



wielkopolskie centrum onkologii

Biuletyn nr 5 Bulletin 5

NOWOTWORY ZŁOŚLIWE CANCER

**w Wielkopolsce in the Wielkopolska
w 2006 roku province in 2006**

WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. Garbary 15
61-866 Poznań, Polska
WIELKOPOLSKI REJESTR NOWOTWORÓW
Telefon: 0-61 8850-637

The Maria Skłodowska-Curie Memorial
GREATER POLAND CANCER CENTER
15 Garbary ST.
61-866 Poznań, Poland
WIELKOPOLSKA CANCER REGISTRY
Phone: 048-61 8850-637

Biuletyn opracował zespół / Authors:

mgr Agnieszka Dyzmann-Sroka
mgr Agata Harska
Wiesława Myślińska
Wiesława Olenderczyk
mgr Małgorzata Rymarczyk-Wciorko
Beata Szczęch
Maciej Trojanowski
Teresa Wosicka

e-mail: rejestr.nowotworow@wco.pl

www.wco.pl

Poznań 2008

ISSN 1896-8198

*Dziękujemy Pani dr n. med. Joannie Didkowskiej
oraz dr n. med. Urszuli Wojciechowskiej za pomoc merytoryczną.
Wiedzę, którą posiadamy otrzymaliśmy od Was.*

Publikacja wydana w ramach zadania
„Poprawa działania systemu zbierania
i rejestrowania danych o nowotworach złośliwych”
Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych

Spis treści

Słowo wstępne	5
Rozdział 1.	7
1.1. Streszczenie	7
1.2. Wstęp	7
1.3. Opis regionu	7
1.4. Karta Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego.....	9
1.5. Wielkopolski Rejestr Nowotworów	12
1.6. Metody statystyczne	13
1.7. Kompletność rejestracji	14
1.8. Ocena kompletności i jakości rejestracji.....	14
1.9. Ocena skuteczności leczenia	17
Rozdział 2.	19
Zachorowalność na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce ogółem (C00-D09)	
Rozdział 3.	25
Nowotwory złośliwe oskrzela i płuca (C34)	
Rozdział 4.	31
Nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (C61)	
Rozdział 5.	36
Nowotwory złośliwe piersi u kobiet (C50)	
Rozdział 6.	41
Nowotwory złośliwe szyjki macicy (C53)	
Rozdział 7.	46
Najczęstsze nowotwory złośliwe w Wielkopolsce według powiatów - tabele	
Rozdział 8.	59
Zachorowania na nowotwory złośliwe – tabele	
Rozdział 9.	72
Zgony na nowotwory złośliwe - tabele	
Publikacje	78
Spis tabel	79
Spis wykresów	80
Spis rysunków	81

Contents

Introduction	5
Chapter 1.	7
1.1. Abstract	7
1.2. Introduction	7
1.3. Description of the region	7
1.4. Cancer Case Report Card	9
1.5. Wielkopolska Cancer Registry	12
1.6. Statistical methods	13
1.7. Completeness of Registry	14
1.8. Assessment of completeness and quality of the registry	14
1.9. Evaluation of treatment efficiency	17
Chapter 2.	19
Cancer incidence in Wielkopolska – general data (C00-D09)	
Chapter 3.	25
Malignant neoplasm of bronchus and lung (C34)	
Chapter 4.	31
Malignant neoplasm of prostate (C61)	
Chapter 5.	36
Malignant neoplasm of breast in women (C50)	
Chapter 6.	41
Malignant neoplasm of cervix uteri (C53)	
Chapter 7.	46
Most common cancer sites by counties - tables	
Chapter 8.	59
Cancer incidence – tables	
Chapter 9.	72
Cancer deaths – tables	
Publications	78
Table contents	79
Figure contents	80
Drawing contents	81



Słowo wstępne

Tegoroczny biuletyn „Nowotwory złośliwe w Wielkopolsce”, ma na celu publikację danych na temat nowotworów złośliwych w Wielkopolsce.

Obecna, 5 edycja tego wydawnictwa zawiera najważniejsze informacje dotyczące zachorowań na nowotwory złośliwe w województwie w 2006 roku. Omawia szczegółowo cztery lokalizacje nowotworowe, które są największym wyzwaniem dla zdrowia publicznego w województwie wielkopolskim. Pokazuje także trendy zachorowalności oraz umieralności dla tych chorób.

Mam nadzieję, że powyższa publikacja pomoże Państwu w pracy naukowej oraz zobrazuje skalę problemu zachorowań na nowotwory. Zachęcam wszystkich czytelników do odwiedzania strony internetowej rejestru nowotworów www.wco.pl zakładka Wielkopolski Rejestr Nowotworów.

Introduction

This year's edition of the „Cancer in the Wielkopolska Region” bulletin concentrates on the epidemiological data concerning malignant neoplasms in the region.

In this fifth edition of the bulletin, among others data concerning cancer incidence in Wielkopolska in 2006 are presented. Four cancer sites with the most relevant impact on public health in Wielkopolska are discussed in detail. Moreover, incidence and mortality trends are presented.

I hope that the present bulletin will be useful for potential scientific work, as well as showing the scale of the cancer morbidity problem. All readers are also encouraged to visit the Internet cancer registry page at www.wco.pl (choose the tab: Wielkopolski Rejestr Nowotworów).

dr n. med. Jerzy Załuski
Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Wielkopolskie Centrum Onkologii

Województwo wielkopolskie w podziale na powiaty Wielkopolska region by province



Rozdział 1

1.1 Streszczenie

W 2006 roku do Wielkopolskiego Rejestru Nowotworów zgłoszono 11 981 nowych zachorowań i 8 251 zgonów z przyczyn nowotworu złośliwego. W Wielkopolsce – podobnie jak w większości krajów rozwiniętych – nowotwory złośliwe stanowią istotny problem dla zdrowia publicznego. Warto zwrócić uwagę na fakt, że nowotwory złośliwe są w Wielkopolsce główną przyczyną przedwczesnej umieralności przed 65 rokiem życia (na tym tle także Polska negatywnie wyróżnia się na tle krajów UE). Obserwowane trendy zachodzące w częstości zachorowań na nowotwory złośliwe wykazują przede wszystkim zmiany zachorowań na nowotwory związane z ekspozycją na dym tytoniowy, szczególnie w populacji mężczyzn. W przypadku mężczyzn następują korzystne zmiany polegające na zmniejszaniu odsetka palących, co przekłada się na zmniejszającą się częstość zachorowań na nowotwory płuc. Na początku trend ten dotyczył młodych mężczyzn a od początku lat 90 także mężczyzn w średnim wieku. Należy pamiętać, że cały czas nowotwory płuca są najczęstszą przyczyną zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe u mężczyzn (tj. 22% zachorowań i 31% zgonów).

W Wielkopolsce, podobnie jak w Polsce trzy zjawiska decydują o wysokim zagrożeniu populacji nowotworami. Są to: wielkość ekspozycji na czynniki ryzyka (przede wszystkim dym tytoniowy), opóźnienie we wprowadzeniu oportunistycznych programów wczesnej diagnostyki i leczenia dla nowotworów jelita grubego, piersi, szyjki macicy oraz wiek społeczeństwa, którego średnia długości życia stale rośnie. Natomiast ryzyko zachorowania na nowotwory złośliwe rośnie wprost proporcjonalnie do wieku. Niestety programy profilaktyczne realizowane w dotychczasowej formie w większości charakteryzują się niską skutecznością.

1.2 Wstęp

Niniejsza publikacja zawiera dane o występowaniu nowotworów złośliwych w województwie wielkopolskim, które zostały zróżnicowane pod względem płci, powiatu, wieku i ich umiejscowienia (zgodnie z X Rewizją Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych).

1.3 Opis regionu

Województwo wielkopolskie jest jednym z największych w Polsce zarówno pod względem powierzchni (drugie miejsce w kraju 29 825 km²) jak i liczby mieszkańców (trzecie miejsce 3 370 179). Gęstość zaludnienia wynosi 113 os./km². Ponad 57% populacji województwa mieszka w miastach (odsetek ten powoli spada) w 2005 roku liczba ludności mieszkającej na wsi wzrosła o 0,7 % tj. do 42,9 %.

Populację województwa w większości stanowią kobiety, na 100 mężczyzn przypada 106 kobiet.

