	2,2	3,9	5,9	7,2	11,1	15,2	22,9	31,8	32,9	31,9	27,4	16,7
C72	0,3	0,6	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,3	0,6	1,6	0,7	0,5	1,1	0,5	1,2
C73	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,2	0,5	0,6	1,2	0,7	2,5	2,3	3,5	4,2	3,6
C74	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,5	0,4	0,6	1,7	1,5	1,6	1,3	0,5	1,2
C75	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
C76	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,5	0,5	2,3	2,9	3,3	6,4	7,4	7,2	11,1	22,6
C77	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
C78	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,6	0,7	0,5	1,1	4,2	1,2
C79	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,5	0,7	1,0	1,6	1,6	1,1	1,2
C80	20,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1	0,7	0,3	1,6	4,7	10,6	21,4	33,9	65,3	84,5	117,1	161,7	194,5	199,9
C81	1,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,5	0,8	0,7	0,7	1,4	0,6	1,6	1,4	2,6	3,4	4,9	4,8	2,6	4,8
C82	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,6	0,7	1,2	0,9	1,6	1,9	1,1	0,0
C83	1,0	0,0	0,2	0,0	0,3	0,2	0,2	0,4	0,6	0,8	0,7	1,1	1,7	2,3	4,6	5,1	4,6	3,2	5,9
C84	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,4	0,9	1,2	0,5	0,8	0,0	1,2
C85	2,7	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,7	0,8	1,5	3,2	5,0	7,2	10,0	16,9	20,4	21,6	20,2
C88	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,4	0,1	0,2	1,1	2,1	1,2
C90	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	1,2	2,4	6,5	8,0	13,1	17,4	26,3	22,1
C91	3,4	0,5	0,8	0,5	0,7	0,8	0,7	0,6	0,2	0,5	1,1	2,6	4,5	6,7	11,0	18,8	31,4	42,2	36,9
C92	3,3	0,6	0,5	0,3	0,4	0,6	1,0	0,9	1,2	1,6	2,5	2,8	5,3	4,2	11,9	15,5	24,4	30,0	36,9
C93	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,8	1,6	0,0
C94	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	0,6	0,6	1,1	1,3	2,1	1,2
C95	0,6	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,9	0,6	1,8	3,9	4,0	9,5	13,1
C96	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,6	0,3	0,7	2,8	2,1	1,6	3,6
C97	0,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	1,0	2,6	2,6	3,3	6,2	5,6	6,3	8,3
D00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	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	0,0	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	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0
D05	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabela 12.17

Współczynniki zgonów na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku - kobiety - Polska 2004*Age-specific cancer deaths rates (five-year age groups) per 100 000 by site - females - Poland 2004*

ICD-X	Ogółem <i>Total</i>	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+
C50	24,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	2,6	7,2	13,6	23,1	41,5	49,0	57,4	59,7	75,2	84,9	112,1	134,7
C51	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,8	0,9	1,2	1,9	4,2	5,8	9,7	10,4
C52	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1	0,5	0,3	1,1	1,2	1,4	1,5	3,3	3,3
C53	9,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	1,8	4,2	10,6	15,9	18,1	18,8	18,8	20,4	21,6	25,6	26,2	22,1
C54	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,7	1,4	3,2	5,2	11,6	14,1	18,4	18,9	22,7	19,2
C55	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,7	1,1	1,3	3,3	4,2	6,2	10,0	10,9	13,2	14,2
C56	11,5	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,7	0,5	1,7	5,2	12,8	19,8	24,1	30,3	33,6	37,8	39,6	38,9	29,6
C57	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,8	1,3	2,3	2,7	2,9	4,7	7,1	10,1	12,1
C58	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
C64	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,5	0,8	1,6	3,1	6,6	9,6	13,1	19,5	26,4	28,8	24,6
C65	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,0	0,4
C66	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,1	0,4	0,9	0,4
C67	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,8	1,3	2,1	3,3	5,7	11,1	16,4	26,0	31,7
C68	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	0,4	0,1	0,2	0,4
C69	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,3	0,6	0,6	0,8	1,0	2,4	4,2
C70	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,3	0,9	1,2	1,2	1,7
C71	6,4	1,3	1,8	1,2	0,5	0,7	1,3	0,9	1,5	3,0	6,4	8,0	11,2	15,8	19,0	20,2	22,1	23,4	12,5
C72	0,3	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,3	0,4	0,4	0,4	0,6	0,7	1,3	0,2	0,0
C73	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,4	0,9	1,0	1,9	3,2	7,3	5,2	5,8
C74	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	0,3	0,3	0,3	0,2	0,8	0,9	0,4	1,2	0,8
C75	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,4	0,4	0,4	0,9	0,0	0,0
C76	2,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,3	0,5	1,3	1,8	2,4	5,0	5,7	10,9	18,6	26,7
C77	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,5	0,8
C78	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1	0,1	0,6	0,6	1,9	1,3
C79	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,4	0,4	0,2	0,8	1,5	0,5	0,0
C80	17,5	0,1	0,0	0,2	0,0	0,4	0,4	0,5	1,6	3,3	6,8	13,0	18,2	32,4	44,5	67,8	97,7	126,7	167,3
C81	0,7	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	0,7	0,3	0,5	0,3	0,3	0,4	0,4	1,4	1,9	2,5	2,8	2,8	0,4
C82	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,4	1,1	1,0	0,4	1,7	0,9	1,3
C83	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,2	0,1	0,4	0,6	0,7	1,2	0,8	2,7	1,5	2,2	3,8	2,5
C84	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,5	0,2	0,2	0,5	0,3	0,7	0,0
C85	2,3	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,5	1,0	1,5	3,2	3,8	5,7	9,4	14,8	14,6	8,3
C88	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	0,7	0,2	0,0
C90	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,8	1,6	3,1	6,0	8,8	13,0	22,1	18,9	11,3
C91	2,4	0,8	0,4	0,2	0,5	0,2	0,1	0,4	0,5	0,2	0,8	1,0	1,7	3,2	5,7	10,6	13,9	18,4	17,5
C92	2,9	0,5	0,2	0,2	0,3	0,3	0,6	0,9	0,8	1,4	2,2	2,3	3,6	5,6	9,1	10,5	12,1	15,6	12,1
C93	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,3	0,2	0,0
C94	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,7	1,2	0,4
C95	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,5	0,5	1,3	2,0	3,9	4,2	6,3
C96	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,4	0,6	0,8	1,3	2,4	2,5
C97	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,7	0,8	1,8	1,9	2,2	3,2	3,5	4,6	
D00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	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	0,0	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	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	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	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabela 12.18

Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności - mężczyźni - Polska 2004
Rank-list of cancer standardized mortality rates - males - Poland 2004

ICD-X	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
			PER 100000		
C34	16523	32,2	89,4	65,5	N.zł. oskrzela i płuca
C80	3736	7,3	20,2	14,6	N.zł. bez określenia jego umiejscowienia
C16	3693	7,2	20,0	14,3	N.zł. żołądka
C61	3578	7,0	19,4	13,3	N.zł. gruczołu krokowego
C18	3173	6,2	17,2	12,3	N.zł. jelita grubego
C67	2262	4,4	12,2	8,6	N.zł. pęcherza moczowego
C25	2001	3,9	10,8	8,0	N.zł. trzustki
C32	1506	2,9	8,2	6,1	N.zł. krtani
C71	1402	2,7	7,6	5,9	N.zł. mózgu
C64	1482	2,9	8,0	5,9	N.zł. nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej
C15	1225	2,4	6,6	4,9	N.zł. przełyku
C20	1275	2,5	6,9	4,9	N.zł. odbytnicy
C22	1027	2,0	5,6	4,0	N.zł. wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych
C91	628	1,2	3,4	2,52	Białaczka limfatyczna
C92	602	1,2	3,3	2,45	Białaczka szpikowa
C43	484	0,9	2,6	2,01	Czerniak złośliwy skóry
C85	501	1,0	2,7	1,97	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych
C90	516	1,0	2,8	1,97	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych
C21	435	0,85	2,4	1,67	N.zł. odbytu i kanału odbytu
C44	284	0,55	1,54	1,12	Inne n.zł. skóry
C26	275	0,54	1,49	1,06	N.zł. innych i niedokładnieokreślonych narządów trawiennych
C76	254	0,50	1,37	1,02	N.zł. umiejscowień innych i niedokładnie okeślonych
C38	245	0,48	1,33	0,99	N.zł. serca, śródpiersia i opłucnej
C24	248	0,48	1,34	0,96	N.zł. innych i nieokreślonych części dróg żółciowych
C02	226	0,44	1,22	0,93	N.zł. innych i nieokreślonych części języka
C81	203	0,40	1,10	0,86	Choroba Hodgkina
C23	222	0,43	1,20	0,86	N.zł. pęcherzyka żółciowego
C83	183	0,36	0,99	0,77	Chłoniaki nieziarnicze rozlane
C14	179	0,35	0,97	0,74	N.zł. o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła
C04	178	0,35	0,96	0,71	N.zł. dna jamy ustnej
C41	162	0,32	0,88	0,65	N.zł. kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu
C97	162	0,32	0,88	0,64	N.zł. niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień
C09	147	0,29	0,80	0,61	N.zł. migdałka
C49	130	0,25	0,70	0,58	N.zł. tkanki łącznej i innych tkanek miękkich
C62	122	0,24	0,66	0,54	N.zł. jądra
C13	123	0,24	0,67	0,50	N.zł. części krtaniowej gardła
C95	105	0,20	0,57	0,42	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
C00	96	0,19	0,52	0,38	N.zł. wargi
C73	94	0,18	0,51	0,36	N.zł. tarczycy
C06	89	0,17	0,48	0,36	N.zł. innych i nieokreślonych części jamy ustnej
C11	84	0,16	0,45	0,35	N.zł. części nosowej gardła
C10	81	0,16	0,44	0,34	N.zł. części ustnej gardła
C48	75	0,15	0,41	0,32	N.zł. przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
C07	76	0,15	0,41	0,31	N.zł. ślinianki przyusznej

Tabela 12.19

Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności - mężczyźni - Polska 2004*Rank-list of cancer standardized mortality rates - males - Poland 2004*

