

Rozvoj technologické platformy NZIS

Novotvary 2017 ČR *Cancer Incidence in the Czech Republic 2017*

ZDRAVOTNICKÁ STATISTIKA ČR
Vydává Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Praha 2, Palackého nám. 4
www.uzis.cz



Současné epidemiologické trendy novotvarů v České republice

Autorský kolektiv:

RNDr. D. Krejčí, Mgr. I. Svobodová, RNDr. L. Pehalová, Bc. A. Talábová,
RNDr. J. Mužík, Ph.D., prof. RNDr. L. Dušek, Ph.D.

Obsah

Kapitola 1.: Úvod.....	1
Kapitola 2.: Zdroje dat a metodika	3
Kapitola 2.1.: Datové zdroje pro hodnocení epidemiologie novotvarů v ČR.....	3
Kapitola 2.2.: Klasifikace	5
Kapitola 2.3.: Metody analýzy dat.....	6
Kapitola 2.4.: Metodické poznámky.....	8
Kapitola 2.5.: Limitace	9
Kapitola 3.: Epidemiologie novotvarů v České republice	10
Kapitola 3.1.: Současné epidemiologické trendy novotvarů v České republice.....	10
Kapitola 3.2.: Zhoubné novotvary (C00–C97)	27
Kapitola 3.3.: Nemelanomový kožní zhoubný novotvar (C44).....	36
Kapitola 3.4.: Zhoubné novotvary bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru (C00–C97 bez C44)	46
Kapitola 3.5.: Zhoubný novotvar hlavy a krku (C00–C14, C30–C31).....	55
Kapitola 3.6.: Zhoubný novotvar jícnu (C15).....	65
Kapitola 3.7.: Zhoubný novotvar žaludku (C16).....	77
Kapitola 3.8.: Zhoubný novotvar tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	87
Kapitola 3.9.: Zhoubný novotvar jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	97
Kapitola 3.10.: Zhoubný novotvar žlučníku a žlučových cest (C23, C24).....	109
Kapitola 3.11.: Zhoubný novotvar slinivky břišní (C25).....	119
Kapitola 3.12.: Zhoubný novotvar hrtanu (C32)	131
Kapitola 3.13.: Zhoubný novotvar průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34).....	141
Kapitola 3.14.: Zhoubný melanom kůže (C43)	152

Kapitola 3.15.: Zhoubný novotvar pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	162
Kapitola 3.16.: Zhoubný novotvar prsu (C50) u žen	174
Kapitola 3.17.: Zhoubný novotvar hrdla děložního (C53).....	183
Kapitola 3.18.: Zhoubný novotvar dělohy (C54, C55)	191
Kapitola 3.19.: Zhoubný novotvar vaječníku (C56)	199
Kapitola 3.20.: Zhoubný novotvar prostaty (C61).....	208
Kapitola 3.21.: Zhoubný novotvar varlete (C62).....	216
Kapitola 3.22.: Zhoubný novotvar ledviny (C64).....	225
Kapitola 3.23.: Zhoubný novotvar močového měchýře (C67)	235
Kapitola 3.24.: Zhoubný novotvar mozku, míchy a jiných částí centrální nervové soustavy (C70–C72)	245
Kapitola 3.25.: Zhoubný novotvar štítné žlázy (C73)	257
Kapitola 3.26.: Hodgkinův lymfom (C81).....	267
Kapitola 3.27.: Non-Hodgkinův lymfom (C82–C86).....	276
Kapitola 3.28.: Mnohočetný myelom (C90).....	285
Kapitola 3.29.: Leukémie (C91–C95).....	294
Kapitola 3.30.: Novotvary in situ (D00–D09).....	303
Kapitola 3.31.: Nádory dětí a adolescentů.....	317
Literatura.....	323
Seznam zkratk	325
Seznam příloh	326

Kapitola 1.: Úvod

Vážení čtenáři, předkládáme Vám publikaci, jejíž ambicí je informovat odbornou i laickou veřejnost o epidemiologii zhoubných novotvarů v České republice. Česká republika patří mezi onkologicky nejvíce zatížené populace Evropy, u řady onkologických diagnóz dokonce obsazujeme přední místa evropských statistik (např. 4. místo pro ZN ledviny, 6. místo pro ZN prostaty, taktéž 6. místo pro ZN slinivky břišní a ZN žlučníku a žlučových cest).

Práce přináší rozbor hlavních trendů, které determinují současnou epidemiologickou situaci: setrvale rostoucí populační onkologická zátěž, nedostatečná včasná diagnostika řady nádorových onemocnění, regionální rozdíly v incidenci a mortalitě onemocnění. Analýzy vycházejí především z dat Národního onkologického registru ČR. Objektivně sbíraná a kontrolovaná data Národního onkologického registru dokládají rostoucí onkologickou zátěž české populace. Navzdory vysoké incidenci zhoubných nádorů se daří dlouhodobě stabilizovat a recentně dokonce snižovat mortalitu, což následně vede k významnému nárůstu celkové prevalence pacientů. Je nepochybné, že péče o vysoké počty pacientů bude i v blízké budoucnosti vyžadovat značné finanční prostředky. Sledování epidemiologie zhoubných nádorů tak hraje klíčovou roli při hodnocení a plánování léčebné péče.

Novotvary 2017

Kapitola 2.: Zdroje dat a metodika

Kapitola 2.1.: Datové zdroje pro hodnocení epidemiologie novotvarů v ČR

Kvalitní data hrají v hodnocení epidemiologie zhoubných nádorových onemocnění klíčovou roli, v České republice jsou pro tento účel využívány zejména níže uvedené datové zdroje:

- **Národní onkologický registr České republiky: údaje o incidenci, mortalitě a prevalenci novotvarů**

Hlavním zdrojem dat o epidemiologii zhoubných nádorů je Národní onkologický registr ČR (NOR). Registr funguje od roku 1976 a umožňuje tak dlouhodobě hodnotit onkologickou zátěž, dlouhodobé trendy, prevalenci a úspěšnost včasného zachytu zhoubného onemocnění, to vše na národní i regionální úrovni, představuje tak unikátní databázi v evropském i světovém měřítku. NOR je v ČR jediným plošným zdrojem dat informující o klinickém stadiu nádorového onemocnění v době diagnózy. Dnes je NOR nedílnou součástí komplexní onkologické péče a při téměř 100% pokrytí české populace obsahuje za období 1977–2017 více než 2,5 milionu záznamů. Registrace novotvarů je legislativně zakotvena a je povinná. Správcem NOR je Ústav zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS ČR) [1].

Široké veřejnosti jsou tato data přístupná na webovém portálu SVOD (Systém pro vizualizaci onkologických dat, www.svod.cz) [2]. Povinnému hlášení podléhají onemocnění ze skupiny diagnóz zhoubné novotvary (jsou to kódy C00–C97, D00–D09, D37–D48 a D76.0 dle Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů, 10. revize – dále jen MKN-10). Celkem bylo v ČR k 31. 12. 2017 evidováno 2 367 973 zhoubných novotvarů (ZN, podle MKN-10 kódovány jako C00–C97) a 122 826 novotvarů in situ (D00–D09). Od roku 1987 jsou sledovány také novotvary nejistého a neznámého chování (dg. D37–D48), kterých bylo ke stejnému datu evidováno celkem 42 566.

- **Český statistický úřad: demografické údaje a údaje o mortalitě podle příčin úmrtí**

Jako součást monitoringu vývoje české populace zpracovává Český statistický úřad (ČSÚ) data o demografické struktuře obyvatelstva ČR. Tato data postihují hlavní demografické charakteristiky, zejména celkový počet obyvatel, věkovou strukturu, očekávanou délku života atd. [3]. Zdrojem údajů o populační mortalitě zhoubných novotvarů v ČR je primárně tzv. databáze příčin úmrtí, kterou taktéž zpracovává ČSÚ dle mezinárodních metodik na základě údajů z Listu o prohlídce zemřelého (LPZ) [4]. Zemřelému je určena jedna hlavní příčina úmrtí, na základě které jsou zpracovávány oficiální statistické výstupy o populační mortalitě dle příčin úmrtí.

Dalším možným zdrojem informací o mortalitě zhoubných novotvarů je NOR. U jednotlivých záznamů novotvarů jsou zde vedeny též údaje o příčinách úmrtí dle Listu o prohlídce zemřelého (kódy diagnóz dle MKN-10: dg Ia – diagnóza nemoci, která přímo vedla ke smrti / bezprostřední příčina smrti, dg Ic – diagnóza základní / hlavní nemoci / prvotní příčina smrti, dg II – diagnóza jiné závažné průvodní nemoci), ze kterých je pak

možno určit specifickou mortalitu jednotlivých nádorových onemocnění, a to podle diagnózy uvedené v dg Ia nebo dg Ic.

- **GLOBOCAN: odhady incidence a mortality onkologických diagnóz pro rok 2018**

Zdrojem dat pro mezinárodní srovnání incidence a mortality nádorových onemocnění je databáze GLOBOCAN, která na základě údajů z národních i regionálních onkologických registrů poskytuje odhady incidence, mortality a prevalence nádorových onemocnění v jednotlivých státech světa. Databázi vydává Mezinárodní agentura pro výzkum rakoviny (IARC – International Agency for Research on Cancer). Data jsou k dispozici na webových stránkách IARC Global Cancer Observatory (<http://gco.iarc.fr/>) [5].

Dostupná data o zhoubných nádorech u dětí a adolescentů v ČR

Údaje o novotvarech dětí evidované v Národním onkologickém registru byly validovány pomocí klinické databáze dětské onkologie a dále doplněny údaji Národního registru hospitalizovaných a Listu o prohlídce zemřelého. Široké veřejnosti jsou tato data přístupná na webovém portálu CCCIS (Czech Childhood Cancer Information System, <https://ccc-is.uzis.cz>) [6].

- **Klinické databáze dětské onkologie** – jedná se o interní databáze vedené ve dvou hlavních centrech zabývajících se péčí o dětské onkologické pacienty (Klinika dětské hematologie a onkologie Fakultní nemocnice v Motole, Klinika dětské onkologie Fakultní nemocnice Brno). Databáze obsahují základní diagnostické a klinické údaje o dětských onkologických pacientech. Data z klinických databází jsou k dispozici za období 1994–2016 [7].
- **Národní registr hospitalizovaných (NRHOSP)** – je celoplošným populačním registrem, kde jsou evidovány osoby, které byly hospitalizované na lůžkových odděleních a jejichž hospitalizace byla ve sledovaném období ukončena [8]. NRHOSP sloužil k dohledání záznamů z let novějších.

Kapitola 2.2.: Klasifikace

V současné době jsou při hlášení novotvaru do NOR používány tyto klasifikace:

- **Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů, 10. vydání (MKN-10)** – vydal ÚZIS ČR v roce 1992. MKN-10 je v České republice zavedena od 1. 1. 1994 (sdělení ČSÚ č. 495 ze dne 18. 12. 2003 o vydání MKN-10, částka 160/2003 Sb.), slouží k základnímu popisu diagnózy nádorového onemocnění [9]. MKN diagnózy jsou v datech NOR převedeny na MKN-10.
- **Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii, 3. vydání (MKN-O-3)** – vydal ÚZIS ČR v roce 2004. MKN-O-3 je v ČR zavedena od 1. 1. 2005 (sdělení ČSÚ č. 49 ze dne 17. 1. 2005, částka 11/2005 Sb.), používá se k podrobnému popisu topografie nádoru, morfologie nádoru (na základě histologického nebo cytologického vyšetření), biologického chování nádoru a stupně diferenciací nádoru (grading). Umožňuje detailní identifikaci všech diagnóz nádorových onemocnění [10]. Detailní morfologie je v datech NOR až od roku 1984, záznamy odpovídají platnosti vydání MKN-O.
- **TNM klasifikace zhoubných nádorů (TNM)** – popisuje anatomický rozsah primárního nádoru pomocí těchto tří složek: T – rozsah primárního nádoru, N – nepřítomnost či přítomnost a rozsah metastáz v regionálních mízních uzlinách, M – nepřítomnost či přítomnost vzdálených metastáz. Na základě klinického a pooperačního T, N a M je odvozeno stadium onemocnění. TNM klasifikace se používá téměř výhradně u solidních nádorů [11]. Záznamy TNM v datech NOR odpovídají platnosti vydání klasifikací, nejsou zpravidla převoditelné na vyšší verze. V současné době je již 7. vydání, které je v datech NOR platné od roku 2011.

Diagnostická identifikace solidních nádorů u dospělých je v datech NOR primárně dána kódem onemocnění podle MKN-10. Přesnější určení novotvaru je dáno morfologickým typem, biologickým chováním nádoru a stupněm jeho diferenciací podle MKN-O-3. Rozsah onemocnění je popsán pomocí TNM klasifikace. Klasifikace dětských nádorů se liší od klasifikace nádorů dospělého věku. Zatímco nádory dospělého typu využívají klasifikaci založenou na lokalizaci nádorového onemocnění, dětské typy nádorů využívají klasifikaci primárně založenou na morfologii nádoru.

- **Mezinárodní klasifikace nádorů dětského věku – ICCC** (*International Classification of Childhood Cancer*) – je založena primárně na morfologii nádoru. Nádorová onemocnění jsou řazena do 12 hlavních skupin. Za zhoubná onemocnění byly považovány všechny diagnostické skupiny (I–XII) dle ICCC klasifikace s chováním 3 (primární maligní nádory) a dále diagnózy skupin III (CNS a ostatní intrakraniální a intraspinální neoplazmata) a Xa (Intrakraniální a intraspinální nádory ze zárodečných buněk) i s chováním 0/1 (nádory benigní nebo nejistého/neznámého chování) [12].

Kapitola 2.3.: Metody analýzy dat

Základní epidemiologické ukazatele, tedy incidence, mortalita a prevalence, byly počítány podle standardizované metodiky za využití softwaru IBM SPSS Statistics 25 [13].

- **Incidence** – udává počet nově zjištěných onemocnění v daném časovém období na daném území. Uvádí se v absolutních počtech, v přepočtu na obyvatelstvo, případně v přepočtu na obyvatelstvo po věkové standardizaci.
- **Mortalita** – udává počet úmrtí na sledovanou diagnózu (tzv. specifická mortalita) v daném časovém období na daném území. Uvádí se v absolutních počtech, v přepočtu na obyvatelstvo, případně v přepočtu na obyvatelstvo po věkové standardizaci.
- **Prevalence** – udává počet žijících osob, které mají dané onemocnění nebo ho měly v minulosti. Uvádí se stav k 31. 12. daného roku (bodová prevalence). Hodnoty se uvádí v absolutních počtech nebo v přepočtu na obyvatelstvo.
- **Věková struktura nemocných** – zastoupení nemocných osob v procentech dle jednotlivých věkových kategorií.
- **Věkově specifická incidence** – počet nově diagnostikovaných nádorů v dané věkové kategorii na 100 000 osob ve stejné věkové kategorii populace.
- **Věkově standardizovaná incidence** – též *Age Standardized Rate (ASR)* – je váženým průměrem hrubých incidencí ve věkových kategoriích (tedy věkově specifických incidencí), kde váhy hrubých incidencí ve věkových kategoriích jsou úměrné počtu osob v populačním standardu. Vyjadřuje, jaký by byl počet případů na 100 000 osob, kdyby zkoumaná populace měla stejnou věkovou strukturu jako populace standardu. Při výpočtech se používá evropský (E) nebo světový (W) standard – teoretická populace přibližně odpovídající poměrem počtů osob ve věkových kategoriích reálné evropské, resp. světové populaci.

K hodnocení přežití bylo použito tzv. **relativního přežití** [14], které je definováno jako poměr celkového přežití (představuje celkovou pozorovanou mortalitu v souboru pacientů s nádorem) a tzv. očekávaného přežití (vyjadřuje mortalitu v obecné populaci, která odpovídá sledované skupině pacientů věkem, pohlavím a rokem diagnózy). Cílem výpočtu relativního přežití je odfiltrování vlivu mortality spojené s jinými onemocněními, než jsou sledované malignity.

Hodnoceny byly pouze první novotvary ve sledované lokalizaci, a to jen u dospělých pacientů (věk při diagnóze dosahuje 15 let a více). Přežití bylo hodnoceno u všech pacientů s vykázaným záznamem v NOR (z výpočtu byly vyřazeny pouze záznamy DCO a nálezy nádorů při pitvě), které bylo srovnáváno s přežitím pacientů se zaznamenanou protinádorovou léčbou. Bodové odhady přežití byly doplněny 95% intervaly spolehlivosti. Současně bylo přežití hodnoceno jednak dle diagnóz, tak i dle klinického stádia onemocnění.

Přežití bylo hodnoceno za období 2013–2017, které bylo srovnáváno se staršími obdobími 2008–2012 a 2003–2007. Výběr případů byl proveden analýzou kohorty vyjma recentního období 2013–2017, kdy byli pacienti vybráni pomocí analýzy časových period [15]. Tento přístup výběru pacientů umožňuje poskytnout nejvíce recentní odhad přežití.

Hodnoty relativního přežití byly v rámci jednotlivých diagnóz, popřípadě klinických stadií věkově standardizovány dle věkové struktury pacientů v období 2013–2017. Ke standardizaci byly zvoleny věkové kategorie 15–44, 45–54, 55–64, 65–74 a 75 let a více [16]. K výpočtu byl použit software StataIC 15.1 [17].

Pro hodnocení trendů incidence byl využit **regresní joinpoint model**, jež popisuje závislost mezi dvěma proměnnými po částech lineární spojitou funkcí, která mění svoji směrnici v několika obecně neznámých časových bodech, tzv. bodech zlomu [18]. Incidence byla hodnocena od roku 1994.

Optimální joinpoint model byl vybrán na základě metody prohledávání mřížky a permutačního testování s celkovým počtem 4 500 náhodných permutací. Maximální možný počet bodů zlomu byl stanoven na hodnotu 4. Pro každý segment joinpoint modelu byla určena roční procentuální změna (*Annual Percent Change – APC*) doplněná 95% intervalem spolehlivosti. Za účelem zhodnocení aktuálního trendu dat, byla stanovena průměrná roční procentuální změna (*Average Annual Percent Change – AAPC*) za posledních 10 let (období 2008–2017) včetně 95% intervalu spolehlivosti. Pro výpočet joinpoint regrese byl využit specializovaný software Joinpoint regression program verze 4.7.0 [19].

Kapitola 2.4.: Metodické poznámky

Nemelanomový kožní ZN (dg. C44) je z hlediska lokalizace nejčastěji diagnostikovaným onkologickým onemocněním. Vzhledem k mírné povaze onemocnění, včasnému zachytu a velmi nízké úmrtnosti je tento novotvar většinou z dalšího zpracování vyřazen. Důvodem jeho vyřazení je, aby nedocházelo ke zkreslování ostatních závažných onkologických diagnóz.

U diagnózy **C56 ZN vaječníku** je provedena korekce trendu incidence v letech 1994–2004. V případě ZN vaječníku byly po zavedení MKN-O-2 klasifikace (platná v NOR 1994–2004) morfologické kódy 8442/3, 8451/3, 8462/3, 8472/3 a 8473/3 považovány za maligní. S vývojem znalostí o tomto onemocnění a o jeho chování podle typu nádoru byly v novější klasifikaci MKN-O-3 (platná v NOR od roku 2005) tyto kódy překlasifikovány na nádory nemaligní.

U diagnózy **C67 ZN močového měchýře** je u pacienta započítáno pouze první hlášené onemocnění pro tuto diagnózu. Toto omezení je provedeno na základě doporučení Mezinárodní agentury pro výzkum rakoviny [5].

Mezi hodnotami specifické **mortality** nádorových onemocnění hodnocené z celopopulační databáze příčin úmrtí dle Listu o prohlídce zemřelého a specifické mortality hodnocené z databáze NOR jsou rozdíly. Tyto rozdíly jsou nejvíce patrné u diagnóz ZN jícnu (C15), ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22), ZN slinivky břišní (C25), ZN pojivových a měkkých tkáních a periferních nervů (C47, C49) a ZN mozku, míchy a jiných částí centrální nervové soustavy (C70–C72). Nejmarkantnější rozdíl je patrný u zhoubného novotvaru jater a intrahepatálních žlučových cest (C22) a u zhoubných novotvarů mozku, míchy a jiných částí centrální nervové soustavy (C70–C72), mortalita dle celopopulační databáze převyšuje hodnoty zjištěné z dat NOR, totéž lze pozorovat i v rozsáhlých mezinárodních datech. Tato skutečnost naznačuje, že mezinárodní metodika určení jedné hlavní příčiny úmrtí pro statistické účely není jednoznačná a konkrétní. V tomto případě je zřejmě značná část úmrtí na nádory metastazující do jater, míchy nebo mozku kódována jako úmrtí na primární jaterní, míšní nebo mozkový nádor.

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

Kapitola 2.5.: Limitace

Výsledky mohou být ovlivněny kvalitou a úplností dat předávaných do Národního zdravotnického informačního systému (Národní onkologický registr, List o prohlídce zemřelého – příčiny úmrtí), zvláště na regionální úrovni (kraje).

Z důvodu využívání specifických diagnostických systémů, které nejsou zohledněny v MKN-10, existuje u některých diagnóz reálné riziko podhlášení. Jedná se především o skupinu hematologických diagnóz – konkrétně skupina leukémií (C91–C95), dále nádory CNS a specifické nádory GIT – neuroendokrinní tumory a GIST – gastrointestinální stromální tumory. Je nezbytné však podotknout, že část hematologických diagnóz je systémem MKN-10 popsitelná dostačujícím způsobem, konkrétně Hodgkinův lymfom (C81), non-Hodgkinův lymfom (C82–C86) a mnohočetný myelom (C90).

Kapitola 3.: Epidemiologie novotvarů v České republice

Kapitola 3.1.: Současné epidemiologické trendy novotvarů v České republice

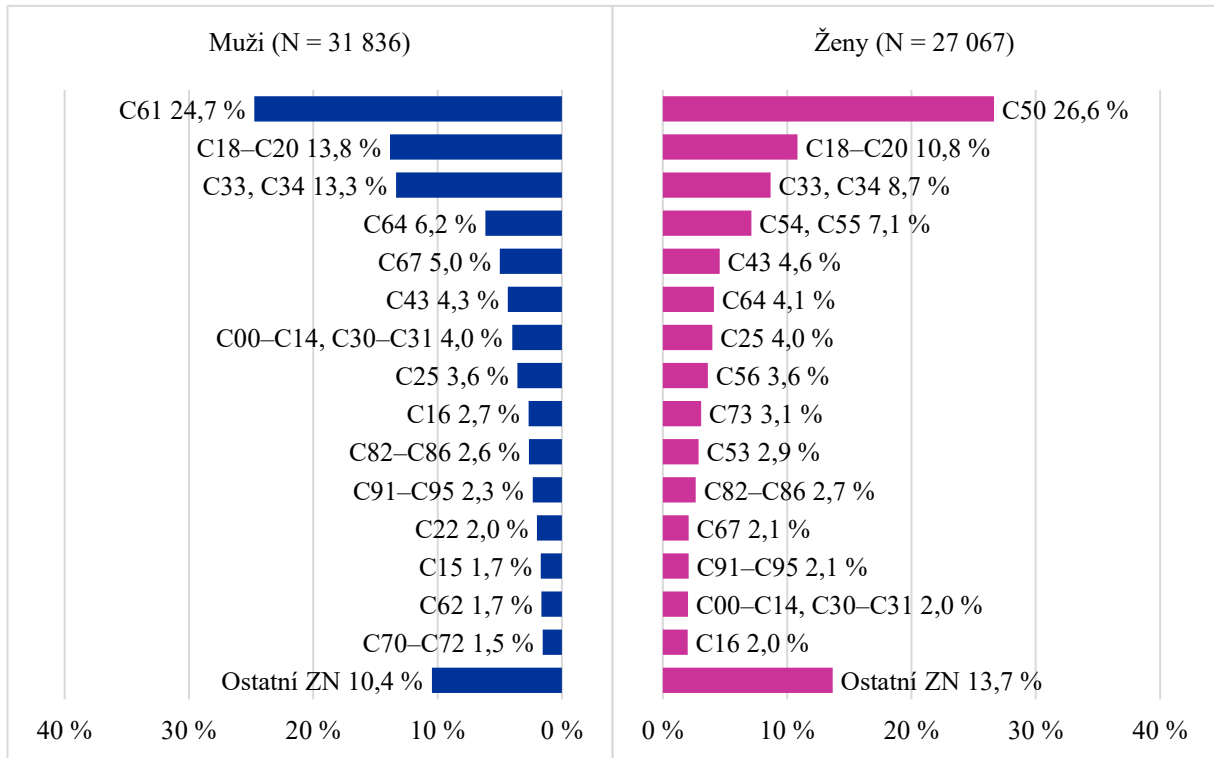
Incidence zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních dosáhla v roce 2017 hodnoty 58 903 nově diagnostikovaných onemocnění, což je 556,2 na 100 000 osob. Mezi nejčastější malignity patřily ZN tlustého střeva a konečníku, ZN prostaty, ZN prsu u žen a ZN průdušnice, průdušky a plíce, které dohromady tvořily téměř polovinu (49,3 %) všech nádorů diagnostikovaných v ČR v roce 2017 bez nemelanomových kožních. Každým rokem je nově diagnostikováno přibližně 7 700 případů ZN tlustého střeva a konečníku, 7 500 případů ZN prostaty, 7 200 případů ZN prsu u žen a 6 700 případů ZN průdušnice, průdušky a plíce.

Nejčastějším zhoubným novotvarem v roce 2017 u mužů byl ZN prostaty, který tvořil 24,7 % všech nových případů u mužů. Nejčastěji diagnostikovaným novotvarem u žen byl ZN prsu, který představoval 26,6 % všech nových případů u žen. Nádorové onemocnění, které obsadilo druhé místo u mužů i u žen v nově diagnostikovaných případech v roce 2017, byl ZN tlustého střeva a konečníku, který celkově tvořil 12,5 % všech nových případů. Na třetí příčce byl u obou pohlaví ZN průdušnice, průdušky a plíce představující 11,2 % všech nových případů v roce 2017.

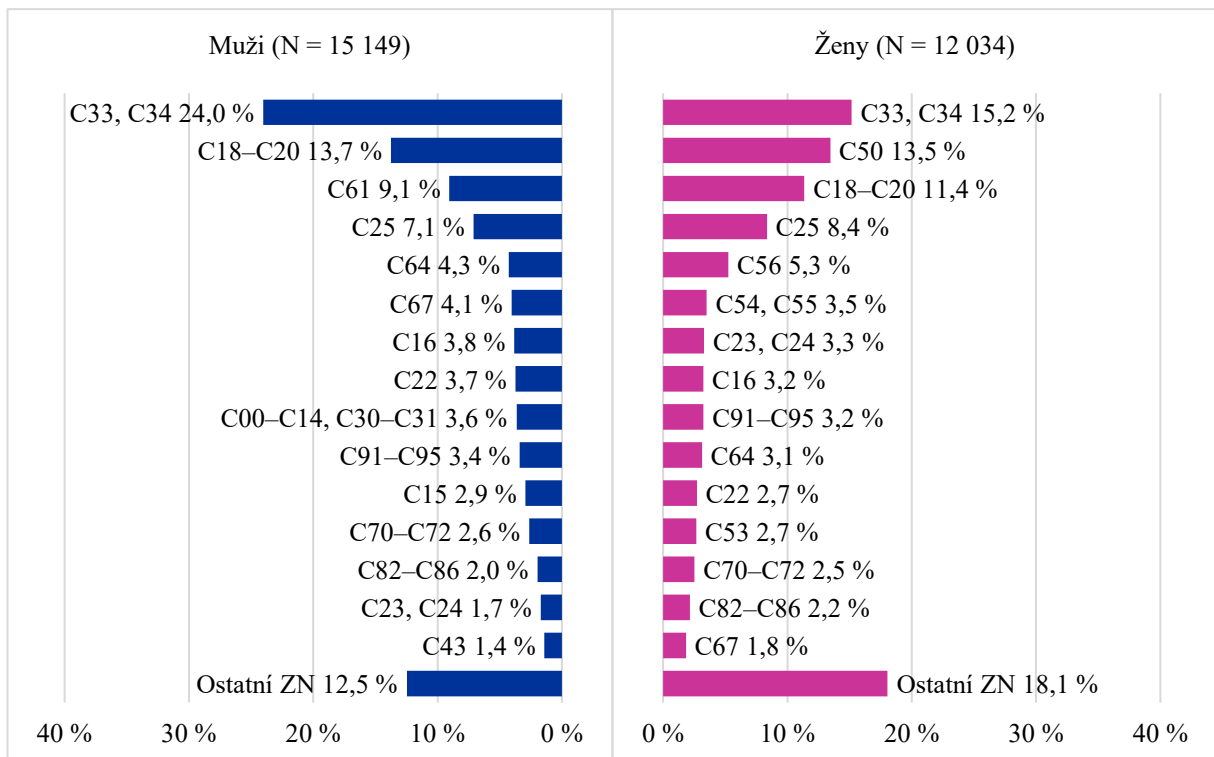
V roce 2017 **zemřelo** na zhoubné novotvary kromě nemelanomových kožních celkem 27 183 osob, což je 256,7 na 100 000 osob. Mortalita z příčiny ZN tvořila 24,4 % všech úmrtí v České republice v roce 2017. Nejčastější příčinou úmrtí na novotvary byly ZN průdušnice, průdušky a plíce, ZN tlustého střeva a konečníku, ZN slinivky břišní, ZN prsu u žen a ZN prostaty, které se podílely celkem na 51,5 % úmrtí na zhoubné novotvary bez nemelanomových kožních. Každý rok zemře přibližně 5 300 osob na ZN průdušnice, průdušky a plíce, 3 400 osob na ZN tlustého střeva a konečníku, 2 000 osob na ZN slinivky břišní, 1 600 žen na ZN prsu a 1 400 mužů na ZN prostaty.

Nejčastější příčinou úmrtí na ZN v roce 2017 byl ZN průdušnice, průdušky a plíce, který představoval 20,1 % všech úmrtí na rakovinu. ZN tlustého střeva a konečníku byl druhou nejčastější příčinou úmrtí na ZN u mužů, zatímco u žen obsadil třetí místo. Celkově se podílel na 12,7 % všech úmrtí na ZN v roce 2017. Druhou nejčastější příčinou úmrtí na ZN u žen byl ZN prsu tvořící 13,5 % všech úmrtí na ZN u žen. ZN prostaty byl třetí nejčastější příčinou úmrtí na ZN u mužů, tvořil 9,1 % všech úmrtí na ZN u mužů. Čtvrtou hlavní příčinou úmrtí na ZN u mužů i u žen byl ZN slinivky břišní, který představoval 7,7 % všech úmrtí na ZN celkem.

Novotvary 2017



Graf 3.1.1: Struktura hlášených novotvarů v roce 2017, bez dg. C44



Graf 3.1.2: Úmrtí* na novotvary v roce 2017, bez dg. C44

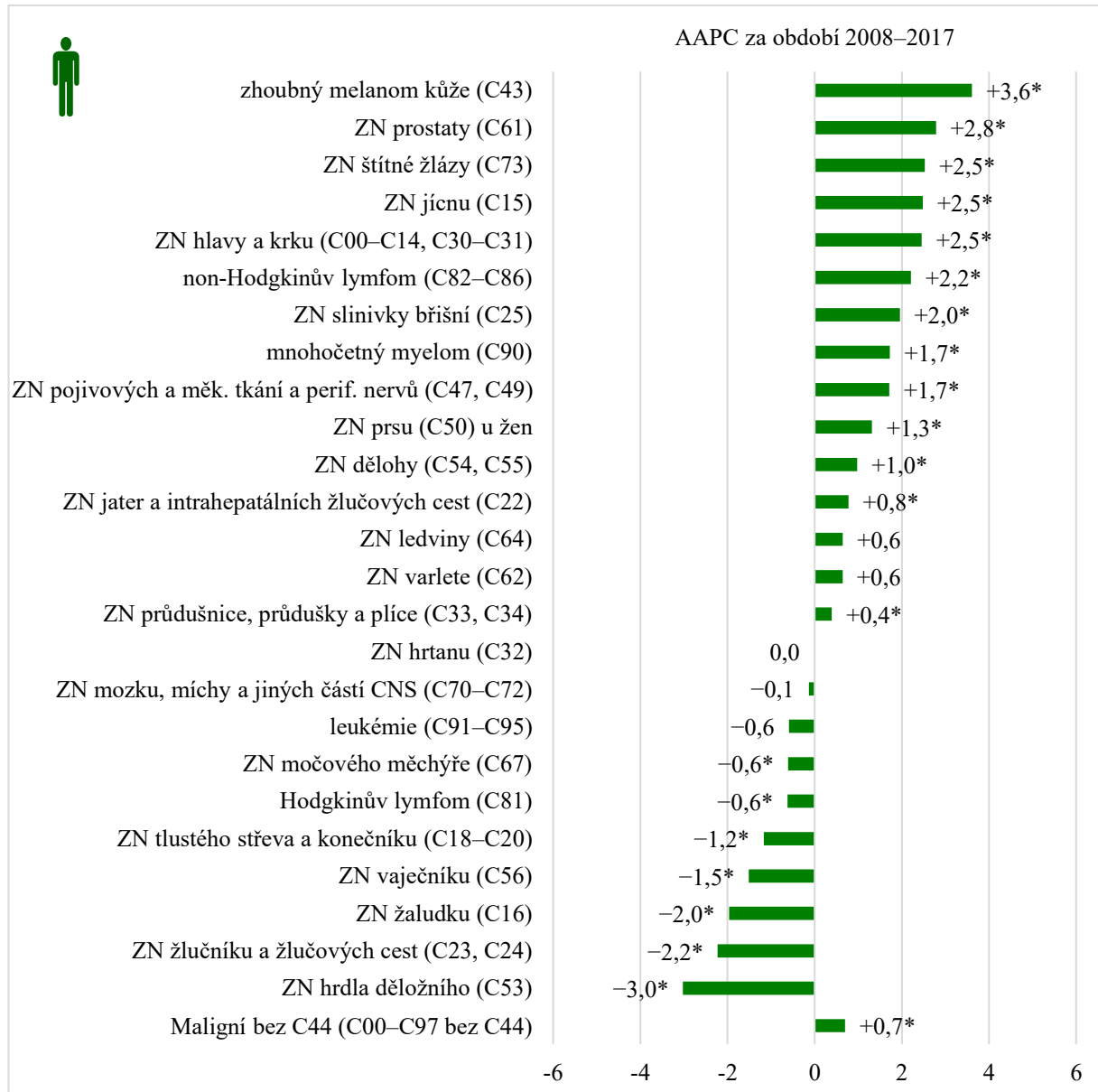
* Zdroj dat: Český statistický úřad

Souhrnný trend jednotlivých onkologických diagnóz za období 2008–2017 byl stanoven pomocí průměrné roční procentuální změny (AAPC) určené na základě metody joinpoint regrese. Pro celkovou incidenci ZN bez nemelanomových kožních byl zaznamenán průměrný roční procentuální nárůst +0,7 % ročně (IS: +0,4 %; +1,0 %). U mužů došlo k nárůstu incidence zhoubných novotvarů bez nemelanomových kožních o +0,8 % ročně (IS: +0,3 %; +1,2 %), u žen o +0,6 % ročně (IS: +0,4 %; +0,9 %).

Nejvýraznější nárůst celkové incidence v recentním období 2008–2017 byl pozorován pro zhoubný melanom kůže, u kterého byla zaznamenána průměrná roční procentuální změna +3,6 % (IS: +3,3 %; +3,9 %), a ZN prostaty, pro který došlo k průměrnému nárůstu incidence o +2,8 % ročně (IS: +1,6 %; +3,9 %). Naopak největší pokles v období posledních 10 let byl zaznamenán pro ZN hrdla děložního, u kterého byl patrný průměrný pokles incidence o –3,0 % ročně (IS: –4,1 %; –1,9 %), a ZN žlučníku a žlučových cest, kde bylo pozorováno průměrné snížení o –2,2 % s každým rokem (IS: –2,7 %; –1,7 %).

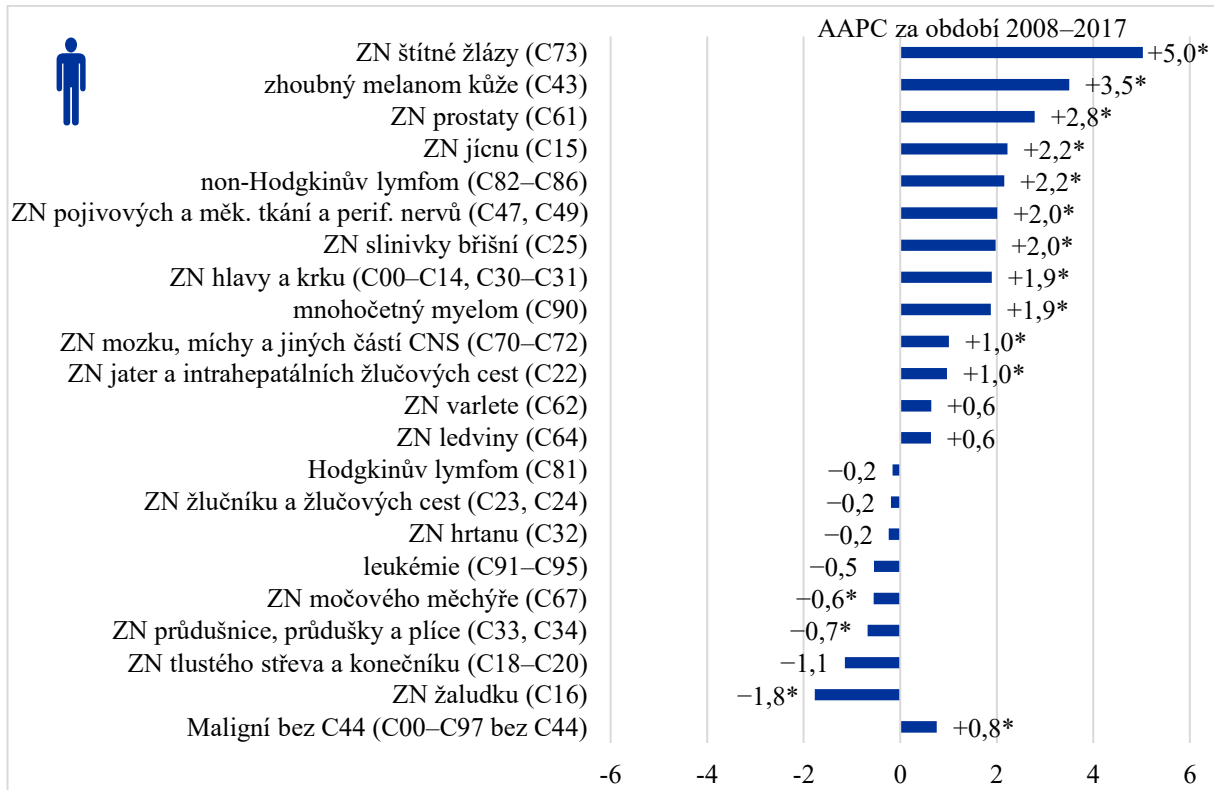
U mužů byl zaznamenán nejvyšší nárůst incidence pro ZN štítné žlázy (AAPC: +5,0 %; IS: +4,3 %; +5,9 %) a zhoubný melanom kůže (AAPC: +3,5 %; IS: +3,0 %; +4,0 %). Nejvýraznější pokles byl pro muže patrný u ZN žaludku (AAPC: –1,8 %; IS: –2,0 %; –1,6 %) a ZN tlustého střeva a konečníku, kde však pozorovaný pokles není statisticky významný (AAPC: –1,1 %; IS: –2,4 %; +0,1 %).

U žen došlo k nejvýraznějšímu nárůstu incidence v období 2008–2017 pro ZN hlavy a krku (AAPC: +3,9 %; IS: +3,5 %; +4,4 %) a ZN jícnu (AAPC: +3,5 %; IS: +2,7 %; +4,3 %). Naopak největší pokles byl zaznamenán pro ZN žlučníku a žlučových cest (AAPC: –3,2 %; IS: –4,1 %; –2,3 %) a ZN hrdla děložního (AAPC: –3,0 %; IS: –4,1 %; –1,9 %).



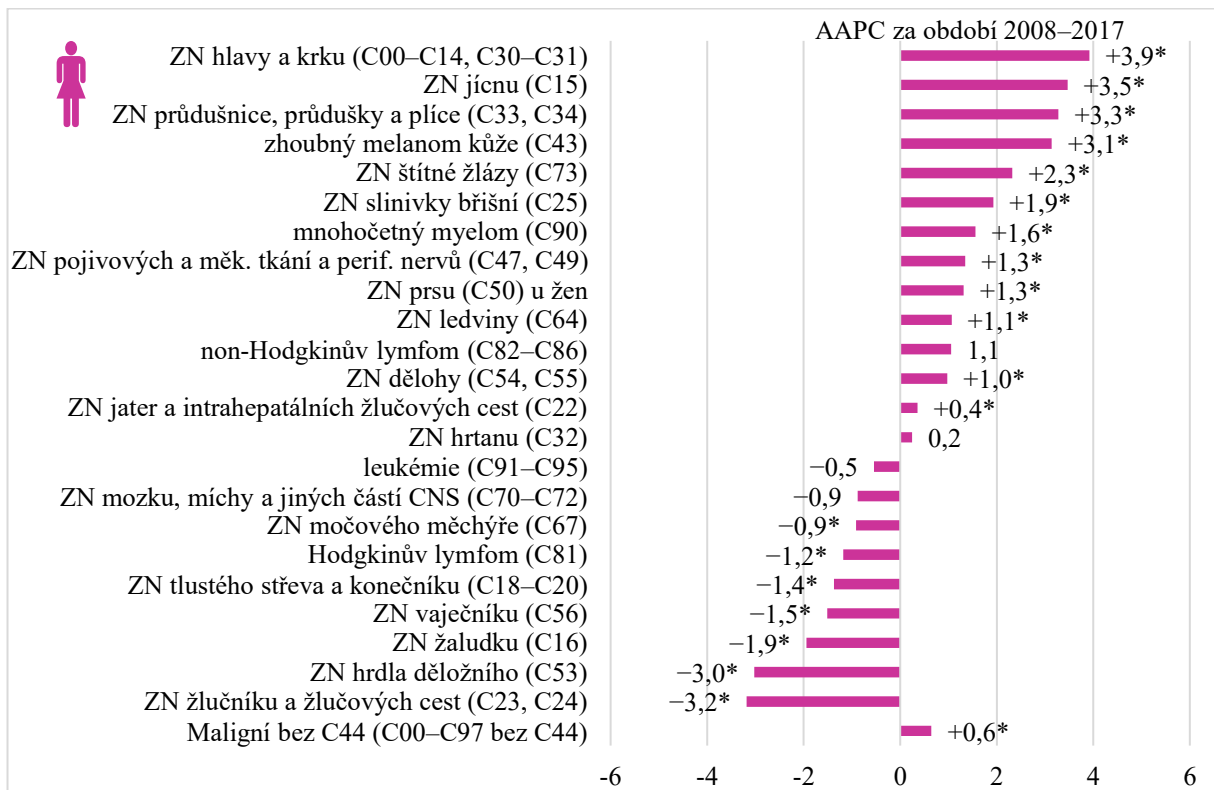
Graf 3.1.3: Průměrná roční procentuální změna (AAPC) celkové incidence, období 2008–2017

* – statisticky významná průměrná roční procentuální změna ($p < 0,05$)



Graf 3.1.4: Průměrná roční procentuální změna (AAPC) incidence u mužů, období 2008–2017

* – statisticky významná průměrná roční procentuální změna ($p < 0,05$)



Graf 3.1.5: Průměrná roční procentuální změna incidence (AAPC) u žen, období 2008–2017

* – statisticky významná průměrná roční procentuální změna ($p < 0,05$)

Následující grafy zobrazují **časový vývoj** celkové incidence 5 nejčastěji diagnostikovaných novotvarů společně s novotvarami, u kterých byla v posledních 10 letech (období 2008–2017) zaznamenána statisticky významná změna trendu alespoň 2 % ročně u mužů a žen, u celkové incidence alespoň 2,5 % ročně.

Pro ZN tlustého střeva a konečníku, ZN prsu u žen a ZN hrdla děložního je v současné době v České republice zaveden screeningový program. U všech těchto diagnóz koresponduje jejich trend se zavedením příslušného screeningového programu.

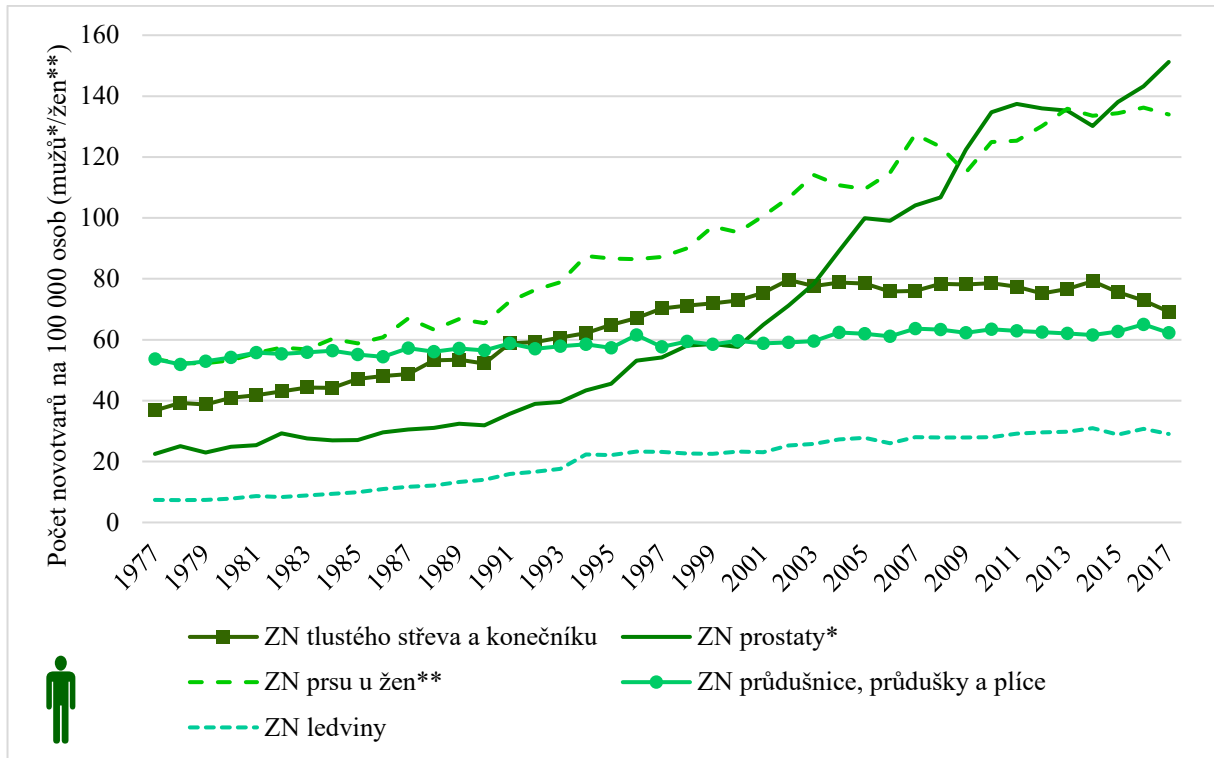
Kolorektální screeningový program byl do praxe zaveden v roce 2000. Metoda joinpoint regrese ukázala změnu trendu v roce 2002. Po tomto roce dochází ke stabilizaci až mírnému poklesu nově diagnostikovaných případů. Průměrná roční procentuální změna pro období po zavedení screeningu (2000–2017) byla zaznamenána $-0,4\%$ (IS: $-1,1\%$; $+0,2\%$).

Mamární screeningový program byl v České republice zahájen v roce 2002. Analýza pomocí joinpoint regrese odhalila změnu v trendu pro incidenci ZN prsu v roce 2007. Do tohoto roku docházelo k nárůstu nově diagnostikovaných případů o $+3,1\%$ ročně (IS: $+2,9\%$; $+3,3\%$), po roce 2007 již pouze o $+1,3\%$ ročně (IS: $+0,6\%$; $+2,0\%$). Průměrná roční procentuální změna po zavedení screeningového programu (2002–2017) však stále značí statisticky významný průměrný nárůst o $+1,9\%$ ročně (IS: $+1,4\%$; $+2,3\%$).

Organizovaný **cervikální screeningový program** byl v ČR zaveden v roce 2007. Lehký pokles v trendu nově diagnostikovaných případů je pro ZN hrdla děložního patrný již o něco dříve, než došlo k zahájení screeningu. Po zavedení screeningového programu je však pokles trendu ještě výraznější. Průměrná roční procentuální změna po zavedení screeningu (2007–2017) ukazuje statisticky významný průměrný pokles o $-2,8\%$ s každým rokem (IS: $-3,7\%$; $-2,0\%$).

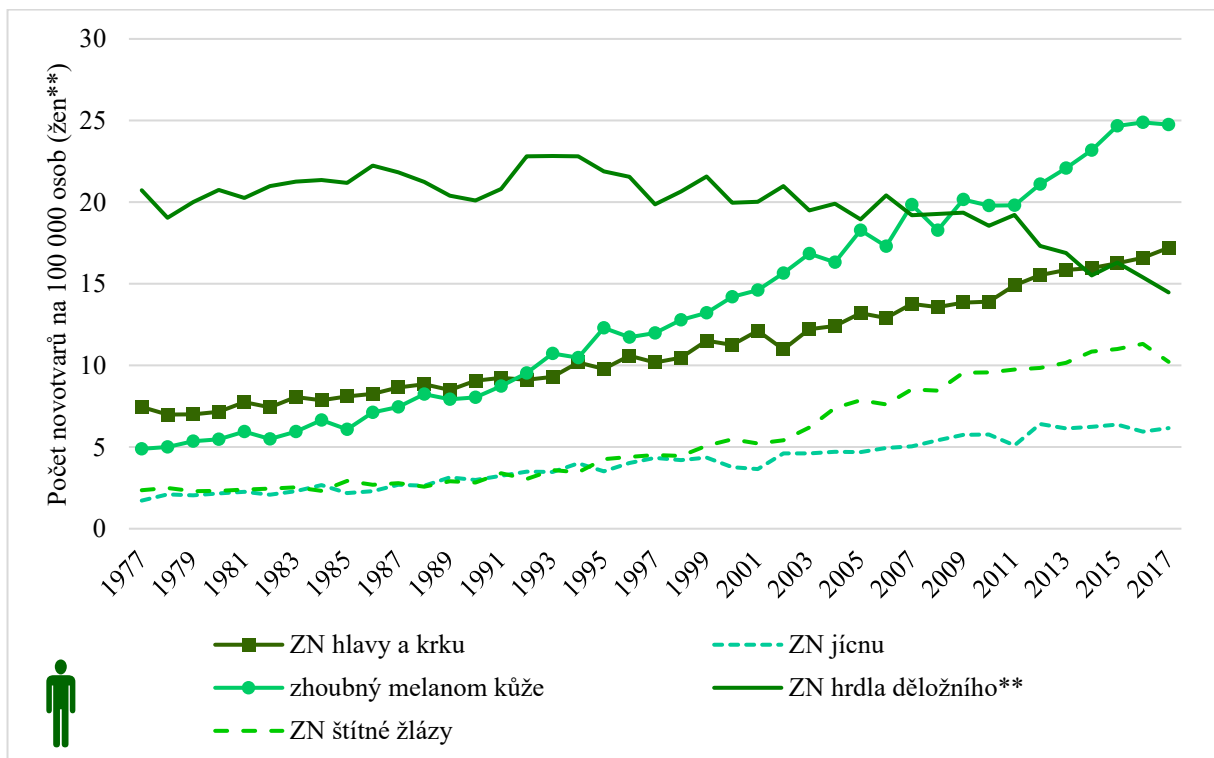
Z ostatních diagnóz je rostoucí trend v celém hodnoceném období patrný pro ZN hlavy a krku, ZN jícnu, ZN průdušnice, průdušky a plicí, zhoubný melanom kůže, ZN prostaty a ZN ledviny. K nejvýraznějšímu nárůstu došlo u ZN prostaty (AAPC pro období 1977–2017: $+4,7\%$; IS: $+4,3\%$; $+5,2\%$) a zhoubného melanomu kůže (AAPC pro období 1977–2017: $+4,3\%$; IS: $+4,1\%$; $+4,6\%$), naopak nejméně výrazný růst byl patrný u ZN průdušnice, průdušky a plicí (AAPC pro období 1977–2017: $+0,5\%$; IS: $+0,4\%$; $+0,5\%$).

Nejvýraznější rozdíl v trendu mezi muži a ženami pozorujeme pro ZN průdušnice, průdušky a plicí. Zatímco u mužů dochází v celém sledovaném období k poklesu nově diagnostikovaných případů v průměru o $-0,4\%$ ročně (IS: $-0,6\%$; $-0,2\%$), u žen je naopak patrný výrazný nárůst pro celé období, a to o $+4,0\%$ s každým rokem (IS: $+3,8\%$; $+4,2\%$).



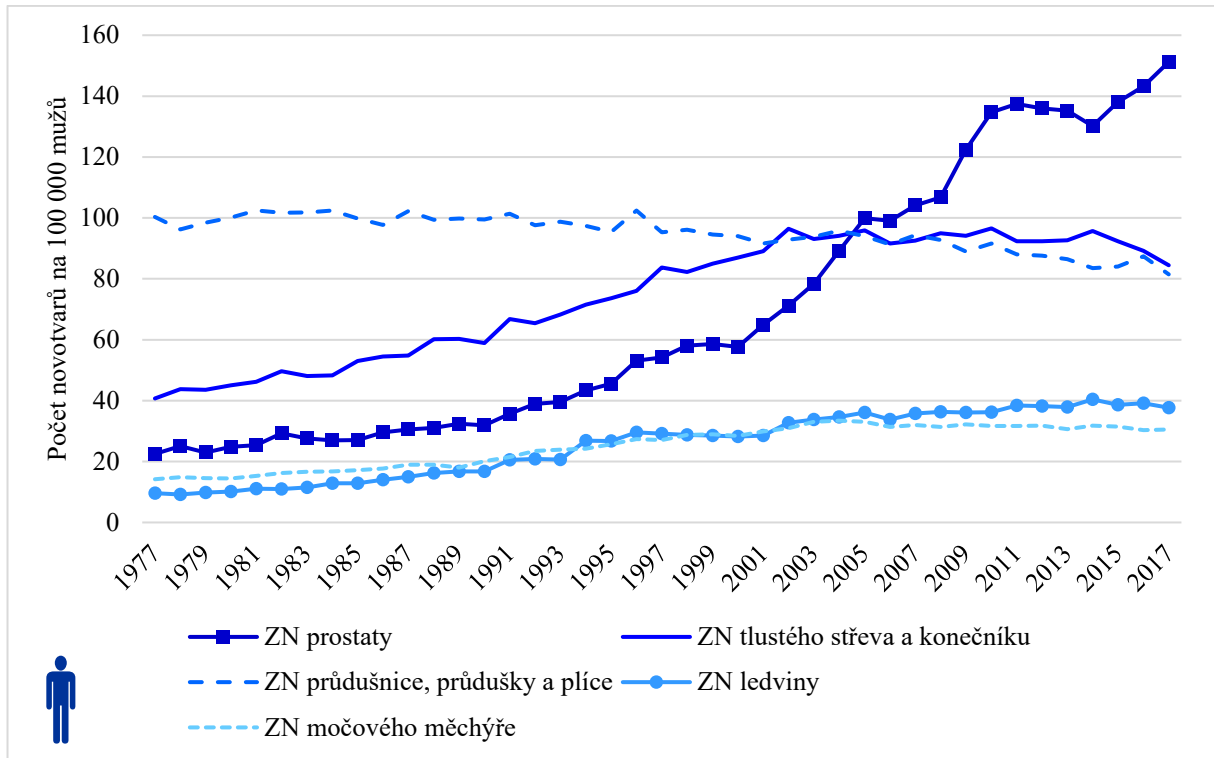
Graf 3.1.6a: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz celkem

* – přepočítáno na 100 000 mužů, ** – přepočítáno na 100 000 žen

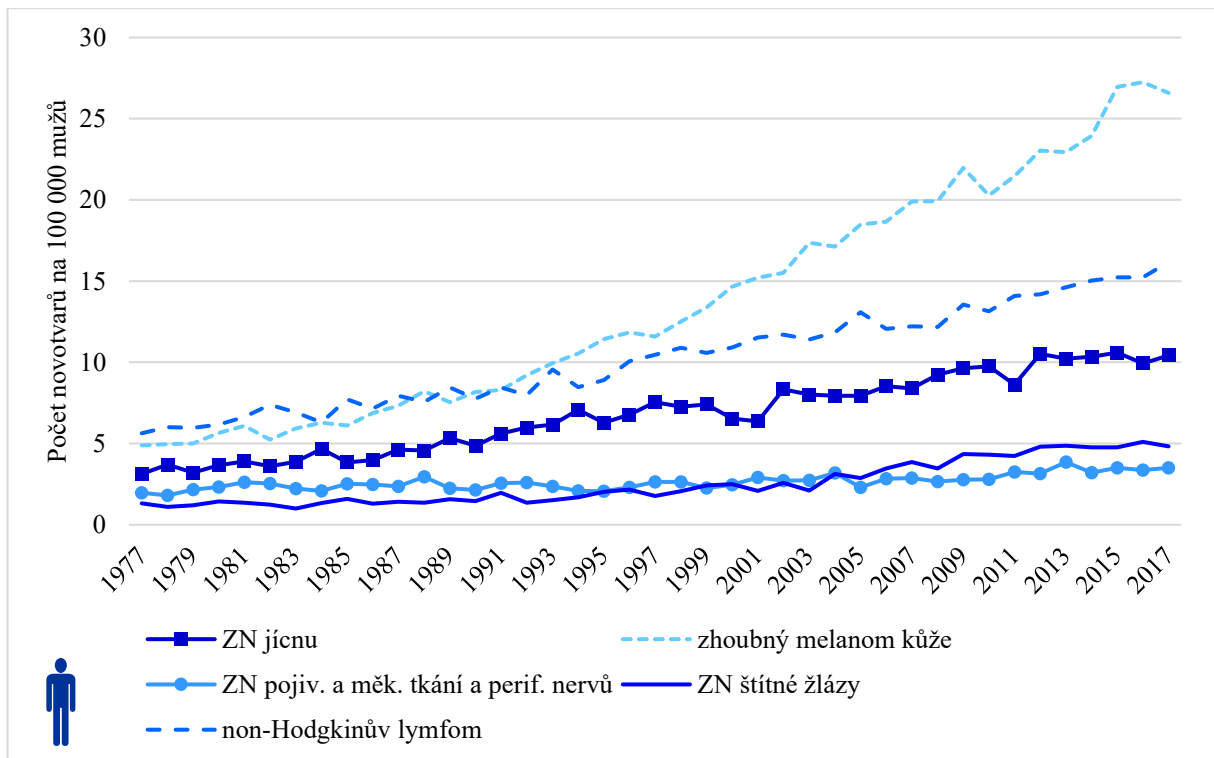


Graf 3.1.6b: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz celkem

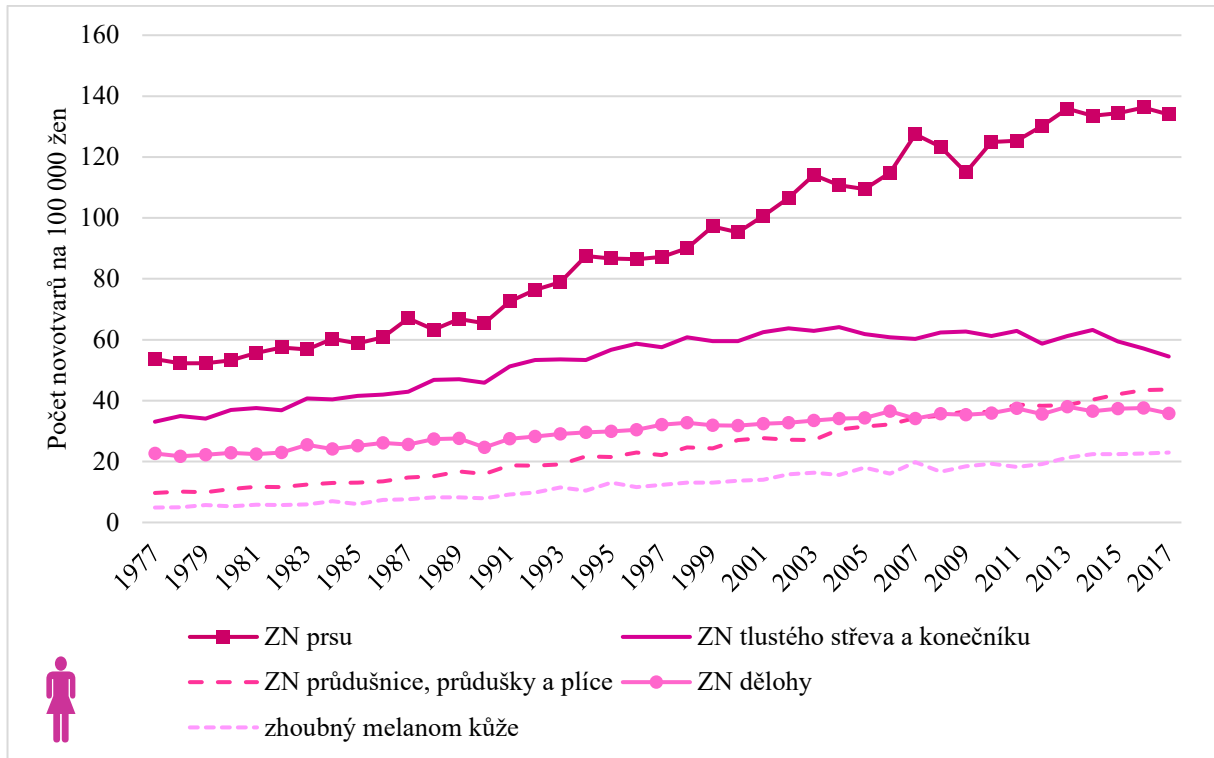
** – přepočítáno na 100 000 žen



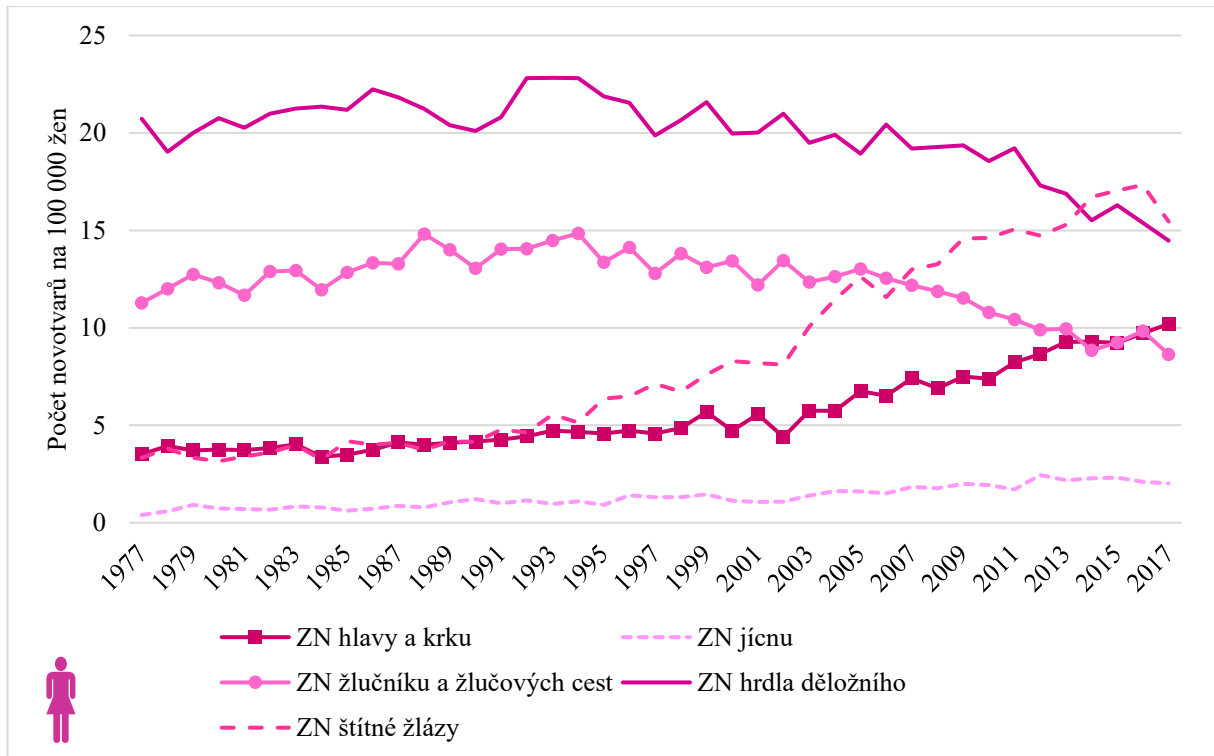
Graf 3.1.7a: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz u mužů



Graf 3.1.7b: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz u mužů

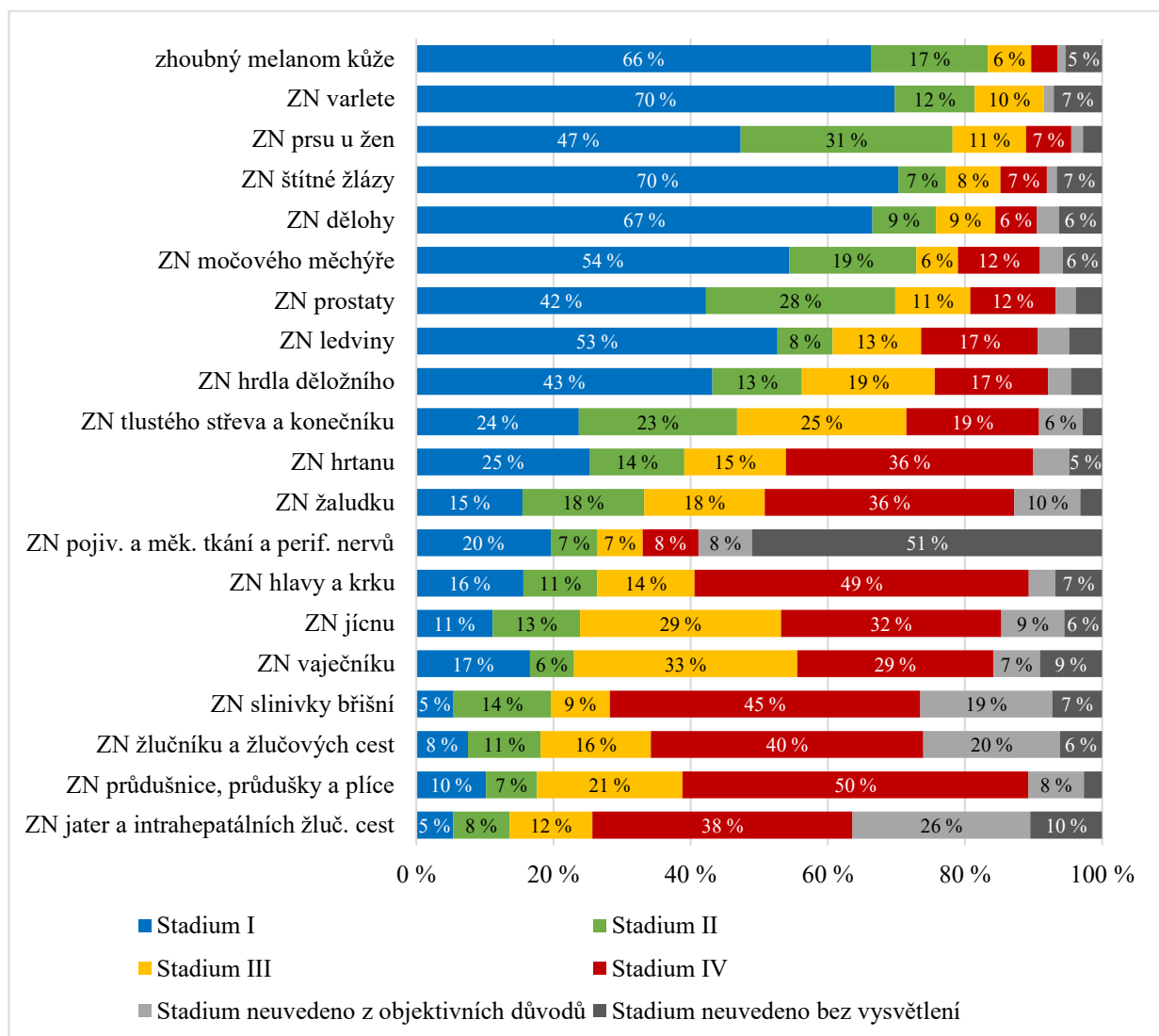


Graf 3.1.8a: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz u žen



Graf 3.1.8b: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz u žen

Vedle hodnocení trendů epidemiologických charakteristik je neméně důležité sledovat včasnost záchytu nádorových onemocnění, tedy **klinické stadium** nemoci. Je všeobecně známo, že záchyt onkologického onemocnění v méně pokročilém klinickém stadiu (anebo nejlépe ve fázi prekancerózy) výrazně zvyšuje naději na dobrý výsledek léčby a na dlouhodobé přežití. Ačkoli je řada onkologických diagnóz stále častěji zachytávána v méně pokročilých stádiích (např. stadium I + II u ZN prsu u žen: 78 %, u ZN prostaty: 70 %), celkově je včasná diagnostika zhoubných novotvarů v ČR nedostatečná. To se týká i velmi častých typů nádorových onemocnění, jako je ZN tlustého střeva a konečníku (47 % nově diagnostikovaných pacientů ve stadiu I + II) nebo ZN průdušnice, průdušek a plíce (17 % nově diagnostikovaných pacientů ve stadiu I + II). Záchyt nádorového onemocnění v pokročilém klinickém stadiu samozřejmě významně zhoršuje dosažitelné výsledky léčby, nemluvě o souvisejících nákladech.



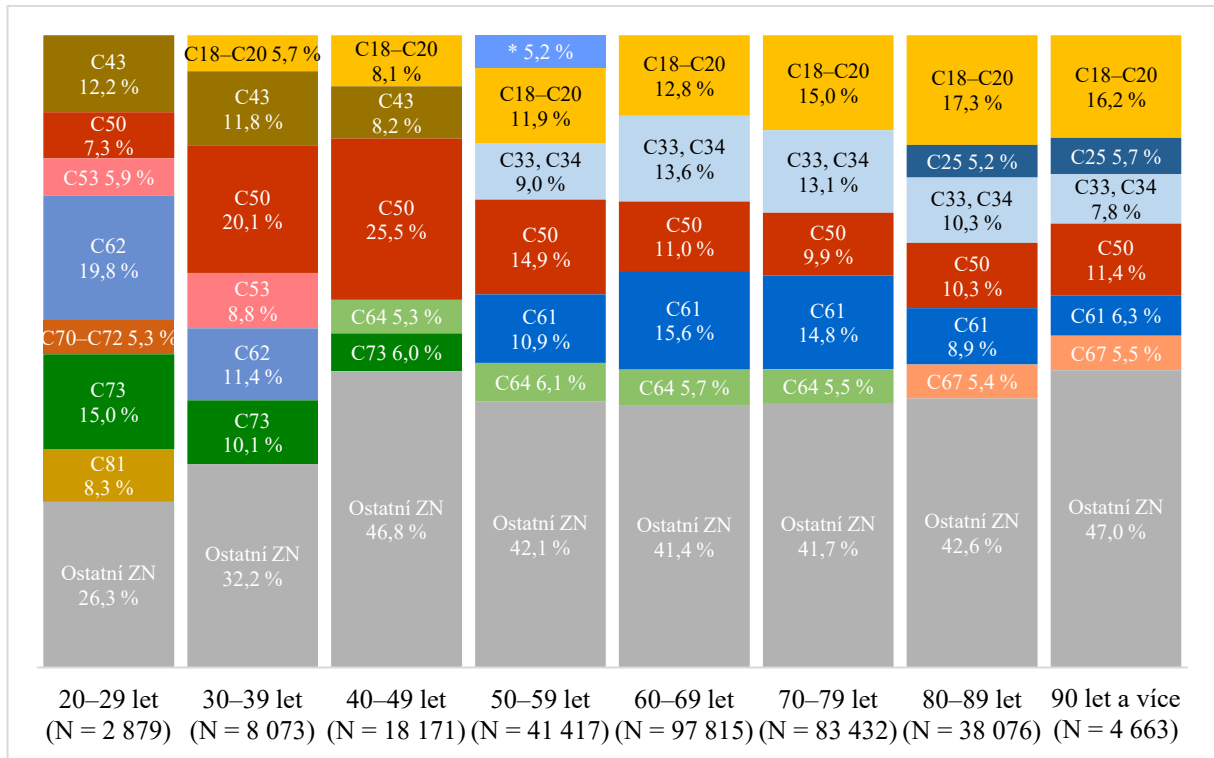
Graf 3.1.9: Zastoupení klinických stadií, období 2013–2017

Věkové složení osob s hlášeným ZN je charakteristické výraznou převahou osob vyššího věku. Více než tři čtvrtiny (78,9 %) nových případů ZN (C00–C97 bez C44) v období 2013–2017 byly diagnostikovány u mužů starších 60 let, u žen bylo zastoupení ve věkové kategorii nad 60 let mírně nižší (72,2 %). Tato skutečnost je dána tím, že některé velmi časté malignity u žen (např. ZN prsu či určité gynekologické nádory) se vyskytují často také v mladších věkových kategoriích. V období 2013–2017 byl střední věk u nově nemocných se zhoubnými novotvarami kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44) v ČR 68 let, 50 % pacientů bylo v České republice ve věku 60–75 let.

Spektrum zastoupení jednotlivých onkologických diagnóz se pro různé věkové kategorie značně liší. Nejčastější malignitou u mladých dospělých (20–29 let) je ZN varlete (C62) a ZN štítné žlázy (C73). U osob ve věku 30–59 let se nejčastěji setkáme s novotvarem ZN prsu. Osobám ve věku 60–79 let je nejčastěji diagnostikován ZN prostaty. U starších osob ve věku nad 80 let dominují ZN tlustého střeva a konečníku.

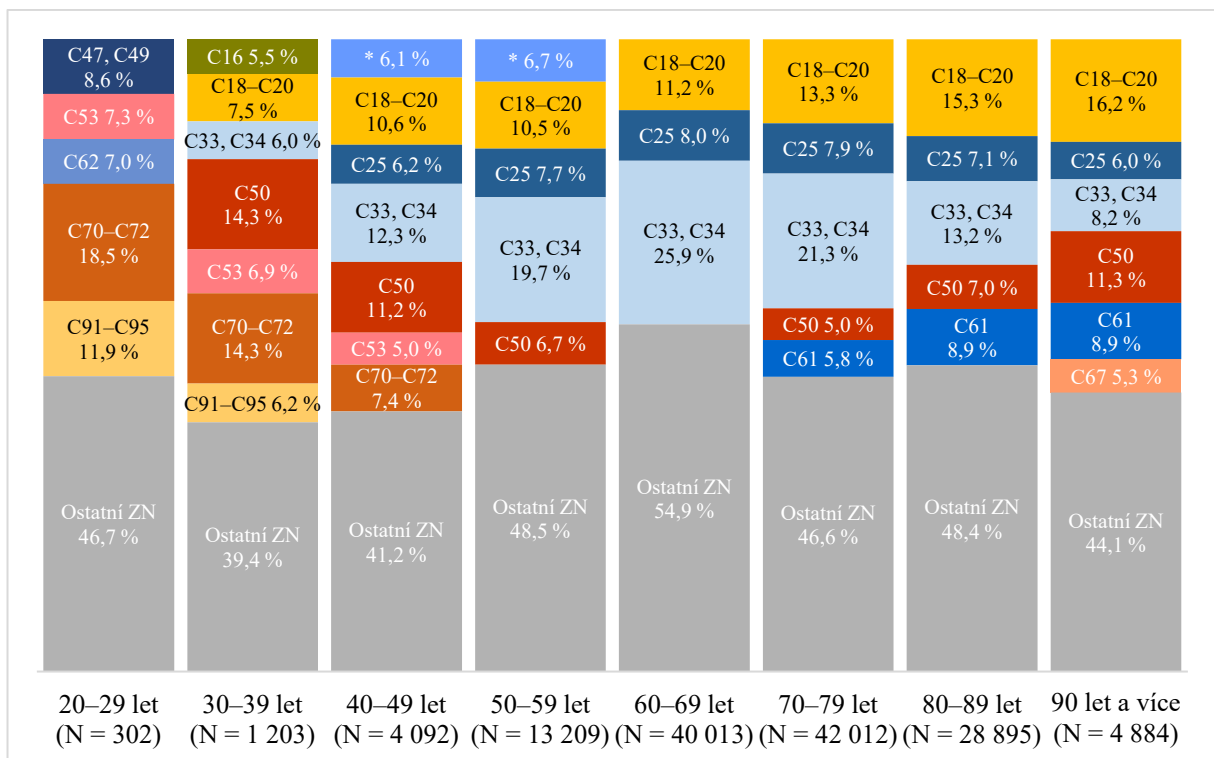
Podobně jako diagnóza jednotlivých ZN, je také mortalita na jednotlivé zhoubné novotvary věkově silně specifická. Hlavní příčinou úmrtí na ZN mezi roky 20–29 let jsou ZN mozku, míchy a jiných částí CNS. U osob ve věku 30–39 let kromě ZN mozku, míchy a jiných částí CNS představují velmi častou příčinu úmrtí na nádorové onemocnění také ZN prsu. Nejčastější příčina úmrtí na ZN ve věku 40–79 let je ZN průdušnice, průdušky a plíce. U starších pacientů nad 80 let je hlavní příčinou úmrtí na nádorové onemocnění diagnóza ZN tlustého střeva a konečníku.

Novotvary 2017



Graf 3.1.10: Zastoupení hlášených novotvarů dle věku při diagnóze, období 2013–2017

* – ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)



Graf 3.1.11: Zastoupení úmrtí na novotvary dle věku při úmrtí, období 2013–2017

* – ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31); zdroj dat: Český statistický úřad

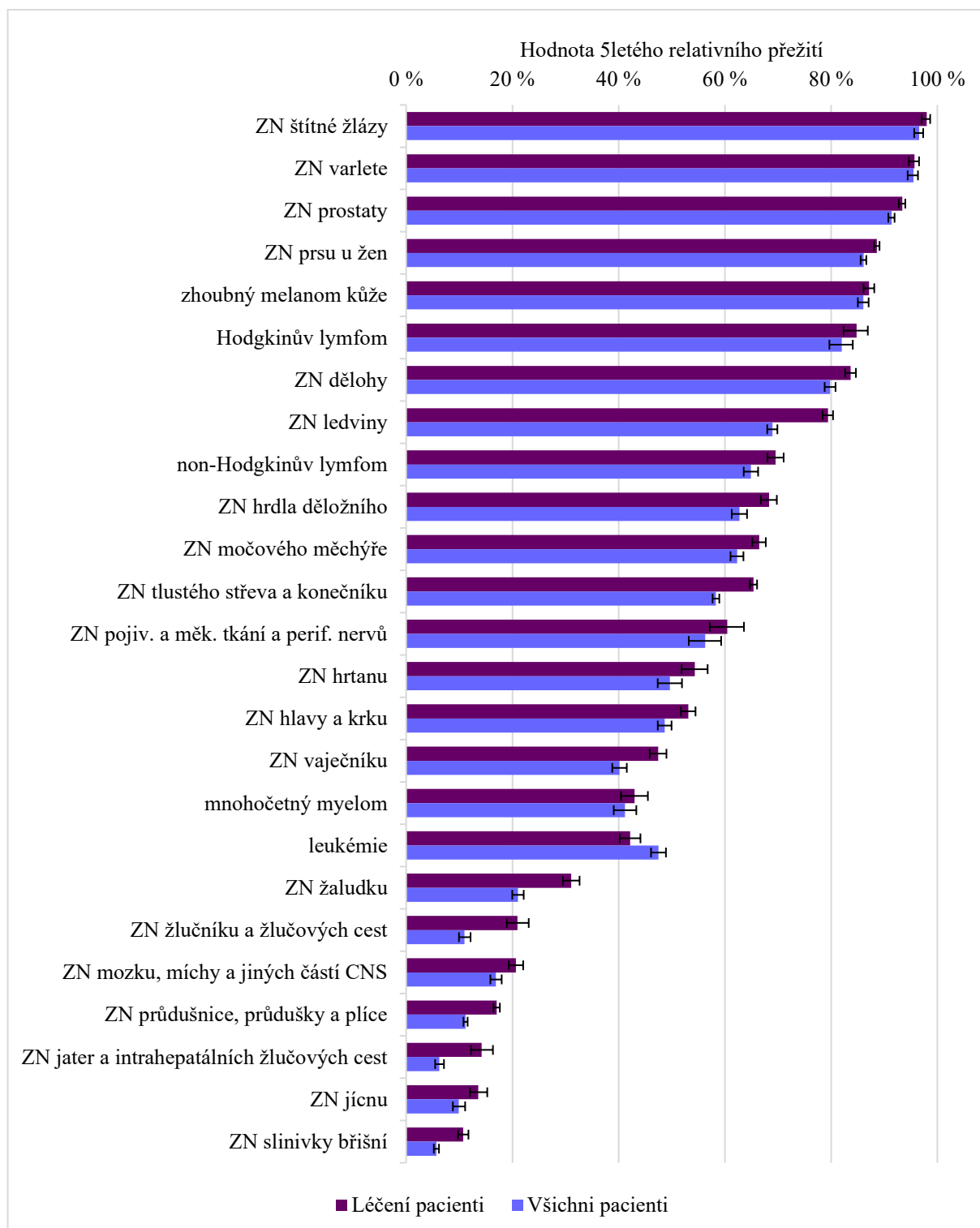
Nejvyšší hodnoty pro 5leté relativní **přežití** léčených pacientů diagnostikovaných v období 2013–2017, které odpovídá podílu pacientů, kteří do 5 let od data diagnózy neumřeli na sledovanou diagnózu, pozorujeme u ZN štítné žlázy (98,0 %), ZN varlete (95,7 %) a ZN prostaty (93,4 %). Naopak nejnižší hodnoty 5letého přežití pozorujeme u ZN slinivky břišní (10,7 %), ZN jícnu (13,6 %) a ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (14,2 %).

U pacientů s vykázanou primární protinádorovou léčbou je pozorováno obvykle vyšší přežití než u všech pacientů se zaznamenaným novotvarem (tedy i bez protinádorové léčby). Největší rozdíl u pacientů diagnostikovaných v období 2013–2017 je pozorován u pacientů se ZN ledviny (68,9 % vs. 79,4 %), ZN žaludku (21,0 % vs. 31,1 %) a ZN žlučníku a žlučových cest (11,0 % vs. 21,0 %). Jedinou výjimku tvoří pacienti s diagnostikovanou leukémií, kdy pozorujeme u léčených pacientů přežití naopak nižší (47,5 % vs. 42,2 %). Hodnoty přežití jsou totiž výrazně ovlivněny podtypem leukemie, chronickou lymfocytickou leukémií, v jejímž případě jsou léčeni zpravidla pacienti s horší prognózou onemocnění.

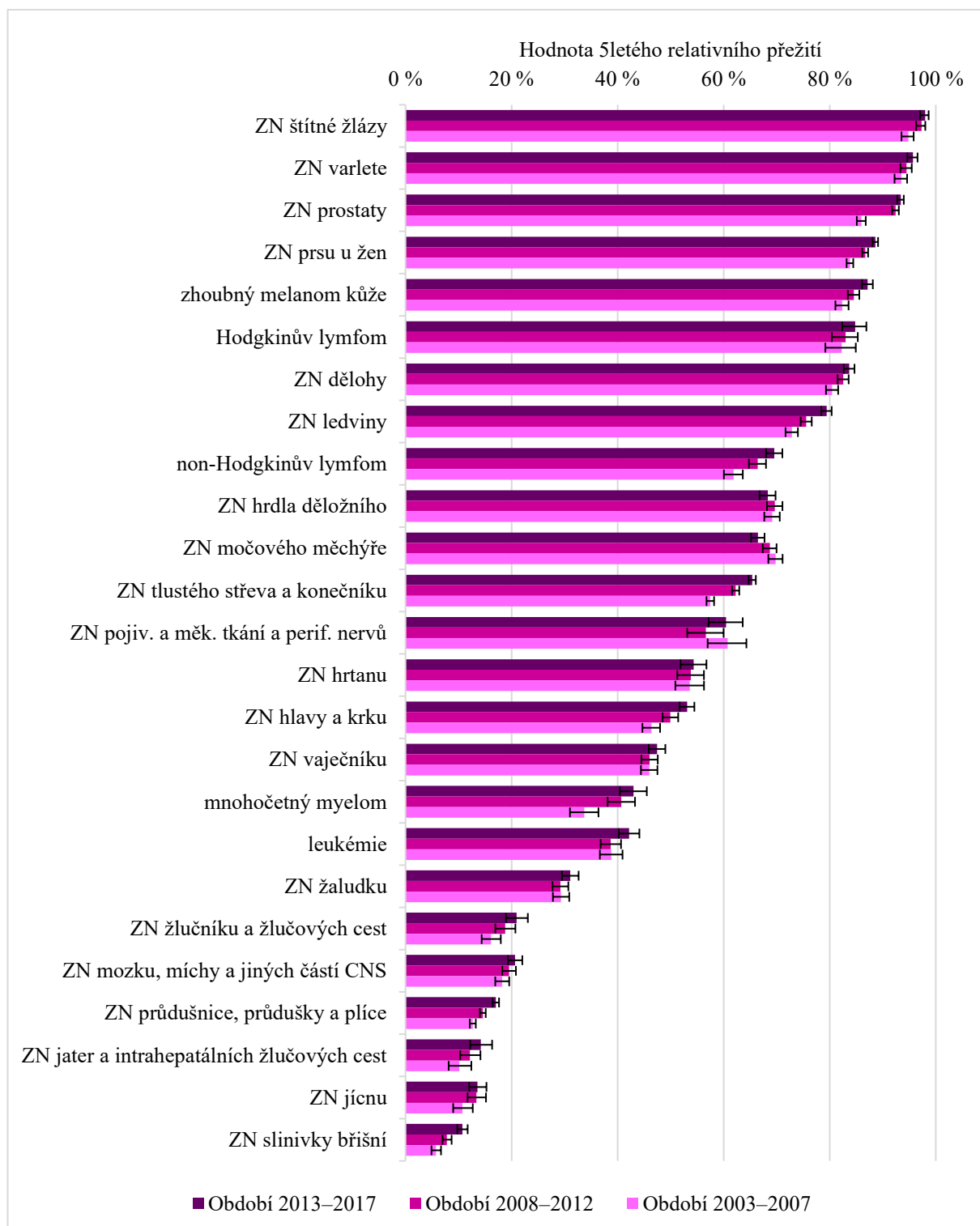
Při srovnání recentního období 2013–2017 se staršími obdobími 2008–2012 a 2003–2007 sledujeme u většiny diagnóz zlepšení 5letého relativního přežití v čase, přičemž největší rozdíly jsou pozorovány u mnohočetného myelomu (33,7 % vs. 43,0 %), ZN tlustého střeva a konečníku (57,5 % vs. 65,4 %), non-Hodgkinova lymfomu (61,9 % vs. 69,6 %) a ZN prostaty (86,0 % vs. 93,4 %). Hodnoty 5letého přežití pacientů se ZN močového měchýře a hrdla děložního se v čase snižují. U ZN močového měchýře jde o důsledek změny v klasifikaci nádorů, kdy pacienti s lepší prognózou s novotvarem in situ močového měchýře byli vyčleněni do samostatné skupiny D09.0 a u pacientek se ZN hrdla děložního došlo k poklesu díky rostoucímu podílu pacientek zachycených s novotvarem in situ D06 a následně zjištěné ZN hrdla děložního tvoří převážně nádory agresivnějšího charakteru s horší prognózou (viz kapitola 3.30).

Hodnoty přežití onkologických diagnóz se při rozlišení klinického stadia při diagnóze výrazně liší. U všech diagnóz pozorujeme velké rozdíly mezi přežitím pacientů diagnostikovaných v I. a IV. klinickém stadiu, přičemž u některých diagnóz pozorujeme v období 2013–2017 5leté relativní přežití u léčených pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu až 100 % (ZN štítné žlázy, ZN varlete, ZN prostaty, ZN prsu u žen, zhoubný melanom kůže).

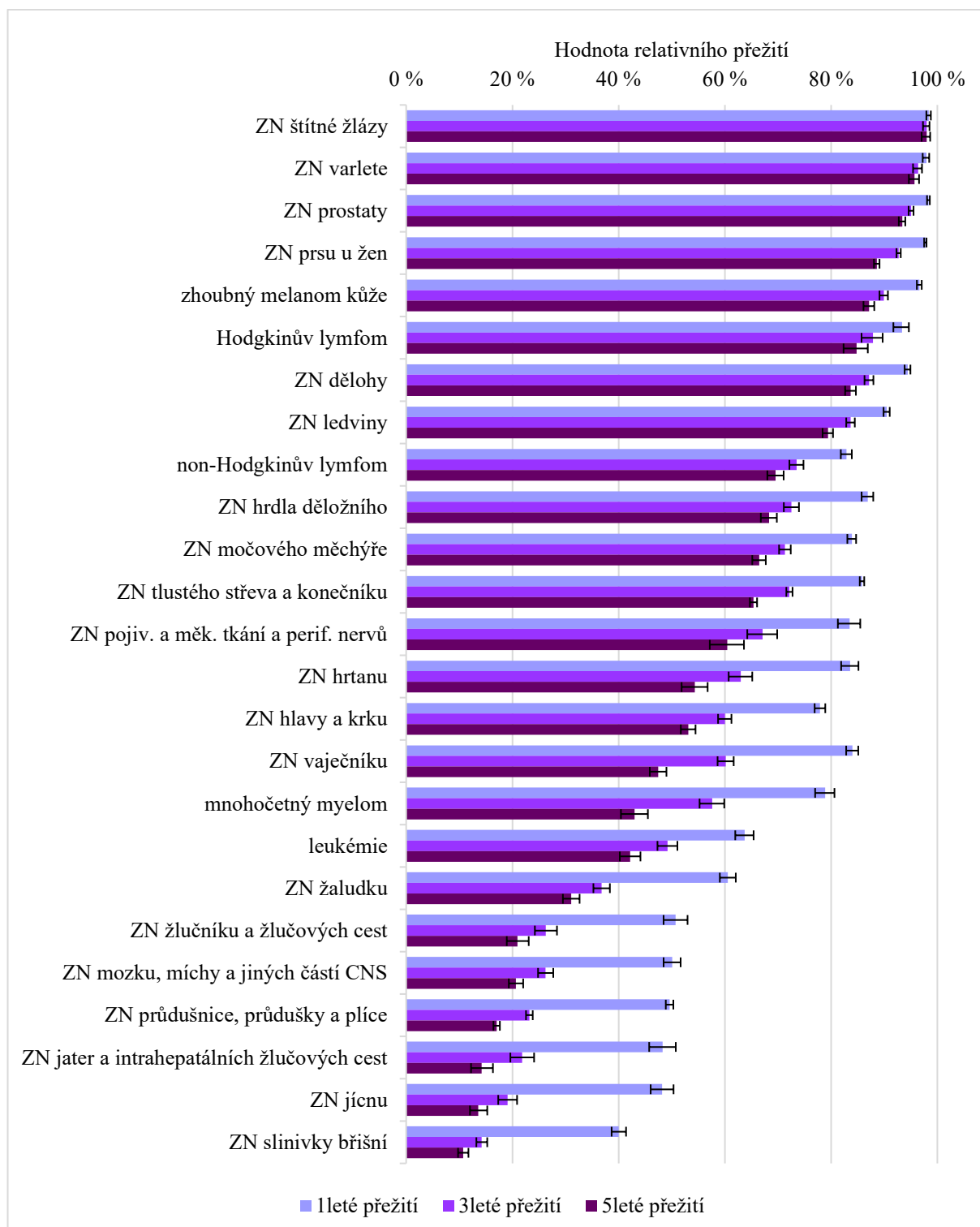
Hodnoty přežití pacientů tedy ovlivňuje řada faktorů. V čase zlepšující se hodnoty přežití odráží nejenom zvyšující se úspěšnost léčby pacientů, ale jsou ovlivněny i rostoucím podílem pacientů diagnostikovaných v časnějších, lépe léčitelných stadiích.



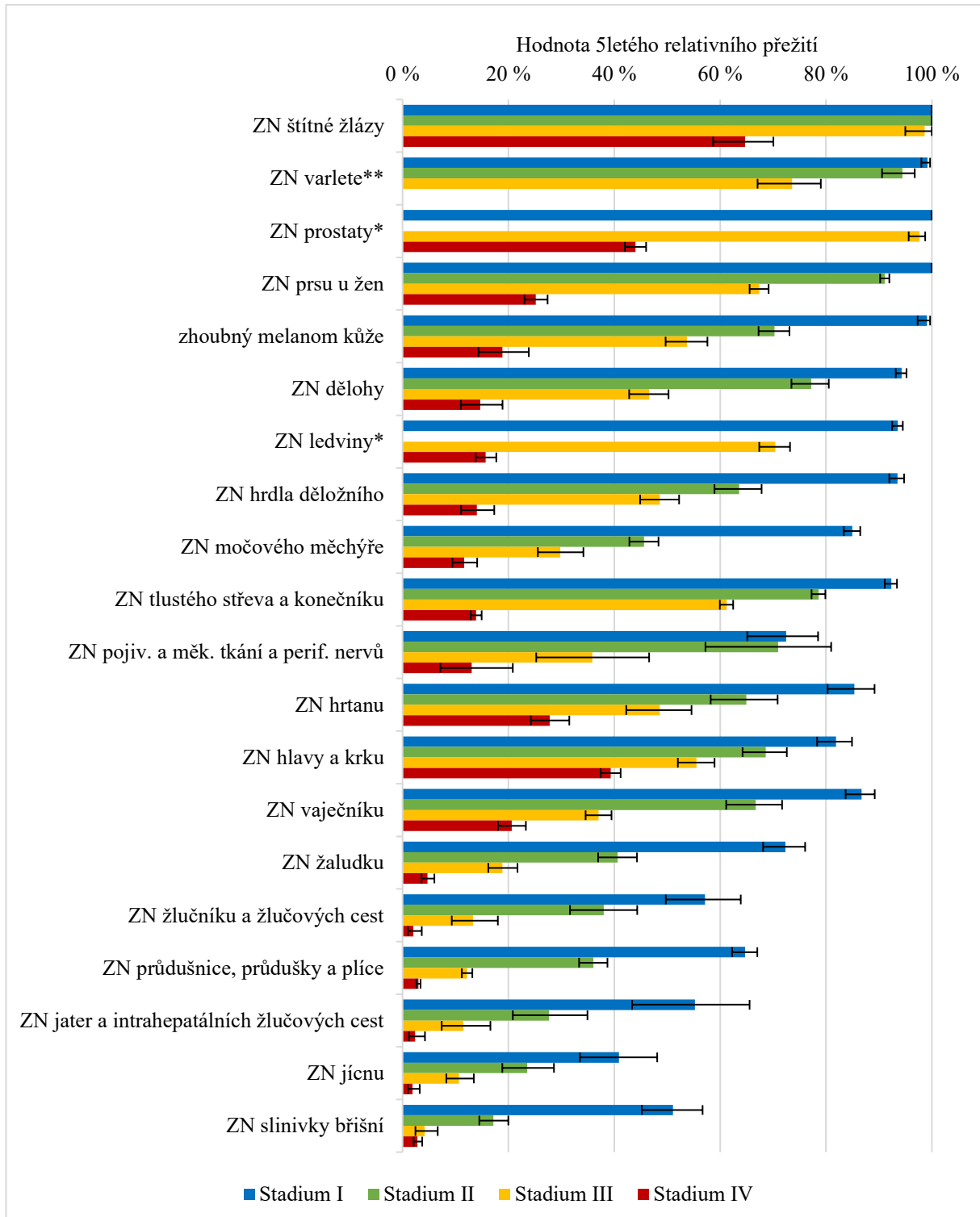
Graf 3.1.12: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) dle léčby pacientů v období 2013–2017



Graf 3.1.13: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňené 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů dle období



Graf 3.1.14: Hodnoty relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů dle délky sledování v období 2013–2017



Graf 3.1.15: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňené 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů dle klinického stadia onemocnění v období 2013–2017

* Pro diagnózy ZN prostaty a ZN ledviny sloučena stadia I + II

** Pro diagnózu ZN varlete není stadium IV definováno

Kapitola 3.2.: Zhoubné novotvary (C00–C97)

Tabulka 3.2.1: Základní epidemiologické charakteristiky C00–C97

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	46 446	40 364	86 810	46 782	41 498	88 280	46 706	40 113	86 819
Počet na 100 000	896,6	752,7	823,4	900,9	772,4	835,6	896,9	745,3	819,9
Věk při diagnóze ¹	69 (62, 76)	69 (60, 78)	69 (61, 77)	69 (63, 76)	69 (60, 78)	69 (62, 77)	70 (63, 76)	70 (60, 78)	70 (62, 77)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	14 826	12 026	26 852	15 095	12 166	27 261	15 239	12 081	27 320
Počet na 100 000	286,2	224,3	254,7	290,7	226,5	258,0	292,6	224,5	258,0
Věk při úmrtí ¹	71 (64, 78)	73 (65, 82)	71 (64, 80)	71 (64, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 80)	71 (64, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 80)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	238 303	301 413	539 716	247 863	311 996	559 859	256 722	320 651	577 373
Počet na 100 000	4 600,2	5 620,5	5 119,2	4 773,0	5 807,5	5 299,0	4 929,8	5 957,9	5 452,3
Věk žijících pacientů ¹	69 (62, 77)	69 (60, 78)	69 (61, 77)	70 (62, 77)	69 (60, 78)	70 (61, 77)	70 (62, 77)	70 (61, 78)	70 (61, 78)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	44 079 (89,4 %)			51 995 (81,5 %)			59 667 (73,2 %)		
Další PN	5 240 (10,6 %)			11 785 (18,5 %)			21 814 (26,8 %)		

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence zhoubných novotvarů v České republice v dlouhodobém pohledu mírně roste. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno 86 819 onemocnění, tedy 819,9 na 100 000 osob. Incidence těchto onemocnění je dlouhodobě lehce vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí ČR v incidenci zhoubných novotvarů v Evropě na 16. místě [5].

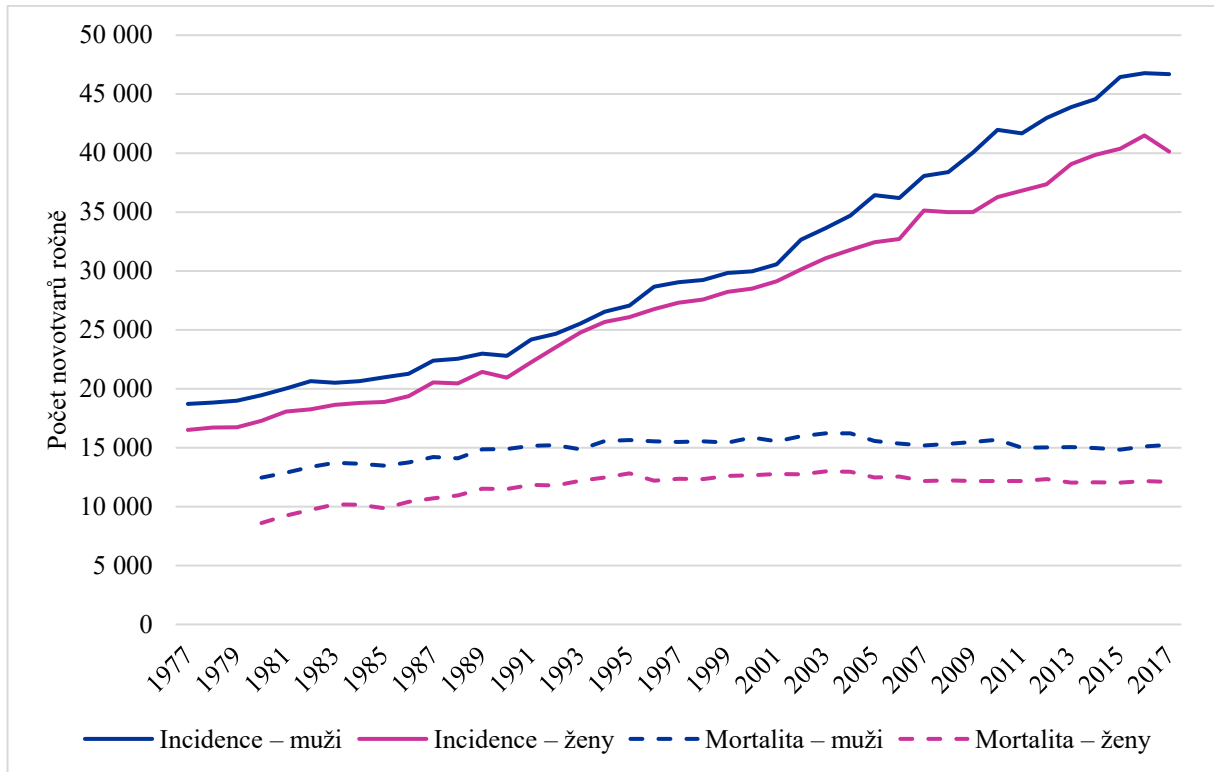
Mortalita na zhoubné nádory (tedy počet zemřelých na diagnózy C00–C97) vykazuje v relativních ukazatelích stabilizaci, resp. mírný pokles, který je od roku 2003 stále více zřetelný. V roce 2017 zemřelo na ZN 27 320 osob, tj. 258,0 na 100 000 osob. ZN jsou dlouhodobě druhou nejčastější příčinou úmrtí v ČR po kardiovaskulárních chorobách. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na zhoubné novotvary obsazuje Česká republika v Evropě 23. místo [5].

Důsledkem rostoucí incidence a stabilizované mortality je růst **prevalence**, a tedy počtu pacientů, o které se musí české zdravotnictví dlouhodobě starat. Prevalence dosáhla k 31. 12. 2017 hodnoty 577 373 osob, tedy 5 452 na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s těmito onemocněními o 2,9 %. Prevalence zhoubných novotvarů je v dlouhodobém trendu na rozdíl od incidence mírně vyšší v populaci žen než v populaci mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,8 : 1.

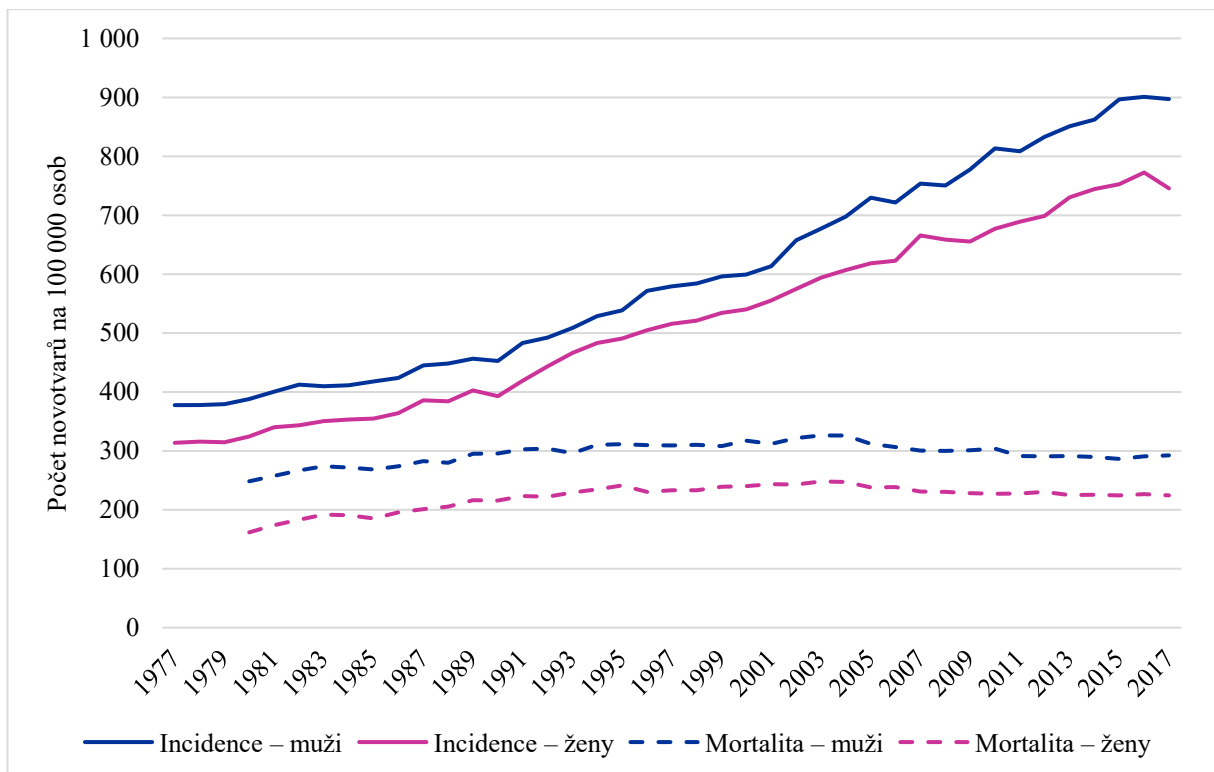
Věkové složení osob s hlášeným ZN je charakteristické výraznou převahou osob vyššího věku. V období 2013–2017 byl střední věk u nově nemocných v ČR se zhoubnými novotvary 69 let, 50 % pacientů bylo v ČR ve věku 61–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence těchto onemocnění byla zaznamenána ve věkových kategoriích od 75 let výše.

Dostupná data umožňují posoudit také zátěž v **regionech ČR**. Nejnižší hrubá incidence zhoubných novotvarů v letech 2013–2017 byla zaznamenána ve Středočeském kraji, naopak nejvyšší hrubá incidence byla patrná u mužů v Plzeňském kraji a u žen v Karlovarském kraji.

V posledních letech výrazně narůstá počet ZN diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 26 075 případů jako následný primární novotvar, tj. 246,2 na 100 000 osob, což bylo o 0,5 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 26,8 % všech nově diagnostikovaných ZN v populaci.

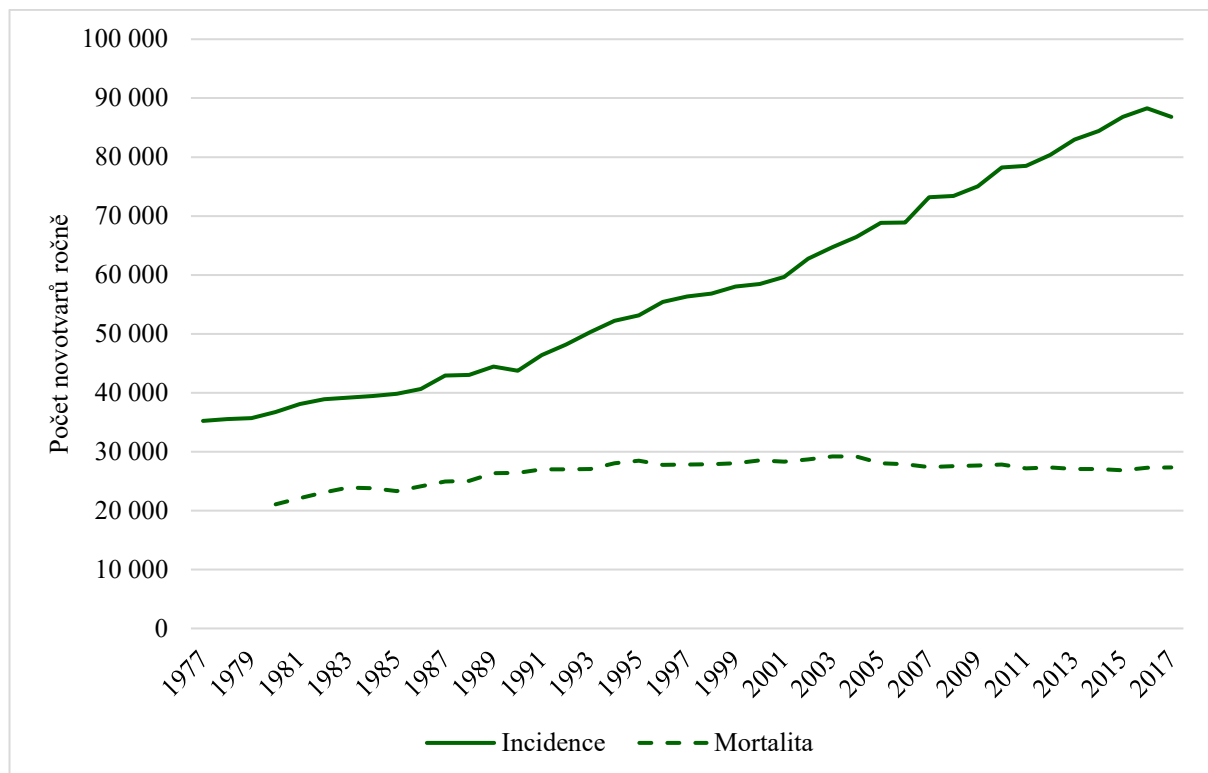


Graf 3.2.1: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 dle pohlaví, absolutní počty

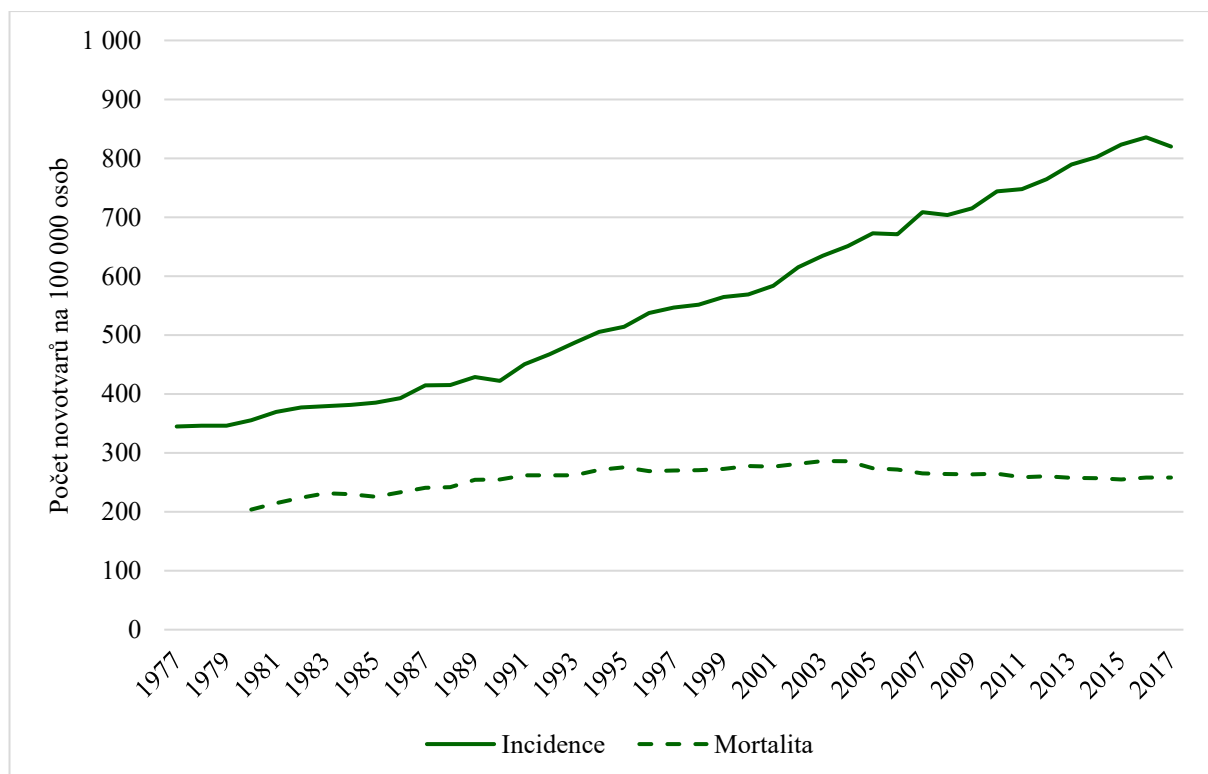


Graf 3.2.2: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

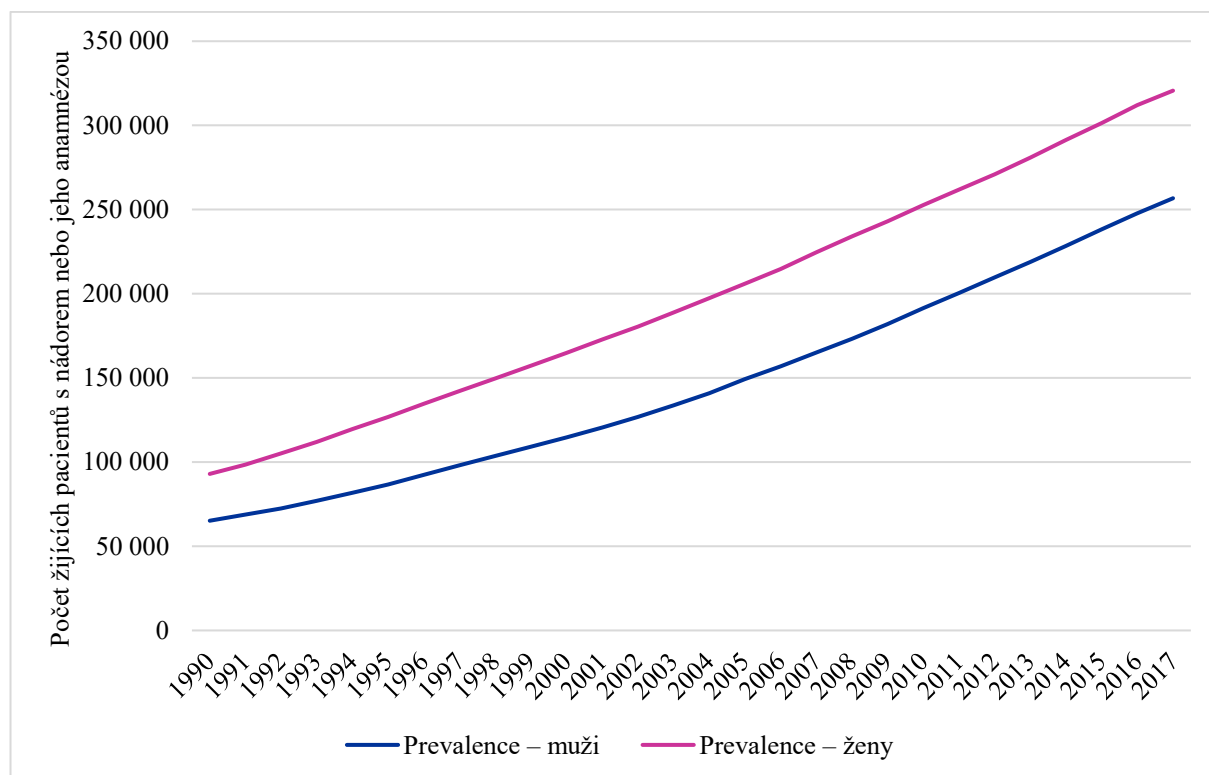


Graf 3.2.3: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 celkem, absolutní počty

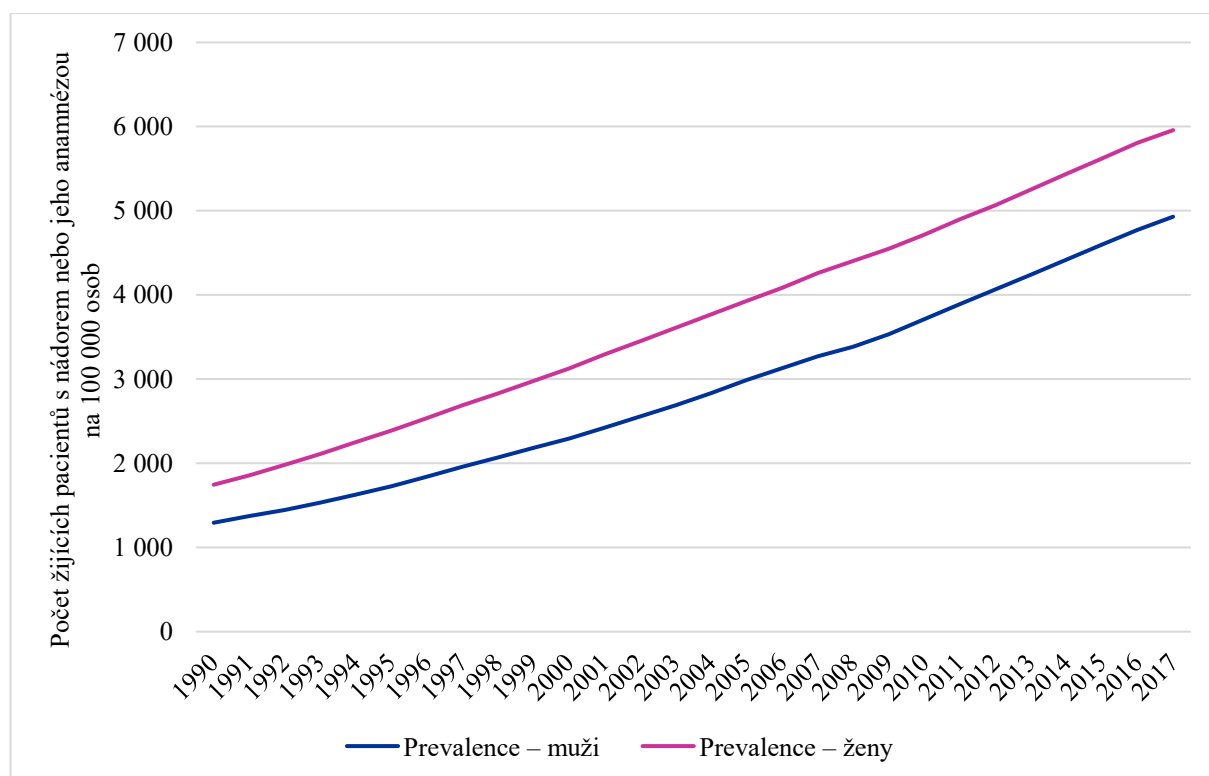


Graf 3.2.4: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 celkem, přepočten na 100 000 osob

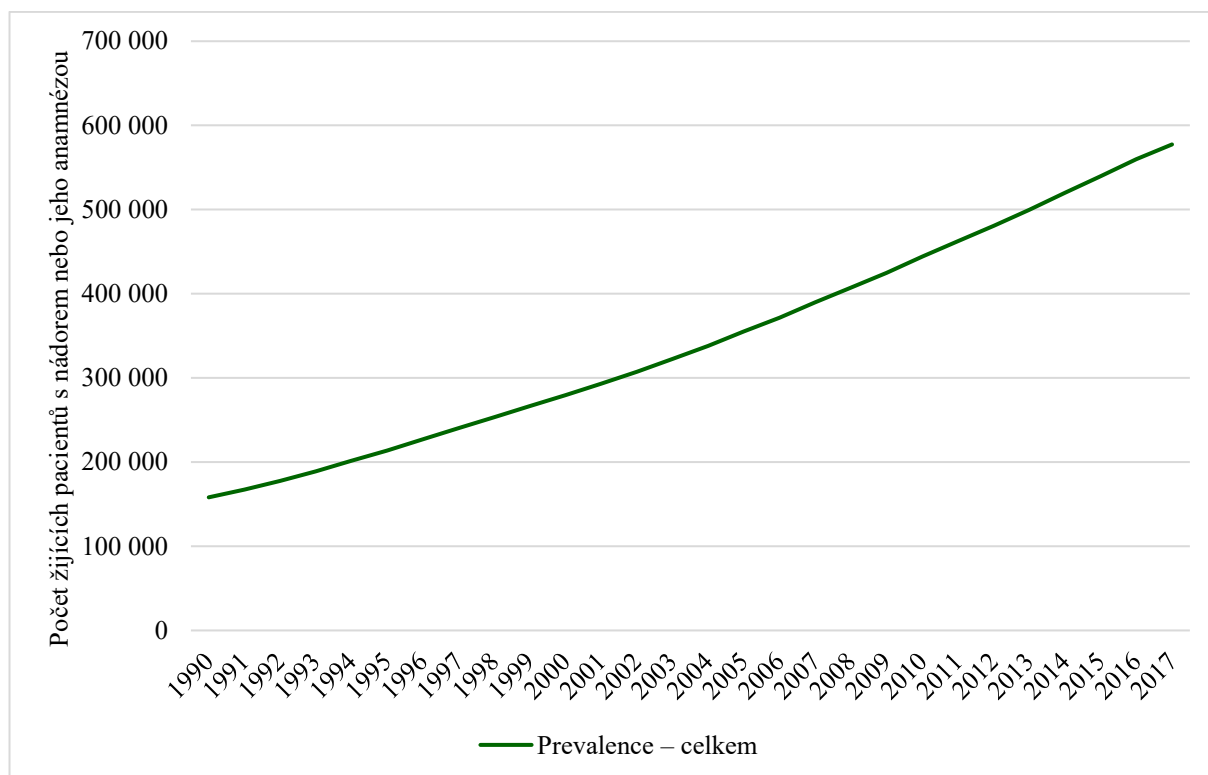
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



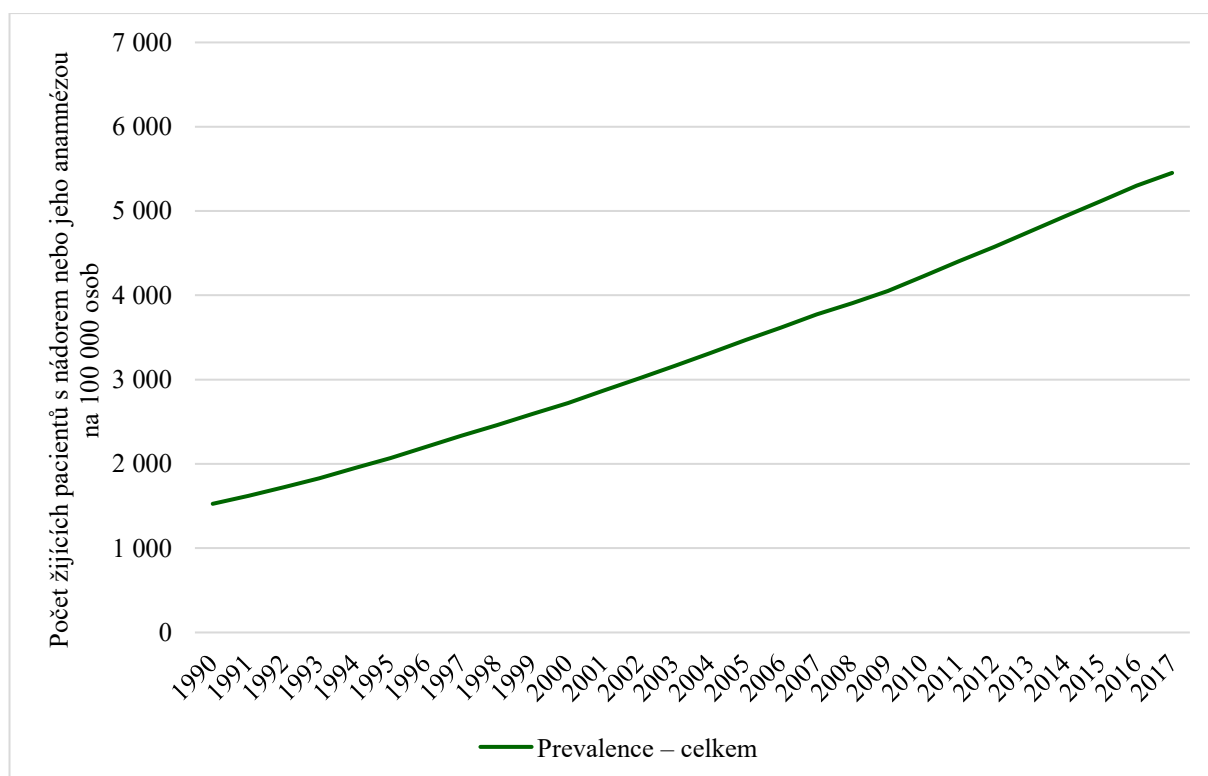
Graf 3.2.5: Vývoj prevalence C00–C97 dle pohlaví, absolutní počty



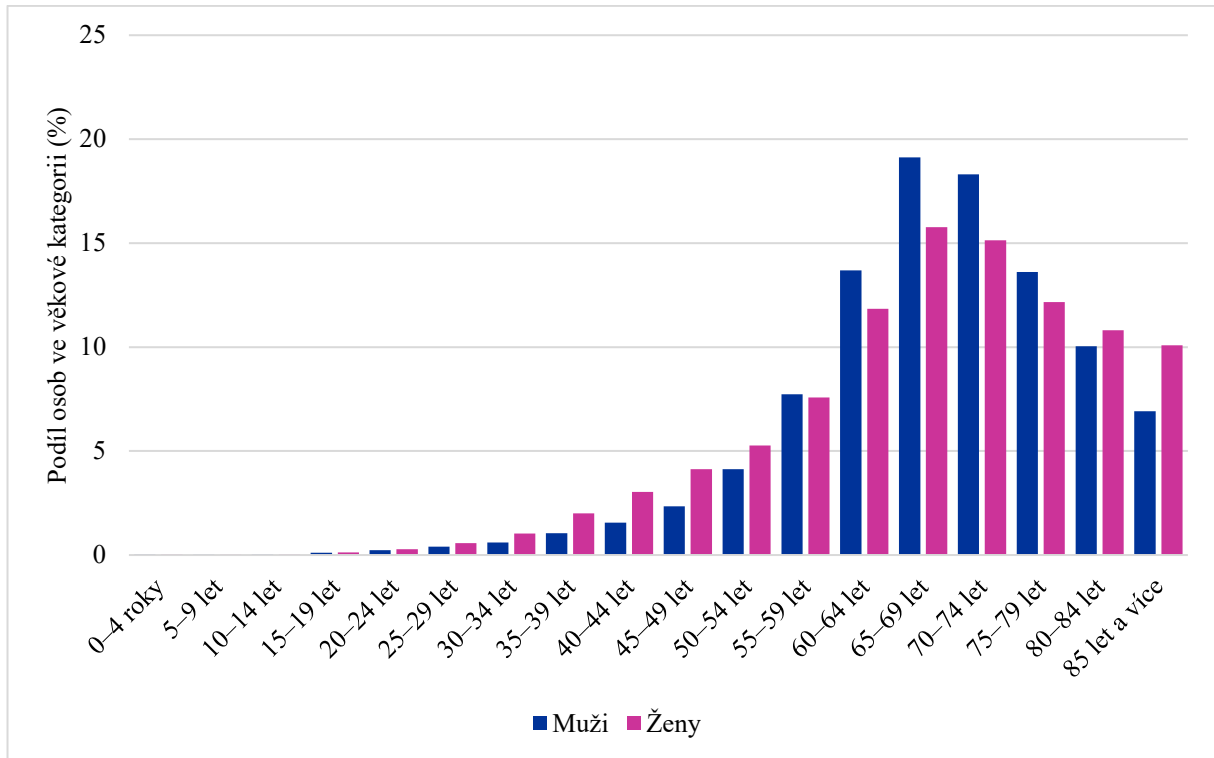
Graf 3.2.6: Vývoj prevalence C00–C97 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



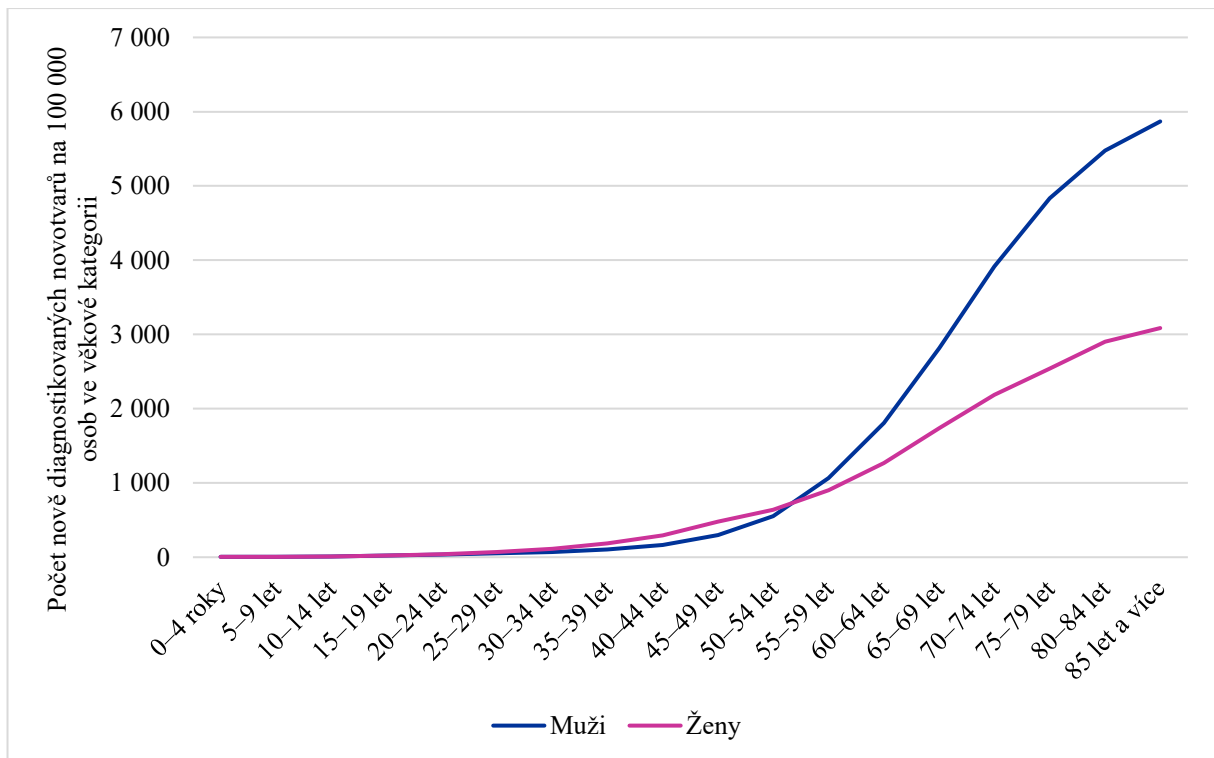
Graf 3.2.7: Vývoj prevalence C00–C97 celkem, absolutní počty



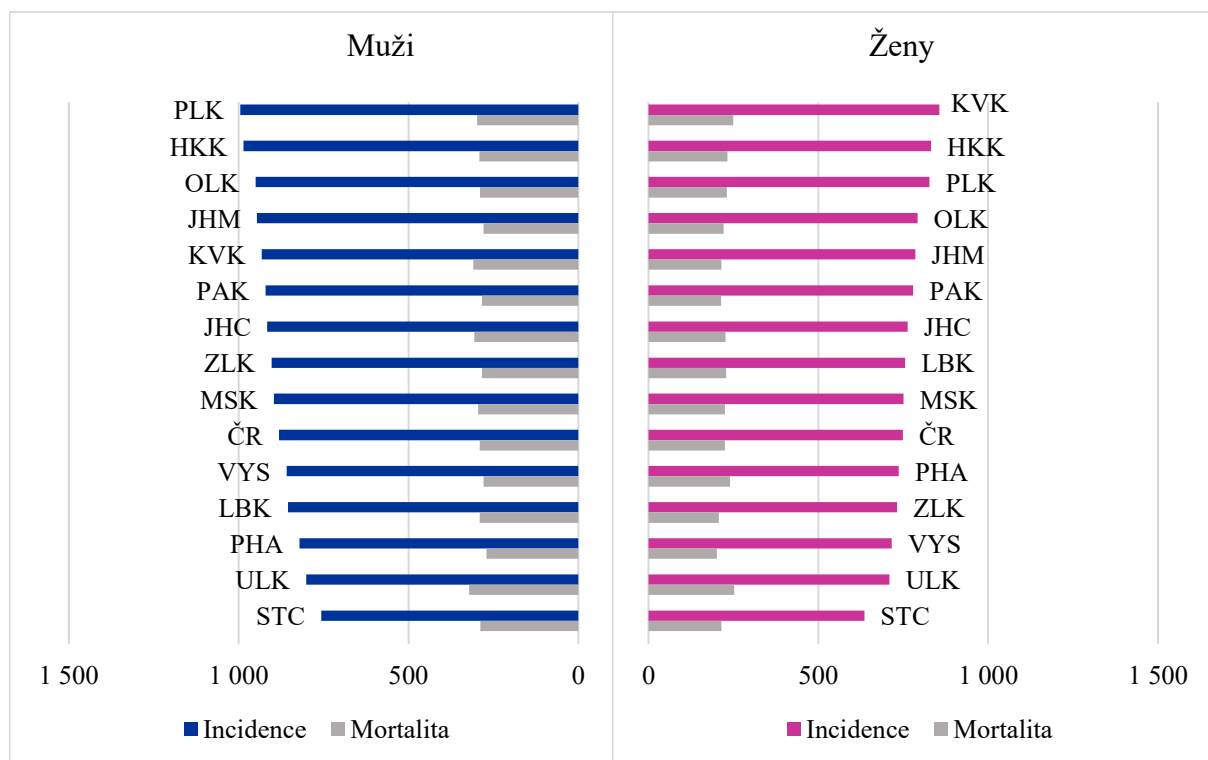
Graf 3.2.8: Vývoj prevalence C00–C97 celkem, přepočten na 100 000 osob



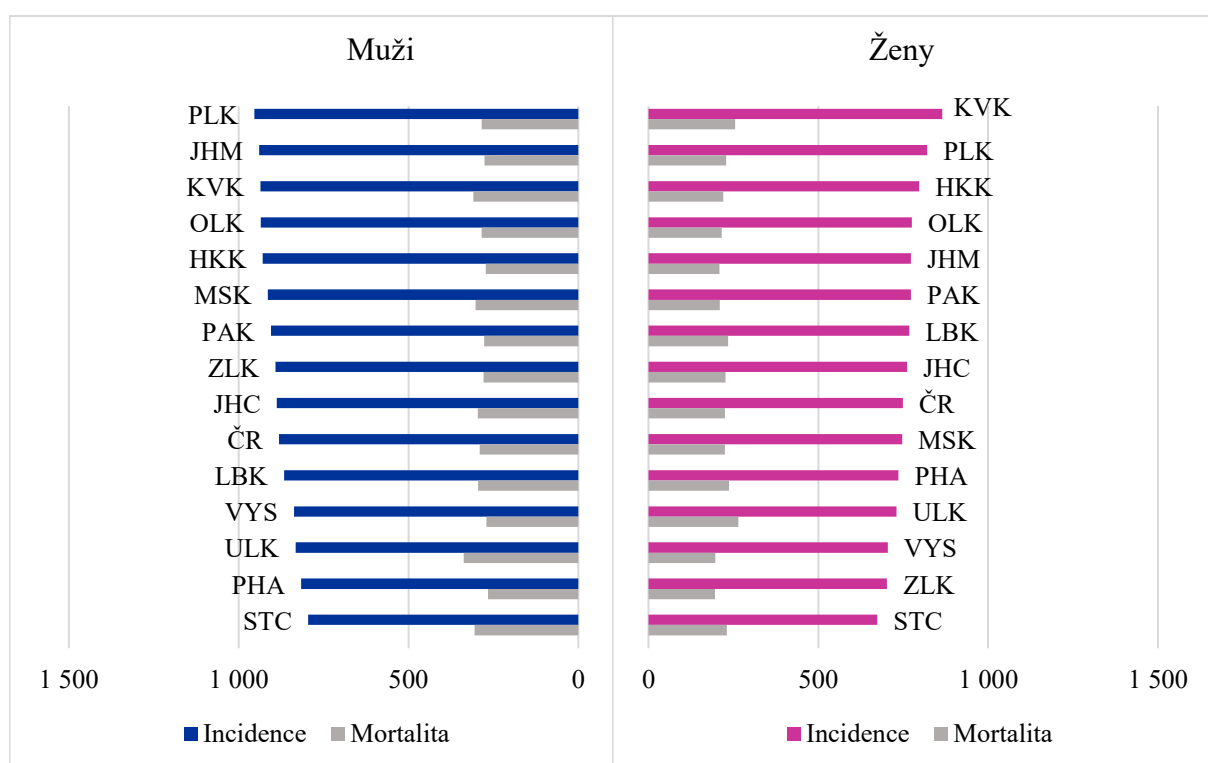
Graf 3.2.9: Věková struktura C00–C97 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.2.10: Věkově specifická incidence C00–C97 dle pohlaví, období 2013–2017

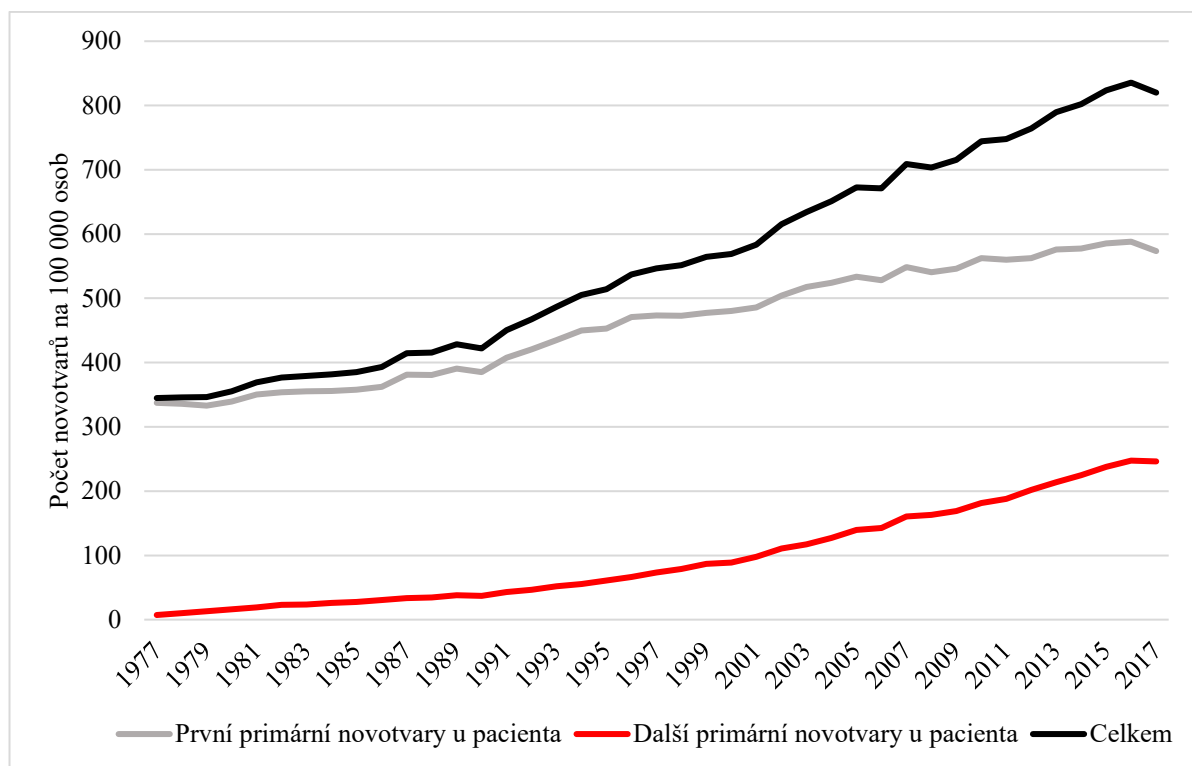


Graf 3.2.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C97 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017



Graf 3.2.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C97 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.2.13: Vývoj incidence C00–C97 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob

Kapitola 3.3.: Nemelanomový kožní zhoubný novotvar (C44)

Nemelanomový kožní zhoubný novotvar je dlouhodobě nejčastěji diagnostikovaným onkologickým onemocněním v České republice. Pod tuto diagnózu spadají histologicky především bazaliomy a spinocelulární karcinomy. Díky prognosticky relativně příznivé povaze tohoto onemocnění a obvykle včasné diagnóze je úmrtnost na nemelanomový kožní zhoubný novotvar stabilně velmi nízká. Pro tato svá specifika je diagnóza C44 běžně vyřazována z epidemiologických analýz, aby nezakreslovala informace o jiných závažnějších onkologických onemocněních.

Tabulka 3.3.1: Základní epidemiologické charakteristiky C44

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	14 644	12 839	27 483	14 802	13 572	28 374	14 870	13 046	27 916
Počet na 100 000	282,7	239,4	260,7	285,0	252,6	268,6	285,5	242,4	263,6
Věk při diagnóze ¹	73 (66, 80)	73 (64, 81)	73 (65, 81)	73 (66, 80)	73 (65, 81)	73 (65, 81)	73 (66, 81)	73 (65, 81)	73 (66, 81)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	94	77	171	86	66	152	90	47	137
Počet na 100 000	1,8	1,4	1,6	1,7	1,2	1,4	1,7	0,9	1,3
Věk při úmrtí ¹	80 (72, 86)	86 (72, 91)	82 (72, 88)	80 (72, 85)	86 (79, 90)	83 (74, 88)	80 (69, 86)	88 (78, 92)	81 (72, 88)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	78 889	91 764	170 653	82 530	96 184	178 714	85 723	99 909	185 632
Počet na 100 000	1 522,9	1 711,2	1 618,6	1 589,3	1 790,4	1 691,5	1 646,1	1 856,4	1 753,0
Věk žijících pacientů ¹	73 (66, 81)	74 (65, 82)	73 (65, 82)	73 (66, 81)	74 (65, 82)	73 (66, 82)	74 (66, 81)	74 (66, 82)	74 (66, 82)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997		1998–2007		2008–2017				
První PN	6 501 (74,7 %)		8 855 (61,6 %)		12 094 (51,3 %)				
Další PN	2 197 (25,3 %)		5 518 (38,4 %)		11 480 (48,7 %)				

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence nemelanomových kožních zhoubných novotvarů v České republice v dlouhodobém pohledu výrazně roste. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno 27 916 onemocnění, tj. 263,6 na 100 000 osob, což představuje téměř třetinu (32,2 %) všech nově diagnostikovaných ZN v tomto roce. Viditelný pokles v roce 2017 může být způsoben také neúplností hlášení. Incidence nemelanomových kožních zhoubných novotvarů je dlouhodobě lehce vyšší v populaci mužů než žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí Česká republika v incidence tohoto onemocnění v Evropě na 16. místě [5].

Mortalita na nemelanomové kožní zhoubné novotvary (tedy počet zemřelých na diagnózu C44) je v celém hodnoceném období velmi nízká. V roce 2017 zemřelo na nemelanomové kožní zhoubné novotvary 137 osob, tj. 1,3 na 100 000 osob. Hodnoty mortality jsou uvedeny pouze v tabulce, v grafech uváděny nejsou kvůli nízkým počtům vzhledem k incidenci. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na nemelanomové kožní zhoubné novotvary obsazuje Česká republika v Evropě 18. místo [5].

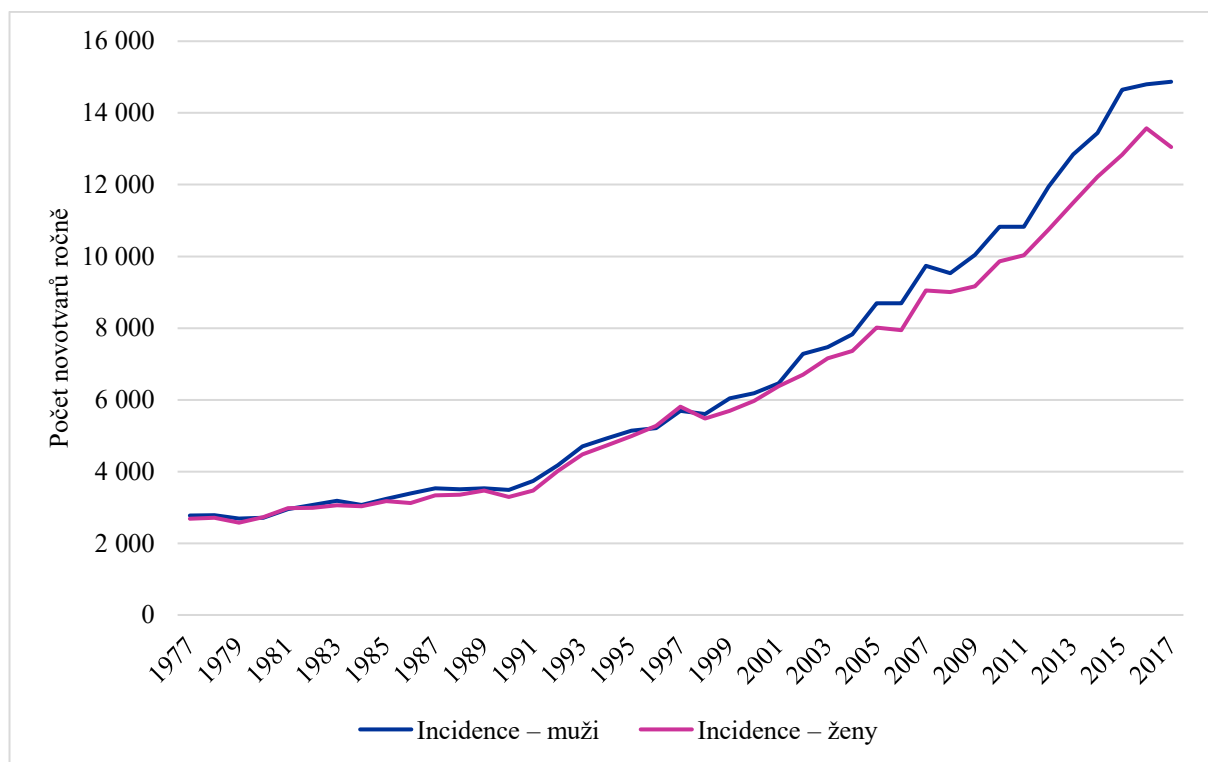
Prevalence nemelanomových kožních zhoubných novotvarů setrvale roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 185 632 osob s tímto onemocněním, tedy 1 753 na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s těmito onemocněními o 3,6 %. Prevalence nemelanomových kožních zhoubných novotvarů je na rozdíl od incidence lehce vyšší v populaci žen než v populaci mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,9 : 1.

Věkové složení osob s hlášeným nemelanomovým kožním zhoubným novotvarem je charakteristické převahou osob vyššího věku. V období 2013–2017 byl střední věk u nově nemocných v ČR s nemelanomovým kožním zhoubným novotvarem 73 let, 50 % pacientů bylo ve věku 65–81 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných bylo nejvíce pacientů ve věkové kategorii 70–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence těchto onemocnění byla zaznamenána ve věkových skupinách od 75 let výše.

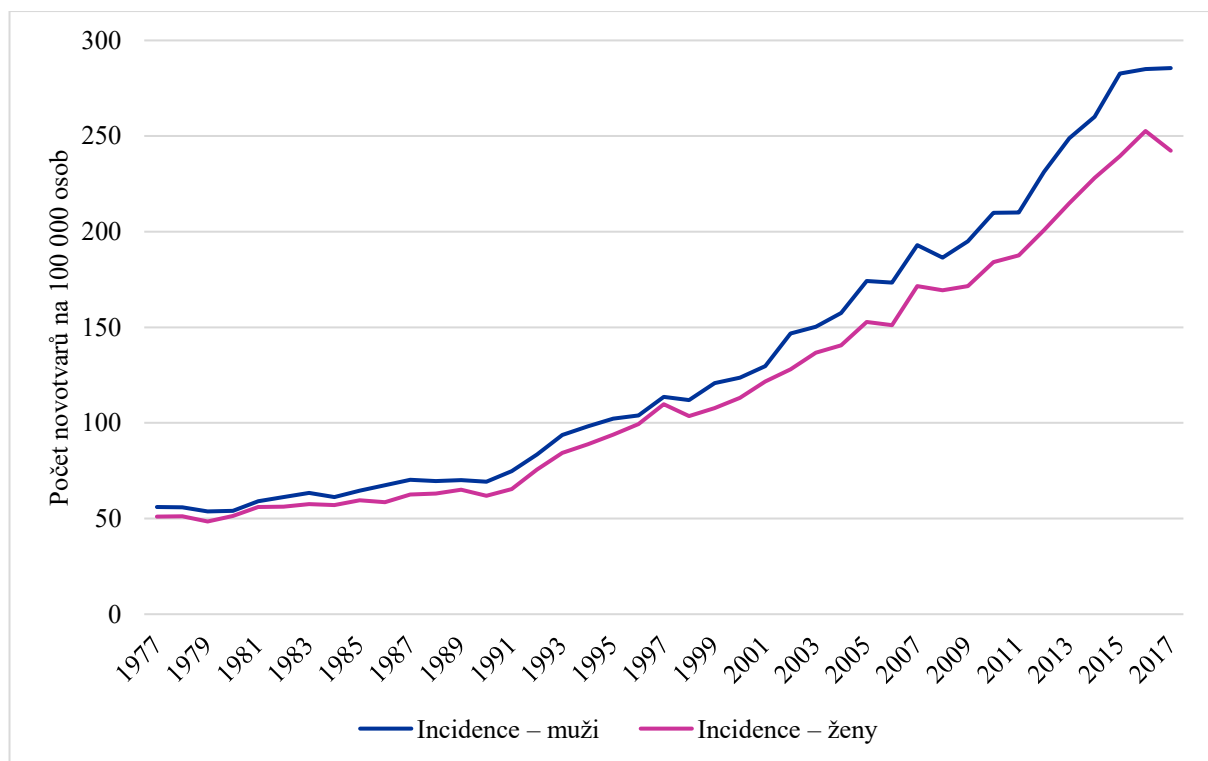
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 více než 95 % nemelanomových kožních zhoubných novotvarů diagnostikováno v časných stádiích (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu nemelanomových kožních zhoubných novotvarů ukázalo mezi jednotlivými kraji ČR značné rozdíly. V období 2013–2017 byla nejnižší hrubá incidence zaznamenána pro Ústecký a Středočeský kraj, naopak nejvyšší hrubé incidence dosáhl kraj Olomoucký.

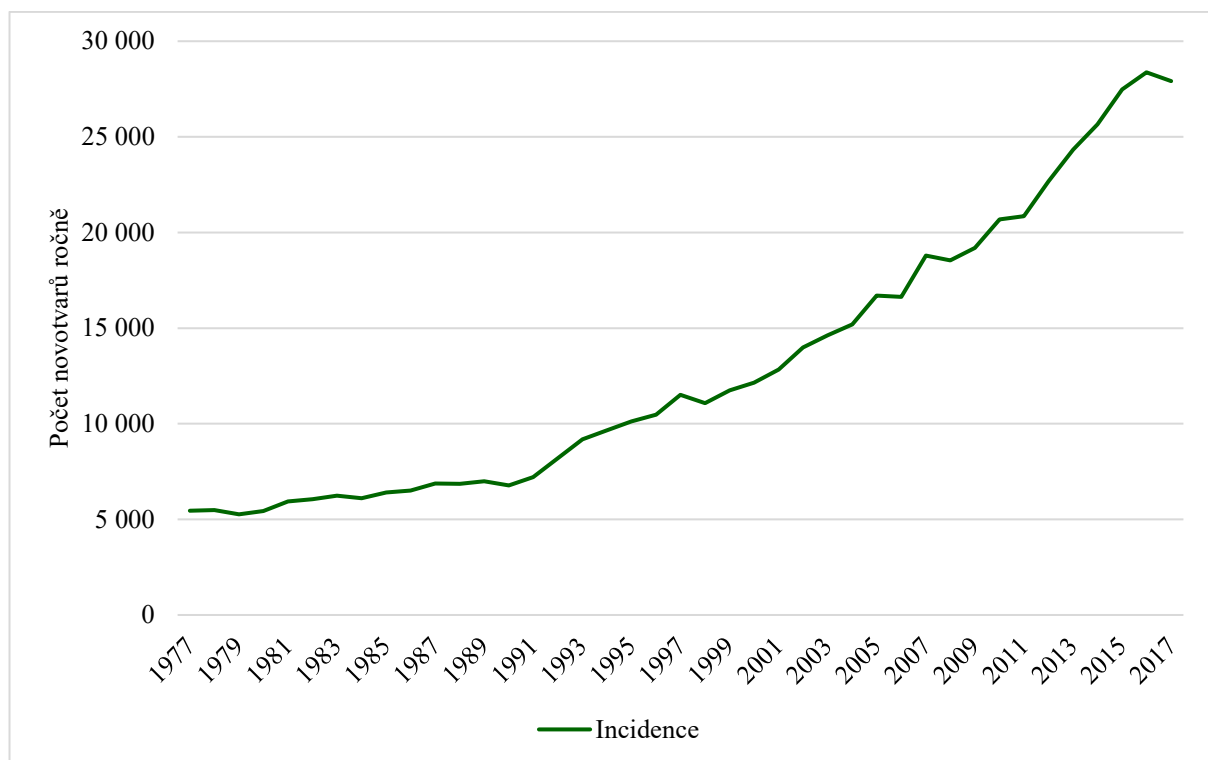
V posledních letech výrazně narůstá počet nemelanomových kožních ZN diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 14 479 případů jako následný primární novotvar, tj. 136,7 na 100 000 osob, což bylo o 0,2 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 48,7 % všech nově diagnostikovaných nemelanomových kožních ZN v populaci.



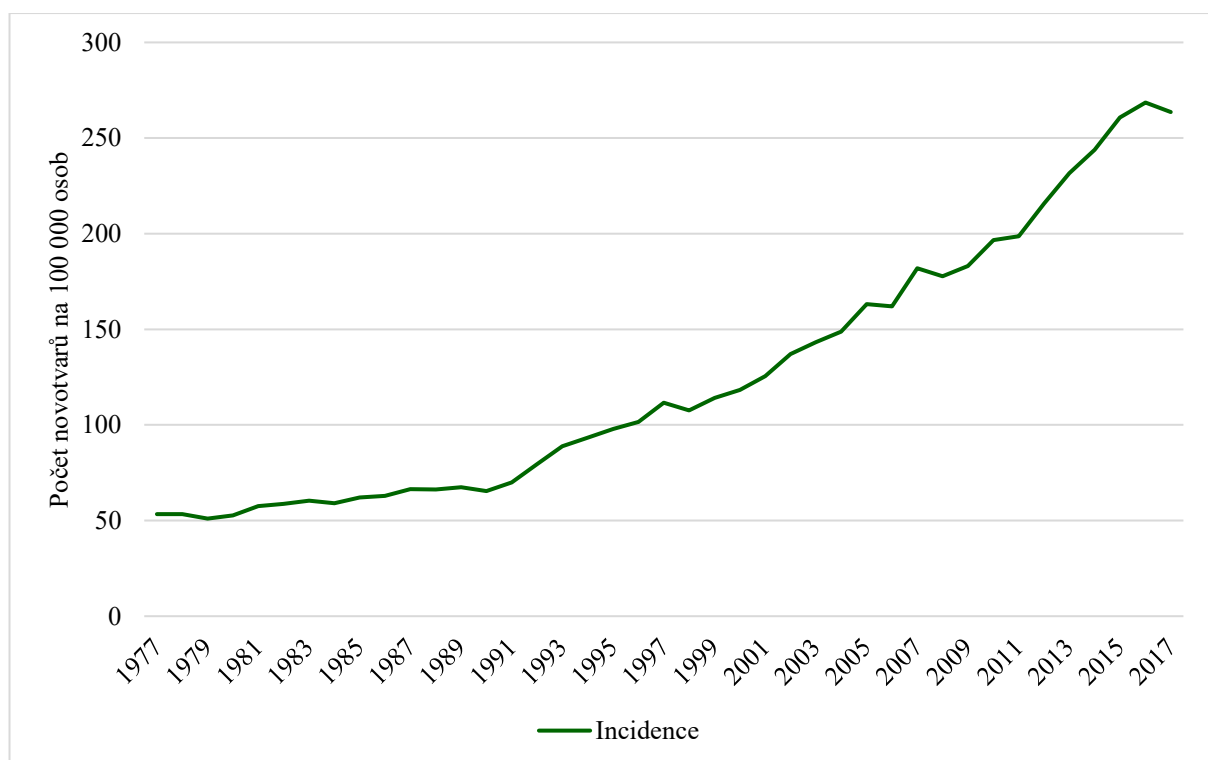
Graf 3.3.1: Vývoj incidence C44 dle pohlaví, absolutní počty



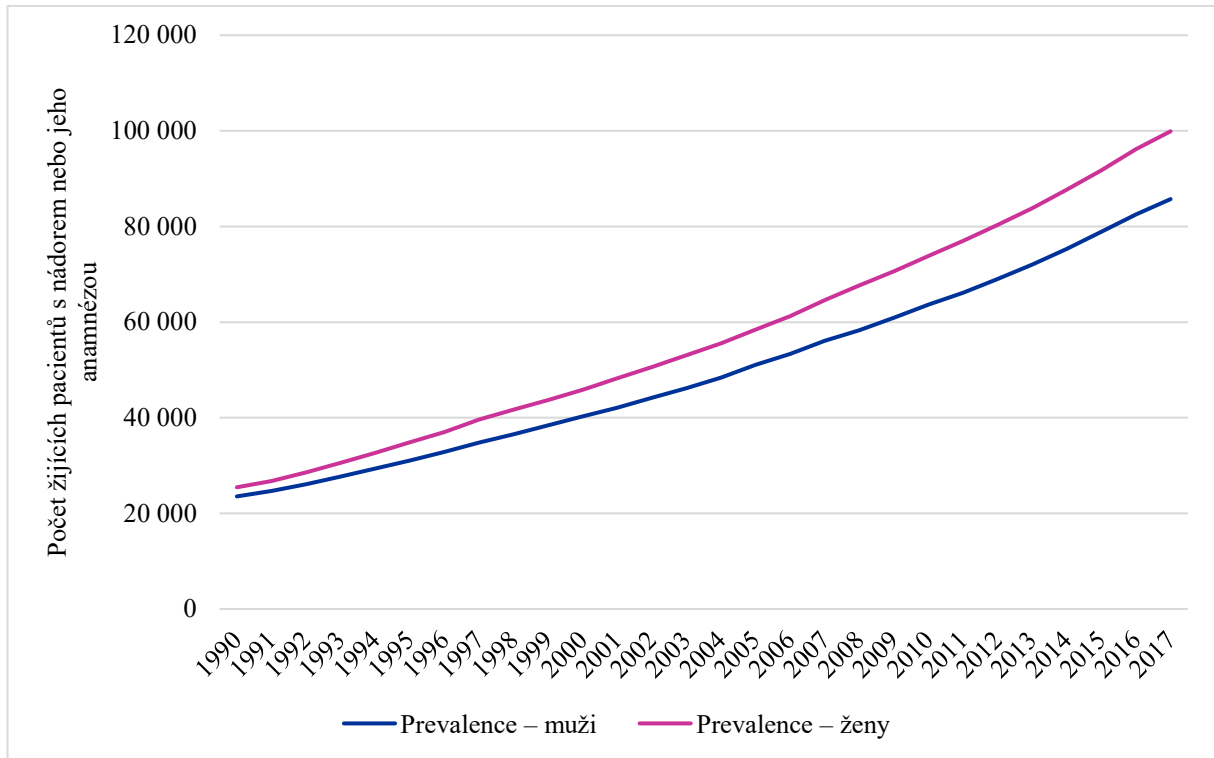
Graf 3.3.2: Vývoj incidence C44 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



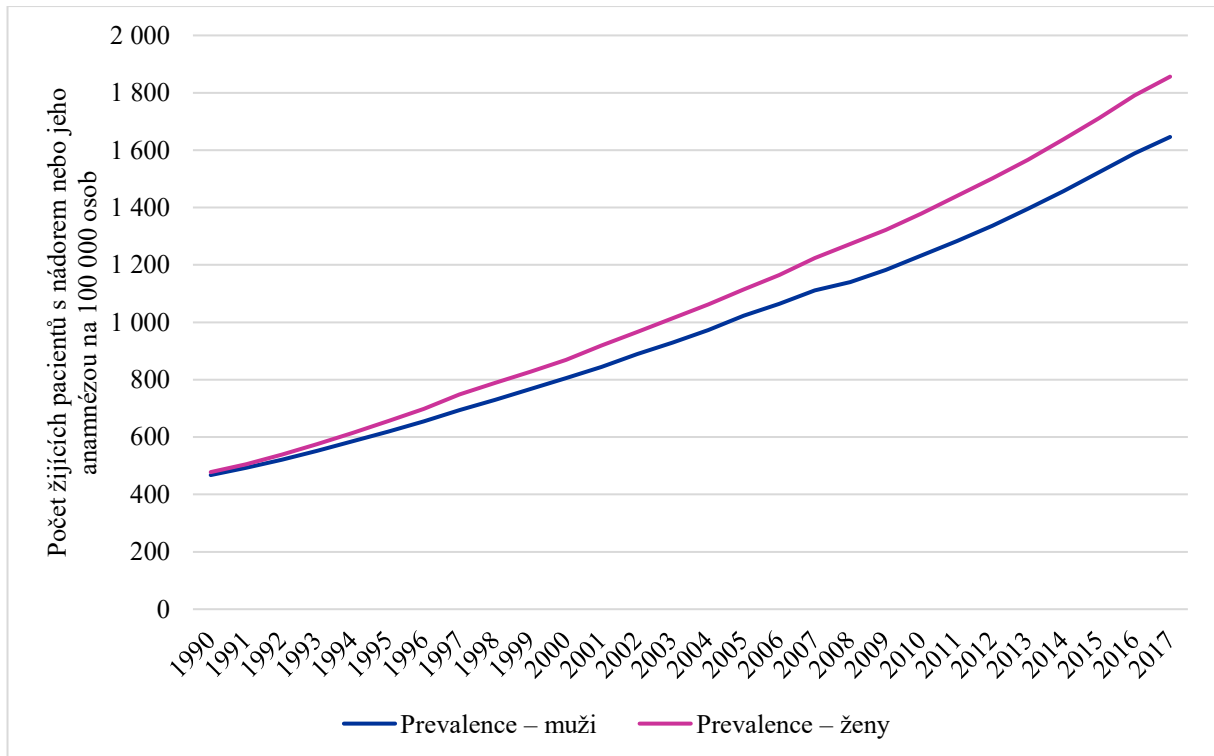
Graf 3.3.3: Vývoj incidence C44 celkem, absolutní počty



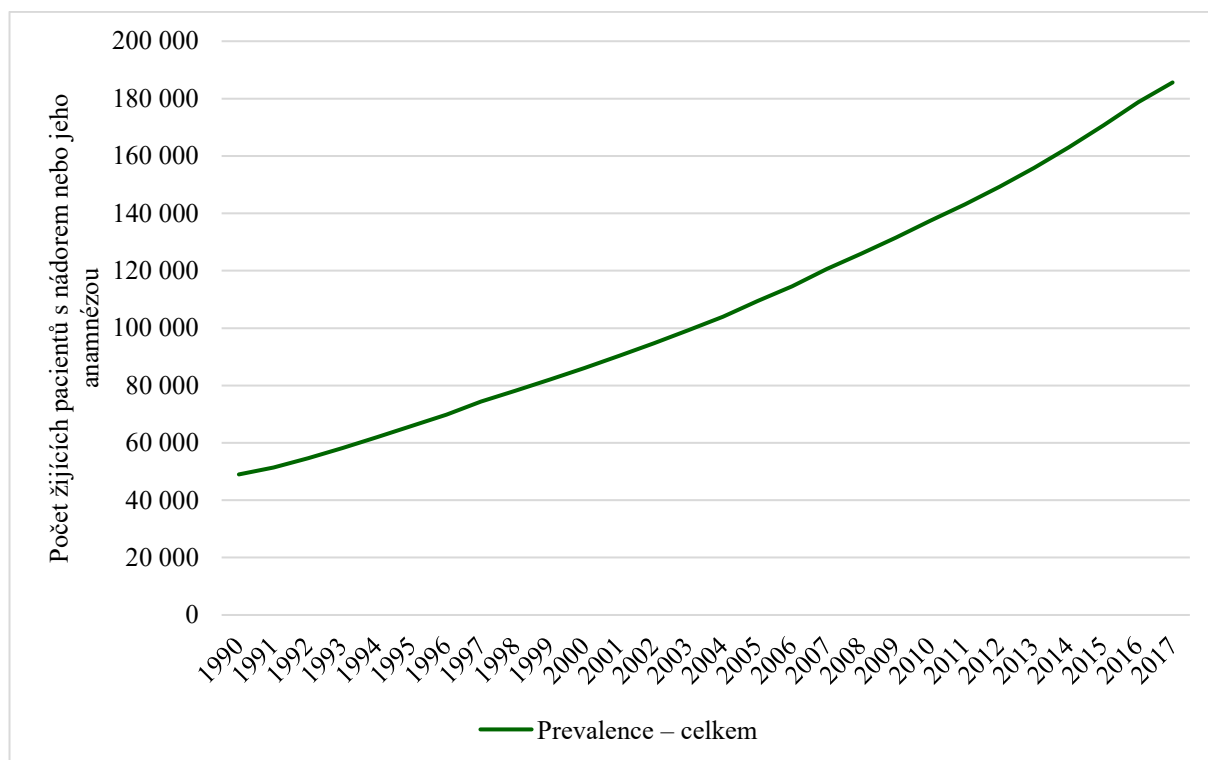
Graf 3.3.4: Vývoj incidence C44 celkem, přepočít na 100 000 osob



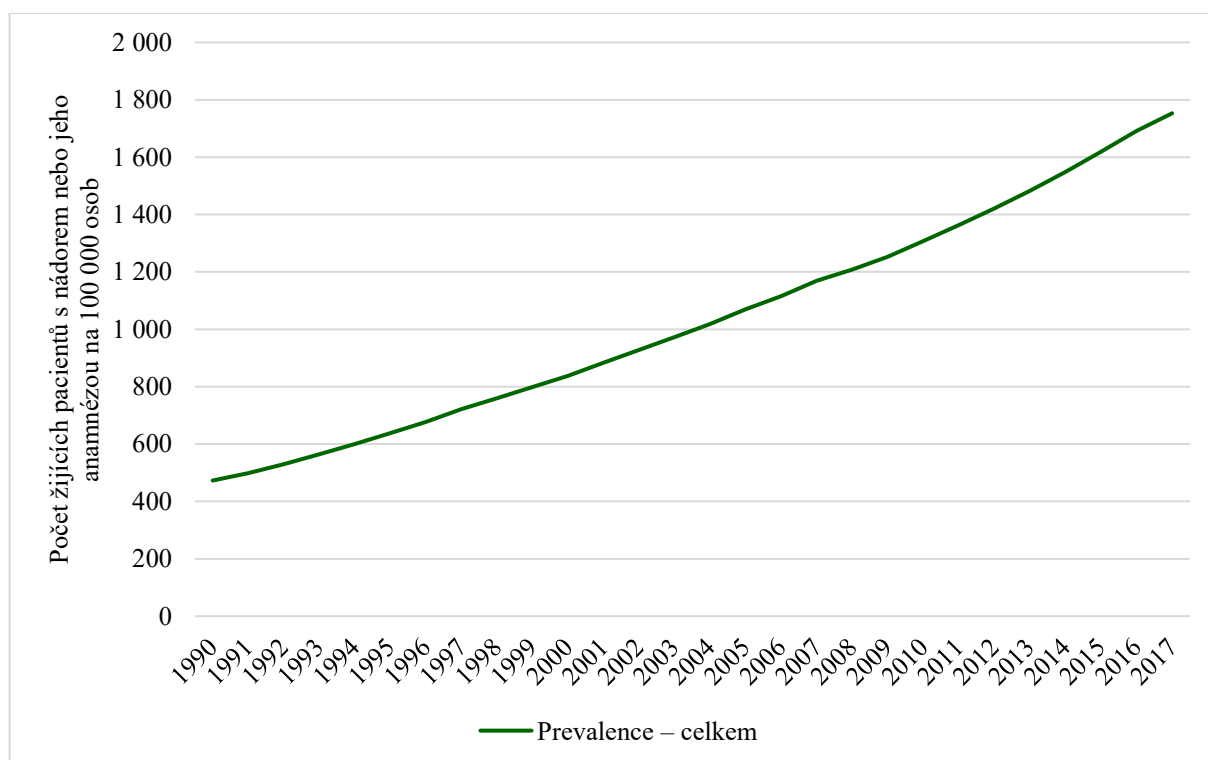
Graf 3.3.5: Vývoj prevalence C44 dle pohlaví, absolutní počty



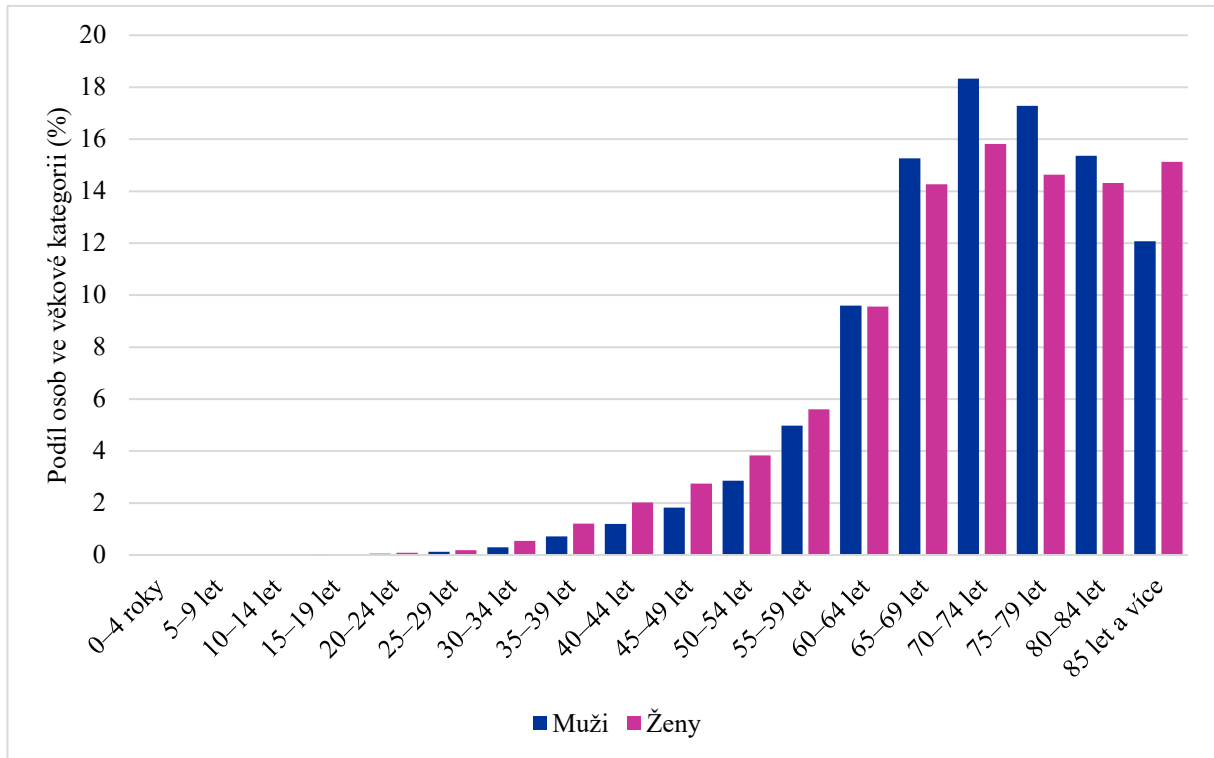
Graf 3.3.6: Vývoj prevalence C44 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



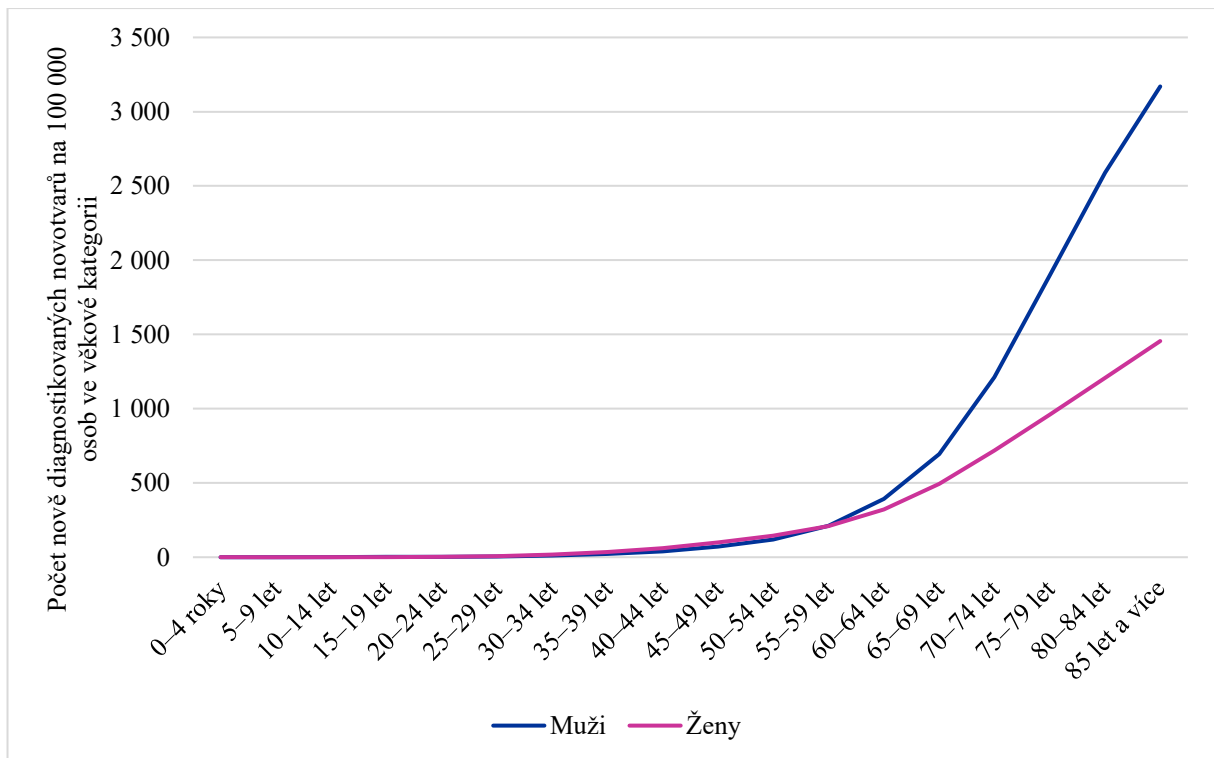
Graf 3.3.7: Vývoj prevalence C44 celkem, absolutní počty



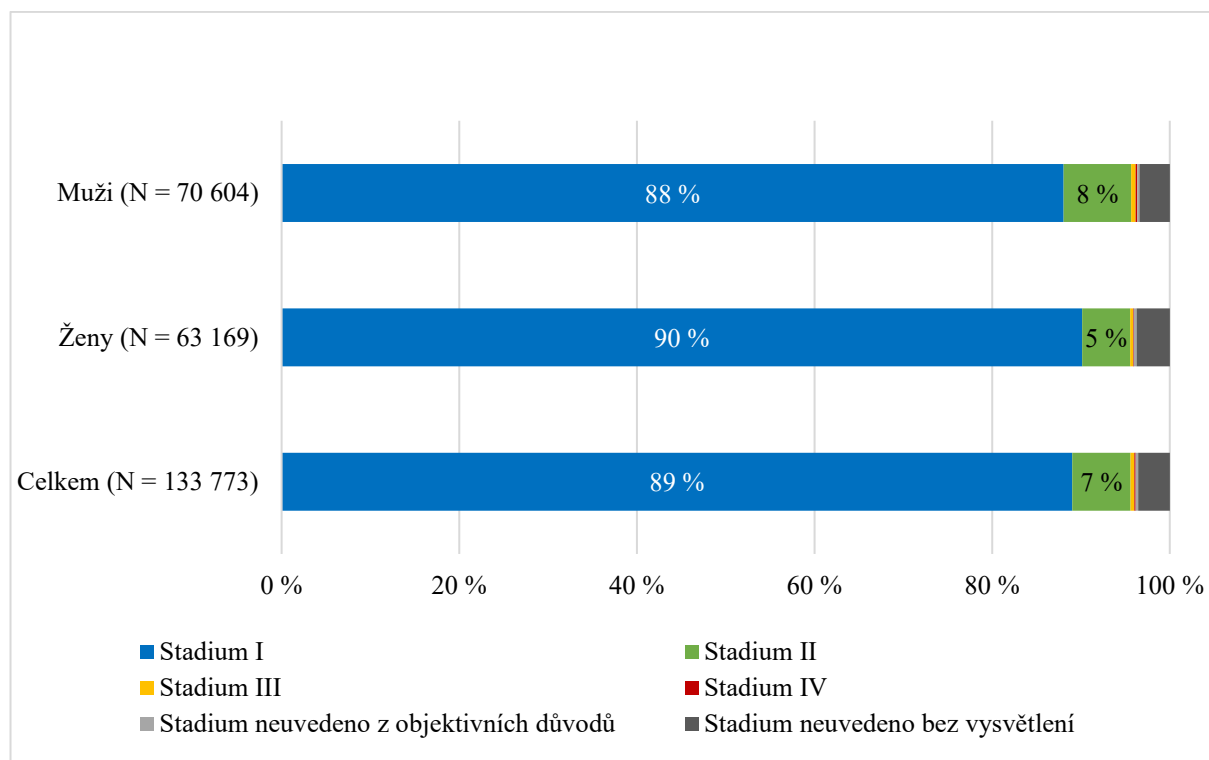
Graf 3.3.8: Vývoj prevalence C44 celkem, přepočet na 100 000 osob



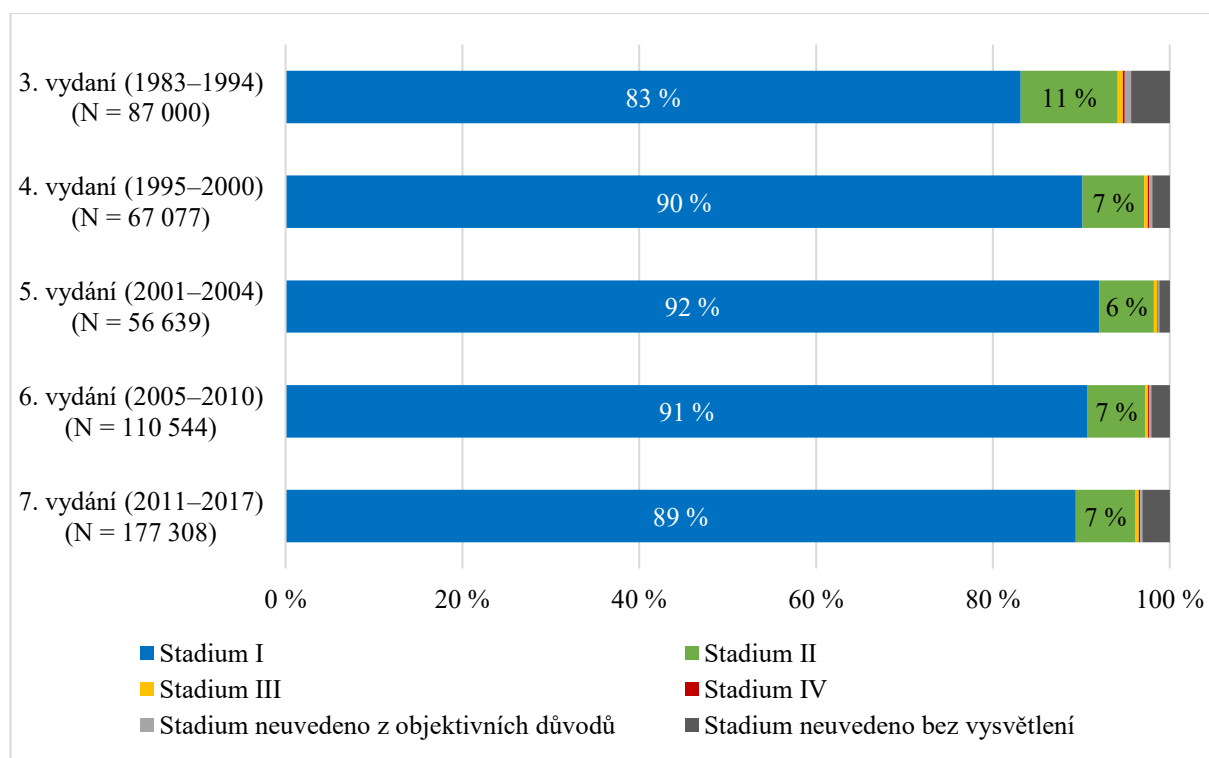
Graf 3.3.9: Věková struktura C44 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.3.10: Věkově specifická incidence C44 dle pohlaví, období 2013–2017

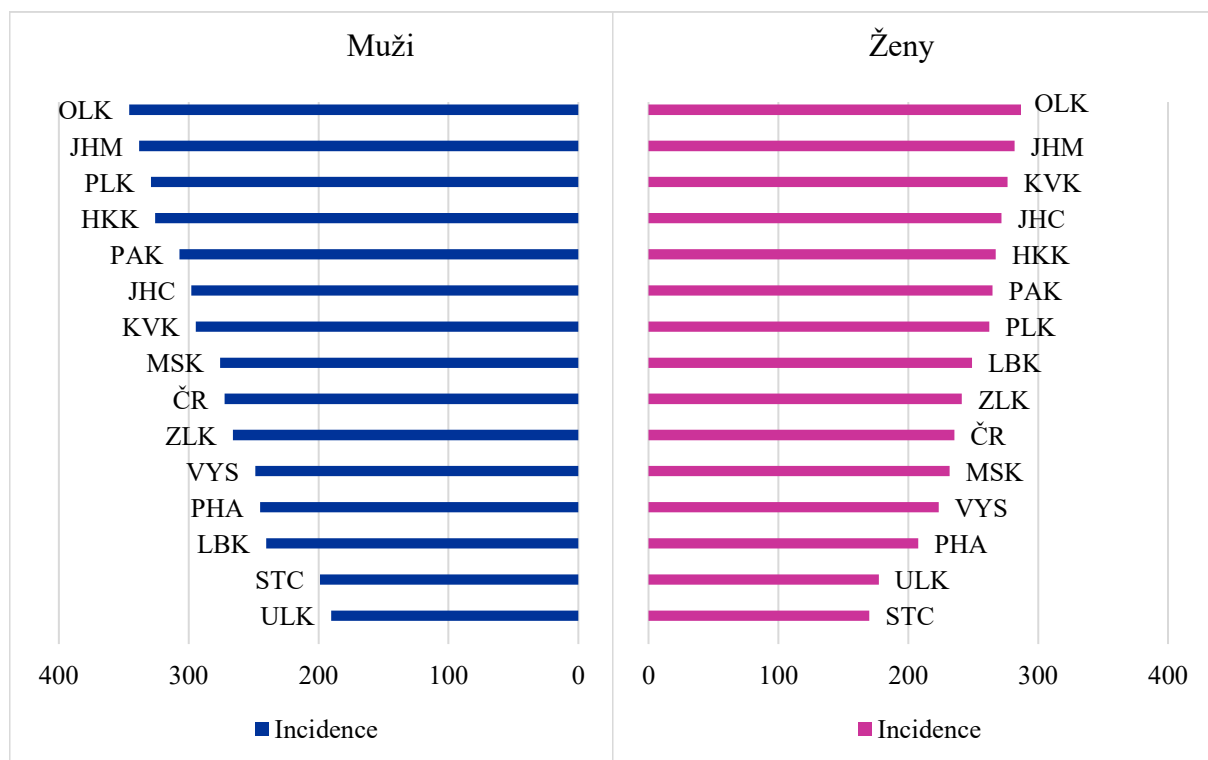


Graf 3.3.11: Zastoupení klinických stadií C44 dle pohlaví, období 2013–2017

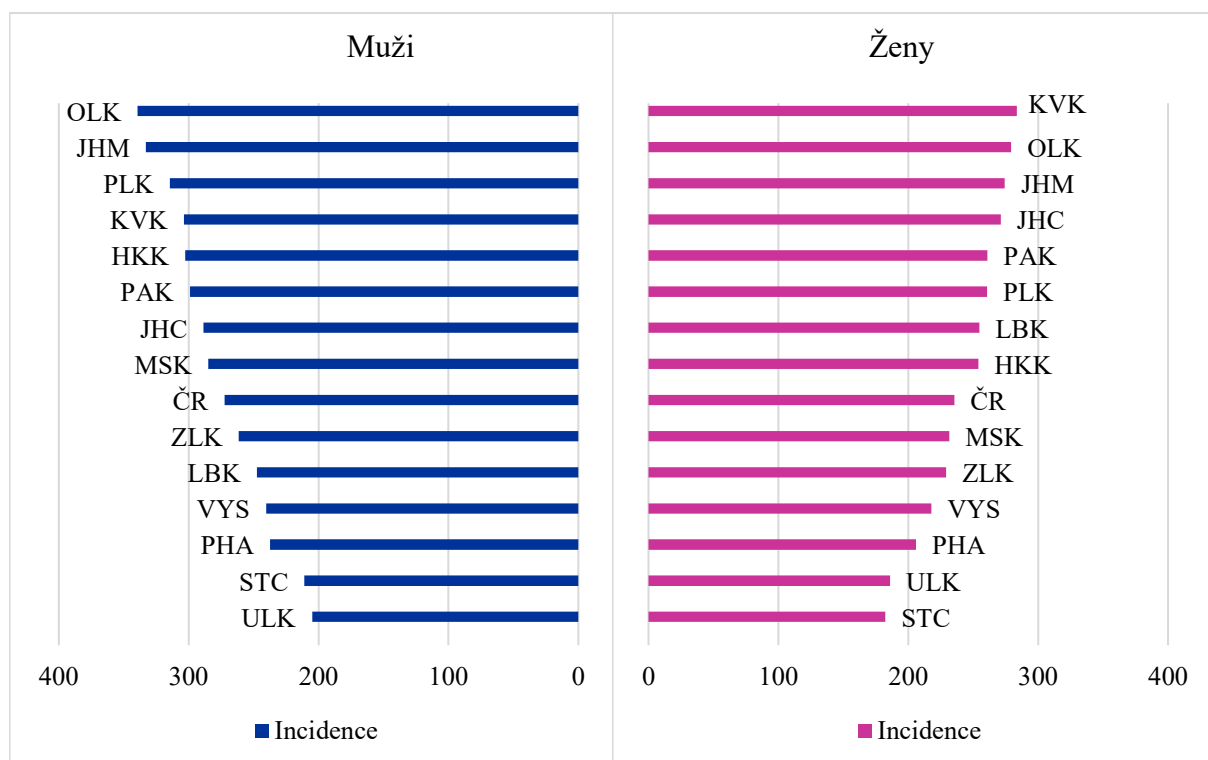


Graf 3.3.12: Zastoupení klinických stadií C44 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

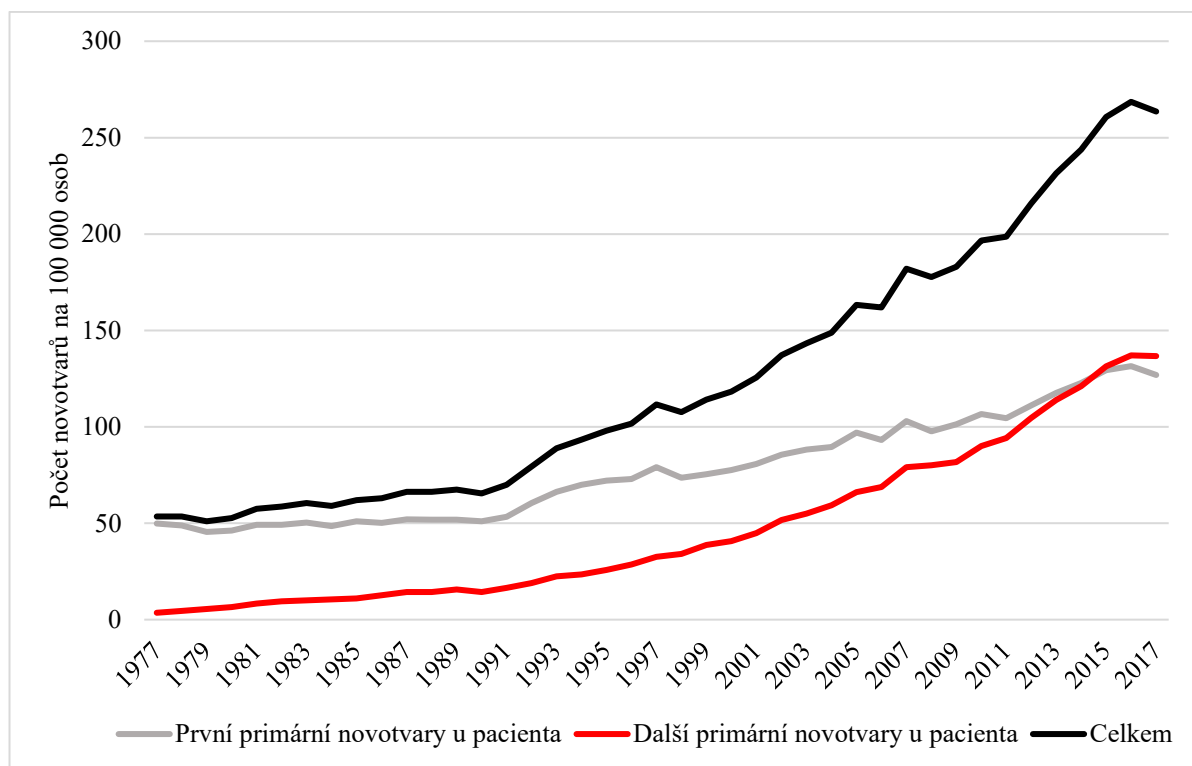
Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.



Graf 3.3.13: Regionální srovnání incidence C44 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017



Graf 3.3.14: Regionální srovnání incidence C44 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017



Graf 3.3.15: Vývoj incidence C44 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob

Kapitola 3.4.: Zhoubné novotvary bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru (C00–C97 bez C44)

Tabulka 3.4.1: Základní epidemiologické charakteristiky C00–C97 bez C44

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	31 802	27 525	59 327	31 980	27 926	59 906	31 836	27 067	58 903
Počet na 100 000	613,9	513,3	562,7	615,8	519,8	567,0	611,3	502,9	556,2
Věk při diagnóze ¹	68 (61, 74)	67 (58, 76)	68 (60, 75)	68 (61, 74)	68 (58, 76)	68 (60, 75)	68 (61, 74)	68 (58, 76)	68 (60, 75)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	14 732	11 949	26 681	15 009	12 100	27 109	15 149	12 034	27 183
Počet na 100 000	284,4	222,8	253,1	289,0	225,2	256,6	290,9	223,6	256,7
Věk při úmrtí ¹	70 (64, 78)	73 (65, 81)	71 (64, 80)	71 (64, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 80)	71 (64, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 79)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	173 107	222 107	395 214	180 159	229 135	409 294	186 722	234 927	421 649
Počet na 100 000	3 341,7	4 141,7	3 748,6	3 469,3	4 265,1	3 874,0	3 585,6	4 365,1	3 981,8
Věk žijících pacientů ¹	69 (61, 76)	68 (59, 76)	68 (60, 76)	69 (61, 76)	68 (59, 76)	69 (60, 76)	69 (61, 76)	69 (59, 76)	69 (60, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	37 578 (92,5 %)			43 140 (87,3 %)			47 573 (82,2 %)		
Další PN	3 043 (7,5 %)			6 267 (12,7 %)			10 334 (17,8 %)		

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních v České republice v dlouhodobém pohledu roste, v posledních letech však pozorujeme zpomalení růstu a lehký náznak stagnace. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno 58 903 onemocnění, tedy 556,2 na 100 000 osob. Incidence zhoubných novotvarů bez nemelanomových kožních je dlouhodobě mírně vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí Česká republika v incidenci zhoubných novotvarů bez nemelanomových kožních v Evropě na 15. místě [5].

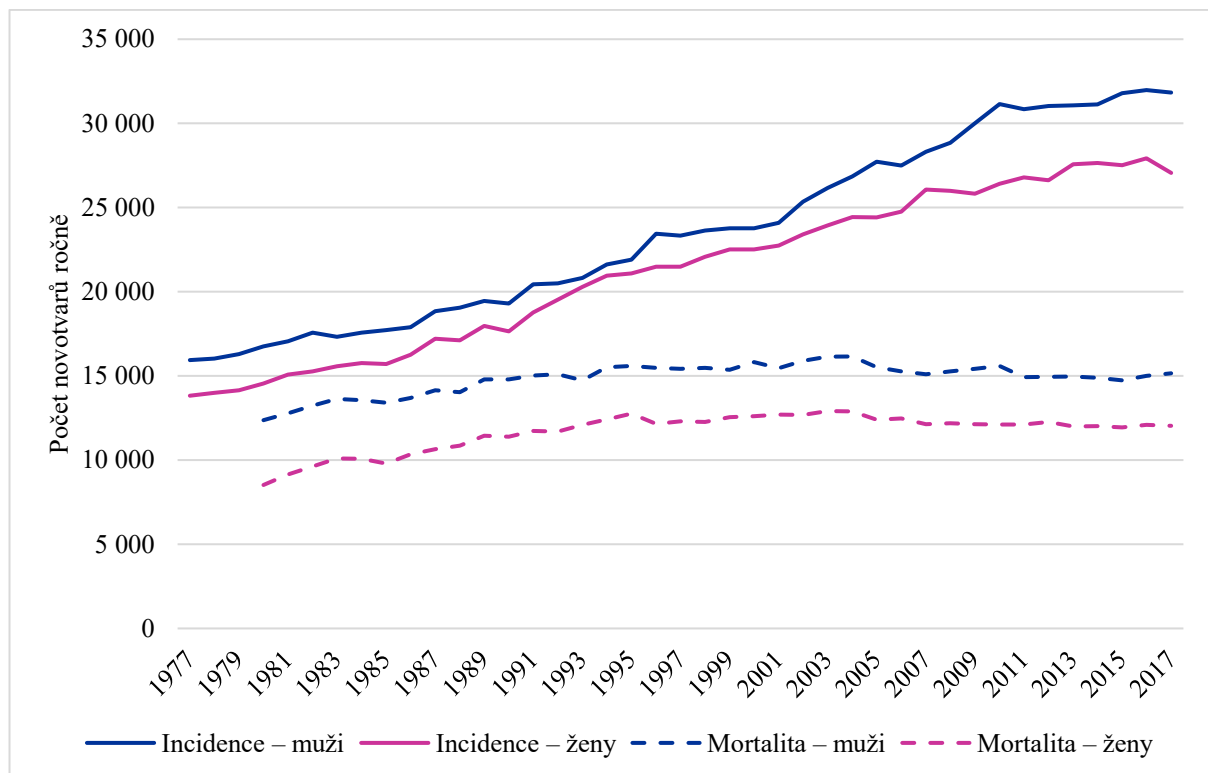
Mortalita na zhoubné novotvary kromě nemelanomových kožních (tedy počet zemřelých na diagnózy C00–C97 kromě C44) do roku 2003 mírně rostla, poté pozorujeme setrvalý pokles. V roce 2017 zemřelo na ZN kromě nemelanomových kožních 27 183 osob, tj. 256,7 na 100 000 osob. Při mezinárodním srovnání mortality na zhoubné novotvary bez nemelanomových kožních obsazuje Česká republika v Evropě 23. příčku [5].

Prevalence zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních setrvalě roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 421 649 osob s tímto onemocněním, tedy 3 982 na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s těmito onemocněními o 2,8 %. Prevalence zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44) je na rozdíl od incidence vyšší v populaci žen než v populaci mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,8 : 1.

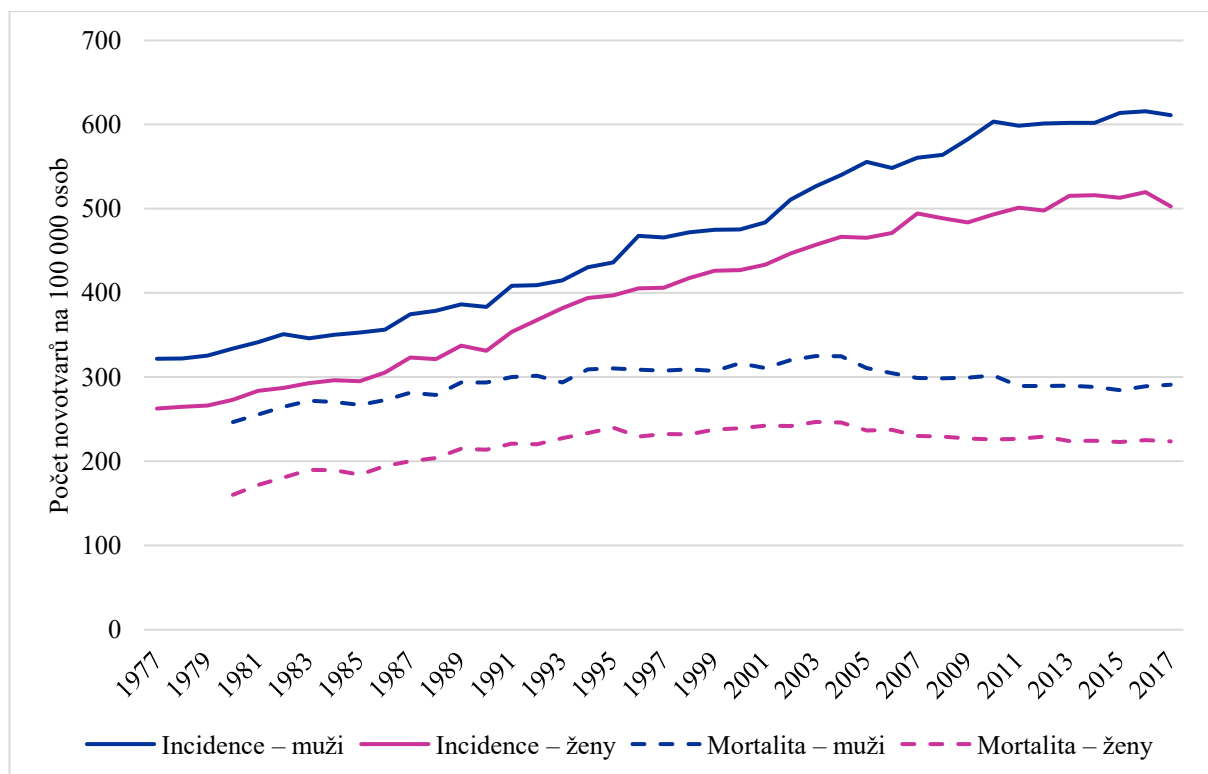
Věkové složení osob s hlášeným ZN bez nemelanomového kožního je charakteristické převahou osob vyššího věku. V období 2013–2017 byl střední věk u nově nemocných v ČR se zhoubnými novotvary bez nemelanomového kožního 68 let, 50 % pacientů bylo ve věku 60–75 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných bylo nejvíce pacientů ve věkové kategorii 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence těchto onemocnění byla zaznamenána ve věkových skupinách od 70 let výše.

Regionální srovnání výskytu ZN bez nemelanomových kožních v letech 2013–2017 ukazuje nejnižší hrubou incidenci ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence byla zaznamenána u mužů v Plzeňském kraji a žen v Karlovarském kraji.

V posledních letech výrazně narůstá počet ZN bez nemelanomových kožních diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 11 596 případů jako následný primární novotvar, tj. 109,5 na 100 000 osob, což bylo o 0,8 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 17,8 % všech nově diagnostikovaných ZN bez nemelanomových kožních v populaci.