Wielkopolska składa się z 31 powiatów ziemskich i 4 grodzkich, w skład powiatów wchodzi 226 gmin (118 wiejskich, 89 miejsko-wiejskich i 19 miejskich).

Chapter 1

1.1 Abstract

In 2006 11,981 new cancer cases and 8,251 cancer deaths were reported for the Wielkopolska Cancer Registry. In the Wielkopolska region – as in the most developed countries – cancer poses a significant public health issue. It is worth noting that in Wielkopolska, cancer is the main cause of premature mortality under the age of 65 (this represents an unfavourable difference between Poland and other European Union countries). Incidence trends show above all changes related to tobacco smoke exposure, mostly in men. Initially this trend was observed in younger men, and from the beginning of the 1990s also in middle aged men. One should not forget that lung cancer remains the most frequent malignancy in men, causing the highest number of cancer deaths in this group (22% of cancer cases and 31% deaths).

There are three factors contributing to the high cancer population risk in Wielkopolska (and in Poland in general). These are: the extent of exposure to risk factors (primarily tobacco smoke) and delay in opportunistic early diagnosis and treatment programmes for colon, breast, cervical cancers, as well as the phenomenon of population ageing. Unfortunately, most programmes that have been tried out showed low efficacy.

1.2 Introduction

The present publication contains data on cancer incidence and mortality in the Wielkopolska region, with analysis considering county, sex, age and cancer site (according to the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems X Revision: ICD-10).

1.3 Description of the region

The Wielkopolska region is one of the greatest administrative regions in Poland – the second greatest in terms of area (29,825 km²) and the third most populated (3 370 179 residents) – with a population density of 113 persons/km². Over 57% of the population live in cities, although this proportion is decreasing slowly – in 2005 the ratio of rural residents increased by 0.7%, reaching 42.9%.

There are more women in the population – 106 women to 100 men.

The Wielkopolska region consists of 35 counties. Counties are divided into sub-counties (118 rural, 89 mixed and 19 urban).

Nazwa powiatu (county)	Liczba ludności ogółem (absolute number)	Mężczyźni (male)	Kobiety (female)
chodzieski	47 037	23 009	24 028
czarnkowsko - trzcianecki	86 562	42 662	43 900
gnieźnieński	140 806	68 771	72 035
gostyński	76 332	37 572	38 760
grodziski	49 594	24 607	24 987
jarociński	70 980	34 613	36 367
kaliski	80 722	39 661	41 061
kępiński	55 641	27 410	28 231
kolski	89 545	43 656	45 889
koniński	124 312	61 450	62 862
kościański	77 798	38 000	39 798
krotoszyński	77 442	37 854	39 588
leszczyński	50 137	24 889	25 248
międzychodzki	36 468	17 925	18 543
nowotomyski	71 894	34 960	36 934
obornicki	56 083	27 657	28 426
ostrowski	159 284	77 671	81 613
ostrzeszowski	54 560	26 866	29 694
pilski	137 708	67 211	70 497
pleszewski	62 131	30 649	31 482
poznański	289 832	141 474	148 358
rawicki	59 546	29 219	30 327
słupecki	59 185	29 385	29 800
szamotulski	85 568	41 727	43 841
średzki	54 652	26 826	27 826
śremski	58 751	28 779	29 972
turecki	84 050	40 983	43 067
wągrowiecki	68 114	33 647	34 467
wolsztyński	54 773	27 066	27 707
wrzesiński	74 073	36 175	37 898
złotowski	69 268	34 215	35 053
m. Kalisz	108 143	50 562	57 581
m. Konin	80 907	38 735	42 172
m. Leszno	63 656	30 430	33 226
m. Poznań	554 625	258 699	295 926
Wielkopolska	3 370 179	1 635 015	1 735 164

Tabela 1.1 Ludność woj. wielkopolskiego wg płci i powiatów w 2006 roku (Population in Wielkopolska, by sex and county)

1.4 Karta Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego

Rejestr Nowotworów zbiera dane na podstawie Kart Zgłaszania Nowotworu Złośliwego (KZNZ). Od 1962 roku obowiązywała KZNZ nosząca symbol MZ/N1, która została zmodyfikowana w latach 80 i obowiązywała do 2002 roku jako karta MZ/N1a. W 2003 roku do karty wprowadzono zestaw informacji identyfikujących placówkę służby zdrowia. Wzór obecnie obowiązującej KZNZ nosi symbol MZ/N-1a, jej wzór został opublikowany w załączniku „Wzory formularzy sprawozdawczych kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych” (Dz. U. z 2004 r. Nr 285, poz. 2849) oraz zmieniony na drodze Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów zmieniającego „Rozporządzenie w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2007” (Dz. U. z 2007 r. Nr 114, poz. 779). Ustawa ta zobowiązuje wszystkie jednostki służby zdrowia i poszczególne lekarzy do wypełniania kart KZNZ dla pacjentów przy pierwszym rozpoznaniu lub podejrzeniu nowotworu, przy wizytach kontrolnych, w czasie których zostanie stwierdzona zmiana mająca związek z leczeniem lub postępem choroby oraz na podstawie aktu zgonu, jeśli przyczyną był nowotwór złośliwy. Zgłoszeniu podlegają choroby nowotworowe oznaczone w X Rewizji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych numerami C00-C97 oraz nowotwory in situ tj. D00-D09.

Dane z kart zgłoszenia nowotworu złośliwego przesyłane są w terminie do 30 czerwca każdego roku przez Wojewódzkie Rejestry Nowotworów do Krajowego Rejestru Nowotworów w Warszawie, gdzie są weryfikowane i łączone w ogólnopolski raport roczny. Dane publikowane przez rejestry mogą różnić się od publikowanych w Biuletynie Krajowego Rejestru, gdyż rejestry uzupełniają dane na bieżąco.

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO

Zasady ogólne

Karta zgłoszenia nowotworu złośliwego MZ/N-1a służy do zgłaszania wykrytych przypadków nowotworów złośliwych oraz raka in situ przez placówki publicznej i niepublicznej służby zdrowia na terenie całego kraju. Kartę należy wypełniać:

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

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

ZASADY WYPEŁNIANIA KARTY

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

1.4 Cancer Case Report Card

The Cancer Registry collects data based on the Cancer Case Report Cards (KZNZ). From 1962 the Cards were marked with the “MZ/N1” symbol. In the 1980s the signature was changed to “MZ/N1a”. In 2003 a new set of information was added to the card, allowing identification of the healthcare facility reporting the case. Presently, the obligatory Cards bare the symbol “MZ/N-1a”. Its template was published in the Report Cards and Statistical Questionnaires Templates For Use in Statistical Studies Annex (Dz. U. z 2004 r. Nr 285, poz. 2849). It was modified based on the Decree of the Prime Minister on reporting forms for 2007 (Dz. U. z 2007 r. Nr 114, poz. 779). According to this decree all healthcare facilities and all physicians are obliged to fill in the KZNZ cards for every newly diagnosed or suspected cancer case found during control visits and if an abnormality connected with treatment or disease progression is detected. This also includes information taken from the death certificate, if it was a cancer-related death. All cancers coded in the C00-C97 Chapter of International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision: ICD-10, as well as in situ cancers (with codes D00- D09) should be reported.

Data collected from cancer case report cards from every region are subsequently sent by the Regional Cancer Registries to the National Cancer Registry in Warsaw (deadline June 30 each year), where after verification and compilation a national annual report is compiled. Data published locally may differ from the National Registry Bulletin since the regional registries update their information on a regular basis.

INSTRUCTIONS FOR FILLING IN THE CANCER CASE REPORT CARD

General rules

Cancer Case Report Card MZ/N-1a is used to report cancer and in situ cancer cases by public and non-public healthcare facilities in Poland.

The card should be filled in:

- In the case of a newly diagnosed or suspected cancer case,
- after control visits during which an abnormality connected with treatment or disease progression is detected,
- based on the death certificate, if cancer was the death cause.

All neoplasms in the C00-C97 and D00- D09 Chapters of the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems X Revision: ICD-10 should be reported.

INSTRUCTIONS

The card should be filled in legibly with block letters using a black or blue ball pen. The code field should be marked with the X symbol within the field's area.

