



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych z Warmińsko-Mazurskim Centrum
Onkologii w Olsztynie
WARMIŃSKO-MAZURSKI REJESTR NOWOTWORÓW
WOJEWÓDZKIE BIURO REJESTRACJI



Nowotwory złośliwe w województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku

Anna Gos
Izabela Nowicka

Olsztyn 2014

Nowotwory złośliwe w województwie warmińsko – mazurskim w 2012 roku



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
al. Wojska Polskiego 37 , 10 – 228 Olsztyn

Warmińsko – Mazurski Rejestr Nowotworów Wojewódzkie Biuro Rejestracji

tel. (089) 539 88 20, fax. (089) 539 83 18

www.poliklinika.net, e- mail: rejestr@poliklinika.net

Skład Zespołu Redakcyjnego:

kierownik – mgr Anna Gos

starszy inspektor – mgr Izabela Nowicka

Nakład: 400
Rok wydania: 2014

ISSN 1897-8681

Publikacja „Nowotwory złośliwe w województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku”, sfinansowana została ze środków kapitałowych Ministerstwa Zdrowia, które zostały przekazane Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, na podstawie umowy na realizację programu zdrowotnego o numerze 1/17/16/2014/908/381, zawartej dnia 4 czerwca 2014 roku.

Umowa dotyczy Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, w ramach którego Warmińsko-Mazurski Rejestr Nowotworów – Wojewódzkie Biuro Rejestracji realizuje zadanie „Poprawa działania systemu zbierania i rejestrowania danych o nowotworach”.



Dziękujemy wszystkim pracownikom ochrony zdrowia województwa warmińsko - mazurskiego za wypełnianie i systematyczne przesyłanie kart zgłoszenia nowotworu złośliwego, uzupełnianie i pomoc w weryfikowaniu danych. Mamy nadzieję, że zebrane w tym opracowaniu dane, rzetelnie obrazują onkologiczny stan zdrowia mieszkańców Warmii, Mazur i Powiśla.

Wyrażamy nadzieję, że publikacja „Nowotwory złośliwe w województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku”, będzie Państwu przydatna.

Zespół Redakcyjny



Spis treści

Wstęp	7
1. Województwo warmińsko-mazurskie	9
1.1 Podział administracyjny województwa warmińsko-mazurskiego	11
1.2 Struktura ludności województwa warmińsko - mazurskiego	15
2. Nowotwory złośliwe	18
2.1 Nowotworzenie, kancerogeneza, ontogeneza	18
2.2 Podział nowotworów	19
2.3 Przerzuty nowotworowe	21
2.4 Diagnostyka	21
2.5 Leczenie	23
3. Metodologia analizy badań	26
3.1 Terminologia	27
4. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe w województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku	28
5. Zgony na nowotwory złośliwe w województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku	53
6. Załączniki	65
6.1 Skrót X Rewizji Międzynarodowej Statystycznej klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych	65
6.2 Nowy wzór karty zgłoszenia nowotworu złośliwego	76
6.3 Instrukcja wypełniania karty zgłoszenia nowotworu złośliwego	78
6.4 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie utworzenia Krajowego Rejestru Nowotworów	84
7. Spis tabel, rysunków i map	86



Wstęp

Warmińsko-Mazurski Rejestr Nowotworów – Wojewódzkie Biuro Rejestracji, to podmiot powołany na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie utworzenia Krajowego Rejestru Nowotworów. Jest jednym z 16 Wojewódzkich Biur Rejestracji.

Wojewódzkie Biuro Rejestracji Nowotworów funkcjonuje w strukturach Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie. Rejestr powołany jest w celu gromadzenia i przetwarzania danych o rozpoznaniach i podejrzeniach występowania nowotworów złośliwych, w tym danych niezbędnych do realizacji zadań związanych ze statystyką publiczną.

Do zadań rejestru należy wymiana danych o rozpoznaniach nowotworów złośliwych z podmiotami odpowiedzialnymi za zapewnienie równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

Rejestr gromadzi dane o zachorowaniach z danego obszaru, populacji dokładnie określonej co do struktury i wielkości. Dane pochodzące z Rejestru dają możliwość opracowania strategii w zakresie ochrony zdrowia, liczebności łóżek onkologicznych w regionie, zatrudnienia wyspecjalizowanego personelu oraz działań inwestycyjnych. Gromadzone informacje mogą być wykorzystane do badań, publikacji, opracowań naukowych oraz w planowaniu badań profilaktycznych. W rejestrze gromadzi się i przetwarza dane zgodnie ze wzorem karty zgłoszenia nowotworu złośliwego, określonym w programie badań statystycznych statystyki publicznej.

Nowotwory złośliwe są chorobami występującymi w każdej populacji i o stosunkowo dużej śmiertelności. W krajach rozwiniętych jest to druga przyczyna zgonów, po chorobach sercowo-naczyniowych. Przez wiele lat zarówno zachorowalność jak i umieralność z powodu złośliwych chorób nowotworowych rośnie. Podłoże takiego stanu rzeczy to zmiana struktury demograficznej społeczeństw na przestrzeni lat oraz ekspozycja na kancerogeny, do dziś nie

wszystkie rozpoznane. W Polsce w 2012 roku odnotowano ponad 150 tysięcy zachorowań na nowotwory i prawie 92 tysiące zgonów, których przyczyną był nowotwór.¹

Leczenie onkologiczne jest finansowane nie tylko przez NFZ, ale również w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych. Dzięki uchwaleniu Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, budżet państwa musi co roku rezerwować środki, które są przeznaczane na ograniczanie liczby zachorowań na nowotwory złośliwe będące następstwem palenia tytoniu i niewłaściwego żywienia. Pozwala również na przeprowadzanie badań profilaktycznych z zakresu wczesnego wykrywania raka szyjki macicy, piersi i jelita grubego.

Niniejszy biuletyn zawiera dane dotyczące zarejestrowanych zachorowań i zgonów z powodu nowotworów złośliwych w województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku i jest już kolejną edycją „Biuletynu zachorowań na nowotwory złośliwe w województwie warmińsko-mazurskim”.

Publikacja skierowana jest do wszystkich zainteresowanych epidemiologią nowotworów złośliwych w województwie warmińsko - mazurskim, lekarzy zajmujących się problematyką onkologiczną, jak również do organizatorów ochrony zdrowia w regionie, władz samorządowych oraz innych instytucji administracji publicznej, albowiem daje ocenę zagrożenia chorobami nowotworowymi i może służyć do planowania leczenia. Dane dotyczące zachorowań na nowotwory złośliwe zbierane są na podstawie ustawy o statystyce publicznej z dnia 29 czerwca 1995 roku oraz corocznych rozporządzeń Prezesa Rady Ministrów: Program badań statystycznych statystyki publicznej. Powyższe akty prawne nakładają na wszystkie jednostki ochrony zdrowia (publiczne i niepubliczne) obowiązek wypełniania i wysyłania do Wojewódzkiego Rejestru Nowotworów - Kart Nowotworu Złośliwego.

Dziękując wszystkim pracownikom służby zdrowia, którzy dopełniają przedmiotowego obowiązku, zwracam się z apelem o dalszą współpracę w zakresie przesyłania Kart Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego, zarówno w przypadku rozpoznania choroby, wizyty kontrolnej, jak i zgonu pacjenta.

¹ Raporty Krajowego Rejestru Nowotworów - www.onkologia.org.pl.

1. Województwo warmińsko-mazurskie

Województwo warmińsko-mazurskie leży w północno-wschodniej części Polski. Składa się z historycznych krain Warmii, Mazur i Powiśla. Z uwagi na swoje walory przyrodnicze uważane jest za jeden z najpiękniejszych regionów Polski.

Warmia i Mazury to region nazywany krainą tysiąca jezior, chociaż w rzeczywistości jest ich ponad dwukrotnie więcej. Największe jeziora to Śniardwy (113,8 km²) i Mamry (104,4 km²). Najgłębsze to Wukśniki (68 m), Babięta Wielkie (65 m) i Piłakno (56,6 m). Część tych jezior, spięta kanałami i rzekami, tworzy wielokilometrowe szlaki wodne. Latem jeziora oblegane są przez miłośników żeglarstwa, kajakarstwa, windsurfingu, wędkowania i nurkowania.

Bogactwem województwa są lasy i puszcze zajmujące prawie 30 proc. jego powierzchni z licznymi parkami krajobrazowymi, rezerwatami i pomnikami przyrody. Całe województwo, z uwagi na nieskażoną przyrodę, zaliczane jest do obszaru „Zielonych Płuc Polski”. Największym kompleksem leśnym jest Puszcza Piska, zwana Wielką Knieją, zajmująca obszar około tysiąca kilometrów kwadratowych.

Piękno naturalnego krajobrazu Warmii i Mazur dopełniają dzieła rąk ludzkich: świetnie zachowane zamki gotyckie, liczne kościoły i pałacowe rezydencje. Tłumy turystów przyciągają Pola Grunwaldzkie, na których w 1410 r. sprzymierzone wojska polsko-litewskie rozbiły potęgę Zakonu Krzyżackiego.

Główne działy gospodarki województwa to turystyka, rolnictwo ekologiczne i produkcja zdrowej żywności, przemysł drzewny i meblowy. W Olsztynie zlokalizowana jest największa w Europie fabryka opon koncernu Michelin.

W regionie funkcjonuje 9 szkół wyższych, na których studiuje ponad 60 tys. studentów. Największą uczelnią regionu jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski kształcący ponad 30 tys. studentów na 39 kierunkach. W skali kraju UWM ma największe, po Politechnice Warszawskiej, osiągnięcia we wdrażaniu wynalazków i osiągnięć prac badawczo-rozwojowych. Ponad 8 % mieszkańców województwa legitymuje się wyższym wykształceniem. Województwo warmińsko – mazurskie boryka się z problemem wysokiej zachorowalności na nowotwory złośliwe. Problem stanowi również wysoka umieralność

z powodu nowotworów. Taki stan rzeczy zachęca do przeanalizowania sytuacji zdrowotnej naszego regionu².

Niniejszy biuletyn zawiera dane dotyczące zachorowań i zgonów z powodu nowotworów złośliwych w 2012 roku na terenie naszego województwa. Dane o zachorowalności i umieralności na nowotwory złośliwe zostały zebrane i zweryfikowane przez pracowników Wojewódzkiego Biura Rejestracji Nowotworów.

Wzrost zachorowalności i umieralności na nowotwory złośliwe to obok wzrostu zagrożenia chorobami układu krążenia jeden z głównych problemów zdrowotnych polskiego społeczeństwa. Dlatego walka z rakiem stała się istotnym elementem programu ochrony zdrowia. Walka z rakiem to dyscyplina kryjąca wiele wątków, w jej zakresie mieści się: prewencja, wykrywanie nowotworów, leczenie, badanie laboratoryjne, badanie epidemiologiczne oraz opieka rehabilitacyjna i terminalna.

We wszystkich wyżej wymienionych elementach, rejestr nowotworów może odgrywać ważną rolę, możliwe jest to dzięki współpracy z regionalnymi jednostkami zgłaszającymi zachorowania i zgony z przyczyn nowotworowych. Rejestr nowotworów dysponuje bazą danych, dzięki której może określić między innymi potrzeby rozwoju leczenia, oceniać efektywność rozpoznawania i leczenia nowotworów złośliwych poprzez analizę przeżyć, wykrywalność i ocenę czynników ryzyka nowotworów złośliwych oraz ocenę wpływu eliminacji czynników rakotwórczych.

Jednakże, aby rejestr nowotworów spełniał swoją rolę musi dysponować danymi o wysokiej jakości i kompletności, danymi które można porównywać.

Zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej³ i corocznymi rozporządzeniami Prezesa Rady Ministrów w sprawie programu badań statystyki publicznej⁴, wszystkie jednostki opieki zdrowotnej zarówno publiczne jak niepubliczne, szpitale, przychodnie, gabinety i praktyki prywatne zobowiązane są do wypełniania KZNZ w przypadku rozpoznania u pacjenta nowotworu złośliwego, raz w roku w przypadku kolejnej wizyty, zawsze w przypadku zgonu pacjenta – również przy zgonie z powodu innego niż nowotwór i przesłanie tych kart do dnia 15 następnego miesiąca do regionalnego rejestru nowotworów.

² www.wikipedia.pl

³ Dz. U. Nr 88 poz. 439.

⁴ Dz. U. 2013 Nr 173 poz. 1223.

1.1 Podział administracyjny województwa

Województwo warmińsko-mazurskie to jednostka podziału administracyjnego Polski, jedno z 16 województw, położone w północno-wschodniej części kraju. Siedzibą wojewody i władz samorządu województwa jest Olsztyn.

Województwo warmińsko-mazurskie powstało w 1999 r. w wyniku regionalizacji kraju i objęło tereny dawnego województwa: olsztyńskiego oraz większe części województw elbląskiego i suwalskiego oraz fragmenty toruńskiego, ciechanowskiego i ostrołęckiego. Według danych z 31 grudnia 2012 r. powierzchnia województwa wynosiła 24 173,47 km², co stanowi 7,7% powierzchni Polski. Jest czwarte pod względem powierzchni pośród województw.

Jednostkami administracyjnymi są gminy (miejskie, miejsko-wiejskie lub wiejskie). Miasta mogą stanowić gminy miejskie lub wchodzić w skład gmin miejsko-wiejskich.

Administracyjnie województwo podzielone jest na 3 podregiony: olsztyński, elbląski i ełcki, w których jest 21 powiatów, z czego 19 to powiaty ziemskie i 2 grodzkie oraz 116 gmin, przy czym 16 z nich to gminy miejskie, 33 miejsko-wiejskie i 67 wiejskie.

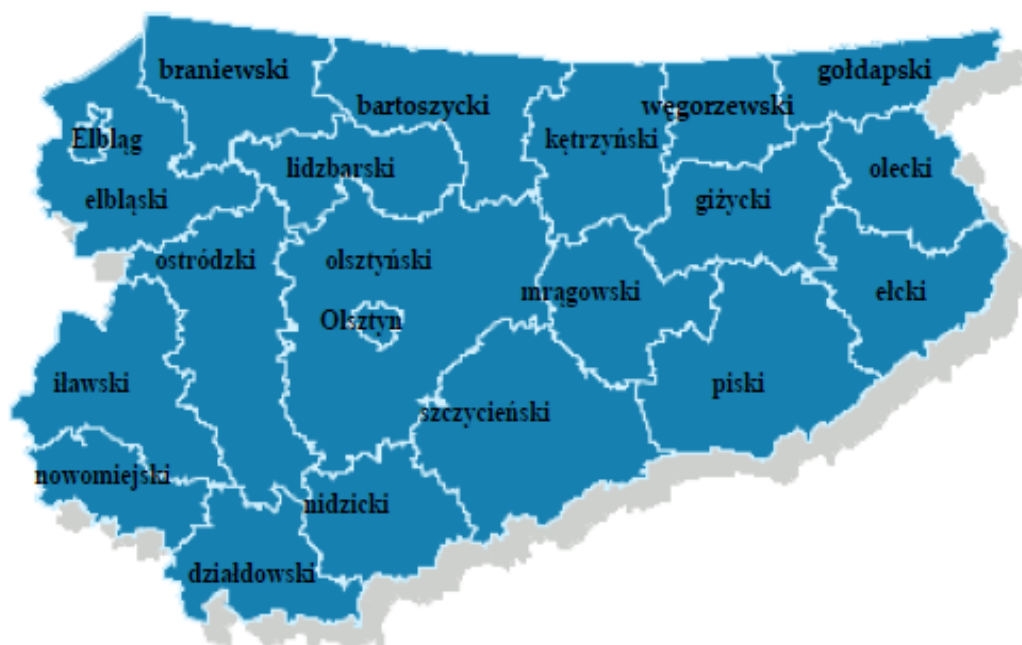
W obszarze województwa warmińsko mazurskiego wyróżniamy dwa powiaty grodzkie Elbląg i Olsztyn. Pozostałe powiaty to:

- bartoszycki
 - miasta: Bartoszyce, Bisztynek, Górowo Iławeckie i Sępól
 - gminy miejskie: Bartoszyce i Górowo Iławeckie
 - gminy miejsko-wiejskie: Bisztynek i Sępól
 - gminy wiejskie: Bartoszyce i Górowo Iławeckie
- braniewski
 - miasta: Braniewo, Frombork i Pieniężno
 - gmina miejska: Braniewo
 - gminy miejsko-wiejskie: Frombork i Pieniężno
 - gminy wiejskie: Braniewo, Lelkowo, Płoskinia i Wilczęta

- działdowski
 - miasta: Działdowo i Lidzbark
 - gmina miejska: Działdowo
 - gmina miejsko-wiejska: Lidzbark
 - gminy wiejskie: Działdowo, Howo-Osada, Płońnica i Rybno
- elbląski
 - miasta: Młynary, Pasłęk i Tolkmicko
 - gminy miejsko-wiejskie: Młynary, Pasłęk i Tolkmicko
 - gminy wiejskie: Elbląg, Godkowo, Gronowo Elbląskie (s. Gronowo), Markusy, Milejewo i Rychliki
- ełcki
 - miasto: Ełk
 - gmina miejska: Ełk
 - gminy wiejskie: Ełk, Kalinowo, Prostki i Stare Juchy
- giżycki
 - miasta: Giżycko i Ryn
 - gmina miejska: Giżycko
 - gmina miejsko-wiejska: Ryn
 - gminy wiejskie: Giżycko, Kruklanki, Miłki i Wydminy
- gołdapski
 - miasto: Gołdap
 - gmina miejsko-wiejska: Gołdap
 - gminy wiejskie: Banie Mazurskie i Dubeninki
- iławski
 - miasta: Iława, Kisielice, Lubawa, Susz i Zalewo
 - gminy miejskie: Iława i Lubawa
 - gminy miejsko-wiejskie: Kisielice, Susz i Zalewo
 - gminy wiejskie: Iława i Lubawa (s. Fijewo)
- kętrzyński
 - miasta: Kętrzyn, Korsze i Reszel
 - gmina miejska: Kętrzyn
 - gminy miejsko-wiejskie: Korsze i Reszel
 - gminy wiejskie: Barciany, Kętrzyn i Srokowo

- lidzbarski
 - miasta: Lidzbark Warmiński i Orneta
 - gmina miejska: Lidzbark Warmiński
 - gmina miejsko-wiejska: Orneta
 - gminy wiejskie: Kiwity, Lidzbark Warmiński i Lubomino
- mrągowski
 - miasta: Mikołajki i Mrągowo.
 - gmina miejska: Mrągowo
 - gminy miejsko-wiejskie: Mikołajki
 - gminy wiejskie: Mrągowo, Piecki i Sorkwity
- nidzicki
 - miasto: Nidzica
 - gmina miejsko-wiejska: Nidzica
 - gminy wiejskie: Janowiec Kościelny, Janowo i Kozłowo
- nowomiejski
 - miasto: Nowe Miasto Lubawskie
 - gmina miejska: Nowe Miasto Lubawskie
 - gminy wiejskie: Biskupiec, Grodziczno, Kurzętnik i Nowe Miasto Lubawskie (s. Mszanowo)
- olecki
 - miasto: Olecko
 - gmina miejsko-wiejska: Olecko
 - gminy wiejskie: Kowale Oleckie, Świętajno i Wieliczki
- olsztyński
 - miasta: Barczewo, Biskupiec, Dobre Miasto, Jeziorany i Olsztynek
 - gminy miejsko-wiejskie: Barczewo, Biskupiec, Dobre Miasto, Jeziorany i Olsztynek
 - gminy wiejskie: Dywity, Gietrzwałd, Jonkowo, Kolno, Purda, Stawiguda i Świątki
- ostródzki
 - miasta: Miłakowo, Miłomłyn, Morąg i Ostróda
 - gmina miejska: Ostróda

- gminy miejsko-wiejskie: Miłakowo, Miłomłyn i Morąg
- gminy wiejskie: Dąbrówno, Grunwald (s. Gierzwałd), Łukta, Małdyty i Ostróda
- piski
 - miasta: Biała Piska, Orzysz, Pisz i Ruciane-Nida
 - gminy miejsko-wiejskie: Biała Piska, Orzysz, Pisz i Ruciane-Nida
- szczycieński
 - miasta: Pasym i Szczytno
 - gmina miejska: Szczytno
 - gmina miejsko-wiejska: Pasym
 - gminy wiejskie: Dźwierzuty, Jedwabno, Rozogi, Szczytno, Świętajno i Wielbark
- węgorzewski
 - miasto: Węgorzewo
 - gmina miejsko-wiejska: Węgorzewo
 - gminy wiejskie: Budry i Pozezdrze⁵



⁵ www.wikipedia.org (pobrano: 2014.11.19).

1.2 Struktura ludności województwa

W 2012 roku województwo warmińsko-mazurskie zamieszkiwało ogółem 1 450 697 osób (wg stanu na dzień 31.12.2012r.), co w skali kraju stanowiło 3,8 % ogółu ludności (12 miejsce w kraju pod względem liczby ludności). W stosunku do 2011 roku stwierdza się spadek liczby ludności o 1 899 osób. Gęstość zaludnienia w województwie warmińsko-mazurskim, wyniosła 60 osób/km² i była ponad 2-krotnie niższa niż średnia w kraju - 123 osób/km².

Struktura ludności według płci nie uległa większym zmianom. W ogólnej liczbie ludności kobiety stanowiły 51,02% (740 195), natomiast mężczyźni 48,98% (710 502) populacji.

Odsetek ludności województwa zamieszkałej w miastach stanowił 59,3% ogółu populacji tj. 860 237 osób, wieś zamieszkiwało 40,7 % ludności, tj. 590 460 osób. Wiodącymi powiatami pod względem liczebności ludności były powiaty: m. Olsztyn - 174 641 i m. Elbląg - 123 695 mieszkańców, następnie powiat olsztyński - 121 710 osób, ostródzki - 107 178 osób, iławski - 93 201 osób. Najmniej osób zamieszkiwało powiaty: węgorzewski - 23 765 osób, gołdapski - 27 514 osób oraz nidzicki - 34 133 osoby⁶.

