

Rozvoj technologické platformy NZIS

Novotvary 2018 ČR *Cancer Incidence in the Czech Republic 2018*

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, RNDr. L. Pehalová, Bc. A. Talábová, Mgr. K. Pokorová, Ph.D.,
Mgr. I. Katinová, RNDr. J. Mužík, Ph.D., prof. RNDr. L. Dušek, Ph.D.

Novotvary 2018

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.....	9
Kapitola 2.5.: Limitace	10
Kapitola 3.: Epidemiologie novotvarů v České republice	11
Kapitola 3.1.: Současné epidemiologické trendy novotvarů v České republice.....	11
Kapitola 3.2.: Zhoubné novotvary (C00–C97)	28
Kapitola 3.3.: Nemelanomový kožní zhoubný novotvar (C44).....	37
Kapitola 3.4.: Zhoubné novotvary bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru (C00–C97 bez C44)	47
Kapitola 3.5.: Zhoubný novotvar hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	56
Kapitola 3.6.: Zhoubný novotvar jícnu (C15)	66
Kapitola 3.7.: Zhoubný novotvar žaludku (C16).....	78
Kapitola 3.8.: Zhoubný novotvar tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	88
Kapitola 3.9.: Zhoubný novotvar jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	98
Kapitola 3.10.: Zhoubný novotvar žlučníku a žlučových cest (C23, C24).....	110
Kapitola 3.11.: Zhoubný novotvar slinivky břišní (C25)	120
Kapitola 3.12.: Zhoubný novotvar hrtanu (C32)	132
Kapitola 3.13.: Zhoubný novotvar průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34).....	142
Kapitola 3.14.: Zhoubný melanom kůže (C43)	153

Kapitola 3.15.: Zhoubný novotvar pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	163
Kapitola 3.16.: Zhoubný novotvar prsu (C50) u žen	175
Kapitola 3.17.: Zhoubný novotvar hrdla děložního (C53)	184
Kapitola 3.18.: Zhoubný novotvar dělohy (C54, C55)	192
Kapitola 3.19.: Zhoubný novotvar vaječníku (C56)	200
Kapitola 3.20.: Zhoubný novotvar prostaty (C61)	209
Kapitola 3.21.: Zhoubný novotvar varlete (C62)	217
Kapitola 3.22.: Zhoubný novotvar ledviny (C64)	226
Kapitola 3.23.: Zhoubný novotvar močového měchýře (C67)	236
Kapitola 3.24.: Zhoubný novotvar mozku, míchy a jiných částí centrální nervové soustavy (C70–C72)	246
Kapitola 3.25.: Zhoubný novotvar štítné žlázy (C73)	258
Kapitola 3.26.: Hodgkinův lymfom (C81)	268
Kapitola 3.27.: Non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	277
Kapitola 3.28.: Mnohočetný myelom (C90)	286
Kapitola 3.29.: Leukémie (C91–C95)	295
Kapitola 3.30.: Novotvary in situ (D00–D09)	304
Literatura	318
Seznam zkratk	320
Seznam příloh	321

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 více zatížené populace Evropy, u řady onkologických diagnóz dokonce obsazujeme přední místa evropských statistik (např. 2. místo u ZN ledviny, 3. místo u ZN slinivky břišní, 3.–5. místo u ZN žlučníku a žlučových cest a 8. místo u ZN prostaty).

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 2018

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), který je součástí Národního zdravotnického informačního systému (NZIS). NOR je celoplošným populačním registrem, který funguje od roku 1976, jehož účelem je registrace onkologických onemocnění a periodické sledování jejich dalšího vývoje. NOR poskytuje souhrnné údaje pro statistické přehledy na národní i mezinárodní úrovni, dále pro epidemiologické studie a zdravotnický výzkum. Údaje NOR slouží také k podpoře včasné diagnostiky a léčby novotvarů a přednádorových stavů, ke sledování trendů jejich výskytu, příčinných faktorů a společenských důsledků. NOR je v ČR jediným plošným zdrojem dat informující o klinickém stadiu nádorového onemocnění v době diagnózy. Registrace novotvarů je legislativně zakotvena a je povinná. Správcem NOR je Ústav zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS ČR) [1]. NOR je členem IACR (Mezinárodní asociace onkologických registrů) v Lyonu, spolupracuje s Evropskou sítí onkologických registrů (ENCR) a udržuje kontakt s registry v zahraničí.

Dnes je NOR nedílnou součástí komplexní onkologické péče a při 100% pokrytí české populace obsahuje za období 1977–2018 více než 2,6 milionu záznamů. 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. 2018 evidováno 2 457 092 zhoubných novotvarů (ZN, podle MKN-10 kódovány jako C00–C97) a 132 201 novotvarů in situ (D00–D09, v NOR sledovány od roku 1979), 45 879 novotvarů nejistého a neznámého chování (dg. D37–D48, v NOR sledovány od roku 1987).

Základní epidemiologické výstupy z dat NOR jsou nejsnadněji dostupné na portálu epidemiologie nádorů www.svod.cz [2], další údaje jsou k dispozici v publikační řadě Novotvary vydávané ÚZIS ČR, na portálu Regionální zpravodajství NZIS (<http://reporting.uzis.cz/>) a na Portálu zdravotnických ukazatelů (<https://pzu.uzis.cz/>).

- **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 2020**

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].

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. revize (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 [6]. Během vývoje byly v NOR postupně používány MKN 8. revize (do roku 1978), 9. revize (do roku 1993), které 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.). MKN-O-3 představuje dvojí klasifikaci s kódovacími systémy jednak pro topografii, jednak pro morfolologii. Topografický kód popisuje místo původu nádoru a používá stejné třímístné a čtyřmístné kategorie (kódy). To umožňuje vyšší specifitu pro kódování nemaligních nádorů, než je možné v MKN-10. Morfologický kód popisuje buněčný typ tvořící nádor, biologickou aktivitu nádoru (popisuje charakteristiky nádoru jako takového) a stupeň jeho diferenciacce (grade) od okolní tkáně. Umožňuje detailní identifikaci všech diagnóz nádorových onemocnění [7]. Detailní morfologie je v datech NOR až od roku 1984, záznamy odpovídají platnosti vydání MKN-O (1. vydání do roku 1993, 2. vydání od roku 1994 do roku 2004 a nyní 3. vydání od roku 2005 do současnosti).
- **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/nebo pooperačního T, N a M je odvozeno stadium onemocnění. TNM klasifikace se používá téměř výhradně u solidních nádorů [8]. Během vývoje byly v NOR postupně používány TNM klasifikace 2. revize (do roku 1981), 3. revize (1982–1994), 4. revize (1995–2000), 5. revize (2001–2004), 6. revize (2005–2010), v současné době je již 7. vydání, které je v datech NOR platné od roku 2011 do současnosti. Záznamy TNM v datech NOR odpovídají platnosti vydání klasifikací, nejsou zpravidla převoditelné na vyšší verze TNM klasifikace 8. revize bude v datech NOR v platnosti od 1. 1. 2019.

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 diferenciacce podle MKN-O-3. Rozsah onemocnění je popsán pomocí TNM klasifikace.

Kapitola 2.3.: Metody analýzy dat

V předložené práci jsou využívány 3 základní epidemiologické ukazatele – incidence, mortalita a prevalence.

Incidence představuje počet nově diagnostikovaných onemocnění ve sledované populaci za určitý časový interval. Incidence může být vyjádřena různými způsoby. První možností jsou absolutní počty, které ukazují celkovou zátěž populace daným onemocněním (př.: v roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno 7 273 zhoubných novotvarů tlustého střeva a konečnicku). Druhý způsob představuje tzv. **hrubá incidence**, kdy jsou absolutní počty vztaženy na 100 000 osob uvažované populace (př. v roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno 68,4 zhoubných novotvarů tlustého střeva a konečnicku na 100 000 osob). Hrubá incidence tedy zohledňuje rozsah sledované populace. V případě, kdy sledovaná populace představuje osoby pouze v určitém věkovém intervalu, hovoříme o **věkově specifické incidenci** (př.: v roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno 172,6 zhoubných novotvarů tlustého střeva a konečnicku na 100 000 osob ve věku 65–69 let). Dalším možným vyjádřením je tzv. **věkově standardizovaná incidence**, která zohledňuje rozsah i věkovou strukturu sledované populace. Věkově standardizovaná incidence představuje teoretický počet případů na 100 000 osob, který by příslušel dané populaci, kdyby zkoumaná populace měla stejné věkové složení jako zvolená standardní populace. Za standardní populaci může být zvolena například vyšší regionální jednotka, ze které porovnávané populace vycházejí. Budeme-li tedy porovnávat incidenci v jednotlivých krajích České republiky, můžeme jako standardní populaci zvolit populaci celé České republiky (př. v období 2014–2018 byla v Jihomoravském kraji zaznamenána věkově standardizovaná incidence dle věkové struktury celé ČR 73,5 zhoubných novotvarů tlustého střeva a konečnicku na 100 000 osob). Při mezinárodním srovnání se za standardní populaci nejčastěji volí světová či evropská standardní populace, které představují teoretické populace přibližně odpovídající poměrem počtů osob ve věkových kategoriích reálné evropské, resp. světové populaci (př. v roce 2018 byla v ČR věkově standardizovaná incidence zhoubných novotvarů tlustého střeva a konečnicku 70,0 případů na 100 000 osob v případě využití evropské standardní populace; 30,8 případů na 100 000 osob v případě využití světové standardní populace).

Mortalita představuje počet zaznamenaných úmrtí na danou diagnózu (tzv. specifická mortalita) ve sledované populaci za určitý časový interval. Podobně jako incidence může být mortalita vyjádřena různými způsoby. Využíváme mortalitu v absolutních počtech (př.: v roce 2018 zemřelo v ČR v souvislosti se zhoubnými novotvary tlustého střeva a konečnicku 3 356 osob), **hrubou mortalitu** (př.: v roce 2018 bylo v ČR v souvislosti se zhoubnými novotvary tlustého střeva a konečnicku zaznamenáno 31,6 úmrtí na 100 000 osob), **věkově specifickou mortalitu** (př.: v roce 2018 bylo v ČR v souvislosti se zhoubnými novotvary tlustého střeva a konečnicku zaznamenáno 72,6 úmrtí na 100 000 osob ve věku 65–69 let) a **věkově standardizovanou mortalitu** (př.: v období 2014–2018 byla v Jihomoravském kraji zaznamenána věkově standardizovaná mortalita dle věkové struktury celé ČR 31,7 zhoubných novotvarů tlustého střeva a konečnicku na 100 000 osob; V roce 2018 byla v ČR věkově standardizovaná mortalita na zhoubné novotvary tlustého střeva a konečnicku 33,5 případů na

100 000 osob v případě využití evropské standardní populace; 12,5 případů na 100 000 v případě využití světové standardní populace).

Prevalence udává počet žijících osob, které mají v současnosti dané onemocnění nebo prodělali toto onemocnění v minulosti. Uvádí se stav k 31. 12. daného roku (tzv. bodová prevalence). U prevalence se setkáme s vyjádřením hodnot v absolutních počtech (př.: k 31. 12. 2018 žilo v ČR 59 166 osob s novotvory tlustého střeva a konečníku) nebo v přepočtu na 100 000 osob uvažované populace (př.: k 31. 12. 2018 žilo v ČR 556,8 osob s novotvory tlustého střeva a konečníku na 100 000 osob). Ostatní způsoby vyjádření se u prevalence využívají zcela výjimečně.

Výpočty základních epidemiologických ukazatelů byly provedeny v softwaru IBM SPSS Statistics verze 25 [9].

K hodnocení přežití bylo použito tzv. **relativního přežití** [10], 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 2014–2018, které bylo srovnáváno se staršími obdobími 2009–2013 a 2004–2008. Výběr případů byl proveden analýzou kohorty vyjma recentního období 2014–2018, kdy byli pacienti vybráni pomocí analýzy časových period [11]. 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 2014–2018. Ke standardizaci byly zvoleny věkové kategorie 15–44, 45–54, 55–64, 65–74 a 75 let a více [12]. K výpočtu byl použit software StataIC 15.1 [13].

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 [14]. 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

2009–2018) včetně 95% intervalu spolehlivosti. Pro výpočet joinpoint regrese byl využit specializovaný software Joinpoint regression program verze 4.7.0 [15].

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 tkání 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

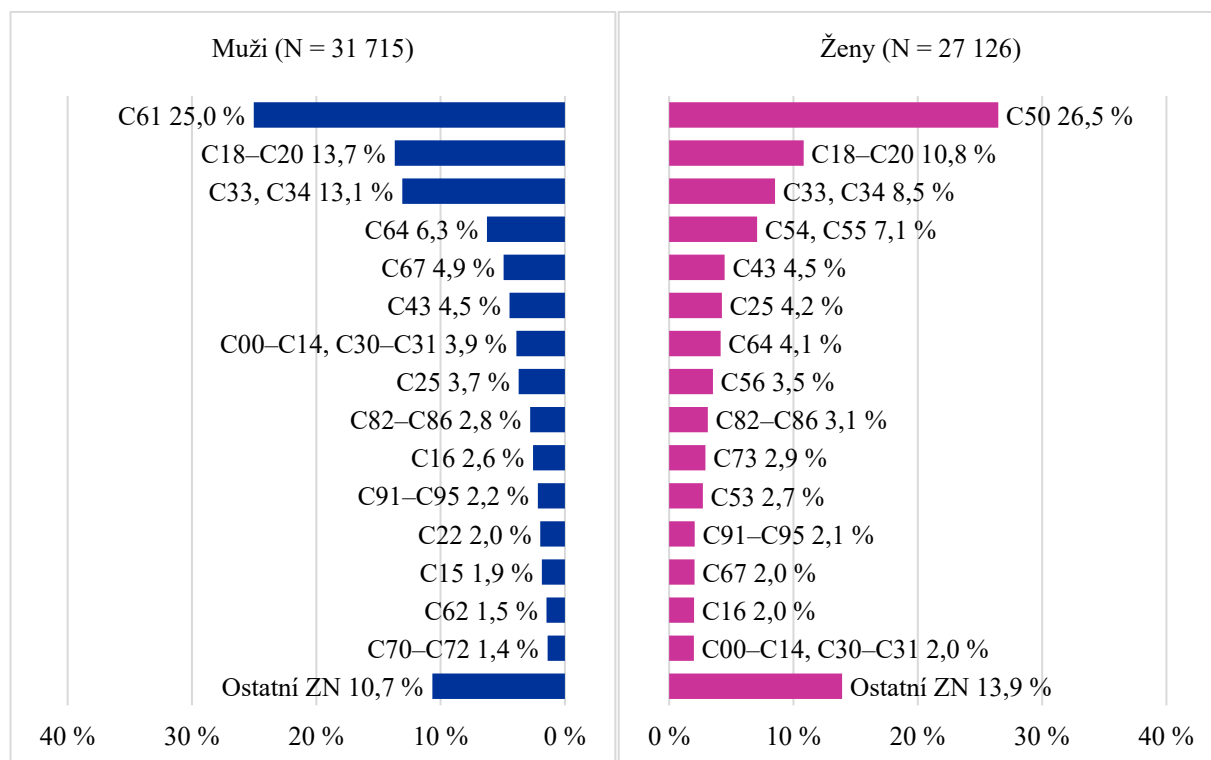
Incidence zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních dosáhla v roce 2018 hodnoty 58 841 nově diagnostikovaných onemocnění, což je 553,7 na 100 000 osob. Mezi nejčastější malignity patřily ZN prostaty, ZN tlustého střeva a konečníku, ZN prsu u žen a ZN průdušnice, průdušky a plíce, které dohromady tvořily téměř polovinu (49,0 %) všech zhoubných nádorů diagnostikovaných v ČR v roce 2018 bez dg. C44 – nemelanomových kožních ZN. Každým rokem je nově diagnostikováno přibližně 7 700 onemocnění ZN tlustého střeva a konečníku, 7 500 onemocnění ZN prostaty, 7 200 onemocnění ZN prsu u žen a 6 600 onemocnění ZN průdušnice, průdušky a plíce.

Nejčastějším zhoubným novotvarem v roce 2018 u mužů byl ZN prostaty, který tvořil 25,0 % všech nových onemocnění ZN u mužů. Nejčastěji diagnostikovaným novotvarem u žen byl ZN prsu, který představoval 26,5 % všech nových onemocnění ZN u žen. Na druhém místě v nově diagnostikovaných onemocnění ZN byl v roce 2018 u mužů i žen ZN tlustého střeva a konečníku, který celkově tvořil 12,4 % všech nových onemocnění. Na třetí příčce byl u obou pohlaví ZN průdušnice, průdušky a plíce představující 11,0 % všech nových onemocnění v roce 2018.

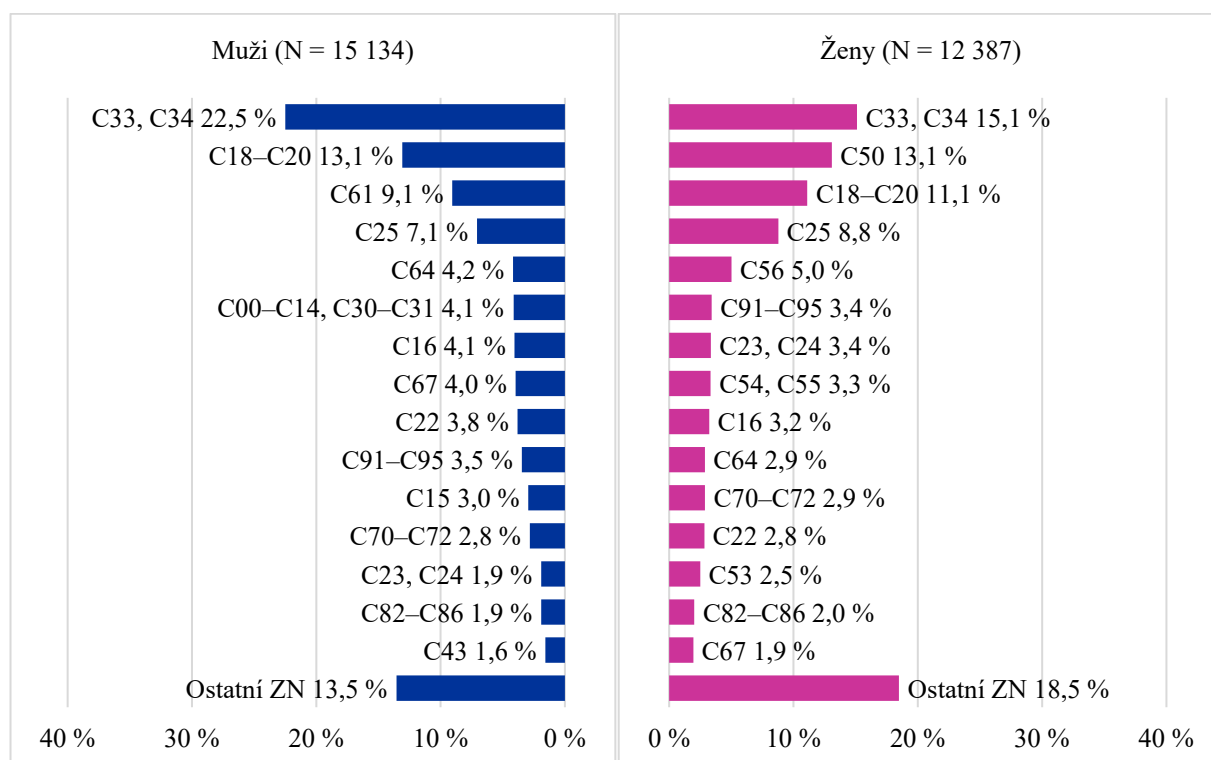
V roce 2018 **zemřelo** na zhoubné novotvary kromě nemelanomových kožních celkem 27 521 osob, což je 259,0 na 100 000 osob. Mortalita z příčiny ZN tvořila 24,5 % všech úmrtí v České republice v roce 2018. Nejčastější příčinou úmrtí na novotvary byly ZN průdušnice, průdušky a plíce, ZN tlustého střeva a konečníku, ZN slinivky břišní, ZN prsu u žen a ZN prostaty, které se podílely celkem na 50,1 % 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 2018 byl ZN průdušnice, průdušky a plíce, který představoval 19,2 % 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 12,2 % všech úmrtí na ZN v roce 2018. Druhou nejčastější příčinou úmrtí na ZN u žen byl ZN prsu tvořící 13,1 % 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 7,8 % všech úmrtí na ZN celkem.

Novotvary 2018



Graf 3.1.1: Struktura hlášených novotvarů v roce 2018, bez dg. C44



Graf 3.1.2: Úmrtí* na novotvary v roce 2018, bez dg. C44

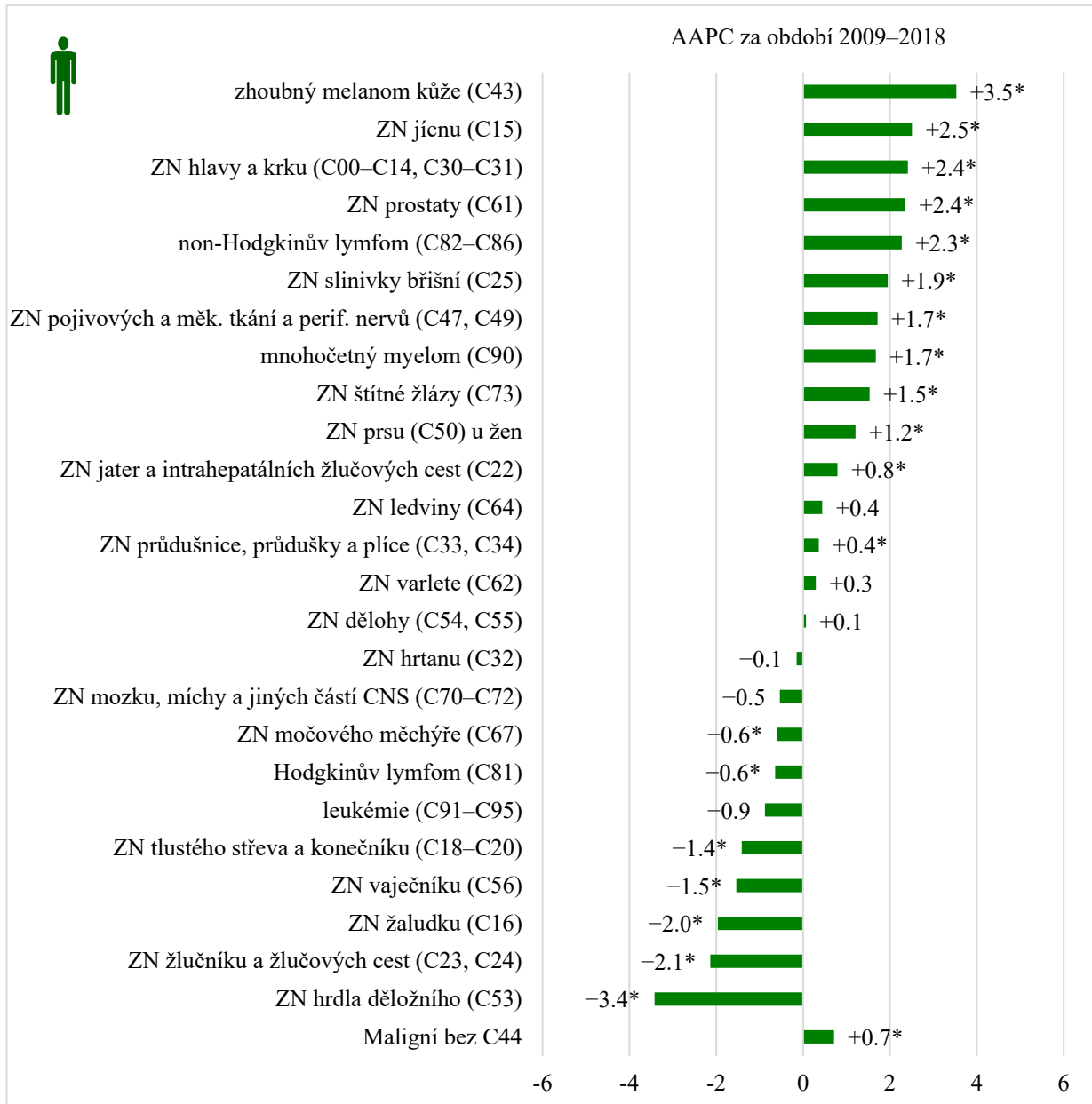
* Zdroj dat: Český statistický úřad

Souhrnný trend jednotlivých onkologických diagnóz za období 2009–2018 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 %; +1,1 %). U mužů došlo k nárůstu incidence zhoubných novotvarů bez nemelanomových kožních o +0,6 % ročně (IS: +0,1 %; +1,0 %), u žen o +0,3 % ročně (IS: -0,1 %; +0,8 %), avšak pozorovaný nárůst není u žen statisticky významný.

Nejvýraznější nárůst celkové incidence v recentním období 2009–2018 byl pozorován pro zhoubný melanom kůže, u kterého byla zaznamenána průměrná roční procentuální změna +3,5 % (IS: +3,2 %; +3,8 %), a ZN jícnu, pro který došlo k průměrnému nárůstu incidence o +2,5 % ročně (IS: +2,1 %; +2,9 %). Naopak největší pokles v období posledních 10 let byl zaznamenán pro ZN hrdla děložního, u kterého byl patrný průměrný pokles incidence o -3,4 % ročně (IS: -4,4 %; -2,4 %), a ZN žlučníku a žlučových cest, kde bylo pozorováno průměrné snížení o -2,1 % s každým rokem (IS: -2,6 %; -1,7 %).

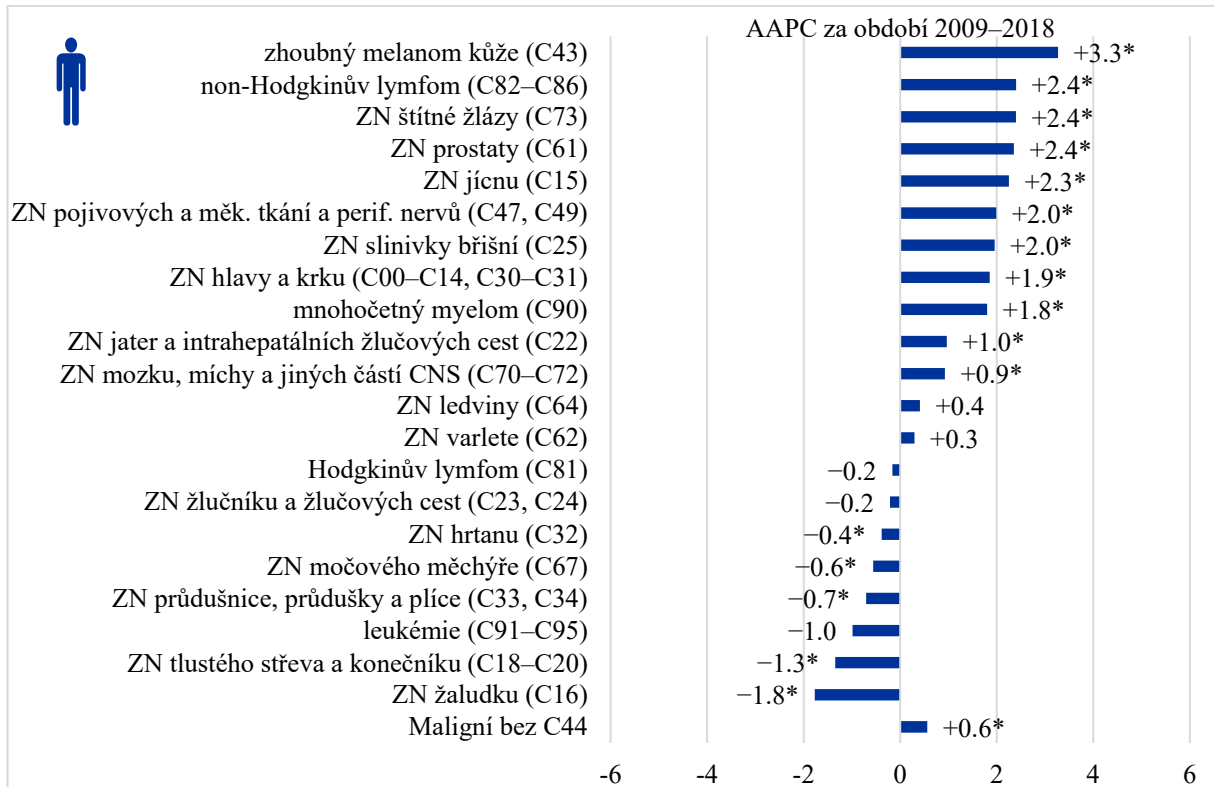
U mužů byl zaznamenán nejvyšší nárůst incidence pro zhoubný melanom kůže (AAPC: +3,3 %; IS: +2,7 %; +3,8 %) a non-Hodgkinův lymfom (AAPC: +2,4 %; IS: +2,2 %; +2,6 %). Nejvýraznější pokles byl pro muže patrný u ZN žaludku (AAPC: -1,8 %; IS: -2,0 %; -1,6 %) a ZN tlustého střeva a konečníku (AAPC: -1,3 %; IS: -2,1 %; -0,6 %).

U žen došlo k nejvýraznějšímu nárůstu incidence v období 2009–2018 pro ZN hlavy a krku (AAPC: +3,9 %; IS: +3,5 %; +4,3 %) a ZN jícnu (AAPC: +3,5 %; IS: +2,8 %; +4,2 %). Naopak největší pokles byl zaznamenán pro ZN hrdla děložního (AAPC: -3,4 %; IS: -4,4 %; -2,4 %) a ZN žlučníku a žlučových cest (AAPC: -3,0 %; IS: -3,8 %; -2,3 %).



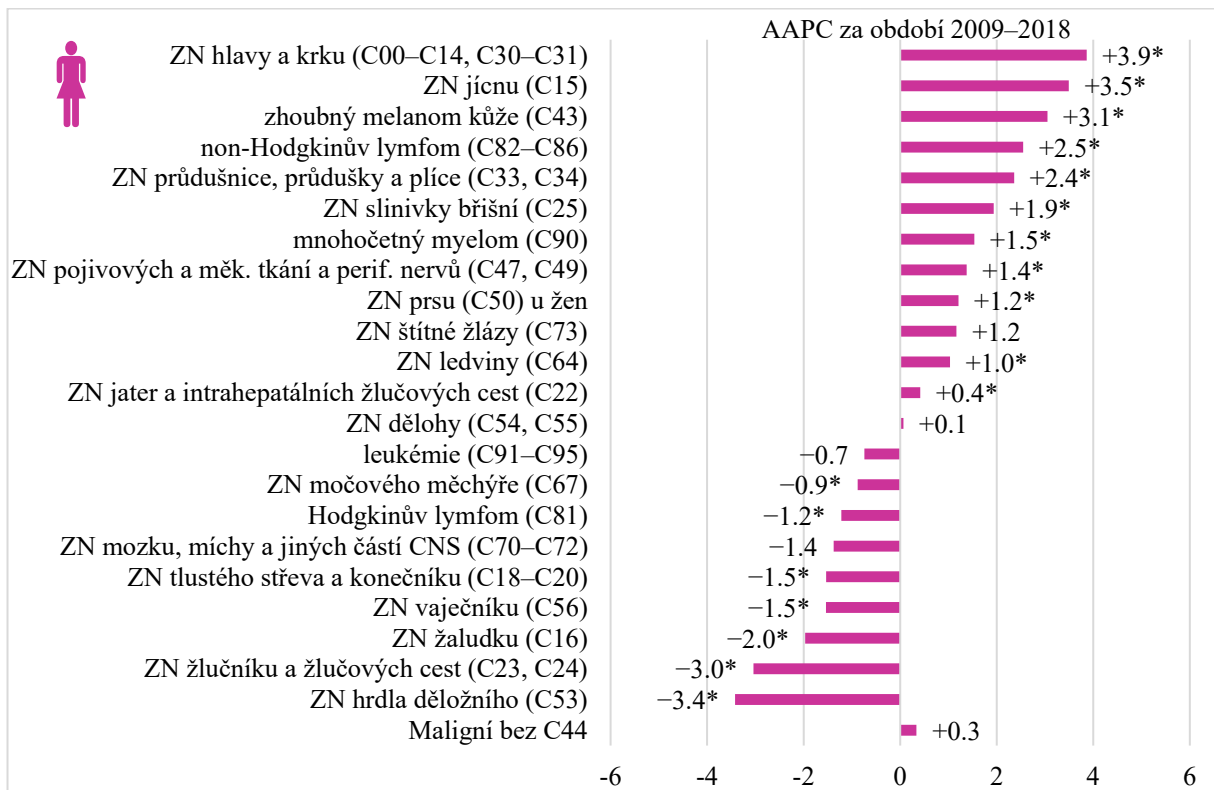
Graf 3.1.3: Průměrná roční procentuální změna (AAPC) celkové incidence, období 2009–2018

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



Graf 3.1.4: Průměrná roční procentuální změna (AAPC) incidence u mužů, období 2009–2018

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



Graf 3.1.5: Průměrná roční procentuální změna (AAPC) incidence u žen, období 2009–2018

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

Následující grafy zobrazují **časový vývoj** incidence 5 nejčastěji diagnostikovaných novotvarů společně s 5 novotvary, u kterých byla v posledních 10 letech (období 2009–2018) zaznamenána nejvyšší statisticky významná roční procentuální změna.

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.

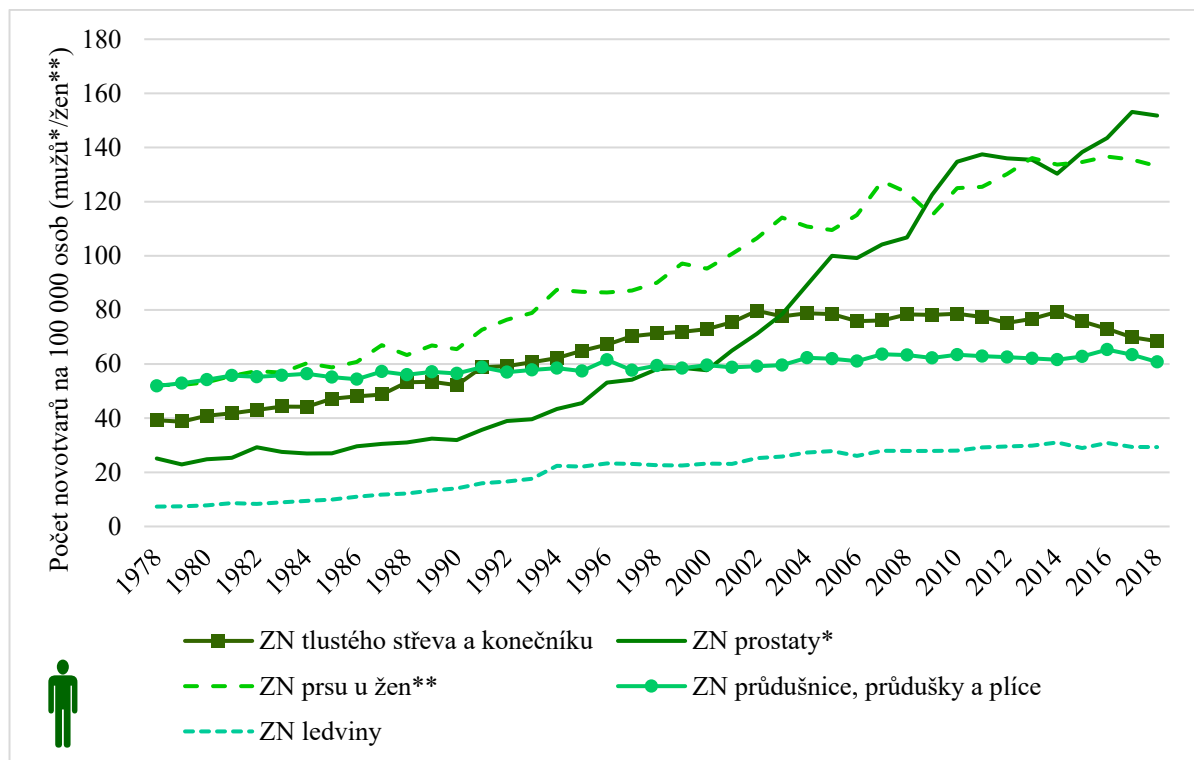
Kolorektální screeningový program byl do praxe zaveden v roce 2000. Metoda joinpoint regrese ukázala změnu trendu v roce 2002. Po tomto roce dochází ke stabilizaci až mírnému poklesu nově diagnostikovaných případů. Průměrná roční procentuální změna pro období po zavedení screeningu (2000–2018) byla zaznamenána $-0,5\%$ (IS: $-0,8\%$; $-0,1\%$).

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 $+2,9\%$ ročně (IS: $+2,4\%$; $+3,5\%$), po roce 2007 již pouze o $+1,2\%$ ročně (IS: $+0,6\%$; $+1,8\%$). Průměrná roční procentuální změna po zavedení screeningového programu (2002–2018) však stále značí statisticky významný průměrný nárůst o $+1,7\%$ ročně (IS: $+1,3\%$; $+2,2\%$).

Organizovaný **cervikální screeningový program** byl v ČR zaveden v roce 2008. 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 (2008–2018) ukazuje statisticky významný průměrný pokles o $-3,2\%$ s každým rokem (IS: $-4,1\%$; $-2,3\%$).

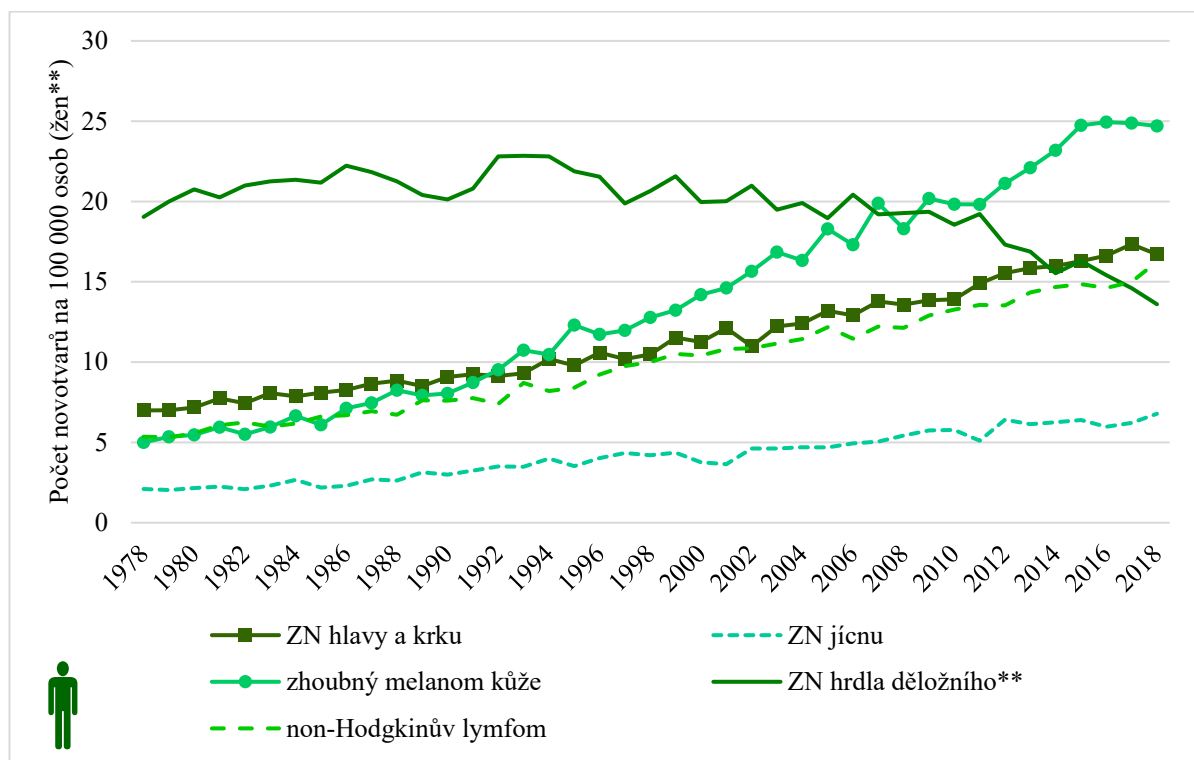
Z ostatních zobrazených diagnóz je **rostoucí trend** v celém hodnoceném období patrný pro ZN hlavy a krku, ZN jícnu, ZN průdušnice, průdušky a plíce, zhoubný melanom kůže, ZN prostaty, ZN ledviny, non-Hodgkinův lymfom. K nejvýraznějšímu nárůstu došlo u ZN prostaty (AAPC pro období 1994–2018: $+5,4\%$; IS: $+4,8\%$; $+5,9\%$) a zhoubný melanom kůže (AAPC pro období 1994–2018: $+3,5\%$; IS: $+3,2\%$; $+3,8\%$).

Nejvýraznější **rozdíl v trendu** mezi muži a ženami pozorujeme pro ZN průdušnice, průdušky a plíce. Zatímco u mužů dochází v celém sledovaném období k poklesu nově diagnostikovaných případů v průměru o $-0,7\%$ ročně (IS: $-0,9\%$; $-0,6\%$), u žen je naopak patrný výrazný nárůst pro celé období, a to o $+3,2\%$ s každým rokem (IS: $+2,8\%$; $+3,6\%$).



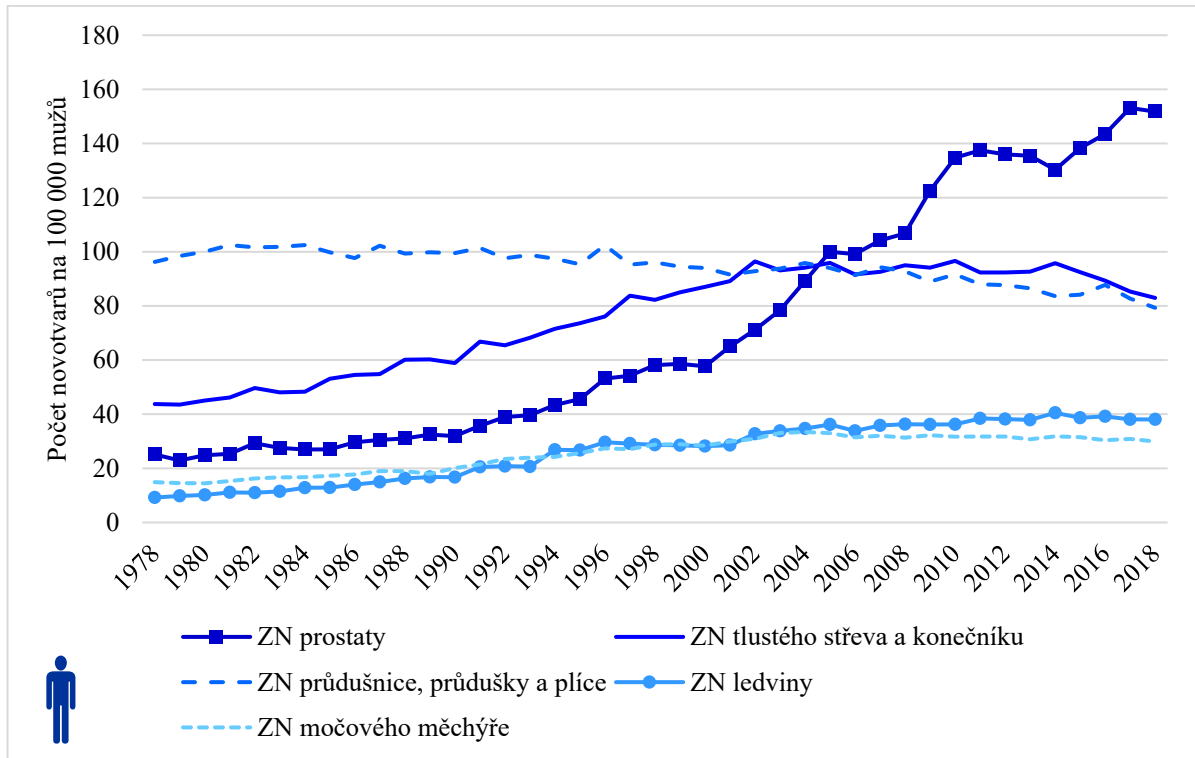
Graf 3.1.6a: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz celkem

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

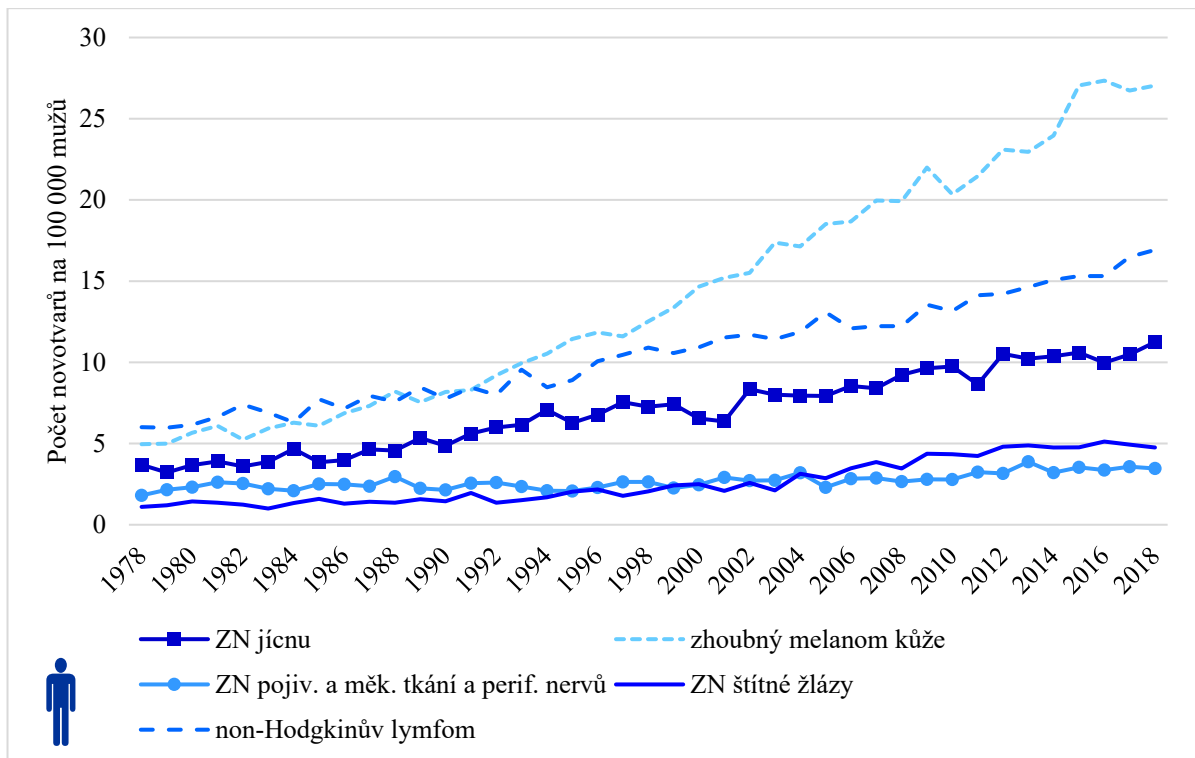


Graf 3.1.6b: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz celkem

** – přepočítáno na 100 000 žen

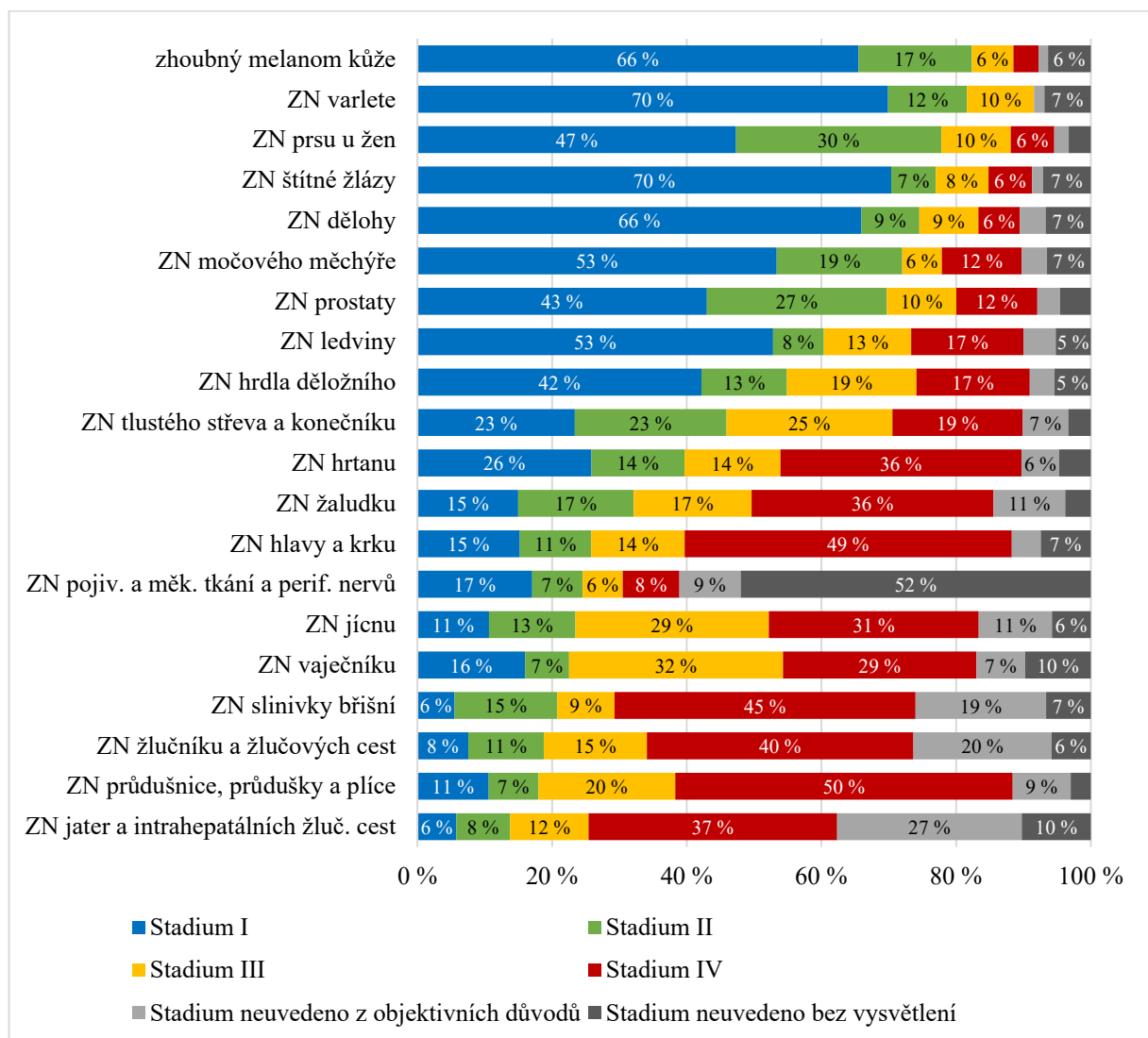


Graf 3.1.7a: Vývoj hrubé incidence vybraných onkologických diagnóz u mužů



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

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 stadiích (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 (46 % nově diagnostikovaných pacientů ve stadiu I + II) nebo ZN průdušnice, průdušek a plíce (18 % nově diagnostikovaných pacientů ve stadiu I + II). Záchyt nádorového onemocnění v pokročilém klinickém stadiu samozřejmě významně zhoršuje dosažitelné výsledky léčby, nemluvě o souvisejících nákladech.



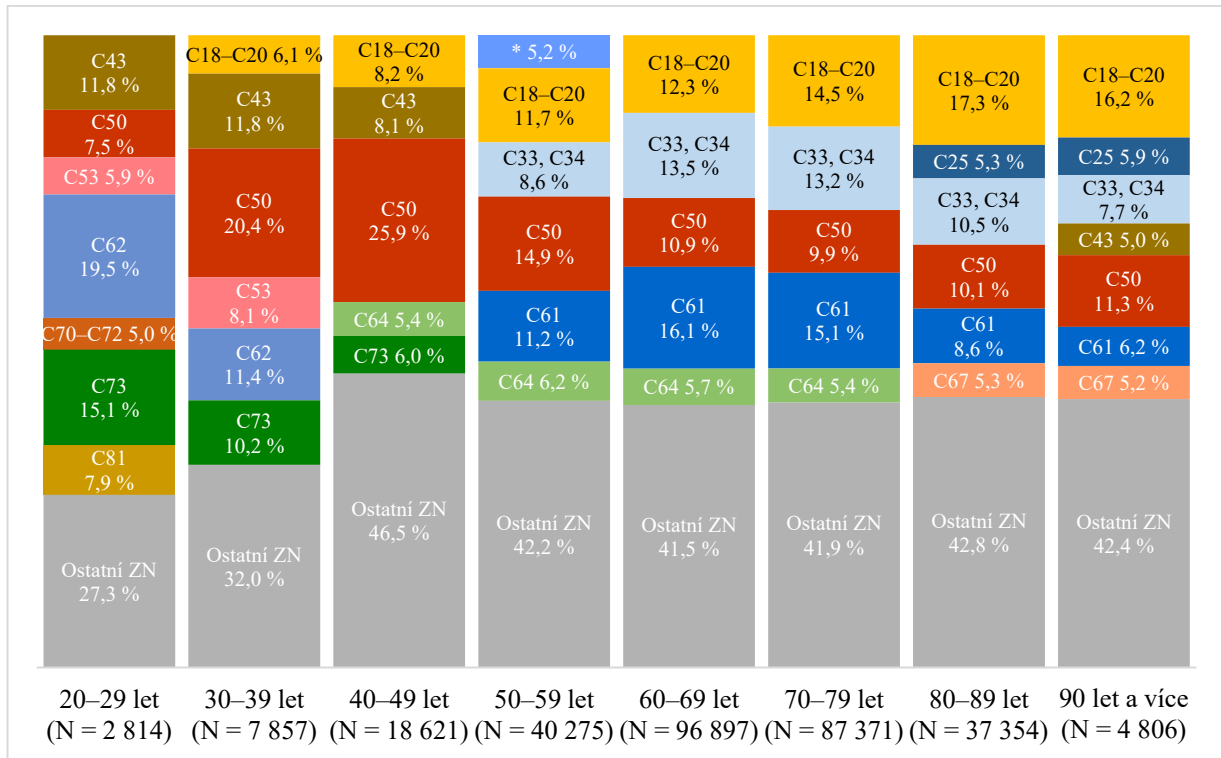
Graf 3.1.9: Zastoupení klinických stadií, období 2014–2018

Věkové složení osob s hlášeným ZN je charakteristické výraznou převahou osob vyššího věku. Více než tři čtvrtiny (79,3 %) nových případů ZN (C00–C97 bez C44) v období 2014–2018 byly diagnostikovány u mužů starších 60 let, u žen bylo zastoupení ve věkové kategorii nad 60 let mírně nižší (72,7 %). 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 2014–2018 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.

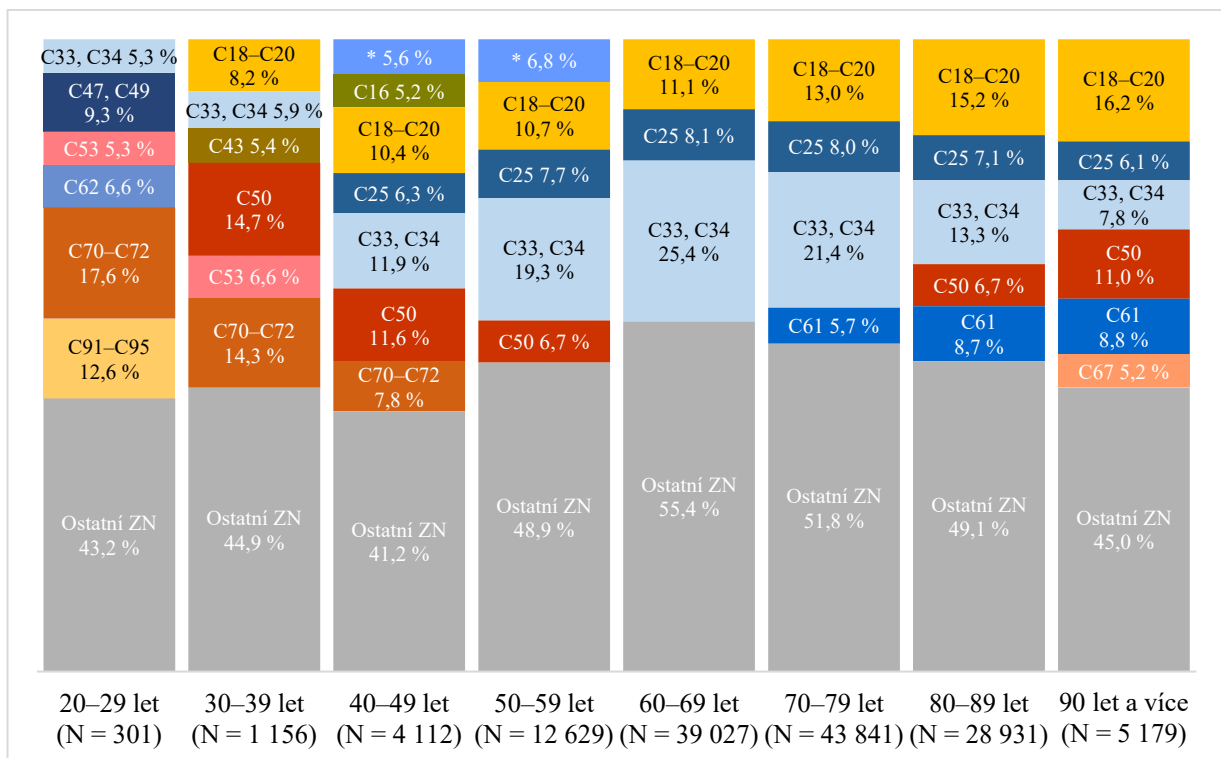
Podobně jako diagnóza jednotlivých ZN, je také mortalita na jednotlivé zhoubné novotvary věkově silně specifická. Hlavní příčinou úmrtí na ZN mezi roky 20–29 let jsou ZN mozku, míchy a jiných částí CNS. U osob ve věku 30–39 let kromě ZN mozku, míchy a jiných částí CNS představují velmi častou příčinu 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 2018



Graf 3.1.10: Zastoupení hlášených novotvarů dle věku při diagnóze, období 2014–2018

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



Graf 3.1.11: Zastoupení úmrtí na novotvary dle věku při úmrtí, období 2014–2018

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

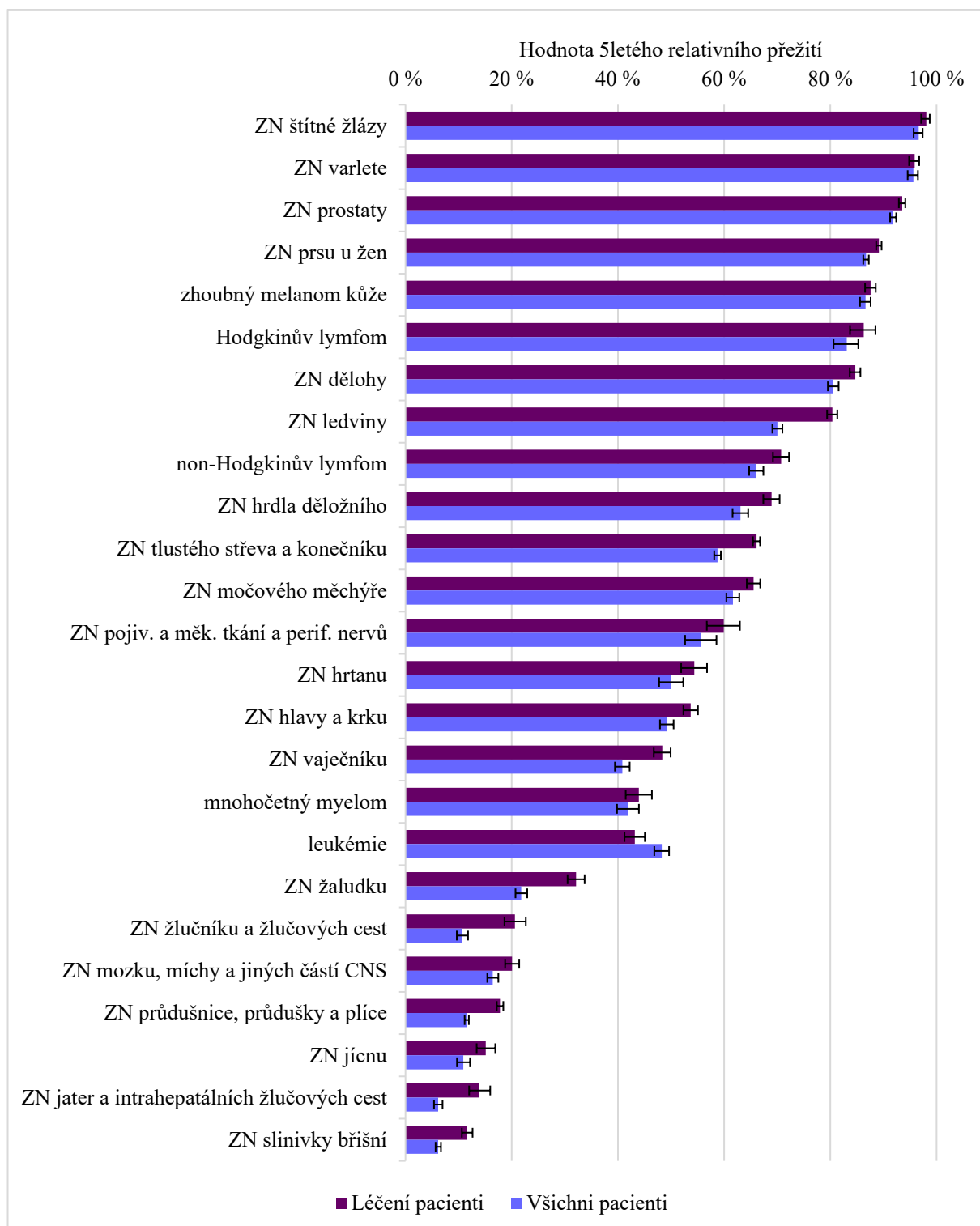
Nejvyšší hodnoty pro 5leté relativní **přežití** léčených pacientů diagnostikovaných v období 2014–2018, které odpovídá podílu pacientů, kteří do 5 let od data diagnózy neumřeli na sledovanou diagnózu, pozorujeme u ZN štítné žlázy (98,1 %), ZN varlete (95,9 %) a ZN prostaty (93,5 %). Naopak nejnižší hodnoty 5letého přežití pozorujeme u ZN slinivky břišní (11,6 %), ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (13,9 %) a ZN jícnu (15,1 %).

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 2014–2018 je pozorován u pacientů se ZN ledviny (70,0 % vs. 80,4 %), ZN žaludku (21,8 % vs. 32,1 %) a ZN žlučníku a žlučových cest (10,7 % vs. 20,6 %). Jedinou výjimku tvoří pacienti s diagnostikovanou leukémií, kdy pozorujeme u léčených pacientů přežití naopak nižší (48,3 % vs. 43,2 %). Hodnoty přežití jsou totiž výrazně ovlivněny podtypem leukemie, chronickou lymfocytickou leukémií, v jejímž případě jsou léčeni zpravidla pacienti s horší prognózou onemocnění.

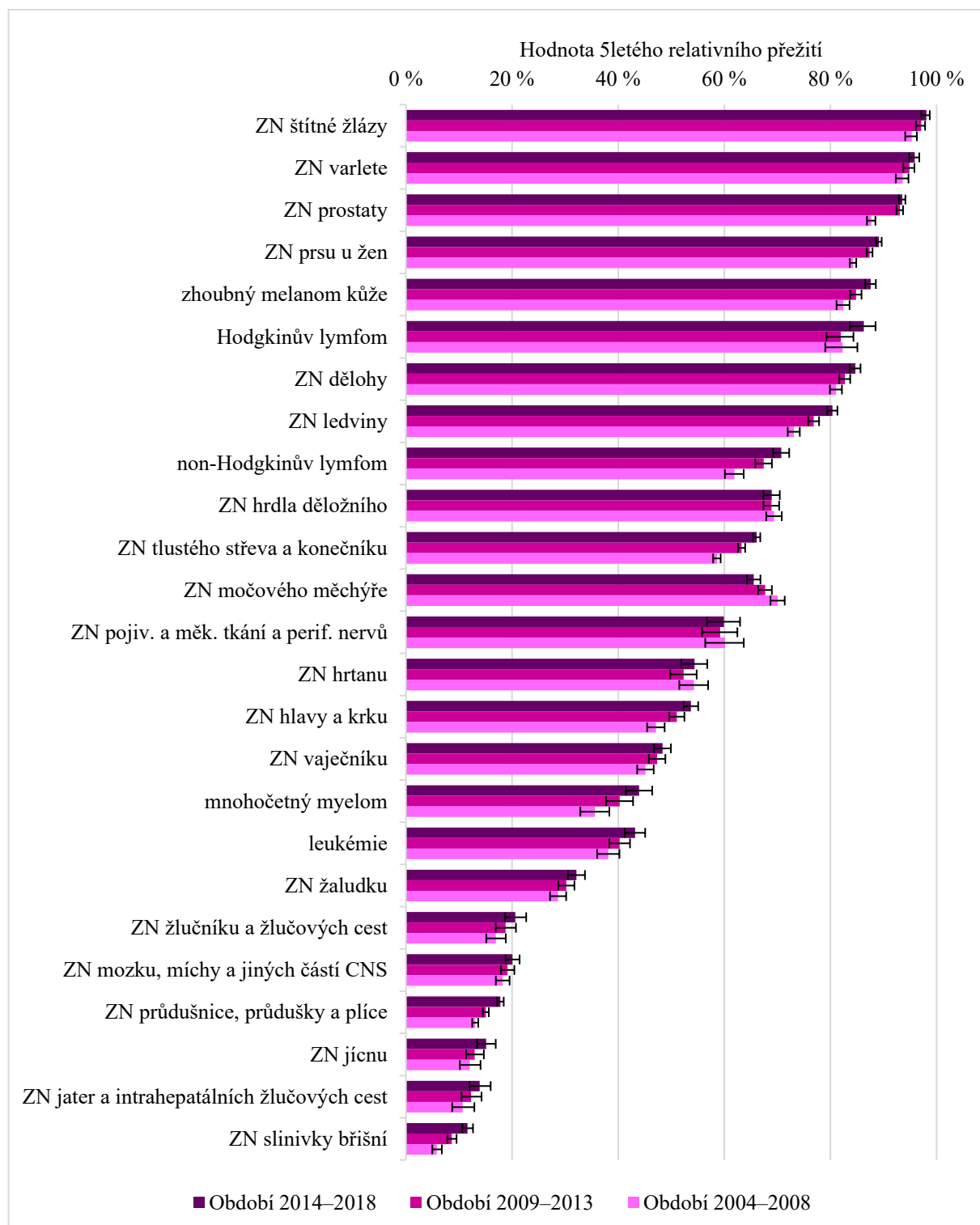
Při srovnání recentního období 2014–2018 se staršími obdobími 2009–2013 a 2004–2008 sledujeme u většiny diagnóz zlepšení 5letého relativního přežití v čase, přičemž největší rozdíly jsou pozorovány u non-Hodgkinova lymfomu (61,9 % vs. 70,7 %), mnohočetného myelomu (35,6 % vs. 44,0 %), ZN tlustého střeva a konečníku (58,6 % vs. 66,1 %) a ZN ledviny (73,1 % vs. 80,4 %). 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 novotvary 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 novotvary 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 2014–2018 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).

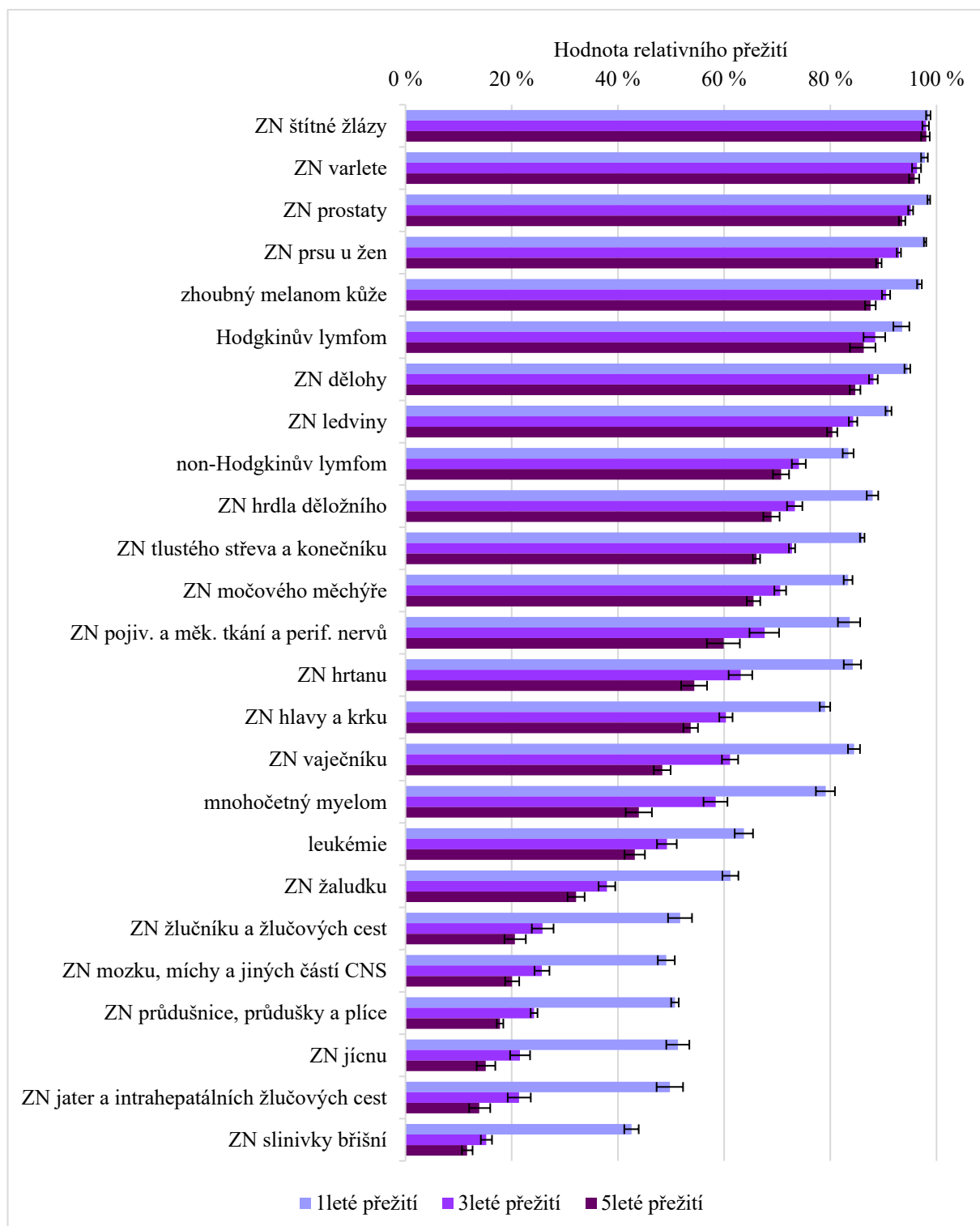
Hodnoty přežití pacientů tedy ovlivňuje řada faktorů. V čase zlepšující se hodnoty přežití odráží nejenom zvyšující se úspěšnost léčby pacientů, ale jsou ovlivněny i rostoucím podílem pacientů diagnostikovaných v časnějším, lépe léčitelných stadiích.



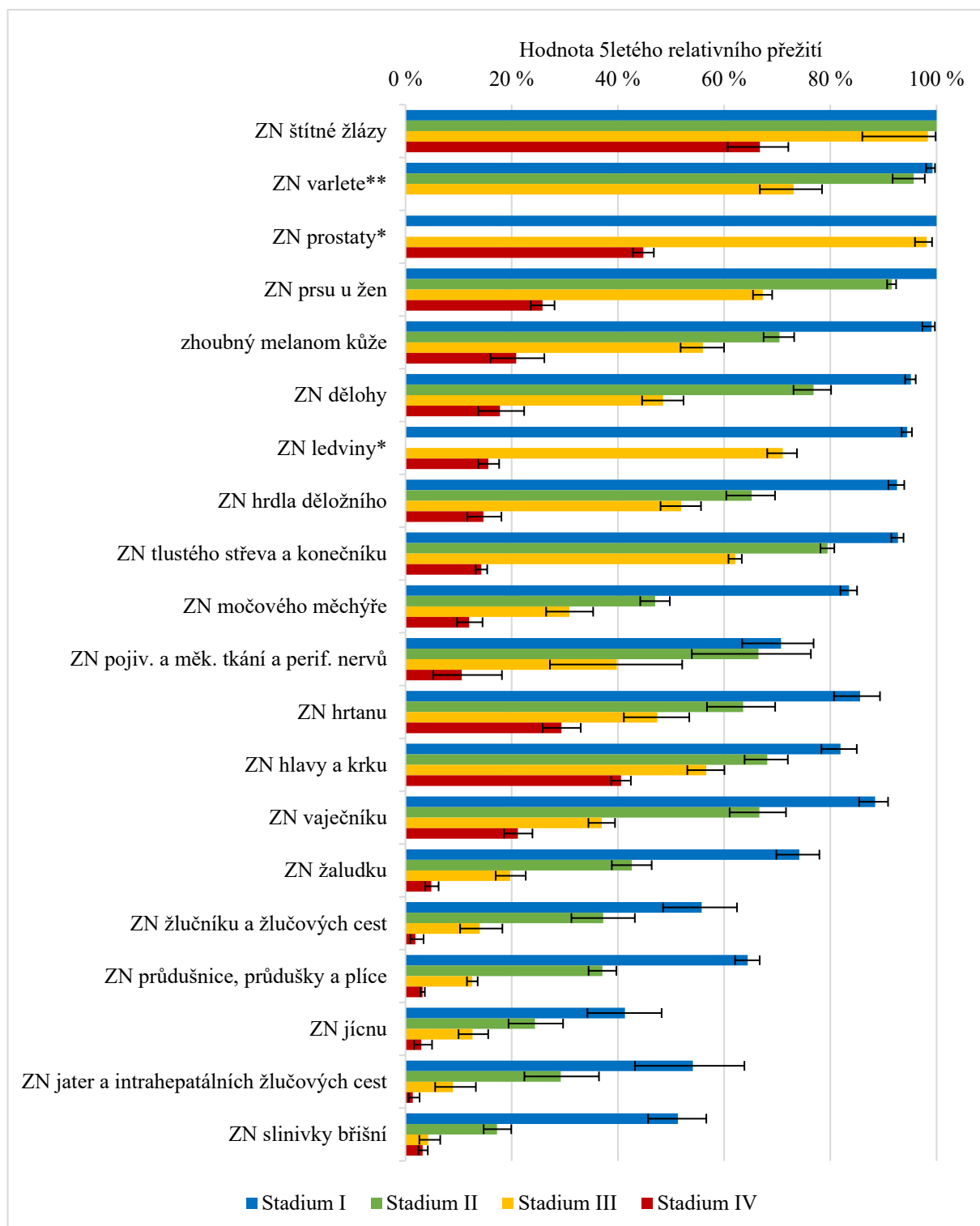
Graf 3.1.12: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) dle léčby pacientů v období 2014–2018



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



Graf 3.1.14: Hodnoty relativního přežití (doplňené 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů dle délky sledování v období 2014–2018



Graf 3.1.15: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčených pacientů dle klinického stadia onemocnění v období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	46 889	41 580	88 469	47 243	40 574	87 817	46 739	40 622	87 361
Počet na 100 000	902,9	774,0	837,4	907,2	753,9	829,3	893,6	752,8	822,1
Věk při diagnóze ¹	69 (63, 76)	69 (60, 78)	69 (62, 77)	70 (63, 76)	70 (60, 78)	70 (62, 77)	70 (63, 77)	70 (61, 78)	70 (62, 77)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	15 095	12 166	27 261	15 239	12 081	27 320	15 253	12 446	27 699
Počet na 100 000	290,7	226,5	258,0	292,6	224,5	258,0	291,6	230,6	260,7
Věk při úmrtí ¹	71 (64, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 80)	71 (64, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 80)	71 (65, 78)	73 (66, 82)	72 (65, 80)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	248 139	312 253	560 392	257 325	321 200	578 525	265 109	329 528	594 637
Počet na 100 000	4 778,3	5 812,3	5 304,1	4 941,4	5 968,1	5 463,2	5 068,6	6 106,8	5 595,8
Věk žijících pacientů ¹	70 (62, 77)	69 (60, 78)	70 (61, 77)	70 (62, 77)	70 (61, 78)	70 (61, 78)	71 (63, 77)	70 (61, 78)	70 (62, 78)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	45 006 (88,8 %)			52 772 (80,6 %)			60 134 (72,4 %)		
Další PN	5 693 (11,2 %)			12 678 (19,4 %)			22 906 (27,6 %)		

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)

* Zdroj dat: Český statistický úřad

Incidence zhoubných novotvarů v České republice v dlouhodobém pohledu setrvale roste, v posledních letech však pozorujeme zpomalení růstu. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno 87 361 onemocnění, tedy 822,1 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 2018 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí ČR v incidenci zhoubných novotvarů v Evropě na 16.–17. místě [5].

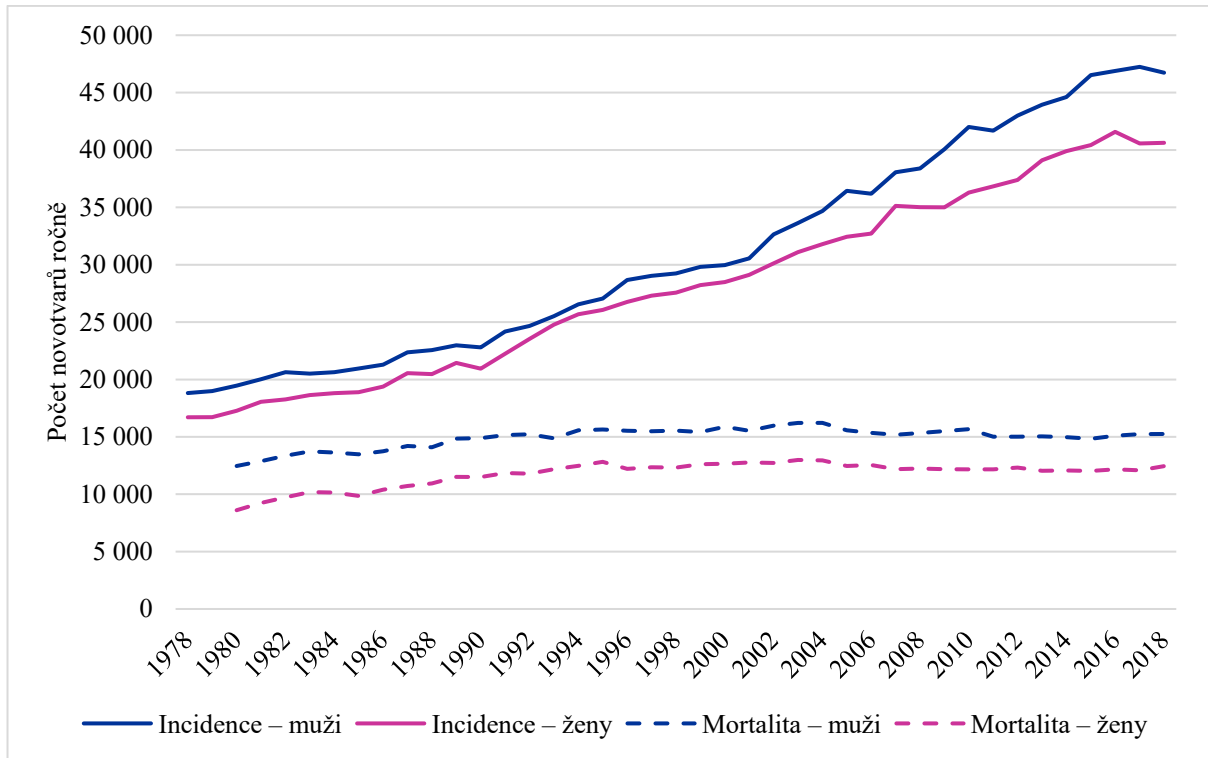
Mortalita na zhoubné nádory (tedy počet zemřelých na diagnózy C00–C97) vykazuje v relativních ukazatelích stabilizaci, resp. mírný pokles, který je od roku 2003 stále více zřetelný. V roce 2018 zemřelo na ZN 27 699 osob, tj. 260,7 na 100 000 osob. ZN jsou dlouhodobě druhou nejčastější příčinou úmrtí v ČR po kardiovaskulárních chorobách. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na zhoubné novotvary obsazuje Česká republika v Evropě 22. 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. 2018 hodnoty 594 637 osob, tedy 5 596 na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s těmito onemocněními o 2,8 %. 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 2018 byl 0,8 : 1.

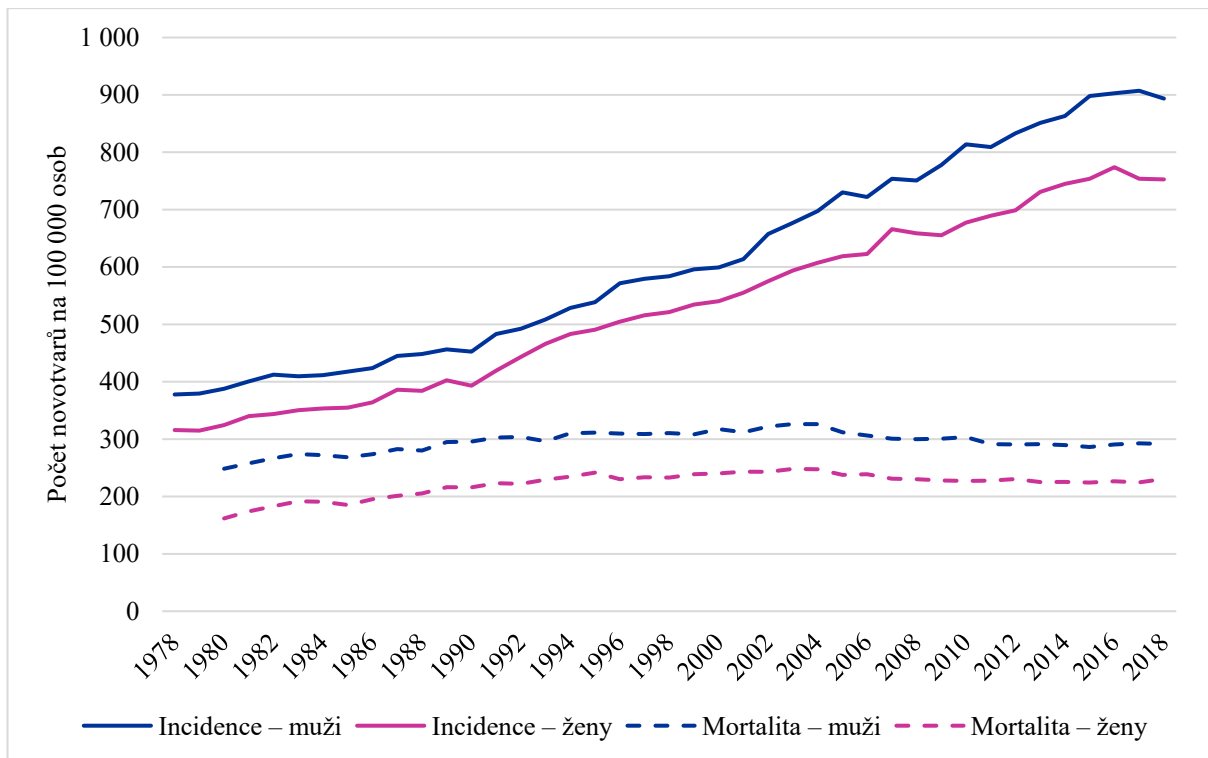
Věkové složení osob s hlášeným ZN je charakteristické výraznou převahou osob vyššího věku. V období 2014–2018 byl střední věk u nově nemocných v ČR se zhoubnými novotvary 69 let, 50 % pacientů bylo v ČR ve věku 62–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných bylo nejvíce pacientů ve věku 70–74 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 2014–2018 byla zaznamenána ve Středočeském kraji, naopak nejvyšší hrubá incidence byla patrná u mužů v Královéhradeckém kraji a u žen v Karlovarském kraji.

V posledních letech výrazně narůstá počet ZN diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 27 394 případů jako následný primární novotvar, tj. 257,8 na 100 000 osob, což bylo o 3,4 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 27,6 % všech nově diagnostikovaných ZN v populaci.



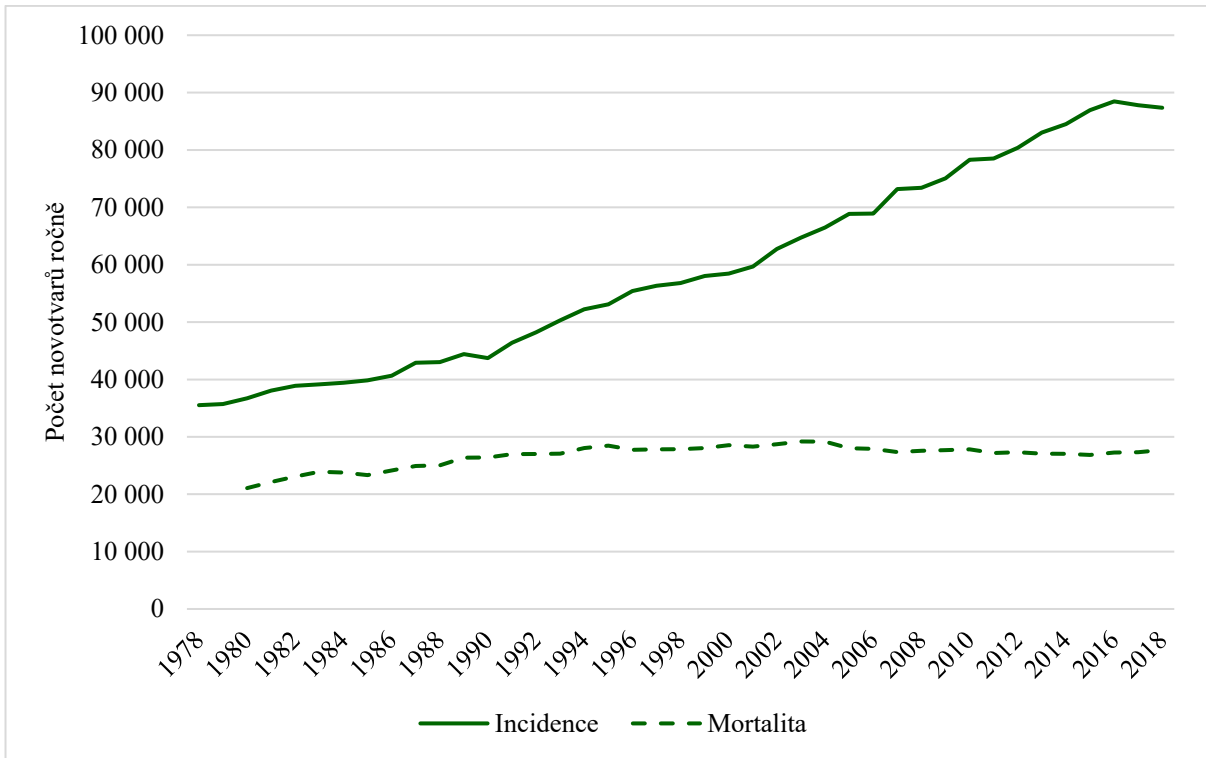
Graf 3.2.1: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 dle pohlaví, absolutní počty



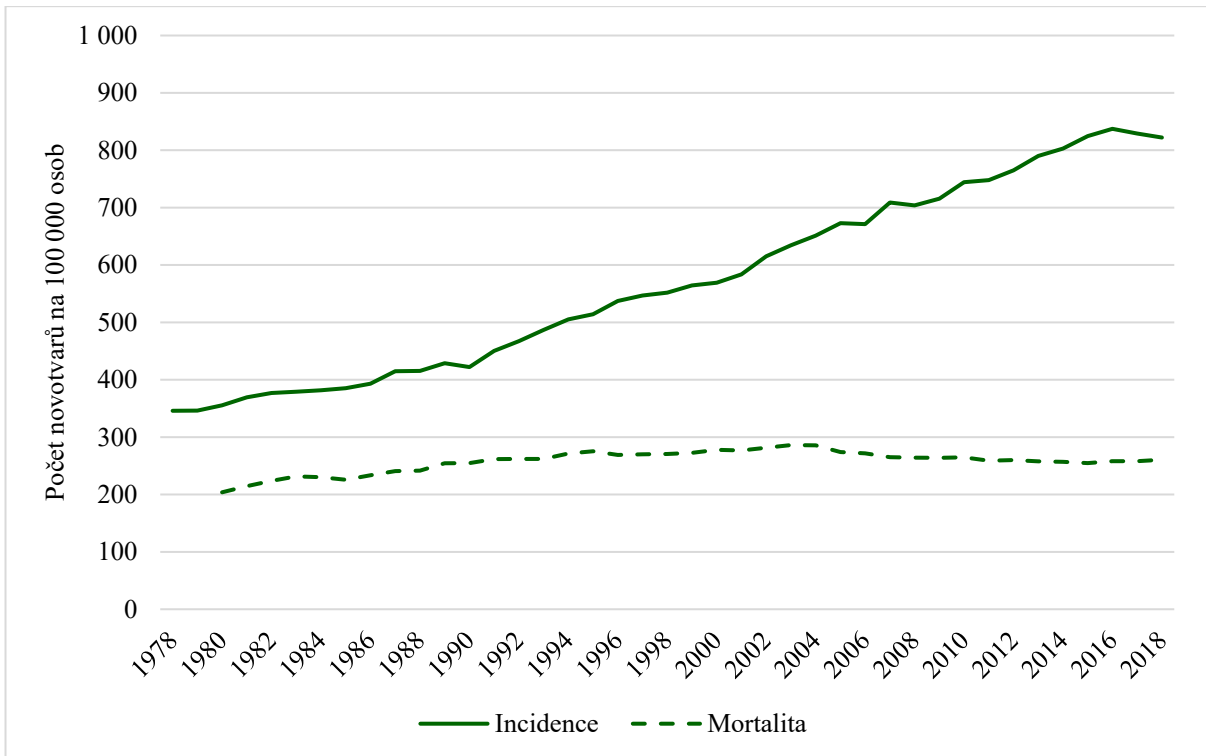
Graf 3.2.2: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2018

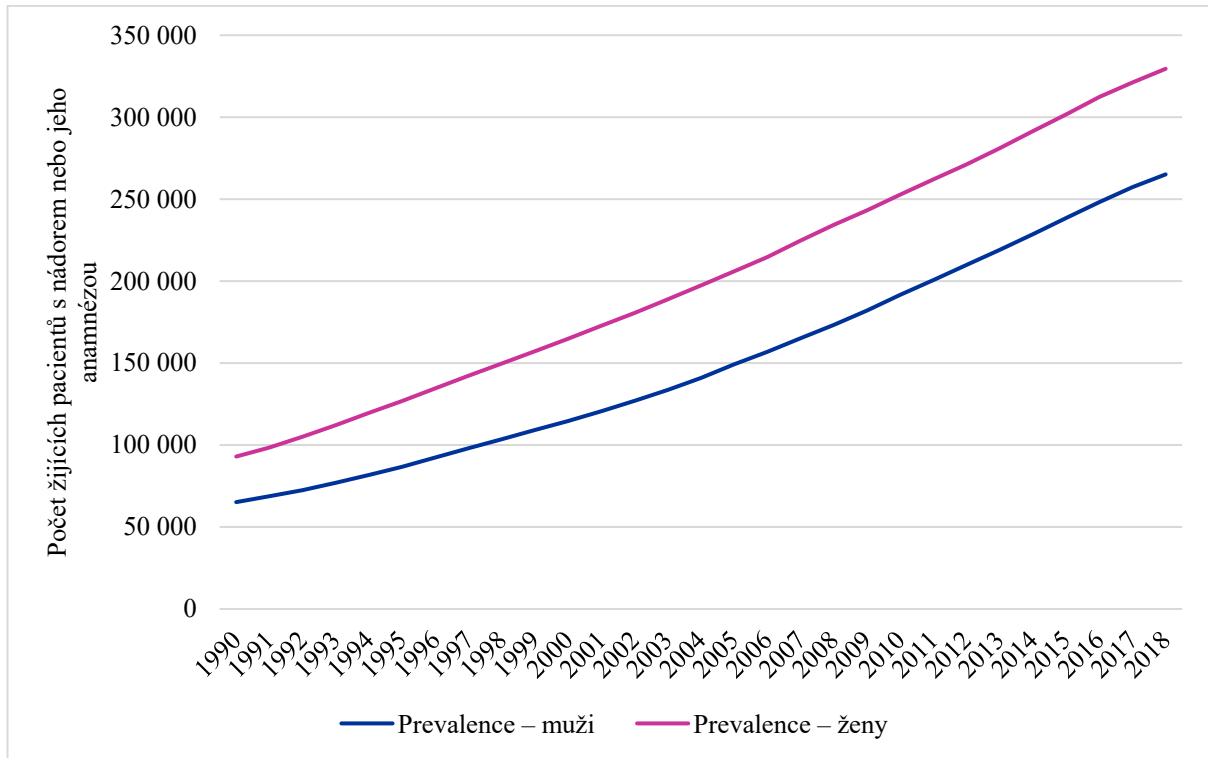


Graf 3.2.3: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 celkem, absolutní počty

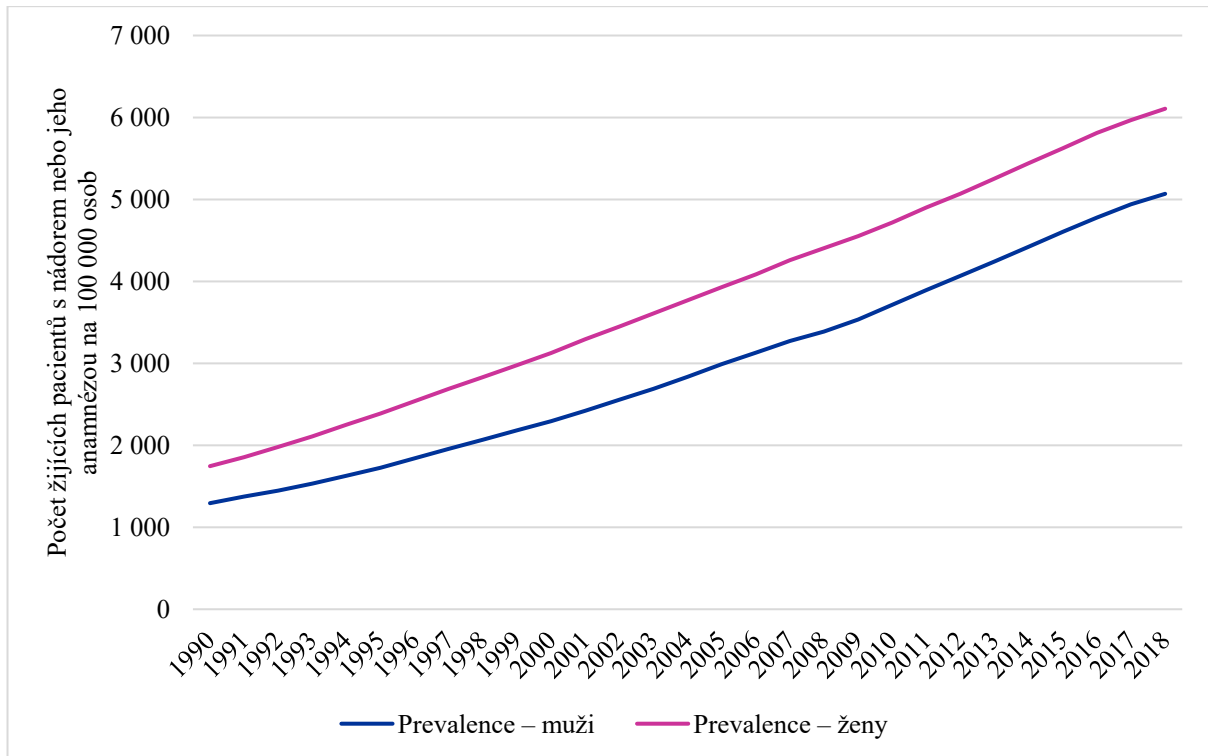


Graf 3.2.4: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 celkem, přepočten na 100 000 osob

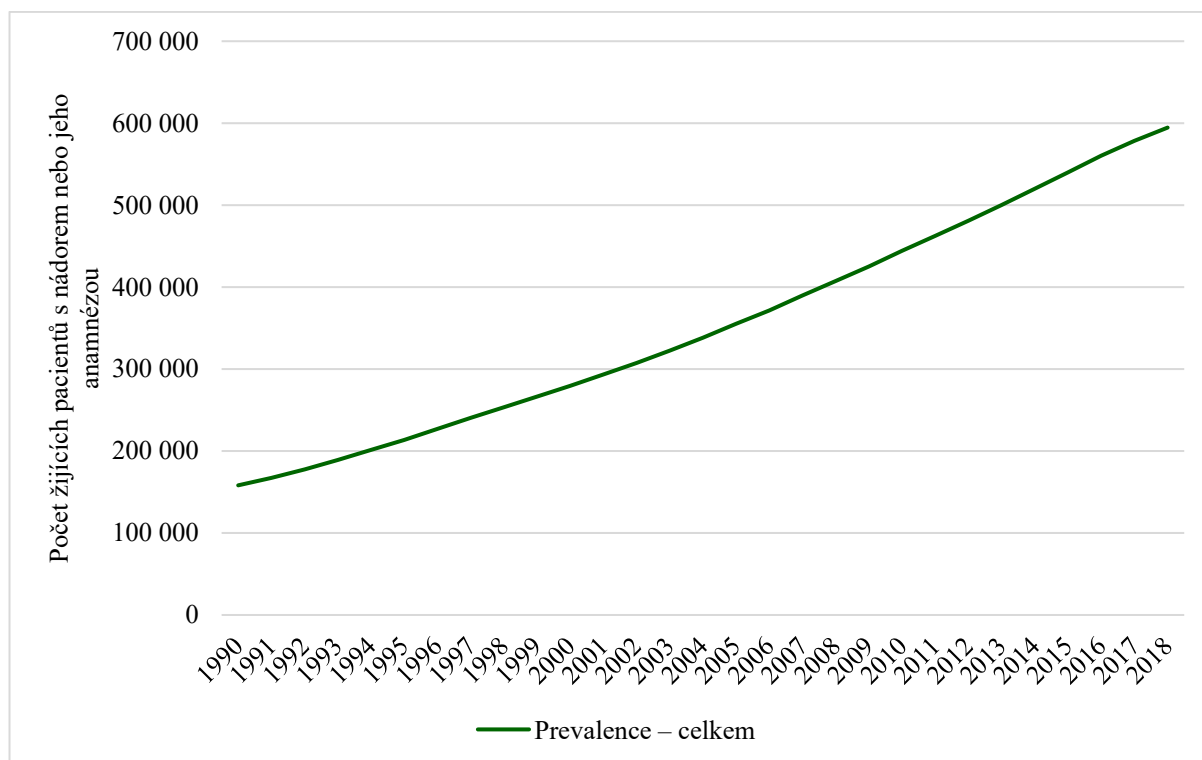
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



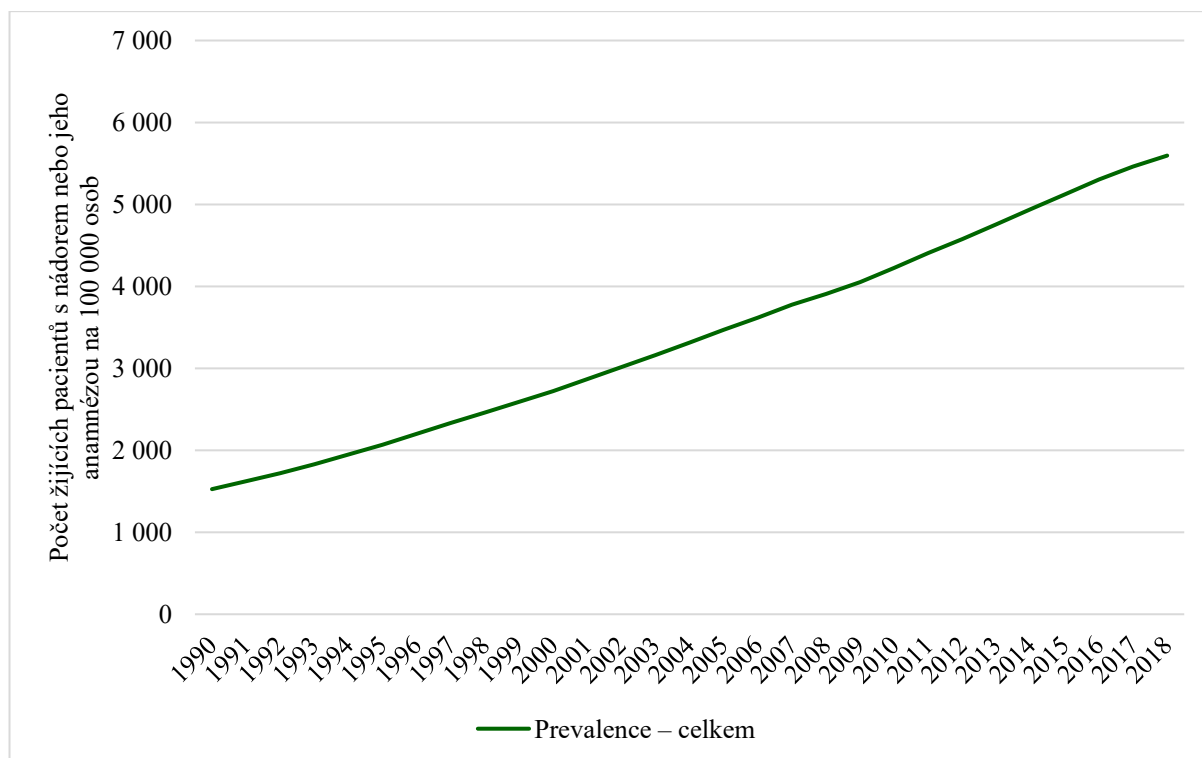
Graf 3.2.5: Vývoj prevalence C00–C97 dle pohlaví, absolutní počty



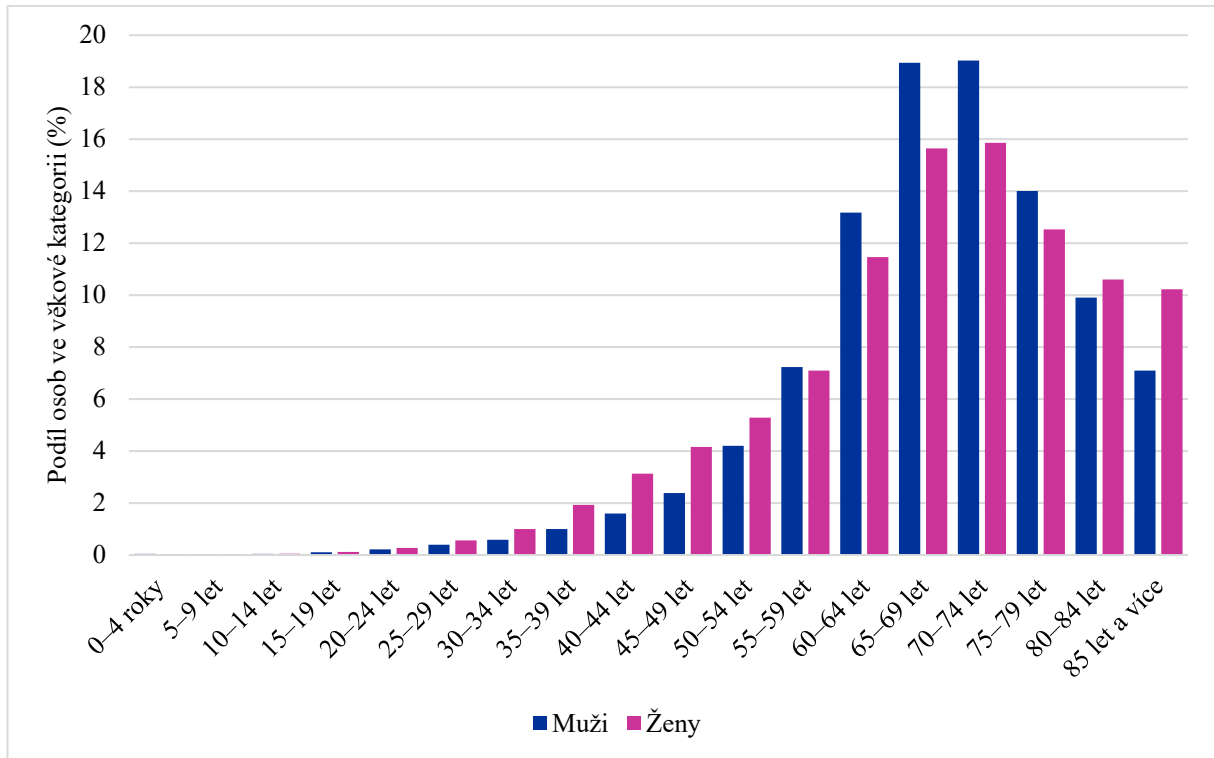
Graf 3.2.6: Vývoj prevalence C00–C97 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



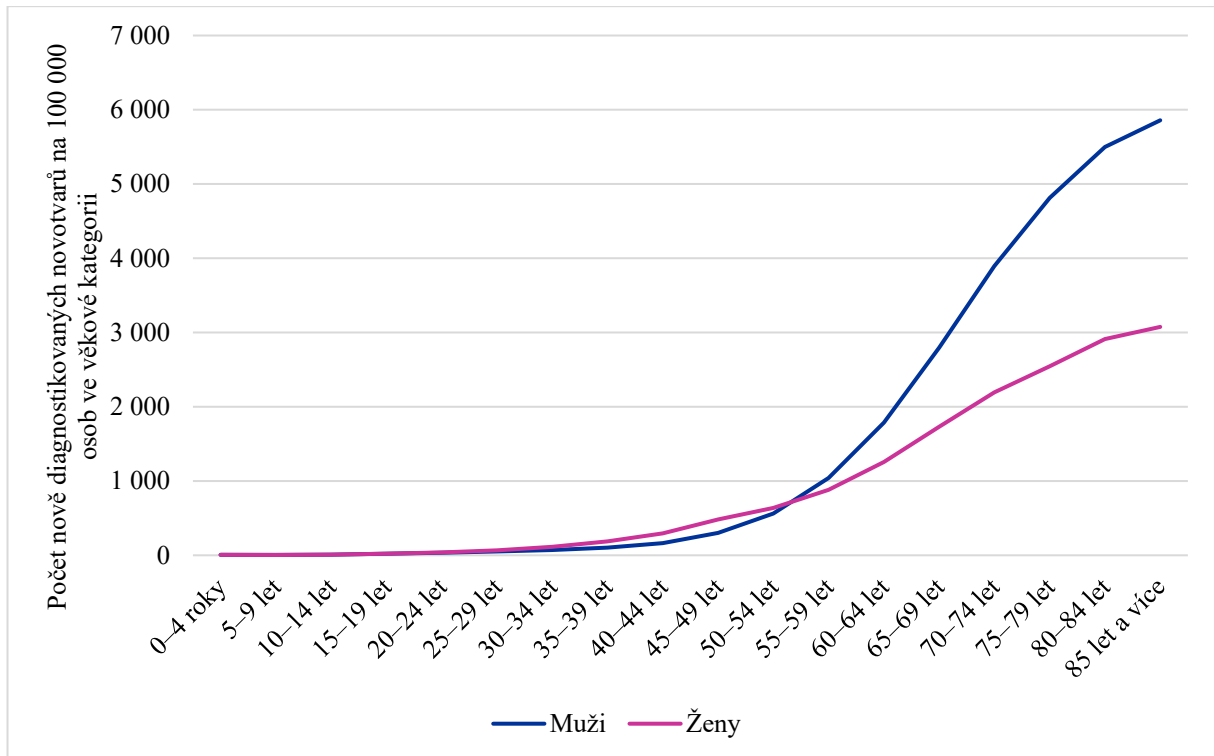
Graf 3.2.7: Vývoj prevalence C00–C97 celkem, absolutní počty



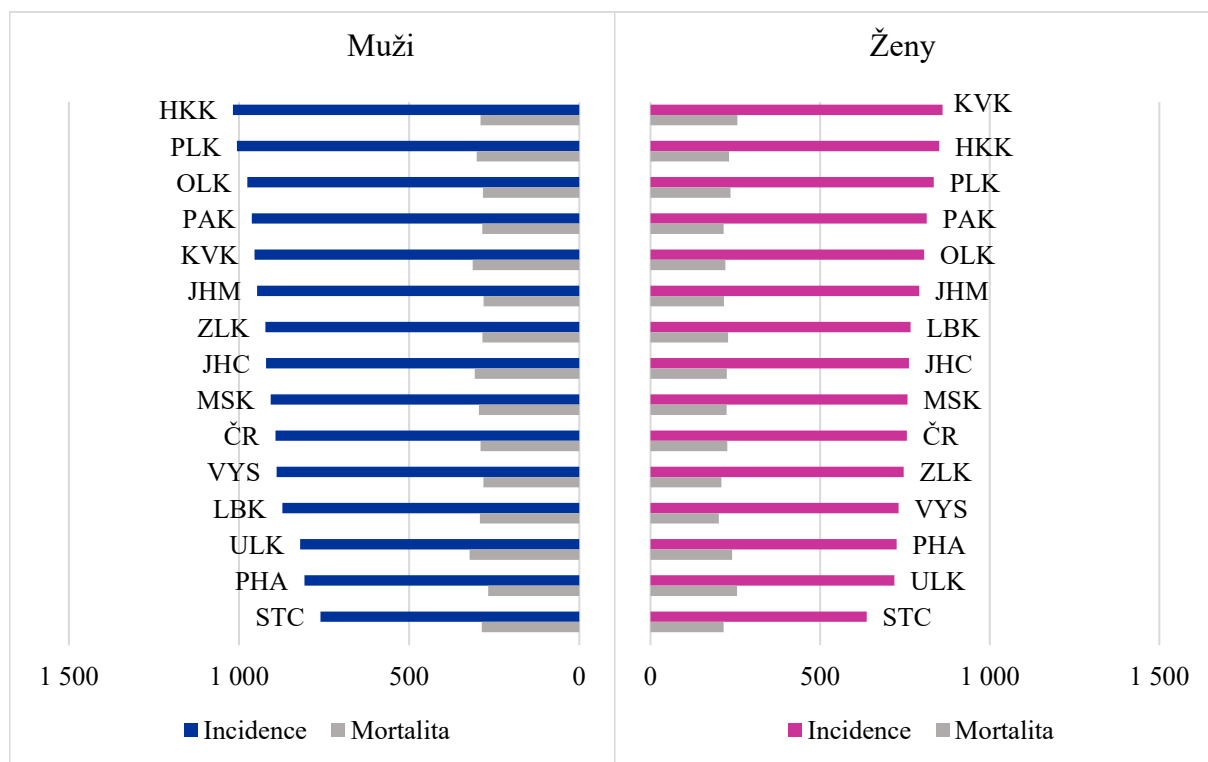
Graf 3.2.8: Vývoj prevalence C00–C97 celkem, přepočít na 100 000 osob



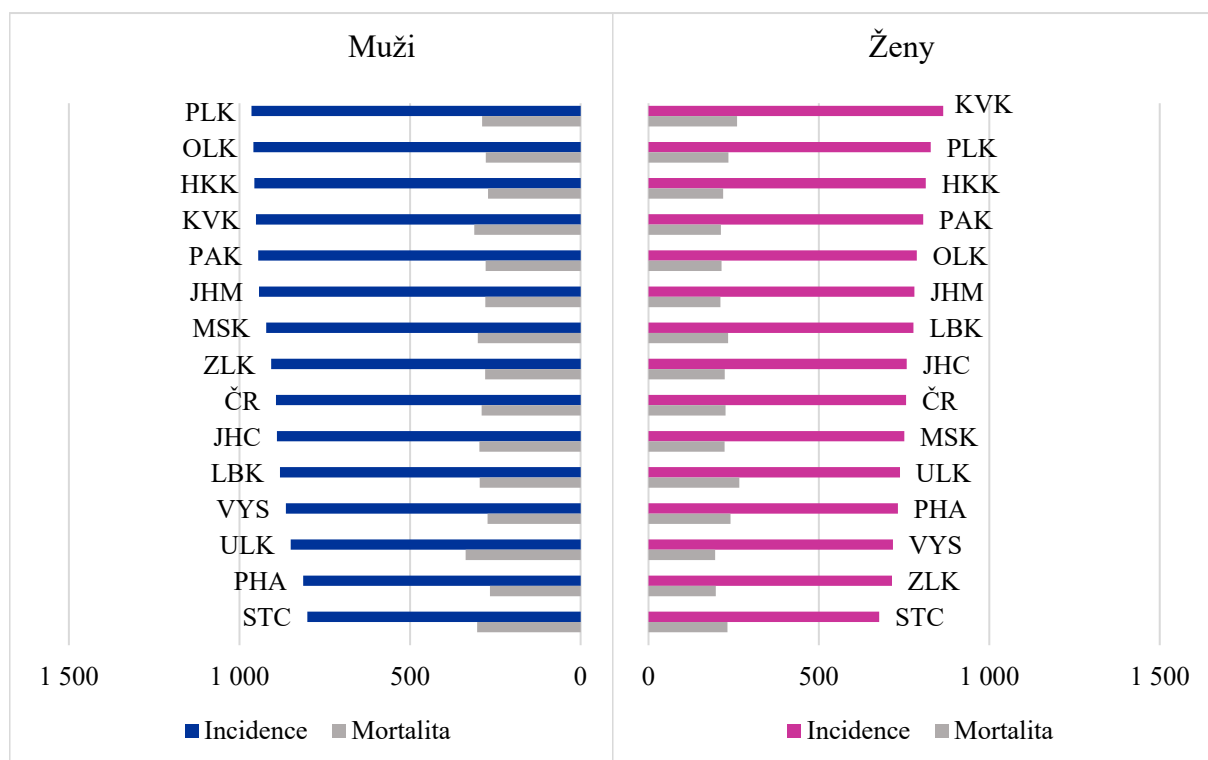
Graf 3.2.9: Věková struktura C00–C97 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.2.10: Věkově specifická incidence C00–C97 dle pohlaví, období 2014–2018

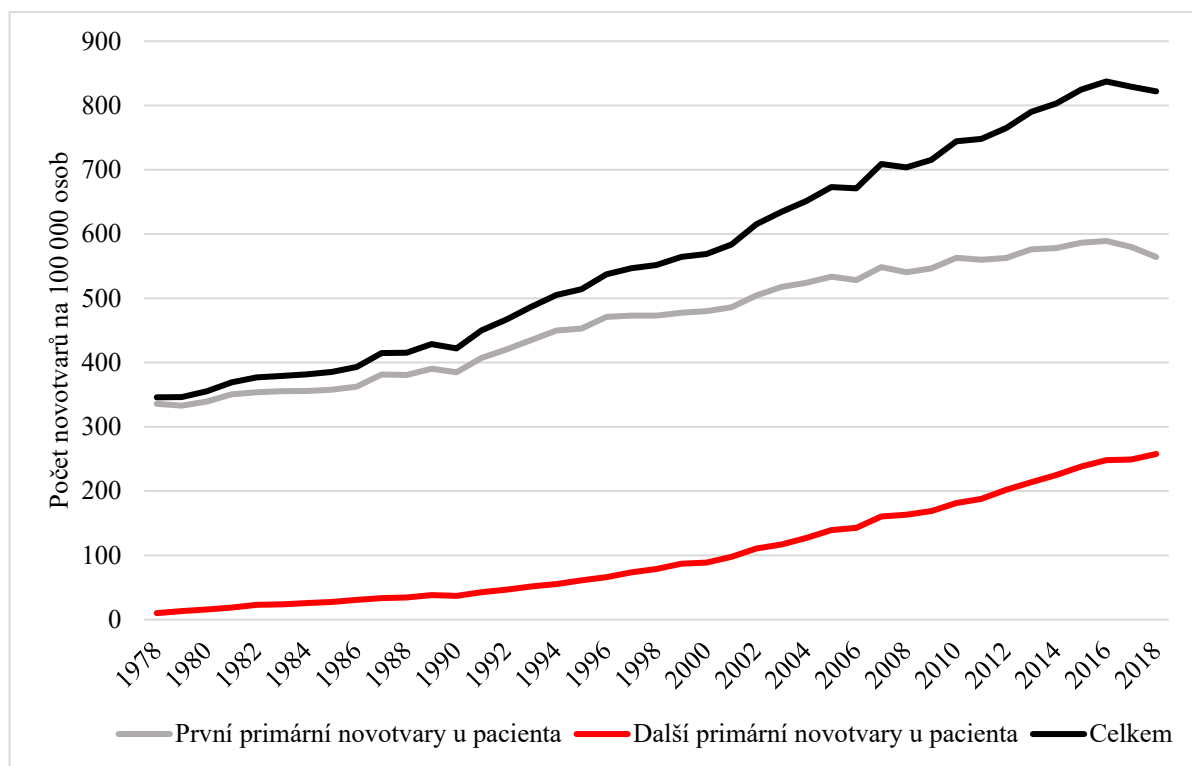


Graf 3.2.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C97 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018



Graf 3.2.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C97 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.2.13: Vývoj incidence C00–C97 dle pořadí novotvarů, přepočten 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 nezkracovala informace o jiných závažnějších onkologických onemocněních.

Tabulka 3.3.1: Základní epidemiologické charakteristiky C44

Incidence	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	14 807	13 575	28 382	14 955	13 115	28 070	15 024	13 496	28 520
Počet na 100 000	285,1	252,7	268,6	287,2	243,7	265,1	287,2	250,1	268,4
Věk při diagnóze ¹	73 (66, 80)	73 (65, 81)	73 (65, 81)	73 (66, 80)	73 (65, 81)	73 (66, 81)	74 (67, 81)	73 (65, 81)	74 (66, 81)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	86	66	152	90	47	137	119	59	178
Počet na 100 000	1,7	1,2	1,4	1,7	0,9	1,3	2,3	1,1	1,7
Věk při úmrtí ¹	80 (72, 85)	86 (79, 90)	83 (74, 88)	80 (69, 86)	88 (78, 92)	81 (72, 88)	81 (74, 86)	85 (75, 90)	82 (74, 88)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	82 551	96 201	178 752	85 788	99 968	185 756	88 673	103 594	192 267
Počet na 100 000	1 589,7	1 790,7	1 691,9	1 647,4	1 857,5	1 754,1	1 695,3	1 919,8	1 809,3
Věk žijících pacientů ¹	73 (66, 81)	74 (65, 82)	73 (66, 82)	74 (66, 81)	74 (66, 82)	74 (66, 82)	74 (67, 81)	74 (66, 82)	74 (66, 82)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	6 721 (73,7 %)			9 117 (60,3 %)			12 427 (50,5 %)		
Další PN	2 399 (26,3 %)			6 003 (39,7 %)			12 163 (49,5 %)		

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 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno 28 520 onemocnění, tj. 268,4 na 100 000 osob, což představuje téměř třetinu (32,6 %) všech nově diagnostikovaných ZN v tomto roce. Incidence nemelanomových kožních zhoubných novotvarů je dlouhodobě lehce vyšší v populaci mužů než žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí Česká republika v incidence tohoto onemocnění v Evropě na 19. místě [5].

Mortalita na nemelanomové kožní zhoubné novotvary (tedy počet zemřelých na diagnózu C44) je v celém hodnoceném období velmi nízká. V roce 2018 zemřelo na nemelanomové kožní zhoubné novotvary 178 osob, tj. 1,7 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 21. místo [5].

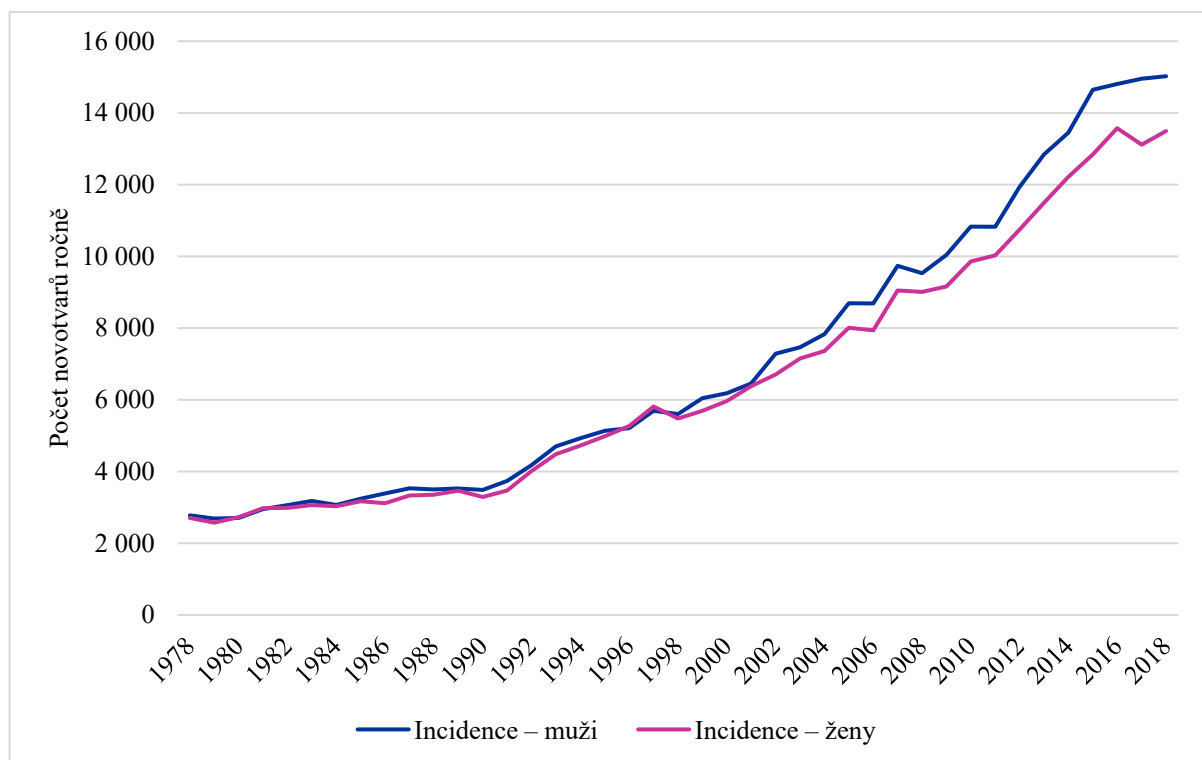
Prevalence nemelanomových kožních zhoubných novotvarů setrvale roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 192 267 osob s tímto onemocněním, tedy 1 809 na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s těmito onemocněními o 3,5 %. Prevalence nemelanomových kožních zhoubných novotvarů je na rozdíl od incidence lehce vyšší v populaci žen než v populaci mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 0,9 : 1.

Věkové složení osob s hlášeným nemelanomovým kožním zhoubným novotvarem je charakteristické převahou osob vyššího věku. V období 2014–2018 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.

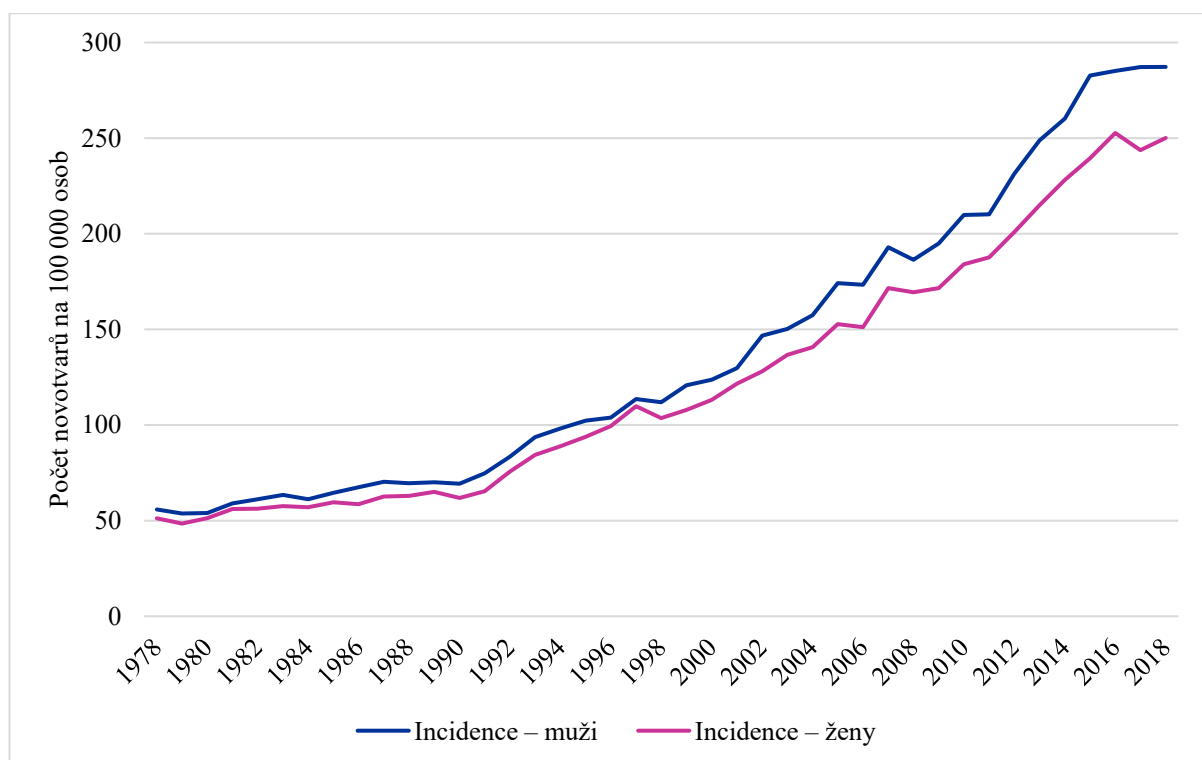
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 95 % nemelanomových kožních zhoubných novotvarů diagnostikováno v časných stádiích (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu nemelanomových kožních zhoubných novotvarů ukázalo mezi jednotlivými kraji ČR značné rozdíly. V období 2014–2018 byla nejnižší hrubá incidence zaznamenána pro Ústecký a Středočeský kraj, naopak nejvyšší hrubé incidence dosáhl kraj Olomoucký.

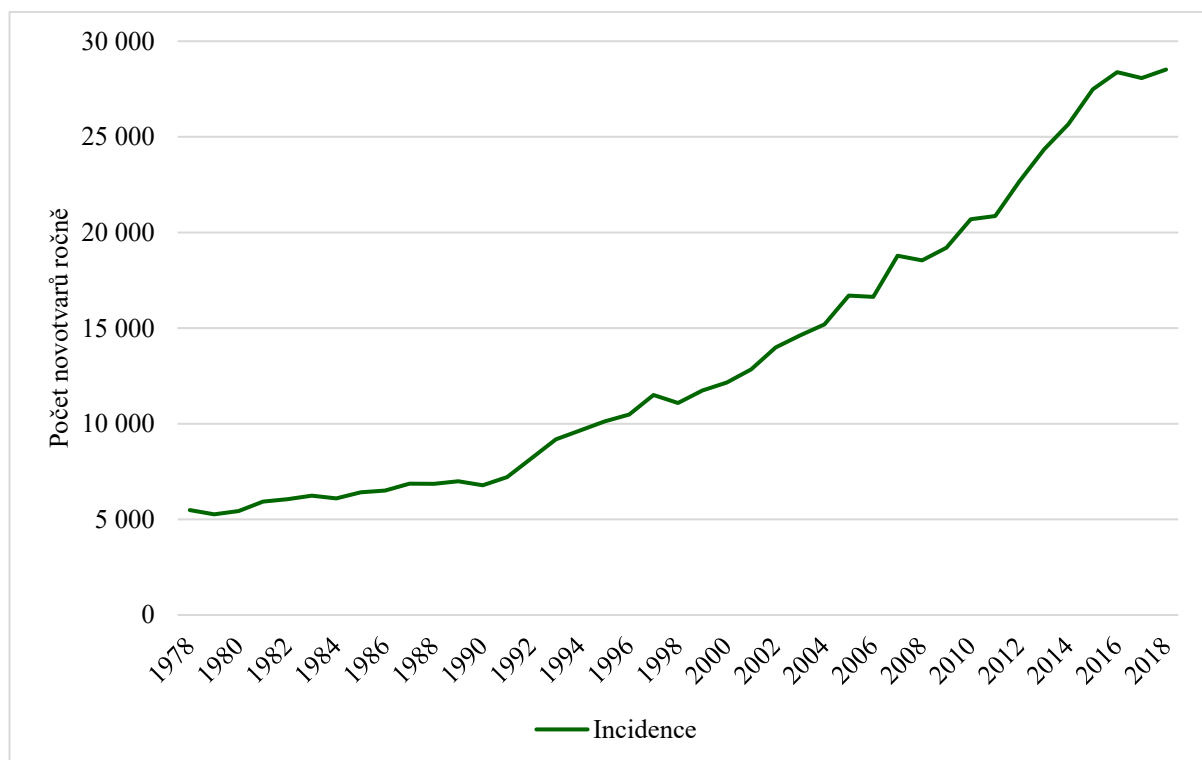
V posledních letech výrazně narůstá počet nemelanomových kožních ZN diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 15 047 případů jako následný primární novotvar, tj. 141,6 na 100 000 osob, což bylo o 2,9 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 49,5 % všech nově diagnostikovaných nemelanomových kožních ZN v populaci.



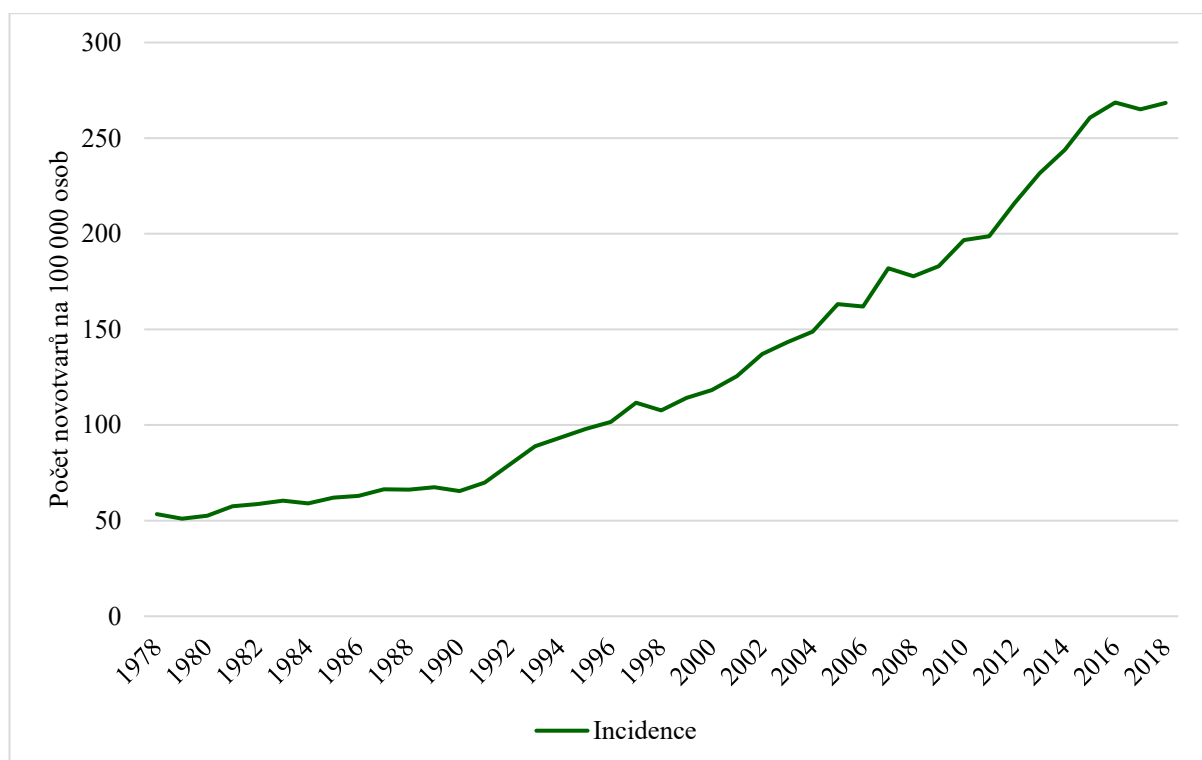
Graf 3.3.1: Vývoj incidence C44 dle pohlaví, absolutní počty



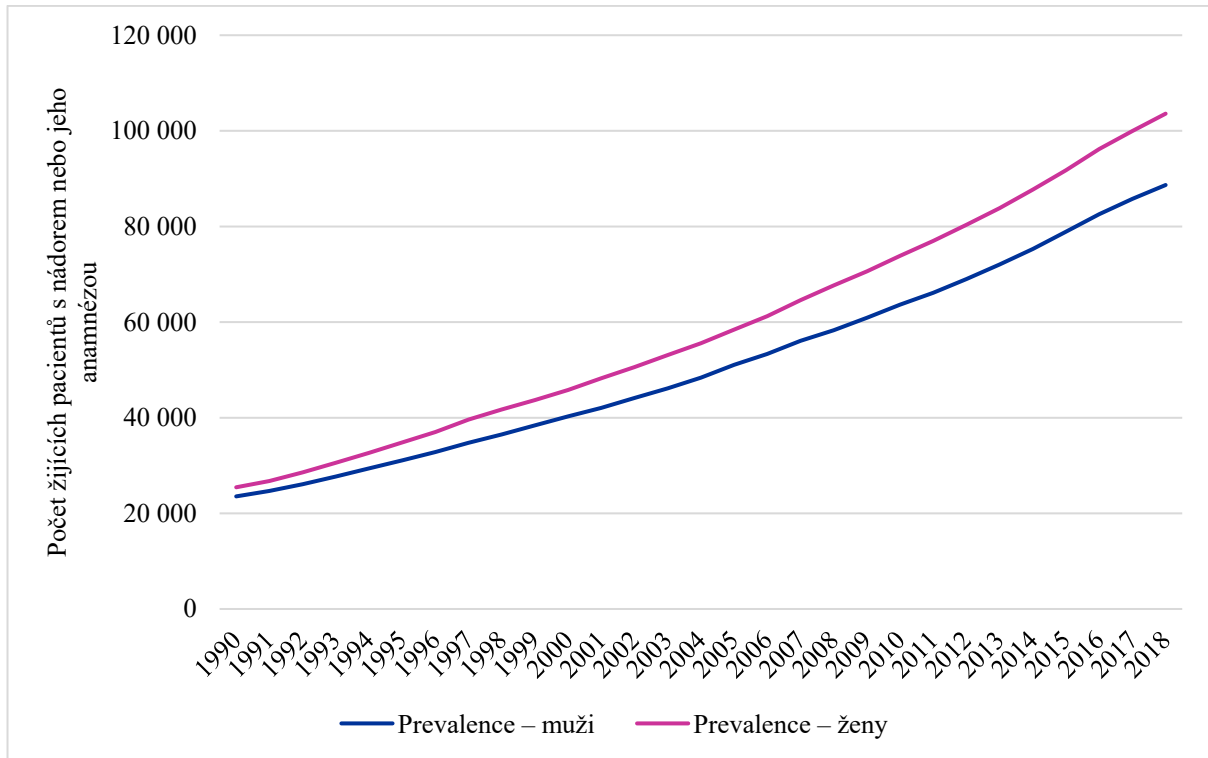
Graf 3.3.2: Vývoj incidence C44 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



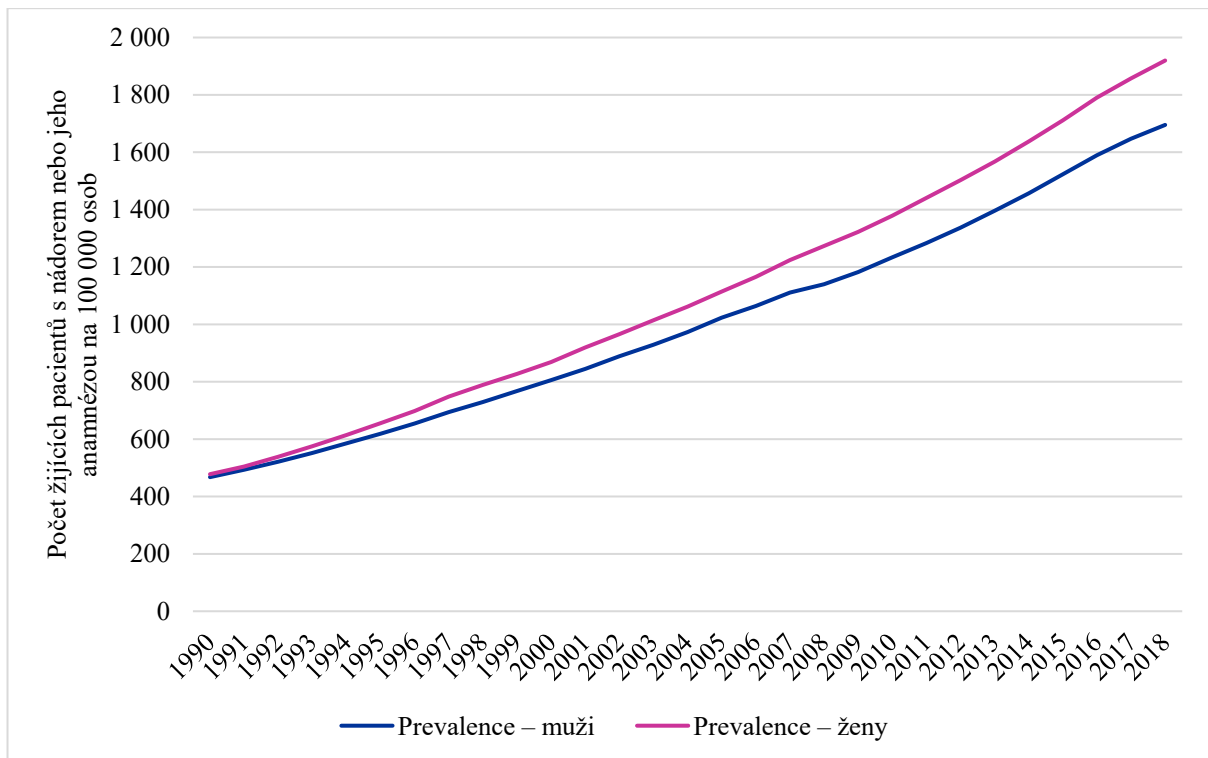
Graf 3.3.3: Vývoj incidence C44 celkem, absolutní počty



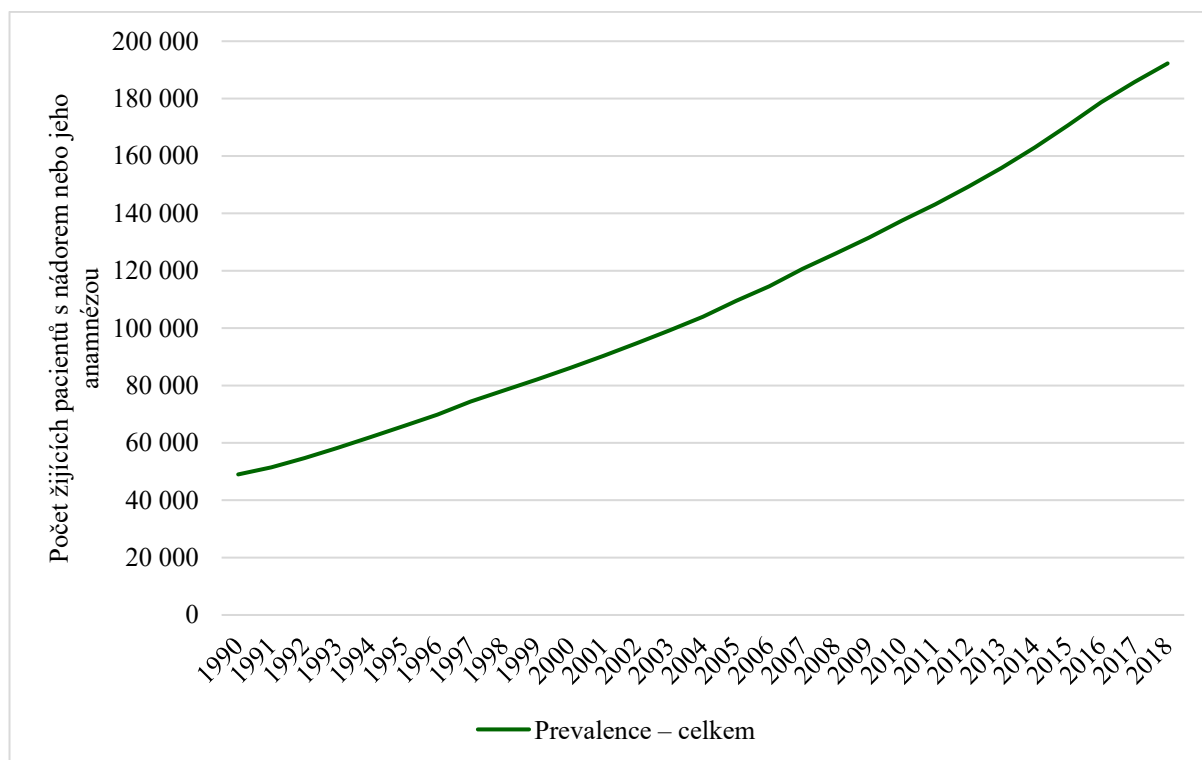
Graf 3.3.4: Vývoj incidence C44 celkem, přepočít na 100 000 osob



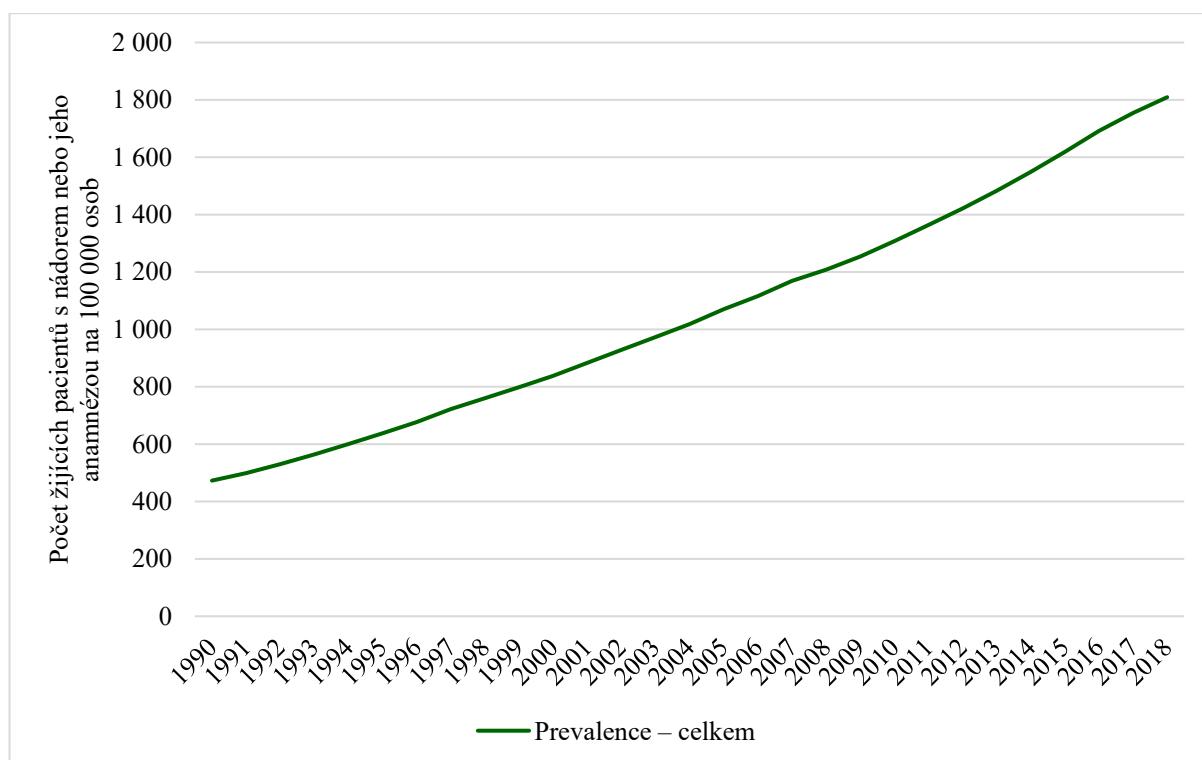
Graf 3.3.5: Vývoj prevalence C44 dle pohlaví, absolutní počty



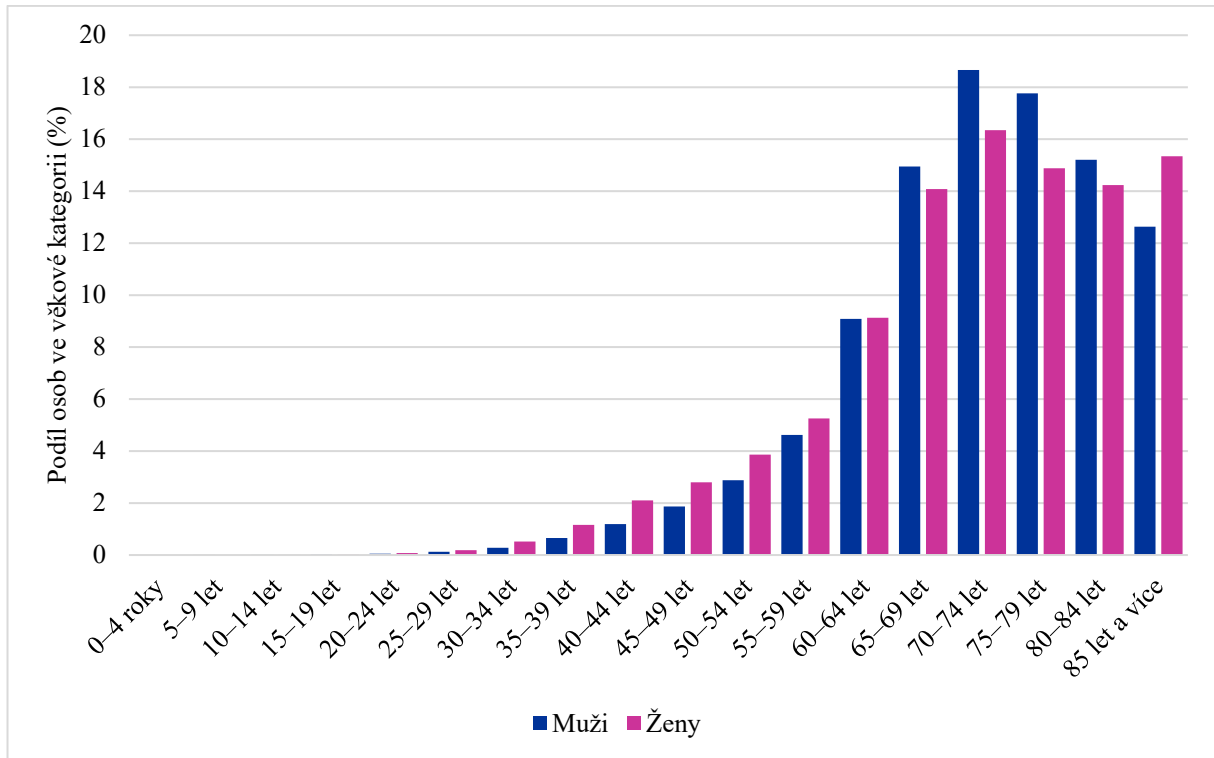
Graf 3.3.6: Vývoj prevalence C44 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



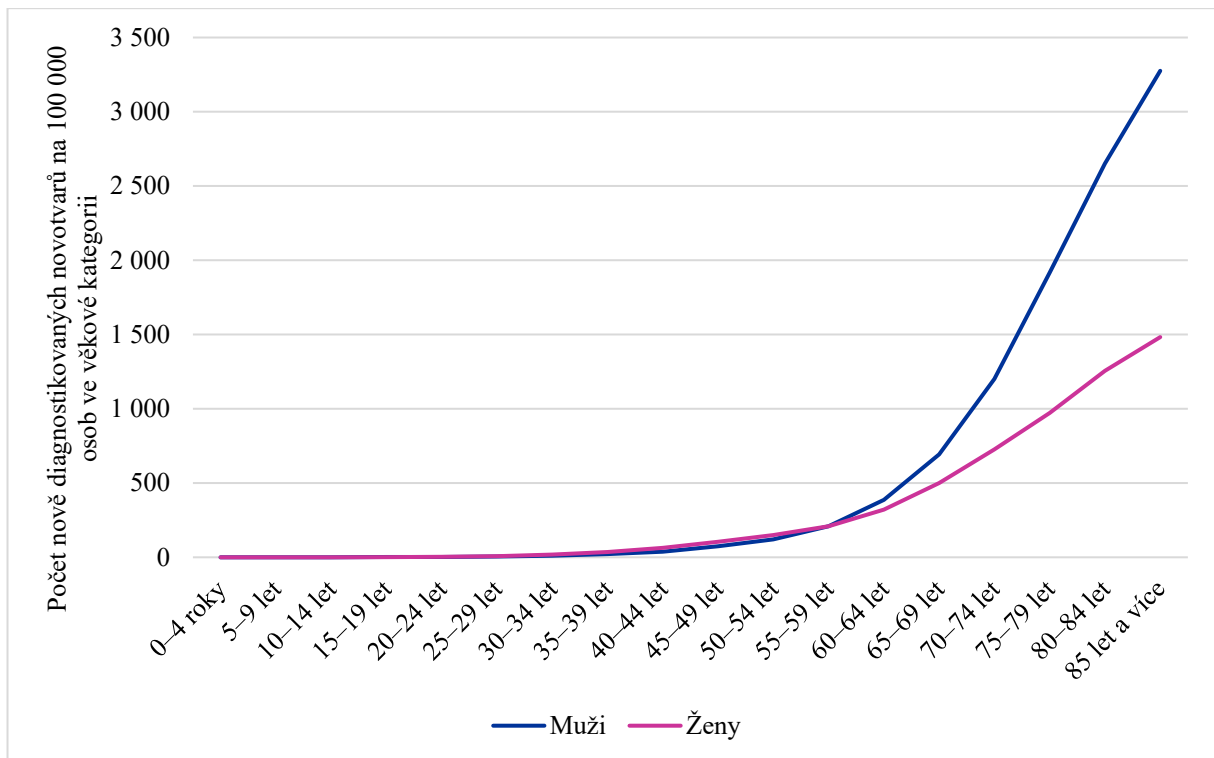
Graf 3.3.7: Vývoj prevalence C44 celkem, absolutní počty



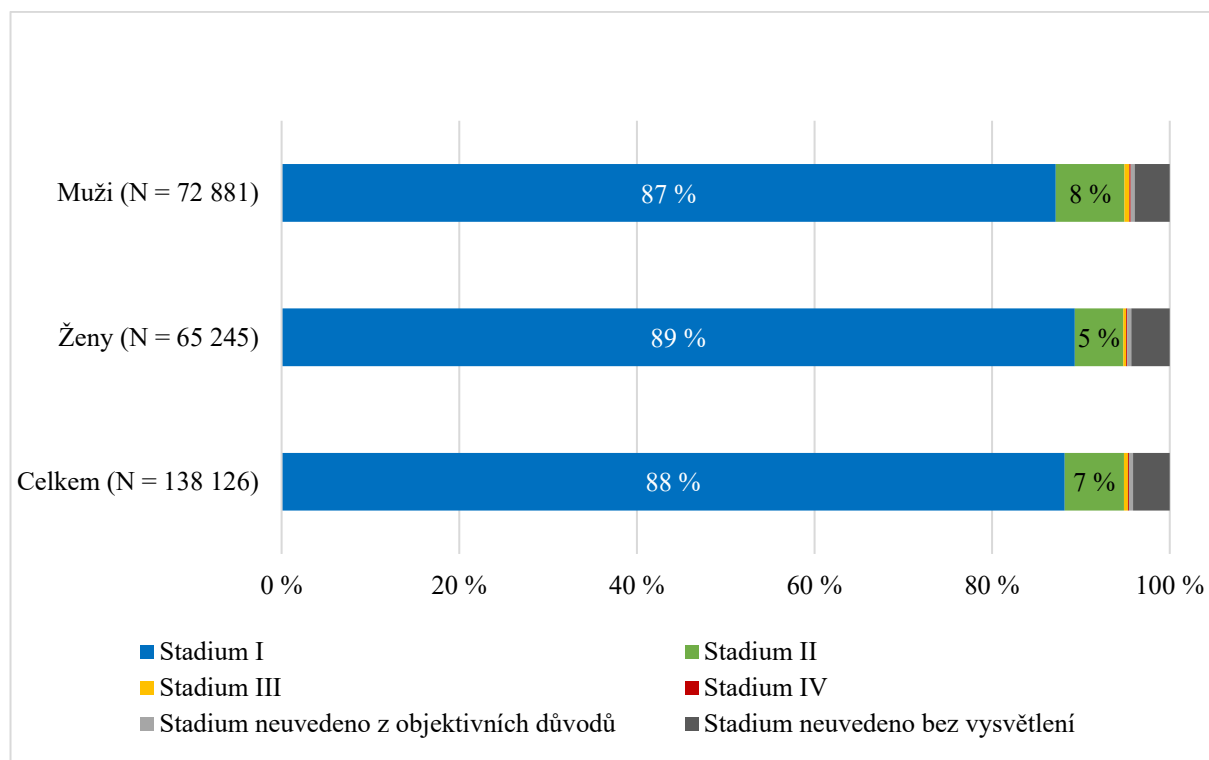
Graf 3.3.8: Vývoj prevalence C44 celkem, přepočít na 100 000 osob



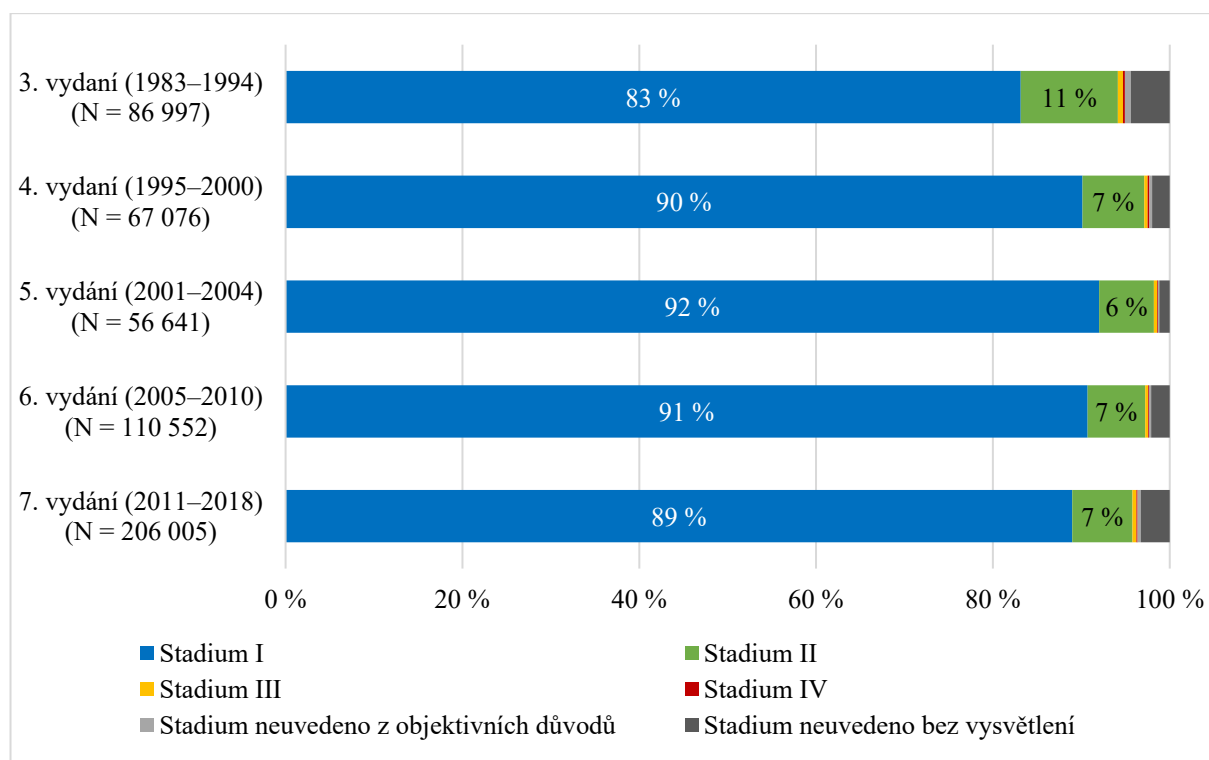
Graf 3.3.9: Věková struktura C44 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.3.10: Věkově specifická incidence C44 dle pohlaví, období 2014–2018

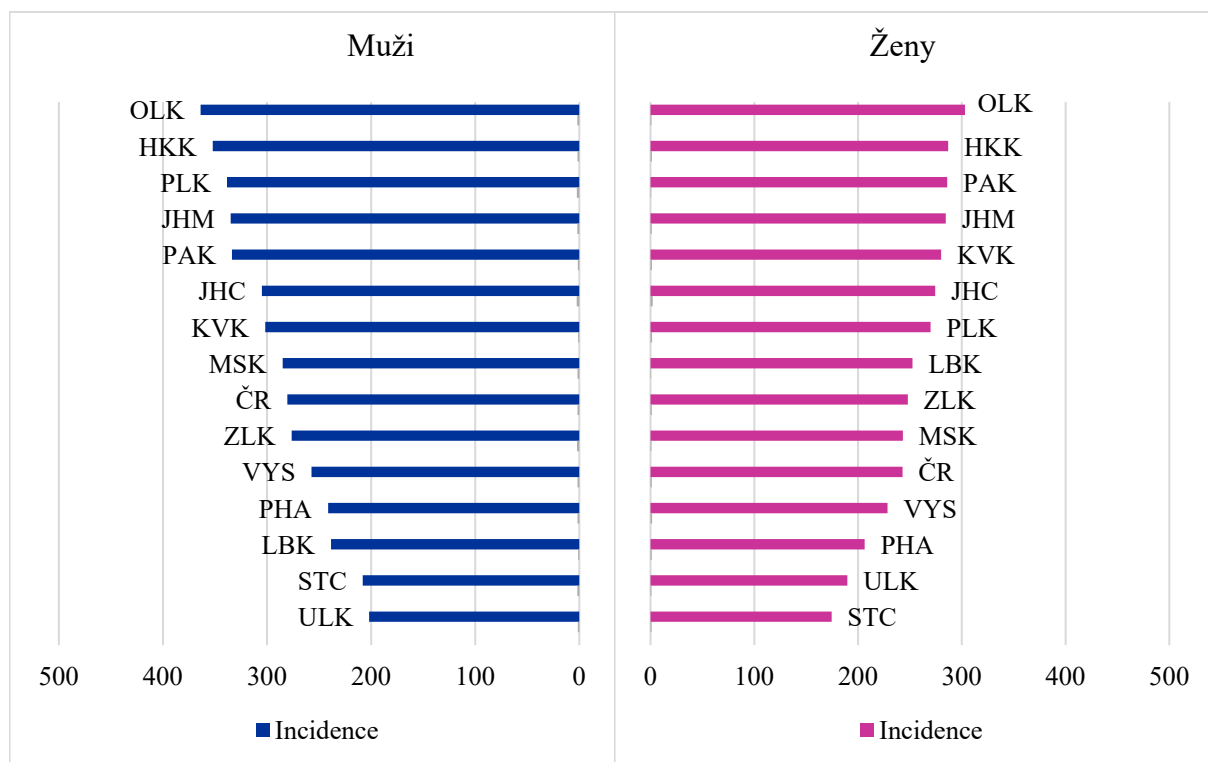


Graf 3.3.11: Zastoupení klinických stadií C44 dle pohlaví, období 2014–2018

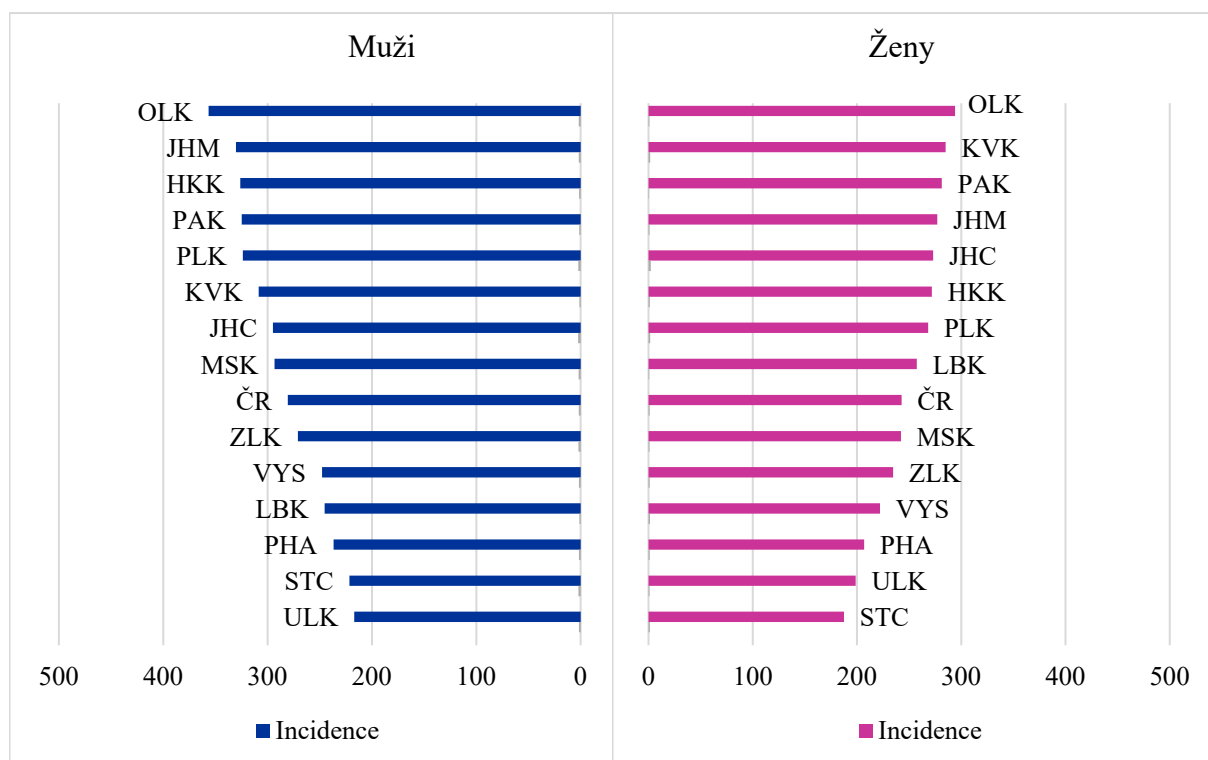


Graf 3.3.12: Zastoupení klinických stadií C44 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

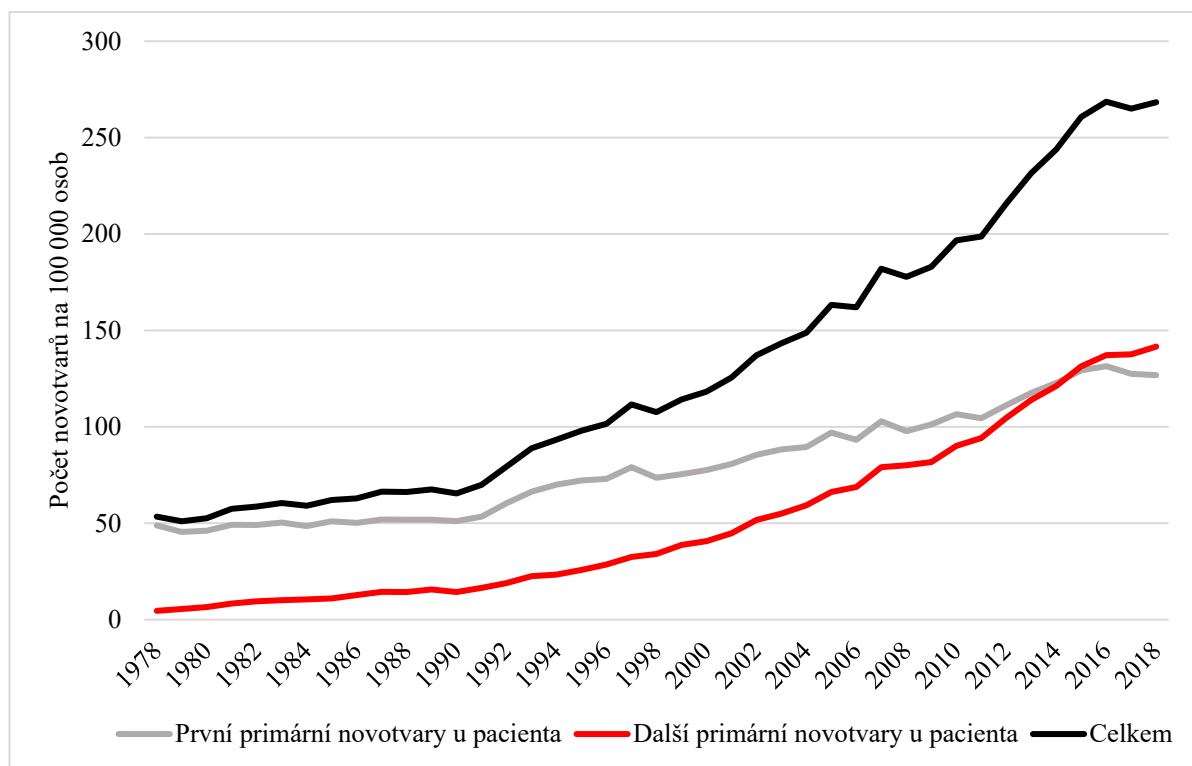
Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován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



Graf 3.3.13: Regionální srovnání incidence C44 dle pohlaví – přepočteno na 100 000 osob, období 2014–2018



Graf 3.3.14: Regionální srovnání incidence C44 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018



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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	32 082	28 005	60 087	32 288	27 459	59 747	31 715	27 126	58 841
Počet na 100 000	617,8	521,3	568,7	620,0	510,2	564,2	606,4	502,7	553,7
Věk při diagnóze ¹	68 (61, 74)	68 (58, 76)	68 (60, 75)	68 (61, 74)	68 (59, 76)	68 (60, 75)	69 (62, 75)	68 (58, 76)	68 (60, 75)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	15 009	12 100	27 109	15 149	12 034	27 183	15 134	12 387	27 521
Počet na 100 000	289,0	225,2	256,6	290,9	223,6	256,7	289,3	229,6	259,0
Věk při úmrtí ¹	71 (64, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 80)	71 (64, 78)	73 (65, 81)	72 (65, 79)	71 (65, 78)	73 (66, 82)	72 (65, 80)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	180 445	229 403	409 848	187 328	235 467	422 795	193 087	240 904	433 991
Počet na 100 000	3 474,8	4 270,1	3 879,2	3 597,2	4 375,1	3 992,6	3 691,6	4 464,4	4 084,1
Věk žijících pacientů ¹	69 (61, 76)	68 (59, 76)	69 (60, 76)	69 (61, 76)	69 (59, 76)	69 (60, 76)	70 (62, 76)	69 (59, 76)	69 (60, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	38 285 (92,1 %)			43 656 (86,7 %)			47 707 (81,6 %)		
Další PN	3 294 (7,9 %)			6 676 (13,3 %)			10 743 (18,4 %)		

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 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno 58 841 onemocnění, tedy 553,7 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 2018 byl 1,2 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí Česká republika v incidenci zhoubných novotvarů bez nemelanomových kožních v Evropě na 16. místě [5].

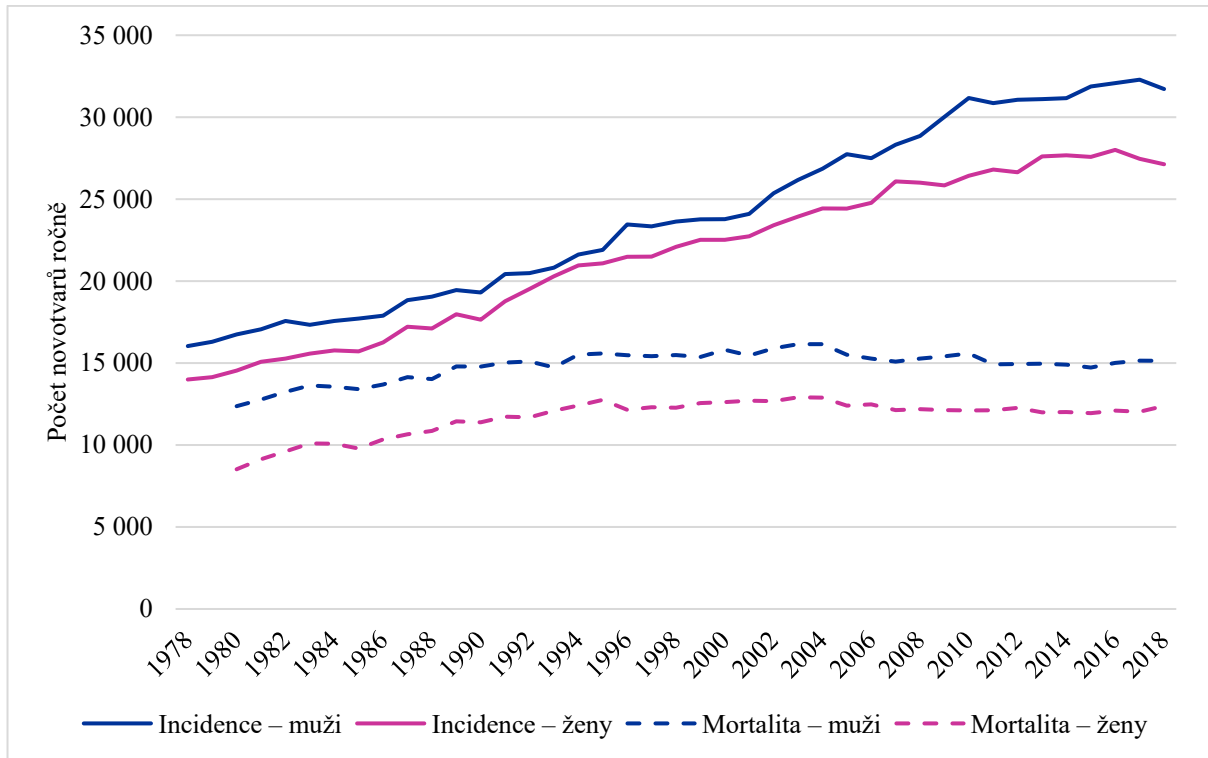
Mortalita na zhoubné novotvary kromě nemelanomových kožních (tedy počet zemřelých na diagnózy C00–C97 kromě C44) do roku 2003 mírně rostla, poté pozorujeme setrvalý pokles. V roce 2018 zemřelo na ZN kromě nemelanomových kožních 27 521 osob, tj. 259,0 na 100 000 osob. Při mezinárodním srovnání mortality na zhoubné novotvary bez nemelanomových kožních obsazuje Česká republika v Evropě 22. příčku [5].

Prevalence zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních setrvala roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 433 991 osob s tímto onemocněním, tedy 4 084 na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s těmito onemocněními o 2,7 %. 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 2018 byl 0,8 : 1.

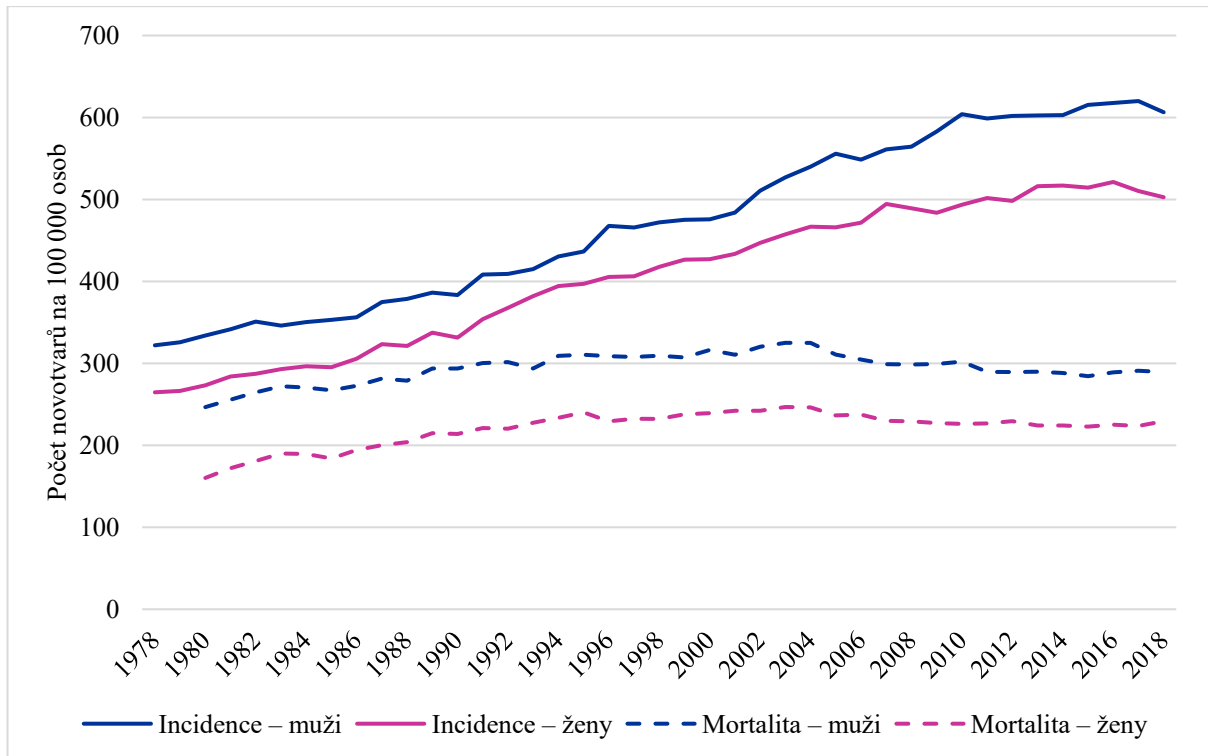
Věkové složení osob s hlášeným ZN bez nemelanomového kožního je charakteristické převahou osob vyššího věku. V období 2014–2018 byl střední věk u nově nemocných v ČR se zhoubnými novotvary bez nemelanomového kožního 68 let, 50 % pacientů bylo ve věku 60–75 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných 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 2014–2018 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 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 12 347 případů jako následný primární novotvar, tj. 116,2 na 100 000 osob, což bylo o 4,1 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 18,4 % všech nově diagnostikovaných ZN bez nemelanomových kožních v populaci.

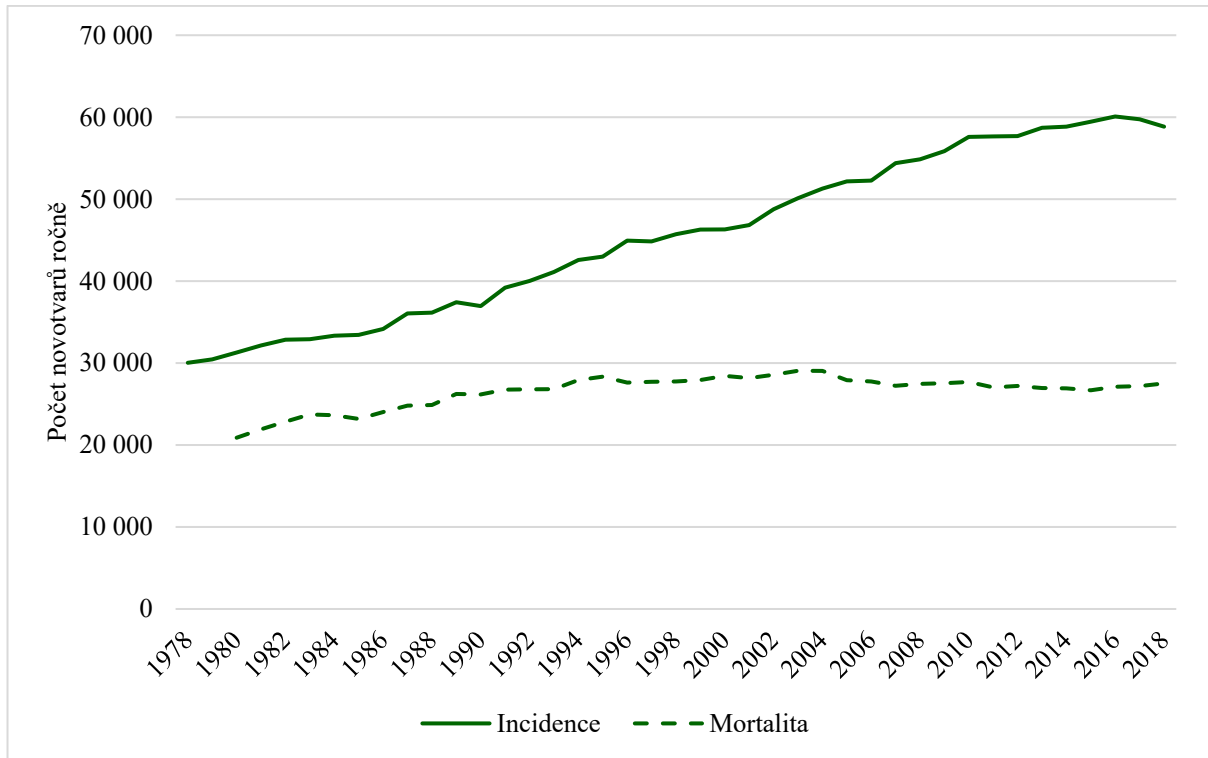


Graf 3.4.1: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 bez C44 dle pohlaví, absolutní počty

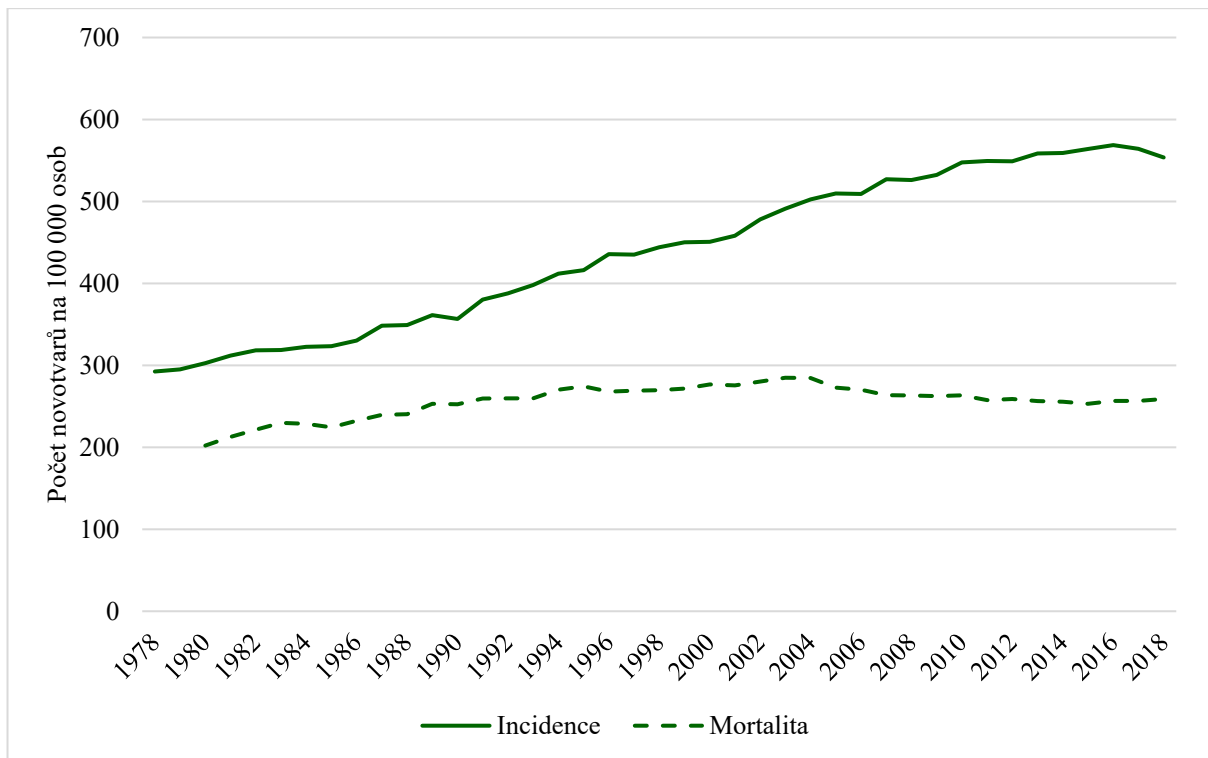


Graf 3.4.2: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 bez C44 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

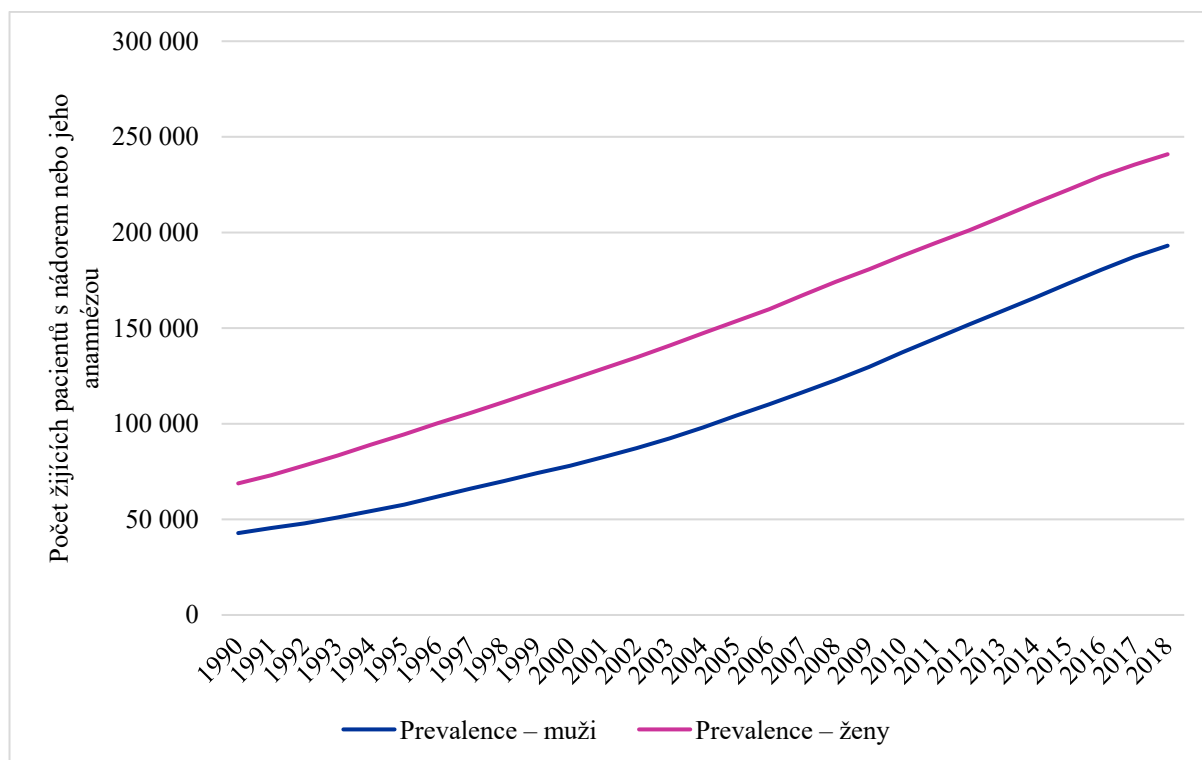


Graf 3.4.3: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 bez C44 celkem, absolutní počty

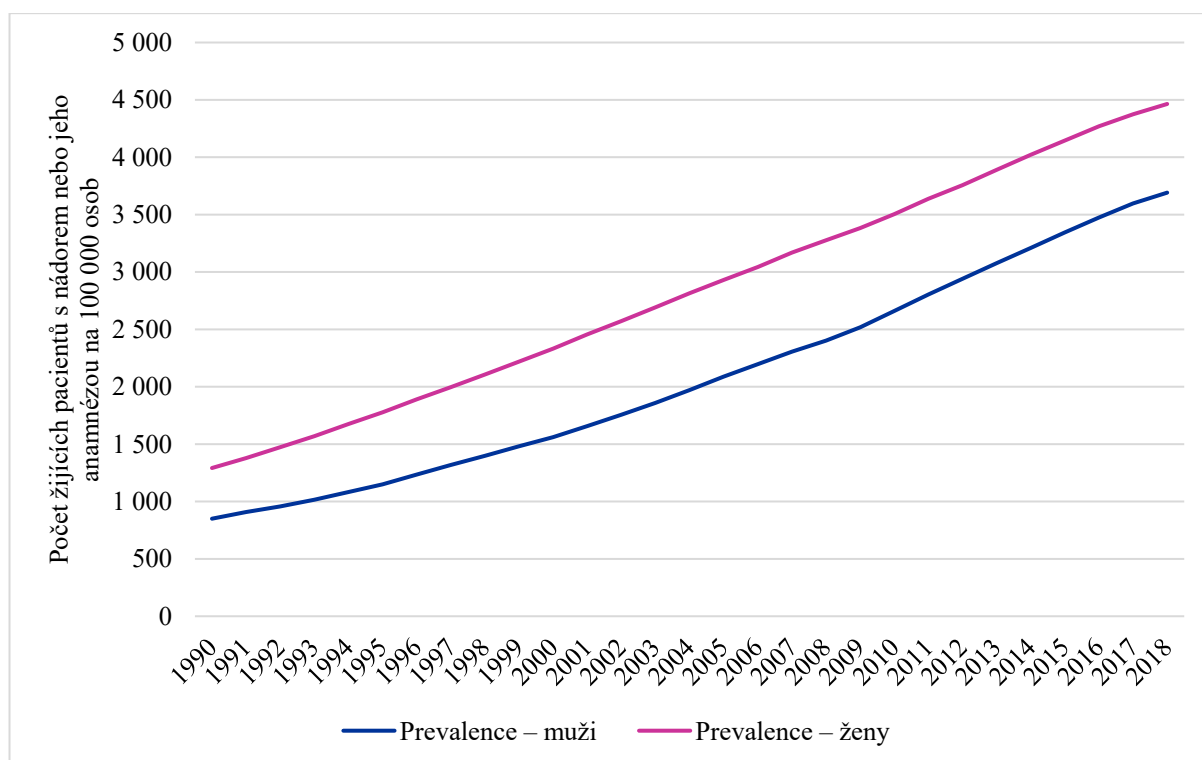


Graf 3.4.4: Vývoj incidence a mortality* C00–C97 bez C44 celkem, přepočet na 100 000 osob

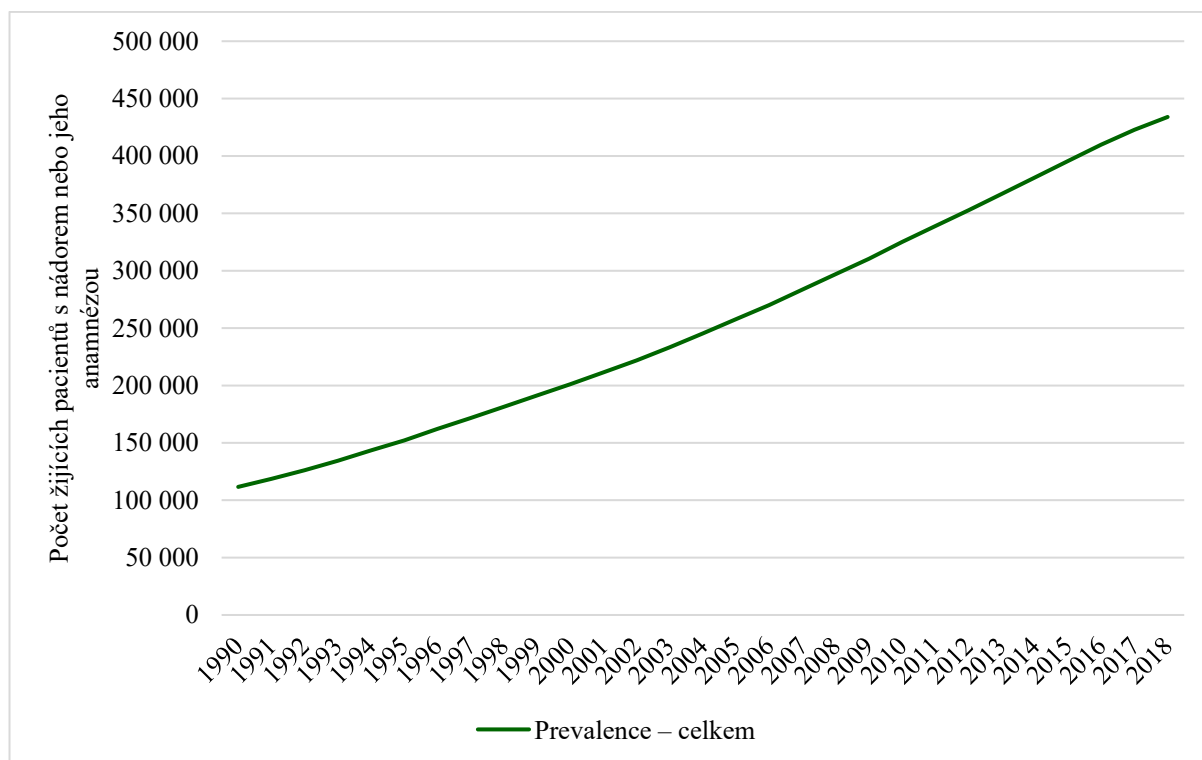
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



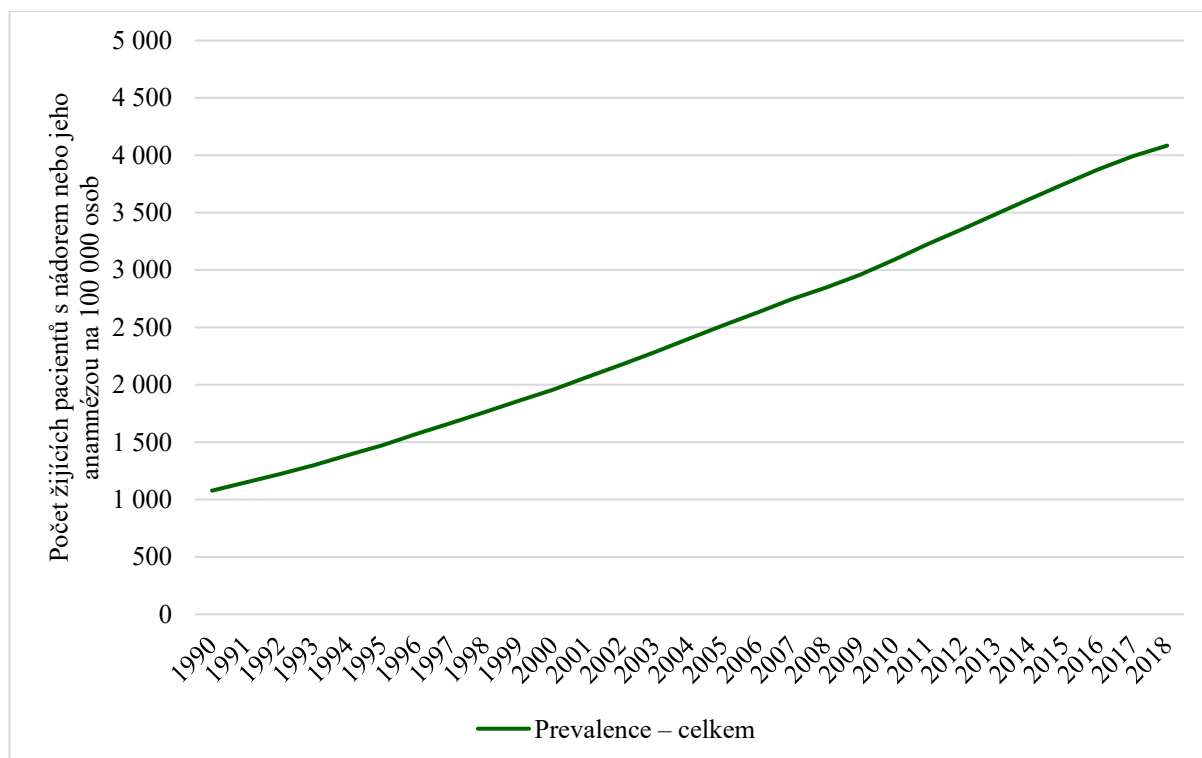
Graf 3.4.5: Vývoj prevalence C00–C97 bez C44 dle pohlaví, absolutní počty



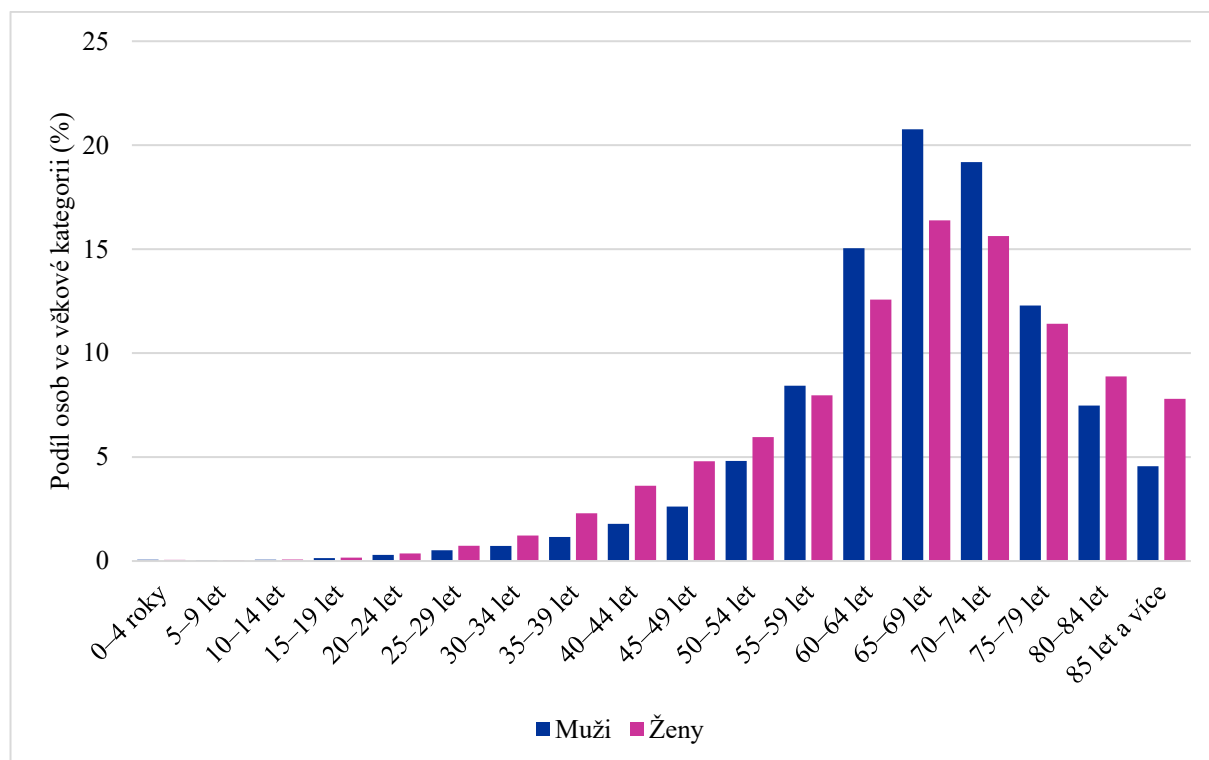
Graf 3.4.6: Vývoj prevalence C00–C97 bez C44 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



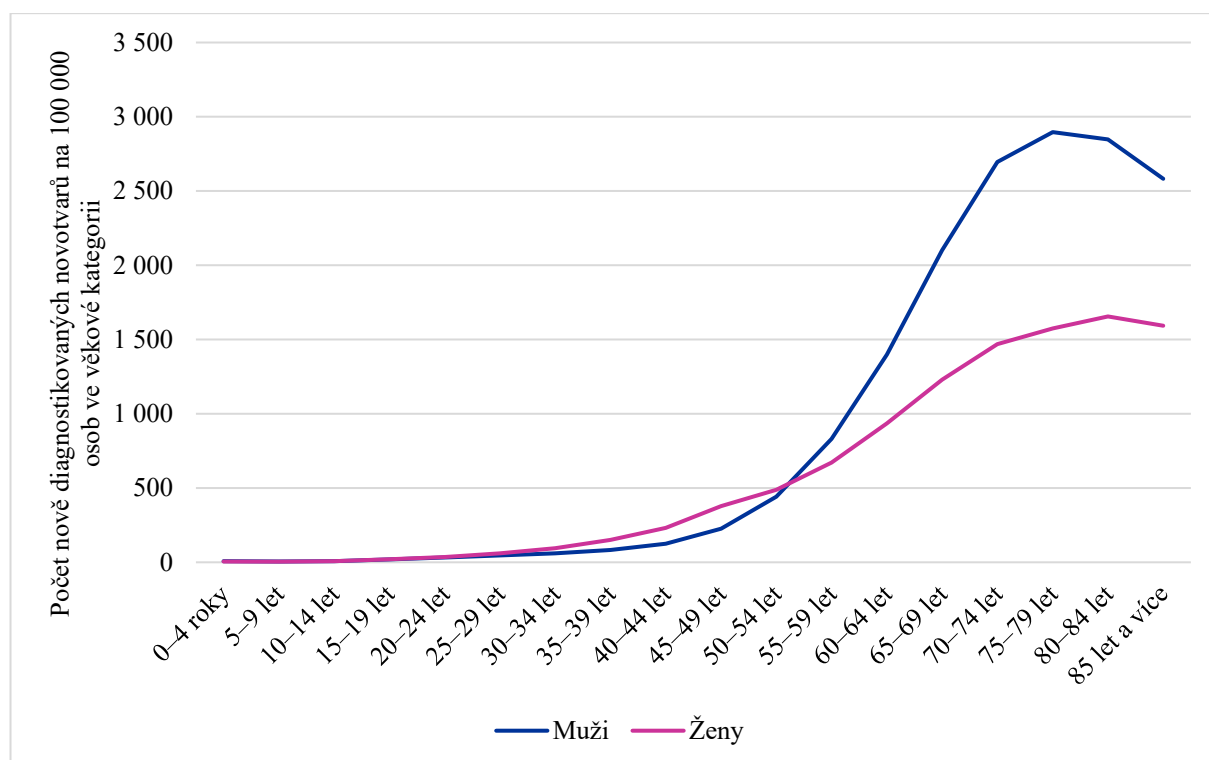
Graf 3.4.7: Vývoj prevalence C00–C97 bez C44 celkem, absolutní počty



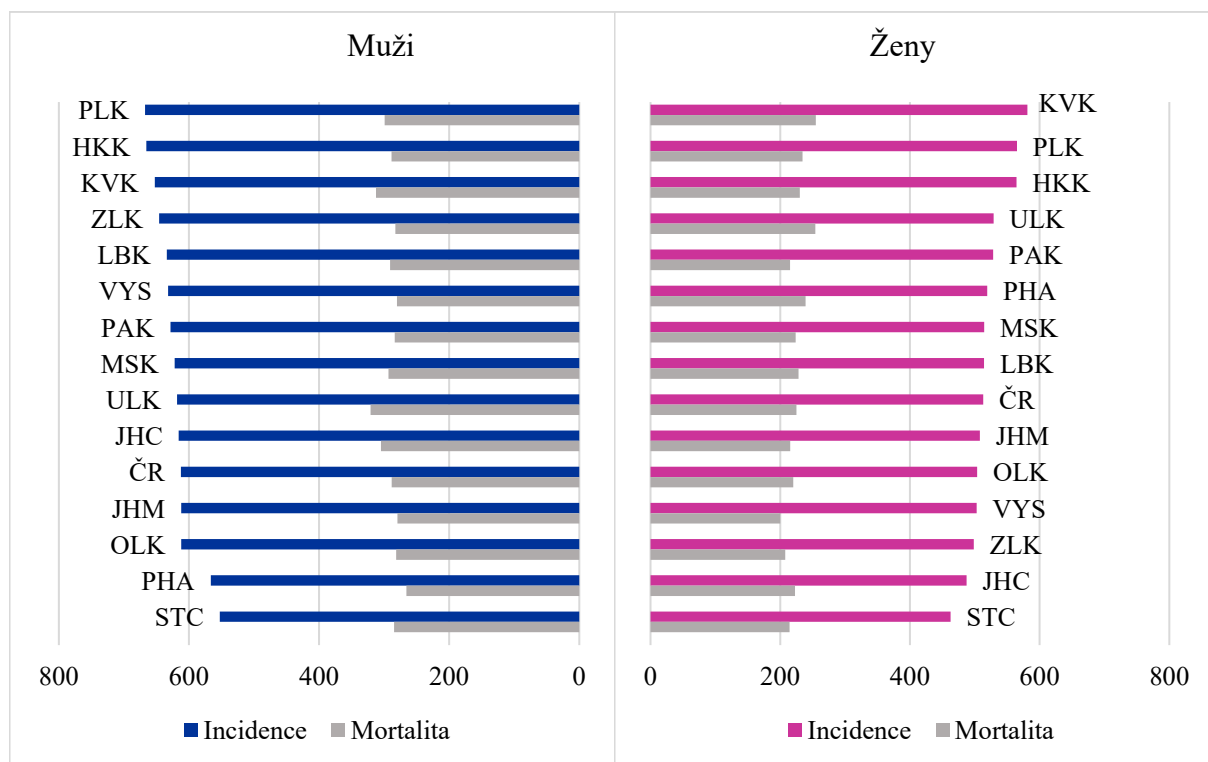
Graf 3.4.8: Vývoj prevalence C00–C97 bez C44 celkem, přepočít na 100 000 osob



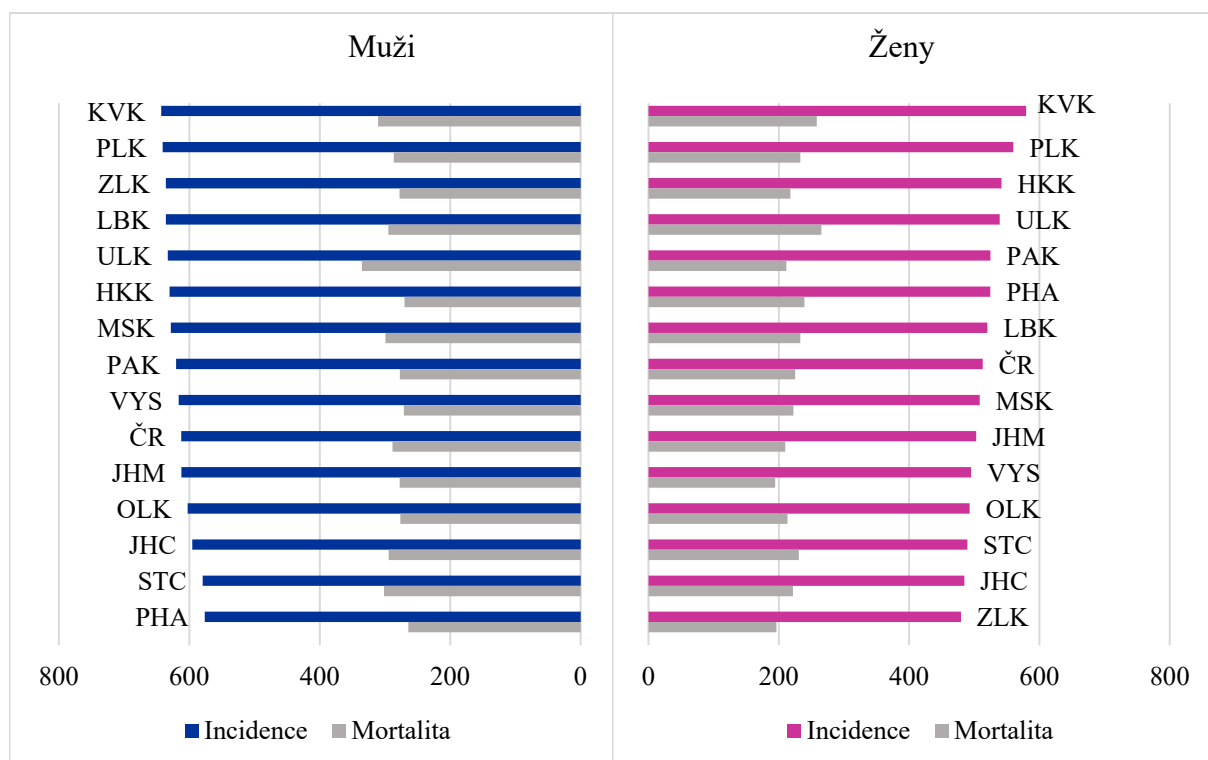
Graf 3.4.9: Věková struktura C00–C97 bez C44 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.4.10: Věkově specifická incidence C00–C97 bez C44 dle pohlaví, období 2014–2018

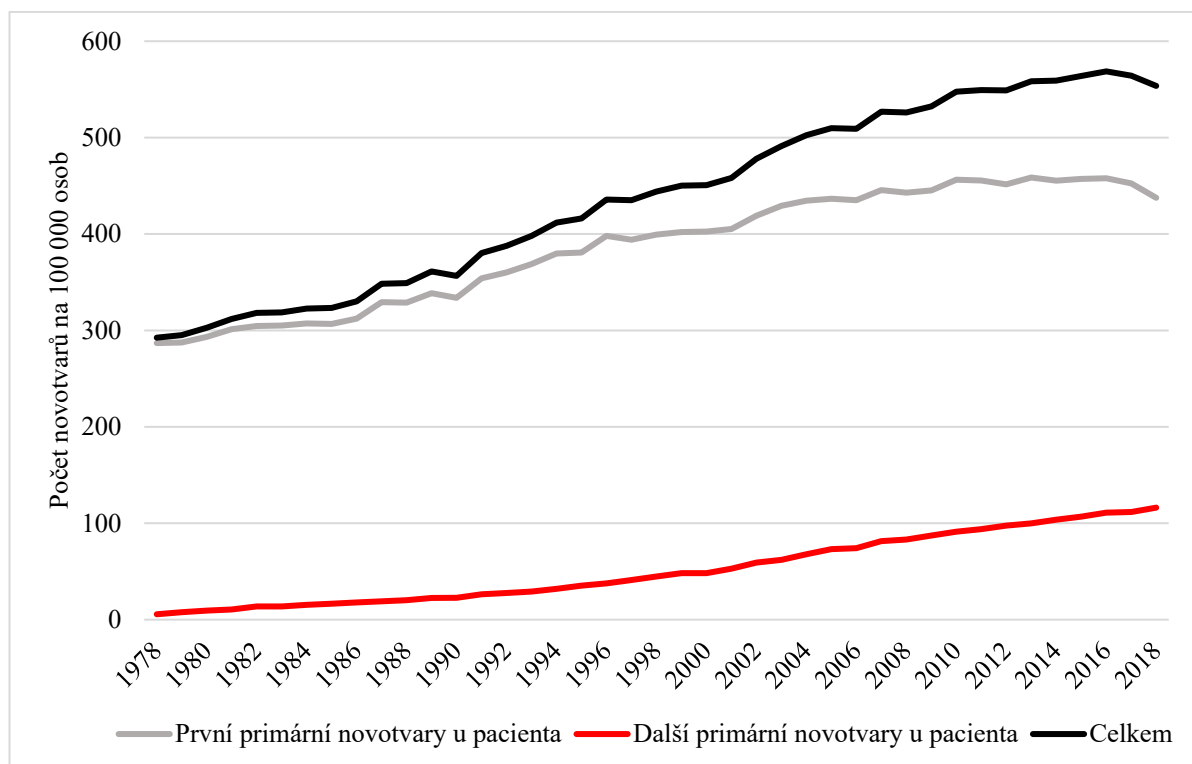


Graf 3.4.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C97 bez C44 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018



Graf 3.4.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C97 bez C44 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 234	523	1 757	1 282	554	1 836	1 237	539	1 776
Počet na 100 000	23,8	9,7	16,6	24,6	10,3	17,3	23,7	10,0	16,7
Věk při diagnóze ¹	63 (56, 70)	66 (57, 73)	64 (56, 71)	63 (56, 69)	67 (58, 74)	64 (57, 71)	63 (56, 70)	66 (58, 74)	64 (57, 71)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	562	231	793	551	210	761	623	189	812
Počet na 100 000	10,8	4,3	7,5	10,6	3,9	7,2	11,9	3,5	7,6
Věk při úmrtí ¹	64 (58, 71)	69 (60, 79)	65 (59, 73)	64 (59, 71)	70 (62, 80)	66 (59, 73)	65 (58, 71)	68 (60, 75)	66 (59, 72)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	6 257	3 532	9 789	6 575	3 668	10 243	6 731	3 831	10 562
Počet na 100 000	120,5	65,7	92,7	126,3	68,2	96,7	128,7	71,0	99,4
Věk žijících pacientů ¹	66 (59, 72)	68 (60, 76)	66 (59, 74)	66 (59, 73)	68 (60, 76)	67 (59, 74)	66 (59, 73)	69 (60, 76)	67 (59, 74)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	905 (90,9 %)			1 105 (86,8 %)			1 342 (81,1 %)		
Další PN	91 (9,1 %)			168 (13,2 %)			313 (18,9 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	43,0 (41,5; 44,5)			46,7 (45,3; 48,0)			49,2 (47,9; 50,5)		
Léčení pacienti ²	47,1 (45,5; 48,7)			51,1 (49,6; 52,5)			53,7 (52,3; 55,1)		

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 hlavy a krku v dlouhodobém trendu narůstá. Viditelný pokles v roce 2018 může být způsoben také neúplností hlášení. V roce 2018 bylo toto onemocnění desátým nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (3,0 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 776 případů, tedy 16,7 na 100 000 osob, což bylo o 3,3 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 2,4 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 18. 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 2018 (3,0 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN hlavy a krku v roce 2018 zemřelo 812 osob, tj. 7,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 6,7 % více vzhledem k předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 15.–16. místo [5].