Adresat: MINISTERSTWO ZDROWIA; Regionalny Rejestr Onkologiczny

Przekazać w terminach przewidzianych w programie badań statystycznych statystyki publicznej

1. Typ karty ☐ pierwsza ☐ kontrolna		2. Numer	
MZ/N-1a KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO			
Nazwa i adres jednostki – pieczęć z numerem REGON		3. REGON (cz. I resort. kodu i identyf.)	
		4. PESEL	
		5. Data urodzenia _____ rok _____ miesiąc _____ dzień	
		6. Płeć ☐ mężczyzna ☐ kobieta	
7. Nazwisko			
8. Imię		9. Poprzednie nazwisko	
ADRES		11. Kod TERYT	
10. Miejscowość			
12. Ulica, nr domu, nr mieszkania			
13. Gmina		14. Powiat	
		15. Województwo	
16. Zajęcie ☐ uczeń ☐ pracownik umysłowy ☐ pracownik fizyczny ☐ rolnik ☐ emeryt/rencista ☐ inny			
17. Ukończona szkoła ☐ bez wykształcenia ☐ podstawowa ☐ gimnazjum ☐ zasadnicza zawodowa ☐ średnia ☐ policealna ☐ wyższa			
18. DATA ROZPOZNANIA _____ rok _____ miesiąc _____ dzień			
DATA PRZYJĘCIA		22. DATA ZGONU _____ rok _____ miesiąc _____ dzień	
19. do ambulatorium _____		23. Miejsce zgonu	
20. do szpitala _____		24. Przyczyna zgonu	
21. DATA WYPISU _____ rok _____ miesiąc _____ dzień		☐ szpital ☐ nowotwór	
		☐ dom ☐ inna	
		☐ inne	

25. ROZPOZNANIE KLINICZNE: ICD-10		28. ROZPOZNANIE HISTOPATOLOGICZNE	
Opis i lokalizacja nowotworu:		29. Kod histopat.	
.....		☐ nie pobrano materiału do badania	
.....		☐ pobrano wycinek (badanie w toku)	
.....		☐ wynik negatywny (nie potwierdzono nowotworu)	
.....		☐ wynik pozytywny (potwierdzono nowotwór)	
26. Nowotwór ☐ pojedynczy ☐ mnogi		Typ histologiczny	
27. Strona ciała ☐ prawa ☐ lewa ☐ obie strony			
30. Kod zaawansowania TNM		31. Stadium zaawansowania	
0 1 2 3 4 X		☐ rak <i>in situ</i> ☐ regionalne (przerzuty regionalne)	
T ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ TIS		☐ miejscowe ☐ uogólnione (przerzuty odległe)	
N ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		☐ niedokładnie określone	
M ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐			
32. Inne podstawy rozpoznania		33. Leczenie skojarzone	
☐ cytologia ☐ inne bad. obraz.		☐ radioter.+chemioter.	
☐ endoskopia ☐ badanie kliniczne		☐ chirurgia+chemioter.	
☐ radiologia ☐ sekcja		☐ radioter.+chemioter.+chirurgia	
☐ operacja wywiad. ☐ tylko akt zgonu		☐ radioter.+chirurgia	
☐ badanie skryningowe		☐ lecz. nieskojarzone (wypełnić pkt 34)	
możliwe zaznaczenie kilku pól		możliwe zaznaczenie kilku pól	
34. Metody leczenia nieskojarzonego			
☐ chirurgia ☐ hormonoterapia			
☐ radioterapia ☐ immunoterapia			
☐ chemioterapia ☐ inne			
35. Rodzaj leczenia ☐ radykalne ☐ paliatywne ☐ objawowe ☐ skierowany na leczenie ☐ brak zgody na leczenie			
36. Data wypełnienia karty		36. Nr statystyczny lekarza	
_____ rok _____ miesiąc _____ dzień		_____	
38. Identyfikator osoby wczytującej		39. Podpis lekarza	
_____		_____	

Kartę wypełnia się dla chorych z rozpoznaniem lub podejrzeniem nowotworu przy pierwszym oraz ponownym zgłoszeniu, a także w przypadku zgonu.

Rysunek 1.1. Wzór karty zgłoszenia nowotworu złośliwego (Template of the Cancer Case Report Card)

Nie należy wypełniać pól oznaczonych szarym kolorem (nr 2, 11, 25, 29, 38).		The grey coloured fields (no. 2, 11, 25, 29, 38) must be left blank.	
Pole 1.	Należy zaznaczyć, czy pacjent ma wypełnianą kartę KZNZ po raz pierwszy czy jest to jego kolejna karta.	Field 1.	Mark if it is the first KZNZ card filled in for this patient, or the follow-up card.
Pole 2.	Nie wypełniać (wypełnia właściwy rejestr onkologiczny).	Field 2.	Do not fill in (will be filled in by the cancer registry officer).
Pole 3.	Należy wstawić nazwę lub stempel jednostki zgłaszającej oraz wpisać jej numer regon.	Field 3.	Enter the name and REGON number of the reporting facility (or use the stamp with the name and REGON).
Pole 4.	Należy wpisać pełny numer PESEL.	Field 4.	Enter the full PESEL number.
Pole 5.	Należy wpisać datę urodzenia według ustalonego formatu (rrrr-mm-dd).	Field 5.	Enter the birth date (yyyy-mm-dd).
Pole 6.	Należy zaznaczyć znakiem X odpowiednią płeć.	Field 6.	Mark the sex with the X symbol.
Pole 7.	Należy wpisać aktualne nazwisko pacjenta.	Field 7.	Enter the current name of the patient.
Pole 8.	Należy wpisać imię (imiona) pacjenta.	Field 8.	Enter name (names) of the patient.
Pole 9.	Przy zmianie nazwiska należy podać również to nazwisko, które pacjent nosił w czasie postawienia diagnozy czy poprzednich zgłoszeń.	Field 9.	If the patient changed his/her name also the name used at the time of the diagnosis or previous reports should be entered.
Pole 10.	Należy wpisać miejscowość, w której pacjent jest zameldowany na stałe.	Field 10.	Enter the city/location of the patient's permanent residency.
Pole 11.	Nie wypełniać (wypełnia właściwy rejestr onkologiczny).	Field 11.	Do not fill in (will be filled in by the cancer registry officer).
Pole 12.	Należy wpisać ulicę, nr domu i mieszkania pacjenta w miejscu zamieszkania.	Field 12.	Enter the street name and house/flat number of the patient.
Pole 13.	Należy wpisać gminę, w której leży miejscowość.	Field 13.	Enter the sub-county.
Pole 14.	Należy wpisać powiat, w którym leży miejscowość.	Field 14.	Enter the county.
Pole 15.	Należy wpisać województwo, w którym leży miejscowość.	Field 15.	Enter the region.
Pole 16.	Należy zaznaczyć znakiem X rodzaj wykonywanego zajęcia.	Field 16.	Mark the patient's occupation with the X symbol.
Pole 17.	Należy zaznaczyć znakiem X ukończoną przez pacjenta szkołę.	Field 17.	Mark the patient's educational status with the X symbol.
Pole 18.	Należy wpisać datę rozpoznania nowotworu według ustalonego formatu (rrrr-mm-dd).	Field 18.	Enter the date of diagnosis (yyyy-mm-dd).
Pole 19.	Należy wpisać datę porady ambulatoryjnej według ustalonego formatu (rrrr-mm-dd).	Field 19.	Enter the date of out-patient visit (yyyy-mm-dd).
Pole 20.	Należy wpisać datę przyjęcia do szpitala według ustalonego formatu (rrrr-mm-dd).	Field 20.	Enter the date of hospital admission (yyyy-mm-dd).
Pole 21.	Należy wpisać datę wypisu ze szpitala według określonego formatu (rrrr-mm-dd).	Field 21.	Enter the hospital discharge date (yyyy-mm-dd).
Pole 22.	Należy wpisać datę zgonu pacjenta według ustalonego formatu (rrrr-mm-dd).	Field 22.	Enter the death date (yyyy-mm-dd).
Pole 23.	Należy zaznaczyć znakiem X miejsce zgonu pacjenta (hospicjum należy do kategorii inne).	Field 23.	Mark the location of the patient's death with the X symbol (hospice belong to "other" category).
Pole 24.	Należy zaznaczyć znakiem X przyczynę zgonu.	Field 24.	Mark the cause of death with the X symbol.
Pole 25.	Pola kodowego nie wypełniać. W miejscu na opis wpisać rozpoznanie kliniczne z dokładnym umiejscowieniem nowotworu (także tkanki krwiotwórczej i układu chłonnego), precyzując czy chodzi o umiejscowienie pierwotne, czy przerzut, a pierwotny punkt wyjścia jest nieznan.	Field 25.	Do not fill in the code field. Enter the clinical diagnosis with detailed cancer localization description (including bone marrow and lymphatic system). In the description field specify whether the primary tumour was found, or if the metastasis was identified with primary tumour unknown.
Pole 26.	Należy zaznaczyć czy rozpoznany nowotwór jest pierwszym nowotworem, czy jest to kolejny różny histologicznie nowotwór. Nie należy zakreślać pól w przypadku przerzutów.	Field 26.	Specify whether it is the first cancer diagnosed in this patient or if it is another, histologically different tumour. Do not mark any fields if it is a metastasis.
Pole 27.	W wypadku nowotworów umiejscowionych w narządach parzystych należy podać stronę ciała pacjenta po której znajduje się nowotwór.	Field 27.	If the tumour is located in paired organs specify on which side of the patient's body it is.
Pole 28.	Jeżeli chory nie miał badania histopatologicznego, w polu należy zakreślić „nie pobrano materiału do badania”. Jeżeli nie otrzymano jeszcze wyniku badania, należy zakreślić „pobrano wycinek – badanie w toku”. Jeżeli wynik badania był ujemny, należy zakreślić „wynik negatywny”, jeśli zaś badanie potwierdziło występowanie nowotworu, należy podać pełne rozpoznanie histopatologiczne lub zakreślić „wynik pozytywny”.	Field 28.	If a histopathological examination was not performed mark “no sample was taken”. If the sample is still being examined mark “sample taken – examination ongoing”. If the result was negative, mark “negative”. If histopathology confirmed the cancer diagnosis mark “positive” or enter the full histopathological diagnosis.
Pole 29.	Pola kodowego nie wypełniać. W miejscu na opis należy wpisać rozpoznanie histopatologiczne.	Field 29.	Do not fill in the code field. In the description field enter the histological diagnosis.
Pole 30.	Należy zakreślać stadium zaawansowania choroby nowotworowej według klasyfikacji TNM.	Field 30.	Enter the clinical stage using TNM classification.
Pole 31.	Jeżeli diagnostyka TNM nie jest możliwa, należy określić stadium zaawansowania choroby.	Field 31.	If TNM diagnosis cannot be specified, determine the advancement stage of the disease.