Analizując strukturę wiekową mieszkańców województwa stwierdza się, że najbardziej liczną grupę stanowiły osoby w wieku:

- 70 lat i więcej - 128 087 osób tj. 8,8 % (wzrost w stosunku do 2011r.),
- 25-29 r.ż. - 121 712 osób tj. 8,4 % (spadek w stosunku do 2011r.),
- 30-34 r.ż. - 118 966 osób tj. 8,2 % (wzrost w stosunku do 2011r.),
- 55-59 r.ż. - 111 005 osób tj. 7,7 % (wzrost w stosunku do 2011r.)

Populacja dzieci /0-18 lat/ wynosiła 298 394 i zmniejszyła się w stosunku do roku poprzedniego o 6 061 osób.

W województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku ogółem zarejestrowano 13 415 zgonów. W porównaniu z rokiem 2011 liczba zgonów wzrosła o 475. Wskaźnik zgonów na 1000 mieszkańców wyniósł 9,2 i był wyższy niż w roku poprzednim o 0,3.

⁶ Ludność, ruch naturalny i migracje w 2012 roku. www.stat.gov.pl (pobrano 2014-01-05).

Najwyższe współczynniki zgonów odnotowano w powiatach: węgorzewskim (11,5), lidzbarskim (11,1), nidzickim (10,3) i m. Elbląg (10,3), a najniższe w powiatach: elckim (7,7), olsztyńskim (8,0) i m. Olsztyn (8,3).

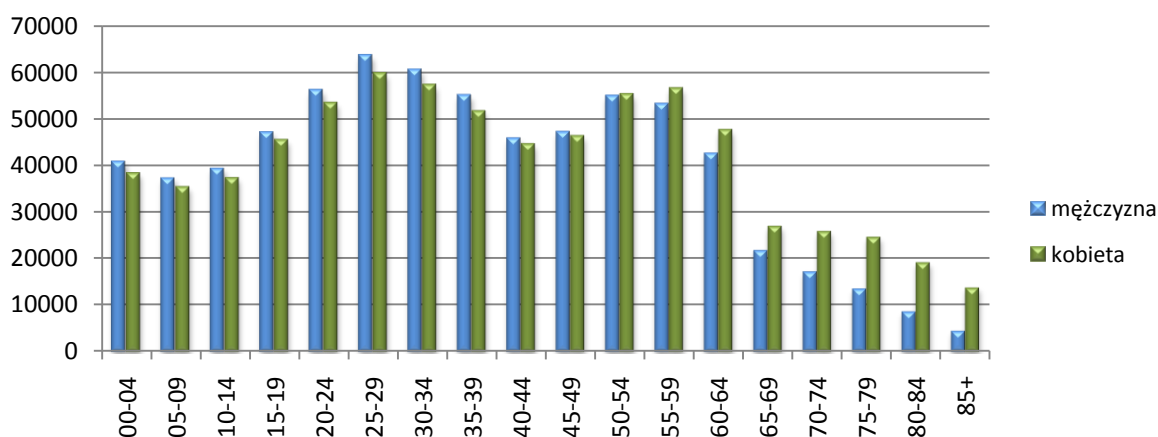
Wiodącymi przyczynami zgonów w roku 2012 podobnie jak w roku 2011 były:

- choroby układu krążenia (5 089 zgonów), które stanowiły 39,3 % ogółu zgonów, z tego więcej kobiet.
- nowotwory złośliwe (3 539 zgonów), które stanowiły 25,6 % wszystkich zgonów, z tego więcej mężczyzn.

W 2012 roku w województwie warmińsko-mazurskim zanotowano 14 330 żywych urodzeń wg miejsca zamieszkania (dane Głównego Urzędu Statystycznego) i nastąpił spadek w stosunku do roku poprzedniego o 2,8 % tj. o 420 żywych urodzeń.

W całym kraju, jak również w województwie warmińsko-mazurskim występuje nadumieralność mężczyzn. Zjawisko to obserwowane jest we wszystkich grupach wiekowych i różnica ta zwiększa się wraz z wiekiem. W województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku przeciętne trwanie życia mężczyzn wynosiło 71,7 lat, a kobiet 81 lat, czyli nieznacznie wydłużyło się w odniesieniu do kobiet i do mężczyzn. Różnica między przeciętnym trwaniem życia mężczyzn, a kobiet wyniosła 9,3 lat, czyli różnica ta nadal rośnie.⁷

Rysunek 1. Ludność wg płci i wieku w woj. warmińsko – mazurskim w 2012 r.



⁷ Biuletyn statystyczny ochrony zdrowia. www.wm.uw.olsztyn.pl (pobrano 2014.11.10)

Tabela 1. Struktura ludności województwa warmińsko – mazurskiego wg płci i 5-letnich grup wieku 2012 r.

grupy wiekowe	mężczyźni		kobiety		ogółem	Standardowa populacja świata
	liczba	%	liczba	%		
Razem	711082	100	740868	100	1451950	1 000 000
00-04	40953	5,76	38443	5,19	79396	120 000
05-09	37377	5,26	35496	4,79	72873	100 000
10-14	39453	5,55	37454	5,06	76907	90 000
15-19	47254	6,65	45558	6,15	92812	90 000
20-24	56283	7,92	53551	7,23	109834	80 000
25-29	63767	8,97	59859	8,08	123626	80 000
30-34	60604	8,52	57360	7,74	117964	60 000
35-39	55202	7,76	51747	6,98	106949	60 000
40-44	45950	6,46	44658	6,03	90608	60 000
45-49	47327	6,66	46425	6,27	93752	60 000
50-54	55018	7,74	55356	7,47	110374	50 000
55-59	53341	7,50	56657	7,65	109998	40 000
60-64	42665	6,00	47696	6,44	90361	40 000
65-69	21812	3,07	26994	3,64	48806	30 000
70-74	17244	2,43	25916	3,50	43160	20 000
75-79	13587	1,91	24658	3,33	38245	10 000
80-84	8704	1,22	19202	2,59	27906	5 000
85+	4541	0,64	13838	1,87	18379	5 000

2. Nowotwory złośliwe

Działanie i budowa organizmu to nieprzerwany, intensywny proces. Komórki stale obumierają i dzielą się. Zniszczone zastępowane są nowymi. W ten sposób dochodzi do powstawania nowotworów. Zmiany w informacji genetycznej zaburzają równowagę. Powstają błędy w zapisie i odczycie DNA. Stare, zniszczone komórki przestają obumierać i dzielą się bez ograniczeń. Proces ten jest trudny, czasami wręcz niemożliwy do zahamowania. W modelowym cyklu, obumarła komórka jest zastępowana komórką tej samej odmiany, która wykonuje określone funkcje. Nieprawidłowe komórki, nie spełniają tych funkcji. Swobodny podział komórek, który nie podlega kontroli, powoduje powstanie masy tkankowej – nowotworu. Gdy komórki tracą kontakt z podłożem, na którym się znajdują, prowadzi to do tworzenia przerzutów. Proces powstania tych zmian to kancerogeneza (karcinogeneza).

2.1 Nowotworzenie, kancerogeneza, ontogeneza

Nowotworzenie, kancerogeneza, onkogeneza to długotrwały proces prowadzący do powstawania nowotworu. Związany jest on z nagromadzeniem się w komórce zmian genetycznych i epigenetycznych. W ich efekcie dochodzi do upośledzenia lub wzmocnienia ekspresji genów zaangażowanych w regulację cyklu komórkowego: protoonkogenów, genów supresorowych lub genów mutatorowych. Zmieniona komórka ulega niekontrolowanym podziałom i staje się niewrażliwa na sygnały kierujące do samozniszczenia.

Kancerogeneza jest procesem ciągłym, w którym można wyróżnić trzy podstawowe etapy:

- **inicjację**, czyli wystąpienie pierwszej, nieodwracalnej mutacji. Pierwotnie zmutowaną komórkę określa się jako komórkę macierzystą nowotworu. Charakteryzuje się ona trwałą zdolnością do samoodtwarzania i małą zdolnością do różnicowania się. Komórki macierzyste stanowią jedynie kilka procent wszystkich komórek tworzących masę guza. Reszta to tzw. komórki zejściowe nowotworu, które z czasem stają się niezdolne do dalszych podziałów;
- **promocję**, to znaczy nagromadzenie się zmian genetycznych oraz epigenetycznych prowadzących do konwersji zmutowanej komórki w komórkę nowotworową, tzn. ulegającą niekontrolowanym podziałom. Ten etap może trwać nawet przez kilka lat;

• **progresję**, podczas której nowotwór rozwija się, nabiera zdolności do naciekania tkanek oraz zdolności do przerzutowania (**metastazy**). Proces ten może trwać od kilku miesięcy do kilku lat.

Możemy wyróżnić kilka czynników, które przyczyniają się do nowotworzenia. Są to czynniki onkogenne, których działanie inicjuje procesy nowotworzenia. Można je podzielić na:

- czynniki **chemiczne** - niektóre metale ciężkie (nikiel, kadm, kobalt), substancje smoliste, azbest;
- czynniki **fizyczne**, np. promieniowanie UV i jonizujące;
- czynniki **biologiczne**: egzogenne takie jak wirusy (HPV), bakterie (*Helicobacter pylori*) oraz endogenne, np. błędy replikacji, pośrednie produkty przemiany materii (hormony, wolne rodniki).

Kancerogeneza jest złożonym procesem. Zazwyczaj trwa latami. Kalkuluje się, że blisko 80% przypadków jest spowodowanych przez czynniki zewnętrzne takie jak: promieniowanie, zakażenie określonym wirusem, czy np. rakotwórcze substancje chemiczne. Dla procesu kancerogenezy sprzyjają skłonności genetyczne. Wyróżniamy silne i słabe predyspozycje genetyczne. Silne to wrodzone zespoły nieprawidłowości, słabe to osobnicze przypadki dziedziczenia od przodków genów dających możliwość zachorowania.

2.2 Podział nowotworów

Wyróżnia się dwa typy nowotworów: łagodne i złośliwe.

Nowotwory łagodne rozwijają się powoli, miejscowo i nie dają przerzutów. Mają jednak możliwość zezłośliwienia, dlatego wymagają jak najszybszego wycięcia chirurgicznego.

Nowotwory złośliwe stanowią różnorodną grupę. O ich niejednorodności decyduje charakter morfologiczny (typ komórek) i kliniczny (przebieg choroby). Podstawową cechą nowotworów złośliwych jest tworzenie przerzutów miejscowych i odległych oraz mikroprzerzutów niewykrywalnych w czasie pierwszej diagnozy. Mikroprzerzuty są źródłem rozsiewu choroby i niepowodzenia w leczeniu. Czas i rozległość ich ujawnienia jest jednym z czynników określających stopień złośliwości. Im wcześniej się ujawniają tym większa jest złośliwość nowotworu.

Ze względu na rodzaj tkanek, z których wywodzą się nowotwory złośliwe, wyróżnia się: raki, mięsaki, chłoniaki, nowotwory ośrodkowego układu, czerniaki.

Raki wywodzą się z tkanek nabłonkowych, wyścielających układy: oddechowy, pokarmowy i moczowo-płciowy. Na ten typ nowotworu najczęściej chorują dorośli, wśród dzieci jest on rozpoznawany bardzo rzadko. U mężczyzn najczęściej rozpoznawany jest rak płuca, prostaty, głowy i szyi, a u kobiet rak piersi, szyjki macicy. Rak nie występuje w jednej postaci i rozwija się w różnej formie. Najczęściej w początkowym okresie występuje w postaci ograniczonego guza i w miarę postępu choroby może przyjąć postać naciekającą otaczające tkanki zdrowe i z czasem pojawiają się ogniska rozsiewu. Nieodłączną cechą nowotworów złośliwych, w tym także raka, są przerzuty regionalne i odległe w wyniku przedostania się komórek raka do układu chłonnego (przerzuty w węzłach chłonnych) i krwi (przerzuty do mózgu, wątroby, płuc lub kości). Tempo wzrostu i zróżnicowania histopatologicznego mają istotne znaczenie rokownicze. Im wcześniej zostaje rozpoznany i włączone zostanie skojarzone leczenie przeprowadzone w możliwie krótkim czasie, tym wyższa szansa trwałego wyleczenia.

Mięsaki – wywodzą się z tkanek miękkich (mięszkowej, łącznej, tłuszczowej, chrzęstnej, kostnej). Stanowią różnorodną grupę nowotworów złośliwych. Występują znacznie rzadziej niż raki. Rozwijają się w głębokich tkankach i narządach. Ich rozwój jest często utajony, więc rozpoznawane są najczęściej w stadium zaawansowanym w postaci dużego guza. Rokowanie jest poważne, ale istnieje szansa trwałego wyleczenia po terapii skojarzonej (chirurgia, radioterapia, chemioterapia). Niektóre z tych nowotworów rosną szybko, mają skłonność do wznowy i jak wszystkie nowotwory złośliwe wykazują zdolność do tworzenia przerzutów, nierzadko mnogich.

Chłoniaki – są to nowotwory rozwijające się w układzie chłonnym (węzły chłonne). Często pierwszym objawem są powiększone węzły chłonne. Mogą rozwijać się w różnym, ale najczęściej młodym wieku. U ludzi starszych przebieg jest wolniejszy i rokowanie korzystniejsze. Chłoniaki grupa histopatologicznie różnorodna.

Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego – zasadniczą grupę stanowią guzy mózgu wywodzące się z różnych komórek układu nerwowego. Do niekorzystnych rokowniczo należą glejaki wielopostaciowe. Leczeniem z wyboru jest chirurgia z uzupełniającą radioterapią. Do rzadko występujących należą nowotwory rdzenia kręgowego. Niektóre nowotwory z tej grupy są całkowicie wyleczalne.

Czerniak – jest nowotworem złośliwym wywodzącym się z komórek barwnikowych (melanocyty), najczęściej skóry. Pierwszym sygnałem zezłośliwienia zmiany barwnikowej jest ujawnienie obwódki zapalnej (zacerwienie) wokół znamienia, jego wzrost, któremu może towarzyszyć powierzchniowe owrzodzenie. Czerniak należy do nowotworów o dużej dynamice wzrostu i powstawania mnogich przerzutów w różnych narządach. Profilaktyka polega na usuwaniu zmian barwnikowych skóry w miejscach narażonych na codzienne otarcia⁸.

2.3 Przerzuty nowotworowe

Nowotwory złośliwe charakteryzują się zdolnością przerzutowania i inwazyjnością czyli występowaniem nowego ogniska, bez ciągłości ze zmianą pierwotną. Różne nowotwory złośliwe posiadają różny potencjał przerzutowania. Przerzuty powstają na drodze rozsiewu przez jamy ciała jak otrzewna czy opłucna, drogą krwionośną lub układ limfatyczny.

Pierwszym etapem procesu przerzutowania jest opuszczenie przez komórki podstawy, do której są przytwierdzone. Odbywa się to przez stopniowe tracenie połączeń pomiędzy sąsiadującymi komórkami, degradację macierzy (na przykład przez działanie enzymów rozkładających), a następnie migrację po za jej obręb.

2.4 Diagnostyka

Proces diagnostyczny w przypadku chorób nowotworowych zwykle składa się z kilku podstawowych elementów: wywiadu i badania klinicznego, diagnostyki obrazowej, badania biochemicznego, pobrania materiału i badania histopatologicznego.

Wywiad chorobowy i badanie kliniczne - badanie podmiotowe, to podstawa każdego badania lekarskiego. Bardzo istotne są informacje o objawach, przebiegu choroby oraz wywiad rodzinny. Badanie kliniczne pozwala na postawienie wstępnej diagnozy i wybór odpowiednich badań w celu jej sprawdzenia. Najczęściej zgłaszanymi objawami w wywiadzie chorobowym są: gorączka, utrata wagi, osłabienie i uczucie zmęczenia, ból, przewlekłe krwawienia i skłonność do siniaczeń, zmiany na skórze, krew w moczu lub stolcu,

⁸ <http://www.e-onkologia.am.wroc.pl> (pobrano 2014-11-17)

biegunki, zaparcia, zaburzenia lub ból przy połykaniu, ból podczas oddawania moczu, parcie na mocz, krwawienie z dróg rodnych, chrypka, kaszel, krwiotłucie, wciągnięcie brodawki sutkowej, powiększone węzły chłonne, wyczuwalny guz.

Diagnostyka obrazowa - badania obrazowe, pozwalające na wykrywanie zmian, określanie ich położenia i rozmiarów, ocenę kształtu, wreszcie umożliwiają wykrycie przerzutów w odległych tkankach organizmu. Podstawowymi badaniami obrazowymi są:

- RTG - zdjęcie rentgenowskie szczególnie ważne w przypadku diagnostyki płuc, kości, piersi oraz przewodu pokarmowego. Odmianą zdjęcia rentgenowskiego jest mammografia. Na niej opiera się badanie przesiewowe guzów gruczołu sutkowego. Zdjęcia rentgenowskie znajdują zastosowanie również przy badaniu przewodu pokarmowego.
- USG - ultrasonografia to metoda, często używana jako pierwsza w procesie diagnostycznym. Jest to podstawowe badanie w przypadku nowotworów układu moczowo-płciowego. Pozwala na ocenę guzów w tkankach miękkich. Wykorzystuje się ją również do oceny zmian jak i do kontroli po resekcji. Specjalną odmianą jest EUS czyli ultrasonografia endoskopowa (wykorzystywana np. w nowotworach przewodu pokarmowego). Polega na wprowadzeniu sondy do jamy ciała i analizie otrzymanego obrazu.
- Tomografia komputerowa - istotą badania jest komputerowa analiza danych o pochłanianiu promieniowania przez różne typy tkanek. Jest to metoda bardzo czuła i używa się jej do oceny nowotworów w prawie każdej lokalizacji. Pozwala na ocenę rozległości zmiany, szybkości wzrostu, wykrywanie przerzutów lub wznowy.
- Badania endoskopowe - polega na wprowadzeniu do jam ciała urządzenia zakończonego kamerą lub innym układem optycznym. Pozwala na bezpośrednią ocenę makroskopową zmiany oraz pobranie materiału do badania histopatologicznego.
- Tomografia rezonansu Magnetycznego (MRI) - metoda, pozwalająca na wykrywanie i monitorowanie zmian w ośrodkowym układzie nerwowym, tkankach miękkich (mięśniaki).
- Scyntygrafia - specyficzna metoda dla nowotworów kości czy tarczycy, polega na wprowadzaniu do organizmu substancji znakowanych radioizotopami, a następnie na obserwacji ich metabolizmu i rozkładu w organizmie.
- Pozytonowa tomografia emisyjna (PET) - pozwala na uwidocznienie miejsc zwiększonego metabolizmu, przez co doskonale nadaje się do wykrywania przerzutów, choć jej wadą jest np. wykrywanie każdego stanu zapalnego.

Badania biochemiczne – badania laboratoryjne dają wskazówki podczas diagnostyki. W surowicy krwi pojawiają się w przebiegu choroby specyficzne wykrywalne markery nowotworowe.

Badanie patomorfologiczne - rozstrzygający i podstawowy elementem diagnostyki. Polega na ocenie pobranego materiału pod mikroskopem, określeniu charakteru zmian (typu histologicznego, stopnia złośliwości, zaawansowania). Badanie patomorfologiczne to najważniejsze badanie, na którym opiera się większość sposobów i schematów leczenia.

- Typ nowotworu pozwala to na podjęcie odpowiedniego leczenia – skierowanego dokładnie na ten rodzaj komórek nowotworowych.
- Stopień złośliwości histologicznej – ocena jak bardzo komórki odbiegają swoją budową od tkanki z której się wywodzą. Nowotwory źle zróżnicowane (bardzo różniące się morfologicznie i niespełniające funkcji) często rokuje gorzej.
- Stopień zaawansowania to ocena w skali pTNM opiera się na badaniu mikroskopowym poszczególnych tkanek – jest to ocena obecności mikroprzerzutów w węzłach chłonnych i naciekanie sąsiednich tkanek niewidoczne gołym okiem⁹.

2.5 Leczenie

Dostępne metody leczenia dzielą się na działania miejscowe oraz systemowe. Działania miejscowe opierają się na oddziaływaniu bezpośrednio na guz. Jest to chirurgia i radioterapia. Leczenie systemowe opiera się na chemio- i hormonoterapii, a także na leczeniu biologicznym.

Chirurgia to podstawowa z metod leczenia. Jest samodzielną metodą leczenia tylko w wybranych przypadkach raków czy mięsaków w bardzo wczesnym stopniu zaawansowania, bez obecności powiększonych regionalnych węzłów chłonnych. Obecność przerzutów odległych wyklucza jej stosowanie jako pierwszej metody leczenia. W przypadku stwierdzenia przerzutów w regionalnych węzłach chłonnych wymagana jest uzupełniająca radioterapia/chemioterapia.

Leczenie operacyjne może mieć charakter diagnostyczny, radykalny i paliatywny.

- diagnostyczny – pobranie materiału tkankowego z guza do badania histopatologicznego;

⁹ <http://www.postepybiochemii.pl> (pobrano 2014-11-10)

- radykalny – całkowite wycięcie nowotworu wraz z odpowiednimi marginesami otaczających tkanek. Dodatkowo marginesy świadczą o nieradykalności mikroskopowej i konieczna jest uzupełniająca radioterapia;
- paliatywny – wycięcie częściowe (całkowite) głównej masy guza nowotworowego (tzw. cytoredukcja), celem zmniejszenia masy nowotworu i stworzenie szansy dla wyższej skuteczności radio-chemioterapii.

Radioterapia to miejscowa metoda leczenia, przy użyciu wysokoenergetycznego promieniowania jonizującego fotonowego, elektronowego, protonowego. Radioterapia może mieć charakter radykalny, paliatywny, lub może być terapią skojarzoną. Radioterapia radykalna z intencją wyleczenia wymaga podania wysokich dawek promieniowania, z czym wiąże się ryzyko głównie ostrych odczynów popromiennych, które mogą obniżać komfort leczenia. Radioterapia paliatywna ma szerokie zastosowanie w zaawansowanym stadium choroby nowotworowej z obecnością przerzutów w zdrowych narządach. Jest to krótka i skuteczna terapia w wielu przypadkach eliminująca dolegliwości wywołane przerzutami i nierzadko przerzuty mogą ustępować nawet całkowicie. Radykalna terapia skojarzona – jest to kombinacja trzech podstawowych metod (chirurgia, radioterapia, chemioterapia) w indywidualnie różnej ich sekwencji, ale przy założeniu, że rozpoczęte leczenie skojarzone zostanie zakończone w możliwie najkrótszym czasie, co wymaga skrócenia czasu pomiędzy poszczególnymi metodami leczenia. Ten warunek może być w pełni spełniony w wieloprofilowym, wielospecjalistycznym centrum onkologii.