Prevalence ZN hlavy a krku setrvale mírně roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 10 562 osob s tímto onemocněním, tj. 99,4 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 3,1 %. 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 2018 byl 1,8 : 1.

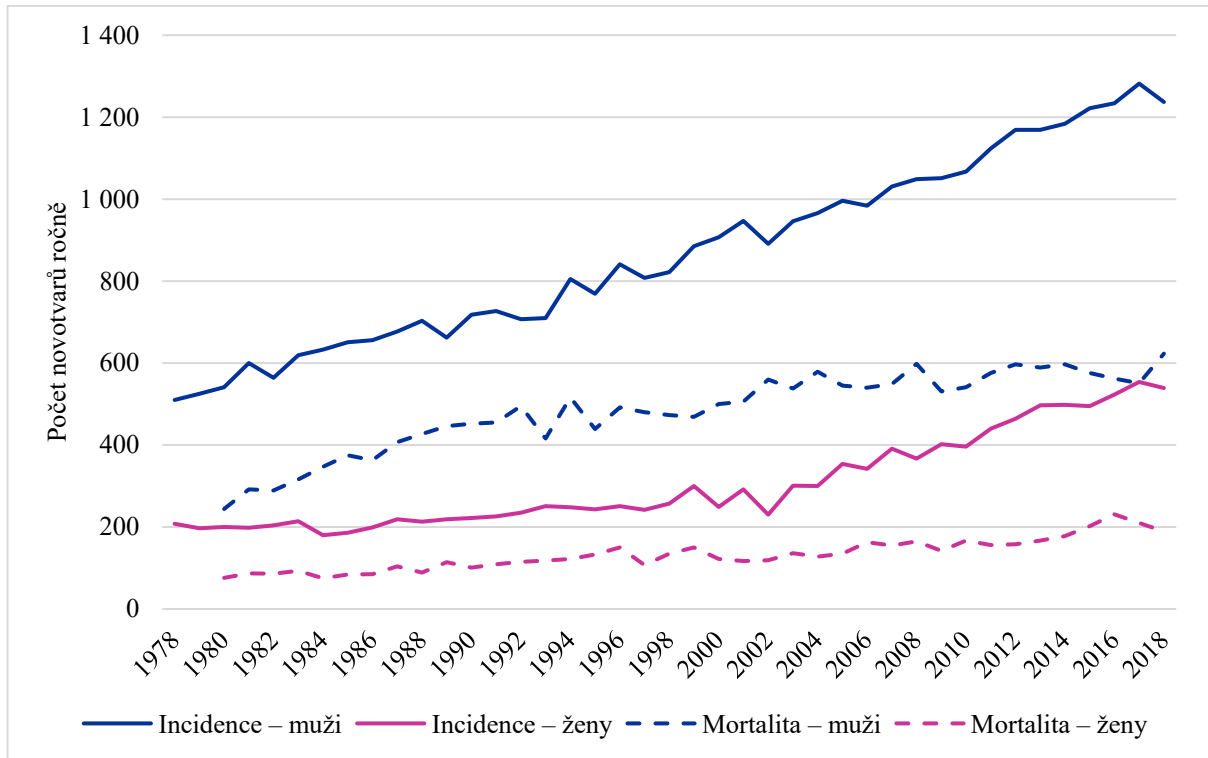
Věkové složení osob s hlášeným ZN hlavy a krku je charakteristické převahou osob ve věku 55–74 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 63 let, 50 % pacientů bylo ve věku 56–70 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 60–69 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 2014–2018 tvořil podíl klinických stadií III a IV 63 % všech nově diagnostikovaných onemocnění.

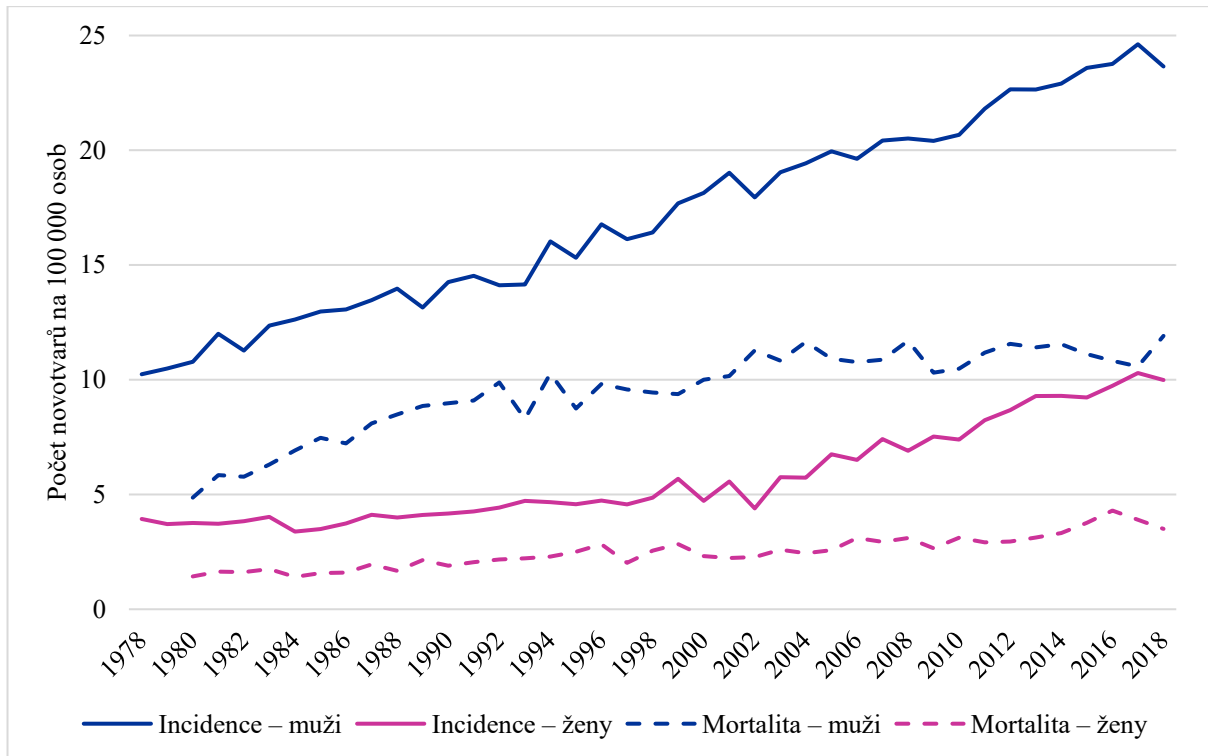
Regionální srovnání výskytu ZN hlavy a krku mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla u mužů zaznamenána pro Jihočeský kraj, u žen pro Kraj Vysočina. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů ve Zlínském kraji, u žen v Plzeňském kraji.

V posledních letech výrazně narůstá počet ZN hlavy a krku diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 387 případů jako následný primární novotvar, tj. 3,6 na 100 000 osob, což bylo o 0,2 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 18,9 % všech nově diagnostikovaných ZN hlavy a krku v populaci.

5leté přežití léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 53,7 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelých 7 %. U pacientů diagnostikovaných ve III. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o 10 % a u pacientů diagnostikovaných ve IV. klinickém stadiu o 11 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 80 %.

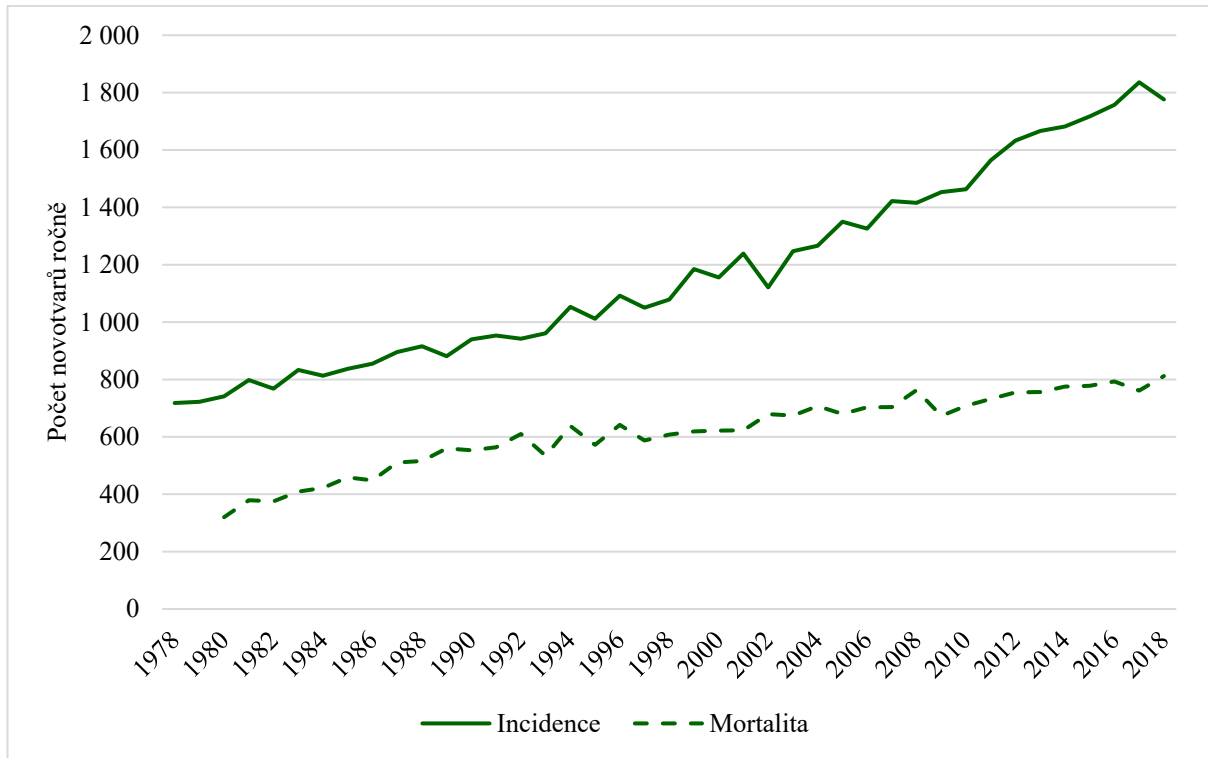


Graf 3.5.1: Vývoj incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, absolutní počty

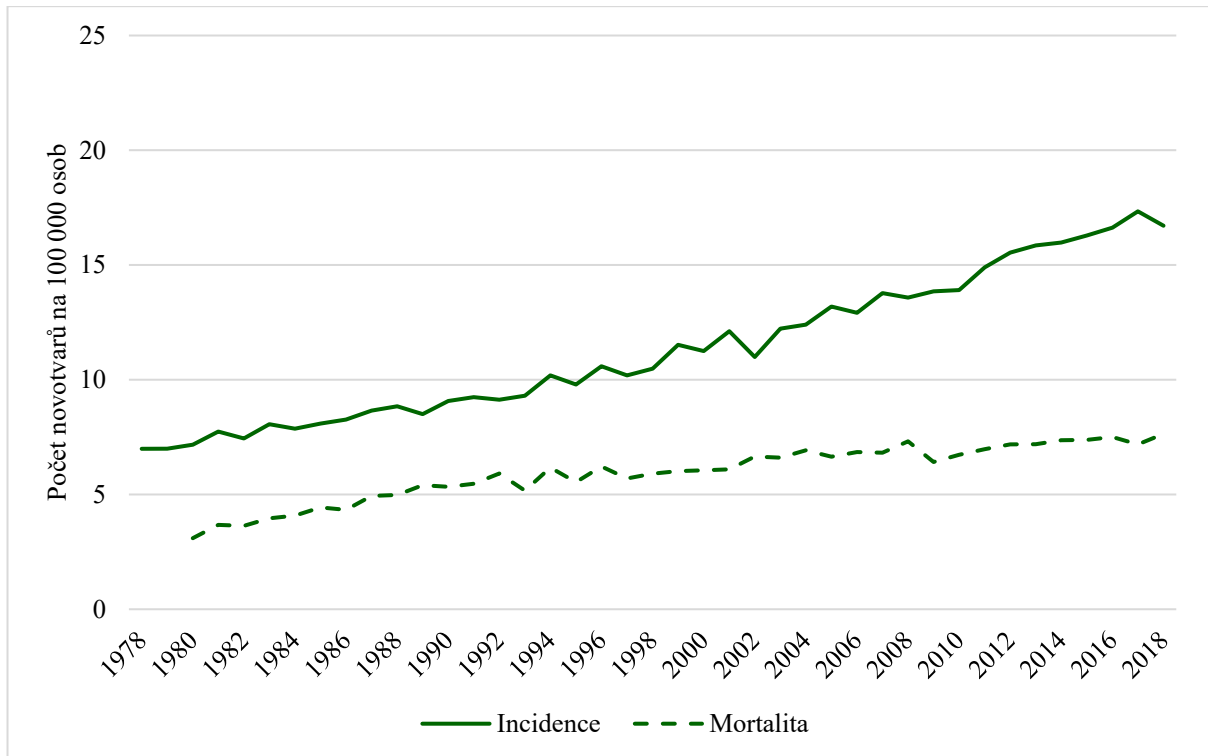


Graf 3.5.2: Vývoj incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

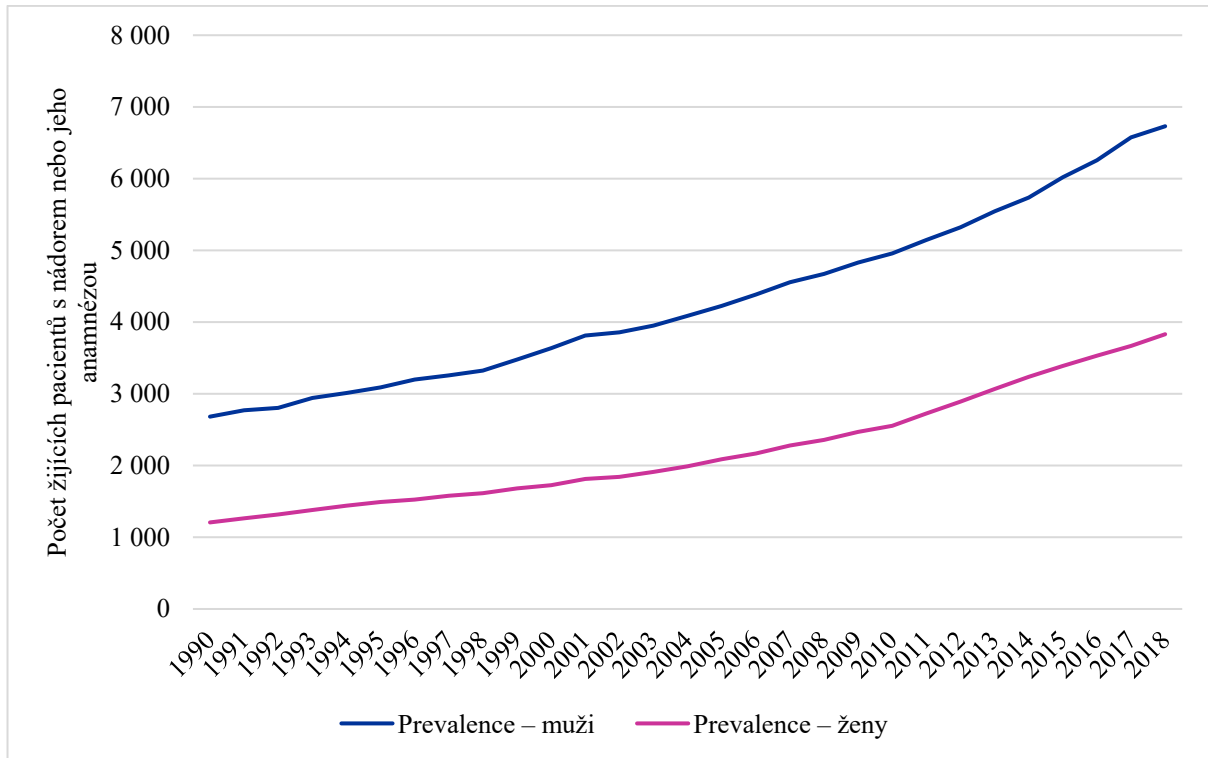


Graf 3.5.3: Vývoj incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 celkem, absolutní počty

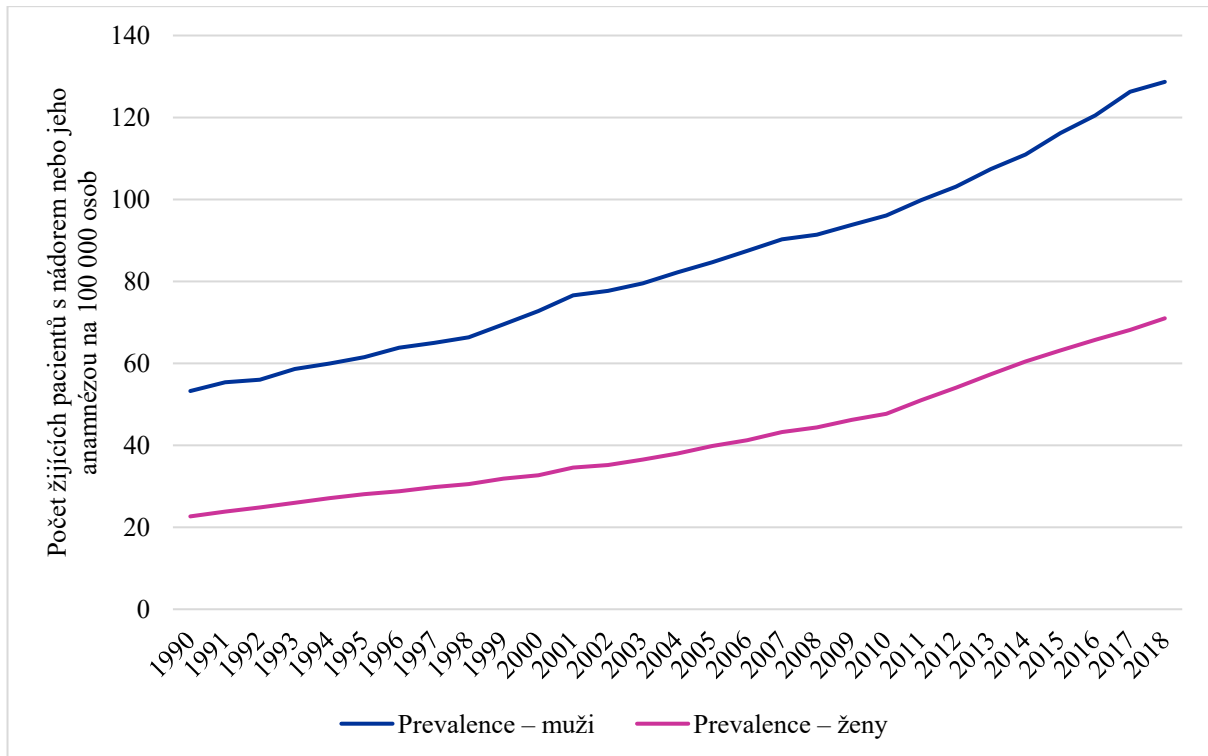


Graf 3.5.4: Vývoj incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 celkem, přepočten na 100 000 osob

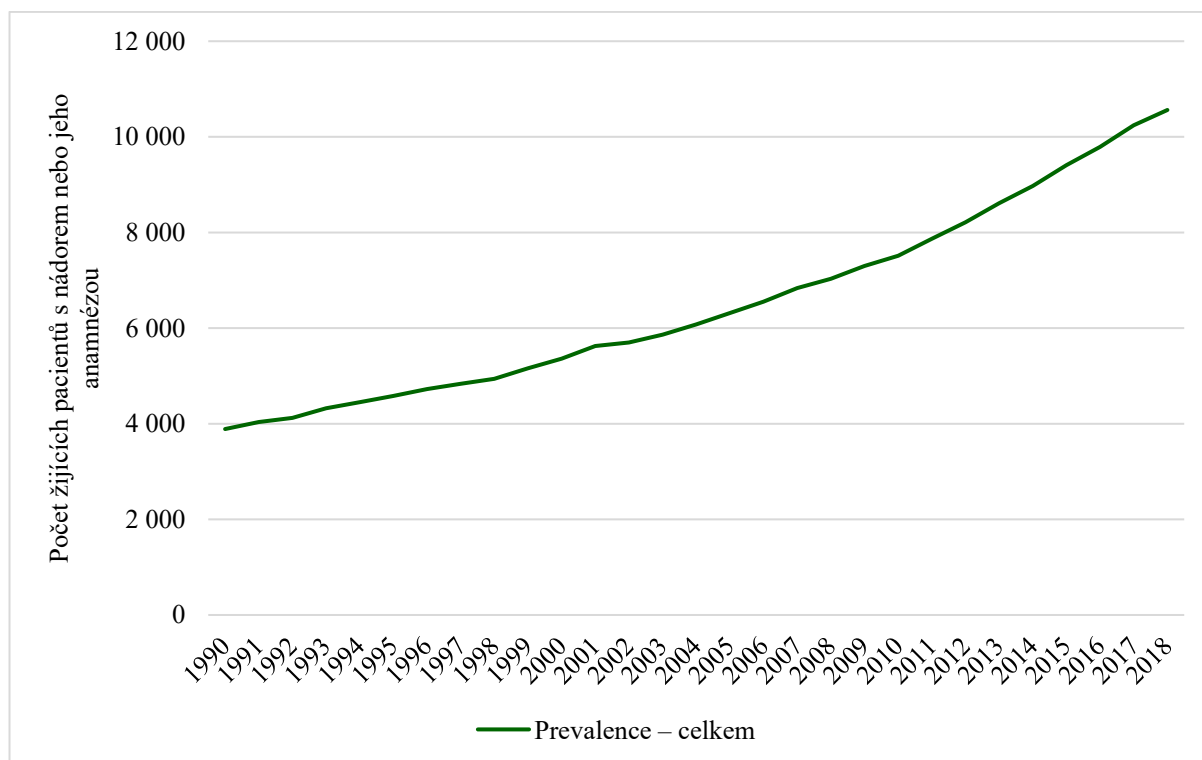
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



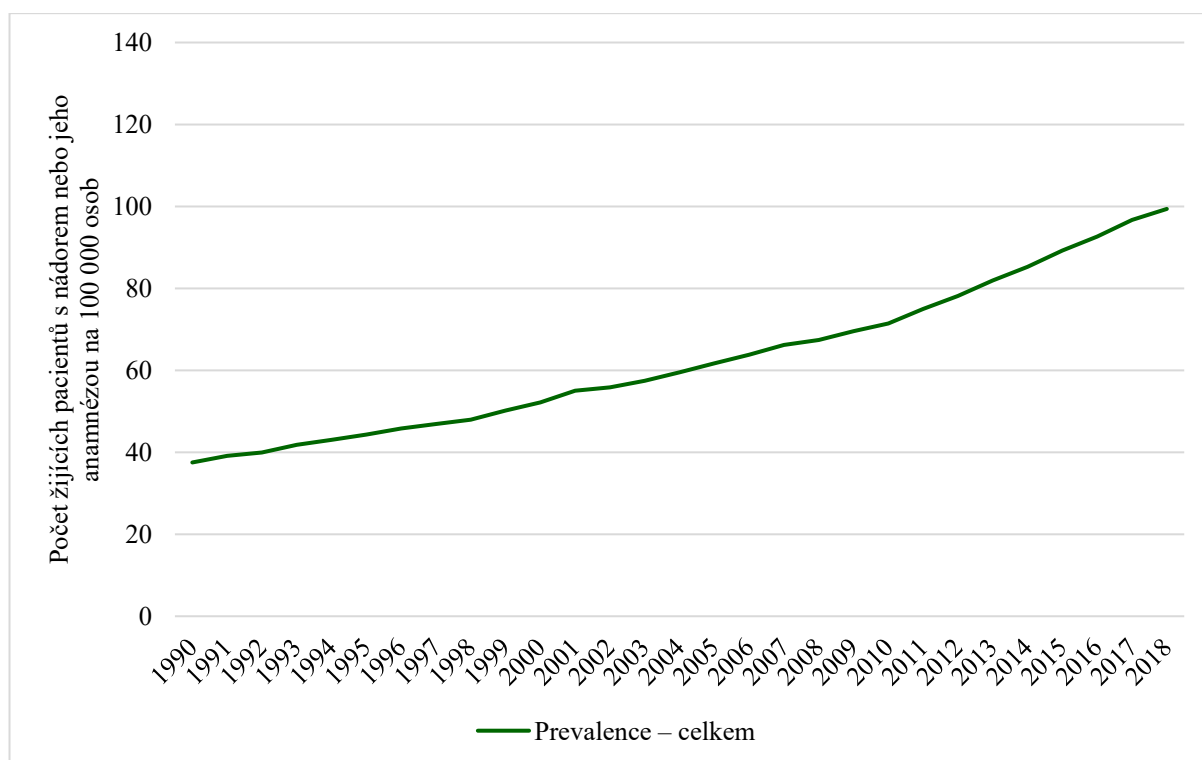
Graf 3.5.5: Vývoj prevalence C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, absolutní počty



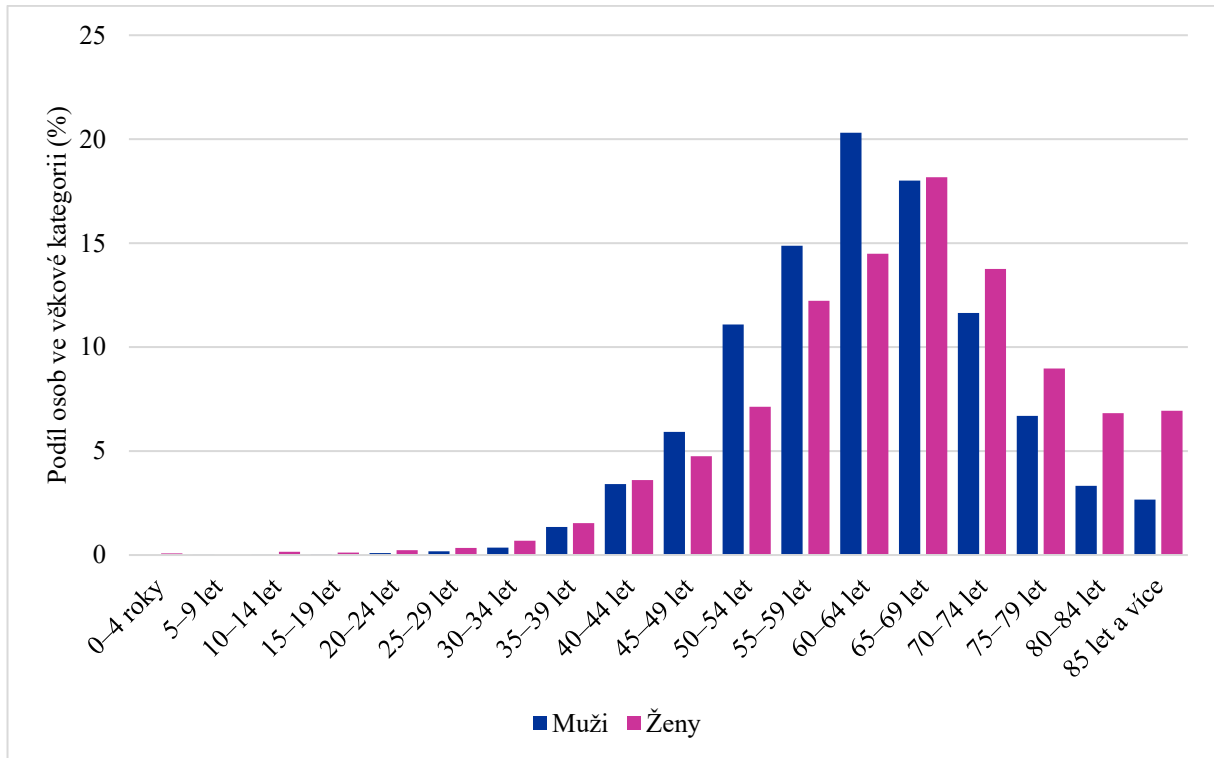
Graf 3.5.6: Vývoj prevalence C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



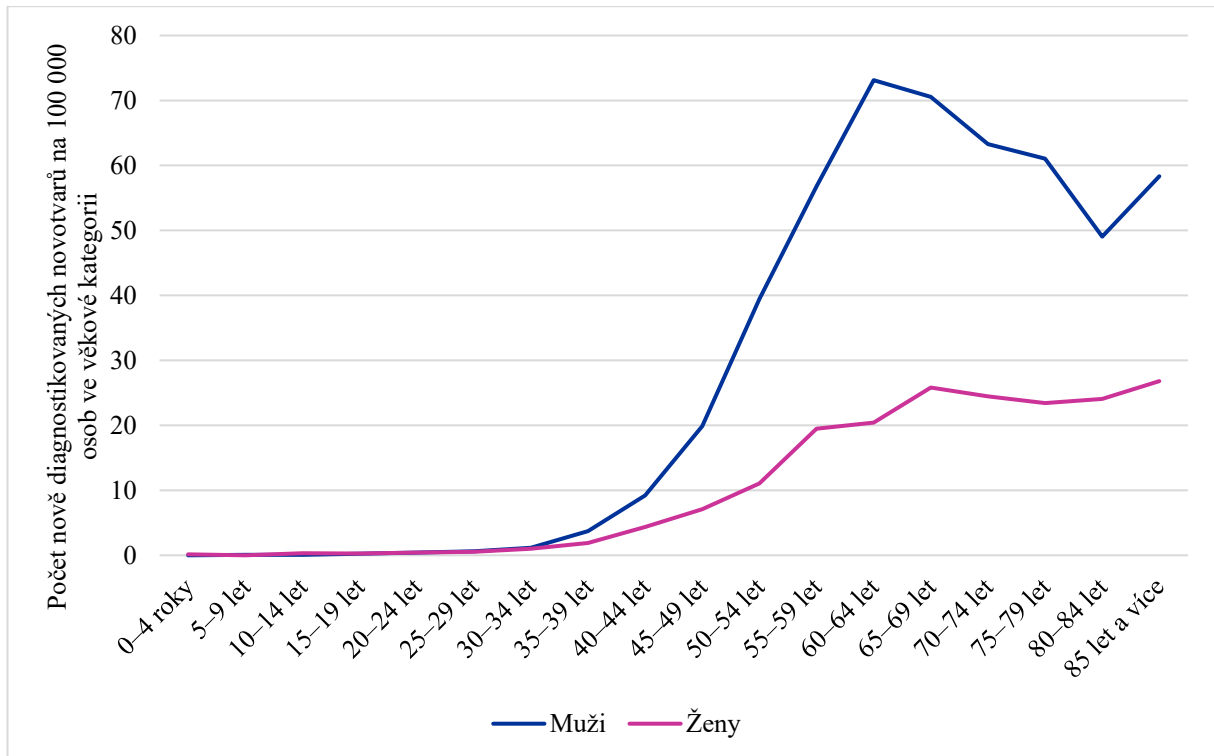
Graf 3.5.7: Vývoj prevalence C00–C14, C30–C31 celkem, absolutní počty



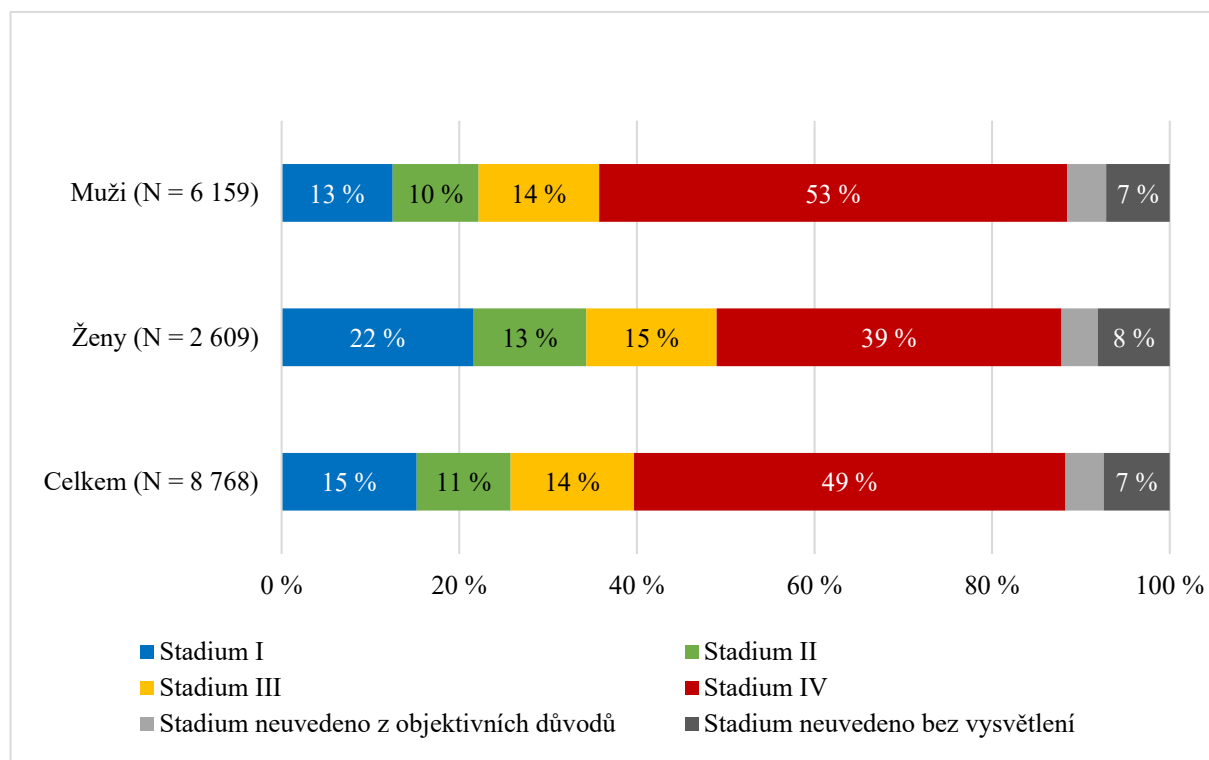
Graf 3.5.8: Vývoj prevalence C00–C14, C30–C31 celkem, přepočet na 100 000 osob



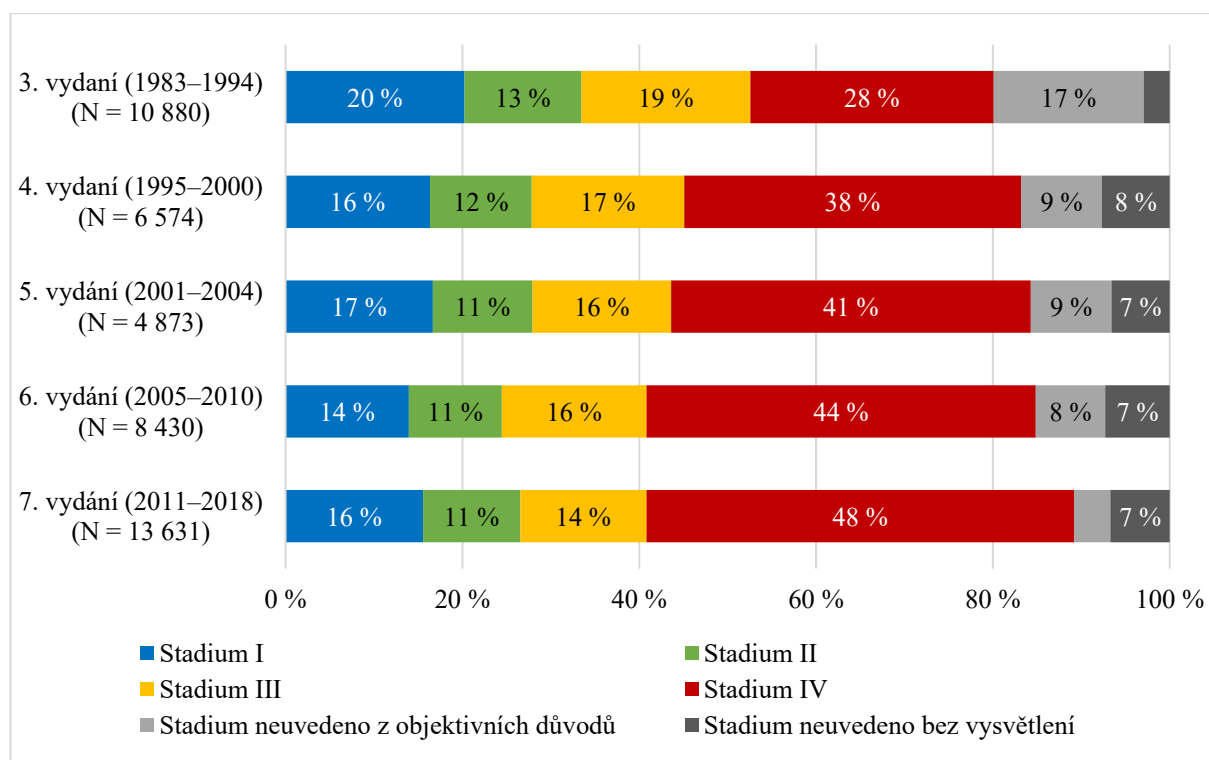
Graf 3.5.9: Věková struktura C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.5.10: Věkově specifická incidence C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, období 2014–2018

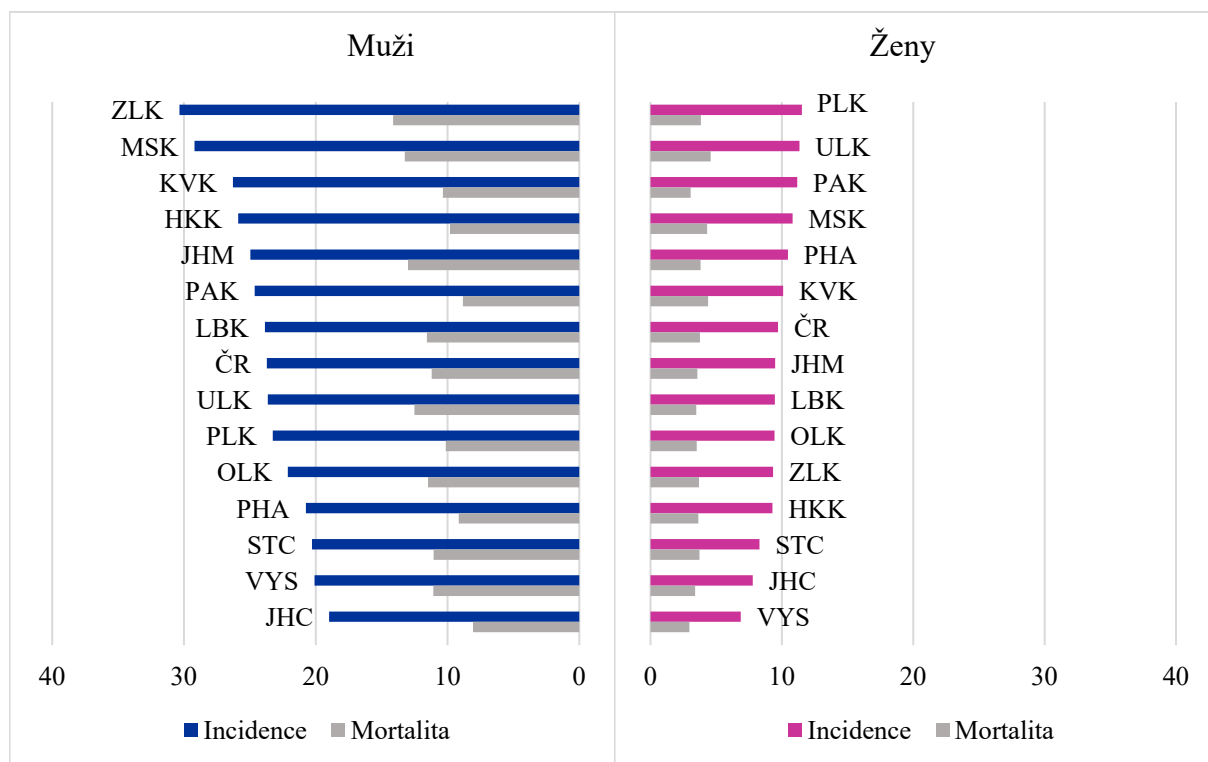


Graf 3.5.11: Zastoupení klinických stadií C00–C14, C30–C31 dle pohlaví, období 2014–2018

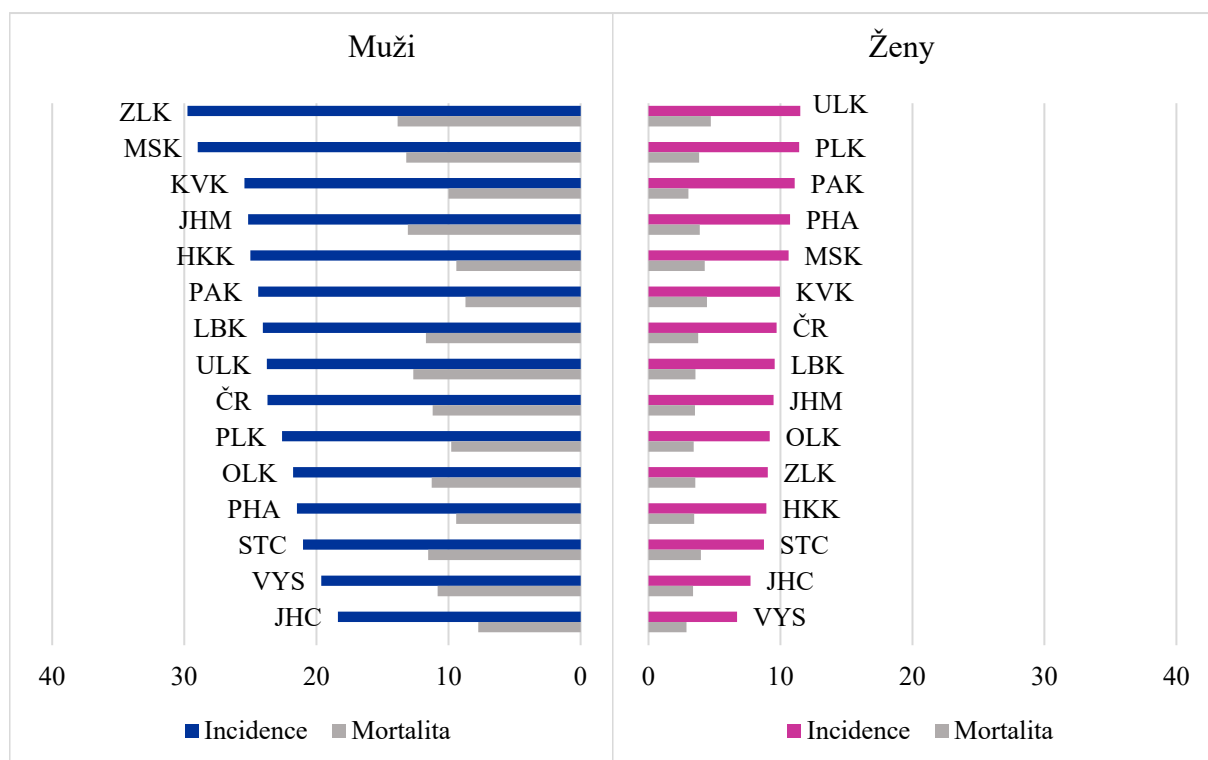


Graf 3.5.12: Zastoupení klinických stadií C00–C14, C30–C31 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

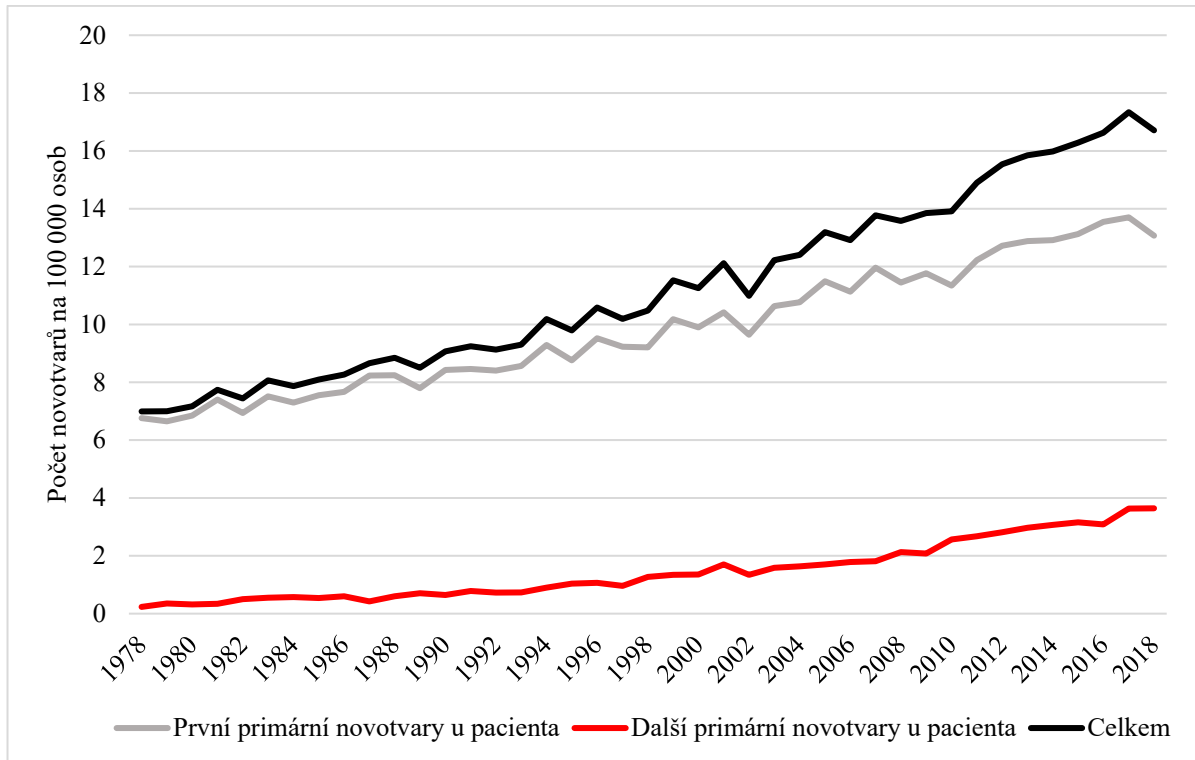


Graf 3.5.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

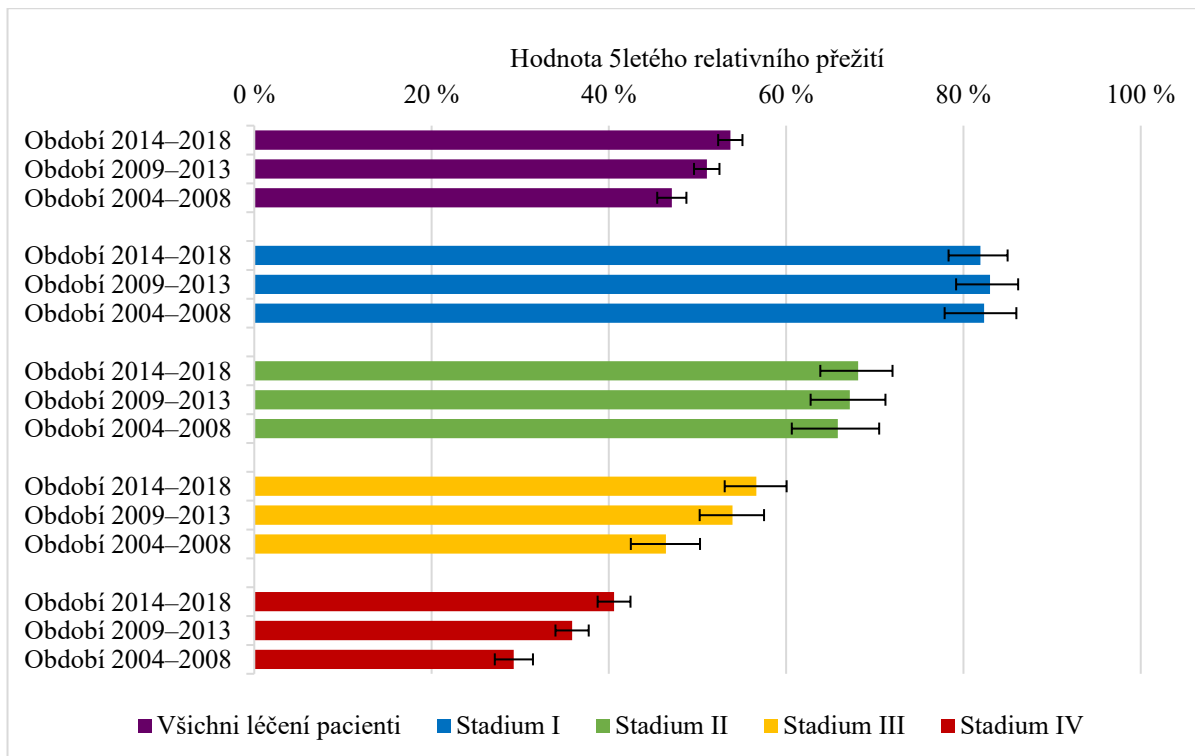


Graf 3.5.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C00–C14, C30–C31 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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 (doplněné 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	518	113	631	546	112	658	588	133	721
Počet na 100 000	10,0	2,1	6,0	10,5	2,1	6,2	11,2	2,5	6,8
Věk při diagnóze ¹	66 (59, 71)	68 (63, 76)	66 (59, 72)	66 (60, 72)	68 (61, 77)	67 (60, 73)	66 (60, 72)	70 (63, 74)	67 (60, 73)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	416	100	516	446	107	553	447	84	531
Počet na 100 000	8,0	1,9	4,9	8,6	2,0	5,2	8,5	1,6	5,0
Věk při úmrtí ¹	67 (61, 72)	68 (62, 78)	67 (61, 73)	67 (60, 73)	71 (66, 79)	68 (60, 74)	67 (60, 74)	72 (65, 80)	68 (60, 74)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	871	208	1 079	924	200	1 124	1 003	234	1 237
Počet na 100 000	16,8	3,9	10,2	17,7	3,7	10,6	19,2	4,3	11,6
Věk žijících pacientů ¹	66 (59, 72)	68 (61, 75)	66 (59, 73)	67 (60, 73)	67 (61, 74)	67 (60, 73)	67 (61, 73)	68 (60, 74)	67 (61, 73)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	350 (93,1 %)			415 (88,3 %)			524 (81,7 %)		
Další PN	27 (7,2 %)			55 (11,7 %)			116 (18,1 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	8,9 (7,6; 10,3)			9,9 (8,7; 11,2)			10,9 (9,7; 12,2)		
Léčení pacienti ²	12,0 (10,2; 14,1)			13,0 (11,3; 14,7)			15,1 (13,4; 16,9)		

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 ZN jícnu v dlouhodobém pohledu výrazně roste. V roce 2018 bylo toto onemocnění 20. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,2 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 721 případů, tedy 6,8 na 100 000 osob, což bylo o 9,6 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 4,6 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 14.–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 2018 (1,9 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN jícnu v roce 2018 zemřelo 531 osob, tj. 5,0 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 4,0 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 13.–16. pozici [5].

Prevalence ZN jícnu setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 1 237 osob s tímto onemocněním, tj. 11,6 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 10,1 %. Prevalence ZN jícnu je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence výrazně vyšší v populaci mužů než žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 4,4 : 1.

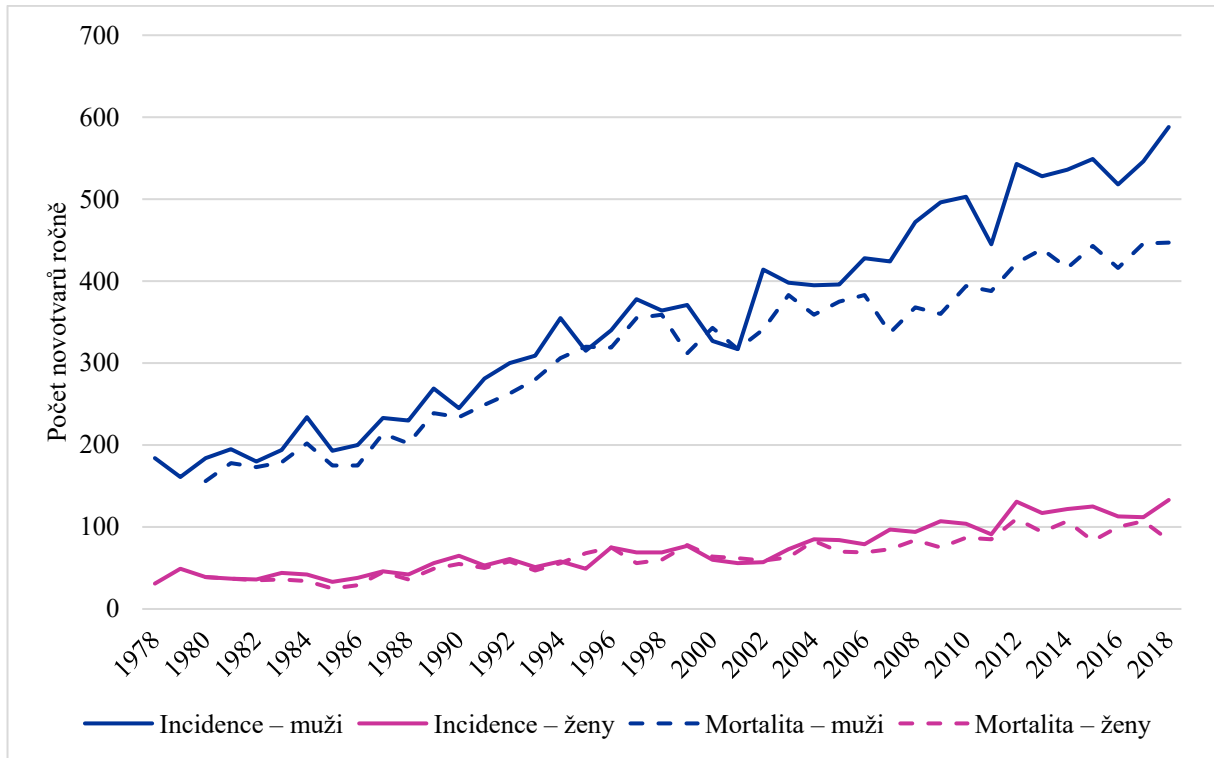
Věkové složení osob s hlášeným ZN jícnu je charakteristické převahou osob ve věku 55–74 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 66 let, 50 % pacientů bylo ve věku 59–72 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 60 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 60 % nově diagnostikovaných onemocnění ZN jícnu zachyceno v pozdních stadiích (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

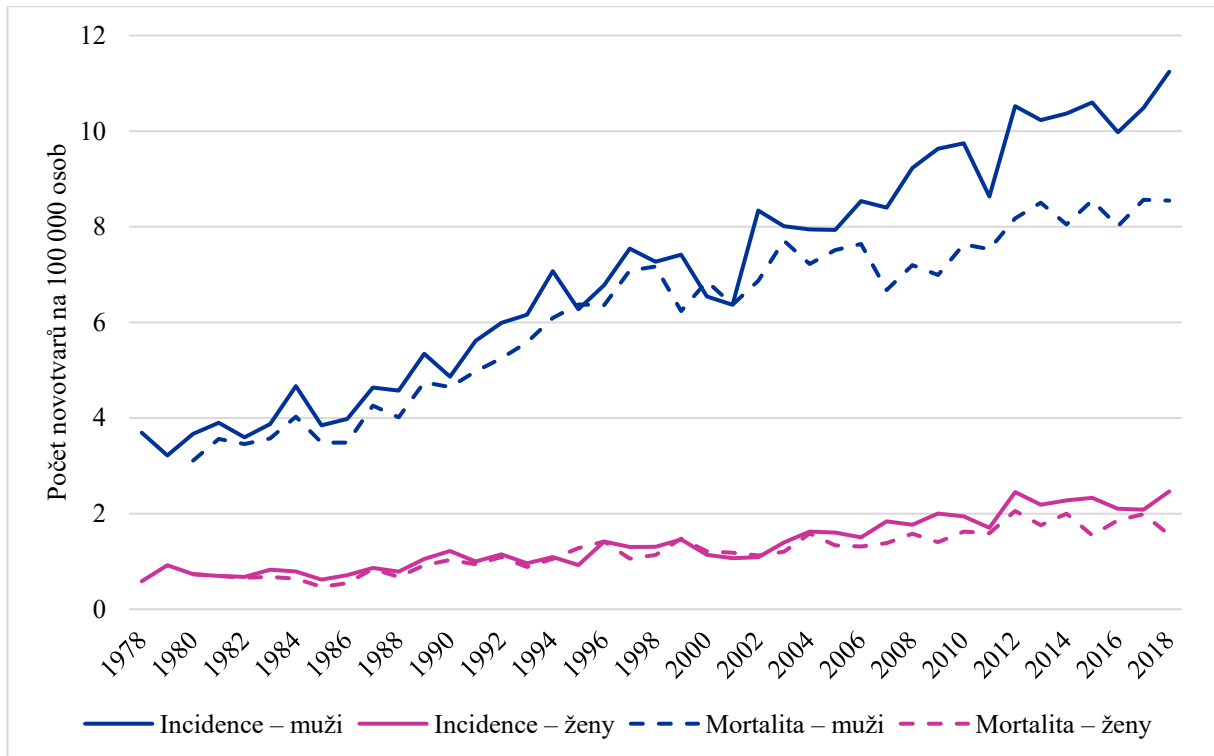
Regionální srovnání výskytu ZN jícnu mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence nově diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla u mužů zaznamenána pro Hlavní město Praha, u žen pro Pardubický kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence nově hlášených případů byla patrná u mužů ve Zlínském kraji, u žen v Královéhradeckém kraji.

V posledních letech mírně narůstá počet ZN jícnu diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 140 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,3 na 100 000 osob, což bylo o 11,6 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 18,1 % všech nově diagnostikovaných ZN jícnu v populaci.

5leté přežití léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty pouze 15,1 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu jen o 3 %.

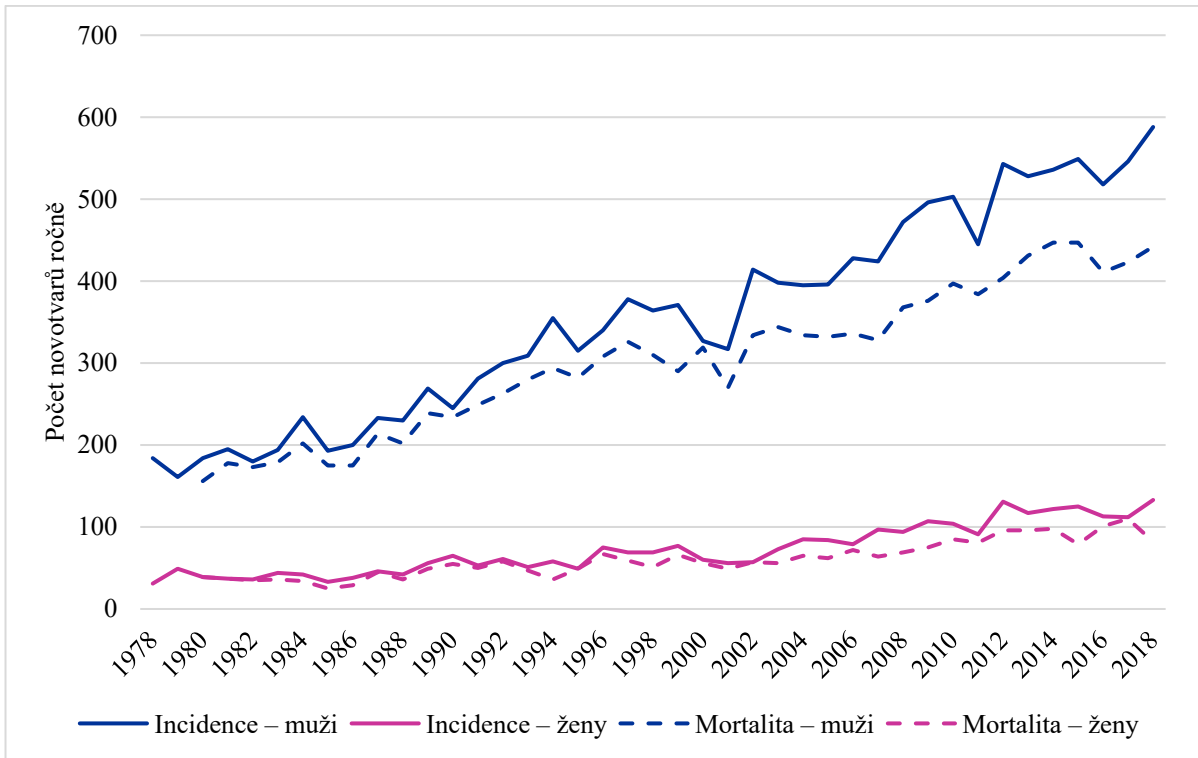


Graf 3.6.1a: Vývoj incidence a mortality* C15 dle pohlaví, absolutní počty

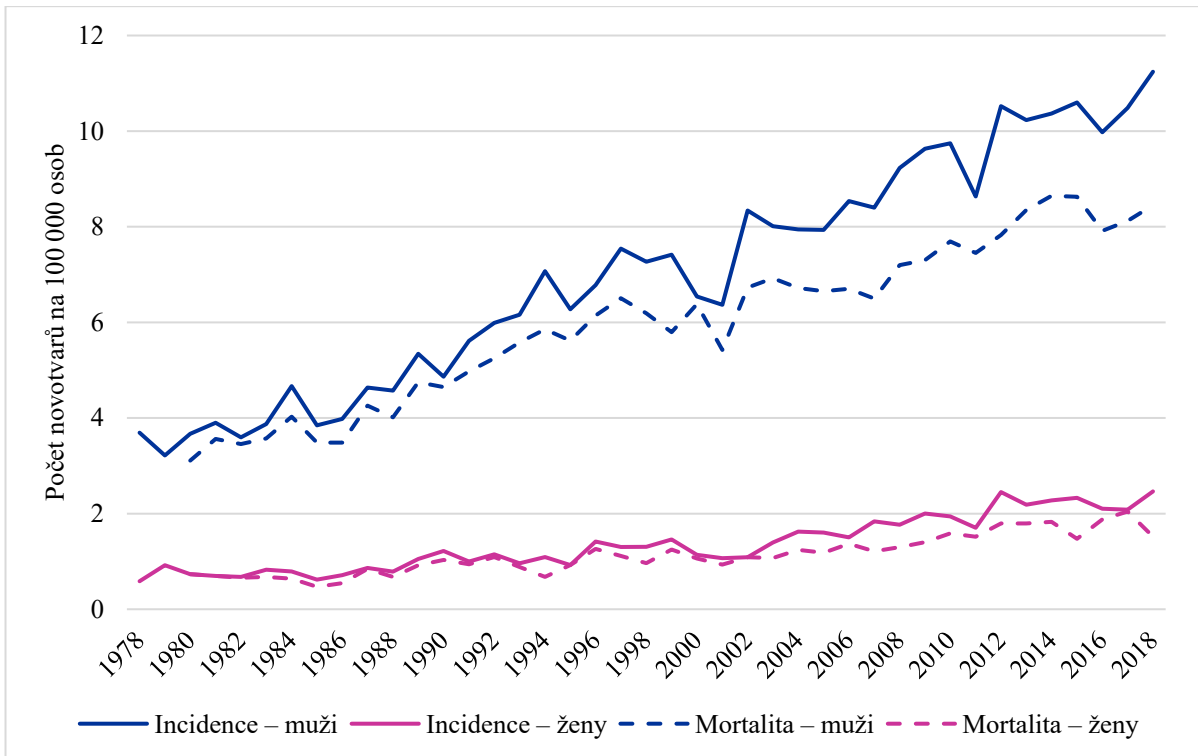


Graf 3.6.2a: Vývoj incidence a mortality* C15 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

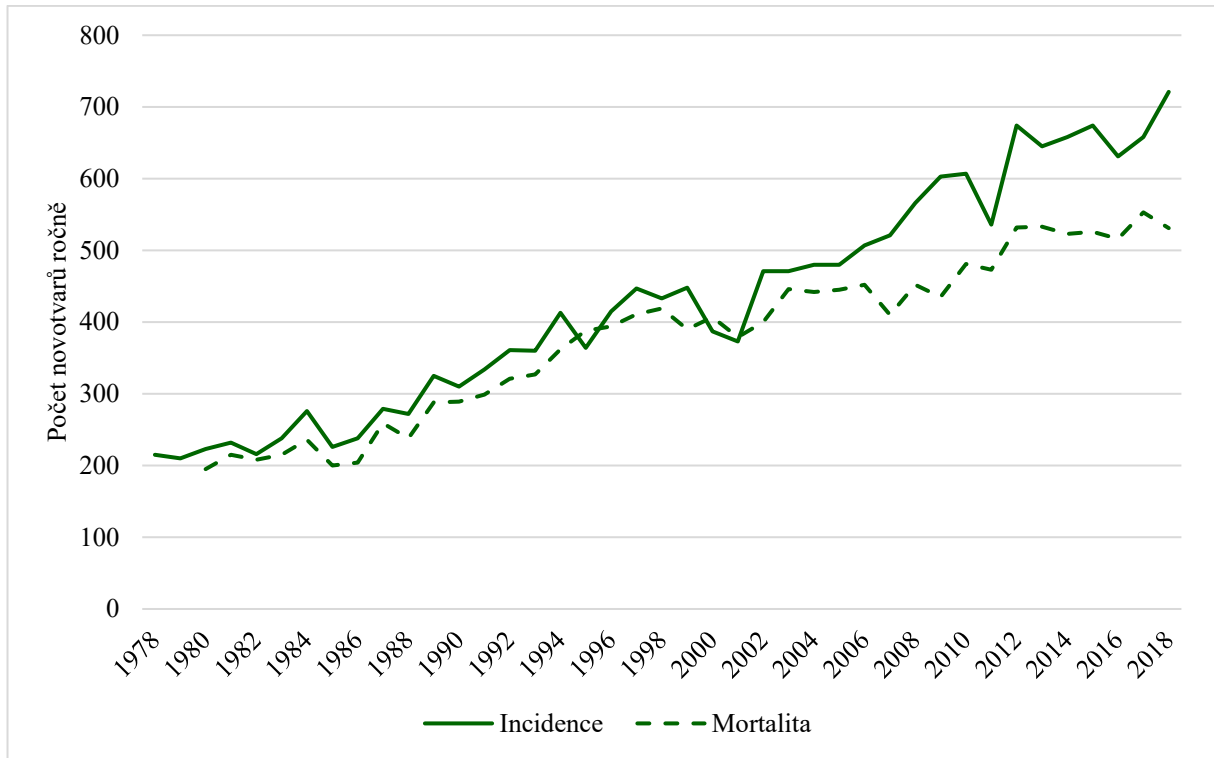
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



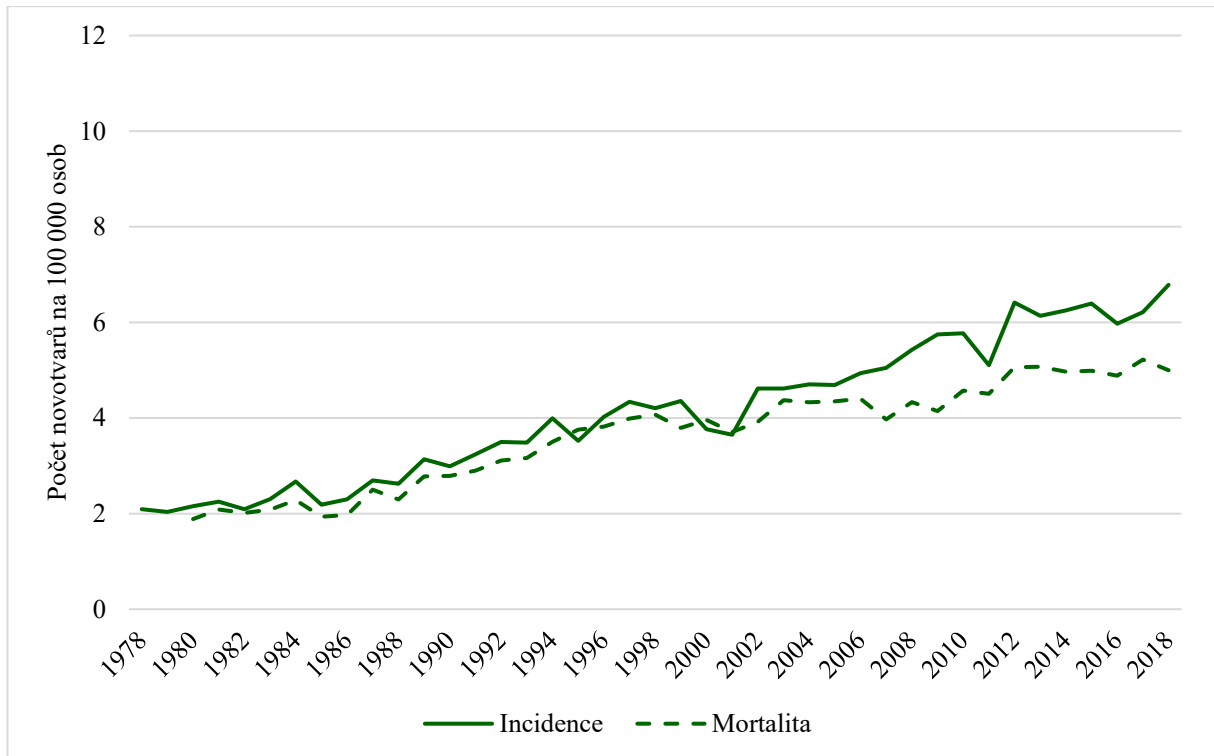
Graf 3.6.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C15 dle pohlaví, absolutní počty



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

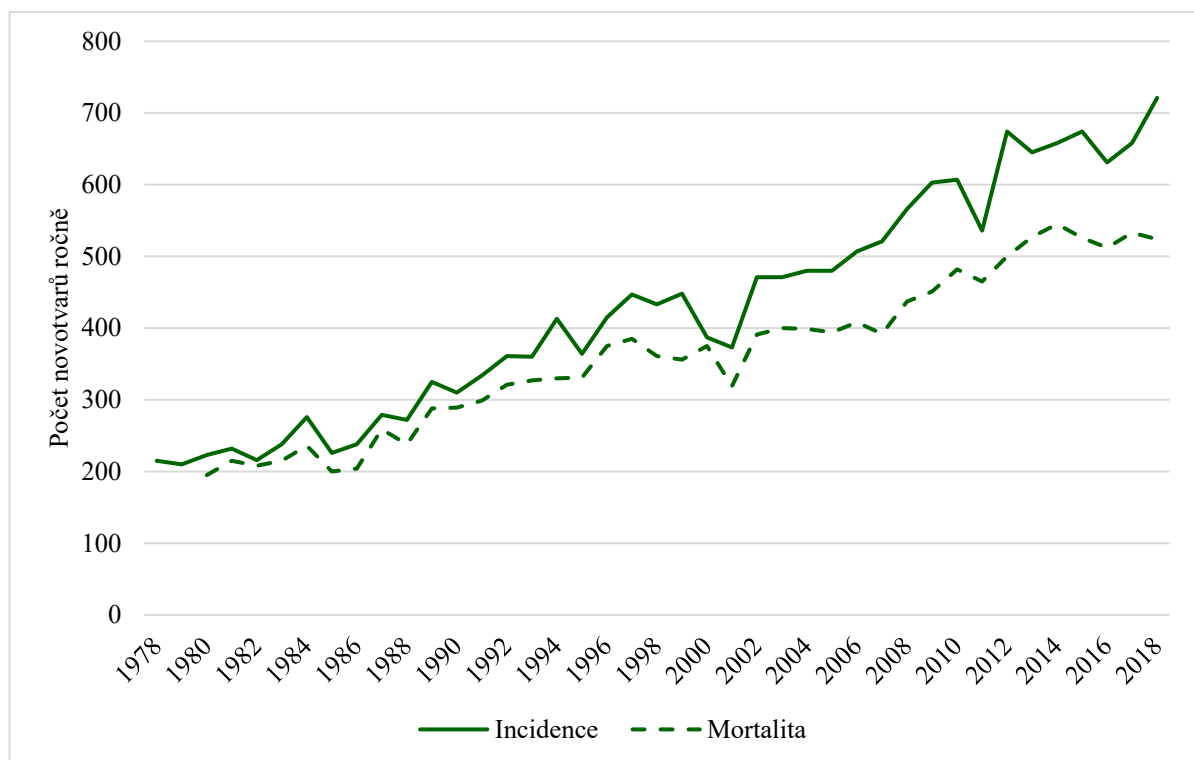


Graf 3.6.3a: Vývoj incidence a mortality* C15 celkem, absolutní počty

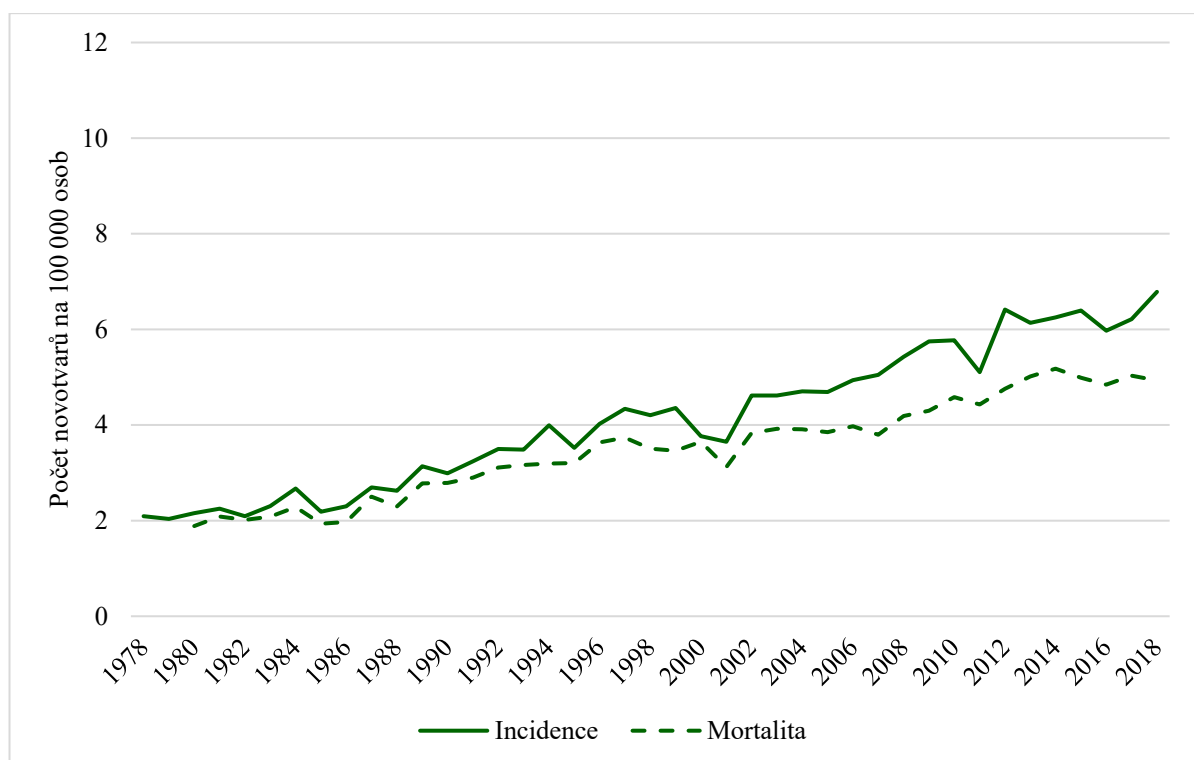


Graf 3.6.4a: Vývoj incidence a mortality* C15 celkem, přepočten na 100 000 osob

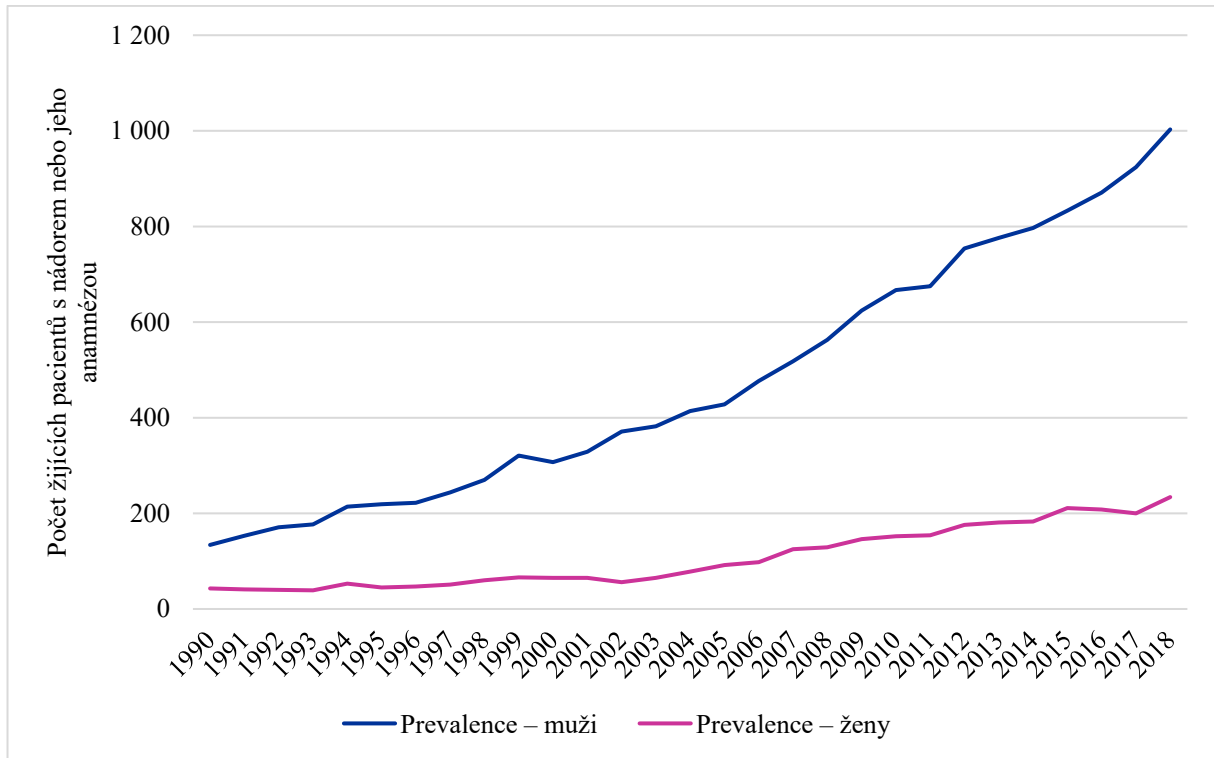
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



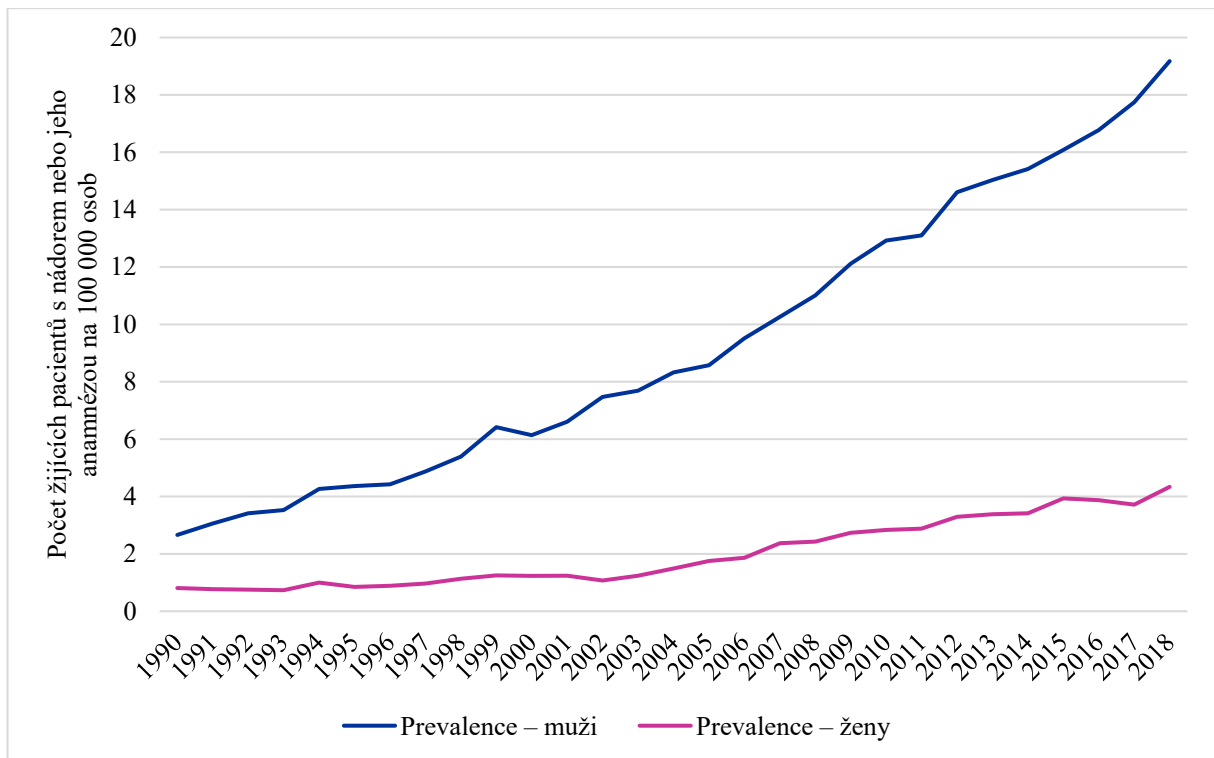
Graf 3.6.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C15 celkem, absolutní počty



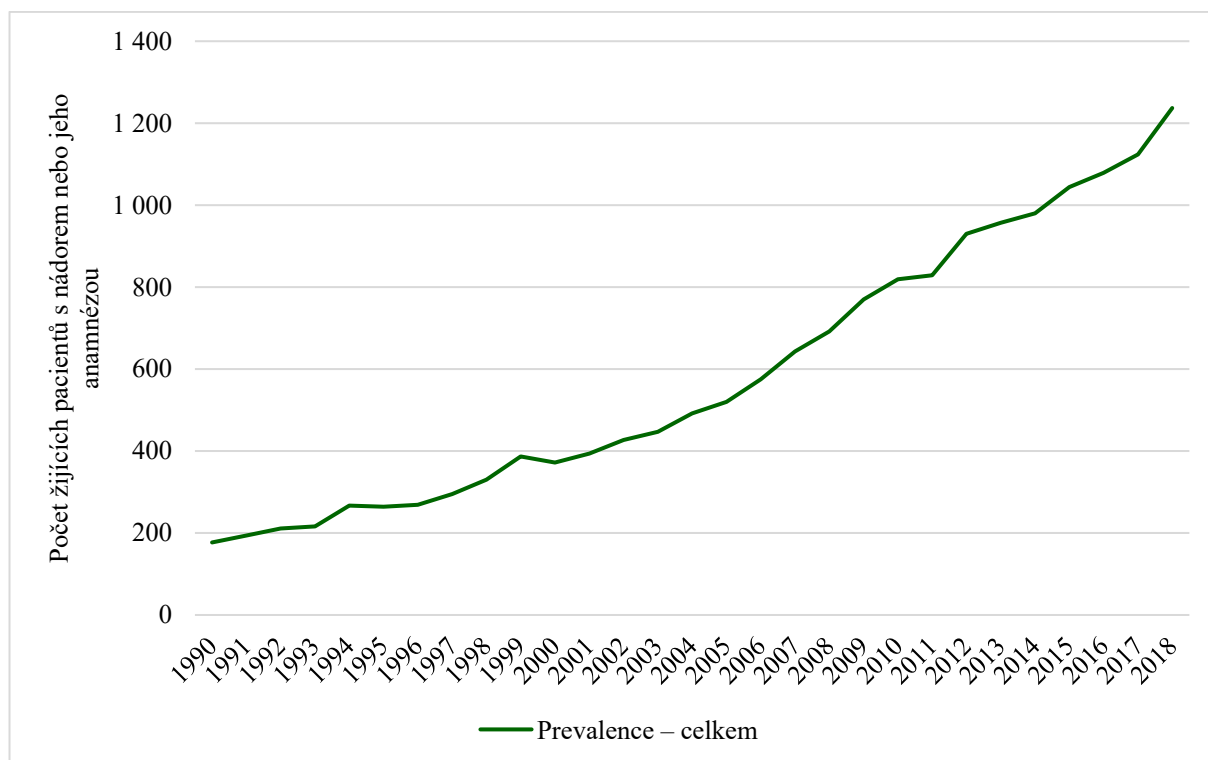
Graf 3.6.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C15 celkem, přepočít na 100 000 osob



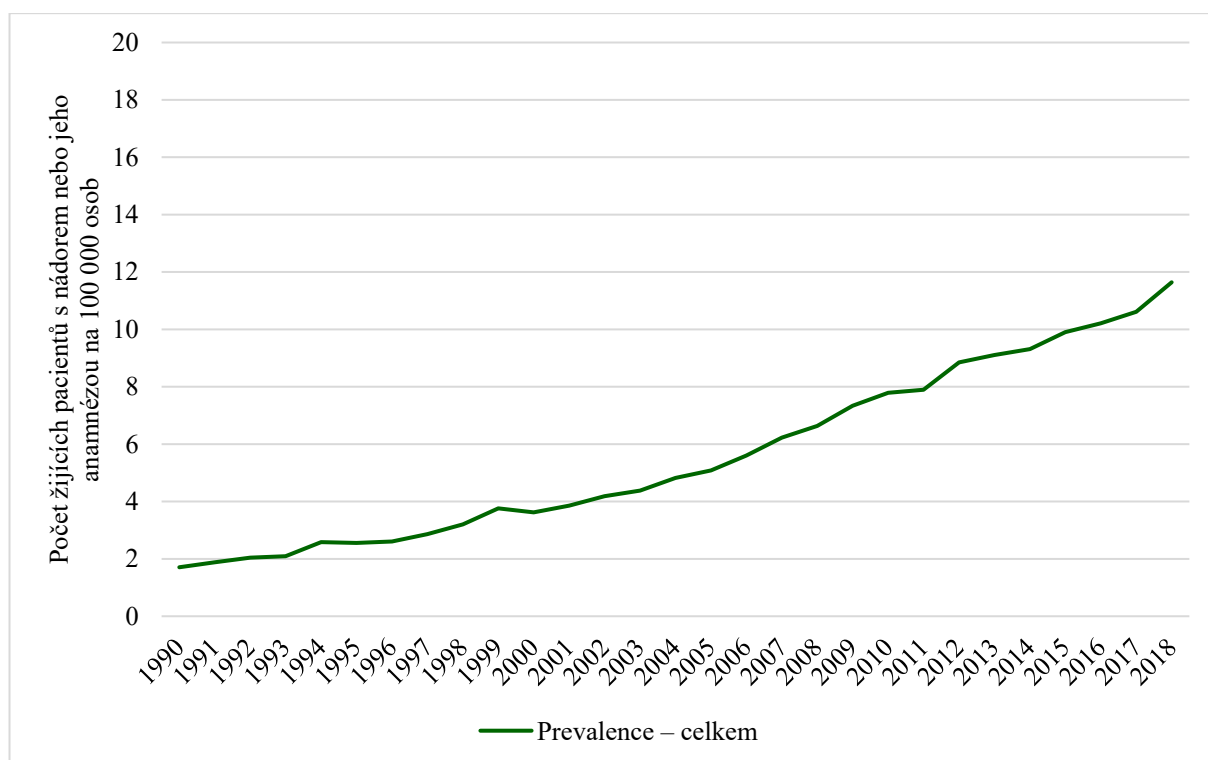
Graf 3.6.5: Vývoj prevalence C15 dle pohlaví, absolutní počty



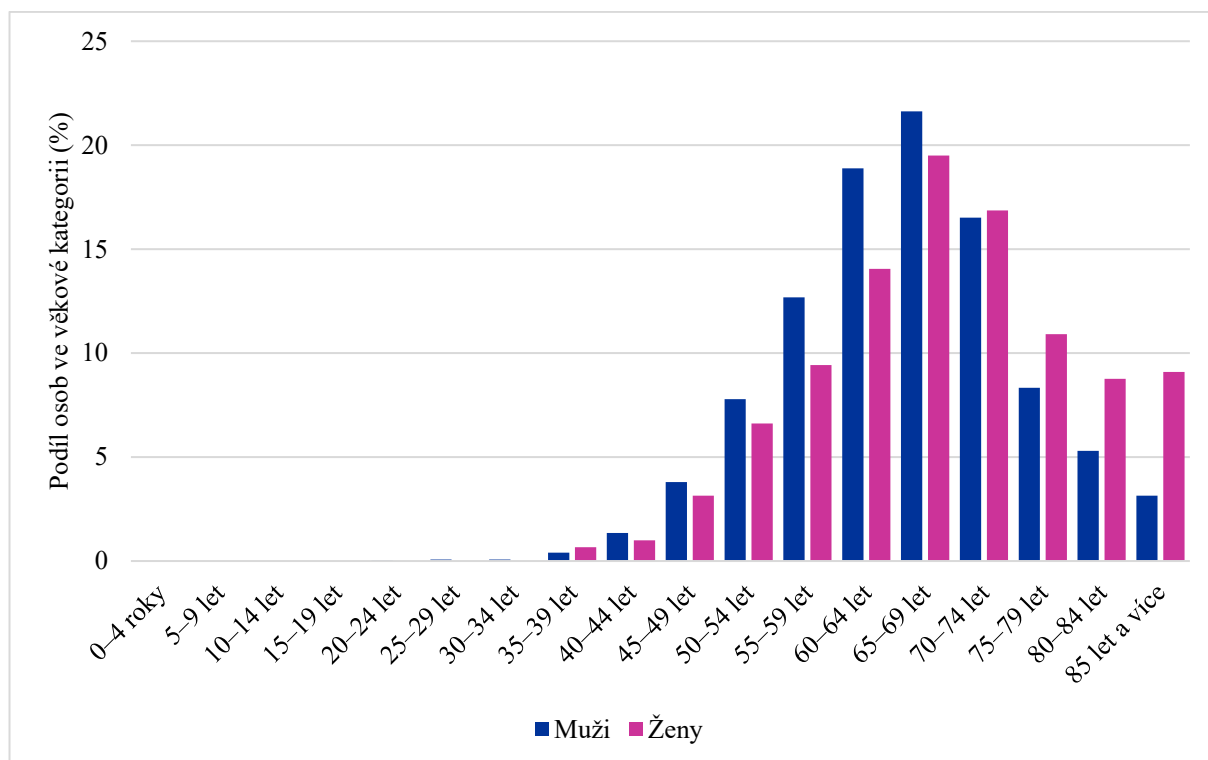
Graf 3.6.6: Vývoj prevalence C15 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



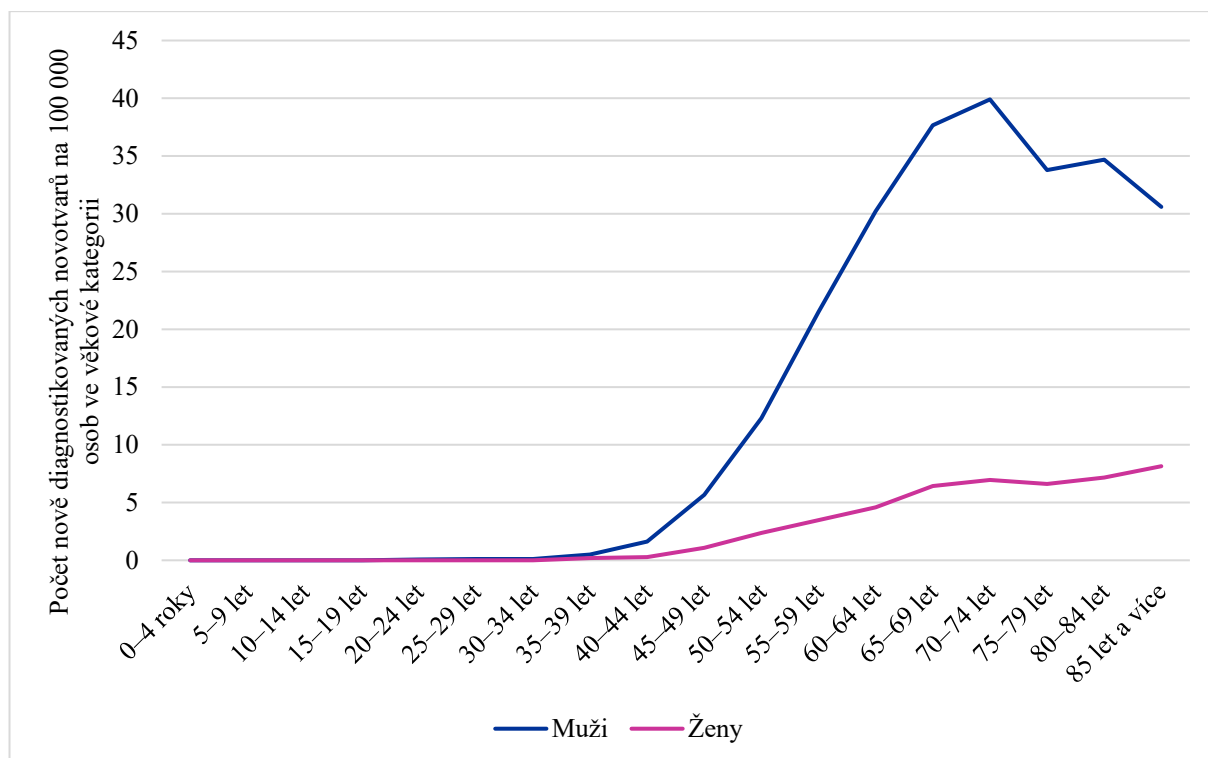
Graf 3.6.7: Vývoj prevalence C15 celkem, absolutní počty



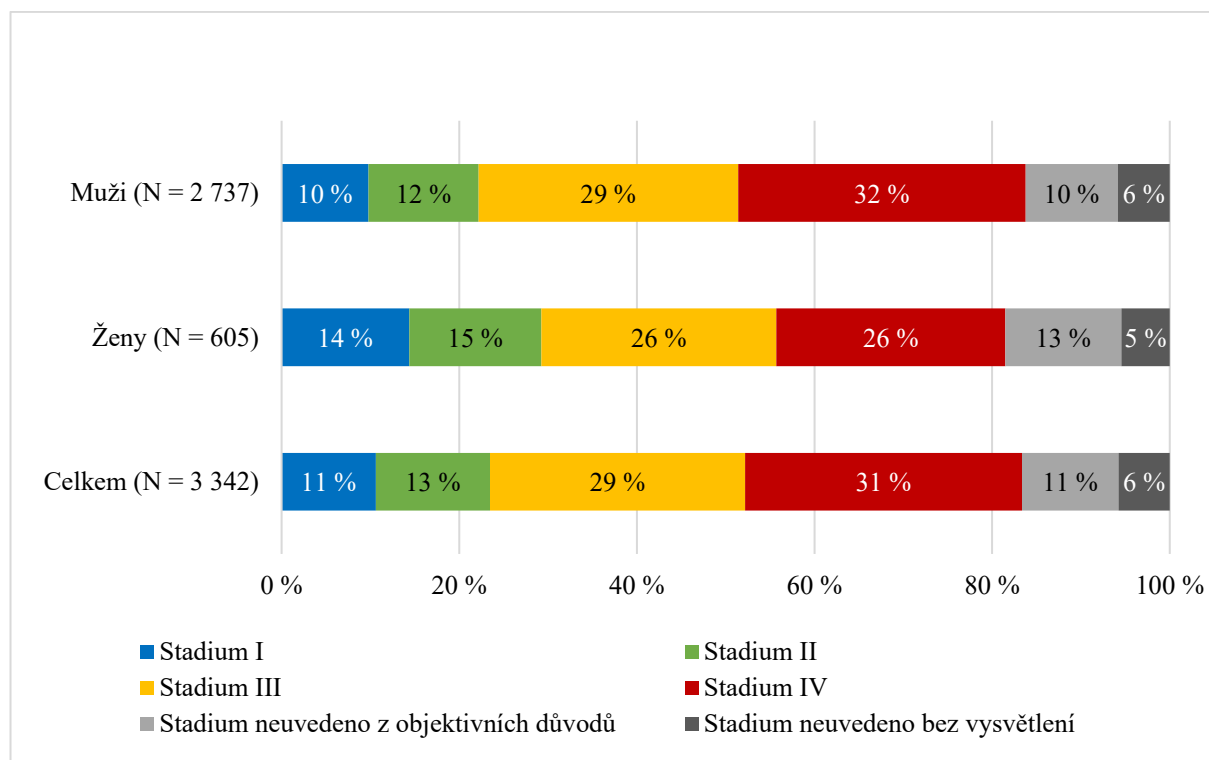
Graf 3.6.8: Vývoj prevalence C15 celkem, přepočít na 100 000 osob



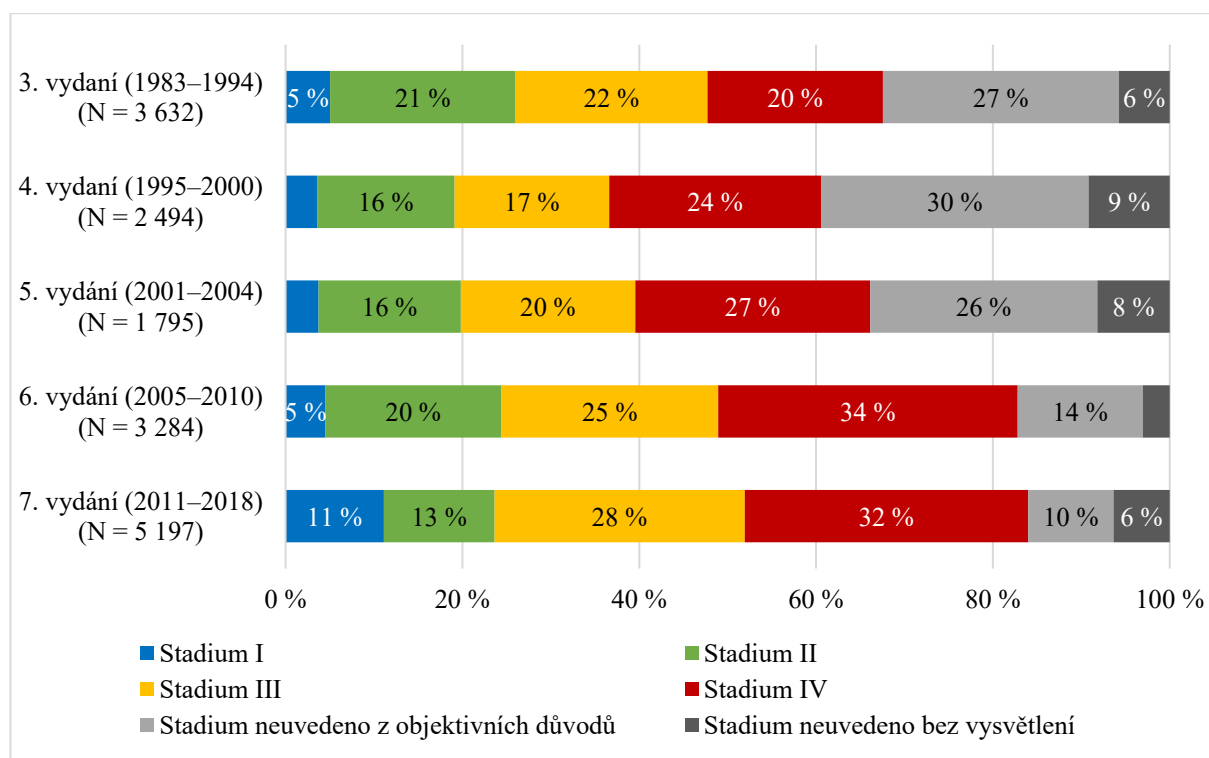
Graf 3.6.9: Věková struktura C15 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.6.10: Věkově specifická incidence C15 dle pohlaví, období 2014–2018

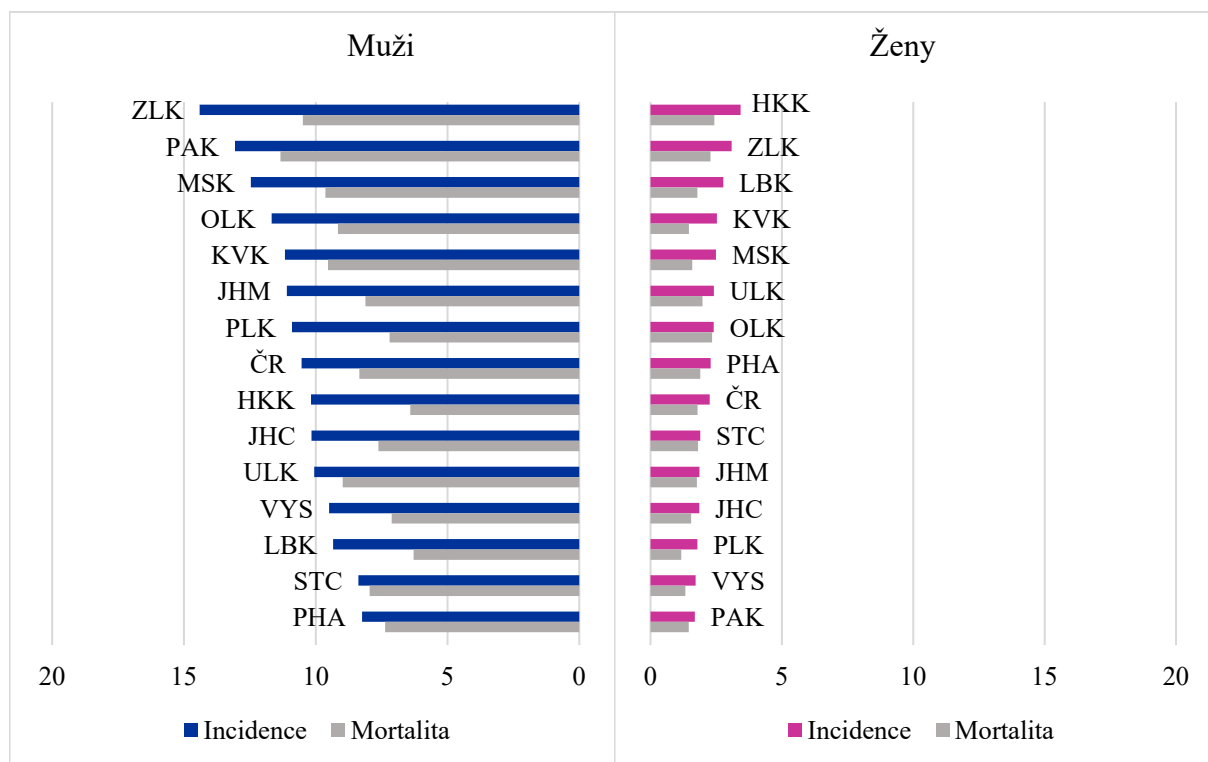


Graf 3.6.11: Zastoupení klinických stadií C15 dle pohlaví, období 2014–2018

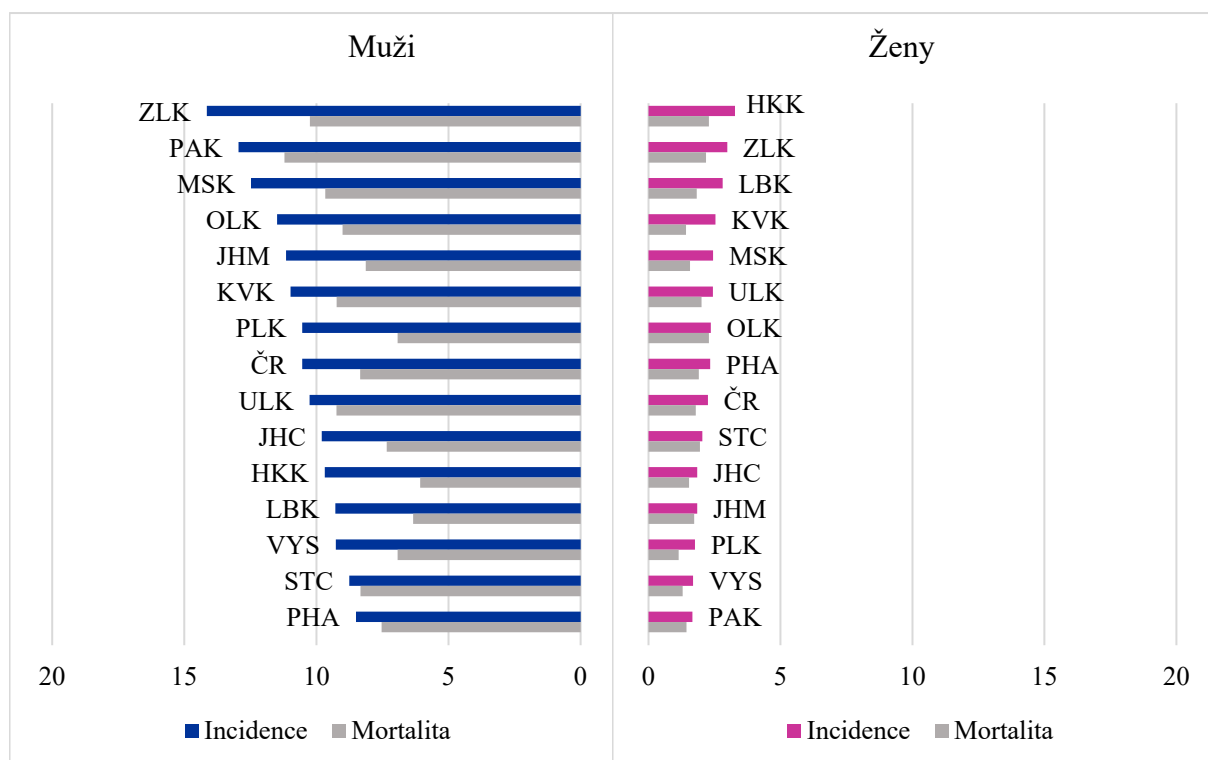


Graf 3.6.12: Zastoupení klinických stadií C15 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

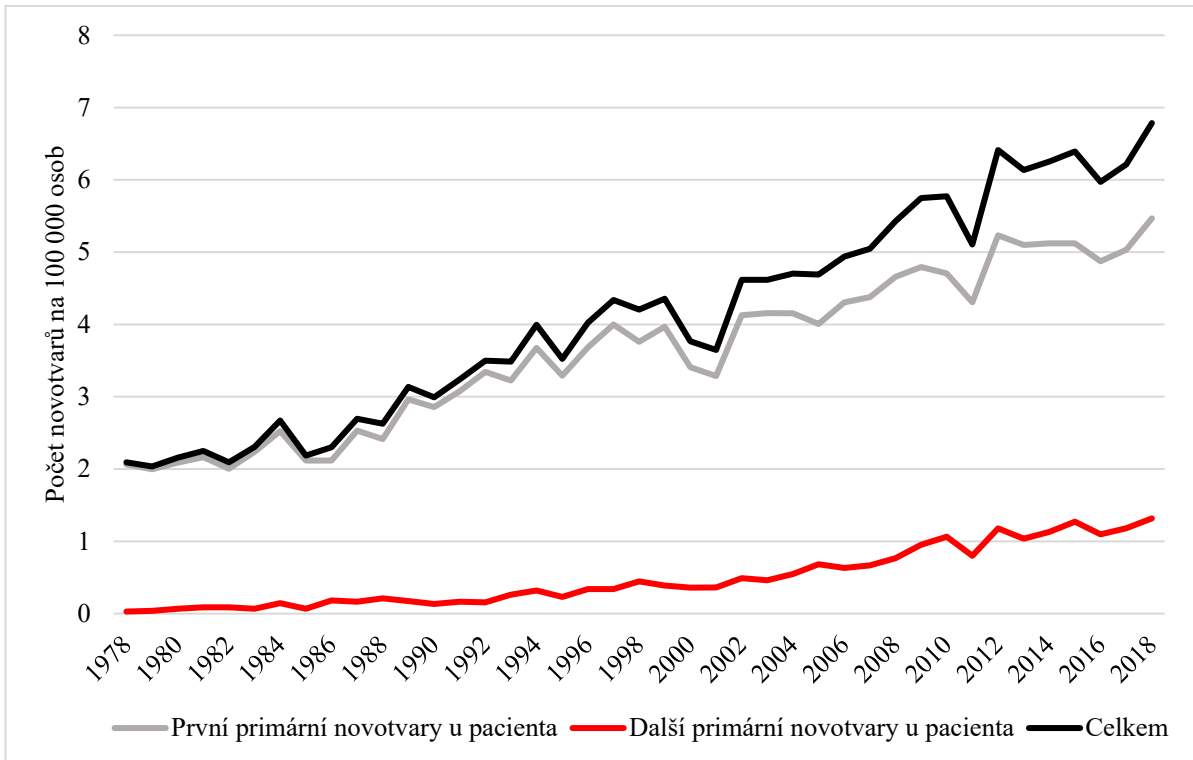


Graf 3.6.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C15 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

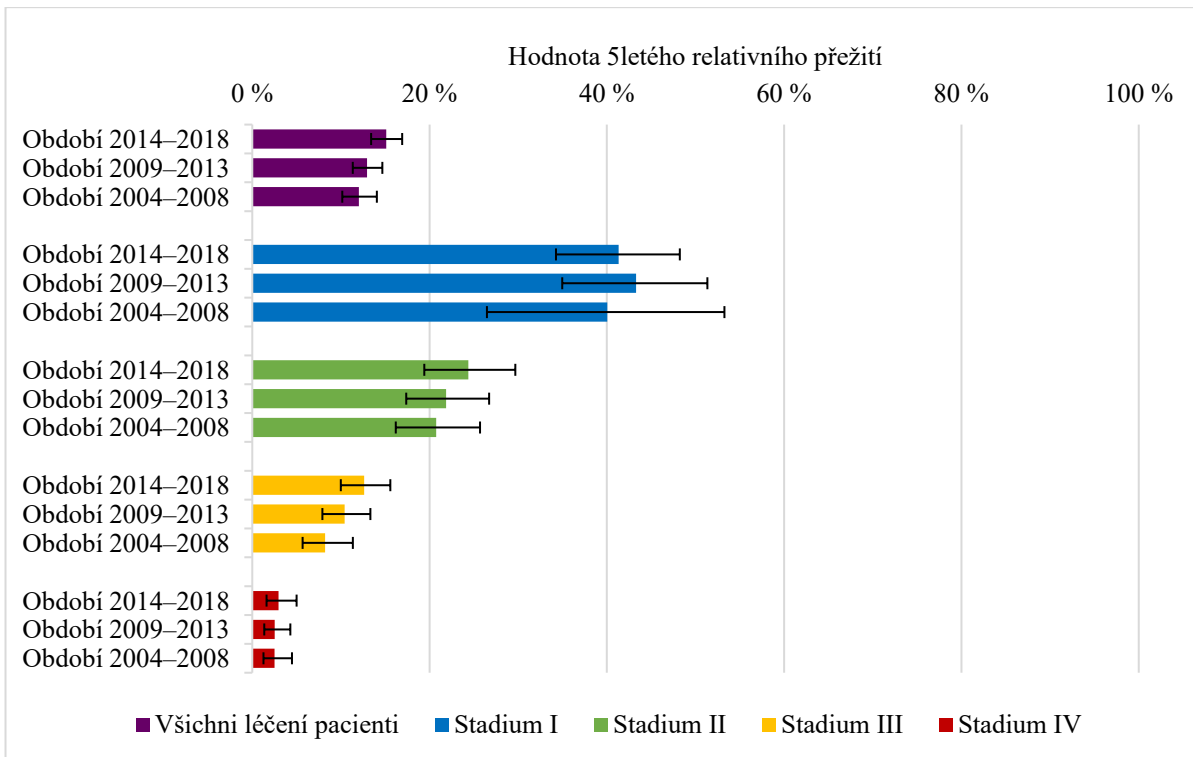


Graf 3.6.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C15 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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) léčených 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	847	580	1 427	867	544	1 411	812	544	1 356
Počet na 100 000	16,3	10,8	13,5	16,6	10,1	13,3	15,5	10,1	12,8
Věk při diagnóze ¹	71 (63, 77)	72 (63, 81)	71 (63, 79)	69 (61, 77)	71 (63, 80)	70 (62, 78)	70 (63, 76)	72 (64, 80)	71 (63, 78)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	599	399	998	582	391	973	614	400	1 014
Počet na 100 000	11,5	7,4	9,4	11,2	7,3	9,2	11,7	7,4	9,5
Věk při úmrtí ¹	71 (64, 78)	75 (66, 84)	72 (65, 81)	71 (63, 79)	74 (65, 82)	72 (64, 80)	71 (64, 78)	74 (65, 83)	72 (64, 80)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 734	2 304	5 038	2 811	2 306	5 117	2 801	2 316	5 117
Počet na 100 000	52,6	42,9	47,7	54,0	42,8	48,3	53,6	42,9	48,2
Věk žijících pacientů ¹	71 (64, 78)	72 (64, 80)	71 (64, 79)	71 (63, 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)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	2 008 (92,3 %)			1 497 (86,4 %)			1 223 (81,4 %)		
Další PN	169 (7,8 %)			235 (13,6 %)			279 (18,6 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	19,2 (18,2; 20,2)			21,0 (20,0; 22,1)			21,8 (20,7; 22,9)		
Léčení pacienti ²	28,7 (27,1; 30,2)			30,2 (28,7; 31,7)			32,1 (30,5; 33,7)		

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 žaludku v dlouhodobém časovém trendu výrazně klesá. V roce 2018 bylo toto onemocnění 12. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (2,3 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 356 případů, tedy 12,8 na 100 000 osob, což bylo o 3,9 % méně než v předchozím roce. U tohoto typu nádoru lehce převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 1,5 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí ČR v incidenci tohoto onemocnění v Evropě na 30. místě [5].

Dlouhodobý trend **mortality** ZN žaludku je velmi podobný trendu incidence. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 6. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2018 (3,7 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN žaludku v roce 2018 zemřelo 1 014 osob, tj. 9,5 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 4,2 % více vzhledem k předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání mortality na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 27.–28. příčku [5].

Prevalence ZN žaludku setrvale mírně roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 5 117 osob s tímto onemocněním, tj. 48,2 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,0 %. 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 2018 byl 1,3 : 1.

Věkové složení osob s hlášeným ZN žaludku je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2014–2018 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.

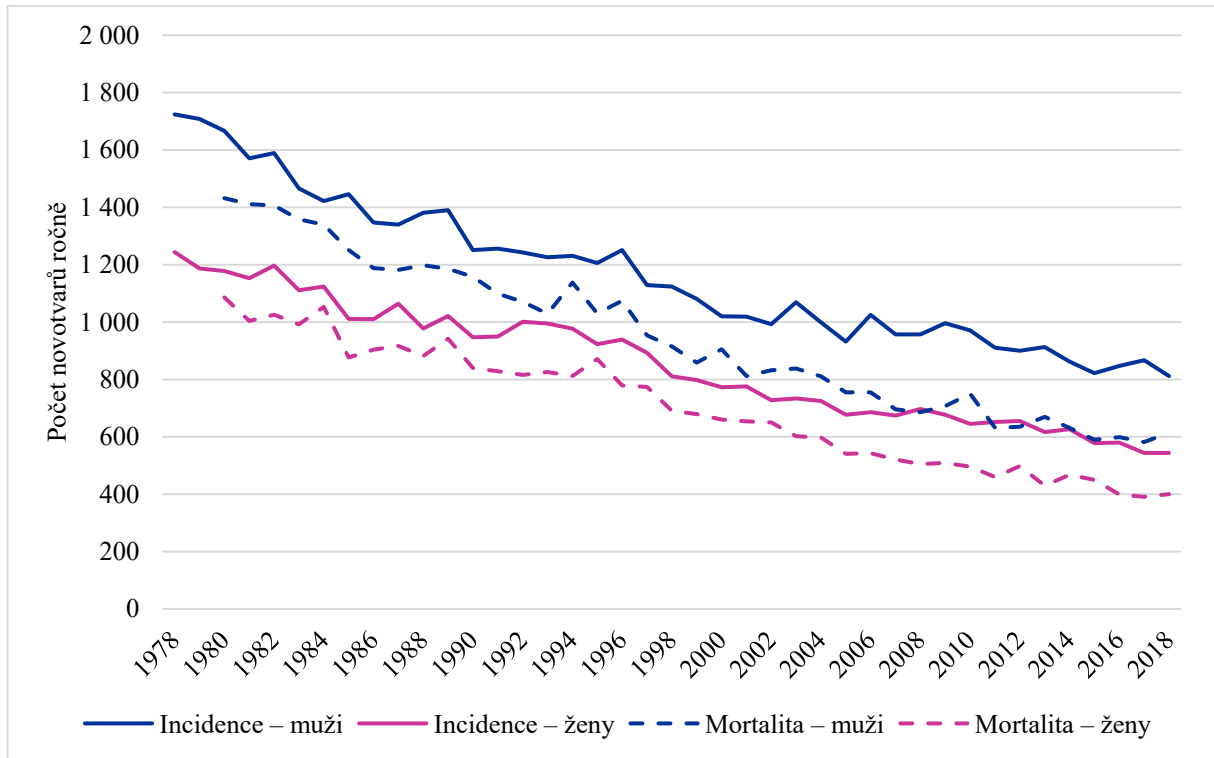
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 53 % nově diagnostikovaných onemocnění ZN žaludku zachyceno v pozdních stadiích (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou této diagnózy.

Regionální srovnání výskytu ZN žaludku mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence nově hlášených onemocnění v období 2014–2018 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.

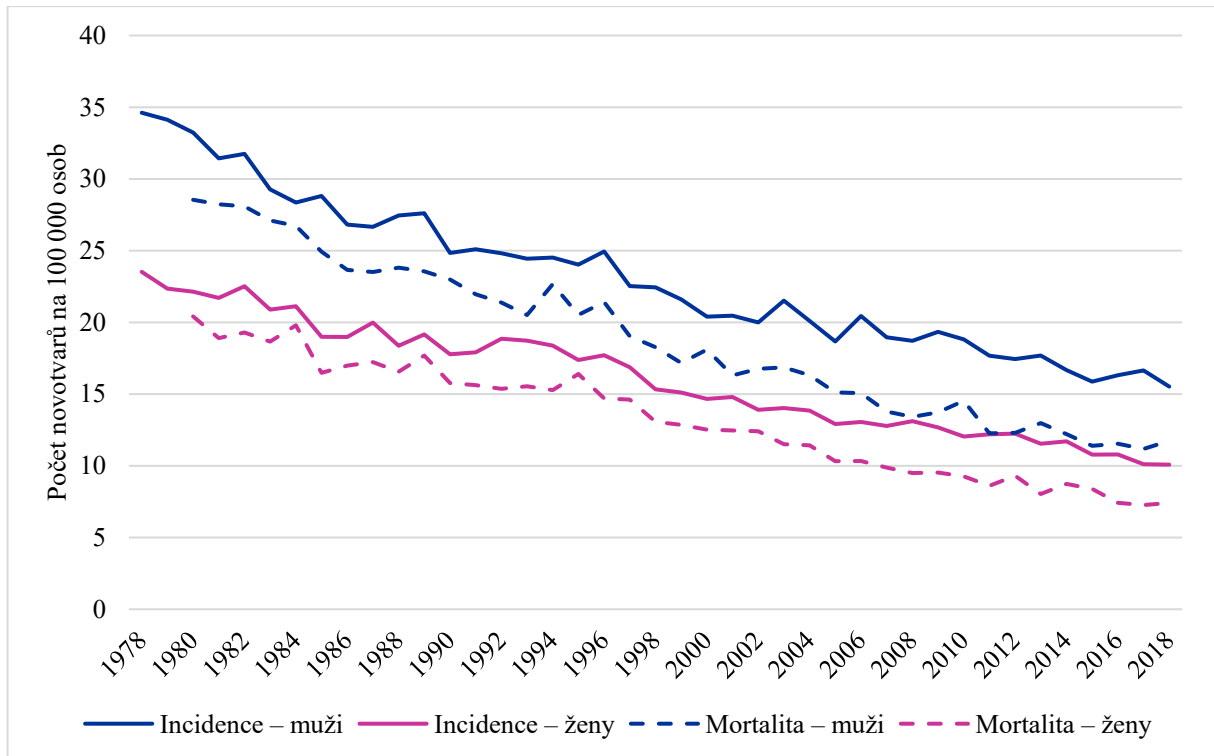
V posledních letech mírně narůstá počet ZN žaludku diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 281 případů jako následný primární novotvar, tj. 2,6 na 100 000 osob, což bylo o 6,3 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 18,6 % všech nově diagnostikovaných ZN žaludku.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 32,1 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu jen o necelá 4 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 12 %.

Novotvary 2018



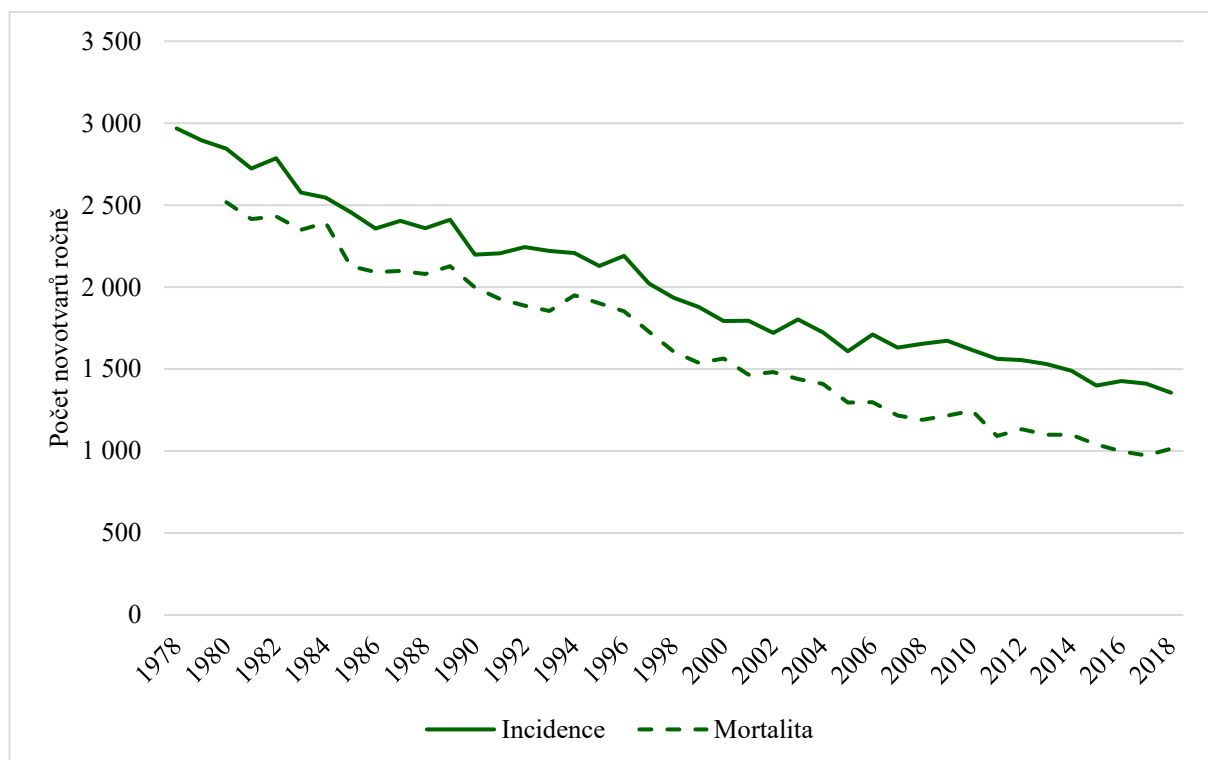
Graf 3.7.1: Vývoj incidence a mortality* C16 dle pohlaví, absolutní počty



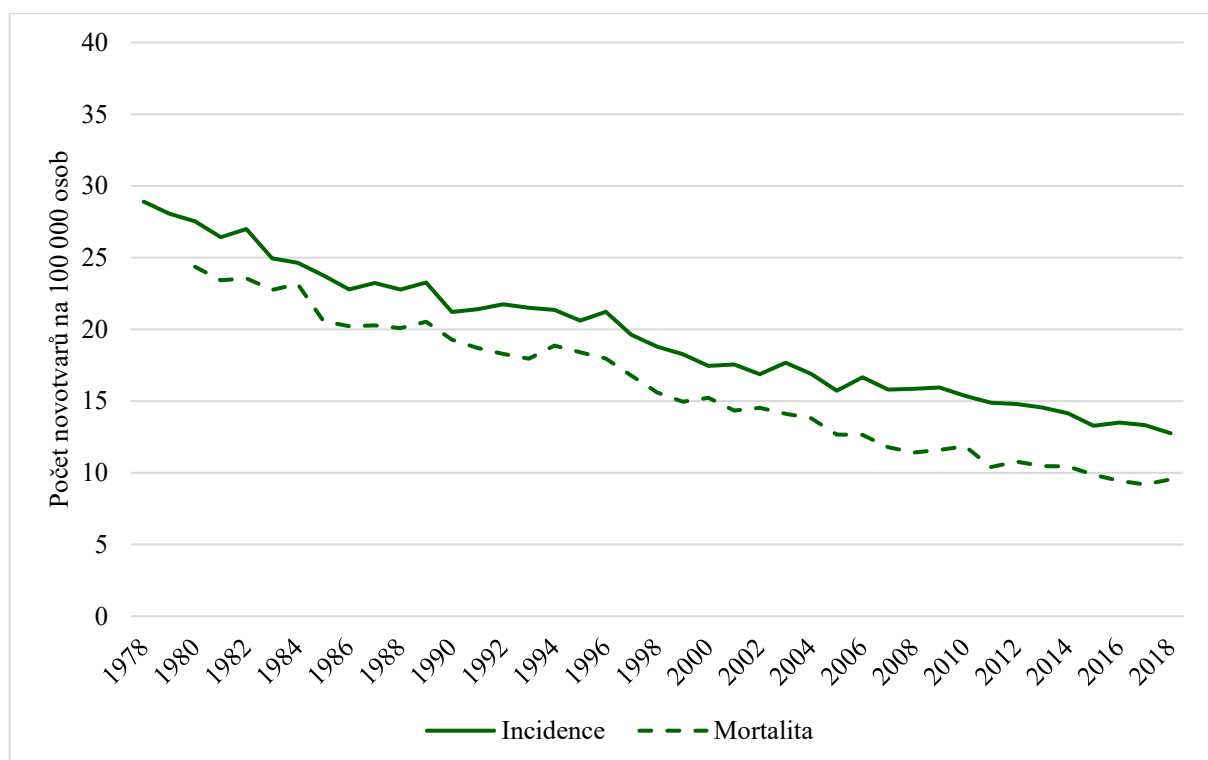
Graf 3.7.2: Vývoj incidence a mortality* C16 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2018

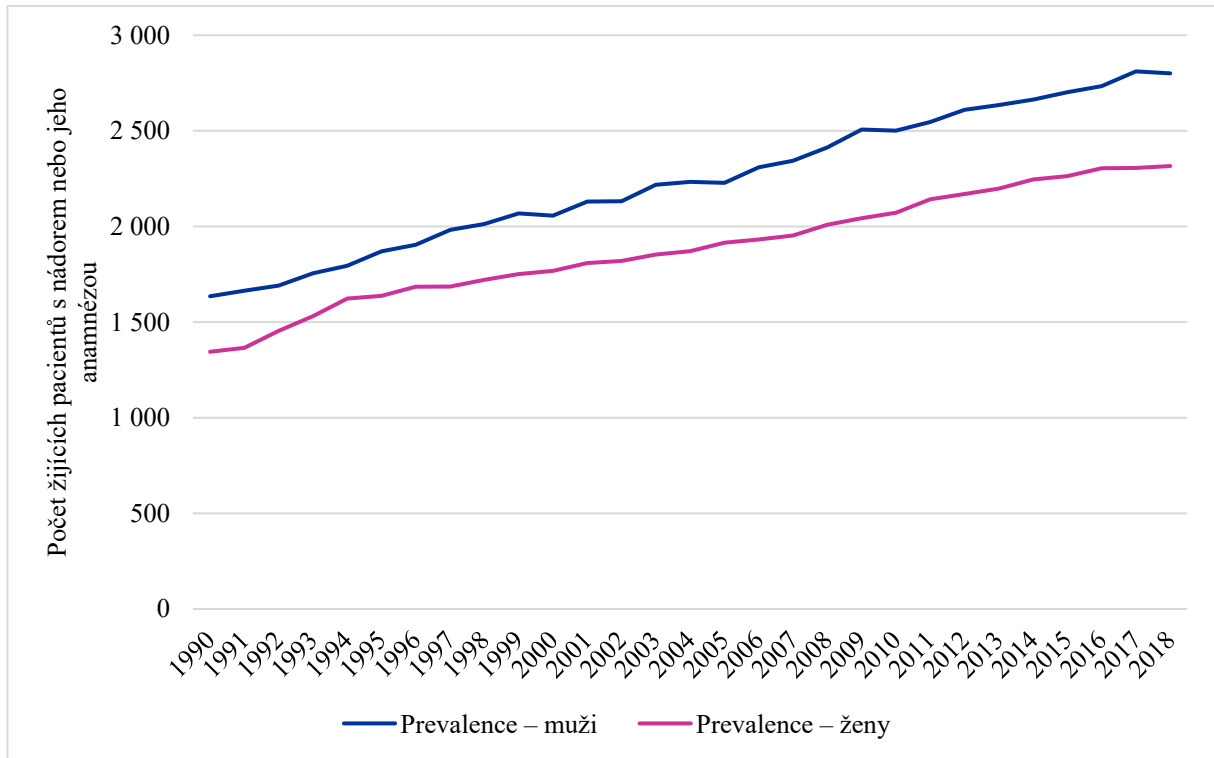


Graf 3.7.3: Vývoj incidence a mortality* C16 celkem, absolutní počty

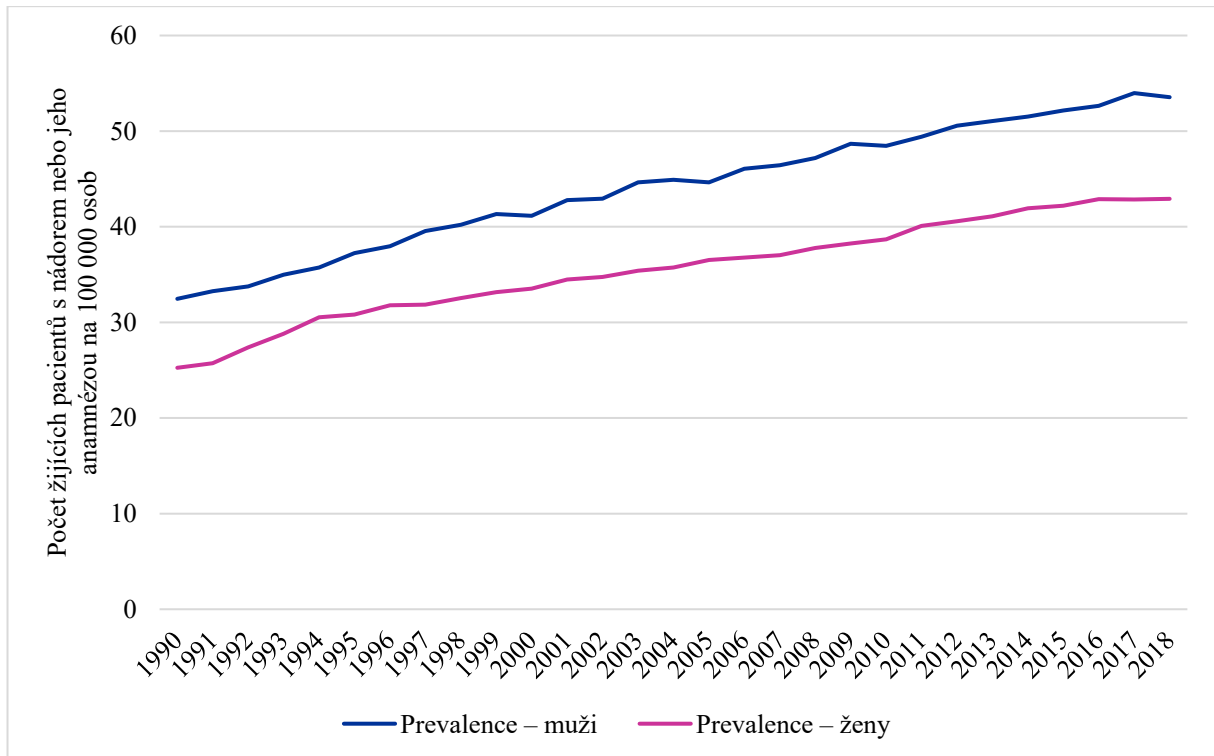


Graf 3.7.4: Vývoj incidence a mortality* C16 celkem, přepočten na 100 000 osob

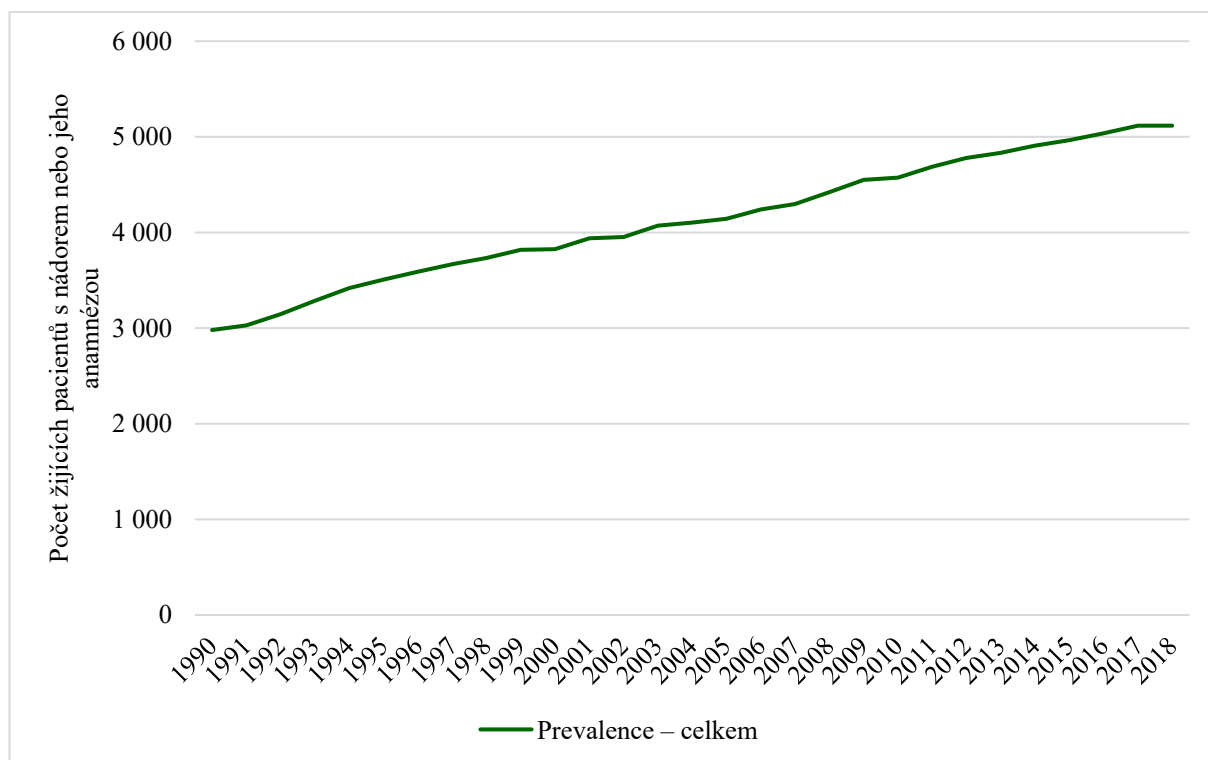
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



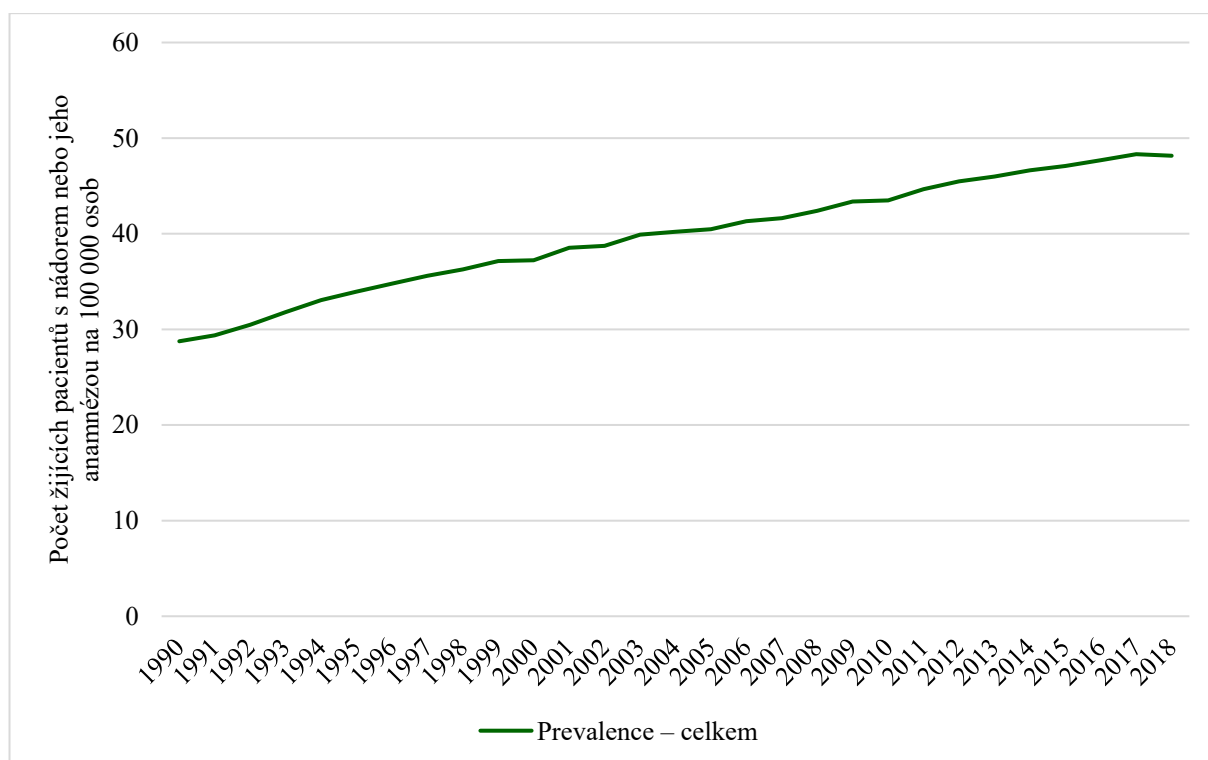
Graf 3.7.5: Vývoj prevalence C16 dle pohlaví, absolutní počty



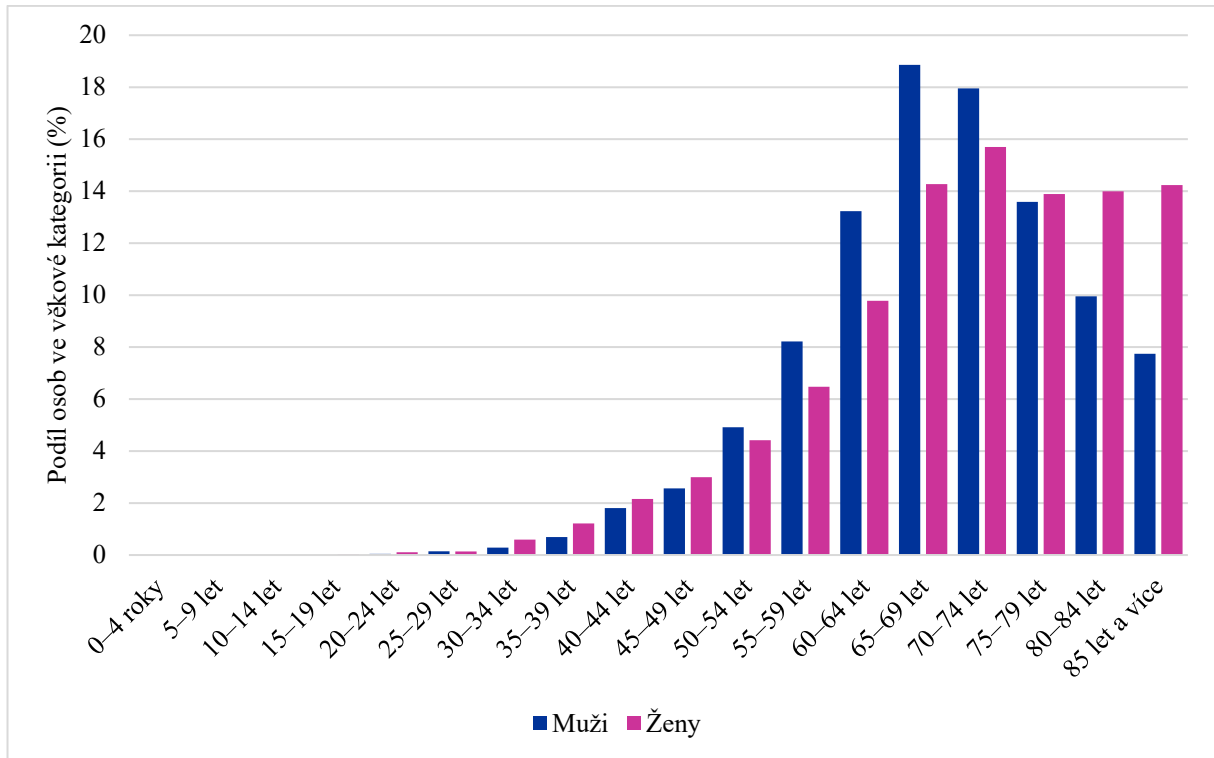
Graf 3.7.6: Vývoj prevalence C16 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



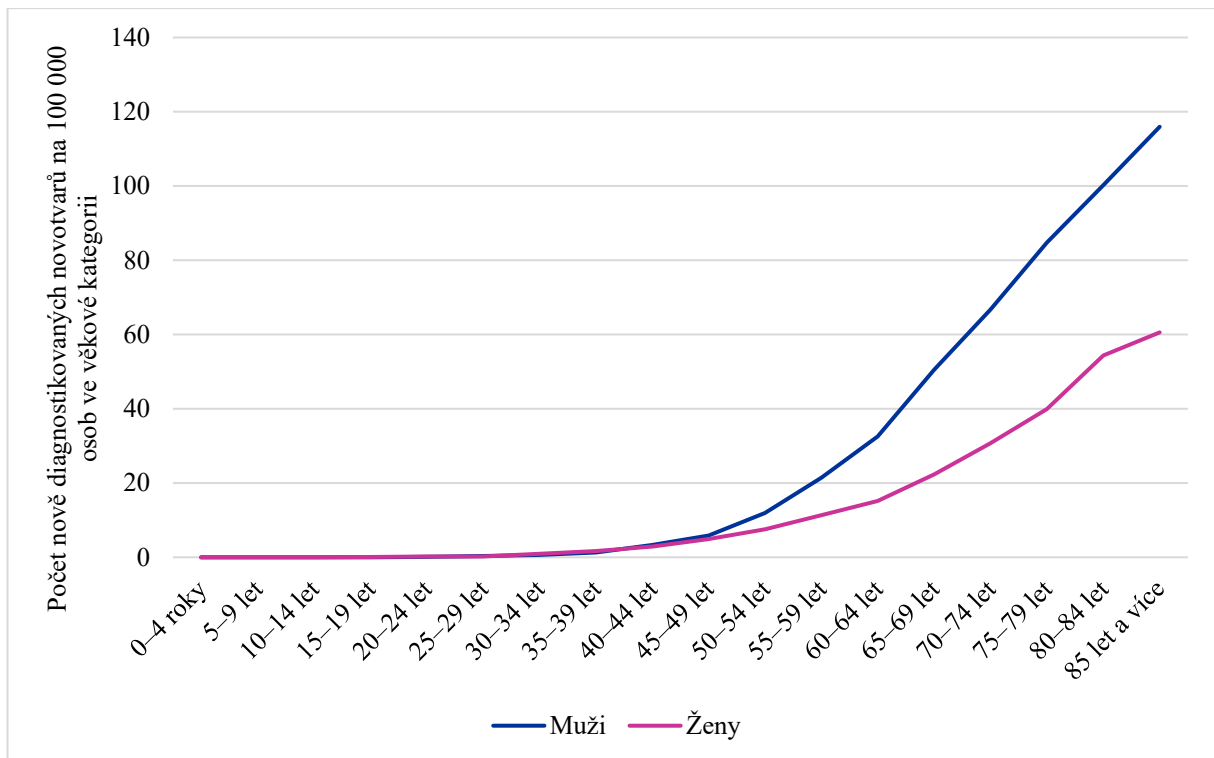
Graf 3.7.7: Vývoj prevalence C16 celkem, absolutní počty



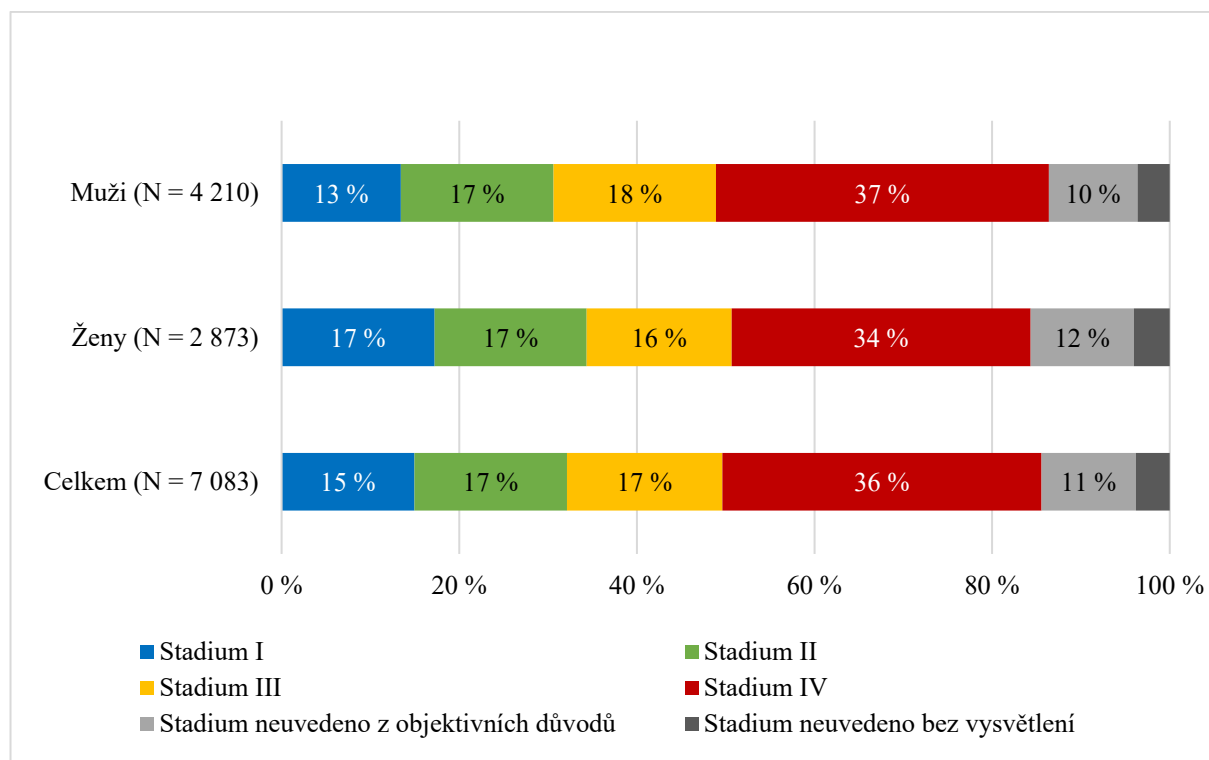
Graf 3.7.8: Vývoj prevalence C16 celkem, přepočít na 100 000 osob



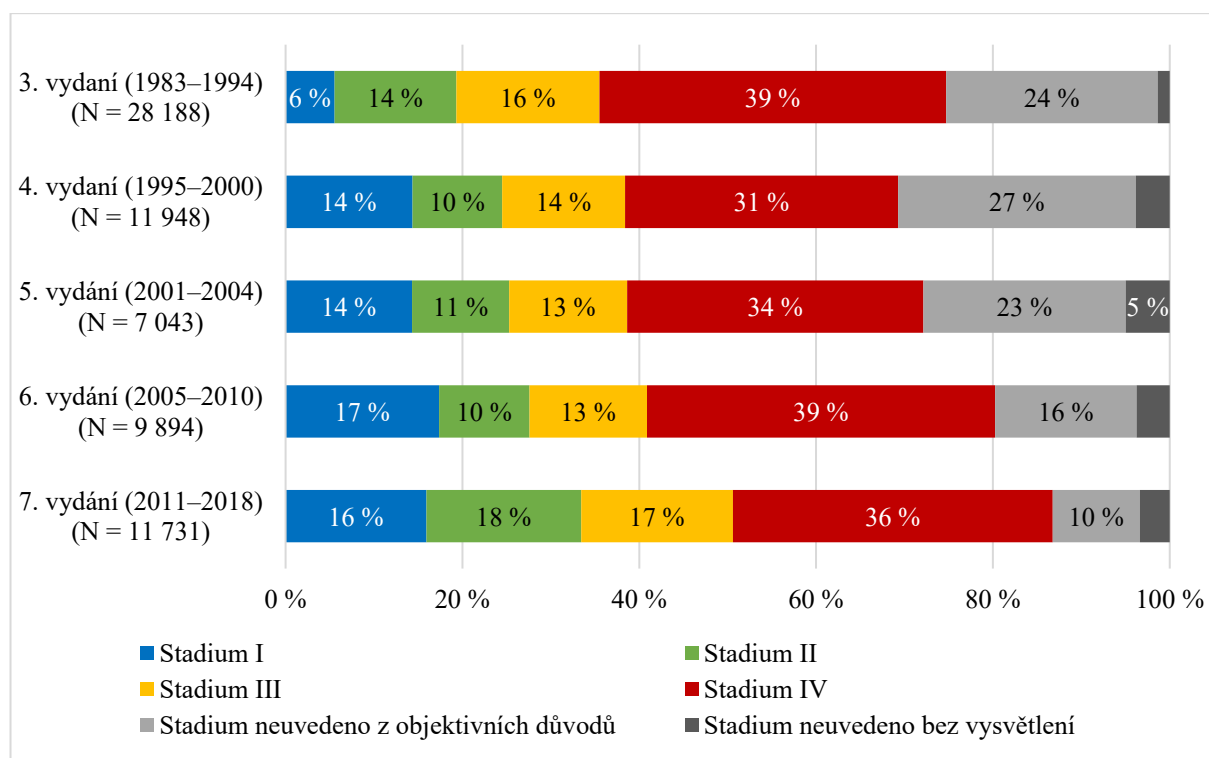
Graf 3.7.9: Věková struktura C16 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.7.10: Věkově specifická incidence C16 dle pohlaví, období 2014–2018

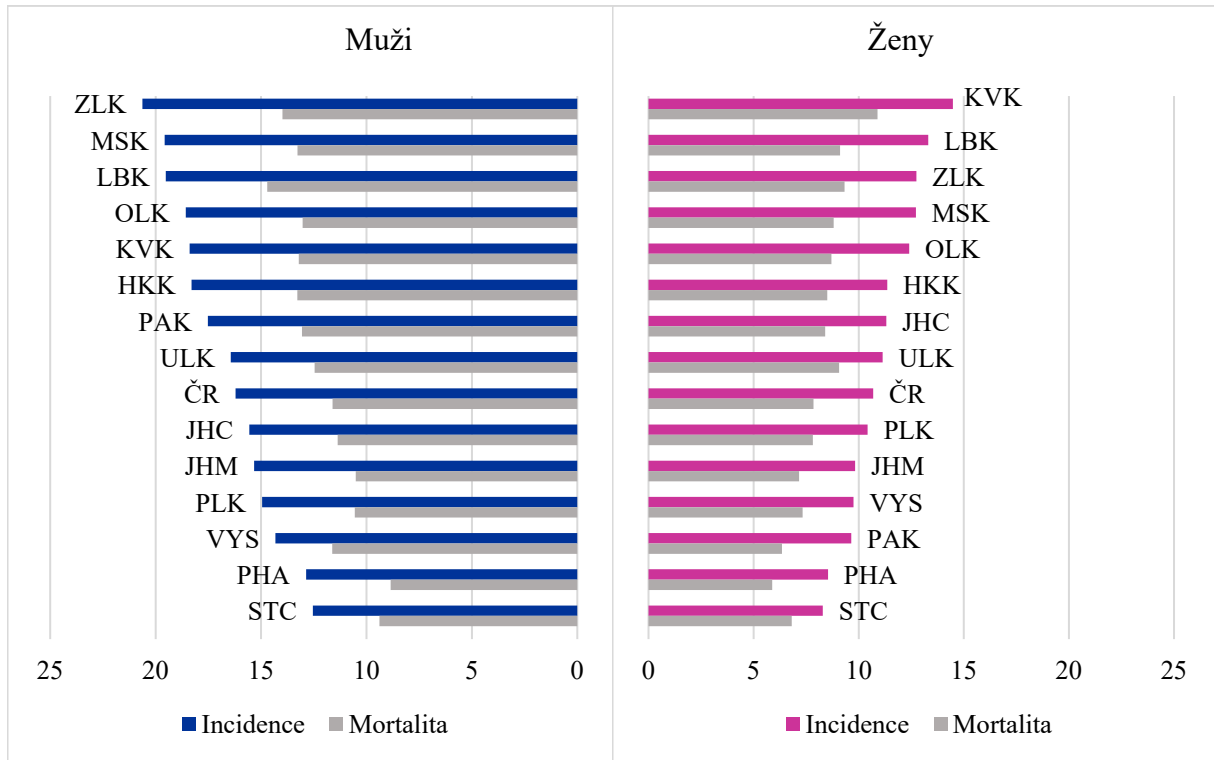


Graf 3.7.11: Zastoupení klinických stadií C16 dle pohlaví, období 2014–2018

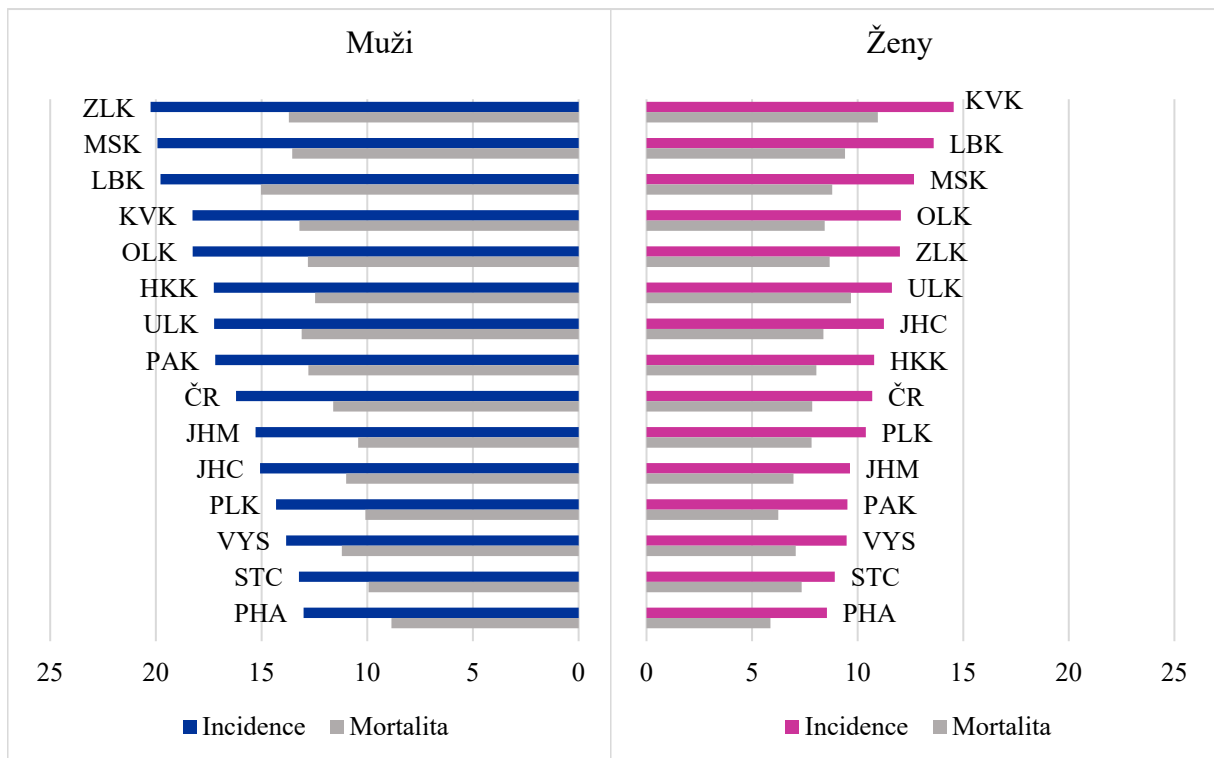


Graf 3.7.12: Zastoupení klinických stadií C16 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

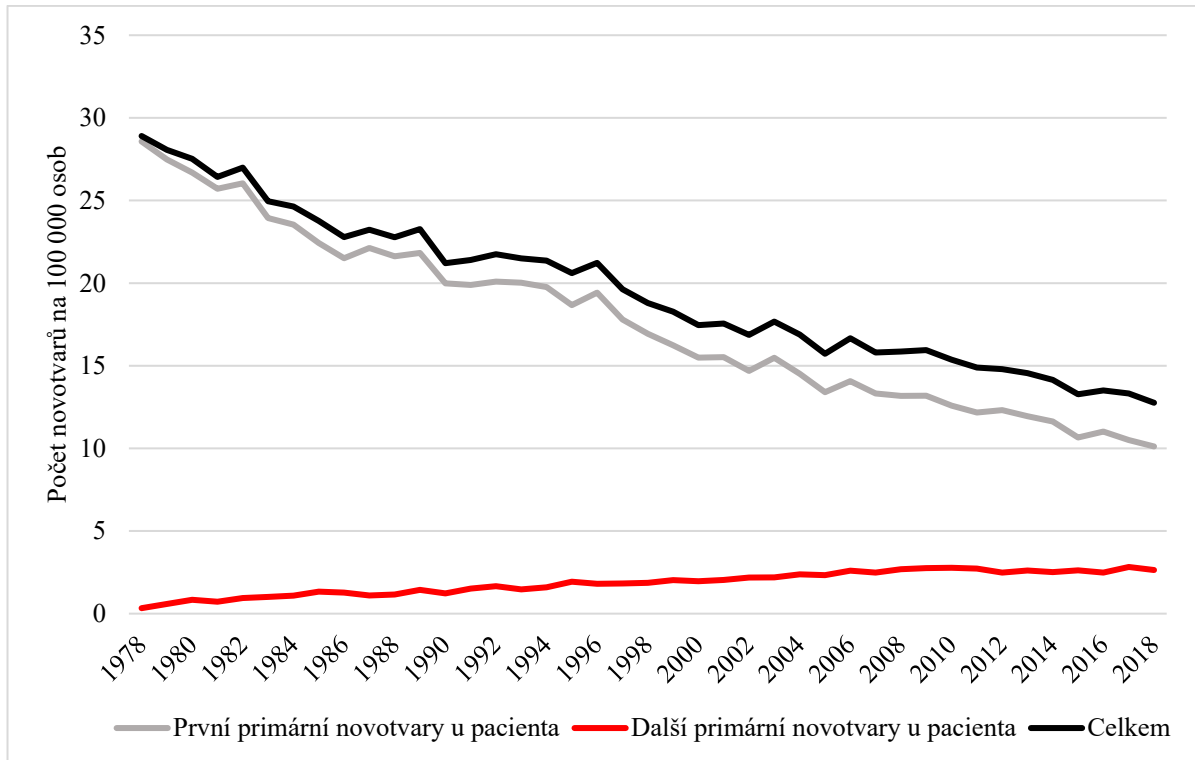


Graf 3.7.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C16 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

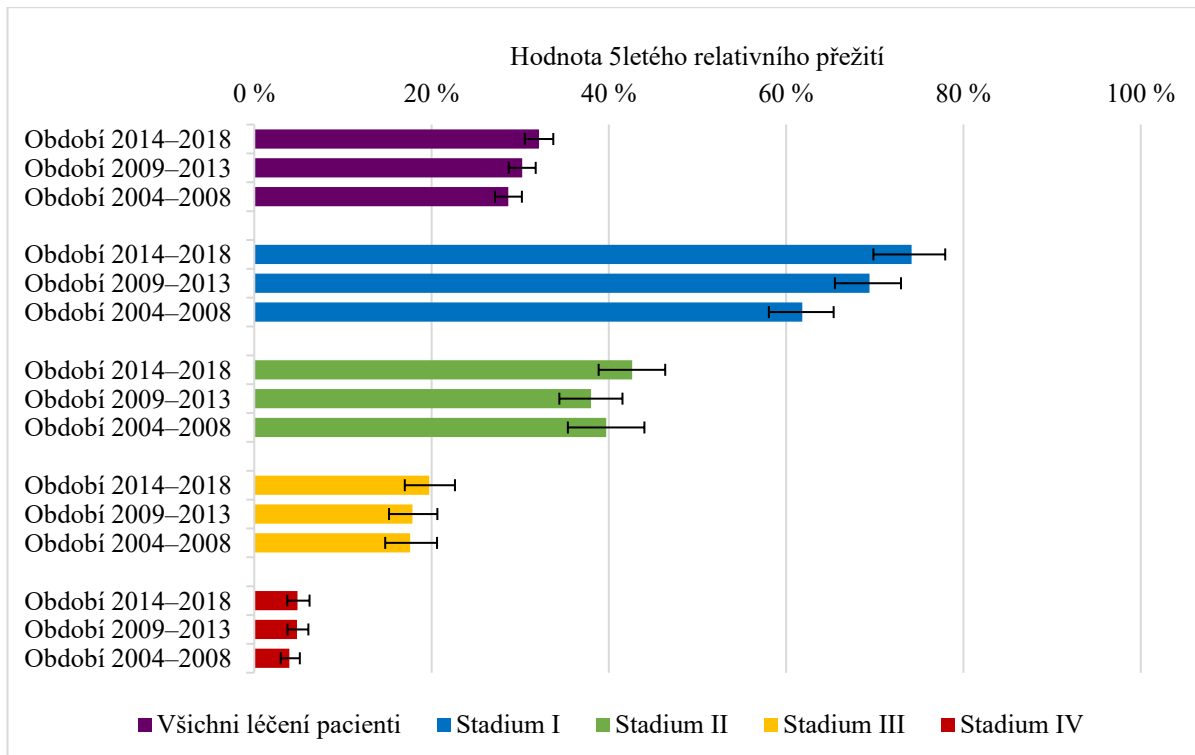


Graf 3.7.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C16 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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) léčných 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	4 640	3 074	7 714	4 444	2 958	7 402	4 339	2 934	7 273
Počet na 100 000	89,4	57,2	73,0	85,3	55,0	69,9	83,0	54,4	68,4
Věk při diagnóze ¹	69 (62, 76)	71 (63, 79)	70 (63, 77)	70 (62, 76)	72 (64, 79)	70 (63, 77)	70 (62, 76)	72 (63, 79)	70 (63, 77)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 042	1 358	3 400	2 082	1 366	3 448	1 980	1 376	3 356
Počet na 100 000	39,3	25,3	32,2	40,0	25,4	32,6	37,9	25,5	31,6
Věk při úmrtí ¹	72 (66, 79)	76 (68, 84)	73 (66, 81)	72 (65, 79)	77 (68, 84)	74 (66, 81)	72 (66, 79)	76 (68, 84)	74 (67, 82)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	32 516	25 056	57 572	32 962	25 430	58 392	33 382	25 784	59 166
Počet na 100 000	626,1	466,4	544,9	633,0	472,5	551,4	638,2	477,8	556,8
Věk žijících pacientů ¹	72 (65, 78)	73 (66, 81)	72 (65, 79)	72 (65, 78)	73 (66, 81)	73 (66, 79)	72 (66, 79)	74 (66, 81)	73 (66, 80)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	5 833 (91,1 %)			6 736 (85,8 %)			6 372 (80,4 %)		
Další PN	570 (8,9 %)			1 118 (14,2 %)			1 556 (19,6 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	51,2 (50,5; 51,8)			56,6 (55,9; 57,2)			58,8 (58,1; 59,4)		
Léčení pacienti ²	58,6 (57,9; 59,3)			63,3 (62,6; 63,9)			66,1 (65,4; 66,8)		

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 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 2018 bylo toto onemocnění 2. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v ČR (12,4 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno 7 273 případů, tedy 68,4 na 100 000 osob, což bylo o 1,7 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru mírně převažuje výskyt u mužů, poměr mužů a žen v roce 2018 byl 1,5 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 14. 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 2018 (12,2 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s touto diagnózou v roce 2018 zemřelo 3 356 osob, tj. 31,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 2,7 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje ČR v Evropě 21. pozici [5].

Prevalence ZN tlustého střeva a konečnicku setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 59 166 osob s tímto onemocněním, tj. 556,8 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,3 %. 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 2018 byl 1,3 : 1.

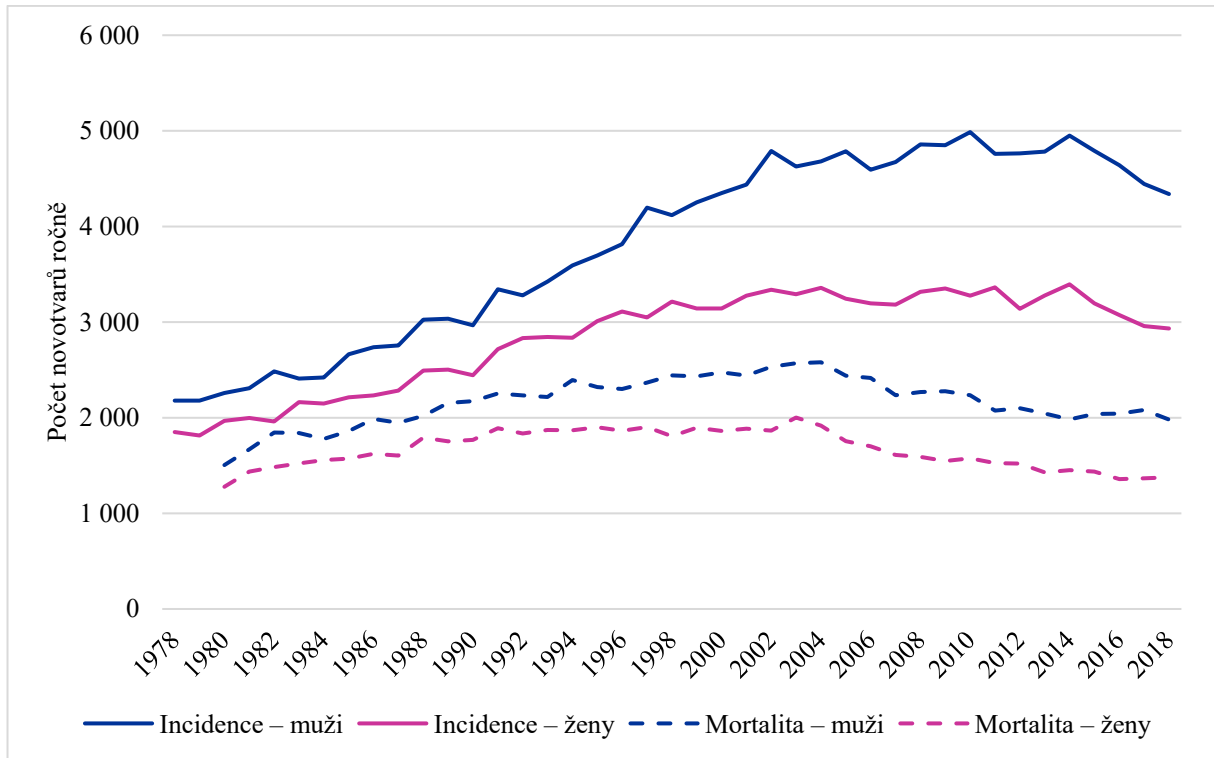
Věkové složení osob s hlášeným ZN tlustého střeva a konečnicku je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 70 let, 50 % pacientů bylo ve věku 63–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů 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 2014–2018 téměř polovina (46 %) nově diagnostikovaných ZN tlustého střeva a konečnicku zachycena v časných stadiích (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s relativně příznivou prognózou tohoto onemocnění.

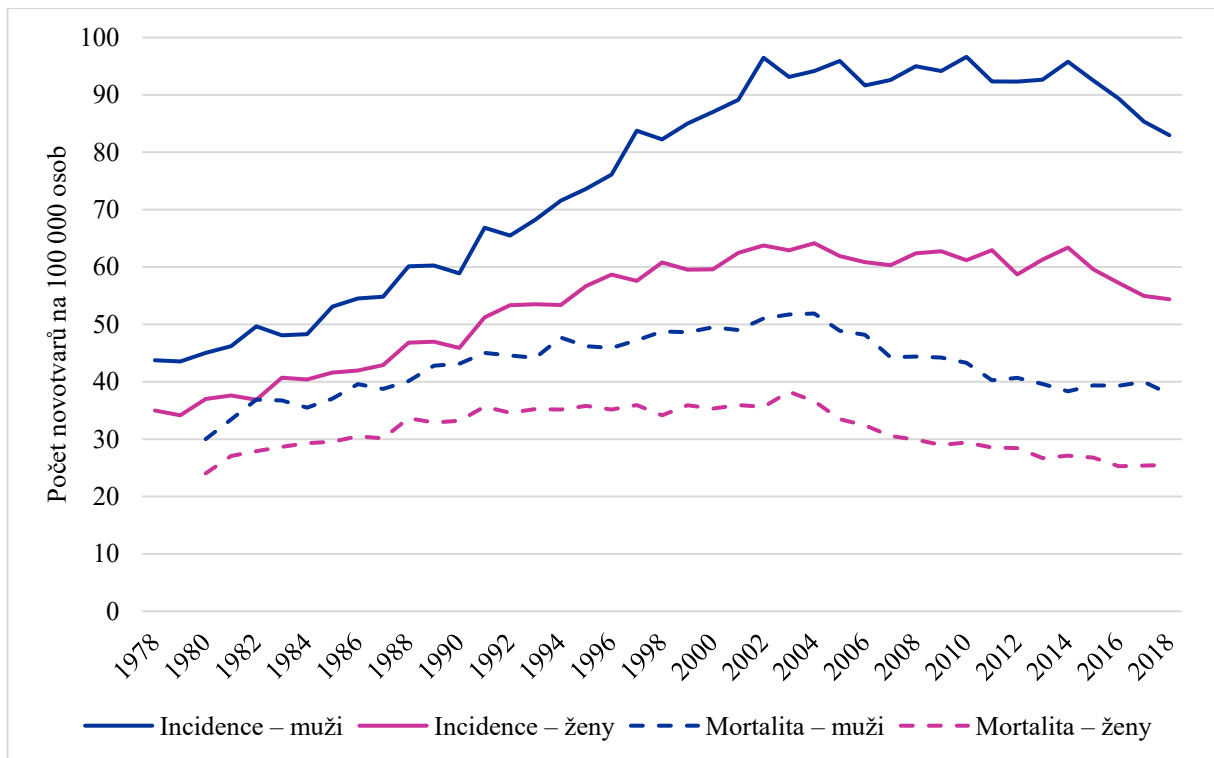
Při **regionálním srovnání** výskytu ZN tlustého střeva a konečnicku jsou mezi jednotlivými kraji ČR patrné značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla u mužů zaznamenána pro Hlavní město Praha, u žen pro Středočeský kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence nově hlášených případů byla patrná u mužů v Plzeňském kraji, u žen v Karlovarském kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN tlustého střeva a konečnicku diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 578 případů jako následný primární novotvar, tj. 14,8 na 100 000 osob, což bylo o 1,3 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 19,6 % všech nově diagnostikovaných ZN tlustého střeva a konečnicku v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 66,1 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelých 8 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je v recentním období pozorováno 5leté přežití vyšší 90 %.