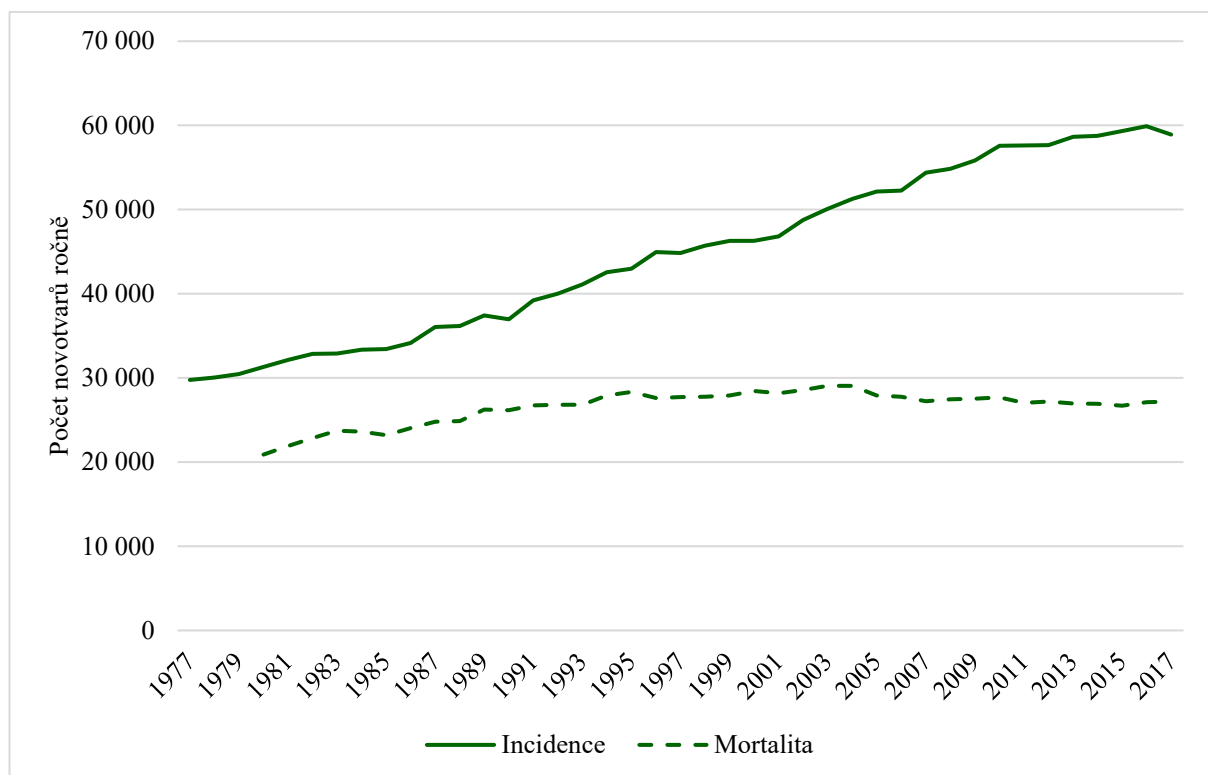


Graf 3.4.1: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 bez C44 dle pohlaví, absolutní počty

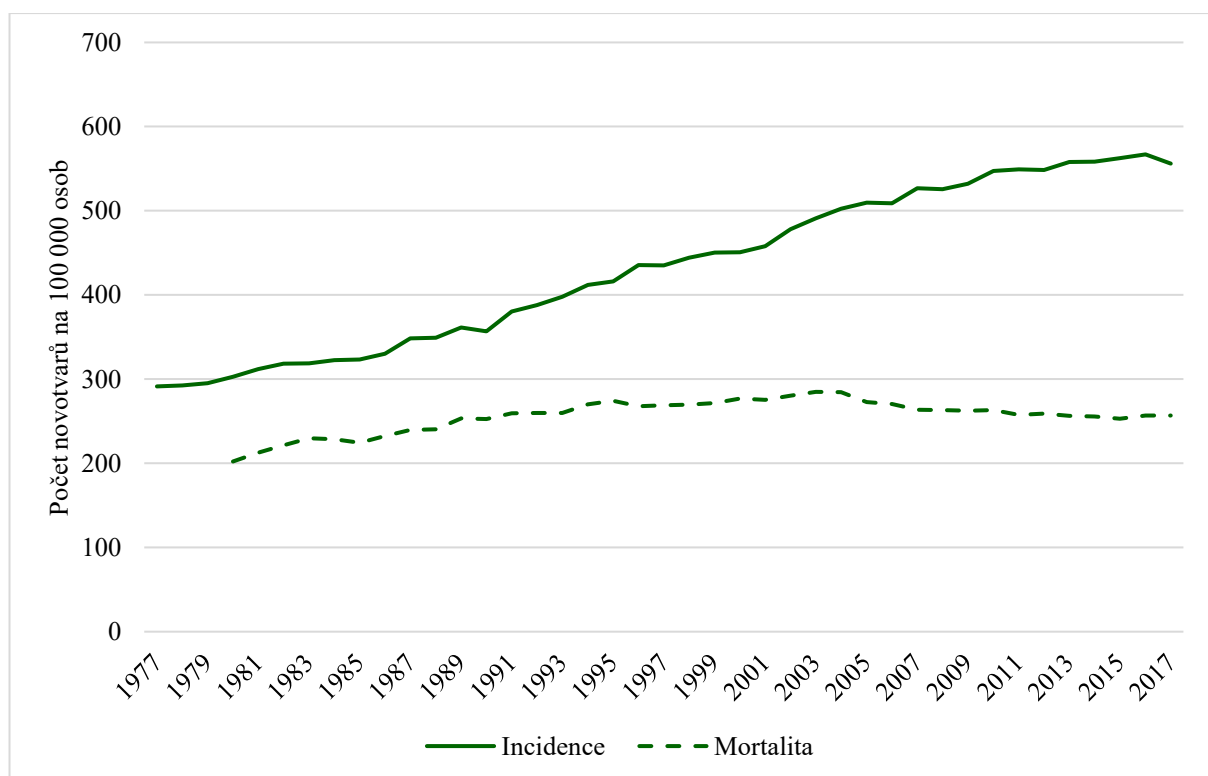


Graf 3.4.2: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 bez C44 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

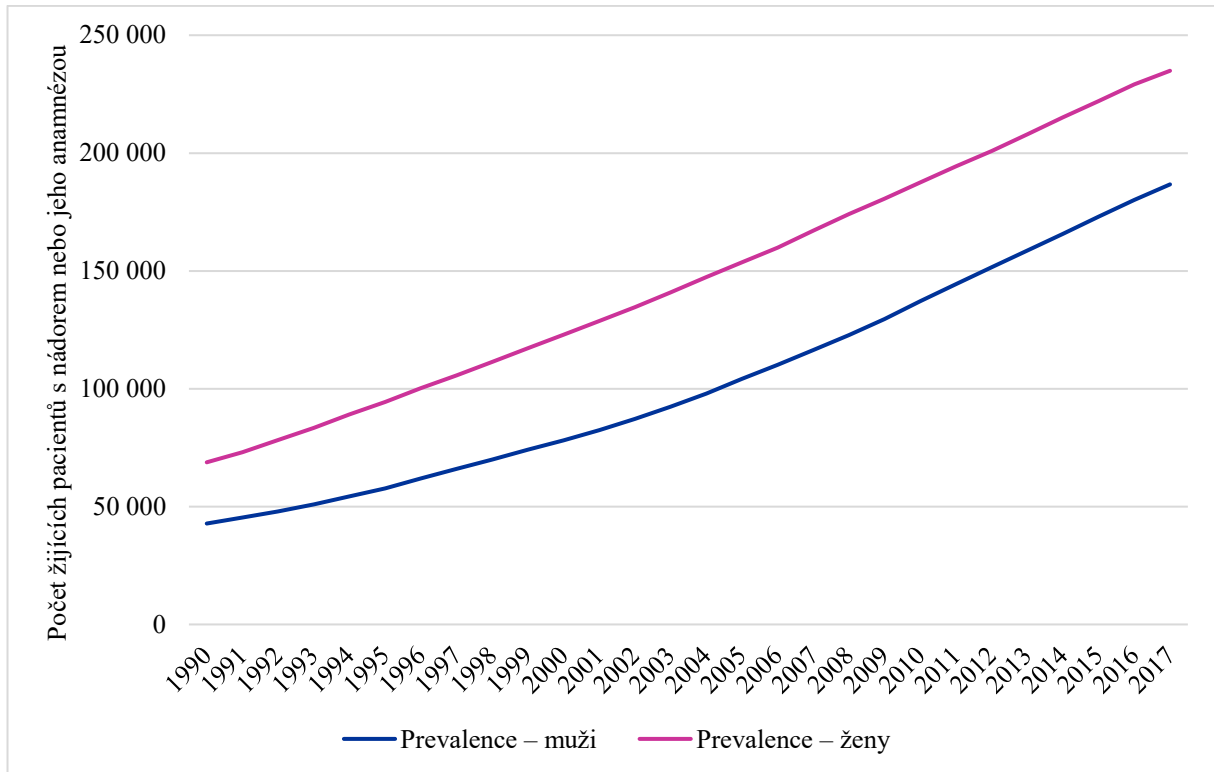


Graf 3.4.3: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 bez C44 celkem, absolutní počty

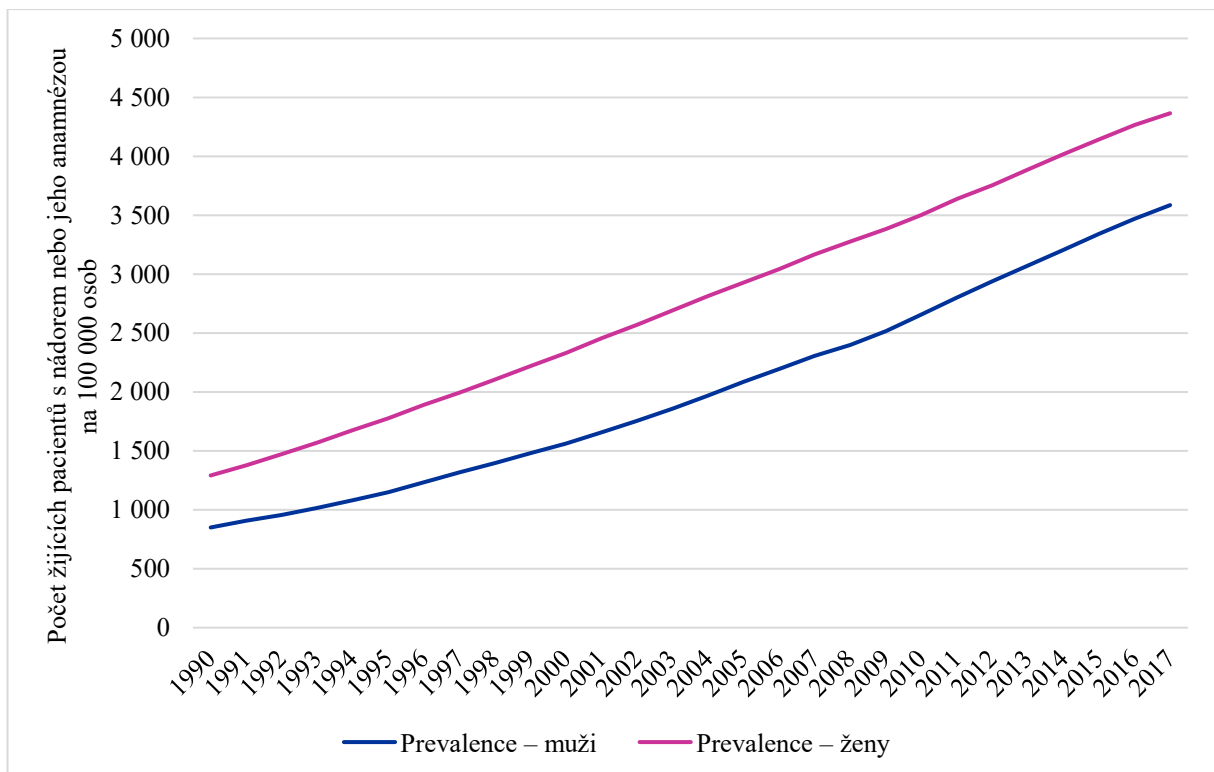


Graf 3.4.4: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 bez C44 celkem, přepočet na 100 000 osob

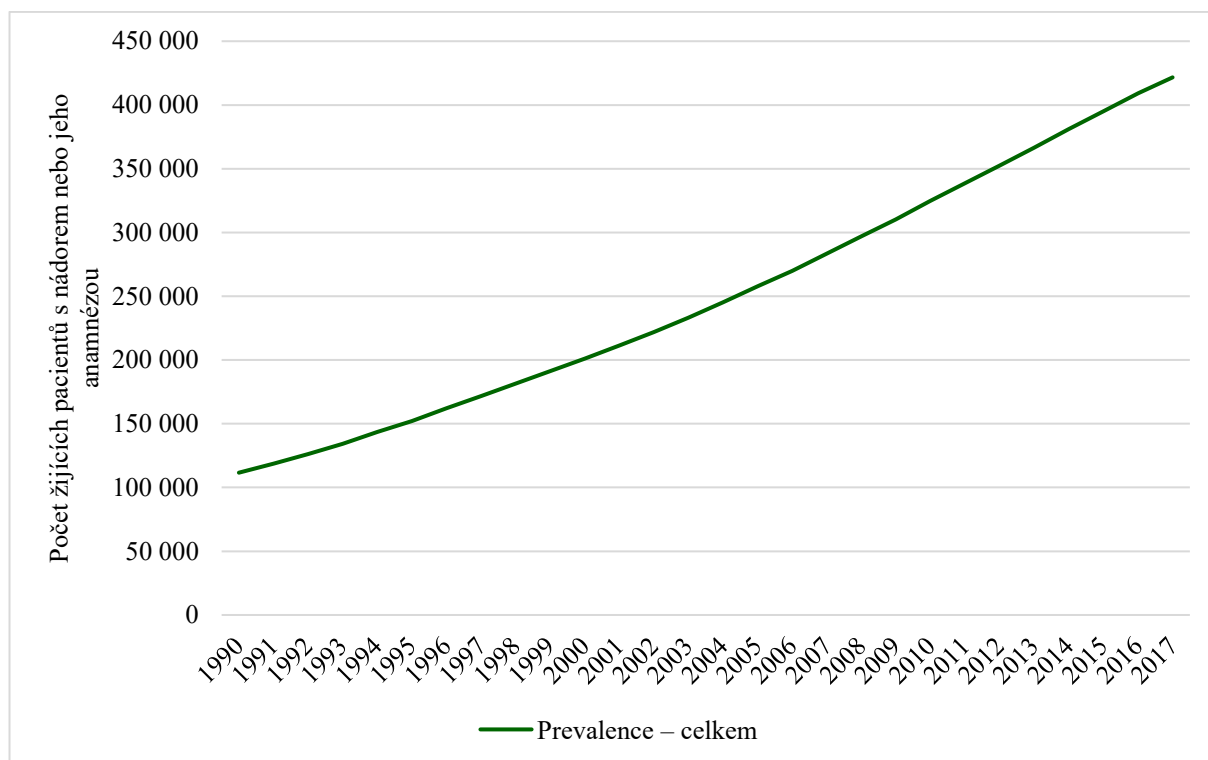
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



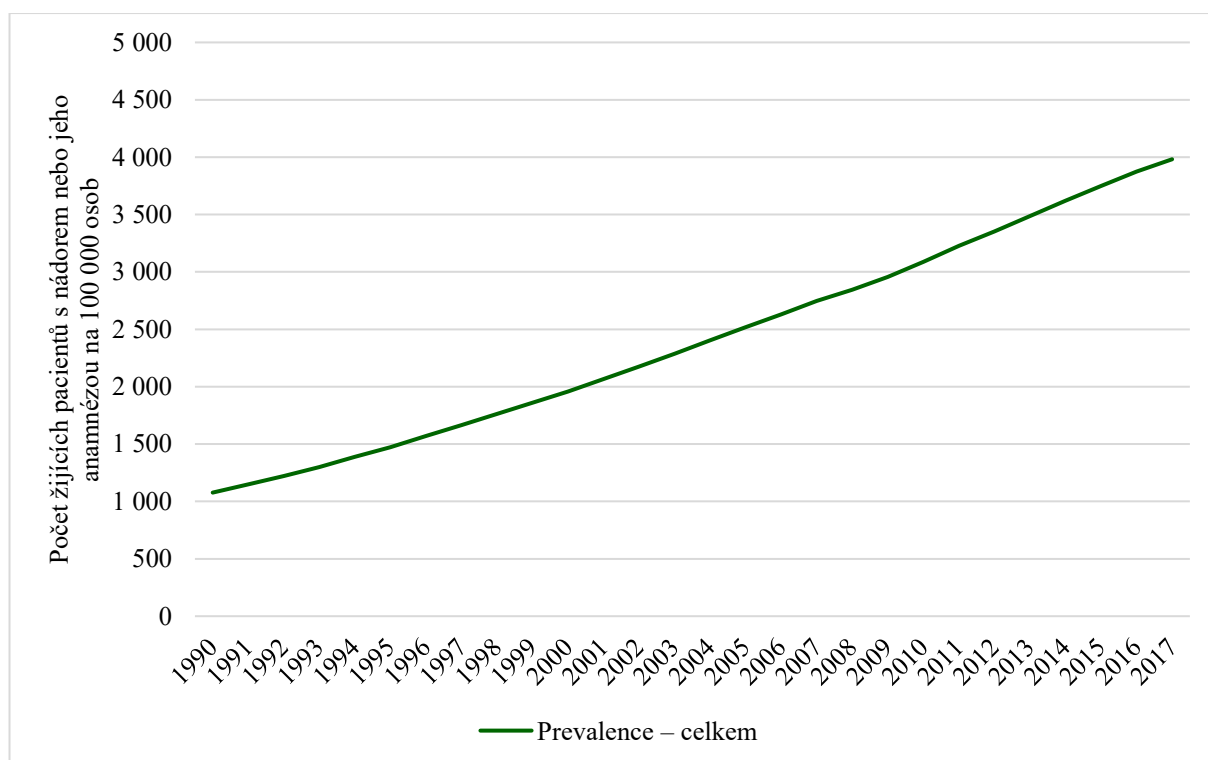
Graf 3.4.5: Vývoj prevalence C00–C97 bez C44 dle pohlaví, absolutní počty



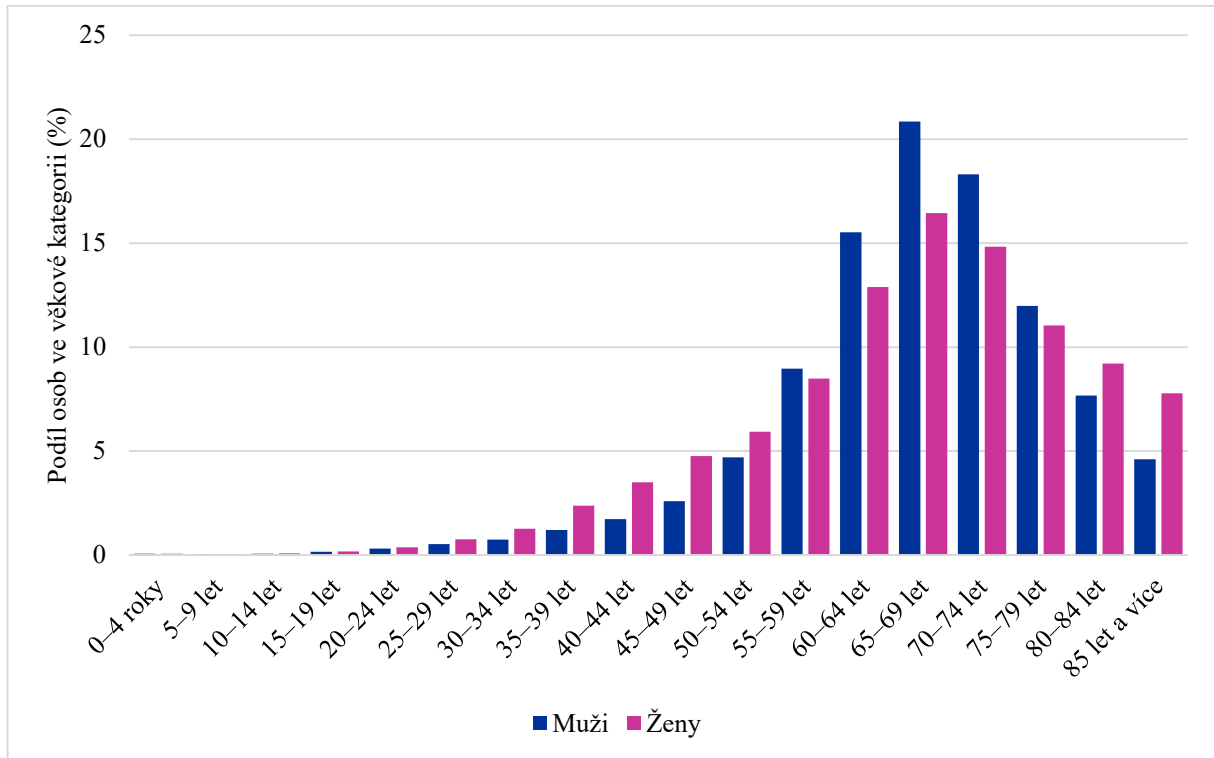
Graf 3.4.6: Vývoj prevalence C00–C97 bez C44 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



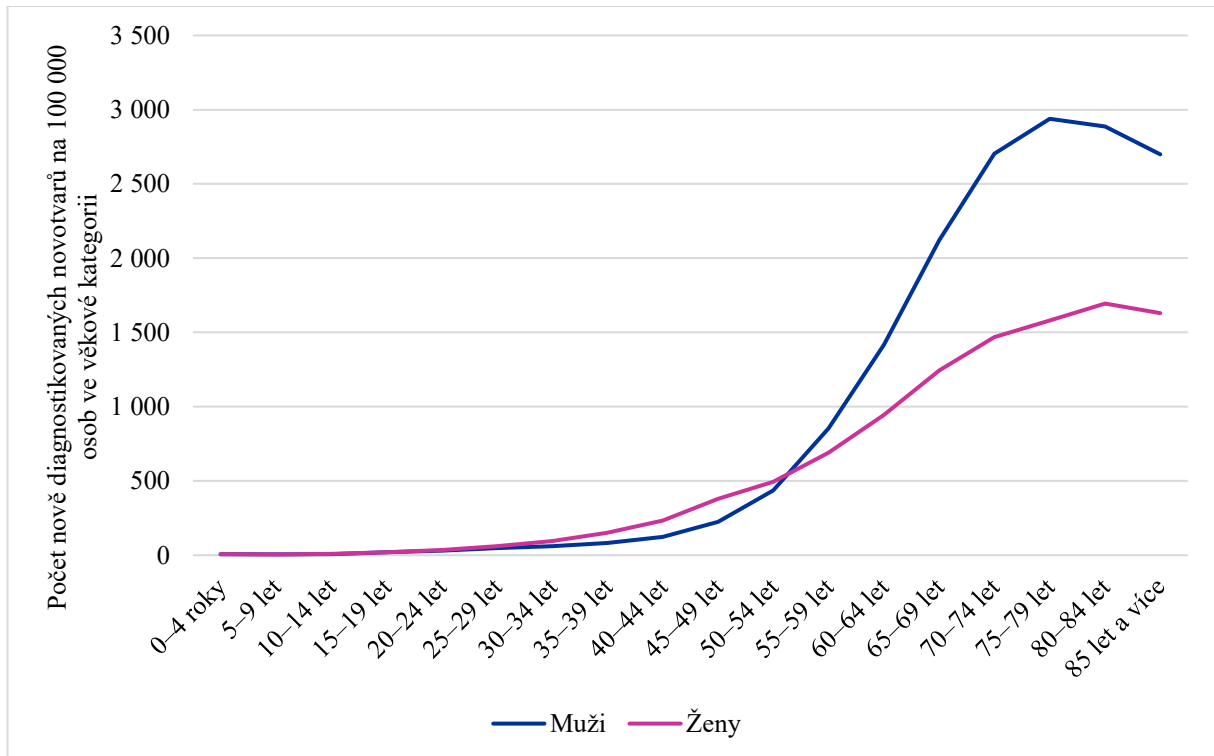
Graf 3.4.7: Vývoj prevalence C00–C97 bez C44 celkem, absolutní počty



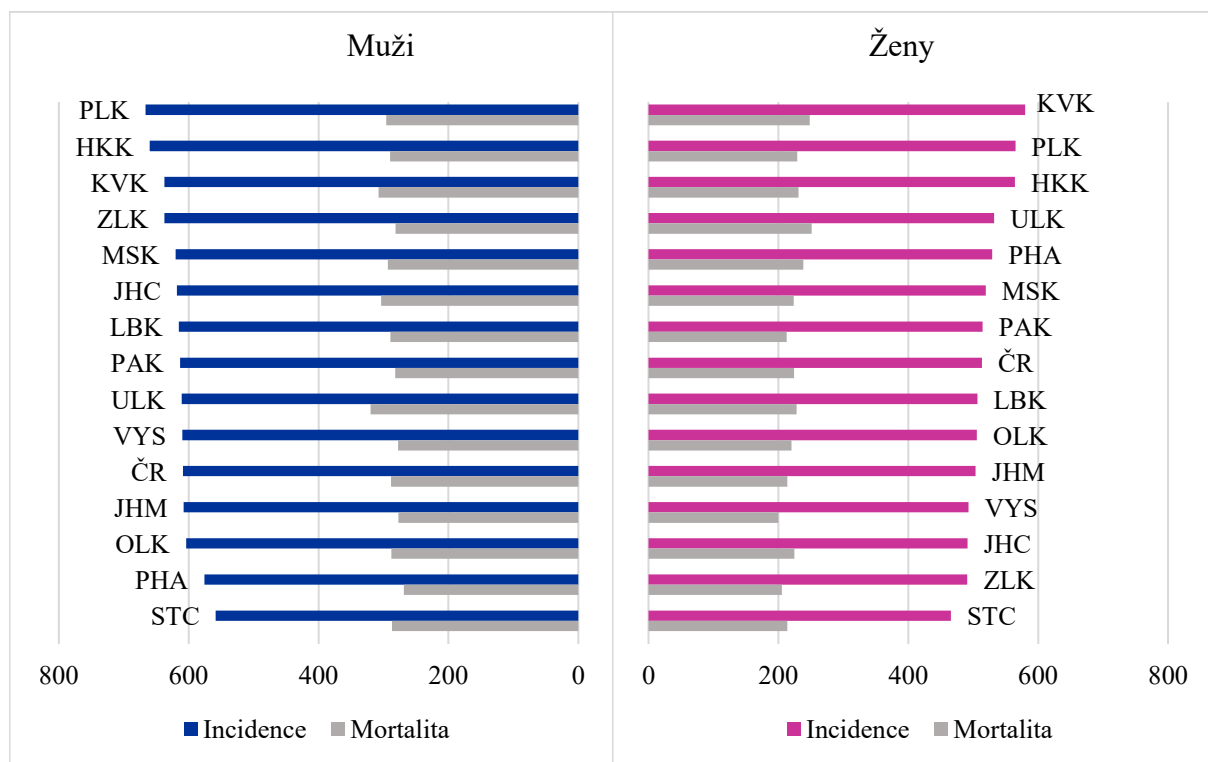
Graf 3.4.8: Vývoj prevalence C00–C97 bez C44 celkem, přepočít na 100 000 osob



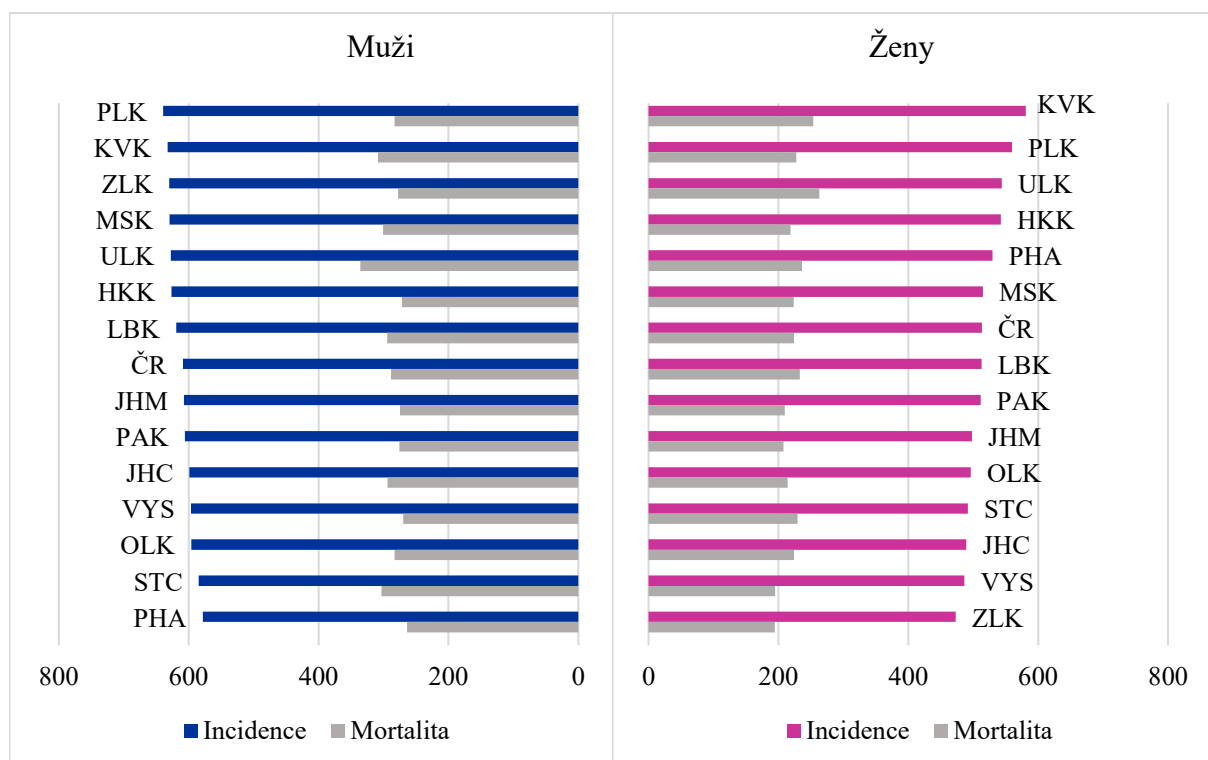
Graf 3.4.9: Věková struktura C00–C97 bez C44 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.4.10: Věkově specifická incidence C00–C97 bez C44 dle pohlaví, období 2013–2017

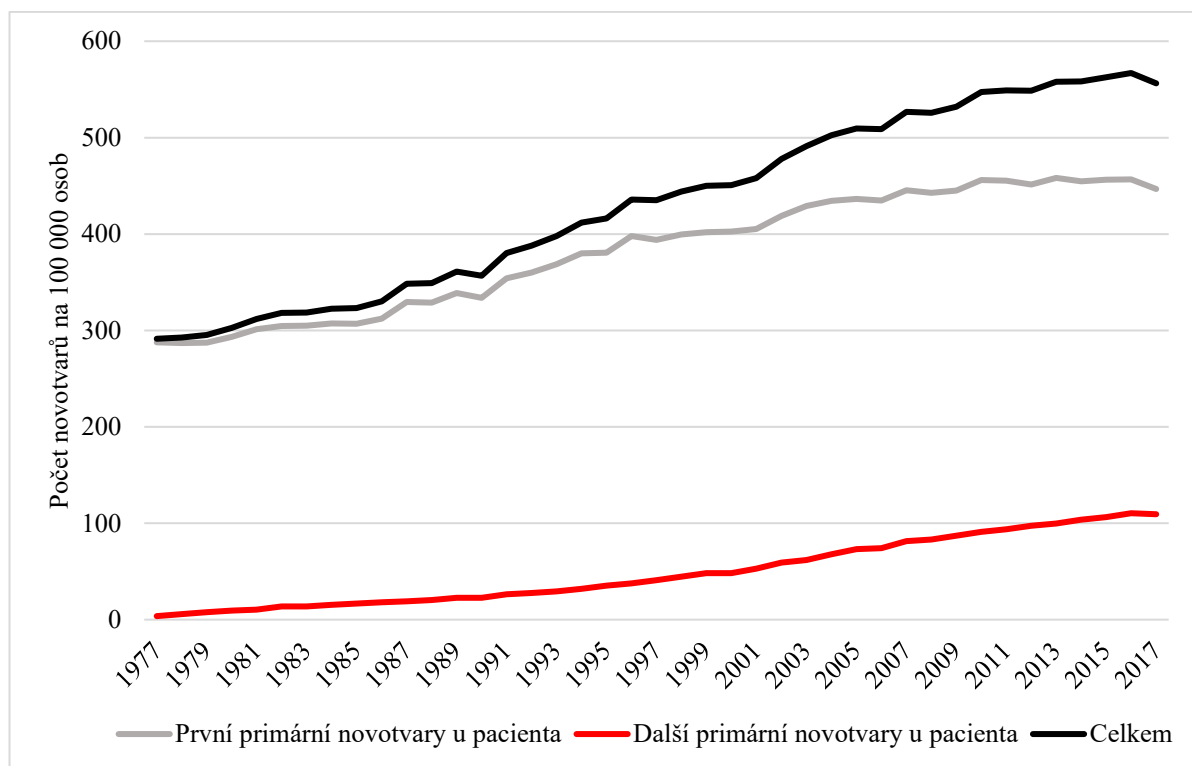


Graf 3.4.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C97 bez C44 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017



Graf 3.4.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C97 bez C44 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat: Český statistický úřad



Graf 3.4.13: Vývoj incidence C00–C97 bez C44 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob

Kapitola 3.5.: Zhoubný novotvar hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)

Tabulka 3.5.1: Základní epidemiologické charakteristiky C00–C14, C30–C31

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 220	495	1 715	1 231	522	1 753	1 273	549	1 822
Počet na 100 000	23,6	9,2	16,3	23,7	9,7	16,6	24,4	10,2	17,2
Věk při diagnóze ¹	62 (55, 69)	65 (57, 73)	63 (56, 70)	63 (56, 70)	66 (57, 73)	64 (56, 71)	63 (56, 69)	67 (58, 74)	64 (57, 71)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	576	202	778	562	231	793	551	210	761
Počet na 100 000	11,1	3,8	7,4	10,8	4,3	7,5	10,6	3,9	7,2
Věk při úmrtí ¹	64 (58, 70)	68 (59, 81)	65 (58, 72)	64 (58, 71)	69 (60, 79)	65 (59, 73)	64 (59, 71)	70 (62, 80)	66 (59, 73)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	6 016	3 385	9 401	6 250	3 528	9 778	6 563	3 660	10 223
Počet na 100 000	116,1	63,1	89,2	120,4	65,7	92,5	126,0	68,0	96,5
Věk žijících pacientů ¹	65 (58, 72)	67 (59, 76)	66 (59, 74)	66 (59, 73)	68 (60, 76)	66 (59, 74)	66 (59, 73)	68 (60, 76)	67 (59, 74)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	896 (91,4 %)			1 080 (87,2 %)			1 321 (81,7 %)		
Další PN	84 (8,6 %)			159 (12,8 %)			296 (18,3 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	42,6 (41,0; 44,1)			45,4 (44,1; 46,8)			48,7 (47,4; 50,0)		
Léčení pacienti ²	46,4 (44,7; 48,0)			50,0 (48,5; 51,4)			53,1 (51,7; 54,5)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN hlavy a krku v dlouhodobém trendu narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění desátým nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (3,1 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 822 případů, tedy 17,2 na 100 000 osob, což bylo o 3,7 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 2,4 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 15. místě [5].

Mortalita ZN hlavy a krku vykazuje v dlouhodobém pohledu lehký růst, v posledních letech však pozorujeme náznak stabilizace. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 11. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (2,8 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN hlavy a krku v roce 2017 zemřelo 761 osob, tj. 7,2 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 4,3 % méně vzhledem k předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 15. místo [5].

Prevalence ZN hlavy a krku setrvale mírně roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 10 223 osob s tímto onemocněním, tj. 96,5 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 4,3 %. Prevalence ZN hlavy a krku je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence výrazně vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,9 : 1.

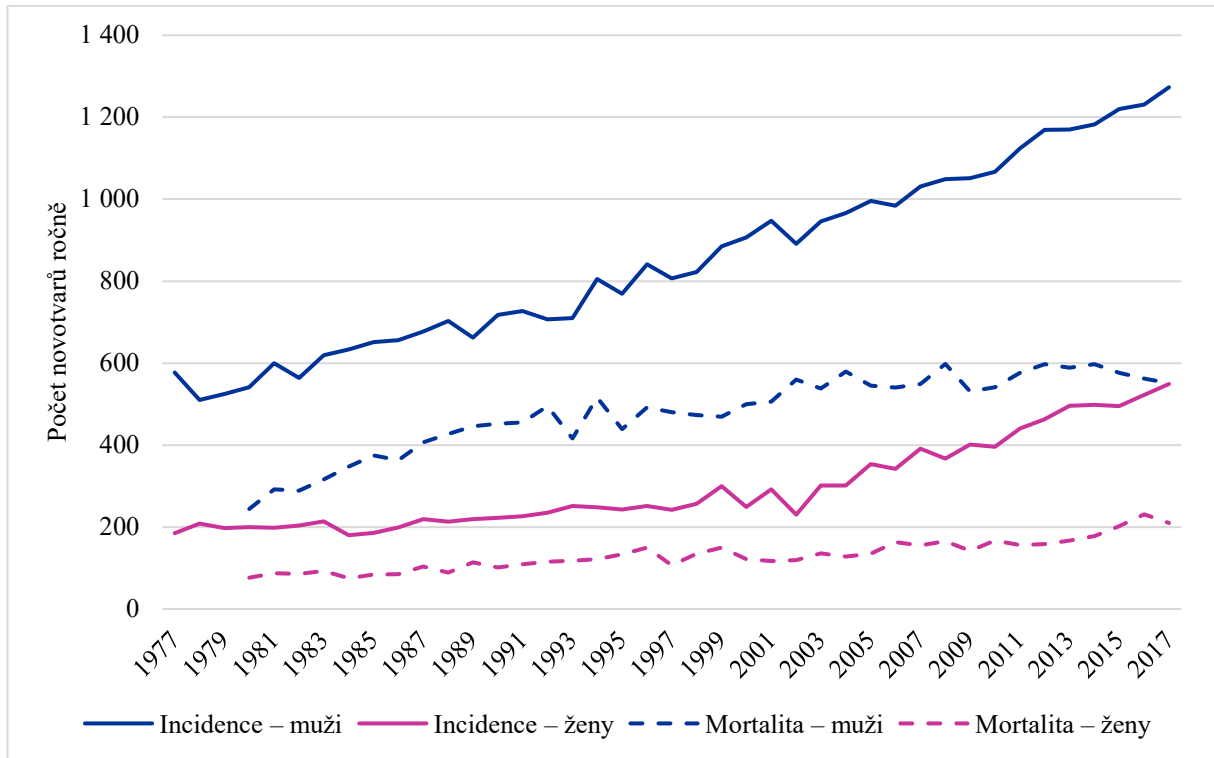
Věkové složení osob s hlášeným ZN hlavy a krku je charakteristické převahou osob ve věku 50–74 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 63 let, 50 % pacientů bylo ve věku 56–70 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 60–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 55 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění je velká část nově diagnostikovaných ZN hlavy a krku zachytávána v pozdním klinickém stadiu. Za období 2013–2017 tvořil podíl klinických stadií III a IV 63 % všech nově diagnostikovaných onemocnění.

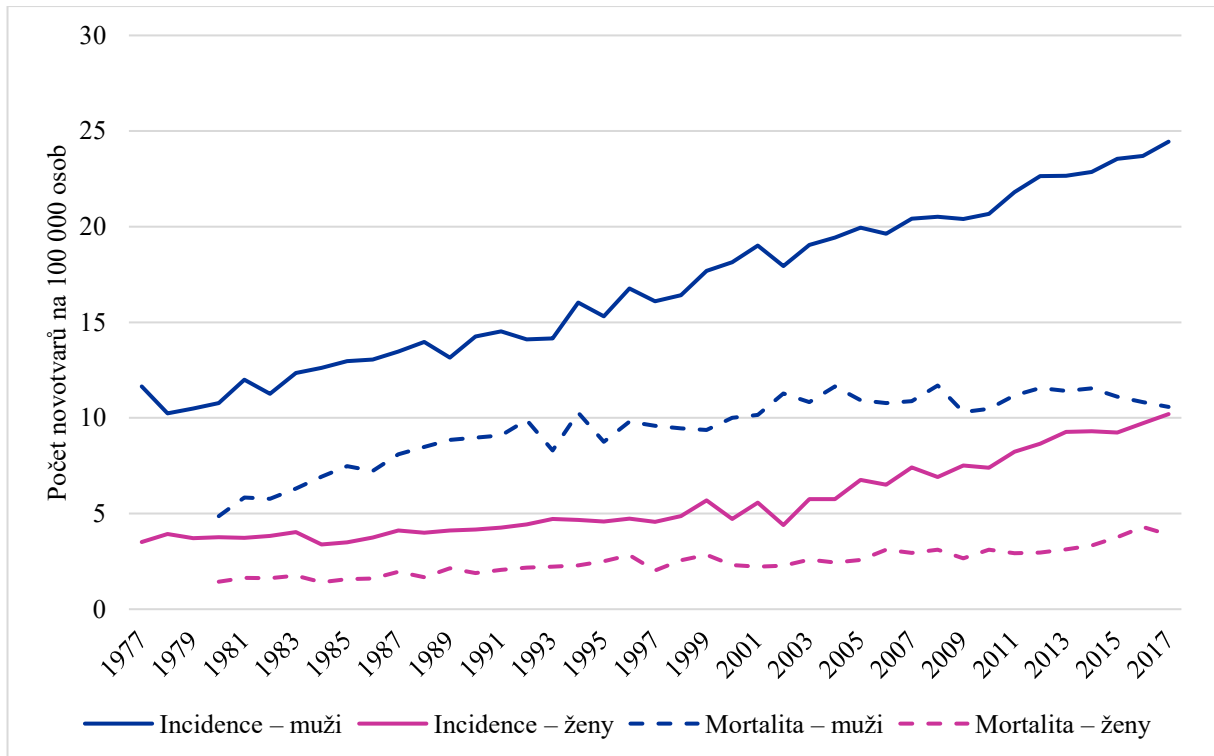
Regionální srovnání výskytu ZN hlavy a krku mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána pro Jihočeský kraj, u žen pro Kraj Vysočina. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů ve Zlínském kraji, u žen v Pardubickém kraji.

V posledních letech výrazně narůstá počet ZN hlavy a krku diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 375 případů jako následný primární novotvar, tj. 3,5 na 100 000 osob, což bylo o 14,8 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 18,3 % všech nově diagnostikovaných ZN hlavy a krku v populaci.

5leté přežití léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 53,1 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o necelých 7 %. U pacientů diagnostikovaných ve III. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o necelých 10 % a u pacientů diagnostikovaných ve IV. klinickém stadiu o necelých 11 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 80 %.



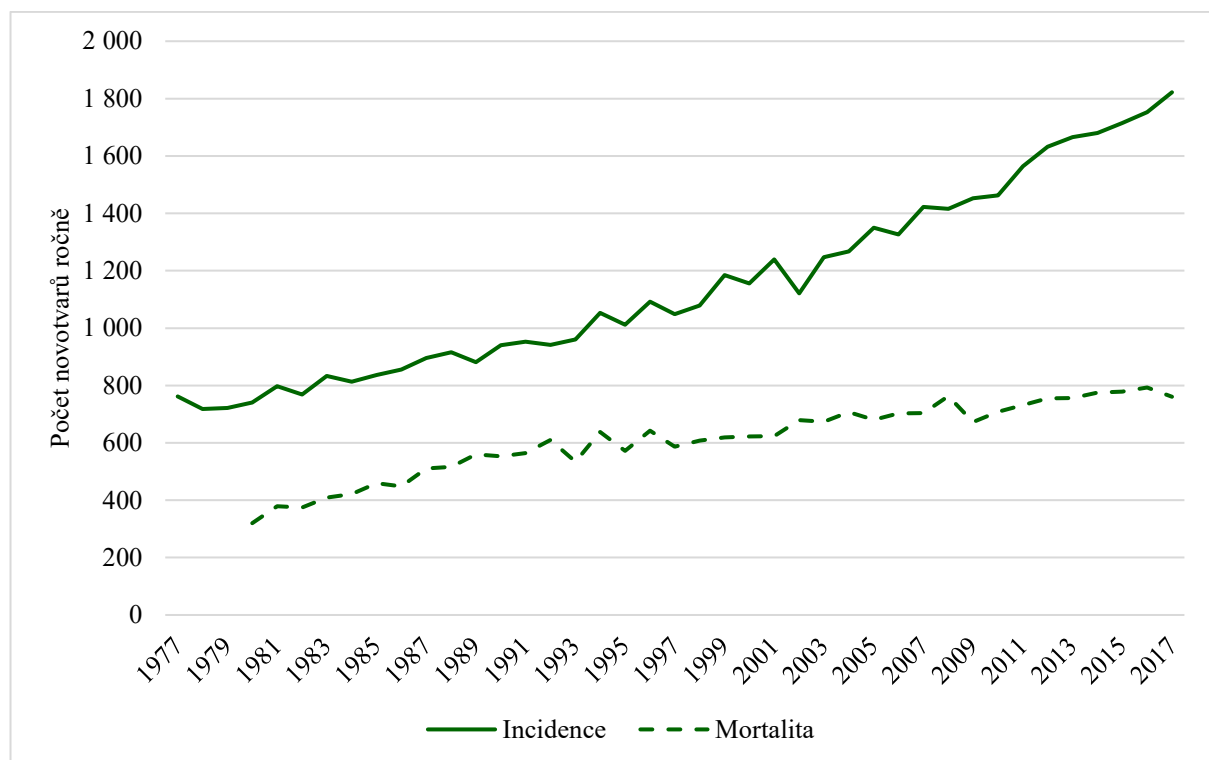
Graf 3.5.1: Vývoj incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, absolutní počty



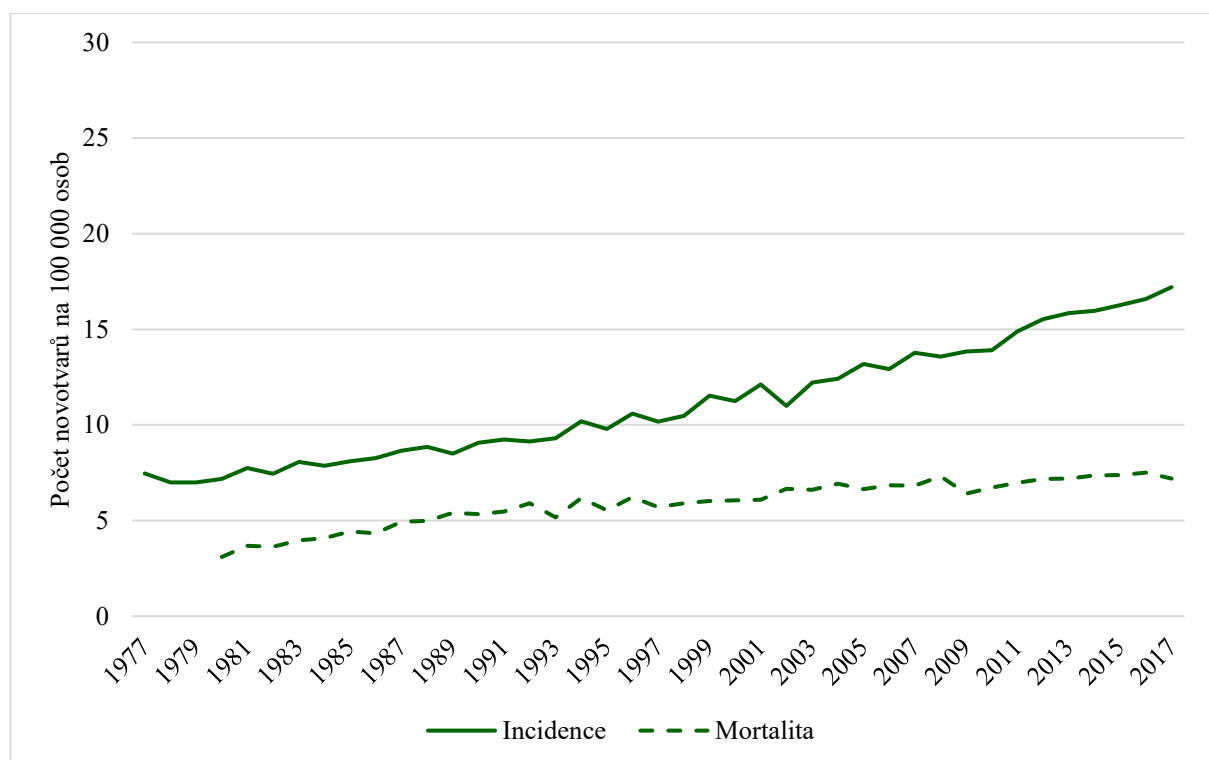
Graf 3.5.2: Vývoj incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2017

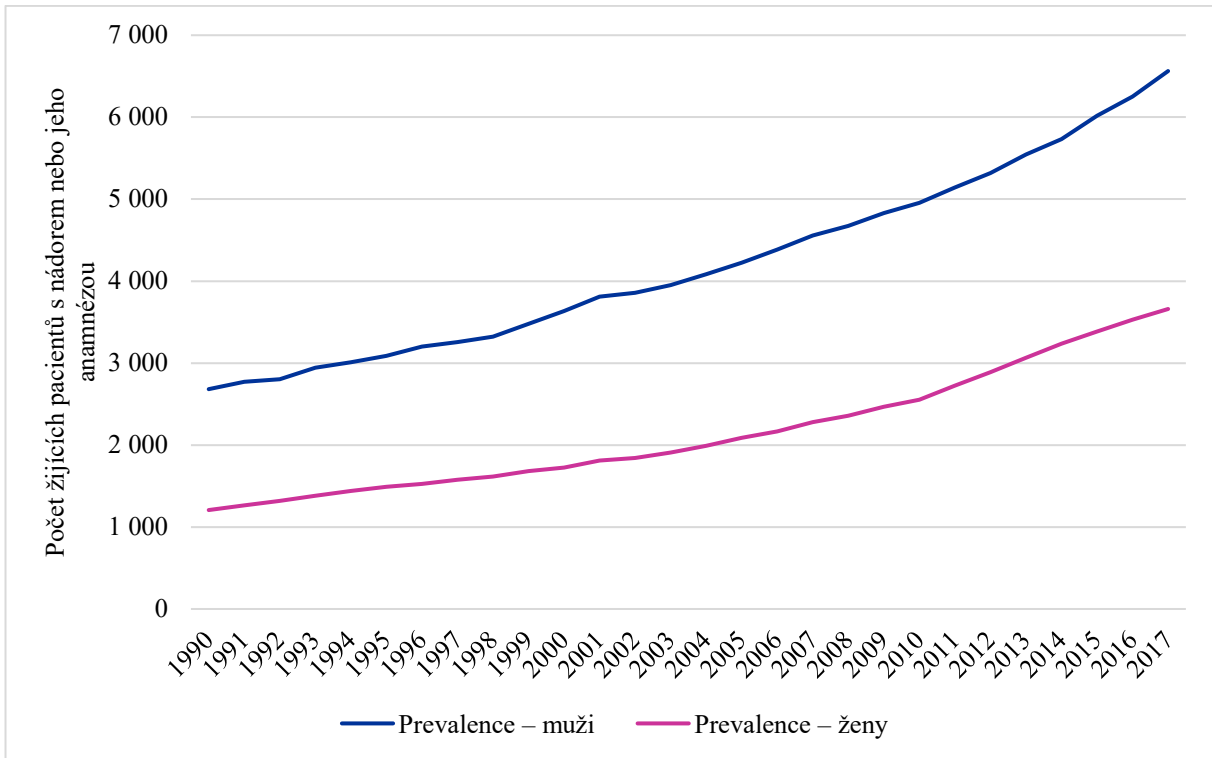


Graf 3.5.3: Vývoj incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 celkem, absolutní počty

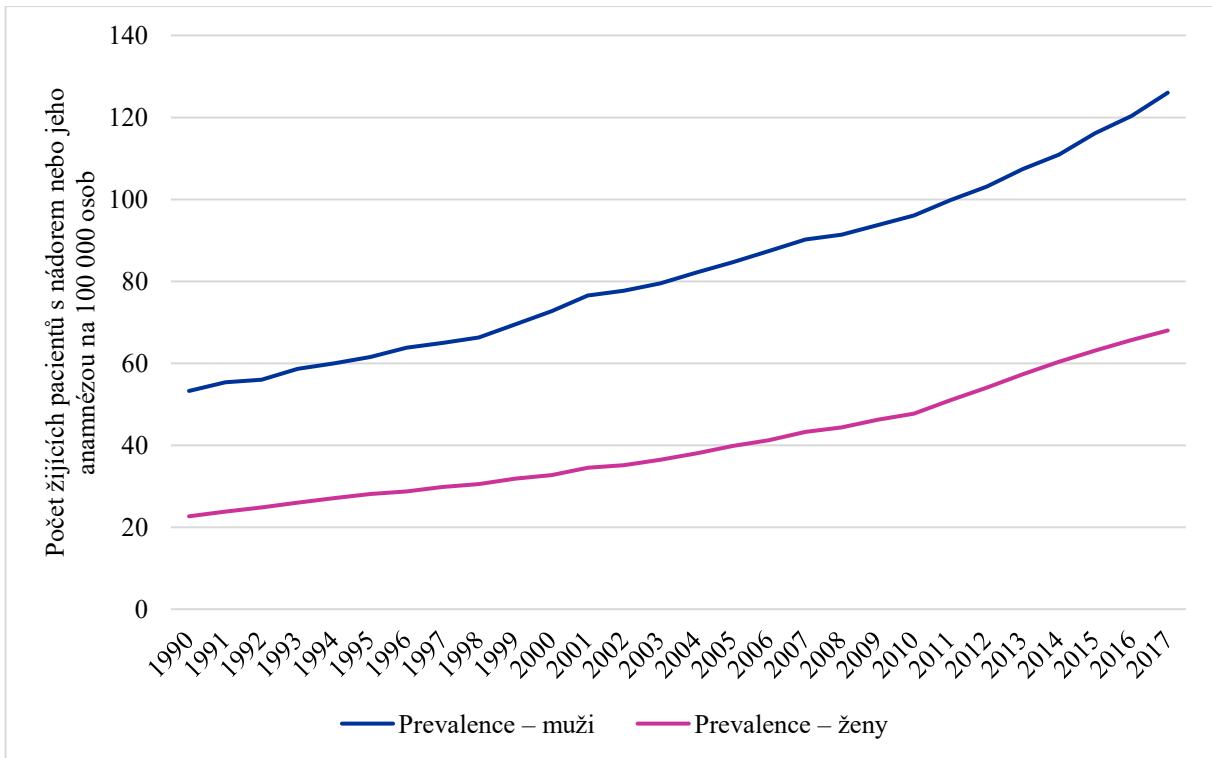


Graf 3.5.4: Vývoj incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 celkem, přepočten na 100 000 osob

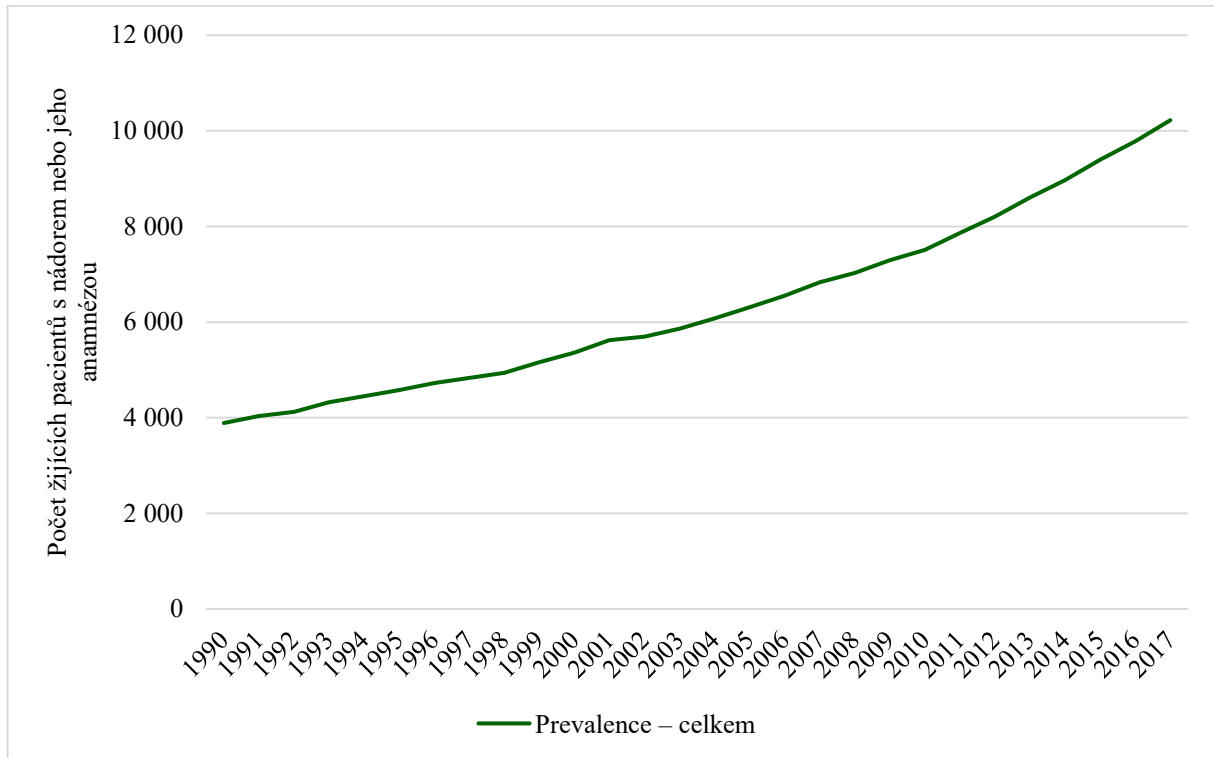
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



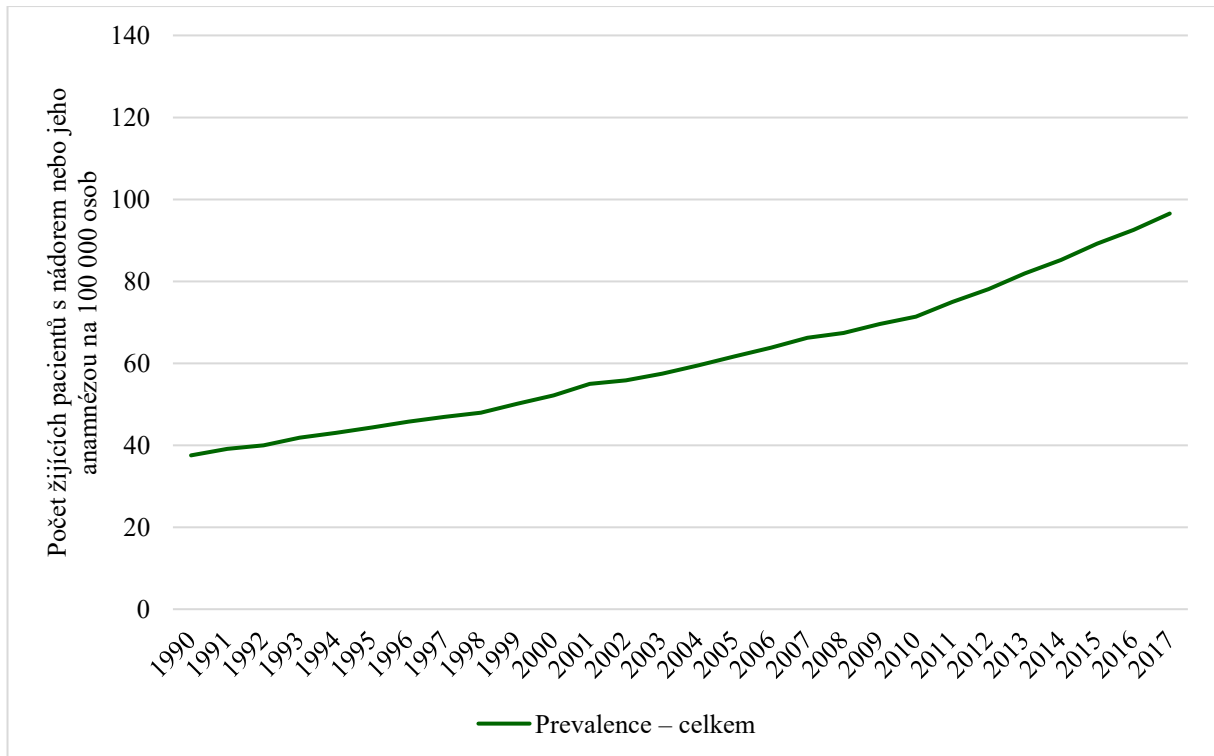
Graf 3.5.5: Vývoj prevalence C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, absolutní počty



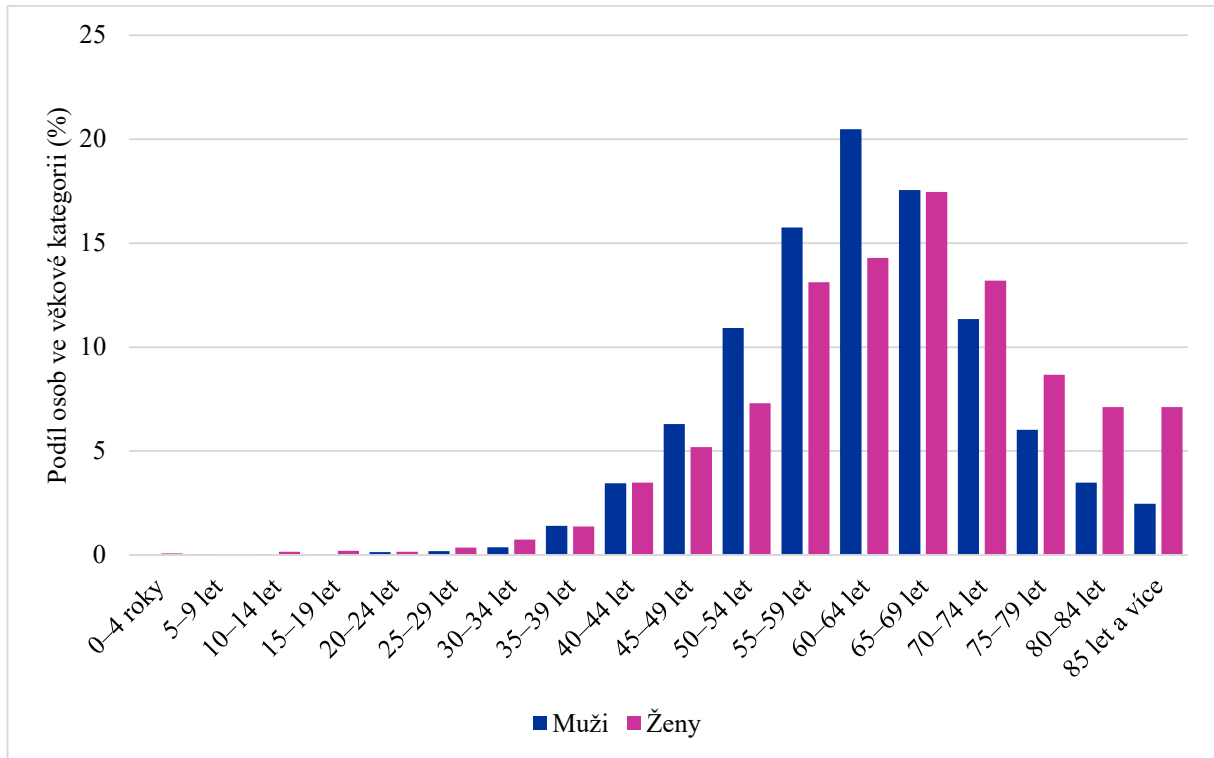
Graf 3.5.6: Vývoj prevalence C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



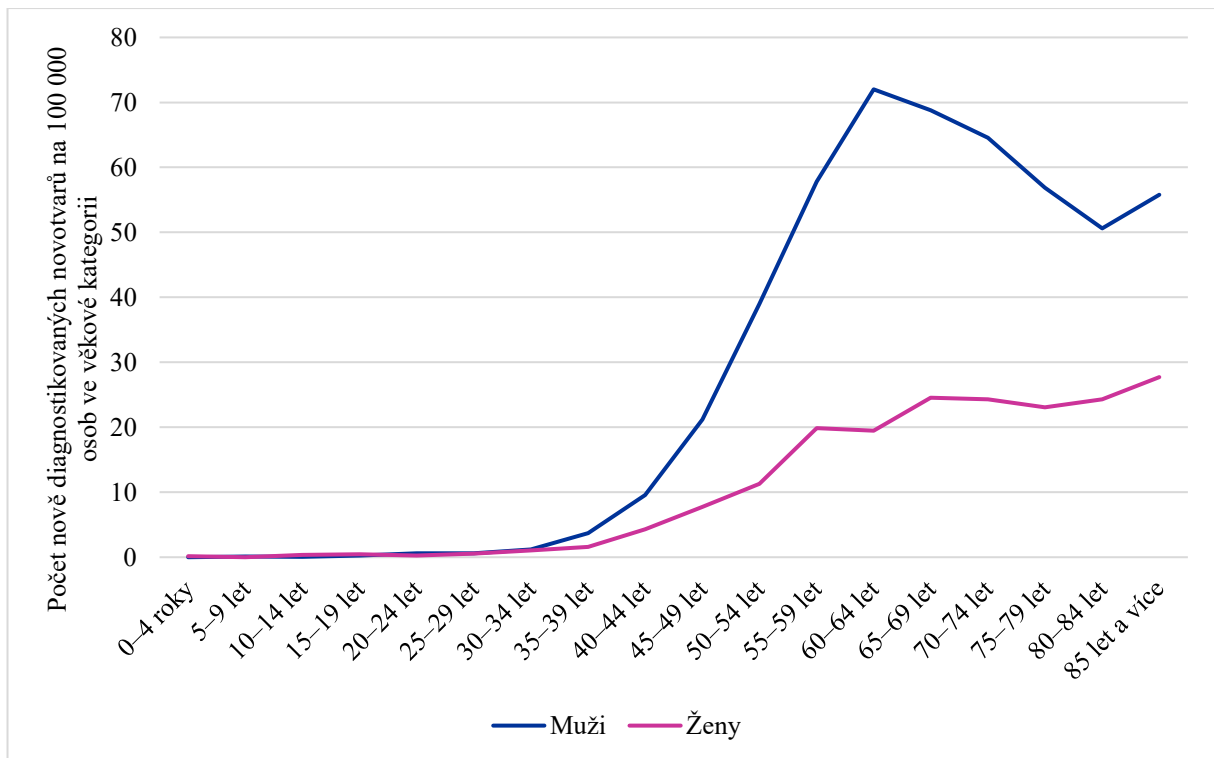
Graf 3.5.7: Vývoj prevalence C00–C14, C30–C31 celkem, absolutní počty



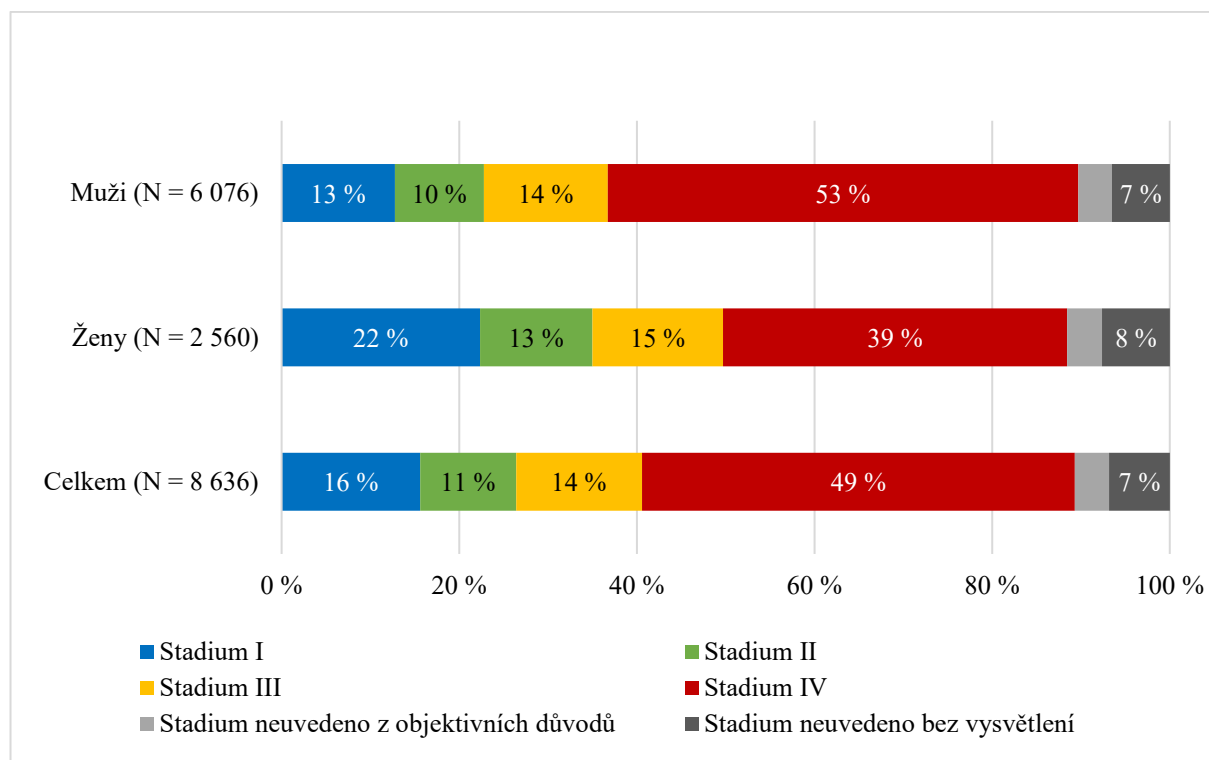
Graf 3.5.8: Vývoj prevalence C00–C14, C30–C31 celkem, přepočet na 100 000 osob



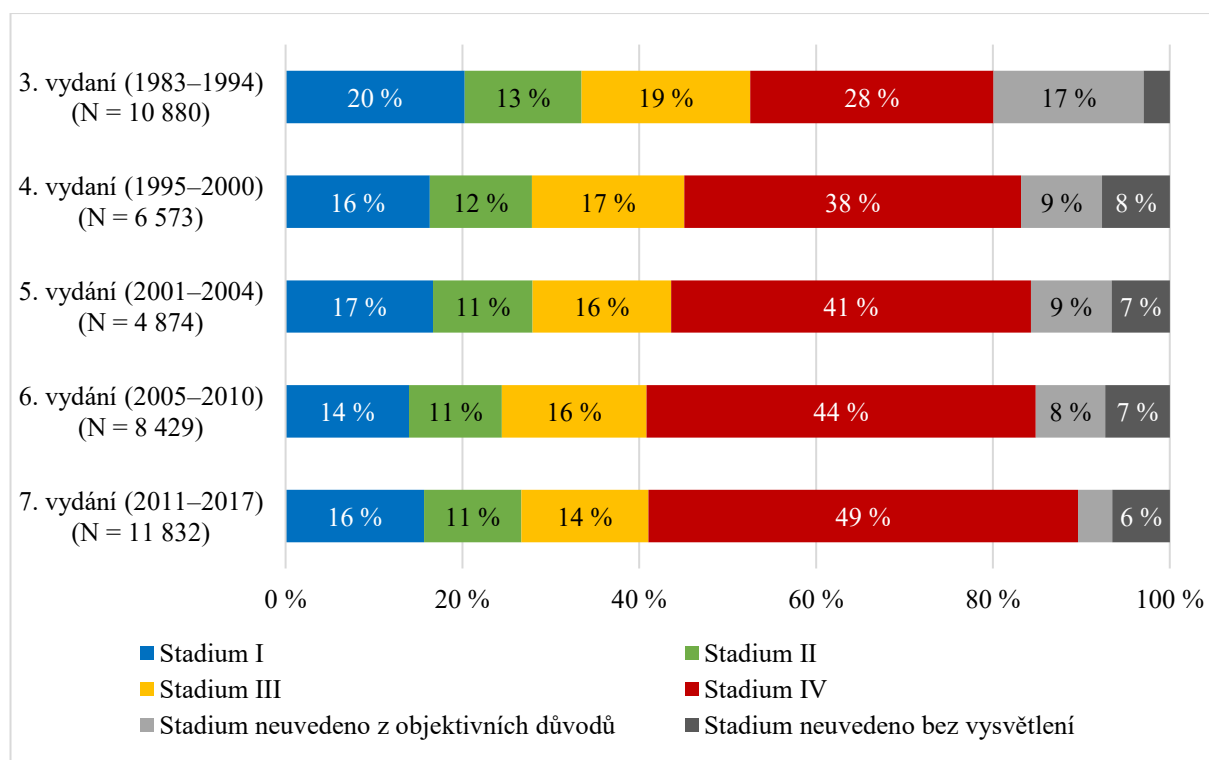
Graf 3.5.9: Věková struktura C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.5.10: Věkově specifická incidence C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, období 2013–2017

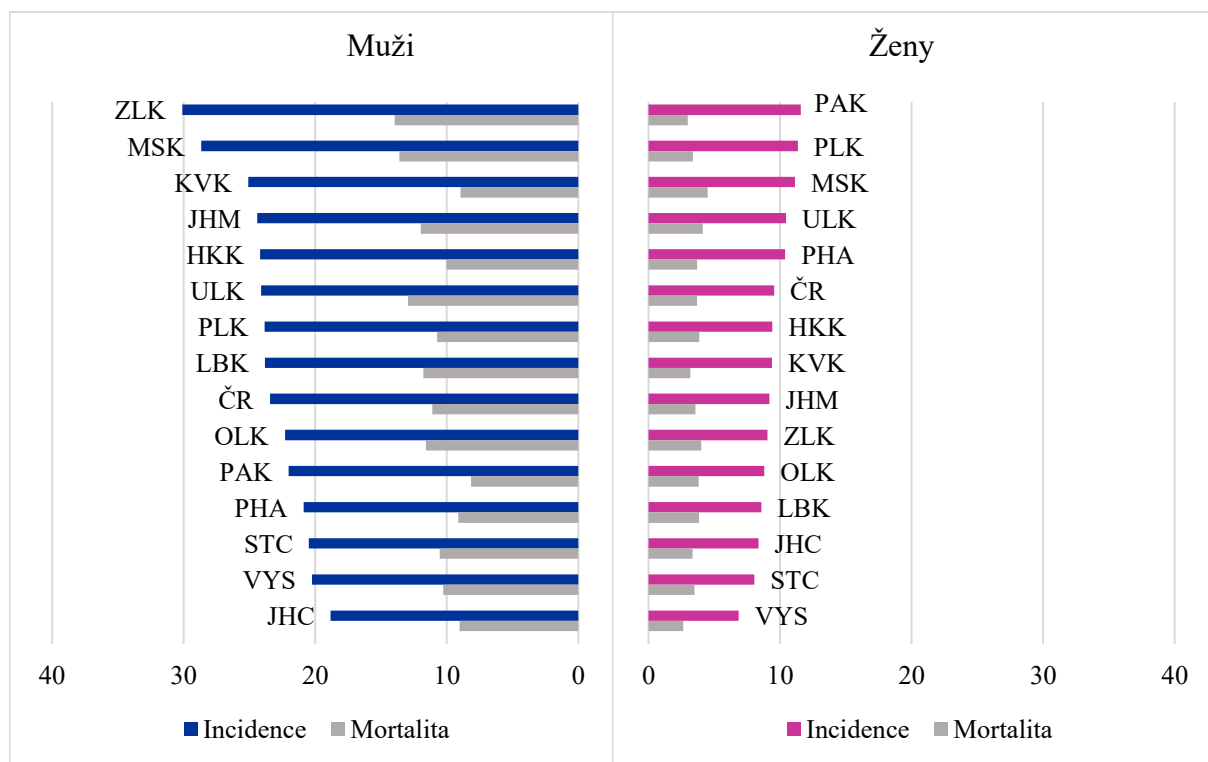


Graf 3.5.11: Zastoupení klinických stadií C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, období 2013–2017

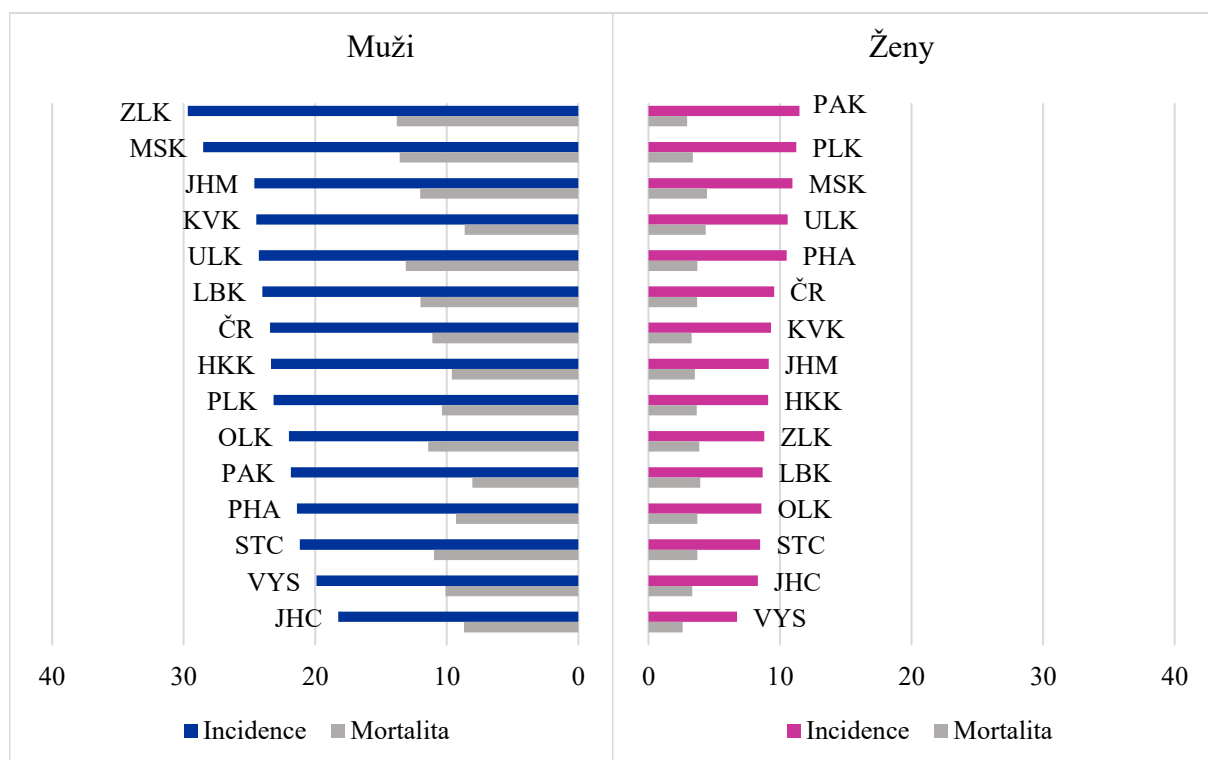


Graf 3.5.12: Zastoupení klinických stadií C00–C14, C30–C31 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

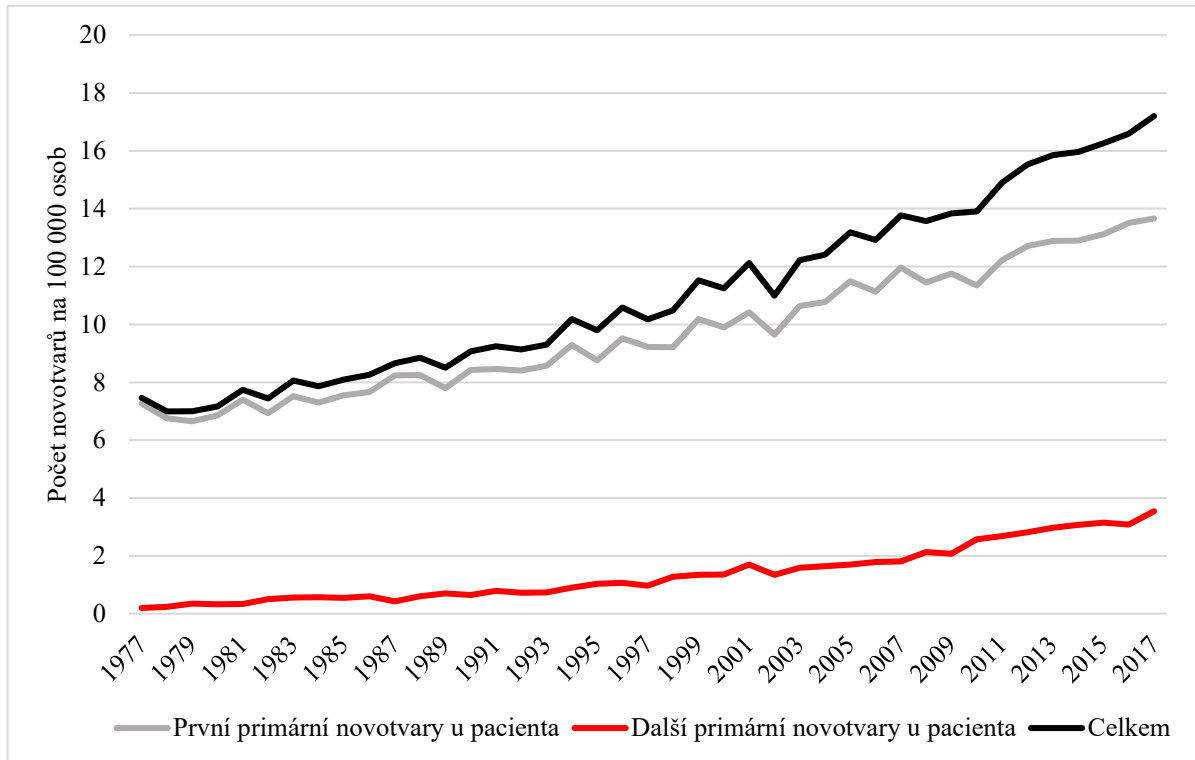


Graf 3.5.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

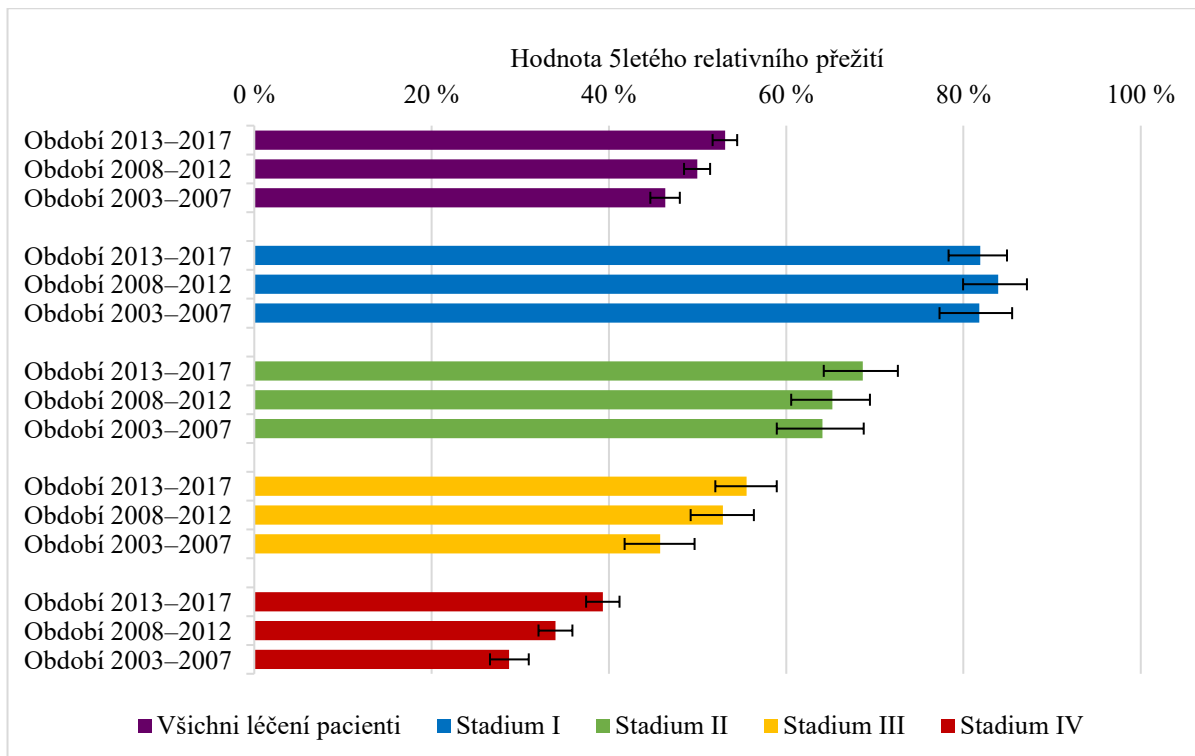


Graf 3.5.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.5.15: Vývoj incidence C00–C14, C30–C31 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.5.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňené 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů s C00–C14, C30–C31 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.6.: Zhoubný novotvar jícnu (C15)

Tabulka 3.6.1: Základní epidemiologické charakteristiky C15

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	549	124	673	516	113	629	543	109	652
Počet na 100 000	10,6	2,3	6,4	9,9	2,1	6,0	10,4	2,0	6,2
Věk při diagnóze ¹	66 (60, 71)	68 (61, 75)	66 (60, 72)	66 (59, 71)	68 (63, 76)	66 (59, 72)	66 (60, 72)	68 (61, 77)	67 (60, 73)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	443	83	526	416	100	516	446	107	553
Počet na 100 000	8,6	1,5	5,0	8,0	1,9	4,9	8,6	2,0	5,2
Věk při úmrtí ¹	66 (60, 73)	70 (63, 76)	67 (60, 73)	67 (61, 72)	68 (62, 78)	67 (61, 73)	67 (60, 73)	71 (66, 79)	68 (60, 74)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	832	210	1 042	868	207	1 075	917	196	1 113
Počet na 100 000	16,1	3,9	9,9	16,7	3,9	10,2	17,6	3,6	10,5
Věk žijících pacientů ¹	66 (60, 72)	68 (60, 75)	66 (60, 73)	66 (59, 72)	68 (61, 75)	66 (59, 73)	67 (60, 73)	67 (61, 74)	67 (60, 73)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	336 (93,3 %)			405 (88,6 %)			514 (82,4 %)		
Další PN	24 (6,7 %)			52 (11,4 %)			110 (17,6 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	8,0 (6,8; 9,4)			10,3 (9,1; 11,6)			9,9 (8,8; 11,1)		
Léčení pacienti ²	10,8 (9,0; 12,7)			13,4 (11,7; 15,2)			13,6 (12,0; 15,3)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN jícnu v dlouhodobém pohledu výrazně roste. V roce 2017 bylo toto onemocnění 20. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,1 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 652 případů, tedy 6,2 na 100 000 osob, což bylo o 3,4 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 5,1 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 13–15. místě [5].

Trend **mortality** ZN jícnu byl do roku 2001 velmi podobný trendu incidence, po tomto roce je u mortality patrné lehké zmírnění nárůstu ve srovnání s křivkou incidence. ZN jícnu byl v rámci onkologických diagnóz 16. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (2,0 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN jícnu v roce 2017 zemřelo 553 osob, tj. 5,2 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 6,9 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 11.–13. pozici [5].

Prevalence ZN jícnu setrvale výrazně roste, v posledních letech je u žen lehký náznak stabilizace. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 1 113 osob s tímto onemocněním, tj. 10,5 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 3,3 %. Prevalence ZN jícnu je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence výrazně vyšší v populaci mužů než žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 4,8 : 1.

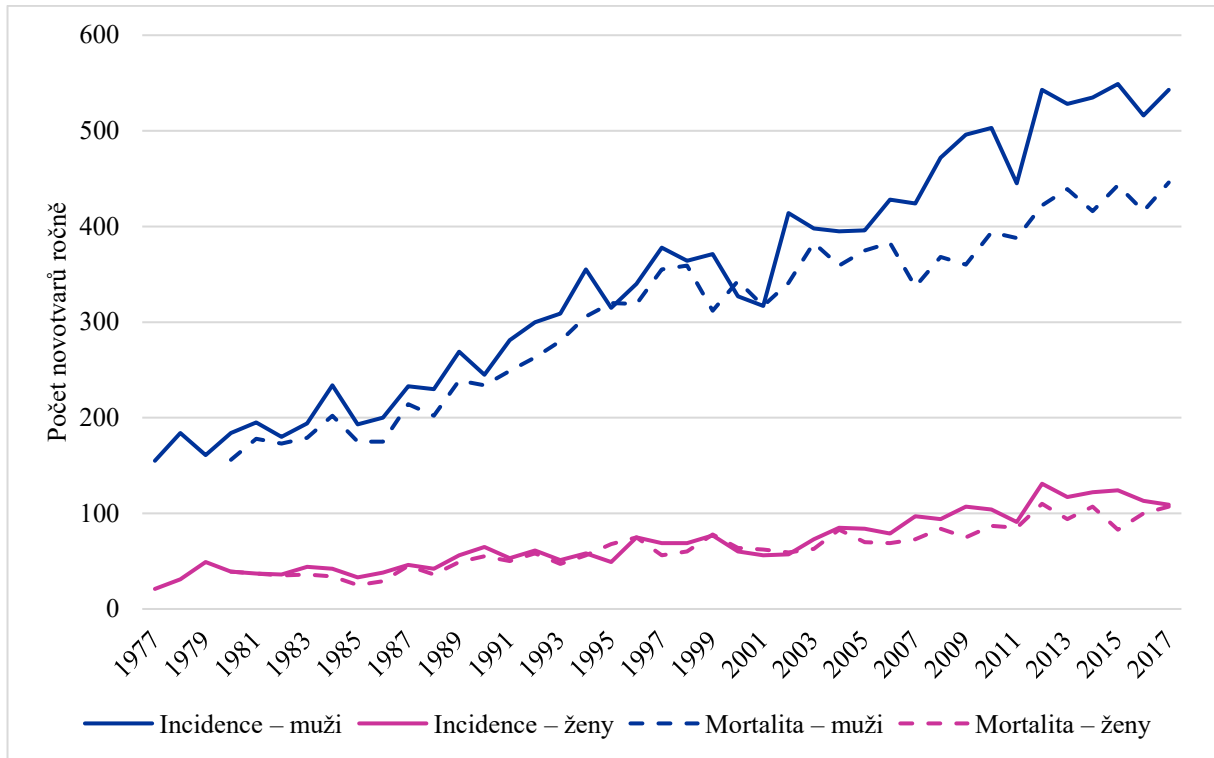
Věkové složení osob s hlášeným ZN jícnu je charakteristické převahou osob ve věku 55–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 66 let, 50 % pacientů bylo ve věku 59–72 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 60 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 více než 60 % nově diagnostikovaných onemocnění ZN jícnu zachyceno v pozdních stadiích (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

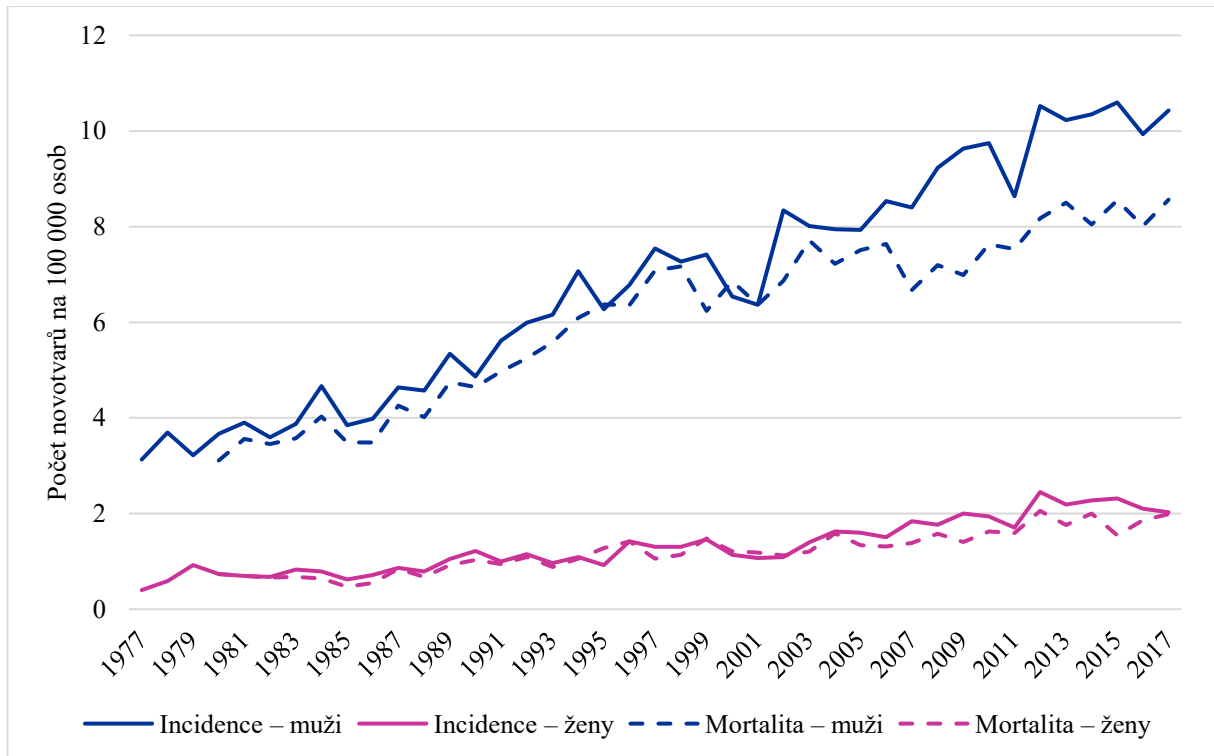
Regionální srovnání výskytu ZN jícnu mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence nově diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána pro Liberecký kraj, u žen pro Kraj Vysočina. Naopak nejvyšší hrubá incidence nově hlášených případů byla patrná u mužů ve Zlínském kraji, u žen v Olomouckém kraji.

V posledních letech mírně narůstá počet ZN jícnu diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 123 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,2 na 100 000 osob, což bylo o 5,8 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 17,6 % všech nově diagnostikovaných ZN jícnu v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty pouze 13,6 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu jen o necelá 3 %.

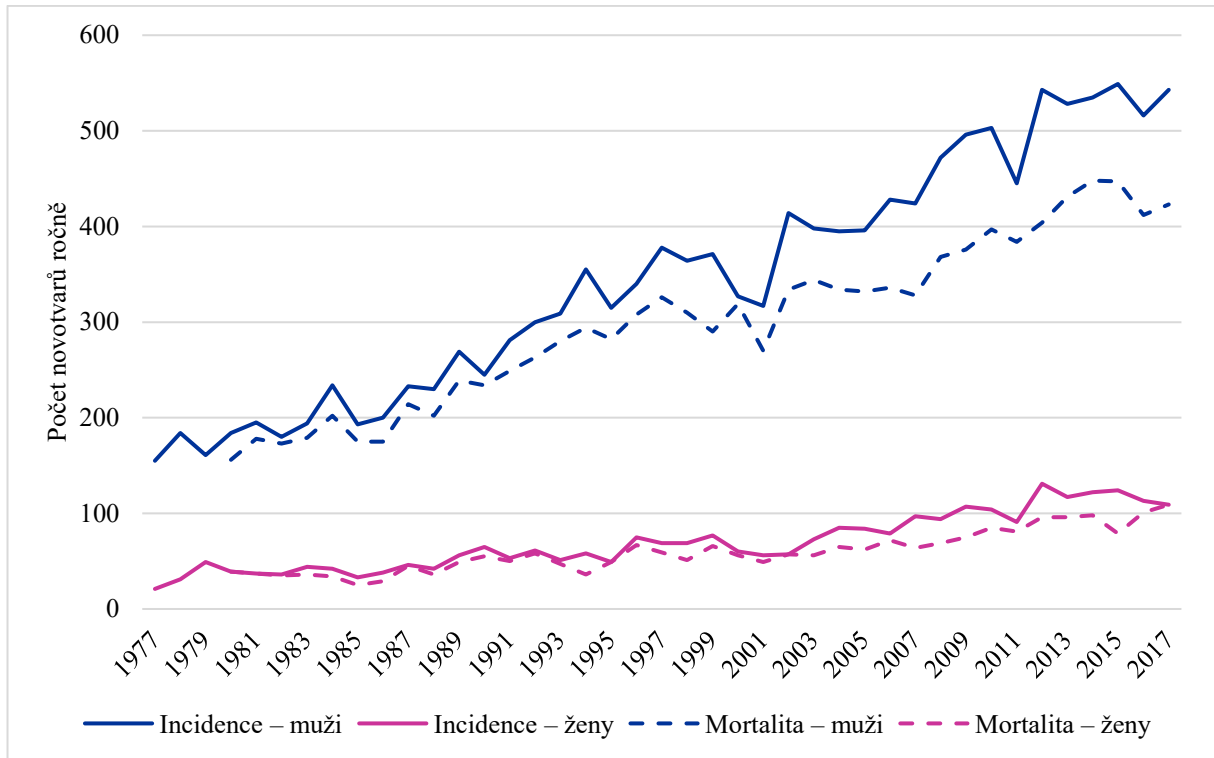


Graf 3.6.1a: Vývoj incidence a mortality* C15 dle pohlaví, absolutní počty

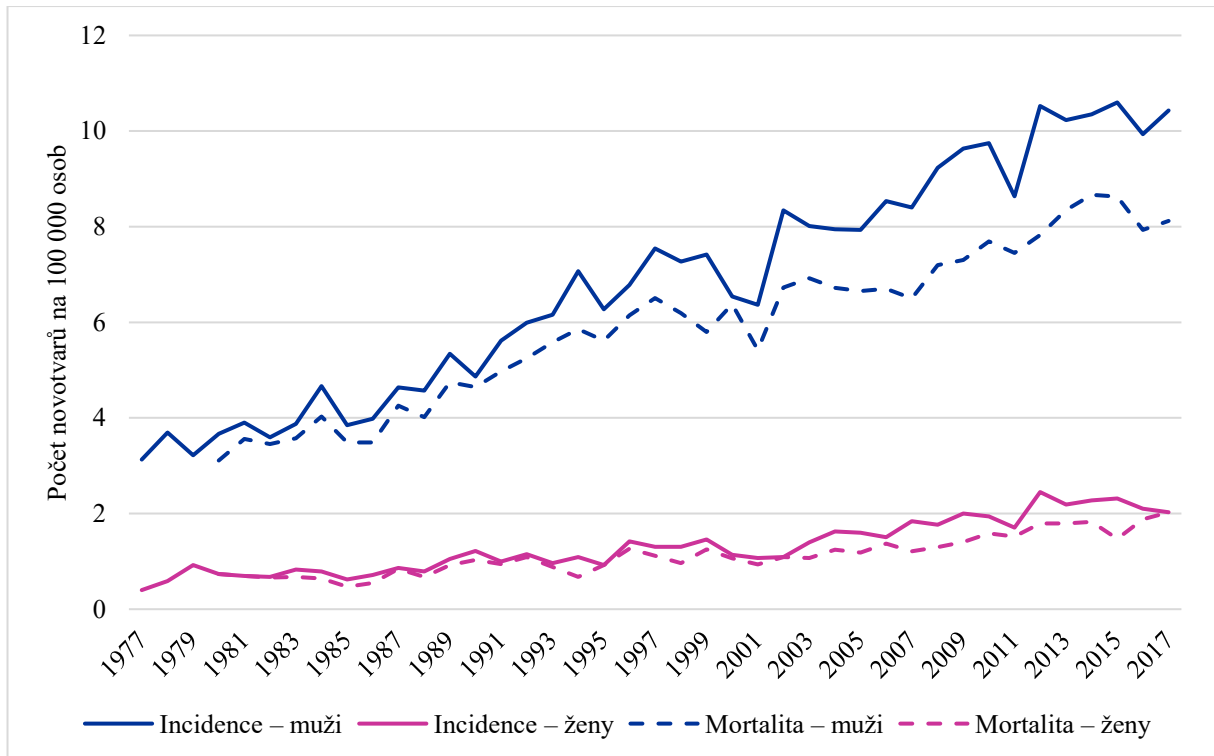


Graf 3.6.2a: Vývoj incidence a mortality* C15 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

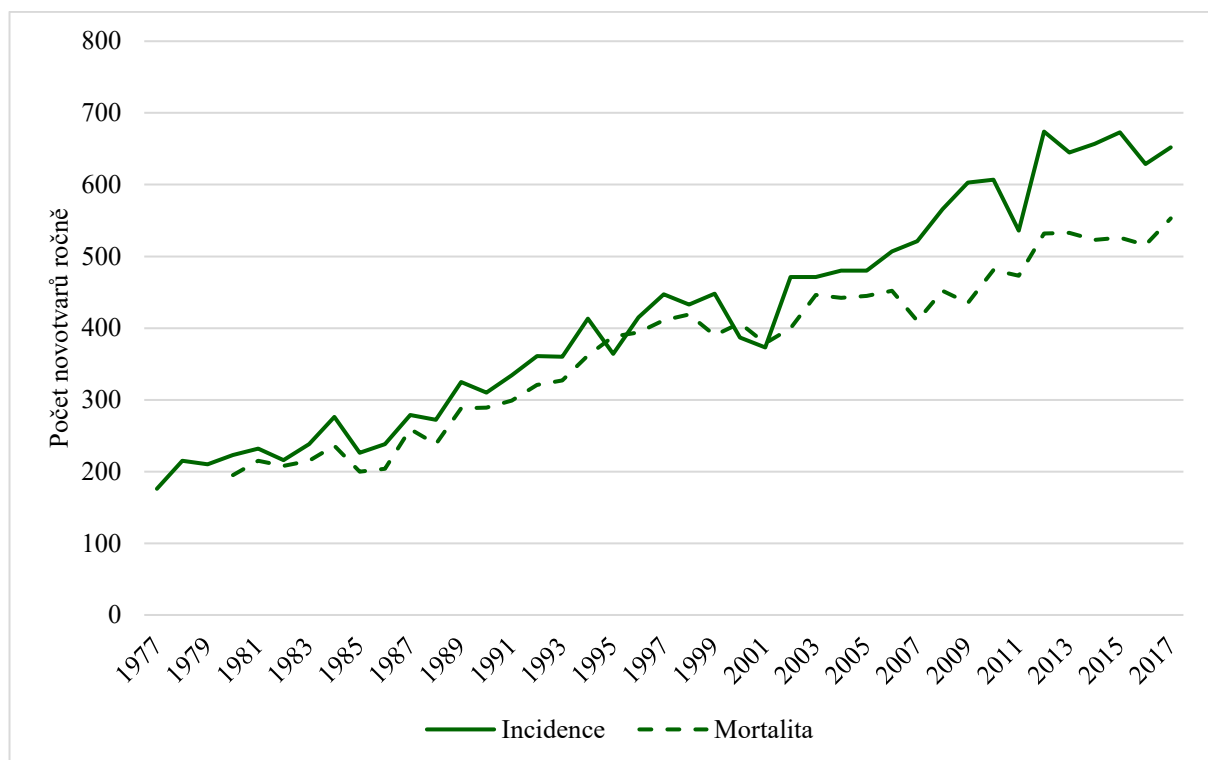
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



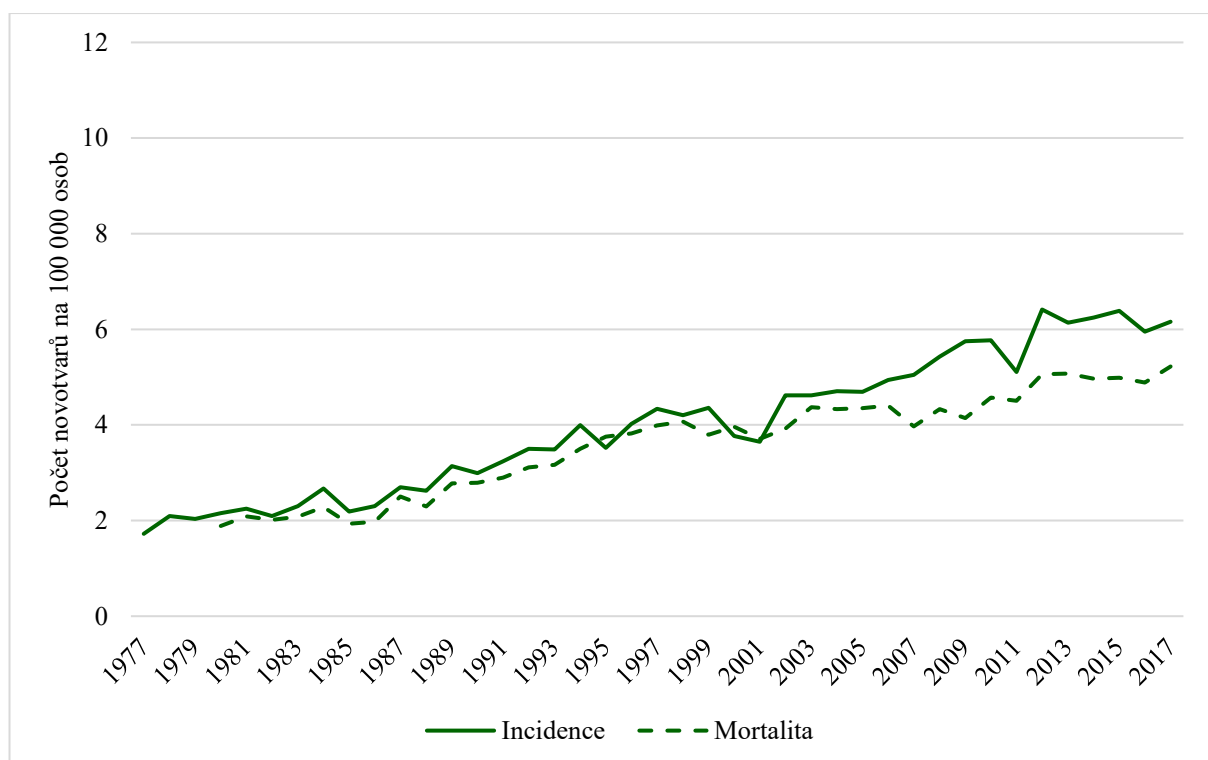
Graf 3.6.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C15 dle pohlaví, absolutní počty



Graf 3.6.2b: Vývoj incidence a korigované mortality C15 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

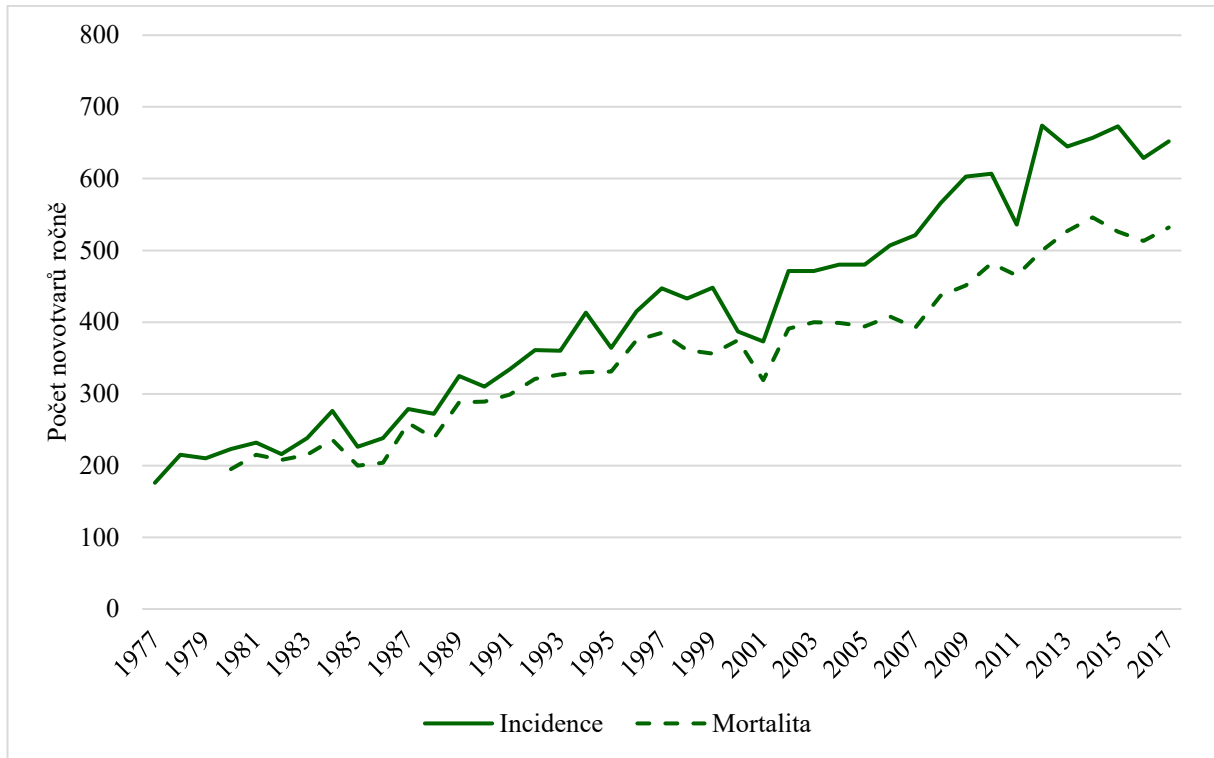


Graf 3.6.3a: Vývoj incidence a mortality* C15 celkem, absolutní počty

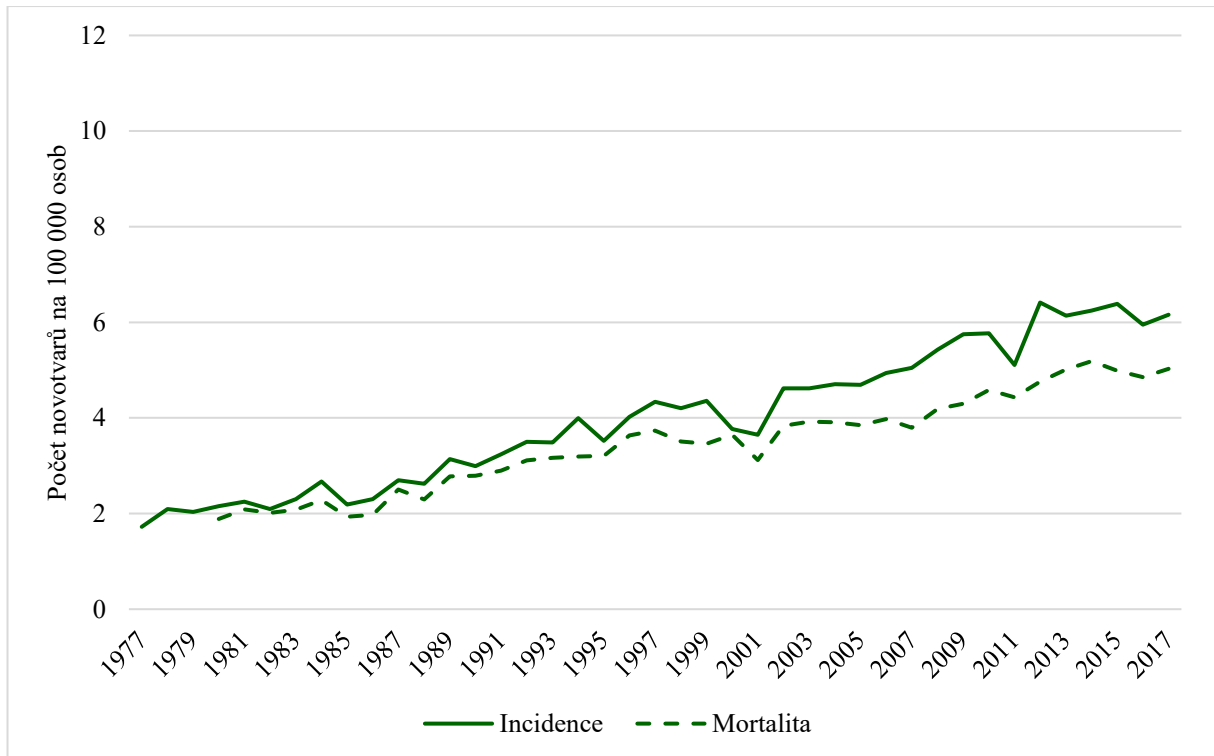


Graf 3.6.4a: Vývoj incidence a mortality* C15 celkem, přepočten na 100 000 osob

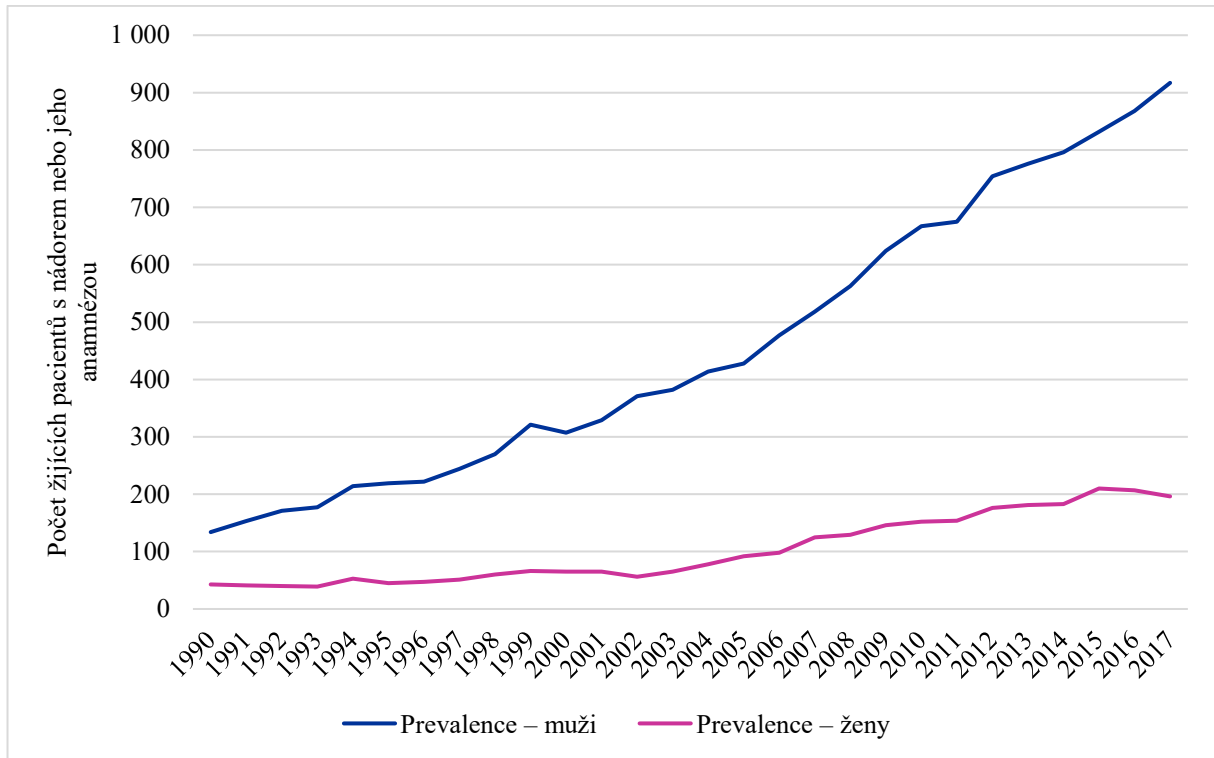
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



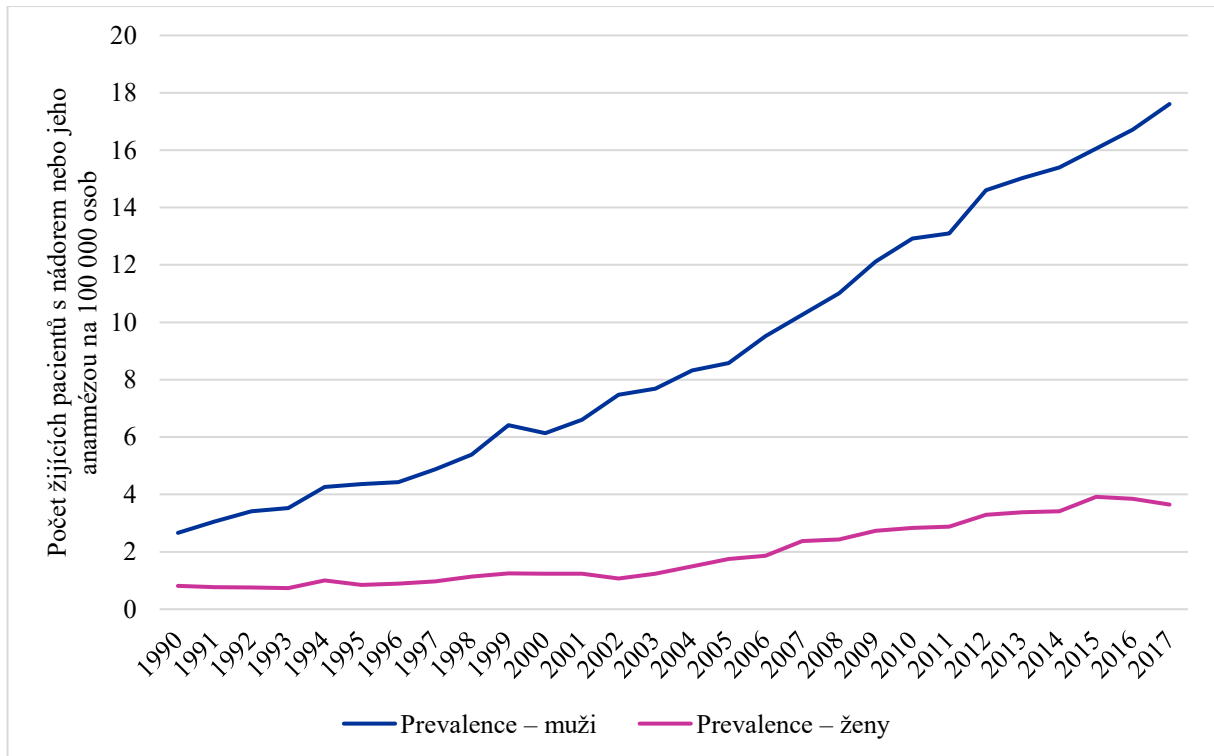
Graf 3.6.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C15 celkem, absolutní počty



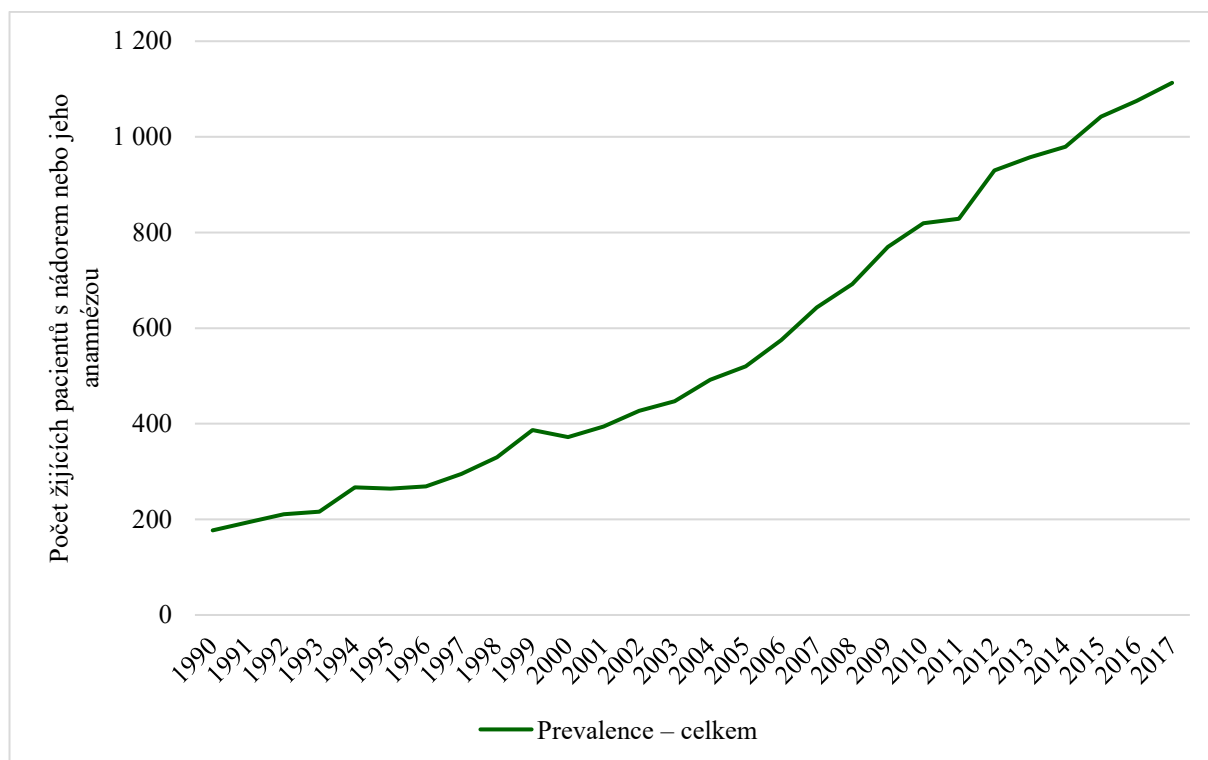
Graf 3.6.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C15 celkem, přepočít na 100 000 osob



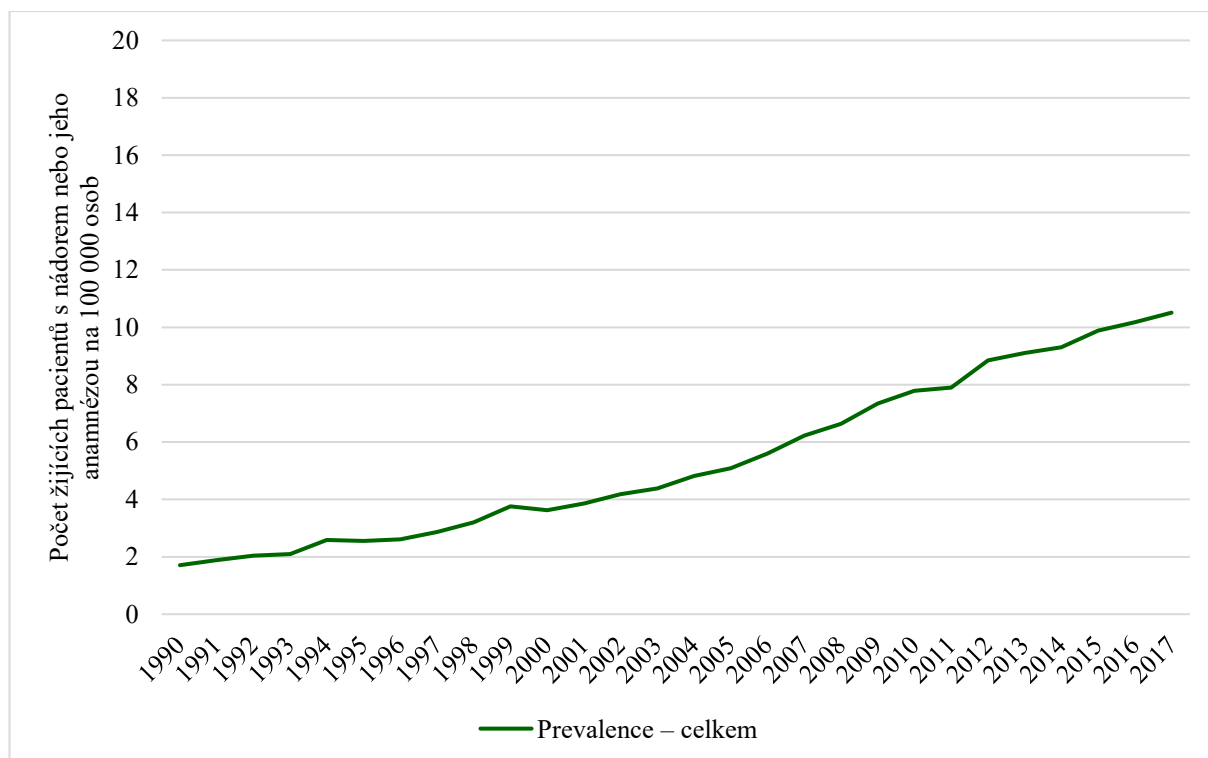
Graf 3.6.5: Vývoj prevalence C15 dle pohlaví, absolutní počty



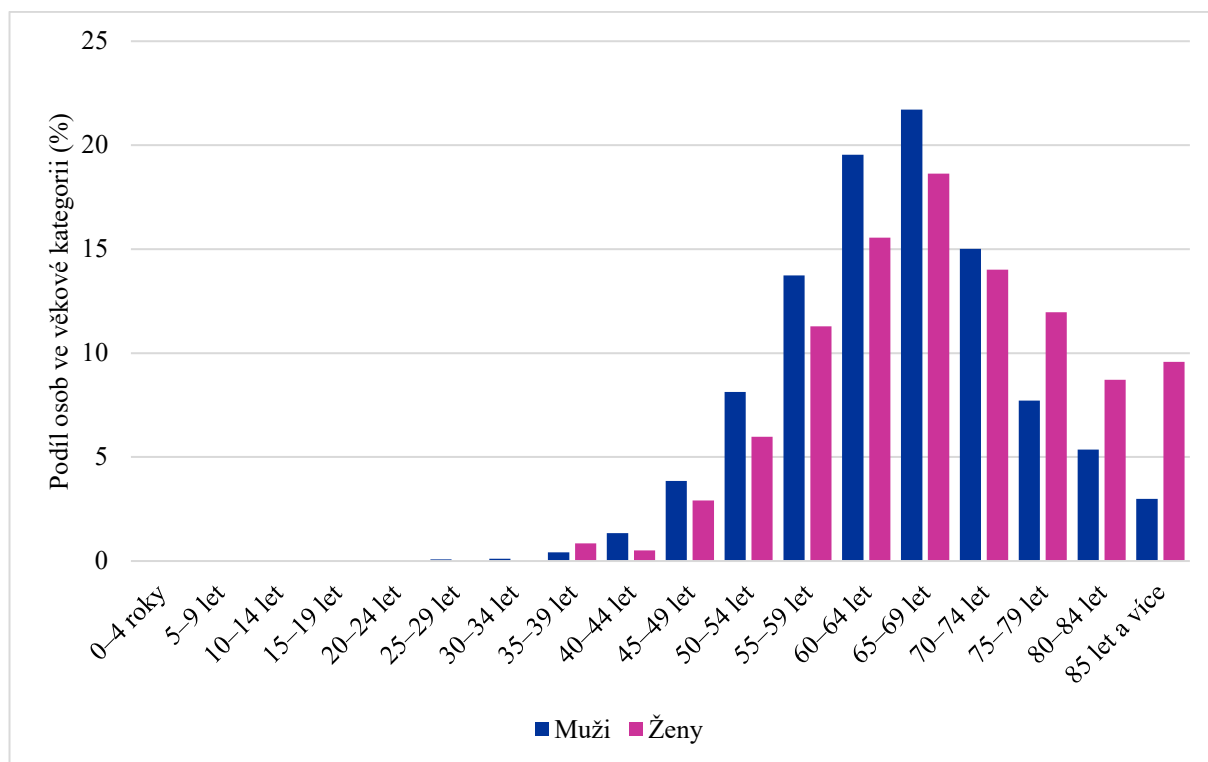
Graf 3.6.6: Vývoj prevalence C15 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



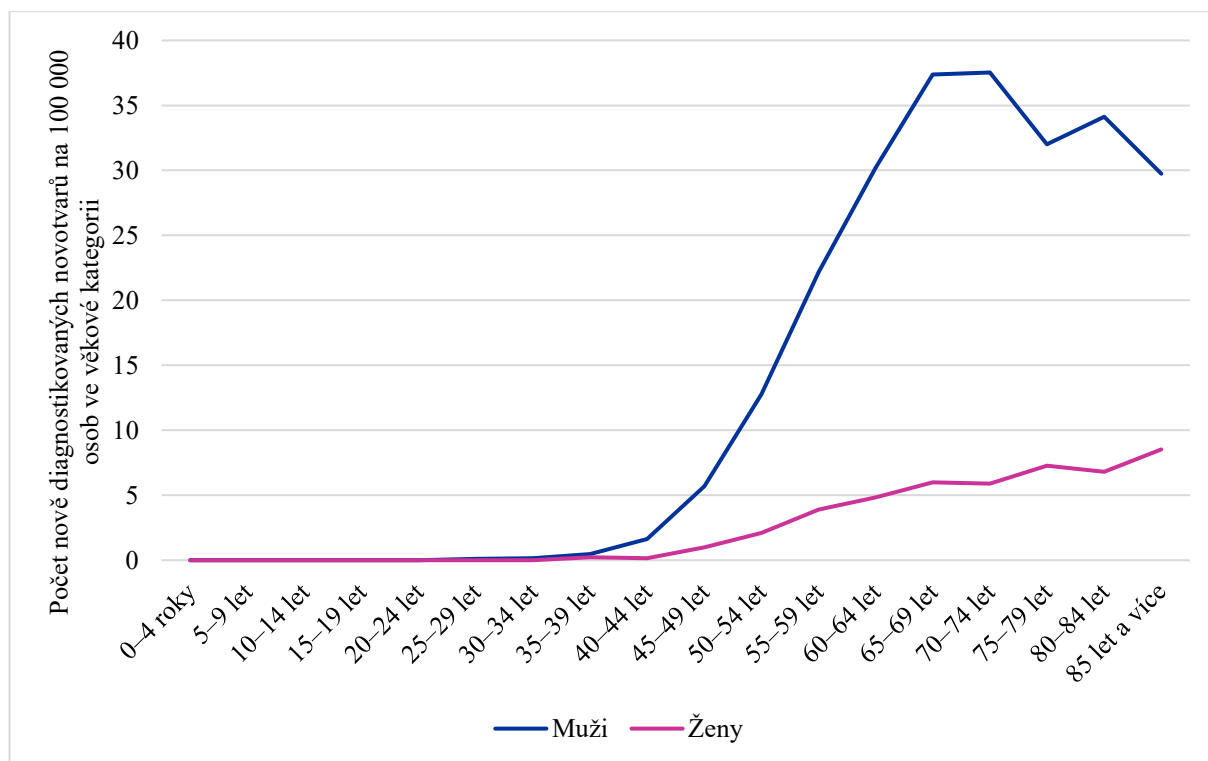
Graf 3.6.7: Vývoj prevalence C15 celkem, absolutní počty



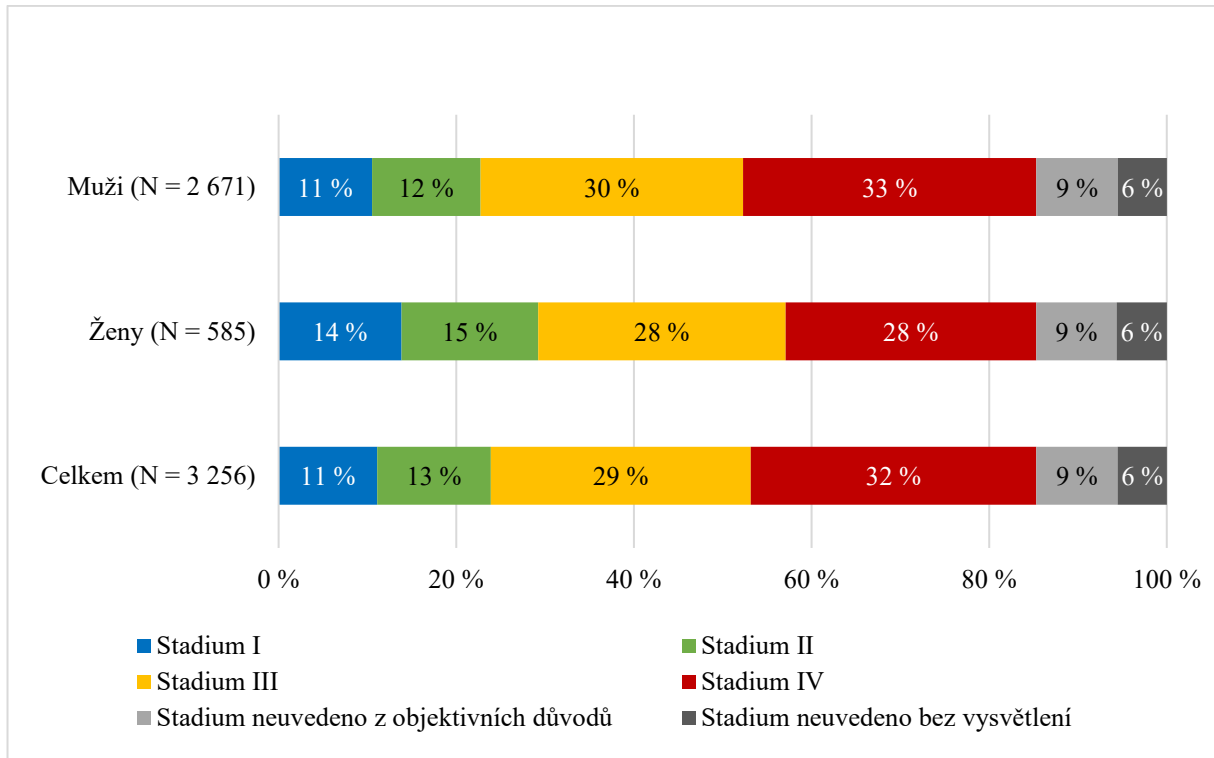
Graf 3.6.8: Vývoj prevalence C15 celkem, přepočít na 100 000 osob



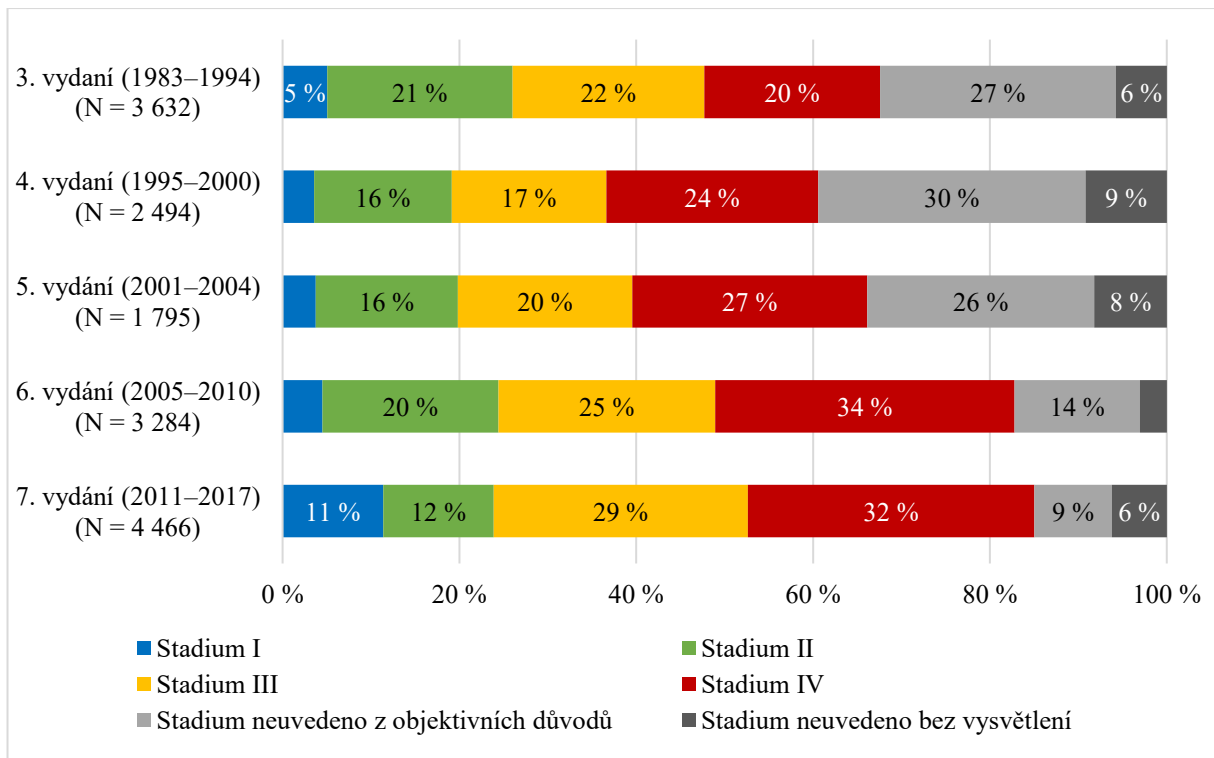
Graf 3.6.9: Věková struktura C15 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.6.10: Věkově specifická incidence C15 dle pohlaví, období 2013–2017

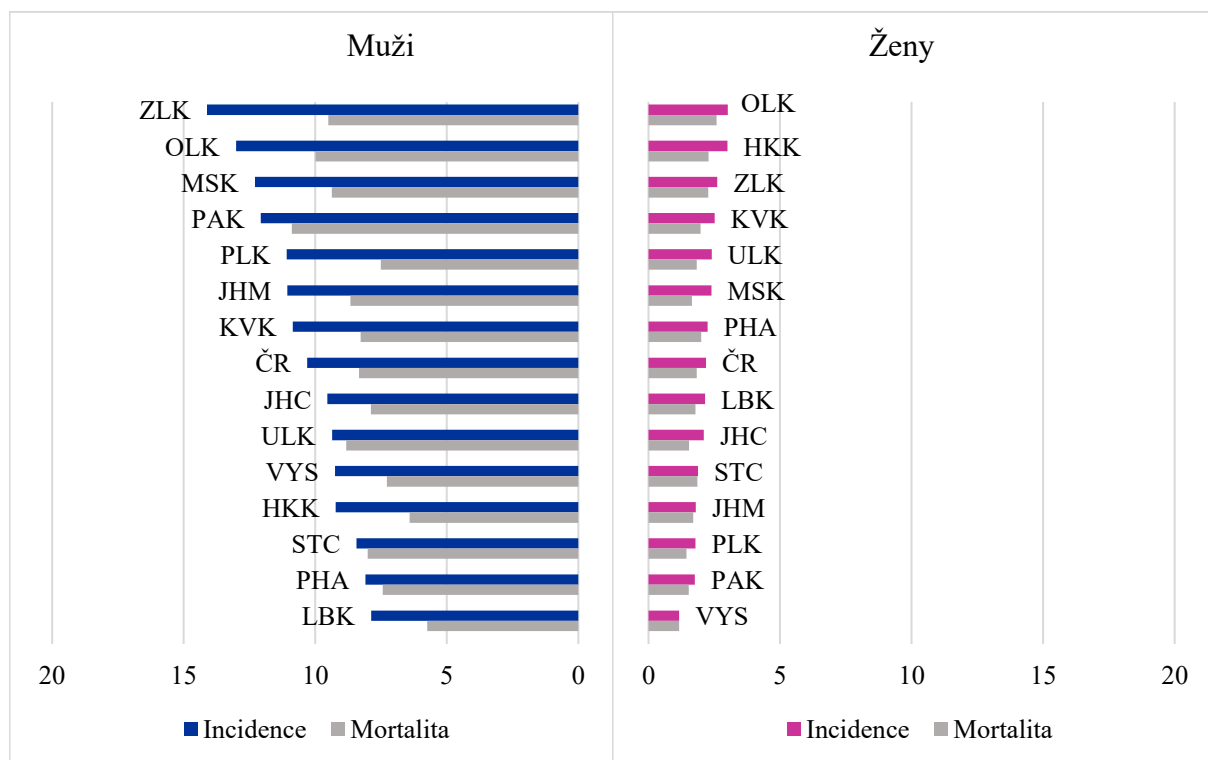


Graf 3.6.11: Zastoupení klinických stadií C15 dle pohlaví, období 2013–2017

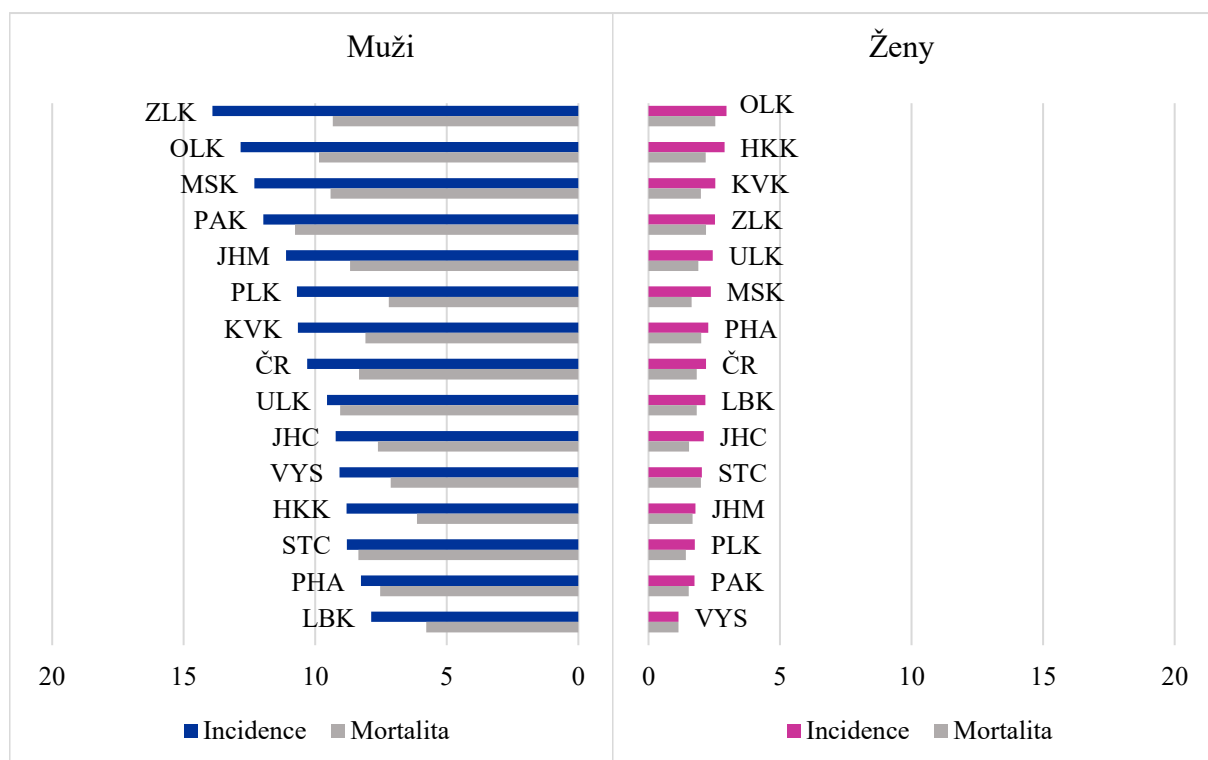


Graf 3.6.12: Zastoupení klinických stadií C15 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

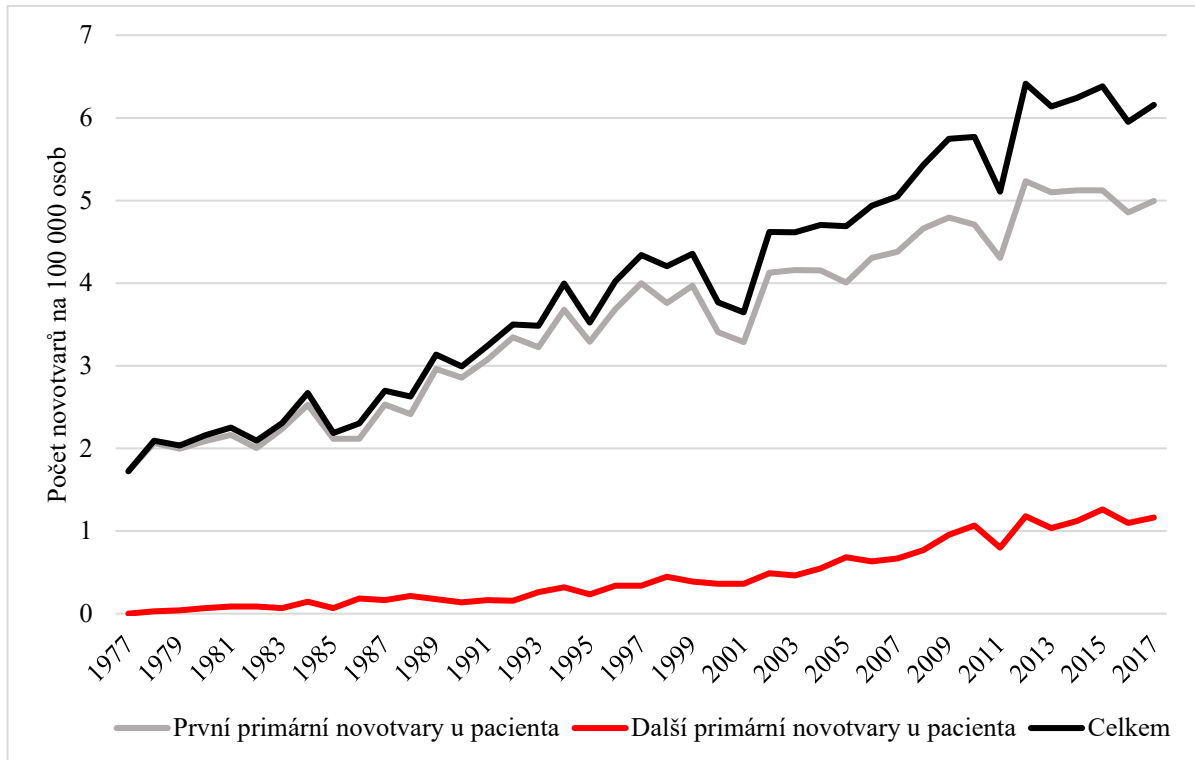


Graf 3.6.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C15 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

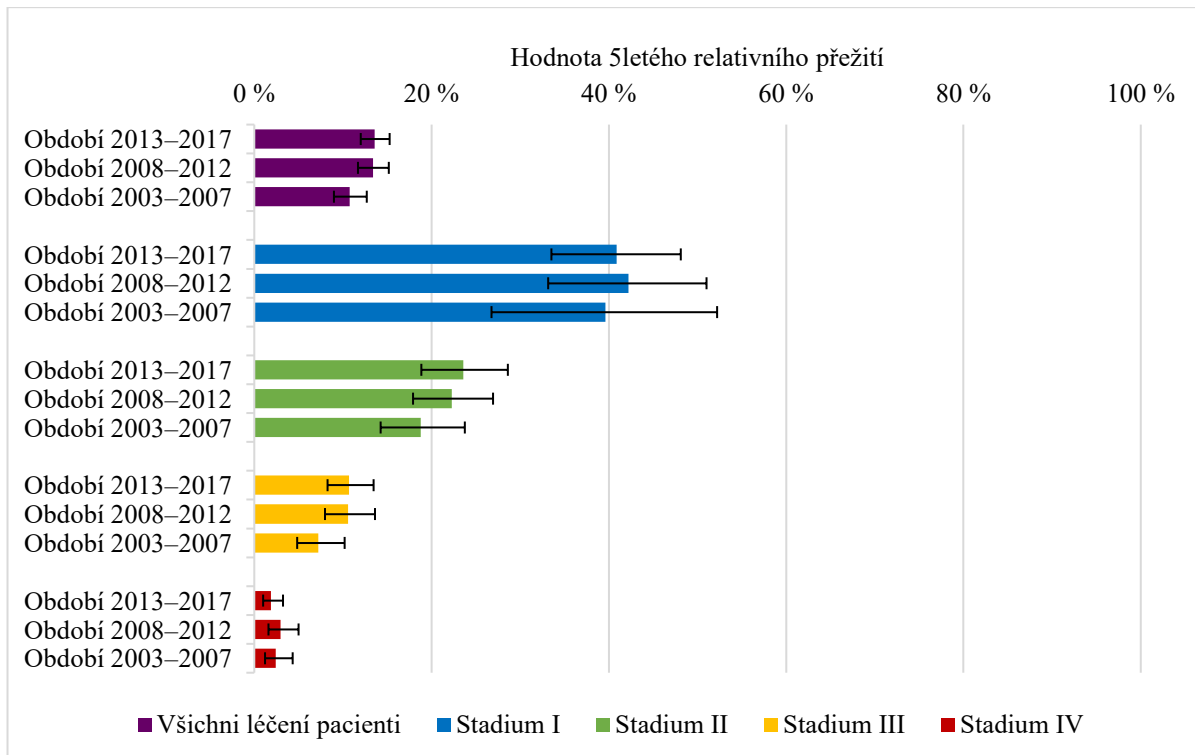


Graf 3.6.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C15 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.6.15: Vývoj incidence C15 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.6.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčných pacientů s C15 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.7.: Zhoubný novotvar žaludku (C16)

Tabulka 3.7.1: Základní epidemiologické charakteristiky C16

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	821	578	1 399	847	579	1 426	856	539	1 395
Počet na 100 000	15,8	10,8	13,3	16,3	10,8	13,5	16,4	10,0	13,2
Věk při diagnóze ¹	69 (62, 76)	73 (63, 81)	70 (63, 79)	71 (63, 77)	72 (63, 81)	71 (63, 79)	69 (61, 77)	71 (63, 80)	70 (62, 78)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	590	450	1 040	599	399	998	582	391	973
Počet na 100 000	11,4	8,4	9,9	11,5	7,4	9,4	11,2	7,3	9,2
Věk při úmrtí ¹	70 (63, 78)	73 (64, 82)	71 (64, 80)	71 (64, 78)	75 (66, 84)	72 (65, 81)	71 (63, 79)	74 (65, 82)	72 (64, 80)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 698	2 260	4 958	2 730	2 301	5 031	2 800	2 298	5 098
Počet na 100 000	52,1	42,1	47,0	52,6	42,8	47,6	53,8	42,7	48,1
Věk žijících pacientů ¹	70 (63, 78)	72 (64, 80)	71 (63, 79)	71 (64, 78)	72 (64, 80)	71 (64, 79)	71 (64, 78)	72 (64, 80)	71 (64, 79)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	2 057 (92,7 %)			1 534 (87,2 %)			1 252 (81,8 %)		
Další PN	161 (7,3 %)			226 (12,8 %)			278 (18,2 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	19,4 (18,4; 20,5)			20,4 (19,3; 21,4)			21,0 (20,0; 22,1)		
Léčení pacienti ²	29,3 (27,8; 30,9)			29,2 (27,7; 30,7)			31,1 (29,5; 32,6)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN žaludku v dlouhodobém časovém trendu výrazně klesá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 12. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (2,4 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 395 případů, tedy 13,2 na 100 000 osob, což bylo o 2,4 % méně než v předchozím roce. U tohoto typu nádoru lehce převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,6 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí ČR v incidenci tohoto onemocnění v Evropě na 27. místě [5].

Dlouhodobý trend **mortality** ZN žaludku je velmi podobný trendu incidence. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 7. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (3,6 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN žaludku v roce 2017 zemřelo 973 osob, tj. 9,2 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 2,7 % méně vzhledem k předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání mortality na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 25.–26. příčku [5].

Prevalence ZN žaludku setrvale mírně roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 5 098 osob s tímto onemocněním, tj. 48,1 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,1 %. Prevalence ZN žaludku je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence lehce vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,3 : 1.

Věkové složení osob s hlášeným ZN žaludku je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 70 let, 50 % pacientů bylo ve věku 62–78 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

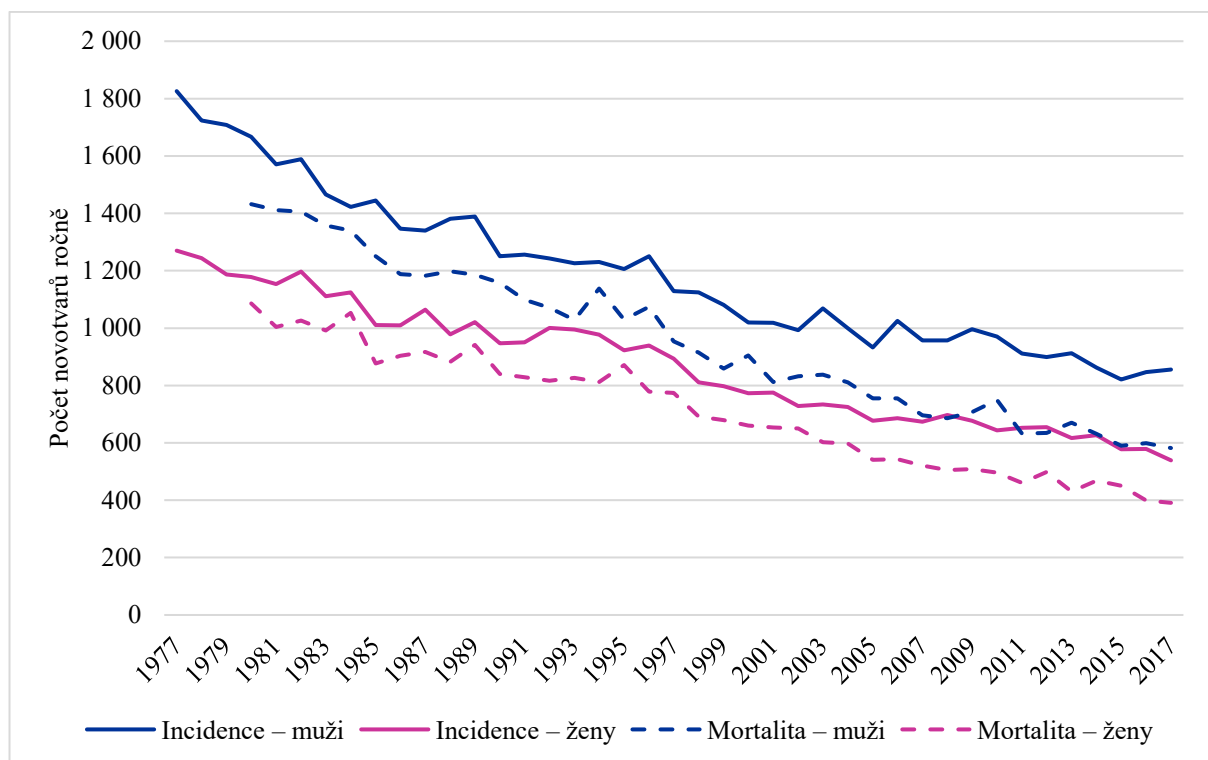
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 54 % nově diagnostikovaných onemocnění ZN žaludku zachyceno v pozdních stadiích (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou této diagnózy.

Regionální srovnání výskytu ZN žaludku mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence nově hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána pro Hlavní město Praha a Středočeský kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů ve Zlínském kraji a u žen v Karlovarském kraji.

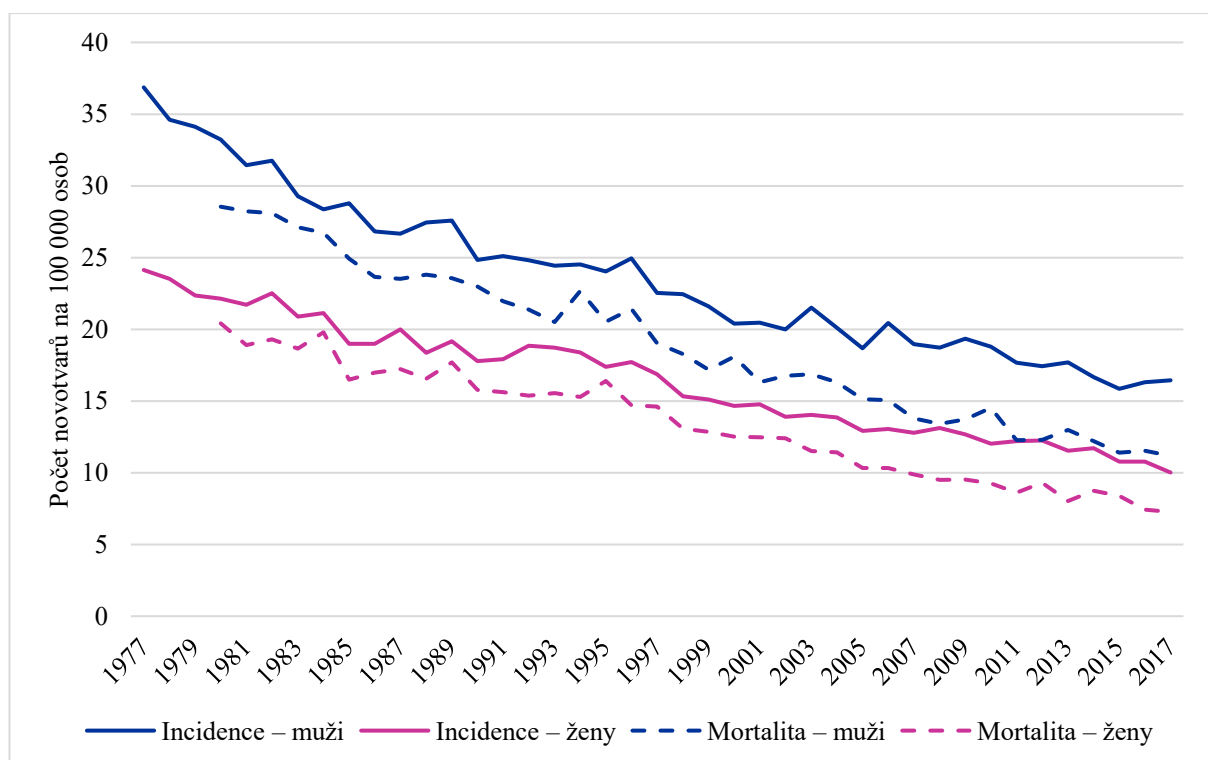
V posledních letech mírně narůstá počet ZN žaludku diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 293 případů jako následný primární novotvar, tj. 2,8 na 100 000 osob, což bylo o 11,6 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 18,2 % všech nově diagnostikovaných ZN žaludku.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 31,1 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu jen o necelá 2 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 8 %.

Novotvary 2017

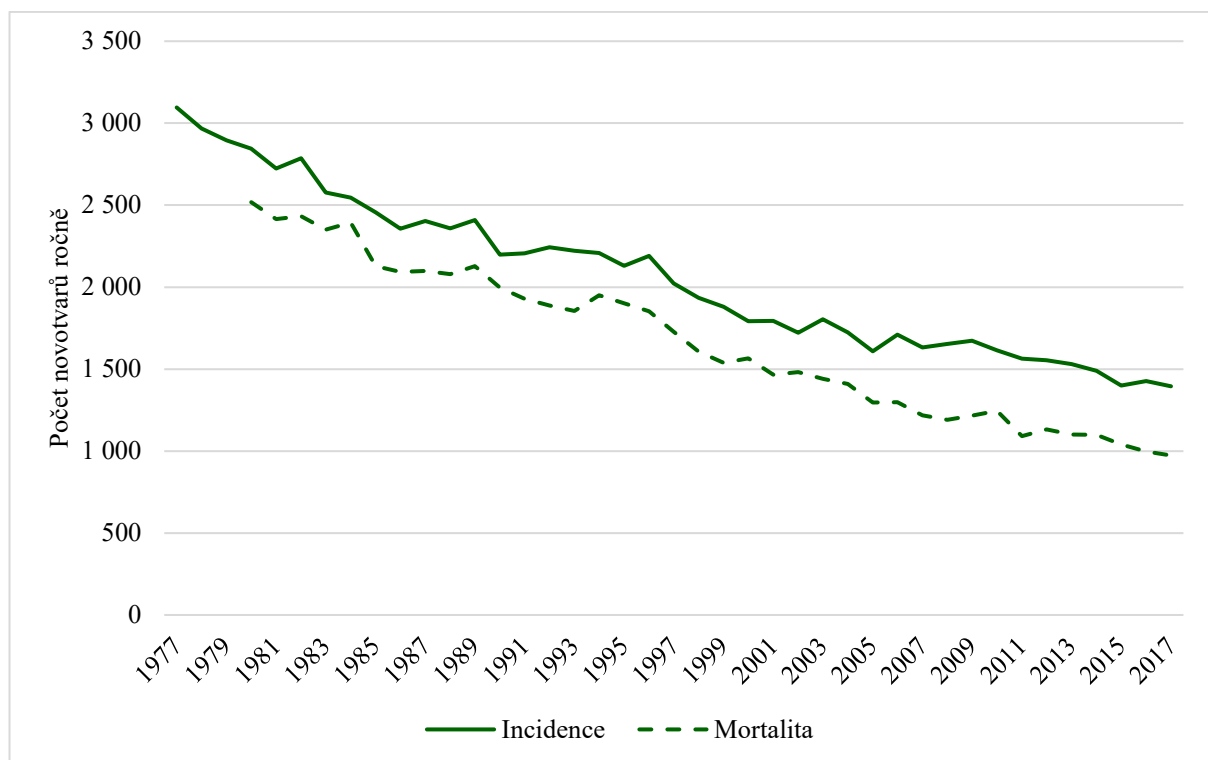


Graf 3.7.1: Vývoj incidence a mortality* C16 dle pohlaví, absolutní počty

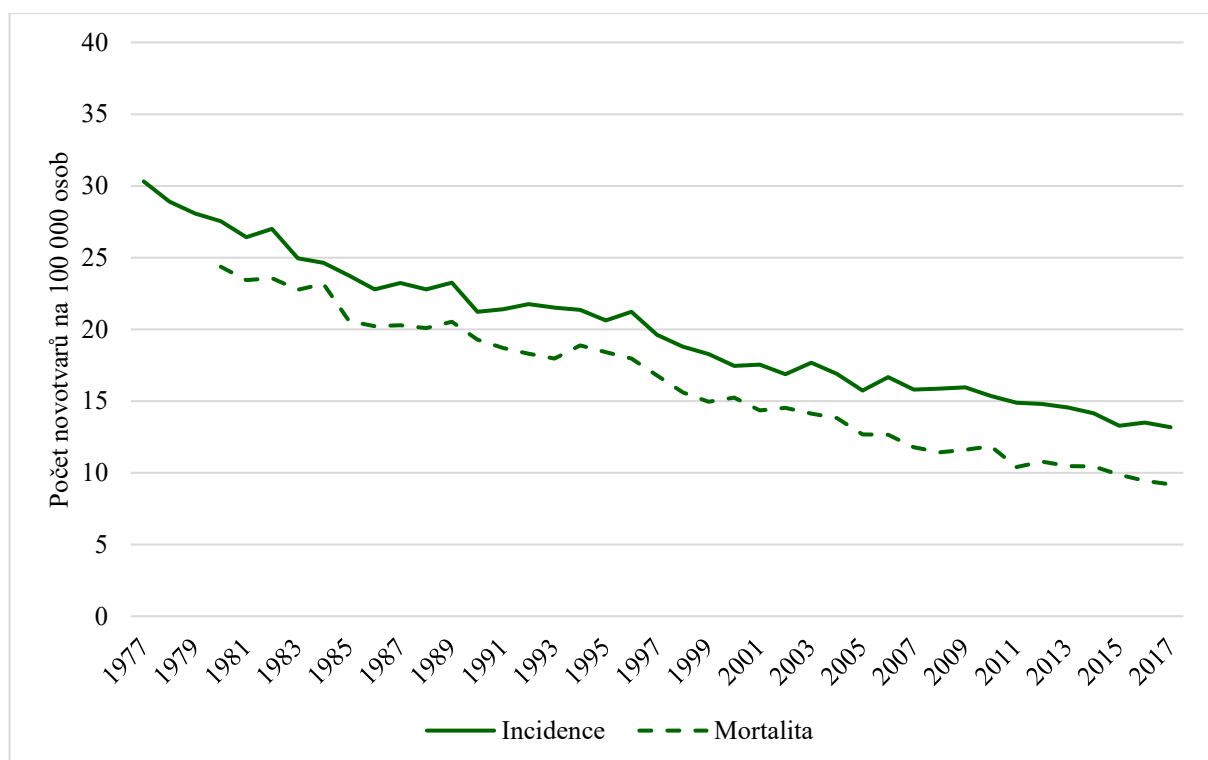


Graf 3.7.2: Vývoj incidence a mortality* C16 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

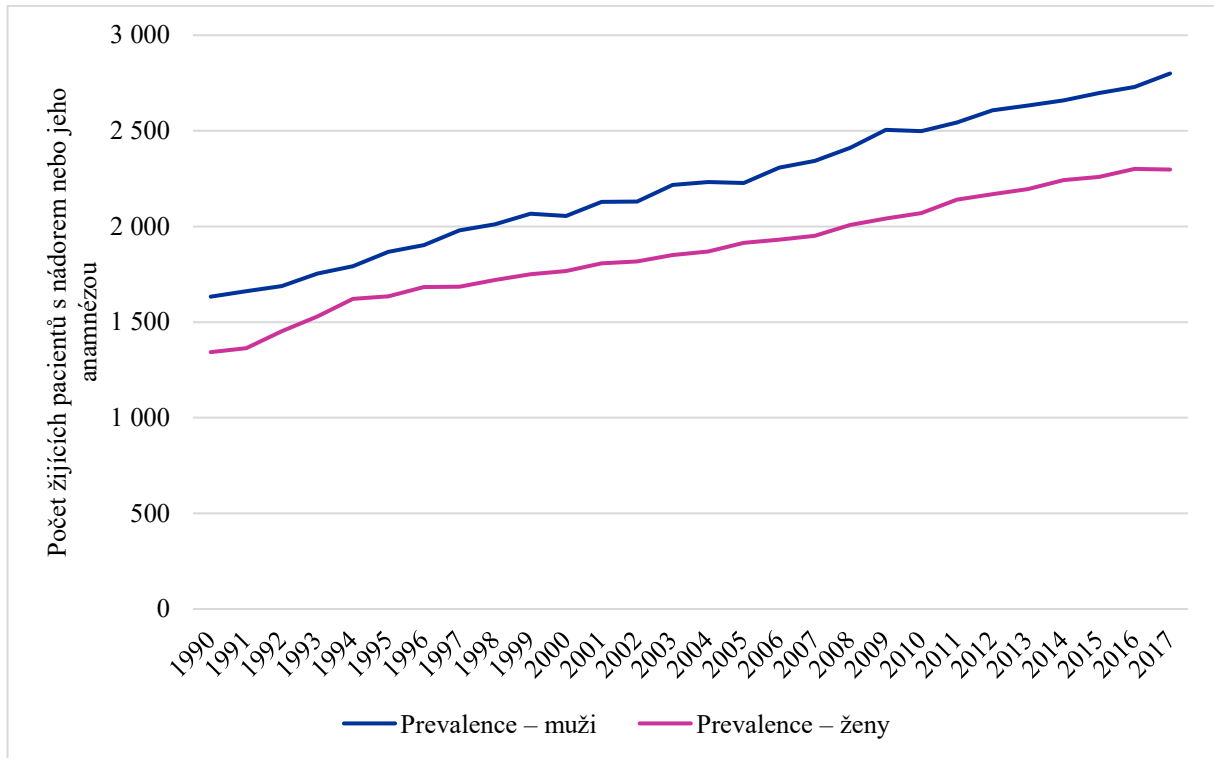


Graf 3.7.3: Vývoj incidence a mortality* C16 celkem, absolutní počty

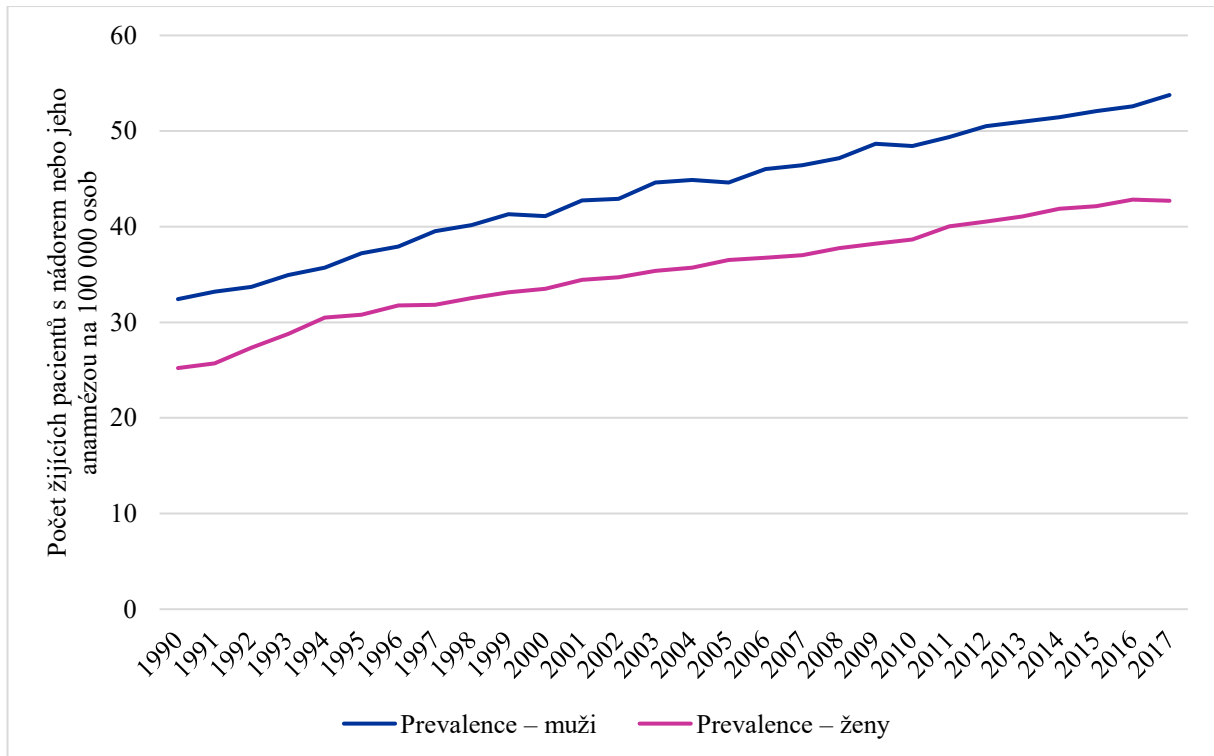


Graf 3.7.4: Vývoj incidence a mortality* C16 celkem, přepočet na 100 000 osob

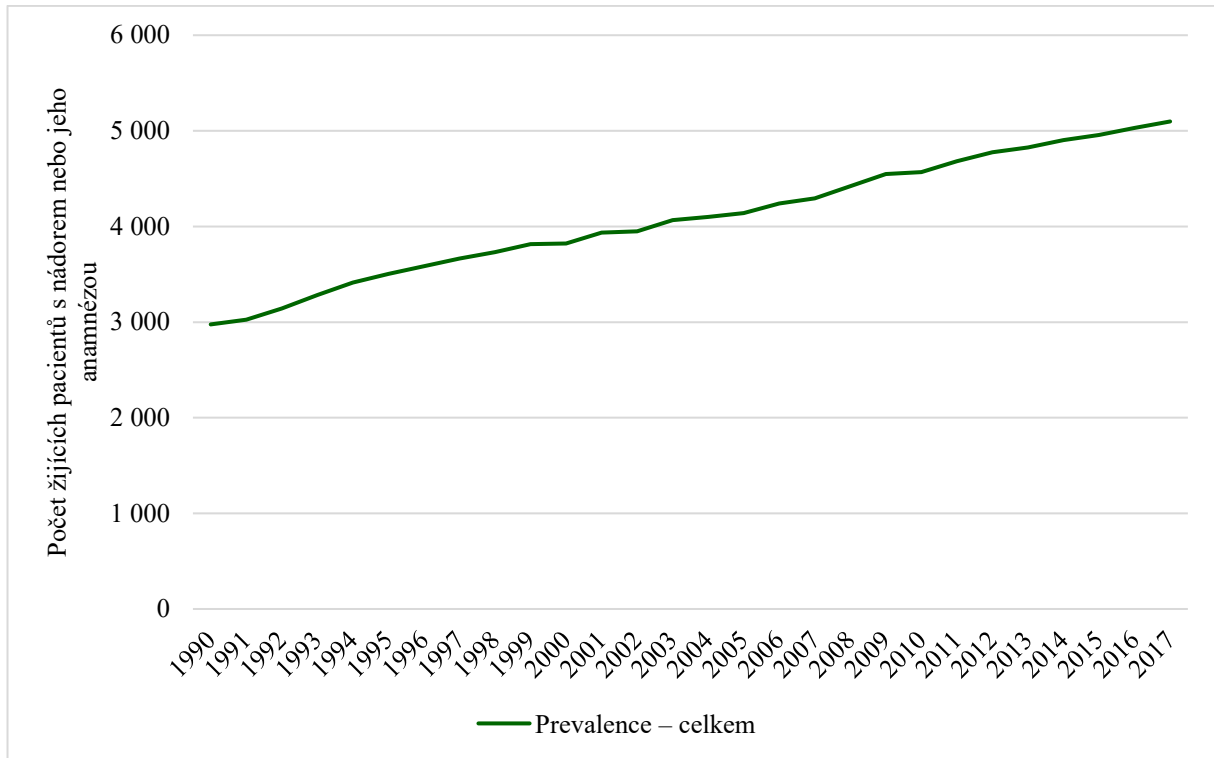
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



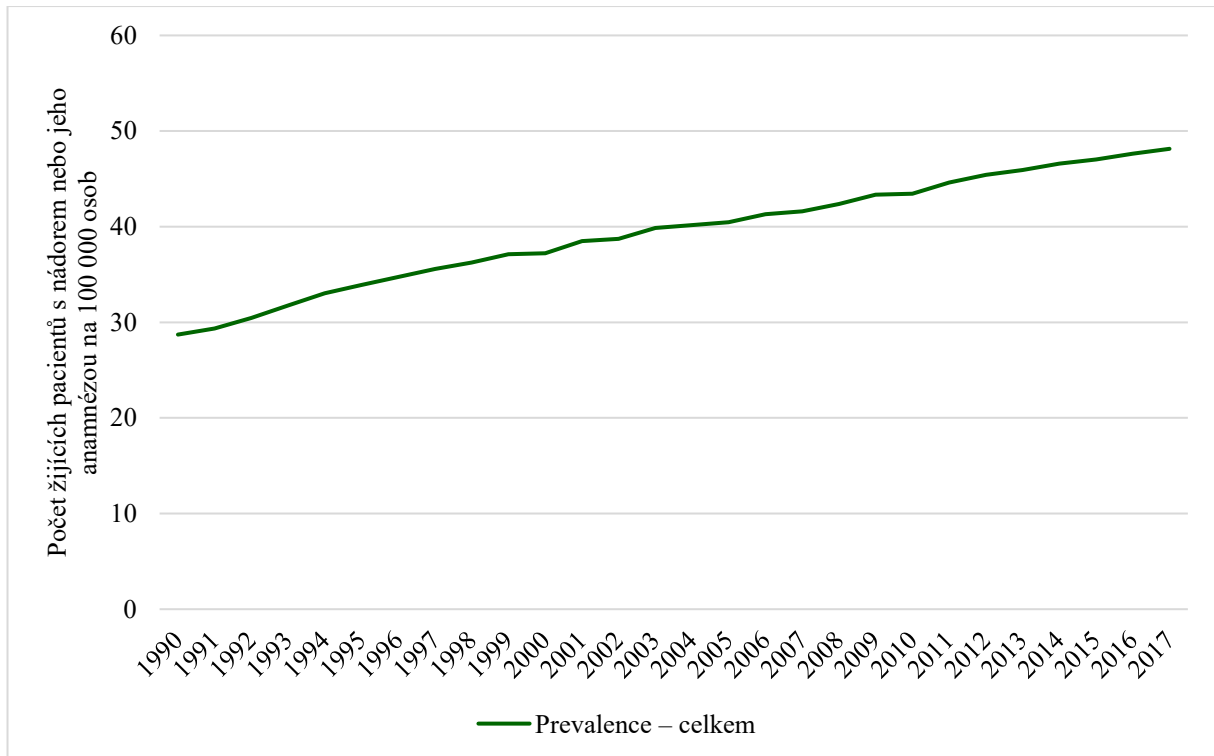
Graf 3.7.5: Vývoj prevalence C16 dle pohlaví, absolutní počty



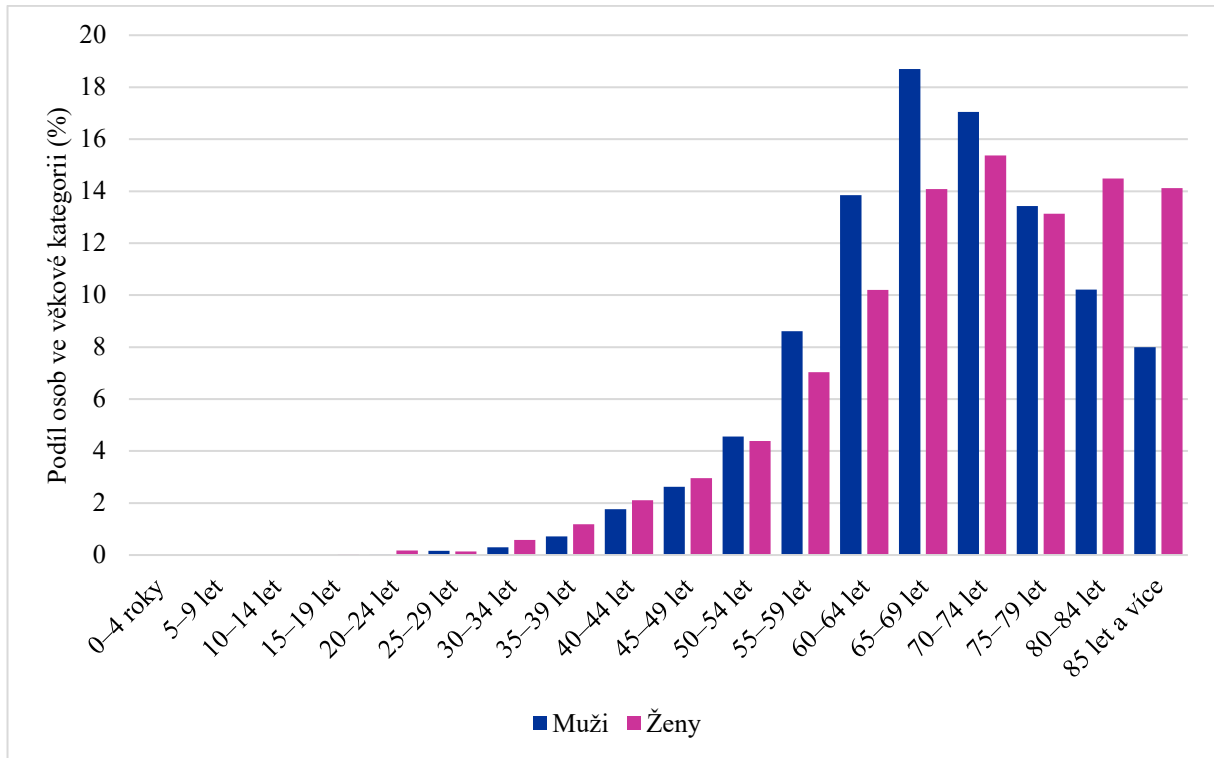
Graf 3.7.6: Vývoj prevalence C16 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



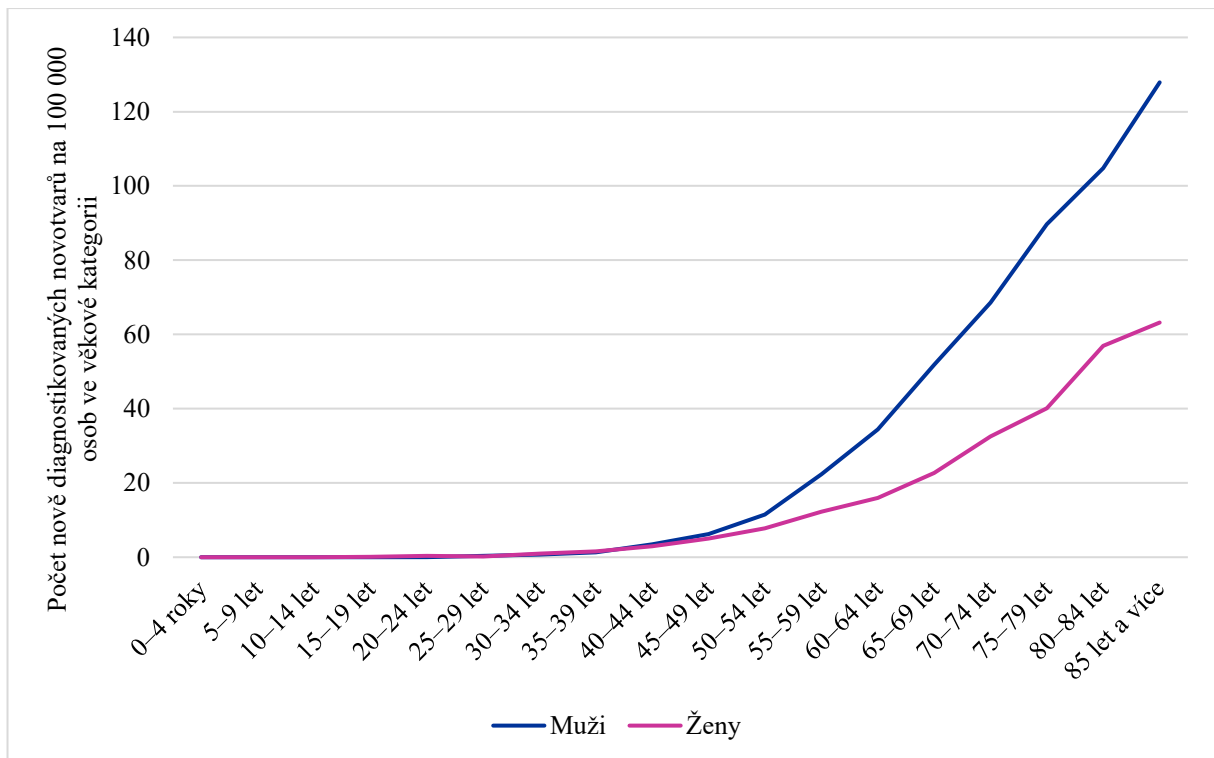
Graf 3.7.7: Vývoj prevalence C16 celkem, absolutní počty



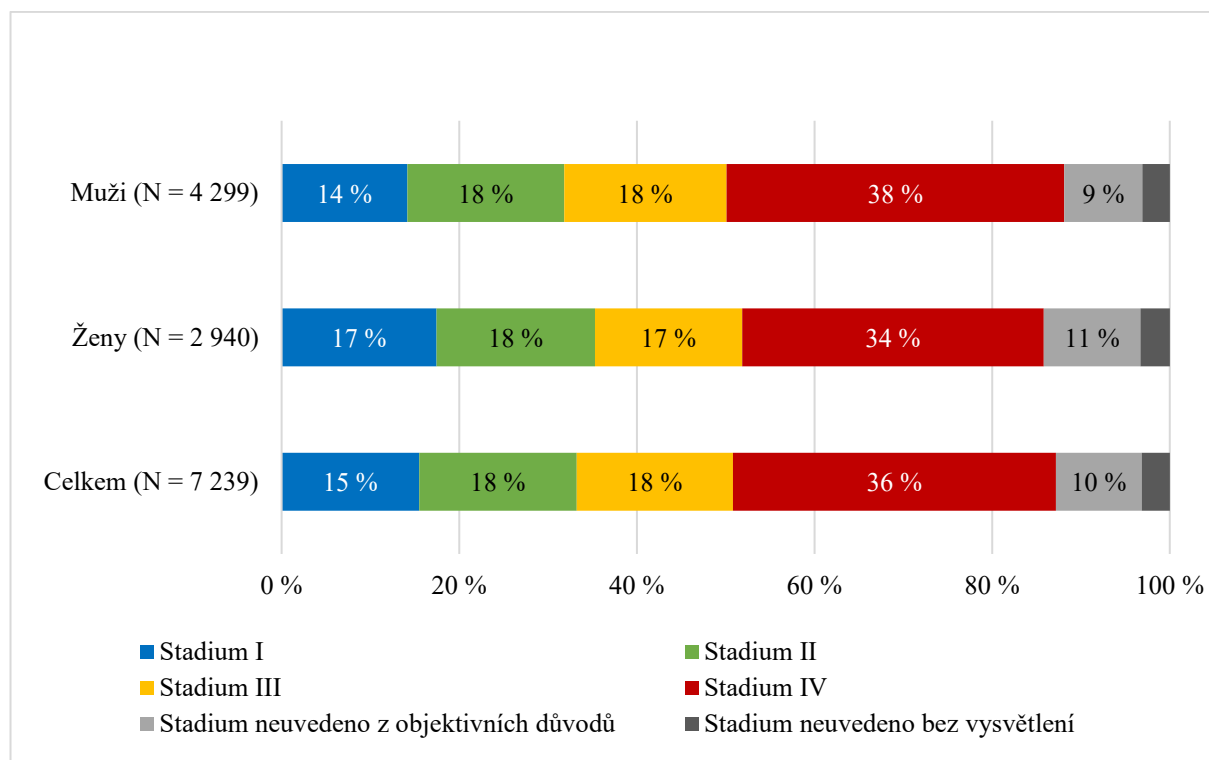
Graf 3.7.8: Vývoj prevalence C16 celkem, přepočít na 100 000 osob



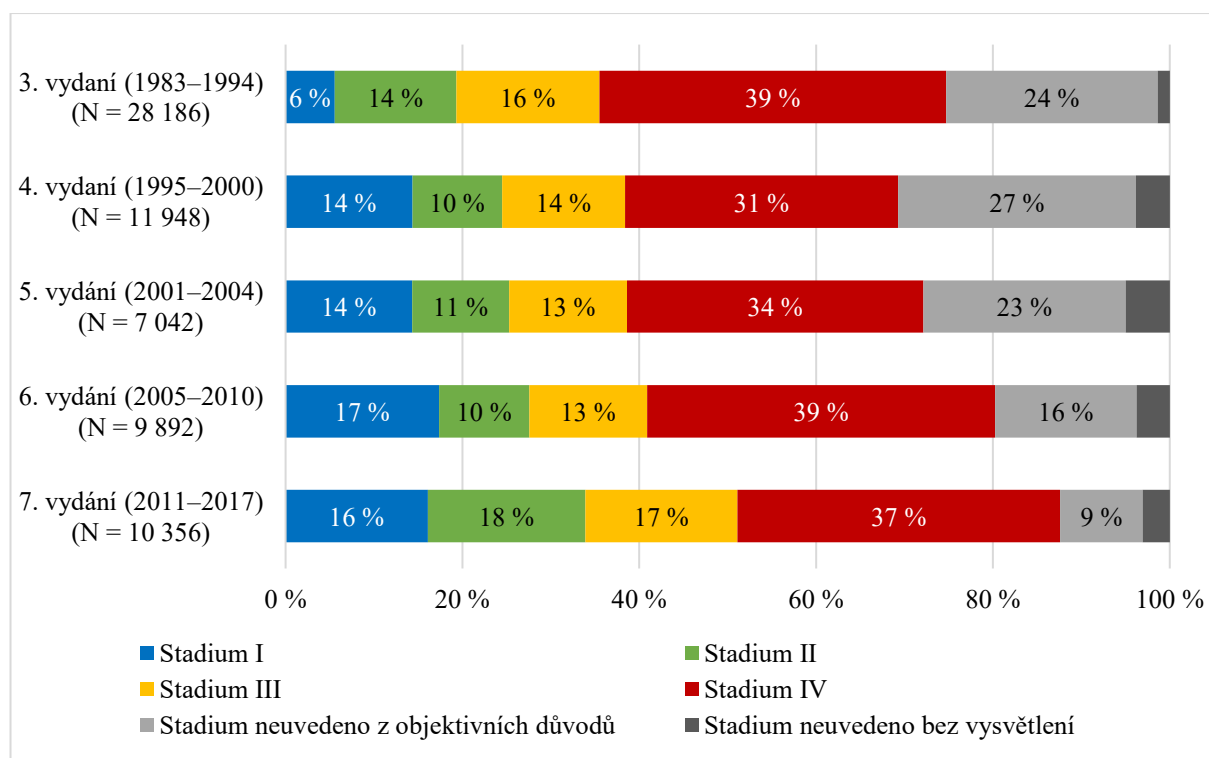
Graf 3.7.9: Věková struktura C16 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.7.10: Věkově specifická incidence C16 dle pohlaví, období 2013–2017

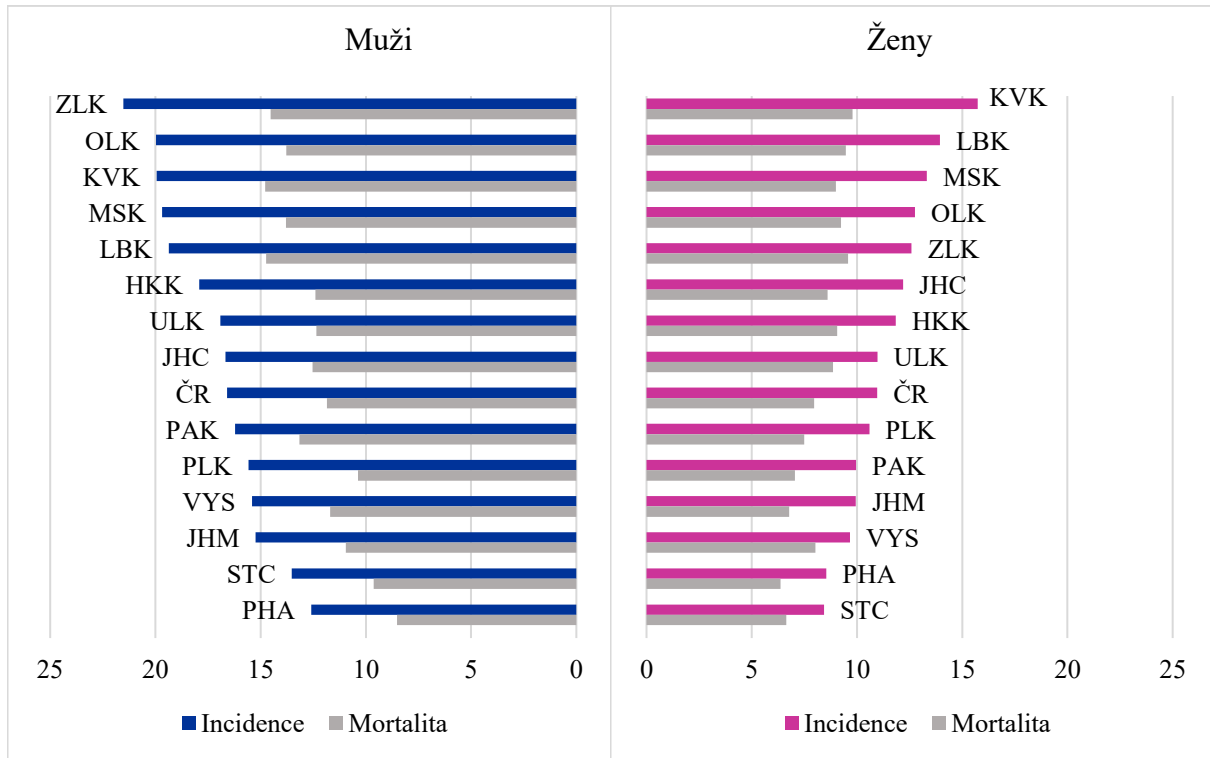


Graf 3.7.11: Zastoupení klinických stadií C16 dle pohlaví, období 2013–2017

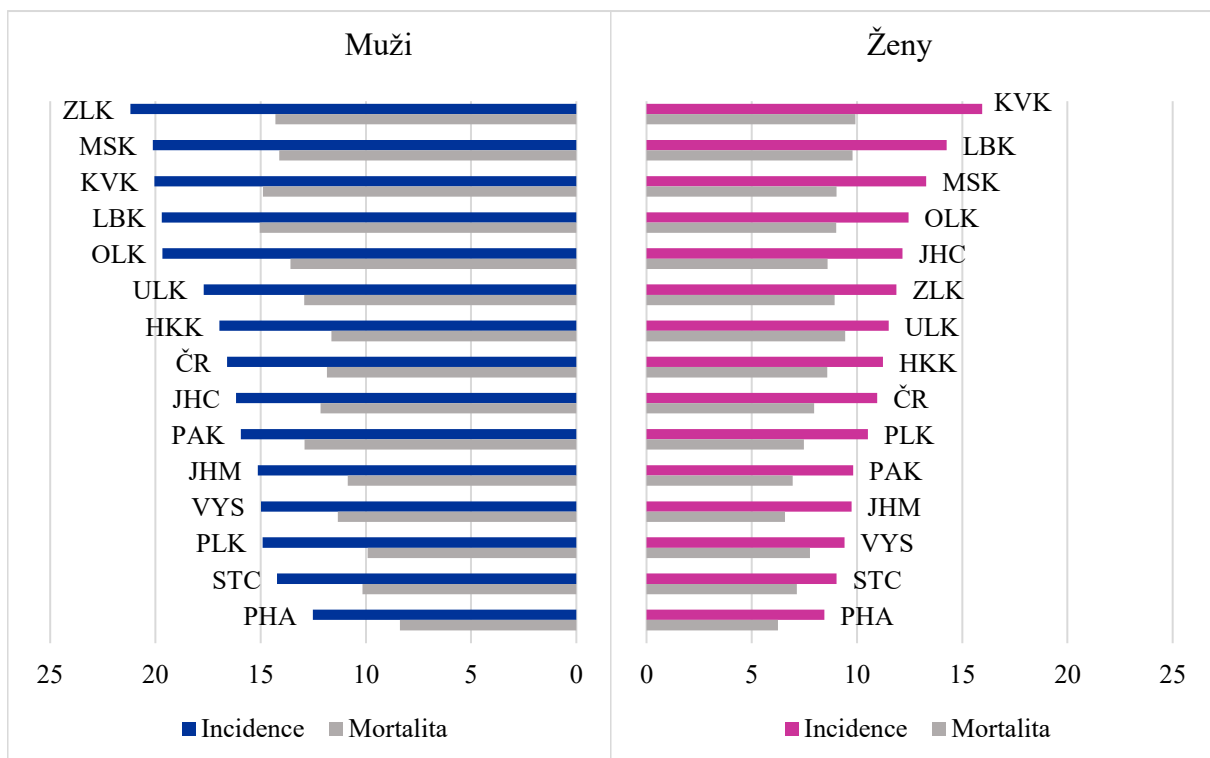


Graf 3.7.12: Zastoupení klinických stadií C16 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

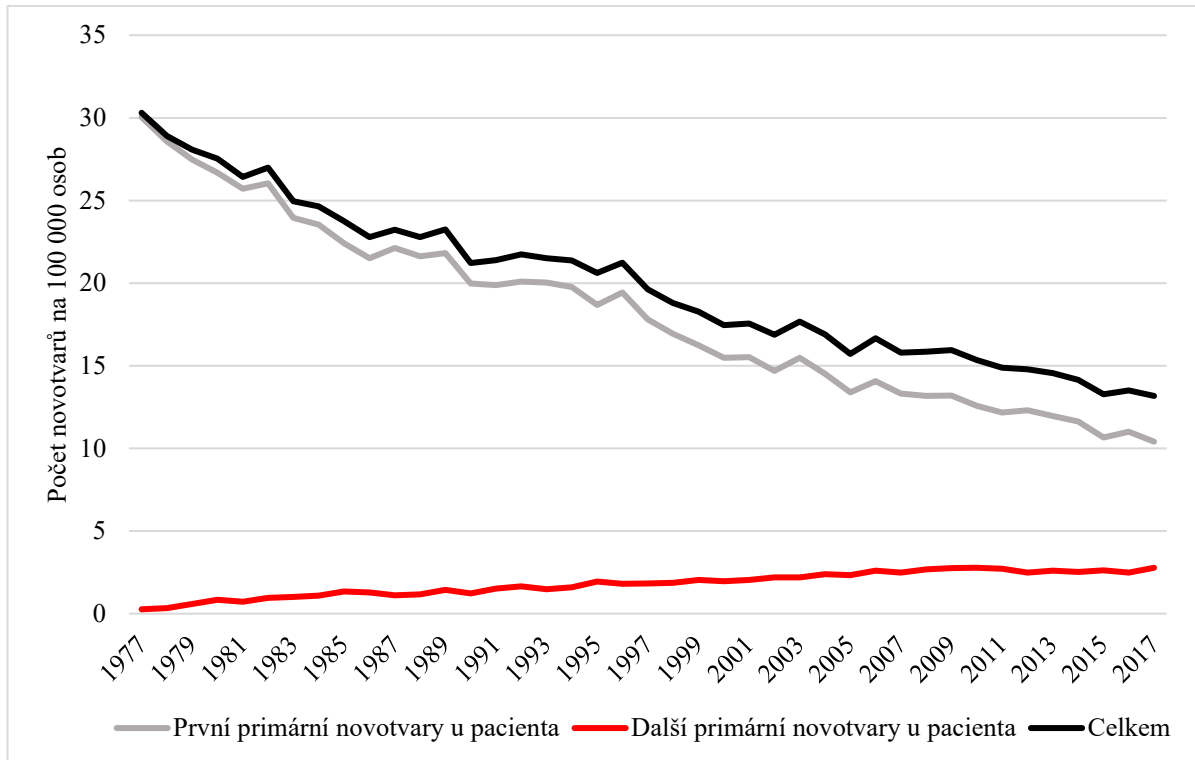


Graf 3.7.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C16 dle pohlaví – přepočet na 100 000 osob, období 2013–2017

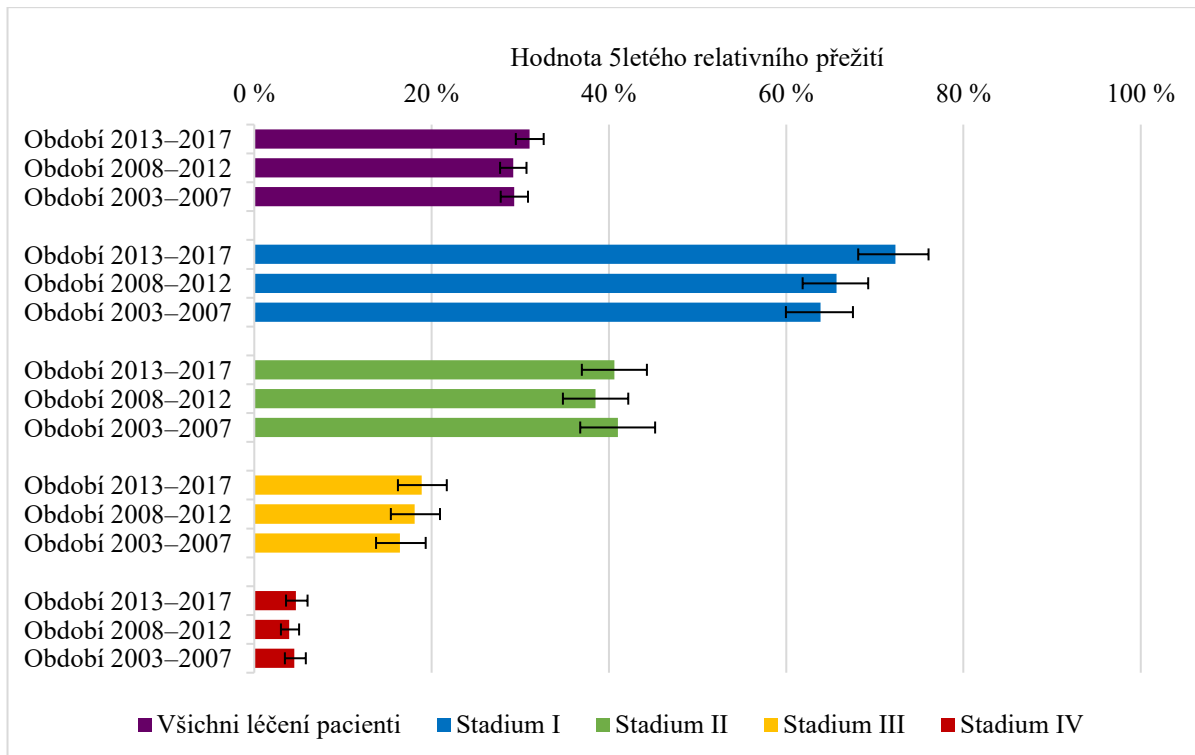


Graf 3.7.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C16 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.7.15: Vývoj incidence C16 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.7.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčících pacientů s C16 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.8.: Zhoubný novotvar tlustého střeva a konečníku (C18–C20)

Tabulka 3.8.1: Základní epidemiologické charakteristiky C18–C20

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	4 785	3 187	7 972	4 632	3 070	7 702	4 400	2 934	7 334
Počet na 100 000	92,4	59,4	75,6	89,2	57,1	72,9	84,5	54,5	69,3
Věk při diagnóze ¹	69 (62, 75)	72 (63, 80)	70 (63, 77)	69 (62, 76)	71 (63, 79)	70 (63, 77)	70 (63, 76)	72 (64, 79)	70 (63, 77)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 039	1 436	3 475	2 042	1 358	3 400	2 082	1 366	3 448
Počet na 100 000	39,4	26,8	33,0	39,3	25,3	32,2	40,0	25,4	32,6
Věk při úmrtí ¹	72 (65, 79)	76 (67, 84)	73 (66, 82)	72 (66, 79)	76 (68, 84)	73 (66, 81)	72 (65, 79)	77 (68, 84)	74 (66, 81)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	31 659	24 453	56 112	32 493	25 033	57 526	32 902	25 391	58 293
Počet na 100 000	611,1	456,0	532,2	625,7	466,0	544,5	631,8	471,8	550,5
Věk žijících pacientů ¹	71 (65, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 79)	72 (65, 78)	73 (66, 81)	72 (65, 79)	72 (65, 78)	73 (66, 81)	73 (66, 79)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	5 695 (91,5 %)			6 705 (86,3 %)			6 476 (80,9 %)		
Další PN	527 (8,5 %)			1 064 (13,7 %)			1 530 (19,1 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	50,2 (49,5; 50,8)			55,4 (54,8; 56,1)			58,3 (57,7; 58,9)		
Léčení pacienti ²	57,5 (56,8; 58,2)			62,3 (61,6; 62,9)			65,4 (64,7; 66,1)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN tlustého střeva a konečnicku do roku 2002 výrazně narůstala, po tomto roce je patrná stabilizace až mírný pokles, což pravděpodobně souvisí se zavedením kolorektálního screeningového programu. V roce 2017 bylo toto onemocnění 2. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v ČR (12,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno 7 334 případů, tedy 69,3 na 100 000 osob, což bylo o 5,0 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru mírně převažuje výskyt u mužů, poměr mužů a žen v roce 2017 byl 1,5 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 15. místě [5].

Trend **mortality** ZN tlustého střeva a konečnicku je velmi podobný trendu incidence, s tím rozdílem, že po roce 2002 je pozorovaný pokles ještě výraznější. ZN tlustého střeva a konečnicku byl v rámci onkologických diagnóz 2. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (12,7 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s touto diagnózou v roce 2017 zemřelo 3 448 osob, tj. 32,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 1,2 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje ČR v Evropě 20. pozici [5].

Prevalence ZN tlustého střeva a konečnicku setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 58 293 osob s tímto onemocněním, tj. 550,5 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,1 %. Prevalence ZN tlustého střeva a konečnicku je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence lehce vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,3 : 1.

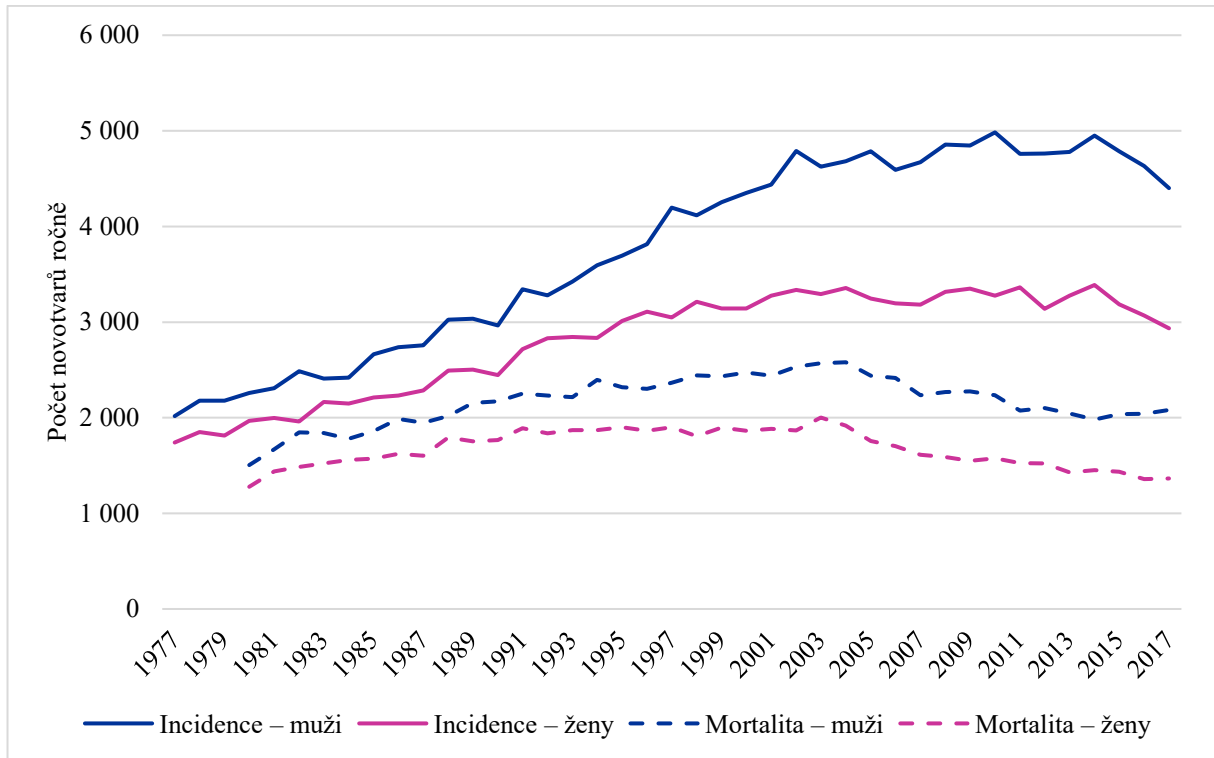
Věkové složení osob s hlášeným ZN tlustého střeva a konečnicku je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 70 let, 50 % pacientů bylo ve věku 63–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byla v období 2013–2017 téměř polovina (47 %) nově diagnostikovaných ZN tlustého střeva a konečnicku zachycena v časných stádiích (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s relativně příznivou prognózou tohoto onemocnění.

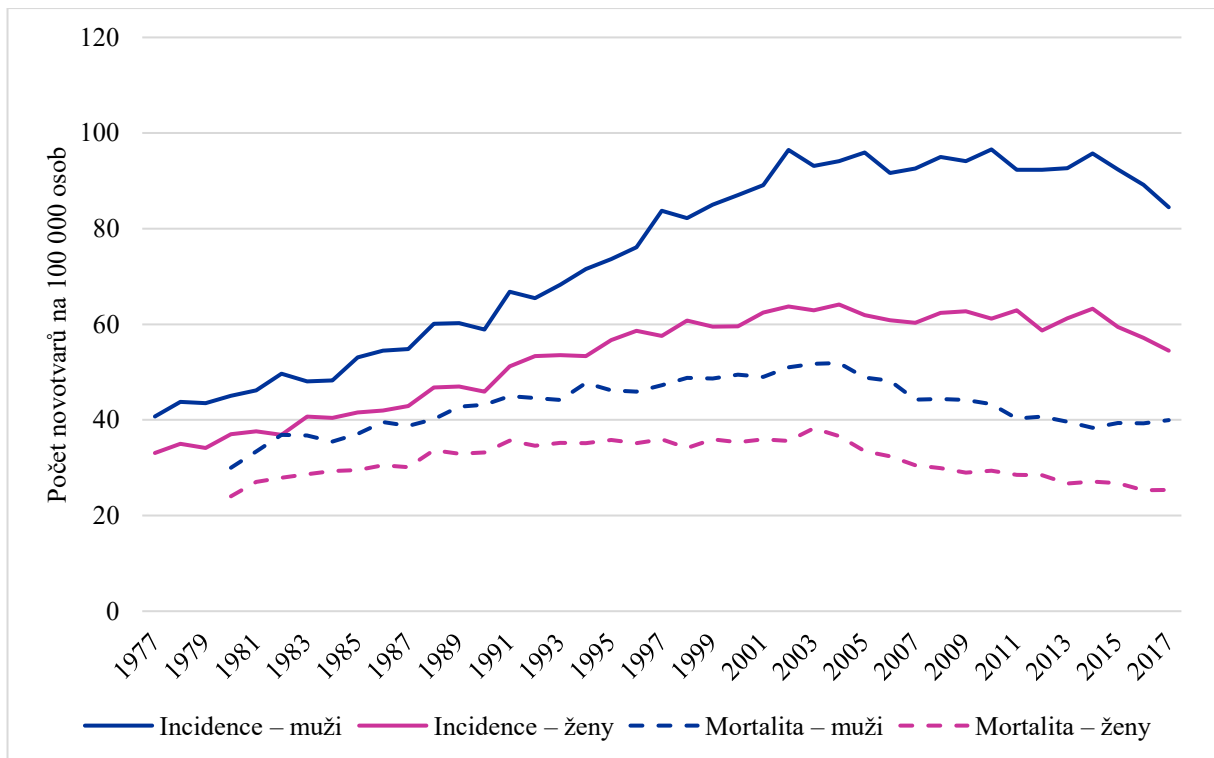
Při **regionálním srovnání** výskytu ZN tlustého střeva a konečnicku jsou mezi jednotlivými kraji ČR patrné značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána pro Hlavní město Praha, u žen pro Středočeský kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence nově hlášených případů byla patrná v Plzeňském kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN tlustého střeva a konečnicku diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 530 případů jako následný primární novotvar, tj. 14,4 na 100 000 osob, což bylo o 3,0 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 19,1 % všech nově diagnostikovaných ZN tlustého střeva a konečnicku v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 65,4 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o necelých 8 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je v recentním období pozorováno 5leté přežití vyšší 90 %.