Leczenie systemowe – oznacza, że zastosowane metody terapeutyczne oddziałują nie tylko miejscowo, ale i ogólnoustrojowo. Zalicza się do niego chemioterapię, hormonoterapię, immunoterapię.

Chemioterapia – polega na cyklicznym podawaniu kombinacji leków cytostatycznych, które eliminują komórki nowotworowe nie tylko w rozpoznawanym nowotworze, ale również w mikroogniskach nowotworu nierozpoznawalnych klinicznie. Niestety chemioterapia oddziałuje również na tkanki zdrowe stwarzając ryzyko skutków niepożądanych ostrych powikłań i zmian we krwi obwodowej wiążących się z obniżeniem odporności, nudności i wymiotów. Te objawy są również przejściowe i ustępują w trakcie i po zakończeniu leczenia. Nie można wyeliminować ryzyka późnych powikłań, uszkodzeń w niektórych narządach. Takie ryzyko jest trudne do przewidzenia i zależy w dużym stopniu od chemoodporności tych narządów.

Hormonoterapia – leczenie hormonalne (uzupełniające) ma zastosowanie w grupie nowotworów hormonozależnych (rak piersi, prostaty, tarczycy, trzonu macicy, nowotwory endokrynne). Jest leczeniem uzupełniającym, a nie podstawowym i jest często stosowane jako przeciwdziałanie powstania wznowy i/lub przerzutów.

Immunoterapia – stosowana jest w niektórych przypadkach nowotworów układowych (chłoniaki, nowotwory krwi) oraz w przypadku przeszczepu szpiku lub rozległych operacjach allorekonstrukcyjnych. Jest leczeniem uzupełniającym.

Terapia celowana – polega na stosowaniu przeciwciał monoklonalnych skierowanych przeciwko białkom odpowiedzialnym za przeżycie i rozplam komórek nowotworowych, aby ten proces zahamować. Jest stosowane jako leczenie wspomagające radio- i chemioterapię w wybranych jednostkach onkologicznych. Na razie nie należy do standardowych metod terapeutycznych¹⁰.

¹⁰ <http://www.wydawnictwopzwl.pl> (pobrano 2014-11-11)

3. Metodologia analizy danych

Warmińsko - Mazurski Rejestr Nowotworów Złośliwych – Wojewódzkie Biuro Rejestracji gromadzi karty zgłoszenia nowotworu złośliwego na druku Mz/N-1a (wzór załączony w biuletynie), które wprowadzane są do systemu informatycznego i poddawane obliczeniom statystycznym.

Wojewódzki Rejestr Nowotworów prowadzi badania statystyczne zgodnie z komunikatem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 28 października 1996 roku w sprawie wprowadzenia X Rewizji Międzynarodowej Statystycznej Kwalifikacji Chorób i problemów Zdrowotnych (Dz.Urz. MZiOS 1996 nr 13, poz. 35).

W niniejszym opracowaniu zastosowano podstawowe wskaźniki statystyczne:

- **liczby bezwzględne** przypadków zachorowań lub zgonów występujących w danej populacji w określonym przedziale czasu (2012 rok) zależą zarówno od wielkości tej populacji jak i struktury wieku;
- **współczynniki surowe** zachorowalności lub umieralności określają liczbę zachorowań/zgonów na 100 tys. badanej populacji, przy czym miara ta nie uwzględnia struktury wieku populacji;
- **współczynniki standaryzowane** określają ile zachorowań/zgonów wystąpiłoby w danej populacji, gdyby struktura wieku tej populacji była taka sama jak struktura wieku populacji przyjętej za standard;
- **wskaźniki struktury** zgonów lub zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe są ilorzem bezwzględnej liczby zgonów/zarejestrowanych zachorowań na poszczególne nowotwory i całkowitej liczby zgonów/zgłoszonych zachorowań przedstawionym w procentach.

Analizę zgromadzonych danych statystycznych przeprowadzono metodologią opisaną w „Cancer Registration Principles and Methods” IARC, Lyon 1991.

Do opracowania niniejszego biuletynu wykorzystano:

- informacje dotyczące liczby ludności zamieszkałej na terenie województwa warmińsko-mazurskiego – Urząd Statystyczny w Olsztynie,
- dane dotyczące zgonów na terenie województwa warmińsko-mazurskiego – Urząd Statystyczny w Olsztynie,

- podstawowe informacje o rozwoju demograficznym Polski – GUS,
- dane dotyczące zachorowań na terenie województwa warmińsko-mazurskiego – Krajowy Rejestr Nowotworów,
- strona internetowa Zakładu Epidemiologii i Prewencji Nowotworów Centrum Onkologii – Instytut w Warszawie,
- Portal Zdrowia Publicznego UE,
- strona internetowa Urzędu Marszałkowskiego w Olsztynie

3.1 Terminologia

Populacja - zbiór mieszkańców zameldowanych na pobyt stały w danym okresie czasu. Do tak zdefiniowanej populacji nie zalicza się osób zameldowanych na pobyt czasowy.

Liczba zachorowań (zgonów) - liczba zarejestrowanych przypadków zachorowań (zgonów) na nowotwory złośliwe w populacji w danym okresie czasu.

Wskaźnik struktury (%) zarejestrowanych zachorowań (zgonów) - określa odsetek zarejestrowanych zachorowań (zgonów) na dany nowotwór (grupę nowotworów) wśród nowotworów złośliwych ogółem.

Współczynnik surowy zachorowalności (umieralności) - jest miarą ryzyka zachorowania (zgonu) na nowotwór złośliwy i określa liczbę rejestrowanych zachorowań (zgonów) na dany nowotwór (grupę nowotworów) na 100 tys. osób w danym roku.

Współczynnik cząstkowy zachorowalności (umieralności) - jest miarą ryzyka zachorowania (zgonu) na nowotwór złośliwy w 5-letniej grupie wieku w danym roku. Określa się go jako liczbę rejestrowanych zachorowań (zgonów) na dany nowotwór (grupę nowotworów) w danej grupie wieku na 100 tys. osób.

Współczynnik standaryzowany (wg wieku) zachorowalności (umieralności) - jest miarą ryzyka zachorowania (zgonu) na nowotwór złośliwy i określa, ile zachorowań (zgonów) wystąpiłoby w badanej populacji, gdyby struktura wieku tej populacji była taka sama jak w populacji standardowej.

Wskaźnik zgony/zachorowania (Zg/Zh(%)) - jest ilorazem liczby zgonów na nowotwór złośliwy (grupę nowotworów) do liczby nowo rejestrowanych zachorowań na ten nowotwór w tym samym okresie czasu. Wskaźnik Zg/Zh jest zwykle wyrażony w %. I tak, duże wartości wskaźnika Zg/Zh odnoszą się do nowotworów złośliwych źle rokujących, z krótkimi czasami przeżyć (np. nowotwór złośliwy płuca), podczas gdy małe wartości Zg/Zh opisują nowotwory dobrze rokujące (z długimi czasami przeżycia).

4. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe w województwie warmińsko-mazurskim w 2012 roku.

W województwie warmińsko – mazurskim w 2012 roku zarejestrowano 5562 nowe przypadki zachorowań na nowotwory złośliwe ogółem. Porównując do ubiegłego 2011 roku liczba zachorowań wzrosła o 389 przypadków. W 2011 roku zarejestrowano 5173 pierwszorazowe zachorowania na nowotwory złośliwe. Wśród kobiet zamieszkujących województwo warmińsko – mazurskie nowe zachorowania na nowotwory rozpoznano w 2772 przypadkach (współczynnik standaryzowany 217,0), a wśród mężczyzn 2790 (współczynnik standaryzowany 275,0).

Odsetki potwierdzeń histopatologicznych dla zachorowań wśród mężczyzn i kobiet w 2012 roku wyniosły odpowiednio: 0,84 i 0,87.

W 2012 roku najczęściej rozpoznawanymi nowotworami u mężczyzn były nowotwory złośliwe :

- oskrzela i płuca – 712 zachorowań – 25,5%
- gruczołu krokowego - 324 zachorowania – 11,6%
- pęcherza moczowego – 202 zachorowania – 7,2%
- okrężnicy - 184 zachorowania – 6,6%
- skóry – 180 zachorowań – 6,4%
- odbytnicy – 132 zachorowania – 4,7%
- żołądka – 130 zachorowań – 4,66%
- nerki – 113 zachorowań – 4,05%
- krtani – 88 zachorowań – 3,15%
- mózgu – 64 zachorowania – 2,29%
- trzustki – 58 zachorowań – 2,08%

Największą zachorowalność u mężczyzn obserwowano w powiatach olsztyńskim, elbląskim, ostródzkim, ełckim i iławskim. Najniższą w gołdapskim, braniewskim, nidzickim i oleckim.

Biorąc pod uwagę liczbę zachorowań na nowotwory złośliwe i wiek mężczyzn, można zauważyć wzrost zachorowań u pacjentów powyżej 50 roku życia. Najbardziej

narażoną na zachorowania grupą byli mężczyźni między 60 a 64 rokiem życia (1202,4/100 tys), a najmniej zachorowań odnotowano w grupie wiekowej 10-14 (12,7/100 tys.).

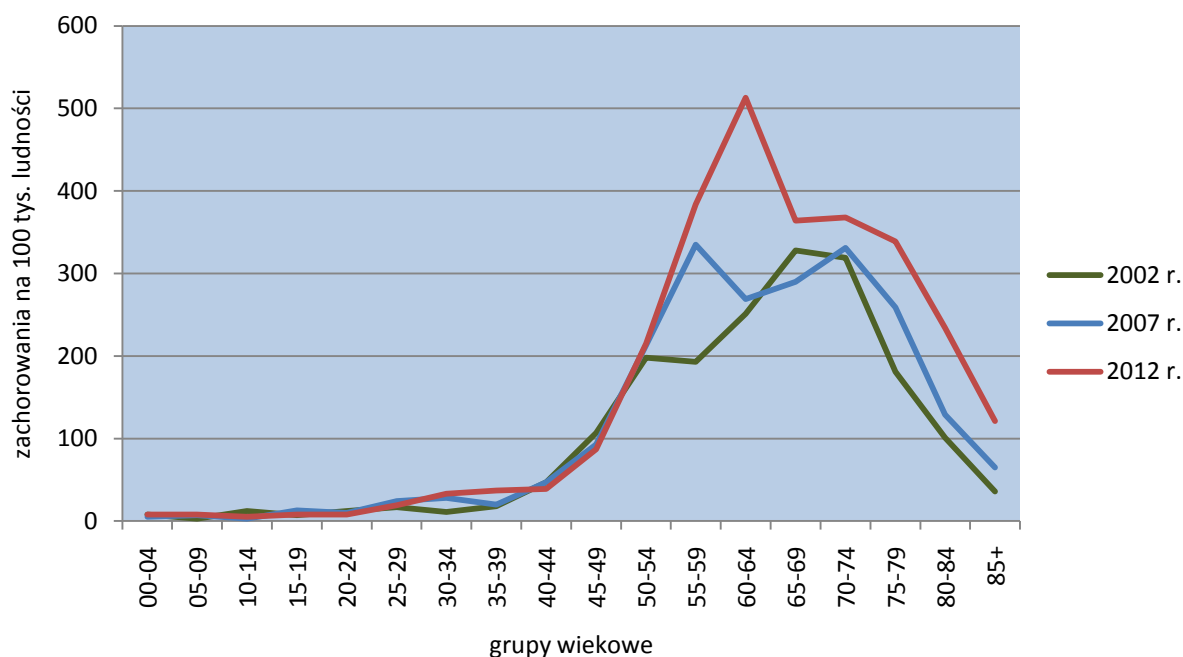
W populacji kobiet najczęściej rozpoznawanymi nowotworami były nowotwory złośliwe:

- sutka - 585 zachorowań – 21,1%
- oskrzela i płuca – 324 zachorowania – 11,7%
- skóry – 252 zachorowania – 9,09%
- okrężnicy - 180 zachorowań – 6,49%
- trzonu macicy - 162 zachorowania – 5,84%
- jajnika - 133 zachorowania – 4,8%
- szyjki macicy – 98 zachorowań – 3,54%
- tarczycy – 79 zachorowań – 2,85%
- żołądka – 75 zachorowań – 2,71%
- nerki – 71 zachorowań – 2,56%
- pęcherza moczowego – 70 zachorowań – 2,53 %

Największą zachorowalność u kobiet obserwowano w powiatach olsztyńskim, elbląskim, ostródzkim i ełckim. Najniższą w węgorzewskim, gołdapskim, braniewskim, nidzickim i nowomiejskim.

Biorąc pod uwagę liczbę zachorowań na nowotwory złośliwe i wiek kobiet, można zauważyć wzrost zachorowań u pacjentek powyżej 45 roku życia. Najbardziej narażoną na zachorowania grupą wiekową są kobiety między 60 a 64 rokiem życia (859,6/100 tys), a najmniej zachorowań odnotowano w grupie wiekowej 0-4 (5,2/100 tys) i 10-14 (5,3/100 tys).

Rysunek 2. Zachorowania na nowotwory złośliwe ogółem w 5-letnich grupach wieku w 2002, 2007 i 2012 roku, mężczyźni.



Rysunek 3. Zachorowania na nowotwory złośliwe ogółem w 5-letnich grupach wieku w 2002, 2007 i 2012 roku, kobiety.

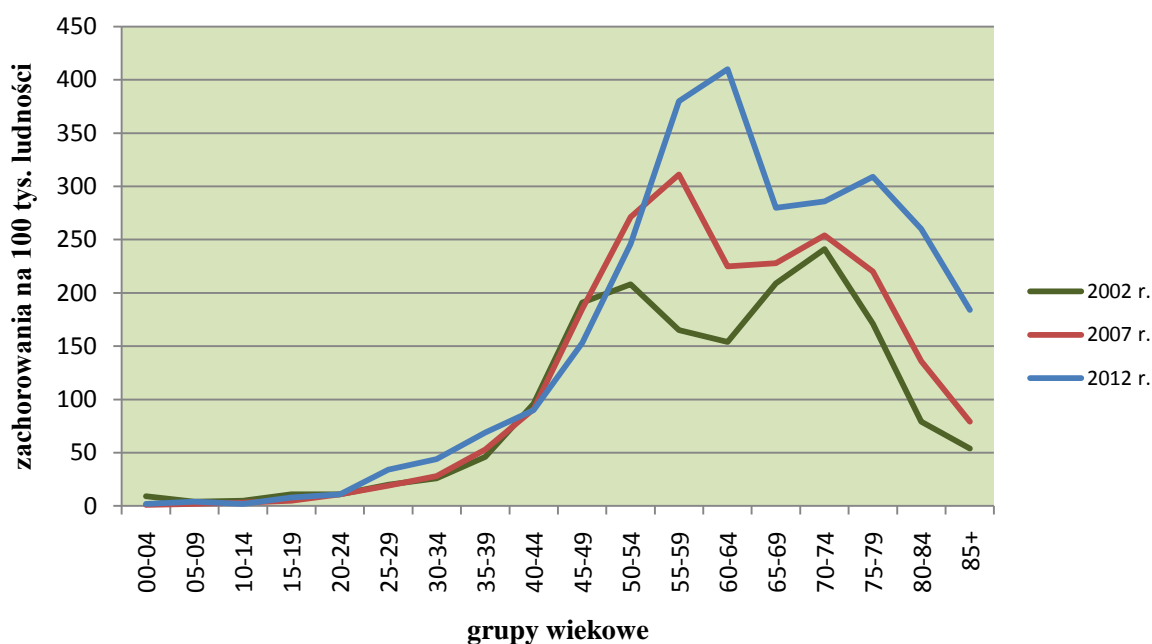


Tabela 2. Struktura zarejestrowanych zachorowań na najczęstsze nowotwory złośliwe 2012 r.

MEŻCZYŹNI

Nowotwór złośliwy	liczba bezwzględna	wskaźnik struktury	współczynnik surowy	współczynnik standaryzowany
			na 100 000	
oskrzela i płuca - C34	712	25,52	100,1	69,5
gruczołu krokowego - C61	324	11,61	45,6	31,2
pęcherza moczowego - C67	202	7,24	28,4	18,9
okrężnicy - C18	184	6,59	25,9	17,6
inne nowotwory złośliwe skóry - C44	180	6,45	25,3	17,7
odbytnicy - C20	132	4,73	18,6	12,5
żołądka - C16	130	4,66	18,3	12,4
nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej - C64	113	4,05	15,9	11,2
krtani - C32	88	3,15	12,4	8,6
mózg - C71	64	2,29	9	7,4
trzustki - C25	58	2,08	8,2	5,5

KOBIETY

Nowotwór złośliwy	liczba bezwzględna	wskaźnik struktury	współczynnik surowy	współczynnik standaryzowany
			na 100 000	
sutka - C 50	585	21,10	79,0	51,2
oskrzela i płuca - C34	324	11,69	43,7	24,6
inne nowotwory złośliwe skóry - C 44	252	9,09	34,0	16,2
okrężnicy - C 18	180	6,49	24,3	11,7
trzonu macicy - C 54	162	5,84	21,9	12,5
jajnika - C56	133	4,80	18,0	11,2
szyjki macicy - C 53	98	3,54	13,2	8,3
tarczycy - C 73	79	2,85	10,7	8,1
żołądka - C16	75	2,71	10,1	4,7
nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej- C64	71	2,56	9,6	5,4
pęcherza moczowego - C67	70	2,53	9,4	5,0

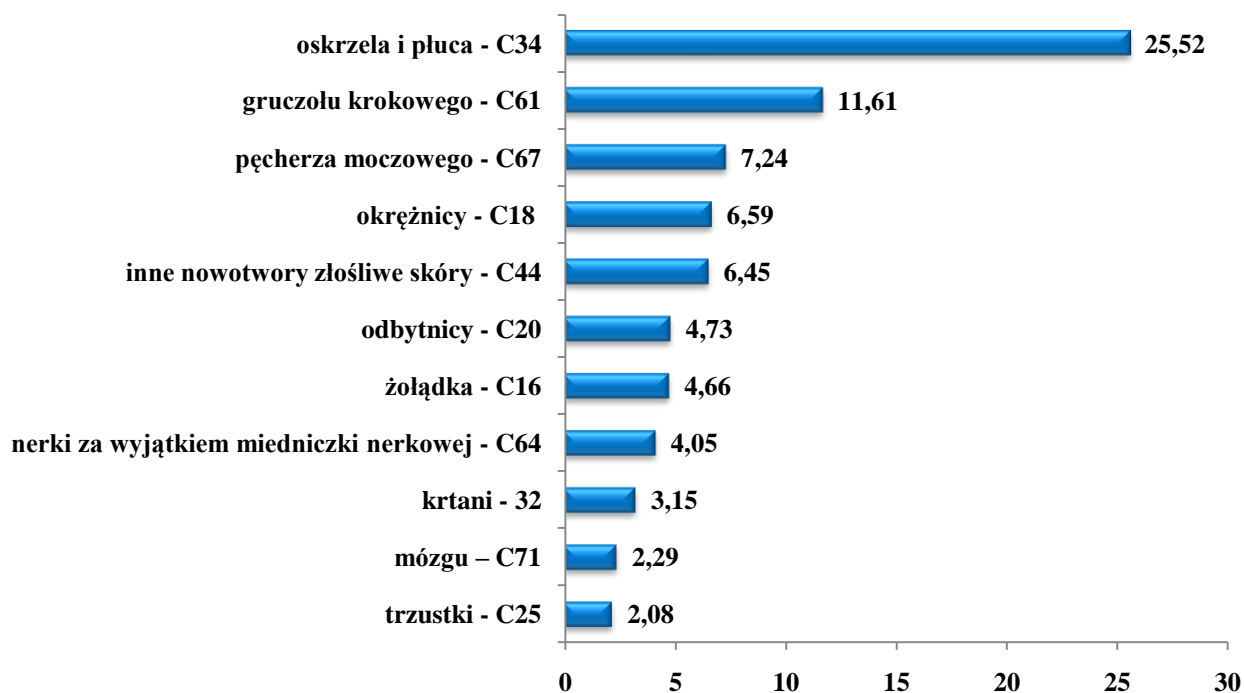
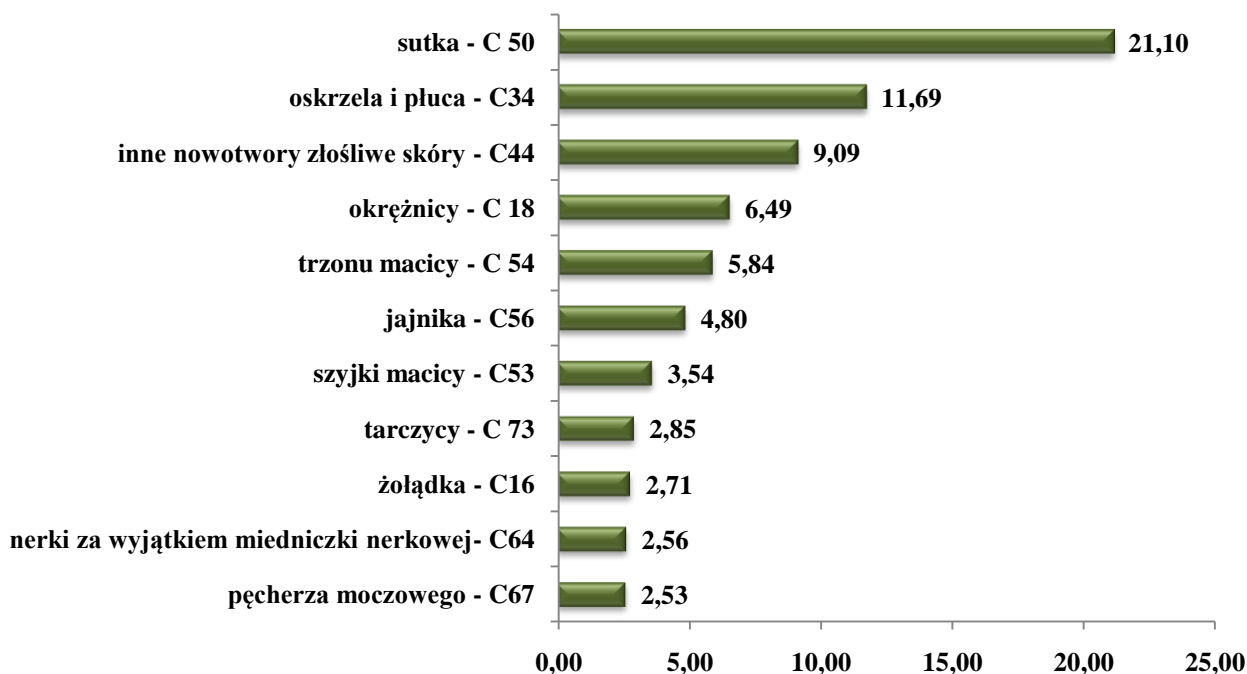
Rysunek 4. Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe – mężczyźni, 2012 r.