- Pole 32. Jeżeli nie wykonano badania histopatologicznego, należy zakreślić, jakie inne badania były podstawą rozpoznania nowotworu. Wskazywanie innych badań, których rezultat nie posiada istotnej wartości diagnostycznej, jest niecelowe. Laparotomię należy zaznaczyć jako operację wywiadowczą.
- Pole 33. Należy określić, jakie metody leczenia skojarzonego zastosowano u pacjenta (kolejność nieistotna).
- Pole 34. Należy zakreślić, jakiemu leczeniu przeciwnowotworowemu nieskojarzonemu poddano dotychczas pacjenta (operacja wywiadowcza nie jest leczeniem chirurgicznym). Możliwe jest zaznaczenie kilku pól.
- Pole 35. Należy określić rodzaj leczenia, zaznaczając jedną z przewidzianych w karcie możliwości.
- Pole 36. Należy wpisać datę wypełnienia karty według ustalonego formatu (rrrr-mm-dd).
- Pole 37. Pole na podpis lekarza wypełniającego kartę oraz numer statystyczny lekarza.
- Pole 38. Nie wypełniać.
- Pole 39. Czytelny podpis i pieczęć lekarza.

- Field 32. If a histopathological examination was not performed, specify what other diagnostic methods were used to confirm the diagnosis. Do not enter tests with no significant diagnostic value. Laparotomy should be marked as explorative surgery.
- Field 33. Specify what adjuvant treatment methods were used (their sequence is irrelevant).
- Field 34. Specify what non-adjuvant anti-cancer treatment was used so far (explorative surgery does not count as surgical treatment). Marking of multiple fields is allowed.
- Field 35. Specify the sort of treatment marking one of the possible fields.
- Field 36. Enter the date of filling in the card (yyyy-mm-dd).
- Field 37. Field for the signature and statistical number of the physician filling in the card.
- Field 38. Leave blank.
- Field 39. Legible signature and stamp of the physician.

1.5 Wielkopolski Rejestr Nowotworów

Wielkopolski Rejestr Nowotworów działa od 1975 roku, jako jednostka Wielkopolskiego Centrum Onkologii i utrzymywany jest ze środków własnych Centrum oraz dofinansowania w ramach programu „Poprawy działania systemu zbierania i rejestrowania danych o nowotworach złośliwych”.

W swojej historii Rejestr obejmował zasięgiem różne obszary. Do 1998 roku rejestry w Polsce dzieliły się na wojewódzkie i regionalne (te obejmowały kilka województw). I tak Wielkopolski Rejestr Nowotworów obejmował opieką województwa: kaliskie, konińskie, leszczyńskie, pilskie, poznańskie, zielonogórskie. Od 1999 roku (kiedy na skutek reformy administracyjnej z dotychczasowych 49 województw utworzono 16 liczbą rejestrów została zwiększona do 16), stąd obecnie Wielkopolski Rejestr Nowotworów obejmuje 31 powiatów oraz cztery miasta na prawach powiatu (Kalisz, Konin, Leszno, Poznań). Rejestr przechowuje dane w postaci elektronicznej od roku 1980 dla miasta Poznania oraz od 1985 dla powiatów.

Zadaniem Rejestru jest zbieranie danych o zachorowaniach na nowotwory złośliwe, aktualizacja tych danych w bazie rejestru, wprowadzanie nowych zachorowań, obliczanie współczynników zachorowalności i umieralności, analiza zgromadzonych danych.

Wielkopolski Rejestr Nowotworów gromadzi dane o zachorowaniach z określonego obszaru, o populacji dokładnie określonej co do jej struktury i wielkości. Dane pochodzące z Rejestru pozwalają opracować strategię resortową w zakresie ochrony zdrowia dla województwa wielkopolskiego oraz określają przyszłe potrzeby w zakresie liczby łóżek onkologicznych, liczby personelu oraz koniecznych zakupach sprzętu. Najważniejszym z zadań jakie stoją przed Rejestrem jest gromadzenie informacji, które mogą być wykorzystywane do badań naukowych, opracowań, publikacji, śledzenia losów pacjenta oraz w programach zwalczania nowotworów złośliwych.

1.5 Wielkopolska Cancer Registry

Wielkopolska Cancer Registry has been working since 1975 as a unit of the Wielkopolska Oncology Centre. It has been funded by the Centre itself and subsidised within the framework of the “Improving cancer data collection and registration programme”.

The geographical scope of the Registry has not been constant. Until 1998 there were two kinds of cancer registries in Poland: provincial and regional (comprising several provinces). The Wielkopolska Cancer Registry included then Kalisz, Konin, Leszno, Piła, Poznań and Zielona Góra provinces. In 1999 (after the administrative reform in Poland, which merged 49 provinces into 16 regions) the number of cancer registries was increased to 16. So at present the Wielkopolska Cancer Registry includes data from 31 counties and 4 cities with county status (Kalisz, Konin, Leszno, Poznań). Electronic data storage for Poznań was introduced in 1980, and for the remaining counties in 1985.

The aim of the Registry is data collection on cancer cases (with regular updating), which allows calculation of incidence and mortality and other analysis.

The Wielkopolska Cancer Registry collects data from a well-defined region, with a known population number and structure. Information stored in the Registry allows the construction of population healthcare programmes for the region, as well predicting future needs in regard of the number of oncological hospital beds, number of personnel and necessary medical equipment. The most important task of the Registry is the collection of data which can be used for scientific studies, reports and publications as well as for following up patients taking part in cancer prevention/treatment programmes.

1.6 Metody statystyczne

W biuletynie za rok 2006 zastosowano kilka podstawowych wskaźników statystycznych, są to: liczby bezwzględne, odsetki, współczynniki surowe, współczynniki standaryzowane według wieku.

Bezwzględna liczba przypadków zachorowań i zgonów z powodu nowotworów złośliwych występujących w danej populacji w określonym przedziale czasu, zależy od wielkości tej populacji, jak i jej struktury wieku.