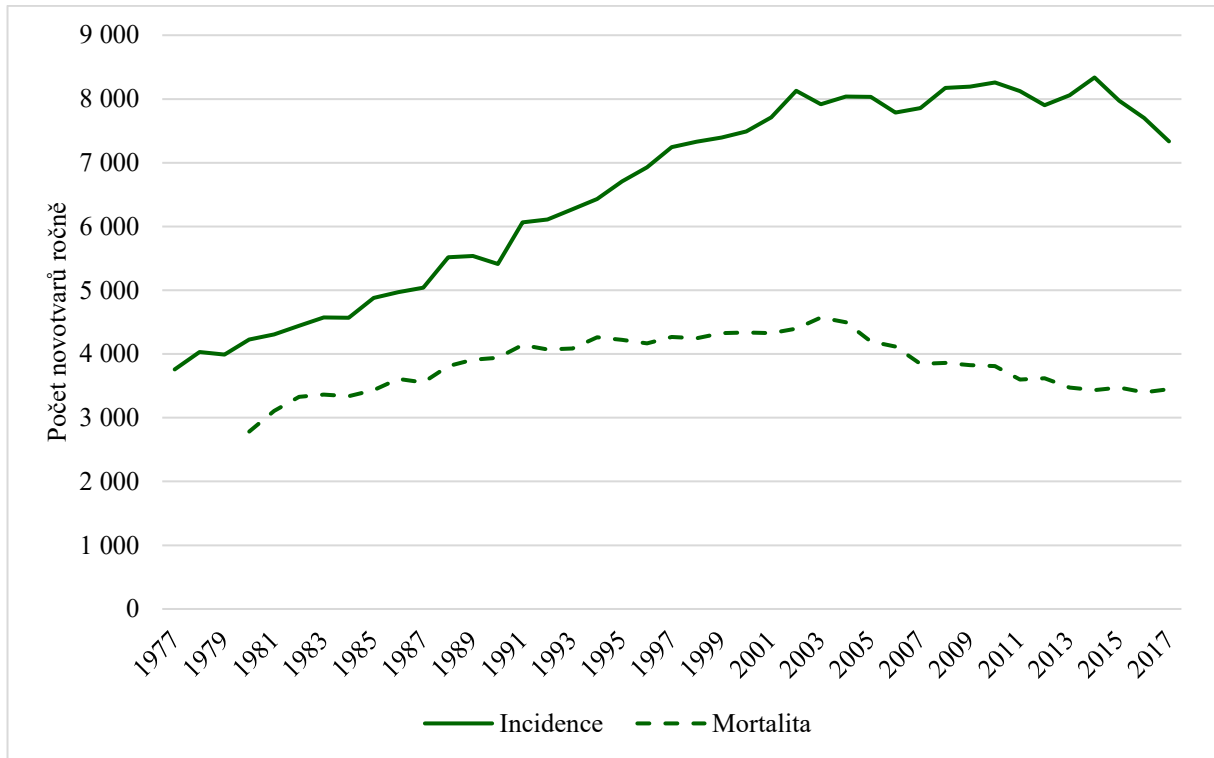


Graf 3.8.1: Vývoj incidence a mortality* C18–C20 dle pohlaví, absolutní počty

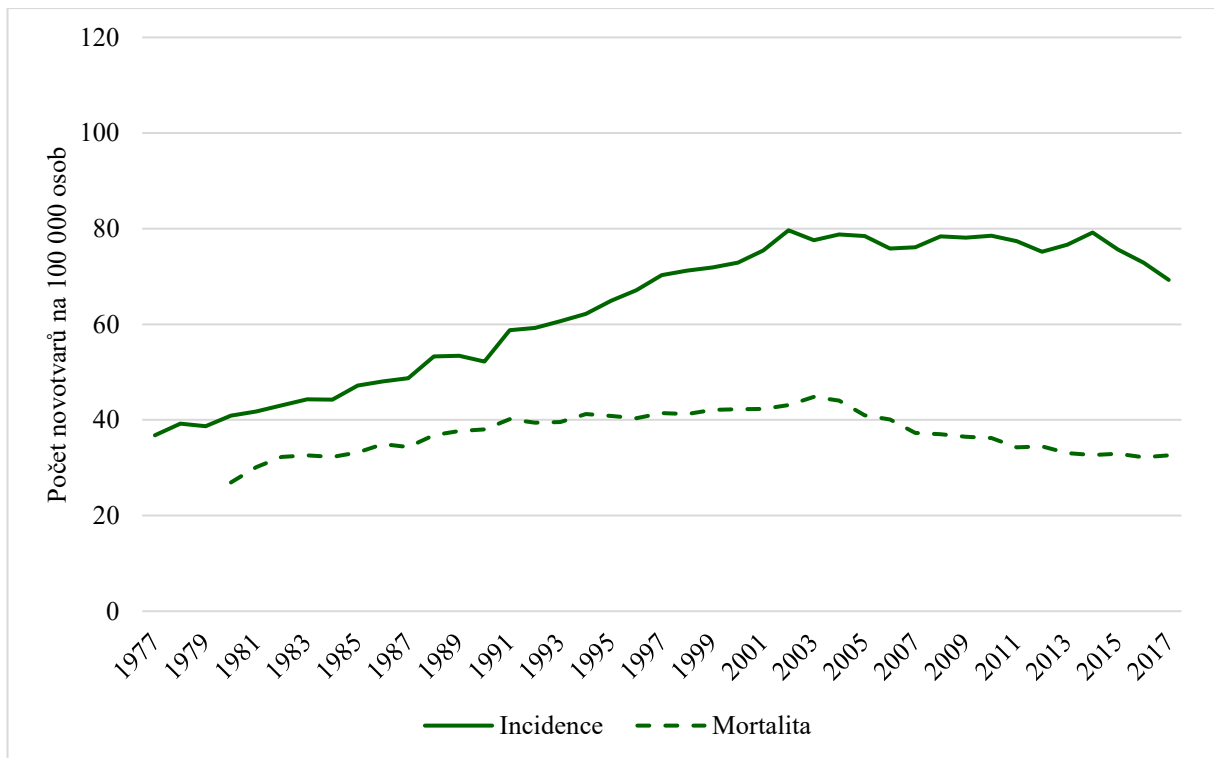


Graf 3.8.2: Vývoj incidence a mortality* C18–C20 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

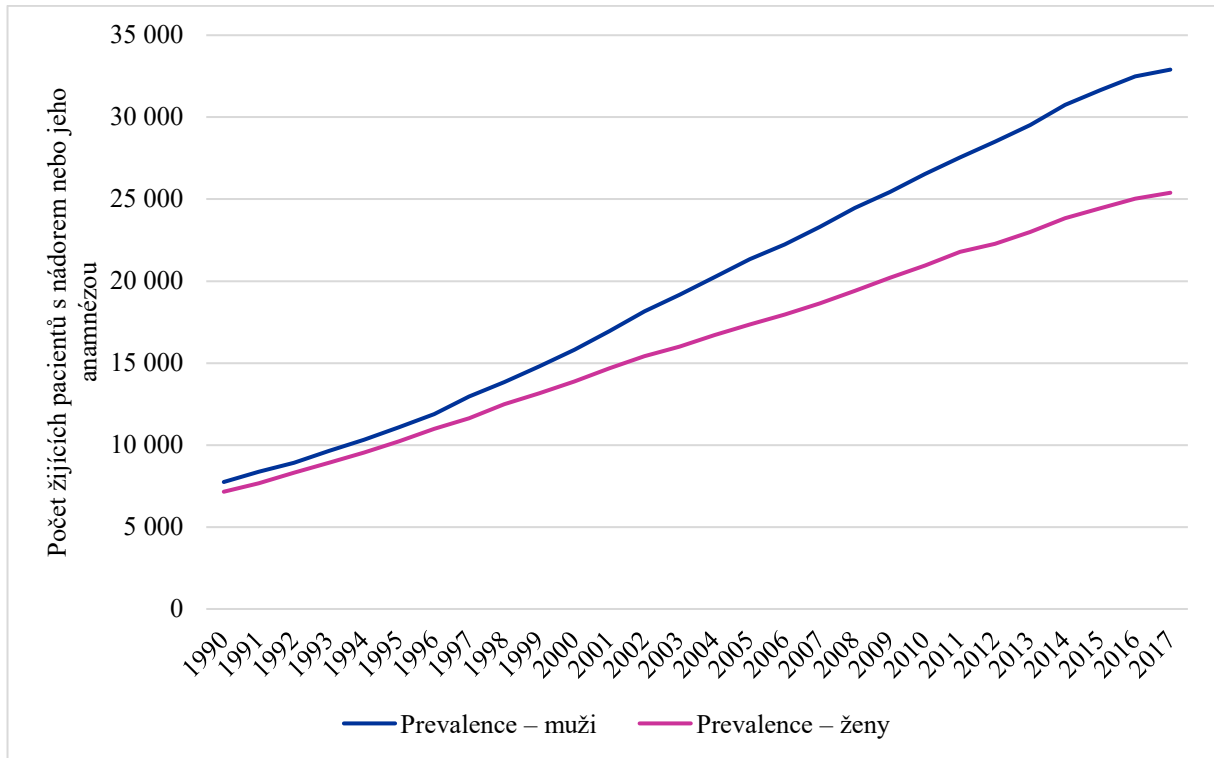


Graf 3.8.3: Vývoj incidence a mortality* C18–C20 celkem, absolutní počty

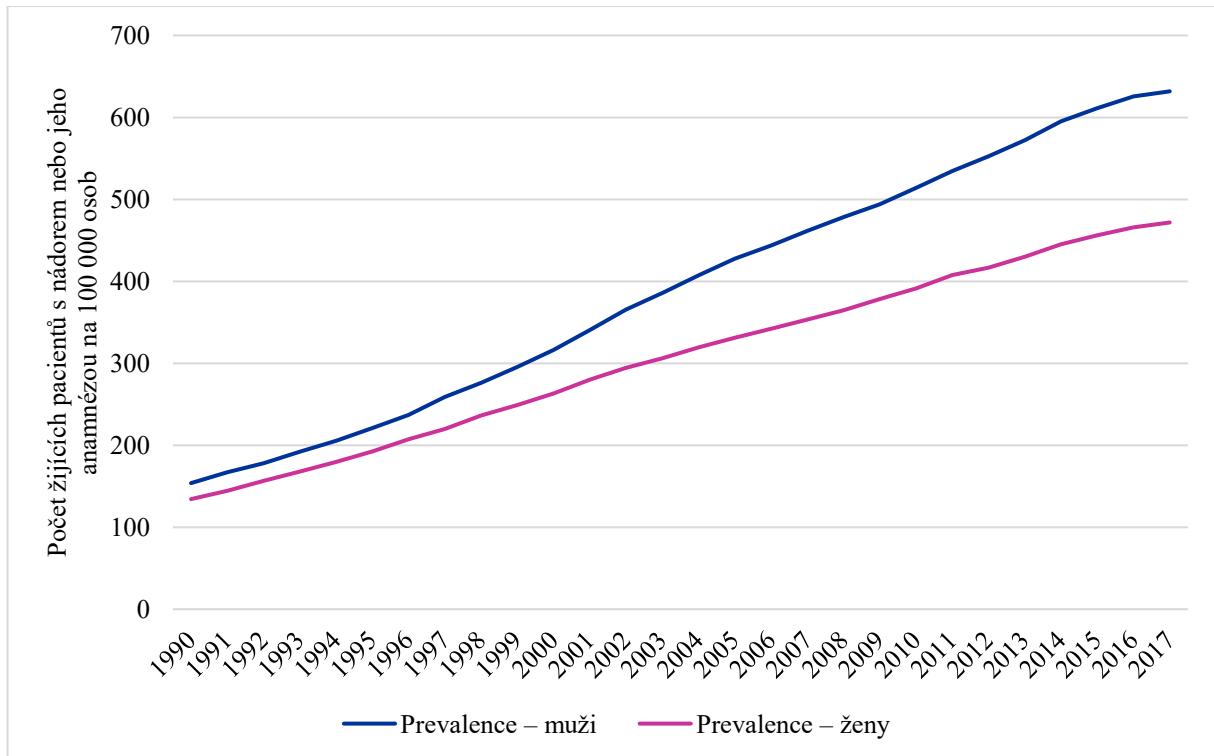


Graf 3.8.4: Vývoj incidence a mortality* C18–C20 celkem, přepočten na 100 000 osob

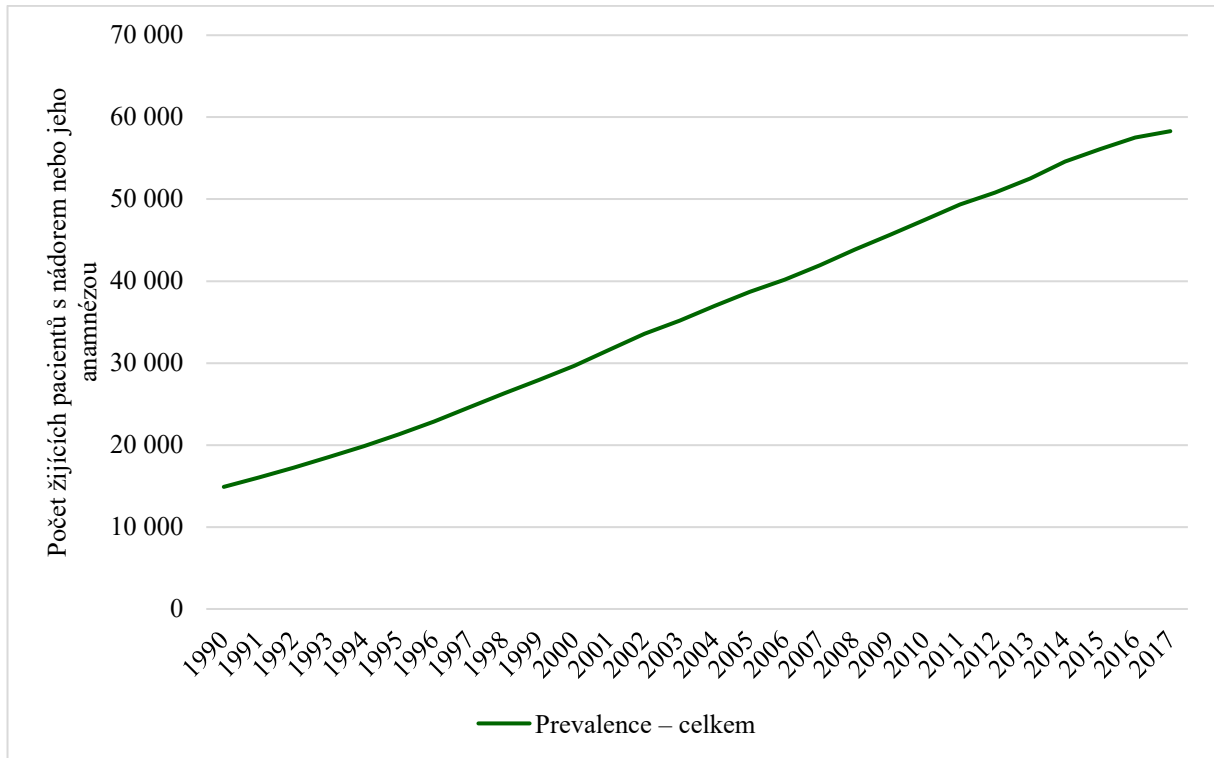
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



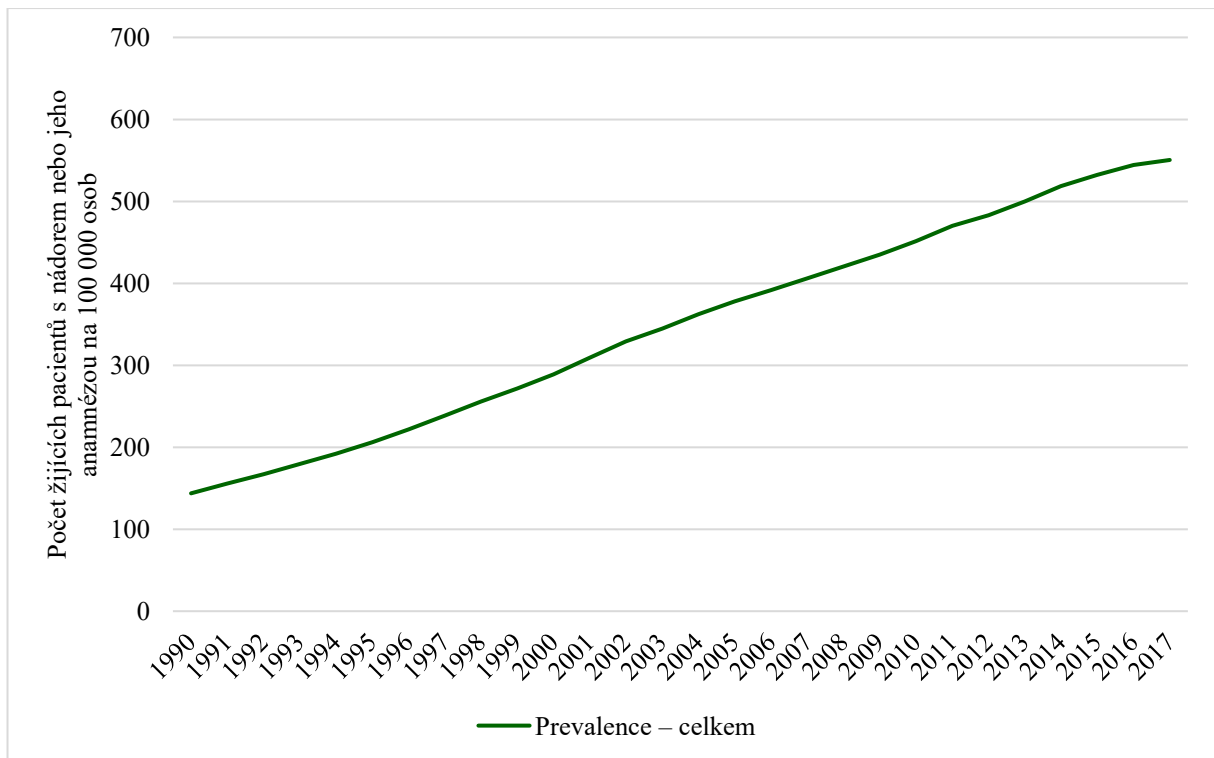
Graf 3.8.5: Vývoj prevalence C18–C20 dle pohlaví, absolutní počty



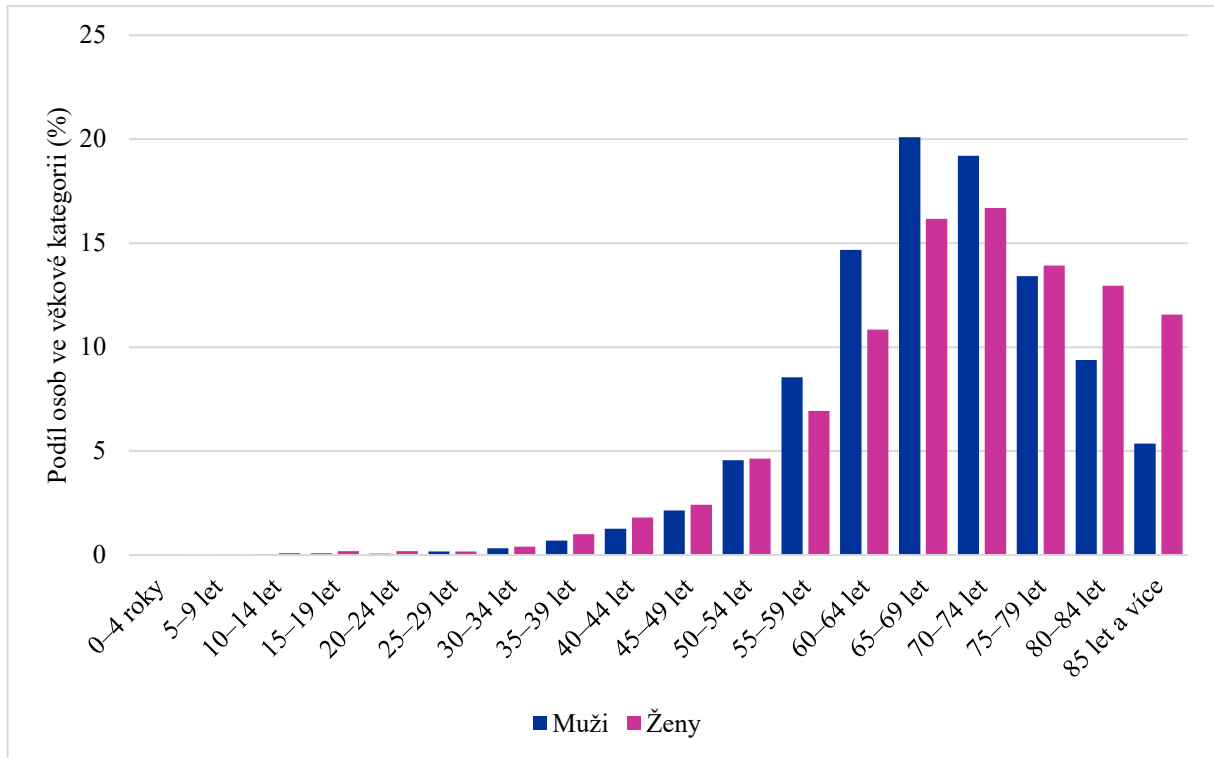
Graf 3.8.6: Vývoj prevalence C18–C20 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



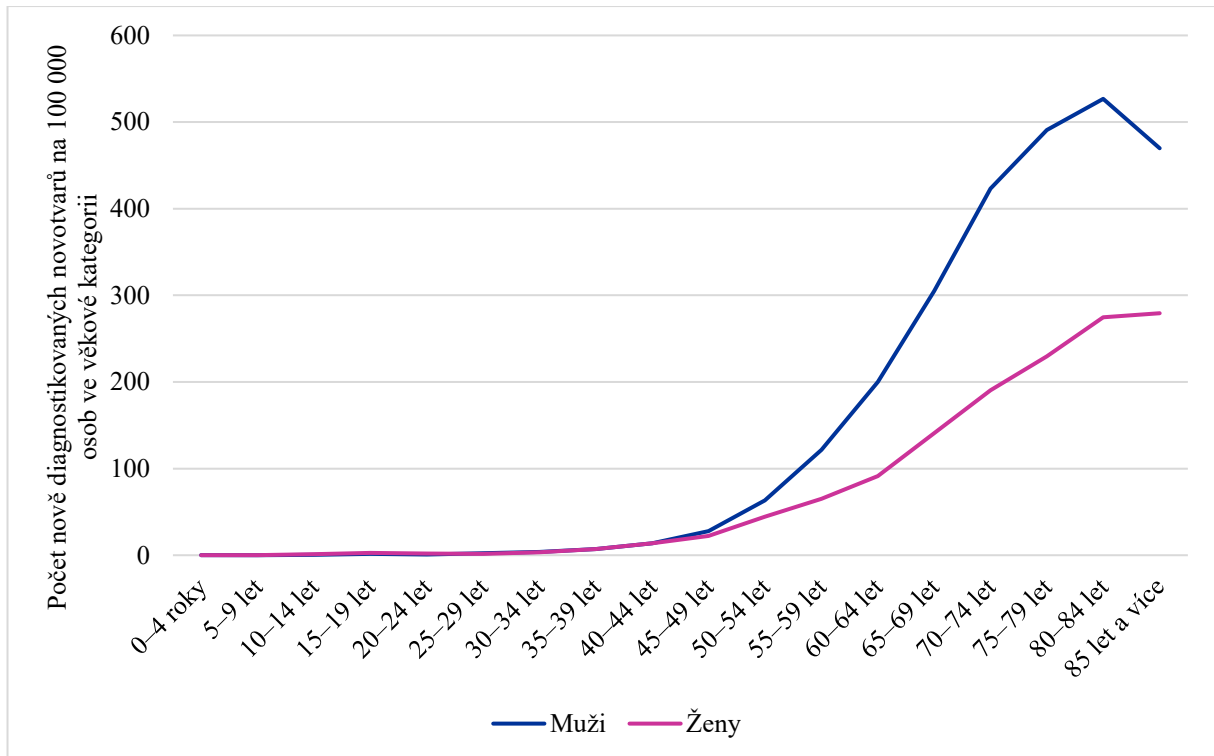
Graf 3.8.7: Vývoj prevalence C18–C20 celkem, absolutní počty



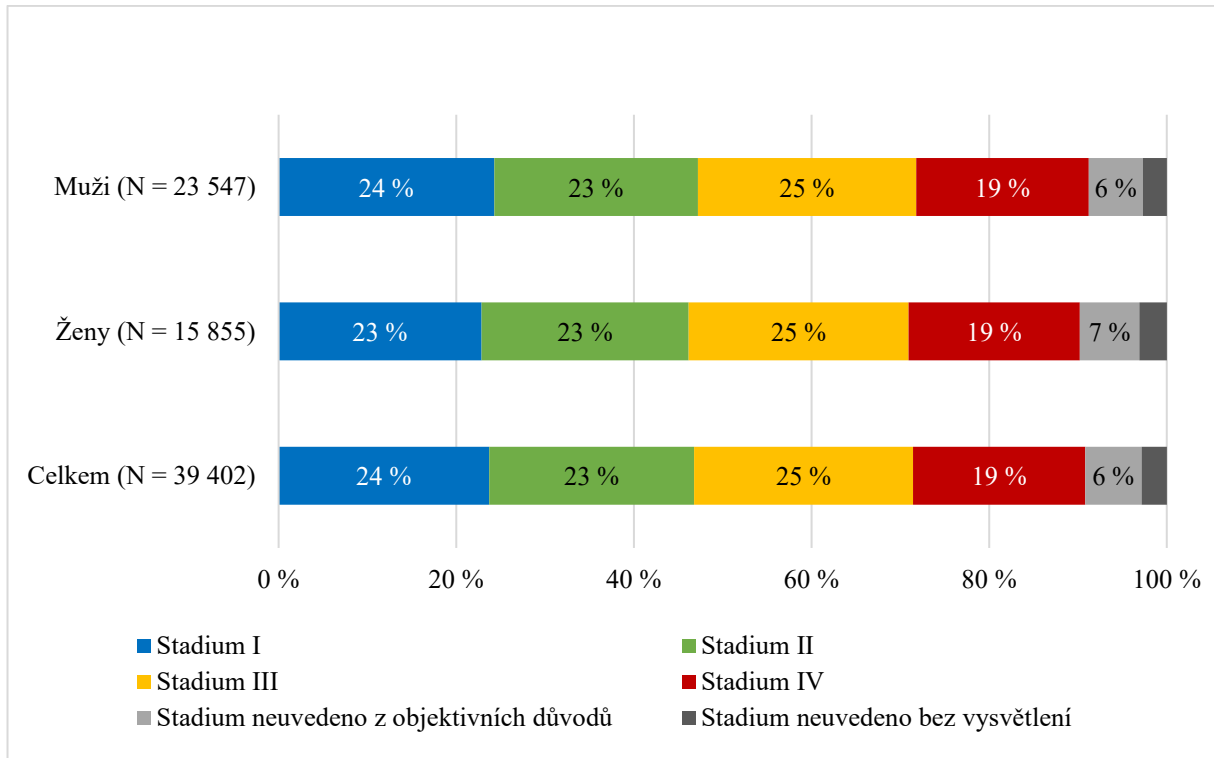
Graf 3.8.8: Vývoj prevalence C18–C20 celkem, přepočít na 100 000 osob



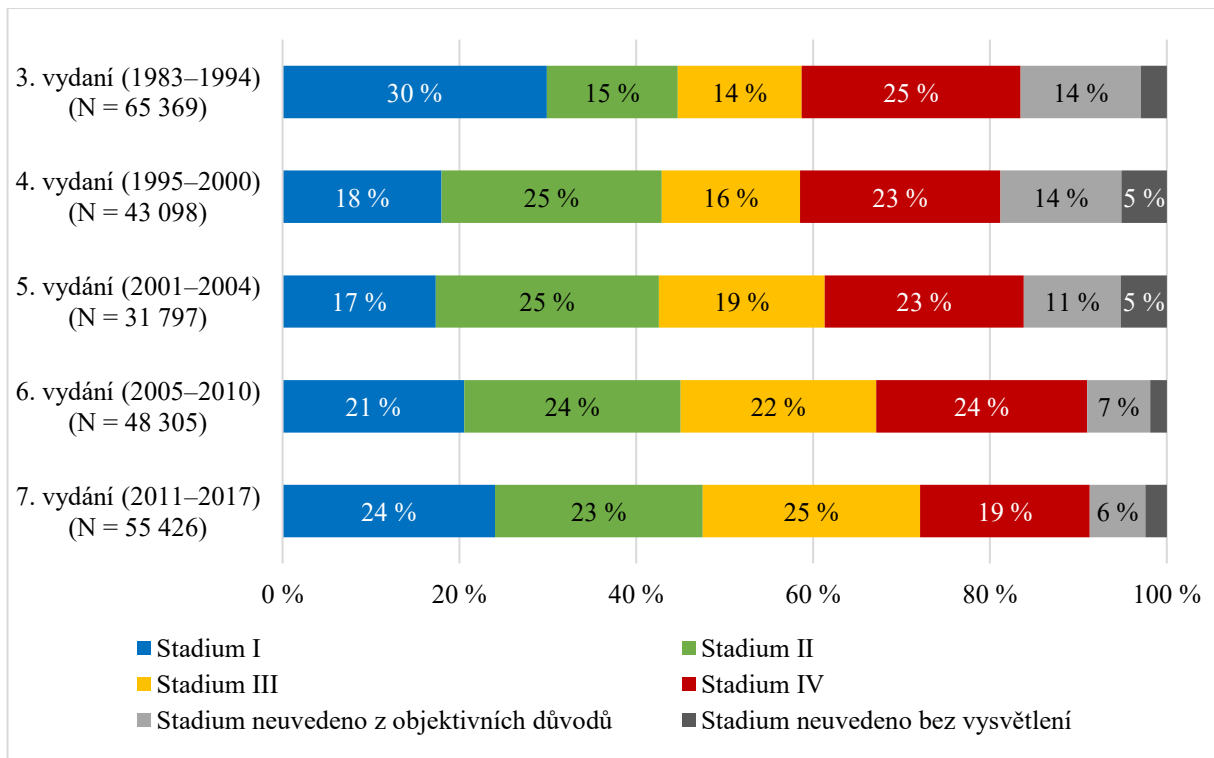
Graf 3.8.9: Věková struktura C18–C20 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.8.10: Věkově specifická incidence C18–C20 dle pohlaví, období 2013–2017

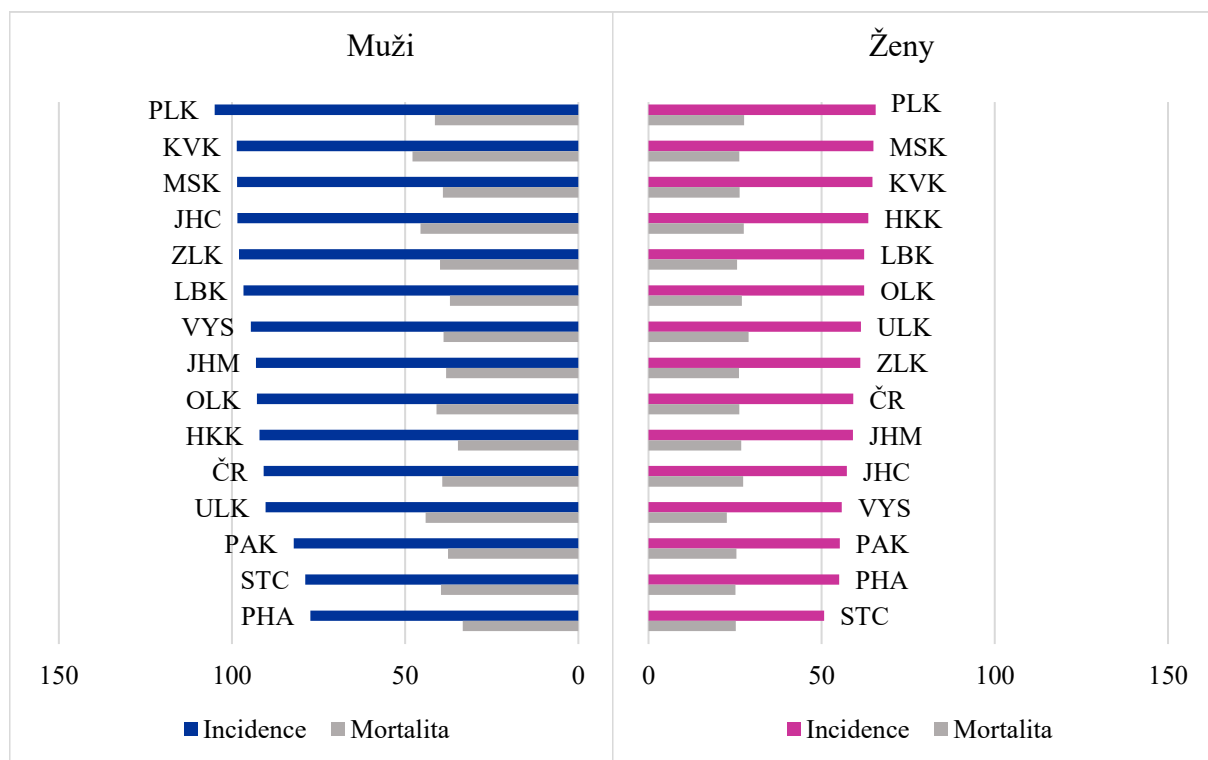


Graf 3.8.11: Zastoupení klinických stadií C18–C20 dle pohlaví, období 2013–2017

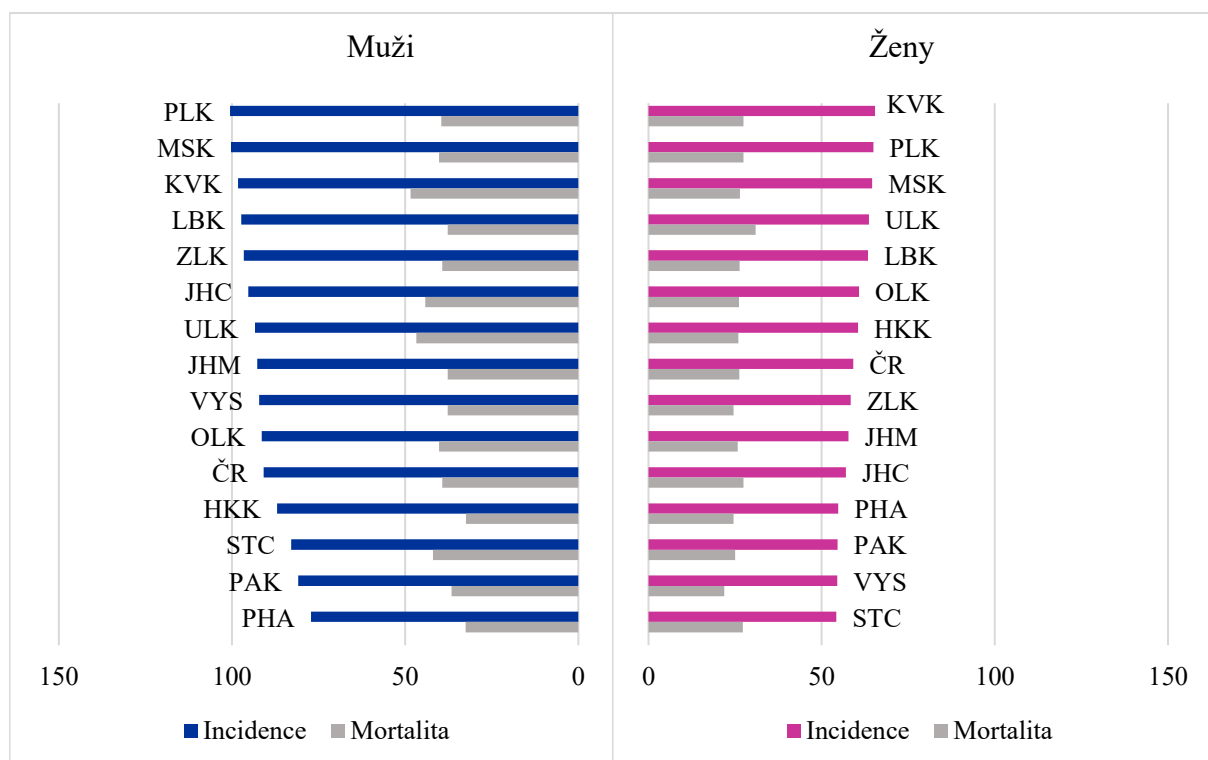


Graf 3.8.12: Zastoupení klinických stadií C18–C20 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

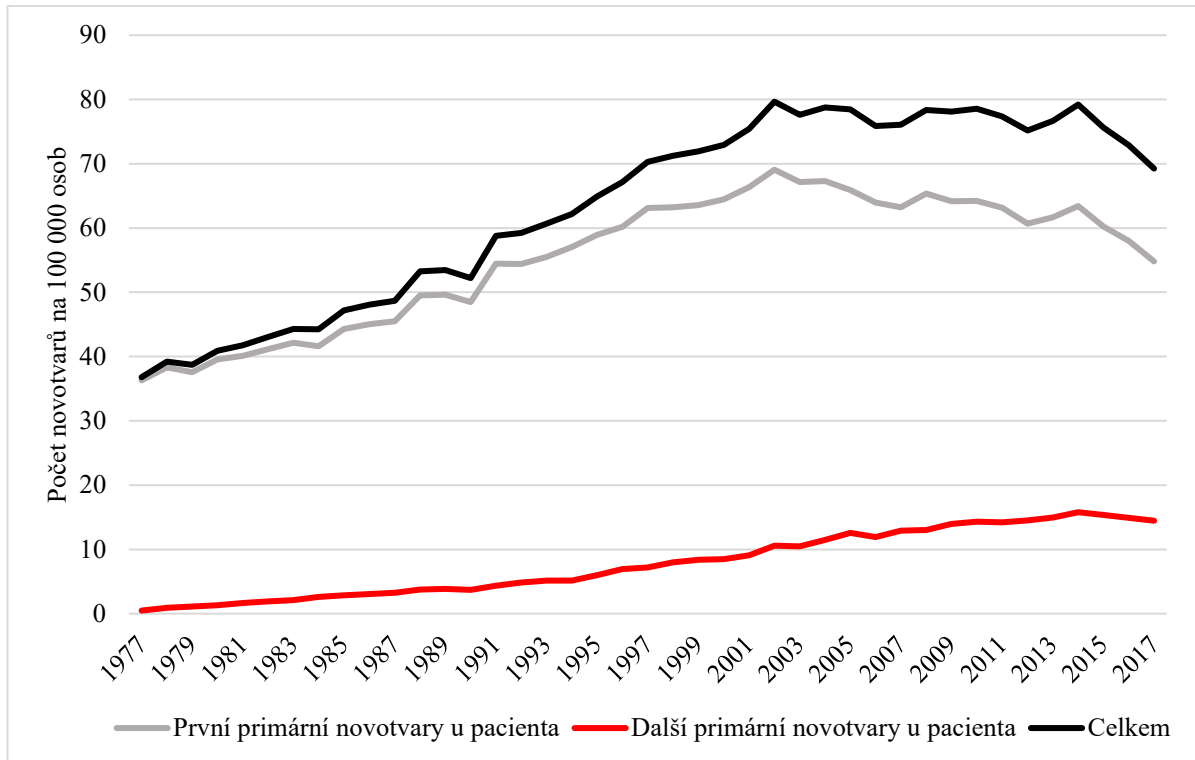


Graf 3.8.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C18–C20 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

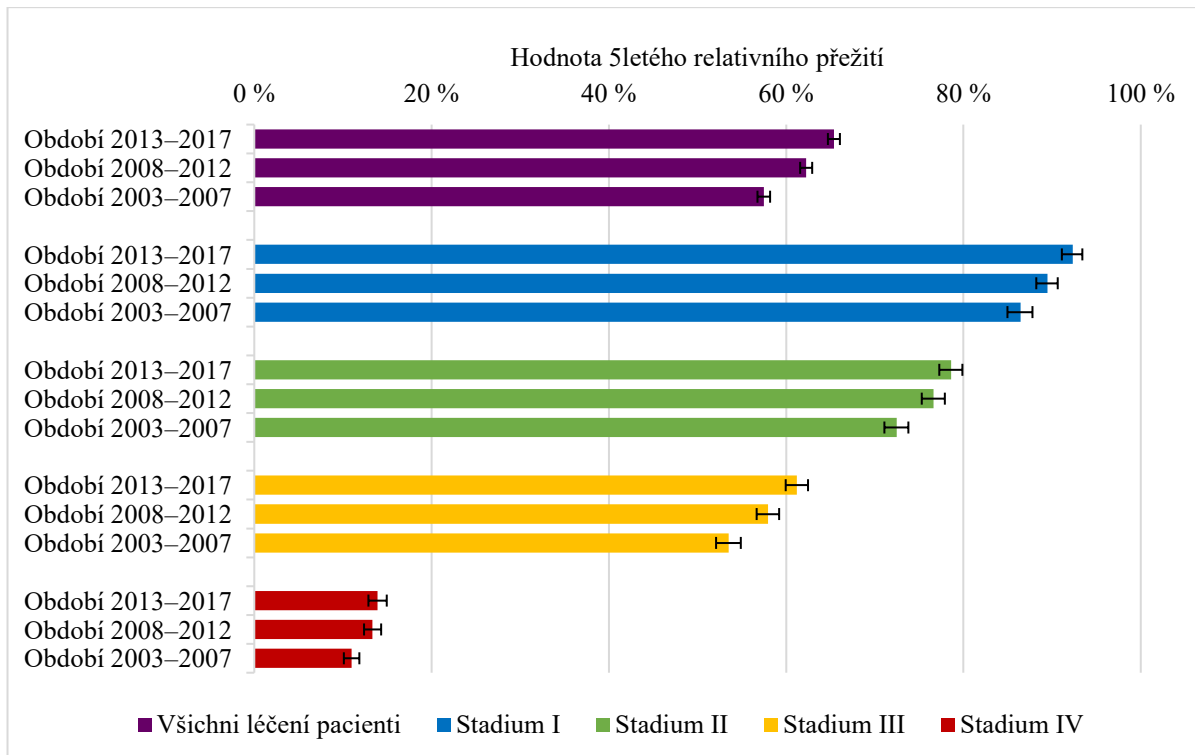


Graf 3.8.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C18–C20 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.8.15: Vývoj incidence C18–C20 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.8.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných pacientů s C18–C20 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.9.: Zhoubný novotvar jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)

Tabulka 3.9.1: Základní epidemiologické charakteristiky C22

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	622	331	953	606	332	938	637	331	968
Počet na 100 000	12,0	6,2	9,0	11,7	6,2	8,9	12,2	6,2	9,1
Věk při diagnóze ¹	69 (64, 75)	73 (67, 81)	70 (64, 77)	69 (64, 75)	73 (65, 80)	70 (64, 76)	70 (64, 76)	74 (68, 81)	71 (65, 78)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	514	304	818	515	314	829	566	327	893
Počet na 100 000	9,9	5,7	7,8	9,9	5,8	7,8	10,9	6,1	8,4
Věk při úmrtí ¹	71 (65, 76)	74 (68, 83)	72 (66, 79)	70 (65, 77)	75 (67, 83)	72 (66, 80)	71 (64, 77)	74 (67, 81)	72 (65, 78)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	609	316	925	650	355	1 005	688	351	1 039
Počet na 100 000	11,8	5,9	8,8	12,5	6,6	9,5	13,2	6,5	9,8
Věk žijících pacientů ¹	68 (62, 74)	69 (61, 78)	68 (62, 75)	68 (62, 74)	70 (61, 77)	69 (62, 75)	69 (63, 75)	71 (62, 78)	69 (62, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	701 (94,2 %)			732 (88,8 %)			759 (82,5 %)		
Další PN	43 (5,8 %)			92 (11,2 %)			161 (17,5 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	4,2 (3,4; 5,0)			6,4 (5,5; 7,3)			6,3 (5,5; 7,1)		
Léčení pacienti ²	10,2 (8,1; 12,4)			12,2 (10,3; 14,1)			14,2 (12,2; 16,3)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN jater a intrahepatálních žlučových cest v dlouhodobém trendu narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 16. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,6 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 968 případů, tedy 9,1 na 100 000 osob, což bylo o 3,0 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 2,0 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 24.–25. místě [5].

Mortalita ZN jater a intrahepatálních žlučových cest je v dlouhodobém trendu velmi podobná incidenci, křivka úmrtnosti těsně kopíruje křivku incidence. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 9. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (3,3 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN jater a intrahepatálních žlučových cest v roce 2017 zemřelo 893 osob, tj. 8,4 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 7,5 % více oproti předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje ČR v Evropě 30. příčku [5].

Prevalence ZN jater a intrahepatálních žlučových cest setrvale narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 1 039 osob s tímto onemocněním, tj. 9,8 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 3,1 %. Prevalence ZN jater a intrahepatálních žlučových cest je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 2,0 : 1.

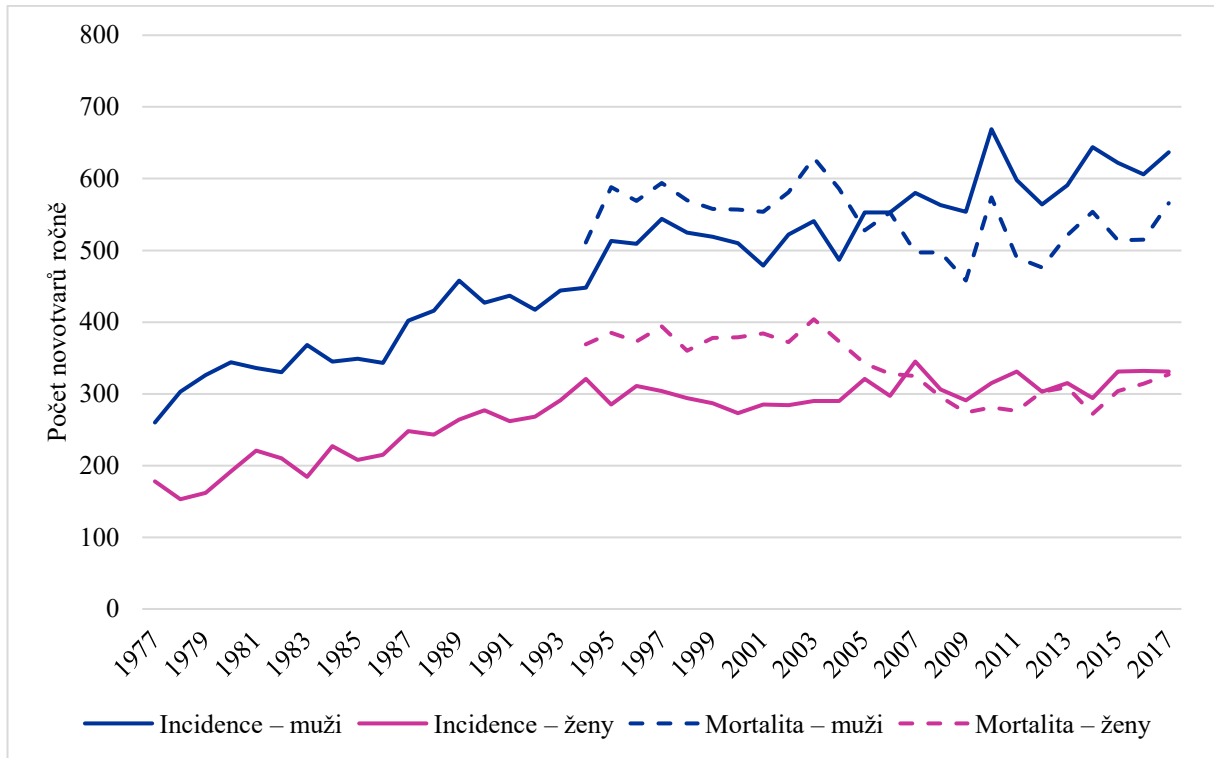
Věkové složení osob s hlášeným ZN jater a intrahepatálních žlučových cest je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 70 let, 50 % pacientů bylo ve věku 64–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění je velká část nově diagnostikovaných onemocnění zachytávána v pozdním klinickém stadiu, což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění. Za období 2013–2017 tvořil podíl klinických stadií III a IV 50 % všech nově diagnostikovaných onemocnění.

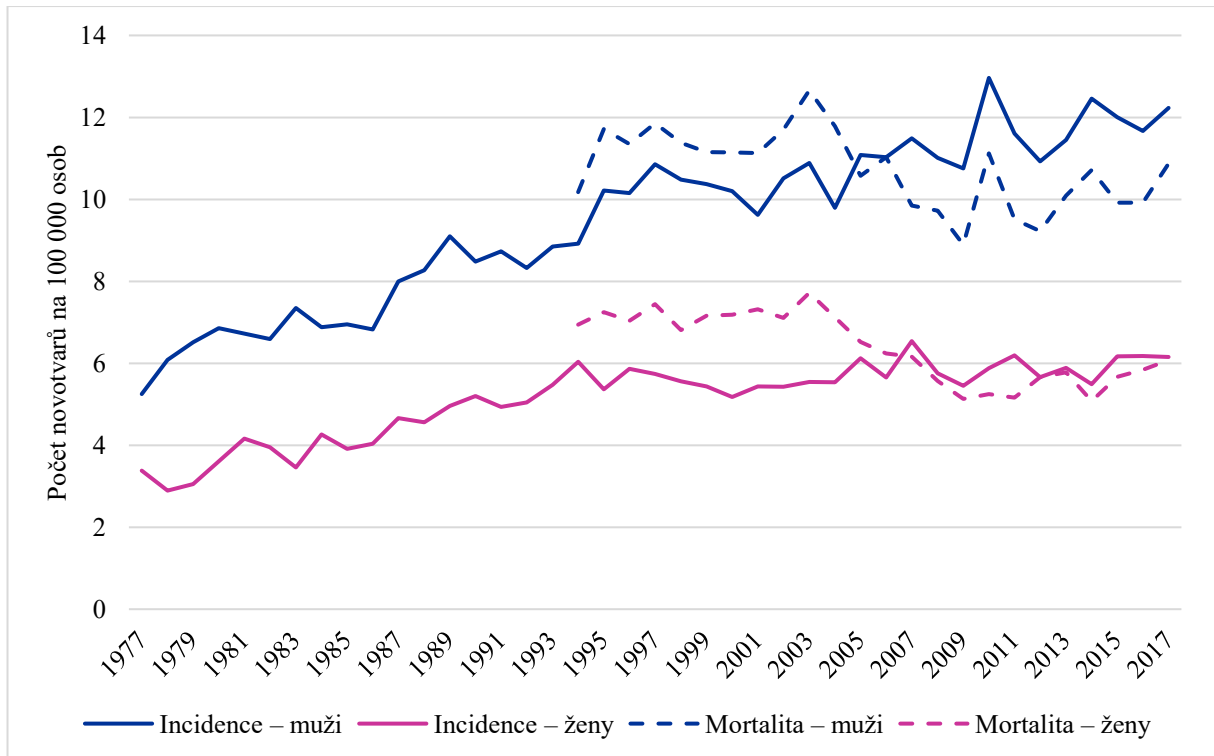
Regionální srovnání výskytu této diagnózy ukazuje mezi jednotlivými kraji ČR značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence nově hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána v Hlavním městě Praha, u žen ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence byla patrná u mužů ve Zlínském kraji, u žen v Moravskoslezském kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN jater a intrahepatálních žlučových cest diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 197 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,9 na 100 000 osob, což bylo o 0,8 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 17,5 % všech nově diagnostikovaných ZN jater a intrahepatálních žlučových cest v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty pouze 14,2 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o více jak 4 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o 16 %.

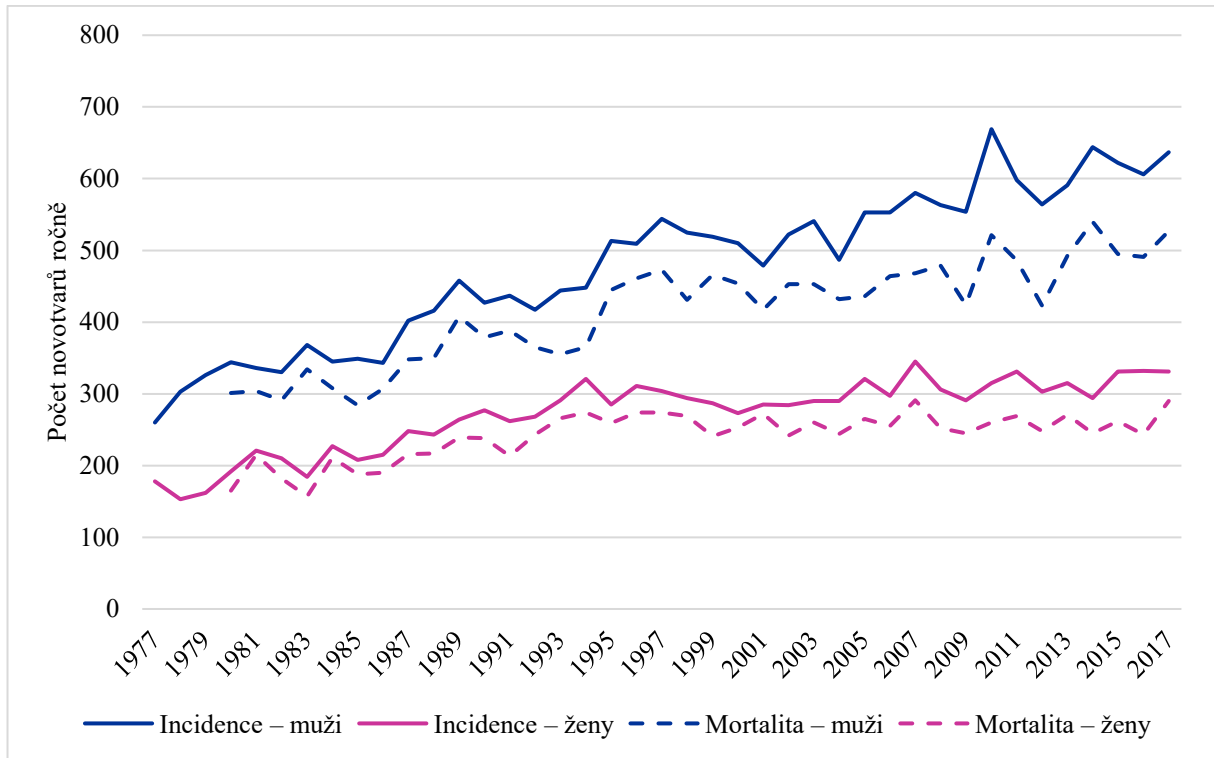


Graf 3.9.1a: Vývoj incidence a mortality* C22 dle pohlaví, absolutní počty

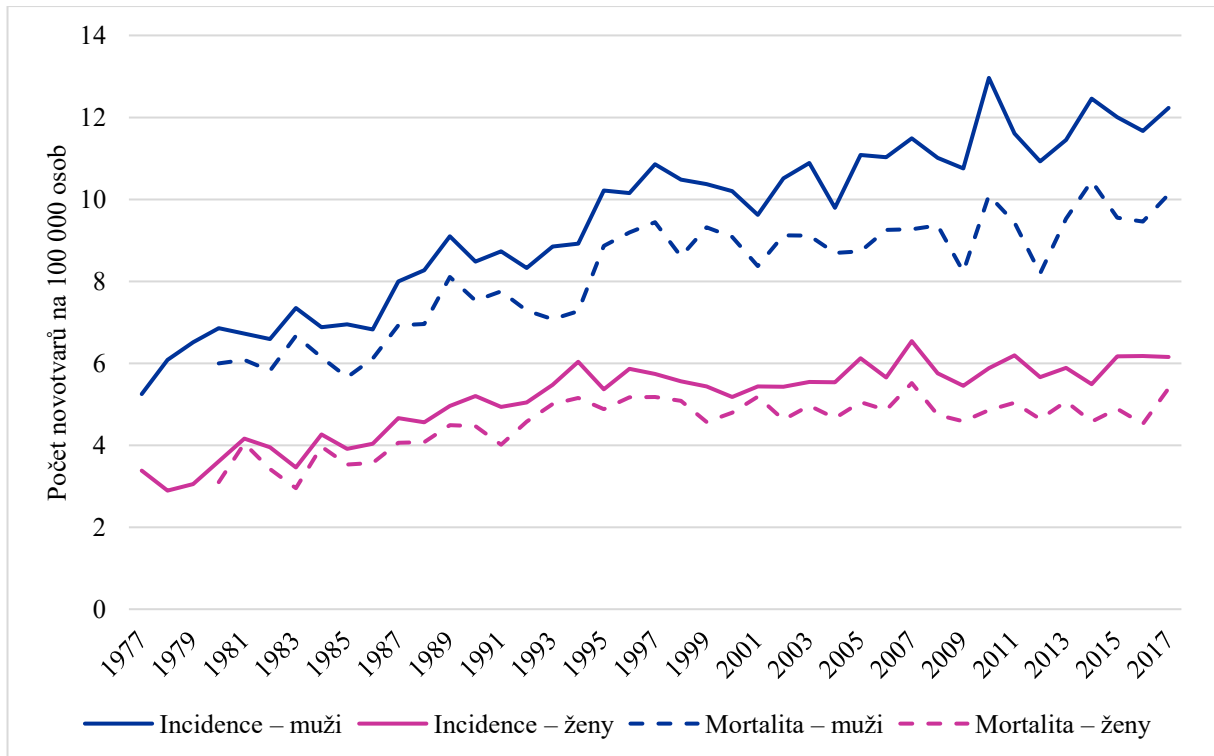


Graf 3.9.2a: Vývoj incidence a mortality* C22 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob

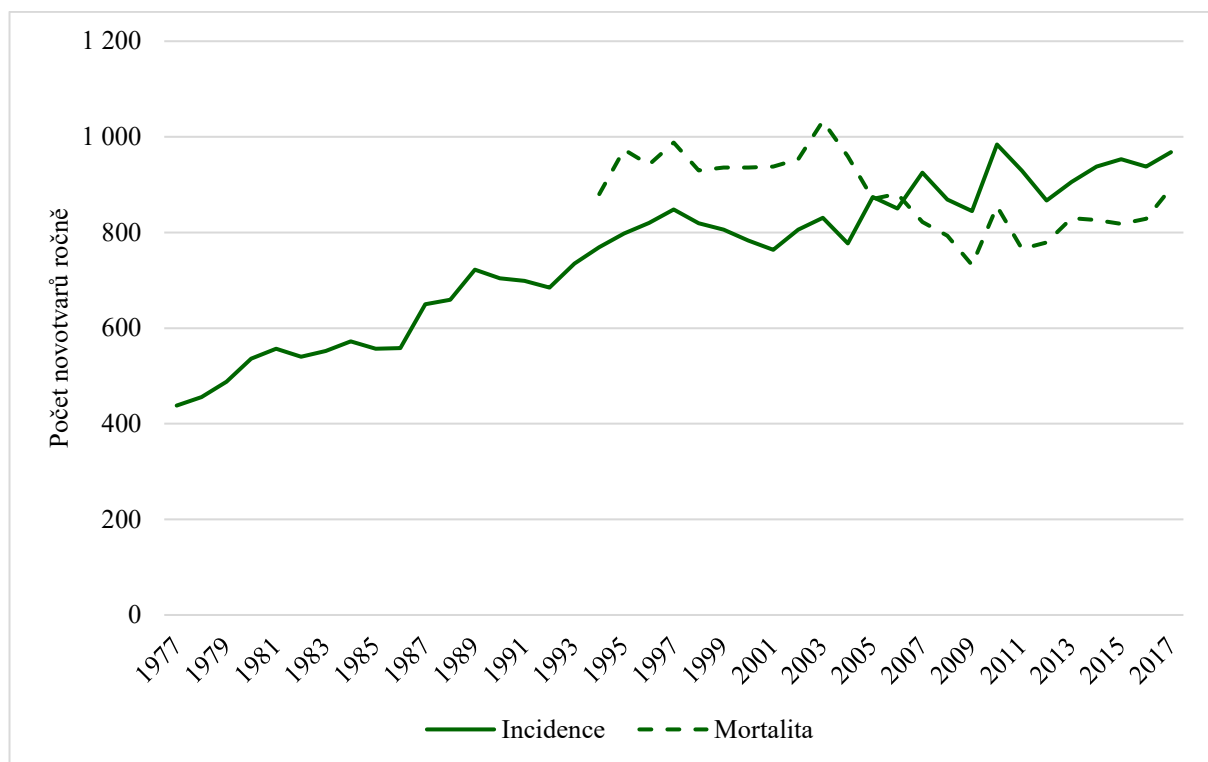
* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



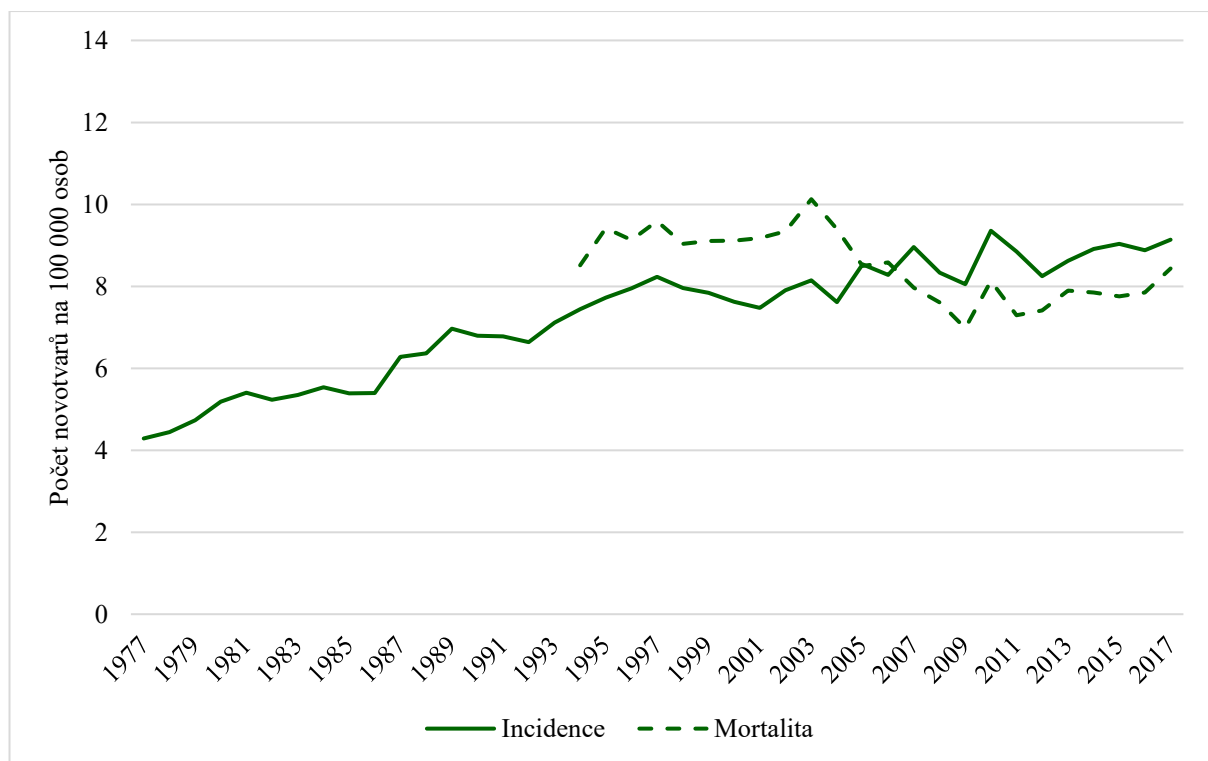
Graf 3.9.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C22 dle pohlaví, absolutní počty



Graf 3.9.2b: Vývoj incidence a korigované mortality C22 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

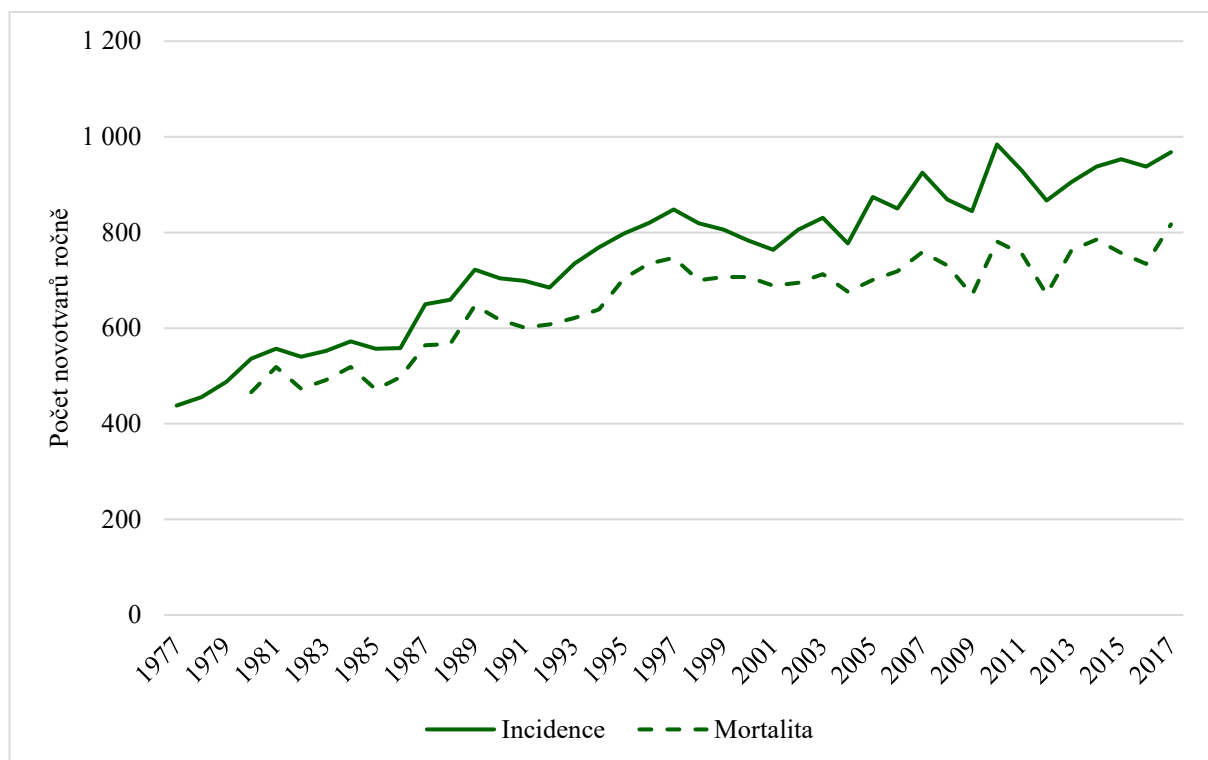


Graf 3.9.3a: Vývoj incidence a mortality* C22 celkem, absolutní počty

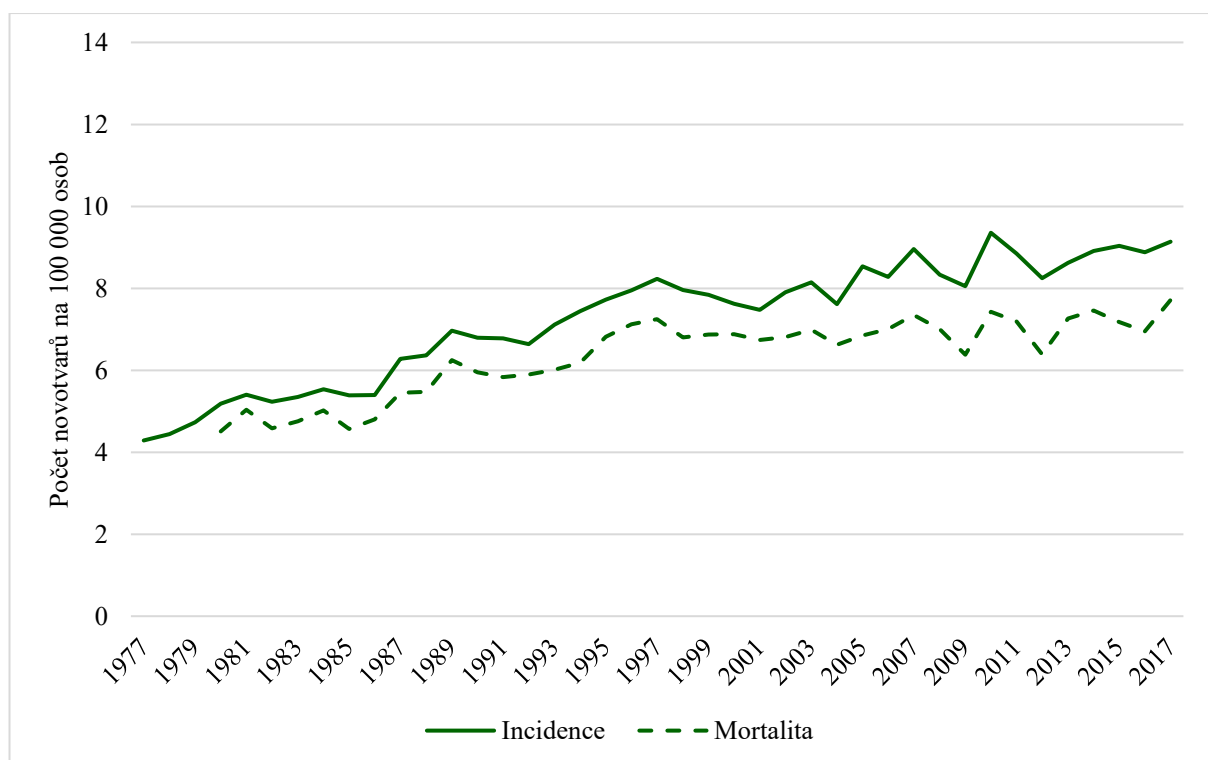


Graf 3.9.4a: Vývoj incidence a mortality* C22 celkem, přepočten na 100 000 osob

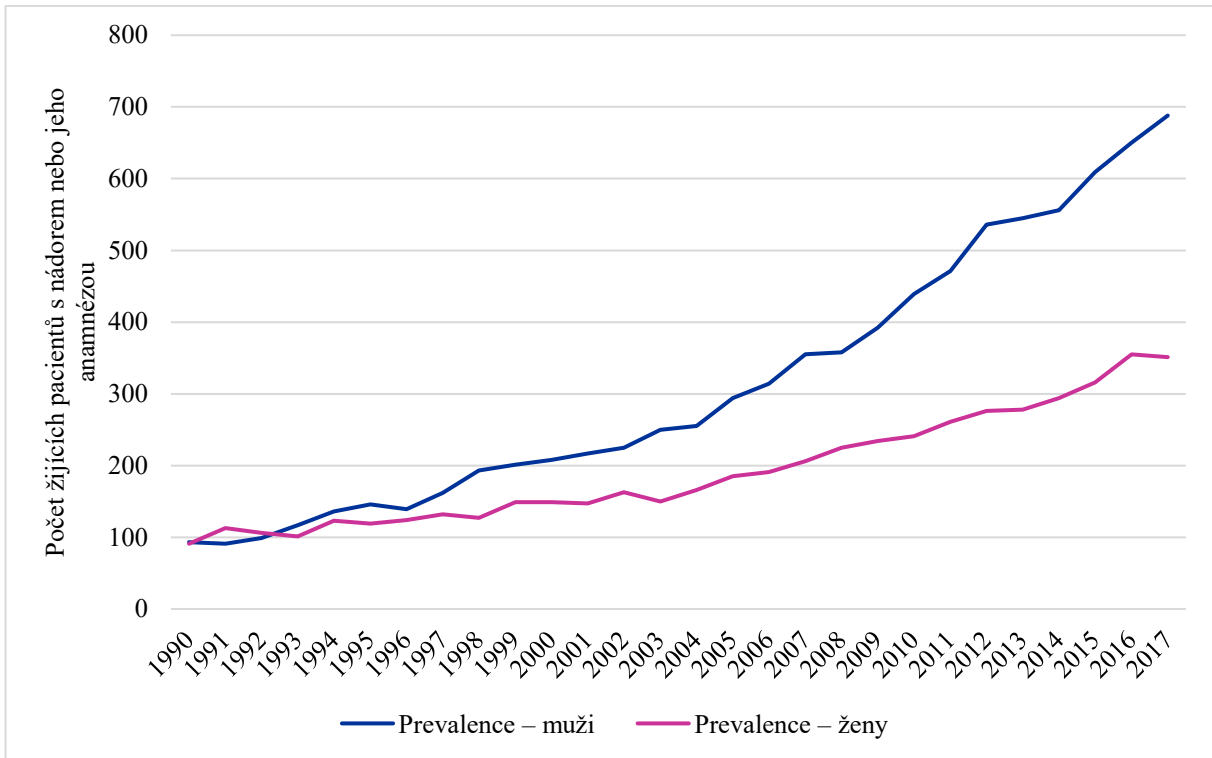
* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



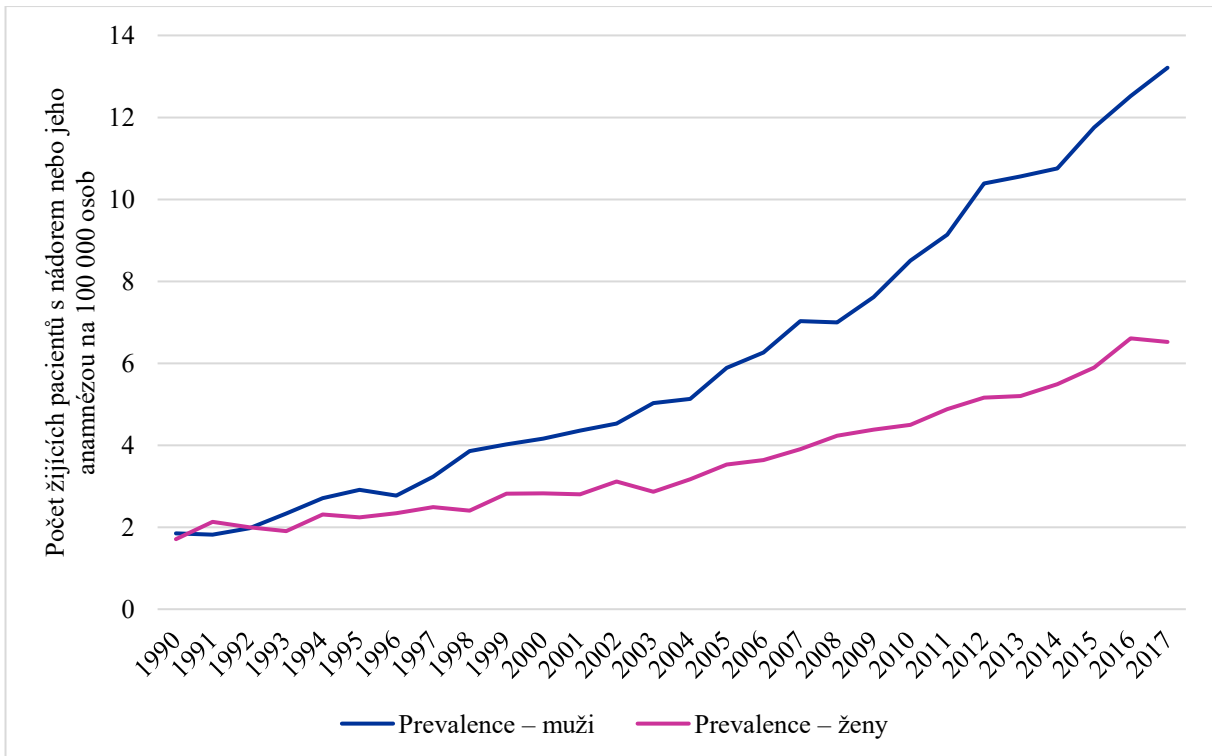
Graf 3.9.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C22 celkem, absolutní počty



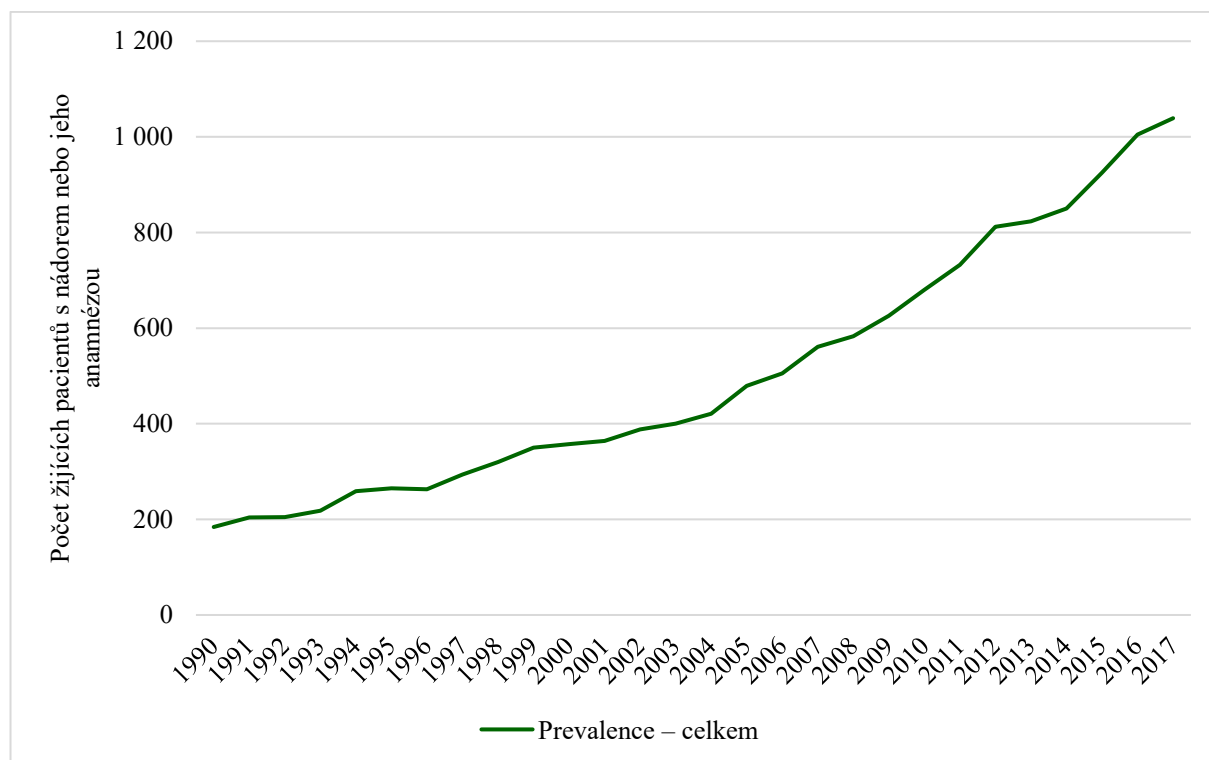
Graf 3.9.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C22 celkem, přepočít na 100 000 osob



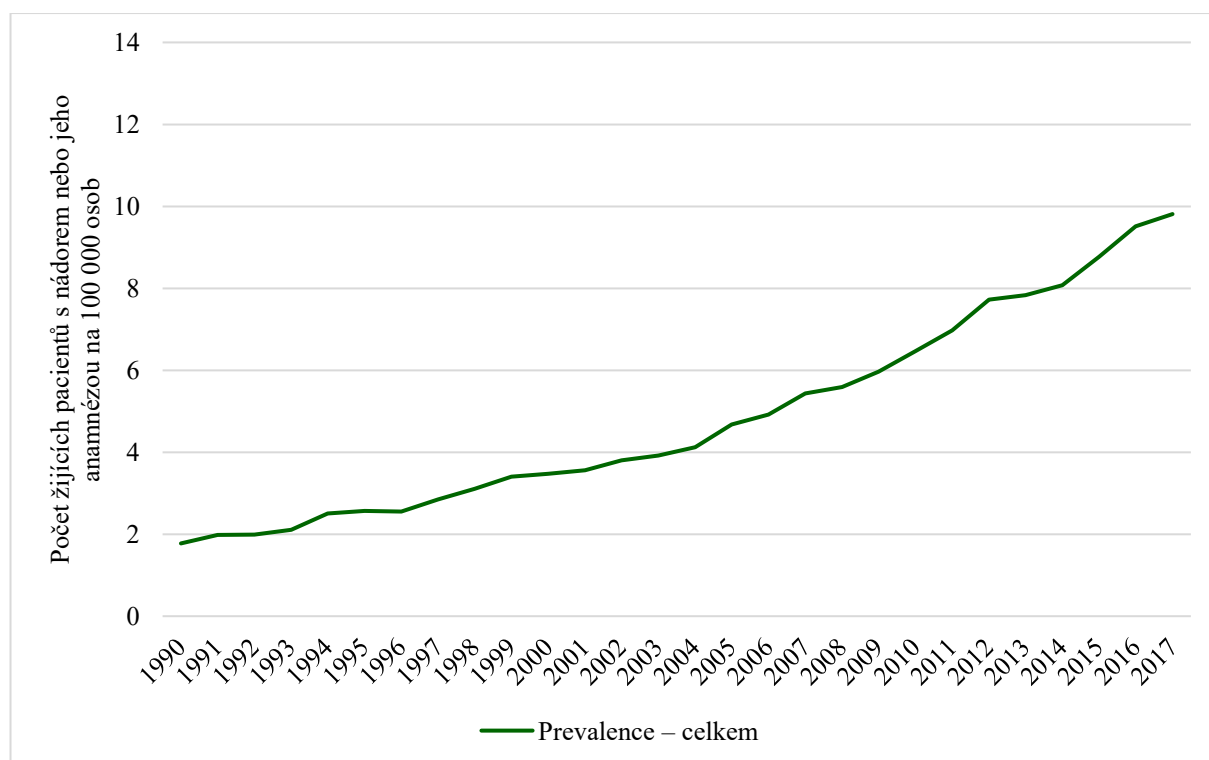
Graf 3.9.5: Vývoj prevalence C22 dle pohlaví, absolutní počty



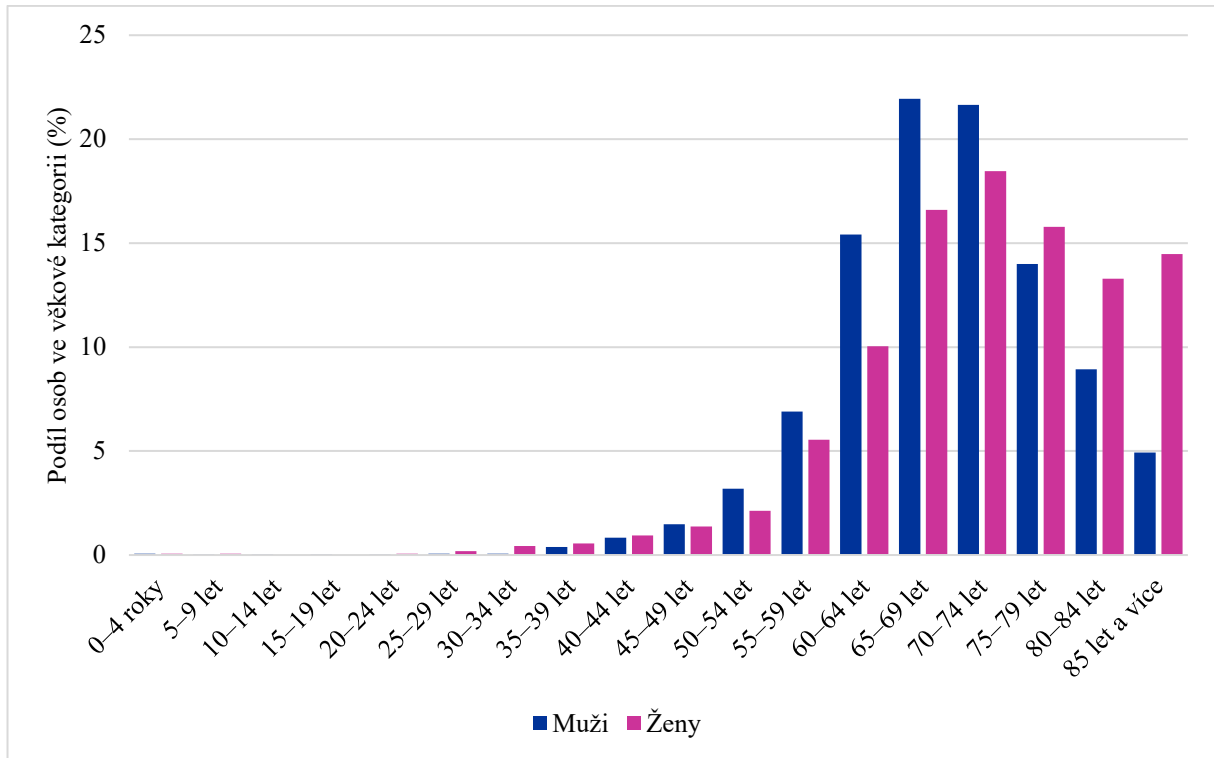
Graf 3.9.6: Vývoj prevalence C22 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



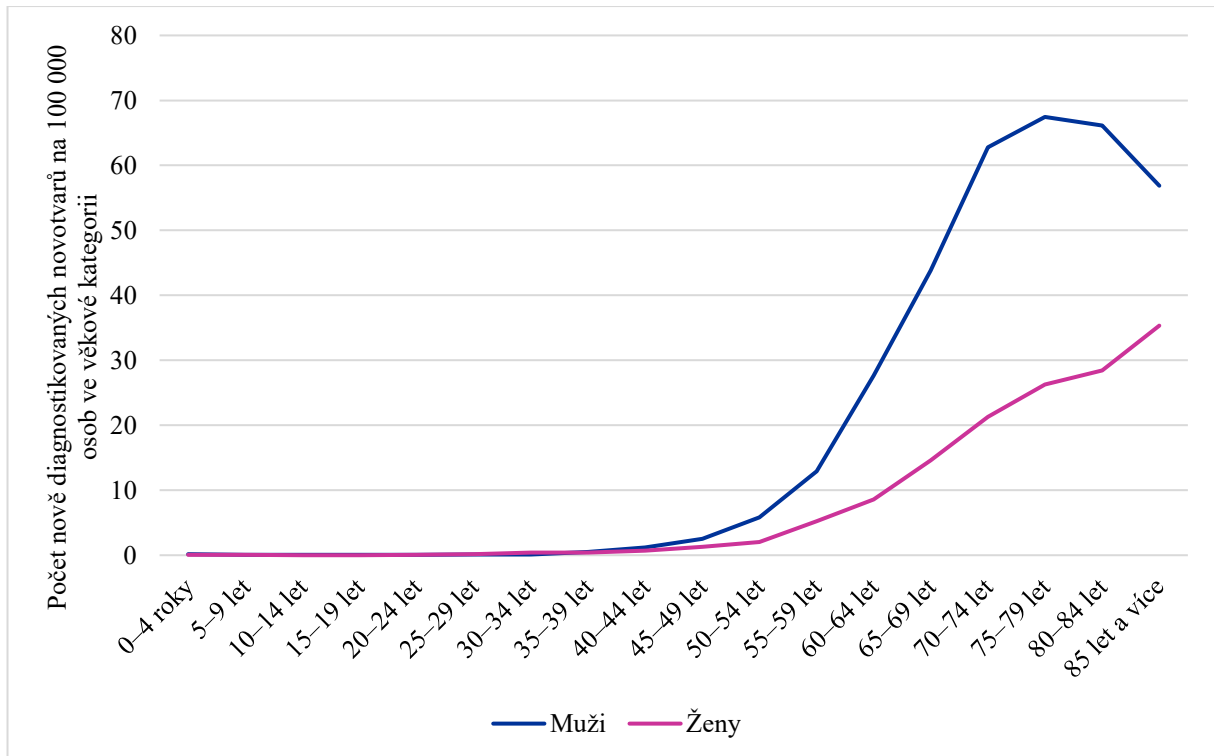
Graf 3.9.7: Vývoj prevalence C22 celkem, absolutní počty



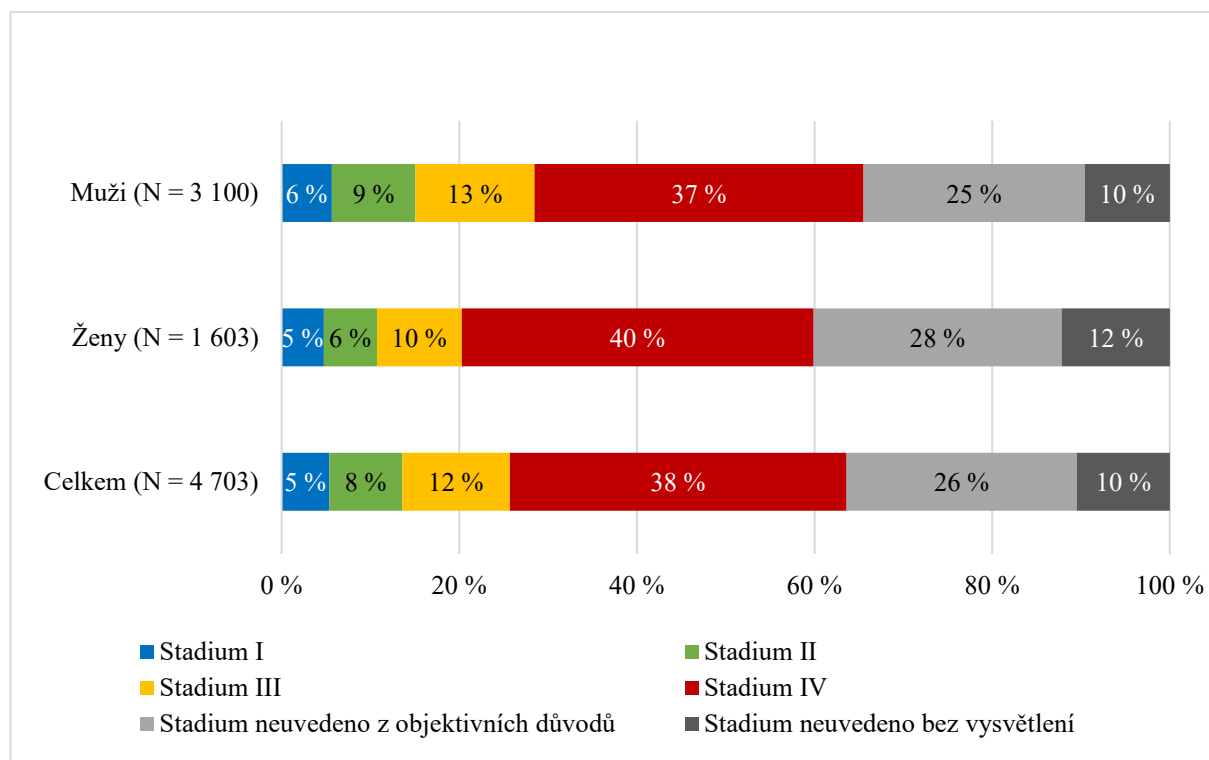
Graf 3.9.8: Vývoj prevalence C22 celkem, přepočít na 100 000 osob



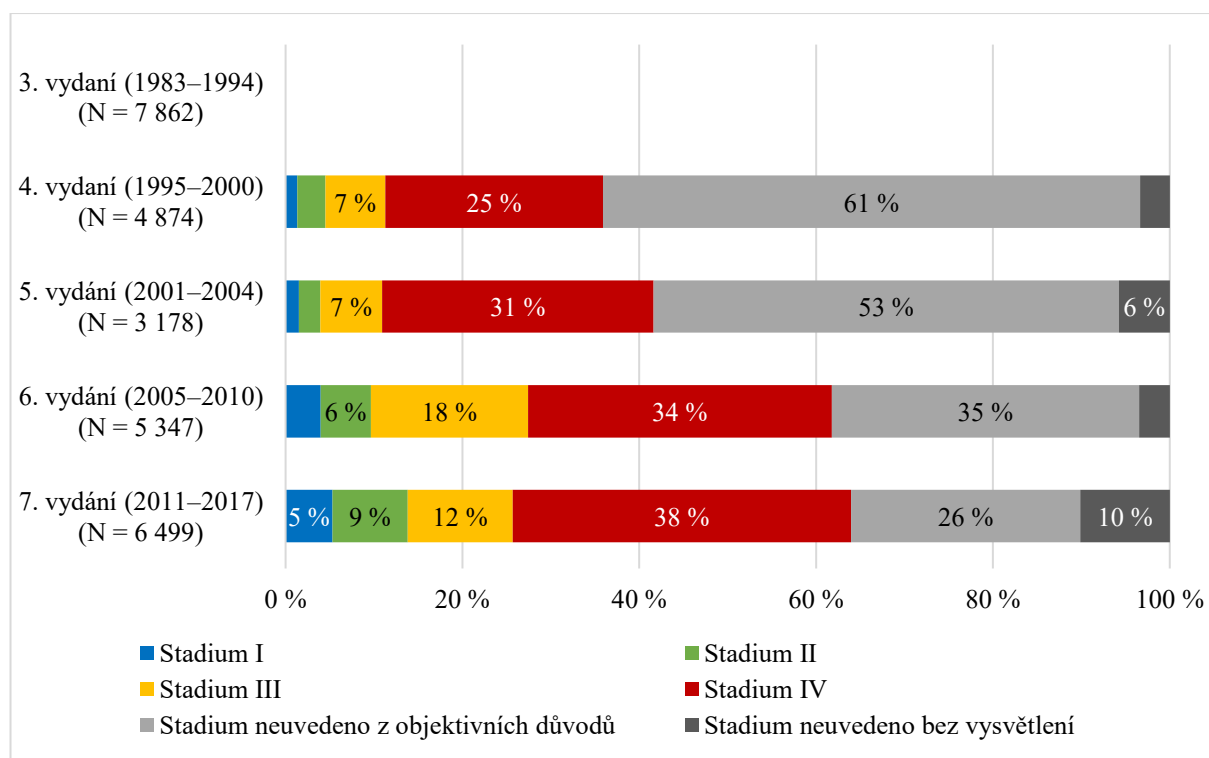
Graf 3.9.9: Věková struktura C22 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.9.10: Věkově specifická incidence C22 dle pohlaví, období 2013–2017

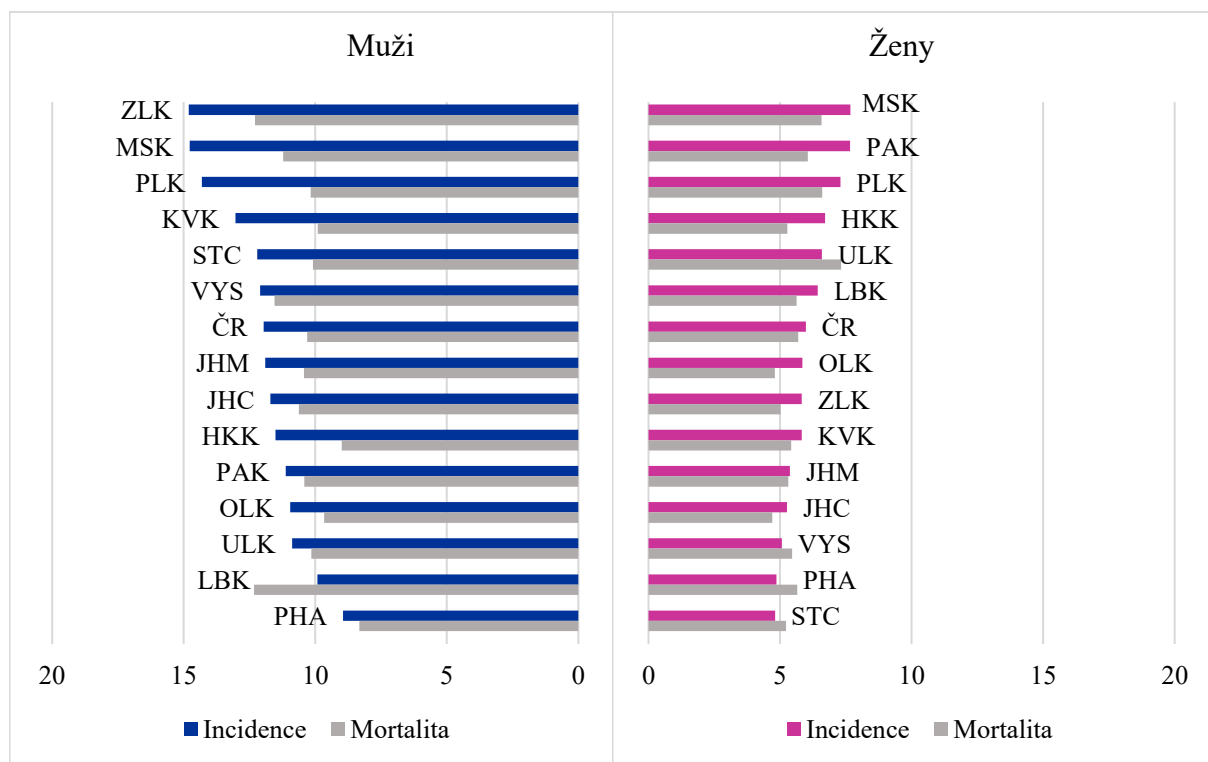


Graf 3.9.11: Zastoupení klinických stadií C22 dle pohlaví, období 2013–2017

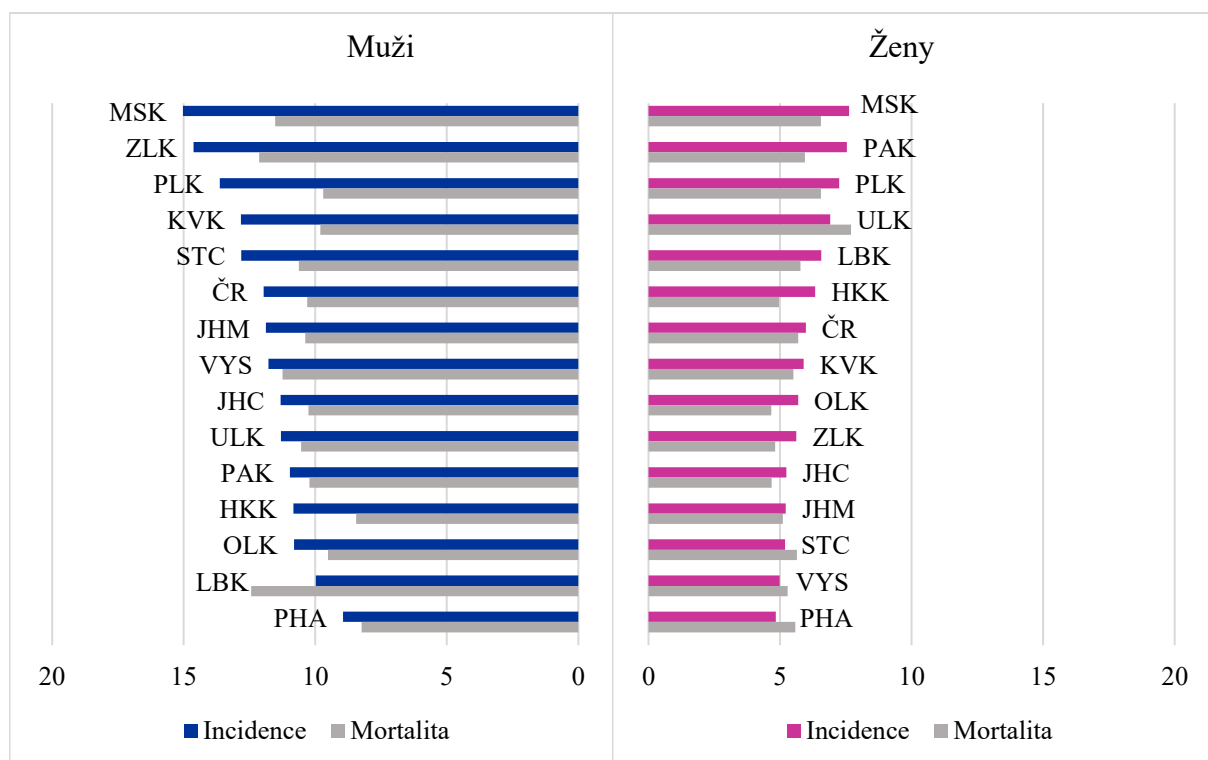


Graf 3.9.12: Zastoupení klinických stadií C22 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017 (dělení do stadií definováno od roku 1995)

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.



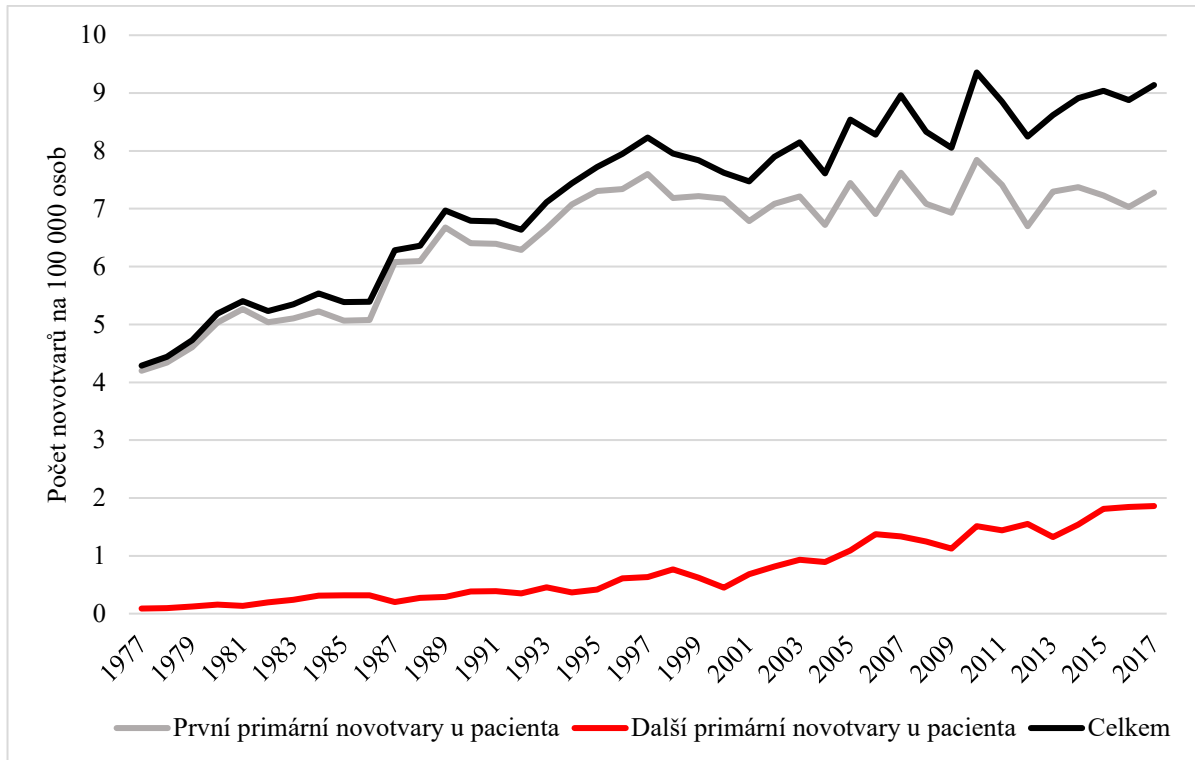
Graf 3.9.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C22 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017



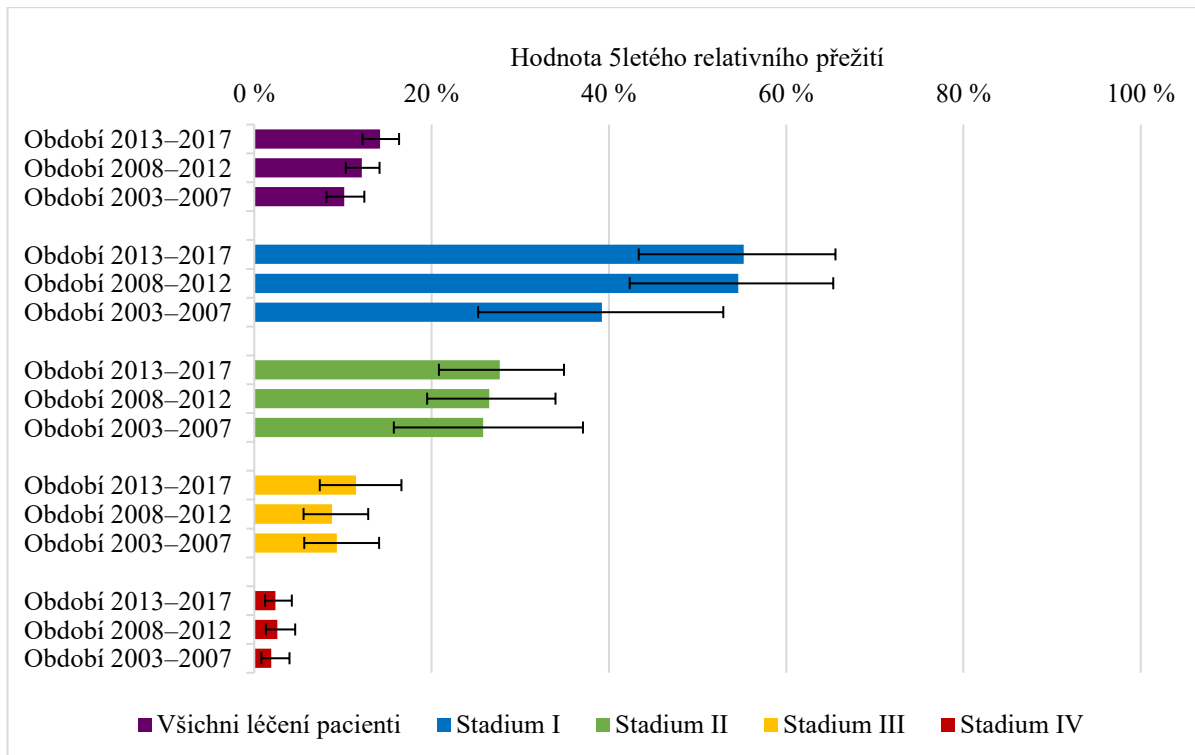
Graf 3.9.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C22 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

Pozn. Vyšší hodnoty mortality než incidence mohou být dány fluktuacemi v trendech v rámci regionu.

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.9.15: Vývoj incidence C22 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.9.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňené 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů s C22 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.10.: Zhoubný novotvar žlučníku a žlučových cest (C23, C24)

Tabulka 3.10.1: Základní epidemiologické charakteristiky C23, C24

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	333	496	829	334	528	862	295	465	760
Počet na 100 000	6,4	9,2	7,9	6,4	9,8	8,2	5,7	8,6	7,2
Věk při diagnóze ¹	72 (65, 79)	73 (67, 81)	73 (66, 80)	72 (65, 78)	73 (66, 81)	72 (66, 80)	71 (65, 78)	74 (66, 81)	73 (66, 80)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	276	404	680	301	419	720	257	397	654
Počet na 100 000	5,3	7,5	6,4	5,8	7,8	6,8	4,9	7,4	6,2
Věk při úmrtí ¹	74 (67, 81)	74 (68, 82)	74 (67, 81)	73 (66, 80)	73 (67, 82)	73 (67, 81)	72 (66, 78)	75 (68, 82)	73 (67, 81)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	599	933	1 532	587	968	1 555	591	962	1 553
Počet na 100 000	11,6	17,4	14,5	11,3	18,0	14,7	11,3	17,9	14,7
Věk žijících pacientů ¹	71 (64, 78)	73 (66, 81)	72 (65, 80)	71 (64, 77)	73 (66, 80)	72 (66, 79)	71 (65, 77)	73 (67, 80)	72 (66, 79)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	990 (93,4 %)			896 (88,3 %)			727 (83,1 %)		
Další PN	70 (6,6 %)			119 (11,7 %)			148 (16,9 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	9,7 (8,7; 10,7)			11,0 (10,0; 12,2)			11,0 (9,9; 12,1)		
Léčení pacienti ²	16,1 (14,4; 18,0)			18,8 (16,9; 20,7)			21,0 (18,9; 23,1)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN žlučníku a žlučových cest v dlouhodobém časovém trendu klesá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 19. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,3 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 760 případů, tedy 7,2 na 100 000 osob, což bylo o 12,0 % méně než v předchozím roce. U tohoto typu nádoru převažuje výskyt u žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,7 : 1. Při mezinárodním srovnání obsazuje ČR pro incidenci tohoto onemocnění v Evropě 6. místo [5].

Dlouhodobý trend **mortality** ZN žlučníku a žlučových cest je velmi podobný trendu incidence. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 13. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (2,4 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN žlučníku a žlučových cest v roce 2017 zemřelo 654 osob, tj. 6,2 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 9,4 % méně vzhledem k předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání mortality na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 2.–3. příčku [5].

Prevalence ZN žlučníku a žlučových cest setrvale roste. K 31. 12. 2017 žilo v České republice 1 553 osob s tímto onemocněním, tj. 14,7 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem se snížil počet žijících osob s touto diagnózou o 0,4 %. Prevalence ZN žlučníku a žlučových cest je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence vyšší v populaci žen než v populaci mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,6 : 1.

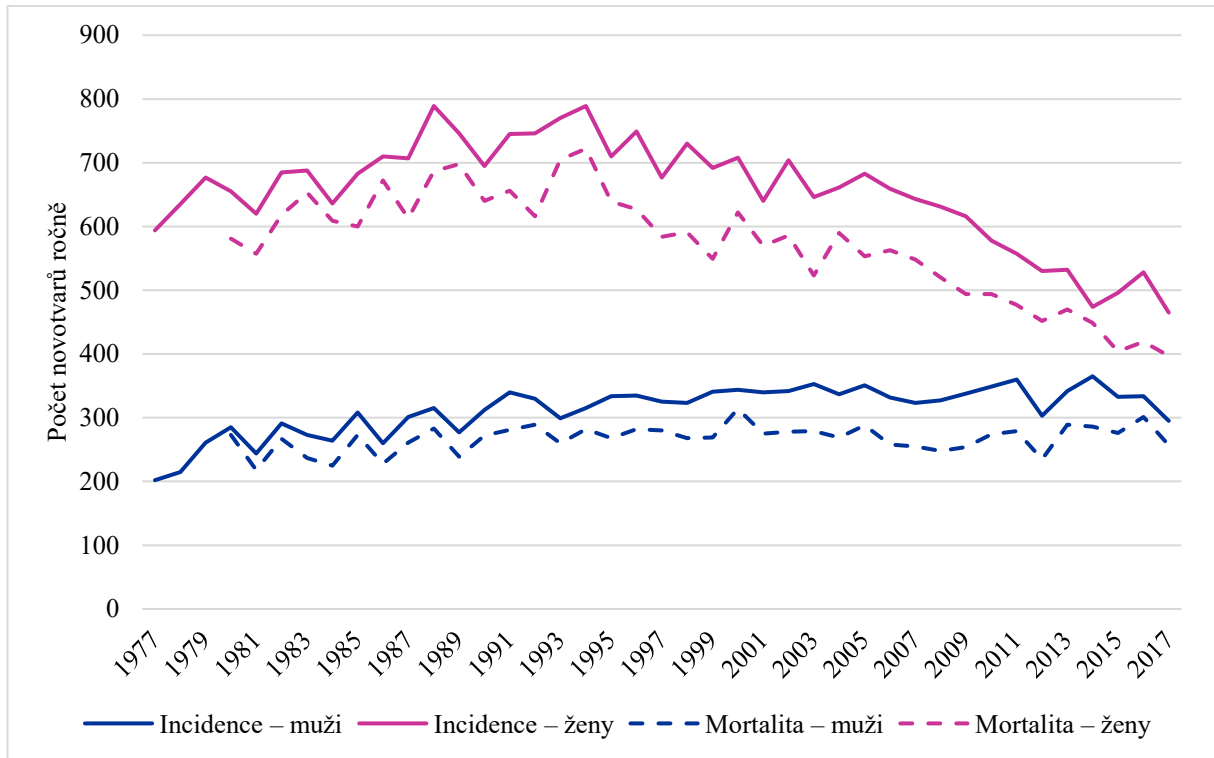
Věkové složení osob s hlášeným ZN žlučníku a žlučových cest je charakteristické převahou osob věku nad 60 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 72 let, 50 % pacientů bylo ve věku 65–80 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 70–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 56 % nově hlášených onemocnění ZN žlučníku a žlučových cest diagnostikováno v pozdních stádiích (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

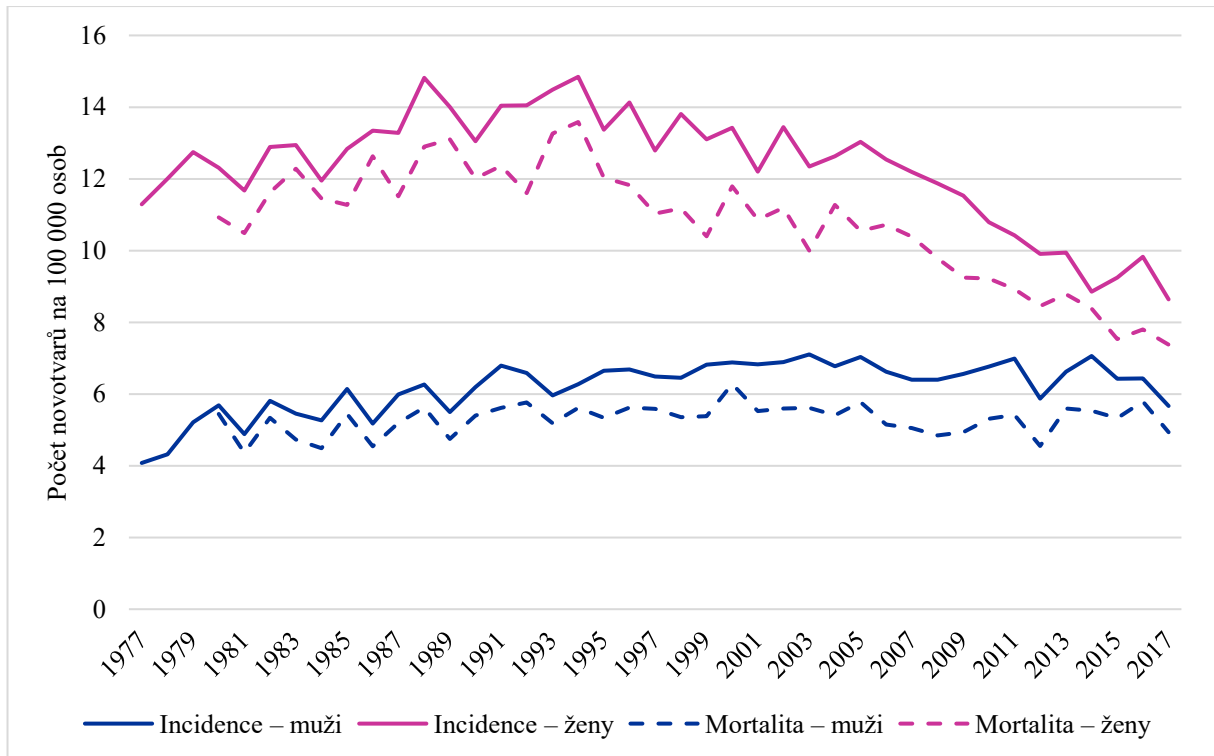
Regionální srovnání výskytu ZN žlučníku a žlučových cest mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána u mužů pro Středočeský kraj, u žen pro Hlavní město Praha. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná v Královéhradeckém kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN žlučníku a žlučových cest diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 136 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,3 na 100 000 osob, což bylo o 8,9 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 16,9 % všech nově diagnostikovaných ZN žlučníku a žlučových cest v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty pouze 21,0 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o necelých 5 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o necelých 12 % a u pacientů diagnostikovaných ve II. klinickém stadiu dokonce o více jak 21 %.



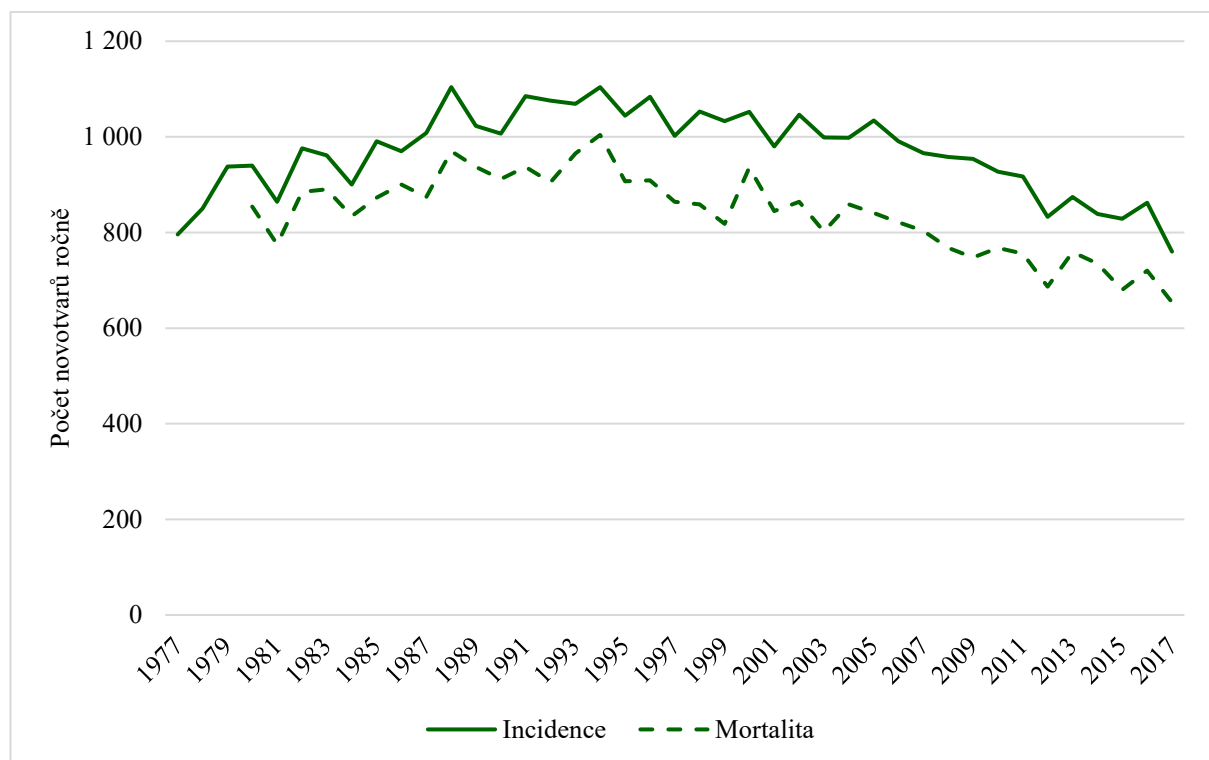
Graf 3.10.1: Vývoj incidence a mortality* C23, C24 dle pohlaví, absolutní počty



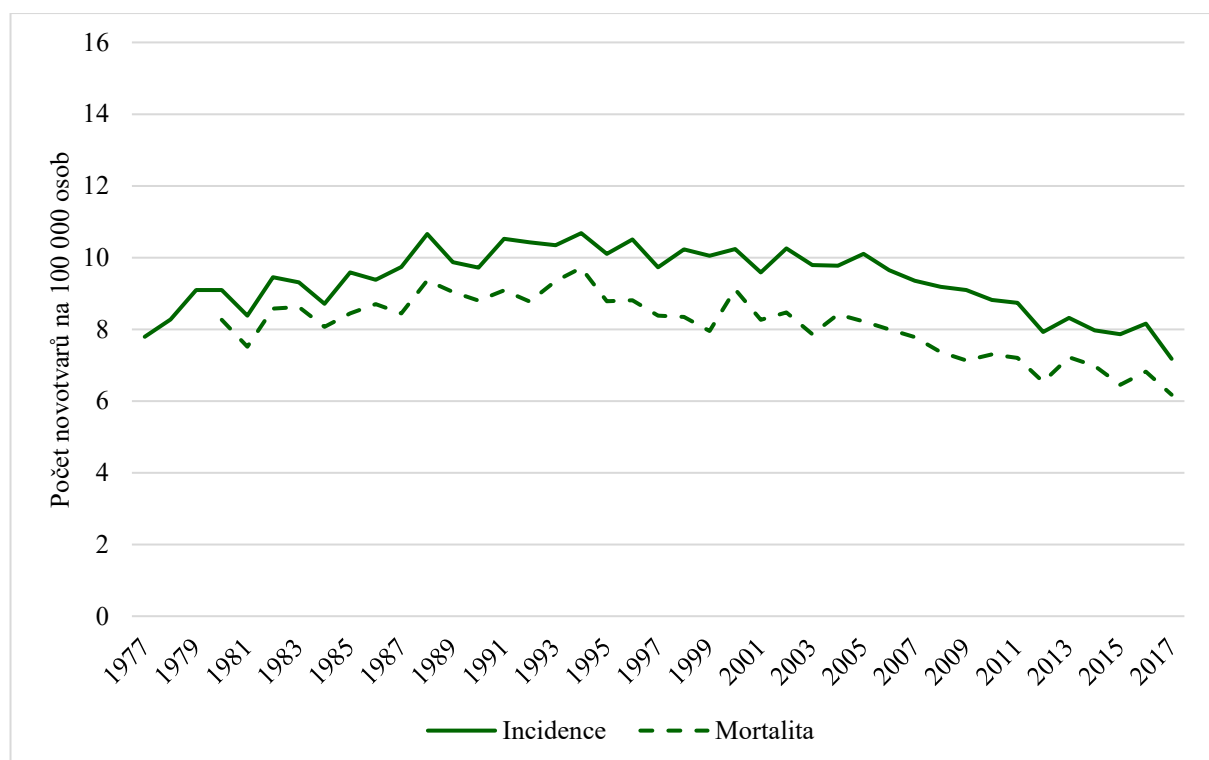
Graf 3.10.2: Vývoj incidence a mortality* C23, C24 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2017

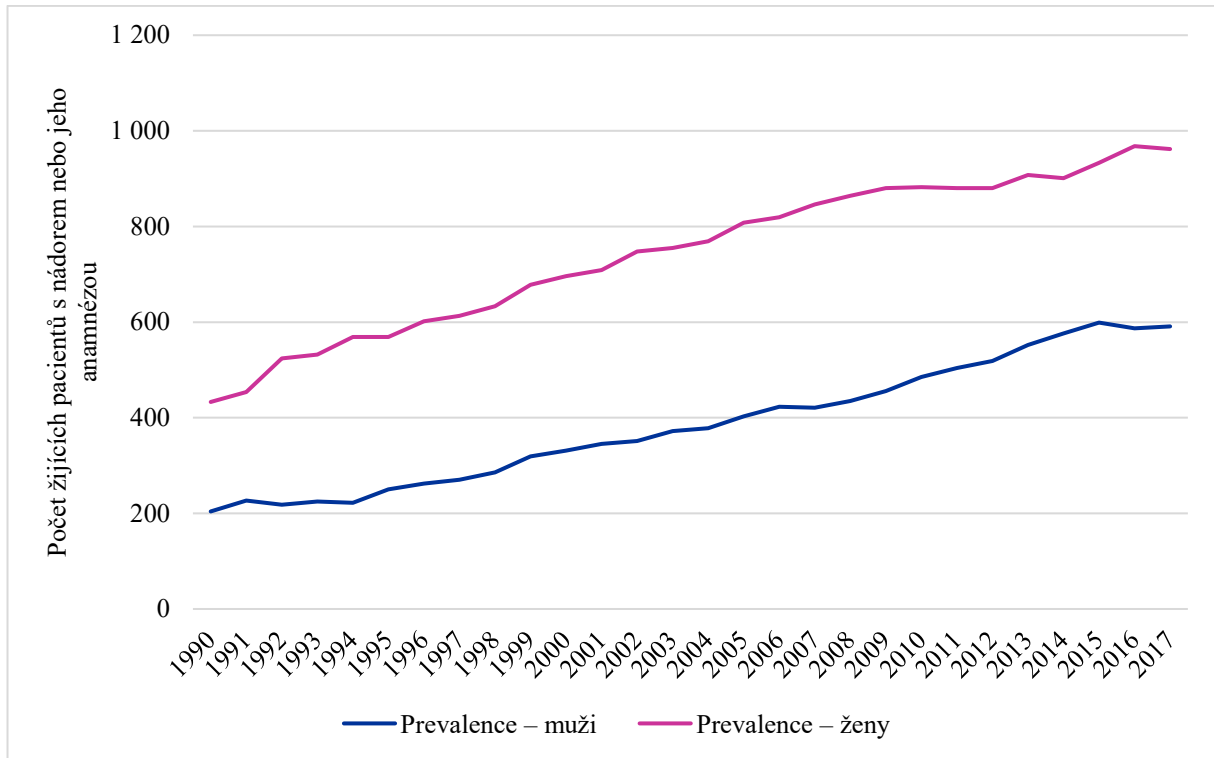


Graf 3.10.3: Vývoj incidence a mortality* C23, C24 celkem, absolutní počty

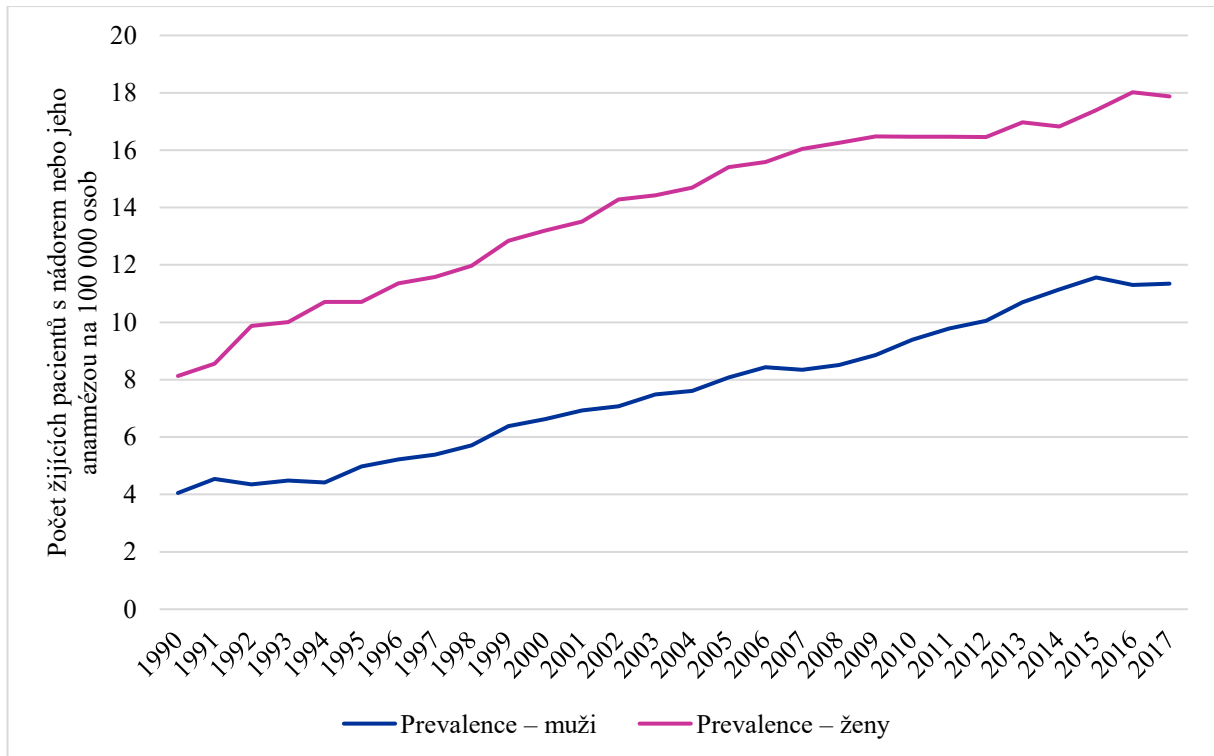


Graf 3.10.4: Vývoj incidence a mortality* C23, C24 celkem, přepočet na 100 000 osob

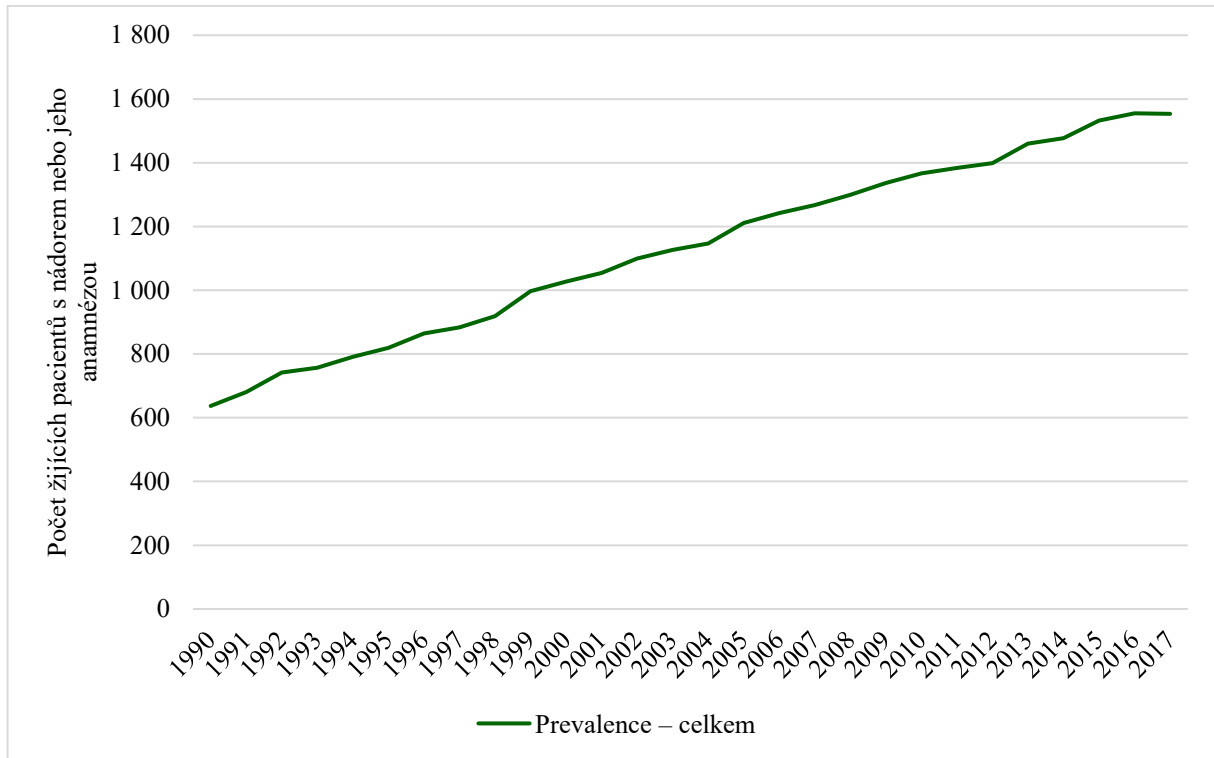
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



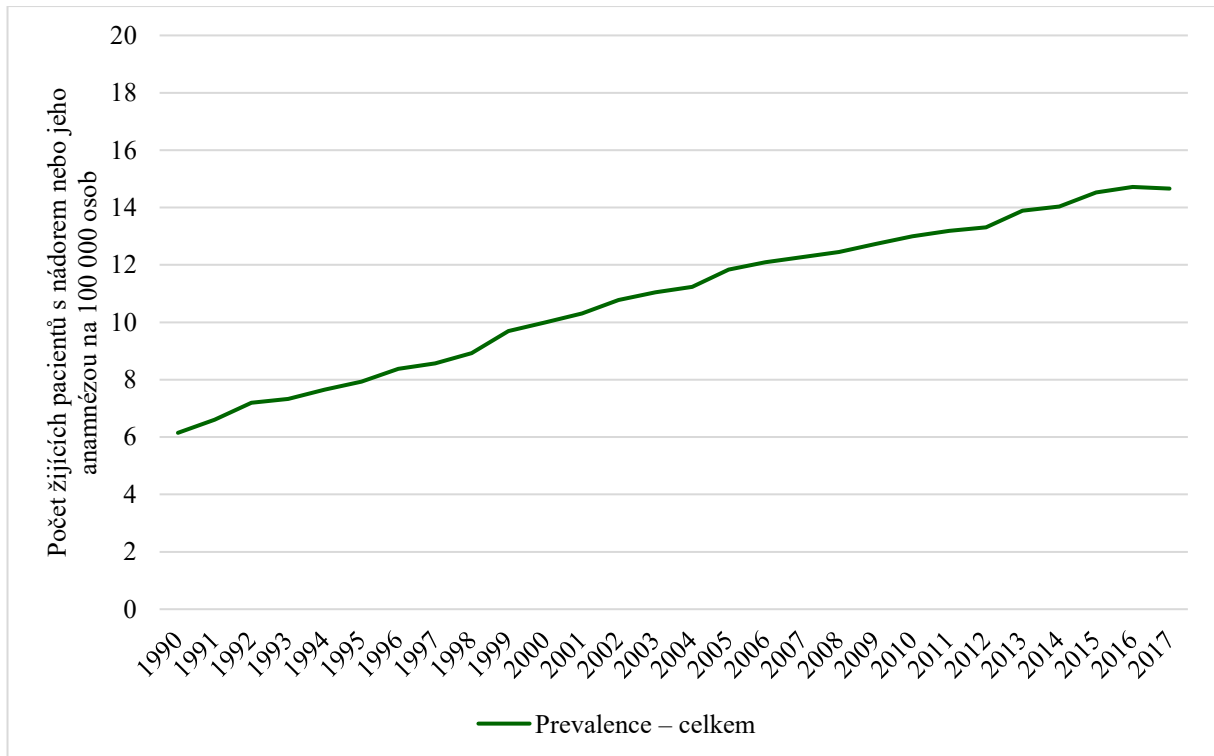
Graf 3.10.5: Vývoj prevalence C23, C24 dle pohlaví, absolutní počty



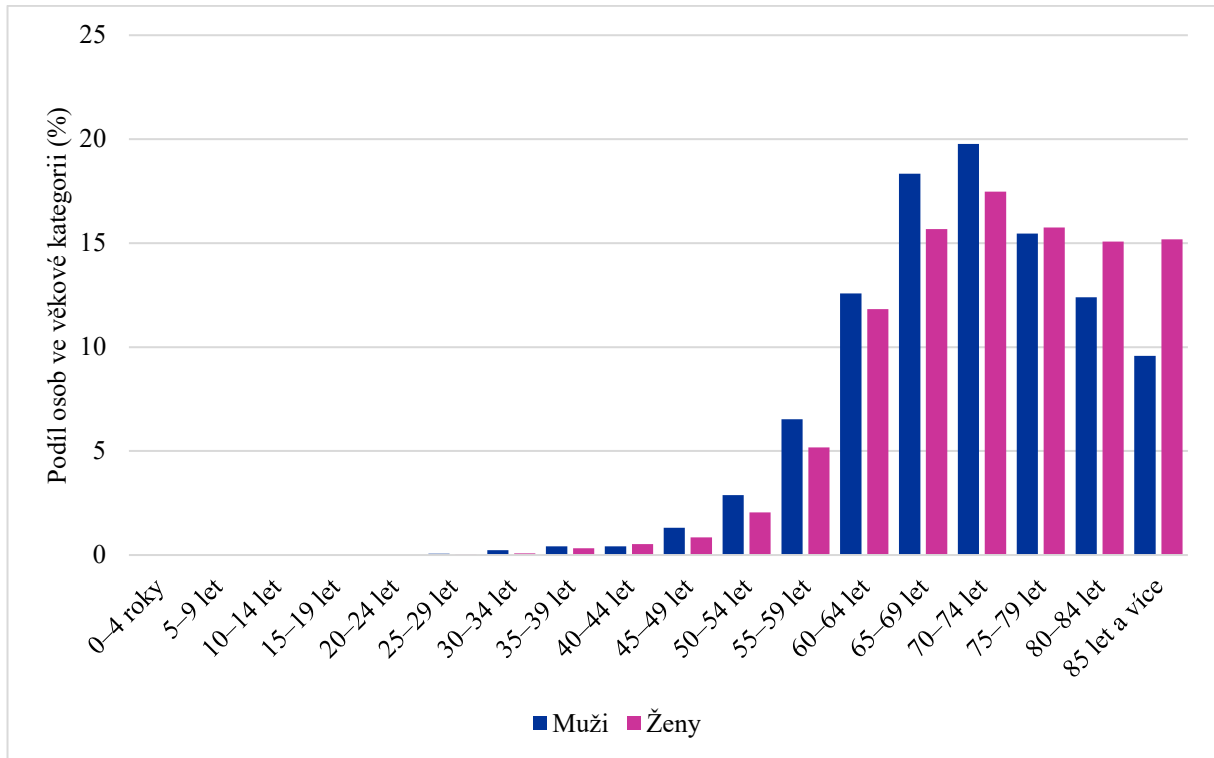
Graf 3.10.6: Vývoj prevalence C23, C24 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



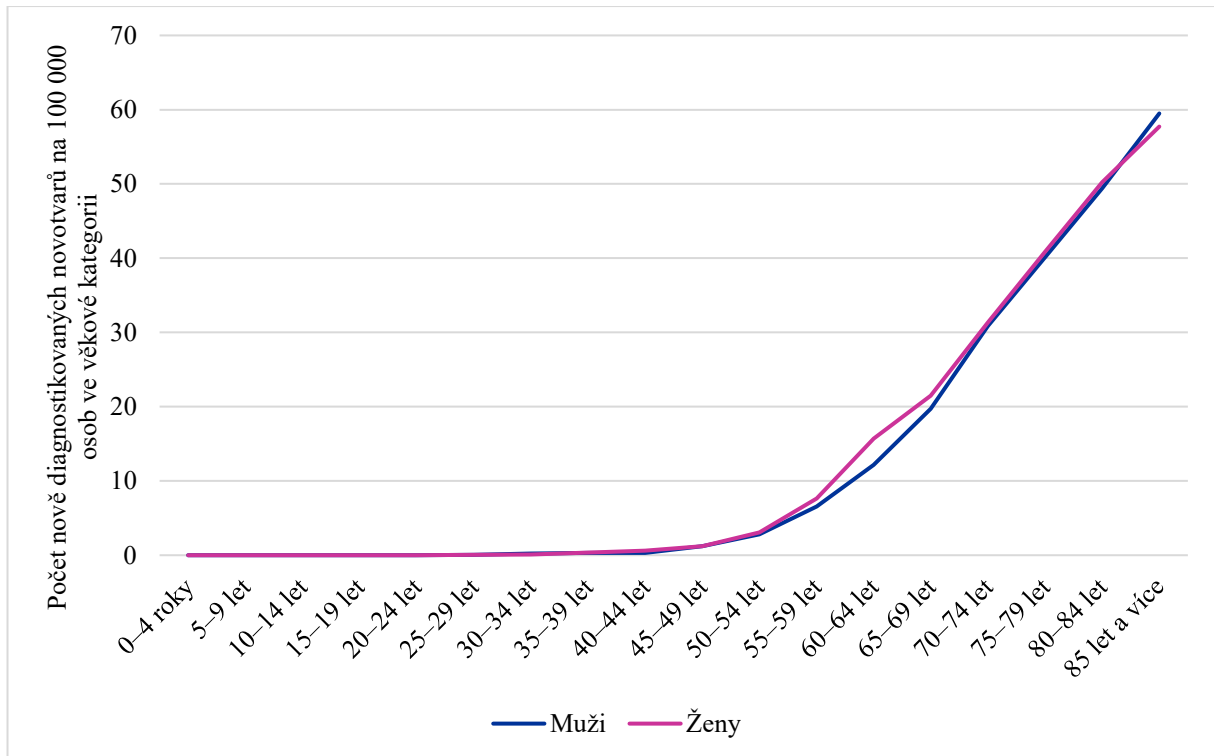
Graf 3.10.7: Vývoj prevalence C23, C24 celkem, absolutní počty



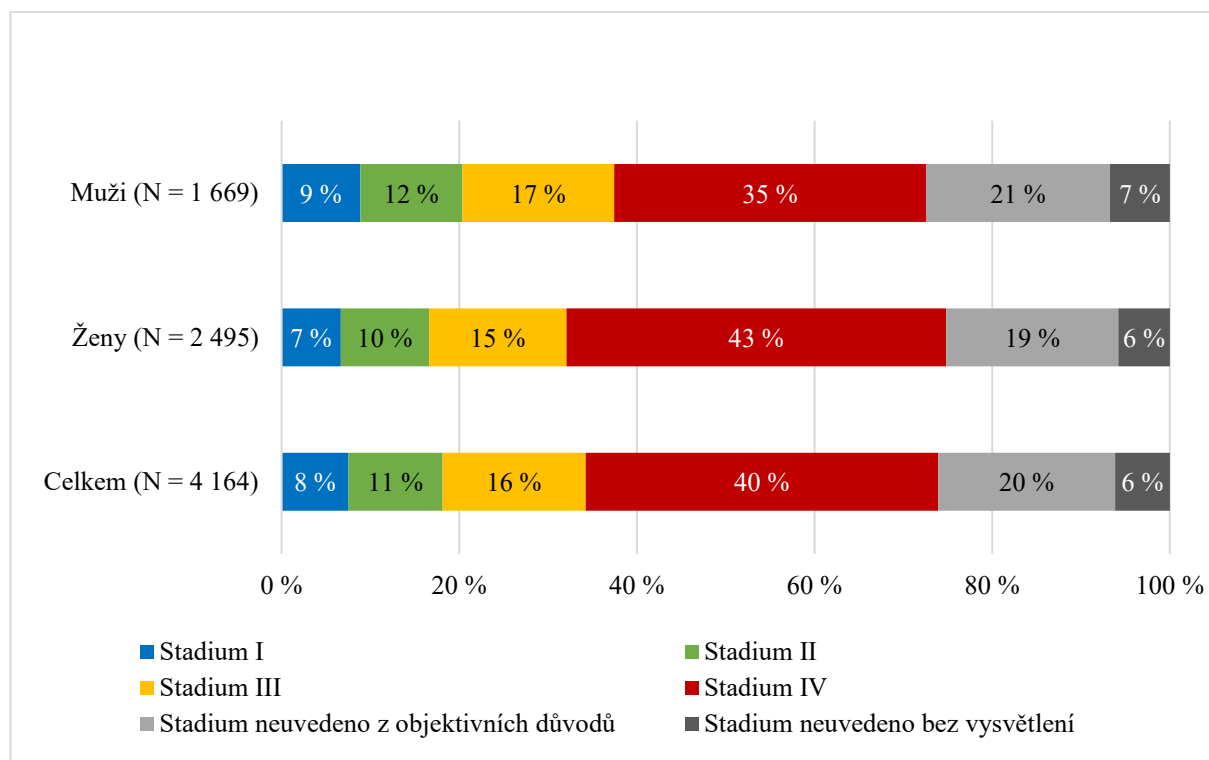
Graf 3.10.8: Vývoj prevalence C23, C24 celkem, přepočet na 100 000 osob



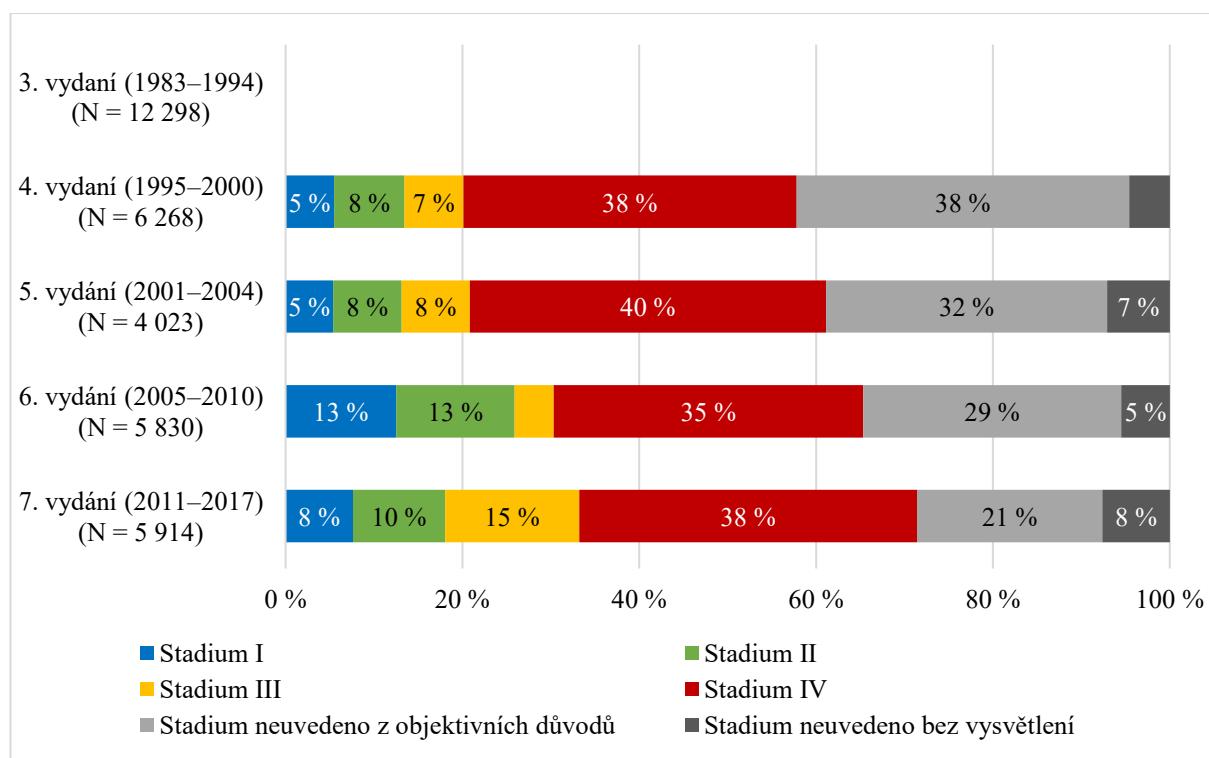
Graf 3.10.9: Věková struktura C23, C24 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.10.10: Věkově specifická incidence C23, C24 dle pohlaví, období 2013–2017

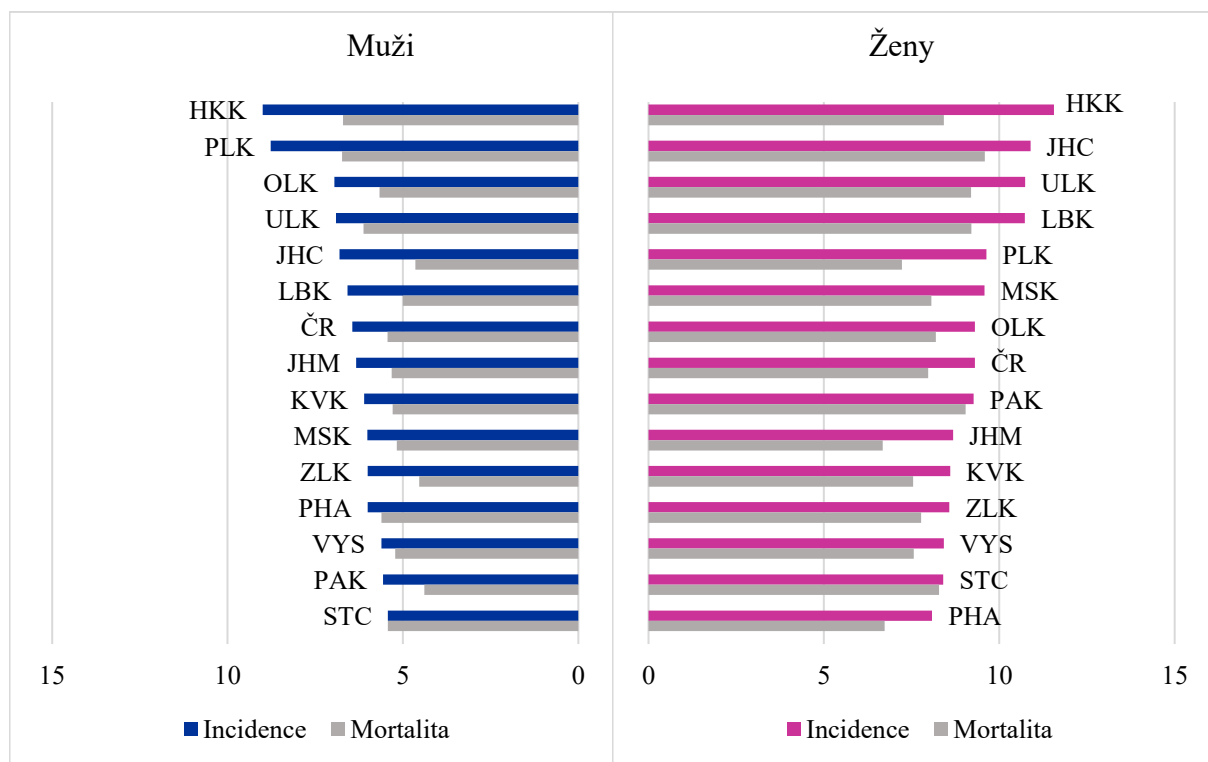


Graf 3.10.11: Zastoupení klinických stadií C23, C24 dle pohlaví, období 2013–2017

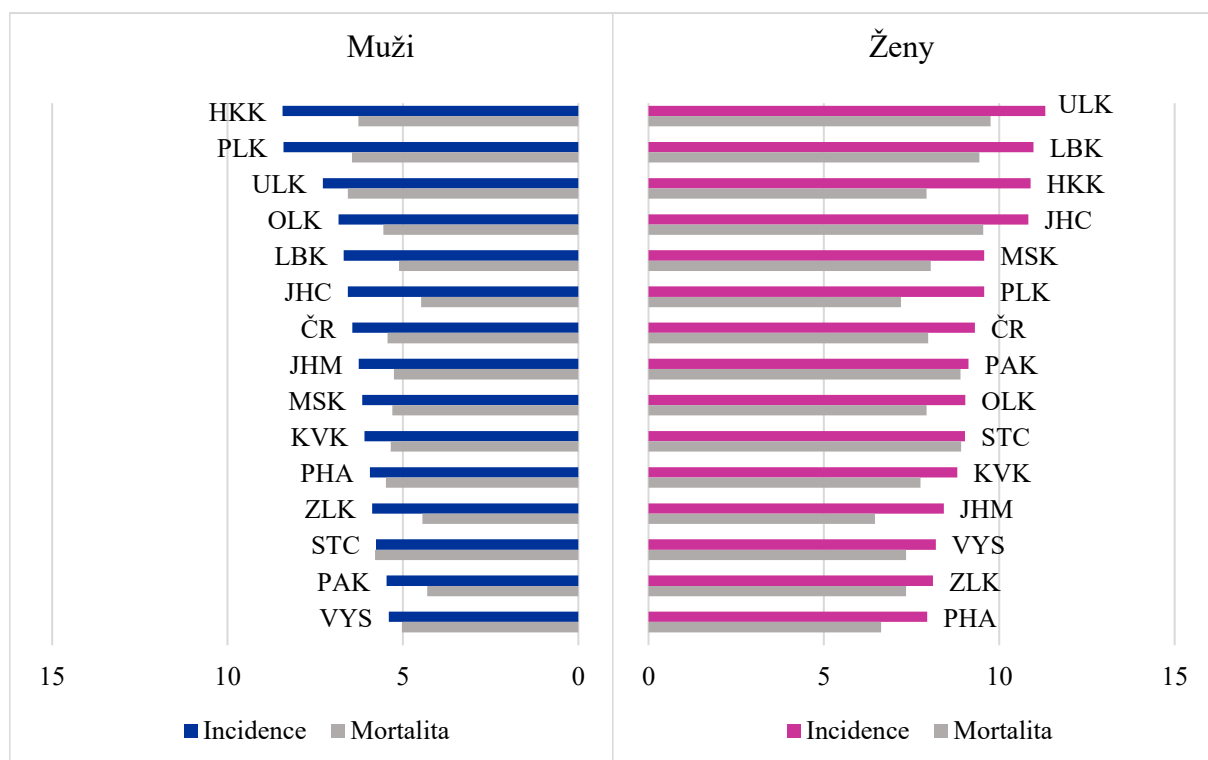


Graf 3.10.12: Zastoupení klinických stadií C23, C24 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017 (dělení do stádií definováno od roku 1995)

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.



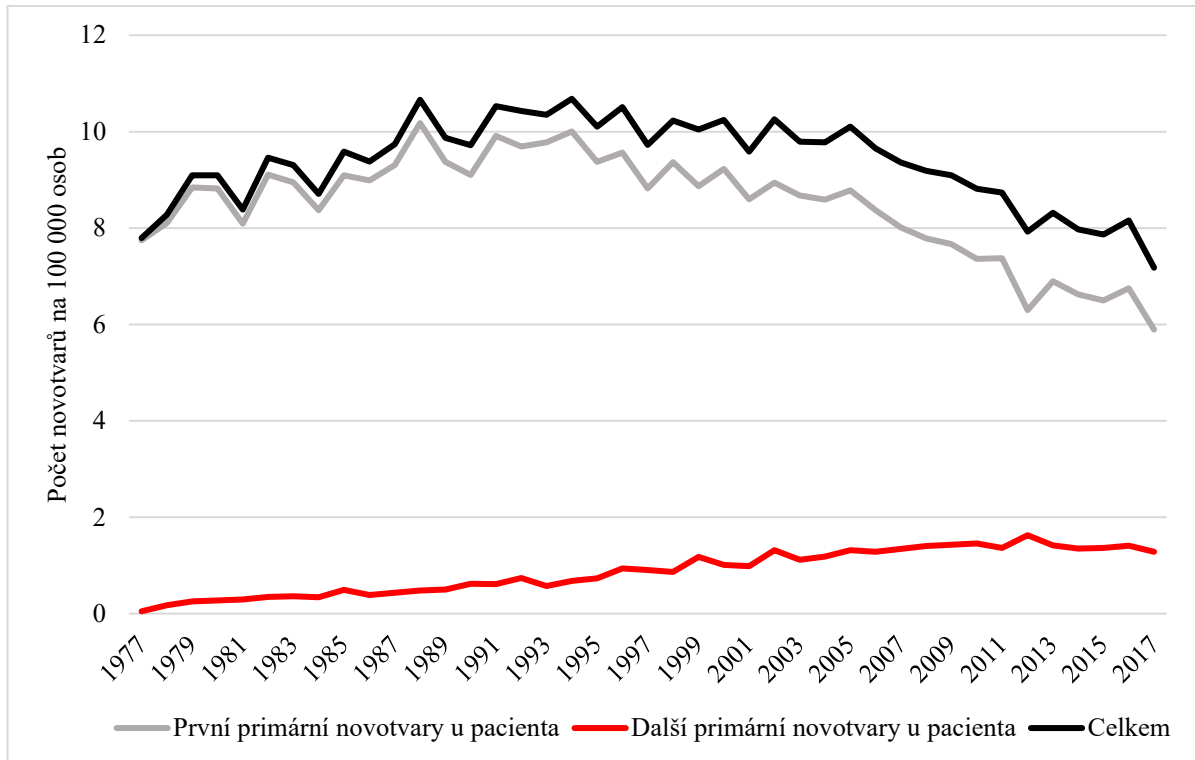
Graf 3.10.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C23, C24 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017



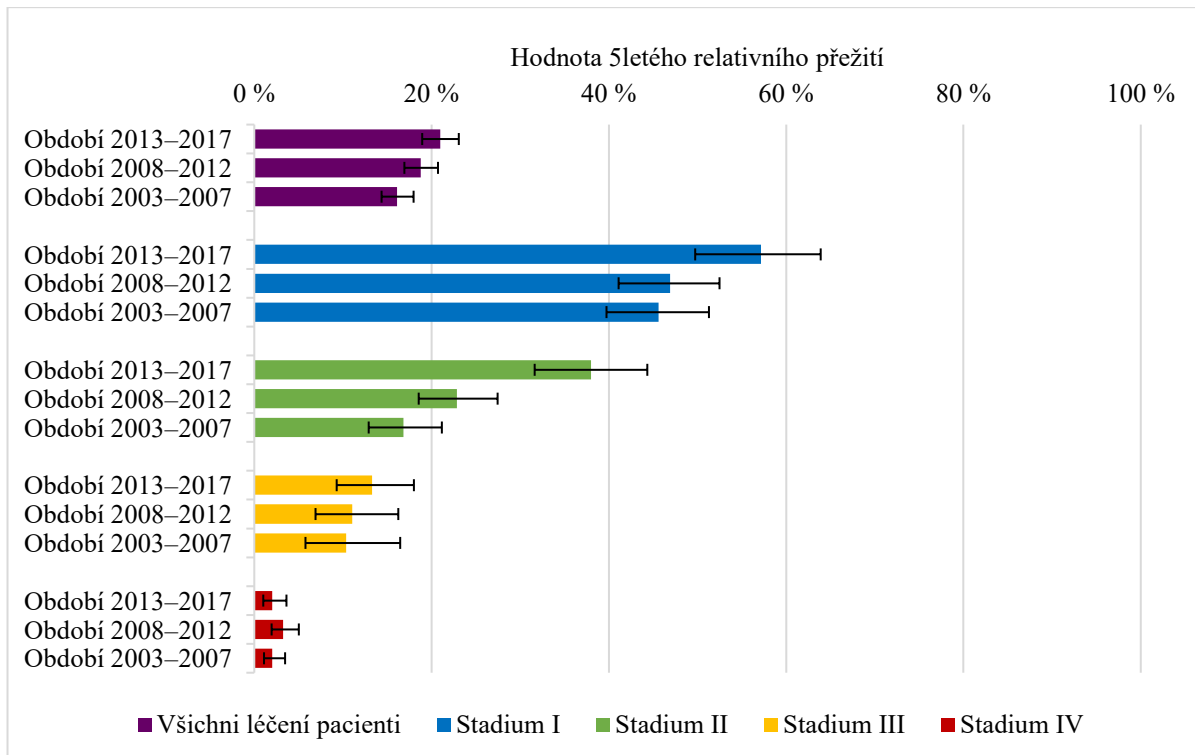
Graf 3.10.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C23, C24 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad

Novotvary 2017



Graf 3.10.15: Vývoj incidence C23, C24 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.10.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných pacientů s C23, C24 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.11.: Zhoubný novotvar slinivky břišní (C25)

Tabulka 3.11.1: Základní epidemiologické charakteristiky C25

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 138	1 095	2 233	1 189	1 104	2 293	1 143	1 077	2 220
Počet na 100 000	22,0	20,4	21,2	22,9	20,5	21,7	21,9	20,0	21,0
Věk při diagnóze ¹	69 (62, 75)	72 (65, 80)	70 (63, 78)	69 (62, 76)	71 (65, 79)	70 (63, 77)	69 (62, 75)	71 (64, 80)	70 (63, 77)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 038	982	2 020	1 058	1 020	2 078	1 078	1 006	2 084
Počet na 100 000	20,0	18,3	19,2	20,4	19,0	19,7	20,7	18,7	19,7
Věk při úmrtí ¹	69 (62, 76)	73 (66, 82)	71 (64, 79)	70 (64, 77)	73 (66, 81)	71 (65, 79)	69 (63, 76)	73 (66, 81)	71 (65, 78)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 012	1 103	2 115	1 061	1 169	2 230	1 110	1 225	2 335
Počet na 100 000	19,5	20,6	20,1	20,4	21,8	21,1	21,3	22,8	22,1
Věk žijících pacientů ¹	68 (61, 74)	69 (61, 76)	68 (61, 75)	67 (60, 74)	69 (60, 75)	68 (60, 75)	67 (60, 74)	68 (60, 75)	68 (60, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	1 351 (92,7 %)			1 502 (87,3 %)			1 754 (81,6 %)		
Další PN	107 (7,3 %)			219 (12,7 %)			396 (18,4 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	3,6 (3,1; 4,0)			4,8 (4,3; 5,2)			5,7 (5,2; 6,2)		
Léčení pacienti ²	5,8 (4,9; 6,7)			7,8 (7,0; 8,7)			10,7 (9,8; 11,7)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN slinivky břišní v dlouhodobém trendu narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 7. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v ČR (3,8 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 2 220 případů, tedy 21,0 na 100 000 osob, což bylo o 3,4 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru nepatrně převažuje výskyt u mužů, poměr mužů a žen v roce 2017 byl 1,1 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 6. místě [5].

Mortalita ZN slinivky břišní je v dlouhodobém trendu velmi podobná incidenci, křivka úmrtnosti těsně kopíruje křivku incidence. ZN slinivky břišní byl v rámci onkologických diagnóz 3. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (7,7 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s touto diagnózou v roce 2017 zemřelo 2 084 osob, tj. 19,7 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 0,1 % více než v předešlém roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje ČR v Evropě 5. příčku [5].

Prevalence ZN slinivky břišní setrvale narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 2 335 osob s tímto onemocněním, tj. 22,1 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 4,5 %. Prevalence ZN slinivky břišní je v posledních letech lehce vyšší v populaci žen než v populaci mužů (na rozdíl od incidence), poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,9 : 1.

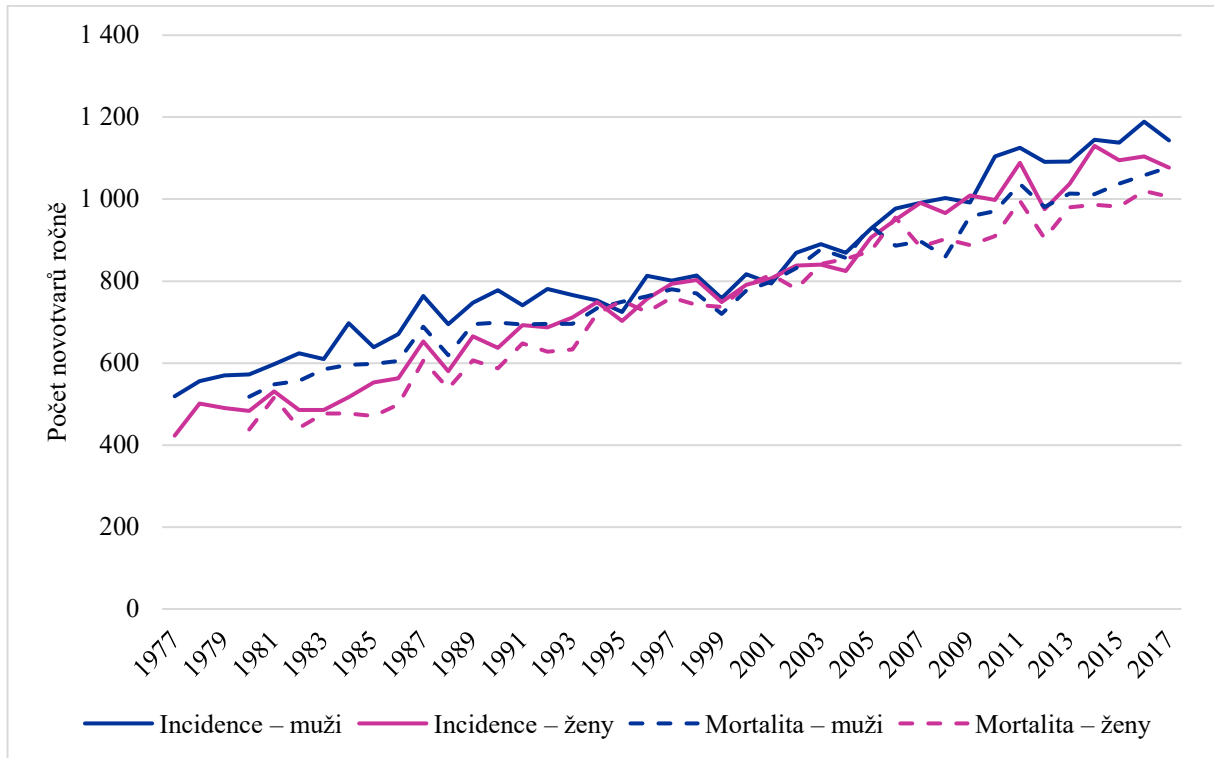
Věkové složení osob s hlášeným ZN slinivky břišní je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 70 let, 50 % pacientů bylo ve věku 63–78 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byla v období 2013–2017 více než polovina (54 %) nově diagnostikovaných ZN slinivky břišní zachycena v pozdním stadiu (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

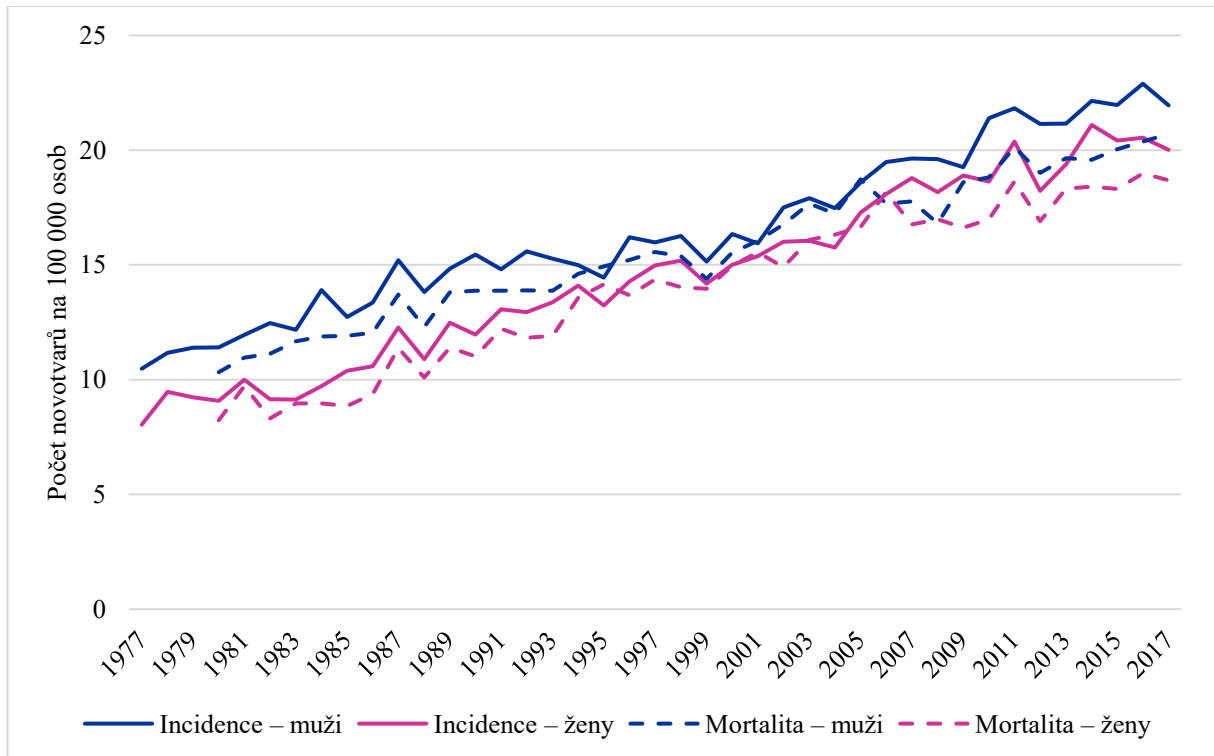
Při **regionálním srovnání** výskytu ZN slinivky břišní jsou mezi jednotlivými kraji ČR patrné značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána pro Liberecký kraj, u žen pro Kraj Vysočina. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná u mužů v Královéhradeckém kraji a u žen v kraji Plzeňském.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN slinivky břišní diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 452 případů jako následný primární novotvar, tj. 4,3 na 100 000 osob, což bylo o 2,2 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 18,4 % všech nově diagnostikovaných ZN slinivky břišní v populaci.

5leté přežití léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty pouze 10,7 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o necelých 5 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 28 %.

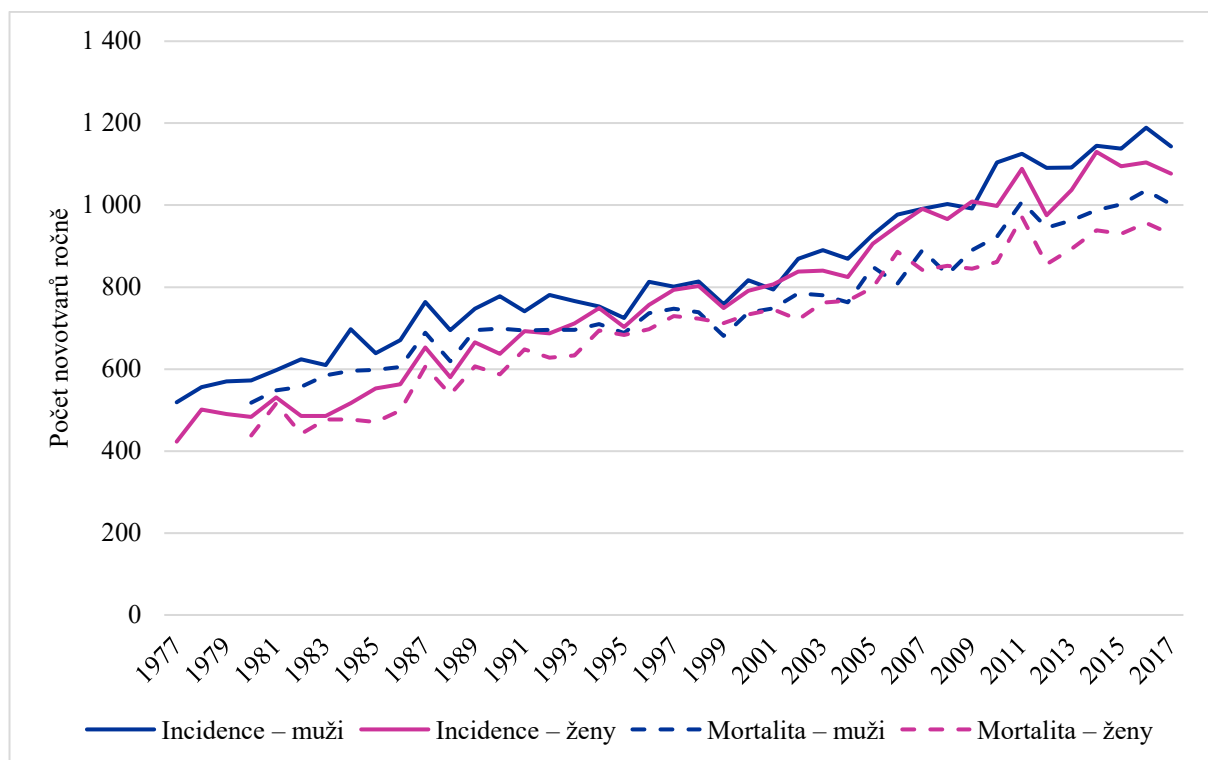


Graf 3.11.1a: Vývoj incidence a mortality* C25 dle pohlaví, absolutní počty

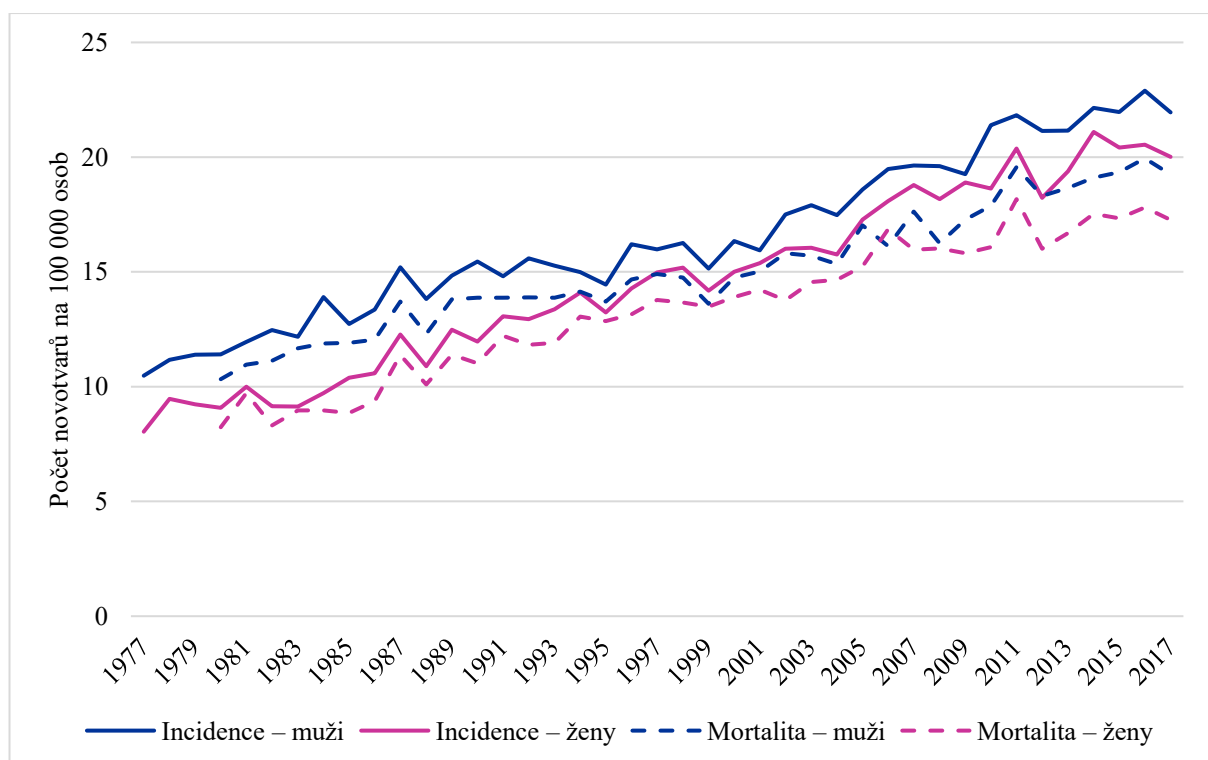


Graf 3.11.2a: Vývoj incidence a mortality* C25 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

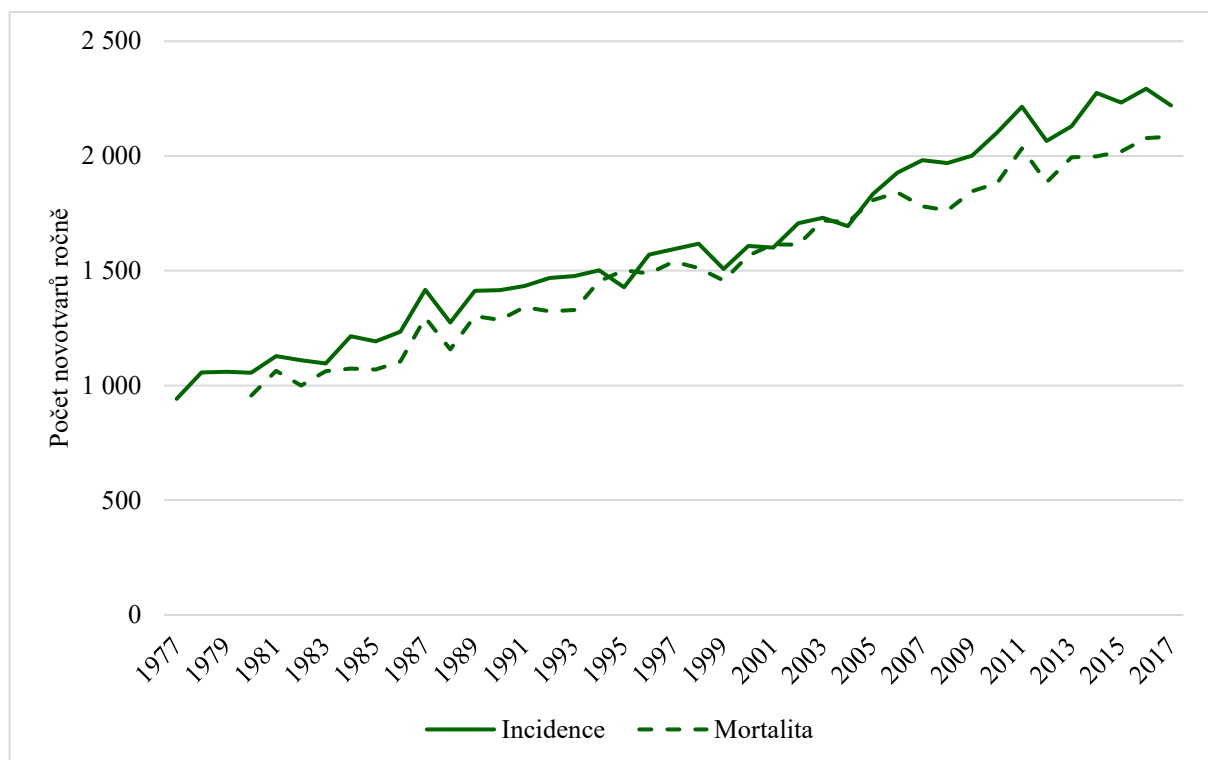
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



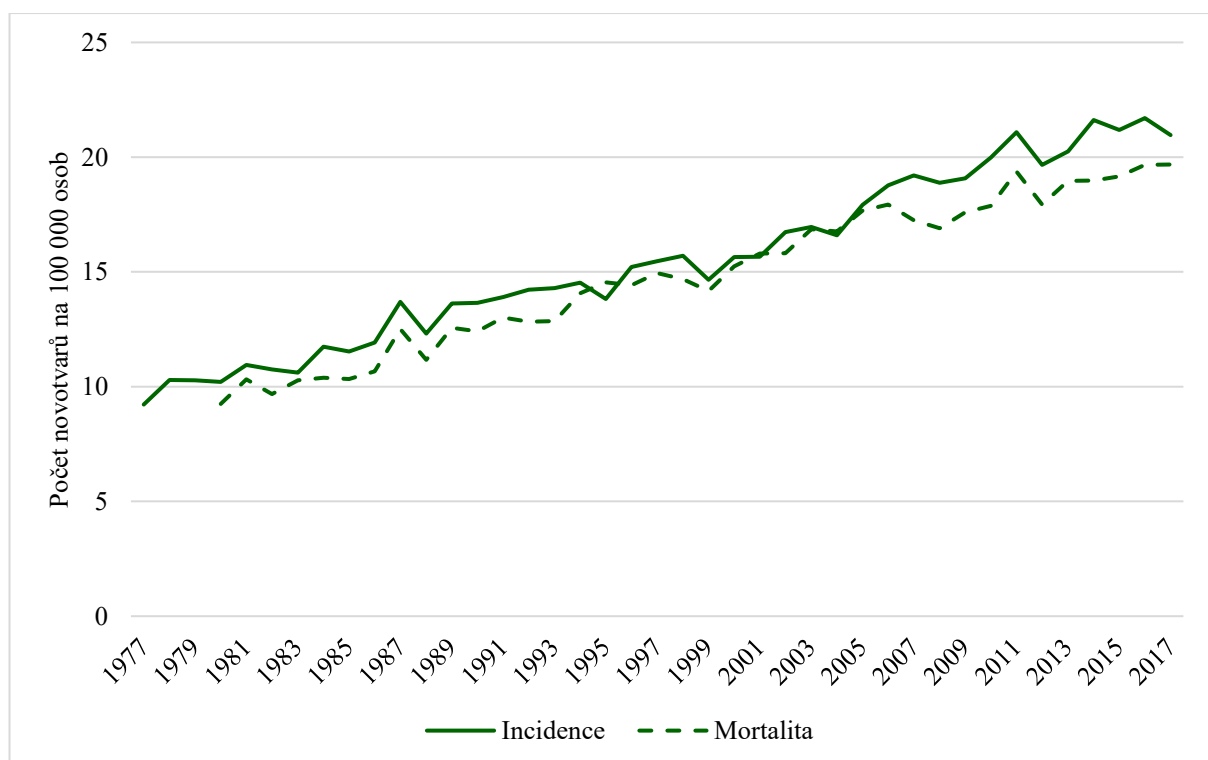
Graf 3.11.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C25 dle pohlaví, absolutní počty



Graf 3.11.2b: Vývoj incidence a korigované mortality C25 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

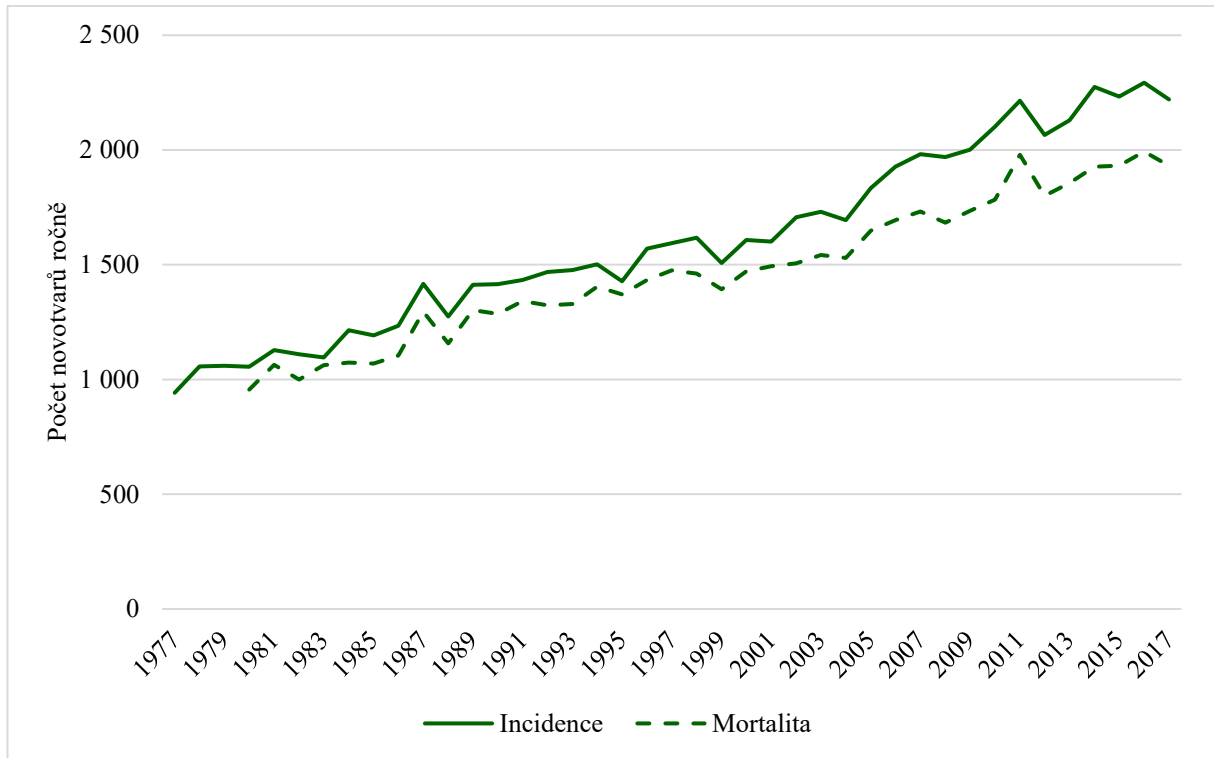


Graf 3.11.3a: Vývoj incidence a mortality* C25 celkem, absolutní počty

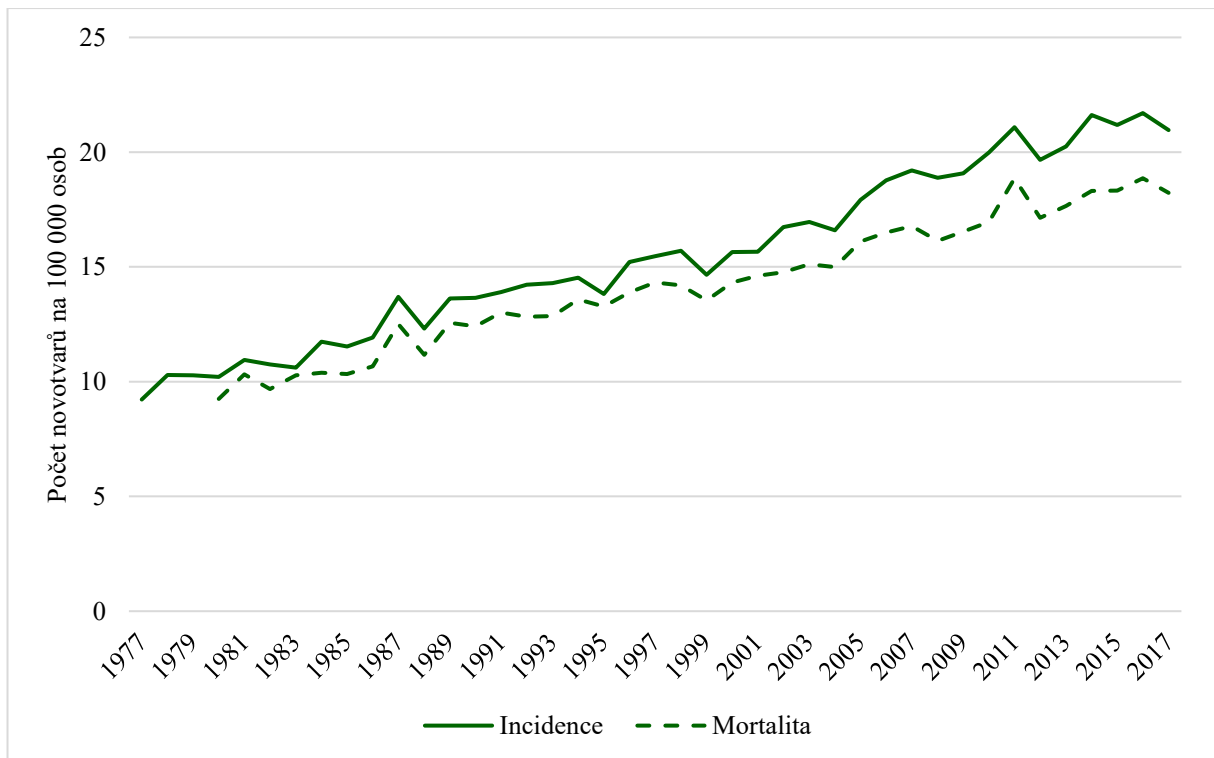


Graf 3.11.4a: Vývoj incidence a mortality* C25 celkem, přepočet na 100 000 osob

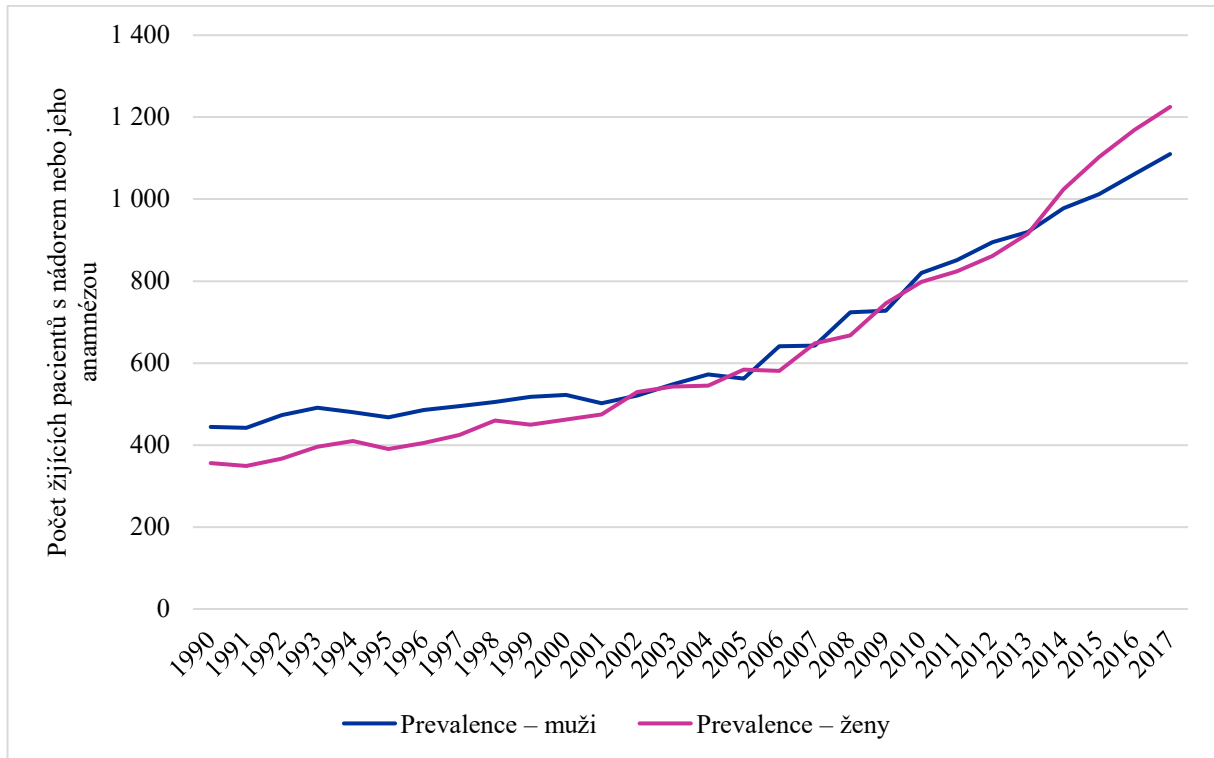
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



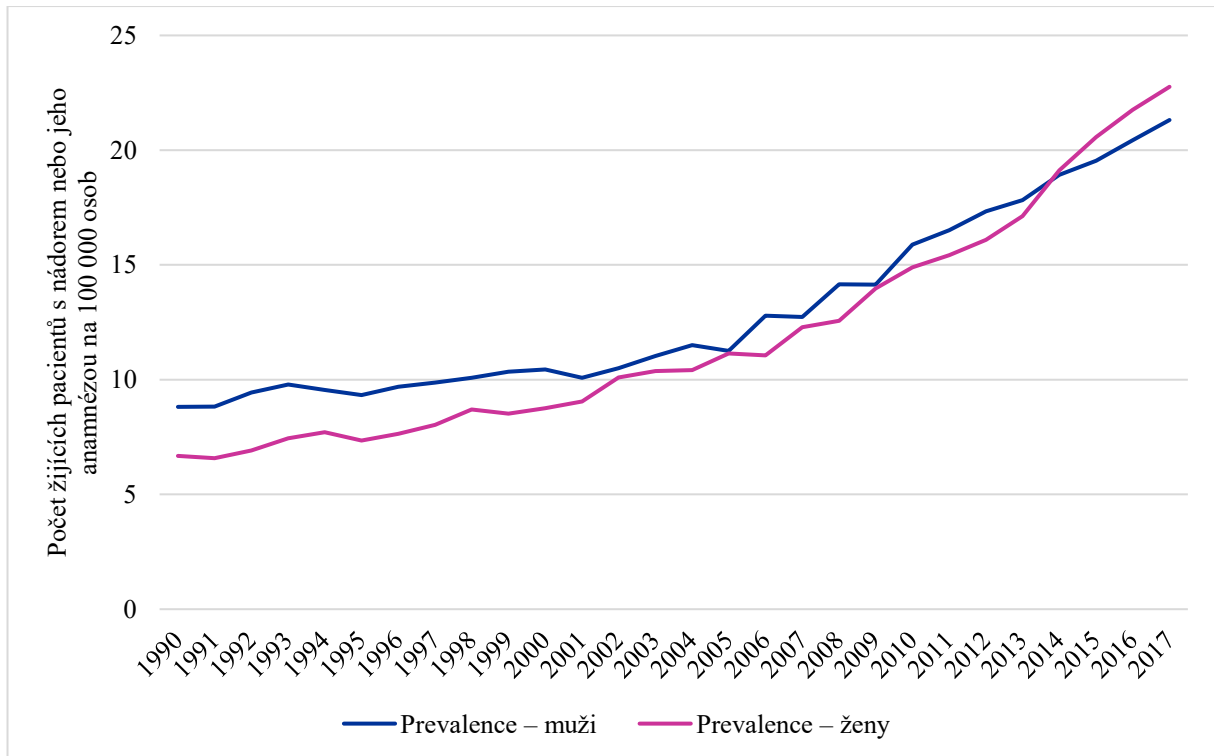
Graf 3.11.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C25 celkem, absolutní počty



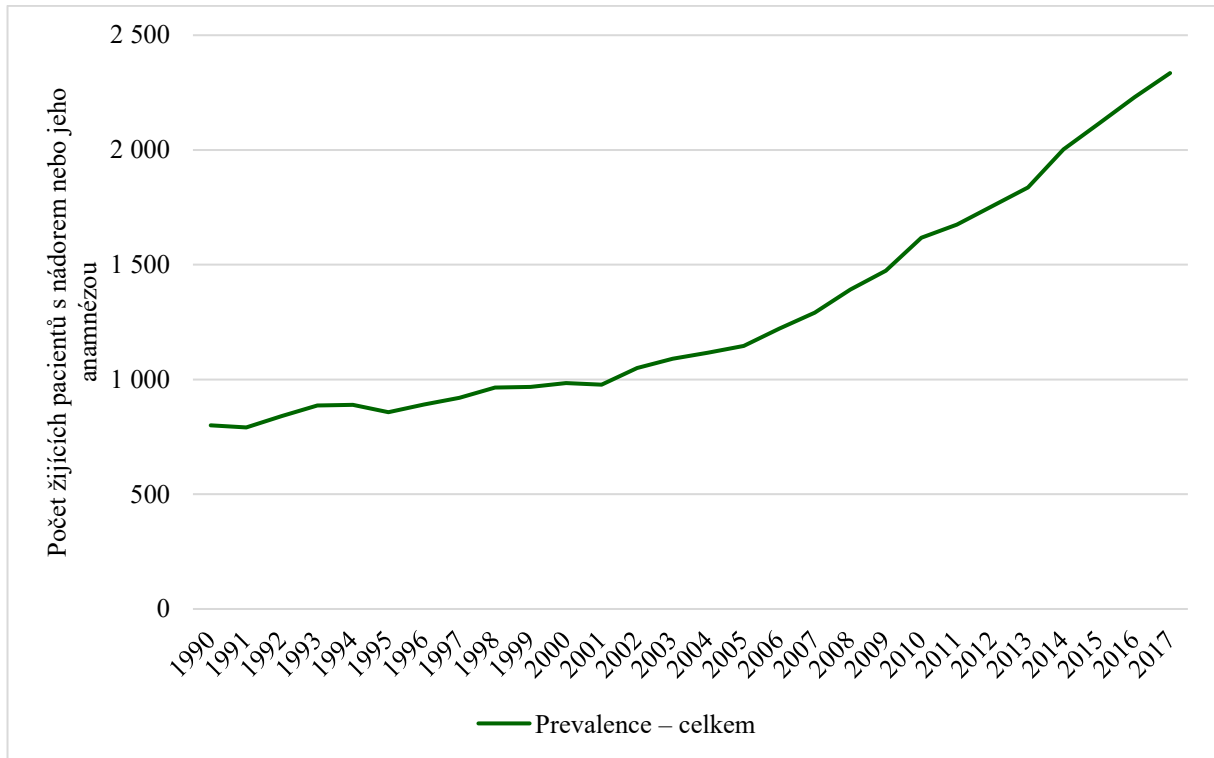
Graf 3.11.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C25 celkem, přepočít na 100 000 osob



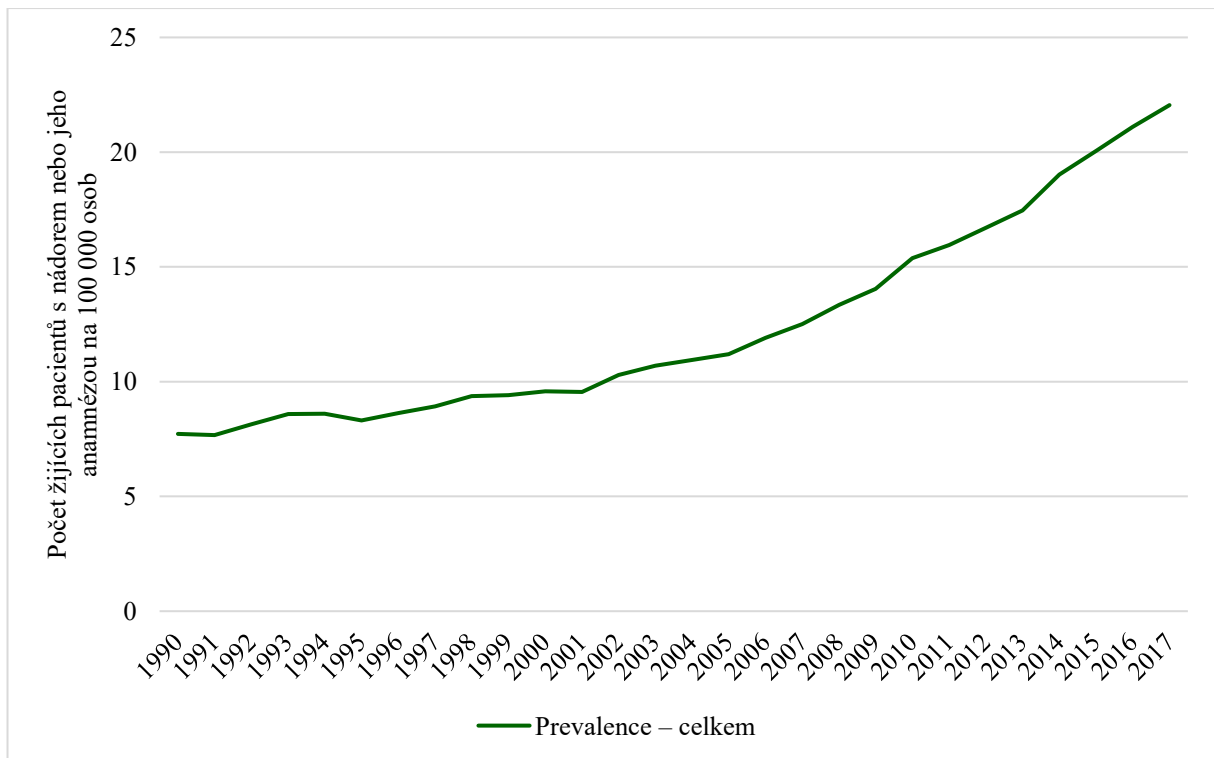
Graf 3.11.5: Vývoj prevalence C25 dle pohlaví, absolutní počty



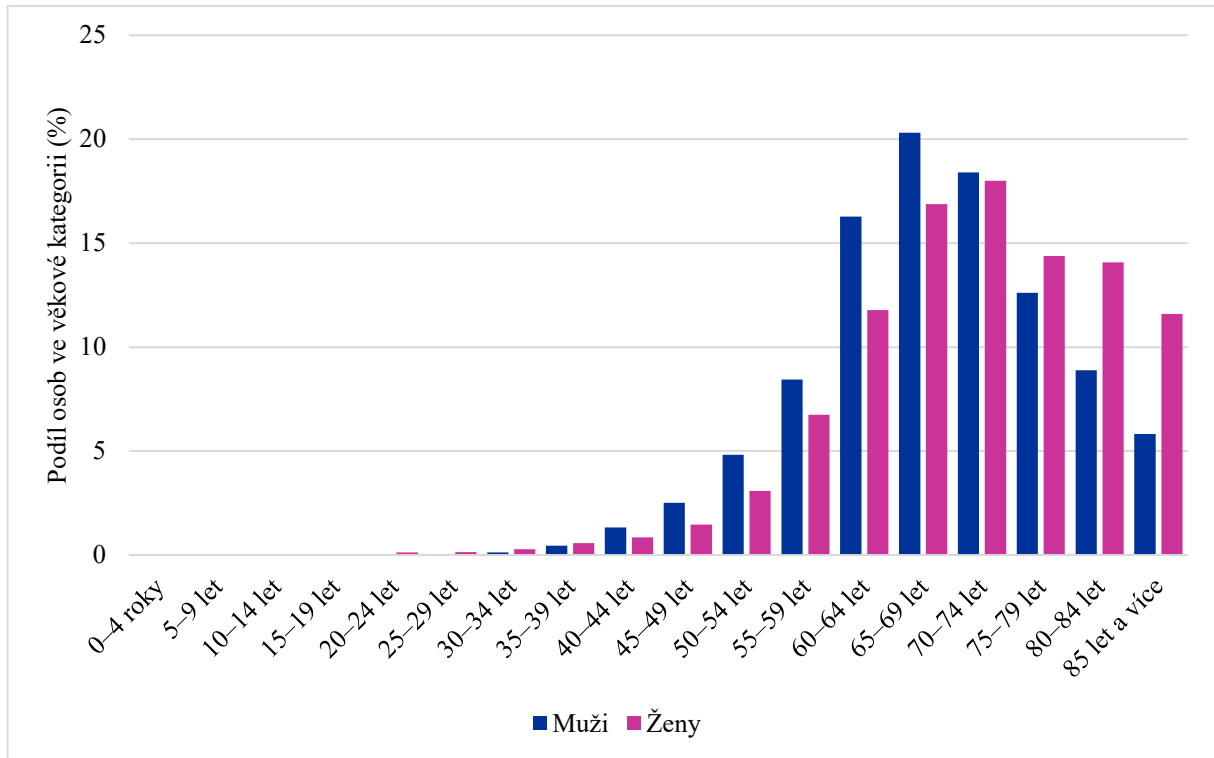
Graf 3.11.6: Vývoj prevalence C25 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



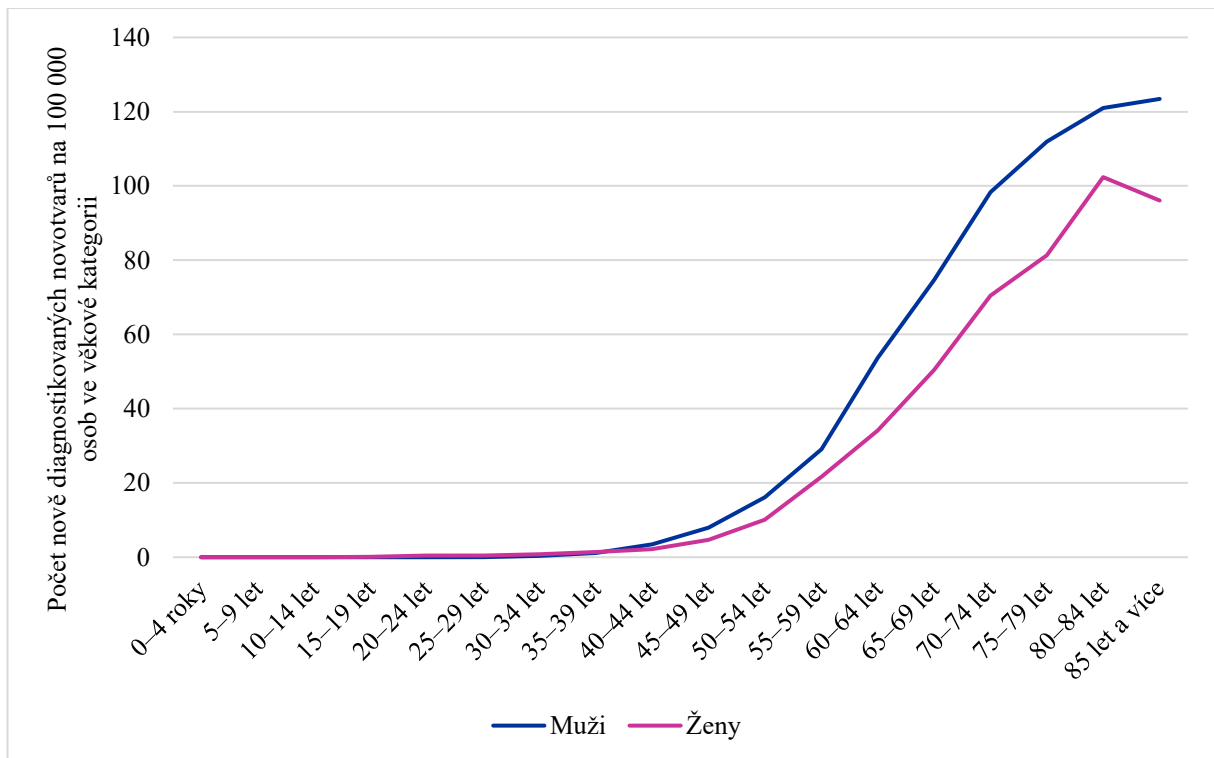
Graf 3.11.7: Vývoj prevalence C25 celkem, absolutní počty



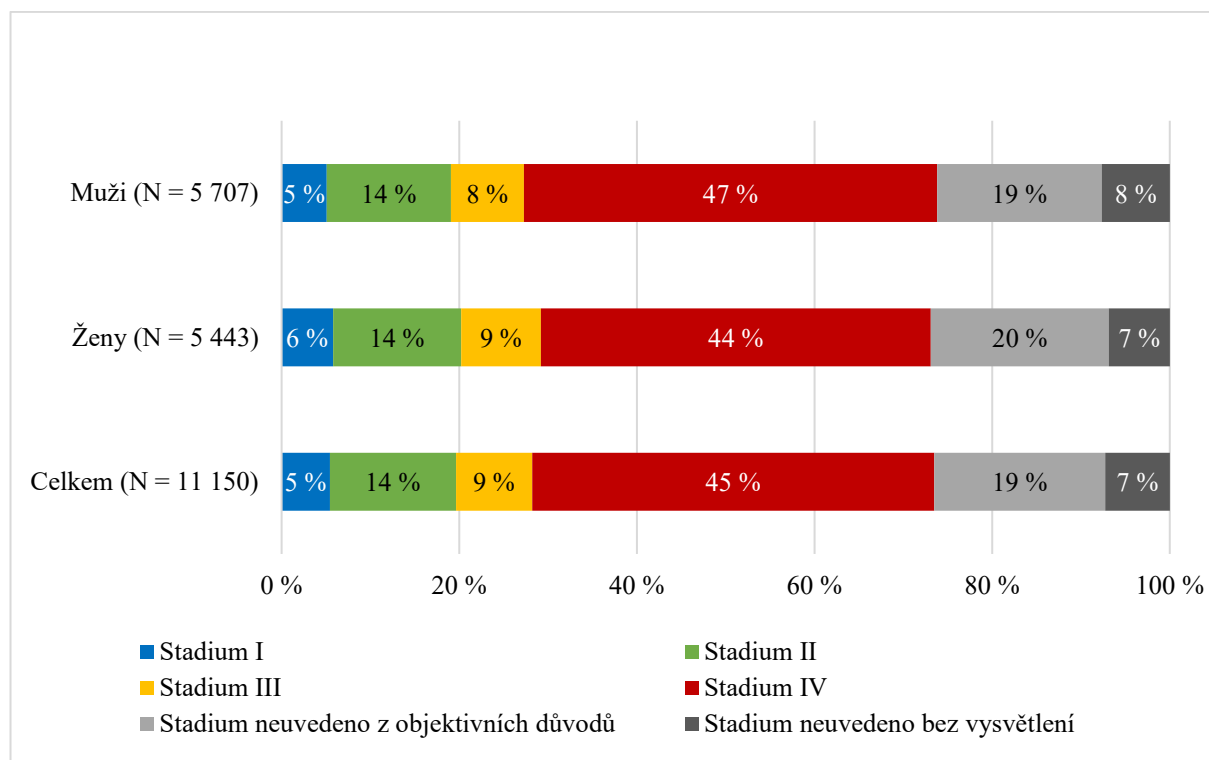
Graf 3.11.8: Vývoj prevalence C25 celkem, přepočít na 100 000 osob



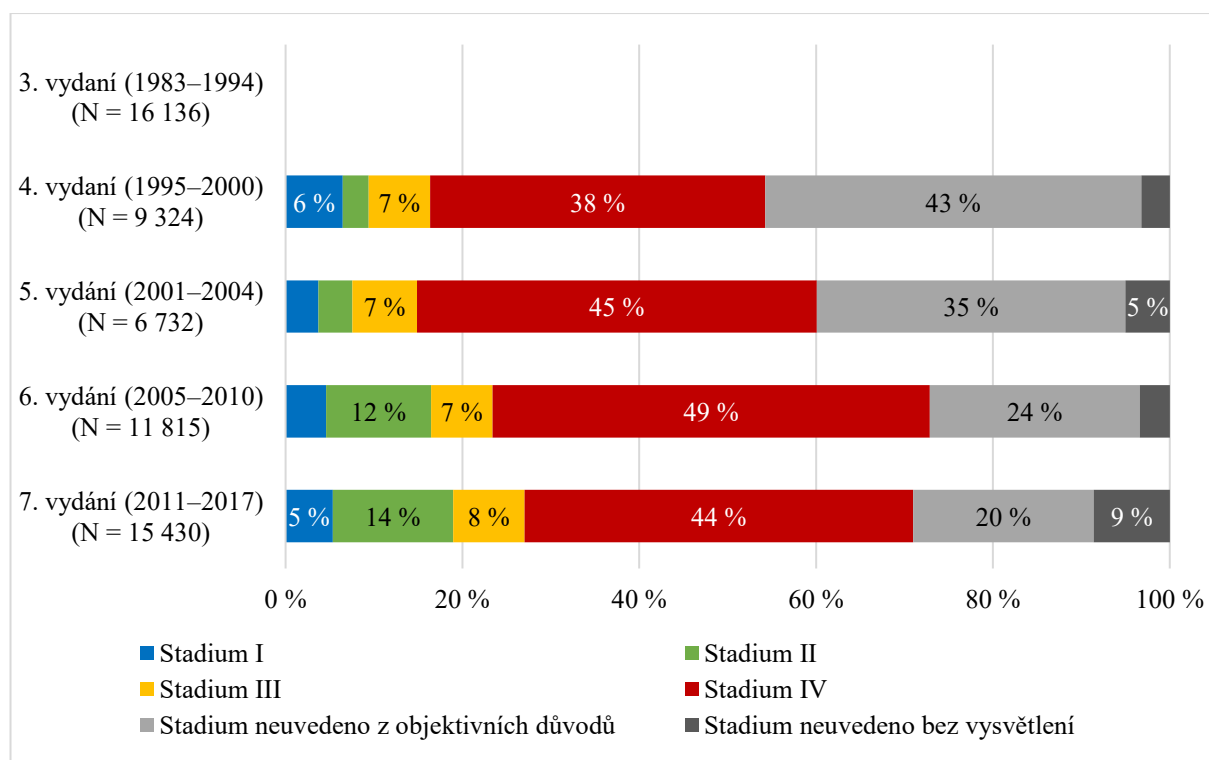
Graf 3.11.9: Věková struktura C25 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.11.10: Věkově specifická incidence C25 dle pohlaví, období 2013–2017

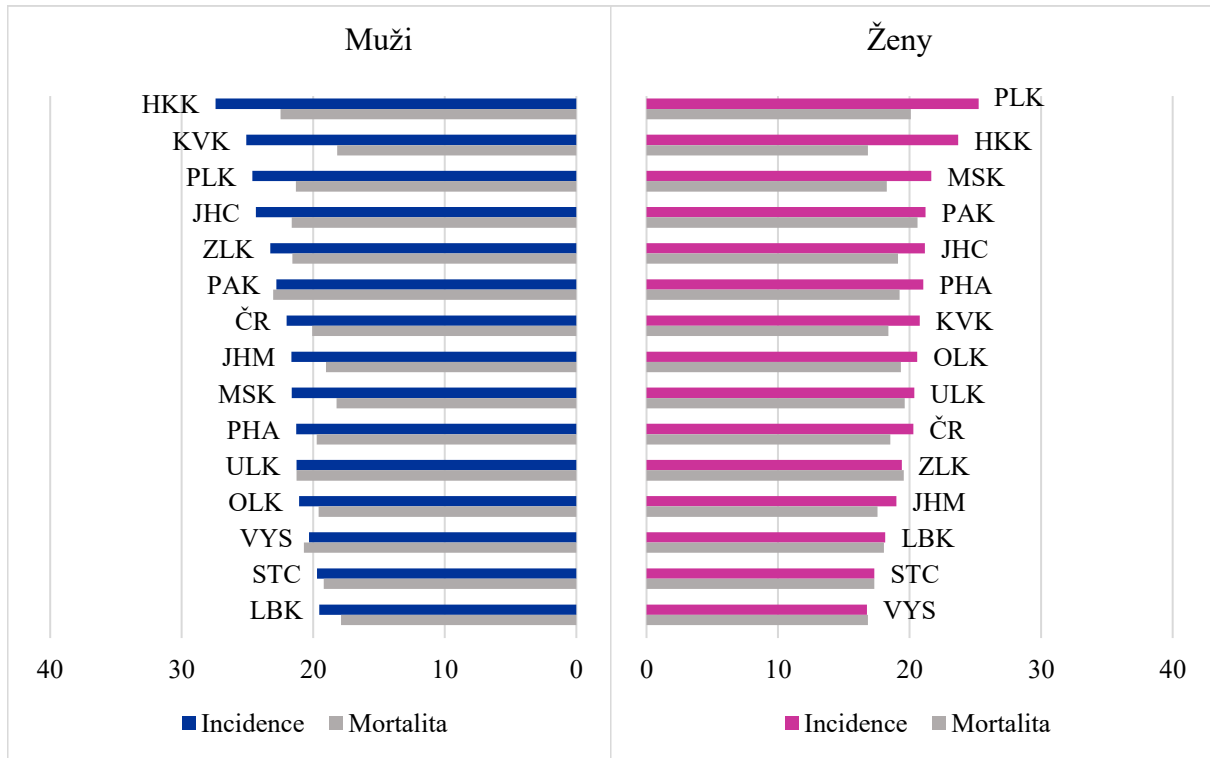


Graf 3.11.11: Zastoupení klinických stadií C25 dle pohlaví, období 2013–2017

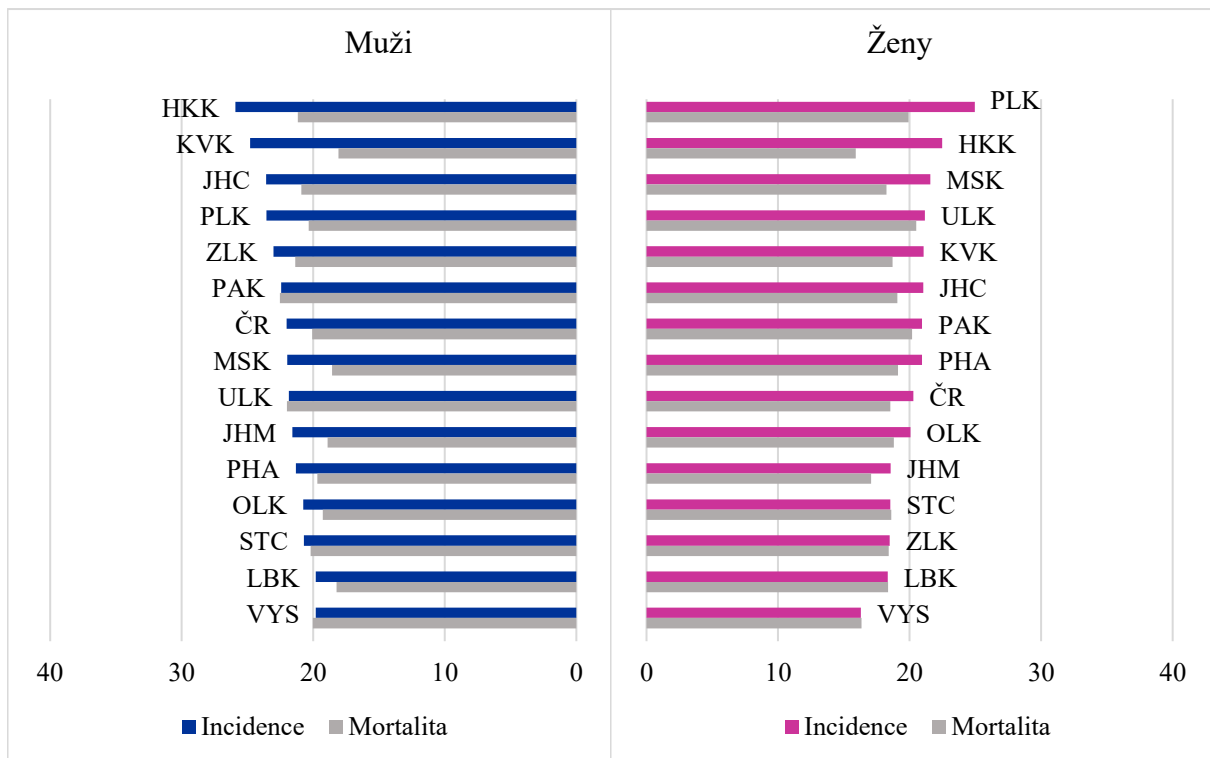


Graf 3.11.12: Zastoupení klinických stadií C25 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017 (dělení do stadií definováno od roku 1995)

Objektivními důvody pro neuvodění stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvodění stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

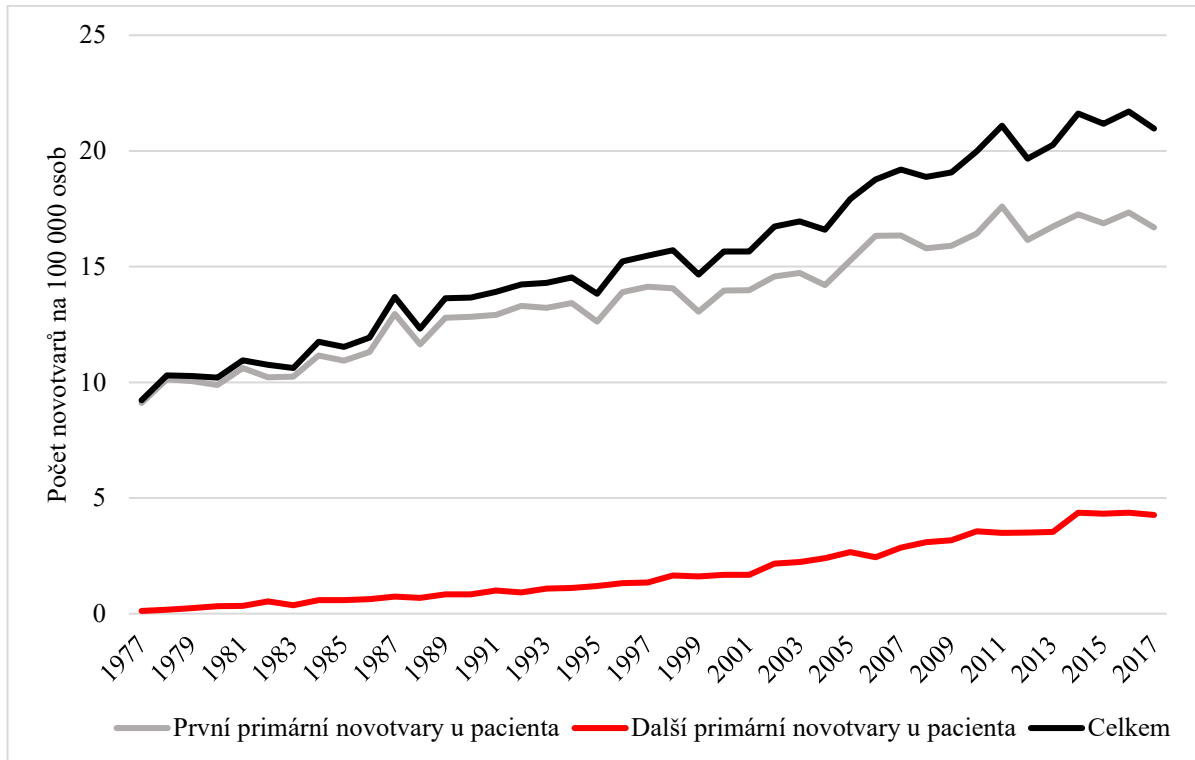


Graf 3.11.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C25 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

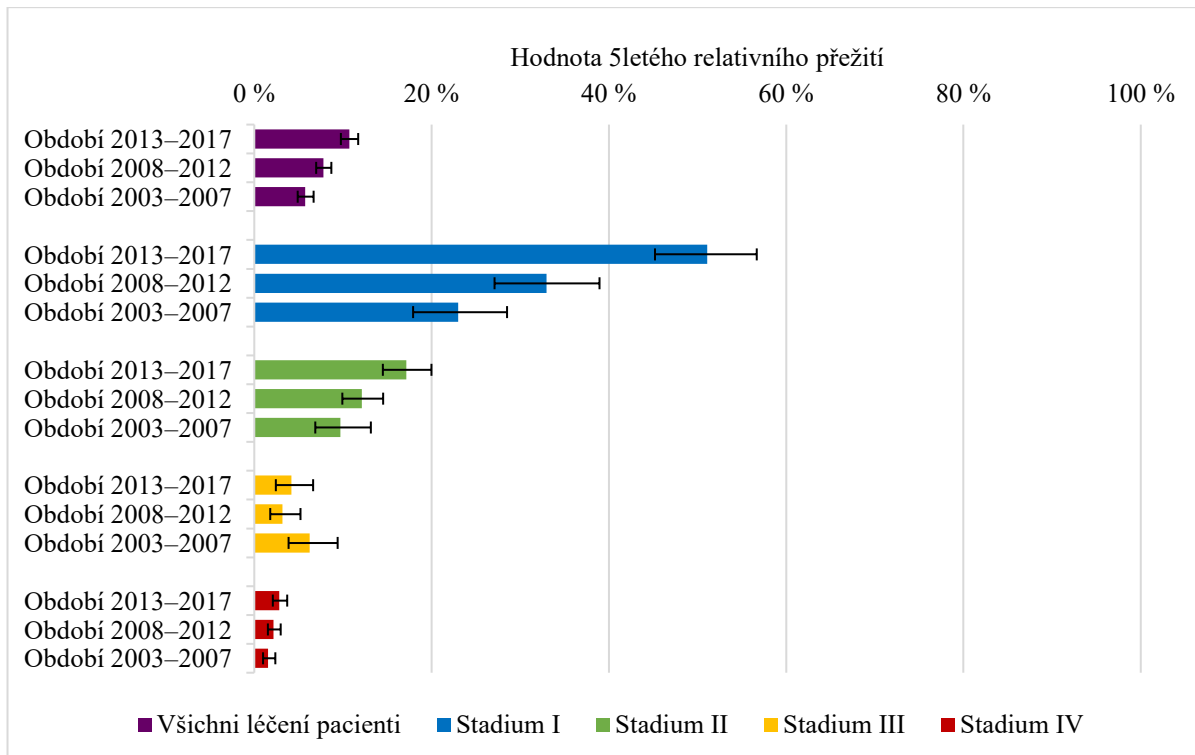


Graf 3.11.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C25 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.11.15: Vývoj incidence C25 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.11.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných pacientů s C25 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.12.: Zhoubný novotvar hrtanu (C32)

Tabulka 3.12.1: Základní epidemiologické charakteristiky C32

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	490	63	553	465	53	518	474	50	524
Počet na 100 000	9,5	1,2	5,2	9,0	1,0	4,9	9,1	0,9	4,9
Věk při diagnóze ¹	65 (59, 70)	64 (57, 71)	64 (59, 70)	64 (59, 70)	68 (62, 72)	65 (59, 70)	65 (59, 71)	67 (63, 74)	66 (60, 72)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	225	27	252	212	27	239	213	31	244
Počet na 100 000	4,3	0,5	2,4	4,1	0,5	2,3	4,1	0,6	2,3
Věk při úmrtí ¹	65 (60, 71)	71 (62, 77)	66 (60, 72)	68 (62, 73)	70 (62, 76)	68 (62, 73)	67 (60, 72)	71 (64, 78)	68 (61, 73)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	3 417	542	3 959	3 419	534	3 953	3 446	526	3 972
Počet na 100 000	66,0	10,1	37,6	65,8	9,9	37,4	66,2	9,8	37,5
Věk žijících pacientů ¹	68 (63, 74)	68 (63, 74)	68 (63, 74)	68 (63, 74)	69 (64, 74)	68 (63, 74)	69 (63, 75)	70 (64, 75)	69 (63, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	481 (93,9 %)			473 (89,8 %)			457 (85,1 %)		
Další PN	31 (6,1 %)			54 (10,2 %)			79 (14,7 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	50,2 (47,6; 52,7)			49,2 (46,8; 51,5)			49,7 (47,4; 51,9)		
Léčení pacienti ²	53,6 (50,9; 56,3)			53,8 (51,3; 56,3)			54,3 (51,9; 56,8)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN hrtanu je v dlouhodobém trendu stabilizovaná. V roce 2017 bylo toto onemocnění 23. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (0,9 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 524 případů, tedy 4,9 na 100 000 osob, což bylo o 0,9 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 9,8 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 24. místě [5].

Trend **mortality** ZN hrtanu v posledních letech vykazuje lehký pokles. ZN hrtanu byl v rámci onkologických diagnóz 21. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (0,9 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN hrtanu v roce 2017 zemřelo 244 osob, tj. 2,3 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 1,9 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 19.–22. místo [5].

Prevalence ZN hrtanu setrvale mírně narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 3 972 osob s tímto onemocněním, tj. 37,5 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,3 %. Prevalence ZN hrtanu je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence výrazně vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 6,8 : 1.

Věkové složení osob s hlášeným ZN hrtanu je charakteristické převahou osob ve věku 55–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 65 let, 50 % pacientů bylo ve věku 59–70 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 60–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku 60–79 let.

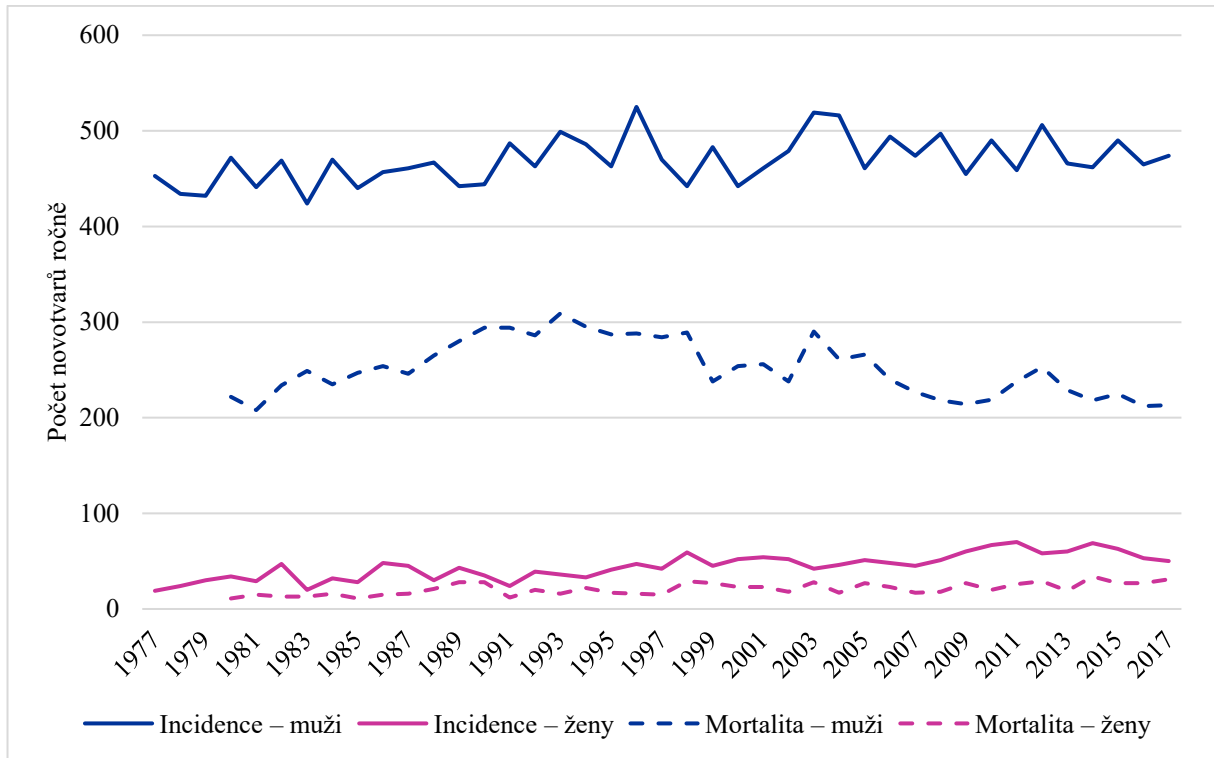
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byla v období 2013–2017 více než polovina (51 %) nově diagnostikovaných ZN hrtanu zachycena v pozdním stadiu (klinické stadium III a IV).

Regionální srovnání výskytu ZN hrtanu mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána v Kraji Vysočina, u žen ve Zlínském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná v Karlovarském kraji.

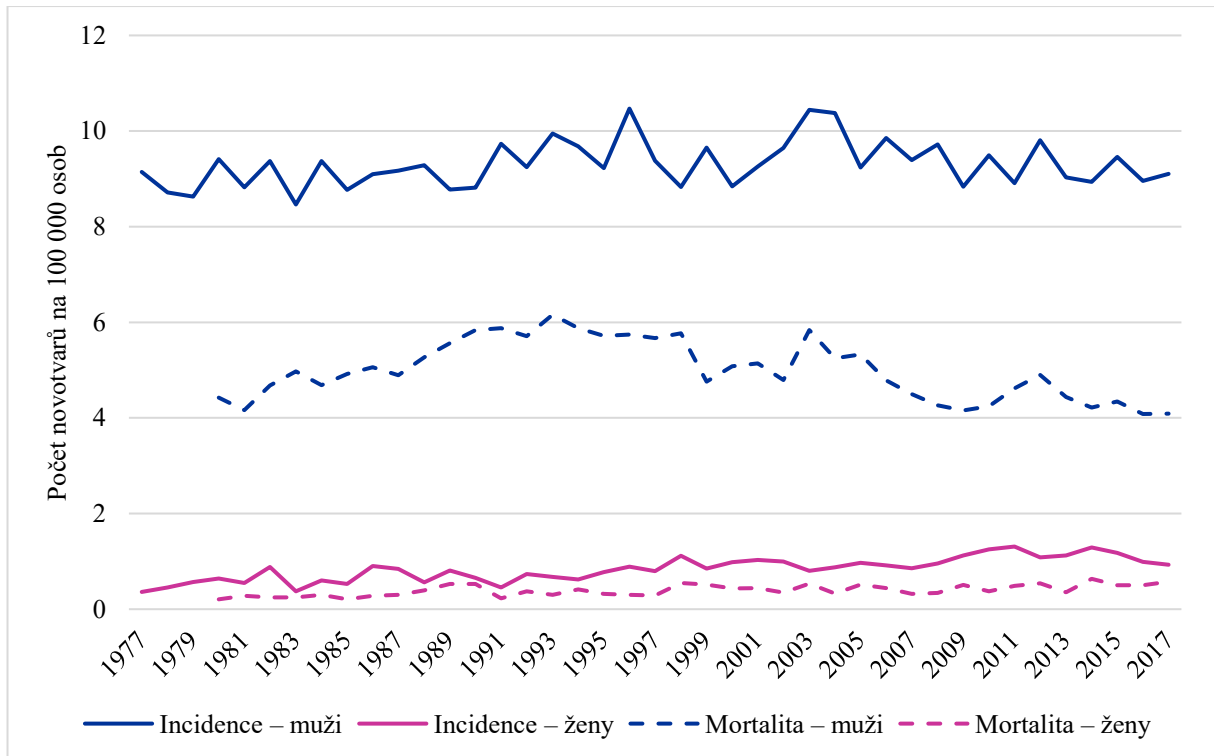
V posledních letech pozvolna narůstá počet ZN hrtanu diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 90 případů jako následný primární novotvar, tj. 0,8 na 100 000 osob, což bylo o 4,4 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 14,7 % všech nově diagnostikovaných ZN hrtanu v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 54,3 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu jen o necelé 1 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 80 %.