ICD-X	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
			PER 100000		
C19	78	0,15	0,42	0,30	N.zł. zgięcia esiczo-odbytniczego
C40	64	0,12	0,35	0,30	N.zł. kości i chrząstki stawowej kończyn
C72	52	0,10	0,28	0,30	N.zł. rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego
C74	62	0,12	0,34	0,28	N.zł. nadnerczy
C60	67	0,13	0,36	0,27	N.zł. prącia
C82	57	0,11	0,31	0,23	Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)
C45	54	0,11	0,29	0,23	Międzybłoniak
C17	58	0,11	0,31	0,22	N.zł. jelita cienkiego
C01	51	0,10	0,28	0,21	N.zł. nasady języka
C69	52	0,10	0,28	0,21	N.zł. oka
C50	51	0,10	0,28	0,20	N.zł. sutka
C96	49	0,10	0,27	0,19	Inny i nieokreślony n.zł. tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
C33	42	0,08	0,23	0,17	N.zł. tchawicy
C79	43	0,08	0,23	0,17	Wtórny n.zł. innych umiejscowień
C31	43	0,08	0,23	0,17	N.zł. zatok przynosowych
C05	38	0,07	0,21	0,16	N.zł. podniebienia
C08	33	0,06	0,18	0,14	N.zł. innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych
C84	31	0,06	0,17	0,13	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
C78	32	0,06	0,17	0,12	Wtórne n.zł. układu oddechowego i trawiennego
C94	30	0,06	0,16	0,12	Inne białaczki określonego rodzaju
C39	27	0,05	0,15	0,10	N.zł. innych i niedokładnieokreślonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej
C03	22	0,04	0,12	0,10	N.zł. dziąsła
C68	22	0,04	0,12	0,10	N.zł. innych i nieokreślonych narządów moczowych
C30	24	0,05	0,13	0,09	N.zł. jamy nosowej i ucha środkowego
C66	24	0,05	0,13	0,09	N.zł. moczowodu
C88	18	0,04	0,10	0,08	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne
C37	12	0,02	0,06	0,06	N.zł. grasicy
C70	14	0,03	0,08	0,05	N.zł. opon
C65	13	0,03	0,07	0,05	N.zł. miedniczki nerkowej
C93	11	0,02	0,06	0,05	Białaczka monocytowa
C47	6	0,01	0,03	0,04	N.zł. nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego
C12	9	0,02	0,05	0,04	N.zł. zachyłka gruszkowatego
C63	8	0,02	0,04	0,03	N.zł. innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych
C46	7	0,01	0,04	0,03	Mięsak Kaposi'ego
C75	5	0,01	0,03	0,02	N.zł. innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych
C77	2	0,004	0,011	0,010	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych
D04	2	0,004	0,011	0,005	Rak in situ skóry
D00	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka
D01	0	0,0	0,0	0,0	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych
D02	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego
D03	0	0,0	0,0	0,0	Czerniak in situ
D05	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ sutka
D07	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych
D09	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień

Tabela 12.20

Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności - kobiety - Polska 2004*Rank-list of cancer standardized mortality rates - females - Poland 2004*

ICD-X	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
			PER 100000		
C50	4887	12,7	24,8	14,5	N.zł. sutka
C34	4627	12,0	23,5	13,4	N.zł. oskrzela i płuca
C80	3452	9,0	17,5	8,6	N.zł. bez określenia jego umiejscowienia
C18	2920	7,6	14,8	7,1	N.zł. jelita grubego
C56	2273	5,9	11,5	7,0	N.zł. jajnika
C53	1819	4,7	9,2	5,9	N.zł. szyjki macicy
C16	2023	5,3	10,3	5,0	N.zł. żołądka
C25	1922	5,0	9,8	4,9	N.zł. trzustki
C71	1256	3,3	6,4	4,2	N.zł. mózgu
C23	1060	2,8	5,4	2,6	N.zł. pęcherzyka żółciowego
C20	1040	2,7	5,3	2,6	N.zł. odbytnicy
C22	970	2,5	4,9	2,3	N.zł. wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych
C64	892	2,3	4,5	2,3	N.zł. nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej
C54	794	2,1	4,0	2,17	N.zł. trzonu macicy
C92	572	1,5	2,9	1,73	Białaczka szpikowa
C90	574	1,5	2,9	1,40	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych
C43	461	1,2	2,3	1,39	Czerniak złośliwy skóry
C91	470	1,2	2,4	1,28	Białaczka limfatyczna
C67	533	1,38	2,7	1,20	N.zł. pęcherza moczowego
C85	444	1,15	2,25	1,16	Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych
C55	427	1,11	2,17	1,12	N.zł. nieokreślonej części macicy
C76	389	1,01	1,97	0,91	N.zł. umiejscowień innych i niedokładnie okeślonych
C24	370	0,96	1,88	0,88	N.zł. innych i nieokreślonych części dróg żółciowych
C26	376	0,98	1,91	0,85	N.zł. innych i niedokładnieokreślonych narządów trawiennych
C21	335	0,87	1,70	0,80	N.zł. odbytu i kanału odbytu
C15	272	0,71	1,38	0,72	N.zł. przełyku
C57	276	0,72	1,40	0,71	N.zł. innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych
C44	286	0,74	1,45	0,58	Inne n.zł. skóry
C32	164	0,43	0,83	0,50	N.zł. krtani
C51	194	0,50	0,98	0,44	N.zł. sromu
C81	131	0,34	0,66	0,43	Choroba Hodgkina
C83	132	0,34	0,67	0,40	Chłoniaki nieziarnicze rozlane
C49	105	0,27	0,53	0,39	N.zł. tkanki łącznej i innych tkanek miękkich
C97	135	0,35	0,69	0,38	N.zł. niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień
C38	129	0,33	0,65	0,37	N.zł. serca, śródpiersia i opłucnej
C73	161	0,42	0,82	0,37	N.zł. tarczycy
C41	107	0,28	0,54	0,34	N.zł. kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu
C48	98	0,25	0,50	0,32	N.zł. przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
C95	106	0,28	0,54	0,24	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
C17	90	0,23	0,46	0,24	N.zł. jelita cienkiego
C40	63	0,16	0,32	0,22	N.zł. kości i chrząstki stawowej kończyn
C52	80	0,21	0,41	0,22	N.zł. pochwy
C72	51	0,13	0,26	0,20	N.zł. rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego
C02	63	0,16	0,32	0,19	N.zł. innych i nieokreślonych części języka
C19	82	0,21	0,42	0,18	N.zł. zgięcia esiczo-odbytniczego
C11	52	0,14	0,26	0,17	N.zł. części nosowej gardła
C82	53	0,14	0,27	0,16	Chłoniak nieziarniczy guzkowy
C74	45	0,12	0,23	0,15	N.zł. nadnerczy