Współczynnik surowy zachorowalności (umieralności) określa liczbę zachorowań (zgonów) na 100 000 badanej populacji, przy czym miara ta nie uwzględnia struktury wieku populacji. W biuletynie używane są także cząstkowe współczynniki zachorowalności (umieralności) do określenia częstości występowania danego schorzenia w określonej grupie wieku (także wyrażone na 100 000 populacji w danej grupie wieku).

Statystyka zachorowalności i umieralności musi być porównywalna w czasie i między różnymi populacjami. W tym celu w naszej publikacji zastosowaliśmy metody, które uwzględniają populację oraz jej strukturę. W polskim społeczeństwie występują duże zmiany w strukturze wieku ludności, które są wynikiem wpływu II Wojny Światowej. Spośród wielu metod zapewniających porównywalność występowania chorób w różnych populacjach w biuletynie za rok 2006 zastosowaliśmy standaryzowany według wieku współczynnik zachorowalności (umieralności). Prognozuje on ile zachorowań (zgonów) wystąpiłoby w badanej populacji, gdyby struktura wieku tej populacji była taka sama jak struktura wieku populacji przyjętej za standardową.

Standaryzacja wyników w niniejszym opracowaniu wykonywana była metodą bezpośrednią. Jako populację standardową przyjęto „standardową populację świata”.

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

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

Gdzie:

- k_i jest liczbą zachorowań (zgonów) w i -tej grupie wieku,
- p_i jest liczebnością populacji w i -tej grupie wieku,
- i jest numerem grupy wieku ($i=1, \dots, N$),
- N jest ilością grup wieku (dla 5 letnich grup $N=18$),
- w_i jest wagą przypisaną i -tej grupie wieku, wynikającą z rozkładu standardowej populacji świata.

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

1.6 Statistical methods

In the 2006 bulletin some basic statistical parameters were used, such as absolute numbers, ratios, raw ratios and ratios standardized according to age.

Absolute number of new cases and cancer deaths in a given population within a defined time interval – depends on population size and its age structure.

Raw incidence (mortality) rates – number of new cases or cancer deaths per 100,000 individuals of studied population – the age structure is not taken into account. In the bulletin also partial rates are used, in order to define the prevalence of a given disease in selected age groups (also as number of cases per 100,000 individuals of studied population within a selected age group).

Incidence and mortality data must be compared in time between various populations. To achieve this goal in our report methods that take age and population structure were used. Polish society is undergoing significant changes in regard to age, some of them resulting from the consequences of World War II. In order to enable us to compare data for different populations in Bulletin 2006 we chose to use standardized incidence (mortality) rates. They predict how many new cases or deaths would occur in the studied population if its sex and age structure were equal to those of a standard population.

The direct standardization method was used in the present bulletin. “Standard world population” was taken as the standard population (Parkin, Whelan, Ferlay et al. 1997).

Standardized incidence (mortality) rate can be calculated using the following equation:

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

Where:

- k_i refers to the number of new cases (deaths) in the i -age group,
- p_i refers to the population size of i -population,
- i refers to the number of the age group ($i=1, \dots, N$),
- N refers to the number of age groups (for age groups of 5 years $N=18$),
- w_i refers to the weight attributed to the i -age group resulting from distribution within the standard world population.

Also a structure index was used in this bulletin. The mortality structure index (registered cases) for cancer refers to the quotient of absolute number of deaths (registered cases) from particular cancer and total number of deaths (registered cases) expressed as percent.

1.7 Kompletność rejestracji

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

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

Kompletność rejestracji dla Polski została obliczona na podstawie wskaźników z rejestrów o najlepszych wskaźnikach zachorowania/zgony.

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

Szacunkowy odsetek zarejestrowanych nowotworów złośliwych nazywamy kompletnością rejestracji oblicza się na podstawie następującego wzoru.

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

gdzie $W_{Z/Z}^S$ jest wskaźnikiem zachorowania/zgony uznany za standard. Obecnie jest to 1,5.

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

1.8 Ocena kompletności i jakości rejestracji

Od początku lat 80 XX wieku w Polsce obserwuje się poprawę kompletności rejestracji nowotworów. Prof. T. Koszarowski na początku lat 80-tych szacował niedorejestrowanie przypadków na około 30%*, w następnych latach wskaźnik ten regularnie spadał osiągając 20%* w roku 1990 i 5%* w 1996 roku. W wyniku strajku lekarzy w latach 1997-1998 niektórzy z nich nie wypełniali kart nowotworowych i utracili ten nawyk, co spowodowało spadek kompletności rejestracji (w 2004 niedorejestrowanie wyniosło 10%).

Wskaźnik zachorowania/zgony wykazuje w Wielkopolsce zróżnicowanie w poszczególnych powiatach i wynosi od 1,13 (powiat pleszewski) do 1,97 (miasto Konin) - tabela 1.2.

W roku 2006 wskaźnik Z/Z dla Wielkopolski wyniósł 1,45 (dla mężczyzn 1,34 dla kobiet 1,59) - tabela 1.3. Od kilku lat wskaźnik ten utrzymuje się na tym samym poziomie, w 2005 roku wyniósł 1,49 (dla mężczyzn 1,35 dla kobiet 1,67).

Zarówno w Wielkopolskim Rejestrze jak i we wszystkich rejestrach Polski od lat utrzymuje się znaczna różnica wartości wskaźnika Z/Z między płciami - jego wartość jest wyższa w populacji kobiet, co należy tłumaczyć faktem, że

1.7 Completeness of Registry

Instead of the “incidence” term, the “registered incidence” term was used in order to draw attention to the fact that the incidence rates are to some extent underestimated.

As the simplest completeness measure of the registration process in particular regions, an incidence/deaths ratio was used - a quotient of newly registered cancer cases number and cancer deaths number within the same time interval.

Completeness of registration for Poland was calculated based on the ratios from regional registries with the best incidence/deaths ratios.

$$W_{Z/Z}^W = \frac{Z_{incidence}}{Z_{deaths}}$$

The estimated percentage of registered cancer cases is called the completeness of registration; it can be calculated using the following equation:

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

where $W_{Z/Z}^S$ refers to the cases/deaths ratio taken as the standard. Presently its value is 1.5.

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

1.8 Assessment of completeness and quality of the registry

Since the 1980s an improvement in registration completeness has been observed. Prof. T. Koszarowski in the beginning of the 1980s estimated the percentage of underestimation of number of cases as high as 30% (Koszarowski et al. 1984). In subsequent years the percentage has been decreasing constantly, reaching 20% in 1990 (Zatoński Tyczyński 1999) and 5% in 1996 (Zatoński Tyczyński). Due to the physicians' strikes in 1997-1998 some doctors did not fill in the registration cards (and afterwards stopped doing it altogether), which led to worsening of completeness (in 2004, 10%).

The incidence/deaths (I/D) ratio varies from county to county, from 1,13 (pleszewski county) to 1,97 (Konin) - Table 1.2. In 2006 the I/D ratio for the Wielkopolska region was 1,45 (1,34 in men and 1,59 in women). It has remained at a stable level for the past few years (in 2005 1,49: 1,35 in men, 1,67 in women).

In the Wielkopolska Registry, as well as in other regional registries in Poland a significant, stable difference of I/D ratio between sexes has been observed. The higher value in women is explained by the domination of lung

w populacji mężczyzn dominuje źle rokujący nowotwór złośliwy płuca.