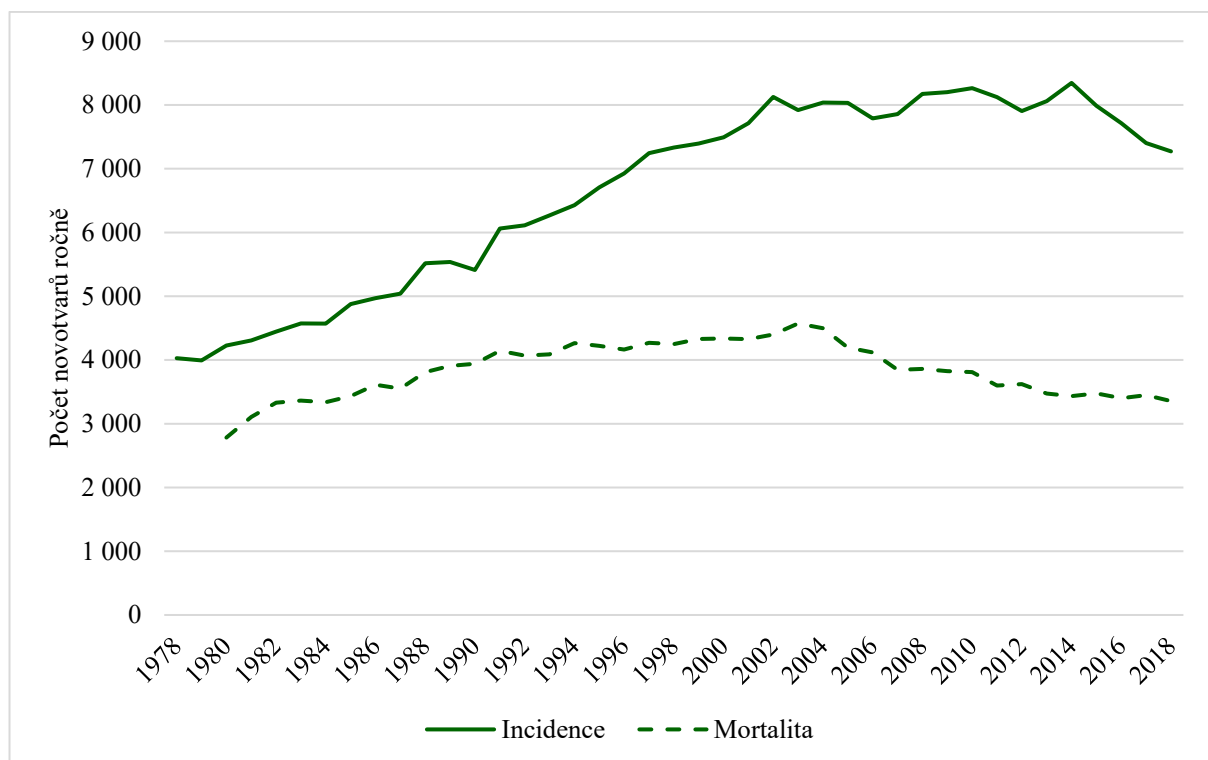


Graf 3.8.1: Vývoj incidence a mortality* C18–C20 dle pohlaví, absolutní počty

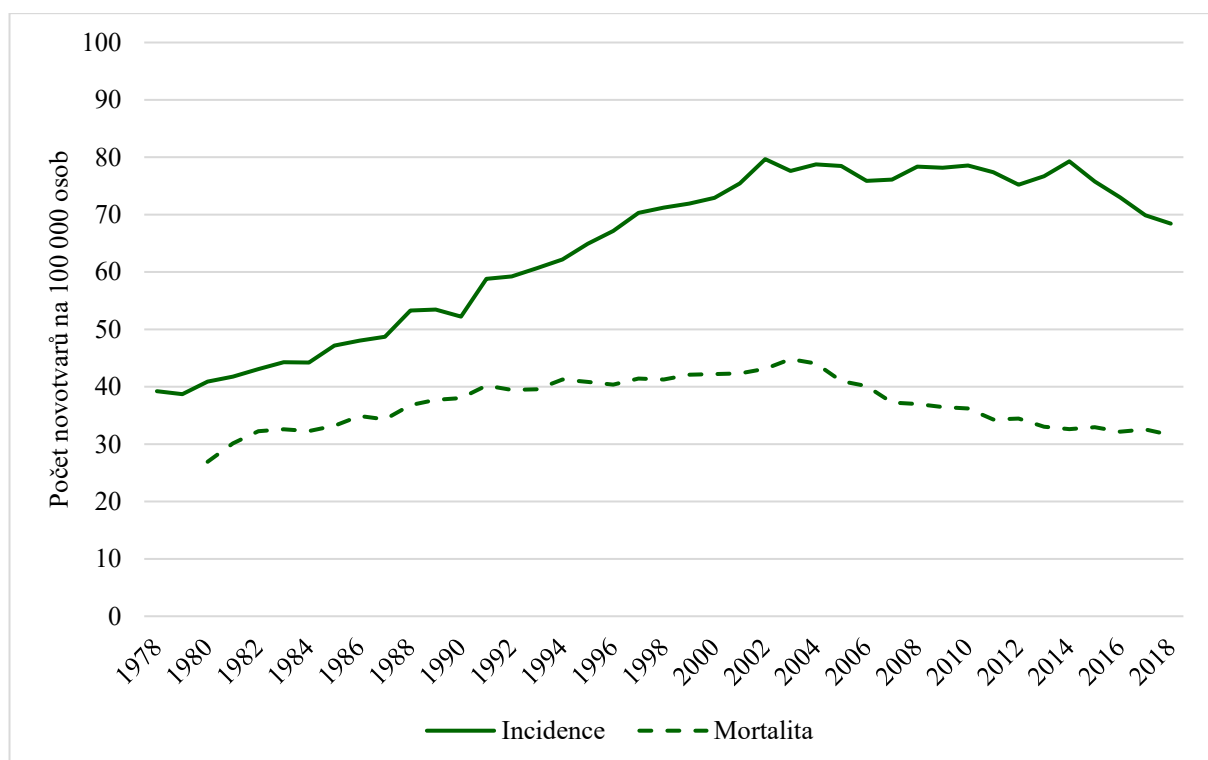


Graf 3.8.2: Vývoj incidence a mortality* C18–C20 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

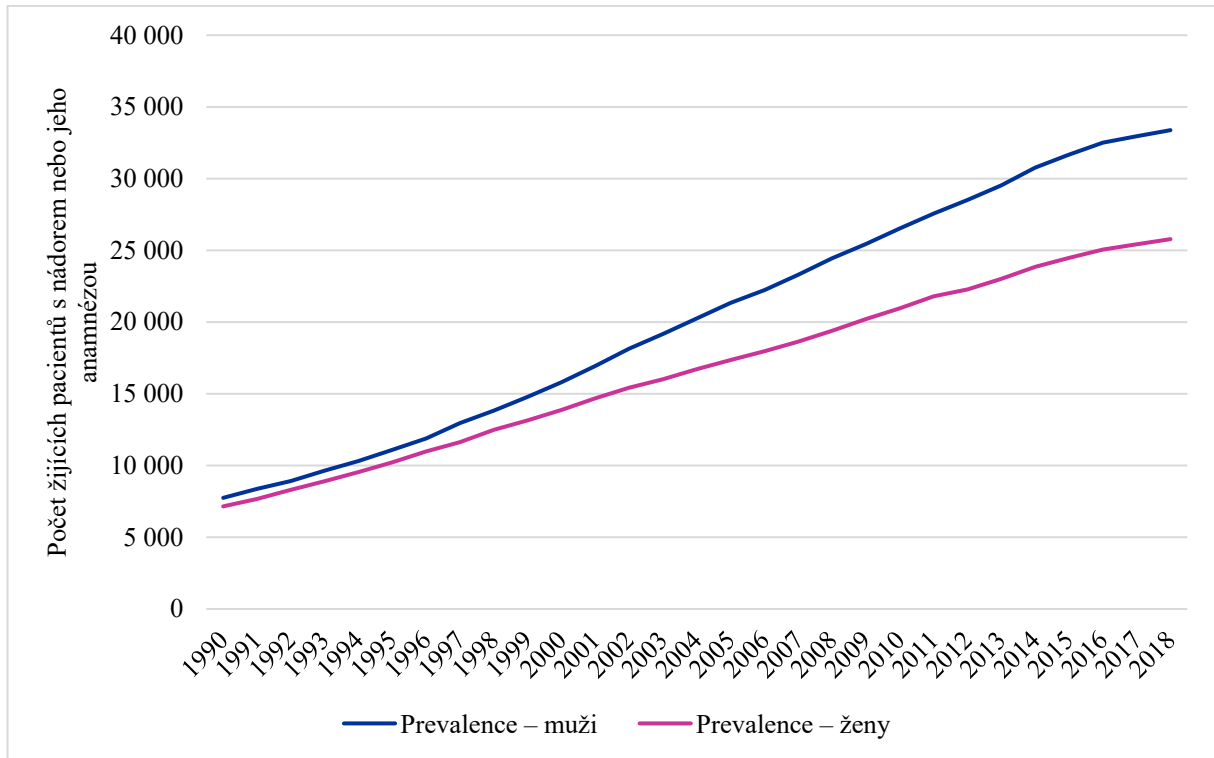


Graf 3.8.3: Vývoj incidence a mortality* C18–C20 celkem, absolutní počty

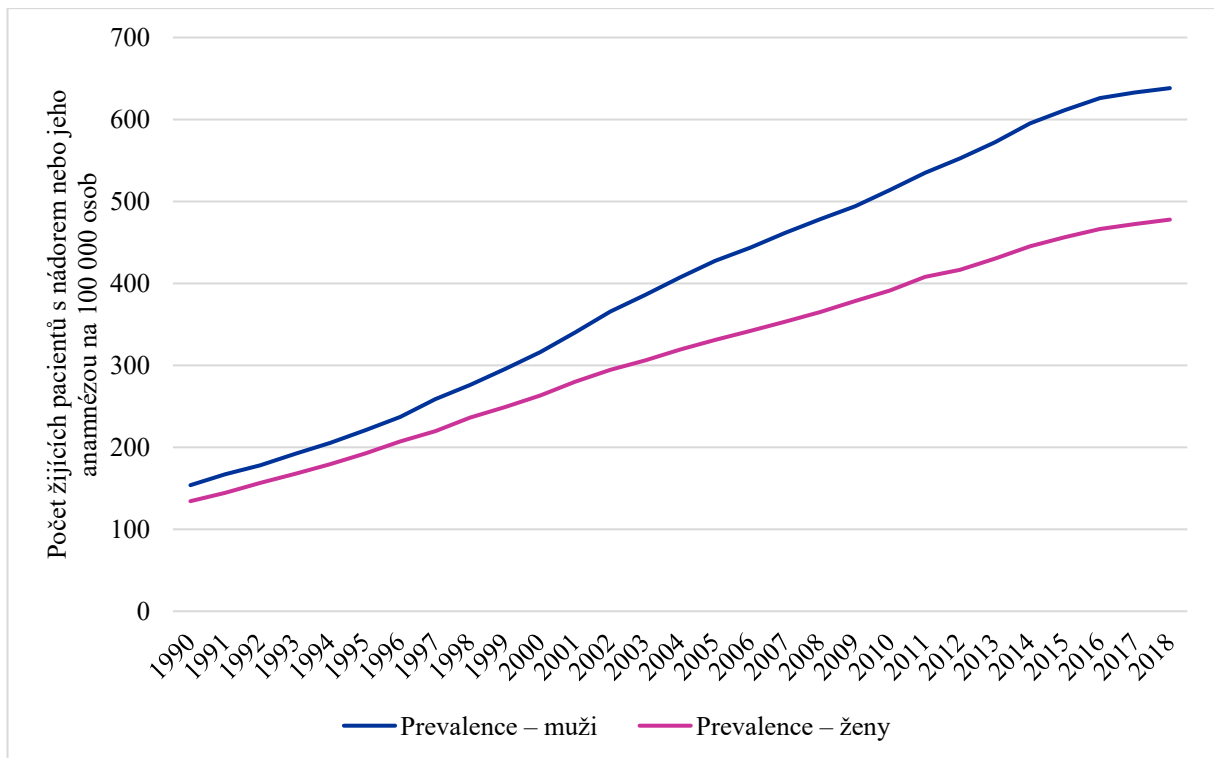


Graf 3.8.4: Vývoj incidence a mortality* C18–C20 celkem, přepočít na 100 000 osob

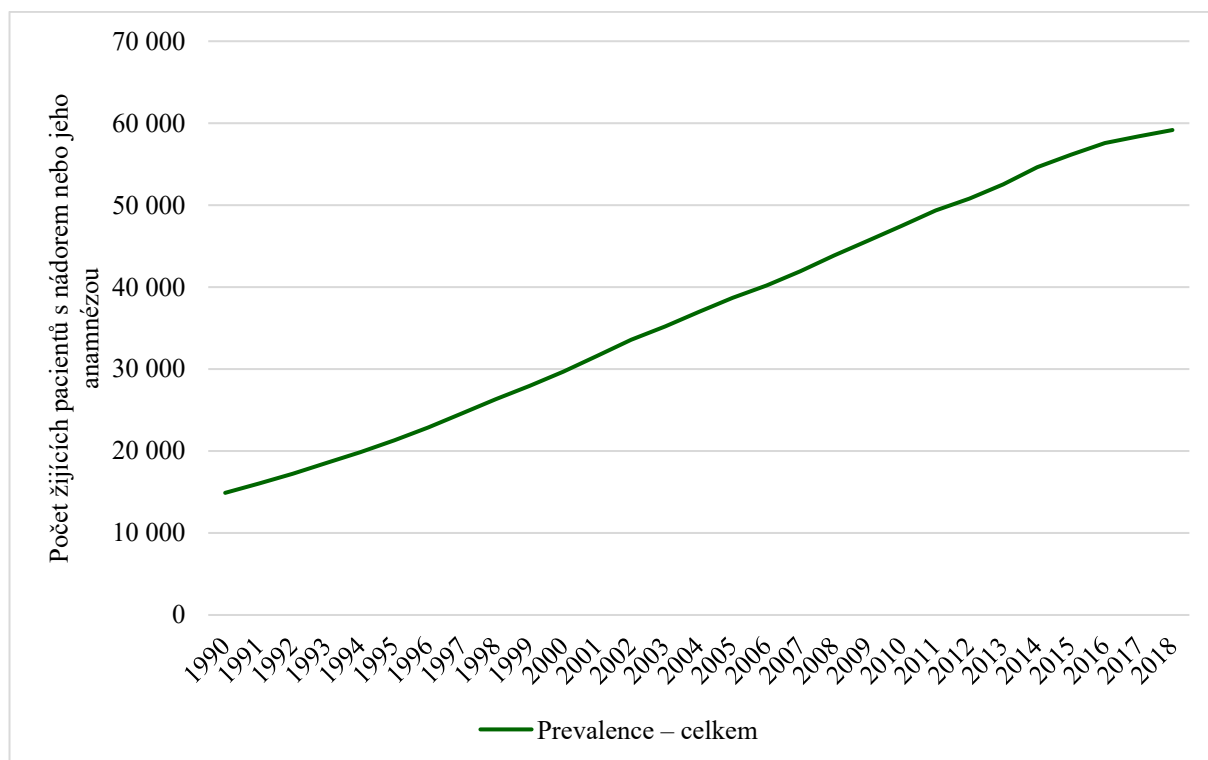
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



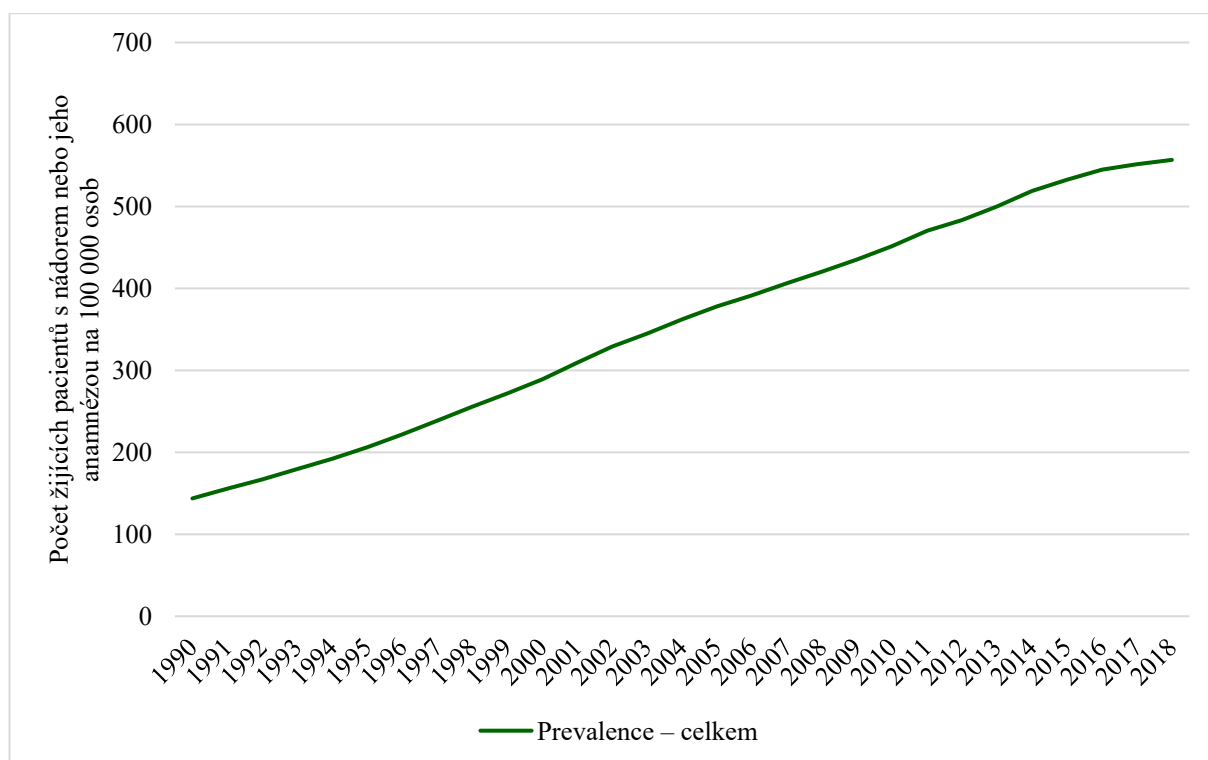
Graf 3.8.5: Vývoj prevalence C18–C20 dle pohlaví, absolutní počty



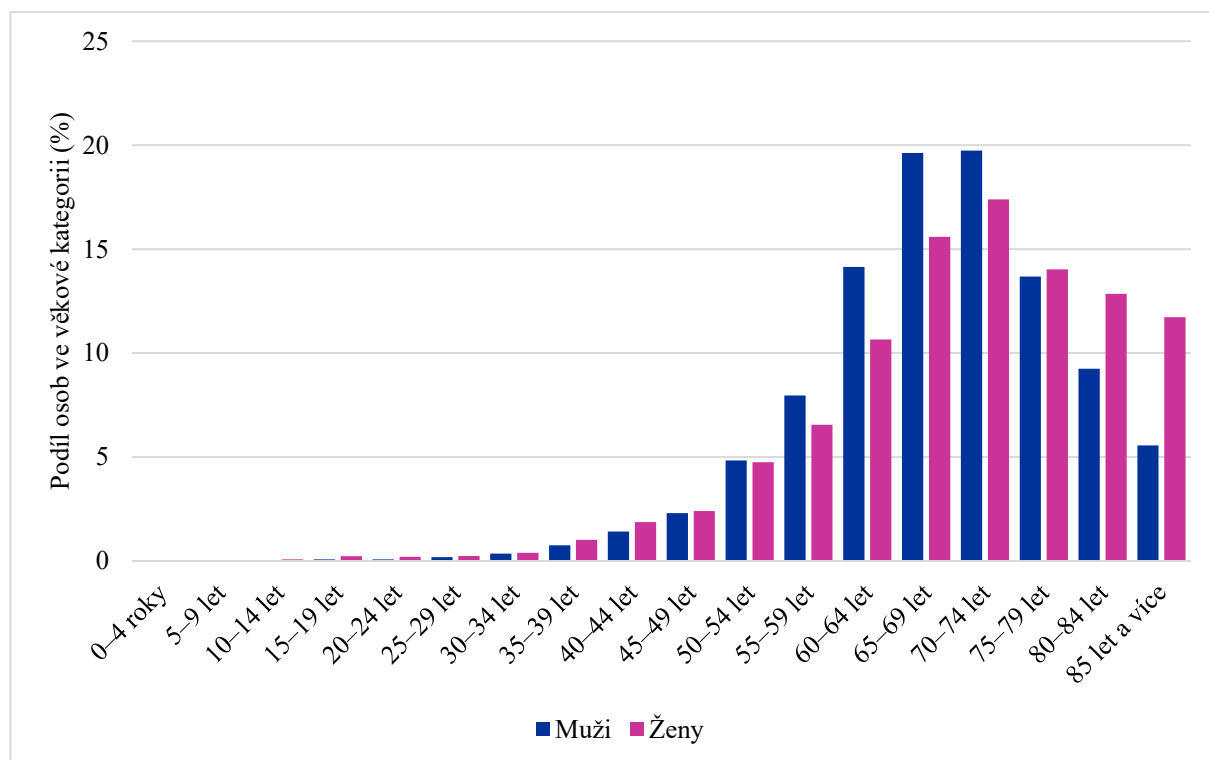
Graf 3.8.6: Vývoj prevalence C18–C20 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



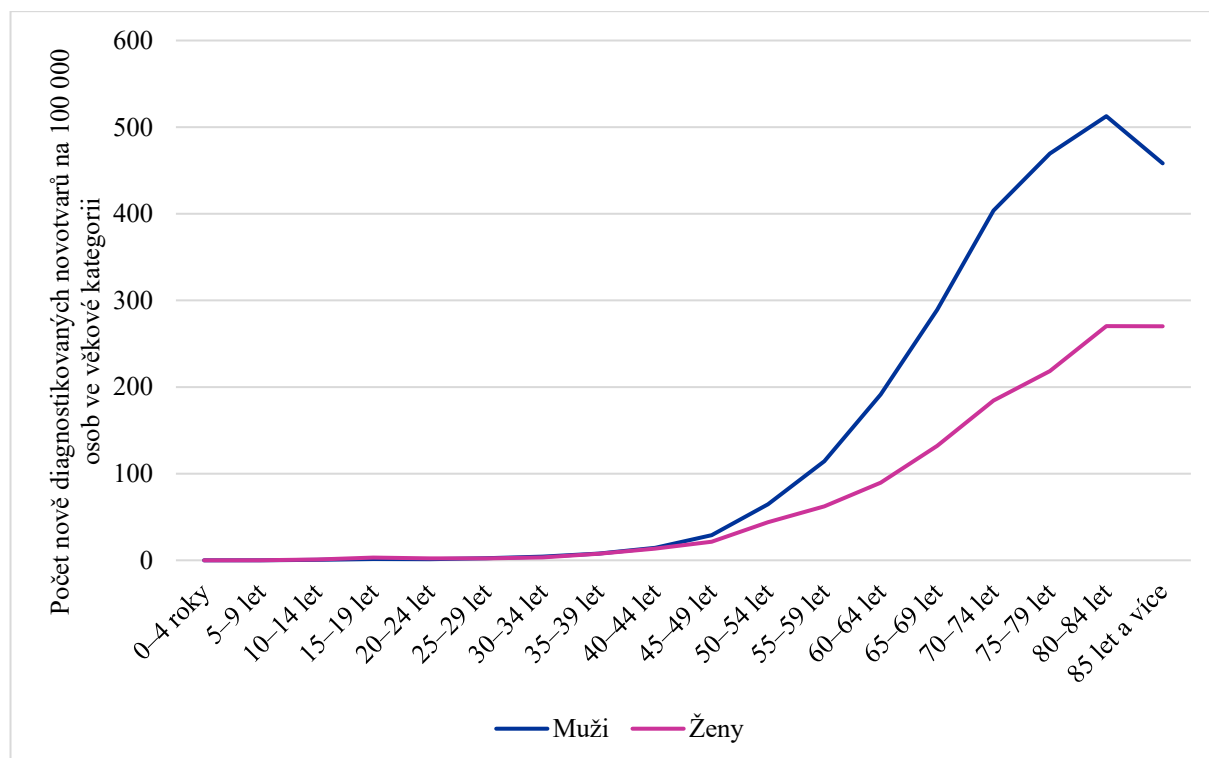
Graf 3.8.7: Vývoj prevalence C18–C20 celkem, absolutní počty



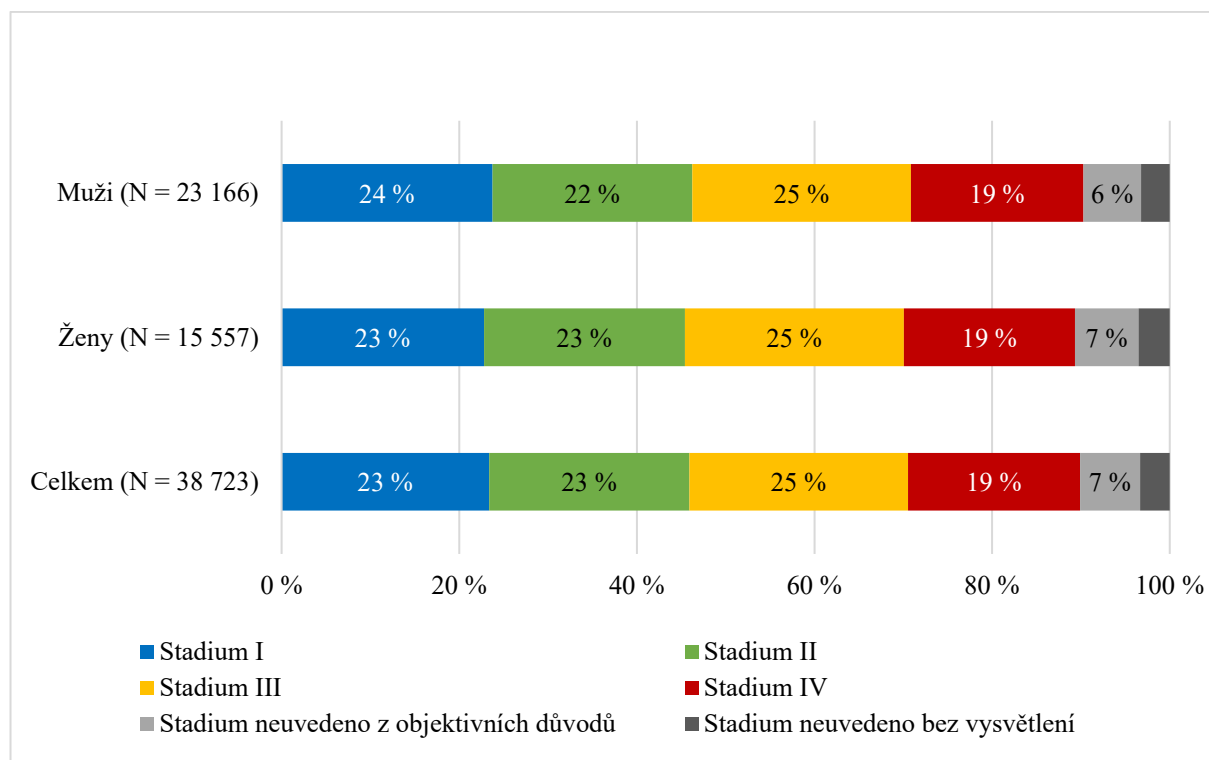
Graf 3.8.8: Vývoj prevalence C18–C20 celkem, přepočten na 100 000 osob



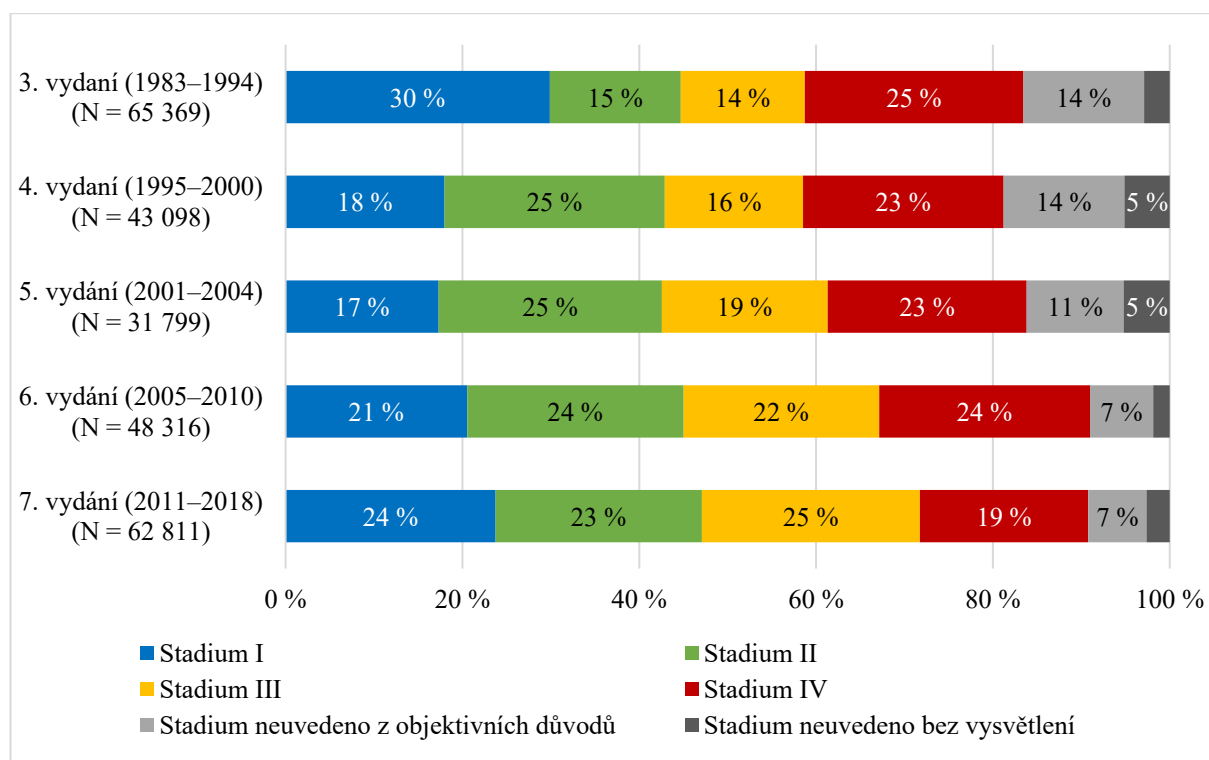
Graf 3.8.9: Věková struktura C18–C20 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.8.10: Věkově specifická incidence C18–C20 dle pohlaví, období 2014–2018

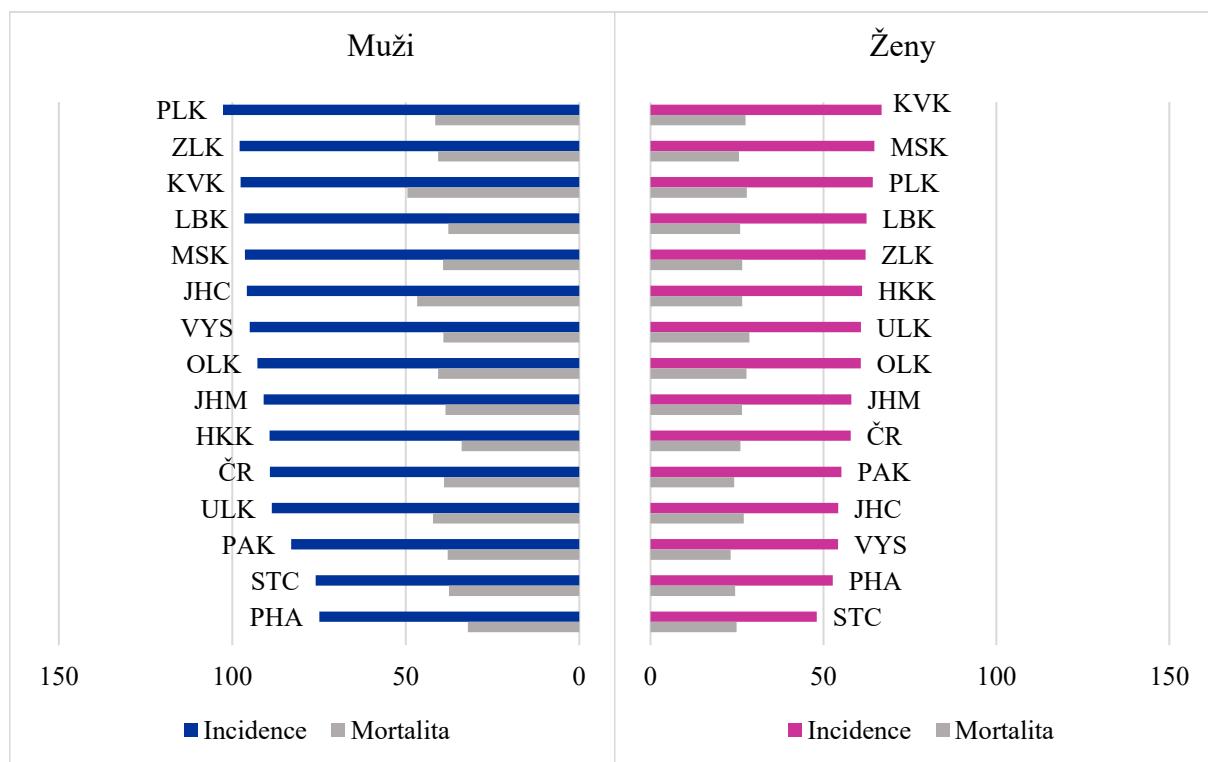


Graf 3.8.11: Zastoupení klinických stadií C18–C20 dle pohlaví, období 2014–2018

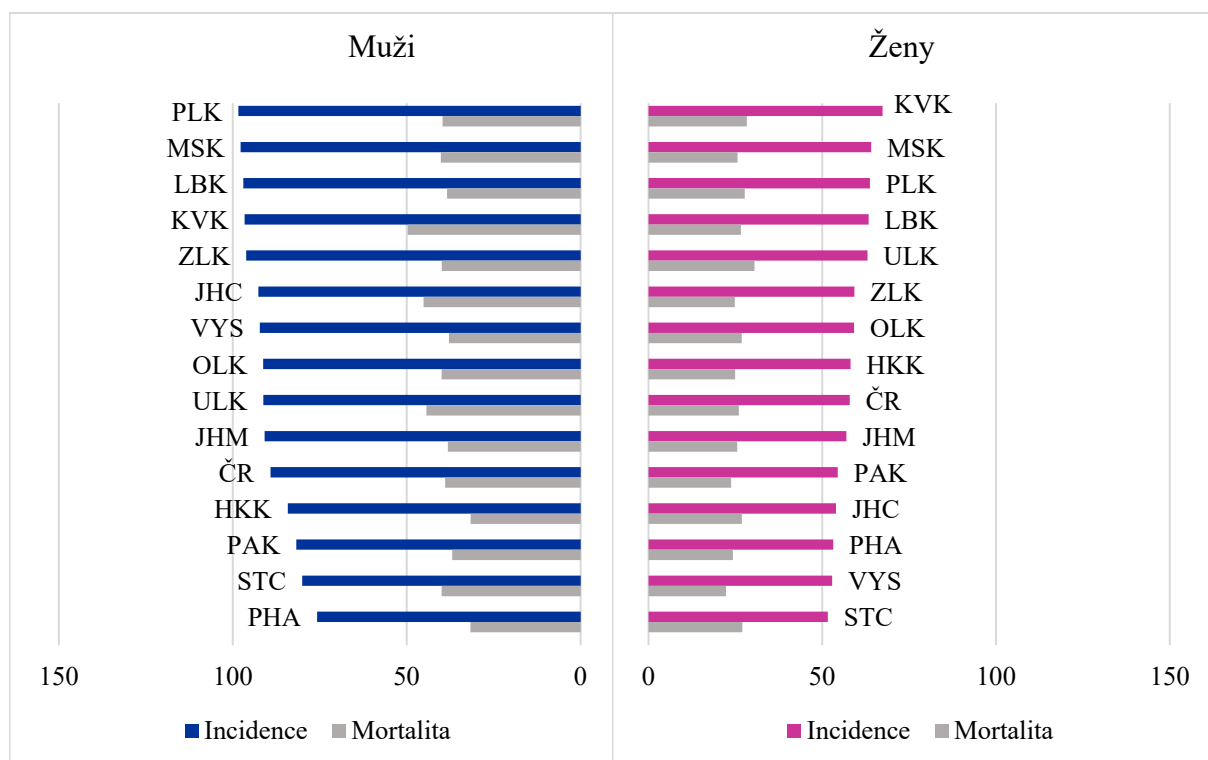


Graf 3.8.12: Zastoupení klinických stadií C18–C20 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

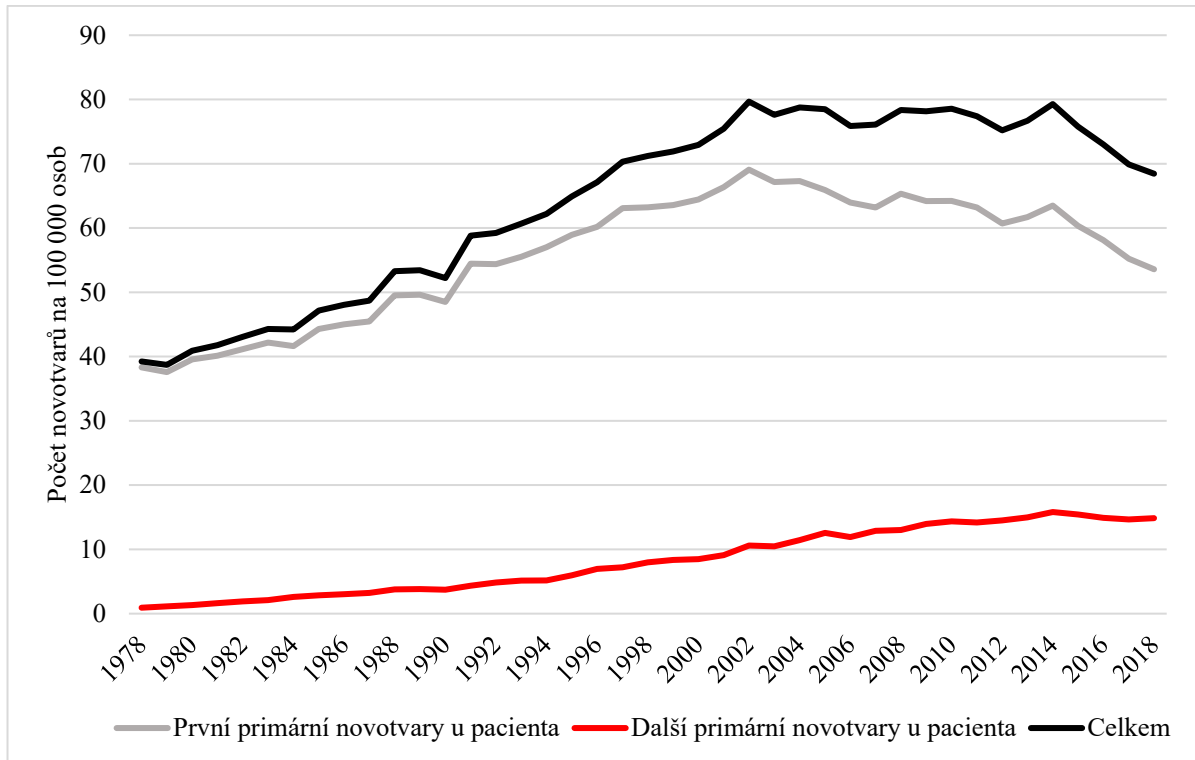


Graf 3.8.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C18–C20 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

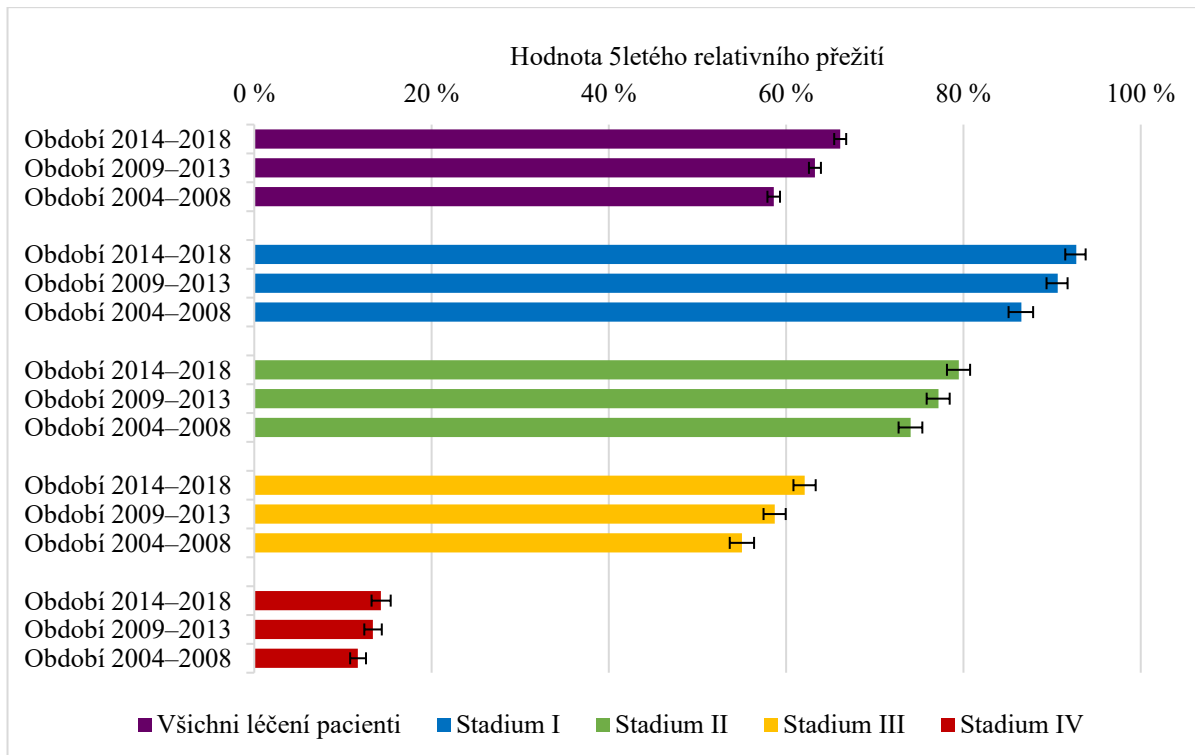


Graf 3.8.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C18–C20 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



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



Graf 3.8.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčných 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	610	334	944	645	340	985	629	332	961
Počet na 100 000	11,7	6,2	8,9	12,4	6,3	9,3	12,0	6,2	9,0
Věk při diagnóze ¹	69 (64, 75)	73 (65, 80)	70 (64, 76)	70 (64, 76)	74 (68, 81)	71 (65, 78)	71 (65, 76)	73 (66, 81)	71 (65, 77)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	515	314	829	566	327	893	576	351	927
Počet na 100 000	9,9	5,8	7,8	10,9	6,1	8,4	11,0	6,5	8,7
Věk při úmrtí ¹	70 (65, 77)	75 (67, 83)	72 (66, 80)	71 (64, 77)	74 (67, 81)	72 (65, 78)	71 (65, 77)	74 (68, 82)	72 (66, 79)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	655	358	1 013	696	363	1 059	704	351	1 055
Počet na 100 000	12,6	6,7	9,6	13,4	6,7	10,0	13,5	6,5	9,9
Věk žijících pacientů ¹	68 (62, 74)	70 (61, 77)	69 (62, 75)	69 (62, 75)	71 (62, 77)	69 (62, 76)	70 (63, 75)	70 (61, 77)	70 (62, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	712 (93,7 %)			732 (88,3 %)			766 (82,2 %)		
Další PN	48 (6,3 %)			97 (11,7 %)			166 (17,8 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	4,6 (3,8; 5,5)			6,5 (5,6; 7,4)			6,1 (5,4; 7,0)		
Léčení pacienti ²	10,7 (8,7; 12,9)			12,3 (10,5; 14,2)			13,9 (12,0; 16,0)		

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 jater a intrahepatálních žlučových cest v dlouhodobém trendu narůstá. V roce 2018 bylo toto onemocnění 15. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,6 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 961 případů, tedy 9,0 na 100 000 osob, což bylo o 2,4 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 2,0 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 29.–31. 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 2018 (3,4 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN jater a intrahepatálních žlučových cest v roce 2018 zemřelo 927 osob, tj. 8,7 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 3,8 % více oproti předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje ČR v Evropě 30.–32. příčku [5].

Prevalence ZN jater a intrahepatálních žlučových cest setrvale narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 1 055 osob s tímto onemocněním, tj. 9,9 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak klesl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,4 %. 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 2018 byl 2,1 : 1.

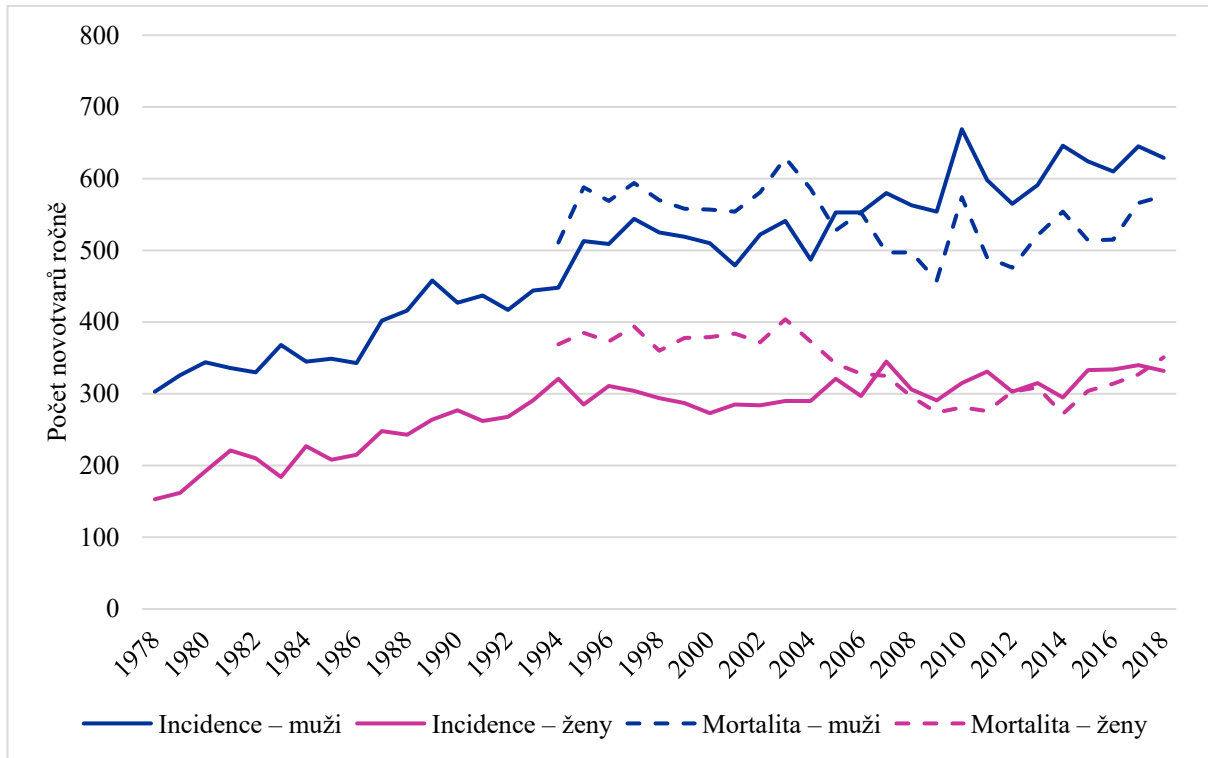
Věkové složení osob s hlášeným ZN jater a intrahepatálních žlučových cest je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 71 let, 50 % pacientů bylo ve věku 64–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce 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 2014–2018 tvořil podíl klinických stadií III a IV 49 % všech nově diagnostikovaných onemocnění.

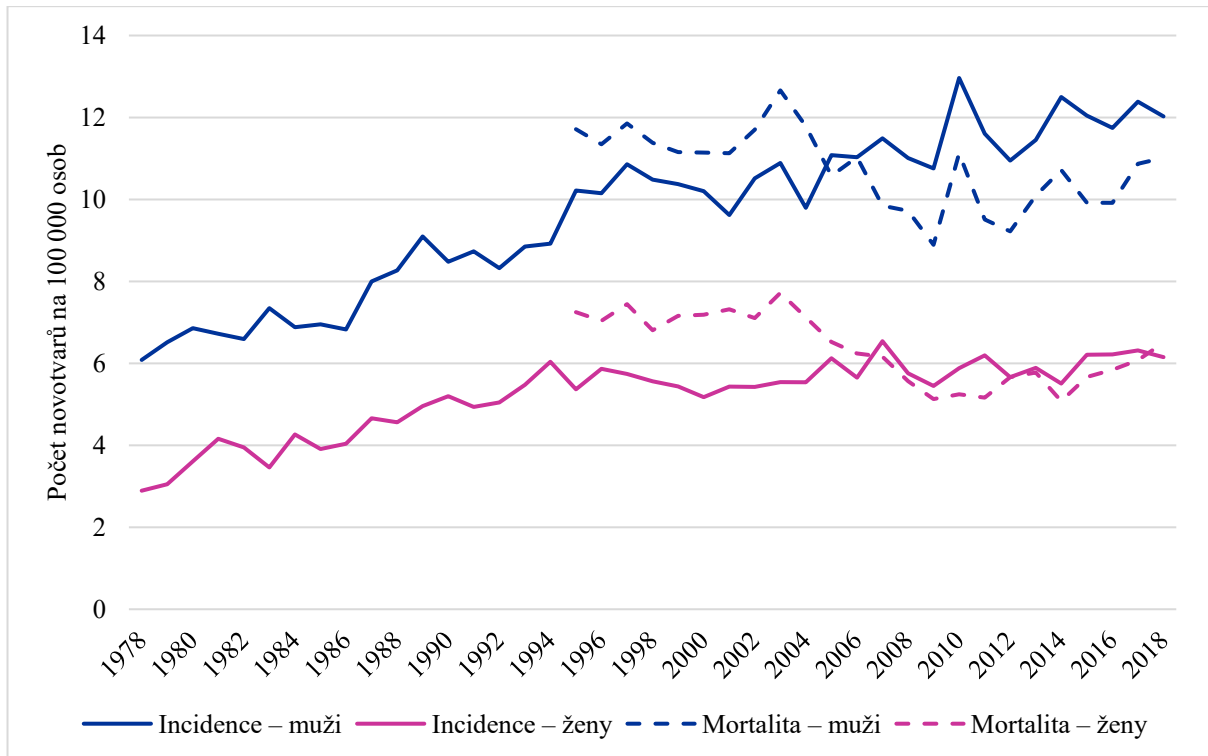
Regionální srovnání výskytu této diagnózy ukazuje mezi jednotlivými kraji ČR značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence nově hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla u mužů zaznamenána v Hlavním městě Praha, u žen v Jihočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence byla patrná u mužů ve Zlínském kraji, u žen v Pardubickém kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN jater a intrahepatálních žlučových cest diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 181 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,7 na 100 000 osob, což bylo o 8,9 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 17,8 % všech nově diagnostikovaných ZN jater a intrahepatálních žlučových cest v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty pouze 13,9 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o více jak 3 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o necelých 13 %.

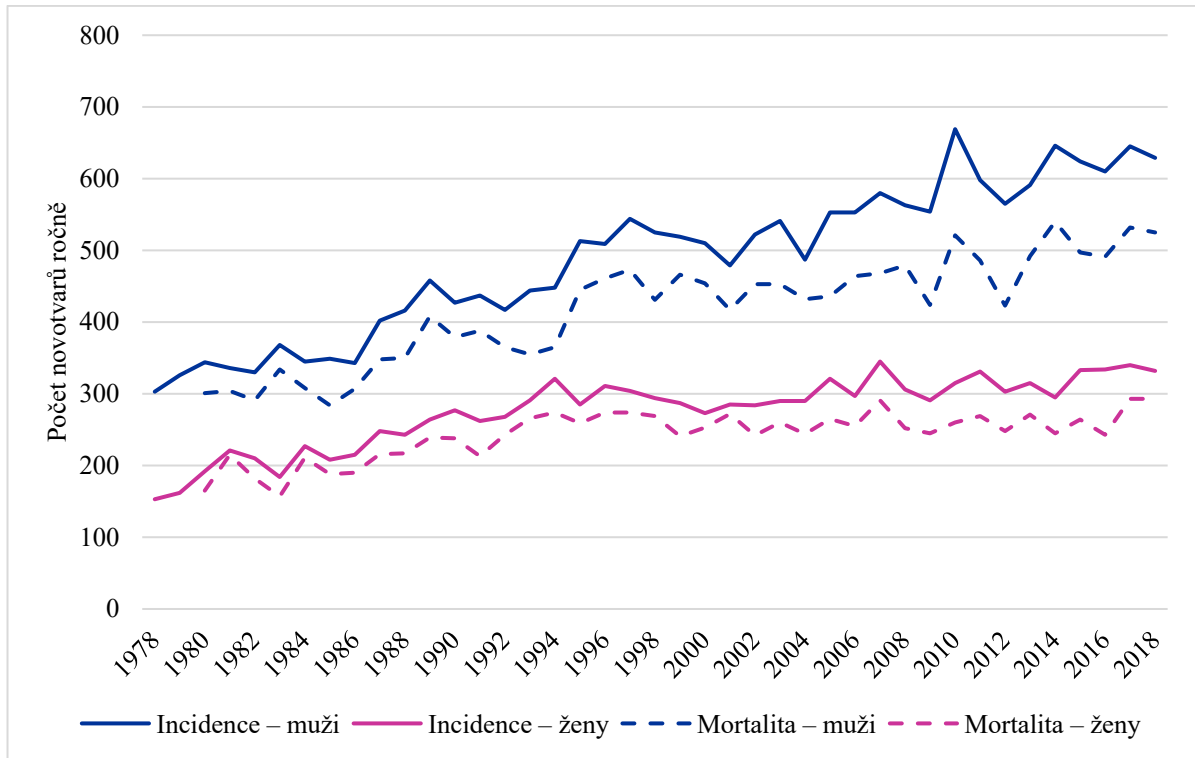


Graf 3.9.1a: Vývoj incidence a mortality* C22 dle pohlaví, absolutní počty

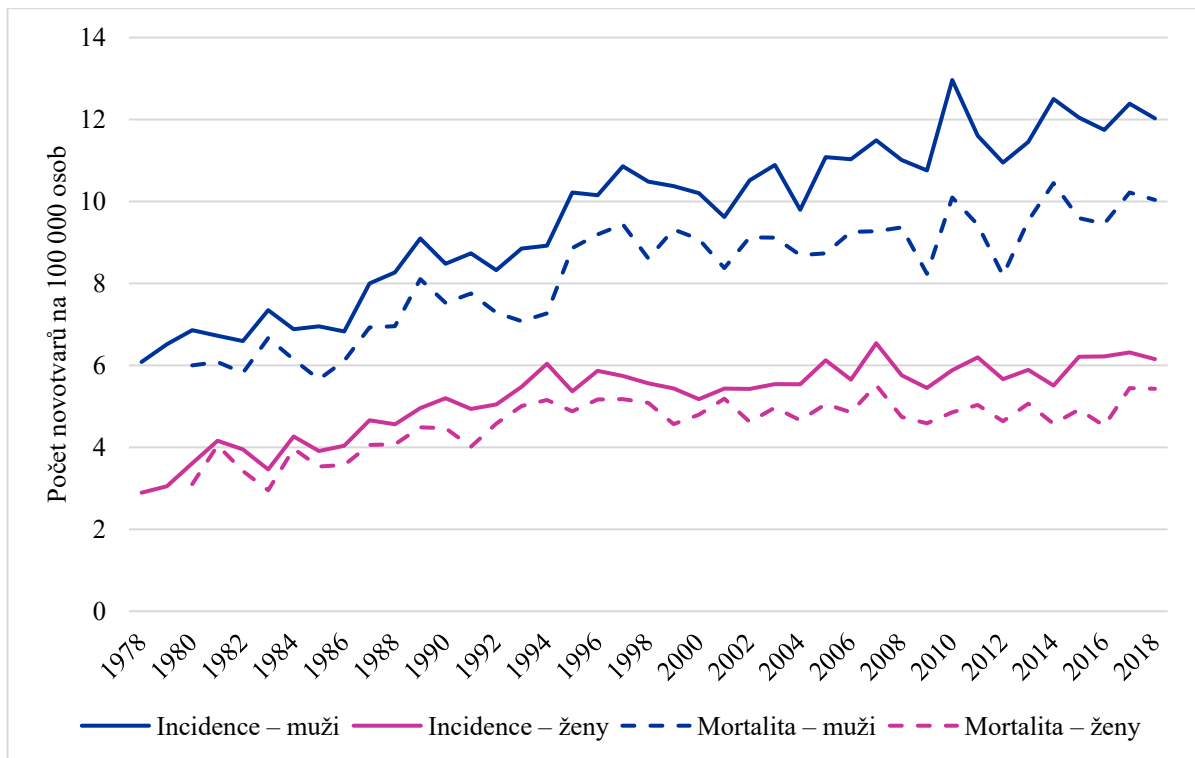


Graf 3.9.2a: Vývoj incidence a mortality* C22 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

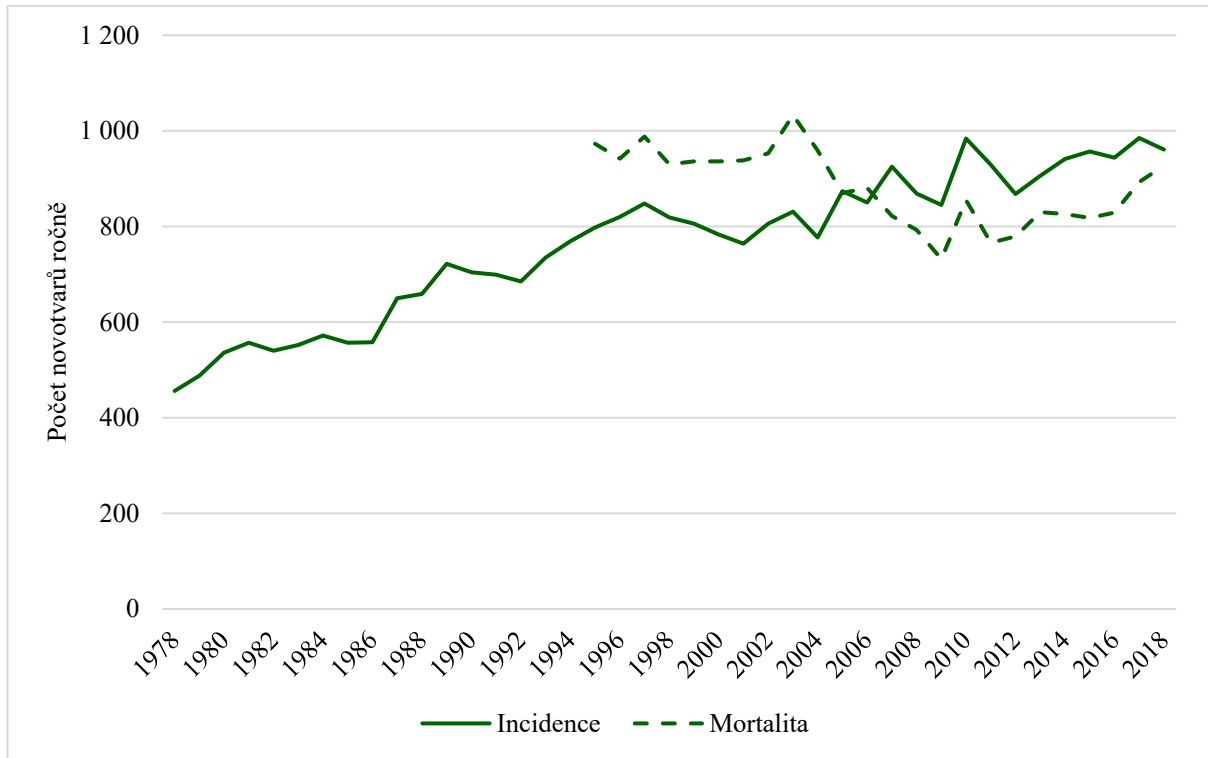
* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



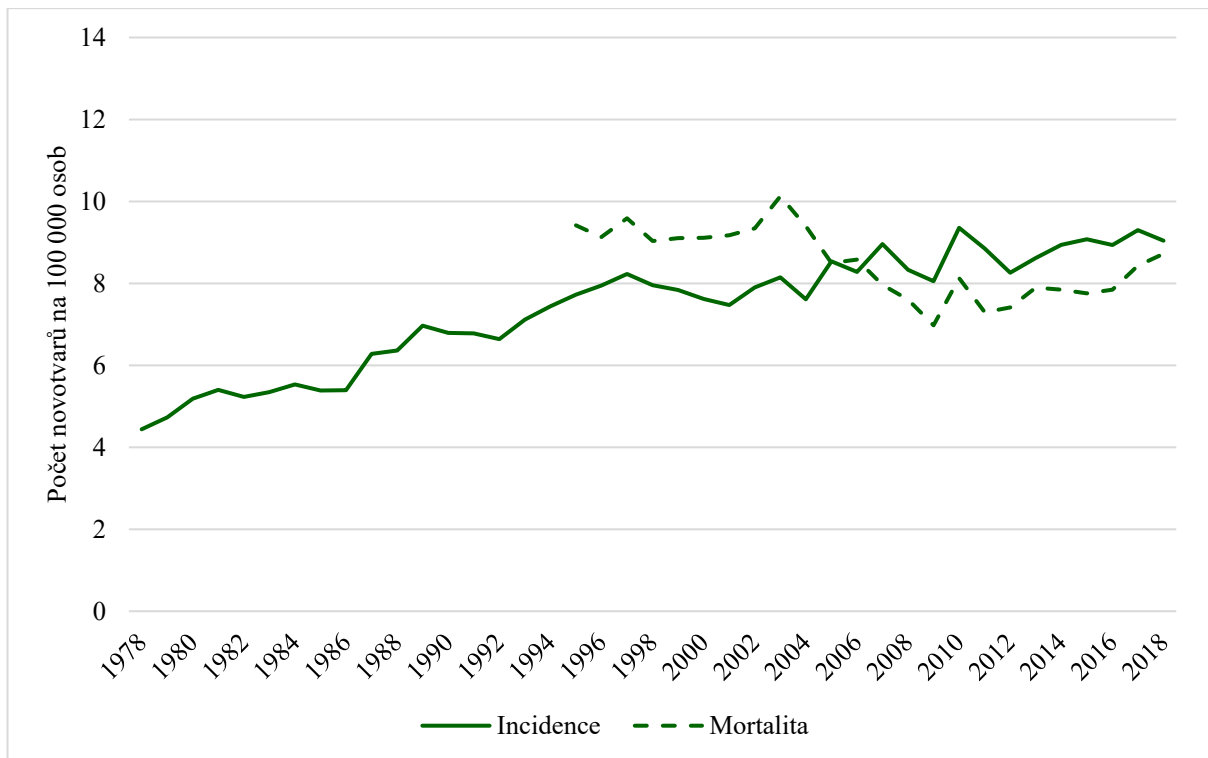
Graf 3.9.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C22 dle pohlaví, absolutní počty



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

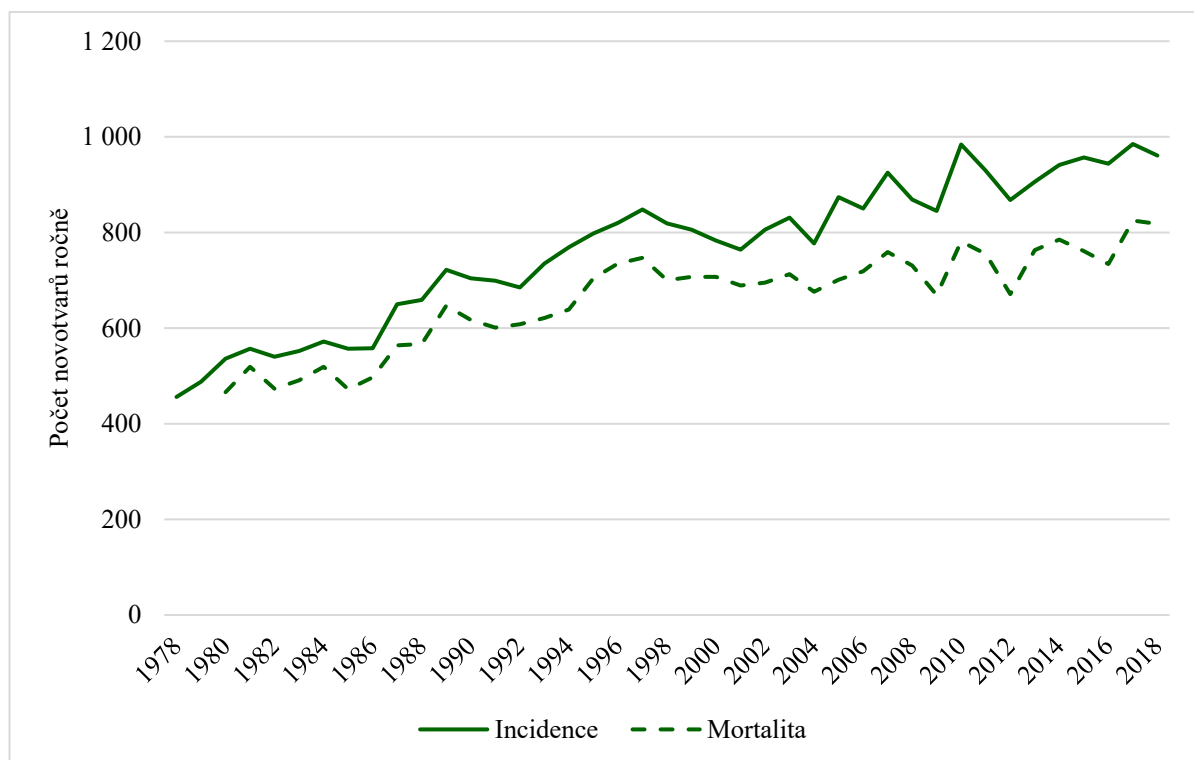


Graf 3.9.3a: Vývoj incidence a mortality* C22 celkem, absolutní počty

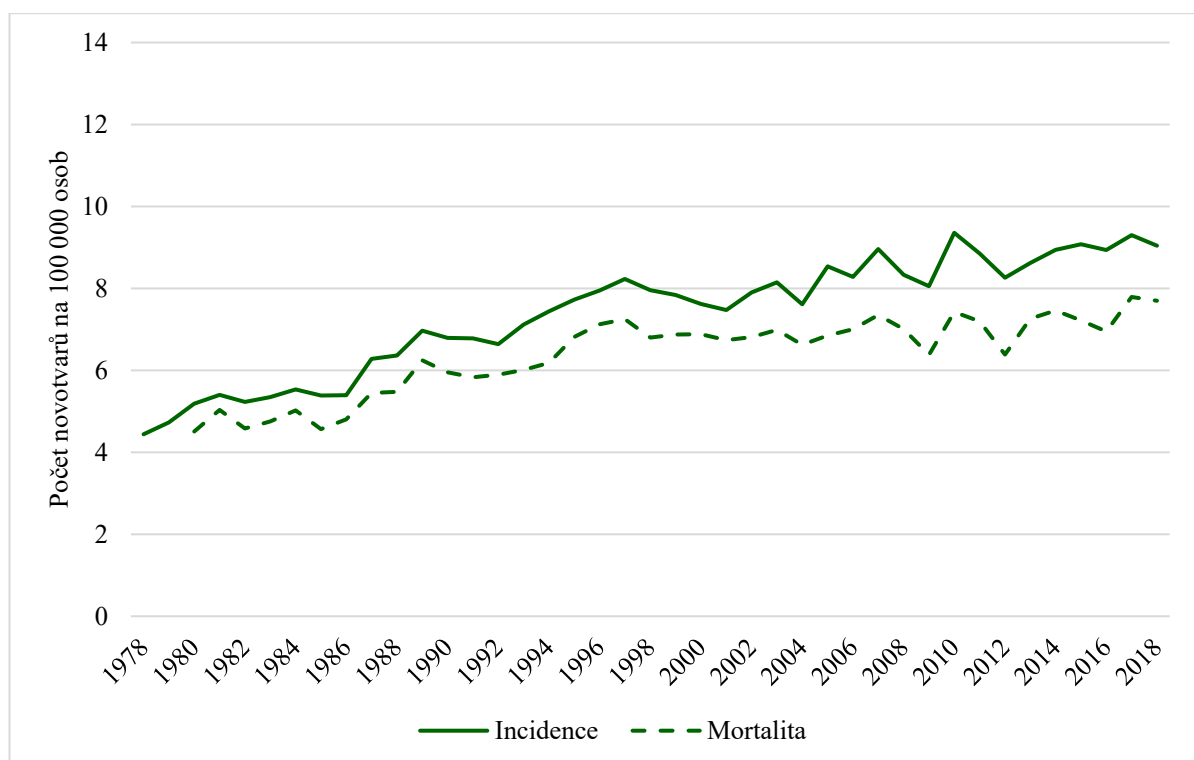


Graf 3.9.4a: Vývoj incidence a mortality* C22 celkem, přepočet na 100 000 osob

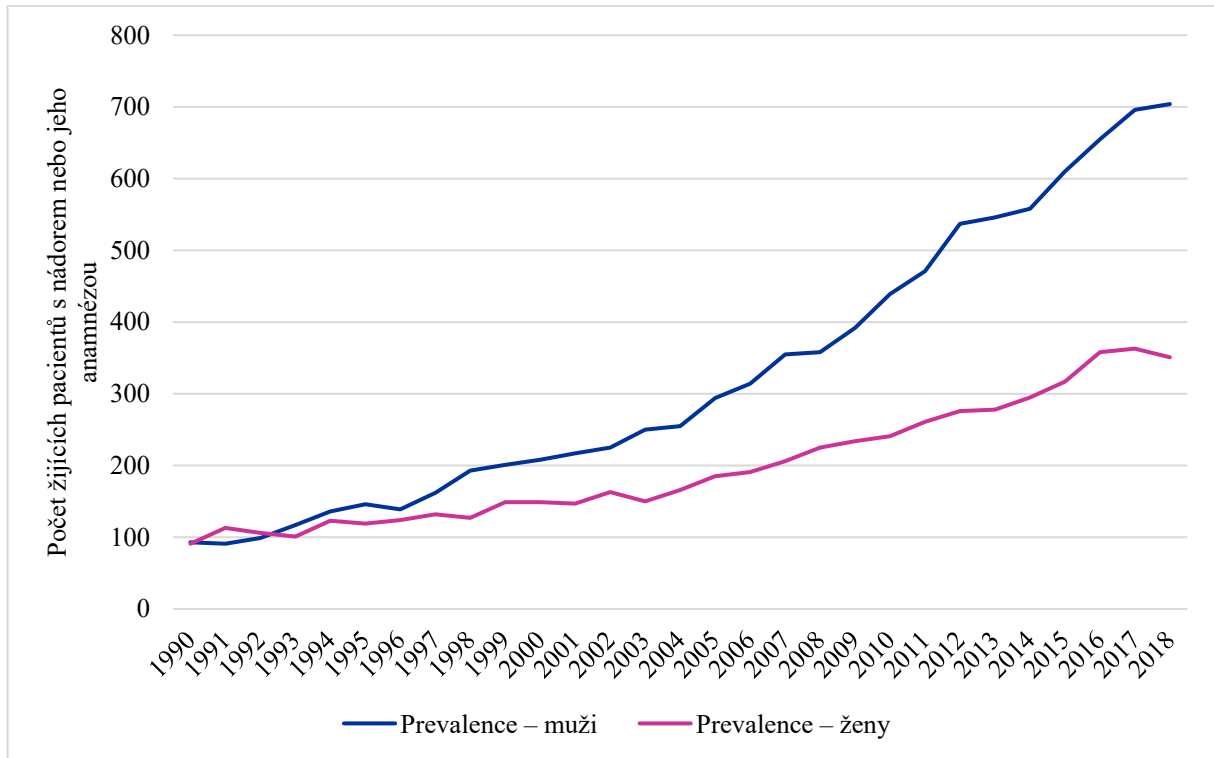
* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



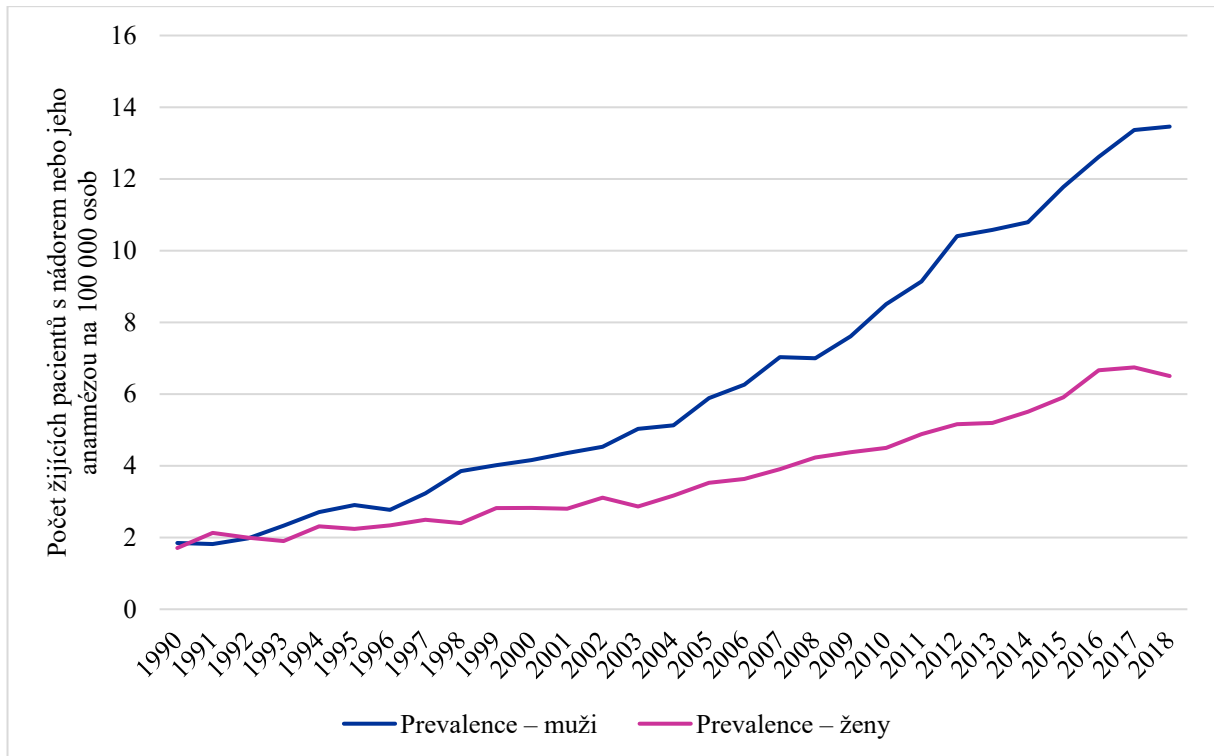
Graf 3.9.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C22 celkem, absolutní počty



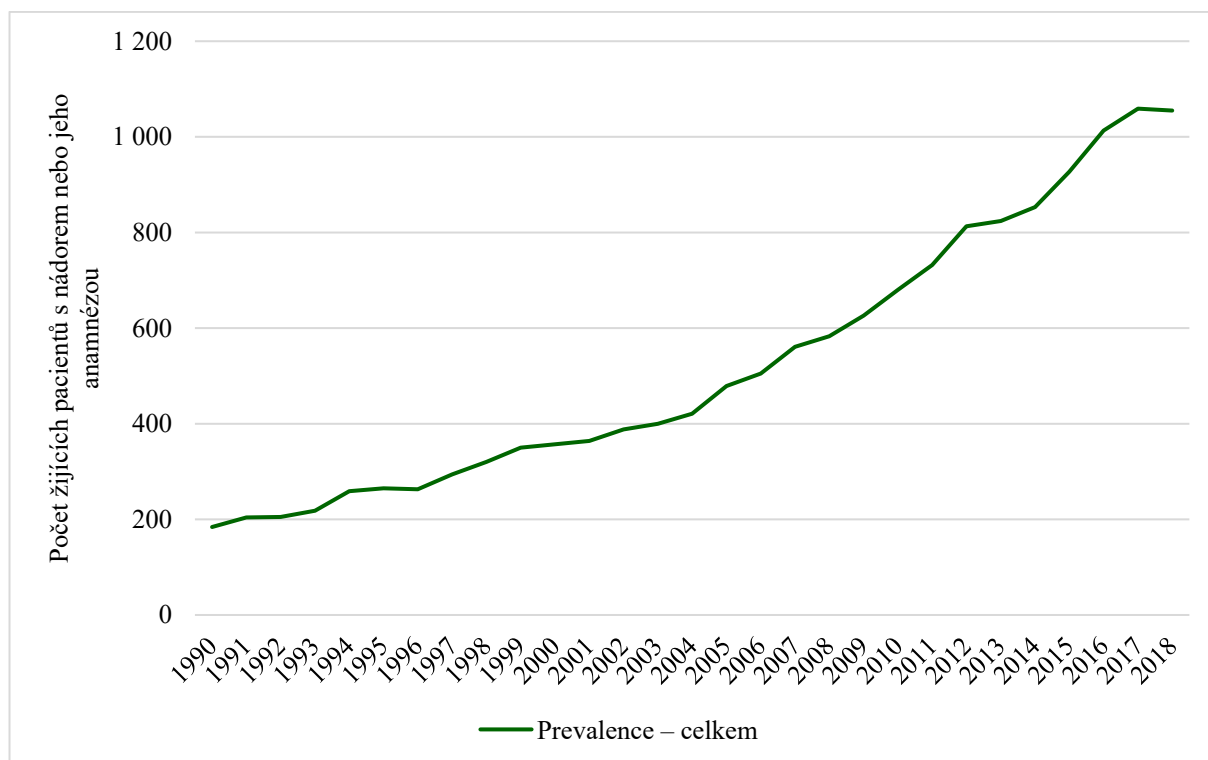
Graf 3.9.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C22 celkem, přepočet na 100 000 osob



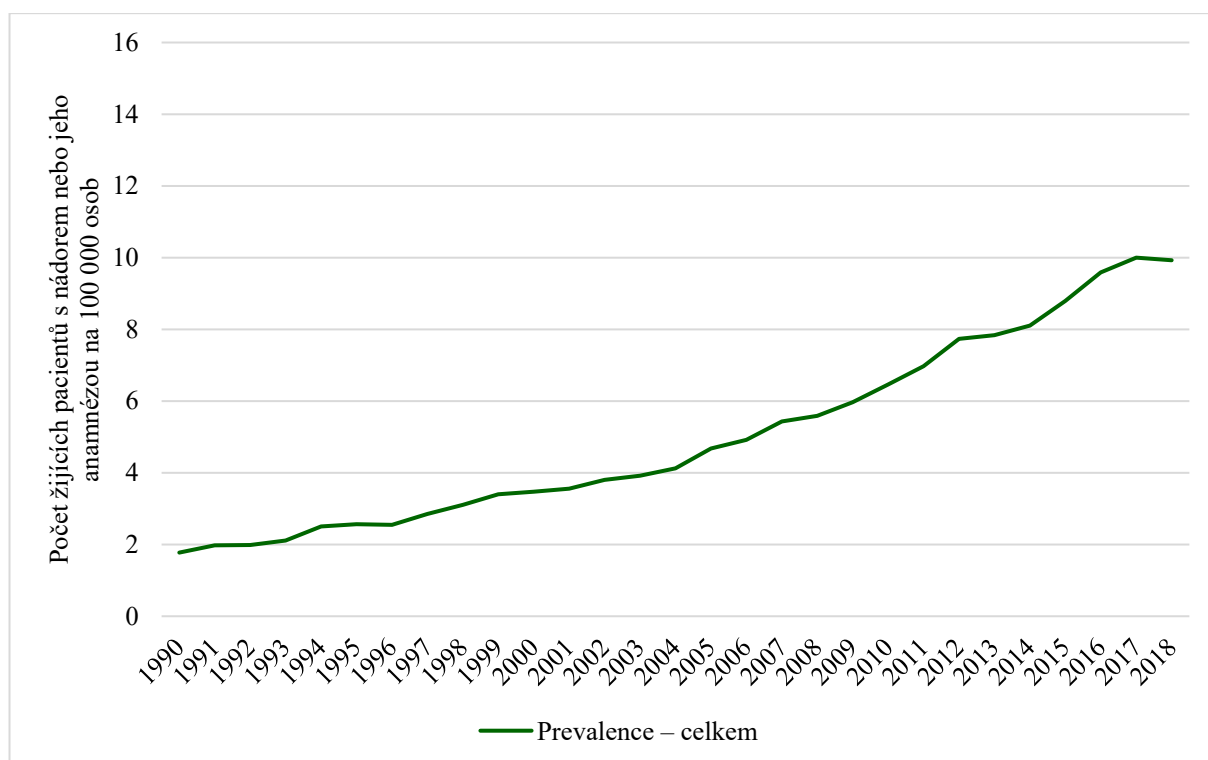
Graf 3.9.5: Vývoj prevalence C22 dle pohlaví, absolutní počty



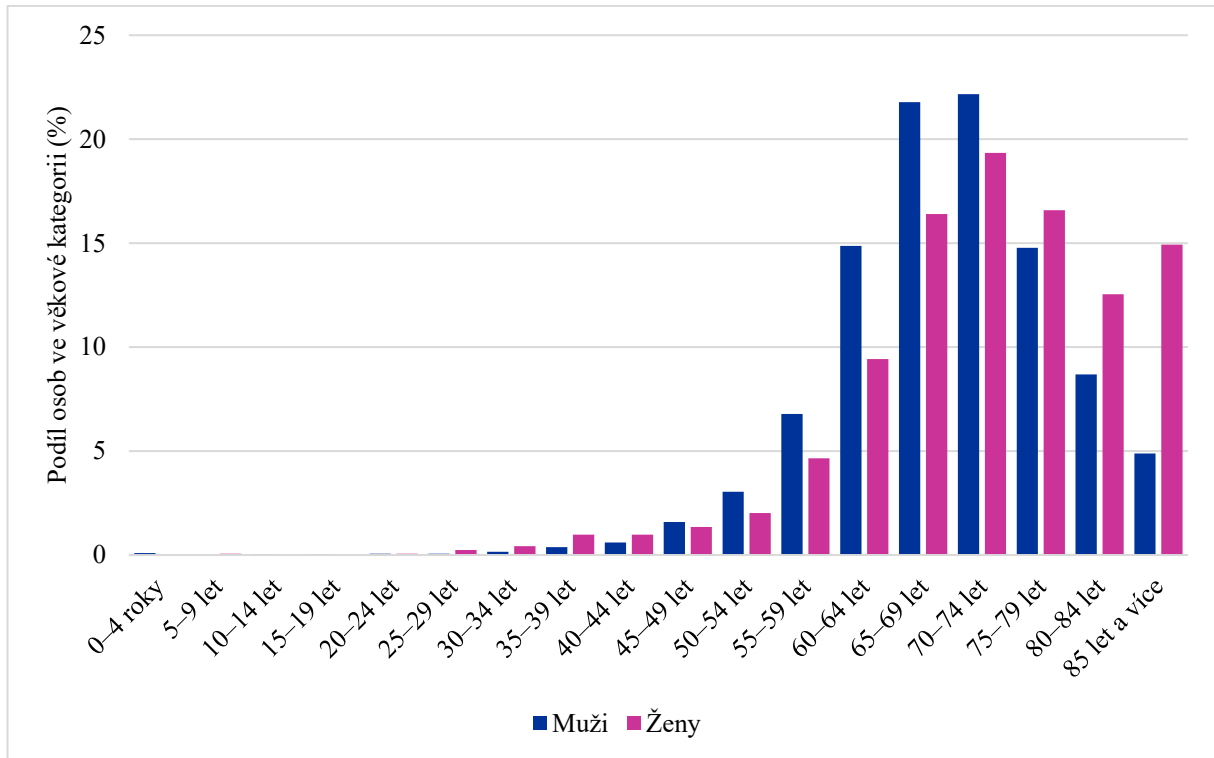
Graf 3.9.6: Vývoj prevalence C22 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



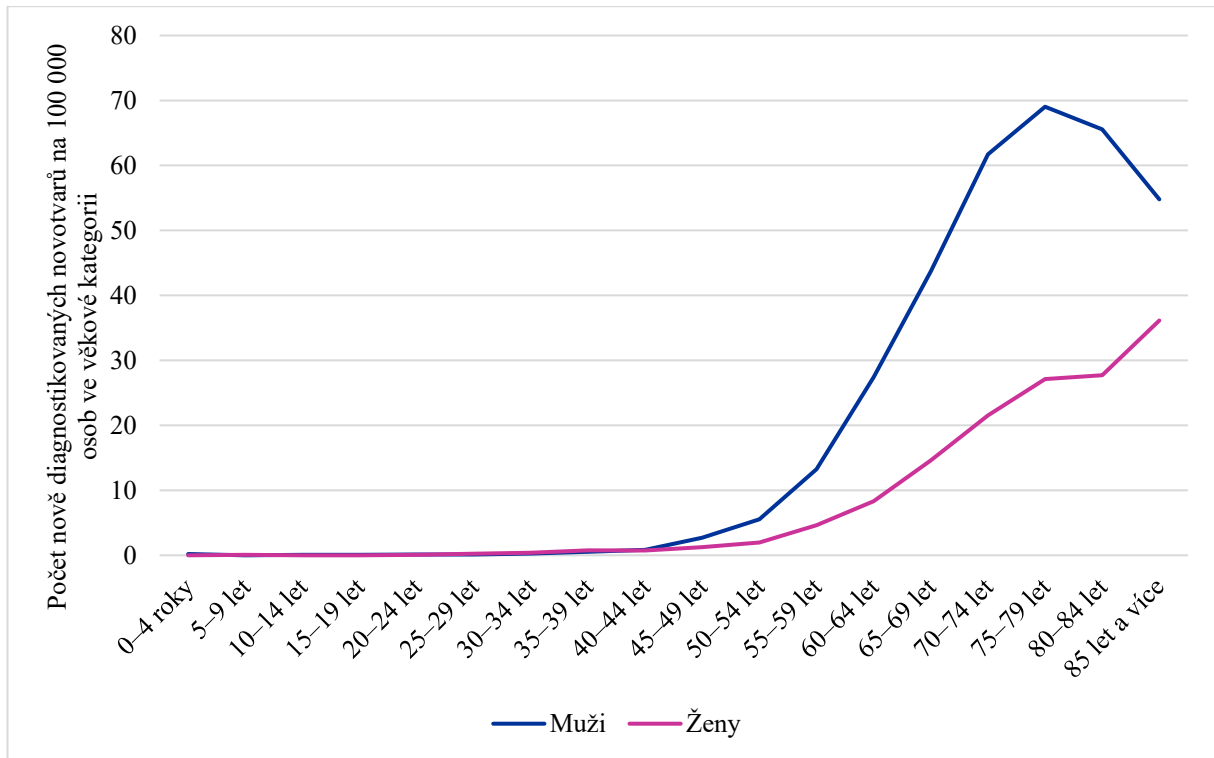
Graf 3.9.7: Vývoj prevalence C22 celkem, absolutní počty



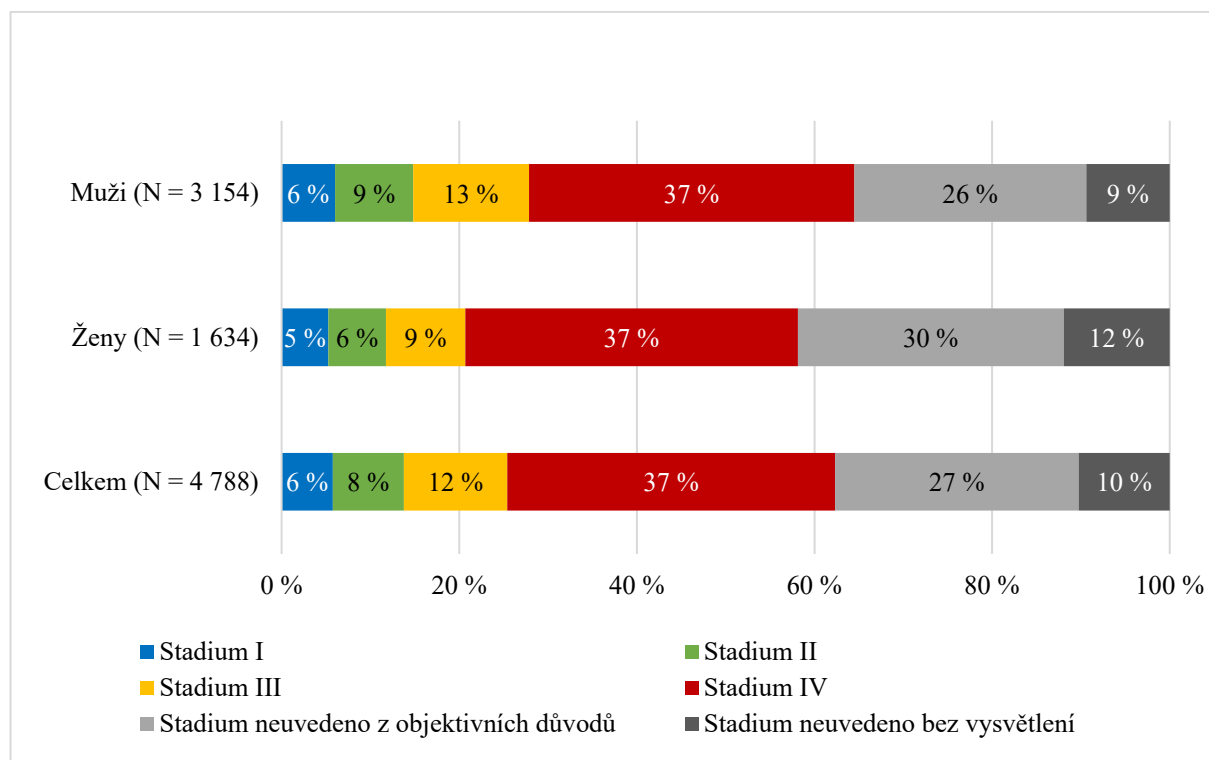
Graf 3.9.8: Vývoj prevalence C22 celkem, přepočít na 100 000 osob



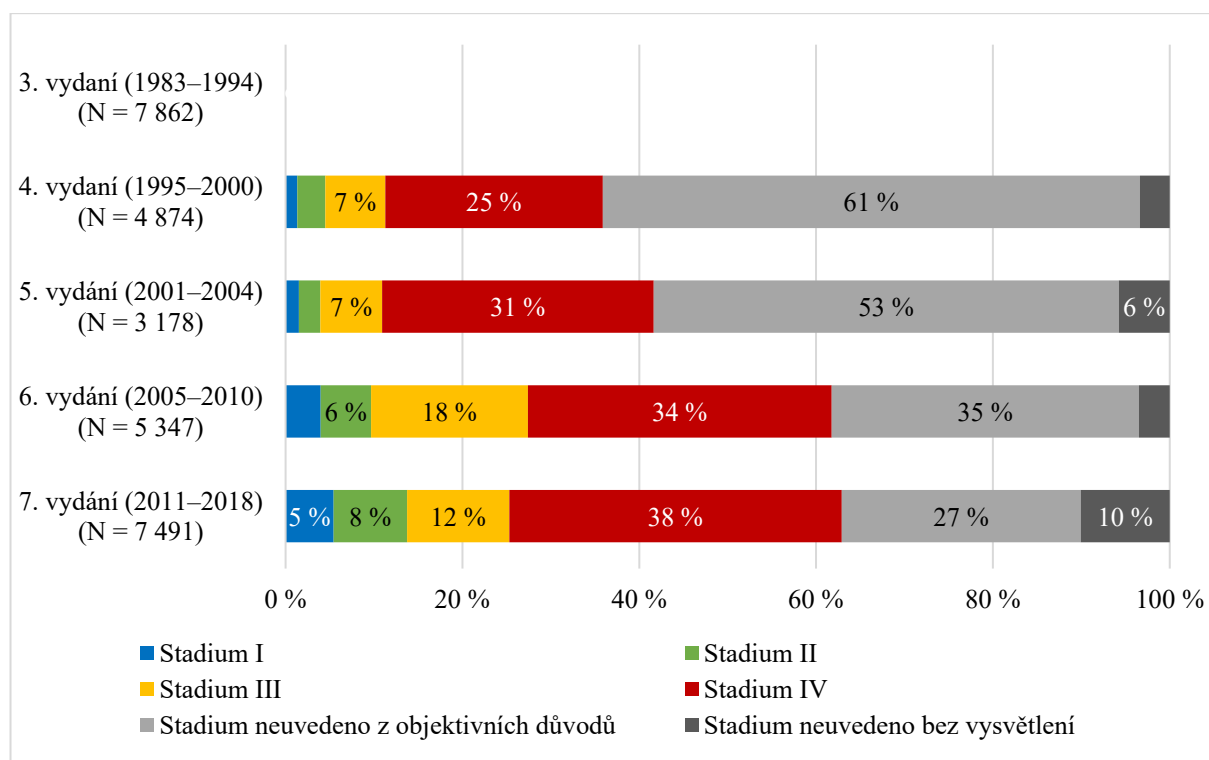
Graf 3.9.9: Věková struktura C22 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.9.10: Věkově specifická incidence C22 dle pohlaví, období 2014–2018

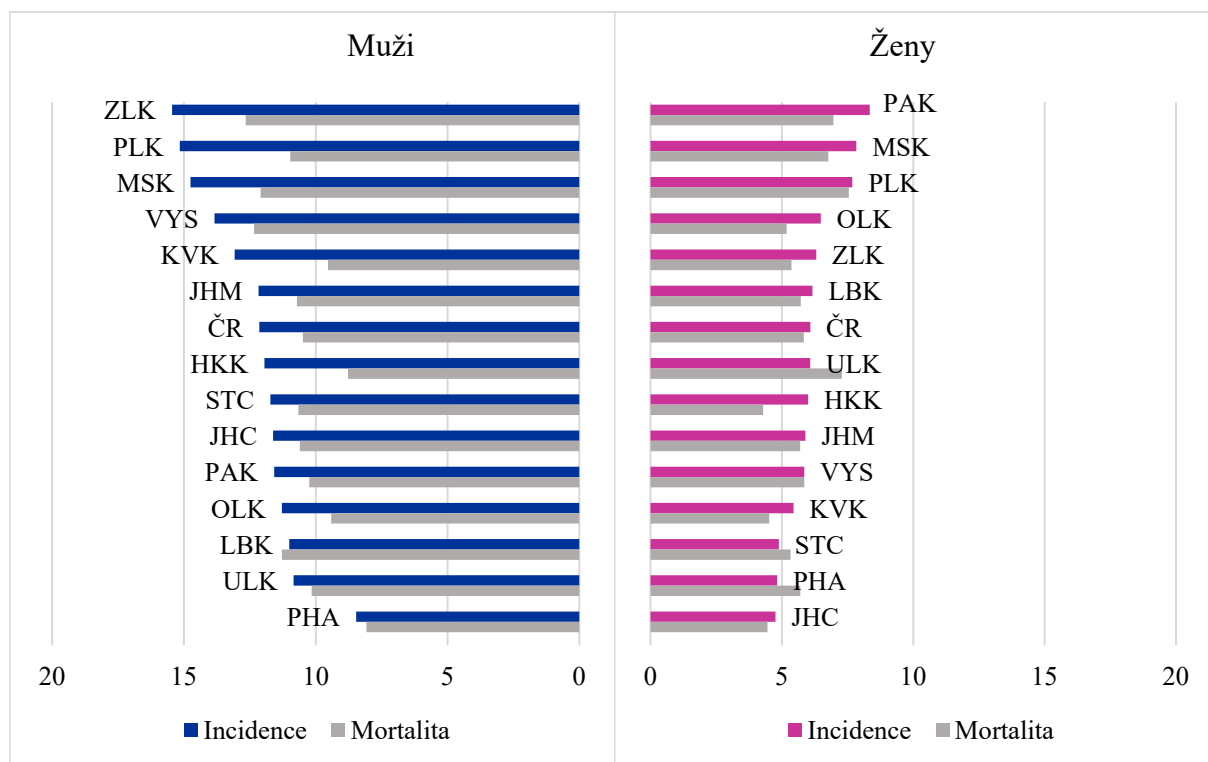


Graf 3.9.11: Zastoupení klinických stadií C22 dle pohlaví, období 2014–2018

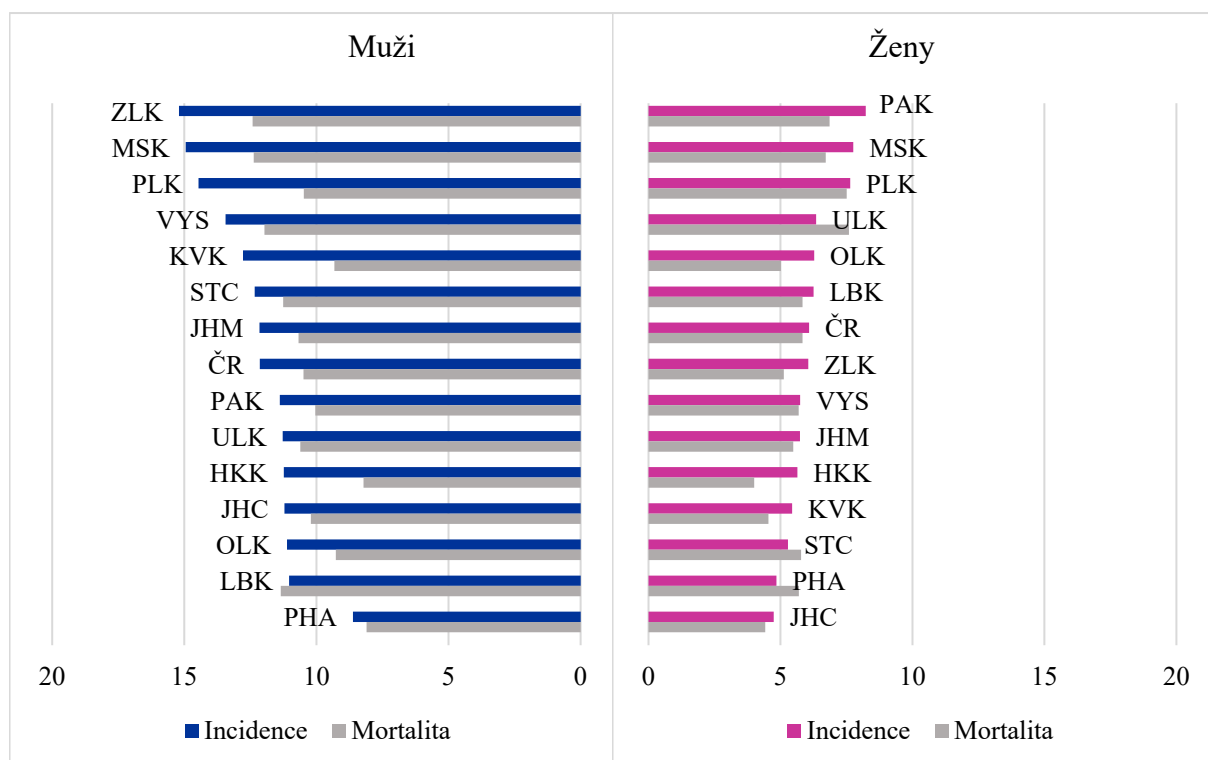


Graf 3.9.12: Zastoupení klinických stadií C22 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018 (dělení do stadií definováno od roku 1995)

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.



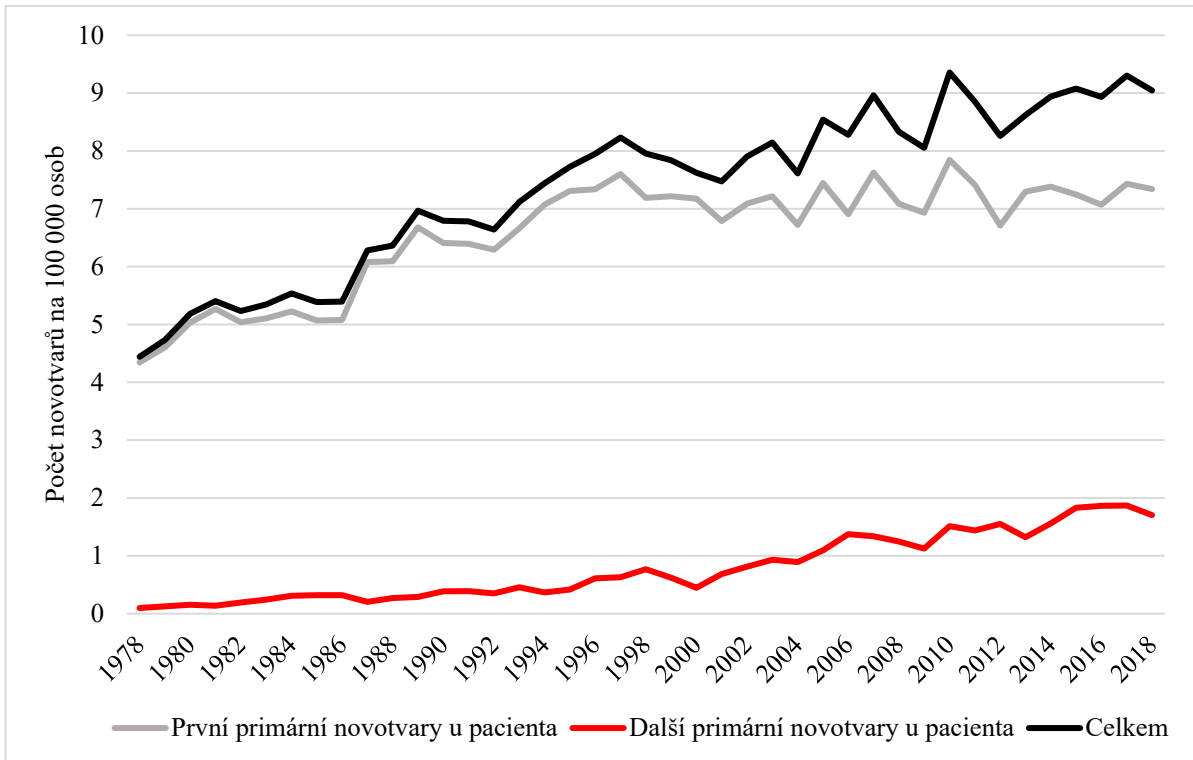
Graf 3.9.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C22 dle pohlaví – přepočet na 100 000 osob, období 2014–2018



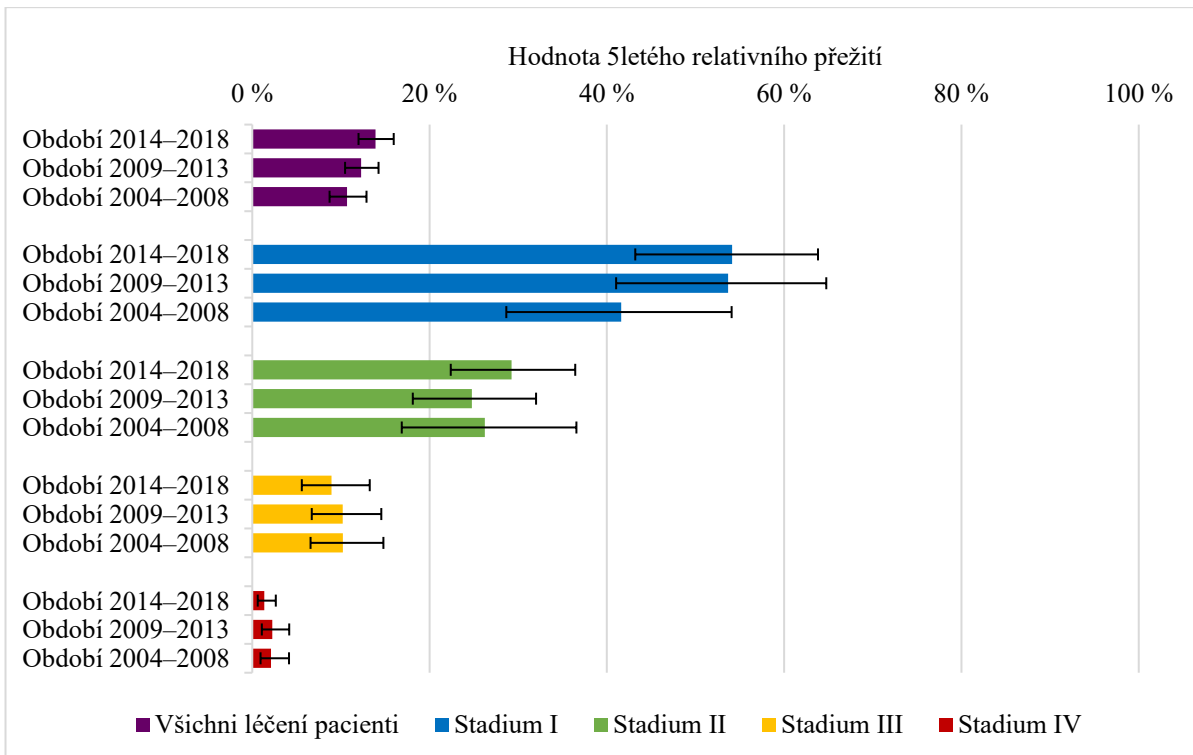
Graf 3.9.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C22 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	337	529	866	301	474	775	322	472	794
Počet na 100 000	6,5	9,8	8,2	5,8	8,8	7,3	6,2	8,7	7,5
Věk při diagnóze ¹	72 (65, 78)	73 (66, 81)	72 (66, 80)	71 (65, 78)	74 (66, 81)	73 (66, 80)	71 (65, 77)	73 (67, 81)	72 (66, 79)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	301	419	720	257	397	654	289	415	704
Počet na 100 000	5,8	7,8	6,8	4,9	7,4	6,2	5,5	7,7	6,6
Věk při úmrtí ¹	73 (66, 80)	73 (67, 82)	73 (67, 81)	72 (66, 78)	75 (68, 82)	73 (67, 81)	72 (65, 79)	75 (67, 82)	74 (67, 81)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	591	972	1 563	599	973	1 572	594	957	1 551
Počet na 100 000	11,4	18,1	14,8	11,5	18,1	14,8	11,4	17,7	14,6
Věk žijících pacientů ¹	71 (64, 77)	73 (66, 80)	72 (66, 79)	71 (65, 77)	73 (67, 80)	72 (66, 79)	71 (65, 77)	73 (67, 80)	72 (66, 79)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	981 (93,0 %)			881 (87,6 %)			711 (82,5 %)		
Další PN	74 (7,0 %)			125 (12,4 %)			151 (17,5 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	9,9 (8,9; 11,0)			10,9 (9,8; 12,0)			10,7 (9,7; 11,8)		
Léčení pacienti ²	16,9 (15,1; 18,8)			18,8 (16,9; 20,7)			20,6 (18,6; 22,7)		

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 žlučníku a žlučových cest v dlouhodobém časovém trendu klesá. V roce 2018 bylo toto onemocnění 18. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,3 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 794 případů, tedy 7,5 na 100 000 osob, což bylo o 2,5 % více než v předchozím roce. U tohoto typu nádoru převažuje výskyt u žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 0,7 : 1. Při mezinárodním srovnání obsazuje ČR pro incidenci tohoto onemocnění v Evropě 3.–5. 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 2018 (2,6 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN žlučníku a žlučových cest v roce 2018 zemřelo 704 osob, tj. 6,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 7,7 % více vzhledem k předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání mortality na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 5. příčku [5].

Prevalence ZN žlučníku a žlučových cest setrvale mírně roste. K 31. 12. 2018 žilo v České republice 1 551 osob s tímto onemocněním, tj. 14,6 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem se snížil počet žijících osob s touto diagnózou o 1,3 %. 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 2018 byl 0,6 : 1.

Věkové složení osob s hlášeným ZN žlučníku a žlučových cest je charakteristické převahou osob věku nad 60 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 73 let, 50 % pacientů bylo ve věku 66–80 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 70 let.

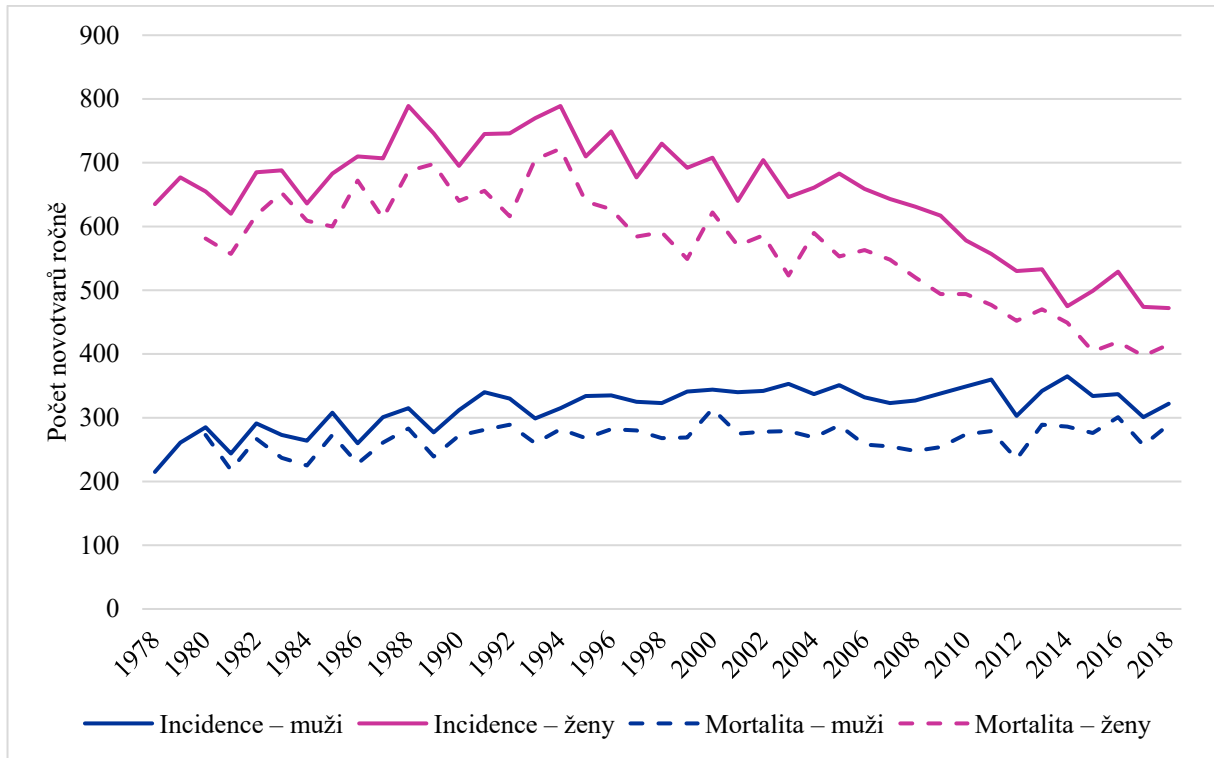
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 55 % nově hlášených onemocnění ZN žlučníku a žlučových cest diagnostikováno v pozdních stádiích (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN žlučníku a žlučových cest mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána u mužů pro Pardubický kraj, u žen pro Hlavní město Praha. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná v Královéhradeckém kraji.

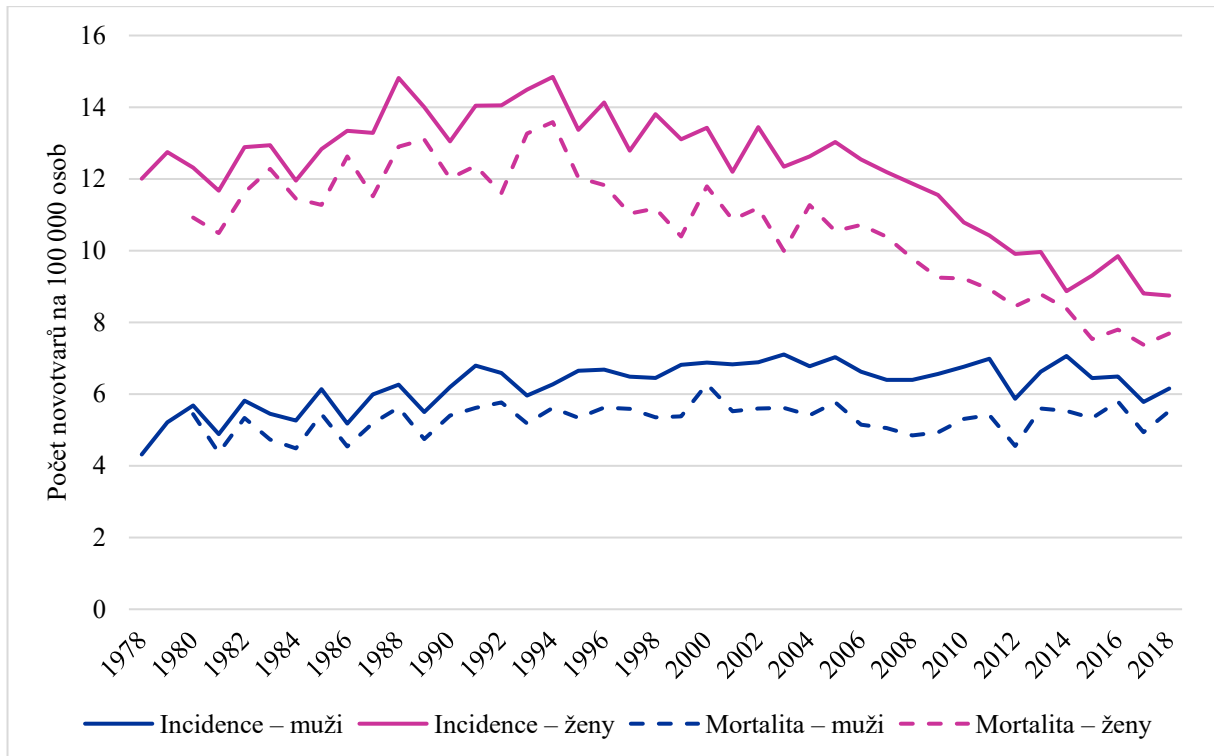
V posledních letech lehce narůstá počet ZN žlučníku a žlučových cest diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 168 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,6 na 100 000 osob, což bylo o 22,2 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 17,5 % všech nově diagnostikovaných ZN žlučníku a žlučových cest v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty pouze 20,6 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelé 4 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o necelých 13 % a u pacientů diagnostikovaných ve II. klinickém stadiu dokonce o více jak 20 %.

Novotvary 2018



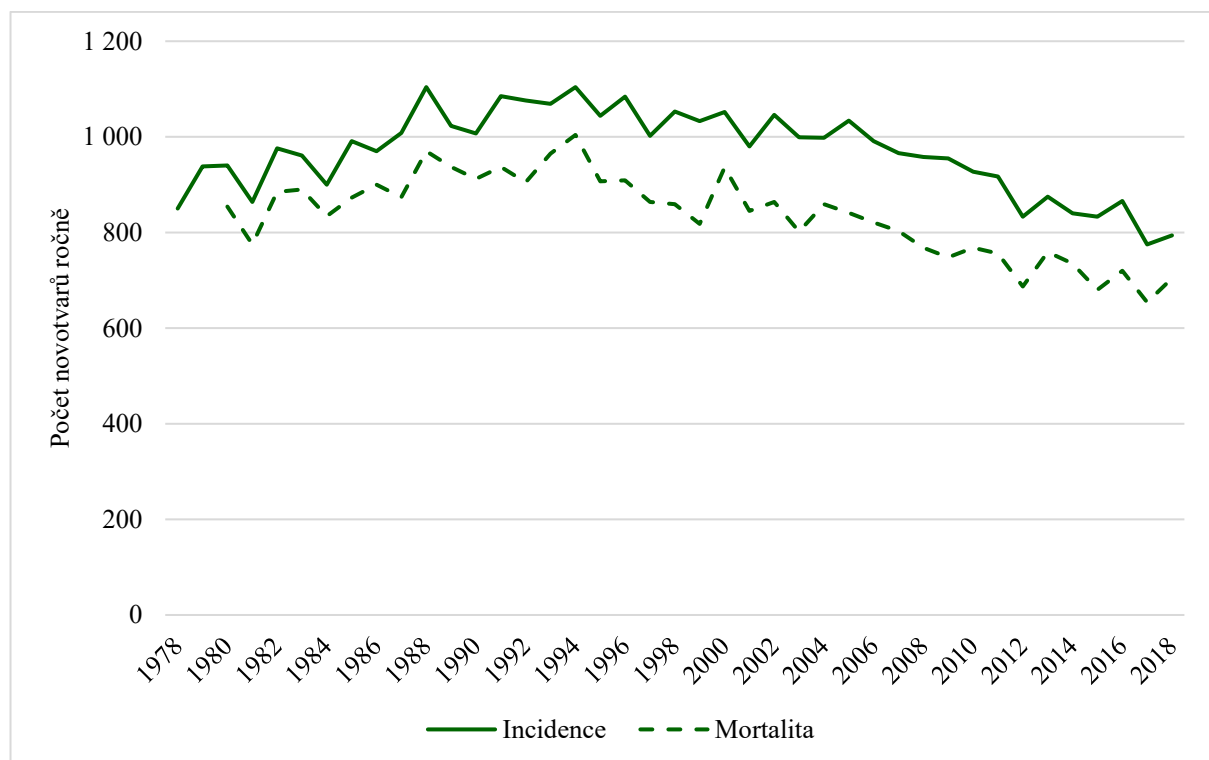
Graf 3.10.1: Vývoj incidence a mortality* C23, C24 dle pohlaví, absolutní počty



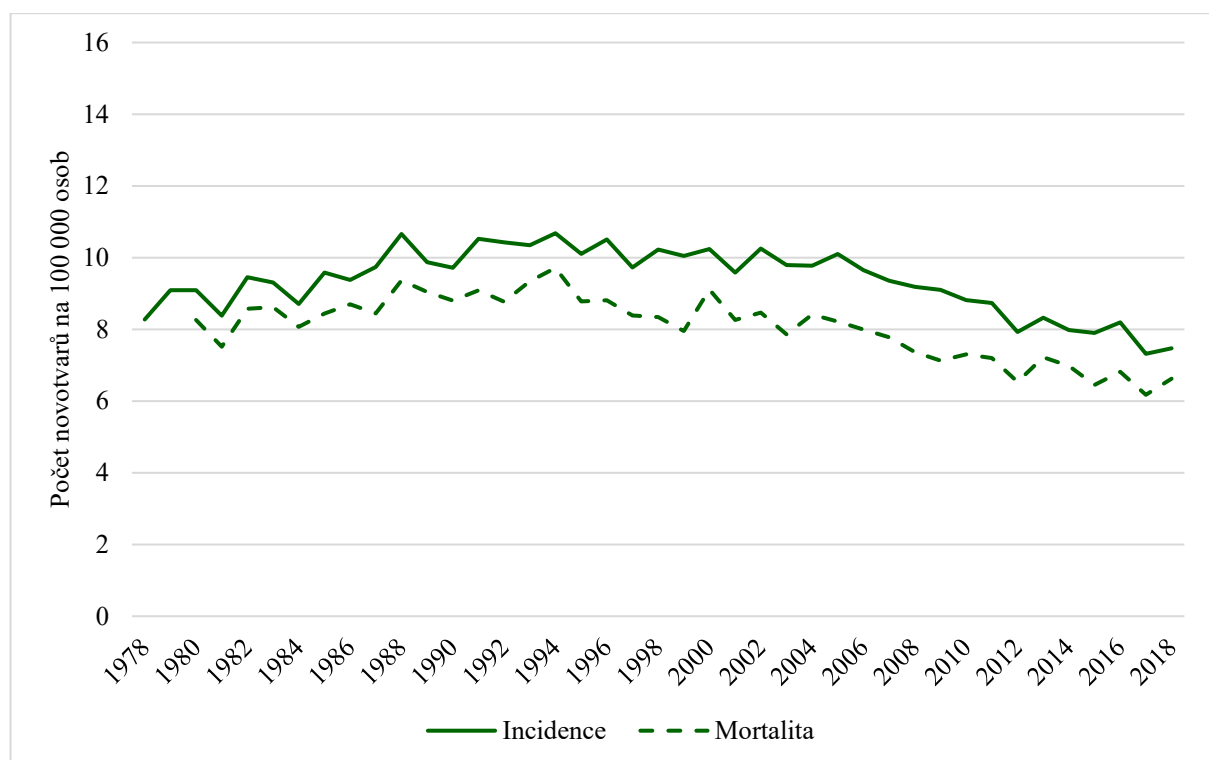
Graf 3.10.2: Vývoj incidence a mortality* C23, C24 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2018

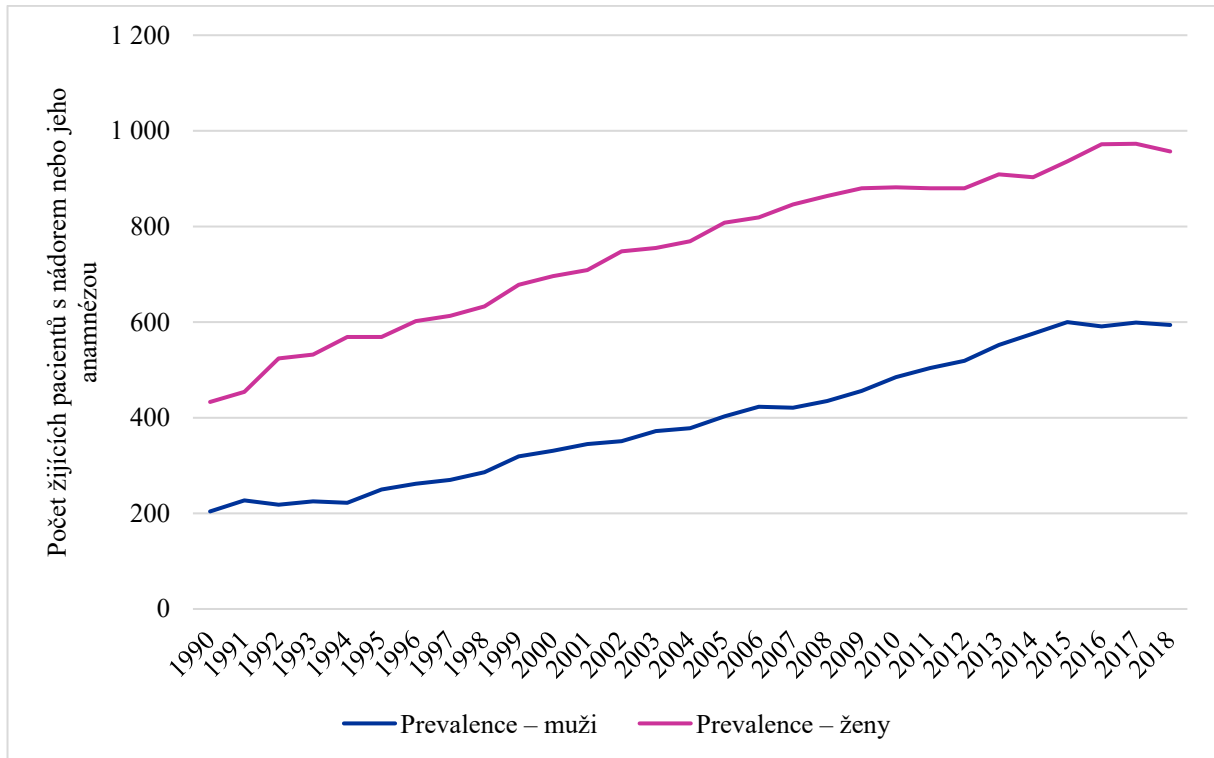


Graf 3.10.3: Vývoj incidence a mortality* C23, C24 celkem, absolutní počty

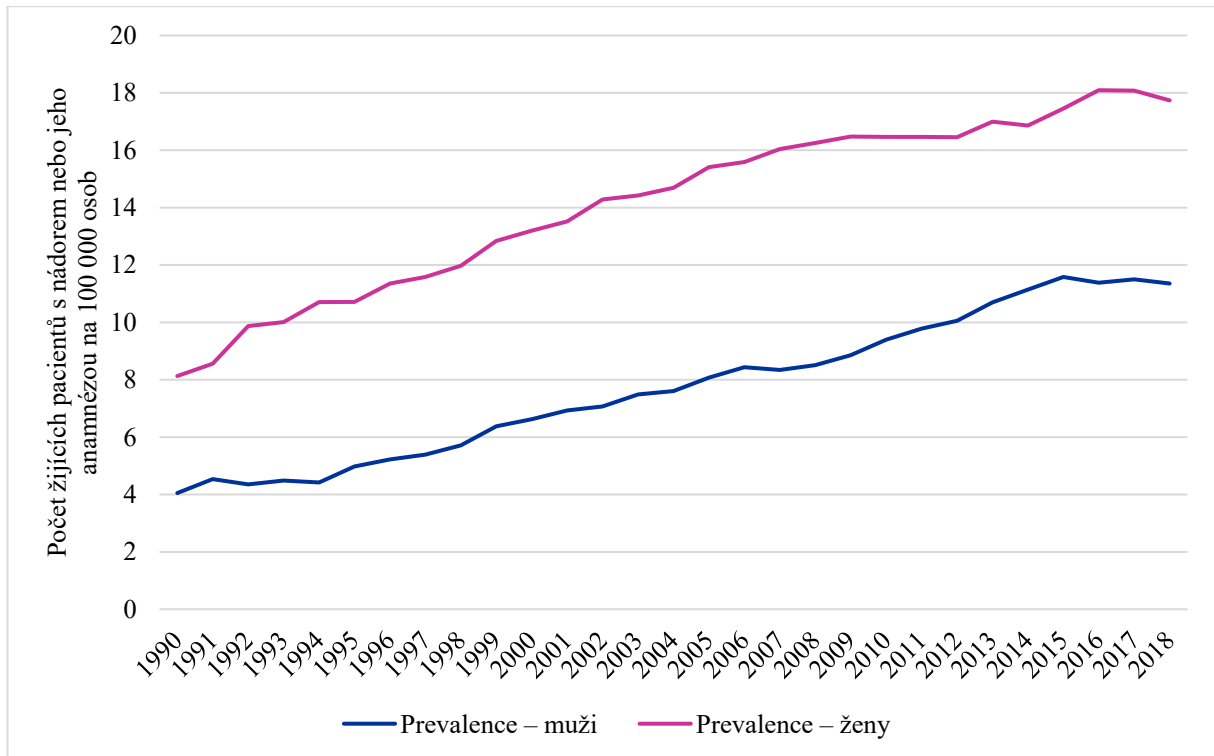


Graf 3.10.4: Vývoj incidence a mortality* C23, C24 celkem, přepočten na 100 000 osob

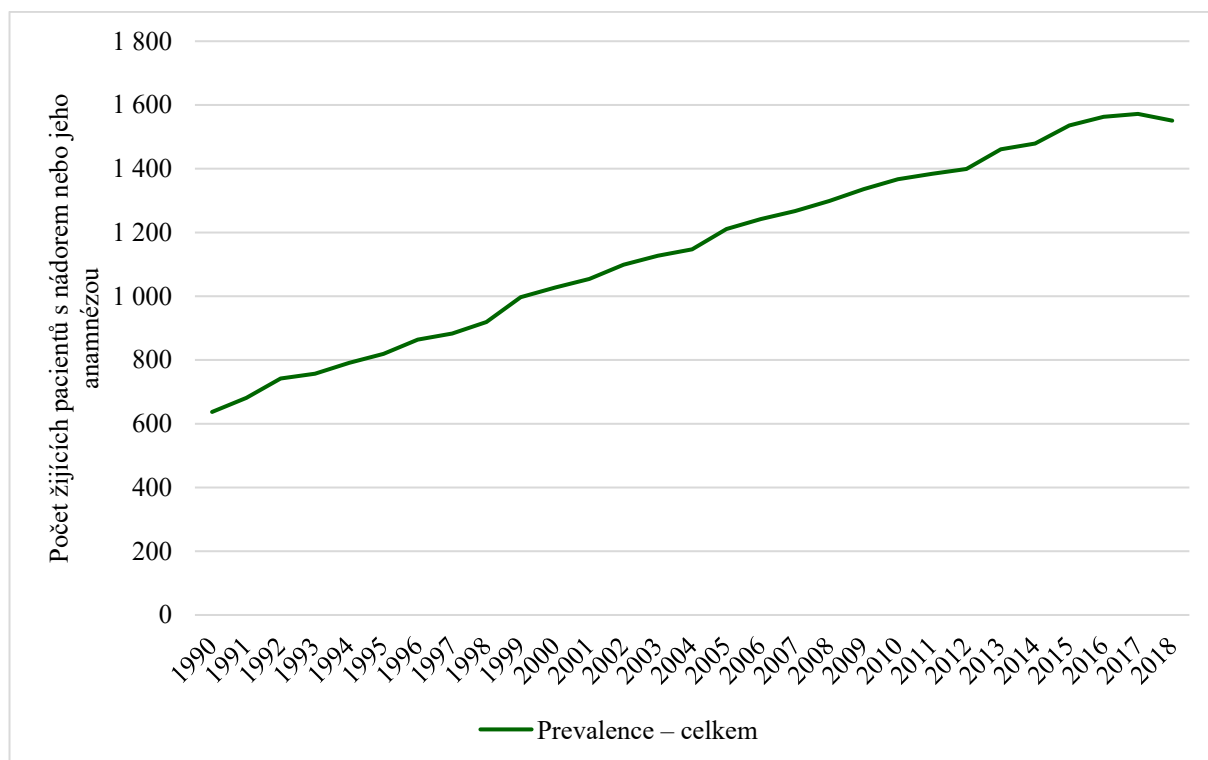
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



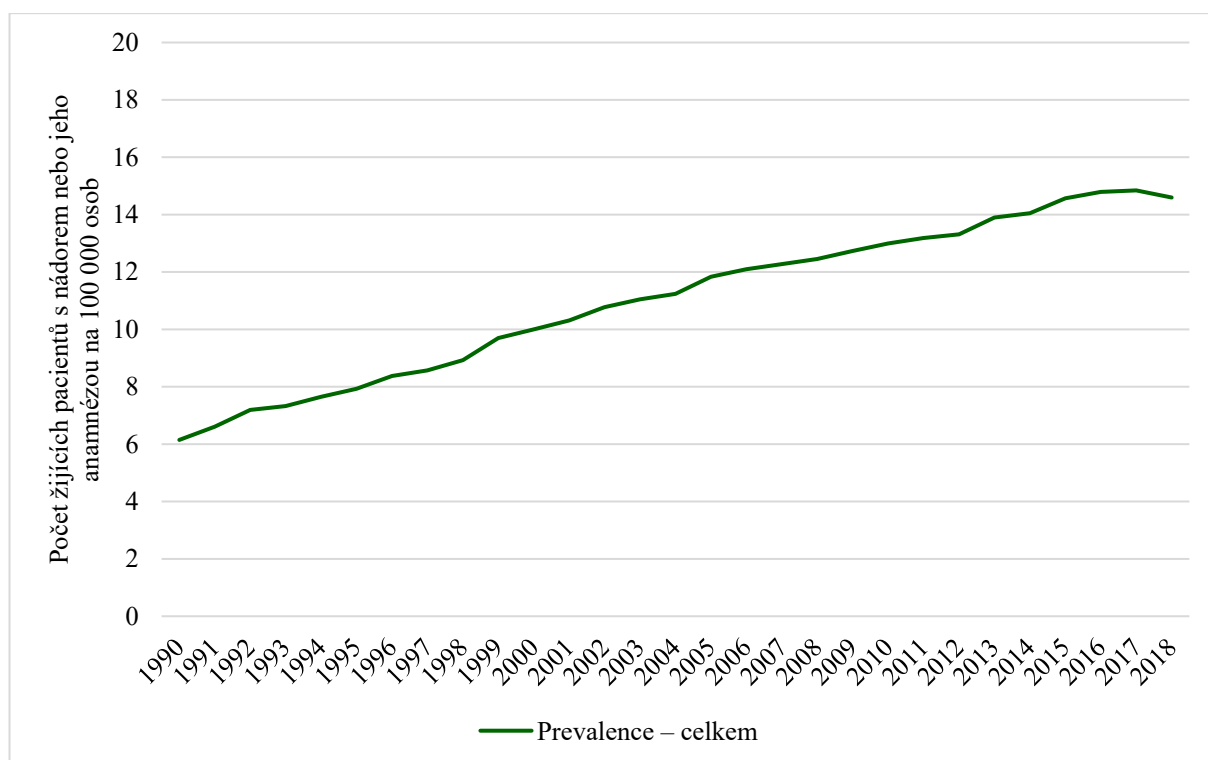
Graf 3.10.5: Vývoj prevalence C23, C24 dle pohlaví, absolutní počty



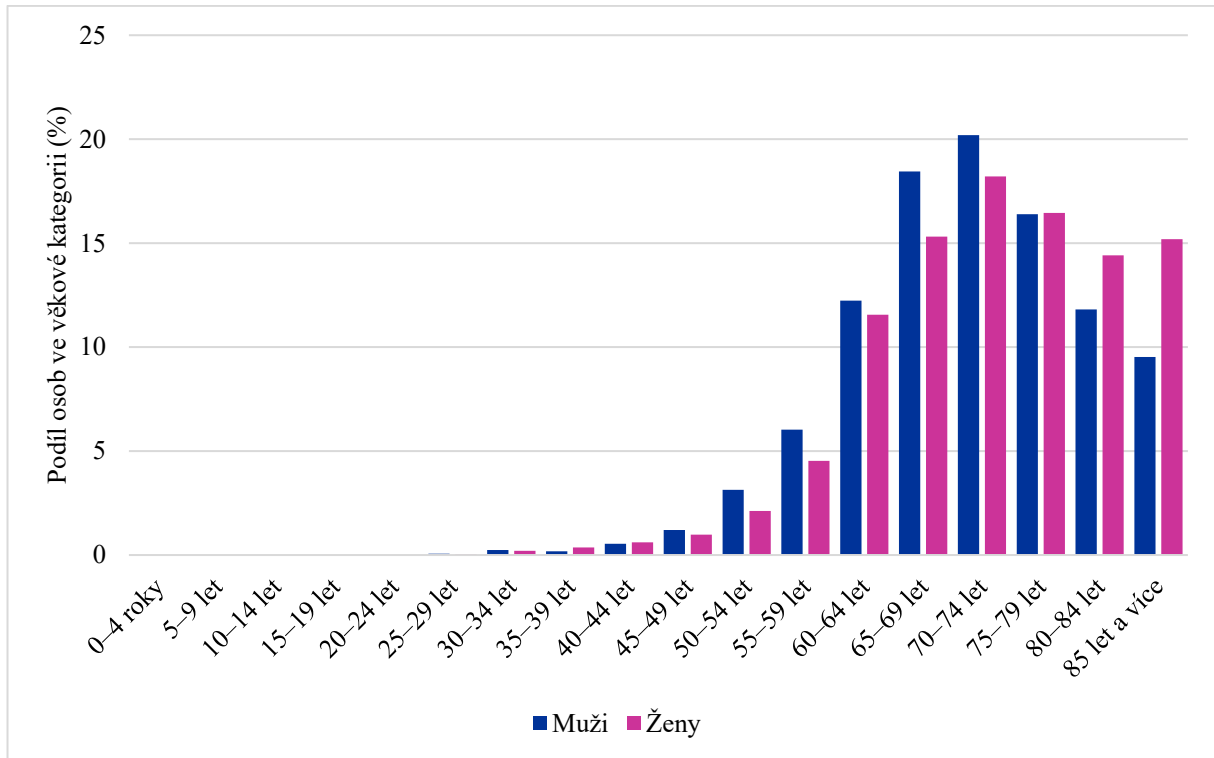
Graf 3.10.6: Vývoj prevalence C23, C24 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



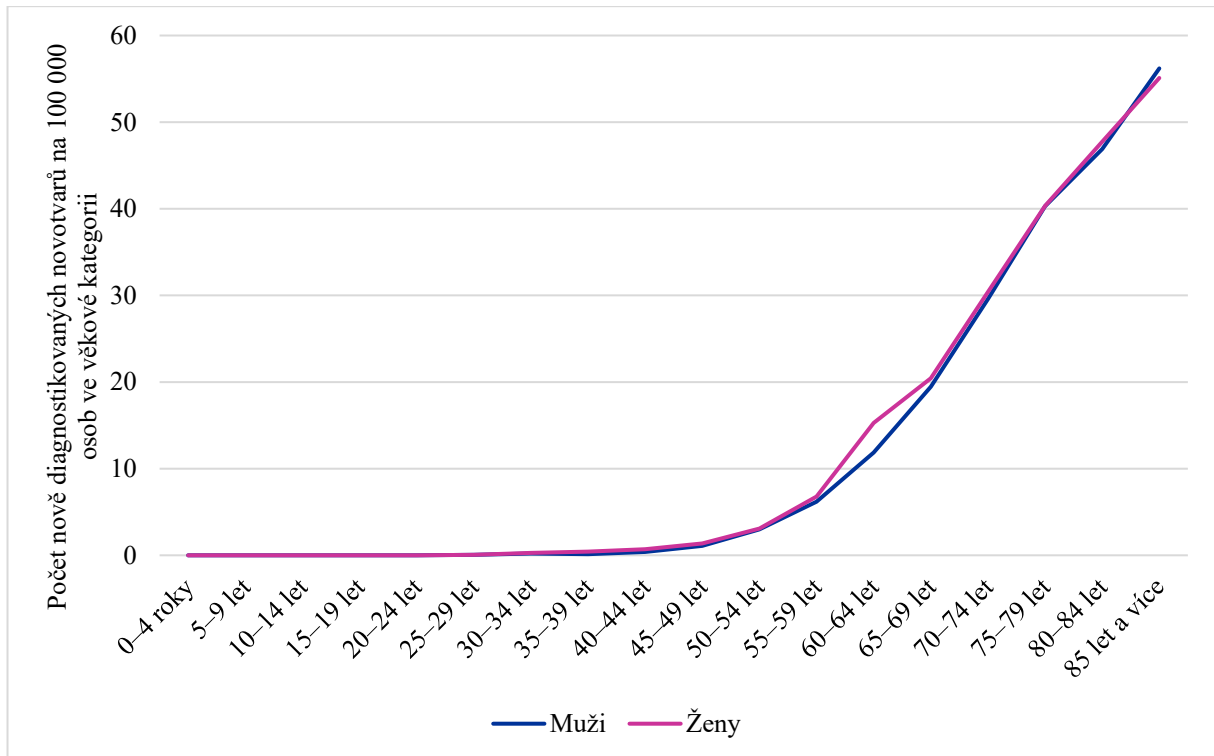
Graf 3.10.7: Vývoj prevalence C23, C24 celkem, absolutní počty



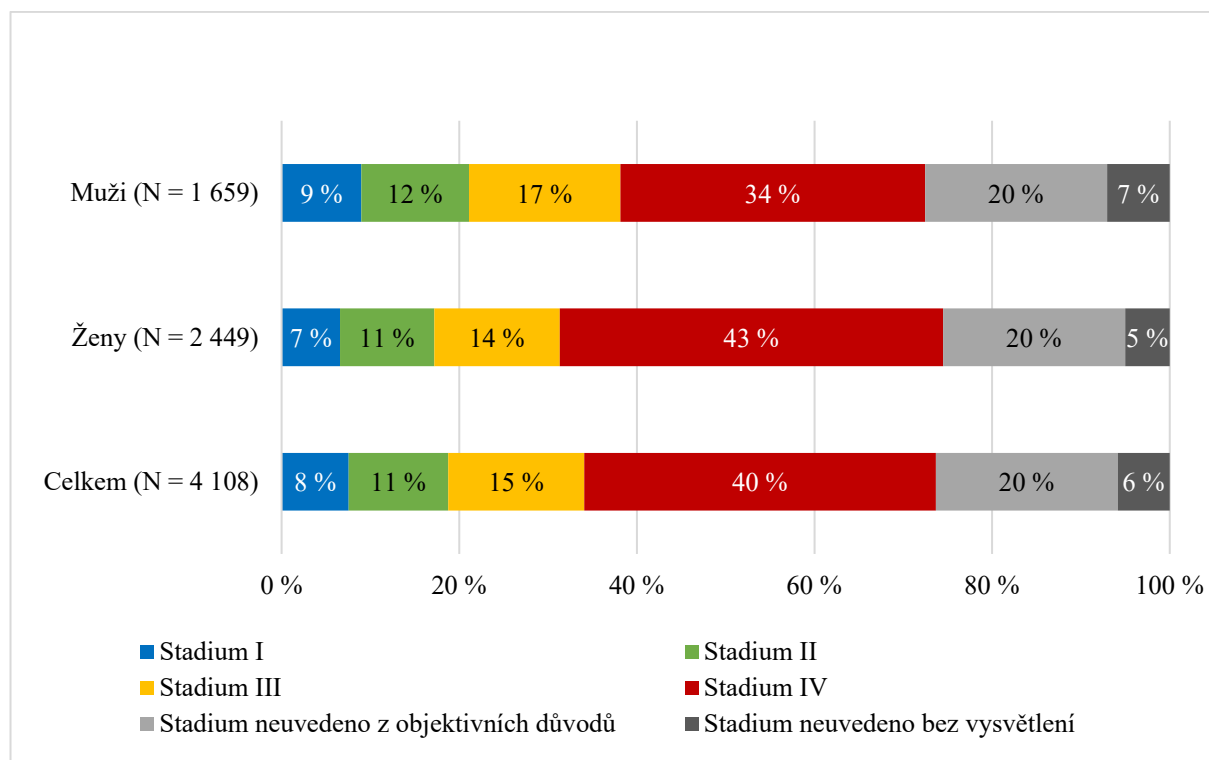
Graf 3.10.8: Vývoj prevalence C23, C24 celkem, přepočet na 100 000 osob



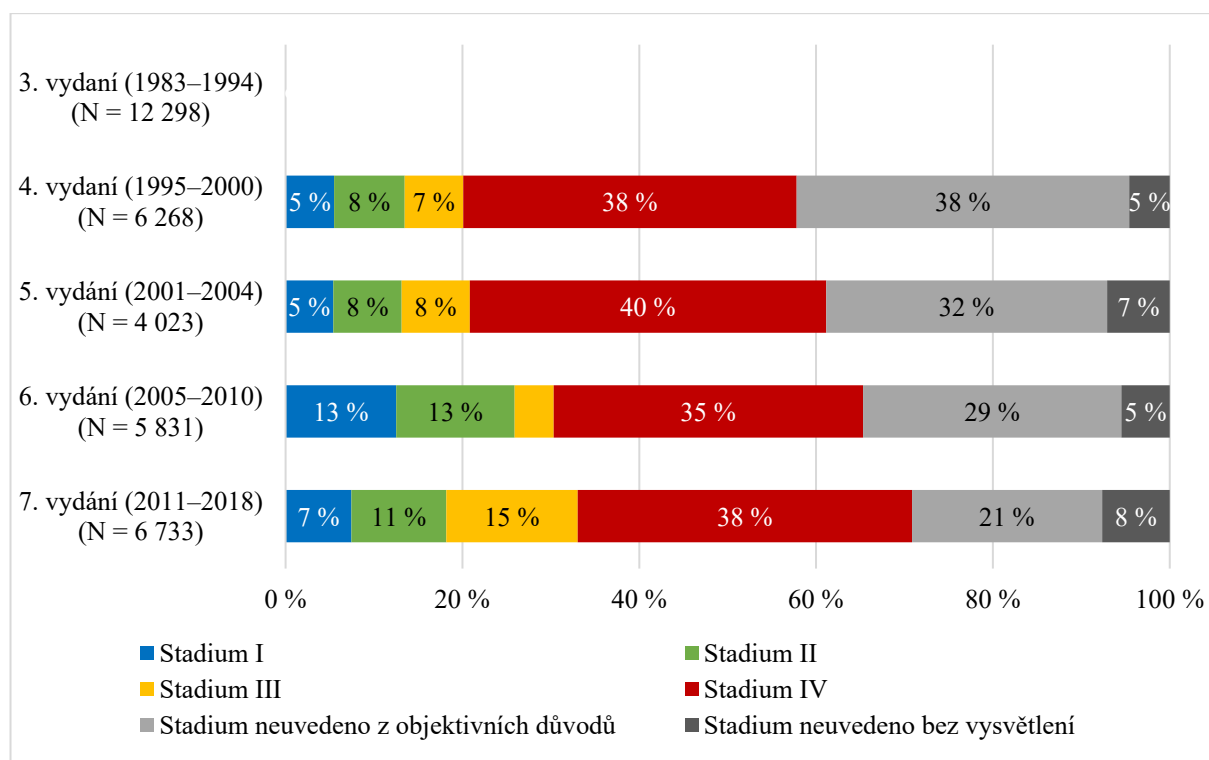
Graf 3.10.9: Věková struktura C23, C24 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.10.10: Věkově specifická incidence C23, C24 dle pohlaví, období 2014–2018

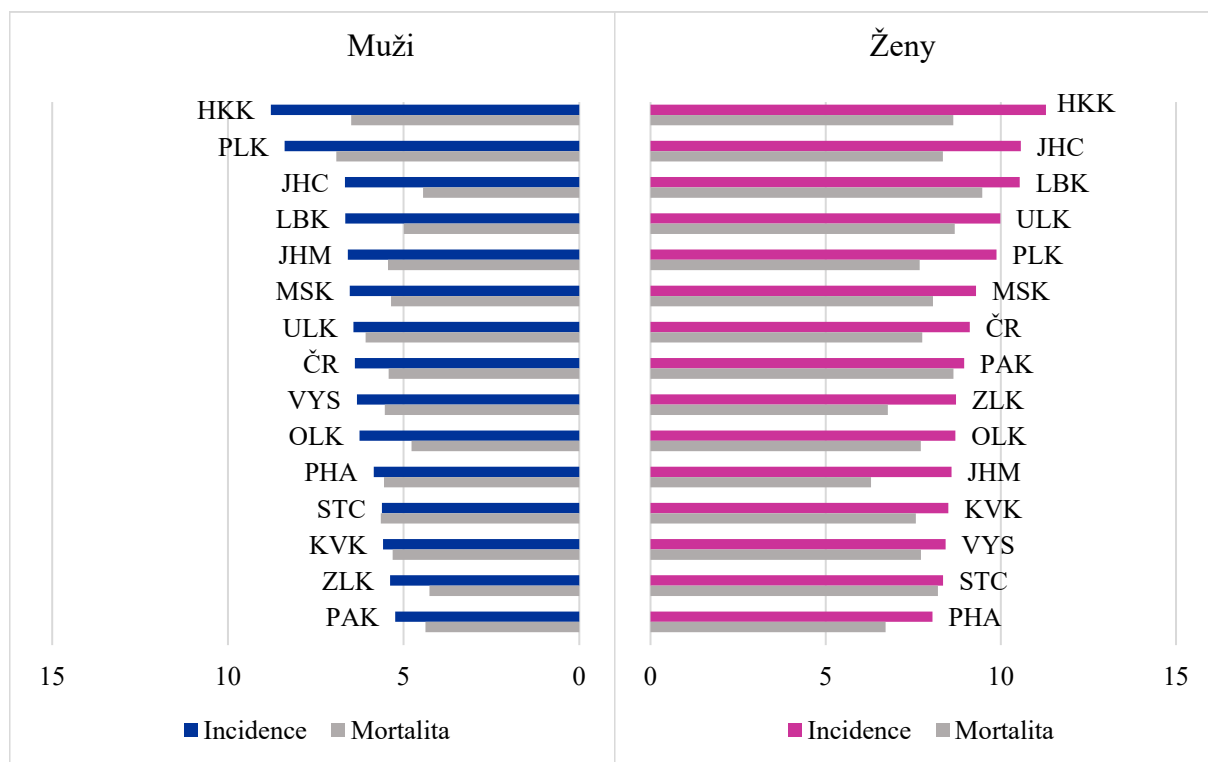


Graf 3.10.11: Zastoupení klinických stadií C23, C24 dle pohlaví, období 2014–2018

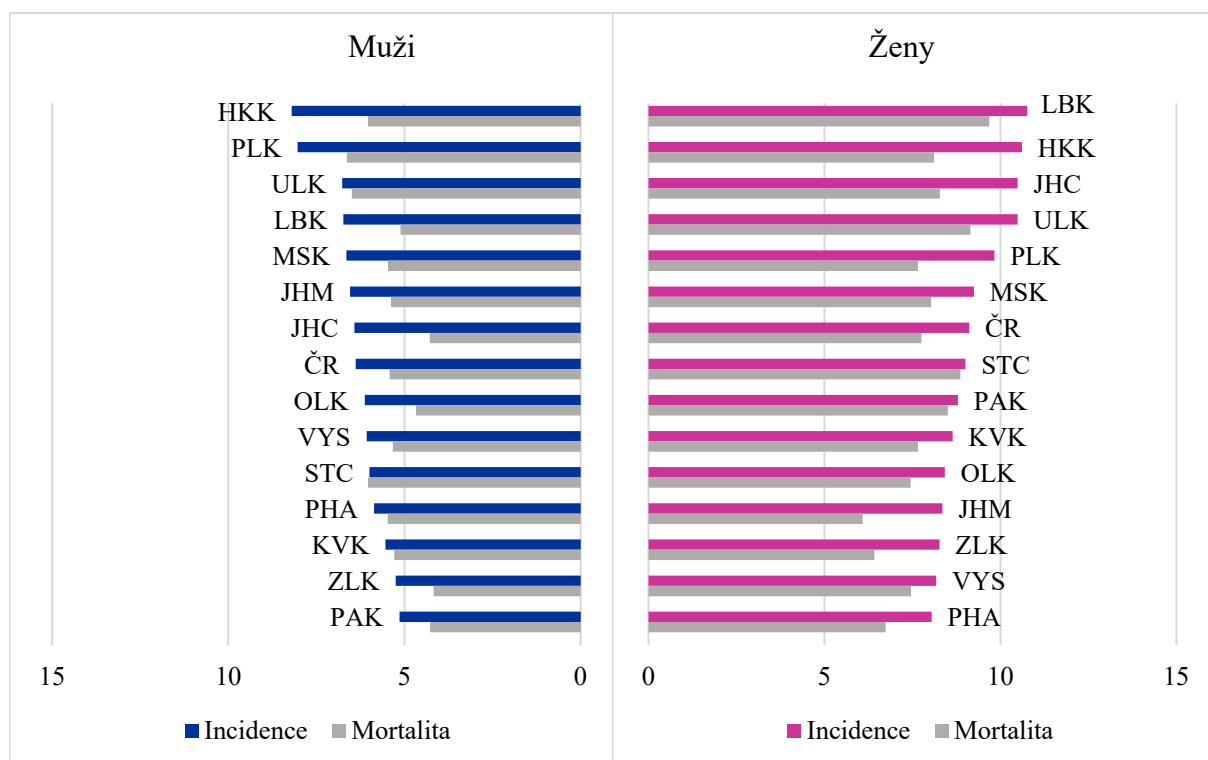


Graf 3.10.12: Zastoupení klinických stadií C23, C24 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018 (dělení do stádií definováno od roku 1995)

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.

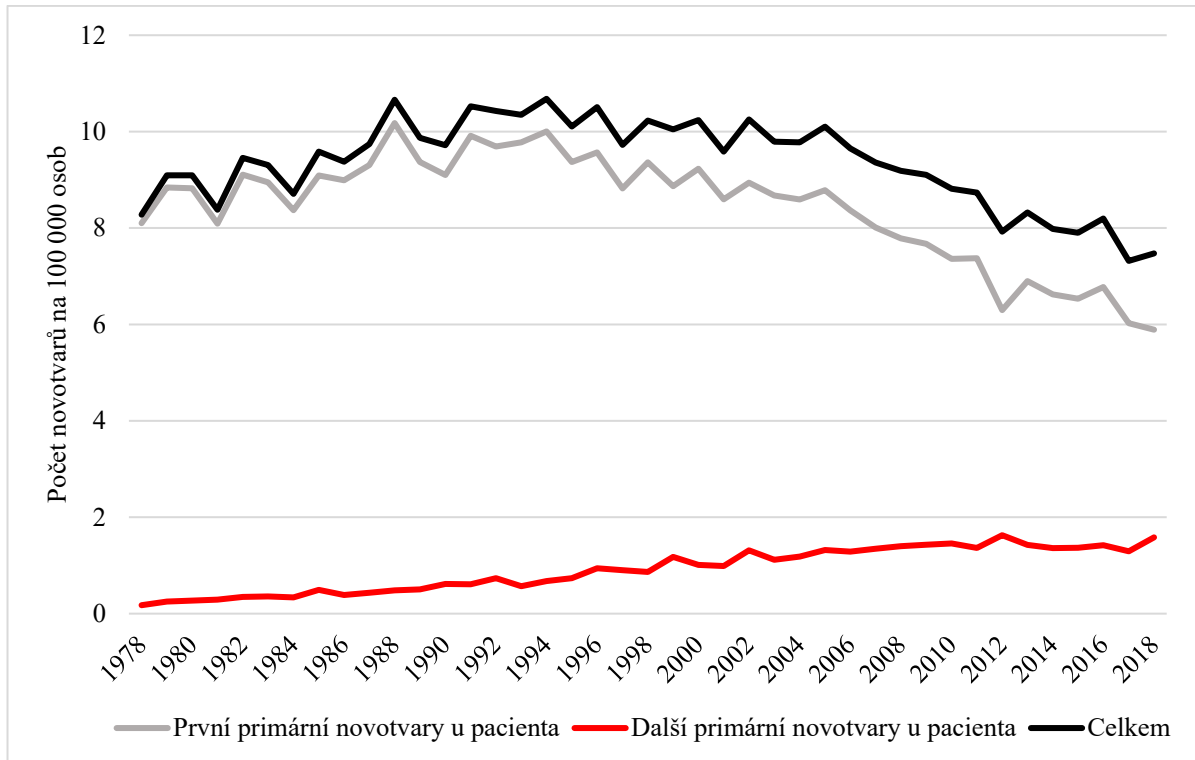


Graf 3.10.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C23, C24 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

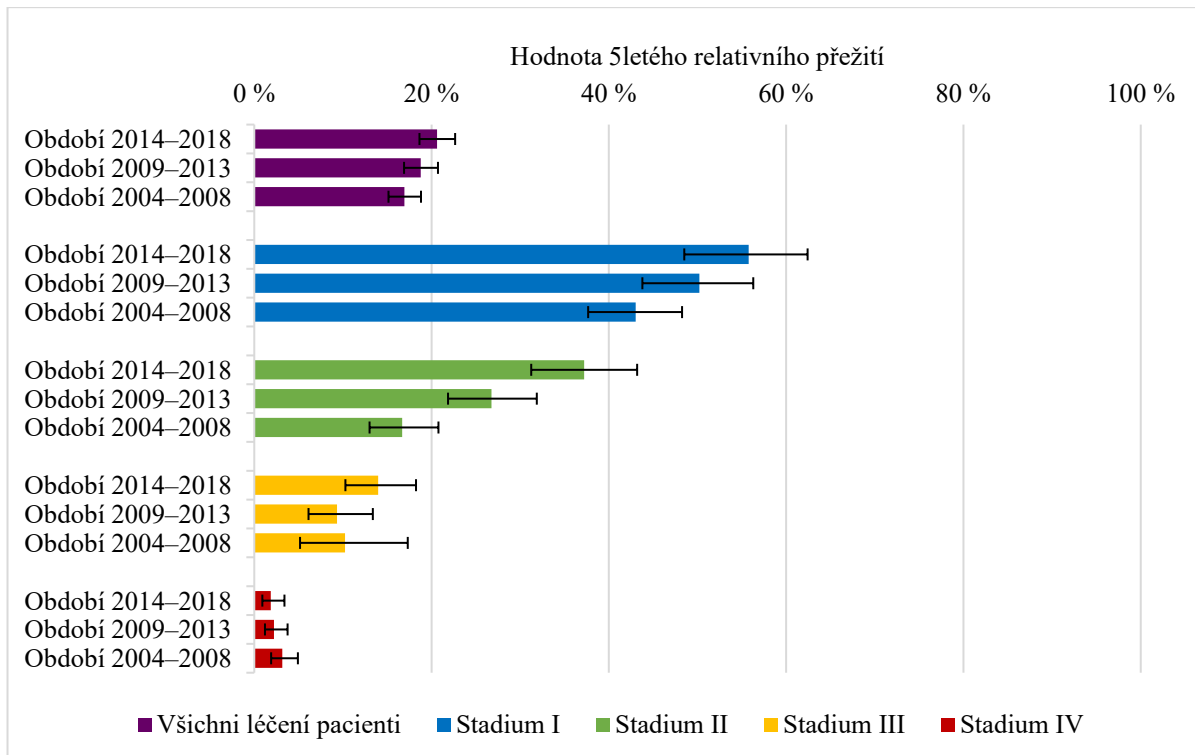


Graf 3.10.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C23, C24 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 195	1 107	2 302	1 178	1 108	2 286	1 182	1 150	2 332
Počet na 100 000	23,0	20,6	21,8	22,6	20,6	21,6	22,6	21,3	21,9
Věk při diagnóze ¹	69 (62, 76)	71 (65, 79)	70 (63, 77)	69 (63, 75)	71 (65, 80)	70 (63, 77)	69 (62, 75)	72 (66, 79)	71 (64, 77)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 058	1 020	2 078	1 078	1 006	2 084	1 070	1 089	2 159
Počet na 100 000	20,4	19,0	19,7	20,7	18,7	19,7	20,5	20,2	20,3
Věk při úmrtí ¹	70 (64, 77)	73 (66, 81)	71 (65, 79)	69 (63, 76)	73 (66, 81)	71 (65, 78)	70 (64, 76)	74 (67, 81)	72 (65, 78)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 066	1 174	2 240	1 138	1 257	2 395	1 191	1 278	2 469
Počet na 100 000	20,5	21,9	21,2	21,9	23,4	22,6	22,8	23,7	23,2
Věk žijících pacientů ¹	67 (60, 74)	69 (60, 75)	68 (60, 75)	67 (60, 74)	69 (61, 75)	68 (60, 75)	68 (60, 74)	69 (61, 76)	68 (61, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	1 375 (92,2 %)			1 522 (86,7 %)			1 781 (81,1 %)		
Další PN	117 (7,8 %)			234 (13,3 %)			414 (18,9 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	3,6 (3,2; 4,1)			5,2 (4,7; 5,7)			6,2 (5,7; 6,7)		
Léčení pacienti ²	5,8 (5,0; 6,8)			8,6 (7,8; 9,5)			11,6 (10,6; 12,6)		

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 slinivky břišní v dlouhodobém trendu narůstá. V roce 2018 bylo toto onemocnění 7. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v ČR (4,0 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 2 332 případů, tedy 21,9 na 100 000 osob, což bylo o 2,0 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru nepatrně převažuje výskyt u mužů, poměr mužů a žen v roce 2018 byl 1,1 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 3. 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 2018 (7,8 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s touto diagnózou v roce 2018 zemřelo 2 159 osob, tj. 20,3 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 3,6 % více než v předešlém roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje ČR v Evropě 2.–3. příčku [5].

Prevalence ZN slinivky břišní setrvale narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 2 469 osob s tímto onemocněním, tj. 23,2 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 3,1 %. 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 2018 byl 1 : 1.

Věkové složení osob s hlášeným ZN slinivky břišní je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2014–2018 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.

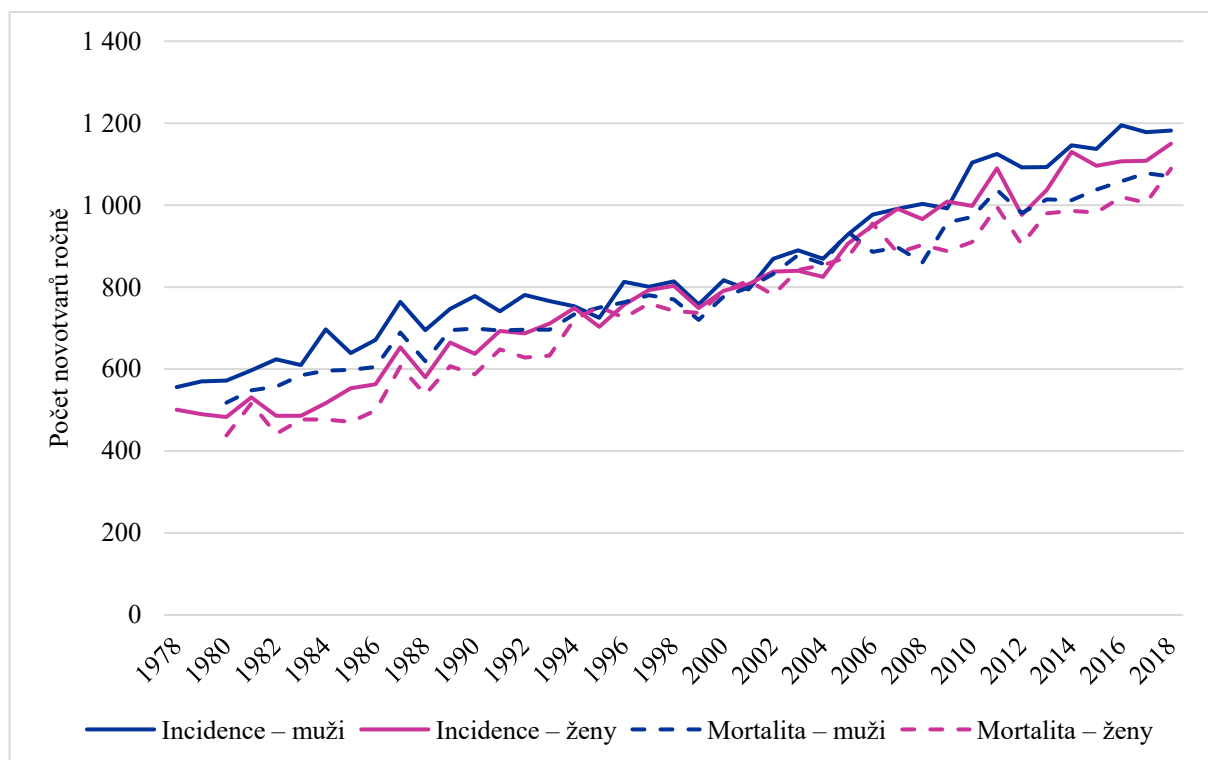
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byla v období 2014–2018 více než polovina (53 %) nově diagnostikovaných ZN slinivky břišní zachycena v pozdním stadiu (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

Při **regionálním srovnání** výskytu ZN slinivky břišní jsou mezi jednotlivými kraji ČR patrné značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná u mužů v Královéhradeckém kraji a u žen v kraji Plzeňském.

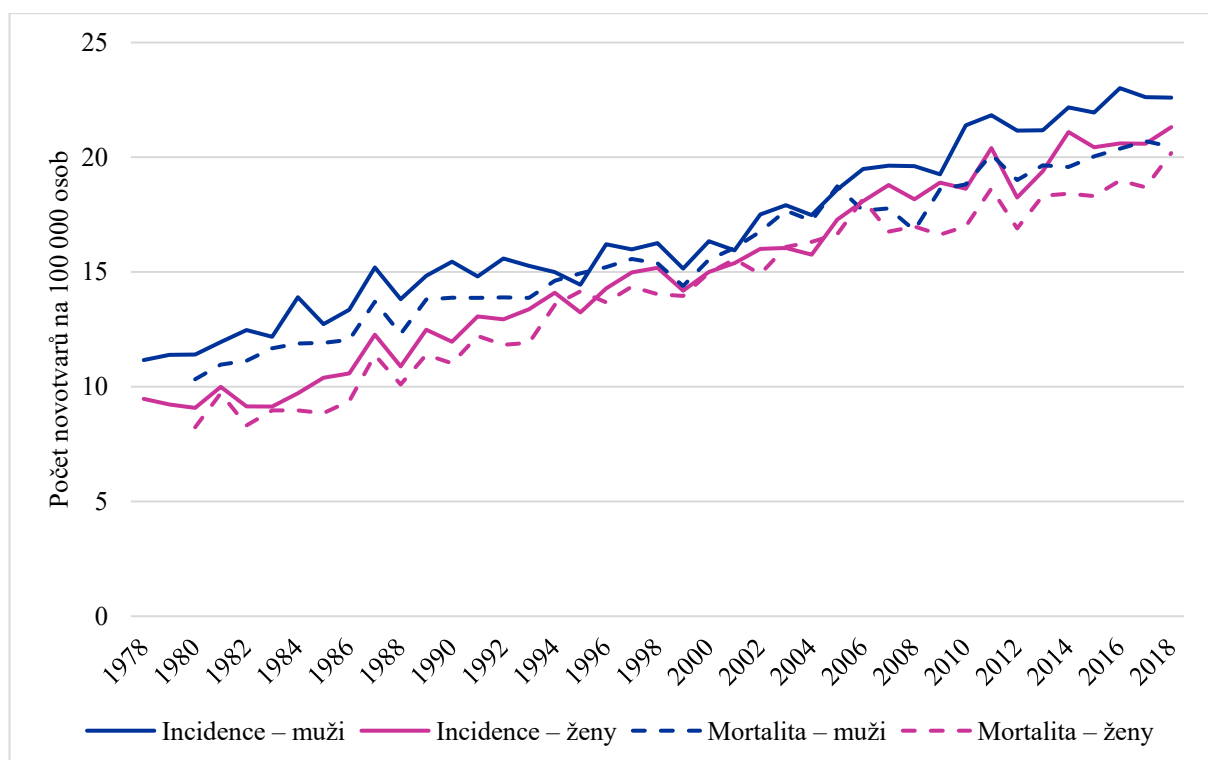
V posledních letech lehce narůstá počet ZN slinivky břišní diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 477 případů jako následný primární novotvar, tj. 4,5 na 100 000 osob, což bylo o 1,4 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 18,9 % všech nově diagnostikovaných ZN slinivky břišní v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty pouze 11,6 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelých 6 %. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 28 %.

Novotvary 2018

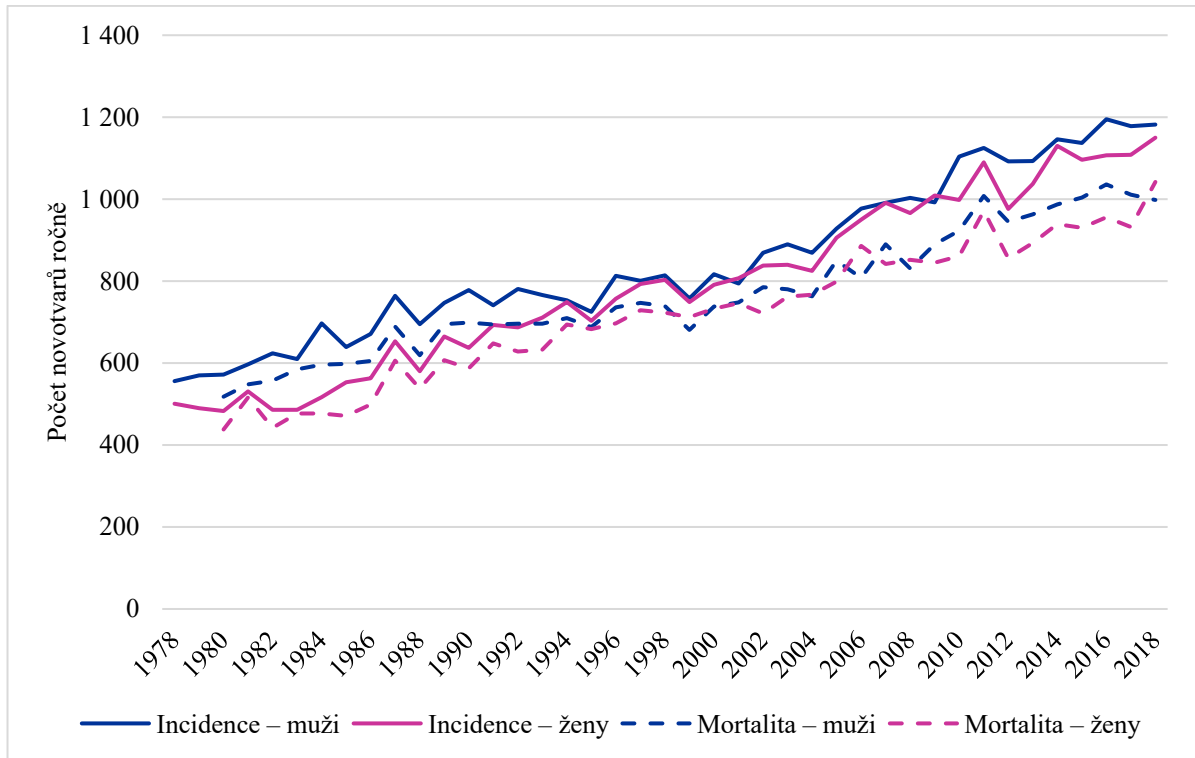


Graf 3.11.1a: Vývoj incidence a mortality* C25 dle pohlaví, absolutní počty

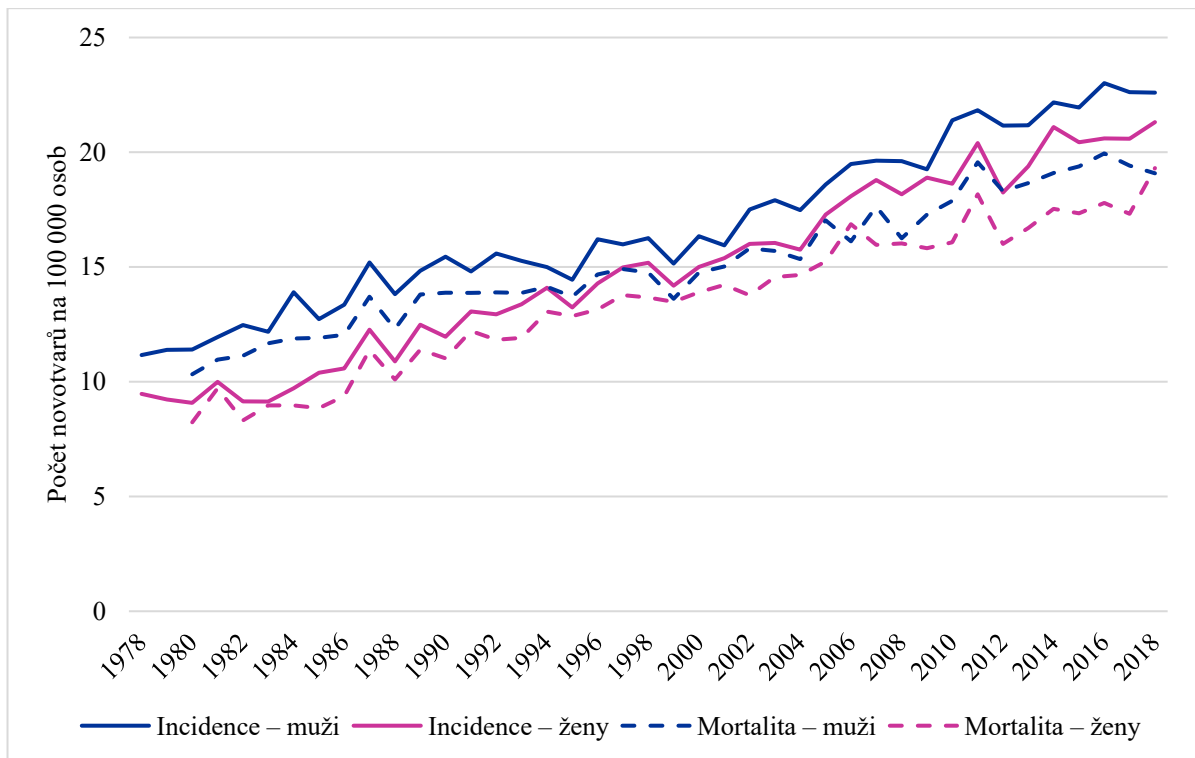


Graf 3.11.2a: Vývoj incidence a mortality* C25 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

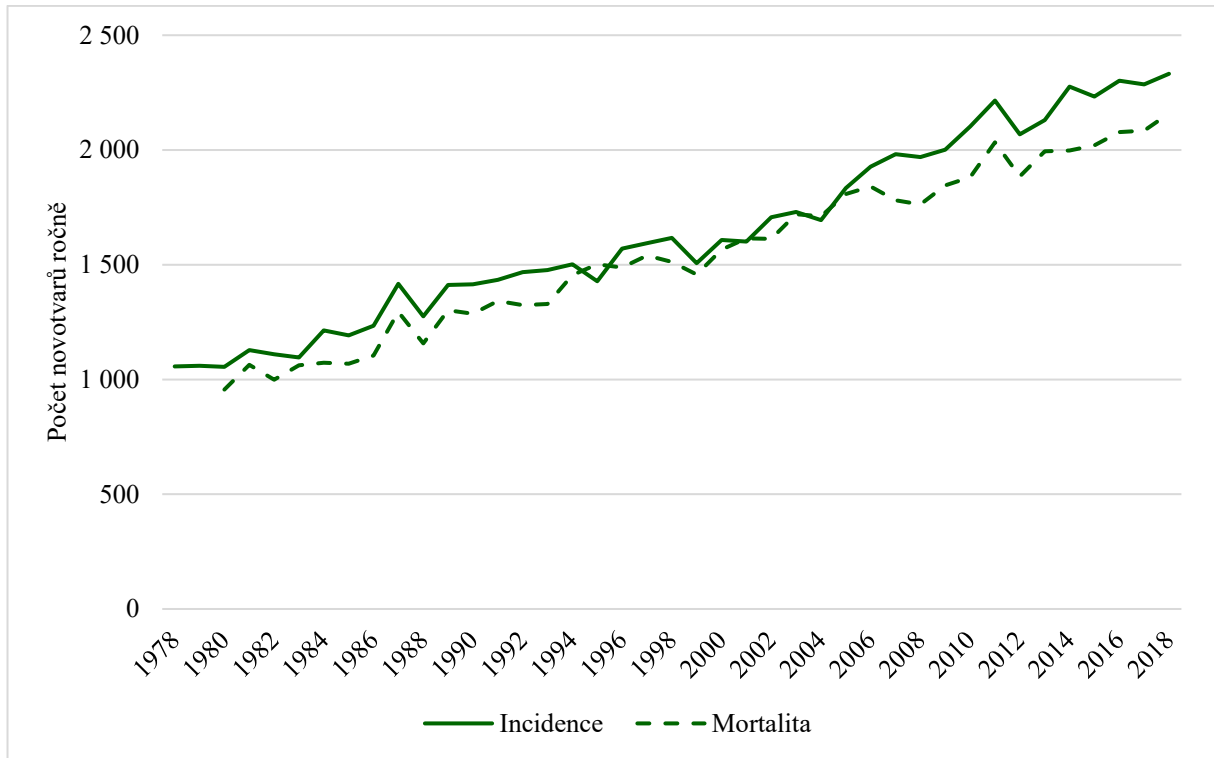
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



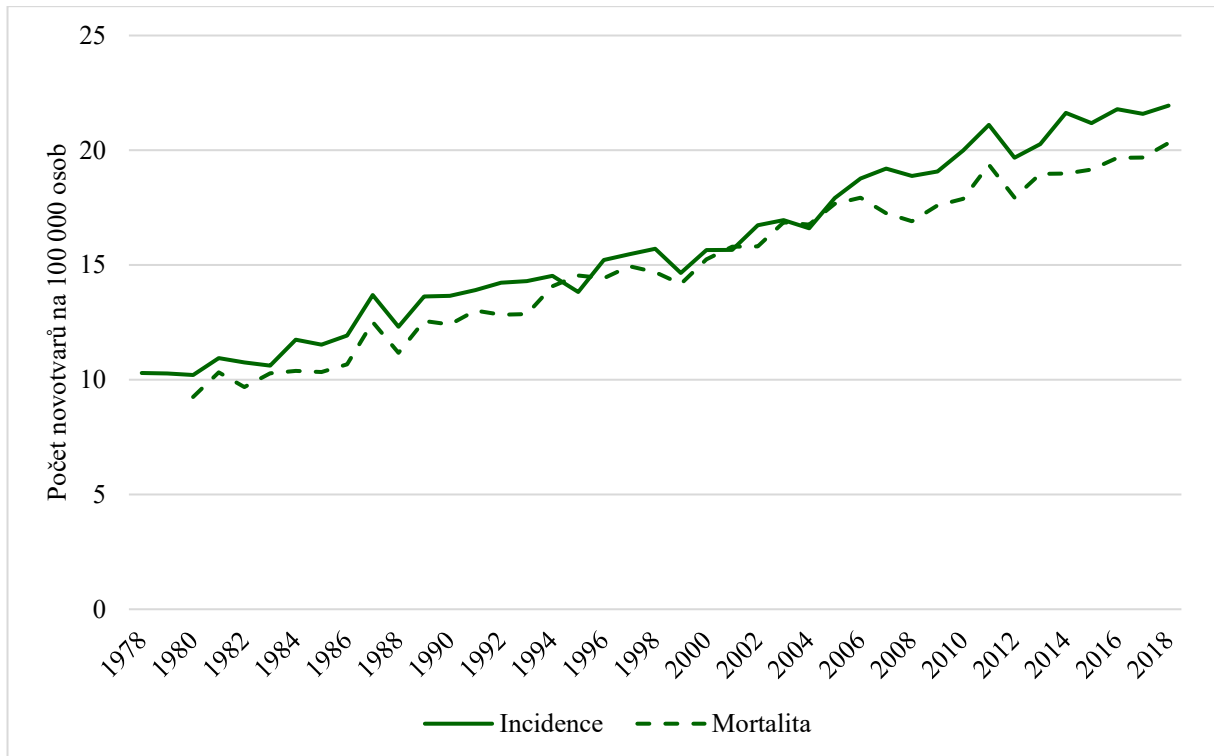
Graf 3.11.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C25 dle pohlaví, absolutní počty



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

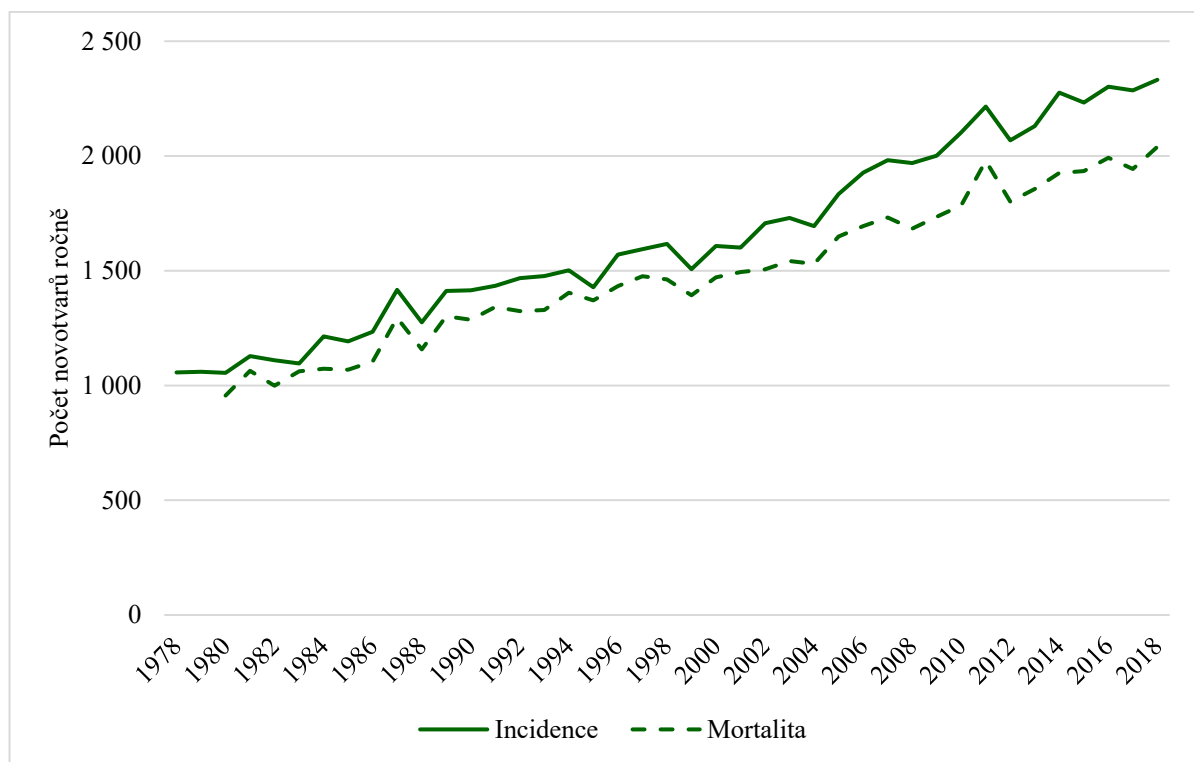


Graf 3.11.3a: Vývoj incidence a mortality* C25 celkem, absolutní počty

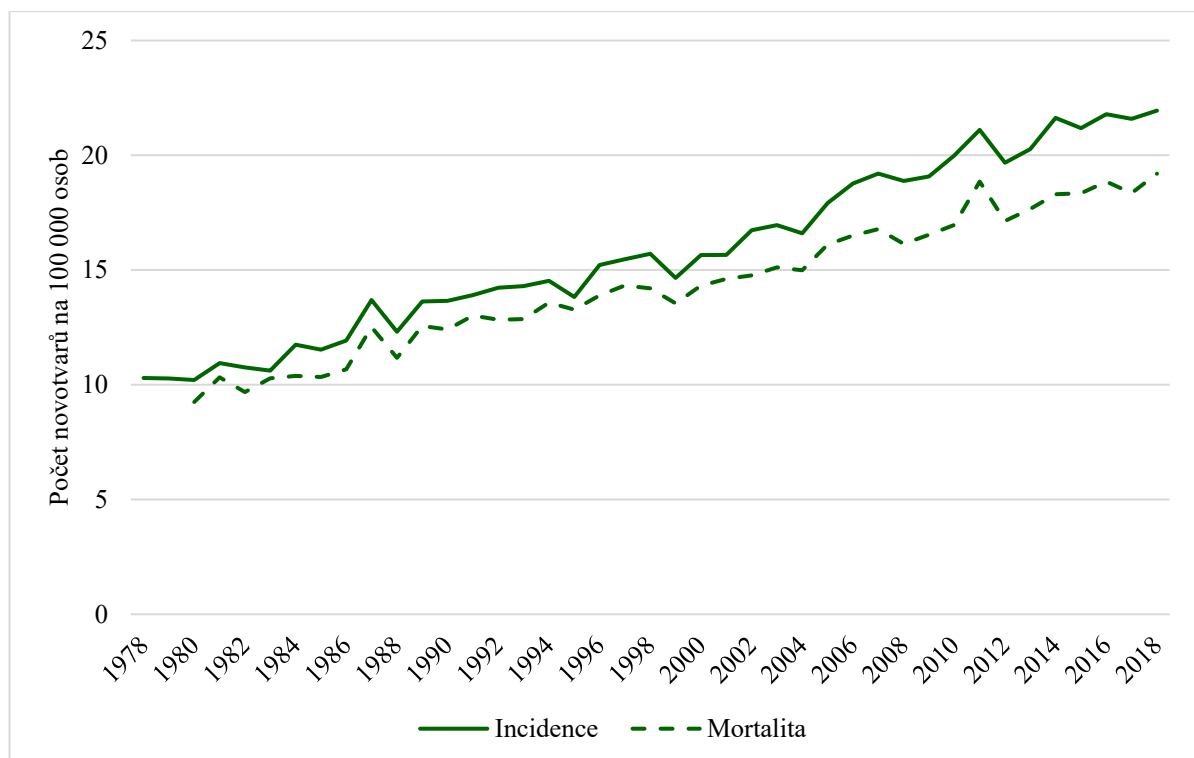


Graf 3.11.4a: Vývoj incidence a mortality* C25 celkem, přepočten na 100 000 osob

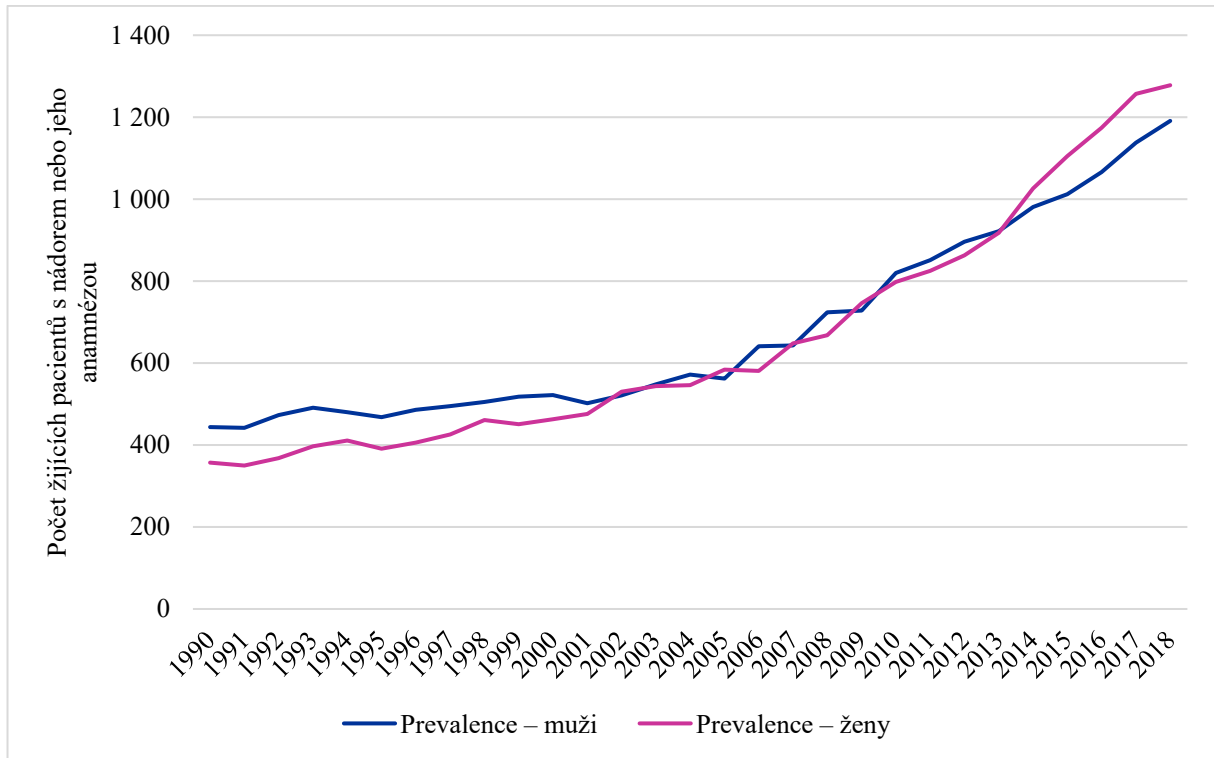
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



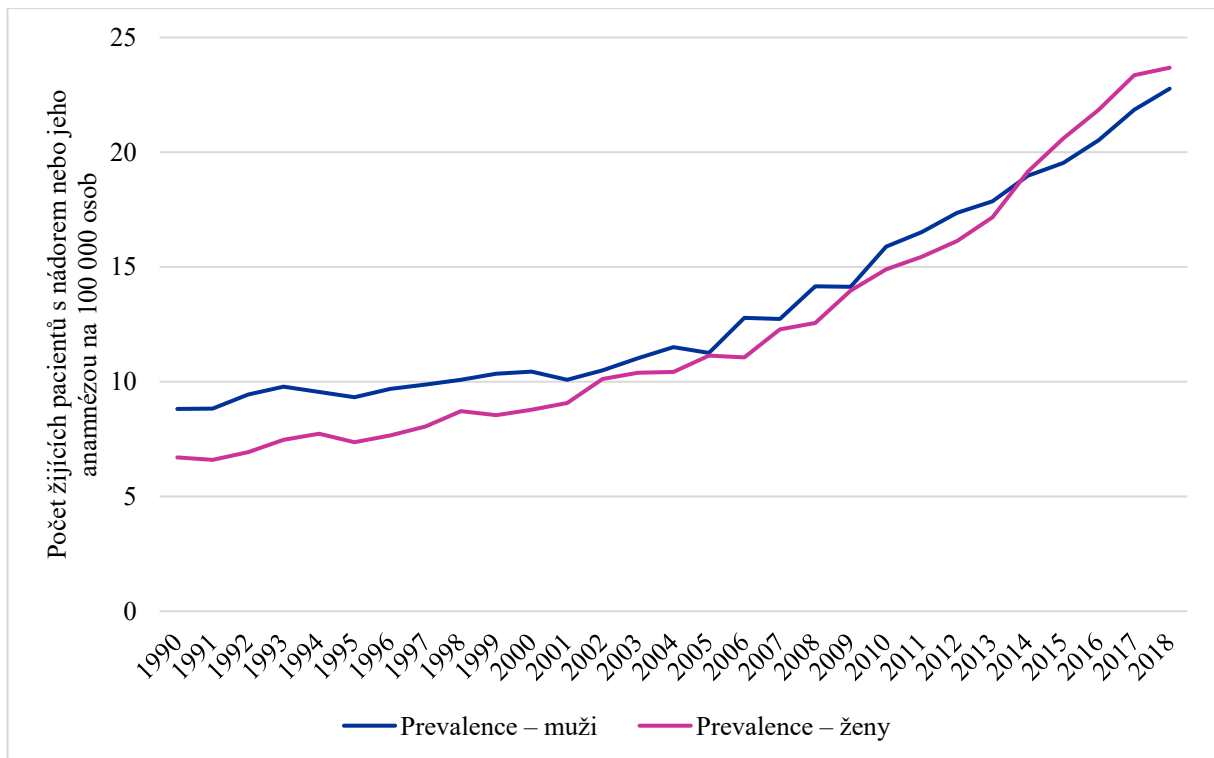
Graf 3.11.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C25 celkem, absolutní počty



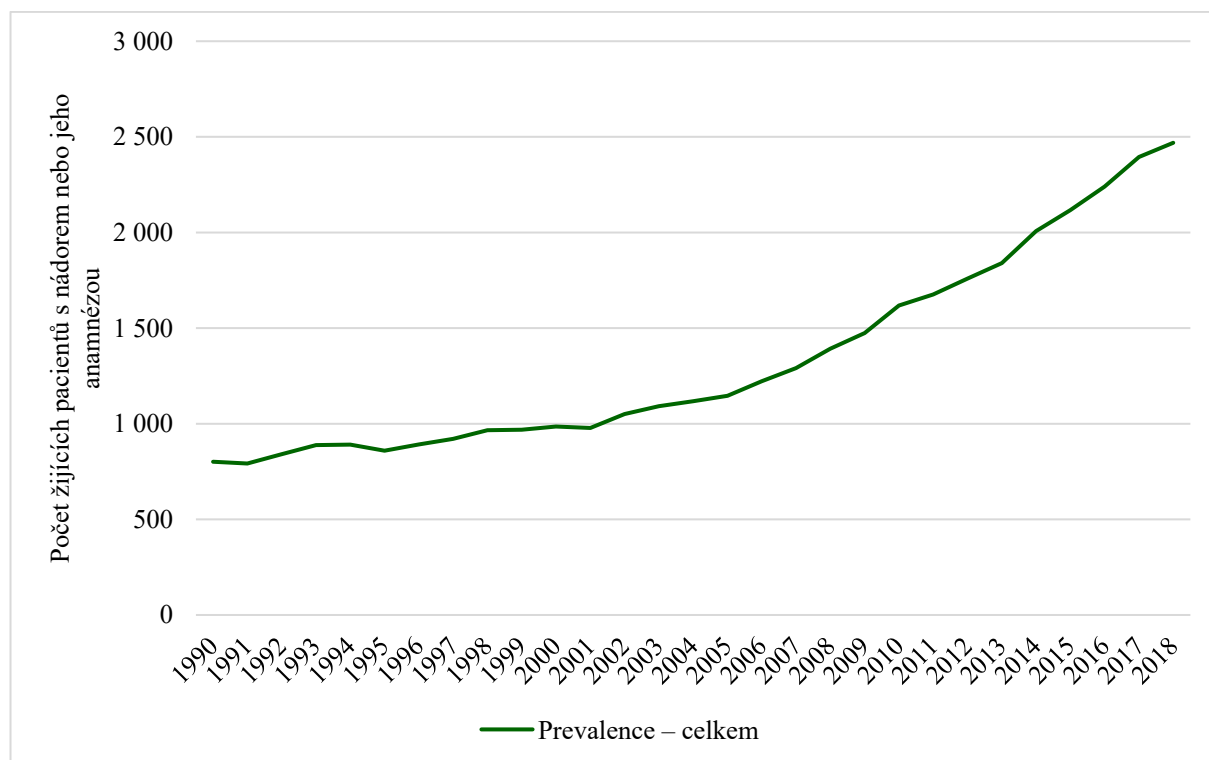
Graf 3.11.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C25 celkem, přepočet na 100 000 osob



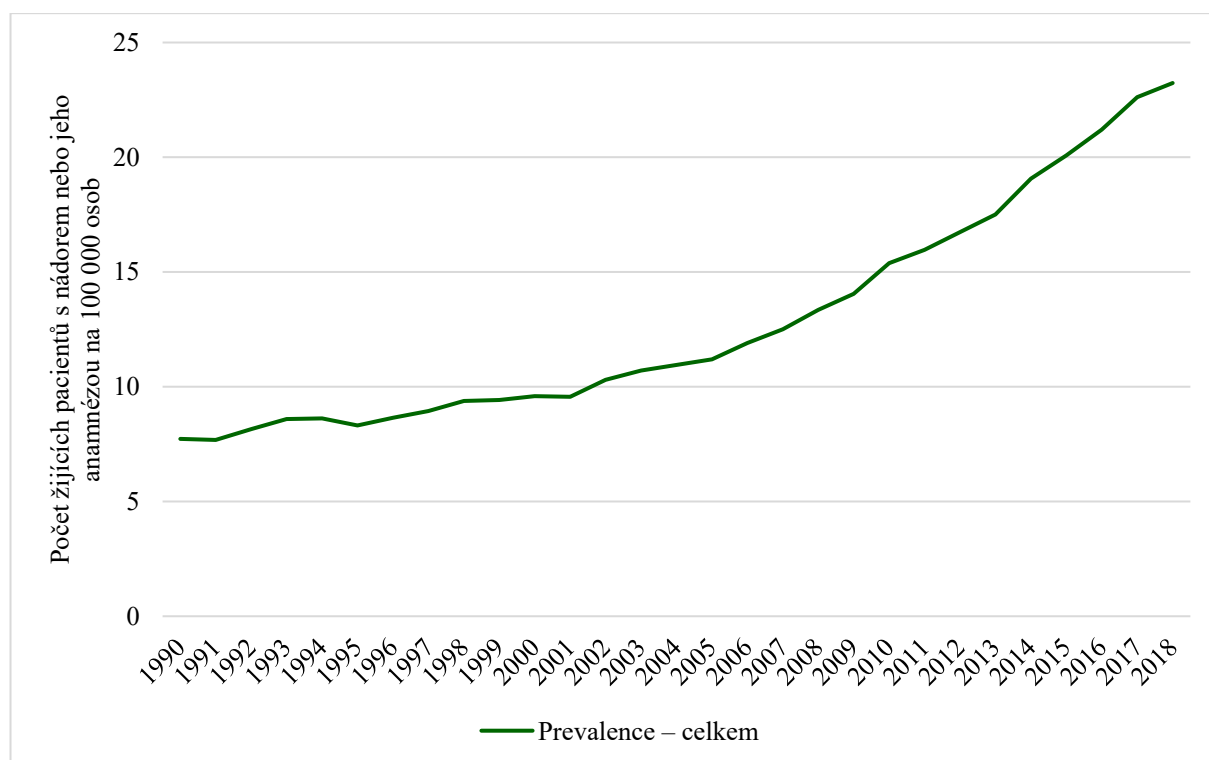
Graf 3.11.5: Vývoj prevalence C25 dle pohlaví, absolutní počty



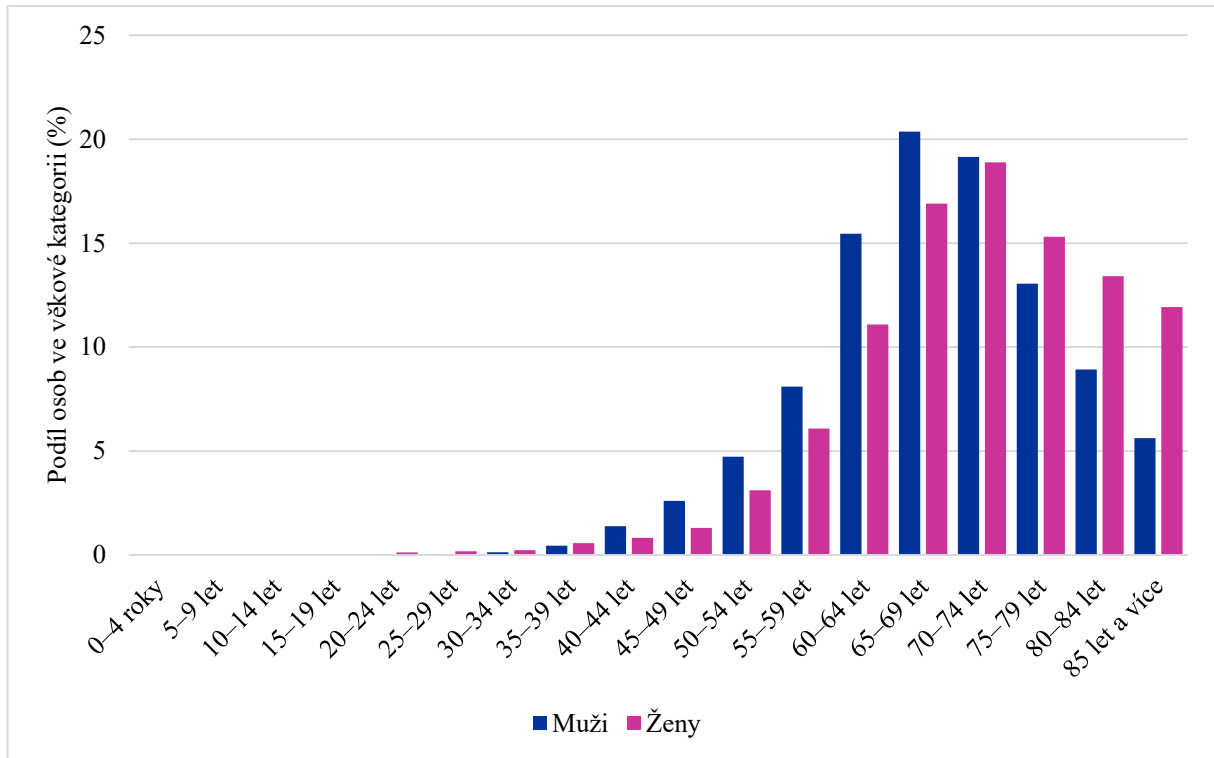
Graf 3.11.6: Vývoj prevalence C25 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



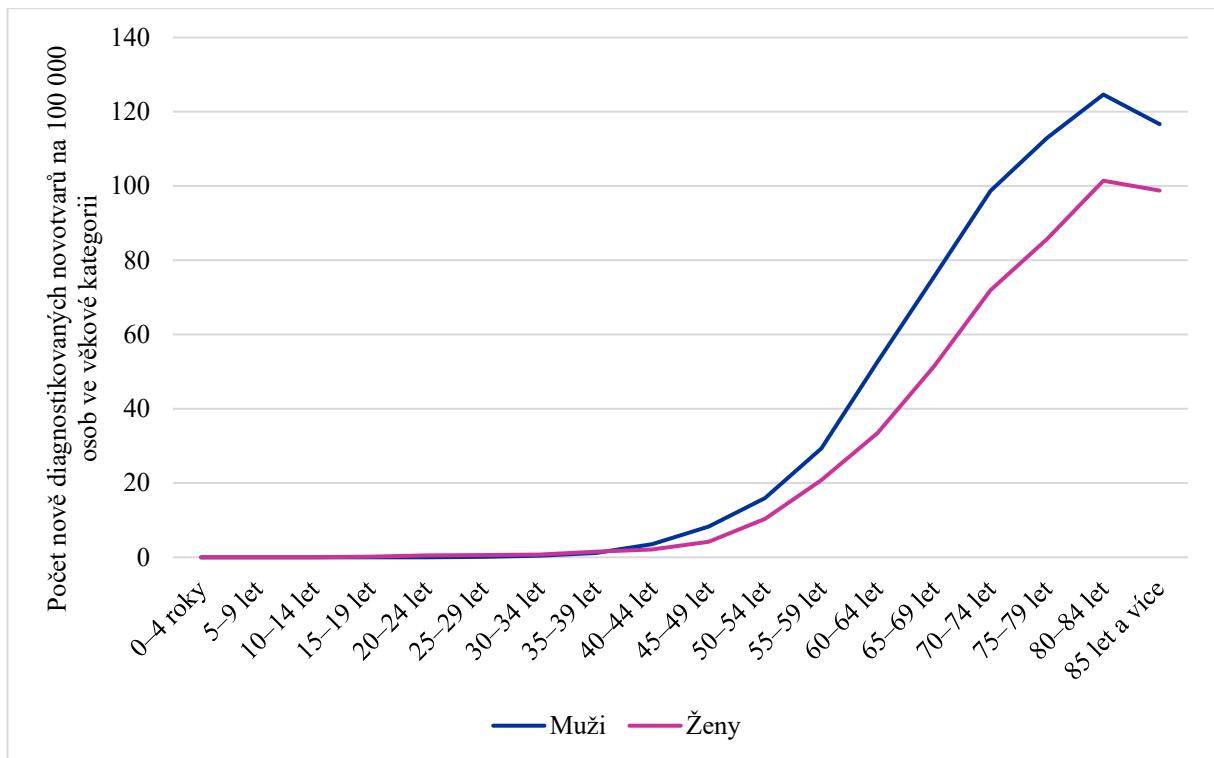
Graf 3.11.7: Vývoj prevalence C25 celkem, absolutní počty



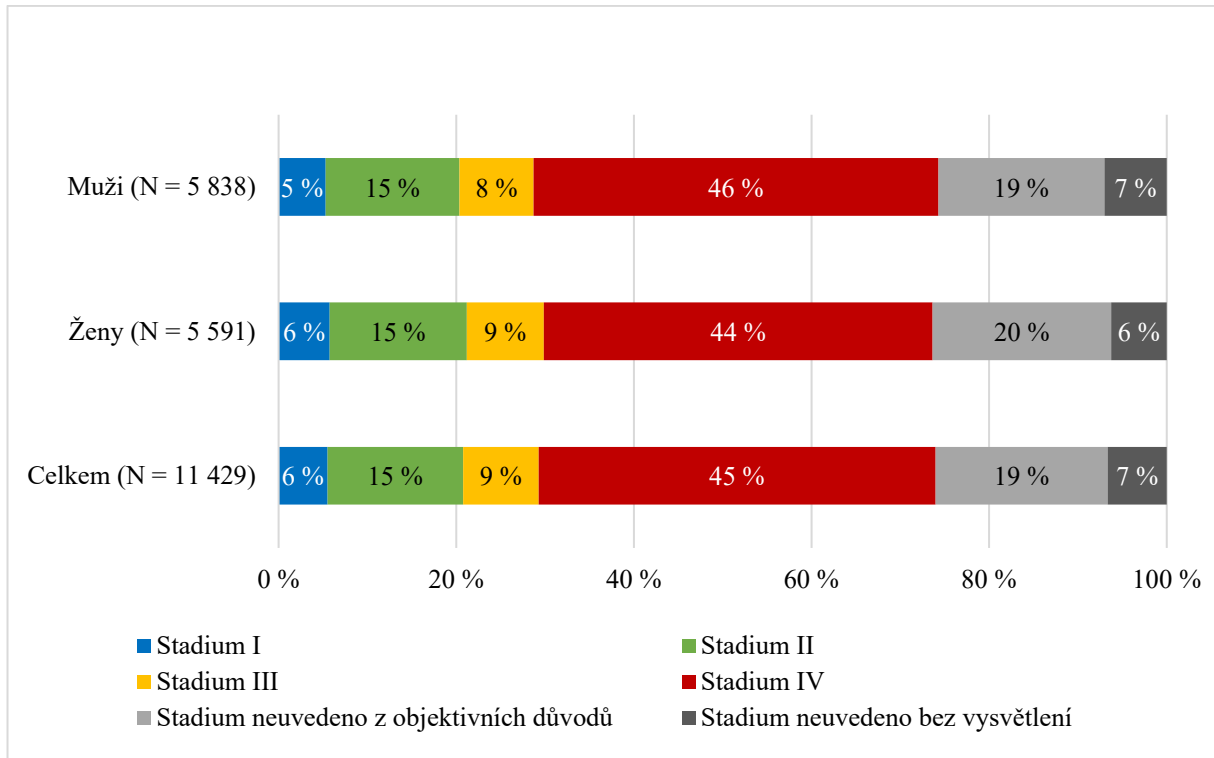
Graf 3.11.8: Vývoj prevalence C25 celkem, přepočít na 100 000 osob



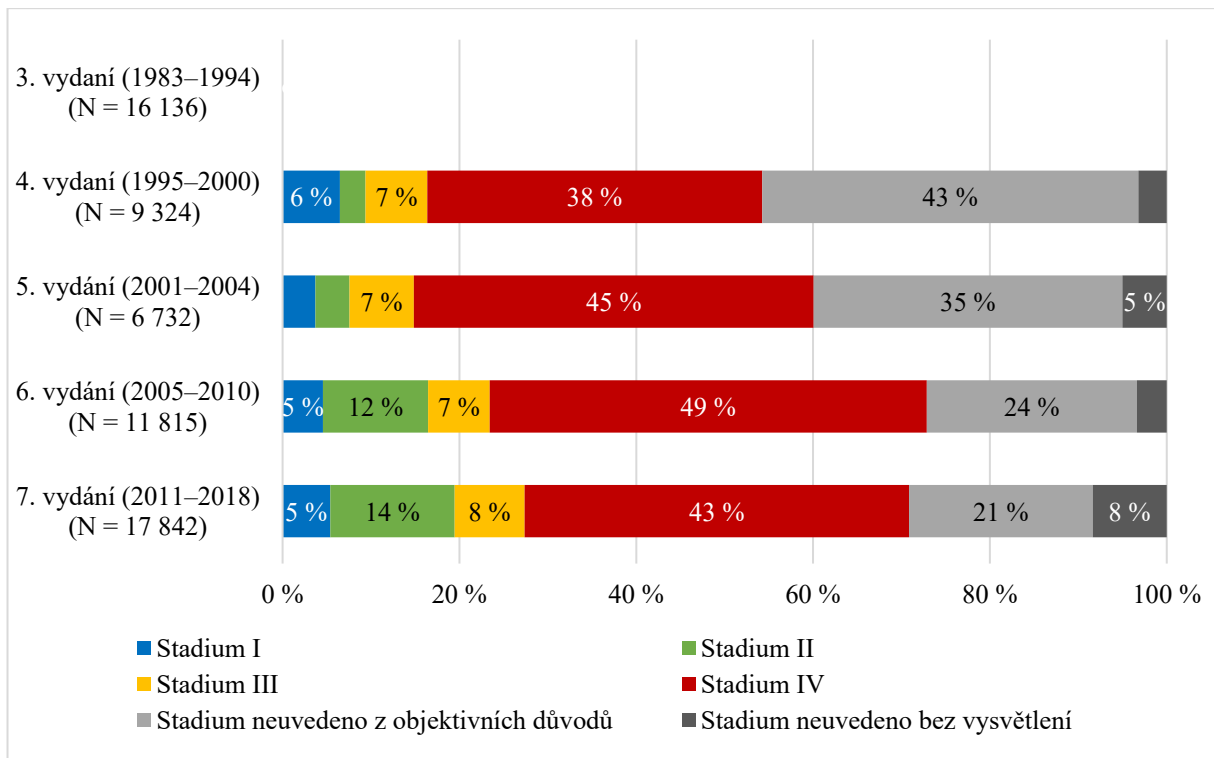
Graf 3.11.9: Věková struktura C25 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.11.10: Věkově specifická incidence C25 dle pohlaví, období 2014–2018

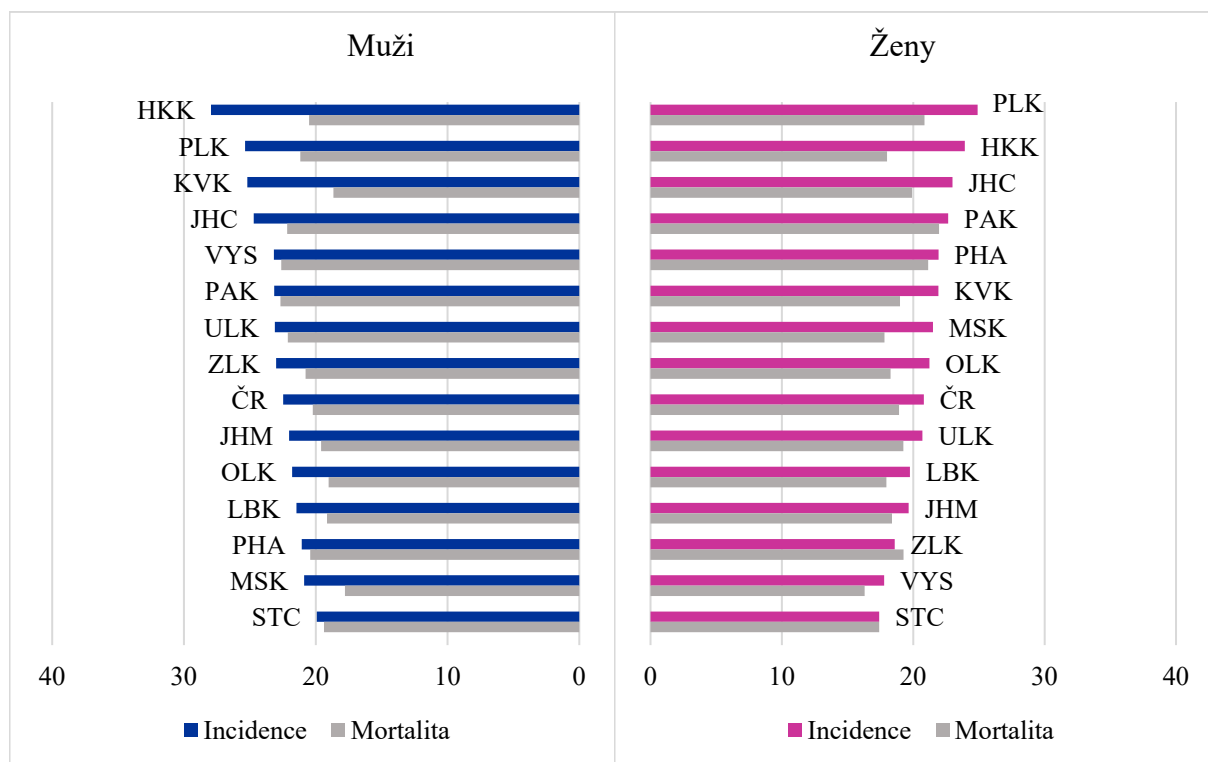


Graf 3.11.11: Zastoupení klinických stadií C25 dle pohlaví, období 2014–2018

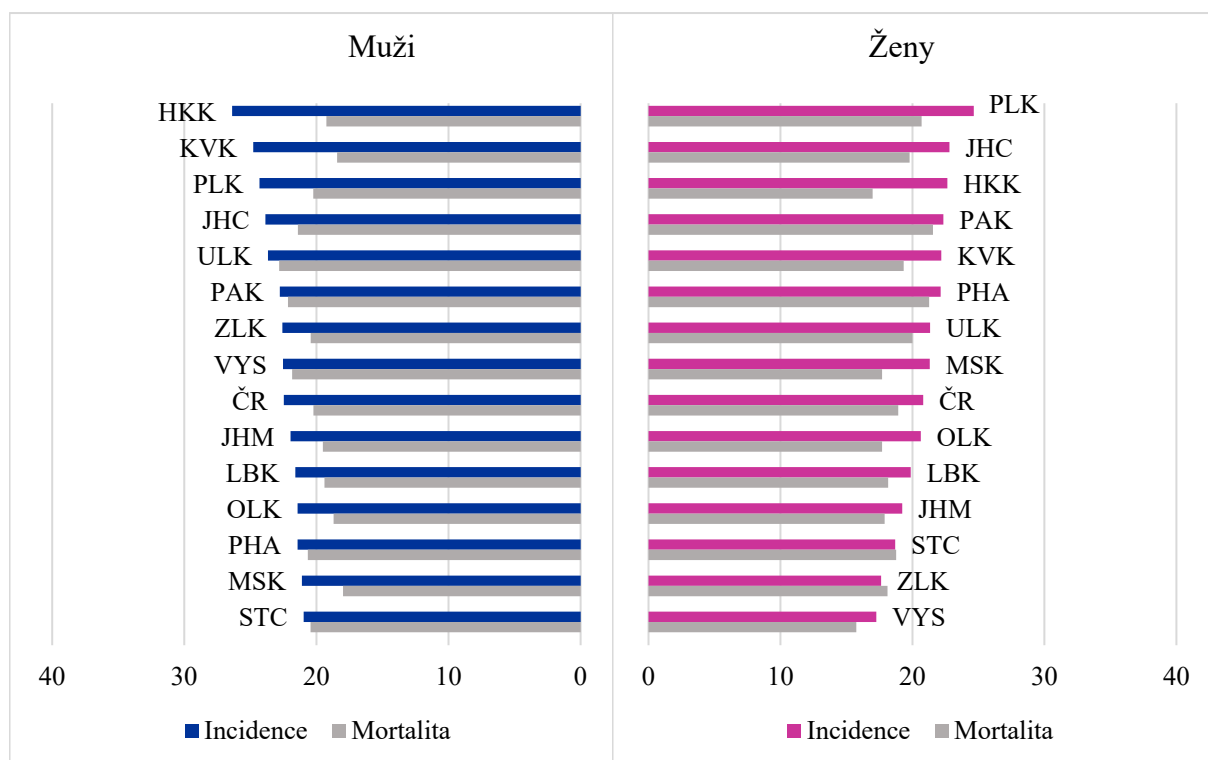


Graf 3.11.12: Zastoupení klinických stadií C25 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018 (dělení do stadií definováno od roku 1995)

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.