Tabela 12.21

Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności - kobiety - Polska 2004
Rank-list of cancer standardized mortality rates - females - Poland 2004

ICD-X	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Odsetek <i>Percentage</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	Umiejscowienie <i>Site</i>
			PER 100000		
C04	48	0,12	0,24	0,15	N.zł. dna jamy ustnej
C69	54	0,14	0,27	0,14	N.zł. oka
C07	50	0,13	0,25	0,13	N.zł. ślinianki przyusznej
C14	39	0,10	0,20	0,12	N.zł. o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła
C09	38	0,10	0,19	0,11	N.zł. migdałka
C96	43	0,11	0,22	0,10	Inny i nieokreślony N.zł. tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
C06	34	0,09	0,17	0,09	N.zł. innych i nieokreślonych części jamy ustnej
C79	32	0,08	0,16	0,08	Wtórny N.zł. innych umiejscowień
C70	34	0,09	0,17	0,08	N.zł. opon
C84	25	0,06	0,13	0,08	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
C08	33	0,09	0,17	0,08	N.zł. innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych
C75	22	0,06	0,11	0,07	N.zł. innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych
C31	23	0,06	0,12	0,06	N.zł. zatok przynosowych
C45	19	0,05	0,10	0,06	Międzybłoniak
C78	26	0,07	0,13	0,06	Wtórne n.zł. układu oddechowego i trawiennego
C10	16	0,04	0,08	0,05	N.zł. części ustnej gardła
C68	14	0,04	0,07	0,05	N.zł. innych i nieokreślonych narządów moczowych
C39	17	0,04	0,09	0,05	N.zł. innych i niedokładnieokreślonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej
C00	24	0,06	0,12	0,04	N.zł. wargi
C94	18	0,05	0,09	0,04	Inne białaczki określonego rodzaju
C01	14	0,04	0,07	0,04	N.zł. nasady języka
C13	13	0,03	0,07	0,04	N.zł. części krtaniowej gardła
C05	10	0,03	0,05	0,04	N.zł. podniebienia
C66	15	0,04	0,08	0,04	N.zł. moczowodu
C30	14	0,04	0,07	0,04	N.zł. jamy nosowej i ucha środkowego
C33	14	0,04	0,07	0,03	N.zł. tchawicy
C46	13	0,03	0,07	0,03	Mięsak Kaposi'ego
C47	4	0,01	0,02	0,03	N.zł. nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego
C88	12	0,03	0,06	0,03	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne
C03	6	0,02	0,03	0,02	N.zł. dziąsła
C37	6	0,02	0,03	0,02	N.zł. grasicy
C65	6	0,02	0,03	0,01	N.zł. miedniczki nerkowej
C93	6	0,02	0,03	0,01	Białaczka monocytowa
C77	7	0,02	0,04	0,01	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych
C12	0	0,0	0,0	0,0	N.zł. zachyłka gruszkowatego
C58	0	0,0	0,0	0,0	N.zł. łożyska
D00	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka
D01	0	0,0	0,0	0,0	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych
D02	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego
D03	0	0,0	0,0	0,0	Czerniak in situ
D04	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ skóry
D05	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ sutka
D06	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ szyjki macicy
D07	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych
D09	0	0,0	0,0	0,0	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień

Tabela 12.22

Umieralność na nowotwory złośliwe według układów narządowych - mężczyźni - Polska 2004*Cancer mortality by main organ systems - males - Poland 2004*

Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	% wszystkich nowotworów <i>% of all cancers</i>	% w grupie narządowej <i>% in organ system</i>	M.Kl.Ch. X <i>ICD X</i>
		PER 100000				
Nowotwory złośliwe ogółem	51305	277,6	202,4	100	--	C00-C97, D00-D09
Nowotwory złośliwe ogółem bez skóry	51021	276,1	201,3		--	C00-C97, D00-D09 bez C44
Nowotwory wargi, jamy ustnej i gardła	1432	7,7	5,9	2,8	--	C00-C14
Nowotwory narządów trawiennych	13710	74,2	53,5	26,7	100,0	C15-C26
Nowotwory jelita grubego	4961	26,8	19,2	9,7	36,2	C18-C21
Nowotwory narządów oddechowych i klatki piersiowej	18422	99,7	73,2	35,9	100,0	C30-C39
Nowotwory narządów oddechowych	18138	98,2	72,0	35,4	98,5	C30-C34
Nowotwory klatki piersiowej	284	1,5	1,2	0,6	1,5	C37-C39
Nowotwory kości i chrząstki stawowej	994	5,4	4,1	1,9	--	C40-C44
Nowotwory międzybłonka i tkanek miękkich	272	1,5	1,2	0,5	--	C45-C49
Nowotwory męskich narządów płciowych	3775	20,4	14,2	7,4	100,0	C60-C63
Nowotwory gruczołu krokowego	3578	19,4	13,3	7,0	94,8	C61
Nowotwory układu moczowego	3803	20,6	14,7	7,4	--	C64-C68
Nowotwory oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	1520	8,2	6,5	3,0	--	C69-C72
Nowotwory tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego	161	0,9	0,7	0,3	--	C73-C75
Nowotwory niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	4067	22,0	16,0	7,9	--	C76-C80
Nowotwory tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	2934	15,9	11,8	5,7	100,0	C81-C96
Choroba Hodgkina	203	1,1	0,9	0,4	6,9	C81
Chłoniaki nieziarnicze	821	4,4	3,3	1,6	28,0	C82-C85, C96
Białaczki	1376	7,4	5,6	2,7	46,9	C91-C95
Nowotwory <i>in situ</i>	2	0,011	0,005	0,004	--	D00-D09