Rysunek 5. Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe – kobiety, 2012 r.


Tabela 3. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i płci – mężczyźni, 2012 r.

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur.	Wsp. stand.	Wsk. struktury	kolejność występowania
			na 100 000		%	
Ogółem	C00-D09	2790	392,4	275,0	100,00	
1	2	3	4	5	6	7
wargi	C00	16	2,3	1,4	0,57	23
nasady języka	C01	6	0,8	0,7	0,22	38
innych i nieokreślonych części języka	C02	3	0,4	0,3	0,11	52
dziąsła	C03	2	0,3	0,1	0,07	59
dna jamy ustnej	C04	10	1,4	1	0,36	27
podniebienia	C05	3	0,4	0,3	0,11	53
innych i nieokreślonych części jamy ustnej	C06	3	0,4	0,3	0,11	54
ślinianki przyusznej	C07	3	0,4	0,2	0,11	55
innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	C08	2	0,3	0,3	0,07	60
migdałka	C09	7	1	0,6	0,25	33
części ustnej gardła	C10	7	1	0,6	0,25	34
części nosowej gardła	C11	2	0,3	0,2	0,07	61
zachyłka gruszkowatego	C12	10	1,4	1,1	0,36	28
części krtaniowej gardła	C13	7	1	0,7	0,25	35
o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	C14	5	0,7	0,5	0,18	43
przetyku	C15	31	4,4	3	1,11	15
żołądka	C16	130	18,3	12,4	4,66	7
jelita cienkiego	C17	7	1	0,8	0,25	36
okrężnicy	C18	184	25,9	17,6	6,59	4
zgięcia esico – odbytniczego	C19	20	2,8	1,8	0,72	20
odbytnicy	C20	132	18,6	12,5	4,73	6
odbytu i kanału odbytu	C21	2	0,3	0,2	0,07	62
wątroby i PŻW	C22	29	4,1	2,6	1,04	16
pęcherzyka żółciowego	C23	9	1,3	0,9	0,32	30
innych i nie określonych części dróg żółciowych	C24	13	1,8	1,2	0,47	25
trzustki	C25	58	8,2	5,5	2,08	11
innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	C26	2	0,3	0,2	0,07	63
jamy nosowej i ucha środkowego	C30	0	0	0	0	-
zatok przynosowych	C31	4	0,6	0,4	0,14	46
krtani	C32	88	12,4	8,6	3,15	9
tchawicy	C33	0	0	0	0	-
oskrzela i płuca	C34	712	100,1	69,5	25,52	1
grasicy	C37	1	0,1	0,1	0,04	68
serca, śródpiersia i opłucnej	C38	9	1,3	0,8	0,32	31

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur.	Wsp. stand.	Wsk. struktury	kolejność występowania
			na 100 000		%	
Ogółem	C00-D09	2790	392,4	275,0	100,00	
innych i niedokładnie określ. części ukł. oddechowego i narządów klatki piersiowej	C39	0	0	0	0	-
kości i chrząstki stawowej kończyn	C40	3	0,4	0,3	0,11	56
kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	C41	6	0,8	0,7	0,22	39
skóry	C43	43	6	4,3	1,54	14
inne nowotwory złośliwe skóry	C44	180	25,3	17,7	6,45	5
międzybłoniak	C45	0	0	0	0	-
mięsak Kaposi'ego	C46	1	0,1	0,1	0,04	69
nerwów obwod. i auton. ukł. nerwowego	C47	0	0	0	0	-
przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	C48	6	0,8	0,8	0,22	40
tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	C49	5	0,7	0,6	0,18	44
sutka	C50	5	0,7	0,5	0,18	45
sromu	C51	0	0	0	0	-
pochwy	C52	0	0	0	0	-
szyjki macicy	C53	0	0	0	0	-
trzonu macicy	C54	0	0	0	0	-
nieokreślonej części macicy	C55	0	0	0	0	-
jajnika	C56	0	0	0	0	-
innych i nieokreśl. żeń. narządów płciowych	C57	0	0	0	0	-
łożyska	C58	0	0	0	0	-
prącia	C60	9	1,3	0,8	0,32	32
gruczołu krokowego	C61	324	45,6	31,2	11,61	2
jądra	C62	29	4,1	3,7	1,04	17
innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	C63	0	0	0	0	-
nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	C64	113	15,9	11,2	4,05	8
miedniczki nerkowej	C65	4	0,6	0,3	0,14	47
moczowodu	C66	2	0,3	0,3	0,07	64
pęcherza moczowego	C67	202	28,4	18,9	7,24	3
innych i nieokreśl. narządów moczowych	C68	1	0,1	0,1	0,04	70
oka	C69	6	0,8	0,6	0,22	41
opon	C70	4	0,6	0,5	0,14	48
mózgu	C71	64	9	7,4	2,29	10
rdzenia kręgowego, nerwów czaszk. i innych części centr. systemu nerwow.	C72	3	0,4	0,3	0,11	57
tarczycy	C73	20	2,8	2,4	0,72	21
nadnerczy	C74	2	0,3	0,3	0,07	65
innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	C75	0	0	0	0	-

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur.	Wsp. stand.	Wsk. struktury	kolejność występowania
			na 100 000		%	
Ogółem	C00-D09	2790	392,4	275,0	100,00	
umiejscowień innych i niedokładnie określonych	C76	6	0,8	0,6	0,22	42
wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	C77	4	0,6	0,4	0,14	49
wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	C78	10	1,4	0,9	0,36	29
wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	C79	7	1	0,7	0,25	37
bez określenia jego umiejscowienia	C80	51	7,2	5	1,83	12
choroba Hodgkina	C81	20	2,8	2,3	0,72	22
chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	C82	4	0,6	0,4	0,14	50
chłoniaki nieziarnicze rozlane	C83	25	3,5	2,4	0,9	19
obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	C84	4	0,6	0,4	0,14	51
inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	C85	13	1,8	1,2	0,47	26
złośliwe choroby immunoproliferacyjne	C88	1	0,1	0,1	0,04	71
szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	C90	14	2	1,4	0,5	24
białaczka limfatyczna	C91	46	6,5	5,6	1,65	13
białaczka szpikowa	C92	28	3,9	3,1	1	18
białaczka monocytowa	C93	2	0,3	0,3	0,07	66
inne białaczki określonego rodzaju	C94	0	0	0	0	-
białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	C95	2	0,3	0,2	0,07	67
inny i nieokreślony tk. limfatycznej, krwiotwórczej i tk. pokrewnych niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	C96	3	0,4	0,5	0,11	58
	C97	0	0	0	0	-
rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	D00	0	0	0	0	-
raki in situ innych i nieokreśl. części narz. trawiennych	D01	0	0	0	0	-
rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	D02	1	0,1	0,1	0,04	72
czerniak in situ	D03	0	0	0	0	-
rak in situ skóry	D04	0	0	0	0	-
rak in situ sutka	D05	0	0	0	0	-
rak in situ szyjki macicy	D06	0	0	0	0	-
rak in situ innych i nieokreśl. narz. płciowych	D07	0	0	0	0	-
rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	D09	0	0	0	0	-

Tabela 4. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i płci – kobiety, 2012 r.

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur.	Wsp. stand.	Wsk. struktury	kolejność występowania
			na 100 000		%	
Ogółem	C00-D09	2772	374,2	217	100,00	
1	2	3	4	5	6	7
wargi	C00	1	0,1	0	0,04	69
nasady języka	C01	0	0	0	0	-
innych i nieokreślonych części języka	C02	3	0,4	0,2	0,11	46
dziąsła	C03	3	0,4	0,2	0,11	47
dna jamy ustnej	C04	2	0,3	0,2	0,07	59
podniebienia	C05	1	0,1	0	0,04	70
innych i nieokreślonych części jamy ustnej	C06	4	0,5	0,2	0,14	41
ślinianki przyusznej	C07	4	0,5	0,3	0,14	42
innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	C08	0	0	0	0	-
migdałka	C09	7	0,9	0,5	0,25	33
części ustnej gardła	C10	3	0,4	0,2	0,11	48
części nosowej gardła	C11	1	0,1	0,1	0,04	71
zachyłka gruszkowatego	C12	0	0	0	0	-
części krtaniowej gardła	C13	2	0,3	0,2	0,07	60
o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	C14	1	0,1	0,1	0,04	72
przetyku	C15	12	1,6	0,9	0,43	30
żołądka	C16	75	10,1	4,7	2,71	9
jelita cienkiego	C17	3	0,4	0,4	0,11	49
okrężnicy	C18	180	24,3	11,7	6,49	4
zgięcia esico – odbytniczego	C19	21	2,8	1,7	0,76	23
odbytnicy	C20	69	9,3	4,5	2,49	12
odbytu i kanału odbytu	C21	3	0,4	0,2	0,11	50
wątroby i PŻW	C22	24	3,2	1,4	0,87	22
pęcherzyka żółciowego	C23	29	3,9	2	1,05	19
innych i nie określonych części dróg żółciowych	C24	7	0,9	0,5	0,25	34
trzustki	C25	64	8,6	4,1	2,31	13
innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	C26	3	0,4	0,2	0,11	51
jamy nosowej i ucha środkowego	C30	2	0,3	0,1	0,07	61
zatok przynosowych	C31	0	0	0	0	-
krtani	C32	12	1,6	1	0,43	31
tchawicy	C33	0	0	0	0	-
oskrzela i płuca	C34	324	43,7	24,6	11,69	2
grasicy	C37	3	0,4	0,2	0,11	52
serca, śródpiersia i opłucnej	C38	2	0,3	0,4	0,07	62

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur.	Wsp. stand.	Wsk. struktury	kolejność występowania
			na 100 000		%	
Ogółem	C00-D09	2772	374,2	217	100,00	
innych i niedokładnie okreś. części ukł. oddechow. i narządów klatki piersiowej	C39	0	0	0	0	-
kości i chrząstki stawowej kończyn	C40	3	0,4	0,2	0,11	53
kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	C41	4	0,5	0,3	0,14	43
skóry	C43	57	7,7	5	2,06	14
Inne nowotwory złośliwe skóry	C44	252	34	16,2	9,09	3
międzybłoniak	C45	4	0,5	0,4	0,14	44
mięsak Kaposi'ego	C46	4	0,5	0,2	0,14	45
nerwów obwod. i auton. ukł. nerwowego	C47	0	0	0	0	-
przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	C48	2	0,3	0,2	0,07	63
tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	C49	13	1,8	1,3	0,47	28
sutka	C50	585	79	51,2	21,1	1
sromu	C51	12	1,6	0,9	0,43	32
pochwy	C52	3	0,4	0,3	0,11	54
szyjki macicy	C53	98	13,2	8,3	3,54	7
trzonu macicy	C54	162	21,9	12,5	5,84	5
nieokreślonej części macicy	C55	2	0,3	0,1	0,07	64
jajnika	C56	133	18	11,2	4,8	6
innych i nieokreśl. żeń. narządów płciowych	C57	2	0,3	0,1	0,07	65
łożyska	C58	2	0,3	0,3	0,07	66
prącia	C60	0	0	0	0	-
gruczołu krokowego	C61	0	0	0	0	-
jądra	C62	0	0	0	0	-
innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	C63	0	0	0	0	-
nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	C64	71	9,6	5,4	2,56	10
miedniczki nerkowej	C65	2	0,3	0,2	0,07	67
moczowodu	C66	3	0,4	0,2	0,11	55
pęcherza moczowego	C67	70	9,4	5	2,53	11
innych i nieokreśl. narządów moczowych	C68	1	0,1	0,1	0,04	73
oka	C69	7	0,9	0,7	0,25	35
opon	C70	5	0,7	0,4	0,18	38
mózgu	C71	50	6,7	5,2	1,8	15
rdzenia kręgowego, nerwów czaszk. i innych części centr. systemu nerwow.	C72	1	0,1	0,1	0,04	74
tarczycy	C73	79	10,7	8,1	2,85	8
nadnerczy	C74	5	0,7	0,3	0,18	39
innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	C75	1	0,1	0,1	0,04	75

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur.	Wsp. stand.	Wsk. struktury	kolejność występowania
			na 100 000		%	
Ogółem	C00-D09	2772	374,2	217	100,00	
umiejscowień innych i niedokładnie określonych	C76	13	1,8	0,9	0,47	29
wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	C77	5	0,7	0,5	0,18	40
wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	C78	16	2,2	1	0,58	25
wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	C79	1	0,1	0,1	0,04	76
bez określenia jego umiejscowienia	C80	49	6,6	3	1,77	16
choroba Hodgkina	C81	6	0,8	0,7	0,22	36
chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	C82	6	0,8	0,6	0,22	37
chłoniaki nieziarnicze rozlane	C83	26	3,5	2,2	0,94	20
obwodowy i skórny chłoniak z komór. T	C84	3	0,4	0,3	0,11	56
inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	C85	14	1,9	0,9	0,51	27
złośliwe choroby immunoproliferacyjne	C88	0	0	0	0	-
szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	C90	25	3,4	1,8	0,9	21
białaczka limfatyczna	C91	30	4	2,1	1,08	18
białaczka szpikowa	C92	20	2,7	1,9	0,72	24
białaczka monocytowa	C93	1	0,1	0,1	0,04	77
inne białaczki określonego rodzaju	C94	2	0,3	0,1	0,07	68
białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	C95	3	0,4	0,3	0,11	57
inny i nieokreślony tk. limfatycznej, krwiotwórczej i tk. pokrewnych niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	C96	3	0,4	0,3	0,11	58
	C97	0	0	0	0	-
rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	D00	0	0	0	0	-
raki in situ innych i nieokreśl. części narz. trawiennych	D01	0	0	0	0	-
rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	D02	0	0	0	0	-
czerniak in situ	D03	0	0	0	0	-
rak in situ skóry	D04	0	0	0	0	-
rak in situ sutka	D05	16	2,2	1,5	0,58	26
rak in situ szyjki macicy	D06	34	4,6	3,8	1,23	17
rak in situ innych i nieokreśl. narz. płciowych	D07	1	0,1	0,2	0,04	78
rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	D09	0	0	0	0	-

Tabela 5. Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku – mężczyźni, 2012 r.

ICD 10	Ogółem	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	2790	8	8	5	8	8	19	33	37	39	87	215	384	513	364	368	339	234	121
C00	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2	1	3	3	4	1
C01	6	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	-	1	-	1	-	-	-
C02	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1
C03	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-
C04	10	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	3	3	1	-	-	-	-
C05	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-
C06	3	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-
C07	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-
C08	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
C09	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	1	-	-	1	-
C10	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	1	-	-	-
C11	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0	1	-	-	-	-	-
C12	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	2	3	-	-	-	-
C13	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	3	-	-	1	-	-
C14	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	1	-
C15	31	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3	3	6	6	2	4	3	2	-
C16	130	-	-	-	-	-	1	1	1	2	7	14	26	23	13	15	15	7	5
C17	7	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	1	2	1	-	-	-
C18	184	-	-	-	-	-	1	1	3	2	9	14	17	37	15	29	27	19	10
C19	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	7	2	2	1	3	1
C20	132	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	13	17	28	15	22	18	11	6
C21	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
C22	29	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5	8	7	2	2	3	1	-
C23	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2	1	2	1	1
C24	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	2	3	1	1	1	-
C25	58	-	-	-	1	-	-	-	1	1	1	7	14	12	7	5	4	4	1
C26	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-
C30	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C31	4	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-
C32	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	7	19	16	14	13	5	8	1
C33	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C34	712	-	-	-	-	-	-	1	1	3	14	62	107	150	114	111	80	50	19
C37	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
C38	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	1	-	-	1	2	1
C39	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C40	3	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C41	6	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	3	-	1	-	-
C43	43	-	-	-	-	1	-	1	3	4	3	5	7	5	4	3	5	2	-
C44	180	-	-	-	-	-	-	1	1	8	6	7	15	25	25	26	23	25	18
C45	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C46	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
C47	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C48	6	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	-	1	-	-	-	-	-
C49	5	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	1	-	-
C50	5	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	1	-
C51	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C52	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C53	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ICD 10	Ogółem	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	2790	8	8	5	8	8	19	33	37	39	87	215	384	513	364	368	339	234	121
C54	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C55	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C56	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C57	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C58	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C60	9	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	4	3	-	-	-	-	-
C61	324	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	10	32	62	55	48	56	36	24
C62	29	-	1	-	2	3	9	5	4	3	-	1	1	-	-	-	-	-	-
C63	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C64	113	-	-	-	-	-	-	1	3	4	2	8	15	24	15	16	15	5	5
C65	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	1	1	-
C66	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
C67	202	-	-	-	-	-	-	1	-	-	5	14	21	28	22	32	40	25	14
C68	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
C69	6	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	1	-	-	-	1	-	-
C70	4	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
C71	64	2	2	3	2	1	3	4	1	-	4	4	11	8	3	5	4	6	1
C72	3	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-
C73	20	1	-	-	1	-	-	1	-	1	4	1	3	2	3	1	2	-	-
C74	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
C75	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C76	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2	-	1	1
C77	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	1	-
C78	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	1	1	2	-
C79	7	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	1	1	1	1	-
C80	51	1	-	-	-	-	-	2	1	-	2	4	7	9	5	4	8	4	4
C81	20	-	-	-	-	1	1	6	3	2	4	1	1	-	1	-	-	-	-
C82	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	1
C83	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5	6	5	2	3	2	1
C84	4	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-
C85	13	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	3	2	1	1	2	-	1
C88	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
C90	14	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2	1	3	2	2	1	1	-
C91	46	2	3	1	-	2	-	-	2	-	2	4	5	8	5	4	4	2	2
C92	28	-	-	1	1	-	1	2	1	2	2	1	4	4	2	3	1	2	1
C93	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
C94	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C95	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
C96	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
C97	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D00	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D01	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D02	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
D03	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D04	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D05	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D06	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D07	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D09	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 6. Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku – kobiety, 2012 r.

ICD 10	Ogółem	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	2772	2	4	2	8	11	34	44	69	90	153	246	380	410	280	286	309	260	184
C00	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
C01	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C02	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-
C03	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	-	-	-
C04	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
C05	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
C06	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	1	-
C07	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	1
C08	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C09	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	1	1	-	1	-
C10	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	1	-
C11	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
C12	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C13	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
C14	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C15	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	6	1	2	1	-	1
C16	75	-	-	-	-	-	-	3	2	-	1	4	9	12	4	6	10	14	10
C17	3	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
C18	180	-	-	-	-	-	-	-	-	2	5	11	17	34	16	16	29	30	20
C19	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	3	3	7	2	2	2	1
C20	69	-	-	-	-	-	-	1	3	1	-	3	5	6	6	14	11	12	7
C21	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1
C22	24	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	3	0	6	4	6	2
C23	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4	2	4	7	4	3	3
C24	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	-	1	1	2	-
C25	64	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	4	4	5	7	13	10	14	4
C26	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1
C30	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
C31	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C32	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3	-	2	3	-	1	-
C33	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C34	324	-	-	-	-	-	-	-	1	4	11	26	53	50	57	38	43	22	19
C37	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-
C38	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
C39	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C40	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1
C41	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	1	-
C43	57	-	-	-	-	1	3	2	2	4	8	4	5	3	4	6	5	5	5
C44	252	-	-	-	1	1	1	1	6	3	3	20	18	24	24	28	45	43	34
C45	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-
C46	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	1
C47	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C48	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-
C49	13	-	1	-	-	-	1	1	1	-	1	2	-	3	-	1	1	1	-
C50	585	-	-	-	-	1	4	8	18	37	58	84	102	103	54	40	33	30	13
C51	12	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	1	1	2	3	1	1
C52	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-
C53	98	-	-	-	-	1	2	3	8	2	11	10	18	14	6	3	10	6	4

ICD 10	Ogółem	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	2772	2	4	2	8	11	34	44	69	90	153	246	380	410	280	286	309	260	184
C54	162	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3	18	35	35	21	15	17	7	8
C55	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-
C56	133	-	-	-	-	-	4	3	5	3	9	16	20	24	13	15	12	7	2
C57	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-
C58	2	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C60	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C61	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C62	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C63	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C64	71	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3	5	6	21	7	8	9	4	6
C65	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-
C66	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1
C67	70	-	-	-	1	-	1	1	-	-	2	4	9	10	5	14	8	5	10
C68	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
C69	7	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1	2	1	-
C70	5	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	1	-	1
C71	50	1	1	2	2	-	2	1	1	3	6	3	5	6	2	5	3	2	5
C72	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C73	79	-	-	-	2	3	4	7	7	12	5	4	10	7	5	7	2	3	1
C74	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	1	-
C75	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
C76	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5	2	-	1	2	1	1
C77	5	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-
C78	16	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	2	2	1	-	3	2	3
C79	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
C80	49	-	-	-	-	-	-	-	1	1	5	-	10	-	3	3	7	12	7
C81	6	-	-	-	1	1	-	1	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
C82	6	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	1	-	-	-	-	2	-	-
C83	26	-	-	-	1	-	-	2	-	1	1	2	3	2	4	4	4	1	1
C84	3	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-
C85	14	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2	2	-	1	6	-	1
C88	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C90	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	5	2	8	3	-
C91	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	2	6	3	5	-	5	6
C92	20	-	-	-	-	-	3	-	1	1	2	-	2	1	4	2	1	2	1
C93	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
C94	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
C95	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
C96	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-
C97	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D00	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D01	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D02	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D03	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D04	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D05	16	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	3	3	2	3	-	1	-	-
D06	34	-	-	-	-	-	5	6	4	8	2	4	3	2	-	-	-	-	-
D07	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D09	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 7. Współczynniki zarejestrowanych zachorowań (na 100 000) na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – mężczyźni, 2012 r.