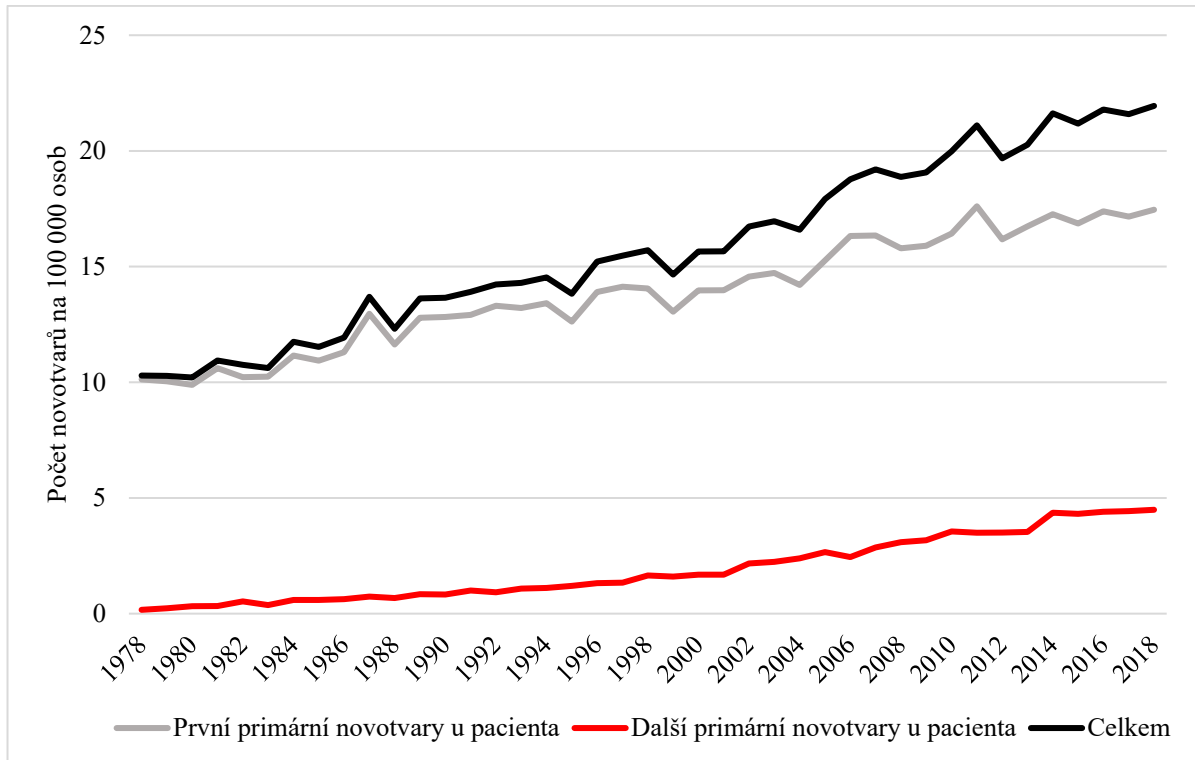


Graf 3.11.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C25 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

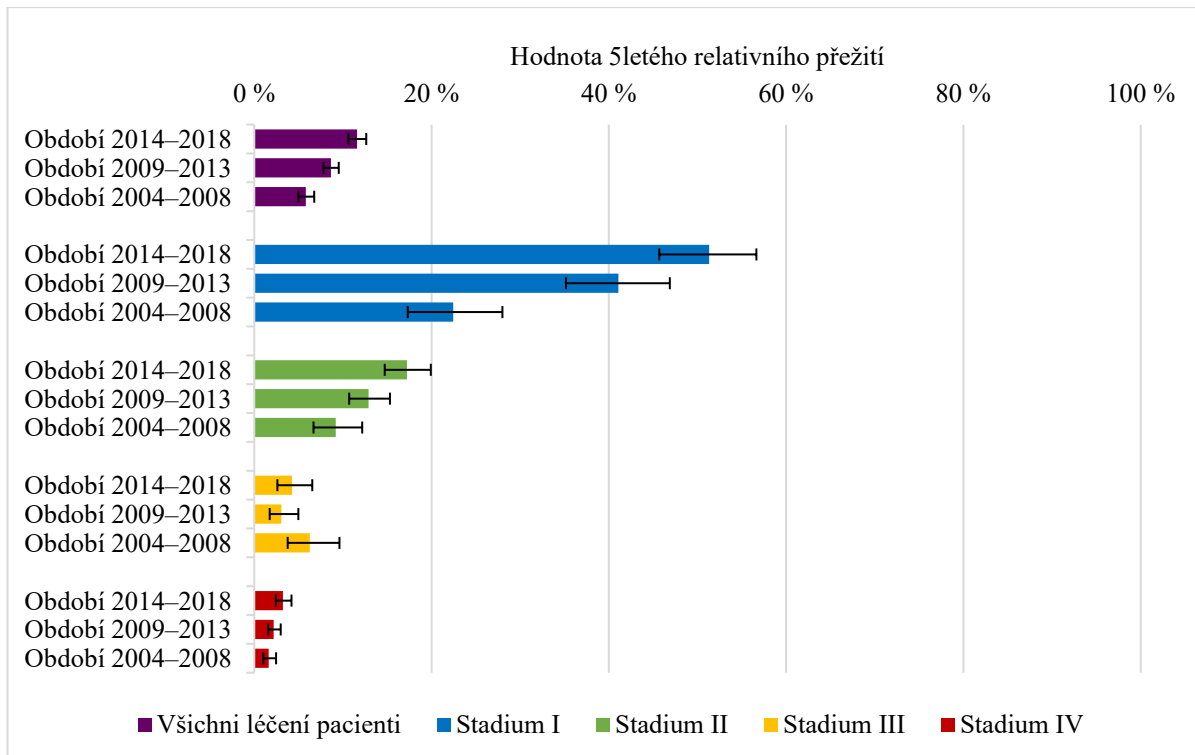


Graf 3.11.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C25 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	465	53	518	480	50	530	388	60	448
Počet na 100 000	9,0	1,0	4,9	9,2	0,9	5,0	7,4	1,1	4,2
Věk při diagnóze ¹	64 (59, 70)	68 (62, 72)	65 (59, 70)	65 (59, 71)	67 (63, 74)	66 (60, 72)	64 (60, 70)	66 (60, 73)	65 (60, 70)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	212	27	239	213	31	244	225	26	251
Počet na 100 000	4,1	0,5	2,3	4,1	0,6	2,3	4,3	0,5	2,4
Věk při úmrtí ¹	68 (62, 73)	70 (62, 76)	68 (62, 73)	67 (60, 72)	71 (64, 78)	68 (61, 73)	66 (60, 73)	68 (66, 74)	67 (61, 73)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	3 420	534	3 954	3 453	526	3 979	3 388	530	3 918
Počet na 100 000	65,9	9,9	37,4	66,3	9,8	37,6	64,8	9,8	36,9
Věk žijících pacientů ¹	68 (63, 74)	69 (64, 74)	68 (63, 74)	69 (63, 75)	70 (64, 75)	69 (63, 75)	69 (64, 75)	70 (64, 75)	69 (64, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	480 (93,8 %)			474 (89,3 %)			447 (84,8 %)		
Další PN	33 (6,4 %)			57 (10,7 %)			80 (15,2 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	50,1 (47,6; 52,6)			47,8 (45,5; 50,1)			50,1 (47,8; 52,3)		
Léčení pacienti ²	54,3 (51,5; 56,9)			52,3 (49,8; 54,8)			54,4 (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. Viditelný pokles v roce 2018 může být způsoben také neúplností hlášení. V roce 2018 bylo toto onemocnění 23. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (0,8 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 448 případů, tedy 4,2 na 100 000 osob, což bylo o 15,5 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 6,7 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 29.–30. místě [5].

Trend **mortality** ZN hrtanu v posledních letech vykazuje stagnaci. ZN hrtanu byl v rámci onkologických diagnóz 21. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2018 (0,9 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN hrtanu v roce 2018 zemřelo 251 osob, tj. 2,4 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 2,9 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 22.–23. místo [5].

Prevalence ZN hrtanu setrvale mírně narůstá, avšak v posledních letech vykazuje stagnaci. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 3 918 osob s tímto onemocněním, tj. 36,9 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak klesl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,5 %. 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 2018 byl 6,6 : 1.

Věkové složení osob s hlášeným ZN hrtanu je charakteristické převahou osob ve věku 55–74 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 65 let, 50 % pacientů bylo ve věku 59–71 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 60–74 let.

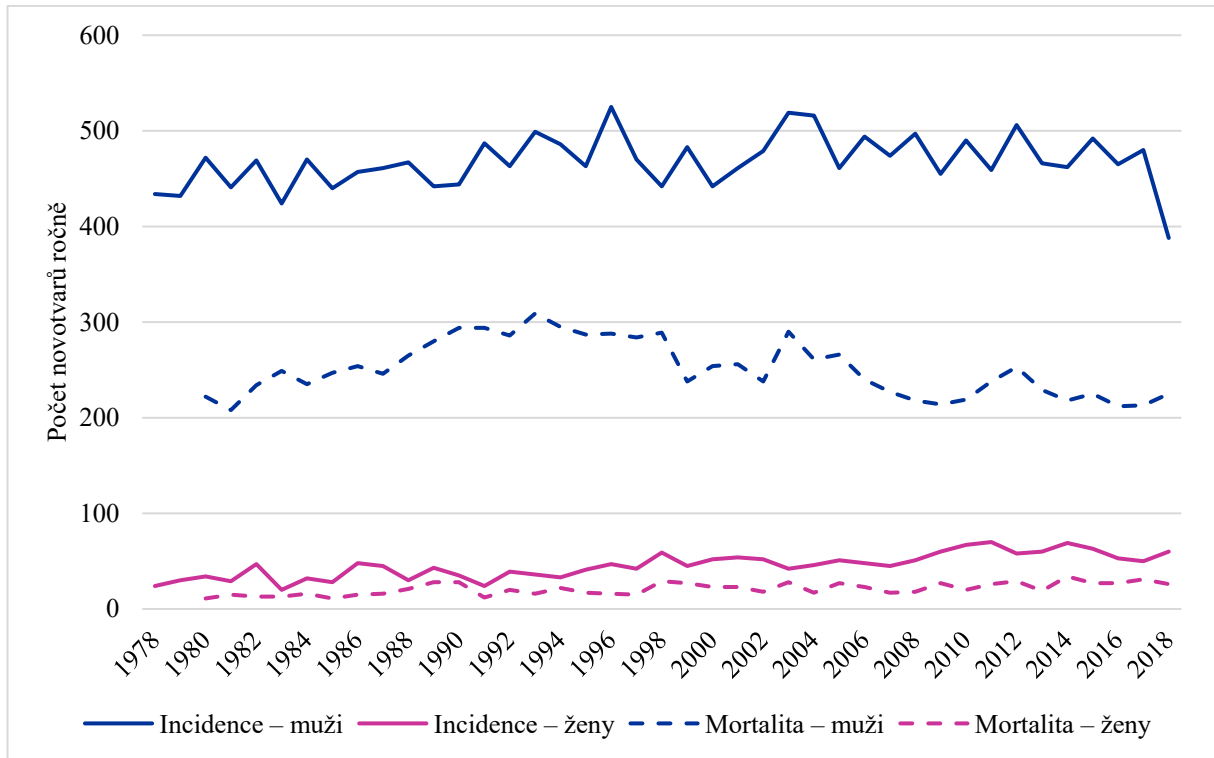
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byla v období 2014–2018 více než polovina (50 %) nově diagnostikovaných ZN hrtanu zachycena v pozdním stadiu (klinické stadium III a IV).

Regionální srovnání výskytu ZN hrtanu mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla u mužů zaznamenána v Kraji Vysočina, u žen v Jihočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná u mužů v Karlovarském kraji, u žen v Ústeckém kraji.

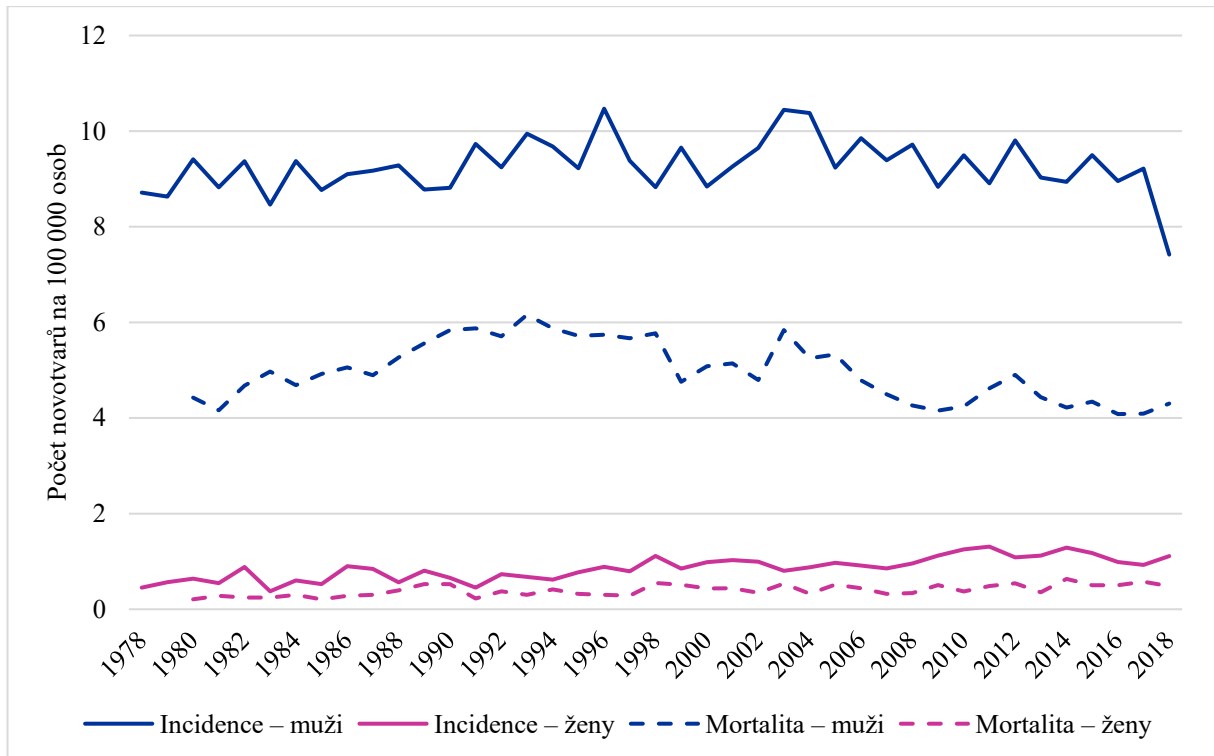
V posledních letech pozvolna narůstá počet ZN hrtanu diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 80 případů jako následný primární novotvar, tj. 0,8 na 100 000 osob, což bylo o 11,4 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 15,2 % všech nově diagnostikovaných ZN hrtanu v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 54,4 %. Oproti staršímu období 2004–2008 nedošlo k žádnému výraznému nárůstu. U pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 80 %.

Novotvary 2018



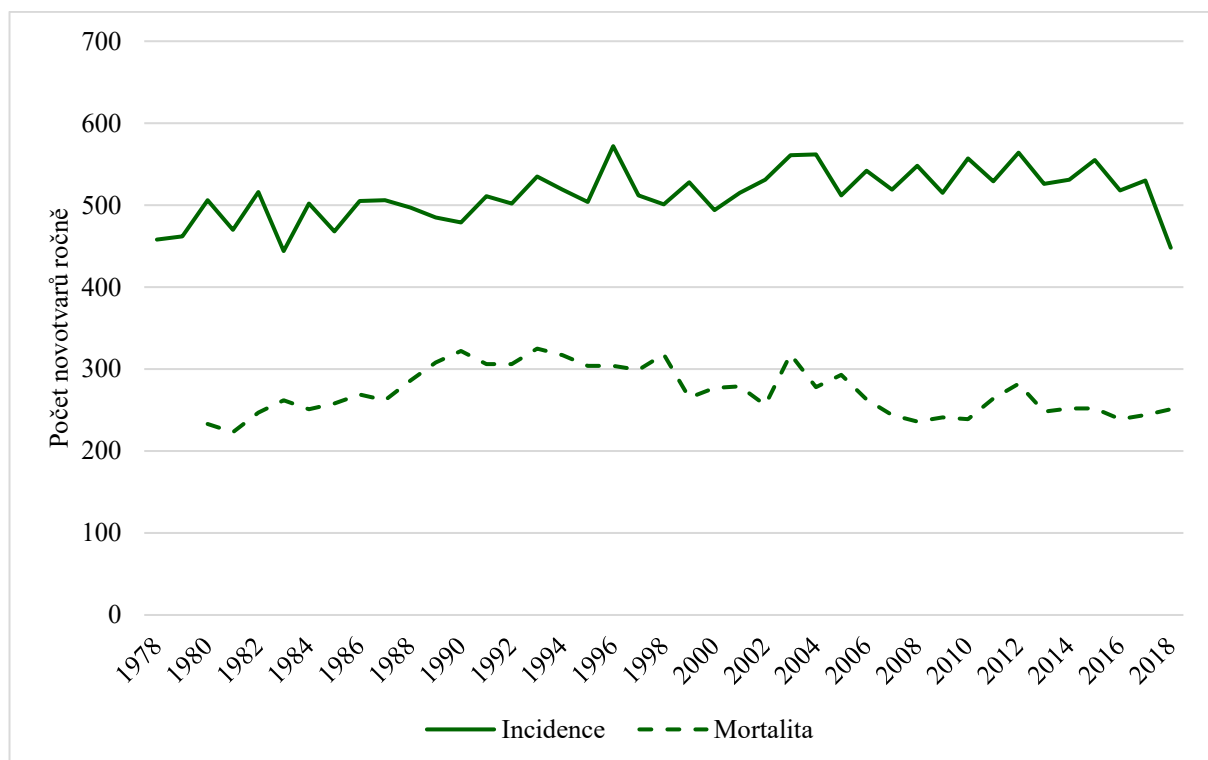
Graf 3.12.1: Vývoj incidence a mortality* C32 dle pohlaví, absolutní počty



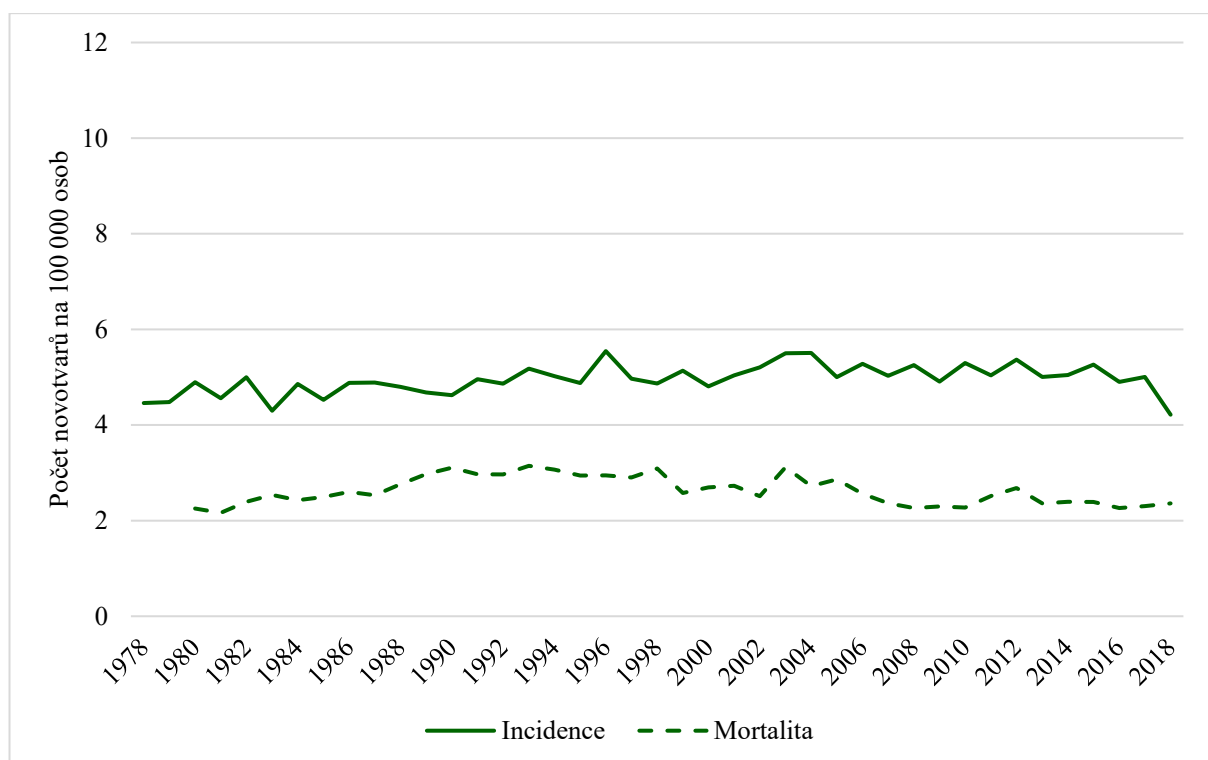
Graf 3.12.2: Vývoj incidence a mortality* C32 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2018

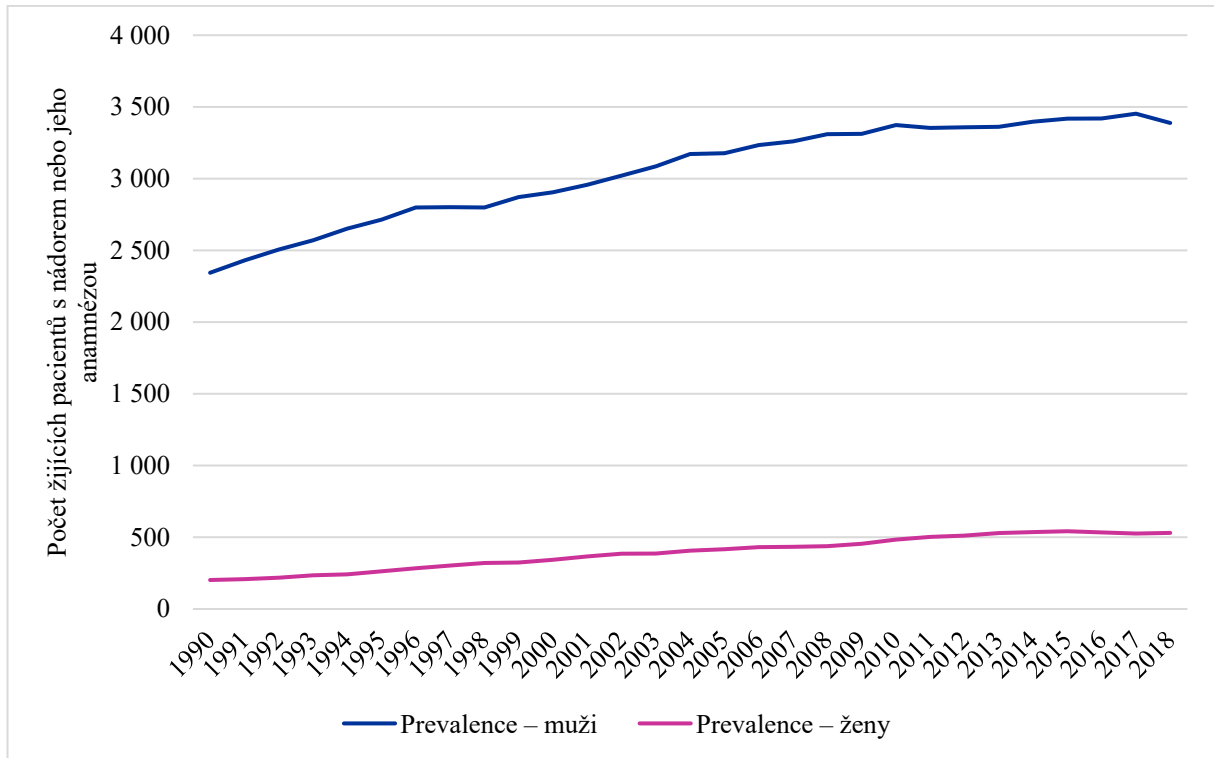


Graf 3.12.3: Vývoj incidence a mortality* C32 celkem, absolutní počty

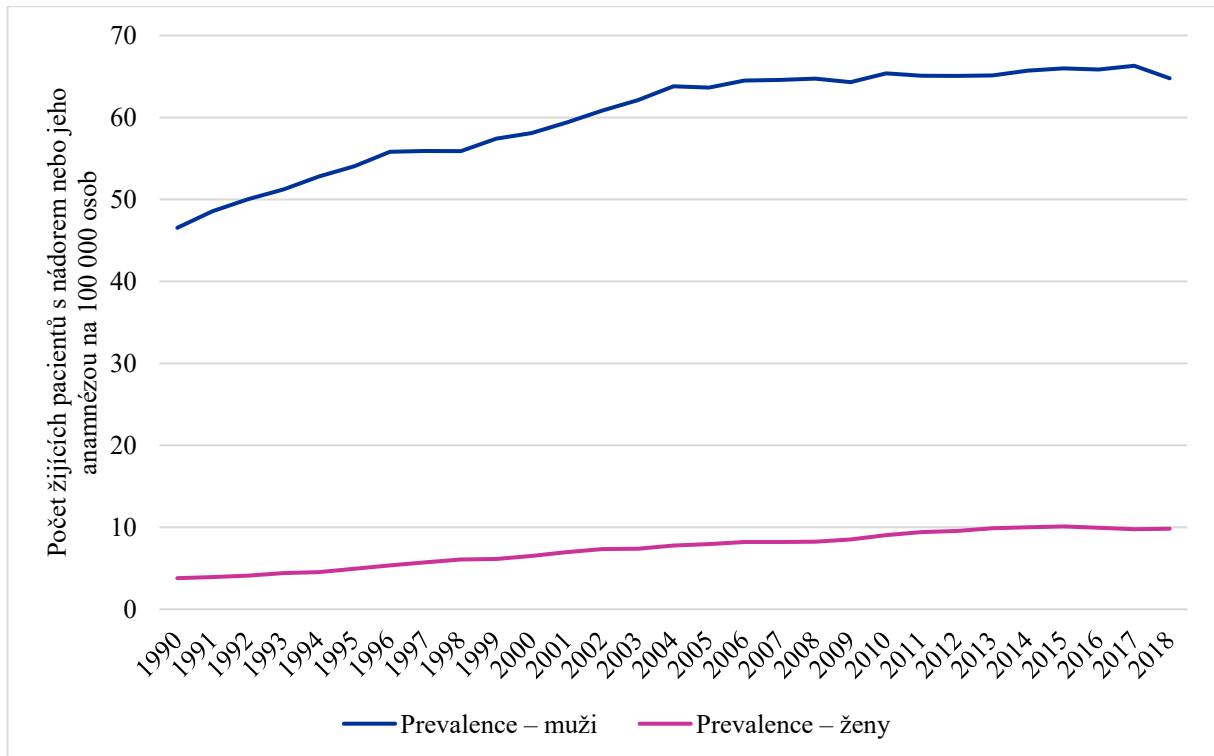


Graf 3.12.4: Vývoj incidence a mortality* C32 celkem, přepočten na 100 000 osob

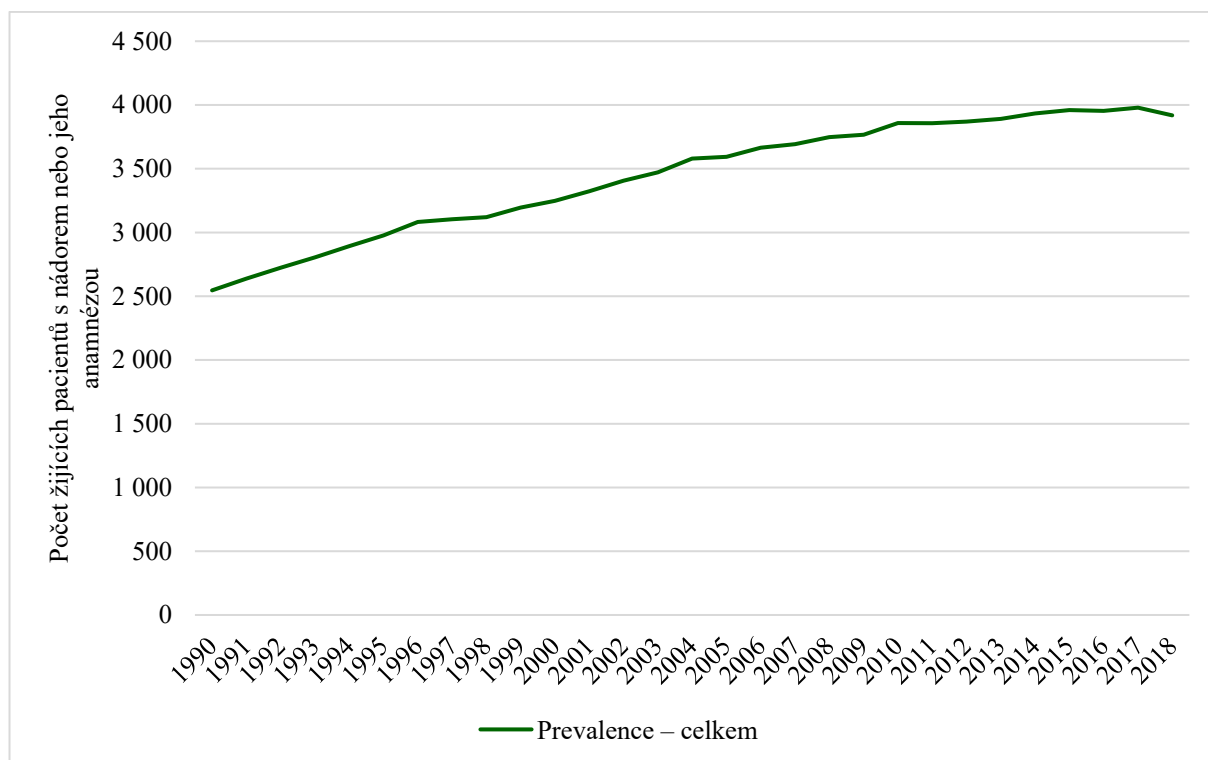
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



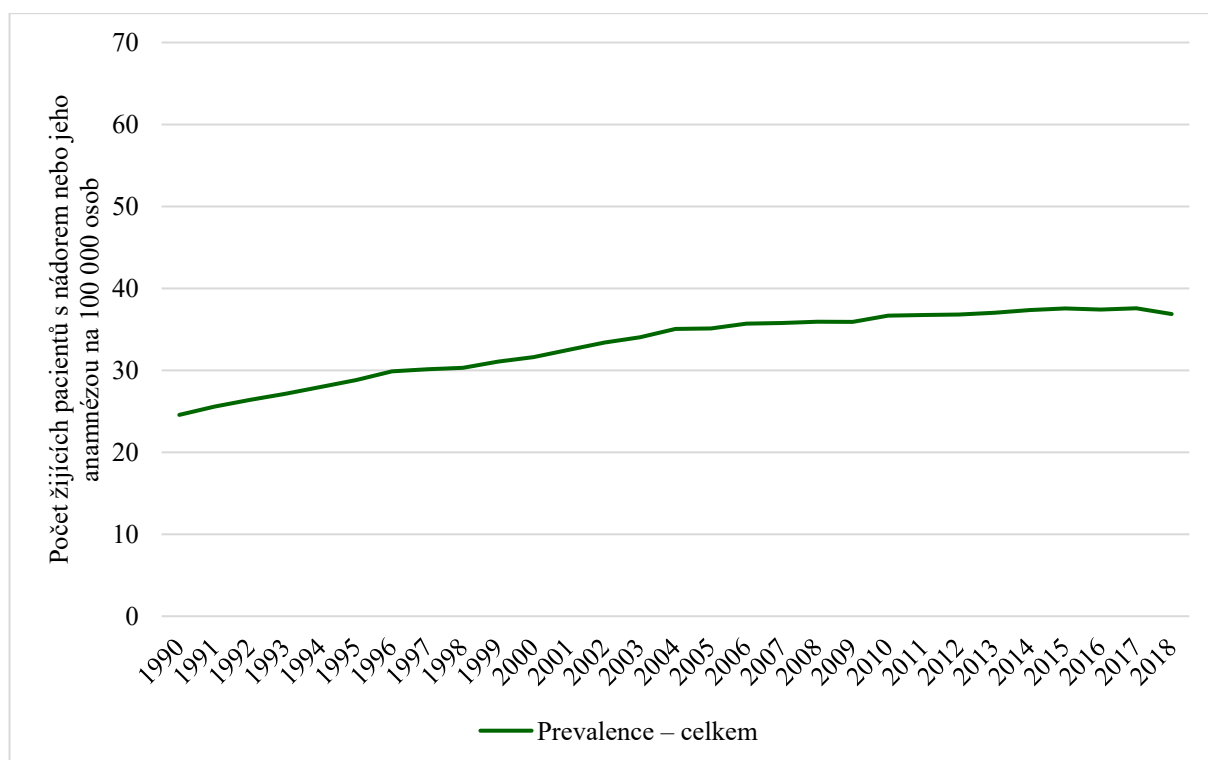
Graf 3.12.5: Vývoj prevalence C32 dle pohlaví, absolutní počty



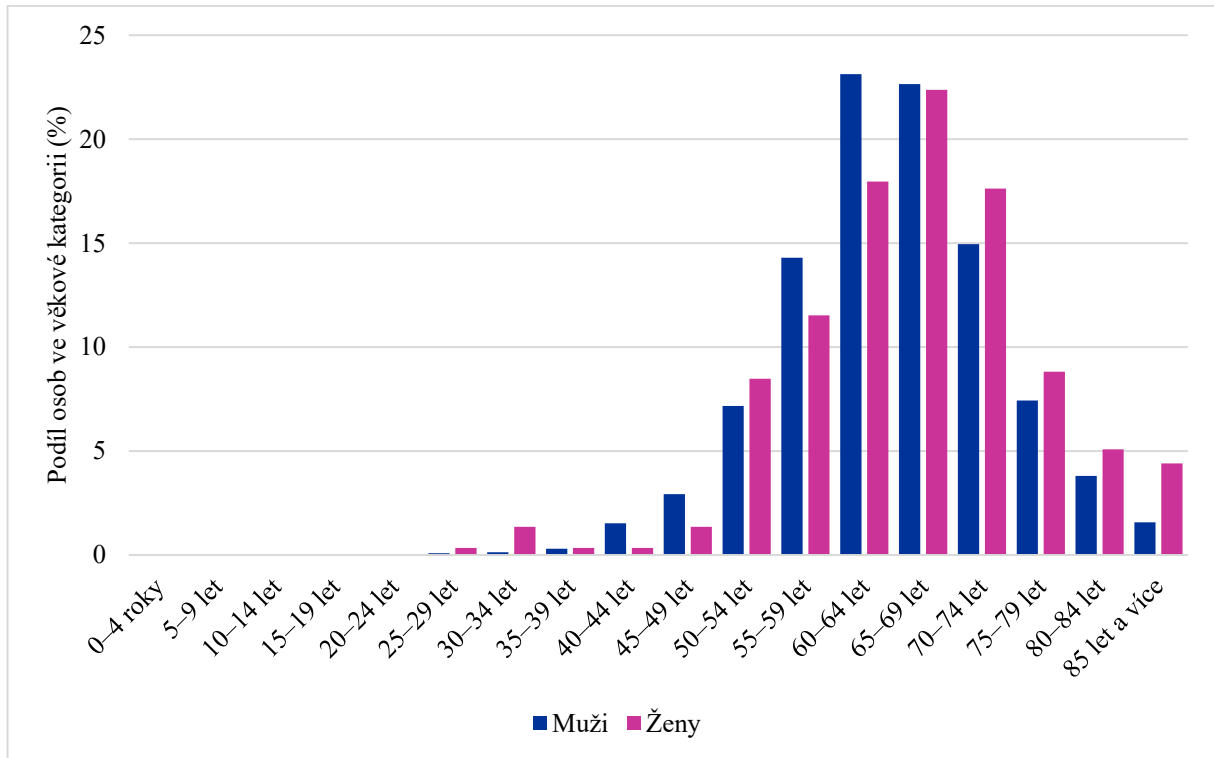
Graf 3.12.6: Vývoj prevalence C32 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



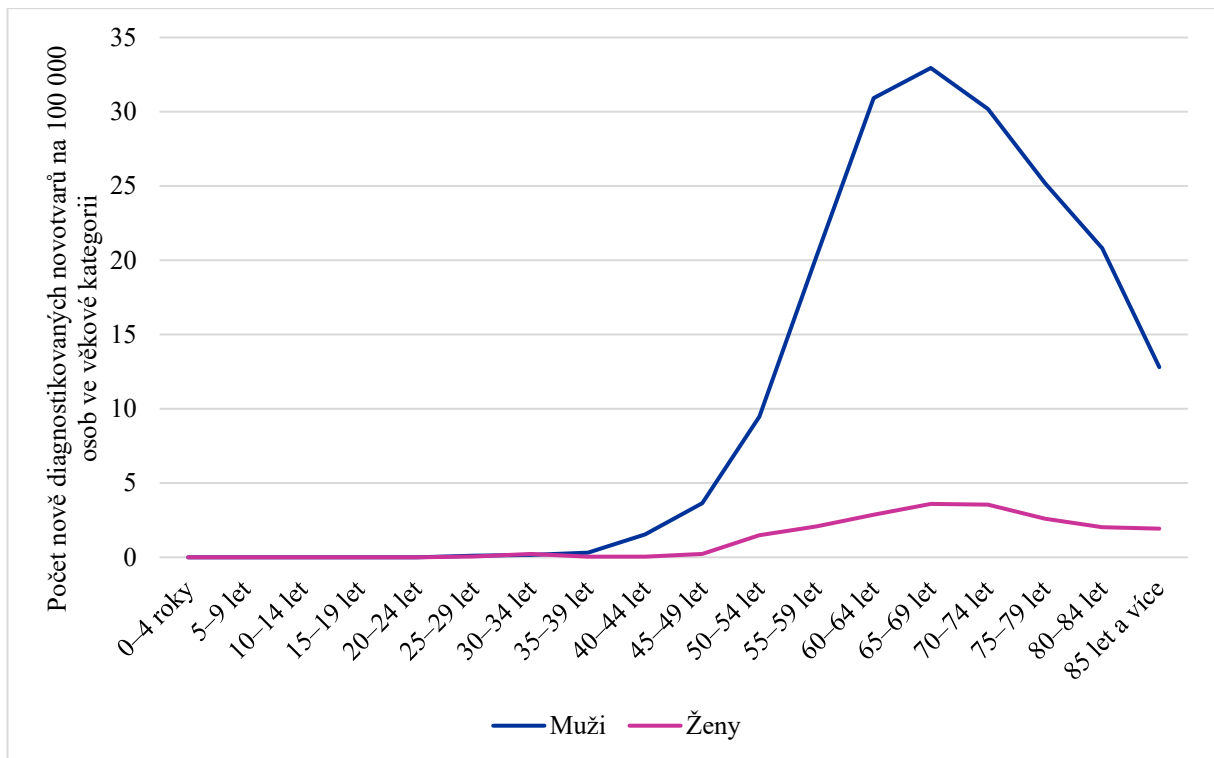
Graf 3.12.7: Vývoj prevalence C32 celkem, absolutní počty



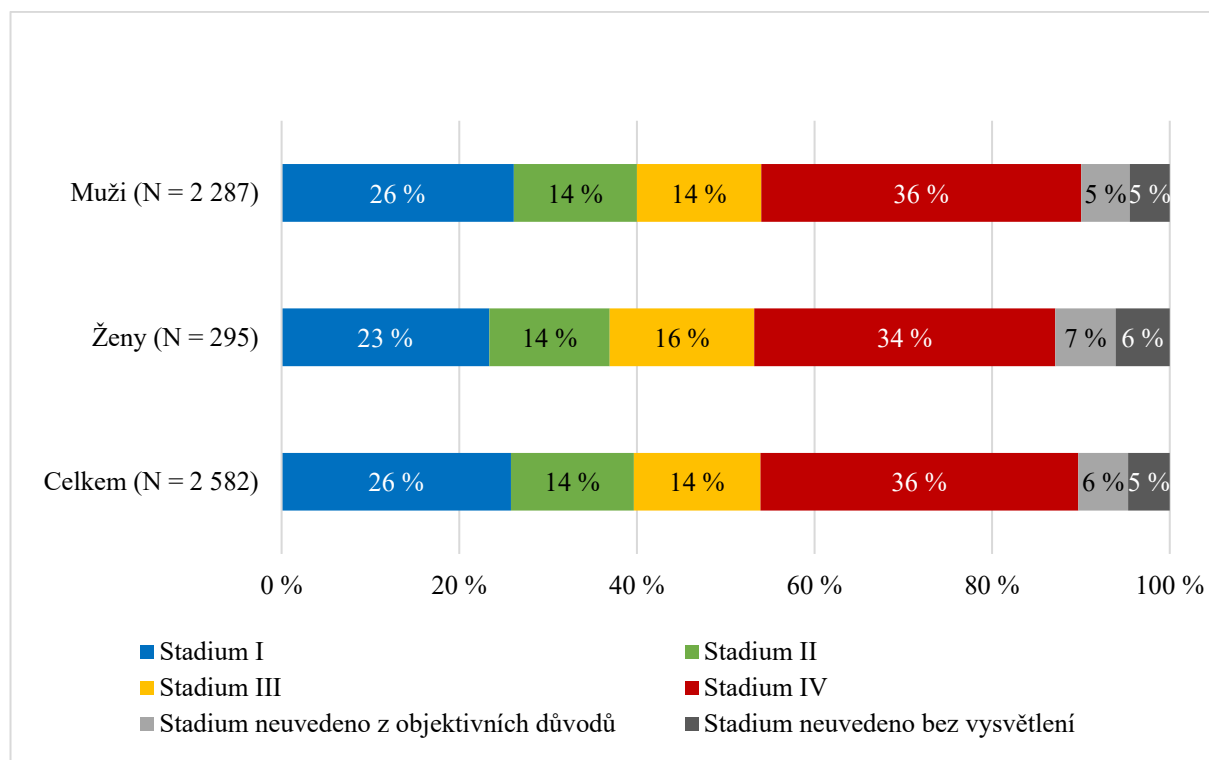
Graf 3.12.8: Vývoj prevalence C32 celkem, přepočet na 100 000 osob



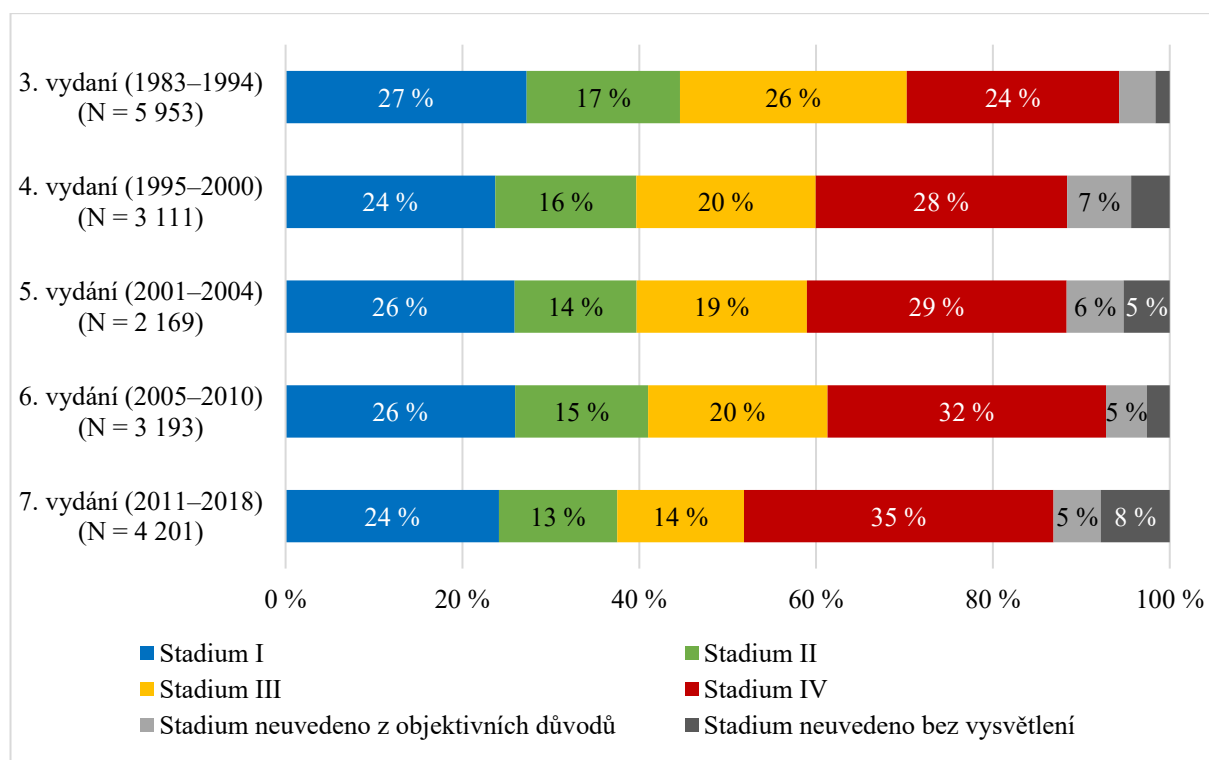
Graf 3.12.9: Věková struktura C32 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.12.10: Věkově specifická incidence C32 dle pohlaví, období 2014–2018

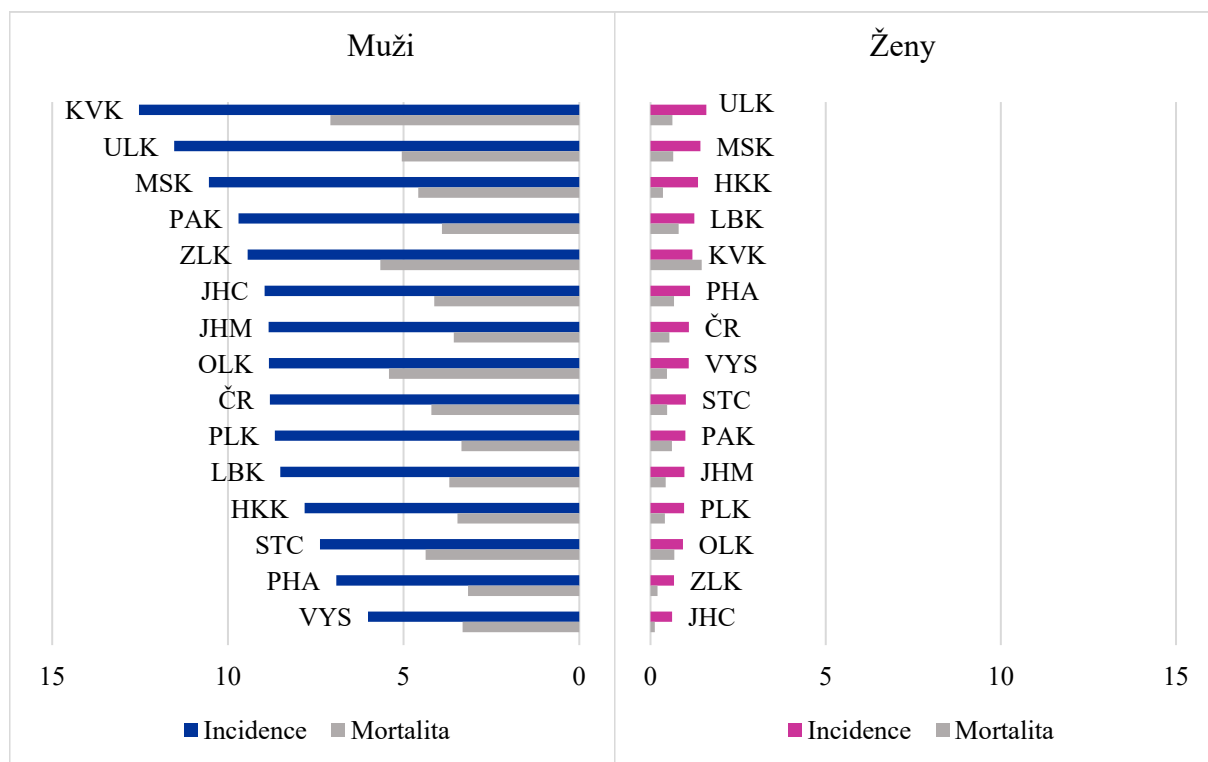


Graf 3.12.11: Zastoupení klinických stadií C32 dle pohlaví, období 2014–2018

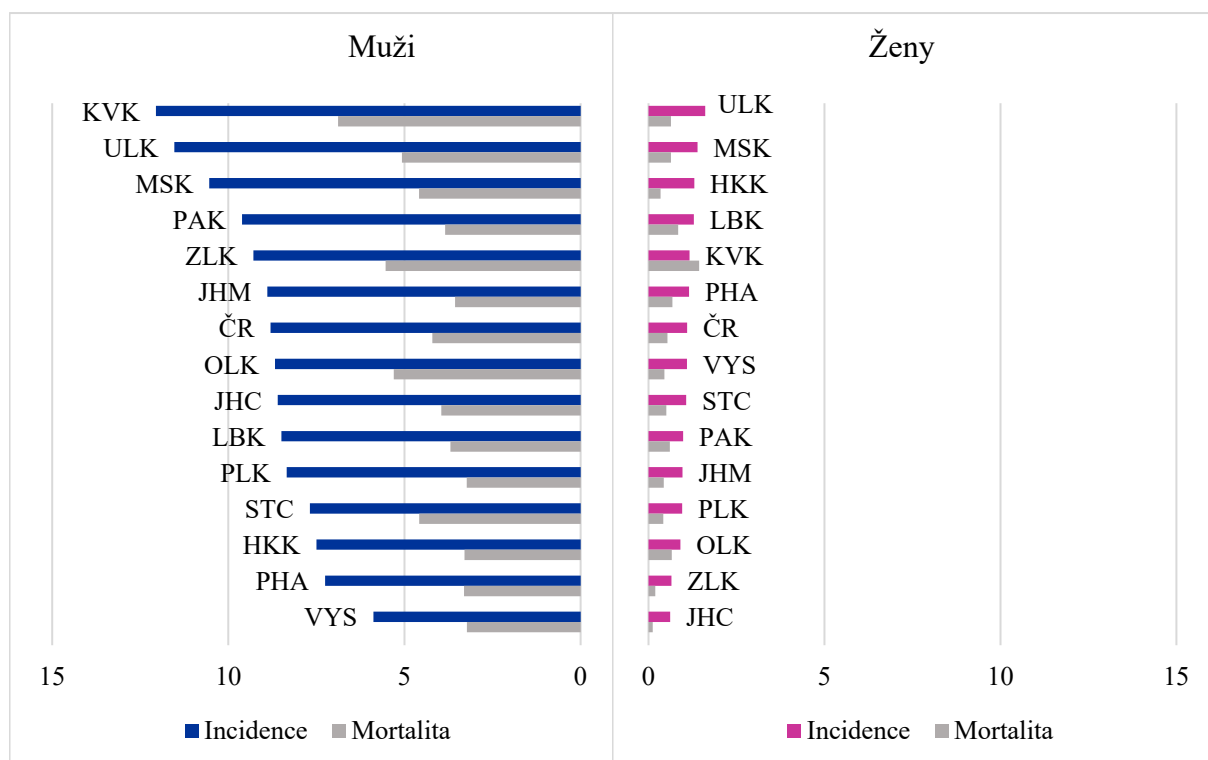


Graf 3.12.12: Zastoupení klinických stadií C32 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

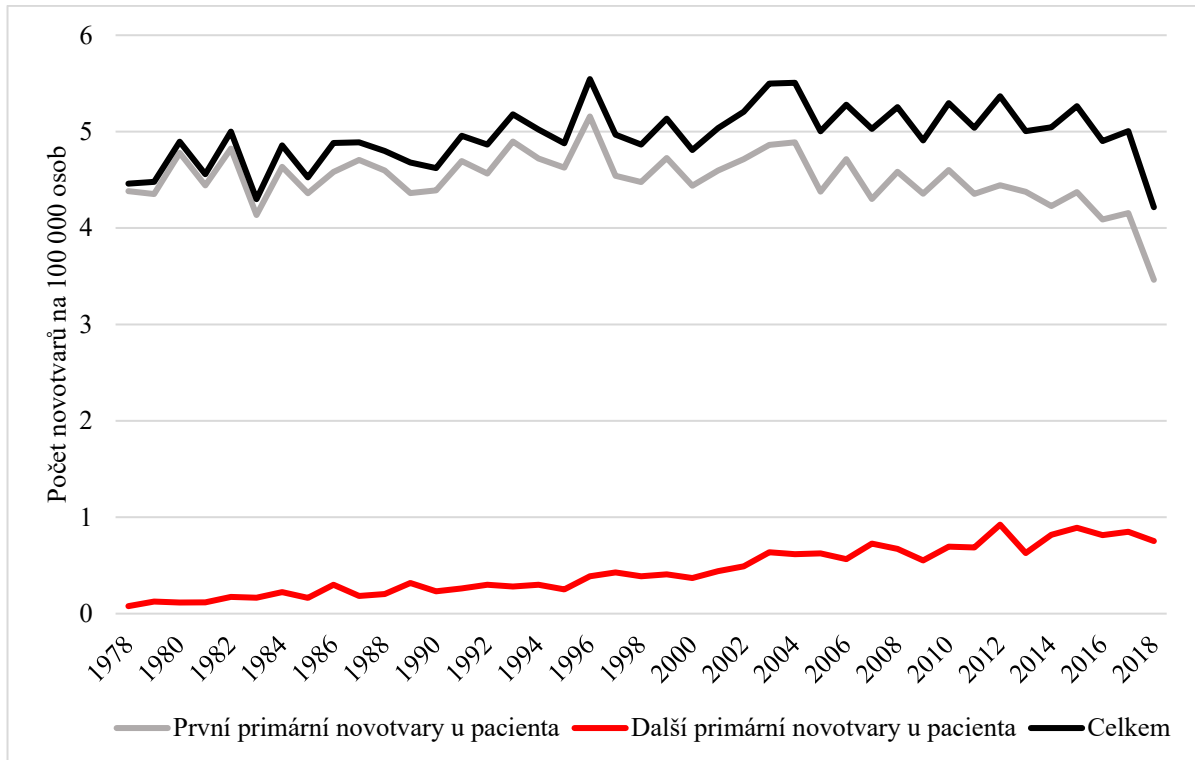


Graf 3.12.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C32 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

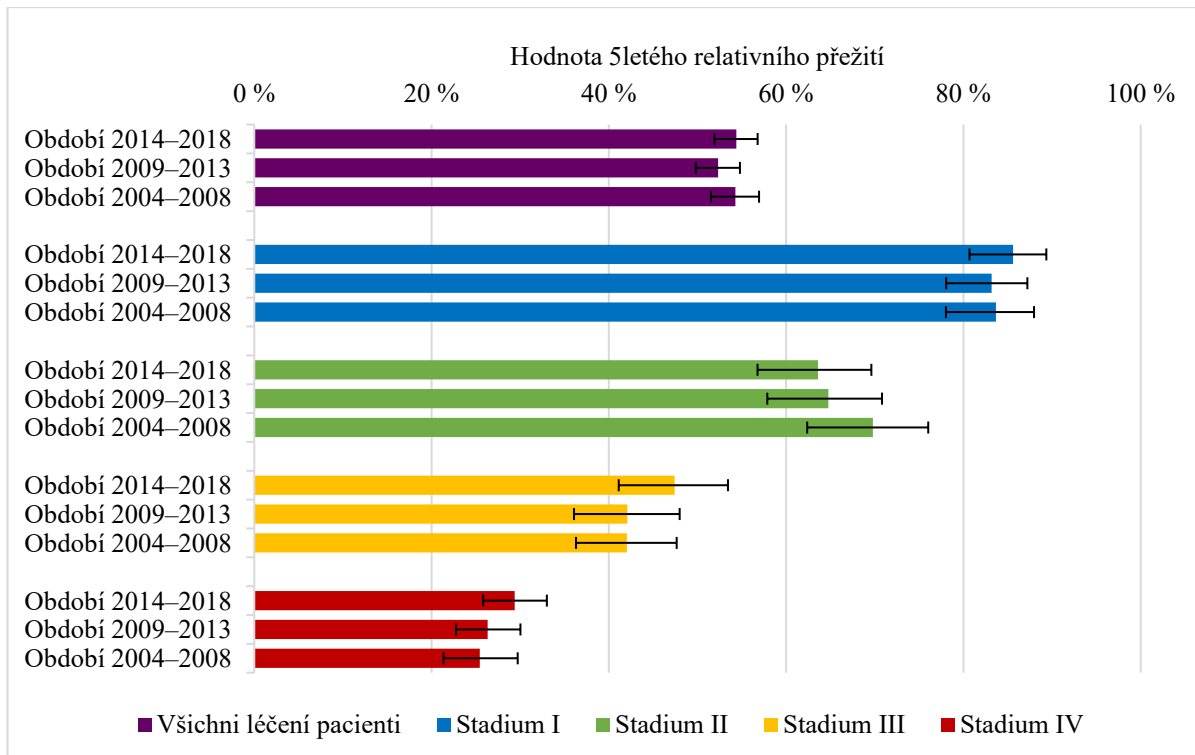


Graf 3.12.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C32 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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) léčebných 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	4 557	2 345	6 902	4 309	2 408	6 717	4 148	2 311	6 459
Počet na 100 000	87,8	43,7	65,3	82,7	44,7	63,4	79,3	42,8	60,8
Věk při diagnóze ¹	69 (63, 74)	69 (64, 76)	69 (63, 75)	69 (64, 75)	70 (64, 76)	70 (64, 75)	70 (64, 75)	70 (64, 75)	70 (64, 75)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	3 618	1 715	5 333	3 639	1 824	5 463	3 404	1 871	5 275
Počet na 100 000	69,7	31,9	50,5	69,9	33,9	51,6	65,1	34,7	49,6
Věk při úmrtí ¹	69 (64, 75)	70 (64, 77)	69 (64, 76)	70 (65, 76)	70 (65, 77)	70 (65, 76)	70 (65, 76)	71 (65, 78)	71 (65, 76)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	7 326	4 714	12 040	7 257	4 992	12 249	7 195	5 127	12 322
Počet na 100 000	141,1	87,7	114,0	139,4	92,8	115,7	137,6	95,0	116,0
Věk žijících pacientů ¹	69 (64, 75)	69 (63, 75)	69 (64, 75)	70 (65, 75)	70 (64, 75)	70 (64, 75)	70 (65, 76)	70 (64, 75)	70 (65, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	5 571 (92,7 %)			5 426 (86,9 %)			5 344 (80,9 %)		
Další PN	437 (7,3 %)			815 (13,1 %)			1 265 (19,1 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	9,5 (9,1; 9,9)			10,8 (10,4; 11,2)			11,5 (11,1; 11,9)		
Léčení pacienti ²	13,1 (12,5; 13,6)			15,1 (14,5; 15,6)			17,8 (17,2; 18,4)		

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

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 2018 bylo toto onemocnění 4. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (11,0 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno 6 459 případů, tedy 60,8 na 100 000 osob, což bylo o 3,8 % méně než v předchozím roce. U tohoto typu nádoru převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 1,9 : 1. Při mezinárodním srovnání stojí ČR v incidenci tohoto onemocnění v Evropě na 28. 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 2018 (19,2 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN průdušnice průdušky a plicí v roce 2018 zemřelo 5 275 osob, tj. 49,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 3,4 % méně vzhledem k předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 21. pozici [5].

Prevalence ZN průdušnice, průdušky a plicí setrvale mírně roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 12 322 osob s tímto onemocněním, tj. 116,0 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,6 %. 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 2018 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 2014–2018 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 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

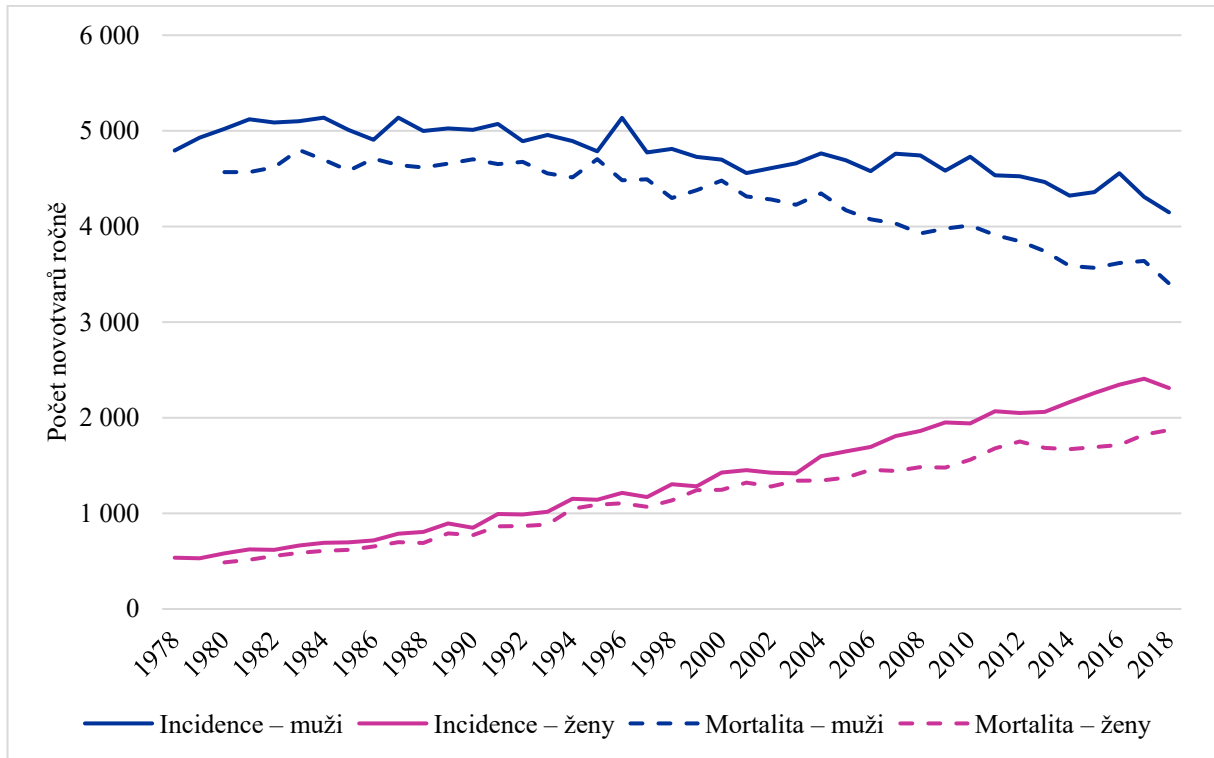
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 více než 70 % nově diagnostikovaných onemocnění ZN průdušnice, průdušky a plicí zachyceno v pozdních stadiích (klinické stadium III a IV), což úzce souvisí s nepříznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN průdušnice, průdušky a plicí mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána pro Zlínský kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná v Ústeckém kraji a v Karlovarském kraji.

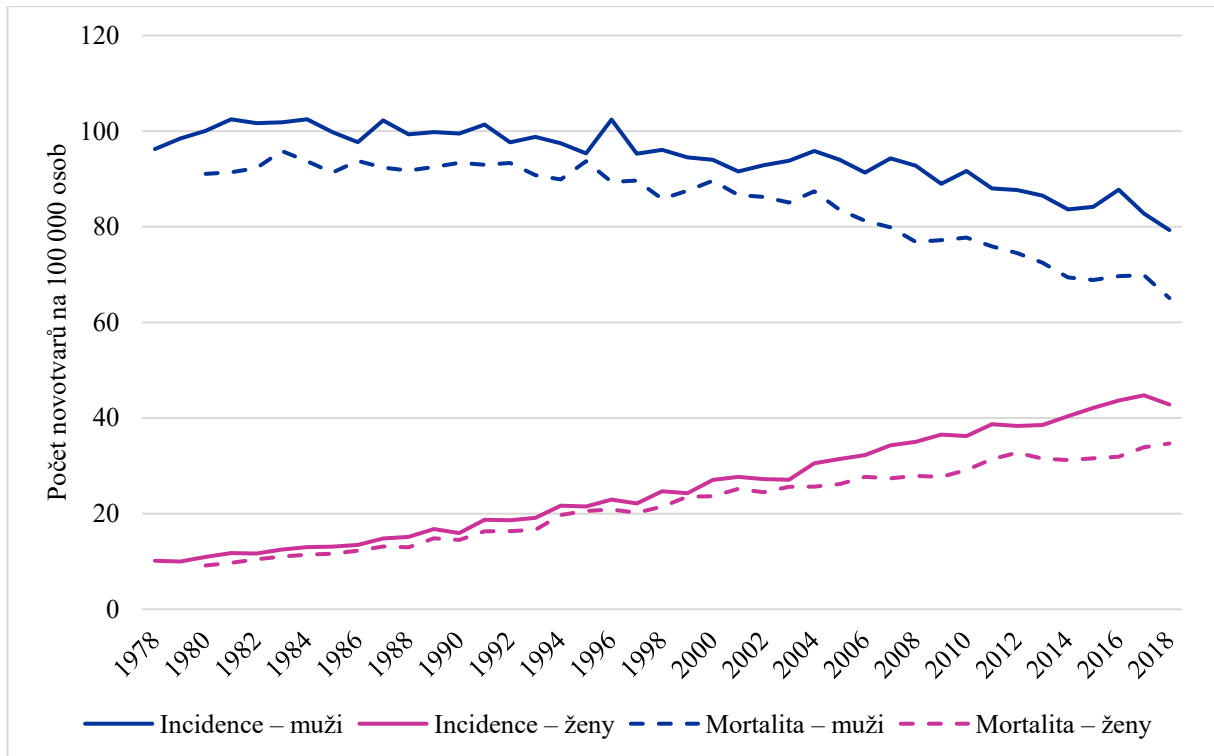
V posledních letech mírně narůstá počet ZN průdušnice, průdušky a plicí diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 449 případů jako následný primární novotvar, tj. 13,6 na 100 000 osob, což bylo o 1,0 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 19,1 % všech nově diagnostikovaných ZN průdušnice, průdušky a plicí v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty pouze 17,8 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelých 5 %. U pacientů diagnostikovaných ve II. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 12 % a u pacientů diagnostikovaných v I. klinickém stadiu o necelých 15 %.

Novotvary 2018



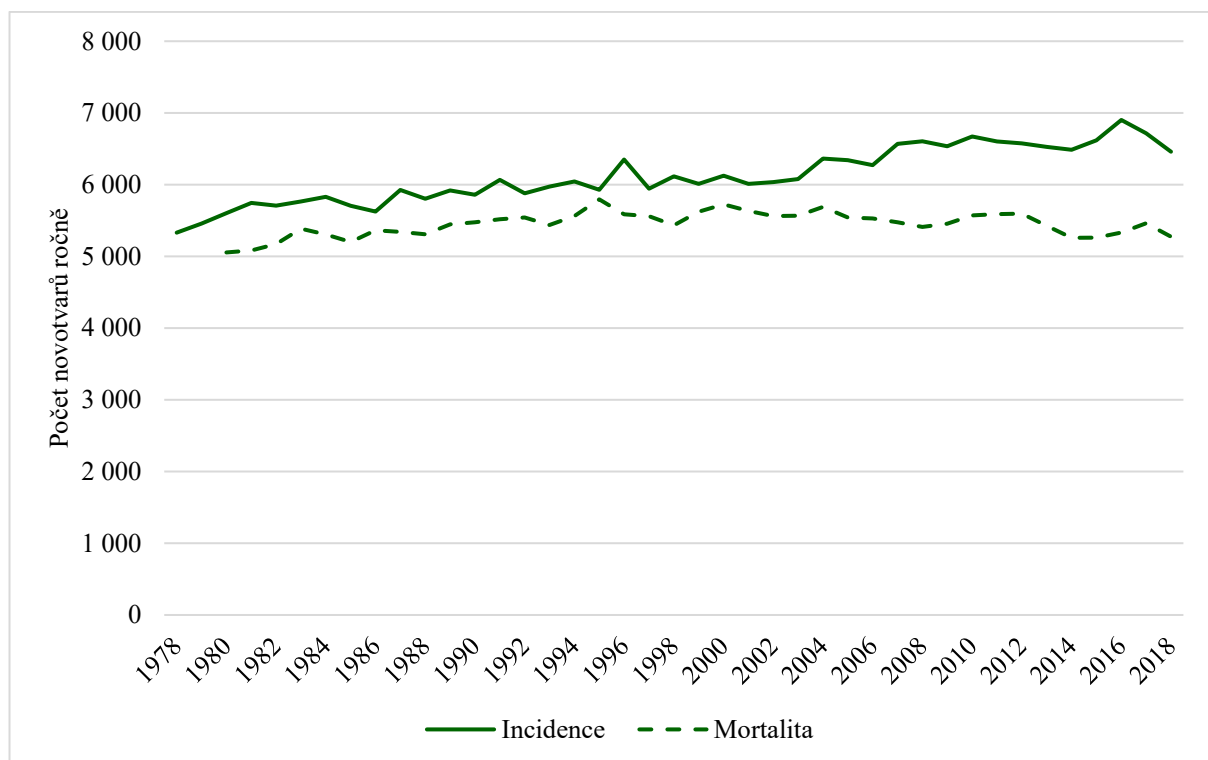
Graf 3.13.1: Vývoj incidence a mortality* C33, C34 dle pohlaví, absolutní počty



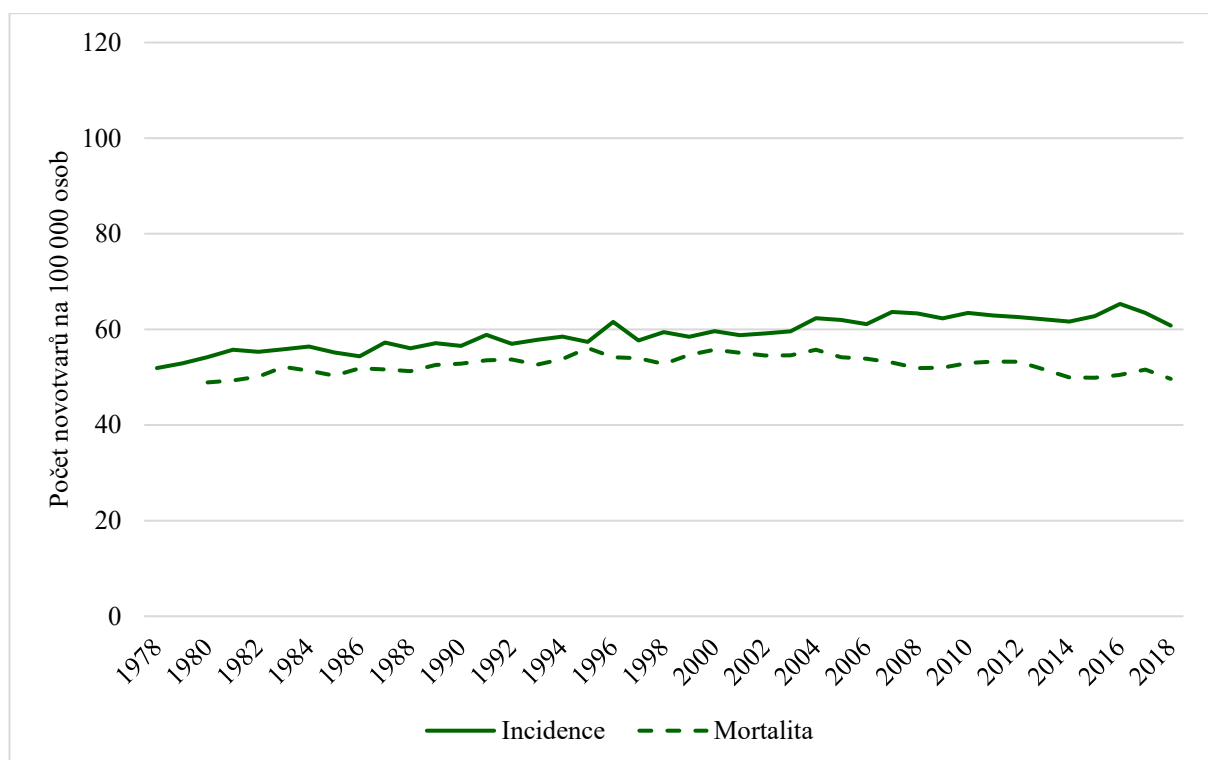
Graf 3.13.2: Vývoj incidence a mortality* C33, C34 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2018

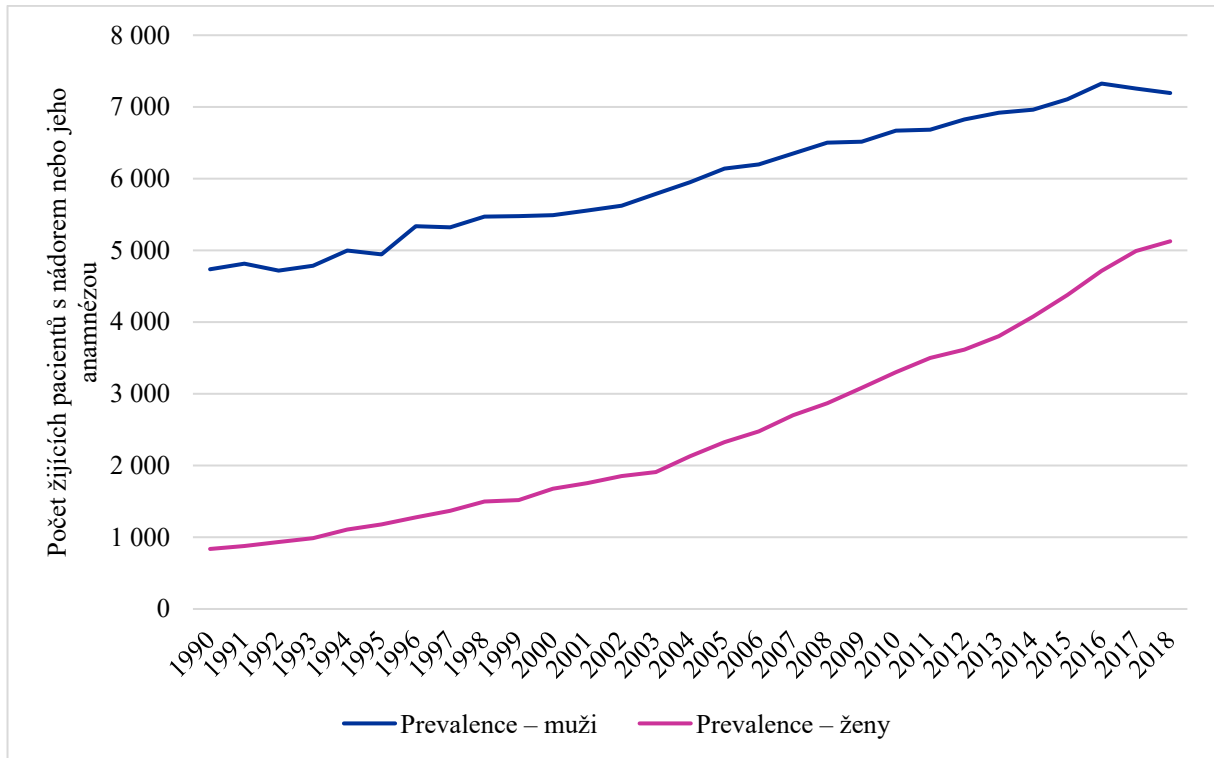


Graf 3.13.3: Vývoj incidence a mortality* C33, C34 celkem, absolutní počty

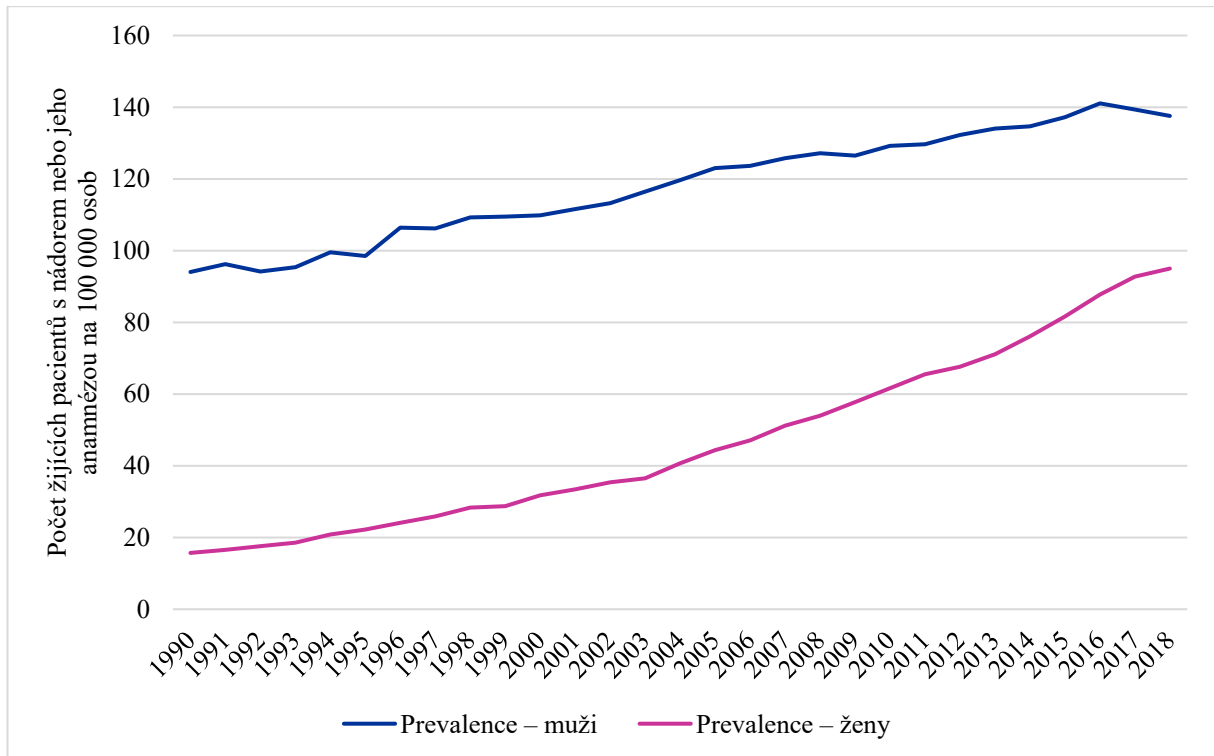


Graf 3.13.4: Vývoj incidence a mortality* C33, C34 celkem, přepočet na 100 000 osob

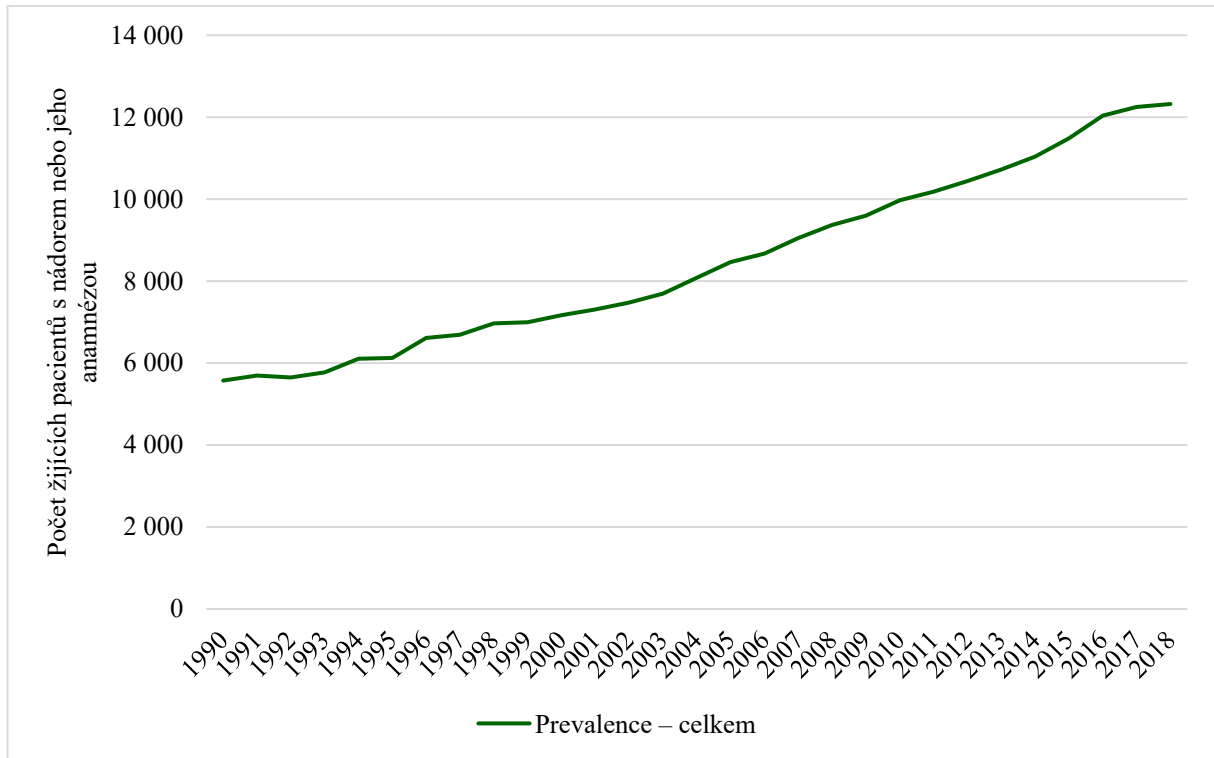
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



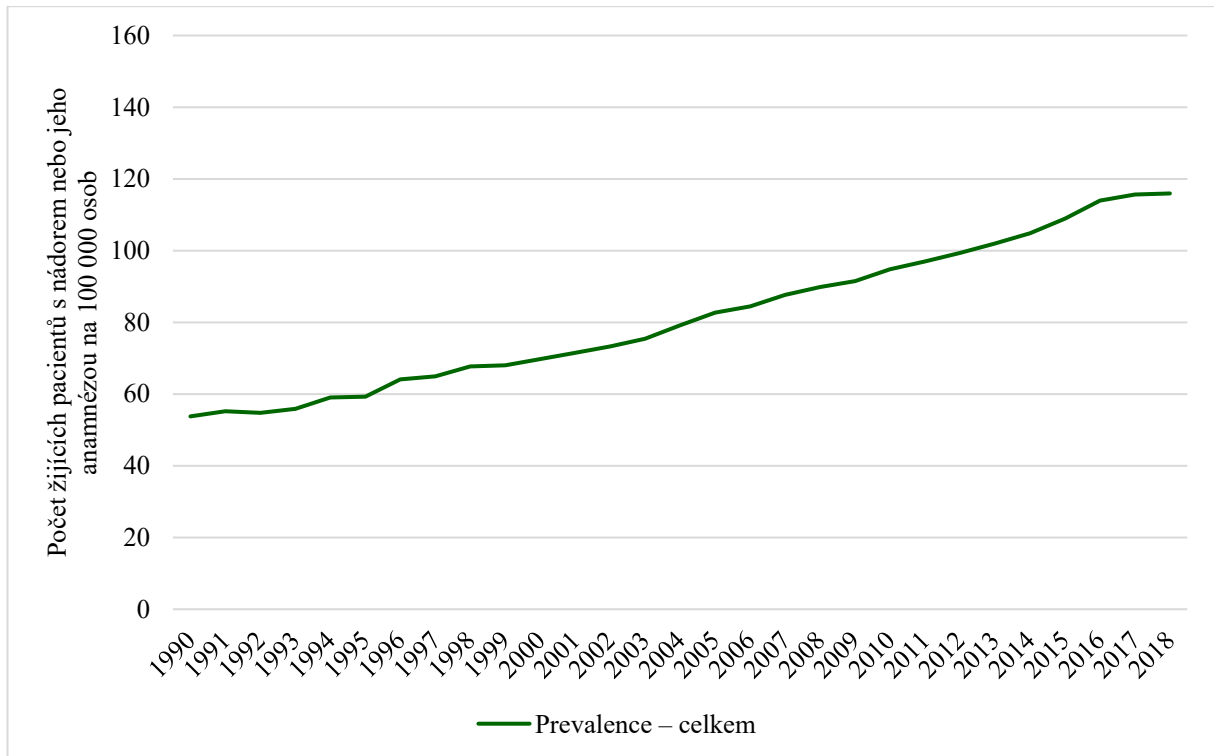
Graf 3.13.5: Vývoj prevalence C33, C34 dle pohlaví, absolutní počty



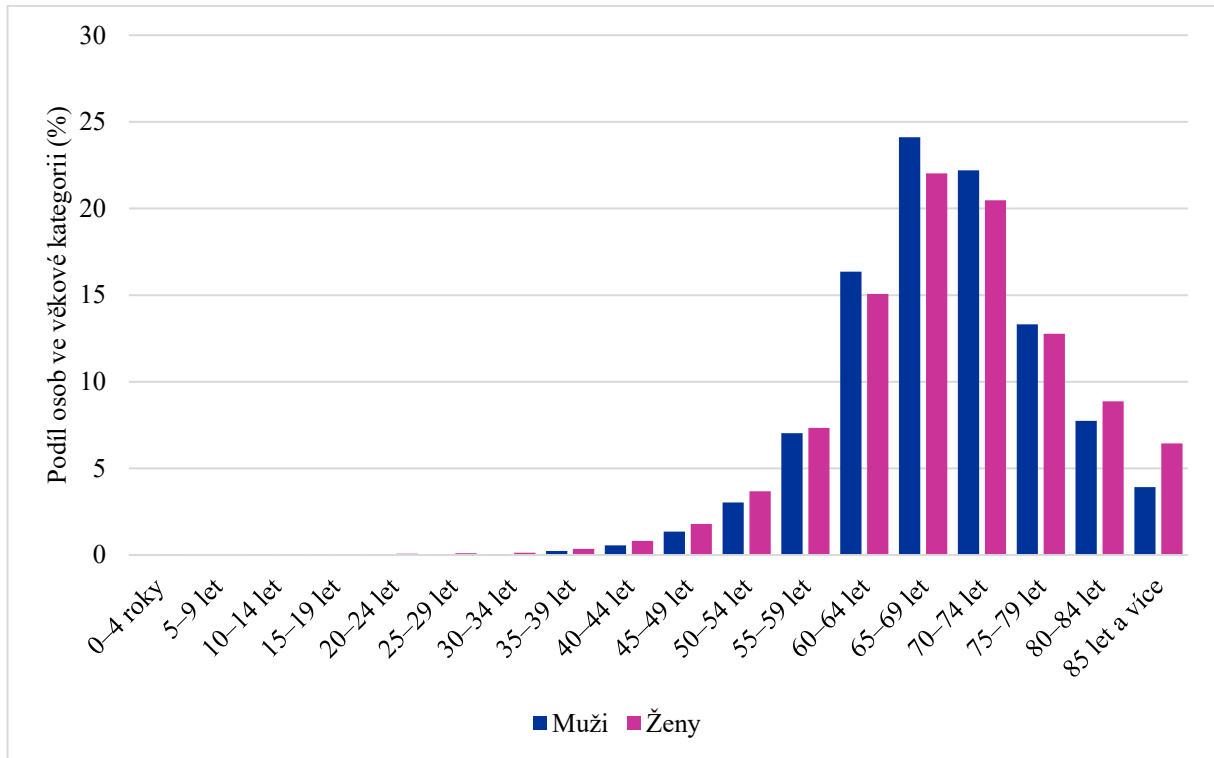
Graf 3.13.6: Vývoj prevalence C33, C34 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



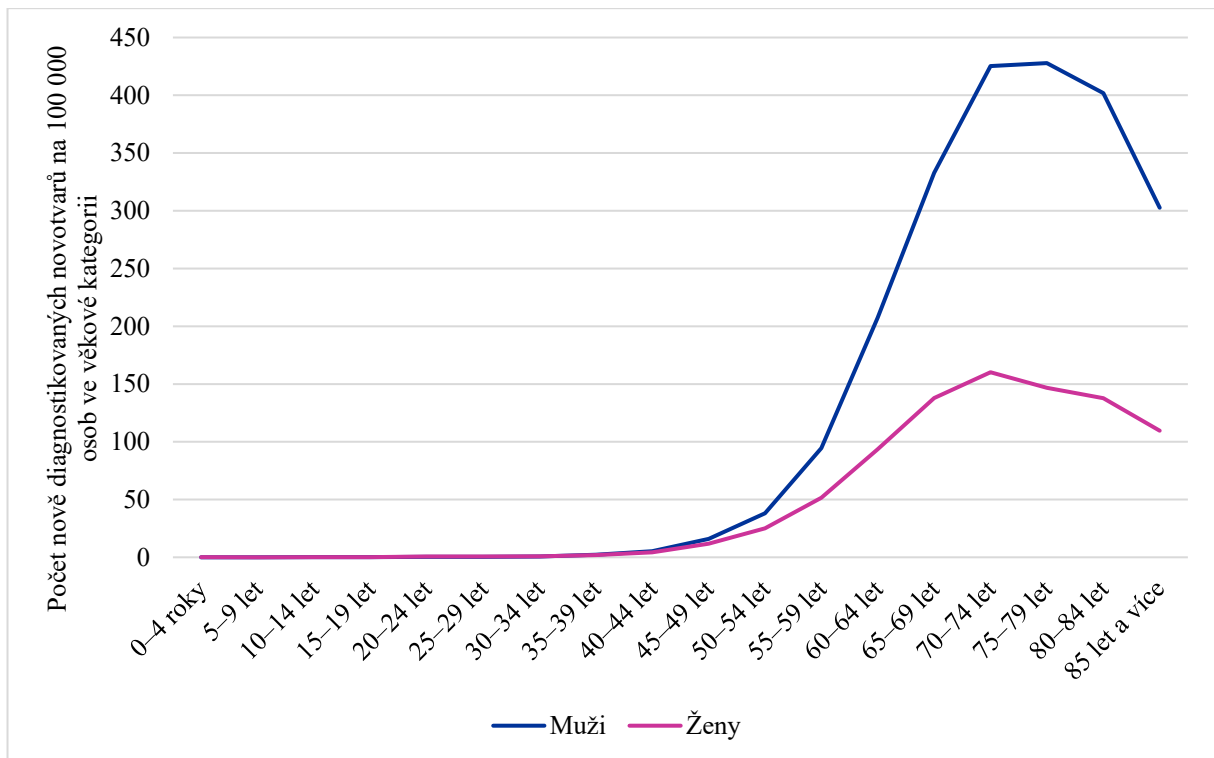
Graf 3.13.7: Vývoj prevalence C33, C34 celkem, absolutní počty



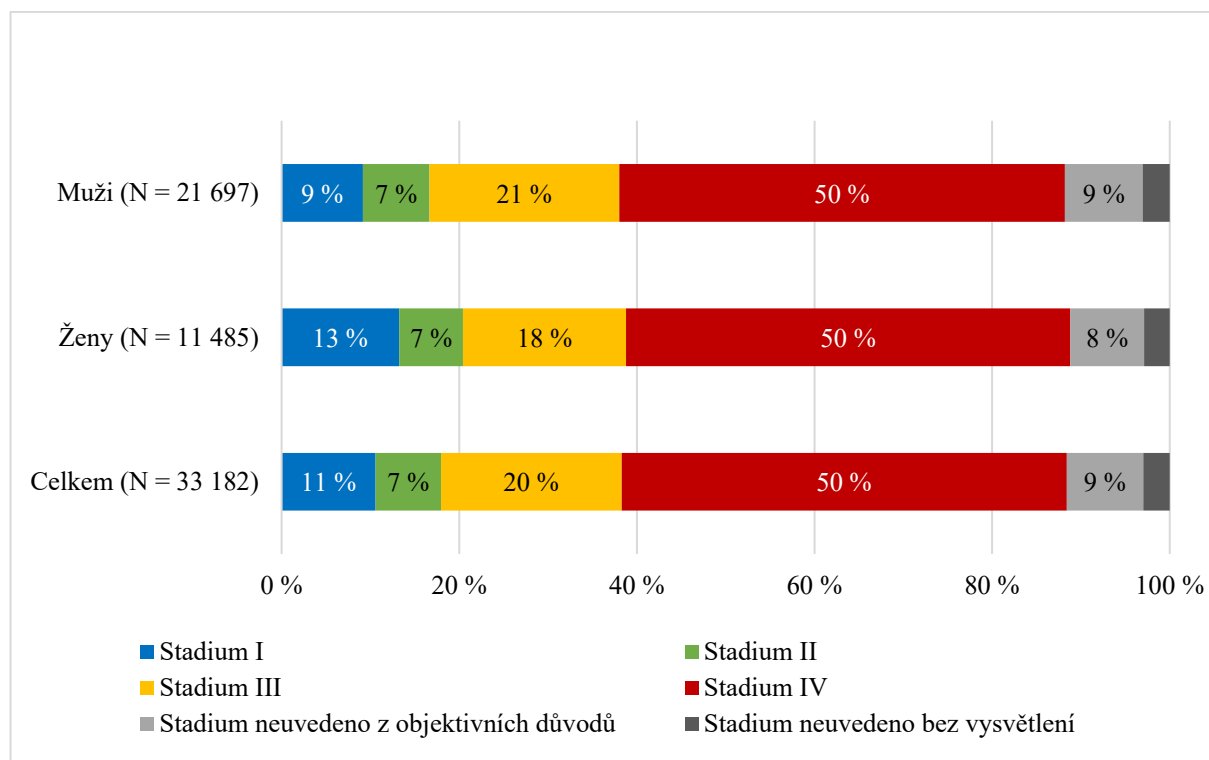
Graf 3.13.8: Vývoj prevalence C33, C34 celkem, přepočten na 100 000 osob



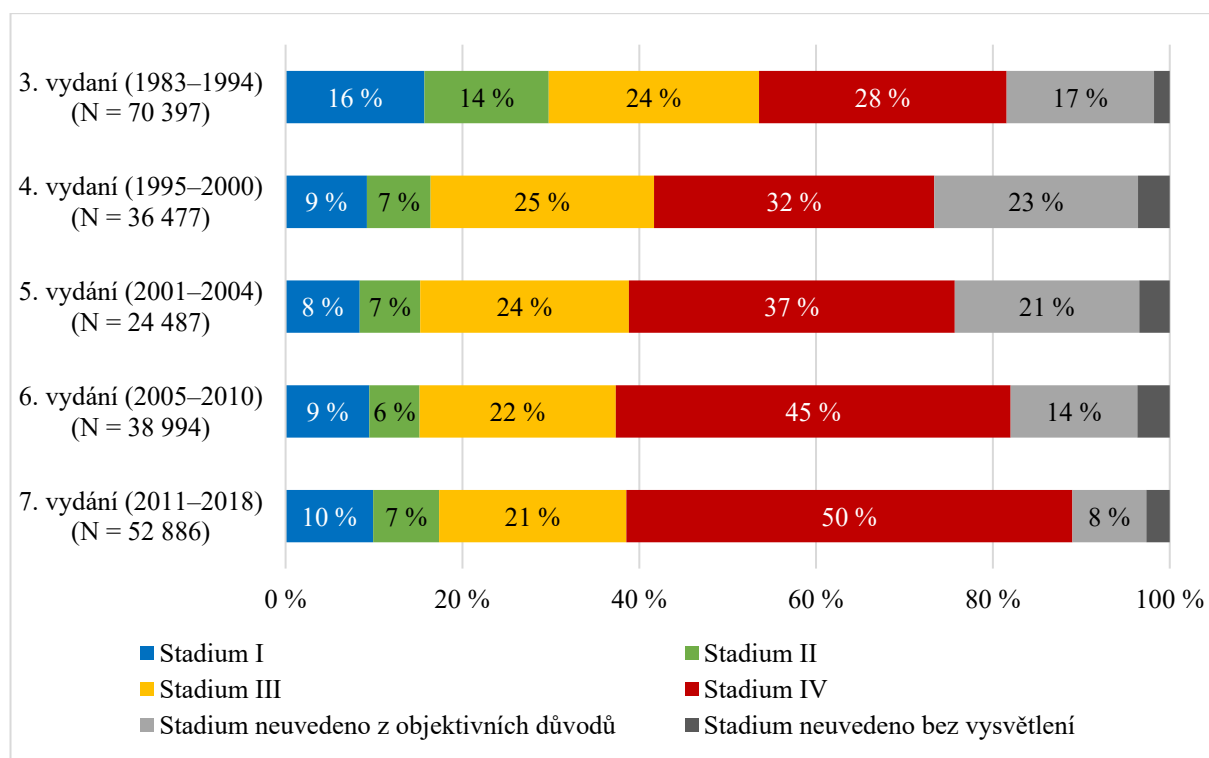
Graf 3.13.9: Věková struktura C33, C34 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.13.10: Věkově specifická incidence C33, C34 dle pohlaví, období 2014–2018

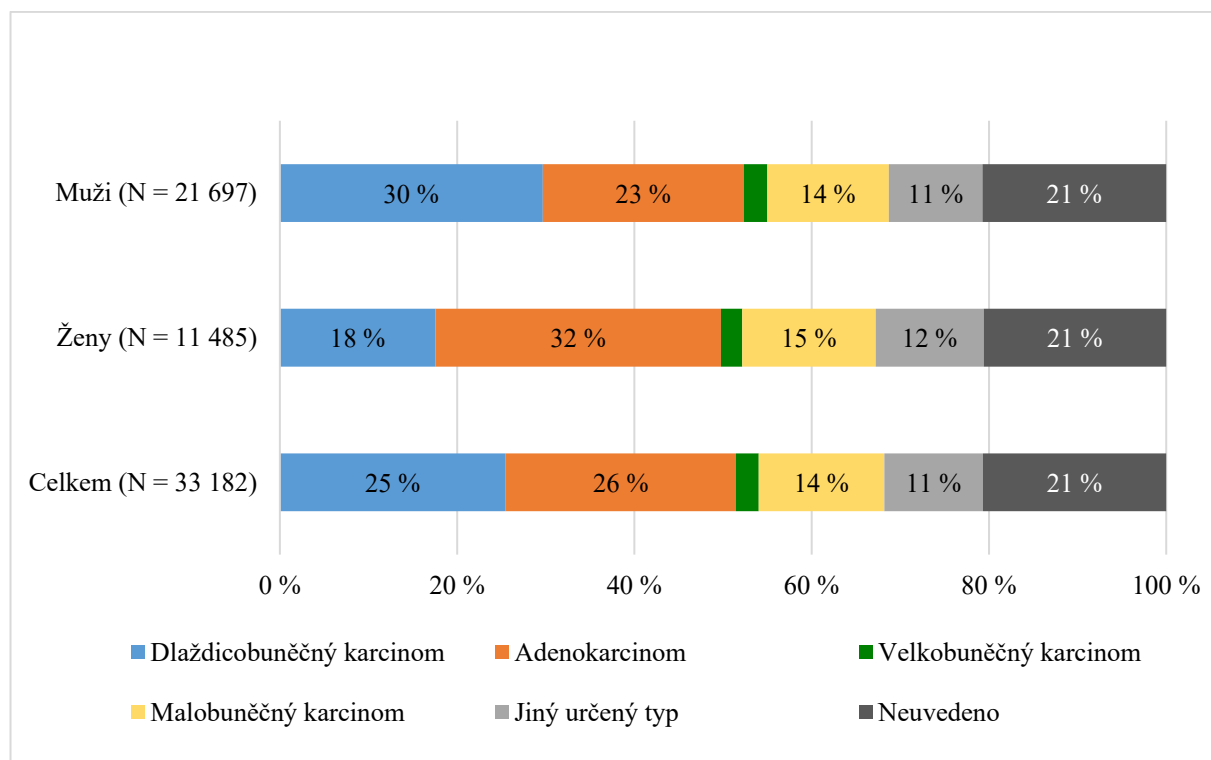


Graf 3.13.11: Zastoupení klinických stadií C33, C34 dle pohlaví, období 2014–2018

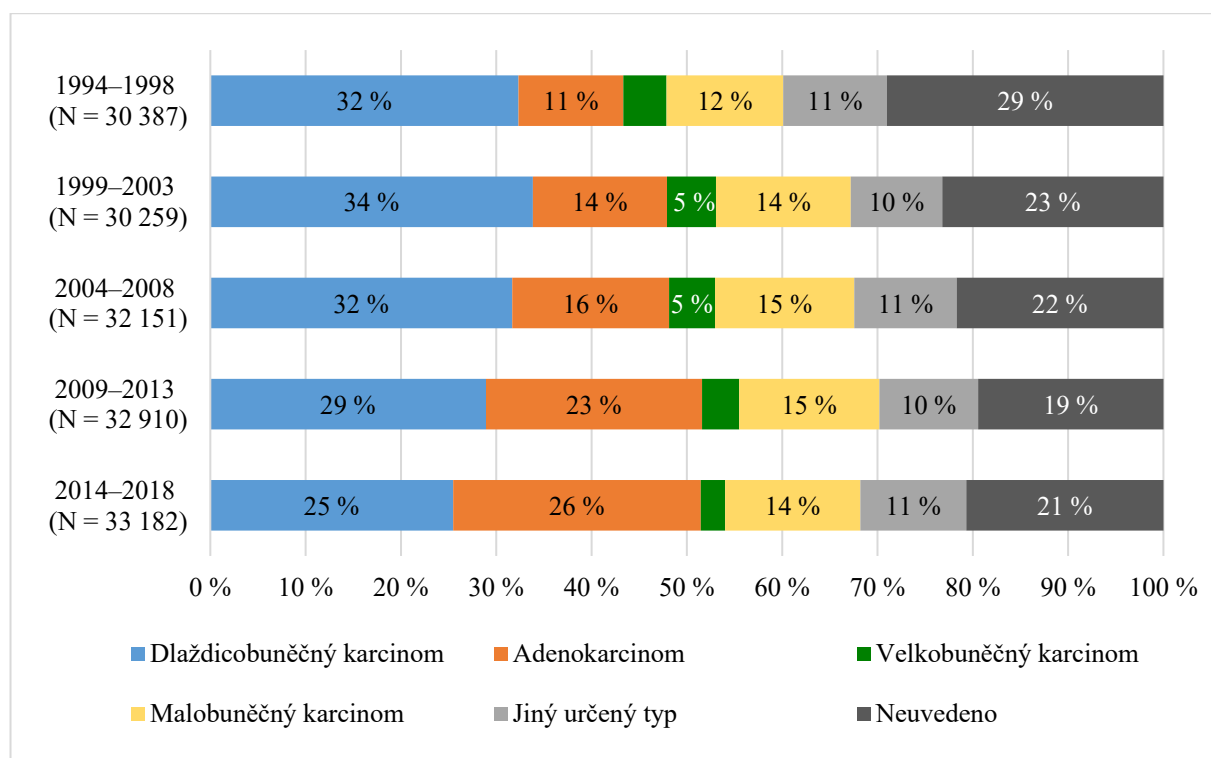


Graf 3.13.12: Zastoupení klinických stadií C33, C34 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

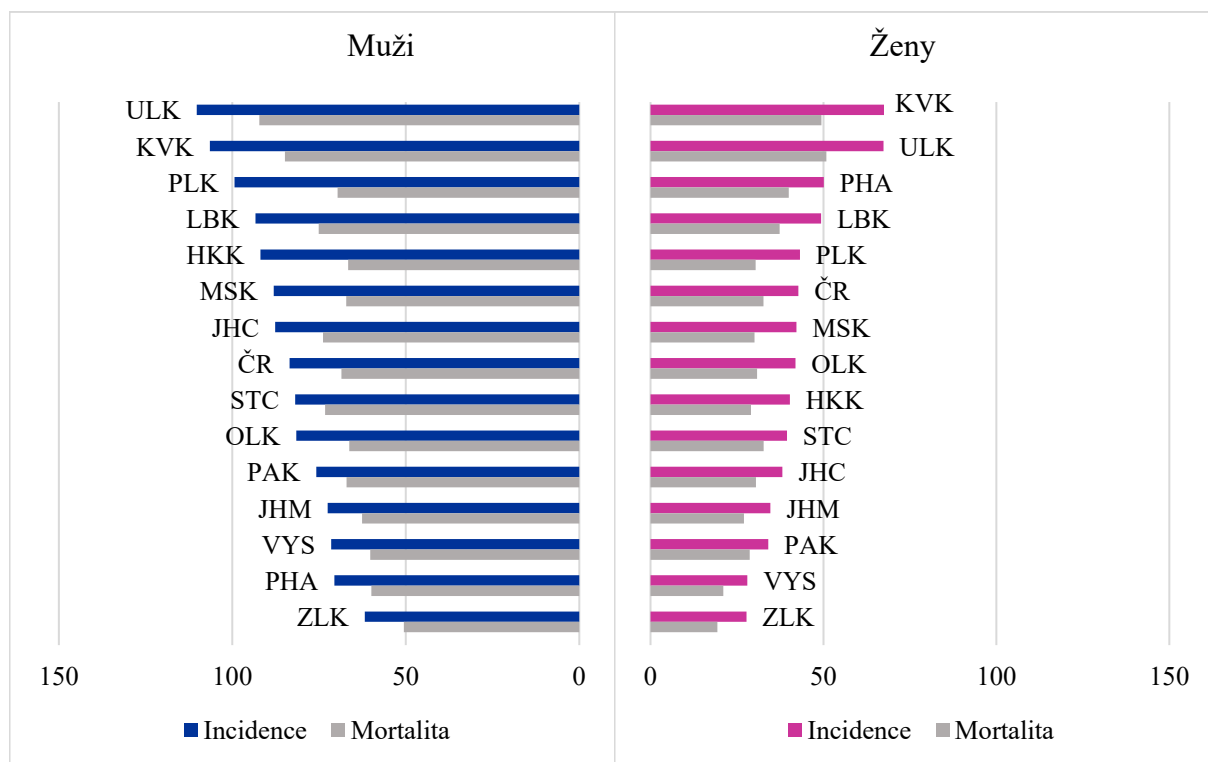
Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován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



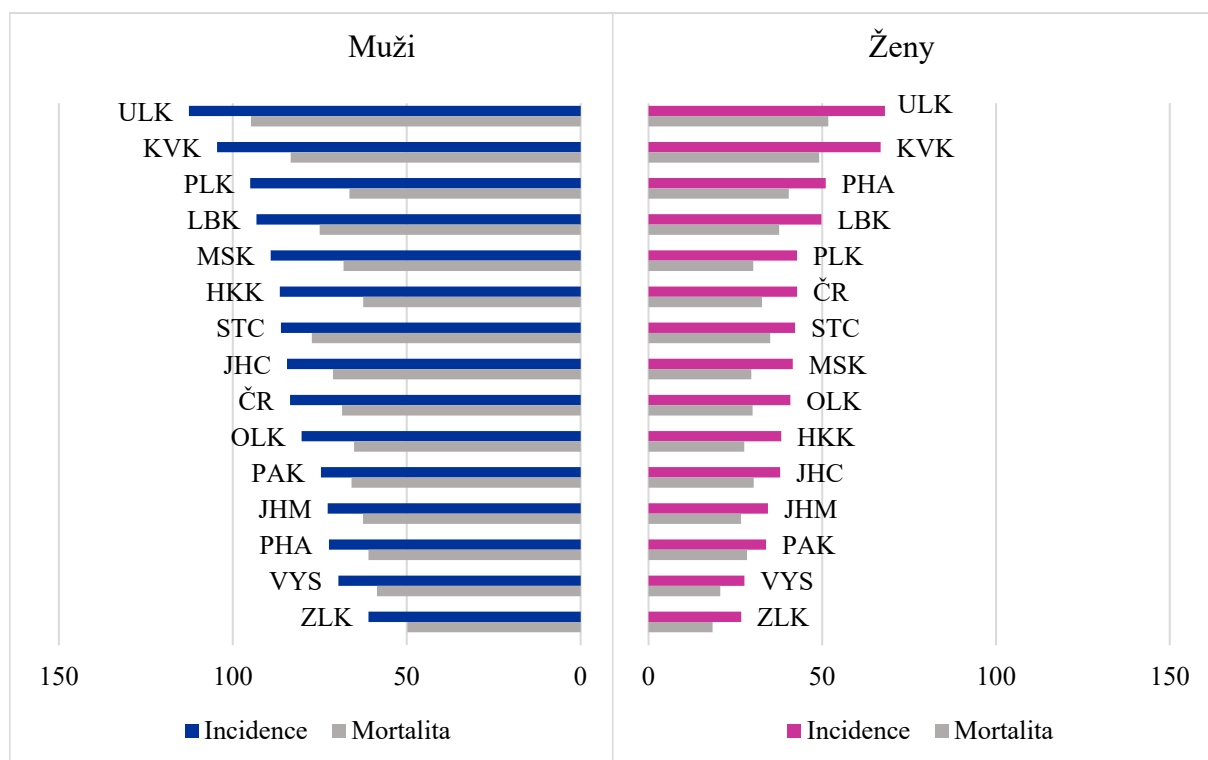
Graf 3.13.13: Zastoupení hlavních morfologických typů C33, C34 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.13.14: Časový vývoj zastoupení hlavních morfologických typů C33, C34, období 1994–2018

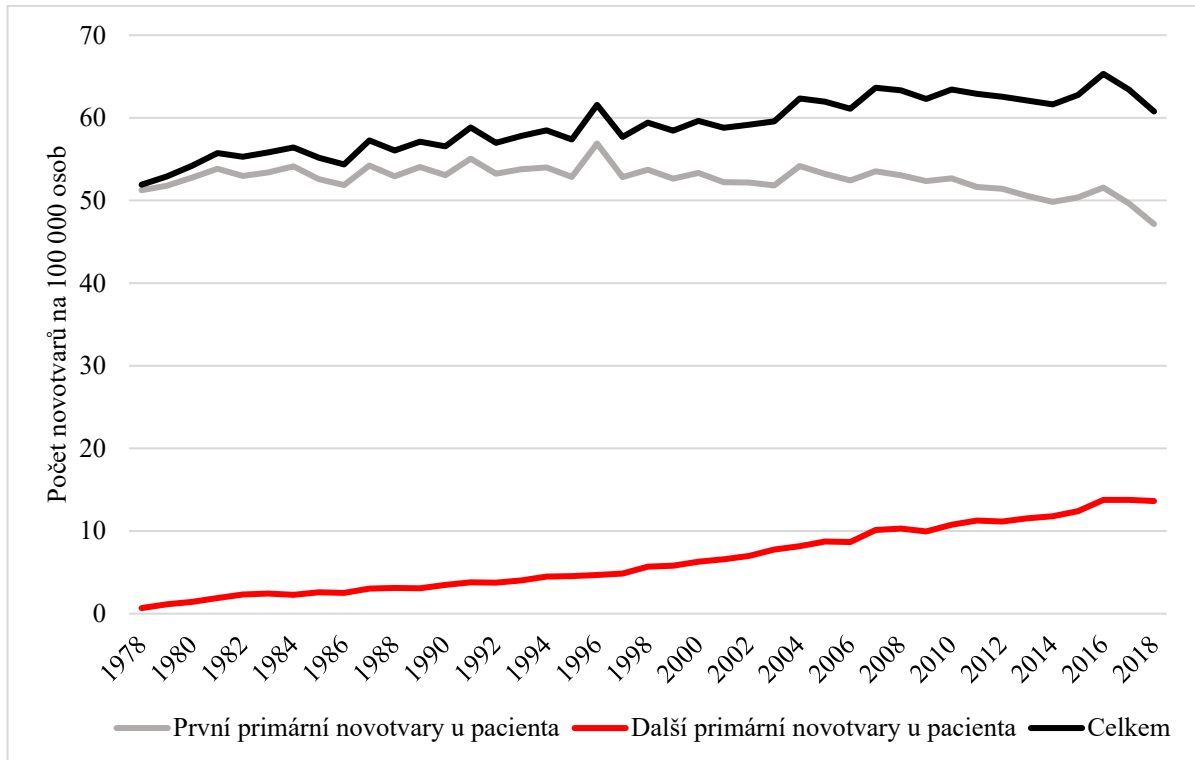


Graf 3.13.15: Regionální srovnání incidence a mortality* C33, C34 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

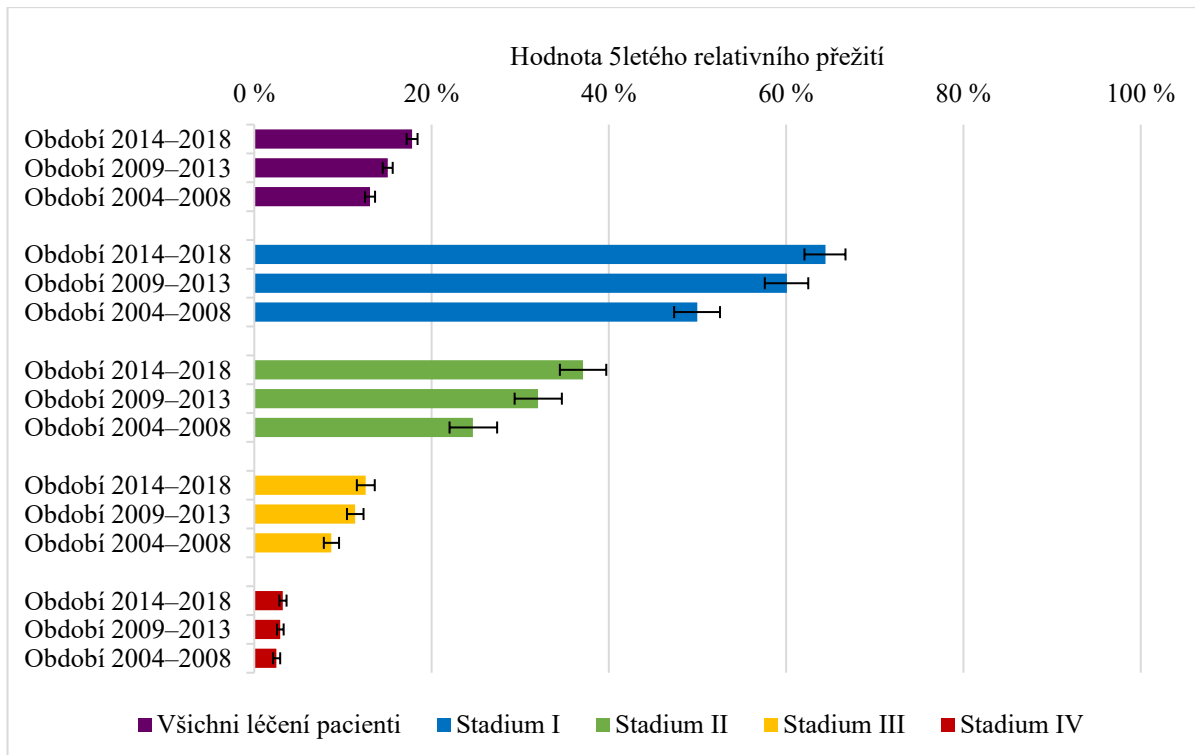


Graf 3.13.16: Regionální srovnání incidence a mortality* C33, C34 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 420	1 215	2 635	1 392	1 243	2 635	1 414	1 211	2 625
Počet na 100 000	27,3	22,6	24,9	26,7	23,1	24,9	27,0	22,4	24,7
Věk při diagnóze ¹	68 (56, 75)	64 (49, 74)	66 (52, 74)	67 (56, 75)	64 (50, 73)	66 (52, 74)	69 (57, 76)	64 (50, 74)	67 (54, 75)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	244	194	438	214	174	388	238	172	410
Počet na 100 000	4,7	3,6	4,1	4,1	3,2	3,7	4,6	3,2	3,9
Věk při úmrtí ¹	70 (62, 77)	74 (63, 82)	71 (62, 79)	73 (65, 81)	72 (63, 81)	73 (64, 81)	71 (61, 77)	72 (64, 83)	71 (63, 80)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	12 561	15 127	27 688	13 192	15 746	28 938	13 768	16 340	30 108
Počet na 100 000	241,9	281,6	262,1	253,3	292,6	273,3	263,2	302,8	283,3
Věk žijících pacientů ¹	67 (57, 76)	65 (53, 74)	66 (55, 75)	68 (57, 76)	66 (54, 75)	67 (55, 75)	68 (57, 76)	66 (54, 75)	67 (55, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	970 (90,1 %)			1 418 (83,9 %)			1 809 (76,1 %)		
Další PN	107 (9,9 %)			273 (16,1 %)			568 (23,9 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	81,6 (80,3; 82,8)			83,8 (82,7; 84,9)			86,6 (85,6; 87,6)		
Léčení pacienti ²	82,4 (81,1; 83,6)			84,8 (83,7; 85,9)			87,6 (86,5; 88,5)		

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 zhoubného melanomu kůže v dlouhodobém časovém trendu výrazně narůstá, v posledních letech pozorujeme lehké zpomalení růstu a náznak stabilizace. V roce 2018 bylo toto onemocnění 6. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (4,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 2 625 případů, tedy 24,7 na 100 000 osob, což bylo o 0,4 % 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 2018 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 19. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2018 (1,5 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se zhoubným melanomem kůže v roce 2018 zemřelo 410 osob, tj. 3,9 úmrtí na 100 000 osob. Při mezinárodním srovnání mortality na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 17.–22. příčku [5].

Prevalence zhoubného melanomu kůže setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 30 108 osob s tímto onemocněním, tj. 283,3 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 4,0 %. 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 2018 byl 0,9 : 1.

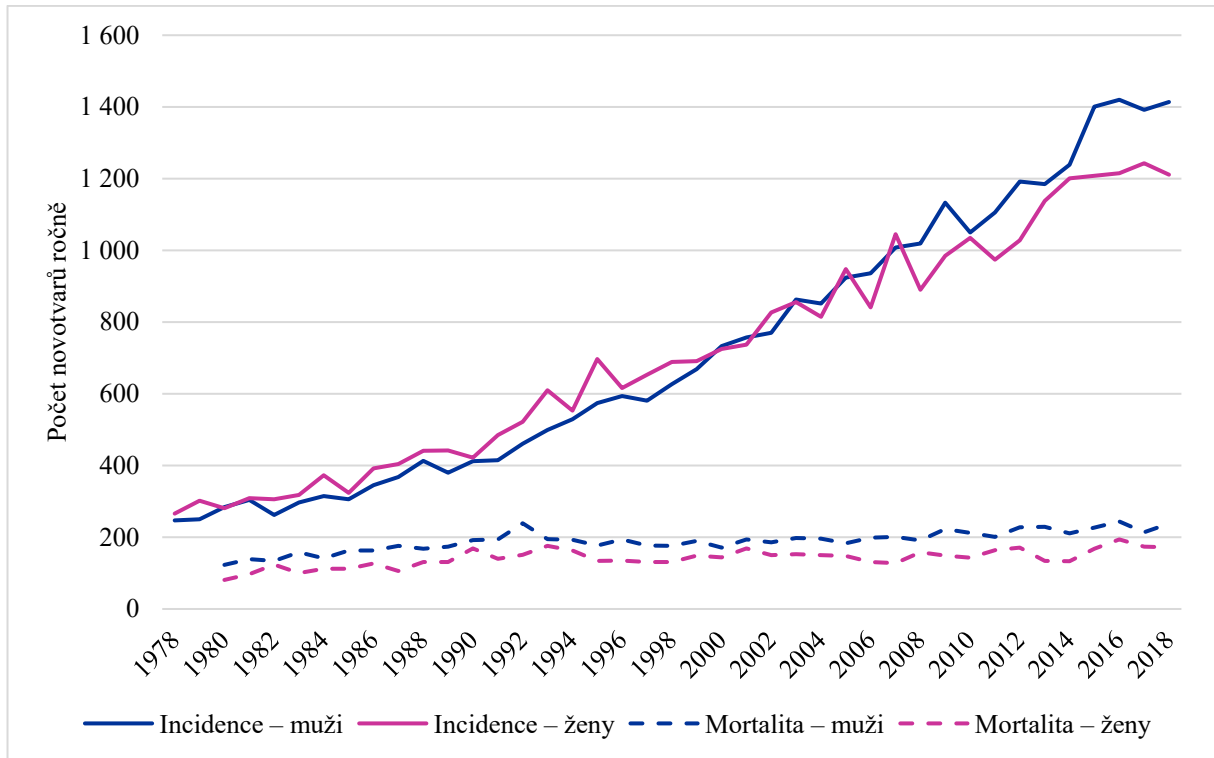
Vzhledem k **věkovému složení** se zhoubný melanom kůže vyskytuje napříč téměř všemi věkovými skupinami, nejvyšší zastoupení je patrné pro věk 60–79 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 65 let, 50 % pacientů bylo ve věku 52–74 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věkové kategorii 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 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.

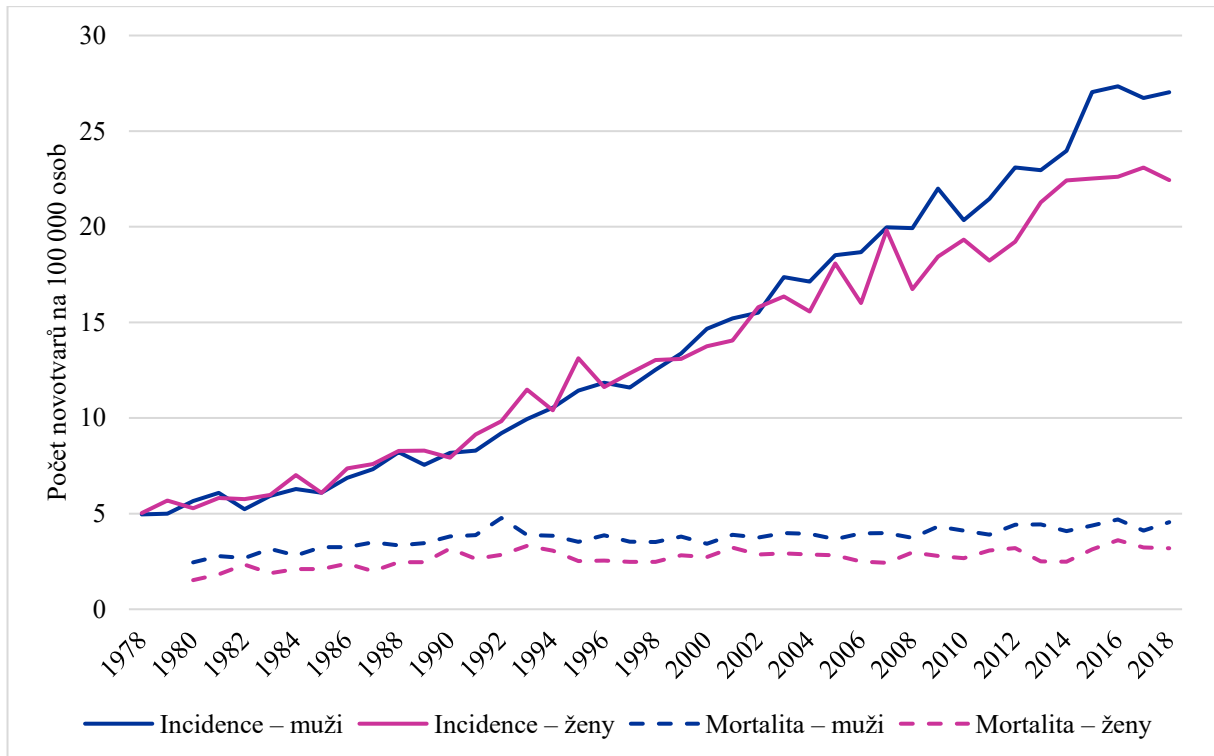
Regionální srovnání výskytu C43 mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána u mužů i u žen pro Ústecký kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů v Pardubickém kraji a u žen v Královéhradeckém kraji.

V posledních letech mírně narůstá počet zhoubných melanomů kůže diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 757 případů jako následný primární novotvar, tj. 7,1 na 100 000 osob, což bylo o 12,9 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 23,9 % všech nově diagnostikovaných zhoubných melanomů kůže v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 87,6 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o více jak 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 %.

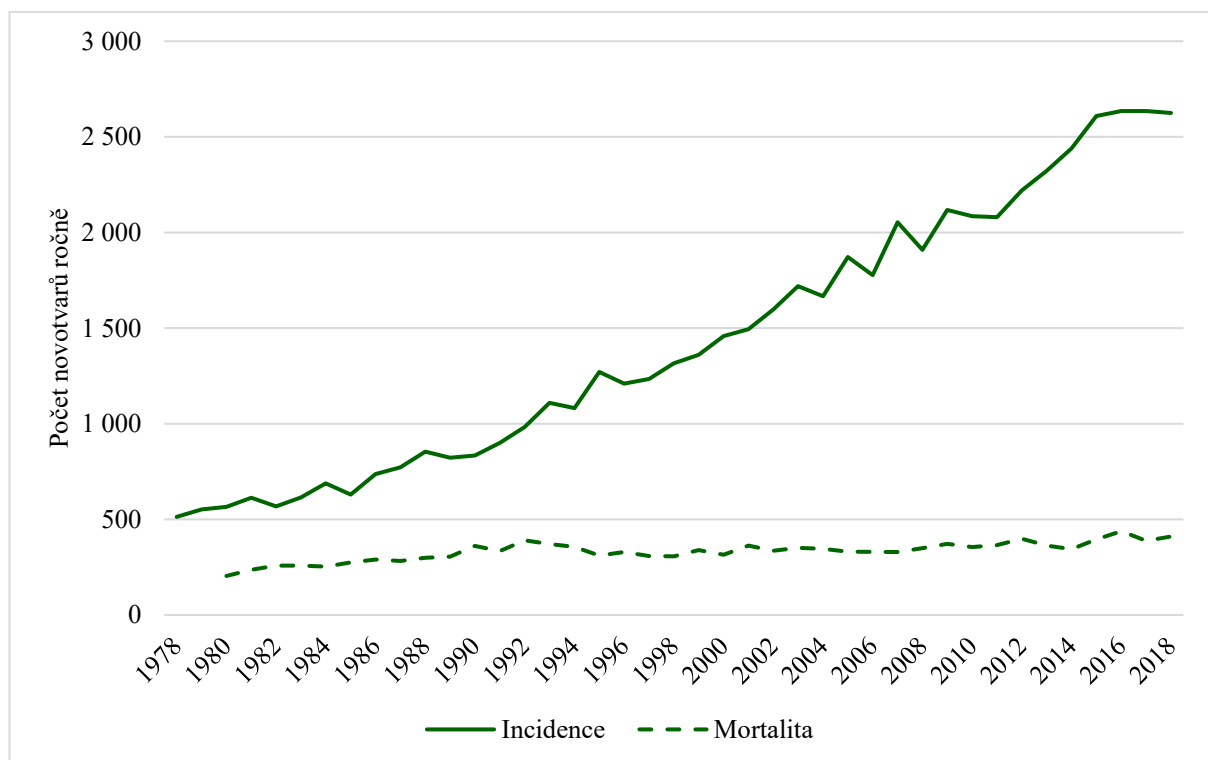


Graf 3.14.1: Vývoj incidence a mortality* C43 dle pohlaví, absolutní počty

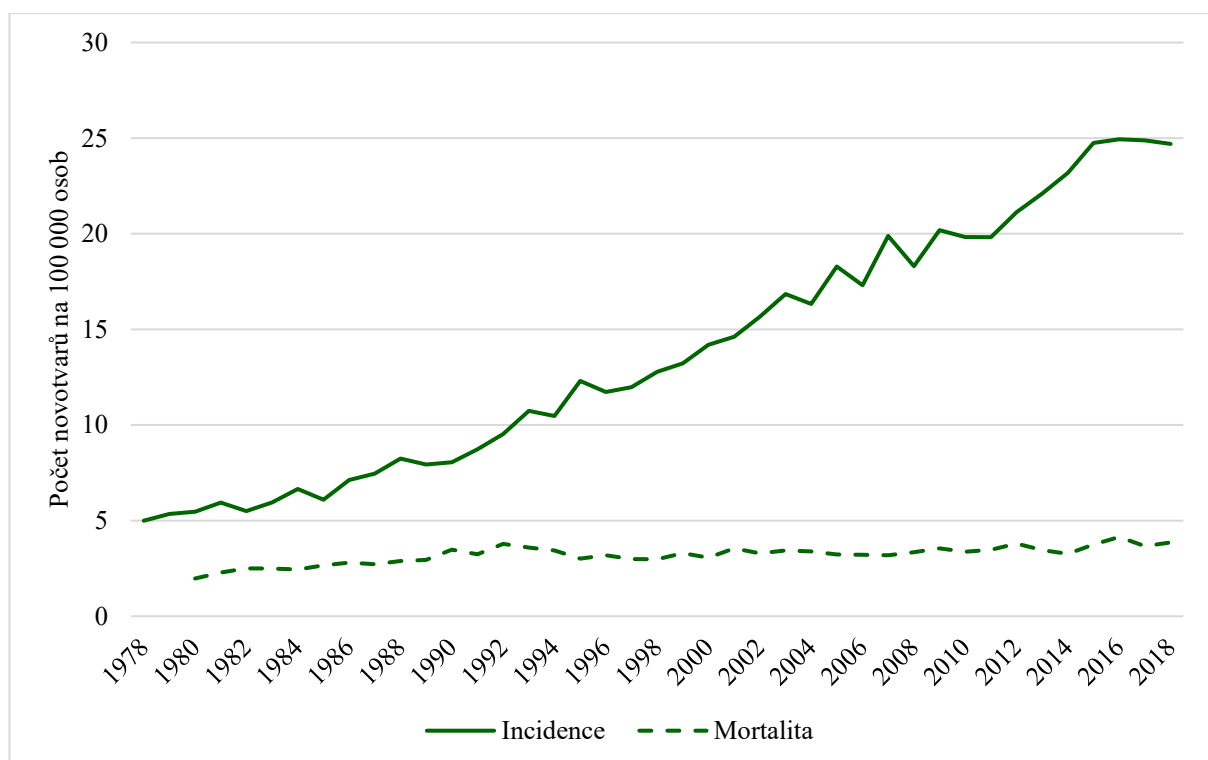


Graf 3.14.2: Vývoj incidence a mortality* C43 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

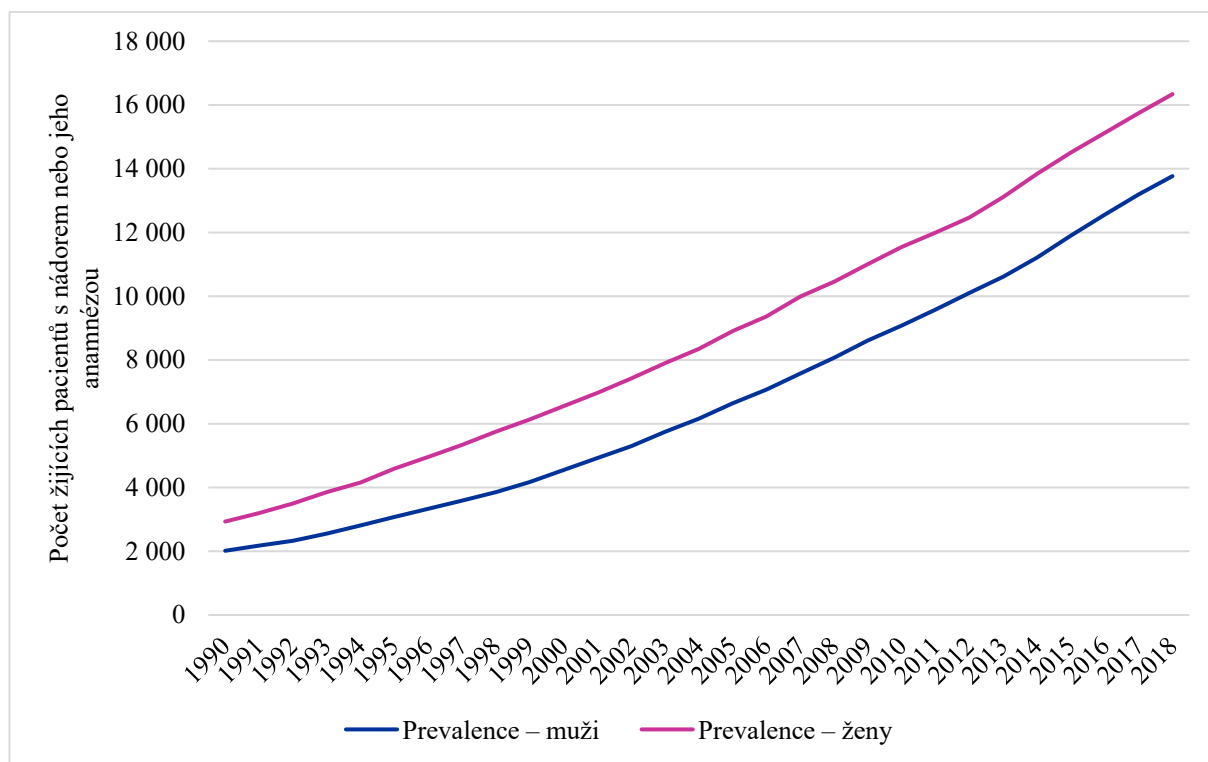


Graf 3.14.3: Vývoj incidence a mortality* C43 celkem, absolutní počty

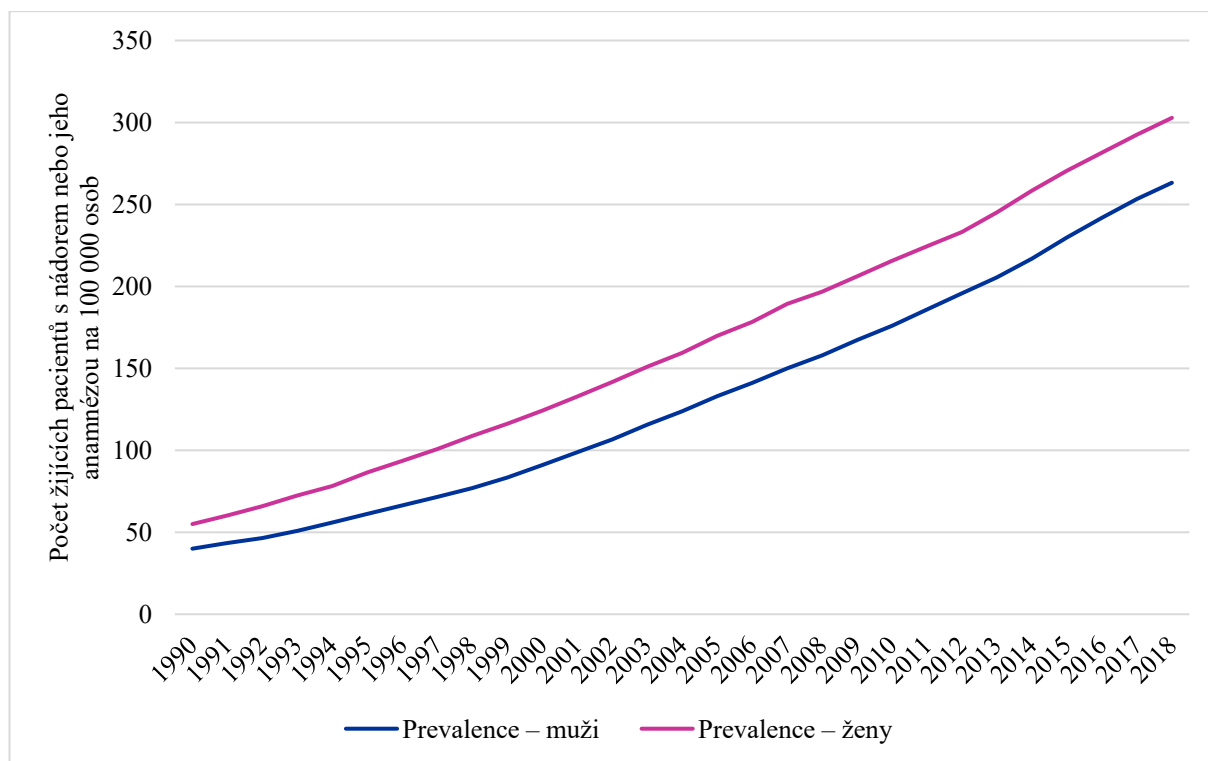


Graf 3.14.4: Vývoj incidence a mortality* C43 celkem, přepočten na 100 000 osob

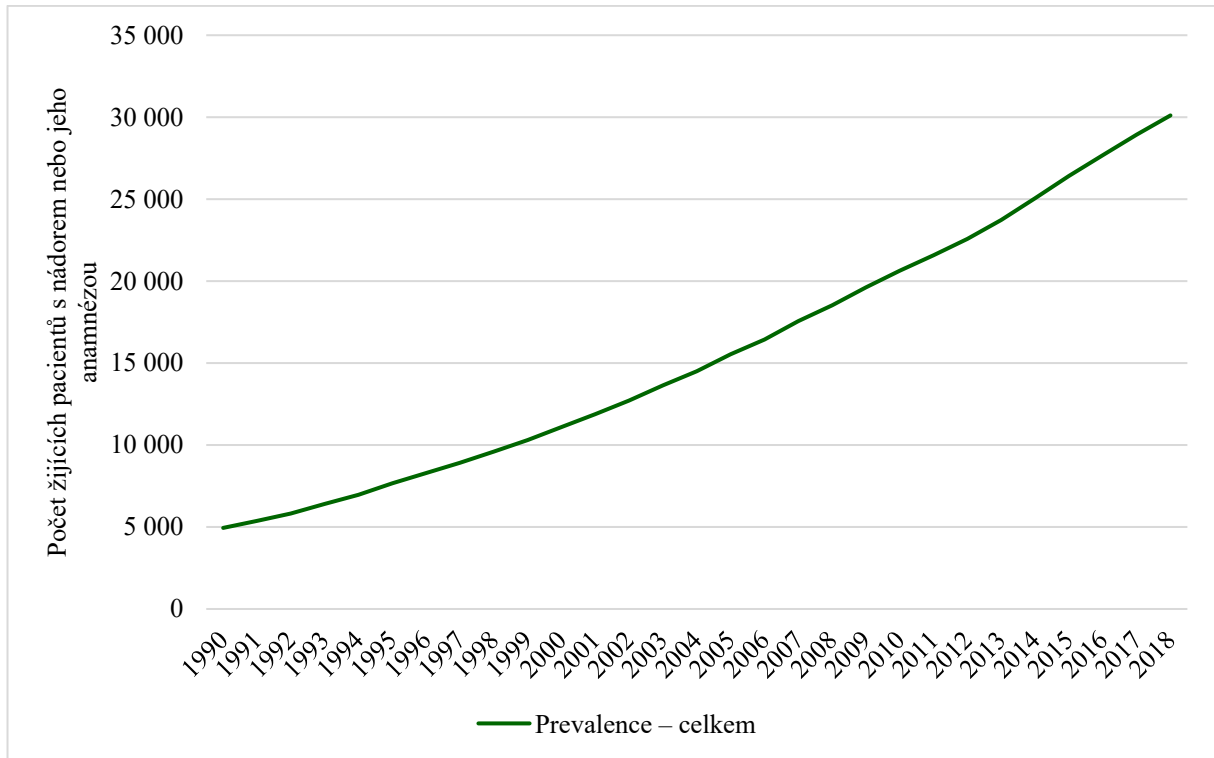
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



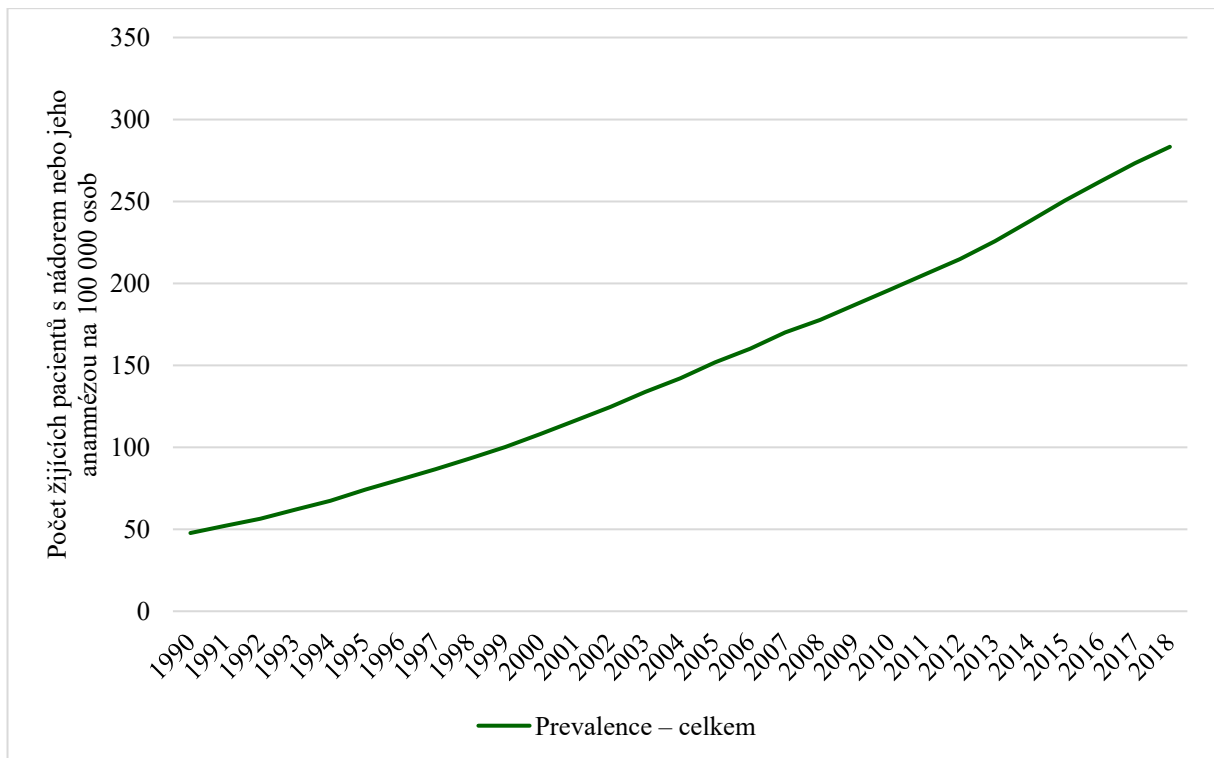
Graf 3.14.5: Vývoj prevalence C43 dle pohlaví, absolutní počty



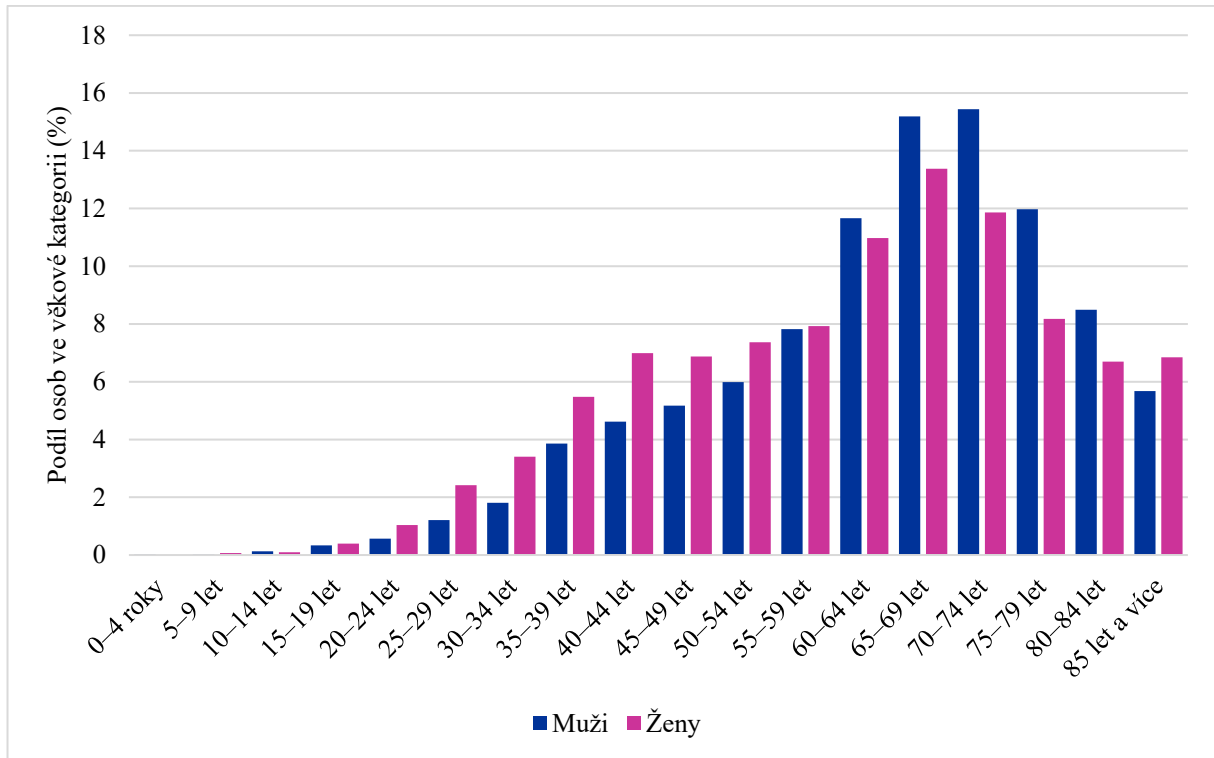
Graf 3.14.6: Vývoj prevalence C43 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



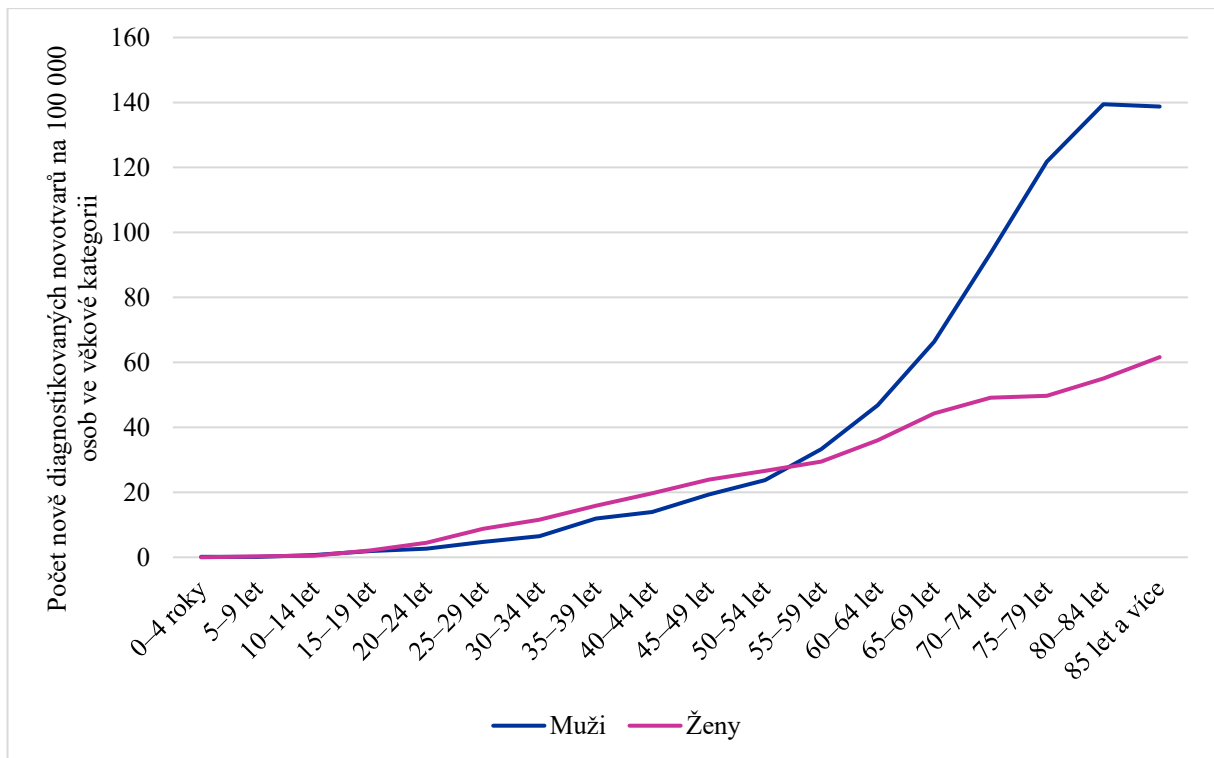
Graf 3.14.7: Vývoj prevalence C43 celkem, absolutní počty



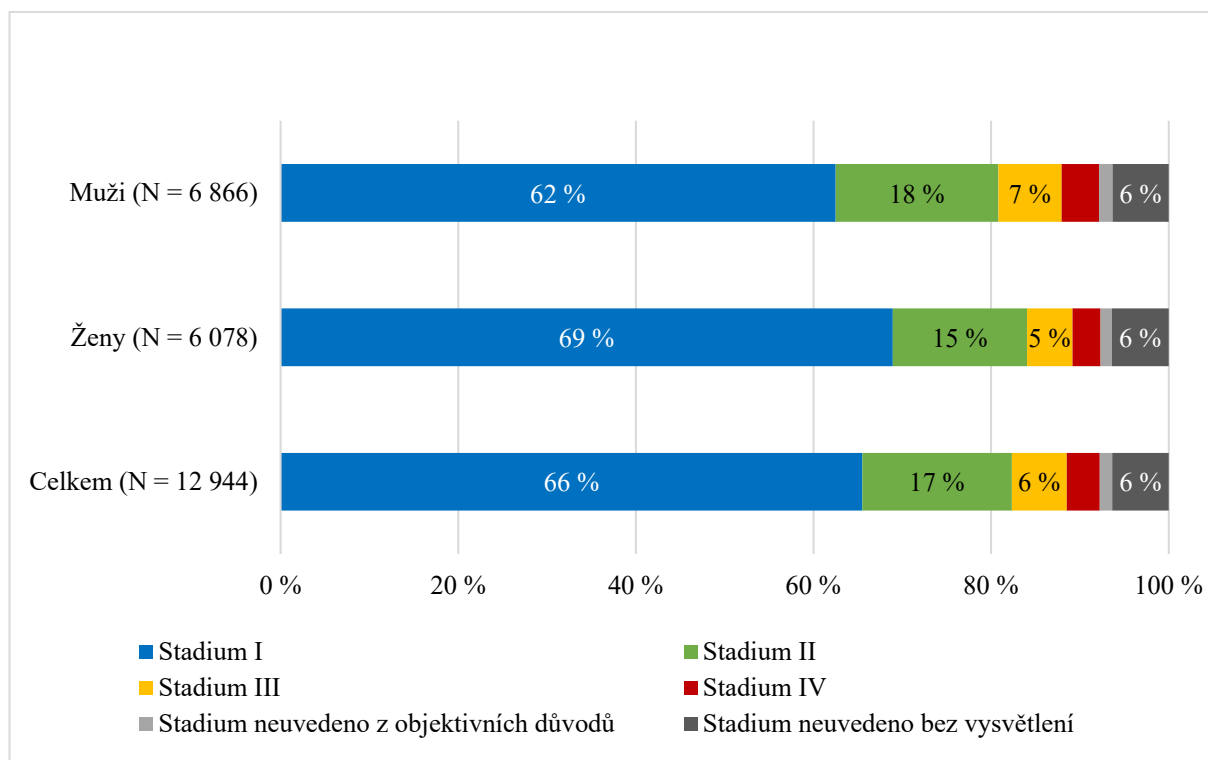
Graf 3.14.8: Vývoj prevalence C43 celkem, přepočet na 100 000 osob



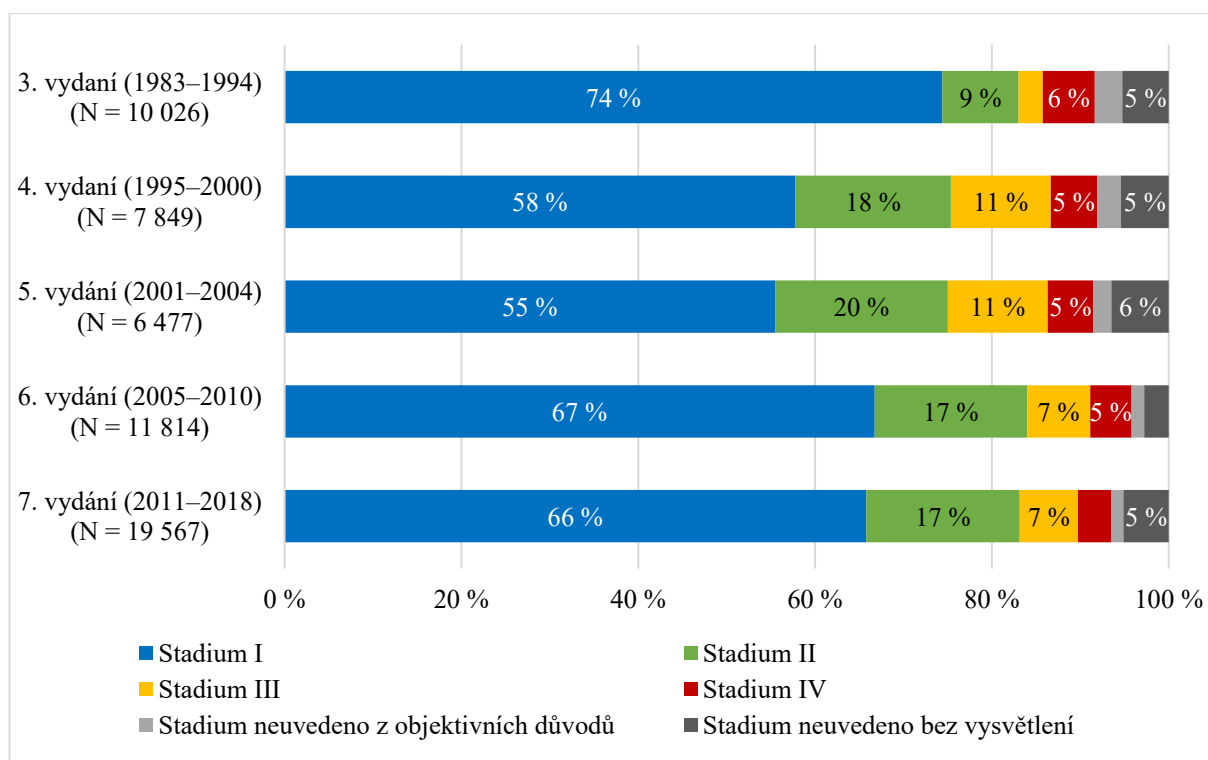
Graf 3.14.9: Věková struktura C43 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.14.10: Věkově specifická incidence C43 dle pohlaví, období 2014–2018

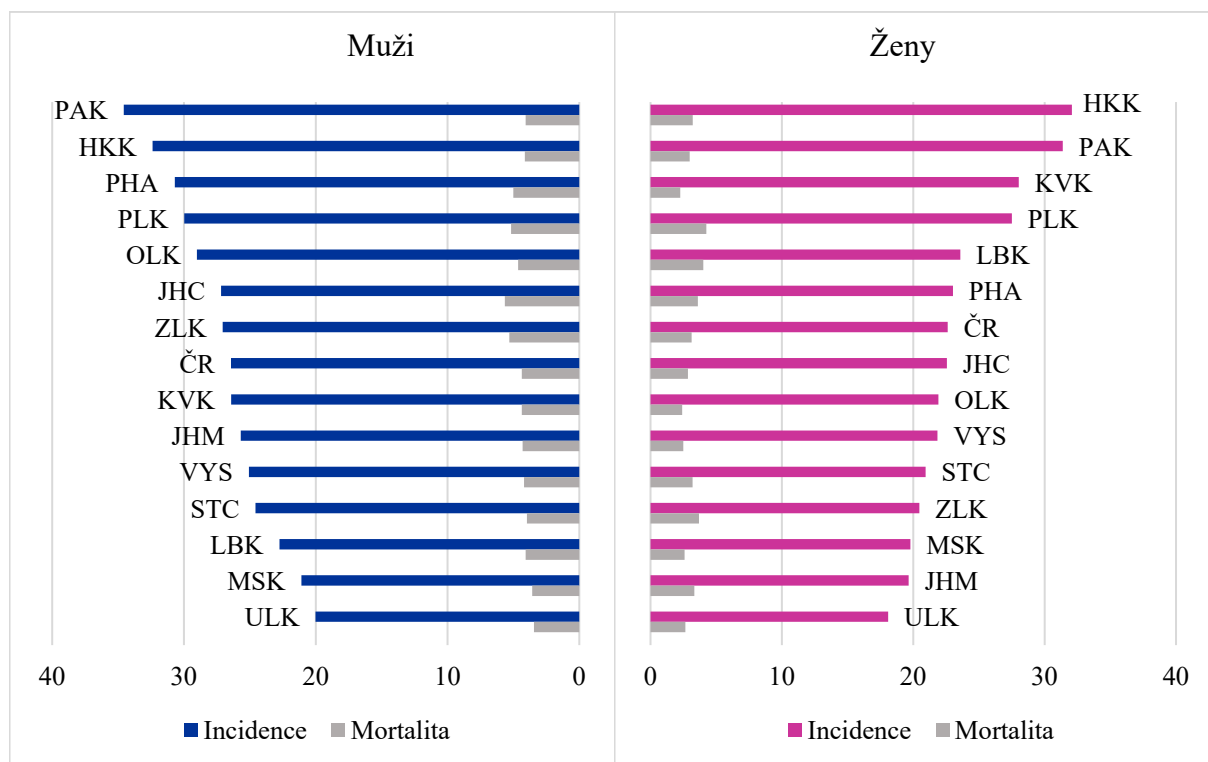


Graf 3.14.11: Zastoupení klinických stadií C43 dle pohlaví, období 2014–2018

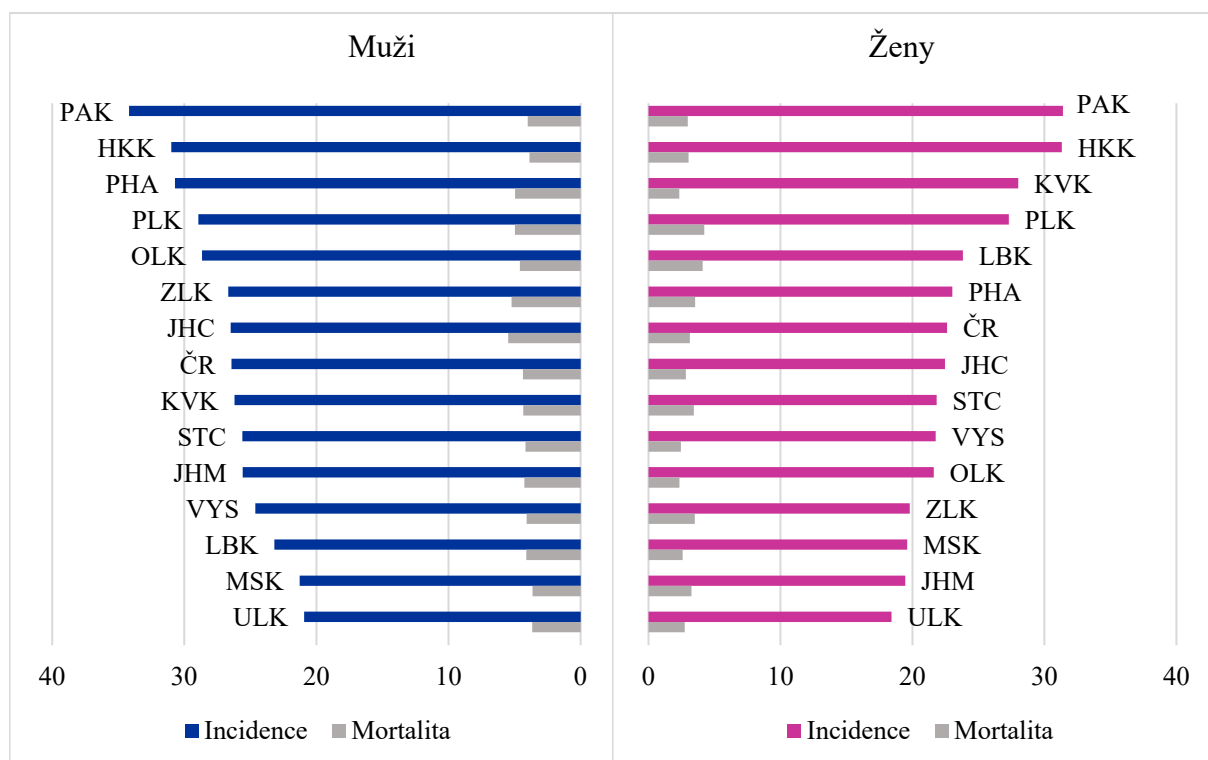


Graf 3.14.12: Zastoupení klinických stadií C43 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

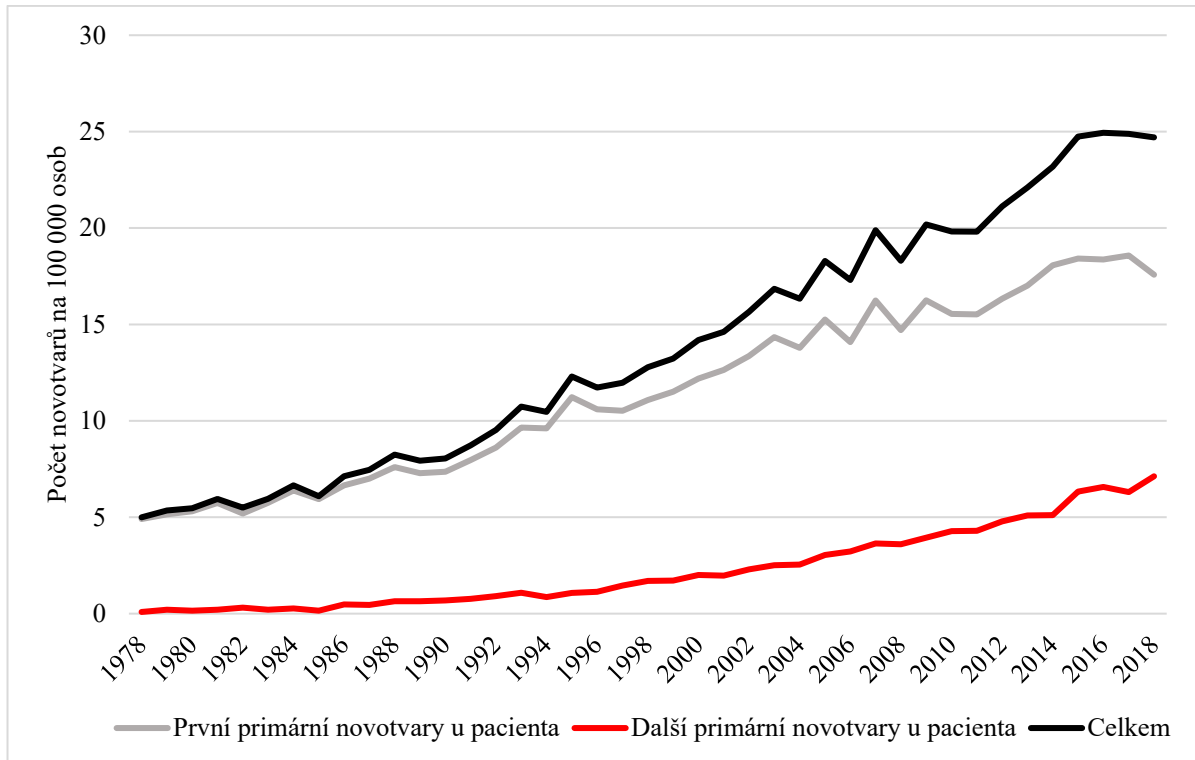


Graf 3.14.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C43 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

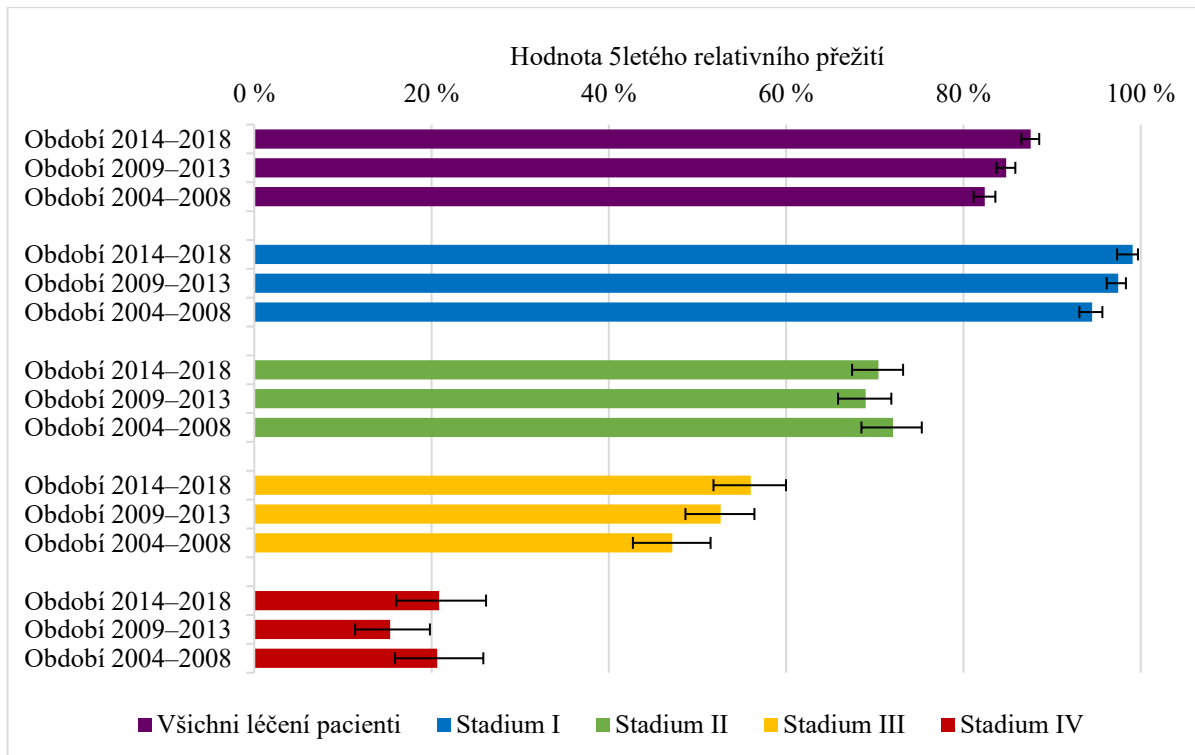


Graf 3.14.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C43 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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) léčebných 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	175	134	309	186	136	322	181	152	333
Počet na 100 000	3,4	2,5	2,9	3,6	2,5	3,0	3,5	2,8	3,1
Věk při diagnóze ¹	66 (50, 74)	66 (54, 77)	66 (52, 75)	62 (47, 74)	64 (47, 76)	63 (47, 75)	66 (50, 74)	65 (46, 75)	65 (49, 74)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	60	70	130	73	58	131	57	55	112
Počet na 100 000	1,2	1,3	1,2	1,4	1,1	1,2	1,1	1,0	1,1
Věk při úmrtí ¹	65 (48, 76)	66 (54, 77)	66 (50, 76)	68 (57, 73)	70 (59, 79)	69 (58, 75)	70 (55, 80)	70 (50, 77)	70 (51, 79)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 614	1 505	3 119	1 666	1 542	3 208	1 694	1 595	3 289
Počet na 100 000	31,1	28,0	29,5	32,0	28,7	30,3	32,4	29,6	31,0
Věk žijících pacientů ¹	63 (47, 73)	64 (49, 73)	63 (48, 73)	63 (47, 73)	64 (49, 74)	63 (48, 74)	63 (47, 74)	64 (49, 74)	64 (48, 74)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	215 (91,5 %)			226 (87,9 %)			251 (79,9 %)		
Další PN	20 (8,5 %)			31 (12,1 %)			63 (20,1 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	55,2 (51,7; 58,5)			55,3 (52,0; 58,4)			55,7 (52,7; 58,6)		
Léčení pacienti ²	60,1 (56,4; 63,7)			59,2 (55,8; 62,5)			59,9 (56,7; 63,0)		

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 pojivových a měkkých tkání a periferních nervů v dlouhodobém časovém trendu lehce roste. V roce 2018 bylo toto onemocnění 24. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (0,6 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v České republice nově diagnostikováno celkem 333 případů, tedy 3,1 na 100 000 osob, což bylo o 3,4 % 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 2018 byl 1,2 : 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 2018 (0,4 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů v roce 2018 zemřelo 112 osob, tj. 1,1 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 14,5 % méně vzhledem k předchozímu roku.

Prevalence ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů setrvale roste. K 31. 12. 2018 žilo v České republice 3 289 osob s tímto onemocněním, tj. 31,0 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 2,5 %. 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 2018 byl 1,1 : 1.

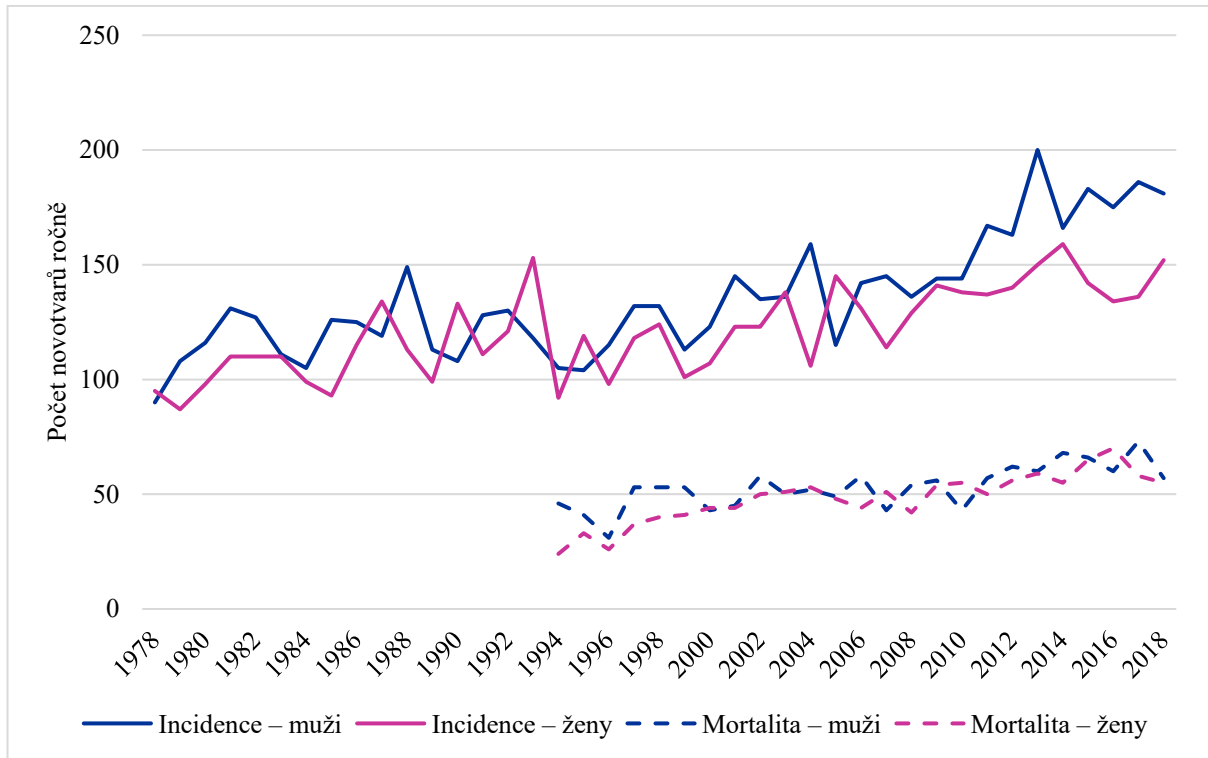
Vzhledem k **věkovému složení** se ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů vyskytuje napříč všemi věkovými skupinami, přičemž nejvyšší zastoupení je patrné pro věk 60–79 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 64 let, 50 % pacientů bylo ve věku 49–75 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věkové kategorii 70–74 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 (61 %) nově diagnostikovaných ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů v období 2014–2018 neznámé. Ze známých stádií bylo 63 % nově diagnostikovaných onemocnění zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II).

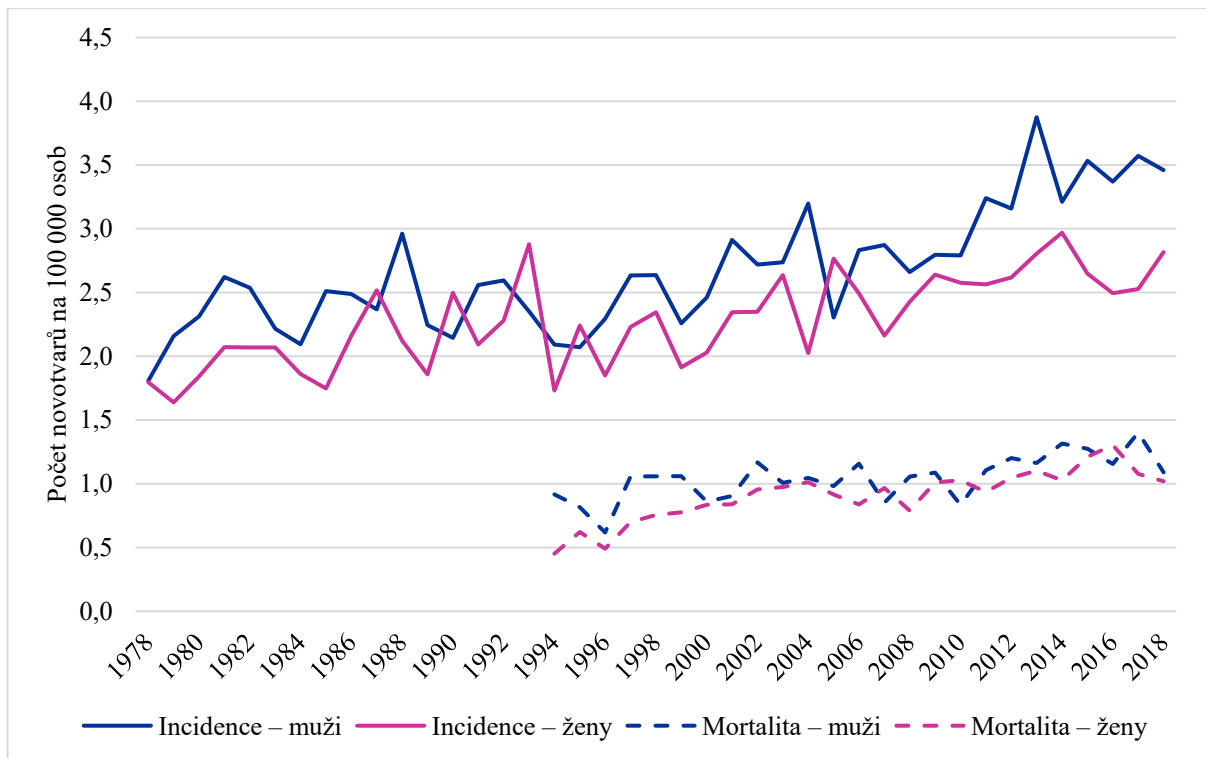
Regionální srovnání výskytu C47, C49 mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána u mužů i u žen ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů ve Zlínském kraji, u žen 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 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 81 případů jako následný primární novotvar, tj. 0,8 na 100 000 osob. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 20,1 % všech nově diagnostikovaných ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 59,9 %. Oproti staršímu období 2004–2008 nedošlo k žádnému výraznému nárůstu.