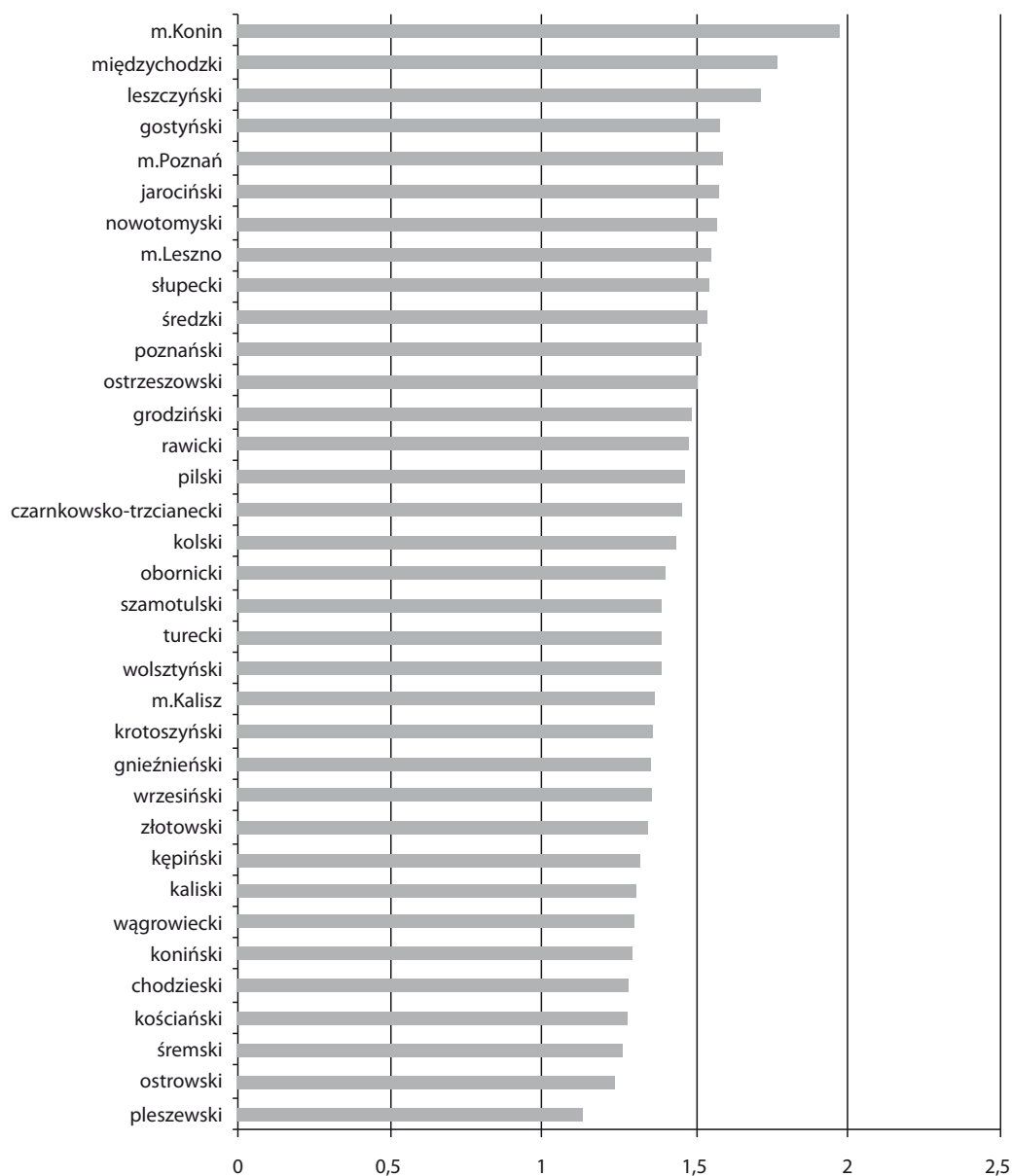
Szacunkowy odsetek zarejestrowanych nowotworów złośliwych nazywany kompletnością rejestracji jest to iloraz wskaźnika Z/Z do wskaźnika Z/Z uznanego za standard (1,50) pomnożony przez 100 %. Kompletność rejestracji dla Wielkopolski w 2003 roku wyniosła 98% (dla Polski 91%), w roku 2004 95% (dla Polski 90%), w 2005 roku 99% (dla Polski 92%).

Od lat Wielkopolski Rejestr Nowotworów utrzymuje wysoki poziom rejestracji i odsetka zgłoszonych zachorowań potwierdzonych histologicznie. Zgodnie z danymi Krajowego Rejestru Nowotworów za 2005 rok Wielkopolski Rejestr Nowotworów znalazł się w pierwszej trójce rejestrów o najlepszych miernikach kompletności, jakości (80%) i DCO. W Wielkopolsce kompletność zarejestrowanych nowotworów waha się pomiędzy 1,13 w powiecie pleszewskim, a 1,97 w mieście Konin.

cancer in men – a cancer type with a very poor prognosis.

The estimated percentage of registered cancer cases is called the completeness of registration – it is a quotient of I/D ratio and I/D taken as the standard (1.50) multiplied by 100%. Completeness of the registration for Wielkopolska in 2003 was 98% (91% for Poland), in 2004 95% (90% for Poland), in 2005 99% (92% for Poland).

For years the Wielkopolska Cancer Registry has shown a high level of completeness of registration as well as a high percentage of diagnoses with histological confirmation. According to the National Cancer Registry in 2005 the Wielkopolska Registry is among the best three as far as completeness, quality (80%) and DCO are concerned. In Wielkopolska completeness of registration varies from 1,13 in pleszewski county and 1,97 in Konin.



Rysunek 1.2 Kompletność rejestracji nowotworów według powiatów w 2006 roku. (Completeness of registration by county in 2006).

Nazwa powiatu (County)	Wskaźnik Z/Z Ogółem (Incidence/Death rate)
chodzieski	1,27
czarnkowsko – trzcianecki	1,45
gnieźnieński	1,35
gostyński	1,58
grodziski	1,49
jarociński	1,57
kaliski	1,30
kępiński	1,32
kolski	1,44
koniński	1,29
kościański	1,27
krotoszyński	1,36
leszczyński	1,71
międzychodzki	1,77
nowotomyski	1,57
obornicki	1,40
ostrowski	1,23
ostrzeszowski	1,50
pilski	1,46
pleszewski	1,13
poznański	1,51
rawicki	1,48
śłupecki	1,54
szamotulski	1,39
średzki	1,54
śremski	1,26
turecki	1,38
wągrowiecki	1,30
wolsztyński	1,38
wrzesiński	1,35
złotowski	1,34
m. Kalisz	1,37
m. Konin	1,97
m. Leszno	1,55
m. Poznań	1,58
Wielkopolska	1,45

Płeć (Sex)	Wskaźnik Z/Z (I/D rate)	Standardowy wskaźnik Z/Z (Standard I/D rate)	Kompletność (Completeness)
Mężczyźni (Male)	1,35	1,4	96%
Kobiety (Female)	1,59	1,7	94%
Wielkopolska	1,45	1,5	97%

Tabela 1.3 Wskaźniki kompletności rejestracji oraz wskaźnik Z/Z dla kobiet i mężczyzn w Wielkopolsce w 2006 roku .
(Male and female completeness and i/d rate in 2006).

Tabela 1.2 Kompletność rejestracji nowotworów w Wielkopolsce według powiatów w 2006 roku. (Completeness of registration by county in 2006).

1.9 Ocena skuteczności leczenia

Do oceny skuteczności leczenia wybrano dziesięć najczęstszych rozpoznań zarejestrowanych w Wielkopolsce w 2001 roku dla kobiet i mężczyzn.

Z bazy danych usunięto przypadki, u których rozpoznano nowotwory mnogie oraz przypadki, u których nie dało się ustalić statusu vital w weryfikacji przeprowadzonej z Urzędem Wojewódzkim pod względem adresu, danych osobowych czy też wymeldowania. (Wielkopolski Rejestr Nowotworów każdego roku w czerwcu dokonuje weryfikacji statusu vital oraz uzupełnienia brakujących nr PESEL poprzez porównanie bazy z bazą Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego- Wydziału Meldunkowego).

Do obliczenia przeżyć pięcioletnich wykorzystano estymację Kaplana- Meiera (obliczeń dokonano w programie Statistica wersja 8). Wyniki przedstawiono poniżej:

Odsetek przeżyć 5-cio letnich dla 10 najczęstszych rozpoznań w Wielkopolsce rozpoznanych w roku 2001 w podziale na płeć.
Percentage of 5-year survival for 10 most common cancer sites for Wielkopolska registered in 2001 by sex.