ICD 10	Razem	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	392,4	19,5	21,4	12,7	16,9	14,2	29,8	54,5	67,0	84,9	183,8	390,8	719,9	1202,4	1668,8	2134,1	2495,0	2688,4	2664,6
C00	2,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	1,9	4,7	4,6	17,4	22,1	46,0	22,0
C01	0,8	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	4,2	1,8	-	2,3	-	5,8	-	-	-
C02	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,3	4,6	-	-	-	22,0
C03	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	11,5	-
C04	1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	2,1	1,8	5,6	7,0	4,6	-	-	-	-
C05	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,9	2,3	-	5,8	-	-	-
C06	0,4	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	1,9	2,3	-	-	-	-	-
C07	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,9	2,3	-	-	7,4	-	-
C08	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9,2	-	-	-	-
C09	1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	3,7	4,7	4,6	-	-	11,5	-
C10	1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,6	3,7	4,7	-	5,8	-	-	-
C11	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	-	2,3	-	-	-	-	-
C12	1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	3,6	3,7	4,7	13,8	-	-	-	-
C13	1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	1,8	1,9	7,0	-	-	7,4	-	-
C14	0,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,0	4,6	-	-	11,5	-
C15	4,4	-	-	-	-	-	-	-	3,6	-	6,3	5,5	11,2	14,1	9,2	23,2	22,1	23,0	-
C16	18,3	-	-	-	-	-	1,6	1,7	1,8	4,4	14,8	25,4	48,7	53,9	59,6	87,0	110,4	80,4	110,1
C17	1,0	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	2,1	-	1,9	2,3	9,2	5,8	-	-	-
C18	25,9	-	-	-	-	-	1,6	1,7	5,4	4,4	19,0	25,4	31,9	86,7	68,8	168,2	198,7	218,3	220,2
C19	2,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	16,4	9,2	11,6	7,4	34,5	22,0
C20	18,6	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	2,1	23,6	31,9	65,6	68,8	127,6	132,5	126,4	132,1
C21	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,3	4,6	-	-	-	-
C22	4,1	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	9,1	15,0	16,4	9,2	11,6	22,1	11,5	-
C23	1,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	1,9	-	9,2	5,8	14,7	11,5	22,0
C24	1,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	7,5	4,7	13,8	5,8	7,4	11,5	-
C25	8,2	-	-	-	2,1	-	-	-	1,8	2,2	2,1	12,7	26,2	28,1	32,1	29,0	29,4	46,0	22,0
C26	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	1,9	-	-	-	-	-	-
C30	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C31	0,6	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	1,8	-	-	4,6	-	7,4	-	-
C32	12,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,6	12,7	35,6	37,5	64,2	75,4	36,8	91,9	22,0

ICD 10	Raza m	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+
C33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C34	100,1	-	-	-	-	-	-	1,7	1,8	6,5	29,6	112,7	200,6	351,6	522,6	643,7	588,8	574,4	418,4
C37	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	-	-
C38	1,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	3,6	1,9	2,3	-	-	7,4	23,0	22,0
C39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C40	0,4	-	-	-	-	-	3,1	1,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C41	0,8	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	2,3	13,8	-	7,4	-	-
C43	6,0	-	-	-	-	1,8	-	1,7	5,4	8,7	6,3	9,1	13,1	11,7	18,3	17,4	36,8	23,0	-
C44	25,3	-	-	-	-	-	-	1,7	1,8	17,4	12,7	12,7	28,1	58,6	114,6	150,8	169,3	287,2	396,4
C45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C46	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,4	-	-
C47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C48	0,8	2,4	-	-	-	-	-	-	1,8	2,2	-	3,6	-	2,3	-	-	-	-	-
C49	0,7	-	2,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,7	-	-	5,8	7,4	-	-
C50	0,7	-	-	-	-	-	1,6	-	-	-	-	-	1,9	2,3	-	5,8	-	11,5	-
C51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C60	1,3	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-	-	1,8	7,5	7,0	-	-	-	-	-
C61	45,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	18,2	60,0	145,3	252,2	278,4	412,2	413,6	528,5
C62	4,1	-	2,7	-	4,2	5,3	14,1	8,3	7,2	6,5	-	1,8	1,9	-	-	-	-	-	-
C63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C64	15,9	-	-	-	-	-	-	1,7	5,4	8,7	4,2	14,5	28,1	56,3	68,8	92,8	110,4	57,4	110,1
C65	0,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	2,3	-	-	7,4	11,5	-
C66	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,6	5,8	-	-	-
C67	28,4	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-	10,6	25,4	39,4	65,6	100,9	185,6	294,4	287,2	308,3
C68	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,9	-	-	-	-	-	-
C69	0,8	-	-	-	-	-	-	-	1,8	2,2	-	3,6	1,9	-	-	-	7,4	-	-
C70	0,6	-	-	-	-	-	-	1,7	1,8	-	-	-	-	-	4,6	-	-	-	22,0

ICD 10	Raza m	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+
C71	9,0	4,9	5,4	7,6	4,2	1,8	4,7	6,6	1,8	-	8,5	7,3	20,6	18,8	13,8	29,0	29,4	68,9	22,0
C72	0,4	-	-	-	2,1	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	11,5	-
C73	2,8	2,4	-	-	2,1	-	-	1,7	-	2,2	8,5	1,8	5,6	4,7	13,8	5,8	14,7	-	-
C74	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,6	5,8	-	-	-
C75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C76	0,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	4,6	11,6	-	11,5	22,0
C77	0,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,3	9,2	-	-	11,5	-
C78	1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,6	3,7	-	9,2	5,8	7,4	23,0	-
C79	1,0	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-	-	-	-	4,7	4,6	5,8	7,4	11,5	-
C80	7,2	2,4	-	-	-	-	-	3,3	1,8	-	4,2	7,3	13,1	21,1	22,9	23,2	58,9	46,0	88,1
C81	2,8	-	-	-	-	1,8	1,6	9,9	5,4	4,4	8,5	1,8	1,9	-	4,6	-	-	-	-
C82	0,6	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-	-	1,8	1,9	-	-	-	-	-	22,0
C83	3,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	9,4	14,1	22,9	11,6	22,1	23,0	22,0
C84	0,6	-	-	-	-	-	-	-	1,8	2,2	-	-	1,9	2,3	-	-	-	-	-
C85	1,8	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-	2,1	1,8	5,6	4,7	4,6	5,8	14,7	-	22,0
C88	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	-	-
C90	2,0	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	2,1	3,6	1,9	7,0	9,2	11,6	7,4	11,5	-
C91	6,5	4,9	8,0	2,5	-	3,6	-	-	3,6	-	4,2	7,3	9,4	18,8	22,9	23,2	29,4	23,0	44,0
C92	3,9	-	-	2,5	2,1	-	1,6	3,3	1,8	4,4	4,2	1,8	7,5	9,4	9,2	17,4	7,4	23,0	22,0
C93	0,3	-	2,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,4	-	-
C94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C95	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,3	4,6	-	-	-	-
C96	0,4	2,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,3	-	5,8	-	-	-
C97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D02	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,4	-	-
D03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 8. Współczynniki zarejestrowanych zachorowań (na 100 000) na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – kobiety, 2012 r.

ICD 10	Raze m	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	374,2	5,2	11,3	5,3	17,6	20,5	56,8	76,7	133,3	201,5	329,6	444,4	670,7	859,6	1037,3	1103,6	1253,1	1354,0	1329,7
C00	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,2	-
C01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C02	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	2,1	-	-	4,1	-	-
C03	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	3,9	-	-	-
C04	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	3,7	-	-	-	-
C05	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2
C06	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	3,9	4,1	5,2	-
C07	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,2	3,7	-	-	-	7,2
C08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C09	0,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	3,5	2,1	3,7	3,9	-	5,2	-
C10	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	3,7	-	-	5,2	-
C11	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	-	-
C12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C13	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	1,8	-	-	-	-	-	-
C14	0,1	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C15	1,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	12,6	3,7	7,7	4,1	-	7,2
C16	10,1	-	-	-	-	-	-	5,2	3,9	-	2,2	7,2	15,9	25,2	14,8	23,2	40,6	72,9	72,3
C17	0,4	-	-	-	-	-	-	-	1,9	-	2,2	-	-	-	3,7	-	-	-	-
C18	24,3	-	-	-	-	-	-	-	-	4,5	10,8	19,9	30,0	71,3	59,3	61,7	117,6	156,2	144,5
C19	2,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	5,3	6,3	25,9	7,7	8,1	10,4	7,2
C20	9,3	-	-	-	-	-	-	1,7	5,8	2,2	-	5,4	8,8	12,6	22,2	54,0	44,6	62,5	50,6
C21	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,7	3,9	-	-	7,2
C22	3,2	-	-	-	-	1,9	-	-	-	-	-	-	3,5	6,3	-	23,2	16,2	31,2	14,5
C23	3,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,6	7,1	4,2	14,8	27,0	16,2	15,6	21,7
C24	0,9	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	1,8	-	2,1	-	3,9	4,1	10,4	-
C25	8,6	-	-	-	-	-	-	1,7	-	2,2	2,2	7,2	7,1	10,5	25,9	50,2	40,6	72,9	28,9
C26	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,9	4,1	-	7,2
C30	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,1	5,2	-
C31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ICD 10	Razem	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+
C32	1,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,3	1,8	5,3	-	7,4	11,6	-	5,2	-
C33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C34	43,7	-	-	-	-	-	-	-	1,9	9,0	23,7	47,0	93,5	104,8	211,2	146,6	174,4	114,6	137,3
C37	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	-	2,1	-	-	-	5,2	-
C38	0,3	-	2,8	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	-	-
C39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C40	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	-	-	-	7,2
C41	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	4,2	-	-	-	5,2	-
C43	7,7	-	-	-	-	1,9	5,0	3,5	3,9	9,0	17,2	7,2	8,8	6,3	14,8	23,2	20,3	26,0	36,1
C44	34,0	-	-	-	2,2	1,9	1,7	1,7	11,6	6,7	6,5	36,1	31,8	50,3	88,9	108,0	182,5	223,9	245,7
C45	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	2,1	3,7	3,9	-	-	-
C46	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	10,4	7,2
C47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C48	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,7	-	4,1	-	-
C49	1,8	-	2,8	-	-	-	1,7	1,7	1,9	-	2,2	3,6	-	6,3	-	3,9	4,1	5,2	-
C50	79,0	-	-	-	-	1,9	6,7	13,9	34,8	82,9	124,9	151,7	180,0	216,0	200,0	154,3	133,8	156,2	93,9
C51	1,6	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	2,2	1,8	-	2,1	3,7	7,7	12,2	5,2	7,2
C52	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	1,8	2,1	-	-	-	-	-
C53	13,2	-	-	-	-	1,9	3,3	5,2	15,5	4,5	23,7	18,1	31,8	29,4	22,2	11,6	40,6	31,2	28,9
C54	21,9	-	-	-	-	-	-	-	1,9	4,5	6,5	32,5	61,8	73,4	77,8	57,9	68,9	36,5	57,8
C55	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	-	4,1	-	-
C56	18,0	-	-	-	-	-	6,7	5,2	9,7	6,7	19,4	28,9	35,3	50,3	48,2	57,9	48,7	36,5	14,5
C57	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	-	4,1	-	-
C58	0,3	-	-	-	-	-	1,7	-	1,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C64	9,6	-	-	-	-	-	-	-	1,9	2,2	6,5	9,0	10,6	44,0	25,9	30,9	36,5	20,8	43,4
C65	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,7	-	4,1	-	-
C66	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,7	-	-	7,2
C67	9,4	-	-	-	2,2	-	1,7	1,7	-	-	4,3	7,2	15,9	21,0	18,5	54,0	32,4	26,0	72,3
C68	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,9	-	-	-
C69	0,9	2,6	-	-	-	-	-	-	1,9	-	-	-	-	2,1	-	3,9	8,1	5,2	-

ICD 10	Raze m	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+
C70	0,7	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	1,8	1,8	-	-	-	4,1	-	7,2
C71	6,7	2,6	2,8	5,3	4,4	-	3,3	1,7	1,9	6,7	12,9	5,4	8,8	12,6	7,4	19,3	12,2	10,4	36,1
C72	0,1	-	-	-	-	-	1,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C73	10,7	-	-	-	4,4	5,6	6,7	12,2	13,5	26,9	10,8	7,2	17,7	14,7	18,5	27,0	8,1	15,6	7,2
C74	0,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	7,7	-	5,2	-
C75	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	-	-	-	-
C76	1,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	8,8	4,2	-	3,9	8,1	5,2	7,2
C77	0,7	-	2,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,2	-	-	-	10,4	-
C78	2,2	-	-	-	-	-	-	-	1,9	-	-	3,6	3,5	4,2	3,7	-	12,2	10,4	21,7
C79	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	-	-
C80	6,6	-	-	-	-	-	-	-	1,9	2,2	10,8	-	17,7	-	11,1	11,6	28,4	62,5	50,6
C81	0,8	-	-	-	2,2	1,9	-	1,7	1,9	-	-	-	1,8	-	-	3,9	-	-	-
C82	0,8	-	-	-	-	-	1,7	-	-	2,2	2,2	1,8	-	-	-	-	8,1	-	-
C83	3,5	-	-	-	2,2	-	-	3,5	-	2,2	2,2	3,6	5,3	4,2	14,8	15,4	16,2	5,2	7,2
C84	0,4	-	-	-	-	-	-	-	1,9	-	-	-	1,8	2,1	-	-	-	-	-
C85	1,9	-	-	-	-	-	1,7	1,7	-	-	-	-	3,5	4,2	-	3,9	24,3	-	7,2
C88	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C90	3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,3	1,8	3,5	4,2	18,5	7,7	32,4	15,6	-
C91	4,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,5	-	3,5	12,6	11,1	19,3	-	26,0	43,4
C92	2,7	-	-	-	-	-	5,0	-	1,9	2,2	4,3	-	3,5	2,1	14,8	7,7	4,1	10,4	7,2
C93	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,7	-	-	-	-
C94	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,1	5,2	-
C95	0,4	-	-	-	-	1,9	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	3,9	-	-	-
C96	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,7	7,7	-	-	-
C97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D05	2,2	-	-	-	-	-	-	1,7	1,9	-	4,3	5,4	5,3	4,2	11,1	-	4,1	-	-
D06	4,6	-	-	-	-	-	8,4	10,5	7,7	17,9	4,3	7,2	5,3	4,2	-	-	-	-	-
D07	0,1	-	-	-	-	1,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 9. Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości współczynników standaryzowanych zachorowalności – mężczyźni, 2012 r.

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. surowy	Wsp. standaryzowany
			na 100 000	
Ogółem	C00-D09	2790	392,4	275
Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	C34	712	100,1	69,5
Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	C61	324	45,6	31,2
Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	C67	202	28,4	18,9
Nowotwór złośliwy okrężnicy	C18	184	25,9	17,6
Inne nowotwory złośliwe skóry	C44	180	25,3	17,7
Nowotwór złośliwy odbytnicy	C20	132	18,6	12,5
Nowotwór złośliwy żołądka	C16	130	18,3	12,4
Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	C64	113	15,9	11,2
Nowotwór złośliwy krtani	C32	88	12,4	8,6
Nowotwór złośliwy mózgu	C71	64	9	7,4
Nowotwór złośliwy trzustki	C25	58	8,2	5,5
Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	C80	51	7,2	5
Białaczka limfatyczna	C91	46	6,5	5,6
Czerniak złośliwy skóry	C43	43	6	4,3
Nowotwór złośliwy przełyku	C15	31	4,4	3
Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	C22	29	4,1	2,6
Nowotwór złośliwy jądra	C62	29	4,1	3,7
Białaczka szpikowa	C92	28	3,9	3,1
Chłoniaki niezziarnicze rozlane	C83	25	3,5	2,4
Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	C19	20	2,8	1,8
Nowotwór złośliwy tarczycy	C73	20	2,8	2,4
Choroba Hodgkina	C81	20	2,8	2,3
Nowotwory złośliwe wargi	C00	16	2,3	1,4
Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	C90	14	2	1,4
Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	C24	13	1,8	1,2
Inne i nieokreślone postacie chłoniaków niezziarniczych	C85	13	1,8	1,2
Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	C04	10	1,4	1
Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	C12	10	1,4	1,1
Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	C78	10	1,4	0,9
Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	C23	9	1,3	0,9
Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	C38	9	1,3	0,8
Nowotwór złośliwy prącia	C60	9	1,3	0,8
Nowotwory złośliwe migdałka	C09	7	1	0,6
Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	C10	7	1	0,6
Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)	C13	7	1	0,7
Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	C17	7	1	0,8
Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	C79	7	1	0,7
Nowotwór złośliwy nasady języka	C01	6	0,8	0,7
Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	C41	6	0,8	0,7
Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	C48	6	0,8	0,8
Nowotwór złośliwy oka	C69	6	0,8	0,6
Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	C76	6	0,8	0,6

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. standaryzowane na 100 000	
			Wsp. surowy	Wsp. standaryzowane
Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	C14	5	0,7	0,5
Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	C49	5	0,7	0,6
Nowotwór złośliwy sutka	C50	5	0,7	0,5
Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	C31	4	0,6	0,4
Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	C65	4	0,6	0,3
Nowotwór złośliwy opon	C70	4	0,6	0,5
Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	C77	4	0,6	0,4
Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	C82	4	0,6	0,4
Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	C84	4	0,6	0,4
Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	C02	3	0,4	0,3
Nowotwór złośliwy podniebienia	C05	3	0,4	0,3
Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	C06	3	0,4	0,3
Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	C07	3	0,4	0,2
Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	C40	3	0,4	0,3
Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	C72	3	0,4	0,3
Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	C96	3	0,4	0,5
Nowotwór złośliwy dziąsła	C03	2	0,3	0,1
Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	C08	2	0,3	0,3
Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	C11	2	0,3	0,2
Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	C21	2	0,3	0,2
Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	C26	2	0,3	0,2
Nowotwór złośliwy moczowodu	C66	2	0,3	0,3
Nowotwór złośliwy nadnerczy	C74	2	0,3	0,3
Białaczka monocytowa	C93	2	0,3	0,3
Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	C95	2	0,3	0,2
Nowotwór złośliwy grasicy	C37	1	0,1	0,1
Mięsak Kaposi'ego	C46	1	0,1	0,1
Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	C68	1	0,1	0,1
Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	C88	1	0,1	0,1
Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	D02	1	0,1	0,1

Tabela 10. Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości współczynników standaryzowanych zachorowalności – kobiety, 2012 r.

Nowotwory złośliwe	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp surowy	Wsp standaryzowany
			na 100 000	
Ogółem	C00-D09	2574	347,1	215,1
1	2	3	4	5
Nowotwór złośliwy sutka	C50	585	79	51,2
Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	C34	324	43,7	24,6
Inne nowotwory złośliwe skóry	C44	252	34	16,2
Nowotwór złośliwy okrężnicy	C18	180	24,3	11,7
Nowotwór złośliwy trzonu macicy	C54	162	21,9	12,5
Nowotwór złośliwy jajnika	C56	133	18	11,2
Nowotwór złośliwy szyjki macicy	C53	98	13,2	8,3
Nowotwór złośliwy tarczycy	C73	79	10,7	8,1
Nowotwór złośliwy żołądka	C16	75	10,1	4,7
Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	C64	71	9,6	5,4
Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	C67	70	9,4	5
Nowotwór złośliwy odbytnicy	C20	69	9,3	4,5
Nowotwór złośliwy trzustki	C25	64	8,6	4,1
Czerniak złośliwy skóry	C43	57	7,7	5
Nowotwór złośliwy mózgu	C71	50	6,7	5,2
Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	C80	49	6,6	3
Rak in situ szyjki macicy	D06	34	4,6	3,8
Białaczka limfatyczna	C91	30	4	2,1
Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	C23	29	3,9	2
Chłoniaki nieziarnicze rozlane	C83	26	3,5	2,2
Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	C90	25	3,4	1,8
Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	C22	24	3,2	1,4
Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	C19	21	2,8	1,7
Białaczka szpikowa	C92	20	2,7	1,9
Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	C78	16	2,2	1
Rak in situ sutka	D05	16	2,2	1,5
Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	C85	14	1,9	0,9
Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	C49	13	1,8	1,3
Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	C76	13	1,8	0,9
Nowotwór złośliwy przełyku	C15	12	1,6	0,9
Nowotwór złośliwy krtani	C32	12	1,6	1
Nowotwór złośliwy sromu	C51	12	1,6	0,9
Nowotwory złośliwe migdałka	C09	7	0,9	0,5
Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	C24	7	0,9	0,5
Nowotwór złośliwy oka	C69	7	0,9	0,7
Choroba Hodgkina	C81	6	0,8	0,7
Chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	C82	6	0,8	0,6
Nowotwór złośliwy opon	C70	5	0,7	0,4
Nowotwór złośliwy nadnerczy	C74	5	0,7	0,3
Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	C77	5	0,7	0,5
Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	C06	4	0,5	0,2
Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	C07	4	0,5	0,3

Nowotwory złośliwe	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp surowy	Wsp standaryzowany
			na 100 000	
Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	C41	4	0,5	0,3
Międzybłoniak	C45	4	0,5	0,4
Mięsak Kaposi'ego	C46	4	0,5	0,2
Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	C02	3	0,4	0,2
Nowotwór złośliwy dziąsła	C03	3	0,4	0,2
Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	C10	3	0,4	0,2
Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	C17	3	0,4	0,4
Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	C21	3	0,4	0,2
Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	C26	3	0,4	0,2
Nowotwór złośliwy grasicy	C37	3	0,4	0,2
Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	C40	3	0,4	0,2
Nowotwór złośliwy pochwy	C52	3	0,4	0,3
Nowotwór złośliwy moczowodu	C66	3	0,4	0,2
Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	C84	3	0,4	0,3
Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	C95	3	0,4	0,3
Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	C96	3	0,4	0,3
Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	C04	2	0,3	0,2
Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)	C13	2	0,3	0,2
Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	C30	2	0,3	0,1
Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i płucnej	C38	2	0,3	0,4
Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	C48	2	0,3	0,2
Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy	C55	2	0,3	0,1
Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych	C57	2	0,3	0,1
Nowotwór złośliwy łożyska	C58	2	0,3	0,3
Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	C65	2	0,3	0,2
Inne białaczki określonego rodzaju	C94	2	0,3	0,1
Nowotwory złośliwe wargi	C00	1	0,1	0
Nowotwór złośliwy podniebienia	C05	1	0,1	0
Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	C11	1	0,1	0,1
Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	C14	1	0,1	0,1
Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	C68	1	0,1	0,1
Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	C72	1	0,1	0,1
Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	C75	1	0,1	0,1
Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	C79	1	0,1	0,1
Białaczka monocytowa	C93	1	0,1	0,1
Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	D07	1	0,1	0,2

5. Zgony na nowotwory złośliwe w województwie warmińsko- mazurskim w 2012 roku

Najczęstszą przyczyną zgonów w 2012 roku w województwie warmińsko - mazurskim były choroby układu krążenia. Choroby nowotworowe zajęły drugie miejsce. Informacja o zgonach na nowotwory złośliwe pochodzi z Głównego Urzędu Statystycznego.