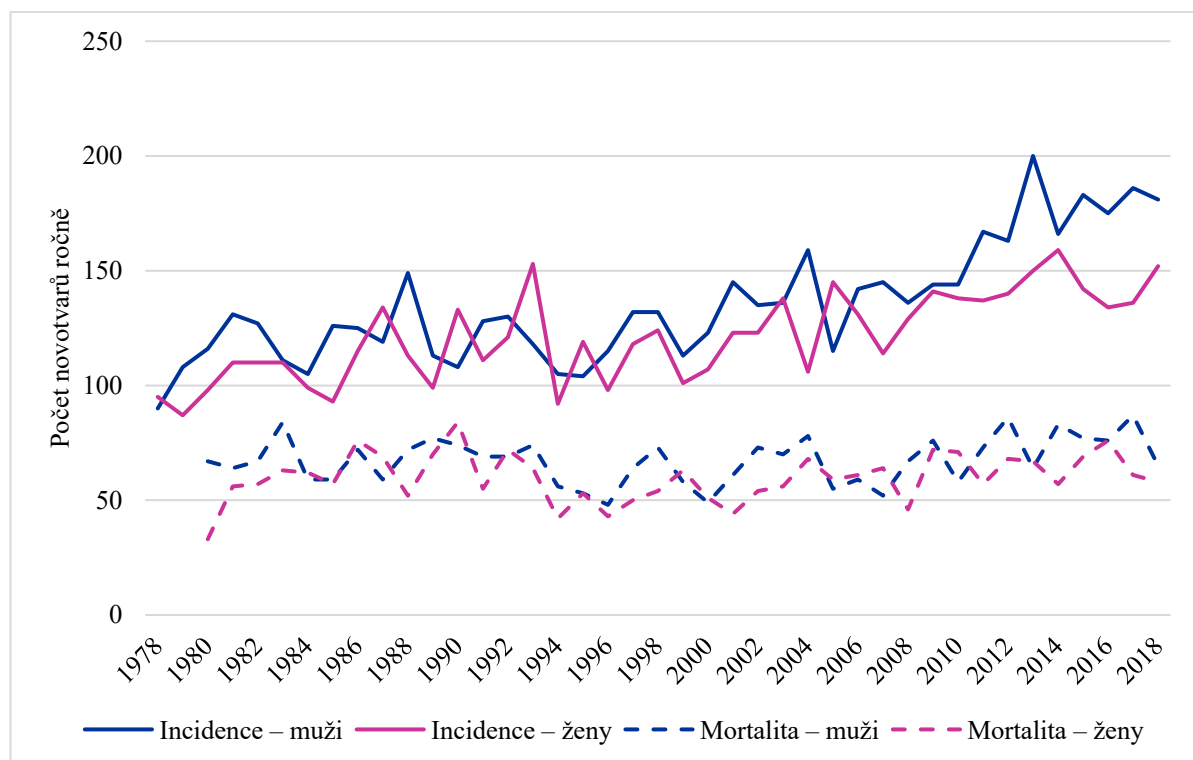


Graf 3.15.1a: Vývoj incidence a mortality* C47, C49 dle pohlaví, absolutní počty

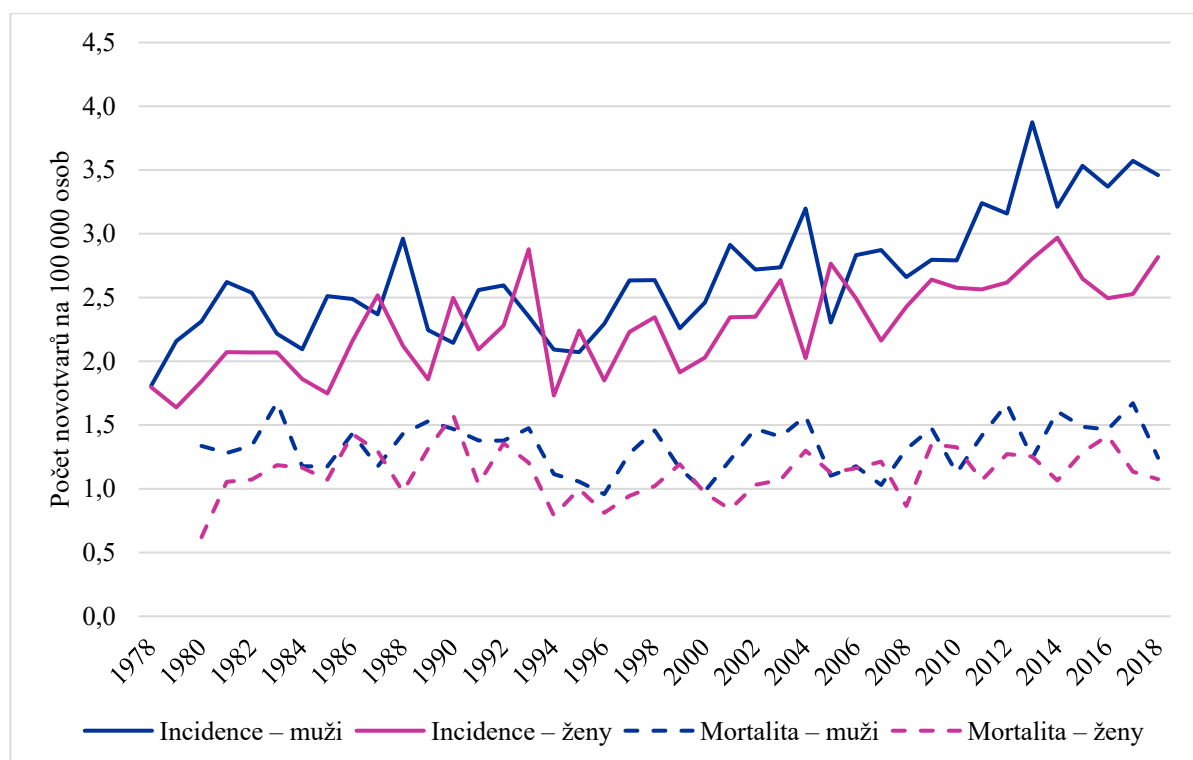


Graf 3.15.2a: Vývoj incidence a mortality* C47, C49 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad

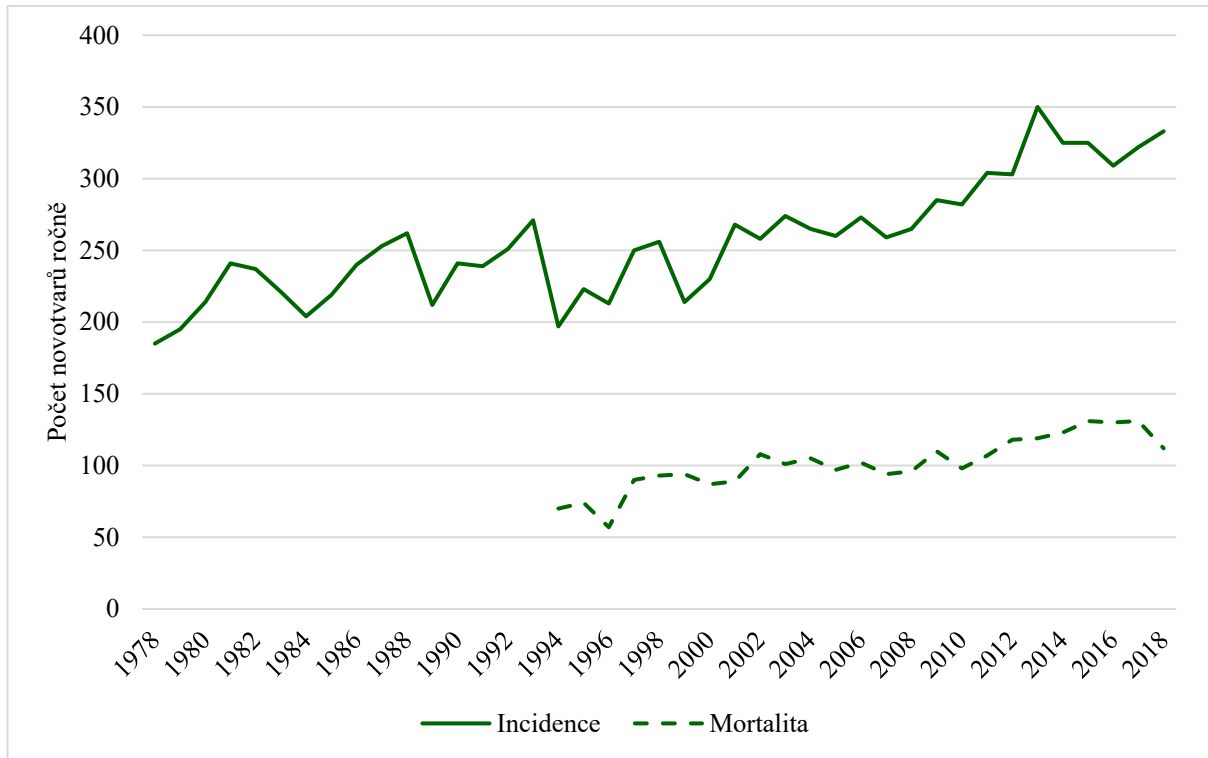


Graf 3.15.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C47, C49 dle pohlaví, absolutní počty

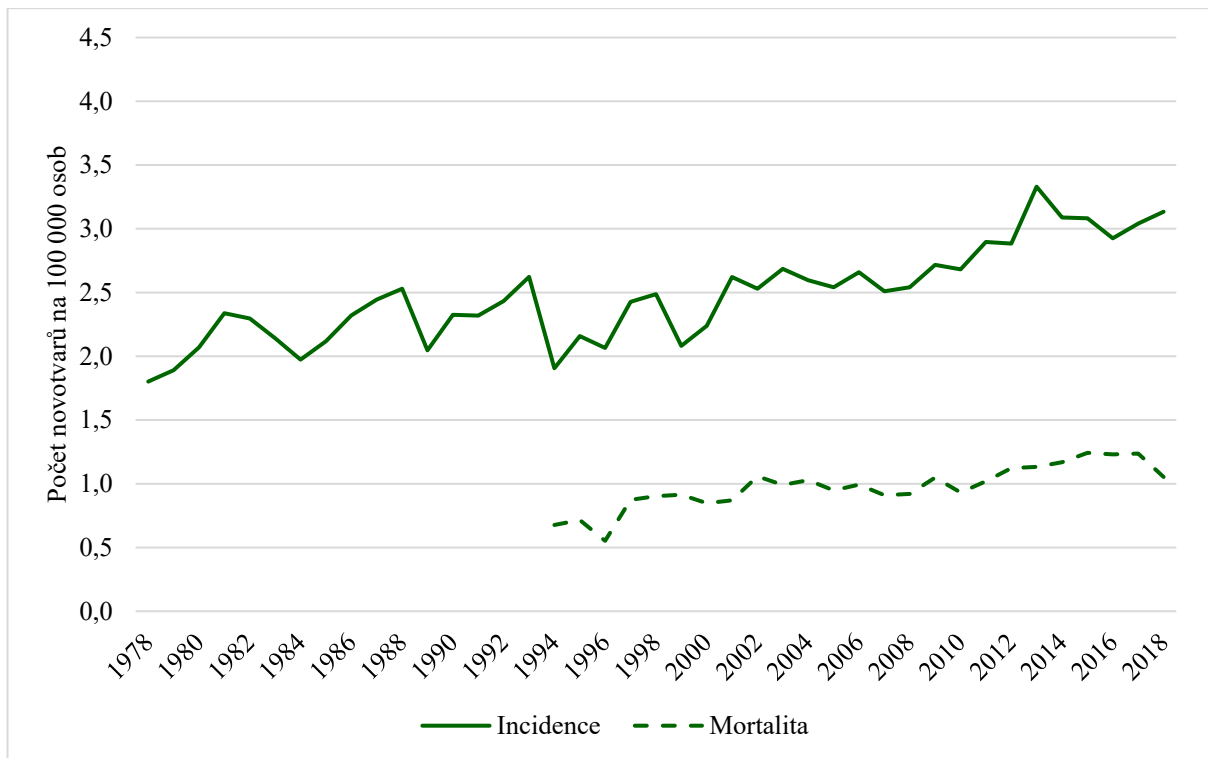


Graf 3.15.2b: Vývoj incidence a korigované mortality C47, C49 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

Novotvary 2018



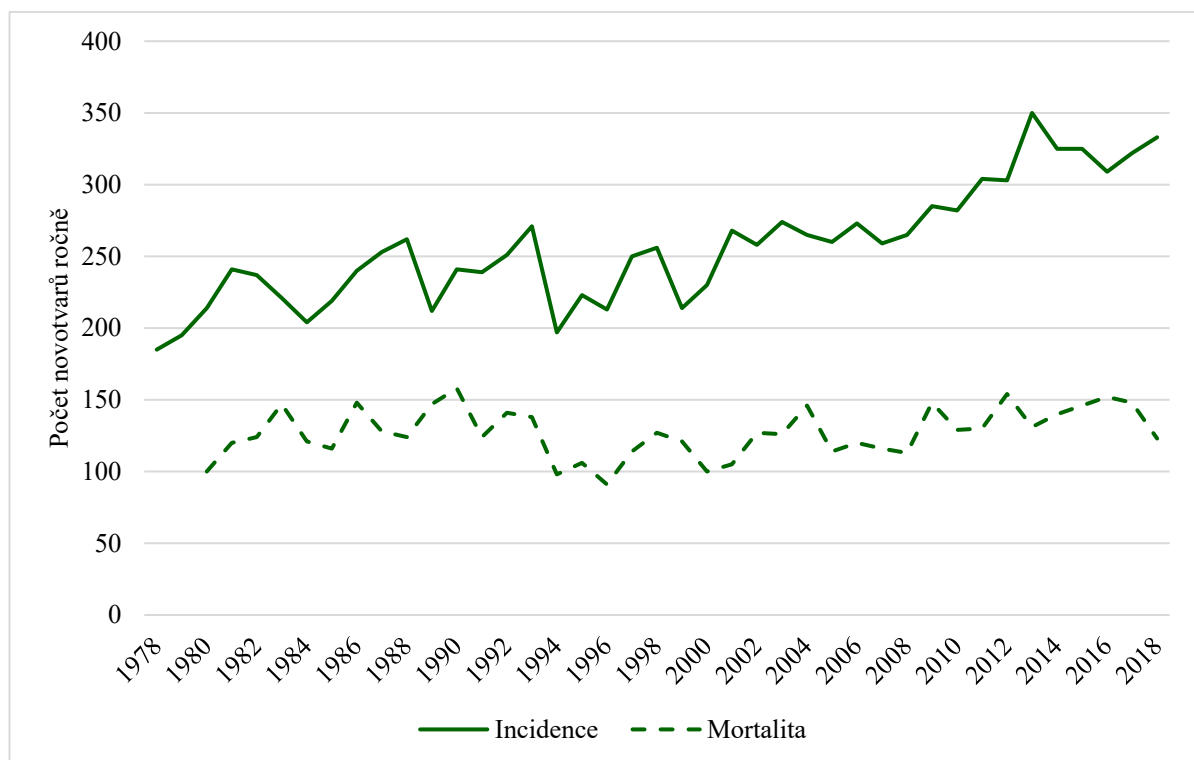
Graf 3.15.3a: Vývoj incidence a mortality* C47, C49 celkem, absolutní počty



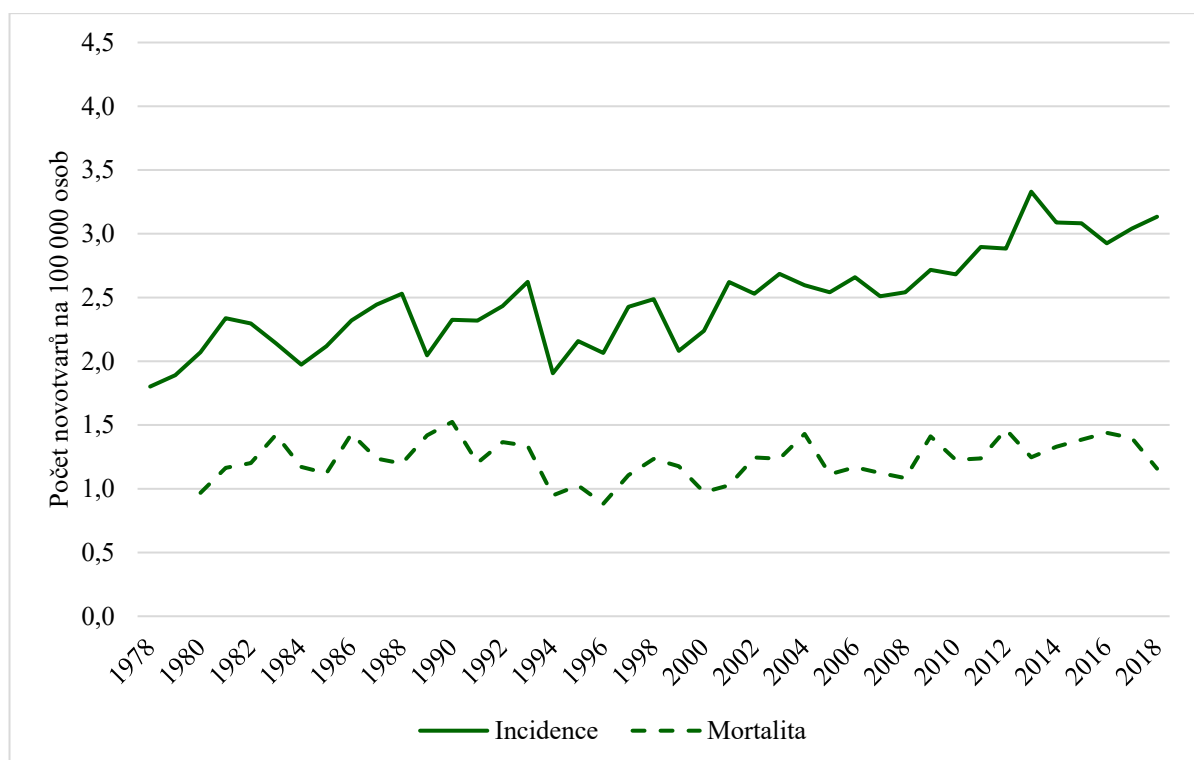
Graf 3.15.4a: Vývoj incidence a mortality* C47, C49 celkem, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad

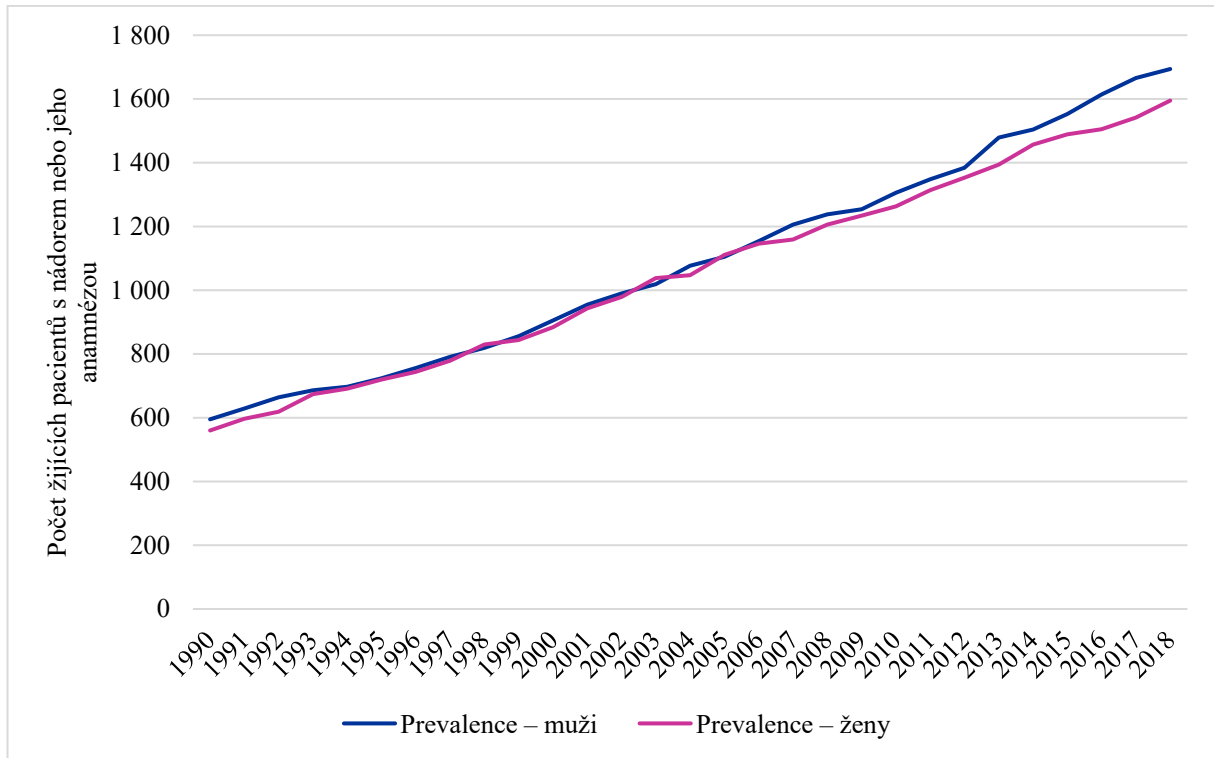
Novotvary 2018



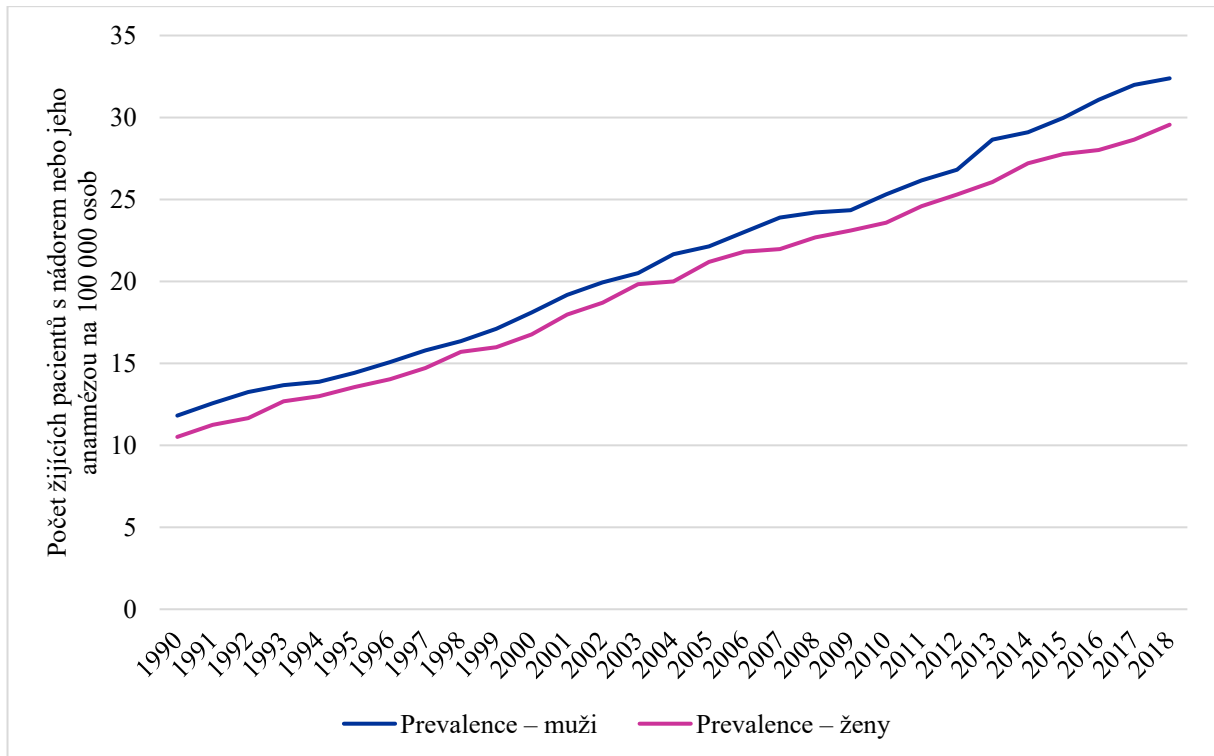
Graf 3.15.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C47, C49 celkem, absolutní počty



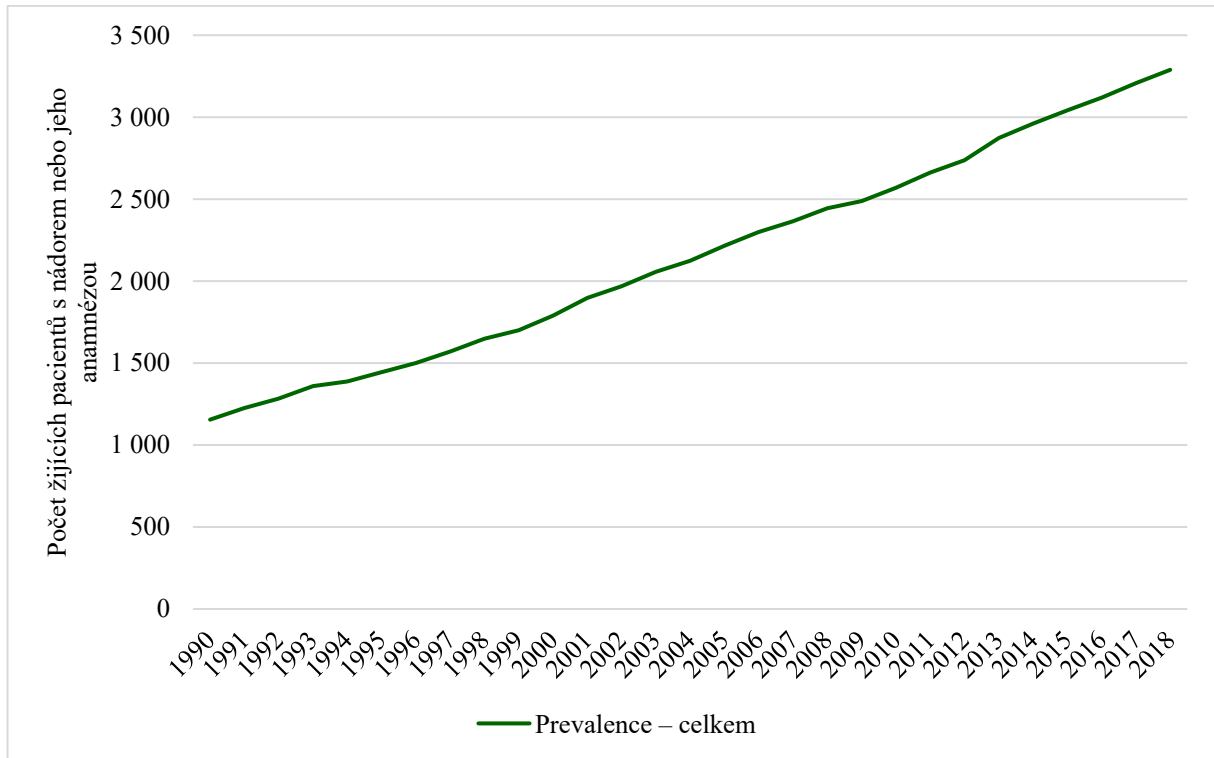
Graf 3.15.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C47, C49 celkem, přepočten na 100 000 osob



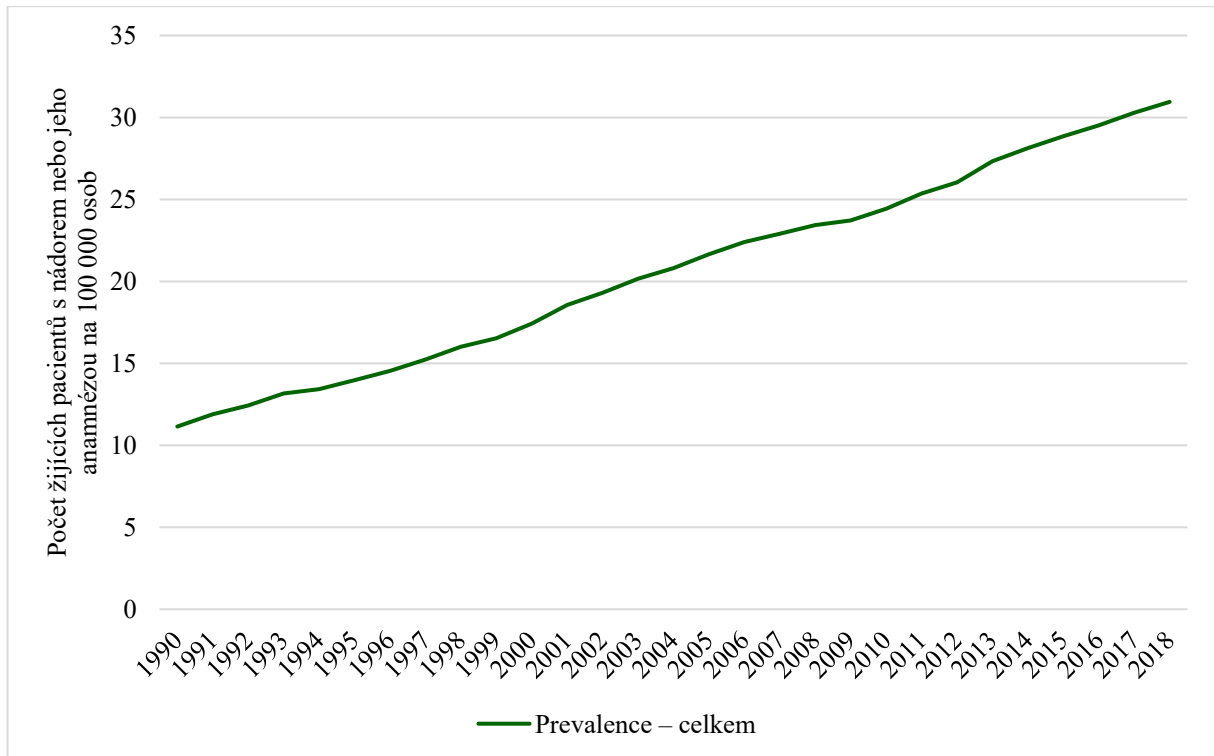
Graf 3.15.5: Vývoj prevalence C47, C49 dle pohlaví, absolutní počty



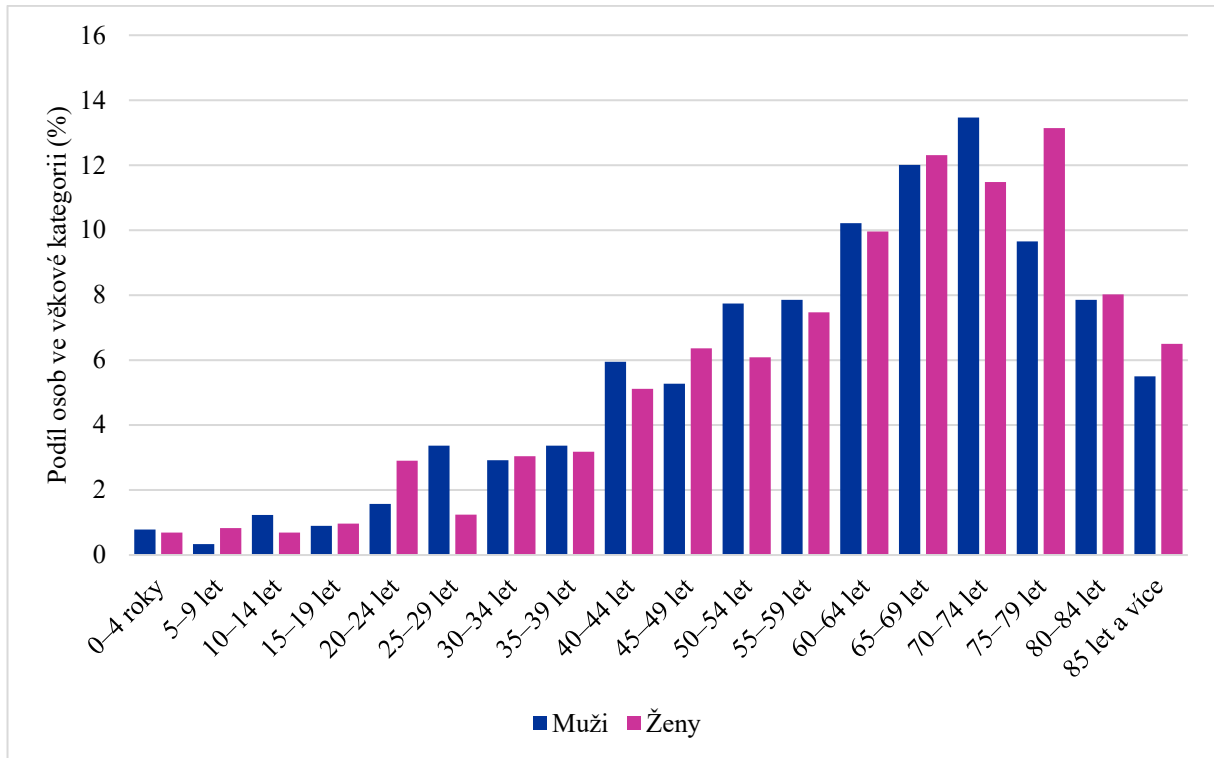
Graf 3.15.6: Vývoj prevalence C47, C49 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



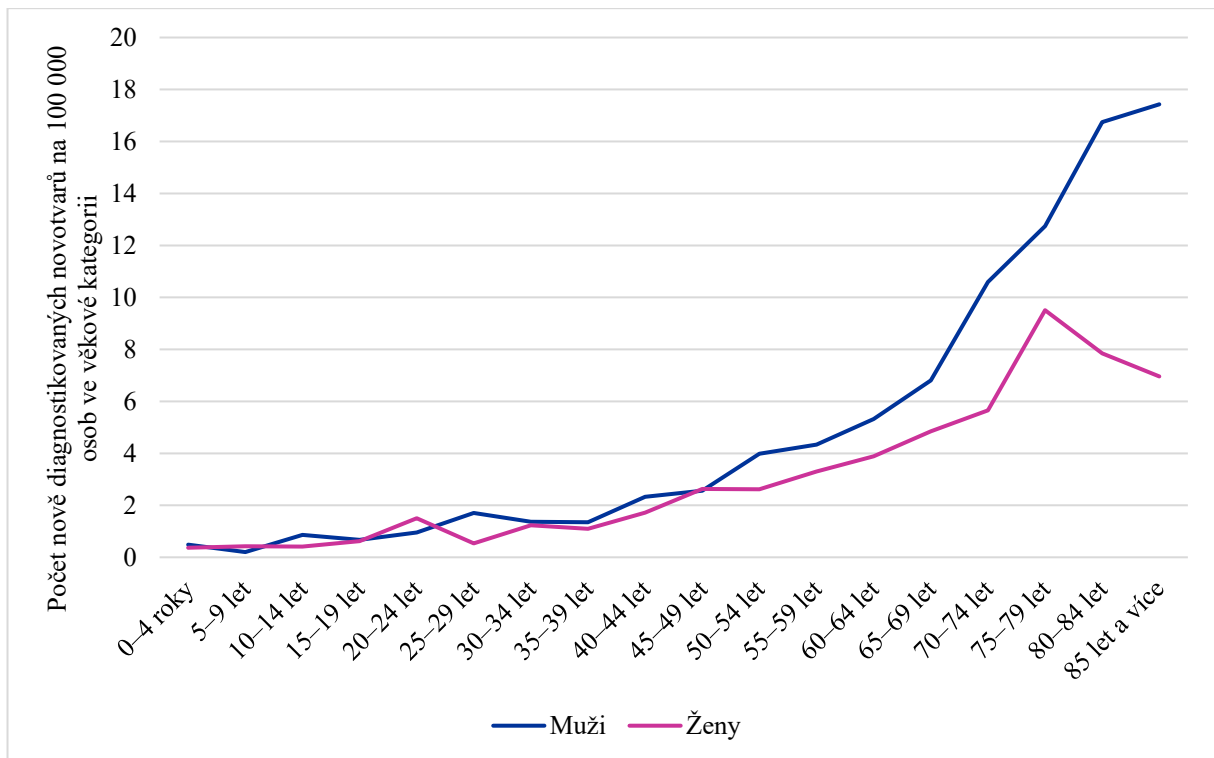
Graf 3.15.7: Vývoj prevalence C47, C49 celkem, absolutní počty



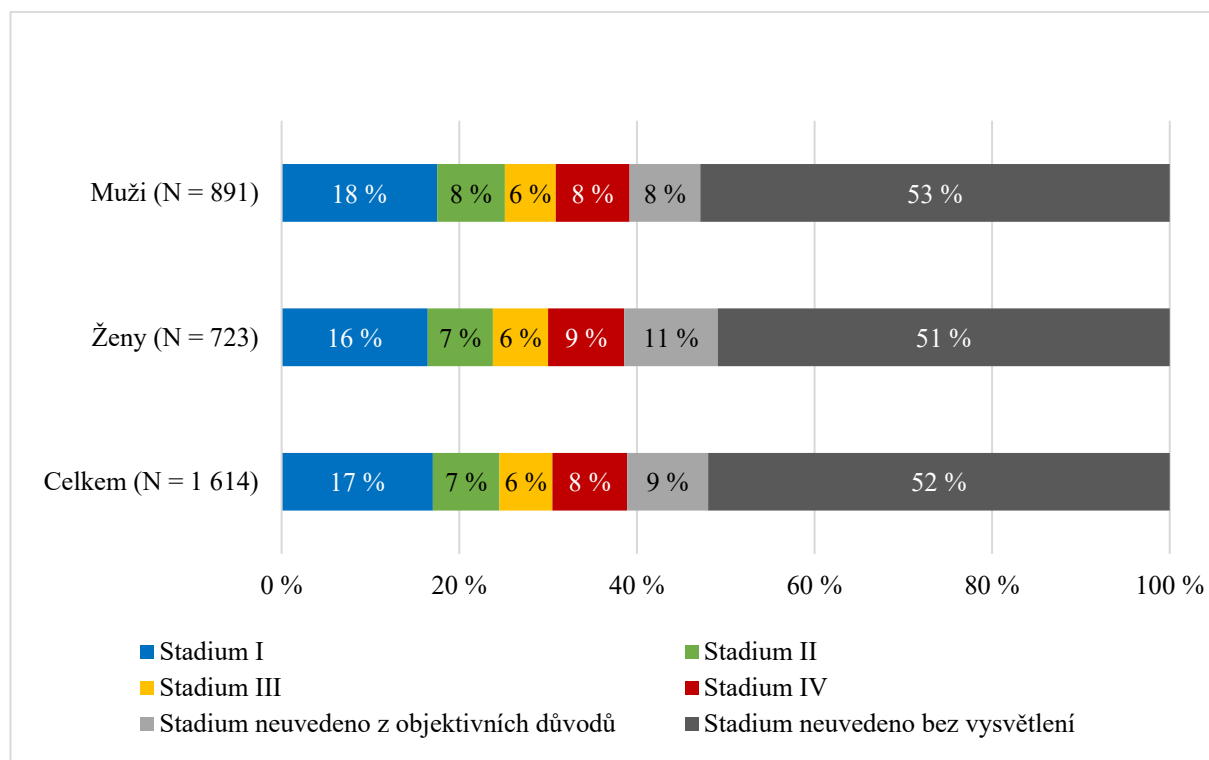
Graf 3.15.8: Vývoj prevalence C47, C49 celkem, přepočten na 100 000 osob



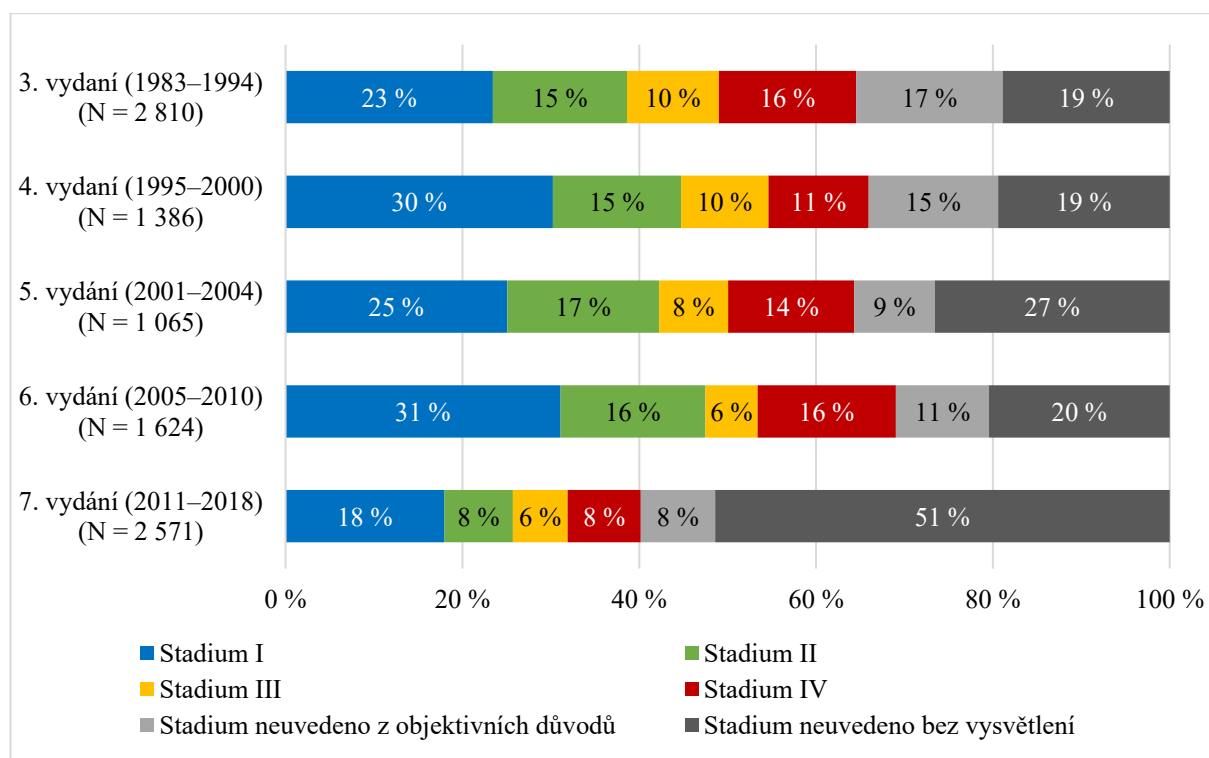
Graf 3.15.9: Věková struktura C47, C49 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.15.10: Věkově specifická incidence C47, C49 dle pohlaví, období 2014–2018

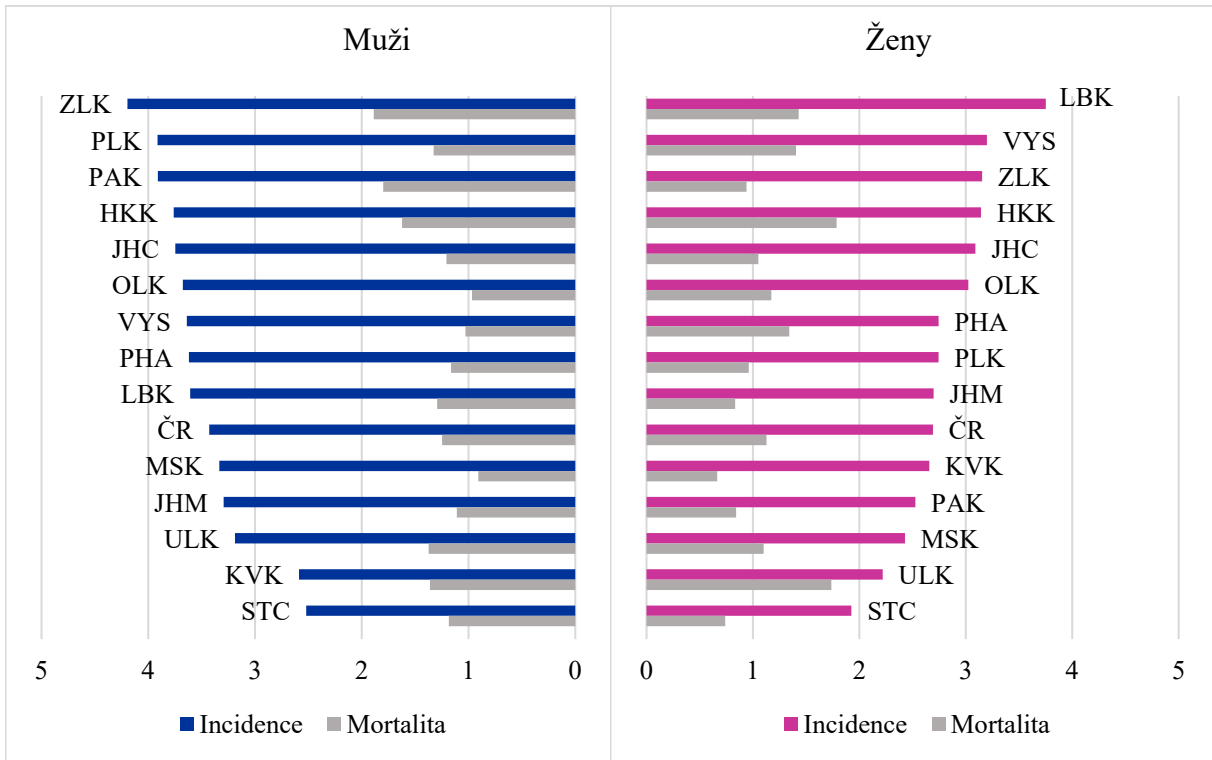


Graf 3.15.11: Zastoupení klinických stadií C47, C49 dle pohlaví, období 2014–2018

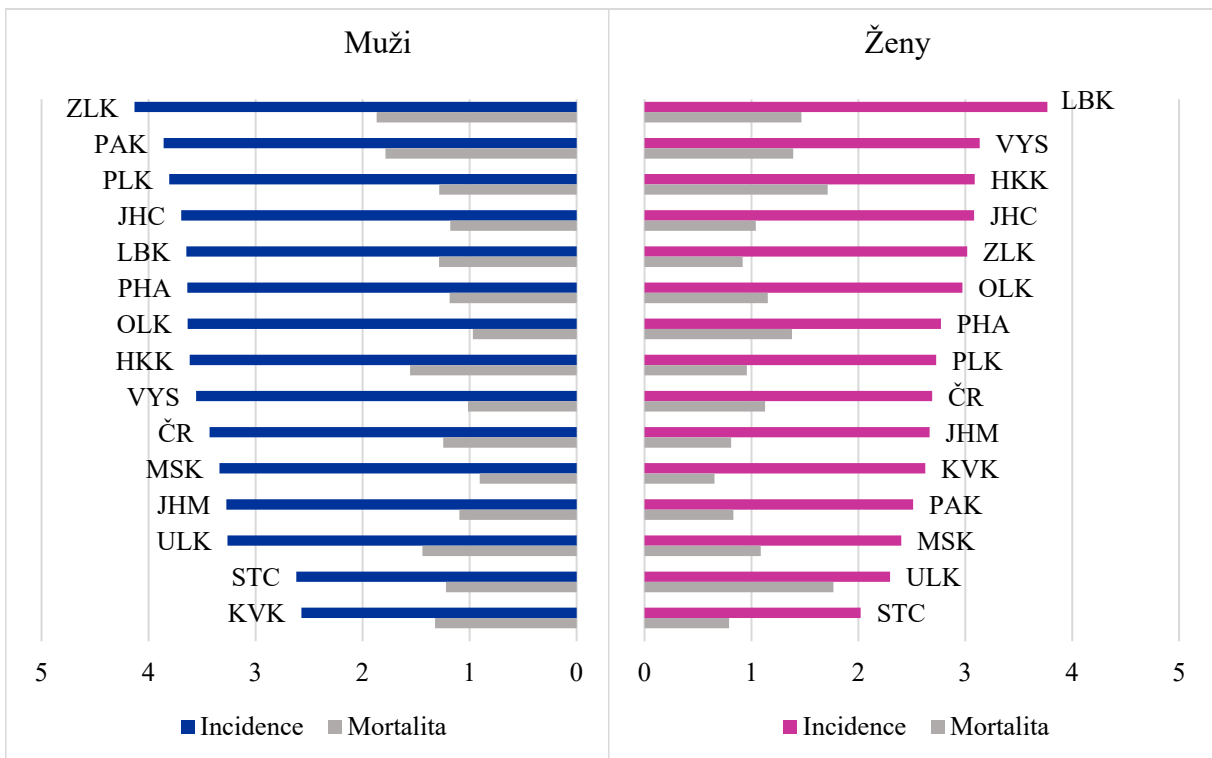


Graf 3.15.12: Zastoupení klinických stadií C47, C49 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

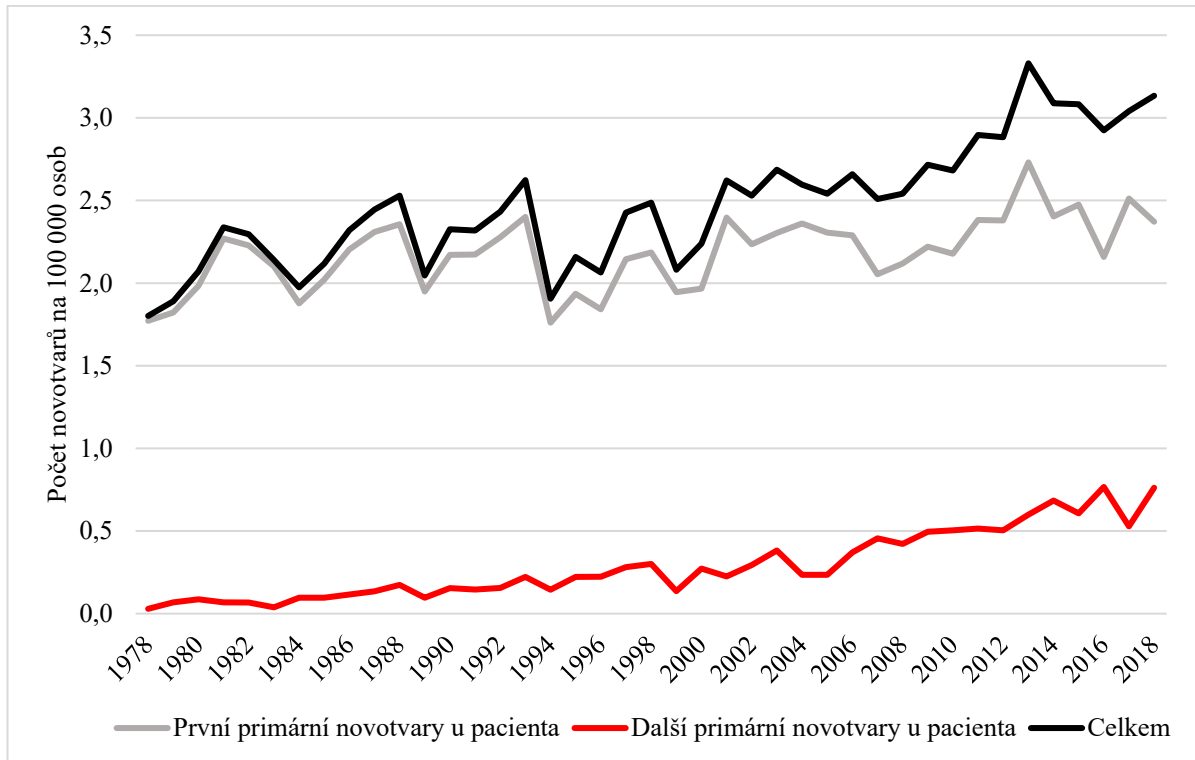


Graf 3.15.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C47, C49 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

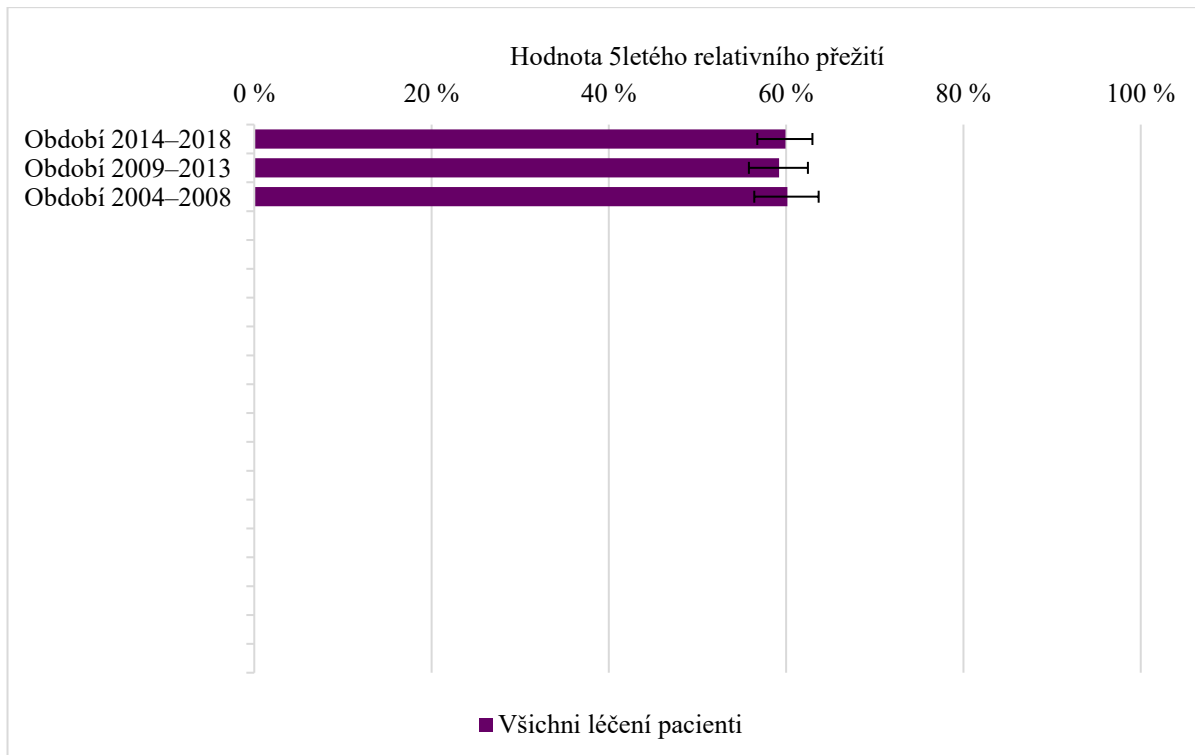


Graf 3.15.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C47, C49 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016	2017	2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	7 341	7 293	7 182
Počet na 100 000	136,6	135,5	133,1
Věk při diagnóze ¹	65 (54, 73)	65 (53, 73)	65 (53, 74)
Mortalita*	2016	2017	2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	1 685	1 620	1 621
Počet na 100 000	31,4	30,1	30,0
Věk při úmrtí ¹	72 (63, 82)	72 (63, 82)	73 (63, 82)
Prevalence	31. 12. 2016	31. 12. 2017	31. 12. 2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	82 305	85 297	88 059
Počet na 100 000	1 532,0	1 584,9	1 631,9
Věk žijících pacientek ¹	69 (60, 76)	69 (61, 76)	69 (61, 76)
Následné prim. novotvary (PN)	Ženy – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1989–1998	1999–2008	2009–2018
První PN	3 873 (91,4 %)	5 084 (87,9 %)	5 836 (83,4 %)
Další PN	363 (8,6 %)	702 (12,1 %)	1 163 (16,6 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Ženy		
	2004–2008	2009–2013	2014–2018
Všechny pacientky	81,6 (81,0; 82,2)	84,8 (84,2; 85,3)	86,7 (86,2; 87,2)
Léčené pacientky ²	84,3 (83,6; 84,9)	87,4 (86,8; 87,9)	89,2 (88,6; 89,7)

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 prsu u žen v dlouhodobém trendu narůstá, v posledních letech pozorujeme zpomalení růstu a náznak stabilizace. V roce 2018 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 (26,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u žen). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 7 182 případů, tedy 133,1 na 100 000 žen, což bylo o 1,5 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 21. 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 2018 (5,9 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem k pouze k ženské populaci se jednalo o 2. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (13,1 % všech úmrtí na ZN bez C44 u žen). V souvislosti se ZN prsu v roce 2018 zemřelo 1 621 žen, tj. 30,0 úmrtí na 100 000 žen, což bylo o 0,1 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 36. místo [5].

Prevalence ZN prsu u žen setrvale výrazně narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 88 059 žen s tímto onemocněním, tj. 1 631,9 případů na 100 000 žen. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících žen s touto diagnózou o 3,2 %.

Věkové složení nově hlášených ZN prsu je charakteristické převahou žen ve věku 60–74 let. V období 2014–2018 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.

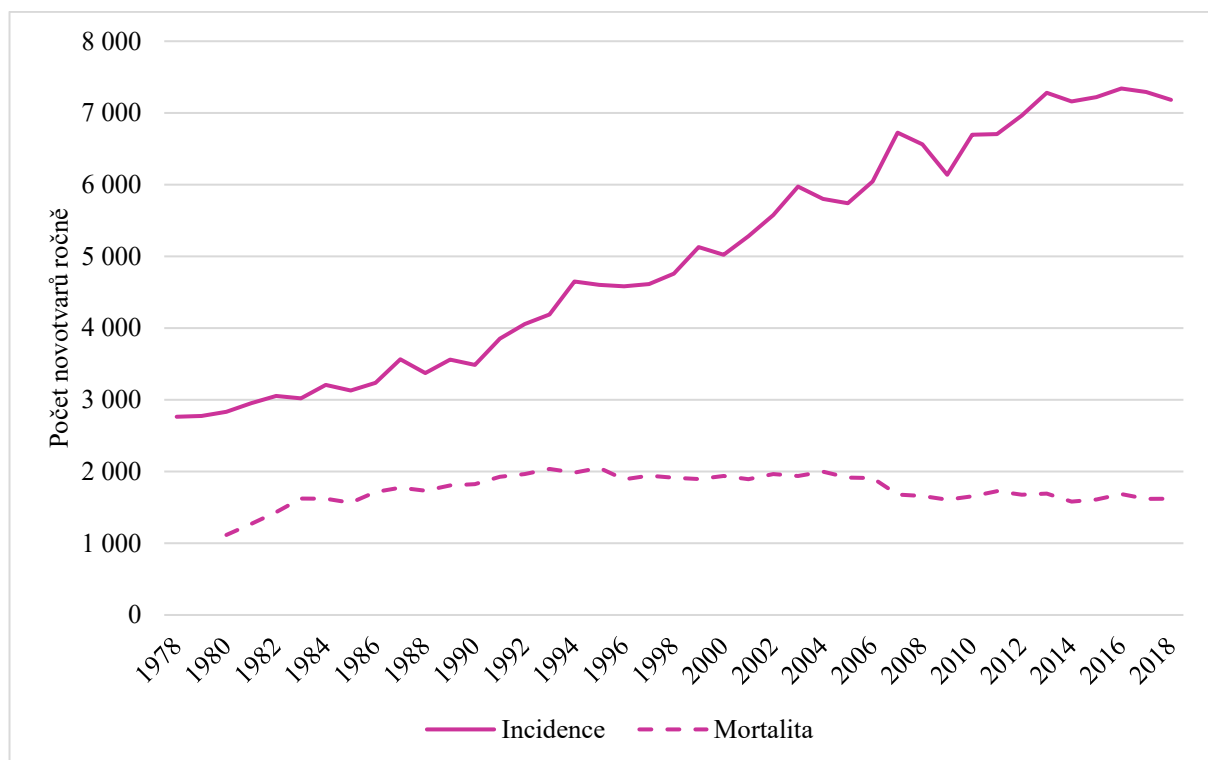
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byly v období 2014–2018 více než tři čtvrtiny (78 %) nově diagnostikovaných pacientek se ZN prsu zachyceny v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN prsu u žen mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána v Jihočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná pro kraj Plzeňský.

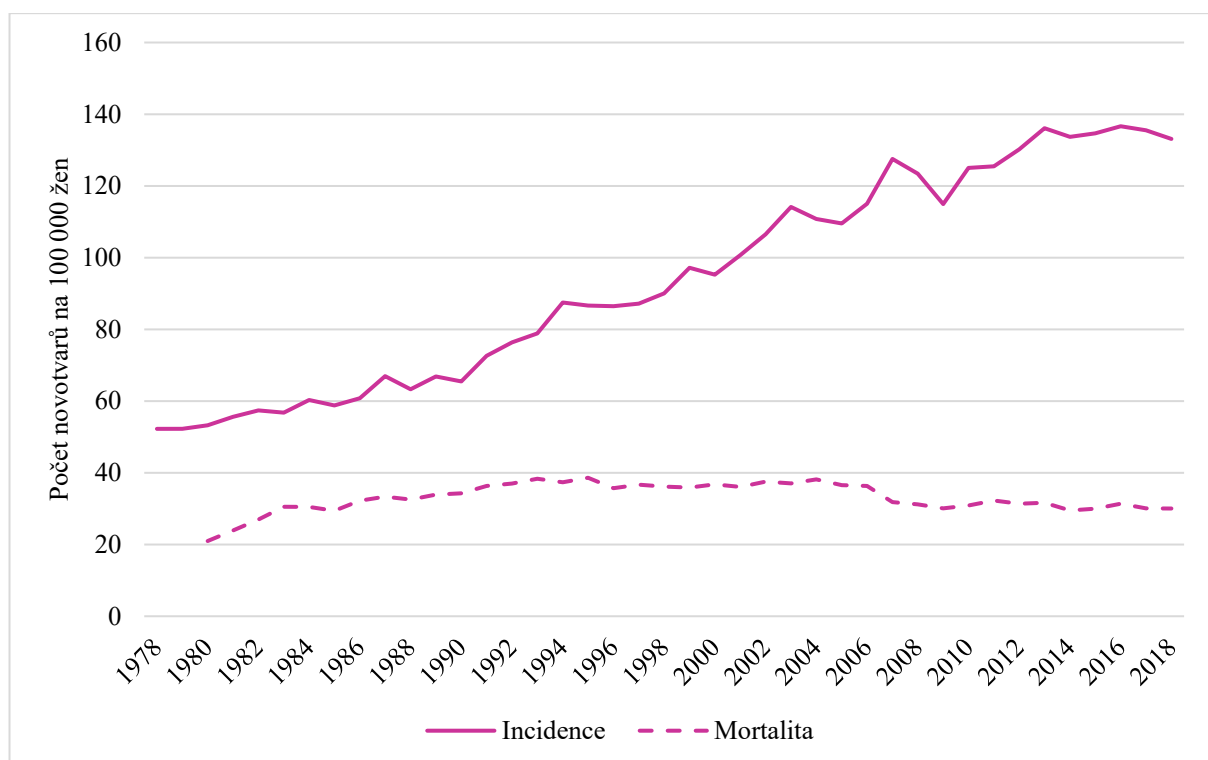
V posledních letech lehce narůstá počet ZN prsu diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacientky. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 321 případů jako následný primární novotvar, tj. 24,5 na 100 000 žen, což bylo o 1,4 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 16,6 % všech nově diagnostikovaných ZN prsu v populaci žen.

5leté **přežití** léčených pacientek v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 89,2 %. Oproti staršímu období 2004–2008 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 2018

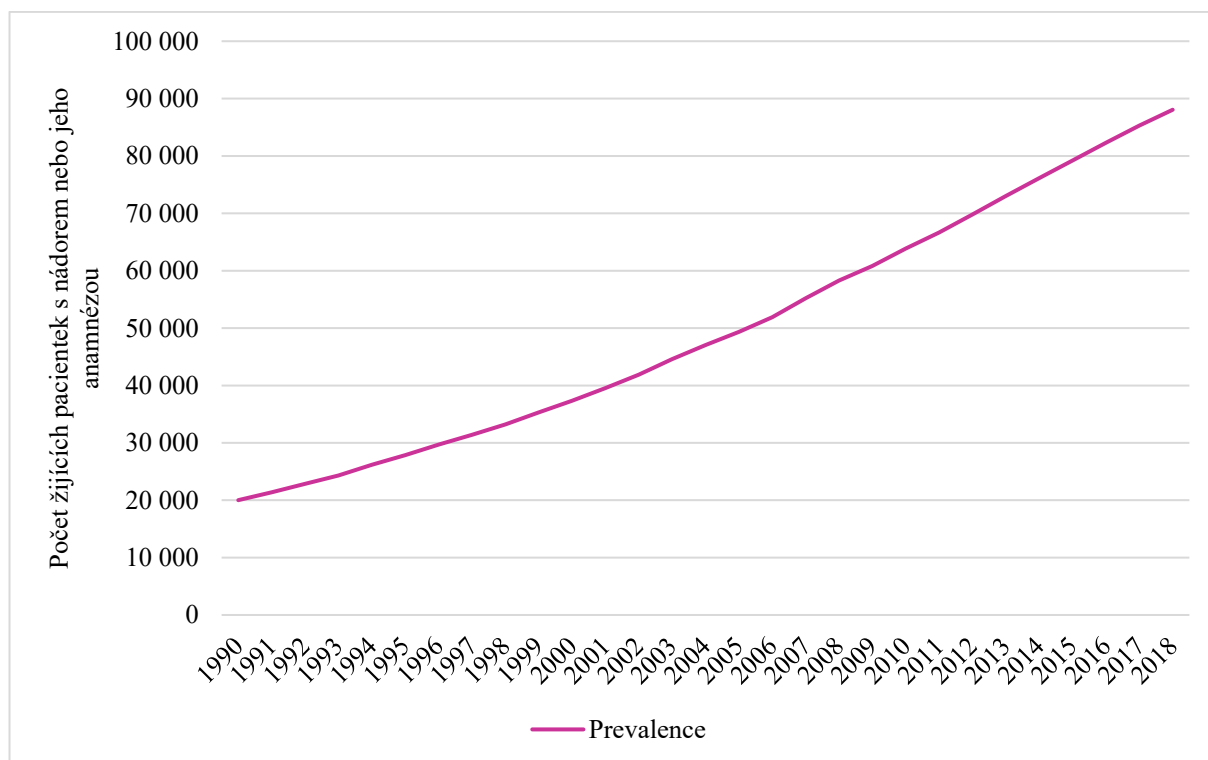


Graf 3.16.1: Vývoj incidence a mortality* C50, absolutní počty

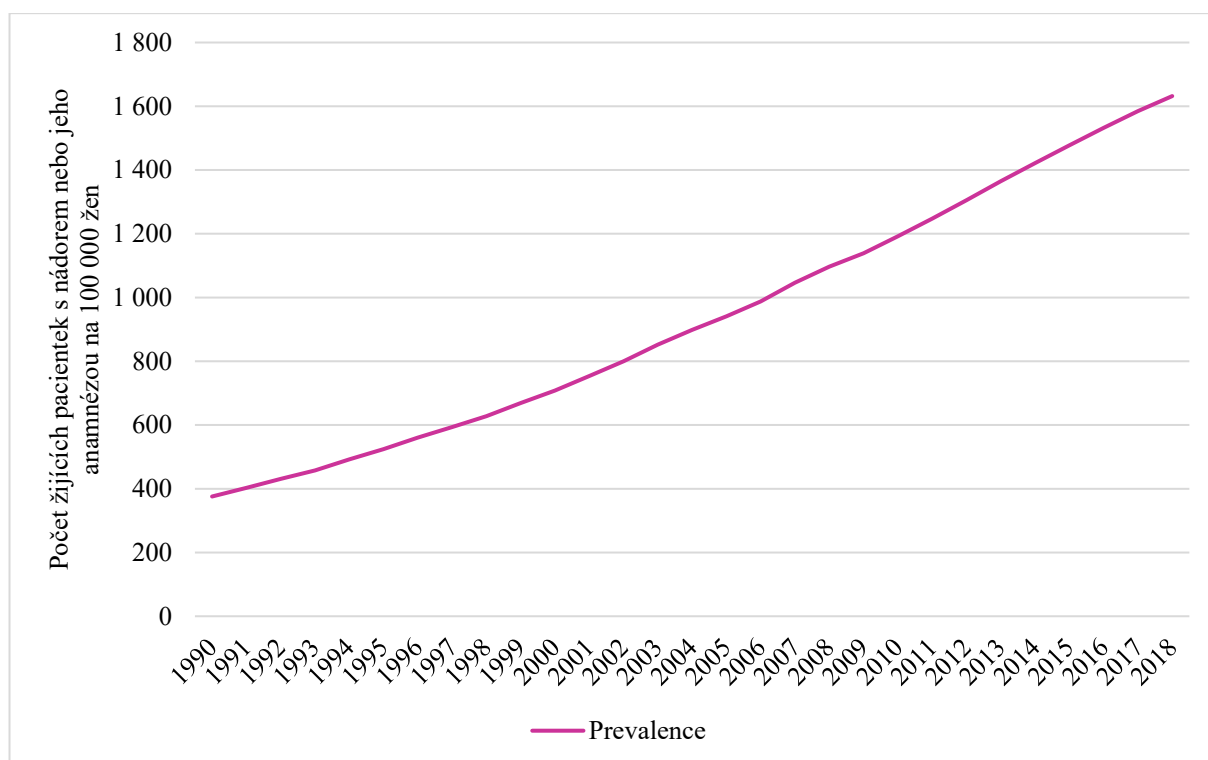


Graf 3.16.2: Vývoj incidence a mortality* C50, přepočten na 100 000 žen

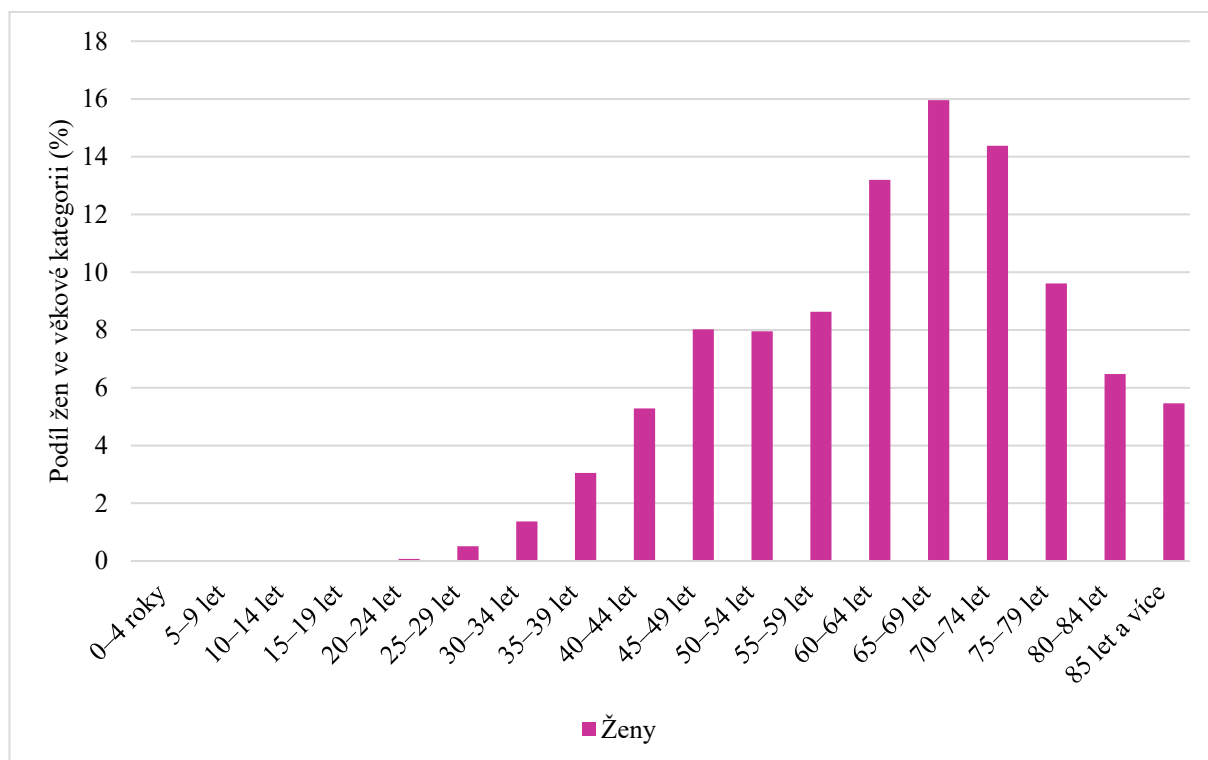
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



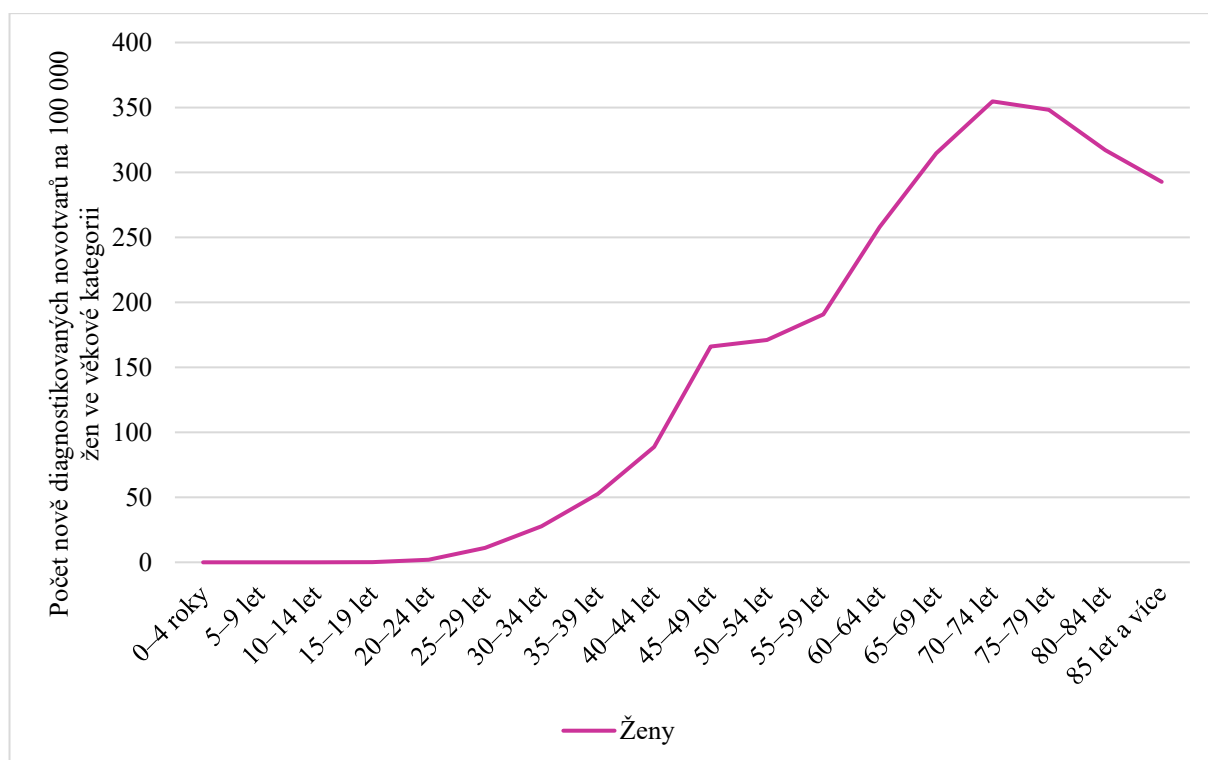
Graf 3.16.3: Vývoj prevalence C50, absolutní počty



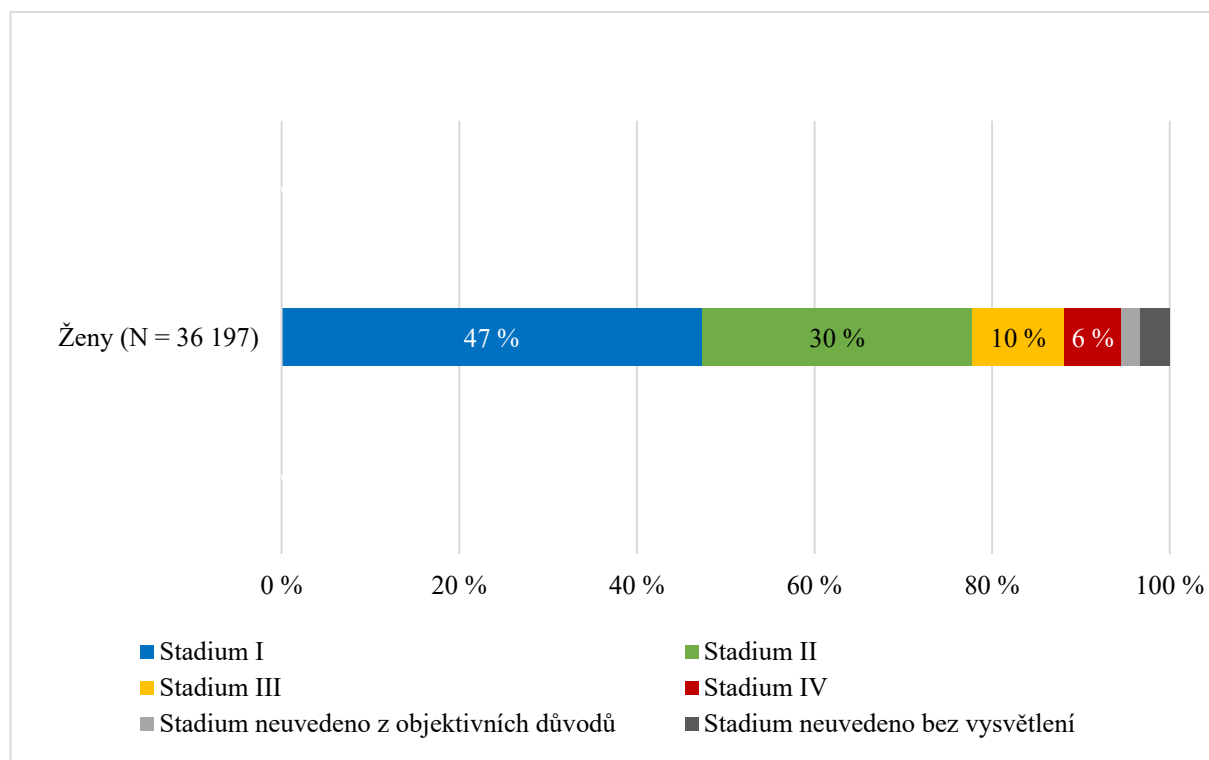
Graf 3.16.4: Vývoj prevalence C50, přepočít na 100 000 žen



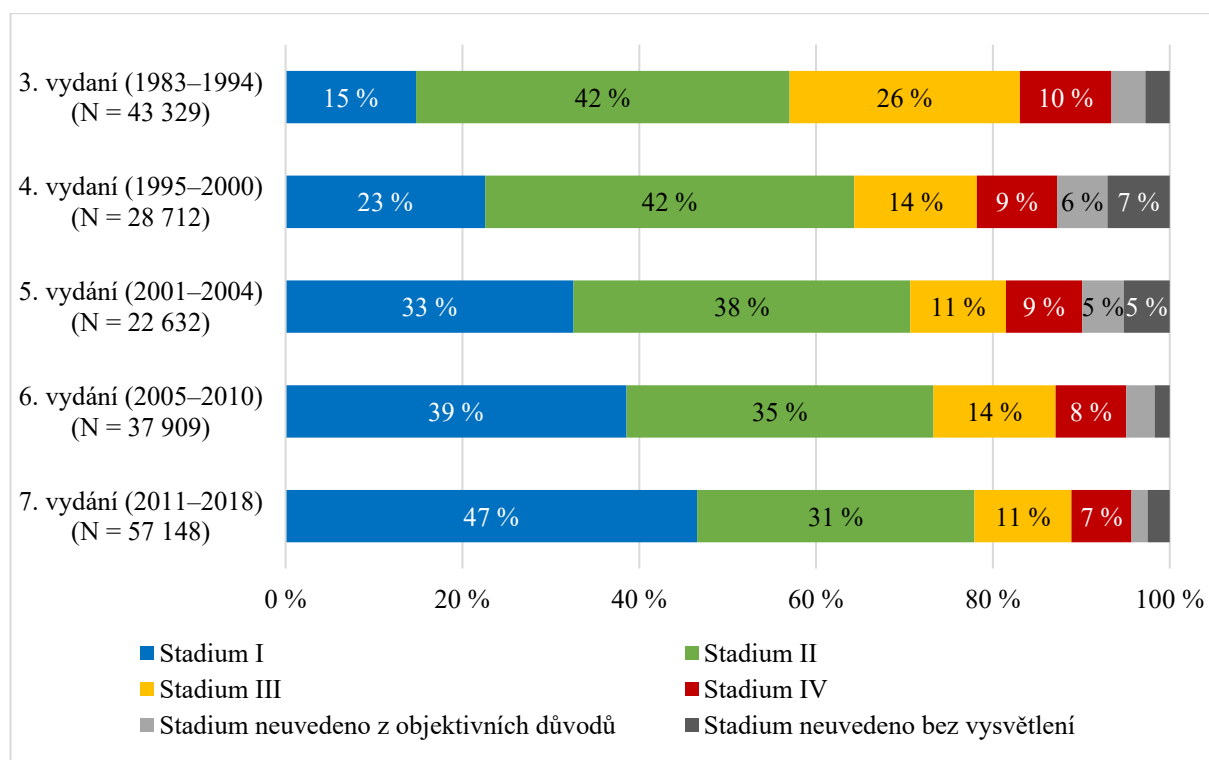
Graf 3.16.5: Věková struktura C50, období 2014–2018



Graf 3.16.6: Věkově specifická incidence C50, období 2014–2018

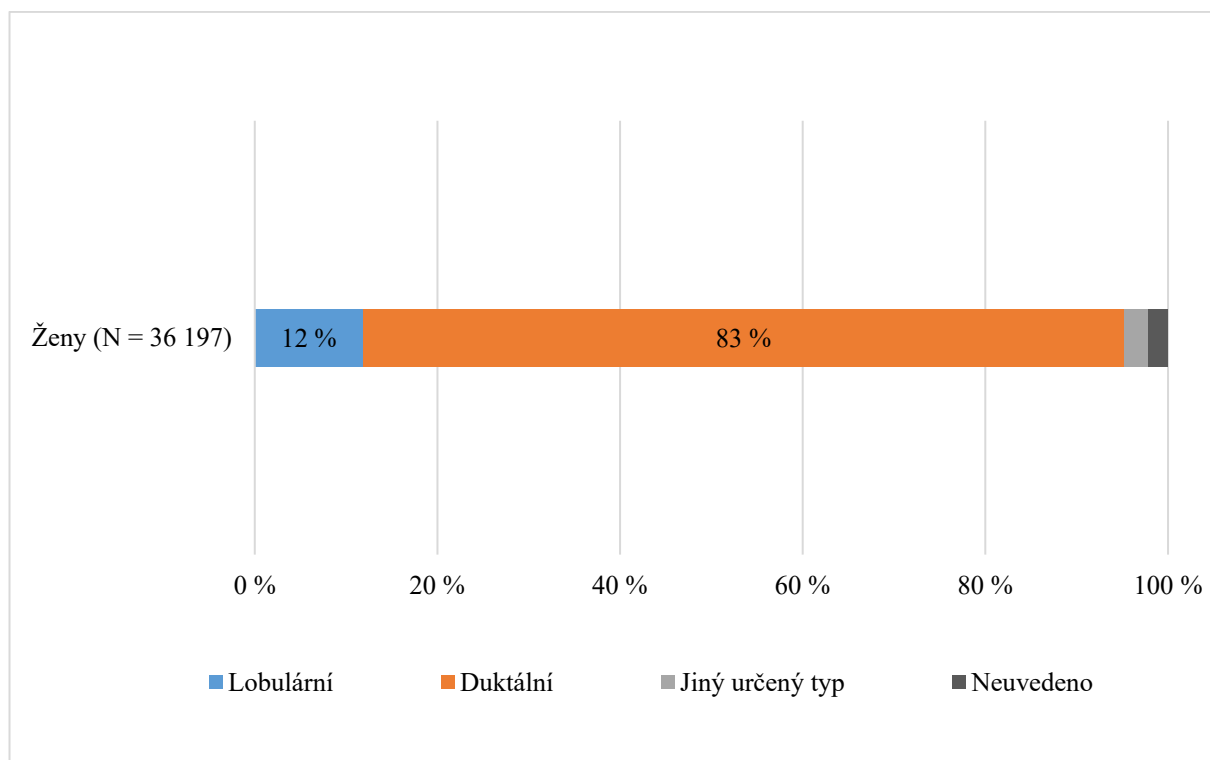


Graf 3.16.7: Zastoupení klinických stadií C50, období 2014–2018

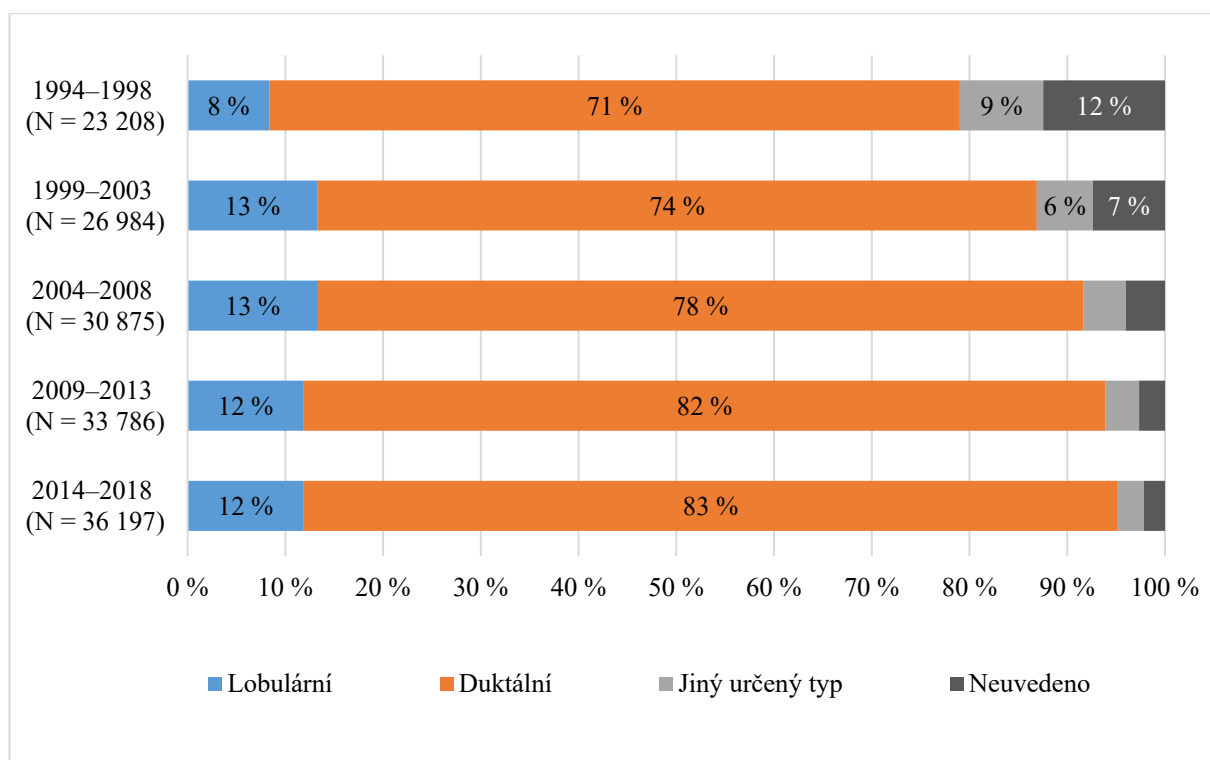


Graf 3.16.8: Zastoupení klinických stadií C50 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

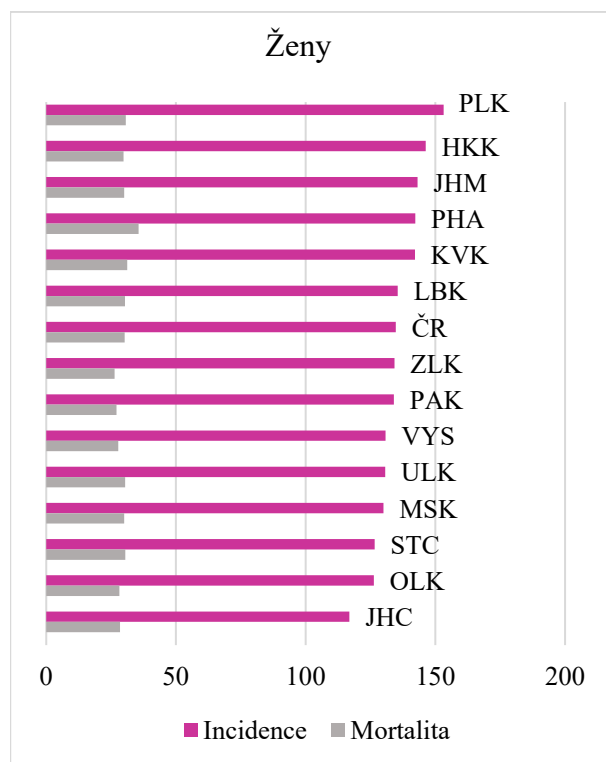
Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacientky (do 30 dnů), nemocné neléčené pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientkou. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován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



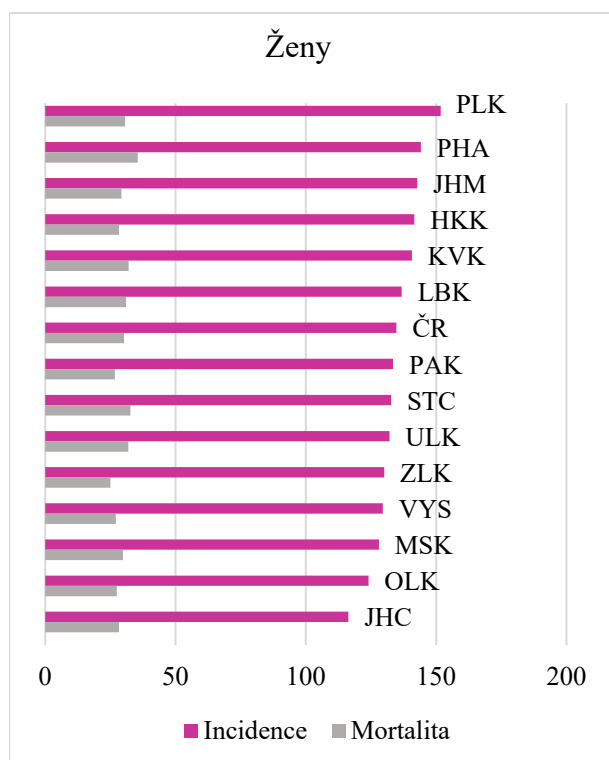
Graf 3.16.9: Zastoupení hlavních histologických typů C50, období 2014–2018



Graf 3.16.10: Časový vývoj zastoupení hlavních histologických typů C50, období 1994–2018



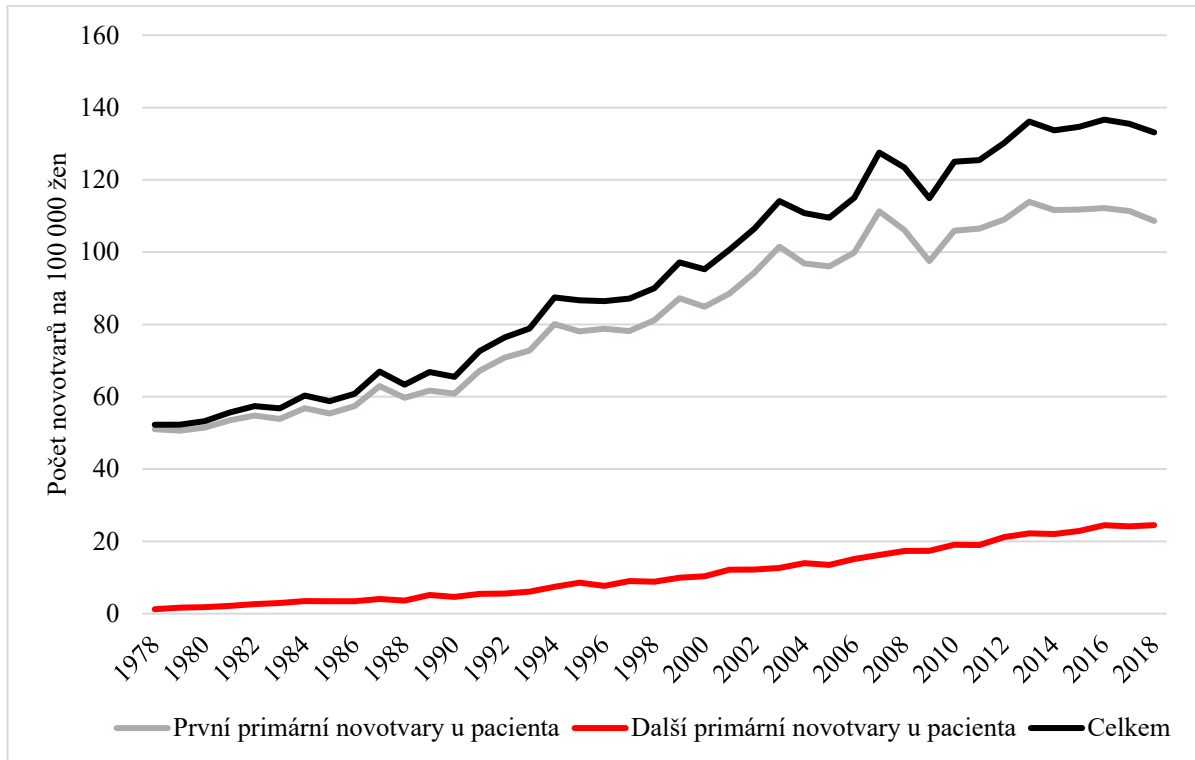
Graf 3.16.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C50 – přepočten na 100 000 žen, období 2014–2018



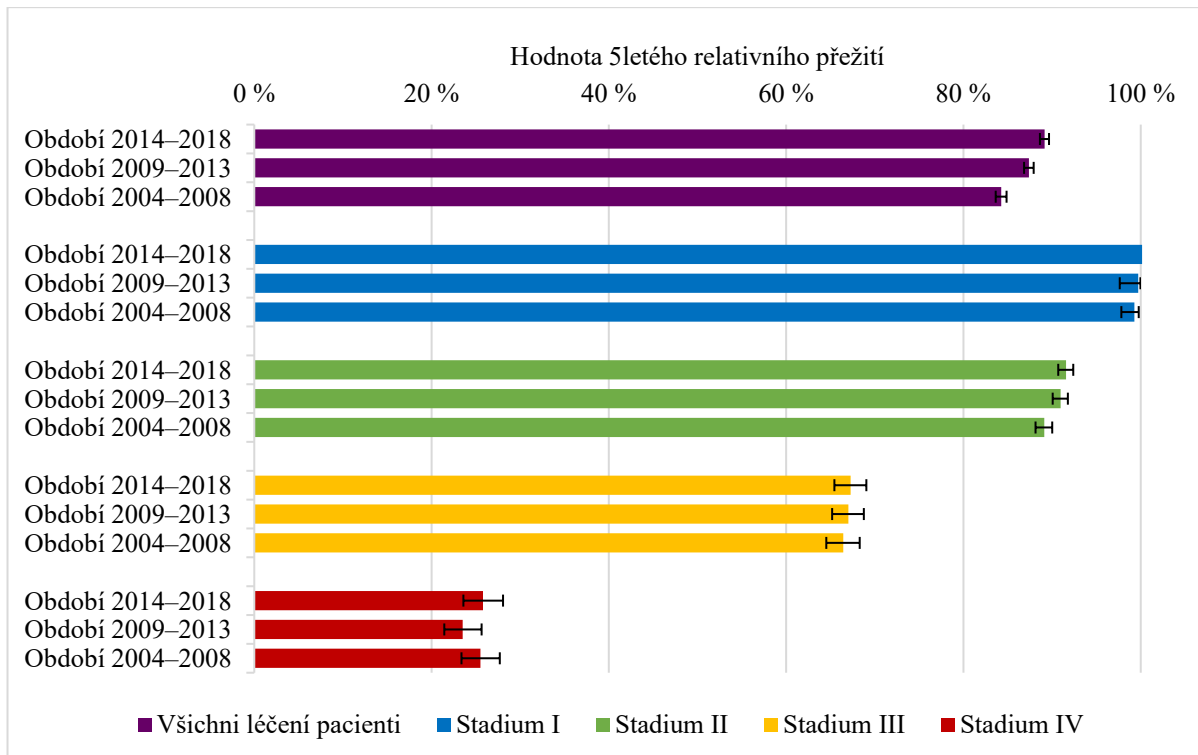
Graf 3.16.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C50 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad

Novotvary 2018



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



Graf 3.16.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňné 95% intervaly spolehlivosti) léčných 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	2016	2017	2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	828	786	734
Počet na 100 000	15,4	14,6	13,6
Věk při diagnóze ¹	54 (42, 67)	56 (43, 68)	54 (42, 67)
Mortalita*	2016	2017	2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	314	323	310
Počet na 100 000	5,8	6,0	5,7
Věk při úmrtí ¹	65 (53, 75)	66 (53, 74)	67 (58, 75)
Prevalence	31. 12. 2016	31. 12. 2017	31. 12. 2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	17 708	17 716	17 653
Počet na 100 000	329,6	329,2	327,1
Věk žijících pacientek ¹	62 (50, 70)	62 (51, 70)	63 (51, 71)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1989–1998	1999–2008	2009–2018
První PN	1 096 (96,6 %)	986 (93,8 %)	815 (91,2 %)
Další PN	39 (3,4 %)	64 (6,1 %)	79 (8,8 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Ženy		
	2004–2008	2009–2013	2014–2018
Všechny pacientky	64,9 (63,4; 66,3)	63,4 (62,0; 64,8)	63,1 (61,6; 64,5)
Léčené pacientky ²	69,4 (67,9; 70,8)	68,9 (67,4; 70,3)	68,9 (67,4; 70,4)

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 2018 bylo toto onemocnění 19. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,2 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). U žen se jednalo o 11. nejčastěji diagnostikovaný novotvar kromě nemelanomových kožních nádorů (2,7 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u žen). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 734 případů, tedy 13,6 na 100 000 žen, což bylo o 6,6 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání incidence ZN hrdla děložního stojí Česká republika v Evropě na 23. 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 2018 (1,1 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k ženské populaci se jednalo o 13. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (2,5 % všech úmrtí na ZN bez C44 u žen). V souvislosti se ZN hrdla děložního v roce 2018 zemřelo 310 žen, tj. 5,7 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 16.–17. místo [5].

Prevalence ZN hrdla děložního setrvale lehce narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 17 653 žen s tímto onemocněním, tj. 327,1 případů na 100 000 žen. Ve srovnání s předchozím rokem se snížil počet žijících žen s touto diagnózou o 0,4 %.

Věkové složení žen se ZN hrdla děložního je charakteristické dvěma vrcholy výskytu nových případů. První vrchol se nachází u žen ve věku 35–49 let, druhý u žen ve věku 60–69 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 55 let, 50 % patientek bylo ve věku 42–67 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce patientek ve věku 60–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána pro věkovou kategorii 60–69 let.

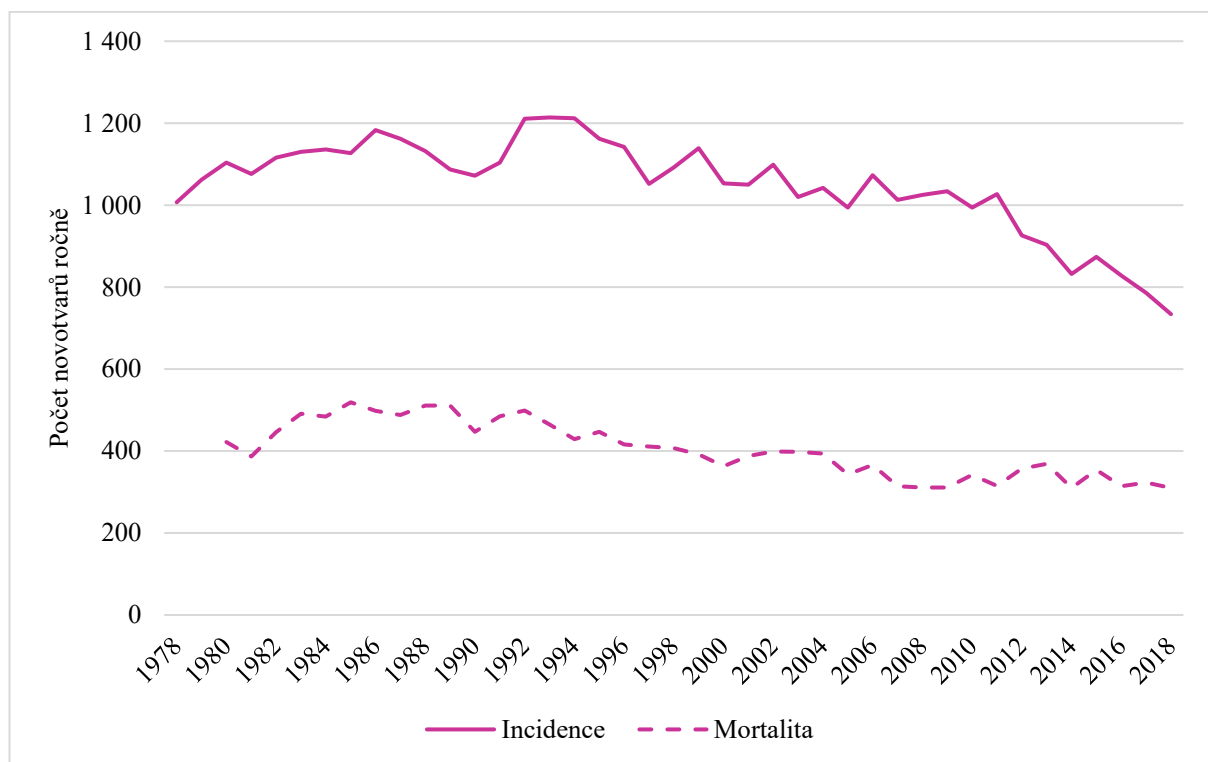
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byla v období 2014–2018 více než polovina (55 %) nově diagnostikovaných ZN hrdla děložního zachycena v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s relativně příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN hrdla děložního mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána v Kraji Vysočina. Naopak nejvyšší hrubá incidence nově hlášených případů byla patrná pro Karlovarský kraj.

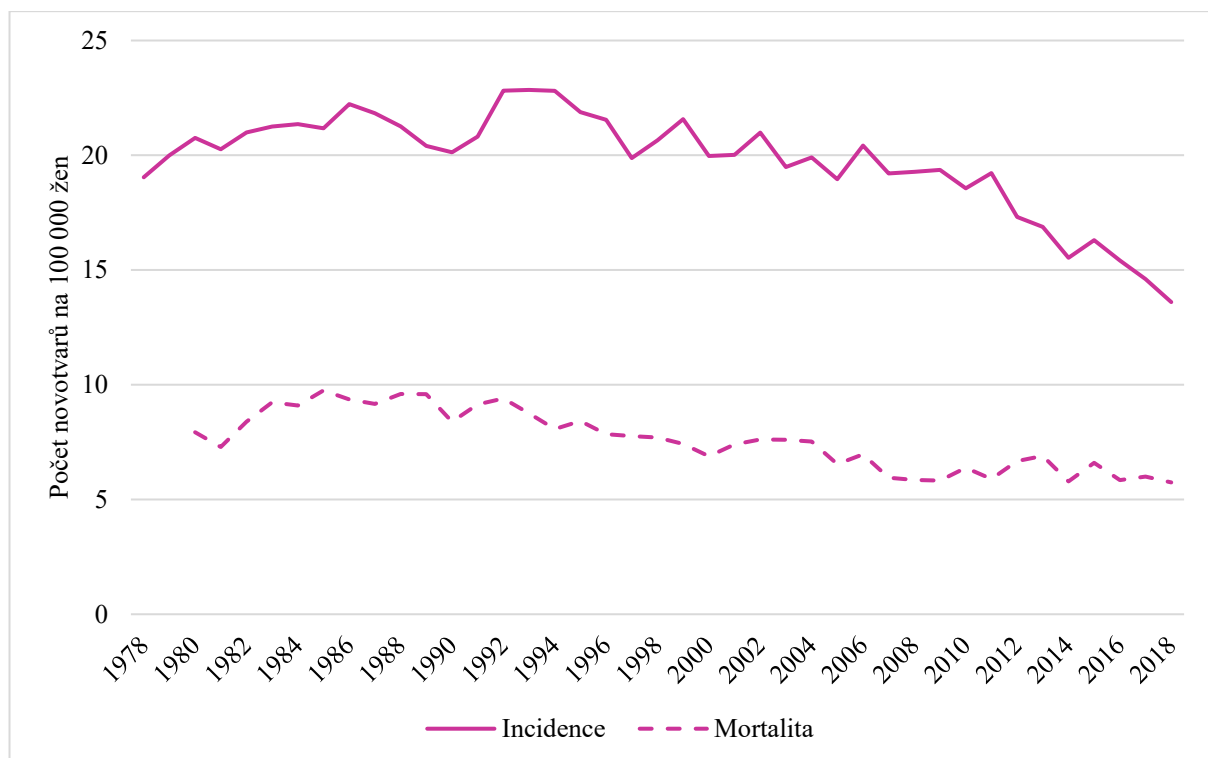
V posledních letech narůstá počet ZN hrdla děložního diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacientky. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 78 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,4 na 100 000 žen, což bylo o 1,5 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 8,8 % všech nově diagnostikovaných ZN hrdla děložního v populaci žen.

5leté **přežití** léčených patientek v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 68,9 %. Oproti staršímu období 2004–2008 nedošlo k žádnému výraznému nárůstu, naopak lze pozorovat mírný pokles hodnot, který je způsoben rostoucím podílem patientek zachycených s novotvarem 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 2018

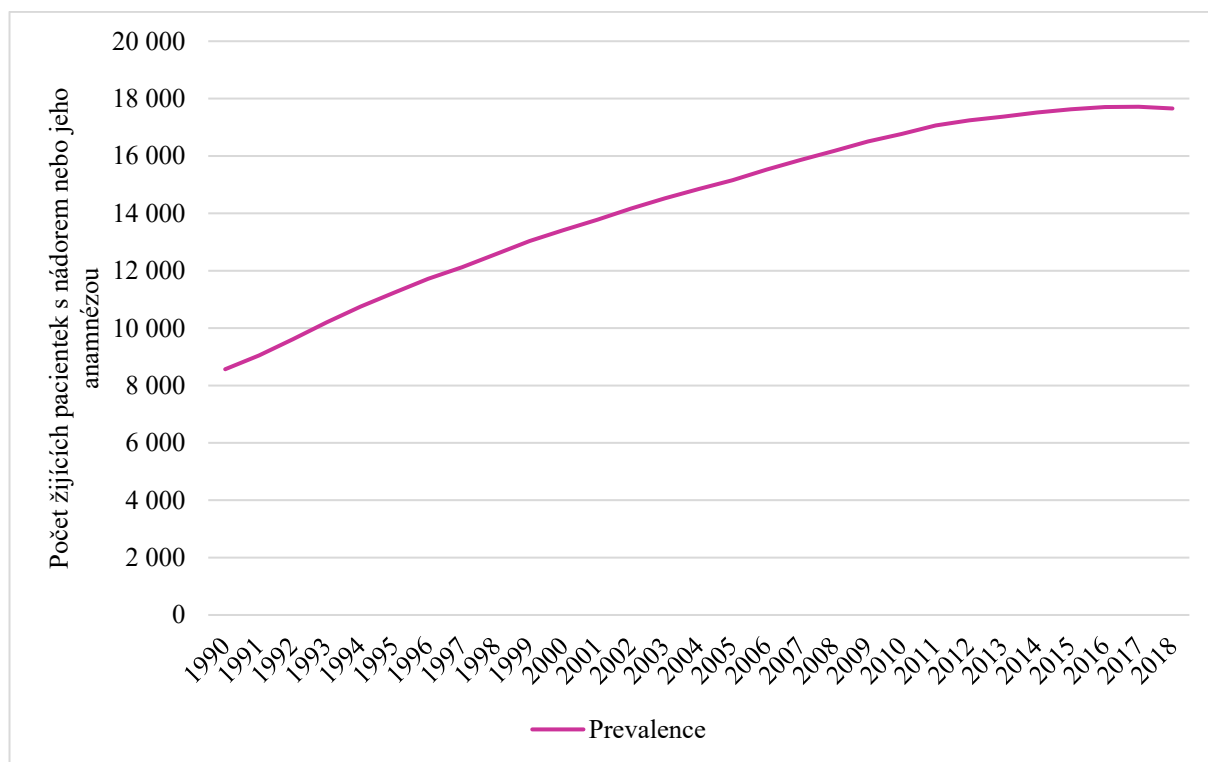


Graf 3.17.1: Vývoj incidence a mortality* C53, absolutní počty

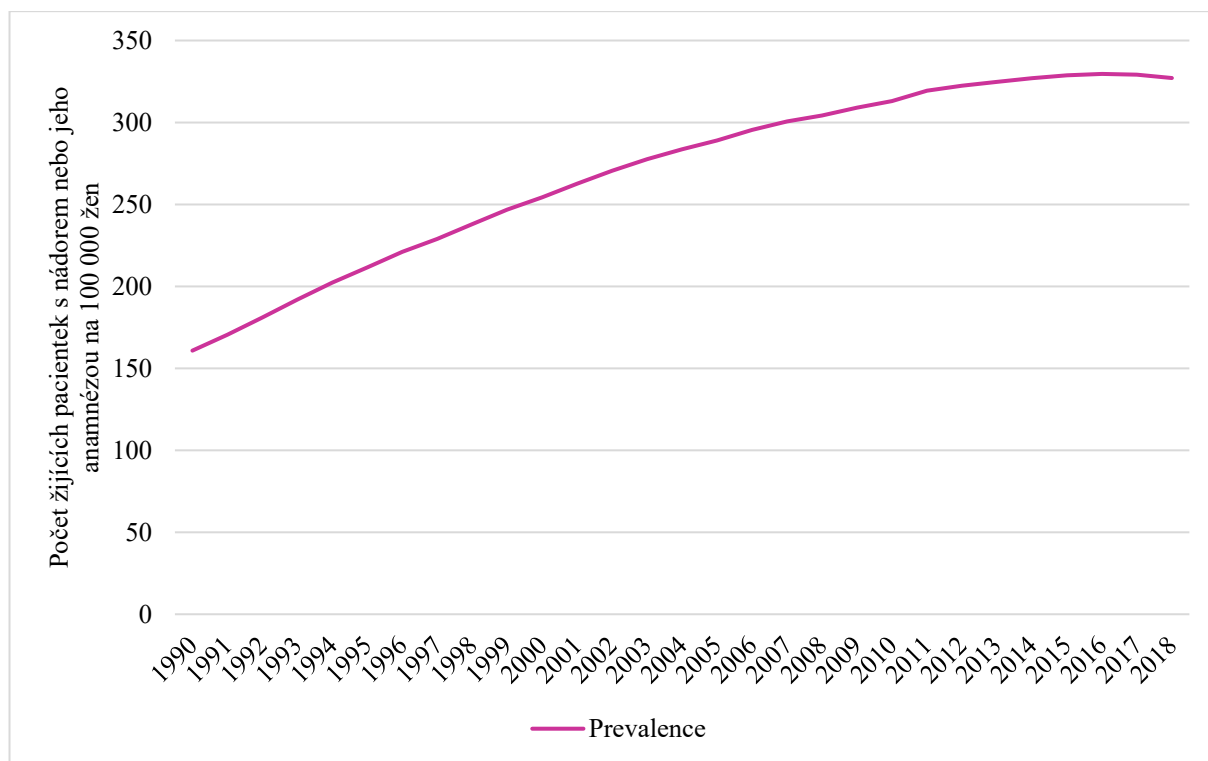


Graf 3.17.2: Vývoj incidence a mortality* C53, přepočten na 100 000 žen

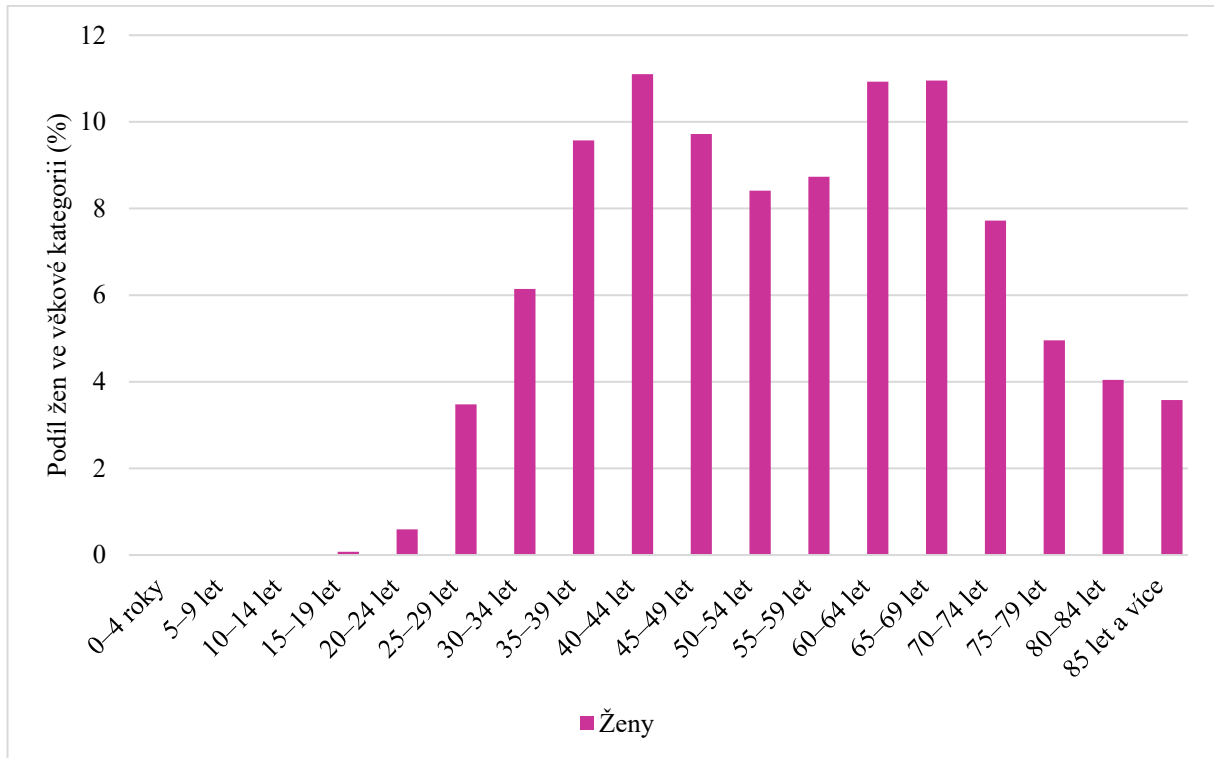
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



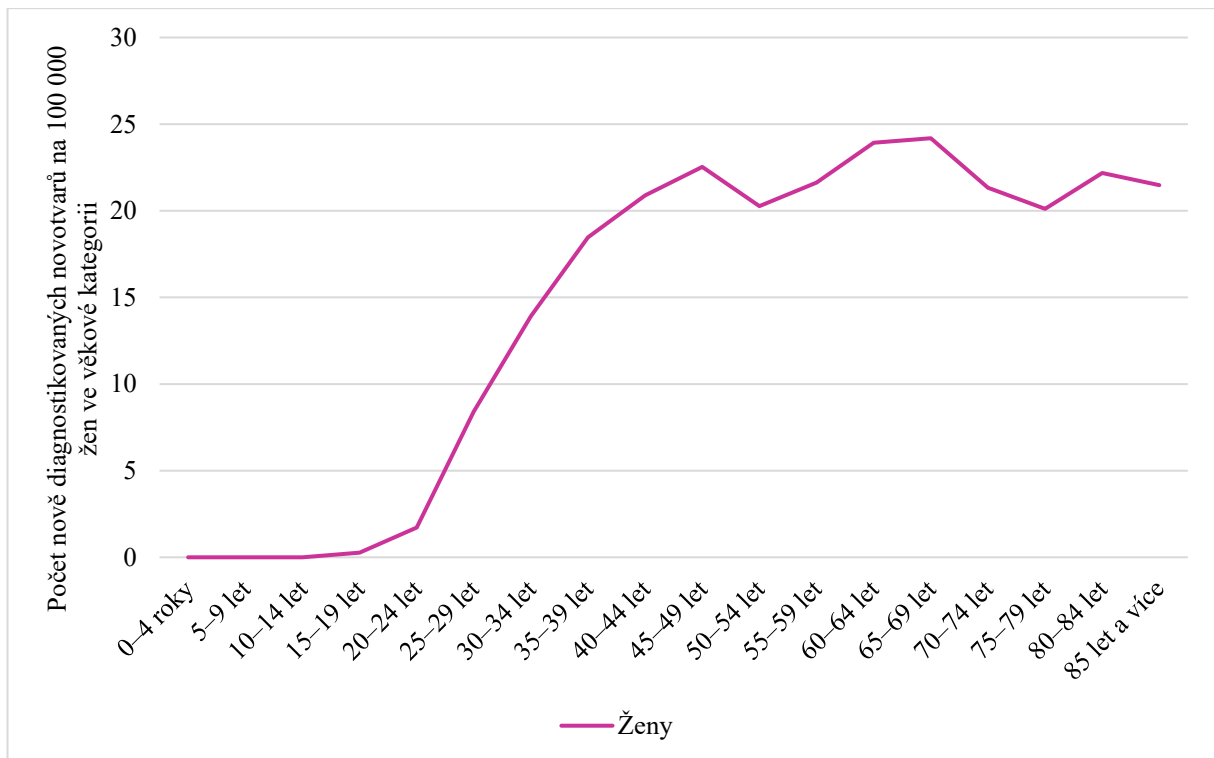
Graf 3.17.3: Vývoj prevalence C53, absolutní počty



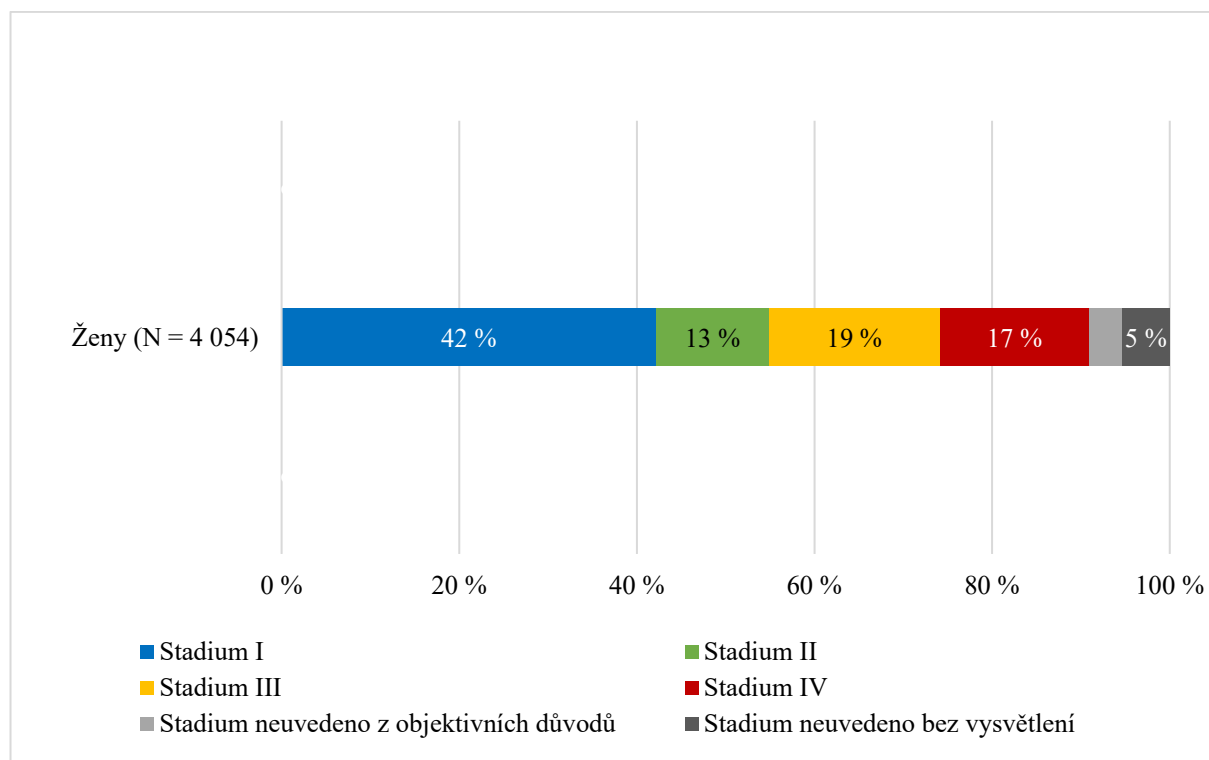
Graf 3.17.4: Vývoj prevalence C53, přepočít na 100 000 žen



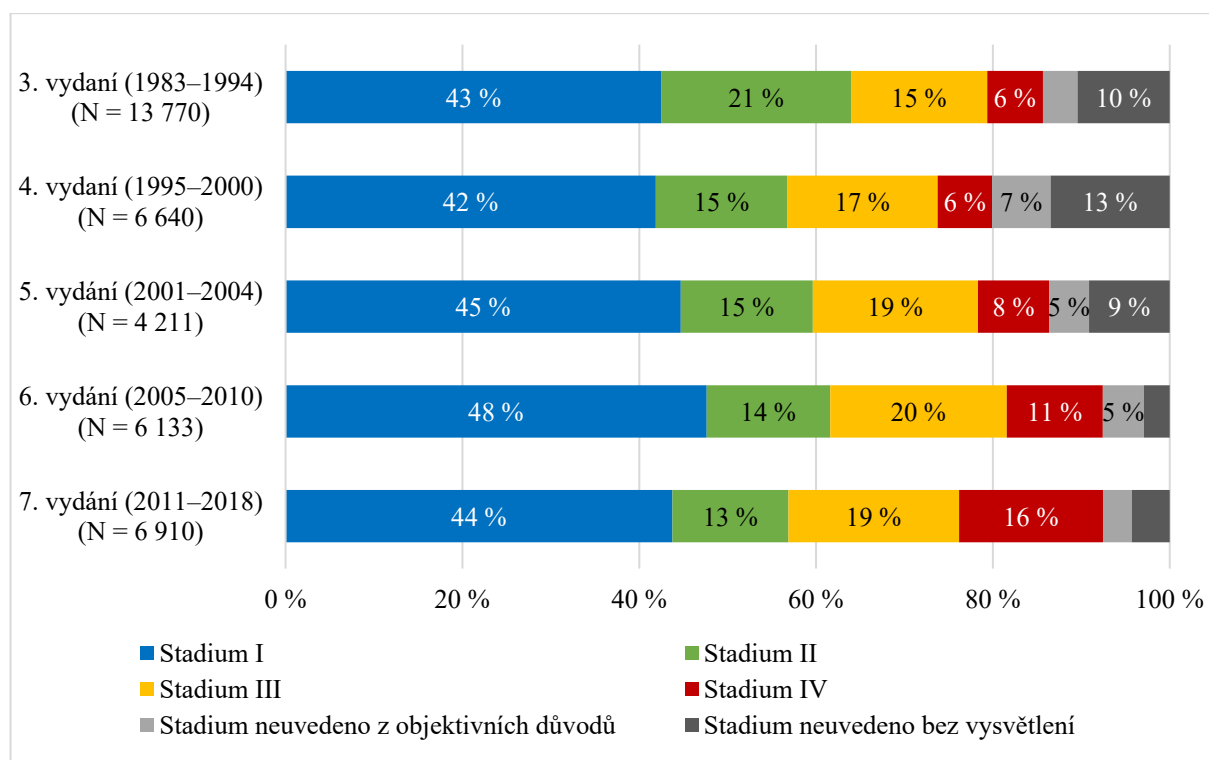
Graf 3.17.5: Věková struktura C53, období 2014–2018



Graf 3.17.6: Věkově specifická incidence C53, období 2014–2018

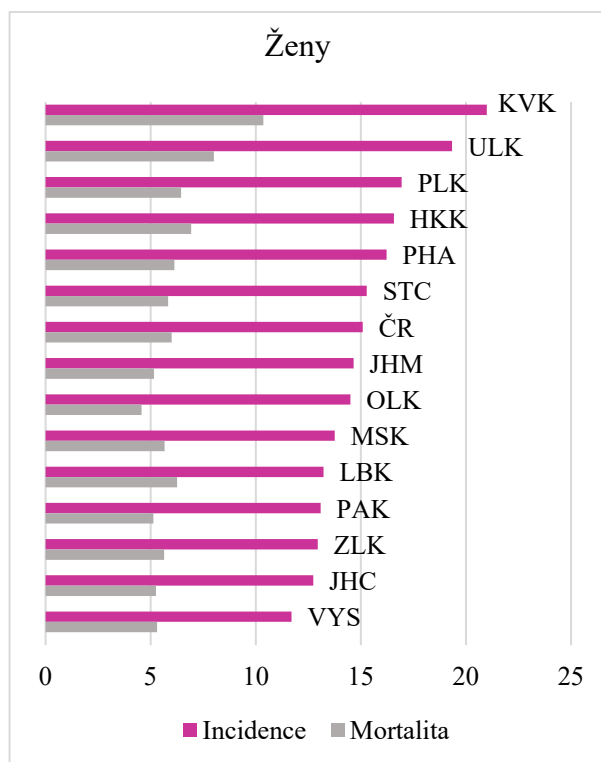


Graf 3.17.7: Zastoupení klinických stadií C53, období 2014–2018

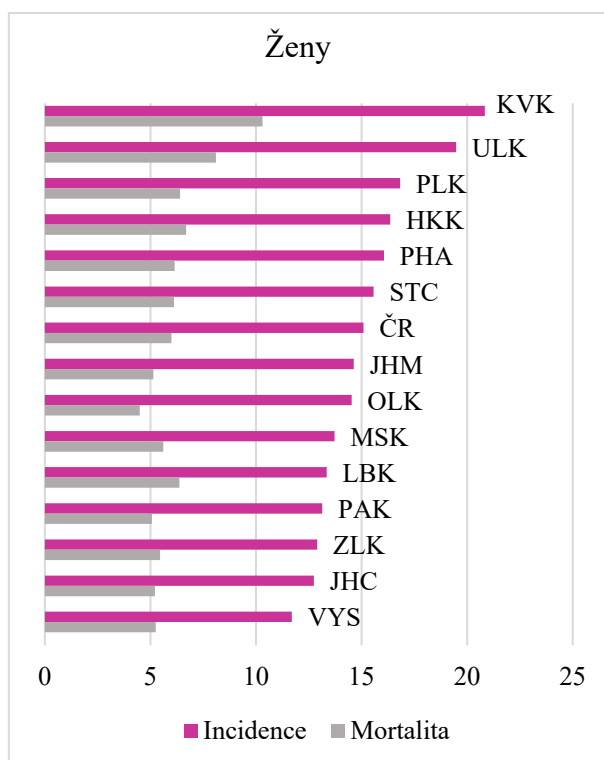


Graf 3.17.8: Zastoupení klinických stadií C53 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

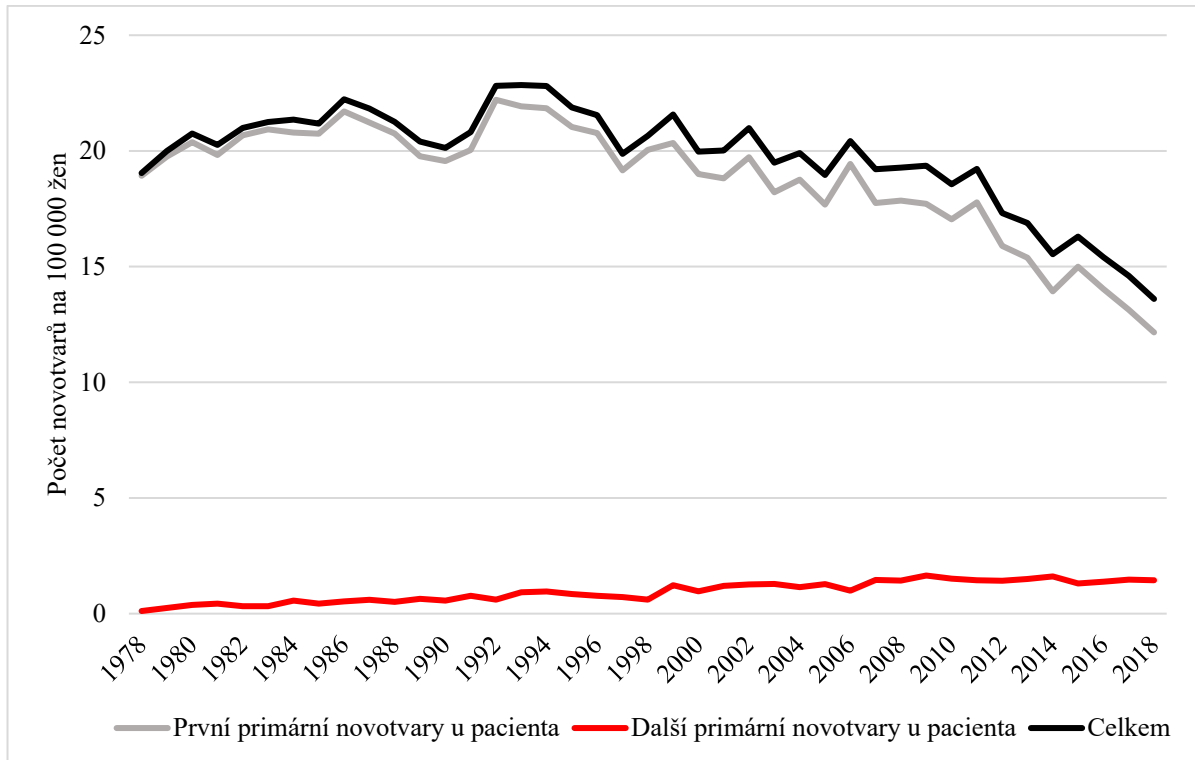


Graf 3.17.9: Regionální srovnání incidence a mortality* C53 – přepočet na 100 000 žen, období 2014–2018

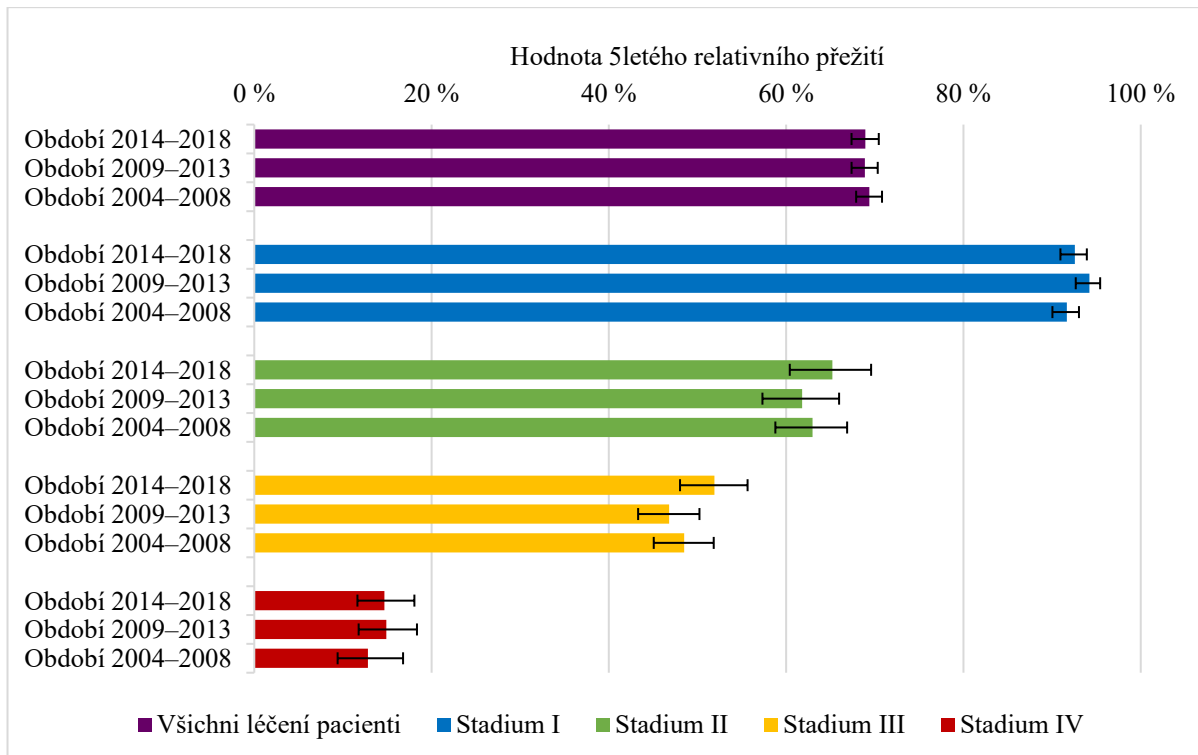


Graf 3.17.10: Regionální srovnání incidence a mortality* C53 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.17.11: Vývoj incidence C53 dle pořadí novotvarů, přepočet 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	2016	2017	2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	2 018	1 948	1 921
Počet na 100 000	37,6	36,2	35,6
Věk při diagnóze ¹	66 (60, 73)	67 (59, 74)	67 (59, 74)
Mortalita*	2016	2017	2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	404	422	413
Počet na 100 000	7,5	7,8	7,7
Věk při úmrtí ¹	73 (66, 80)	72 (65, 79)	74 (66, 82)
Prevalence	31. 12. 2016	31. 12. 2017	31. 12. 2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	26 561	26 948	27 322
Počet na 100 000	494,4	500,7	506,3
Věk žijících pacientek ¹	71 (65, 79)	72 (65, 79)	72 (65, 79)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1989–1998	1999–2008	2009–2018
První PN	1 448 (93,5 %)	1 589 (89,6 %)	1 710 (87,3 %)
Další PN	100 (6,5 %)	185 (10,4 %)	249 (12,7 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Ženy		
	2004–2008	2009–2013	2014–2018
Všechny pacientky	77,2 (76,1; 78,3)	79,1 (78,0; 80,1)	80,6 (79,5; 81,6)
Léčené pacientky ²	81,1 (79,9; 82,2)	82,7 (81,7; 83,7)	84,7 (83,7; 85,7)

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 posledních letech pozorujeme zpomalení růstu a náznak stabilizace. V roce 2018 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 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 921 případů, tedy 35,6 na 100 000 žen, což bylo o 1,4 % méně v porovnání s předchozím rokem. Viditelný pokles v roce 2018 může být způsoben také neúplností hlášení. Při mezinárodním srovnání incidence ZN dělohy stojí ČR v Evropě na 12. místě [5].

Trend **mortality** ZN dělohy vykazuje v posledních letech mírný pokles. ZN dělohy byl v rámci onkologických diagnóz 18. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2018 (1,5 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k populaci žen se jednalo o 8. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (3,3 % všech úmrtí na ZN bez C44 u žen). V souvislosti se ZN dělohy v roce 2018 zemřelo 413 žen, tj. 7,7 úmrtí na 100 000 žen, což bylo o 2,1 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 21.–22. místo [5].

Prevalence ZN dělohy setrvale roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 27 322 žen s tímto onemocněním, tj. 506,3 případů na 100 000 žen. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících žen s touto diagnózou o 1,4 %.

Věkové složení nově hlášených ZN dělohy je charakteristické převahou žen ve věku 55–79 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 67 let, 50 % pacientek bylo ve věku 59–74 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.

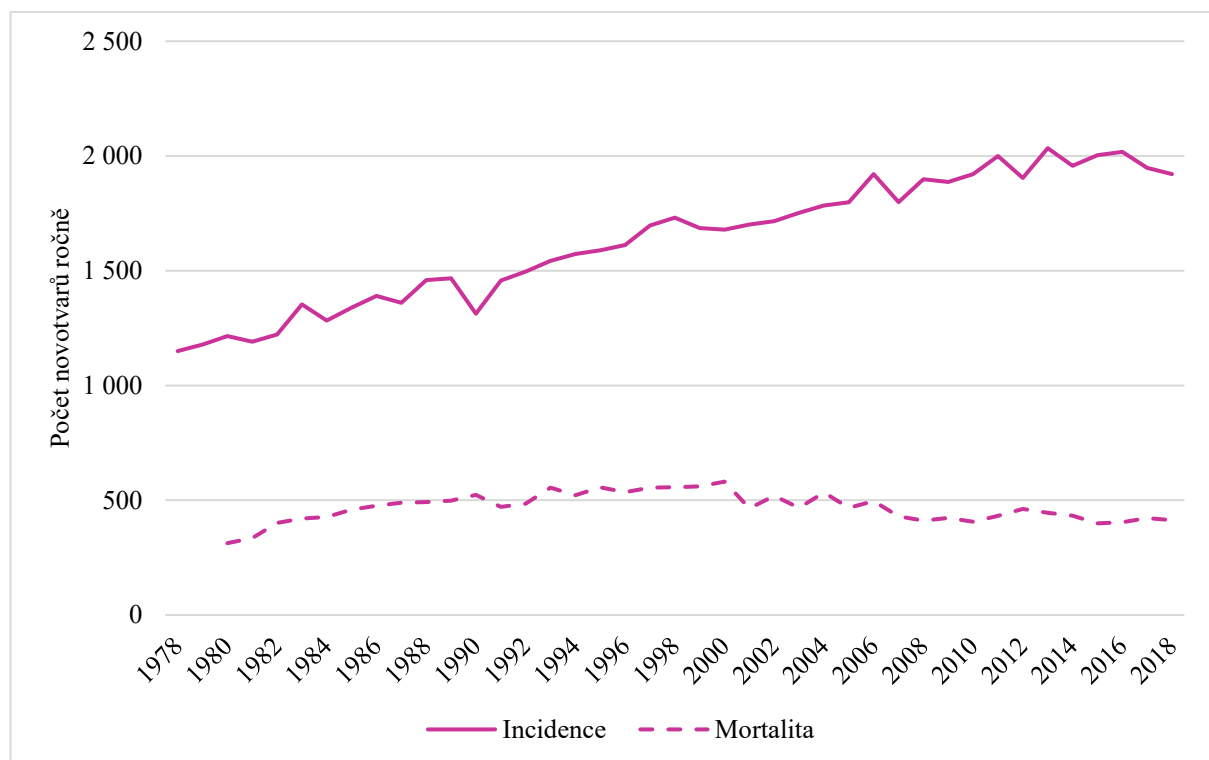
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byly v období 2014–2018 více než tři čtvrtiny (75 %) nově diagnostikovaných ZN dělohy zachyceny v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN dělohy mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána v Hlavním městě Praha. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná pro Pardubický kraj.

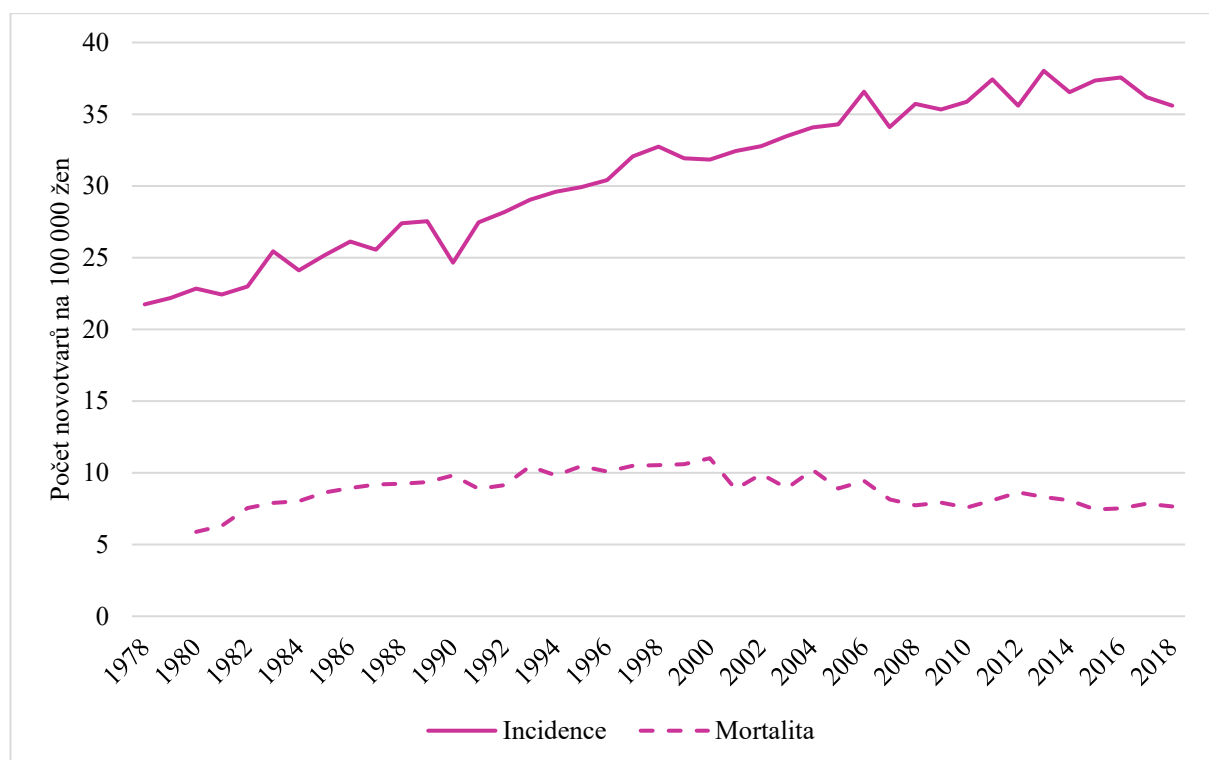
V posledních letech lehce narůstá počet ZN dělohy diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacientky. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 266 případů jako následný primární novotvar, tj. 4,9 na 100 000 žen, což bylo o 1,3 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 12,7 % všech nově diagnostikovaných ZN dělohy v populaci žen.

5leté **přežití** léčených pacientek v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 84,7 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelé 4 %. U pacientek diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití vyšší 90 %.

Novotvary 2018

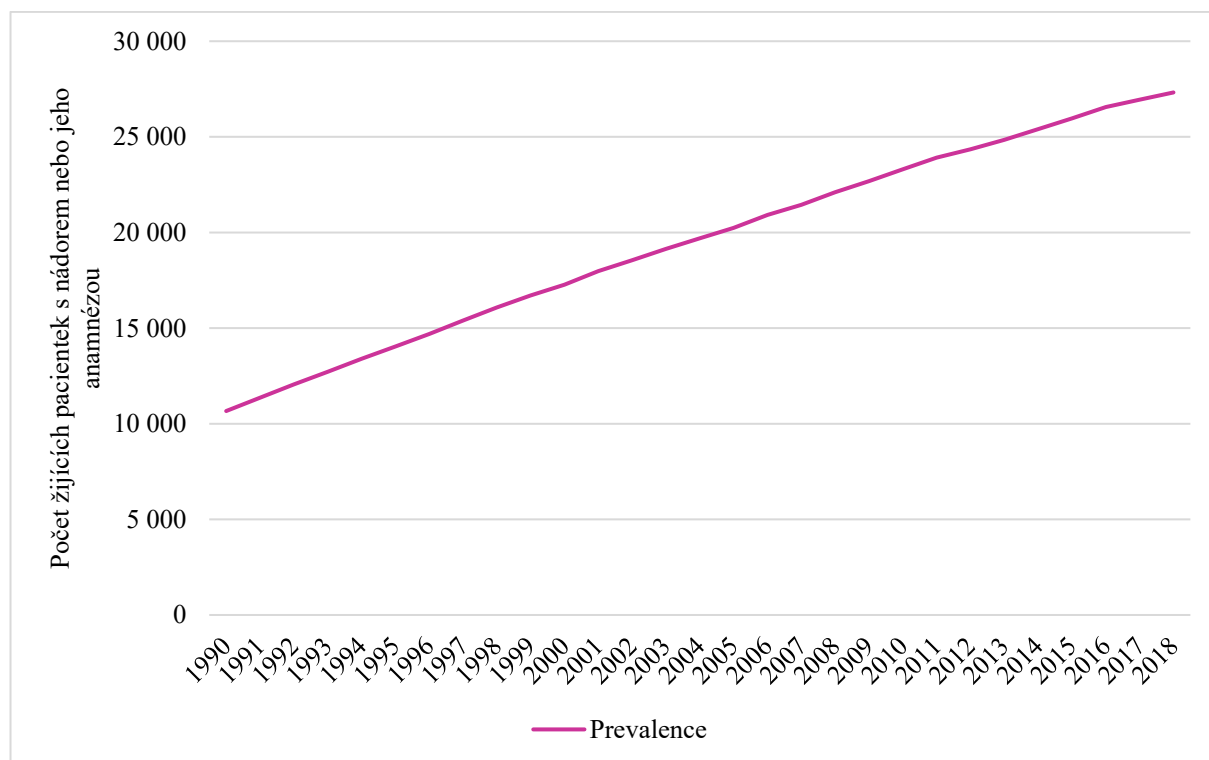


Graf 3.18.1: Vývoj incidence a mortality* C54, C55, absolutní počty

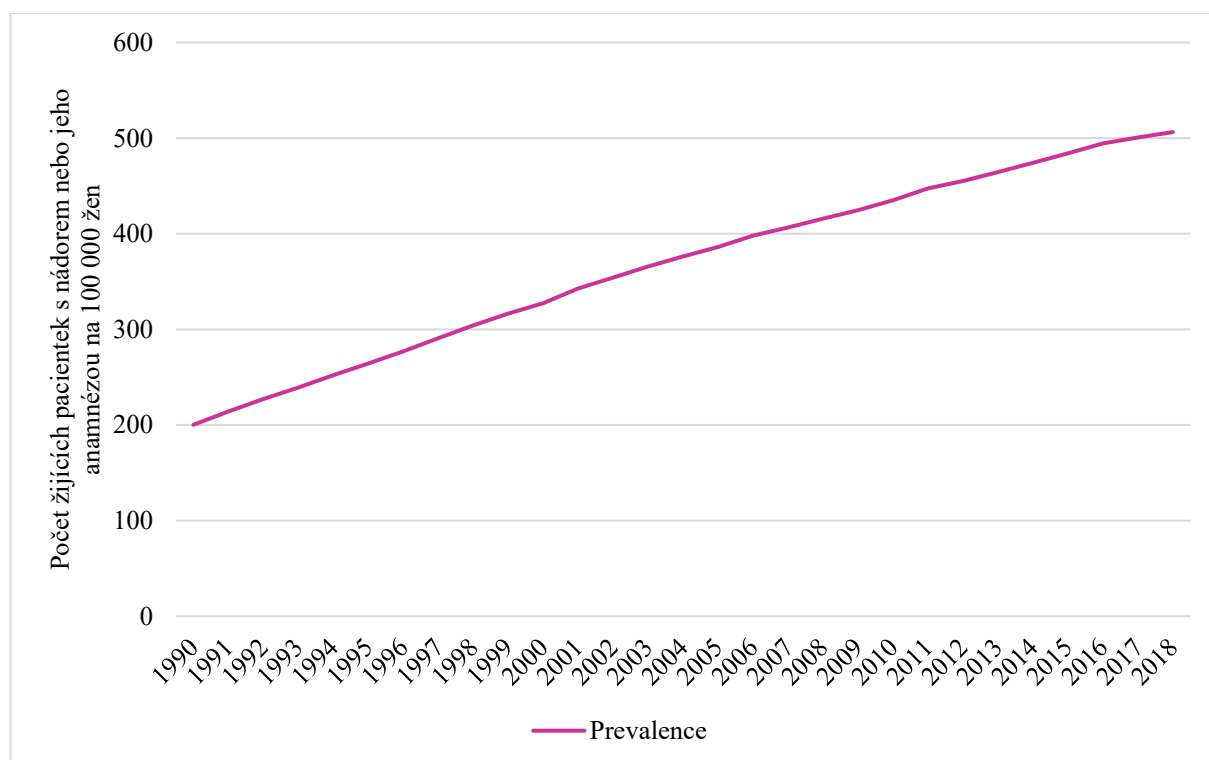


Graf 3.18.2: Vývoj incidence a mortality* C54, C55, přepočet na 100 000 žen

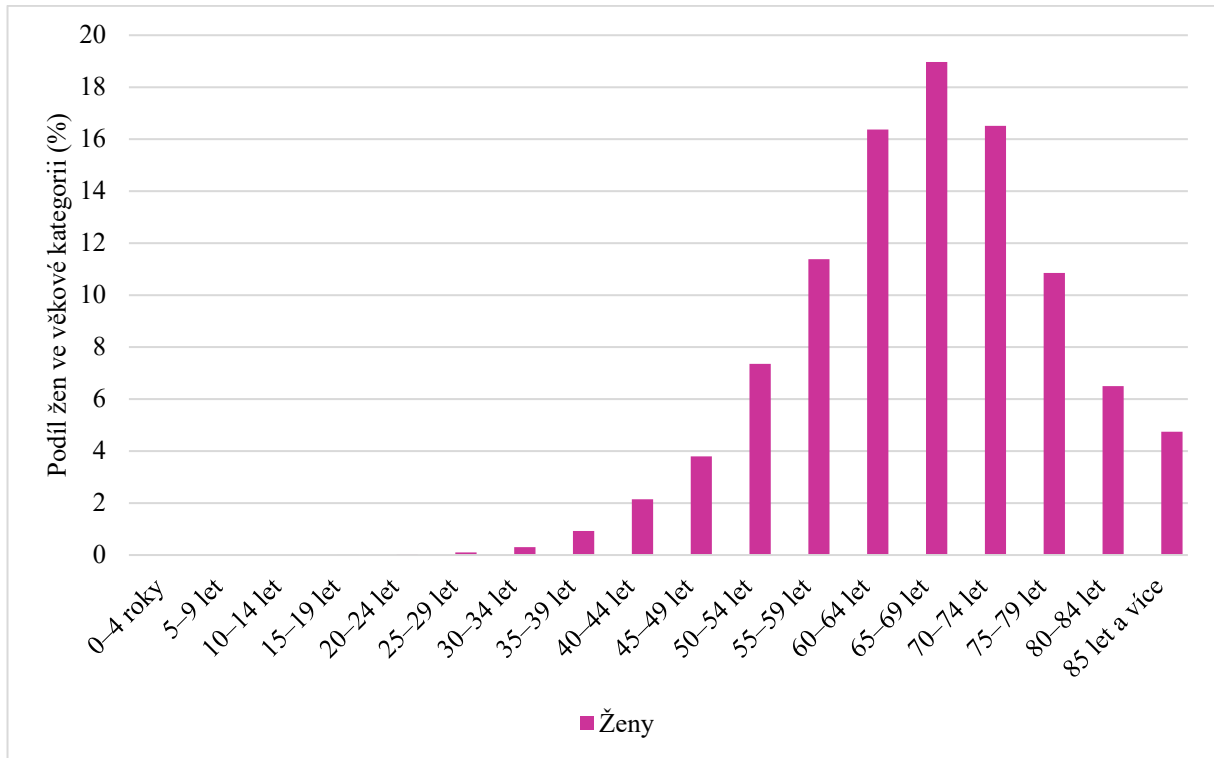
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



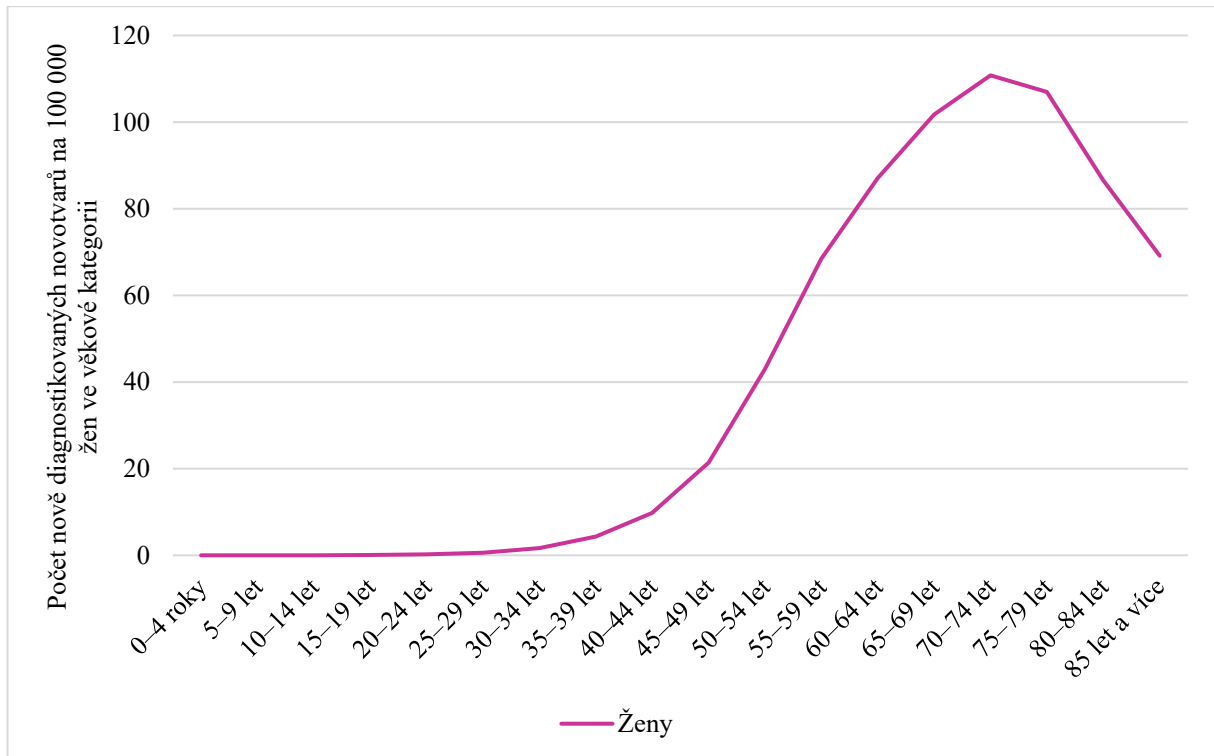
Graf 3.18.3: Vývoj prevalence C54, C55, absolutní počty



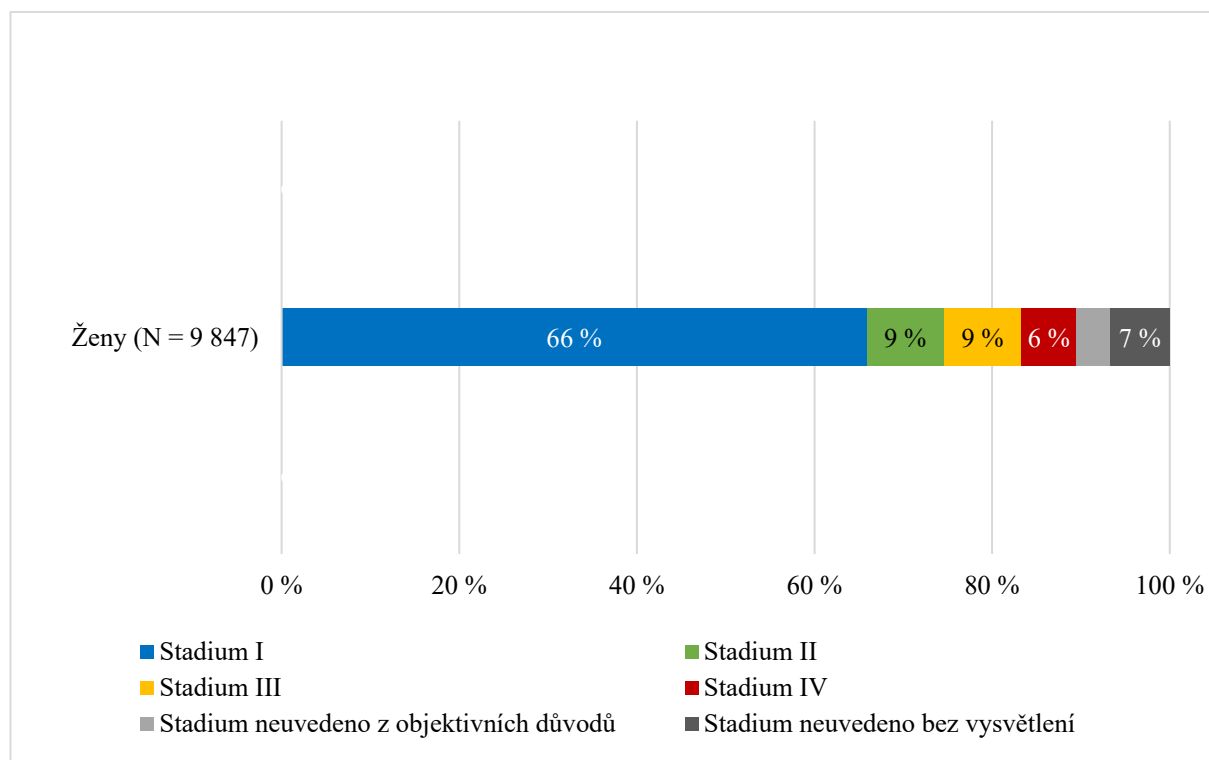
Graf 3.18.4: Vývoj prevalence C54, C55, přepočít na 100 000 žen



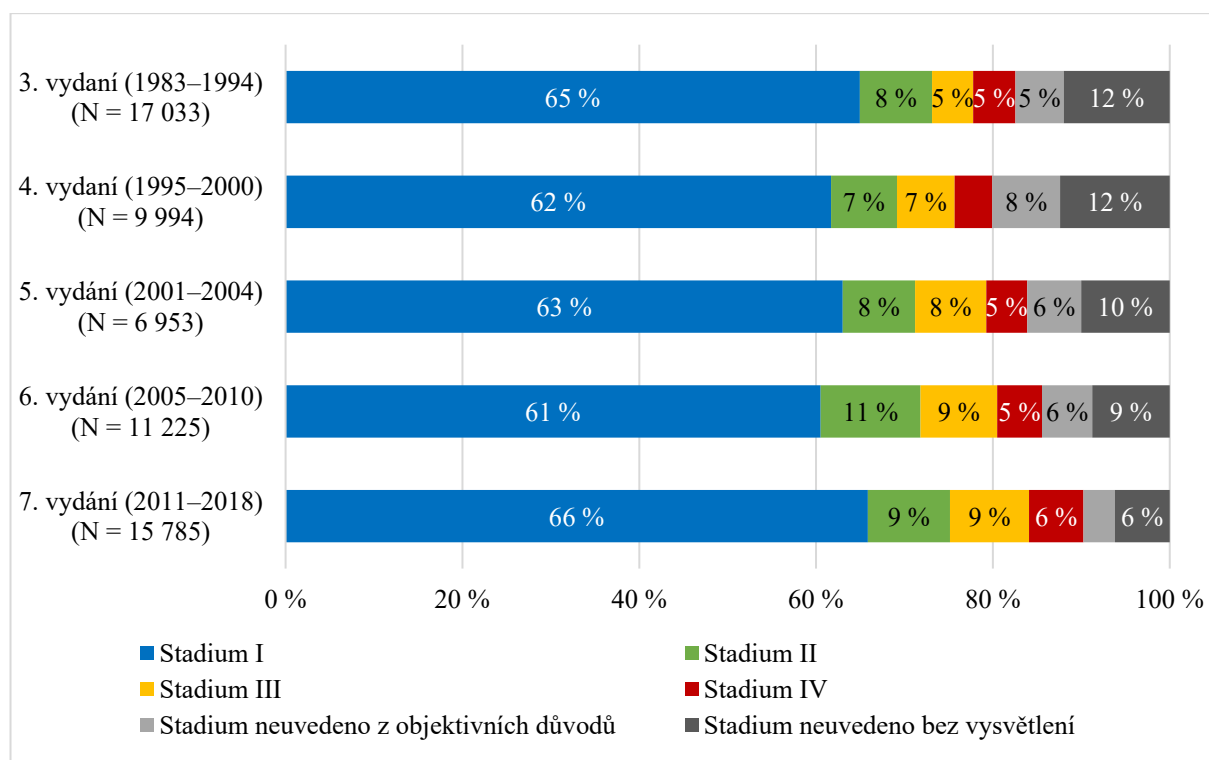
Graf 3.18.5: Věková struktura C54, C55, období 2014–2018



Graf 3.18.6: Věkově specifická incidence C54, C55, období 2014–2018

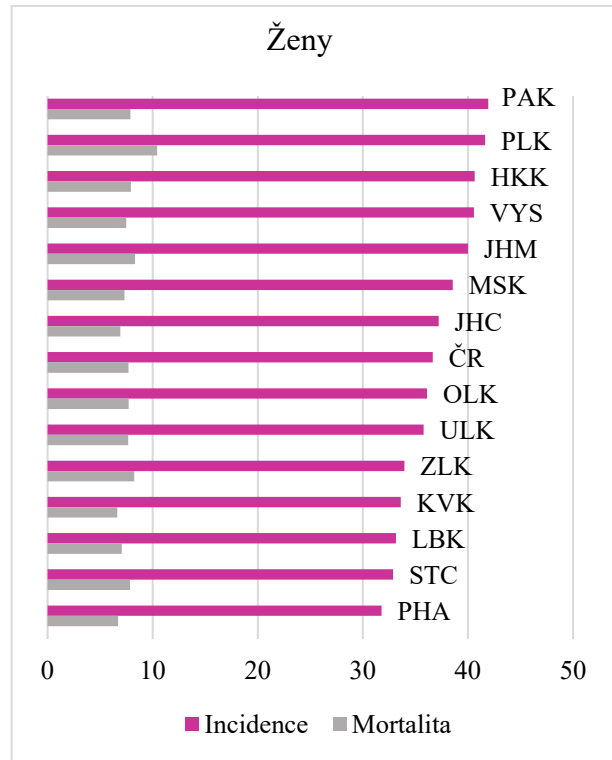


Graf 3.18.7: Zastoupení klinických stadií C54, C55, období 2014–2018

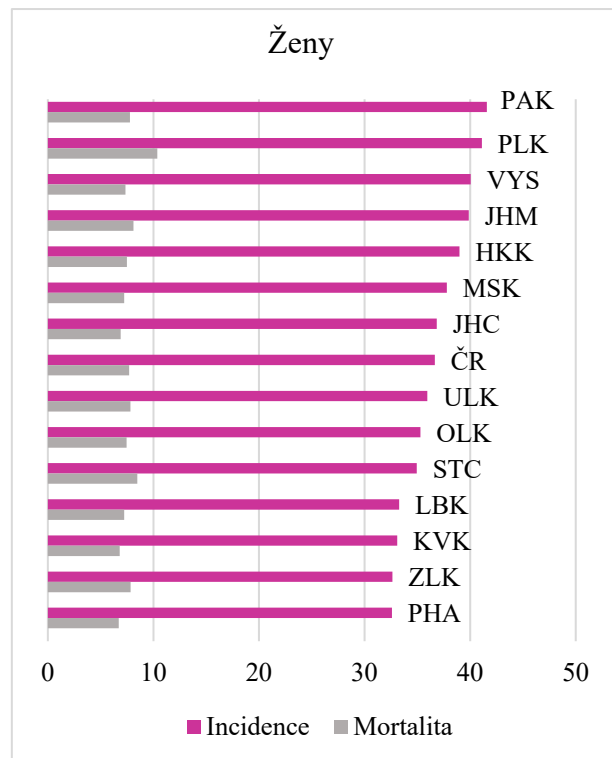


Graf 3.18.8: Zastoupení klinických stadií C54, C55 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.



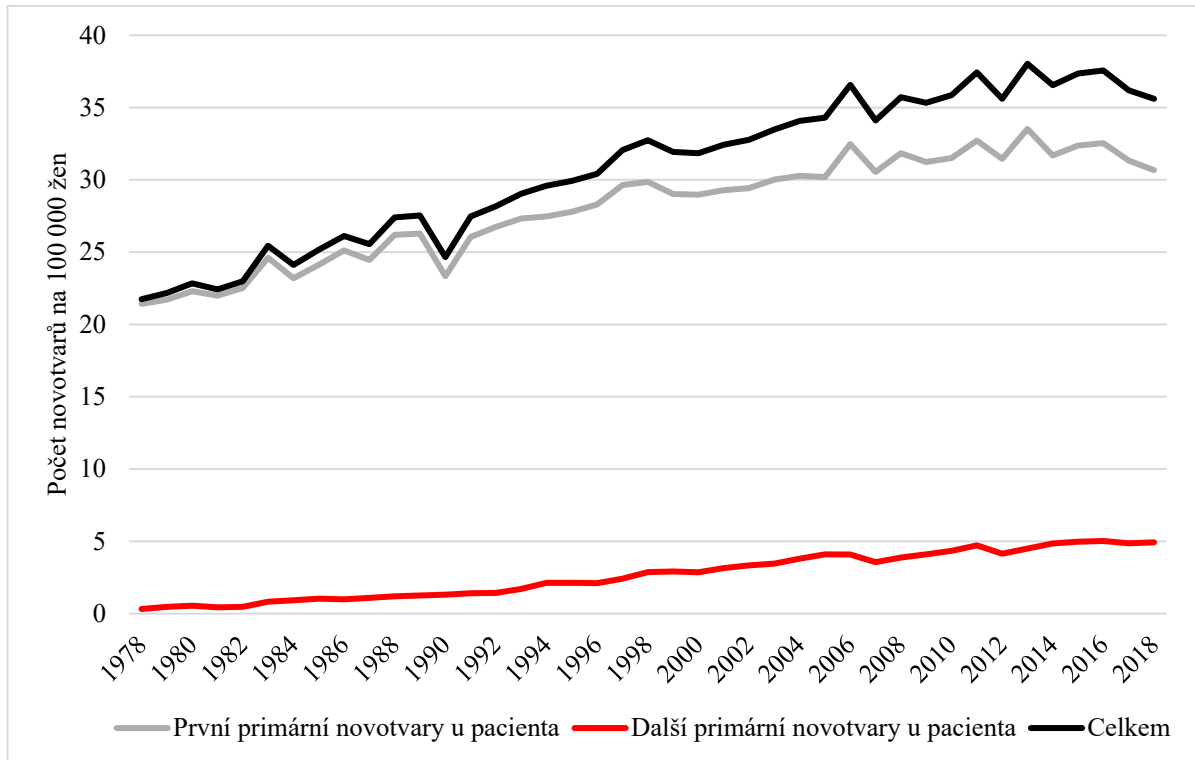
Graf 3.18.9: Regionální srovnání incidence a mortality* C54, C55 – přepočet na 100 000 žen, období 2014–2018



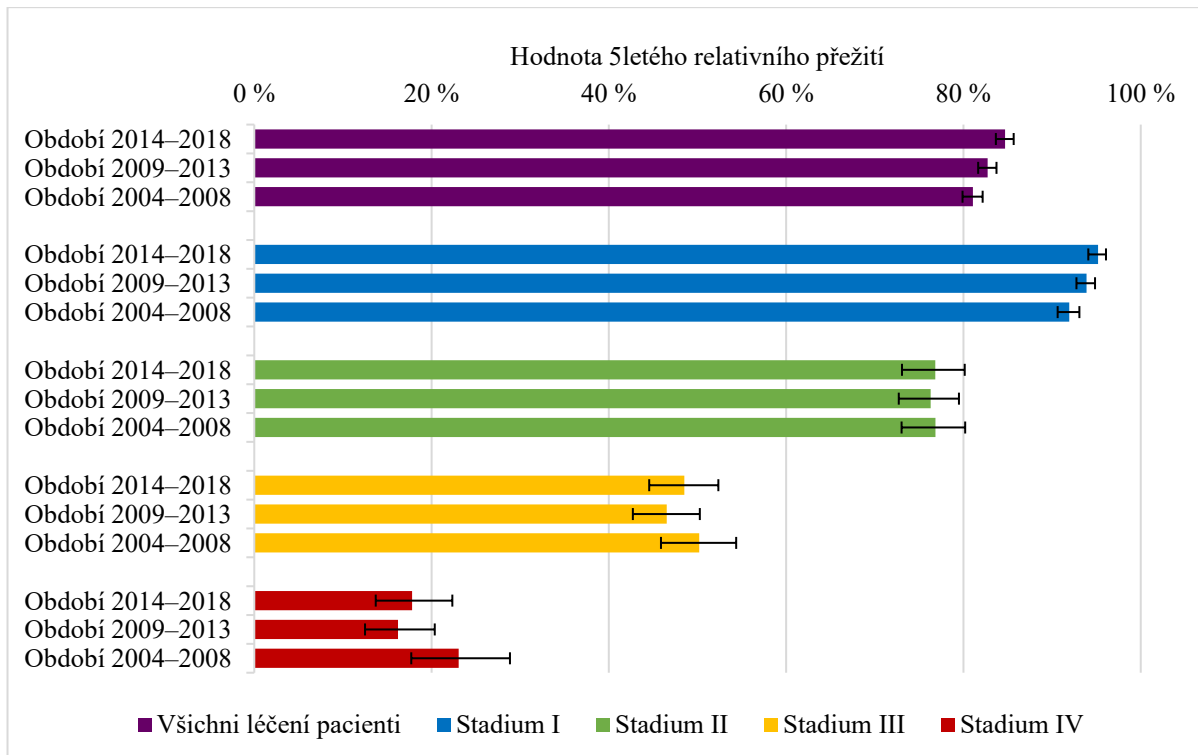
Graf 3.18.10: Regionální srovnání incidence a mortality* C54, C55 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad

Novotvary 2018



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) léčných 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	2016	2017	2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	1 013	996	956
Počet na 100 000	18,9	18,5	17,7
Věk při diagnóze ¹	64 (56, 73)	66 (57, 73)	65 (56, 73)
Mortalita*	2016	2017	2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	623	633	622
Počet na 100 000	11,6	11,8	11,5
Věk při úmrtí ¹	69 (61, 78)	69 (62, 77)	70 (62, 77)
Prevalence	31. 12. 2016	31. 12. 2017	31. 12. 2018
	Ženy	Ženy	Ženy
Absolutní počet	9 137	9 221	9 264
Počet na 100 000	170,1	171,3	171,7
Věk žijících pacientek ¹	66 (57, 73)	66 (58, 74)	66 (58, 74)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1989–1998	1999–2008	2009–2018
První PN	984 (91,6 %)	1 015 (87,1 %)	883 (84,2 %)
Další PN	91 (8,5 %)	150 (12,9 %)	166 (15,8 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Ženy		
	2004–2008	2009–2013	2014–2018
Všechny pacientky	38,6 (37,2; 40,0)	41,0 (39,6; 42,4)	40,8 (39,4; 42,2)
Léčené pacientky ²	45,1 (43,6; 46,7)	47,3 (45,8; 48,9)	48,4 (46,8; 49,9)

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 2018 bylo toto onemocnění 16. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,6 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). U žen se jednalo o 8. nejčastěji diagnostikovaný novotvar kromě nemelanomových kožních nádorů (3,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u žen). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 956 případů, tedy 17,7 na 100 000 žen, což bylo o 4,0 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání incidence ZN vaječnicku stojí ČR v Evropě na 21. 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 2018 (2,3 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k populaci žen se jednalo o 5. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (5,0 % všech úmrtí na ZN bez C44 u žen). V souvislosti se ZN vaječnicku v roce 2018 zemřelo 622 žen, tj. 11,5 úmrtí na 100 000 žen, což bylo o 1,7 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 23.–24. příčku [5].

Prevalence ZN vaječnicku setrvale lehce narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 9 264 žen s tímto onemocněním, tj. 171,7 případů na 100 000 žen. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících žen s touto diagnózou o 0,5 %.

Věkové složení nově hlášených ZN vaječnicku je charakteristické převahou žen ve věku 55–74 let. V období 2014–2018 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 60–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 60 let.

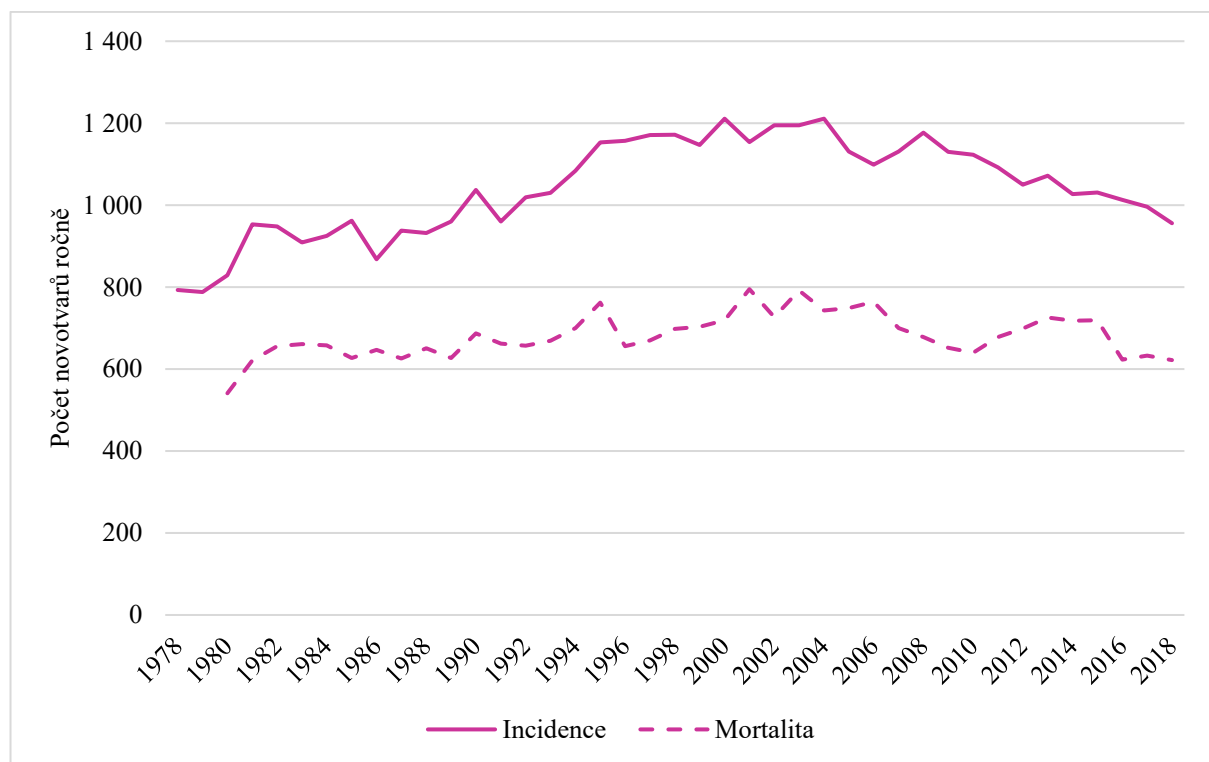
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 pouze 23 % nově diagnostikovaných ZN vaječnicku zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s nepříliš příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN vaječnicku mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána v Hlavním městě Praha. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná ve Zlínském kraji.

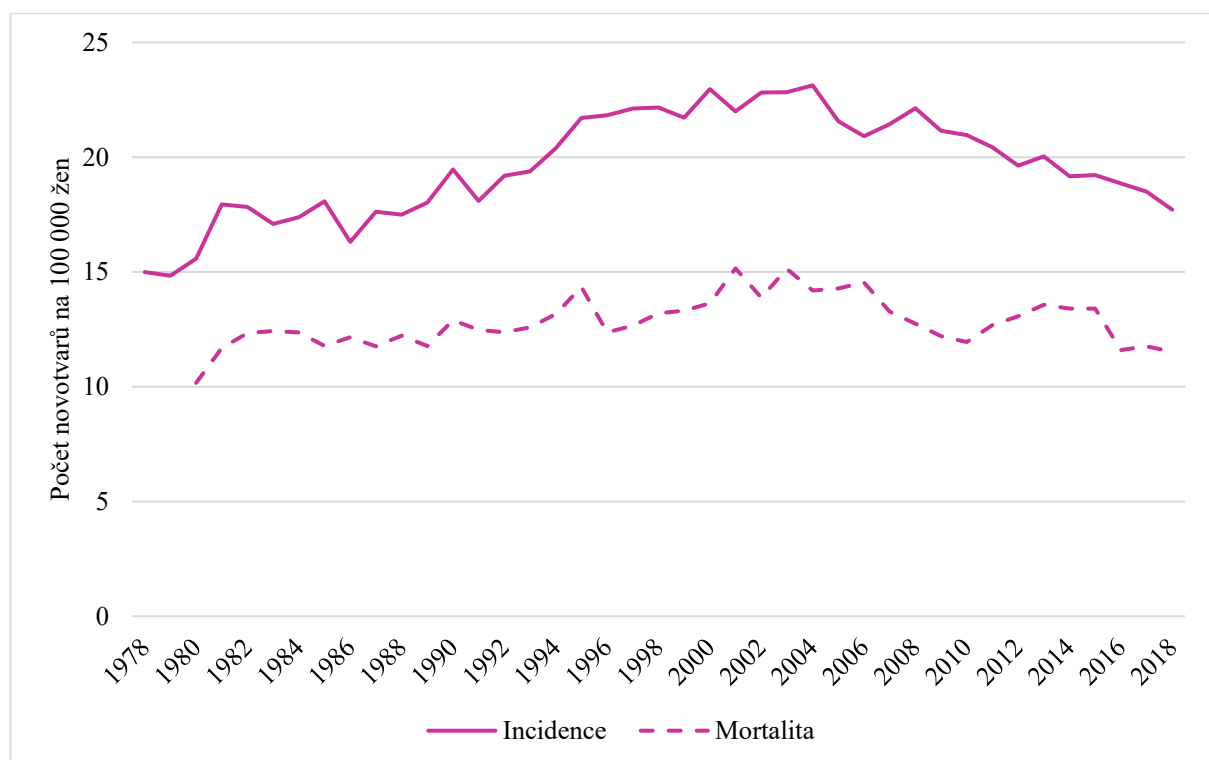
V posledních letech narůstá počet ZN vaječnicku diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacientky. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 134 případů jako následný primární novotvar, tj. 2,5 na 100 000 žen, což bylo o 14,3 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 15,8 % všech nově diagnostikovaných ZN vaječnicku v populaci žen.

5leté **přežití** léčených patientek v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 48,4 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o více jak 3 %. U patientek diagnostikovaných v I. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití téměř 90 %.

Novotvary 2018

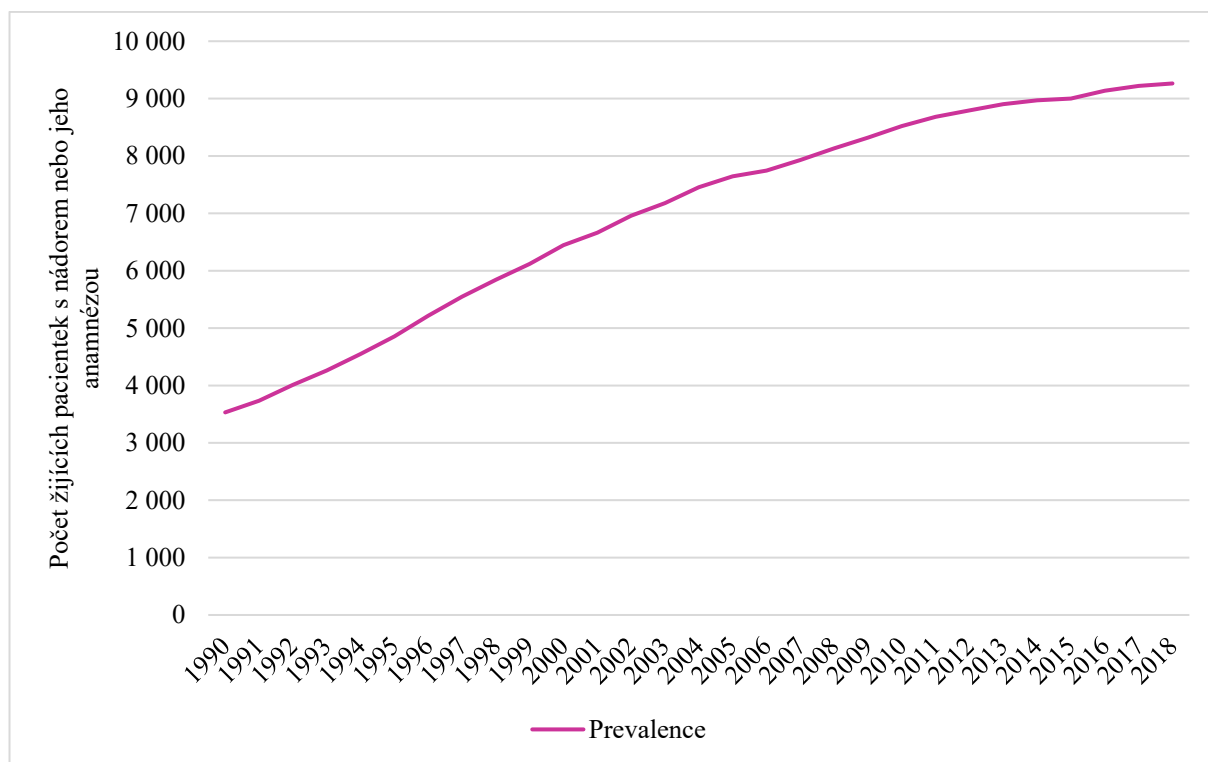


Graf 3.19.1: Vývoj incidence a mortality* C56, absolutní počty

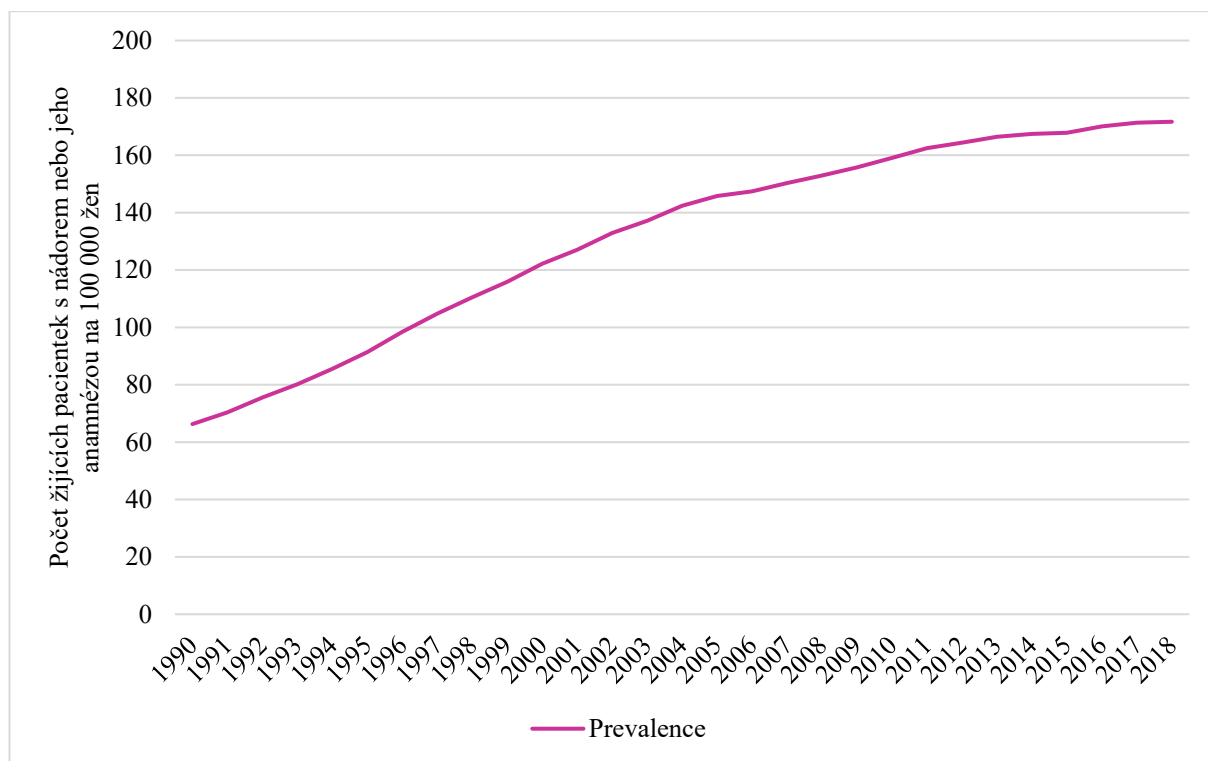


Graf 3.19.2: Vývoj incidence a mortality* C56, přepočít na 100 000 žen

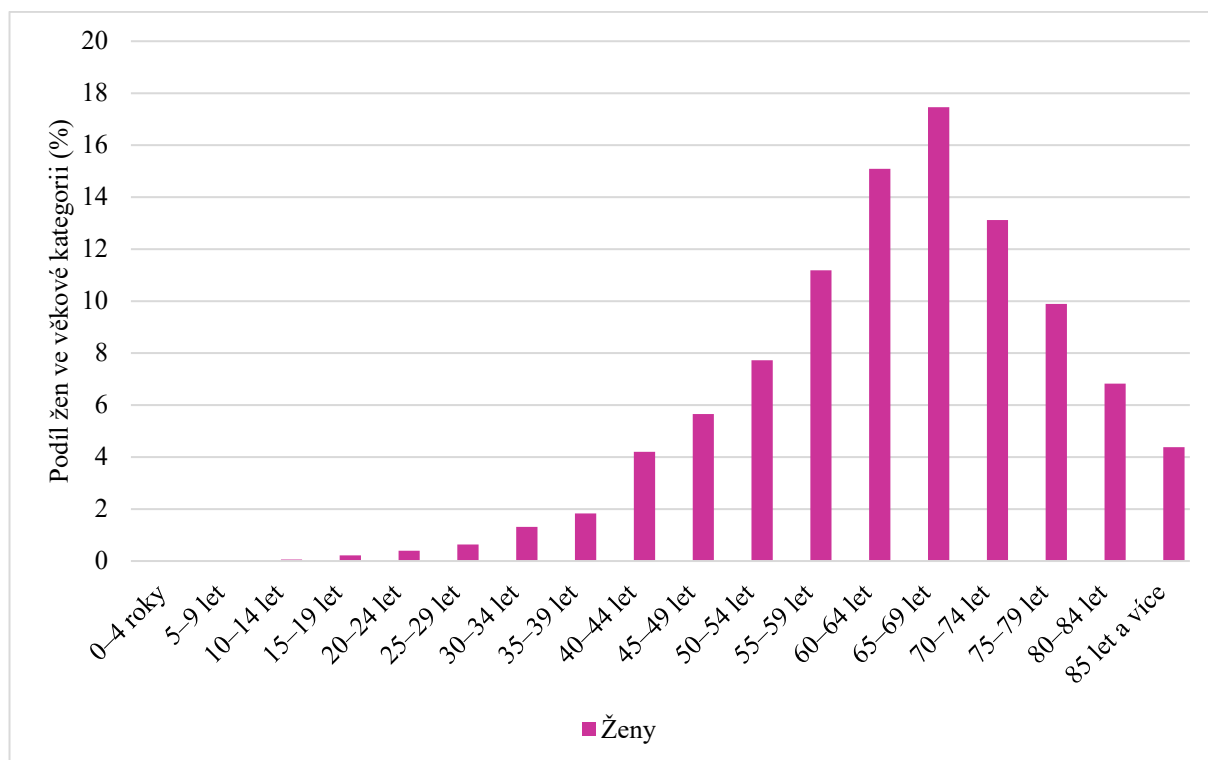
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



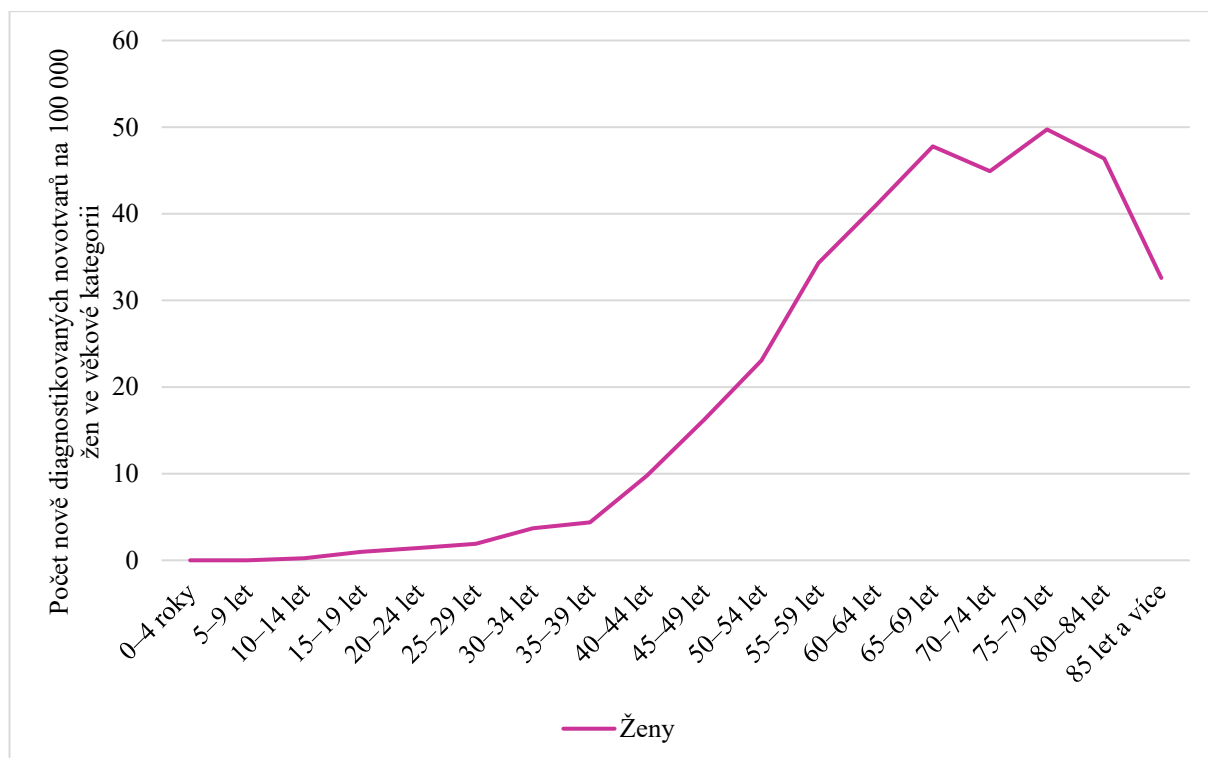
Graf 3.19.3: Vývoj prevalence C56, absolutní počty



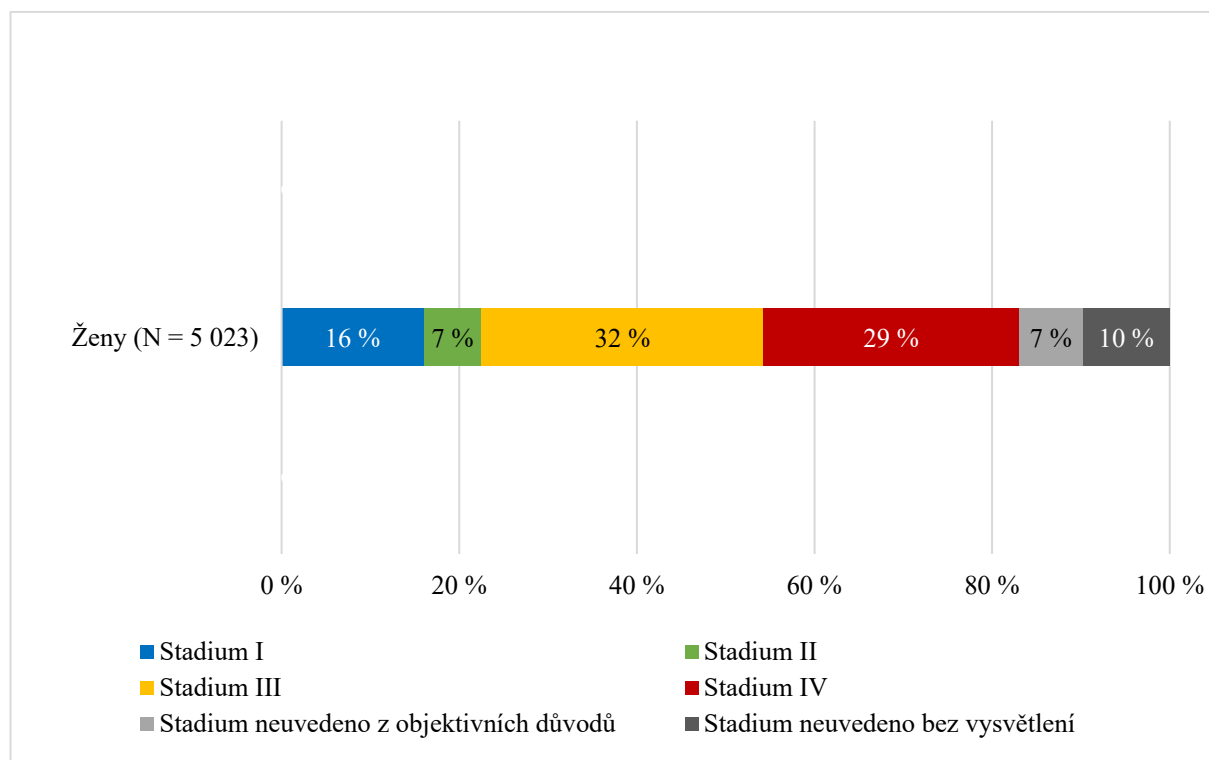
Graf 3.19.4: Vývoj prevalence C56, přepočet na 100 000 žen



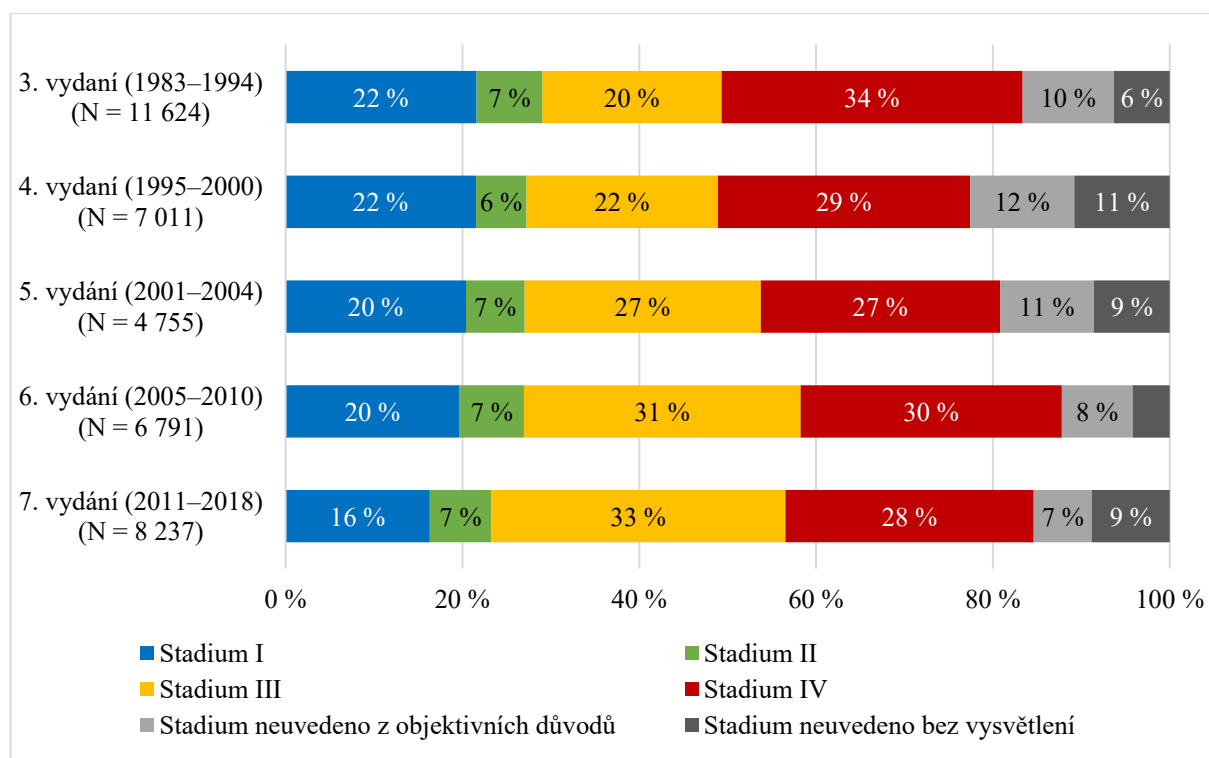
Graf 3.19.5: Věková struktura C56, období 2014–2018



Graf 3.19.6: Věkově specifická incidence C56, období 2014–2018

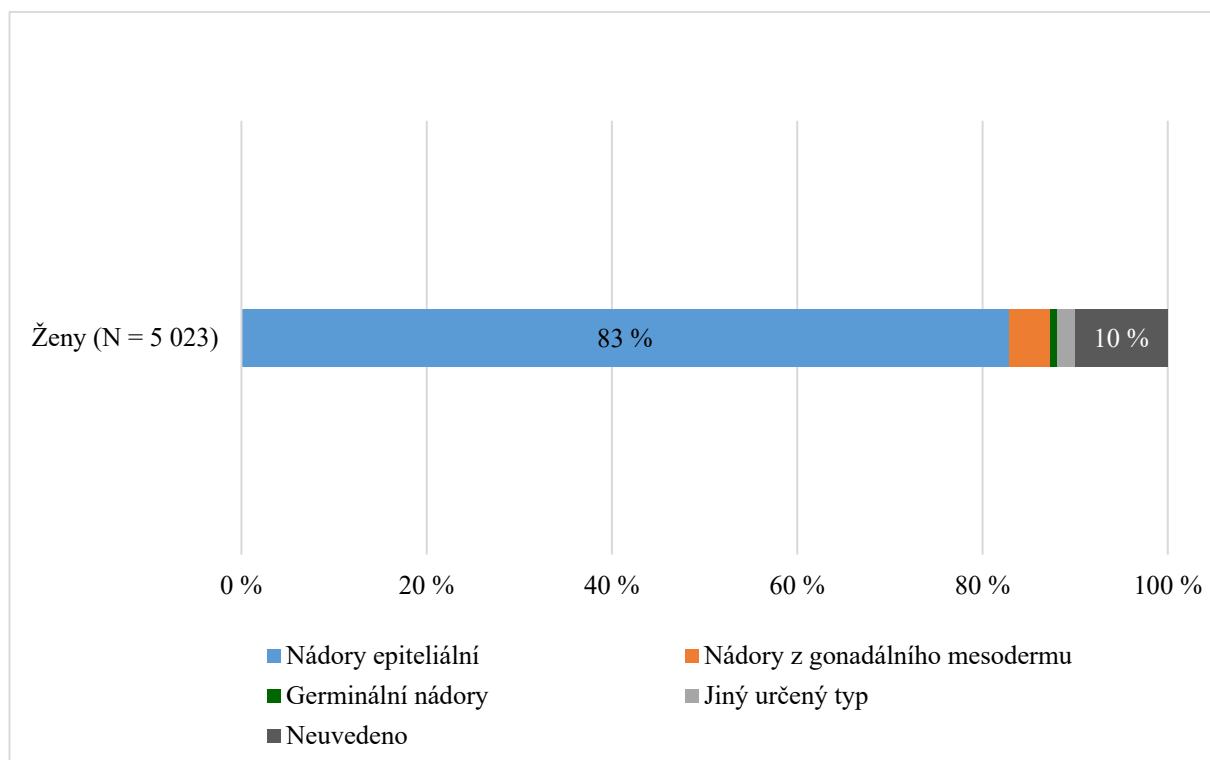


Graf 3.19.7: Zastoupení klinických stadií C56, období 2014–2018

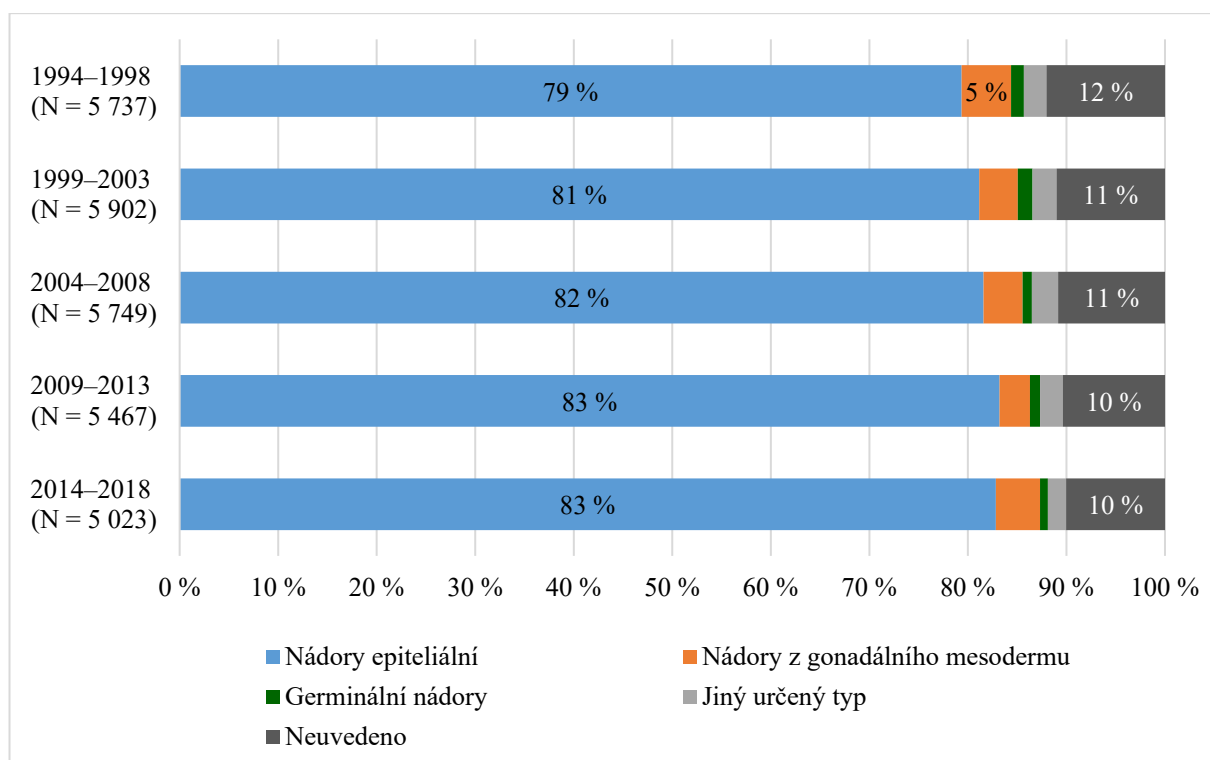


Graf 3.19.8: Zastoupení klinických stadií C56 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

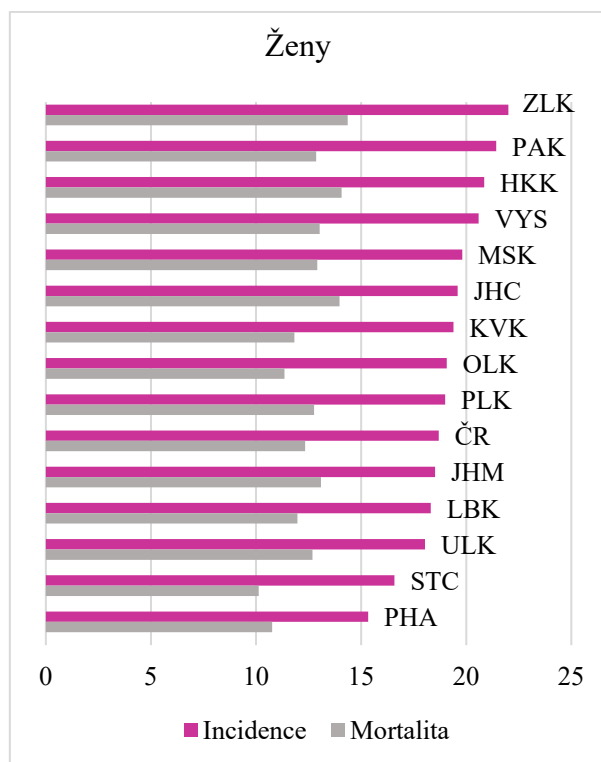
Objektivními důvody pro neuvvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacientky (do 30 dnů), nemocné neléčené pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientkou. Není-li neuvvedení stadia vysvětleno, je záznam považován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



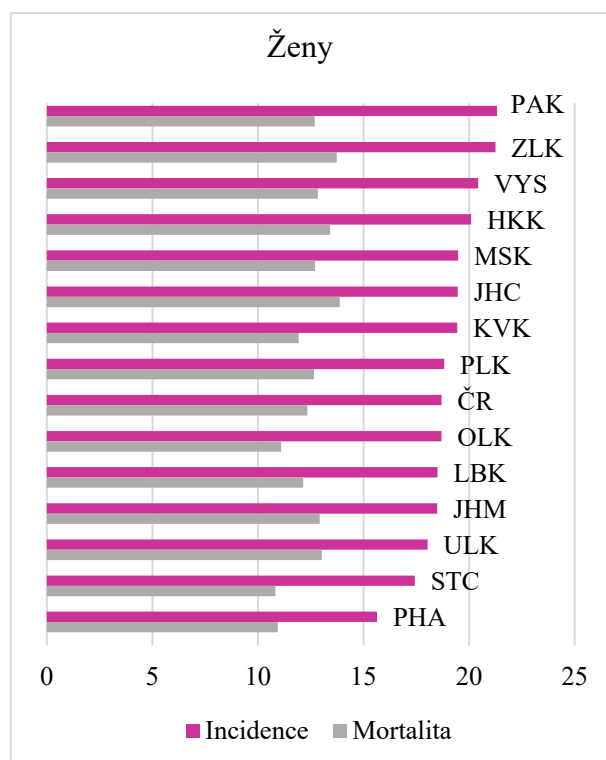
Graf 3.19.9: Zastoupení hlavních histologických typů C56, období 2014–2018



Graf 3.19.10: Časový vývoj zastoupení hlavních histologických typů C56, období 1994–2018

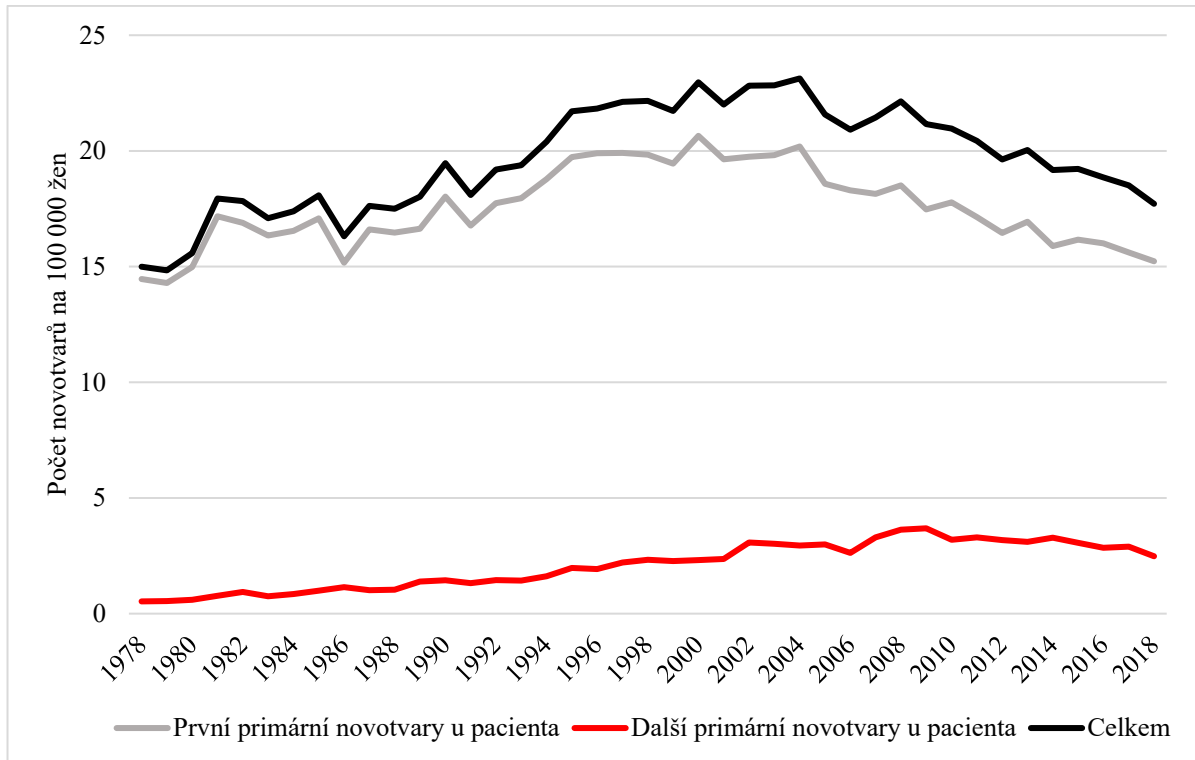


Graf 3.19.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C56 – přepočten na 100 000 žen, období 2014–2018

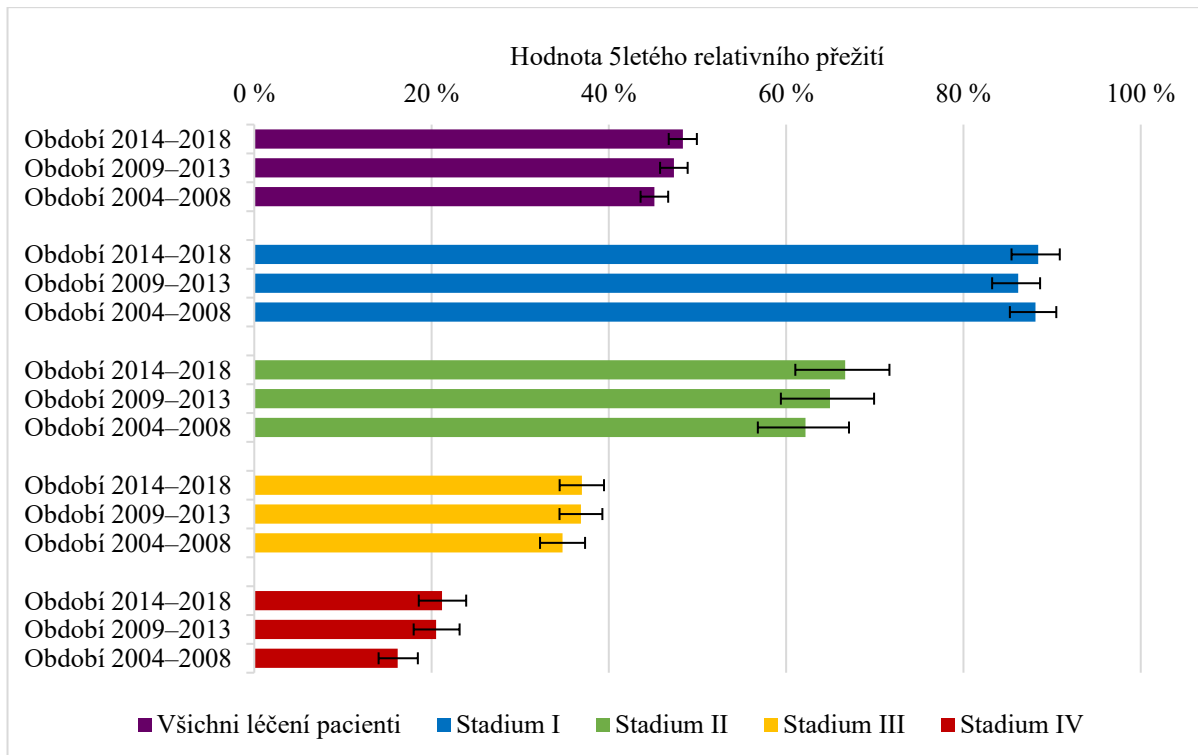


Graf 3.19.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C56 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016	2017	2018
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	7 451	7 975	7 938
Počet na 100 000	143,5	153,1	151,8
Věk při diagnóze ¹	69 (63, 74)	69 (63, 74)	69 (64, 74)
Mortalita*	2016	2017	2018
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	1 421	1 372	1 372
Počet na 100 000	27,4	26,3	26,2
Věk při úmrtí ¹	77 (70, 84)	77 (70, 84)	77 (71, 84)
Prevalence	31. 12. 2016	31. 12. 2017	31. 12. 2018
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	57 688	61 824	65 662
Počet na 100 000	1 110,9	1 187,2	1 255,4
Věk žijících pacientů ¹	72 (67, 78)	72 (67, 78)	72 (67, 78)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1989–1998	1999–2008	2009–2018
První PN	1 956 (90,0 %)	3 562 (85,6 %)	6 052 (84,5 %)
Další PN	217 (10,0 %)	597 (14,4 %)	1 111 (15,5 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Muži		
	2004–2008	2009–2013	2014–2018
Všichni pacienti	85,1 (84,4; 85,8)	90,9 (90,3; 91,5)	91,9 (91,3; 92,4)
Léčení pacienti ²	87,7 (86,9; 88,5)	93,1 (92,4; 93,7)	93,5 (92,9; 94,1)

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 prostaty v dlouhodobém trendu výrazně narůstá. V roce 2018 bylo toto onemocnění nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (13,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 7 938 případů, tedy 151,8 na 100 000 mužů, což bylo o 0,5 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání incidence ZN prostaty stojí Česká republika v Evropě na 8. 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 2018 (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 2018 zemřelo 1 372 mužů, tj. 26,2 úmrtí na 100 000 mužů, což bylo o 0 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 25. příčku [5].

Prevalence ZN prostaty setrvale výrazně narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 65 662 mužů s tímto onemocněním, tj. 1 255,4 případů na 100 000 mužů. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících mužů s touto diagnózou o 6,2 %.

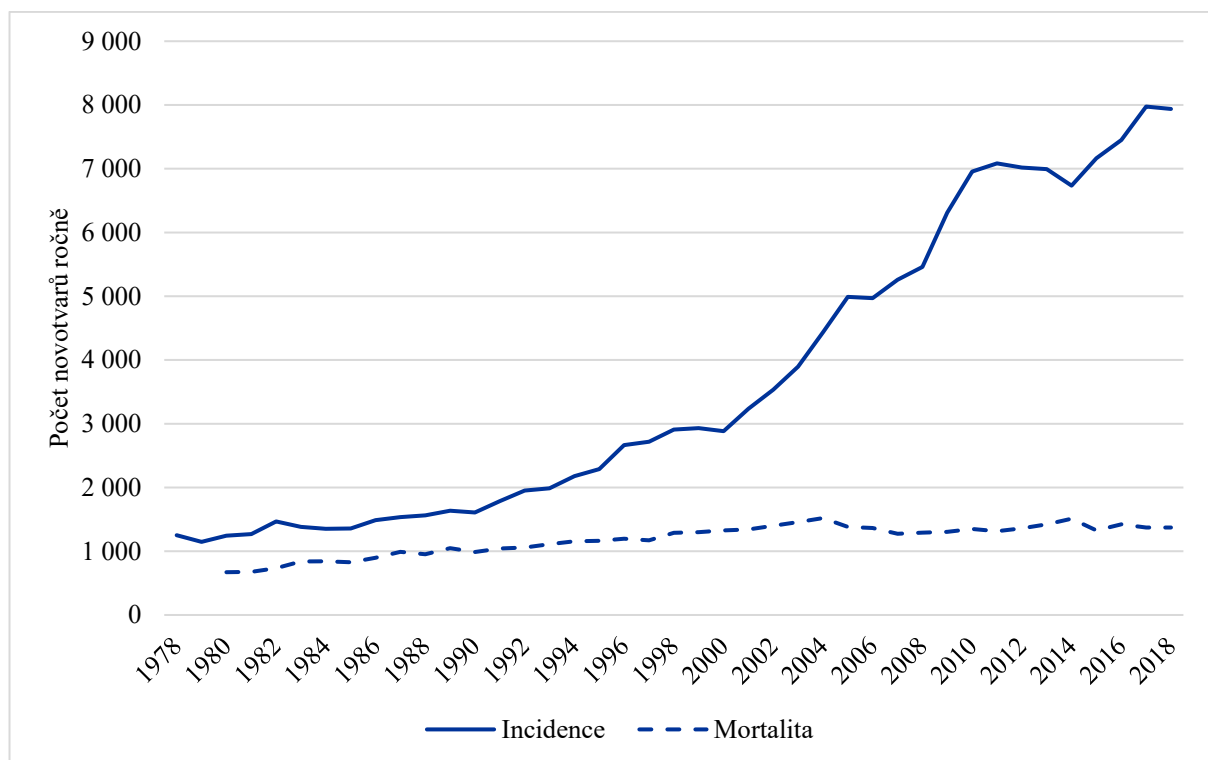
Věkové složení nově hlášených ZN prostaty je charakteristické převahou mužů ve věku 60–79 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 69 let, 50 % pacientů bylo ve věku 63–74 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 70 % nově diagnostikovaných ZN prostaty zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou této diagnózy.

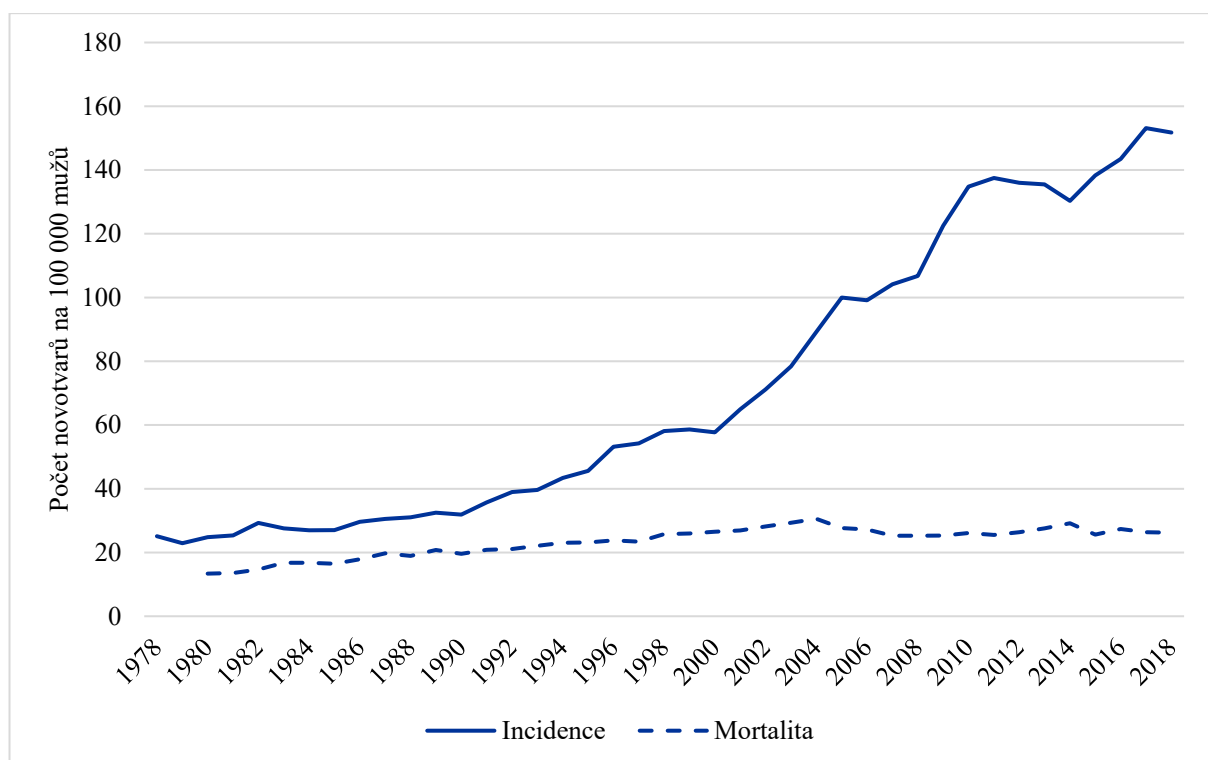
Regionální srovnání výskytu ZN prostaty mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná ve Zlínském kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN prostaty diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 454 případů jako následný primární novotvar, tj. 27,8 na 100 000 mužů, což bylo o 11,0 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 15,5 % všech nově diagnostikovaných ZN prostaty v populaci mužů.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 93,5 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelých 6 %. U pacientů diagnostikovaných ve III. a IV. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 6 %. U pacientů diagnostikovaných ve III klinickém stadiu je v období 2009–2013 a v recentním období pozorováno 5leté přežití vyšší 95 %. U pacientů diagnostikovaných v I. + II klinickém stadiu je v období 2004–2008 pozorováno 5leté přežití téměř 100 %, v období 2009–2013 a v recentním období dosahuje hodnoty celých 100 %.