Tabela 12.23

Umieralność na nowotwory złośliwe według układów narządowych - kobiety - Polska 2004*Cancer mortality by main organ systems - females - Poland 2004*

Umiejscowienie <i>Site</i>	Liczby bezwzgl. <i>Absolute numbers</i>	Współcz. surowy <i>Crude rate</i>	Współcz. stand. <i>Stand. rate</i>	% wszystkich nowotworów <i>% of all cancers</i>	% w grupie narządowej <i>% in organ system</i>	M.Kl.Ch. X <i>ICD X</i>
		PER 100000				
Nowotwory złośliwe ogółem	38510	195,5	105,3	100	--	C00-C97, D00-D09
Nowotwory złośliwe ogółem bez skóry	38224	194,0	104,7		--	C00-C97, D00-D09 bez C44
Nowotwory wargi, jamy ustnej i gardła	440	2,2	1,3	1,1	--	C00-C14
Nowotwory narządów trawiennych	11460	58,2	28,2	29,8	100,0	C15-C26
Nowotwory jelita grubego	4377	22,2	10,6	11,4	38,2	C18-C21
Nowotwory narządów oddechowych i klatki piersiowej	4994	25,3	14,5	13,0	100,0	C30-C39
Nowotwory narządów oddechowych	4842	24,6	14,0	12,6	97,0	C30-C34
Nowotwory klatki piersiowej	152	0,8	0,4	0,4	3,0	C37-C39
Nowotwory kości i chrząstki stawowej	917	4,7	2,5	2,4	--	C40-C44
Nowotwory międzybłonka i tkanek miękkich	239	1,2	0,8	0,6	--	C45-C49
Nowotwory piersi żeńskiej	4887	24,8	14,5	12,7	--	C50
Nowotwory żeńskich narządów płciowych	5863	29,8	17,6	15,2	100,0	C51-C58
Nowotwory macicy	2613	13,3	8,1	6,8	44,6	C53-C54
Nowotwory układu moczowego	1460	7,4	3,6	3,8	--	C64-C68
Nowotwory oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	1395	7,1	4,6	3,6	--	C69-C72
Nowotwory tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego	228	1,2	0,6	0,6	--	C73-C75
Nowotwory niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	3906	19,8	9,7	10,1	--	C76-C80
Nowotwory tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	2586	13,1	7,1	6,7	100,0	C81-C96
Choroba Hodgkina	131	0,7	0,4	0,3	5,1	C81
Chłoniaki nieziarnicze	697	3,5	1,9	1,8	27,0	C82-C85, C96
Białaczki	1172	5,949	3,318	3,043	45,3	C91-C95
Nowotwory <i>in situ</i>	0	0,0	0,0	0,0	--	D00-D09

Piśmiennictwo
Bibliography

- Buemi A. Patologia guzów dla personelu rejestrów nowotworowych; Parkin D. M., Shanmugratnam K., Sobin L., Ferlay J., Whelan S. L. Grupy histologiczne dla studiów porównawczych (2002) Redakcja polskiego wydania: J. Didkowska, U. Wojciechowska, W. Zatoński. Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, Warszawa
- Cancer Incidence in Finland 1982. Cancer Society of Finland Publication No. 34, Helsinki 1986
- Canstat: Cancer in Victoria 2004, The Cancer Council Victoria Epidemiology Centre 2006
- Dangel T., Szamotulska K., Wojciechowska U.: Zapotrzebowanie na opiekę paliatywną nad dziećmi w Polsce – analiza epidemiologiczna. *Pediatrica Polska* 1999, 9: 695-707
- Didkowska J., Mańczuk M., McNeill A., Powles J., Zatoński W. Lung cancer mortality at ages 35-54 in the European Union: ecological study of evolving tobacco epidemics. *BMJ*. 2005 Jul 23;331(7510):189-91
- Didkowska J., Wojciechowska U. (2000) Trendy umieralności z powodu nowotworów złośliwych płuca u mężczyzn w Polsce w zależności od zmian w nawykach palenia tytoniu. W: *Leczenie z Palenia Tytoniu Obowiązkiem Lekarza III Konferencja Naukowa poświęcona pamięci Profesora Franciszka Venuleta*. Warszawa, 13 listopada 2000:14
- Didkowska J., Wojciechowska U., Tarkowski W., Zatoński W.: Aproksymacja ryzyka zgonu na nowotwory złośliwe wśród dzieci w Polsce w latach 1991-1996 (ekspertyza). Centrum Onkologii – Instytut, Warszawa 2001
- Didkowska J., Wojciechowska U., Tarkowski W., Zatoński W.: Nowotwory złośliwe w Polsce w 1999 roku. Centrum Onkologii – Instytut, Warszawa 2002
- Didkowska J., Wojciechowska U., Tarkowski W., Zatoński W.: Nowotwory złośliwe w Polsce w 2000 roku. Centrum Onkologii – Instytut, Warszawa 2001
- Didkowska J., Wojciechowska U., Zatoński W. (2000) Changes in health indicators in Poland in the 1990s. In: *Abstracts book of the 2nd Conference on Health Status of Central and Eastern European Populations After Transition*, June 5-7, 2000, Warsaw, Poland. Cancer Center and Institute, Warsaw. Part I: 7
- Didkowska J., Wojciechowska U., Zatoński W. (2001) Geographical Distribution of Lung Cancer in Poland – Changes Between 1970 – 1999. In: *Program & Abstracts Book, “3rd Conference on Health Transformation in Central Europe After 1990: A third Look*. Warsaw, 29-30 October 2001”. Cancer Center and Institute, Warsaw, Poland, Part II: 28
- Doll R., Muir C., Waterhouse J. (eds): *Cancer incidence in five continents*. Vol.2 IARC, Lyon 1970