Novotvary 2017



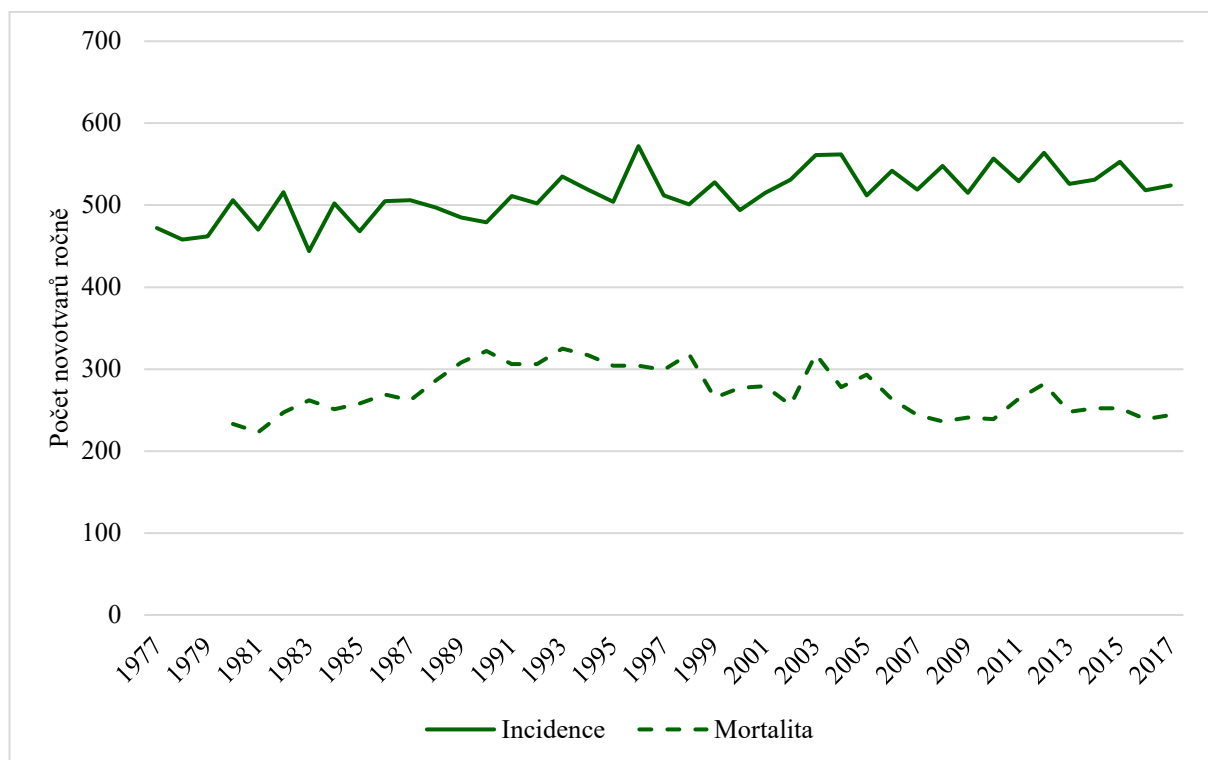
Graf 3.12.1: Vývoj incidence a mortality* C32 dle pohlaví, absolutní počty



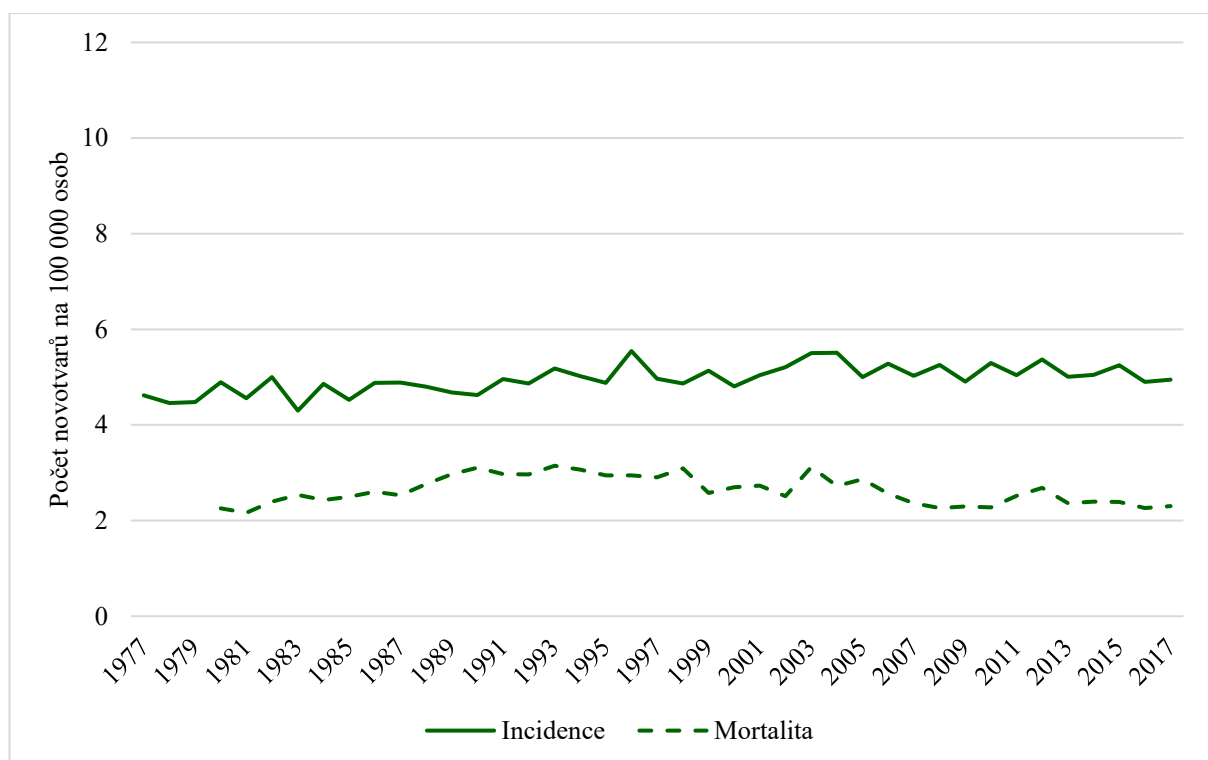
Graf 3.12.2: Vývoj incidence a mortality* C32 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2017

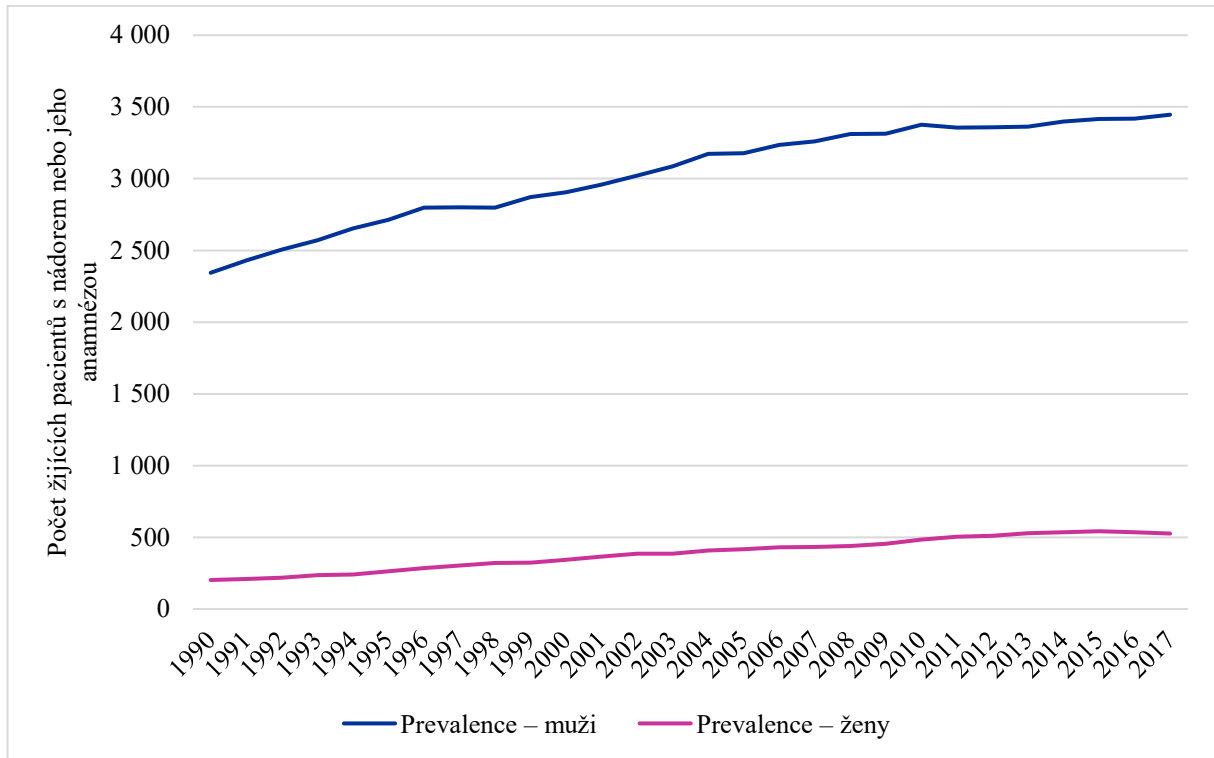


Graf 3.12.3: Vývoj incidence a mortality* C32 celkem, absolutní počty

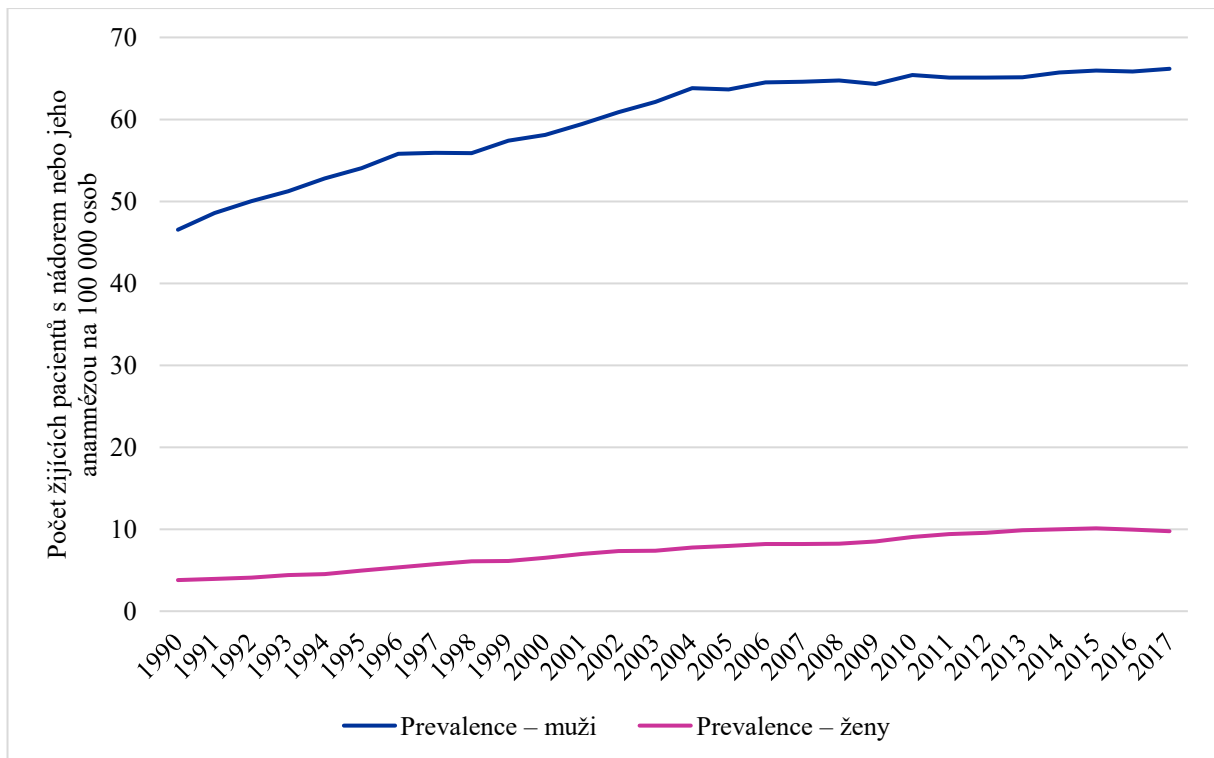


Graf 3.12.4: Vývoj incidence a mortality* C32 celkem, přepočten na 100 000 osob

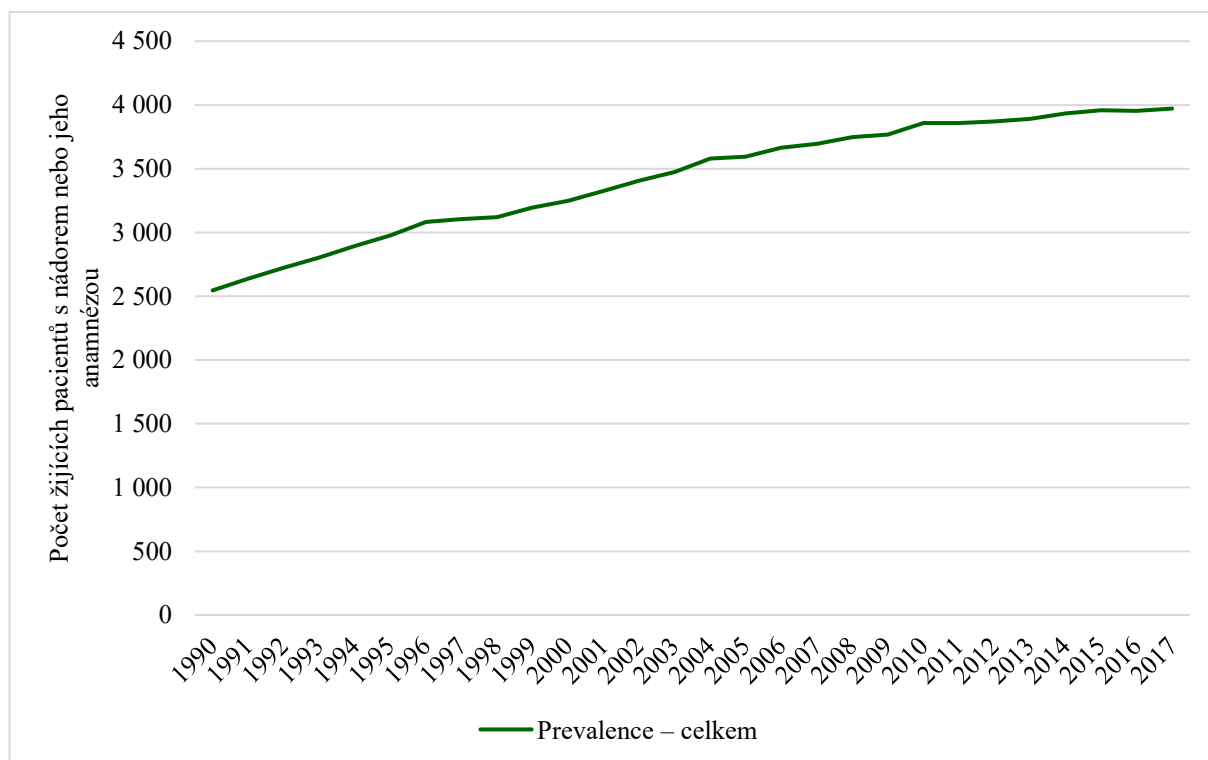
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



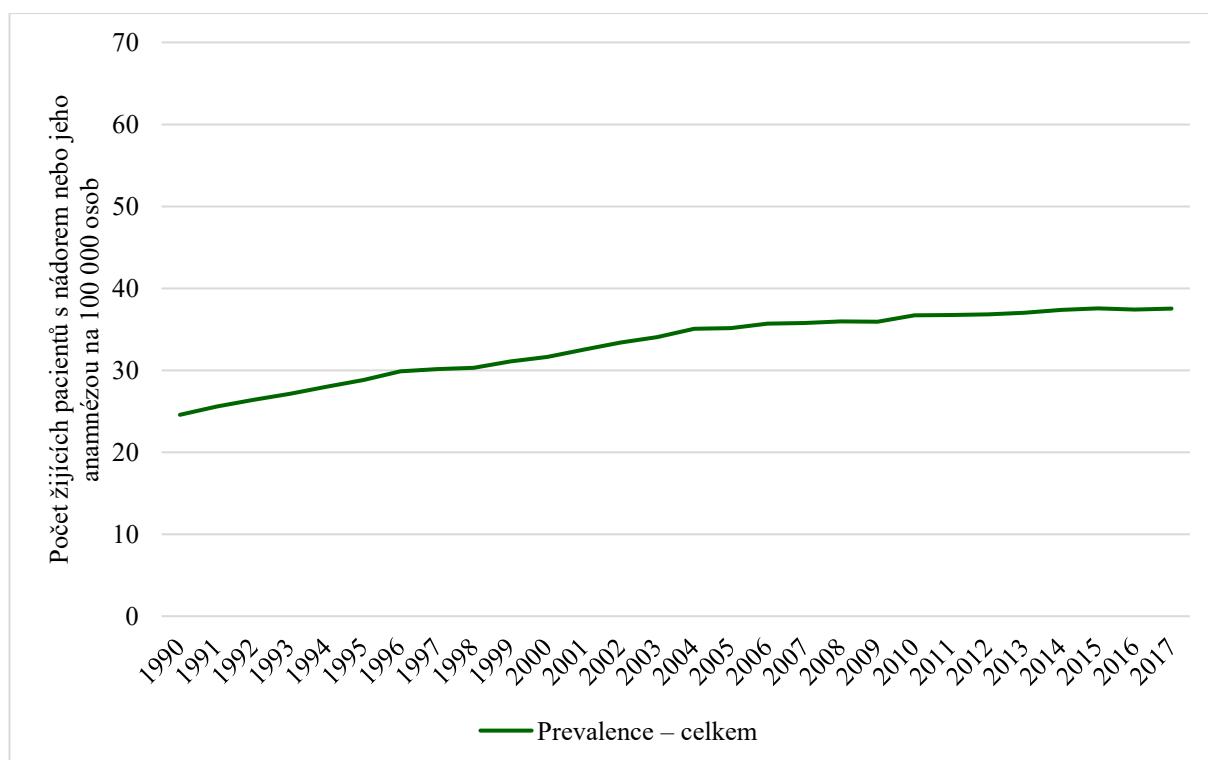
Graf 3.12.5: Vývoj prevalence C32 dle pohlaví, absolutní počty



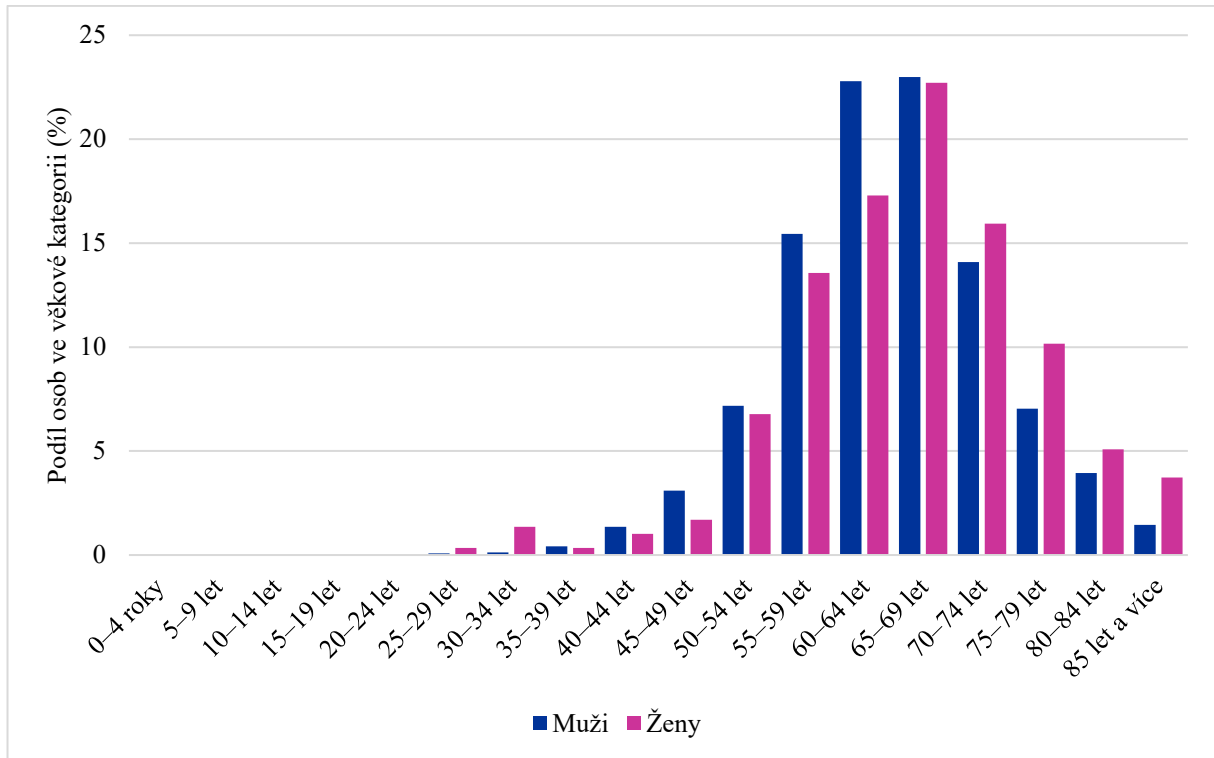
Graf 3.12.6: Vývoj prevalence C32 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



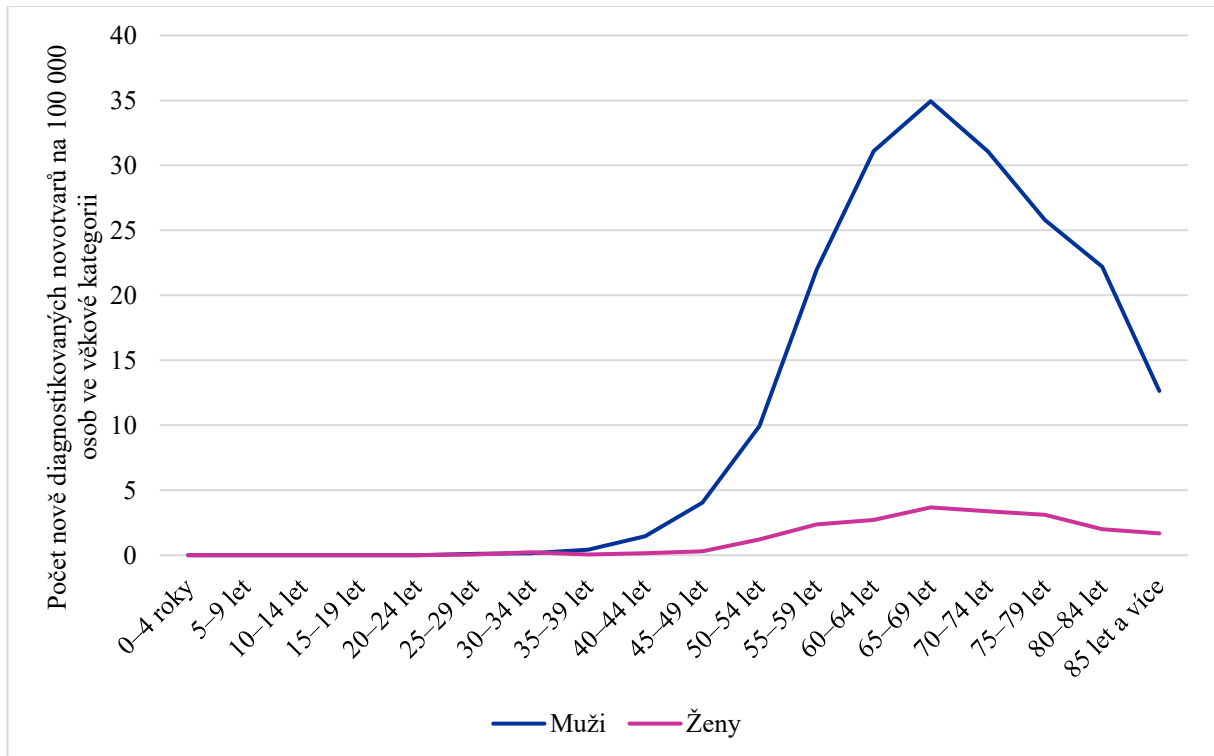
Graf 3.12.7: Vývoj prevalence C32 celkem, absolutní počty



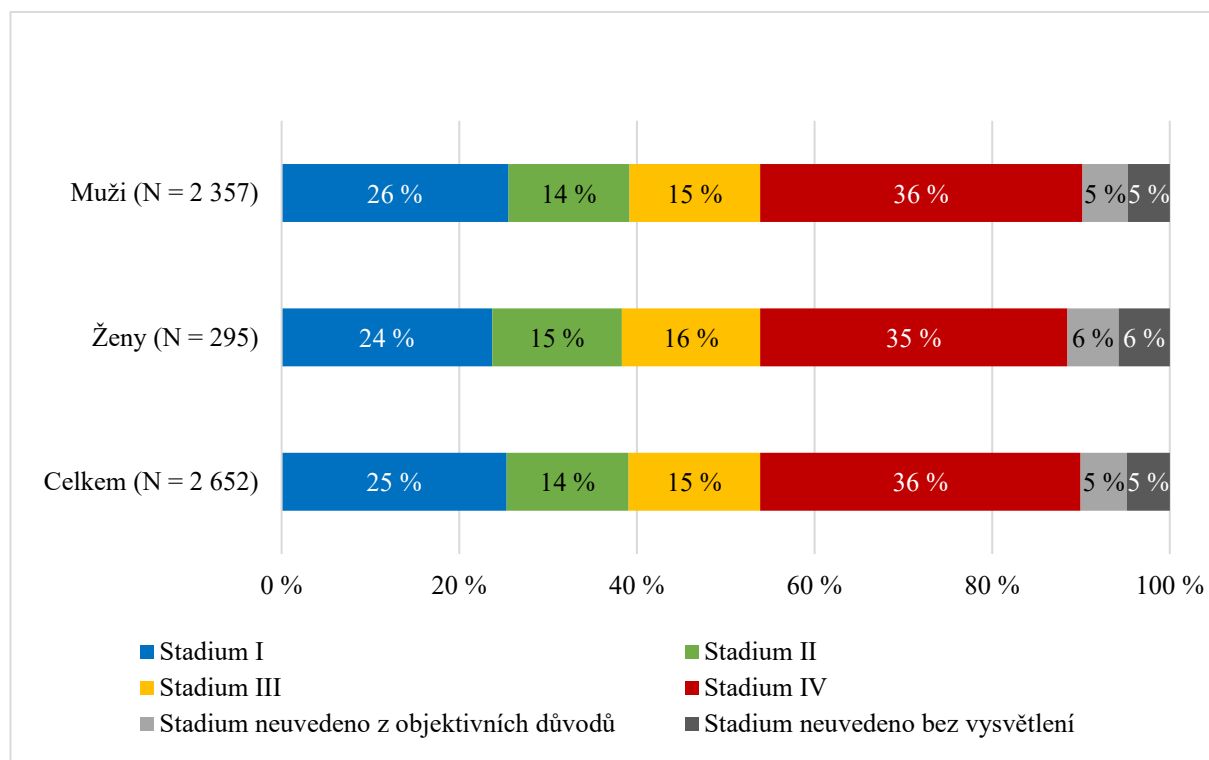
Graf 3.12.8: Vývoj prevalence C32 celkem, přepočet na 100 000 osob



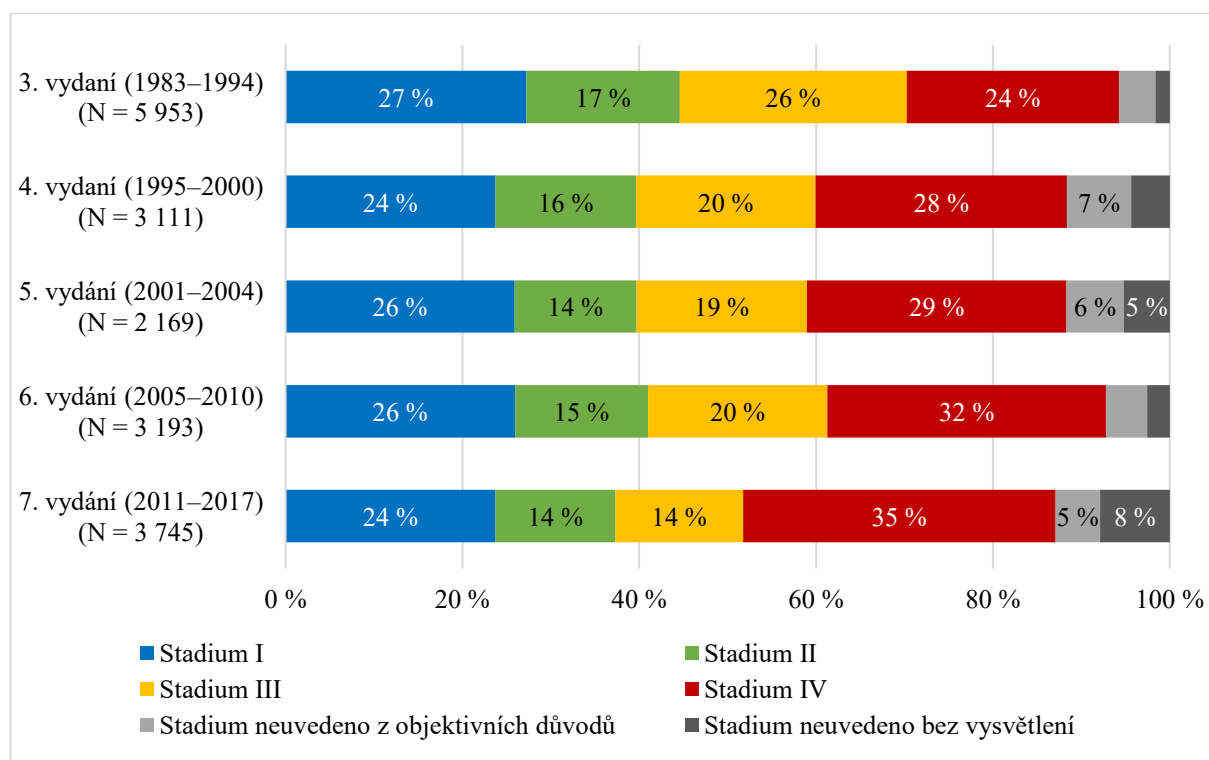
Graf 3.12.9: Věková struktura C32 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.12.10: Věkově specifická incidence C32 dle pohlaví, období 2013–2017

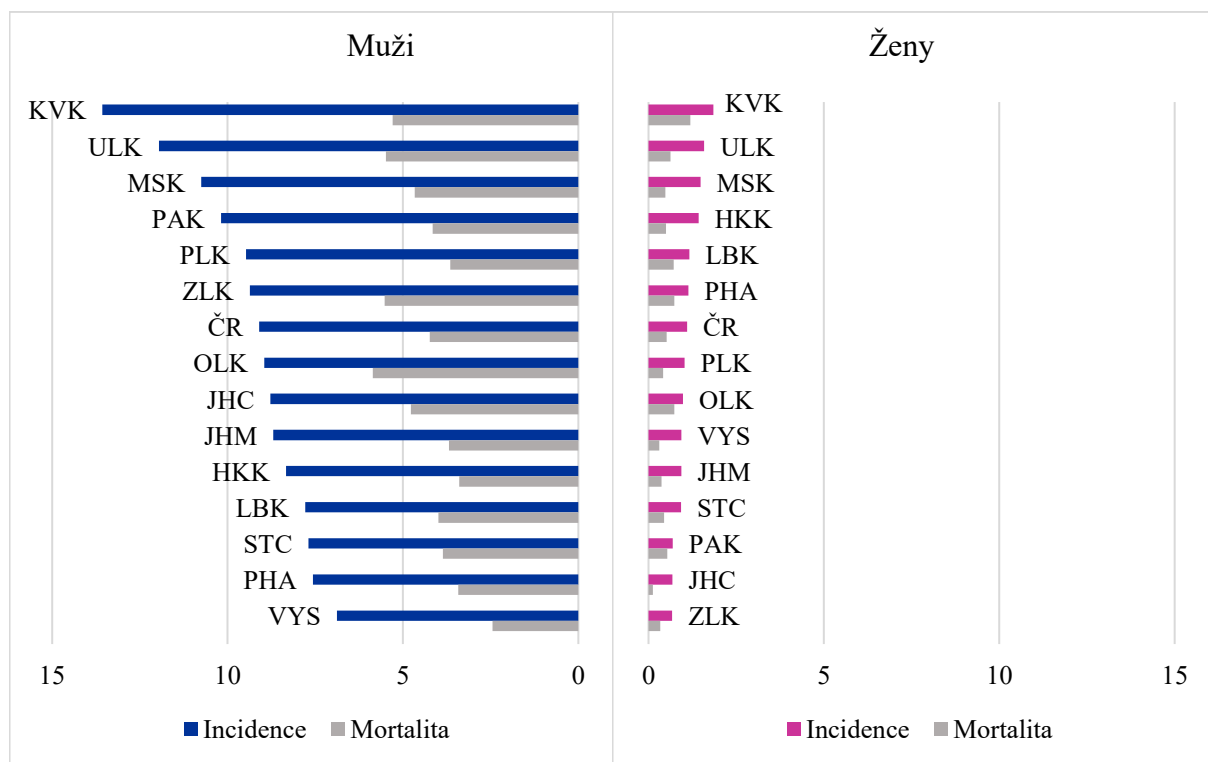


Graf 3.12.11: Zastoupení klinických stadií C32 dle pohlaví, období 2013–2017

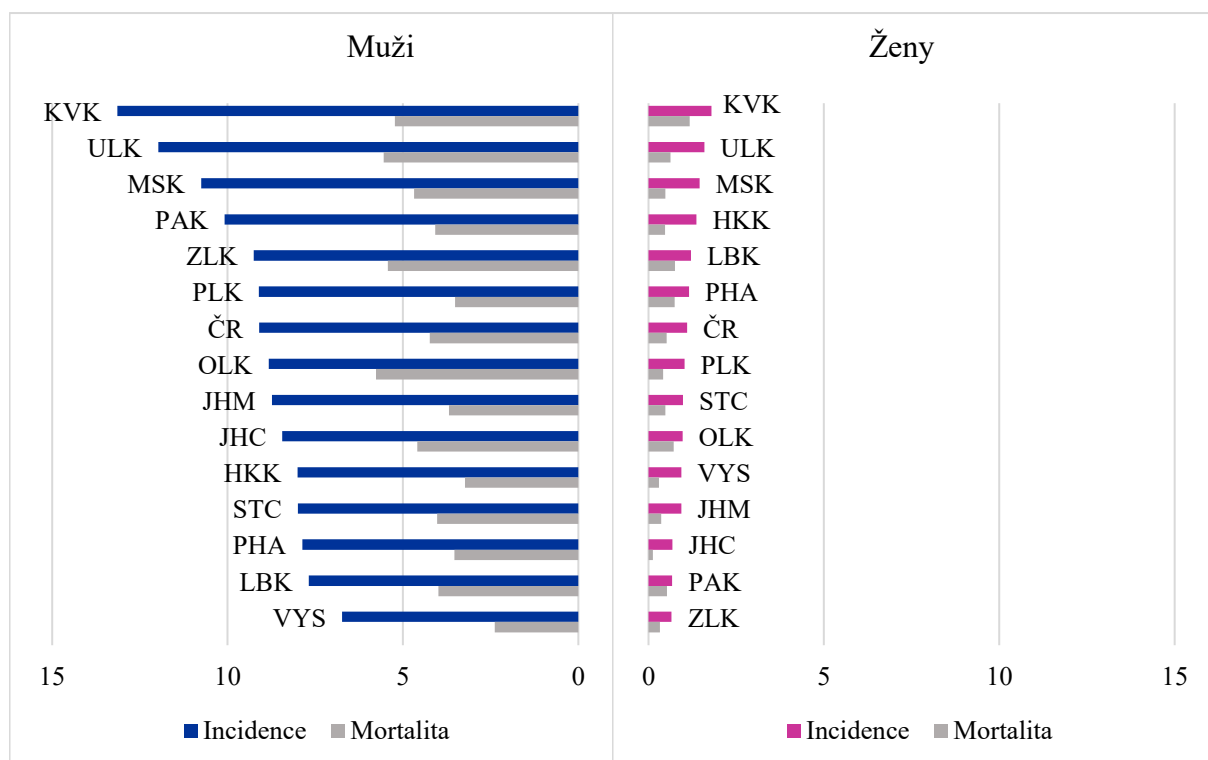


Graf 3.12.12: Zastoupení klinických stadií C32 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

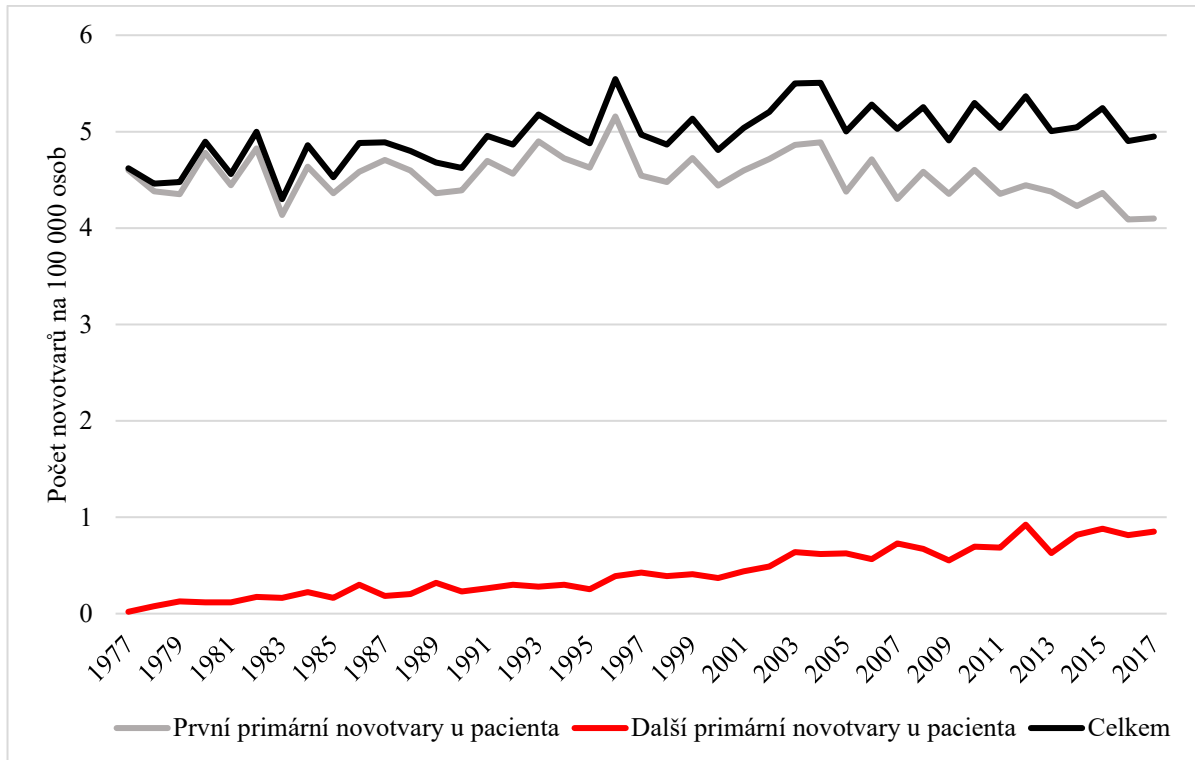


Graf 3.12.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C32 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

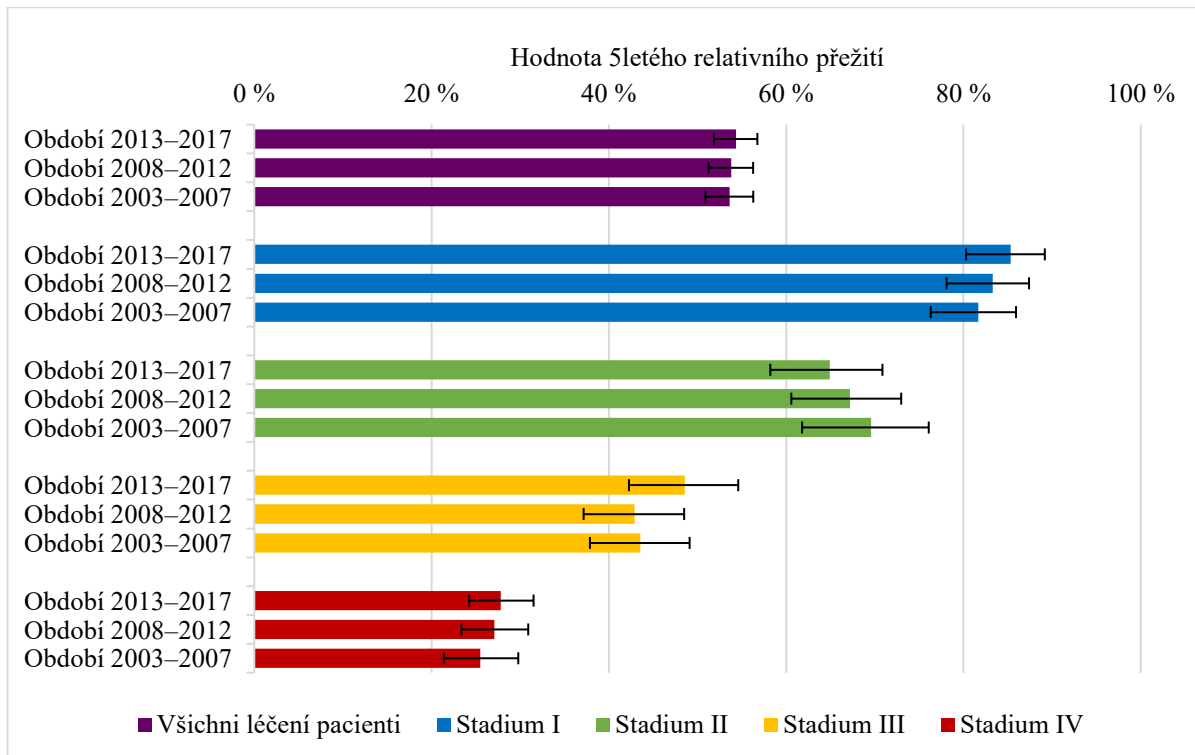


Graf 3.12.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C32 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.12.15: Vývoj incidence C32 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob



Graf 3.12.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčných pacientů s C32 dle období a klinického stadia onemocnění*

* Pozorovaný pokles přežití v čase u pacientů diagnostikovaných ve stadiu II není statisticky významný

Kapitola 3.13.: Zhoubný novotvar průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)

Tabulka 3.13.1: Základní epidemiologické charakteristiky C33, C34

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	4 355	2 255	6 610	4 537	2 336	6 873	4 243	2 350	6 593
Počet na 100 000	84,1	42,0	62,7	87,4	43,5	65,1	81,5	43,7	62,3
Věk při diagnóze ¹	69 (63, 74)	68 (63, 75)	69 (63, 74)	69 (63, 74)	69 (64, 76)	69 (63, 75)	69 (64, 75)	70 (64, 76)	69 (64, 75)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	3 568	1 693	5 261	3 618	1 715	5 333	3 639	1 824	5 463
Počet na 100 000	68,9	31,6	49,9	69,7	31,9	50,5	69,9	33,9	51,6
Věk při úmrtí ¹	69 (64, 75)	69 (64, 77)	69 (64, 76)	69 (64, 75)	70 (64, 77)	69 (64, 76)	70 (65, 76)	70 (65, 77)	70 (65, 76)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	7 095	4 367	11 462	7 295	4 695	11 990	7 176	4 931	12 107
Počet na 100 000	137,0	81,4	108,7	140,5	87,4	113,5	137,8	91,6	114,3
Věk žijících pacientů ¹	69 (64, 75)	68 (63, 75)	69 (63, 75)	69 (64, 75)	69 (63, 75)	69 (64, 75)	70 (65, 75)	70 (64, 75)	70 (64, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	5 566 (93,1 %)			5 426 (87,6 %)			5 383 (81,5 %)		
Další PN	411 (6,9 %)			766 (12,4 %)			1 223 (18,5 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	9,2 (8,8; 9,6)			10,5 (10,1; 10,8)			11,2 (10,8; 11,6)		
Léčení pacienti ²	12,7 (12,1; 13,3)			14,6 (14,0; 15,1)			17,0 (16,4; 17,6)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Dlouhodobý trend **incidence** ZN průdušnice, průdušky a plicí je výrazně odlišný u mužů a u žen. Zatímco u mužů je v celém období patrný lehký pokles, u žen naopak dochází k výraznému nárůstu. V roce 2017 bylo toto onemocnění 4. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (11,2 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno 6 593 případů, tedy 62,3 na 100 000 osob, což bylo o 4,3 % méně než v předchozím roce. U tohoto typu nádoru převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,9 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí ČR v incidenci tohoto onemocnění v Evropě na 26. místě [5].

Dlouhodobý trend **mortality** ZN průdušnice průdušky a plicí je velmi podobný trendu incidence. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (20,1 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN průdušnice průdušky a plicí v roce 2017 zemřelo 5 463 osob, tj. 51,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 2,2 % více vzhledem k předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 26.–27. pozici [5].

Prevalence ZN průdušnice, průdušky a plicí setrvale mírně roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 12 107 osob s tímto onemocněním, tj. 114,3 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,7 %. Prevalence ZN průdušnice průdušky a plicí je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,5 : 1.

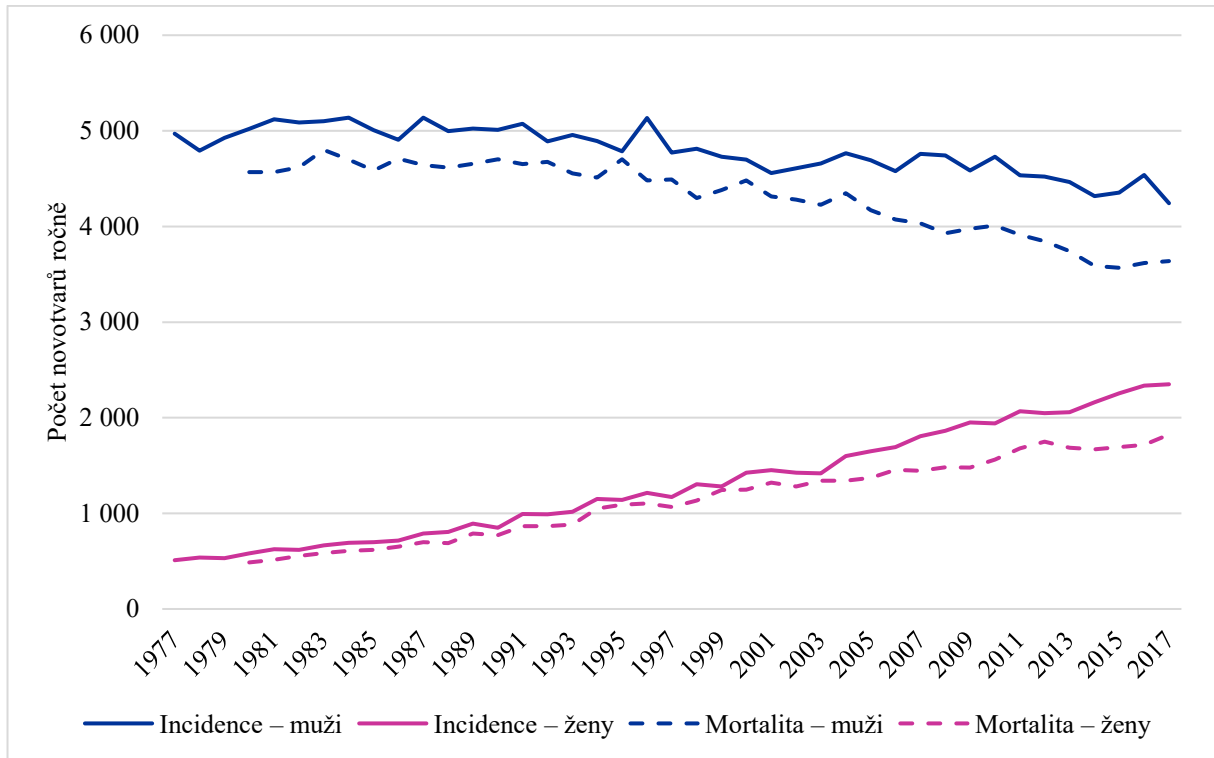
Věkové složení osob s hlášeným ZN průdušnice průdušky a plicí je charakteristické převahou osob ve věku 60–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 69 let, 50 % pacientů bylo ve věku 63–75 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 více než 70 % nově diagnostikovaných onemocnění ZN průdušnice, průdušky a plicí zachyceno v pozdních stadiích (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

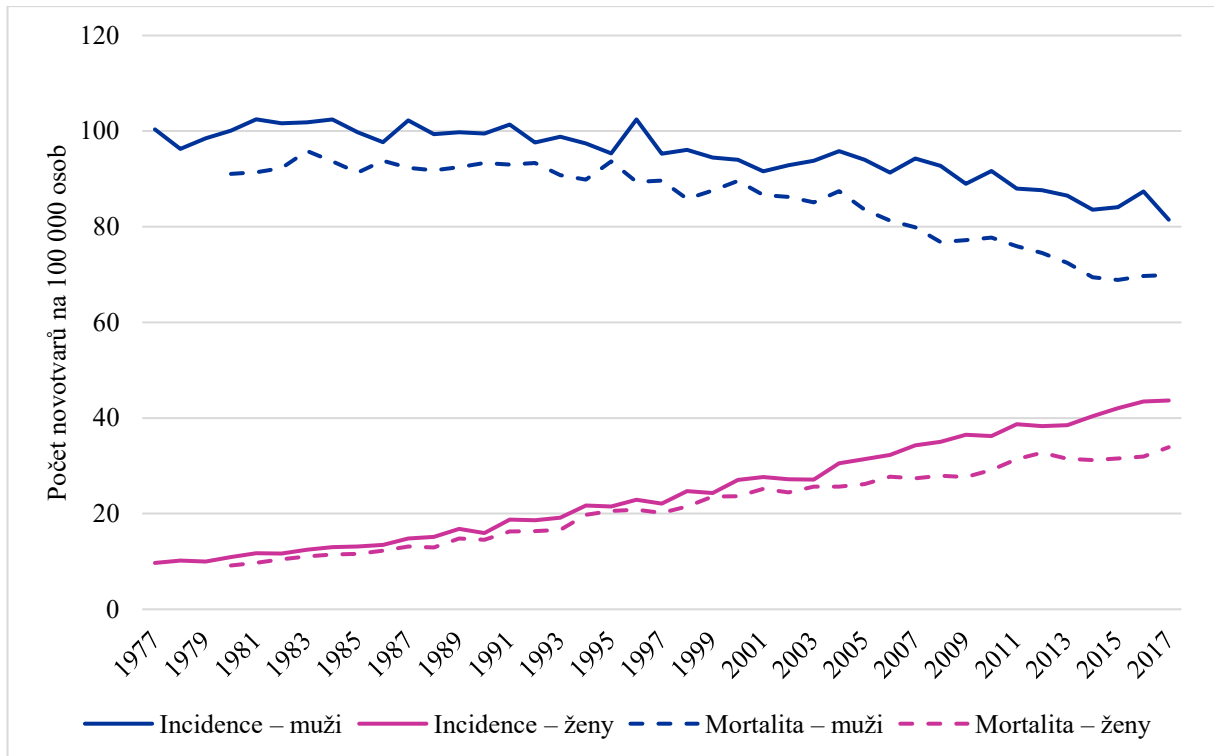
Regionální srovnání výskytu ZN průdušnice, průdušky a plicí mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána pro Zlínský kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná v Ústeckém kraji a v Karlovarském kraji.

V posledních letech mírně narůstá počet ZN průdušnice, průdušky a plicí diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 429 případů jako následný primární novotvar, tj. 13,5 na 100 000 osob, což bylo o 1,2 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 18,5 % všech nově diagnostikovaných ZN průdušnice, průdušky a plicí v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty pouze 17,0 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o více jak 4 %. U pacientů diagnostikovaných v II. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 11 % a u pacientů diagnostikovaných ve I. klinickém stadiu o necelých 16 %.



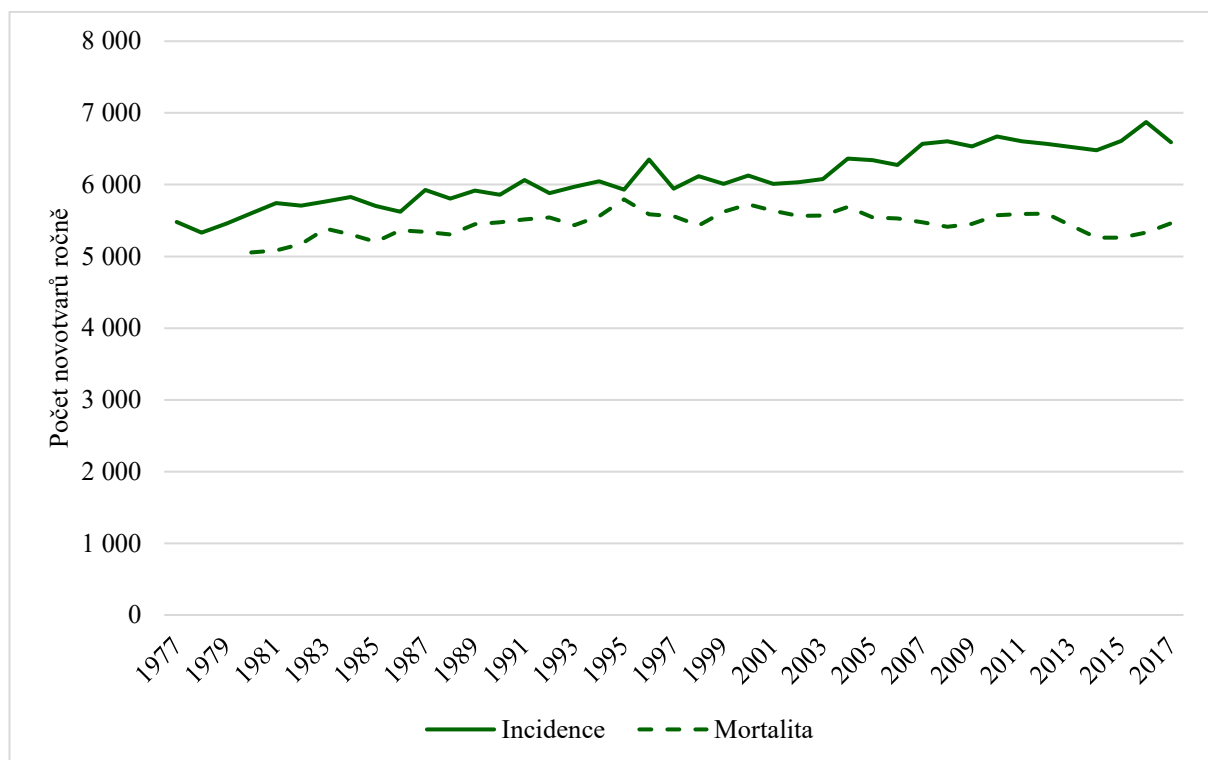
Graf 3.13.1: Vývoj incidence a mortality* C33, C34 dle pohlaví, absolutní počty



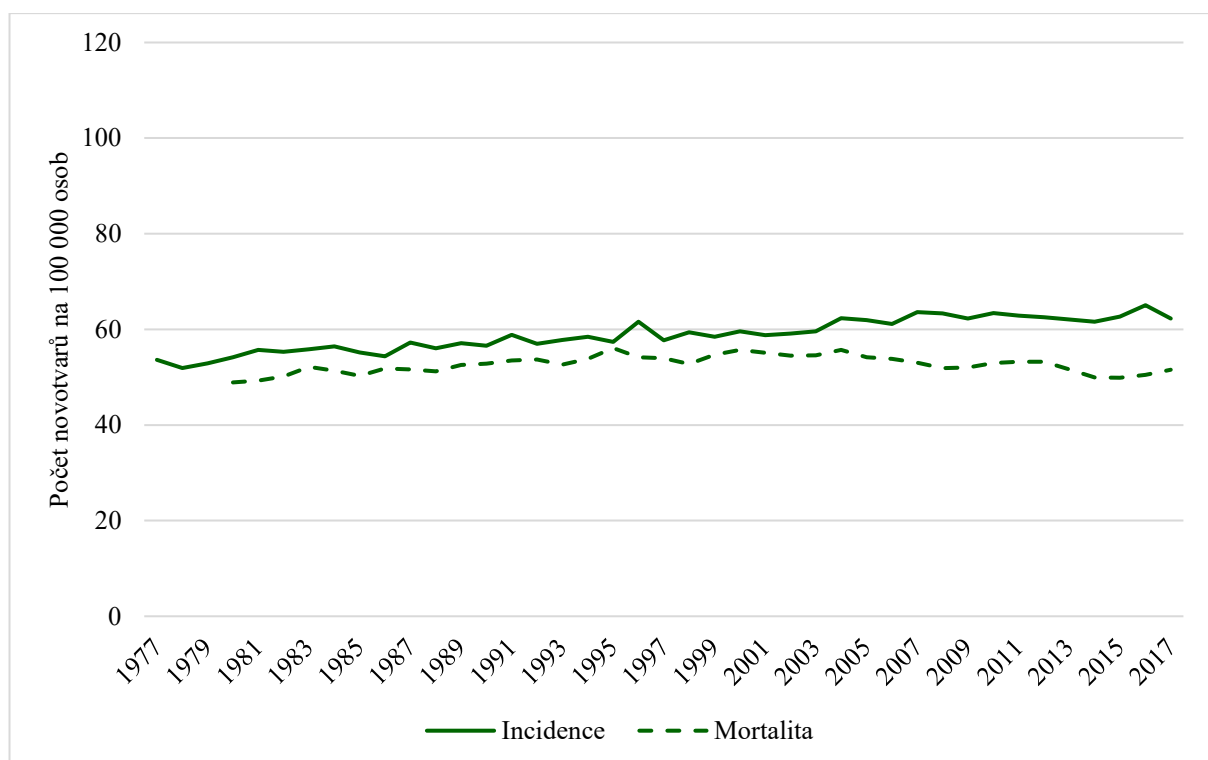
Graf 3.13.2: Vývoj incidence a mortality* C33, C34 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2017

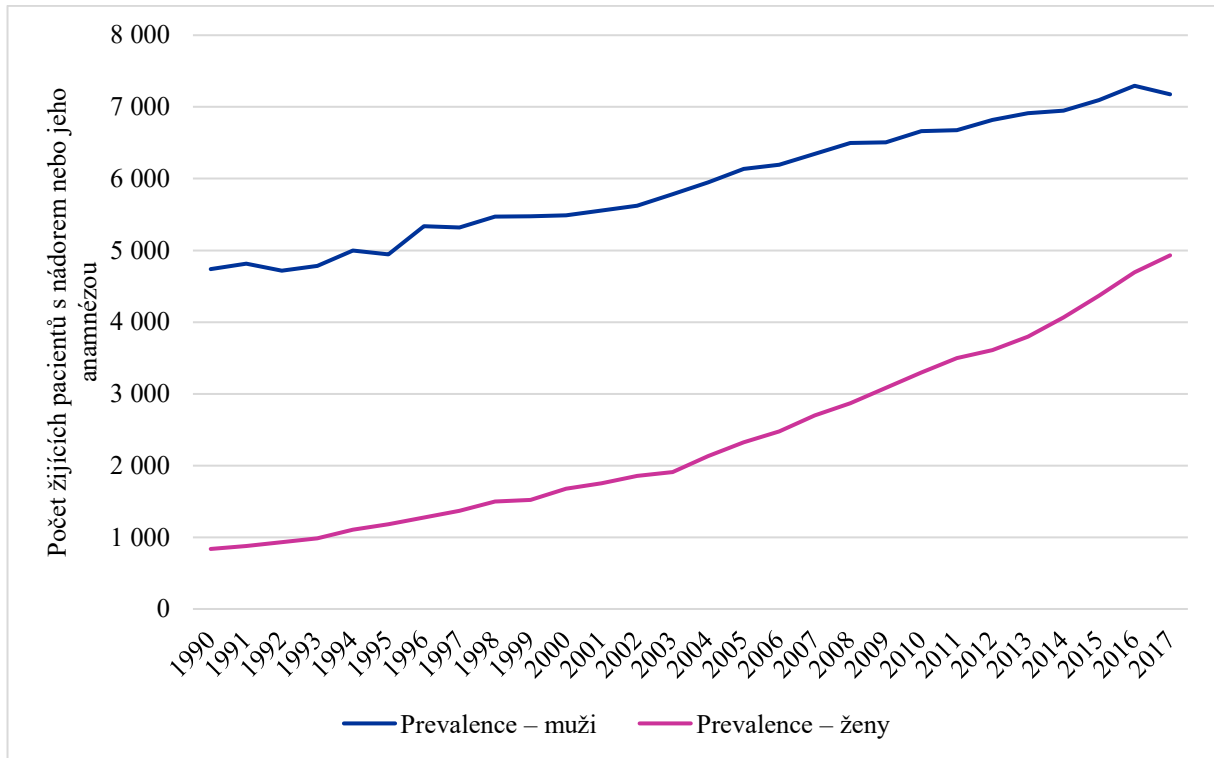


Graf 3.13.3: Vývoj incidence a mortality* C33, C34 celkem, absolutní počty

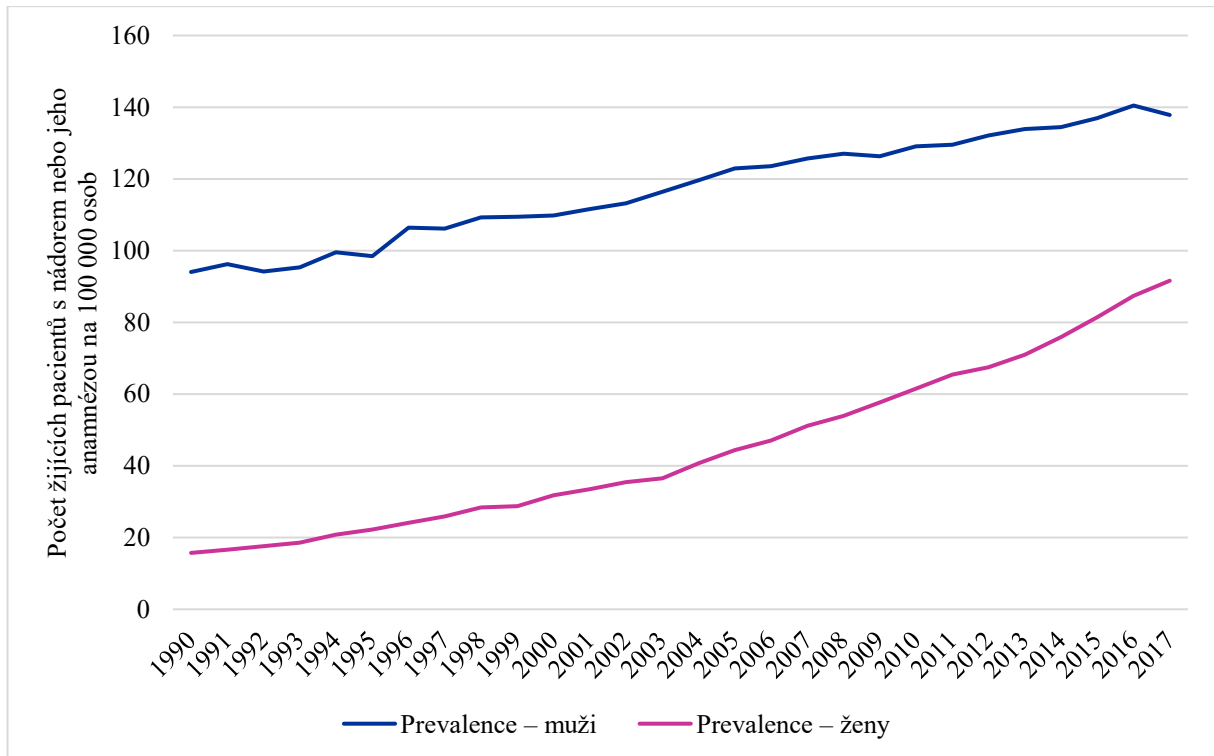


Graf 3.13.4: Vývoj incidence a mortality* C33, C34 celkem, přepočet na 100 000 osob

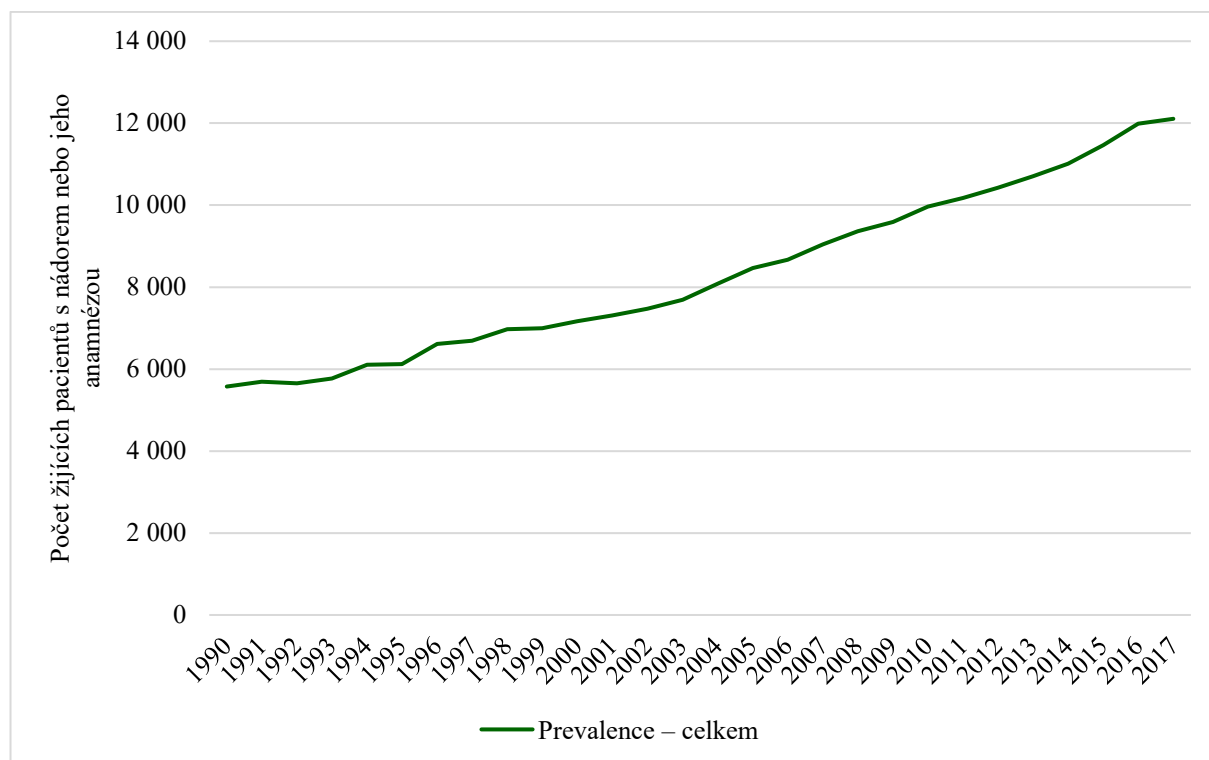
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



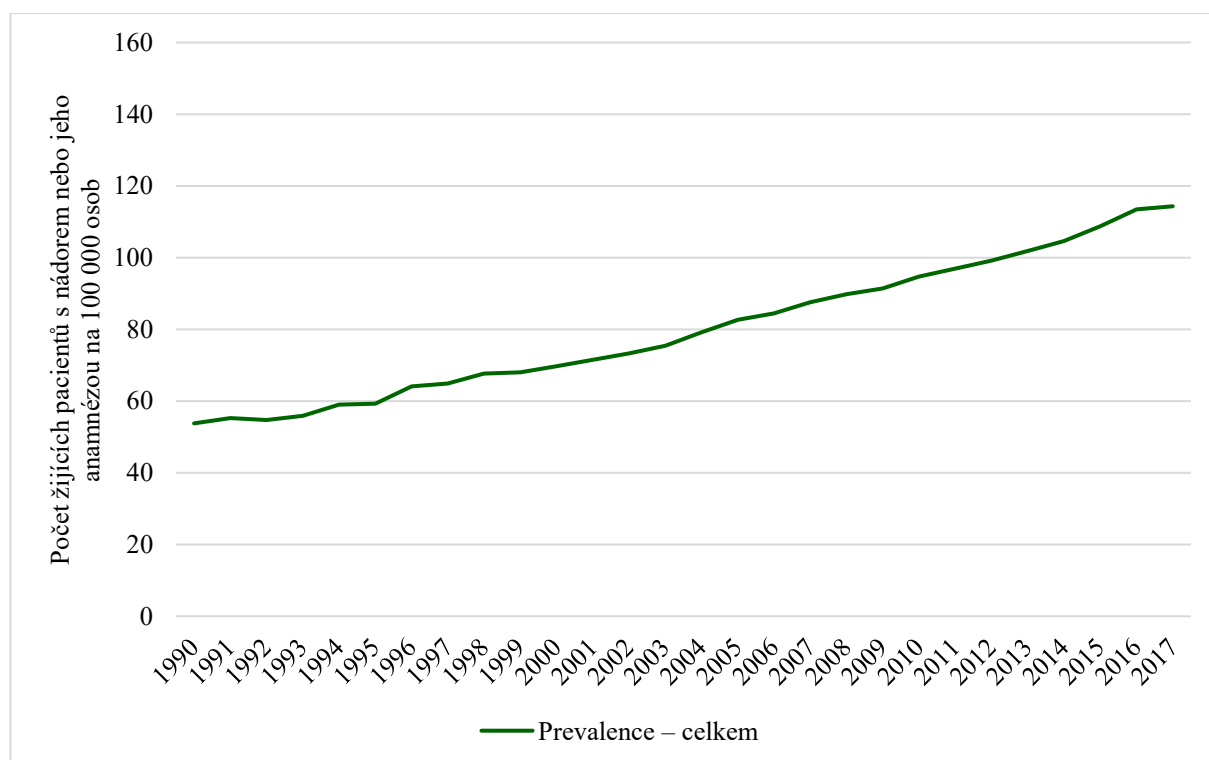
Graf 3.13.5: Vývoj prevalence C33, C34 dle pohlaví, absolutní počty



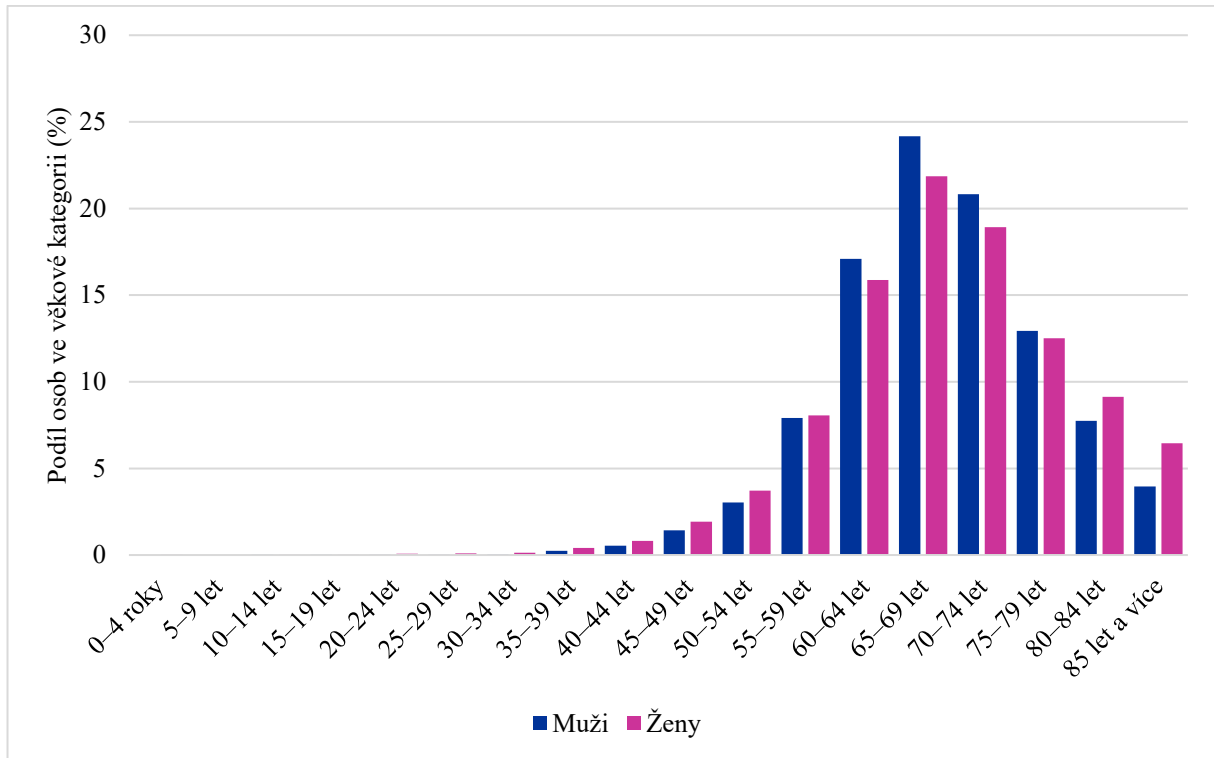
Graf 3.13.6: Vývoj prevalence C33, C34 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



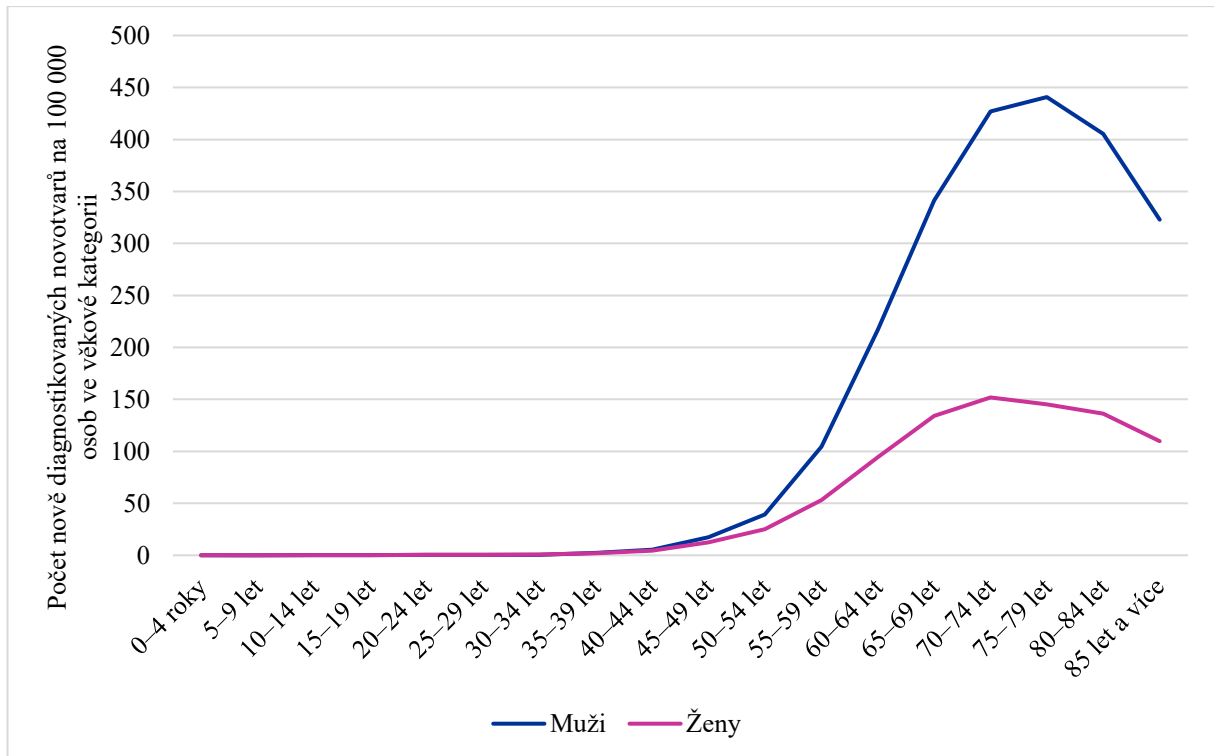
Graf 3.13.7: Vývoj prevalence C33, C34 celkem, absolutní počty



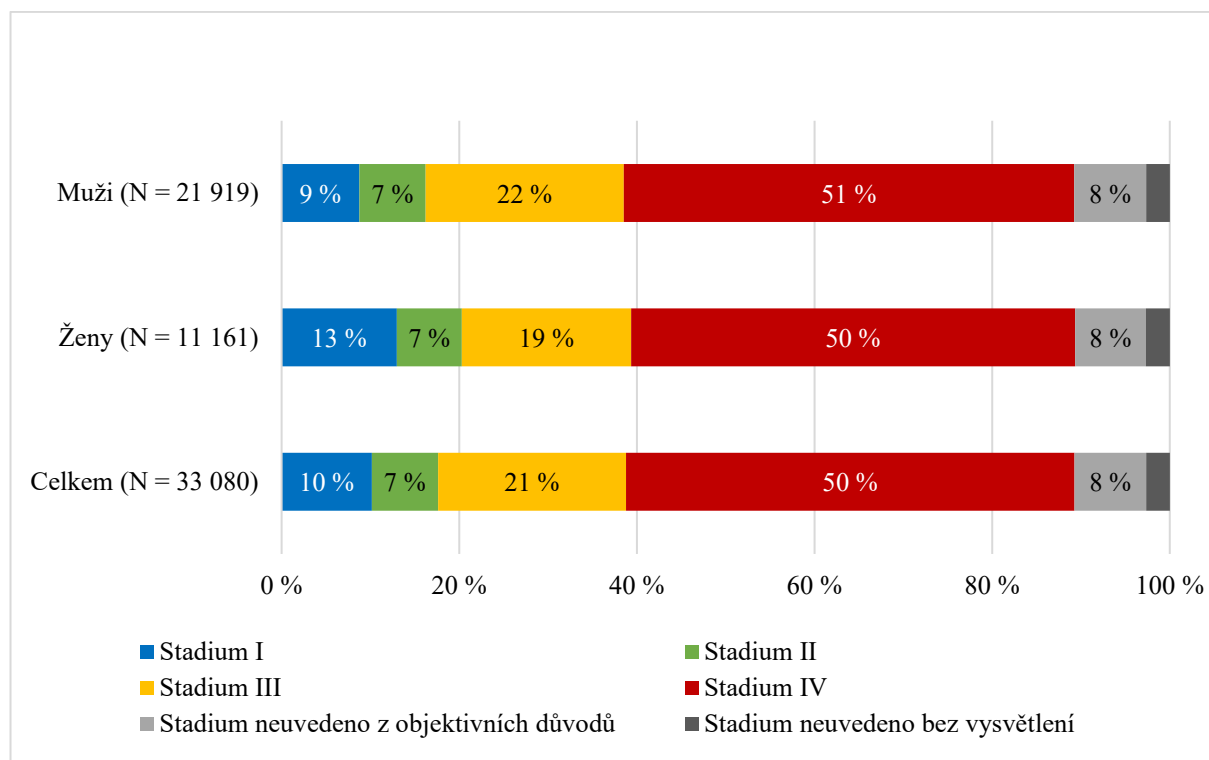
Graf 3.13.8: Vývoj prevalence C33, C34 celkem, přepočet na 100 000 osob



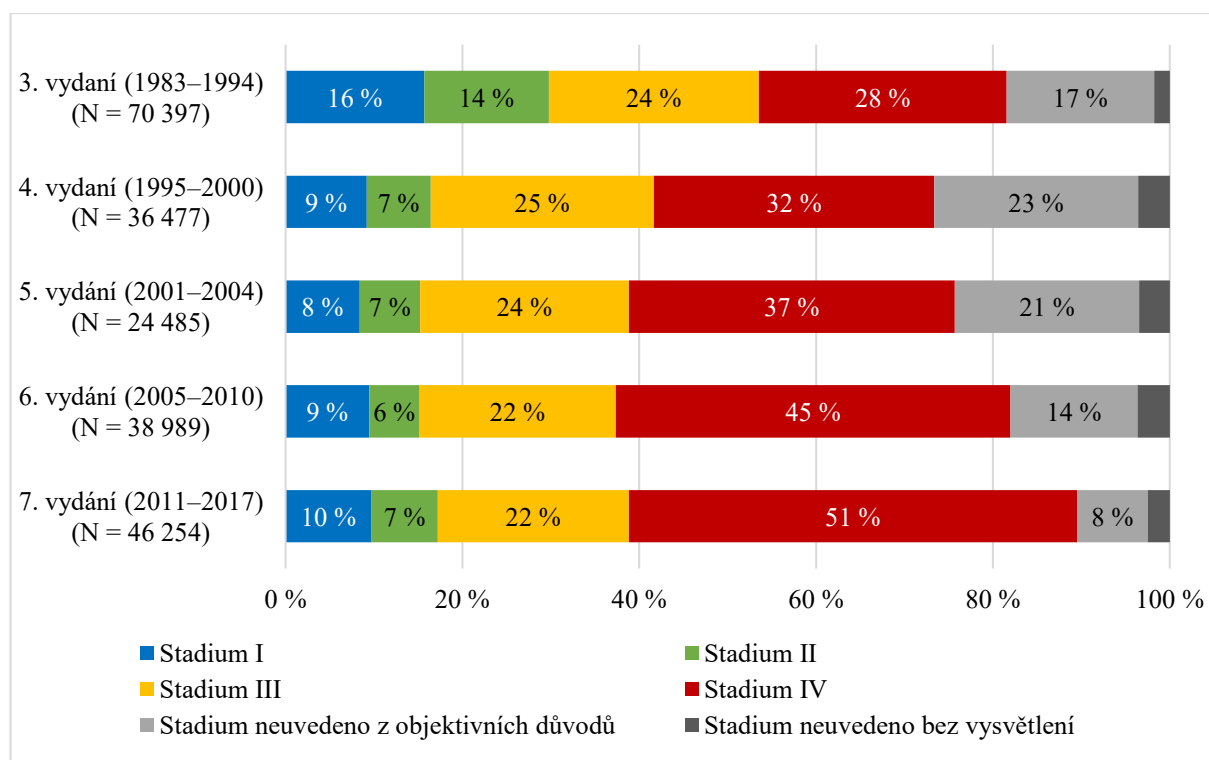
Graf 3.13.9: Věková struktura C33, C34 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.13.10: Věkově specifická incidence C33, C34 dle pohlaví, období 2013–2017

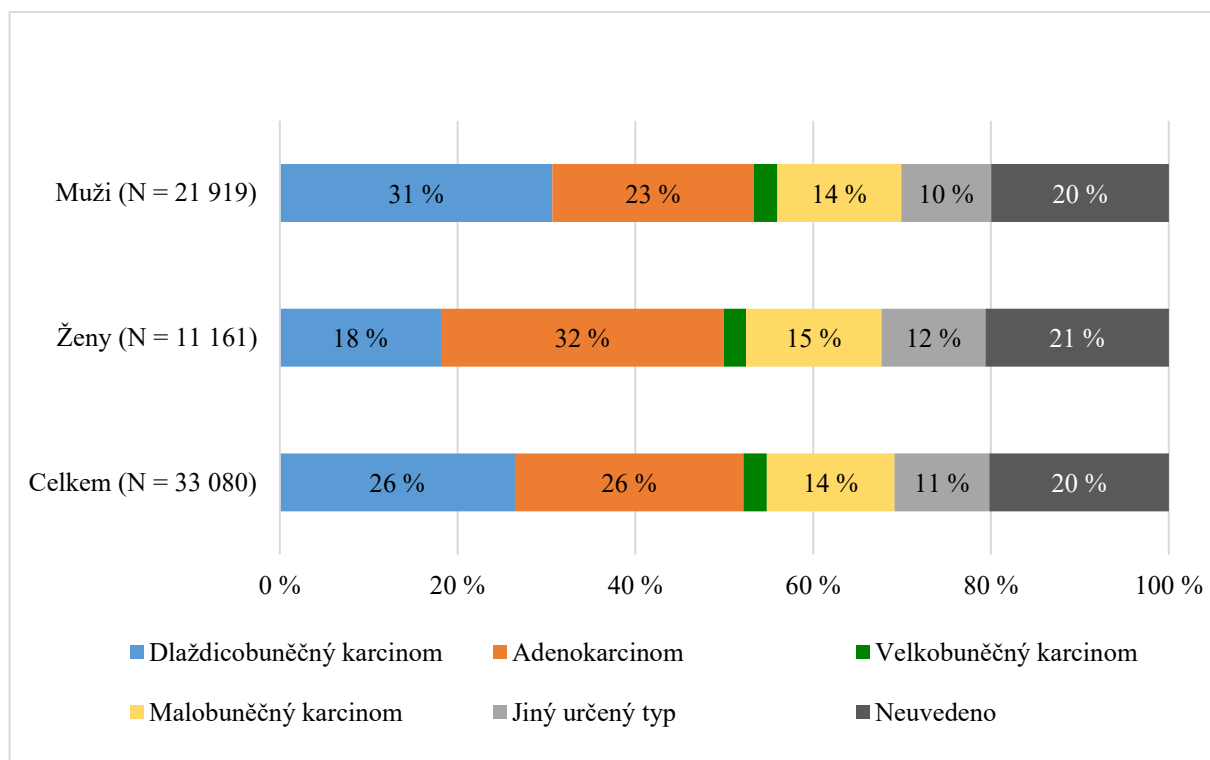


Graf 3.13.11: Zastoupení klinických stadií C33, C34 dle pohlaví, období 2013–2017

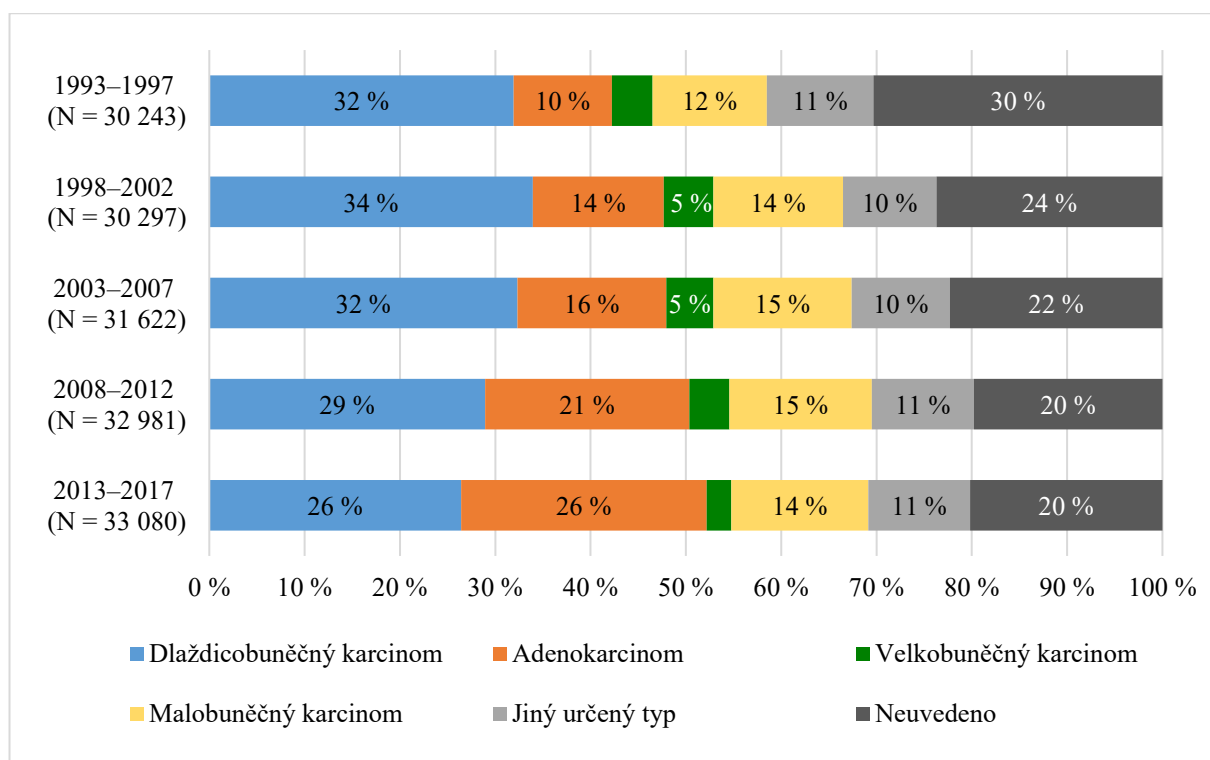


Graf 3.13.12: Zastoupení klinických stadií C33, C34 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

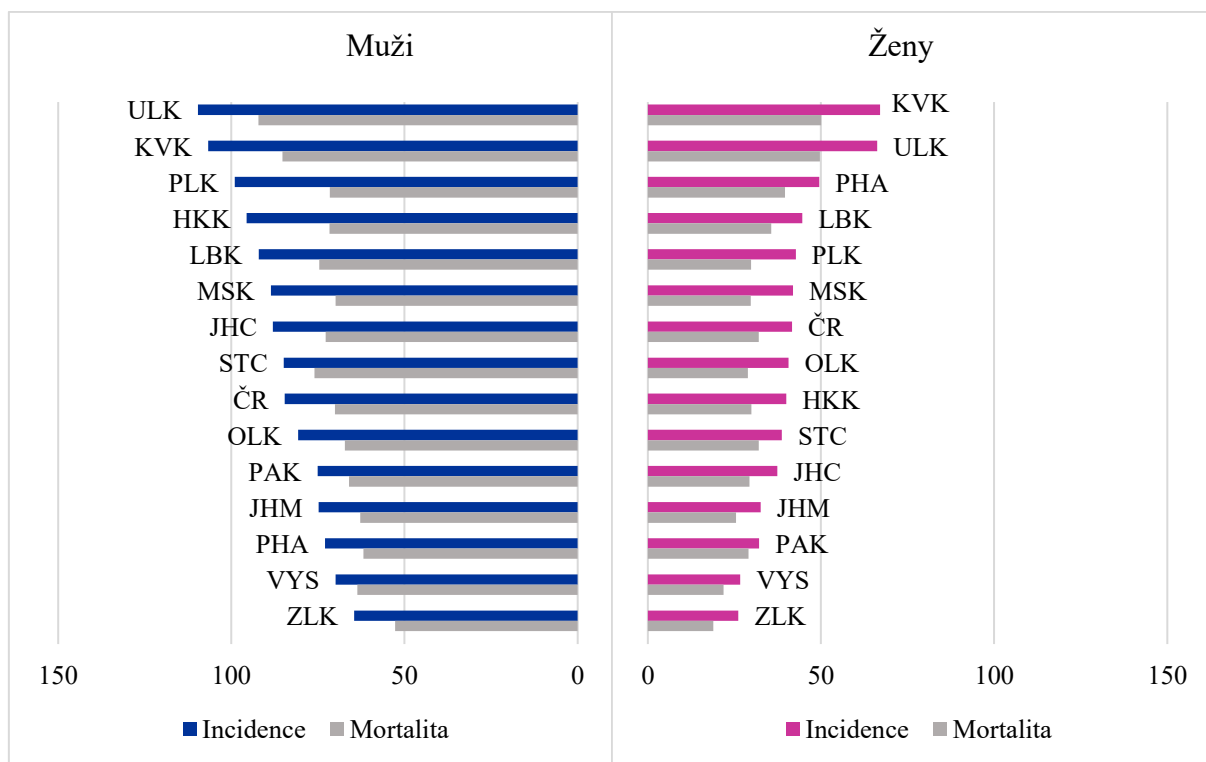
Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.



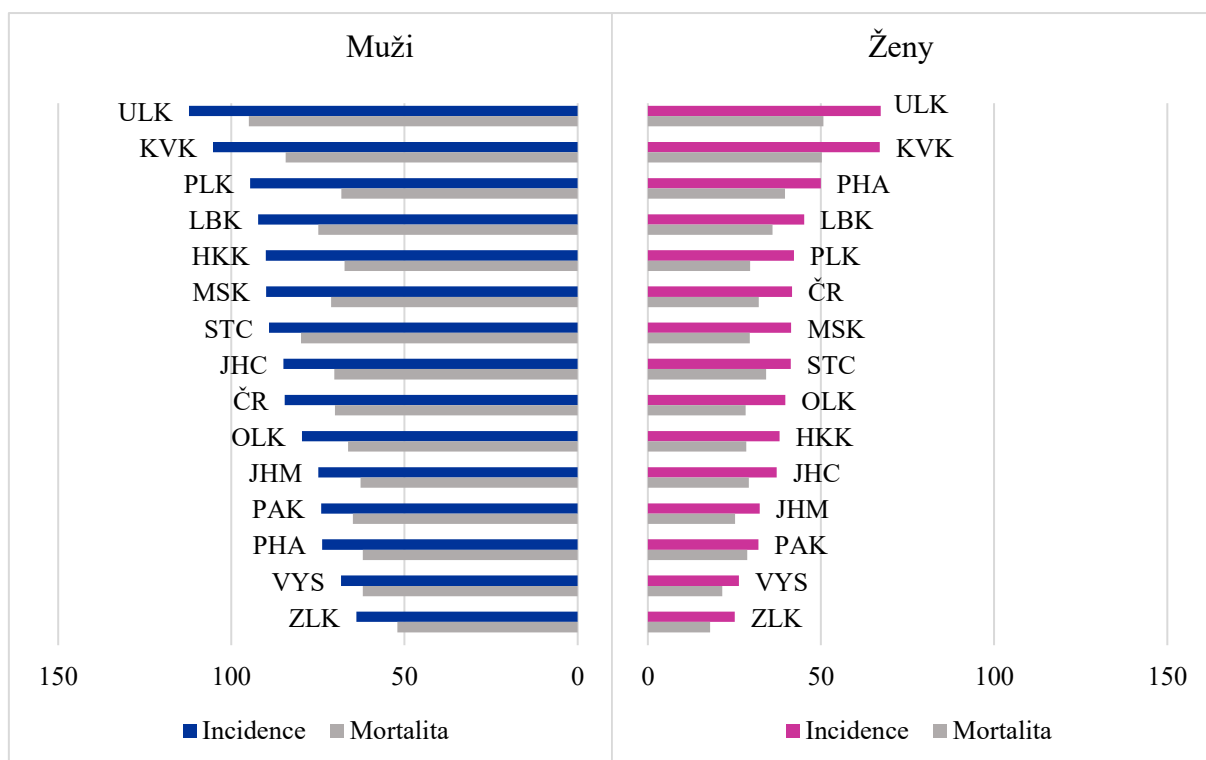
Graf 3.13.13: Zastoupení hlavních morfologických typů C33, C34 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.13.14: Časový vývoj zastoupení hlavních morfologických typů C33, C34, období 1993–2017

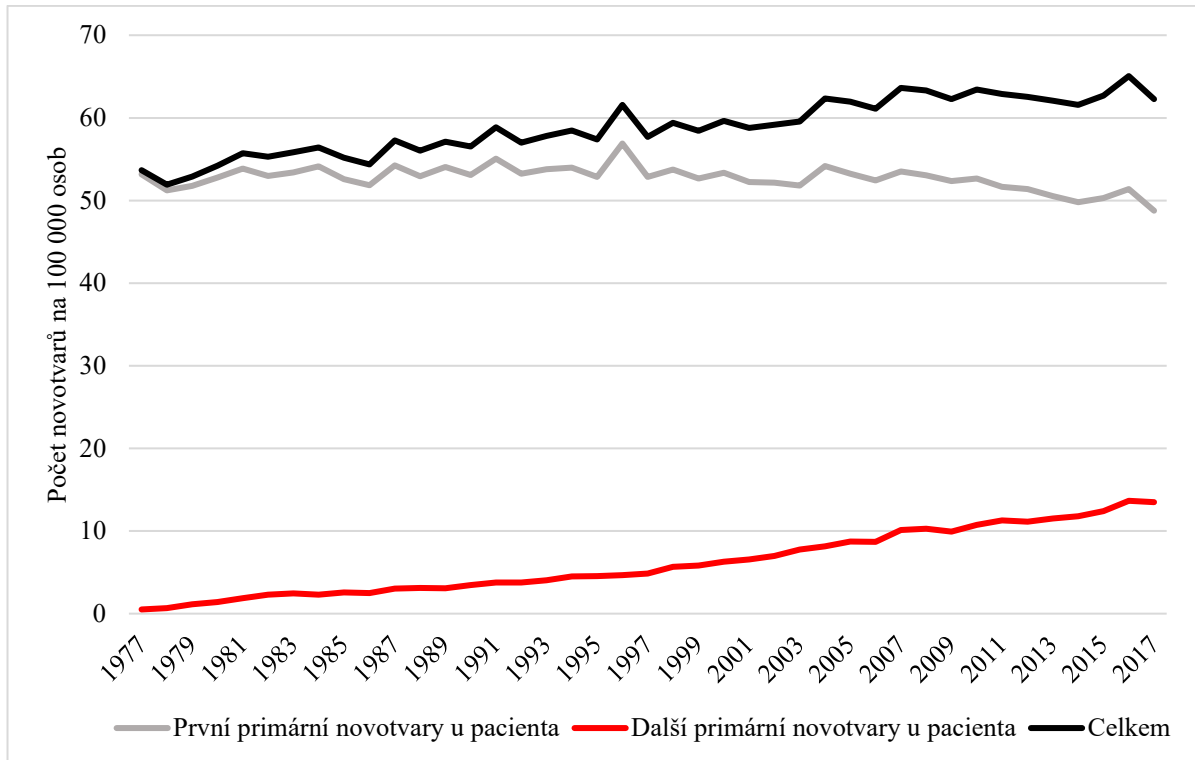


Graf 3.13.15: Regionální srovnání incidence a mortality* C33, C34 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

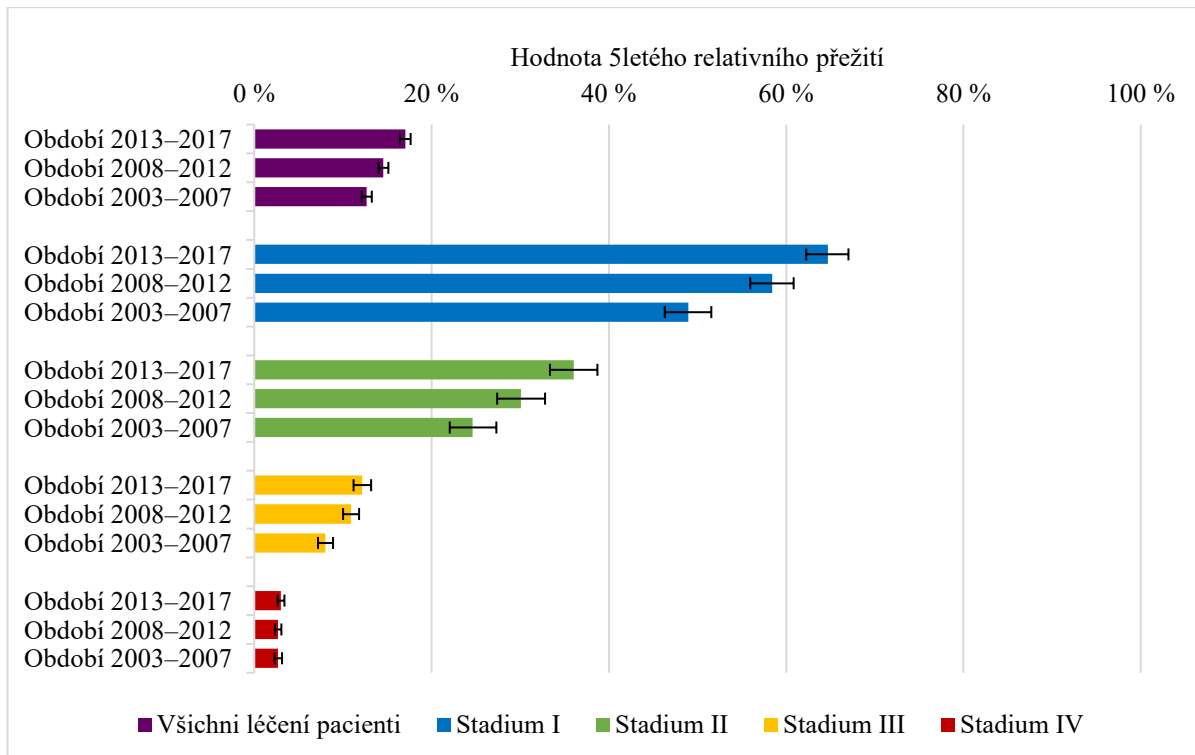


Graf 3.13.16: Regionální srovnání incidence a mortality* C33, C34 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.13.17: Vývoj incidence C33, C34 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.13.18: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných pacientů s C33, C34 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.14.: Zhoubný melanom kůže (C43)

Tabulka 3.14.1: Základní epidemiologické charakteristiky C43

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 397	1 205	2 602	1 415	1 214	2 629	1 384	1 236	2 620
Počet na 100 000	27,0	22,5	24,7	27,2	22,6	24,9	26,6	23,0	24,7
Věk při diagnóze ¹	66 (55, 74)	63 (48, 73)	65 (51, 74)	68 (56, 75)	64 (49, 74)	66 (52, 74)	67 (56, 75)	64 (50, 73)	66 (52, 74)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	227	168	395	244	194	438	214	174	388
Počet na 100 000	4,4	3,1	3,7	4,7	3,6	4,1	4,1	3,2	3,7
Věk při úmrtí ¹	69 (63, 76)	72 (64, 81)	71 (63, 79)	70 (62, 77)	74 (63, 82)	71 (62, 79)	73 (65, 81)	72 (63, 81)	73 (64, 81)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	11 885	14 501	26 386	12 536	15 117	27 653	13 159	15 729	28 888
Počet na 100 000	229,4	270,4	250,3	241,4	281,4	261,7	252,7	292,3	272,8
Věk žijících pacientů ¹	67 (57, 75)	65 (53, 74)	66 (55, 75)	67 (57, 76)	65 (53, 74)	66 (55, 75)	68 (57, 76)	66 (54, 75)	67 (55, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	934 (90,7 %)			1 378 (84,5 %)			1 773 (77,1 %)		
Další PN	96 (9,3 %)			253 (15,5 %)			528 (22,9 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	81,5 (80,2; 82,7)			83,6 (82,5; 84,6)			86,1 (85,0; 87,1)		
Léčení pacienti ²	82,4 (81,1; 83,6)			84,5 (83,4; 85,6)			87,2 (86,1; 88,1)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence zhoubného melanomu kůže v dlouhodobém časovém trendu výrazně narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 6. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (4,4 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 2 620 případů, tedy 24,7 na 100 000 osob, což bylo o 0,6 % méně než v předchozím roce. U tohoto typu nádoru v posledních letech lehce převažuje výskyt u mužů ve srovnání s výskytem u žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí ČR v incidenci tohoto onemocnění v Evropě na 15. místě [5].

Mortalita zhoubného melanomu kůže je i přes výrazně rostoucí incidenci v dlouhodobém časovém trendu stabilní. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 18. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (1,4 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se zhoubným melanomem kůže v roce 2017 zemřelo 388 osob, tj. 3,7 úmrtí na 100 000 osob. Při mezinárodním srovnání mortality na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 17.–21. příčku [5].

Prevalence zhoubného melanomu kůže setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 28 888 osob s tímto onemocněním, tj. 272,8 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 4,2 %. Prevalence zhoubného melanomu kůže je v dlouhodobém trendu na rozdíl od incidence lehce vyšší v populaci žen než v populaci mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,9 : 1.

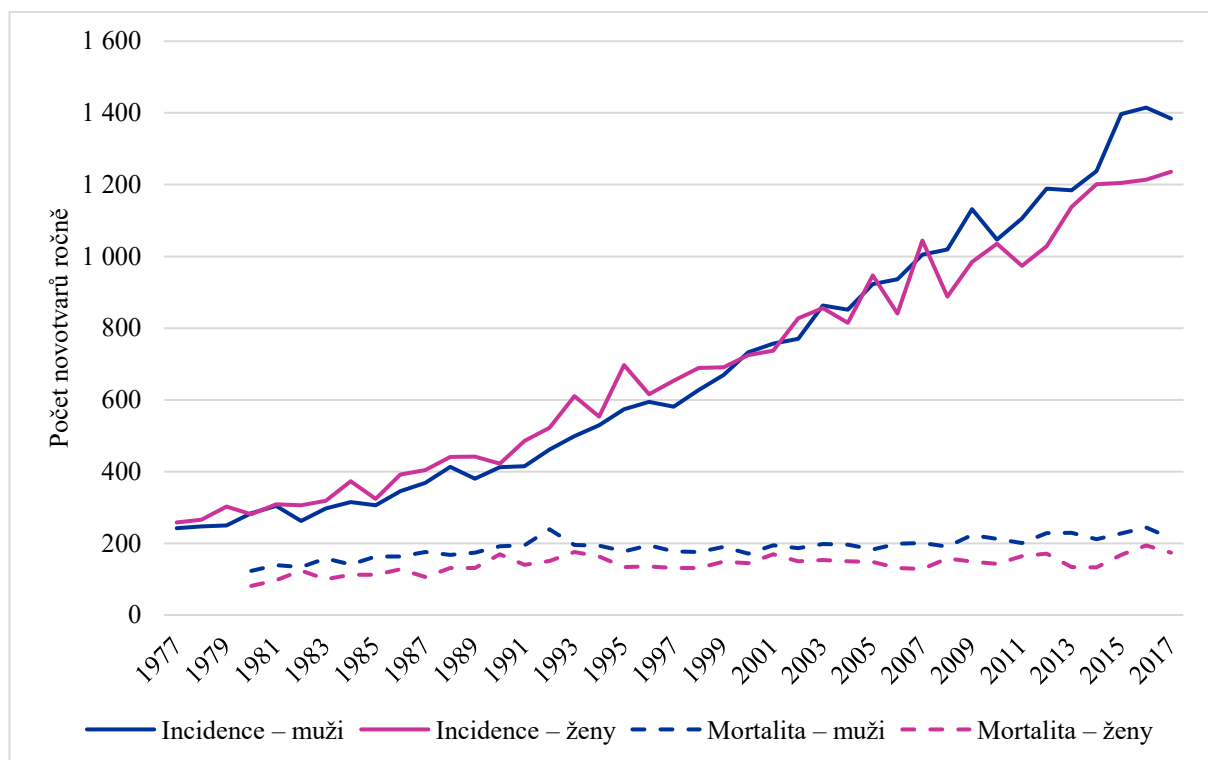
Vzhledem k **věkovému složení** se zhoubný melanom kůže vyskytuje napříč téměř všemi věkovými skupinami, nejvyšší zastoupení je patrné pro věk 60–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 65 let, 50 % pacientů bylo ve věku 51–74 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věkové kategorii 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 více než 80 % nově diagnostikovaných zhoubných melanomů kůže zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

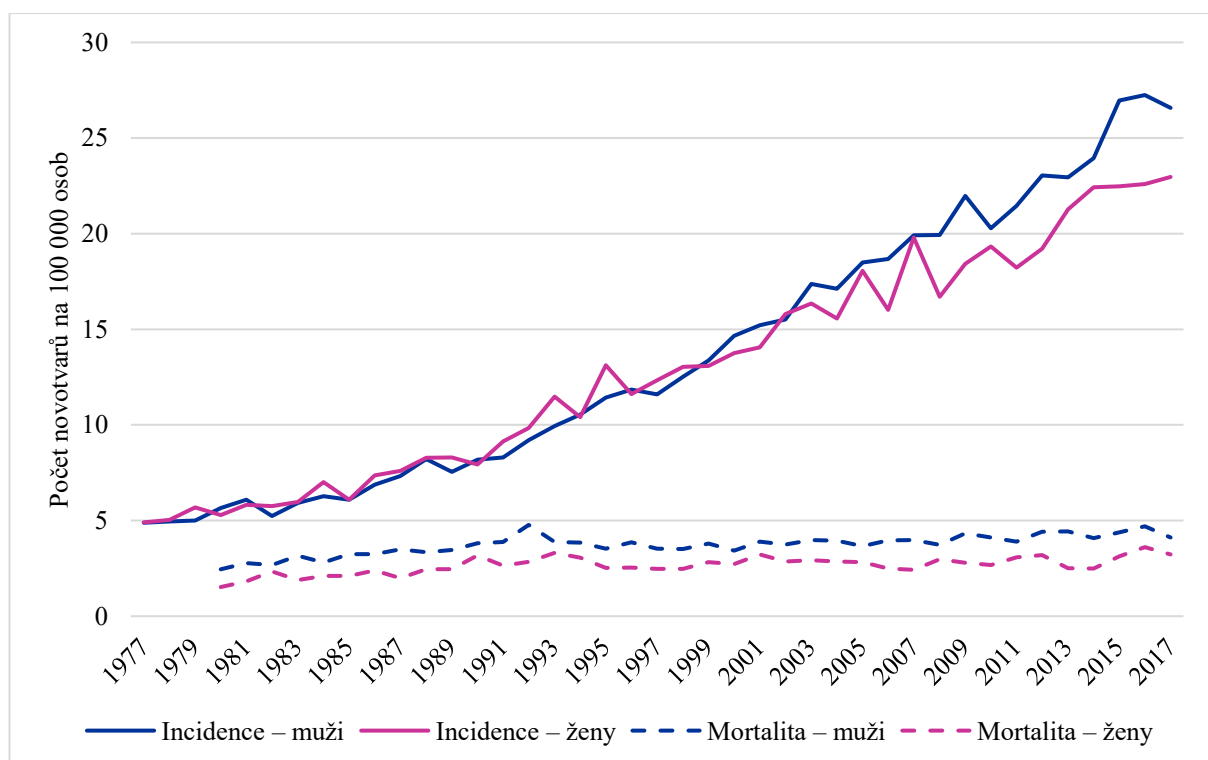
Regionální srovnání výskytu C43 mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána u mužů pro Ústecký kraj, u žen pro Jihomoravský kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů v Pardubickém kraji a u žen v Královéhradeckém kraji.

V posledních letech mírně narůstá počet zhoubných melanomů kůže diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 665 případů jako následný primární novotvar, tj. 6,3 na 100 000 osob, což bylo o 4,3 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 22,9 % všech nově diagnostikovaných zhoubných melanomů kůže v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 87,2 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o necelých 5 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 90 %, v recentním období dosahuje hodnoty téměř 100 %.

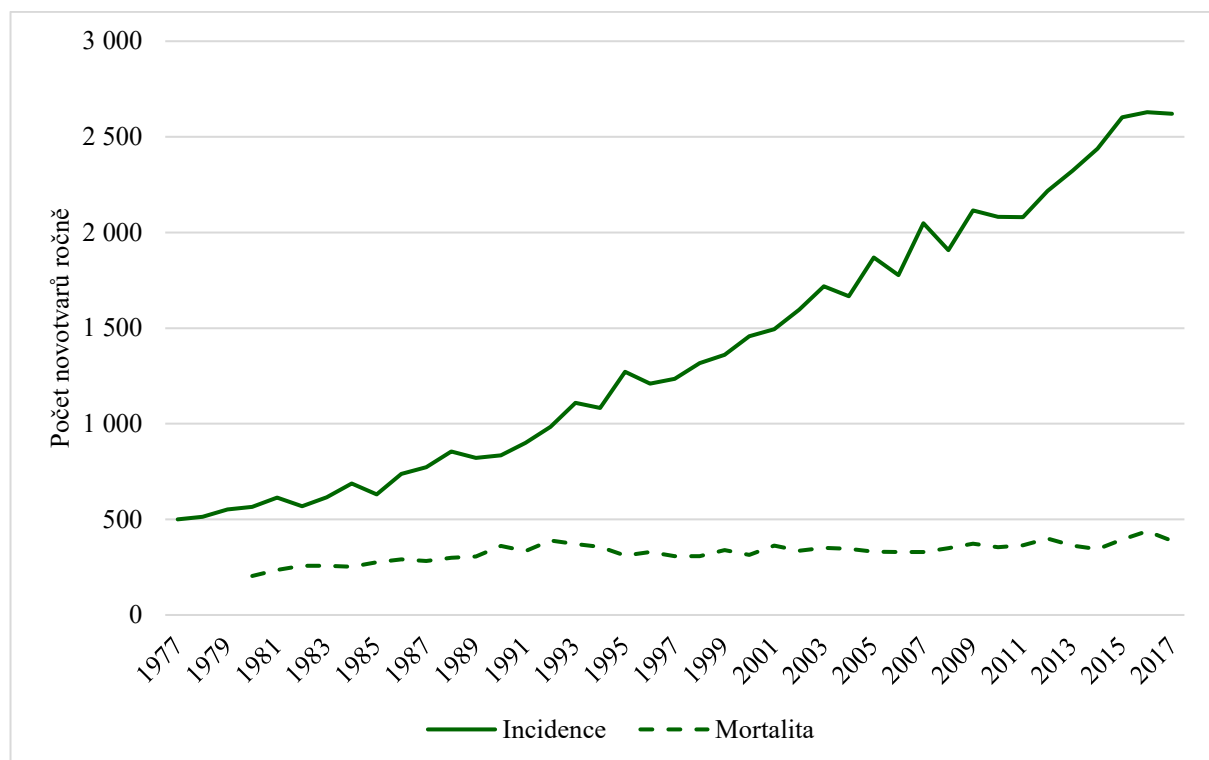


Graf 3.14.1: Vývoj incidence a mortality* C43 dle pohlaví, absolutní počty

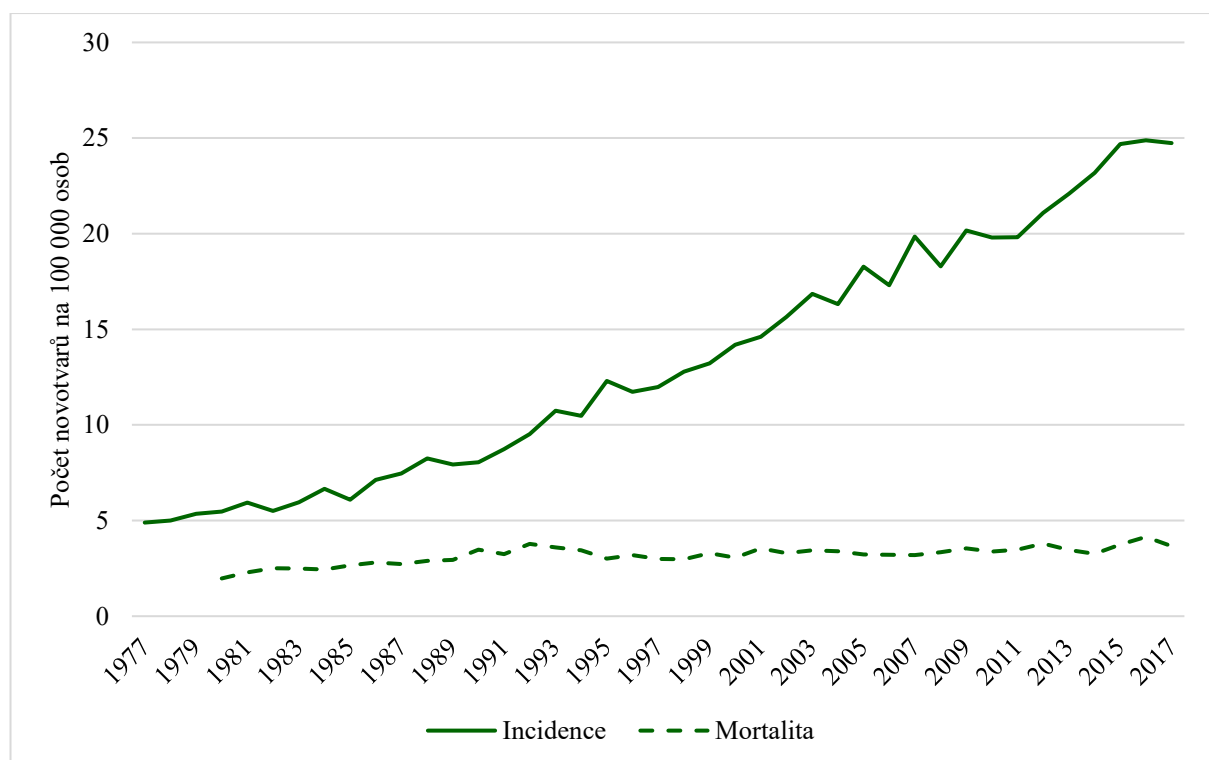


Graf 3.14.2: Vývoj incidence a mortality* C43 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

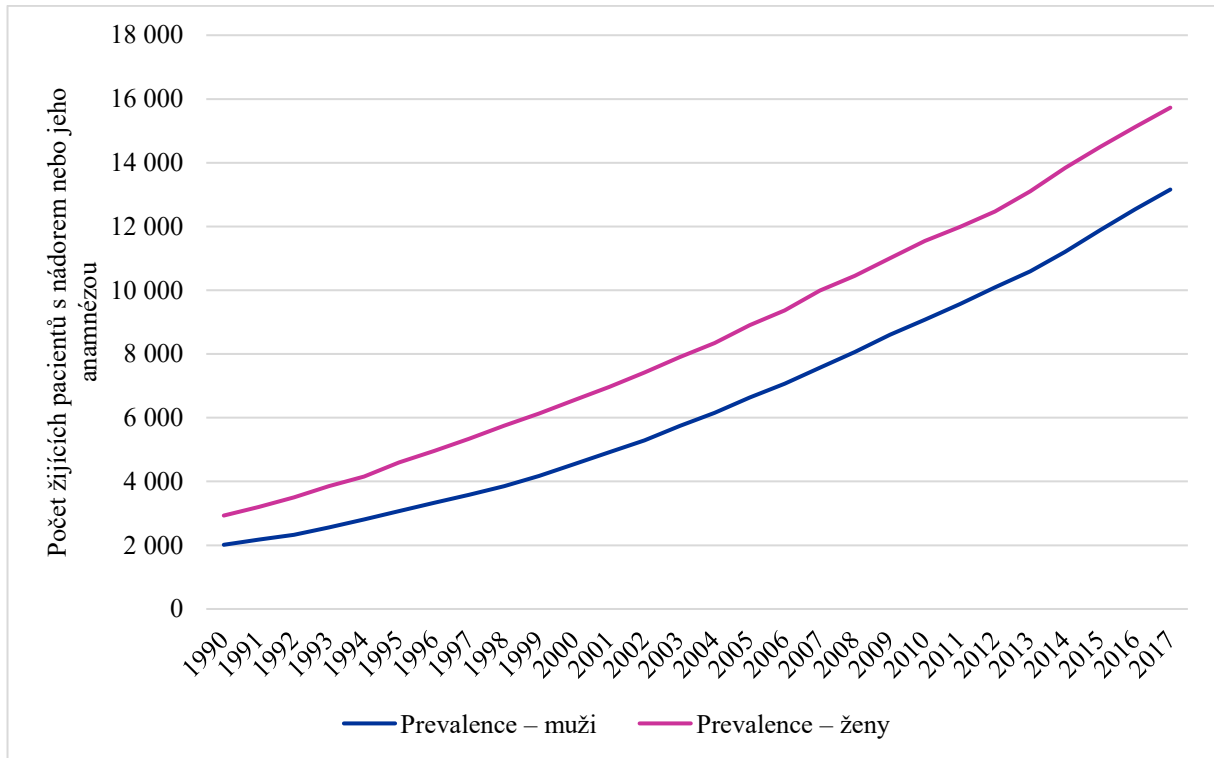


Graf 3.14.3: Vývoj incidence a mortality* C43 celkem, absolutní počty

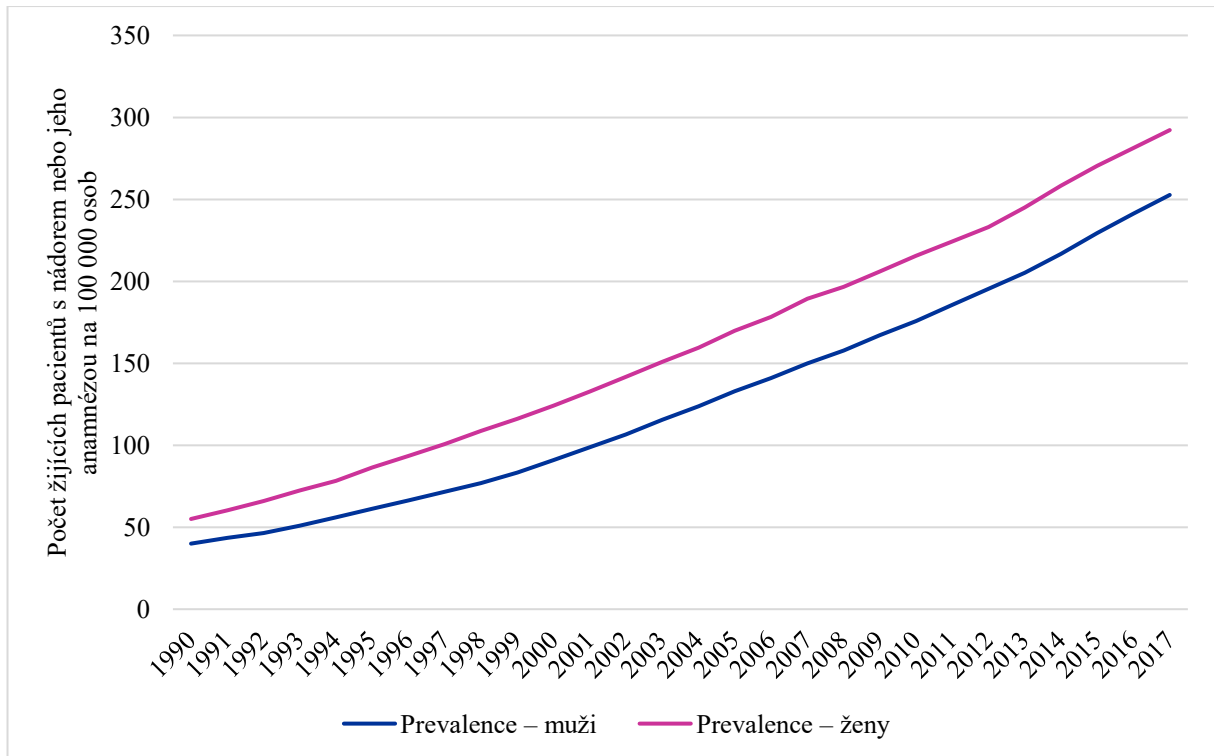


Graf 3.14.4: Vývoj incidence a mortality* C43 celkem, přepočten na 100 000 osob

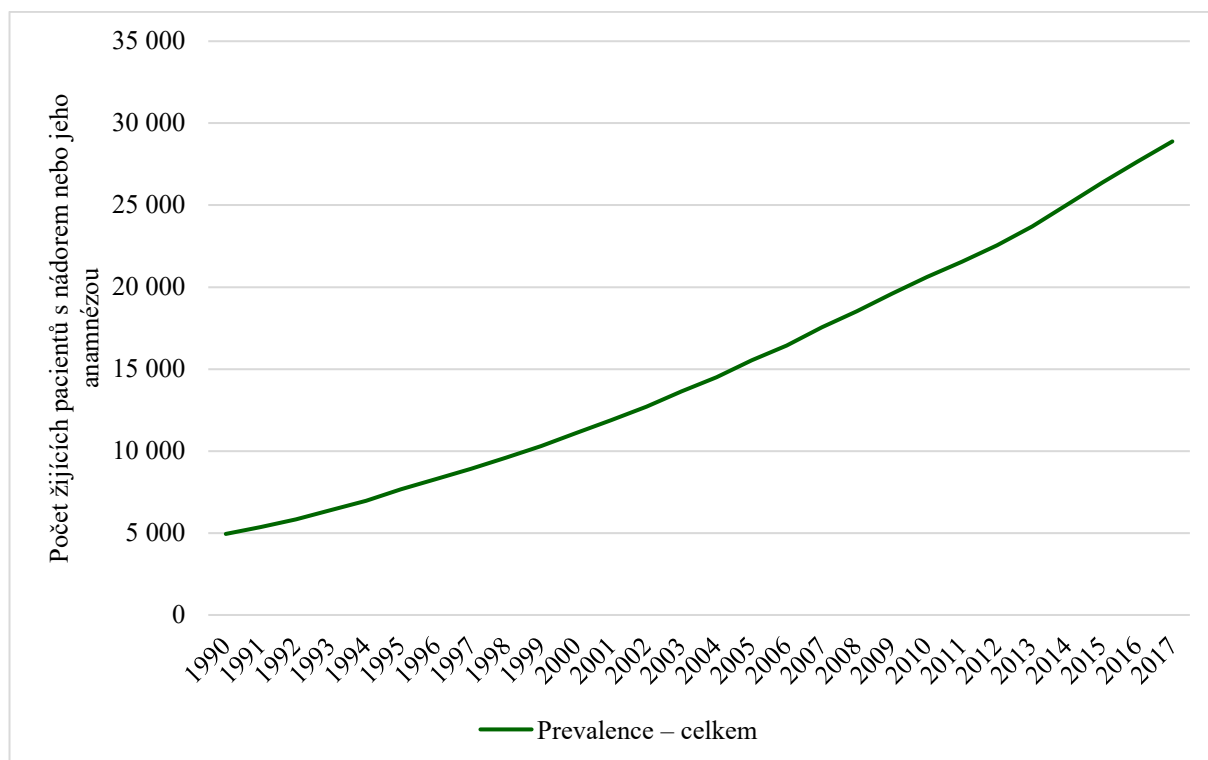
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



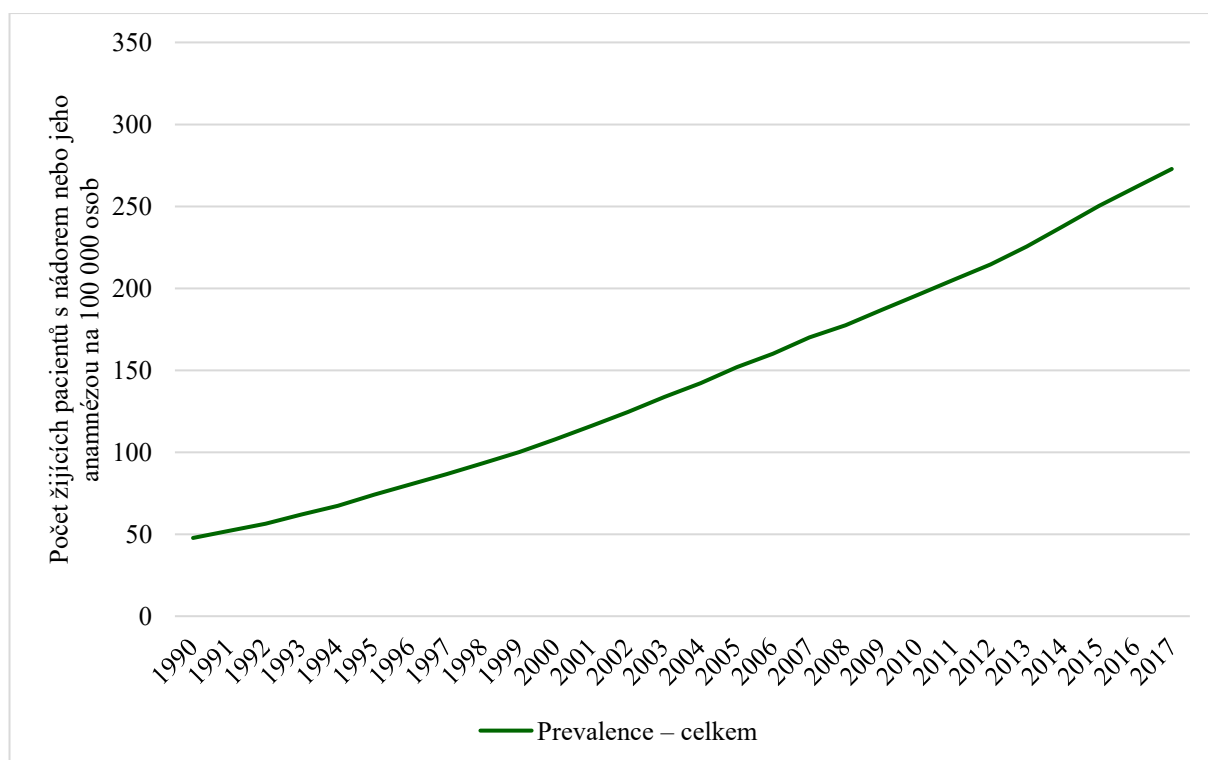
Graf 3.14.5: Vývoj prevalence C43 dle pohlaví, absolutní počty



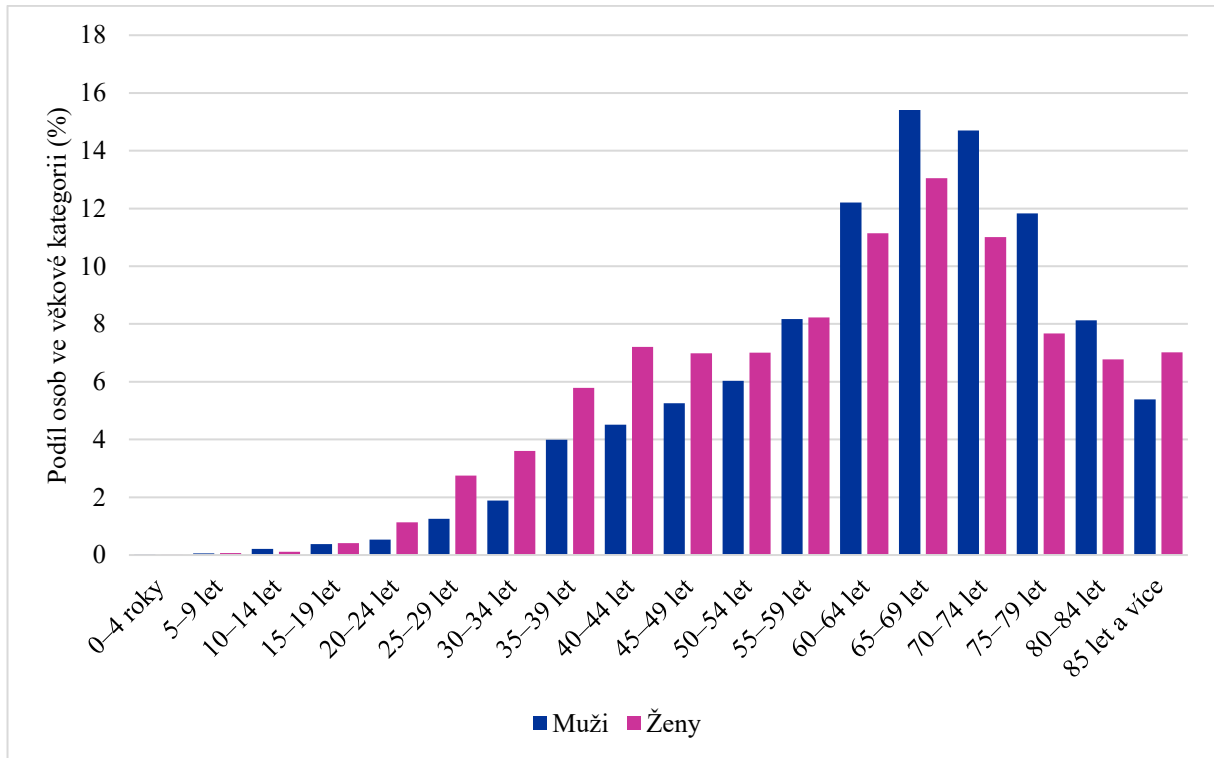
Graf 3.14.6: Vývoj prevalence C43 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



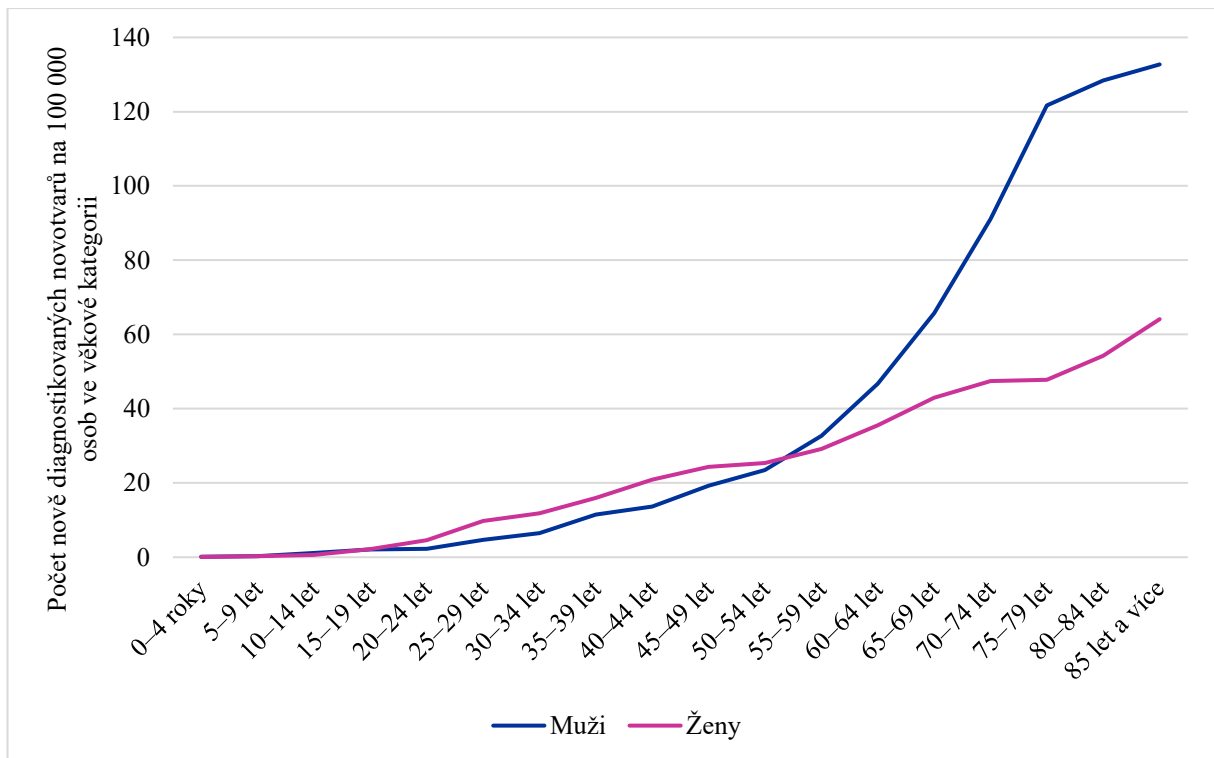
Graf 3.14.7: Vývoj prevalence C43 celkem, absolutní počty



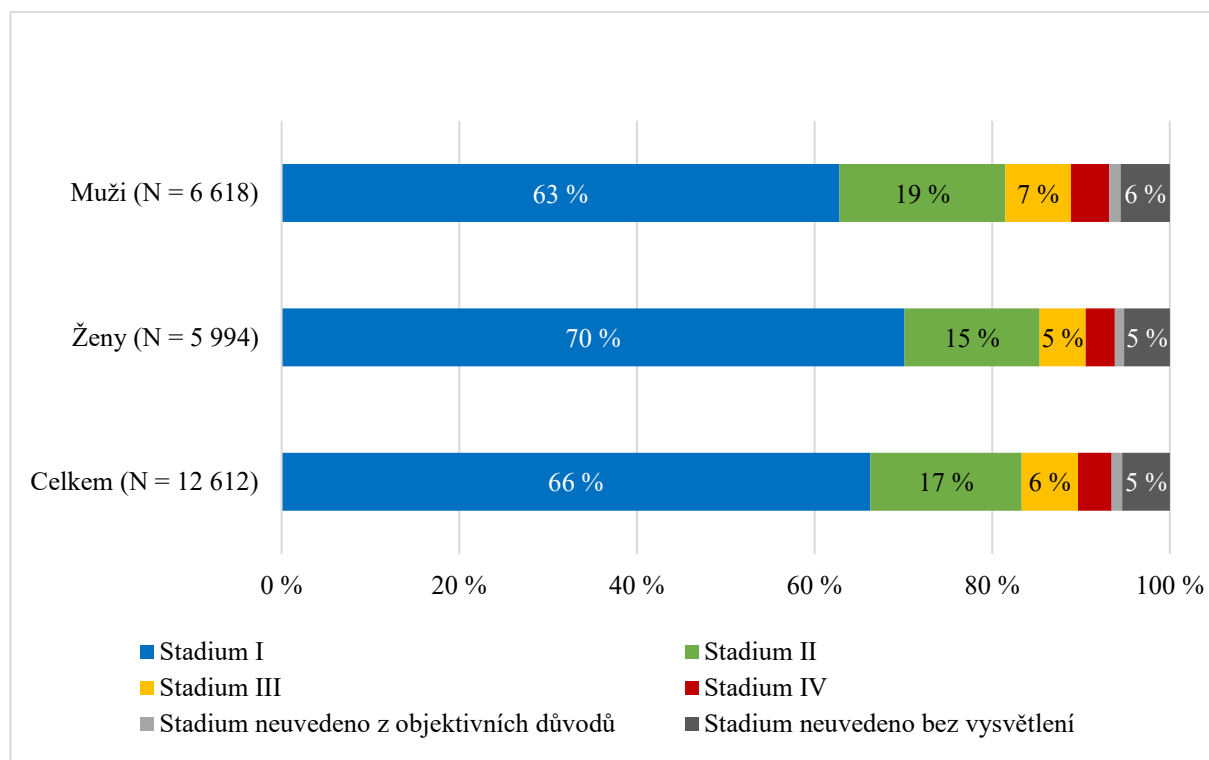
Graf 3.14.8: Vývoj prevalence C43 celkem, přepočet na 100 000 osob



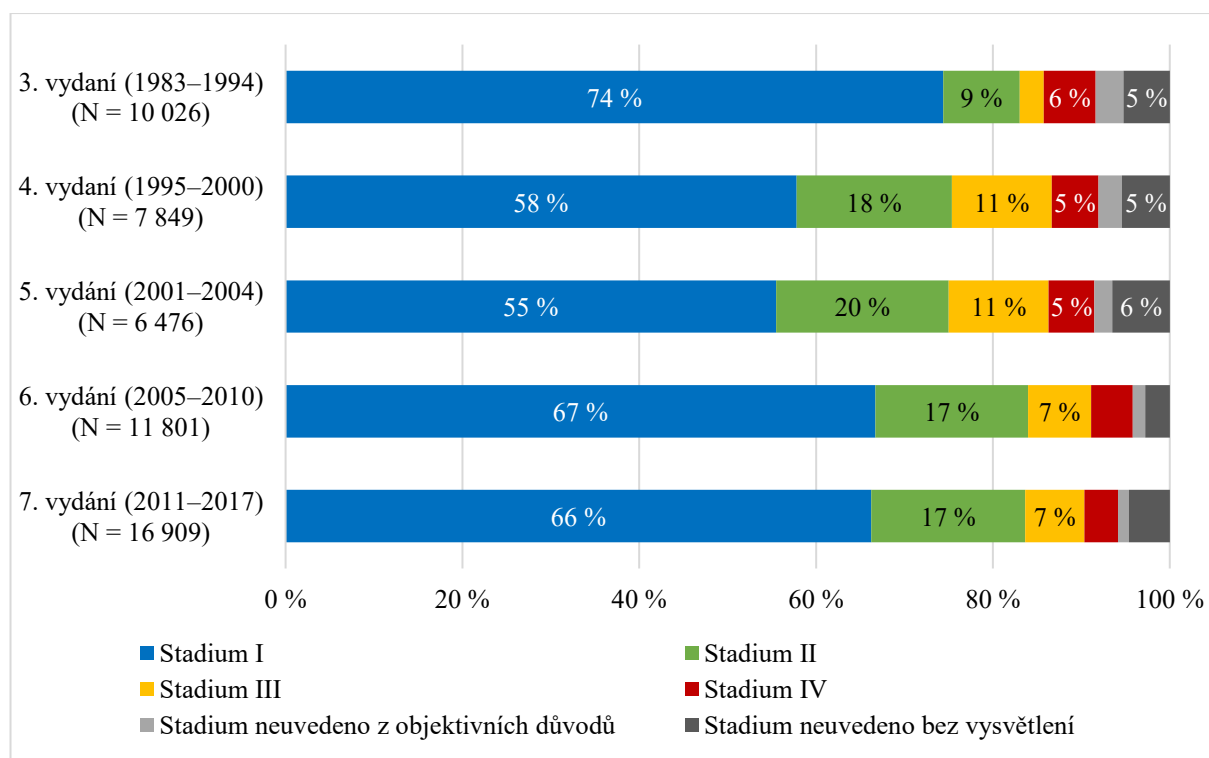
Graf 3.14.9: Věková struktura C43 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.14.10: Věkově specifická incidence C43 dle pohlaví, období 2013–2017

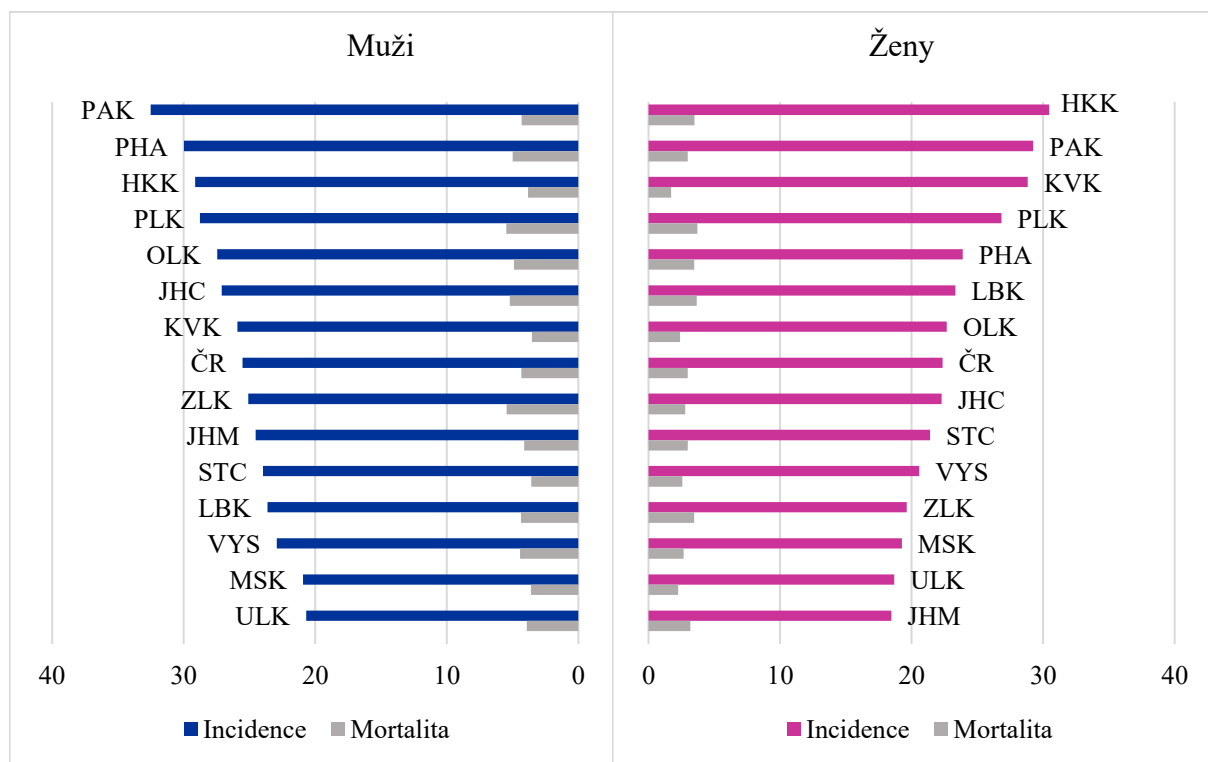


Graf 3.14.11: Zastoupení klinických stadií C43 dle pohlaví, období 2013–2017

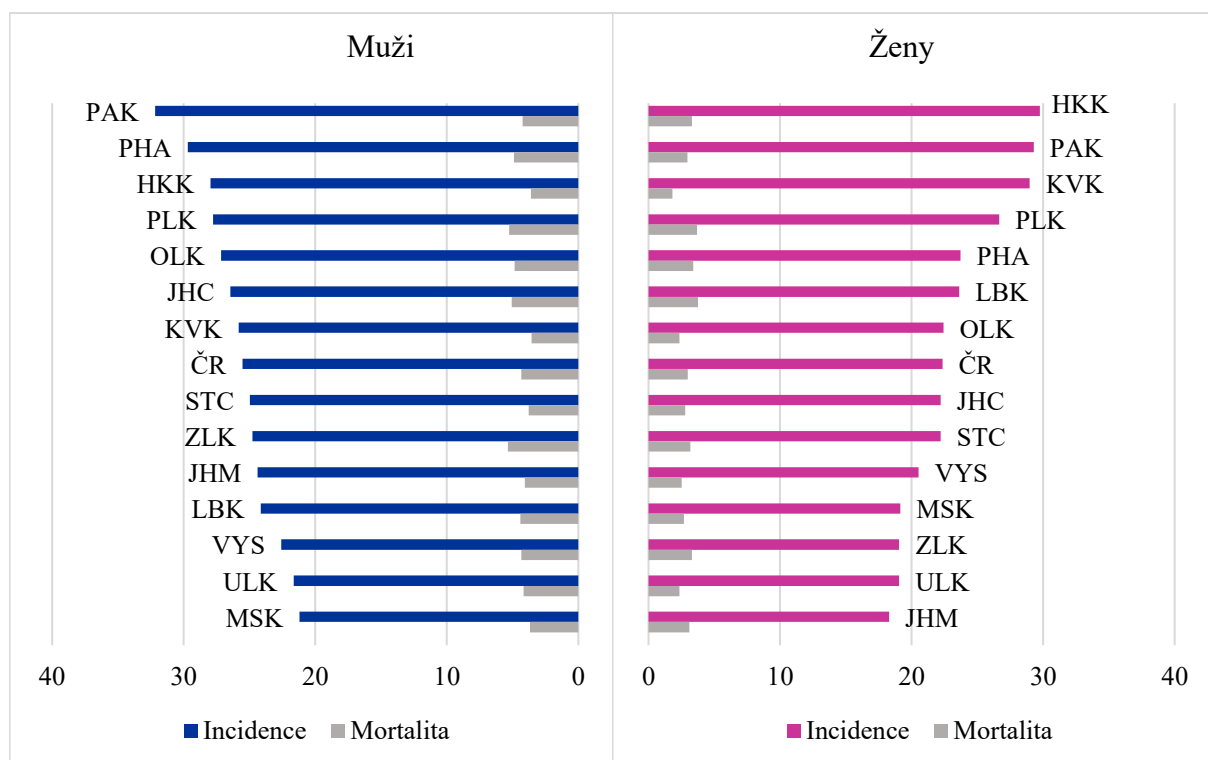


Graf 3.14.12: Zastoupení klinických stadií C43 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

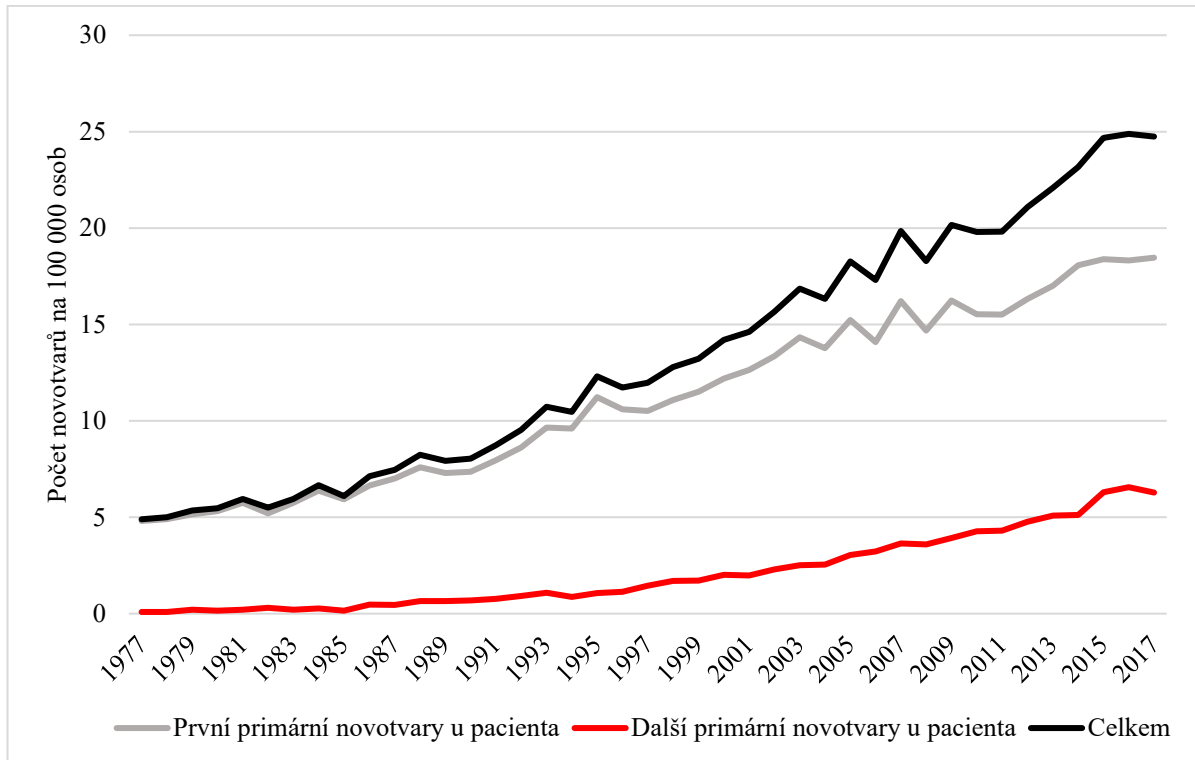


Graf 3.14.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C43 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

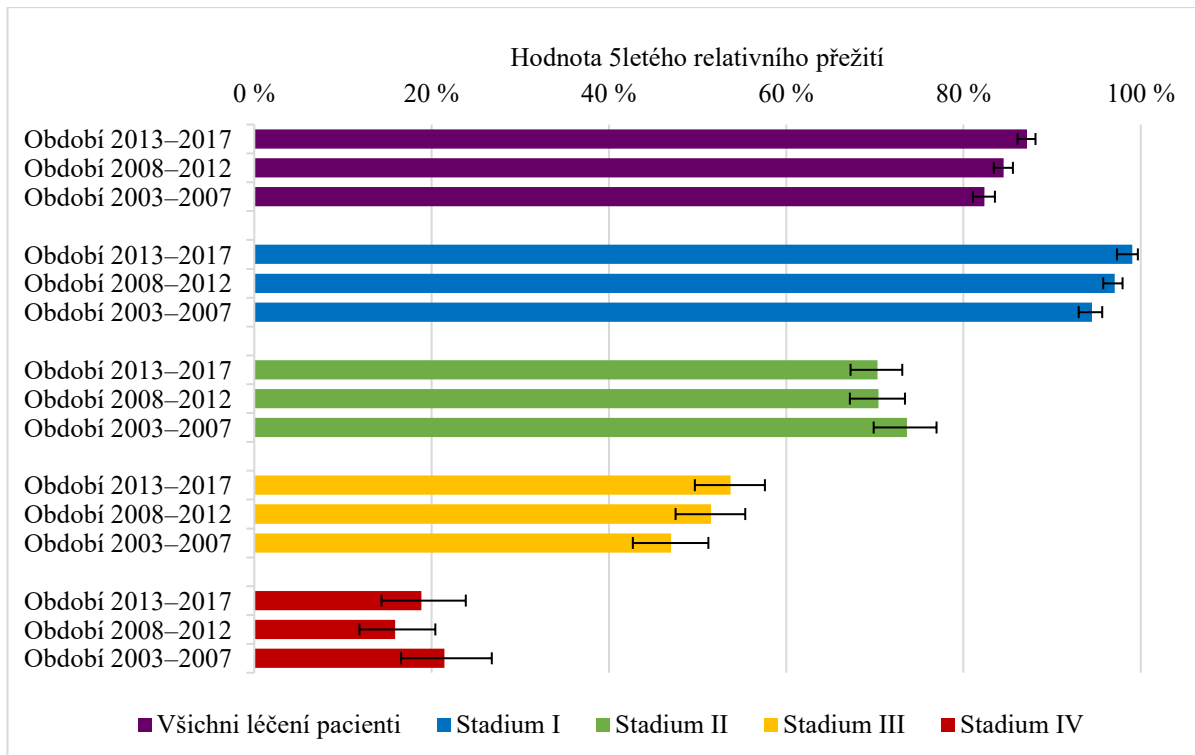


Graf 3.14.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C43 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.14.15: Vývoj incidence C43 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob



Graf 3.14.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčných pacientů s C43 dle období a klinického stadia onemocnění*

* Pozorovaný pokles přežití v čase u pacientů diagnostikovaných ve stadiu II a IV je způsoben změnou TNM klasifikace mezi 5. a 6. vydáním

Kapitola 3.15.: Zhoubný novotvar pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)

Tabulka 3.15.1: Základní epidemiologické charakteristiky C47, C49

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	182	141	323	175	134	309	183	132	315
Počet na 100 000	3,5	2,6	3,1	3,4	2,5	2,9	3,5	2,5	3,0
Věk při diagnóze ¹	62 (50, 73)	65 (52, 75)	64 (50, 74)	66 (50, 74)	66 (54, 77)	66 (52, 75)	62 (47, 74)	64 (46, 76)	63 (47, 75)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	66	65	131	60	70	130	73	58	131
Počet na 100 000	1,3	1,2	1,2	1,2	1,3	1,2	1,4	1,1	1,2
Věk při úmrtí ¹	67 (54, 73)	67 (55, 77)	67 (55, 75)	65 (48, 76)	66 (54, 77)	66 (50, 76)	68 (57, 73)	70 (59, 79)	69 (58, 75)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 550	1 485	3 035	1 611	1 501	3 112	1 660	1 534	3 194
Počet na 100 000	29,9	27,7	28,8	31,0	27,9	29,5	31,9	28,5	30,2
Věk žijících pacientů ¹	62 (46, 73)	63 (48, 73)	62 (47, 73)	63 (47, 73)	64 (49, 73)	63 (48, 73)	63 (47, 73)	64 (49, 74)	63 (48, 73)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	217 (91,9 %)			226 (88,3 %)			247 (80,7 %)		
Další PN	19 (8,1 %)			30 (11,7 %)			59 (19,3 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	56,2 (52,7; 59,6)			52,5 (49,2; 55,6)			56,3 (53,2; 59,3)		
Léčení pacienti ²	60,7 (57,0; 64,3)			56,6 (53,1; 60,0)			60,5 (57,2; 63,6)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů v dlouhodobém časovém trendu lehce roste. V roce 2017 bylo toto onemocnění 24. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (0,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v České republice nově diagnostikováno celkem 315 případů, tedy 3,0 na 100 000 osob, což bylo o 1,7 % více než v předchozím roce. U tohoto typu nádoru lehce převažuje výskyt u mužů ve srovnání s výskytem u žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,4 : 1.

Mortalita ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů je v dlouhodobém trendu stabilní. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 22. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (0,5 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů v roce 2017 zemřelo 131 osob, tj. 1,2 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 0,5 % více vzhledem k předchozímu roku.

Prevalence ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů setrvale roste. K 31. 12. 2017 žilo v České republice 3 194 osob s tímto onemocněním, tj. 30,2 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 2,4 %. Prevalence ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence lehce vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,1 : 1.

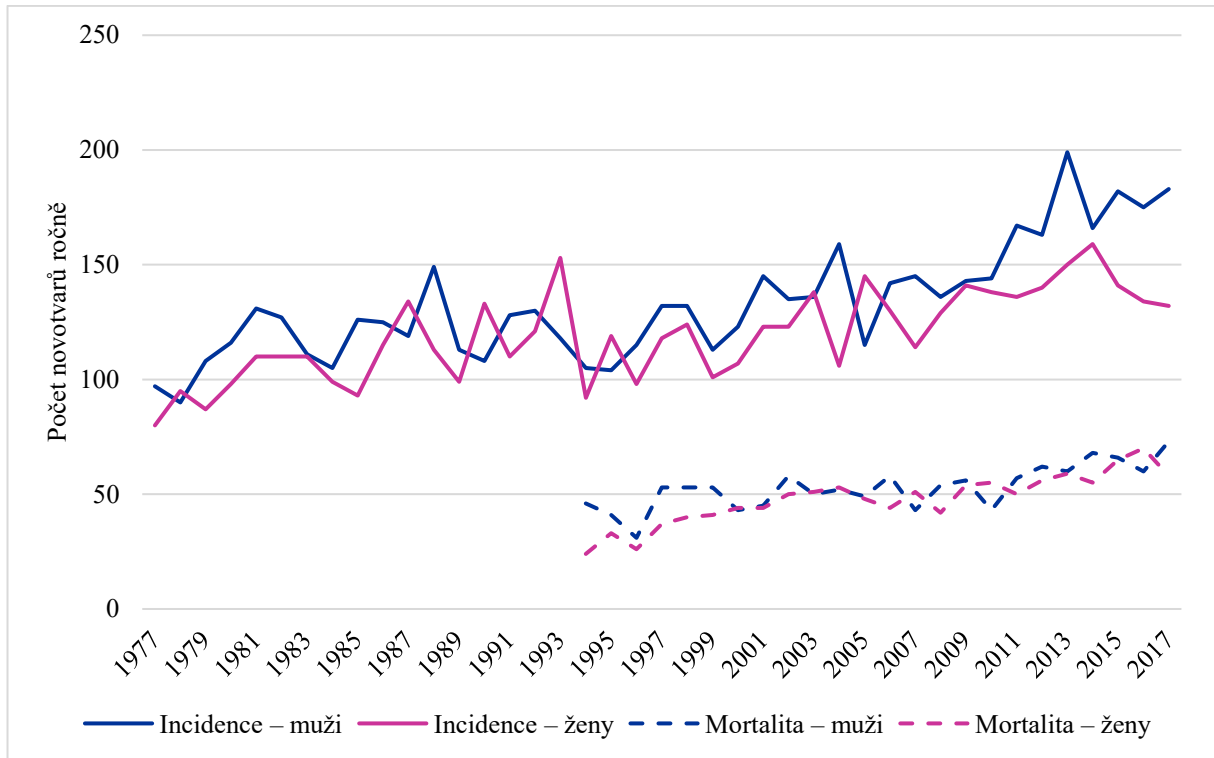
Vzhledem k **věkovému složení** se ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů vyskytuje napříč všemi věkovými skupinami, přičemž nejvyšší zastoupení je patrné pro věk 60–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 64 let, 50 % pacientů bylo ve věku 50–75 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věkové kategorii 65–69 let u mužů, u žen v kategorii 75–79 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

Klinické stadium bylo u velké části (59 %) nově diagnostikovaných ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů v období 2013–2017 neznámé. Ze známých stádií bylo 64 % nově diagnostikovaných onemocnění zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II).

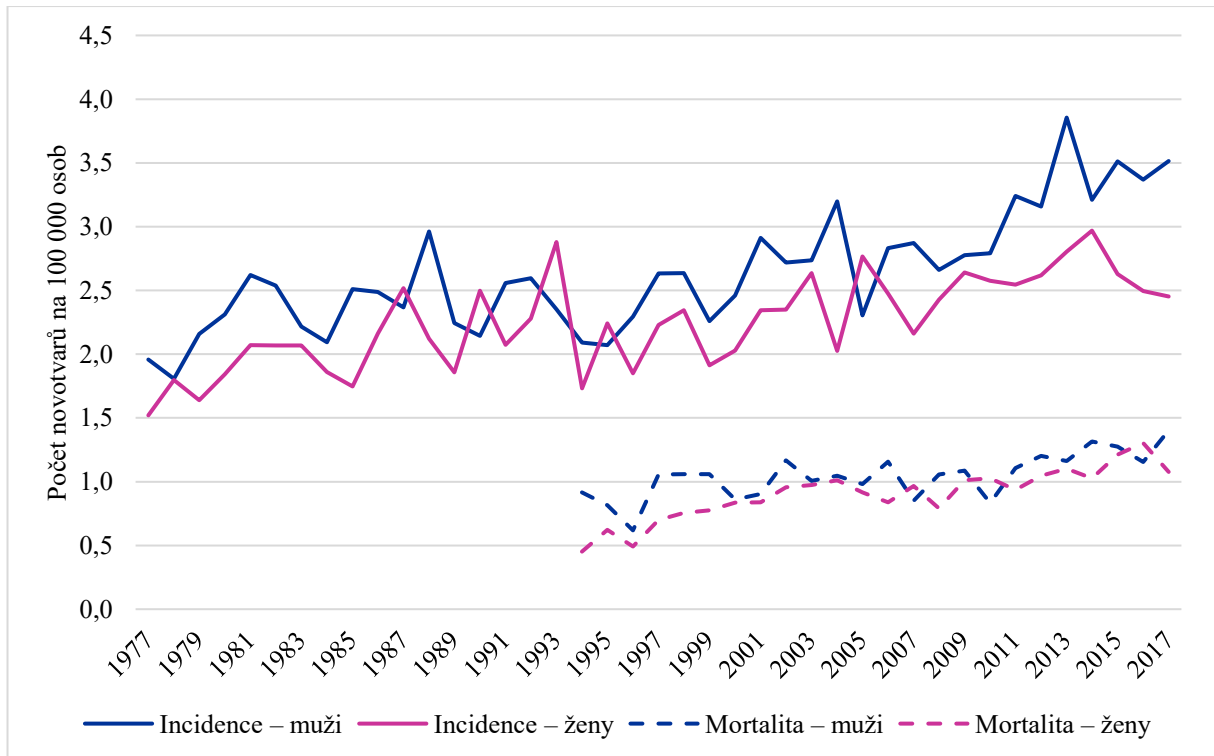
Regionální srovnání výskytu C47, C49 mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána u mužů v Karlovarském kraji, u žen ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů v Královéhradeckém kraji, u žen v kraji Libereckém.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 53 případů jako následný primární novotvar, tj. 0,5 na 100 000 osob. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 19,3 % všech nově diagnostikovaných ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 60,5 %. Oproti staršímu období 2003–2007 nedošlo k žádnému výraznému nárůstu.

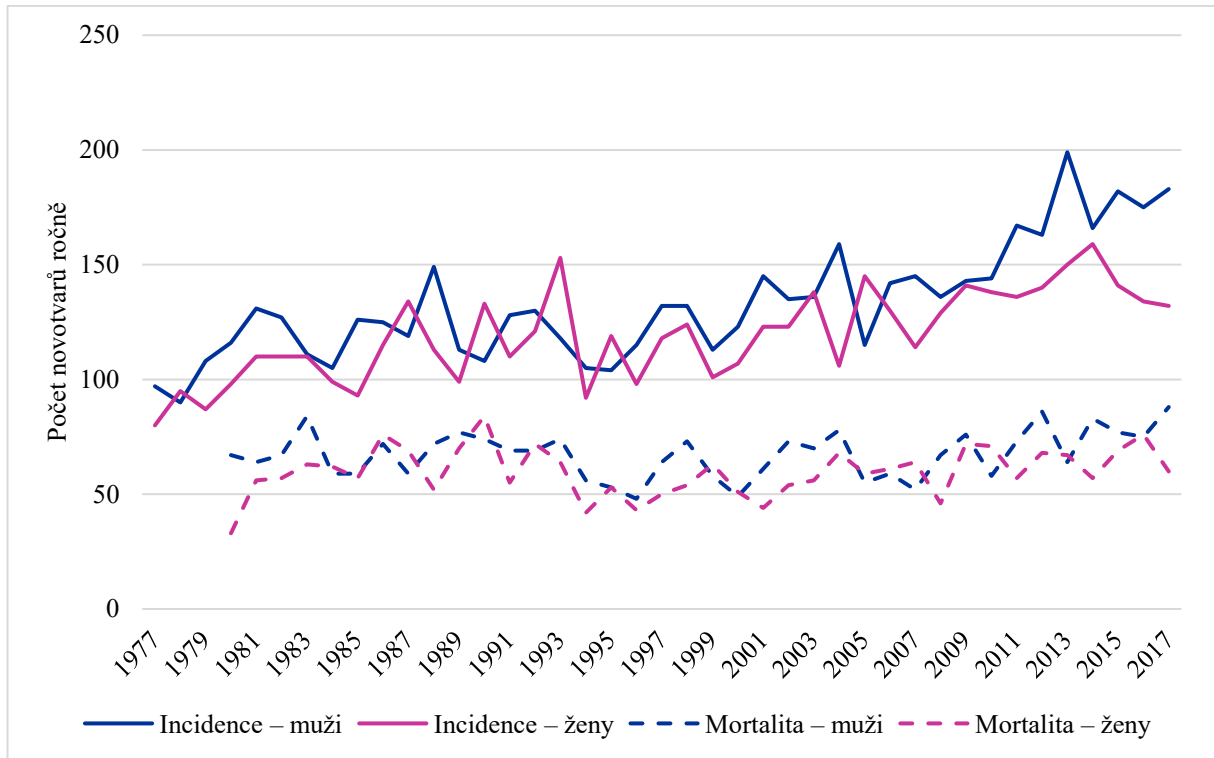


Graf 3.15.1a: Vývoj incidence a mortality* C47, C49 dle pohlaví, absolutní počty

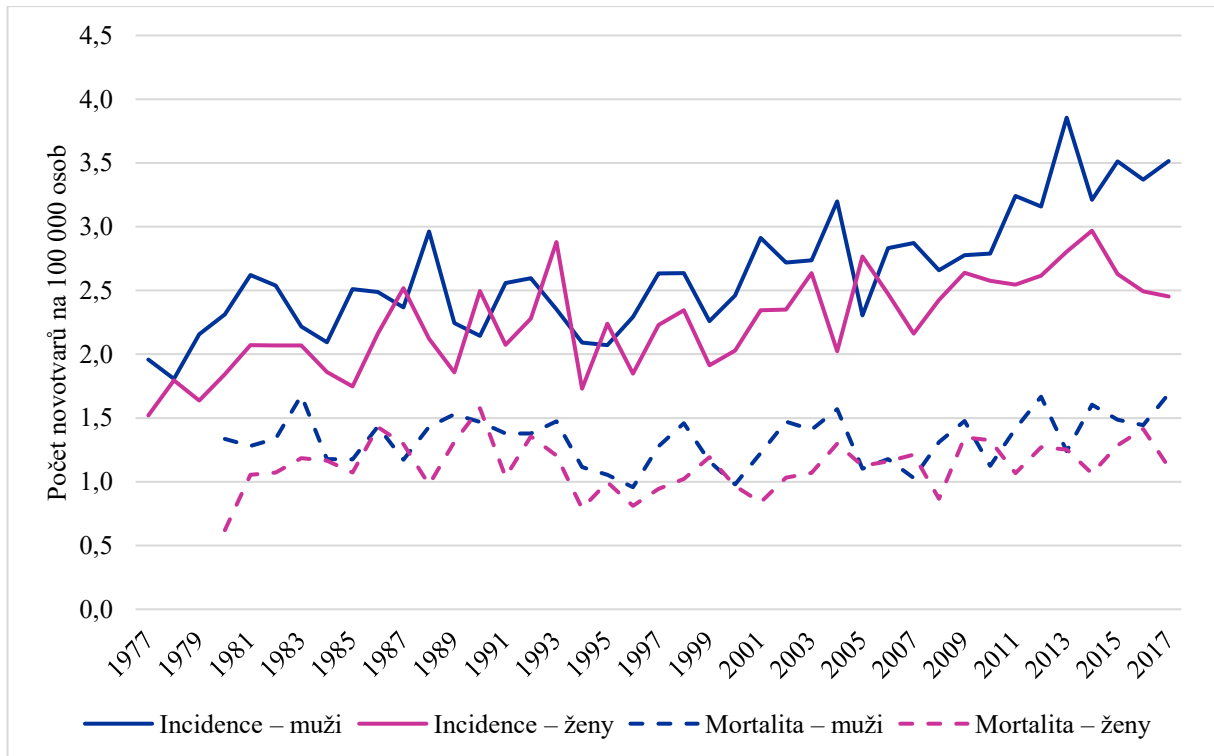


Graf 3.15.2a: Vývoj incidence a mortality* C47, C49 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

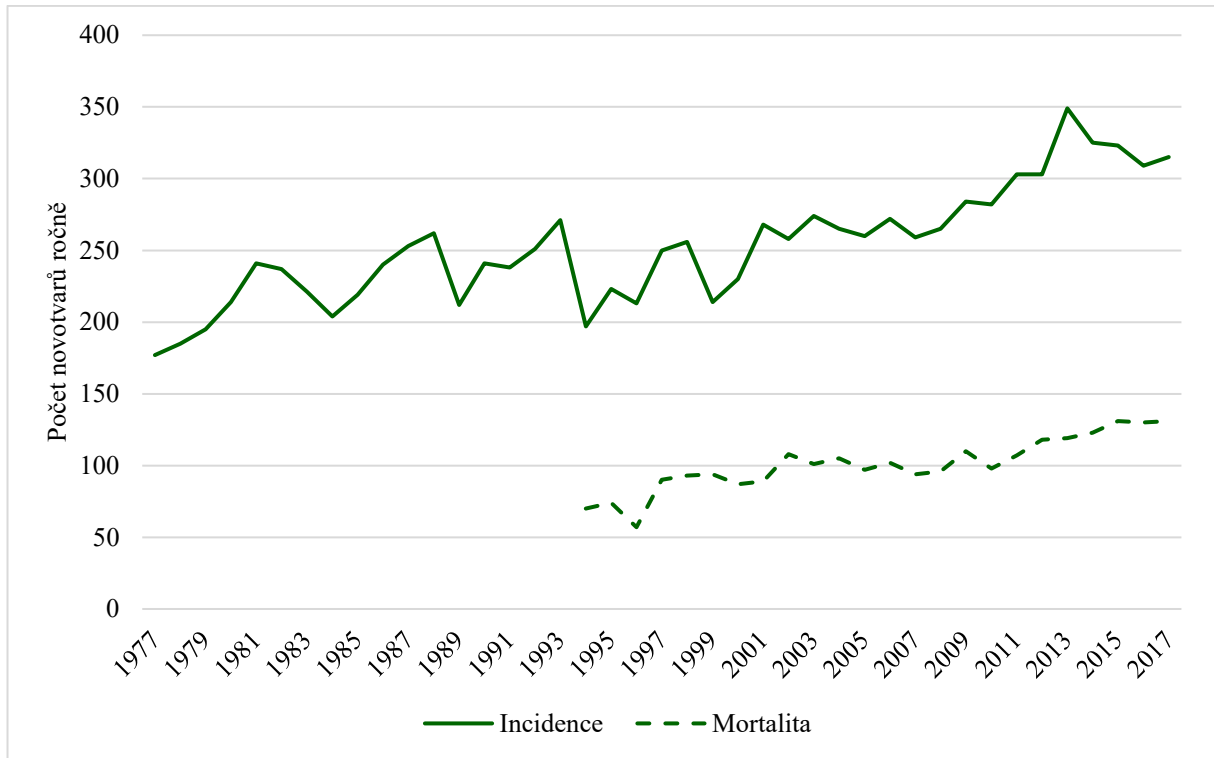
* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



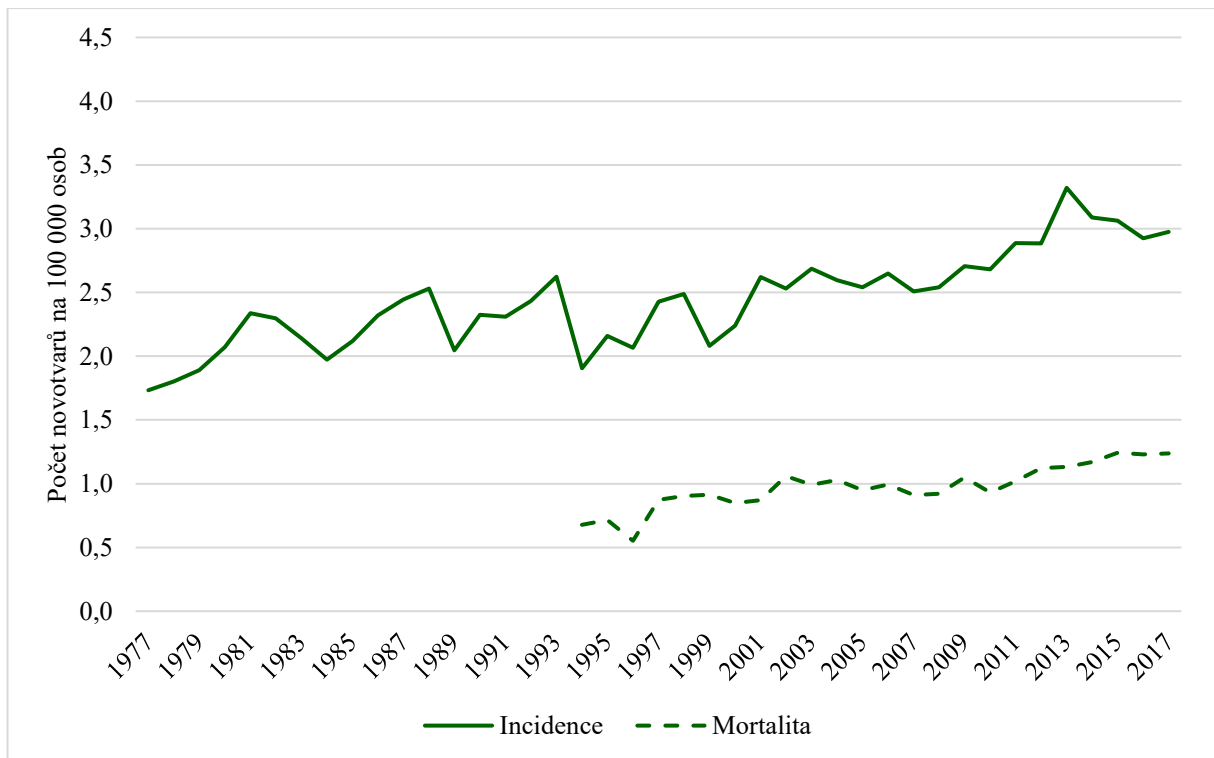
Graf 3.15.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C47, C49 dle pohlaví, absolutní počty



Graf 3.15.2b: Vývoj incidence a korigované mortality C47, C49 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob

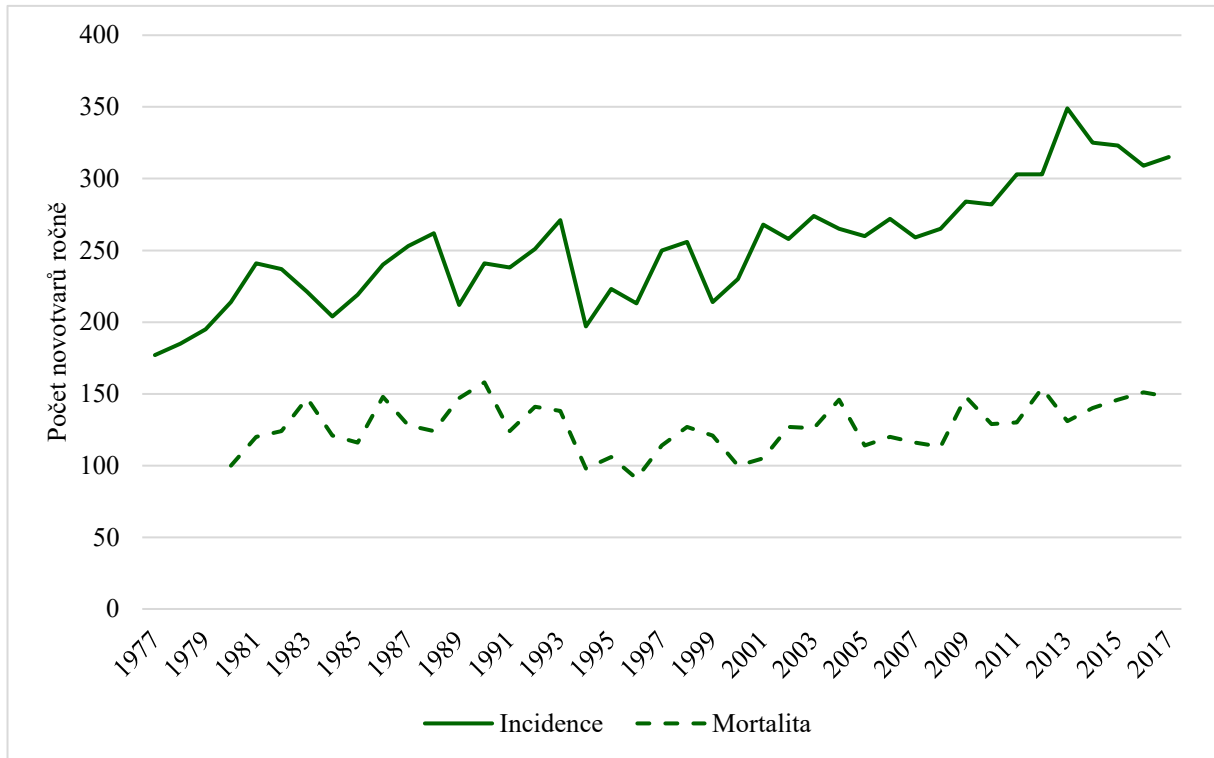


Graf 3.15.3a: Vývoj incidence a mortality* C47, C49 celkem, absolutní počty

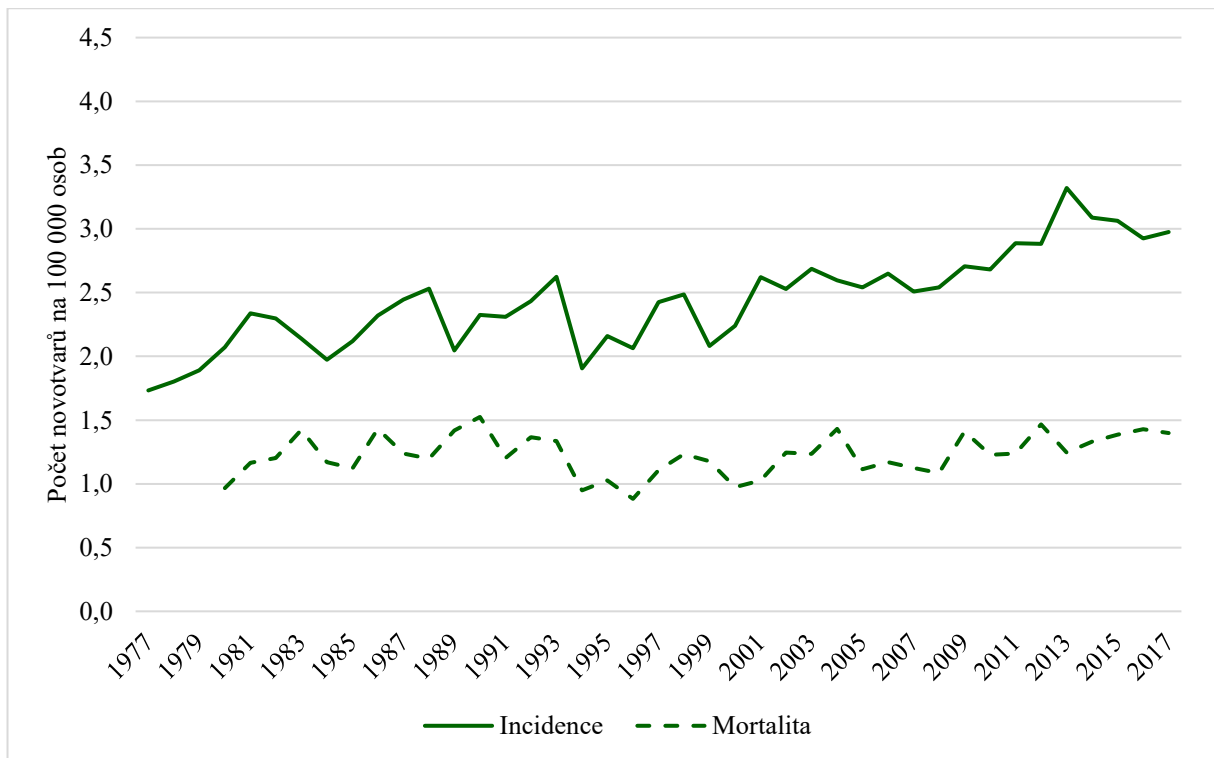


Graf 3.15.4a: Vývoj incidence a mortality* C47, C49 celkem, přepočten na 100 000 osob

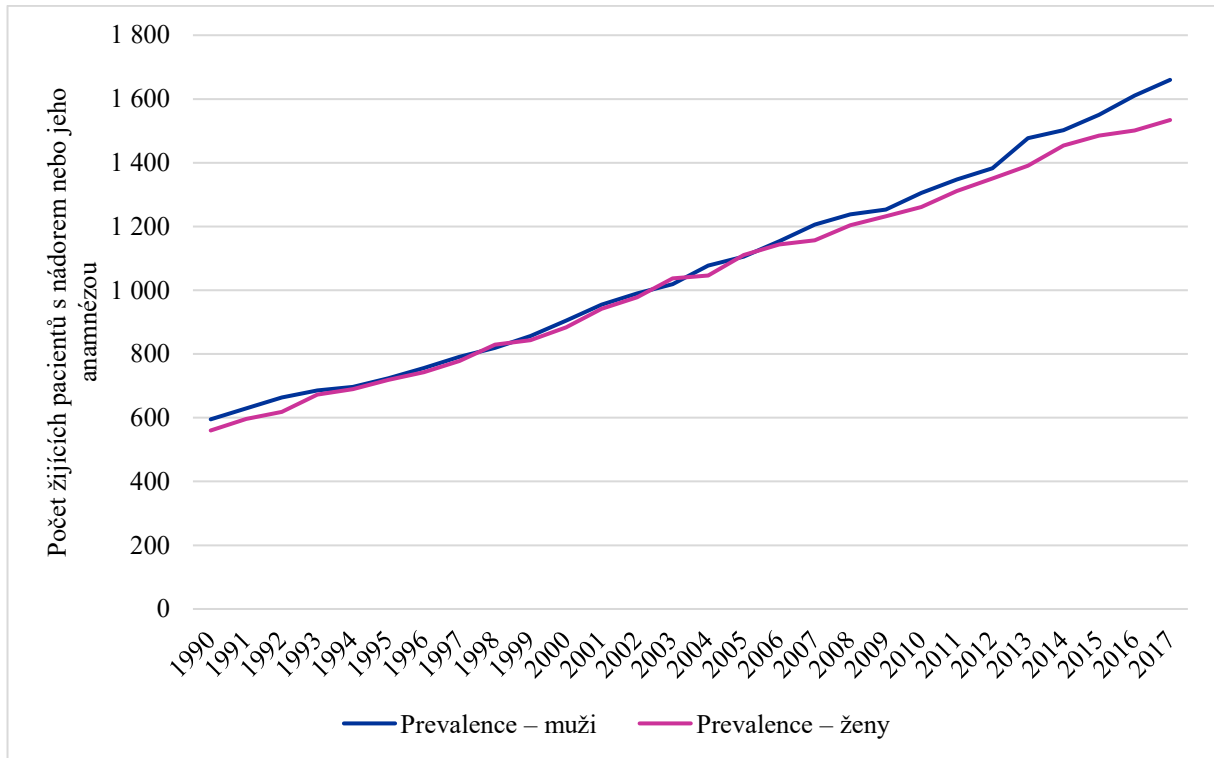
* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



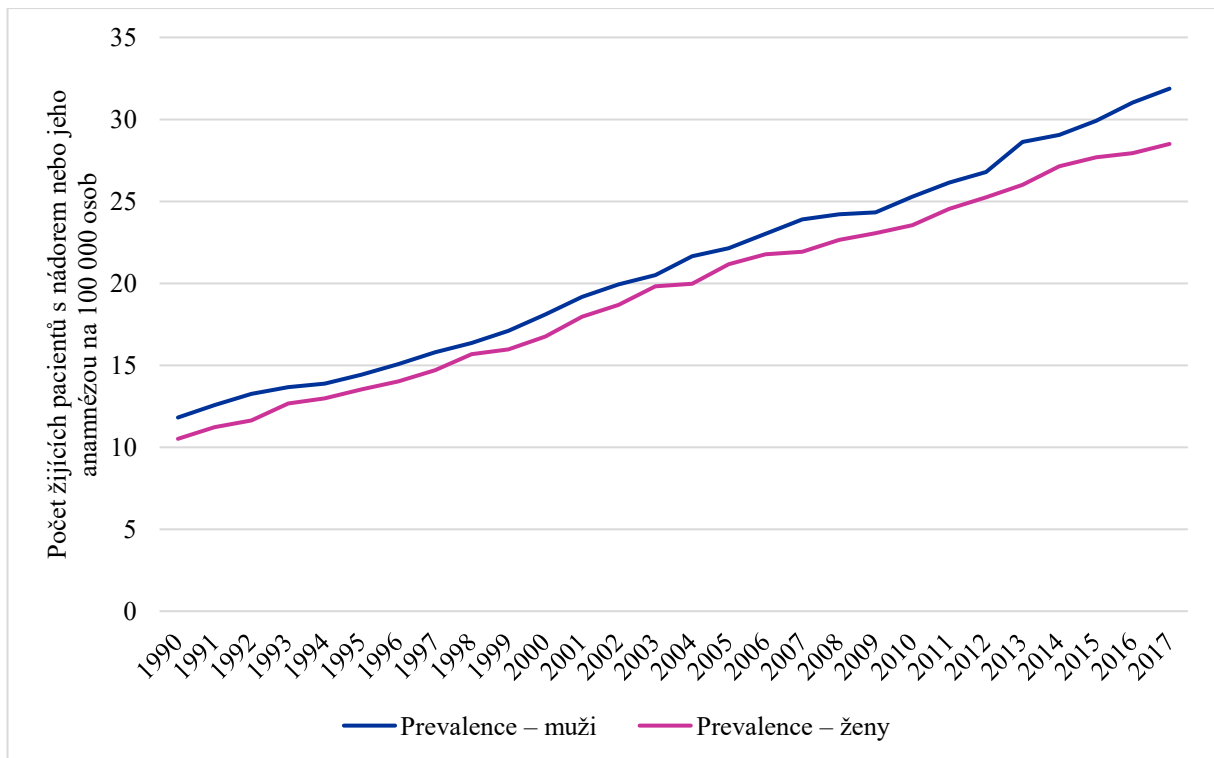
Graf 3.15.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C47, C49 celkem, absolutní počty



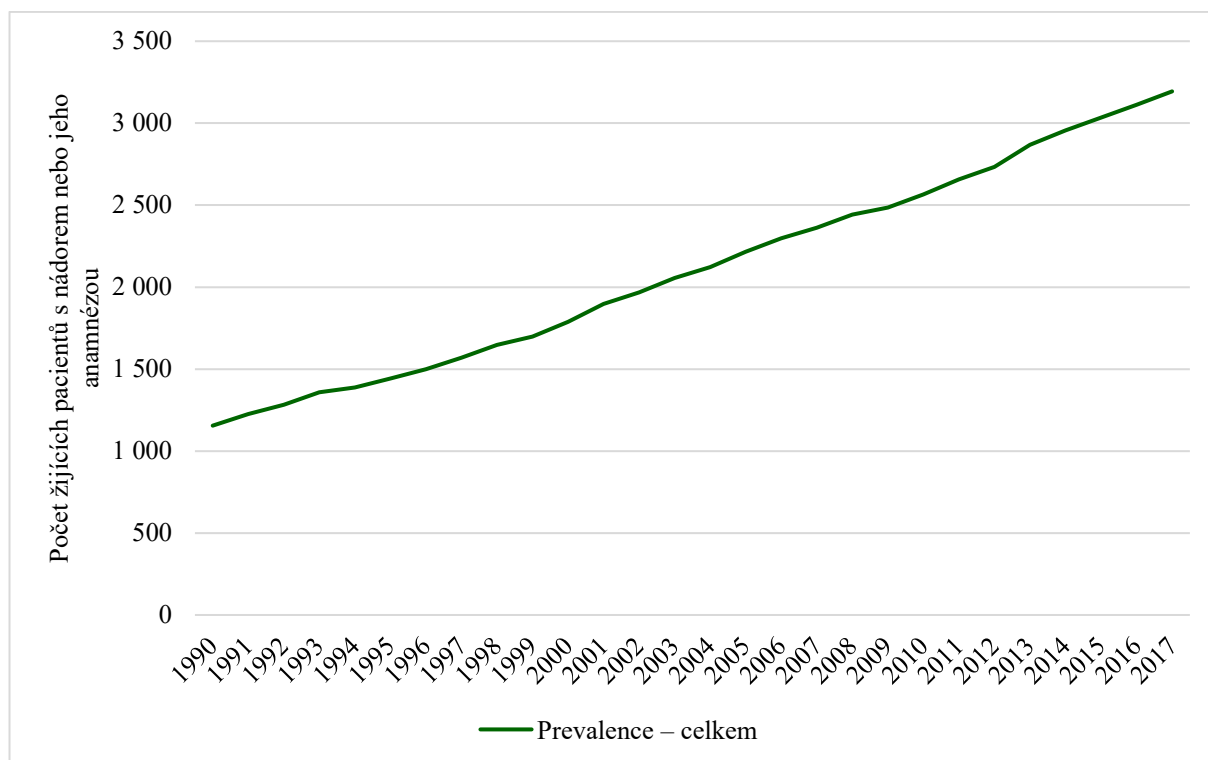
Graf 3.15.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C47, C49 celkem, přepočten na 100 000 osob



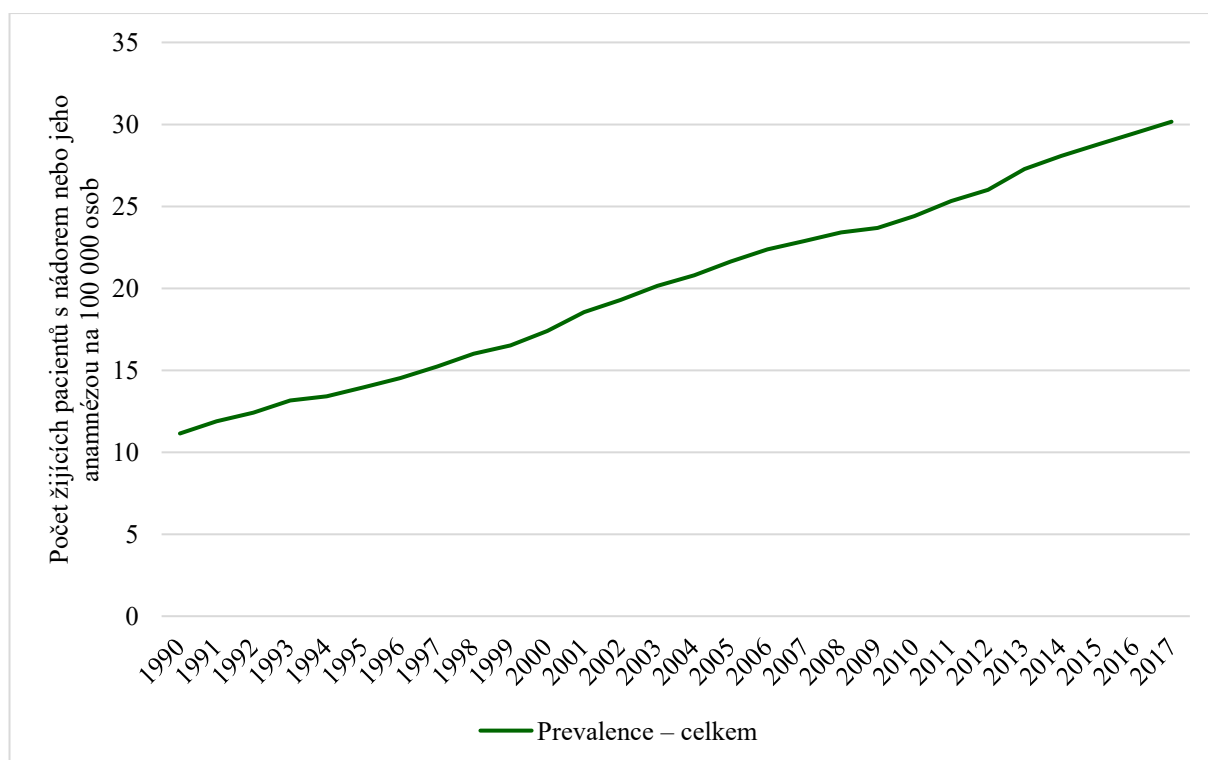
Graf 3.15.5: Vývoj prevalence C47, C49 dle pohlaví, absolutní počty



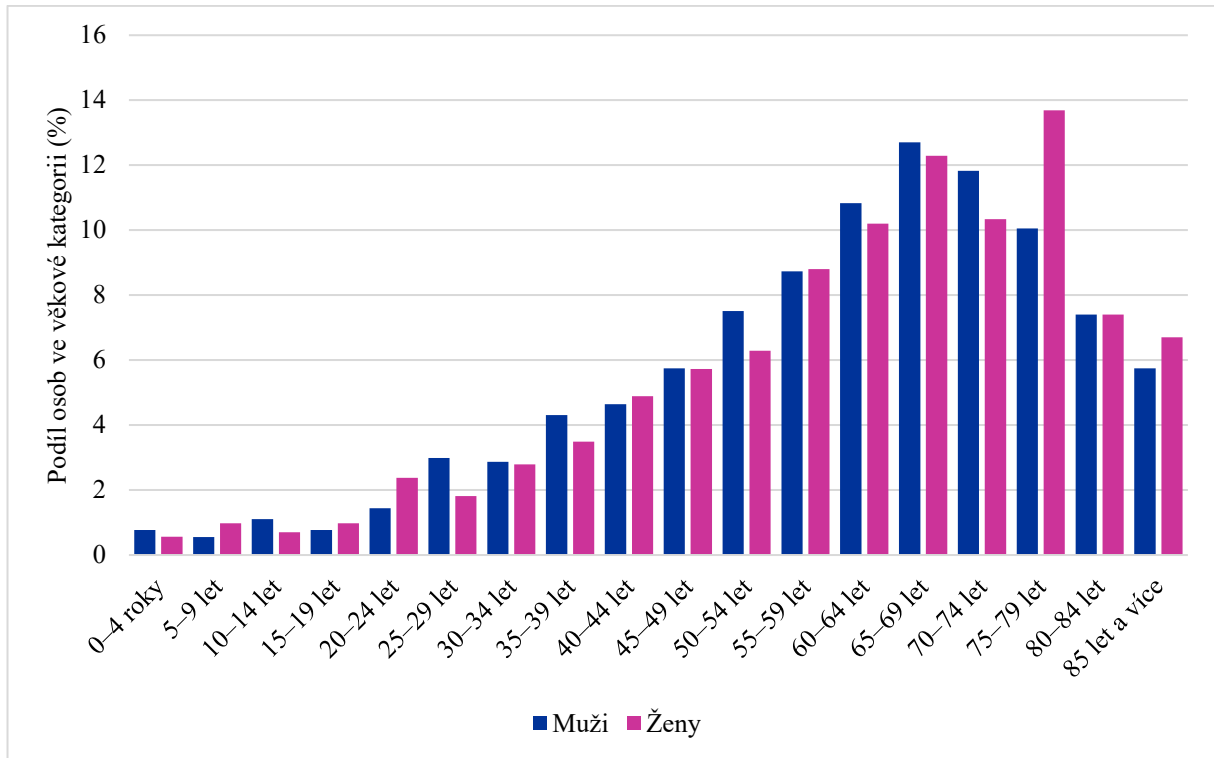
Graf 3.15.6: Vývoj prevalence C47, C49 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



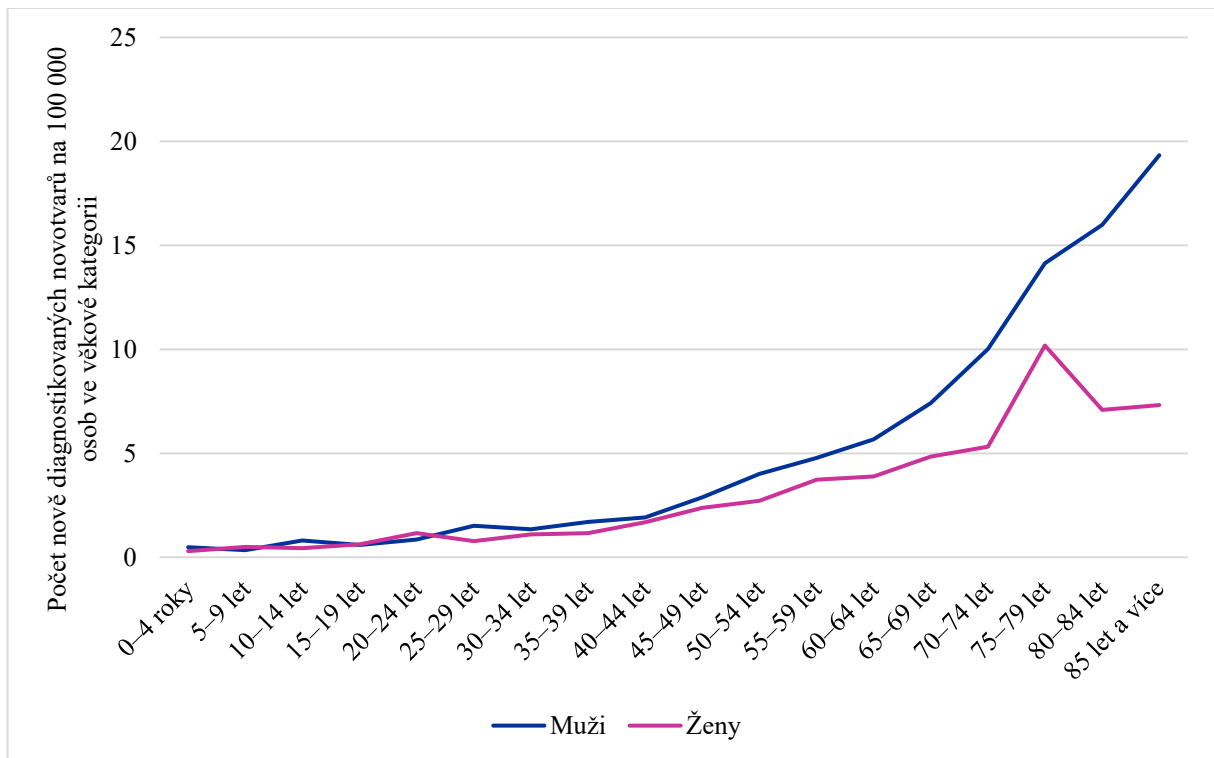
Graf 3.15.7: Vývoj prevalence C47, C49 celkem, absolutní počty



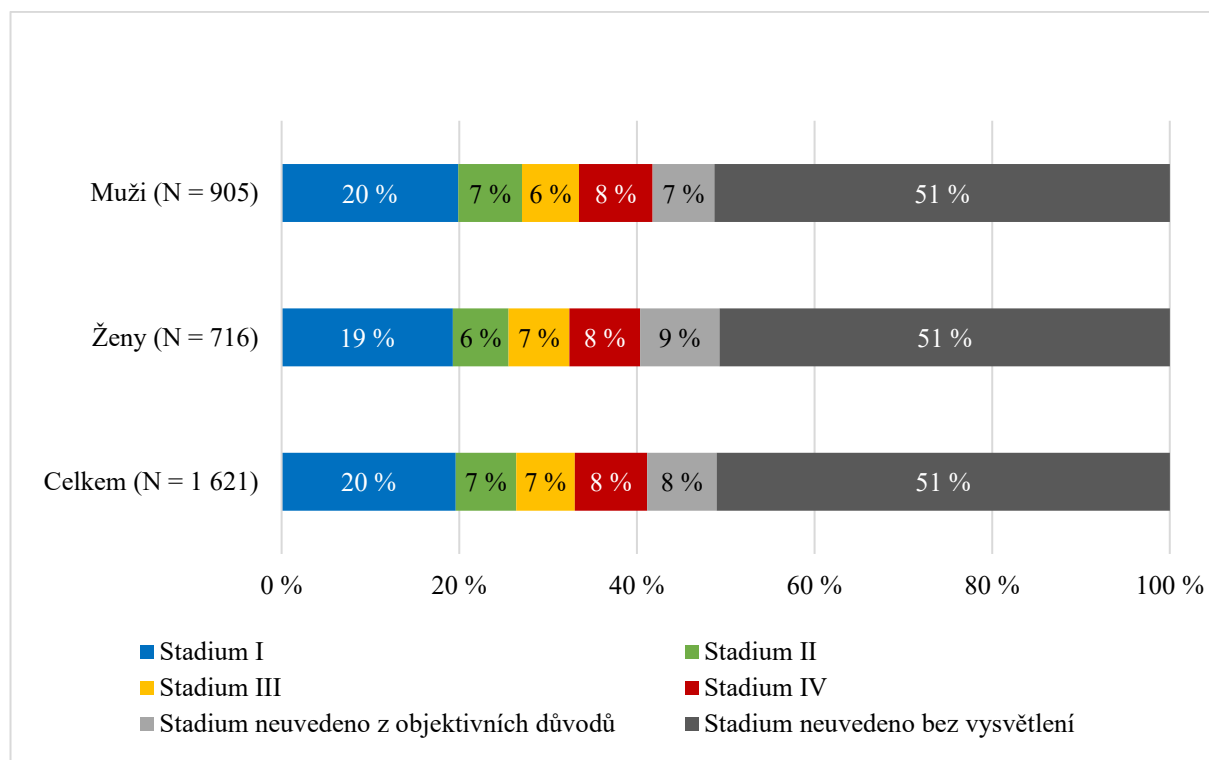
Graf 3.15.8: Vývoj prevalence C47, C49 celkem, přepočten na 100 000 osob



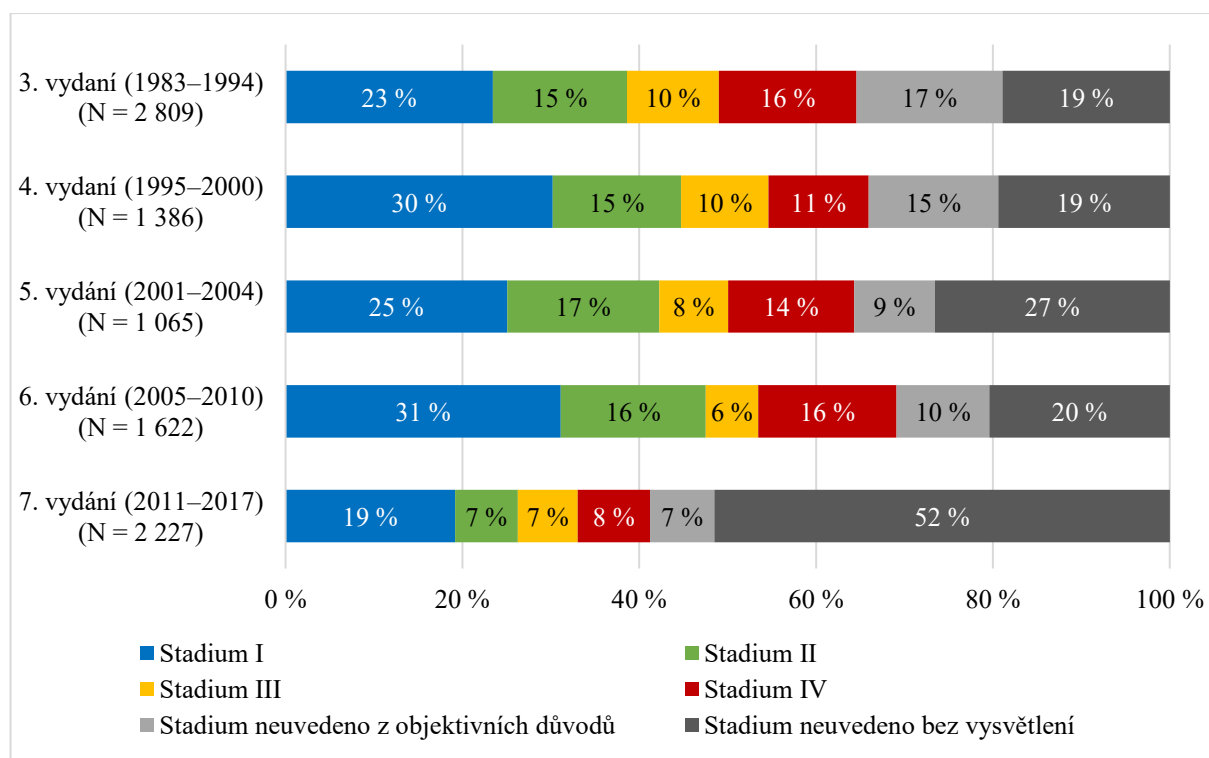
Graf 3.15.9: Věková struktura C47, C49 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.15.10: Věkově specifická incidence C47, C49 dle pohlaví, období 2013–2017

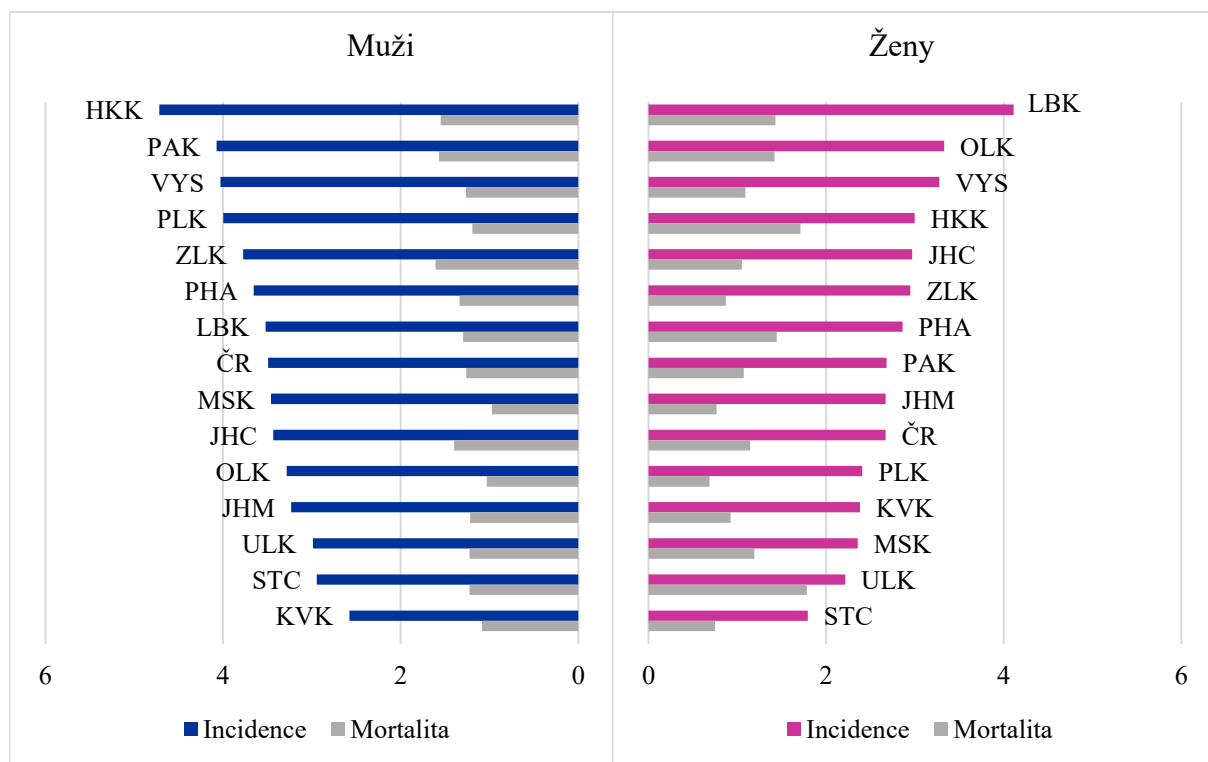


Graf 3.15.11: Zastoupení klinických stadií C47, C49 dle pohlaví, období 2013–2017

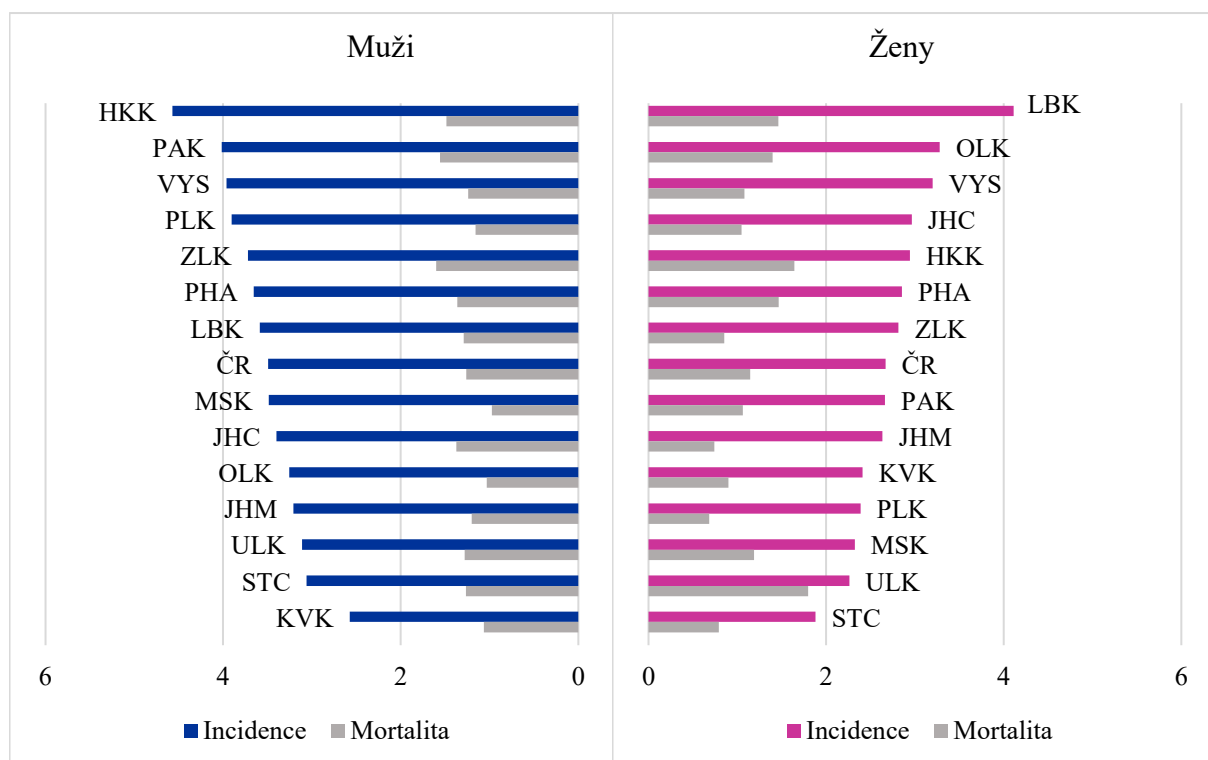


Graf 3.15.12: Zastoupení klinických stadií C47, C49 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

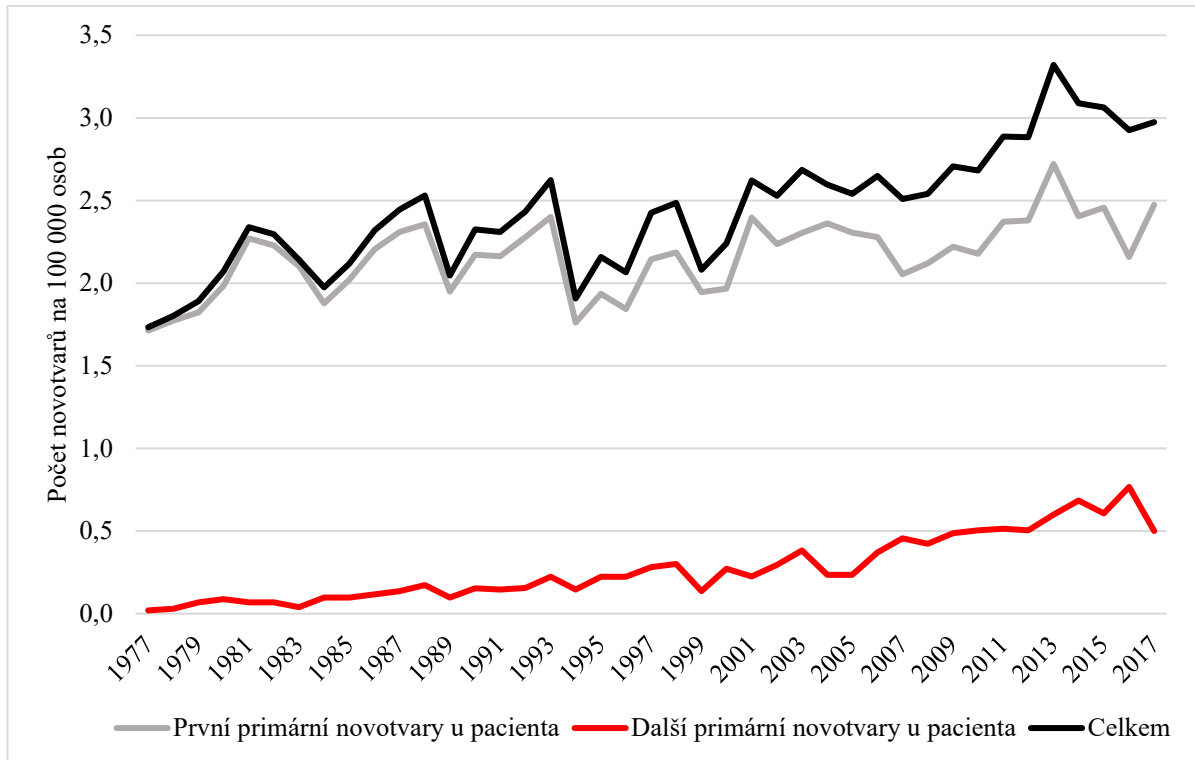


Graf 3.15.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C47, C49 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

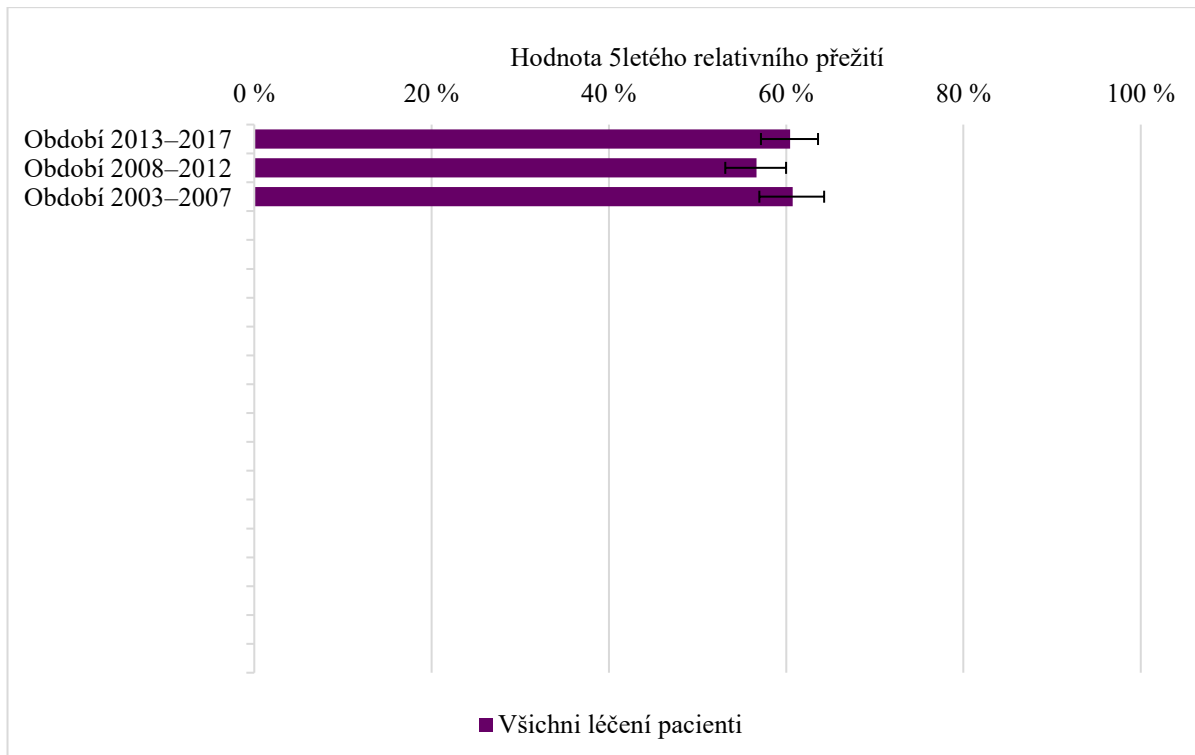


Graf 3.15.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C47, C49 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.15.15: Vývoj incidence C47, C49 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob



Graf 3.15.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčných pacientů s C47, C49 dle období*

* Přežití dle klinického stadia není zobrazeno z důvodu měnící se TNM klasifikace mezi obdobími

Kapitola 3.16.: Zhoubný novotvar prsu (C50) u žen

Tabulka 3.16.1: Základní epidemiologické charakteristiky C50

Incidence	2015	2016	2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	7 207	7 319	7 209
Počet na 100 000	134,4	136,2	133,9
Věk při diagnóze ¹	65 (54, 73)	65 (54, 73)	65 (53, 73)
Mortalita*	2015	2016	2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	1 609	1 685	1 620
Počet na 100 000	30,0	31,4	30,1
Věk při úmrtí ¹	72 (63, 82)	72 (63, 82)	72 (63, 82)
Prevalence	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	79 138	82 206	85 121
Počet na 100 000	1 475,7	1 530,2	1 581,6
Věk žijících pacientek ¹	68 (60, 76)	69 (60, 76)	69 (61, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Ženy – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1988–1997	1998–2007	2008–2017
První PN	3 761 (91,8 %)	4 948 (88,3 %)	5 801 (83,8 %)
Další PN	336 (8,2 %)	656 (11,7 %)	1 120 (16,2 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Ženy		
	2003–2007	2008–2012	2013–2017
Všechny pacientky	81,2 (80,6; 81,8)	84,1 (83,6; 84,7)	86,1 (85,6; 86,6)
Léčené pacientky ²	83,8 (83,2; 84,4)	86,7 (86,1; 87,2)	88,6 (88,1; 89,1)

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacientky s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN prsu u žen v dlouhodobém trendu narůstá, v posledních letech pozorujeme lehké zpomalení růstu a náznak stabilizace. V roce 2017 bylo toto onemocnění 3. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (12,2 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). U žen se jednalo o nejčastěji diagnostikovaný novotvar kromě nemelanomových kožních nádorů (26,6 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u žen). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 7 209 případů, tedy 133,9 na 100 000 žen, což bylo o 1,7 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 21.–22. místě [5].