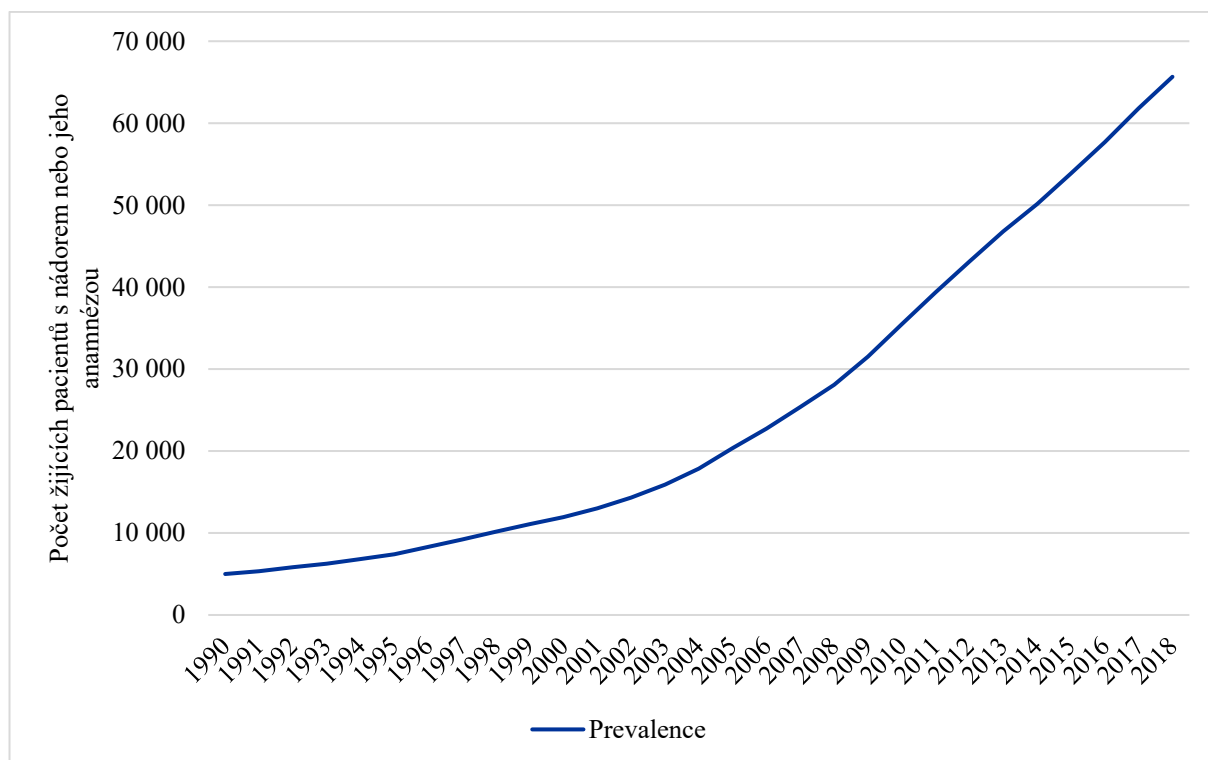


Graf 3.20.1: Vývoj incidence a mortality* C61, absolutní počty

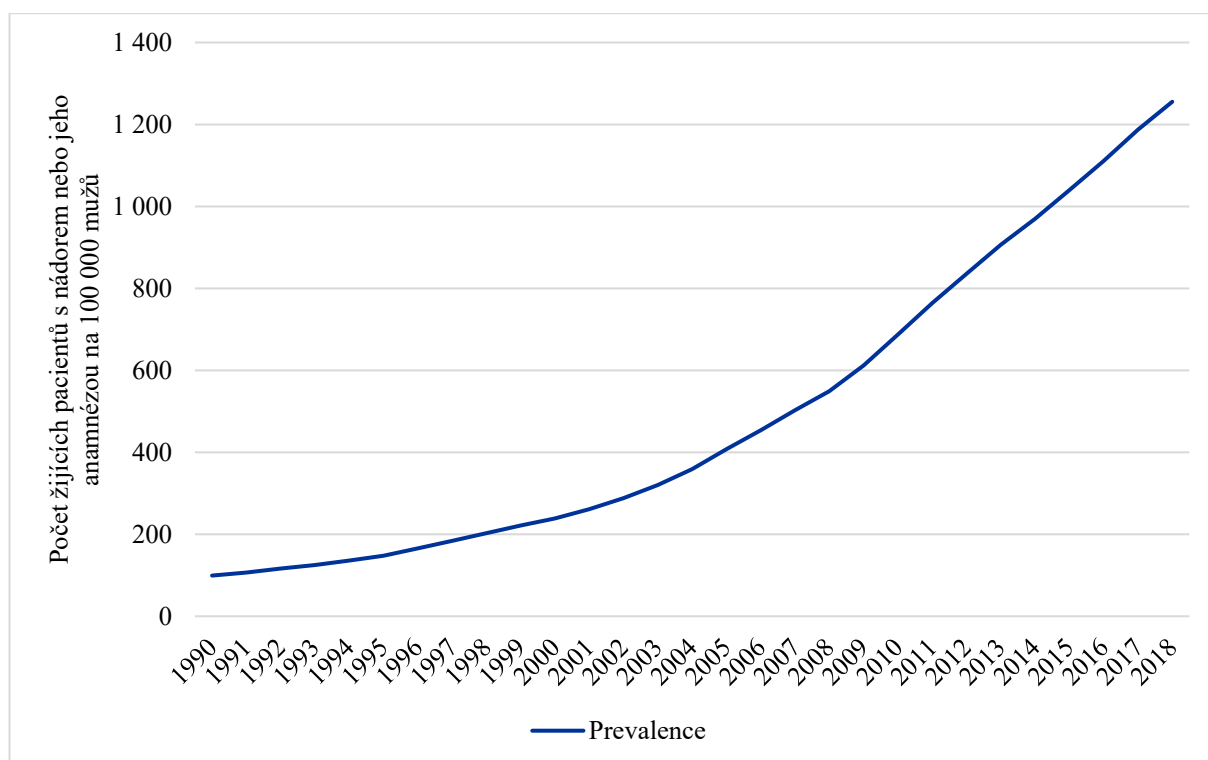


Graf 3.20.2: Vývoj incidence a mortality* C61, přepočten na 100 000 mužů

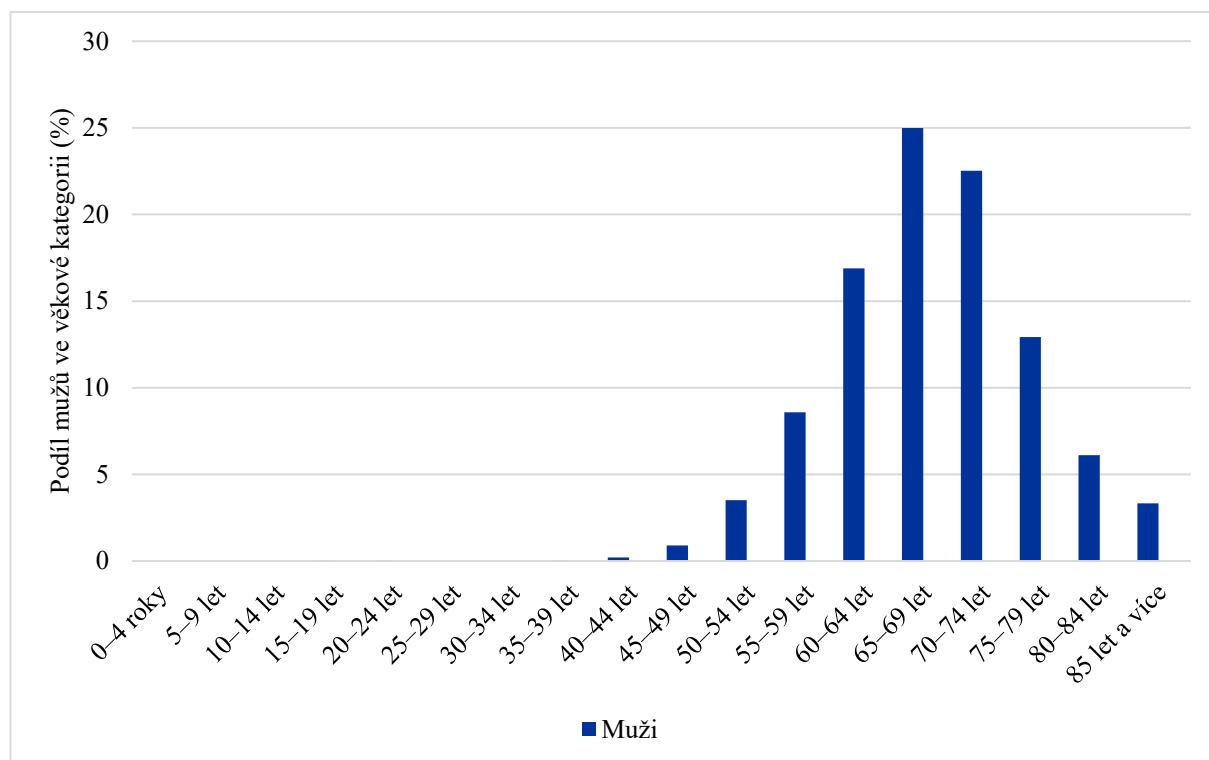
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



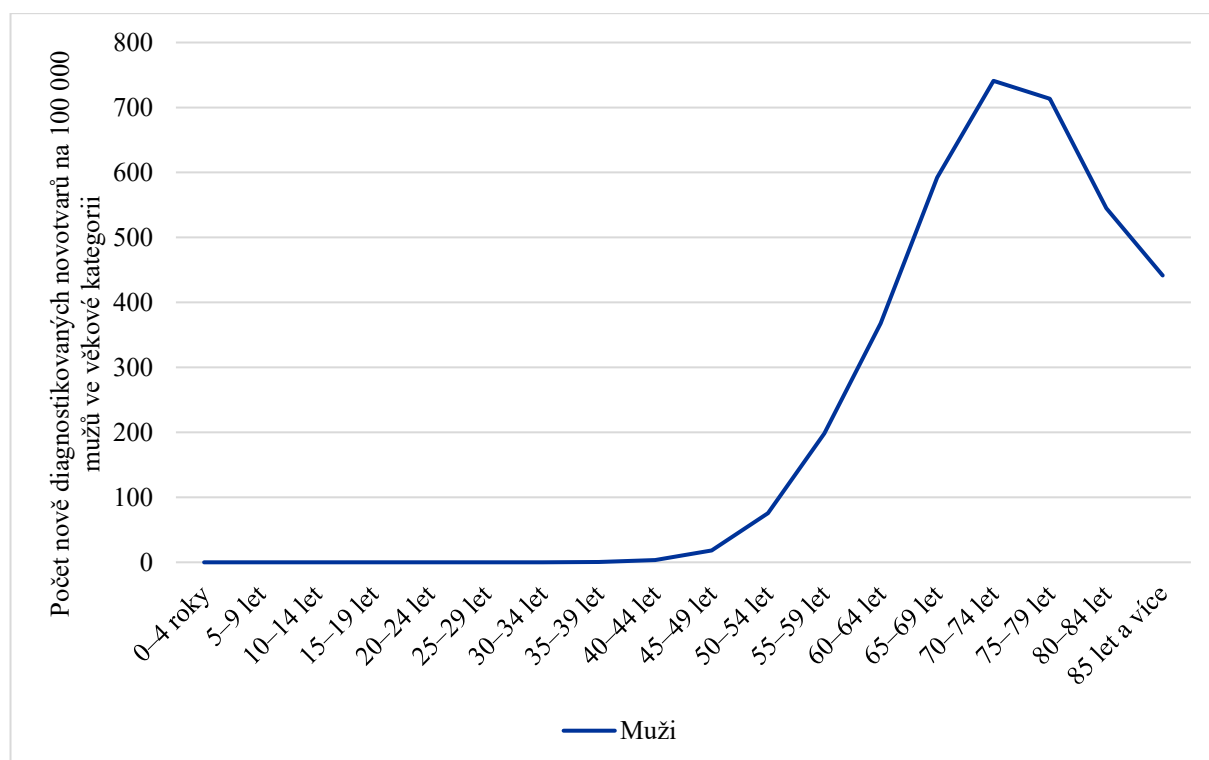
Graf 3.20.3: Vývoj prevalence C61, absolutní počty



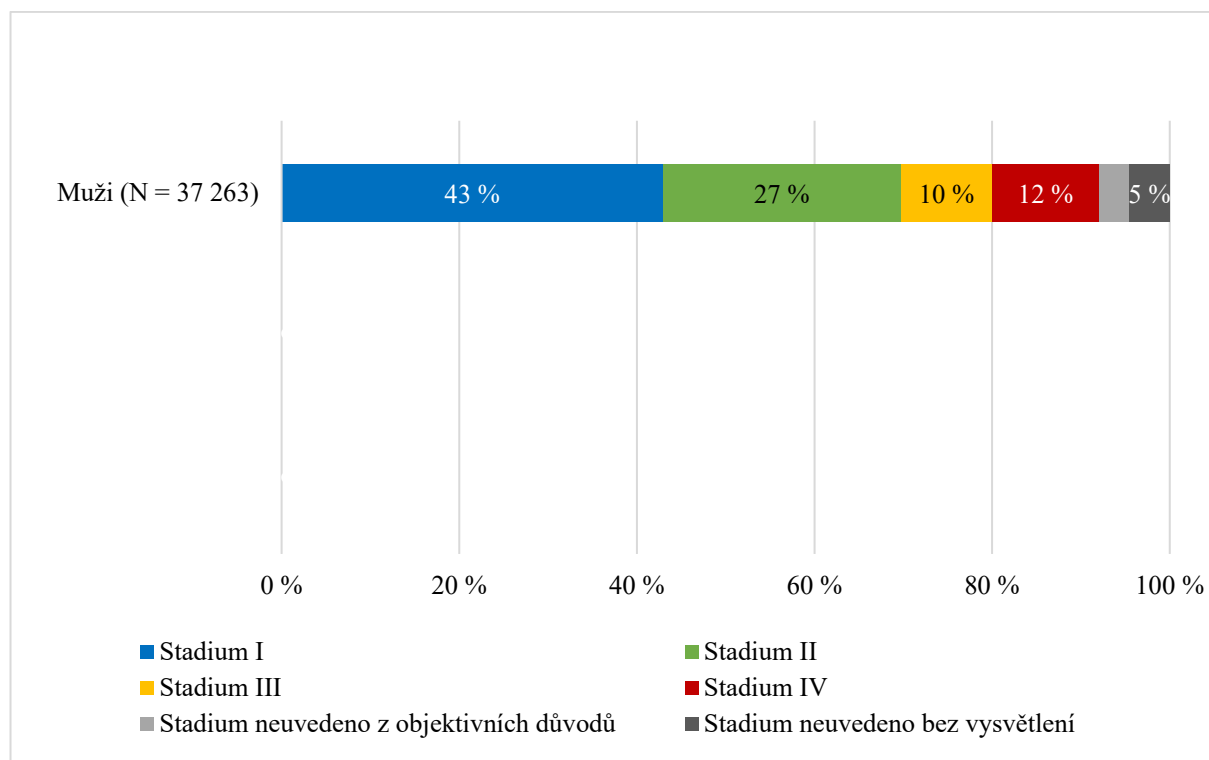
Graf 3.20.4: Vývoj prevalence C61, přepočet na 100 000 mužů



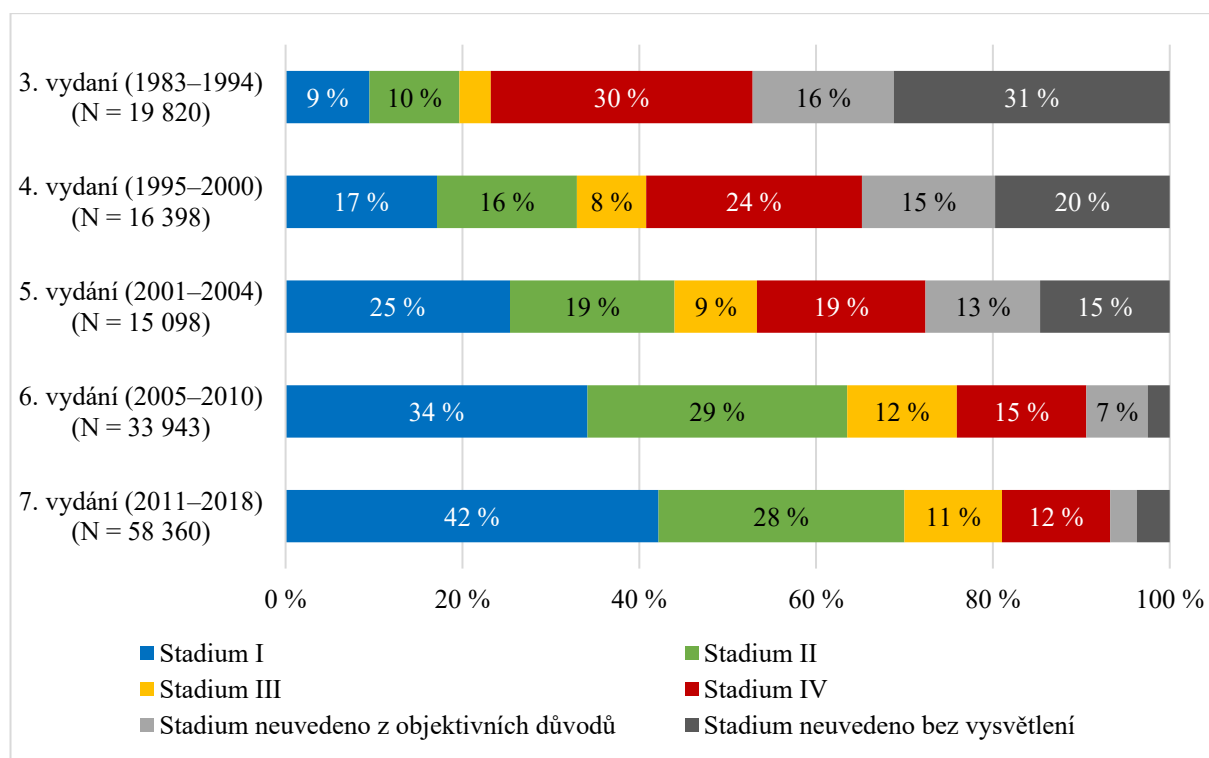
Graf 3.20.5: Věková struktura C61, období 2014–2018



Graf 3.20.6: Věkově specifická incidence C61, období 2014–2018

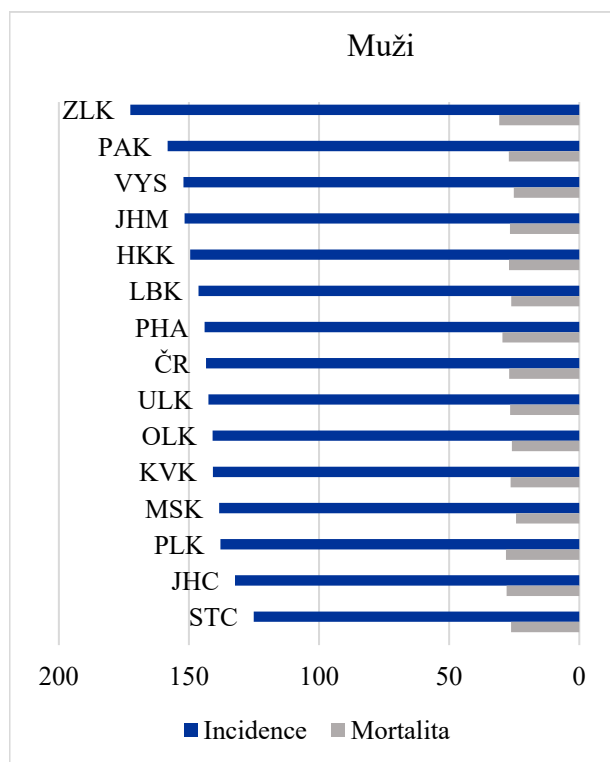


Graf 3.20.7: Zastoupení klinických stadií C61, období 2014–2018

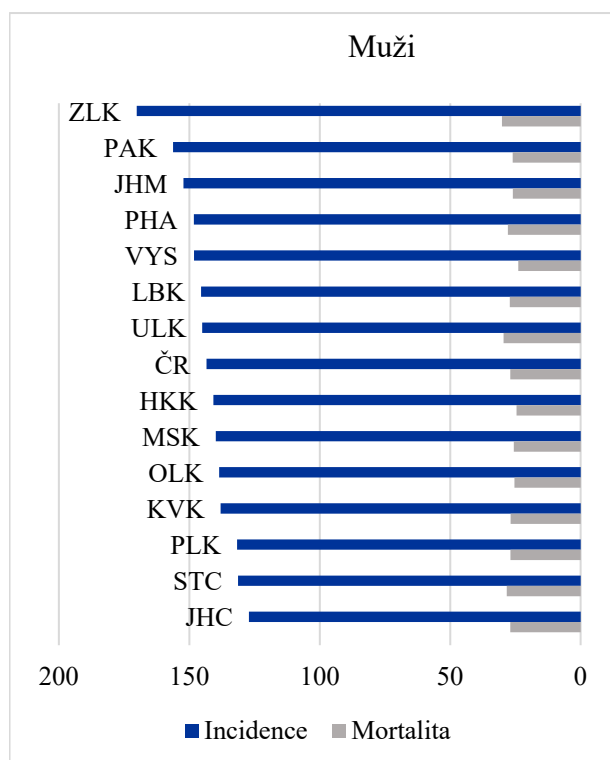


Graf 3.20.8: Zastoupení klinických stadií C61 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

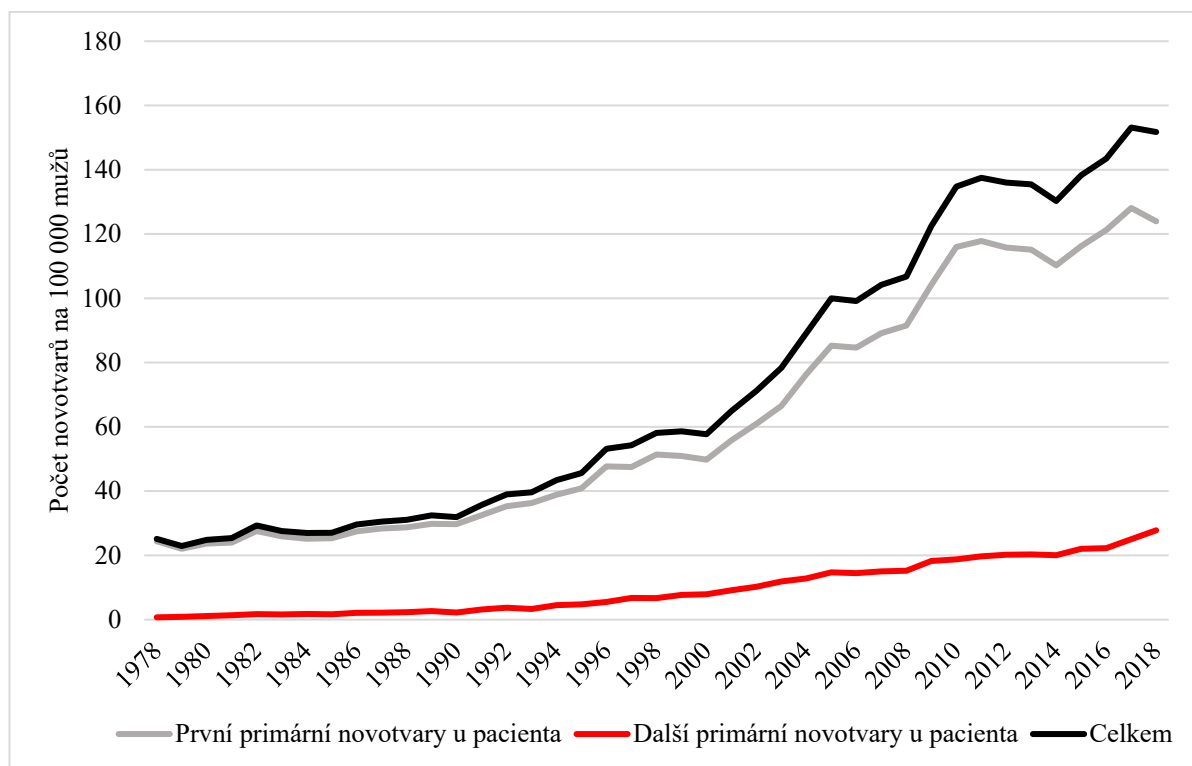


Graf 3.20.9: Regionální srovnání incidence a mortality* C61 – přepočten na 100 000 mužů, období 2014–2018

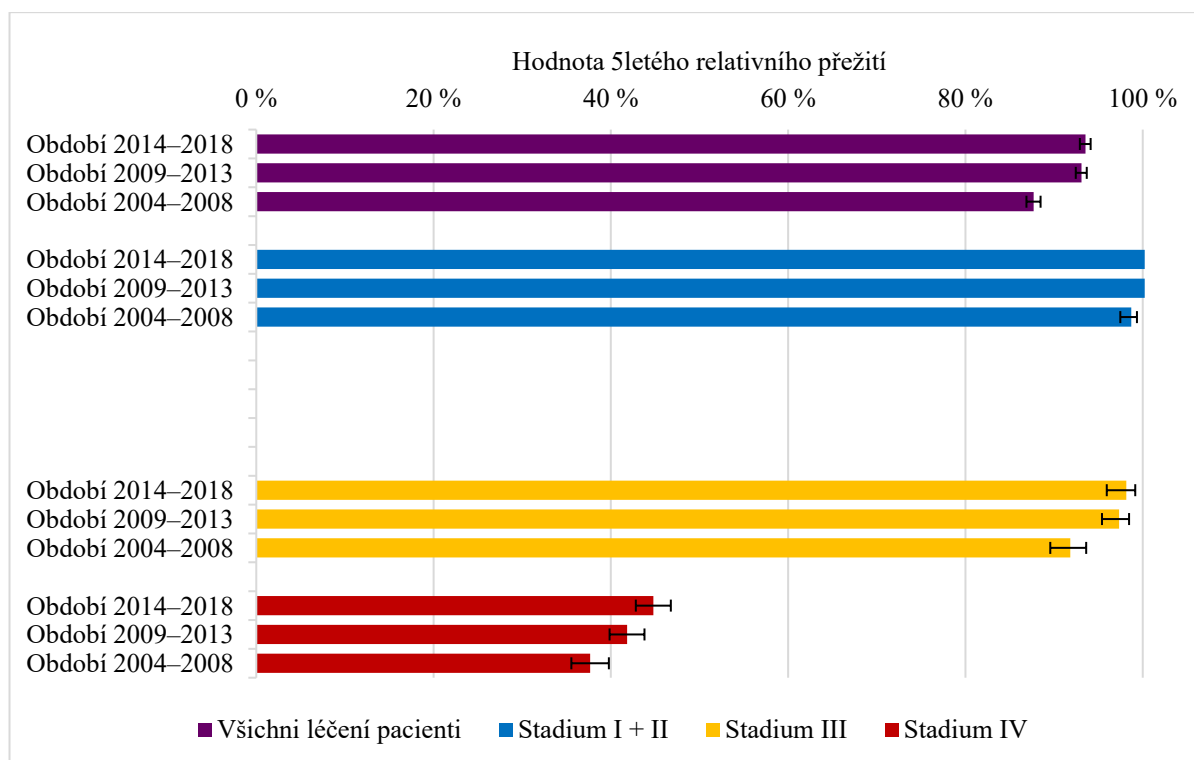


Graf 3.20.10: Regionální srovnání incidence a mortality* C61 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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) léčících 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	2016	2017	2018
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	501	532	471
Počet na 100 000	9,6	10,2	9,0
Věk při diagnóze ¹	36 (29, 44)	37 (30, 43)	38 (30, 46)
Mortalita*	2016	2017	2018
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	41	27	35
Počet na 100 000	0,8	0,5	0,7
Věk při úmrtí ¹	41 (32, 52)	51 (32, 73)	51 (36, 69)
Prevalence	31. 12. 2016	31. 12. 2017	31. 12. 2018
	Muži	Muži	Muži
Absolutní počet	10 342	10 745	11 070
Počet na 100 000	199,2	206,3	211,6
Věk žijících pacientů ¹	47 (39, 57)	47 (39, 57)	48 (40, 57)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)		
	1989–1998	1999–2008	2009–2018
První PN	319 (97,6 %)	411 (96,5 %)	470 (95,7 %)
Další PN	7 (2,1 %)	15 (3,5 %)	21 (4,3 %)
5leté přežití, % (95% IS)	Muži		
	2004–2008	2009–2013	2014–2018
Všichni pacienti	93,3 (91,9; 94,4)	94,6 (93,4; 95,6)	95,6 (94,6; 96,5)
Léčení pacienti ²	93,6 (92,3; 94,7)	94,9 (93,7; 95,8)	95,9 (94,8; 96,7)

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 varlete v dlouhodobém trendu stabilně narůstá. Viditelný pokles v roce 2018 může být způsoben také neúplností hlášení. V roce 2018 bylo toto onemocnění 22. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (0,8 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). U mužů se jednalo o 14. nejčastěji diagnostikovaný novotvar kromě nemelanomových kožních nádorů (1,5 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44 u mužů). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 471 případů, tedy 9,0 na 100 000 mužů, což bylo o 11,5 % méně v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání incidence ZN varlete stojí ČR v Evropě na 13. 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 2018 (0,1 % všech úmrtí na ZN bez C44). Vzhledem pouze k populaci mužů se jednalo o 20. nejčastější příčinu úmrtí v rámci onkologických diagnóz (0,2 % všech úmrtí na ZN bez C44 u mužů). V souvislosti se ZN varlete v roce 2018 zemřelo 35 mužů, tj. 0,7 úmrtí na 100 000 mužů. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 10.–11. příčku [5].

Prevalence ZN varlete setrvale výrazně narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 11 070 mužů s tímto onemocněním, tj. 211,6 případů na 100 000 mužů. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících mužů s touto diagnózou o 3,0 %.

Věkové složení nově hlášených ZN varlete je charakteristické převahou mužů v mladším věku. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 37 let, 50 % pacientů bylo ve věku 30–44 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 30–39 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku 25–39 let.

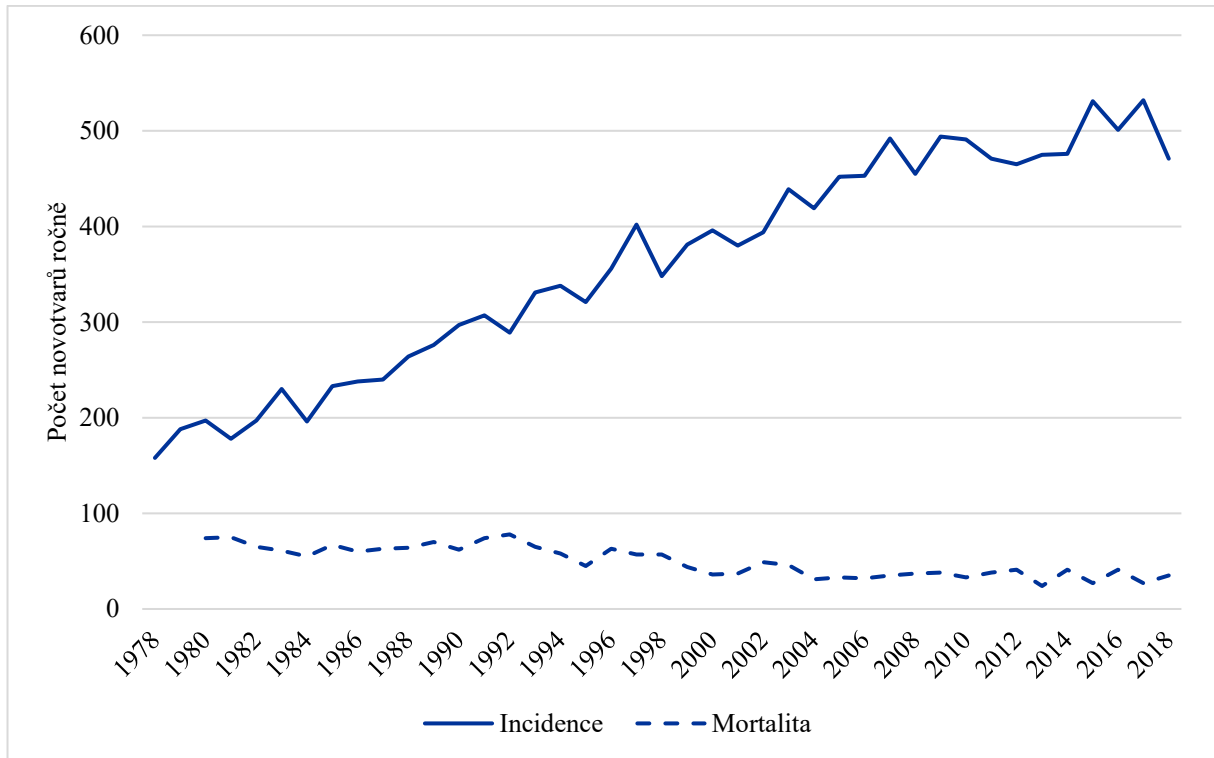
Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 82 % nově diagnostikovaných ZN varlete zachyceno v časném stadiu (klinické stadium I a II), což úzce souvisí s příznivou prognózou tohoto onemocnění.

Regionální srovnání výskytu ZN varlete mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána v Ústeckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná ve Zlínském kraji.

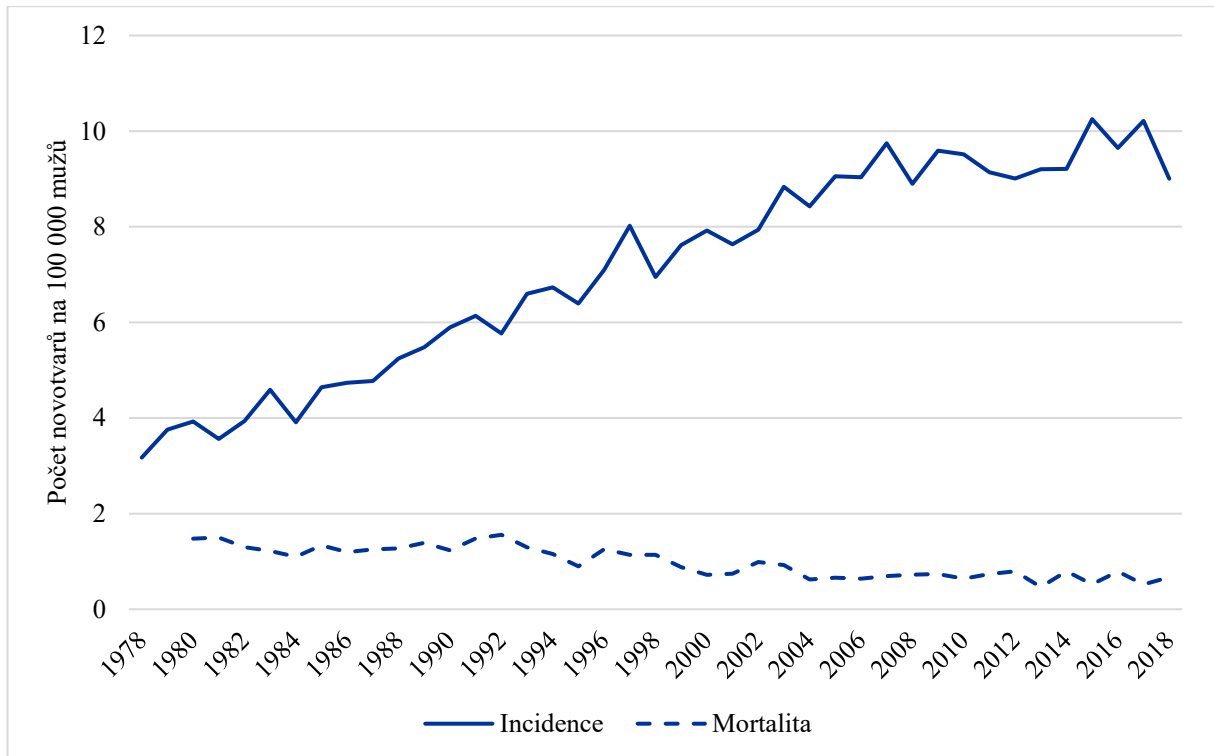
V posledních letech narůstá počet ZN varlete diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 25 případů jako následný primární novotvar, tj. 0,5 na 100 000 mužů, což bylo o 14,2 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 4,3 % všech nově diagnostikovaných ZN varlete v populaci mužů.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 95,9 %. Oproti staršímu období 2004–2008 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 2018

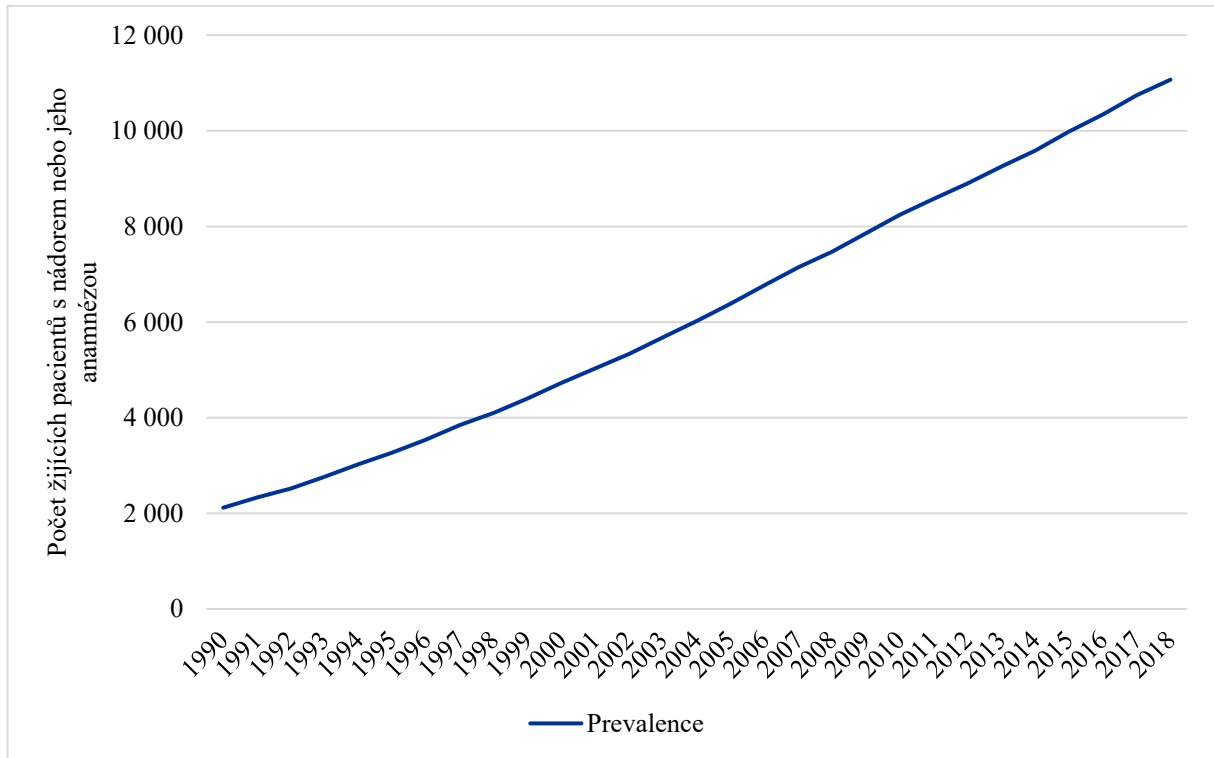


Graf 3.21.1: Vývoj incidence a mortality* C62, absolutní počty

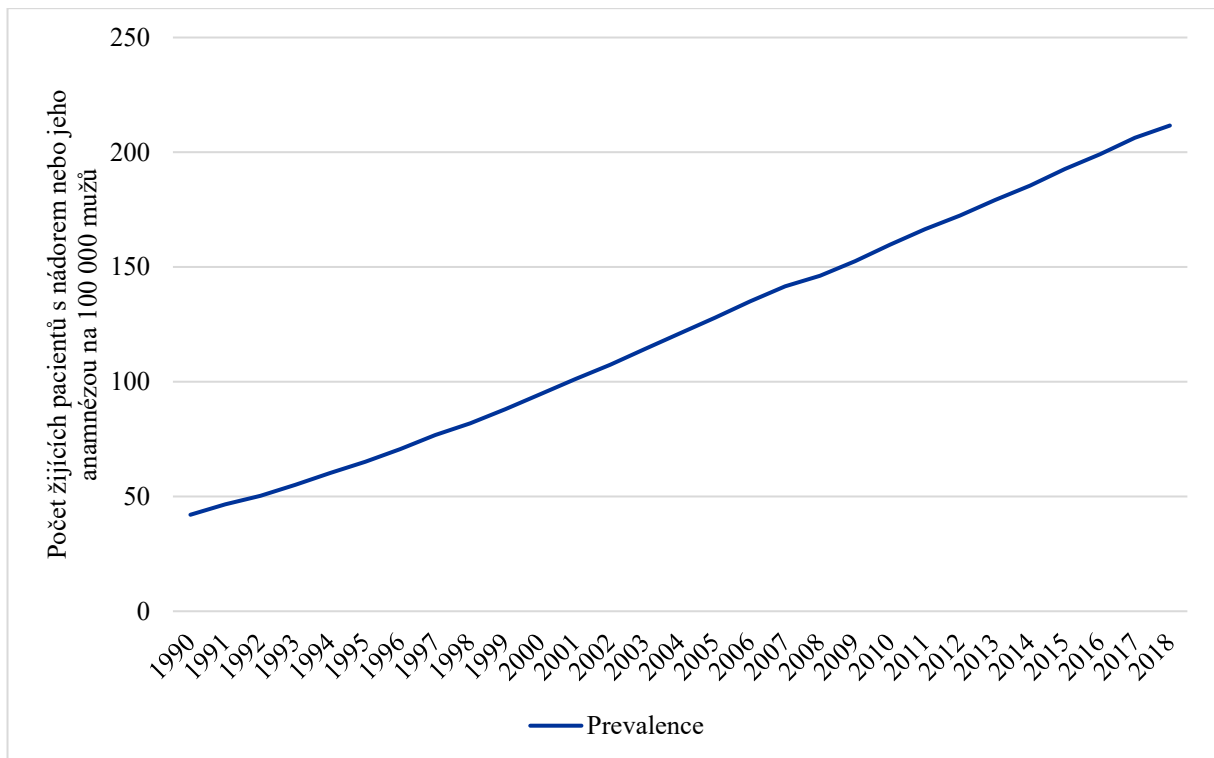


Graf 3.21.2: Vývoj incidence a mortality* C62, přepočít na 100 000 mužů

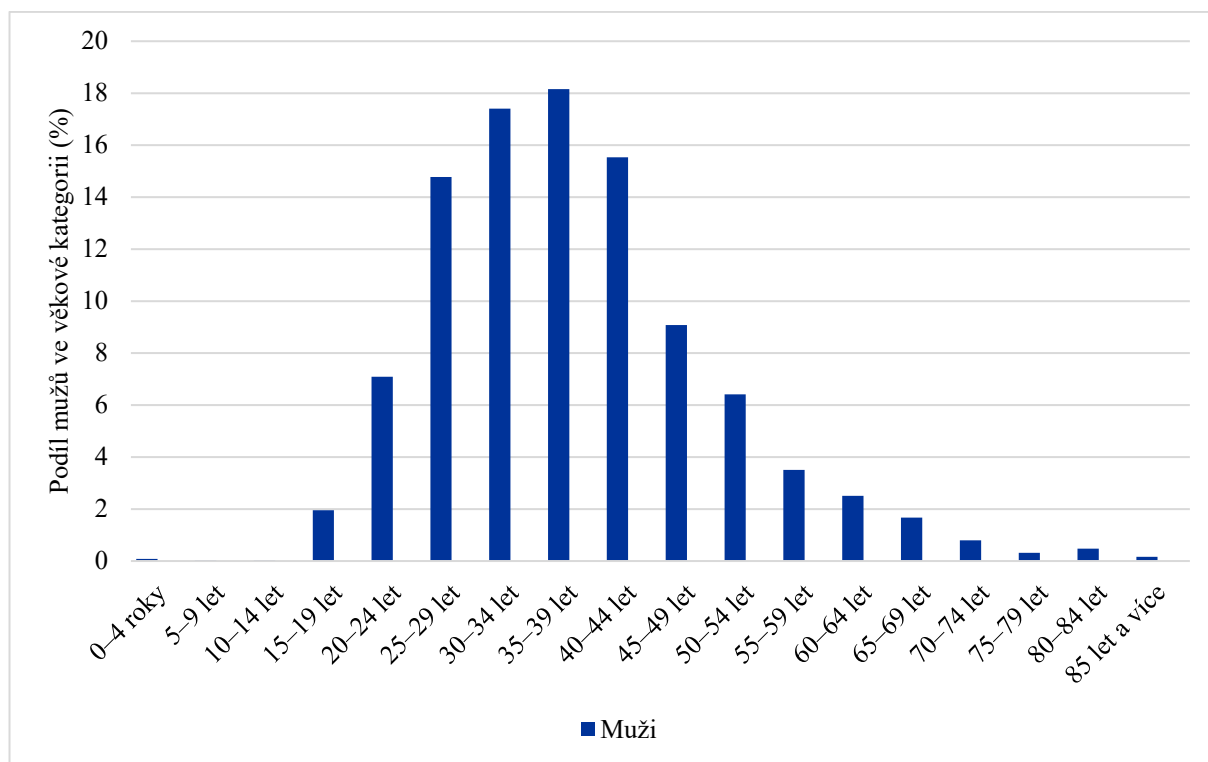
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



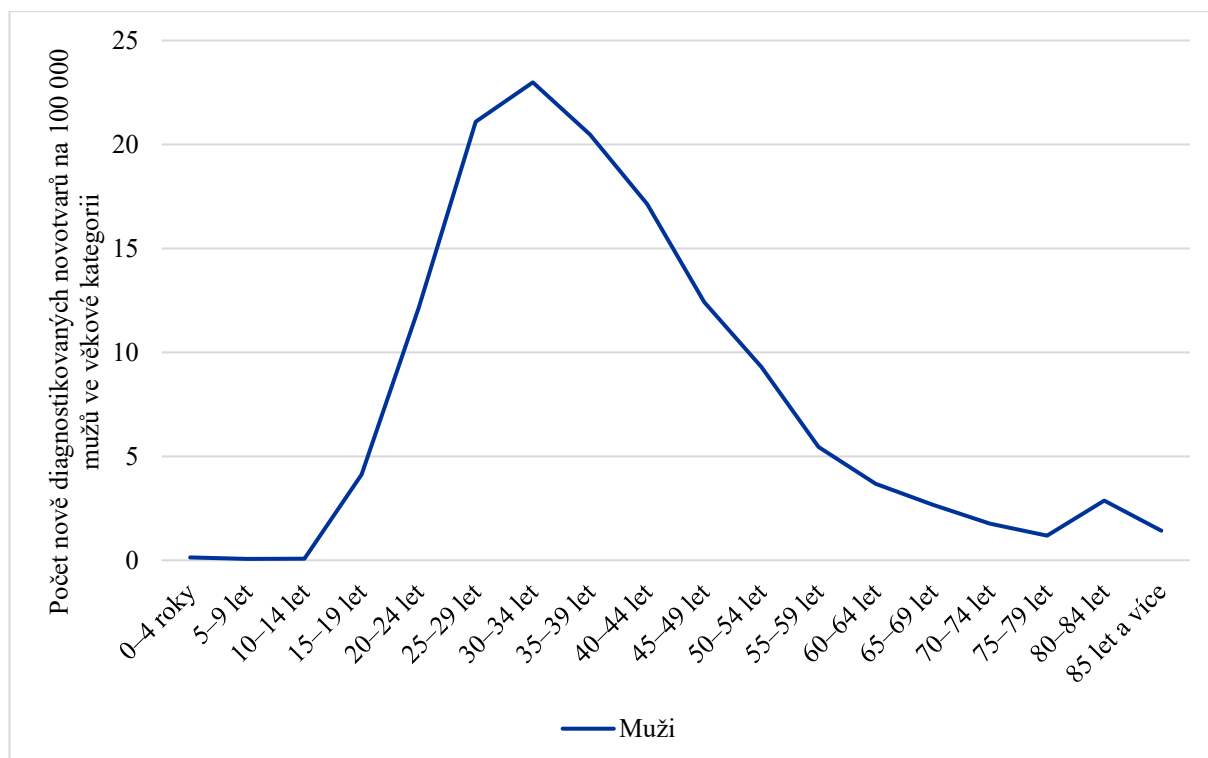
Graf 3.21.3: Vývoj prevalence C62, absolutní počty



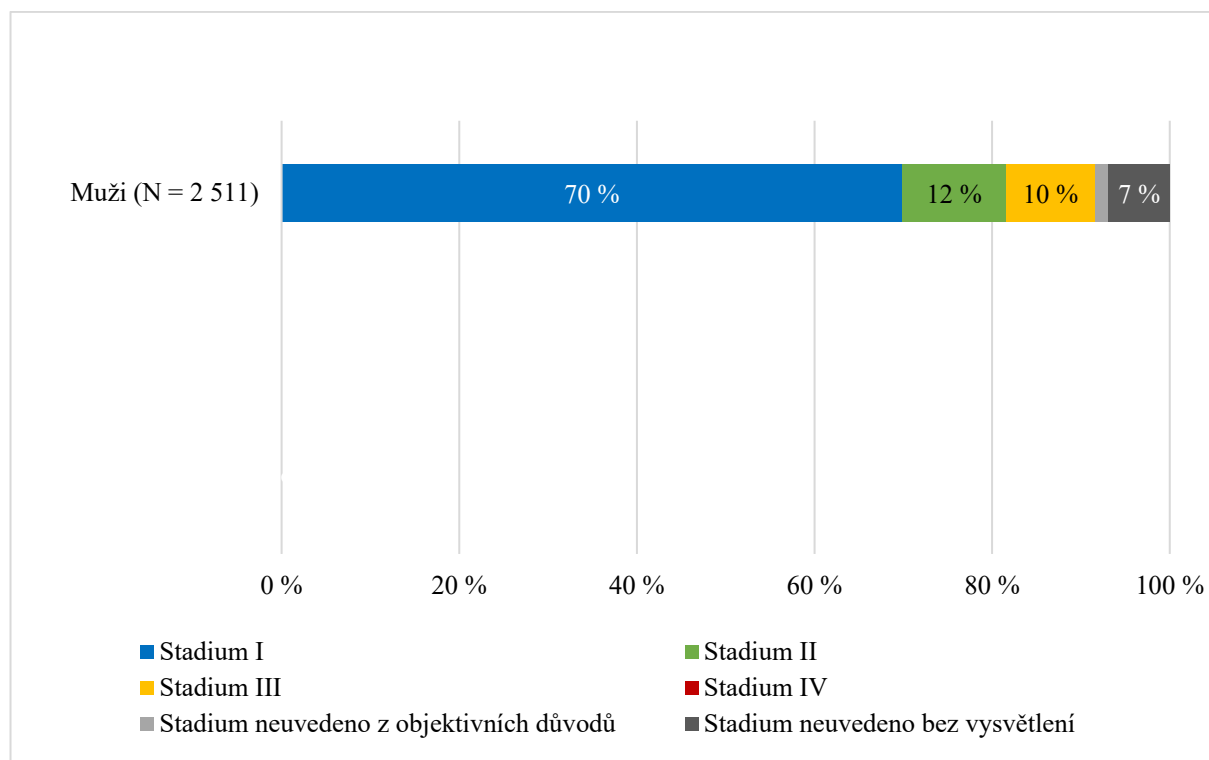
Graf 3.21.4: Vývoj prevalence C62, přepočít na 100 000 mužů



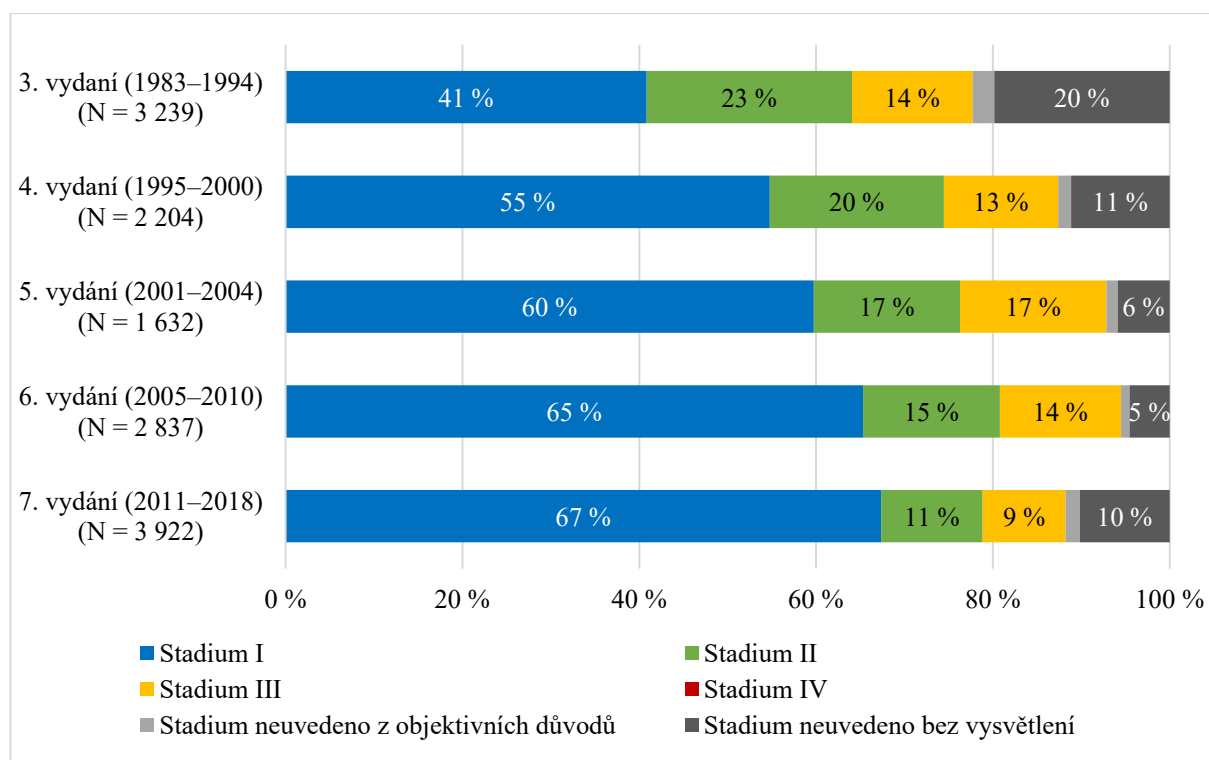
Graf 3.21.5: Věková struktura C62, období 2014–2018



Graf 3.21.6: Věkově specifická incidence C62, období 2014–2018

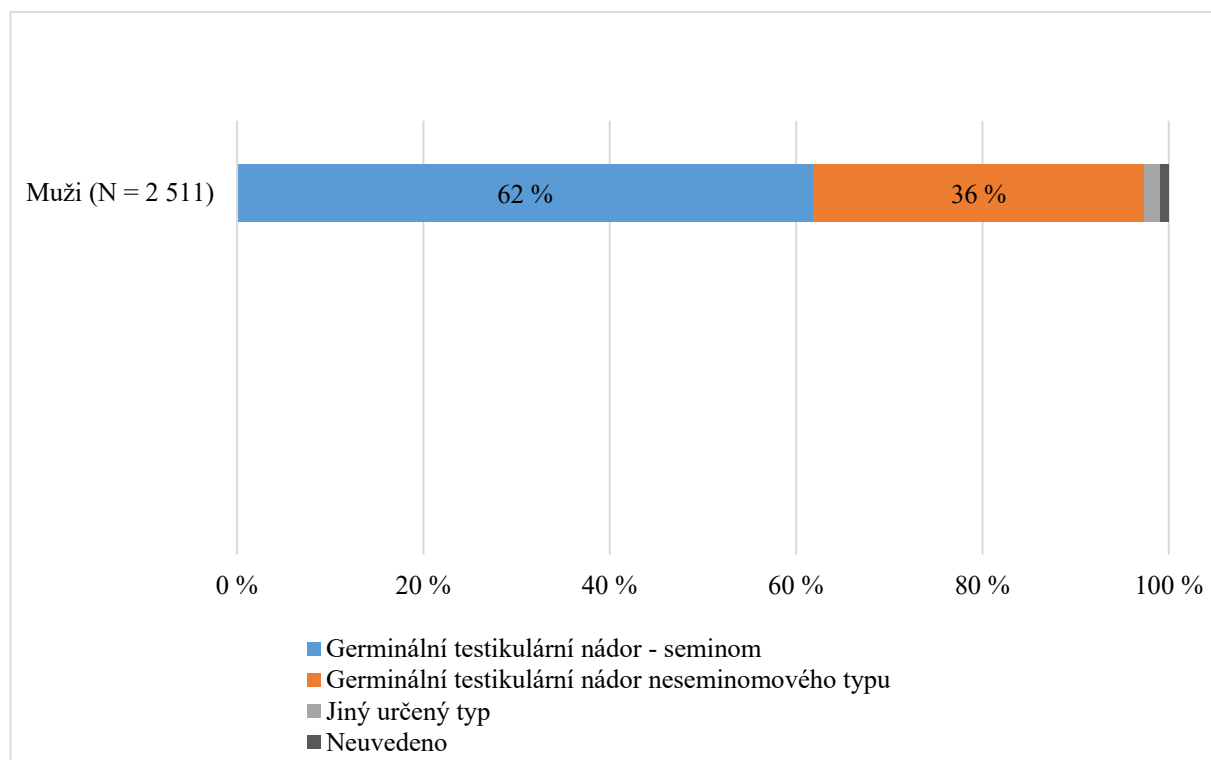


Graf 3.21.7: Zastoupení klinických stadií C62, období 2014–2018

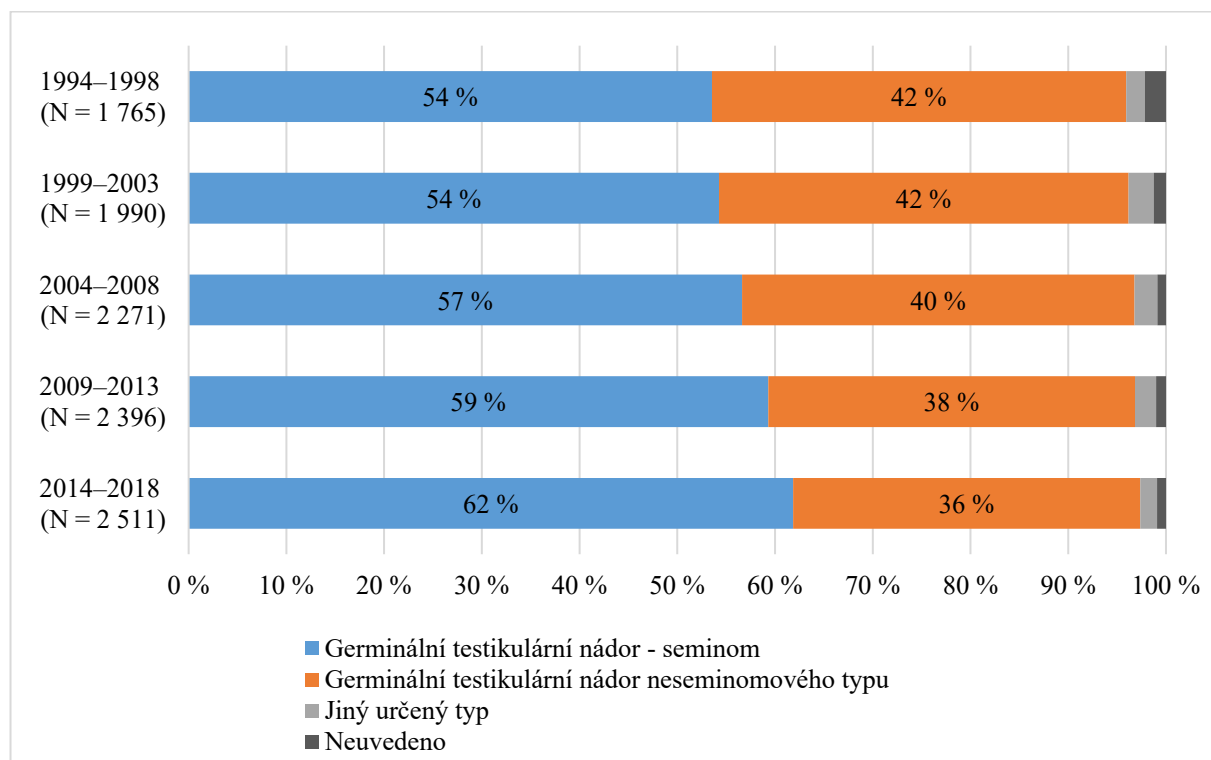


Graf 3.21.8: Zastoupení klinických stadií C62 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018 (stadium IV není definováno)

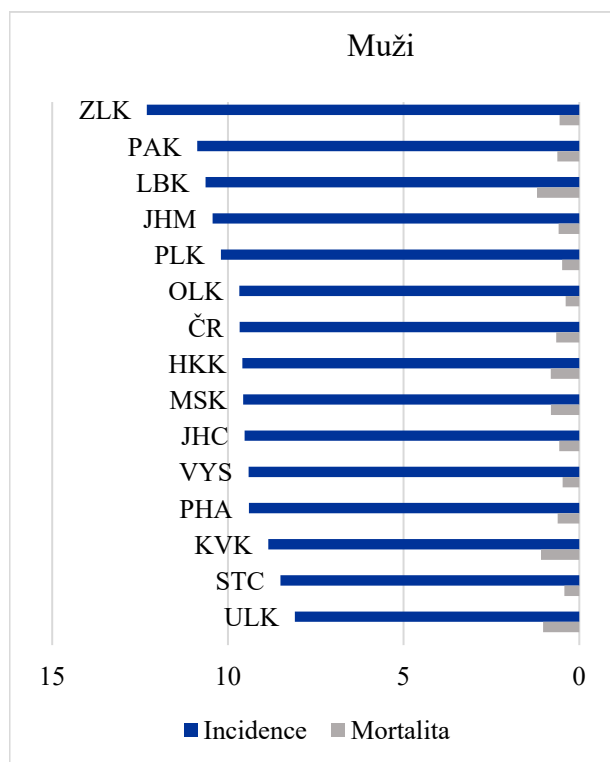
Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze na základě úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta (do 30 dnů), nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby nebo z důvodu odmítnutí léčby pacientem. Není-li neuvedení stadia vysvětleno, je záznam považován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



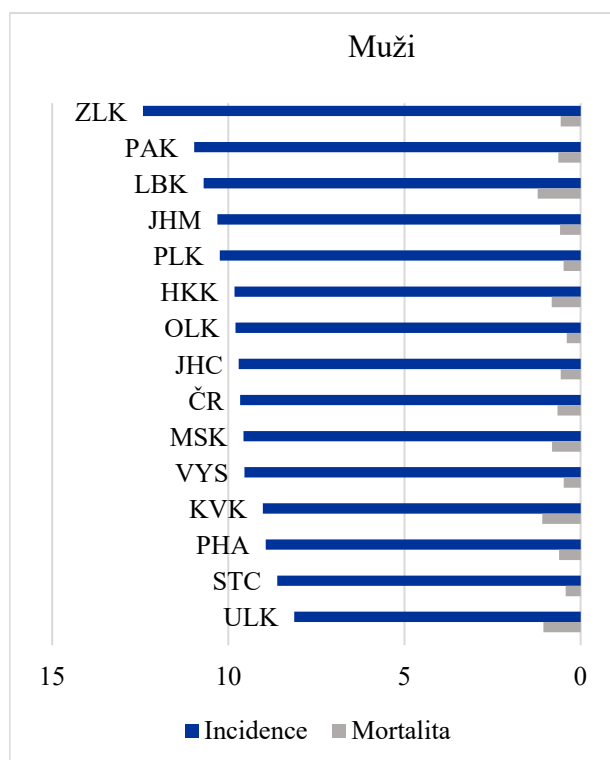
Graf 3.21.9: Zastoupení hlavních histologických typů C62, období 2014–2018



Graf 3.21.10: Časový vývoj zastoupení hlavních histologických typů C62, období 1994–2018

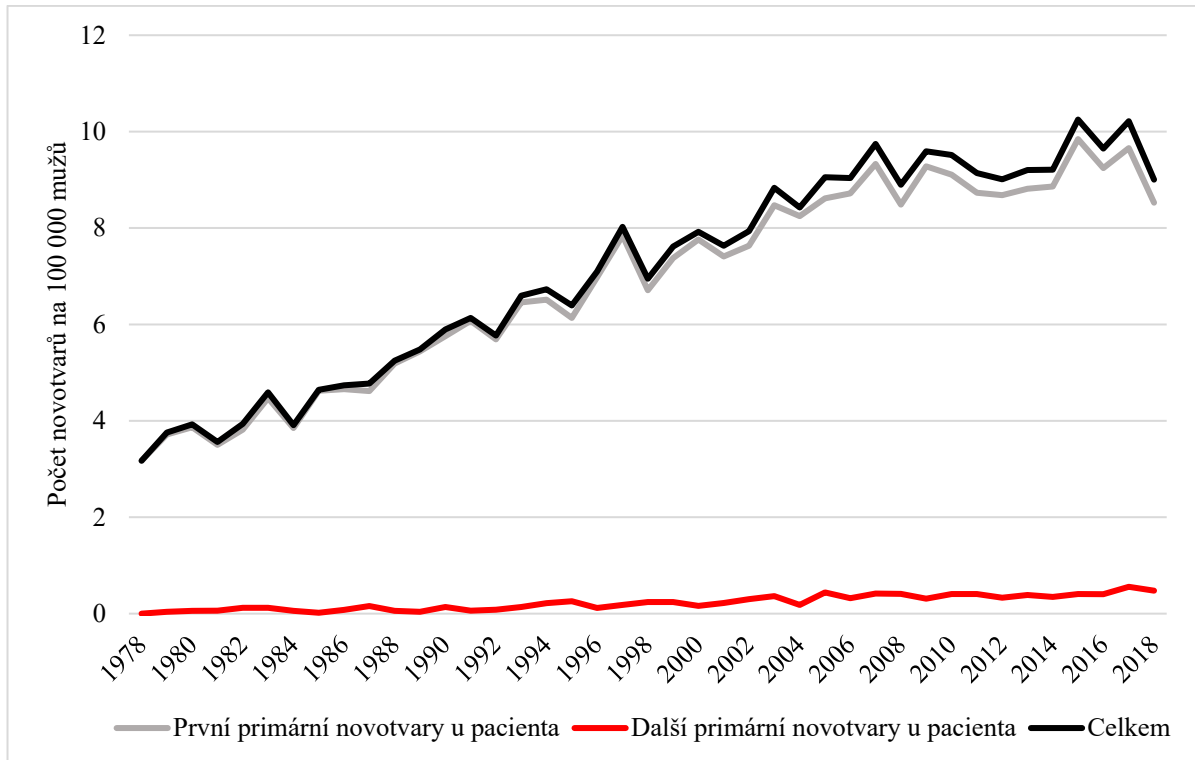


Graf 3.21.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C62 – přepočet na 100 000 mužů, období 2014–2018

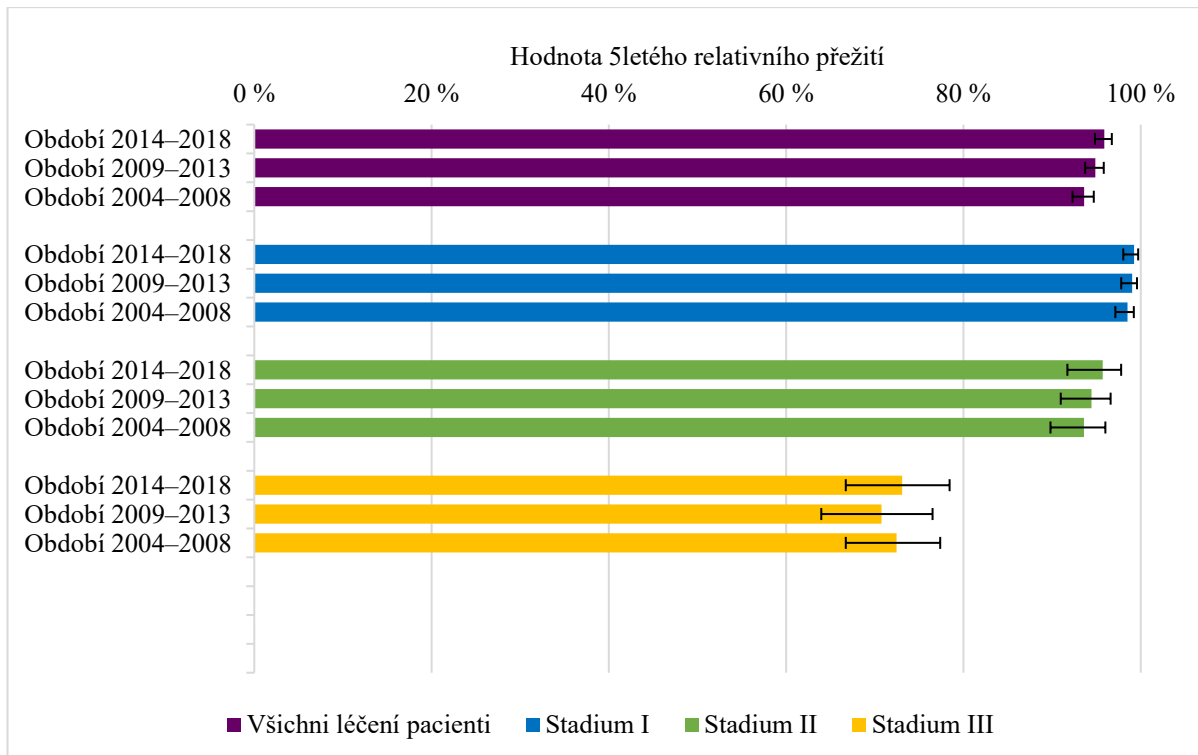


Graf 3.21.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C62 – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



Graf 3.21.13: Vývoj incidence C62 dle pořadí novotvarů, přepočten 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 036	1 226	3 262	1 983	1 129	3 112	1 990	1 124	3 114
Počet na 100 000	39,2	22,8	30,9	38,1	21,0	29,4	38,0	20,8	29,3
Věk při diagnóze ¹	66 (59, 73)	69 (62, 76)	68 (60, 74)	67 (60, 73)	69 (62, 76)	68 (61, 74)	66 (59, 73)	70 (63, 76)	68 (60, 74)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	642	349	991	649	377	1 026	631	357	988
Počet na 100 000	12,4	6,5	9,4	12,5	7,0	9,7	12,1	6,6	9,3
Věk při úmrtí ¹	70 (64, 78)	75 (68, 83)	72 (66, 80)	71 (64, 79)	75 (68, 82)	72 (65, 80)	71 (64, 78)	76 (68, 84)	73 (66, 81)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	15 614	9 874	25 488	16 099	10 142	26 241	16 638	10 429	27 067
Počet na 100 000	300,7	183,8	241,2	309,1	188,4	247,8	318,1	193,3	254,7
Věk žijících pacientů ¹	68 (61, 75)	71 (64, 78)	69 (62, 76)	69 (62, 75)	71 (64, 78)	70 (63, 76)	69 (62, 75)	72 (64, 78)	70 (63, 77)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	1 784 (90,5 %)			2 236 (84,7 %)			2 427 (78,3 %)		
Další PN	189 (9,6 %)			403 (15,3 %)			672 (21,7 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	62,4 (61,3; 63,4)			66,7 (65,7; 67,6)			70,0 (69,1; 71,0)		
Léčení pacienti ²	73,1 (71,9; 74,2)			76,9 (75,8; 77,9)			80,4 (79,4; 81,3)		

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 ledviny v dlouhodobém pohledu mírně narůstá, v posledních letech je patrný náznak stabilizace. V roce 2018 bylo toto onemocnění 5. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (5,3 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 3 114 případů, tedy 29,3 na 100 000 osob, což bylo o 0,1 % více 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 2018 byl 1,8 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 2. místě [5].

Mortalita ZN ledviny vykazuje v posledních letech lehký pokles. ZN ledviny byl v rámci onkologických diagnóz 7. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2018 (3,6 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN ledviny v roce 2018 zemřelo 988 osob, tj. 9,3 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 3,7 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 2.–3. pozici [5].

Prevalence ZN ledviny setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 27 067 osob s tímto onemocněním, tj. 254,7 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 3,2 %. 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 2018 byl 1,6 : 1.

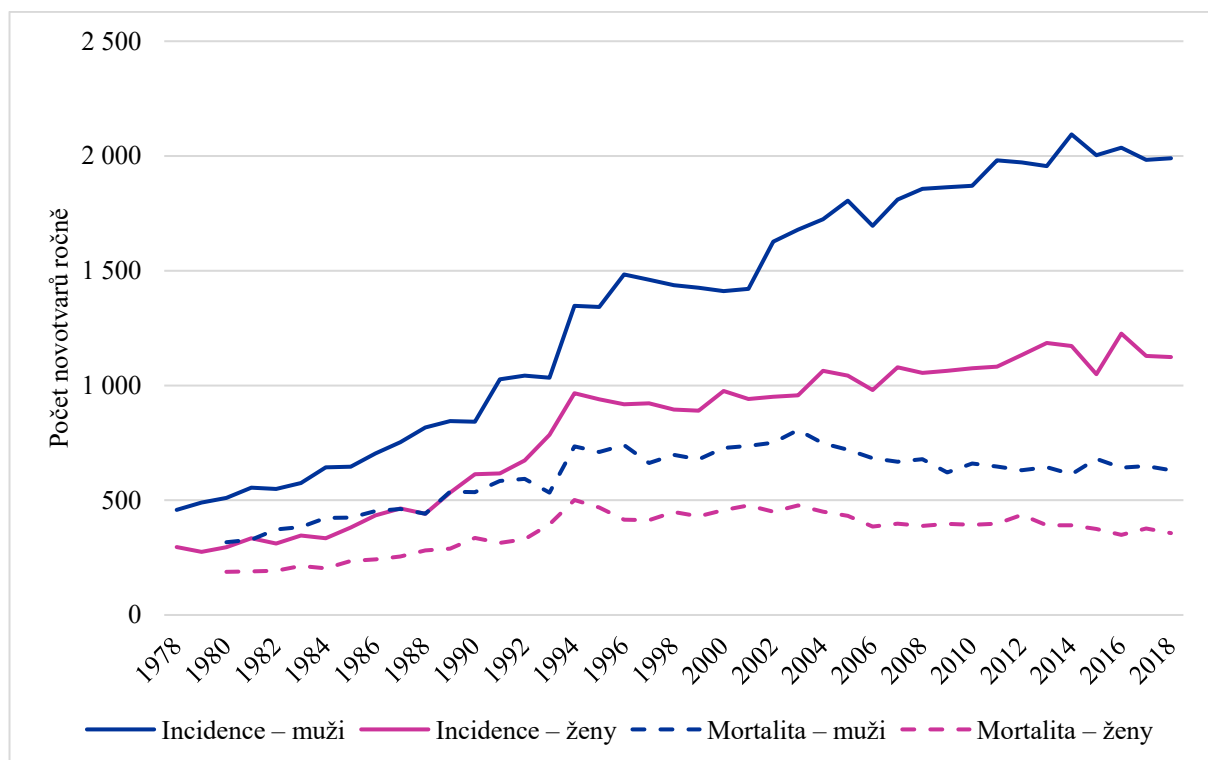
Věkové složení osob s hlášeným ZN ledviny je charakteristické převahou osob ve věku 60–79 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 67 let, 50 % pacientů bylo ve věku 60–74 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění bylo v období 2014–2018 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.

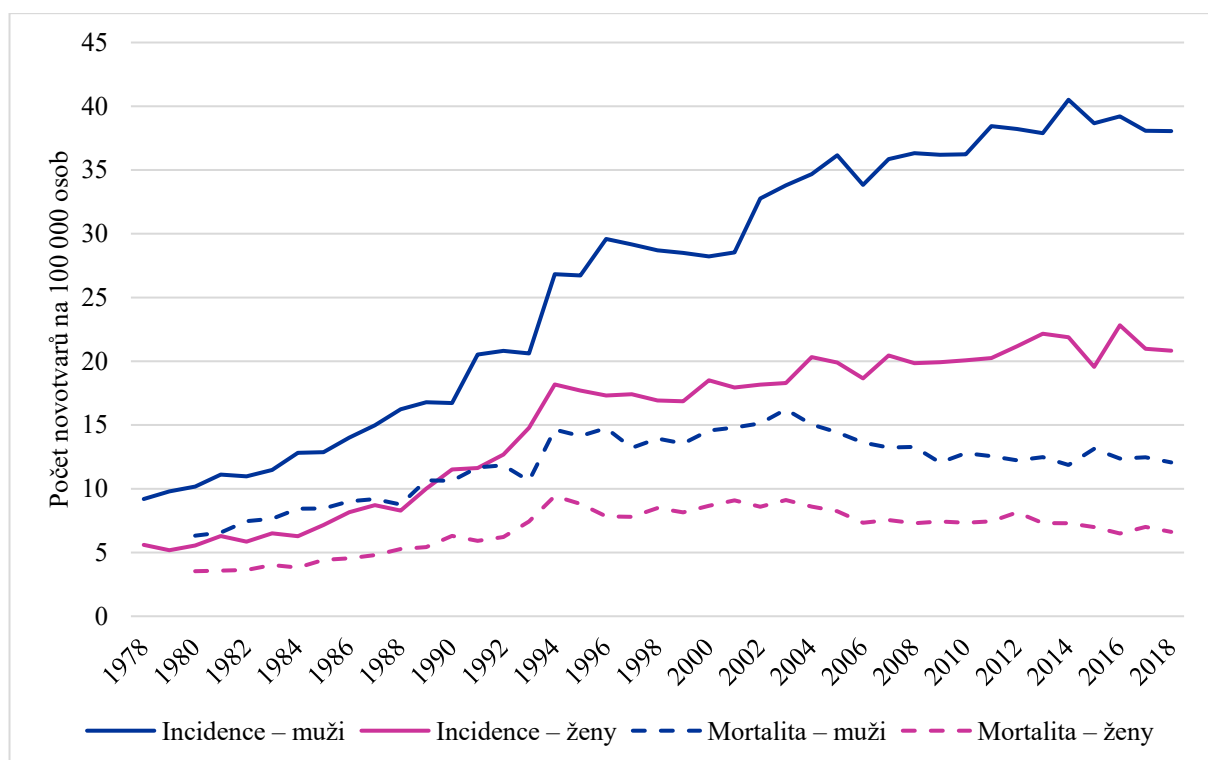
Regionální srovnání výskytu ZN ledviny mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla u mužů zaznamenána pro Hlavní město Praha, u žen pro Liberecký kraj. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná u 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 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 758 případů jako následný primární novotvar, tj. 7,1 na 100 000 osob, což bylo o 6,5 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 21,7 % všech nově diagnostikovaných ZN ledviny v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 80,4 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o více jak 7 %. U pacientů diagnostikovaných ve III. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 6 %. U pacientů diagnostikovaných v I. + II. klinickém stadiu je ve všech porovnávaných obdobích pozorováno 5leté přežití okolo 90 %.



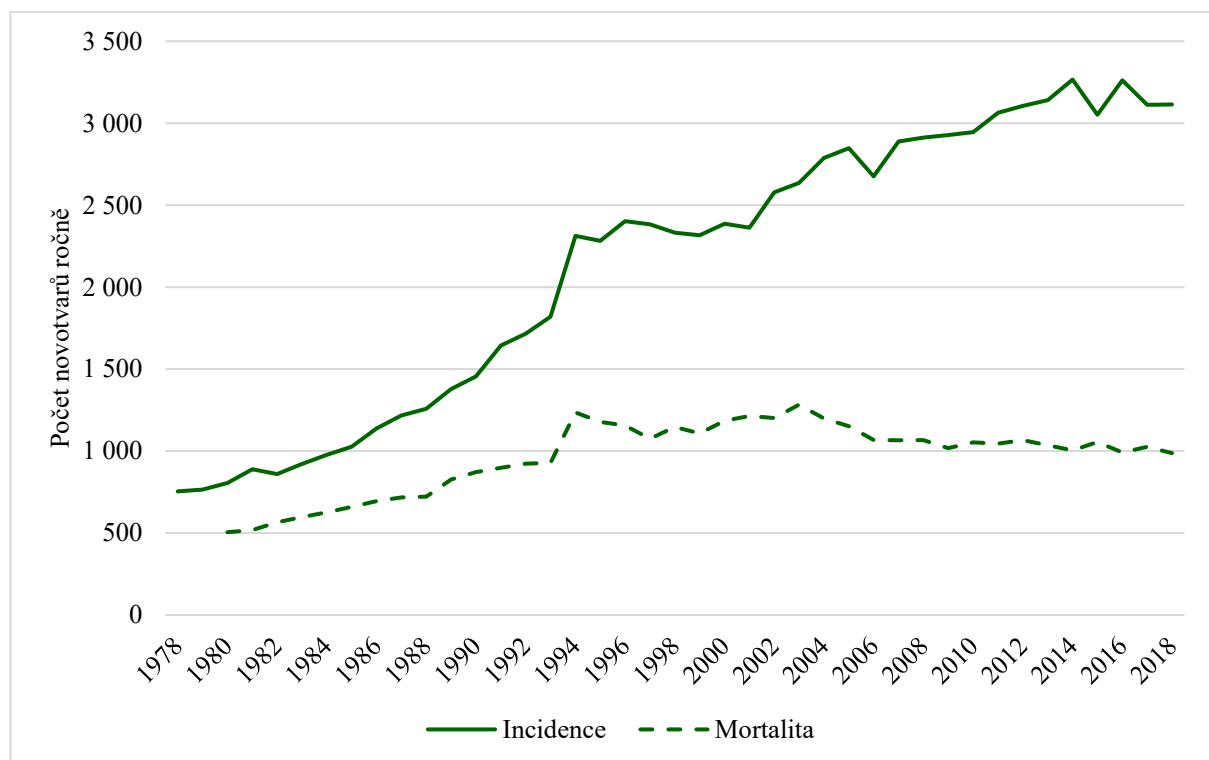
Graf 3.22.1: Vývoj incidence a mortality* C64 dle pohlaví, absolutní počty



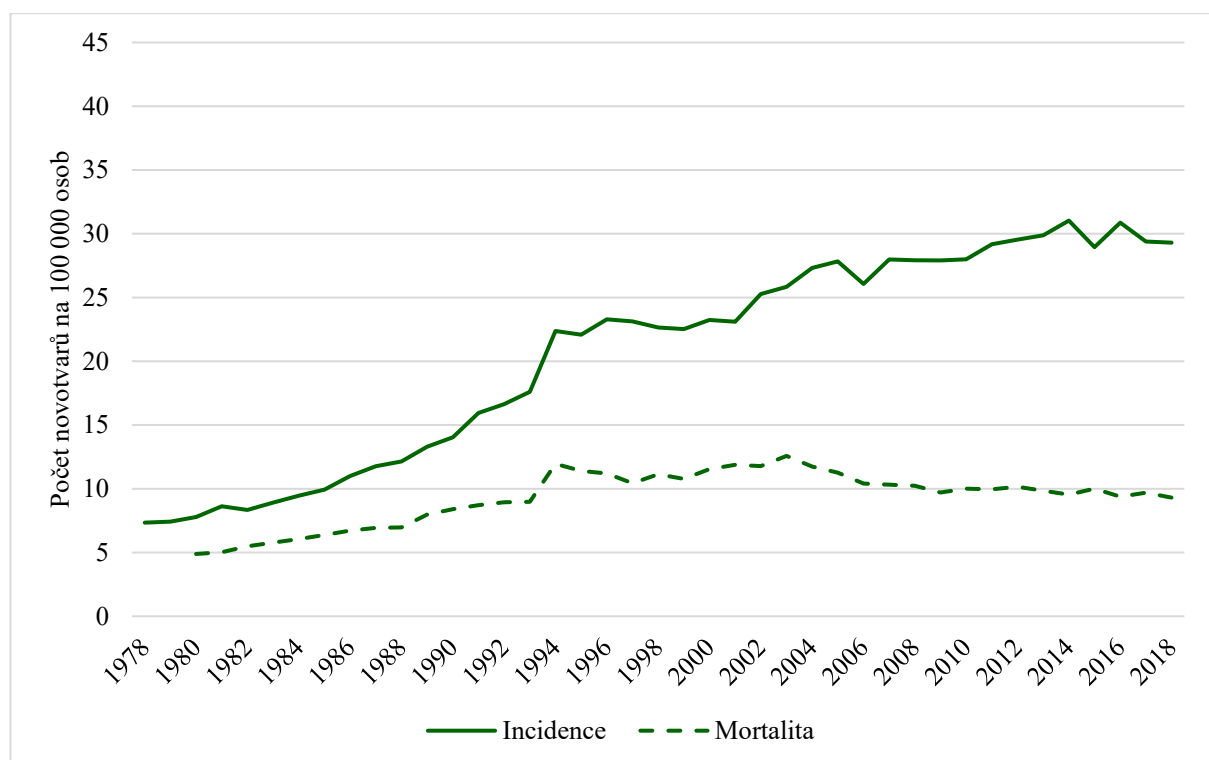
Graf 3.22.2: Vývoj incidence a mortality* C64 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2018

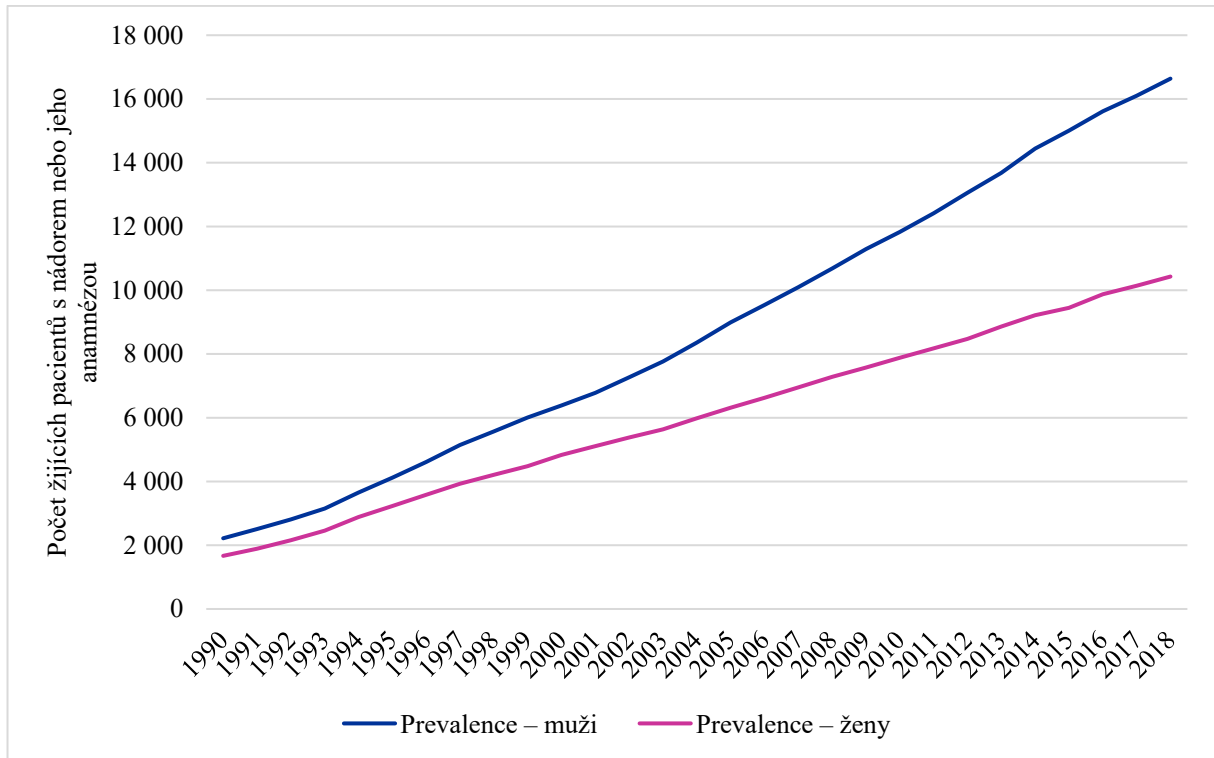


Graf 3.22.3: Vývoj incidence a mortality* C64 celkem, absolutní počty

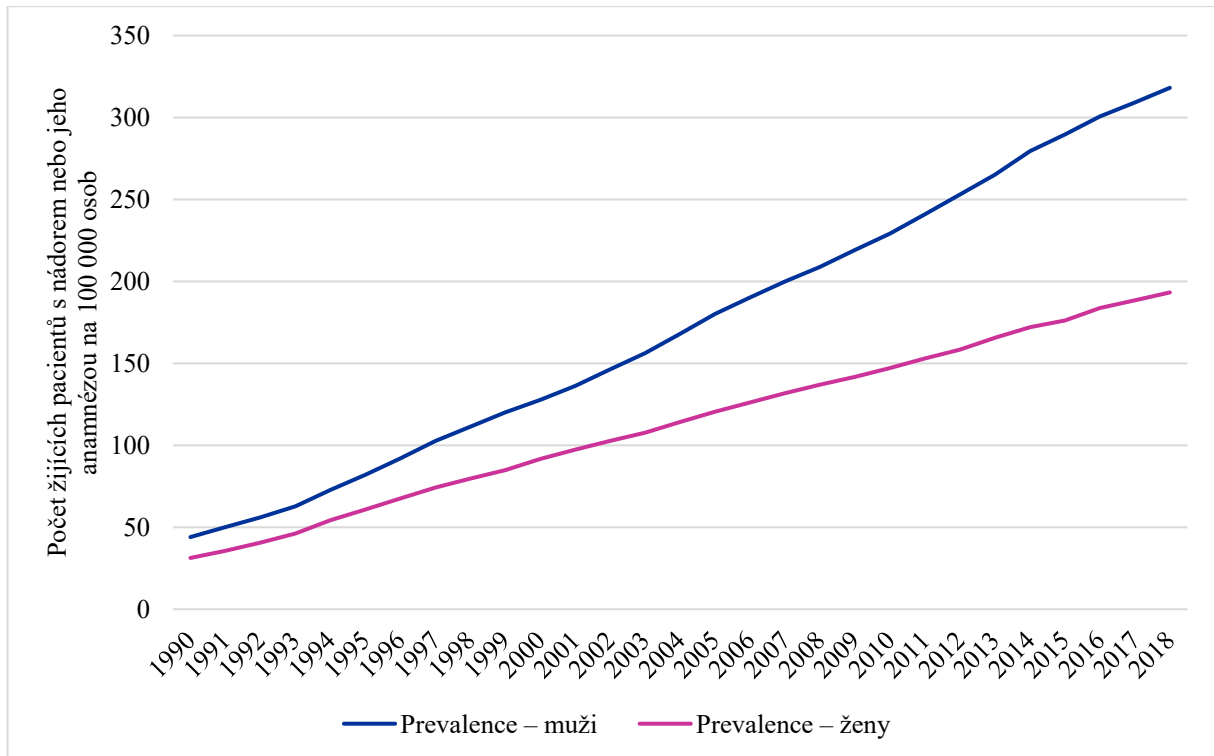


Graf 3.22.4: Vývoj incidence a mortality* C64 celkem, přepočten na 100 000 osob

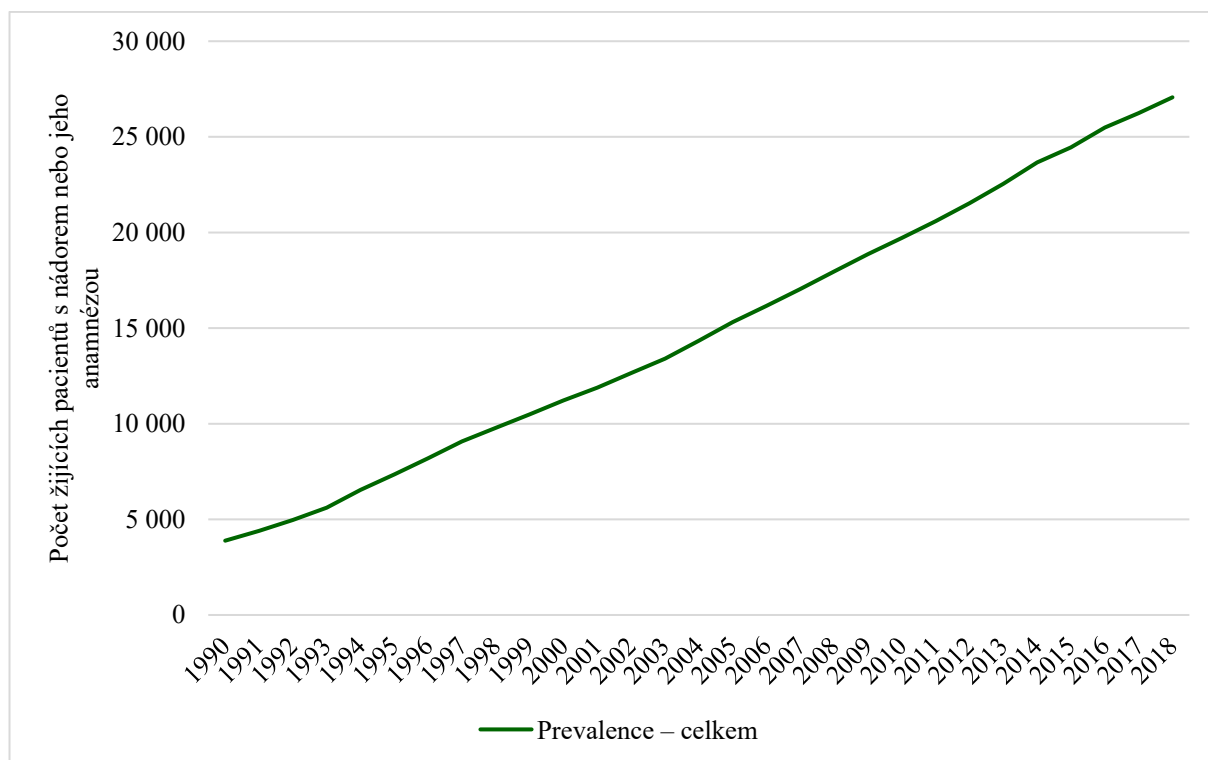
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



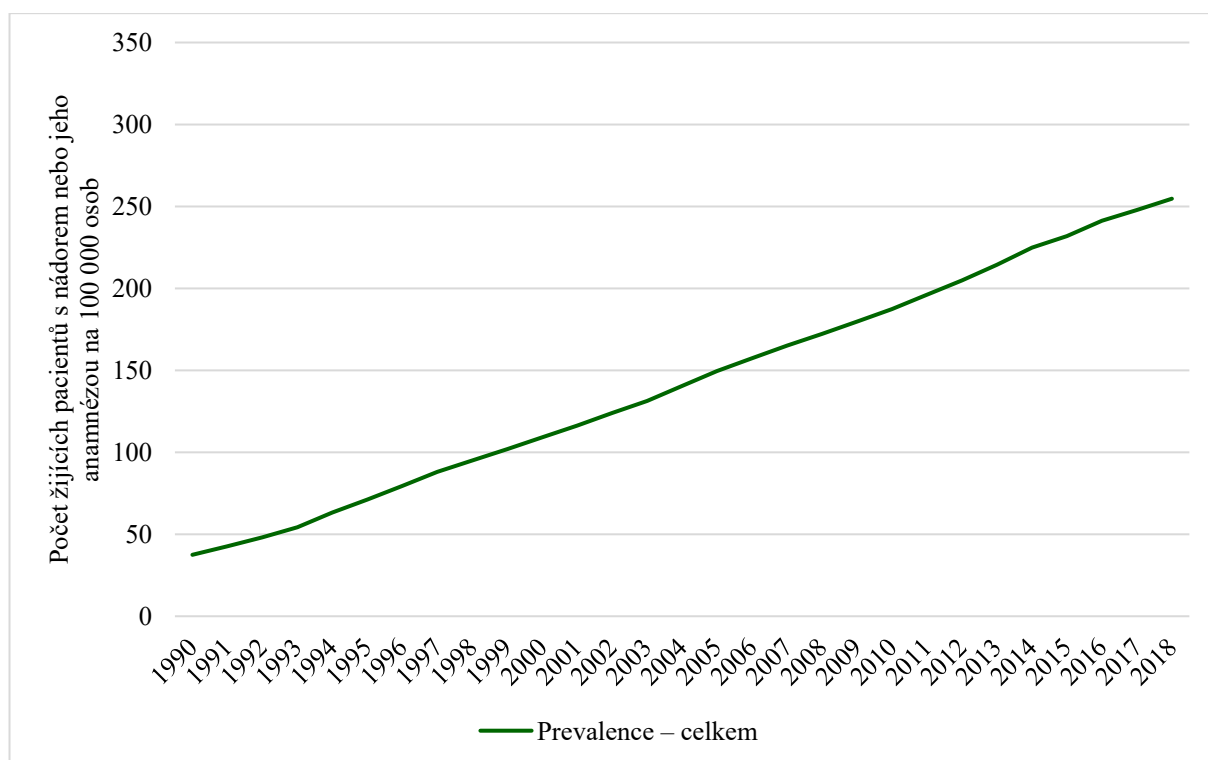
Graf 3.22.5: Vývoj prevalence C64 dle pohlaví, absolutní počty



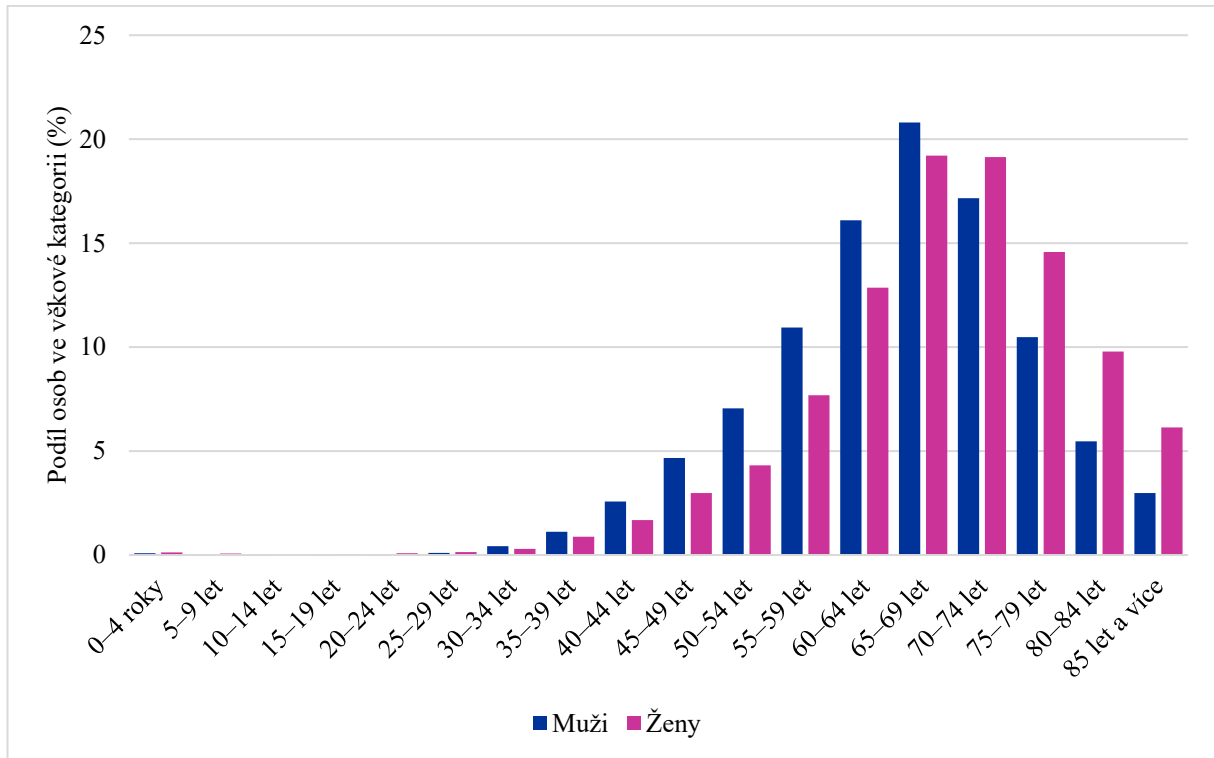
Graf 3.22.6: Vývoj prevalence C64 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



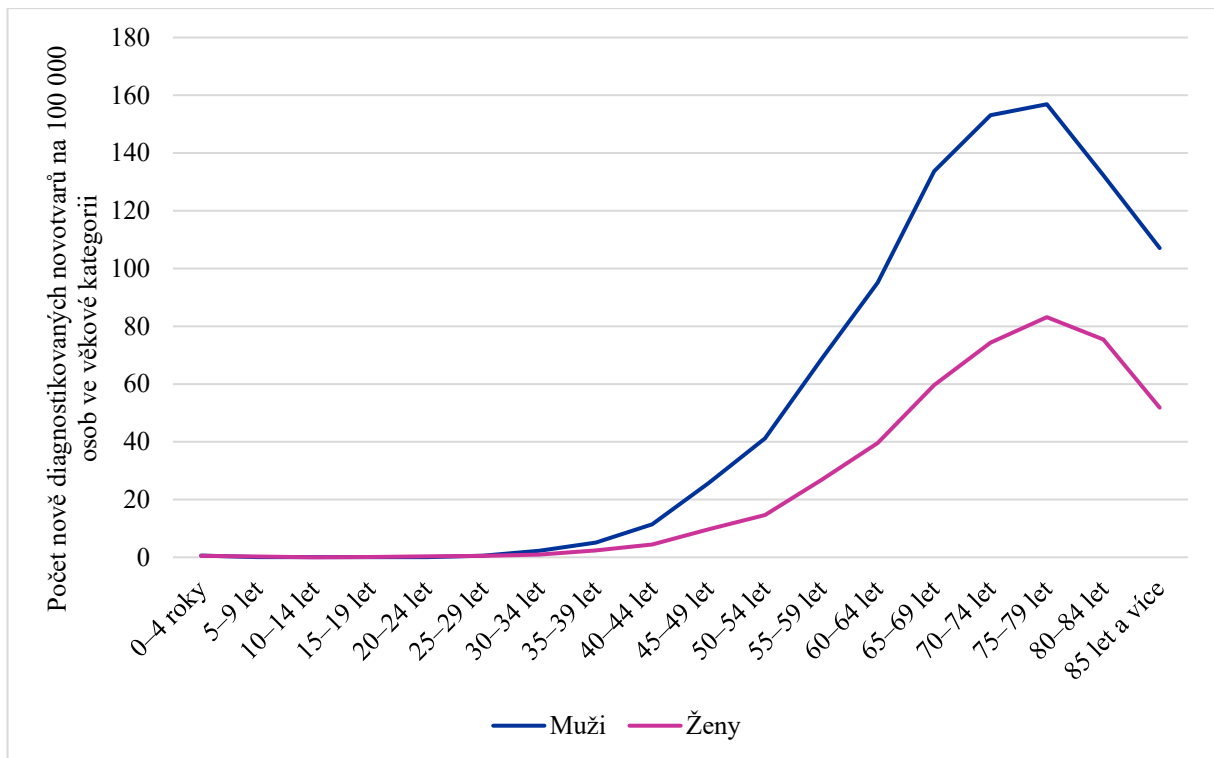
Graf 3.22.7: Vývoj prevalence C64 celkem, absolutní počty



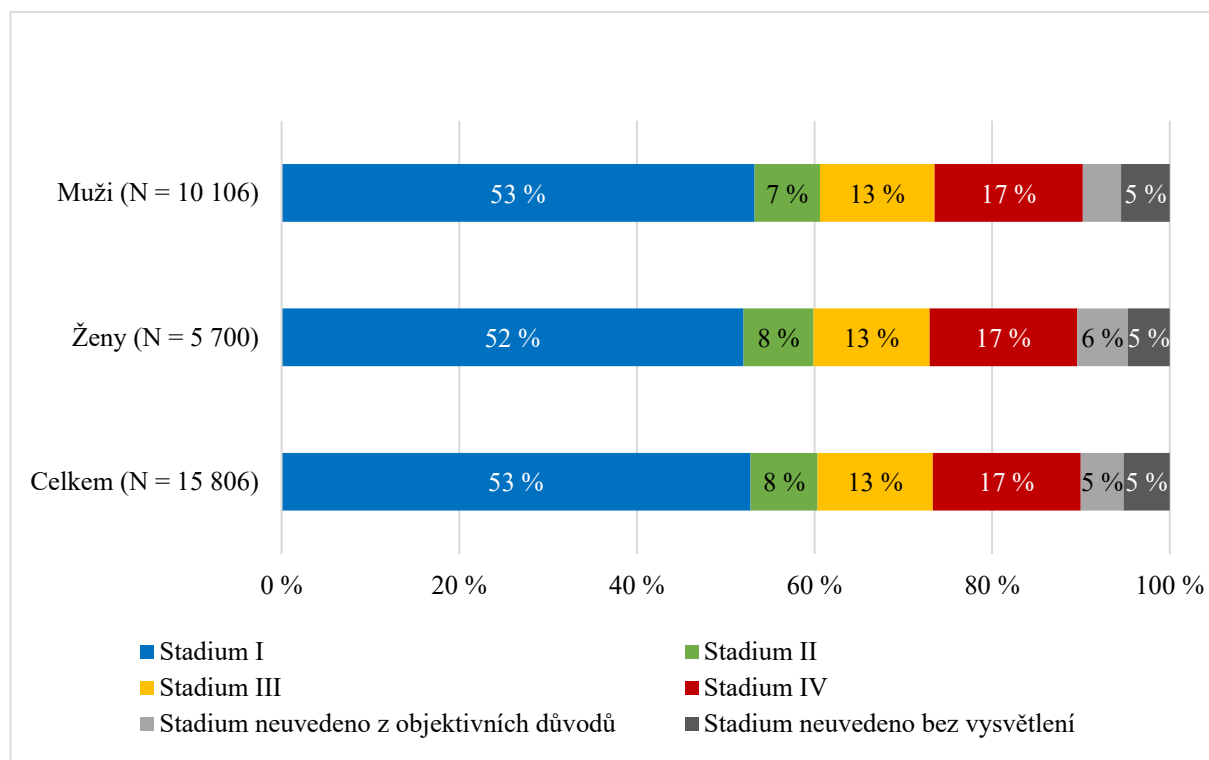
Graf 3.22.8: Vývoj prevalence C64 celkem, přepočet na 100 000 osob



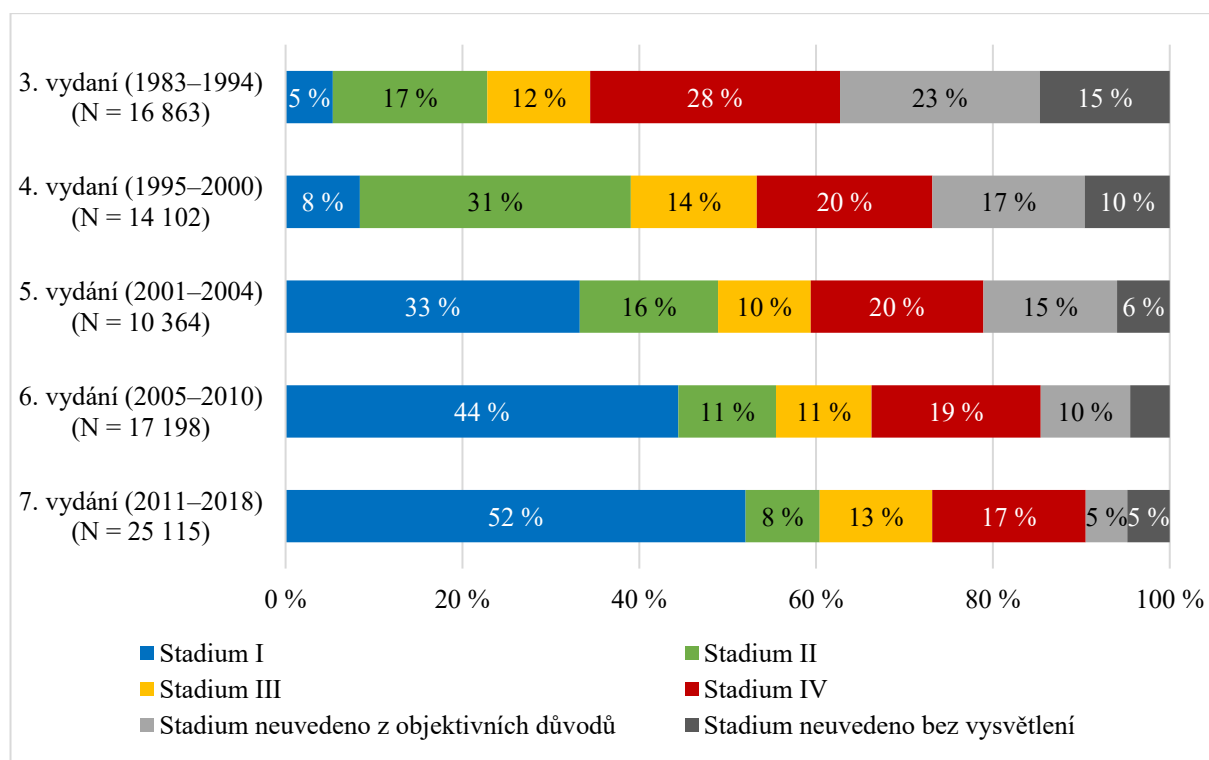
Graf 3.22.9: Věková struktura C64 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.22.10: Věkově specifická incidence C64 dle pohlaví, období 2014–2018

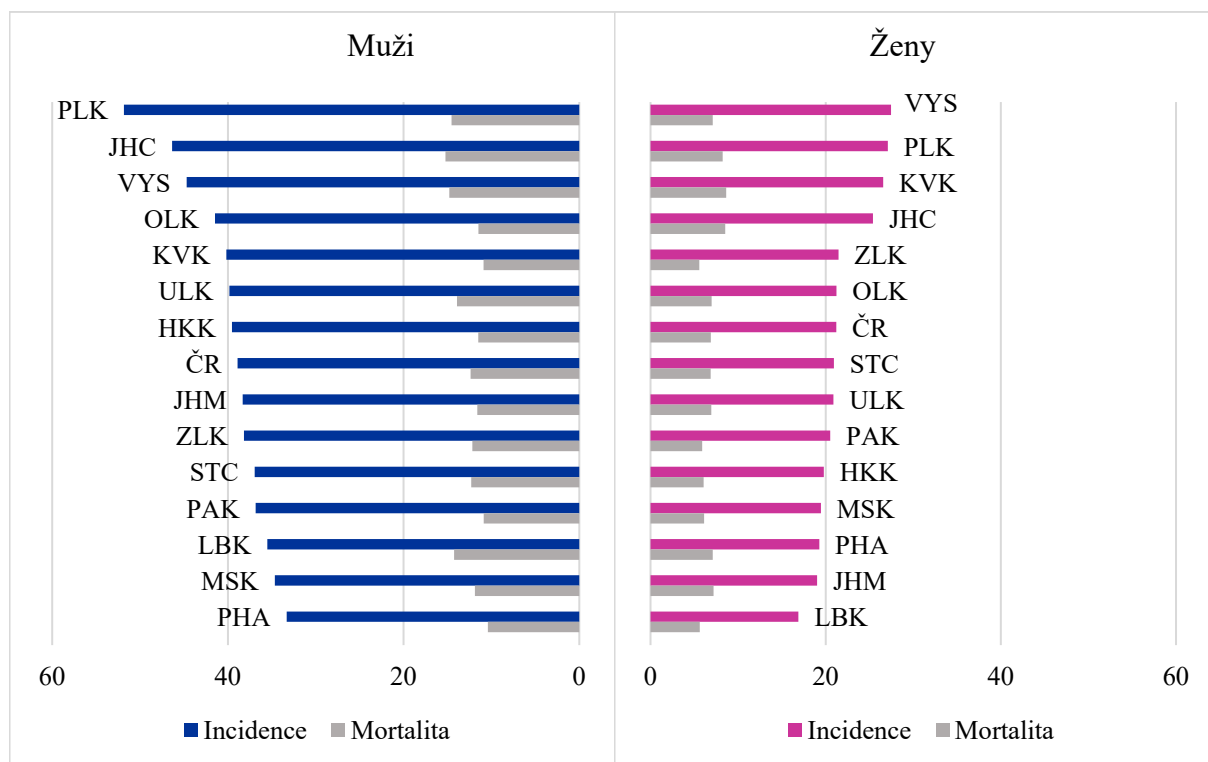


Graf 3.22.11: Zastoupení klinických stadií C64 dle pohlaví, období 2014–2018

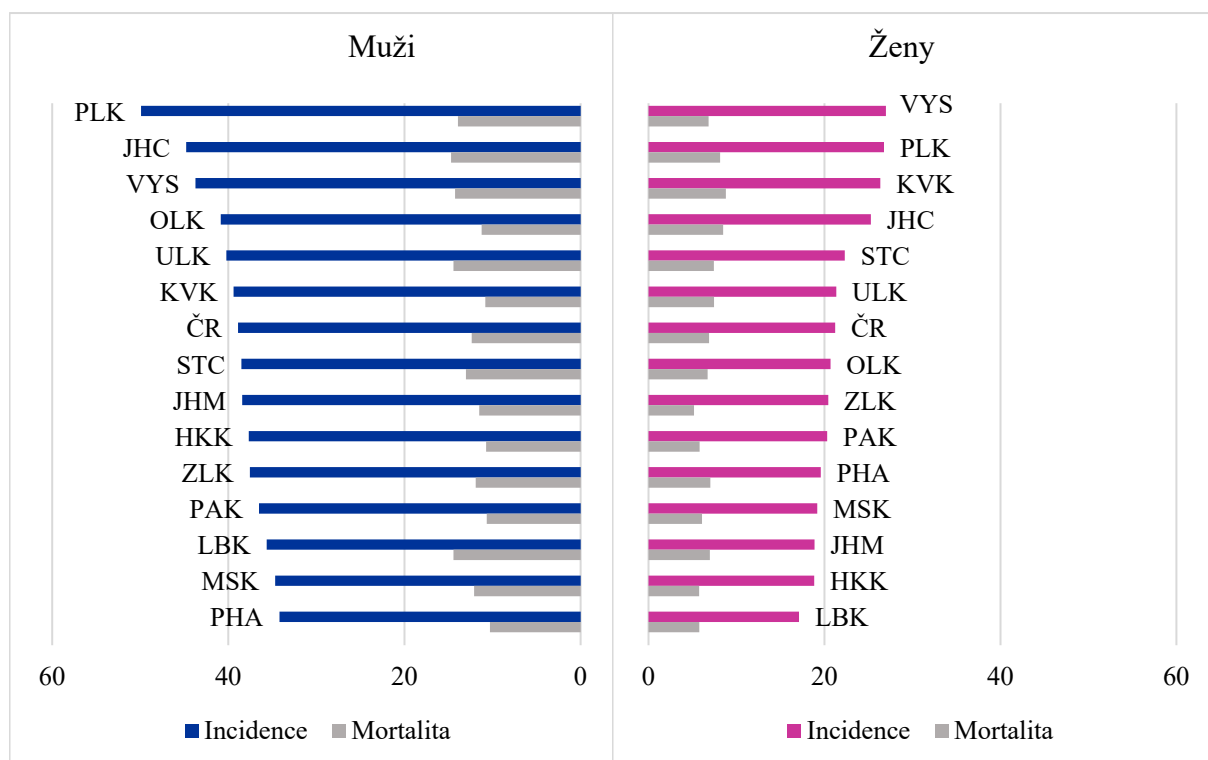


Graf 3.22.12: Zastoupení klinických stadií C64 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

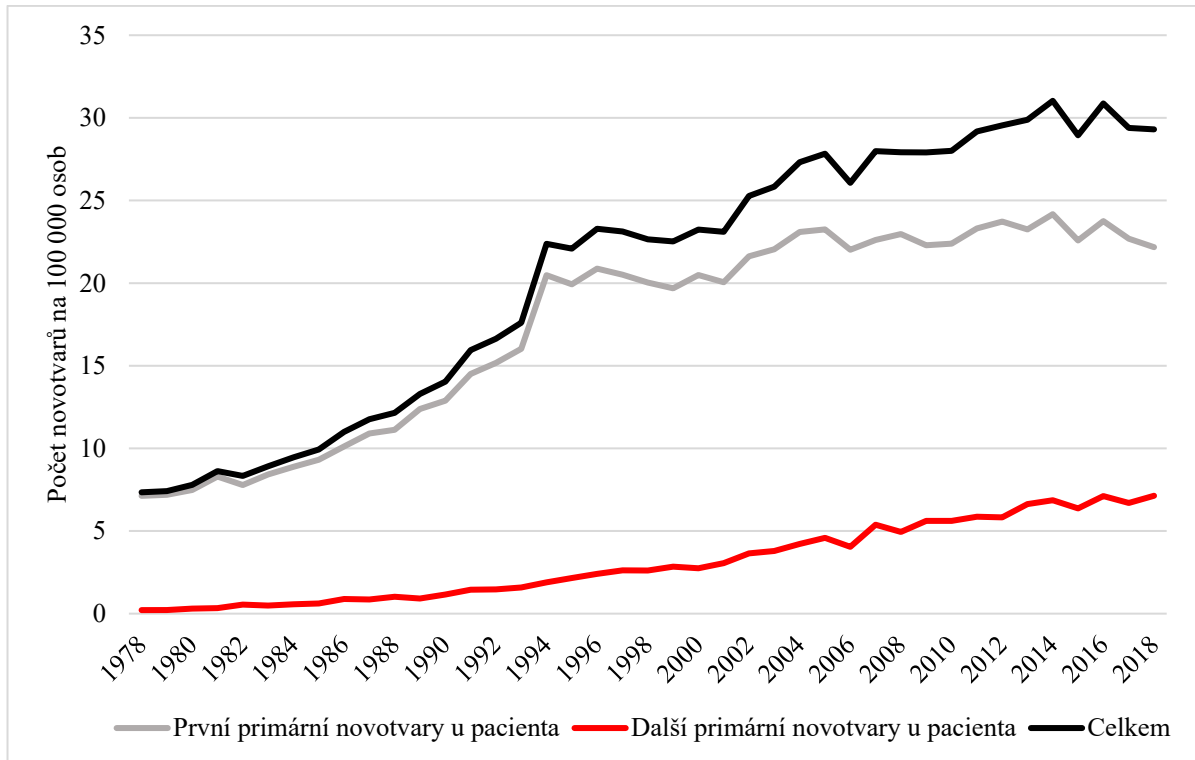


Graf 3.22.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C64 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

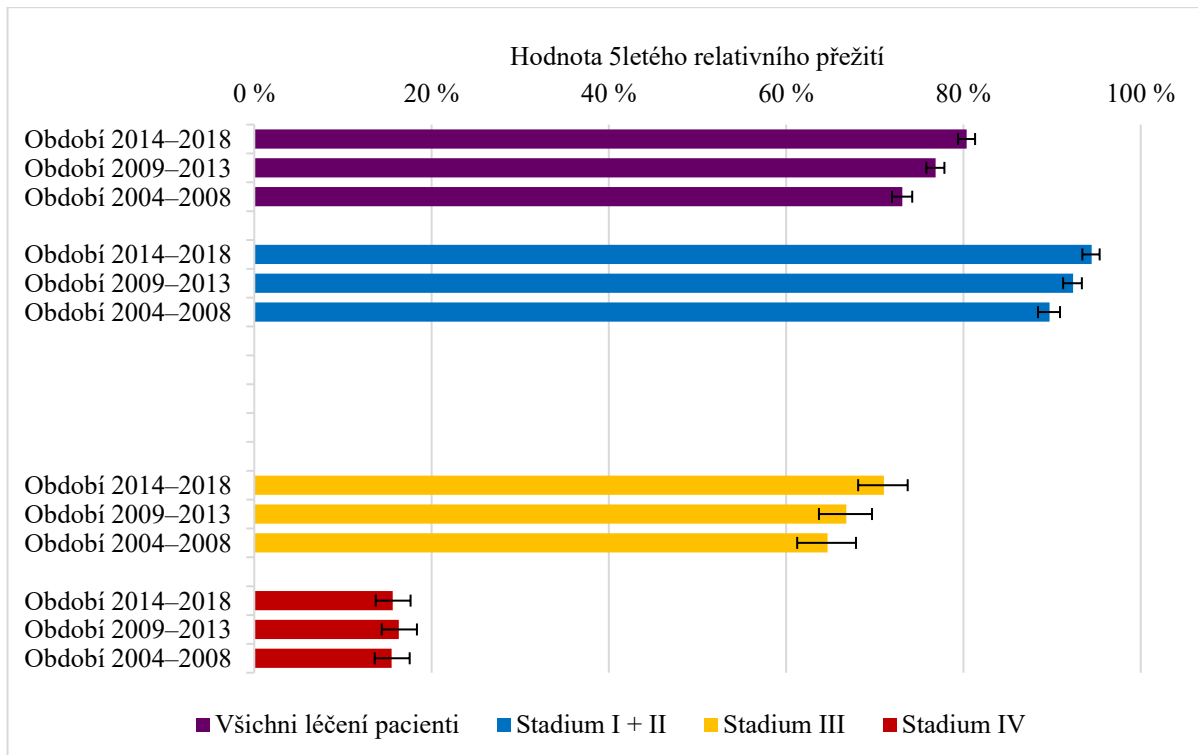


Graf 3.22.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C64 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



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



Graf 3.22.16: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplněné 95% intervaly spolehlivosti) léčebných 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 578	549	2 127	1 606	571	2 177	1 565	553	2 118
Počet na 100 000	30,4	10,2	20,1	30,8	10,6	20,6	29,9	10,2	19,9
Věk při diagnóze ¹	70 (65, 77)	71 (65, 80)	71 (65, 78)	71 (65, 77)	72 (65, 79)	71 (65, 77)	71 (66, 77)	72 (66, 80)	71 (66, 78)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	583	230	813	614	222	836	600	241	841
Počet na 100 000	11,2	4,3	7,7	11,8	4,1	7,9	11,5	4,5	7,9
Věk při úmrtí ¹	75 (68, 83)	78 (69, 84)	76 (68, 83)	76 (69, 83)	77 (71, 85)	76 (69, 84)	75 (69, 83)	79 (70, 85)	76 (69, 84)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	13 283	5 134	18 417	13 363	5 229	18 592	13 390	5 235	18 625
Počet na 100 000	255,8	95,6	174,3	256,6	97,2	175,6	256,0	97,0	175,3
Věk žijících pacientů ¹	72 (66, 79)	73 (67, 81)	73 (66, 80)	73 (66, 79)	74 (67, 81)	73 (67, 80)	73 (67, 79)	74 (67, 81)	73 (67, 80)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	1 462 (90,4 %)			1 805 (84,2 %)			1 695 (77,5 %)		
Další PN	156 (9,6 %)			339 (15,8 %)			494 (22,6 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	66,0 (64,7; 67,2)			63,5 (62,3; 64,8)			61,7 (60,4; 62,9)		
Léčení pacienti ²	70,1 (68,7; 71,4)			67,7 (66,4; 69,0)			65,6 (64,3; 66,8)		

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 močového měchýře přibližně do roku 2004 výrazně narůstala, po tomto roce je patrná stabilizace trendu. V roce 2018 bylo toto onemocnění 8. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (3,6 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 2 118 případů, tedy 19,9 na 100 000 osob, což bylo o 2,7 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 2,9 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu ZN močového měchýře obsazuje Česká republika v Evropě na 20. 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 2018 (3,1 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN močového měchýře v roce 2018 zemřelo 841 osob, tj. 7,9 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 0,6 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 22.–24. místě [5].

Prevalence ZN močového měchýře setrvale narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 18 625 osob s tímto onemocněním, tj. 175,3 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,2 %. 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 2018 byl 2,6 : 1.

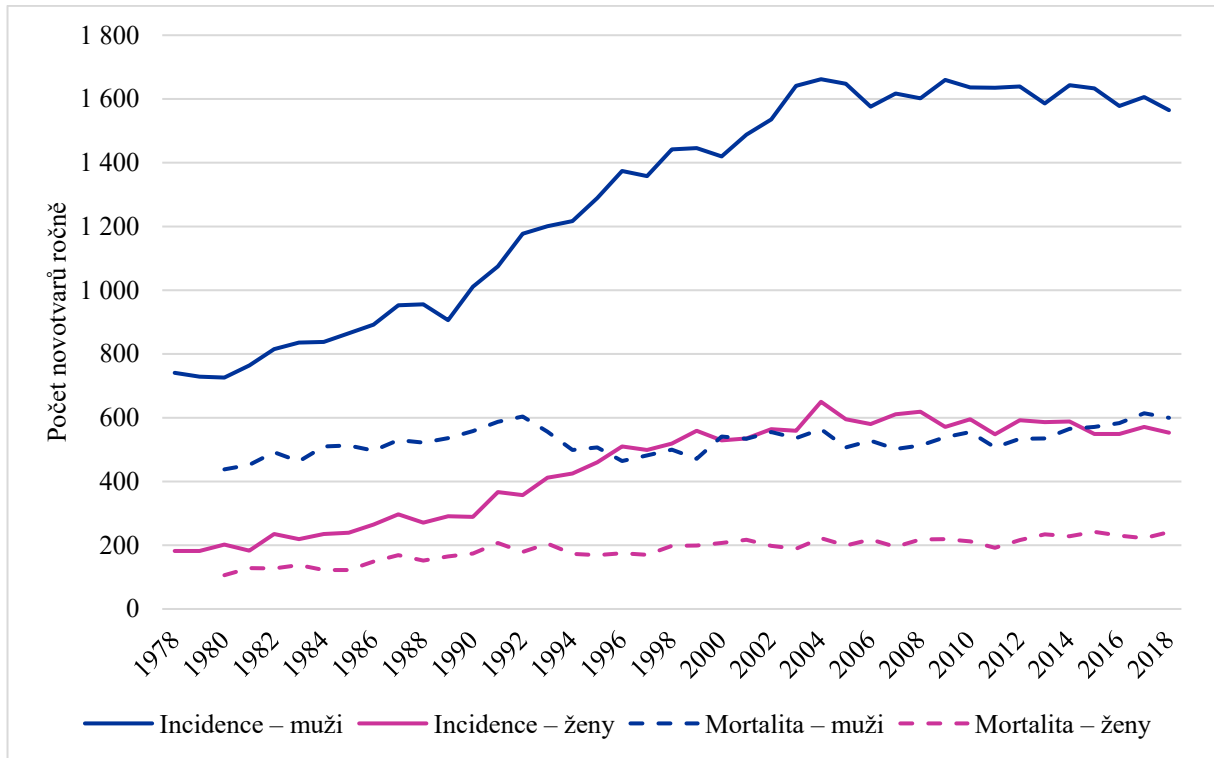
Věkové složení osob s hlášeným ZN močového měchýře je charakteristické převahou osob ve věku nad 60 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 71 let, 50 % pacientů bylo ve věku 65–78 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 65 let.

Z hlediska **klinického stadia** onemocnění byly v období 2014–2018 téměř tři čtvrtiny (72 %) nově diagnostikovaných ZN močového měchýře zachyceny v časném stadiu (klinické stadium I a II).

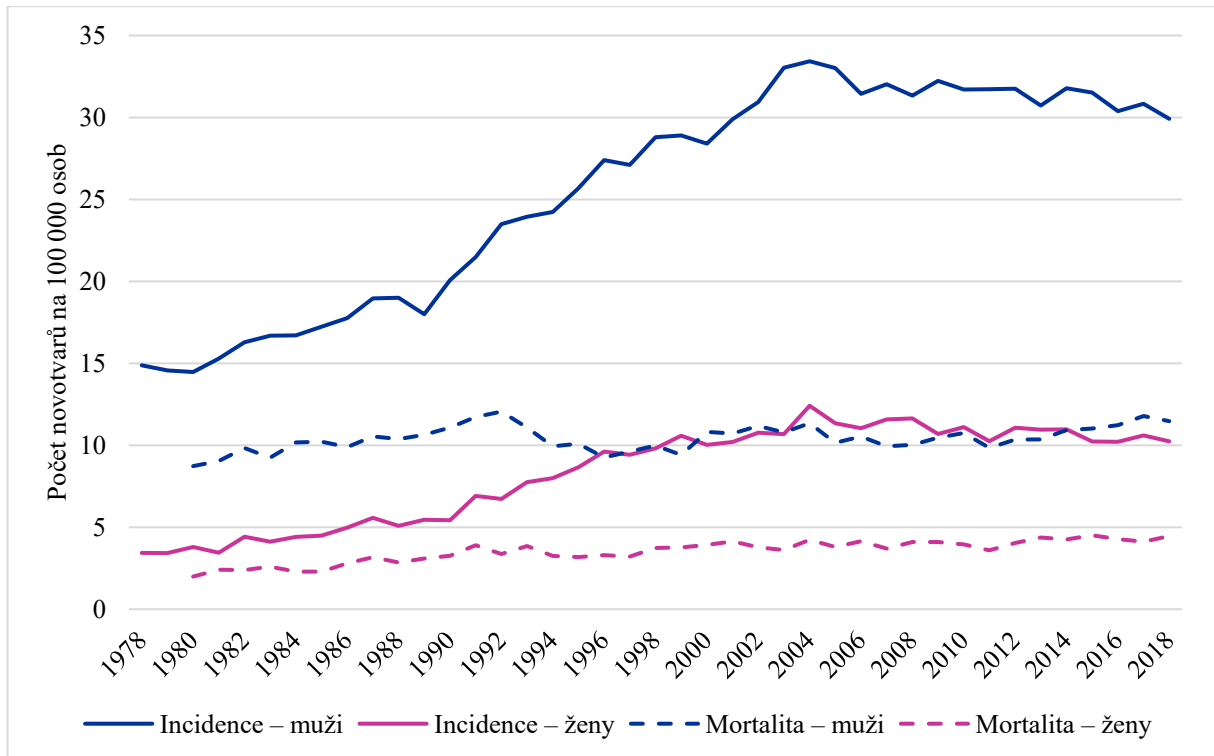
Regionální srovnání výskytu ZN močového měchýře mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla u mužů zaznamenána v Královéhradeckém kraji, u žen v Kraji Vysočina. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná pro Liberecký kraj.

V posledních letech výrazně narůstá počet ZN močového měchýře diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 546 případů jako následný primární novotvar, tj. 5,1 na 100 000 osob, což bylo o 1,1 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 22,6 % všech nově diagnostikovaných ZN močového měchýře v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 65,6 %. Oproti staršímu období 2004–2008 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 %.

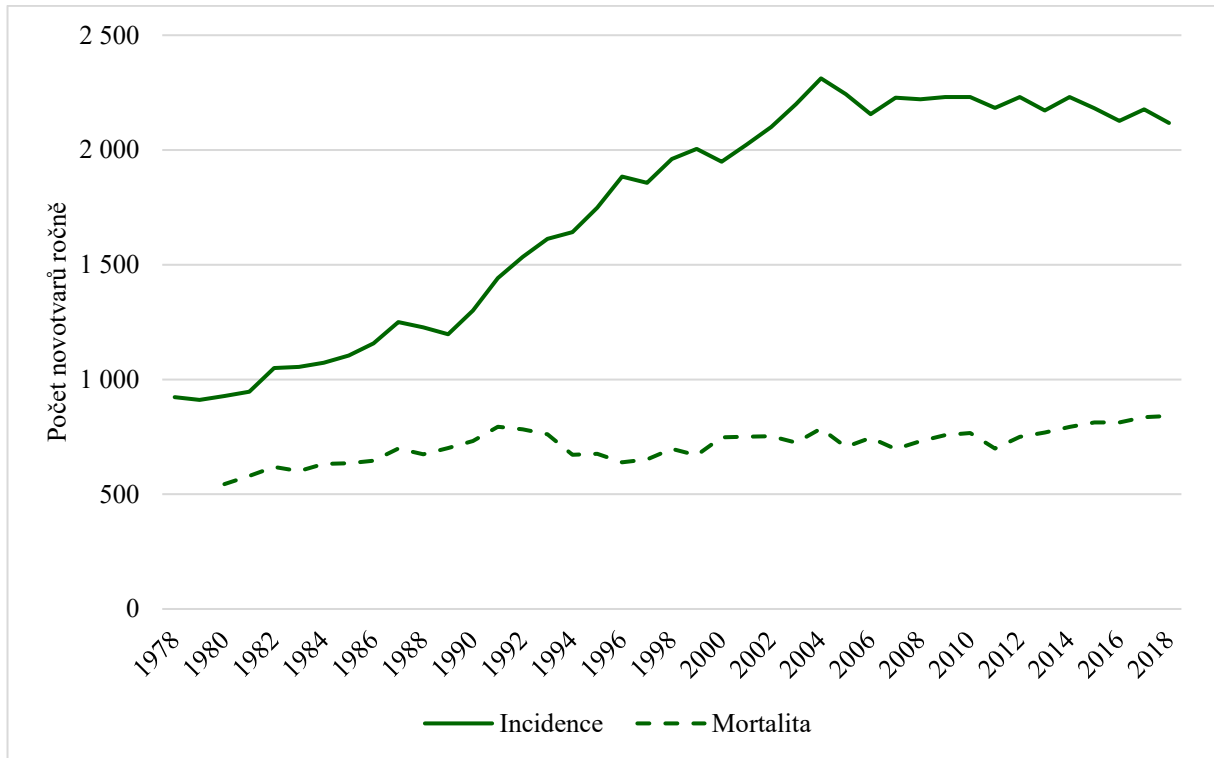


Graf 3.23.1: Vývoj incidence a mortality* C67 dle pohlaví, absolutní počty

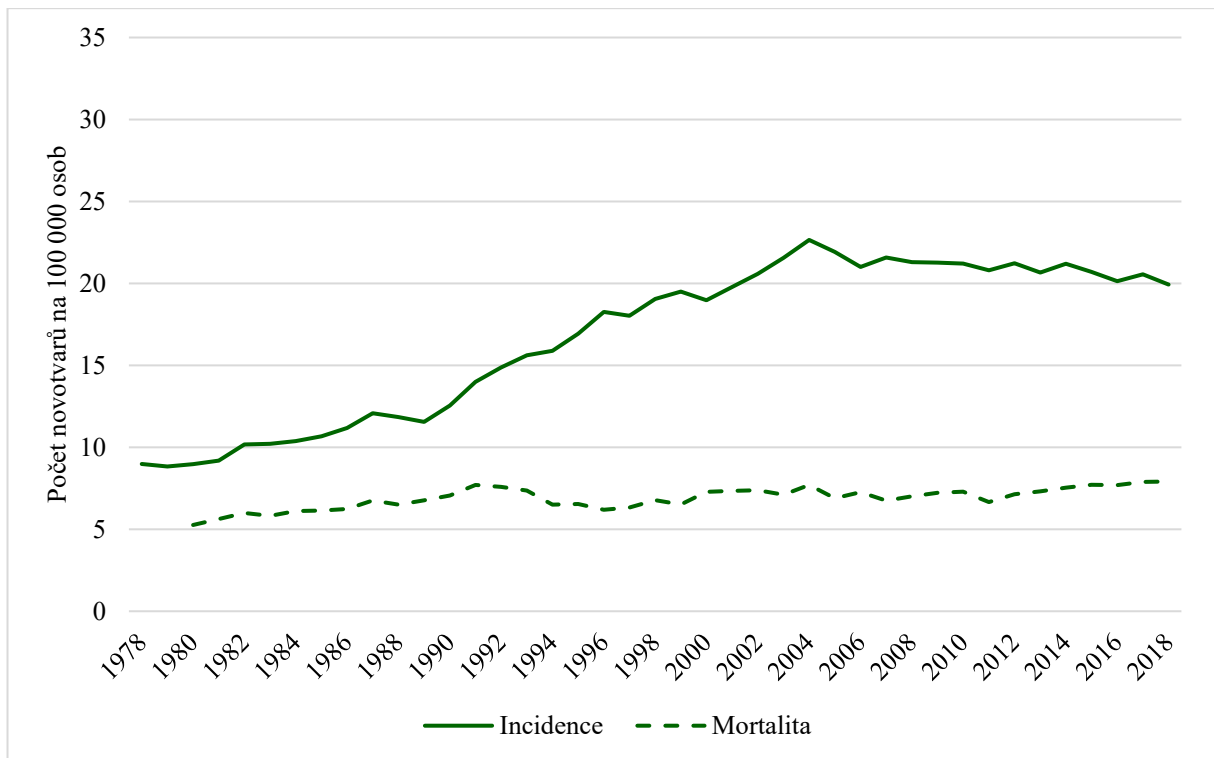


Graf 3.23.2: Vývoj incidence a mortality* C67 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

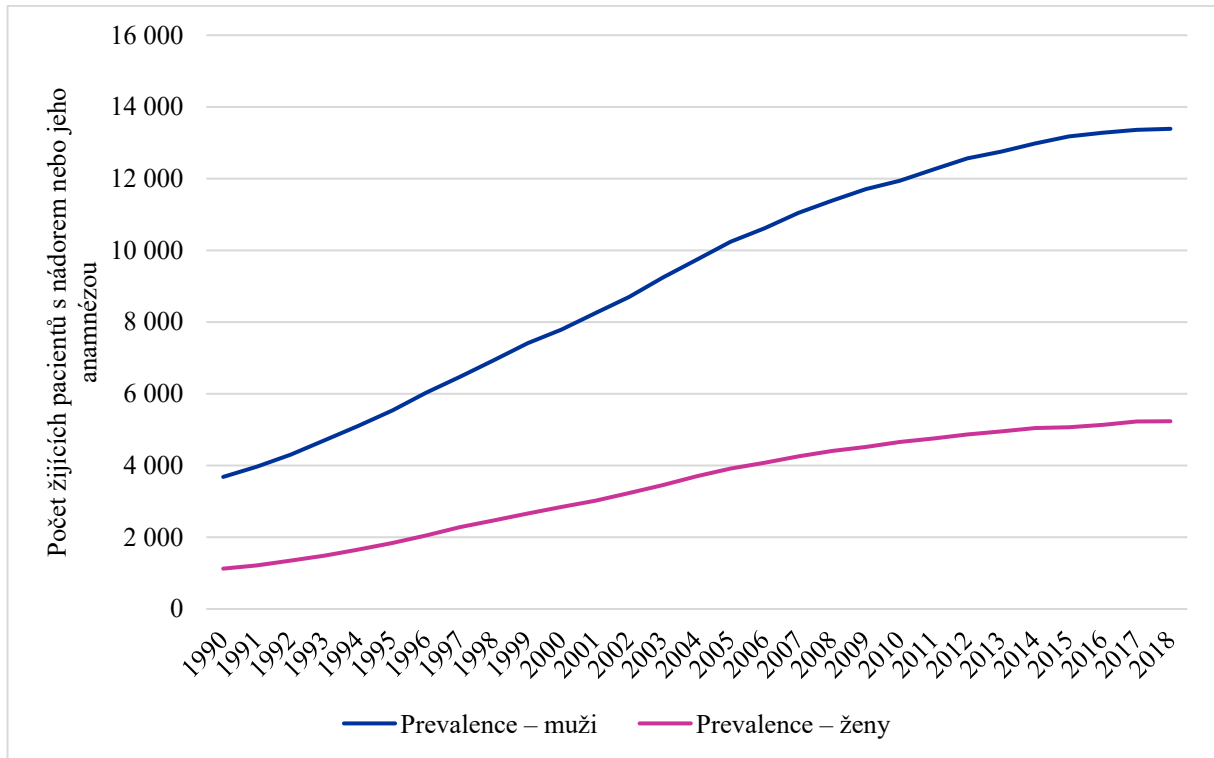


Graf 3.23.3: Vývoj incidence a mortality* C67 celkem, absolutní počty

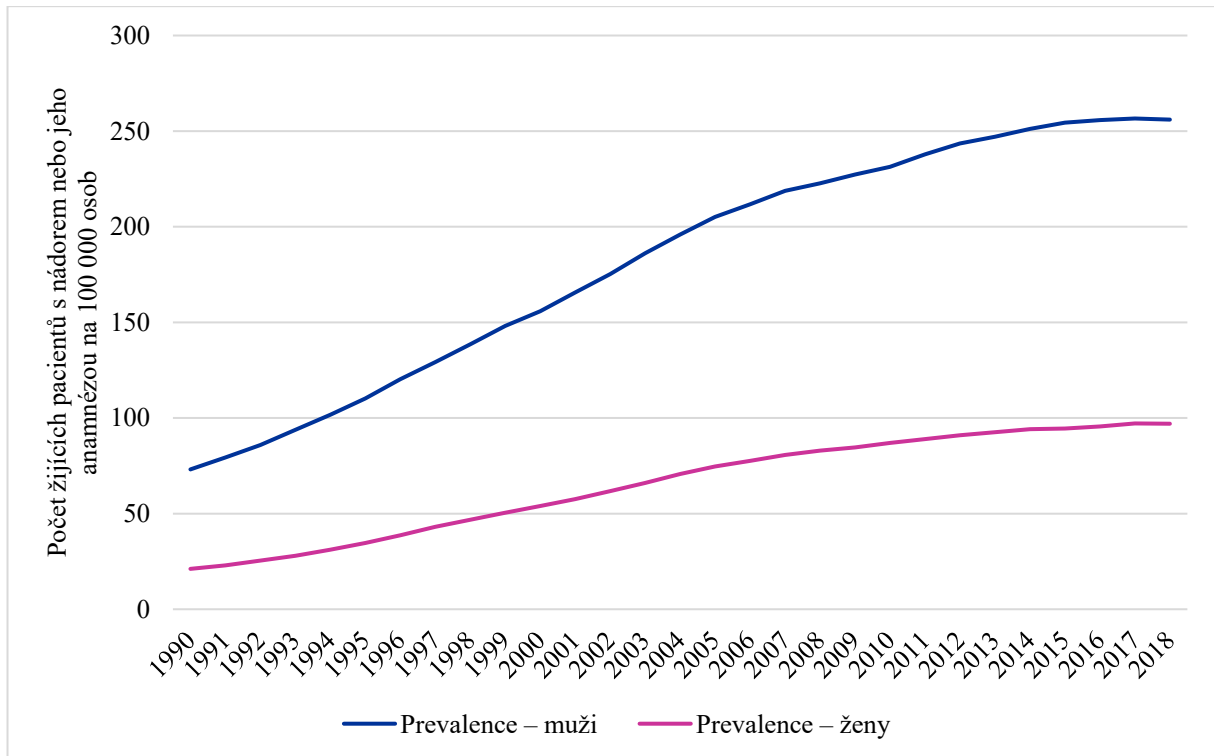


Graf 3.23.4: Vývoj incidence a mortality* C67 celkem, přepočten na 100 000 osob

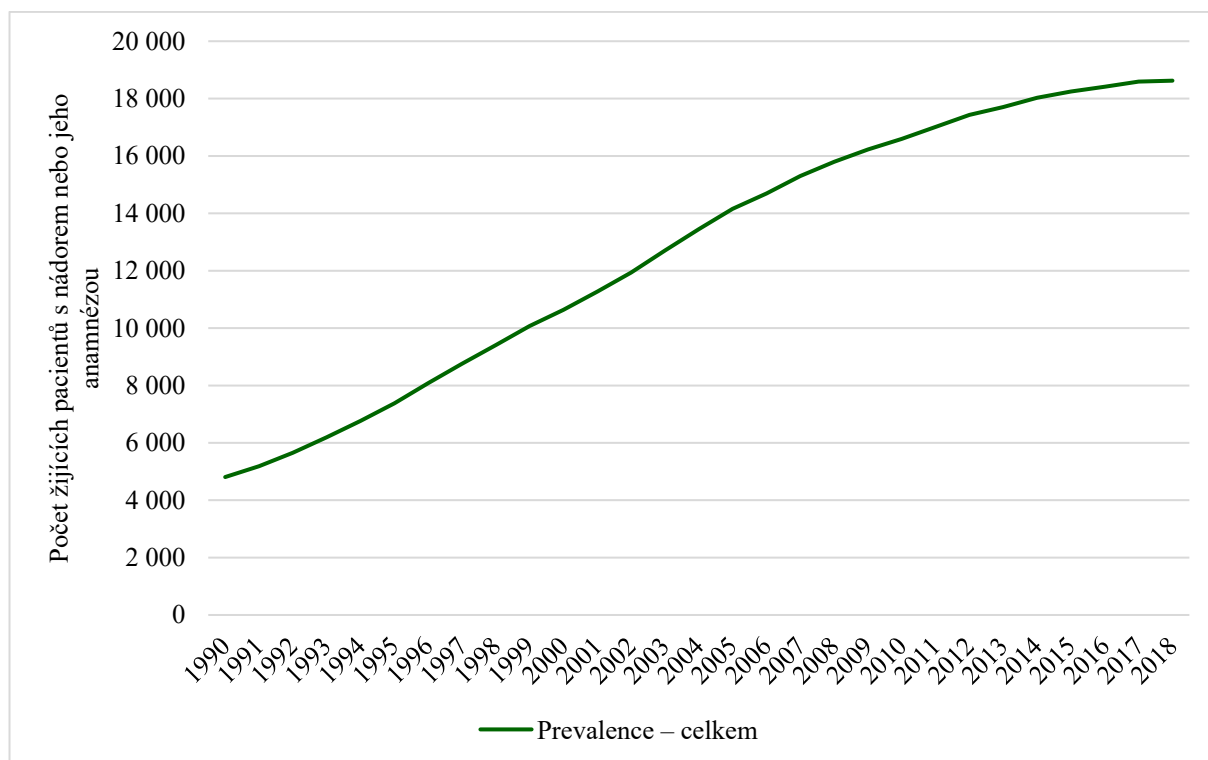
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



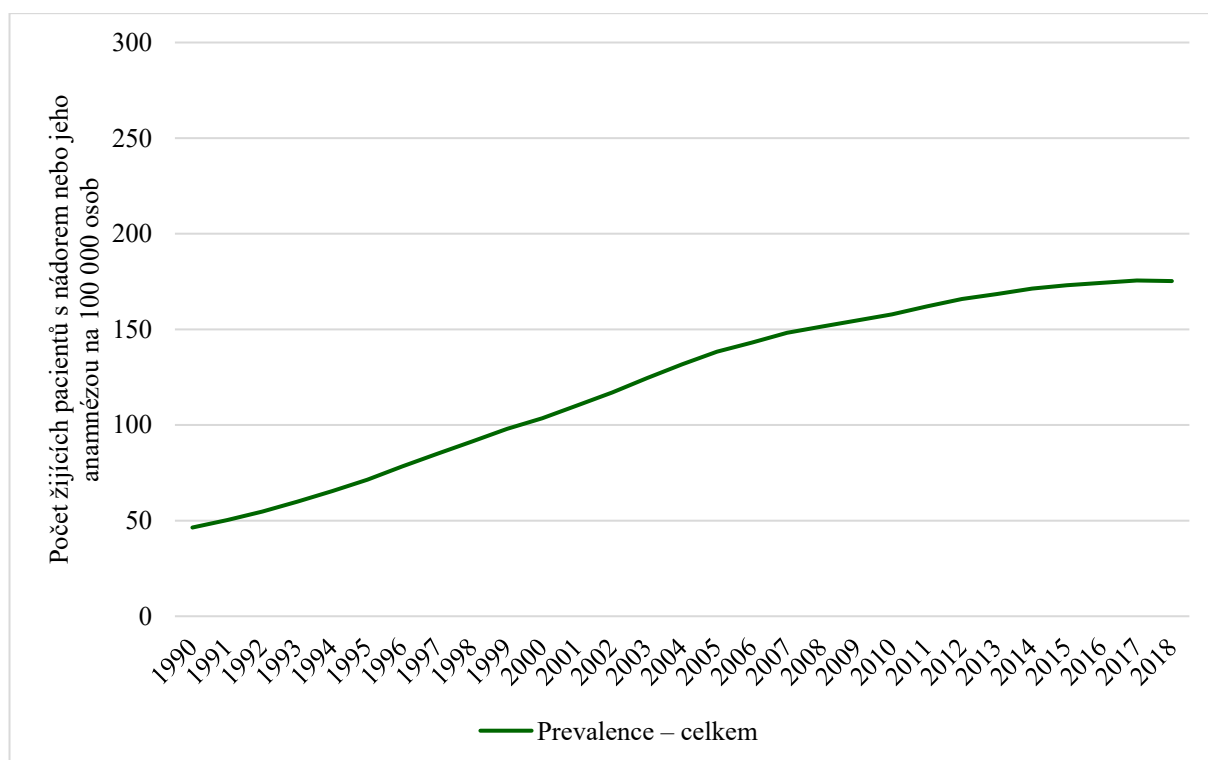
Graf 3.23.5: Vývoj prevalence C67 dle pohlaví, absolutní počty



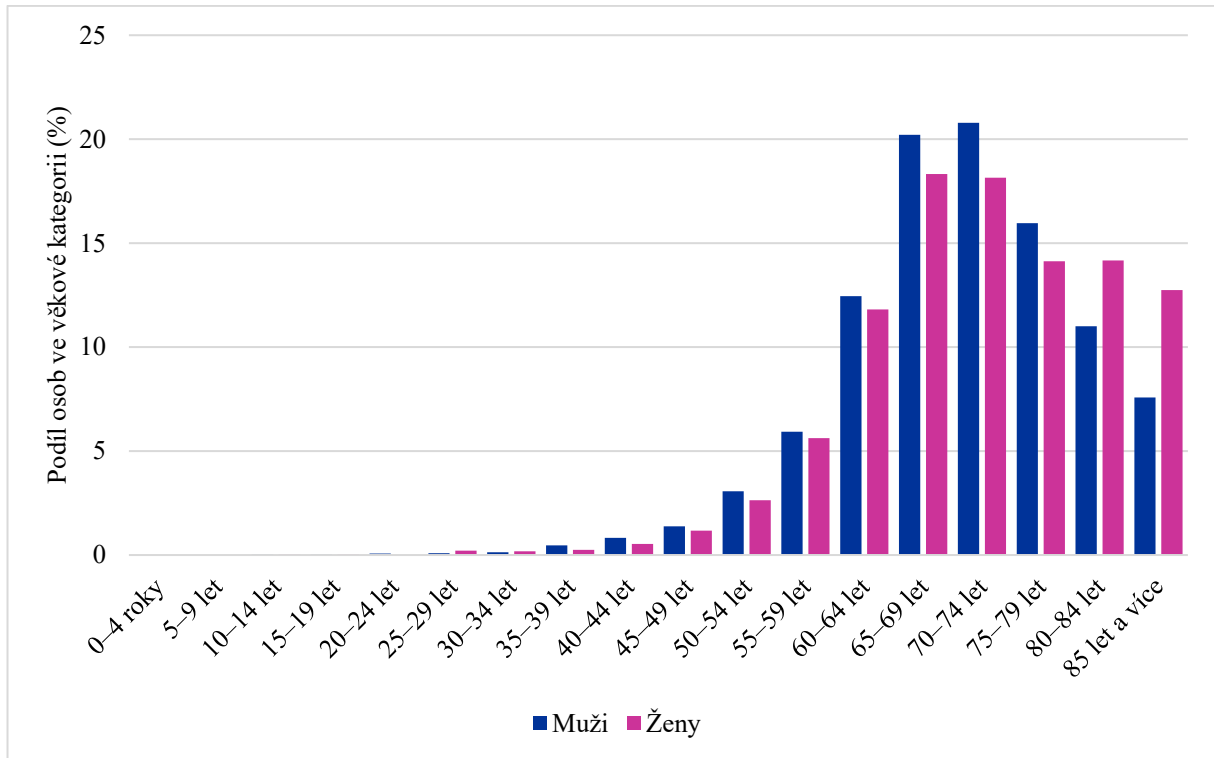
Graf 3.23.6: Vývoj prevalence C67 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



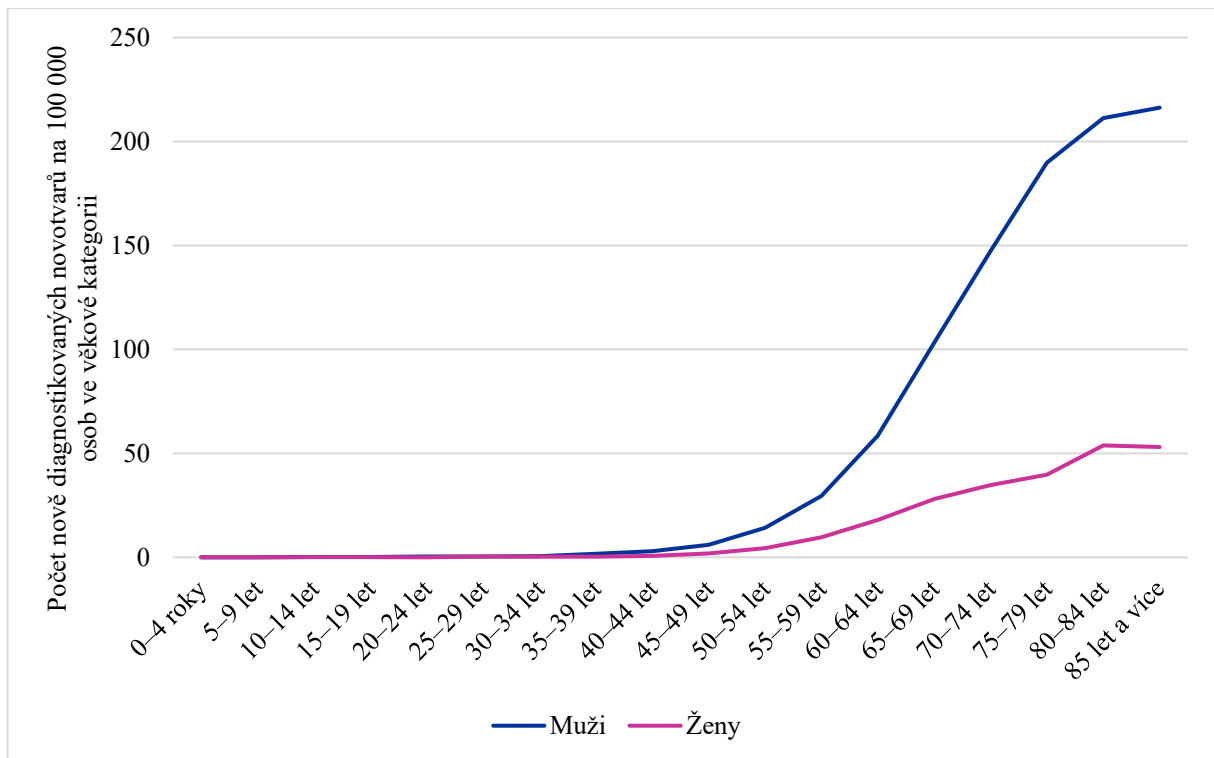
Graf 3.23.7: Vývoj prevalence C67 celkem, absolutní počty



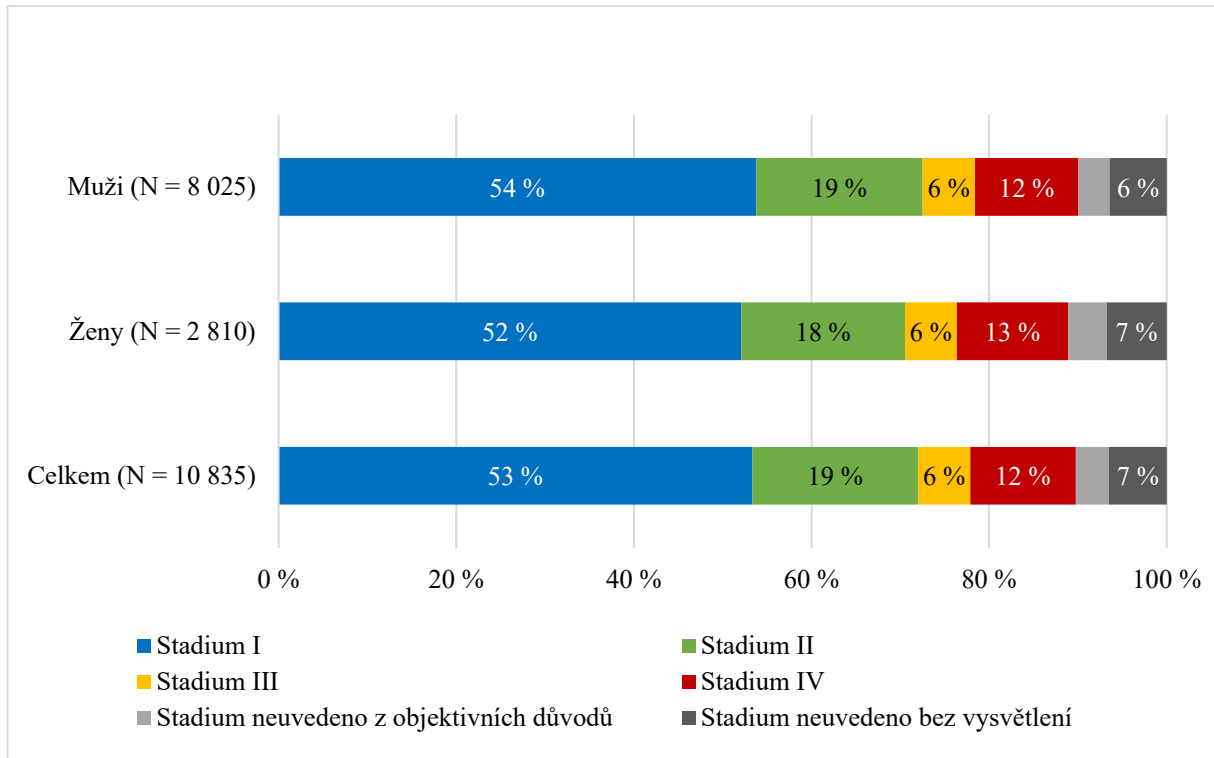
Graf 3.23.8: Vývoj prevalence C67 celkem, přepočít na 100 000 osob



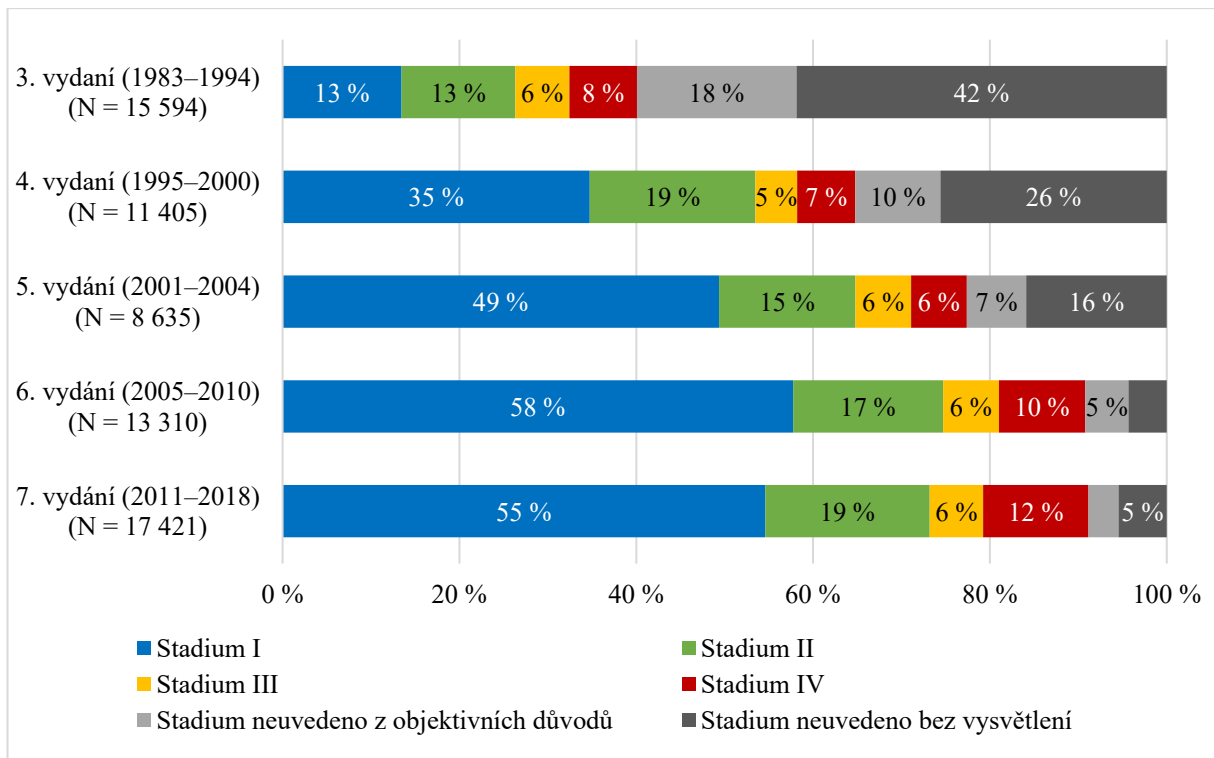
Graf 3.23.9: Věková struktura C67 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.23.10: Věkově specifická incidence C67 dle pohlaví, období 2014–2018

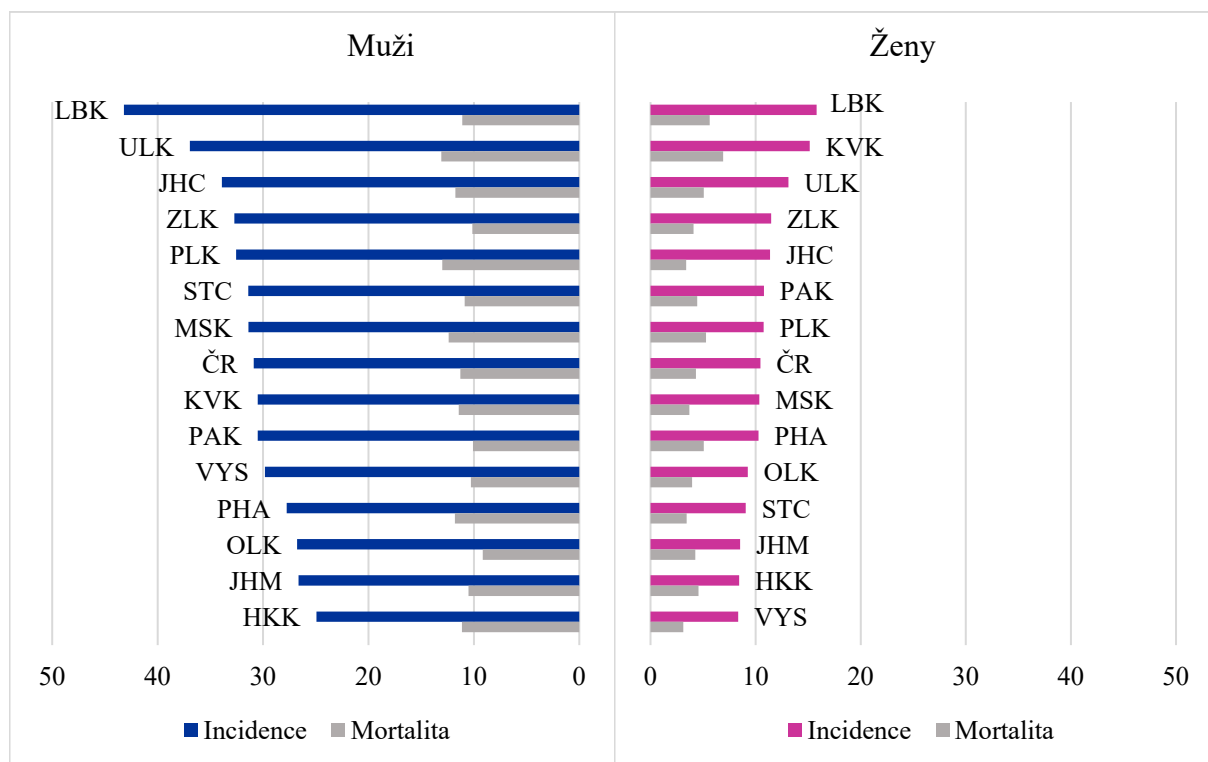


Graf 3.23.11: Zastoupení klinických stadií C67 dle pohlaví, období 2014–2018

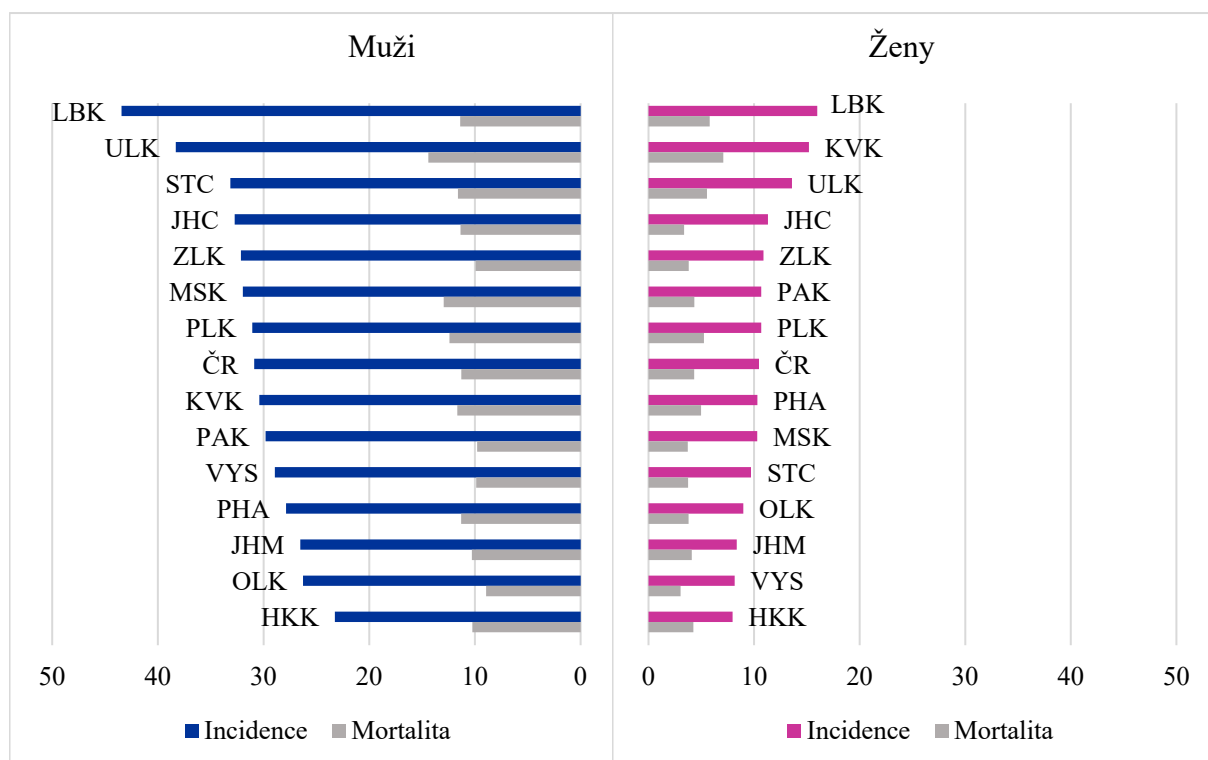


Graf 3.23.12: Zastoupení klinických stadií C67 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

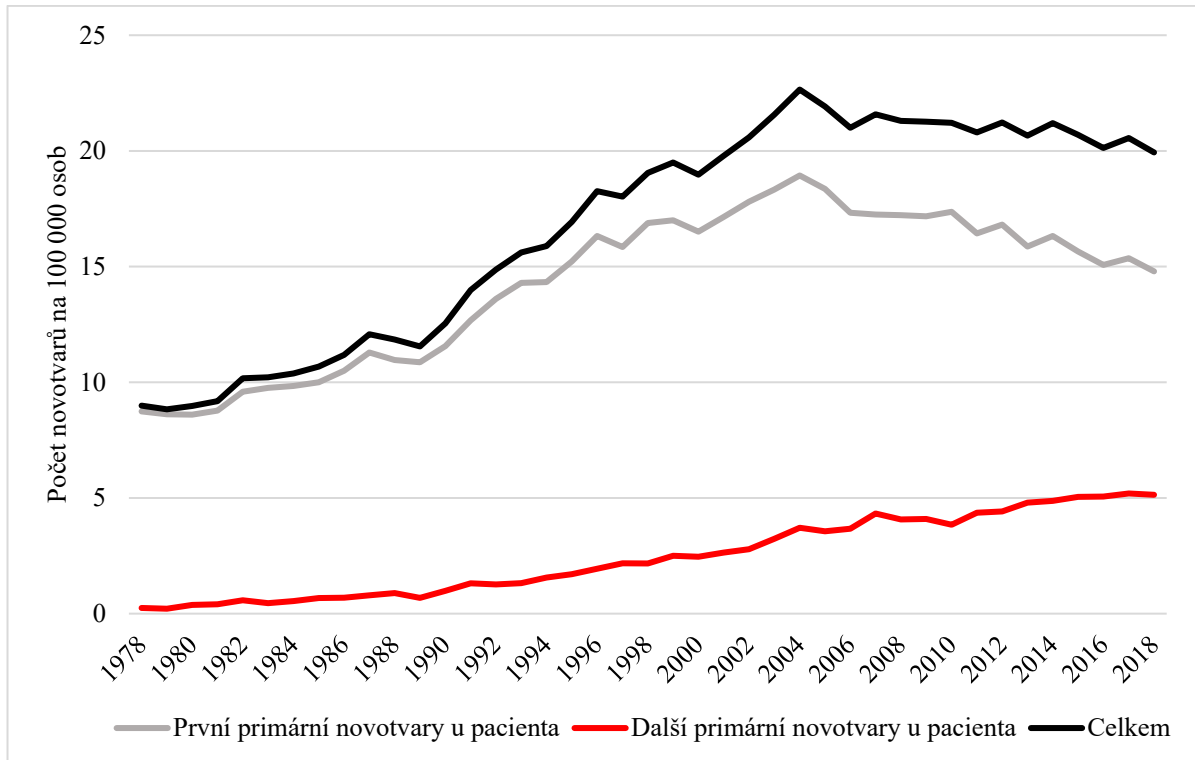


Graf 3.23.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C67 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

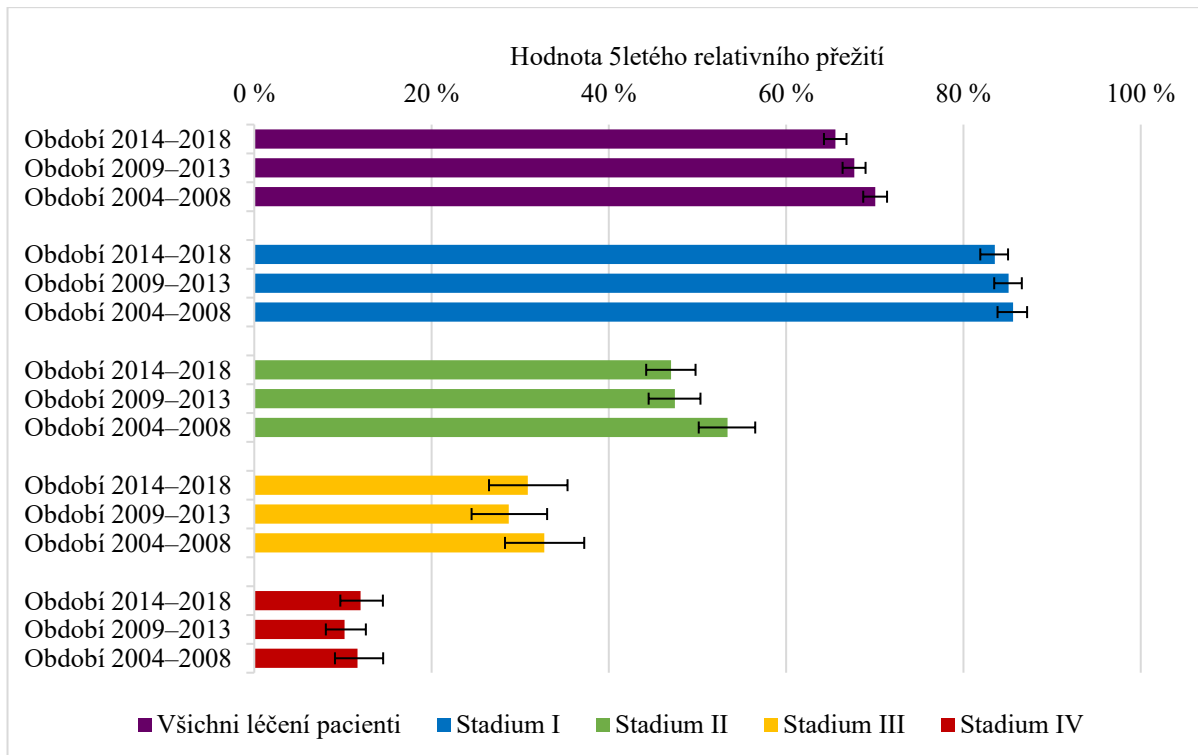


Graf 3.23.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C67 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	505	436	941	501	405	906	443	365	808
Počet na 100 000	9,7	8,1	8,9	9,6	7,5	8,6	8,5	6,8	7,6
Věk při diagnóze ¹	63 (51, 73)	66 (53, 74)	65 (51, 73)	63 (50, 71)	67 (54, 74)	65 (51, 73)	64 (52, 71)	68 (55, 75)	65 (53, 73)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	399	343	742	397	303	700	426	357	783
Počet na 100 000	7,7	6,4	7,0	7,6	5,6	6,6	8,1	6,6	7,4
Věk při úmrtí ¹	63 (52, 72)	68 (57, 77)	66 (54, 74)	65 (55, 73)	69 (60, 76)	67 (58, 74)	65 (55, 72)	69 (61, 77)	67 (58, 74)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 834	1 667	3 501	1 845	1 706	3 551	1 815	1 686	3 501
Počet na 100 000	35,3	31,0	33,1	35,4	31,7	33,5	34,7	31,2	32,9
Věk žijících pacientů ¹	45 (35, 60)	48 (36, 62)	46 (36, 61)	45 (35, 59)	48 (37, 63)	47 (36, 61)	45 (35, 58)	49 (37, 62)	47 (37, 61)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998		1999–2008		2009–2018				
První PN	597 (96,3 %)		727 (91,7 %)		757 (86,1 %)				
Další PN	22 (3,5 %)		66 (8,3 %)		122 (13,9 %)				
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008		2009–2013		2014–2018				
Všichni pacienti	15,5 (14,5; 16,6)		15,8 (14,8; 16,8)		16,4 (15,4; 17,5)				
Léčení pacientů ²	18,2 (16,9; 19,5)		19,2 (17,9; 20,4)		20,1 (18,8; 21,4)				

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 mozku, míchy a jiných částí CNS v dlouhodobém trendu lehce narůstá. V roce 2018 bylo toto onemocnění 17. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,4 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 808 případů, tedy 7,6 na 100 000 osob, což bylo o 10,8 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru mírně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 1,3 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 29.–31. 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 2018 (2,8 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN mozku, míchy a jiných částí CNS v roce 2018 zemřelo 783 osob, tj. 7,4 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 11,9 % více oproti předchozímu roku. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 35.–36. příčku [5].

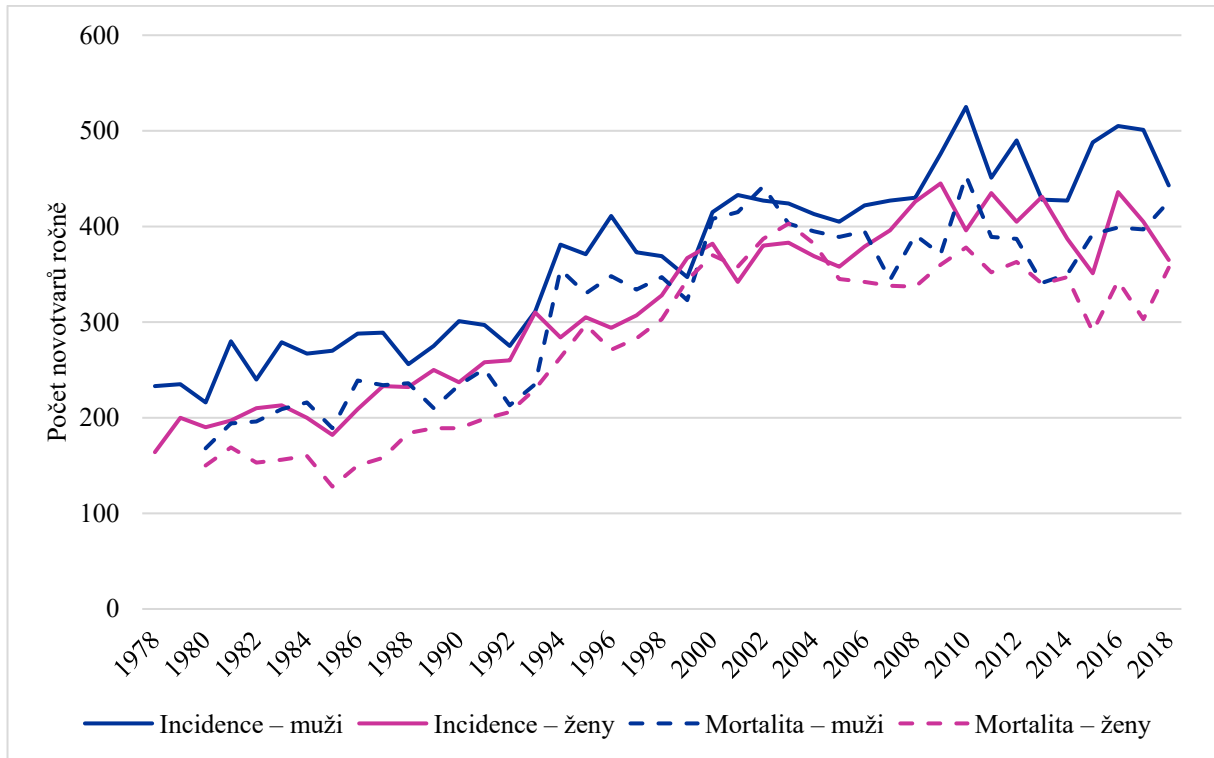
Prevalence ZN mozku, míchy a jiných částí CNS setrvale lehce narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 3 501 osob s tímto onemocněním, tj. 32,9 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak klesl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,4 %. Prevalence ZN mozku, míchy a jiných částí CNS je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence lehce vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 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 2014–2018 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.

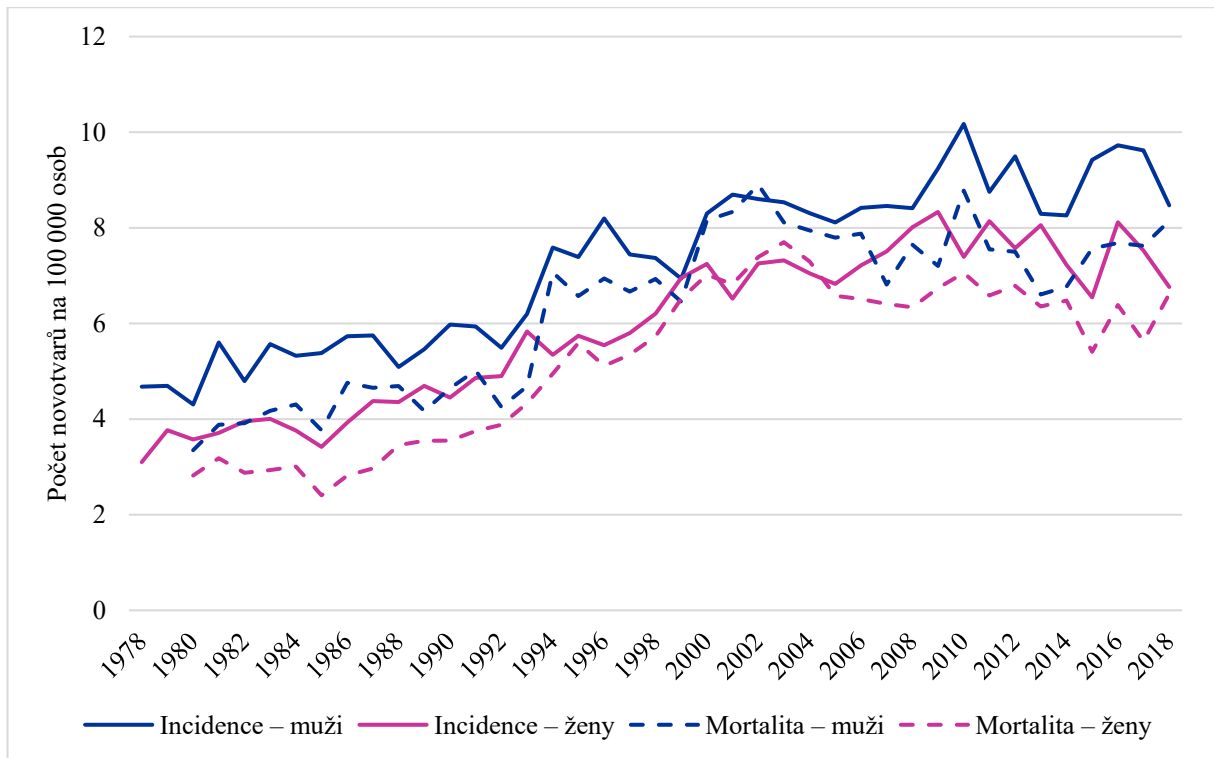
Regionální srovnání výskytu ZN mozku, míchy a jiných částí CNS ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla u mužů zaznamenána v Kraji Vysočina, u žen ve Zlínském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů v Plzeňském kraji, u žen v kraji Královéhradeckém.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN mozku, míchy a jiných částí CNS diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 134 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,3 na 100 000 osob, což bylo o 6,6 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 13,9 % všech nově diagnostikovaných ZN mozku, míchy a jiných částí CNS v populaci.

5leté přežití léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty pouze 20,1 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu jen o 2 %.