W rejestrze nowotworów odnotowano 3539 zgonów. W województwie warmińsko - mazurskim z powodu nowotworu złośliwego zmarło 1986 mężczyzn i 1553 kobiety. W porównaniu do 2011 roku liczba zgonów wzrosła o 228 (2011rok – 3311 zgonów). 141 zgonów więcej odnotowano w populacji mężczyzn a w populacji kobiet 87 zgonów.

Surowe współczynniki umieralności w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców wynoszą w województwie warmińsko – mazurskim 279,3 dla mężczyzn i 209,6 dla kobiet. Współczynniki standaryzowane umieralności w 2012 roku wyniosły odpowiednio dla mężczyzn i kobiet: 192,7 i 104,3.

Zarówno w populacji mężczyzn jak i populacji kobiet największy odsetek zgonów na nowotwory złośliwe stanowiły zgony z powodu nowotworu złośliwego płuca 35,4% u mężczyzn a 19,45% u kobiet.

Kolejnymi nowotworami złośliwymi, które spowodowały zgon u mężczyzn są:

- okrężnicy 7,25%,
- nowotwór gruczołu krokowego 6,65% ,
- żołądka 6,29%,
- pęcherza moczowego 4,73%,
- odbytnicy 4,58%,
- trzustki 4,43%.

U kobiet przyczyną zgonu były nowotwory:

- sutka 12,11%,
- okrężnicy 7,73%,
- jajnika 6,18%,
- trzustki 5,8%
- żołądka 5,22%

- o szyjki macicy 4,38%.

Największa liczba zgonów została zanotowana wśród mężczyzn, którzy przekroczyli 65 rok życia ze szczytem umieralności w grupie wiekowej powyżej 85 roku życia, największą ilość zgonów zanotowano wśród kobiet powyżej 75 roku życia, ze szczytem umieralności w grupie wiekowej powyżej 85 lat.

Krytyczną liczbę zgonów z powodu nowotworów złośliwych zanotowano w głównych ośrodkach miejskich województwa warmińsko-mazurskiego Olsztynie - 452 i Elblągu – 388 zgonów.

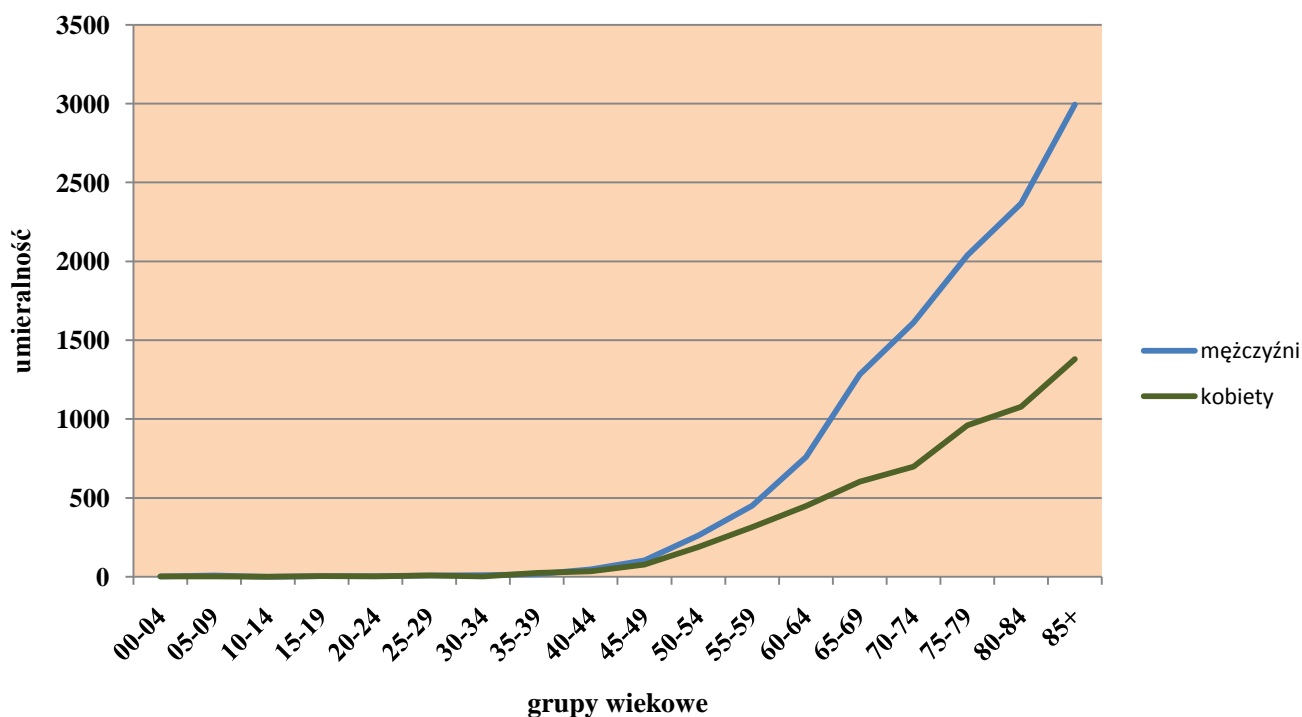
Jeżeli przyjrzymy zgonom, których przyczyną był nowotwór złośliwy w podziale na poszczególne powiaty województwa warmińsko-mazurskiego to zauważymy, że najwięcej przypadków zgonów na nowotwory złośliwe zgłoszono w powiatach:

- o ostródzkim – 262,
- o olsztyńskim - 255,
- o iławskim - 238,
- o działdowskim - 182,
- o ełckim – 167.

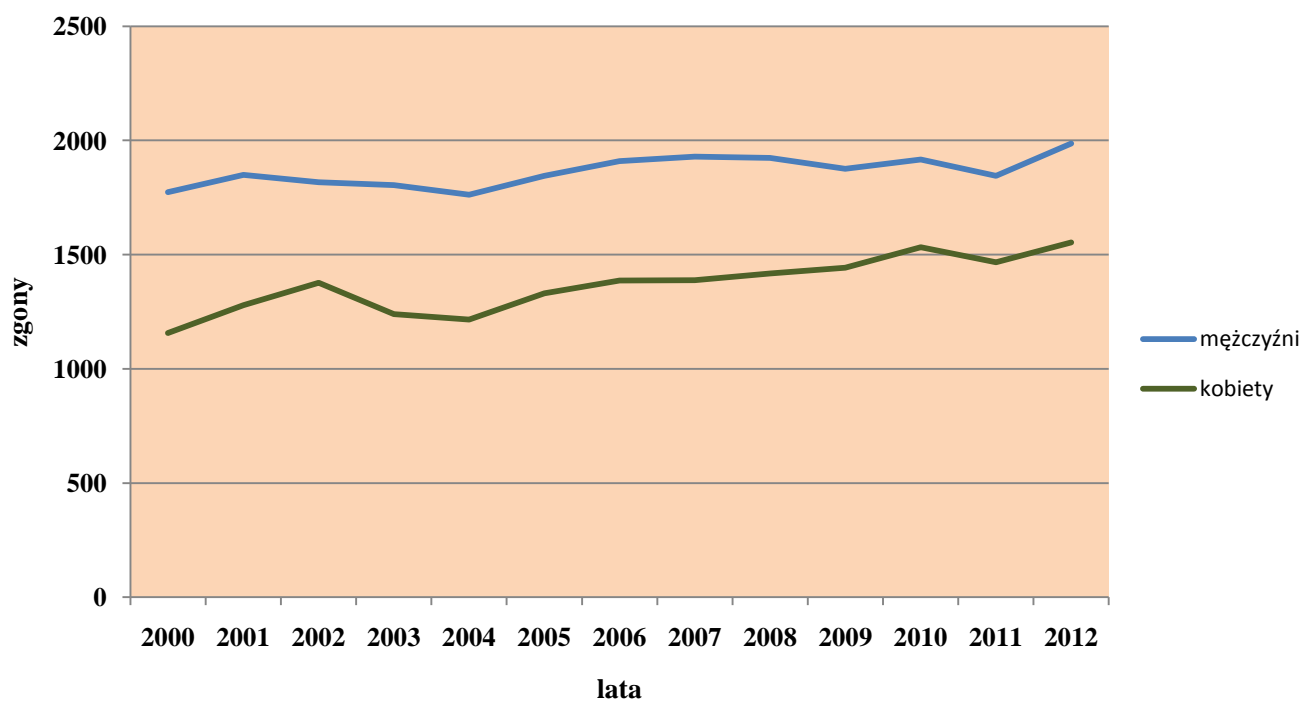
Najmniej przypadków zgonów, których przyczyną był nowotwór zostało zgłoszonych w powiatach:

- o węgorzewskim – 69,
- o gołdapskim – 72,
- o nidzickim - 76,
- o oleckim – 80.

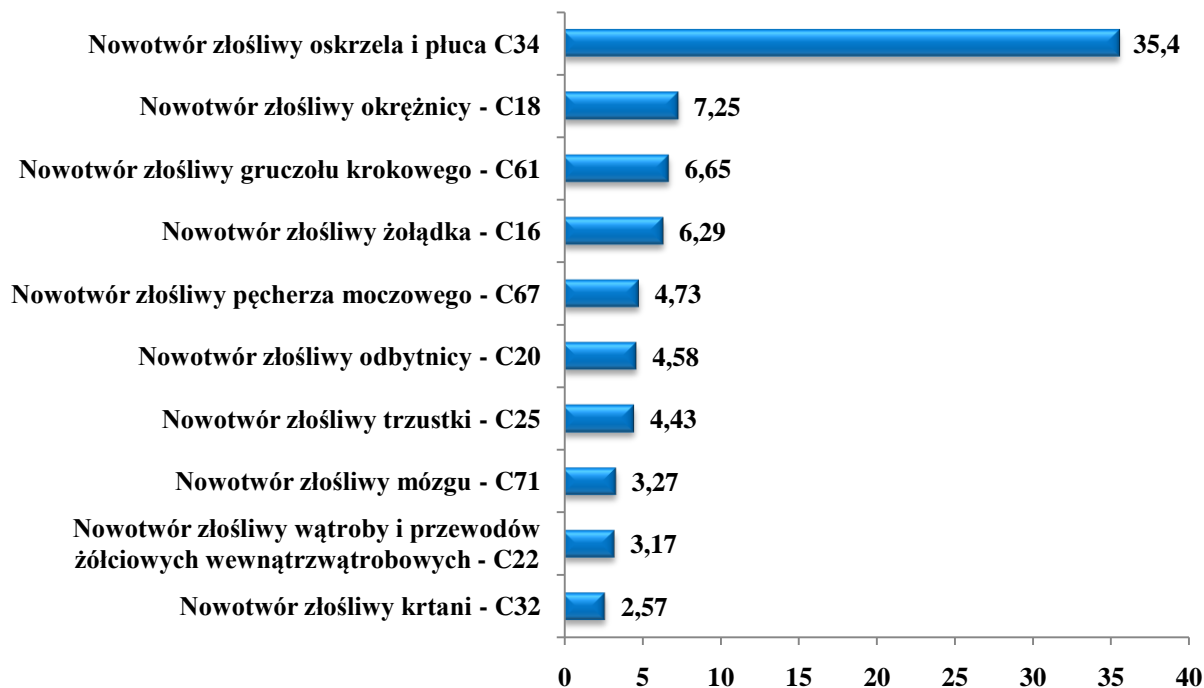
Rysunek 6. Umieralność na nowotwory złośliwe ogółem w 5-letnich grupach wieku mężczyźni i kobiety, 2012 r.



Rysunek 7. Liczba zgonów na nowotwory złośliwe w latach 2000 – 2012, mężczyźni i kobiety.



Rysunek 8. Zgony na najczęstsze nowotwory złośliwe w województwie warmińsko – mazurskim, mężczyźni - 2012 r.



Rysunek 9. Zgony na najczęstsze nowotwory złośliwe w województwie warmińsko – mazurskim, kobiety - 2012 r.

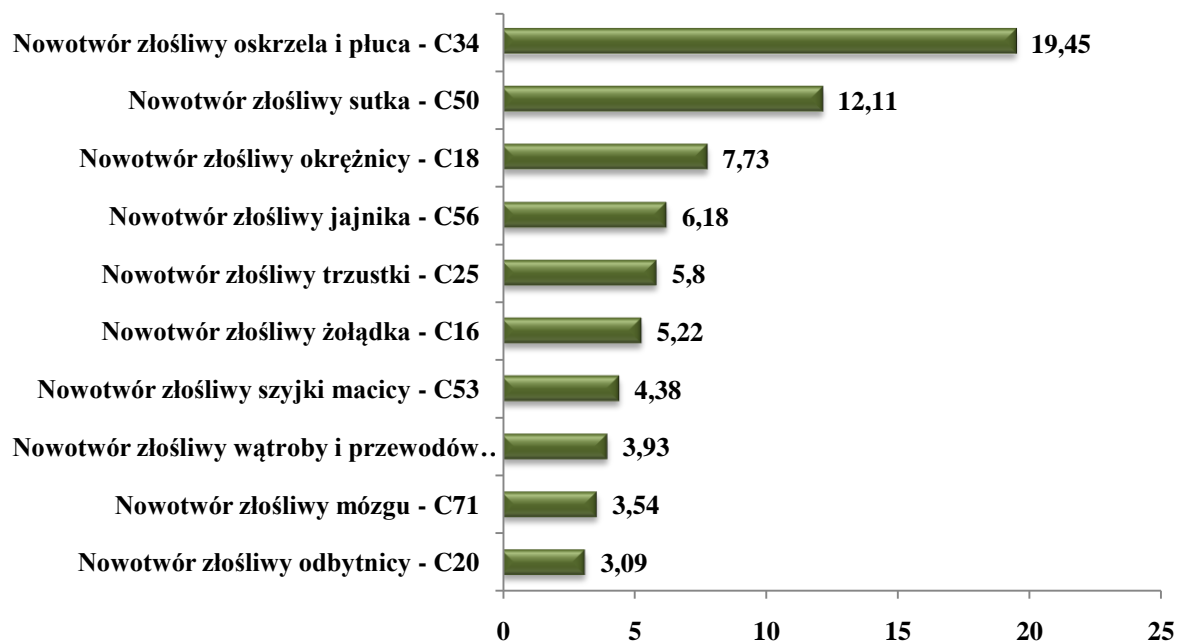


Tabela 11. Zgony na najczęstsze nowotwory złośliwe wg częstości występowania w 2012 r.

MĘŻCZYŹNI

Nowotwór złośliwy	ICD 10	liczba bezwzględna	współczynnik surowy	współczynnik standardowy	wskaźnik struktury
Oskrzela i płuca	C34	703	98,9	68,1	35,4
okrężnicy	C18	144	20,3	13,4	7,25
gruczołu krokowego	C61	132	18,6	12	6,65
żołądka	C16	125	17,6	12,1	6,29
pęcherza moczowego	C67	94	13,2	8,7	4,73
odbytnicy	C20	91	12,8	8,6	4,58
trzustki	C25	88	12,4	9,2	4,43
mózgu	C71	65	9,1	6,8	3,27
wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	C22	63	8,9	6	3,17
krtani	C32	51	7,2	4,9	2,57

KOBIETY

Nowotwór złośliwy	ICD 10	liczba bezwzględna	współczynnik surowy	współczynnik standardowy	wskaźnik struktury
oskrzela i płuca	C34	302	40,8	22,2	19,45
sutka	C50	188	25,4	13,5	12,11
okrężnicy	C18	120	16,2	7,3	7,73
jajnika	C56	96	13	6,5	6,18
trzustki	C25	90	12,1	5,6	5,8
żołądka	C16	81	10,9	5	5,22
szyjki macicy	C53	68	9,2	5,2	4,38
wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	C22	61	8,2	3,4	3,93
mózgu	C71	55	7,4	4,4	3,54
odbytnicy	C20	48	6,5	2,5	3,09

Tabela 12. Zgony na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i płci – mężczyźni, 2012 r.

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur	Wsp. stand.	wskaźnik struktury	kolejność występowania
			na 100 000			
wargi	C00	4	0,6	0,4	0,2	39
nasady języka	C01	6	0,8	0,6	0,3	32
innych i nieokreślonych części języka	C02	7	1	0,8	0,35	27
dziąsła	C03	0	0	0	0	-
dna jamy ustnej	C04	11	1,5	1,1	0,55	23
podniebienia	C05	5	0,7	0,4	0,25	34
innych i nieokreślonych części jamy ustnej	C06	6	0,8	0,5	0,3	33
ślinianki przyusznej	C07	3	0,4	0,3	0,15	45
innych i nieokreś. duż. gruczo. ślinowych	C08	2	0,3	0,2	0,1	49
migdałka	C09	5	0,7	0,4	0,25	35
części ustnej gardła	C10	2	0,3	0,2	0,1	50
części nosowej gardła	C11	1	0,1	0,1	0,05	60
zachyłka gruszkowatego	C12	5	0,7	0,4	0,25	36
części krtaniowej gardła	C13	11	1,5	1,2	0,55	24
innym i bliżej nieokreś. umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	C14	4	0,6	0,4	0,2	40
przelyku	C15	45	6,3	4,4	2,27	11
żołądka	C16	125	17,6	12,1	6,29	4
jelita cienkiego	C17	7	1	0,7	0,35	28
okrężnicy	C18	144	20,3	13,4	7,25	2
zgięcia esiczo-odbytniczego	C19	16	2,3	1,6	0,81	16
odbytnicy	C20	91	12,8	8,6	4,58	6
odbytu i kanału odbytu	C21	7	1	0,7	0,35	29
wątroby i PŻW	C22	63	8,9	6	3,17	9
pęcherzyka żółciowego	C23	11	1,5	1,1	0,55	25
innych i nie okreś. części dróg żółciowych	C24	18	2,5	1,7	0,91	15
trzustki	C25	88	12,4	9,2	4,43	7
innych i niedok. okreś. narządów trawiennych	C26	11	1,5	1,1	0,55	26
jamy nosowej i ucha środkowego	C30	5	0,7	0,4	0,25	37
zatok przynosowych	C31	4	0,6	0,3	0,2	41
krtani	C32	51	7,2	4,9	2,57	10
tchawicy	C33	0	0	0	0	-
oskrzela i płuca	C34	703	98,9	68,1	35,4	1
grasicy	C37	0	0	0	0	-
serca, śródpiersia i opłucnej	C38	7	1	0,6	0,35	30

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur	Wsp. stand.	wskaźnik struktury	kolejność występowania
			na 100 000			
innych i niedokł. okreś. części ukł. oddech. i narządów klatki piersiowej	C39	2	0,3	0,2	0,1	51
kości i chrząstki stawowej kończyn	C40	2	0,3	0,3	0,1	52
kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	C41	12	1,7	1,3	0,6	20
czerniak złośliwy skóry	C43	16	2,3	1,7	0,81	17
inne nowotwory złośliwe skóry	C44	4	0,6	0,3	0,2	42
międzybłoniak	C45	1	0,1	0,1	0,05	61
mięsak Kaposi'ego	C46	0	0	0	0	-
nerwów obwodow. i autonom. ukł. nerwowego	C47	0	0	0	0	-
przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	C48	1	0,1	0,1	0,05	62
tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	C49	12	1,7	1,2	0,6	21
sutka	C50	5	0,7	0,5	0,25	38
sromu	C51	0	0	0	0	-
pochwy	C52	0	0	0	0	-
szyjki macicy	C53	0	0	0	0	-
trzonu macicy	C54	0	0	0	0	-
nieokreślonej części macicy	C55	0	0	0	0	-
jajnika	C56	0	0	0	0	-
innych i nieokreś. żeń. narządów płciowych	C57	0	0	0	0	-
łożyska	C58	0	0	0	0	-
prącia	C60	7	1	0,8	0,35	31
gruczołu krokowego	C61	132	18,6	12	6,65	3
jądra	C62	4	0,6	0,4	0,2	43
innych i nieokr. męś. narządów płciowych	C63	0	0	0	0	-
nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	C64	45	6,3	4,7	2,27	12
miedniczki nerkowej	C65	1	0,1	0,1	0,05	63
moczowodu	C66	1	0,1	0,1	0,05	64
pęcherza moczowego	C67	94	13,2	8,7	4,73	5
innych i nieokreślonych narządów moczowych	C68	3	0,4	0,2	0,15	46
oka	C69	1	0,1	0,1	0,05	65
opon	C70	4	0,6	0,4	0,2	44
mózgu	C71	65	9,1	6,8	3,27	8
rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centraln. syst. nerwowego	C72	2	0,3	0,2	0,1	53
tarczycy	C73	2	0,3	0,2	0,1	54
nadnerczy	C74	2	0,3	0,3	0,1	55

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur	Wsp. stand.	wskaźnik struktury	kolejność występowania
			na 100 000			
innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych umiejscowień innych i niedokł. określonych	C75	1	0,1	0,1	0,05	66
wtórne i nieokreślone węzłów chłonnych	C76	1	0,1	0,1	0,05	67
wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	C77	0	0	0	0	-
wtórny innych umiejscowień	C78	0	0	0	0	-
bez określenia jego umiejscowienia	C79	0	0	0	0	-
choroba Hodgkina	C80	3	0,4	0,3	0,15	47
chłoniak nieziarniczy guzkowy (grudkowy)	C81	2	0,3	0,2	0,1	56
chłoniaki nieziarnicze rozlane	C82	1	0,1	0,1	0,05	68
obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	C83	2	0,3	0,1	0,1	57
inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	C84	2	0,3	0,2	0,1	58
złośliwe choroby immunoproliferacyjne szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	C85	15	2,1	1,4	0,76	18
białaczkę limfatyczną	C88	0	0	0	0	-
białaczkę szpiczkową	C90	12	1,7	1	0,6	22
białaczkę monocytową	C91	23	3,2	2,3	1,16	13
inne białaczki określonego rodzaju	C92	20	2,8	2,1	1,01	14
białaczkę z komórek nieokreśl. rodzaju	C93	2	0,3	0,3	0,1	59
inny i nieokreślony tk. limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	C94	0	0	0	0	-
niezależnych mnogich umiejscowień	C95	3	0,4	0,3	0,15	48
rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	C96	13	1,8	1,3	0,65	19
rak in situ innych i nieokreśl. części narządów trawiennych	C97	0	0	0	0	-
rak in situ ucha środ. i ukł. oddechowego	D00	0	0	0	0	-
czerniak in situ	D01	0	0	0	0	-
rak in situ skóry	D02	0	0	0	0	-
rak in situ sutka	D03	0	0	0	0	-
rak in situ szyjki macicy	D04	0	0	0	0	-
rak in situ innych i nieokreśl. narządów płciowych	D05	0	0	0	0	-
rak in situ innych i nieokreśl. umiejscowień	D06	0	0	0	0	-
	D07	0	0	0	0	-
	D09	0	0	0	0	-

Tabela 13. Zgony na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i płci – kobiety, 2012r.