Mężczyźni (Male)							
I.p.	Rozpoznanie Cancer site	Zarejestrowane zachorowania New registered cases	Usunięto z analizy* Removed from analysis*	Pozostało do analizy Analyzed	Odsetek przeżyć 5-cio letnich 5-year survival	Błąd standardowy Standard error	95% przedział ufności 95% CI
1.	C34-płuco (lung)	1 149	61	1088	6,80	0,0076	0,05 - 0,08
2.	C61-gruczoł krokowy (prostate)	565	37	528	42,23	0,0215	0,38 - 0,46
3.	C18-jelito grube (colon)	366	27	339	30,09	0,0249	0,25 - 0,35
4.	C67-pęcherz moczowy (urinary bladder)	350	27	323	45,82	0,0277	0,40 - 0,51
5.	C16-żołądek (stomach)	322	17	305	12,13	0,0187	0,08 - 0,16
6.	C20-odbytnica (rectum)	235	11	224	34,38	0,0317	0,28 - 0,41
7.	C32-krtąń (larynx)	205	14	191	45,03	0,0360	0,38 - 0,52
8.	C64-nerka (kidney)	159	14	145	35,17	0,0397	0,27 - 0,43
9.	C25-trzustka (pancreas)	145	4	141	2,84	0,0140	0,00 - 0,06
10.	C71-mózg (brain)	98	3	95	22,11	0,0426	0,14 - 0,30

Kobiety (Female)							
I.p.	Rozpoznanie Cancer site	Zarejestrowane zachorowania New registered cases	Usunięto z analizy* Removed from analysis*	Pozostało do analizy Analyzed	Odsetek przeżyć 5-cio letnich 5-year survival	Błąd standardowy Standard error	95% przedział ufności 95% CI
1.	C50-pierś (breast)	1 225	83	1 142	66,99	0,0139	0,64 - 0,70
2.	C18-jelito grube (colon)	345	26	319	34,48	0,0266	0,29 - 0,40
3.	C34-płuco (lung)	335	19	316	6,33	0,0137	0,04 - 0,09
4.	C53-szyjka macicy (cervix uteri)	324	10	314	53,50	0,0281	0,48 - 0,59
5.	C54-trzon macicy (corpus uteri)	311	36	275	68,73	0,0279	0,63 - 0,74
6.	C56-jajnik (ovary)	274	21	253	40,10	0,0308	0,34 - 0,46
7.	C16-żołądek (stomach)	209	8	201	14,43	0,0248	0,10 - 0,20
8.	C20-odbytnica (rectum)	168	15	153	34,64	0,0385	0,27 - 0,42
9.	C73-tarczyca (thyroid)	159	14	145	88,28	0,0267	0,83 - 0,94
10.	C25-trzustka (pancreas)	136	3	133	4,51	0,0180	0,01 - 0,08

* Z analizy usunięto przypadki, u których rozpoznano nowotwory mnogie oraz przypadki, u których nie dało się ustalić statusu vital w weryfikacji przeprowadzonej z Urzędem Wojewódzkim pod względem adresu, danych osobowych czy też wymeldowania.

** Cases with multiple malignancies, unknown vital status (after verification with Wielkopolska Voivodship Office in Poznań by address, personal data, check out from Wielkopolska were removed from the analysis.*

Rozdział 2

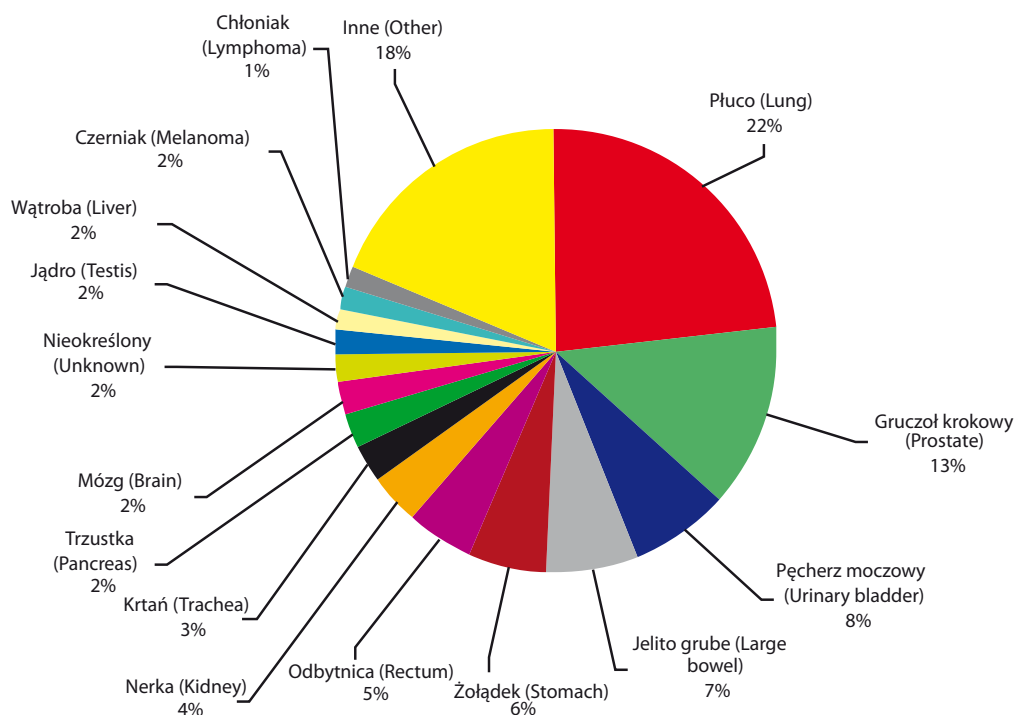
Chapter 2

Zachorowalność na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce ogółem (C00-D09)

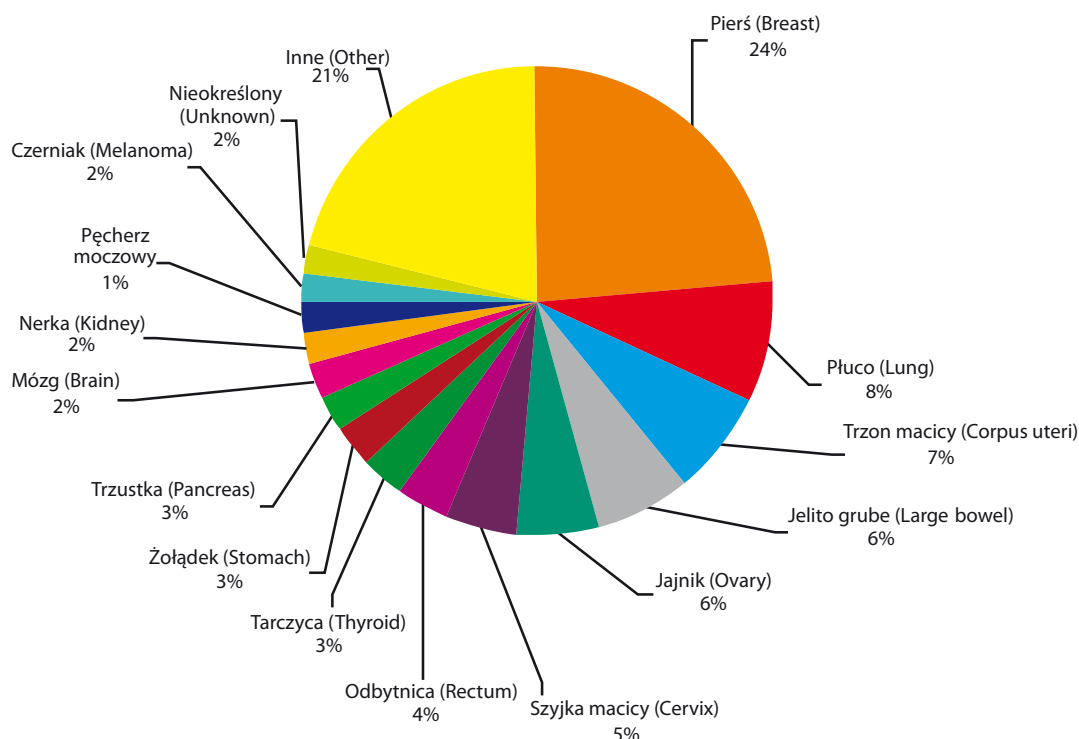
Nowotwory złośliwe stanowią poważne wyzwanie dla zdrowia publicznego w XXI wieku. Jest to coraz bardziej narastający problem pod względem społecznym i ekonomicznym. W roku 2006 w Wielkopolsce zarejestrowano 11 981 nowych zachorowań.

Cancer incidence in Wielkopolska – general data (C00-D09)

Malignant neoplasms pose a serious public health problem at the beginning of the 21st century. It is an increasing problem both socially and economically. In 2006 there were 11,981 new cancer cases registered in Wielkopolska.