Trend **mortality** ZN prsu u žen v posledních letech vykazuje lehký pokles. ZN prsu u žen byl v rámci onkologických diagnóz 4. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (6,0 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem k pouze k ženské populaci se jednalo o 2. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (13,5 % všech úmrtí na ZN bez C44 u žen). V souvislosti se ZN prsu v roce 2017 zemřelo 1 620 žen, tj. 30,1 úmrtí na 100 000 žen, což bylo o 4,0 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 33.–34. místo [5].

Prevalence ZN prsu u žen setrvale výrazně narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 85 121 žen s tímto onemocněním, tj. 1 581,6 případů na 100 000 žen. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících žen s touto diagnózou o 3,4 %.

Věkové složení nově hlášených ZN prsu je charakteristické převahou žen ve věku 60–74 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 65 let, 50 % pacientek bylo ve věku 54–73 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientek ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

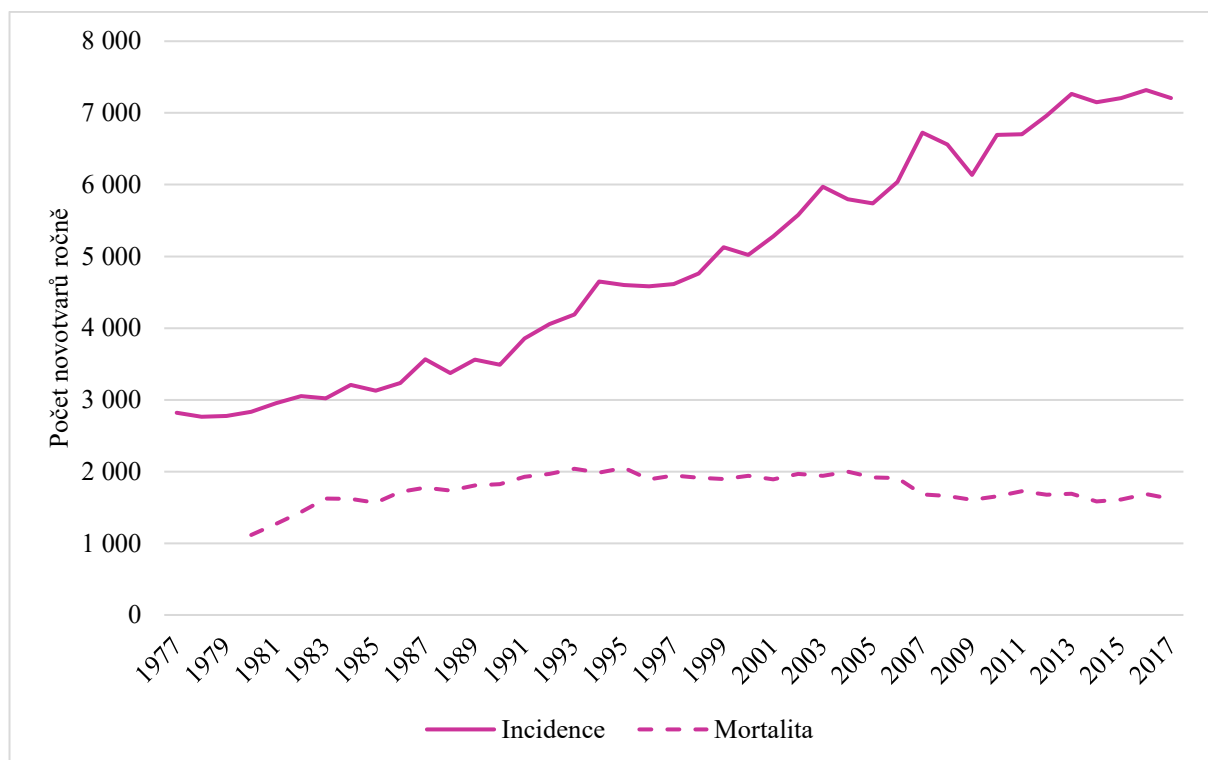
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byly v období 2013–2017 více než tři čtvrtiny (78 %) nově diagnostikovaných pacientek se ZN prsu zachyceny v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN prsu u žen mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána v Jihočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná pro kraj Plzeňský.

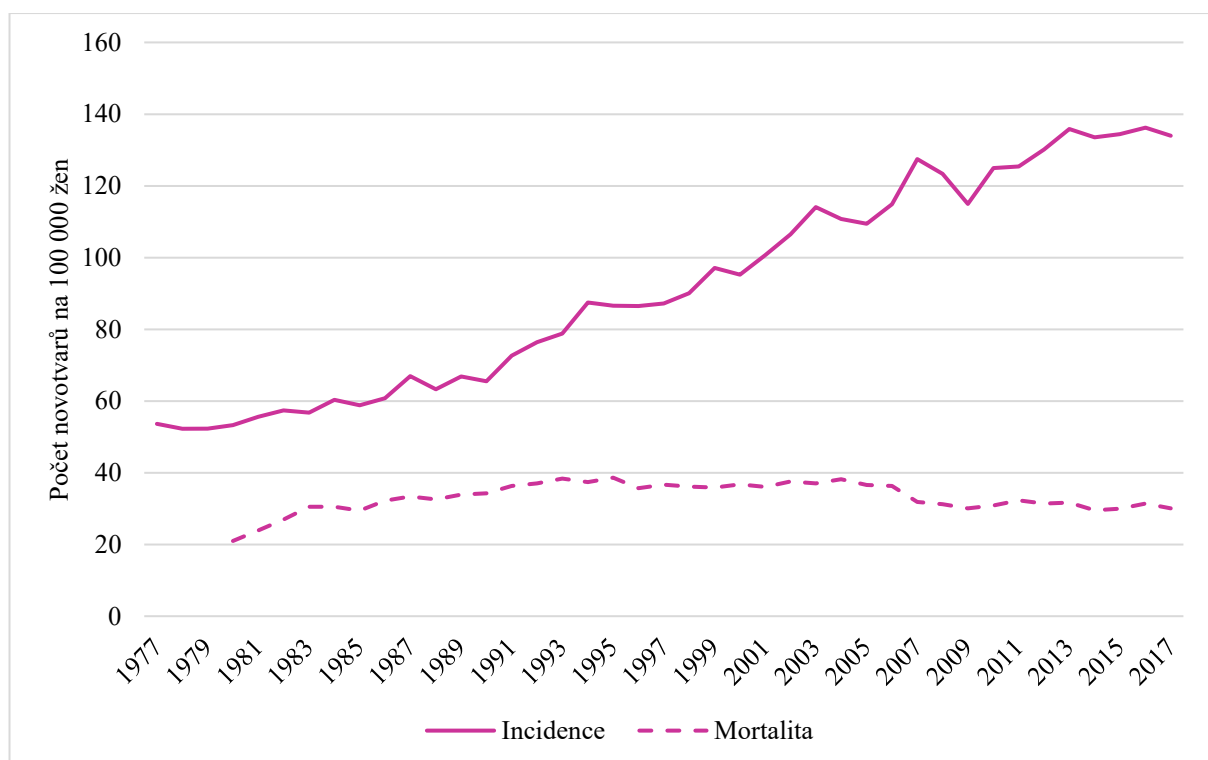
V posledních letech lehce narůstá počet ZN prsu diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacientky. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 284 případů jako následný primární novotvar, tj. 23,9 na 100 000 žen, což bylo o 2,1 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 16,2 % všech nově diagnostikovaných ZN prsu v populaci žen.

5leté **přežití** léčených pacientek v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 88,6 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o necelých 5 %. U pacientek diagnostikovaných ve II. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití okolo 90 %. U pacientek diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití téměř 100 %, v recentním období dosahuje hodnoty celých 100 %.

Novotvary 2017

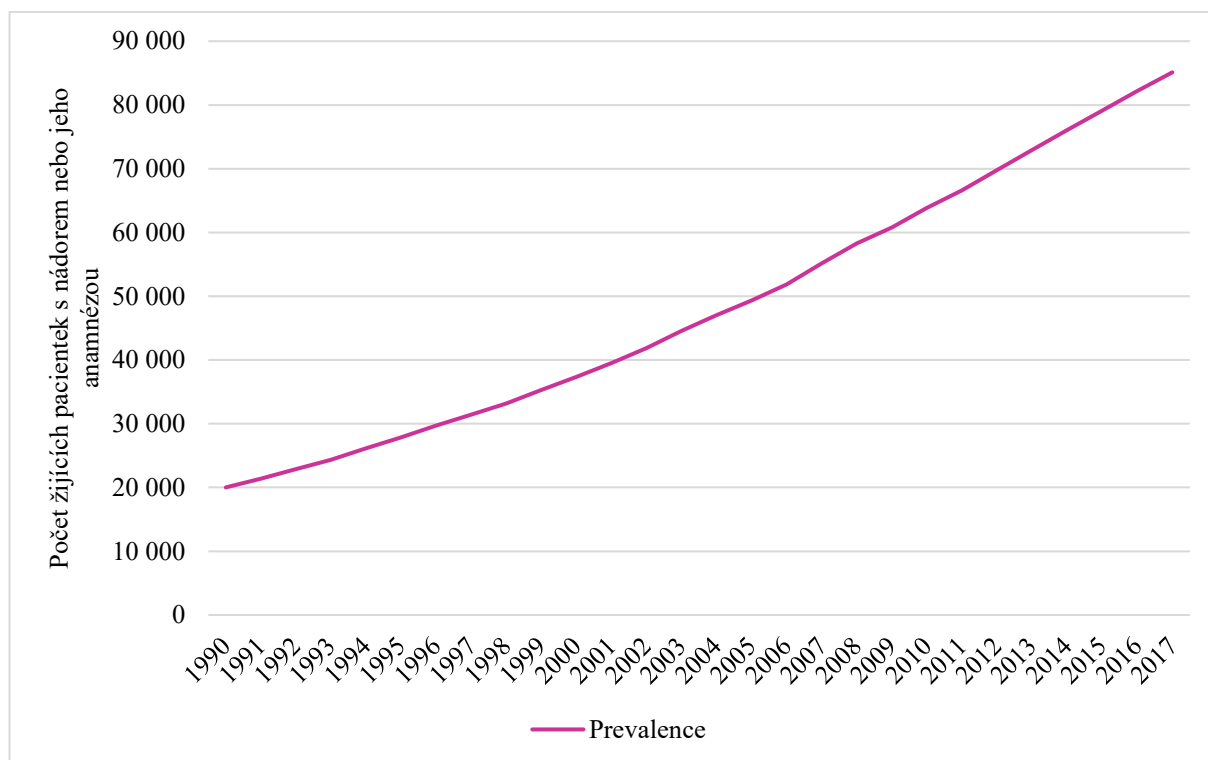


Graf 3.16.1: Vývoj incidence a mortality* C50, absolutní počty

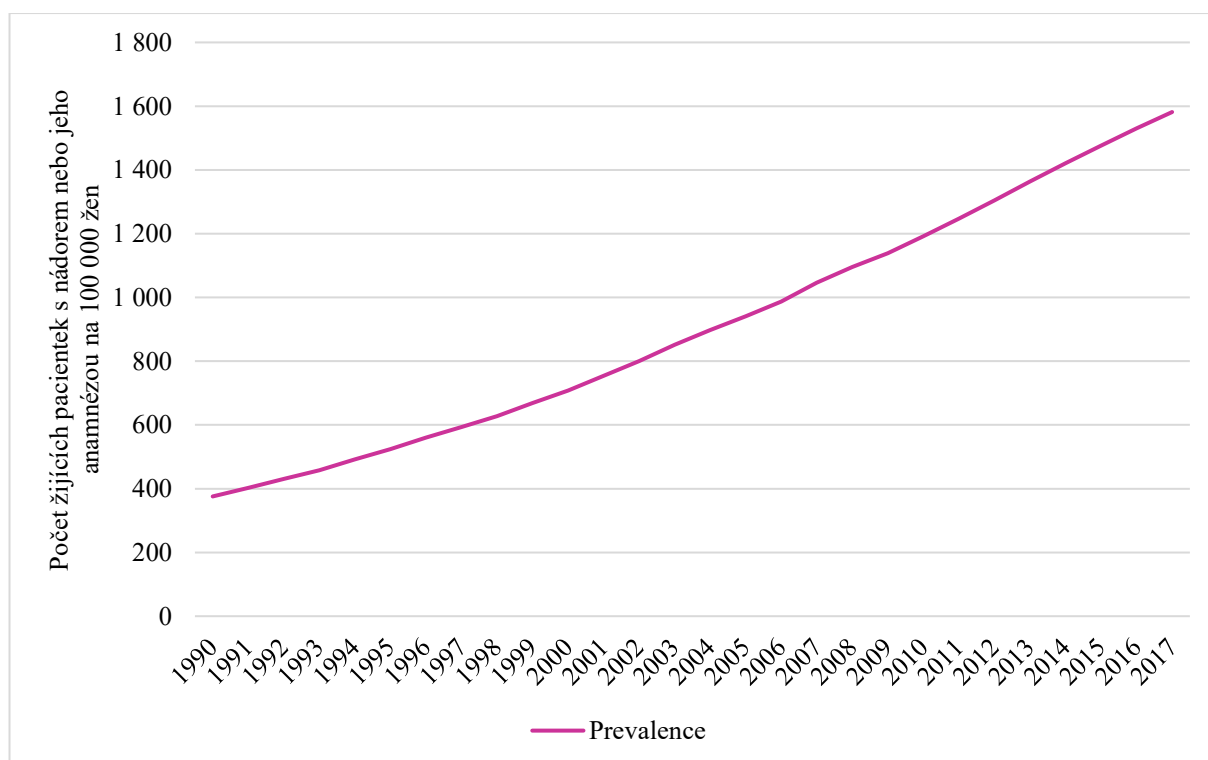


Graf 3.16.2: Vývoj incidence a mortality* C50, přepočten na 100 000 žen

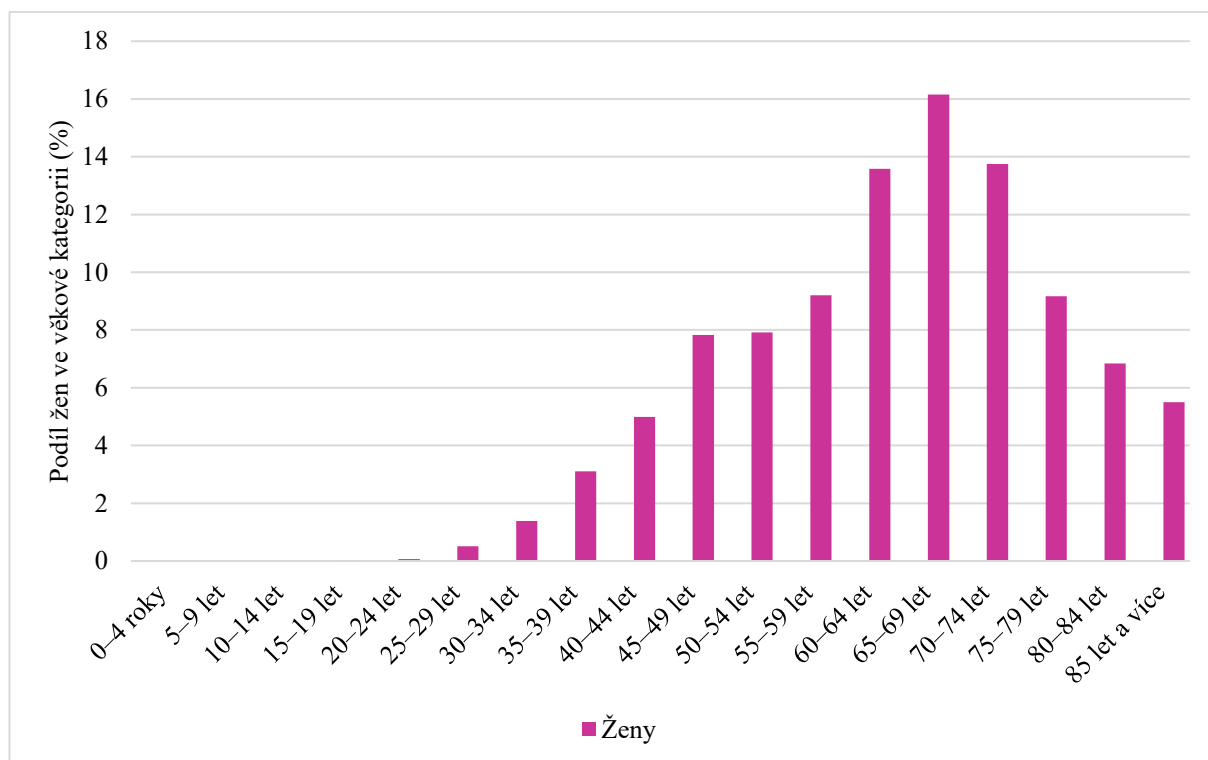
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



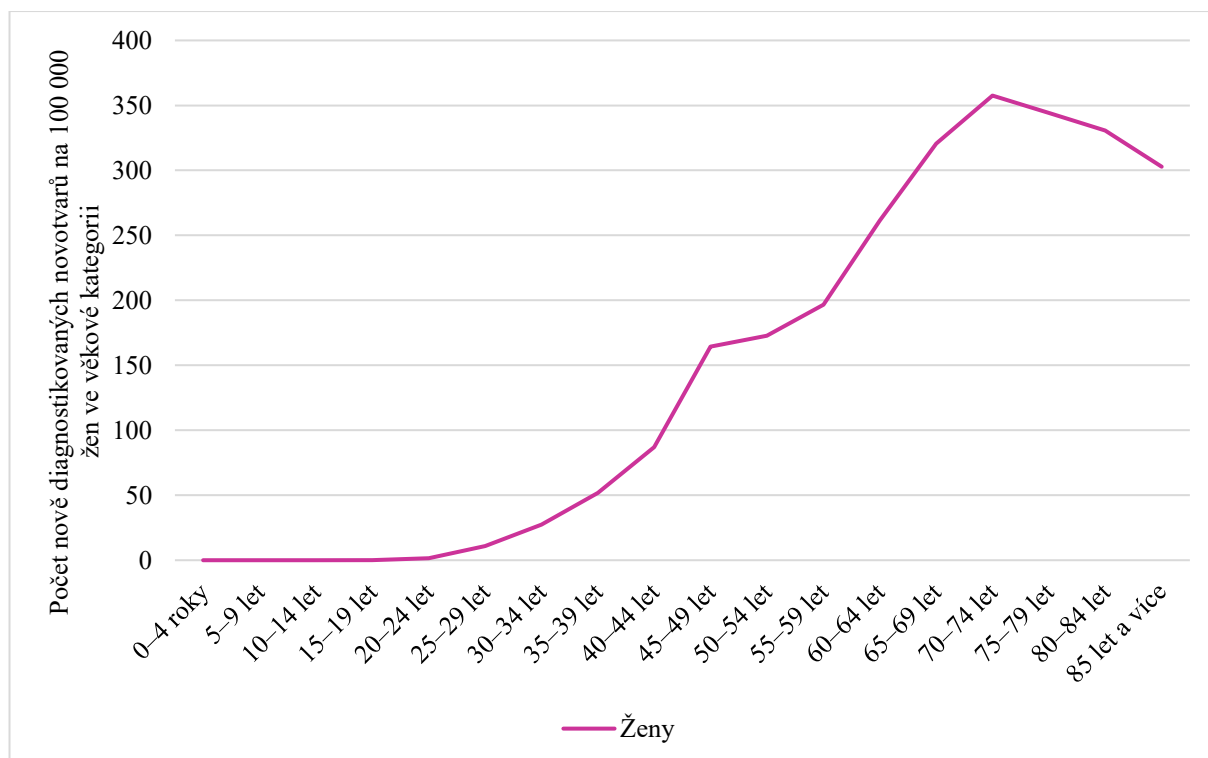
Graf 3.16.3: Vývoj prevalence C50, absolutní počty



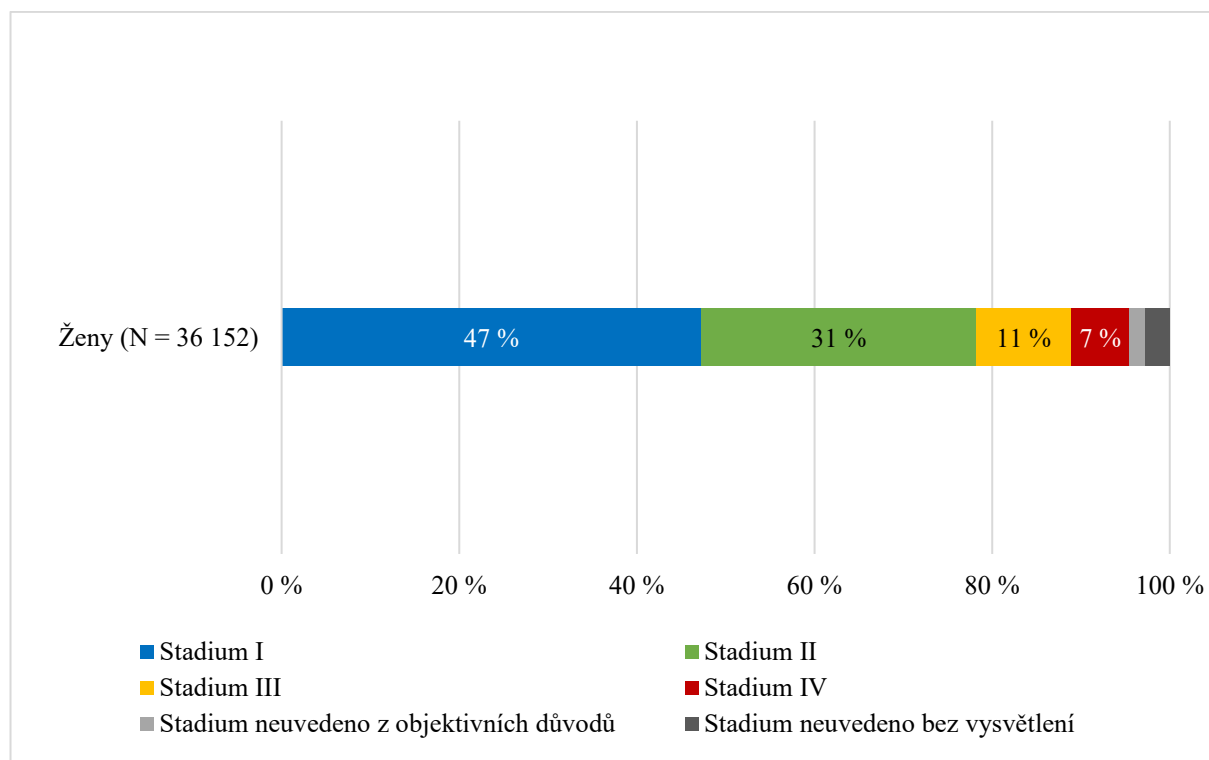
Graf 3.16.4: Vývoj prevalence C50, přepočít na 100 000 žen



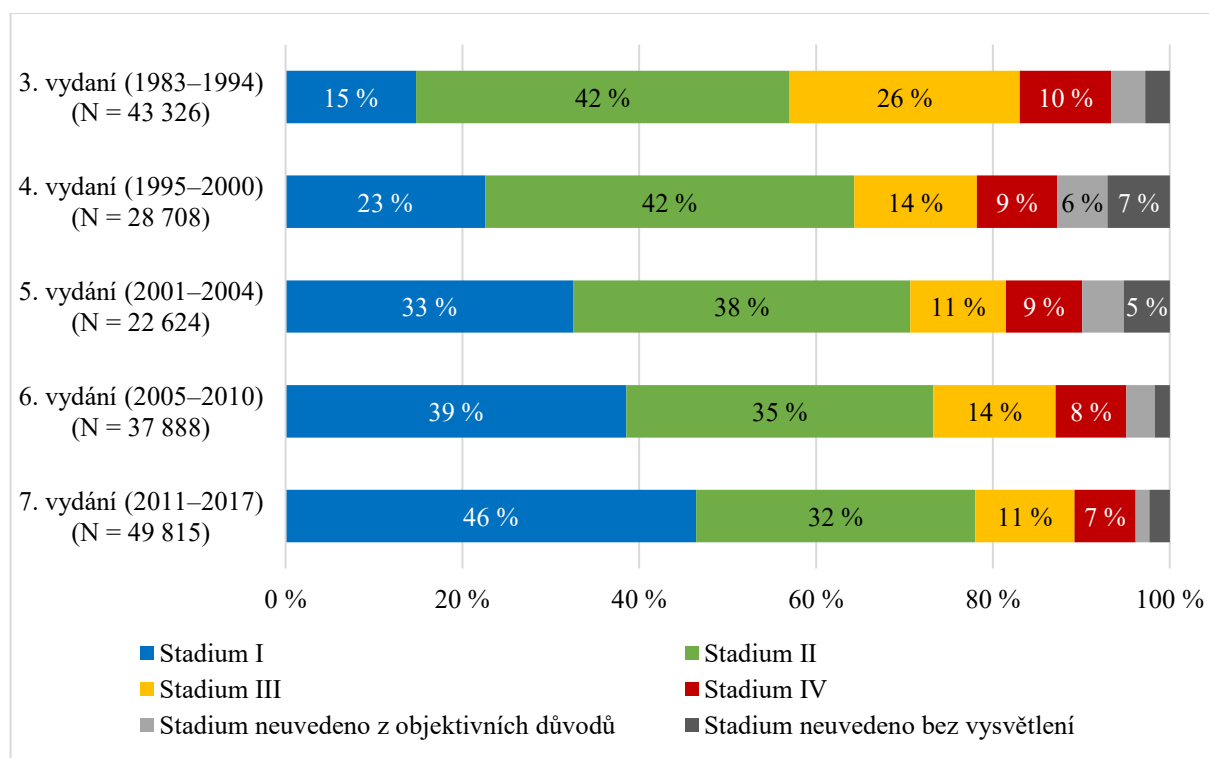
Graf 3.16.5: Věková struktura C50, období 2013–2017



Graf 3.16.6: Věkově specifická incidence C50, období 2013–2017

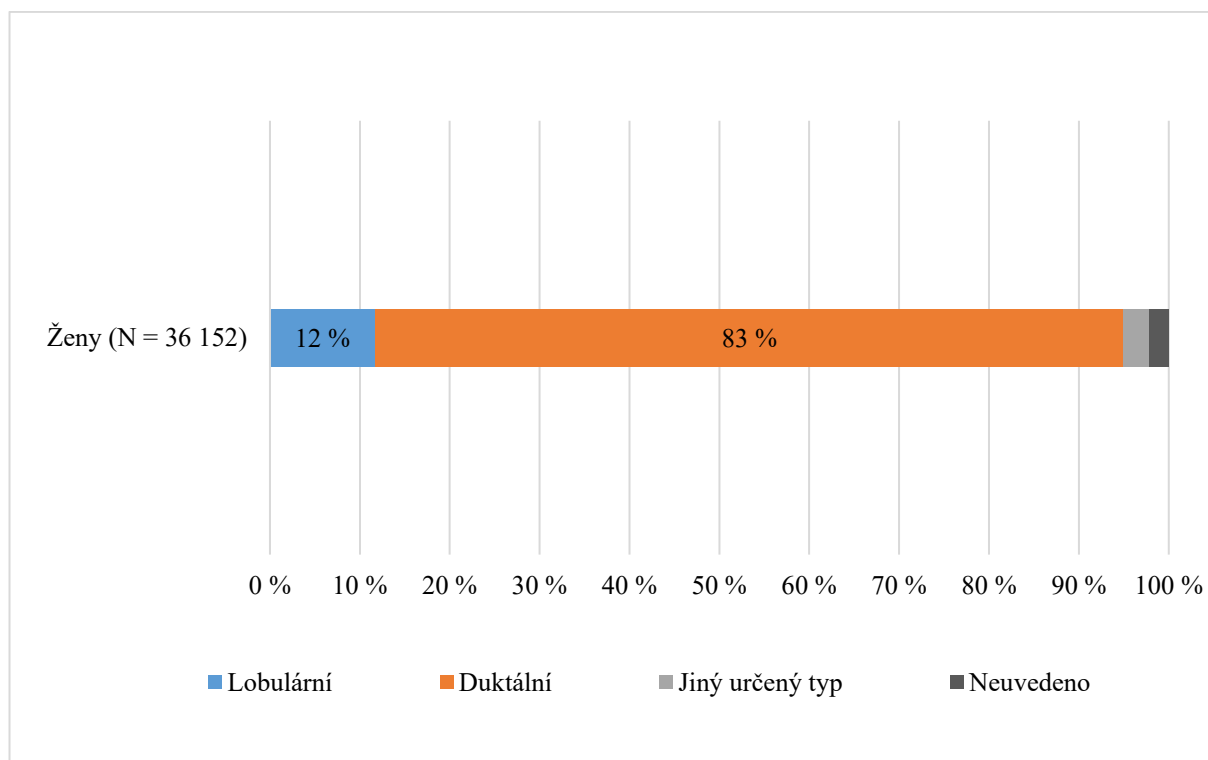


Graf 3.16.7: Zastoupení klinických stadií C50, období 2013–2017

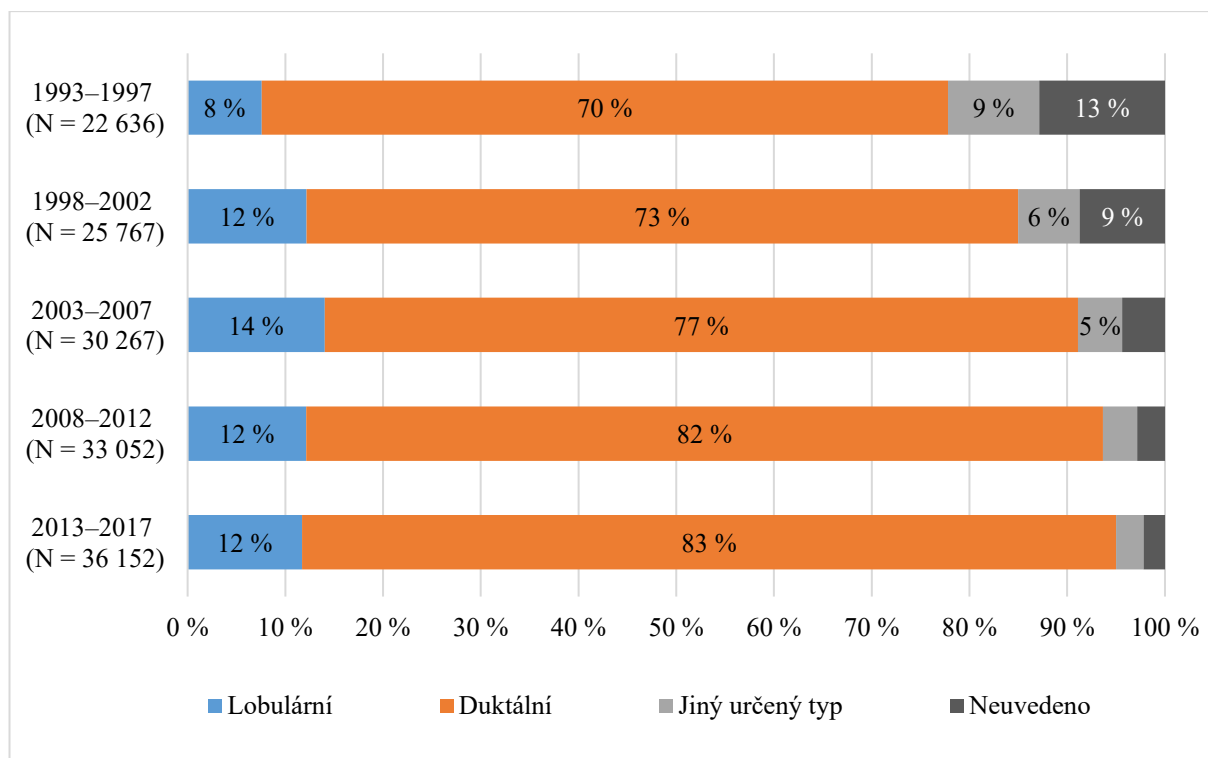


Graf 3.16.8: Zastoupení klinických stadií C50 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

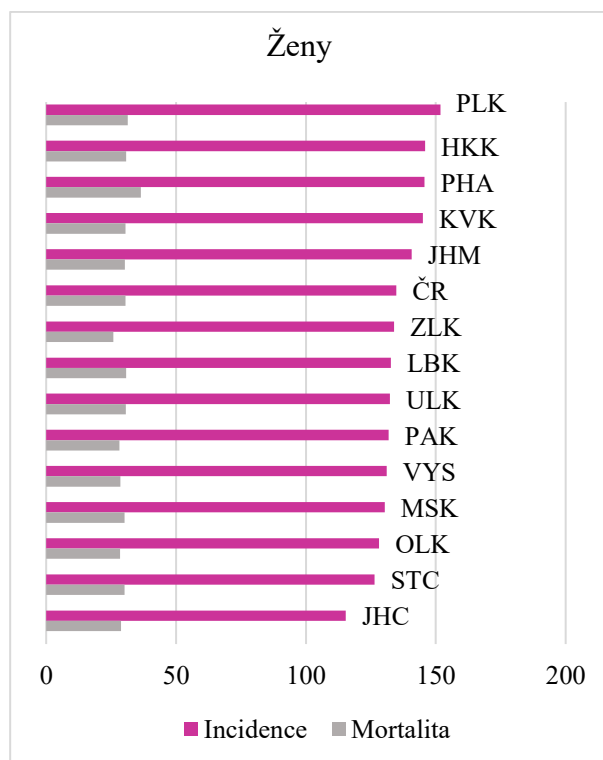
Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacientky (do 30 dnů), nemocné neléčené pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientkou. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.



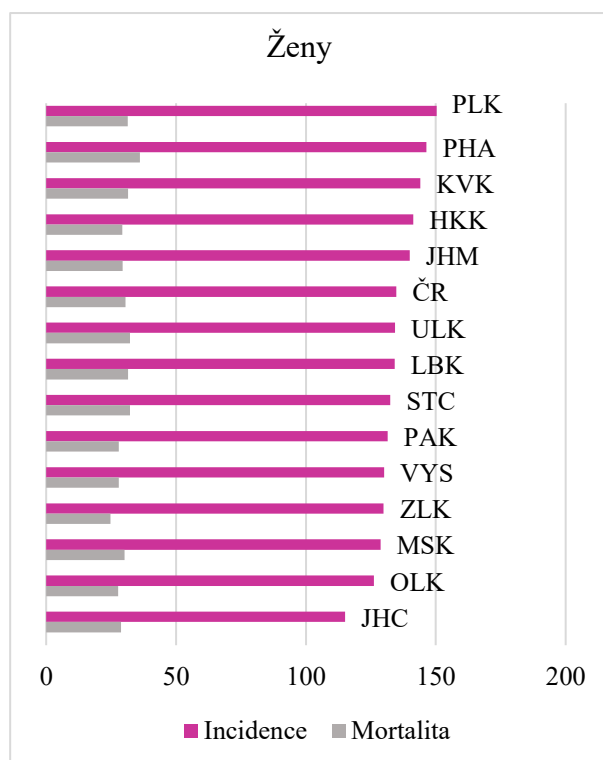
Graf 3.16.9: Zastoupení hlavních histologických typů C50, období 2013–2017



Graf 3.16.10: Časový vývoj zastoupení hlavních histologických typů C50, období 1993–2017

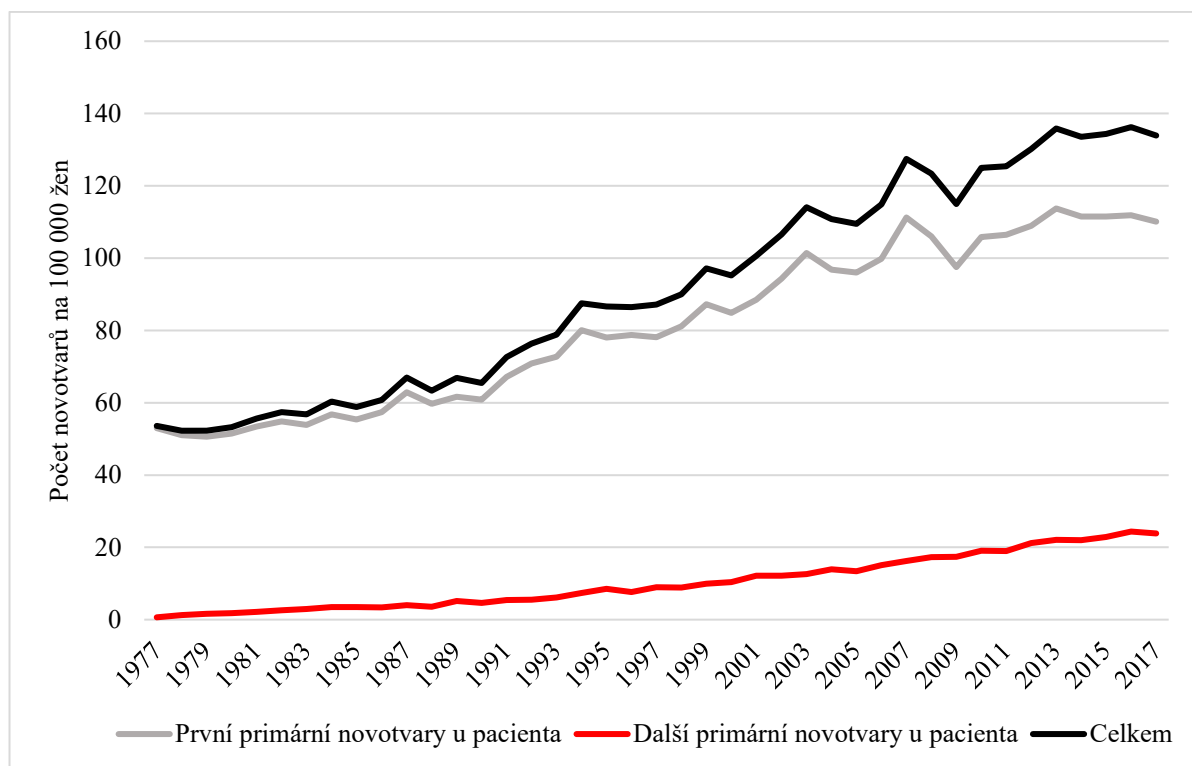


Graf 3.16.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C50 – přepočten na 100 000 žen, období 2013–2017

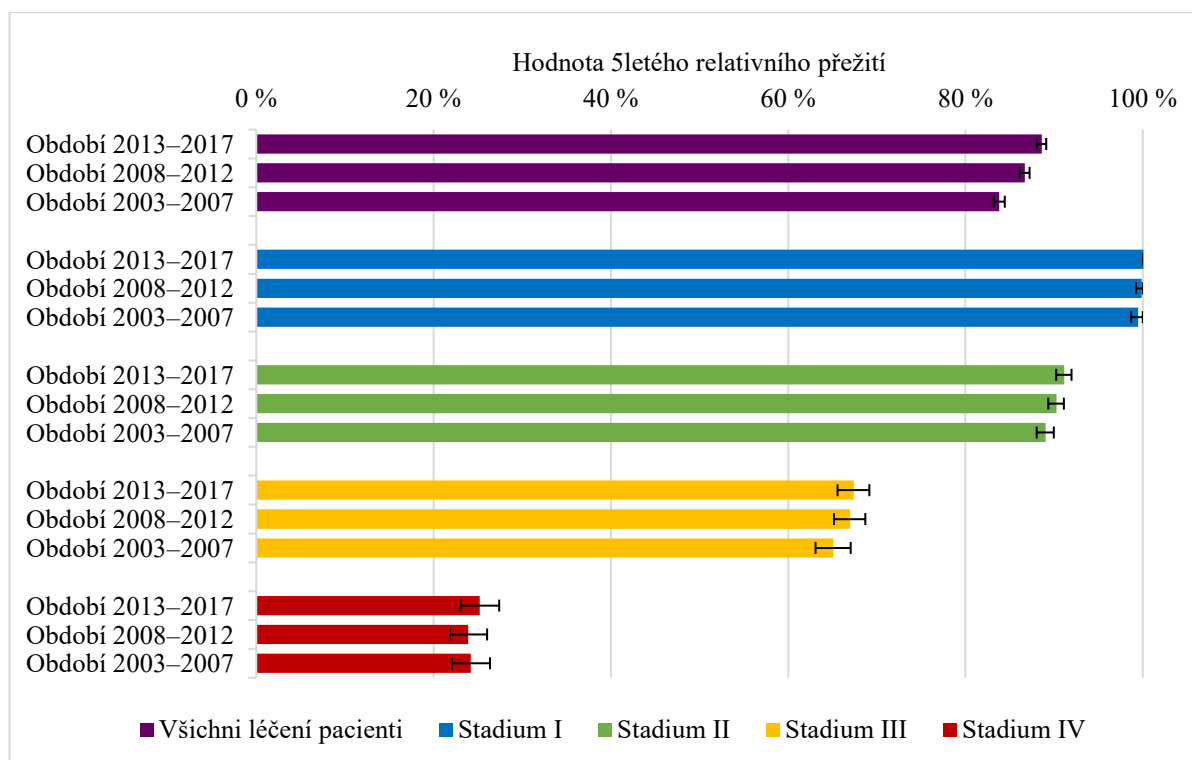


Graf 3.16.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C50 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.16.13: Vývoj incidence C50 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 žen



Graf 3.16.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňené 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientek s C50 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.17.: Zhoubný novotvar hrdla děložního (C53)

Tabulka 3.17.1: Základní epidemiologické charakteristiky C53

Incidence	2015	2016	2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	874	827	779
Počet na 100 000	16,3	15,4	14,5
Věk při diagnóze ¹	55 (41, 68)	54 (42, 67)	56 (43, 68)
Mortalita*	2015	2016	2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	354	314	323
Počet na 100 000	6,6	5,8	6,0
Věk při úmrtí ¹	65 (55, 74)	65 (53, 75)	66 (53, 74)
Prevalence	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	17 623	17 700	17 700
Počet na 100 000	328,6	329,5	328,9
Věk žijících pacientek ¹	61 (50, 69)	62 (50, 70)	62 (51, 70)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1988–1997	1998–2007	2008–2017
První PN	1 100 (96,6 %)	997 (94,3 %)	844 (91,5 %)
Další PN	39 (3,4 %)	60 (5,7 %)	78 (8,5 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Ženy		
	2003–2007	2008–2012	2013–2017
Všechny pacientky	64,8 (63,3; 66,2)	64,1 (62,7; 65,5)	62,8 (61,3; 64,2)
Léčené pacientky ²	69,1 (67,7; 70,6)	69,7 (68,2; 71,1)	68,3 (66,8; 69,8)

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacientky s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN hrdla děložního po roce 1994 pozvolna klesá, v posledních letech je zaznamenán pokles ještě výraznější. V roce 2017 bylo toto onemocnění 18. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,3 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). U žen se jednalo o 10. nejčastěji diagnostikovaný novotvar kromě nemelanomových kožních nádorů (2,9 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u žen). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 779 případů, tedy 14,5 na 100 000 žen, což bylo o 6,0 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání incidence ZN hrdla děložního stojí Česká republika v Evropě na 19. místě [5].

Trend **mortality** ZN hrdla děložního vykazuje v dlouhodobém trendu lehký pokles. ZN hrdla děložního byl v rámci onkologických diagnóz 20. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (1,2 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k ženské populaci se jednalo o 12. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (2,7 % všech úmrtí na ZN bez C44 u žen). V souvislosti se ZN hrdla děložního v roce 2017 zemřelo 323 žen, tj. 6,0 úmrtí na 100 000 žen, což bylo o 2,7 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 15. místo [5].

Prevalence ZN hrdla děložního setrvale lehce narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 17 700 žen s tímto onemocněním, tj. 328,9 případů na 100 000 žen. Ve srovnání s předchozím rokem se snížil počet žijících žen s touto diagnózou o 0,2 %.

Věkové složení žen se ZN hrdla děložního je charakteristické dvěma vrcholy výskytu nových případů. První vrchol se nachází u žen ve věku 35–44 let, druhý u žen ve věku 60–69 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 55 let, 50 % patientek bylo ve věku 41–67 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce patientek ve věku 60–64 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána pro věkovou kategorii 65–69 let.

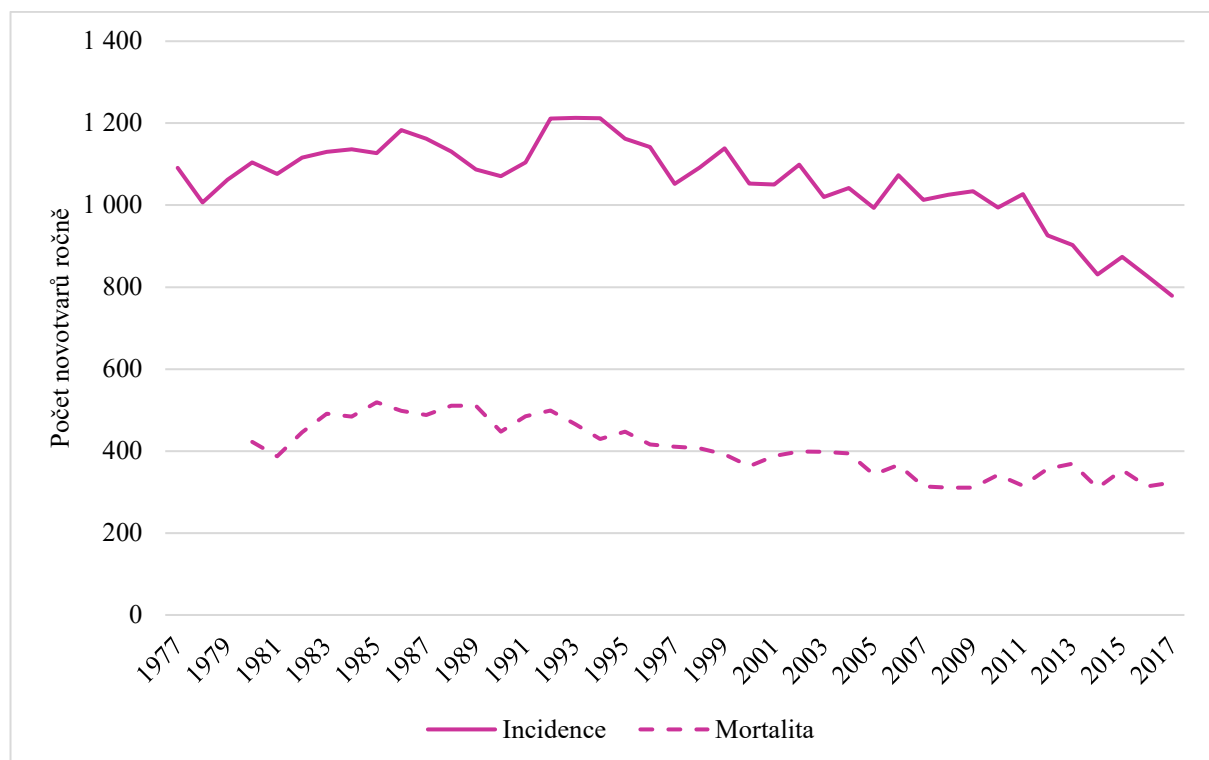
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byla v období 2013–2017 více než polovina (56 %) nově diagnostikovaných ZN hrdla děložního zachycena v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s relativně příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN hrdla děložního mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána v Kraji Vysočina. Naopak nejvyšší hrubá incidence nově hlášených případů byla patrná pro Karlovarský kraj.

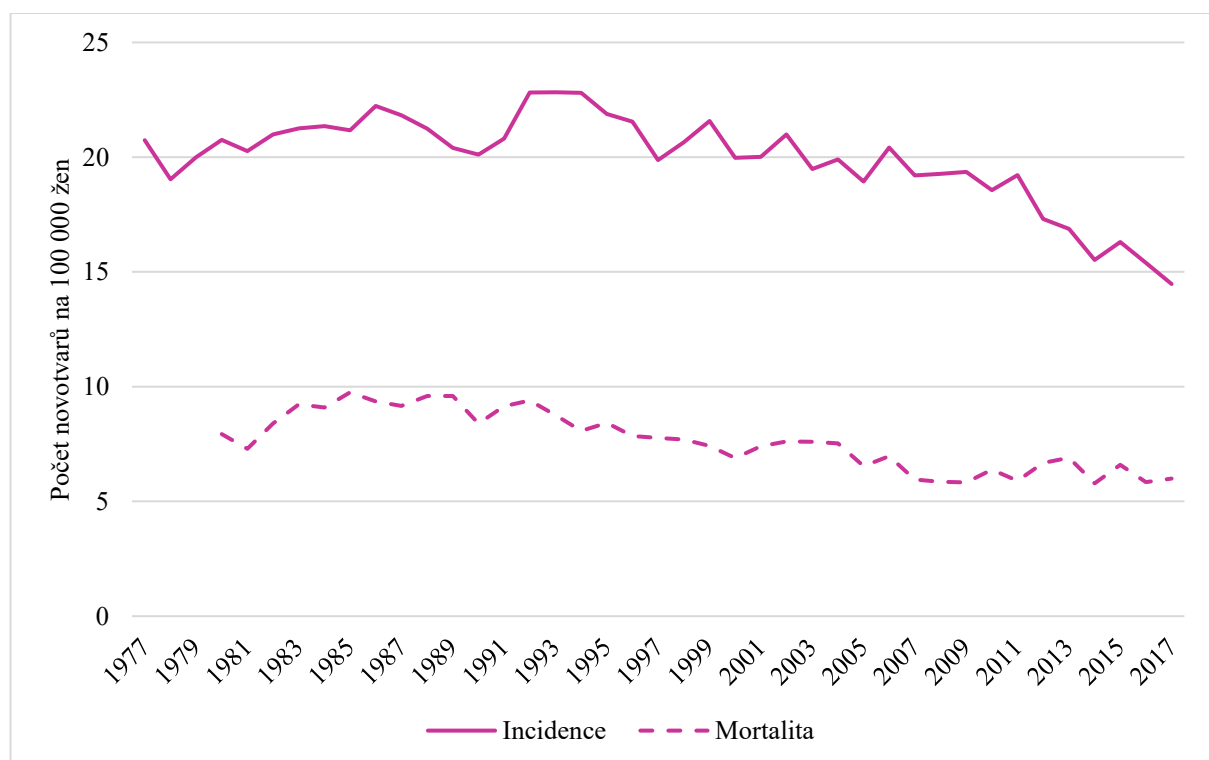
V posledních letech narůstá počet ZN hrdla děložního diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacientky. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 77 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,4 na 100 000 žen, což bylo o 5,3 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 8,5 % všech nově diagnostikovaných ZN hrdla děložního v populaci žen.

5leté **přežití** léčených patientek v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 68,3 %. Oproti staršímu období 2003–2007 nedošlo k žádnému výraznému nárůstu, naopak lze pozorovat mírný pokles hodnot, který je způsoben rostoucím podílem patientek zachycených s novotvary in situ D06 a následně zjištěné ZN hrdla děložního tvoří převážně nádory agresivnějšího charakteru s horší prognózou (viz kapitola 3.30). U patientek diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 90 %.

Novotvary 2017



Graf 3.17.1: Vývoj incidence a mortality* C53, absolutní počty

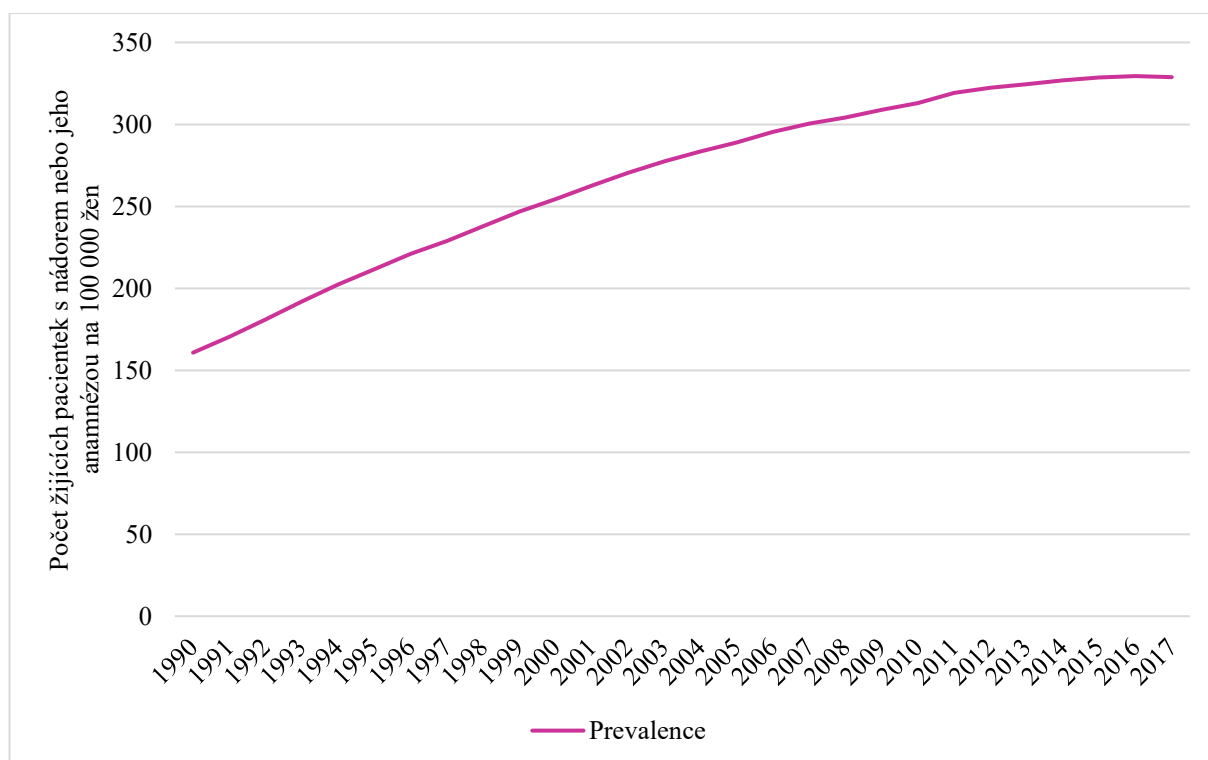


Graf 3.17.2: Vývoj incidence a mortality* C53, přepočten na 100 000 žen

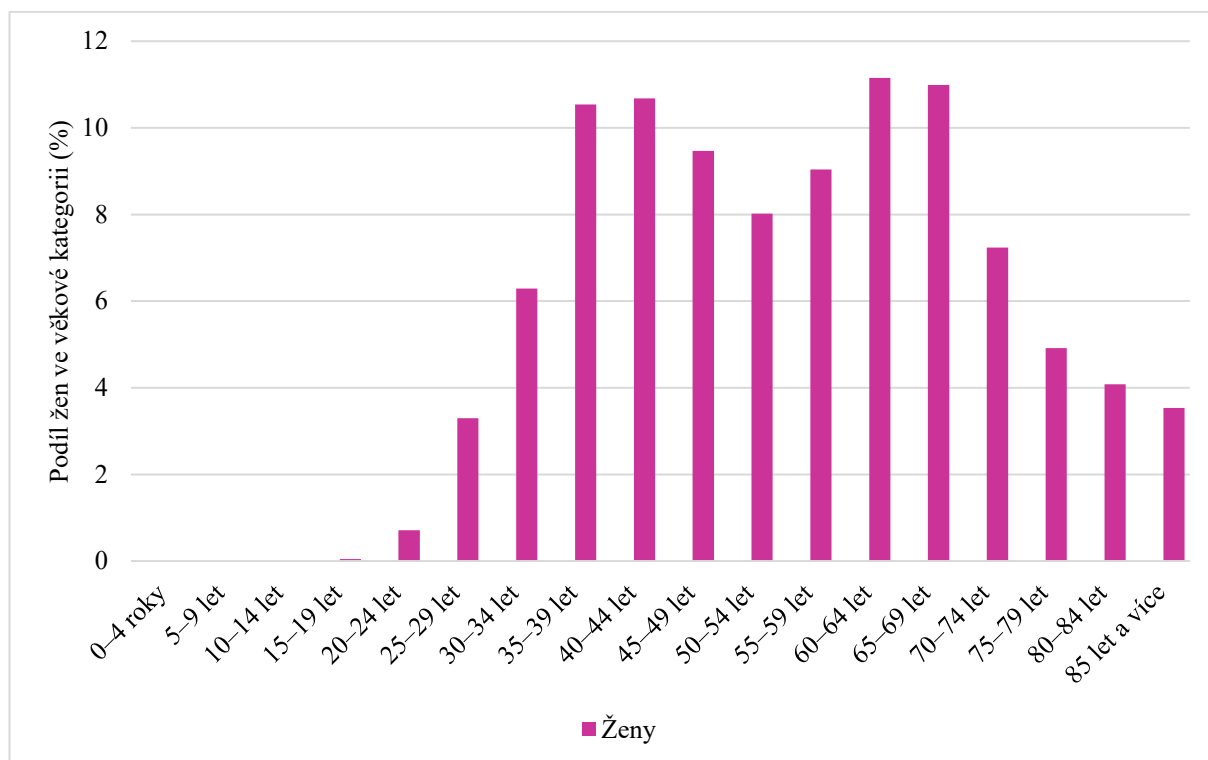
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



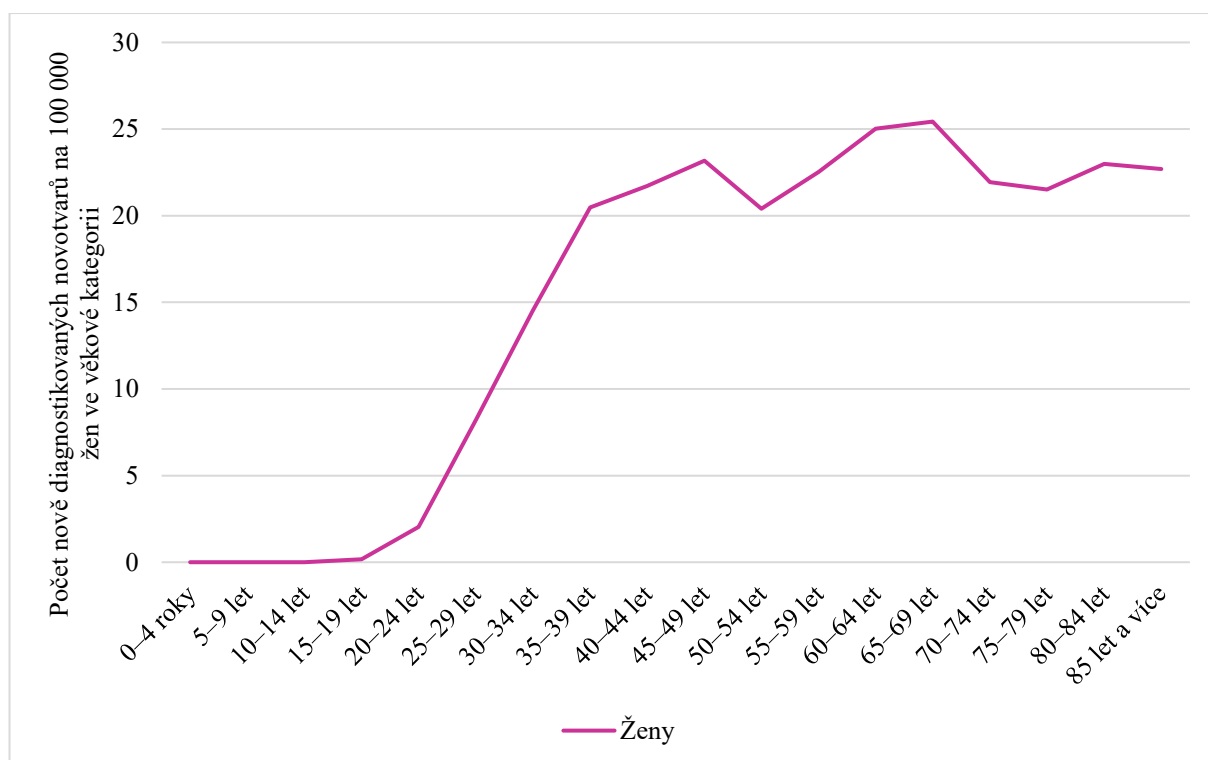
Graf 3.17.3: Vývoj prevalence C53, absolutní počty



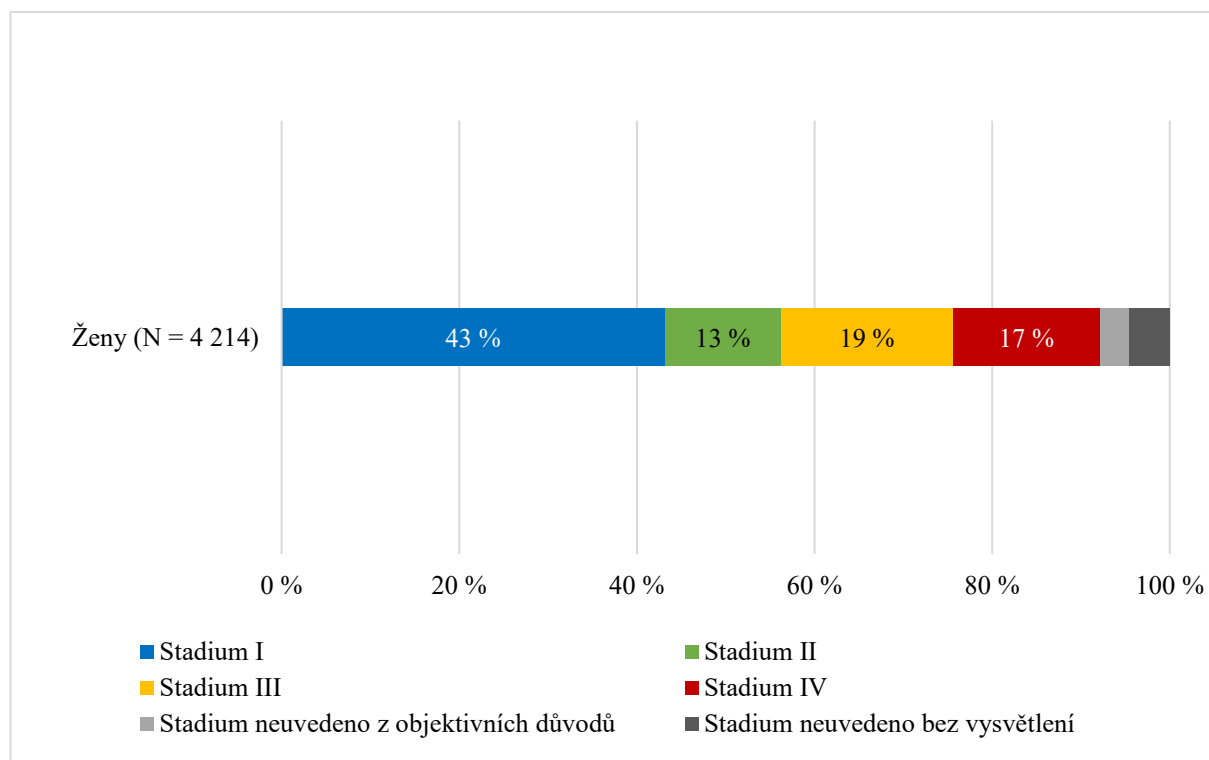
Graf 3.17.4: Vývoj prevalence C53, přepočet na 100 000 žen



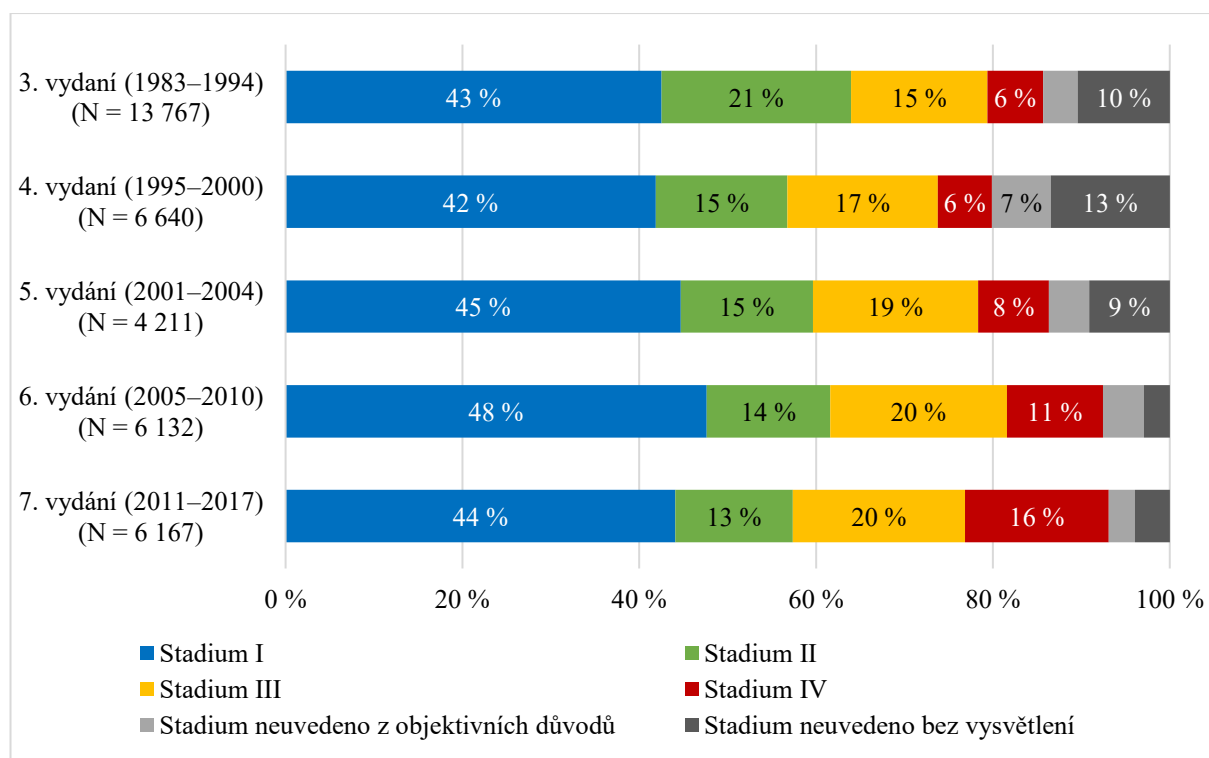
Graf 3.17.5: Věková struktura C53, období 2013–2017



Graf 3.17.6: Věkově specifická incidence C53, období 2013–2017

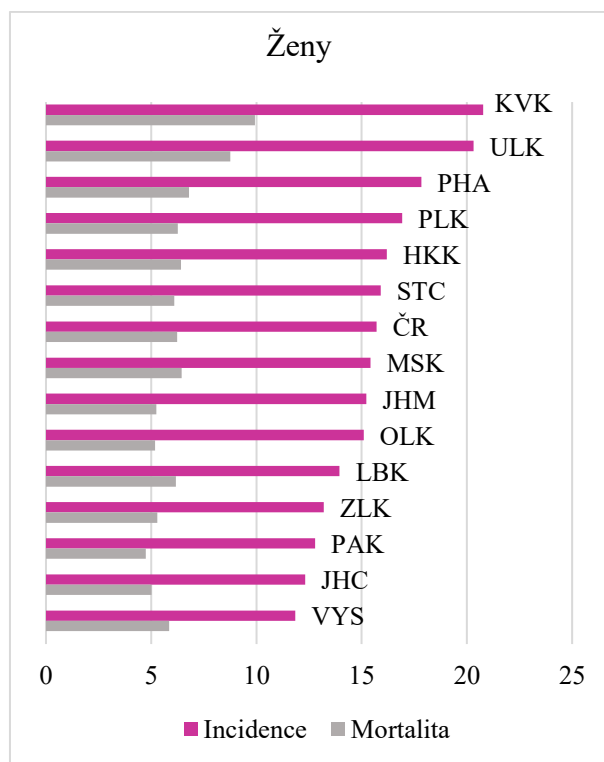


Graf 3.17.7: Zastoupení klinických stadií C53, období 2013–2017

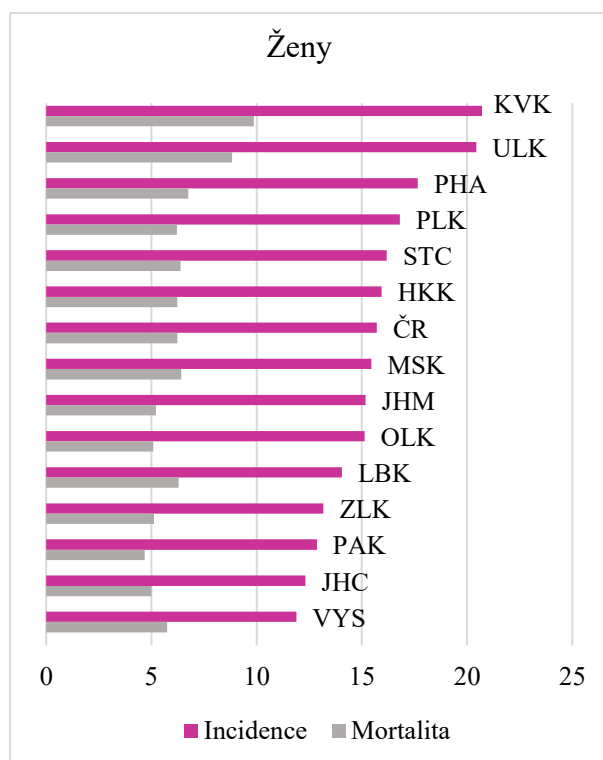


Graf 3.17.8: Zastoupení klinických stadií C53 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacientky (do 30 dnů), nemocné neléčené pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientkou. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

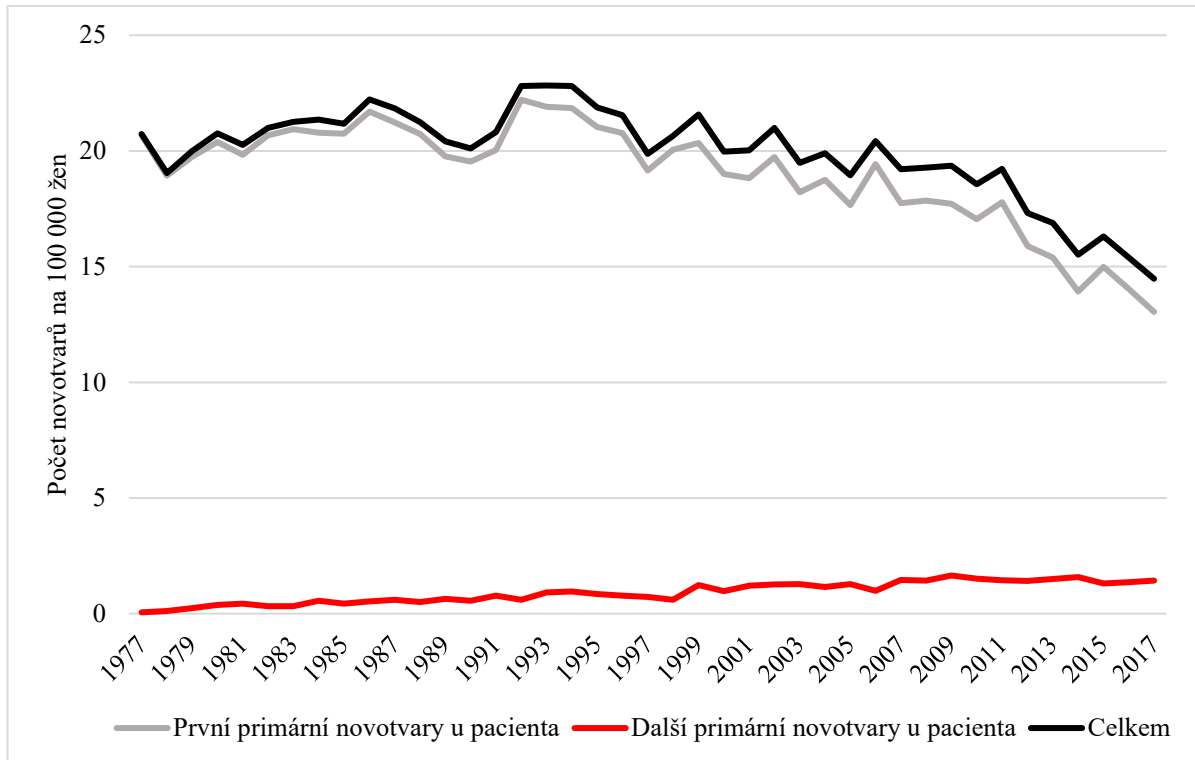


Graf 3.17.9: Regionální srovnání incidence a mortality* C53 – přepočet na 100 000 žen, období 2013–2017

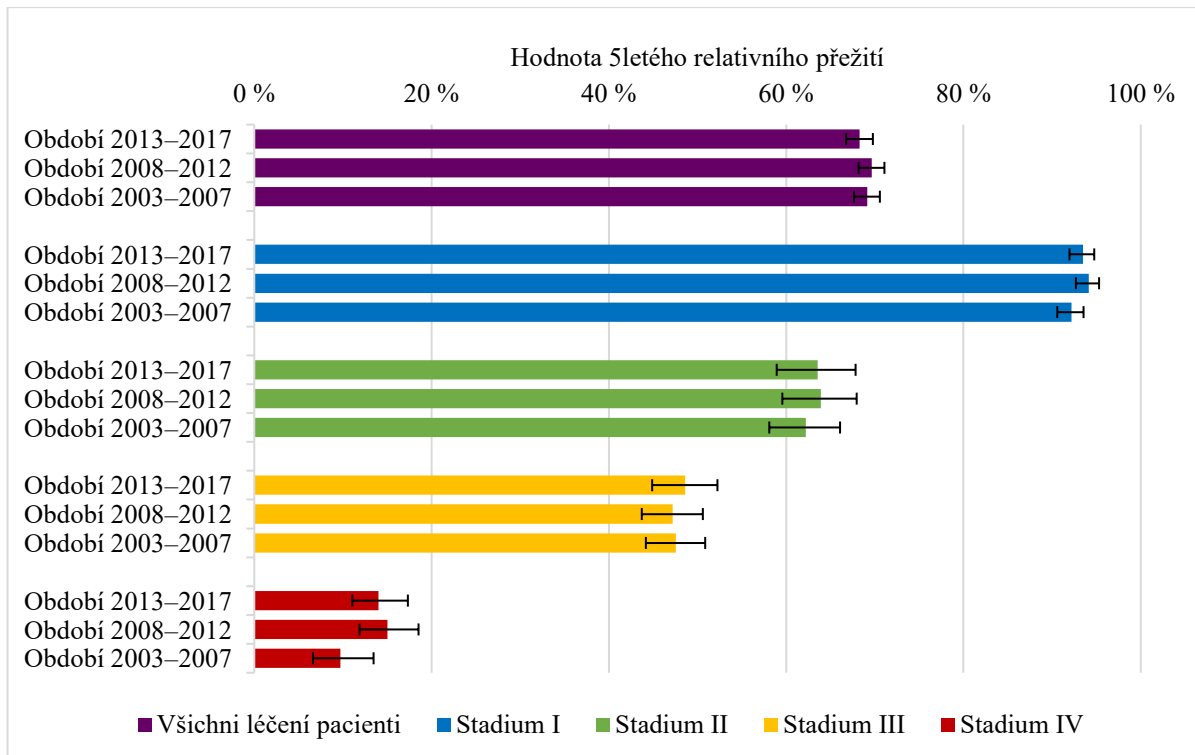


Graf 3.17.10: Regionální srovnání incidence a mortality* C53 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.17.11: Vývoj incidence C53 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 žen



Graf 3.17.12: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných pacientek s C53 dle období a klinického stadia onemocnění*

* Pozorovaný pokles přežití v čase je způsoben rostoucím podílem pacientek zachycených s novotvary in situ D06 a následně zjištěné ZN hrdla děložního tvoří převážně nádory agresivnějšího charakteru s horší prognózou

Kapitola 3.18.: Zhoubný novotvar dělohy (C54, C55)

Tabulka 3.18.1: Základní epidemiologické charakteristiky C54, C55

Incidence	2015	2016	2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	2 002	2 019	1 927
Počet na 100 000	37,3	37,6	35,8
Věk při diagnóze ¹	66 (58, 73)	66 (60, 73)	67 (60, 74)
Mortalita*	2015	2016	2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	399	404	422
Počet na 100 000	7,4	7,5	7,8
Věk při úmrtí ¹	74 (66, 82)	73 (66, 80)	72 (65, 79)
Prevalence	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	25 952	26 555	26 922
Počet na 100 000	483,9	494,3	500,2
Věk žijících pacientek ¹	71 (64, 79)	71 (65, 79)	72 (65, 79)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1988–1997	1998–2007	2008–2017
První PN	1 430 (94,0 %)	1 577 (89,8 %)	1 712 (87,6 %)
Další PN	91 (6,0 %)	180 (10,2 %)	243 (12,4 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Ženy		
	2003–2007	2008–2012	2013–2017
Všechny pacientky	76,9 (75,7; 78,0)	78,7 (77,7; 79,8)	79,8 (78,8; 80,8)
Léčené pacientky ²	80,5 (79,3; 81,6)	82,6 (81,5; 83,6)	83,7 (82,6; 84,7)

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacientky s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN dělohy v dlouhodobém trendu narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 9. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (3,3 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). U žen se jednalo o 4. nejčastěji diagnostikovaný novotvar kromě nemelanomových kožních nádorů (7,1 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u žen). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 927 případů, tedy 35,8 na 100 000 žen, což bylo o 4,7 % méně v porovnání s předchozím rokem. Viditelný pokles v roce 2017 může být způsoben také neúplností hlášení. Při mezinárodním srovnání incidence ZN dělohy stojí ČR v Evropě na 10. místě [5].

Trend **mortality** ZN dělohy vykazuje v posledních letech mírný pokles. ZN dělohy byl v rámci onkologických diagnóz 17. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (1,6 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k populaci žen se jednalo o 6. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (3,5 % všech úmrtí na ZN bez C44 u žen). V souvislosti se ZN dělohy v roce 2017 zemřelo 422 žen, tj. 7,8 úmrtí na 100 000 žen, což bylo o 4,3 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 17.–19. místo [5].

Prevalence ZN dělohy setrvale roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 26 922 žen s tímto onemocněním, tj. 500,2 případů na 100 000 žen. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících žen s touto diagnózou o 1,2 %.

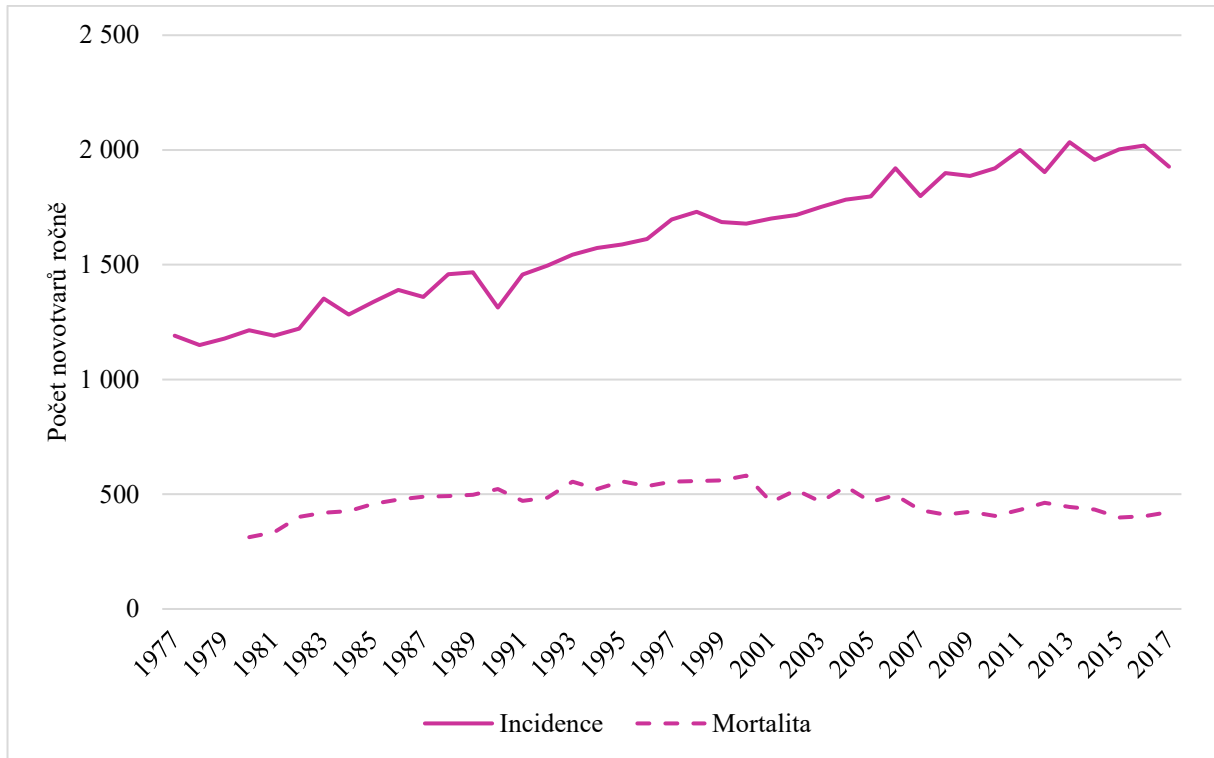
Věkové složení nově hlášených ZN dělohy je charakteristické převahou žen ve věku 55–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 66 let, 50 % pacientek bylo ve věku 59–73 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientek ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 60 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byly v období 2013–2017 více než tři čtvrtiny (76 %) nově diagnostikovaných ZN dělohy zachyceny v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

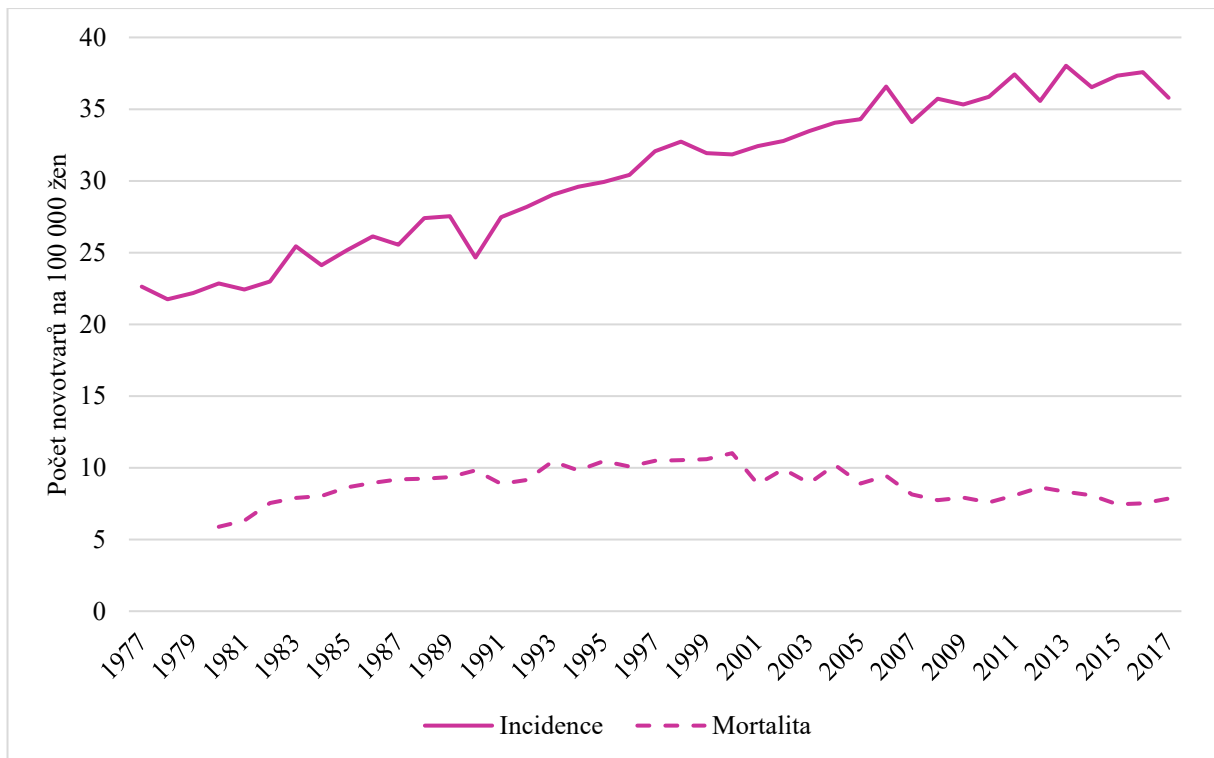
Regionální srovnání výskytu ZN dělohy mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná pro Pardubický kraj.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN dělohy diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacientky. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 260 případů jako následný primární novotvar, tj. 4,8 na 100 000 žen, což bylo o 4,2 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 12,4 % všech nově diagnostikovaných ZN dělohy v populaci žen.

5leté **přežití** léčených pacientek v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 83,7 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o více jak 3 %. U pacientek diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 90 %.

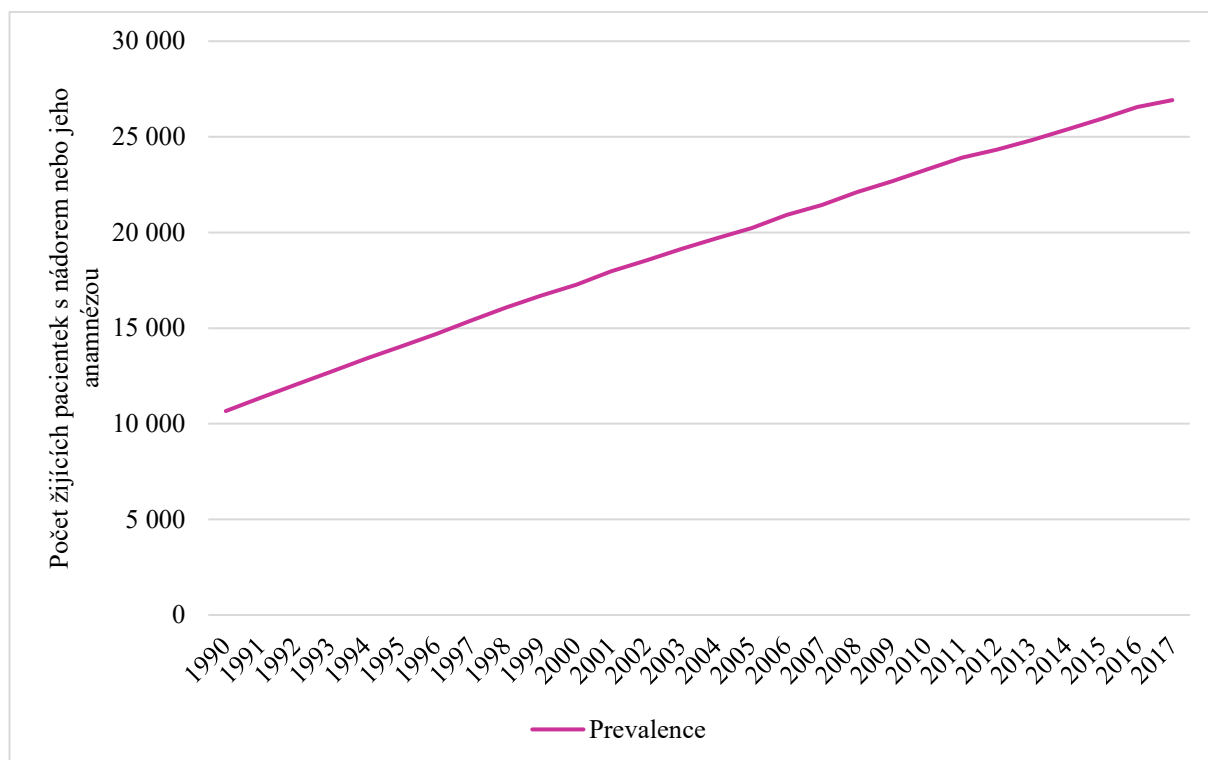


Graf 3.18.1: Vývoj incidence a mortality* C54, C55, absolutní počty

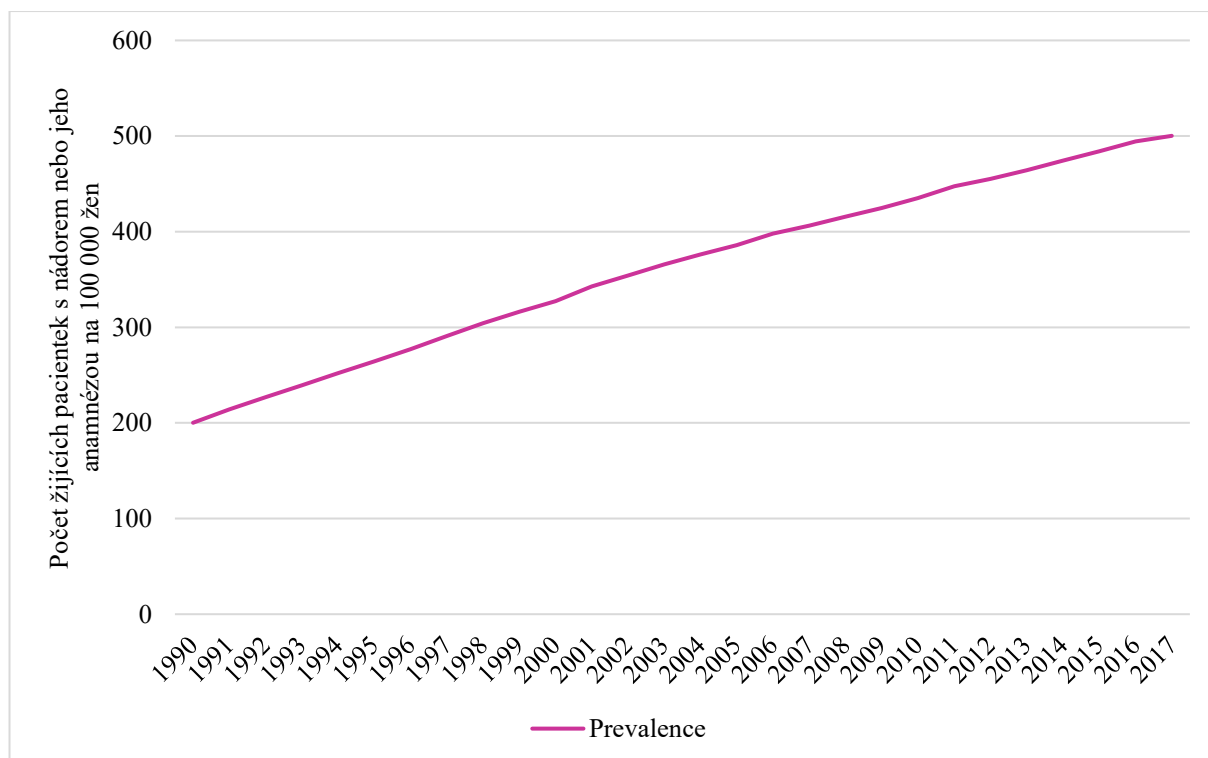


Graf 3.18.2: Vývoj incidence a mortality* C54, C55, přepočet na 100 000 žen

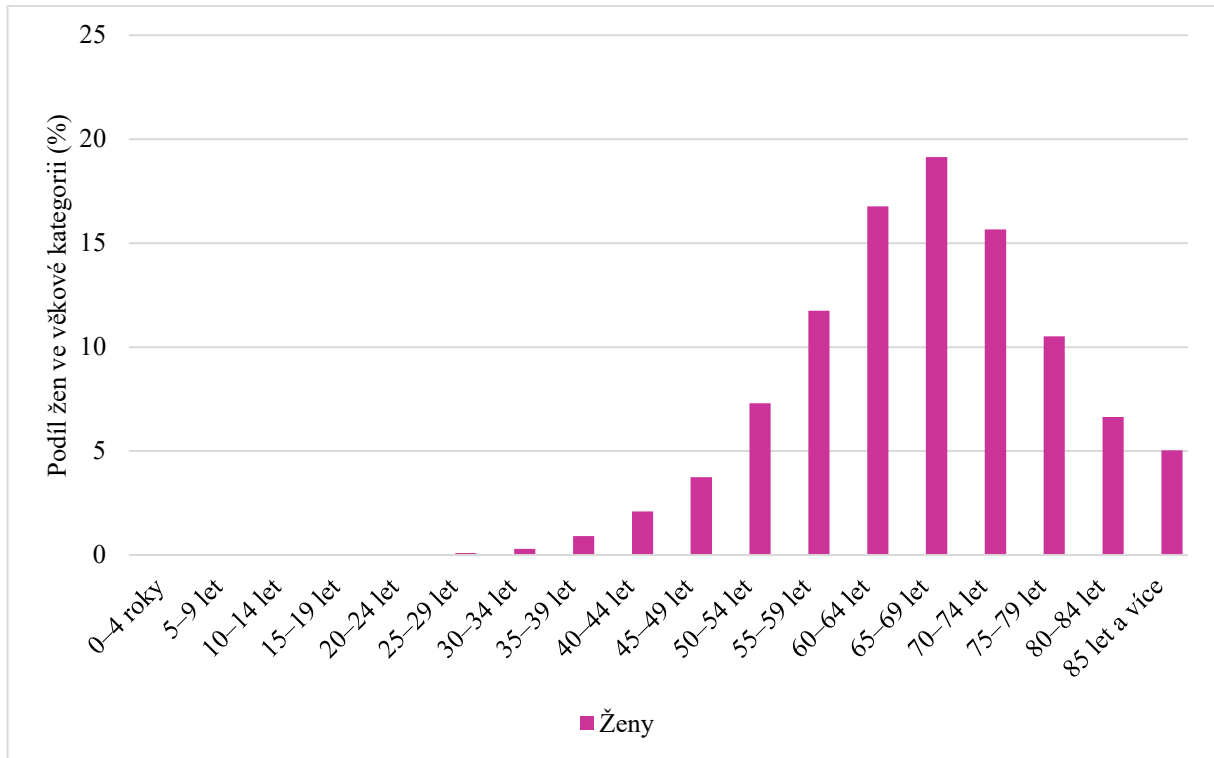
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



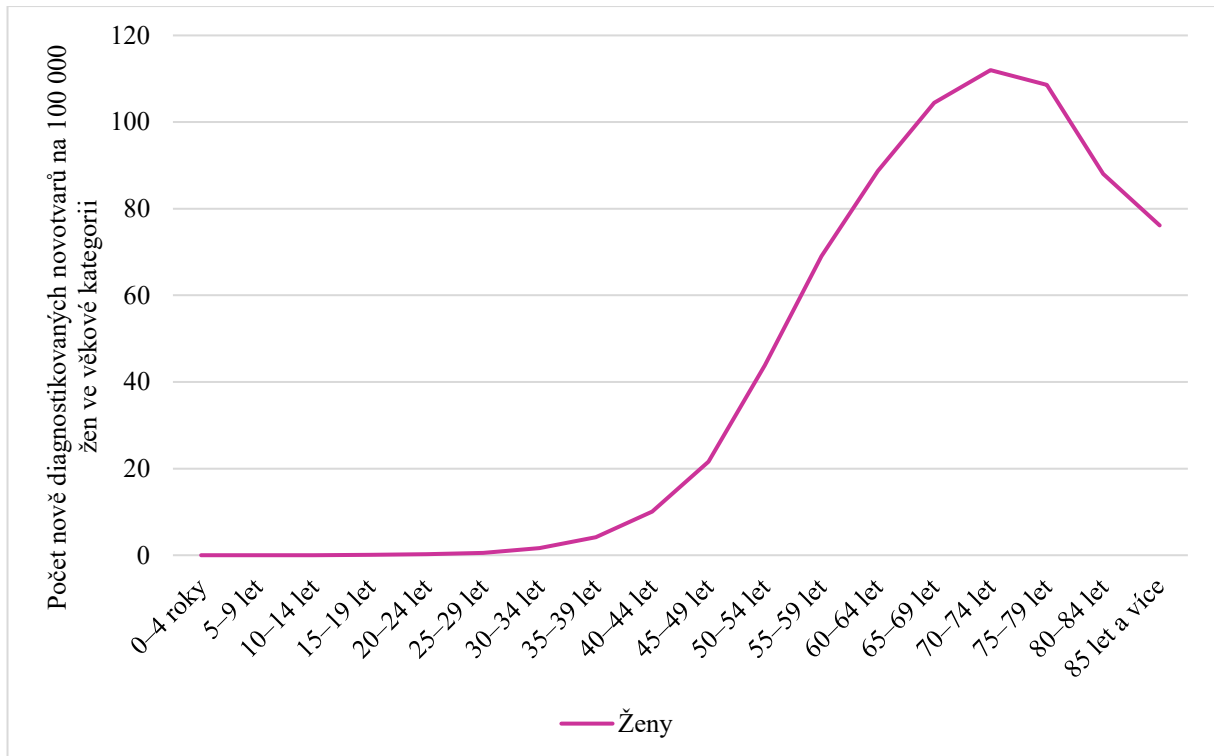
Graf 3.18.3: Vývoj prevalence C54, C55, absolutní počty



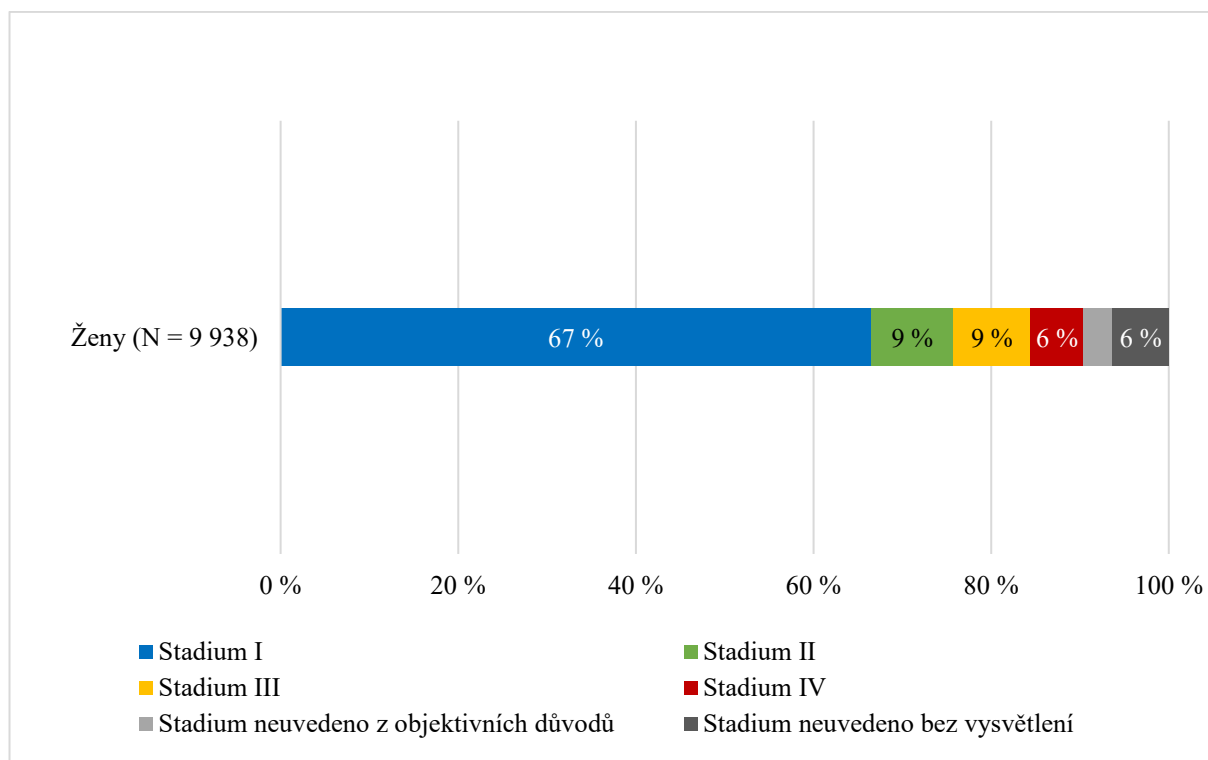
Graf 3.18.4: Vývoj prevalence C54, C55, přepočít na 100 000 žen



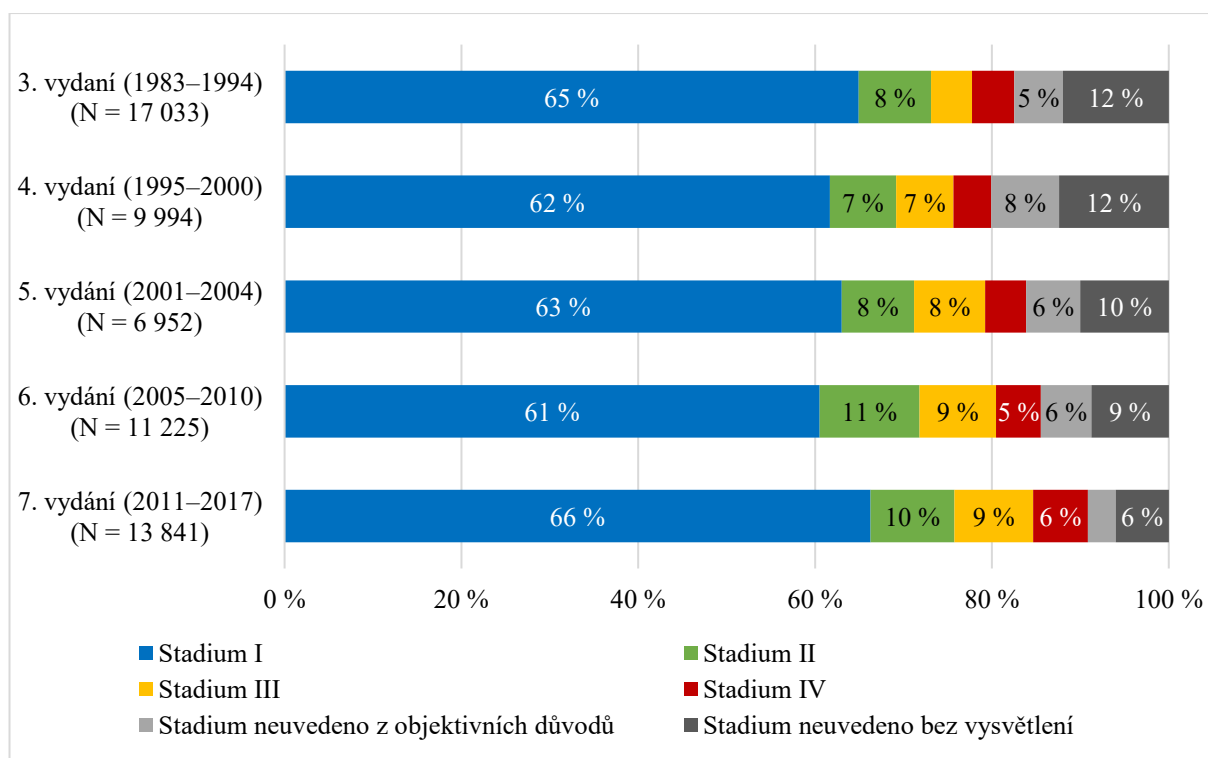
Graf 3.18.5: Věková struktura C54, C55, období 2013–2017



Graf 3.18.6: Věkově specifická incidence C54, C55, období 2013–2017

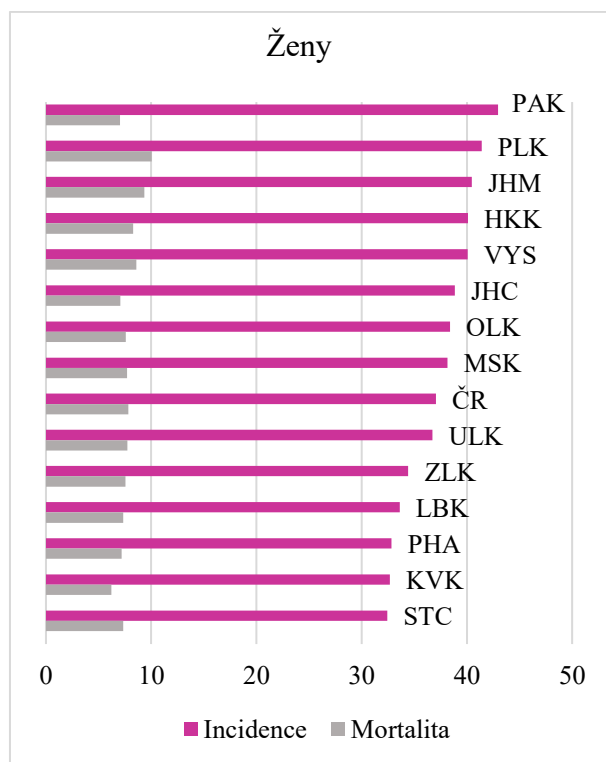


Graf 3.18.7: Zastoupení klinických stadií C54, C55, období 2013–2017

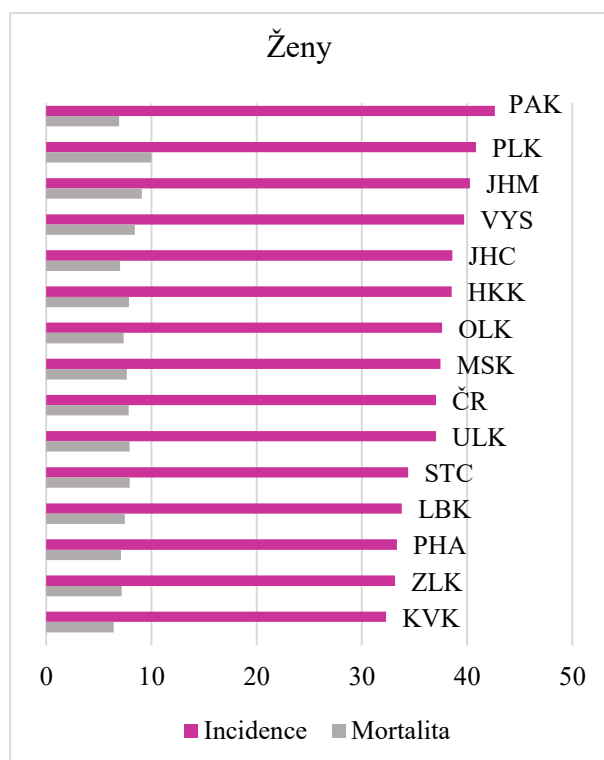


Graf 3.18.8: Zastoupení klinických stadií C54, C55 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacientky (do 30 dnů), nemocné neléčené pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientkou. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

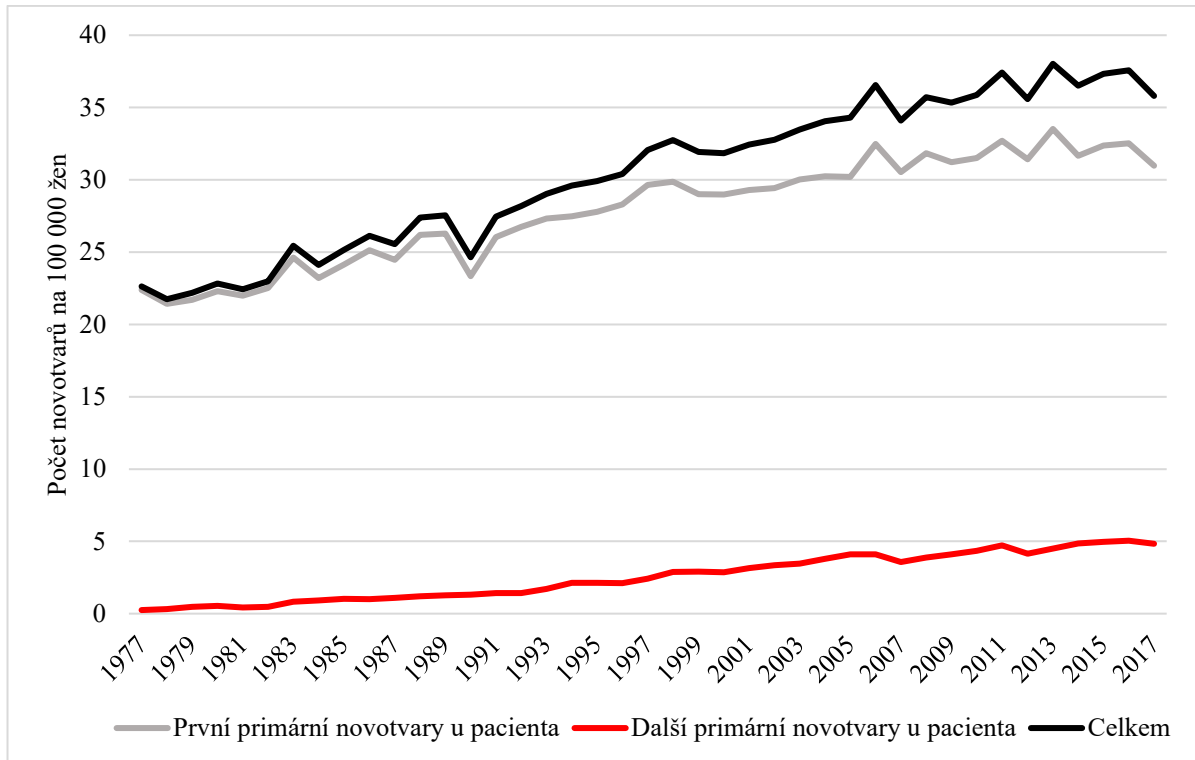


Graf 3.18.9: Regionální srovnání incidence a mortality* C54, C55 – přepočten na 100 000 žen, období 2013–2017

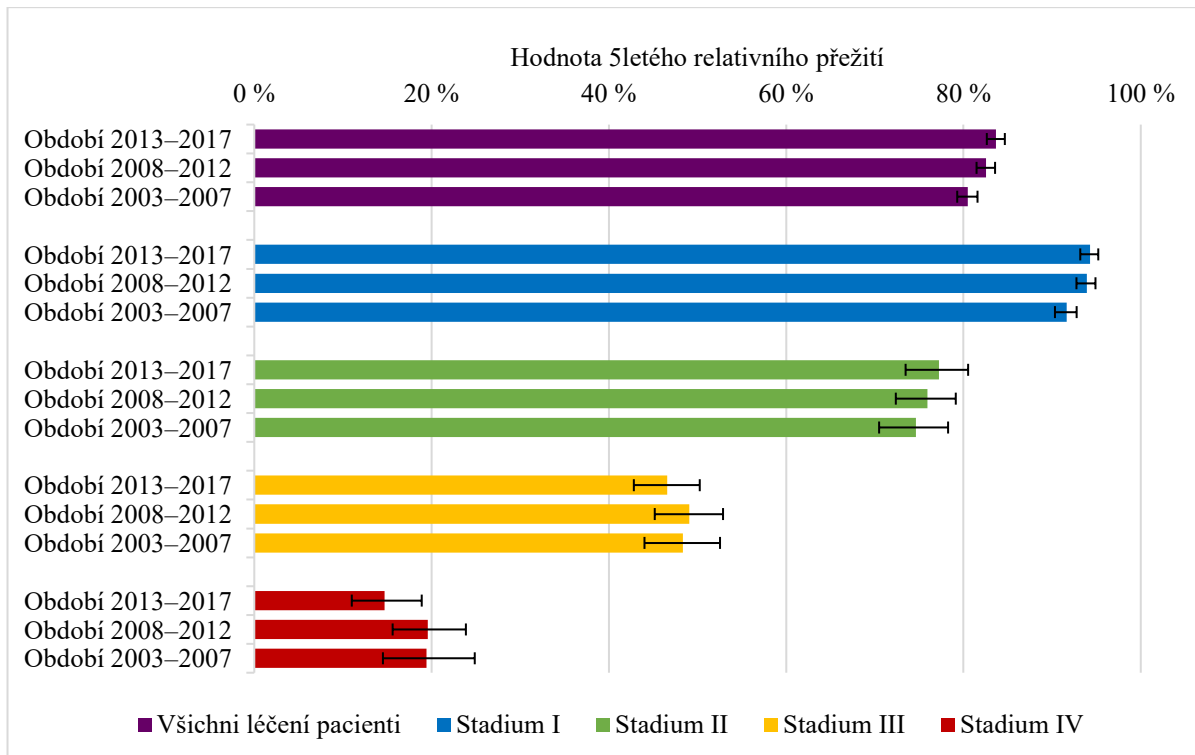


Graf 3.18.10: Regionální srovnání incidence a mortality* C54, C55 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.18.11: Vývoj incidence C54, C55 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 žen



Graf 3.18.12: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných pacientek s C54, C55 dle období a klinického stadia onemocnění*

* Pozorovaný pokles přežití v čase u pacientů diagnostikovaných ve stadiu III a IV je způsoben změnou TNM klasifikace mezi 6. a 7. vydáním

Kapitola 3.19.: Zhoubný novotvar vaječníku (C56)

Tabulka 3.19.1: Základní epidemiologické charakteristiky C56

Incidence	2015	2016	2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	1 029	1 012	982
Počet na 100 000	19,2	18,8	18,2
Věk při diagnóze ¹	65 (56, 73)	64 (56, 73)	66 (57, 73)
Mortalita*	2015	2016	2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	719	623	633
Počet na 100 000	13,4	11,6	11,8
Věk při úmrtí ¹	68 (61, 76)	69 (61, 78)	69 (62, 77)
Prevalence	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	8 990	9 125	9 195
Počet na 100 000	167,6	169,9	170,8
Věk žijících pacientek ¹	65 (57, 73)	66 (57, 73)	66 (57, 74)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1988–1997	1998–2007	2008–2017
První PN	966 (92,0 %)	1 021 (87,7 %)	897 (83,9 %)
Další PN	84 (8,0 %)	143 (12,3 %)	172 (16,1 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Ženy		
	2003–2007	2008–2012	2013–2017
Všechny pacientky	39,5 (38,1; 40,9)	39,7 (38,3; 41,0)	40,2 (38,8; 41,5)
Léčené pacientky ²	46,0 (44,4; 47,5)	46,0 (44,5; 47,6)	47,4 (45,9; 49,0)

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacientky s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN vaječnicku v posledních letech vykazuje lehký pokles. V roce 2017 bylo toto onemocnění 15. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,7 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). U žen se jednalo o 8. nejčastěji diagnostikovaný novotvar kromě nemelanomových kožních nádorů (3,6 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u žen). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 982 případů, tedy 18,2 na 100 000 žen, což bylo o 3,1 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání incidence ZN vaječnicku stojí ČR v Evropě na 18. místě [5].

Trend **mortality** ZN vaječnicku je podobný trendu incidence, v posledních letech je patrný lehký pokles. ZN vaječnicku byl v rámci onkologických diagnóz 14. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (2,3 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k populaci žen se jednalo o 5. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (5,3 % všech úmrtí na ZN bez C44 u žen). V souvislosti se ZN vaječnicku v roce 2017 zemřelo 633 žen, tj. 11,8 úmrtí na 100 000 žen, což bylo o 1,4 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 5. příčku [5].

Prevalence ZN vaječnicku setrvale lehce narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 9 195 žen s tímto onemocněním, tj. 170,8 případů na 100 000 žen. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících žen s touto diagnózou o 0,6 %.

Věkové složení nově hlášených ZN vaječnicku je charakteristické převahou žen ve věku 55–74 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 65 let, 50 % patientek bylo ve věku 56–73 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce patientek ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 60 let.

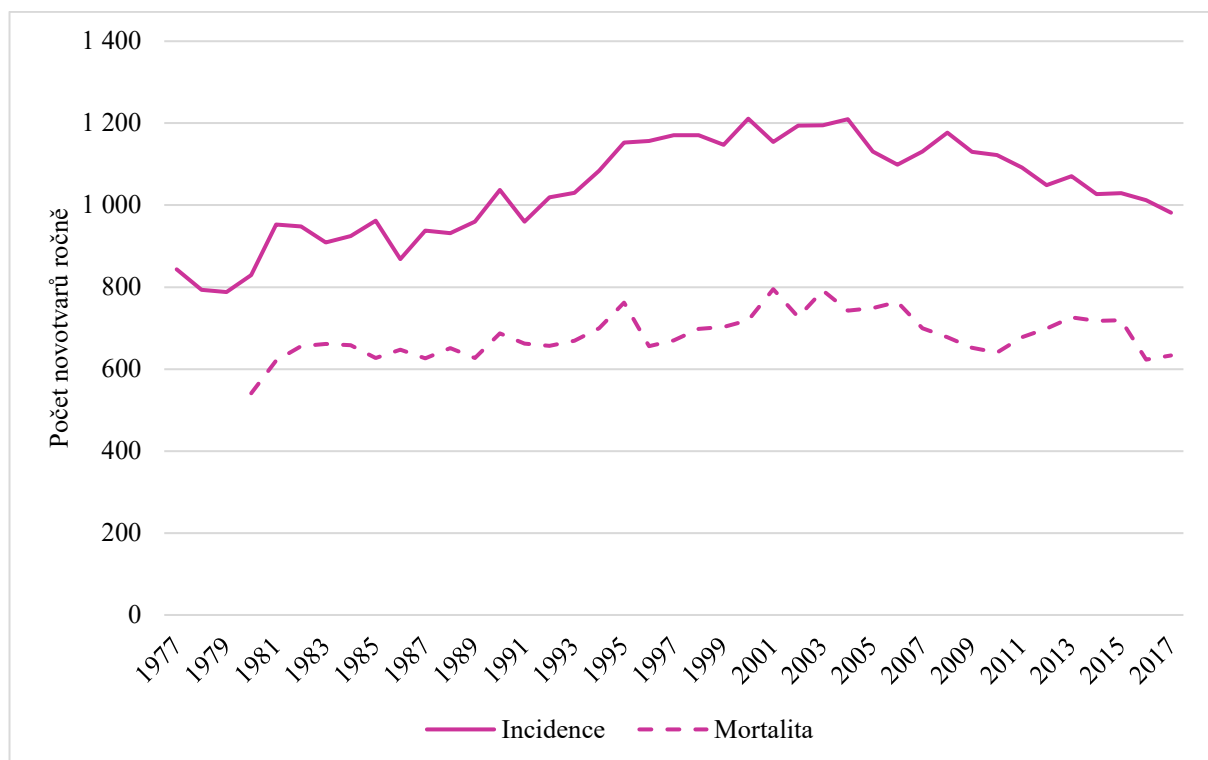
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 pouze 23 % nově diagnostikovaných ZN vaječnicku zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s nepříliš nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN vaječnicku mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána v Hlavním městě Praha. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná ve Zlínském kraji.

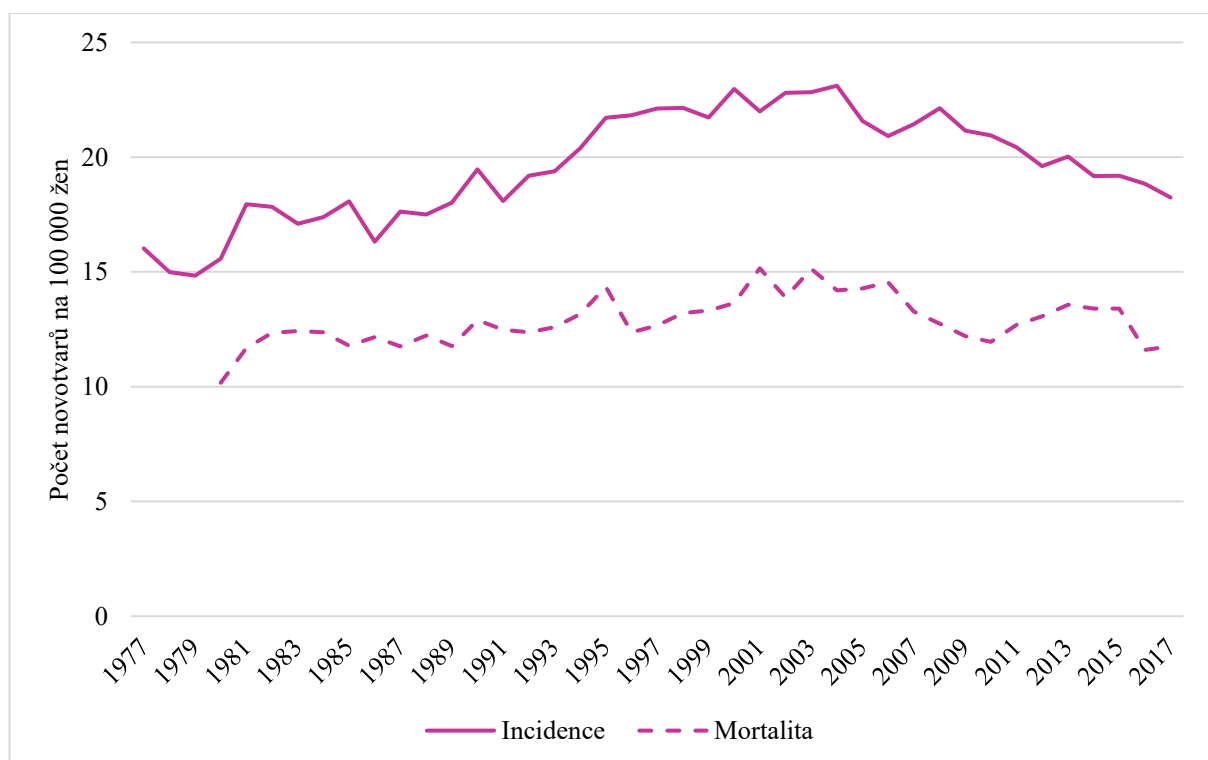
V posledních letech narůstá počet ZN vaječnicku diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacientky. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 153 případů jako následný primární novotvar, tj. 2,8 na 100 000 žen, což bylo o 0,2 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 16,1 % všech nově diagnostikovaných ZN vaječnicku v populaci žen.

5leté **přežití** léčených patientek v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 47,4 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu jen o více jak 1 %. U patientek diagnostikovaných ve II. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 8 %. U patientek diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití téměř 90 %.

Novotvary 2017



Graf 3.19.1: Vývoj incidence a mortality* C56, absolutní počty

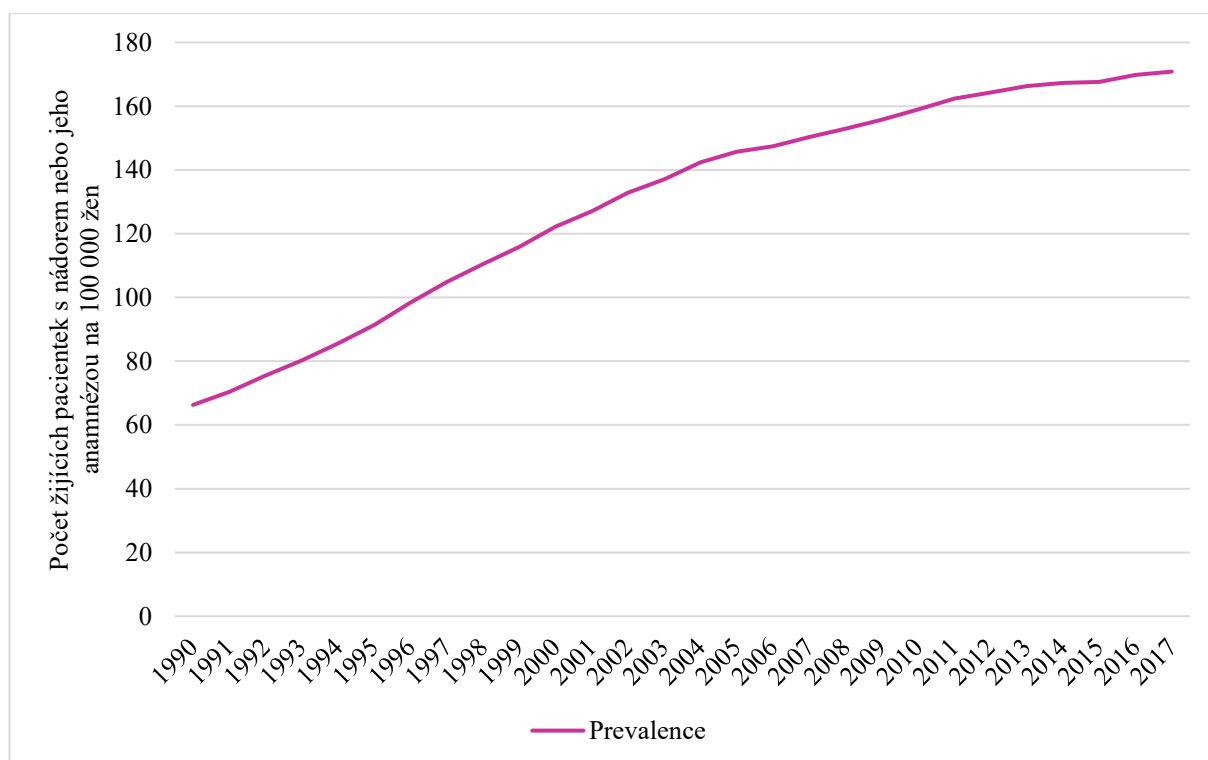


Graf 3.19.2: Vývoj incidence a mortality* C56, přepočten na 100 000 žen

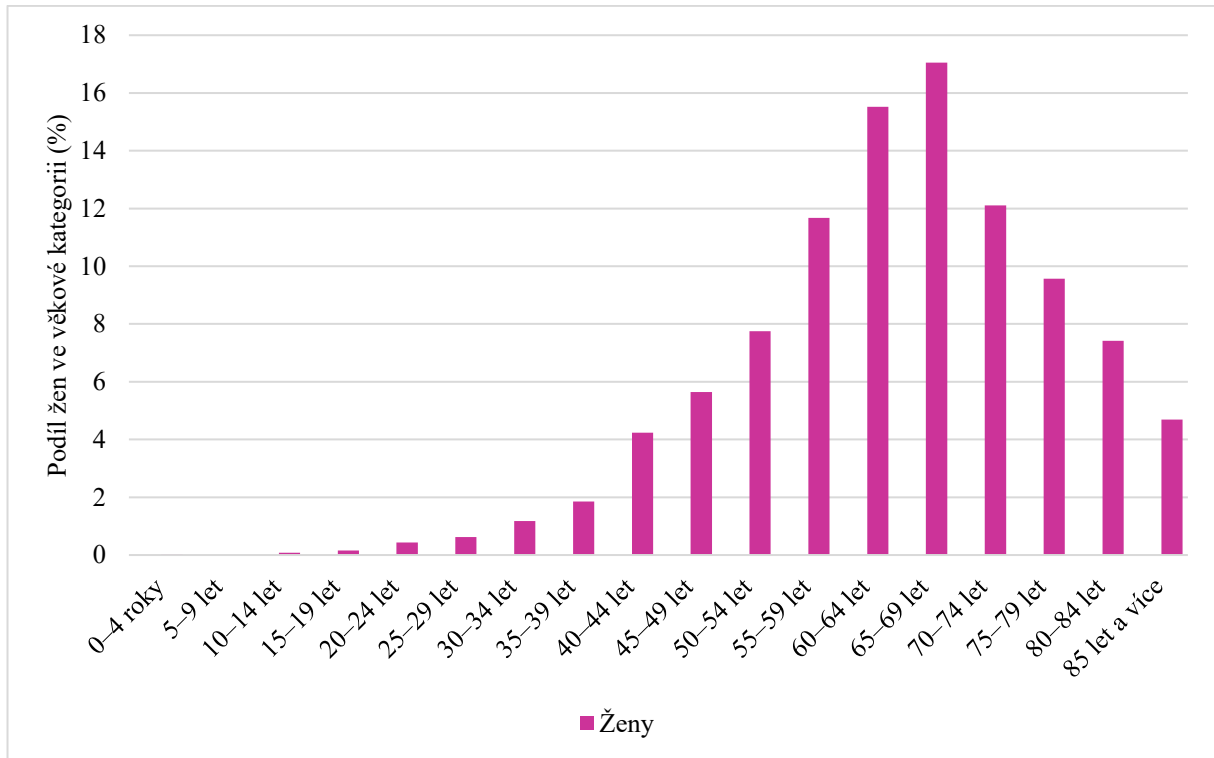
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



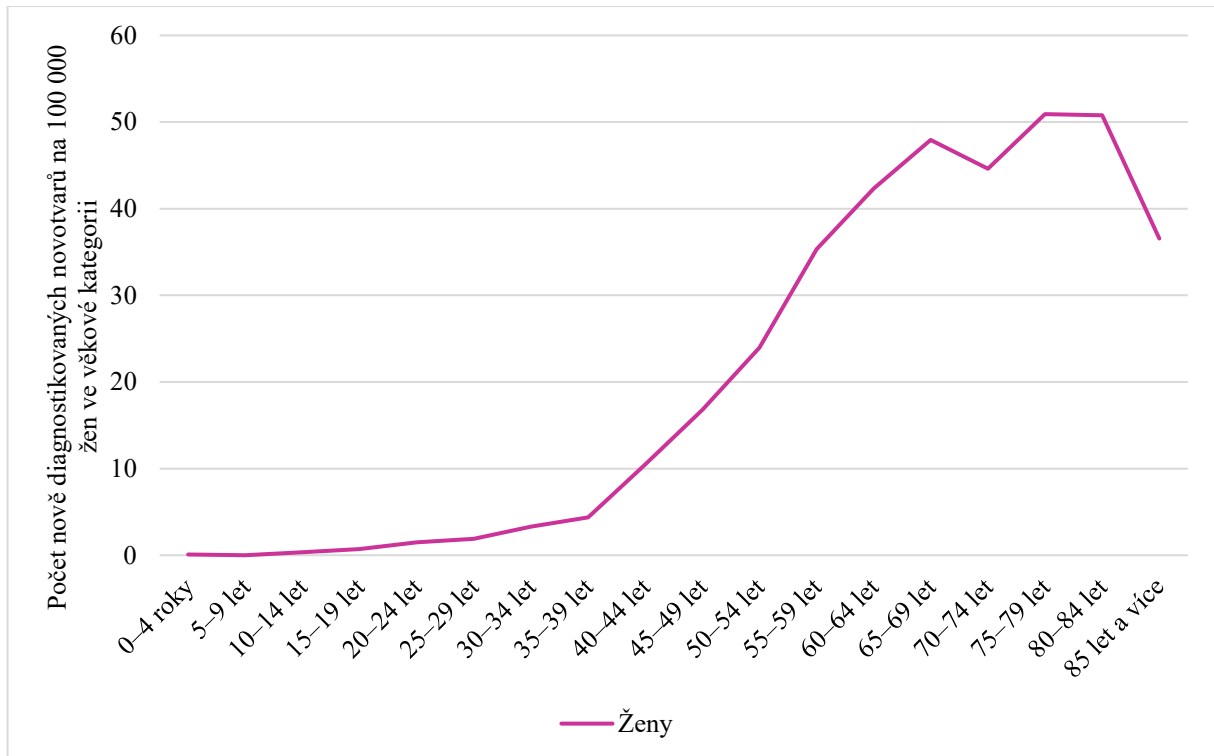
Graf 3.19.3: Vývoj prevalence C56, absolutní počty



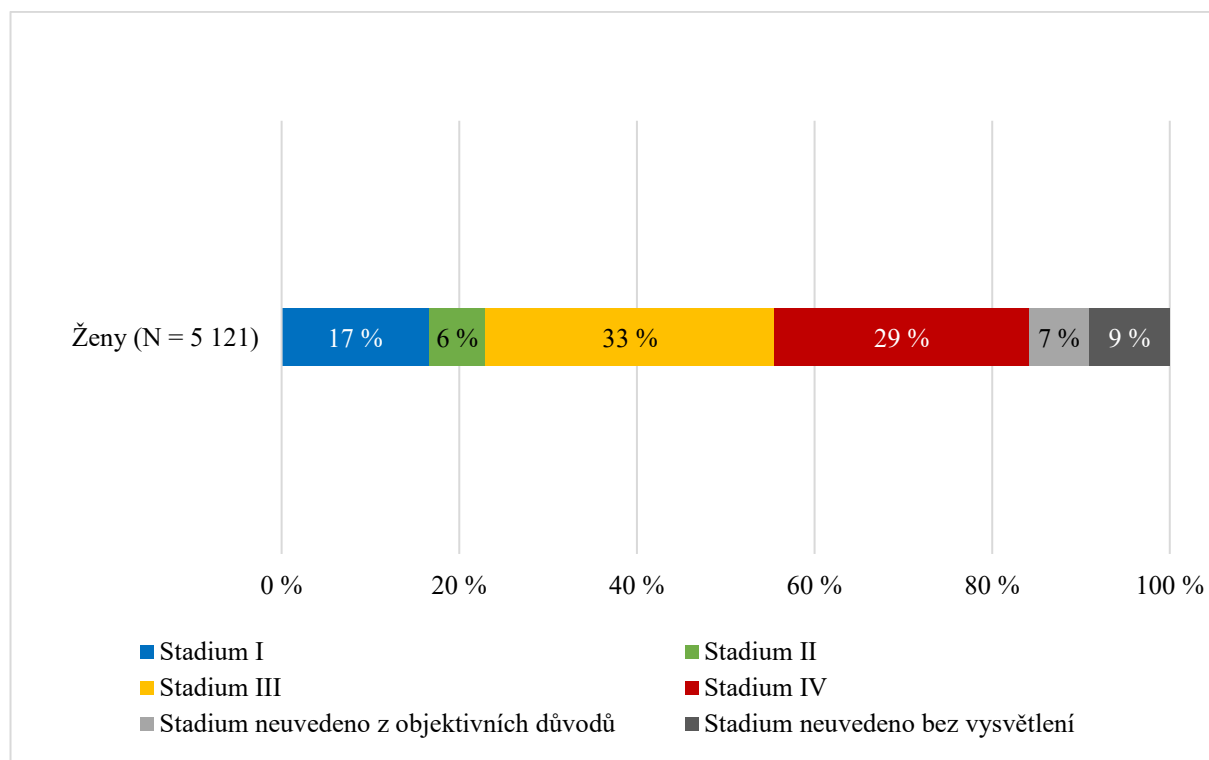
Graf 3.19.4: Vývoj prevalence C56, přepočten na 100 000 žen



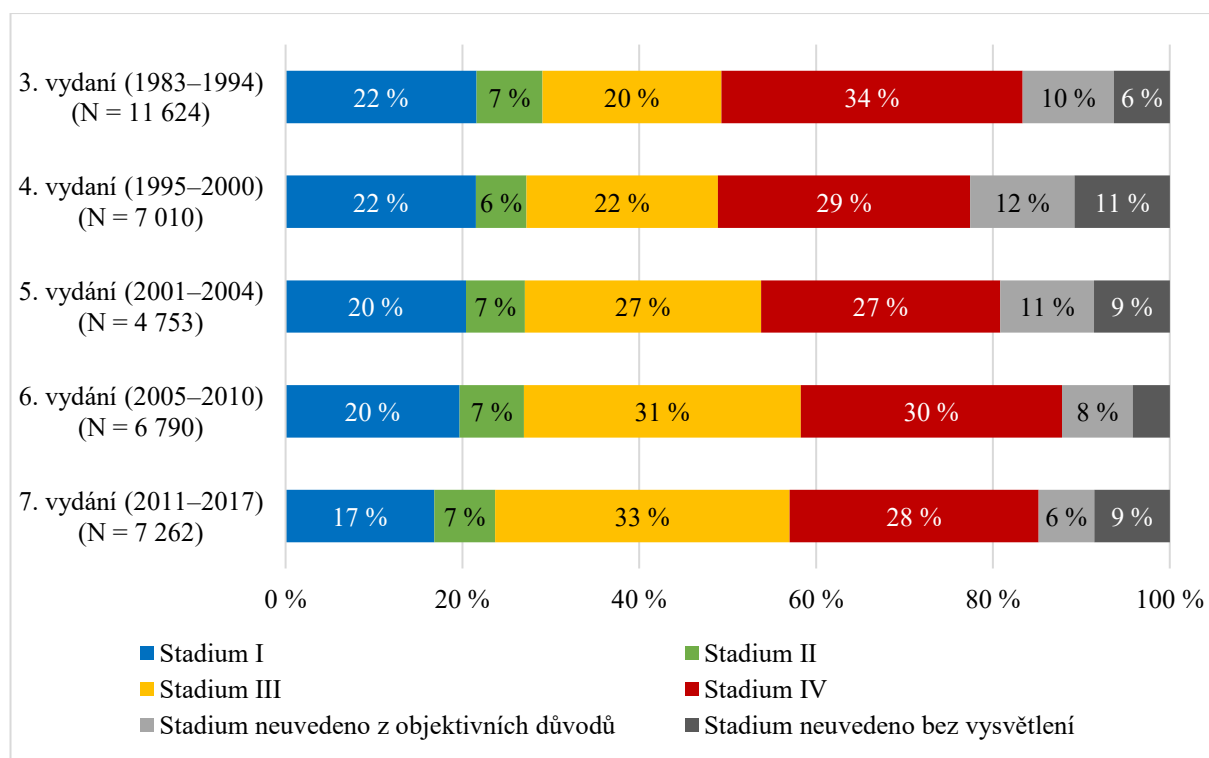
Graf 3.19.5: Věková struktura C56, období 2013–2017



Graf 3.19.6: Věkově specifická incidence C56, období 2013–2017

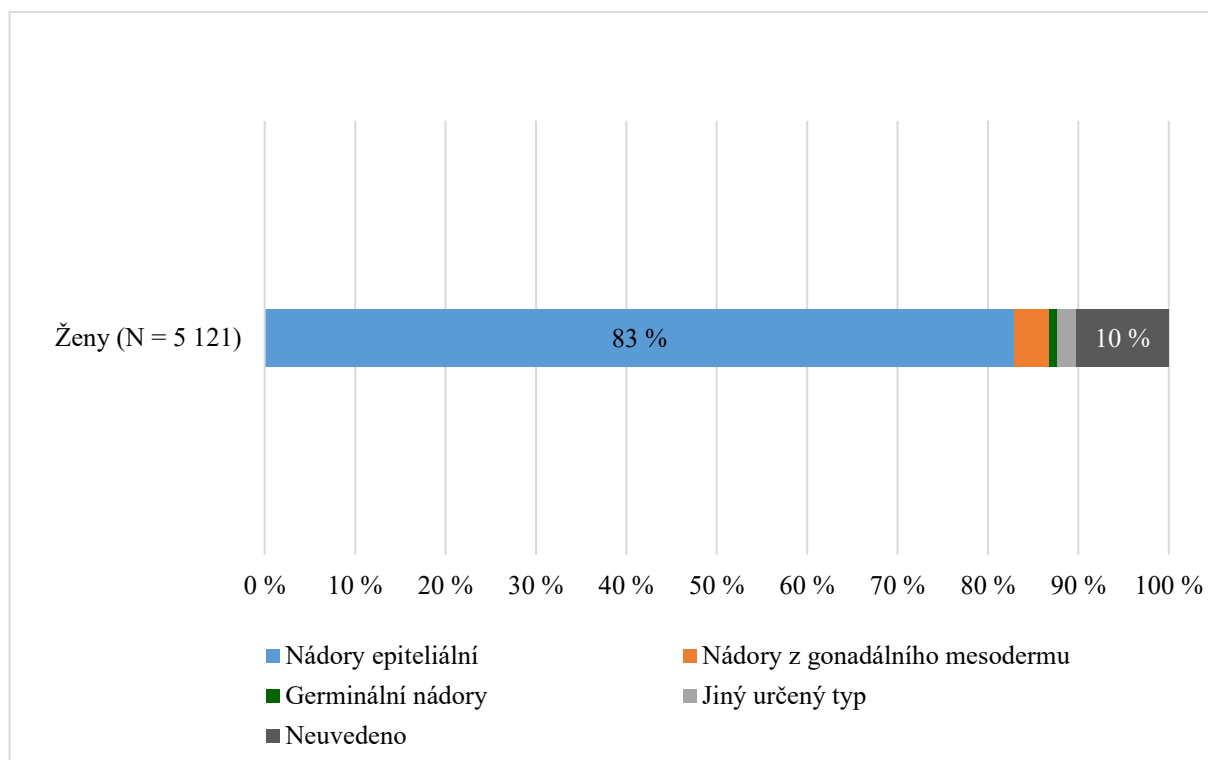


Graf 3.19.7: Zastoupení klinických stadií C56, období 2013–2017

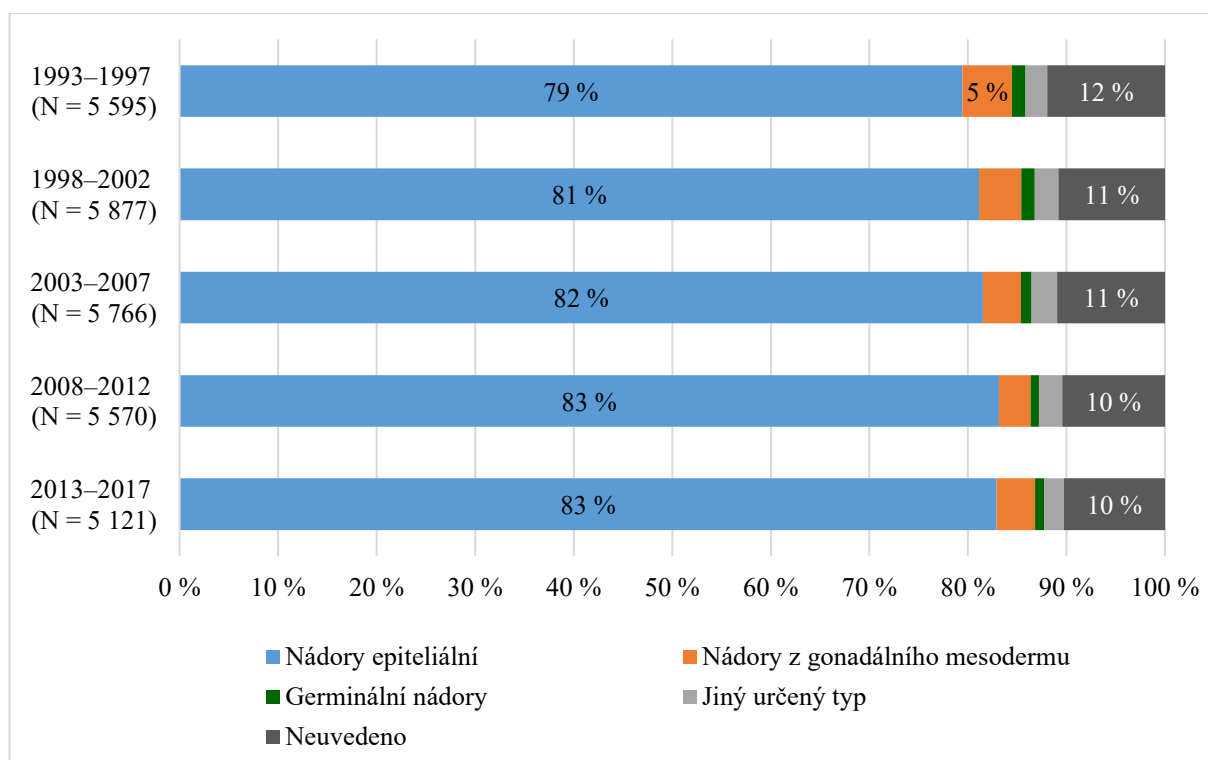


Graf 3.19.8: Zastoupení klinických stadií C56 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

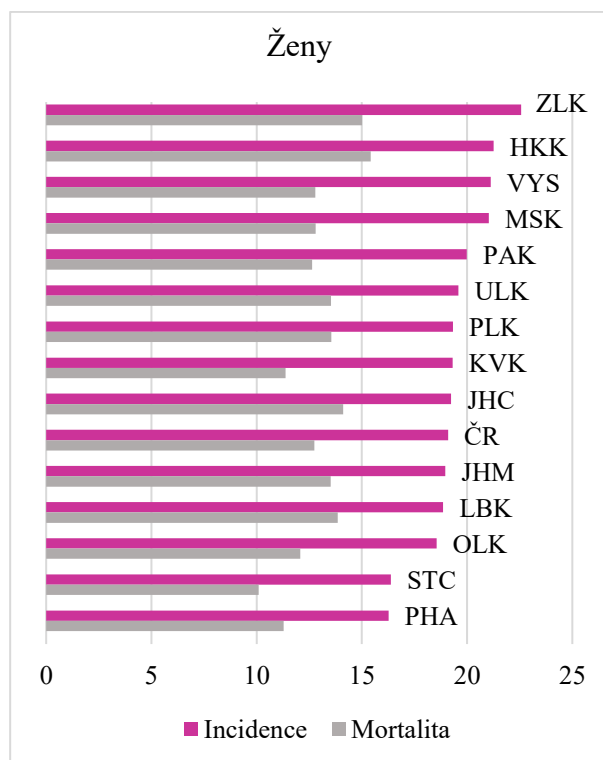
Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacientky (do 30 dnů), nemocné neléčené pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientkou. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.



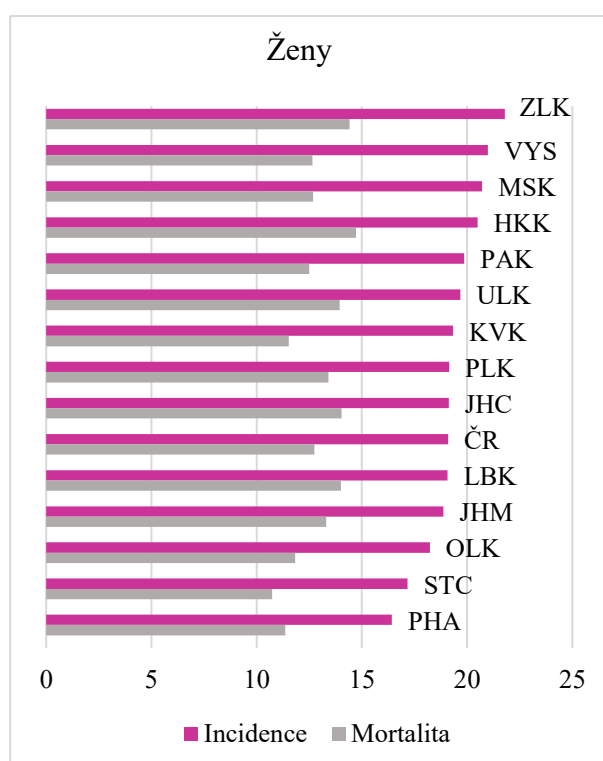
Graf 3.19.9: Zastoupení hlavních histologických typů C56, období 2013–2017



Graf 3.19.10: Časový vývoj zastoupení hlavních histologických typů C56, období 1993–2017

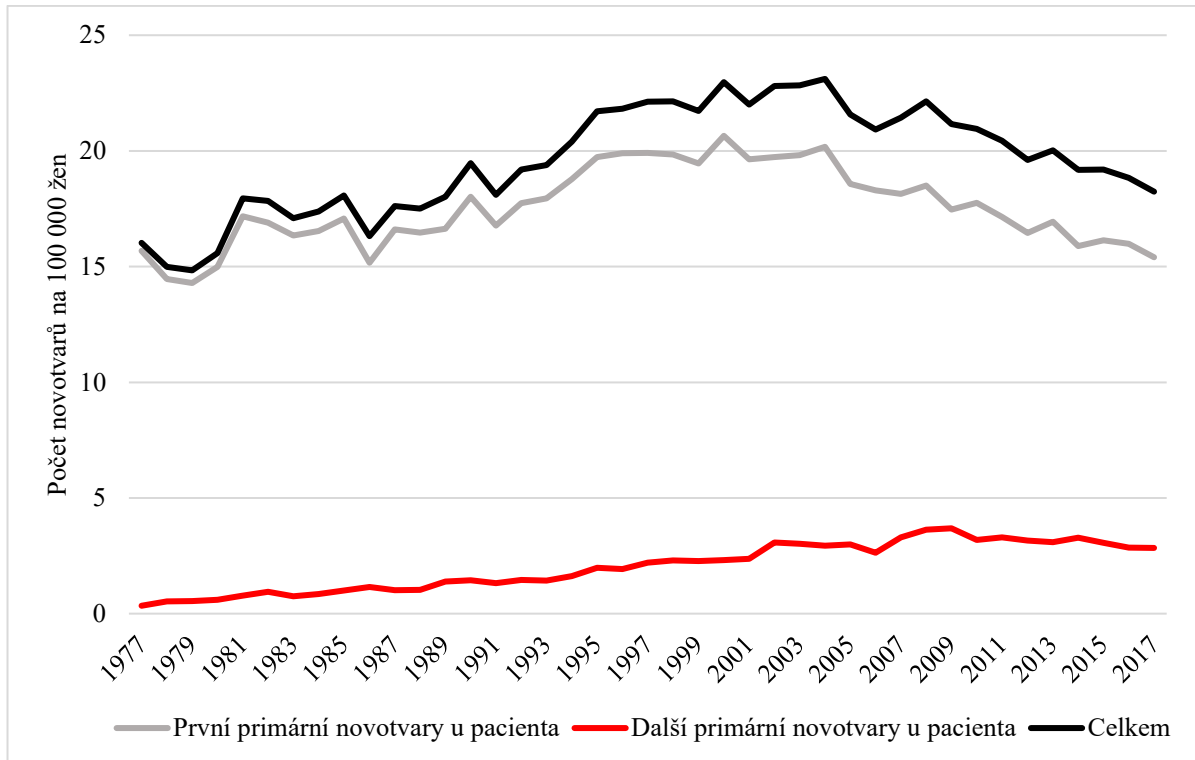


Graf 3.19.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C56 – přepočten na 100 000 žen, období 2013–2017

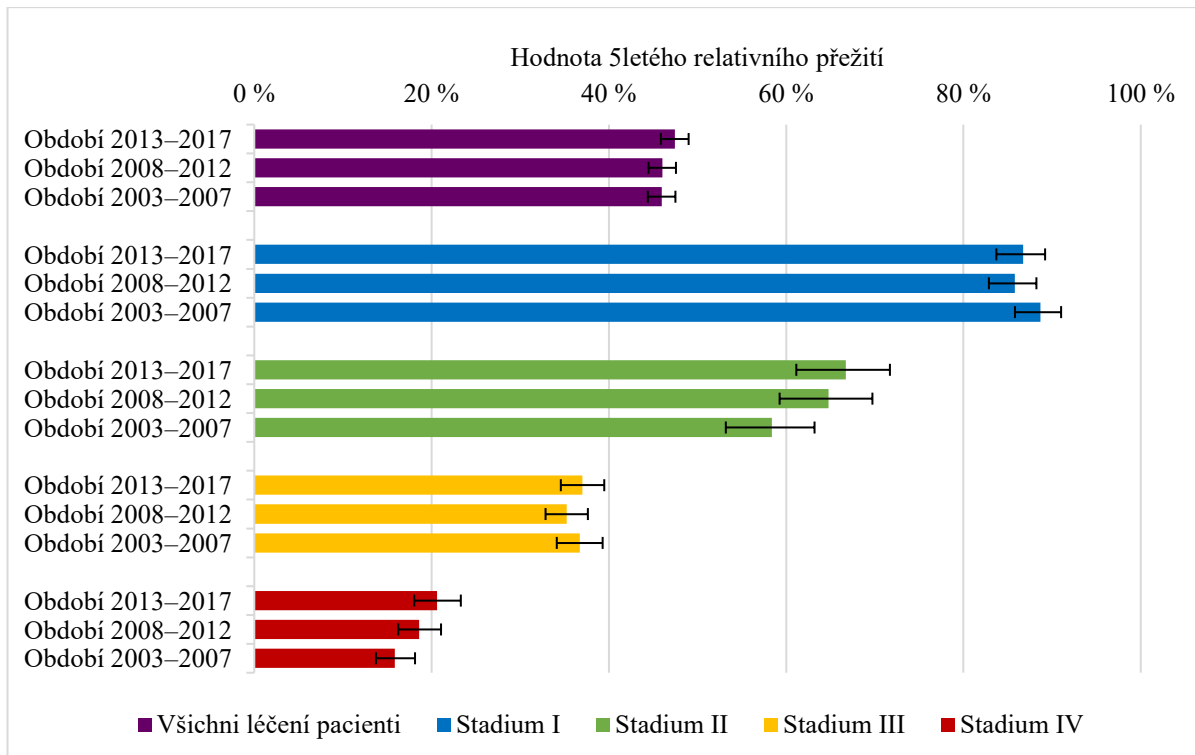


Graf 3.19.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C56 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.19.13: Vývoj incidence C56 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 žen



Graf 3.19.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčných pacientek s C56 dle období a klinického stadia onemocnění*

* Pozorovaný pokles přežití v čase u pacientů diagnostikovaných ve stadiu I není statisticky významný

Kapitola 3.20.: Zhoubný novotvar prostaty (C61)

Tabulka 3.20.1: Základní epidemiologické charakteristiky C61

Incidence	2015	2016	2017
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	7 151	7 436	7 875
Počet na 100 000	138,0	143,2	151,2
Věk při diagnóze ¹	68 (63, 74)	69 (63, 74)	69 (63, 74)
Mortalita*	2015	2016	2017
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	1 327	1 421	1 372
Počet na 100 000	25,6	27,4	26,3
Věk při úmrtí ¹	78 (71, 84)	77 (70, 84)	77 (70, 84)
Prevalence	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	53 806	57 618	61 667
Počet na 100 000	1 038,7	1 109,5	1 184,2
Věk žijících pacientů ¹	72 (67, 78)	72 (67, 78)	72 (67, 78)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1988–1997	1998–2007	2008–2017
První PN	1 843 (90,4 %)	3 350 (85,8 %)	5 862 (85,0 %)
Další PN	195 (9,6 %)	552 (14,1 %)	1 037 (15,0 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Muži		
	2003–2007	2008–2012	2013–2017
Všichni pacienti	83,7 (82,9; 84,4)	90,0 (89,3; 90,6)	91,4 (90,8; 91,9)
Léčení pacienti ²	86,0 (85,1; 86,8)	92,4 (91,8; 93,0)	93,4 (92,7; 94,0)

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN prostaty v dlouhodobém trendu výrazně narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (13,4 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 7 875 případů, tedy 151,2 na 100 000 mužů, což bylo o 5,6 % více v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání incidence ZN prostaty stojí Česká republika v Evropě na 6. místě [5].

Trend **mortality** ZN prostaty je i přes výrazně rostoucí incidenci v dlouhodobém časovém trendu stabilní. ZN prostaty byl v rámci onkologických diagnóz 5. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (5,0 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k populaci mužů se jednalo o 3. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (9,1 % všech úmrtí na ZN bez C44 u mužů). V souvislosti se ZN prostaty v roce 2017 zemřelo 1 372 mužů, tj. 26,3 úmrtí na 100 000 mužů, což bylo o 3,7 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 21. příčku [5].

Prevalence ZN prostaty setrvale výrazně narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 61 667 mužů s tímto onemocněním, tj. 1 184,2 případů na 100 000 mužů. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících mužů s touto diagnózou o 6,7 %.

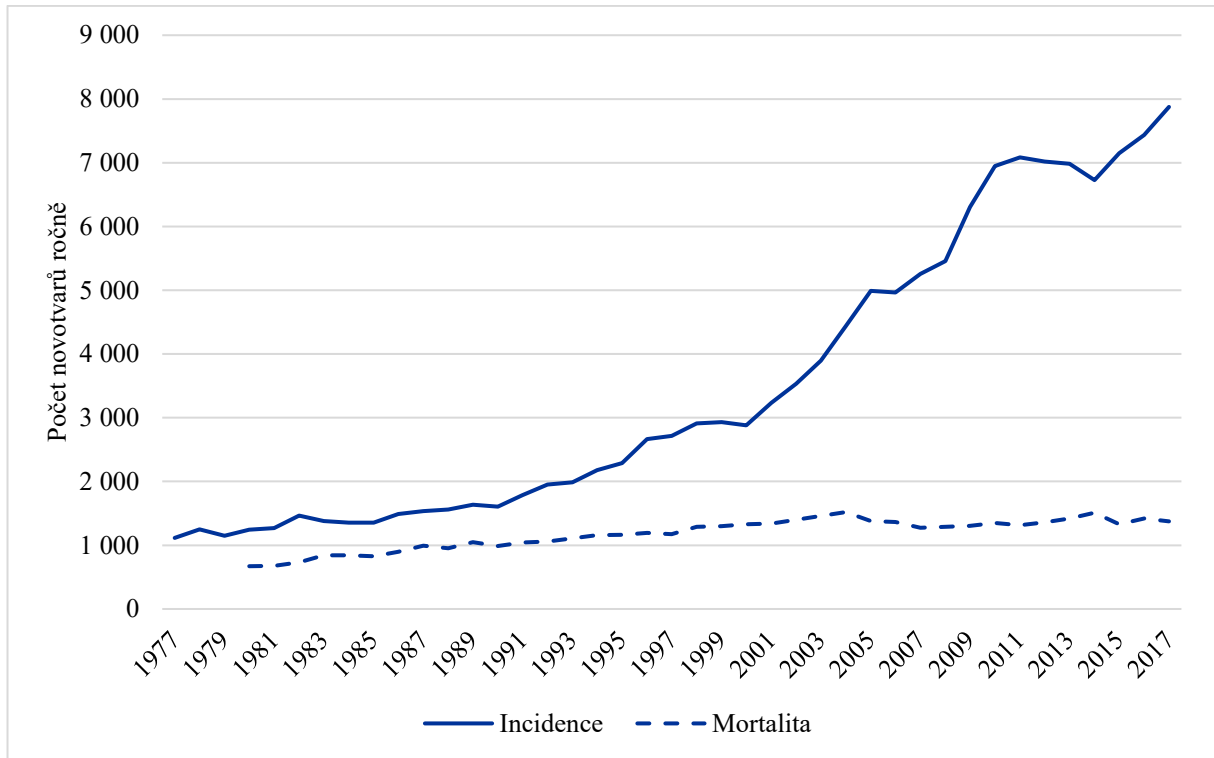
Věkové složení nově hlášených ZN prostaty je charakteristické převahou mužů ve věku 60–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 68 let, 50 % pacientů bylo ve věku 63–74 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 70 % nově diagnostikovaných ZN prostaty zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou této diagnózy.

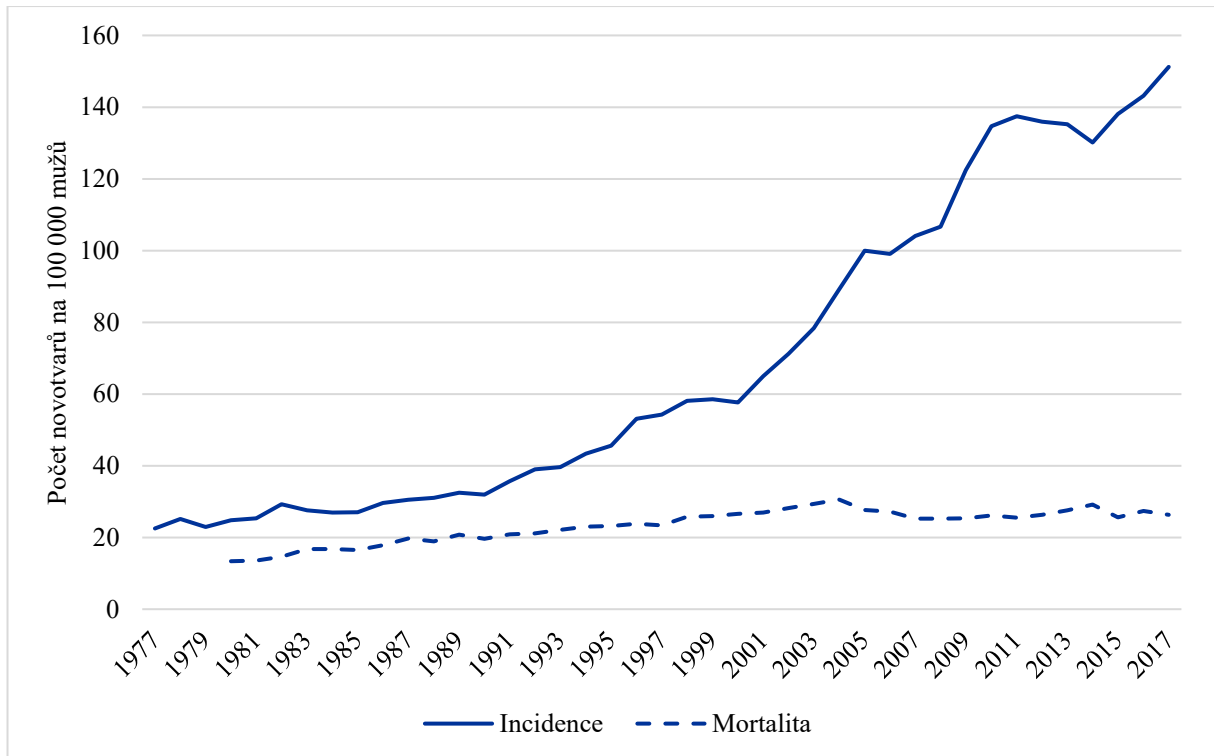
Regionální srovnání výskytu ZN prostaty mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná ve Zlínském kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN prostaty diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 278 případů jako následný primární novotvar, tj. 24,5 na 100 000 mužů, což bylo o 11,1 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 15,0 % všech nově diagnostikovaných ZN prostaty v populaci mužů.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 93,4 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o více jak 7 %. U pacientů diagnostikovaných ve III. a IV. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o zhruba 8 %. U pacientů diagnostikovaných ve III klinickém stadiu je v období 2008–2012 a v recentním období pozorováno 5leté přežití vyšší 95 %. U pacientů diagnostikovaných v I. + II klinickém stadiu je v období 2003–2007 pozorováno 5leté přežití téměř 100 %, v období 2008–2012 a v recentním období dosahuje hodnoty celých 100 %.

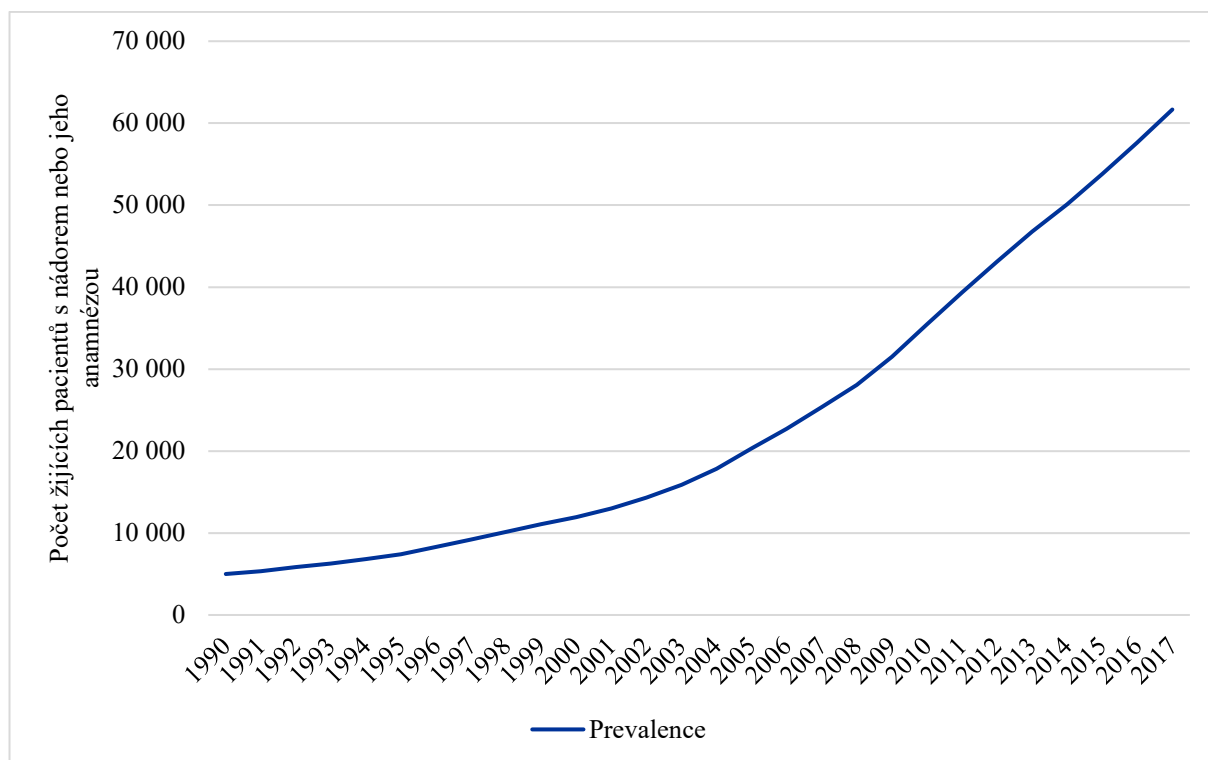


Graf 3.20.1: Vývoj incidence a mortality* C61, absolutní počty

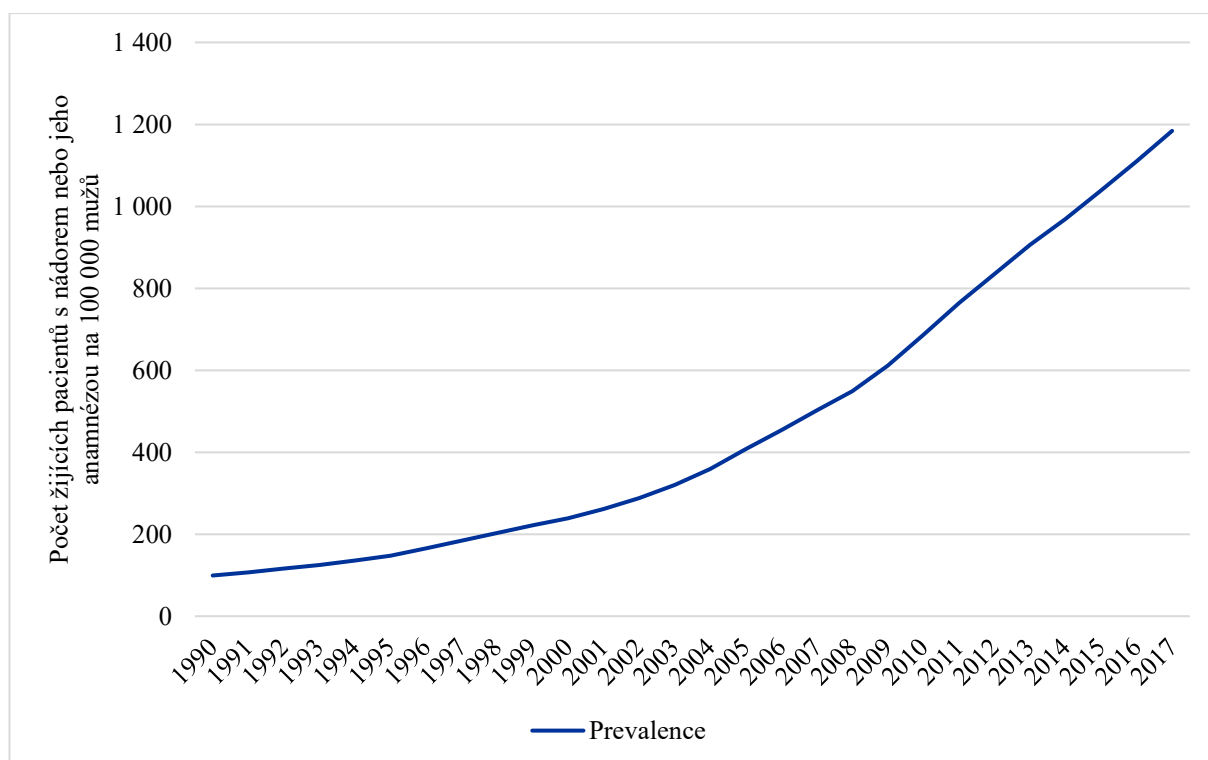


Graf 3.20.2: Vývoj incidence a mortality* C61, přepočten na 100 000 mužů

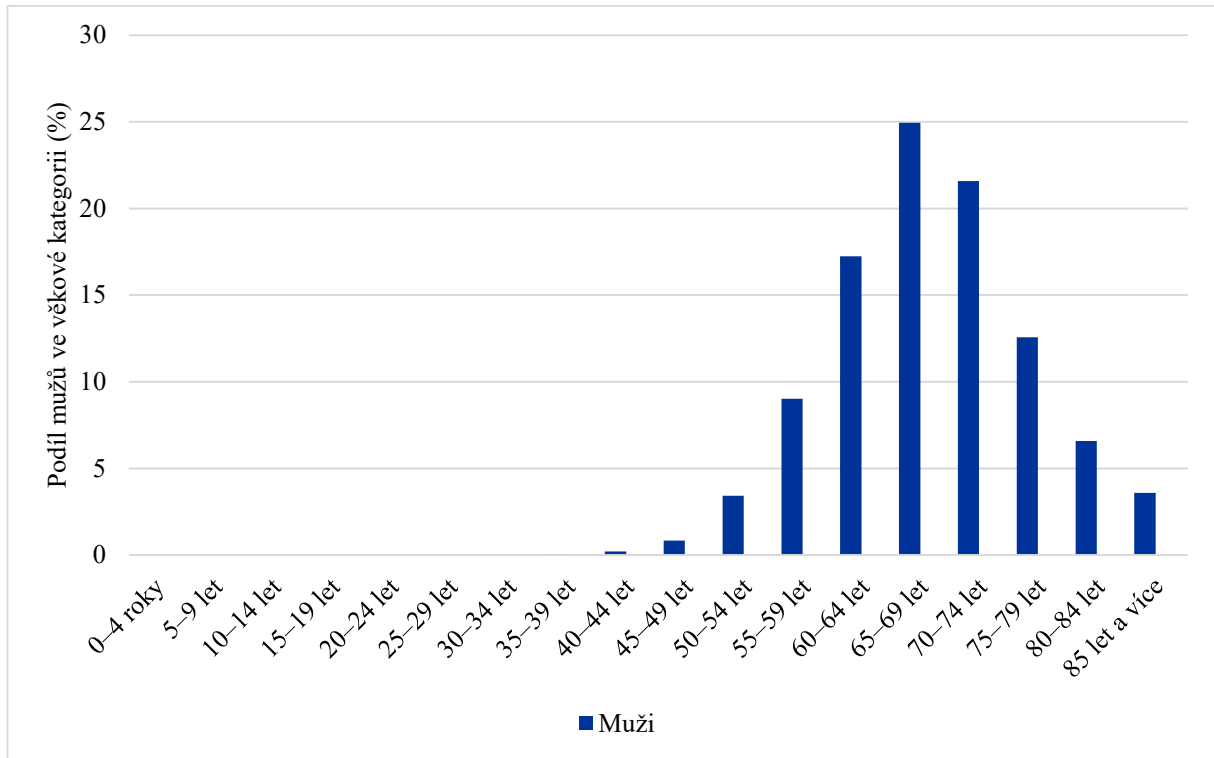
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



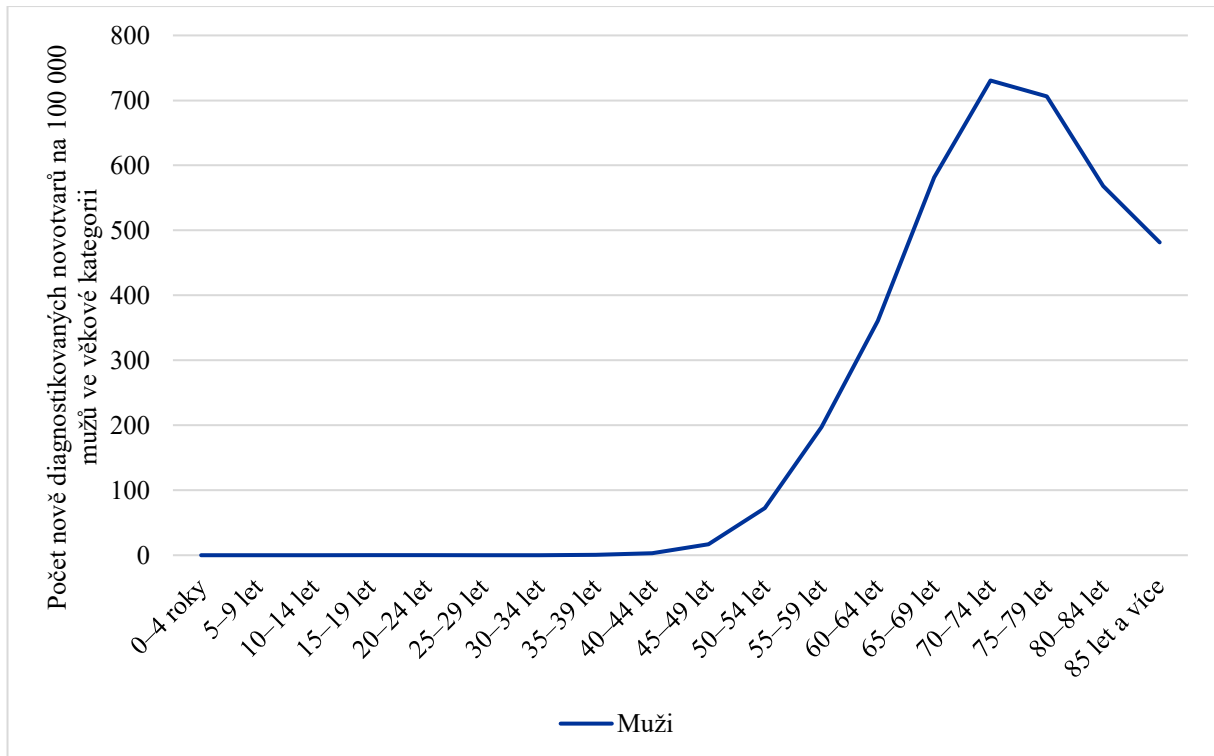
Graf 3.20.3: Vývoj prevalence C61, absolutní počty



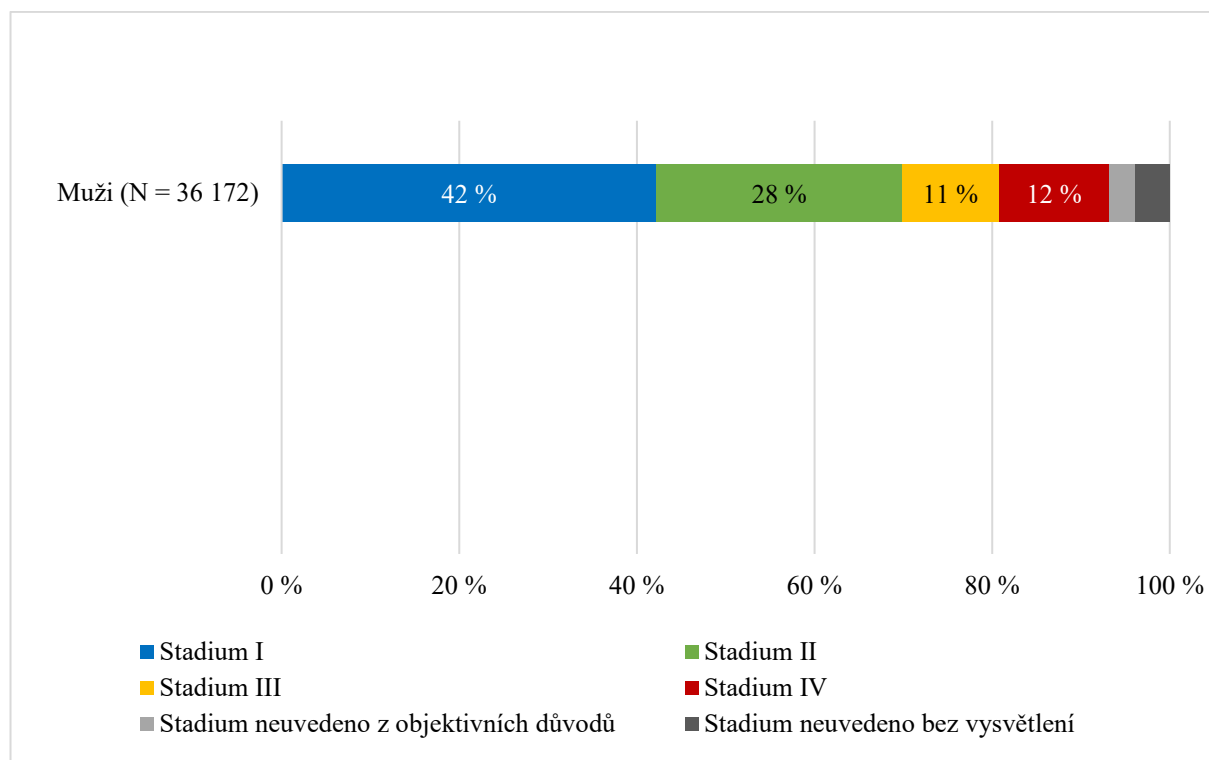
Graf 3.20.4: Vývoj prevalence C61, přepočet na 100 000 mužů



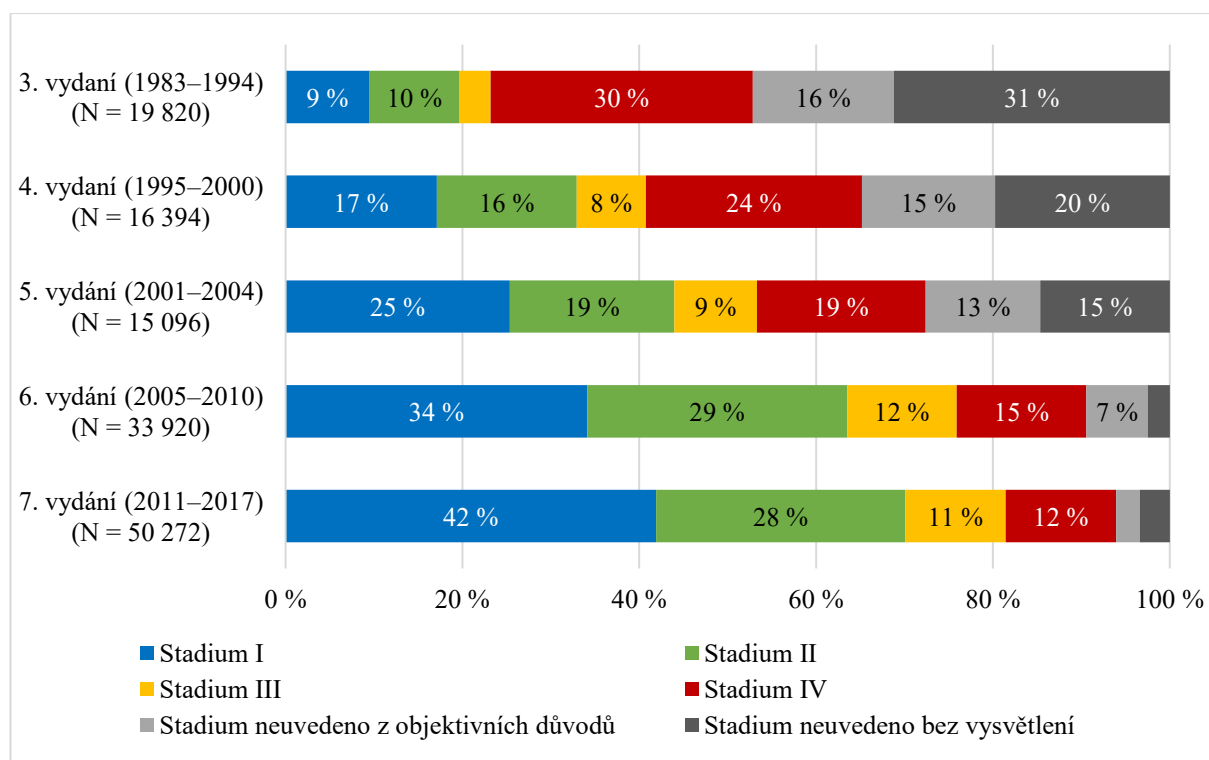
Graf 3.20.5: Věková struktura C61, období 2013–2017



Graf 3.20.6: Věkově specifická incidence C61, období 2013–2017

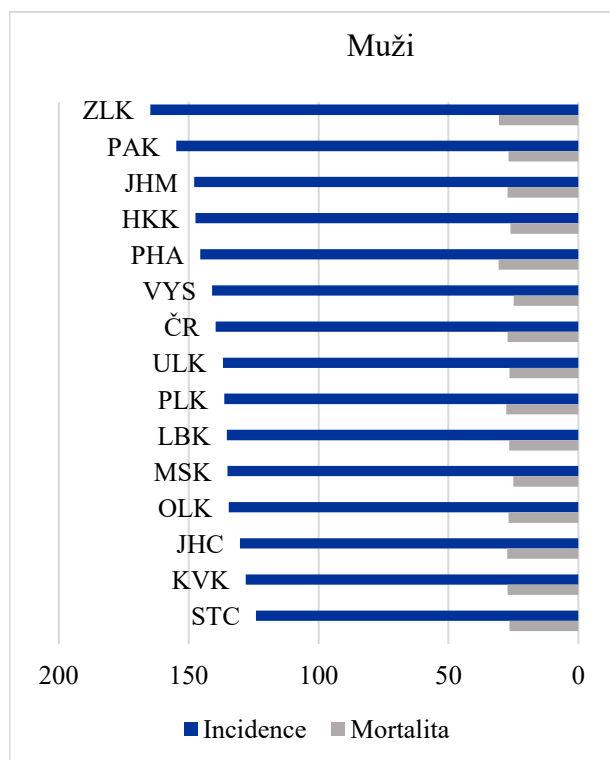


Graf 3.20.7: Zastoupení klinických stadií C61, období 2013–2017

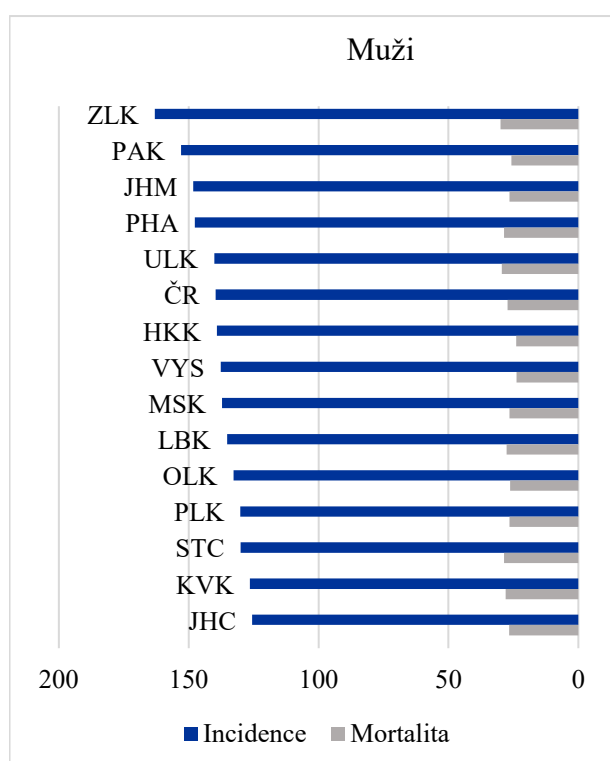


Graf 3.20.8: Zastoupení klinických stadií C61 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

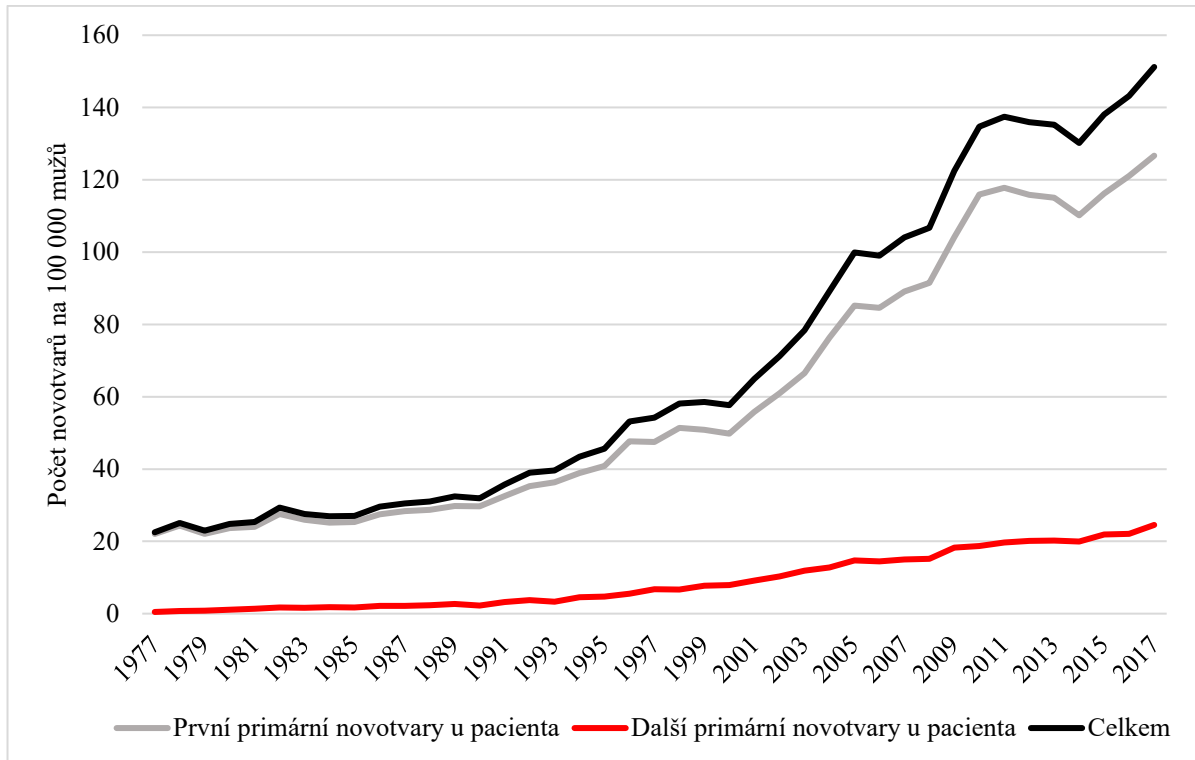


Graf 3.20.9: Regionální srovnání incidence a mortality* C61 – přepočten na 100 000 mužů, období 2013–2017

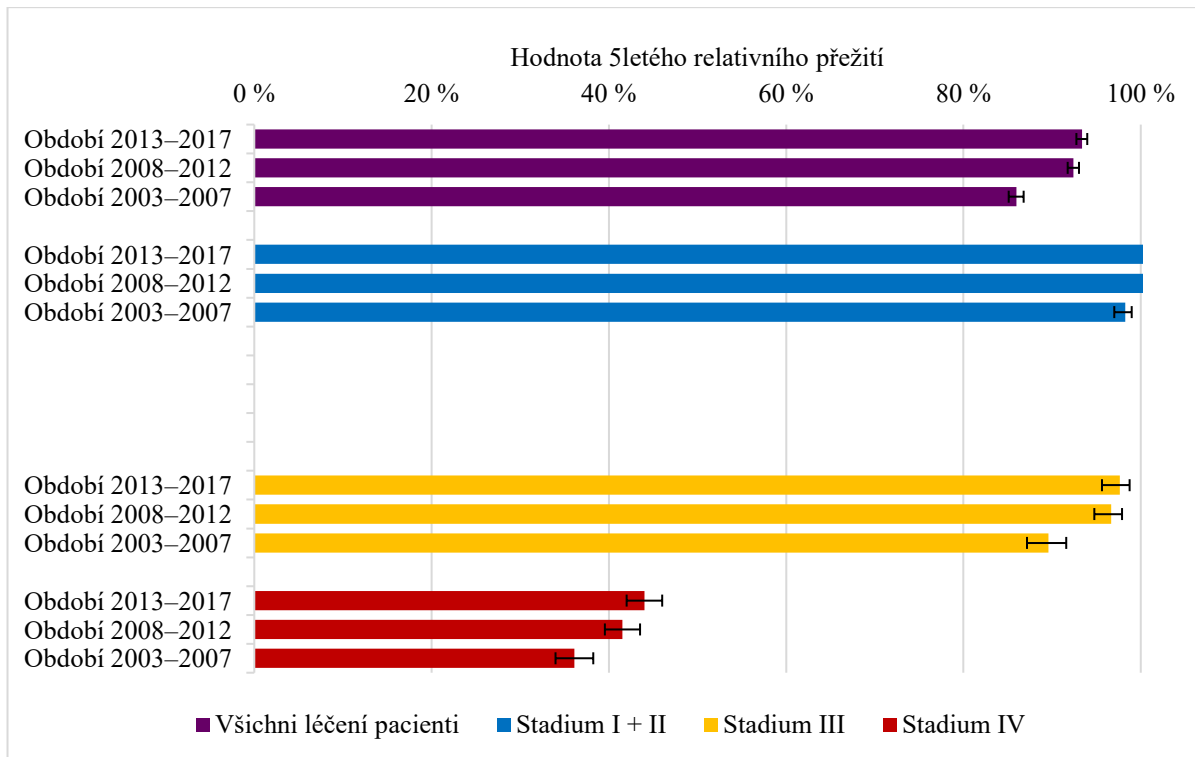


Graf 3.20.10: Regionální srovnání incidence a mortality* C61 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.20.11: Vývoj incidence C61 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 mužů



Graf 3.20.12: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů s C61 dle období a klinického stadia onemocnění (sloučena stadia I + II*)

* Přežití pro klinické stadium I a II je zobrazeno souhrnně z důvodu měnící se TNM klasifikace mezi obdobími

Kapitola 3.21.: Zhoubný novotvar varlete (C62)

Tabulka 3.21.1: Základní epidemiologické charakteristiky C62

Incidence	2015	2016	2017
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	530	501	526
Počet na 100 000	10,2	9,6	10,1
Věk při diagnóze ¹	37 (31, 44)	36 (29, 44)	37 (30, 43)
Mortalita*	2015	2016	2017
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	27	41	27
Počet na 100 000	0,5	0,8	0,5
Věk při úmrtí ¹	43 (37, 57)	41 (32, 52)	51 (32, 73)
Prevalence	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	9 981	10 340	10 737
Počet na 100 000	192,7	199,1	206,2
Věk žijících pacientů ¹	47 (39, 56)	47 (39, 57)	48 (39, 57)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1988–1997	1998–2007	2008–2017
První PN	312 (98,1 %)	401 (96,6 %)	468 (95,9 %)
Další PN	7 (2,2 %)	14 (3,4 %)	21 (4,3 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Muži		
	2003–2007	2008–2012	2013–2017
Všichni pacienti	93,2 (91,9; 94,3)	94,2 (93,0; 95,1)	95,5 (94,4; 96,4)
Léčení pacienti ²	93,5 (92,2; 94,6)	94,5 (93,3; 95,5)	95,7 (94,6; 96,6)

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN varlete v dlouhodobém trendu stabilně narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 22. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (0,9 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). U mužů se jednalo o 14. nejčastěji diagnostikovaný novotvar kromě nemelanomových kožních nádorů (1,7 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u mužů). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 526 případů, tedy 10,1 na 100 000 mužů, což bylo o 4,7 % více v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání incidence ZN varlete stojí ČR v Evropě na 16.–17. místě [5].

Mortalita ZN varlete je i přes rostoucí incidenci v dlouhodobém časovém trendu velmi nízká a vykazuje klesající trend. ZN varlete byl v rámci onkologických diagnóz 25. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (0,1 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k populaci mužů se jednalo o 21. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (0,2 % všech úmrtí na ZN bez C44 u mužů). V souvislosti se ZN varlete v roce 2017 zemřelo 27 mužů, tj. 0,5 úmrtí na 100 000 mužů. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 12. příčku [5].

Prevalence ZN varlete setrvale výrazně narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 10 737 mužů s tímto onemocněním, tj. 206,2 případů na 100 000 mužů. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících mužů s touto diagnózou o 3,5 %.

Věkové složení nově hlášených ZN varlete je charakteristické převahou mužů v mladším věku. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 36 let, 50 % pacientů bylo ve věku 29–44 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 35–39 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku 25–39 let.

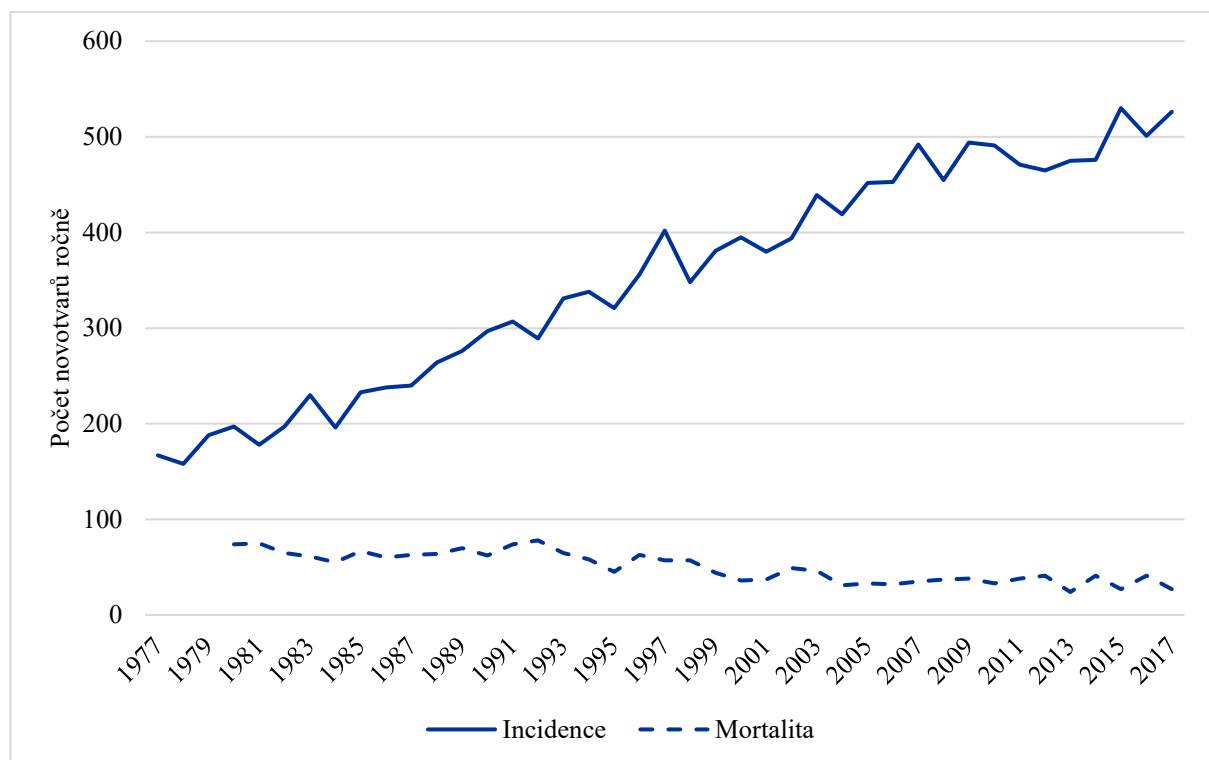
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 82 % nově diagnostikovaných ZN varlete zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN varlete mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána v Ústeckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná ve Zlínském kraji.

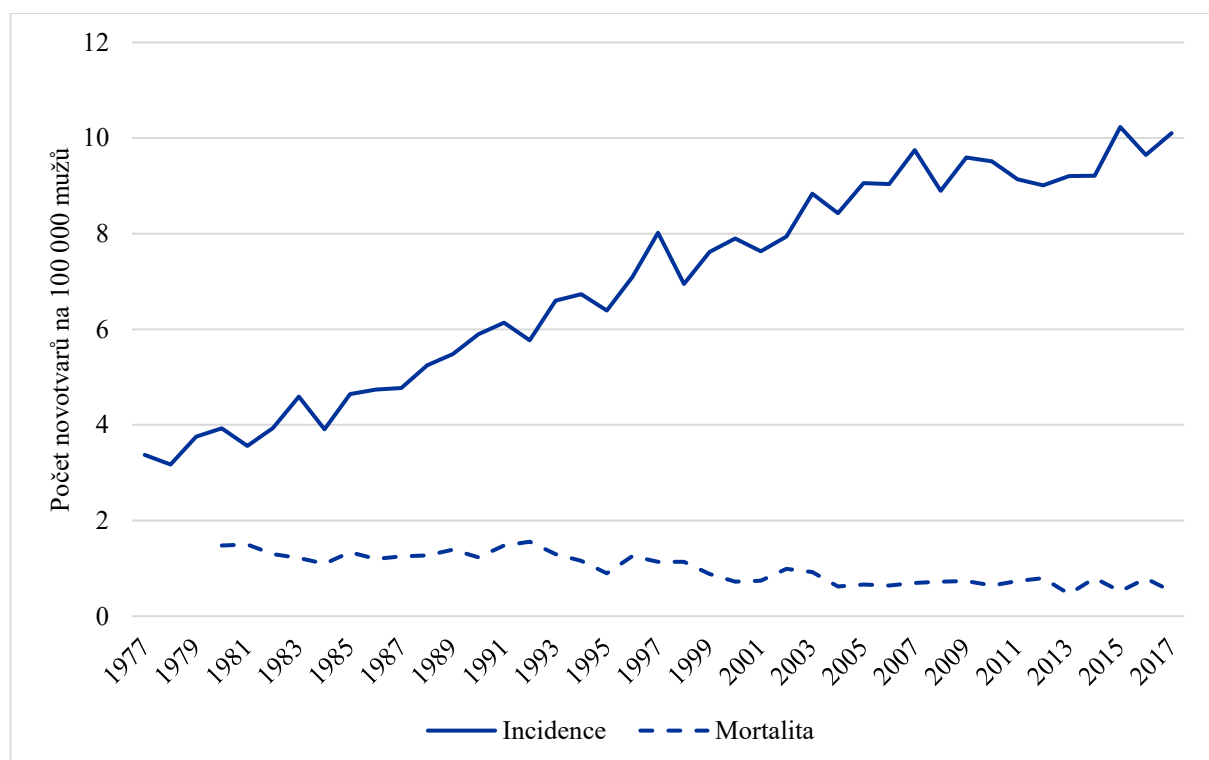
V posledních letech narůstá počet ZN varlete diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 29 případů jako následný primární novotvar, tj. 0,6 na 100 000 mužů, což bylo o 37,7 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 4,3 % všech nově diagnostikovaných ZN varlete v populaci mužů.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 95,7 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu jen o více jak 2 %. U pacientů diagnostikovaných ve II. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití téměř 95 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití téměř 100 %.