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur	Wsp. stand.	wskaźnik struktury	kolejność występowania
			na 100 000			
wargi	C00	1	0,1	0	0,06	51
nasady języka	C01	1	0,1	0,1	0,06	52
innych i nieokreślonych części języka	C02	0	0	0	0	-
dziąsła	C03	0	0	0	0	-
dna jamy ustnej	C04	2	0,3	0,2	0,13	46
podniebienia	C05	1	0,1	0	0,06	53
innych i nieokreśl. części jamy ustnej	C06	3	0,4	0,2	0,19	41
ślinianki przyusznej	C07	5	0,7	0,3	0,32	35
innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	C08	1	0,1	0	0,06	54
migdałka	C09	1	0,1	0,1	0,06	55
części ustnej gardła	C10	0	0	0	0	-
części nosowej gardła	C11	0	0	0	0	-
zachyłka gruszkowatego	C12	1	0,1	0,1	0,06	56
części krtaniowej gardła	C13	1	0,1	0,1	0,06	57
innym i bliżej nieokreśl. umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	C14	4	0,5	0,3	0,26	39
przełyku	C15	7	0,9	0,5	0,45	29
żołądka	C16	81	10,9	5	5,22	6
jelita cienkiego	C17	3	0,4	0,2	0,19	42
okrężnicy	C18	120	16,2	7,3	7,73	3
zgięcia esiczo-odbytniczego	C19	13	1,8	0,8	0,84	20
odbytnicy	C20	48	6,5	2,5	3,09	10
odbytu i kanału odbytu	C21	5	0,7	0,3	0,32	36
wątroby i PŻW	C22	61	8,2	3,4	3,93	8
pęcherzyka żółciowego	C23	37	5	2,3	2,38	12
innych i nie określ. części dróg żółciowych	C24	9	1,2	0,6	0,58	26
trzustki	C25	90	12,1	5,6	5,8	5
innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	C26	7	0,9	0,3	0,45	30
jamy nosowej i ucha środkowego	C30	2	0,3	0,1	0,13	47
zatok przynosowych	C31	1	0,1	0,1	0,06	58
krtani	C32	6	0,8	0,4	0,39	32
tchawicy	C33	0	0	0	0	-
oskrzela i płuca	C34	302	40,8	22,2	19,45	1
grasicy	C37	0	0	0	0	-
serca, śródpiersia i opłucnej	C38	5	0,7	0,4	0,32	37
innych i niedokł. określ. części ukł. oddechowego i narząd. Kl. piersiowej	C39	1	0,1	0	0,06	59
kości i chrząstki stawowej kończyn	C40	1	0,1	0,1	0,06	60
kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	C41	4	0,5	0,4	0,26	40

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur	Wsp. stand.	wskaźnik struktury	kolejność występowania
			na 100 000			
czerniak złośliwy skóry	C43	20	2,7	1,4	1,29	17
inne nowotwory złośliwe skóry	C44	1	0,1	0,1	0,06	61
międybłoniak	C45	1	0,1	0,1	0,06	62
mięsak Kaposi'ego	C46	0	0	0	0	-
nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego	C47	0	0	0	0	-
przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	C48	7	0,9	0,4	0,45	31
tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	C49	8	1,1	0,7	0,52	27
sutka	C50	188	25,4	13,5	12,11	2
sromu	C51	11	1,5	0,6	0,71	24
pochwy	C52	0	0	0	0	-
szyjki macicy	C53	68	9,2	5,2	4,38	7
trzonu macicy	C54	24	3,2	1,6	1,55	14
nieokreślonej części macicy	C55	10	1,3	0,5	0,64	25
jajnika	C56	96	13	6,5	6,18	4
innych i nieokreś. żeń. narządów płciowych	C57	20	2,7	1,2	1,29	18
łożyska	C58	0	0	0	0	-
prącia	C60	0	0	0	0	-
gruczołu krokowego	C61	0	0	0	0	-
jądra	C62	0	0	0	0	-
innych i nieokreś. męskich narządów płciow.	C63	0	0	0	0	-
nerki	C64	41	5,5	2,5	2,64	11
miedniczki nerkowej	C65	1	0,1	0	0,06	63
moczowodu	C66	0	0	0	0	-
pęcherza moczowego	C67	34	4,6	1,9	2,19	13
innych i nieokreś. narządów moczowych	C68	1	0,1	0,1	0,06	64
oka	C69	5	0,7	0,3	0,32	38
opon	C70	1	0,1	0	0,06	65
mózgu	C71	55	7,4	4,4	3,54	9
rdzenia kręgowego, nerwów czaszk. i innych części centr. Syst. nerwowego	C72	2	0,3	0,4	0,13	48
tarczycy	C73	12	1,6	0,7	0,77	23
nadnerczy	C74	6	0,8	0,4	0,39	33
innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	C75	2	0,3	0,1	0,13	49
umiejszczeń innych i niedokładnie określonych	C76	2	0,3	0,1	0,13	50
wtórne i nieokreślone węzłów chłonnych	C77	0	0	0	0	-
wtórne nowotwory złośliwe ukł. oddechowego i trawiennego	C78	0	0	0	0	-
wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	C79	0	0	0	0	-
bez określenia jego umiejscowienia	C80	6	0,8	0,3	0,39	34
choroba Hodgkina	C81	3	0,4	0,4	0,19	43
chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)	C82	1	0,1	0,1	0,06	66

Nowotwór złośliwy	ICD 10	Liczba bezwzględna	Wsp. sur	Wsp. stand.	wskaźnik struktury	kolejność występowania
			na 100 000			
chłoniaki nieziarnicze rozlane	C83	8	1,1	0,4	0,52	28
obwodowy i skórny chłoniak z kom. T	C84	3	0,4	0,2	0,19	44
inne i nieokreś. postaci chłoniaków nieziarniczych	C85	13	1,8	1,1	0,84	21
złośliwe choroby immunoproliferacyjne	C88	1	0,1	0,1	0,06	67
szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	C90	22	3	1,5	1,42	15
białaczka limfatyczna	C91	22	3	1,4	1,42	16
białaczka szpikowa	C92	18	2,4	1,3	1,16	19
białaczka monocytowa	C93	0	0	0	0	-
inne białaczki określonego rodzaju	C94	0	0	0	0	-
białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	C95	3	0,4	0,2	0,19	45
inny i nieokreślony tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	C96	13	1,8	0,8	0,84	22
nowotwory złośliwe niezależnych mnogich umiejscowień	C97	0	0	0	0	-
rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	D00	0	0	0	0	-
raki in situ innych i nieuk. części narządów trawiennych	D01	0	0	0	0	-
rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	D02	0	0	0	0	-
czerniak in situ	D03	0	0	0	0	-
rak in situ skóry	D04	0	0	0	0	-
rak in situ sutka	D05	0	0	0	0	-
rak in situ szyjki macicy	D06	0	0	0	0	-
rak in situ innych i nieokreś. narządów płciowych	D07	0	0	0	0	-
rak in situ innych i nieokreś. umiejscowień	D09	0	0	0	0	-

Tabela 14. Wskaźniki zachorowania/zgony na nowotwory złośliwe wg płci i umiejscowienia
 – 2012 r.

ICD10	C00-D09	C00	C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07	C08	C09	C10	C11	C12
mężczyźni	1,40	4,00	1,00	0,43	* -	0,91	0,60	0,50	1,00	1,00	1,40	3,50	2,00	2,00
kobiety	1,78	1,00	° -	* -	* -	1,00	1,00	1,33	0,80	° -	7,00	* -	* -	° -

ICD10	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26
mężczyźni	0,64	1,25	0,69	1,04	1,00	1,28	1,25	1,45	0,29	0,46	0,82	0,72	0,66	0,18
kobiety	2,00	0,25	1,71	0,93	1,00	1,50	1,62	1,44	0,60	0,39	0,78	0,78	0,71	0,43

ICD10	C30	C31	C32	C33	C34	C37	C38	C39	C40	C41	C43	C44	C45	C46
mężczyźni	° -	1,00	1,73	# -	1,01	* -	1,29	° -	1,50	0,50	2,69	45,00	° -	* -
kobiety	1,00	° -	2,00	# -	1,07	* -	0,40	° -	3,00	1,00	2,85	252,0	4,00	* -

ICD10	C47	C48	C49	C50	C51	C52	C53	C54	C55	C56	C57	C58	C60	C61
mężczyźni	# -	6,00	0,42	1,00	# -	# -	# -	# -	# -	# -	# -	# -	1,29	2,45
kobiety	# -	0,29	1,63	3,11	1,09	* -	1,44	6,75	0,20	1,39	0,10	* -	# -	# -

ICD10	C62	C63	C64	C65	C66	C67	C68	C69	C70	C71	C72	C73	C74	C75
mężczyźni	7,25	# -	2,51	4,00	2,00	2,15	0,33	6,00	1,00	0,98	1,50	10,00	1,00	° -
kobiety	# -	# -	1,73	2,00	* -	2,06	1,00	1,40	5,00	0,91	0,50	6,58	0,83	0,50

ICD10	C76	C77	C78	C79	C80	C81	C82	C83	C84	C85	C88	C90	C91	C92
mężczyźni	6,00	* -	* -	* -	17,00	10,00	4,00	12,50	2,00	0,87	* -	1,17	2,00	1,40
kobiety	6,50	* -	* -	* -	8,17	2,00	6,00	3,25	1,00	1,08	° -	1,14	1,36	1,11

ICD10	C93	C94	C95	C96	C97	D00	D01	D02	D03	D04	D05	D06	D07	D09
mężczyźni	1,00	# -	0,67	0,23	# -	# -	# -	* -	# -	# -	# -	# -	# -	# -
kobiety	* -	* -	1,00	0,23	# -	# -	# -	# -	# -	# -	* -	* -	* -	# -

° - brak odnotowanych zachorowań i zgonów

* - brak odnotowanych zgonów

- brak odnotowanych zachorowań

6. Załączniki:

6.1 Skrót X rewizji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych

X rewizja Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych, to międzynarodowy system diagnozy nozologicznej. ICD-10 jest opracowana przez WHO i obowiązuje w Polsce od roku 1996¹¹

Światowa Organizacja Zdrowia, WHO (ang. World Health Organization) to jedna z organizacji działających w ramach ONZ, zajmująca się ochroną zdrowia. Jej siedzibą jest Genewa. W 1946 r. ONZ zwołała Międzynarodową Konferencję Zdrowia w Nowym Jorku, gdzie 61 krajów ratyfikowało konwencję WHO. W roku 1948 w liczbie już 88 członków ratyfikowano powstanie WHO. Do WHO należą obecnie 193 kraje.

C00-C75 Nowotwory złośliwe o określonym umiejscowieniu uznane lub podejrzane jako pierwotne, za wyjątkiem nowotworów tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych:

C00-C14	Wargi, jamy ustnej i gardła
C15-C26	Narządów trawiennych
C30-C39	Układu oddechowego i narządów klatki piersiowej
C40-C41	Kości i chrząstki stawowej
C43-C44	Skóry
C45-C49	Międzybłonna (mesotelialne) i tkanek miękkich
C50	Sutka
C51-C58	Żeńskich narządów płciowych
C60-C63	Męskich narządów płciowych
C64-C68	Układu moczowego
C69-C72	Oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego
C73-C75	Tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego
C76-C80	Nowotwory złośliwe o niedokładnie określonym, wtórnym i nieokreślonym umiejscowieniu
C81-C96	Nowotwory złośliwe uznane lub podejrzane jako pierwotne tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień
D00-D09	Nowotwory in situ

¹¹ Lidia Cierpiałkowska: *Psychopatologia*. Warszawa: SCHOLAR, 2007, s. 18.

Nowotwory złośliwe wargi, jamy ustnej i gardła (C00-C14)**C00* Nowotwory złośliwe wargi**

Nie obejmuje: skóry wargi (C43.0, C44.0)

C01 Nowotwór złośliwy nasady języka

Powierzchnia grzbietowa języka

Ustalona część języka BNO

Tylna jedna trzecia część języka

C02* Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka**C03* Nowotwór złośliwy dziąsła**

Obejmuje: błona śluzowa brzegu zębodołu dziąsła

Nie obejmuje: nowotwory złośliwe zębopochodne (C41 .0-C41 . 1)

C04* Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej**C05* Nowotwór złośliwy podniebienia****C06 * Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej****C07 Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej****C08 * Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych**

gruczołów ślinowych

Nie obejmuje: nowotwory złośliwe małych gruczołów ślinowych, które są klasyfikowane zgodnie z ich umiejscowieniem anatomicznym

nowotwory złośliwe małych gruczołów ślinowych BNO (C06.9)

nowotwory złośliwe ślinianki przyusznej (C07)

C09* Nowotwory złośliwe migdałka

Nie obejmuje: migdałek językowy (C02.4)

migdałek gardłowy (C 11.1)

C10* Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)

Nie obejmuje: Migdałek (C09.-)

C11* Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)**C12 Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego**

Zachyłek gruszkowaty

C13* Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)

Nie obejmuje: zachyłek gruszkowaty (C12)

C14* Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła

Nie obejmuje: jama ustna BNO (C06.9)

Nowotwory złośliwe narządów trawiennych (C15-C26)

C15* Nowotwór złośliwy przełyku

C16* Nowotwór złośliwy żołądka

C17* Nowotwór złośliwy jelita cienkiego

C18* Nowotwór złośliwy okrężnicy

C19 Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego

Okrężnica z odbytnicą

Zgięcie krzyżowe (okrężnicy esowatej)

C20 Nowotwór złośliwy odbytnicy

Bańka odbytnicy

C21 Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu

C22* Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych

Nie obejmuje: drogi żółciowe BNO (C24.9), wtórne nowotwory złośliwe wątroby (C78.8)

C23 Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego

C24* Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych

Nie obejmuje: wewnątrzwątrobowe drogi żółciowe (C22.1)

C25* Nowotwór złośliwy trzustki

C26* Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych

Nie obejmuje: otrzewna i przestrzeń zaotrzewnowa (C48.-)

Nowotwory złośliwe narządów oddechowych i klatki piersiowej (C30-C39)

Obejmuje: ucho środkowe

Nie obejmuje: międzybłoniak (C45.-)

C30* Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego

C31* Nowotwór złośliwy zatok przynosowych

C32* Nowotwór złośliwy krtani

C33 Nowotwór złośliwy tchawicy

C34* Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca

C37 Nowotwór złośliwy grasicy

C38* Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej

Nie obejmuje: międzybłoniak (C45.-)

C39* Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej

Nie obejmuje: narządy wewnątrz klatki piersiowej BNO (C76.1)
narządy klatki piersiowej BNO (C76.1)

Nowotwory złośliwe kości i chrząstki stawowej (C40 – C41)

C40* Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn

C41* Nowotwór złośliwy Kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu

Nie obejmuje: kości kończyn (C40.-)

chrząstki:

* ucha (C49. 1)

* krtani (C32.3)

* kończyn (C40.-)

* nosa (C30.0)

Czerniak i inne nowotwory złośliwe skóry (C43-C44)

C43* Czerniak złośliwy skóry

Obejmuje: kod morfologiczny M872-M879 z określeniem charakteru nowotworu przez kod /3

Nie obejmuje: czerniak złośliwy skóry narządów płciowych (C51-C52, C60.-, C63.-)

C44* Inne nowotwory złośliwe skóry

Obejmuje: nowotwory złośliwe:

* gruczołów łojowych

* gruczołów potowych

Nie obejmuje: mięsak Kaposi'ego (C46.-)

czerniak złośliwy skóry (C43.-)

skóry narządów płciowych (C51-C52, C60.-, C63.-)

Nowotwory złośliwe międzybłonka i tkanek miękkich (C45-C49)

C45* Międzybłoniak

Obejmuje: kod morfologiczny M905 z kodem charakteru nowotworu /3

C46* Mięsak Kaposi'ego

Obejmuje: kod morfologiczny M9140 z kodem charakteru nowotworu /3

C47* Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego

Obejmuje: nerwy i zwoje układu współczulnego i przywspółczulnego

C48* Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej

Nie obejmuje: mięsak Kaposi'ego (C46.1), międzybłoniak (C45.-)

C49* Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich

Obejmuje: naczynia krwionośne

błonę maziową

chrząstkę

powięź

tłuszcz

więzadła, z wyjątkiem więzadeł macicy

naczynia limfatyczne

mięśnie

kaletkę maziową

ścięgna (pochewki)

Nie obejmuje: chrząstki:

* ucha (C40-C41)

* krtani (C32.3)

* nosa (C30.0)

tkanka łączna sutka (C50.-)

mięsak Kaposi'ego (C46.-)

międzybłoniak (C45.-)

nerwy obwodowe i autonomicznego układu nerwowego (C47.-)

otrzewna (C48.-)

przestrzeń zaotrzewnowa (C48.0)

Nowotwór złośliwy sutka (C50)**C50* Nowotwór złośliwy sutka**

Obejmuje: tkanka łączna sutka

Nie obejmuje: skóra sutka (C43.5,C44.5)

Nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych (C51-C58)

Obejmuje: skóra żeńskich narządów płciowych

C51* Nowotwór złośliwy sromu**C52 Nowotwór złośliwy pochwy**

- C53* Nowotwór złośliwy szyjki macicy**
- C54* Nowotwór złośliwy trzonu macicy**
- C55 Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy**
- C56 Nowotwór złośliwy jajnika**
- C57* Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych**
- C58 Nowotwór złośliwy łożyska**
- Rak kosmówkowy BNO
- Nabłoniak kosmówkowy BNO
- Nie obejmuje:** gruczolak kosmówkowy (niszczący) (D39.2)
zaśniad groniasty:
- * BNO (001 .9)
 - * inwazyjny (D39.2)
 - * złośliwy (D39.2)

Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych (C60-C63)

- C60* Nowotwór złośliwy prącia**
- C61 Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego**
- C62* Nowotwór złośliwy jądra**
- C63* Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych**

Nowotwory złośliwe układu moczowego (C64-C68)

- C64 Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej**
- Nie obejmuje:** nerkowe:
- * kielichy (C65)
 - * miedniczki (C65)
- C65 Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej**
- Przeście miedniczkowo-moczowodowe
- Kielichy nerkowe
- C66 Nowotwór złośliwy moczowodu**
- Nie obejmuje:** ujście moczowodu do pęcherza (C67.6)
- C67* Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego**
- C68* Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych**

Nie obejmuje: układ moczowo-płciowy BNO-

* żeński (C57.9)

* męski (C63.9)

Nowotwory złośliwe oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego (C69-C72)

C69* Nowotwór złośliwy oka

Nie obejmuje: tkanka łączna powieki (C49.0)

powieka (skóra) (C43.1,C44.1)

nerw wzrokowy (C72.3)

C70* Nowotwór złośliwy opon

C71* Nowotwór złośliwy mózgu

Nie obejmuje: nerwy czaszkowe (C72.2-C72.5)

tkanka pozagłówna (C69.6)

C72* Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego

Nie obejmuje: opony (C70.-)

nerwy obwodowe i autonomicznego układu nerwowego (C47.-)

Nowotwory złośliwe tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego (C73-C75)

C73 Nowotwór złośliwy tarczycy

C74* Nowotwór złośliwy nadnerczy

C75* Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych

Nie obejmuje: nadnercza (C74.-)

wyspy trzustkowe (C25.4)

jajnik (C56)

jądro (C62)

grasica (C37)

tarczyca (C73)

Nowotwory złośliwe niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu (C76- C80)**C76* Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych**

Nie obejmuje: nowotwory złośliwe:

* układu moczowo-płciowego BNO:

* męskiego (C57.9)

* żeńskiego (C63.9)

* tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i pokrewnych (C8 1-C96)

* umiejscowień nieokreślonych (C80)

C77* Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych

Nie obejmuje: nowotworów złośliwych węzłów chłonnych określonych jako pierwotne (C81-C88, C96.-)

C78* Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego**C79* Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień****C80 Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia**

Nowotwór złośliwy

Rak

Rakowatość

Uogólniony:

* nowotwór złośliwy

o nieokreślonym umiejscowieniu (pierwotny)

(wtórny)

* proces złośliwy

Proces złośliwy

Rak mnogi

Wyniszczenie nowotworowe

Umiejscowienie pierwotne nieznanne

Nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych (C81-C96)

Obejmuje: kody morfologiczne M959-M994 z kodem określającym charakter nowotworu /3

Nie obejmuje: wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych (C77.-)

C81* Choroba Hodgkina

Obejmuje: kody morfologiczne M965-M9f16 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C82* Chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)

Objemuje: chłoniak nieziarniczny guzkowo z polami rozlanymi, lub bez obecności pól rozlanych

kod morfologiczny M969 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C83 * Chłoniaki nieziarnicze rozlane

Objemuje: kody morfologiczne M9593, M9595, M967-M968 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C84 * Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T

Objemuje: kod morfologiczny M970 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C85* Inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych

Objemuje: kody morfologiczne M9590-M9592, M9594, M971 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C88* Złośliwe choroby immunoproliferacyjne