- Doll R., Peto R., Bjartveit K., Chazova L., Chalmogorova G., Hirsch A., Levschin V., Simpson D., Zatoński W.: Tobacco and death in Eastern Europe. In: Bodmer W., Zaridze D. (ed.) Cancer Prevention in Europe. Organization of European Cancer Institutes, London 1993: 71-97
- Ferlay J., Bray F., Pisani P., Parkin D.M.: GLOBOCAN 2000: Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide, Version 1.0. IARC Cancer Base No. 5. IARC Press, Lyon 2001
- Finnish Cancer Registry. Cancer Incidence in Finland 2000 and 2001. Helsinki, Cancer Society of Finland Publication No. 65, 2003
- Holzer J. Demografia. PWE, Warszawa 1970
- Kołosza Z., Banasik T., Zemła B.: Nowotwory złośliwe w województwie śląskim w 2002 roku. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Oddział w Gliwicach, Gliwice
- Koszarowski T., Gadomska H. (red): Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce, Warszawie i wybranych terenach wiejskich w roku 1979. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1982
- Koszarowski T., Gadomska H. (red): Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce, Warszawie i wybranych terenach wiejskich w roku 1980. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1983
- Koszarowski T., Gadomska H. (red): Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce, Warszawie i wybranych terenach wiejskich w roku 1981. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1983
- Koszarowski T., Gadomska H. (red): Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce, Warszawie i wybranych terenach wiejskich w roku 1982. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1984
- Koszarowski T., Gadomska H. (red): Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce, Warszawie i wybranych terenach wiejskich w roku 1983. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1985
- Koszarowski T., Gadomska H., Warda B., Drożdżewska Z.: Badania zapadalności i umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce i w terenach wybranych 1962-1965. PZWL 1968
- Koszarowski T., Gadomska H., Wronkowski Z., Romejko M.: Cancer in Poland, city of Warsaw and Selected Rural Areas, 1963-1972. Polish Medical Publishers, Warszawa 1977
- Koszarowski T., Gadomska H., Wronkowski Z., Romejko M.: Nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1952-1982. Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1987
- Koszarowski T., Kołodziejska H., Gadomska H., Staszewski J., Wieczorkiewicz A., Wronkowski Z., Warda B., Karewicz Z.: Cancer Registry Report in Selected Areas of Poland, 1965-1970. Organization of Cancer Control in Poland, Polish Medical Publishers, Warszawa 1972

- Kościańska B., Strojnowski S. (2002) Słownik pojęć histologicznych polsko-łacińsko-angielski dla rejestrów nowotworowych. Redakcja: J. Didkowska, U. Wojciechowska, W. Zatoński. Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, Warszawa
- Madaj G., Didkowska J., Zatoński W.: Epidemiologia nowotworów złośliwych jądra w Polsce. Epidemiologiczna analiza umieralności. Nowotwory, 1984; 34: 245
- Maters C.D., Fat D.M., Inoue M., Rao C., Lopez D. Counting the dead and what they died from: an assessment of the global status of cause of death data. Bulletin of the World Health Organization, March 2005, 83 (3)
- Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób I Problemów Zdrowotnych. Rewizja dziesiąta. Uniwersyteckie Wydawnictwo Medyczne „Vesalius”, Kraków 1994
- Parkin D. M., Chen V. W., Ferlay J., Galceran J., Storm H. H., Whelan S. L. (2002) Porównywalność i kontrola jakości danych w rejestrach nowotworowych. Redakcja: J. Didkowska, U. Wojciechowska, W. Zatoński. Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, Warszawa
- Parkin D.M., Whelan S.L., Ferlay J., Raymond L., Young J.: Cancer Incidence in Five Continents. Vol. VII. IARC Scientific Publications No. 143, Lyon 1997
- Peto R., Lopez A., Boreham J., Thun M., Heath C.: Mortality from smoking in developed countries 1950-2000. Oxford University Press, Oxford 1994
- Przewoźniak K., Wojciechowska U., Tarkowski W., Porębski M., Harville E., Zatoński W. (2000) Demographic and socioeconomic determinants of decline in smoking prevalence in Poland. In: Abstracts book of the 2nd Conference on Health Status of Central and Eastern European Populations After Transition, June 5-7, 2000, Warsaw, Poland. Cancer Center and Institute, Warsaw. Part II; 22
- Pukkala E., Söderman B., Okeanov A., Storm H., Rahu M., Hakulinen T., Becker N., Stabenov R., Bjarnadottir K., Stengrevics A., Gurevicius R., Glatte E., Zatoński W., Men T., Barlow L. (in coll. Didkowska J.): Cancer Atlas of Northern Europe. Cancer Society of Finland, Helsinki 2001
- Ramlau R., Didkowska J., Wojciechowska U., Zatoński W.: Epidemiologiczna ocena umieralności z powodu nowotworów złośliwych sutka w województwie poznańskim Nowotwory, 2001; 51: 483-490
- Rejestracja zachorowań na nowotwory złośliwe. Podręcznik dla personelu rejestrów nowotworowych (2002). Redakcja: J. Didkowska, U. Wojciechowska, W. Zatoński. Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, Warszawa
- Staszewski J. Epidemiology of cancer of selected sites in Poland and Polish migrants. Ballinger Publ. Co, Cambridge 1976