Novotvary 2017

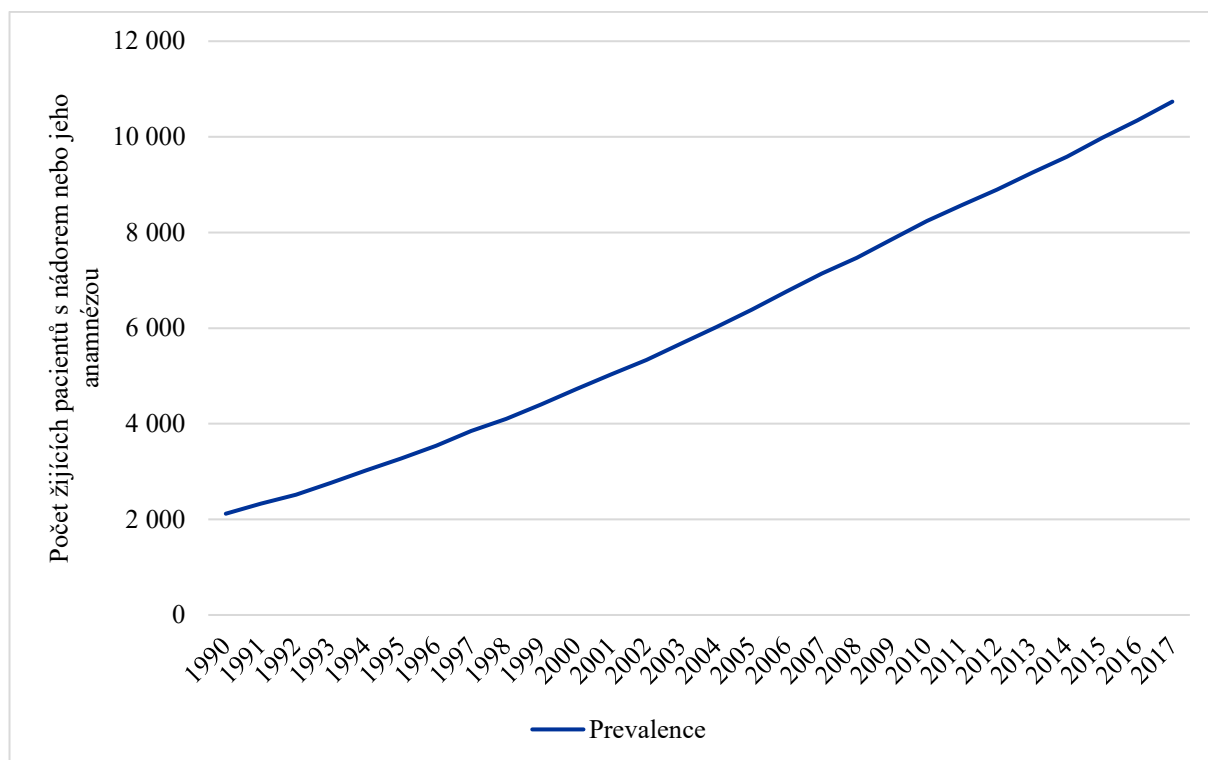


Graf 3.21.1: Vývoj incidence a mortality* C62, absolutní počty

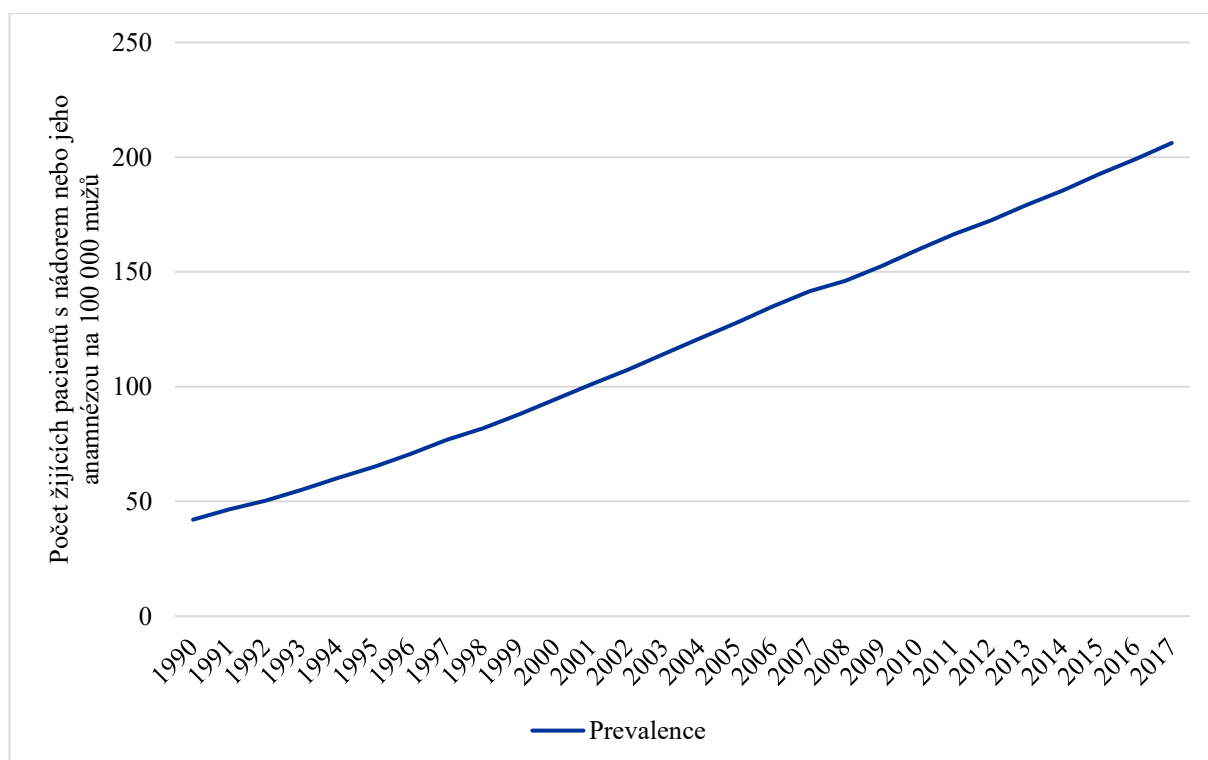


Graf 3.21.2: Vývoj incidence a mortality* C62, přepočten na 100 000 mužů

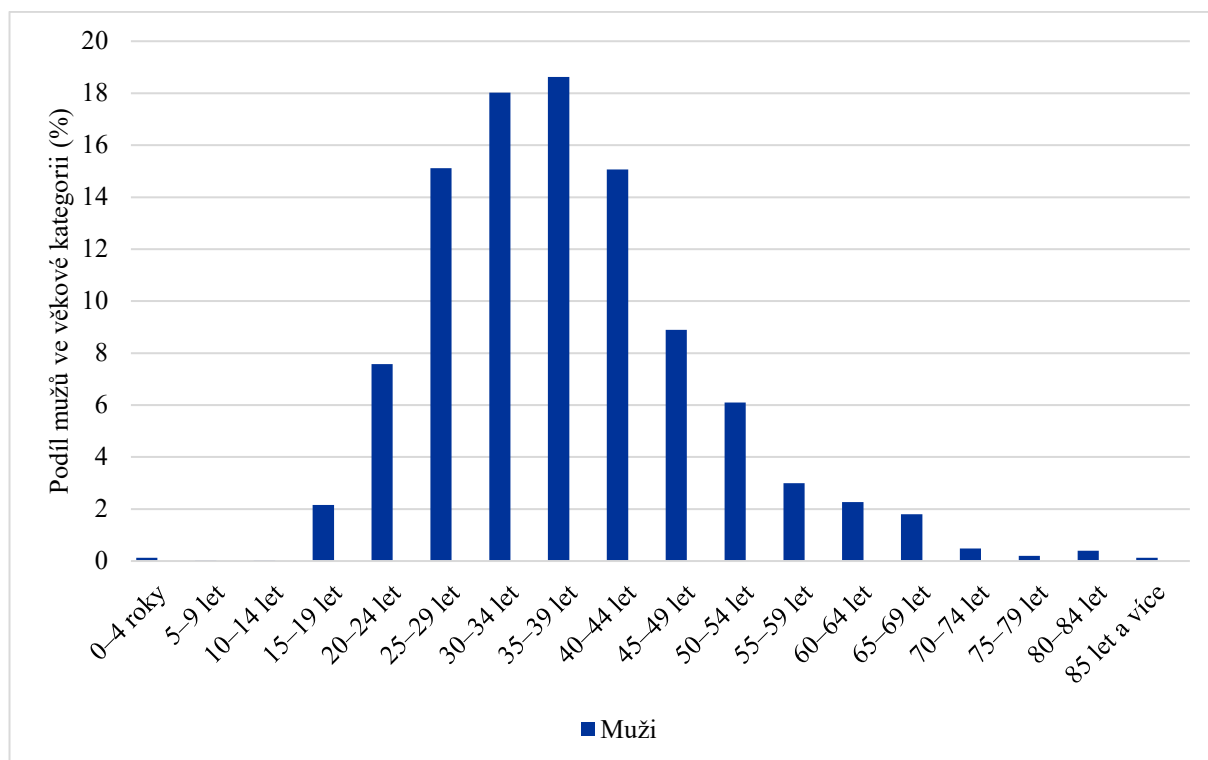
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



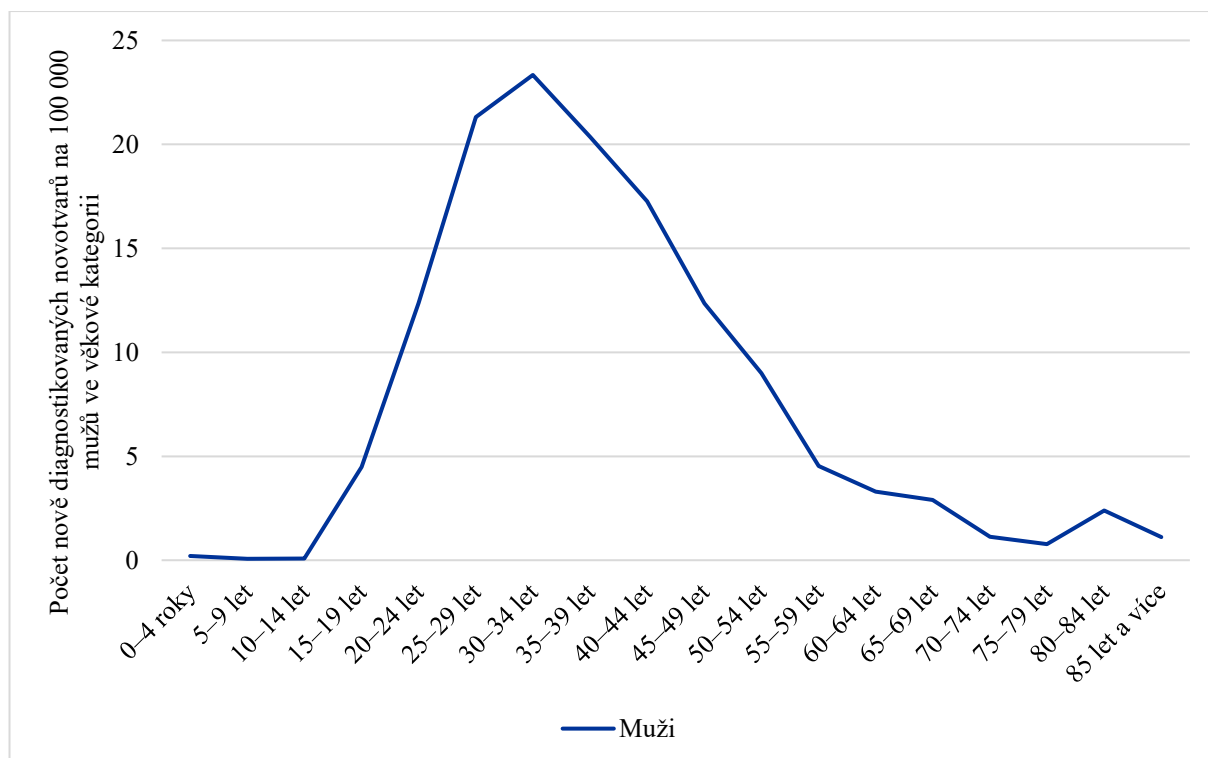
Graf 3.21.3: Vývoj prevalence C62, absolutní počty



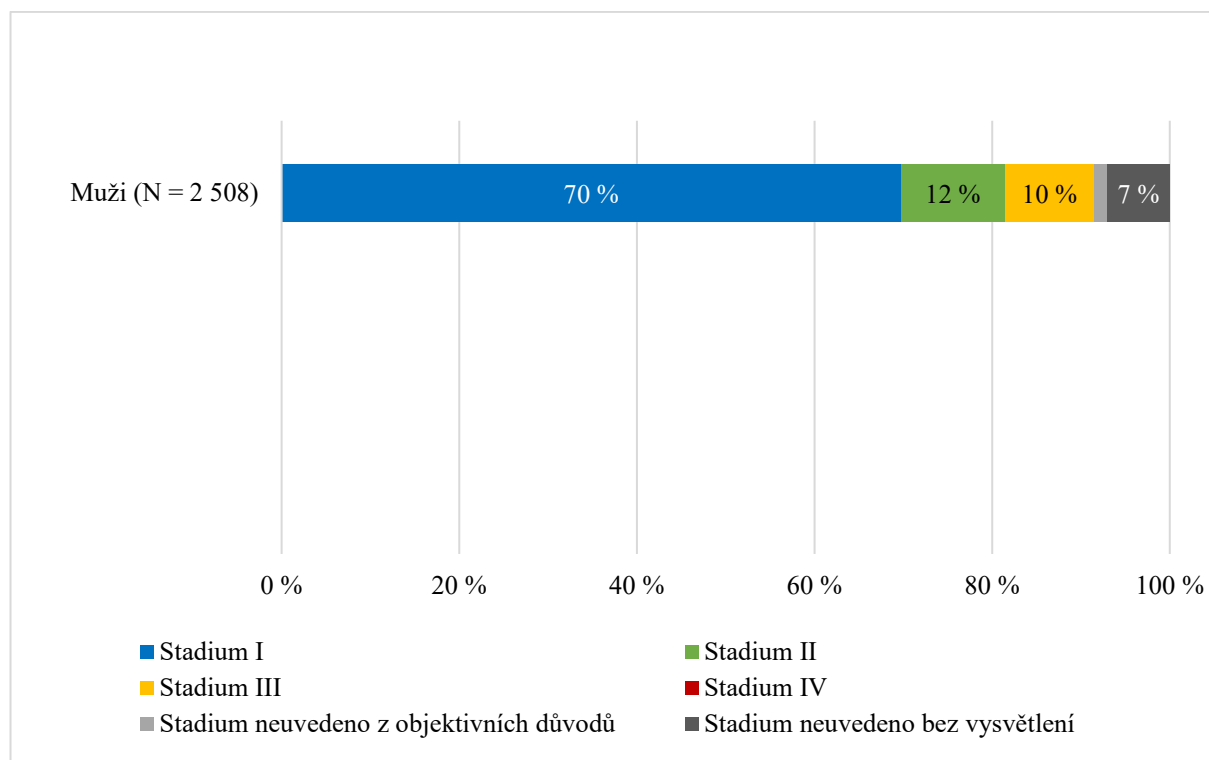
Graf 3.21.4: Vývoj prevalence C62, přepočet na 100 000 mužů



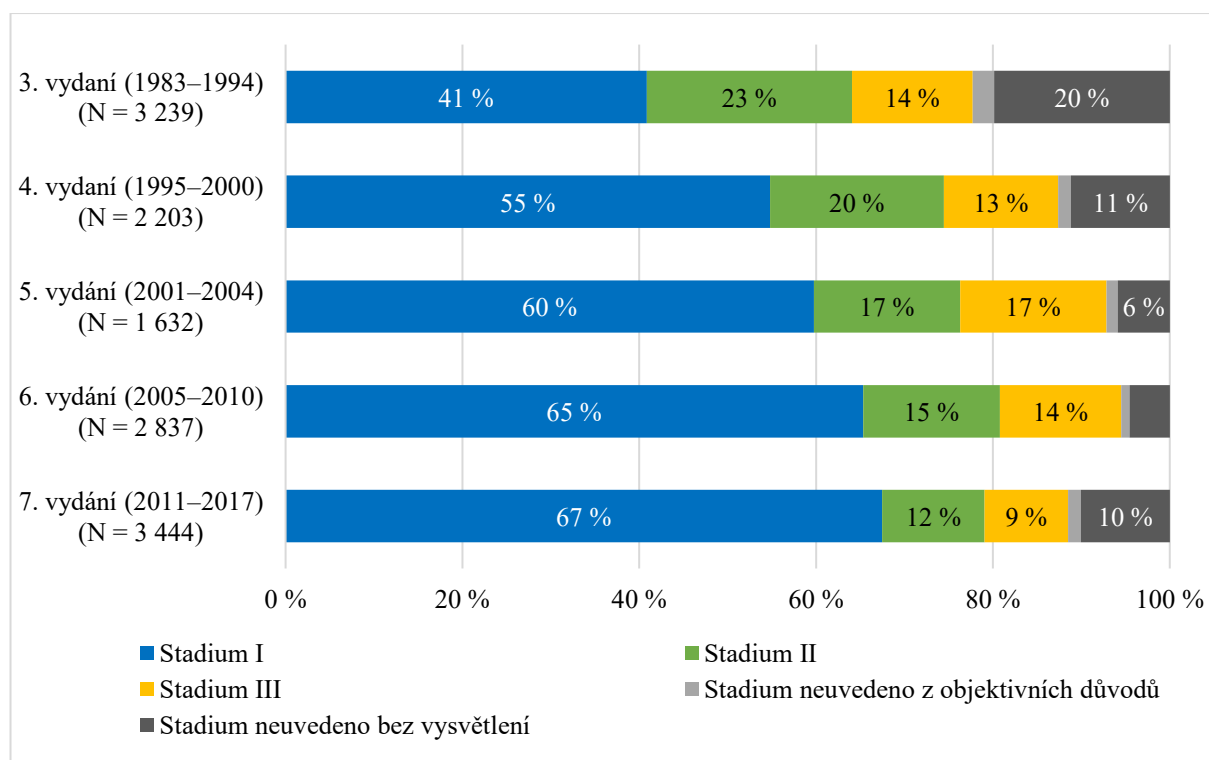
Graf 3.21.5: Věková struktura C62, období 2013–2017



Graf 3.21.6: Věkově specifická incidence C62, období 2013–2017

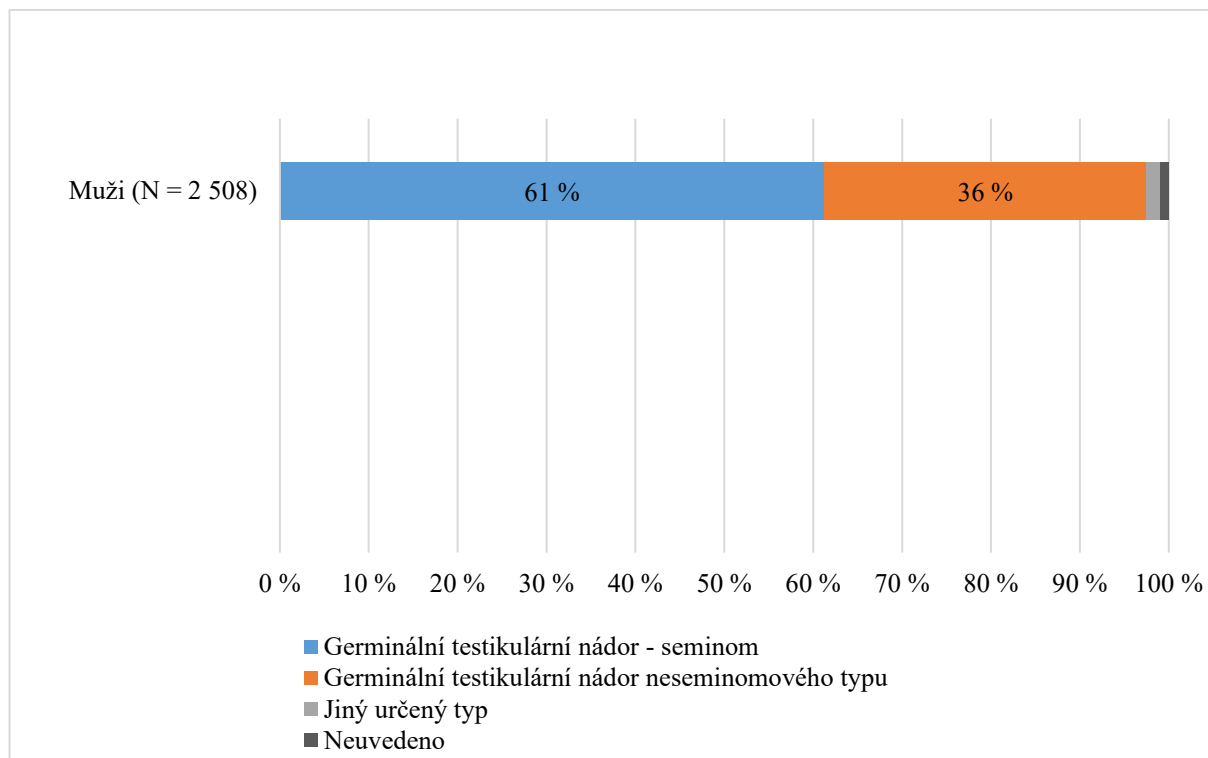


Graf 3.21.7: Zastoupení klinických stadií C62, období 2013–2017

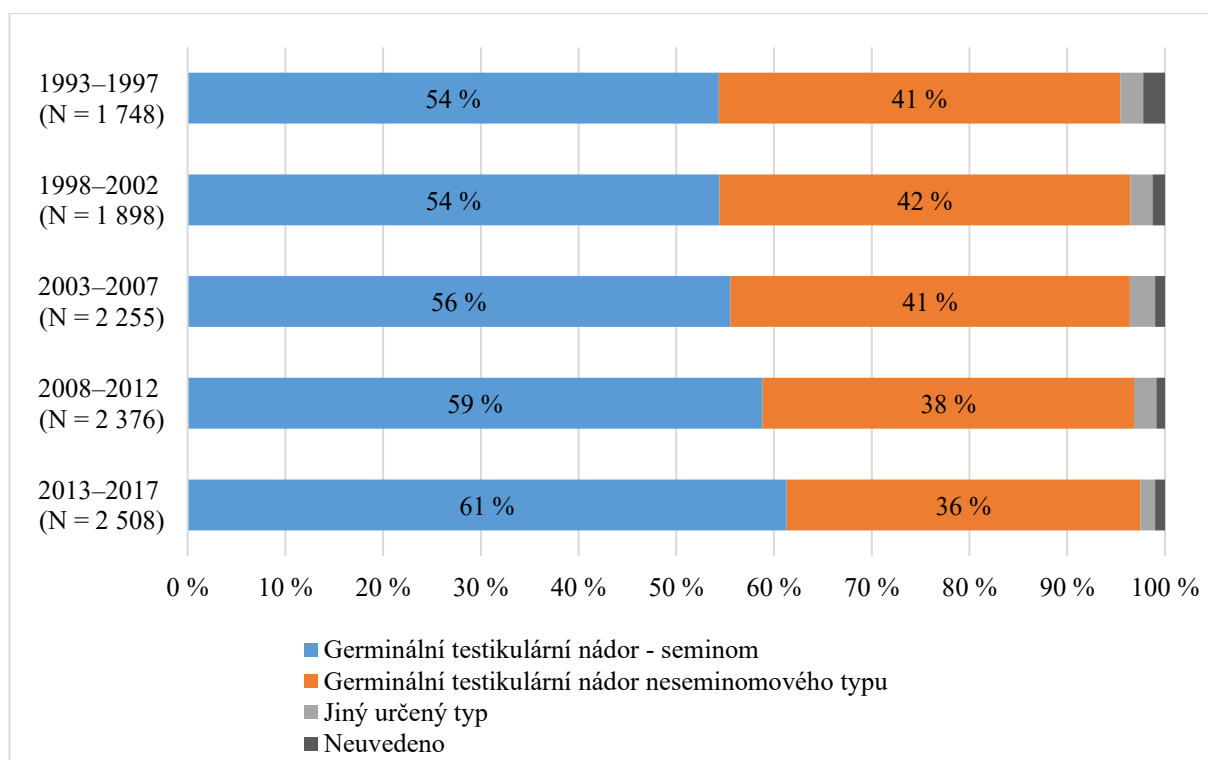


Graf 3.21.8: Zastoupení klinických stadií C62 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017 (stadium IV není definováno)

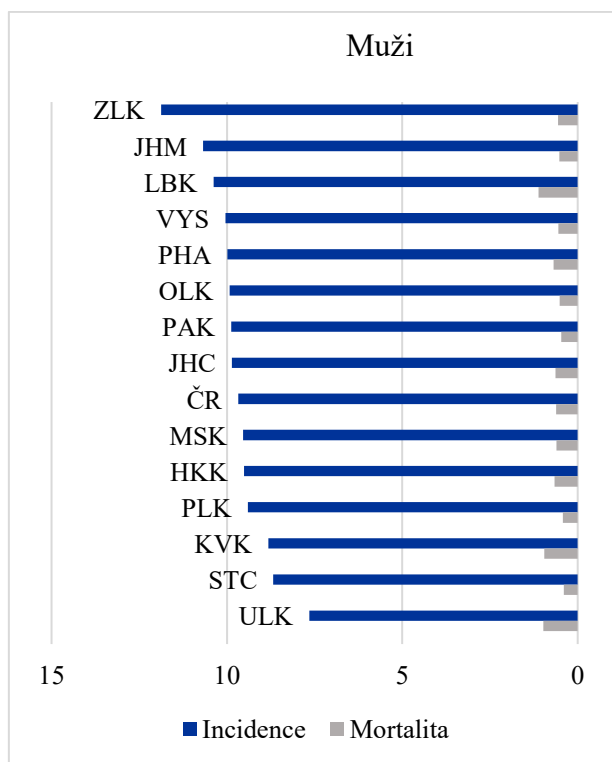
Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.



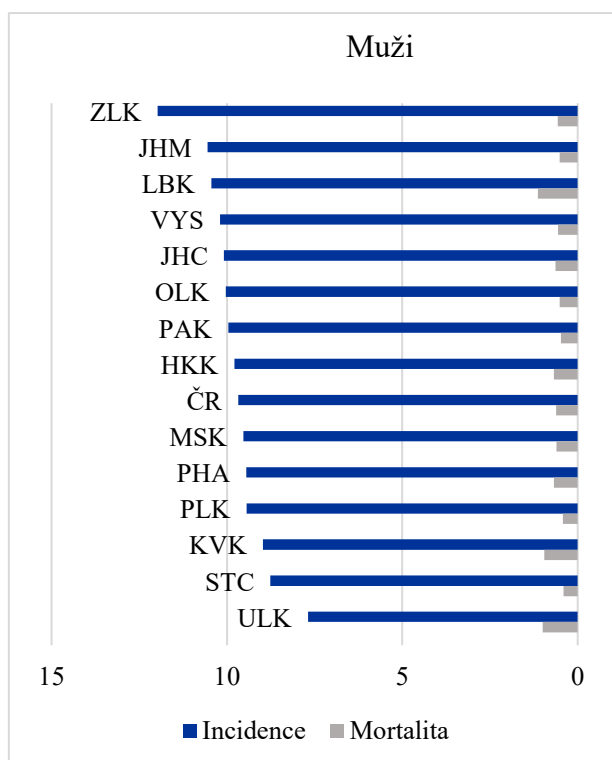
Graf 3.21.9: Zastoupení hlavních histologických typů C62, období 2013–2017



Graf 3.21.10: Časový vývoj zastoupení hlavních histologických typů C62, období 1993–2017

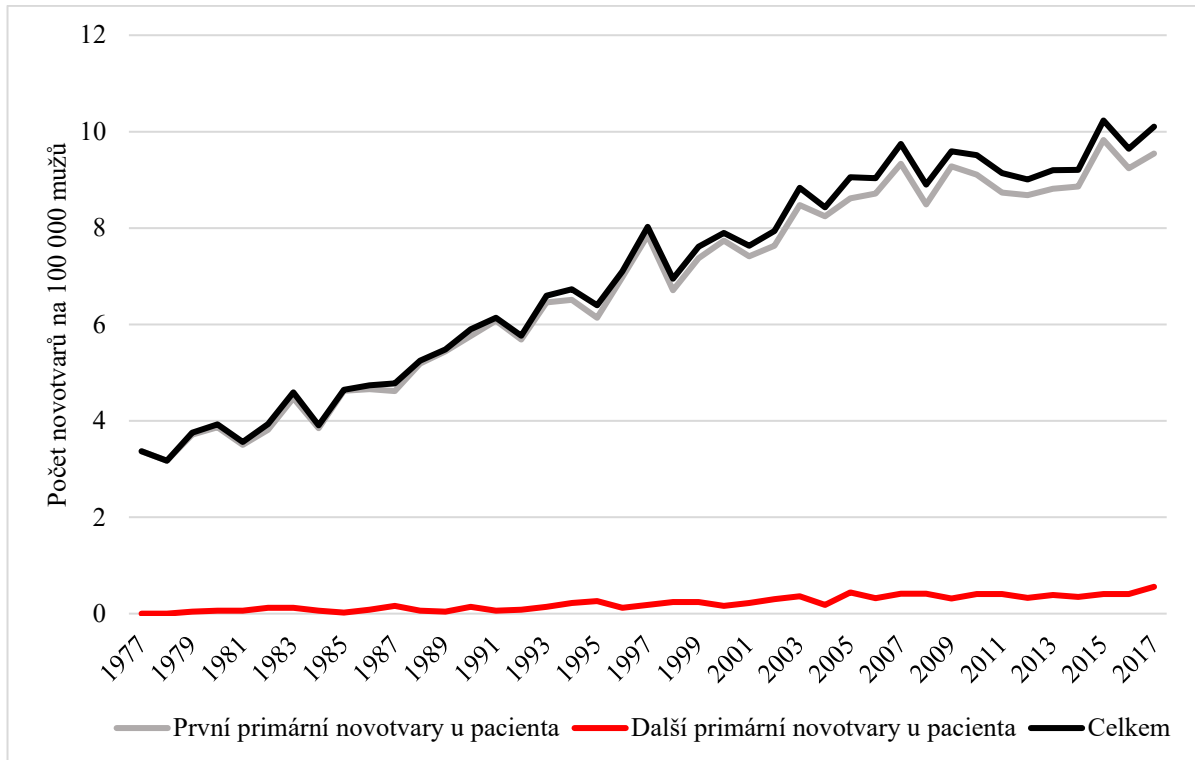


Graf 3.21.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C62 – přepočten na 100 000 mužů, období 2013–2017

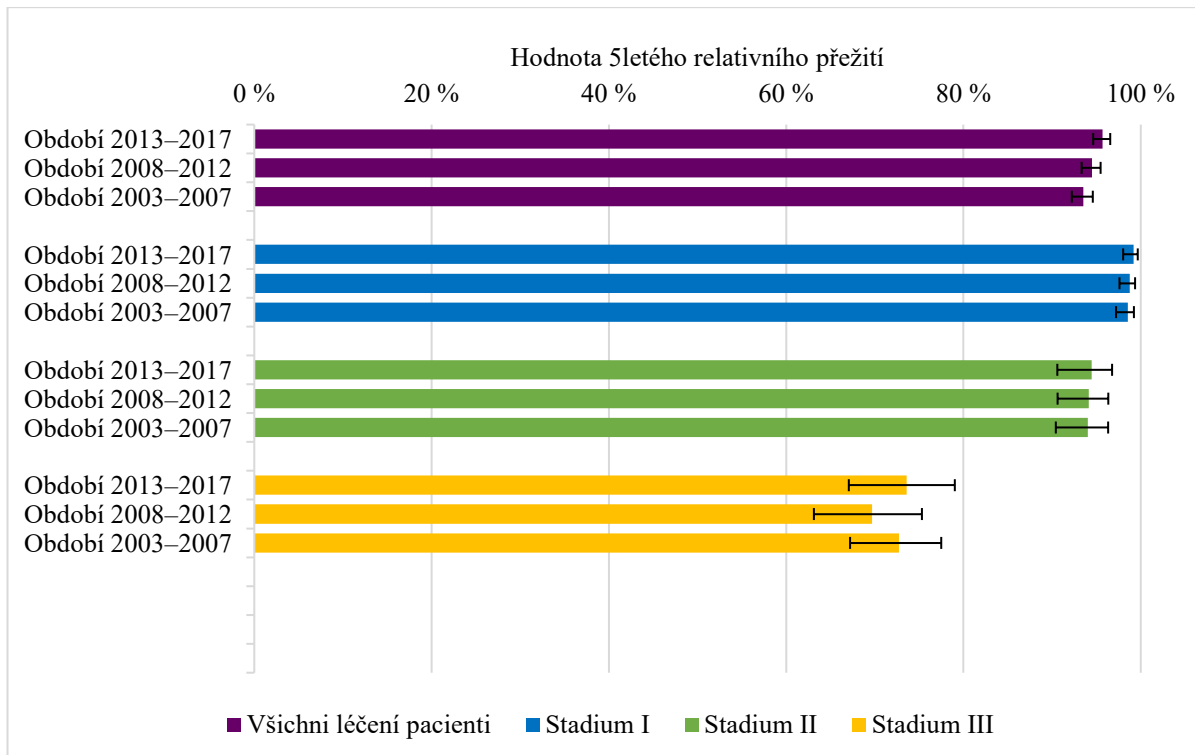


Graf 3.21.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C62 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.21.13: Vývoj incidence C62 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 mužů



Graf 3.21.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných pacientů s C62 dle období a klinického stadia onemocnění (stadium IV není definováno)

Kapitola 3.22.: Zhoubný novotvar ledviny (C64)

Tabulka 3.22.1: Základní epidemiologické charakteristiky C64

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 001	1 044	3 045	2 031	1 221	3 252	1 961	1 111	3 072
Počet na 100 000	38,6	19,5	28,9	39,1	22,7	30,8	37,7	20,6	29,0
Věk při diagnóze ¹	66 (58, 72)	70 (64, 77)	67 (60, 74)	66 (59, 73)	69 (62, 76)	68 (60, 74)	67 (60, 73)	69 (62, 76)	68 (61, 74)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	680	375	1 055	642	349	991	649	377	1 026
Počet na 100 000	13,1	7,0	10,0	12,4	6,5	9,4	12,5	7,0	9,7
Věk při úmrtí ¹	70 (63, 78)	75 (67, 82)	72 (64, 80)	70 (64, 78)	75 (68, 83)	72 (66, 80)	71 (64, 79)	75 (68, 82)	72 (65, 80)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	14 983	9 432	24 415	15 589	9 857	25 446	16 055	10 109	26 164
Počet na 100 000	289,2	175,9	231,6	300,2	183,5	240,8	308,3	187,8	247,1
Věk žijících pacientů ¹	68 (61, 75)	71 (64, 78)	69 (62, 76)	68 (61, 75)	71 (64, 78)	69 (62, 76)	69 (62, 75)	71 (64, 78)	70 (63, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	1 693 (90,8 %)			2 202 (85,3 %)			2 427 (79,0 %)		
Další PN	172 (9,2 %)			378 (14,7 %)			644 (21,0 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	62,0 (60,9; 63,1)			65,3 (64,3; 66,3)			68,9 (68,0; 69,9)		
Léčení pacienti ²	72,9 (71,7; 74,0)			75,6 (74,5; 76,6)			79,4 (78,4; 80,4)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN ledviny v dlouhodobém pohledu mírně narůstá, v posledních letech je patrný lehký náznak stabilizace. V roce 2017 bylo toto onemocnění 5. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (5,2 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 3 072 případů, tedy 29,0 na 100 000 osob, což bylo o 5,8 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru převažuje výskyt u mužů v porovnání s výskytem u žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,8 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 4. místě [5].

Mortalita ZN ledviny vykazují v posledních letech lehký pokles. ZN ledviny byl v rámci onkologických diagnóz 6. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (3,8 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN ledviny v roce 2017 zemřelo 1 026 osob, tj. 9,7 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 3,3 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 4.–6. pozici [5].

Prevalence ZN ledviny setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 26 164 osob s tímto onemocněním, tj. 247,1 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 2,6 %. Prevalence ZN ledviny je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,6 : 1.

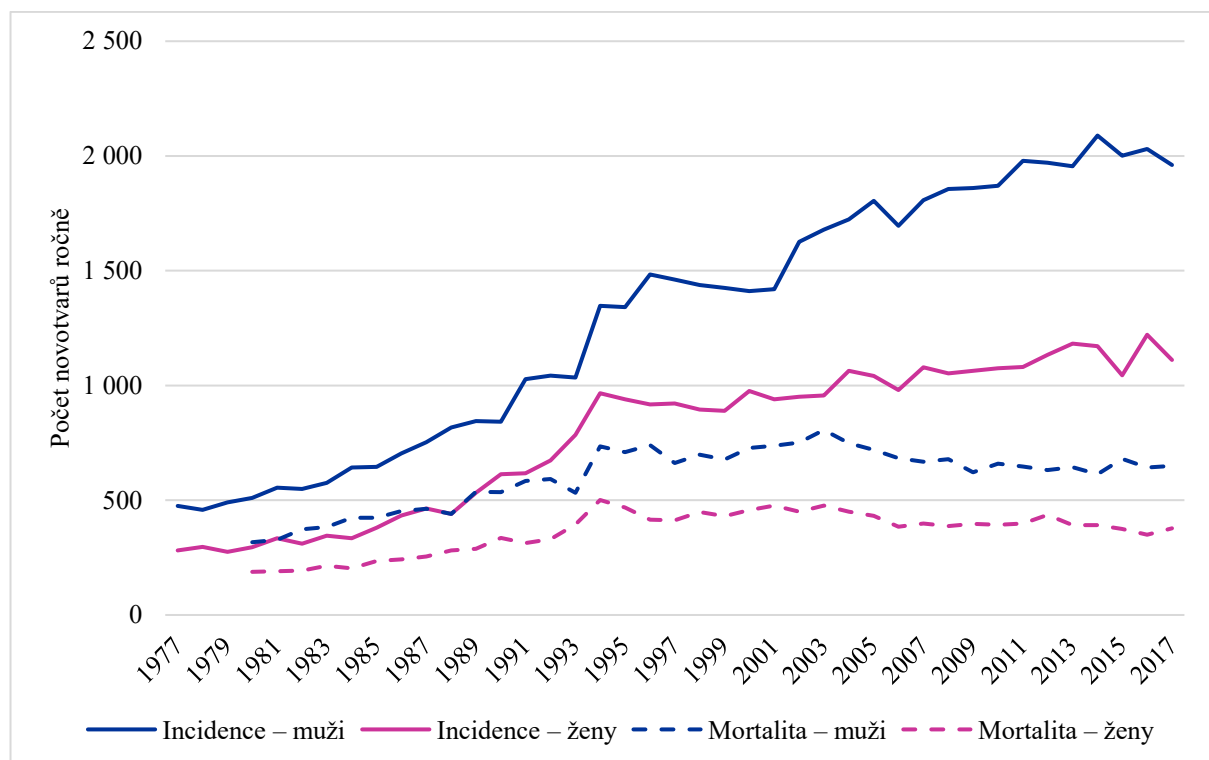
Věkové složení osob s hlášeným ZN ledviny je charakteristické převahou osob ve věku 55–84 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 67 let, 50 % pacientů bylo ve věku 60–74 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2013–2017 více než 60 % nově diagnostikovaných onemocnění ZN ledviny zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s relativně příznivou prognózou tohoto onemocnění.

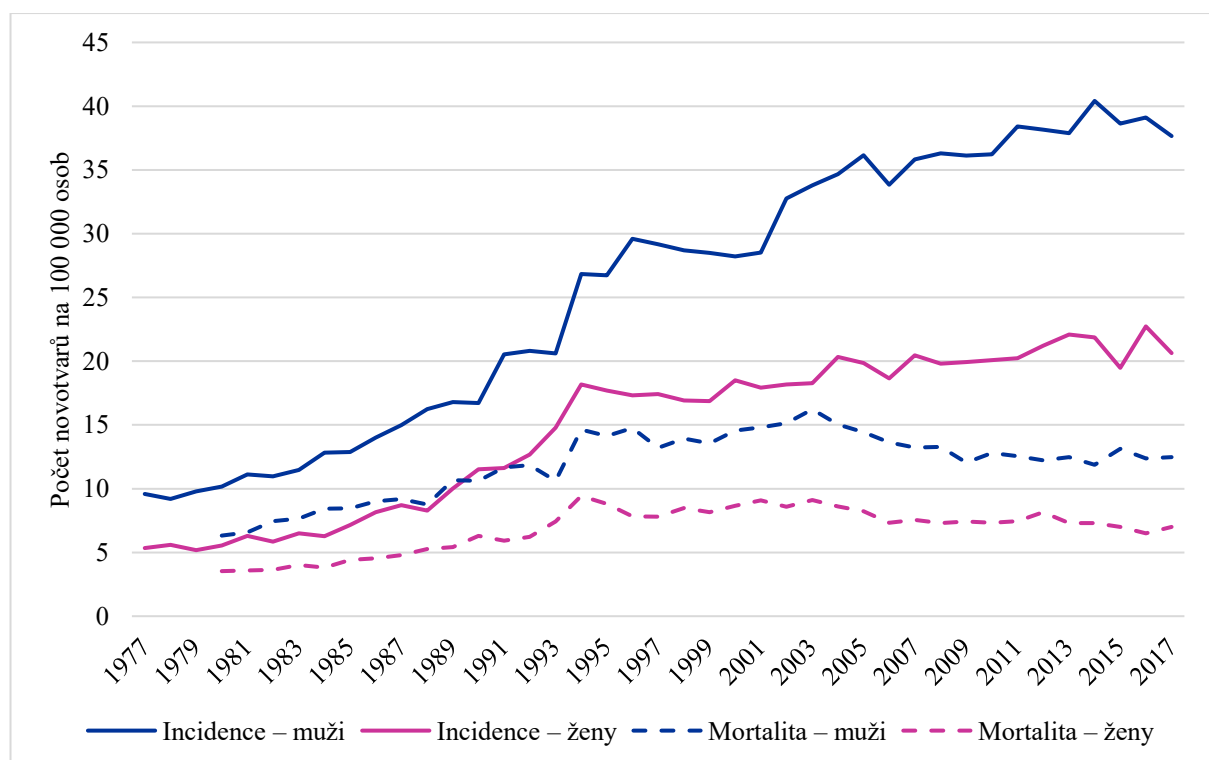
Regionální srovnání výskytu ZN ledviny mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána pro Moravskoslezský kraj, u žen pro Liberecký kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná u mužů v Plzeňském kraji, u žen v Kraji Vysočina.

V posledních letech narůstá počet ZN ledviny diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 695 případů jako následný primární novotvar, tj. 6,6 na 100 000 osob, což bylo o 7,3 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 21,0 % všech nově diagnostikovaných ZN ledviny v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 79,4 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o necelých 7 %. U pacientů diagnostikovaných ve III. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o necelých 8 %. U pacientů diagnostikovaných v I. + II. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití okolo 90 %.



Graf 3.22.1: Vývoj incidence a mortality* C64 dle pohlaví, absolutní počty

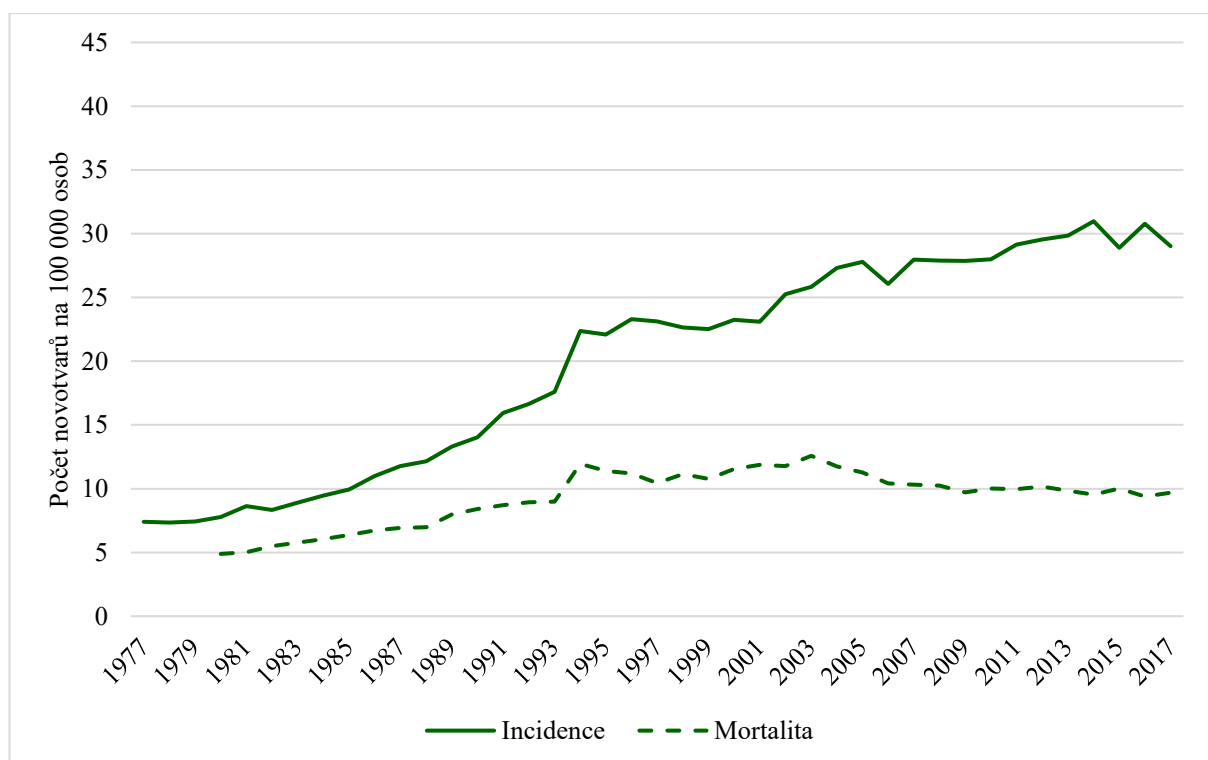


Graf 3.22.2: Vývoj incidence a mortality* C64 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

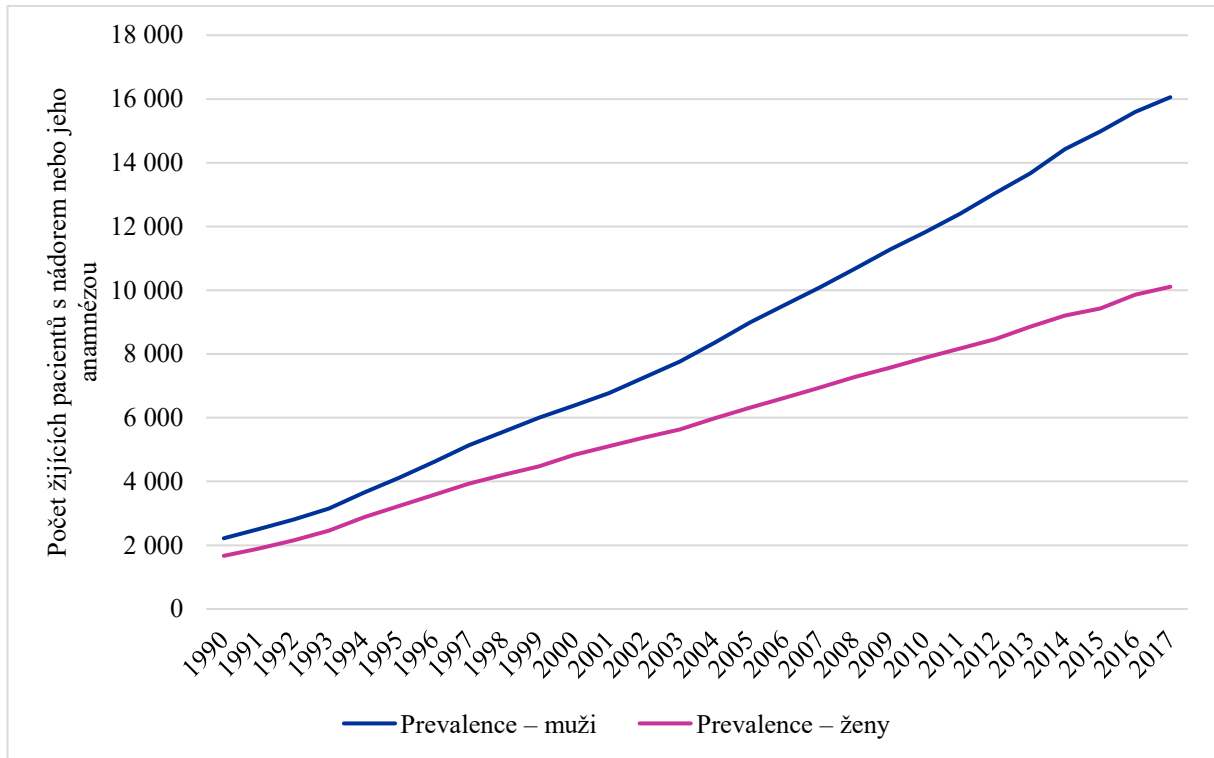


Graf 3.22.3: Vývoj incidence a mortality* C64 celkem, absolutní počty

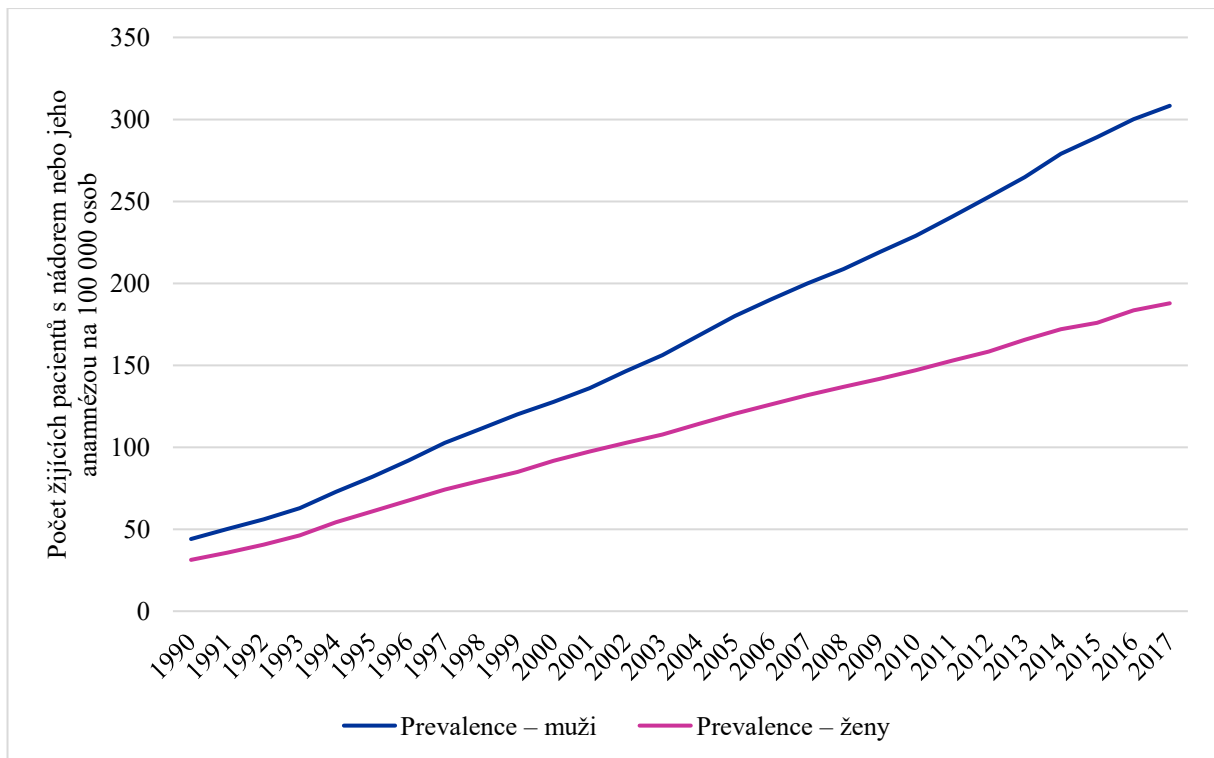


Graf 3.22.4: Vývoj incidence a mortality* C64 celkem, přepočten na 100 000 osob

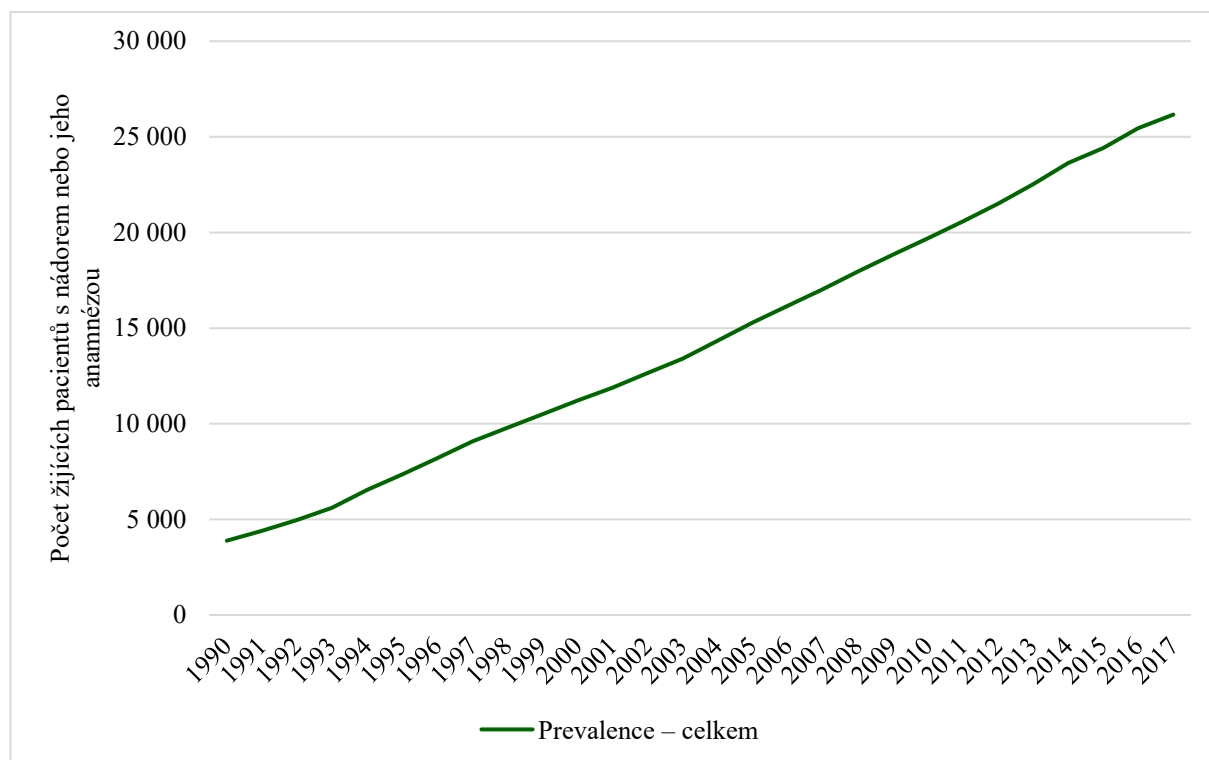
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



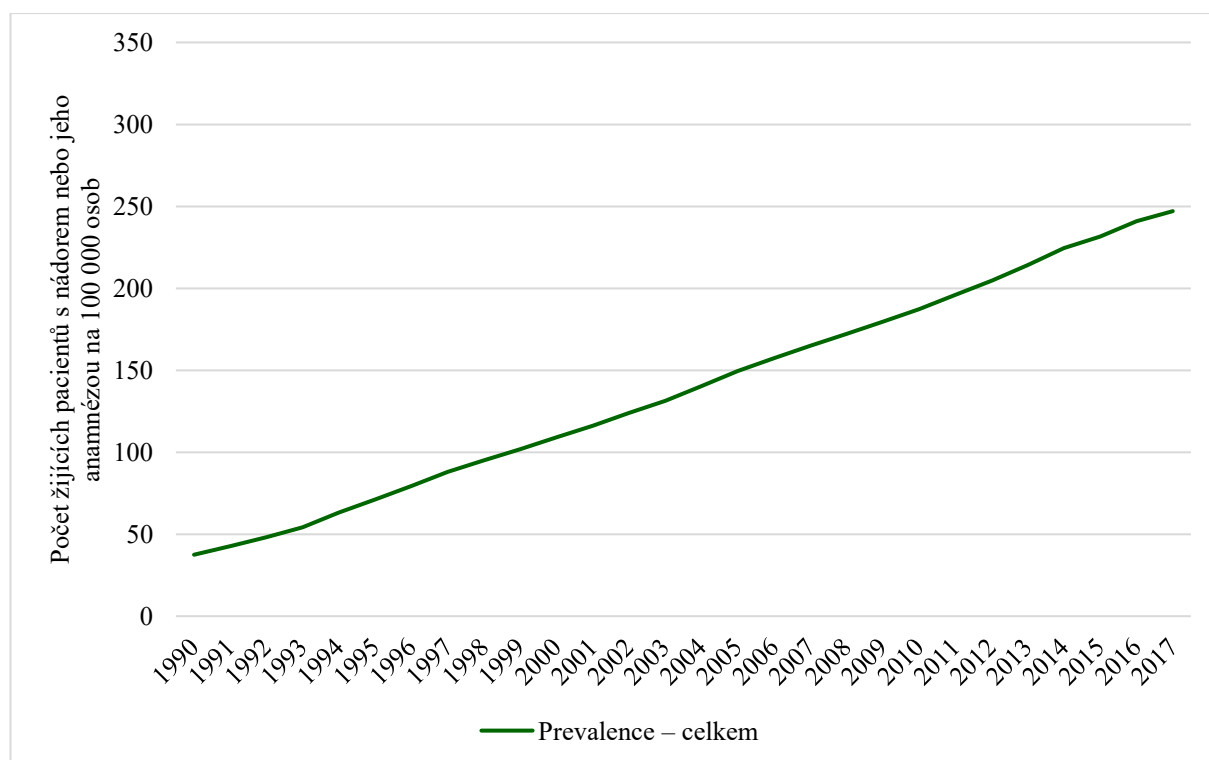
Graf 3.22.5: Vývoj prevalence C64 dle pohlaví, absolutní počty



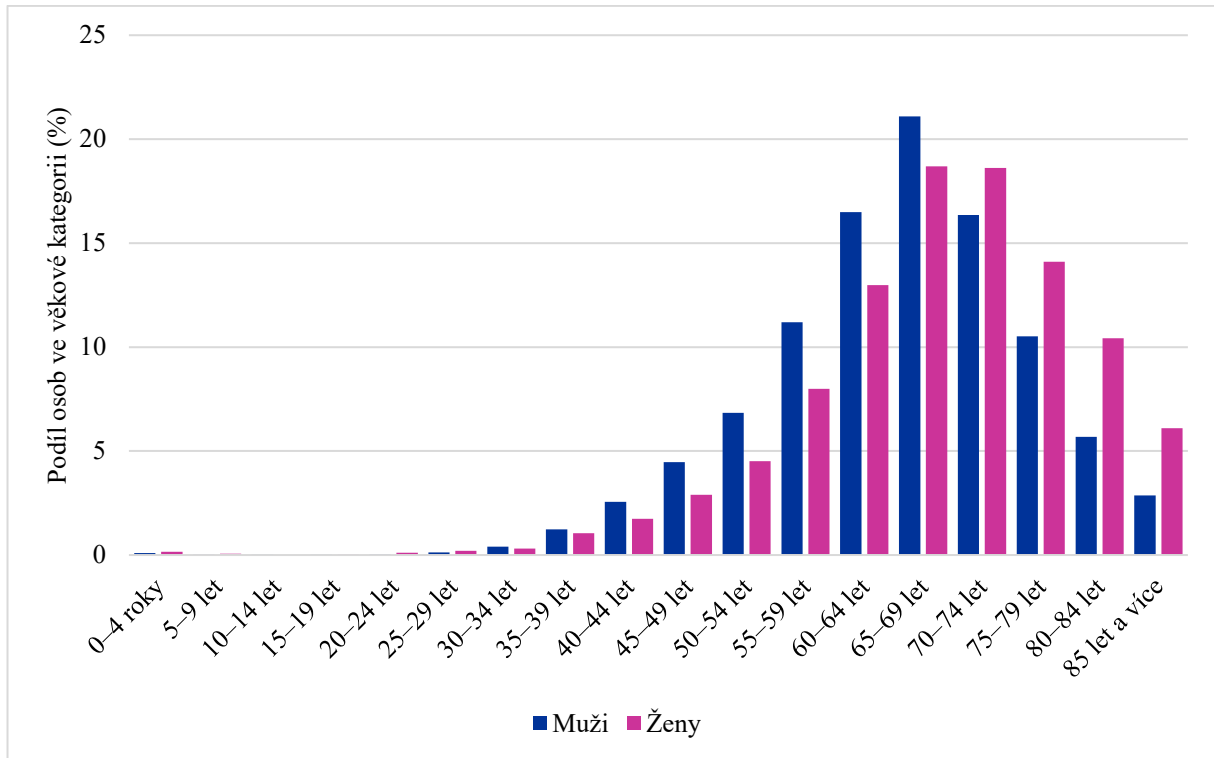
Graf 3.22.6: Vývoj prevalence C64 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



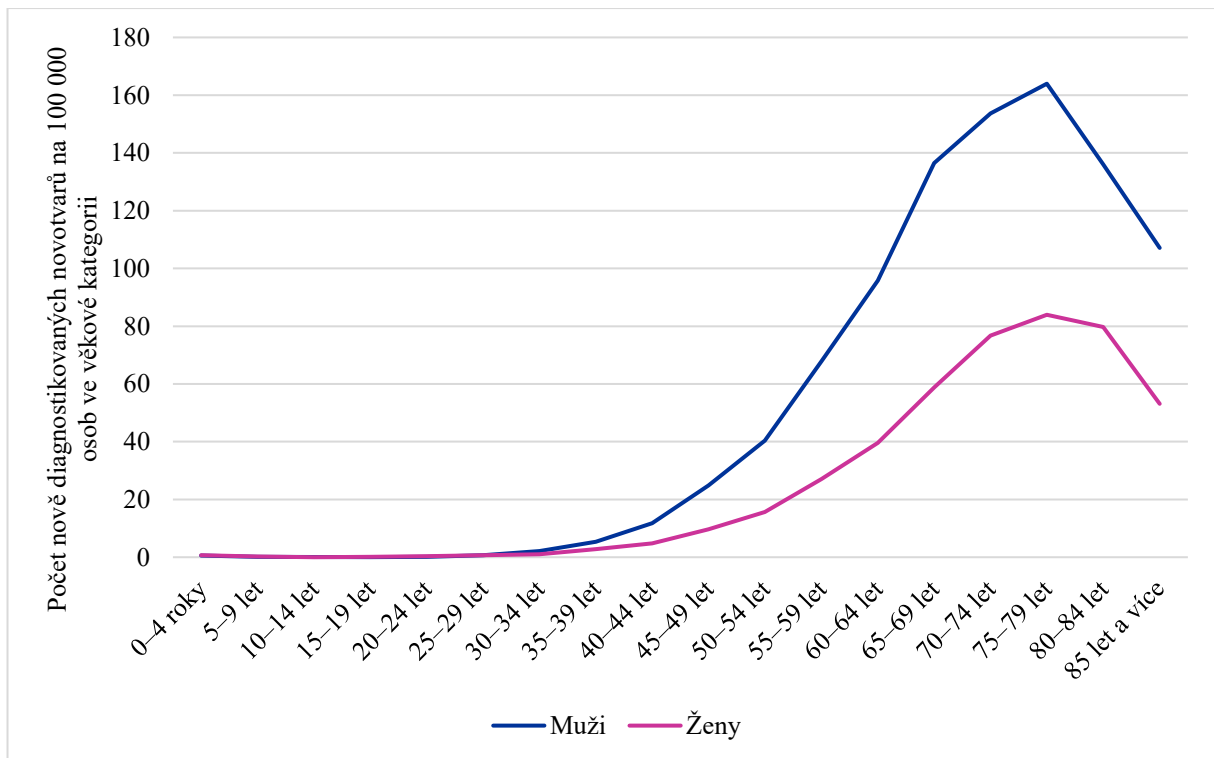
Graf 3.22.7: Vývoj prevalence C64 celkem, absolutní počty



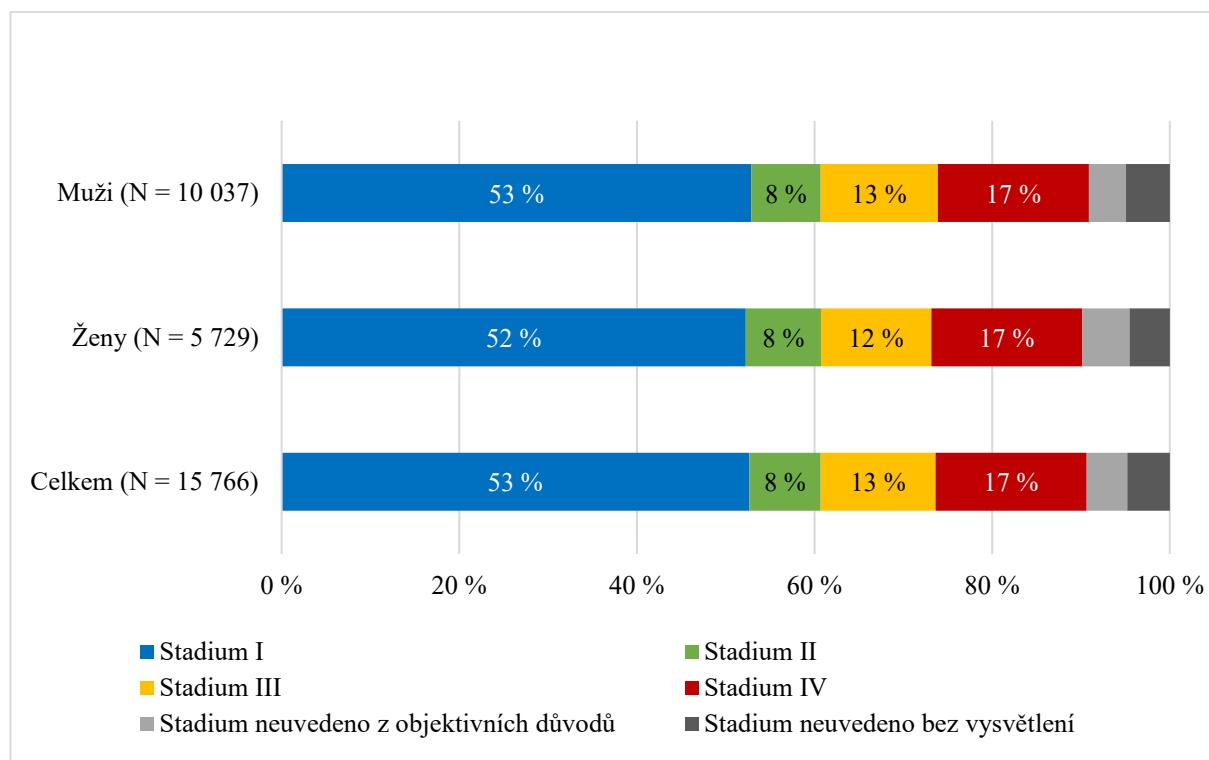
Graf 3.22.8: Vývoj prevalence C64 celkem, přepočet na 100 000 osob



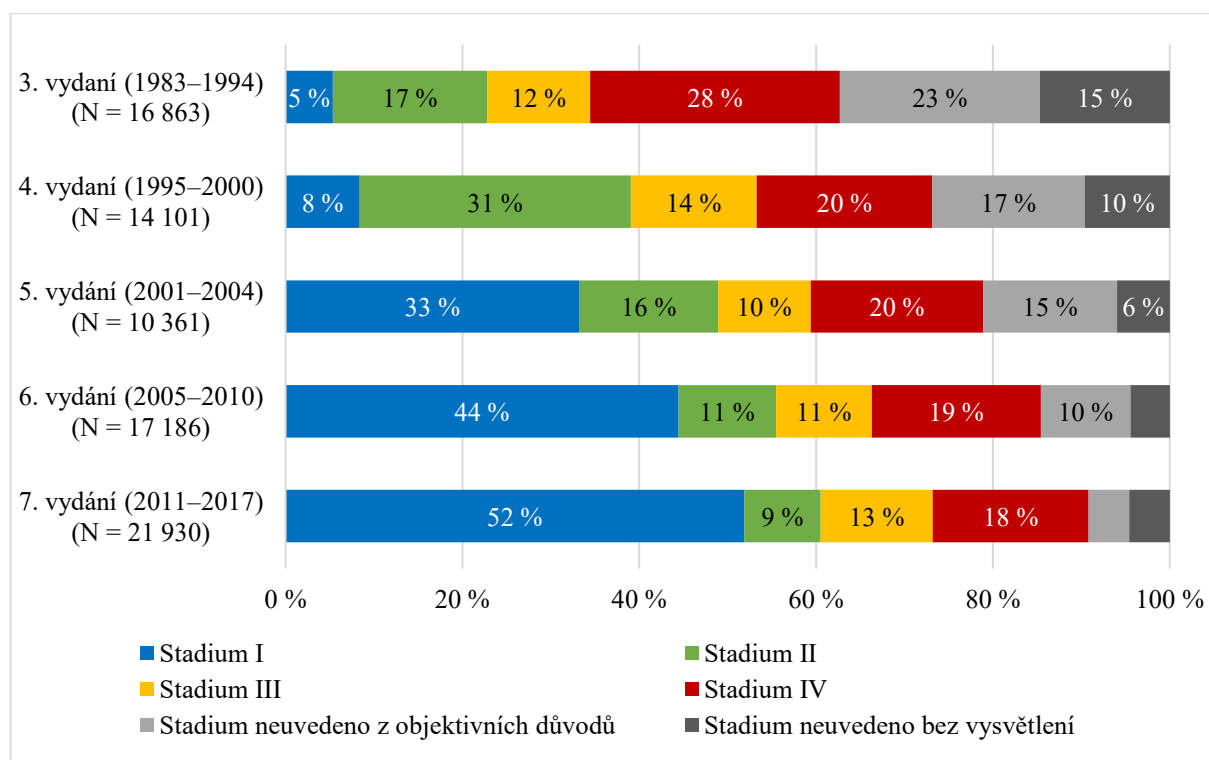
Graf 3.22.9: Věková struktura C64 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.22.10: Věkově specifická incidence C64 dle pohlaví, období 2013–2017

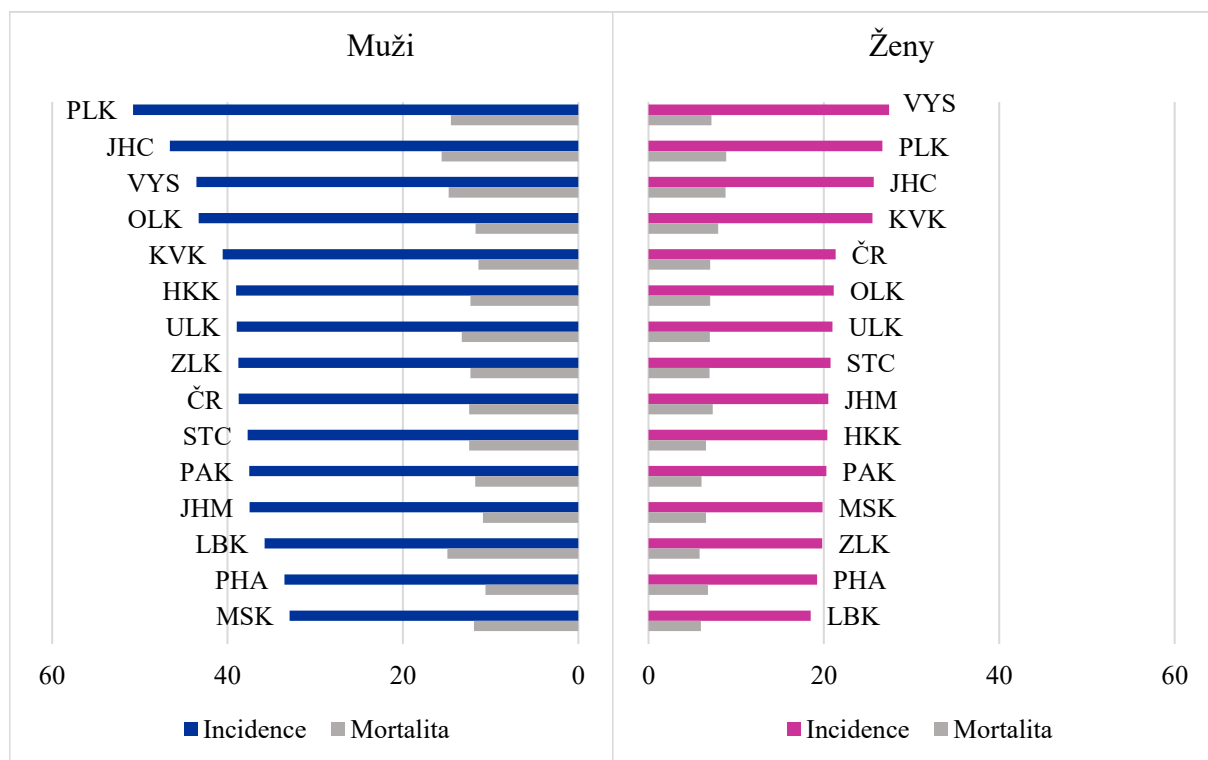


Graf 3.22.11: Zastoupení klinických stadií C64 dle pohlaví, období 2013–2017

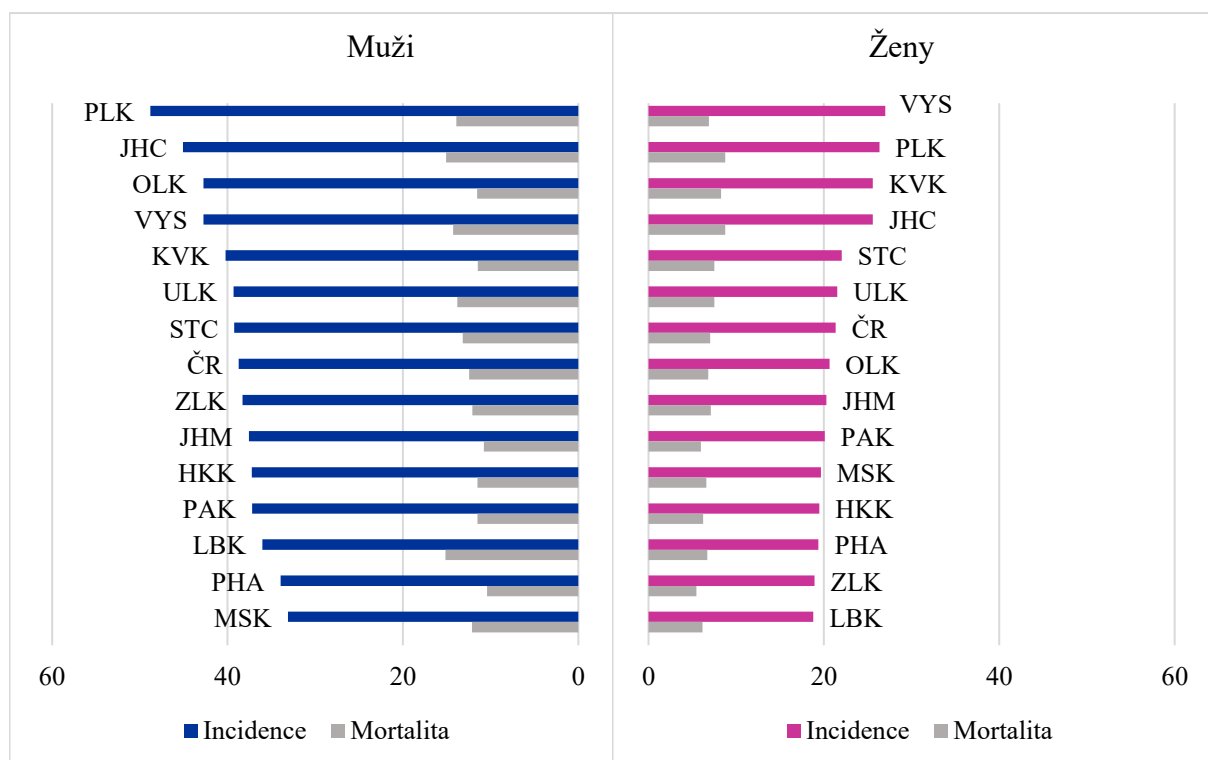


Graf 3.22.12: Zastoupení klinických stadií C64 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

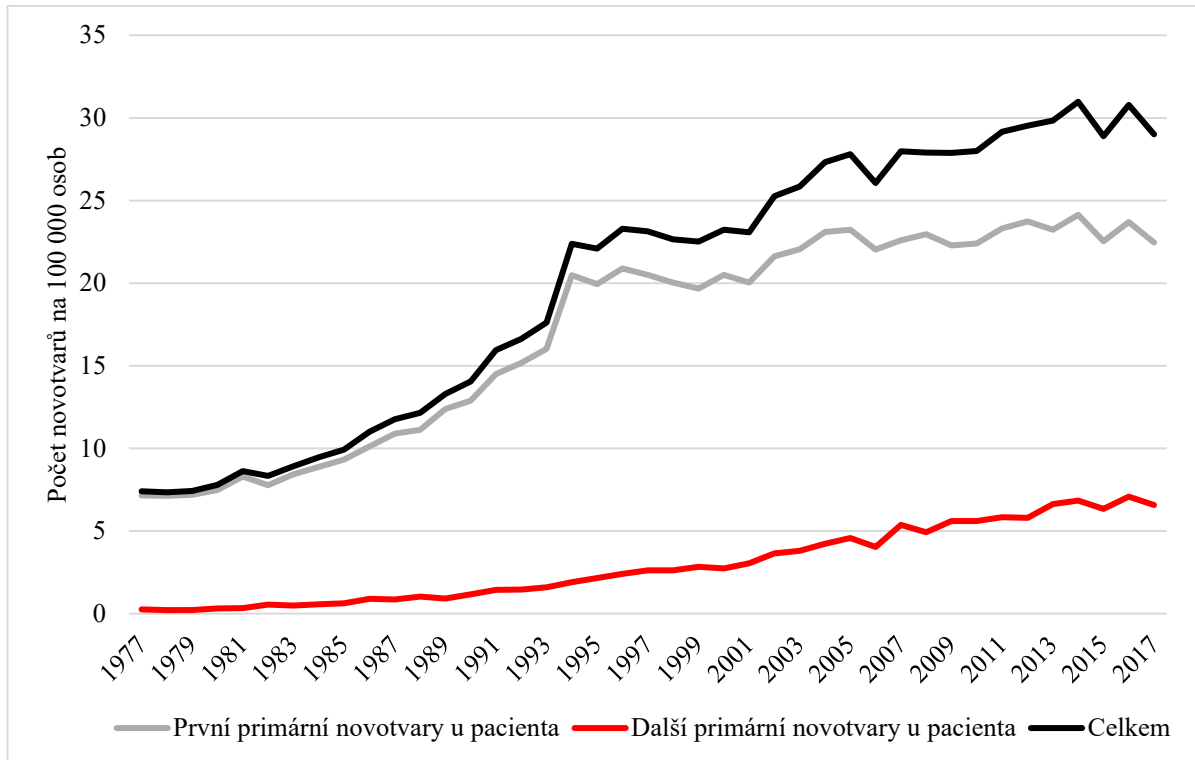


Graf 3.22.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C64 dle pohlaví – přepočet na 100 000 osob, období 2013–2017

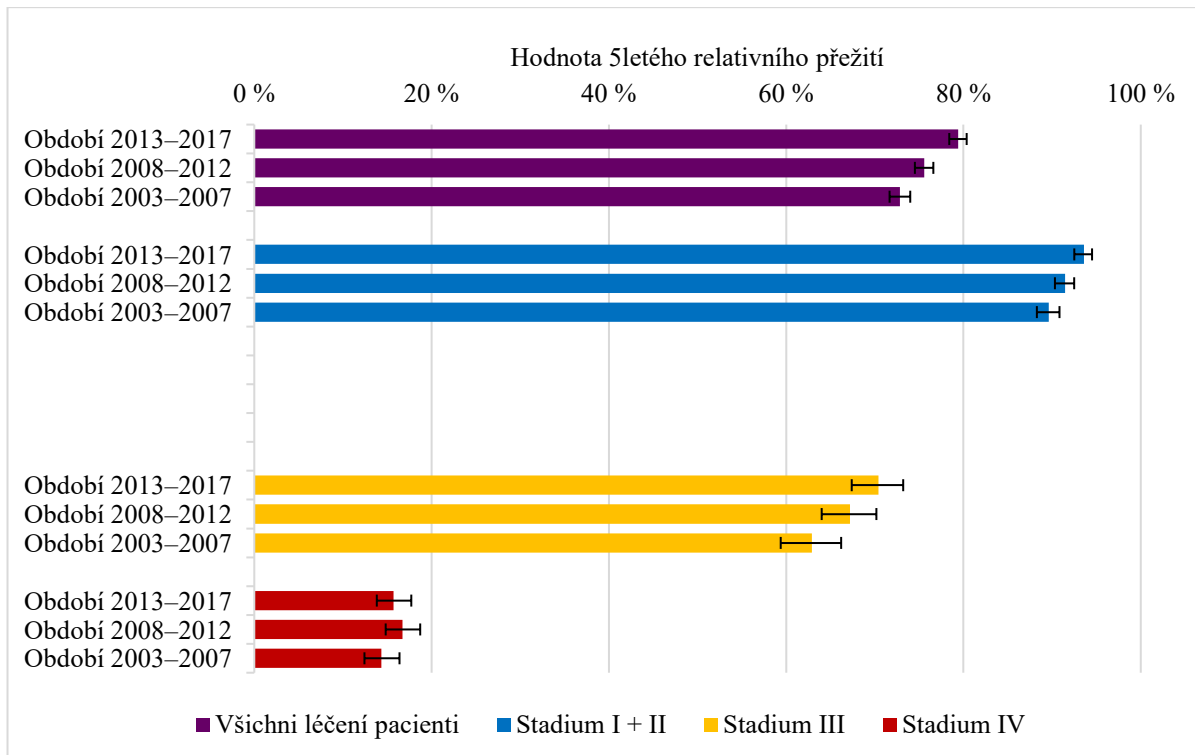


Graf 3.22.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C64 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.22.15: Vývoj incidence C64 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob



Graf 3.22.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů s C64 dle období a klinického stadia onemocnění (sloučena stadia I + II*)

* Přežití pro klinické stadium I a II je zobrazeno souhrnně z důvodu měnící se TNM klasifikace mezi obdobími

Kapitola 3.23.: Zhoubný novotvar močového měchýře (C67)

Tabulka 3.23.1: Základní epidemiologické charakteristiky C67

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 630	548	2 178	1 575	547	2 122	1 590	565	2 155
Počet na 100 000	31,5	10,2	20,7	30,3	10,2	20,1	30,5	10,5	20,4
Věk při diagnóze ¹	71 (64, 77)	72 (65, 80)	71 (64, 78)	70 (65, 77)	71 (65, 80)	71 (65, 78)	71 (65, 77)	72 (65, 79)	71 (65, 77)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	571	242	813	583	230	813	614	222	836
Počet na 100 000	11,0	4,5	7,7	11,2	4,3	7,7	11,8	4,1	7,9
Věk při úmrtí ¹	76 (68, 83)	80 (72, 85)	77 (69, 83)	75 (68, 83)	78 (69, 84)	76 (68, 83)	76 (69, 83)	77 (71, 85)	76 (69, 84)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	13 171	5 065	18 236	13 272	5 130	18 402	13 338	5 219	18 557
Počet na 100 000	254,3	94,4	173,0	255,6	95,5	174,2	256,1	97,0	175,2
Věk žijících pacientů ¹	72 (66, 79)	73 (66, 81)	72 (66, 80)	72 (66, 79)	73 (67, 81)	73 (66, 80)	73 (66, 79)	74 (67, 81)	73 (67, 80)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	1 402 (90,7 %)			1 799 (84,9 %)			1 715 (78,1 %)		
Další PN	143 (9,3 %)			318 (15,0 %)			480 (21,9 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	65,9 (64,6; 67,2)			64,5 (63,2; 65,7)			62,3 (61,1; 63,5)		
Léčení pacienti ²	69,8 (68,4; 71,1)			68,7 (67,4; 70,0)			66,5 (65,2; 67,7)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN močového měchýře přibližně do roku 2004 výrazně narůstala, po tomto roce je patrná stabilizace trendu. V roce 2017 bylo toto onemocnění 8. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (3,7 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 2 155 případů, tedy 20,4 na 100 000 osob, což bylo o 1,3 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 2,9 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu ZN močového měchýře obsazuje Česká republika v Evropě na 18.–19. pozici [5].

Mortalita ZN močového měchýře je v dlouhodobém trendu stabilizovaná. ZN močového měchýře byl v rámci onkologických diagnóz 10. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (3,1 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN močového měchýře v roce 2017 zemřelo 836 osob, tj. 7,9 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 2,6 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 18.–19. místě [5].

Prevalence ZN močového měchýře setrvale narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 18 557 osob s tímto onemocněním, tj. 175,2 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,6 %. Prevalence ZN močového měchýře je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence výrazně vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 2,6 : 1.

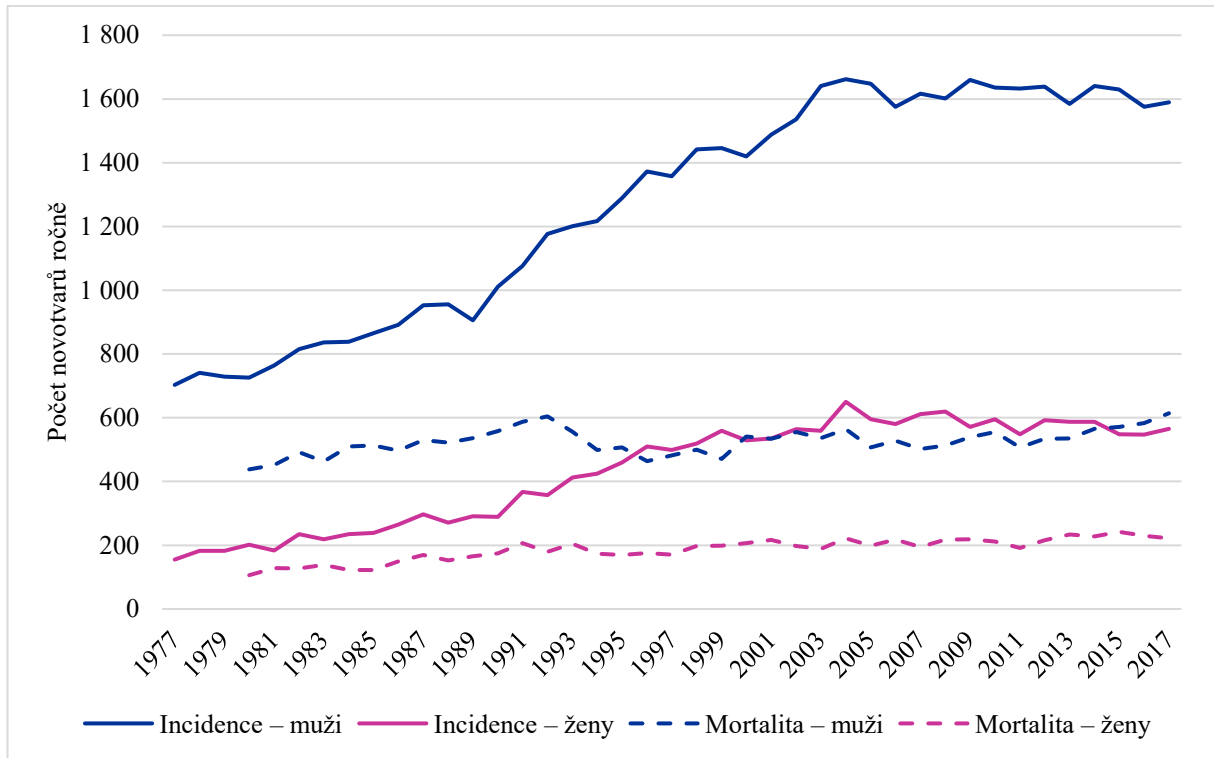
Věkové složení osob s hlášeným ZN močového měchýře je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 71 let, 50 % pacientů bylo ve věku 64–78 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byly v období 2013–2017 téměř tři čtvrtiny (73 %) nově diagnostikovaných ZN močového měchýře zachyceny v časném stadiu (klinické stadium I a II).

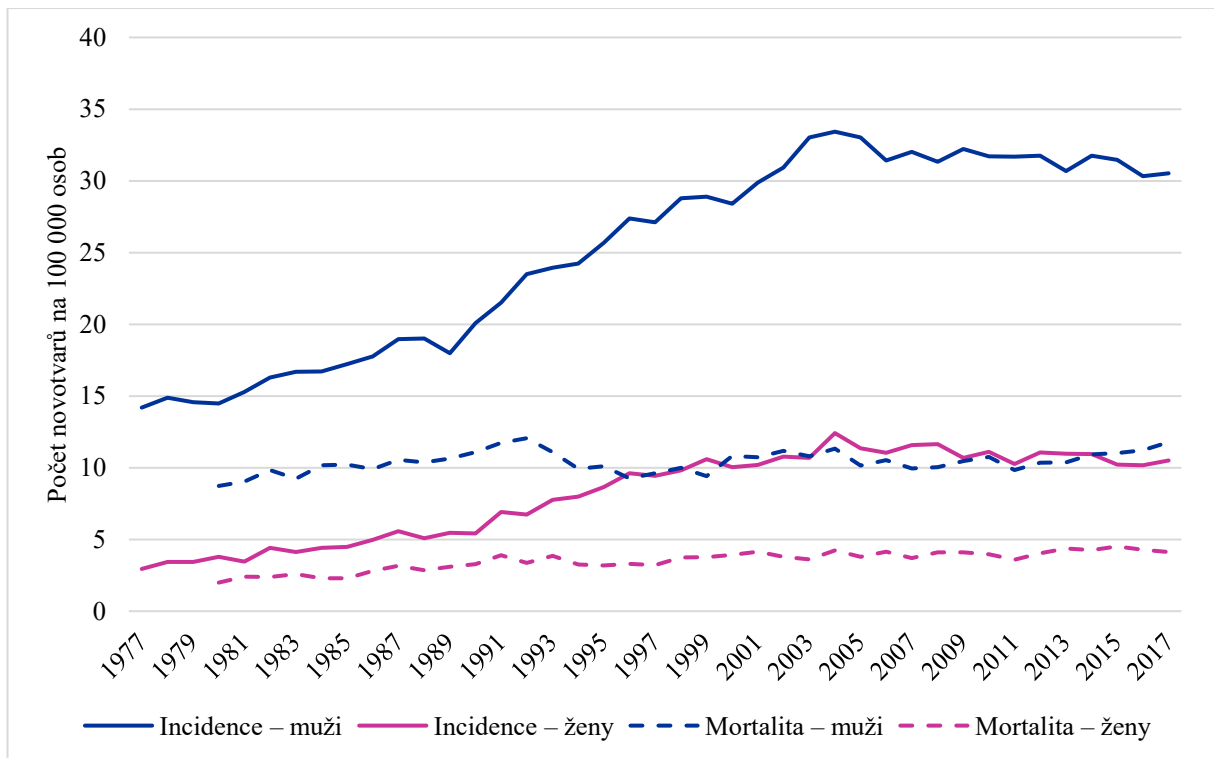
Regionální srovnání výskytu ZN močového měchýře mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána v Královéhradeckém kraji, u žen v Kraji Vysočina. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná pro Liberecký kraj.

V posledních letech výrazně narůstá počet ZN močového měchýře diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 545 případů jako následný primární novotvar, tj. 5,1 na 100 000 osob, což bylo o 2,0 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 21,9 % všech nově diagnostikovaných ZN močového měchýře v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 66,5 %. Oproti staršímu období 2003–2007 nedošlo k žádnému výraznému nárůstu, naopak lze pozorovat mírný pokles hodnot, který je způsoben změnou v klasifikaci nádorů, kdy pacienti s lepší prognózou s novotvary in situ močového měchýře byli vyčleněni do samostatné skupiny D09.0 (viz kapitola 3.30). U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití okolo 85 %.

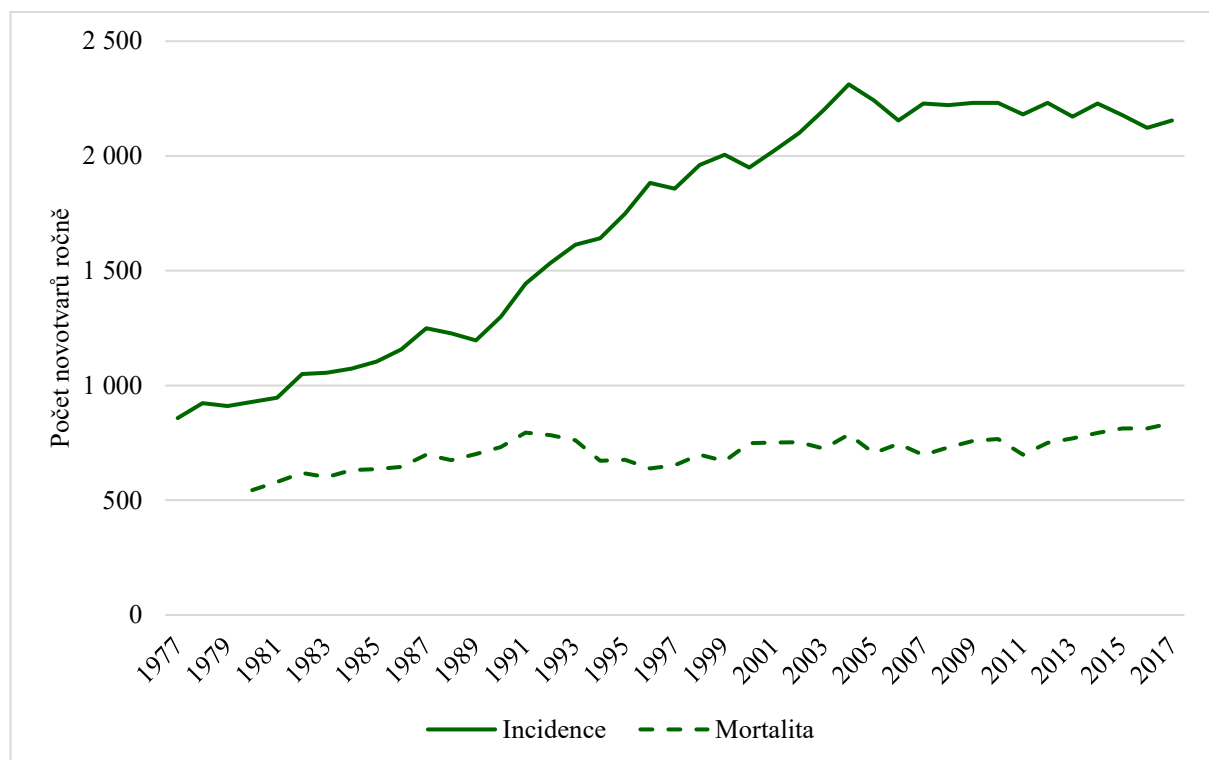


Graf 3.23.1: Vývoj incidence a mortality* C67 dle pohlaví, absolutní počty

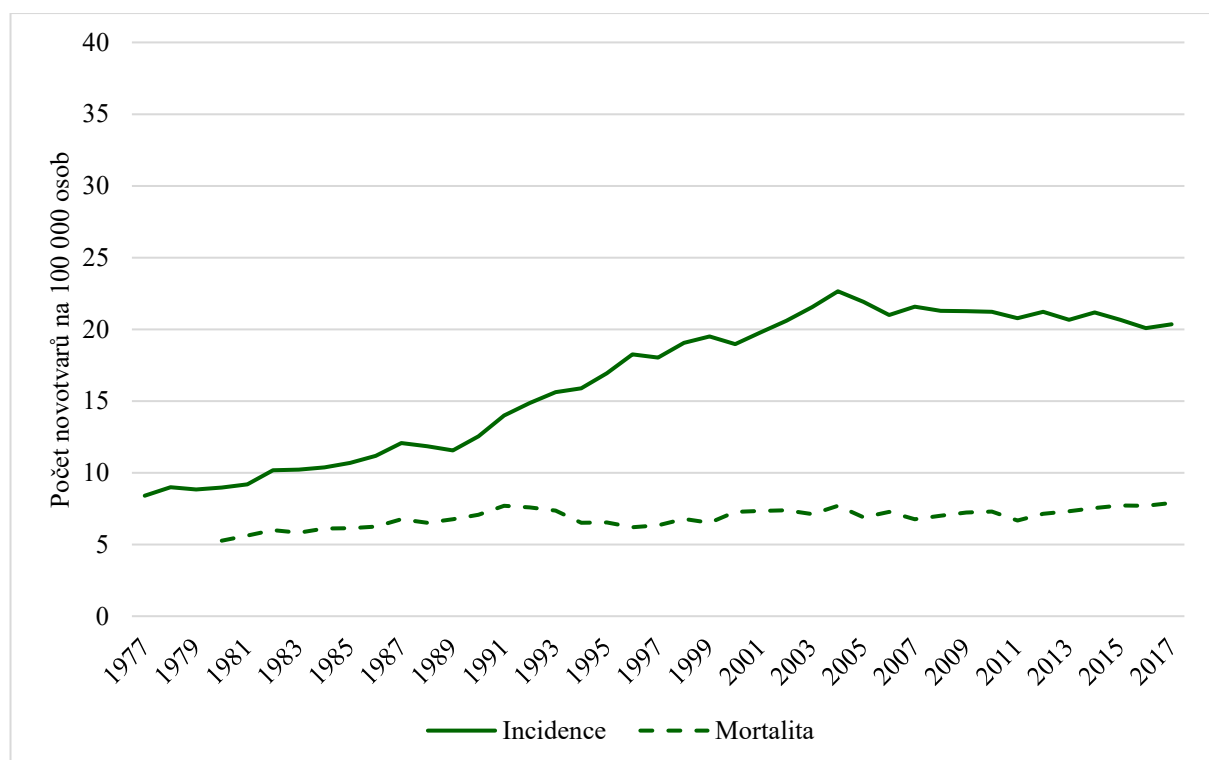


Graf 3.23.2: Vývoj incidence a mortality* C67 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

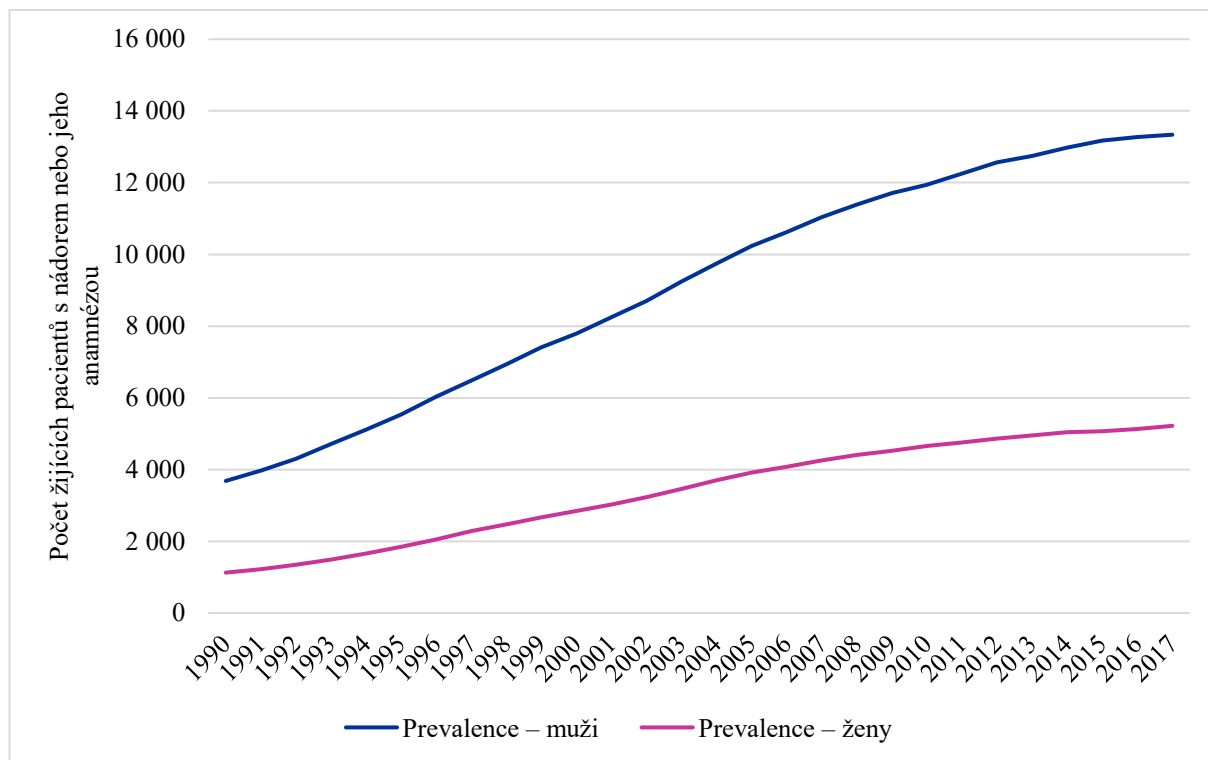


Graf 3.23.3: Vývoj incidence a mortality* C67 celkem, absolutní počty

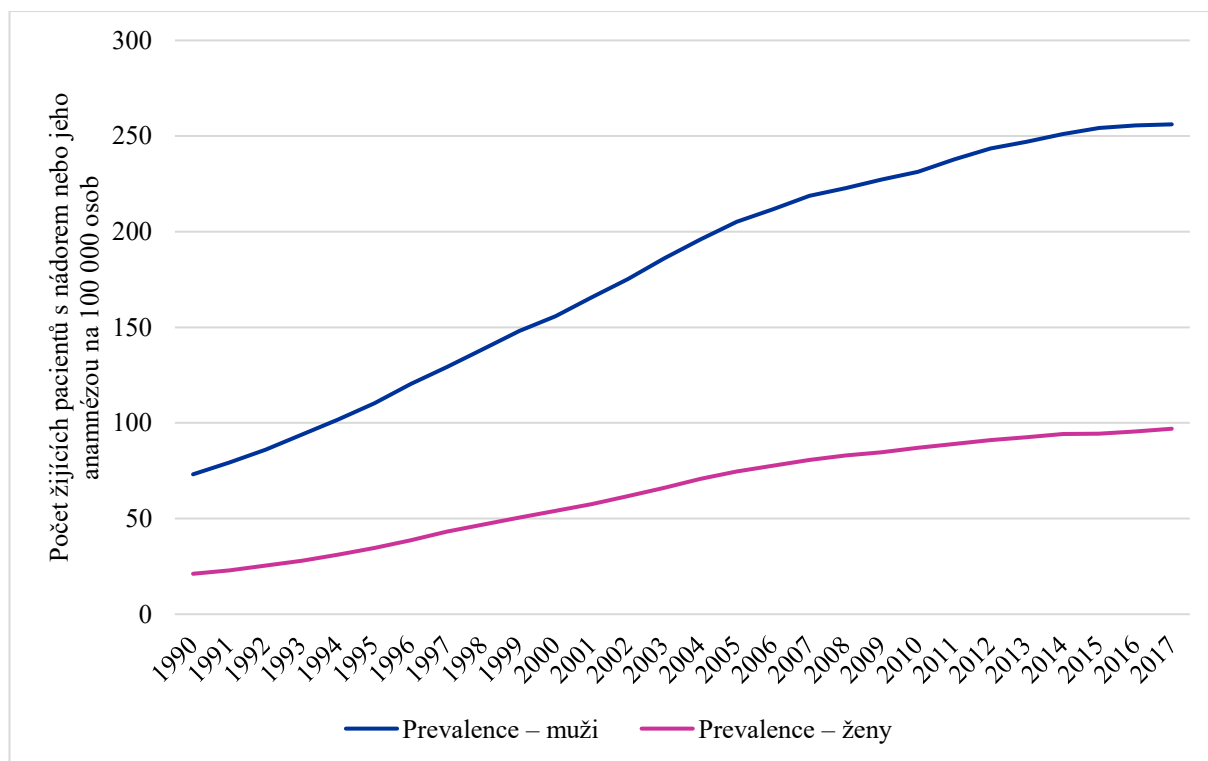


Graf 3.23.4: Vývoj incidence a mortality* C67 celkem, přepočten na 100 000 osob

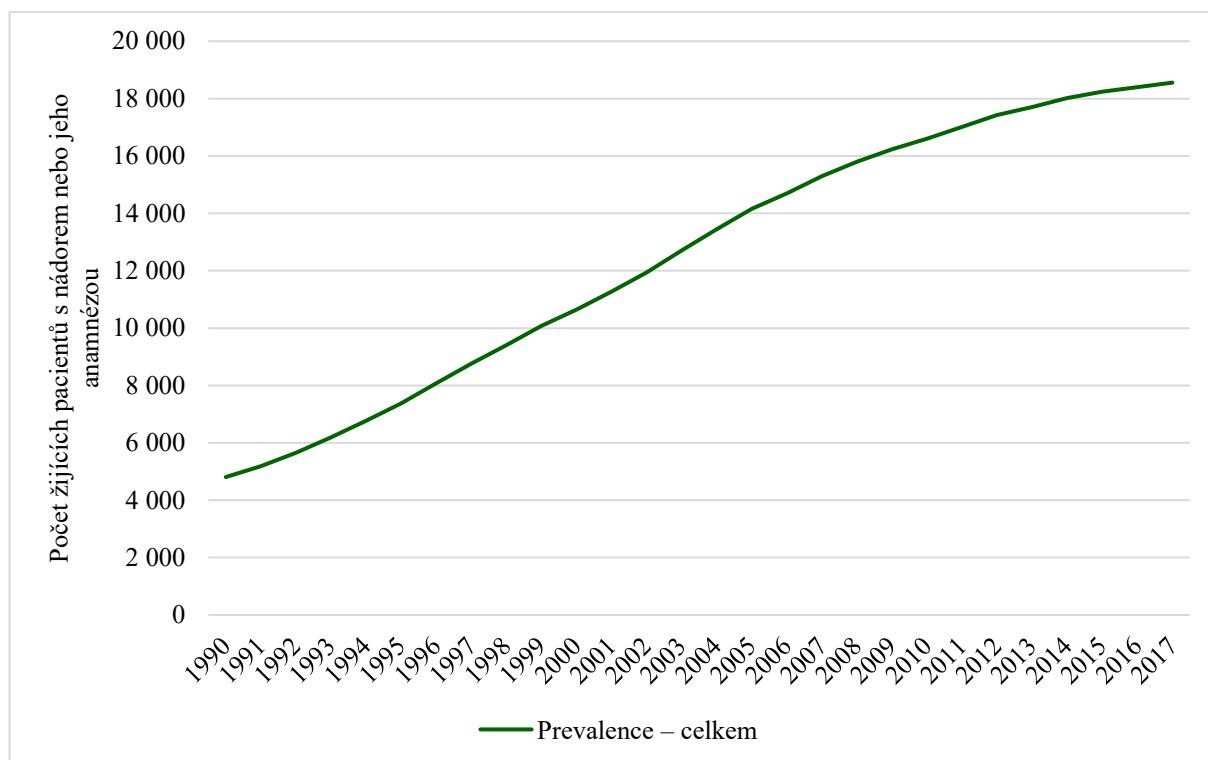
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



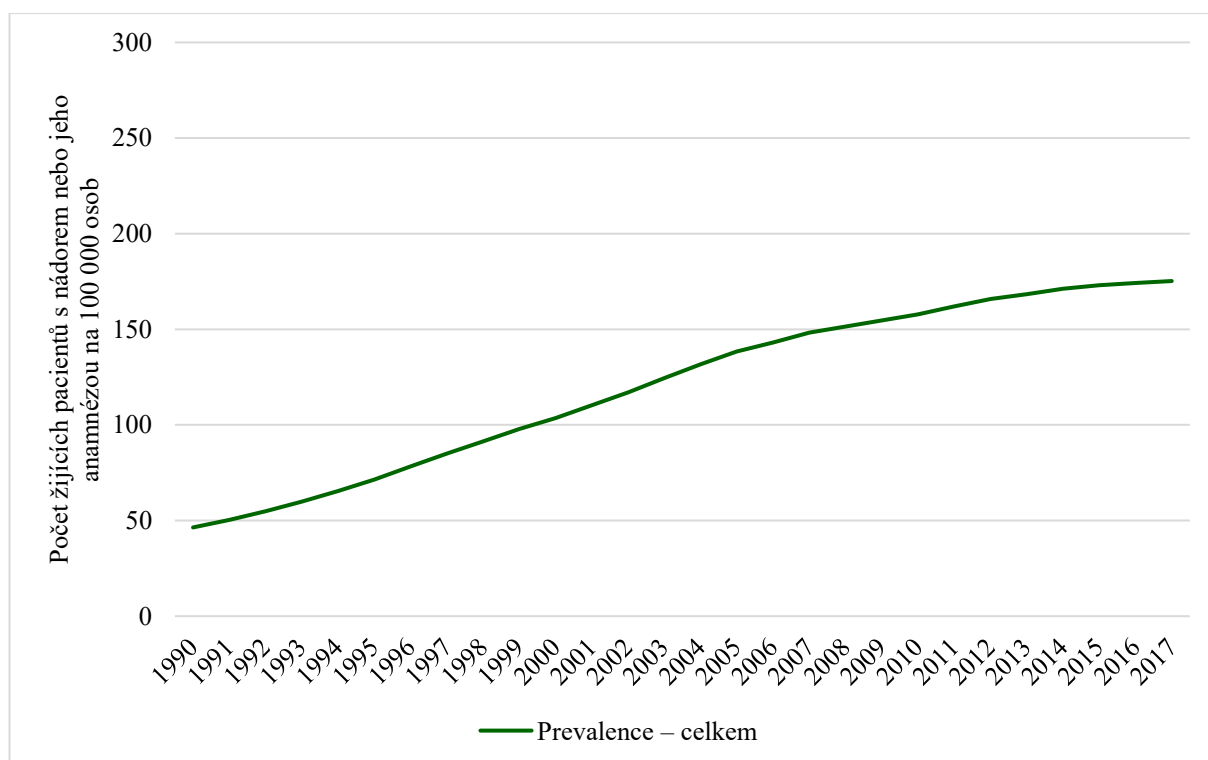
Graf 3.23.5: Vývoj prevalence C67 dle pohlaví, absolutní počty



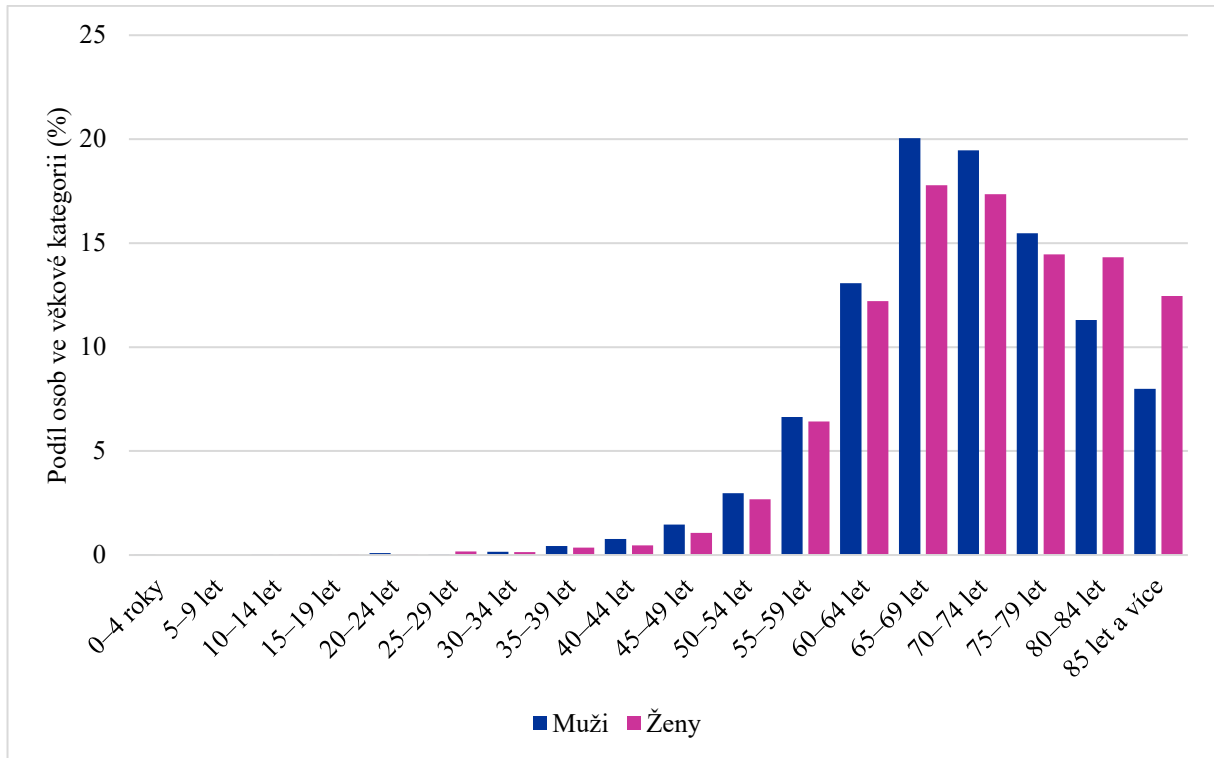
Graf 3.23.6: Vývoj prevalence C67 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



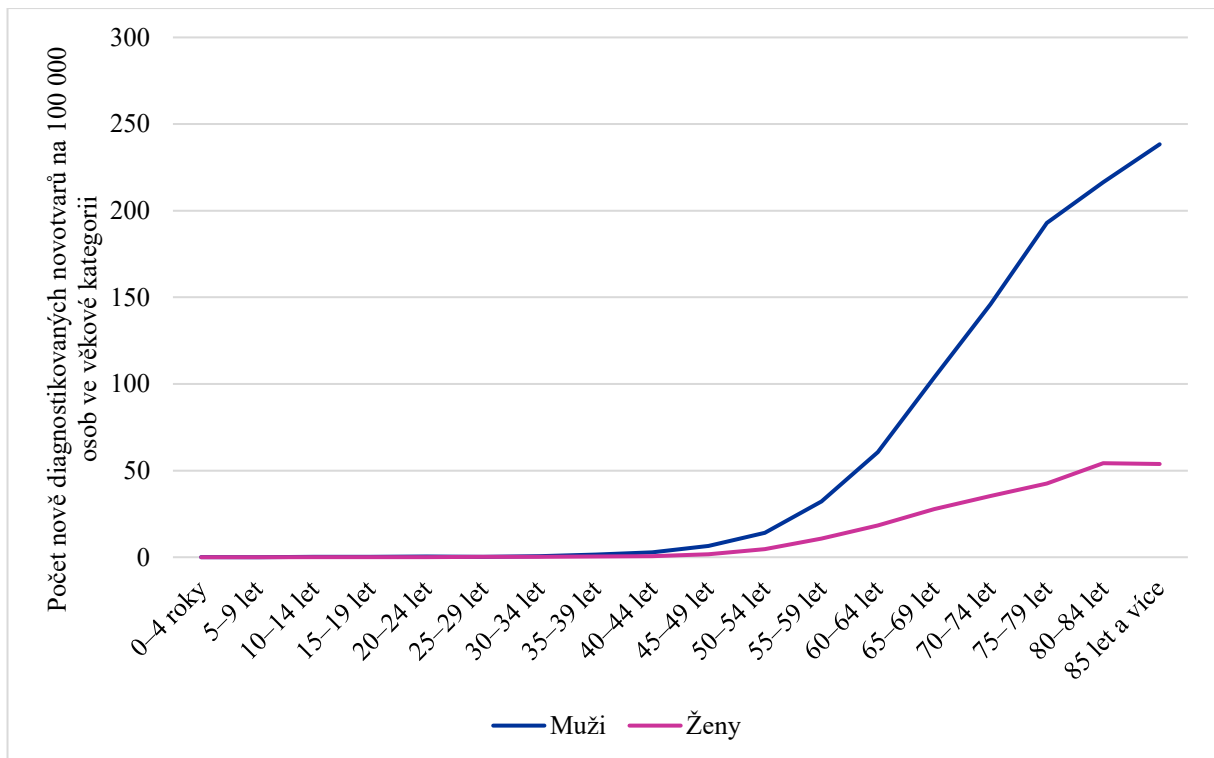
Graf 3.23.7: Vývoj prevalence C67 celkem, absolutní počty



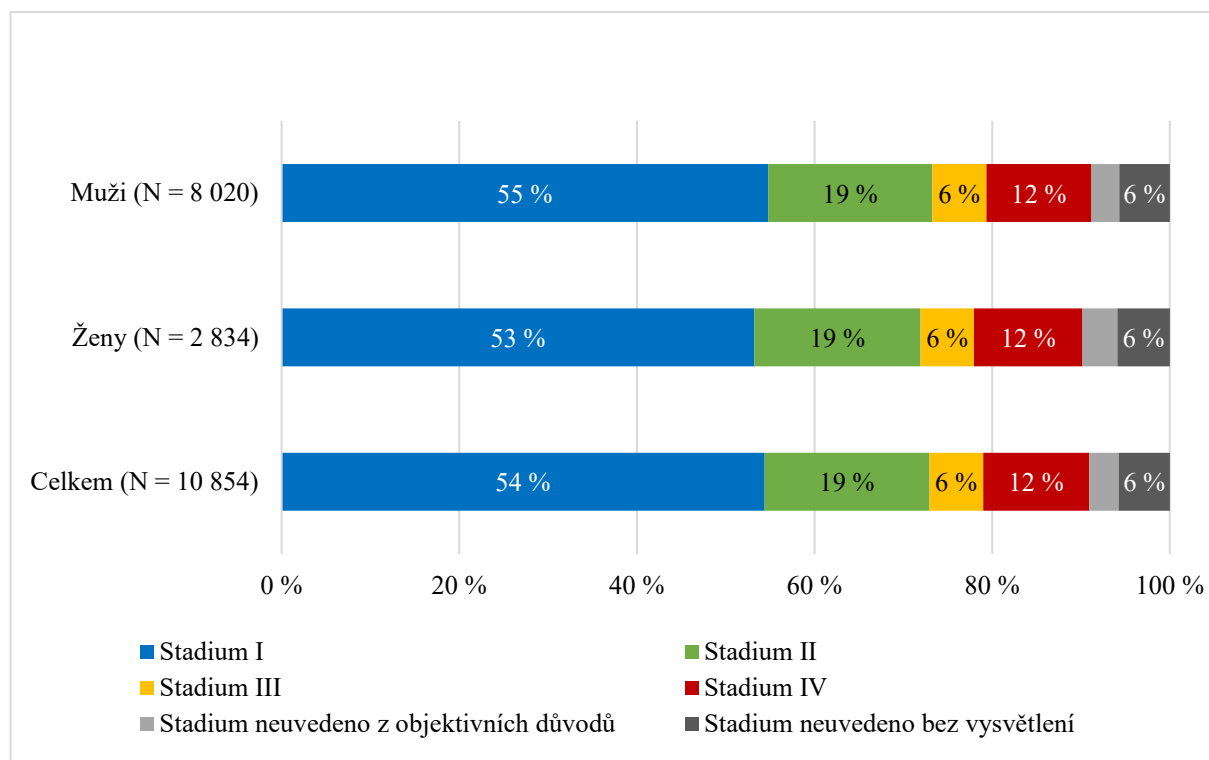
Graf 3.23.8: Vývoj prevalence C67 celkem, přepočít na 100 000 osob



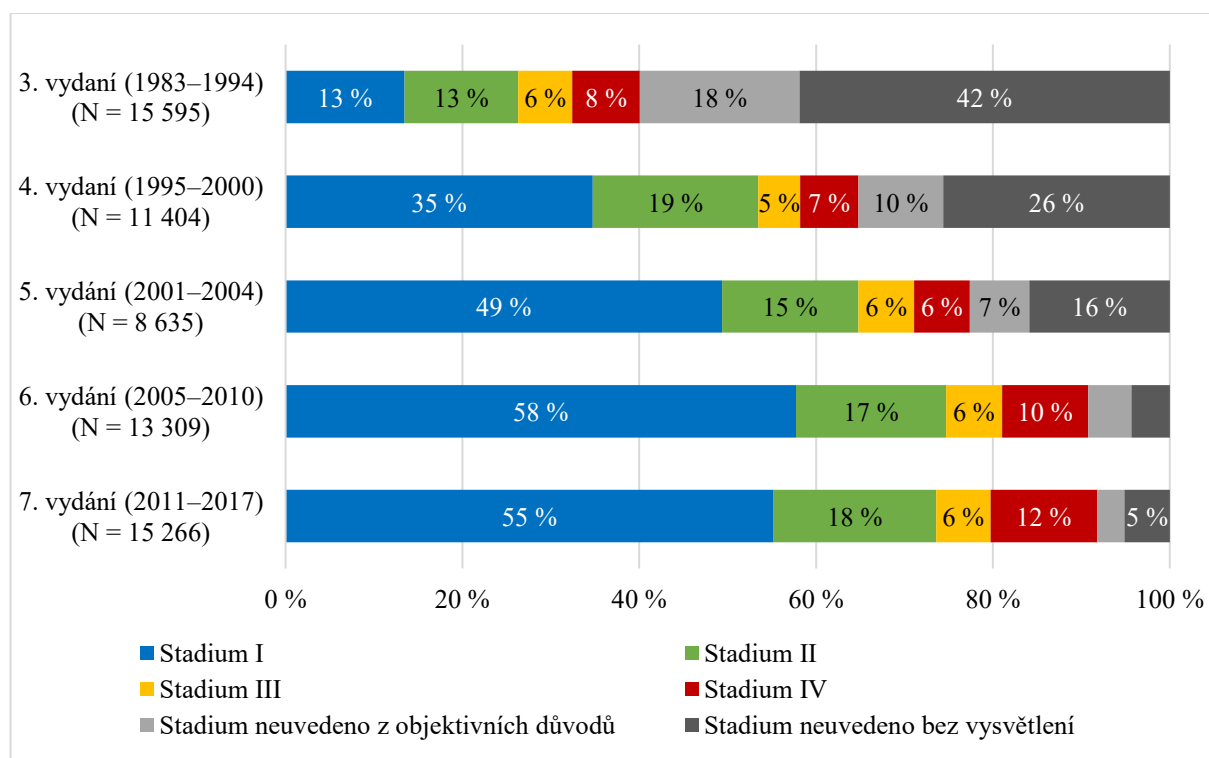
Graf 3.23.9: Věková struktura C67 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.23.10: Věkově specifická incidence C67 dle pohlaví, období 2013–2017

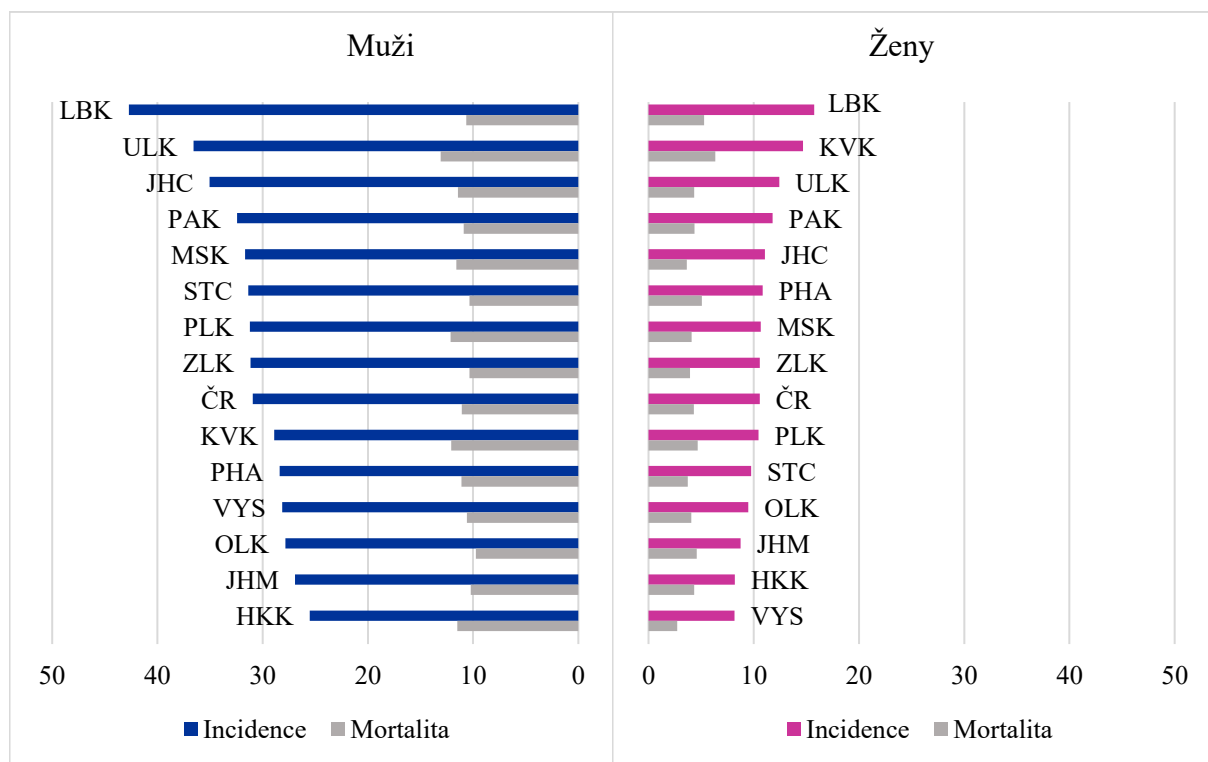


Graf 3.23.11: Zastoupení klinických stadií C67 dle pohlaví, období 2013–2017

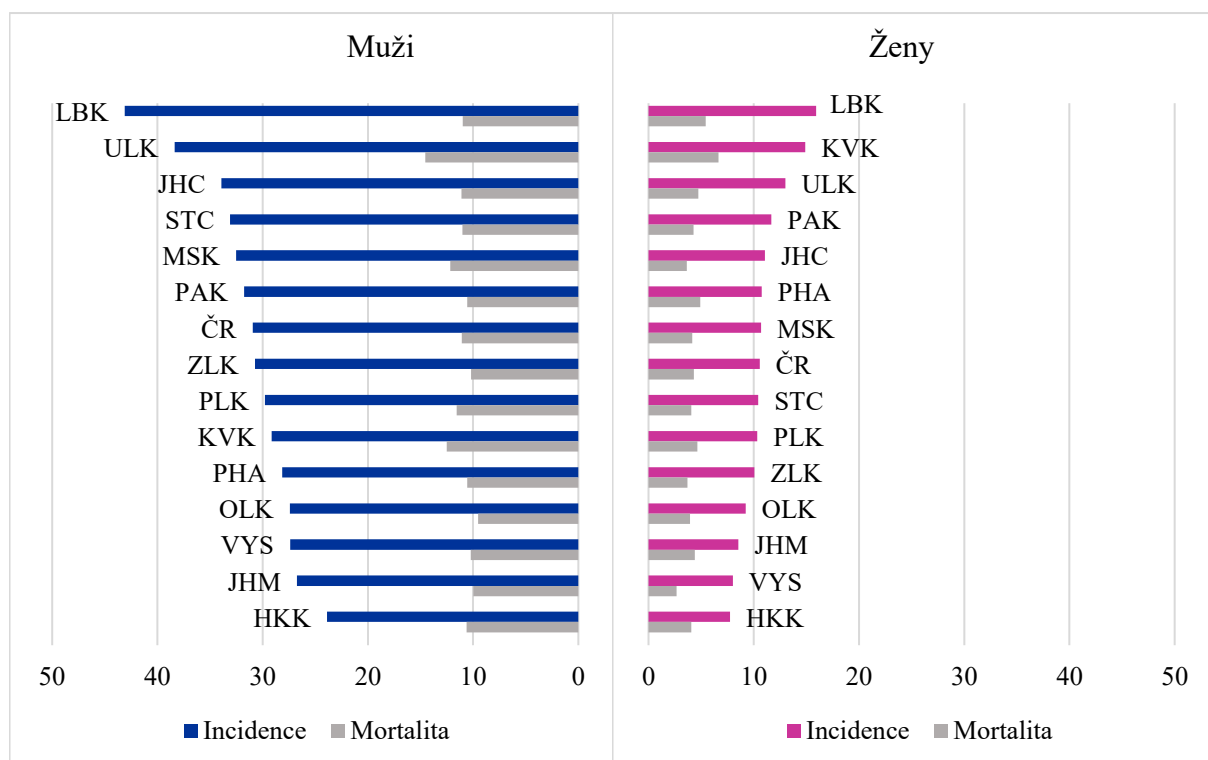


Graf 3.23.12: Zastoupení klinických stadií C67 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

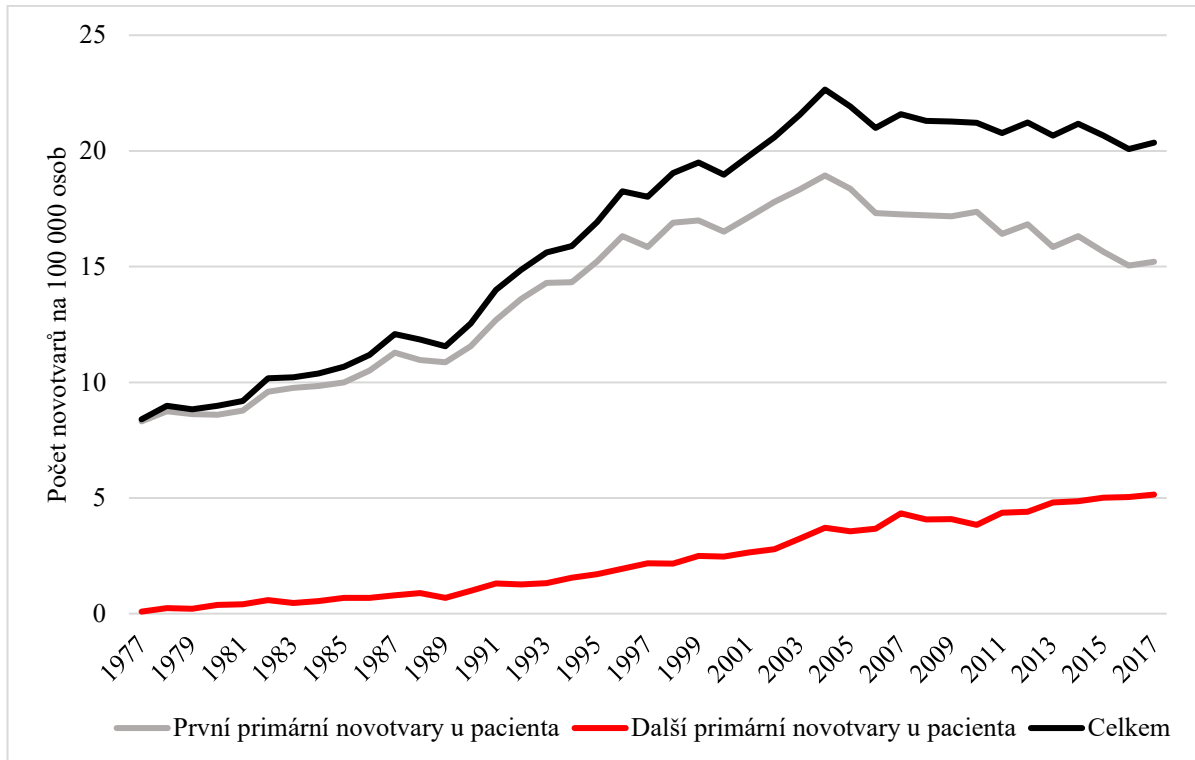


Graf 3.23.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C67 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

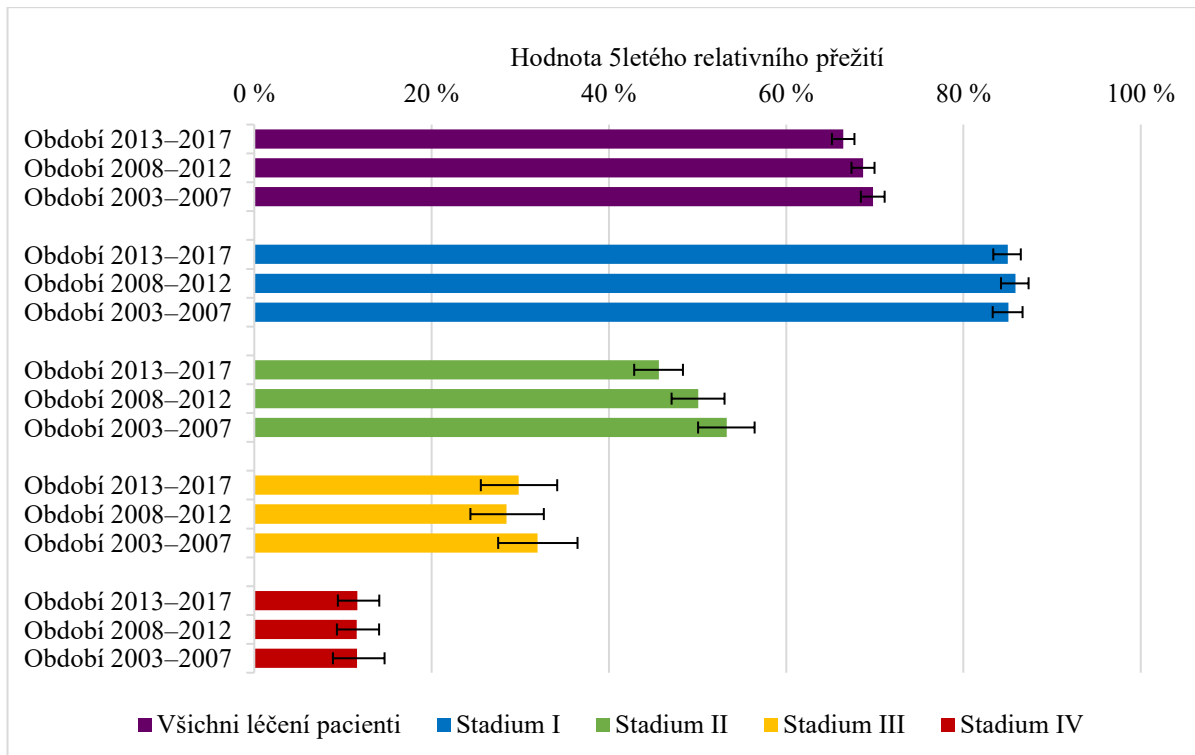


Graf 3.23.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C67 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.23.15: Vývoj incidence C67 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob



Graf 3.23.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných pacientů s C67 dle období a klinického stadia onemocnění*

* Pozorovaný pokles přežití v čase je způsoben změnou v klasifikaci nádorů, kdy pacienti s lepší prognózou s novotvary in situ močového měchýře byli vyčleněni do samostatné skupiny D09.0

Kapitola 3.24.: Zhoubný novotvar mozku, míchy a jiných částí centrální nervové soustavy (C70–C72)

Tabulka 3.24.1: Základní epidemiologické charakteristiky C70–C72

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	484	351	835	502	433	935	491	393	884
Počet na 100 000	9,3	6,5	7,9	9,7	8,1	8,8	9,4	7,3	8,3
Věk při diagnóze ¹	62 (49, 71)	67 (56, 76)	64 (52, 73)	64 (51, 73)	66 (52, 74)	65 (51, 73)	63 (50, 72)	67 (54, 74)	65 (51, 73)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	392	290	682	399	343	742	397	303	700
Počet na 100 000	7,6	5,4	6,5	7,7	6,4	7,0	7,6	5,6	6,6
Věk při úmrtí ¹	64 (55, 71)	68 (58, 77)	66 (56, 75)	63 (52, 72)	68 (57, 77)	66 (54, 74)	65 (55, 73)	69 (60, 76)	67 (58, 74)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 775	1 624	3 399	1 825	1 662	3 487	1 827	1 693	3 520
Počet na 100 000	34,3	30,3	32,2	35,1	30,9	33,0	35,1	31,5	33,2
Věk žijících pacientů ¹	44 (34, 58)	47 (35, 62)	45 (35, 60)	45 (35, 60)	48 (36, 62)	46 (35, 61)	45 (35, 59)	48 (37, 62)	46 (36, 61)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997		1998–2007		2008–2017				
První PN	580 (96,8 %)		718 (92,4 %)		762 (86,6 %)				
Další PN	19 (3,2 %)		58 (7,5 %)		119 (13,5 %)				
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007		2008–2012		2013–2017				
Všichni pacienti	15,7 (14,6; 16,8)		16,1 (15,1; 17,1)		16,9 (15,9; 18,0)				
Léčení pacienti ²	18,2 (16,9; 19,6)		19,5 (18,3; 20,8)		20,7 (19,3; 22,0)				

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN mozku, míchy a jiných částí CNS v dlouhodobém trendu lehce narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 17. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 884 případů, tedy 8,3 na 100 000 osob, což bylo o 5,7 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru mírně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,3 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 29.–30. místě [5].

Mortalita ZN mozku, míchy a jiných částí CNS je v dlouhodobém trendu velmi podobná incidenci, křivka úmrtnosti těsně kopíruje křivku incidence. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 12. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (2,6 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN mozku, míchy a jiných částí CNS v roce 2017 zemřelo 700 osob, tj. 6,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 5,9 % méně oproti předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 35.–36. příčku [5].

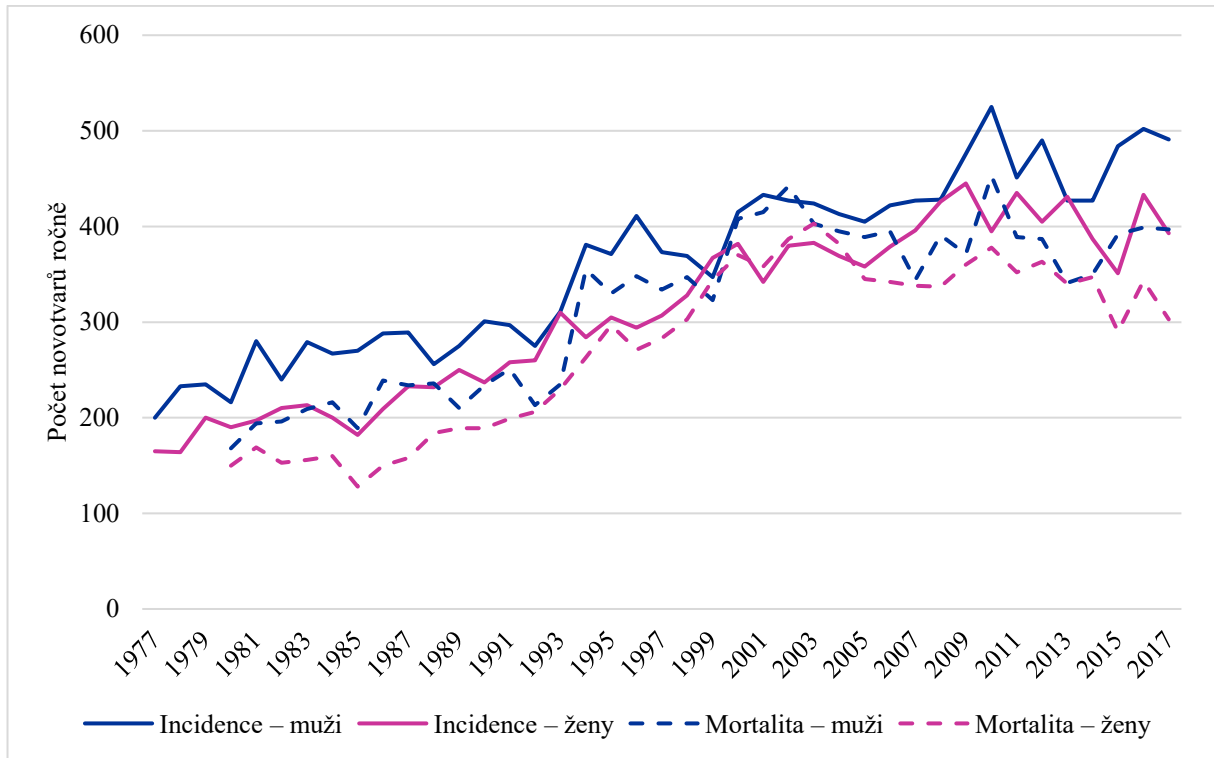
Prevalence ZN mozku, míchy a jiných částí CNS setrvale lehce narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 3 520 osob s tímto onemocněním, tj. 33,2 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,7 %. Prevalence ZN mozku, míchy a jiných částí CNS je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence lehce vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,1 : 1.

Vzhledem k **věkovému složení** se ZN mozku, míchy a jiných částí CNS vyskytuje napříč všemi věkovými skupinami, nejvyšší zastoupení je patrné pro věk 60–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 64 let, 50 % pacientů bylo ve věku 51–73 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

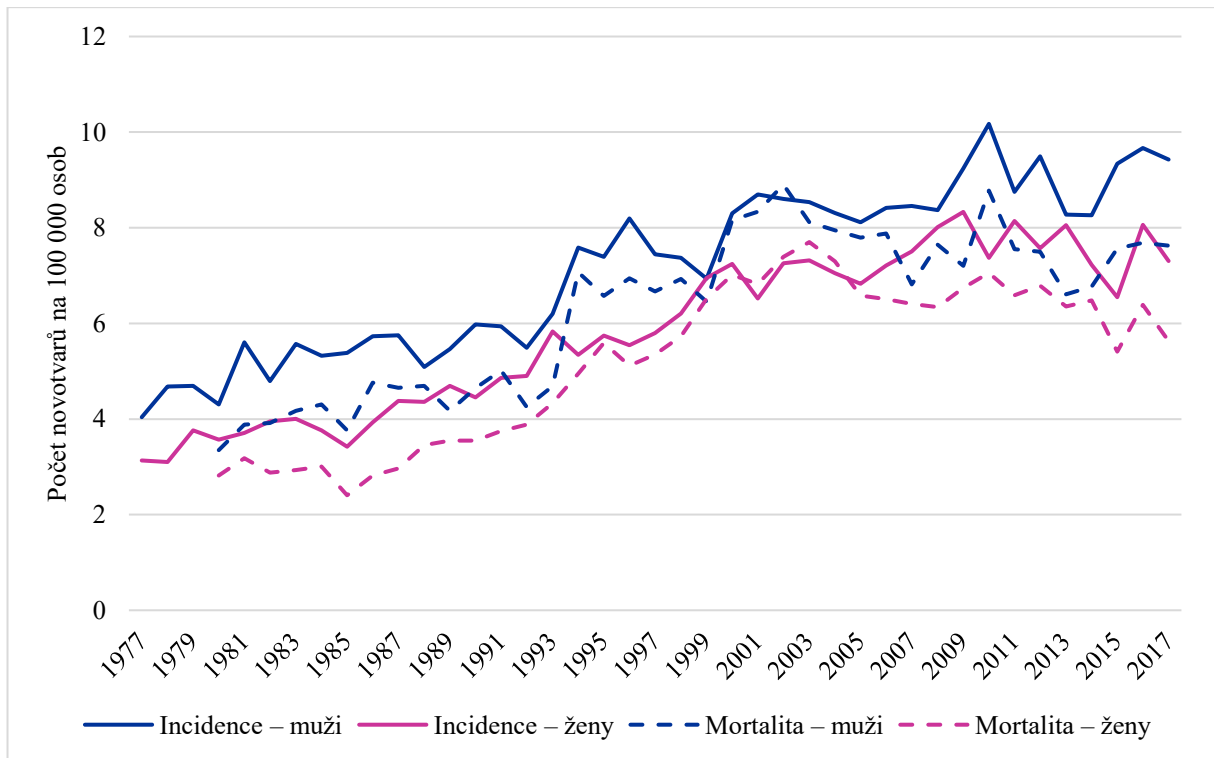
Regionální srovnání výskytu ZN mozku, míchy a jiných částí CNS ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla u mužů zaznamenána v Kraji Vysočina, u žen ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů v Plzeňském kraji, u žen v kraji Libereckém.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN mozku, míchy a jiných částí CNS diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 138 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,3 na 100 000 osob, což bylo o 8,2 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 13,5 % všech nově diagnostikovaných ZN mozku, míchy a jiných částí CNS v populaci.

5leté přežití léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty pouze 20,7 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu jen o více jak 2 %.

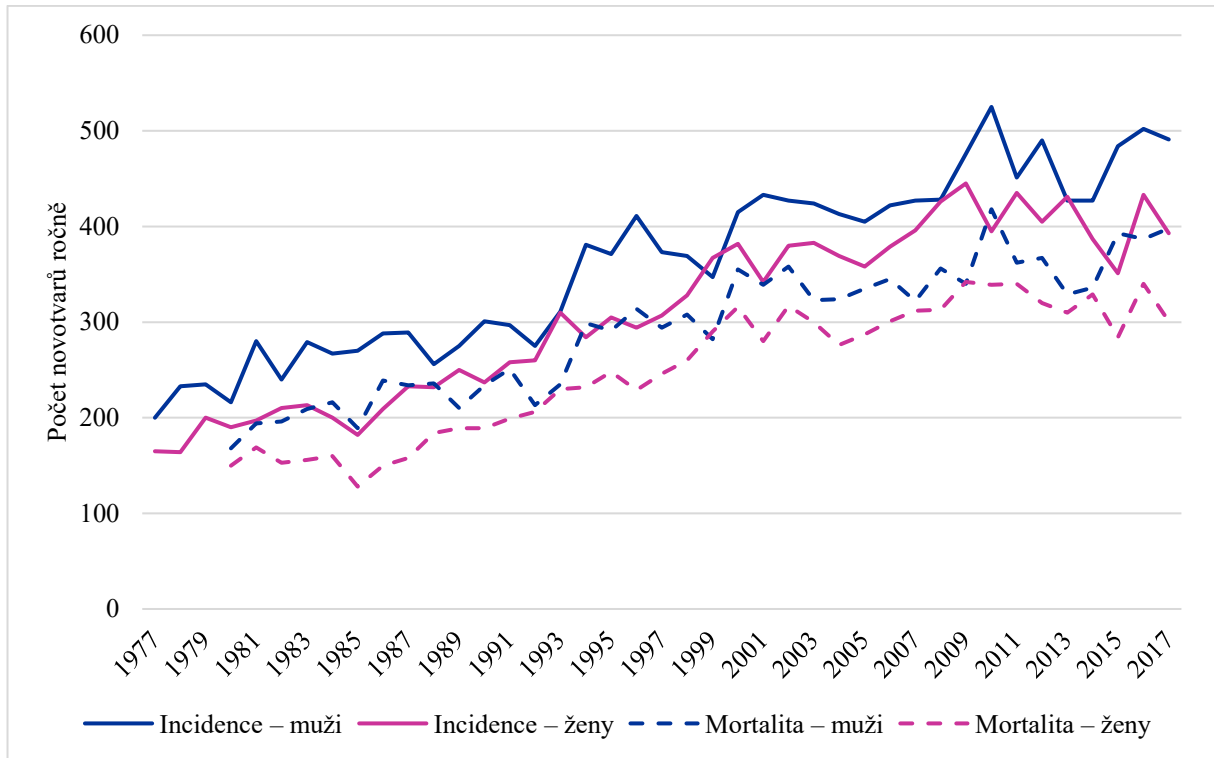


Graf 3.24.1a: Vývoj incidence a mortality* C70–C72 dle pohlaví, absolutní počty

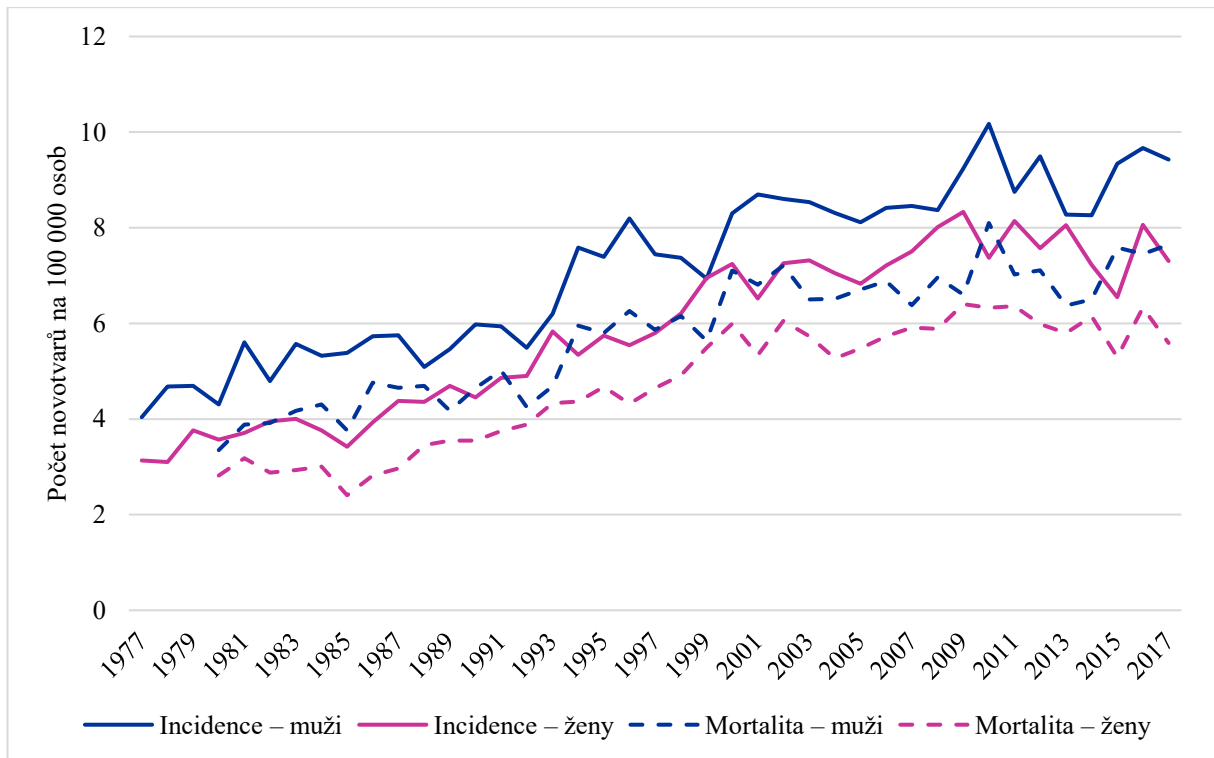


Graf 3.24.2a: Vývoj incidence a mortality* C70–C72 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

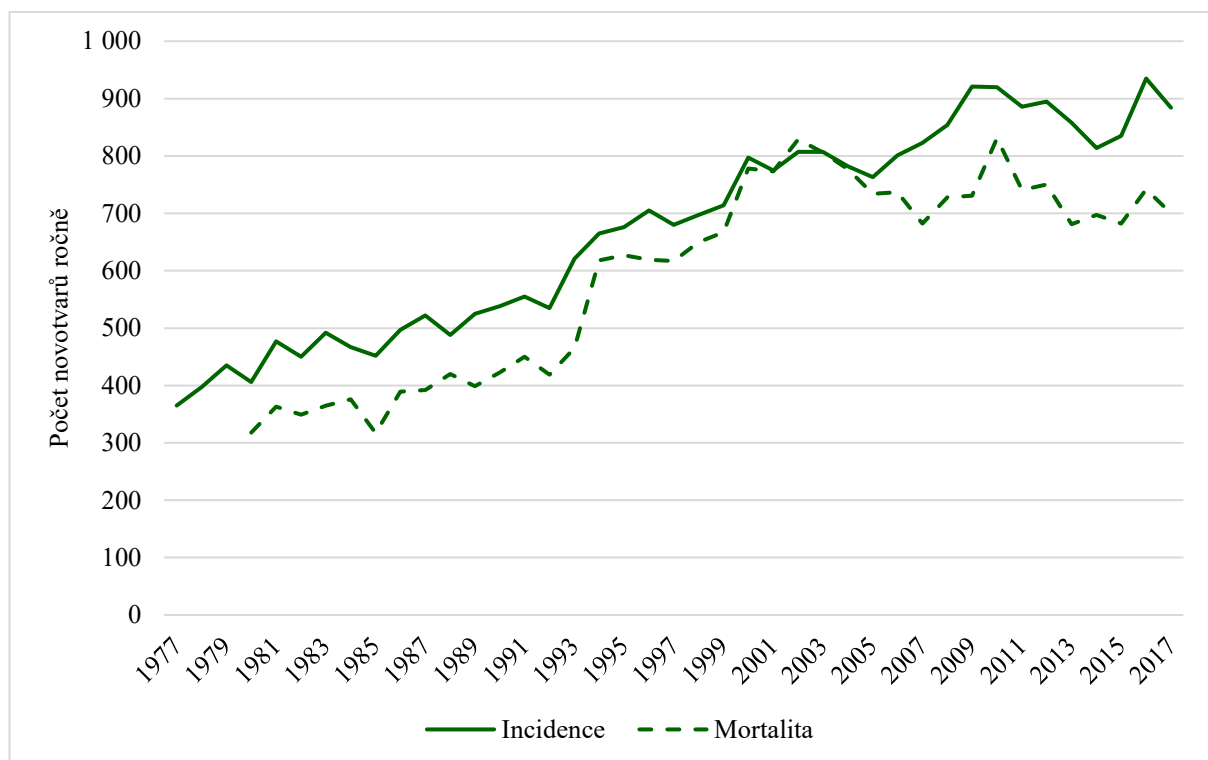


Graf 3.24.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C70–C72 dle pohlaví, absolutní počty

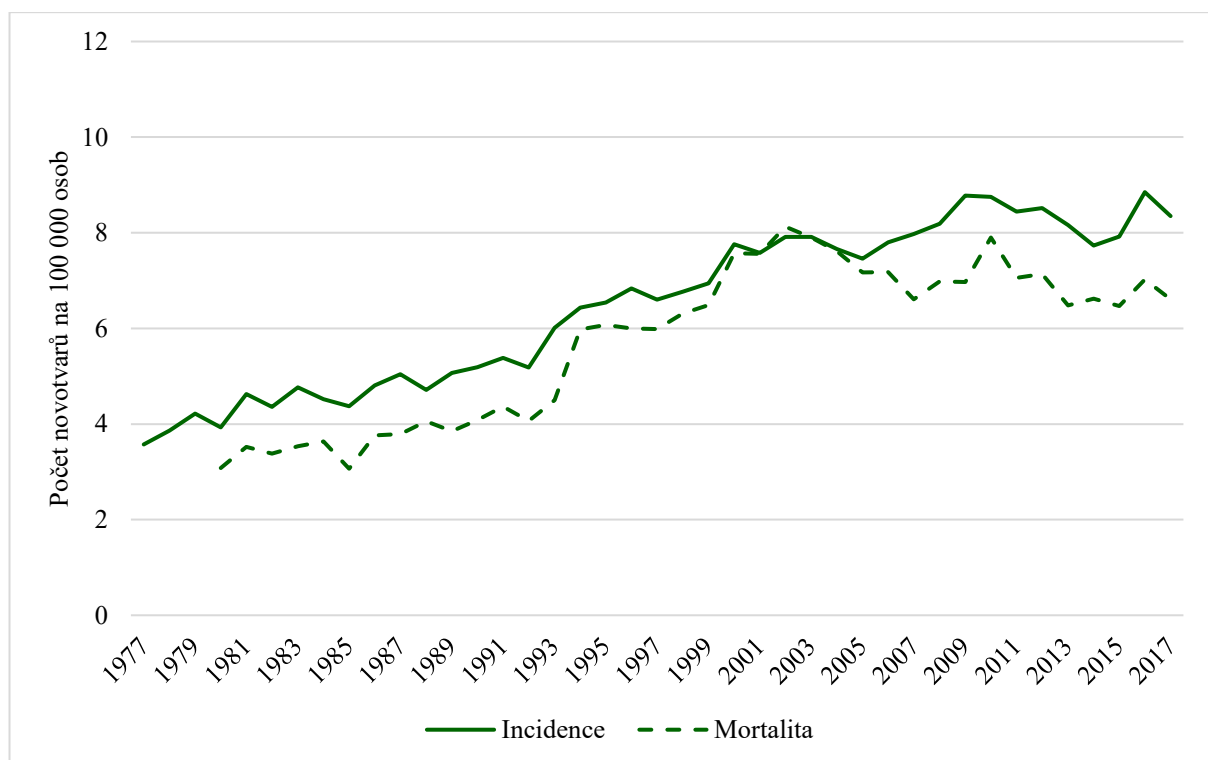


Graf 3.24.2b: Vývoj incidence a korigované mortality C70–C72 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob

Novotvary 2017



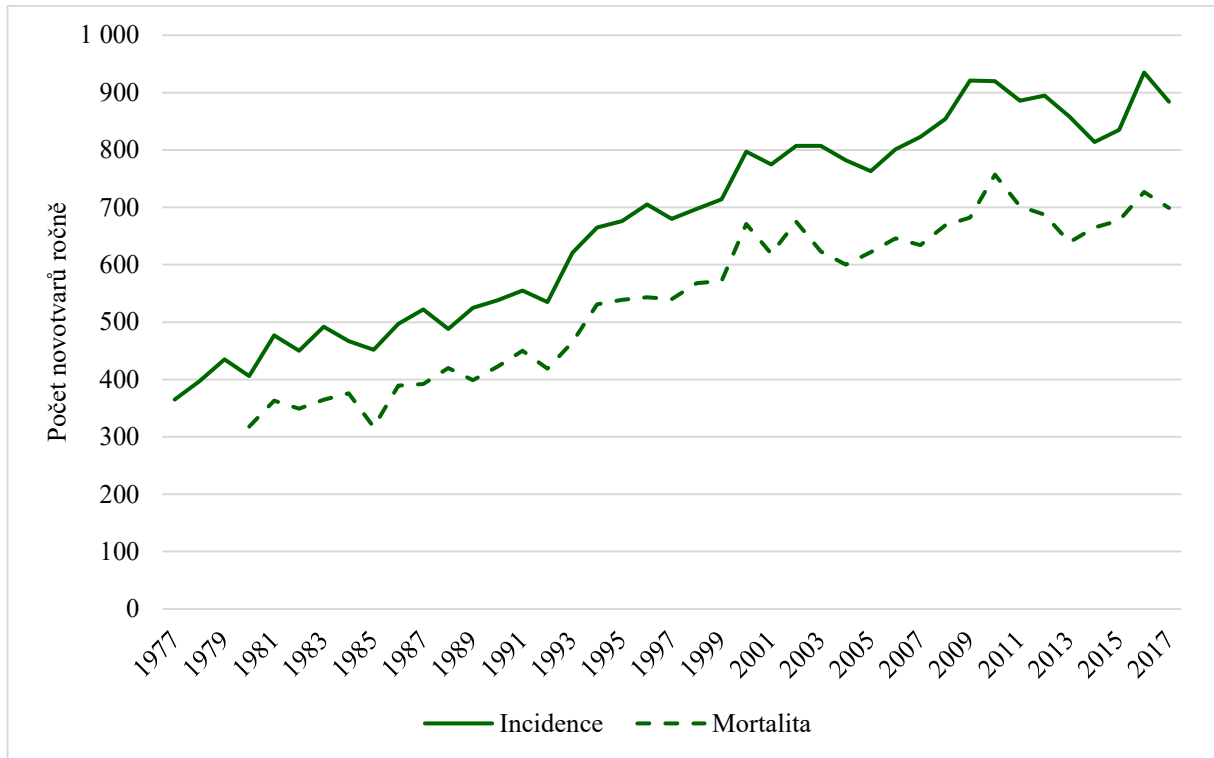
Graf 3.24.3a: Vývoj incidence a mortality* C70–C72 celkem, absolutní počty



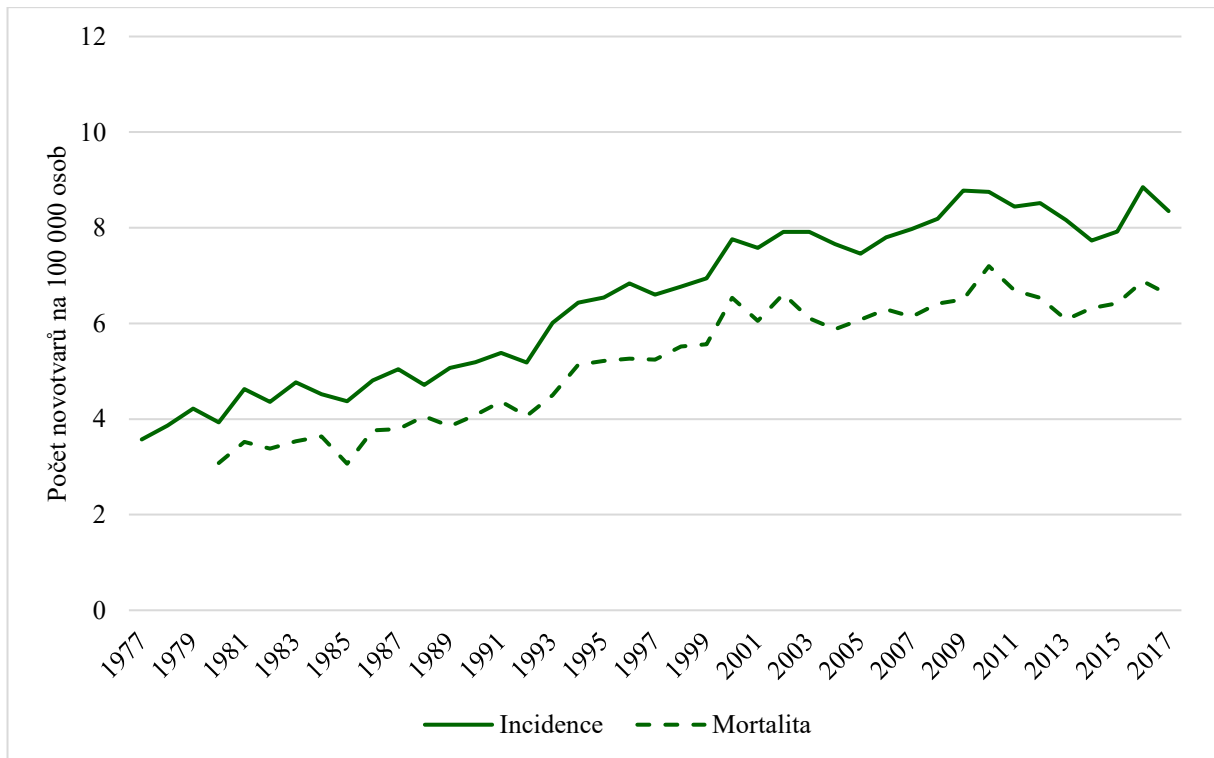
Graf 3.24.4a: Vývoj incidence a mortality* C70–C72 celkem, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

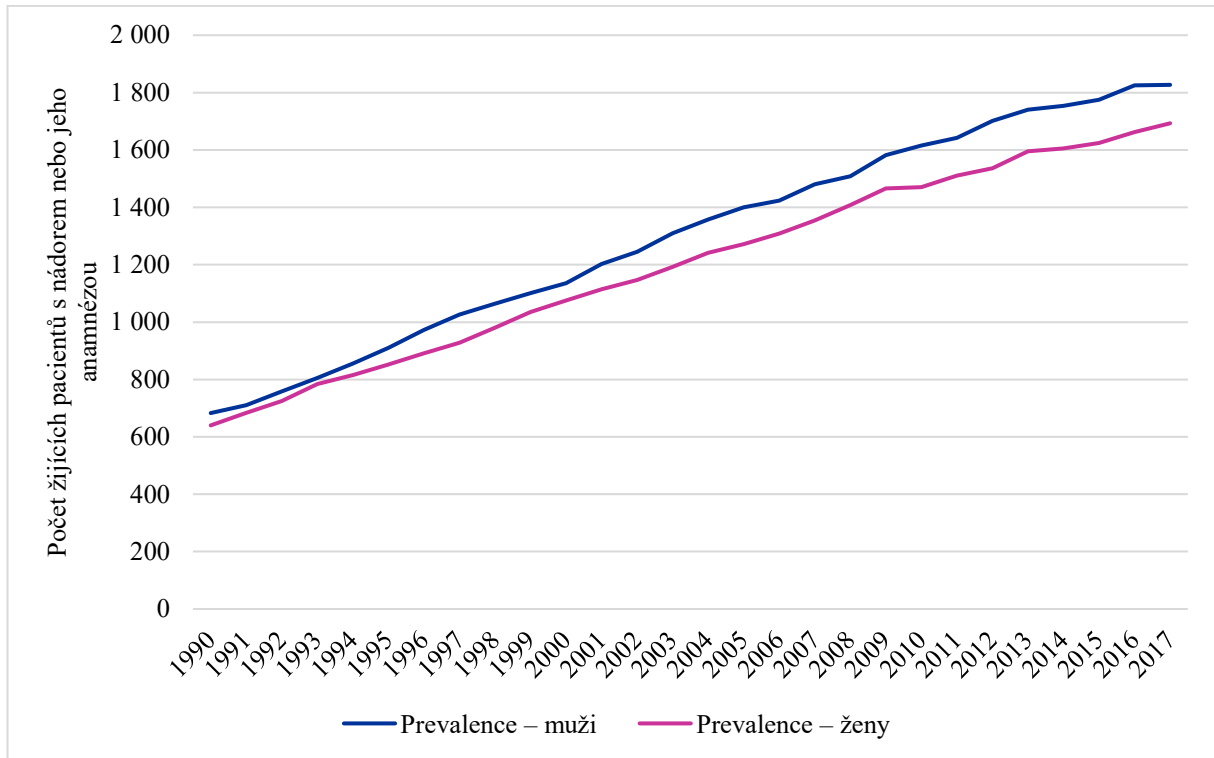
Novotvary 2017



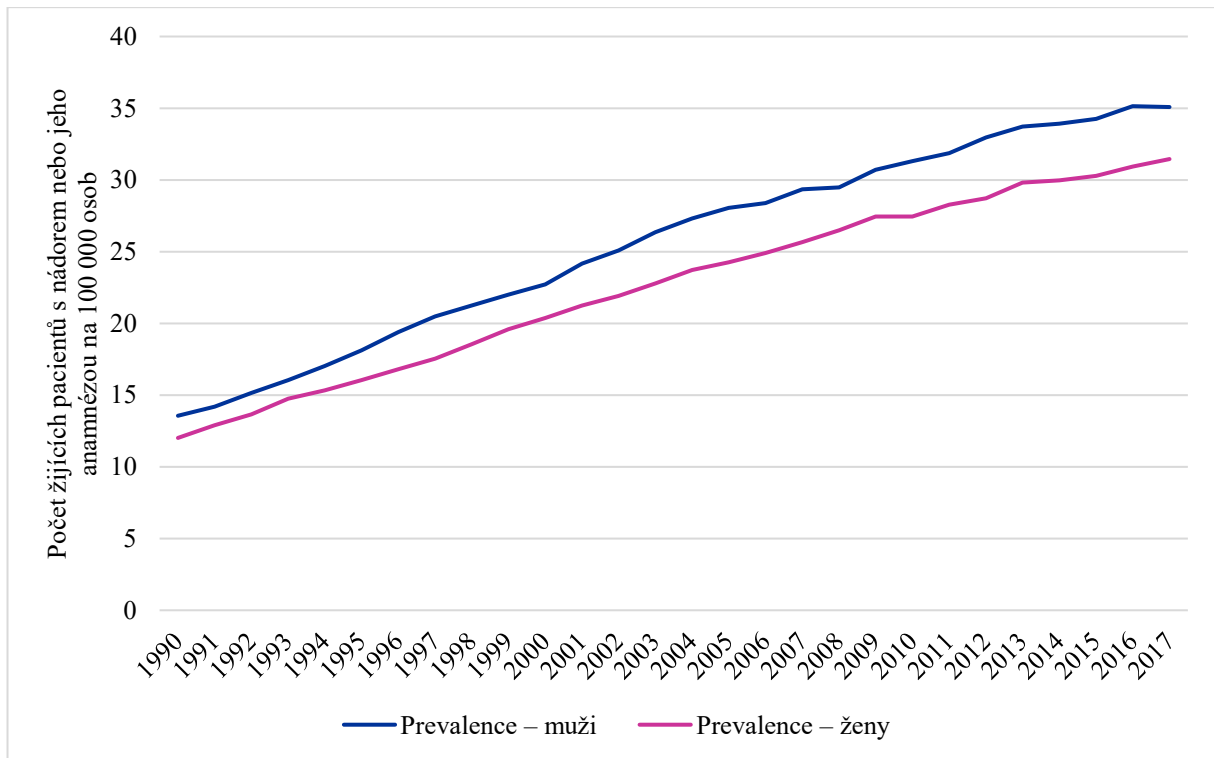
Graf 3.24.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C70–C72 celkem, absolutní počty



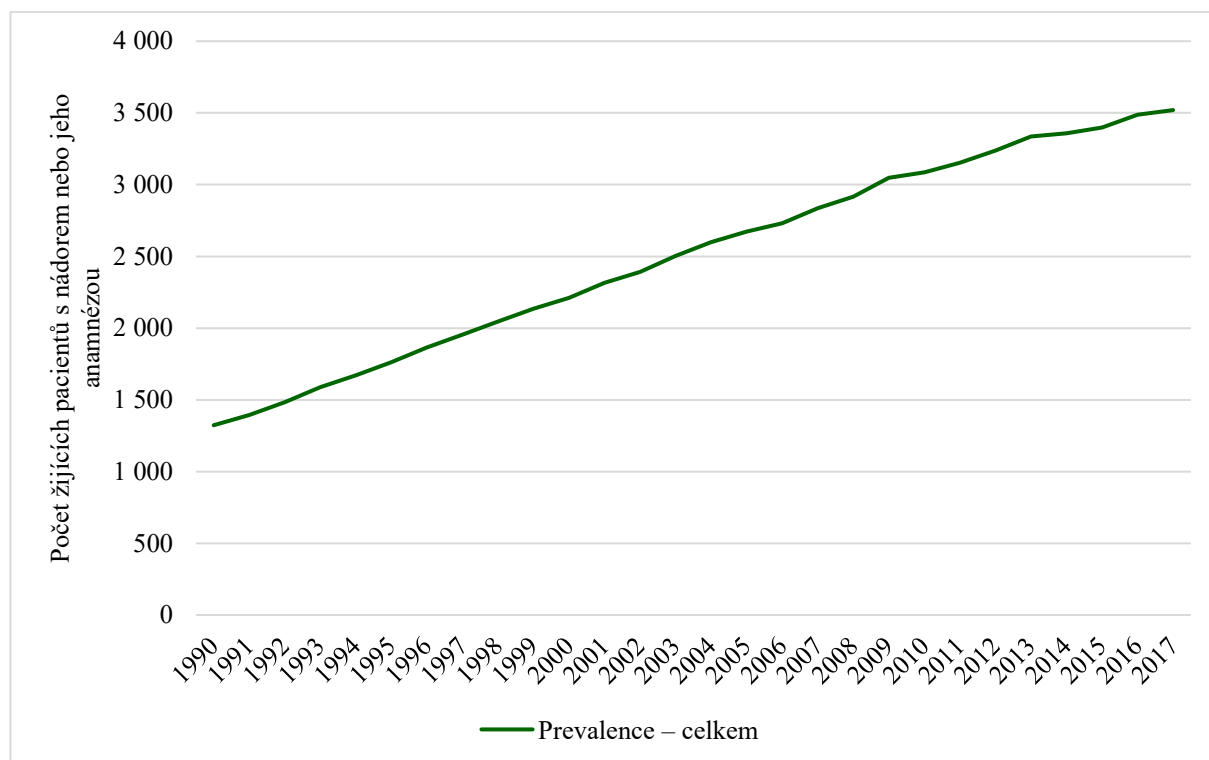
Graf 3.24.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C70–C72 celkem, přepočít na 100 000 osob



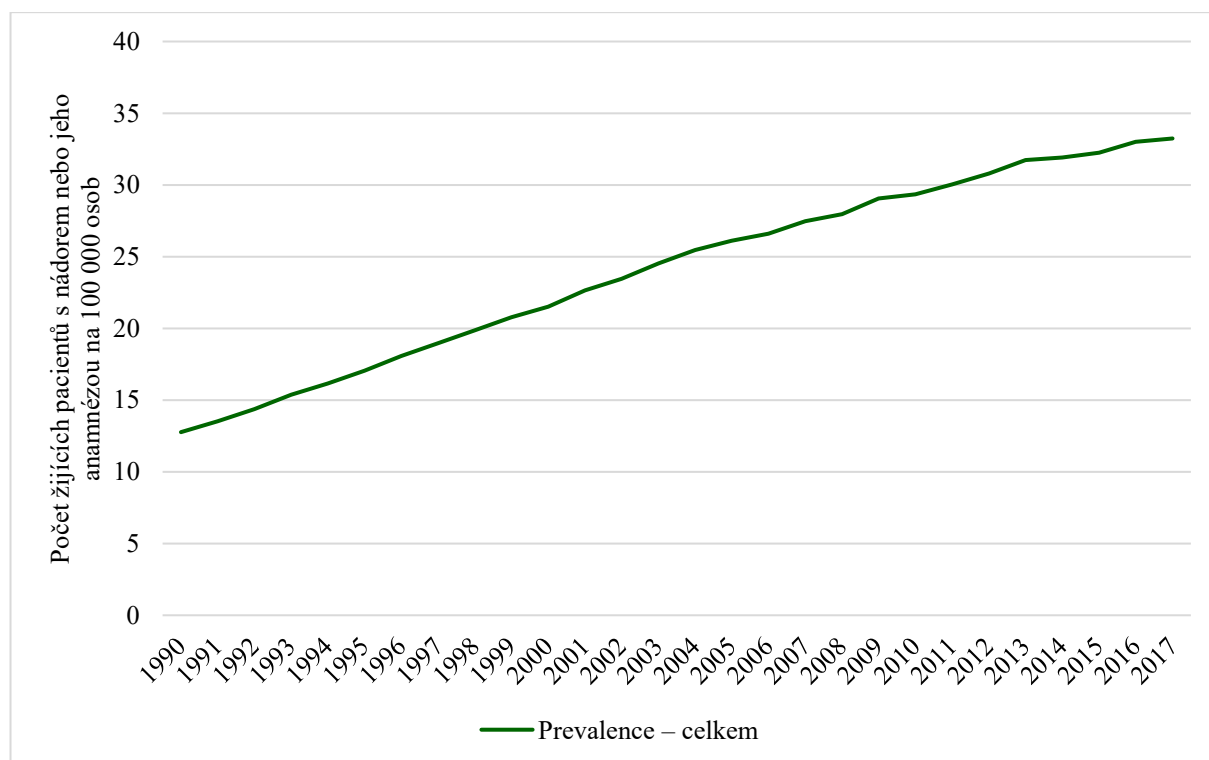
Graf 3.24.5: Vývoj prevalence C70–C72 dle pohlaví, absolutní počty



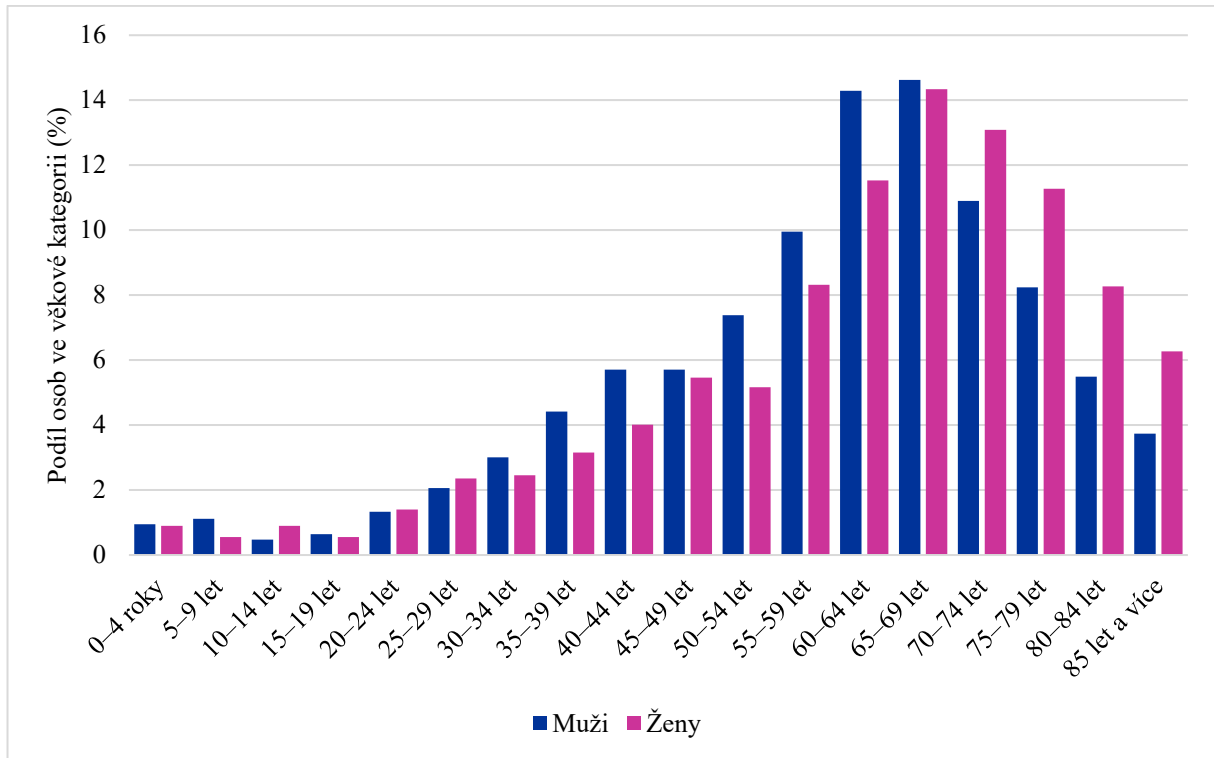
Graf 3.24.6: Vývoj prevalence C70–C72 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



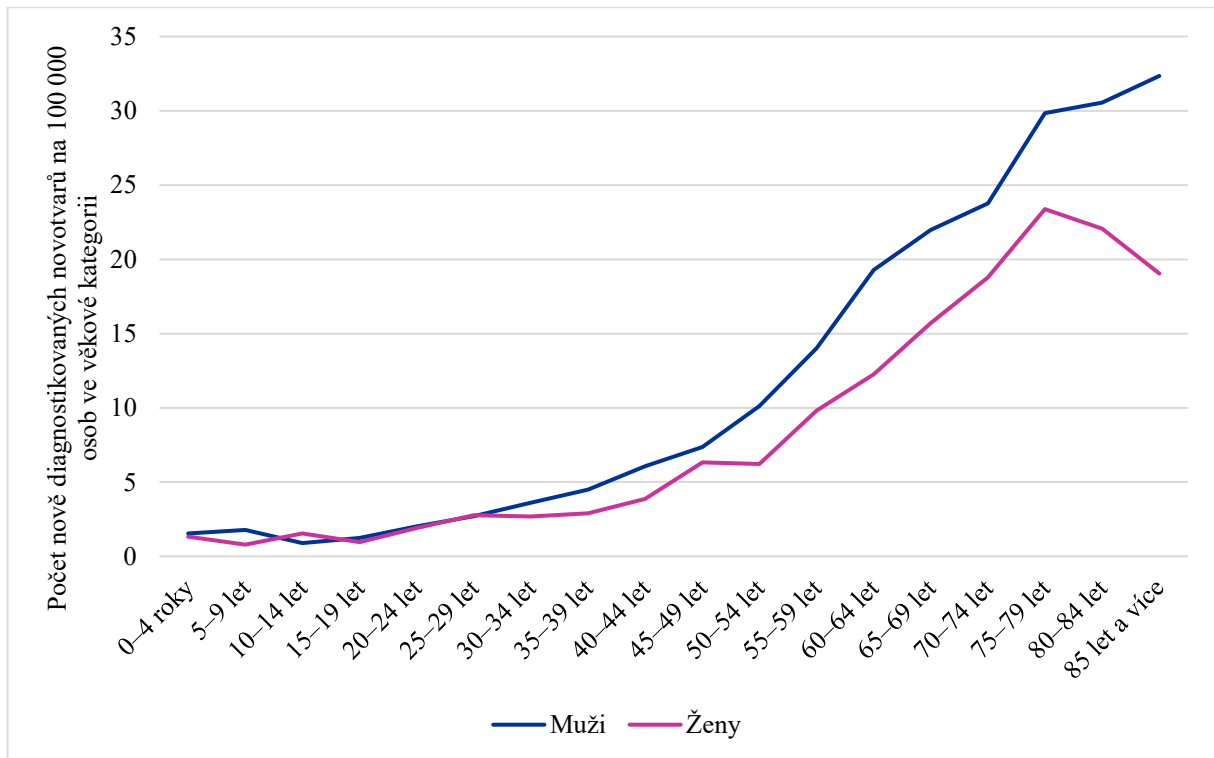
Graf 3.24.7: Vývoj prevalence C70–C72 celkem, absolutní počty



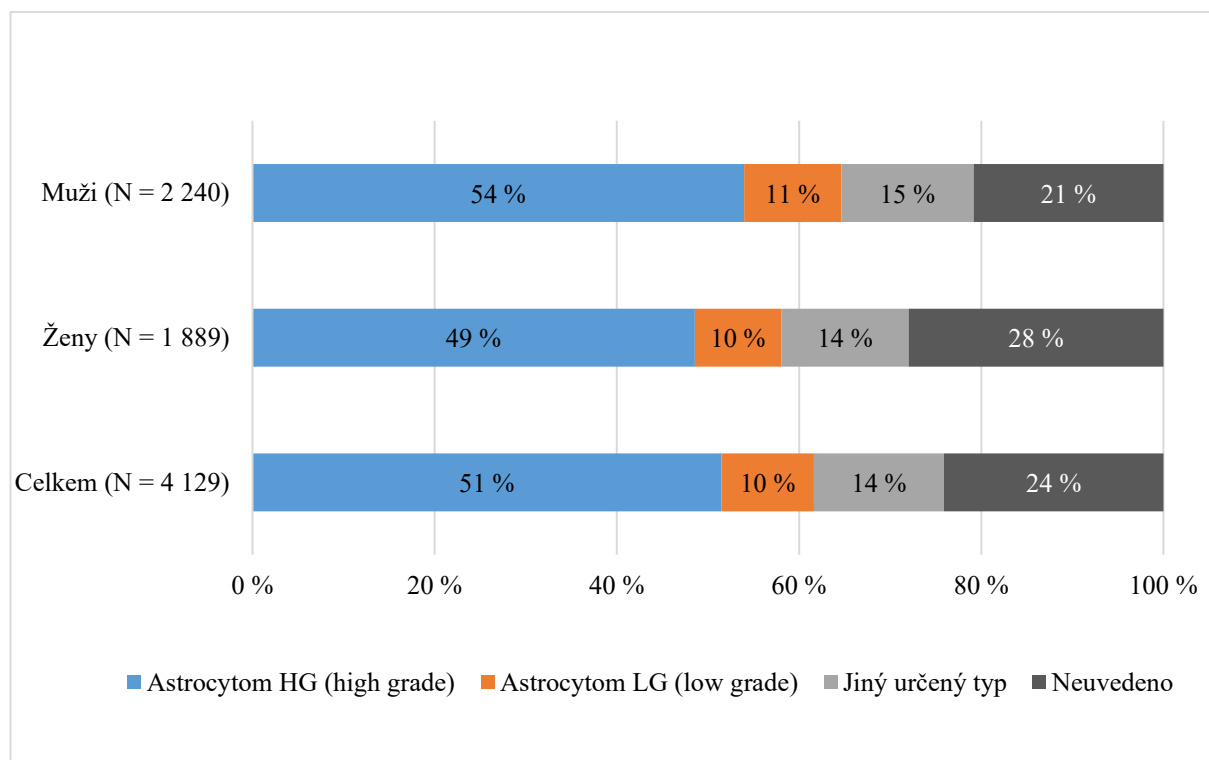
Graf 3.24.8: Vývoj prevalence C70–C72 celkem, přepočten na 100 000 osob



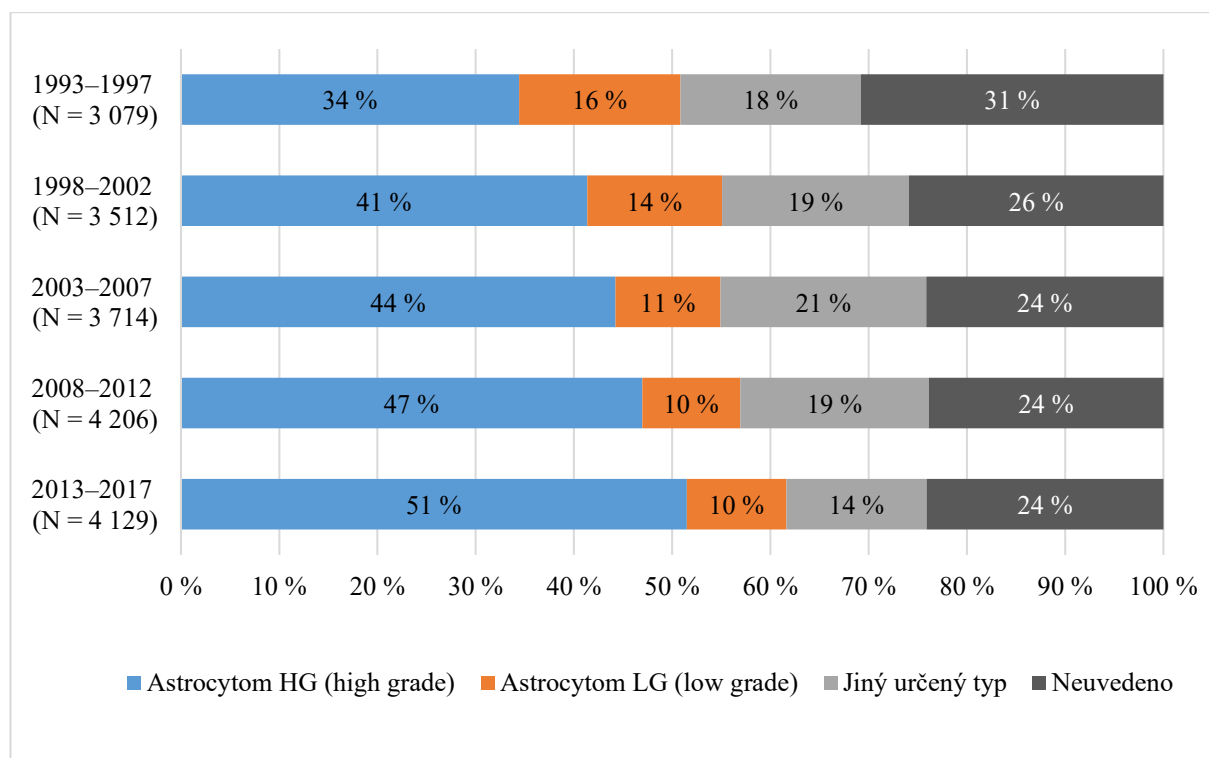
Graf 3.24.9: Věková struktura C70–C72 dle pohlaví, období 2013–2017



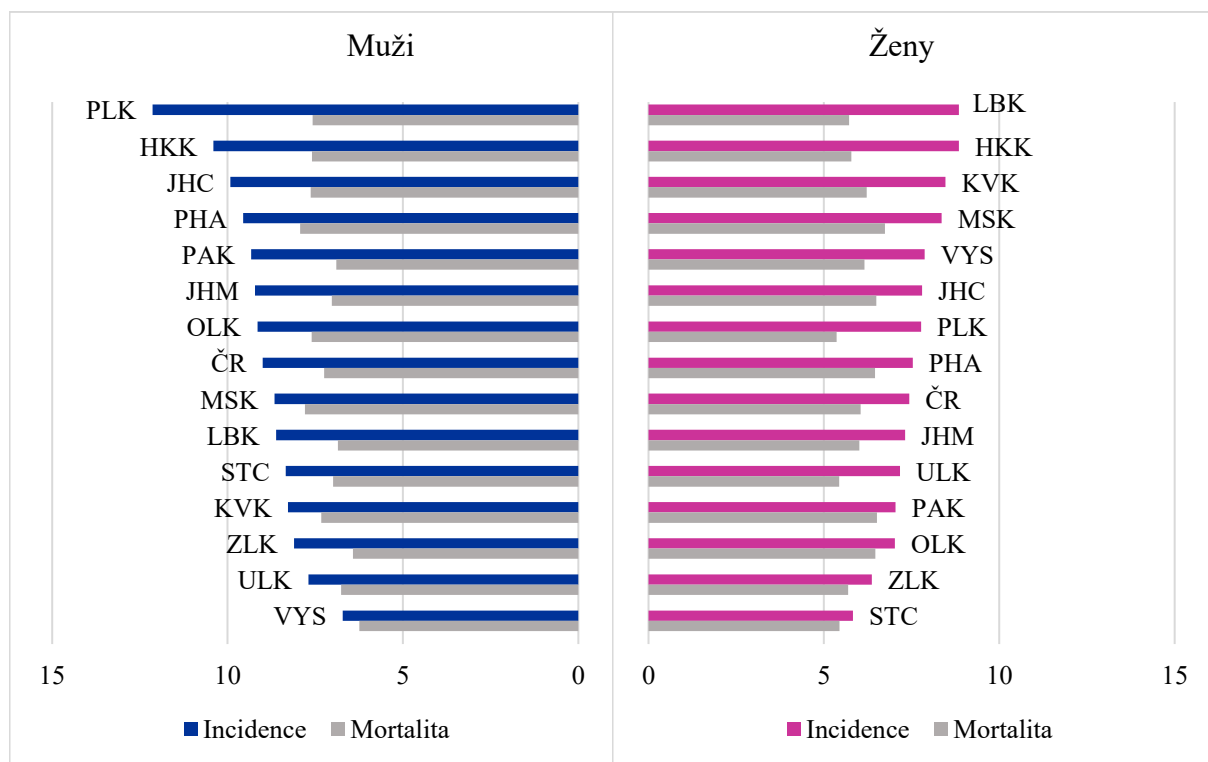
Graf 3.24.10: Věkově specifická incidence C70–C72 dle pohlaví, období 2013–2017



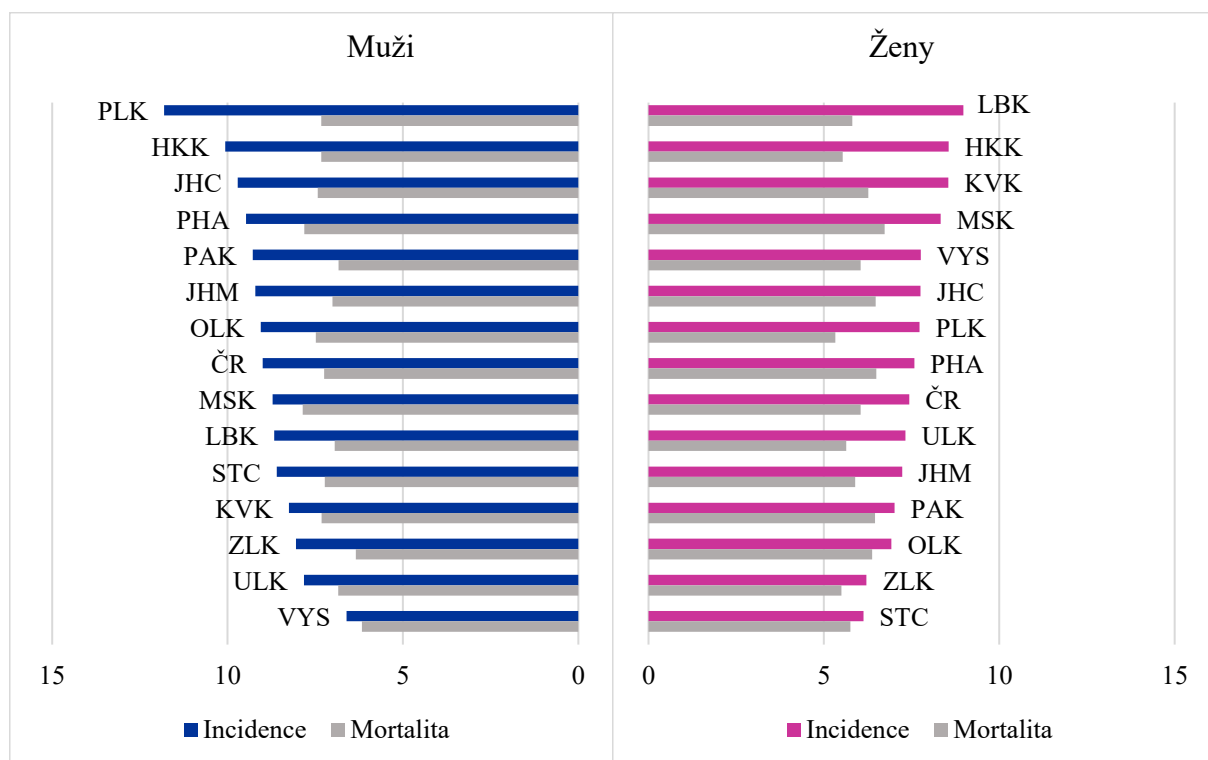
Graf 3.24.11: Zastoupení hlavních histologických typů C70–C72, období 2013–2017



Graf 3.24.12: Časový vývoj zastoupení hlavních histologických typů C70–C72, období 1993–2017

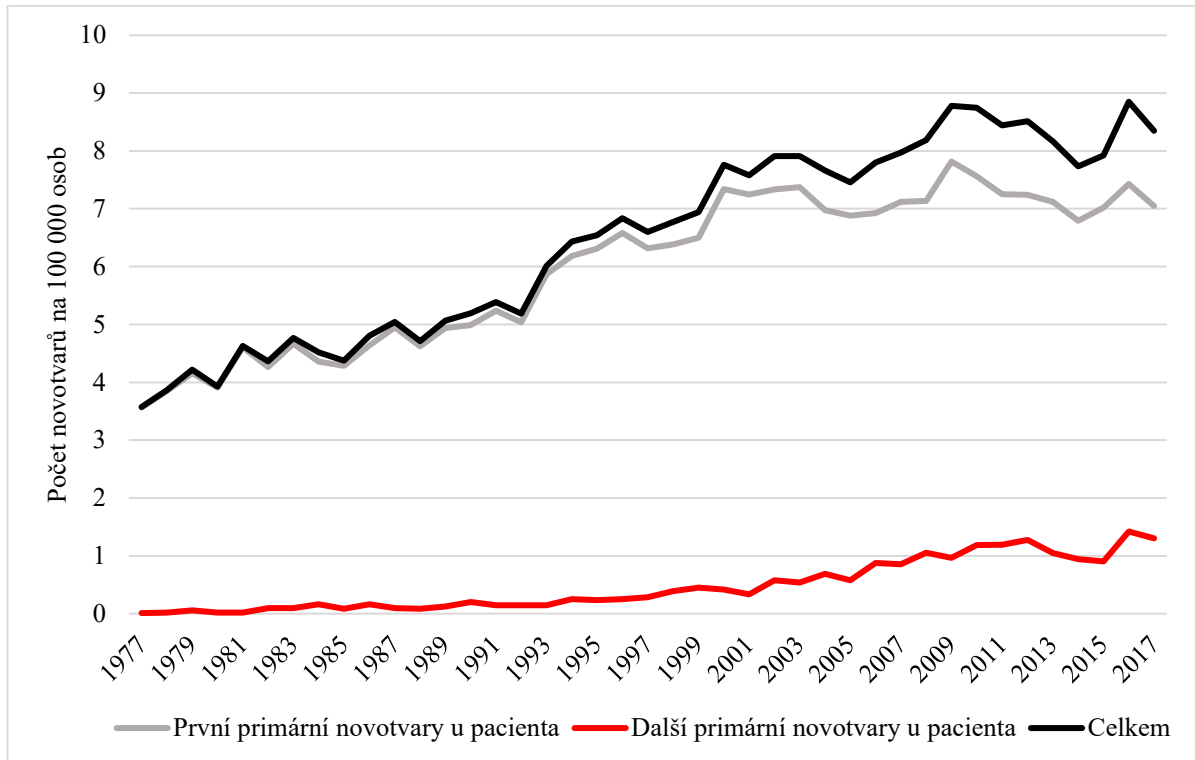


Graf 3.24.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C70–C72 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

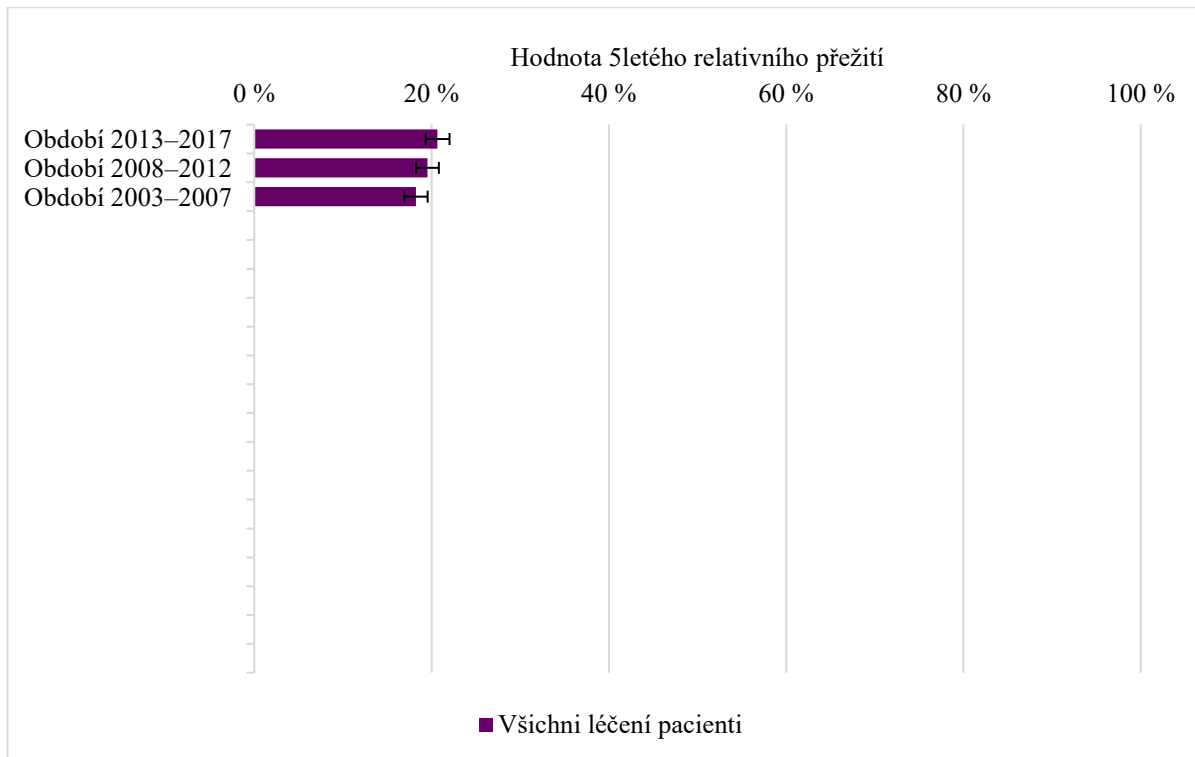


Graf 3.24.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C70–C72 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.24.15: Vývoj incidence C70–C72 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob



Graf 3.24.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňné 95% intervaly spolehlivosti) léčných pacientů s C70–C72 dle období*

* Klinická stadia nejsou definována

Kapitola 3.25.: Zhoubný novotvar štítné žlázy (C73)

Tabulka 3.25.1: Základní epidemiologické charakteristiky C73

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	247	914	1 161	265	931	1 196	251	832	1 083
Počet na 100 000	4,8	17,0	11,0	5,1	17,3	11,3	4,8	15,5	10,2
Věk při diagnóze ¹	59 (44, 68)	51 (39, 64)	53 (40, 65)	59 (42, 68)	51 (40, 65)	52 (40, 66)	57 (45, 68)	51 (39, 66)	53 (40, 67)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	18	43	61	30	44	74	30	50	80
Počet na 100 000	0,3	0,8	0,6	0,6	0,8	0,7	0,6	0,9	0,8
Věk při úmrtí ¹	73 (60, 79)	76 (68, 84)	74 (66, 82)	75 (66, 82)	77 (69, 86)	76 (69, 84)	71 (68, 77)	79 (71, 83)	74 (68, 82)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 628	11 727	14 355	2 796	12 476	15 272	2 948	13 070	16 018
Počet na 100 000	50,7	218,7	136,2	53,8	232,2	144,5	56,6	242,8	151,3
Věk žijících pacientů ¹	60 (46, 69)	61 (47, 69)	60 (47, 69)	60 (46, 69)	61 (47, 70)	61 (47, 70)	60 (47, 70)	61 (47, 70)	61 (47, 70)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	337 (93,1 %)			580 (89,5 %)			922 (87,0 %)		
Další PN	25 (6,9 %)			69 (10,6 %)			138 (13,0 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	92,8 (91,5; 93,9)			95,5 (94,5; 96,3)			96,6 (95,6; 97,3)		
Léčení pacienti ²	94,8 (93,5; 95,8)			97,3 (96,3; 98,0)			98,0 (97,0; 98,6)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence ZN štítné žlázy v dlouhodobém pohledu výrazně narůstá, v posledních letech je patrný lehký náznak stabilizace. V roce 2017 bylo toto onemocnění 14. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,8 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 083 případů, tedy 10,2 na 100 000 osob, což bylo o 9,7 % méně v porovnání s předchozím rokem. Viditelný pokles v roce 2017 může být způsoben také neúplností hlášení. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,3 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 13. místě [5].

Mortalita ZN štítné žlázy je i přes rostoucí incidenci stabilně velmi nízká. ZN štítné žlázy byl v rámci onkologických diagnóz 23. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (0,3 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN štítné žlázy v roce 2017 zemřelo 80 osob, tj. 0,8 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 7,9 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 22.–23. pozici [5].

Prevalence ZN štítné žlázy setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 16 018 osob s tímto onemocněním, tj. 151,3 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob, kterým bylo v minulosti diagnostikováno toto onemocnění, o 4,6 %. Prevalence ZN štítné žlázy je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence výrazně vyšší v populaci žen než v populaci mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,2 : 1.

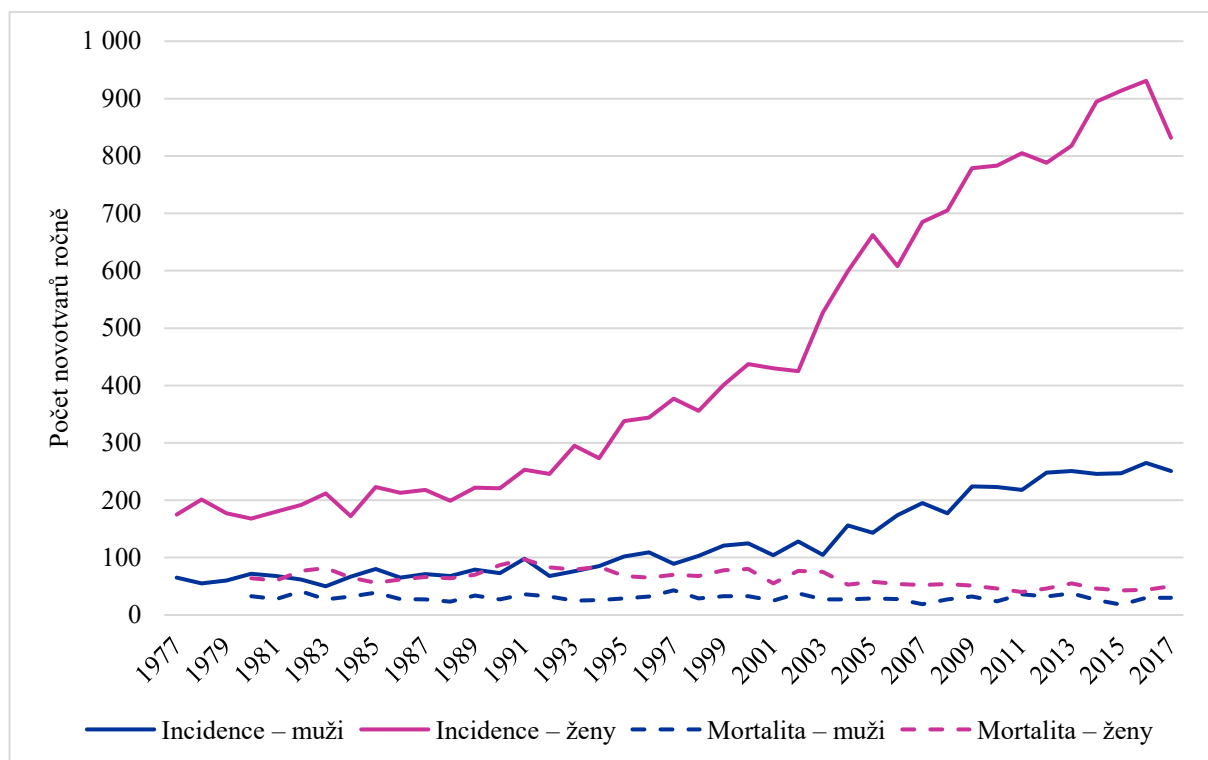
Vzhledem k **věkovému složení** se ZN štítné žlázy vyskytuje napříč téměř všemi věkovými skupinami, nejvyšší zastoupení je patrné pro věk 60–74 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 53 let, 50 % pacientů bylo ve věku 40–66 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku 60–74 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byly více než tři čtvrtiny (77 %) nově diagnostikovaných ZN štítné žlázy zachyceny v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

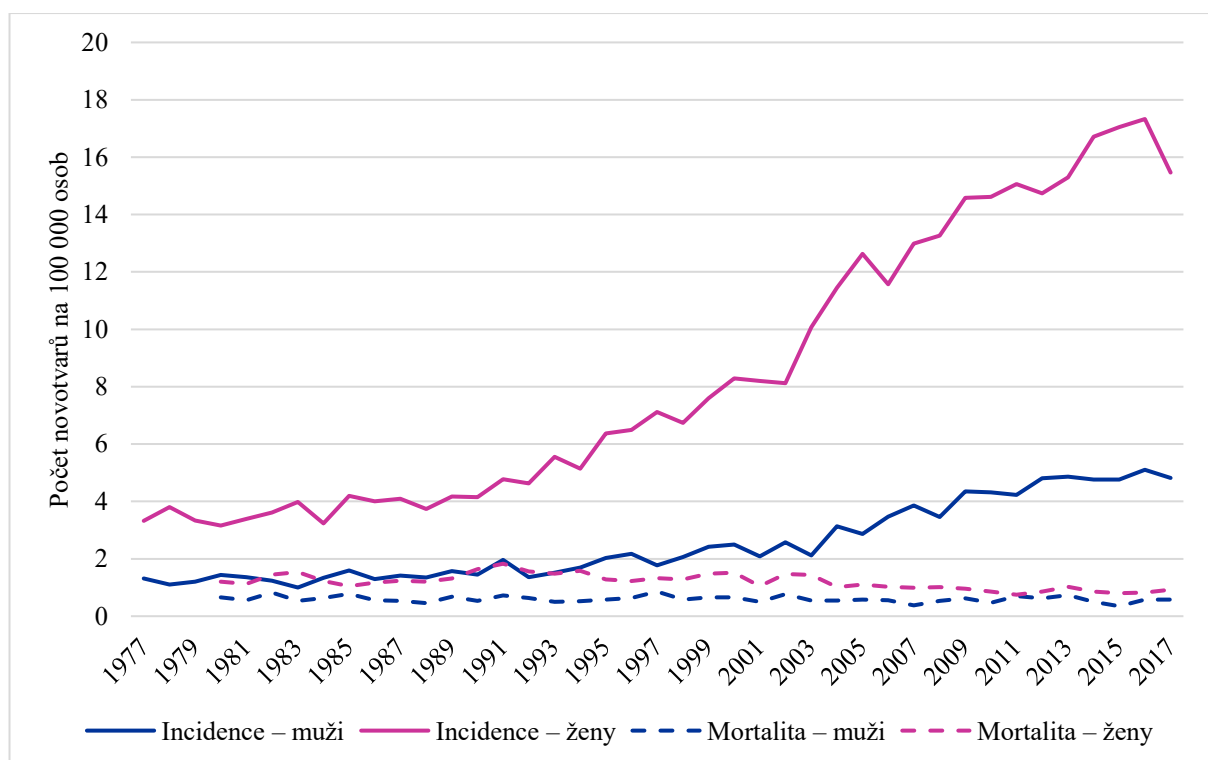
Regionální srovnání výskytu ZN štítné žlázy mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána v Libereckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná u mužů v Hlavním městě Praha, u žen v Pardubickém kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN štítné žlázy diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 144 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,4 na 100 000 osob, což bylo o 15,0 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 13,0 % všech nově diagnostikovaných ZN štítné žlázy v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 98,0 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o více jak 3 %. U pacientů diagnostikovaných v III. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 7 % a u pacientů diagnostikovaných ve IV. klinickém stadiu o více jak 12 %. U pacientů diagnostikovaných ve II a III. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 90 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu dosahuje přežití ve všech obdobích 100 %.