Objemuje: kod morfologiczny M976 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C90* Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych

Objemuje: kod morfologiczny M973, M9830 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C91* Białaczka limfatyczna

Objemuje: kod morfologiczny M982, M9940-M9941 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C92* Białaczka szpikowa

Objemuje: białaczki:

* granulocytową

*szpikowopochodną

kody morfologiczne M986-M988, M9930 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C93* Białaczka monocytowa

Objemuje: białaczka monocytowa

kod morfologiczny M989 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C94* Inne białaczki określonego rodzaju

Objemuje: kody morfologiczne M984, M9850, M9900, M9910, MM993 1 -M9932 z kodem określającym charakter nowotworu /3

Nie obejmuje: białaczkowa siatkowico-sródbłonkowica (C91.4)

białaczka plazmatycznokomórkowa (C90.1)

C95* Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju

Obejmuje: kod morfologiczny M980 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C96* Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych

Obejmuje: kody morfologiczne M972, M974 z kodem określającym charakter nowotworu /3

C97* Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień

Nowotwory in situ (D00-D09)

Obejmuje: choroba Bowena
erytroplazja
kod morfologiczny określający charakter nowotworu /2
erytroplazja Queyrata

D00* Rak in situ jamy ustnej, przetyku i Śołądka

Nie obejmuje: czerniak in situ (D03.-)

D01* Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych

Nie obejmuje: czerniak in situ (D03.-)

D02* Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego

Nie obejmuje: czerniak in situ (D03.-)

D03* Czerniak in situ

Obejmuje: kod morfologiczny M872-M879 z kodem określającym charakter nowotworu /2

D04* Rak in situ skóry

Nie obejmuje: erytroplazja Queyrata (prącia) BNO (D07.4), czerniak in situ (DC13.-)

D05* Rak in situ sutka

Nie obejmuje: rak in situ skóry sutka (D04.5)
czerniak in situ sutka (skóry) (D03.5)

D06* Rak in situ szyjki macicy

Obejmuje: dysplazja wewnątrznaślankowa szyjki macicy stopnia III ze wzmianką lub bez wzmianki o nasilonej dysplazji

Nie obejmuje: czerniak in situ szyjki (D03.5)
nasiloną dysplazją szyjki (N87.2)

D07* Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych

Nie obejmuje: czerniak in situ (D03.5)

D09* Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień

Warmińsko-Mazurski Rejestr Nowotworów – Wojewódzkie Biuro Rejestracji koduje zachorowania i zgony z obszaru województwa warmińsko-mazurskiego w klasyfikacjach ICD-10 i od dwóch lat, równoległe w klasyfikacji ICD-O-3. ICD-O-3 (International Classification of Diseases for Oncology) to Międzynarodowa Klasyfikacja Chorób dla Onkologii, Edycja Trzecia. Klasyfikacja ta jest używana do kodowania/określenia topografii czyli umiejscowienia nowotworów (kod topograficzny C) oraz postaci histologicznych nowotworów (kod morfologiczny M). W kodzie topograficznym ICD-O-3 używa jednego zestawu czterech znaków (np.C34.9 płuco) dla określenia topografii niezależnie od zachowania nowotworu (czy jest złośliwy, łagodny, przerzutowy, in situ) w przeciwieństwie do klasyfikacji ICD-10 (osobne kody topograficzne dla wyżej wymienionych zmian). W ICD-O-3 kod zachowania nowotworu podawany jest w kodzie morfologicznym. Kod morfologiczny składa się z czterech pierwszych znaków (określających typ histologiczny) i piątego znaku określającego zachowanie nowotworu: czy jest to nowotwór łagodny (kod 0), o niepewnym charakterze (kod 1), in situ (kod 2), złośliwy pierwotny (kod 3), złośliwy wtórny (kod 6).

Przewidywany jest jeszcze szósty znak dla określenia stopnia zróżnicowania nowotworu. Podstawą dla kodów morfologicznych jest nazewnictwo opracowane przez WHO w Międzynarodowej Klasyfikacji Histologicznej Nowotworów (International Histological Classification of Tumors/ WHO Blue Books), a więc jest zgodne z współcześnie stosowanymi klasyfikacjami nowotworów używanymi przez patomorfologów.

6.2 Wzór karty zgłoszenia nowotworu złośliwego

Karta Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego MZ/N/1a służy do zgłaszania chorób nowotworowych przez placówki publicznej i niepublicznej służby zdrowia na terenie całego kraju. kartę należy wypełniać:

- **przy pierwszym rozpoznaniu lub podejrzeniu nowotworu,**
- **przy wizytach kontrolnych, w czasie których zostanie stwierdzona zmiana mająca związek z rozpoznaną chorobą,**
- **na podstawie aktu zgonu, jeśli przyczyną zgonu był nowotwór złośliwy.**

Od 2013 roku obowiązuje nowy wzór Karty Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego (symbol MZ/N-1a). Jej wzór określa Dz.U. 2013 poz. 1223: Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 13 września 2013 r. w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2013. Rozporządzenie publikowane na stronie <http://isap.sejm.gov.pl/DetailsServlet?id=WDU20130001223>

Zgłoszeniu podlegają choroby nowotworowe oznaczone w X rewizji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych numerami C00-C97 oraz D00-D09.

Zwracamy się z apelem do placówek ochrony zdrowia o dopełnianie obowiązku przesyłania kart do Wojewódzkiego Rejestru Nowotworów Złośliwych w Olsztynie.



6.3 INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO

Karty Zgłoszenia Nowotworów Złośliwych (KZNN) powinny być wypełniane przez wszystkie placówki służby zdrowia (MZiOS, MON, MSW, PKP) w każdym przypadku rozpoznania nowotworu złośliwego oraz raka *in situ*. Kartę należy wypełniać przy pierwszym rozpoznaniu nowotworu, jak i przy wizytach kontrolnych, w czasie których zostanie stwierdzona zmiana mająca związek z rozpoznaną chorobą (zmiana rozpoznania klinicznego, uzyskanie wyniku badania histologicznego, zmiana metody leczenia, zmiana stanu zaawansowania choroby, zgon pacjenta). W przypadku braku takich zmian KZNN wypełnia się 1 raz w roku dla wszystkich pacjentów po przebytych leczeniu z powodu nowotworu złośliwego, nawet jeśli nie stwierdza się u nich cech czynnej choroby nowotworowej.

Kartę należy wypełniać również w przypadkach zgonów, których przyczyną jest nowotwór złośliwy oraz w przypadkach zgonów spowodowanych inną przyczyną niż nowotwór, jeśli z wywiadu wynika, iż pacjent przebył leczenie z powodu nowotworu złośliwego.

Za nowotwory złośliwe uważa się choroby oznaczone w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych numerami C00-D09 wg X Rewizji. Przypadki raka *in situ* są oznaczone w tej klasyfikacji numerami D00-D09.

Na każdej KZNN musi być czytelna pieczęć placówki zgłaszającej oraz pieczęć i podpis lekarza. Kartę należy wypełniać bardzo czytelnie pismem drukowanym, uwzględniając umieszczone w poszczególnych liniach szablony zapisu.

Wypełnienie KZNN winno być odnotowane w historii choroby pacjenta.

KZNN wszystkich pacjentów zamieszkałych na stałe w województwach podległych określonemu Regionalnemu Rejestrowi Nowotworów należy przysyłać do tego rejestru w terminie do dnia 15 miesiąca następującego po rozpoznaniu choroby nowotworowej. Obowiązek zaopatrywania poszczególnych placówek służby zdrowia w blankiety KZNN (oznaczone symbolem Mz/N-1a) ciąży na dyrekcjach poszczególnych placówek służby zdrowia.

Zasady wypełniania karty zgłoszenia nowotworu złośliwego

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

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

Pole 1. Należy wstawić nazwę lub stempel jednostki zgłaszającej.

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

Pole 3. Należy wpisać pełny numer PESEL.

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

Pole 5. Należy zaznaczyć znakiem X odpowiednią płeć.

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

Pole 7. Należy wpisać aktualne nazwisko pacjenta.

Pole 8. Należy wpisać imię (imiona) pacjenta.

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

Pole 10. Należy wpisać kod pocztowy miejsca zamieszkania pacjenta.

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

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

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

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

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

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

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

Data pierwszego rozpoznania - należy podać datę pierwszego rozpoznania klinicznego nowotworu, wpisując w umieszczony na karcie szablon rok (dwie cyfry), miesiąc (dwie cyfry) i dzień (dwie cyfry). W przypadku braku dokładnych danych należy zastosować się do standardów obowiązujących w określaniu daty pierwszego rozpoznania, które zamieszczamy poniżej.

Data rozpoznania nowotworu złośliwego - przez zachorowanie na nowotwór złośliwy rozumie fakt rozpoznania lub podejrzenia nowotworu złośliwego lub raka *in situ*. Jako datę zachorowania powinno się traktować datę chronologicznie pierwszego zdarzenia (z sześciu wymienionych poniżej). Jeśli w ciągu trzech miesięcy od pierwotnie obranej daty ujawni się zdarzenie znajdujące się wyżej w hierarchii pierwszeństwa, należy przyjąć datę tego właśnie zdarzenia nadrzędnego.

Lista zdarzeń, począwszy od najważniejszego:

1. Data pierwszego histologicznego lub cytologicznego potwierdzenia złośliwego charakteru choroby (z wyjątkiem histologii lub cytologii przy autopsji). Ta data powinna być określona z uwzględnieniem następującego porządku: data pobrania próbki (biopsji), data przyjęcia przez patologa, data raportu patologa
2. Data przyjęcia do szpitala z powodu złośliwego charakteru choroby.
3. W przypadku oceny dokonanej tylko ambulatoryjnie: data pierwszej konsultacji ambulatoryjnej, do której doszło z powodu złośliwego charakteru choroby.
4. Data rozpoznania dokonanego inaczej niż opisano w pkt. 1, 2 lub 3.
5. Data zgonu, jeśli brak innej informacji poza tą, że pacjent zmarł z powodu nowotworu złośliwego.
6. Data zgonu, jeśli złośliwy charakter choroby stwierdzono podczas autopsji.

Niezależnie od tego, którą datę przyjmie się jako datę zachorowania, nie powinna być ona późniejsza ani od daty rozpoczęcia leczenia, ani od daty podjęcia decyzji o odstąpieniu od leczenia, ani od daty zgonu. Wybór daty zachorowania nie wpływa na kodowanie pozycji „podstawa rozpoznania”.

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

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

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

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

Pole 22. Należy zaznaczyć znakiem X miejsce zgonu pacjenta (hospicjum - kategoria „inne”).

Pole 23. Należy zaznaczyć znakiem X przyczynę zgonu pacjenta.

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

Data zgonu - wypełnia się w przypadku stwierdzenia zgonu pacjenta z powodu nowotworu złośliwego lub w przypadkach zgonów spowodowanych inną przyczyną niż nowotwór, jeśli z wywiadu wynika, iż pacjent przebył wcześniej leczenie z powodu nowotworu złośliwego. Określając przyczynę zgonu wybieramy wówczas kategorię "inne".

Miejsce zgonu należy podać podkreślając jedną z trzech wymienionych na karcie możliwości : "szpital", "dom" lub "inne". Podając przyczynę zgonu należy podkreślić "nowotwór", jeśli zgon nastąpił na skutek choroby nowotworowej, lub "inne" - jeśli powodem zgonu nie był nowotwór.

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

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

Pole 27. Pola kodowego nie wypełniać.

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

Pole 29. Wpisać (słownie) miejsce przerzutu nowotworu.

Pole 30. Wpisać datę wykrycia przerzutu.

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

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

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

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

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

- *in situ* – (nowotwór przedinwazyjny) określa się wyłącznie w oparciu o rozpoznanie histopatologiczne jest to stadium, w którym stwierdza się cechy odróżnicowania nowotworowego komórek, brak jest natomiast cech naciekania (inwazji) podścieliska;
- *stadium miejscowe* – nowotwór ograniczony do narządu, w którym pierwotnie powstał;
- *stadium regionalne* – nowotwór przekracza granice narządu naciekając tkanki otaczające lub tworząc przerzuty w regionalnych węzłach chłonnych;
- *stadium uogólnione* – nowotwór daje przerzuty odległe krwiopochodne lub drogami chłonnymi do dalszych, niż najbliższa, stacji węzłów chłonnych;
- *stadium nieokreślone* – na podstawie dostępnych danych nie można określić zaawansowania nowotworu. Jeśli zostanie podana diagnostyka TNM, zbyteczne jest dodatkowe określanie stanu zaawansowania choroby w formie opisowej.

Pole 36. Jeżeli nie wykonano badania histopatologicznego, należy zakreślić, jakie inne badania były podstawą rozpoznania nowotworu. Wskazywanie innych badań, których rezultat nie posiada istotnej wartości diagnostycznej, jest niecelowe. W przypadku wykrycia nowotworu w badaniu skryningowym, należy podać turę badania. Możliwe jest zaznaczenie kilku pól.

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

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

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

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

Leczeniem radykalnym (przeciwnowotworowym) nazywamy taki rodzaj leczenia, który powoduje doszczętne usunięcie lub zniszczenie nowotworu celem uzyskania trwałego wyleczenia pacjenta.

Przez **leczenie paliatywne (przeciwnowotworowe)** rozumie się leczenie mające na celu okresowe zahamowanie postępu procesu nowotworowego lub częściowe przywrócenie funkcji zmienionym nowotworowo narządom, a tym samym zmniejszenie dolegliwości, gdy nie ma szans na wyleczenie nowotworu.

Pod pojęciem **leczenia objawowego** rozumie się leczenie, które ma na celu jedynie zmniejszenie dolegliwości towarzyszących chorobie nowotworowej, bez wpływu na przebieg procesu nowotworowego i funkcje zmienionych nowotworowo narządów.

Dla osób dotychczas nie leczonych należy podkreślić w podpunkcie "Rodzaj leczenia" odpowiednią do sytuacji opcję:

- skierowany na leczenie (jeśli chory został skierowany na leczenie, lecz go jeszcze nie rozpoczął),
- brak zgody na leczenie (jeśli chory jest kierowany na leczenie, lecz odmawia podjęcia go)

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

Pole 42. Numer PWZ lekarza wypełniającego kartę.

Pole 43. Czytelny podpis i pieczętka lekarza.

6.4 ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie utworzenia Krajowego Rejestru Nowotworów

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾ z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie utworzenia Krajowego Rejestru Nowotworów

Na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 113, poz. 657 i Nr 174, poz. 1039) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Rozporządzenie określa:

- 1) cel i zadania, podmiot prowadzący oraz sposób prowadzenia Krajowego Rejestru Nowotworów;
- 2) zakres i rodzaj danych przetwarzanych w Krajowym Rejestrze Nowotworów spośród danych określonych w art. 4 ust. 3 i art. 19 ust. 6 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, zwanej dalej „ustawą”;
- 3) sposób zabezpieczenia danych osobowych zawartych w Krajowym Rejestrze Nowotworów przed nieuprawnionym dostępem.

§ 2.

1. Tworzy się Krajowy Rejestr Nowotworów, zwany dalej „rejestrem”.
2. Rejestr tworzy się w celu monitorowania stanu zdrowia usługobiorców oraz zapotrzebowania na świadczenia opieki zdrowotnej przez przeprowadzanie analiz naukowych, statystycznych i medycznych w oparciu o dane w nim przetwarzane.
3. Do zadań rejestru należy:
 - 1) gromadzenie i przetwarzanie danych o rozpoznaniach i podejrzeniach występowania nowotworów złośliwych, w tym danych niezbędnych do realizacji zadań związanych ze statystyką publiczną;
 - 2) wymiana danych o rozpoznaniach i podejrzeniach występowania nowotworów złośliwych z podmiotami odpowiedzialnymi za zapewnienie równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.²⁾).

§ 3.

W rejestrze gromadzi się i przetwarza dane o rozpoznaniach i podejrzeniach występowania nowotworów złośliwych u usługobiorców obejmujące:

- 1) dane osobowe pacjentów, o których mowa w art. 4 ust. 3 pkt 1 lit. a–c, f–h, j oraz r ustawy,
 - 2) dane, o których mowa w art. 19 ust. 6 ustawy
- zgodnie z wzorem karty zgłoszenia nowotworu złośliwego, określonym w programie badań statystycznych statystyki publicznej.

§ 4.

1. Podmiotem prowadzącym rejestr oraz odpowiedzialnym za funkcjonowanie systemu teleinformatycznego, w którym jest prowadzony rejestr, jest Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie, przy pomocy Krajowego Biura Rejestracji Nowotworów będącego wyznaczoną do tych zadań komórką organizacyjną tego podmiotu.
2. Rejestr jest prowadzony w postaci elektronicznej.

§ 5.



1. Dane do rejestru przekazywane są nie rzadziej niż raz w miesiącu do 15 dnia miesiąca następującego po rozpoznaniu choroby przez podmioty określone w art. 19 ust. 8 ustawy, w związku z rozpoznaniem i podejrzeniem nowotworu złośliwego.

2. Podmioty, o których mowa w ust. 1, dokonują zgłoszenia bezpośrednio do rejestru lub za pośrednictwem wojewódzkich biur rejestracji nowotworów, uprawnionych do gromadzenia i przetwarzania danych o rozpoznaniach i podejrzeniach występowania nowotworów złośliwych na terenie województwa, w którym realizują swoje zadania, będących wyznaczonymi do tych zadań komórkami organizacyjnymi w podmiotach leczniczych wyspecjalizowanych w zakresie onkologii, którymi są w województwie:

- 1) dolnośląskim – Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu;
- 2) kujawsko-pomorskim – Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy;
- 3) lubelskim – Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Lublinie;
- 4) lubuskim – Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim;
- 5) łódzkim – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi;
- 6) małopolskim – Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie;
- 7) mazowieckim – Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie;
- 8) opolskim – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego z siedzibą w Opolu;
- 9) podkarpackim – Podkarpackie Centrum Onkologii – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Fryderyka Chopina z siedzibą w Rzeszowie;
- 10) podlaskim – Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku;
- 11) pomorskim – Wojewódzkie Centrum Onkologii z siedzibą w Gdańsku;
- 12) śląskim – Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach;
- 13) świętokrzyskim – Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach;
- 14) warmińsko-mazurskim – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie;**
- 15) wielkopolskim – Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Poznaniu;
- 16) zachodniopomorskim – Zachodniopomorskie Centrum Onkologii z siedzibą w Szczecinie.

§ 6.

1. Dane osobowe przetwarzane w rejestrze podlegają ochronie na poziomie wysokim, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.³⁾).

2. Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie opracowuje, wdraża, nadzoruje, utrzymuje oraz w uzasadnionych przypadkach modyfikuje system zarządzania bezpieczeństwem informacji, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. Nr 64, poz. 565, z późn. zm.⁴⁾).

§ 7.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2013 r.
MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378 oraz z 2012 r. poz. 123, 1016 i 1342.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 153, poz. 1271, z 2004 r. Nr 25, poz. 219 i Nr 33, poz. 285, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711, z 2007 r. Nr 165, poz. 1170 i Nr 176, poz. 1238, z 2010 r. Nr 41, poz. 233, Nr 182, poz. 1228 i Nr 229, poz. 1497 oraz z 2011 r. Nr 230, poz. 1371.

⁴⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 12, poz. 65 i Nr 73, poz. 501, z 2008 r. Nr 127, poz. 817, z 2009 r. Nr 157, poz. 1241, z 2010 r. Nr 40, poz. 230, Nr 167, poz. 1131 i Nr 182, poz. 1228 oraz z 2011 r. Nr 112, poz. 654, Nr 185, poz. 1092 i Nr 204, poz. 1195

7. Spis tabel, rysunków

Rysunek 1. Ludność wg płci i wieku w woj. warmińsko-mazurskim 2012 roku.....	16
Rysunek 2. Zachorowania na nowotwory złośliwe ogółem w 5-letnich grupach wieku w 2002,2007 i 2012 roku, mężczyźni	30
Rysunek 3. Zachorowania na nowotwory złośliwe ogółem w 5-letnich grupach wieku w 2002,2007 i 2012 roku kobiety.....	30
Rysunek 4. Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe – mężczyźni, 2012 r.	32
Rysunek 5. Struktura zachorowań na nowotwory złośliwe kobiety, 2012 r.	32
Rysunek 6. Umieralność na nowotwory złośliwe ogółem w 5-letnich grupach wieku, mężczyźni i kobiety 2012 r	55
Rysunek 7. Liczba zgonów na nowotwory złośliwe w latach 2000 – 2012 r, mężczyźni i kobiety.....	55
Rysunek 8. Zgony na najczęstsze nowotwory złośliwe w województwie warmińsko - mazurskim, mężczyźni 2012 r.	56
Rysunek 9. Zgony na najczęstsze nowotwory złośliwe w województwie warmińsko –mazurskim, kobiety 2012 r.	56
Tabela 1. Struktura ludności województwa warmińsko – mazurskiego wg płci i 5-letnich grup wieku 2012r.	17
Tabela 2. Struktura zarejestrowanych zachorowań na najczęstsze nowotwory złośliwe 2012 r	31
Tabela 3. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i płci – mężczyźni 2012r.	33
Tabela 4. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i płci – kobiety 2012	36
Tabela 5. Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letnich grup wieku – mężczyźni, 2012 r.	39
Tabela 6. Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5-letn grup wieku – kobiety 2012 r.	41
Tabela 7. Współczynniki zarejestrowanych zachorowań (na 100 000) na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku - mężczyźni, 2012 r.	43
Tabela 8. Współczynniki zarejestrowanych zachorowań (na 100 000) na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku - kobiety, 2012r.	46



Tabela 9. Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości współczynników standaryzowanych zachorowalności – mężczyźni, 2012 r.	49
Tabela 10. Lista kolejności nowotworów złośliwych wg wielkości współczynników standaryzowanych zachorowalności – kobiety, 2012 r.	51
Tabela 11. Zgony na najczęstsze nowotwory złośliwe wg częstości występowania w 2012 r.	57
Tabela 12. Zgony na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i płci – mężczyźni, 2012 r.	58
Tabela 13. Zgony na nowotwory złośliwe wg umiejscowienia i płci – kobiety, 2012 r.	61
Tabela 14. Wskaźniki zachorowania/zgony na nowotwory złośliwe wg płci i umiejscowienia w województwie warmińsko-mazurskim 2012 r.	64