- Staszewski J. Regionalne różnice rejestrowanej umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w 1961 roku, *Nowotwory* 1967; 17, 3
- Staszewski J. Regionalne różnice umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1970-1974. Instytut Onkologii, Gliwice 1979
- Staszewski J., Haenszel W. Cancer mortality among the Polish born in the United States. *JNCI* 35: 291-297
- Tyczyński J. Zatoński W. (red.): Rejestracja Nowotworów Złośliwych w Polsce. Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie. Warszawa 1994
- Tyczyński J., Parkin D.M., Zatoński W., Tarkowski W.: Cancer mortality among Polish migrants to France. *Bull. Cancer* 1992; 79: 789-800
- Tyczyński J., Tarkowski W., Parkin D.M. and Zatoński W.: Cancer mortality among polish migrants to Australia. *Eur. J. Cancer* 1994; 30A: 478-484
- Tyczyński J., Wojciechowska U., Didkowska J., Tarkowski W., Zatoński W.: Atlas umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1991-1995. Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1998
- Tyczyński J., Wojciechowska U., Tarkowski W., Zatoński W.: Ocena kompletności i jakości rejestracji nowotworów złośliwych w Polsce w roku 1993. *Nowotwory* 1996; 46: 537-545
- Tyczyński J.E., Wojciechowska U., Didkowska J., Zatoński W. (2000) Deaths due to smoking in Poland in the 1990's. Abstracts from 11th World Conference on Tobacco or Health Promoting a future without tobacco, Chicago Hilton and Towers and the Palmer House Hilton, August, 6-11, 2000, Chicago, Illinois, USA; 377
- Waterhouse J., Muir C., Correa P., Powell J. (eds): Cancer incidence in five continents. Vol 3. IARC, Lyon 1976
- Waterhouse J.A.H., Muir C.S., Shanmugaratnam K., Powell J. (red.): Cancer incidence in five continents, Vol 4. IARC, Lyon 1982
- Wojciechowska U., Didkowska J. (2002) Nowotwory złośliwe u dzieci w 1999 roku. W: Dangel T. (red.) Opieka paliatywna nad dziećmi. Warszawskie Hospicjum dla Dzieci Instytut Matki i Dziecka, Warszawa;30-43 (współautorstwo rozdziału)
- Wojciechowska U., Didkowska J. Nowotwory złośliwe u dzieci w 1999 roku. w Opieka paliatywna nad dziećmi. T. Dangel (red.), Instytut Matki i Dziecka, Warszawa 2002
- Wojciechowska U., Didkowska J., Zatoński W., Is democracy healthier? A look at changes in tobacco-related mortality. (2002). In: Program & Abstracts 3rd European Conference on Tobacco or Health Closing the Gaps – Solidarity for Health, 20-22 June 2002, Warsaw, Poland, Part: Poster Sessions (Appendix), p. 1

- Wojciechowska U., Tarkowski W., Didkowska J., Tyczyński J., Zatoński W. (2000)
Sociodemographic correlates of decline in lung cancer mortality. In: Abstracts book of the
2nd Conference on Health Status of Central and Eastern European Populations After
Transition, June 5-7, 2000, Warsaw, Poland. Cancer Center and Institute, Warsaw. Part I;
30
- Wojciechowska U., Tarkowski W., Zatoński W. (2000) Umieralność na nowotwory złośliwe płuca a
poziom wykształcenia. W: Leczenie z Palenia Tytoniu Obowiązkiem Lekarza III
Konferencja Naukowa poświęcona pamięci Profesora Franciszka Venuleta. Warszawa, 13
listopada 2000:28
- Zatoński W., Becker N. (in collaboration with Gottesman K., Mykowiecka A., Tyczyński J.): Atlas of
Cancer Mortality in Poland, 1975-1979. Springer Verlag, Heidelberg 1988
- Zatoński W., Didkowska J. (2001) Epidemiologia nowotworów złośliwych. W: (red.) Krzakowski M.
Onkologia Kliniczna. Wydawnictwo Medyczne Borgis. Warszawa:22-50
- Zatoński W., Didkowska J., Tyczyński J., Pukkala E., Gustavsson N.: Nowotwory złośliwe w Polsce.
Centrum Onkologii, Warszawa 1993
- Zatoński W., Przewoźniak K. (red.): Zdrowotne następstwa palenia tytoniu w Polsce. Ariel,
Warszawa 1992
- Zatoński W., Pukkala E., Didkowska J., Tyczyński J., Gustavsson N.: „Atlas umieralności na
nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1986-1990 (*Atlas of cancer mortality in Poland 1986-
1990*) Centrum Onkologii-Instytut, INTERSPAR - Oficyna Wydawnicza, Warszawa 1993
- Zatoński W., Smans M., Tyczyński J., Boyle P. (eds.) in collaboration with: Becker N., Didkowska J.,
Friedl H.P., Holub J., Peter Z., Plesko I., Roman V., Stabenov R., Tzvetansky Ch.: Atlas of
Cancer Mortality in Central Europe. IARC Scientific Publications No. 134 International
Agency for Research on Cancer, Lyon 1996
- Zatoński W. Tarkowski W., Chmielarczyk W.: Nowotwory złośliwe w Polsce w 1984 roku. Centrum
Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1987
- Zatoński W. Tarkowski W., Chmielarczyk W.: Nowotwory złośliwe w Polsce w 1985 roku. Centrum
Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1988
- Zatoński W. Tarkowski W., Chmielarczyk W., Tyczyński J.: Nowotwory złośliwe w Polsce w 1987
roku. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1990
- Zatoński W. Tarkowski W., Chmielarczyk W., Tyczyński J.: Nowotwory złośliwe w Polsce w 1988
roku. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1990
- Zatoński W. Tarkowski W., Chmielarczyk W., Tyczyński J.: Nowotwory złośliwe w Polsce w 1989
roku. Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1992