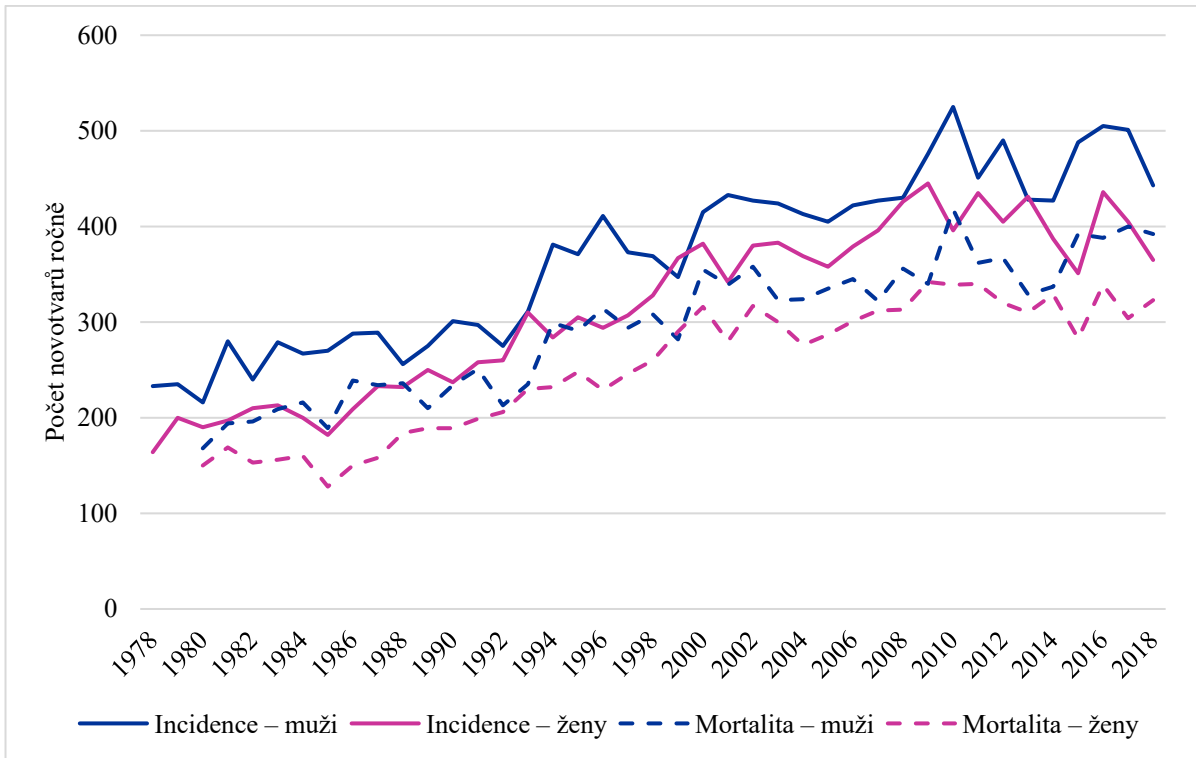


Graf 3.24.1a: Vývoj incidence a mortality* C70–C72 dle pohlaví, absolutní počty

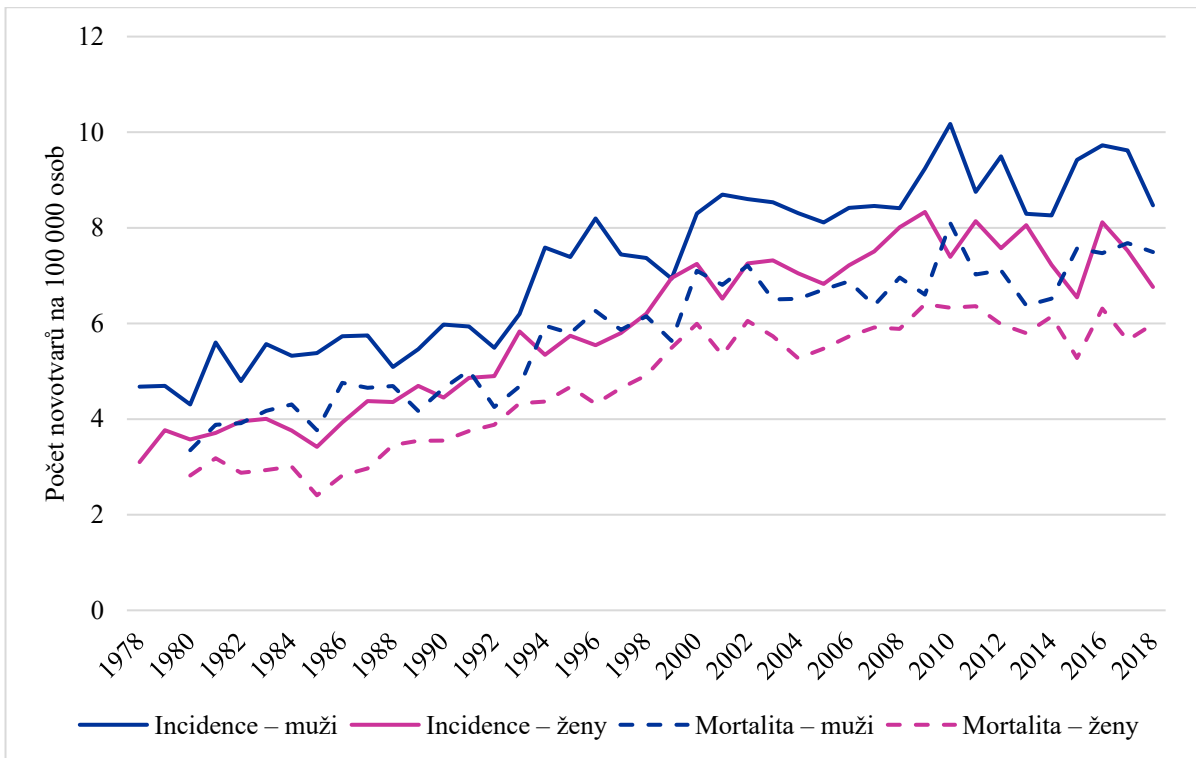


Graf 3.24.2a: Vývoj incidence a mortality* C70–C72 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

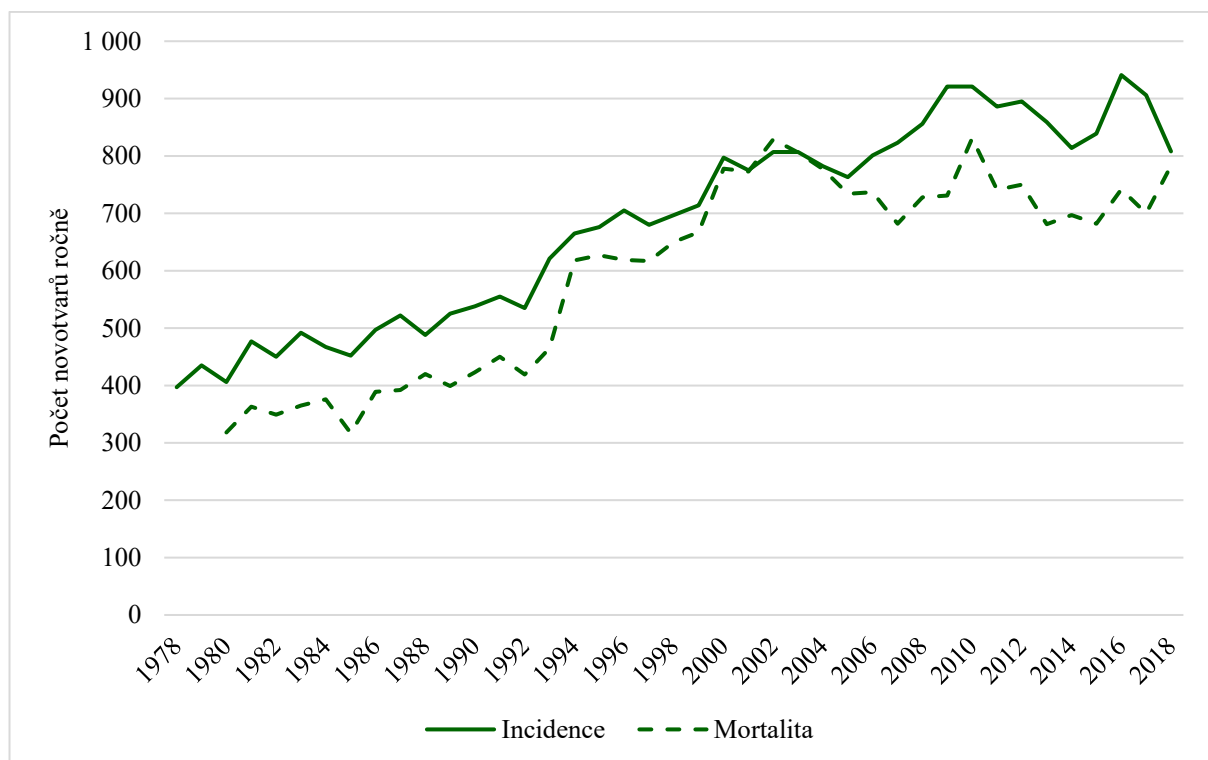
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



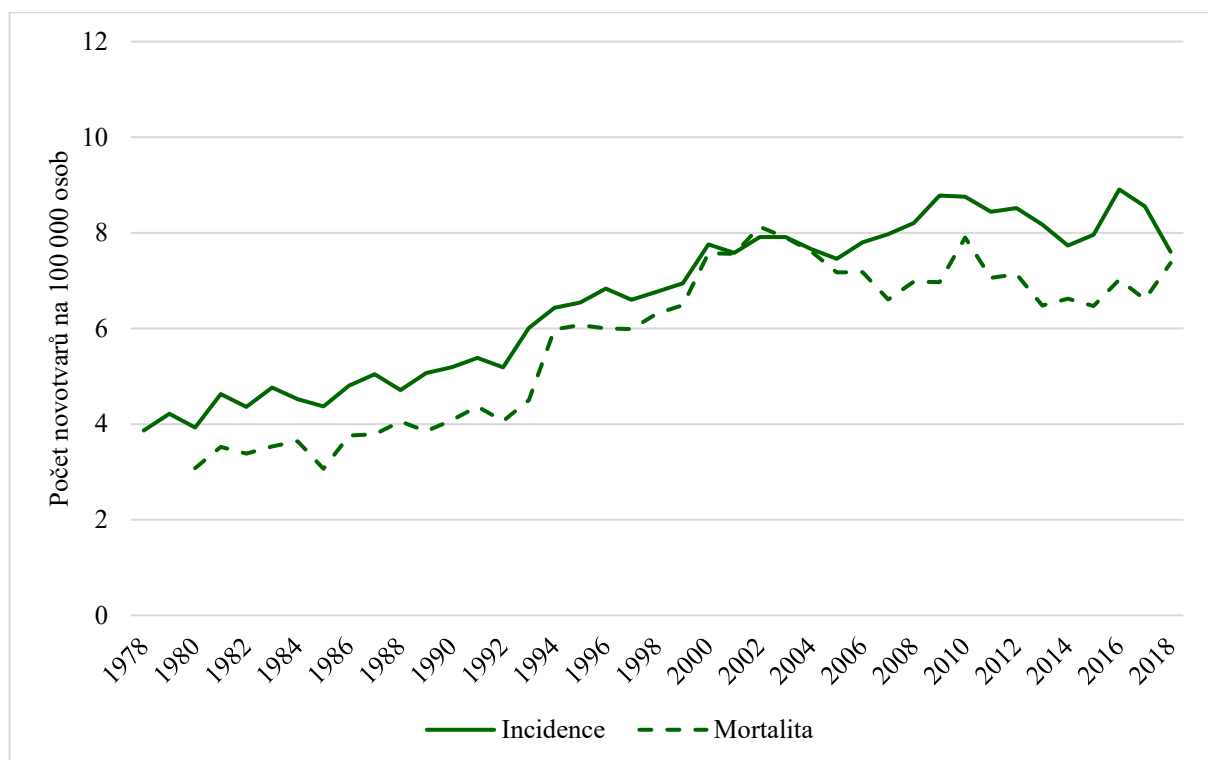
Graf 3.24.1b: Vývoj incidence a korigované mortality C70–C72 dle pohlaví, absolutní počty



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



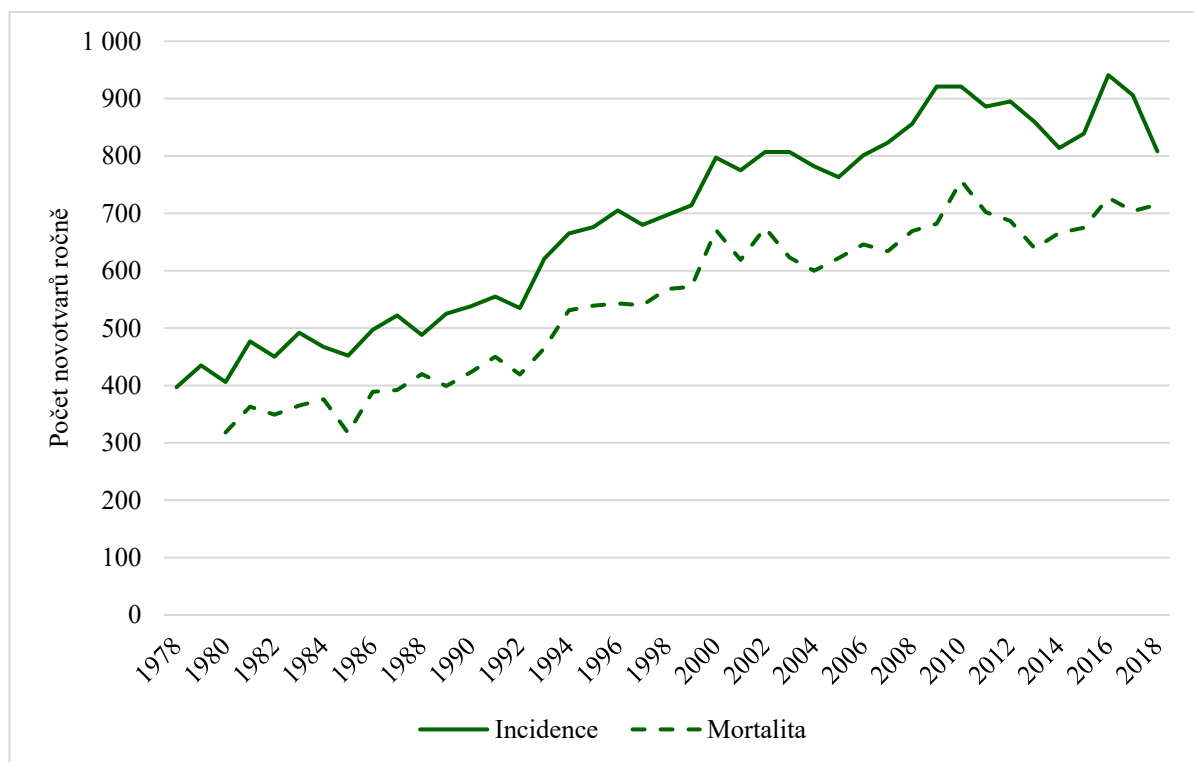
Graf 3.24.3a: Vývoj incidence a mortality* C70–C72 celkem, absolutní počty



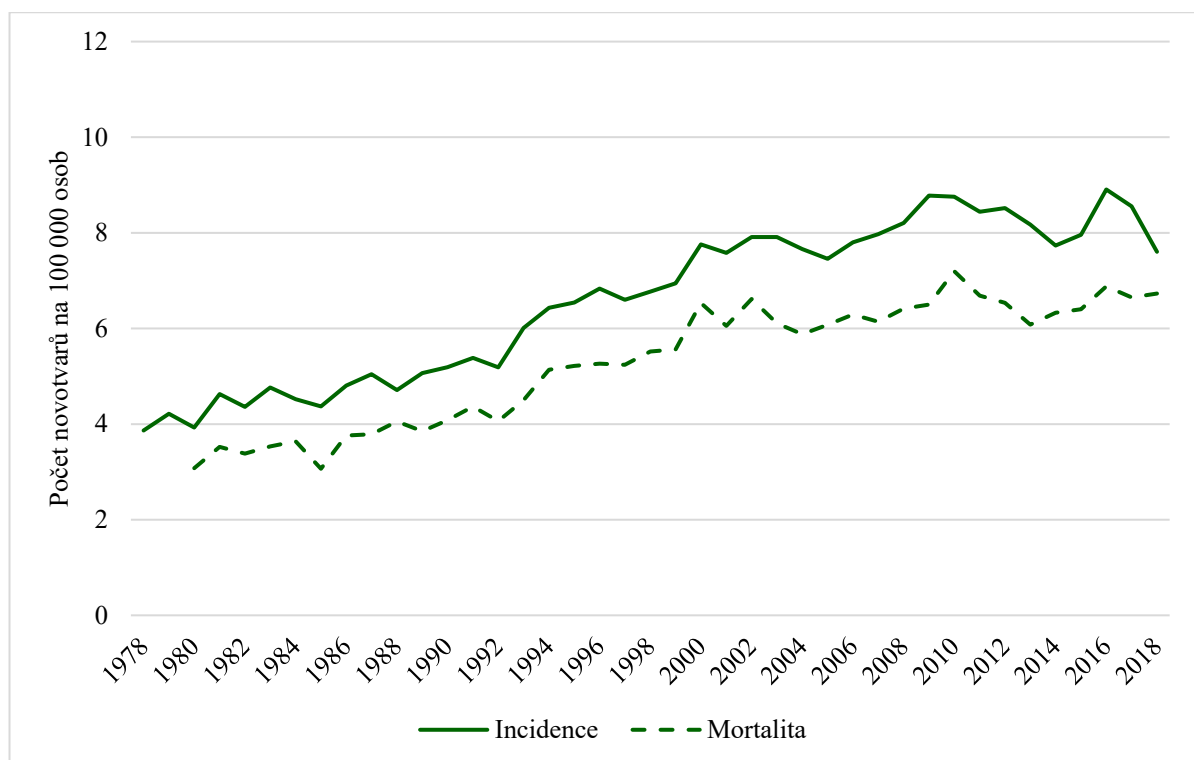
Graf 3.24.4a: Vývoj incidence a mortality* C70–C72 celkem, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

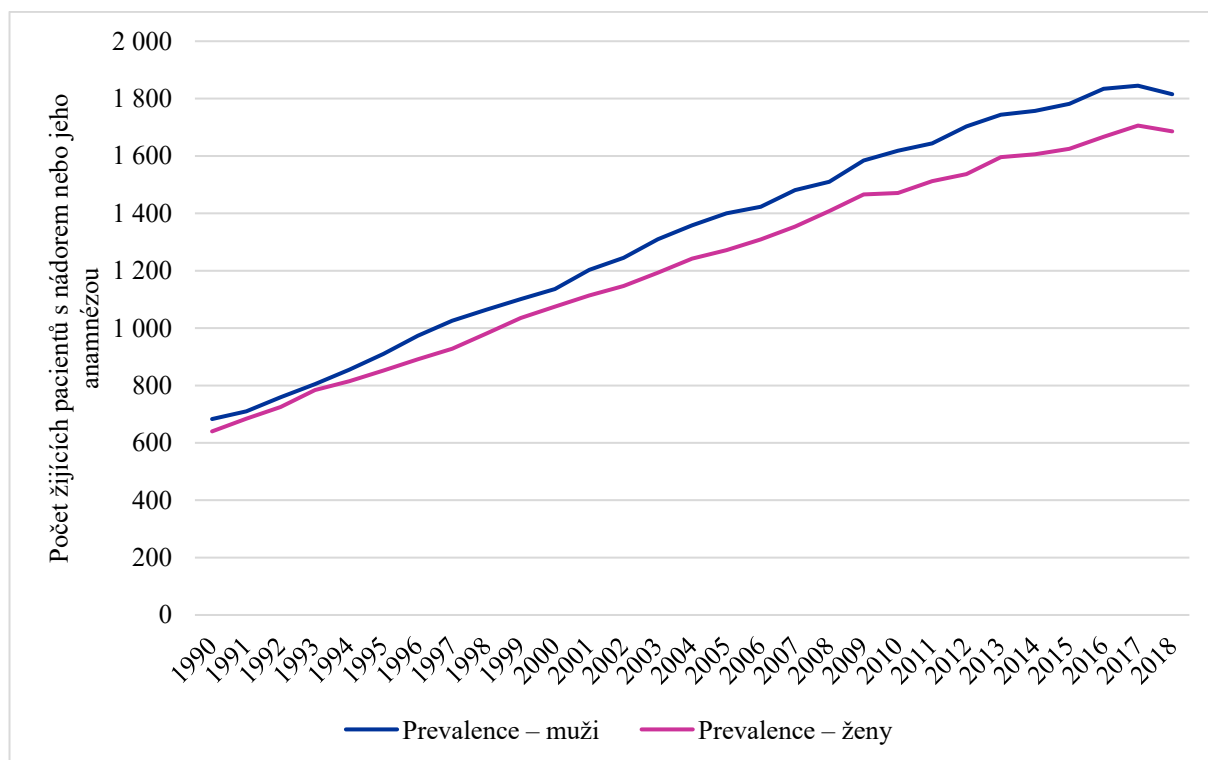
Novotvary 2018



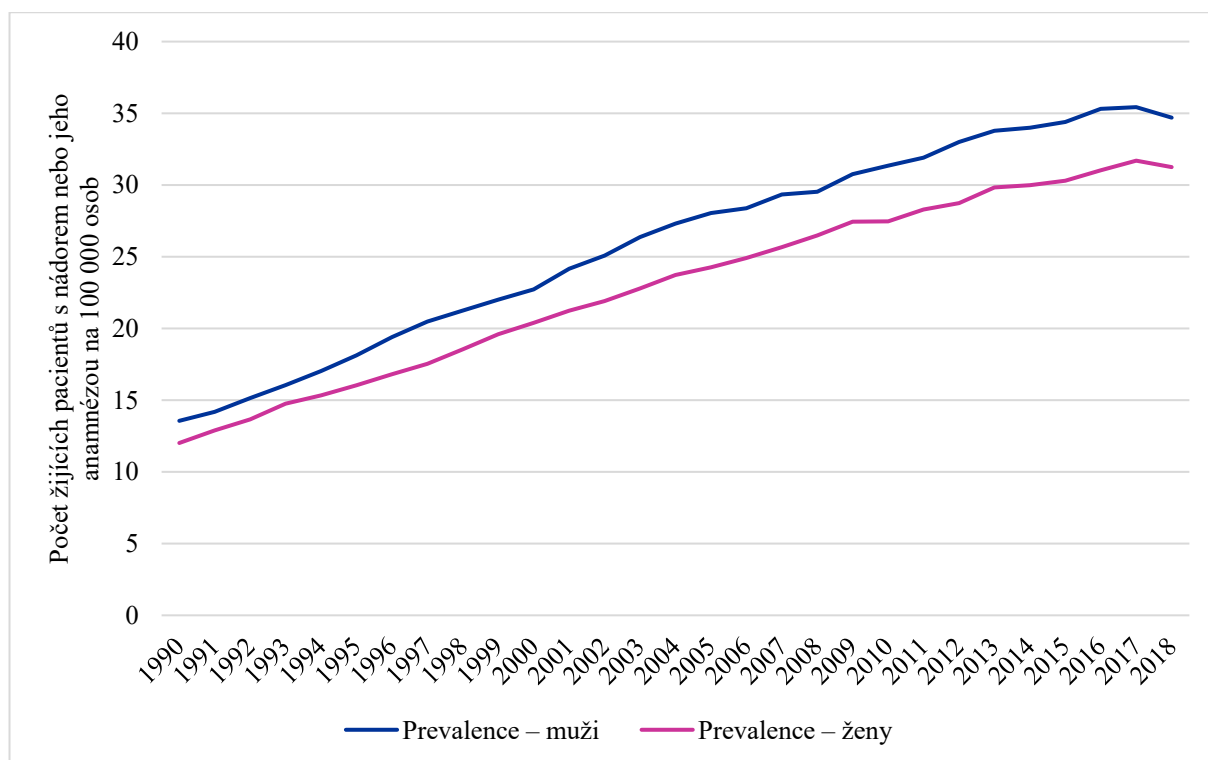
Graf 3.24.3b: Vývoj incidence a korigované mortality C70–C72 celkem, absolutní počty



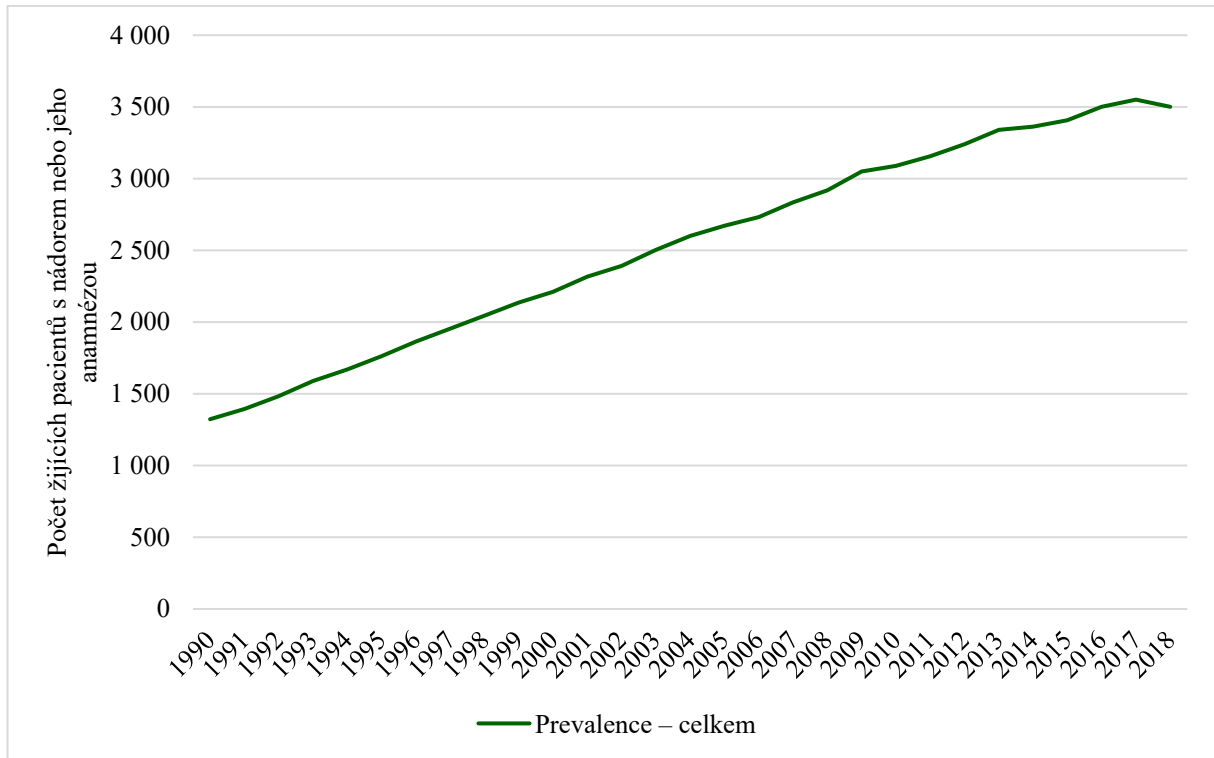
Graf 3.24.4b: Vývoj incidence a korigované mortality C70–C72 celkem, přepočten na 100 000 osob



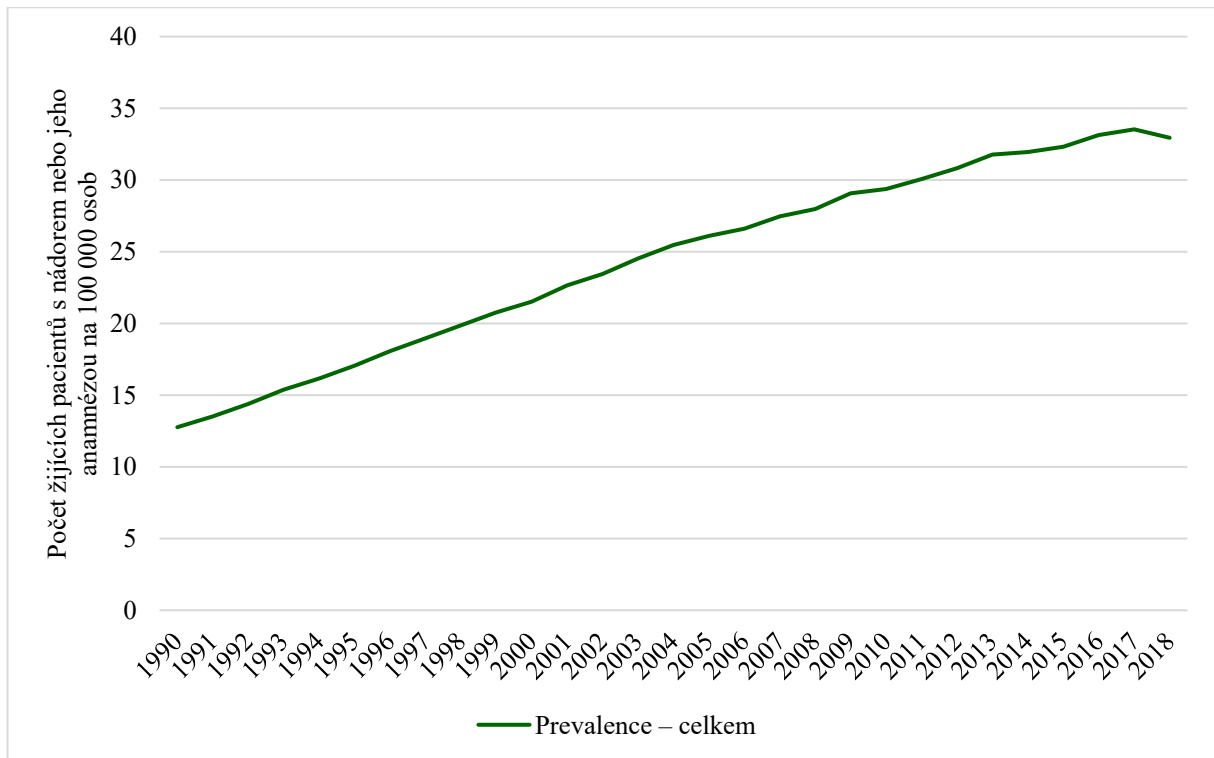
Graf 3.24.5: Vývoj prevalence C70–C72 dle pohlaví, absolutní počty



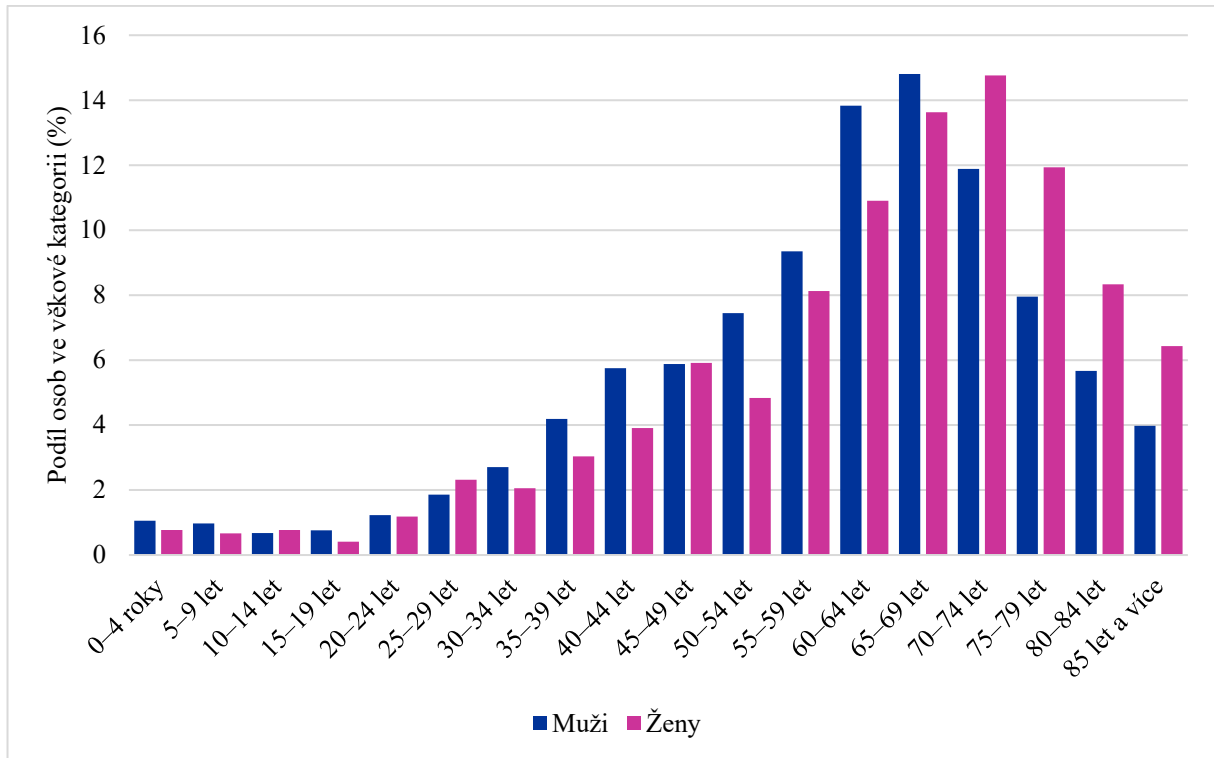
Graf 3.24.6: Vývoj prevalence C70–C72 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



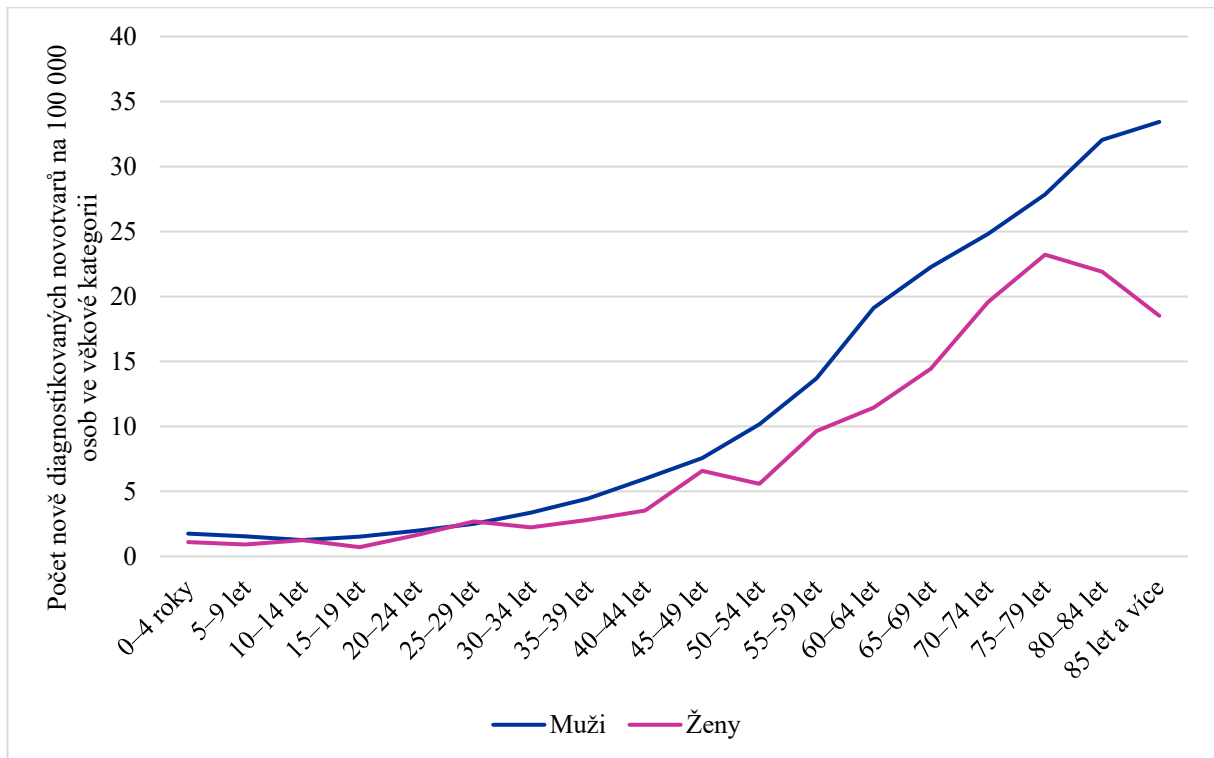
Graf 3.24.7: Vývoj prevalence C70–C72 celkem, absolutní počty



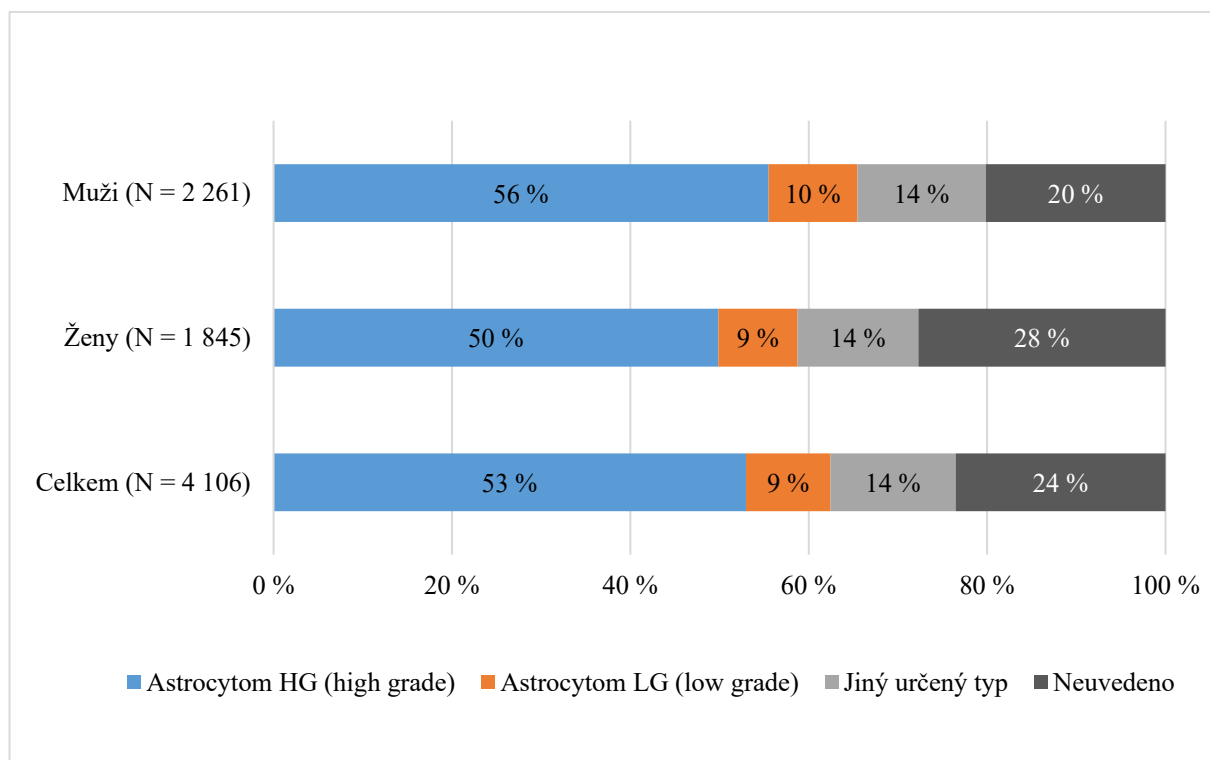
Graf 3.24.8: Vývoj prevalence C70–C72 celkem, přepočten na 100 000 osob



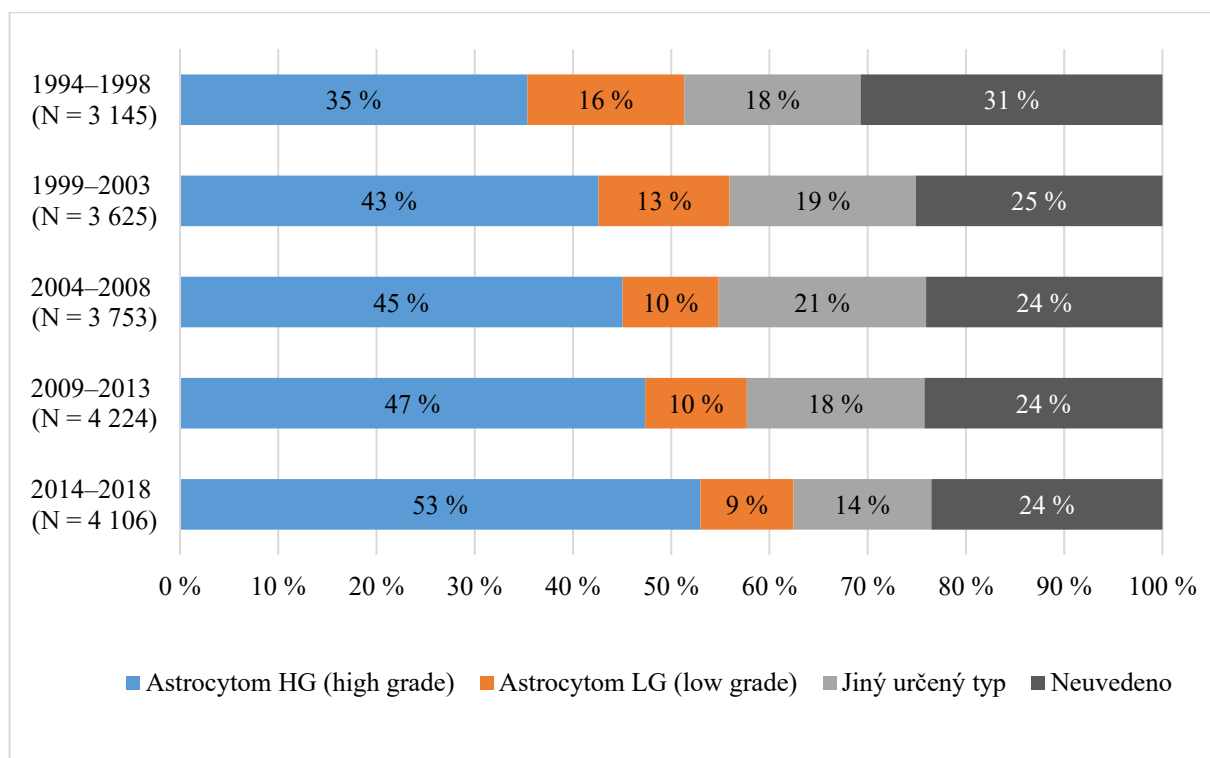
Graf 3.24.9: Věková struktura C70–C72 dle pohlaví, období 2014–2018



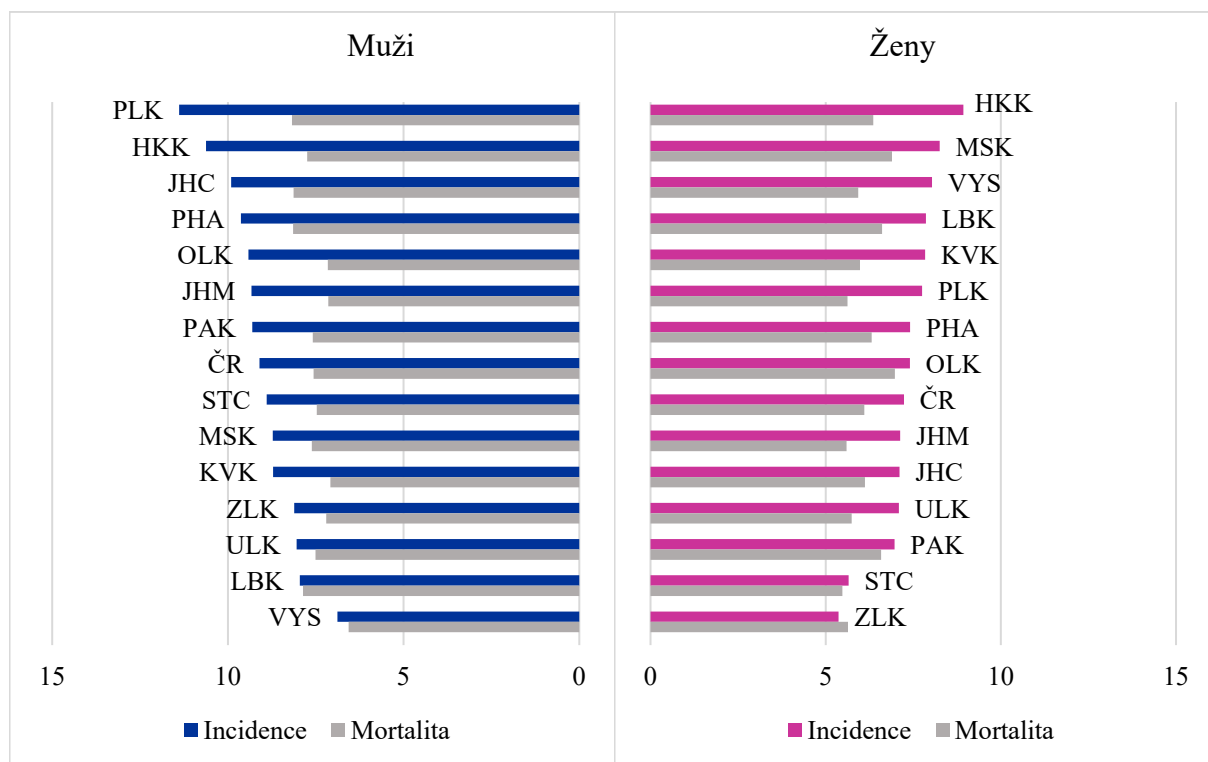
Graf 3.24.10: Věkově specifická incidence C70–C72 dle pohlaví, období 2014–2018



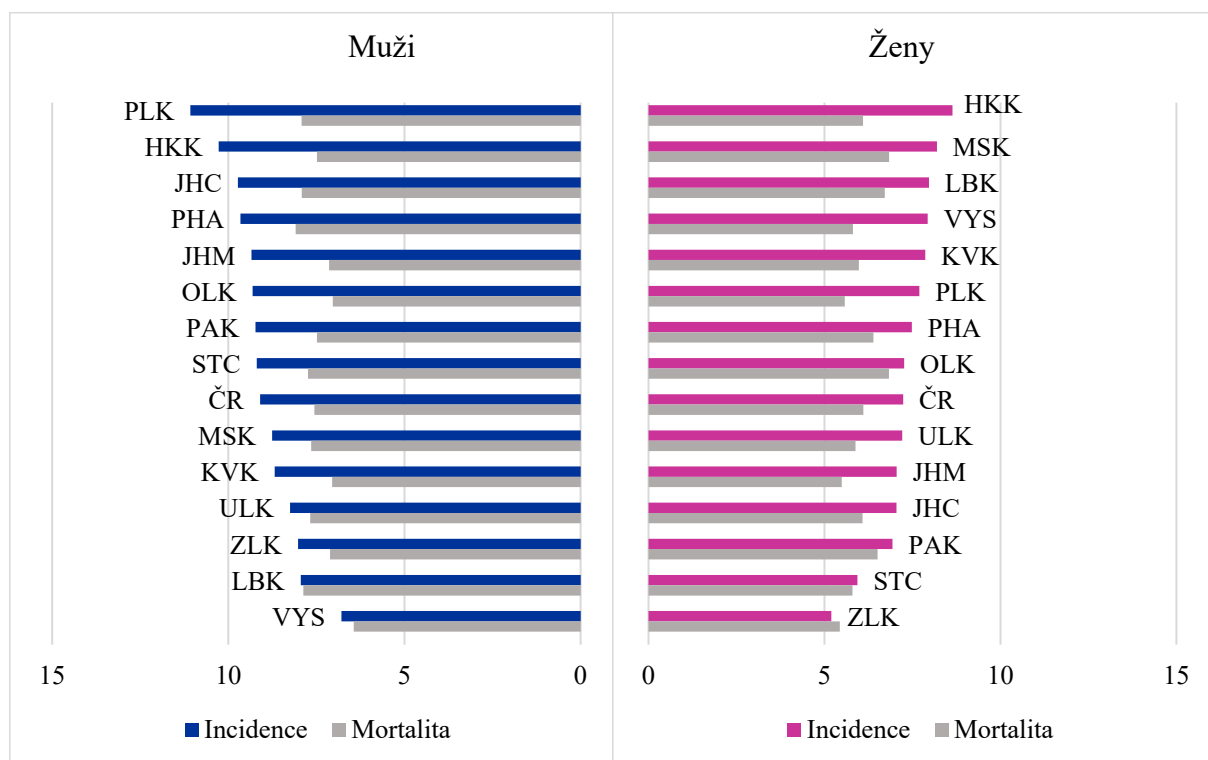
Graf 3.24.11: Zastoupení hlavních histologických typů C70–C72, období 2014–2018



Graf 3.24.12: Časový vývoj zastoupení hlavních histologických typů C70–C72, období 1994–2018

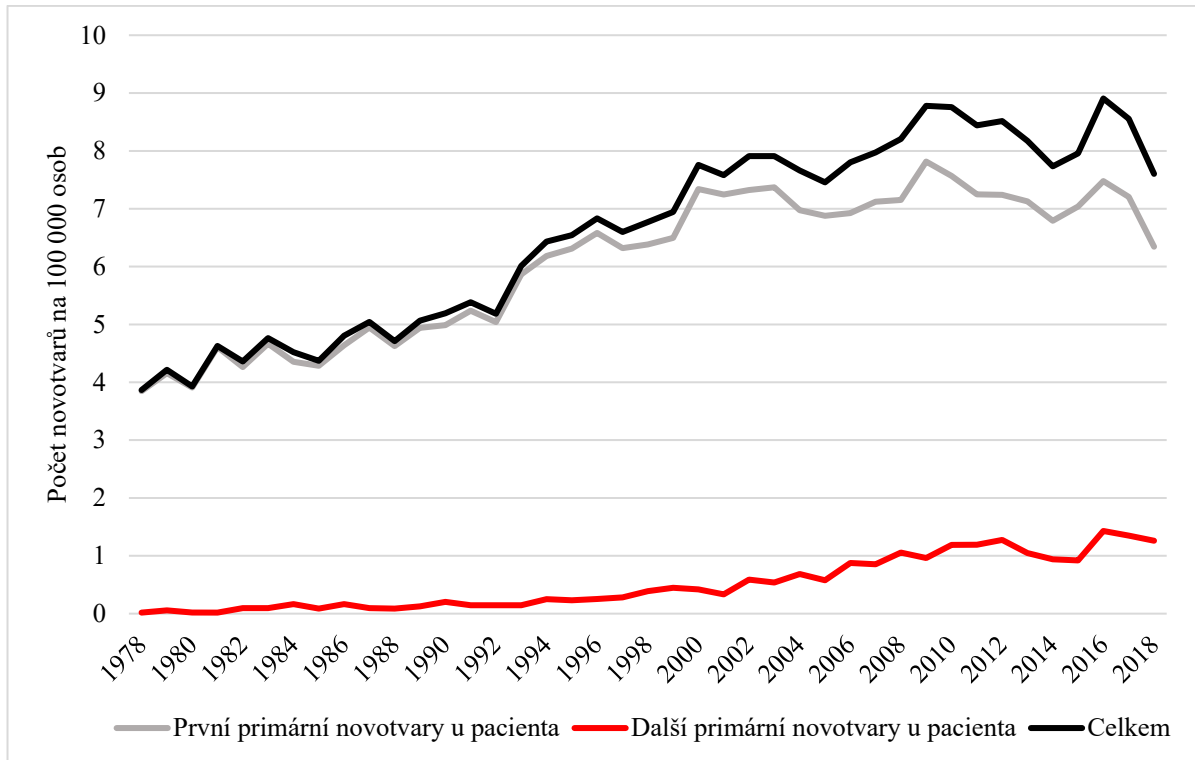


Graf 3.24.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C70–C72 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

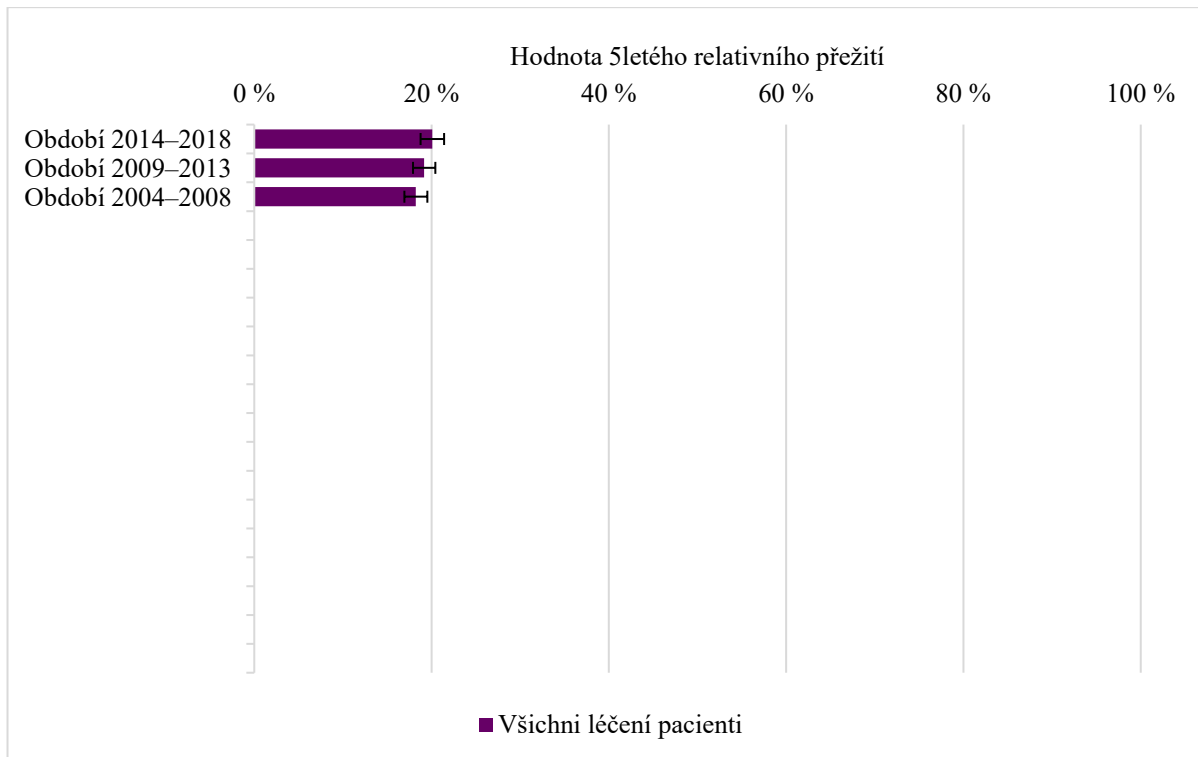


Graf 3.24.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C70–C72 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	266	932	1 198	257	835	1 092	249	793	1 042
Počet na 100 000	5,1	17,3	11,3	4,9	15,5	10,3	4,8	14,7	9,8
Věk při diagnóze ¹	60 (42, 68)	51 (40, 65)	52 (40, 66)	57 (44, 68)	51 (39, 66)	53 (40, 67)	59 (44, 69)	52 (40, 66)	53 (41, 67)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	30	44	74	30	50	80	24	43	67
Počet na 100 000	0,6	0,8	0,7	0,6	0,9	0,8	0,5	0,8	0,6
Věk při úmrtí ¹	75 (66, 82)	77 (69, 86)	76 (69, 84)	71 (68, 77)	79 (71, 83)	74 (68, 82)	72 (66, 80)	75 (70, 85)	74 (68, 84)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 800	12 481	15 281	2 956	13 077	16 033	3 106	13 643	16 749
Počet na 100 000	53,9	232,3	144,6	56,8	243,0	151,4	59,4	252,8	157,6
Věk žijících pacientů ¹	60 (46, 69)	61 (47, 70)	61 (47, 70)	60 (47, 70)	61 (47, 70)	61 (47, 70)	60 (47, 71)	61 (47, 71)	61 (47, 71)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	354 (92,9 %)			615 (89,0 %)			934 (86,6 %)		
Další PN	27 (7,1 %)			76 (11,0 %)			144 (13,4 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	93,4 (92,2; 94,4)			95,3 (94,3; 96,1)			96,6 (95,7; 97,4)		
Léčení pacienti ²	95,3 (94,1; 96,3)			97,1 (96,1; 97,8)			98,1 (97,1; 98,7)		

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 štítné žlázy v dlouhodobém pohledu výrazně narůstá, v posledních letech je patrný lehký náznak stabilizace. V roce 2018 bylo toto onemocnění 14. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,8 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 042 případů, tedy 9,8 na 100 000 osob, což bylo o 4,6 % méně v porovnání s předchozím rokem. Viditelný pokles v roce 2018 může být způsoben také neúplností hlášení. U tohoto typu nádoru výrazně převažuje výskyt u žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 0,3 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí Česká republika v Evropě na 13.–14. 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 2018 (0,2 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti se ZN štítné žlázy v roce 2018 zemřelo 67 osob, tj. 0,6 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 16,3 % méně než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 25.–28. pozici [5].

Prevalence ZN štítné žlázy setrvale výrazně roste. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 16 749 osob s tímto onemocněním, tj. 157,6 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob, kterým bylo v minulosti diagnostikováno toto onemocnění, o 4,5 %. 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 2018 byl 0,2 : 1.

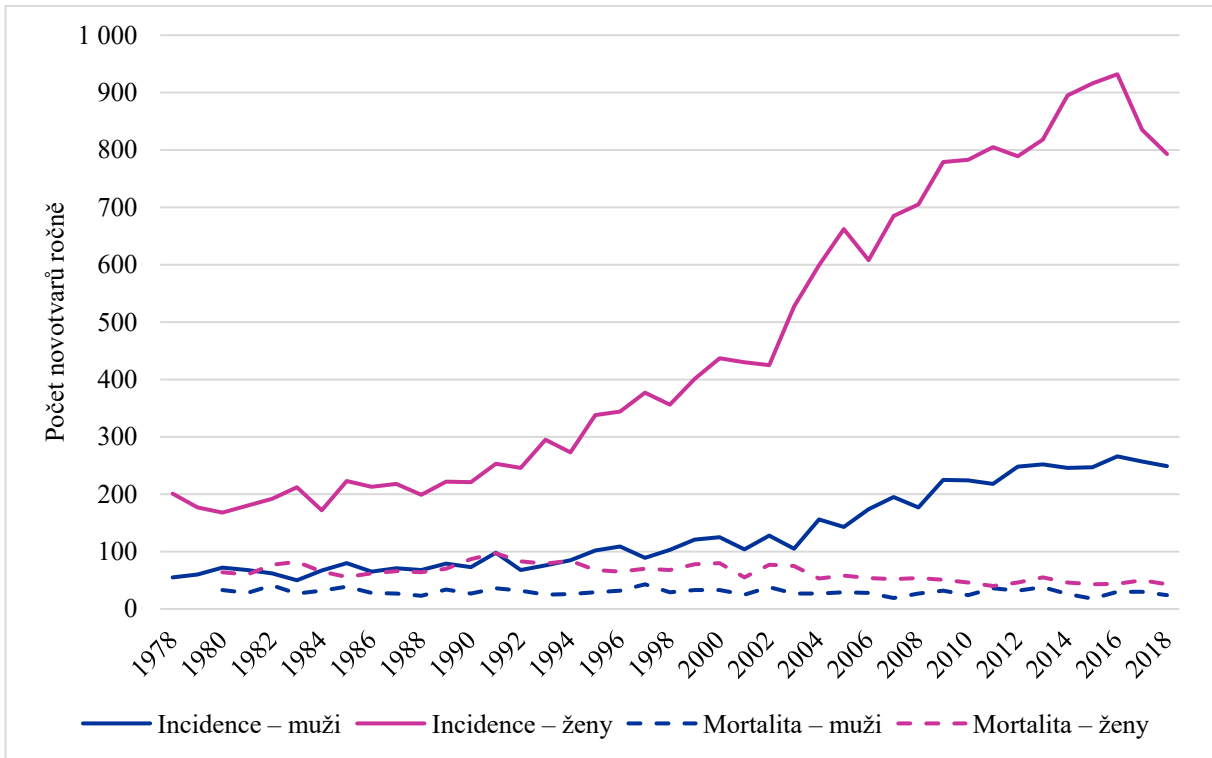
Vzhledem k **věkovému složení** se ZN štítné žlázy vyskytuje napříč téměř všemi věkovými skupinami, nejvyšší zastoupení je patrné pro věk 60–69 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 53 let, 50 % pacientů bylo ve věku 40–66 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku 60–79 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.

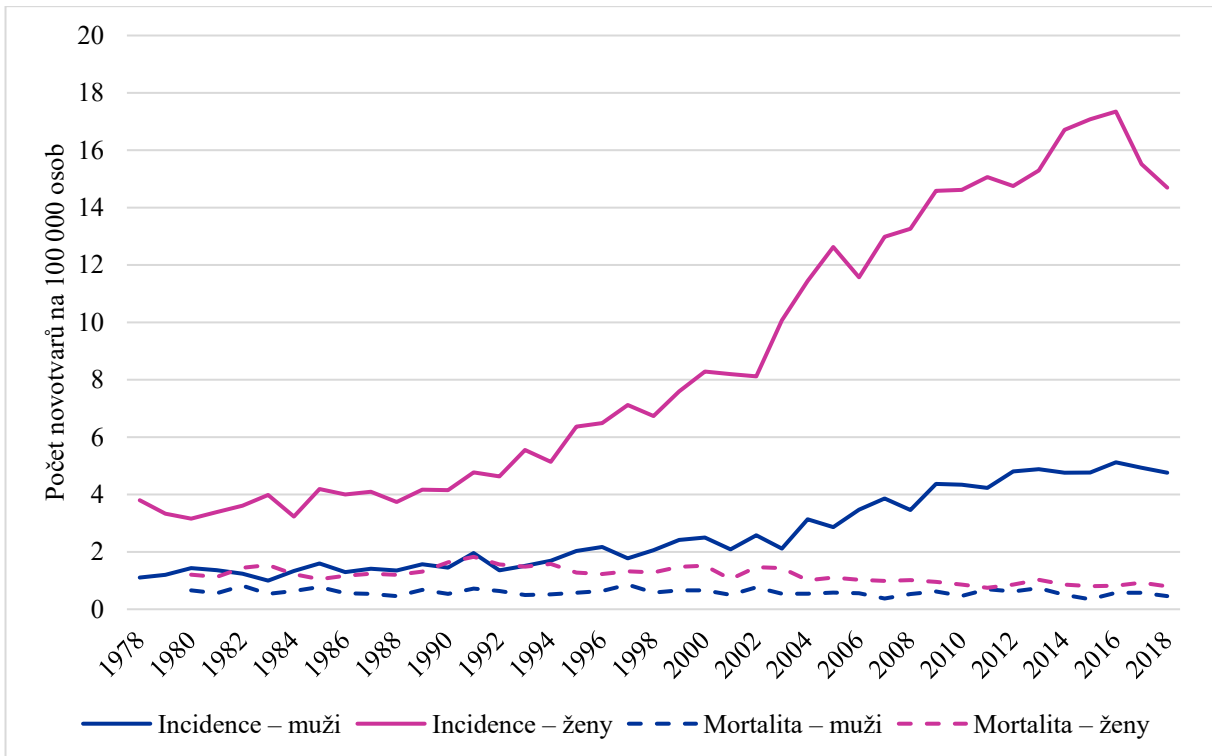
Regionální srovnání výskytu ZN štítné žlázy mezi jednotlivými kraji ČR ukazuje značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence diagnostikovaných onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána v Libereckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence hlášených případů byla patrná u mužů v Hlavním městě Praha, u žen v Pardubickém kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet ZN štítné žlázy diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 162 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,5 na 100 000 osob, což bylo o 9,8 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 13,4 % všech nově diagnostikovaných ZN štítné žlázy v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 98,1 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelá 3 %. U pacientů diagnostikovaných ve IV. klinickém stadiu došlo v průběhu let ke zlepšení přežití o více jak 13 %. 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 %.

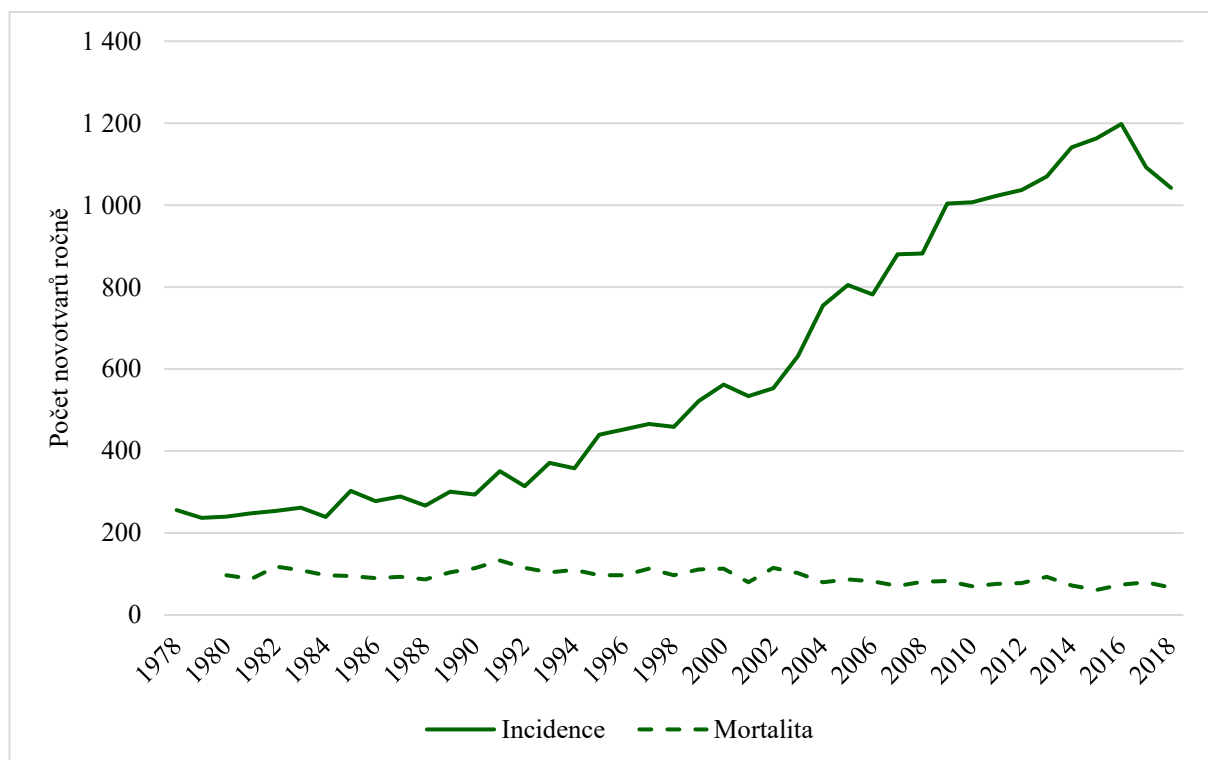


Graf 3.25.1: Vývoj incidence a mortality* C73 dle pohlaví, absolutní počty

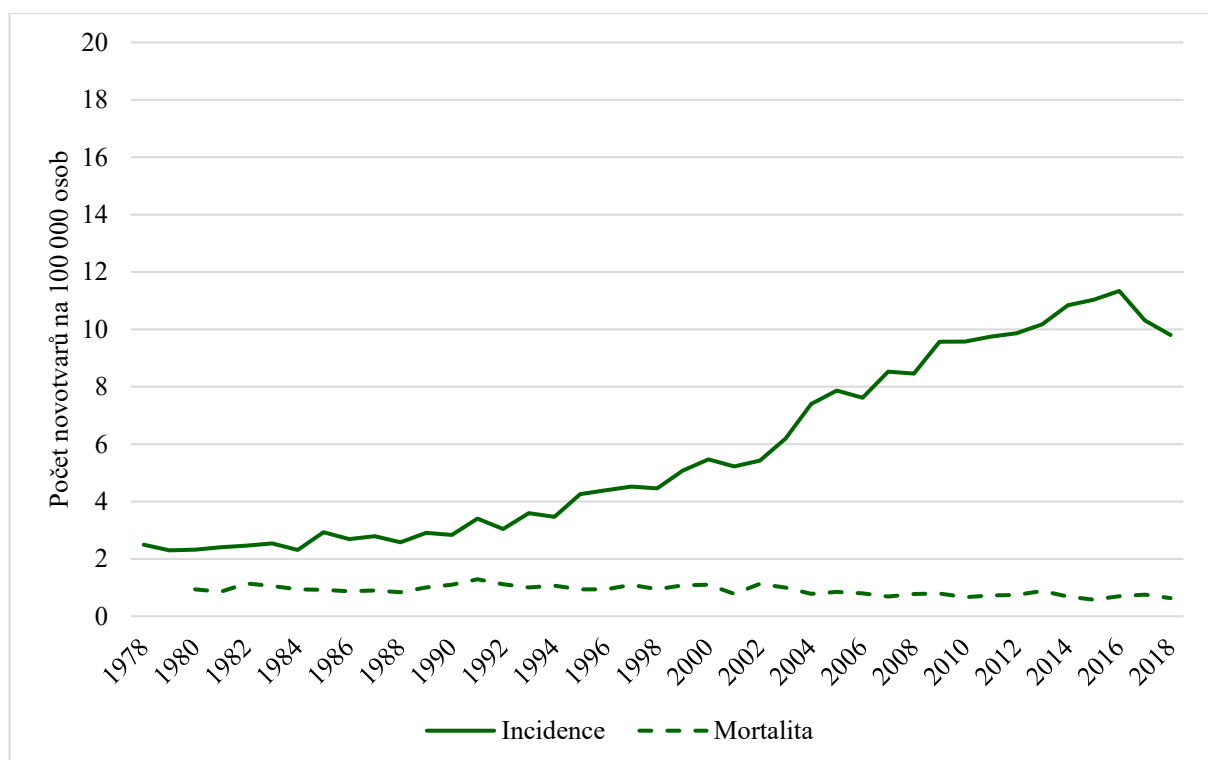


Graf 3.25.2: Vývoj incidence a mortality* C73 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

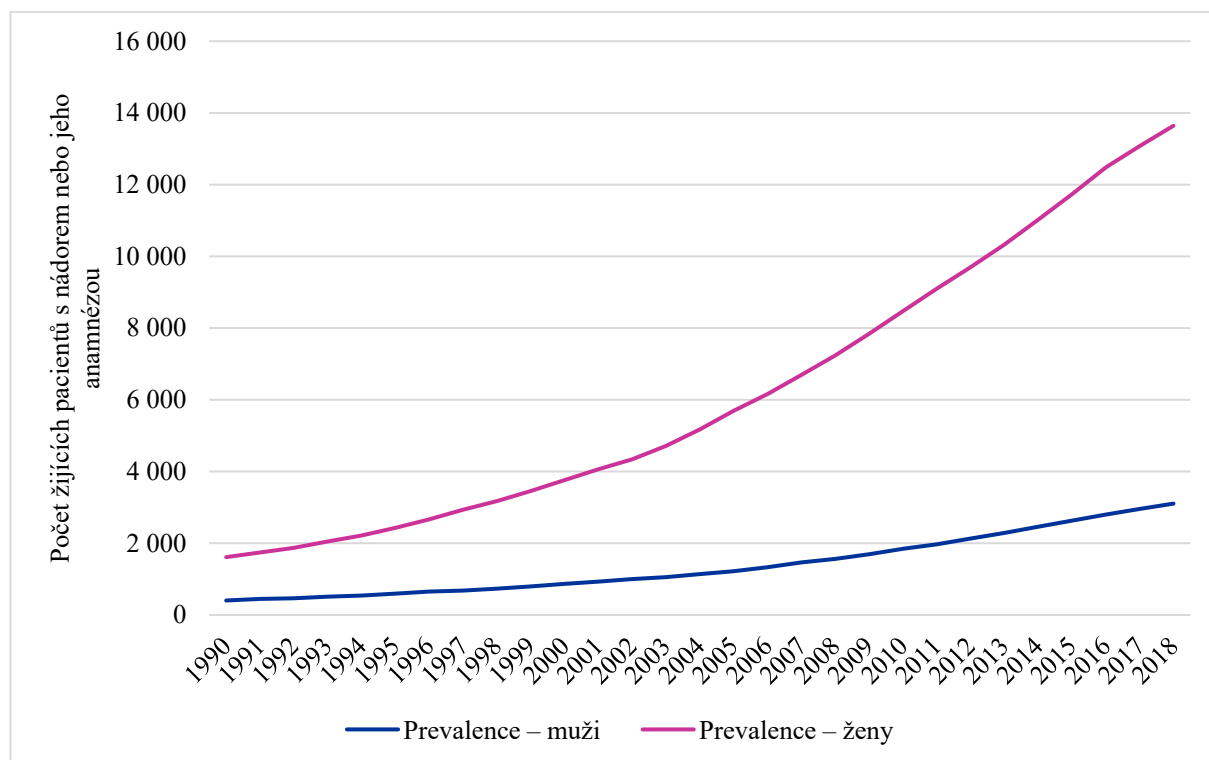


Graf 3.25.3: Vývoj incidence a mortality* C73 celkem, absolutní počty

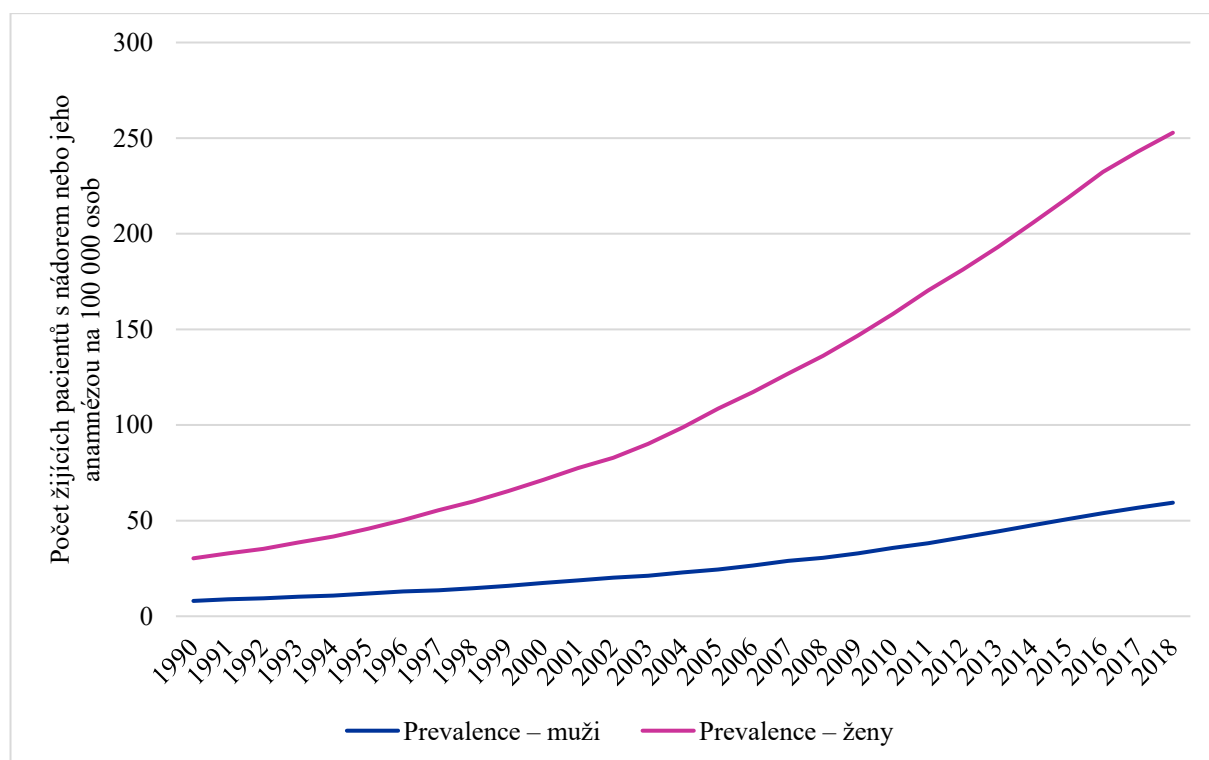


Graf 3.25.4: Vývoj incidence a mortality* C73 celkem, přepočten na 100 000 osob

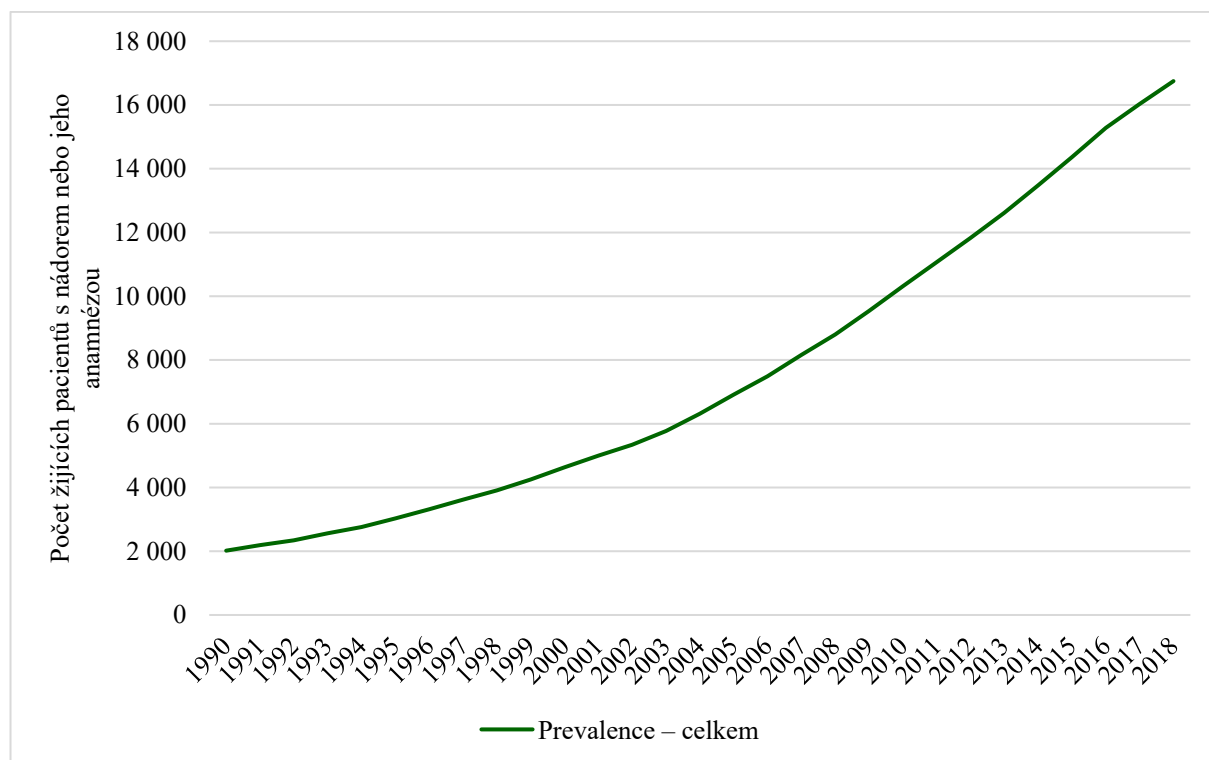
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



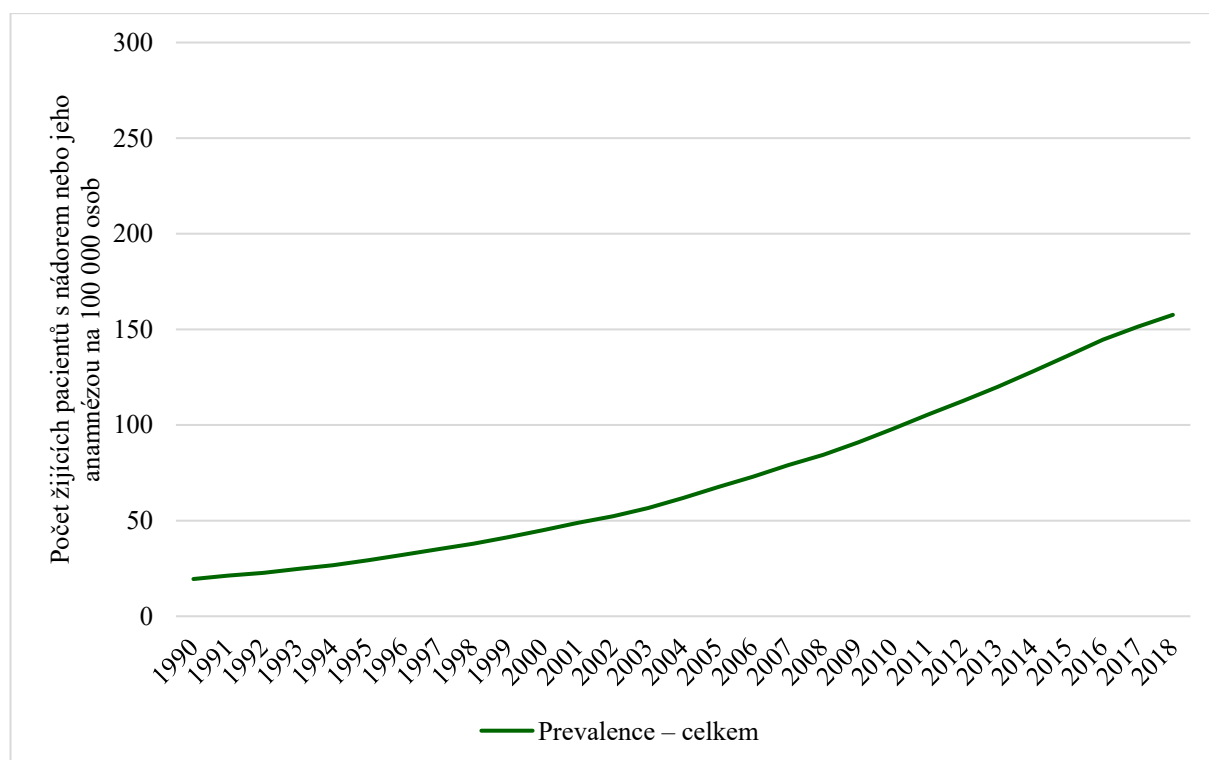
Graf 3.25.5: Vývoj prevalence C73 dle pohlaví, absolutní počty



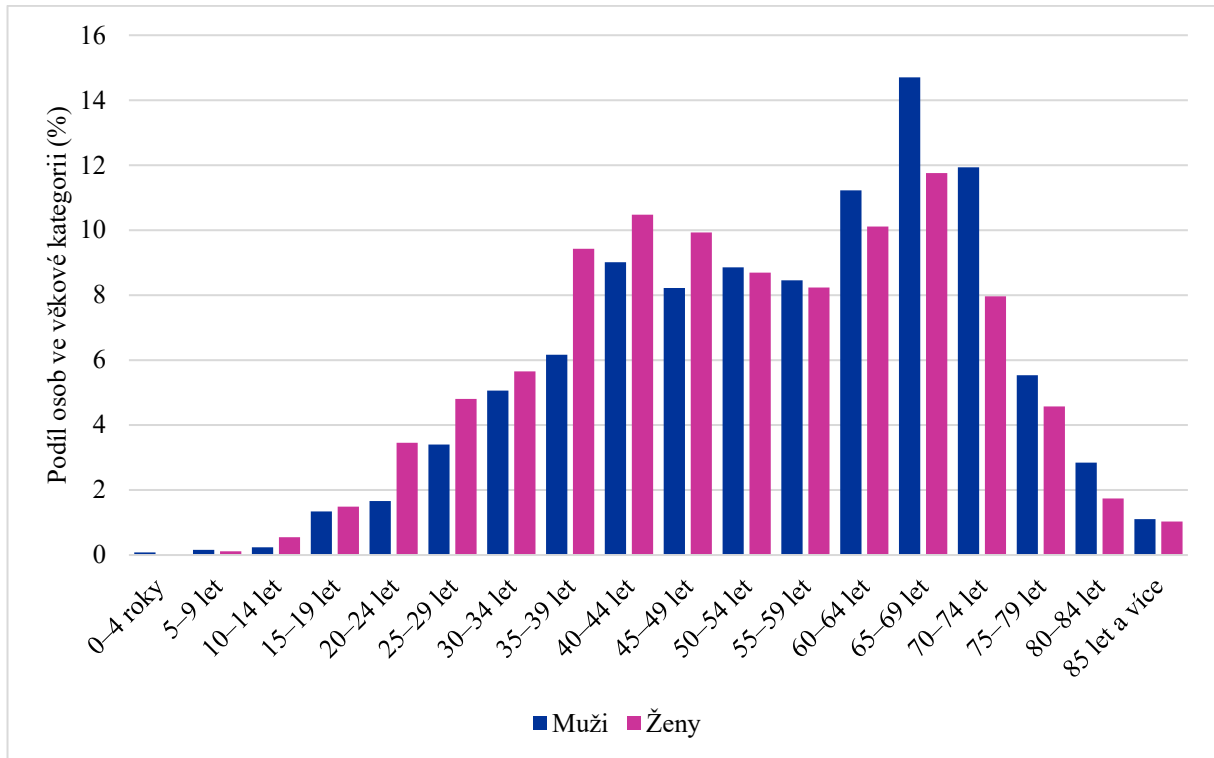
Graf 3.25.6: Vývoj prevalence C73 dle pohlaví, přepočet na 100 000 osob



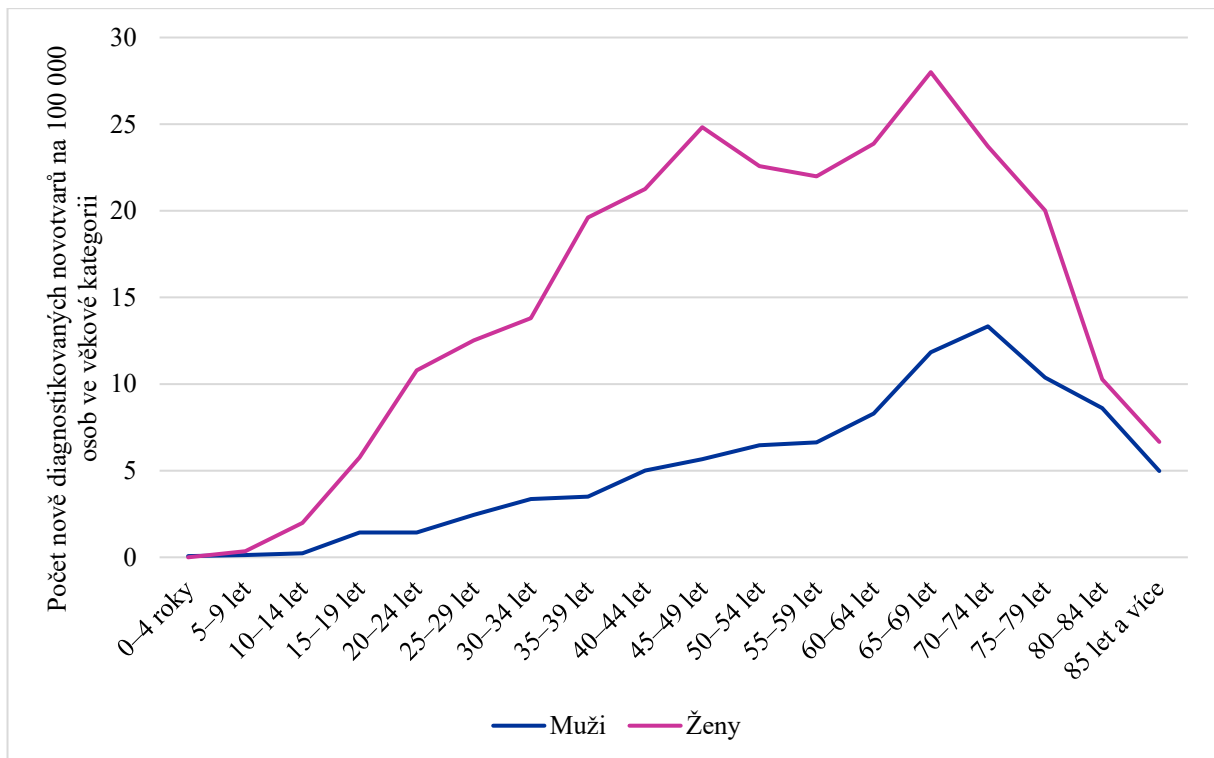
Graf 3.25.7: Vývoj prevalence C73 celkem, absolutní počty



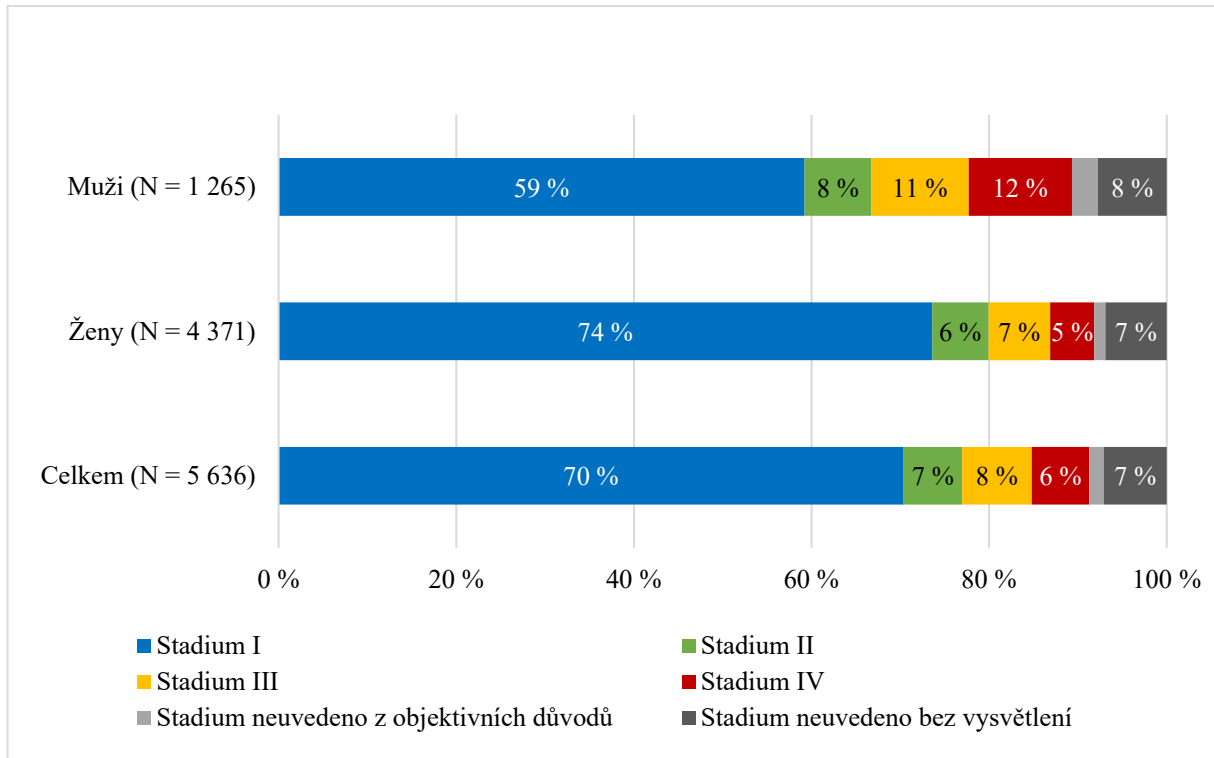
Graf 3.25.8: Vývoj prevalence C73 celkem, přepočít na 100 000 osob



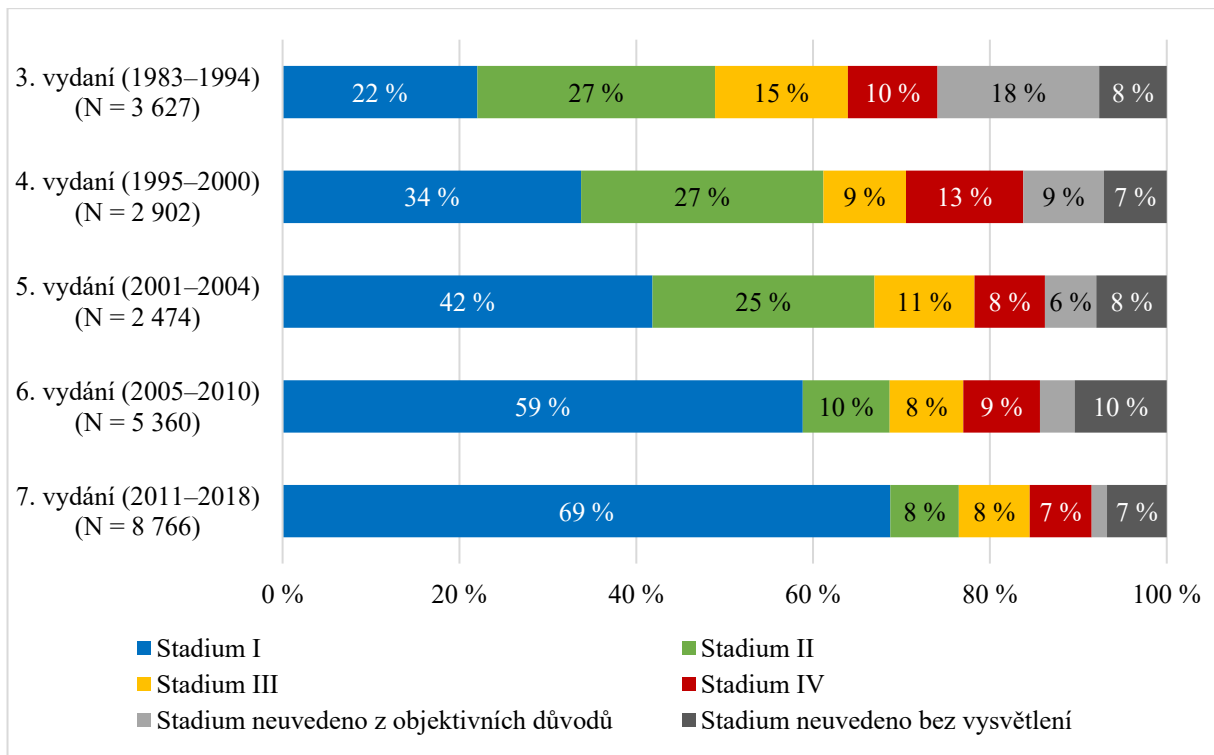
Graf 3.25.9: Věková struktura C73 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.25.10: Věkově specifická incidence C73 dle pohlaví, období 2014–2018

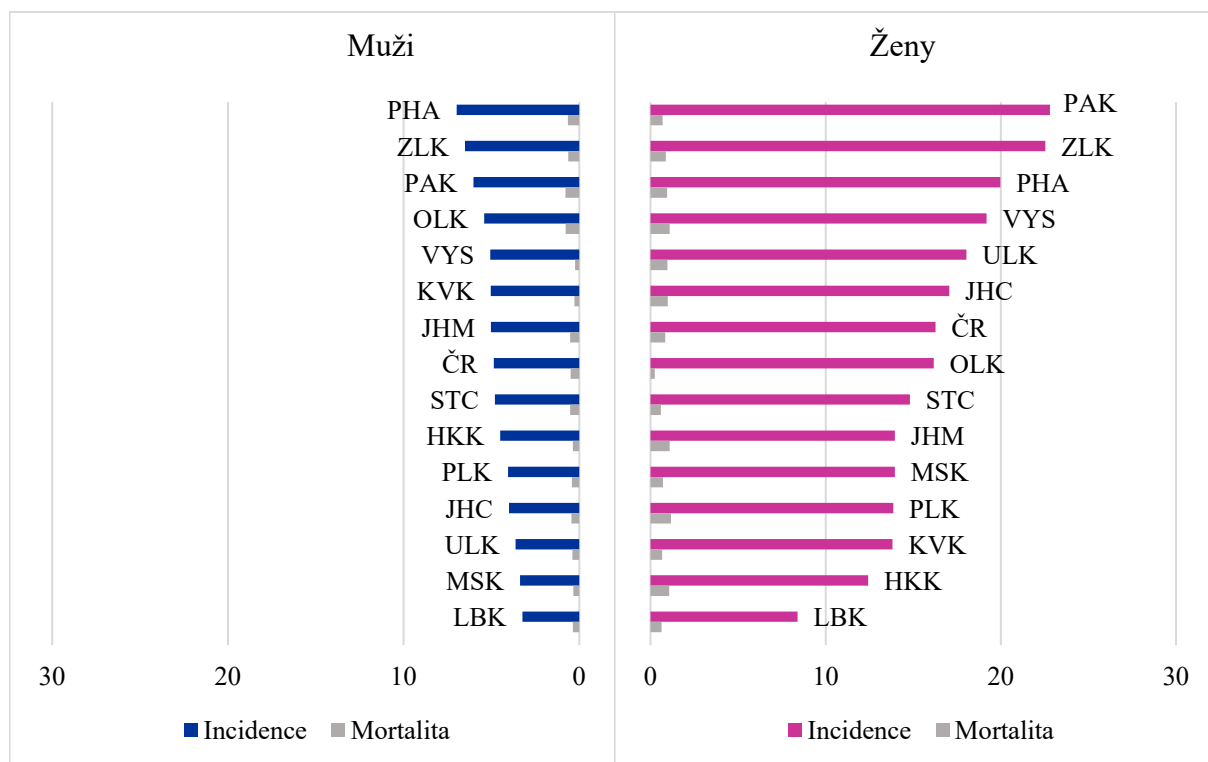


Graf 3.25.11: Zastoupení klinických stadií C73 dle pohlaví, období 2014–2018

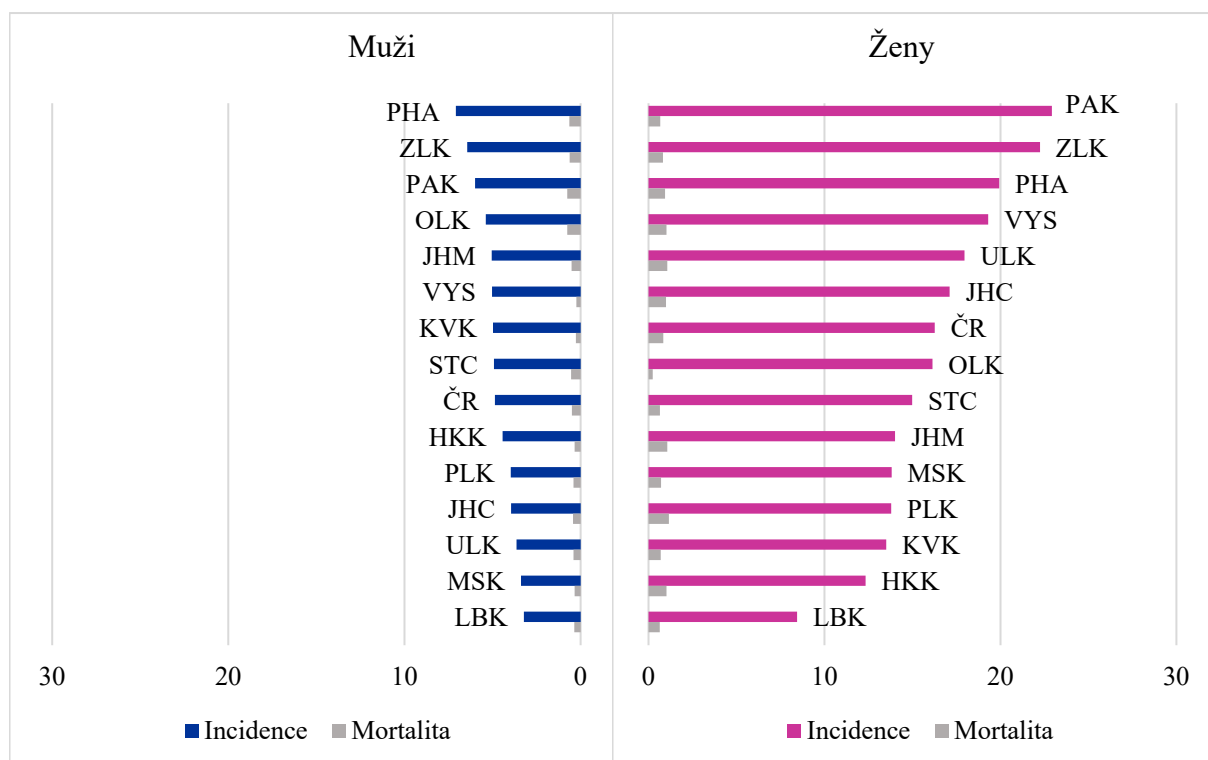


Graf 3.25.12: Zastoupení klinických stadií C73 dle vydání TNM klasifikace, období 1983–2018

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.

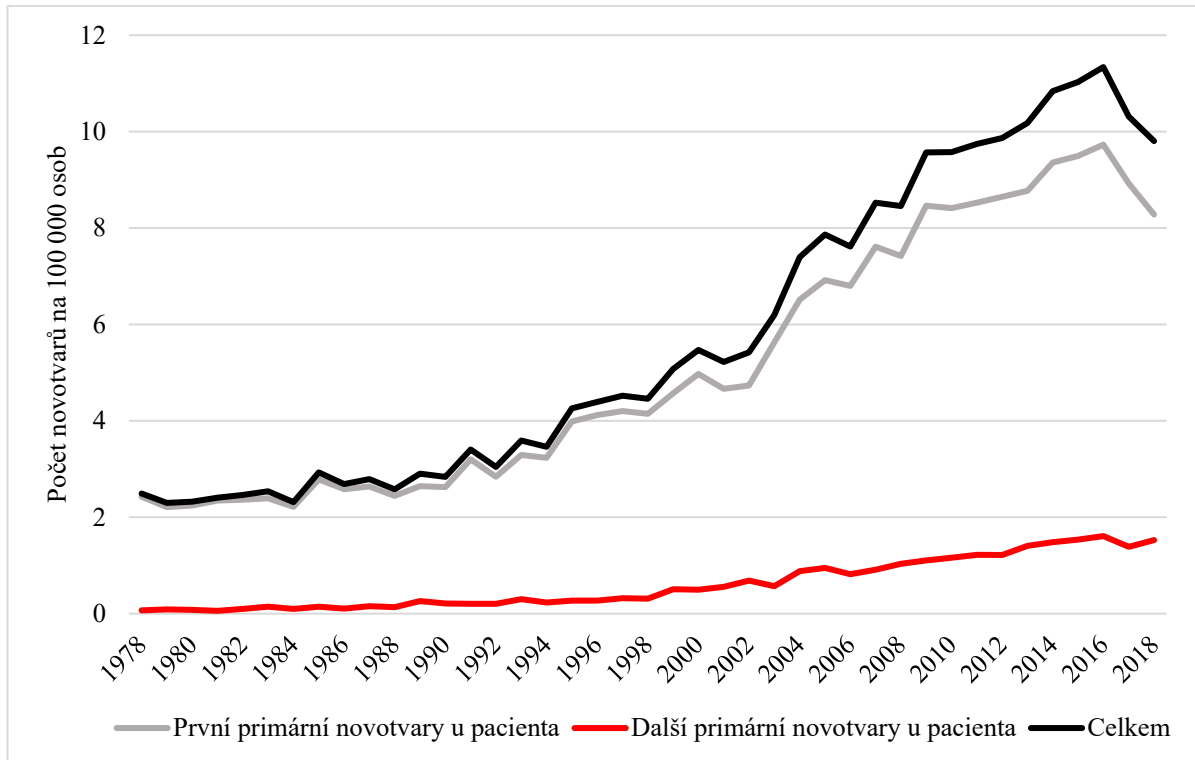


Graf 3.25.13: Regionální srovnání incidence a mortality* C73 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

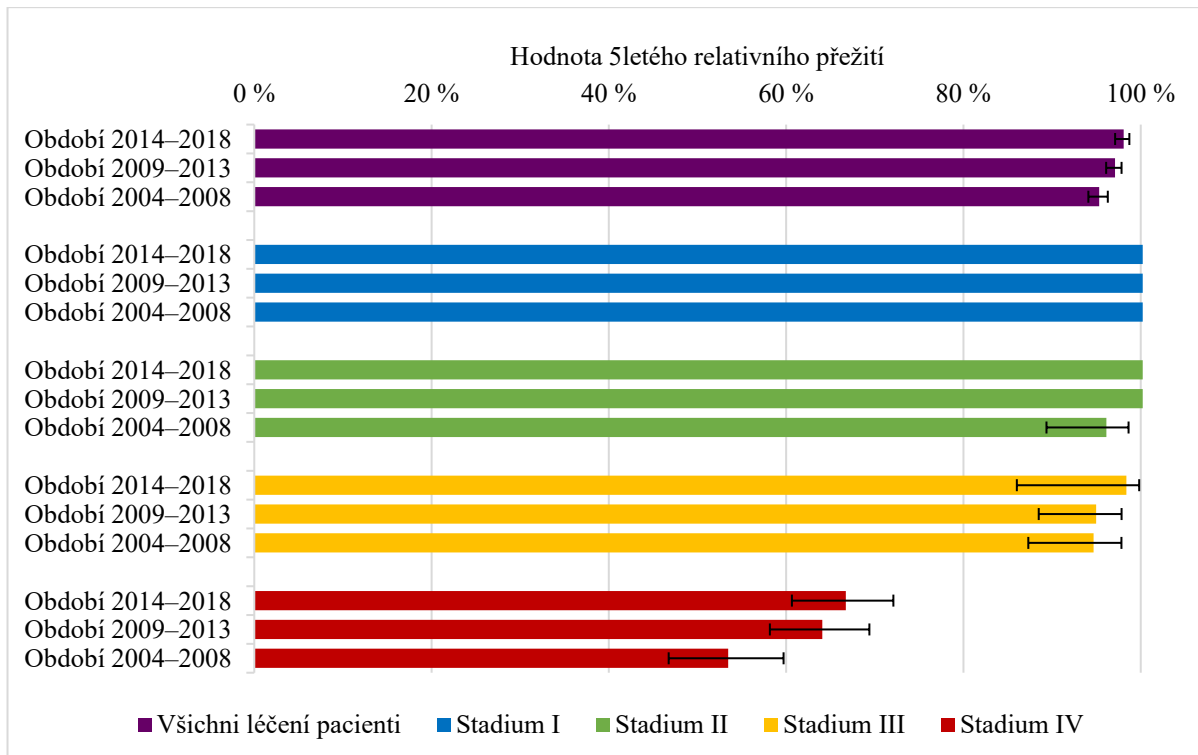


Graf 3.25.14: Regionální srovnání incidence a mortality* C73 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	154	134	288	152	117	269	149	106	255
Počet na 100 000	3,0	2,5	2,7	2,9	2,2	2,5	2,8	2,0	2,4
Věk při diagnóze ¹	46 (32, 61)	42 (30, 68)	45 (31, 64)	49 (35, 63)	43 (29, 64)	45 (33, 63)	50 (34, 67)	54 (35, 70)	51 (35, 68)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	22	24	46	30	23	53	41	17	58
Počet na 100 000	0,4	0,4	0,4	0,6	0,4	0,5	0,8	0,3	0,5
Věk při úmrtí ¹	70 (60, 79)	74 (70, 79)	73 (65, 79)	63 (57, 70)	75 (60, 82)	68 (57, 76)	69 (61, 78)	73 (71, 80)	72 (62, 79)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	2 976	2 895	5 871	3 034	2 953	5 987	3 073	3 012	6 085
Počet na 100 000	57,3	53,9	55,6	58,3	54,9	56,5	58,8	55,8	57,3
Věk žijících pacientů ¹	46 (37, 59)	46 (38, 60)	46 (37, 59)	46 (38, 59)	47 (38, 60)	46 (38, 60)	47 (38, 59)	48 (39, 61)	47 (39, 60)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	301 (96,2 %)			258 (95,2 %)			251 (91,3 %)		
Další PN	12 (3,8 %)			13 (4,8 %)			24 (8,7 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	77,4 (74,4; 80,1)			78,3 (75,8; 80,6)			83,1 (80,6; 85,3)		
Léčení pacienti ²	82,3 (79,0; 85,1)			82,0 (79,3; 84,3)			86,3 (83,7; 88,5)		

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 Hodgkinova lymfomu v dlouhodobém trendu mírně klesá. V roce 2018 bylo toto onemocnění 25. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (0,4 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 255 případů, tedy 2,4 na 100 000 osob, což bylo o 5,2 % méně v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru mírně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 1,5 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 29.–30. 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 2018 (0,2 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s Hodgkinovým lymfomem v roce 2018 zemřelo 58 osob, tj. 0,5 úmrtí na 100 000 osob. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 19.–22. příčku [5].

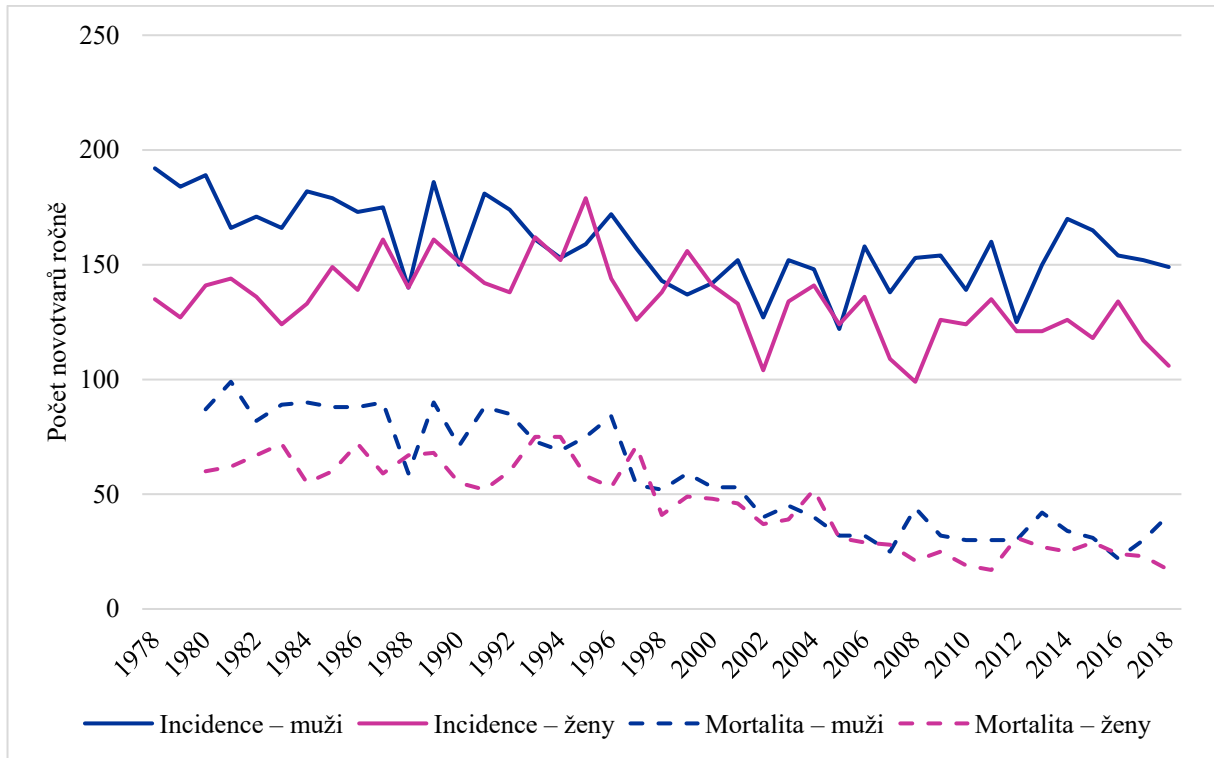
Prevalence Hodgkinova lymfomu setrvale narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 6 085 osob s tímto onemocněním, tj. 57,3 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,6 %. Prevalence Hodgkinova lymfomu je v dlouhodobém trendu podobně jako incidence nepatrně vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 1,1 : 1.

Věkové složení pacientů s Hodgkinovým lymfomem je charakteristické dvěma vrcholy výskytu nových případů. První vrchol se nachází ve věku 25–44 let, druhý ve věku 60–69 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 47 let, 50 % pacientů bylo ve věku 32–66 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–69 let u mužů a 25–29 let u žen. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku 70–84 let.

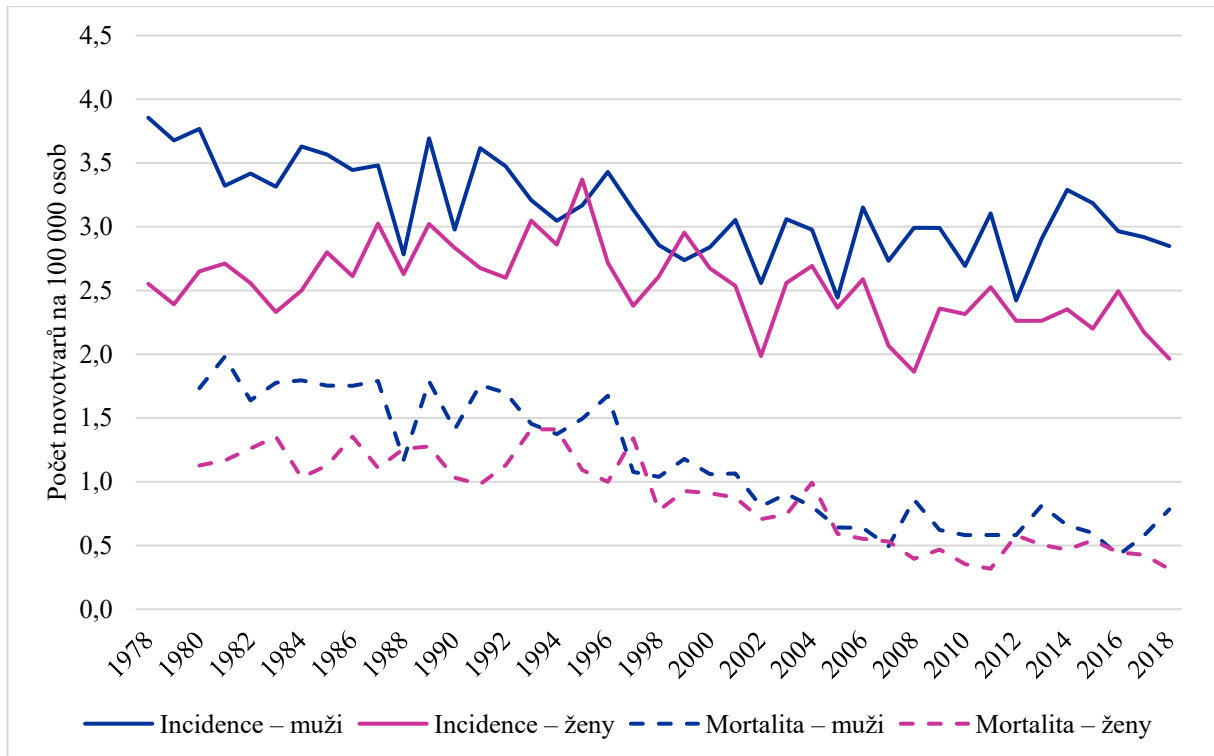
Regionální srovnání výskytu Hodgkinova lymfomu ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnížší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána u mužů v Ústeckém kraji, u žen ve Středočeském kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná u mužů v Jihočeském kraji, u žen v Plzeňském kraji.

V posledních letech mírně narůstá počet Hodgkinových lymfomů diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 30 případů jako následný primární novotvar, tj. 0,3 na 100 000 osob. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 8,7 % všech nově diagnostikovaných Hodgkinových lymfomů v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 86,3 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu jen o 4 %.



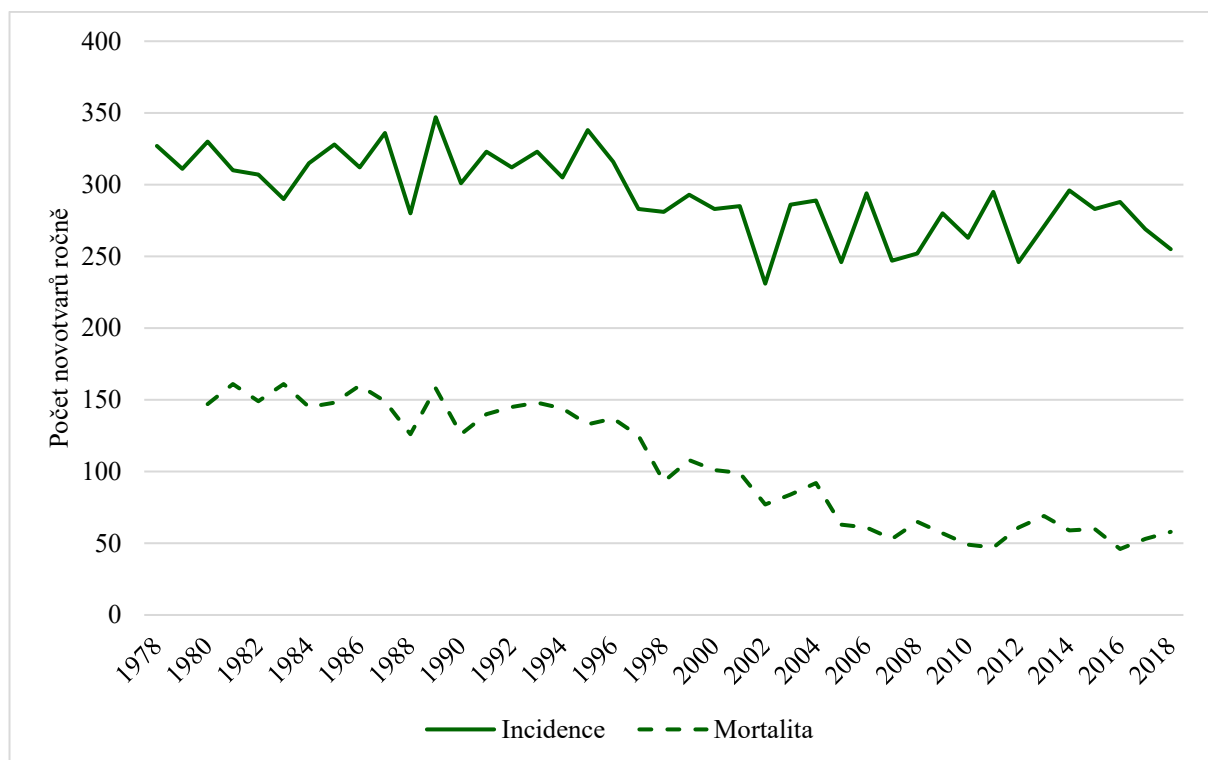
Graf 3.26.1: Vývoj incidence a mortality* C81 dle pohlaví, absolutní počty



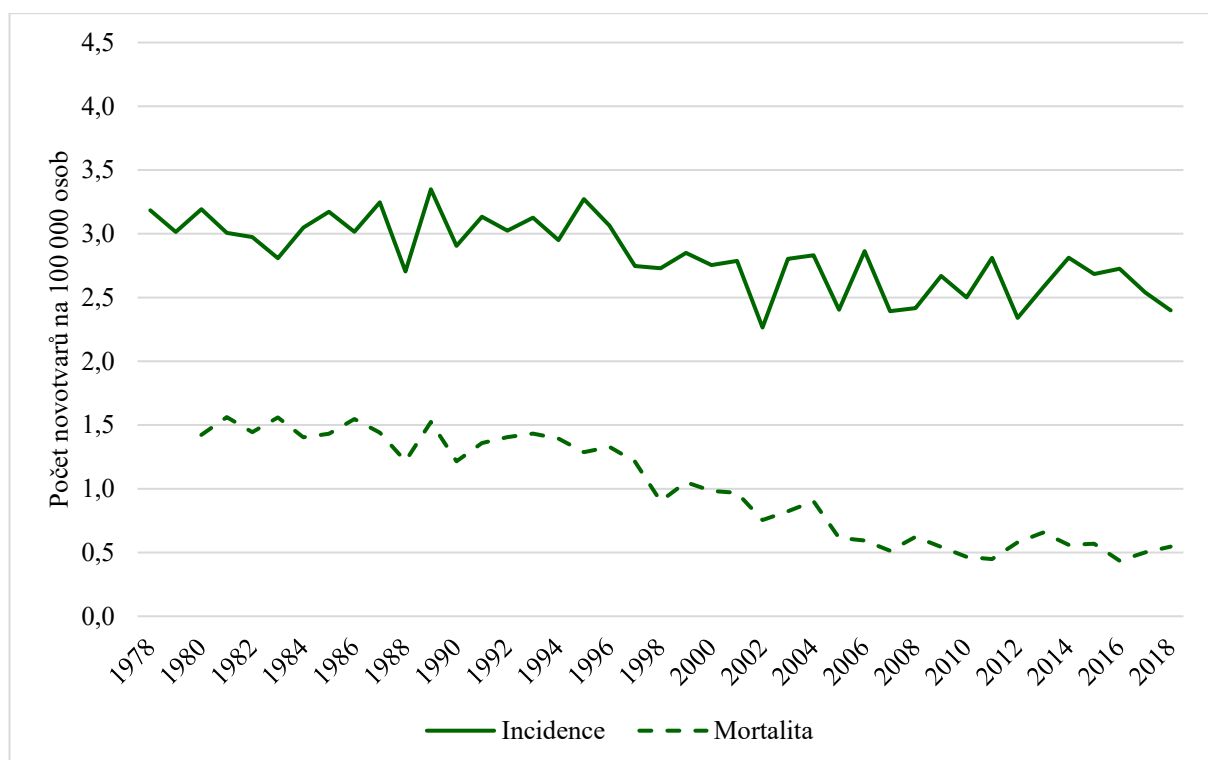
Graf 3.26.2: Vývoj incidence a mortality* C81 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

Novotvary 2018

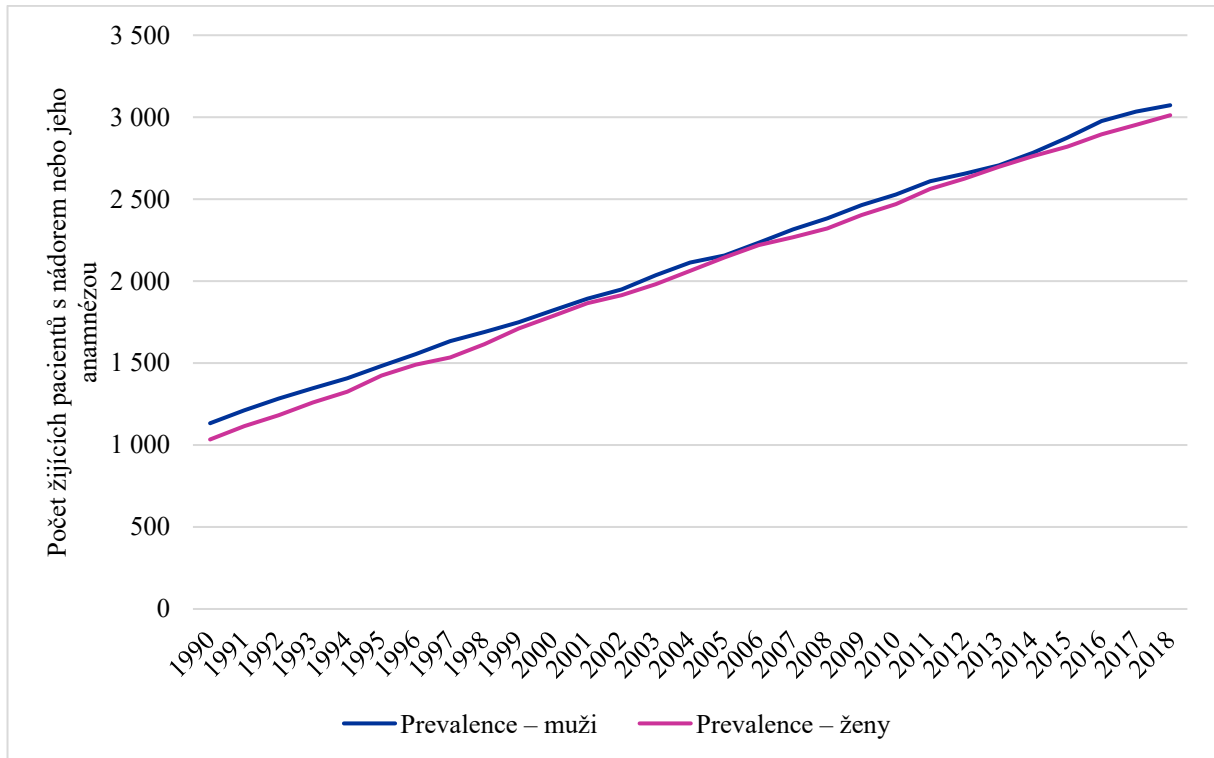


Graf 3.26.3: Vývoj incidence a mortality* C81 celkem, absolutní počty

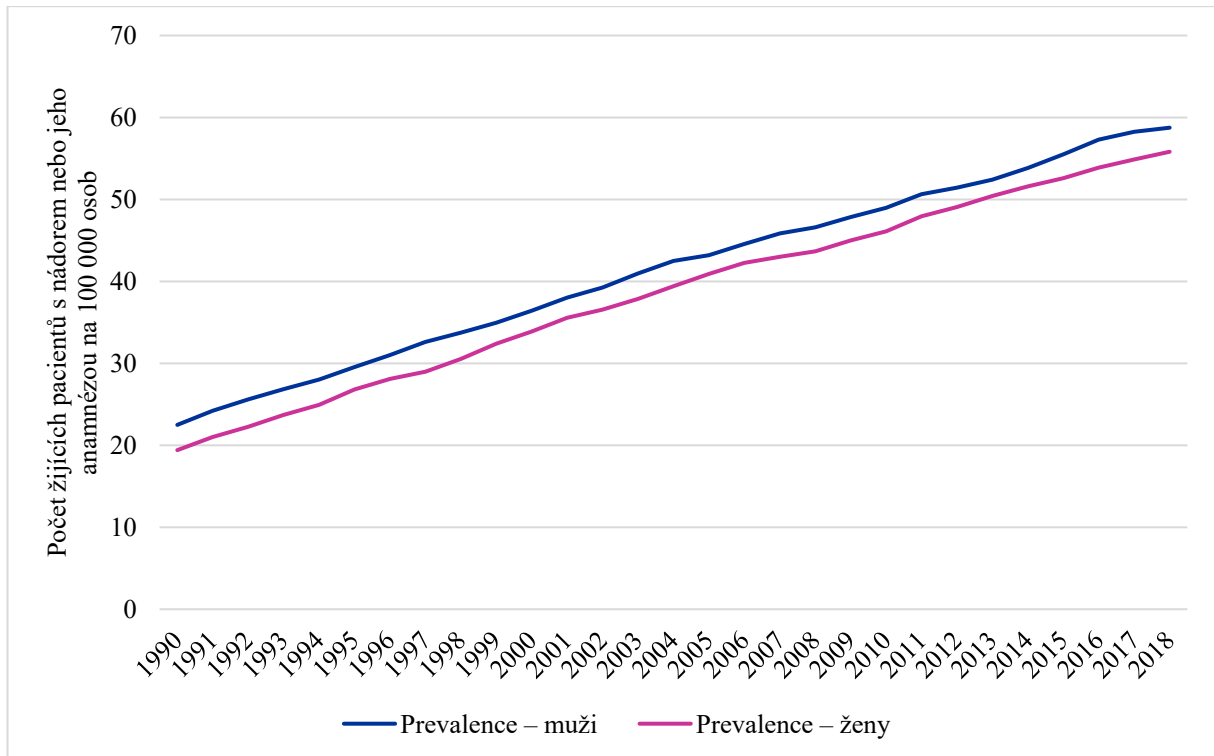


Graf 3.26.4: Vývoj incidence a mortality* C81 celkem, přepočten na 100 000 osob

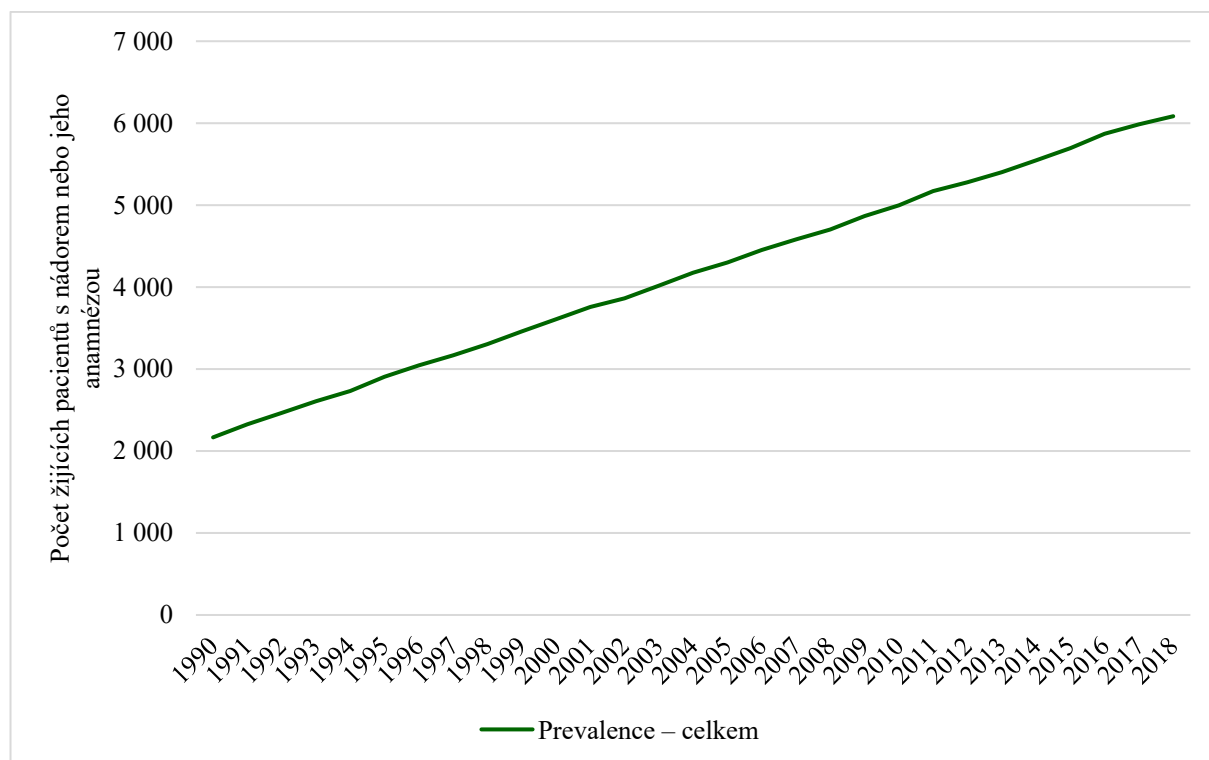
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



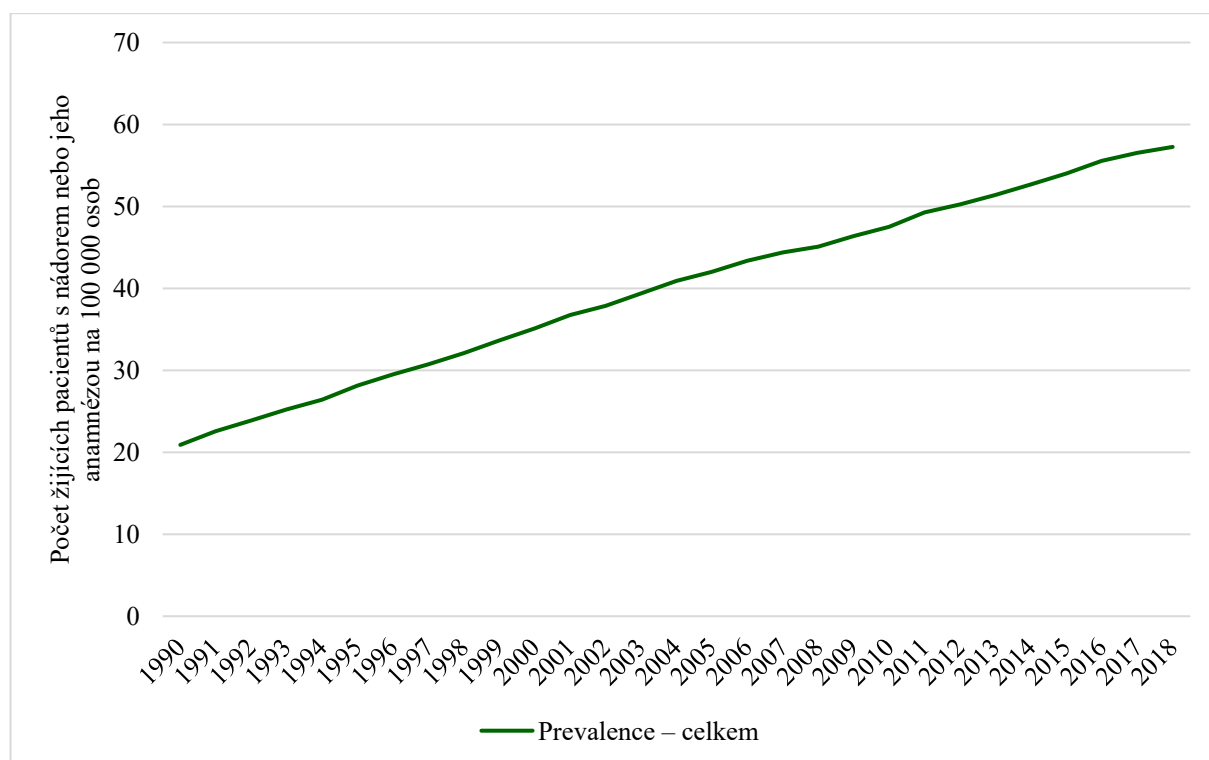
Graf 3.26.5: Vývoj prevalence C81 dle pohlaví, absolutní počty



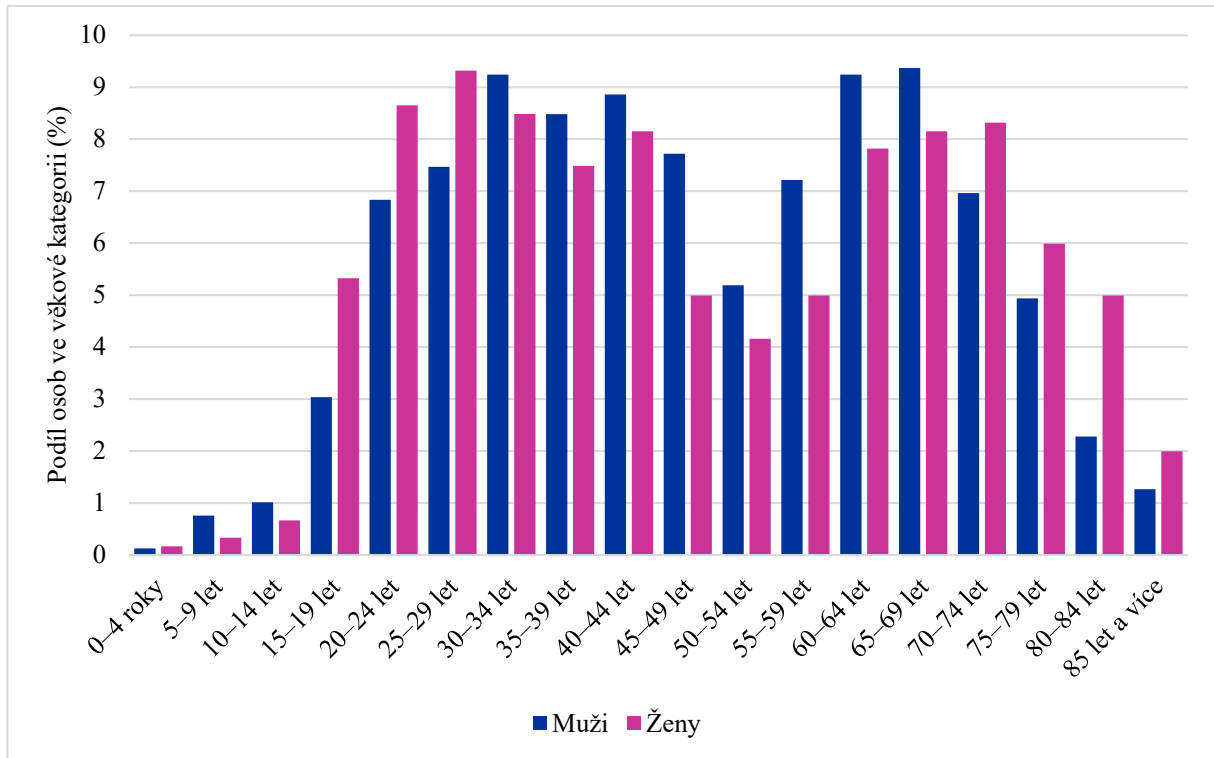
Graf 3.26.6: Vývoj prevalence C81 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



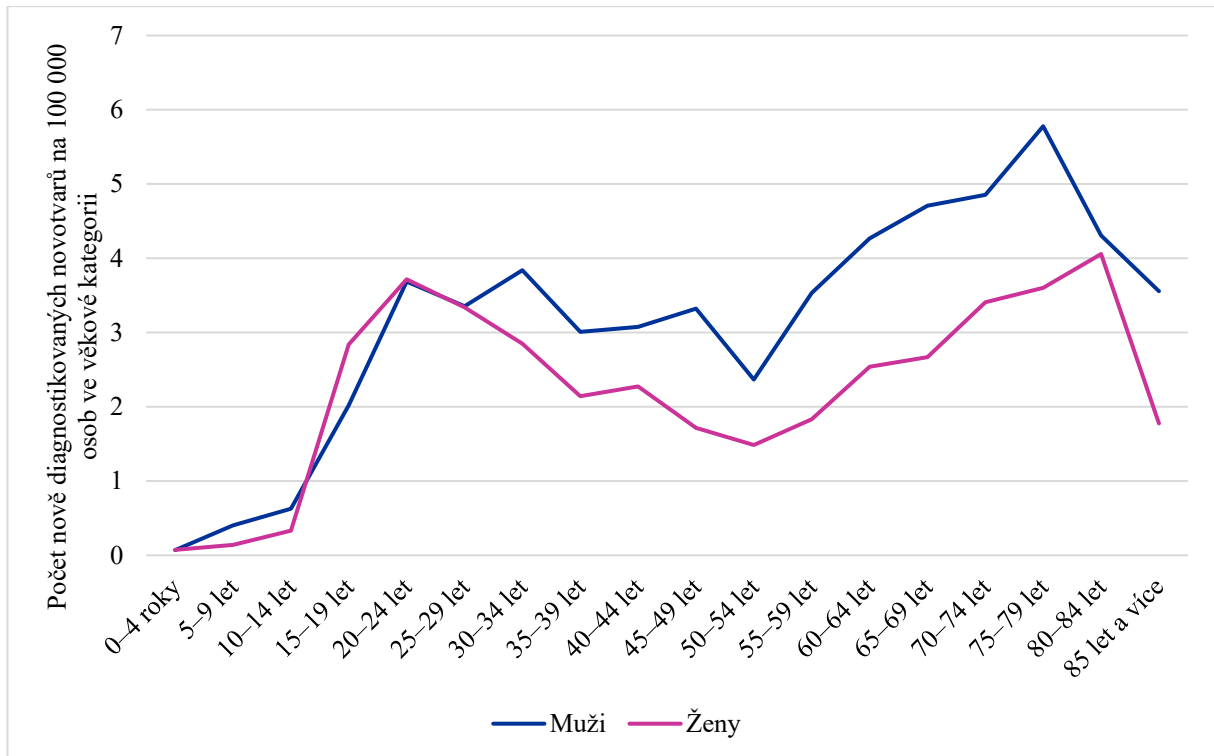
Graf 3.26.7: Vývoj prevalence C81 celkem, absolutní počty



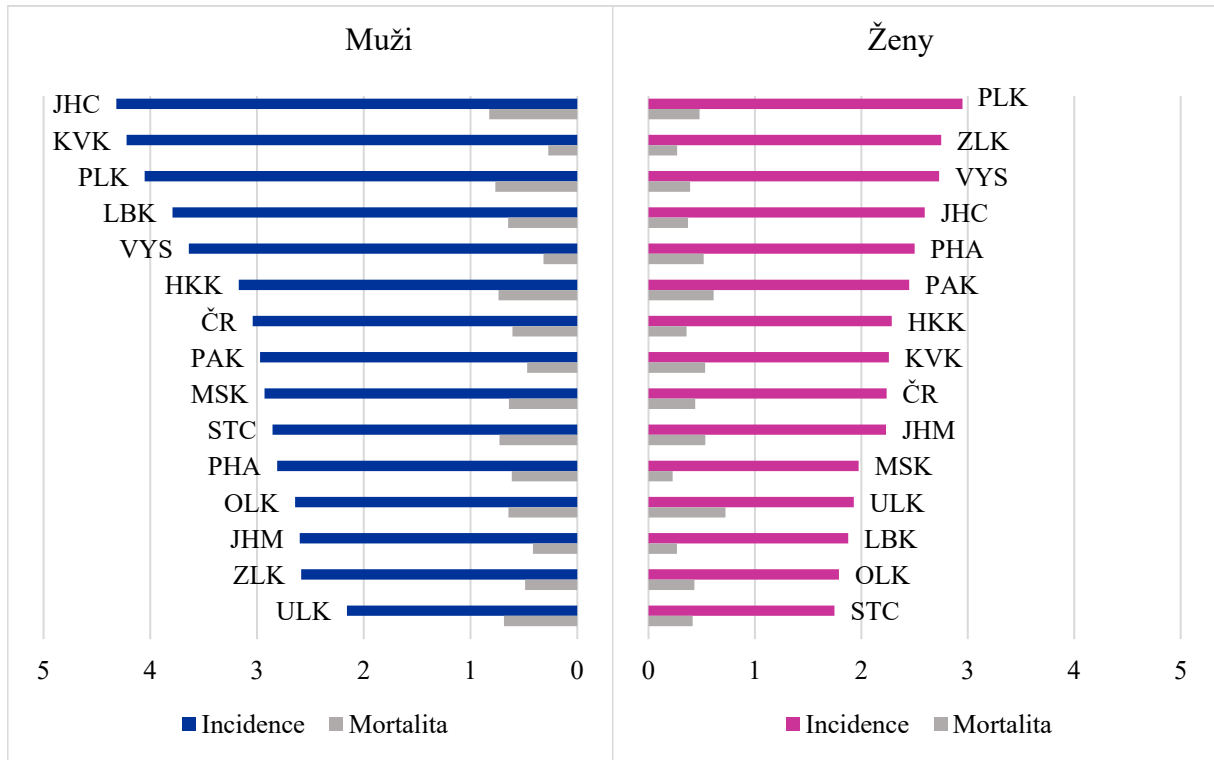
Graf 3.26.8: Vývoj prevalence C81 celkem, přepočet na 100 000 osob



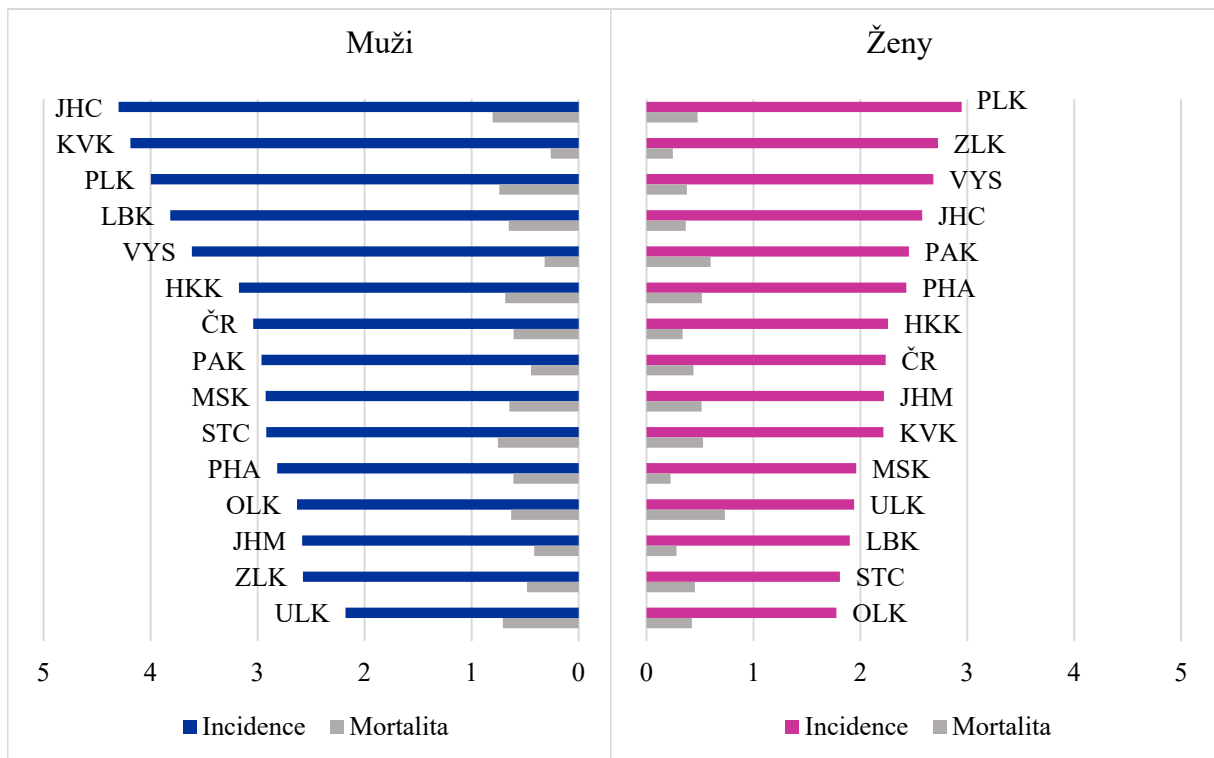
Graf 3.26.9: Věková struktura C81 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.26.10: Věkově specifická incidence C81 dle pohlaví, období 2014–2018

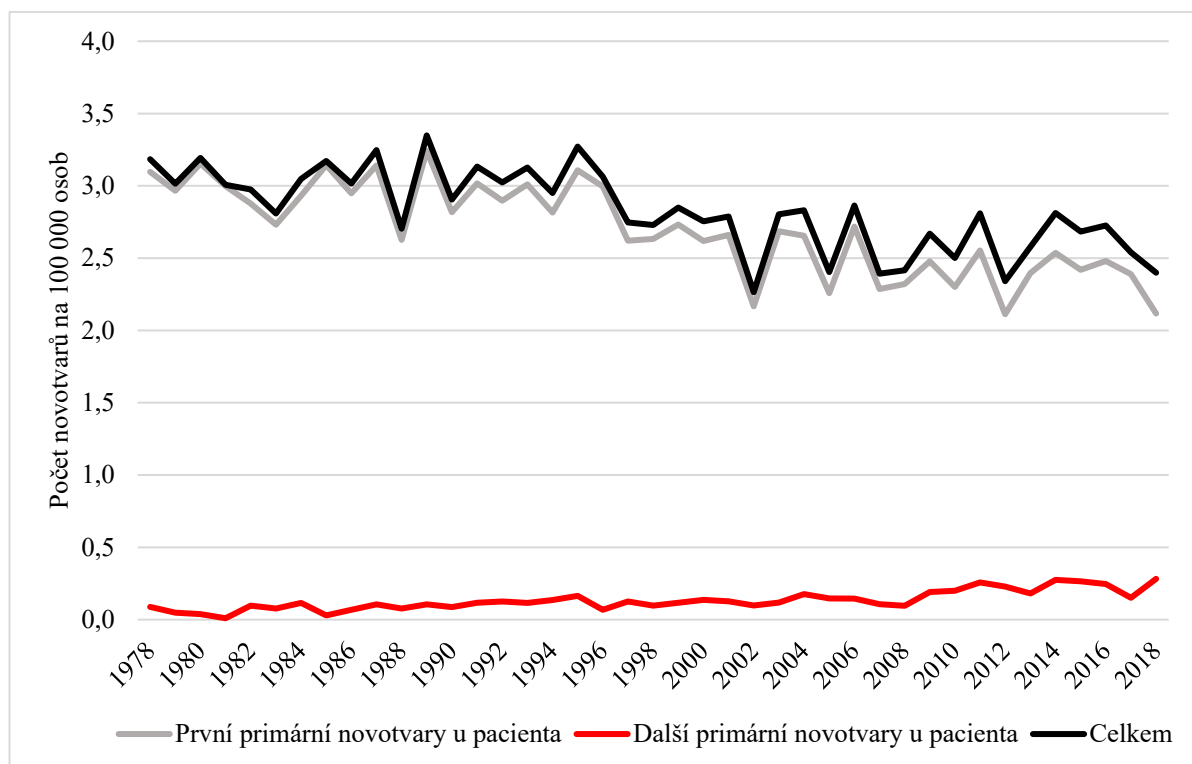


Graf 3.26.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C81 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

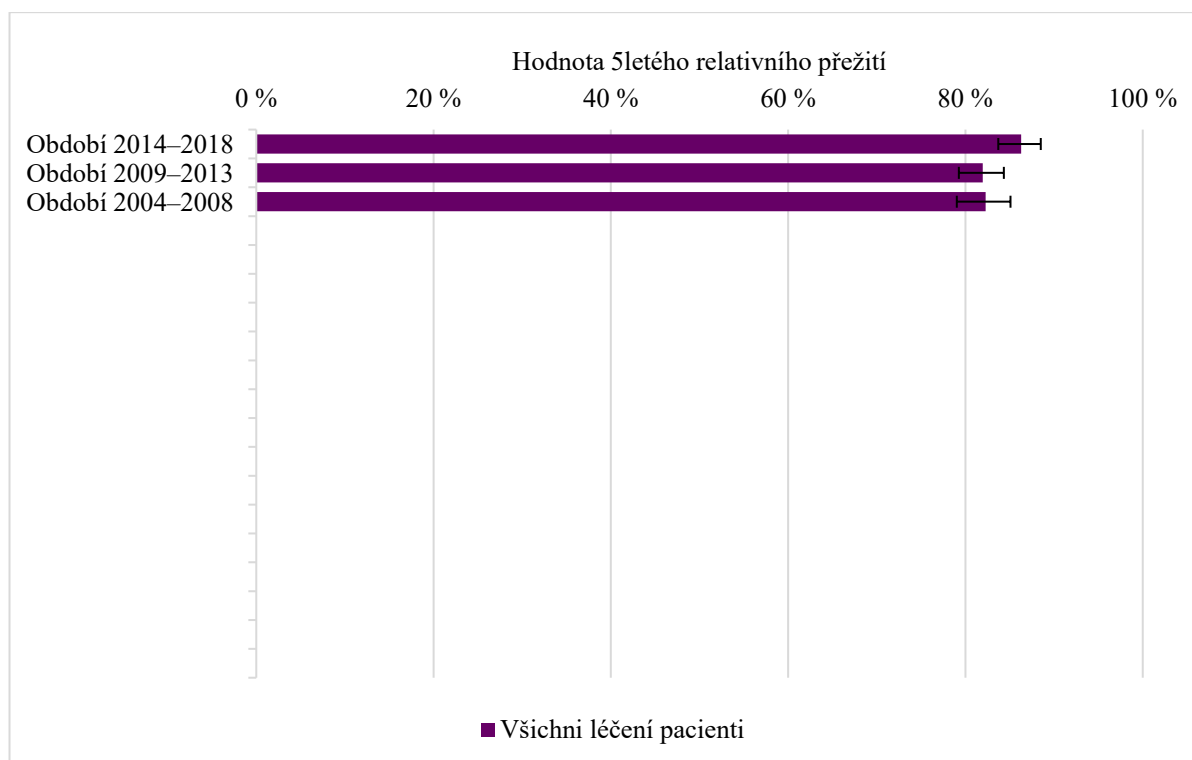


Graf 3.26.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C81 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad



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



Graf 3.26.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňné 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	795	749	1 544	859	729	1 588	885	842	1 727
Počet na 100 000	15,3	13,9	14,6	16,5	13,5	15,0	16,9	15,6	16,3
Věk při diagnóze ¹	68 (59, 75)	68 (60, 76)	68 (60, 75)	68 (58, 74)	69 (61, 77)	68 (59, 75)	68 (58, 75)	69 (60, 76)	69 (59, 75)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	305	260	565	298	259	557	289	250	539
Počet na 100 000	5,9	4,8	5,3	5,7	4,8	5,3	5,5	4,6	5,1
Věk při úmrtí ¹	73 (64, 79)	75 (68, 82)	74 (66, 80)	72 (64, 78)	77 (69, 83)	73 (66, 81)	72 (65, 79)	76 (69, 82)	74 (66, 81)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	6 022	6 301	12 323	6 329	6 556	12 885	6 624	6 928	13 552
Počet na 100 000	116,0	117,3	116,6	121,5	121,8	121,7	126,6	128,4	127,5
Věk žijících pacientů ¹	65 (53, 73)	68 (59, 75)	66 (56, 74)	65 (53, 73)	68 (59, 75)	67 (56, 74)	66 (54, 74)	68 (60, 76)	67 (57, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	792 (90,6 %)			998 (85,9 %)			1 227 (81,4 %)		
Další PN	82 (9,4 %)			164 (14,1 %)			281 (18,6 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	57,1 (55,5; 58,6)			63,6 (62,2; 65,0)			66,1 (64,7; 67,4)		
Léčení pacienti ²	61,9 (60,1; 63,6)			67,4 (65,8; 69,0)			70,7 (69,2; 72,2)		

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 2018 bylo toto onemocnění 11. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (2,9 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 727 případů, tedy 16,3 na 100 000 osob, což bylo o 8,8 % více v porovnání s předchozím rokem. U tohoto typu nádoru mírně převažuje výskyt u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 1,1 : 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 2018 (2,0 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s Non-Hodgkinovým lymfomem v roce 2018 zemřelo 539 osob, tj. 5,1 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 3,2 % 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. 2018 žilo v ČR 13 552 osob s tímto onemocněním, tj. 127,5 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 5,2 %. Hodnoty prevalence Non-Hodgkinova lymfomu jsou v posledních letech srovnatelné v populaci mužů a žen.

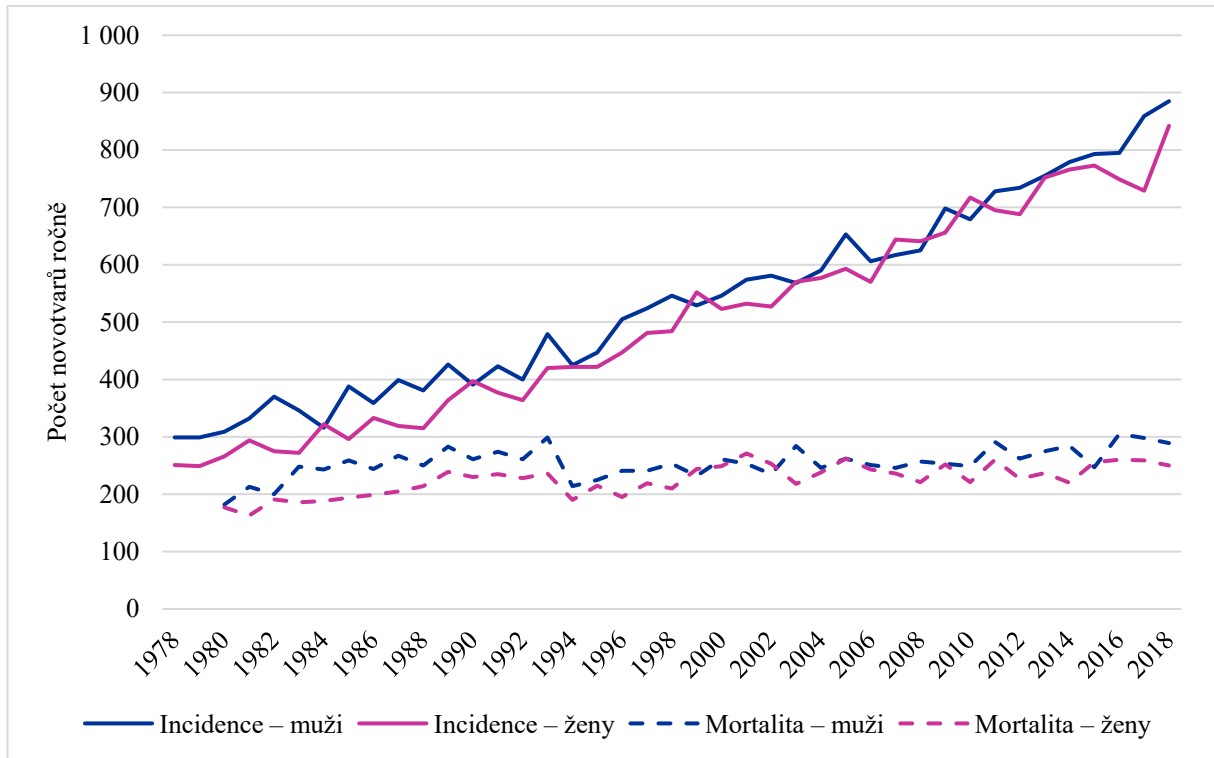
Věkové složení pacientů s Non-Hodgkinovým lymfomem je charakteristické převahou osob ve věku 60–79 let. V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 68 let, 50 % pacientů bylo ve věku 59–75 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–74 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 2014–2018 byla zaznamenána v Karlovarském a Ústeckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná pro Královéhradecký kraj.

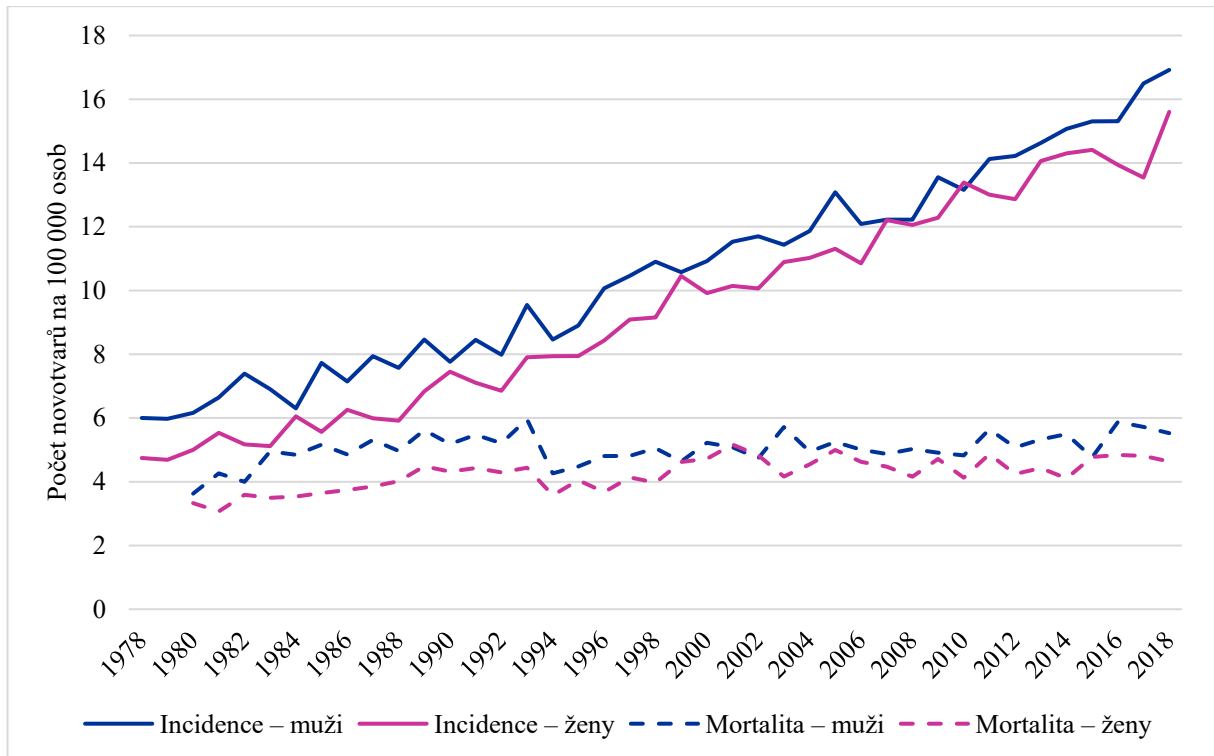
V posledních letech výrazně narůstá počet non-Hodgkinových lymfomů diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 361 případů jako následný primární novotvar, tj. 3,4 na 100 000 osob, což bylo o 11,0 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 18,6 % všech nově diagnostikovaných non-Hodgkinových lymfomů v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 70,7 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o necelých 9 %.

Novotvary 2018

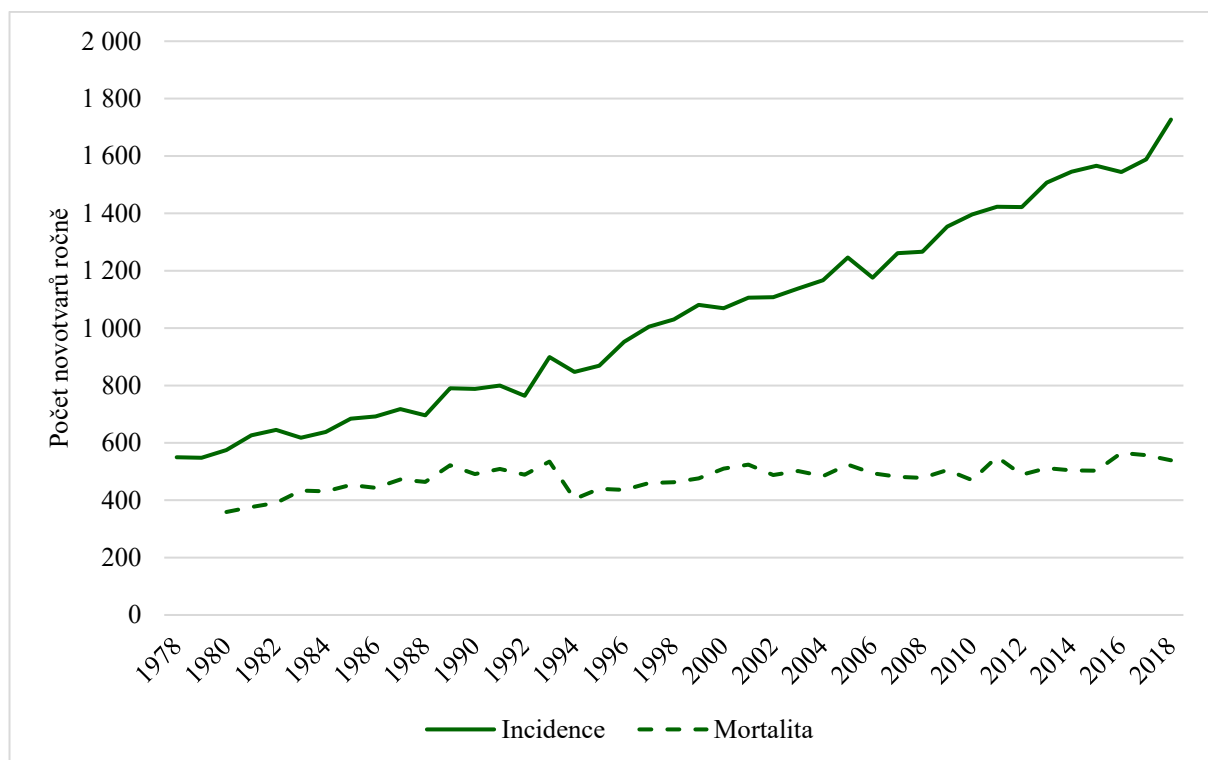


Graf 3.27.1: Vývoj incidence a mortality* C82–C86 dle pohlaví, absolutní počty

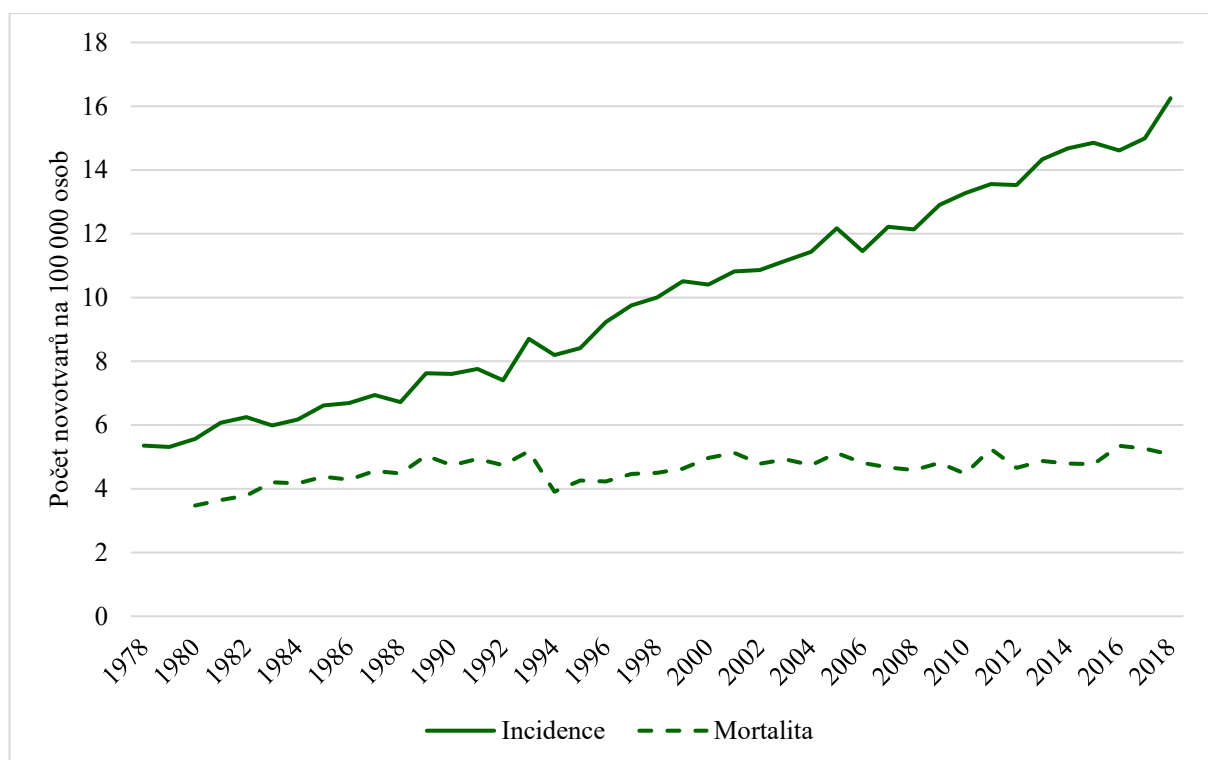


Graf 3.27.2: Vývoj incidence a mortality* C82–C86 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

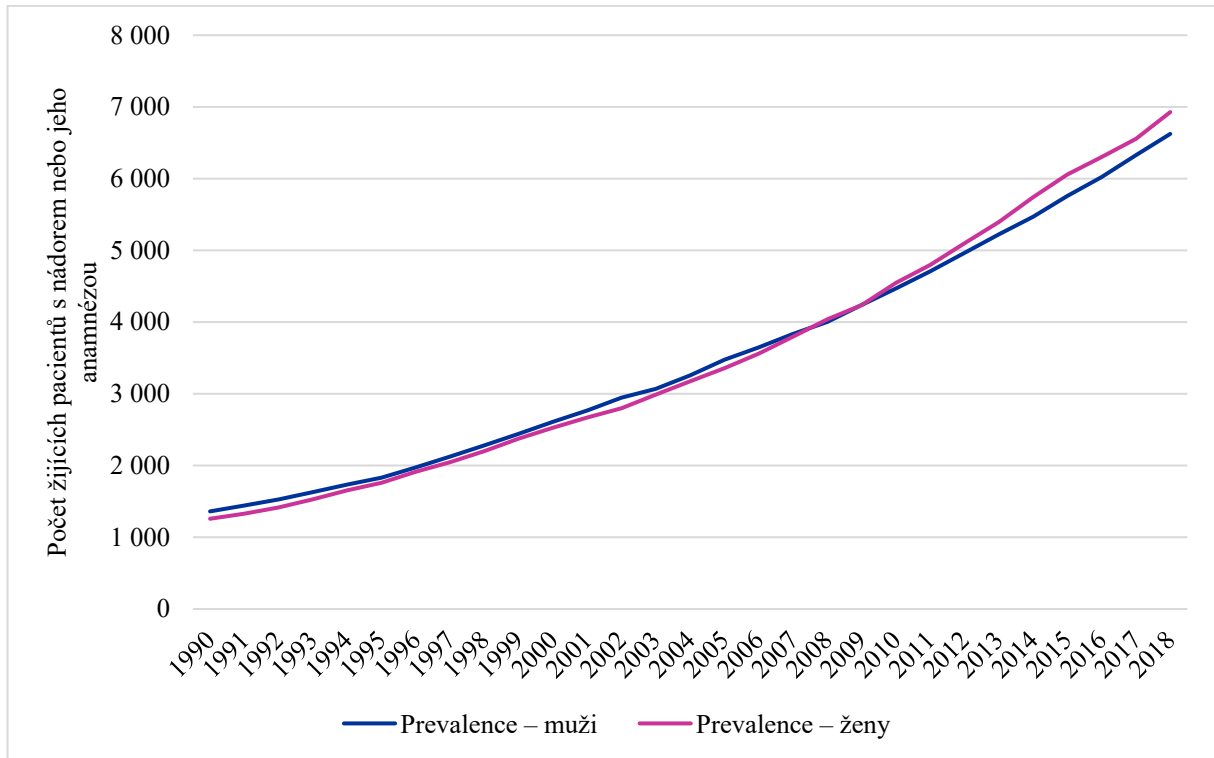


Graf 3.27.3: Vývoj incidence a mortality* C82–C86 celkem, absolutní počty

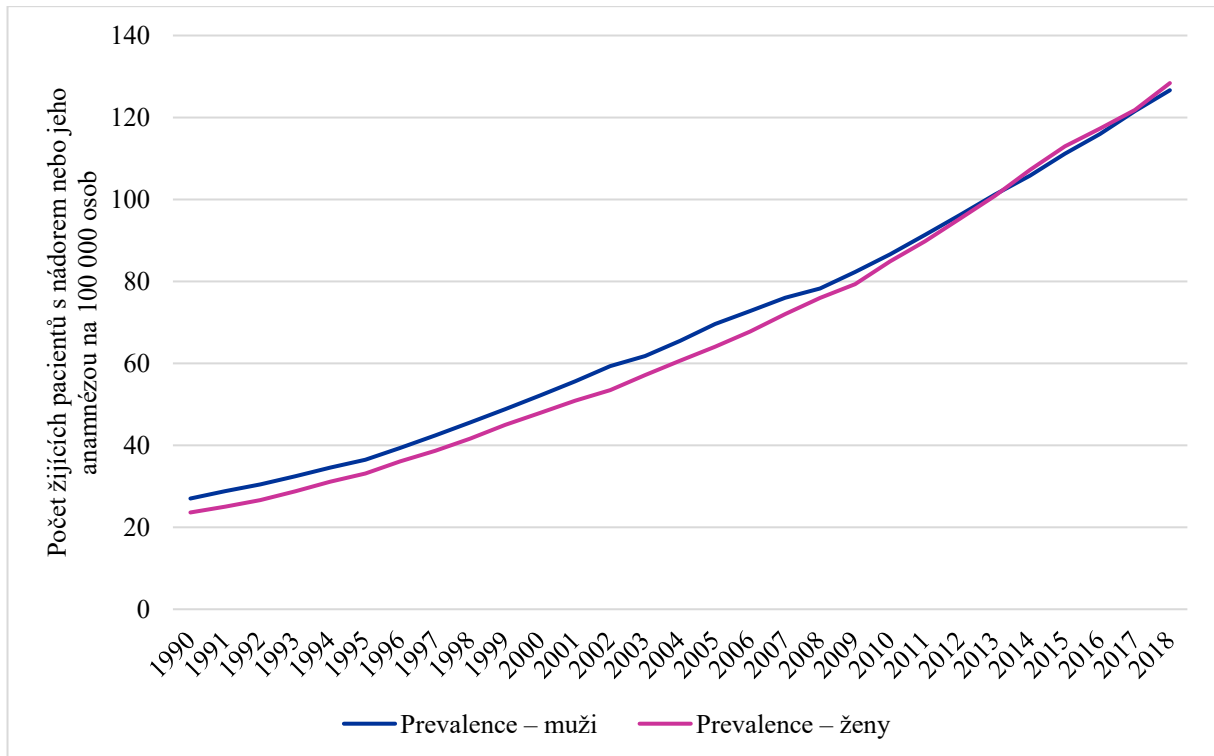


Graf 3.27.4: Vývoj incidence a mortality* C82–C86 celkem, přepočten na 100 000 osob

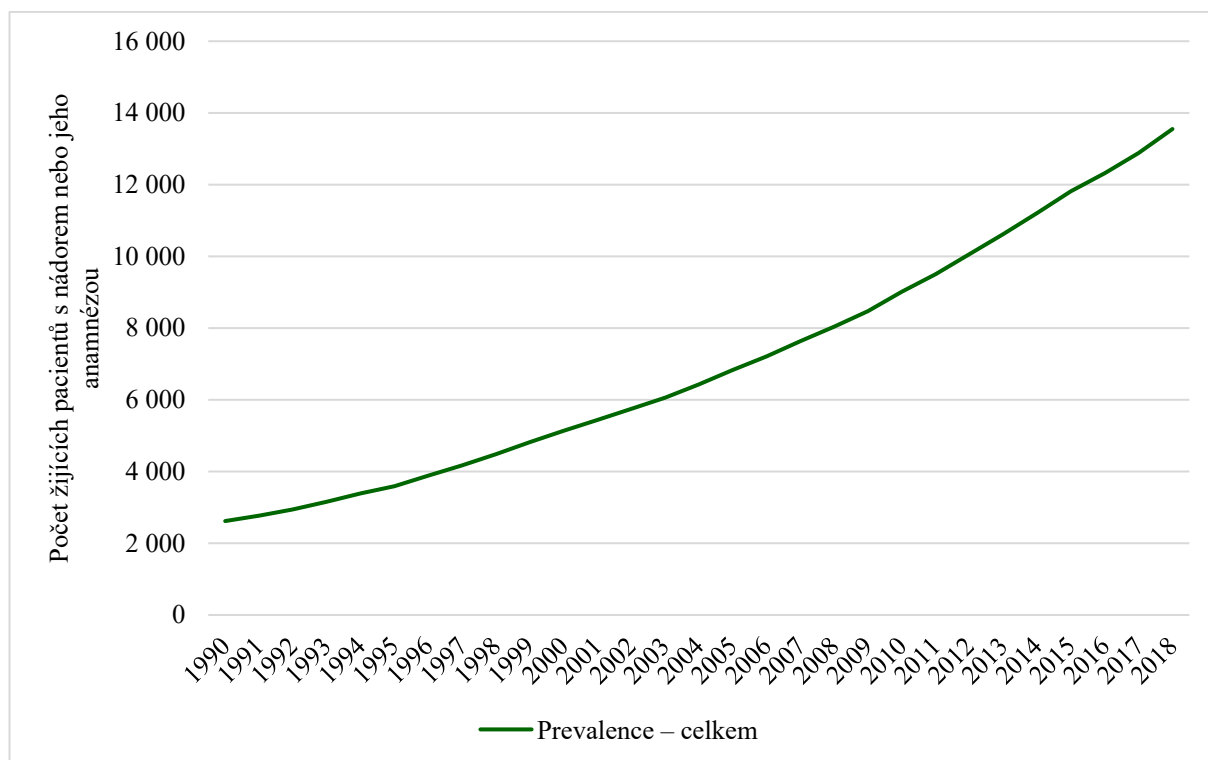
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



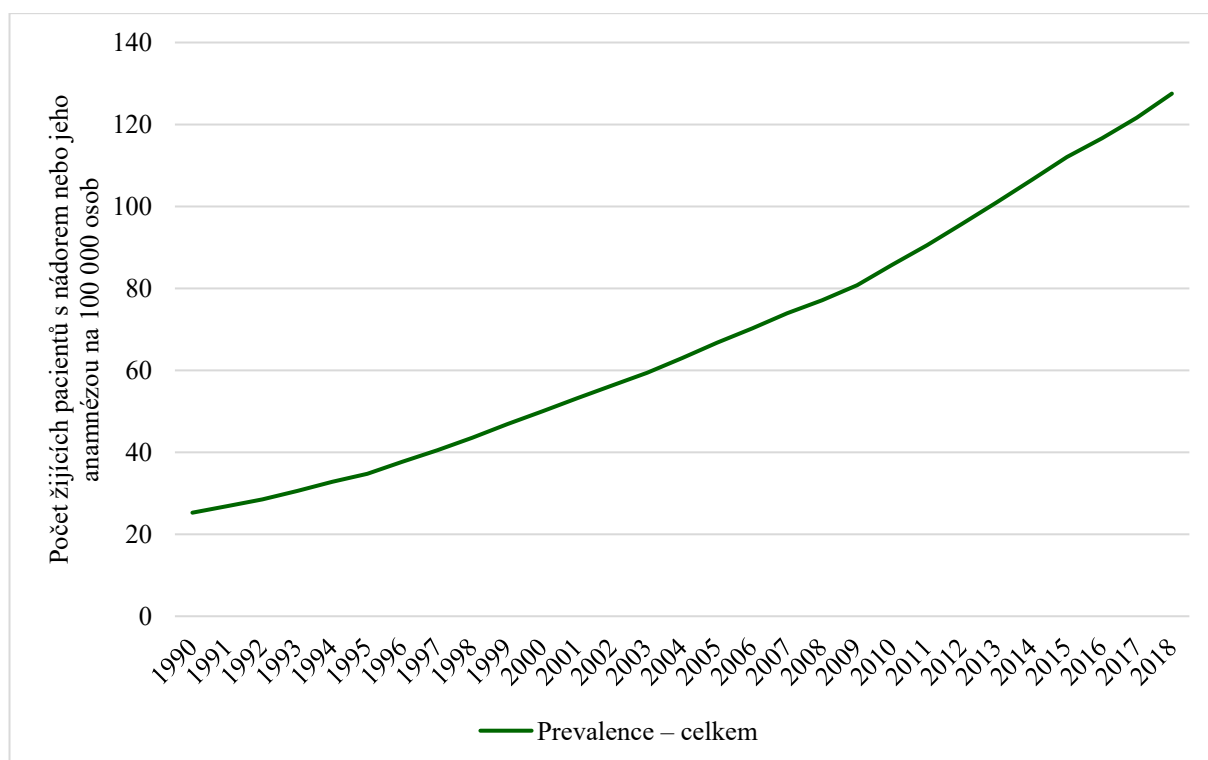
Graf 3.27.5: Vývoj prevalence C82–C86 dle pohlaví, absolutní počty



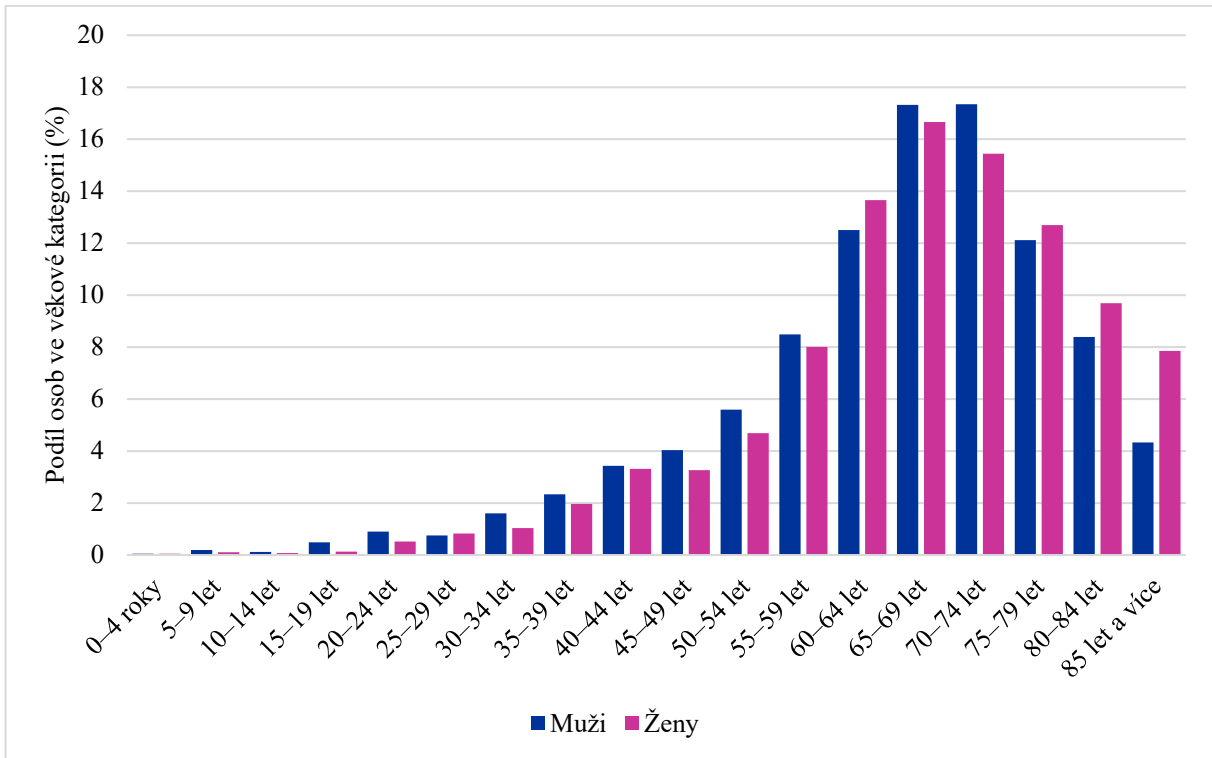
Graf 3.27.6: Vývoj prevalence C82–C86 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



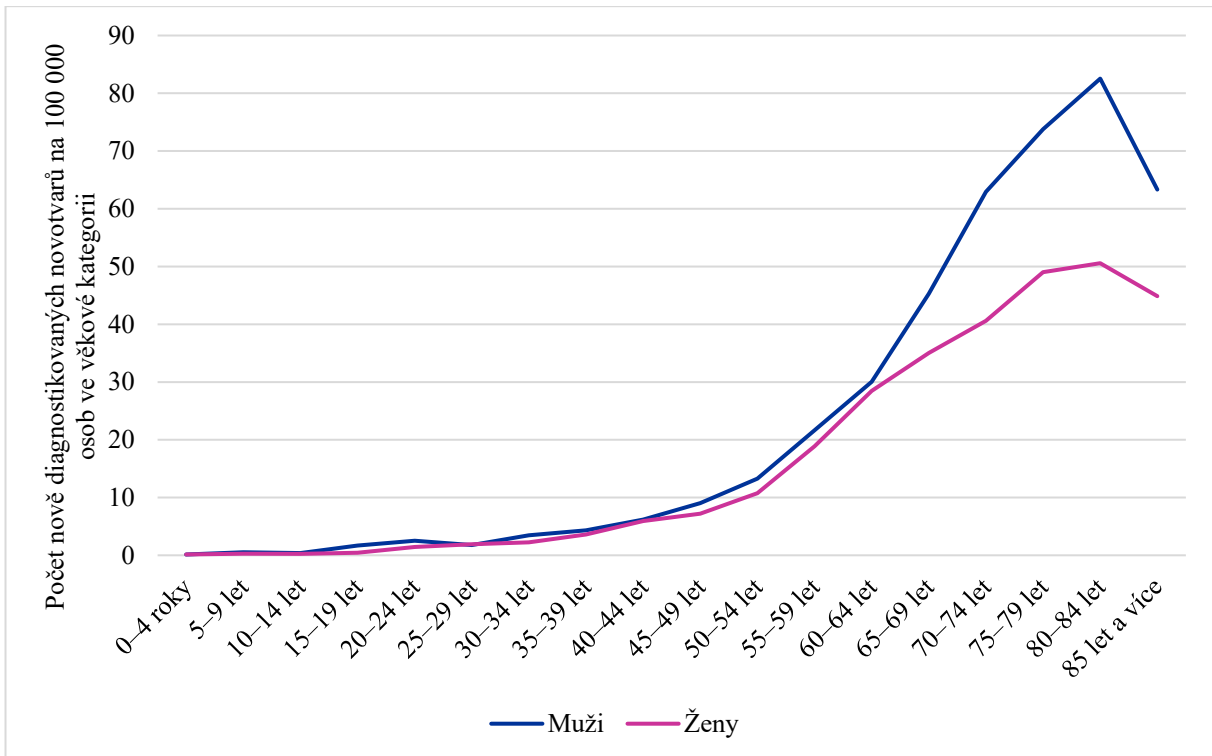
Graf 3.27.7: Vývoj prevalence C82–C86 celkem, absolutní počty



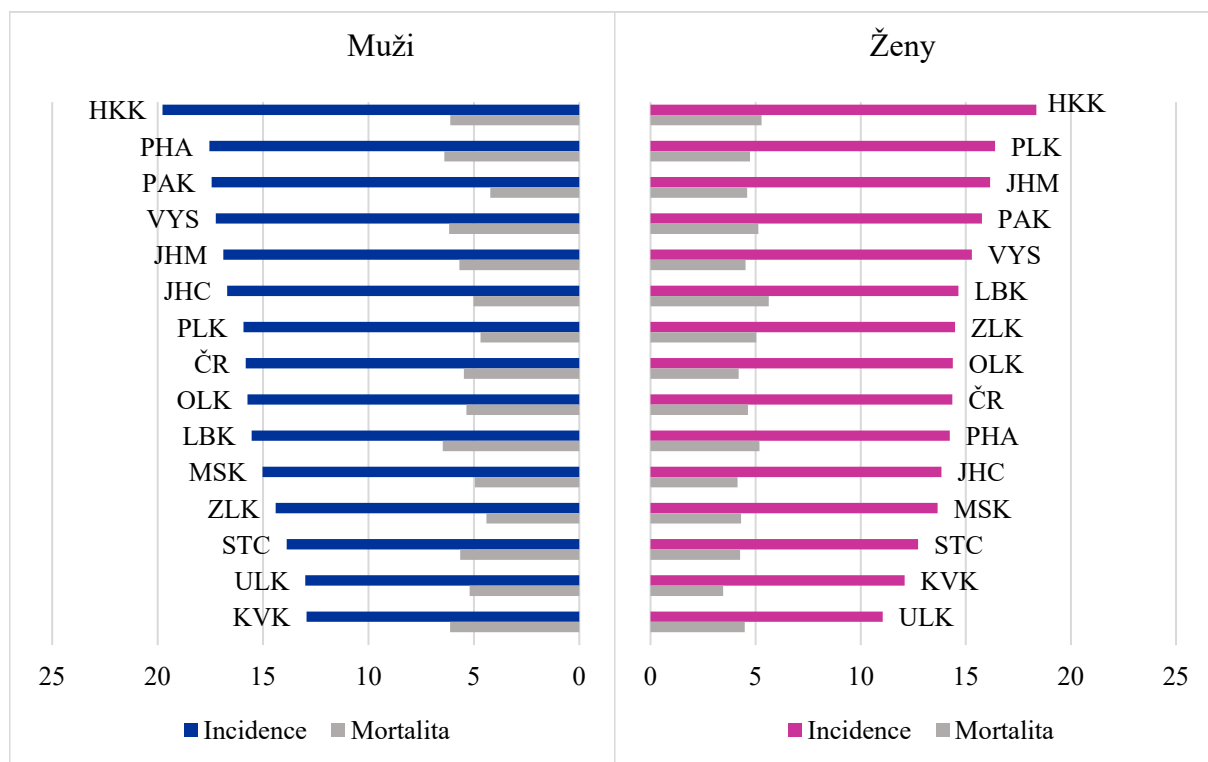
Graf 3.27.8: Vývoj prevalence C82–C86 celkem, přepočten na 100 000 osob



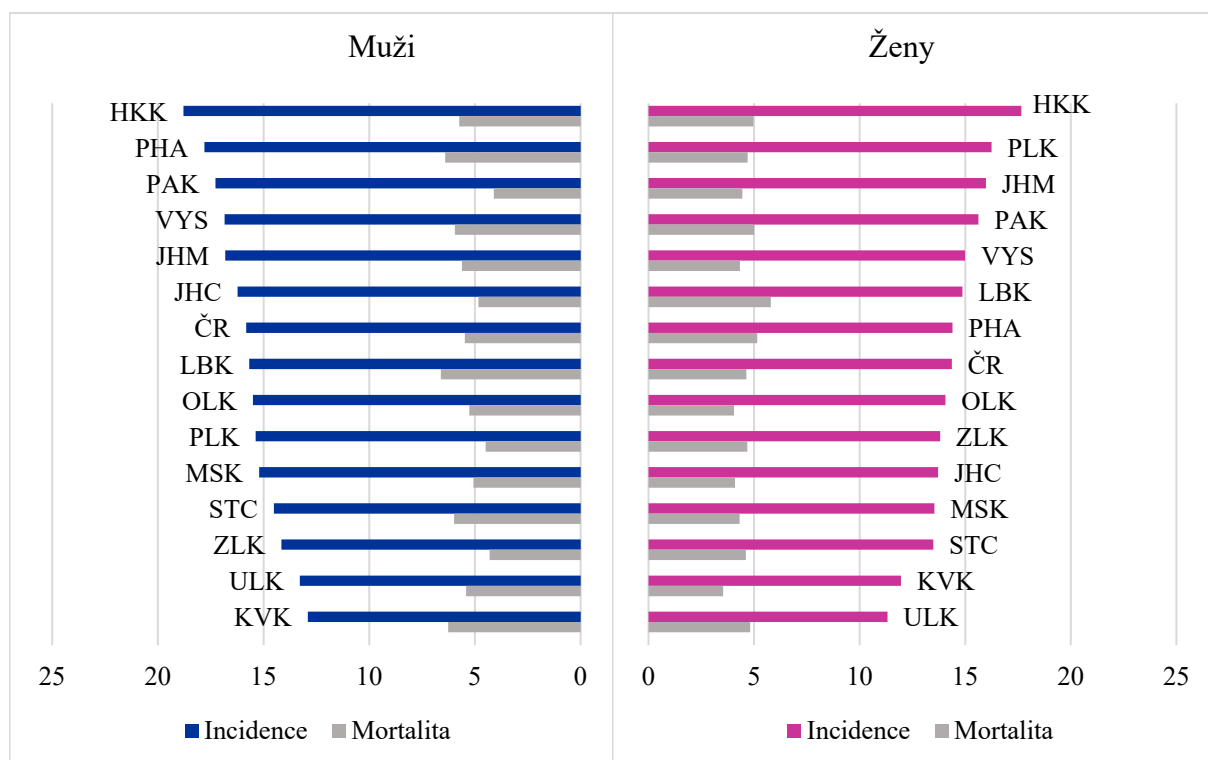
Graf 3.27.9: Věková struktura C82–C86 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.27.10: Věkově specifická incidence C82–C86 dle pohlaví, období 2014–2018

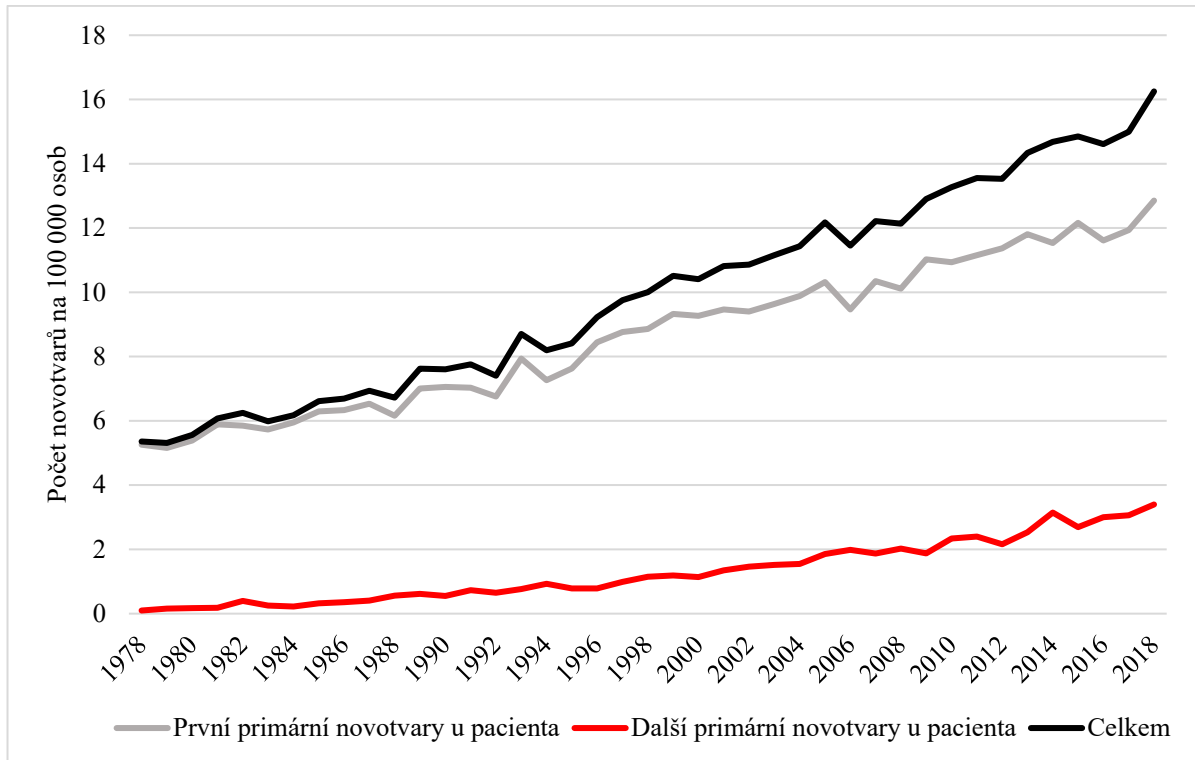


Graf 3.27.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C82–C86 dle pohlaví – přepočet na 100 000 osob, období 2014–2018

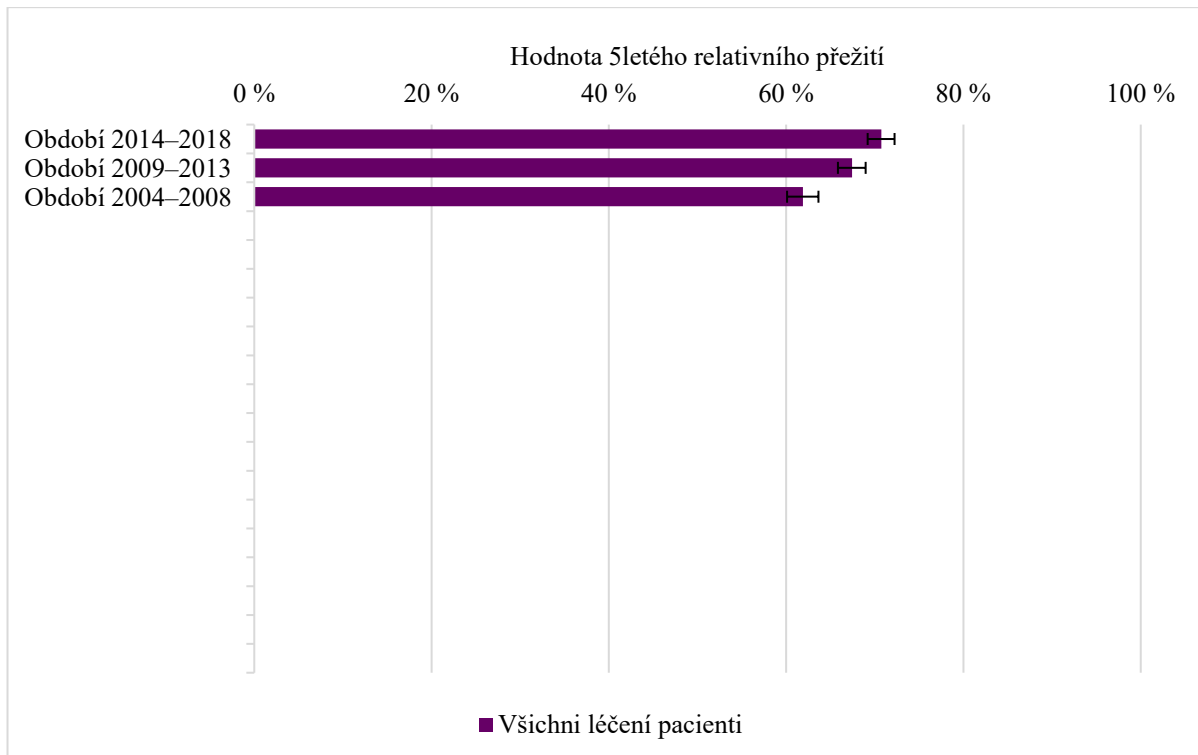


Graf 3.27.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C82–C86 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	322	320	642	326	285	611	282	279	561
Počet na 100 000	6,2	6,0	6,1	6,3	5,3	5,8	5,4	5,2	5,3
Věk při diagnóze ¹	69 (61, 76)	70 (64, 79)	70 (62, 77)	70 (62, 76)	71 (63, 78)	70 (63, 77)	69 (63, 75)	71 (63, 77)	70 (63, 76)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	204	183	387	195	192	387	206	212	418
Počet na 100 000	3,9	3,4	3,7	3,7	3,6	3,7	3,9	3,9	3,9
Věk při úmrtí ¹	71 (65, 79)	75 (69, 83)	74 (67, 81)	73 (64, 80)	75 (69, 81)	74 (68, 81)	73 (66, 79)	75 (68, 82)	74 (67, 81)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	1 309	1 280	2 589	1 386	1 319	2 705	1 388	1 356	2 744
Počet na 100 000	25,2	23,8	24,5	26,6	24,5	25,5	26,5	25,1	25,8
Věk žijících pacientů ¹	68 (61, 74)	69 (63, 76)	69 (62, 75)	69 (62, 74)	69 (63, 76)	69 (62, 75)	69 (62, 74)	69 (63, 76)	69 (62, 75)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	367 (94,6 %)			421 (88,6 %)			477 (83,2 %)		
Další PN	21 (5,4 %)			54 (11,4 %)			97 (16,9 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	32,5 (30,3; 34,7)			38,4 (36,3; 40,5)			41,9 (39,8; 44,0)		
Léčení pacienti ²	35,6 (32,9; 38,3)			40,3 (37,7; 42,8)			44,0 (41,5; 46,4)		

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 mnohočetného myelomu v dlouhodobém trendu stabilně narůstá. Viditelný pokles v roce 2018 může být způsoben také neúplností hlášení. V roce 2018 bylo toto onemocnění 21. nejčastěji diagnostikovaným novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v České republice (1,0 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 561 případů, tedy 5,3 na 100 000 osob, což bylo o 8,2 % 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 2018 byl 1 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 29. 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 17. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2018 (1,5 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s mnohočetným myelomem v roce 2018 zemřelo 418 osob, tj. 3,9 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 8,0 % více v porovnání s předchozím rokem. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje Česká republika v Evropě 25. pozici [5].

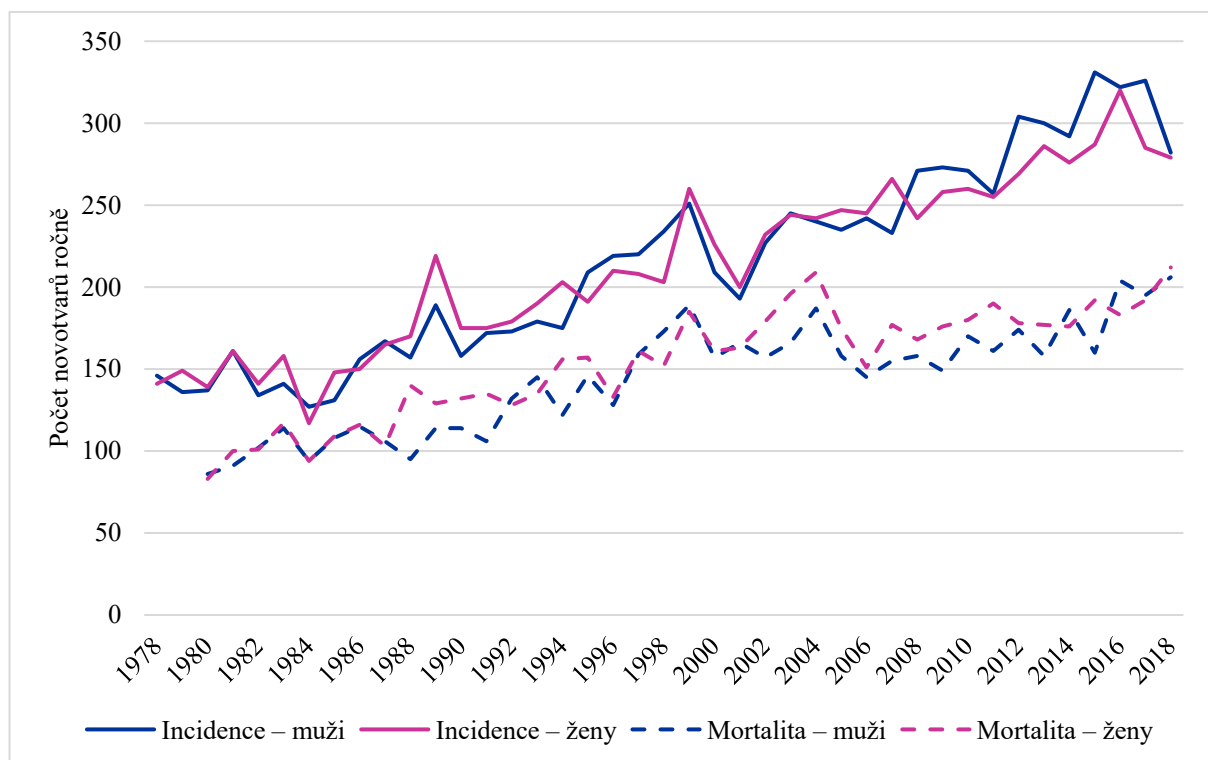
Prevalence mnohočetného myelomu setrvale narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 2 744 osob s tímto onemocněním, tj. 25,8 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 1,4 %. Prevalence mnohočetného myelomu je v posledních letech podobně jako incidence nepatrně vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 1,1 : 1.

Věkové složení pacientů s mnohočetným myelomem je charakteristické převahou osob ve věku 60–84 let. V období 2014–2018 byl v České republice střední věk nově nemocných 70 let, 50 % pacientů bylo ve věku 62–77 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce pacientů ve věku 65–74 let. Nejvyšší věkově specifická incidence tohoto onemocnění byla zaznamenána ve věku nad 70 let.

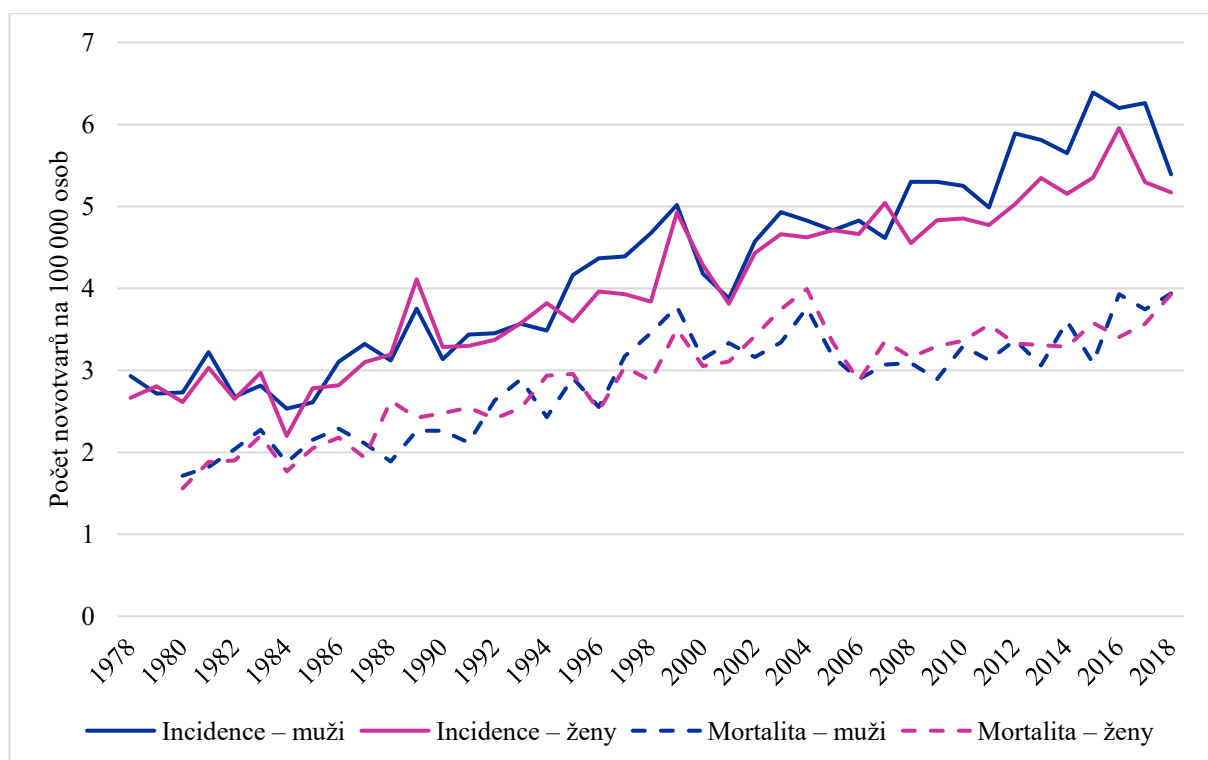
Regionální srovnání výskytu mnohočetného myelomu ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána v Ústeckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná pro muže v Královéhradeckém kraji a pro ženy v Olomouckém kraji.

V posledních letech výrazně narůstá počet mnohočetných myelomů diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 105 případů jako následný primární novotvar, tj. 1,0 na 100 000 osob, což bylo o 5,7 % méně ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 16,9 % všech nově diagnostikovaných mnohočetných myelomů v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 44,0 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o více jak 8 %.