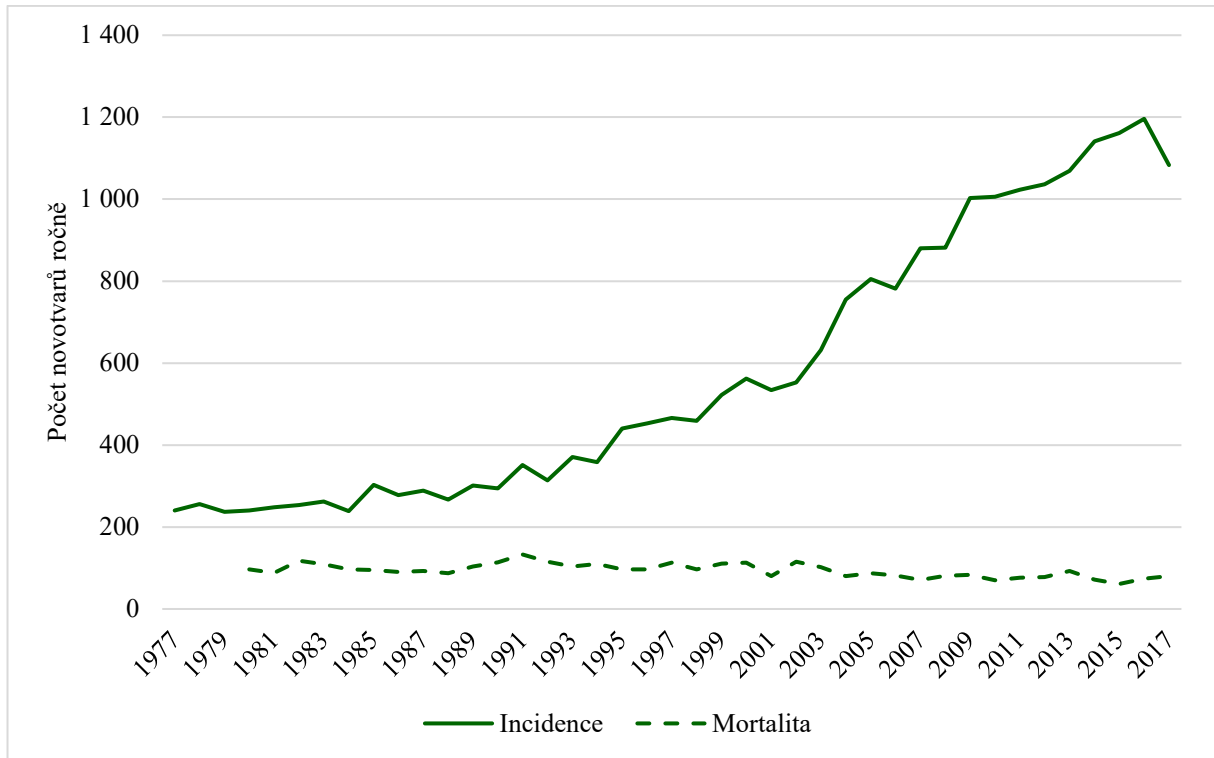


Graf 3.25.1: Vývoj incidence a mortality* C73 dle pohlaví, absolutní počty

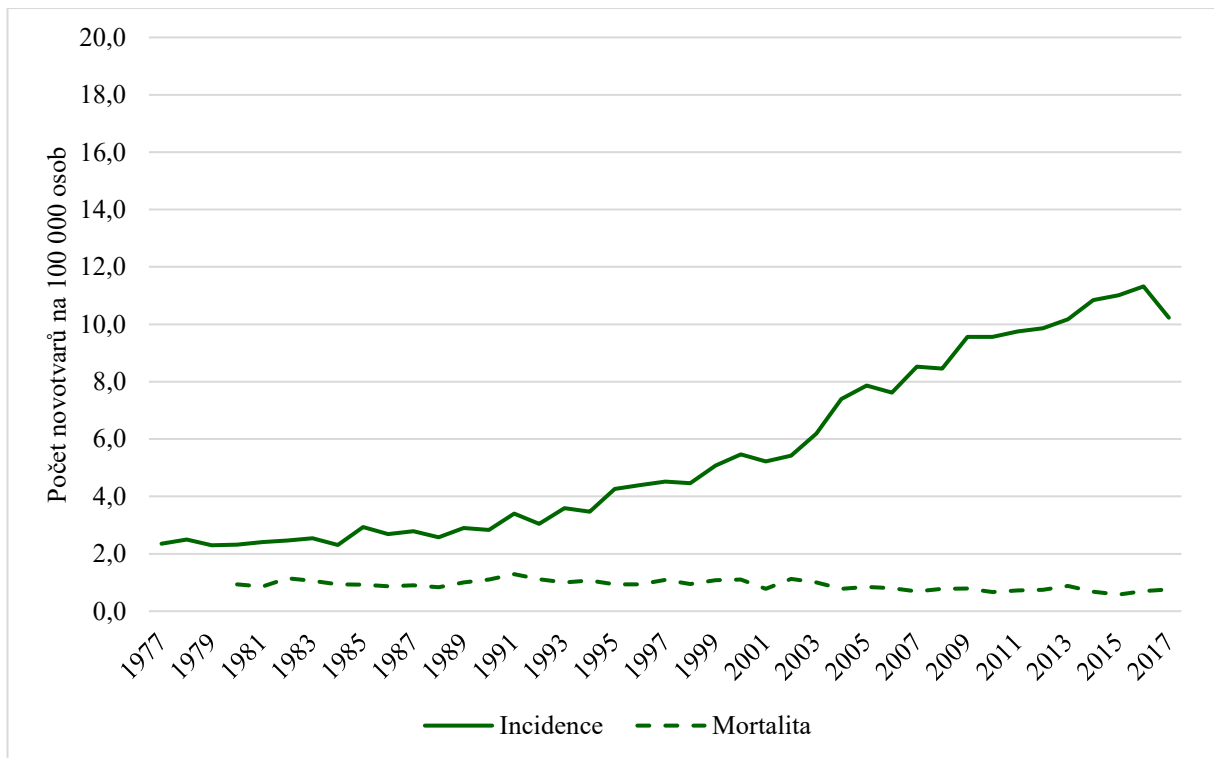


Graf 3.25.2: Vývoj incidence a mortality* C73 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

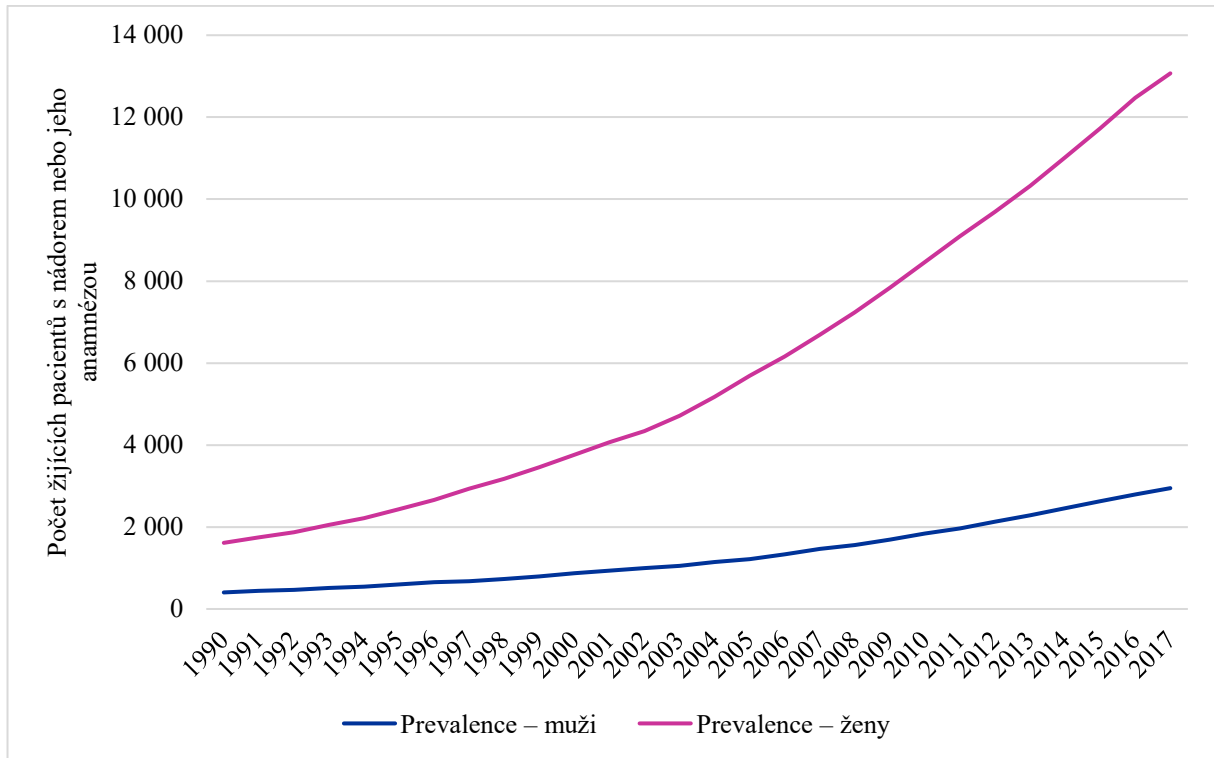


Graf 3.25.3: Vývoj incidence a mortality* C73 celkem, absolutní počty

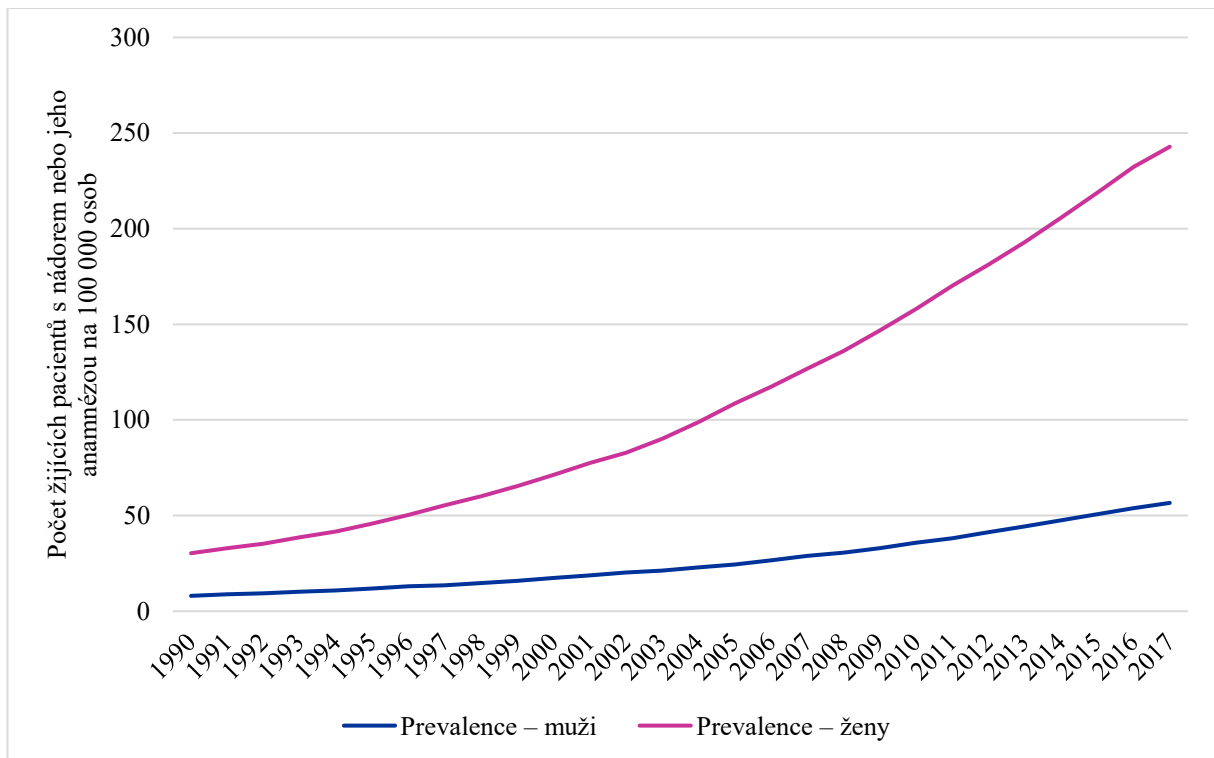


Graf 3.25.4: Vývoj incidence a mortality* C73 celkem, přepočten na 100 000 osob

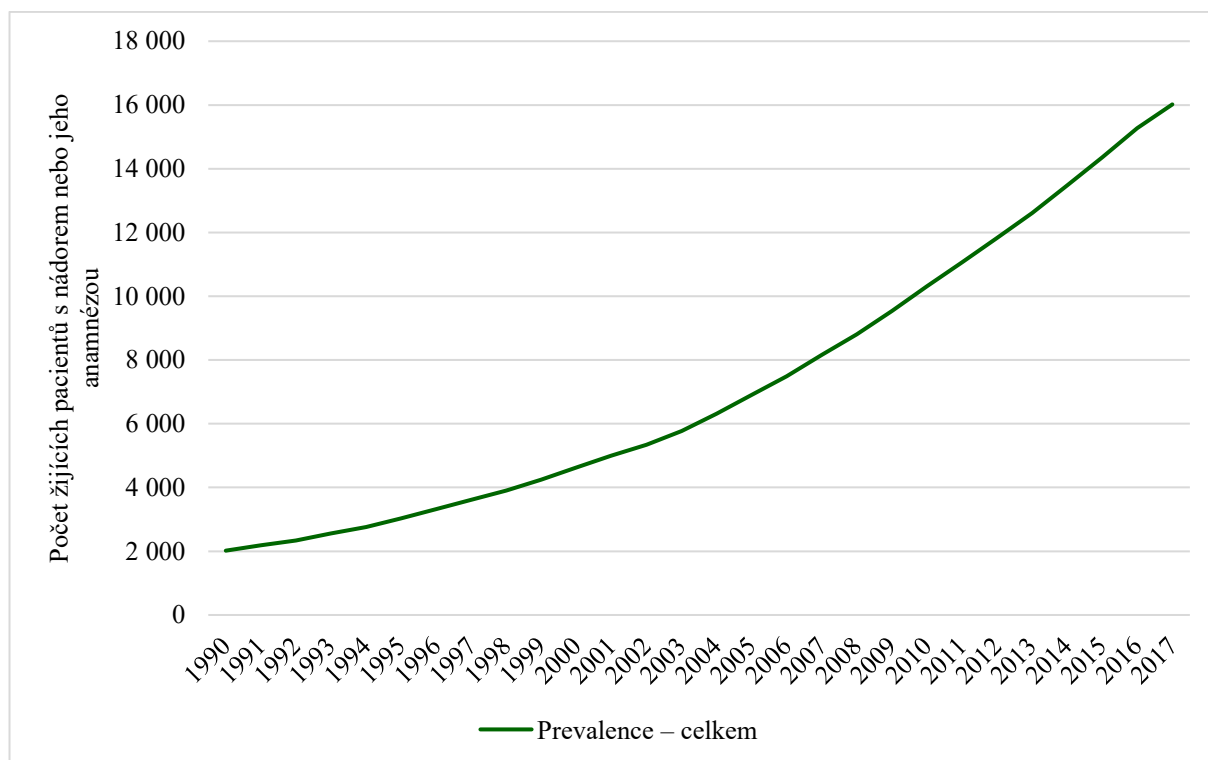
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



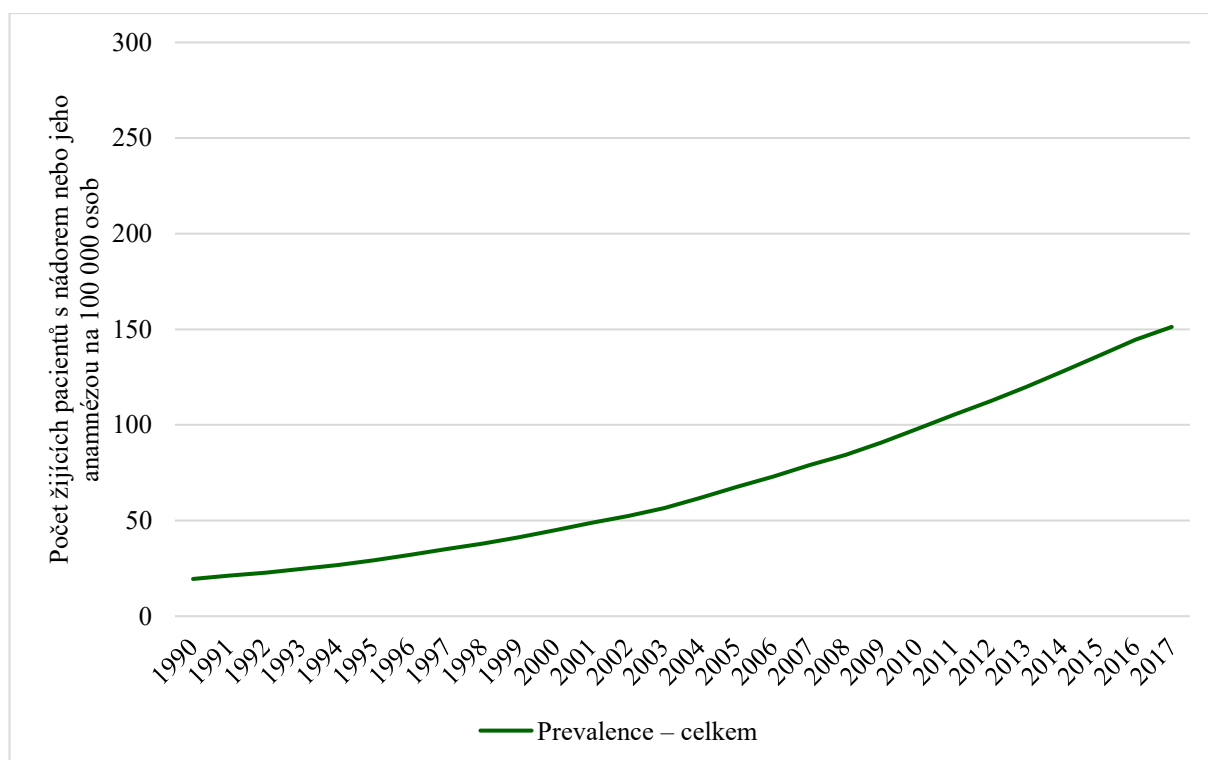
Graf 3.25.5: Vývoj prevalence C73 dle pohlaví, absolutní počty



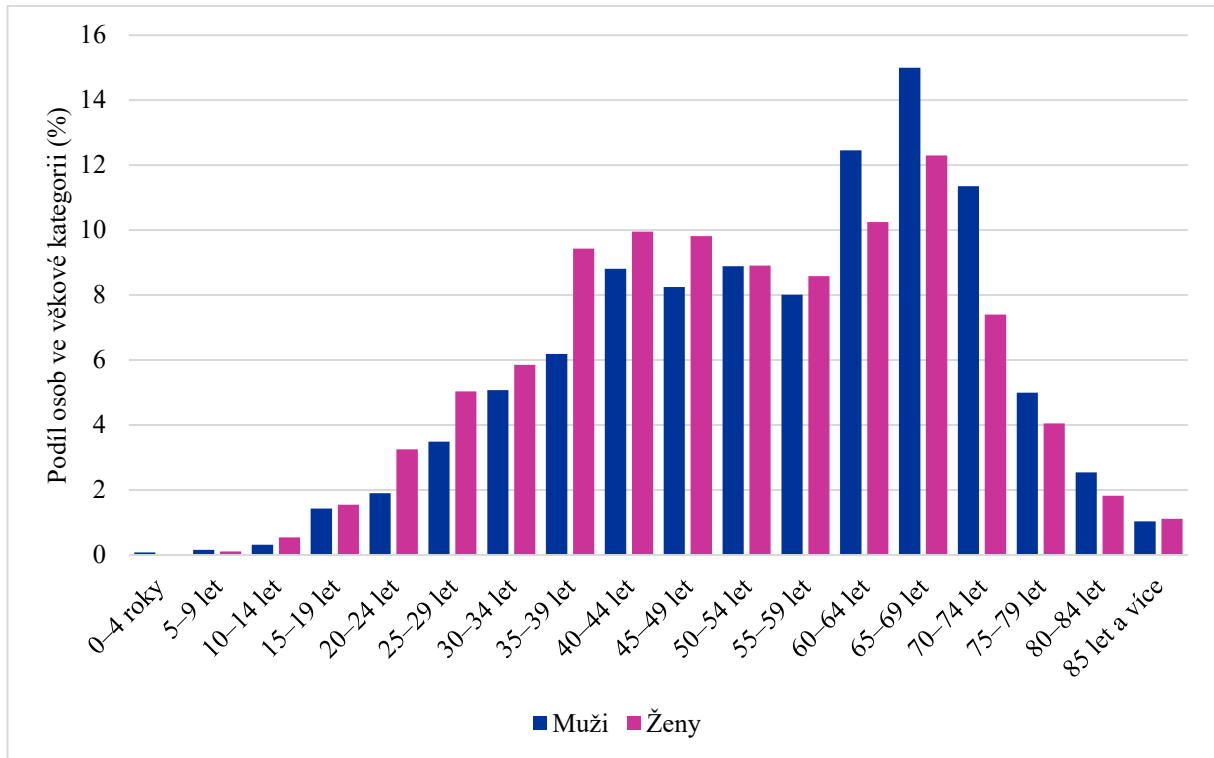
Graf 3.25.6: Vývoj prevalence C73 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



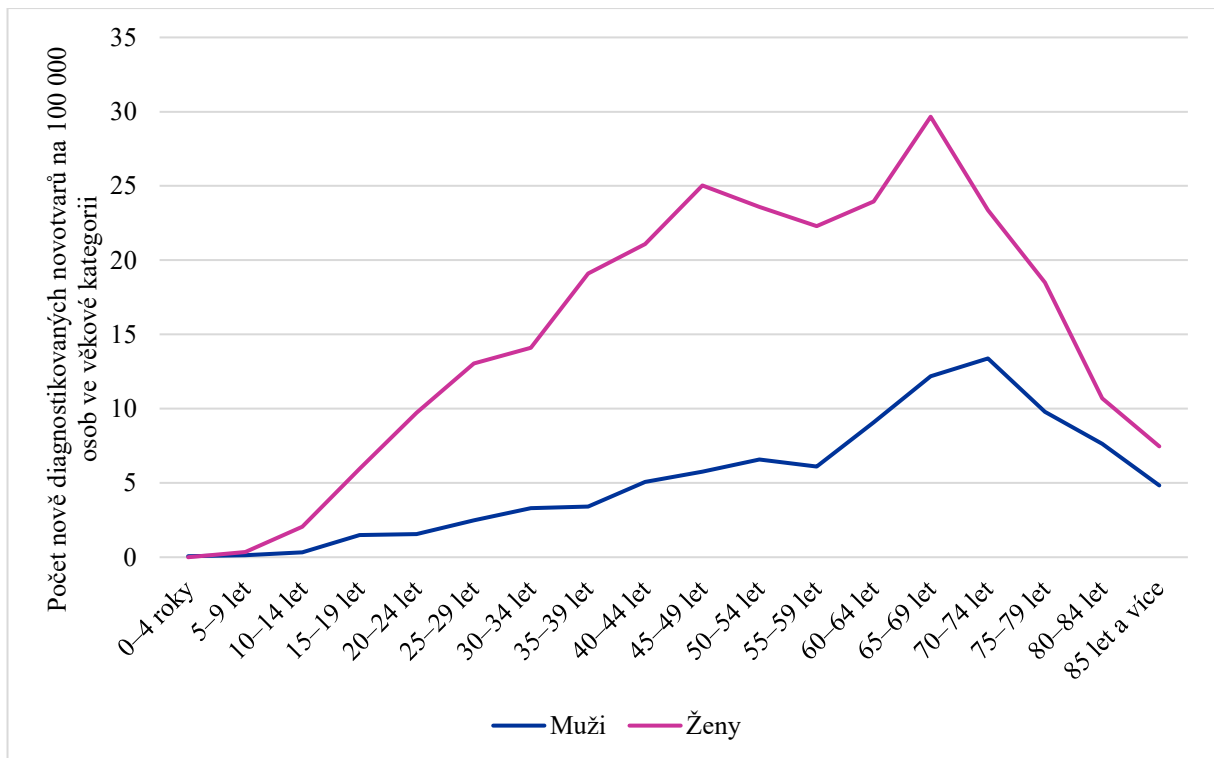
Graf 3.25.7: Vývoj prevalence C73 celkem, absolutní počty



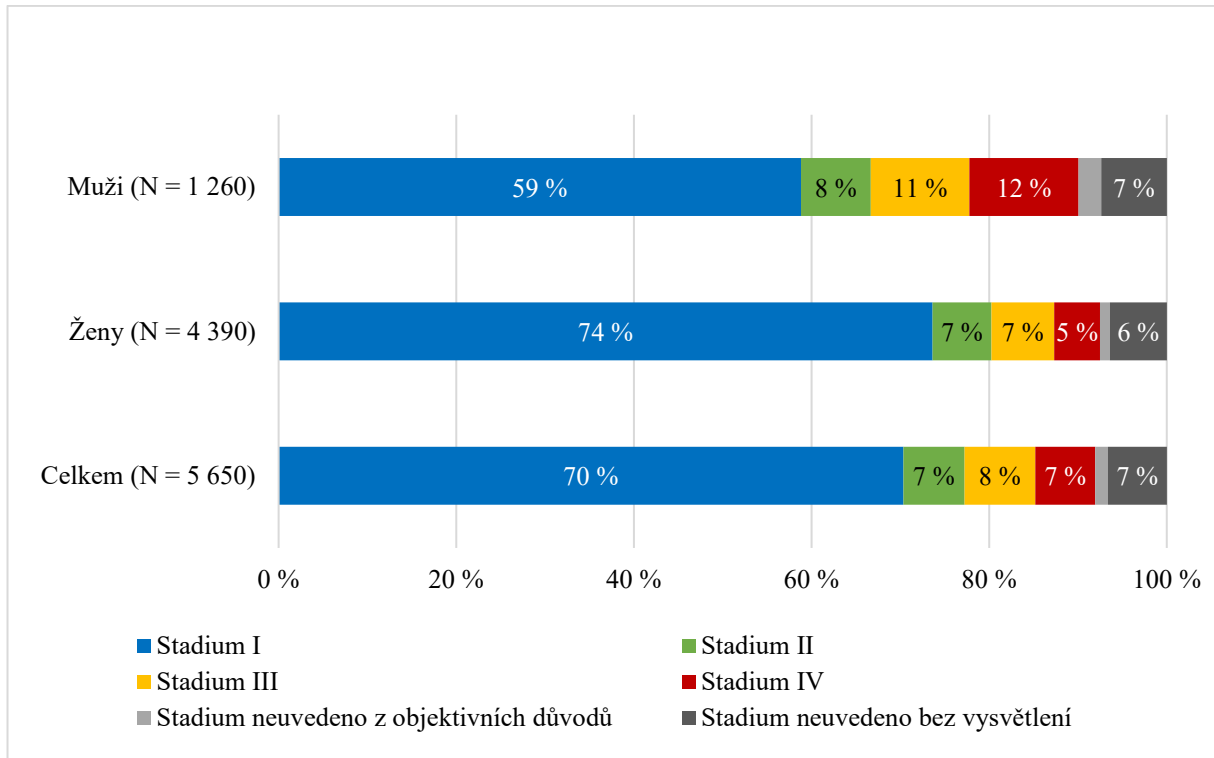
Graf 3.25.8: Vývoj prevalence C73 celkem, přepočít na 100 000 osob



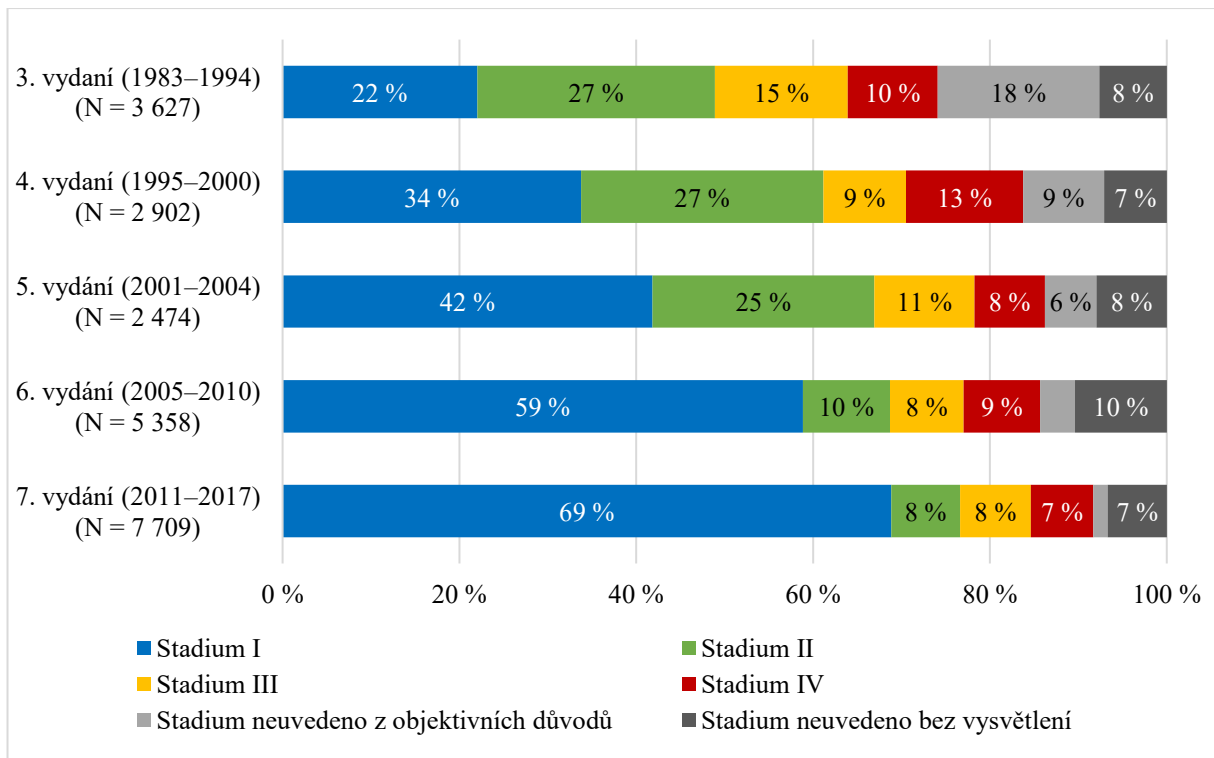
Graf 3.25.9: Věková struktura C73 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.25.10: Věkově specifická incidence C73 dle pohlaví, období 2013–2017

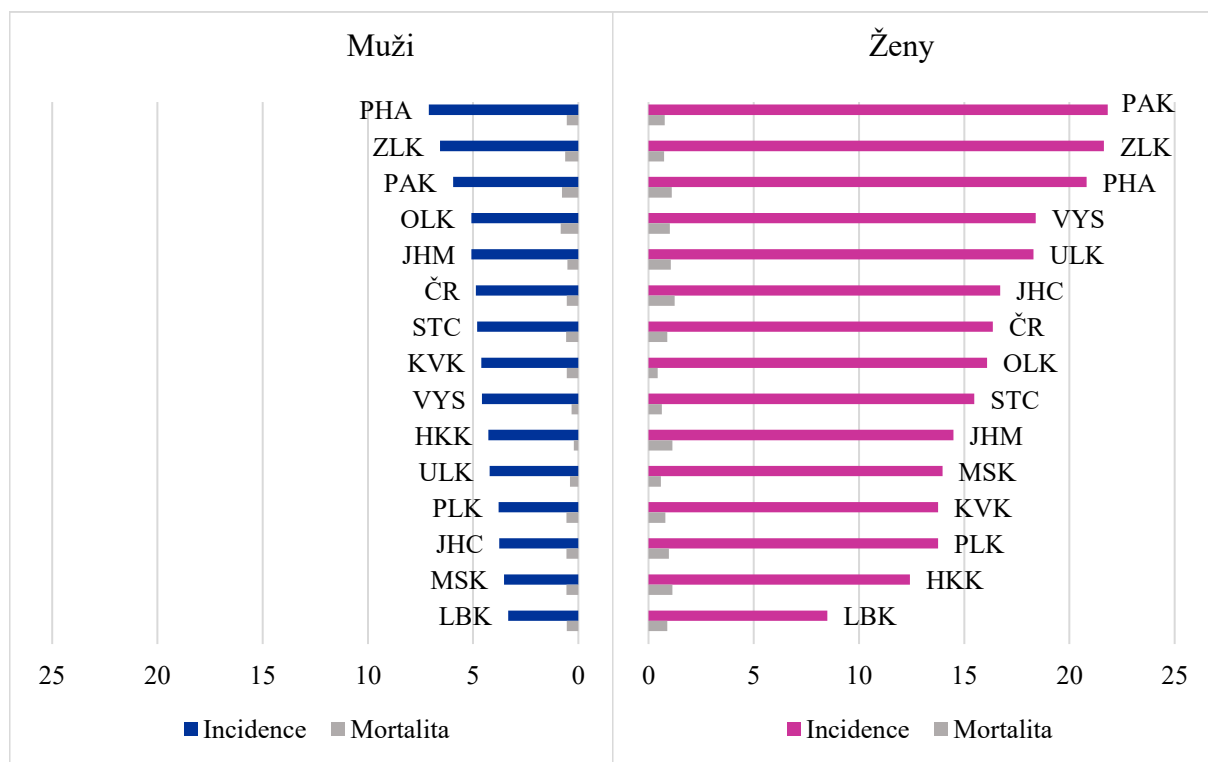


Graf 3.25.11: Zastoupení klinických stadií C73 dle pohlaví, období 2013–2017

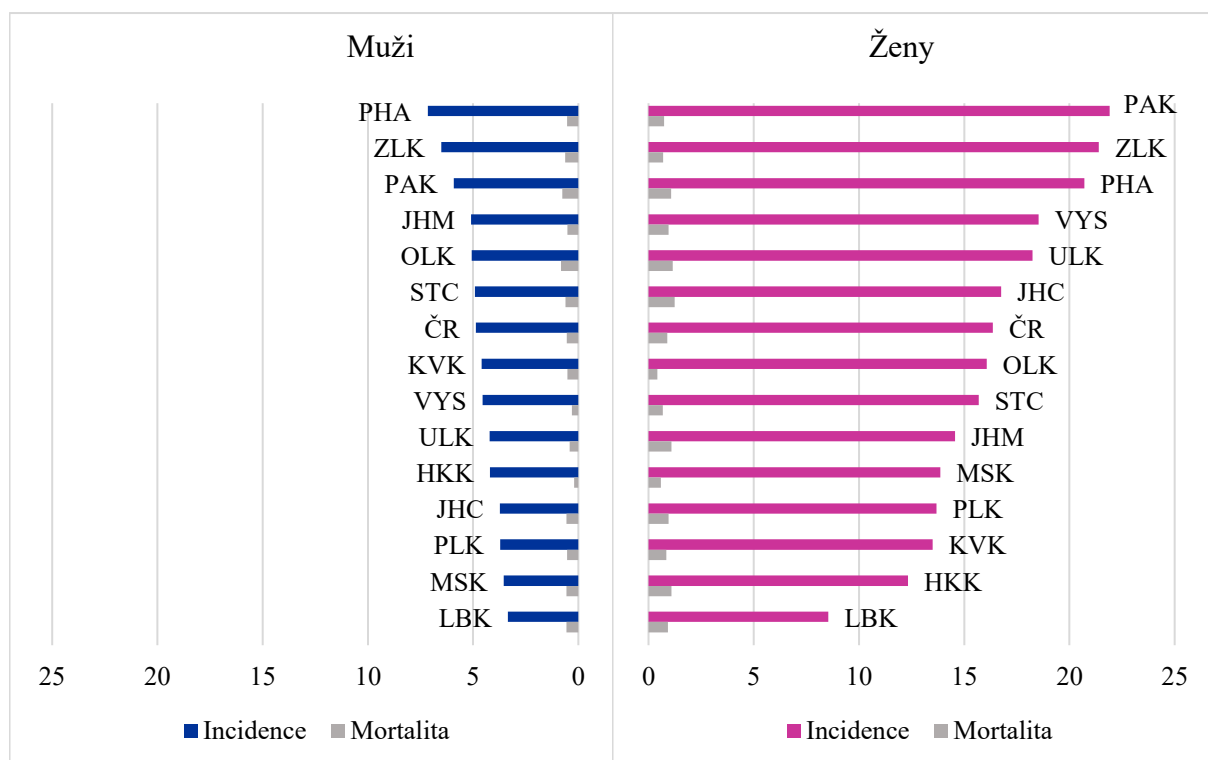


Graf 3.25.12: Zastoupení klinických stadií C73 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2017

Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

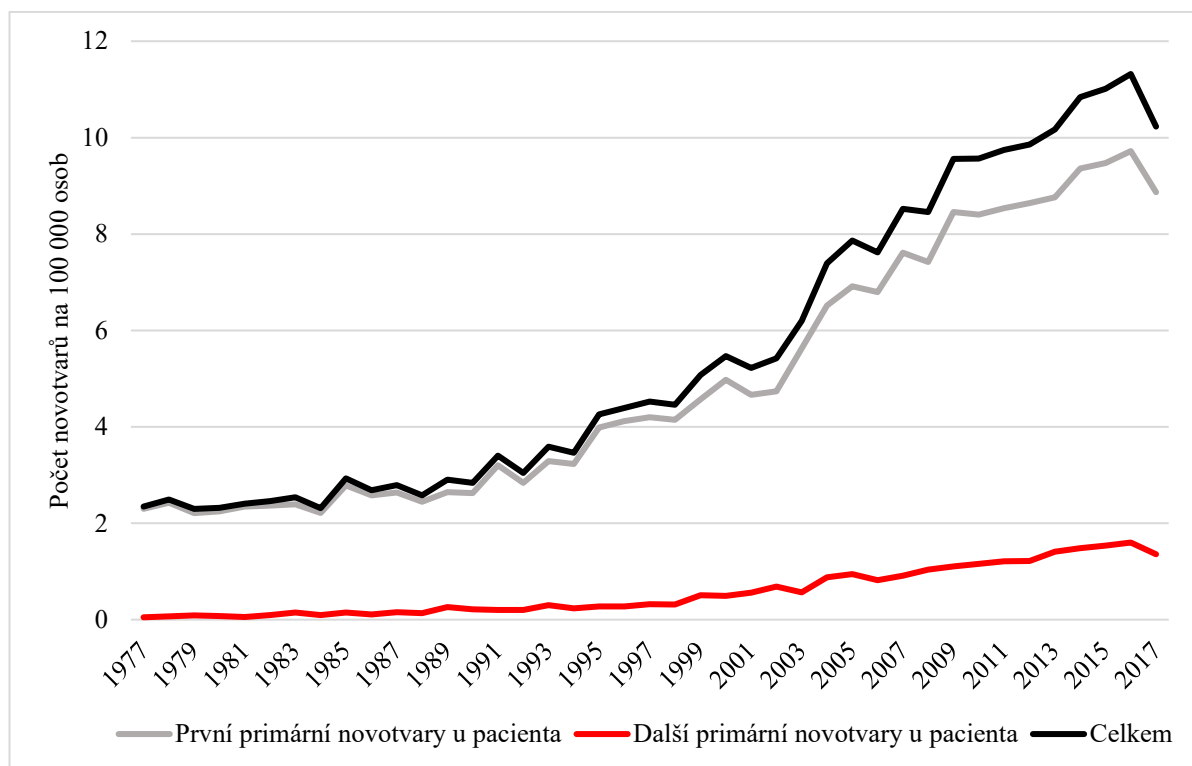


Graf 3.25.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C73 dle pohlaví – přepočet na 100 000 osob, období 2013–2017

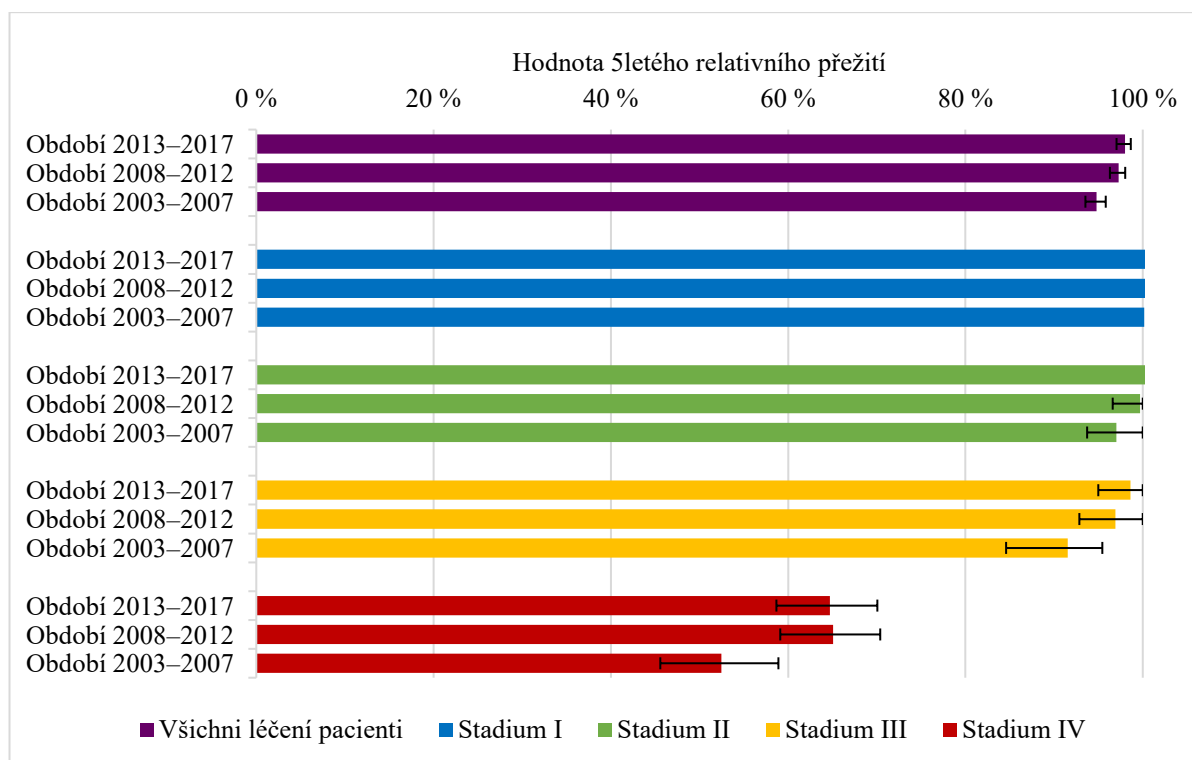


Graf 3.25.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C73 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.25.15: Vývoj incidence C73 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob



Graf 3.25.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčných pacientů s C73 dle období a klinického stadia onemocnění

Kapitola 3.26.: Hodgkinův lymfom (C81)

Tabulka 3.26.1: Základní epidemiologické charakteristiky C81

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	164	118	282	154	133	287	151	115	266
Počet na 100 000	3,2	2,2	2,7	3,0	2,5	2,7	2,9	2,1	2,5
Věk při diagnóze ¹	50 (32, 66)	47 (30, 68)	48 (31, 66)	46 (32, 61)	42 (30, 68)	45 (31, 64)	49 (34, 63)	43 (28, 63)	45 (32, 63)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	31	29	60	22	24	46	30	23	53
Počet na 100 000	0,6	0,5	0,6	0,4	0,4	0,4	0,6	0,4	0,5
Věk při úmrtí ¹	65 (54, 74)	72 (59, 82)	68 (59, 78)	70 (60, 79)	74 (70, 79)	73 (65, 79)	63 (57, 70)	75 (60, 82)	68 (57, 76)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 872	2 820	5 692	2 973	2 894	5 867	3 031	2 951	5 982
Počet na 100 000	55,4	52,6	54,0	57,3	53,9	55,5	58,2	54,8	56,5
Věk žijících pacientů ¹	45 (36, 58)	45 (37, 59)	45 (37, 59)	46 (37, 59)	46 (38, 60)	46 (37, 59)	46 (38, 59)	47 (38, 60)	46 (38, 60)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	301 (96,2 %)			261 (95,3 %)			252 (92,0 %)		
Další PN	12 (3,8 %)			13 (4,7 %)			22 (8,0 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	77,8 (75,0; 80,3)			79,5 (77,0; 81,8)			82,0 (79,7; 84,1)		
Léčení pacienti ²	82,3 (79,2; 84,9)			83,0 (80,4; 85,3)			84,8 (82,3; 86,9)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence Hodgkinova lymfomu v dlouhodobém trendu mírně klesá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 25. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (0,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 266 případů, tedy 2,5 na 100 000 osob, což bylo o 7,5 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru mírně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,4 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 22.–23. místě [5].

Mortalita Hodgkinova lymfomu v dlouhodobém časovém trendu stabilně klesá, v posledních letech dosahuje velmi nízkých hodnot. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 24. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (0,2 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s Hodgkinovým lymfomem v roce 2017 zemřelo 53 osob, tj. 0,5 úmrtí na 100 000 osob. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 18.–19. příčku [5].

Prevalence Hodgkinova lymfomu setrvale narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 5 982 osob s tímto onemocněním, tj. 56,5 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,7 %. Prevalence Hodgkinova lymfomu je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence nepatrně vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,1 : 1.

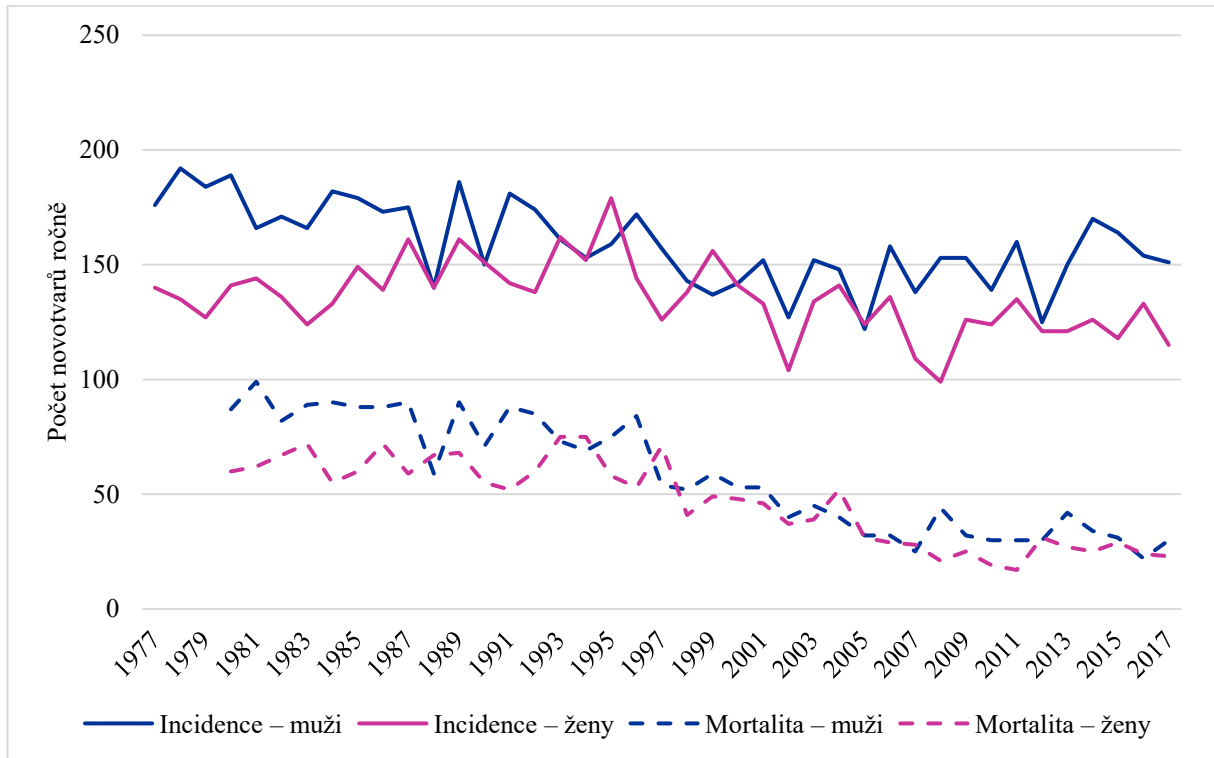
Věkové složení pacientů s Hodgkinovým lymfomem je charakteristické dvěma vrcholy výskytu nových případů. První vrchol se nachází ve věku 20–44 let, druhý ve věku 60–69 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 45 let, 50 % pacientů bylo ve věku 31–64 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 35–39 let u mužů a 20–24 let u žen. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku 70–84 let.

Regionální srovnání výskytu Hodgkinova lymfomu ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána v Ústeckém a Olomouckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná v Plzeňském kraji.

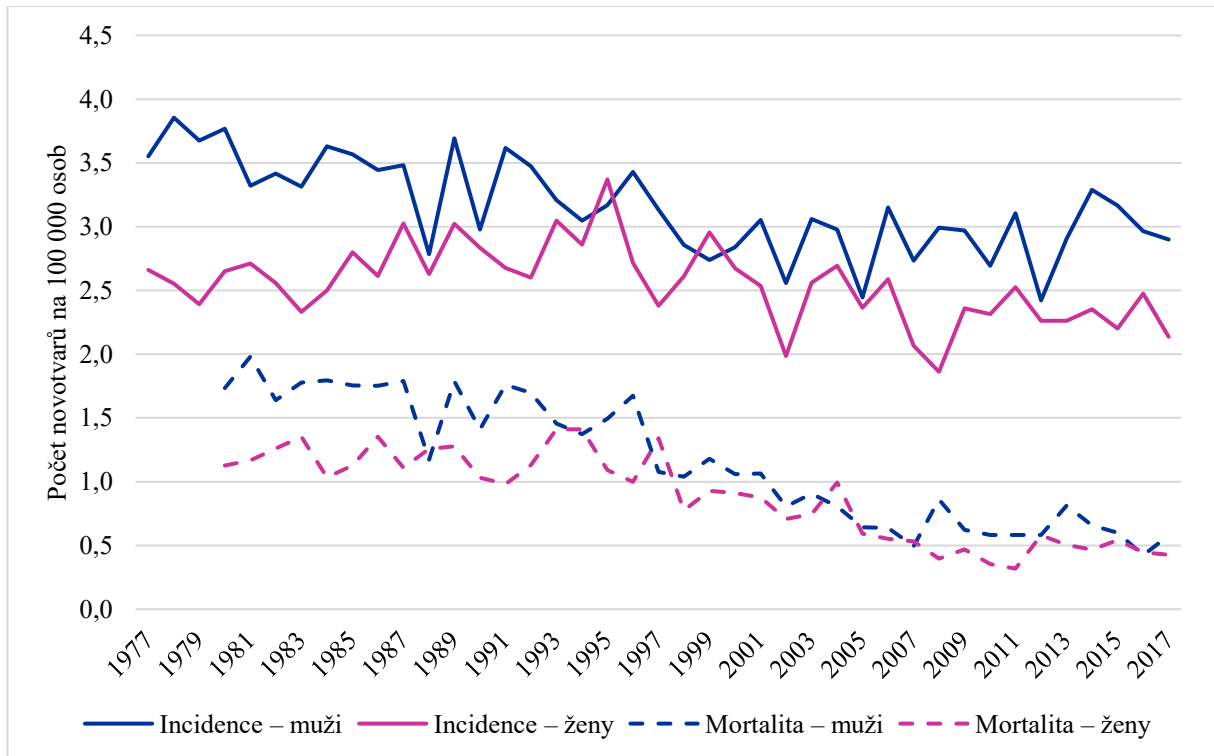
V posledních letech mírně narůstá počet Hodgkinových lymfomů diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 15 případů jako následný primární novotvar, tj. 0,1 na 100 000 osob. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 8,0 % všech nově diagnostikovaných Hodgkinových lymfomů v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 84,8 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu jen o necelá 3 %.

Novotvary 2017



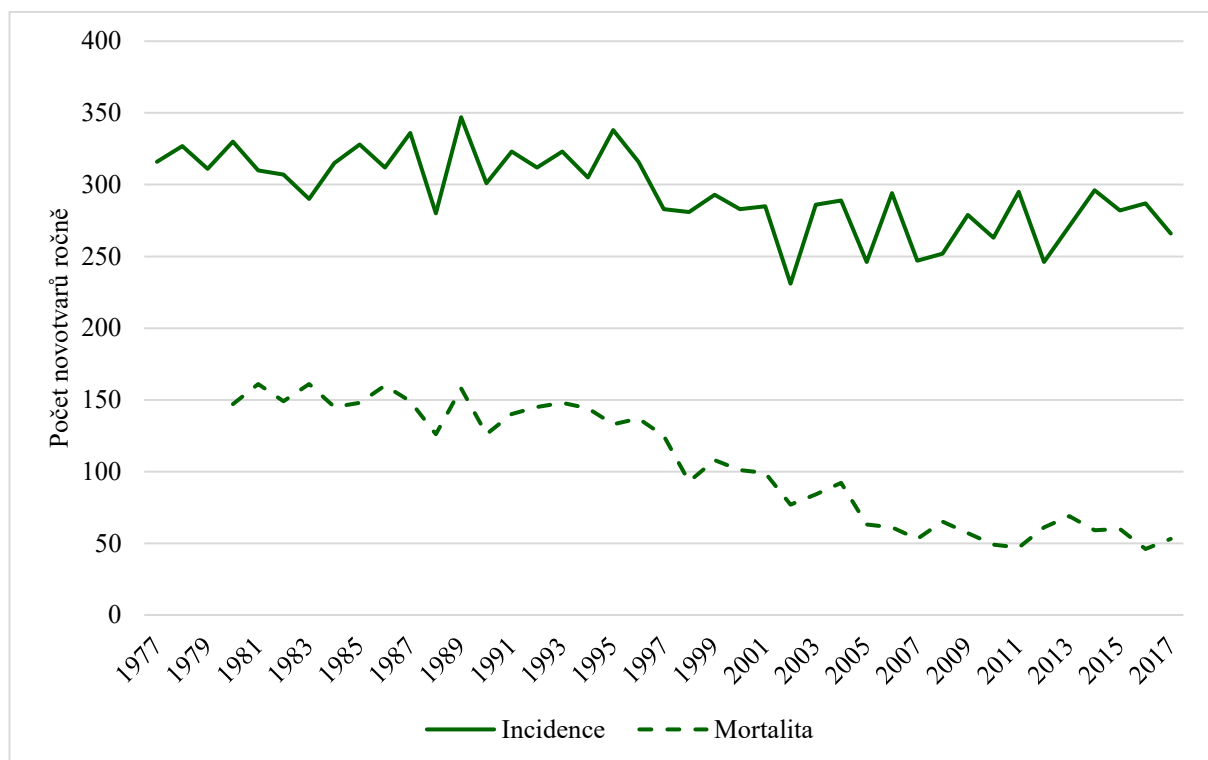
Graf 3.26.1: Vývoj incidence a mortality* C81 dle pohlaví, absolutní počty



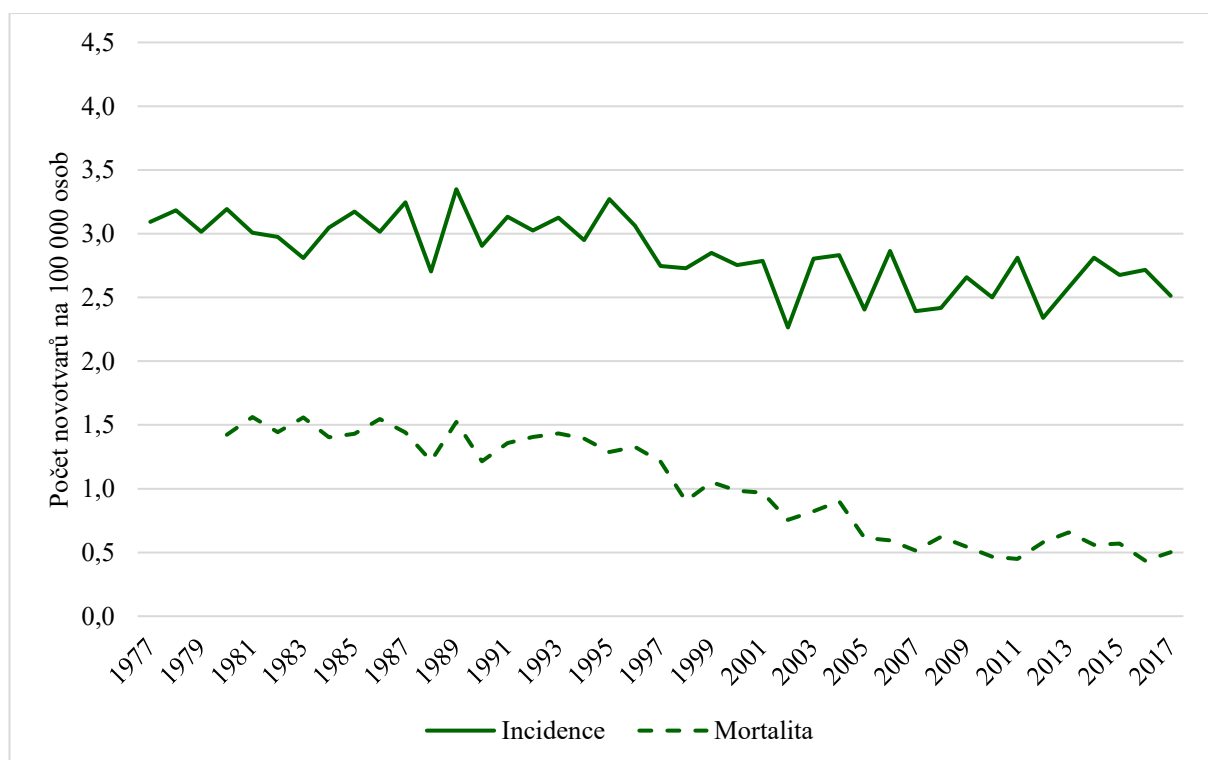
Graf 3.26.2: Vývoj incidence a mortality* C81 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2017

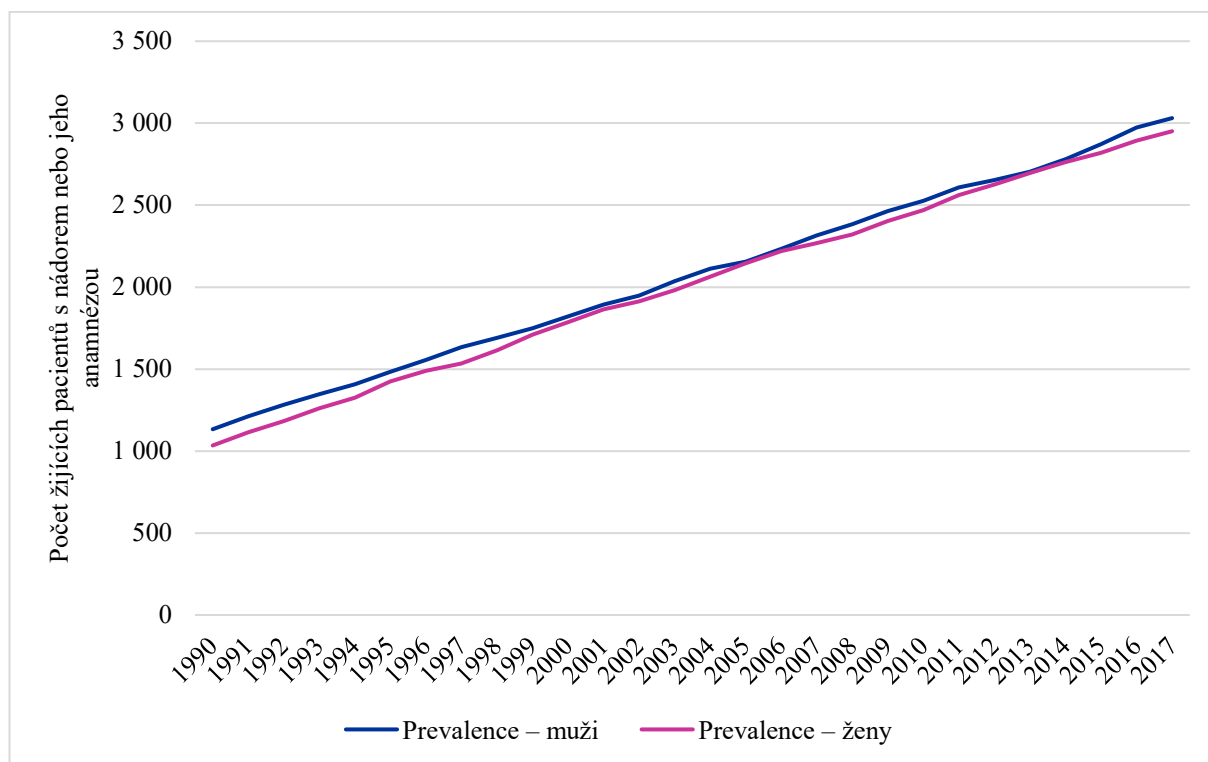


Graf 3.26.3: Vývoj incidence a mortality* C81 celkem, absolutní počty

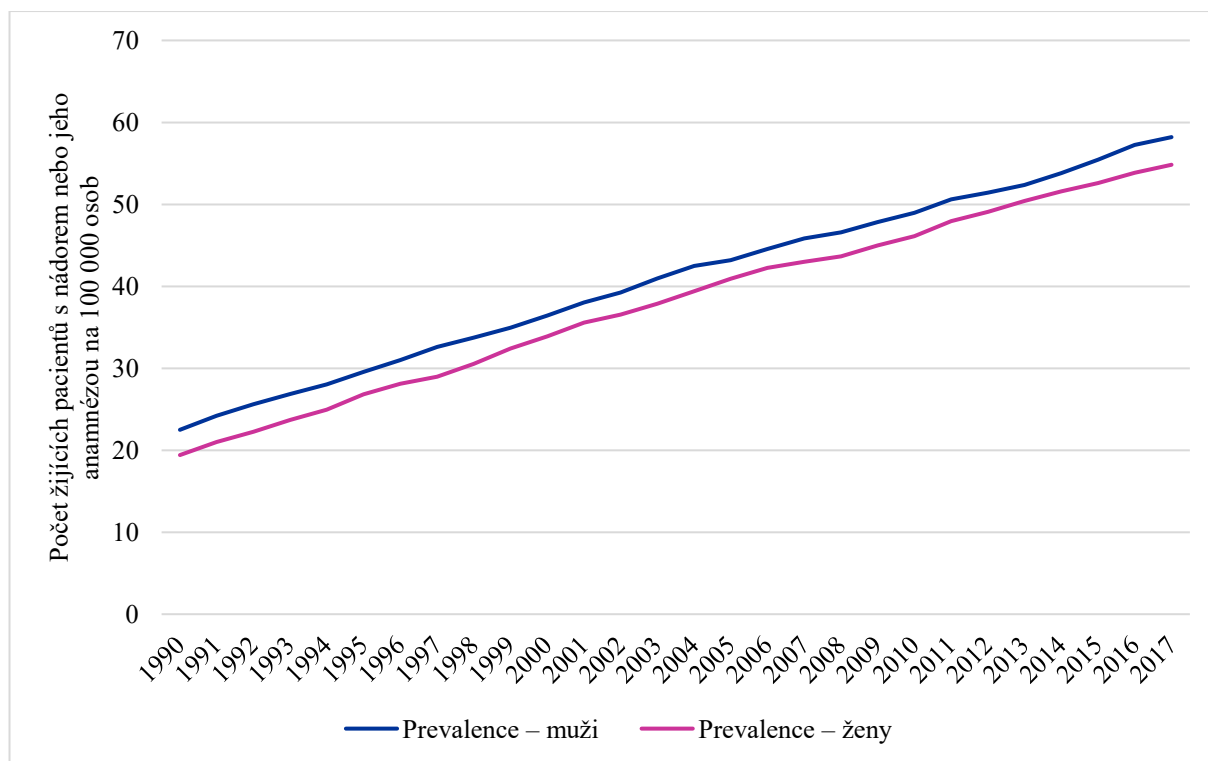


Graf 3.26.4: Vývoj incidence a mortality* C81 celkem, přepočten na 100 000 osob

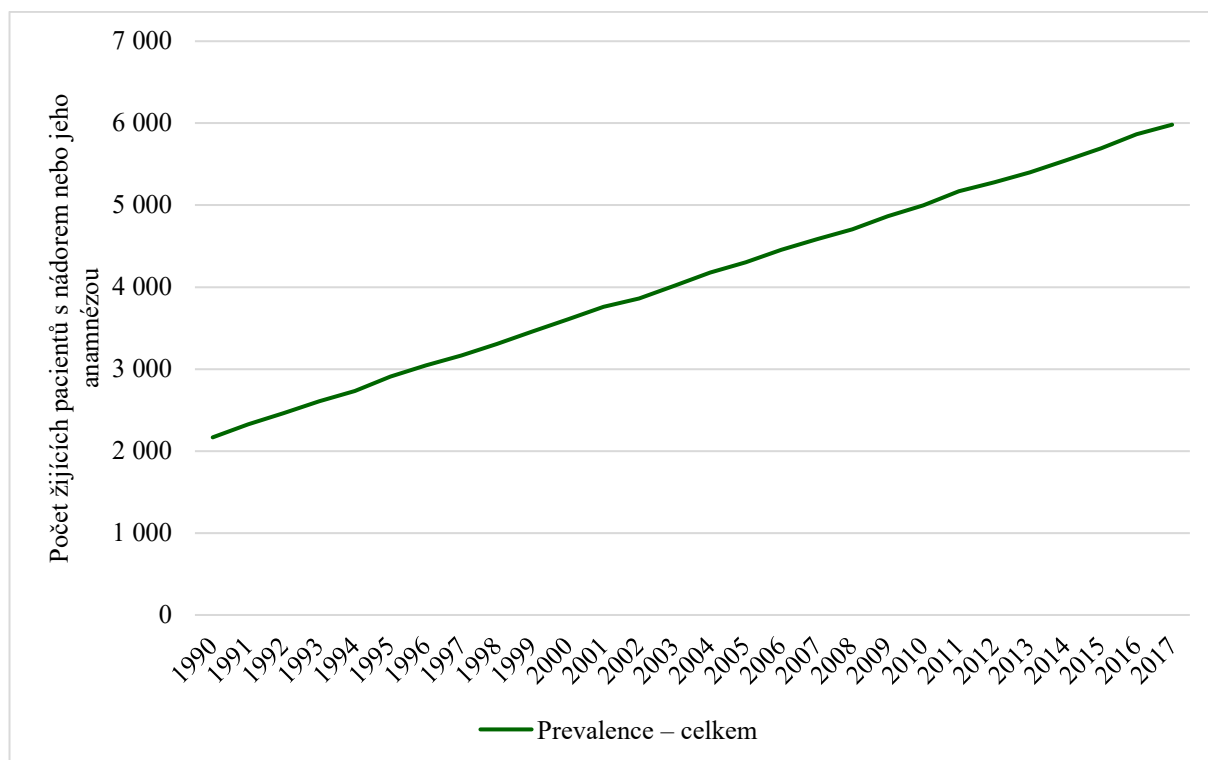
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



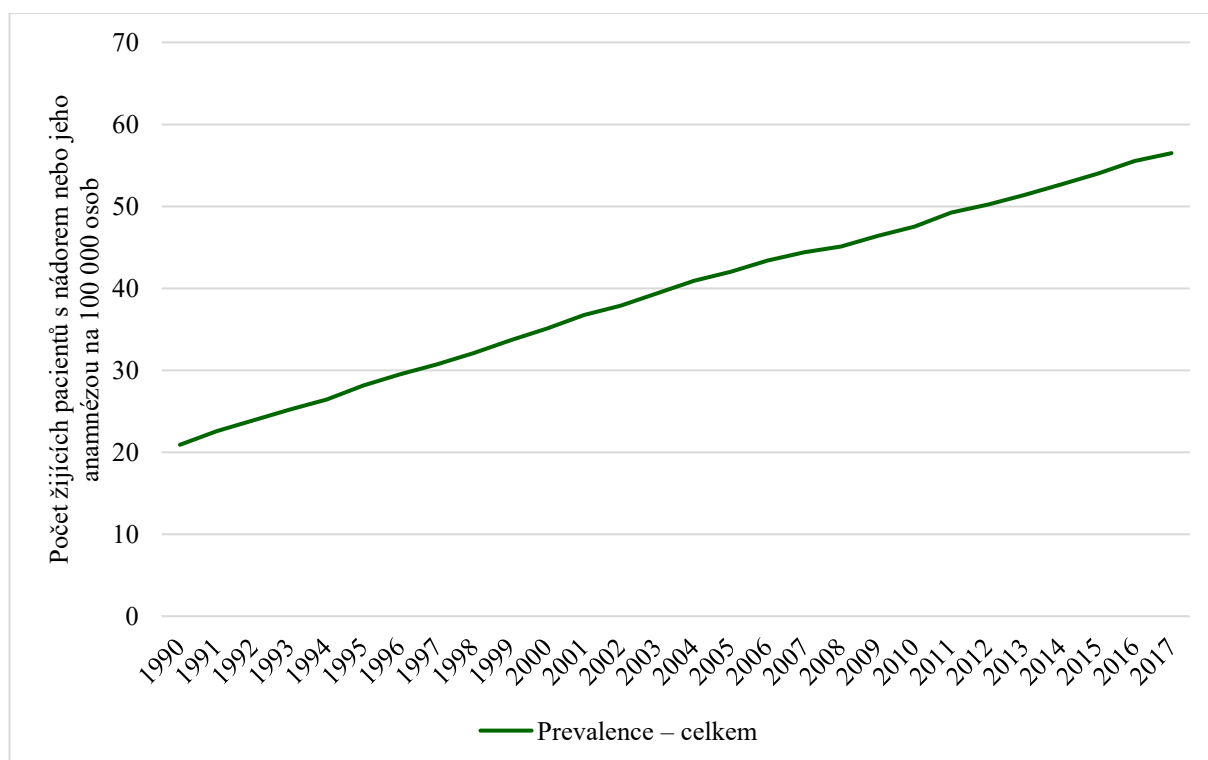
Graf 3.26.5: Vývoj prevalence C81 dle pohlaví, absolutní počty



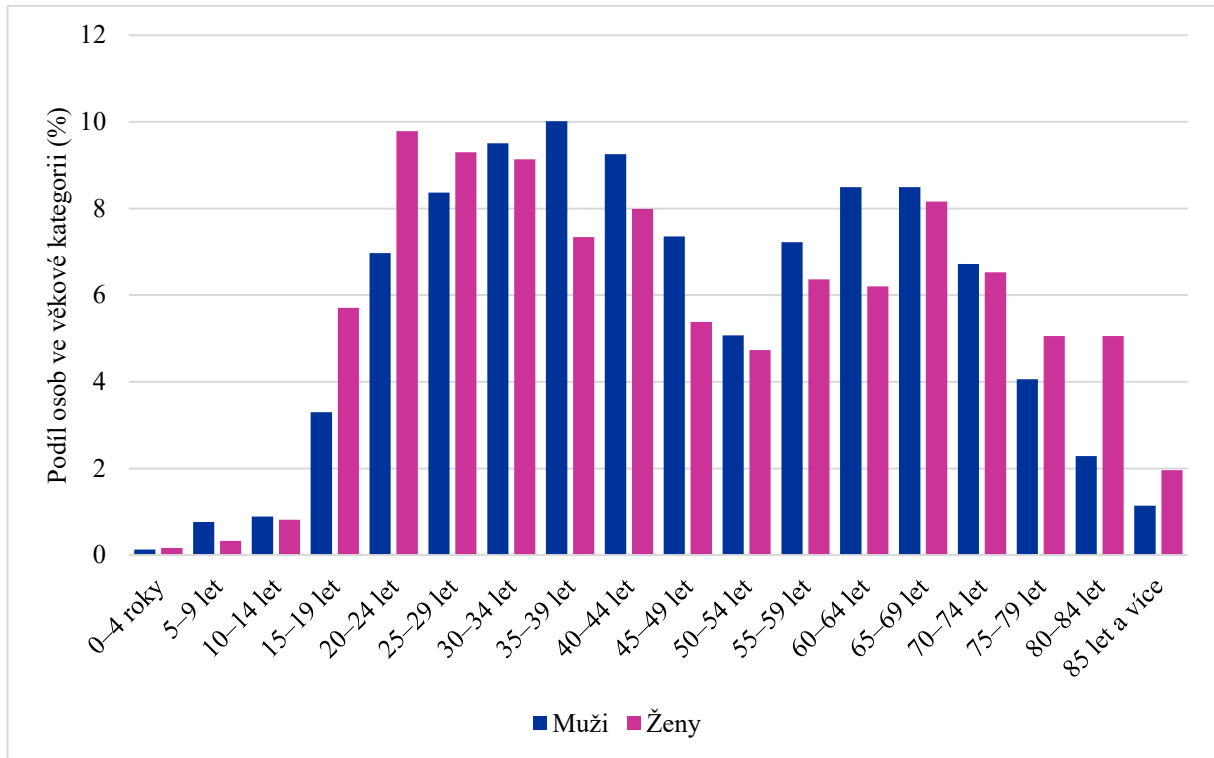
Graf 3.26.6: Vývoj prevalence C81 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



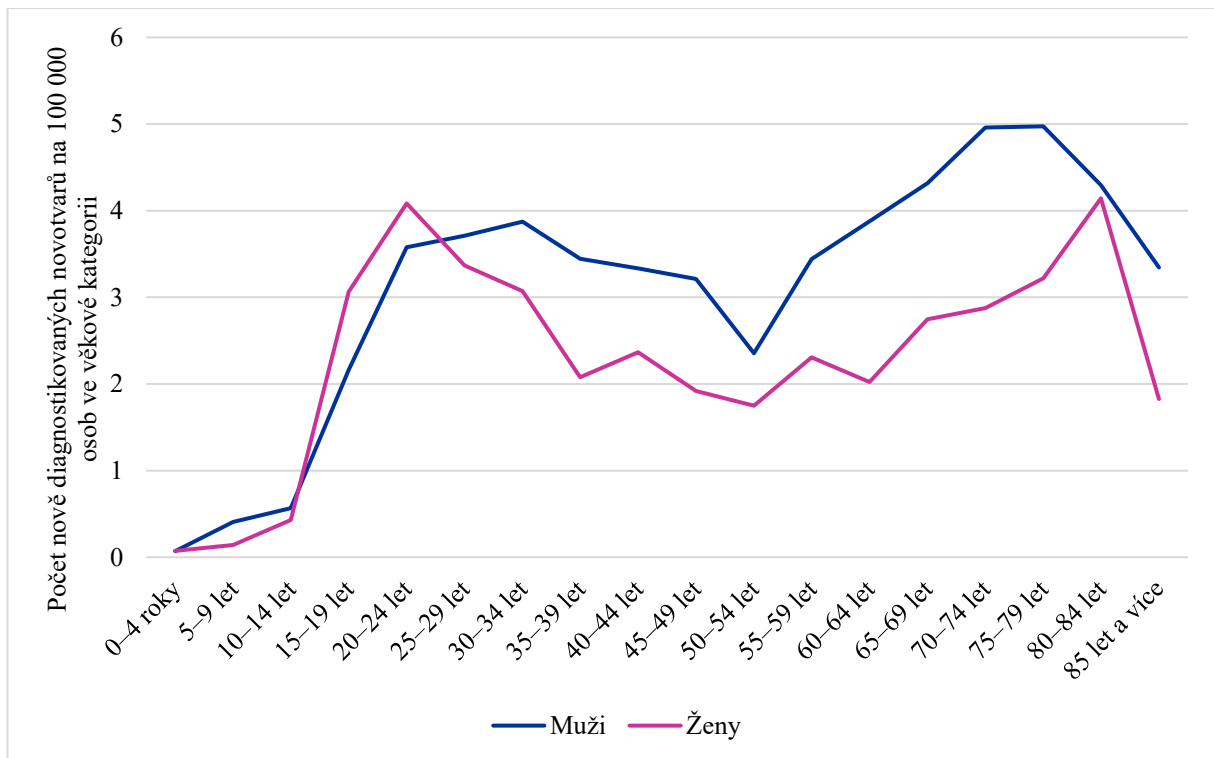
Graf 3.26.7: Vývoj prevalence C81 celkem, absolutní počty



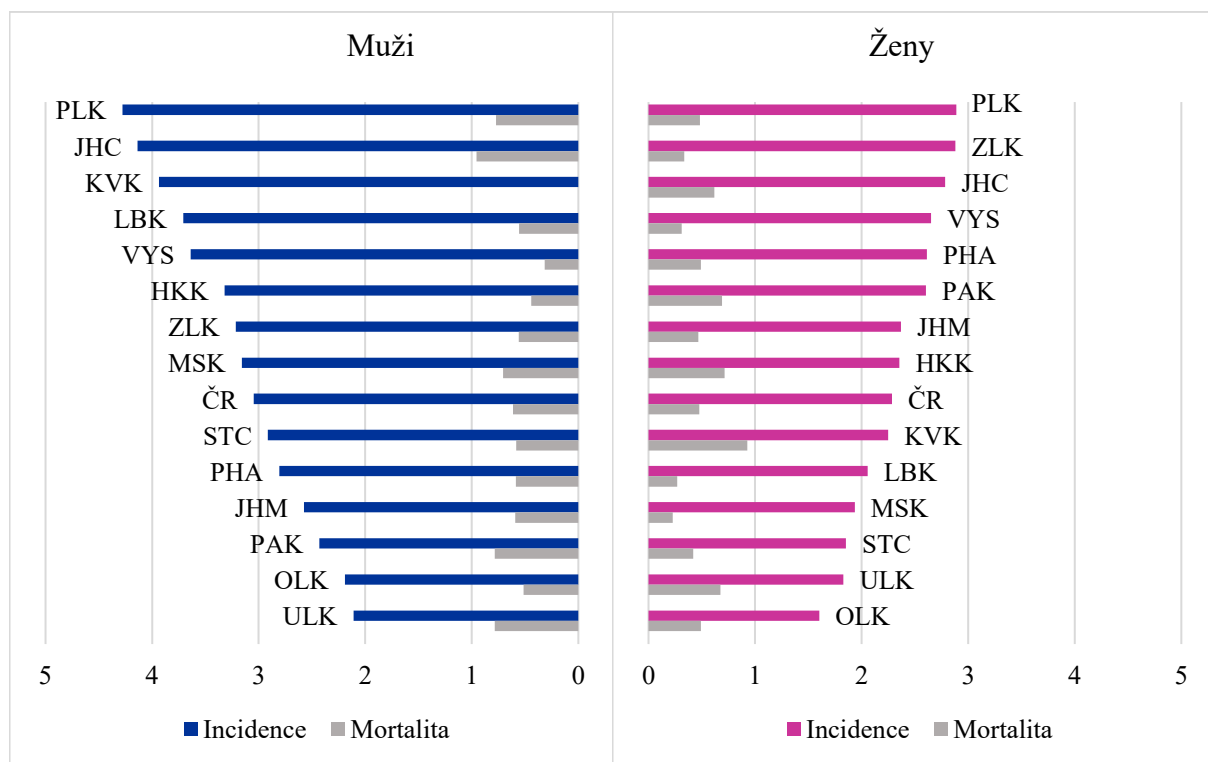
Graf 3.26.8: Vývoj prevalence C81 celkem, přepočet na 100 000 osob



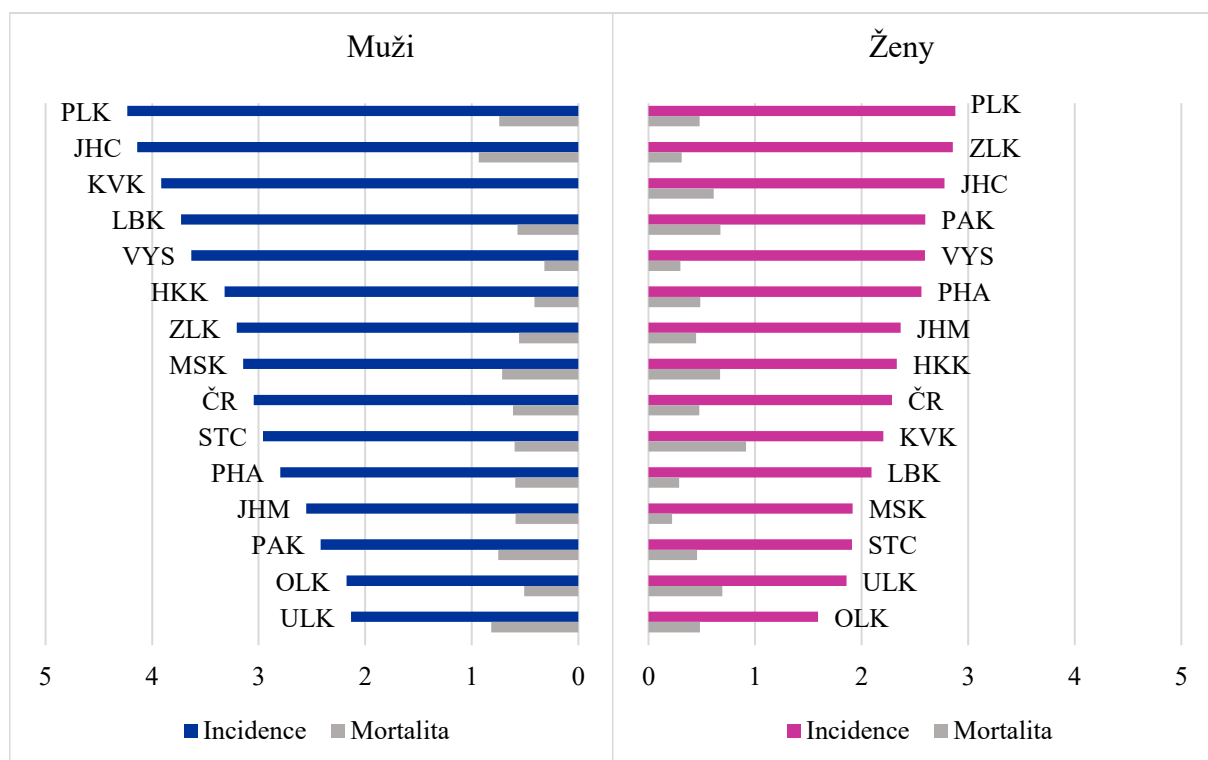
Graf 3.26.9: Věková struktura C81 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.26.10: Věkově specifická incidence C81 dle pohlaví, období 2013–2017



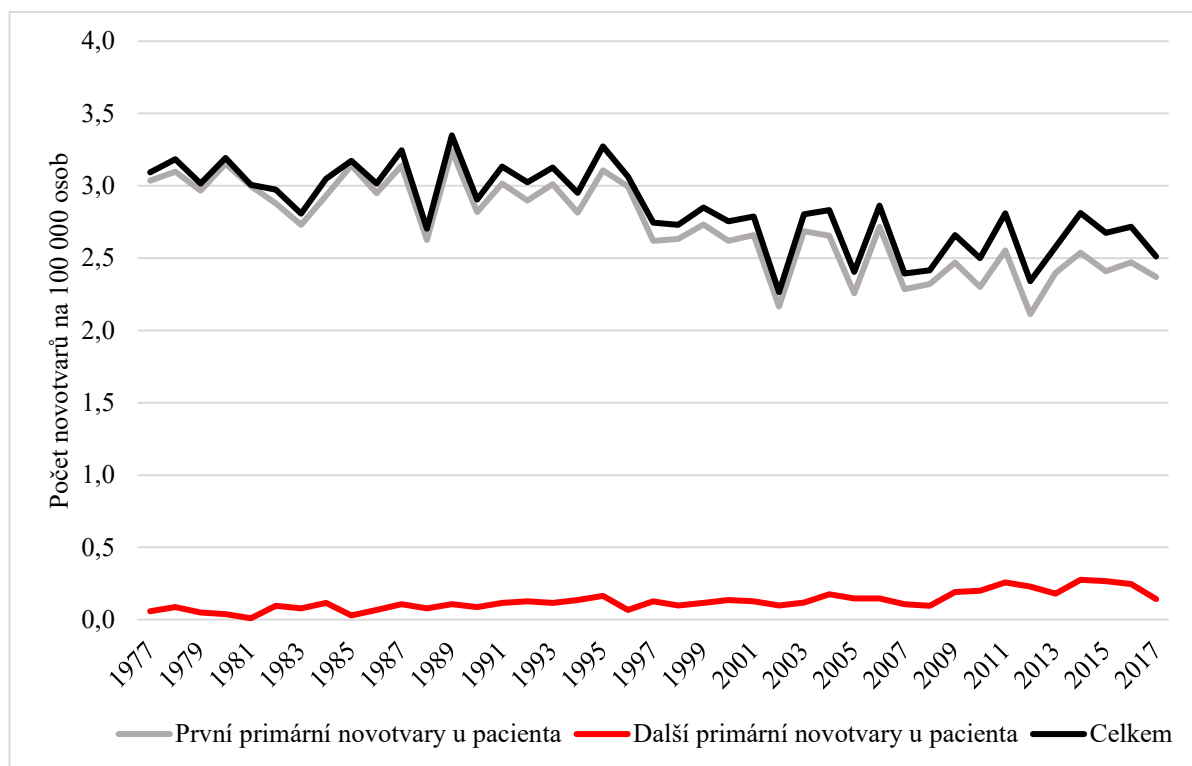
Graf 3.26.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C81 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017



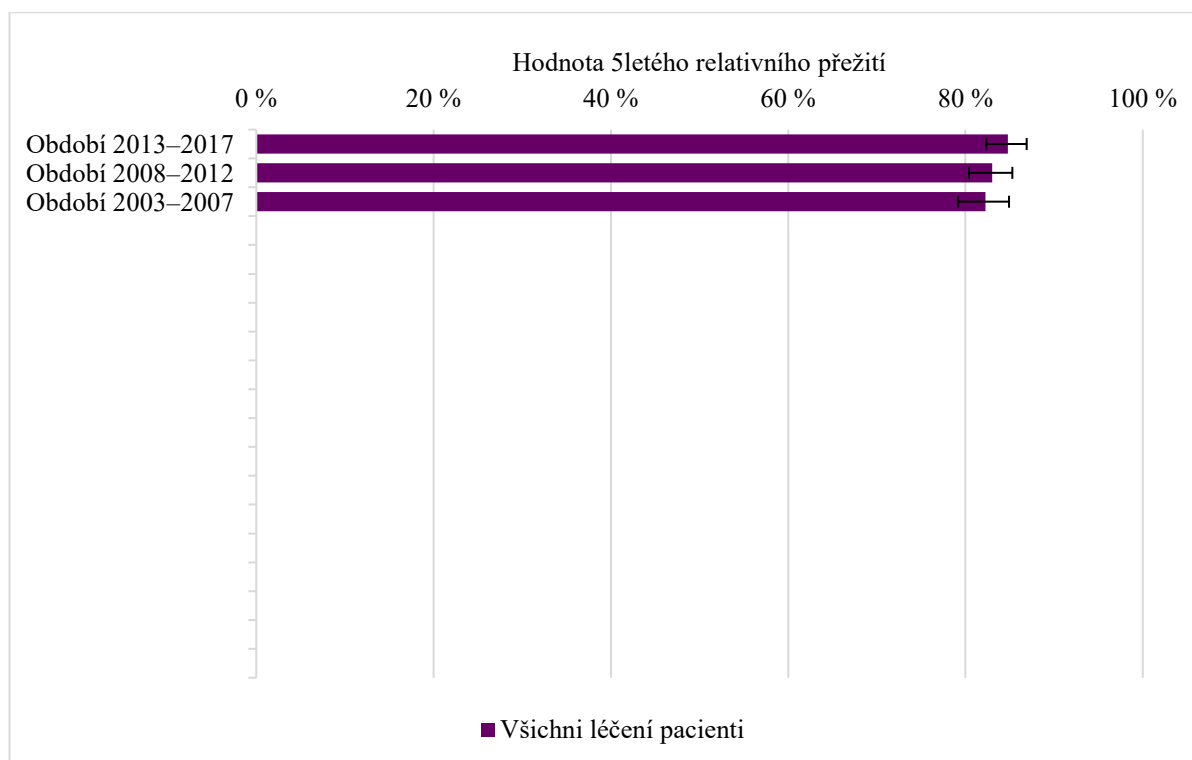
Graf 3.26.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C81 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad

Novotvary 2017



Graf 3.26.13: Vývoj incidence C81 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.26.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů s C81 dle období

Kapitola 3.27.: Non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)

Tabulka 3.27.1: Základní epidemiologické charakteristiky C82–C86

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	789	773	1 562	791	743	1 534	842	719	1 561
Počet na 100 000	15,2	14,4	14,8	15,2	13,8	14,5	16,2	13,4	14,7
Věk při diagnóze ¹	67 (58, 75)	67 (59, 76)	67 (59, 75)	68 (59, 75)	69 (60, 76)	68 (60, 75)	68 (59, 74)	69 (61, 77)	68 (60, 75)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	247	256	503	305	260	565	298	259	557
Počet na 100 000	4,8	4,8	4,8	5,9	4,8	5,3	5,7	4,8	5,3
Věk při úmrtí ¹	71 (64, 79)	75 (68, 82)	73 (66, 81)	73 (64, 79)	75 (68, 82)	74 (66, 80)	72 (64, 78)	77 (69, 83)	73 (66, 81)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	5 743	6 047	11 790	6 002	6 285	12 287	6 296	6 529	12 825
Počet na 100 000	110,9	112,8	111,8	115,6	117,0	116,3	120,9	121,3	121,1
Věk žijících pacientů ¹	64 (52, 72)	67 (58, 75)	66 (56, 74)	65 (53, 73)	68 (59, 75)	66 (56, 74)	65 (53, 73)	68 (59, 75)	67 (56, 74)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	765 (91,0 %)			984 (86,5 %)			1 191 (81,9 %)		
Další PN	76 (9,0 %)			154 (13,5 %)			264 (18,1 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	56,9 (55,3; 58,4)			62,2 (60,8; 63,6)			64,9 (63,5; 66,3)		
Léčení pacienti ²	61,9 (60,0; 63,6)			66,4 (64,8; 68,0)			69,6 (68,0; 71,1)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence Non-Hodgkinova lymfomu stabilně narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 11. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (2,7 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 561 případů, tedy 14,7 na 100 000 osob, což bylo o 1,5 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru mírně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 23. místě [5].

Mortalita Non-Hodgkinova lymfomu je v dlouhodobém časovém trendu stabilní. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 15. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (2,0 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s Non-Hodgkinovým lymfomem v roce 2017 zemřelo 557 osob, tj. 5,3 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 1,6 % méně oproti předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 29.–30. příčku [5].

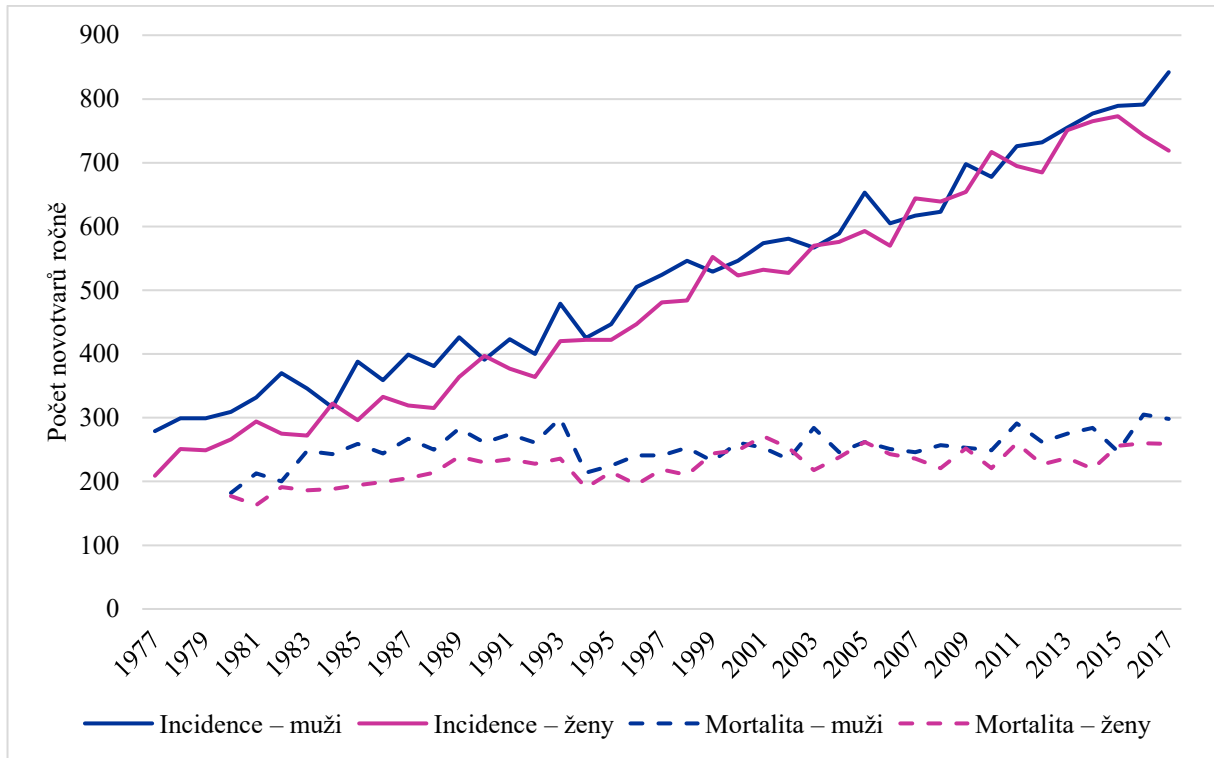
Prevalence Non-Hodgkinova lymfomu setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 12 825 osob s tímto onemocněním, tj. 121,1 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 4,1 %. Hodnoty prevalence Non-Hodgkinova lymfomu jsou v posledních letech srovnatelné v populaci mužů a žen.

Věkové složení pacientů s Non-Hodgkinovým lymfomem je charakteristické převahou osob ve věku 60–79 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 68 let, 50 % pacientů bylo ve věku 59–75 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

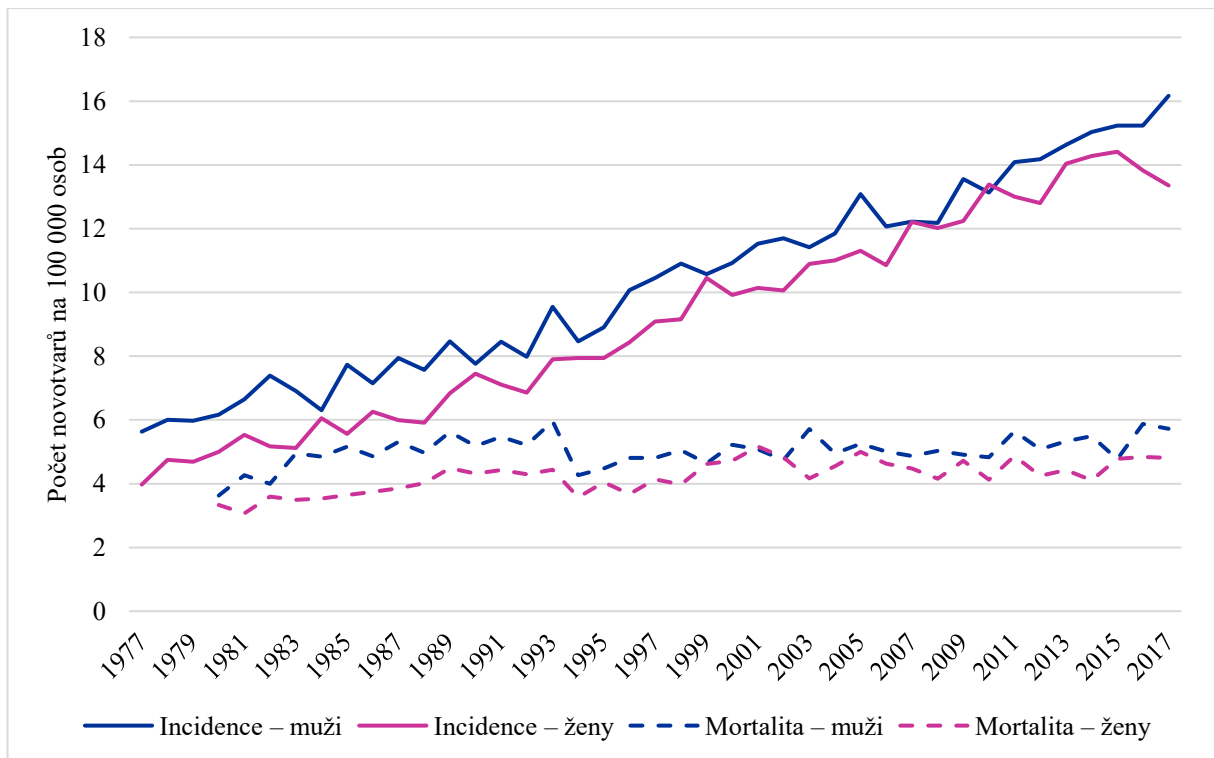
Regionální srovnání výskytu Non-Hodgkinova lymfomu ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána v Ústeckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná pro Královéhradecký kraj.

V posledních letech výrazně narůstá počet non-Hodgkinových lymfomů diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 312 případů jako následný primární novotvar, tj. 2,9 na 100 000 osob, což bylo o 1,2 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 18,1 % všech nově diagnostikovaných non-Hodgkinových lymfomů v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 69,6 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o necelých 8 %.



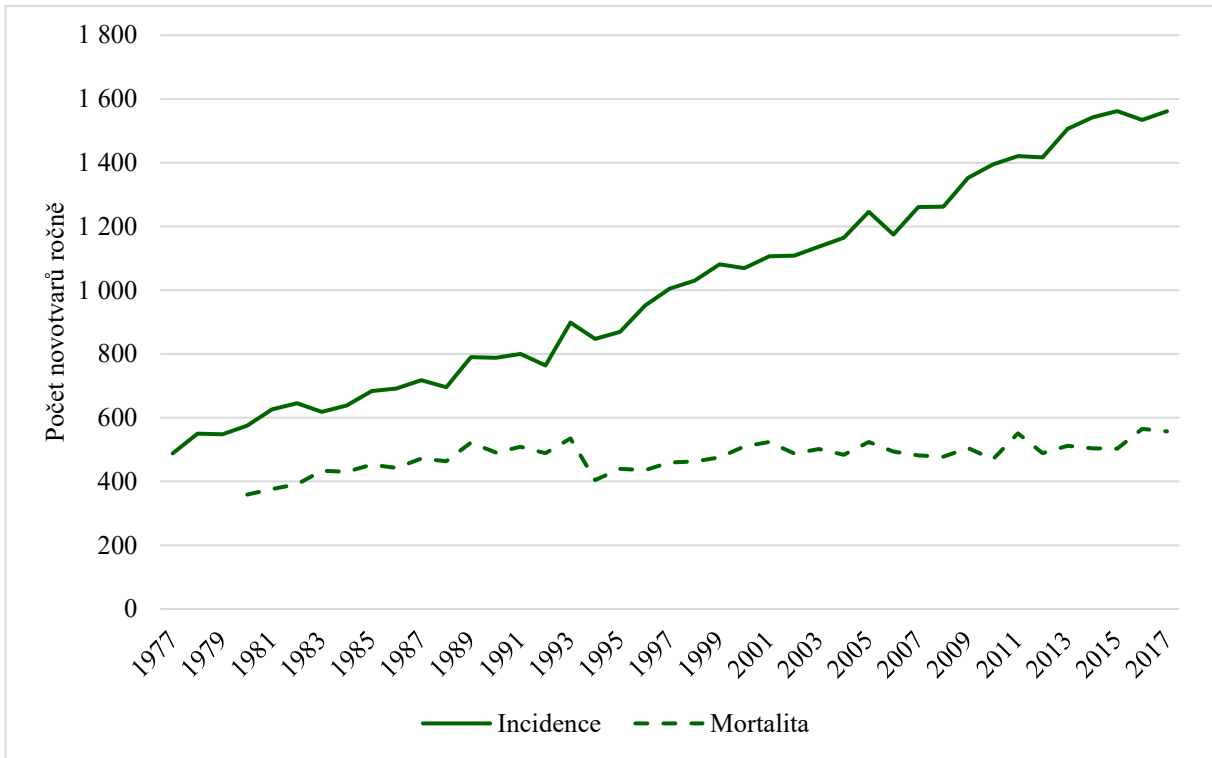
Graf 3.27.1: Vývoj incidence a mortality* C82–C86 dle pohlaví, absolutní počty



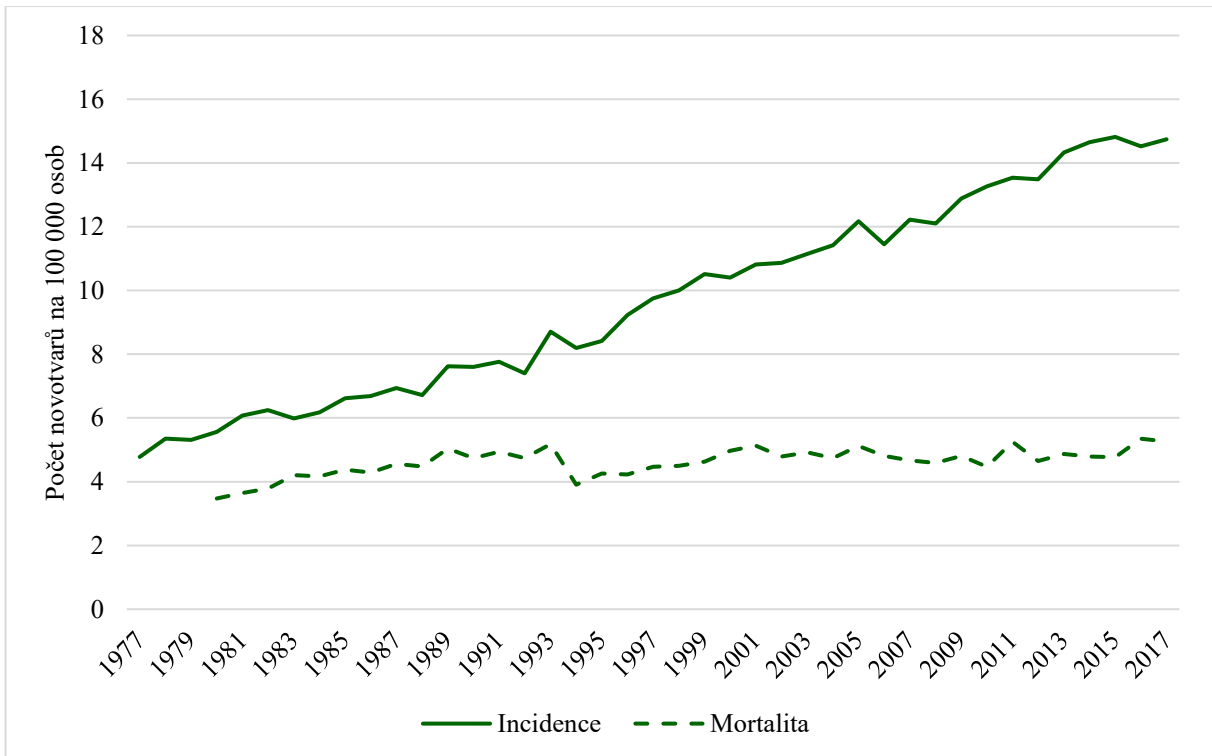
Graf 3.27.2: Vývoj incidence a mortality* C82–C86 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2017

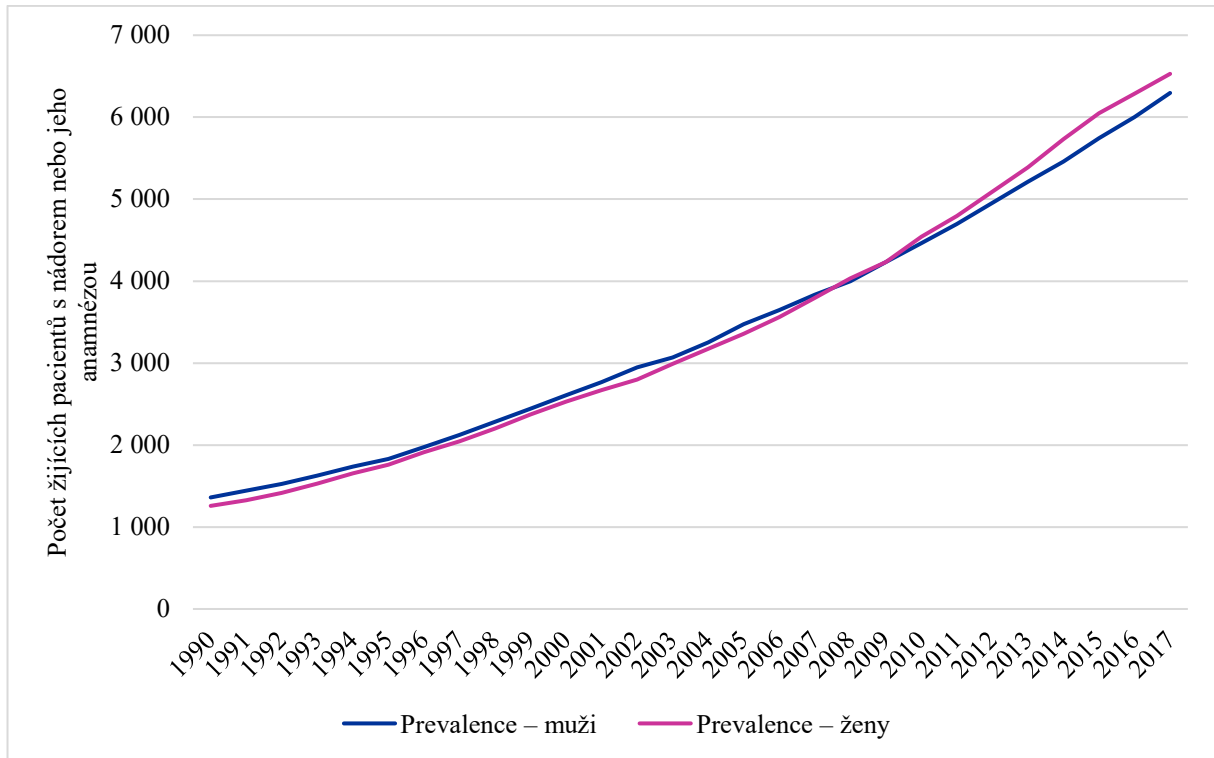


Graf 3.27.3: Vývoj incidence a mortality* C82–C86 celkem, absolutní počty

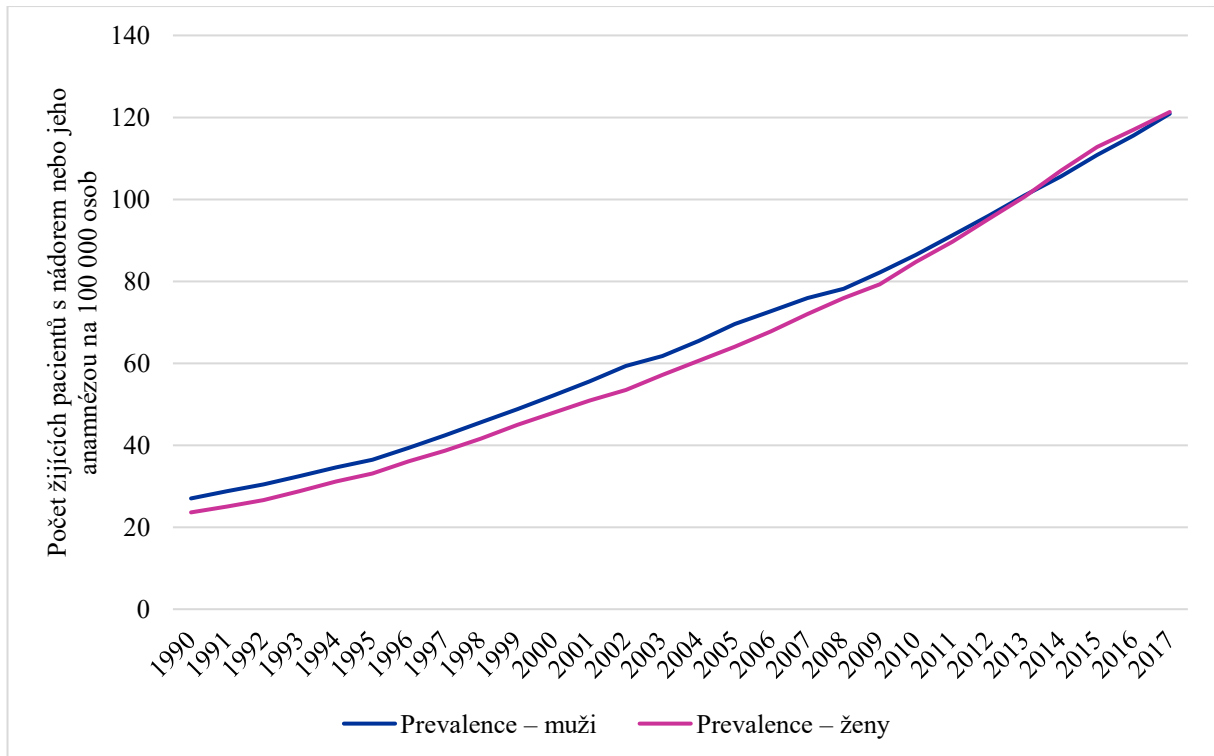


Graf 3.27.4: Vývoj incidence a mortality* C82–C86 celkem, přepočet na 100 000 osob

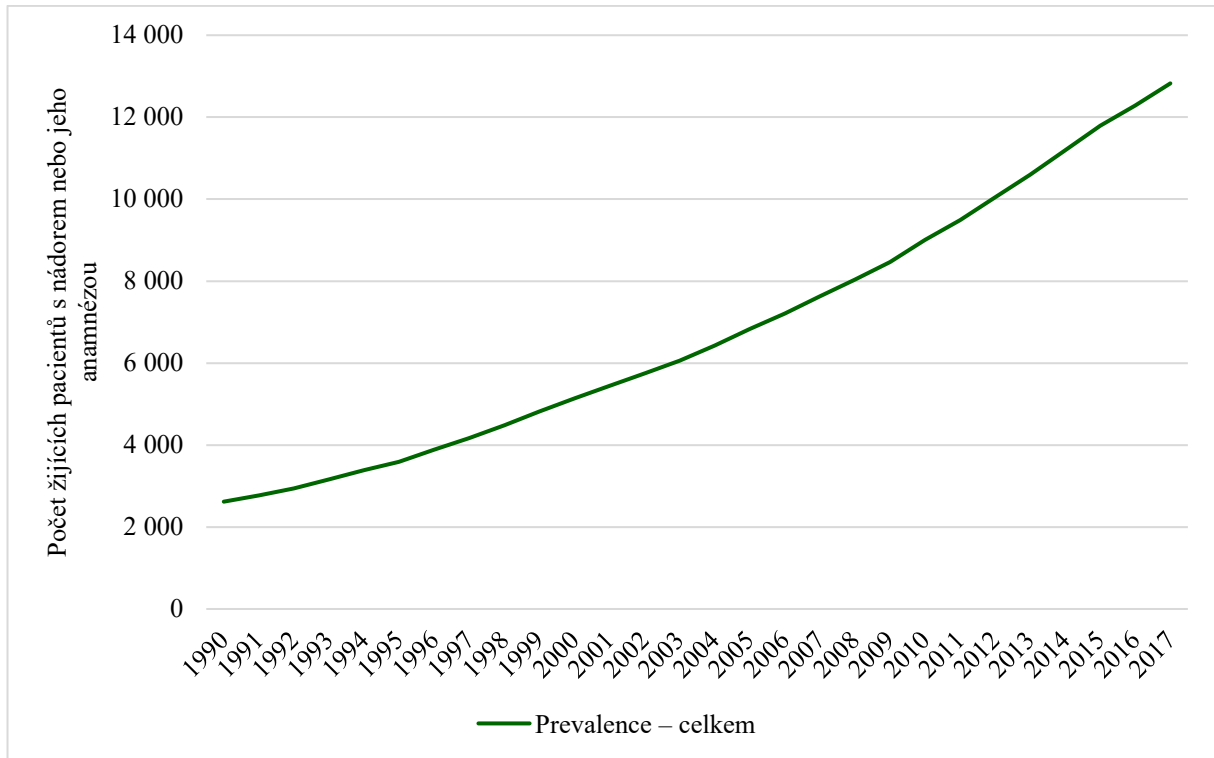
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



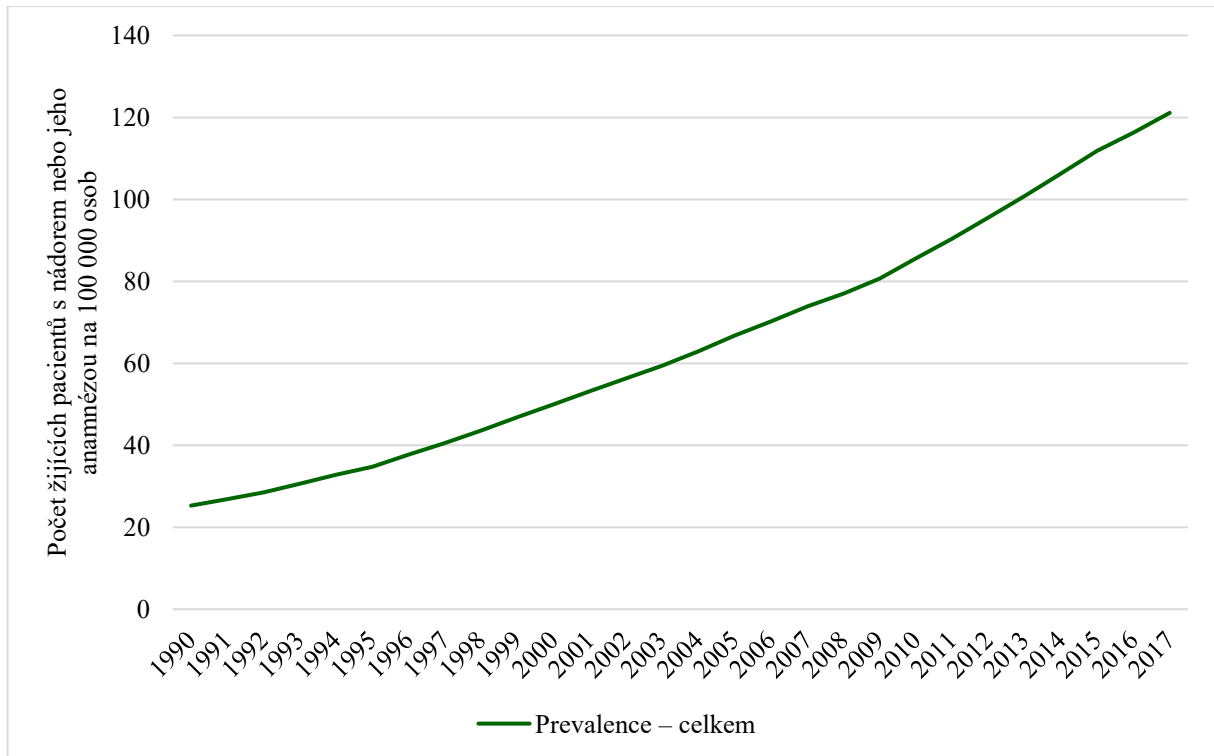
Graf 3.27.5: Vývoj prevalence C82–C86 dle pohlaví, absolutní počty



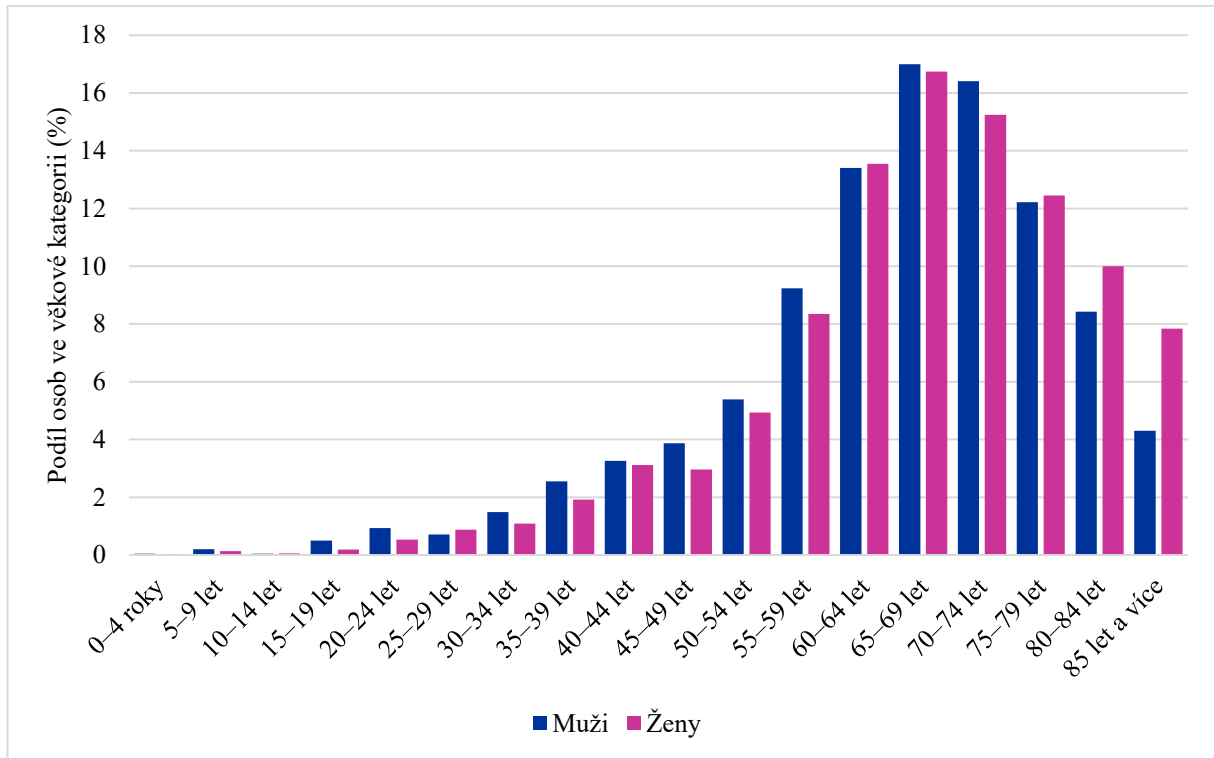
Graf 3.27.6: Vývoj prevalence C82–C86 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



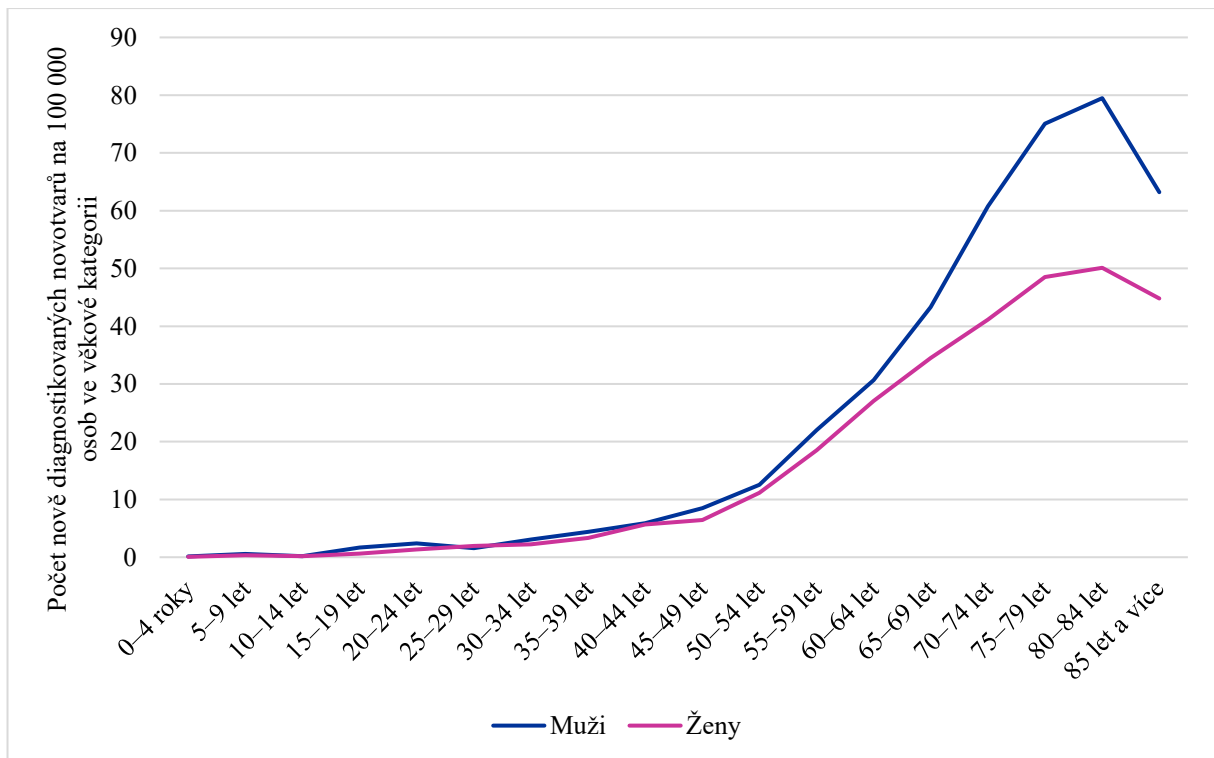
Graf 3.27.7: Vývoj prevalence C82–C86 celkem, absolutní počty



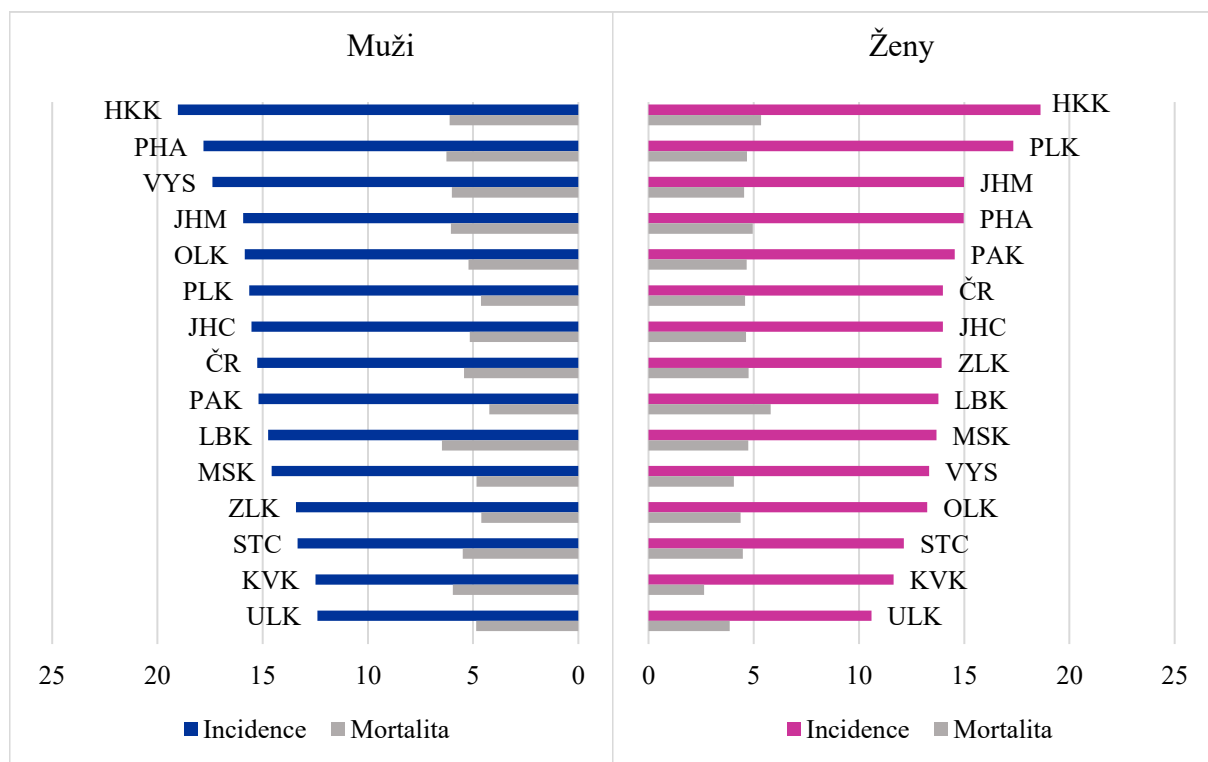
Graf 3.27.8: Vývoj prevalence C82–C86 celkem, přepočten na 100 000 osob



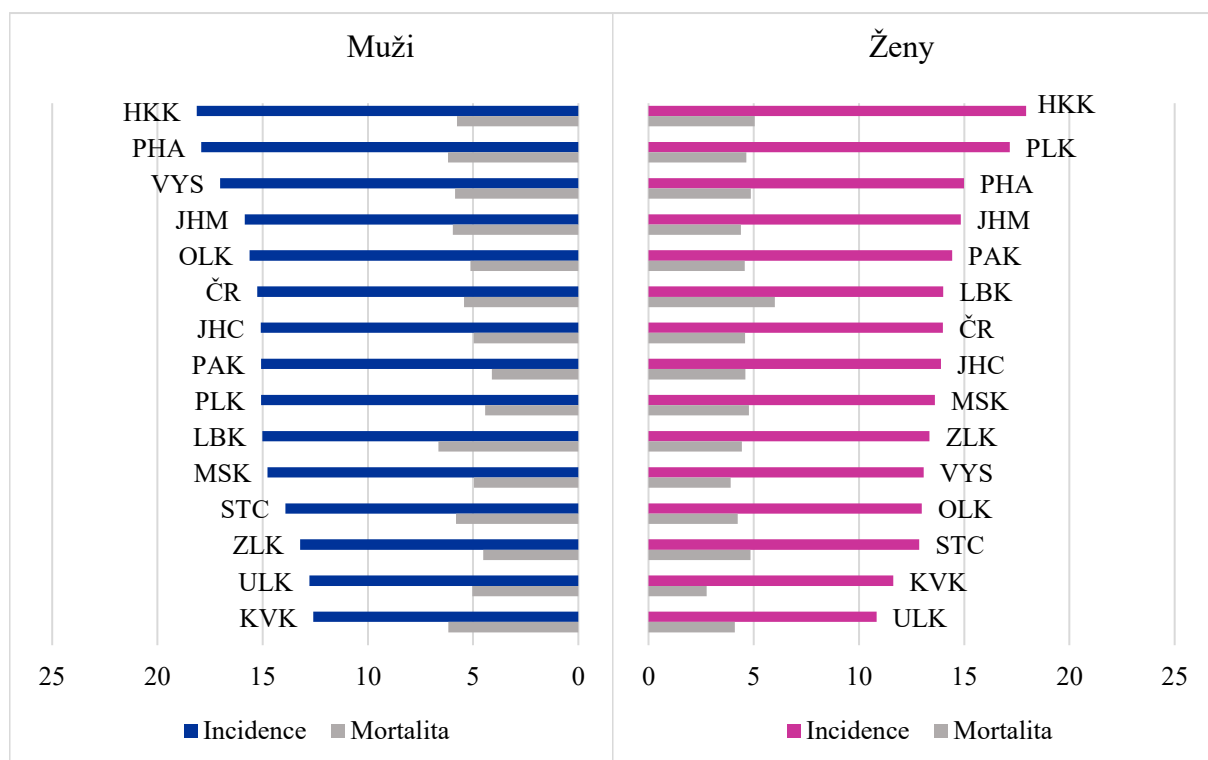
Graf 3.27.9: Věková struktura C82–C86 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.27.10: Věkově specifická incidence C82–C86 dle pohlaví, období 2013–2017

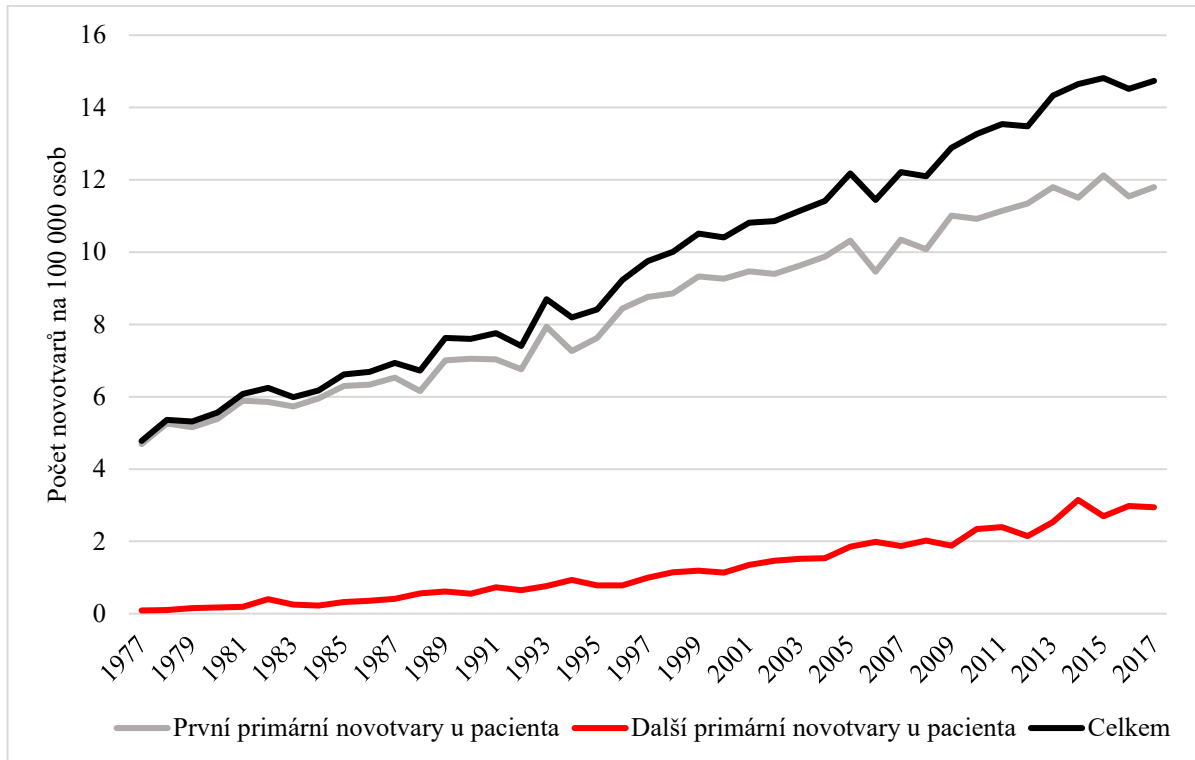


Graf 3.27.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C82–C86 dle pohlaví – přepočet na 100 000 osob, období 2013–2017

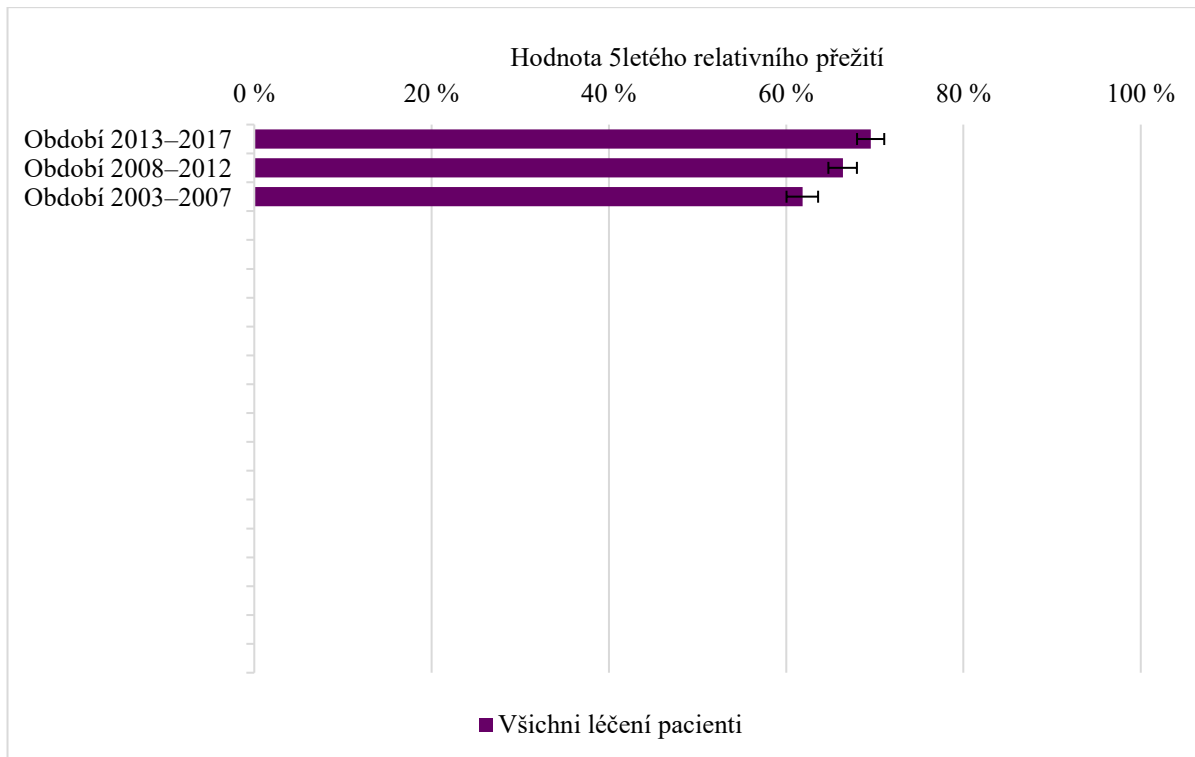


Graf 3.27.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C82–C86 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.27.13: Vývoj incidence C82–C86 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.27.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňené 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů s C82–C86 dle období

Kapitola 3.28.: Mnohočetný myelom (C90)

Tabulka 3.28.1: Základní epidemiologické charakteristiky C90

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	324	287	611	318	315	633	318	277	595
Počet na 100 000	6,3	5,4	5,8	6,1	5,9	6,0	6,1	5,1	5,6
Věk při diagnóze ¹	69 (62, 76)	69 (63, 77)	69 (62, 76)	69 (61, 76)	70 (63, 79)	70 (62, 77)	70 (63, 76)	71 (63, 77)	70 (63, 77)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	160	192	352	204	183	387	195	192	387
Počet na 100 000	3,1	3,6	3,3	3,9	3,4	3,7	3,7	3,6	3,7
Věk při úmrtí ¹	71 (67, 77)	73 (66, 80)	72 (66, 79)	71 (65, 79)	75 (69, 83)	74 (67, 81)	73 (64, 80)	75 (69, 81)	74 (68, 81)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 237	1 189	2 426	1 292	1 266	2 558	1 362	1 298	2 660
Počet na 100 000	23,9	22,2	23,0	24,9	23,6	24,2	26,2	24,1	25,1
Věk žijících pacientů ¹	67 (61, 73)	69 (63, 76)	68 (62, 75)	68 (61, 74)	69 (63, 76)	68 (62, 75)	69 (62, 74)	69 (63, 76)	69 (62, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	357 (94,7 %)			419 (89,7 %)			470 (83,3 %)		
Další PN	20 (5,3 %)			49 (10,5 %)			93 (16,5 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	31,5 (29,3; 33,7)			37,6 (35,5; 39,7)			41,2 (39,1; 43,3)		
Léčení pacienti ²	33,7 (31,0; 36,4)			40,7 (38,1; 43,3)			43,0 (40,4; 45,5)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence mnohočetného myelomu v dlouhodobém trendu stabilně narůstá. V roce 2017 bylo toto onemocnění 21. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,0 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 595 případů, tedy 5,6 na 100 000 osob, což bylo o 6,2 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru v posledních letech mírně převažuje výskyt v populaci mužů než žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 26.–27. místě [5].

Mortalita mnohočetného myelomu v dlouhodobém časovém trendu narůstá, po roce 2004 pozorujeme zpomalení růstu a lehký náznak stagnace. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 19. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (1,4 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s mnohočetným myelomem v roce 2017 zemřelo 387 osob, tj. 3,7 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 0,2 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 24.–25. pozici [5].

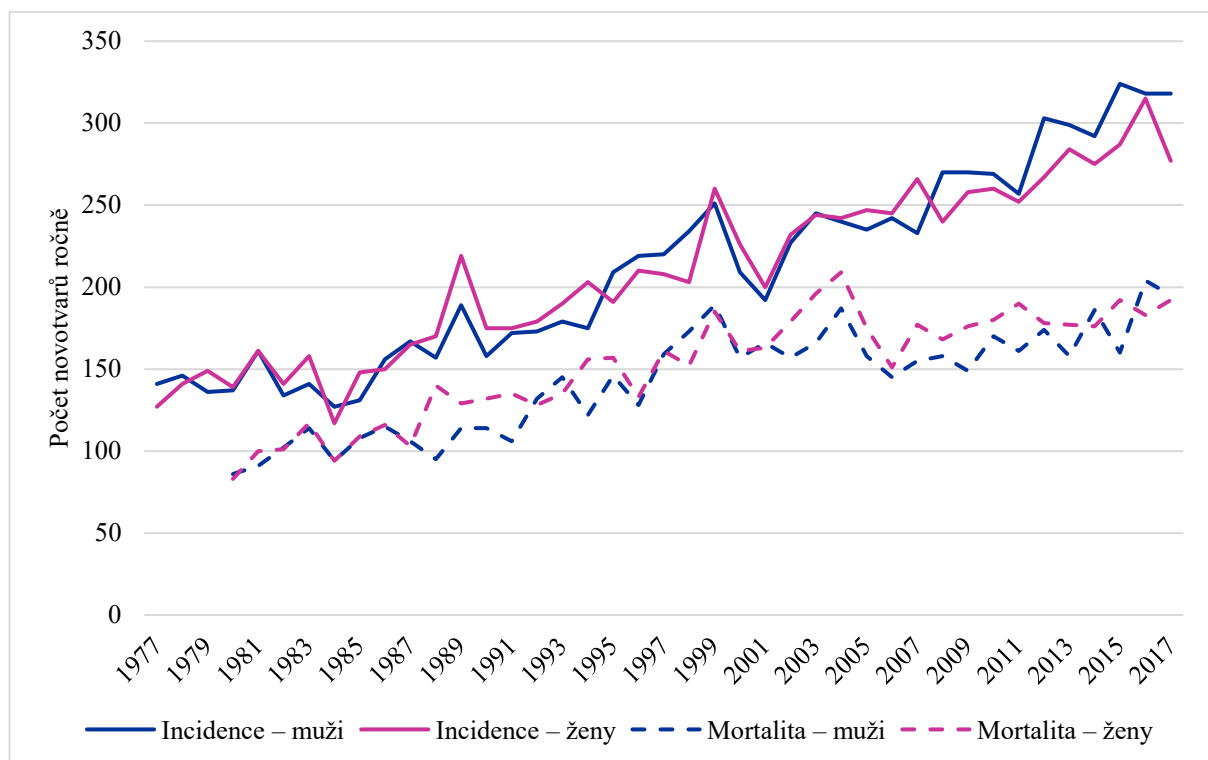
Prevalence mnohočetného myelomu setrvale narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 2 660 osob s tímto onemocněním, tj. 25,1 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 3,7 %. Prevalence mnohočetného myelomu je v posledních letech podobně jako incidence nepatrně vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,1 : 1.

Věkové složení pacientů s mnohočetným myelomem je charakteristické převahou osob ve věku 60–84 let. V období 2013–2017 byl v České republice střední věk nově nemocných 69 let, 50 % pacientů bylo ve věku 62–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

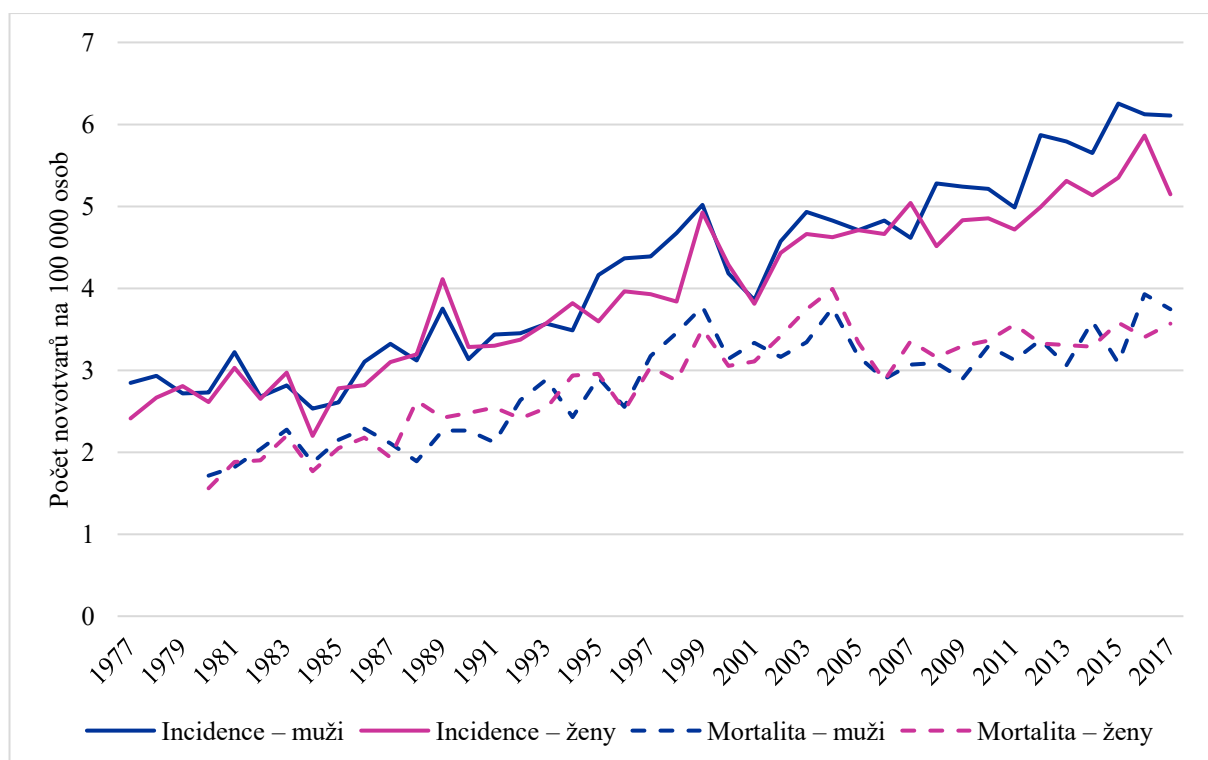
Regionální srovnání výskytu mnohočetného myelomu ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána u mužů v Ústeckém kraji, u žen v Karlovarském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná pro muže v Plzeňském kraji a pro ženy v Královéhradeckém kraji.

V posledních letech výrazně narůstá počet mnohočetných myelomů diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 106 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,0 na 100 000 osob, což bylo o 4,7 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 16,5 % všech nově diagnostikovaných mnohočetných myelomů v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 43,0 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o více jak 9 %.

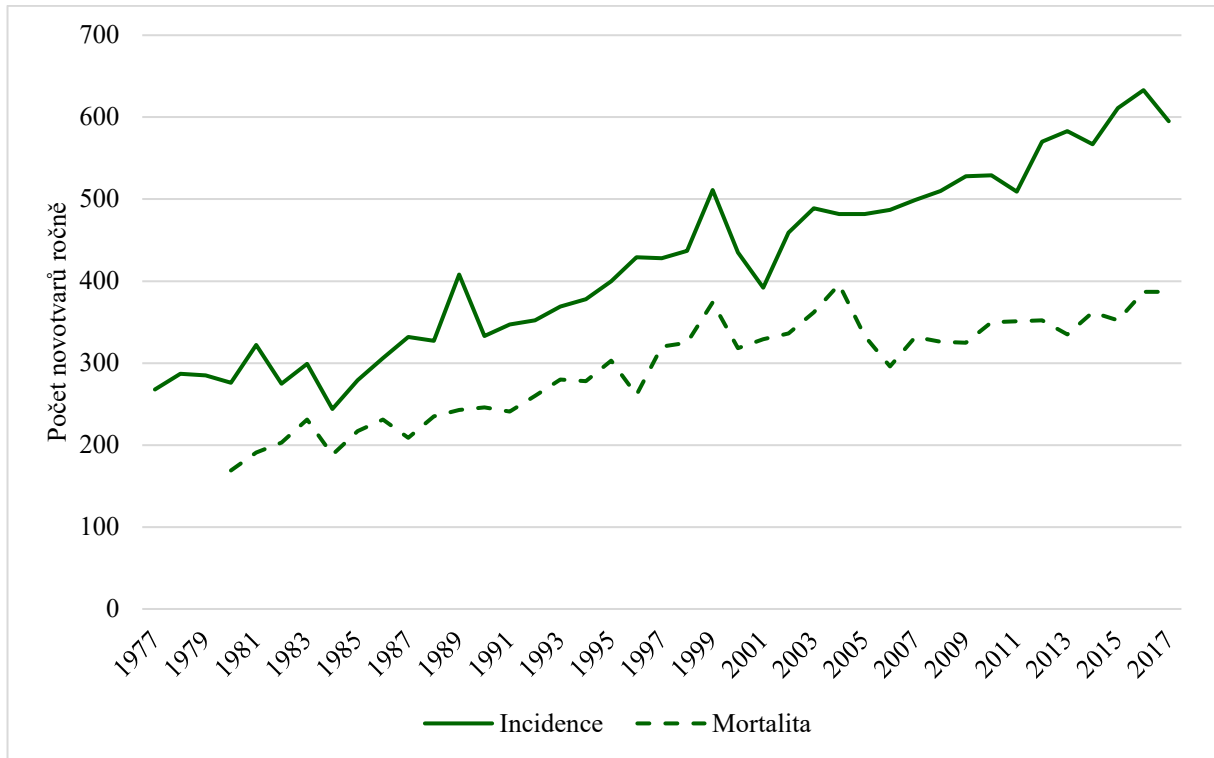


Graf 3.28.1: Vývoj incidence a mortality* C90 dle pohlaví, absolutní počty

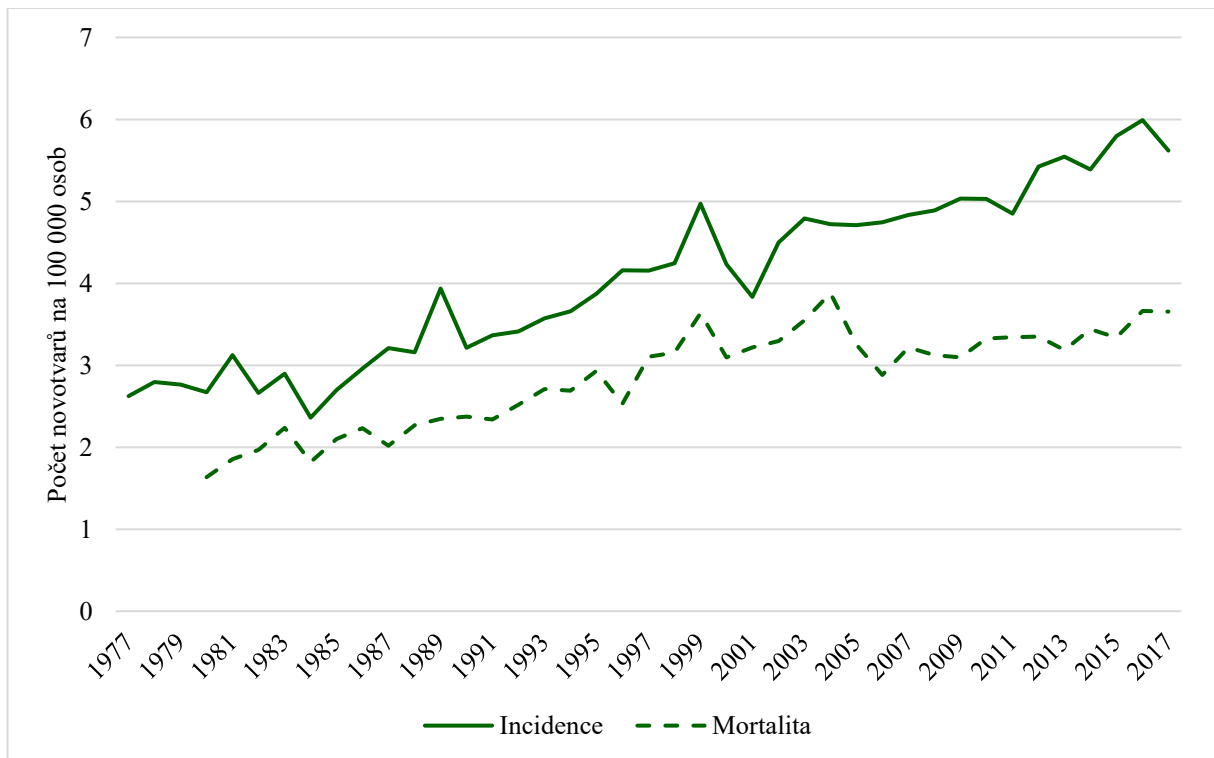


Graf 3.28.2: Vývoj incidence a mortality* C90 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

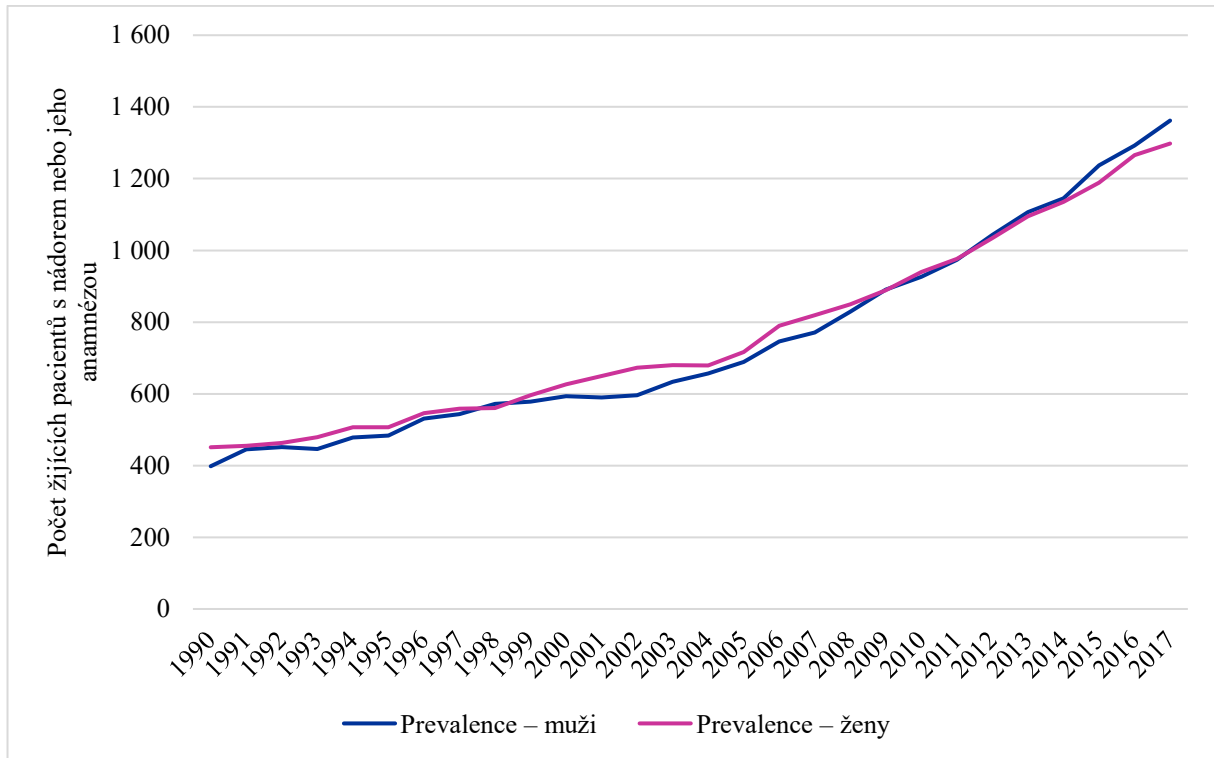


Graf 3.28.3: Vývoj incidence a mortality* C90 celkem, absolutní počty

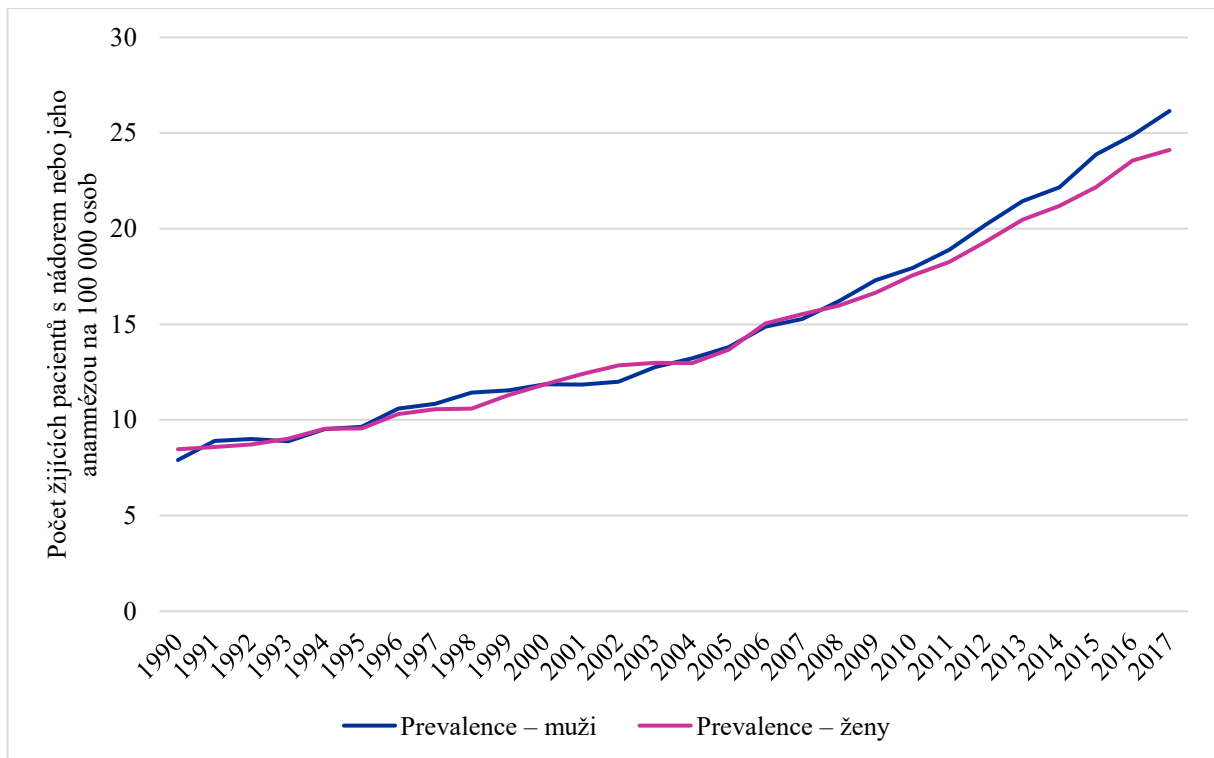


Graf 3.28.4: Vývoj incidence a mortality* C90 celkem, přepočten na 100 000 osob

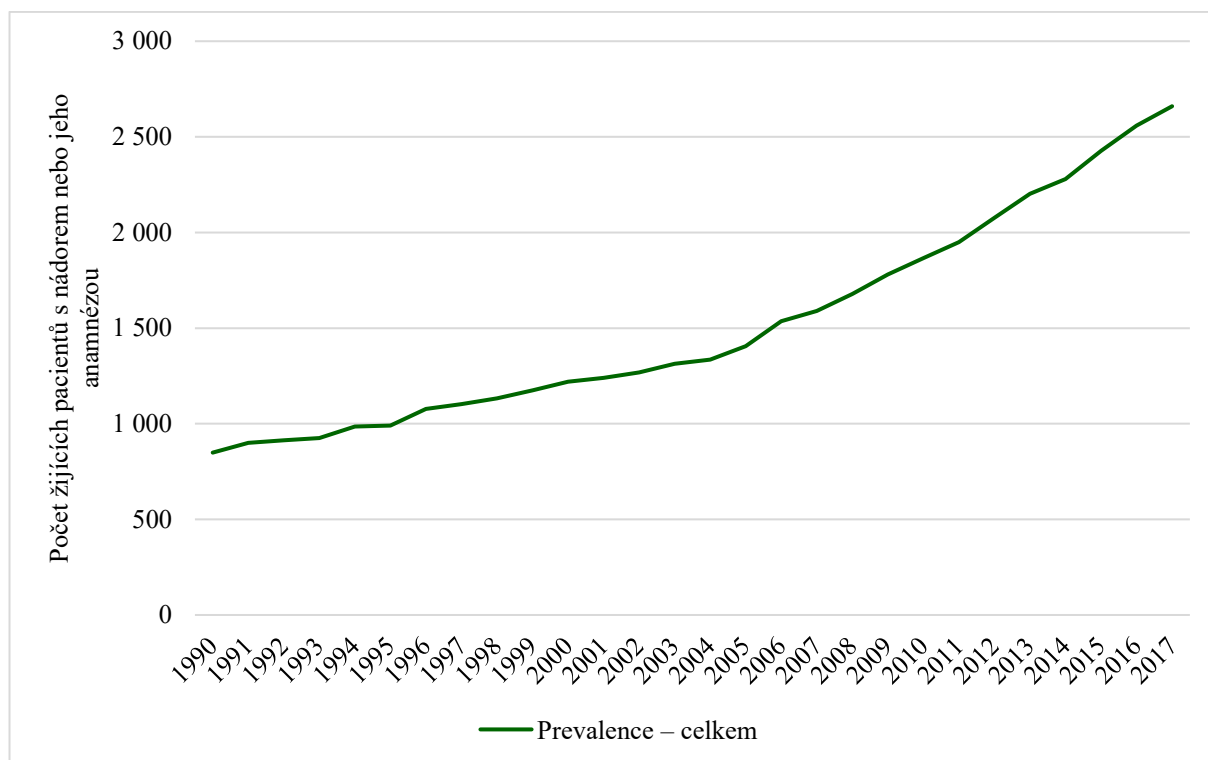
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



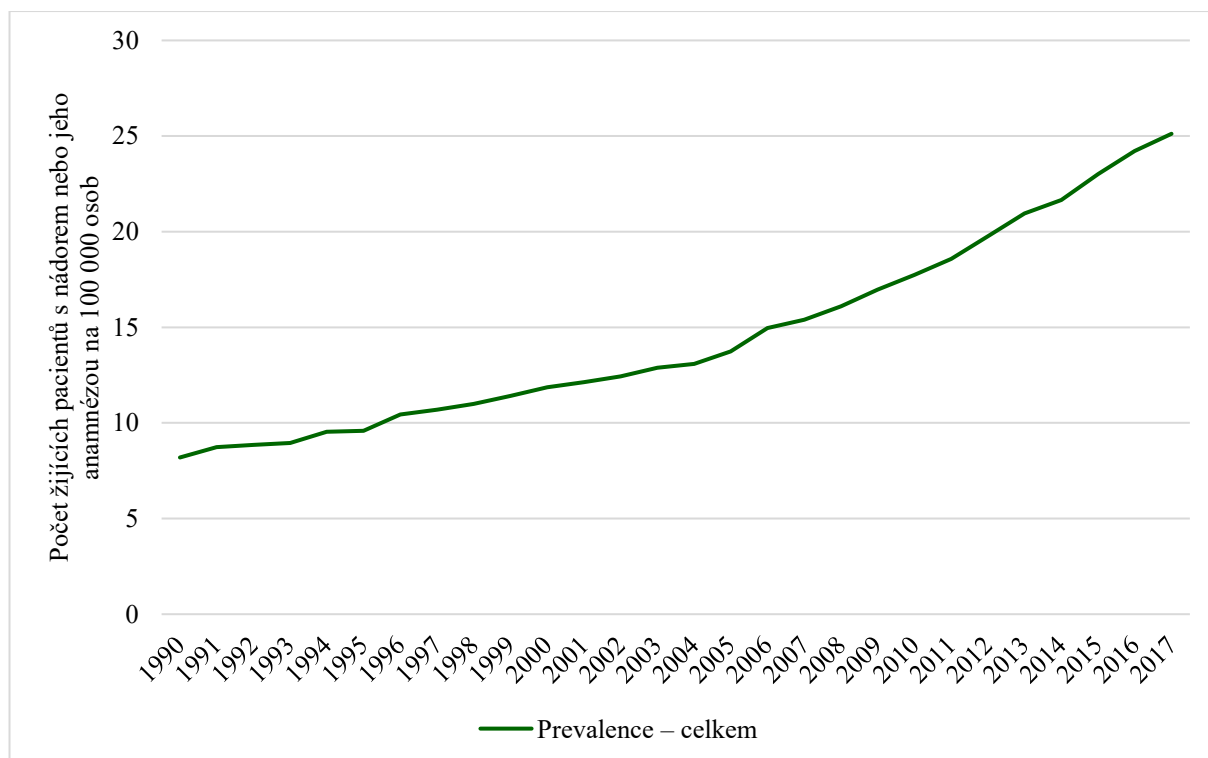
Graf 3.28.5: Vývoj prevalence C90 dle pohlaví, absolutní počty



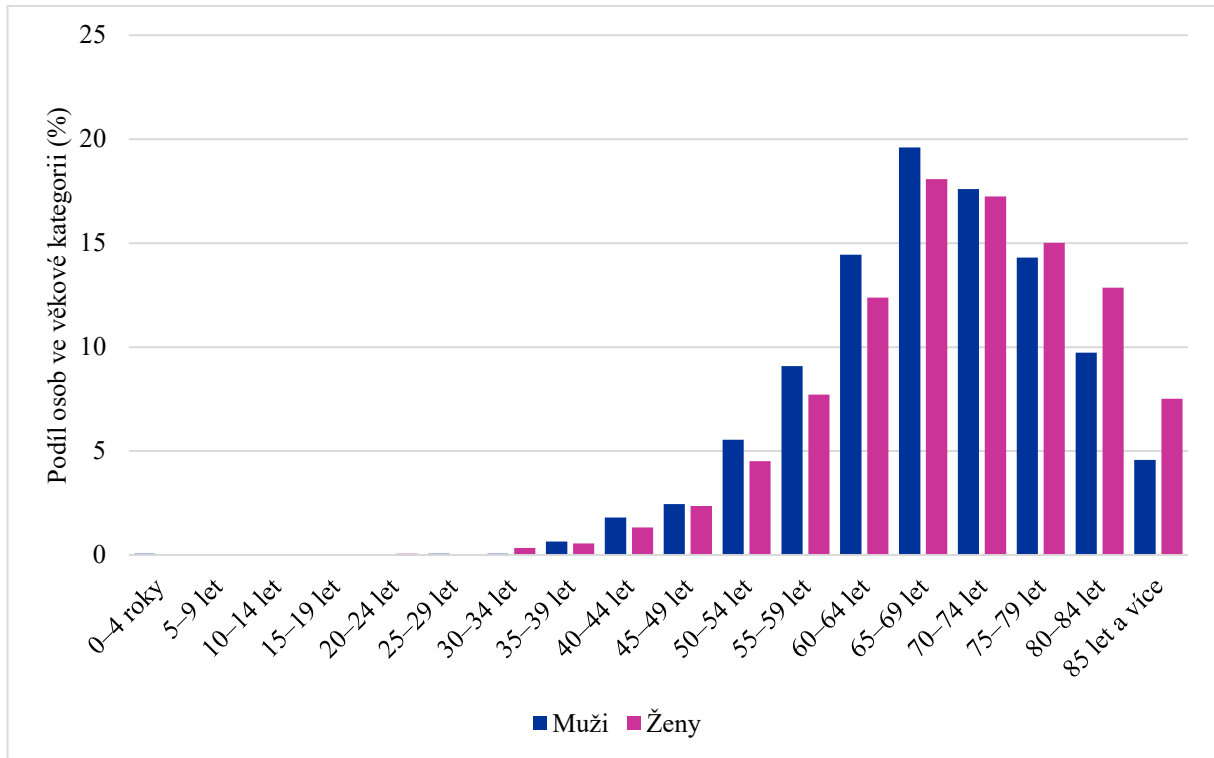
Graf 3.28.6: Vývoj prevalence C90 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



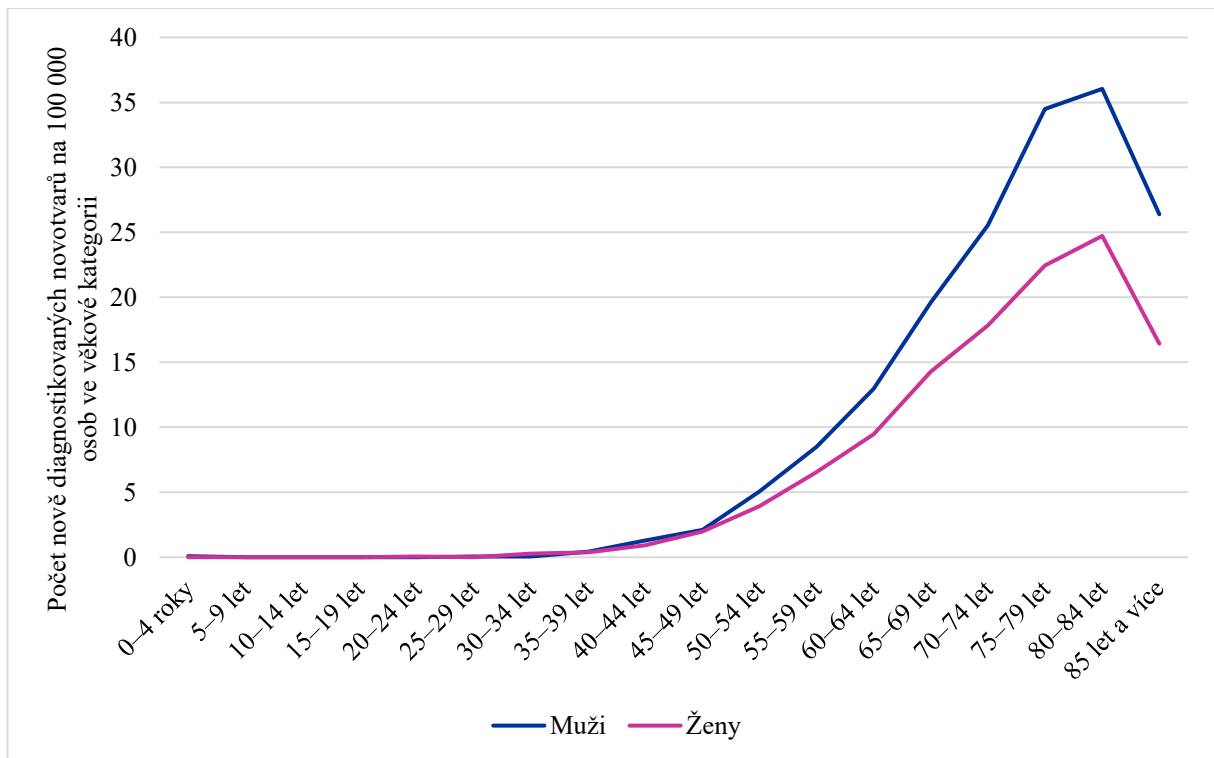
Graf 3.28.7: Vývoj prevalence C90 celkem, absolutní počty



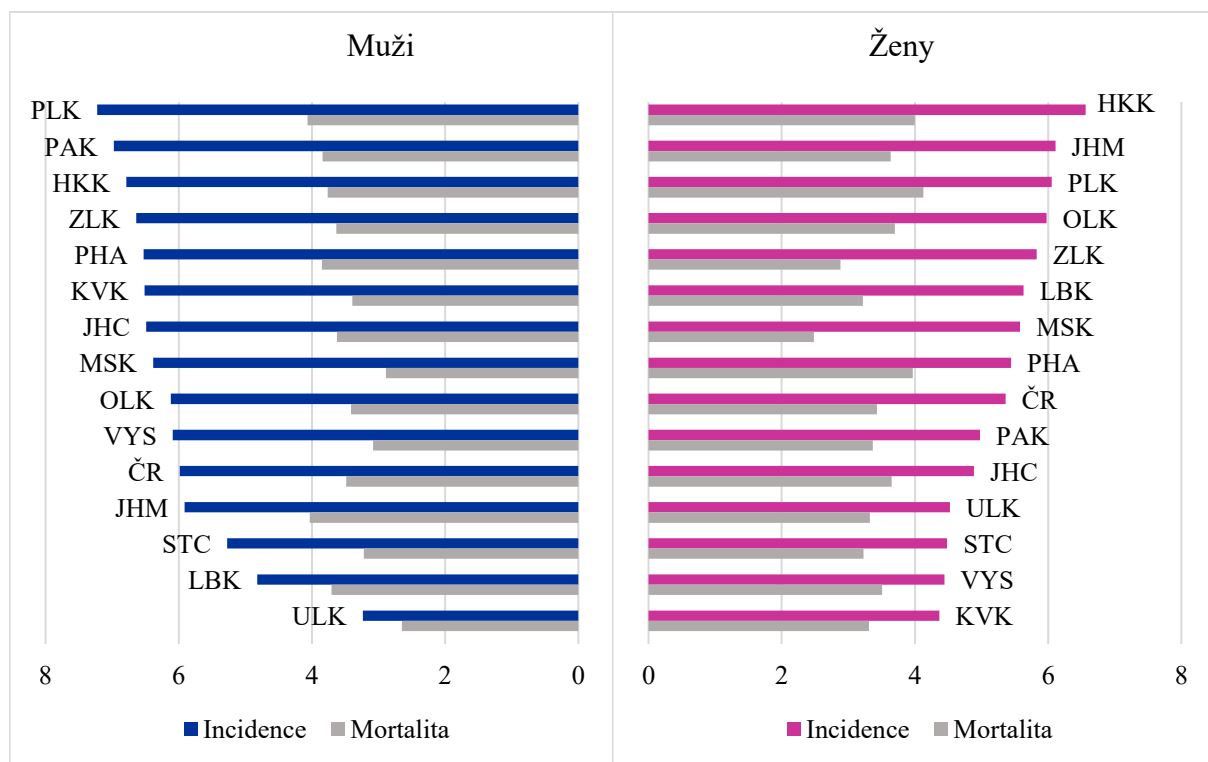
Graf 3.28.8: Vývoj prevalence C90 celkem, přepočít na 100 000 osob



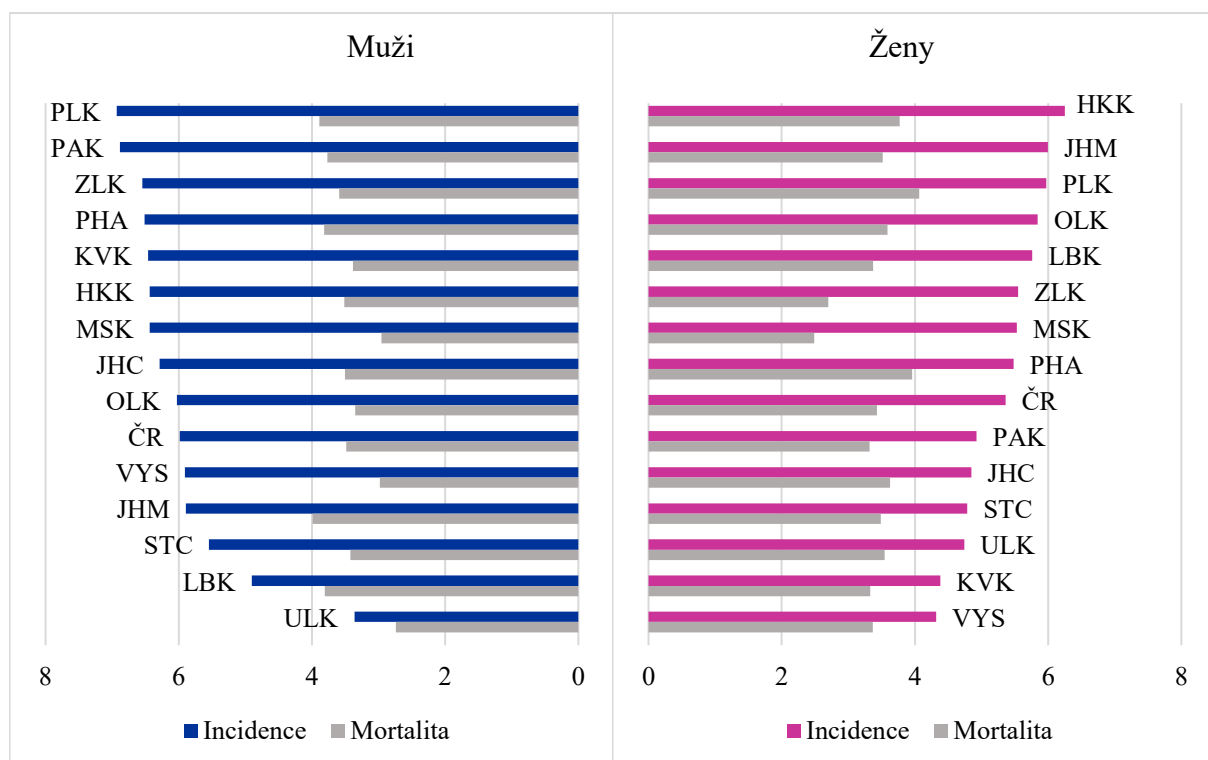
Graf 3.28.9: Věková struktura C90 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.28.10: Věkově specifická incidence C90 dle pohlaví, období 2013–2017

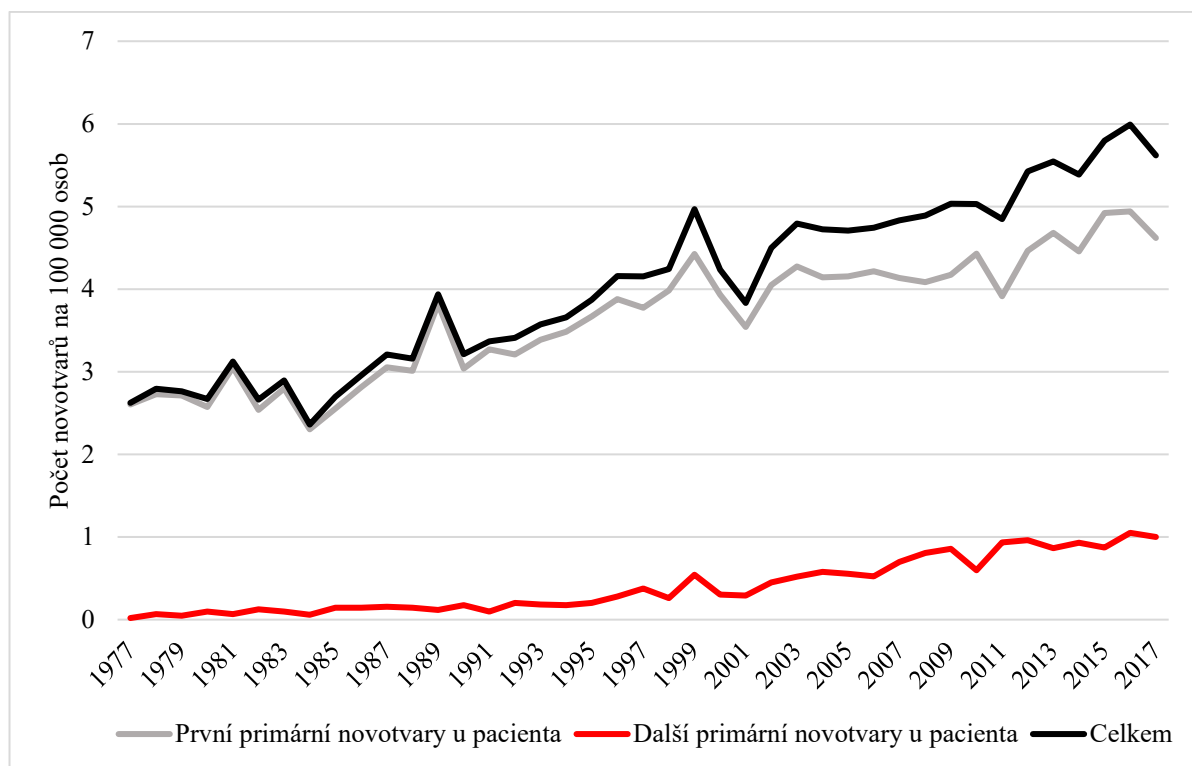


Graf 3.28.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C90 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

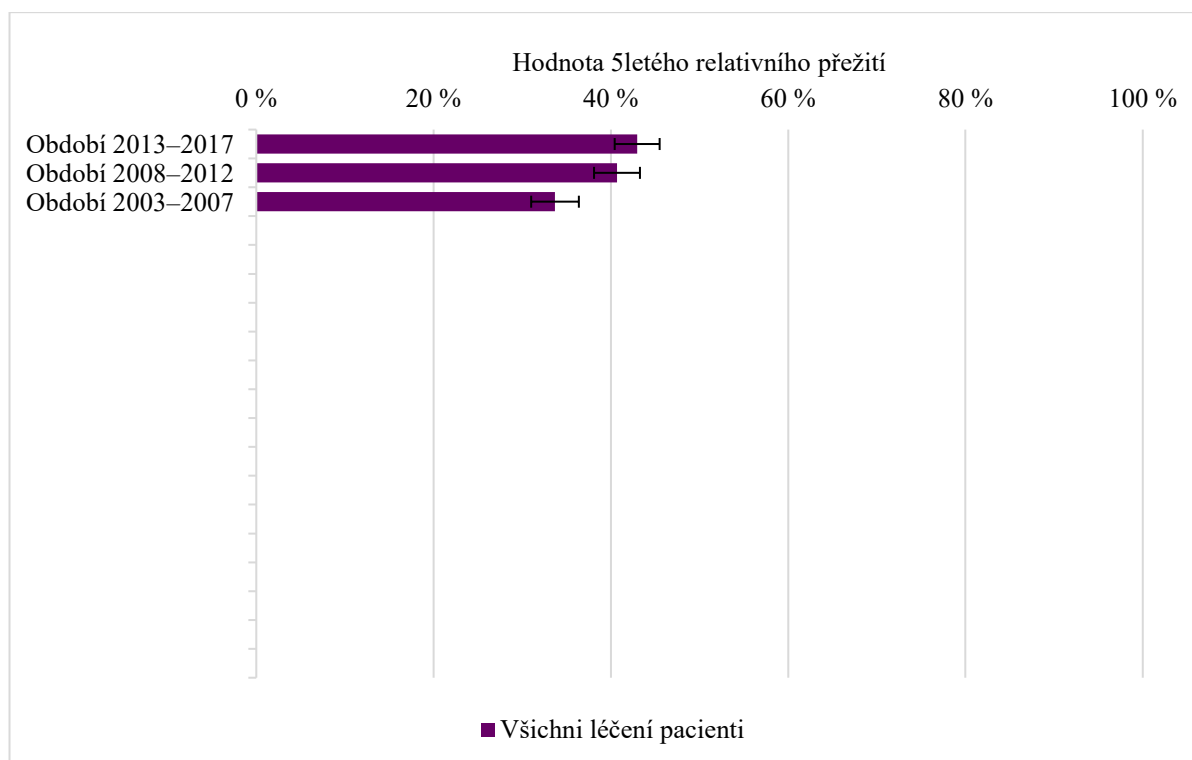


Graf 3.28.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C90 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.28.13: Vývoj incidence C90 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob



Graf 3.28.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňné 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů s C90 dle období

Kapitola 3.29.: Leukémie (C91–C95)

Tabulka 3.29.1: Základní epidemiologické charakteristiky C91–C95

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	837	613	1 450	753	567	1 320	746	560	1 306
Počet na 100 000	16,2	11,4	13,8	14,5	10,6	12,5	14,3	10,4	12,3
Věk při diagnóze ¹	69 (60, 76)	71 (61, 79)	69 (60, 77)	69 (59, 76)	71 (62, 78)	69 (60, 77)	69 (60, 76)	71 (61, 79)	70 (61, 77)
Mortalita*	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	466	370	836	441	398	839	515	391	906
Počet na 100 000	9,0	6,9	7,9	8,5	7,4	7,9	9,9	7,3	8,6
Věk při úmrtí ¹	73 (66, 81)	77 (69, 84)	75 (67, 82)	74 (66, 81)	75 (67, 82)	75 (67, 82)	73 (68, 81)	74 (68, 83)	74 (68, 82)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	5 002	3 876	8 878	5 123	3 978	9 101	5 225	4 051	9 276
Počet na 100 000	96,6	72,3	84,2	98,7	74,0	86,1	100,3	75,3	87,6
Věk žijících pacientů ¹	64 (46, 73)	66 (46, 75)	65 (46, 74)	65 (46, 73)	66 (47, 75)	65 (47, 74)	65 (47, 73)	66 (47, 75)	66 (47, 74)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997			1998–2007			2008–2017		
První PN	1 009 (92,7 %)			1 083 (86,8 %)			1 110 (80,5 %)		
Další PN	78 (7,2 %)			165 (13,2 %)			268 (19,4 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2003–2007			2008–2012			2013–2017		
Všichni pacienti	45,0 (43,4; 46,5)			46,1 (44,6; 47,5)			47,5 (46,1; 48,9)		
Léčení pacienti ²	38,8 (36,7; 40,9)			38,7 (36,8; 40,6)			42,2 (40,2; 44,1)		
Akutní leukemie** (C91.0, C92.0, C92.4, C92.5, C93.0, C94.2, C95.0)									
Všichni pacienti	14,7 (13,2; 16,3)			16,6 (15,0; 18,1)			19,4 (17,8; 21,1)		
Léčení pacienti ²	19,6 (17,4; 21,8)			22,5 (20,4; 24,6)			26,6 (24,3; 28,9)		
Chronická lymfocytická leukemie (C91.1)									
Všichni pacienti	64,3 (61,8; 66,7)			63,9 (61,7; 66,1)			67,6 (65,4; 69,7)		
Léčení pacienti ²	49,7 (45,3; 54,0)			47,0 (43,3; 50,7)			52,2 (48,1; 56,1)		
Chronická myeloidní leukemie (C92.1)									
Všichni pacienti	52,5 (47,6; 57,1)			61,3 (56,3; 66,0)			67,3 (62,1; 72,0)		
Léčení pacienti ²	60,9 (54,7; 66,5)			69,4 (63,2; 74,7)			72,9 (67,0; 77,9)		

IS = interval spolehlivosti

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)² Pacienti s vykázanou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR

* Zdroj dat: Český statistický úřad

** Zahrnuje následující typy akutních leukemií: lymfoblastická, myeloblastická, promyelocytická, myelomonocytická, monoblastická/monocytická, megakaryoblastická, neurčeného buněčného typu

Incidence leukémie v dlouhodobém trendu lehce narůstá, v posledních letech je patrný lehký náznak stabilizace. V roce 2017 bylo toto onemocnění 13. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v ČR (2,2 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 306 případů, tedy 12,3 na 100 000 osob, což bylo o 1,3 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru dlouhodobě převažuje výskyt v populaci mužů než žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,4 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 26.–29. místě [5].

Mortalita na leukémii je v posledních letech stabilizovaná. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 8. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2017 (3,3 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s diagnózou leukémie v roce 2017 zemřelo 906 osob, tj. 8,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 7,7 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje ČR v Evropě 12.–15. pozici [5].

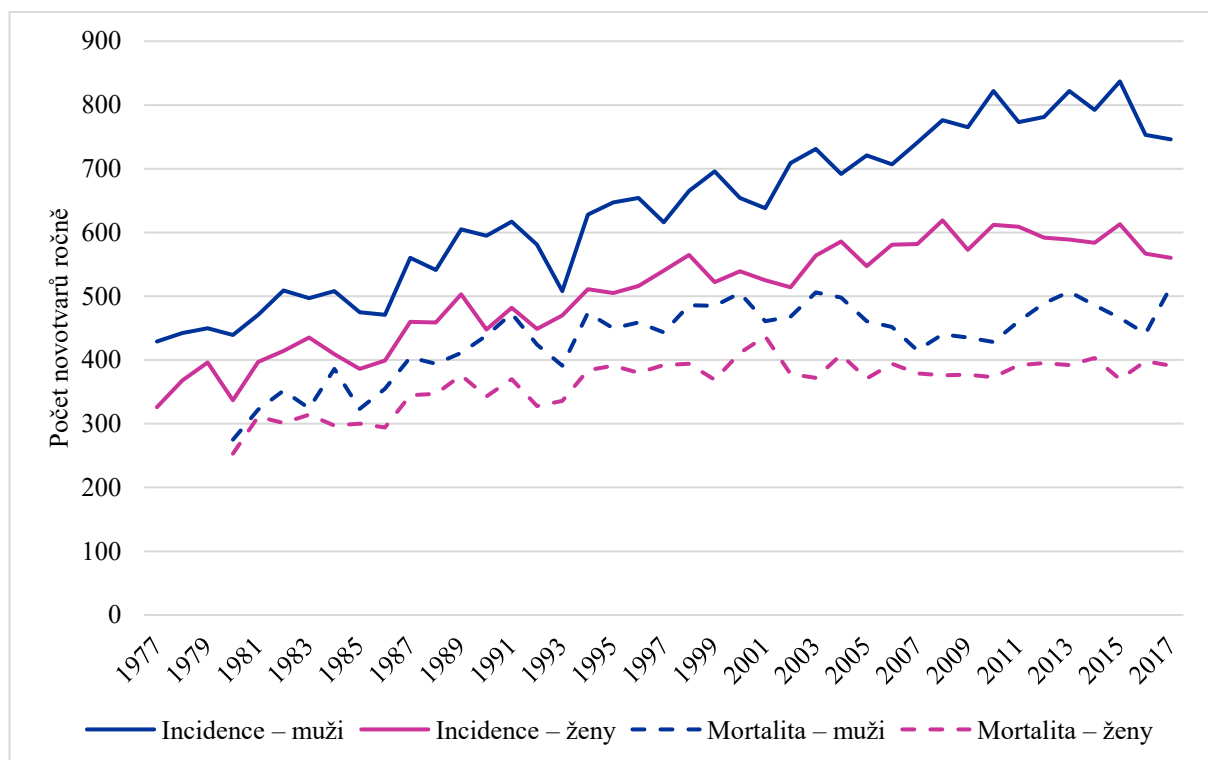
Prevalence pacientů s leukémií setrvale narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v ČR 9 276 osob s tímto onemocněním, tj. 87,6 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,7 %. Prevalence leukémie je v posledních letech podobně jako incidence lehce vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 1,3 : 1.

Vzhledem k **věkovému složení** je patrný výskyt pacientů s leukémií napříč všemi věkovými skupinami, přičemž nejvyšší zastoupení je pozorováno ve věku nad 60 let. V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově nemocných 69 let, 50 % pacientů bylo ve věku 60–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v ČR bylo nejvíce pacientů ve věku 70–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence C91–C95 byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

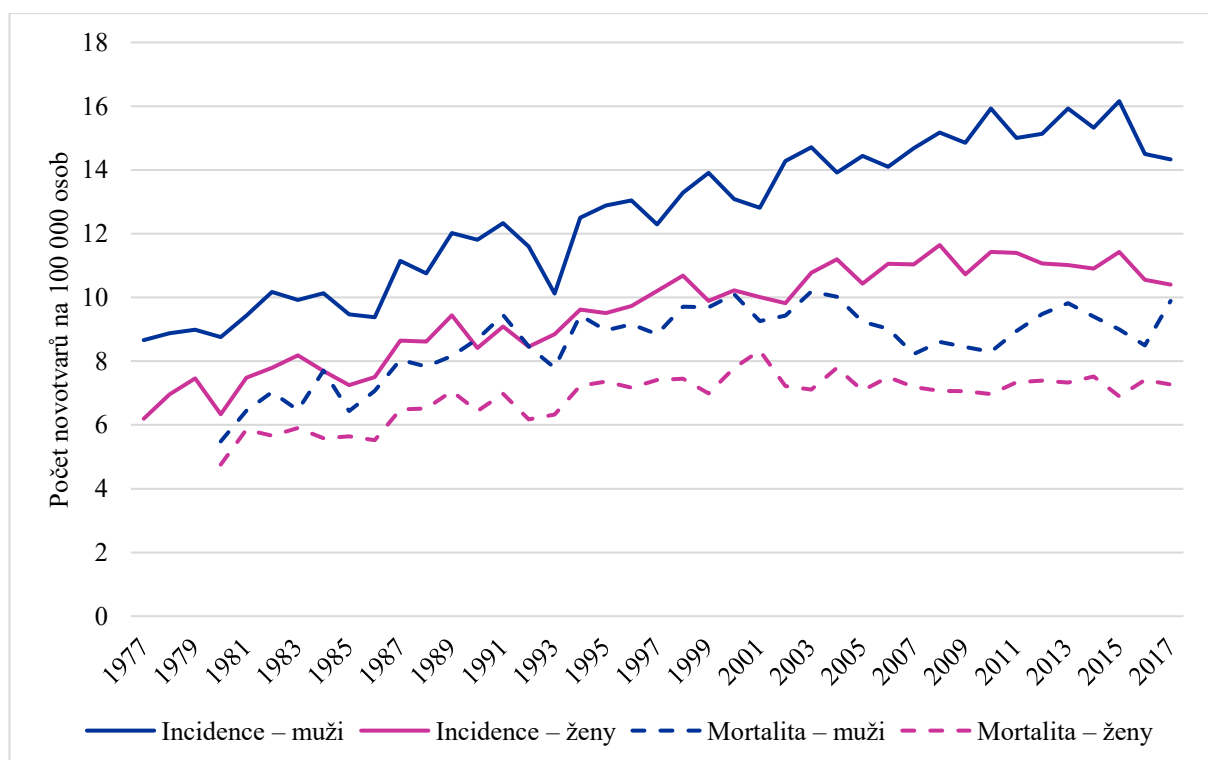
Regionální srovnání výskytu leukémie ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2013–2017 byla zaznamenána v Ústeckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná v Královéhradeckém kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet leukémií diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 273 případů jako následný primární novotvar, tj. 2,6 na 100 000 osob, což bylo o 6,7 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 19,4 % všech nově diagnostikovaných leukemií v populaci.

5leté přežití léčených pacientů v recentním období 2013–2017 dosahuje hodnoty 42,2 %. Oproti staršímu období 2003–2007 došlo k nárůstu o více jak 3 %. Při členění na vybrané podtypy pozorujeme u pacientů s akutní leukémií přežití 26,6 %, u pacientů s chronickou lymfocytickou leukémií (CLL) 52,2 % a u léčených pacientů s chronickou myeloidní leukémií pozorujeme přežití 72,9 %. V případě CLL jsou léčeni zpravidla pacienti s horší prognózou onemocnění, tudíž u všech pacientů pozorujeme 5leté přežití 67,6 %.

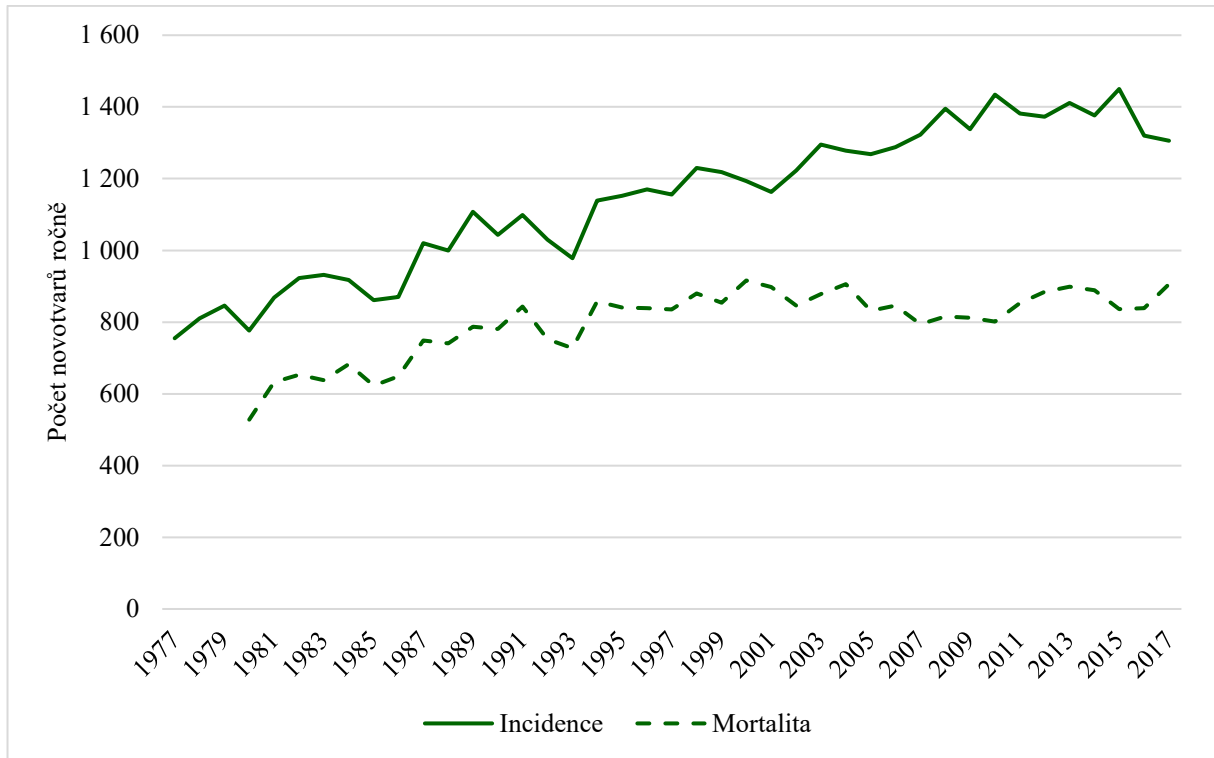


Graf 3.29.1: Vývoj incidence a mortality* C91–C95 dle pohlaví, absolutní počty

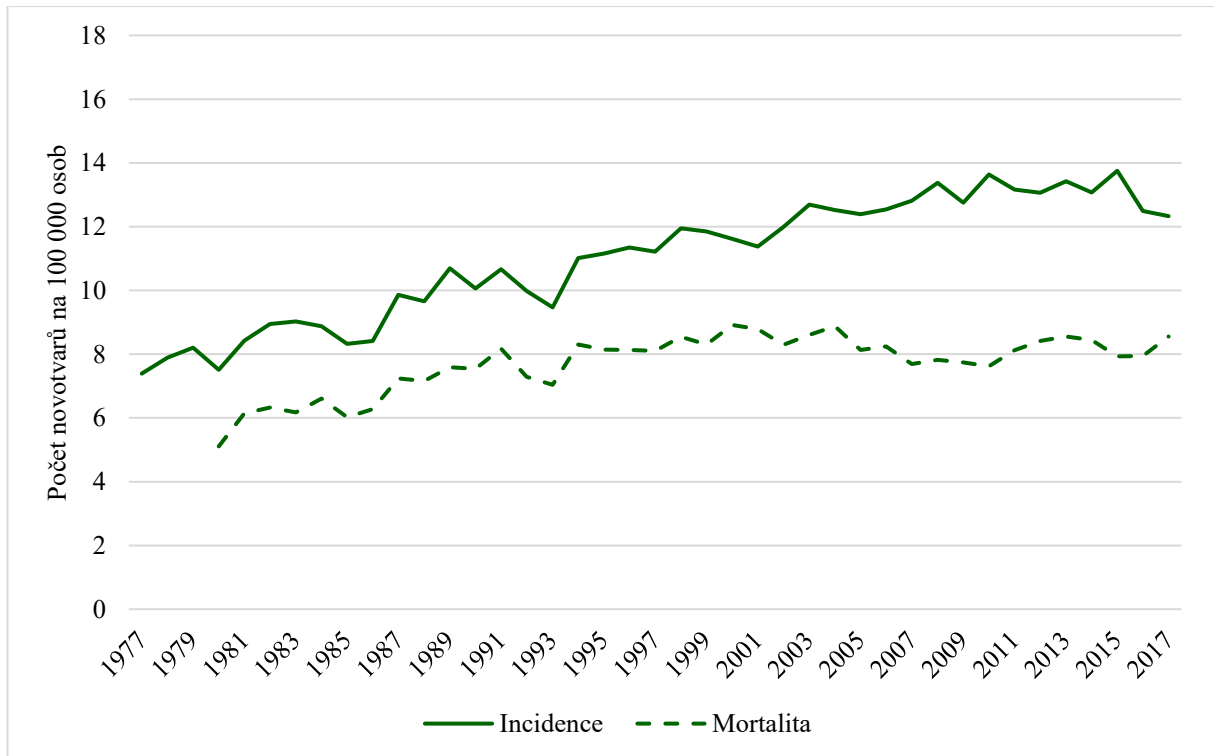


Graf 3.29.2: Vývoj incidence a mortality* C91–C95 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

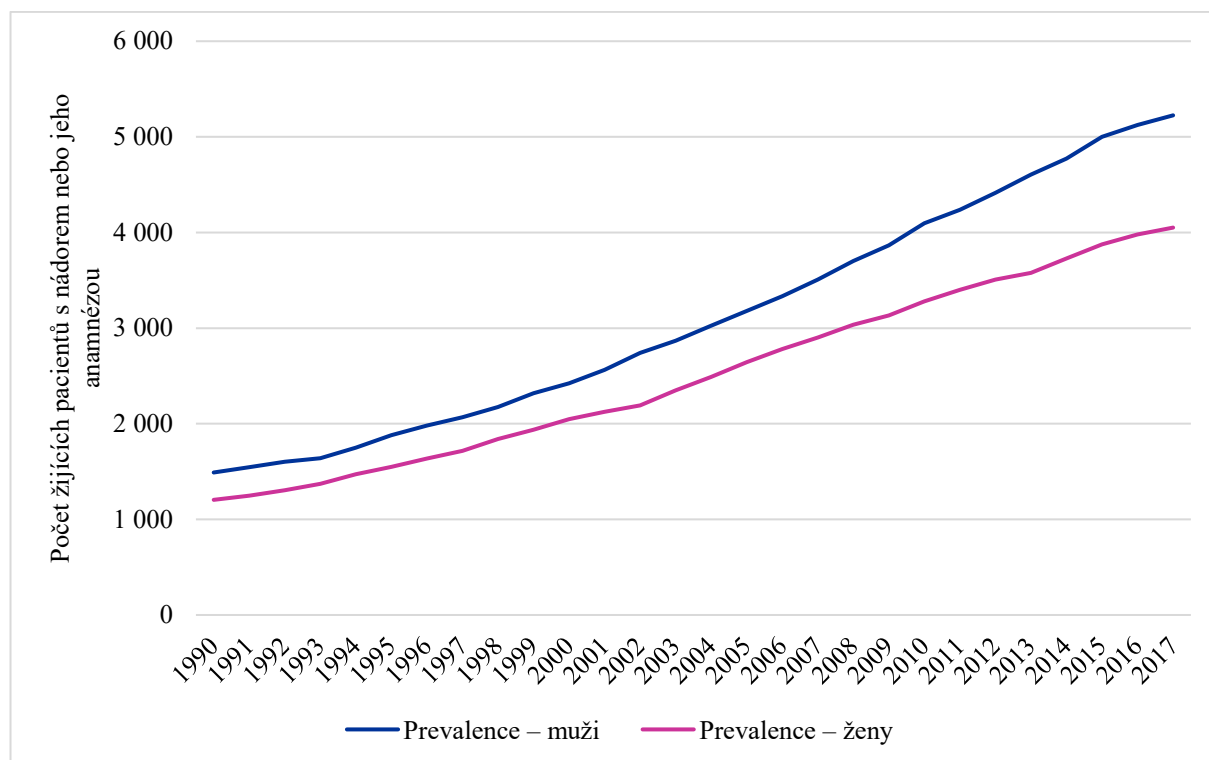


Graf 3.29.3: Vývoj incidence a mortality* C91–C95 celkem, absolutní počty

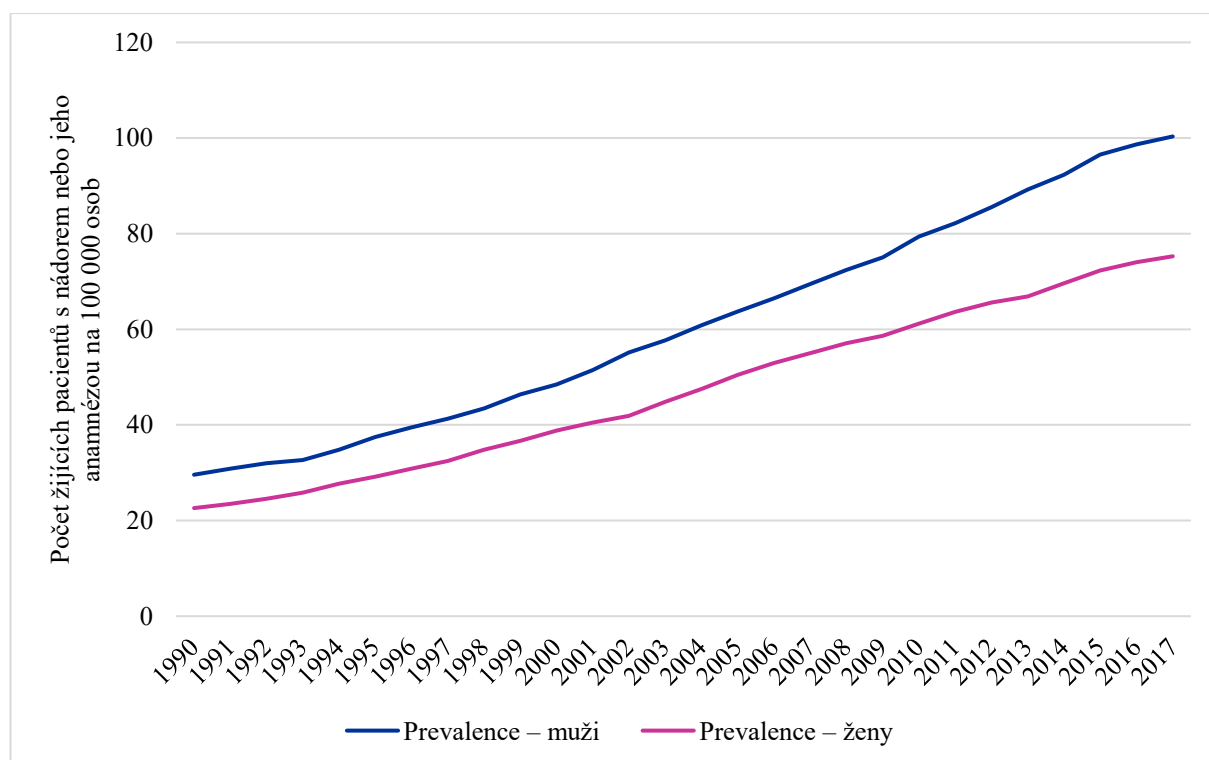


Graf 3.29.4: Vývoj incidence a mortality* C91–C95 celkem, přepočet na 100 000 osob

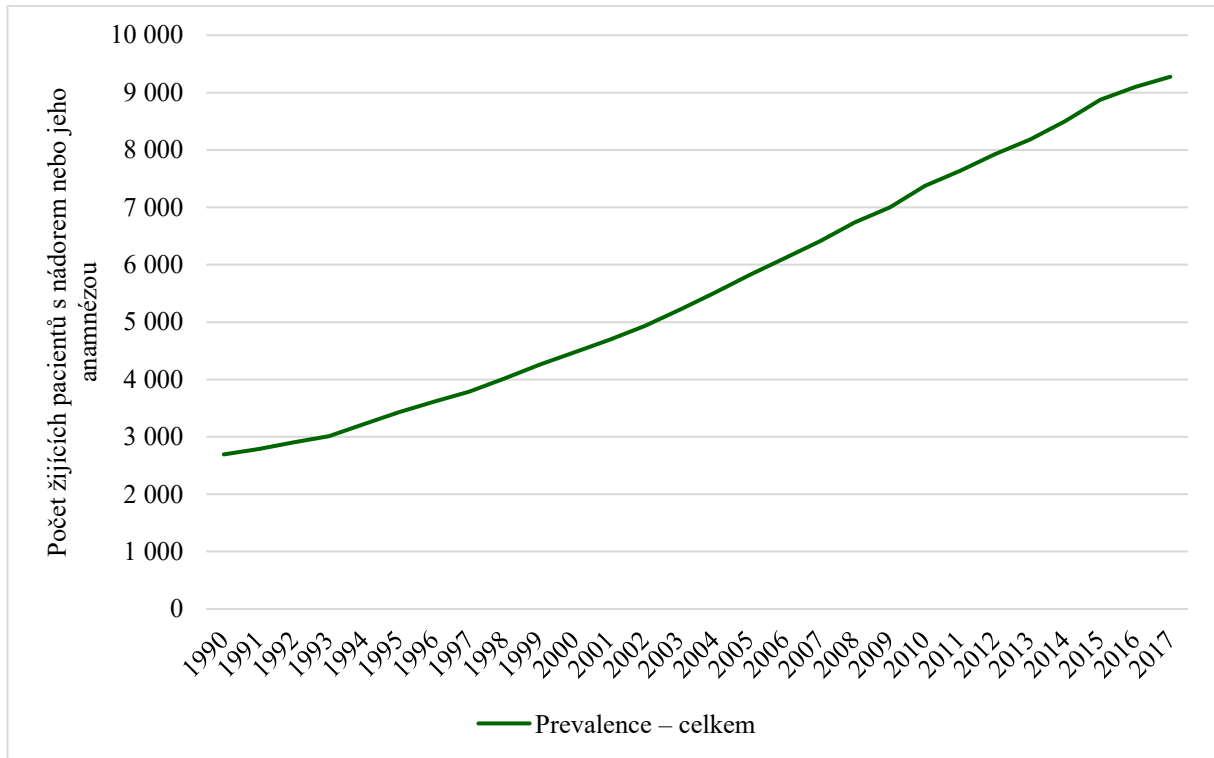
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



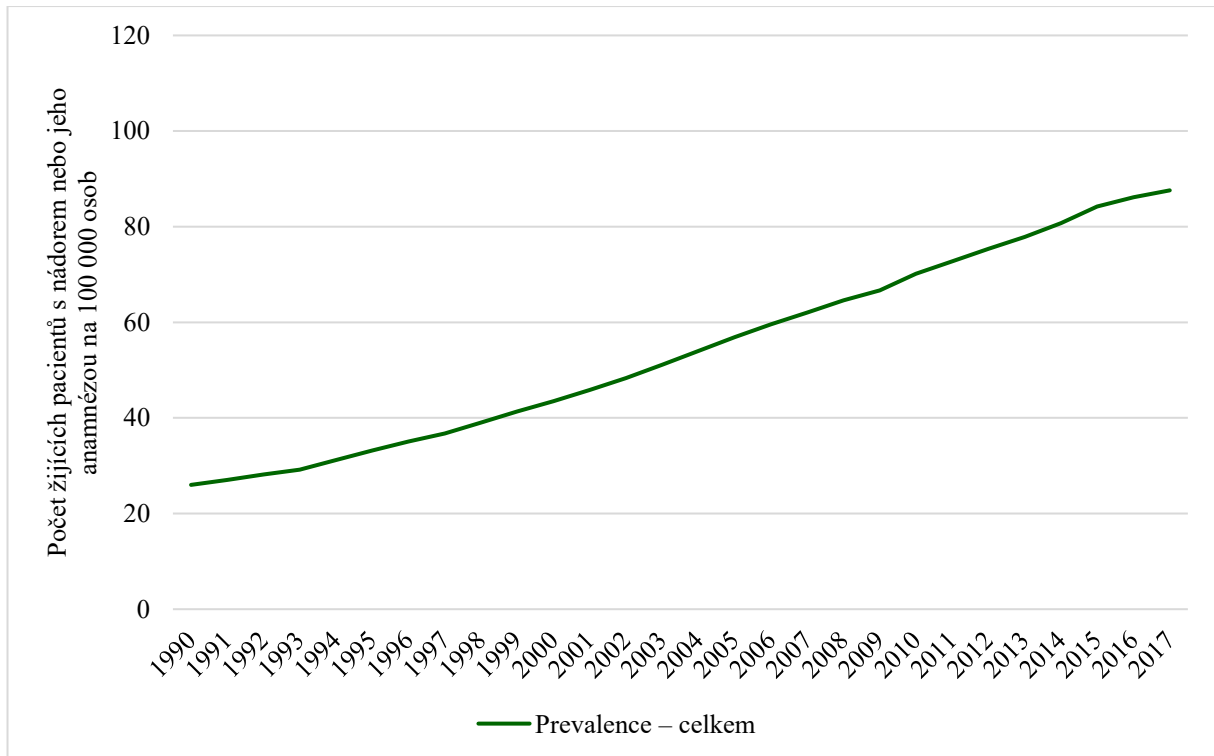
Graf 3.29.5: Vývoj prevalence C91–C95 dle pohlaví, absolutní počty



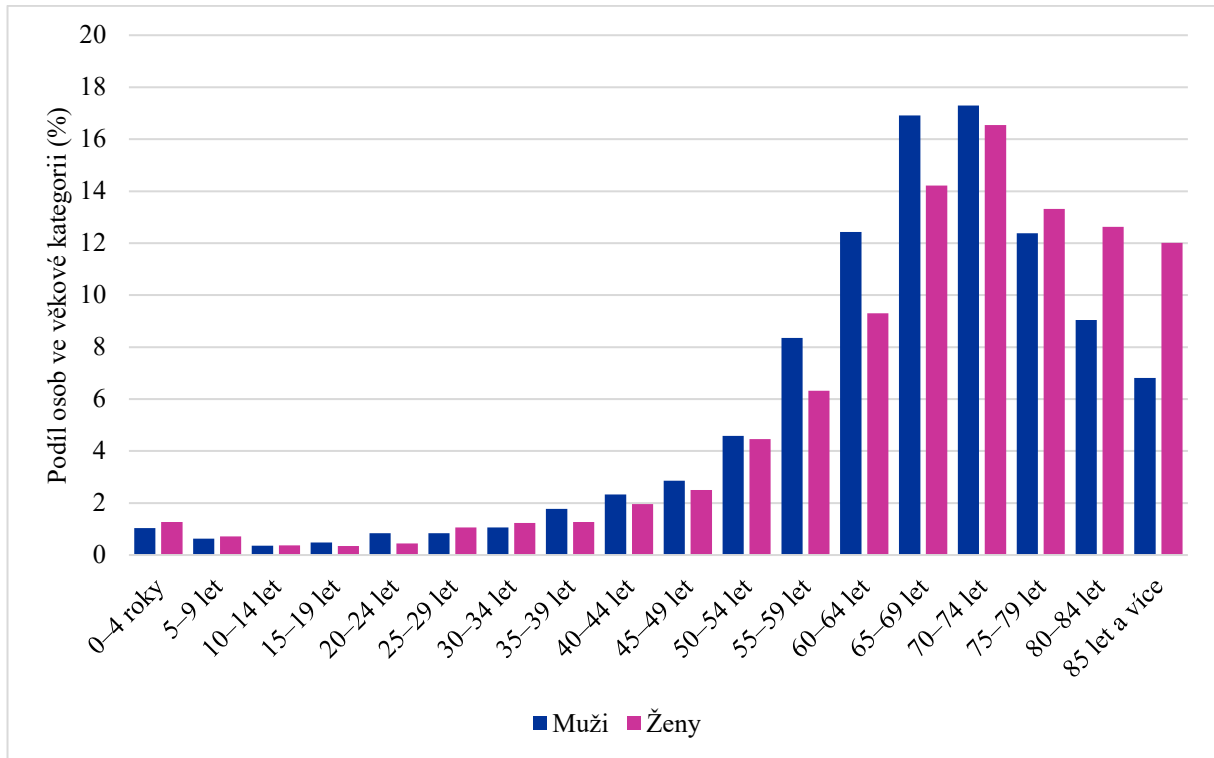
Graf 3.29.6: Vývoj prevalence C91–C95 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



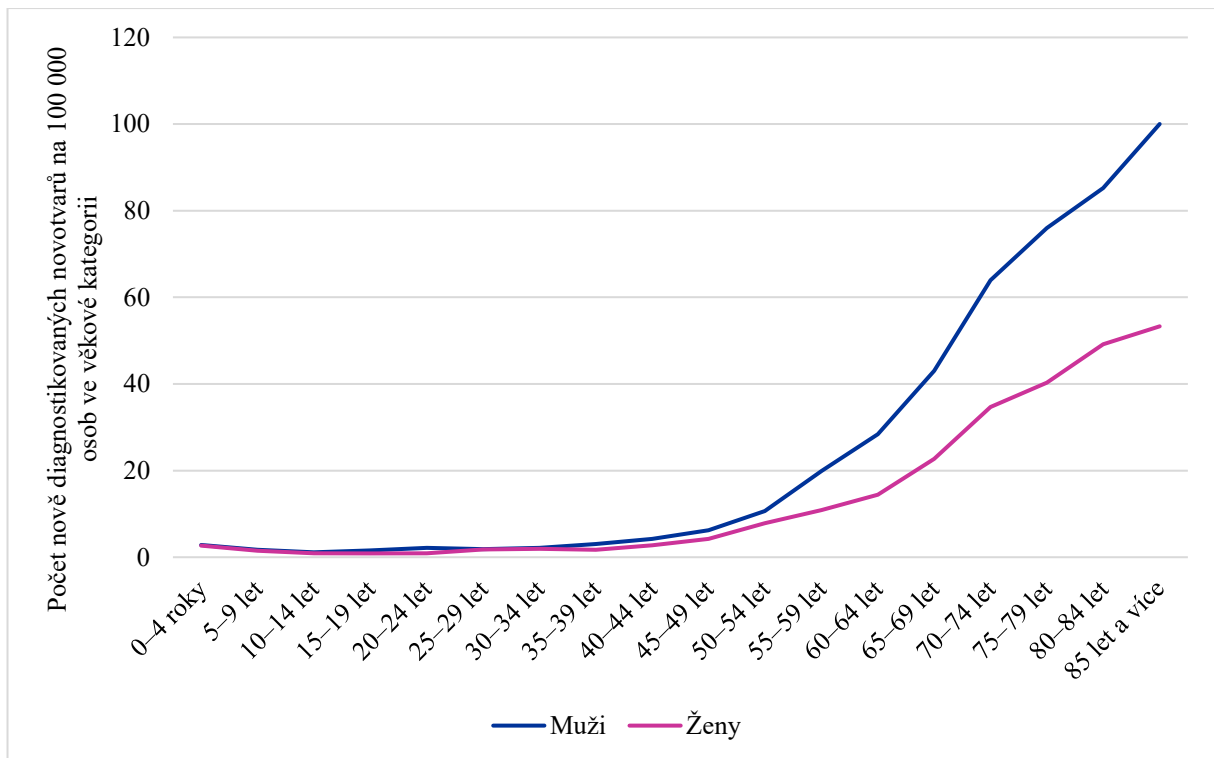
Graf 3.29.7: Vývoj prevalence C91–C95 celkem, absolutní počty



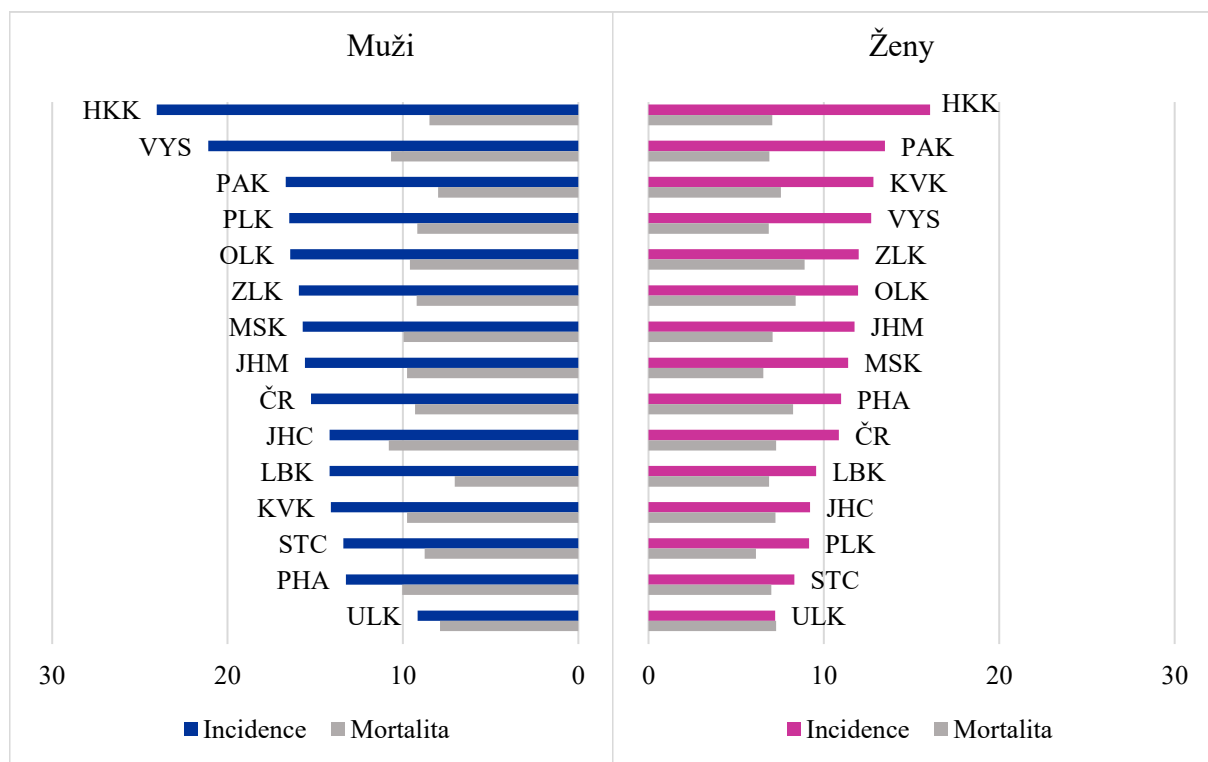
Graf 3.29.8: Vývoj prevalence C91–C95 celkem, přepočten na 100 000 osob



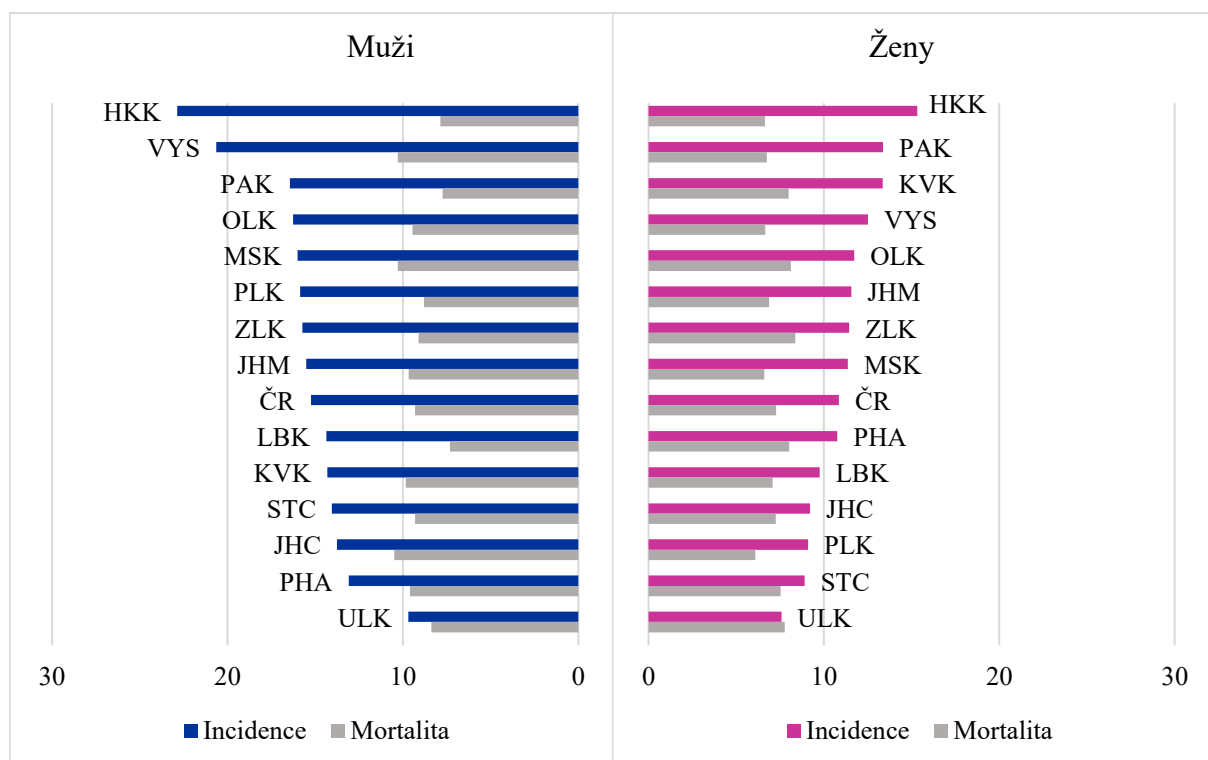
Graf 3.29.9: Věková struktura C91–C95 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.29.10: Věkově specifická incidence C91–C95 dle pohlaví, období 2013–2017

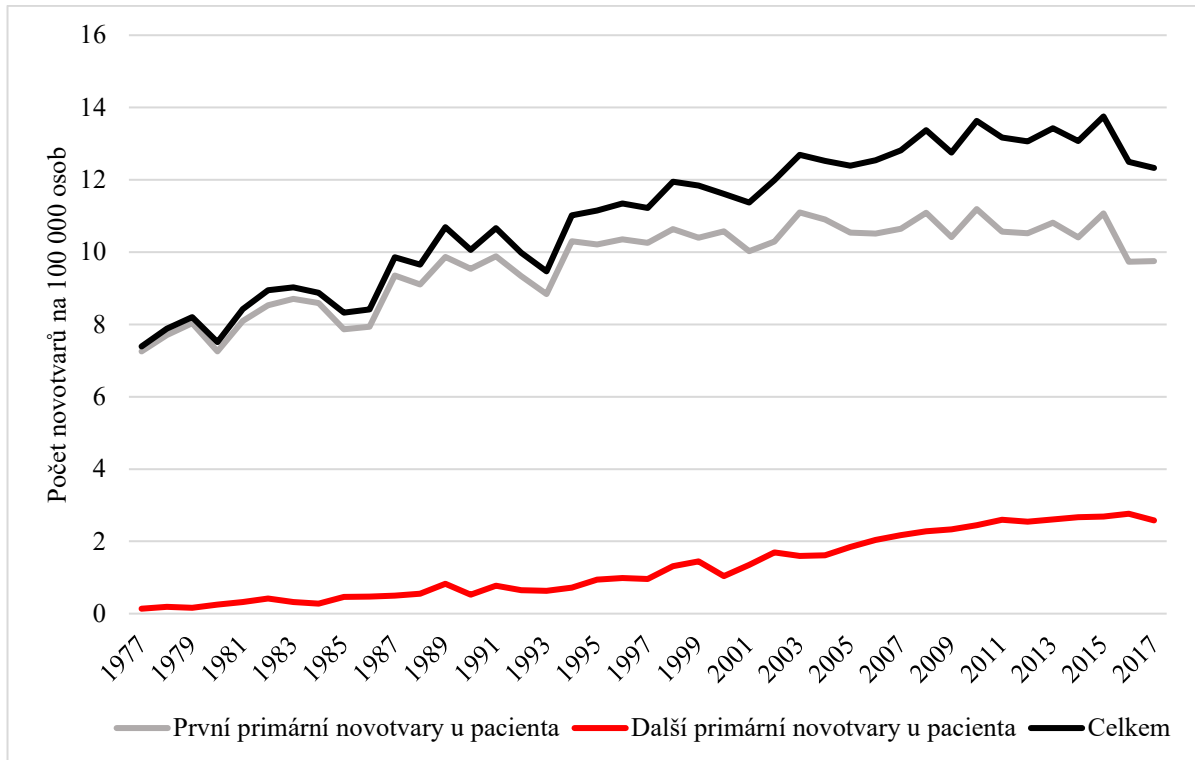


Graf 3.29.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C91–C95 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2013–2017

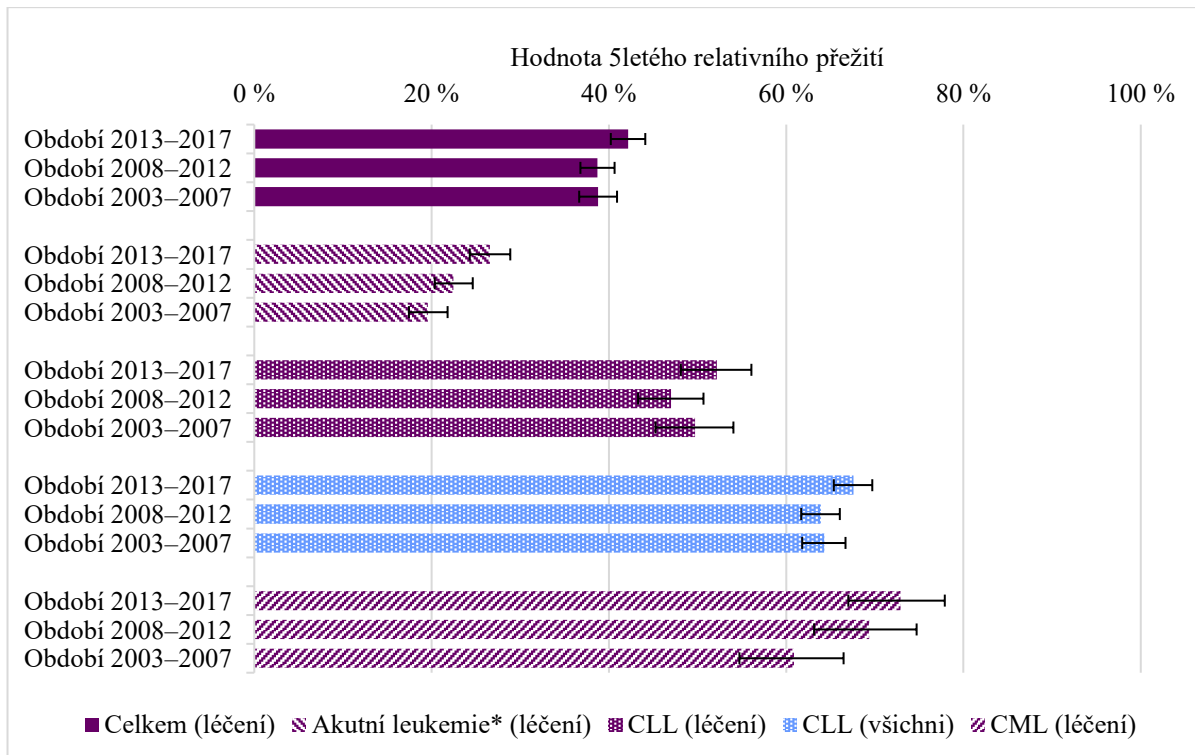


Graf 3.29.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C91–C95 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2013–2017

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.29.13: Vývoj incidence C91–C95 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob



Graf 3.29.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) pacientů s C91–C95 dle období a vybraných podtypů onemocnění

* Zahrnuje následující typy akutních leukemií: lymfoblastická, myeloblastická, promyelocytická, myelomonocytická, monoblastická/monocytická, megakaryoblastická, neurčeného buněčného typu

Kapitola 3.30.: Novotvary in situ (D00–D09)

Od roku 1979 jsou v NOR sledovány také novotvary in situ (NIS; preinvazivní nádory). Jde o počáteční stav malignity, přednádorový stav, kdy buňky, ze kterých se ložisko skládá, vykazují určité atypie (porucha diferenciacie, mitotické figury apod.), ale dosud jsou lokalizovány intraepiteliálně a nepronikají do hloubky okolní tkáně. To má zásadní význam pro pacienta, neboť jedinec s nádorem in situ by dosud neměl mít žádné metastázy.

Tabulka 3.30.1: Základní epidemiologické charakteristiky D00–D09

Incidence	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 842	5 927	8 769	3 078	6 179	9 257	3 070	5 968	9 038
Počet na 100 000	54,9	110,5	83,2	59,3	115,0	87,6	59,0	110,9	85,3
Věk při diagnóze ¹	71 (63, 78)	48 (33, 69)	62 (38, 74)	70 (63, 78)	48 (33, 70)	63 (39, 74)	71 (63, 78)	51 (34, 71)	63 (40, 74)
Mortalita	2015			2016			2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	52	83	135	65	91	156	53	62	115
Počet na 100 000	1,0	1,5	1,3	1,3	1,7	1,5	1,0	1,2	1,1
Věk při úmrtí ¹	76 (69, 85)	77 (69, 86)	77 (69, 85)	79 (72, 89)	81 (69, 89)	81 (70, 89)	76 (68, 86)	84 (74, 88)	81 (71, 86)
Prevalence	31. 12. 2015			31. 12. 2016			31. 12. 2017		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	14 965	67 495	82 460	16 804	72 303	89 107	18 490	76 789	95 279
Počet na 100 000	288,9	1 258,6	782,1	323,6	1 345,9	843,4	355,1	1 426,8	899,7
Věk žijících pacientů ¹	72 (64, 79)	52 (40, 67)	58 (42, 70)	72 (64, 79)	52 (40, 67)	58 (42, 71)	72 (65, 79)	53 (41, 68)	59 (43, 71)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1988–1997		1998–2007		2008–2017				
První PN	1 187 (91,3 %)		2 676 (84,5 %)		5 390 (75,3 %)				
Další PN	113 (8,7 %)		491 (15,5 %)		1 769 (24,7 %)				

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)

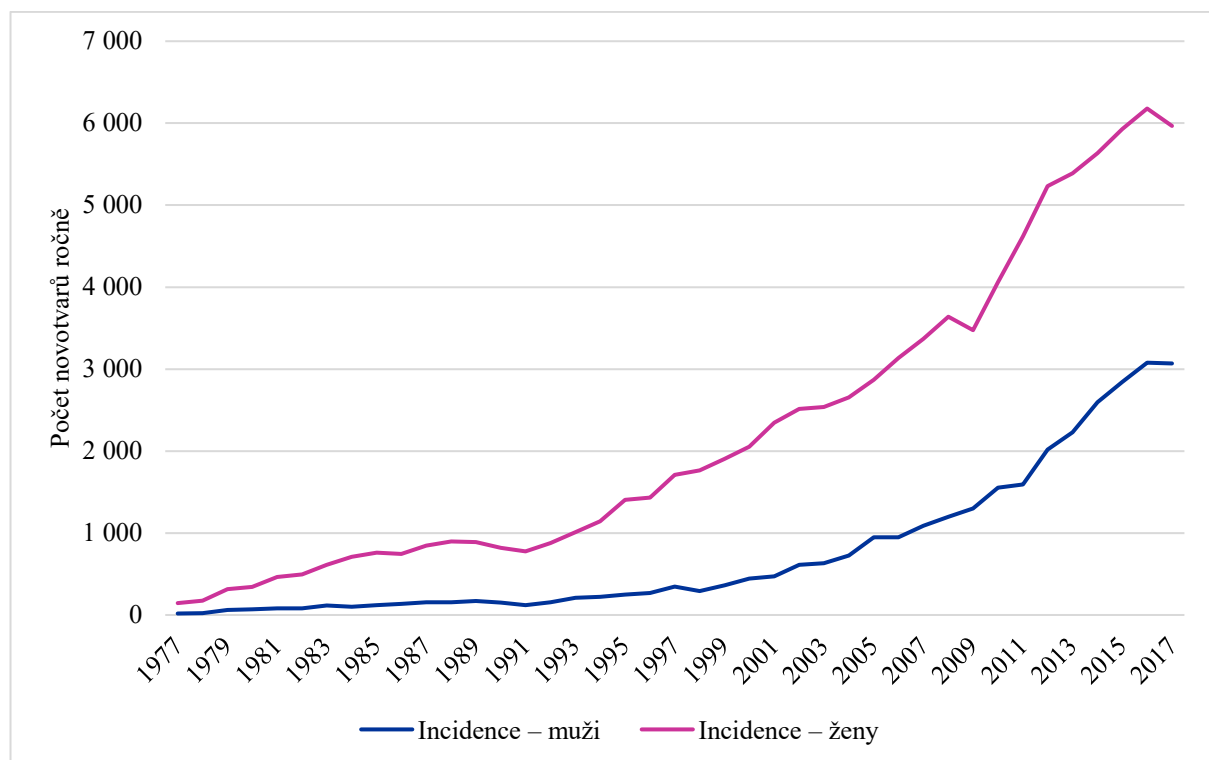
Incidence novotvarů in situ v dlouhodobém pohledu stabilně roste. V roce 2017 dosáhl počet nově diagnostikovaných novotvarů in situ hodnoty 9 083 nově diagnostikovaných případů, tj. 85,3 případů na 100 000 osob, což bylo o 2,6 % méně v porovnání s předchozím rokem. Výskyt novotvarů in situ výrazně převažuje u žen ve srovnání s výskytem u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,5 : 1.