- Zatoński W., Tyczyński J. (red): Nowotwory złośliwe w Polsce w 1990 roku. Centrum Onkologii-Institut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1993
- Zatoński W., Tyczyński J. (red): Nowotwory złośliwe w Polsce w 1991 roku. Centrum Onkologii-Institut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1994
- Zatoński W., Tyczyński J. (red): Nowotwory złośliwe w Polsce w 1992 roku. Centrum Onkologii-Institut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1995
- Zatoński W., Tyczyński J. (red): Nowotwory złośliwe w Polsce w 1993 roku. Centrum Onkologii-Institut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1996
- Zatoński W., Tyczyński J. (red): Nowotwory złośliwe w Polsce w 1994 roku. Centrum Onkologii-Institut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1997
- Zatoński W., Tyczyński J. (red): Nowotwory złośliwe w Polsce w 1995 roku. Centrum Onkologii-Institut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1998
- Zatoński W., Tyczyński J. (red): Nowotwory złośliwe w Polsce w 1996 roku. Centrum Onkologii-Institut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1999
- Zatoński W., Tyczyński J. (red.): Epidemiologia nowotworów złośliwych w Polsce w piętnastolecu 1980-1994. Centrum Onkologii-Institut im. M. Skłodowskiej-Curie, Warszawa 1997
- Zatoński W., Tyczyński J., Becker N.: Geographical distribution of cancer in Poland. W: Boyle P., Muir C.S., Grundmann E. (eds.): Cancer Mapping. Springer Verlag, Berlin-Heidelberg 1989, 176-195
- Zatoński W., Tyczyński J., Didkowska J.: Umieralność na nowotwory złośliwe w Polsce w latach 1964-1988. Analiza epidemiologiczna. Magazyn Medyczny, 1991, 5, 7-9
- Zatoński W., Tyczyński J.: Geografia umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce. W: Mazurkiewicz L., Wróbel A. (red.): Przestrzenne Problemy Zdrowotności, Institute of Geography and Spatial Organization Polish Academy of Sciences, Warszawa 1990: 119-140
- Zatoński W., Tyczyński J.: Nowotwory tytoniozależne w Polsce w 1985 roku. Zdr. Publ., 1988, 3, 14
- Zatoński W.: The health of the Polish population. Public Health Rev. Israel, 1995; 23: 139-156
- Zemła Z, Kołosa Z, Banasik T. Atlas Zachorowalności i Umieralności na Nowotwory Złośliwe w Obrębie Województwa Katowickiego w latach 1985-1993, Zakład Epidemiologii Nowotworów Centrum Onkologii - Institut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach, Gliwice 1999

WOJEWÓDZKIE REJESTRY NOWOTWOROWE

Dolnośląski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Mgr Jerzy Błaszczyk
Dolnośląskie Centrum Onkologii
Pl. Hirszfelda 12
53 - 413 Wrocław
(0-71) 368 95 53

Mazowiecki Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr n. med. Maryla Zwierko
Centrum Onkologii - Instytut
ul. Roentgena 5
02-781 Warszawa
(0-22) 546 28 82

Kujawsko-Pomorski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr n. med. Tomasz Mierzwa
Regionalne Centrum Onkologii
Szpital im. prof. Franciszka Łukaszczyka
Zakład Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów
ul. Dr. I. Romanowskiej 2
85 - 796 Bydgoszcz
(0-52) 374 32 39

Opolski Rejestr Nowotworów

Kierownik: mgr Wiesława Kaczmarek
Wojewódzki Ośrodek Onkologiczny
ul. Kośnego 53
45-372 Opole
(0-77) 441 60 95

Lubelski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr Beata Kościańska
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej
ul. Jaczewskiego 7
20-090 Lublin
(0-81) 747 75 11

Podkarpacki Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr Grażyna Hejda
Wojewódzkie Centrum Analiz i Nadzoru w
Ochronie Zdrowia
ul. Warzywna 3a
35-310 Rzeszów
(0-17) 850 90 80

Lubuski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr Andrzej Kanikowski
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki nr 2
ul. Teatralna 30
66-400 Gorzów Wielkopolski
(0-95) 733 17 00

Podlaski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Mgr Katarzyna Maksimowicz
Białostocki Ośrodek Onkologii
Dział Organizacji i Nadzoru
ul. Ogrodowa 12
15-027 Białystok
(0-85) 664 68 40

Łódzki Rejestr Nowotworów

Kierownik: mgr Ewa Kucharska
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Regionalny Ośrodek Onkologii
ul. Paderewskiego 13
93-509 Łódź
(0-42) 689 59 62

Pomorski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr Monika Nowaczyk
Wojewódzkie Centrum Onkologii
Wojewódzka Przychodnia Onkologiczna
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 2
80-210 Gdańsk
(0-58) 341 45 44

Małopolski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr n. med. Jadwiga Rachtan
Centrum Onkologii – Instytut
ul. Garncarska 11
31-115 Kraków
(0-12) 422 99 00

Śląski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Prof. dr hab. med. Brunon Zemła
Centrum Onkologii - Instytut Oddział w
Gliwicach
ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15
44-101 Gliwice (0-32) 278 86 66

Świętokrzyski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr med. Stanisław Gózdź
Świętokrzyskie Centrum Onkologii
Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów
ul. Artwińskiego 3
25-734 Kielce
(0-41) 367 41 51

Warmińsko-Mazurski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr Leszek Frąckowiak
ZOZ Szpital MSWiA
ul. Al. Wojska Polskiego 37
10-228 Olsztyn
(0-89) 539 8743

Wielkopolski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Mgr Agnieszka Dyzmann-Sroka
Wielkopolskie Centrum Onkologii
ul. Garbary 15
61-866 Poznań
(0-61) 854 06 35

Zachodniopomorski Rejestr Nowotworów

Kierownik: Dr Sabina Mikeé
Regionalny Szpital Onkologiczny
ul. Strzałowska 22
71-730 Szczecin
(0-91) 425 14 02