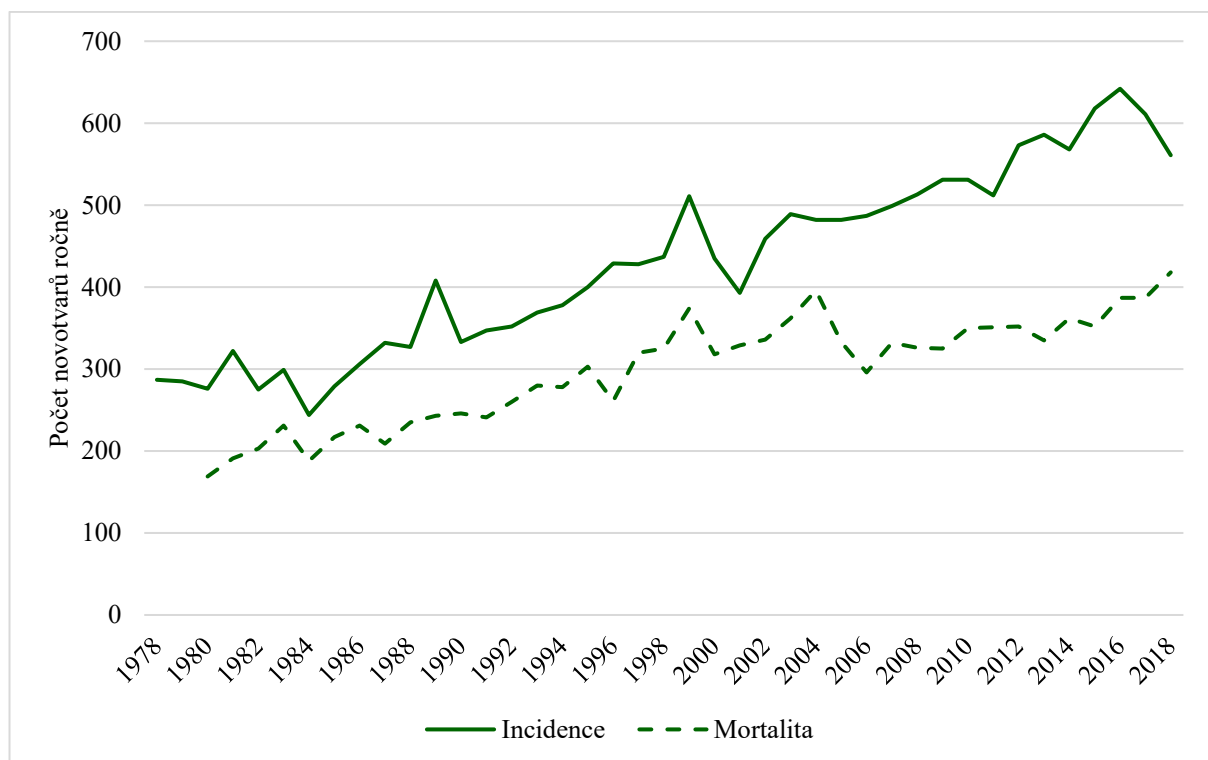


Graf 3.28.1: Vývoj incidence a mortality* C90 dle pohlaví, absolutní počty

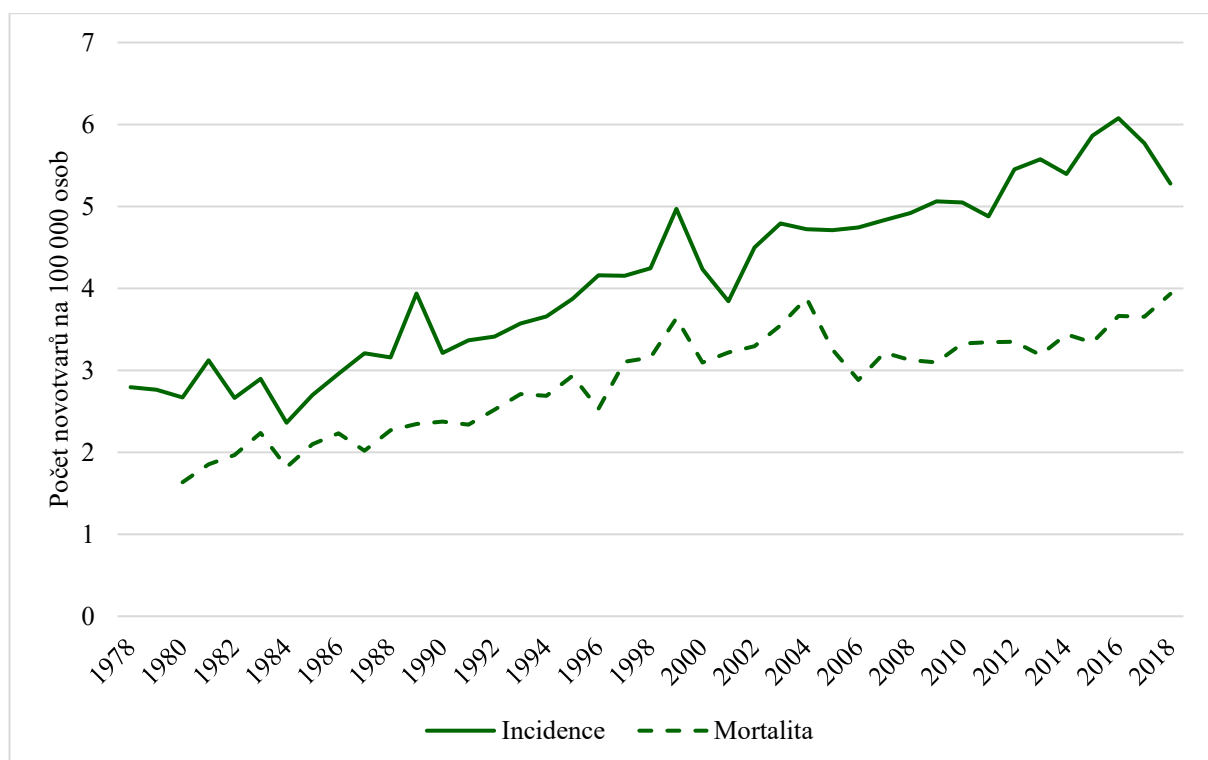


Graf 3.28.2: Vývoj incidence a mortality* C90 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

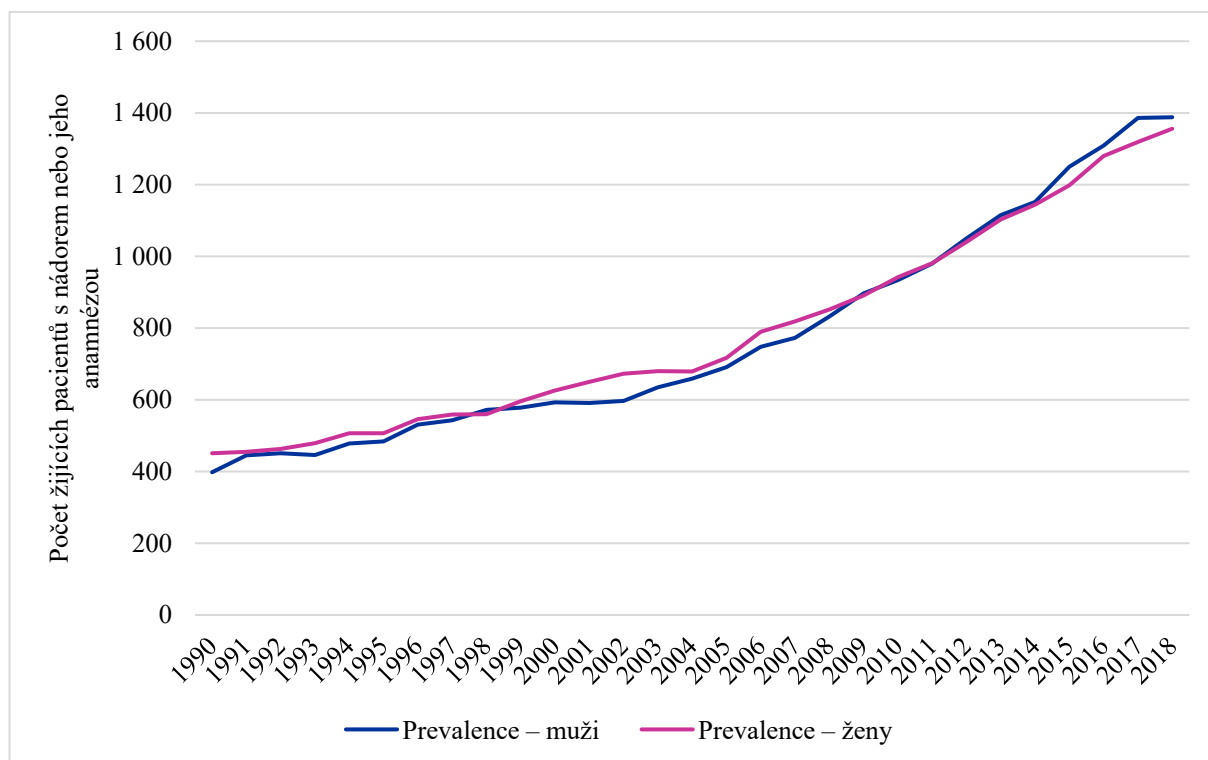


Graf 3.28.3: Vývoj incidence a mortality* C90 celkem, absolutní počty

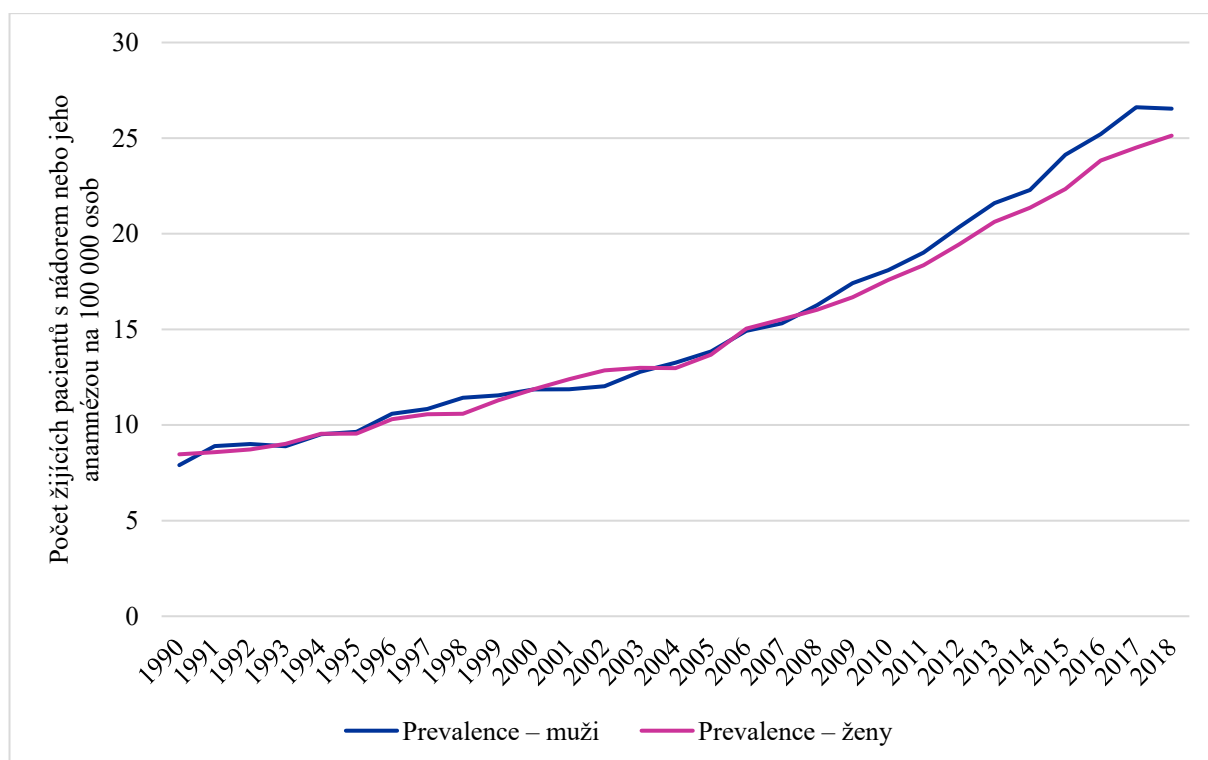


Graf 3.28.4: Vývoj incidence a mortality* C90 celkem, přepočten na 100 000 osob

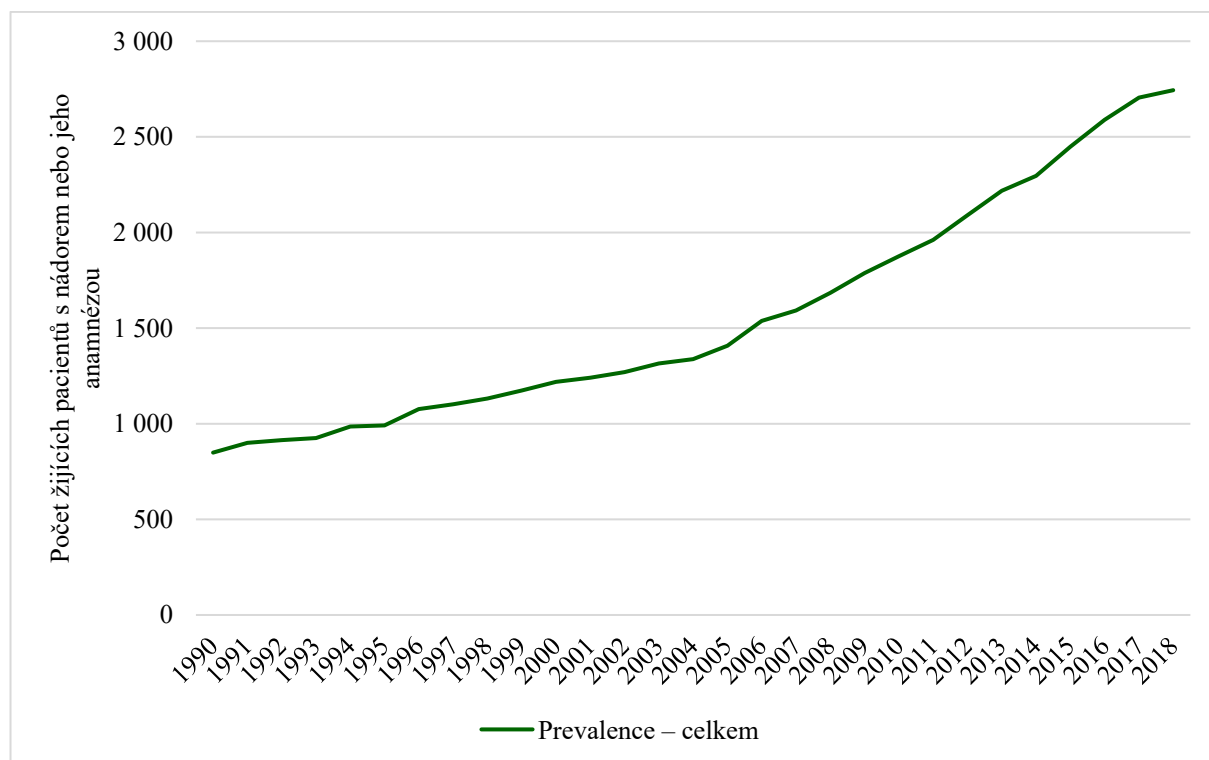
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



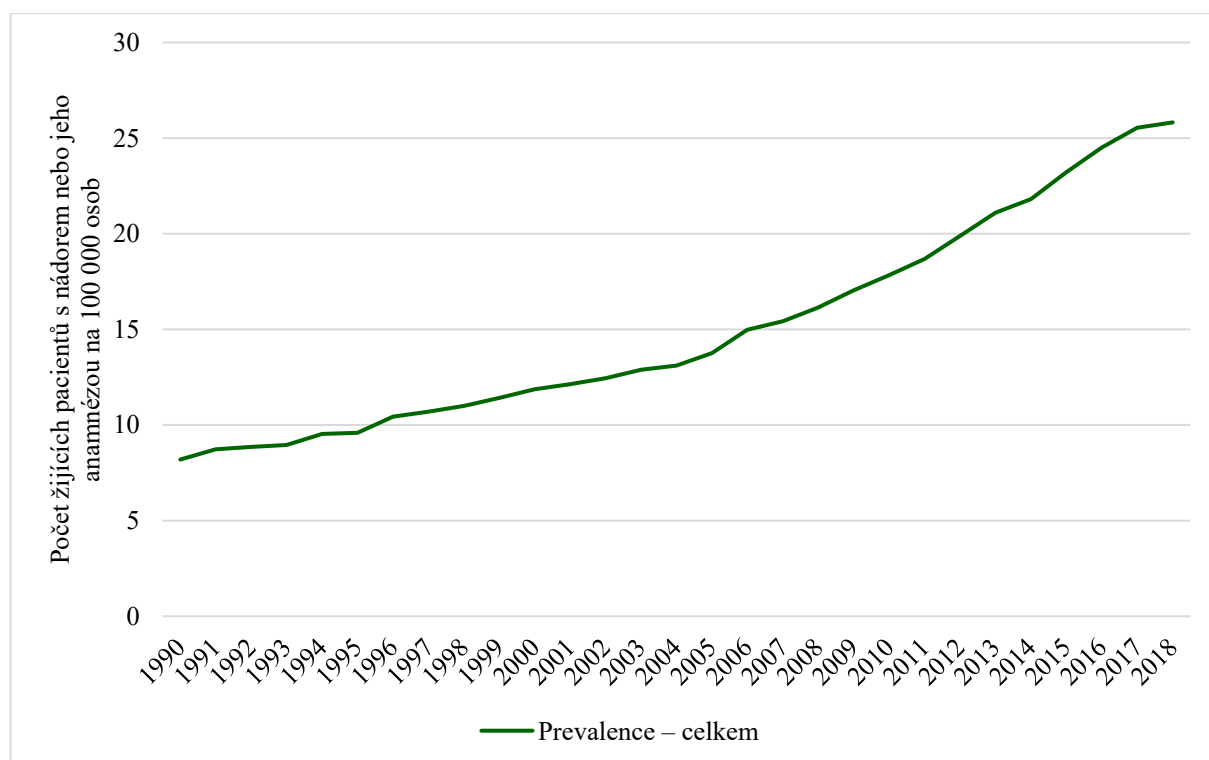
Graf 3.28.5: Vývoj prevalence C90 dle pohlaví, absolutní počty



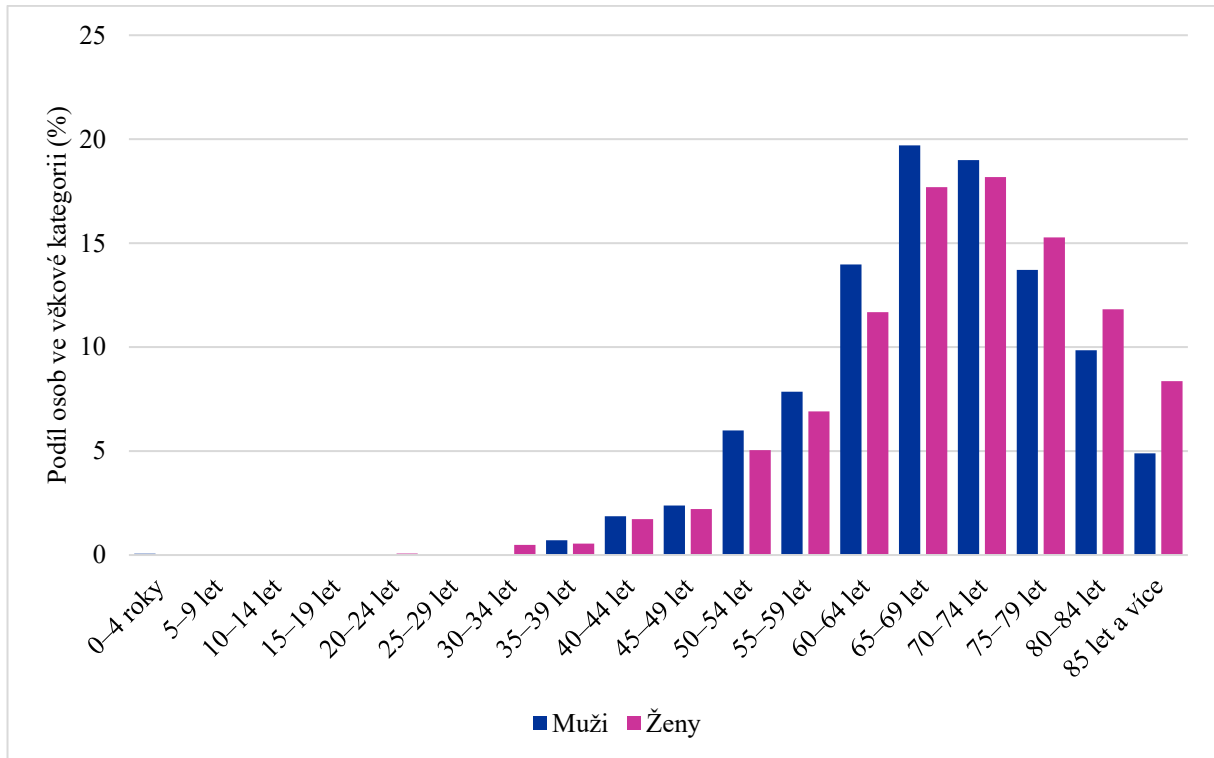
Graf 3.28.6: Vývoj prevalence C90 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob



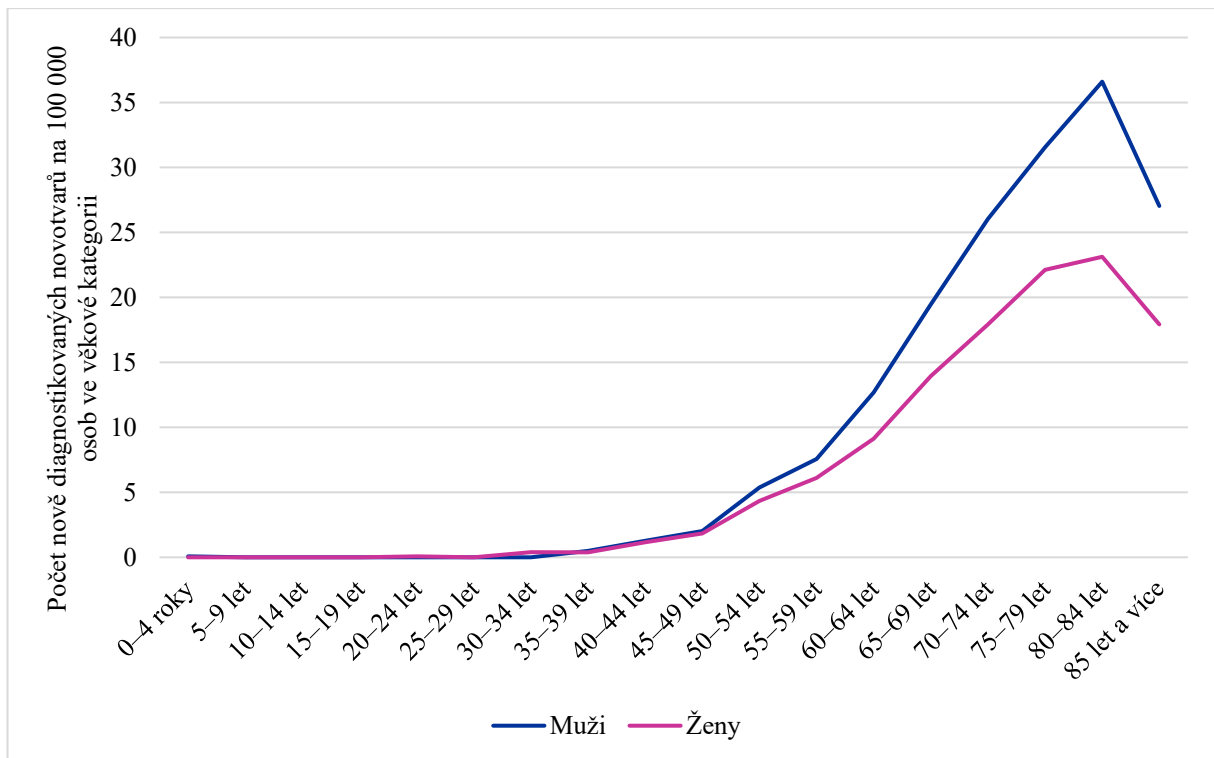
Graf 3.28.7: Vývoj prevalence C90 celkem, absolutní počty



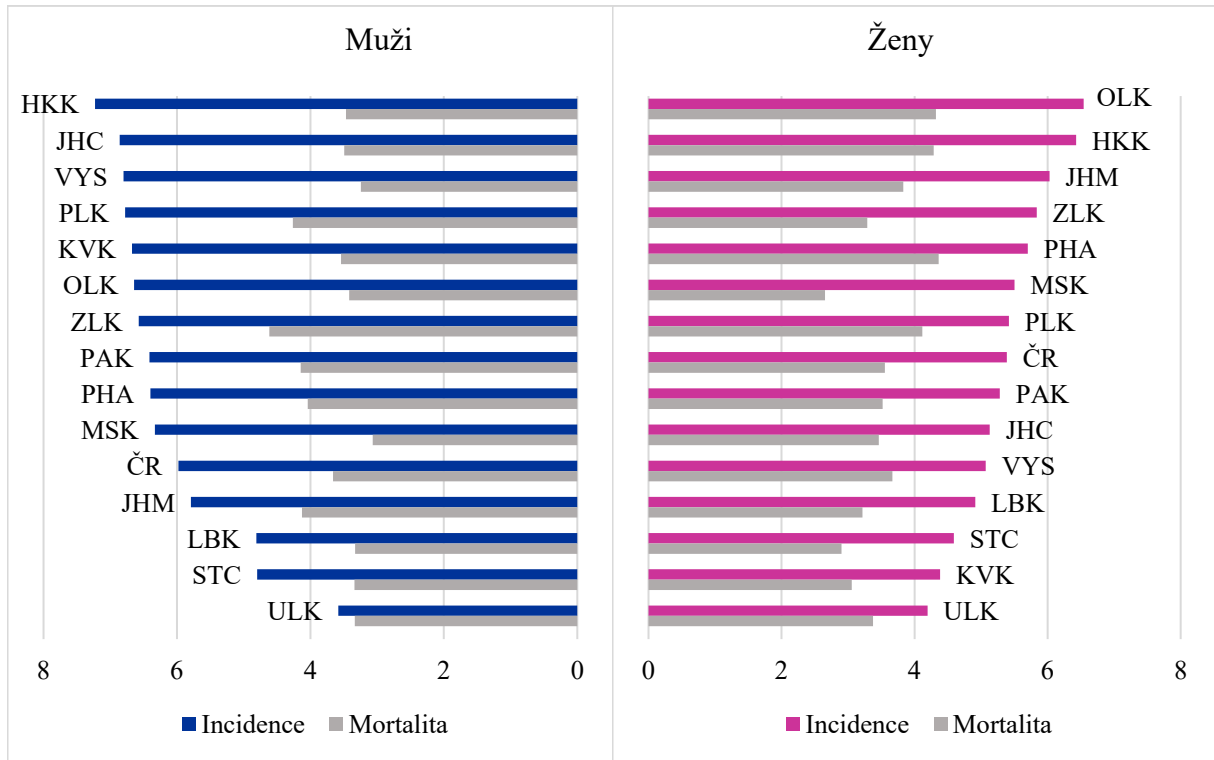
Graf 3.28.8: Vývoj prevalence C90 celkem, přepočít na 100 000 osob



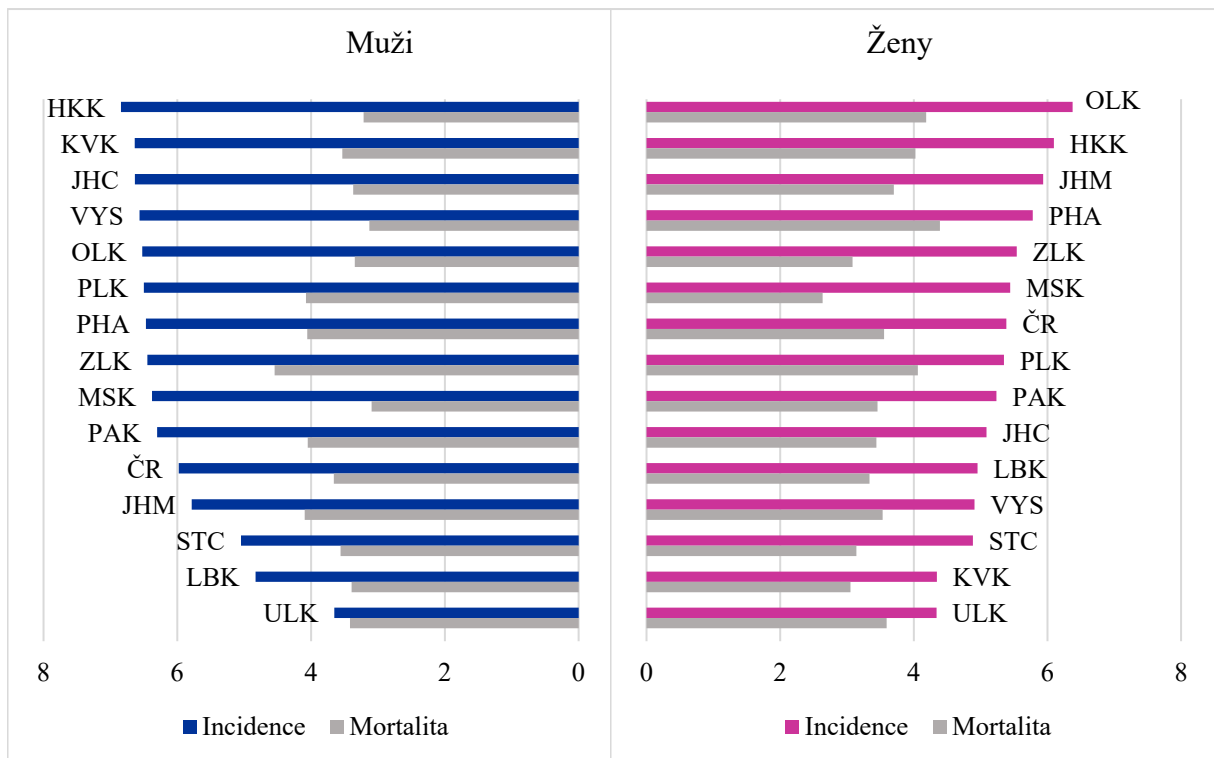
Graf 3.28.9: Věková struktura C90 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.28.10: Věkově specifická incidence C90 dle pohlaví, období 2014–2018



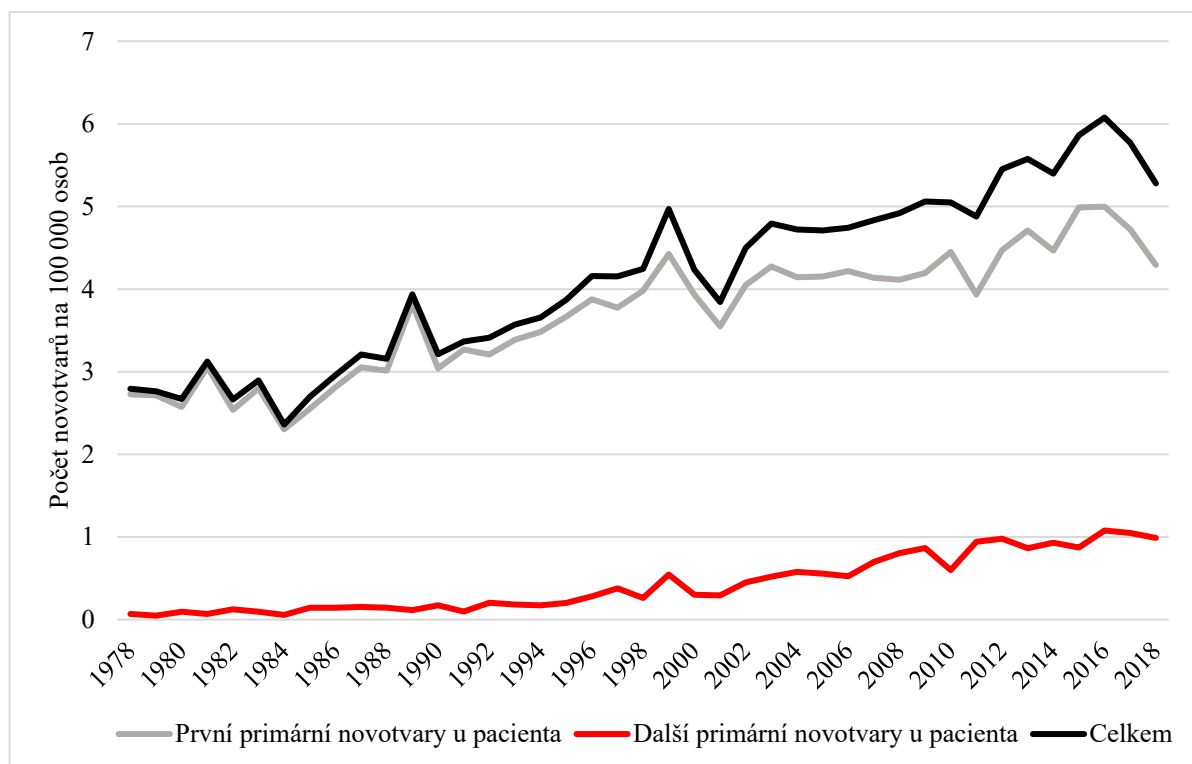
Graf 3.28.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C90 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018



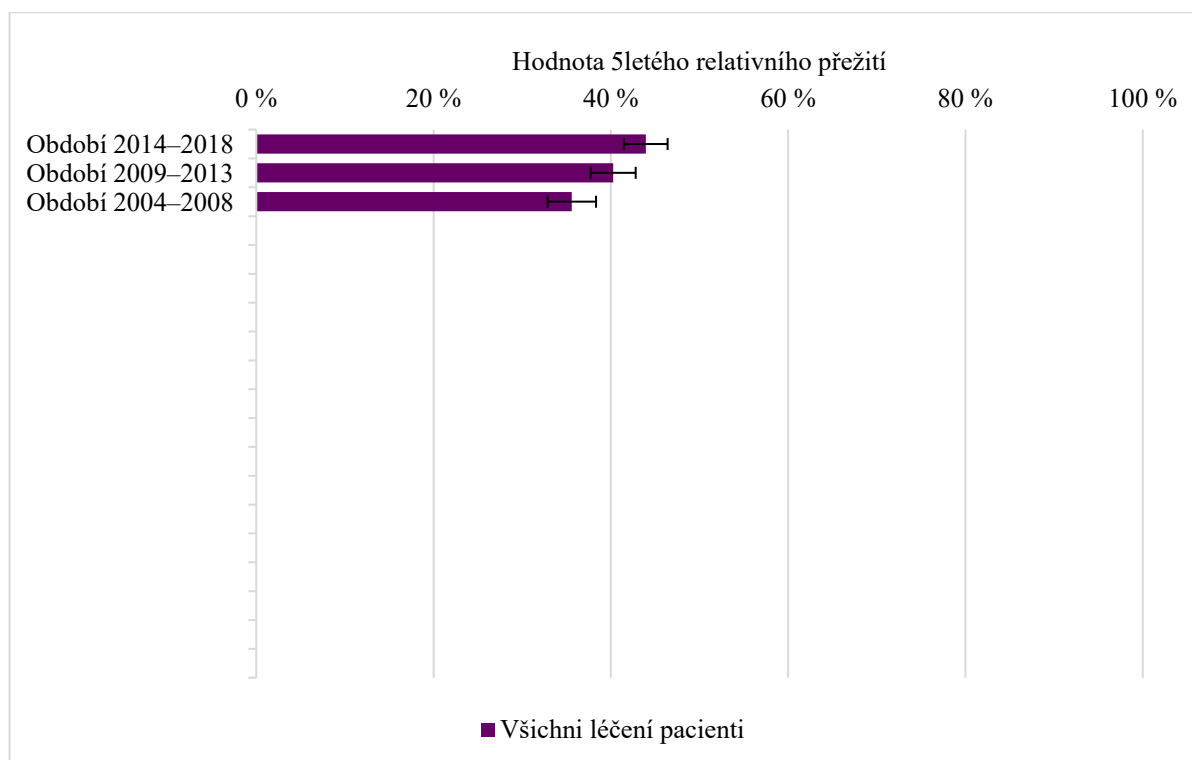
Graf 3.28.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C90 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* Zdroj dat mortality: Český statistický úřad

Novotvary 2018



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



Graf 3.28.14: Hodnoty 5letého relativního přežití (doplňené 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	763	573	1 336	782	578	1 360	692	558	1 250
Počet na 100 000	14,7	10,7	12,6	15,0	10,7	12,8	13,2	10,3	11,8
Věk při diagnóze ¹	69 (59, 76)	71 (62, 78)	69 (60, 77)	69 (60, 76)	71 (62, 80)	70 (61, 77)	69 (59, 76)	71 (62, 80)	70 (61, 77)
Mortalita*	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	441	398	839	515	391	906	525	424	949
Počet na 100 000	8,5	7,4	7,9	9,9	7,3	8,6	10,0	7,9	8,9
Věk při úmrtí ¹	74 (66, 81)	75 (67, 82)	75 (67, 82)	73 (68, 81)	74 (68, 83)	74 (68, 82)	73 (67, 81)	76 (69, 84)	75 (68, 82)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	5 189	4 019	9 208	5 323	4 107	9 430	5 343	4 176	9 519
Počet na 100 000	99,9	74,8	87,2	102,2	76,3	89,1	102,2	77,4	89,6
Věk žijících pacientů ¹	65 (47, 73)	67 (47, 75)	65 (47, 74)	65 (47, 73)	67 (47, 76)	66 (47, 74)	65 (47, 74)	67 (48, 76)	66 (47, 74)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998			1999–2008			2009–2018		
První PN	1 025 (92,3 %)			1 091 (86,1 %)			1 100 (79,8 %)		
Další PN	86 (7,7 %)			176 (13,9 %)			278 (20,2 %)		
5leté přežití, % (95% IS)	Celkem								
	2004–2008			2009–2013			2014–2018		
Všichni pacienti	44,8 (43,3; 46,4)			48,2 (46,7; 49,7)			48,3 (46,9; 49,6)		
Léčení pacienti ²	38,1 (36,0; 40,2)			40,3 (38,3; 42,2)			43,2 (41,2; 45,1)		
Akutní leukemie** (C91.0, C92.0, C92.4, C92.5, C93.0, C94.2, C95.0)									
Všichni pacienti	15,0 (13,5; 16,6)			17,2 (15,6; 18,8)			20,4 (18,8; 22,1)		
Léčení pacienti ²	19,5 (17,4; 21,6)			23,2 (21,0; 25,4)			27,8 (25,5; 30,1)		
Chronická lymfocytická leukemie (C91.1)									
Všichni pacienti	63,8 (61,4; 66,1)			66,7 (64,4; 68,8)			70,2 (67,9; 72,3)		
Léčení pacienti ²	50,4 (46,1; 54,6)			48,3 (44,4; 52,0)			56,9 (52,7; 60,9)		
Chronická myeloidní leukemie (C92.1)									
Všichni pacienti	53,8 (48,6; 58,7)			64,3 (59,2; 68,9)			67,6 (62,2; 72,3)		
Léčení pacienti ²	60,8 (54,4; 66,5)			73,1 (67,1; 78,2)			72,9 (66,9; 78,0)		

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

** 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. Viditelný pokles v roce 2018 může být způsoben také neúplností hlášení. V roce 2018 bylo toto onemocnění 13. nejčastějším novotvarem kromě nemelanomových kožních nádorů v ČR (2,1 % všech nově diagnostikovaných ZN bez C44). V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 1 250 případů, tedy 11,8 na 100 000 osob, což bylo o 8,1 % 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 2018 byl 1,3 : 1. Při mezinárodním srovnání výskytu tohoto onemocnění stojí ČR v Evropě na 23.–24. místě [5].

Mortalita na leukémii je v posledních letech stabilizovaná. Toto onemocnění bylo v rámci onkologických diagnóz 8. nejčastější příčinou úmrtí v roce 2018 (3,4 % všech úmrtí na ZN bez C44). V souvislosti s diagnózou leukémie v roce 2018 zemřelo 949 osob, tj. 8,9 úmrtí na 100 000 osob, což bylo o 4,8 % více než v předchozím roce. Při mezinárodním srovnání úmrtnosti na toto onemocnění obsazuje ČR v Evropě 17.–19. pozici [5].

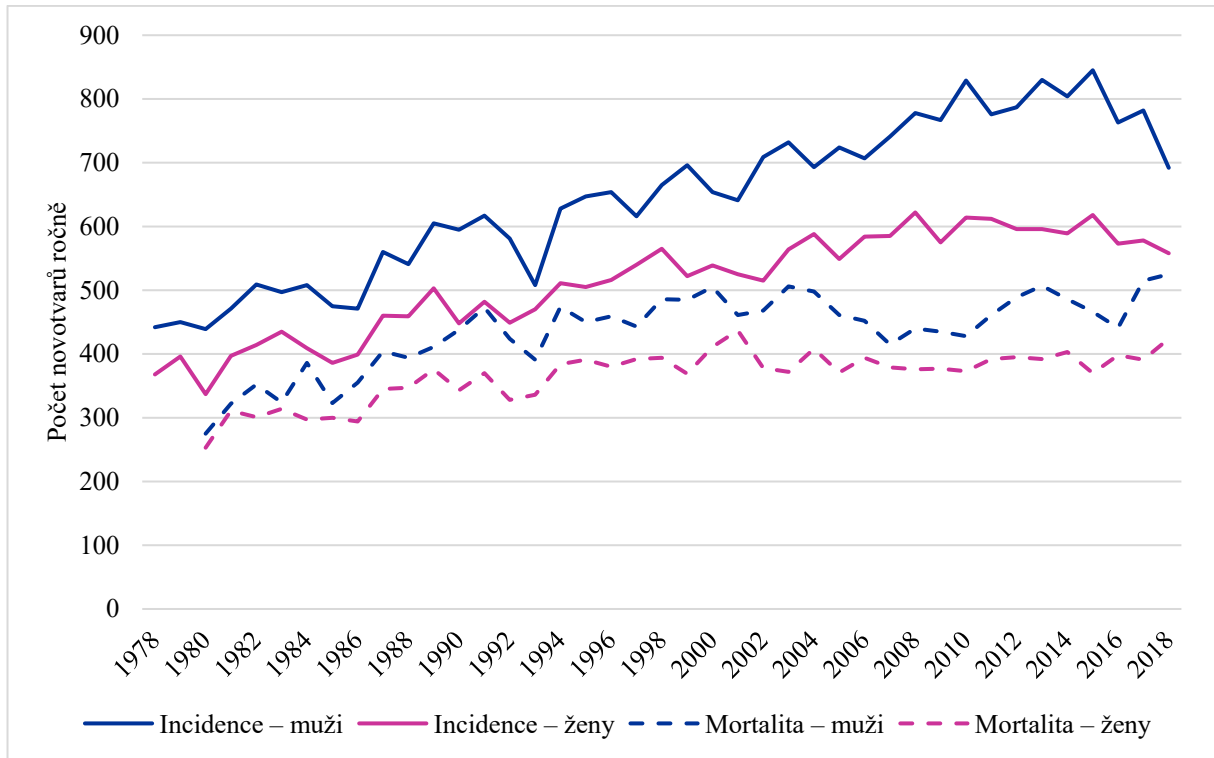
Prevalence pacientů s leukémií setrvale narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v ČR 9 519 osob s tímto onemocněním, tj. 89,6 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem tak vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 0,9 %. Prevalence leukémie je v posledních letech podobně jako incidence lehce vyšší v populaci mužů než v populaci žen, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 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 2014–2018 byl v ČR střední věk nově nemocných 70 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.

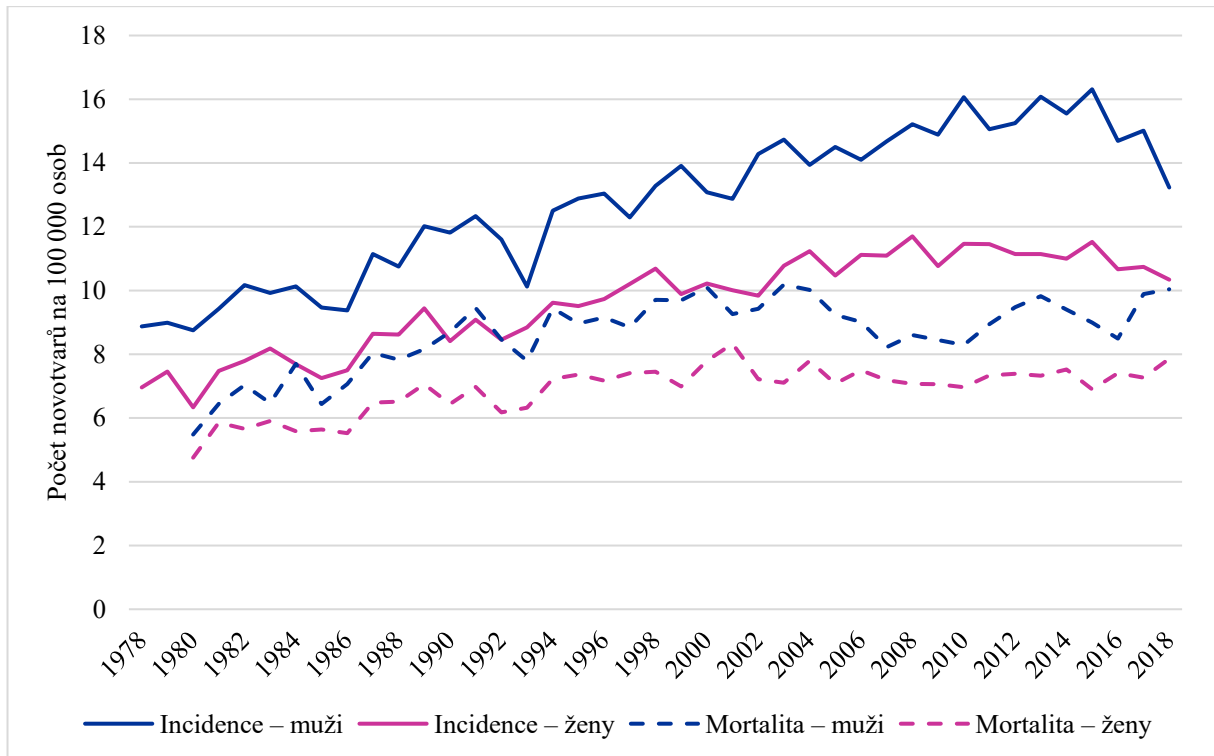
Regionální srovnání výskytu leukémie ukazuje mezi jednotlivými kraji České republiky značné rozdíly. Nejnižší hrubá incidence hlášených onemocnění v období 2014–2018 byla zaznamenána v Ústeckém kraji. Naopak nejvyšší hrubá incidence tohoto onemocnění byla patrná v Královéhradeckém kraji.

V posledních letech lehce narůstá počet leukémií diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 303 případů jako následný primární novotvar, tj. 2,9 na 100 000 osob, což bylo o 5,6 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 20,2 % všech nově diagnostikovaných leukemií v populaci.

5leté **přežití** léčených pacientů v recentním období 2014–2018 dosahuje hodnoty 43,2 %. Oproti staršímu období 2004–2008 došlo k nárůstu o více jak 5 %. Při členění na vybrané podtypy pozorujeme u pacientů s akutní leukémií přežití 27,8 %, u pacientů s chronickou lymfocytickou leukémií (CLL) 56,9 % 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 70,2 %.

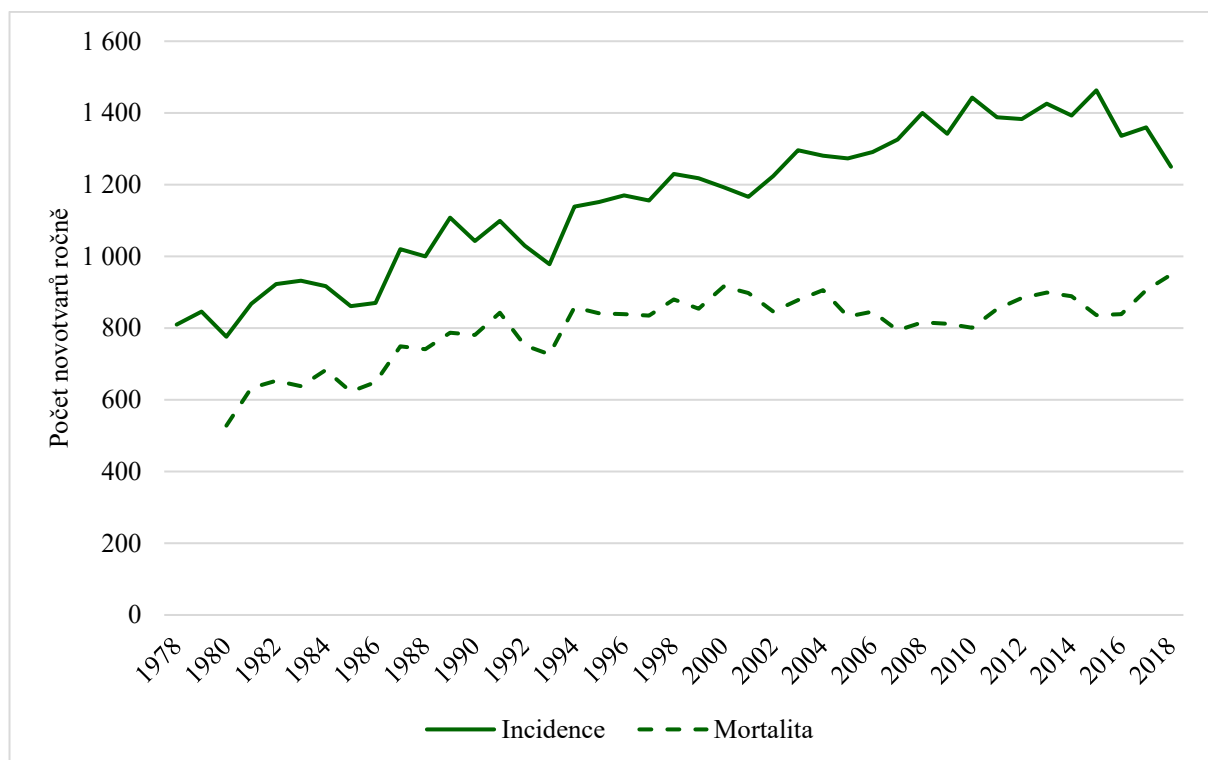


Graf 3.29.1: Vývoj incidence a mortality* C91–C95 dle pohlaví, absolutní počty

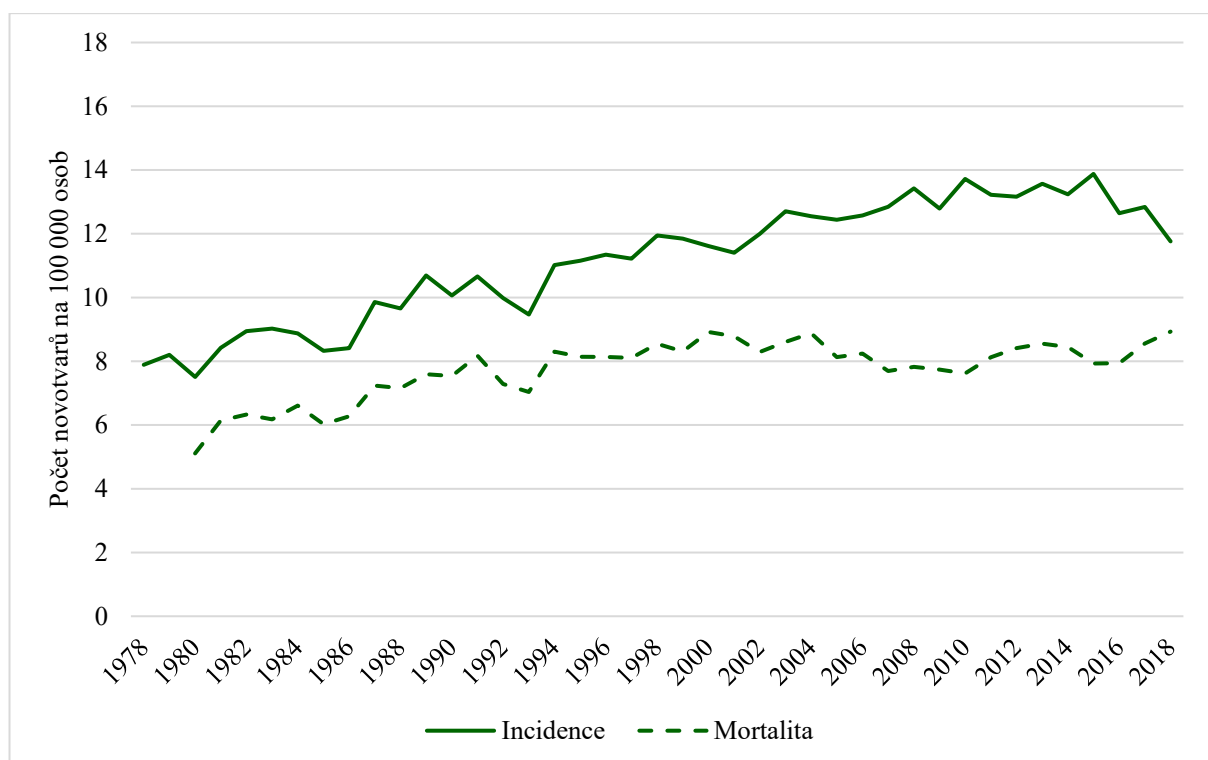


Graf 3.29.2: Vývoj incidence a mortality* C91–C95 dle pohlaví, přepočít na 100 000 osob

* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad

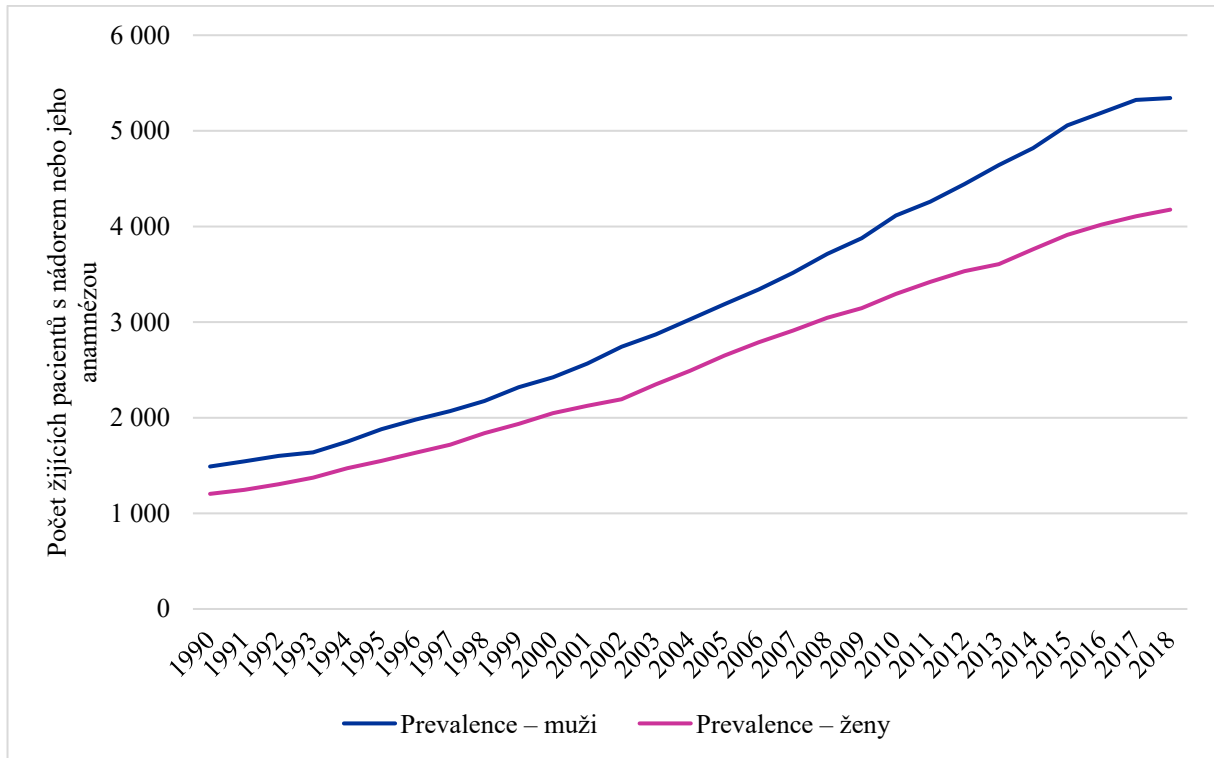


Graf 3.29.3: Vývoj incidence a mortality* C91–C95 celkem, absolutní počty

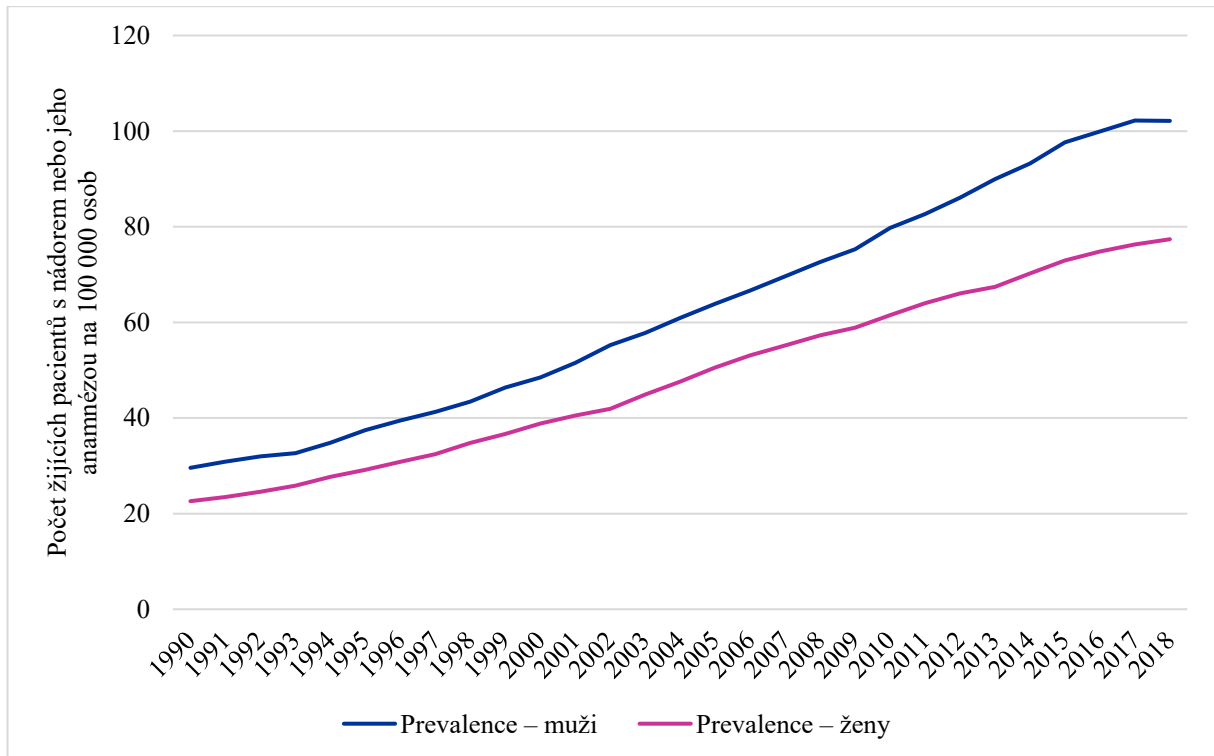


Graf 3.29.4: Vývoj incidence a mortality* C91–C95 celkem, přepočet na 100 000 osob

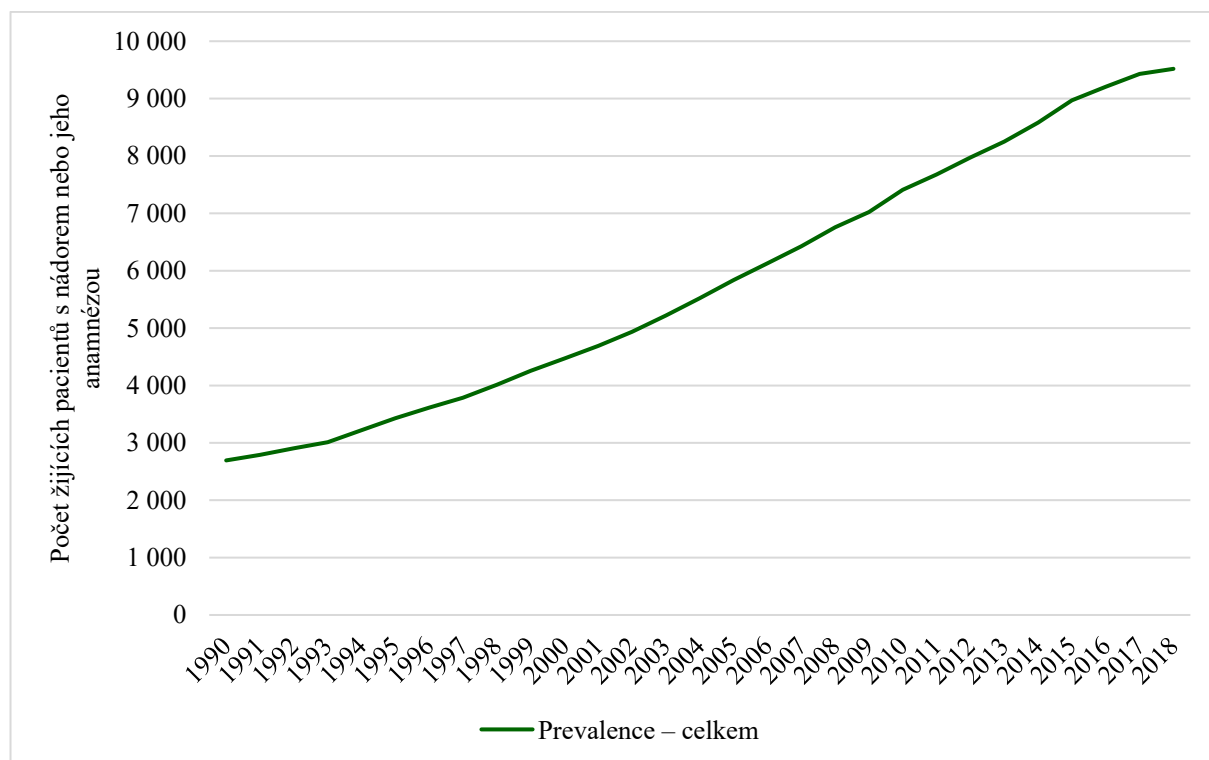
* Zdroj dat mortality: od roku 1994 Český statistický úřad



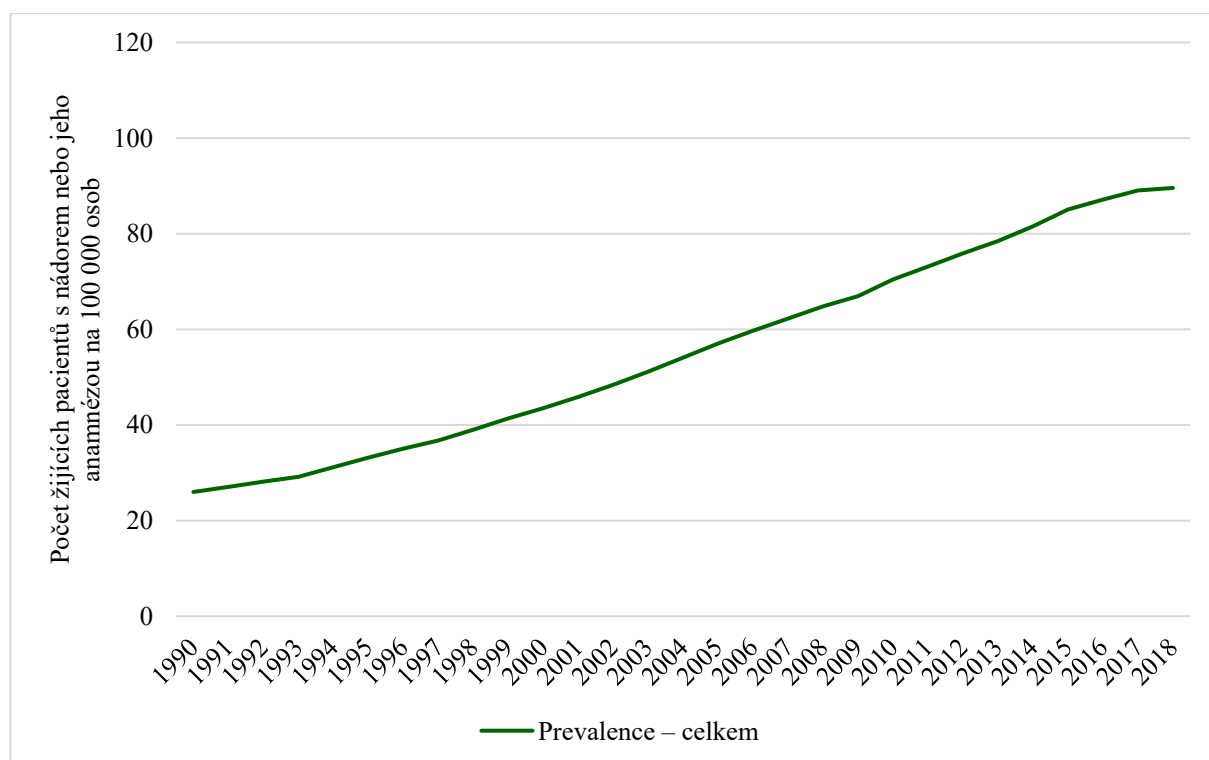
Graf 3.29.5: Vývoj prevalence C91–C95 dle pohlaví, absolutní počty



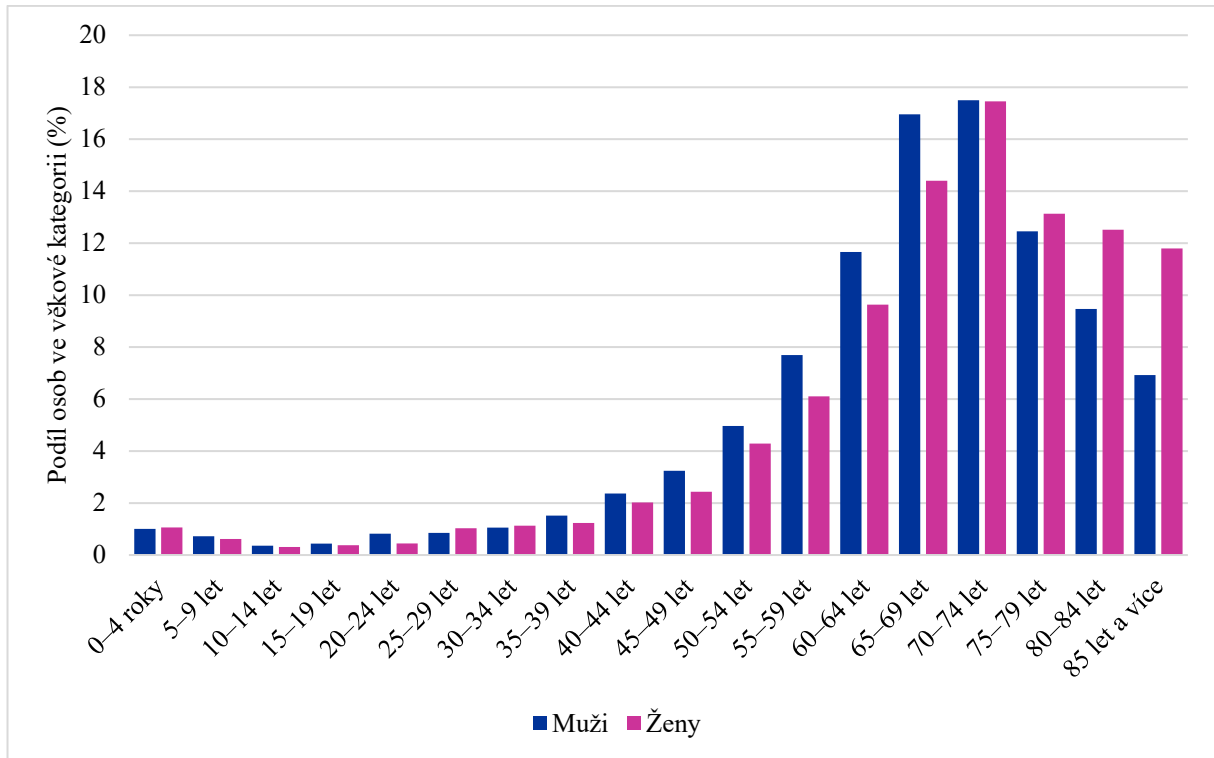
Graf 3.29.6: Vývoj prevalence C91–C95 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



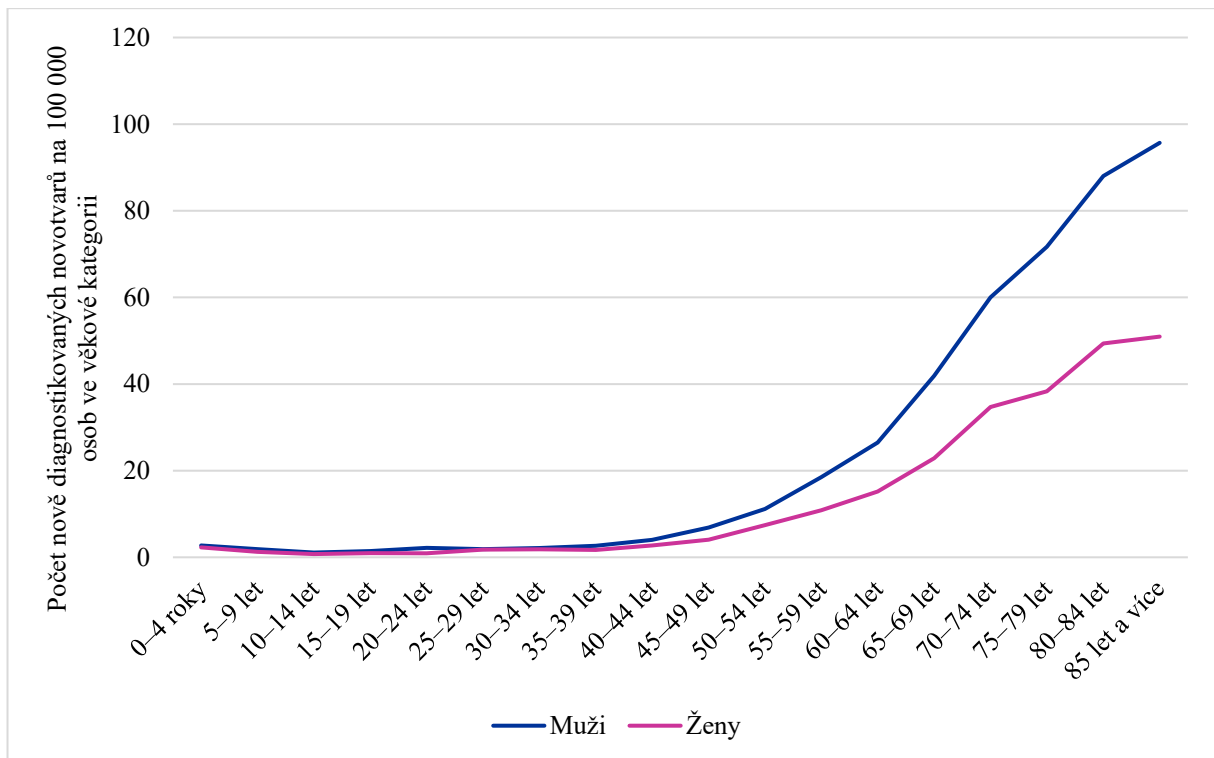
Graf 3.29.7: Vývoj prevalence C91–C95 celkem, absolutní počty



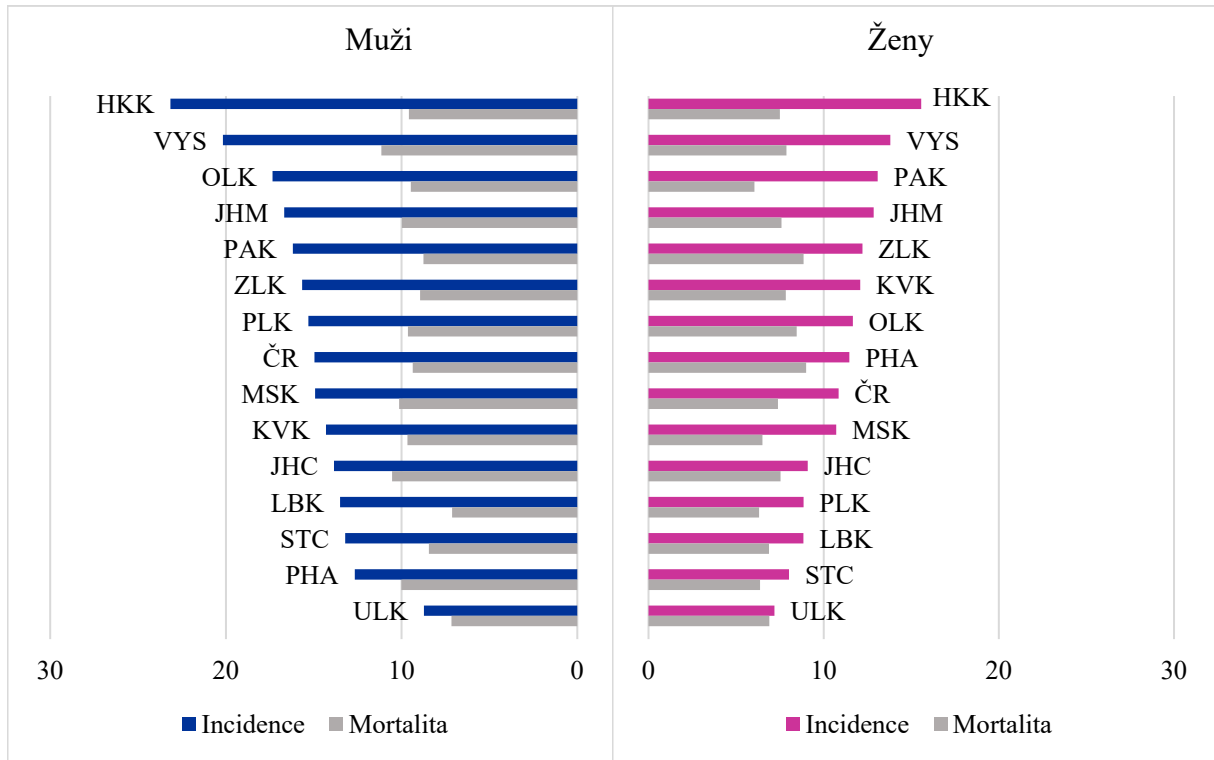
Graf 3.29.8: Vývoj prevalence C91–C95 celkem, přepočten na 100 000 osob



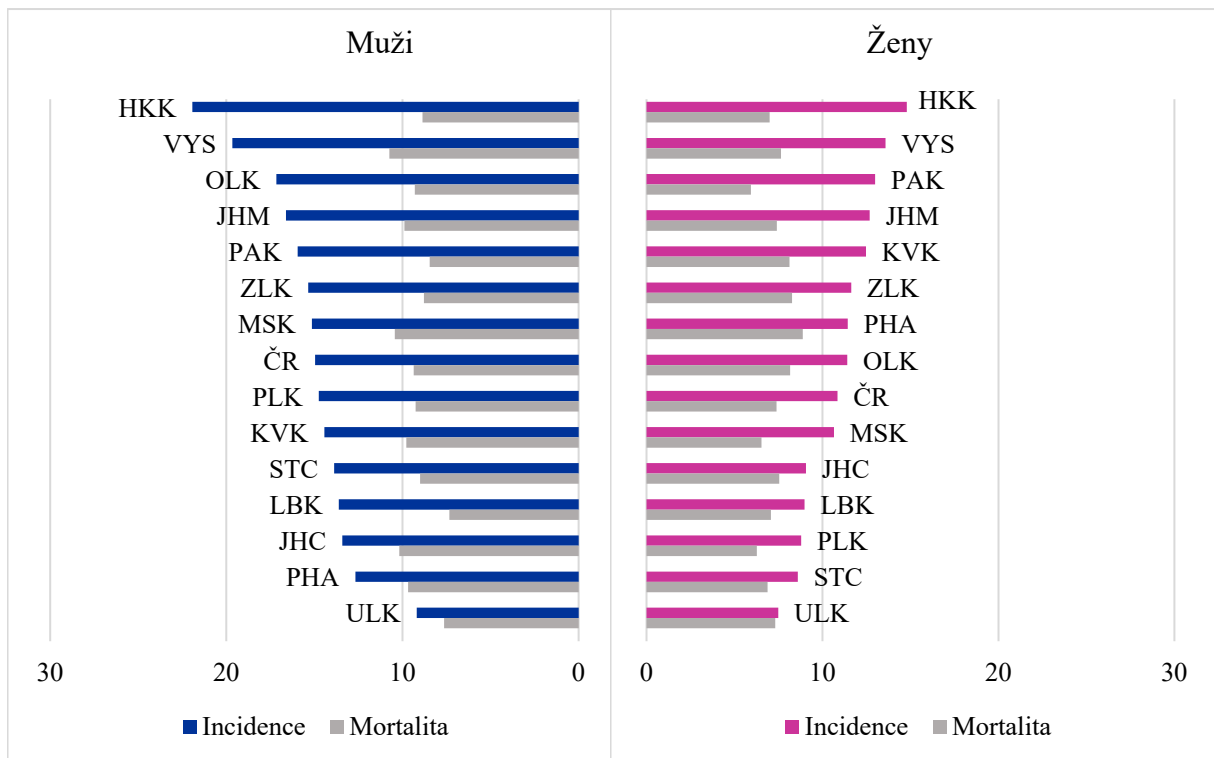
Graf 3.29.9: Věková struktura C91–C95 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.29.10: Věkově specifická incidence C91–C95 dle pohlaví, období 2014–2018

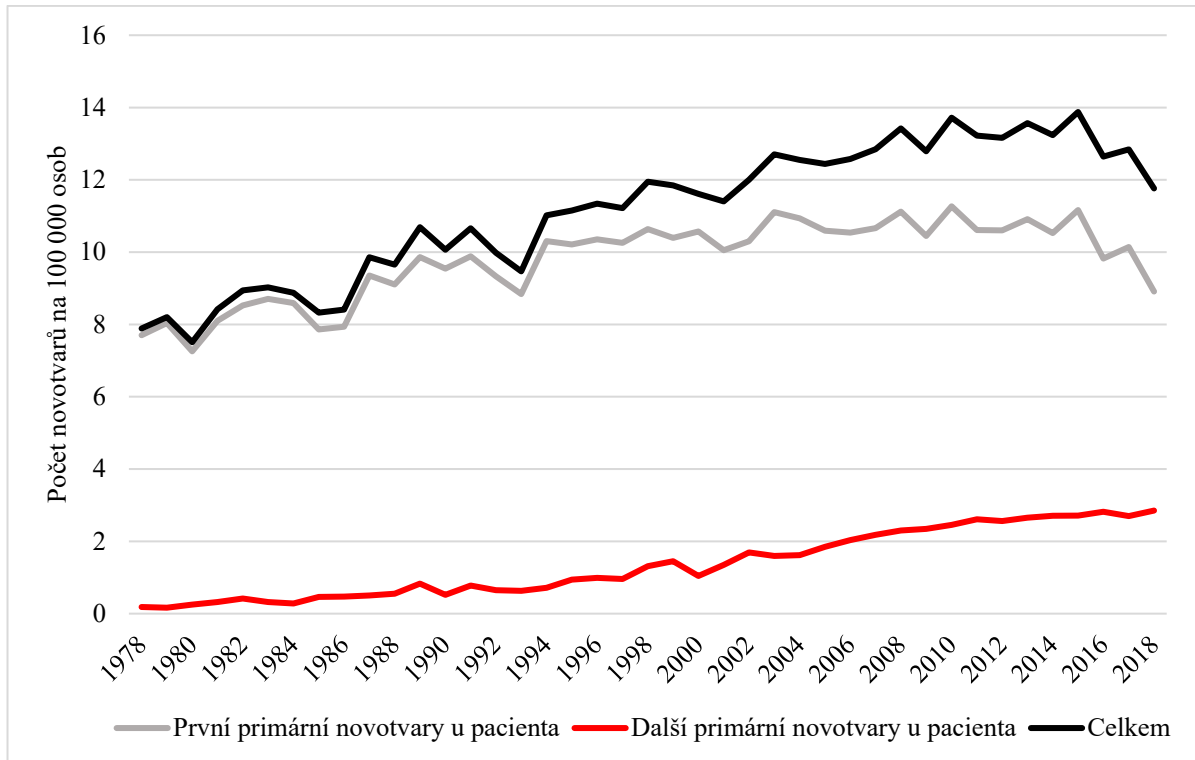


Graf 3.29.11: Regionální srovnání incidence a mortality* C91–C95 dle pohlaví – přepočten na 100 000 osob, období 2014–2018

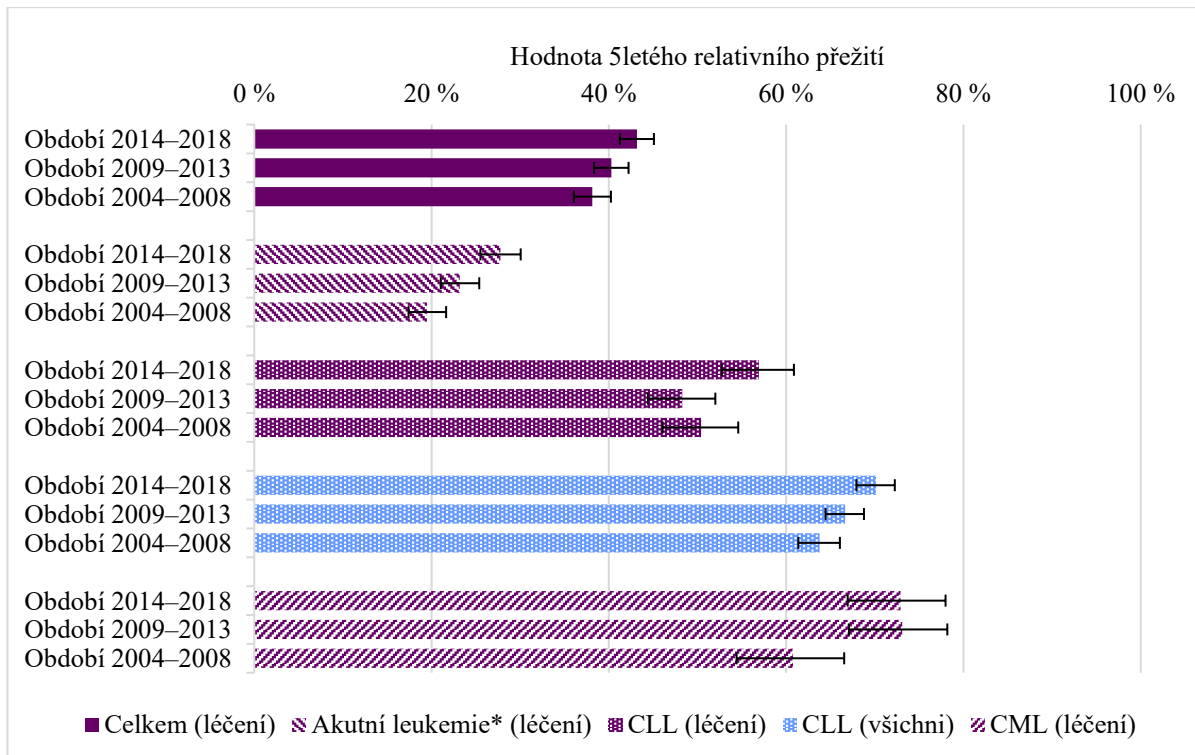


Graf 3.29.12: Regionální srovnání incidence a mortality* C91–C95 dle pohlaví – standardizace na věkovou strukturu ČR, období 2014–2018

* 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	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	3 085	6 184	9 269	3 100	5 999	9 099	3 198	6 083	9 281
Počet na 100 000	59,4	115,1	87,7	59,5	111,5	85,9	61,1	112,7	87,3
Věk při diagnóze ¹	70 (63, 78)	48 (33, 70)	63 (39, 74)	71 (63, 78)	51 (34, 71)	63 (40, 74)	72 (64, 78)	51 (35, 72)	64 (41, 75)
Mortalita	2016			2017			2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	65	92	157	55	65	120	60	94	154
Počet na 100 000	1,3	1,7	1,5	1,1	1,2	1,1	1,2	1,7	1,5
Věk při úmrtí ¹	79 (72, 89)	82 (70, 89)	81 (70, 89)	76 (68, 86)	84 (74, 88)	82 (72, 87)	82 (74, 87)	78 (69, 87)	80 (71, 87)
Prevalence	31. 12. 2016			31. 12. 2017			31. 12. 2018		
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Absolutní počet	16 818	72 318	89 136	18 528	76 835	95 363	20 192	81 239	101 431
Počet na 100 000	323,9	1 346,1	843,7	355,8	1 427,6	900,5	386,1	1 505,5	954,5
Věk žijících pacientů ¹	72 (64, 79)	52 (40, 67)	58 (42, 71)	72 (65, 79)	53 (41, 68)	59 (43, 71)	72 (65, 79)	53 (41, 68)	59 (43, 72)
Následné prim. novotvary (PN)	Celkem – absolutní počet ročně (% nově diagnostikovaných)								
	1989–1998		1999–2008		2009–2018				
První PN	1 274 (90,9 %)		2 883 (83,7 %)		5 643 (74,1 %)				
Další PN	127 (9,1 %)		562 (16,3 %)		1 970 (25,9 %)				

PN = primární novotvar

¹ Medián věku (dolní a horní kvartil)

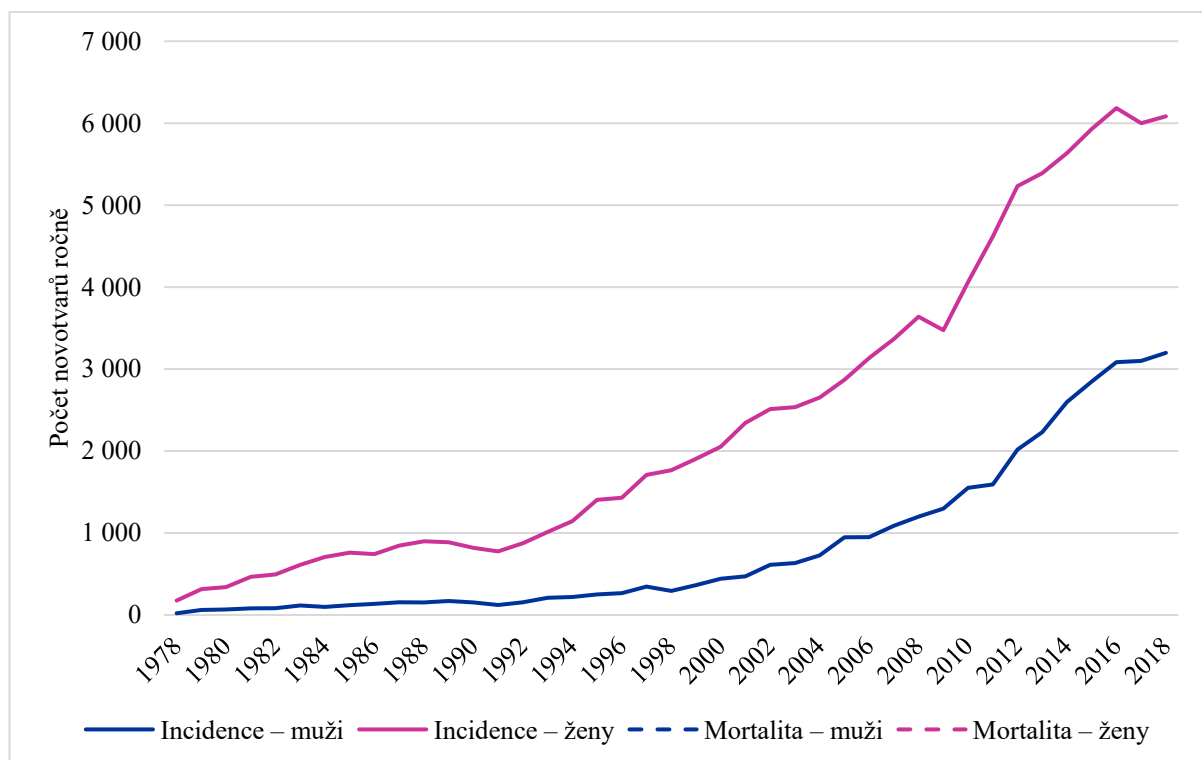
Incidence novotvarů in situ v dlouhodobém pohledu stabilně roste. V roce 2018 dosáhl počet nově diagnostikovaných novotvarů in situ hodnoty 9 281 nově diagnostikovaných případů, tj. 87,3 případů na 100 000 osob, což bylo o 2,0 % více v porovnání s předchozím rokem. Výskyt novotvarů in situ výrazně převažuje u žen ve srovnání s výskytem u mužů, poměr zastoupení mužů a žen v roce 2018 byl 0,5 : 1.

Mortalita v důsledku novotvaru in situ je i přes výrazně narůstající incidenci stabilně velmi nízká. V roce 2018 zemřelo v souvislosti s novotvary in situ celkově 154 osob, tj. 1,5 úmrtí na 100 000 osob. Hodnoty mortality jsou uvedeny pouze v tabulce, v grafech uváděny nejsou kvůli nízkým počtům vzhledem k incidenci.

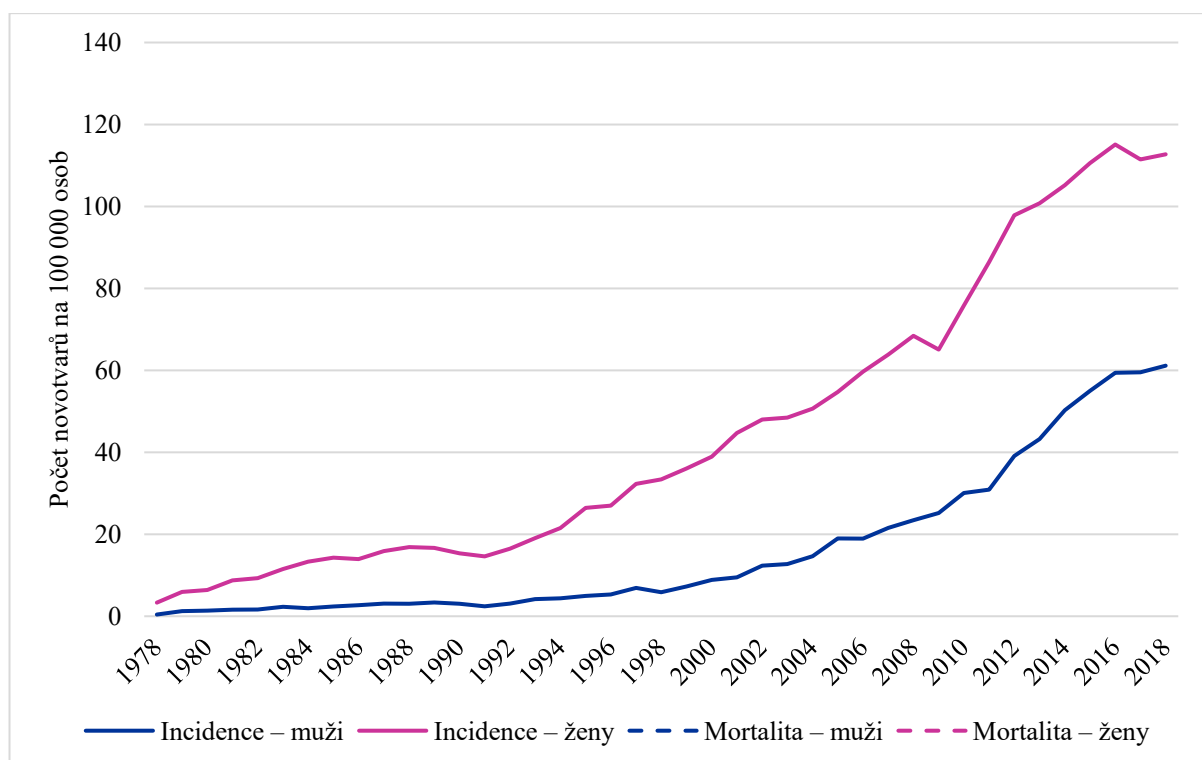
Prevalence novotvarů in situ v důsledku rostoucí incidence a stabilizované mortality setrvale výrazně narůstá. K 31. 12. 2018 žilo v České republice 101 431 osob s tímto onemocněním, tj. 954,5 případů na 100 000 osob. Ve srovnání s předchozím rokem vzrostl počet žijících osob s touto diagnózou o 6,4 %. 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 2018 byl 0,3 : 1.

Věkové složení osob s novotvary 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 (84 % pacientek je diagnostikováno ve věku 15–44 let). V období 2014–2018 byl v ČR střední věk nově diagnostikovaných mužů s novotvarem in situ 71 let, 50 % pacientů bylo ve věku 63–78 let. U žen byl střední věk 49 let, 50 % pacientek bylo ve věku 33–70 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných v České republice bylo nejvíce osob ve věku 70–74 let u mužů a 30–34 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 a nad 70 let.

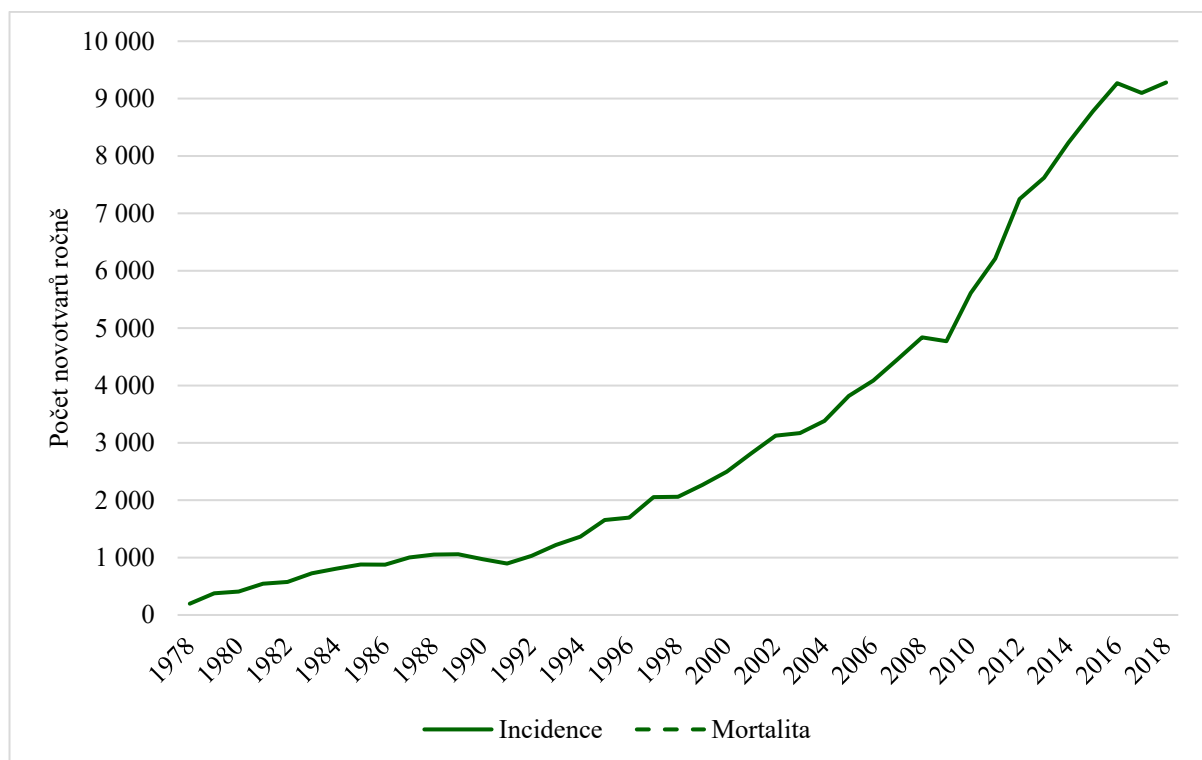
V posledních letech výrazně narůstá počet novotvarů in situ diagnostikovaných jako **následné primární novotvary** u pacienta. V roce 2018 bylo v ČR nově diagnostikováno celkem 2 898 případů jako následný primární novotvar, tj. 27,3 na 100 000 osob, což bylo o 5,4 % více ve srovnání s předchozím rokem. V recentním období (2009–2018) tvořily následné primární novotvary 25,9 % všech nově diagnostikovaných novotvarů in situ v populaci.



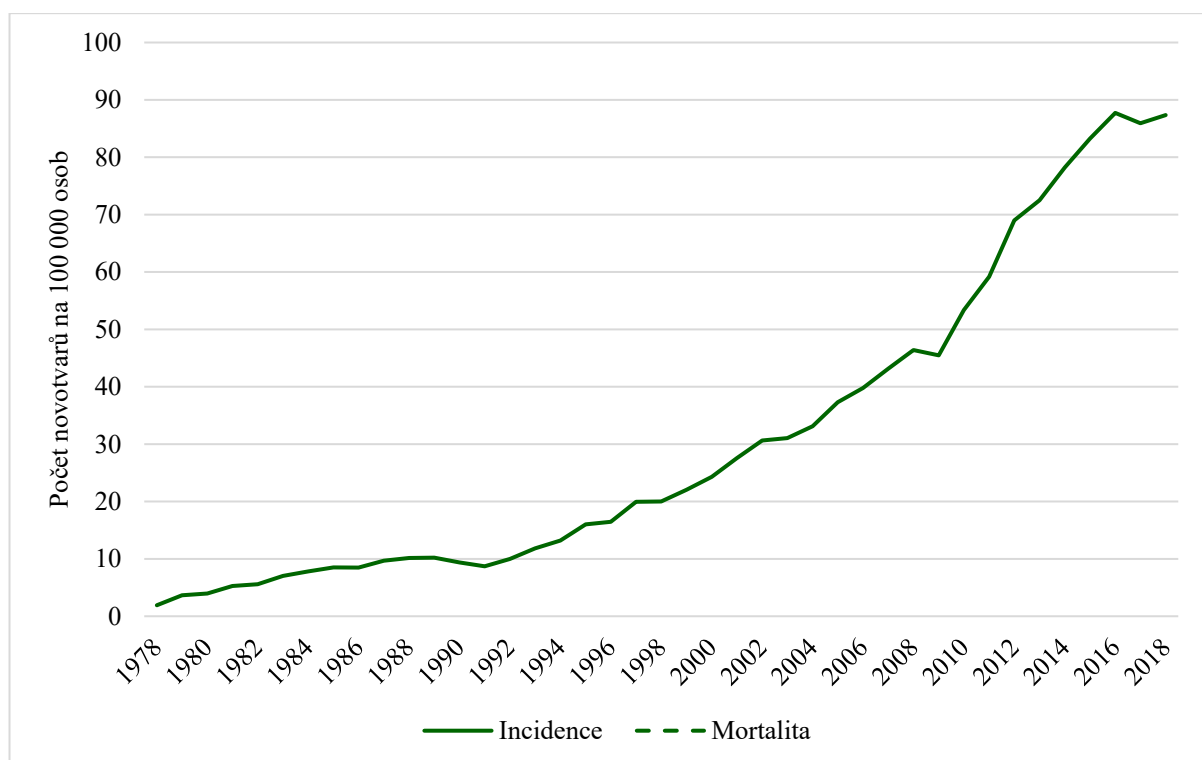
Graf 3.30.1: Vývoj incidence D00–D09 dle pohlaví, absolutní počty



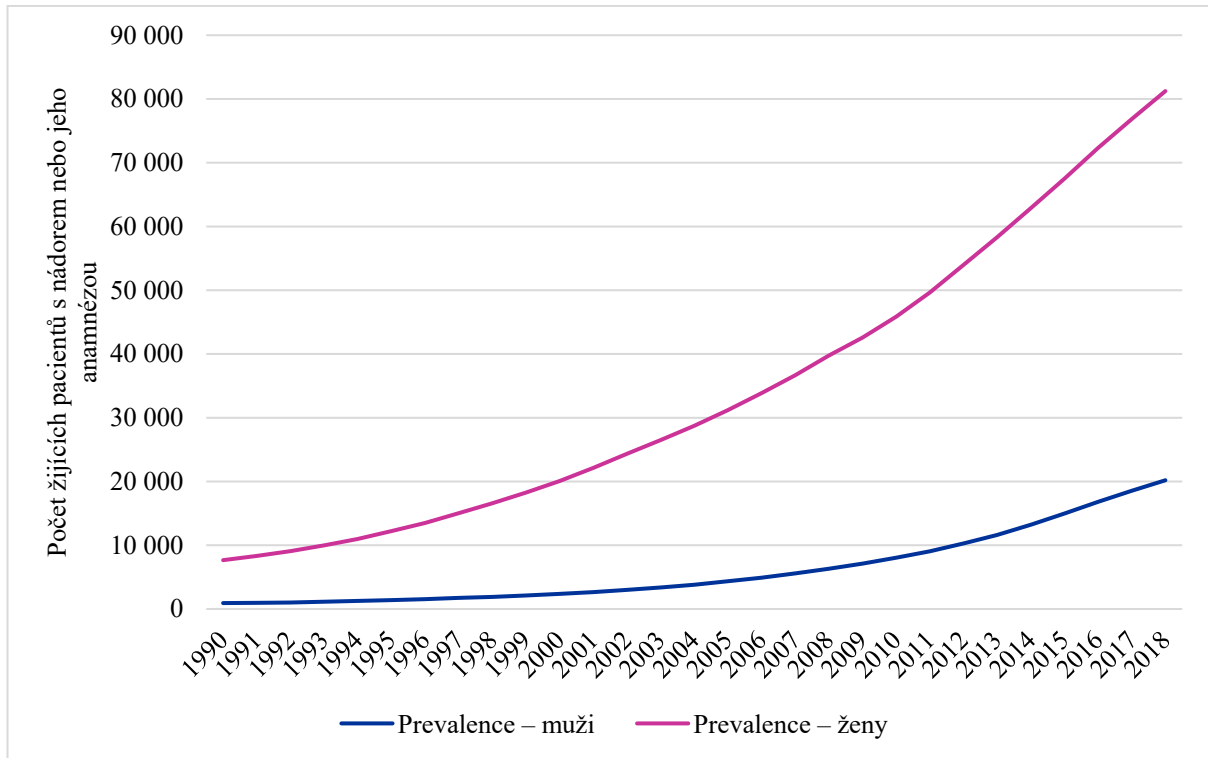
Graf 3.30.2: Vývoj incidence D00–D09 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



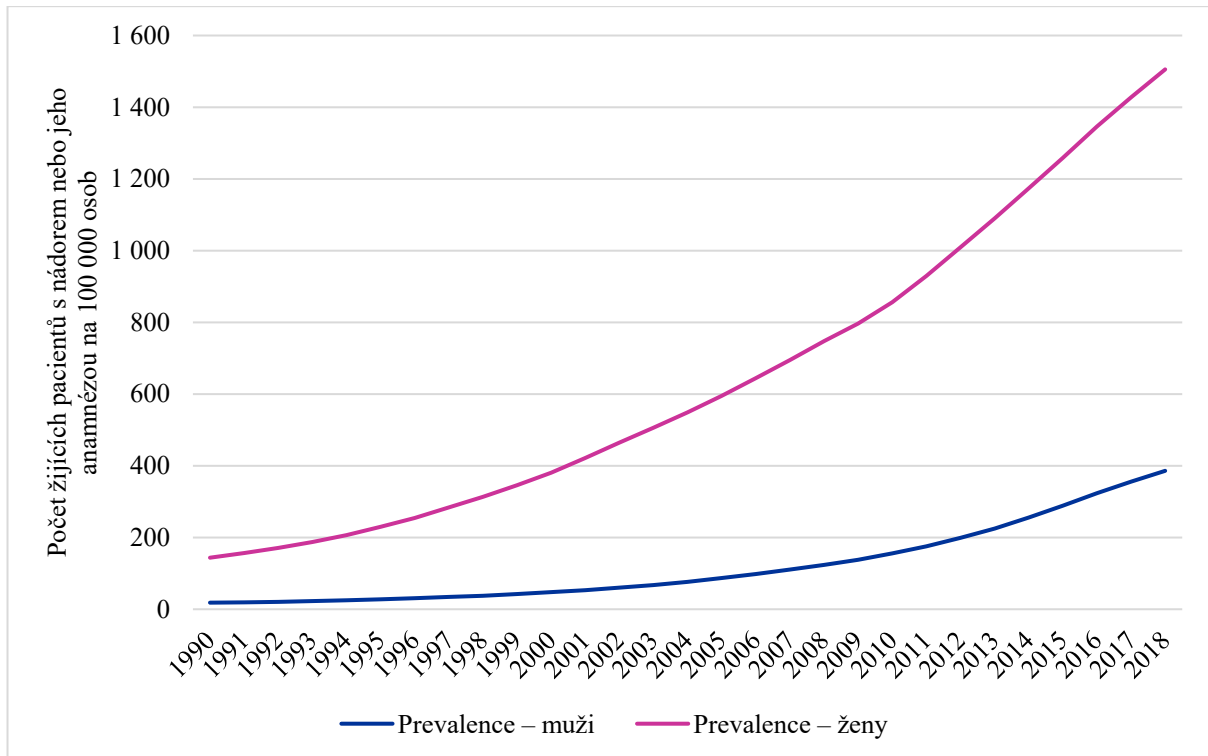
Graf 3.30.3: Vývoj incidence D00–D09 celkem, absolutní počty



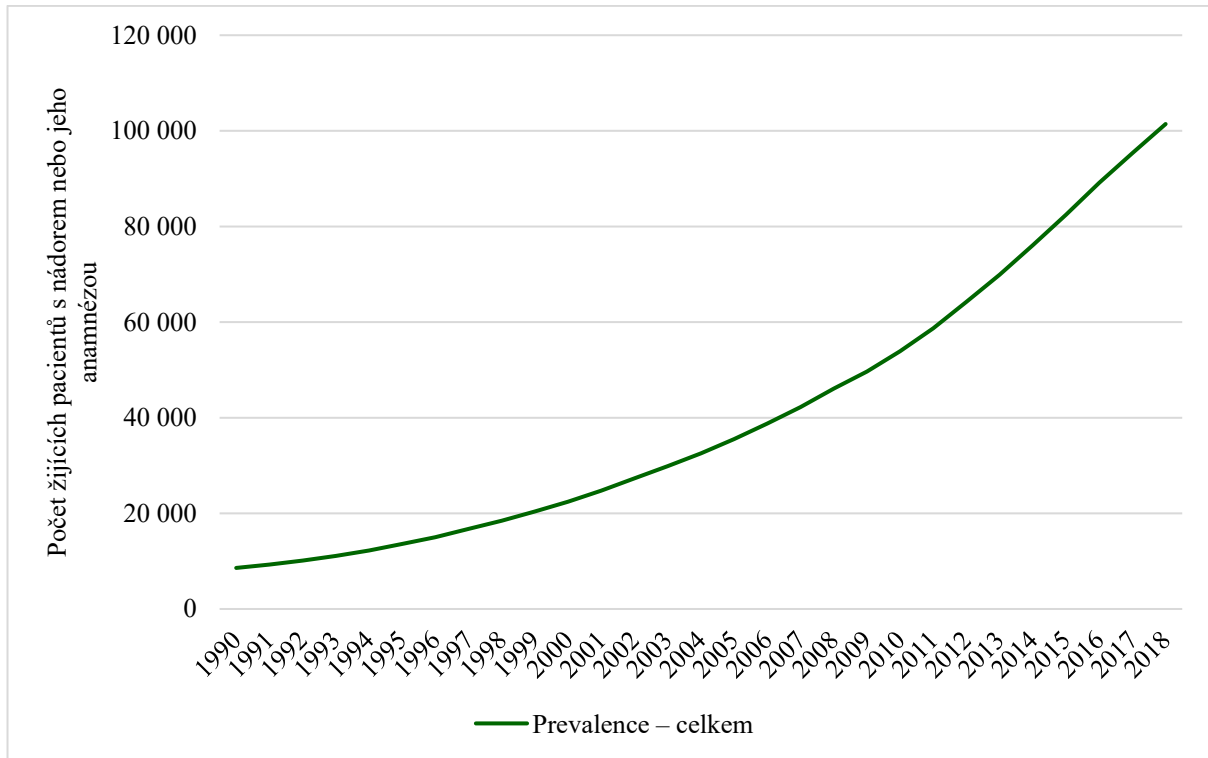
Graf 3.30.4: Vývoj incidence D00–D09 celkem, přepočít na 100 000 osob



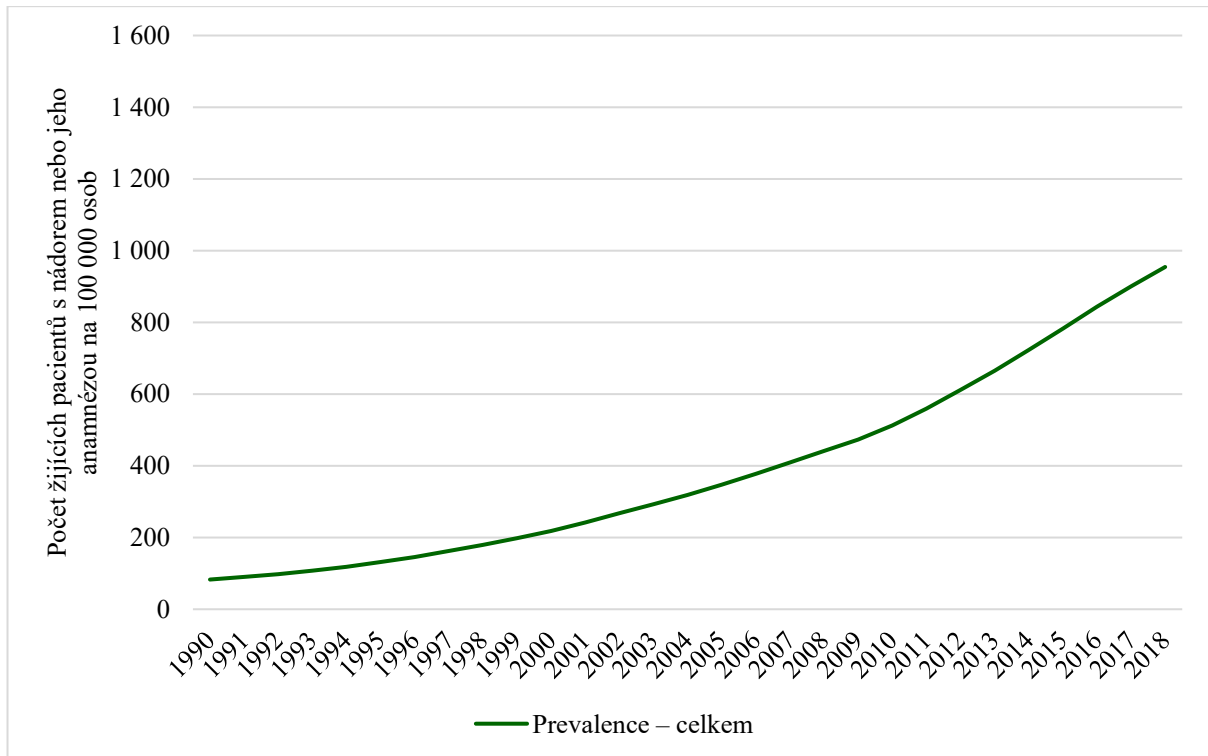
Graf 3.30.5: Vývoj prevalence D00–D09 dle pohlaví, absolutní počty



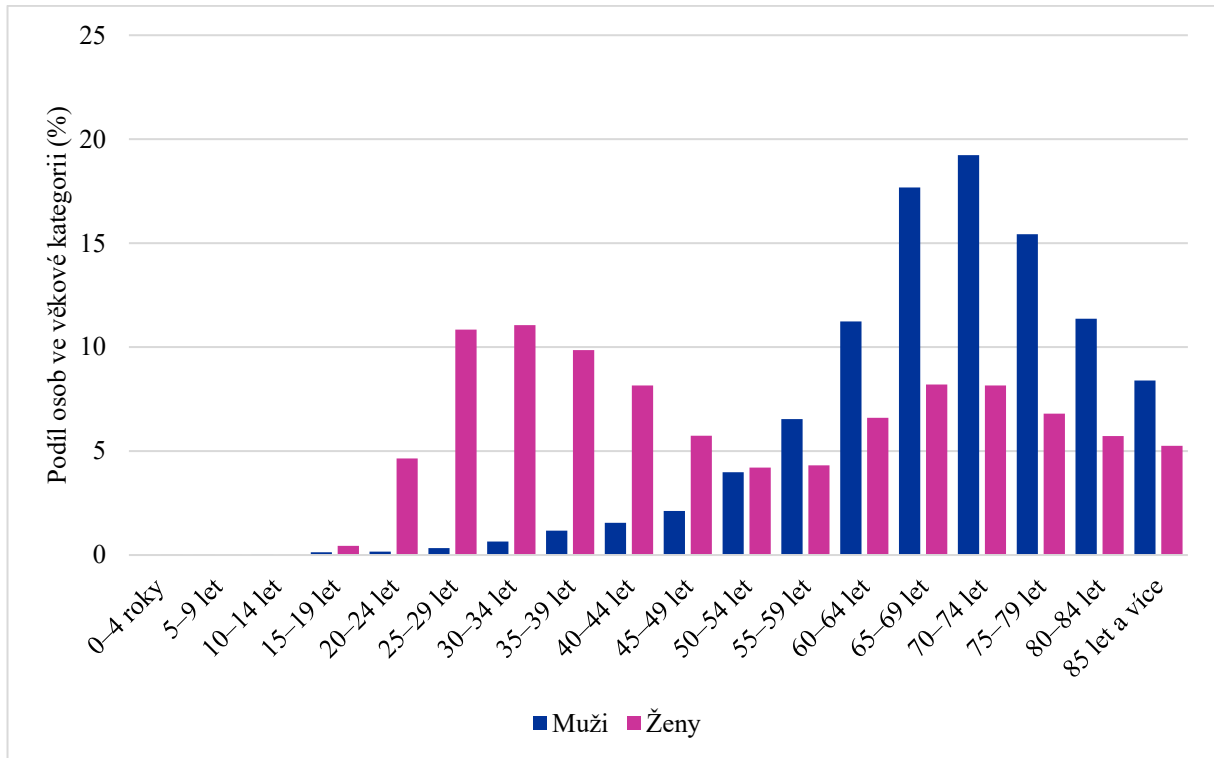
Graf 3.30.6: Vývoj prevalence D00–D09 dle pohlaví, přepočten na 100 000 osob



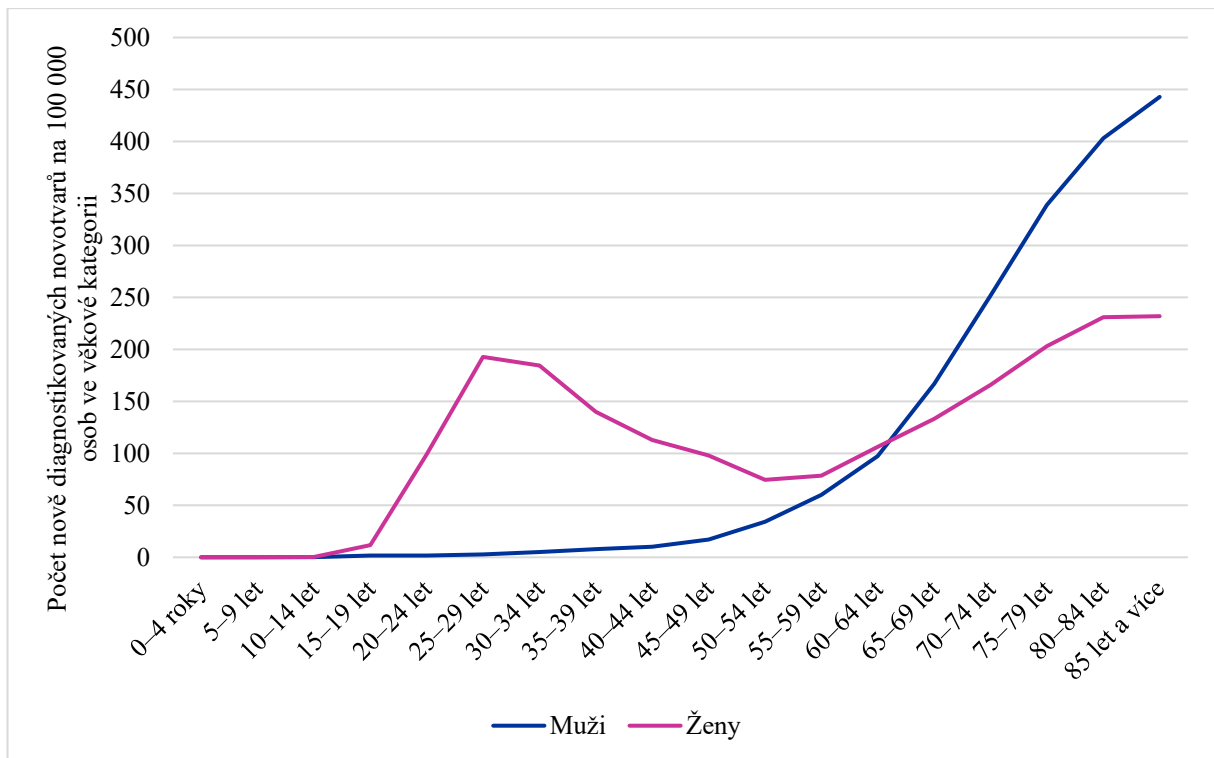
Graf 3.30.7: Vývoj prevalence D00–D09 celkem, absolutní počty



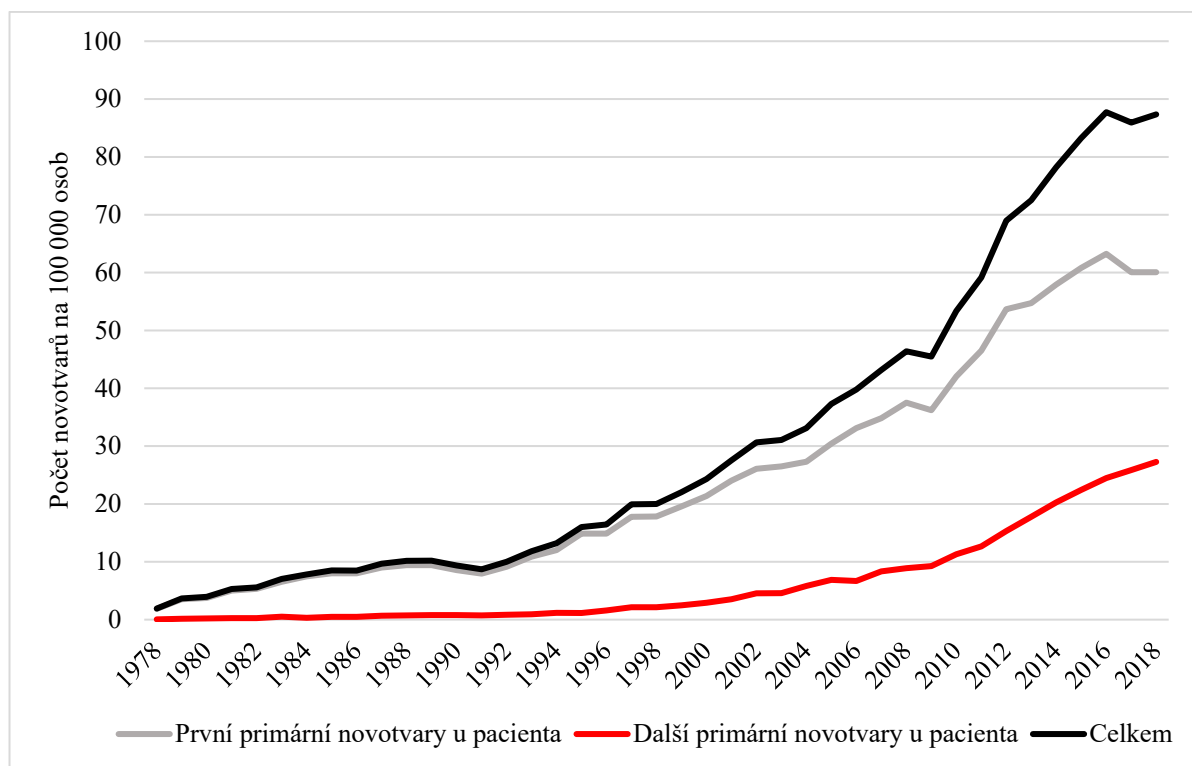
Graf 3.30.8: Vývoj prevalence D00–D09 celkem, přepočít na 100 000 osob



Graf 3.30.9: Věková struktura D00–D09 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.30.10: Věkově specifická incidence D00–D09 dle pohlaví, období 2014–2018



Graf 3.30.11: Vývoj incidence D00–D09 dle pořadí novotvarů, přepočten na 100 000 osob

Nejčastěji diagnostickým novotvarem in situ je v dlouhodobém pohledu novotvar in situ hrdla děložního (D06). Těchto přednádorových stavů bylo v roce 2018 zachyceno 2 831, tj. 52,5 případů na 100 000 žen. Novotvary in situ hrdla děložního tvořili téměř polovinu (47 %) všech nově diagnostikovaných novotvarů in situ u žen v roce 2018.

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 2018 více než třetinu (36 %) všech nově diagnostikovaných novotvarů in situ celkem.

Další velmi četnou skupinou jsou novotvary in situ jiných a neurčených trávících 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 2018 celkově nově diagnostikováno 906, 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 2018 bylo celkem diagnostikováno 947 těchto novotvarů in situ, tj. 8,9 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.

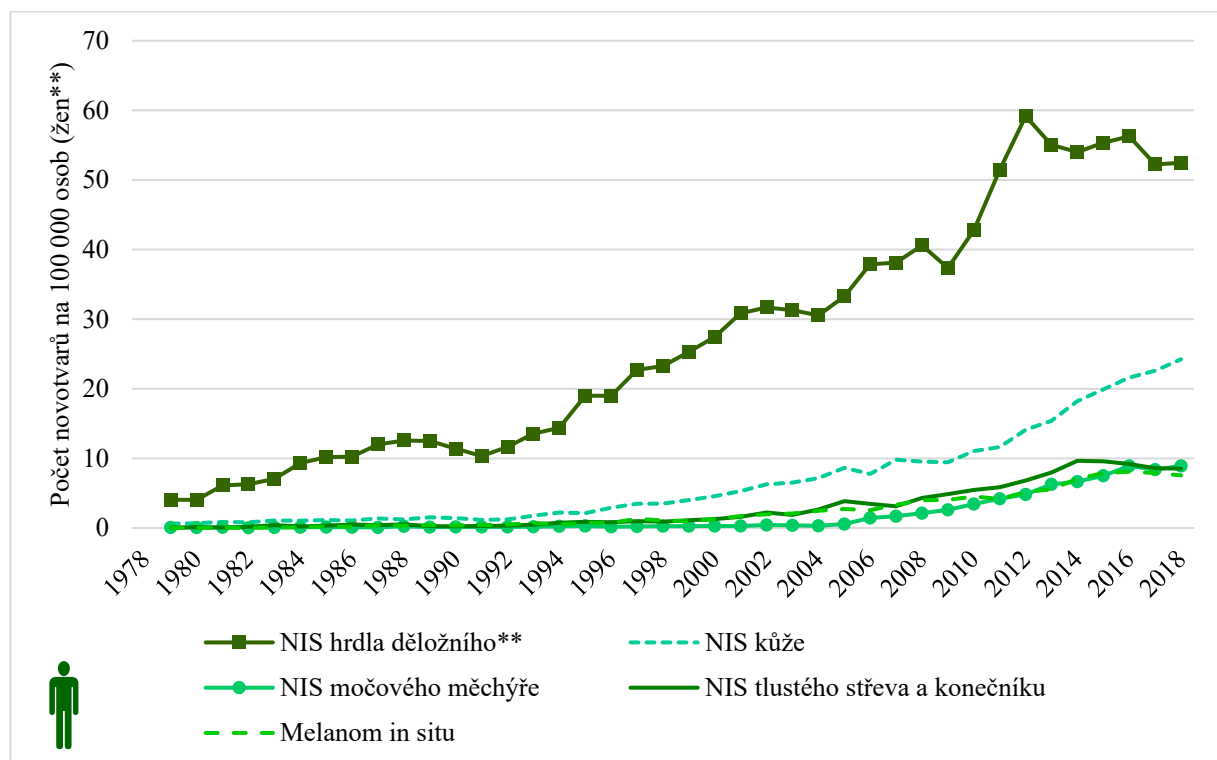
Nejvíce je tento trend zřetelný pro novotvar in situ hrda děložního (D06) a zhoubný novotvar hrdla děložního (C53). Od roku 1991 docházelo k postupnému nárůstu novotvarů in situ hrdla děložního, a naopak k mírnému poklesu zhoubných novotvarů hrdla děložního. Tento vývoj je ještě výraznější po roce 2009, 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.

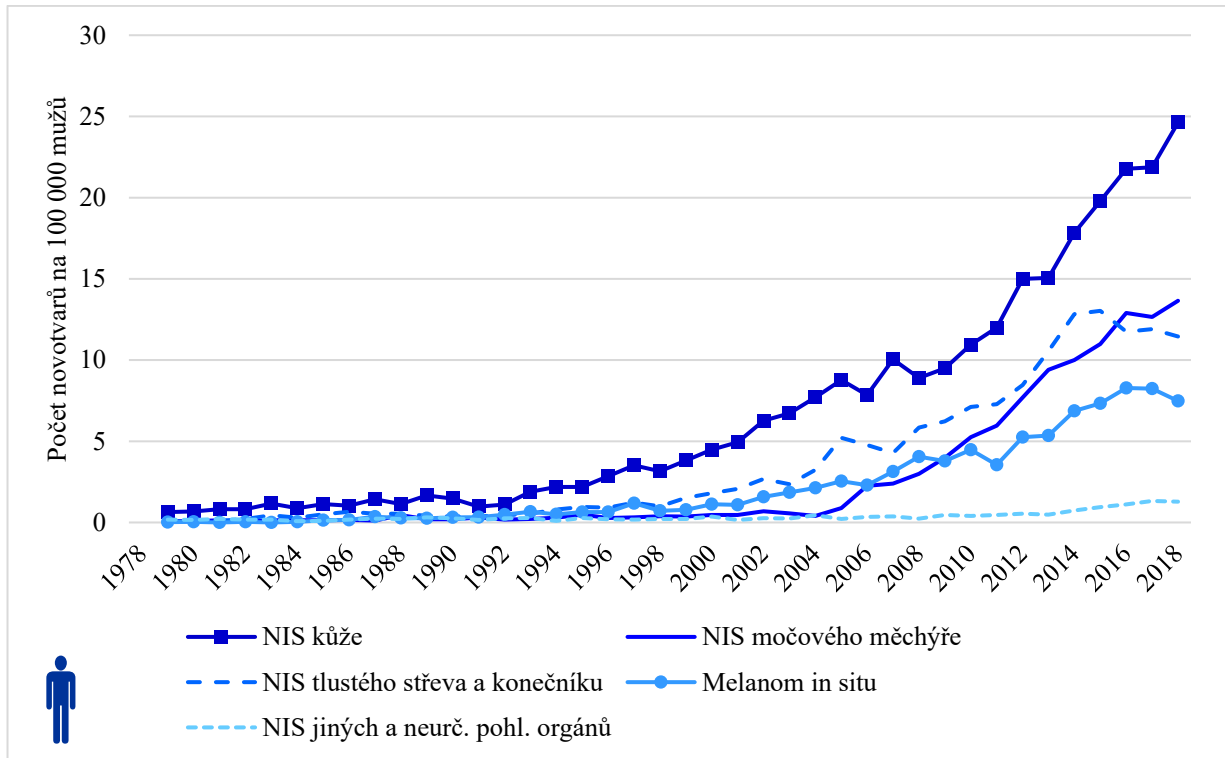
Tabulka 3.30.2: Incidence novotvarů in situ dle pohlaví v roce 2018

Incidence 2018	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)	37	0,7	29	0,5	66	0,6
NIS jiných a neurč. trávicích orgánů (D01)	627	12,0	344	6,4	971	9,1
NIS tlustého střeva a konečníku (D01.0–D01.2)	599	11,5	307	5,7	906	8,5
NIS středního ucha a dýchací soust. (D02)	26	0,5	11	0,2	37	0,3
Melanom in situ (D03)	391	7,5	412	7,6	803	7,6
NIS kůže (D04)	1 288	24,6	1 288	23,9	2 576	24,2
NIS prsu (D05)	–	–	691	12,8	–	–
NIS hrdla děložního (D06)	–	–	2 831	52,5	–	–
NIS jiných a neurč. pohlav. orgánů (D07)	67	1,3	213	3,9	280	2,6
NIS jiných a neurč. lokalizací (D09)	760	14,5	264	4,9	1 024	9,6
NIS močového měchýře (D09.0)	714	13,7	233	4,3	947	8,9
NIS celkem (D00–D09)	3 198	61,1	6 083	112,7	9 281	87,3

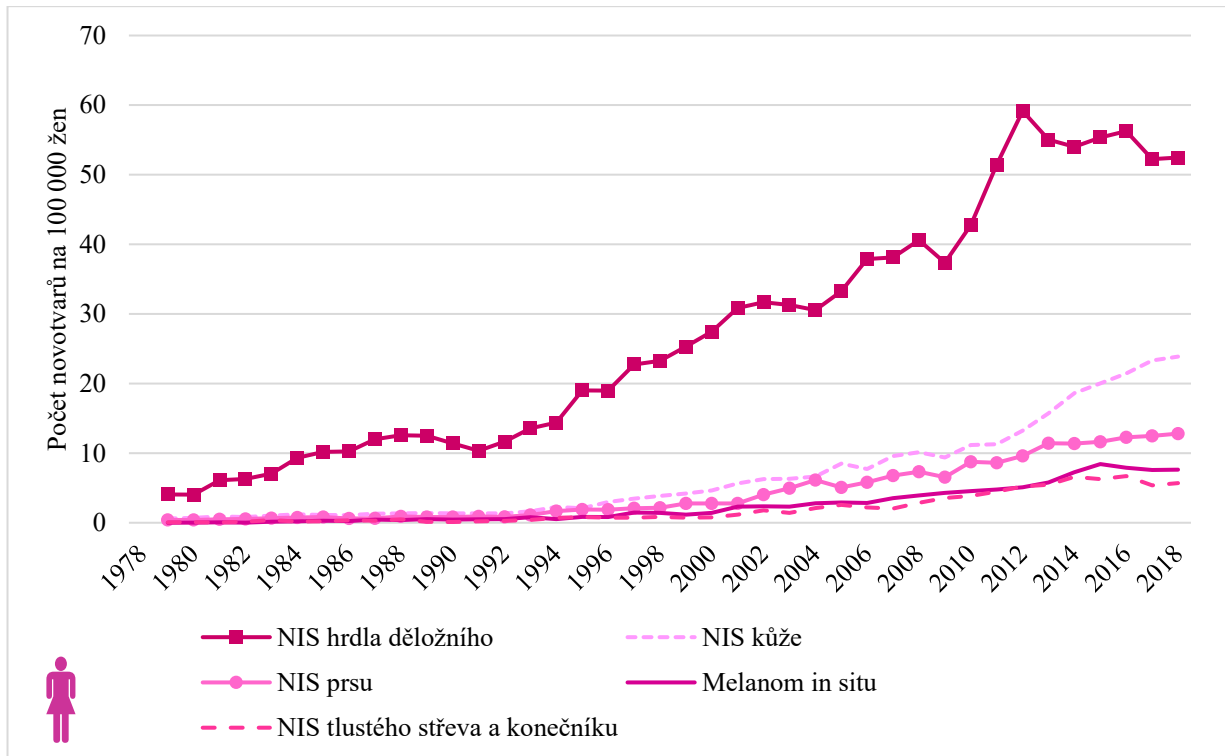
NIS – novotvar in situ



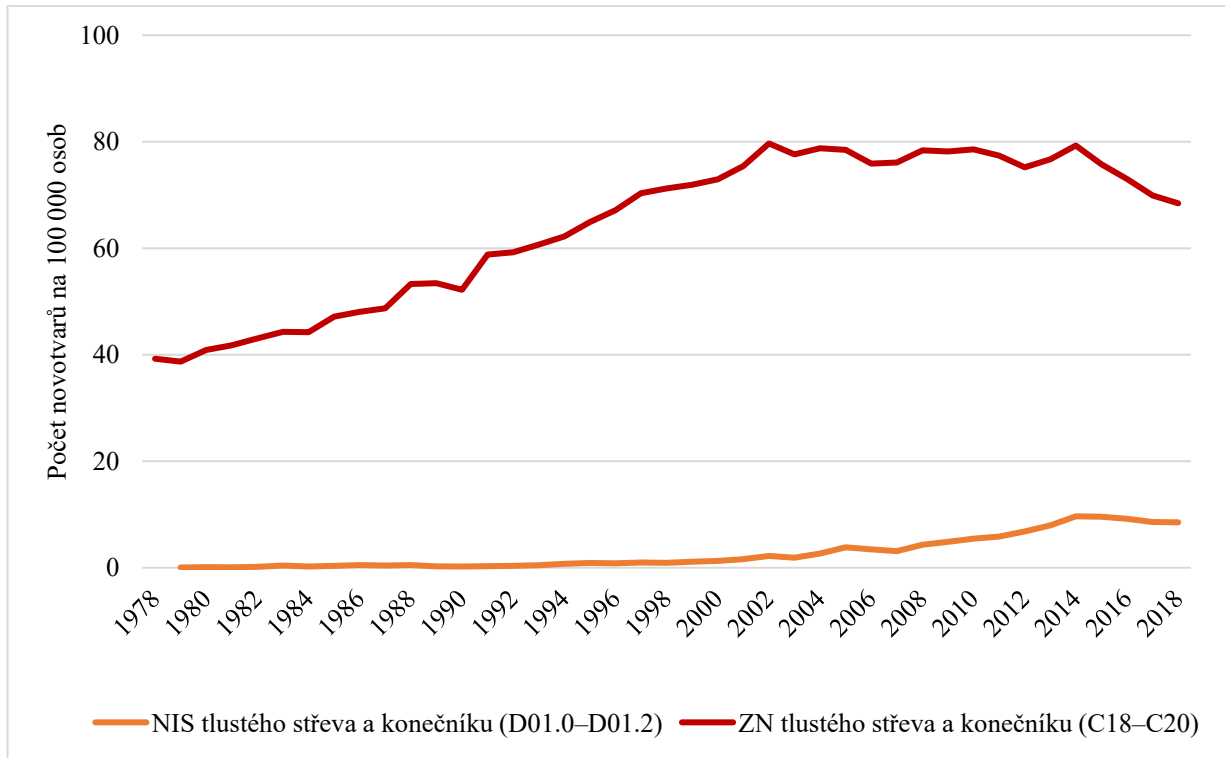
Graf 3.30.12: Vývoj hrubé incidence nejčastějších novotvarů in situ celkem



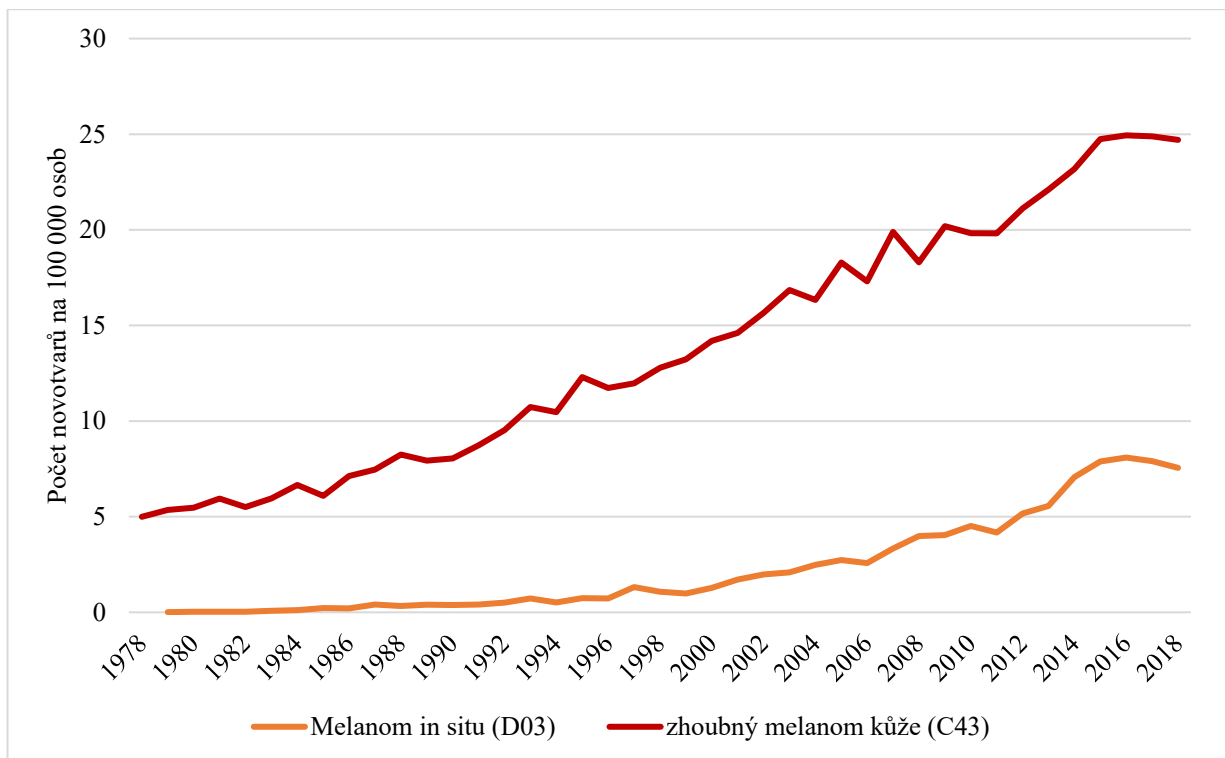
Graf 3.30.13: Vývoj hrubé incidence nejčastějších novotvarů in situ u mužů



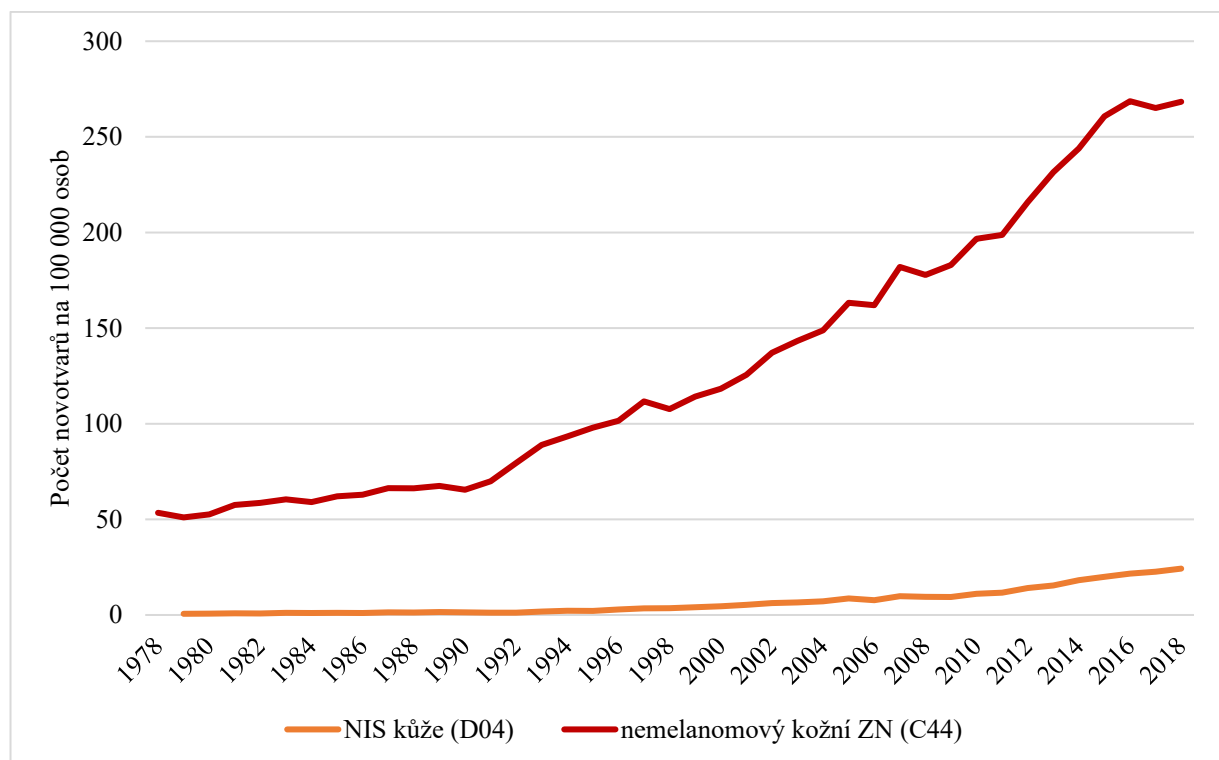
Graf 3.30.14: Vývoj hrubé incidence nejčastějších novotvarů in situ u žen



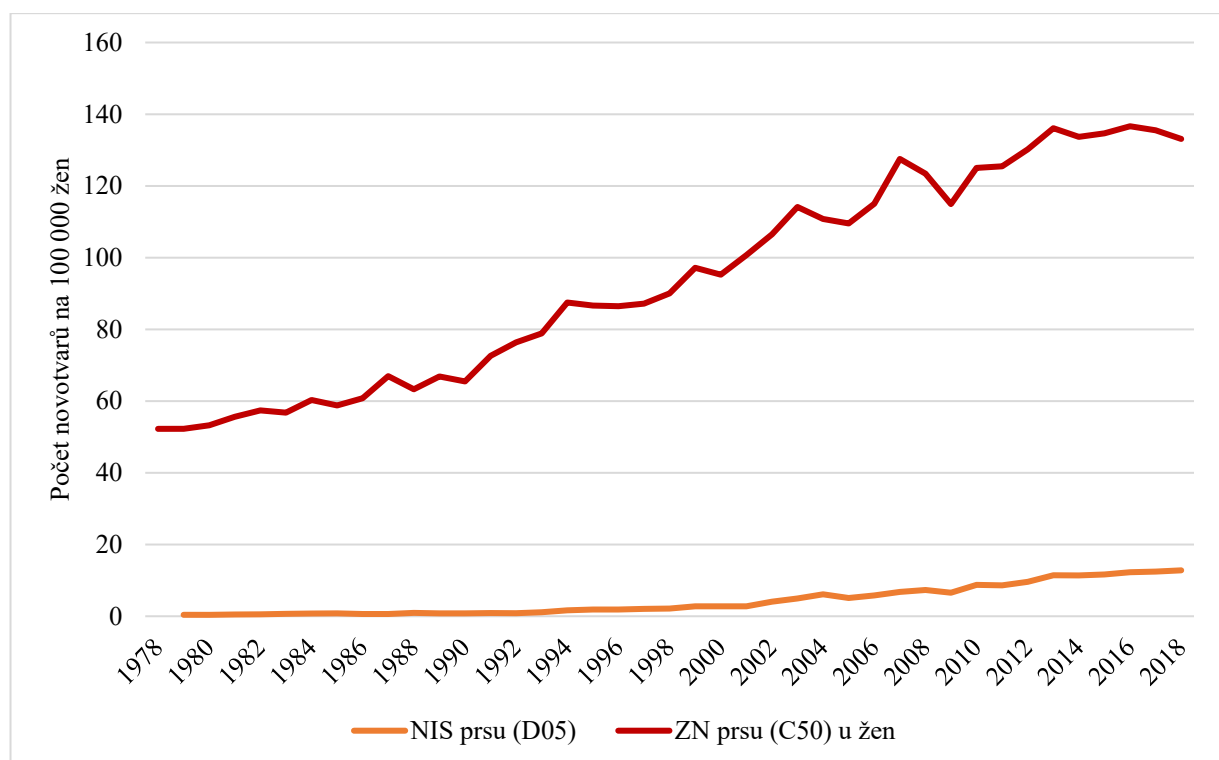
Graf 3.30.15: Vývoj hrubé incidence NIS tlustého střeva a konečníku (D01.0–D01.2) a ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)



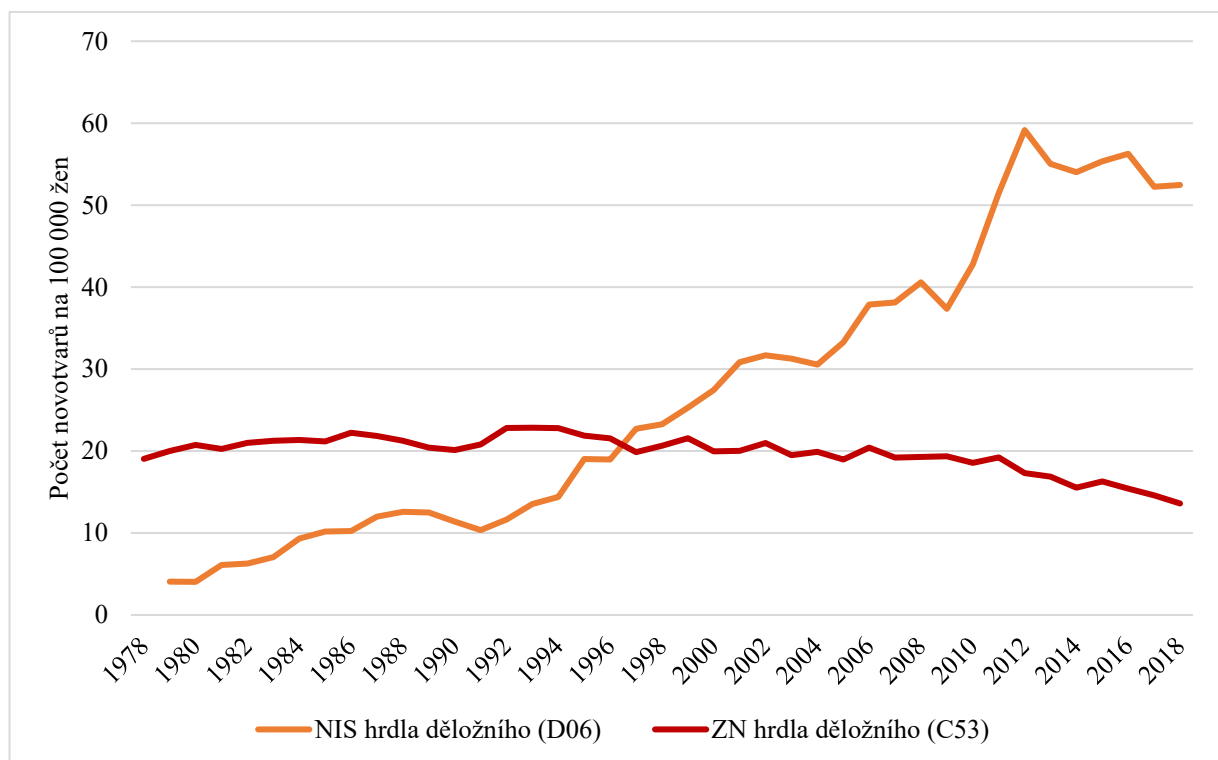
Graf 3.30.16: Vývoj hrubé incidence melanomu in situ (D03) a zhoubného melanomu (C43)



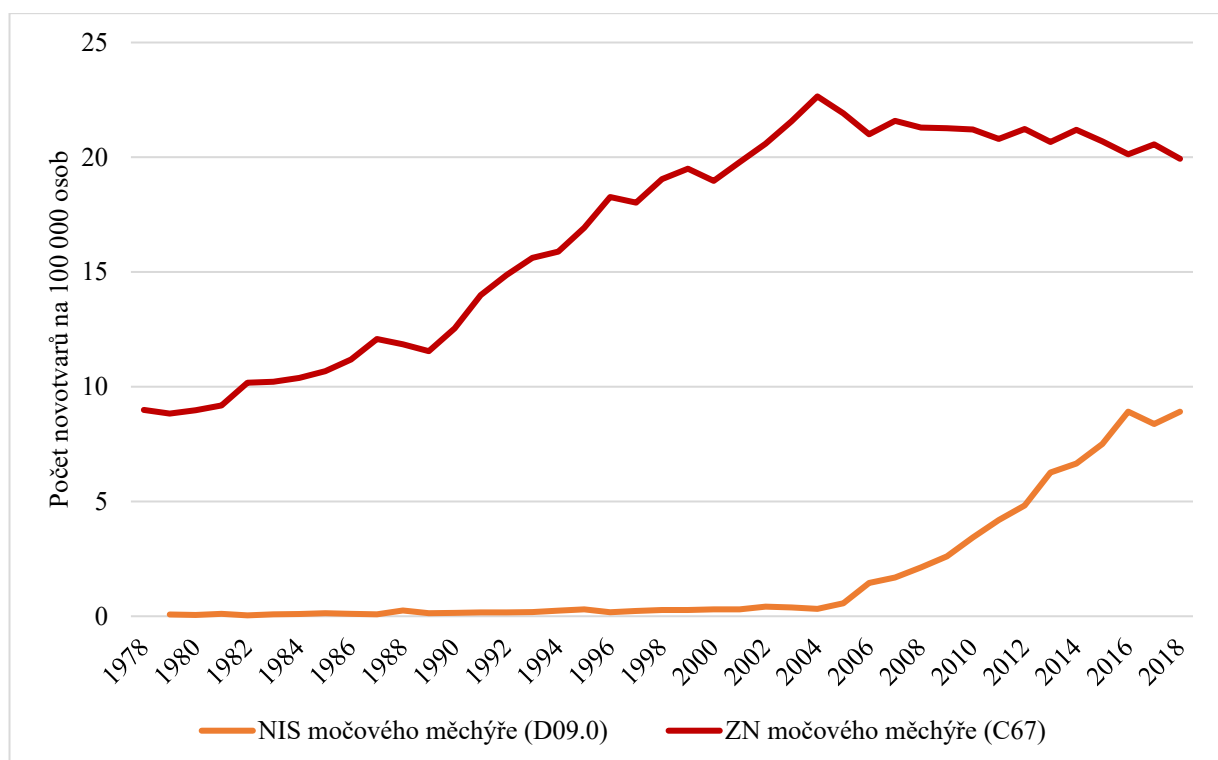
Graf 3.30.17: Vývoj hrubé incidence NIS kůže (D04) a nemelanomového kožního ZN (C44)



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)

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. 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>
7. 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>
8. 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>.
9. IBM Corp. Released 2017. IBM SPSS Statistics for Windows, Version 25.0. Armonk, NY: IBM Corp.
10. Ederer F, Axtell L M and Cutler S J (1961). The relative survival rate: A statistical methodology. National Cancer Institute Monograph; 6: 101–121.
11. Brenner H, Gefeller O. An alternative approach to monitoring cancer patient survival. Cancer. 1996 Nov 1; 78(9): 2004–10.
12. Corazziari I, Quinn M, Capocaccia R. Standard cancer patient population for age standardising survival ratios. Eur J Cancer. 2004 Oct; 40(15): 2307–2316.

13. StataCorp. 2017. Stata Statistical Software: Release 15. College Station, TX: StataCorp LLC.
14. 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.
15. 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)
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)
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
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 2018 podle diagnóz a pohlaví

Tabulka 2: Mortalita na novotvary v roce 2018 podle diagnóz a pohlaví

Tabulka 3: Prevalence novotvarů k 31. 12. 2018 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 2014–2018)

Tabulka 10b: Vývoj incidence novotvarů v krajích za období 2014–2018 (přepočten na 100 000 osob)

Tabulka 11a: Vývoj mortality novotvarů v krajích (roční průměr za období 2014–2018)

Tabulka 11b: Vývoj mortality novotvarů v krajích za období 2014–2018 (přepočten na 100 000 osob)

Tabulka 12: Hodnoty 5letého relativního přežití dle léčby pacientů v období 2014–2018

Novotvary 2018

Tabulka 1: Incidence novotvarů v roce 2018 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)	1 237	539	1 776	23,7	10	16,7	13,5	5,0	9,0	18,8	6,9	12,6	25,1	9,4	16,6
ZN jícnu (C15)	588	133	721	11,2	2,5	6,8	6,0	1,1	3,4	8,6	1,5	4,8	12,2	2,2	6,7
ZN žaludku (C16)	812	544	1 356	15,5	10,1	12,8	7,6	4,0	5,6	11,5	6,0	8,4	18,1	9,3	13,1
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	4 339	2 934	7 273	83	54,4	68,4	41,1	22,5	30,8	61,4	32,9	45,4	96,9	50,4	70,0
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	629	332	961	12	6,2	9	5,7	2,3	3,8	8,6	3,4	5,7	14,0	5,6	9,2
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	322	472	794	6,2	8,7	7,5	2,9	3,1	3,0	4,5	4,8	4,6	7,4	8,0	7,8
ZN slinivky břišní (C25)	1 182	1 150	2 332	22,6	21,3	21,9	11,2	8,0	9,5	16,6	12,1	14,2	25,9	19,5	22,4
ZN hrtanu (C32)	388	60	448	7,4	1,1	4,2	4,1	0,5	2,2	5,7	0,8	3,1	7,7	1,0	4,1
ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)	4 148	2 311	6 459	79,3	42,8	60,8	38,0	17,7	26,8	56,6	25,8	39,3	89,1	38,7	60,2
zhoubný melanom kůže (C43)	1 414	1 211	2 625	27	22,4	24,7	14,4	12,5	13,1	20,7	16,6	18,0	31,4	21,2	24,9
nemelanomový kožní (C44)	15 024	13 496	28 520	287,2	250,1	268,4	129,5	95,7	108,1	208,3	144,0	167,5	375,3	231,1	283,6
ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	181	152	333	3,5	2,8	3,1	2,1	1,7	1,9	2,8	2,2	2,4	3,9	2,7	3,2
ZN prsu (C50) u žen	x	7 182	7 182	x	133,1	x	x	69,0	x	x	94,5	x	x	124,5	x
ZN hrdla děložního (C53)	x	734	734	x	13,6	x	x	9,0	x	x	11,3	x	x	13,0	x
ZN dělohy (C54, C55)	x	1 921	1 921	x	35,6	x	x	17,1	x	x	24,2	x	x	33,1	x
ZN vaječníku (C56)	x	956	956	x	17,7	x	x	9,4	x	x	12,7	x	x	16,6	x
ZN prostaty (C61)	7 938	x	7 938	151,8	x	x	74,3	x	x	109,5	x	x	166,8	x	x
ZN varlete (C62)	471	x	471	9	x	x	7,9	x	x	8,6	x	x	8,5	x	x
ZN ledviny (C64)	1 990	1 124	3 114	38	20,8	29,3	20,4	9,0	14,4	29,1	13,0	20,5	41,4	19,1	29,2
ZN močového měchýře (C67)	1 565	553	2 118	29,9	10,2	19,9	13,9	3,8	8,3	21,4	5,7	12,5	35,6	9,3	20,3
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	443	365	808	8,5	6,8	7,6	5,3	3,6	4,4	6,9	4,7	5,8	9,1	6,4	7,6
ZN štítné žlázy (C73)	249	793	1 042	4,8	14,7	9,8	3,1	10,7	6,8	4,0	12,8	8,4	4,9	14,2	9,6
Hodgkinův lymfom (C81)	149	106	255	2,8	2	2,4	2,3	1,5	1,9	2,6	1,7	2,1	2,9	1,9	2,4
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	885	842	1 727	16,9	15,6	16,3	9,1	7,3	8,1	12,9	10,2	11,4	19,0	14,5	16,4
mnohočetný myelom (C90)	282	279	561	5,4	5,2	5,3	2,7	2,1	2,4	3,9	3,1	3,5	6,1	4,7	5,3
leukémie (C91–C95)	692	558	1 250	13,2	10,3	11,8	7,5	4,7	6,0	10,3	6,5	8,2	15,5	9,6	12,1
ostatní zhoubné novotvary	1 811	1 875	3 686	34,6	34,7	34,7	17,8	14,4	15,9	26,1	21,0	23,3	40,4	32,2	35,7
novotvary in situ (D00–D09)	3 198	6 083	9 281	61,1	112,7	87,3	29,4	79,1	52,9	44,9	93,4	67,2	74,6	108,2	88,0
novotvary nezhooubné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)	1 618	1 512	3 130	30,9	28	29,5	16,6	14,6	15,4	23,5	19,5	21,1	34,7	26,4	29,8
celkem diagnózy C00–D48	51 555	48 217	99 772	985,7	893,6	938,9	486,4	429,5	445,9	727,9	591,5	638,7	1 166,6	833,0	956,8
celkem diagnózy C00–C97	46 739	40 622	87 361	893,6	752,8	822,1	440,4	335,8	377,6	659,5	478,5	550,5	1 057,3	698,3	839,0
celkem diagnózy C00–C97 bez C44	31 715	27 126	58 841	606,4	502,7	553,7	310,9	240,0	269,6	451,2	334,6	383,0	681,9	467,2	555,4

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Pozn.: x – zápis není možný z logických důvodů

Novotvary 2018

Tabulka 2: Mortalita na novotvary v roce 2018 podle diagnóz a pohlaví

Diagnóza	Absolutně			Na 100 000 obyvatel		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	623	189	812	11,9	3,5	7,6
ZN jícnu (C15)	447	84	531	8,5	1,6	5,0
ZN žaludku (C16)	614	400	1 014	11,7	7,4	9,5
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	1 980	1 376	3 356	37,9	25,5	31,6
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	576	351	927	11,0	6,5	8,7
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	289	415	704	5,5	7,7	6,6
ZN slinivky břišní (C25)	1 070	1 089	2 159	20,5	20,2	20,3
ZN hrtanu (C32)	225	26	251	4,3	0,5	2,4
ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34)	3 404	1 871	5 275	65,1	34,7	49,6
zhoubný melanom kůže (C43)	238	172	410	4,6	3,2	3,9
nemelanomový kožní ZN (C44)	119	59	178	2,3	1,1	1,7
ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	57	55	112	1,1	1,0	1,1
ZN prsu (C50) u žen	x	1 621	1 621	x	30,0	x
ZN hrdla děložního (C53)	x	310	310	x	5,7	x
ZN dělohy (C54, C55)	x	413	413	x	7,7	x
ZN vaječníku (C56)	x	622	622	x	11,5	x
ZN prostaty (C61)	1 372	x	1 372	26,2	x	x
ZN varlete (C62)	35	x	35	0,7	x	x
ZN ledviny (C64)	631	357	988	12,1	6,6	9,3
ZN močového měchýře (C67)	600	241	841	11,5	4,5	7,9
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	426	357	783	8,1	6,6	7,4
ZN štítné žlázy (C73)	24	43	67	0,5	0,8	0,6
Hodgkinův lymfom (C81)	41	17	58	0,8	0,3	0,5
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	289	250	539	5,5	4,6	5,1
mnohočetný myelom (C90)	206	212	418	3,9	3,9	3,9
leukémie (C91–C95)	525	424	949	10,0	7,9	8,9
ostatní zhoubné novotvary	1 462	1 492	2 954	28,0	27,6	27,8
novotvary nezahobné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)	298	269	567	5,7	5,0	5,3
celkem diagnózy C00–D48	15 551	12 715	28 266	297,3	235,6	266,0
celkem diagnózy C00–C97	15 253	12 446	27 699	291,6	230,6	260,7
celkem diagnózy C00–C97 bez C44	15 134	12 387	27 521	289,3	229,6	259,0

Zdroj dat: Český statistický úřad

Novotvary 2018

Tabulka 3: Prevalence novotvarů k 31. 12. 2018 podle diagnóz a pohlaví

Diagnóza	Absolutně			Na 100 000 obyvatel		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	6 731	3 831	10 562	128,7	71,0	99,4
ZN jícnu (C15)	1 003	234	1 237	19,2	4,3	11,6
ZN žaludku (C16)	2 801	2 316	5 117	53,6	42,9	48,2
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	33 382	25 784	59 166	638,2	477,8	556,8
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	704	351	1 055	13,5	6,5	9,9
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	594	957	1 551	11,4	17,7	14,6
ZN slinivky břišní (C25)	1 191	1 278	2 469	22,8	23,7	23,2
ZN hrtanu (C32)	3 388	530	3 918	64,8	9,8	36,9
ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)	7 195	5 127	12 322	137,6	95,0	116,0
zhoubný melanom kůže (C43)	13 768	16 340	30 108	263,2	302,8	283,3
nemelanomový kožní ZN (C44)	88 673	103 594	192 267	1695,3	1919,8	1809,3
ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	1 694	1 595	3 289	32,4	29,6	31,0
ZN prsu (C50) u žen	x	88 059	88 059	x	1631,9	x
ZN hrdla děložního (C53)	x	17 653	17 653	x	327,1	x
ZN dělohy (C54, C55)	x	27 322	27 322	x	506,3	x
ZN vaječníku (C56)	x	9 264	9 264	x	171,7	x
ZN prostaty (C61)	65 662	x	65 662	1255,4	x	x
ZN varlete (C62)	11 070	x	11 070	211,6	x	x
ZN ledviny (C64)	16 638	10 429	27 067	318,1	193,3	254,7
ZN močového měchýře (C67)	13 390	5 235	18 625	256,0	97,0	175,3
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	1 815	1 686	3 501	34,7	31,2	32,9
ZN štítné žlázy (C73)	3 106	13 643	16 749	59,4	252,8	157,6
Hodgkinův lymfom (C81)	3 073	3 012	6 085	58,8	55,8	57,3
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	6 624	6 928	13 552	126,6	128,4	127,5
mnohočetný myelom (C90)	1 388	1 356	2 744	26,5	25,1	25,8
leukémie (C91–C95)	5 343	4 176	9 519	102,2	77,4	89,6
ostatní zhoubné novotvary	7 208	8 721	15 929	137,8	161,6	149,9
novotvary in situ (D00–D09)	20 192	81 239	101 431	386,1	1505,5	954,5
novotvary nezhoubné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)	8 855	12 359	21 214	169,3	229,0	199,6
celkem diagnózy C00–D48	283 018	408 616	691 634	5411,0	7572,5	6508,6
celkem diagnózy C00–C97	265 109	329 528	594 637	5068,6	6106,8	5595,8
celkem diagnózy C00–C97 bez C44	193 087	240 904	433 991	3691,6	4464,4	4084,1

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Novotvary 2018

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	1 446	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	21 120	20 960	17 719
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	21 464	21 285	17 896
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	3 501	149	1 562	264	817	956	256	68	140	381	157	541	154	143	22 851	22 554	19 053
1989	662	269	1 390	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	23 351	22 984	19 455
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	1 075	297	98	181	423	172	617	121	222	24 515	24 172	20 434
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	250	297	27 592	27 045	21 909
1996	841	340	1 251	3 816	509	335	813	525	5 136	594	5 210	115	2 666	356	1 484	1 374	411	109	172	505	219	654	267	331	29 265	28 667	23 457
1997	808	378	1 129	4 197	544	325	801	470	4 774	581	5 691	132	2 718	402	1 461	1 358	373	89	157	524	220	616	346	336	29 714	29 032	23 341
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	6 044	113	2 932	381	1 426	1 446	347	121	137	529	251	696	363	396	30 577	29 818	23 774
2000	907	327	1 020	4 350	510	344	817	442	4 699	733	6 185	123	2 884	396	1 411	1 420	415	125	142	546	209	654	443	380	30 788	29 965	23 780
2001	947	317	1 019	4 438	479	340	794	461	4 559	757	6 458	145	3 234	380	1 421	1 488	433	104	152	574	193	641	472	378	31 407	30 557	24 099
2002	891	414	993	4 789	522	342	869	479	4 610	770	7 285	135	3 534	394	1 627	1 536	427	128	127	581	227	709	612	502	33 757	32 643	25 358
2003	946	398	1 069	4 627	541	353	890	519	4 660	863	7 466	136	3 895	439	1 679	1 641	424	105	152	568	245	732	633	477	34 749	33 639	26 173
2004	966	395	999	4 681	487	337	869	516	4 765	852	7 829	159	4 435	419	1 724	1 662	413	156	148	590	240	693	728	630	36 038	34 680	26 851
2005	996	396	932	4 787	553	351	928	461	4 693	924	8 694	115	4 991	452	1 805	1 648	405	143	122	653	235	724	948	625	38 011	36 438	27 744
2006	984	428	1 025	4 594	553	332	977	494	4 579	936	8 690	142	4 970	453	1 696	1 576	422	174	158	606	242	707	949	692	37 832	36 191	27 501
2007	1 031	424	957	4 674	580	323	991	474	4 761	1 008	9 739	145	5 258	492	1 810	1 617	427	195	138	617	233	741	1 088	777	39 923	38 058	28 319
2008	1 049	472	957	4 858	563	327	1 003	497	4 743	1 019	9 533	136	5 459	455	1 857	1 602	430	177	153	625	271	778	1 199	862	40 454	38 393	28 860
2009	1 051	496	996	4 849	554	338	992	455	4 584	1 133	10 039	144	6 310	494	1 864	1 660	476	225	154	698	273	767	1 297	984	42 341	40 060	30 021
2010	1 067	503	971	4 987	669	349	1 104	490	4 730	1 050	10 829	144	6 955	491	1 870	1 636	525	224	139	679	271	829	1 552	1 045	44 599	42 002	31 173
2011	1 124	445	911	4 759	598	360	1 125	459	4 535	1 106	10 828	167	7 085	471	1 981	1 635	451	218	160	728	257	776	1 592	1 163	44 439	41 684	30 856
2012	1 169	543	900	4 765	565	303	1 092	506	4 525	1 192	11 939	163	7 019	465	1 972	1 639	490	248	125	734	304	787	2 018	1 180	46 198	43 000	31 061
2013	1 169	528	913	4 783	591	342	1 093	466	4 465	1 185	12 844	200	6 993	475	1 956	1 586	428	252	150	755	300	830	2 231	1 233	47 406	43 942	31 098
2014	1 184	536	862	4 951	646	365	1 146	462	4 323	1 239	13 450	166	6 735	476	2 094	1 643	427	246	170	779	292	804	2 598	1 365	48 578	44 615	31 165
2015	1 222	549	822	4 792	624	334	1 137	492	4 360	1 401	14 645	183	7 164	531	2 003	1 633	488	247	165	793	331	845	2 848	1 487	50 853	46 518	31 873
2016	1 234	518	847	4 640	610	337	1 195	465	4 557	1 420	14 807	175	7 451	501	2 036	1 578	505	266	154	795	322	763	3 085	1 559	51 533	46 889	32 082
2017	1 282	546	867	4 444	645	301	1 178	480	4 309	1 392	14 955	186	7 975	532	1 983	1 606	501	257	152	859	326	782	3 100	1 656	51 999	47 243	32 288
2018	1 237	588	812	4 339	629	322	1 182	388	4 148	1 414	15 024	181	7 938	471	1 990	1 565	443	249	149	885	282	692	3 198	1 618	51 555	46 739	31 715

Novotvary 2018

Tabulka 4b: Vývoj incidence 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	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	456,5	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	489,9	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	53,2	7,1	29,6	27,4	8,2	2,2	3,4	10,1	4,4	13,0	5,3	6,6	583,6	571,7	467,8
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	599,4	475,7
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	65,0	7,6	28,5	29,9	8,7	2,1	3,1	11,5	3,9	12,9	9,5	7,6	630,8	613,7	484,0
2002	17,9	8,3	20,0	96,5	10,5	6,9	17,5	9,6	92,9	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	680,0	657,5	510,8
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	699,4	677,1	526,8
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	11,9	4,8	13,9	14,6	12,7	724,9	697,5	540,1
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	100,0	9,1	36,2	33,0	8,1	2,9	2,4	13,1	4,7	14,5	19,0	12,5	761,5	730,0	555,8
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	99,1	9,0	33,8	31,4	8,4	3,5	3,2	12,1	4,8	14,1	18,9	13,8	754,7	721,9	548,6
2007	20,4	8,4	19,0	92,6	11,5	6,4	19,6	9,4	94,3	20,0	192,9	2,9	104,2	9,7	35,9	32,0	8,5	3,9	2,7	12,2	4,6	14,7	21,6	15,4	790,9	753,9	561,0
2008	20,5	9,2	18,7	95,0	11,0	6,4	19,6	9,7	92,8	19,9	186,4	2,7	106,8	8,9	36,3	31,3	8,4	3,5	3,0	12,2	5,3	15,2	23,4	16,9	791,1	750,8	564,4
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	36,2	32,2	9,2	4,4	3,0	13,6	5,3	14,9	25,2	19,1	822,1	777,8	582,9
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	134,8	9,5	36,2	31,7	10,2	4,3	2,7	13,2	5,3	16,1	30,1	20,2	864,2	813,9	604,0
2011	21,8	8,6	17,7	92,4	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	15,1	30,9	22,6	862,4	808,9	598,8
2012	22,7	10,5	17,4	92,3	10,9	5,9	21,2	9,8	87,7	23,1	231,3	3,2	136,0	9,0	38,2	31,8	9,5	4,8	2,4	14,2	5,9	15,2	39,1	22,9	895,2	833,2	601,9
2013	22,6	10,2	17,7	92,7	11,4	6,6	21,2	9,0	86,5	23,0	248,8	3,9	135,5	9,2	37,9	30,7	8,3	4,9	2,9	14,6	5,8	16,1	43,2	23,9	918,4	851,3	602,5
2014	22,9	10,4	16,7	95,8	12,5	7,1	22,2	8,9	83,6	24,0	260,2	3,2	130,3	9,2	40,5	31,8	8,3	4,8	3,3	15,1	5,6	15,6	50,3	26,4	939,8	863,1	602,9
2015	23,6	10,6	15,9	92,5	12,0	6,4	21,9	9,5	84,2	27,0	282,7	3,5	138,3	10,3	38,7	31,5	9,4	4,8	3,2	15,3	6,4	16,3	55,0	28,7	981,7	898,0	615,3
2016	23,8	10,0	16,3	89,4	11,7	6,5	23,0	9,0	87,8	27,3	285,1	3,4	143,5	9,6	39,2	30,4	9,7	5,1	3,0	15,3	6,2	14,7	59,4	30,0	992,4	902,9	617,8
2017	24,6	10,5	16,6	85,3	12,4	5,8	22,6	9,2	82,7	26,7	287,2	3,6	153,1	10,2	38,1	30,8	9,6	4,9	2,9	16,5	6,3	15,0	59,5	31,8	998,5	907,2	620,0
2018	23,7	11,2	15,5	83,0	12,0	6,2	22,6	7,4	79,3	27,0	287,2	3,5	151,8	9,0	38,0	29,9	8,5	4,8	2,8	16,9	5,4	13,2	61,1	30,9	985,7	893,6	606,4

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Novotvary 2018

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 bez C44	
1980	200	39	1 178	1 968	192	655	483	34	582	281	2 729	98	2 833	1 104	1 215	829	295	202	190	168	141	266	139	337	341	11	17 619	17 267	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	3 354	113	3 372	1 132	1 459	932	441	271	232	199	140	315	170	459	899	255	21 617	20 463	17 109
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	3 488	1 072	1 313	1 037	613	289	237	221	151	397	175	448	818	272	22 031	20 941	17 648
1991	226	53	950	2 718	262	745	693	24	993	485	3 469	111	3 854	1 104	1 457	960	617	367	258	253	142	377	175	482	776	284	23 302	22 242	18 773
1992	235	61	1 001	2 832	268	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	4 481	153	4 191	1 214	1 543	1 030	785	412	310	295	162	420	190	470	1 012	333	26 123	24 778	20 297
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	4 602	1 162	1 589	1 153	940	460	305	338	179	422	191	505	1 405	414	27 887	26 068	21 083
1996	251	75	939	3 110	311	749	757	47	1 215	616	5 269	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	1 172	895	519	328	356	138	484	203	565	1 766	504	29 835	27 565	22 087
1999	300	77	798	3 143	287	692	749	45	1 282	691	5 695	101	5 130	1 139	1 686	1 147	890	559	367	401	156	552	260	522	1 904	492	30 614	28 218	22 523
2000	249	60	773	3 142	273	708	791	52	1 426	725	5 967	107	5 023	1 053	1 679	1 211	976	529	382	437	141	523	226	539	2 054	490	31 034	28 490	22 523
2001	292	56	776	3 276	285	640	807	54	1 452	737	6 381	123	5 281	1 050	1 701	1 154	941	535	342	430	133	532	200	525	2 345	525	31 990	29 120	22 739
2002	230	57	728	3 338	284	704	838	52	1 425	827	6 704	123	5 577	1 099	1 716	1 195	951	564	380	425	104	527	232	515	2 513	568	33 197	30 116	23 412
2003	301	73	734	3 292	290	646	840	42	1 418	856	7 154	138	5 973	1 020	1 752	1 195	957	559	383	527	134	570	244	564	2 536	607	34 235	31 092	23 938
2004	300	85	725	3 358	290	661	825	46	1 598	815	7 364	106	5 801	1 042	1 784	1 211	1 064	650	369	599	141	577	242	588	2 653	665	35 115	31 797	24 433
2005	354	84	677	3 245	321	683	906	51	1 648	948	8 010	145	5 742	994	1 798	1 131	1 043	595	358	662	124	593	247	549	2 869	671	35 976	32 436	24 426
2006	342	79	686	3 196	297	659	950	48	1 694	841	7 940	131	6 044	1 073	1 921	1 099	980	580	379	608	136	570	245	584	3 135	793	36 641	32 713	24 773
2007	391	97	674	3 182	345	643	991	45	1 808	1 045	9 048	114	6 726	1 013	1 799	1 131	1 079	611	396	685	109	644	266	585	3 368	843	39 340	35 129	26 081
2008	367	94	697	3 316	306	631	966	51	1 862	890	9 008	129	6 562	1 025	1 899	1 177	1 055	619	426	705	99	641	242	622	3 639	933	39 585	35 013	26 005
2009	402	107	677	3 351	291	617	1 009	60	1 951	985	9 163	141	6 138	1 034	1 887	1 130	1 064	571	445	779	126	656	258	575	3 475	1 007	39 486	35 004	25 841
2010	396	104	645	3 277	315	578	998	67	1 941	1 035	9 859	138	6 697	994	1 921	1 123	1 075	595	396	783	124	717	260	614	4 060	1 103	41 451	36 288	26 429
2011	440	91	652	3 364	331	557	1 090	70	2 068	974	10 029	137	6 705	1 027	2 000	1 092	1 082	548	435	805	135	695	255	612	4 618	1 144	42 596	36 834	26 805
2012	464	131	655	3 139	303	530	976	58	2 050	1 028	10 744	140	6 965	926	1 904	1 050	1 133	592	405	789	121	688	269	596	5 232	1 238	43 854	37 384	26 640
2013	497	117	617	3 278	315	533	1 037	60	2 061	1 138	11 495	150	7 281	903	2 034	1 072	1 185	586	431	818	121	752	286	596	5 390	1 206	45 697	39 101	27 606
2014	498	122	627	3 395	295	475	1 130	69	2 163	1 201	12 217	159	7 160	832	1 957	1 027	1 172	588	387	895	126	766	276	589	5 634	1 387	46 918	39 897	27 680
2015	495	125	578	3 196	333	499	1 096	63	2 258	1 208	12 842	142	7 221	874	2 003	1 031	1 049	549	351	916	118	773	287	618	5 930	1 360	47 714	40 424	27 582
2016	523	113	580	3 074	334	529	1 107	53	2 345	1 215	13 575	134	7 341	828	2 018	1 013	1 226	549	436	932	134	749	320	573	6 184	1 354	49 118	41 580	28 005
2017	554	112	544	2 958	340	474	1 108	50	2 408	1 243	13 115	136	7 293	786	1 948	996	1 129	571	405	835	117	729	285	578	5 999	1 486	48 059	40 574	27 459
2018	539	133	544	2 934	332	472	1 150	60	2 311	1 211	13 496	152	7 182	734	1 921	956	1 124	553	365	793	106	842	279	558	6 083	1 512	48 217	40 622	27 126

Novotvary 2018

Tabulka 5b: Vývoj incidence novotvarů u žen (přepočten 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	21,3	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	393,2	331,3
1991	4,3	1,0	17,9	51,2	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	419,3	353,9
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	382,0
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	86,7	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	490,9	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	22,2	16,9	9,8	6,2	6,7	2,6	9,2	3,8	10,7	33,4	9,5	564,3	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	107,9	1,9	97,2	21,6	31,9	21,7	16,9	10,6	7,0	7,6	3,0	10,5	4,9	9,9	36,1	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	95,3	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	100,7	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	609,9	555,2	433,5
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	634,0	575,2	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	654,2	594,1	457,4
2004	5,7	1,6	13,8	64,1	5,5	12,6	15,8	0,9	30,5	15,6	140,7	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	670,7	607,4	466,7
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	19,0	34,3	21,6	19,9	11,3	6,8	12,6	2,4	11,3	4,7	10,5	54,7	12,8	686,2	618,7	465,9
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	115,0	20,4	36,6	20,9	18,7	11,0	7,2	11,6	2,6	10,8	4,7	11,1	59,7	15,1	697,4	622,7	471,5
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	11,1	63,9	16,0	745,8	666,0	494,5
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	12,1	4,6	11,7	68,4	17,5	744,6	658,6	489,2
2009	7,5	2,0	12,7	62,7	5,4	11,6	18,9	1,1	36,5	18,4	171,6	2,6	114,9	19,4	35,3	21,2	19,9	10,7	8,3	14,6	2,4	12,3	4,8	10,8	65,1	18,9	739,3	655,4	483,8
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	21,0	20,1	11,1	7,4	14,6	2,3	13,4	4,9	11,5	75,8	20,6	773,8	677,5	493,4
2011	8,2	1,7	12,2	63,0	6,2	10,4	20,4	1,3	38,7	18,2	187,7	2,6	125,5	19,2	37,4	20,4	20,2	10,3	8,1	15,1	2,5	13,0	4,8	11,5	86,4	21,4	797,1	689,3	501,6
2012	8,7	2,4	12,2	58,7	5,7	9,9	18,2	1,1	38,3	19,2	200,9	2,6	130,2	17,3	35,6	19,6	21,2	11,1	7,6	14,8	2,3	12,9	5,0	11,1	97,8	23,1	820,0	699,0	498,1
2013	9,3	2,2	11,5	61,3	5,9	10,0	19,4	1,1	38,5	21,3	214,9	2,8	136,1	16,9	38,0	20,0	22,2	11,0	8,1	15,3	2,3	14,1	5,3	11,1	100,8	22,5	854,3	731,0	516,1
2014	9,3	2,3	11,7	63,4	5,5	8,9	21,1	1,3	40,4	22,4	228,1	3,0	133,7	15,5	36,5	19,2	21,9	11,0	7,2	16,7	2,4	14,3	5,2	11,0	105,2	25,9	876,0	745,0	516,8
2015	9,2	2,3	10,8	59,6	6,2	9,3	20,4	1,2	42,1	22,5	239,5	2,6	134,7	16,3	37,4	19,2	19,6	10,2	6,5	17,1	2,2	14,4	5,4	11,5	110,6	25,4	889,7	753,8	514,3
2016	9,7	2,1	10,8	57,2	6,2	9,8	20,6	1,0	43,7	22,6	252,7	2,5	136,6	15,4	37,6	18,9	22,8	10,2	8,1	17,3	2,5	13,9	6,0	10,7	115,1	25,2	914,3	774,0	521,3
2017	10,3	2,1	10,1	55,0	6,3	8,8	20,6	0,9	44,7	23,1	243,7	2,5	135,5	14,6	36,2	18,5	21,0	10,6	7,5	15,5	2,2	13,5	5,3	10,7	111,5	27,6	893,0	753,9	510,2
2018	10,0	2,5	10,1	54,4	6,2	8,7	21,3	1,1	42,8	22,4	250,1	2,8	133,1	13,6	35,6	17,7	20,8	10,2	6,8	14,7	2,0	15,6	5,2	10,3	112,7	28,0	893,6	752,8	502,7

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Novotvary 2018

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 bez C44	
1980	741	223	2 845	4 227	536	940	1 055	506	5 602	565	5 437	214	2 833	1 104	1 215	829	1 245	197	805	928	406	240	330	575	276	776	409	14	37 147	36 724	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	231	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	2 457	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	40 810	39 849	33 435
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	41 662	40 665	34 158
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	6 855	262	3 372	1 132	1 459	932	1 562	264	1 258	1 227	488	267	280	696	327	1 000	1 053	398	44 468	43 017	36 162
1989	881	325	2 411	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	45 930	44 426	37 431
1990	940	310	2 198	5 411	704	1 007	1 415	479	5 860	834	6 782	241	3 488	1 072	1 313	1 037	1 607	297	1 455	1 300	538	294	301	788	333	1 043	971	488	45 196	43 737	36 955
1991	953	334	2 206	6 062	699	1 085	1 434	511	6 066	900	7 207	239	3 854	1 104	1 457	960	1 786	307	1 644	1 442	555	351	323	800	347	1 099	897	506	47 817	46 414	39 207
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	9 182	271	4 191	1 214	1 543	1 030	1 987	331	1 819	1 613	621	371	323	899	369	978	1 221	597	52 119	50 301	41 119
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	4 602	1 162	1 589	1 153	2 289	321	2 282	1 749	676	440	338	869	400	1 152	1 655	711	55 479	53 113	42 992
1996	1 092	415	2 190	6 926	820	1 084	1 570	572	6 351	1 210	10 479	213	4 583	1 142	1 612	1 157	2 666	356	2 402	1 884	705	453	316	952	429	1 170	1 698	727	57 848	55 423	44 944
1997	1 050	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	2 718	402	2 383	1 857	680	466	283	1 005	428	1 156	2 055	780	59 175	56 340	44 837
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	1 172	2 909	348	2 332	1 961	697	459	281	1 030	437	1 230	2 059	907	59 771	56 805	45 723
1999	1 185	448	1 879	7 396	806	1 033	1 507	528	6 010	1 360	11 739	214	5 130	1 139	1 686	1 147	2 932	381	2 316	2 005	714	522	293	1 081	511	1 218	2 267	888	61 191	58 036	46 297
2000	1 156	387	1 793	7 492	783	1 052	1 608	494	6 125	1 458	12 152	230	5 023	1 053	1 679	1 211	2 884	396	2 387	1 949	797	562	283	1 069	435	1 193	2 497	870	61 822	58 455	46 303
2001	1 239	373	1 795	7 714	764	980	1 601	515	6 011	1 494	12 839	268	5 281	1 050	1 701	1 154	3 234	380	2 362	2 023	775	534	285	1 106	393	1 166	2 817	903	63 397	59 677	46 838
2002	1 121	471	1 721	8 127	806	1 046	1 707	531	6 035	1 597	13 989	258	5 577	1 099	1 716	1 195	3 534	394	2 578	2 100	807	553	231	1 108	459	1 224	3 125	1 070	66 954	62 759	48 770
2003	1 247	471	1 803	7 919	831	999	1 730	561	6 078	1 719	14 620	274	5 973	1 020	1 752	1 195	3 895	439	2 636	2 200	807	632	286	1 138	489	1 296	3 169	1 084	68 984	64 731	50 111
2004	1 266	480	1 724	8 039	777	998	1 694	562	6 363	1 667	15 193	265	5 801	1 042	1 784	1 211	4 435	419	2 788	2 312	782	755	289	1 167	482	1 281	3 381	1 295	71 153	66 477	51 284
2005	1 350	480	1 609	8 032	874	1 034	1 834	512	6 341	1 872	16 704	260	5 742	994	1 798	1 131	4 991	452	2 848	2 243	763	805	246	1 246	482	1 273	3 817	1 296	73 987	68 874	52 170
2006	1 326	507	1 711	7 790	850	991	1 927	542	6 273	1 777	16 630	273	6 044	1 073	1 921	1 099	4 970	453	2 676	2 156	801	782	294	1 176	487	1 291	4 084	1 485	74 473	68 904	52 274
2007	1 422	521	1 631	7 856	925	966	1 982	519	6 569	2 053	18 787	259	6 726	1 013	1 799	1 131	5 258	492	2 889	2 228	823	880	247	1 261	499	1 326	4 456	1 620	79 263	73 187	54 400
2008	1 416	566	1 654	8 174	869	958	1 969	548	6 605	1 909	18 541	265	6 562	1 025	1 899	1 177	5 459	455	2 912	2 221	856	882	252	1 266	513	1 400	4 838	1 795	80 039	73 406	54 865
2009	1 453	603	1 673	8 200	845	955	2 001	515	6 535	2 118	19 202	285	6 138	1 034	1 887	1 130	6 310	494	2 928	2 231	921	1 004	280	1 354	531	1 342	4 772	1 991	81 827	75 064	55 862
2010	1 463	607	1 616	8 264	984	927	2 102	557	6 671	2 085	20 688	282	6 697	994	1 921	1 123	6 955	491	2 945	2 231	921	1 007	263	1 396	531	1 443	5 612	2 148	86 050	78 290	57 602
2011	1 564	536	1 563	8 123	929	917	2 215	529	6 603	2 080	20 857	304	6 705	1 027	2 000	1 092	7 085	471	3 063	2 183	886	1 023	295	1 423	512	1 388	6 210	2 307	87 035	78 518	57 661
2012	1 633	674	1 555	7 904	868	833	2 068	564	6 575	2 220	22 683	303	6 965	926	1 904	1 050	7 019	465	3 105	2 231	895	1 037	246	1 422	573	1 383	7 250	2 418	90 052	80 384	57 701
2013	1 666	645	1 530	8 061	906	875	2 130	526	6 526	2 323	24 339	350	7 281	903	2 034	1 072	6 993	475	3 141	2 172	859	1 070	271	1 507	586	1 426	7 621	2 439	93 103	83 043	58 704
2014	1 682	658	1 489	8 346	941	840	2 276	531	6 486	2 440	25 667	325	7 160	832	1 957	1 027	6 735	476	3 266	2 231	814	1 141	296	1 545	568	1 393	8 232	2 752	95 496	84 512	58 845
2015	1 717	674	1 400	7 988	957	833	2 233	555	6 618	2 609	27 487	325	7 221	874	2 003	1 031	7 164	531	3 052	2 182	839	1 163	283	1 566	618	1 463	8 778	2 847	98 567	86 942	59 455
2016	1 757	631	1 427	7 714	944	866	2 302	518	6 902	2 635	28 382	309	7 341	828	2 018	1 013	7 451	501	3 262	2 127	941	1 198	288	1 544	642	1 336	9 269	2 913	100 651	88 469	60 087
2017	1 836	658	1 411	7 402	985	775	2 286	530	6 717	2 635	28 070	322	7 293	786	1 948	996	7 975	532	3 112	2 177	906	1 092	269	1 588	611	1 360	9 099	3 142	100 058	87 817	59 747
2018	1 776	721	1 356	7 273	961	794	2 332	448	6 459	2 625	28 520	333	7 182	734	1 921	956	7 938	471	3 114	2 118	808	1 042	259	1 727	561	1 250	9 281	3 130	99 772	87 361	58 841

Novotvary 2018

Tabulka 6b: Vývoj incidence novotvarů celkem (přepočten 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	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	21.3	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	422.1	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	463.9	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	86.7	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	416.2
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	53.2	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	435.2
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	22.2	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	97.2	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	595.1	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	95.3	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	8.5	601.8	569.0	450.7
2001	12.1	3.6	17.6	75.4	7.5	9.6	15.7	5.0	58.8	14.6	125.6	2.6	100.7	20.0	32.4	22.0	65.0	7.6	23.1	19.8	7.6	5.2	2.8	10.8	3.8	11.4	27.6	8.8	620.1	583.7	458.1
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	656.4	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	11.2	4.8	12.7	31.1	10.6	676.2	634.5	491.2
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	12.6	33.1	12.7	697.1	651.3	502.4
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	19.0	34.3	21.6	100.0	9.1	27.8	21.9	7.5	7.9	2.4	12.2	4.7	12.4	37.3	12.7	722.9	673.0	509.8
2006	12.9	4.9	16.7	75.9	8.3	9.7	18.8	5.3	61.1	17.3	162.0	2.7	115.0	20.4	36.6	20.9	99.1	9.0	26.1	21.0	7.8	7.6	2.9	11.5	4.7	12.6	39.8	14.5	725.4	671.1	509.2
2007	13.8	5.0	15.8	76.1	9.0	9.4	19.2	5.0	63.6	19.9	182.0	2.5	127.5	19.2	34.1	21.4	104.2	9.7	28.0	21.6	8.0	8.5	2.4	12.2	4.8	12.8	43.2	15.7	767.9	709.0	527.0
2008	13.6	5.4	15.9	78.4	8.3	9.2	18.9	5.3	63.3	18.3	177.8	2.5	123.4	19.3	35.7	22.1	106.8	8.9	27.9	21.3	8.2	8.5	2.4	12.1	4.9	13.4	46.4	17.2	767.4	703.8	526.0
2009	13.8	5.7	15.9	78.2	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	5.1	12.8	45.5	19.0	779.9	715.5	532.5
2010	13.9	5.8	15.4	78.6	9.4	8.8	20.0	5.3	63.4	19.8	196.7	2.7	125.0	18.6	35.9	21.0	134.8	9.5	28.0	21.2	8.8	9.6	2.5	13.3	5.0	13.7	53.4	20.4	818.2	744.4	547.7
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	125.5	19.2	37.4	20.4	137.5	9.1	29.2	20.8	8.4	9.7	2.8	13.6	4.9	13.2	59.2	22.0	829.2	748.0	549.3
2012	15.5	6.4	14.8	75.2	8.3	7.9	19.7	5.4	62.6	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	5.5	13.2	69.0	23.0	856.9	764.9	549.0
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	136.1	16.9	38.0	20.0	135.5	9.2	29.9	20.7	8.2	10.2	2.6	14.3	5.6	13.6	72.5	23.2	885.8	790.1	558.5
2014	16.0	6.3	14.1	79.3	8.9	8.0	21.6	5.0	61.6	23.2	243.9	3.1	133.7	15.5	36.5	19.2	130.3	9.2	31.0	21.2	7.7	10.8	2.8	14.7	5.4	13.2	78.2	26.1	907.3	803.0	559.1
2015	16.3	6.4	13.3	75.8	9.1	7.9	21.2	5.3	62.8	24.7	260.7	3.1	134.7	16.3	37.4	19.2	138.3	10.3	28.9	20.7	8.0	11.0	2.7	14.9	5.9	13.9	83.3	27.0	934.9	824.6	563.9
2016	16.6	6.0	13.5	73.0	8.9	8.2	21.8	4.9	65.3	24.9	268.6	2.9	136.6	15.4	37.6	18.9	143.5	9.6	30.9	20.1	8.9	11.3	2.7	14.6	6.1	12.6	87.7	27.6	952.7	837.4	568.7
2017	17.3	6.2	13.3	69.9	9.3	7.3	21.6	5.0	63.4	24.9	265.1	3.0	135.5	14.6	36.2	18.5	153.1	10.2	29.4	20.6	8.6	10.3	2.5	15.0	5.8	12.8	85.9	29.7	944.9	829.3	564.2
2018	16.7	6.8	12.8	68.4	9.0	7.5	21.9	4.2	60.8	24.7	268.4	3.1	133.1	13.6	35.6	17.7	151.8	9.0	29.3	19.9	7.6	9.8	2.4	16.3	5.3	11.8	87.3	29.5	938.9	822.1	553.7

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Pozn.: * – diagnóza C50 uvažována pouze pro ženy

^z – přepočten na 100 000 žen

^m – přepočten na 100 000 mužů

Novotvary 2018

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
2018	623	447	614	1 980	576	289	1 070	225	3 404	238	119	57	1 372	35	631	600	426	24	41	289	206	525	298	15 551	15 253	15 134

Novotvary 2018

Tabulka 7b: Vývoj mortality novotvarů u mužů (přepočten 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
2018	11,9	8,5	11,7	37,9	11,0	5,5	20,5	4,3	65,1	4,6	2,3	1,1	26,2	0,7	12,1	11,5	8,1	0,5	0,8	5,5	3,9	10,0	5,7	297,3	291,6	289,3

Zdroj dat: Český statistický úřad

Novotvary 2018

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
2018	189	84	400	1 376	351	415	1 089	26	1 871	172	59	55	1 621	310	413	622	357	241	357	43	17	250	212	424	269	12 715	12 446	12 387

Novotvary 2018

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
2018	3,5	1,6	7,4	25,5	6,5	7,7	20,2	0,5	34,7	3,2	1,1	1,0	30,0	5,7	7,7	11,5	6,6	4,5	6,6	0,8	0,3	4,6	3,9	7,9	5,0	235,6	230,6	229,6

Zdroj dat: Český statistický úřad

Novotvary 2018

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
2018	812	531	1 014	3 356	927	704	2 159	251	5 275	410	178	112	1 621	310	413	622	1 372	35	988	841	783	67	58	539	418	949	567	28 266	27 699	27 521

Novotvary 2018

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 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
2018	7,6	5,0	9,5	31,6	8,7	6,6	20,3	2,4	49,6	3,9	1,7	1,1	30,0	5,7	7,7	11,5	26,2	0,7	9,3	7,9	7,4	0,6	0,5	5,1	3,9	8,9	5,3	266,0	260,7	259,0

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 2018

Tabulka 10a: Vývoj incidence novotvarů v krajích za období 2014–2018 (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	197	66	136	809	84	89	274	50	765	341	2 847	40	933	106	208	101	891	58	333	239	108	174	34	202	77	154	1 095	163	11 015	9 758	6 911
STC	190	68	139	825	110	93	249	55	806	303	2 548	30	855	103	222	112	824	56	385	268	97	132	31	177	63	141	762	173	10 248	9 313	6 764
JHC	85	38	86	477	52	55	152	30	399	159	1 848	22	378	41	120	63	417	30	228	144	54	68	22	97	38	73	731	107	6 203	5 364	3 516
PLK	100	36	73	481	66	53	145	28	410	166	1 756	19	447	49	121	55	395	29	227	125	55	52	20	93	35	70	936	944	7 194	5 314	3 558
KVK	54	20	49	244	27	21	70	20	258	81	865	8	214	32	51	29	207	13	99	68	25	28	10	37	16	39	437	176	3 311	2 698	1 833
ULK	143	51	113	614	69	68	180	54	729	157	1 610	22	542	80	148	75	581	33	249	205	62	90	17	99	32	65	691	72	7 088	6 325	4 715
LBK	73	26	72	349	38	38	91	21	312	102	1 081	16	303	30	74	41	316	23	115	129	35	26	12	66	21	49	241	48	3 892	3 603	2 522
HKK	96	37	81	413	49	55	143	25	362	178	1 758	19	410	46	114	58	405	26	163	91	54	47	15	105	38	106	580	150	5 873	5 143	3 385
PAK	92	38	70	357	51	37	118	27	283	170	1 601	17	350	34	110	56	405	28	148	106	42	75	14	86	30	76	320	48	4 956	4 589	2 988
VYS	68	28	61	379	50	38	104	18	253	119	1 236	17	335	30	104	53	385	24	183	97	38	62	16	83	30	86	357	90	4 571	4 124	2 888
JHM	201	75	147	874	106	90	245	57	627	266	3 640	35	860	88	240	111	875	60	335	205	97	113	28	194	70	173	1 301	309	11 829	10 219	6 579
OLK	99	44	98	485	56	48	136	30	389	161	2 110	21	409	47	117	62	437	30	197	113	53	69	14	95	42	92	506	232	6 379	5 641	3 530
ZLK	115	50	97	465	63	41	121	29	260	138	1 530	21	400	39	101	66	494	35	173	128	39	86	16	84	36	81	409	201	5 473	4 863	3 334
MSK	240	89	195	972	136	96	257	71	784	247	3 195	35	803	85	238	122	822	57	326	250	103	106	30	174	72	155	565	244	10 876	10 067	6 872
ČR	1 754	668	1 417	7 745	958	822	2 286	516	6 636	2 589	27 625	323	7 239	811	1 969	1 005	7 453	502	3 161	2 167	862	1 127	278	1 594	600	1 360	8 932	2 957	98 909	87 020	59 395

Tabulka 10b: Vývoj incidence novotvarů v krajích za období 2014–2018 (přepočít 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 ^z	C53 ^z	C54, C55 ^z	C56 ^z	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	5,2	10,6	63,5	6,6	7,0	21,5	3,9	60,0	26,7	223,3	3,2	142,3	16,2	31,8	15,3	144,0	9,4	26,1	18,8	8,5	13,7	2,7	15,8	6,0	12,0	85,9	12,8	864,1	765,4	542,1
STC	14,2	5,1	10,4	61,9	8,3	7,0	18,7	4,2	60,4	22,7	191,0	2,2	126,6	15,3	32,9	16,6	125,1	8,5	28,8	20,1	7,3	9,9	2,3	13,3	4,7	10,6	57,1	13,0	768,2	698,1	507,1
JHC	13,3	6,0	13,4	74,8	8,1	8,6	23,8	4,7	62,6	24,8	289,4	3,4	116,9	12,7	37,2	19,6	132,3	9,5	35,7	22,5	8,5	10,6	3,4	15,3	6,0	11,4	114,5	16,8	971,4	840,1	550,7
PLK	17,3	6,3	12,7	83,3	11,4	9,1	25,1	4,8	71,0	28,7	303,9	3,3	153,2	16,9	41,6	19,0	137,9	10,2	39,4	21,6	9,6	9,0	3,5	16,2	6,1	12,0	162,0	163,3	1245,0	919,7	615,8
KVK	18,1	6,8	16,4	82,0	9,2	7,1	23,5	6,8	86,7	27,2	290,8	2,6	142,1	21,0	33,6	19,4	140,8	8,9	33,3	22,7	8,3	9,5	3,2	12,5	5,5	13,2	147,0	59,2	1113,3	907,1	616,4
ULK	17,4	6,2	13,8	74,6	8,4	8,2	21,9	6,5	88,6	19,0	195,8	2,7	130,7	19,3	35,8	18,0	142,5	8,1	30,3	24,9	7,6	10,9	2,0	12,0	3,9	8,0	84,0	8,8	861,8	769,1	573,3
LBK	16,5	6,0	16,4	79,2	8,5	8,6	20,6	4,8	70,9	23,2	245,6	3,7	135,5	13,2	33,1	18,3	146,3	10,6	26,0	29,3	7,9	5,9	2,8	15,1	4,9	11,1	54,7	10,8	884,2	818,7	573,1
HKK	17,5	6,7	14,8	75,0	8,9	10,1	25,9	4,5	65,7	32,2	319,0	3,4	146,3	16,6	40,6	20,9	149,5	9,6	29,5	16,5	9,8	8,5	2,7	19,1	6,8	19,3	105,3	27,3	1065,6	933,1	614,1
PAK	17,8	7,3	13,5	69,0	9,9	7,1	22,9	5,3	54,7	33,0	309,6	3,2	134,0	13,1	41,9	21,4	158,2	10,9	28,6	20,5	8,1	14,5	2,7	16,6	5,8	14,6	61,9	9,2	958,6	887,5	577,9
VYS	13,4	5,6	12,0	74,5	9,8	7,4	20,5	3,5	49,6	23,4	242,8	3,4	130,8	11,7	40,6	20,6	152,1	9,4	36,0	19,0	7,5	12,2	3,2	16,3	5,9	17,0	70,1	17,8	897,6	809,8	567,0
JHM	17,1	6,4	12,5	74,2	9,0	7,6	20,8	4,8	53,2	22,6	309,2	3,0	143,1	14,7	40,0	18,5	151,7	10,4	28,5	17,4	8,2	9,6	2,4	16,5	5,9	14,7	110,5	26,2	1004,8	868,0	558,8
OLK	15,6	6,9	15,4	76,4	8,8	7,5	21,5	4,8	61,3	25,4	332,8	3,3	126,3	14,5	36,1	19,1	140,9	9,7	31,1	17,8	8,4	10,9	2,2	15,0	6,6	14,4	79,7	36,6	1005,8	889,4	556,6
ZLK	19,6	8,6	16,6	79,7	10,8	7,1	20,7	5,0	44,4	23,7	261,9	3,7	134,3	12,9	33,9	22,0	172,6	12,3	29,7	21,9	6,7	14,7	2,7	14,4	6,2	13,9	70,1	34,4	937,0	832,5	570,7
MSK	19,8	7,4	16,1	80,2	11,2	7,9	21,2	5,9	64,7	20,4	263,7	2,9	130,0	13,8	38,6	19,8	138,4	9,6	26,9	20,7	8,5	8,8	2,4	14,3	5,9	12,8	46,7	20,2	897,7	830,9	567,2
ČR	16,6	6,3	13,4	73,3	9,1	7,8	21,6	4,9	62,8	24,5	261,4	3,1	134,7	15,1	36,6	18,7	143,4	9,7	29,9	20,5	8,2	10,7	2,6	15,1	5,7	12,9	84,5	28,0	935,8	823,3	561,9

Zdroj dat: Národní onkologický registr
 Pozn.: * – diagnóza C50 uvažována pouze pro ženy
^z – přepočít na 100 000 žen
^m – přepočít na 100 000 mužů

Novotvary 2018

Tabulka 11a: Vývoj mortality novotvarů v krajích za období 2014–2018 (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	82	58	93	359	87	78	265	24	633	55	19	16	233	40	44	71	183	4	111	106	92	10	7	74	54	121	51	3 284	3 233	3 214
STC	98	65	108	415	106	93	245	32	703	48	20	13	206	39	53	68	173	3	127	95	86	7	8	66	42	99	57	3 400	3 343	3 323
JHC	36	29	63	234	48	41	134	13	331	27	14	7	92	17	22	45	88	2	76	48	45	5	4	29	22	58	41	1 736	1 695	1 680
PLK	40	24	53	200	53	42	121	11	288	27	11	7	89	19	30	37	81	1	66	53	40	5	4	27	24	46	37	1 588	1 551	1 539
KVK	22	16	36	114	21	19	56	13	199	10	4	3	47	16	10	18	39	2	29	27	19	1	1	14	10	26	16	863	846	843
ULK	70	45	88	291	72	61	170	23	587	25	9	13	126	33	32	53	108	4	86	74	54	6	6	40	28	58	37	2 408	2 372	2 362
LBK	33	18	52	140	37	32	82	10	246	18	4	6	68	14	16	27	57	3	43	37	32	2	2	27	14	31	17	1 161	1 144	1 140
HKK	37	24	60	166	36	42	106	10	262	20	9	9	83	19	22	39	73	2	48	43	39	4	3	31	21	47	27	1 463	1 436	1 427
PAK	31	33	50	160	44	34	115	12	247	18	5	7	71	13	21	34	69	2	43	37	37	4	3	24	20	38	25	1 318	1 293	1 288
VYS	36	21	48	158	46	34	99	10	206	17	8	6	71	14	19	33	64	1	56	34	32	3	2	27	18	48	28	1 258	1 229	1 221
JHM	96	57	104	382	96	69	223	23	523	45	17	11	180	31	50	79	154	3	110	86	75	10	6	60	47	103	79	3 002	2 923	2 905
OLK	47	36	69	216	46	40	118	19	305	22	8	7	91	15	25	37	80	1	58	41	45	3	3	30	25	57	31	1 626	1 594	1 586
ZLK	51	37	68	195	52	32	117	17	202	26	10	8	79	17	25	43	88	2	51	41	37	4	2	28	23	52	40	1 478	1 438	1 428
MSK	105	67	133	391	114	82	216	31	585	37	16	12	186	35	45	80	144	5	108	96	88	6	5	56	35	100	62	3 202	3 140	3 124
ČR	784	530	1 025	3 423	859	699	2 068	248	5 318	395	156	125	1 623	322	414	663	1 400	34	1 013	819	721	71	55	534	381	884	550	27 787	27 236	27 081

Tabulka 11b: Vývoj mortality novotvarů v krajích za období 2014–2018 (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 ^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
PHA	6,4	4,5	7,3	28,2	6,9	6,1	20,8	1,9	49,7	4,3	1,5	1,3	35,6	6,1	6,7	10,8	29,5	0,6	8,7	8,3	7,2	0,8	0,6	5,8	4,2	9,5	4,0	257,6	253,6	252,1
STC	7,3	4,8	8,1	31,1	8,0	6,9	18,4	2,4	52,7	3,6	1,5	1,0	30,5	5,8	7,8	10,1	26,2	0,4	9,6	7,1	6,5	0,6	0,6	4,9	3,1	7,4	4,3	254,9	250,6	249,1
JHC	5,7	4,5	9,9	36,7	7,5	6,4	21,0	2,1	51,9	4,2	2,3	1,1	28,4	5,3	6,9	14,0	27,9	0,6	11,8	7,5	7,1	0,7	0,6	4,6	3,5	9,0	6,4	271,8	265,4	263,2
PLK	7,0	4,2	9,2	34,6	9,2	7,3	21,0	1,9	49,8	4,7	2,0	1,1	30,7	6,4	10,4	12,8	28,2	0,5	11,4	9,1	6,9	0,8	0,6	4,7	4,2	8,0	6,4	274,8	268,4	266,4
KVK	7,3	5,4	12,0	38,4	7,0	6,5	18,8	4,2	66,9	3,3	1,2	1,0	31,2	10,4	6,6	11,8	26,4	1,1	9,8	9,1	6,5	0,5	0,4	4,8	3,3	8,7	5,5	290,0	284,5	283,3
ULK	8,5	5,4	10,7	35,3	8,7	7,4	20,7	2,8	71,4	3,0	1,1	1,6	30,4	8,0	7,7	12,7	26,6	1,0	10,4	9,0	6,6	0,7	0,7	4,8	3,4	7,0	4,5	292,9	288,4	287,2
LBK	7,5	4,0	11,9	31,7	8,5	7,3	18,5	2,2	55,9	4,0	0,9	1,4	30,4	6,3	7,1	12,0	26,2	1,2	9,9	8,3	7,2	0,5	0,5	6,0	3,3	7,0	4,0	263,9	259,9	259,1
HKK	6,7	4,4	10,9	30,2	6,5	7,6	19,2	1,9	47,5	3,7	1,6	1,7	29,8	6,9	7,9	14,1	27,0	0,8	8,7	7,8	7,0	0,7	0,5	5,7	3,9	8,5	5,0	265,5	260,5	259,0
PAK	5,9	6,3	9,7	31,0	8,6	6,5	22,3	2,2	47,7	3,5	1,0	1,3	27,1	5,1	7,9	12,9	27,1	0,6	8,4	7,2	7,1	0,7	0,5	4,7	3,8	7,4	4,8	254,9	250,1	249,1
VYS	7,0	4,2	9,5	31,1	9,1	6,6	19,4	1,9	40,5	3,3	1,6	1,2	27,8	5,3	7,5	13,0	25,2	0,5	10,9	6,7	6,2	0,7	0,4	5,3	3,5	9,5	5,5	246,9	241,4	239,8
JHM	8,2	4,9	8,8	32,4	8,2	5,9	19,0	2,0	44,4	3,8	1,5	1,0	30,0	5,2	8,3	13,1	26,6	0,6	9,4	7,3	6,4	0,8	0,5	5,1	4,0	8,8	6,7	255,0	248,2	246,8
OLK	7,4	5,7	10,8	34,1	7,3	6,3	18,6	3,0	48,2	3,5	1,3	1,1	28,2	4,6	7,7	11,4	25,9	0,4	9,2	6,5	7,1	0,5	0,5	4,8	3,9	9,0	5,0	256,4	251,4	250,1
ZLK	8,8	6,3	11,6	33,5	8,9	5,5	20,0	2,9	34,6	4,5	1,7	1,4	26,4	5,6	8,3	14,4	30,8	0,6	8,8	7,1	6,4	0,8	0,4	4,7	3,9	8,9	6,9	253,0	246,1	244,4
MSK	8,7	5,5	11,0	32,3	9,4	6,7	17,8	2,6	48,3	3,1	1,4	1,0	30,0	5,7	7,3	12,9	24,3	0,8	8,9	8,0	7,2	0,5	0,4	4,6	2,9	8,3	5,1	264,3	259,2	257,8
ČR	7,4	5,0	9,7	32,4	8,1	6,6	19,6	2,3	50,3	3,7	1,5	1,2	30,2	6,0	7,7	12,3	26,9	0,7	9,6	7,8	6,8	0,7	0,5	5,0	3,6	8,4	5,2	262,9	257,7	256,2

Zdroj dat: Český statistický úřad
 Pozn.: * – diagnóza C50 uvažována pouze pro ženy
^z – přepočten na 100 000 žen
^m – přepočten na 100 000 mužů

Tabulka 12: Hodnoty 5letého relativního přežití dle léčby pacientů v období 2014–2018

Diagnóza	Léčení pacienti ¹	Všichni pacienti ²
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	53,7 (52,3; 55,1)	49,2 (47,9; 50,5)
ZN jícnu (C15)	15,1 (13,4; 16,9)	10,9 (9,7; 12,2)
ZN žaludku (C16)	32,1 (30,5; 33,7)	21,8 (20,7; 22,9)
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	66,1 (65,4; 66,8)	58,8 (58,1; 59,4)
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	13,9 (12,0; 16,0)	6,1 (5,4; 7,0)
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	20,6 (18,6; 22,7)	10,7 (9,7; 11,8)
ZN slinivky břišní (C25)	11,6 (10,6; 12,6)	6,2 (5,7; 6,7)
ZN hrtanu (C32)	54,4 (51,9; 56,8)	50,1 (47,8; 52,3)
ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)	17,8 (17,2; 18,4)	11,5 (11,1; 11,9)
zhoubný melanom kůže (C43)	87,6 (86,5; 88,5)	86,6 (85,6; 87,6)
ZN pojivových a měkkých tkání a periferních nervů (C47, C49)	59,9 (56,7; 63,0)	55,7 (52,7; 58,6)
ZN prsu (C50) u žen	89,2 (88,6; 89,7)	86,7 (86,2; 87,2)
ZN hrdla děložního (C53)	68,9 (67,4; 70,4)	63,1 (61,6; 64,5)
ZN dělohy (C54, C55)	84,7 (83,7; 85,7)	80,6 (79,5; 81,6)
ZN vaječníku (C56)	48,4 (46,8; 49,9)	40,8 (39,4; 42,2)
ZN prostaty (C61)	93,5 (92,9; 94,1)	91,9 (91,3; 92,4)
ZN varlete (C62)	95,9 (94,8; 96,7)	95,6 (94,6; 96,5)
ZN ledviny (C64)	80,4 (79,4; 81,3)	70,0 (69,1; 71,0)
ZN močového měchýře (C67)	65,6 (64,3; 66,8)	61,7 (60,4; 62,9)
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	20,1 (18,8; 21,4)	16,4 (15,4; 17,5)
ZN štítné žlázy (C73)	98,1 (97,1; 98,7)	96,6 (95,7; 97,4)
Hodgkinův lymfom (C81)	86,3 (83,7; 88,5)	83,1 (80,6; 85,3)
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	70,7 (69,2; 72,2)	66,1 (64,7; 67,4)
mnohočetný myelom (C90)	44,0 (41,5; 46,4)	41,9 (39,8; 44,0)
leukémie (C91–C95)	43,2 (41,2; 45,1)	48,3 (46,9; 49,6)

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)