Mortalita v důsledku novotvaru in situ je i přes výrazně narůstající incidenci stabilně velmi nízká. V roce 2017 zemřelo v souvislosti s novotvaru in situ celkově 115 osob, tj. 1,1 úmrtí na 100 000 osob. Hodnoty mortality jsou uvedeny pouze v tabulce, v grafech uváděny nejsou kvůli nízkým počtům vzhledem k incidenci.

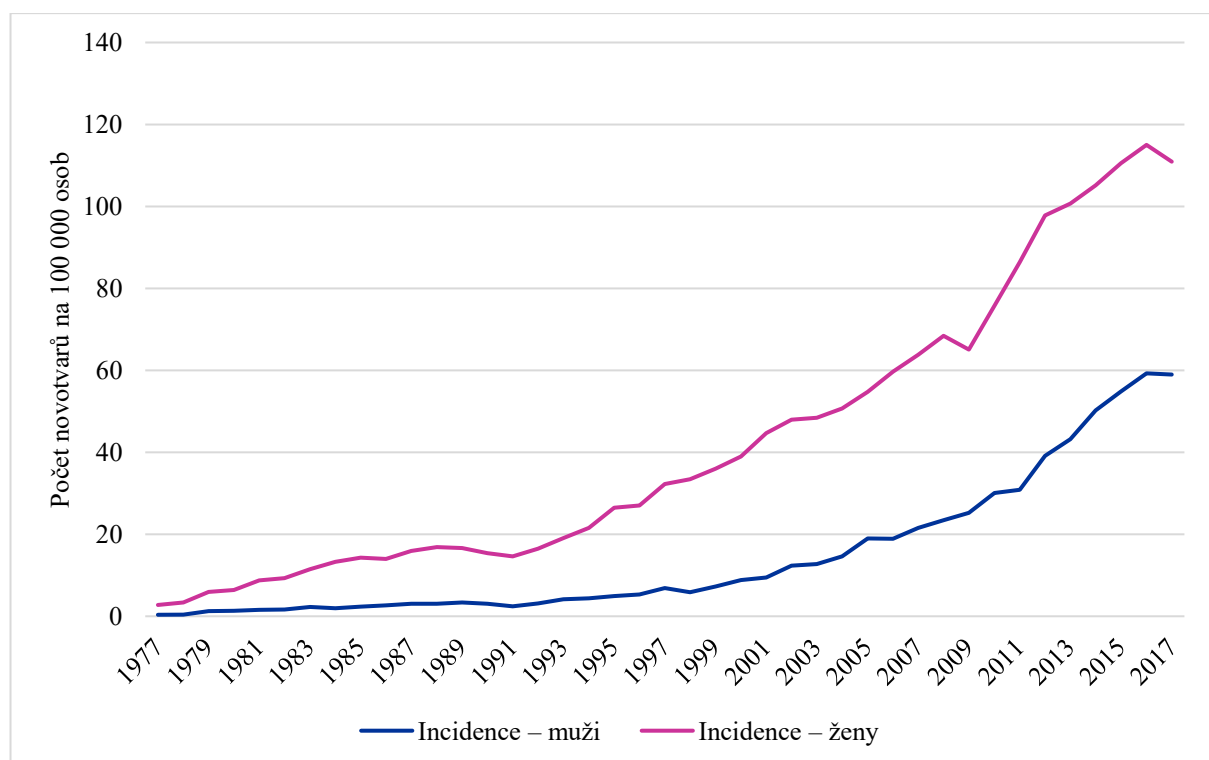
Prevalence novotvarů in situ v důsledku rostoucí incidence a stabilizované mortality setrvale výrazně narůstá. K 31. 12. 2017 žilo v České republice 95 279 osob s tímto onemocněním, tj. 899,7 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 6,7 %. Prevalence novotvarů in situ je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence výrazně vyšší v populaci žen než v populaci mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2017 byl 0,2 : 1.

Věkové složení osob s novotvaru in situ je velmi rozdílné u mužů a žen. Zatímco pro muže je charakteristická převaha osob ve věku 60–84 let, u žen se nejvíce osob vyskytuje ve věku 25–39 let. Pozorovaný rozdíl ve věkovém složení je dán především novotvarem in situ hrdla děložního (D06), pro který je typický výskyt v mladších věkových skupinách (85 % pacientek je diagnostikováno ve věku 15–44 let). V období 2013–2017 byl v ČR střední věk nově diagnostikovaných mužů s novotvarem in situ 70 let, 50 % pacientů bylo ve věku 63–78 let. U žen byl střední věk 47 let, 50 % pacientek bylo ve věku 33–69 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce osob ve věku 70–74 let u mužů a 25–29 let u žen. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána pro muže ve věku nad 75 let, pro ženy ve věku 25–29 let.

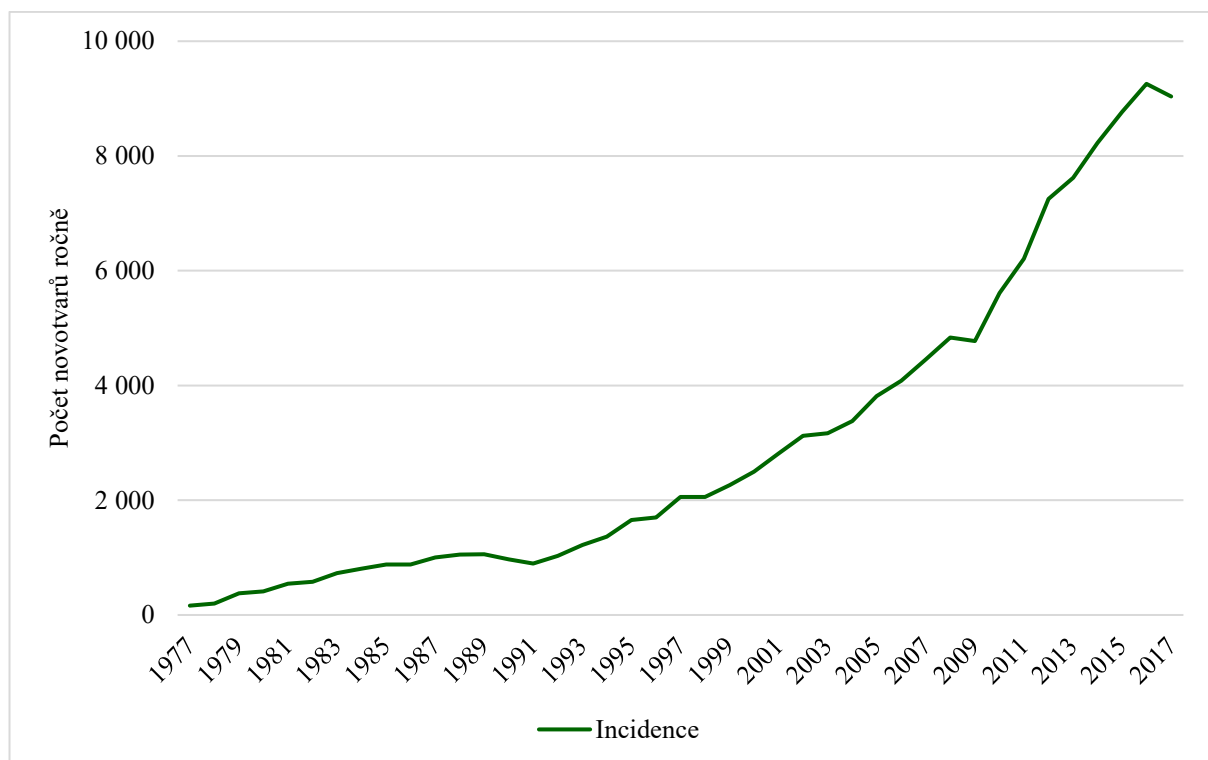
V posledních letech výrazně narůstá počet novotvarů in situ diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2017 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 2 720 případů jako následný primární novotvar, tj. 25,7 na 100 000 osob, což bylo o 5,2 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2008–2017) tvořily následné primární novotvary 24,7 % všech nově diagnostikovaných novotvarů in situ v populaci.



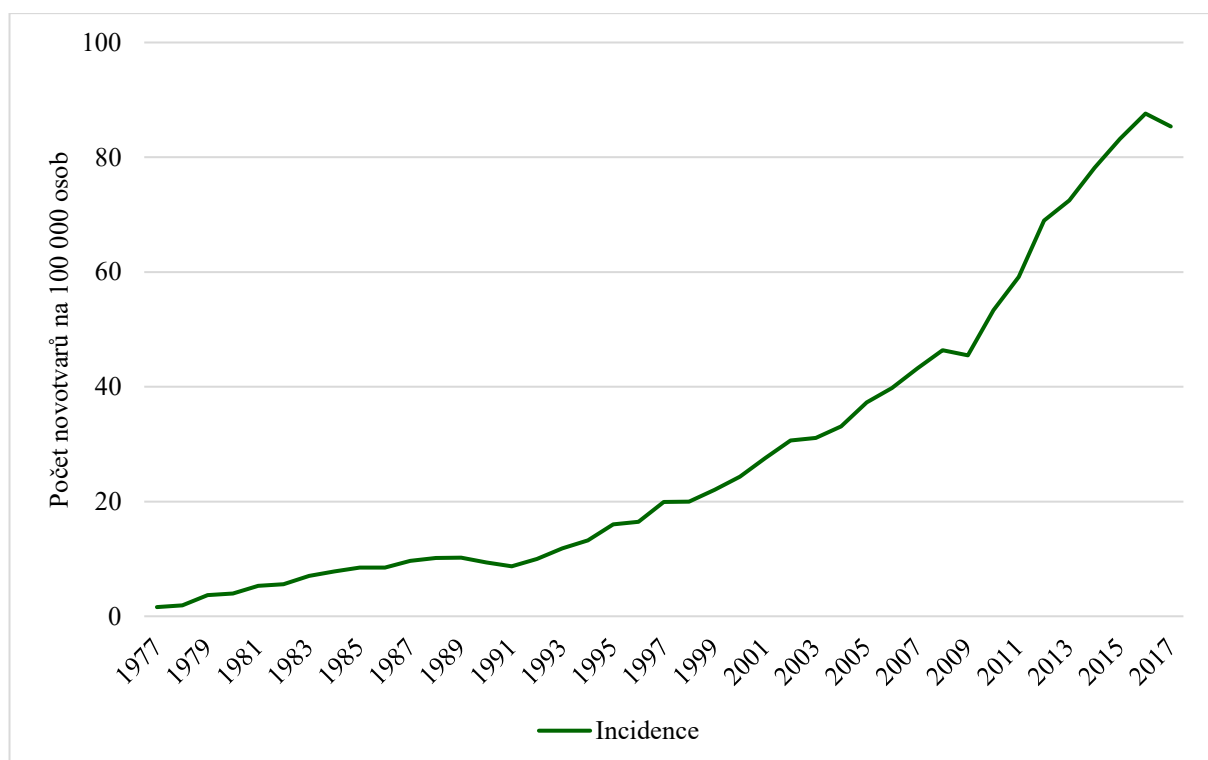
Graf 3.30.1: Vývoj incidence D00–D09 dle pohlaví, absolutní počty



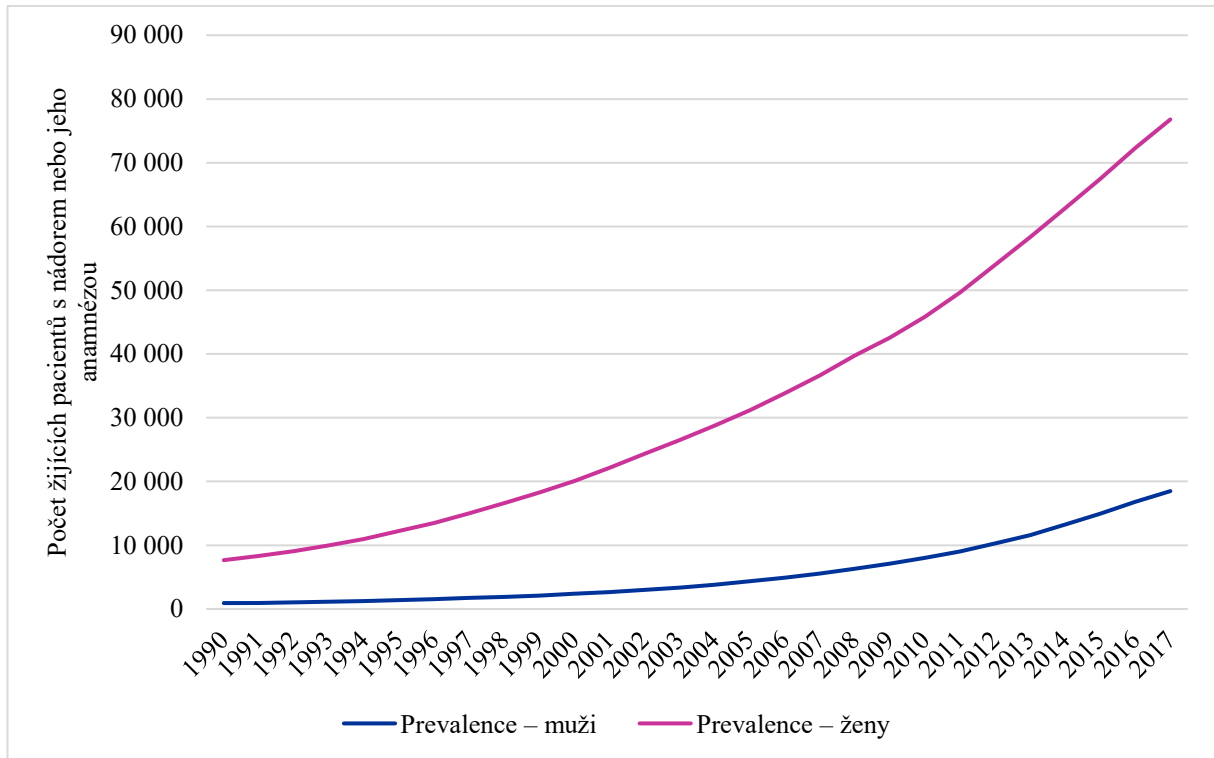
Graf 3.30.2: Vývoj incidence D00–D09 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



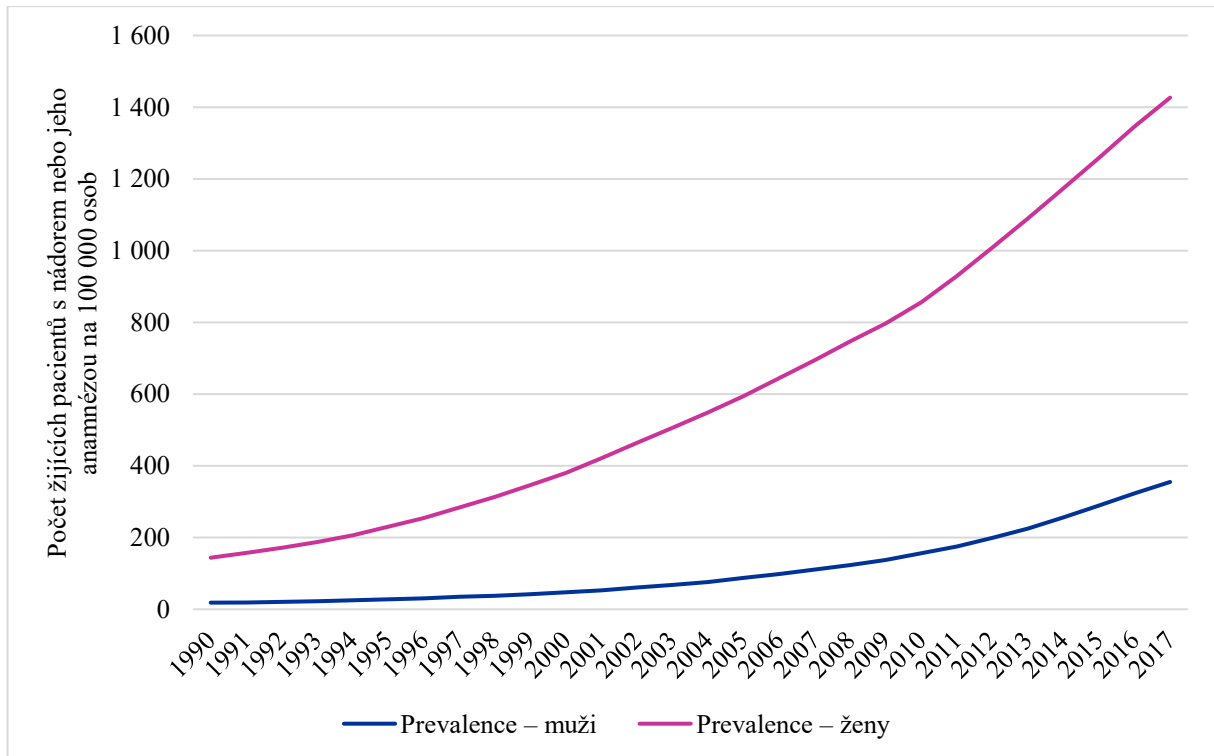
Graf 3.30.3: Vývoj incidence D00–D09 celkem, absolutní počty



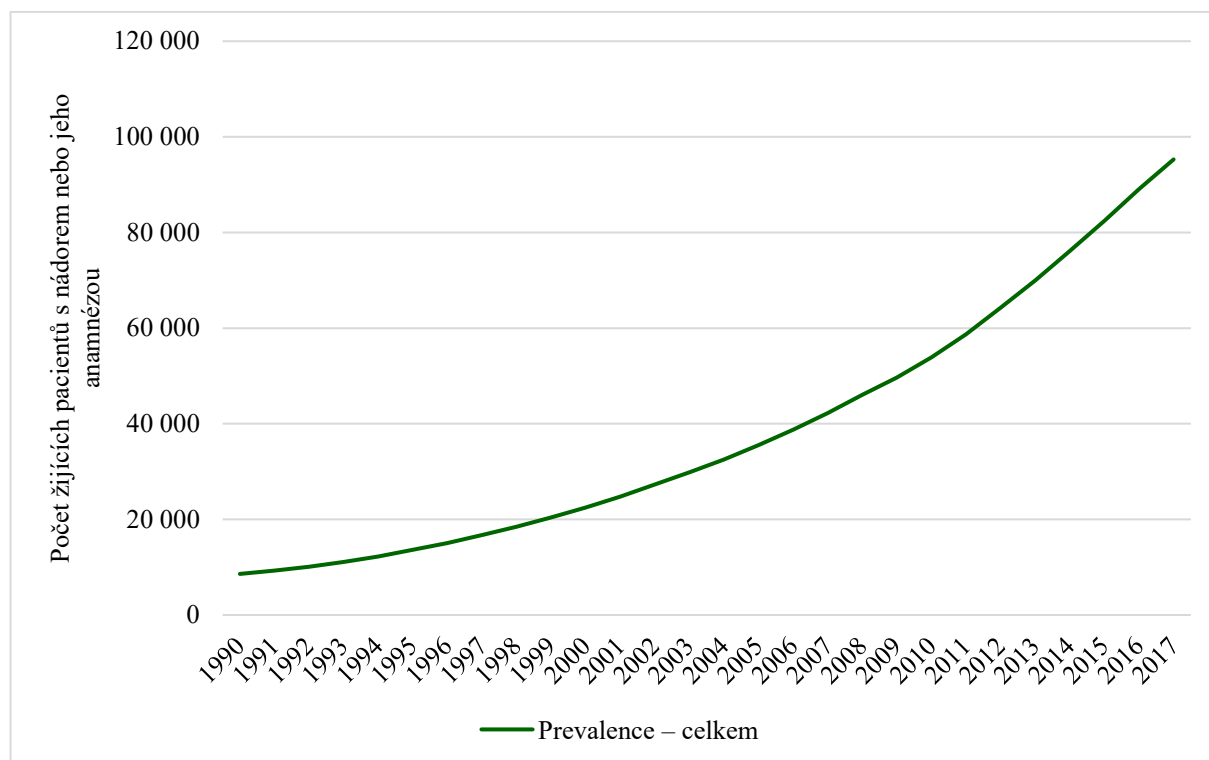
Graf 3.30.4: Vývoj incidence D00–D09 celkem, přepočít na 100 000 osob



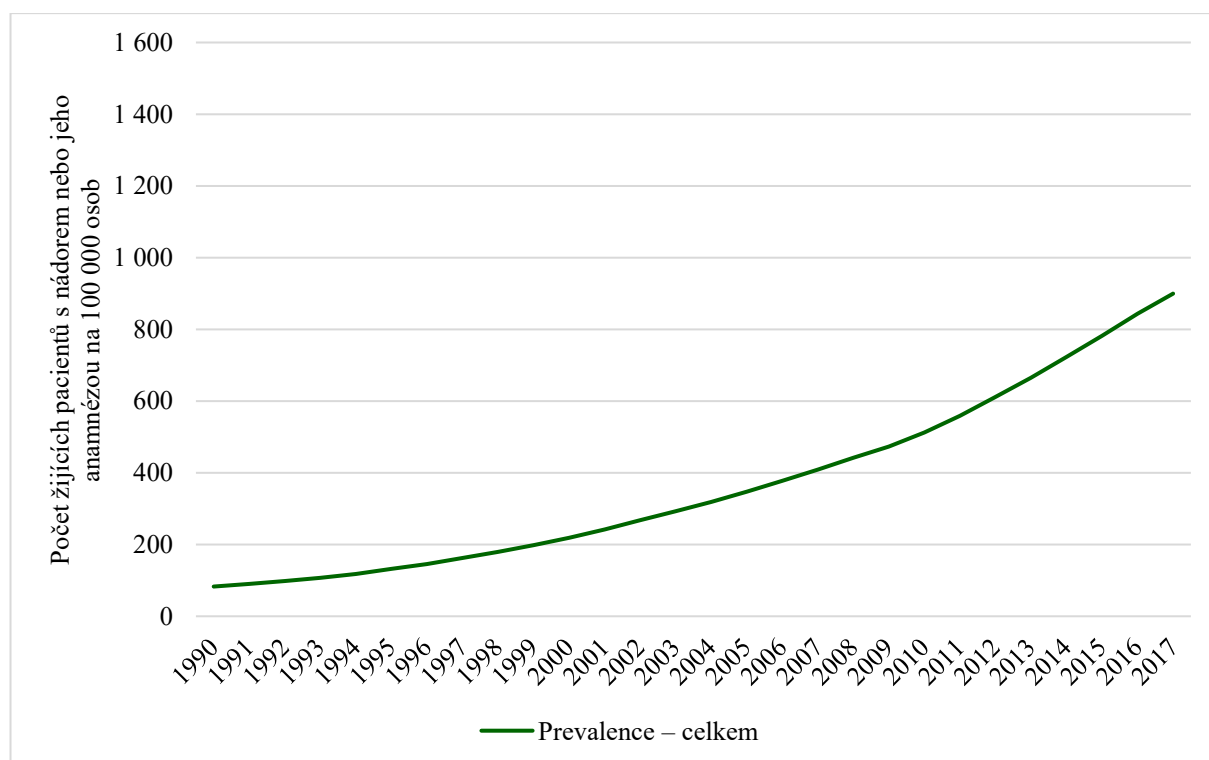
Graf 3.30.5: Vývoj prevalence D00–D09 dle pohlaví, absolutní počty



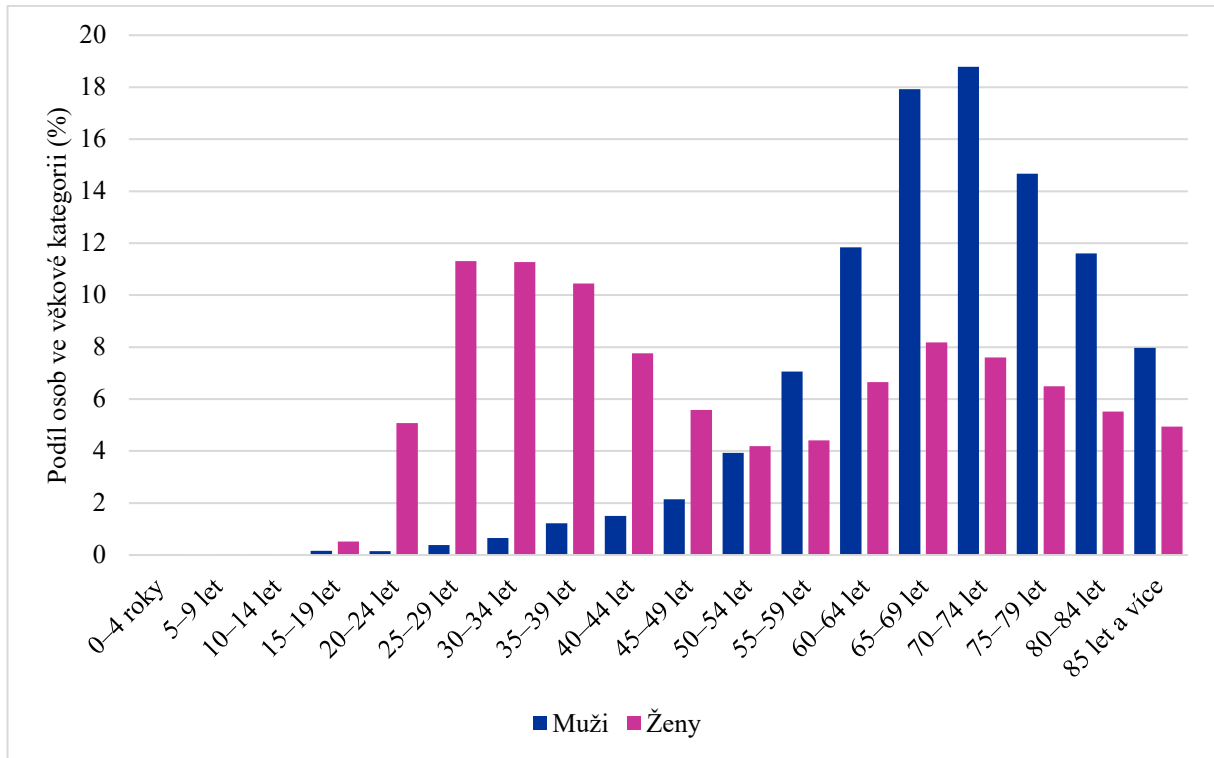
Graf 3.30.6: Vývoj prevalence D00–D09 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



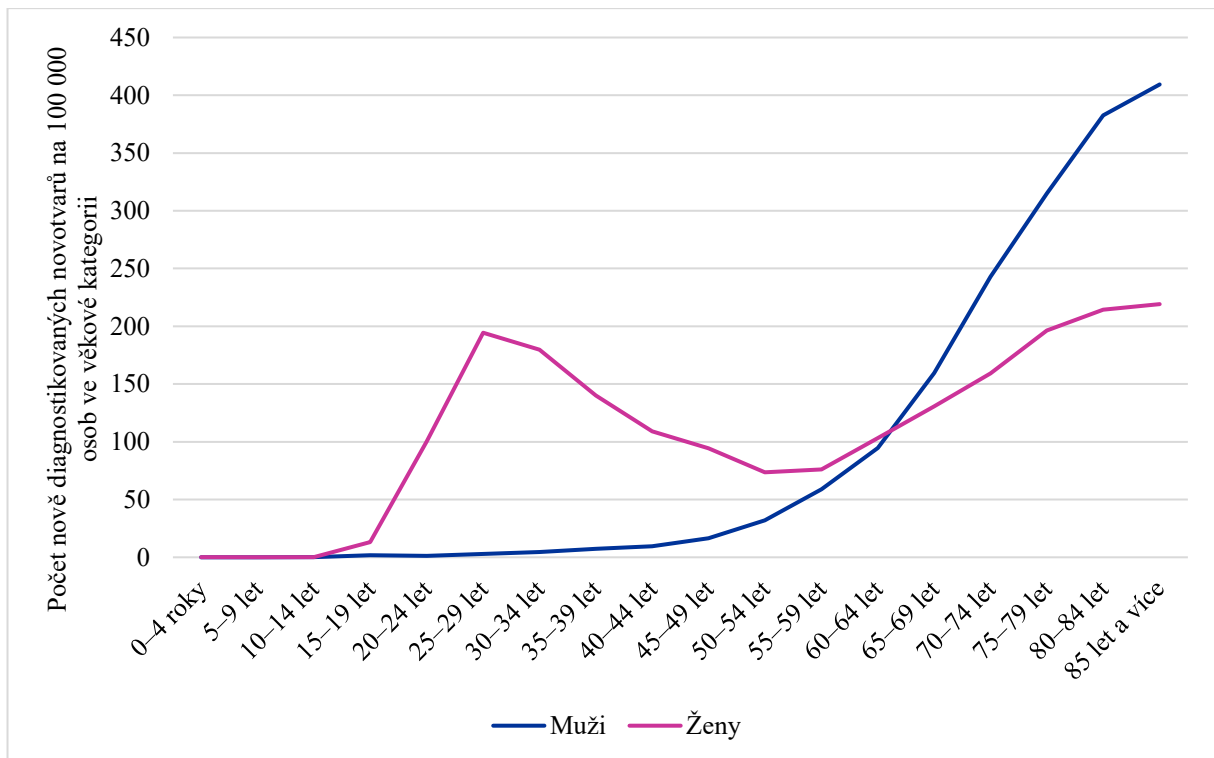
Graf 3.30.7: Vývoj prevalence D00–D09 celkem, absolutní počty



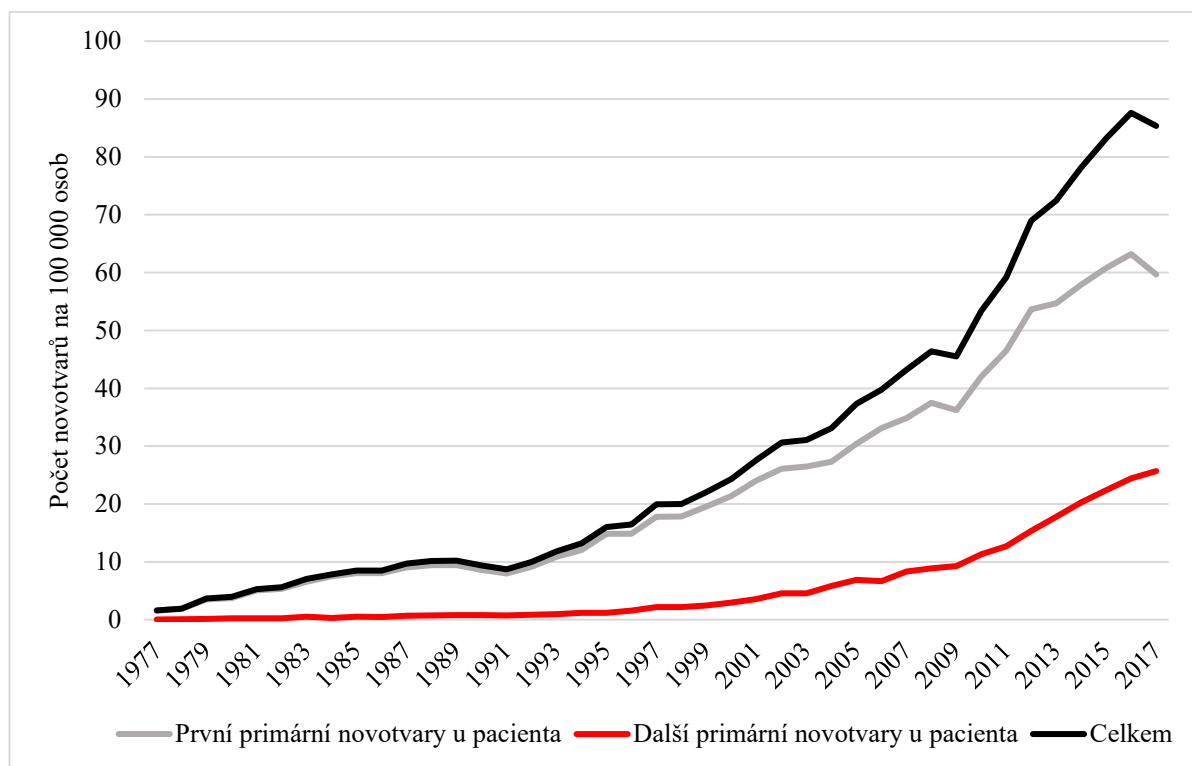
Graf 3.30.8: Vývoj prevalence D00–D09 celkem, přepočít na 100 000 osob



Graf 3.30.9: Věková struktura D00–D09 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.30.10: Věkově specifická incidence D00–D09 dle pohlaví, období 2013–2017



Graf 3.30.11: Vývoj incidence D00–D09 dle pořadí novotvarů, přepočet na 100 000 osob

Nejčastěji diagnostikovým novotvarem in situ je v dlouhodobém pohledu novotvar in situ hrdla děložního (D06). Těchto přednádorových stavů bylo v roce 2017 zachyceno 2 790, tj. 51,8 případů na 100 000 žen. Novotvary in situ hrdla děložního tvořili téměř polovinu (47 %) všech nově diagnostikovaných novotvarů in situ u žen v roce 2017.

Mezi nejčastější novotvary in situ se dále řadí kožní novotvary, konkrétně se jedná o novotvar in situ kůže (D04) a melanom in situ (D03). Tyto dvě diagnózy tvořili v roce 2017 více než třetinu (35 %) všech nově diagnostikovaných novotvarů in situ celkem.

Další velmi četnou skupinou jsou novotvary in situ jiných a neurčených trávicích orgánů (D01), přičemž nejvíce zastoupeným novotvarem v této skupině je novotvar in situ tlustého střeva a konečníku (D01.0–D01.2). Těchto onemocnění bylo v roce 2017 celkově nově diagnostikováno 904, tj. 8,5 případů na 100 000 osob.

Podobně početnou skupinu tvoří novotvary in situ jiných a neučených lokalizací, mezi nimiž je nejvíce zastoupen novotvar in situ močového měchýře (D09.0). V roce 2017 bylo celkem diagnostikováno 880 těchto novotvarů in situ, tj. 8,3 případů na 100 000 osob.

Z epidemiologického pohledu je zajímavé srovnání časového vývoje novotvaru in situ a odpovídajícího zhoubného novotvaru. U celé řady diagnóz je v posledních letech patrná stabilizace trendu až lehký pokles nově diagnostikovaných případů zhoubných novotvarů, a naopak prudký nárůst odpovídajících novotvarů in situ.

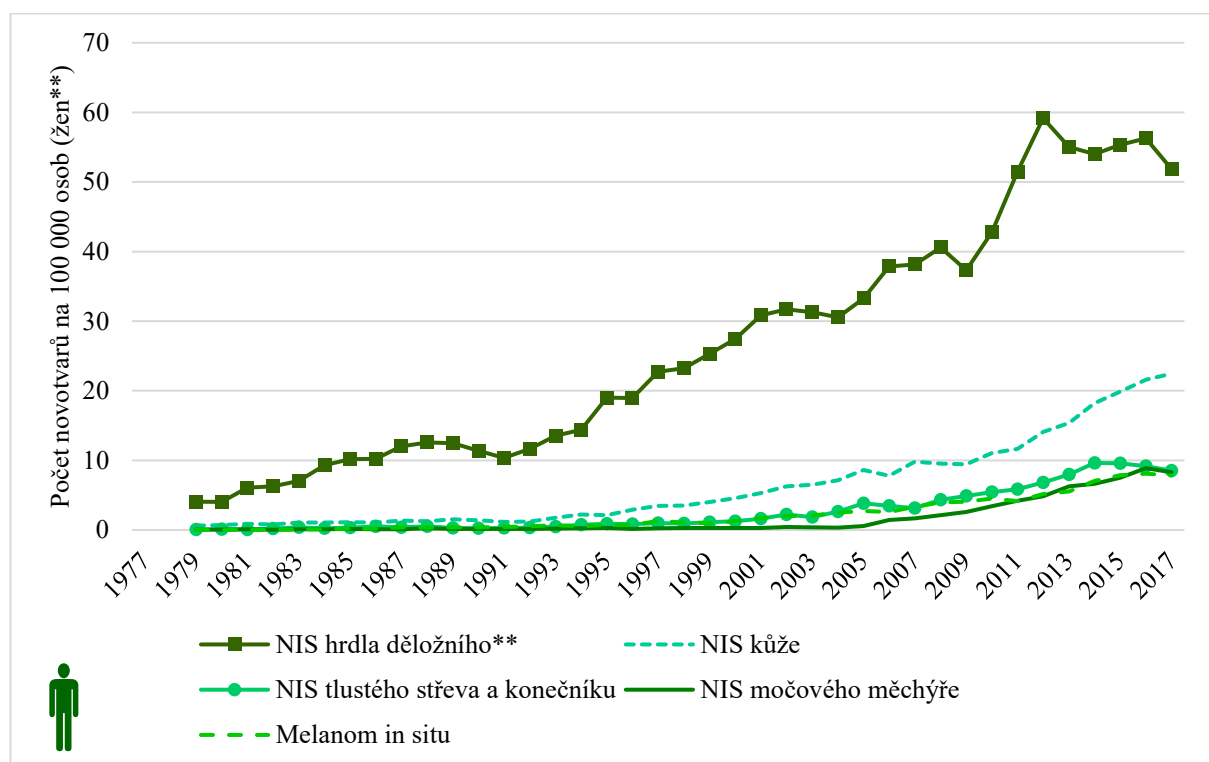
Nejvíce je tento trend zřetelný pro novotvar in situ hrda děložního (D06) a zhoubný novotvar hrdla děložního (C53). Od roku 1991 docházelo k postupnému nárůstu novotvarů in situ hrdla děložního, a naopak k mírnému poklesu zhoubných novotvarů hrdla děložního. Tento vývoj je ještě výraznější po roce 2009, kdy byl v České republice zahájen organizovaný screeningový program. Po roce 2009 je u novotvarů in situ hrdla děložního patrný velmi prudký nárůst, a naopak pro zhoubný novotvar hrdla děložního byl zaznamenán výrazný pokles.

Výrazný nárůst v recentním období je patrný také pro novotvar in situ močového měchýře (D09.0), v posledních 10 letech se počet nových případů téměř čtyřnásobil. Na druhou stranu s narůstajícími novotvary in situ došlo v posledních letech ke stabilizaci až mírnému poklesu zhoubných novotvarů močového měchýře.

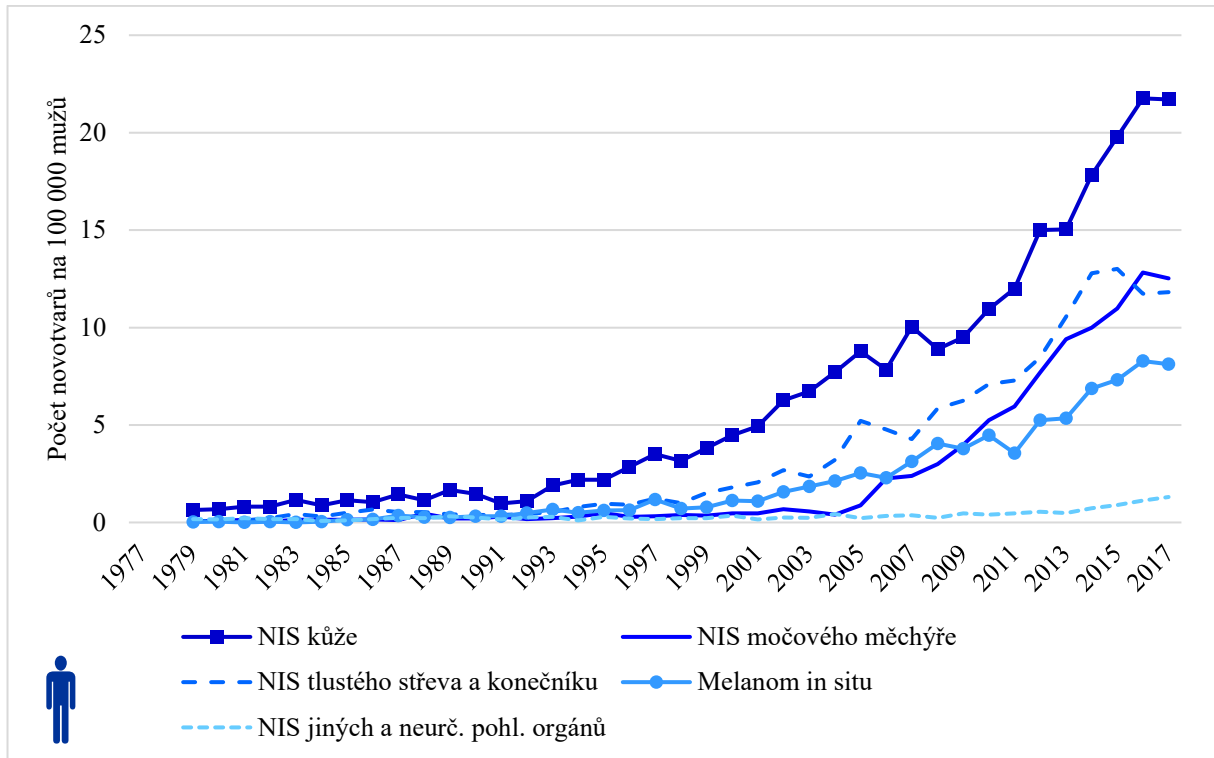
Tabulka 3.30.2: Incidence novotvarů in situ dle pohlaví v roce 2017

Incidence 2017	Muži		Ženy		Celkem	
	Absolutní počet	Počet na 100 000	Absolutní počet	Počet na 100 000	Absolutní počet	Počet na 100 000
NIS dutiny ústní, jícnu a žaludku (D00)	43	0,8	25	0,5	68	0,6
NIS jiných a neurč. trávicích orgánů (D01)	647	12,4	324	6,0	971	9,2
NIS tlustého střeva a konečníku (D01.0–D01.2)	615	11,8	289	5,4	904	8,5
NIS středního ucha a dýchací soust. (D02)	38	0,7	9	0,2	47	0,4
Melanom in situ (D03)	423	8,1	406	7,5	829	7,8
NIS kůže (D04)	1 130	21,7	1 249	23,2	2 379	22,5
NIS prsu (D05)	–	–	668	12,4	–	–
NIS hrdla děložního (D06)	–	–	2 790	51,8	–	–
NIS jiných a neurč. pohlav. orgánů (D07)	68	1,3	243	4,5	311	2,9
NIS jiných a neurč. lokalizací (D09)	718	13,8	254	4,7	972	9,2
NIS močového měchýře (D09.0)	652	12,5	228	4,2	880	8,3
NIS celkem (D00–D09)	3 070	59,0	5 968	110,9	9 038	85,3

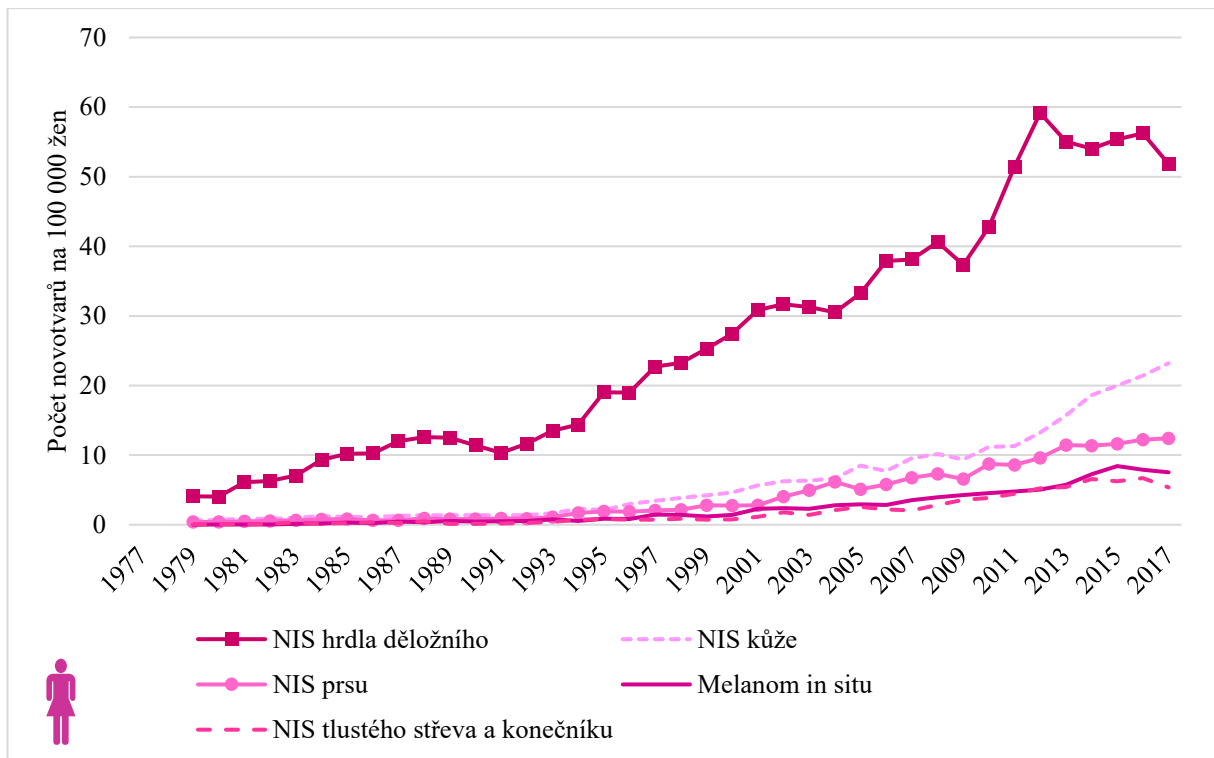
NIS – novotvar in situ



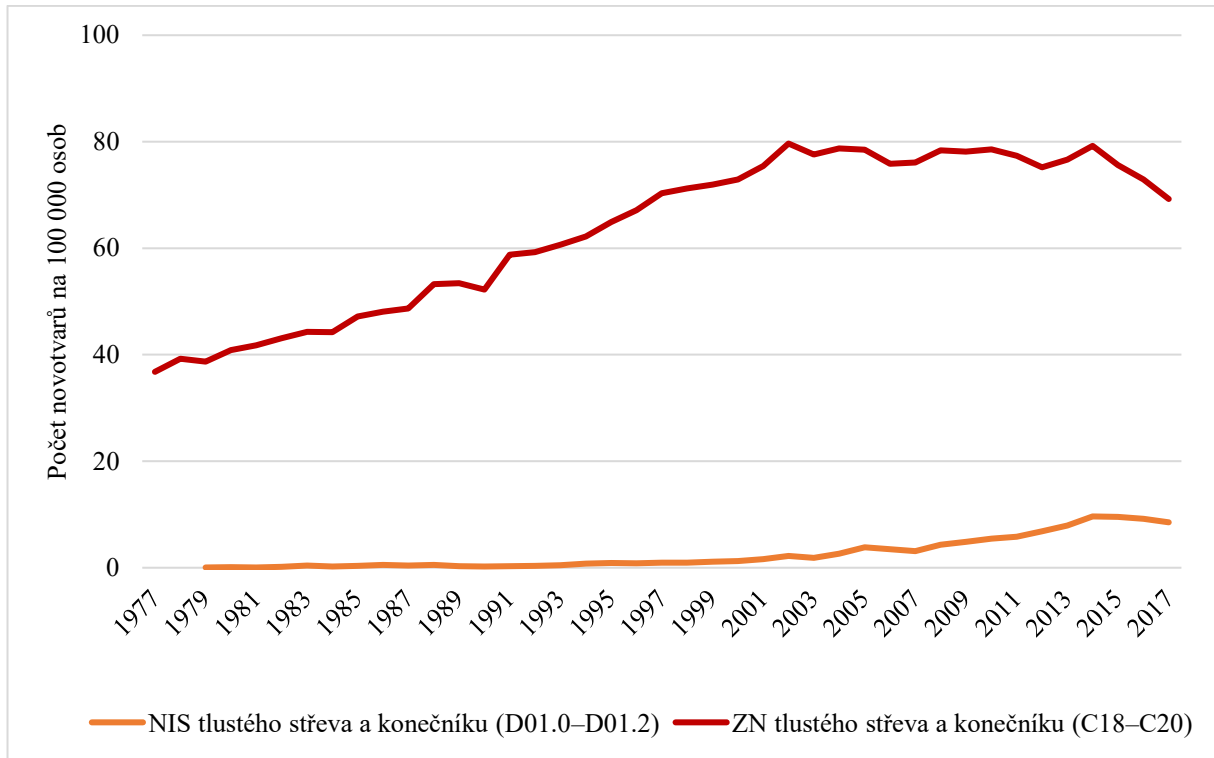
Graf 3.30.12: Vývoj hrubé incidence nejčastějších novotvarů in situ celkem



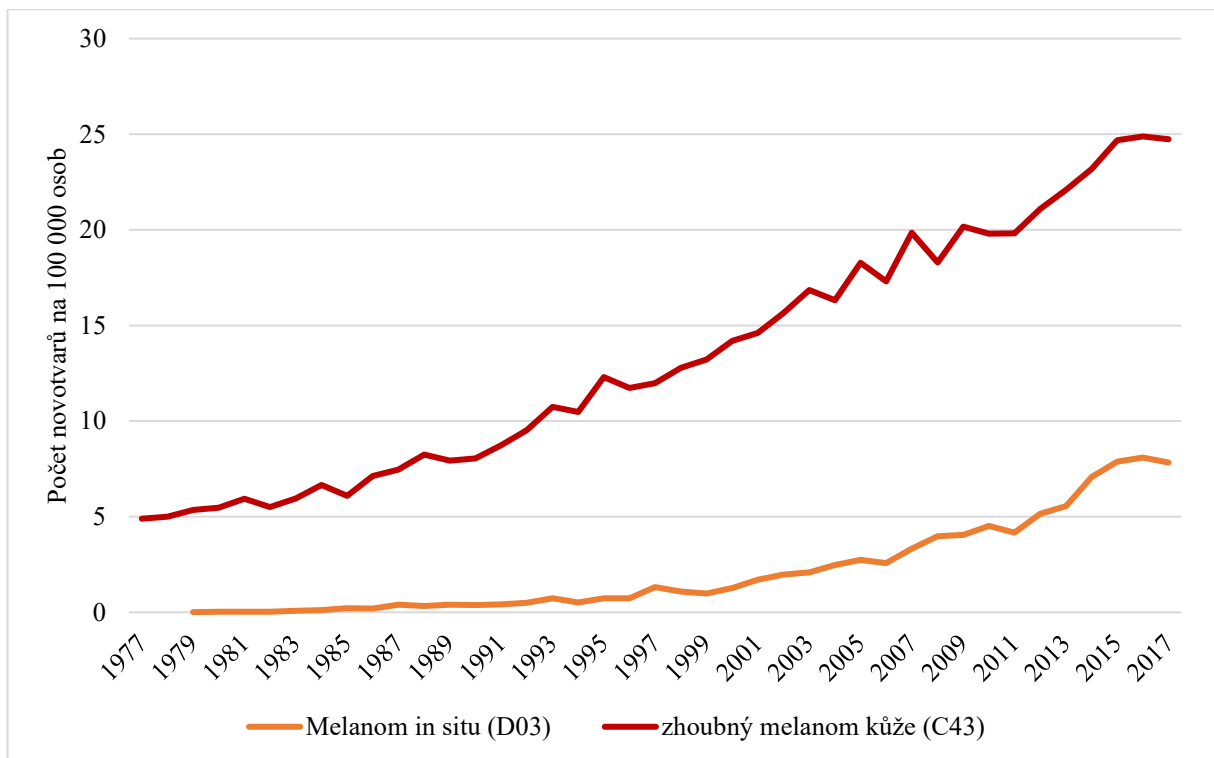
Graf 3.30.13: Vývoj hrubé incidence nejčastějších novotvarů in situ u mužů



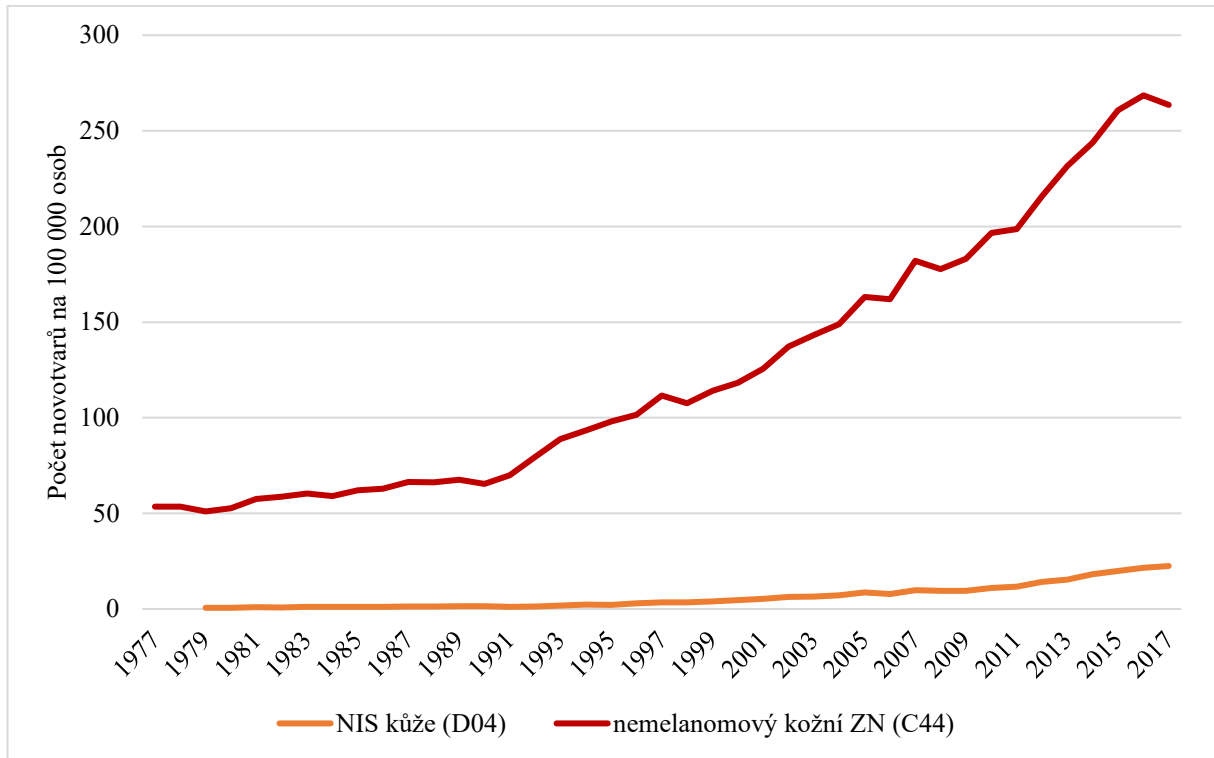
Graf 3.30.14: Vývoj hrubé incidence nejčastějších novotvarů in situ u žen



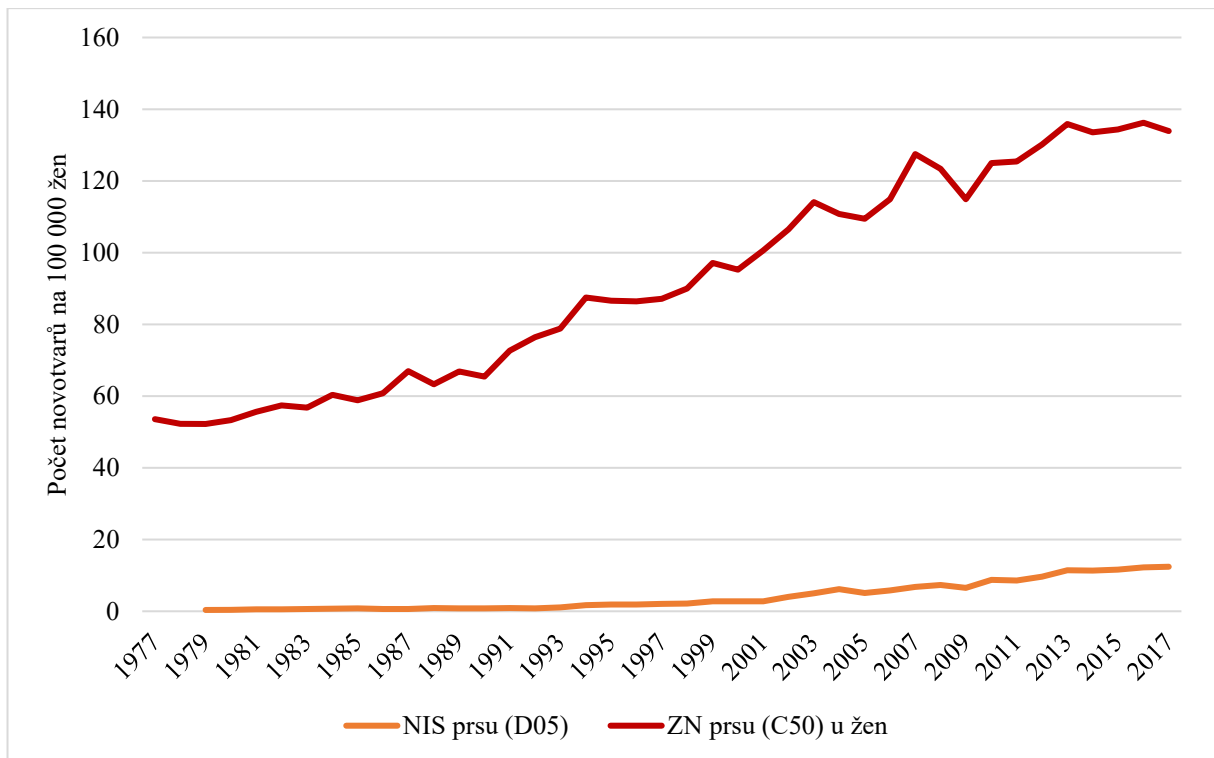
Graf 3.30.15: Vývoj hrubé incidence NIS tlustého střeva a konečníku (D01.0–D01.2) a ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)



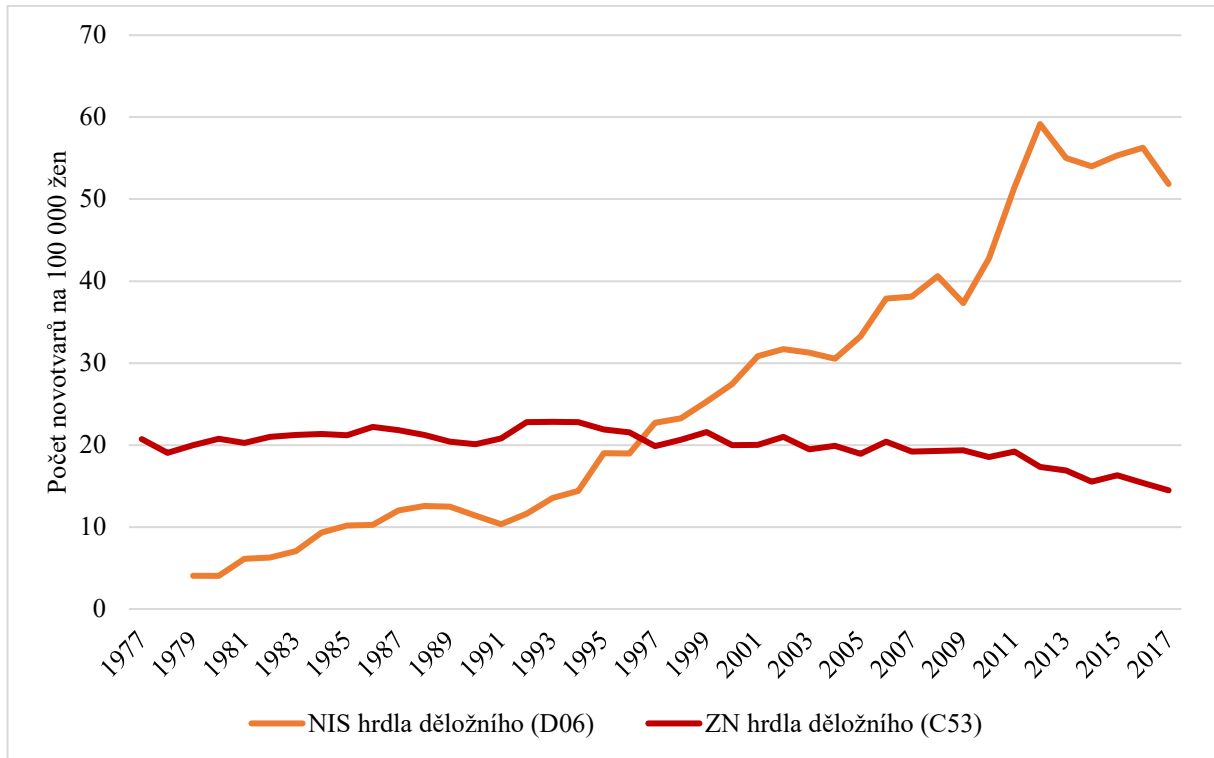
Graf 3.30.16: Vývoj hrubé incidence melanomu in situ (D03) a zhoubného melanomu (C43)



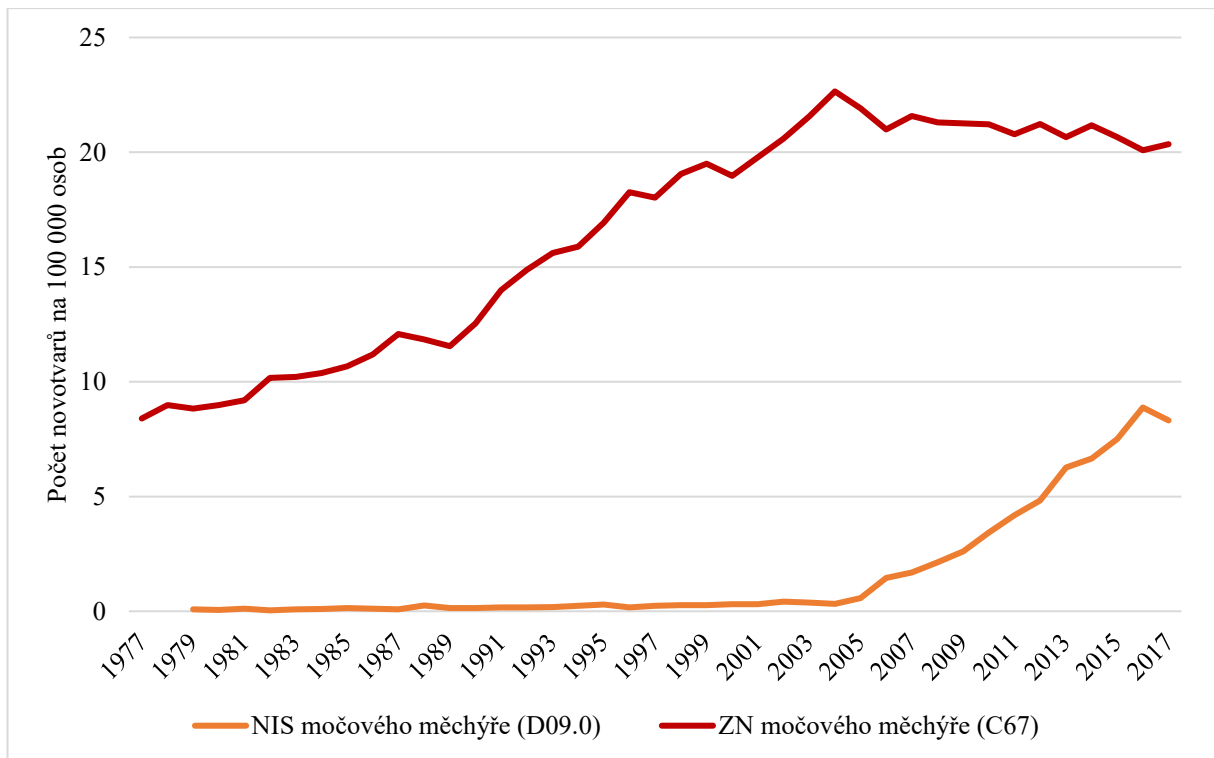
Graf 3.30.17: Vývoj hrubé incidence NIS kůže (D04) a nemelanomového kožního ZN (C44)



Graf 3.30.18: Vývoj hrubé incidence NIS prsu (D05) a ZN prsu (C50) u žen



Graf 3.30.19: Vývoj hrubé incidence NIS hrdla děložního (D06) a ZN hrdla děložního (C53)



Graf 3.30.20: Vývoj hrubé incidence NIS močového měchýře (D09.0) a ZN močového měchýře (C67)

Kapitola 3.31.: Nádory dětí a adolescentů

Každý rok je v ČR nově diagnostikováno více než 85 000 případů zhoubných novotvarů. Ačkoliv nádorová onemocnění u dětí představují z tohoto množství necelé 1 %, nádory jsou však druhou nejčastější příčinou úmrtí u dětí hned za úrazy.

Údaje o novotvarech dětí evidované v Národním onkologickém registru byly validovány pomocí klinické databáze dětské onkologie a dále kombinovány s údaji Národního registru hospitalizovaných a Listu o prohlídce zemřelého. Z těchto validovaných dat byly zjištěny hodnoty incidence novotvarů a přežití dětských onkologických pacientů diagnostikovaných v období 1994–2016 ve věku 0–19 let. Novotvary byly zařazeny do skupin podle Mezinárodní klasifikace pro dětské nádory, 3. vydání. Ke sledování dlouhodobého trendu mortality byla použita data z Listu o prohlídce zemřelého. Věkově standardizované 5leté celkové přežití bylo vypočítáno pomocí metody úmrtnostních tabulek.

Incidence

Celkem bylo za období 1994–2016 nově diagnostikováno 9 435 novotvarů u dětí a adolescentů, průměrně tedy 410 ročně (274 u dětí ve věku do 14 let, u adolescentů 136 případů). Incidence ZN v absolutním počtu do roku 2007 i přes drobné výkyvy setrvala klesala a ve zbytku období, tj. do roku 2016, je možné uvažovat o stagnaci trendu. Při přepočtu incidence na 1 000 000 dětí je však trend mírně rostoucí v celém období, kromě posledních let, kdy lze pozorovat stagnaci. V roce 2016 bylo v České republice nově diagnostikováno 378 onemocnění, což je 181 případů na 1 000 000 dětí.

V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů v České republice podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně dva vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejmladších dětí, zejména ve věku < 4 roky, a u adolescentů ve věku 16–19 let. Věkové rozložení bylo následující: < 1 rok (6,7 %), 1–4 roky (22,8 %), 5–9 let (17,2 %), 10–14 let (20,1 %) a 15–19 let (33,2 %). Ve věku 0–14 let byli chlapci zastoupeni o něco více než dívky (poměr CH/D 1,2; $p < 0,01$), u adolescentů byl poměr 1,1 : 1 ($p < 0,05$) v letech 1994–2016.

Mezi nejčastější diagnózy postihující děti ve věku do 19 let v ČR v období 1994–2016 patří leukémie, které tvoří téměř čtvrtinu všech onemocnění, dále onemocnění postihující CNS (18,0 %) a lymfomy (16,8 %). Vysoký podíl na incidenci ZN má rovněž diagnostická skupina jiných maligních epiteliálních novotvarů a maligních melanomů (12 %). Zatímco u dětí ve věku do 14 let patří leukémie a nádory CNS mezi nejčastější diagnózy, na 3. místě jsou lymfomy; u adolescentů ve věku 15–19 let jsou na prvních místech lymfomy a jiné maligní epiteliální novotvary a maligní melanomy, na 3. místě pak nádory ze zárodečných buněk, nádory trofoblastu a pohlavních orgánů.

Incidence dětských zhoubných onemocnění byla v letech 1994–2016 v regionech České republiky rozdílná. Nejvyšší incidence byla zaznamenána v kraji Jihomoravském a Plzeňském (196; 193 na 1 000 000 dětí), nejnižší naopak v Karlovarském a Královéhradeckém kraji (155; 149 na 1 000 000 dětí).

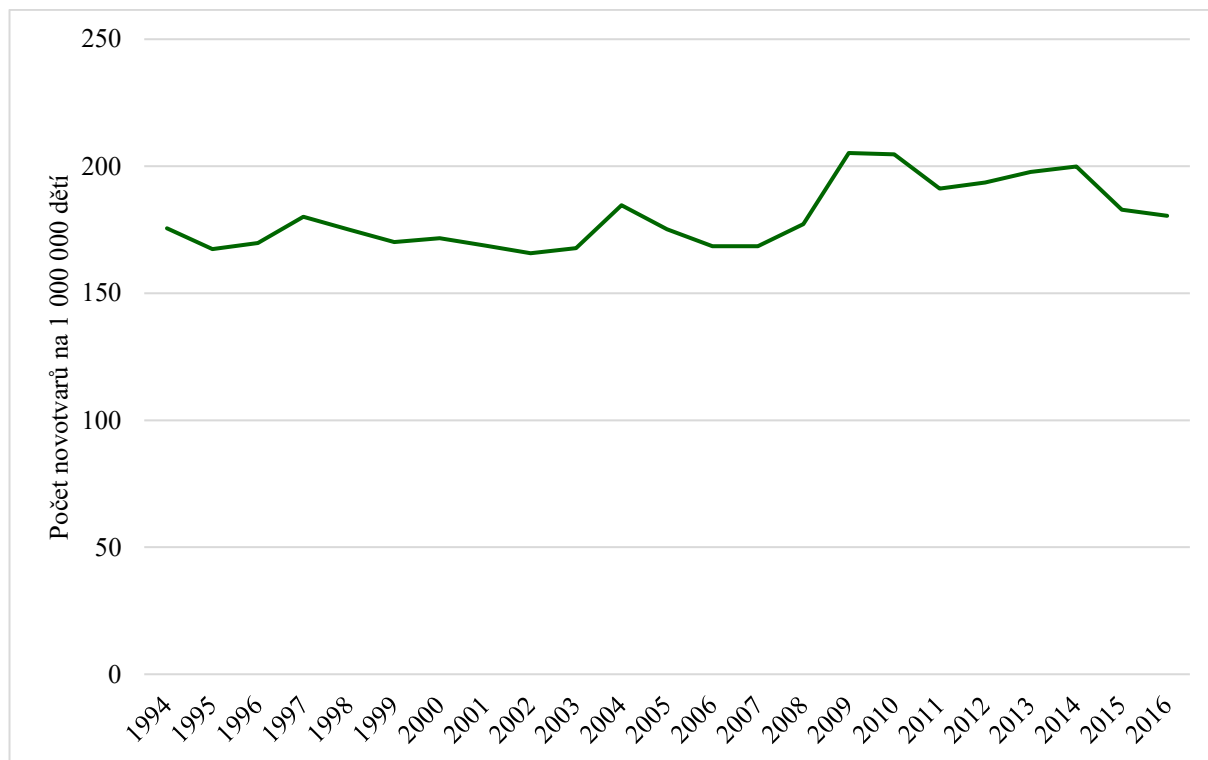
Mortalita

Mortalita na ZN u dětí ve věku do 19 let v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 dětí po celé období 1994–2016 klesá. Zatímco v roce 1994 zemřelo v České republice na ZN 161 dětí, tj. 56 případů na 1 000 000 dětí, v roce 2016 45 dětí, což je 22 případů na 1 000 000 dětí. Nejčastější příčinou úmrtí u dětí ve věku 0–19 let je ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72), na 2. místě jsou leukémie (C91–C95), následují méně časté onemocnění, a to ZN kostí a kloubní chrupavky (C40–C41), ZN pojivové a měkké tkáně (C47, C49) a non-Hodgkinův lymfom (C82–C86). Nejčastějšími příčinami úmrtí u dětí ve věku 0–14 let za období 1994–2016 byly ZN mozku, míchy a jiných částí CNS, které tvořily více jak třetinu všech úmrtí na ZN, dále leukémie (23,4 %) a ZN pojivové a měkké tkáně (9,1 %). U adolescentů ve věku 15–19 let patřily mezi nejčastější příčiny úmrtí leukémie (23,9 %), ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (18,9 %) a ZN kostí a kloubní chrupavky (15,9 %).

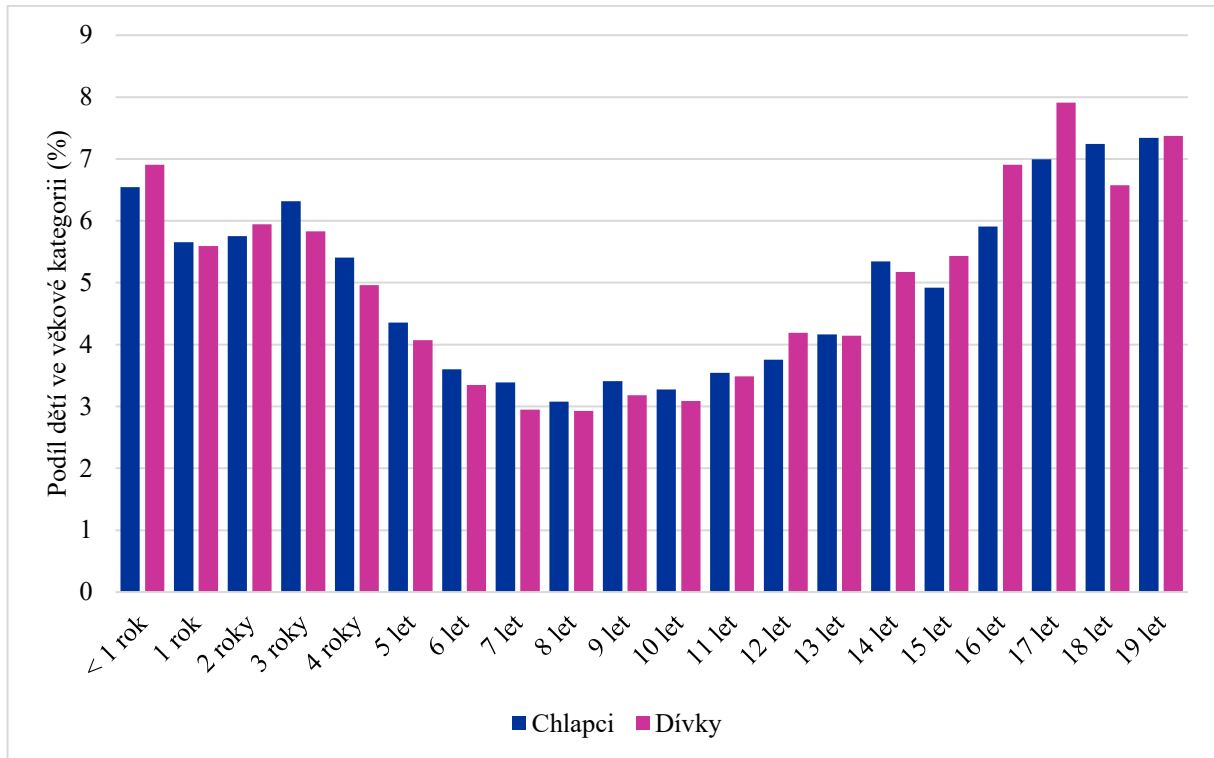
Mortalita dětských zhoubných onemocnění byla v letech 1994–2016 v regionech České republiky rozdílná. Nejvyšší mortalita byla zaznamenána v kraji Ústeckém, Olomouckém, Jihomoravském a v Kraji Vysočina (38–37 na 1 000 000 dětí), nejnižší naopak v Hlavním městě Praha, Jihočeském a Libereckém kraji (30–32 na 1 000 000 dětí).

Přežití

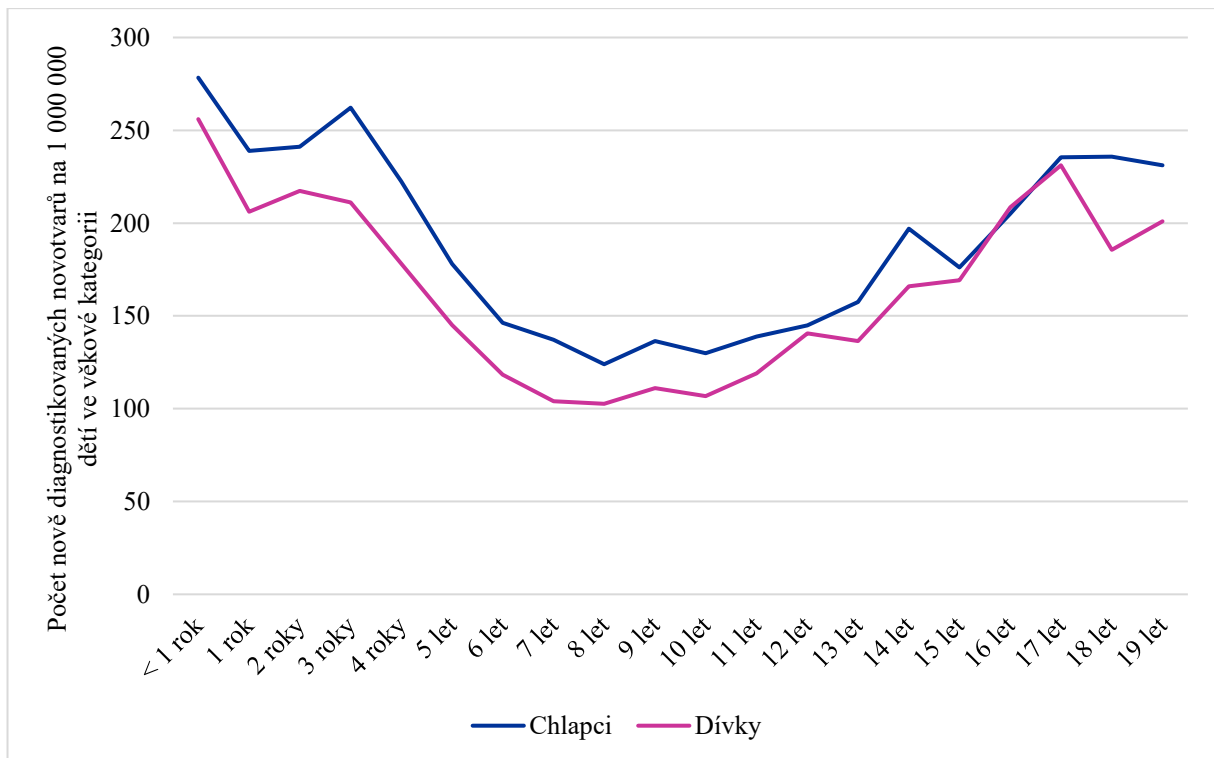
Věkově standardizované 5leté přežití se v průběhu sledovaného období výrazně zvyšuje. Zatímco v letech 1999–2004 dosahovalo 5leté přežití bez ohledu na ICCC skupinu 80,3 %, v posledním období 2011–2016 bylo 5leté přežití 87,5 %. Velké rozdíly lze pozorovat i při zohlednění ICCC skupiny, v posledním období 2011–2016 u 7 z 12 hlavních diagnostických skupin ICCC přesahovalo přežití 80 %, přičemž 5 skupin pak dosahovalo přežití vyšší než 90 %. Nejvyšší 5leté přežití v období 2011–2016 bylo pozorováno u retinoblastomu (97,6 %), jiných maligních epiteliálních novotvarů a maligních melanomů (97,5 %) a nádorů ze zárodečných buněk, nádorů trofoblastu a novotvarů pohlavních orgánů (95,7 %). Nejnižší naopak u sarkomů měkkých tkání a jiných extraoseálních sarkomů (67,6 %) a tumorů jater (71,3 %).



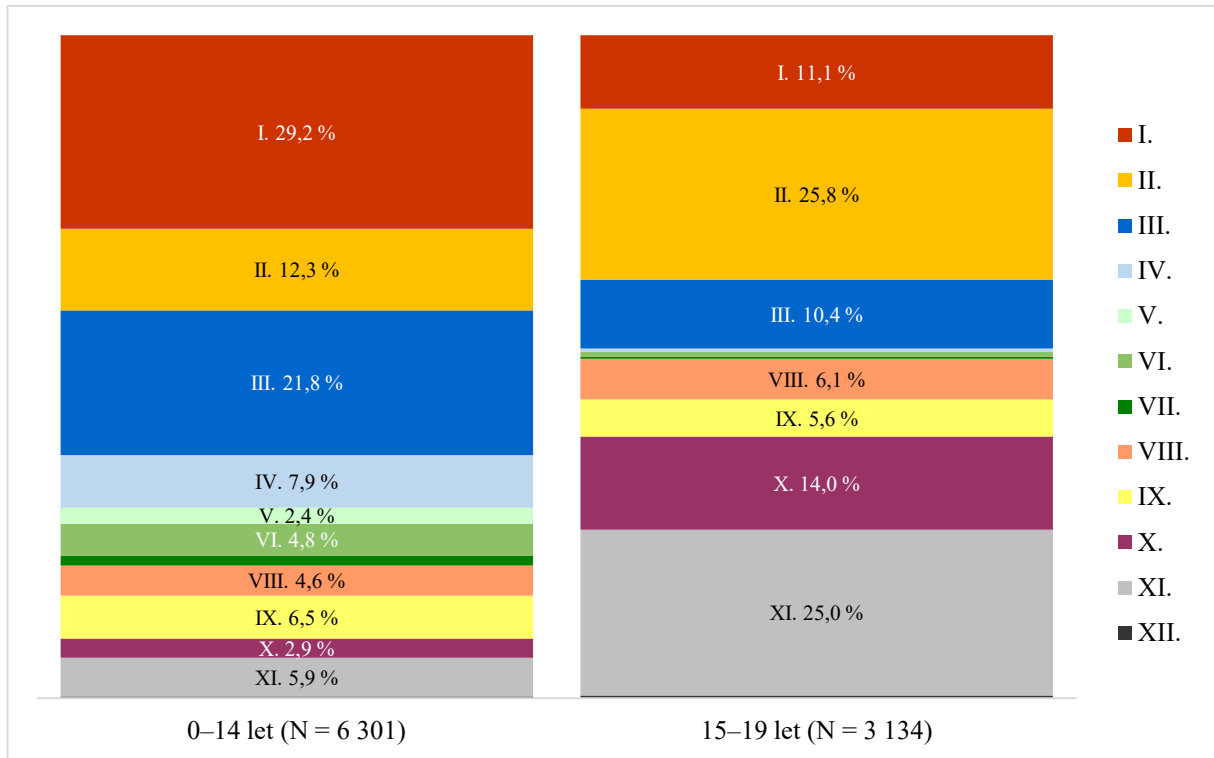
Graf 3.31.1: Vývoj incidence ZN u dětí a adolescentů, přepočet na 1 000 000 dětí



Graf 3.31.2: Věková struktura ZN u dětí a adolescentů dle pohlaví, období 1994–2016



Graf 3.31.3: Věkově specifická incidence ZN u dětí a adolescentů dle pohlaví, období 1994–2016



Graf 3.31.4: Zastoupení ZN u dětí a adolescentů, období 1994–2016

I. Leukemie, II. Lymfomy, III. Nádory CNS a různé intrakraniální a intraspinální nádory, IV. Neuroblastom a jiné nádory buněk periférních nervů, V. Retinoblastom, VI. Nádory ledvin, VII. Nádory jater, VIII. Zhoubné nádory kostí, IX. Sarkomy měkkých tkání a jiné extraoseální sarkomy, X. Nádory ze zárodečných buněk, nádory trofoblastu a novotvary pohlavních orgánů, XI. Jiné maligní epiteliální novotvary a maligní melanomy, XII. Jiné a nespecifikované maligní novotvary

Literatura

1. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR. Národní zdravotnický informační systém (NZIS), Národní onkologický registr (NOR), [cit. 28. 11. 2019]. Dostupné z: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nor>.
2. Dušek L, Mužík J, Kubásek M, Koptíková J, Žaloudík J, Vyzula R. Epidemiologie zhoubných nádorů v České republice, Masarykova univerzita, 2005, [cit. 28. 11. 2019]. Dostupné z: <http://www.svod.cz>. Verze 7.0 [2007], ISSN 1802 – 8861.
3. Český statistický úřad. Demografická příručka 2016, [cit. 29. 11. 2019]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/czso/demograficka-prirucka-2016>
4. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR. Národní zdravotnický informační systém (NZIS), List o prohlídce zemřelého (LPZ), [cit. 29. 11. 2019]. Dostupné z: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/list-prohlidce-zemreleho>
5. Ferlay J, Ervik M, Lam F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, Znaor A, Soerjomataram I, Bray F (2018). Global Cancer Observatory: Cancer Today. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer [cit. 29. 11. 2019]. Dostupné z: <https://gco.iarc.fr/today>
6. Krejčí D, Ščavnický J, Zapletalová M, Svobodová I, Karolyi M, Mužík J, Jarkovský J, Klimeš D, Loula Z, Komenda M, Štěrba J, Starý J, Dušek L. Czech Childhood Cancer Information System. 2018 [cit. 2019-11-28]. Dostupné z: <https://ccc-is.uzis.cz>.
7. Klinické databáze dětské onkologie. Dostupné z: <http://detskaonkologie.registry.cz>.
8. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR. Národní zdravotnický informační systém (NZIS), Národní registr hospitalizovaných (NRHOSP), [cit. 28. 11. 2019]. Dostupné z: <http://www.uzis.cz/registry-nzis/nrhosp>.
9. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, MKN Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů, aktuální verze MKN-10. Dostupné z: <http://www.uzis.cz/katalog/klasifikace/mkn>
10. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, MKN-0-3 Mezinárodní statistická klasifikace nemocí pro onkologii 2004, 3. vydání (česká verze), ISBN: 80-7280-373-5. Dostupné z: <https://www.uzis.cz/publikace/mkn-3-mezinarodni-statisticka-klasifikace-nemoci-pro-onkologii-2004-3-vydani-ceska-verze>
11. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, TNM Klasifikace zhoubných novotvarů, 7. vydání 2011, ISBN: 978-80-904259-6-5. Dostupné z: <https://www.uzis.cz/publikace/tnm-klasifikace-zhoubnych-novotvaru-7-vydani-original-2011>.
12. Steliarova-Foucher E, Stiller C, Lacour B, Kaatsch P. International Classification of Childhood Cancer, third edition. Cancer 2005; 103(7): 1457–1467.

13. IBM Corp. Released 2017. IBM SPSS Statistics for Windows, Version 25.0. Armonk, NY: IBM Corp.
14. Ederer F, Axtell L M and Cutler S J (1961). The relative survival rate: A statistical methodology. National Cancer Institute Monograph; 6: 101–121.
15. Brenner H, Gefeller O. An alternative approach to monitoring cancer patient survival. Cancer. 1996 Nov 1; 78(9): 2004–10.
16. Corazziari I, Quinn M, Capocaccia R. Standard cancer patient population for age standardising survival ratios. Eur J Cancer. 2004 Oct; 40(15): 2307–2316.
17. StataCorp. 2017. Stata Statistical Software: Release 15. College Station, TX: StataCorp LLC.
18. Kim HJ, Fay MP, Feuer EJ, Midthune DN. Permutation tests for joinpoint regression with applications to cancer rates. Stat Med 2000; 19(1): 335-351.
19. Joinpoint Regression Program - Surveillance Research Program. [cit. 15. 11. 2019]. Dostupné z: <https://surveillance.cancer.gov/joinpoint/>

Seznam zkratek

AAPC	Average Annual Percent Change (Průměrná roční procentuální změna)
APC	Annual Percent Change (Roční procentuální změna)
ASR	Age Standardized Rate (Věkově standardizovaná incidence)
CCCIS	Czech childhood cancer information system
CNS	Centrální nervový systém
ČSÚ	Český statistický úřad
GIST	Gastrointestinální stromální tumory
GIT	Neuroendokrinní tumory
IARC	International Agency for Research on Cancer (Mezinárodní agentura pro výzkum rakoviny)
ICCC	International Classification of Childhood Cancer (Mezinárodní klasifikace nádorů dětského věku)
IS	Interval spolehlivosti
LPZ	List o prohlídce zemřelého
MKN-10	Mezinárodní statická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů, 10. vydání
MKN-O-3	Mezinárodní klasifikace nemocí pro onkologii, 3. vydání
NIS	Novotvar in situ
NOR	Národní onkologický registr
NRHOSP	Národní registr hospitalizovaných
SVOD	Systém pro vizualizaci onkologických dat
TNM7	TNM klasifikace zhoubných novotvarů, 7. vydání
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
ZN	Zhoubný novotvar

Seznam příloh

Tabulka 1: Incidence novotvarů v roce 2017 podle diagnóz a pohlaví

Tabulka 2: Mortalita na novotvary v roce 2017 podle diagnóz a pohlaví

Tabulka 3: Prevalence novotvarů k 31. 12. 2017 podle diagnóz a pohlaví

Tabulka 4a: Vývoj incidence novotvarů u mužů (absolutní počet)

Tabulka 4b: Vývoj incidence novotvarů u mužů (přepočten na 100 000 mužů)

Tabulka 5a: Vývoj incidence novotvarů u žen (absolutní počet)

Tabulka 5b: Vývoj incidence novotvarů u žen (přepočten na 100 000 žen)

Tabulka 6a: Vývoj incidence novotvarů celkem (absolutní počet)

Tabulka 6b: Vývoj incidence novotvarů celkem (přepočten na 100 000 osob)

Tabulka 7a: Vývoj mortality novotvarů u mužů (absolutní počet)

Tabulka 7b: Vývoj mortality novotvarů u mužů (přepočten na 100 000 mužů)

Tabulka 8a: Vývoj mortality novotvarů u žen (absolutní počet)

Tabulka 8b: Vývoj mortality novotvarů u žen (přepočten na 100 000 žen)

Tabulka 9a: Vývoj mortality novotvarů celkem (absolutní počet)

Tabulka 9b: Vývoj mortality novotvarů celkem (přepočten na 100 000 osob)

Tabulka 10a: Vývoj incidence novotvarů v krajích (roční průměr za období 2013–2017)

Tabulka 10b: Vývoj incidence novotvarů v krajích za období 2013–2017 (přepočten na 100 000 osob)

Tabulka 11a: Vývoj mortality novotvarů v krajích (roční průměr za období 2013–2017)

Tabulka 11b: Vývoj mortality novotvarů v krajích za období 2013–2017 (přepočten na 100 000 osob)

Tabulka 12: Hodnoty 5letého relativního přežití dle léčby pacientů v období 2013–2017

Novotvary 2017

Tabulka 1: Incidence novotvarů v roce 2017 podle diagnóz a pohlaví

Diagnóza	Absolutně			Na 100 000 obyvatel			Věkově standardizovaná incidence na světový standard (1960)			Věkově standardizovaná incidence na evropský standard (1976)			Věkově standardizovaná incidence na nový evropský standard (2013)		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	1 273	549	1 822	24,4	10,2	17,2	14,1	5,0	9,4	19,8	7,1	13,1	26,0	9,6	17,2
ZN jícnu (C15)	543	109	652	10,4	2,0	6,2	5,5	0,9	3,0	8,0	1,3	4,4	11,6	1,9	6,2
ZN žaludku (C16)	856	539	1 395	16,4	10,0	13,2	8,4	4,2	6,1	12,6	6,1	9,0	19,9	9,4	13,7
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	4 400	2 934	7 334	84,5	54,5	69,3	42,3	22,5	31,4	63,4	33,1	46,4	99,9	51,0	71,8
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	637	331	968	12,2	6,2	9,1	6,0	2,2	3,9	9,0	3,4	5,9	14,5	5,7	9,5
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	295	465	760	5,7	8,6	7,2	2,6	3,1	2,9	4,1	4,8	4,5	7,0	8,1	7,6
ZN slinivky břišní (C25)	1 143	1 077	2 220	21,9	20,0	21,0	11,1	7,9	9,4	16,5	11,8	13,9	25,5	18,6	21,6
ZN hrtanu (C32)	474	50	524	9,1	0,9	4,9	5,0	0,4	2,6	7,0	0,6	3,6	9,7	0,8	4,9
ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)	4 243	2 350	6 593	81,5	43,7	62,3	39,7	18,5	27,9	59,3	26,8	41,0	93,9	40,1	62,8
zhoubný melanom kůže (C43)	1 384	1 236	2 620	26,6	23,0	24,7	14,7	12,8	13,5	20,8	16,9	18,3	30,6	21,7	25,1
nemelanomový kožní ZN (C44)	14 870	13 046	27 916	285,5	242,4	263,6	132,7	94,8	109,1	212,0	142,5	168,5	377,8	227,4	282,8
ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	183	132	315	3,5	2,5	3,0	2,2	1,5	1,8	2,9	1,9	2,3	4,0	2,4	3,1
ZN prsu (C50) u žen	x	7 209	7 209	x	133,9	x	x	69,9	x	x	95,7	x	x	126,3	x
ZN hrdla děložního (C53)	x	779	779	x	14,5	x	x	9,2	x	x	11,8	x	x	13,8	x
ZN dělohy (C54, C55)	x	1 927	1 927	x	35,8	x	x	17,1	x	x	24,3	x	x	33,6	x
ZN vaječníku (C56)	x	982	982	x	18,2	x	x	9,3	x	x	12,8	x	x	17,1	x
ZN prostaty (C61)	7 875	x	7 875	151,2	x	x	75,1	x	x	111,0	x	x	170,1	x	x
ZN varlete (C62)	526	x	526	10,1	x	x	8,8	x	x	9,6	x	x	9,3	x	x
ZN ledviny (C64)	1 961	1 111	3 072	37,7	20,6	29,0	20,0	9,1	14,2	28,7	13,1	20,3	41,5	19,2	29,2
ZN močového měchýře (C67)	1 590	565	2 155	30,5	10,5	20,4	14,5	4,1	8,6	22,4	6,1	13,1	37,4	9,7	21,2
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	491	393	884	9,4	7,3	8,3	6,0	4,1	5,0	7,8	5,3	6,5	10,4	6,9	8,4
ZN štítné žlázy (C73)	251	832	1 083	4,8	15,5	10,2	3,2	11,5	7,3	4,0	13,6	8,8	4,9	15,0	10,0
Hodgkinův lymfom (C81)	151	115	266	2,9	2,1	2,5	2,2	1,9	2,1	2,6	2,0	2,3	2,9	2,1	2,5
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	842	719	1 561	16,2	13,4	14,7	8,9	6,2	7,4	12,6	8,6	10,4	18,5	12,5	15,1
mnohočetný myelom (C90)	318	277	595	6,1	5,1	5,6	3,0	2,1	2,5	4,5	3,2	3,8	7,2	4,8	5,8
leukémie (C91–C95)	746	560	1 306	14,3	10,4	12,3	7,8	4,9	6,2	11,1	6,6	8,6	17,0	9,7	12,8
ostatní zhoubné novotvary	1 654	1 826	3 480	31,8	33,9	32,9	16,6	14,2	15,3	24,2	20,7	22,2	37,7	31,7	34,2
novotvary in situ (D00–D09)	3 070	5 968	9 038	59,0	110,9	85,3	29,1	78,2	52,4	44,3	92,1	66,4	72,5	106,5	86,4
novotvary nezhoubné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)	1 615	1 444	3 059	31,0	26,8	28,9	16,8	13,7	14,9	24,1	18,4	20,7	36,2	25,3	29,7
celkem diagnózy C00–D48	51 391	47 525	98 916	986,9	883,0	934,1	496,5	429,3	450,4	742,5	590,5	644,8	1 186,0	831,1	963,9
celkem diagnózy C00–C97	46 706	40 113	86 819	896,9	745,3	819,9	450,6	337,5	383,1	674,2	480,0	557,7	1 077,3	699,2	847,8
celkem diagnózy C00–C97 bez C44	31 836	27 067	58 903	611,3	502,9	556,2	317,9	242,7	274,0	462,2	337,5	389,3	699,5	471,8	565,0

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Pozn.: x – zápis není možný z logických důvodů

Novotvary 2017

Tabulka 2: Mortalita na novotvary v roce 2017 podle diagnóz a pohlaví

Diagnóza	Absolutně			Na 100 000 obyvatel		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	551	210	761	10,6	3,9	7,2
ZN jícnu (C15)	446	107	553	8,6	2,0	5,2
ZN žaludku (C16)	582	391	973	11,2	7,3	9,2
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	2 082	1 366	3 448	40,0	25,4	32,6
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	566	327	893	10,9	6,1	8,4
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	257	397	654	4,9	7,4	6,2
ZN slinivky břišní (C25)	1 078	1 006	2 084	20,7	18,7	19,7
ZN hrtanu (C32)	213	31	244	4,1	0,6	2,3
ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)	3 639	1 824	5 463	69,9	33,9	51,6
zhoubný melanom kůže (C43)	214	174	388	4,1	3,2	3,7
nemelanomový kožní ZN (C44)	90	47	137	1,7	0,9	1,3
ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	73	58	131	1,4	1,1	1,2
ZN prsu (C50) u žen	x	1 620	1 620	x	30,1	x
ZN hrdla děložního (C53)	x	323	323	x	6,0	x
ZN dělohy (C54, C55)	x	422	422	x	7,8	x
ZN vaječníku (C56)	x	633	633	x	11,8	x
ZN prostaty (C61)	1 372	x	1 372	26,3	x	x
ZN varlete (C62)	27	x	27	0,5	x	x
ZN ledviny (C64)	649	377	1 026	12,5	7,0	9,7
ZN močového měchýře (C67)	614	222	836	11,8	4,1	7,9
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	397	303	700	7,6	5,6	6,6
ZN štítné žlázy (C73)	30	50	80	0,6	0,9	0,8
Hodgkinův lymfom (C81)	30	23	53	0,6	0,4	0,5
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	298	259	557	5,7	4,8	5,3
mnohočetný myelom (C90)	195	192	387	3,7	3,6	3,7
leukémie (C91–C95)	515	391	906	9,9	7,3	8,6
ostatní zhoubné novotvary	1 321	1 328	2 649	25,4	24,7	25,0
novotvary nezhoubné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)	246	286	532	4,7	5,3	5,0
celkem diagnózy C00–D48	15 485	12 367	27 852	297,4	229,8	263,0
celkem diagnózy C00–C97	15 239	12 081	27 320	292,6	224,5	258,0
celkem diagnózy C00–C97 bez C44	15 149	12 034	27 183	290,9	223,6	256,7

Zdroj dat: Český statistický úřad

Novotvary 2017

Tabulka 3: Prevalence novotvarů k 31. 12. 2017 podle diagnóz a pohlaví

Diagnóza	Absolutně			Na 100 000 obyvatel		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	6 563	3 660	10 223	126,0	68,0	96,5
ZN jícnu (C15)	917	196	1 113	17,6	3,6	10,5
ZN žaludku (C16)	2 800	2 298	5 098	53,8	42,7	48,1
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	32 902	25 391	58 293	631,8	471,8	550,5
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	688	351	1 039	13,2	6,5	9,8
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	591	962	1 553	11,3	17,9	14,7
ZN slinivky břišní (C25)	1 110	1 225	2 335	21,3	22,8	22,1
ZN hrtanu (C32)	3 446	526	3 972	66,2	9,8	37,5
ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)	7 176	4 931	12 107	137,8	91,6	114,3
zhoubný melanom kůže (C43)	13 159	15 729	28 888	252,7	292,3	272,8
nemelanomový kožní ZN (C44)	85 723	99 909	185 632	1 646,1	1 856,4	1 753,0
ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	1 660	1 534	3 194	31,9	28,5	30,2
ZN prsu (C50) u žen	x	85 121	85 121	x	1 581,6	x
ZN hrdla děložního (C53)	x	17 700	17 700	x	328,9	x
ZN dělohy (C54, C55)	x	26 922	26 922	x	500,2	x
ZN vaječníku (C56)	x	9 195	9 195	x	170,8	x
ZN prostaty (C61)	61 667	x	61 667	1 184,2	x	x
ZN varlete (C62)	10 737	x	10 737	206,2	x	x
ZN ledviny (C64)	16 055	10 109	26 164	308,3	187,8	247,1
ZN močového měchýře (C67)	13 338	5 219	18 557	256,1	97,0	175,2
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	1 827	1 693	3 520	35,1	31,5	33,2
ZN štítné žlázy (C73)	2 948	13 070	16 018	56,6	242,8	151,3
Hodgkinův lymfom (C81)	3 031	2 951	5 982	58,2	54,8	56,5
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	6 296	6 529	12 825	120,9	121,3	121,1
mnohočetný myelom (C90)	1 362	1 298	2 660	26,2	24,1	25,1
leukémie (C91–C95)	5 225	4 051	9 276	100,3	75,3	87,6
ostatní zhoubné novotvary	6 946	8 508	15 454	133,4	158,1	145,9
novotvary in situ (D00–D09)	18 490	76 789	95 279	355,1	1 426,8	899,7
novotvary nezhooubné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)	8 272	11 641	19 913	158,8	216,3	188,0
celkem diagnózy C00–D48	273 306	395 834	669 140	5 248,2	7 354,8	6 318,9
celkem diagnózy C00–C97	256 722	320 651	577 373	4 929,8	5 957,9	5 452,3
celkem diagnózy C00–C97 bez C44	186 722	234 927	421 649	3 585,6	4 365,1	3 981,8

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Novotvary 2017

Tabulka 4a: Vývoj incidence novotvarů u mužů (absolutní počet)

Rok	Diagnóza																										
	C00-C14, C30-C31	C15	C16	C18-C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C61	C62	C64	C67	C70-C72	C73	C81	C82-C86	C90	C91-C95	D00-D09	D10-D36, D37-D48	C00-D48	C00-C97	C00-C97 bez C44
1980	541	184	1 667	2 259	344	285	572	472	5 020	284	2 708	116	1 245	197	510	726	216	72	189	309	137	439	68	3	19 528	19 457	16 749
1981	600	195	1 571	2 309	336	244	597	441	5 121	304	2 950	131	1 268	178	555	764	280	68	166	332	161	471	80	6	20 102	20 016	17 066
1982	564	180	1 589	2 485	330	291	624	469	5 088	262	3 064	127	1 466	197	549	815	240	62	171	370	134	509	82	17	20 732	20 633	17 569
1983	619	194	1 466	2 409	368	273	610	424	5 101	297	3 180	111	1 381	230	575	836	279	50	166	346	141	497	115	41	20 667	20 511	17 331
1984	633	234	1 422	2 421	345	264	697	470	5 138	315	3 068	105	1 352	196	643	838	267	67	182	316	127	508	99	34	20 768	20 635	17 567
1985	651	193	1 445	2 664	349	308	639	440	5 008	306	3 241	126	1 356	233	646	865	270	80	179	388	131	475	119	41	21 119	20 959	17 718
1986	656	200	1 347	2 738	343	260	671	457	4 907	345	3 389	125	1 488	238	704	892	288	65	173	359	156	471	135	44	21 463	21 284	17 895
1987	677	233	1 340	2 756	402	301	764	461	5 138	368	3 533	119	1 534	240	753	953	289	71	175	399	167	560	155	138	22 665	22 372	18 839
1988	703	230	1 381	3 025	416	315	695	467	4 998	413	3 502	149	1 562	264	817	956	256	68	140	381	157	541	154	143	22 852	22 555	19 053
1989	662	269	1 389	3 035	458	277	747	442	5 025	380	3 529	113	1 635	276	845	906	275	79	186	426	189	605	170	197	23 350	22 983	19 454
1990	718	245	1 251	2 966	427	312	778	444	5 011	412	3 489	108	1 607	297	842	1 011	301	73	150	391	158	595	153	216	23 165	22 796	19 307
1991	727	281	1 256	3 344	437	340	741	487	5 073	415	3 738	128	1 786	307	1 027	1 076	297	98	181	423	172	617	121	222	24 516	24 173	20 435
1992	707	300	1 243	3 280	417	330	781	463	4 891	461	4 179	130	1 953	289	1 043	1 177	275	68	174	400	173	581	155	241	25 067	24 671	20 492
1993	710	309	1 226	3 424	444	299	766	499	4 957	499	4 701	118	1 987	331	1 034	1 201	311	76	161	479	179	508	209	264	25 996	25 523	20 822
1994	805	355	1 231	3 593	448	315	753	486	4 893	529	4 928	105	2 179	338	1 347	1 217	381	85	153	425	175	628	220	255	27 020	26 545	21 617
1995	769	315	1 206	3 696	513	334	725	463	4 787	574	5 136	104	2 289	321	1 342	1 289	371	102	159	447	209	647	249	297	27 591	27 045	21 909
1996	841	340	1 251	3 816	509	335	813	525	5 136	594	5 211	115	2 665	356	1 484	1 373	411	109	172	505	219	654	267	330	29 263	28 666	23 455
1997	807	378	1 129	4 197	544	325	801	470	4 774	581	5 691	132	2 717	402	1 461	1 358	373	89	157	524	220	616	346	336	29 712	29 030	23 339
1998	822	364	1 124	4 118	525	323	814	442	4 812	627	5 604	132	2 909	348	1 437	1 442	369	103	143	546	234	665	293	403	29 936	29 240	23 636
1999	885	371	1 081	4 253	519	341	758	483	4 728	669	6 045	113	2 931	381	1 425	1 446	347	121	137	529	251	696	363	396	30 576	29 817	23 772
2000	907	327	1 020	4 350	510	344	817	442	4 699	733	6 185	123	2 883	395	1 411	1 420	415	125	142	546	209	654	443	379	30 785	29 963	23 778
2001	947	317	1 019	4 438	479	340	794	461	4 559	757	6 458	145	3 233	380	1 420	1 488	433	104	152	574	192	638	472	378	31 401	30 551	24 093
2002	891	414	993	4 789	522	342	869	479	4 609	770	7 285	135	3 534	394	1 626	1 536	427	128	127	581	227	709	612	501	33 754	32 641	25 356
2003	946	398	1 069	4 626	541	353	890	519	4 659	863	7 466	136	3 894	439	1 679	1 641	424	105	152	567	245	731	633	477	34 743	33 633	26 167
2004	966	395	999	4 681	487	337	869	516	4 765	851	7 830	159	4 435	419	1 724	1 662	413	156	148	589	240	692	727	629	36 034	34 678	26 848
2005	996	396	932	4 787	553	351	928	461	4 693	923	8 694	115	4 988	452	1 804	1 648	405	143	122	653	235	721	948	624	38 000	36 428	27 734
2006	984	428	1 025	4 593	553	332	977	494	4 579	936	8 688	142	4 965	453	1 696	1 575	422	174	158	605	242	707	949	691	37 820	36 180	27 492
2007	1 031	424	957	4 674	580	323	991	474	4 760	1 005	9 739	145	5 254	492	1 808	1 617	427	195	138	617	233	741	1 088	776	39 912	38 048	28 309
2008	1 049	472	957	4 857	563	327	1 003	497	4 742	1 019	9 531	136	5 456	455	1 856	1 602	428	177	153	623	270	776	1 199	856	40 432	38 377	28 846
2009	1 051	496	996	4 847	554	338	992	455	4 584	1 132	10 038	143	6 307	494	1 860	1 660	476	224	153	698	270	765	1 298	983	42 321	40 040	30 002
2010	1 067	503	970	4 984	669	349	1 104	490	4 730	1 047	10 829	144	6 950	491	1 870	1 636	525	223	139	678	269	822	1 552	1 043	44 572	41 977	31 148
2011	1 124	445	911	4 758	598	360	1 125	459	4 535	1 106	10 826	167	7 083	471	1 979	1 633	451	218	160	726	257	773	1 592	1 159	44 420	41 669	30 843
2012	1 169	543	899	4 764	564	303	1 091	506	4 522	1 189	11 938	163	7 017	465	1 970	1 639	490	248	125	732	303	781	2 018	1 178	46 171	42 975	31 037
2013	1 170	528	913	4 781	591	342	1 092	466	4 465	1 184	12 843	199	6 982	475	1 955	1 584	427	251	150	755	299	822	2 230	1 227	47 369	43 912	31 069
2014	1 182	535	862	4 949	644	365	1 145	462	4 319	1 238	13 445	166	6 728	476	2 089	1 641	427	246	170	777	292	792	2 596	1 364	48 527	44 567	31 122
2015	1 220	549	821	4 785	622	333	1 138	490	4 355	1 397	14 644	182	7 151	530	2 001	1 630	484	247	164	789	324	837	2 842	1 478	50 766	46 446	31 802
2016	1 231	516	847	4 632	606	334	1 189	465	4 537	1 415	14 802	175	7 436	501	2 031	1 575	502	265	154	791	318	753	3 078	1 543	51 403	46 782	31 980
2017	1 273	543	856	4 400	637	295	1 143	474	4 243	1 384	14 870	183	7 875	526	1 961	1 590	491	251	151	842	318	746	3 070	1 615	51 391	46 706	31 836

Novotvary 2017

Tabulka 4b: Vývoj incidence novotvarů u mužů (přepočet na 100 000 mužů)

Rok	Diagnóza																										
	C00-C14, C30-C31	C15	C16	C18-C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C61	C62	C64	C67	C70-C72	C73	C81	C82-C86	C90	C91-C95	D00-D09	D10-D36, D37-D48	C00-D48	C00-C97	C00-C97 bez C44
1980	10,8	3,7	33,2	45,0	6,9	5,7	11,4	9,4	100,1	5,7	54,0	2,3	24,8	3,9	10,2	14,5	4,3	1,4	3,8	6,2	2,7	8,8	1,4	0,1	389,3	387,9	333,9
1981	12,0	3,9	31,4	46,2	6,7	4,9	11,9	8,8	102,5	6,1	59,0	2,6	25,4	3,6	11,1	15,3	5,6	1,4	3,3	6,6	3,2	9,4	1,6	0,1	402,2	400,5	341,5
1982	11,3	3,6	31,7	49,7	6,6	5,8	12,5	9,4	101,7	5,2	61,2	2,5	29,3	3,9	11,0	16,3	4,8	1,2	3,4	7,4	2,7	10,2	1,6	0,3	414,2	412,3	351,0
1983	12,4	3,9	29,3	48,1	7,3	5,5	12,2	8,5	101,8	5,9	63,5	2,2	27,6	4,6	11,5	16,7	5,6	1,0	3,3	6,9	2,8	9,9	2,3	0,8	412,6	409,5	346,0
1984	12,6	4,7	28,4	48,3	6,9	5,3	13,9	9,4	102,5	6,3	61,2	2,1	27,0	3,9	12,8	16,7	5,3	1,3	3,6	6,3	2,5	10,1	2,0	0,7	414,2	411,5	350,3
1985	13,0	3,8	28,8	53,1	7,0	6,1	12,7	8,8	99,8	6,1	64,6	2,5	27,0	4,6	12,9	17,2	5,4	1,6	3,6	7,7	2,6	9,5	2,4	0,8	420,8	417,6	353,0
1986	13,1	4,0	26,8	54,5	6,8	5,2	13,4	9,1	97,7	6,9	67,5	2,5	29,6	4,7	14,0	17,8	5,7	1,3	3,4	7,1	3,1	9,4	2,7	0,9	427,3	423,8	356,3
1987	13,5	4,6	26,7	54,8	8,0	6,0	15,2	9,2	102,2	7,3	70,3	2,4	30,5	4,8	15,0	19,0	5,8	1,4	3,5	7,9	3,3	11,1	3,1	2,7	451,0	445,1	374,8
1988	14,0	4,6	27,5	60,1	8,3	6,3	13,8	9,3	99,3	8,2	69,6	3,0	31,0	5,2	16,2	19,0	5,1	1,4	2,8	7,6	3,1	10,8	3,1	2,8	454,2	448,3	378,7
1989	13,1	5,3	27,6	60,3	9,1	5,5	14,8	8,8	99,8	7,5	70,1	2,2	32,5	5,5	16,8	18,0	5,5	1,6	3,7	8,5	3,8	12,0	3,4	3,9	463,7	456,4	386,4
1990	14,3	4,9	24,8	58,9	8,5	6,2	15,4	8,8	99,5	8,2	69,3	2,1	31,9	5,9	16,7	20,1	6,0	1,4	3,0	7,8	3,1	11,8	3,0	4,3	459,9	452,6	383,3
1991	14,5	5,6	25,1	66,8	8,7	6,8	14,8	9,7	101,4	8,3	74,7	2,6	35,7	6,1	20,5	21,5	5,9	2,0	3,6	8,5	3,4	12,3	2,4	4,4	490,0	483,1	408,4
1992	14,1	6,0	24,8	65,5	8,3	6,6	15,6	9,2	97,6	9,2	83,4	2,6	39,0	5,8	20,8	23,5	5,5	1,4	3,5	8,0	3,5	11,6	3,1	4,8	500,4	492,5	409,1
1993	14,2	6,2	24,4	68,2	8,8	6,0	15,3	9,9	98,8	9,9	93,7	2,4	39,6	6,6	20,6	23,9	6,2	1,5	3,2	9,5	3,6	10,1	4,2	5,3	518,2	508,7	415,0
1994	16,0	7,1	24,5	71,6	8,9	6,3	15,0	9,7	97,4	10,5	98,1	2,1	43,4	6,7	26,8	24,2	7,6	1,7	3,0	8,5	3,5	12,5	4,4	5,1	538,1	528,6	430,5
1995	15,3	6,3	24,0	73,6	10,2	6,7	14,4	9,2	95,4	11,4	102,3	2,1	45,6	6,4	26,7	25,7	7,4	2,0	3,2	8,9	4,2	12,9	5,0	5,9	549,6	538,7	436,4
1996	16,8	6,8	24,9	76,1	10,2	6,7	16,2	10,5	102,4	11,8	103,9	2,3	53,1	7,1	29,6	27,4	8,2	2,2	3,4	10,1	4,4	13,0	5,3	6,6	583,5	571,6	467,7
1997	16,1	7,5	22,5	83,8	10,9	6,5	16,0	9,4	95,3	11,6	113,6	2,6	54,2	8,0	29,2	27,1	7,4	1,8	3,1	10,5	4,4	12,3	6,9	6,7	593,0	579,4	465,8
1998	16,4	7,3	22,4	82,2	10,5	6,5	16,3	8,8	96,1	12,5	111,9	2,6	58,1	6,9	28,7	28,8	7,4	2,1	2,9	10,9	4,7	13,3	5,9	8,0	597,8	583,9	472,0
1999	17,7	7,4	21,6	85,0	10,4	6,8	15,2	9,7	94,5	13,4	120,8	2,3	58,6	7,6	28,5	28,9	6,9	2,4	2,7	10,6	5,0	13,9	7,3	7,9	611,2	596,0	475,2
2000	18,1	6,5	20,4	87,0	10,2	6,9	16,3	8,8	94,0	14,7	123,7	2,5	57,7	7,9	28,2	28,4	8,3	2,5	2,8	10,9	4,2	13,1	8,9	7,6	615,8	599,3	475,6
2001	19,0	6,4	20,5	89,1	9,6	6,8	15,9	9,3	91,6	15,2	129,7	2,9	64,9	7,6	28,5	29,9	8,7	2,1	3,1	11,5	3,9	12,8	9,5	7,6	630,7	613,6	483,9
2002	17,9	8,3	20,0	96,5	10,5	6,9	17,5	9,6	92,8	15,5	146,7	2,7	71,2	7,9	32,8	30,9	8,6	2,6	2,6	11,7	4,6	14,3	12,3	10,1	679,9	657,5	510,7
2003	19,0	8,0	21,5	93,1	10,9	7,1	17,9	10,4	93,8	17,4	150,3	2,7	78,4	8,8	33,8	33,0	8,5	2,1	3,1	11,4	4,9	14,7	12,7	9,6	699,3	677,0	526,7
2004	19,4	7,9	20,1	94,2	9,8	6,8	17,5	10,4	95,8	17,1	157,5	3,2	89,2	8,4	34,7	33,4	8,3	3,1	3,0	11,8	4,8	13,9	14,6	12,7	724,8	697,5	540,0
2005	20,0	7,9	18,7	95,9	11,1	7,0	18,6	9,2	94,0	18,5	174,2	2,3	99,9	9,1	36,1	33,0	8,1	2,9	2,4	13,1	4,7	14,4	19,0	12,5	761,3	729,8	555,6
2006	19,6	8,5	20,4	91,6	11,0	6,6	19,5	9,9	91,3	18,7	173,3	2,8	99,0	9,0	33,8	31,4	8,4	3,5	3,2	12,1	4,8	14,1	18,9	13,8	754,4	721,7	548,4
2007	20,4	8,4	19,0	92,6	11,5	6,4	19,6	9,4	94,3	19,9	192,9	2,9	104,1	9,7	35,8	32,0	8,5	3,9	2,7	12,2	4,6	14,7	21,6	15,4	790,6	753,7	560,8
2008	20,5	9,2	18,7	95,0	11,0	6,4	19,6	9,7	92,7	19,9	186,4	2,7	106,7	8,9	36,3	31,3	8,4	3,5	3,0	12,2	5,3	15,2	23,4	16,7	790,7	750,5	564,1
2009	20,4	9,6	19,3	94,1	10,8	6,6	19,3	8,8	89,0	22,0	194,9	2,8	122,5	9,6	36,1	32,2	9,2	4,3	3,0	13,6	5,2	14,9	25,2	19,1	821,7	777,4	582,5
2010	20,7	9,7	18,8	96,6	13,0	6,8	21,4	9,5	91,7	20,3	209,8	2,8	134,7	9,5	36,2	31,7	10,2	4,3	2,7	13,1	5,2	15,9	30,1	20,2	863,7	813,4	603,6
2011	21,8	8,6	17,7	92,3	11,6	7,0	21,8	8,9	88,0	21,5	210,1	3,2	137,5	9,1	38,4	31,7	8,8	4,2	3,1	14,1	5,0	15,0	30,9	22,5	862,0	808,6	598,5
2012	22,7	10,5	17,4	92,3	10,9	5,9	21,1	9,8	87,6	23,0	231,3	3,2	136,0	9,0	38,2	31,8	9,5	4,8	2,4	14,2	5,9	15,1	39,1	22,8	894,6	832,7	601,4
2013	22,7	10,2	17,7	92,6	11,4	6,6	21,2	9,0	86,5	22,9	248,8	3,9	135,3	9,2	37,9	30,7	8,3	4,9	2,9	14,6	5,8	15,9	43,2	23,8	917,7	850,7	601,9
2014	22,9	10,3	16,7	95,7	12,5	7,1	22,2	8,9	83,6	23,9	260,1	3,2	130,2	9,2	40,4	31,7	8,3	4,8	3,3	15,0	5,6	15,3	50,2	26,4	938,8	862,2	602,1
2015	23,6	10,6	15,8	92,4	12,0	6,4	22,0	9,5	84,1	27,0	282,7	3,5	138,0	10,2	38,6	31,5	9,3	4,8	3,2	15,2	6,3	16,2	54,9	28,5	980,0	896,6	613,9
2016	23,7	9,9	16,3	89,2	11,7	6,4	22,9	9,0	87,4	27,2	285,0	3,4	143,2	9,6	39,1	30,3	9,7	5,1	3,0	15,2	6,1	14,5	59,3	29,7	989,8	900,9	615,8
2017	24,4	10,4	16,4	84,5	12,2	5,7	21,9	9,1	81,5	26,6	285,5	3,5	151,2	10,1	37,7	30,5	9,4	4,8	2,9	16,2	6,1	14,3	59,0	31,0	986,9	896,9	611,3

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Novotvary 2017

Tabulka 5a: Vývoj incidence novotvarů u žen (absolutní počet)

Rok	Diagnóza																												
	C00-C14, C30-C31	C15	C16	C18-C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50	C53	C54, C55	C56	C64	C67	C70-C72	C73	C81	C82-C86	C90	C91-C95	D00-D09	D10-D36, D37-D48	C00-D48	C00-C97	C00-C97 bez C44
1980	200	39	1 178	1 968	192	655	483	34	582	281	2 730	98	2 833	1 104	1 215	829	295	202	190	168	141	266	139	337	341	11	17 620	17 268	14 538
1981	198	37	1 153	1 997	221	620	531	29	624	309	2 980	110	2 954	1 076	1 191	953	334	183	197	180	144	294	161	397	465	12	18 535	18 058	15 078
1982	204	36	1 197	1 960	210	685	486	47	619	306	2 990	110	3 053	1 116	1 222	948	311	235	210	192	136	275	141	414	495	12	18 774	18 267	15 277
1983	214	44	1 111	2 164	184	688	486	20	664	318	3 062	110	3 020	1 130	1 353	909	346	219	213	212	124	272	158	435	612	44	19 295	18 639	15 577
1984	180	42	1 124	2 149	227	636	517	32	692	373	3 032	99	3 209	1 136	1 283	925	334	235	200	172	133	322	117	409	708	60	19 572	18 804	15 772
1985	186	33	1 011	2 213	208	683	553	28	697	324	3 173	93	3 129	1 127	1 339	962	381	239	182	223	149	296	148	386	761	40	19 690	18 889	15 716
1986	199	38	1 010	2 233	215	710	563	48	717	392	3 118	115	3 236	1 183	1 390	868	434	265	209	213	139	333	150	399	743	75	20 198	19 380	16 262
1987	219	46	1 064	2 284	248	707	653	45	788	404	3 333	134	3 565	1 162	1 360	938	464	297	233	218	161	319	165	460	847	234	21 630	20 549	17 216
1988	213	42	978	2 493	243	789	580	30	806	441	3 355	113	3 372	1 131	1 459	932	441	271	232	199	140	315	170	459	899	255	21 617	20 463	17 108
1989	219	56	1 021	2 503	264	746	665	43	894	442	3 466	99	3 561	1 087	1 467	960	533	291	250	222	161	364	219	503	888	249	22 579	21 442	17 976
1990	222	65	947	2 445	277	695	637	35	849	422	3 293	133	3 487	1 071	1 313	1 037	613	289	237	221	151	397	175	448	818	272	22 029	20 939	17 646
1991	226	53	950	2 718	262	745	693	24	993	485	3 469	110	3 853	1 104	1 457	960	617	367	258	253	142	377	175	482	776	284	23 300	22 240	18 771
1992	235	61	1 001	2 832	288	746	687	39	989	522	4 015	121	4 055	1 211	1 496	1 019	673	357	260	246	138	364	179	449	876	356	24 767	23 535	19 520
1993	251	51	995	2 844	291	770	711	36	1 016	610	4 482	153	4 190	1 213	1 543	1 030	785	412	310	295	162	420	190	470	1 011	333	26 121	24 777	20 295
1994	248	58	977	2 836	321	789	749	33	1 152	553	4 725	92	4 649	1 212	1 573	1 084	966	425	284	273	152	422	203	511	1 145	338	27 161	25 678	20 953
1995	243	49	923	3 011	285	710	703	41	1 142	697	4 985	119	4 600	1 162	1 589	1 153	940	460	305	338	179	422	191	505	1 405	414	27 885	26 066	21 081
1996	251	75	939	3 110	311	749	757	47	1 215	616	5 289	98	4 583	1 142	1 612	1 157	918	510	294	344	144	447	210	516	1 431	396	28 583	26 756	21 487
1997	242	69	893	3 048	304	677	793	42	1 171	653	5 812	118	4 614	1 052	1 697	1 171	922	499	307	377	126	481	208	540	1 709	444	29 461	27 308	21 496
1998	257	69	811	3 214	294	730	803	59	1 305	689	5 478	124	4 760	1 092	1 731	1 171	895	519	328	356	138	484	203	565	1 766	504	29 834	27 564	22 086
1999	300	77	798	3 143	287	692	749	45	1 282	691	5 694	101	5 129	1 139	1 686	1 147	890	559	367	401	156	552	260	522	1 903	492	30 611	28 216	22 522
2000	249	60	773	3 142	273	708	791	52	1 426	725	5 967	107	5 022	1 053	1 679	1 211	976	529	382	437	141	523	226	539	2 054	489	31 032	28 489	22 522
2001	292	56	775	3 276	285	640	807	54	1 452	737	6 381	123	5 279	1 050	1 701	1 154	940	535	342	430	133	532	200	525	2 345	524	31 985	29 116	22 735
2002	230	57	728	3 337	284	704	838	52	1 425	827	6 704	123	5 577	1 099	1 716	1 194	951	564	380	425	104	527	232	514	2 513	567	33 193	30 113	23 409
2003	301	73	734	3 292	290	646	840	42	1 418	856	7 153	138	5 969	1 020	1 752	1 195	957	559	383	527	134	570	244	564	2 536	607	34 229	31 086	23 933
2004	301	85	725	3 358	290	661	825	46	1 598	815	7 362	106	5 799	1 042	1 783	1 210	1 064	650	369	599	141	576	242	586	2 653	664	35 105	31 788	24 426
2005	354	84	677	3 245	321	683	906	51	1 648	947	8 010	145	5 739	993	1 798	1 131	1 041	595	358	662	124	593	247	547	2 869	669	35 965	32 427	24 417
2006	342	79	686	3 195	297	659	950	48	1 694	841	7 940	130	6 036	1 073	1 921	1 099	980	580	379	608	136	570	245	581	3 135	789	36 624	32 700	24 760
2007	391	97	674	3 181	345	643	991	45	1 808	1 044	9 047	114	6 724	1 013	1 799	1 131	1 079	611	396	685	109	644	266	582	3 368	841	39 329	35 120	26 073
2008	367	94	697	3 316	306	631	966	51	1 862	888	9 007	129	6 558	1 025	1 899	1 177	1 053	619	426	705	99	639	240	619	3 639	930	39 566	34 997	25 990
2009	401	107	677	3 349	291	616	1 009	60	1 949	984	9 162	141	6 138	1 034	1 887	1 130	1 064	571	445	779	126	654	258	573	3 474	1 007	39 474	34 993	25 831
2010	396	104	644	3 277	315	578	998	67	1 940	1 035	9 859	138	6 693	994	1 921	1 122	1 075	595	395	783	124	717	260	612	4 059	1 102	41 439	36 278	26 419
2011	440	91	652	3 363	331	557	1 089	70	2 068	974	10 029	136	6 701	1 027	2 000	1 092	1 081	548	435	805	135	695	252	609	4 618	1 140	42 575	36 817	26 788
2012	463	131	655	3 139	303	530	975	58	2 049	1 028	10 742	140	6 962	926	1 903	1 049	1 134	592	405	788	121	685	267	592	5 231	1 234	43 827	37 362	26 620
2013	496	117	617	3 276	315	532	1 037	60	2 059	1 138	11 496	150	7 266	903	2 034	1 071	1 182	587	431	818	121	751	284	589	5 388	1 200	45 655	39 067	27 571
2014	498	122	627	3 388	294	474	1 130	69	2 161	1 201	12 216	159	7 151	831	1 956	1 027	1 171	587	387	895	126	765	275	584	5 633	1 380	46 876	39 863	27 647
2015	495	124	578	3 187	331	496	1 095	63	2 255	1 205	12 839	141	7 207	874	2 002	1 029	1 044	548	351	914	118	773	287	613	5 927	1 340	47 631	40 364	27 525
2016	522	113	579	3 070	332	528	1 104	53	2 336	1 214	13 572	134	7 319	827	2 019	1 012	1 221	547	433	931	133	743	315	567	6 179	1 343	49 020	41 498	27 926
2017	549	109	539	2 934	331	465	1 077	50	2 350	1 236	13 046	132	7 209	779	1 927	982	1 111	565	393	832	115	719	277	560	5 968	1 444	47 525	40 113	27 067

Novotvary 2017

Tabulka 5b: Vývoj incidence novotvarů u žen (pře počet na 100 000 žen)

Rok	Diagnóza																												
	C00-C14, C30-C31	C15	C16	C18-C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50	C53	C54, C55	C56	C64	C67	C70-C72	C73	C81	C82-C86	C90	C91-C95	D00-D09	D10-D36, D37-D48	C00-D48	C00-C97	C00-C97 bez C44
1980	3,8	0,7	22,1	37,0	3,6	12,3	9,1	0,6	10,9	5,3	51,3	1,8	53,3	20,8	22,8	15,6	5,5	3,8	3,6	3,2	2,7	5,0	2,6	6,3	6,4	0,2	331,2	324,6	273,3
1981	3,7	0,7	21,7	37,6	4,2	11,7	10,0	0,5	11,7	5,8	56,1	2,1	55,6	20,3	22,4	17,9	6,3	3,4	3,7	3,4	2,7	5,5	3,0	7,5	8,8	0,2	349,0	340,0	283,9
1982	3,8	0,7	22,5	36,9	4,0	12,9	9,1	0,9	11,6	5,8	56,2	2,1	57,4	21,0	23,0	17,8	5,8	4,4	4,0	3,6	2,6	5,2	2,7	7,8	9,3	0,2	353,1	343,6	287,4
1983	4,0	0,8	20,9	40,7	3,5	12,9	9,1	0,4	12,5	6,0	57,6	2,1	56,8	21,3	25,4	17,1	6,5	4,1	4,0	4,0	2,3	5,1	3,0	8,2	11,5	0,8	362,9	350,5	292,9
1984	3,4	0,8	21,1	40,4	4,3	12,0	9,7	0,6	13,0	7,0	57,0	1,9	60,3	21,4	24,1	17,4	6,3	4,4	3,8	3,2	2,5	6,1	2,2	7,7	13,3	1,1	367,9	353,5	296,5
1985	3,5	0,6	19,0	41,6	3,9	12,8	10,4	0,5	13,1	6,1	59,6	1,7	58,8	21,2	25,2	18,1	7,2	4,5	3,4	4,2	2,8	5,6	2,8	7,3	14,3	0,8	370,0	355,0	295,3
1986	3,7	0,7	19,0	42,0	4,0	13,3	10,6	0,9	13,5	7,4	58,6	2,2	60,8	22,2	26,1	16,3	8,2	5,0	3,9	4,0	2,6	6,3	2,8	7,5	14,0	1,4	379,6	364,2	305,6
1987	4,1	0,9	20,0	42,9	4,7	13,3	12,3	0,8	14,8	7,6	62,6	2,5	67,0	21,8	25,6	17,6	8,7	5,6	4,4	4,1	3,0	6,0	3,1	8,6	15,9	4,4	406,4	386,1	323,4
1988	4,0	0,8	18,4	46,8	4,6	14,8	10,9	0,6	15,1	8,3	63,0	2,1	63,3	21,2	27,4	17,5	8,3	5,1	4,4	3,7	2,6	5,9	3,2	8,6	16,9	4,8	405,9	384,3	321,3
1989	4,1	1,1	19,2	47,0	5,0	14,0	12,5	0,8	16,8	8,3	65,1	1,9	66,8	20,4	27,5	18,0	10,0	5,5	4,7	4,2	3,0	6,8	4,1	9,4	16,7	4,7	423,9	402,5	337,5
1990	4,2	1,2	17,8	45,9	5,2	13,0	12,0	0,7	15,9	7,9	61,8	2,5	65,5	20,1	24,7	19,5	11,5	5,4	4,4	4,1	2,8	7,5	3,3	8,4	15,4	5,1	413,6	393,1	331,3
1991	4,3	1,0	17,9	45,2	4,9	14,0	13,1	0,5	18,7	9,1	65,4	2,1	72,6	20,8	27,5	18,1	11,6	6,9	4,9	4,8	2,7	7,1	3,3	9,1	14,6	5,4	439,2	419,2	353,8
1992	4,4	1,1	18,9	53,3	5,0	14,1	12,9	0,7	18,6	9,8	75,6	2,3	76,4	22,8	28,2	19,2	12,7	6,7	4,9	4,6	2,6	6,9	3,4	8,5	16,5	6,7	466,5	443,3	367,7
1993	4,7	1,0	18,7	53,5	5,5	14,5	13,4	0,7	19,1	11,5	84,3	2,9	78,9	22,8	29,0	19,4	14,8	7,8	5,8	5,6	3,0	7,9	3,6	8,8	19,0	6,3	491,6	466,3	381,9
1994	4,7	1,1	18,4	53,4	6,0	14,8	14,1	0,6	21,7	10,4	88,9	1,7	87,5	22,8	29,6	20,4	18,2	8,0	5,3	5,1	2,9	7,9	3,8	9,6	21,5	6,4	511,0	483,1	394,2
1995	4,6	0,9	17,4	56,7	5,4	13,4	13,2	0,8	21,5	13,1	93,9	2,2	86,6	21,9	29,9	21,7	17,7	8,7	5,7	6,4	3,4	7,9	3,6	9,5	26,5	7,8	525,1	490,8	397,0
1996	4,7	1,4	17,7	58,7	5,9	14,1	14,3	0,9	22,9	11,6	99,4	1,8	86,5	21,5	30,4	21,8	17,3	9,6	5,5	6,5	2,7	8,4	4,0	9,7	27,0	7,5	539,2	504,8	405,4
1997	4,6	1,3	16,9	57,6	5,7	12,8	15,0	0,8	22,1	12,3	109,8	2,2	87,2	19,9	32,1	22,1	17,4	9,4	5,8	7,1	2,4	9,1	3,9	10,2	32,3	8,4	556,6	515,9	406,1
1998	4,9	1,3	15,3	60,8	5,6	13,8	15,2	1,1	24,7	13,0	103,6	2,3	90,0	20,7	32,7	22,1	16,9	9,8	6,2	6,7	2,6	9,2	3,8	10,7	33,4	9,5	564,2	521,3	417,7
1999	5,7	1,5	15,1	59,5	5,4	13,1	14,2	0,9	24,3	13,1	107,8	1,9	97,1	21,6	31,9	21,7	16,9	10,6	7,0	7,6	3,0	10,5	4,9	9,9	36,0	9,3	579,8	534,4	426,6
2000	4,7	1,1	14,7	59,6	5,2	13,4	15,0	1,0	27,0	13,7	113,2	2,0	95,2	20,0	31,8	23,0	18,5	10,0	7,2	8,3	2,7	9,9	4,3	10,2	39,0	9,3	588,5	540,3	427,1
2001	5,6	1,1	14,8	62,5	5,4	12,2	15,4	1,0	27,7	14,1	121,7	2,3	100,6	20,0	32,4	22,0	17,9	10,2	6,5	8,2	2,5	10,1	3,8	10,0	44,7	10,0	609,8	555,1	433,4
2002	4,4	1,1	13,9	63,7	5,4	13,4	16,0	1,0	27,2	15,8	128,0	2,3	106,5	21,0	32,8	22,8	18,2	10,8	7,3	8,1	2,0	10,1	4,4	9,8	48,0	10,8	633,9	575,1	447,1
2003	5,8	1,4	14,0	62,9	5,5	12,3	16,1	0,8	27,1	16,4	136,7	2,6	114,1	19,5	33,5	22,8	18,3	10,7	7,3	10,1	2,6	10,9	4,7	10,8	48,5	11,6	654,0	594,0	457,3
2004	5,7	1,6	13,8	64,1	5,5	12,6	15,8	0,9	30,5	15,6	140,6	2,0	110,8	19,9	34,1	23,1	20,3	12,4	7,0	11,4	2,7	11,0	4,6	11,2	50,7	12,7	670,6	607,2	466,6
2005	6,8	1,6	12,9	61,9	6,1	13,0	17,3	1,0	31,4	18,1	152,8	2,8	109,5	18,9	34,3	21,6	19,9	11,3	6,8	12,6	2,4	11,3	4,7	10,4	54,7	12,8	686,0	618,5	465,7
2006	6,5	1,5	13,1	60,8	5,7	12,5	18,1	0,9	32,2	16,0	151,1	2,5	114,9	20,4	36,6	20,9	18,7	11,0	7,2	11,6	2,6	10,8	4,7	11,1	59,7	15,0	697,1	622,4	471,3
2007	7,4	1,8	12,8	60,3	6,5	12,2	18,8	0,9	34,3	19,8	171,5	2,2	127,5	19,2	34,1	21,4	20,5	11,6	7,5	13,0	2,1	12,2	5,0	11,0	63,9	15,9	745,6	665,8	494,3
2008	6,9	1,8	13,1	62,4	5,8	11,9	18,2	1,0	35,0	16,7	169,4	2,4	123,4	19,3	35,7	22,1	19,8	11,6	8,0	13,3	1,9	12,0	4,5	11,6	68,4	17,5	744,2	658,3	488,9
2009	7,5	2,0	12,7	62,7	5,4	11,5	18,9	1,1	36,5	18,4	171,5	2,6	114,9	19,4	35,3	21,2	19,9	10,7	8,3	14,6	2,4	12,2	4,8	10,7	65,0	18,9	739,1	655,2	483,6
2010	7,4	1,9	12,0	61,2	5,9	10,8	18,6	1,3	36,2	19,3	184,1	2,6	125,0	18,6	35,9	20,9	20,1	11,1	7,4	14,6	2,3	13,4	4,9	11,4	75,8	20,6	773,6	677,3	493,2
2011	8,2	1,7	12,2	62,9	6,2	10,4	20,4	1,3	38,7	18,2	187,7	2,5	125,4	19,2	37,4	20,4	20,2	10,3	8,1	15,1	2,5	13,0	4,7	11,4	86,4	21,3	796,7	689,0	501,3
2012	8,7	2,4	12,2	58,7	5,7	9,9	18,2	1,1	38,3	19,2	200,8	2,6	130,2	17,3	35,6	19,6	21,2	11,1	7,6	14,7	2,3	12,8	5,0	11,1	97,8	23,1	819,4	698,6	497,7
2013	9,3	2,2	11,5	61,2	5,9	9,9	19,4	1,1	38,5	21,3	214,9	2,8	135,8	16,9	38,0	20,0	22,1	11,0	8,1	15,3	2,3	14,0	5,3	11,0	100,7	22,4	853,5	730,3	515,4
2014	9,3	2,3	11,7	63,3	5,5	8,9	21,1	1,3	40,4	22,4	228,1	3,0	133,5	15,5	36,5	19,2	21,9	11,0	7,2	16,7	2,4	14,3	5,1	10,9	105,2	25,8	875,3	744,3	516,2
2015	9,2	2,3	10,8	59,4	6,2	9,2	20,4	1,2	42,0	22,5	239,4	2,6	134,4	16,3	37,3	19,2	19,5	10,2	6,5	17,0	2,2	14,4	5,4	11,4	110,5	25,0	888,2	752,7	513,3
2016	9,7	2,1	10,8	57,1	6,2	9,8	20,5	1,0	43,5	22,6	252,6	2,5	136,2	15,4	37,6	18,8	22,7	10,2	8,1	17,3	2,5	13,8	5,9	10,6	115,0	25,0	912,5	772,4	519,8
2017	10,2	2,0	10,0	54,5	6,2	8,6	20,0	0,9	43,7	23,0	242,4	2,5	133,9	14,5	35,8	18,2	20,6	10,5	7,3	15,5	2,1	13,4	5,1	10,4	110,9	26,8	883,0	745,3	502,9

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Novotvary 2017

Tabulka 6a: Vývoj incidence novotvarů celkem (absolutní počet)

Rok	Diagnóza																														
	C00-C14, C30-C31	C15	C16	C18-C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50*	C53	C54, C55	C56	C61	C62	C64	C67	C70-C72	C73	C81	C82-C86	C90	C91-C95	D00-D09	D10-D36, D37-D48	C00-D48	C00-C97	C00-C97 bez C44
1980	741	223	2 845	4 227	536	940	1 055	506	5 602	565	5 438	214	2 833	1 104	1 215	829	1 245	197	805	928	406	240	330	575	276	776	409	14	37 148	36 725	31 287
1981	798	232	2 724	4 306	557	864	1 128	470	5 745	613	5 930	241	2 954	1 076	1 191	953	1 268	178	889	947	477	248	310	626	322	868	545	18	38 637	38 074	32 144
1982	768	216	2 786	4 445	540	976	1 110	516	5 707	568	6 054	237	3 053	1 116	1 222	948	1 466	197	860	1 050	450	254	307	645	275	923	577	29	39 506	38 900	32 846
1983	833	238	2 577	4 573	552	961	1 096	444	5 765	615	6 242	221	3 020	1 130	1 353	909	1 381	230	921	1 055	492	262	290	618	299	932	727	85	39 962	39 150	32 908
1984	813	276	2 546	4 570	572	900	1 214	502	5 830	688	6 100	204	3 209	1 136	1 283	925	1 352	196	977	1 073	467	239	315	638	244	917	807	94	40 340	39 439	33 339
1985	837	226	2 456	4 877	557	991	1 192	468	5 705	630	6 414	219	3 129	1 127	1 339	962	1 356	233	1 027	1 104	452	303	328	684	279	861	880	81	40 809	39 848	33 434
1986	855	238	2 357	4 971	558	970	1 234	505	5 624	737	6 507	240	3 236	1 183	1 390	868	1 488	238	1 138	1 157	497	278	312	692	306	870	878	119	41 661	40 664	34 157
1987	896	279	2 404	5 040	650	1 008	1 417	506	5 926	772	6 866	253	3 565	1 162	1 360	938	1 534	240	1 217	1 250	522	289	336	718	332	1 020	1 002	372	44 295	42 921	36 055
1988	916	272	2 359	5 518	659	1 104	1 275	497	5 804	854	6 857	262	3 372	1 131	1 459	932	1 562	264	1 258	1 227	488	267	280	696	327	1 000	1 053	398	44 469	43 018	36 161
1989	881	325	2 410	5 538	722	1 023	1 412	485	5 919	822	6 995	212	3 561	1 087	1 467	960	1 635	276	1 378	1 197	525	301	347	790	408	1 108	1 058	446	45 929	44 425	37 430
1990	940	310	2 198	5 411	704	1 007	1 415	479	5 860	834	6 782	241	3 487	1 071	1 313	1 037	1 607	297	1 455	1 300	538	294	301	788	333	1 043	971	488	45 194	43 735	36 953
1991	953	334	2 206	6 062	699	1 085	1 434	511	6 066	900	7 207	238	3 853	1 104	1 457	960	1 786	307	1 644	1 443	555	351	323	800	347	1 099	897	506	47 816	46 413	39 206
1992	942	361	2 244	6 112	685	1 076	1 468	502	5 880	983	8 194	251	4 055	1 211	1 496	1 019	1 953	289	1 716	1 534	535	314	312	764	352	1 030	1 031	597	49 834	48 206	40 012
1993	961	360	2 221	6 268	735	1 069	1 477	535	5 973	1 109	9 183	271	4 190	1 213	1 543	1 030	1 987	331	1 819	1 613	621	371	323	899	369	978	1 220	597	52 117	50 300	41 117
1994	1 053	413	2 208	6 429	769	1 104	1 502	519	6 045	1 082	9 653	197	4 649	1 212	1 573	1 084	2 179	338	2 313	1 642	665	358	305	847	378	1 139	1 365	593	54 181	52 223	42 570
1995	1 012	364	2 129	6 707	798	1 044	1 428	504	5 929	1 271	10 121	223	4 600	1 162	1 589	1 153	2 289	321	2 282	1 749	676	440	338	869	400	1 152	1 654	711	55 476	53 111	42 990
1996	1 092	415	2 190	6 926	820	1 084	1 570	572	6 351	1 210	10 480	213	4 583	1 142	1 612	1 157	2 665	356	2 402	1 883	705	453	316	952	429	1 170	1 698	726	57 846	55 422	44 942
1997	1 049	447	2 022	7 245	848	1 002	1 594	512	5 945	1 234	11 503	250	4 614	1 052	1 697	1 171	2 717	402	2 383	1 857	680	466	283	1 005	428	1 156	2 055	780	59 173	56 338	44 835
1998	1 079	433	1 935	7 332	819	1 053	1 617	501	6 117	1 316	11 082	256	4 760	1 092	1 731	1 171	2 909	348	2 332	1 961	697	459	281	1 030	437	1 230	2 059	907	59 770	56 804	45 722
1999	1 185	448	1 879	7 396	806	1 033	1 507	528	6 010	1 360	11 739	214	5 129	1 139	1 686	1 147	2 931	381	2 315	2 005	714	522	293	1 081	511	1 218	2 266	888	61 187	58 033	46 294
2000	1 156	387	1 793	7 492	783	1 052	1 608	494	6 125	1 458	12 152	230	5 022	1 053	1 679	1 211	2 883	395	2 387	1 949	797	562	283	1 069	435	1 193	2 497	868	61 817	58 452	46 300
2001	1 239	373	1 794	7 714	764	980	1 601	515	6 011	1 494	12 839	268	5 279	1 050	1 701	1 154	3 233	380	2 360	2 023	775	534	285	1 106	392	1 163	2 817	902	63 386	59 667	46 828
2002	1 121	471	1 721	8 126	806	1 046	1 707	531	6 034	1 597	13 989	258	5 577	1 099	1 716	1 194	3 534	394	2 577	2 100	807	553	231	1 108	459	1 223	3 125	1 068	66 947	62 754	48 765
2003	1 247	471	1 803	7 918	831	999	1 730	561	6 077	1 719	14 619	274	5 969	1 020	1 752	1 195	3 894	439	2 636	2 200	807	632	286	1 137	489	1 295	3 169	1 084	68 972	64 719	50 100
2004	1 267	480	1 724	8 039	777	998	1 694	562	6 363	1 666	15 192	265	5 799	1 042	1 783	1 210	4 435	419	2 788	2 312	782	755	289	1 165	482	1 278	3 380	1 293	71 139	66 466	51 274
2005	1 350	480	1 609	8 032	874	1 034	1 834	512	6 341	1 870	16 704	260	5 739	993	1 798	1 131	4 988	452	2 845	2 243	763	805	246	1 246	482	1 268	3 817	1 293	73 965	68 855	52 151
2006	1 326	507	1 711	7 788	850	991	1 927	542	6 273	1 777	16 628	272	6 036	1 073	1 921	1 099	4 965	453	2 676	2 155	801	782	294	1 175	487	1 288	4 084	1 480	74 444	68 880	52 252
2007	1 422	521	1 631	7 855	925	966	1 982	519	6 568	2 049	18 786	259	6 724	1 013	1 799	1 131	5 254	492	2 887	2 228	823	880	247	1 261	499	1 323	4 456	1 617	79 241	73 168	54 382
2008	1 416	566	1 654	8 173	869	958	1 969	548	6 604	1 907	18 538	265	6 558	1 025	1 899	1 177	5 456	455	2 909	2 221	854	882	252	1 262	510	1 395	4 838	1 786	79 998	73 374	54 836
2009	1 452	603	1 673	8 196	845	954	2 001	515	6 533	2 116	19 200	284	6 138	1 034	1 887	1 130	6 307	494	2 924	2 231	921	1 003	279	1 352	528	1 338	4 772	1 990	81 795	75 033	55 833
2010	1 463	607	1 614	8 261	984	927	2 102	557	6 670	2 082	20 688	282	6 693	994	1 921	1 122	6 950	491	2 945	2 231	920	1 006	263	1 395	529	1 434	5 611	2 145	86 011	78 255	57 567
2011	1 564	536	1 563	8 121	929	917	2 214	529	6 603	2 080	20 855	303	6 701	1 027	2 000	1 092	7 083	471	3 060	2 181	886	1 023	295	1 421	509	1 382	6 210	2 299	86 995	78 486	57 631
2012	1 632	674	1 554	7 903	867	833	2 066	564	6 571	2 217	22 680	303	6 962	926	1 903	1 049	7 017	465	3 104	2 231	895	1 036	246	1 417	570	1 373	7 249	2 412	89 998	80 337	57 657
2013	1 666	645	1 530	8 057	906	874	2 129	526	6 524	2 322	24 339	349	7 266	903	2 034	1 071	6 982	475	3 137	2 171	858	1 069	271	1 506	583	1 411	7 618	2 427	93 024	82 979	58 640
2014	1 680	657	1 489	8 337	938	839	2 275	531	6 480	2 439	25 661	325	7 151	831	1 956	1 027	6 728	476	3 260	2 228	814	1 141	296	1 542	567	1 376	8 229	2 744	95 403	84 430	58 769
2015	1 715	673	1 399	7 972	953	829	2 233	553	6 610	2 602	27 483	323	7 207	874	2 002	1 029	7 151	530	3 045	2 178	835	1 161	282	1 562	611	1 450	8 769	2 818	98 397	86 810	59 327
2016	1 753	629	1 426	7 702	938	862	2 293	518	6 873	2 629	28 374	309	7 319	827	2 019	1 012	7 436	501	3 252	2 122	935	1 196	287	1 534	633	1 320	9 257	2 886	100 423	88 280	59 906
2017	1 822	652	1 395	7 334	968	760	2 220	524	6 593	2 620	27 916	315	7 209	779	1 927	982	7 875	526	3 072	2 155	884	1 083	266	1 561	595	1 306	9 038	3 059	98 916	86 819	58 903

Novotvary 2017

Tabulka 6b: Vývoj incidence novotvarů celkem (přepočet na 100 000 osob)

Rok	Diagnóza																														
	C00-C14, C30-C31	C15	C16	C18-C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50 ²	C53 ²	C54, C55 ²	C56 ²	C61 ^m	C62 ^m	C64	C67	C70-C72	C73	C81	C82-C86	C90	C91-C95	D00-D09	D10-D36, D37-D48	C00-D48	C00-C97	C00-C97 bez C44
1980	7,2	2,2	27,5	40,9	5,2	9,1	10,2	4,9	54,2	5,5	52,6	2,1	53,3	20,8	22,8	15,6	24,8	3,9	7,8	9,0	3,9	2,3	3,2	5,6	2,7	7,5	4,0	0,1	359,4	355,3	302,7
1981	7,7	2,3	26,4	41,8	5,4	8,4	10,9	4,6	55,7	5,9	57,5	2,3	55,6	20,3	22,4	17,9	25,4	3,6	8,6	9,2	4,6	2,4	3,0	6,1	3,1	8,4	5,3	0,2	374,8	369,3	311,8
1982	7,4	2,1	27,0	43,1	5,2	9,5	10,8	5,0	55,3	5,5	58,7	2,3	57,4	21,0	23,0	17,8	29,3	3,9	8,3	10,2	4,4	2,5	3,0	6,2	2,7	8,9	5,6	0,3	382,8	376,9	318,2
1983	8,1	2,3	25,0	44,3	5,3	9,3	10,6	4,3	55,8	6,0	60,4	2,1	56,8	21,3	25,4	17,1	27,6	4,6	8,9	10,2	4,8	2,5	2,8	6,0	2,9	9,0	7,0	0,8	387,0	379,1	318,7
1984	7,9	2,7	24,6	44,2	5,5	8,7	11,7	4,9	56,4	6,7	59,0	2,0	60,3	21,4	24,1	17,4	27,0	3,9	9,5	10,4	4,5	2,3	3,0	6,2	2,4	8,9	7,8	0,9	390,4	381,6	322,6
1985	8,1	2,2	23,8	47,2	5,4	9,6	11,5	4,5	55,2	6,1	62,0	2,1	58,8	21,2	25,2	18,1	27,0	4,6	9,9	10,7	4,4	2,9	3,2	6,6	2,7	8,3	8,5	0,8	394,7	385,4	323,3
1986	8,3	2,3	22,8	48,1	5,4	9,4	11,9	4,9	54,4	7,1	62,9	2,3	60,8	22,2	26,1	16,3	29,6	4,7	11,0	11,2	4,8	2,7	3,0	6,7	3,0	8,4	8,5	1,2	402,8	393,1	330,2
1987	8,7	2,7	23,2	48,7	6,3	9,7	13,7	4,9	57,3	7,5	66,3	2,4	67,0	21,8	25,6	17,6	30,5	4,8	11,8	12,1	5,0	2,8	3,2	6,9	3,2	9,9	9,7	3,6	428,0	414,7	348,4
1988	8,8	2,6	22,8	53,3	6,4	10,7	12,3	4,8	56,0	8,2	66,2	2,5	63,3	21,2	27,4	17,5	31,0	5,2	12,1	11,8	4,7	2,6	2,7	6,7	3,2	9,7	10,2	3,8	429,4	415,4	349,2
1989	8,5	3,1	23,3	53,4	7,0	9,9	13,6	4,7	57,1	7,9	67,5	2,0	66,8	20,4	27,5	18,0	32,5	5,5	13,3	11,6	5,1	2,9	3,3	7,6	3,9	10,7	10,2	4,3	443,2	428,7	361,2
1990	9,1	3,0	21,2	52,2	6,8	9,7	13,7	4,6	56,5	8,0	65,4	2,3	65,5	20,1	24,7	19,5	31,9	5,9	14,0	12,5	5,2	2,8	2,9	7,6	3,2	10,1	9,4	4,7	436,1	422,0	356,6
1991	9,2	3,2	21,4	58,8	6,8	10,5	13,9	5,0	58,8	8,7	69,9	2,3	72,6	20,8	27,5	18,1	35,7	6,1	15,9	14,0	5,4	3,4	3,1	7,8	3,4	10,7	8,7	4,9	463,8	450,2	380,3
1992	9,1	3,5	21,7	59,2	6,6	10,4	14,2	4,9	57,0	9,5	79,4	2,4	76,4	22,8	28,2	19,2	39,0	5,8	16,6	14,9	5,2	3,0	3,0	7,4	3,4	10,0	10,0	5,8	483,0	467,2	387,8
1993	9,3	3,5	21,5	60,7	7,1	10,3	14,3	5,2	57,8	10,7	88,9	2,6	78,9	22,8	29,0	19,4	39,6	6,6	17,6	15,6	6,0	3,6	3,1	8,7	3,6	9,5	11,8	5,8	504,5	486,9	398,0
1994	10,2	4,0	21,4	62,2	7,4	10,7	14,5	5,0	58,5	10,5	93,4	1,9	87,5	22,8	29,6	20,4	43,4	6,7	22,4	15,9	6,4	3,5	3,0	8,2	3,7	11,0	13,2	5,7	524,2	505,2	411,9
1995	9,8	3,5	20,6	64,9	7,7	10,1	13,8	4,9	57,4	12,3	98,0	2,2	86,6	21,9	29,9	21,7	45,6	6,4	22,1	16,9	6,5	4,3	3,3	8,4	3,9	11,2	16,0	6,9	537,0	514,1	416,1
1996	10,6	4,0	21,2	67,1	7,9	10,5	15,2	5,5	61,6	11,7	101,6	2,1	86,5	21,5	30,4	21,8	53,1	7,1	23,3	18,3	6,8	4,4	3,1	9,2	4,2	11,3	16,5	7,0	560,8	537,3	435,7
1997	10,2	4,3	19,6	70,3	8,2	9,7	15,5	5,0	57,7	12,0	111,6	2,4	87,2	19,9	32,1	22,1	54,2	8,0	23,1	18,0	6,6	4,5	2,7	9,8	4,2	11,2	19,9	7,6	574,3	546,8	435,1
1998	10,5	4,2	18,8	71,2	8,0	10,2	15,7	4,9	59,4	12,8	107,6	2,5	90,0	20,7	32,7	22,1	58,1	6,9	22,7	19,0	6,8	4,5	2,7	10,0	4,2	11,9	20,0	8,8	580,6	551,8	444,1
1999	11,5	4,4	18,3	71,9	7,8	10,0	14,7	5,1	58,4	13,2	114,2	2,1	97,1	21,6	31,9	21,7	58,6	7,6	22,5	19,5	6,9	5,1	2,8	10,5	5,0	11,8	22,0	8,6	595,0	564,4	450,2
2000	11,3	3,8	17,5	72,9	7,6	10,2	15,7	4,8	59,6	14,2	118,3	2,2	95,2	20,0	31,8	23,0	57,7	7,9	23,2	19,0	7,8	5,5	2,8	10,4	4,2	11,6	24,3	8,4	601,8	569,0	450,7
2001	12,1	3,6	17,5	75,4	7,5	9,6	15,7	5,0	58,8	14,6	125,6	2,6	100,6	20,0	32,4	22,0	64,9	7,6	23,1	19,8	7,6	5,2	2,8	10,8	3,8	11,4	27,6	8,8	620,0	583,6	458,0
2002	11,0	4,6	16,9	79,7	7,9	10,3	16,7	5,2	59,2	15,7	137,1	2,5	106,5	21,0	32,8	22,8	71,2	7,9	25,3	20,6	7,9	5,4	2,3	10,9	4,5	12,0	30,6	10,5	656,3	615,2	478,1
2003	12,2	4,6	17,7	77,6	8,1	9,8	17,0	5,5	59,6	16,9	143,3	2,7	114,1	19,5	33,5	22,8	78,4	8,8	25,8	21,6	7,9	6,2	2,8	11,1	4,8	12,7	31,1	10,6	676,1	634,4	491,1
2004	12,4	4,7	16,9	78,8	7,6	9,8	16,6	5,5	62,3	16,3	148,8	2,6	110,8	19,9	34,1	23,1	89,2	8,4	27,3	22,7	7,7	7,4	2,8	11,4	4,7	12,5	33,1	12,7	697,0	651,2	502,3
2005	13,2	4,7	15,7	78,5	8,5	10,1	17,9	5,0	62,0	18,3	163,2	2,5	109,5	18,9	34,3	21,6	99,9	9,1	27,8	21,9	7,5	7,9	2,4	12,2	4,7	12,4	37,3	12,6	722,7	672,8	509,6
2006	12,9	4,9	16,7	75,9	8,3	9,7	18,8	5,3	61,1	17,3	162,0	2,6	114,9	20,4	36,6	20,9	99,0	9,0	26,1	21,0	7,8	7,6	2,9	11,4	4,7	12,5	39,8	14,4	725,1	670,9	508,9
2007	13,8	5,0	15,8	76,1	9,0	9,4	19,2	5,0	63,6	19,8	182,0	2,5	127,5	19,2	34,1	21,4	104,1	9,7	28,0	21,6	8,0	8,5	2,4	12,2	4,8	12,8	43,2	15,7	767,6	708,8	526,8
2008	13,6	5,4	15,9	78,4	8,3	9,2	18,9	5,3	63,3	18,3	177,7	2,5	123,4	19,3	35,7	22,1	106,7	8,9	27,9	21,3	8,2	8,5	2,4	12,1	4,9	13,4	46,4	17,1	767,0	703,5	525,8
2009	13,8	5,7	15,9	78,1	8,1	9,1	19,1	4,9	62,3	20,2	183,0	2,7	114,9	19,4	35,3	21,2	122,5	9,6	27,9	21,3	8,8	9,6	2,7	12,9	5,0	12,8	45,5	19,0	779,6	715,2	532,2
2010	13,9	5,8	15,3	78,5	9,4	8,8	20,0	5,3	63,4	19,8	196,7	2,7	125,0	18,6	35,9	20,9	134,7	9,5	28,0	21,2	8,7	9,6	2,5	13,3	5,0	13,6	53,4	20,4	817,8	744,1	547,4
2011	14,9	5,1	14,9	77,4	8,9	8,7	21,1	5,0	62,9	19,8	198,7	2,9	125,4	19,2	37,4	20,4	137,5	9,1	29,2	20,8	8,4	9,7	2,8	13,5	4,8	13,2	59,2	21,9	828,8	747,7	549,0
2012	15,5	6,4	14,8	75,2	8,2	7,9	19,7	5,4	62,5	21,1	215,8	2,9	130,2	17,3	35,6	19,6	136,0	9,0	29,5	21,2	8,5	9,9	2,3	13,5	5,4	13,1	69,0	23,0	856,4	764,4	548,6
2013	15,9	6,1	14,6	76,7	8,6	8,3	20,3	5,0	62,1	22,1	231,6	3,3	135,8	16,9	38,0	20,0	135,3	9,2	29,8	20,7	8,2	10,2	2,6	14,3	5,5	13,4	72,5	23,1	885,0	789,5	557,9
2014	16,0	6,2	14,1	79,2	8,9	8,0	21,6	5,0	61,6	23,2	243,8	3,1	133,5	15,5	36,5	19,2	130,2	9,2	31,0	21,2	7,7	10,8	2,8	14,7	5,4	13,1	78,2	26,1	906,5	802,2	558,4
2015	16,3	6,4	13,3	75,6	9,0	7,9	21,2	5,2	62,7	24,7	260,7	3,1	134,4	16,3	37,3	19,2	138,0	10,2	28,9	20,7	7,9	11,0	2,7	14,8	5,8	13,8	83,2	26,7	933,3	823,4	562,7
2016	16,6	6,0	13,5	72,9	8,9	8,2	21,7	4,9	65,1	24,9	268,6	2,9	136,2	15,4	37,6	18,8	143,2	9,6	30,8	20,1	8,8	11,3	2,7	14,5	6,0	12,5	87,6	27,3	950,5	835,6	567,0
2017	17,2	6,2	13,2	69,3	9,1	7,2	21,0	4,9	62,3	24,7	263,6	3,0	133,9	14,5	35,8	18,2	151,2	10,1	29,0	20,4	8,3	10,2	2,5	14,7	5,6	12,3	85,3	28,9	934,1	819,9	556,2

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Pozn.: ¹ – diagnóza C50 uvažována pouze pro ženy

² – přepočet na 100 000 žen

^m – přepočet na 100 000 mužů

Novotvary 2017

Tabulka 7a: Vývoj mortality novotvarů u mužů (absolutní počet)

Rok	Diagnóza																									
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C61	C62	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
1994	516	306	1 138	2 395	511	282	734	295	4 513	193	57	46	1 157	58	735	499	355	26	69	214	122	474	143	15 722	15 579	15 522
1995	439	320	1 030	2 320	588	268	750	287	4 704	177	48	41	1 163	45	710	507	330	29	75	225	146	450	67	15 711	15 636	15 588
1996	492	319	1 074	2 301	569	282	763	288	4 483	194	53	31	1 195	63	740	464	348	32	84	241	128	459	62	15 602	15 534	15 481
1997	480	355	954	2 367	594	280	780	284	4 493	177	60	53	1 172	57	662	482	334	43	54	241	159	443	73	15 557	15 482	15 422
1998	473	359	915	2 442	570	268	770	289	4 298	176	57	53	1 289	57	698	500	347	29	52	253	173	486	66	15 610	15 544	15 487
1999	469	312	859	2 433	558	269	720	238	4 380	190	56	53	1 300	44	678	471	323	33	59	232	189	485	59	15 485	15 425	15 369
2000	500	343	905	2 474	557	314	777	254	4 480	171	62	43	1 327	36	728	541	408	33	53	261	157	505	70	15 948	15 878	15 816
2001	506	317	812	2 441	554	275	799	256	4 314	194	61	45	1 341	37	737	534	415	25	53	253	166	461	75	15 603	15 526	15 465
2002	560	341	832	2 533	581	278	832	238	4 282	186	77	58	1 400	49	751	555	442	38	40	235	157	468	78	16 058	15 978	15 901
2003	538	383	838	2 570	629	279	878	290	4 227	198	59	50	1 458	46	806	536	403	27	45	284	166	506	68	16 278	16 208	16 149
2004	579	359	811	2 580	586	269	857	261	4 346	196	63	52	1 520	31	748	564	395	27	40	246	187	498	62	16 280	16 218	16 155
2005	545	375	755	2 440	528	288	935	266	4 170	183	53	49	1 381	33	720	507	389	29	32	262	158	461	112	15 680	15 567	15 514
2006	540	383	755	2 416	553	258	886	240	4 074	199	83	58	1 365	32	683	528	395	28	32	251	145	452	134	15 492	15 354	15 271
2007	549	337	696	2 235	497	255	897	227	4 032	201	85	43	1 275	35	668	502	344	19	25	246	155	415	159	15 341	15 179	15 094
2008	598	368	686	2 269	497	248	860	218	3 928	191	60	54	1 291	37	679	513	391	27	44	257	158	440	199	15 537	15 333	15 273
2009	531	360	707	2 277	458	254	958	214	3 977	223	83	56	1 305	38	621	539	371	32	32	253	149	435	175	15 673	15 498	15 415
2010	541	394	750	2 235	574	274	971	219	4 011	212	76	43	1 348	33	660	555	453	24	30	249	170	428	194	15 865	15 667	15 591
2011	576	388	632	2 075	490	279	1 037	238	3 911	201	84	57	1 314	38	647	507	389	36	30	291	161	461	172	15 180	15 008	14 924
2012	597	422	635	2 100	476	235	981	253	3 845	228	71	62	1 360	41	631	534	387	32	30	262	174	489	179	15 189	15 010	14 939
2013	589	439	670	2 045	521	289	1 014	229	3 741	229	76	60	1 422	24	644	535	341	38	42	275	158	507	169	15 208	15 039	14 963
2014	597	416	631	1 982	554	286	1 012	218	3 588	211	77	68	1 509	41	613	565	350	26	34	284	186	486	276	15 252	14 976	14 899
2015	576	443	590	2 039	514	276	1 038	225	3 568	227	94	66	1 327	27	680	571	392	18	31	247	160	466	279	15 105	14 826	14 732
2016	562	416	599	2 042	515	301	1 058	212	3 618	244	86	60	1 421	41	642	583	399	30	22	305	204	441	290	15 385	15 095	15 009
2017	551	446	582	2 082	566	257	1 078	213	3 639	214	90	73	1 372	27	649	614	397	30	30	298	195	515	246	15 485	15 239	15 149

Novotvary 2017

Tabulka 7b: Vývoj mortality novotvarů u mužů (pře počet na 100 000 mužů)

Rok	Diagnóza																									
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C61	C62	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
1994	10,3	6,1	22,7	47,7	10,2	5,6	14,6	5,9	89,9	3,8	1,1	0,9	23,0	1,2	14,6	9,9	7,1	0,5	1,4	4,3	2,4	9,4	2,8	313,1	310,3	309,1
1995	8,7	6,4	20,5	46,2	11,7	5,3	14,9	5,7	93,7	3,5	1,0	0,8	23,2	0,9	14,1	10,1	6,6	0,6	1,5	4,5	2,9	9,0	1,3	313,0	311,5	310,5
1996	9,8	6,4	21,4	45,9	11,3	5,6	15,2	5,7	89,4	3,9	1,1	0,6	23,8	1,3	14,8	9,3	6,9	0,6	1,7	4,8	2,6	9,2	1,2	311,1	309,8	308,7
1997	9,6	7,1	19,0	47,2	11,9	5,6	15,6	5,7	89,7	3,5	1,2	1,1	23,4	1,1	13,2	9,6	6,7	0,9	1,1	4,8	3,2	8,8	1,5	310,5	309,0	307,8
1998	9,4	7,2	18,3	48,8	11,4	5,4	15,4	5,8	85,8	3,5	1,1	1,1	25,7	1,1	13,9	10,0	6,9	0,6	1,0	5,1	3,5	9,7	1,3	311,7	310,4	309,3
1999	9,4	6,2	17,2	48,6	11,2	5,4	14,4	4,8	87,6	3,8	1,1	1,1	26,0	0,9	13,6	9,4	6,5	0,7	1,2	4,6	3,8	9,7	1,2	309,5	308,3	307,2
2000	10,0	6,9	18,1	49,5	11,1	6,3	15,5	5,1	89,6	3,4	1,2	0,9	26,5	0,7	14,6	10,8	8,2	0,7	1,1	5,2	3,1	10,1	1,4	319,0	317,6	316,4
2001	10,2	6,4	16,3	49,0	11,1	5,5	16,0	5,1	86,6	3,9	1,2	0,9	26,9	0,7	14,8	10,7	8,3	0,5	1,1	5,1	3,3	9,3	1,5	313,4	311,8	310,6
2002	11,3	6,9	16,8	51,0	11,7	5,6	16,8	4,8	86,3	3,7	1,6	1,2	28,2	1,0	15,1	11,2	8,9	0,8	0,8	4,7	3,2	9,4	1,6	323,5	321,8	320,3
2003	10,8	7,7	16,9	51,7	12,7	5,6	17,7	5,8	85,1	4,0	1,2	1,0	29,3	0,9	16,2	10,8	8,1	0,5	0,9	5,7	3,3	10,2	1,4	327,6	326,2	325,0
2004	11,6	7,2	16,3	51,9	11,8	5,4	17,2	5,2	87,4	3,9	1,3	1,0	30,6	0,6	15,0	11,3	7,9	0,5	0,8	4,9	3,8	10,0	1,2	327,5	326,2	324,9
2005	10,9	7,5	15,1	48,9	10,6	5,8	18,7	5,3	83,5	3,7	1,1	1,0	27,7	0,7	14,4	10,2	7,8	0,6	0,6	5,2	3,2	9,2	2,2	314,1	311,9	310,8
2006	10,8	7,6	15,1	48,2	11,0	5,1	17,7	4,8	81,3	4,0	1,7	1,2	27,2	0,6	13,6	10,5	7,9	0,6	0,6	5,0	2,9	9,0	2,7	309,0	306,3	304,6
2007	10,9	6,7	13,8	44,3	9,8	5,1	17,8	4,5	79,9	4,0	1,7	0,9	25,3	0,7	13,2	9,9	6,8	0,4	0,5	4,9	3,1	8,2	3,1	303,9	300,7	299,0
2008	11,7	7,2	13,4	44,4	9,7	4,9	16,8	4,3	76,8	3,7	1,2	1,1	25,2	0,7	13,3	10,0	7,6	0,5	0,9	5,0	3,1	8,6	3,9	303,9	299,9	298,7
2009	10,3	7,0	13,7	44,2	8,9	4,9	18,6	4,2	77,2	4,3	1,6	1,1	25,3	0,7	12,1	10,5	7,2	0,6	0,6	4,9	2,9	8,4	3,4	304,3	300,9	299,3
2010	10,5	7,6	14,5	43,3	11,1	5,3	18,8	4,2	77,7	4,1	1,5	0,8	26,1	0,6	12,8	10,8	8,8	0,5	0,6	4,8	3,3	8,3	3,8	307,4	303,6	302,1
2011	11,2	7,5	12,3	40,3	9,5	5,4	20,1	4,6	75,9	3,9	1,6	1,1	25,5	0,7	12,6	9,8	7,5	0,7	0,6	5,6	3,1	8,9	3,3	294,6	291,2	289,6
2012	11,6	8,2	12,3	40,7	9,2	4,6	19,0	4,9	74,5	4,4	1,4	1,2	26,4	0,8	12,2	10,3	7,5	0,6	0,6	5,1	3,4	9,5	3,5	294,3	290,8	289,5
2013	11,4	8,5	13,0	39,6	10,1	5,6	19,6	4,4	72,5	4,4	1,5	1,2	27,5	0,5	12,5	10,4	6,6	0,7	0,8	5,3	3,1	9,8	3,3	294,6	291,4	289,9
2014	11,5	8,0	12,2	38,3	10,7	5,5	19,6	4,2	69,4	4,1	1,5	1,3	29,2	0,8	11,9	10,9	6,8	0,5	0,7	5,5	3,6	9,4	5,3	295,1	289,7	288,2
2015	11,1	8,6	11,4	39,4	9,9	5,3	20,0	4,3	68,9	4,4	1,8	1,3	25,6	0,5	13,1	11,0	7,6	0,3	0,6	4,8	3,1	9,0	5,4	291,6	286,2	284,4
2016	10,8	8,0	11,5	39,3	9,9	5,8	20,4	4,1	69,7	4,7	1,7	1,2	27,4	0,8	12,4	11,2	7,7	0,6	0,4	5,9	3,9	8,5	5,6	296,3	290,7	289,0
2017	10,6	8,6	11,2	40,0	10,9	4,9	20,7	4,1	69,9	4,1	1,7	1,4	26,3	0,5	12,5	11,8	7,6	0,6	0,6	5,7	3,7	9,9	4,7	297,4	292,6	290,9

Zdroj dat: Český statistický úřad

Novotvary 2017

Tabulka 8a: Vývoj mortality novotvarů u žen (absolutní počet)

Rok	Diagnóza																											
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50	C53	C54, C55	C56	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
1994	122	56	812	1 869	369	722	721	22	1 049	163	63	24	1 985	429	522	700	501	173	263	84	75	190	156	384	132	12 605	12 473	12 410
1995	133	68	871	1 901	385	639	752	17	1 091	134	70	33	2 051	447	556	762	468	169	297	68	58	215	157	391	90	12 920	12 826	12 756
1996	150	75	779	1 863	373	627	725	16	1 105	135	59	26	1 892	416	535	656	415	175	271	65	53	195	133	380	66	12 277	12 208	12 149
1997	107	56	774	1 902	394	584	760	15	1 068	131	51	37	1 943	411	555	670	413	170	283	70	71	219	161	392	91	12 451	12 354	12 303
1998	135	60	691	1 806	360	591	742	29	1 135	131	49	40	1 913	407	557	698	449	198	303	68	41	210	152	394	82	12 405	12 322	12 273
1999	150	78	679	1 896	378	549	737	27	1 243	149	55	41	1 895	392	560	703	430	199	344	78	49	244	185	369	85	12 700	12 613	12 558
2000	122	64	660	1 862	379	622	789	23	1 246	144	46	44	1 939	363	581	719	457	207	370	80	48	249	161	411	96	12 757	12 661	12 615
2001	117	62	654	1 885	384	570	816	23	1 321	169	65	44	1 893	388	465	795	477	217	358	55	46	271	163	437	84	12 852	12 768	12 703
2002	119	59	650	1 866	372	586	781	18	1 281	150	54	50	1 965	399	519	727	450	198	387	77	37	253	179	378	103	12 835	12 731	12 677
2003	136	63	602	2 002	404	523	842	28	1 341	153	73	51	1 939	398	467	792	477	189	403	75	39	218	196	372	99	13 086	12 987	12 914
2004	128	83	598	1 917	373	590	854	17	1 343	150	60	53	1 998	394	534	743	450	222	382	53	52	238	209	408	74	13 024	12 950	12 890
2005	135	70	541	1 755	342	553	873	27	1 373	148	62	48	1 916	343	467	749	432	199	345	58	31	262	175	371	106	12 575	12 466	12 404
2006	163	69	543	1 702	328	563	955	23	1 455	131	61	44	1 909	366	496	764	385	218	342	54	29	243	151	394	144	12 688	12 541	12 480
2007	155	73	521	1 611	325	548	884	17	1 444	128	51	51	1 680	314	430	700	398	195	338	52	28	236	177	379	183	12 368	12 180	12 129
2008	165	84	505	1 590	296	520	903	18	1 483	158	49	42	1 660	311	411	678	388	218	337	54	21	221	168	376	201	12 444	12 238	12 189
2009	142	75	509	1 548	274	494	888	27	1 478	149	52	54	1 607	311	423	652	397	219	360	51	25	252	176	377	209	12 391	12 182	12 130
2010	167	87	496	1 575	281	494	910	20	1 561	143	58	55	1 655	342	406	640	393	212	378	46	19	221	180	373	188	12 357	12 167	12 109
2011	156	85	460	1 525	276	477	996	26	1 679	164	45	50	1 725	315	432	678	398	192	352	40	17	260	190	392	196	12 359	12 163	12 118
2012	158	110	498	1 521	303	452	904	29	1 751	171	55	56	1 678	357	462	699	436	216	363	46	31	227	178	395	170	12 494	12 324	12 269
2013	167	94	430	1 428	309	470	980	19	1 685	134	50	59	1 692	369	445	726	391	234	340	55	27	237	177	392	196	12 241	12 045	11 995
2014	178	107	468	1 452	272	449	986	34	1 671	133	63	55	1 581	310	433	718	391	228	347	46	25	220	176	403	277	12 351	12 074	12 011
2015	202	83	450	1 436	304	404	982	27	1 693	168	77	65	1 609	354	399	719	375	242	290	43	29	256	192	370	276	12 302	12 026	11 949
2016	231	100	399	1 358	314	419	1 020	27	1 715	194	66	70	1 685	314	404	623	349	230	343	44	24	260	183	398	255	12 421	12 166	12 100
2017	210	107	391	1 366	327	397	1 006	31	1 824	174	47	58	1 620	323	422	633	377	222	303	50	23	259	192	391	286	12 367	12 081	12 034

Novotvary 2017

Tabulka 8b: Vývoj mortality novotvarů u žen (přečet na 100 000 žen)

Rok	Diagnóza																											
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50	C53	C54, C55	C56	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
1994	2,3	1,1	15,3	35,2	6,9	13,6	13,6	0,4	19,7	3,1	1,2	0,5	37,3	8,1	9,8	13,2	9,4	3,3	4,9	1,6	1,4	3,6	2,9	7,2	2,5	237,2	234,7	233,5
1995	2,5	1,3	16,4	35,8	7,2	12,0	14,2	0,3	20,5	2,5	1,3	0,6	38,6	8,4	10,5	14,3	8,8	3,2	5,6	1,3	1,1	4,0	3,0	7,4	1,7	243,3	241,5	240,2
1996	2,8	1,4	14,7	35,1	7,0	11,8	13,7	0,3	20,8	2,5	1,1	0,5	35,7	7,8	10,1	12,4	7,8	3,3	5,1	1,2	1,0	3,7	2,5	7,2	1,2	231,6	230,3	229,2
1997	2,0	1,1	14,6	35,9	7,4	11,0	14,4	0,3	20,2	2,5	1,0	0,7	36,7	7,8	10,5	12,7	7,8	3,2	5,3	1,3	1,3	4,1	3,0	7,4	1,7	235,2	233,4	232,4
1998	2,6	1,1	13,1	34,2	6,8	11,2	14,0	0,5	21,5	2,5	0,9	0,8	36,2	7,7	10,5	13,2	8,5	3,7	5,7	1,3	0,8	4,0	2,9	7,5	1,6	234,6	233,0	232,1
1999	2,8	1,5	12,9	35,9	7,2	10,4	14,0	0,5	23,5	2,8	1,0	0,8	35,9	7,4	10,6	13,3	8,1	3,8	6,5	1,5	0,9	4,6	3,5	7,0	1,6	240,5	238,9	237,8
2000	2,3	1,2	12,5	35,3	7,2	11,8	15,0	0,4	23,6	2,7	0,9	0,8	36,8	6,9	11,0	13,6	8,7	3,9	7,0	1,5	0,9	4,7	3,1	7,8	1,8	241,9	240,1	239,2
2001	2,2	1,2	12,5	35,9	7,3	10,9	15,6	0,4	25,2	3,2	1,2	0,8	36,1	7,4	8,9	15,2	9,1	4,1	6,8	1,0	0,9	5,2	3,1	8,3	1,6	245,0	243,4	242,2
2002	2,3	1,1	12,4	35,6	7,1	11,2	14,9	0,3	24,5	2,9	1,0	1,0	37,5	7,6	9,9	13,9	8,6	3,8	7,4	1,5	0,7	4,8	3,4	7,2	2,0	245,1	243,1	242,1
2003	2,6	1,2	11,5	38,3	7,7	10,0	16,1	0,5	25,6	2,9	1,4	1,0	37,1	7,6	8,9	15,1	9,1	3,6	7,7	1,4	0,7	4,2	3,7	7,1	1,9	250,0	248,2	246,8
2004	2,4	1,6	11,4	36,6	7,1	11,3	16,3	0,3	25,7	2,9	1,1	1,0	38,2	7,5	10,2	14,2	8,6	4,2	7,3	1,0	1,0	4,5	4,0	7,8	1,4	248,8	247,4	246,2
2005	2,6	1,3	10,3	33,5	6,5	10,5	16,7	0,5	26,2	2,8	1,2	0,9	36,5	6,5	8,9	14,3	8,2	3,8	6,6	1,1	0,6	5,0	3,3	7,1	2,0	239,9	237,8	236,6
2006	3,1	1,3	10,3	32,4	6,2	10,7	18,2	0,4	27,7	2,5	1,2	0,8	36,3	7,0	9,4	14,5	7,3	4,1	6,5	1,0	0,6	4,6	2,9	7,5	2,7	241,5	238,7	237,6
2007	2,9	1,4	9,9	30,5	6,2	10,4	16,8	0,3	27,4	2,4	1,0	1,0	31,9	6,0	8,2	13,3	7,5	3,7	6,4	1,0	0,5	4,5	3,4	7,2	3,5	234,5	230,9	230,0
2008	3,1	1,6	9,5	29,9	5,6	9,8	17,0	0,3	27,9	3,0	0,9	0,8	31,2	5,8	7,7	12,8	7,3	4,1	6,3	1,0	0,4	4,2	3,2	7,1	3,8	234,1	230,2	229,3
2009	2,7	1,4	9,5	29,0	5,1	9,2	16,6	0,5	27,7	2,8	1,0	1,0	30,1	5,8	7,9	12,2	7,4	4,1	6,7	1,0	0,5	4,7	3,3	7,1	3,9	232,0	228,1	227,1
2010	3,1	1,6	9,3	29,4	5,2	9,2	17,0	0,4	29,1	2,7	1,1	1,0	30,9	6,4	7,6	11,9	7,3	4,0	7,1	0,9	0,4	4,1	3,4	7,0	3,5	230,7	227,1	226,1
2011	2,9	1,6	8,6	28,5	5,2	8,9	18,6	0,5	31,4	3,1	0,8	0,9	32,3	5,9	8,1	12,7	7,4	3,6	6,6	0,7	0,3	4,9	3,6	7,3	3,7	231,3	227,6	226,8
2012	3,0	2,1	9,3	28,4	5,7	8,5	16,9	0,5	32,7	3,2	1,0	1,0	31,4	6,7	8,6	13,1	8,2	4,0	6,8	0,9	0,6	4,2	3,3	7,4	3,2	233,6	230,4	229,4
2013	3,1	1,8	8,0	26,7	5,8	8,8	18,3	0,4	31,5	2,5	0,9	1,1	31,6	6,9	8,3	13,6	7,3	4,4	6,4	1,0	0,5	4,4	3,3	7,3	3,7	228,8	225,2	224,2
2014	3,3	2,0	8,7	27,1	5,1	8,4	18,4	0,6	31,2	2,5	1,2	1,0	29,5	5,8	8,1	13,4	7,3	4,3	6,5	0,9	0,5	4,1	3,3	7,5	5,2	230,6	225,4	224,3
2015	3,8	1,5	8,4	26,8	5,7	7,5	18,3	0,5	31,6	3,1	1,4	1,2	30,0	6,6	7,4	13,4	7,0	4,5	5,4	0,8	0,5	4,8	3,6	6,9	5,1	229,4	224,3	222,8
2016	4,3	1,9	7,4	25,3	5,8	7,8	19,0	0,5	31,9	3,6	1,2	1,3	31,4	5,8	7,5	11,6	6,5	4,3	6,4	0,8	0,4	4,8	3,4	7,4	4,7	231,2	226,5	225,2
2017	3,9	2,0	7,3	25,4	6,1	7,4	18,7	0,6	33,9	3,2	0,9	1,1	30,1	6,0	7,8	11,8	7,0	4,1	5,6	0,9	0,4	4,8	3,6	7,3	5,3	229,8	224,5	223,6

Zdroj dat: Český statistický úřad

Novotvary 2017

Tabulka 9a: Vývoj mortality novotvarů celkem (absolutní počet)

Rok	Diagnóza																													
	C00-C14, C30-C31	C15	C16	C18-C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50*	C53	C54, C55	C56	C61	C62	C64	C67	C70-C72	C73	C81	C82-C86	C90	C91-C95	D10-D36, D37-D48	C00-D48	C00-C97	C00-C97 bez C44
1994	638	362	1 950	4 264	880	1 004	1 455	317	5 562	356	120	70	1 985	429	522	700	1 157	58	1 236	672	618	110	144	404	278	858	275	28 327	28 052	27 932
1995	572	388	1 901	4 221	973	907	1 502	304	5 795	311	118	74	2 051	447	556	762	1 163	45	1 178	676	627	97	133	440	303	841	157	28 631	28 462	28 344
1996	642	394	1 853	4 164	942	909	1 488	304	5 588	329	112	57	1 892	416	535	656	1 195	63	1 155	639	619	97	137	436	261	839	128	27 879	27 742	27 630
1997	587	411	1 728	4 269	988	864	1 540	299	5 561	308	111	90	1 943	411	555	670	1 172	57	1 075	652	617	113	125	460	320	835	164	28 008	27 836	27 725
1998	608	419	1 606	4 248	930	859	1 512	318	5 433	307	106	93	1 913	407	557	698	1 289	57	1 147	698	650	97	93	463	325	880	148	28 015	27 866	27 760
1999	619	390	1 538	4 329	936	818	1 457	265	5 623	339	111	94	1 895	392	560	703	1 300	44	1 108	670	667	111	108	476	374	854	144	28 185	28 038	27 927
2000	622	407	1 565	4 336	936	936	1 566	277	5 726	315	108	87	1 939	363	581	719	1 327	36	1 185	748	778	113	101	510	318	916	166	28 705	28 539	28 431
2001	623	379	1 466	4 326	938	845	1 615	279	5 635	363	126	89	1 893	388	465	795	1 341	37	1 214	751	773	80	99	524	329	898	159	28 455	28 294	28 168
2002	679	400	1 482	4 399	953	864	1 613	256	5 563	336	131	108	1 965	399	519	727	1 400	49	1 201	753	829	115	77	488	336	846	181	28 893	28 709	28 578
2003	674	446	1 440	4 572	1 033	802	1 720	318	5 568	351	132	101	1 939	398	467	792	1 458	46	1 283	725	806	102	84	502	362	878	167	29 364	29 195	29 063
2004	707	442	1 409	4 497	959	859	1 711	278	5 689	346	123	105	1 998	394	534	743	1 520	31	1 198	786	777	80	92	484	396	906	136	29 304	29 168	29 045
2005	680	445	1 296	4 195	870	841	1 808	293	5 543	331	115	97	1 916	343	467	749	1 381	33	1 152	706	734	87	63	524	333	832	218	28 255	28 033	27 918
2006	703	452	1 298	4 118	881	821	1 841	263	5 529	330	144	102	1 909	366	496	764	1 365	32	1 068	746	737	82	61	494	296	846	278	28 180	27 895	27 751
2007	704	410	1 217	3 846	822	803	1 781	244	5 476	329	136	94	1 680	314	430	700	1 275	35	1 066	697	682	71	53	482	332	794	342	27 709	27 359	27 223
2008	763	452	1 191	3 859	793	768	1 763	236	5 411	349	109	96	1 660	311	411	678	1 291	37	1 067	731	728	81	65	478	326	816	400	27 981	27 571	27 462
2009	673	435	1 216	3 825	732	748	1 846	241	5 455	372	135	110	1 607	311	423	652	1 305	38	1 018	758	731	83	57	505	325	812	384	28 064	27 680	27 545
2010	708	481	1 246	3 810	855	768	1 881	239	5 572	355	134	98	1 655	342	406	640	1 348	33	1 053	767	831	70	49	470	350	801	382	28 222	27 834	27 700
2011	732	473	1 092	3 600	766	756	2 033	264	5 590	365	129	107	1 725	315	432	678	1 314	38	1 045	699	741	76	47	551	351	853	368	27 539	27 171	27 042
2012	755	532	1 133	3 621	779	687	1 885	282	5 596	399	126	118	1 678	357	462	699	1 360	41	1 067	750	750	78	61	489	352	884	349	27 683	27 334	27 208
2013	756	533	1 100	3 473	830	759	1 994	248	5 426	363	126	119	1 692	369	445	726	1 422	24	1 035	769	681	93	69	512	335	899	365	27 449	27 084	26 958
2014	775	523	1 099	3 434	826	735	1 998	252	5 259	344	140	123	1 581	310	433	718	1 509	41	1 004	793	697	72	59	504	362	889	553	27 603	27 050	26 910
2015	778	526	1 040	3 475	818	680	2 020	252	5 261	395	171	131	1 609	354	399	719	1 327	27	1 055	813	682	61	60	503	352	836	555	27 407	26 852	26 681
2016	793	516	998	3 400	829	720	2 078	239	5 333	438	152	130	1 685	314	404	623	1 421	41	991	813	742	74	46	565	387	839	545	27 806	27 261	27 109
2017	761	553	973	3 448	893	654	2 084	244	5 463	388	137	131	1 620	323	422	633	1 372	27	1 026	836	700	80	53	557	387	906	532	27 852	27 320	27 183

Novotvary 2017

Tabulka 9b: Vývoj mortality novotvarů celkem (přepočet na 100 000 osob)

Rok	Diagnóza																													
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50 ^z	C53 ^z	C54, C55 ^z	C56 ^z	C61 ^m	C62 ^m	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
1994	6,2	3,5	18,9	41,3	8,5	9,7	14,1	3,1	53,8	3,4	1,2	0,7	37,3	8,1	9,8	13,2	23,0	1,2	12,0	6,5	6,0	1,1	1,4	3,9	2,7	8,3	2,7	274,1	271,4	270,2
1995	5,5	3,8	18,4	40,9	9,4	8,8	14,5	2,9	56,1	3,0	1,1	0,7	38,6	8,4	10,5	14,3	23,2	0,9	11,4	6,5	6,1	0,9	1,3	4,3	2,9	8,1	1,5	277,1	275,5	274,4
1996	6,2	3,8	18,0	40,4	9,1	8,8	14,4	2,9	54,2	3,2	1,1	0,6	35,7	7,8	10,1	12,4	23,8	1,3	11,2	6,2	6,0	0,9	1,3	4,2	2,5	8,1	1,2	270,3	268,9	267,9
1997	5,7	4,0	16,8	41,4	9,6	8,4	14,9	2,9	54,0	3,0	1,1	0,9	36,7	7,8	10,5	12,7	23,4	1,1	10,4	6,3	6,0	1,1	1,2	4,5	3,1	8,1	1,6	271,8	270,2	269,1
1998	5,9	4,1	15,6	41,3	9,0	8,3	14,7	3,1	52,8	3,0	1,0	0,9	36,2	7,7	10,5	13,2	25,7	1,1	11,1	6,8	6,3	0,9	0,9	4,5	3,2	8,5	1,4	272,1	270,7	269,6
1999	6,0	3,8	15,0	42,1	9,1	8,0	14,2	2,6	54,7	3,3	1,1	0,9	35,9	7,4	10,6	13,3	26,0	0,9	10,8	6,5	6,5	1,1	1,1	4,6	3,6	8,3	1,4	274,1	272,7	271,6
2000	6,1	4,0	15,2	42,2	9,1	9,1	15,2	2,7	55,7	3,1	1,1	0,8	36,8	6,9	11,0	13,6	26,5	0,7	11,5	7,3	7,6	1,1	1,0	5,0	3,1	8,9	1,6	279,4	277,8	276,8
2001	6,1	3,7	14,3	42,3	9,2	8,3	15,8	2,7	55,1	3,6	1,2	0,9	36,1	7,4	8,9	15,2	26,9	0,7	11,9	7,3	7,6	0,8	1,0	5,1	3,2	8,8	1,6	278,3	276,7	275,5
2002	6,7	3,9	14,5	43,1	9,3	8,5	15,8	2,5	54,5	3,3	1,3	1,1	37,5	7,6	9,9	13,9	28,2	1,0	11,8	7,4	8,1	1,1	0,8	4,8	3,3	8,3	1,8	283,2	281,4	280,2
2003	6,6	4,4	14,1	44,8	10,1	7,9	16,9	3,1	54,6	3,4	1,3	1,0	37,1	7,6	8,9	15,1	29,3	0,9	12,6	7,1	7,9	1,0	0,8	4,9	3,5	8,6	1,6	287,8	286,2	284,9
2004	6,9	4,3	13,8	44,1	9,4	8,4	16,8	2,7	55,7	3,4	1,2	1,0	38,2	7,5	10,2	14,2	30,6	0,6	11,7	7,7	7,6	0,8	0,9	4,7	3,9	8,9	1,3	287,1	285,8	284,6
2005	6,6	4,3	12,7	41,0	8,5	8,2	17,7	2,9	54,2	3,2	1,1	0,9	36,5	6,5	8,9	14,3	27,7	0,7	11,3	6,9	7,2	0,9	0,6	5,1	3,3	8,1	2,1	276,1	273,9	272,8
2006	6,8	4,4	12,6	40,1	8,6	8,0	17,9	2,6	53,9	3,2	1,4	1,0	36,3	7,0	9,4	14,5	27,2	0,6	10,4	7,3	7,2	0,8	0,6	4,8	2,9	8,2	2,7	274,5	271,7	270,3
2007	6,8	4,0	11,8	37,3	8,0	7,8	17,3	2,4	53,0	3,2	1,3	0,9	31,9	6,0	8,2	13,3	25,3	0,7	10,3	6,8	6,6	0,7	0,5	4,7	3,2	7,7	3,3	268,4	265,0	263,7
2008	7,3	4,3	11,4	37,0	7,6	7,4	16,9	2,3	51,9	3,3	1,0	0,9	31,2	5,8	7,7	12,8	25,2	0,7	10,2	7,0	7,0	0,8	0,6	4,6	3,1	7,8	3,8	268,3	264,4	263,3
2009	6,4	4,1	11,6	36,5	7,0	7,1	17,6	2,3	52,0	3,5	1,3	1,0	30,1	5,8	7,9	12,2	25,3	0,7	9,7	7,2	7,0	0,8	0,5	4,8	3,1	7,7	3,7	267,5	263,8	262,5
2010	6,7	4,6	11,8	36,2	8,1	7,3	17,9	2,3	53,0	3,4	1,3	0,9	30,9	6,4	7,6	11,9	26,1	0,6	10,0	7,3	7,9	0,7	0,5	4,5	3,3	7,6	3,6	268,3	264,7	263,4
2011	7,0	4,5	10,4	34,3	7,3	7,2	19,4	2,5	53,3	3,5	1,2	1,0	32,3	5,9	8,1	12,7	25,5	0,7	10,0	6,7	7,1	0,7	0,4	5,2	3,3	8,1	3,5	262,4	258,9	257,6
2012	7,2	5,1	10,8	34,5	7,4	6,5	17,9	2,7	53,2	3,8	1,2	1,1	31,4	6,7	8,6	13,1	26,4	0,8	10,2	7,1	7,1	0,7	0,6	4,7	3,3	8,4	3,3	263,4	260,1	258,9
2013	7,2	5,1	10,5	33,0	7,9	7,2	19,0	2,4	51,6	3,5	1,2	1,1	31,6	6,9	8,3	13,6	27,5	0,5	9,8	7,3	6,5	0,9	0,7	4,9	3,2	8,6	3,5	261,2	257,7	256,5
2014	7,4	5,0	10,4	32,6	7,8	7,0	19,0	2,4	50,0	3,3	1,3	1,2	29,5	5,8	8,1	13,4	29,2	0,8	9,5	7,5	6,6	0,7	0,6	4,8	3,4	8,4	5,3	262,3	257,0	255,7
2015	7,4	5,0	9,9	33,0	7,8	6,4	19,2	2,4	49,9	3,7	1,6	1,2	30,0	6,6	7,4	13,4	25,6	0,5	10,0	7,7	6,5	0,6	0,6	4,8	3,3	7,9	5,3	260,0	254,7	253,1
2016	7,5	4,9	9,4	32,2	7,8	6,8	19,7	2,3	50,5	4,1	1,4	1,2	31,4	5,8	7,5	11,6	27,4	0,8	9,4	7,7	7,0	0,7	0,4	5,3	3,7	7,9	5,2	263,2	258,0	256,6
2017	7,2	5,2	9,2	32,6	8,4	6,2	19,7	2,3	51,6	3,7	1,3	1,2	30,1	6,0	7,8	11,8	26,3	0,5	9,7	7,9	6,6	0,8	0,5	5,3	3,7	8,6	5,0	263,0	258,0	256,7

Zdroj dat: Český statistický úřad

Pozn.: * – diagnóza C50 uvažována pouze pro ženy

^z – přepočet na 100 000 žen

^m – přepočet na 100 000 mužů

Novotvary 2017

Tabulka 10a: Vývoj incidence novotvarů v krajích za období 2013–2017 (roční průměr)

Kraj	Diagnóza																														
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50*	C53	C54, C55	C56	C61	C62	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D00–D09	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
PHA	196	64	133	832	86	89	267	54	769	339	2 853	41	948	116	214	106	893	61	330	245	108	179	34	207	75	153	1 051	153	11 032	9 828	6 975
STC	187	68	145	853	112	92	244	56	813	300	2 435	31	846	106	217	110	809	57	385	270	93	135	31	168	64	143	696	151	10 039	9 192	6 758
JHC	86	37	92	494	54	57	145	30	398	157	1 815	20	373	40	126	62	410	31	229	146	56	66	22	94	36	74	682	104	6 132	5 346	3 531
PLK	101	37	75	490	62	53	144	30	406	160	1 701	18	441	49	120	56	389	27	222	119	57	51	21	95	38	74	916	885	7 045	5 244	3 543
KVK	51	20	53	243	28	22	68	23	259	82	852	7	219	31	49	29	189	13	98	65	25	28	9	36	16	40	409	178	3 255	2 668	1 816
ULK	142	48	115	623	72	73	171	55	722	162	1 513	21	550	84	153	81	558	31	246	201	61	93	16	95	32	67	714	80	7 009	6 216	4 703
LBK	71	22	73	348	36	38	83	19	299	103	1 076	17	297	31	75	42	292	22	119	127	38	26	13	63	23	52	239	37	3 813	3 536	2 460
HKK	92	33	82	428	50	57	141	27	371	164	1 633	21	409	45	112	60	400	26	163	92	53	46	16	104	37	110	539	119	5 664	5 006	3 372
PAK	86	35	67	354	48	38	114	28	276	159	1 475	17	344	33	112	52	395	25	149	114	42	72	13	77	31	78	305	45	4 735	4 385	2 910
VYS	69	26	64	382	44	36	94	20	245	111	1 202	19	336	30	103	54	357	25	181	92	37	59	16	78	27	86	329	84	4 423	4 010	2 807
JHM	195	74	147	889	101	88	238	56	625	252	3 633	35	843	91	242	114	851	61	338	207	97	116	29	181	71	160	1 271	303	11 720	10 145	6 513
OLK	98	50	103	490	53	52	132	31	382	159	2 005	21	416	49	125	60	418	31	203	117	51	68	12	92	38	90	492	191	6 205	5 521	3 517
ZLK	113	48	99	463	60	43	125	29	263	130	1 482	20	400	39	103	67	472	34	170	121	42	83	18	80	36	81	388	215	5 374	4 771	3 289
MSK	240	88	200	989	136	95	263	73	788	244	3 079	35	808	96	237	130	804	57	319	255	103	108	31	172	73	164	551	241	10 786	9 994	6 915
ČR	1 727	651	1 448	7 880	941	833	2 230	530	6 616	2 522	26 755	324	7 230	843	1 988	1 024	7 234	502	3 153	2 171	865	1 130	280	1 541	598	1 373	8 582	2 787	97 233	85 864	59 109

Tabulka 10b: Vývoj incidence novotvarů v krajích za období 2013–2017 (přepočet na 100 000 osob)

Kraj	Diagnóza																														
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50 ²	C53 ²	C54, C55 ²	C56 ²	C61 ^m	C62 ^m	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D00–D09	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
PHA	15,5	5,1	10,5	65,9	6,8	7,1	21,2	4,3	60,9	26,8	225,8	3,2	145,7	17,8	32,8	16,3	145,6	10,0	26,1	19,4	8,5	14,2	2,7	16,4	6,0	12,1	83,1	12,1	873,1	777,8	552,0
STC	14,2	5,1	10,9	64,6	8,5	6,9	18,5	4,3	61,5	22,7	184,3	2,4	126,4	15,9	32,4	16,4	124,1	8,7	29,1	20,4	7,1	10,2	2,4	12,7	4,9	10,8	52,7	11,4	759,9	695,8	511,5
JHC	13,5	5,8	14,4	77,5	8,4	8,9	22,7	4,7	62,4	24,7	284,7	3,2	115,4	12,3	38,9	19,2	130,3	9,9	36,0	22,9	8,8	10,3	3,5	14,7	5,7	11,7	107,0	16,2	961,7	838,5	553,8
PLK	17,5	6,4	13,1	85,1	10,8	9,2	24,9	5,2	70,6	27,8	295,4	3,2	151,8	16,9	41,4	19,3	136,4	9,4	38,6	20,7	9,9	8,8	3,6	16,5	6,6	12,8	159,0	153,7	1 223,4	910,6	615,3
KVK	17,1	6,6	17,8	81,5	9,4	7,4	22,9	7,6	86,6	27,4	285,4	2,5	145,0	20,8	32,7	19,3	128,1	8,8	33,0	21,7	8,4	9,2	3,1	12,1	5,4	13,5	137,1	59,6	1 090,3	893,7	608,3
ULK	17,2	5,9	13,9	75,7	8,7	8,8	20,8	6,7	87,7	19,7	183,7	2,6	132,4	20,3	36,7	19,6	136,8	7,6	29,9	24,4	7,4	11,3	2,0	11,5	3,9	8,2	86,7	9,7	851,2	754,8	571,1
LBK	16,1	5,0	16,6	79,2	8,1	8,7	18,8	4,4	67,9	23,5	244,8	3,8	132,8	13,9	33,6	18,9	135,3	10,4	27,0	29,0	8,7	6,0	2,9	14,2	5,2	11,8	54,4	8,5	867,5	804,6	559,8
HKK	16,7	6,1	14,8	77,5	9,1	10,3	25,5	4,8	67,3	29,8	296,2	3,8	145,9	16,2	40,1	21,3	147,4	9,5	29,6	16,7	9,6	8,4	2,8	18,8	6,7	20,0	97,7	21,6	1 027,2	907,8	611,6
PAK	16,7	6,9	13,1	68,6	9,4	7,4	22,0	5,4	53,4	30,9	285,7	3,4	131,8	12,8	43,0	20,0	154,8	9,9	28,8	22,0	8,2	14,0	2,5	14,9	6,0	15,1	59,0	8,8	916,9	849,2	563,5
VYS	13,5	5,2	12,5	75,0	8,6	7,0	18,5	3,9	48,1	21,7	236,0	3,7	131,1	11,8	40,1	21,1	141,0	10,0	35,4	18,1	7,3	11,5	3,1	15,3	5,3	16,9	64,5	16,5	867,9	786,9	550,9
JHM	16,6	6,3	12,5	75,7	8,6	7,5	20,3	4,7	53,3	21,4	309,4	2,9	140,7	15,2	40,5	19,0	147,9	10,7	28,8	17,6	8,2	9,9	2,5	15,5	6,0	13,6	108,3	25,8	998,2	864,1	554,7
OLK	15,4	7,9	16,3	77,2	8,3	8,2	20,8	4,9	60,2	25,0	315,7	3,3	128,2	15,1	38,4	18,5	134,6	9,9	32,0	18,5	8,1	10,7	1,9	14,5	6,0	14,1	77,5	30,1	977,2	869,5	553,8
ZLK	19,4	8,2	17,0	79,2	10,2	7,3	21,3	4,9	44,9	22,3	253,3	3,4	133,9	13,2	34,4	22,6	164,7	11,9	29,1	20,7	7,2	14,3	3,0	13,7	6,2	13,9	66,4	36,8	918,8	815,7	562,4
MSK	19,7	7,2	16,4	81,4	11,2	7,8	21,6	6,0	64,8	20,1	253,3	2,9	130,3	15,4	38,2	21,0	135,0	9,5	26,2	21,0	8,5	8,9	2,5	14,1	6,0	13,5	45,4	19,8	887,4	822,2	568,9
ČR	16,4	6,2	13,7	74,7	8,9	7,9	21,1	5,0	62,7	23,9	253,7	3,1	134,8	15,7	37,1	19,1	139,6	9,7	29,9	20,6	8,2	10,7	2,7	14,6	5,7	13,0	81,4	26,4	921,9	814,1	560,5

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Pozn.: * – diagnóza C50 uvažována pouze pro ženy

² – přepočet na 100 000 žen

^m – přepočet na 100 000 mužů

Novotvary 2017

Tabulka 11a: Vývoj mortality novotvarů v krajích za období 2013–2017 (roční průměr)

Kraj	Diagnóza																													
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50*	C53	C54, C55	C56	C61	C62	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
PHA	80	59	94	368	88	78	246	26	637	53	17	18	237	44	47	73	188	4	109	101	91	11	7	71	49	115	46	3 264	3 217	3 200
STC	92	65	107	427	101	91	241	28	709	43	18	13	202	41	49	68	173	3	128	92	82	8	7	66	43	104	54	3 374	3 321	3 303
JHC	39	30	67	232	49	46	130	15	324	25	14	8	93	16	23	46	86	2	77	48	45	6	5	31	23	57	38	1 734	1 695	1 682
PLK	40	26	51	198	48	40	119	12	291	26	10	5	91	18	29	39	79	1	67	48	37	4	4	27	24	44	34	1 553	1 519	1 509
KVK	18	15	37	110	23	19	55	10	201	8	4	3	46	15	9	17	40	1	29	27	20	2	1	13	10	26	17	849	833	829
ULK	70	44	87	300	72	63	168	25	582	25	10	12	127	36	32	56	108	4	83	71	50	6	6	36	25	62	36	2 396	2 360	2 351
LBK	34	16	53	137	39	31	79	10	241	18	4	6	69	14	16	31	57	2	46	35	28	3	2	27	15	31	15	1 154	1 139	1 135
HKK	38	24	59	171	39	42	108	11	278	20	7	9	86	18	23	43	71	2	52	43	37	4	3	32	21	43	27	1 467	1 440	1 433
PAK	29	32	52	162	42	35	113	12	244	19	6	7	74	12	18	33	69	1	46	39	35	4	4	23	19	38	21	1 302	1 280	1 275
VYS	33	21	50	156	43	33	96	7	217	18	7	6	73	15	22	33	63	1	56	34	32	3	2	26	17	45	27	1 250	1 223	1 216
JHM	90	60	104	380	92	71	215	23	514	43	17	12	181	31	56	81	156	3	106	86	76	10	6	62	45	99	72	2 963	2 891	2 874
OLK	48	39	73	215	46	44	124	21	303	23	8	8	92	17	25	39	83	2	59	43	45	4	3	30	23	57	29	1 645	1 616	1 608
ZLK	52	34	70	192	50	36	120	17	207	26	9	7	77	16	23	45	87	2	53	41	35	4	3	27	19	53	38	1 467	1 428	1 419
MSK	109	66	138	396	108	81	222	31	601	38	15	13	187	40	48	79	149	4	111	94	88	7	6	58	33	100	56	3 206	3 150	3 135
ČR	773	530	1 042	3 446	839	710	2 035	247	5 348	386	145	127	1 637	334	421	684	1 410	32	1 022	805	700	76	57	528	365	874	510	27 623	27 113	26 968

Tabulka 11b: Vývoj mortality novotvarů v krajích za období 2013–2017 (přepočten na 100 000 osob)

Kraj	Diagnóza																													
	C00–C14, C30–C31	C15	C16	C18–C20	C22	C23, C24	C25	C32	C33, C34	C43	C44	C47, C49	C50 ^ž	C53 ^ž	C54, C55 ^ž	C56 ^ž	C61 ^m	C62 ^m	C64	C67	C70–C72	C73	C81	C82–C86	C90	C91–C95	D10–D36, D37–D48	C00–D48	C00–C97	C00–C97 bez C44
PHA	6,3	4,6	7,4	29,1	6,9	6,2	19,5	2,0	50,4	4,2	1,4	1,4	36,4	6,8	7,2	11,3	30,7	0,7	8,6	8,0	7,2	0,8	0,5	5,6	3,9	9,1	3,7	258,3	254,6	253,3
STC	7,0	4,9	8,1	32,3	7,6	6,9	18,2	2,1	53,7	3,3	1,3	1,0	30,2	6,1	7,4	10,1	26,5	0,4	9,7	7,0	6,2	0,6	0,5	5,0	3,2	7,9	4,1	255,4	251,3	250,0
JHC	6,1	4,7	10,5	36,4	7,6	7,2	20,4	2,4	50,8	4,0	2,2	1,2	28,8	5,0	7,1	14,1	27,4	0,6	12,1	7,5	7,1	0,9	0,8	4,9	3,6	9,0	6,0	271,9	265,9	263,7
PLK	7,0	4,4	8,9	34,4	8,4	7,0	20,7	2,0	50,5	4,6	1,7	0,9	31,4	6,3	10,0	13,5	27,7	0,4	11,7	8,4	6,5	0,8	0,6	4,7	4,1	7,6	5,9	269,7	263,8	262,1
KVK	6,0	5,1	12,3	37,0	7,6	6,4	18,3	3,2	67,4	2,6	1,3	1,0	30,6	9,9	6,2	11,4	27,3	0,9	9,6	9,2	6,8	0,7	0,5	4,3	3,3	8,6	5,6	284,4	278,9	277,5
ULK	8,5	5,3	10,6	36,5	8,7	7,7	20,5	3,0	70,7	3,1	1,2	1,5	30,7	8,8	7,8	13,5	26,5	1,0	10,1	8,7	6,1	0,7	0,7	4,3	3,0	7,6	4,3	291,0	286,6	285,5
LBK	7,7	3,7	12,1	31,2	8,9	7,1	18,0	2,3	54,8	4,0	1,0	1,4	30,8	6,2	7,3	13,9	26,6	1,1	10,4	7,9	6,3	0,7	0,4	6,1	3,5	7,0	3,4	262,6	259,2	258,2
HKK	6,9	4,3	10,7	31,1	7,1	7,6	19,6	1,9	50,4	3,7	1,3	1,6	30,8	6,4	8,3	15,4	26,1	0,7	9,4	7,9	6,7	0,7	0,6	5,7	3,9	7,8	4,9	266,1	261,2	259,9
PAK	5,5	6,2	10,1	31,4	8,2	6,7	21,8	2,3	47,3	3,6	1,1	1,3	28,3	4,7	7,0	12,6	26,9	0,5	8,9	7,6	6,7	0,8	0,7	4,5	3,6	7,4	4,1	252,1	248,0	246,9
VYS	6,4	4,2	9,9	30,7	8,5	6,4	18,8	1,4	42,6	3,5	1,3	1,2	28,5	5,8	8,6	12,8	24,9	0,6	11,0	6,6	6,2	0,7	0,3	5,0	3,3	8,8	5,3	245,3	239,9	238,6
JHM	7,7	5,1	8,8	32,4	7,8	6,0	18,3	2,0	43,8	3,6	1,4	1,0	30,3	5,2	9,3	13,5	27,2	0,5	9,1	7,3	6,5	0,8	0,5	5,3	3,8	8,4	6,2	252,4	246,2	244,8
OLK	7,6	6,2	11,5	33,8	7,2	7,0	19,5	3,2	47,7	3,6	1,2	1,2	28,4	5,2	7,6	12,1	26,9	0,5	9,3	6,8	7,0	0,6	0,5	4,8	3,6	9,0	4,5	259,0	254,5	253,2
ZLK	8,9	5,8	12,0	32,9	8,6	6,2	20,6	2,9	35,4	4,4	1,5	1,2	25,9	5,3	7,6	15,0	30,5	0,6	9,0	7,1	6,1	0,7	0,4	4,7	3,2	9,1	6,6	250,7	244,2	242,7
MSK	9,0	5,4	11,4	32,5	8,9	6,6	18,2	2,5	49,4	3,1	1,3	1,1	30,2	6,5	7,7	12,8	25,0	0,6	9,2	7,8	7,3	0,6	0,5	4,8	2,7	8,2	4,1	263,8	259,2	257,9
ČR	7,3	5,0	9,9	32,7	8,0	6,7	19,3	2,3	50,7	3,7	1,4	1,2	30,5	6,2	7,8	12,7	27,2	0,6	9,7	7,6	6,6	0,7	0,5	5,0	3,5	8,3	4,8	261,9	257,1	255,7

Zdroj dat: Český statistický úřad

Pozn.: * – diagnóza C50 uvažována pouze pro ženy

^ž – přepočten na 100 000 žen

^m – přepočten na 100 000 mužů

Tabulka 12: Hodnoty 5letého relativního přežití dle léčby pacientů v období 2013–2017

Diagnóza	Léčení pacienti ¹	Všichni pacienti ²
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	53,1 (51,7; 54,5)	48,7 (47,4; 50,0)
ZN jícnu (C15)	13,6 (12,0; 15,3)	9,9 (8,8; 11,1)
ZN žaludku (C16)	31,1 (29,5; 32,6)	21,0 (20,0; 22,1)
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	65,4 (64,7; 66,1)	58,3 (57,7; 58,9)
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	14,2 (12,2; 16,3)	6,3 (5,5; 7,1)
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	21,0 (18,9; 23,1)	11,0 (9,9; 12,1)
ZN slinivky břišní (C25)	10,7 (9,8; 11,7)	5,7 (5,2; 6,2)
ZN hrtanu (C32)	54,3 (51,9; 56,8)	49,7 (47,4; 51,9)
ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34)	17,0 (16,4; 17,6)	11,2 (10,8; 11,6)
zhoubný melanom kůže (C43)	87,2 (86,1; 88,1)	86,1 (85,0; 87,1)
ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	60,5 (57,2; 63,6)	56,3 (53,2; 59,3)
ZN prsu (C50) u žen	88,6 (88,1; 89,1)	86,1 (85,6; 86,6)
ZN hrdla děložního (C53)	68,3 (66,8; 69,8)	62,8 (61,3; 64,2)
ZN dělohy (C54, C55)	83,7 (82,6; 84,7)	79,8 (78,8; 80,8)
ZN vaječníku (C56)	47,4 (45,9; 49,0)	40,2 (38,8; 41,5)
ZN prostaty (C61)	93,4 (92,7; 94,0)	91,4 (90,8; 91,9)
ZN varlete (C62)	95,7 (94,6; 96,6)	95,5 (94,4; 96,4)
ZN ledviny (C64)	79,4 (78,4; 80,4)	68,9 (68,0; 69,9)
ZN močového měchýře (C67)	66,5 (65,2; 67,7)	62,3 (61,1; 63,5)
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	20,7 (19,3; 22,0)	16,9 (15,9; 18,0)
ZN štítné žlázy (C73)	98,0 (97,0; 98,6)	96,6 (95,6; 97,3)
Hodgkinův lymfom (C81)	84,8 (82,3; 86,9)	82,0 (79,7; 84,1)
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	69,6 (68,0; 71,1)	64,9 (63,5; 66,3)
mnohočetný myelom (C90)	43,0 (40,4; 45,5)	41,2 (39,1; 43,3)
leukémie (C91–C95)	42,2 (40,2; 44,1)	47,5 (46,1; 48,9)

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Pozn.: ¹ – pacienti se zaznamenanou protinádorovou léčbou² – všichni pacienti s vykázaným záznamem v NOR (z výpočtu vyřazeny pouze záznamy DCO a nálezy nádorů při pitvě)