Wykres 2.1 Struktura zachorowań u mężczyzn w Wielkopolsce (*Structure of incidence, men*).



Wykres 2.2 Struktura zachorowań u kobiet w Wielkopolsce (*Structure of incidence, women*).

Mężczyźni/Male

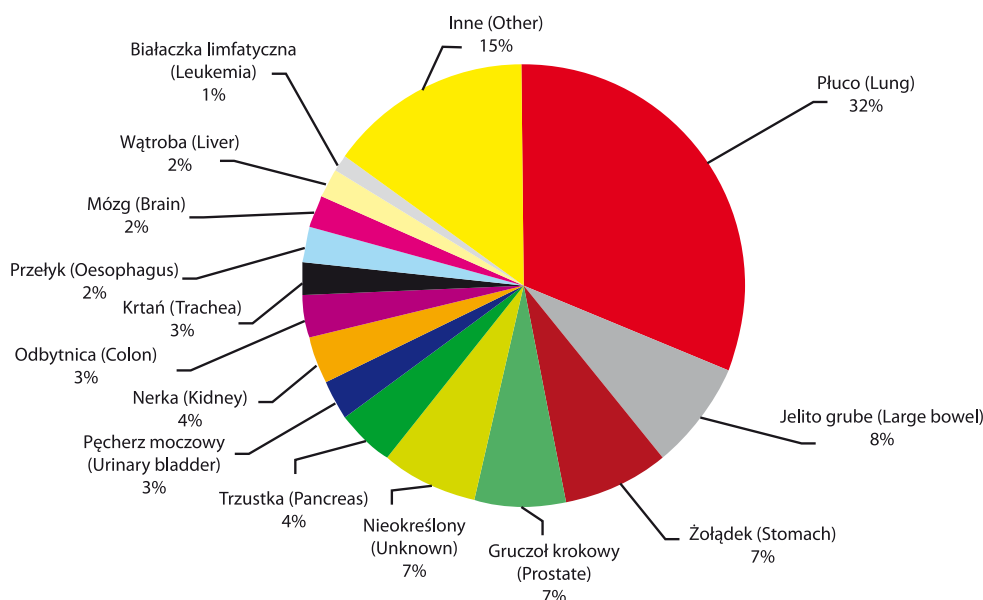
Rok (year)	Liczba bezwzględna (absolute num- ber)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999	5 118	314,2	272,8
2000	5 210	319,4	271,7
2001	5 298	324,4	274,4
2002	5 399	332,3	275,4
2003	5 625	345,8	281,1
2004	5 728	351,6	282,2
2005	5 874	359,9	282,5
2006	6 119	374,3	298,2

Tabela 2.1 Zachorowania na nowotwory złośliwe u mężczyzn w Wielkopolsce w latach 1999-2006 (*Cancer incidence male*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

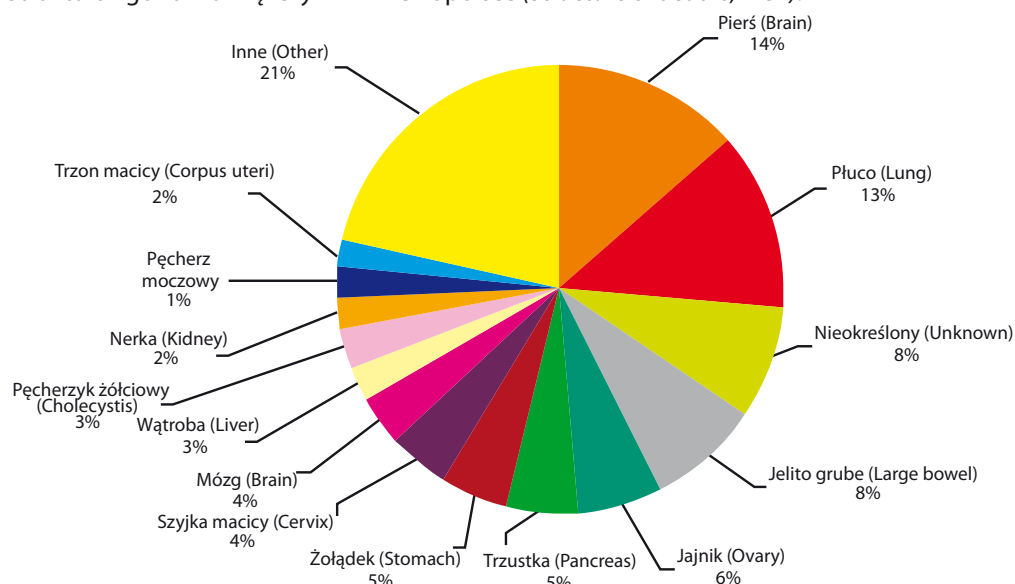
Kobiety/Female

Rok (year)	Liczba bezwzględna (absolute num- ber)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999	5 198	302,3	209,7
2000	5 341	310,2	214,0
2001	5 503	319,0	215,3
2002	5 475	317,8	211,5
2003	5 570	322,9	211,5
2004	5 656	327,3	213,2
2005	5 912	341,4	220,0
2006	5 862	337,8	225,8

Tabela 2.2 Zachorowania na nowotwory złośliwe u kobiet w Wielkopolsce w latach 1999-2006 (*Cancer incidence female*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).



Wykres 2.3 Struktura zgonów u mężczyzn w Wielkopolsce (*Structure of deaths, men*).



Wykres 2.4 Struktura zgonów u kobiet w Wielkopolsce (*Structure of deaths, women*).

Mężczyźni/Male

Rok (year)	Liczba bezwzględna (absolute num- ber)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999	4 149	254,7	219,5
2000	4 108	251,9	212,5
2001	4 178	255,8	211,6
2002	4 193	258,0	210,5
2003	4 266	262,3	209,6
2004	4 550	279,3	220,8
2005	4 345	266,2	206,4
2006	4 572	279,4	217,1

Tabela 2.3 Zgony na nowotwory złośliwe u mężczyzn w Wielkopolsce w latach 1999-2006 (*Cancer deaths, men*).

Wielkopolski Rejestr Nowotworów w oparciu o kartę zgłoszenia nowotworu złośliwego gromadzi i przetwarza dane dla około 12 tys. nowych zgłoszeń nowotworów w Wielkopolsce rocznie. W 2006 roku zarejestrowano w Wielkopolsce 11 981 nowych zachorowań na nowotwory złośliwe. W porównaniu z rokiem 2005 (11 786 rejestrowanych zachorowań) odnotowano wzrost zachorowań o 1,6%.

Najczęściej występującymi umiejscowieniami nowotworów w 2006 roku w Wielkopolsce były:

Mężczyźni/Male

Miej- sce (place)	Umiejscowienie (site)	Liczba bez- względna (absolute number)	Współczyn- nik surowy (crude rate)	Współczynnik standa- ryzowany (standardized rate)	Odsetek (percen- tage)
1.	C33 do C34 płuco (lung)	1324	80,98	64,28	21,70%
2.	C18 do C21 jelito grube (colorectal)	737	45,08	34,61	12,00%
3.	C61 gruczoł krokowy (prostate)	425	25,99	20,21	12,00%
4.	C67 pęcherz moczowy (urinary bladder)	374	22,87	18,06	6,90%
5.	C16 żołądek (stomach)	323	19,76	15,24	5,30%
6.	C64 nerka (kidney)	288	17,61	13,69	3,40%
7.	C32 krtani (trachea)	205	12,54	10,07	2,60%
8.	C25 trzustka (pancreas)	162	9,91	8,03	2,30%
9.	C71 mózg (brain)	142	8,68	6,93	2,20%
10.	C62 jądro (testis)	134	8,2	7,17	1,60%

Tabela 2.5 Najczęściej występujące umiejscowienia nowotworów u mężczyzn w Wielkopolsce w 2006 roku. (*Most common cancer sites in 2006 in Wielkopolska, men*).

Kobiety/Female

Rok (year)	Liczba bezwzględna (absolute num- ber)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999	3 234	188,1	117,6
2000	3 321	192,9	117,8
2001	3 408	197,6	119,0
2002	3 391	196,8	116,9
2003	3 329	193,0	111,7
2004	3 407	197,2	112,8
2005	3 540	204,4	114,5
2006	3 679	212,0	123,7

Tabela 2.4 Zgony na nowotwory złośliwe u kobiet w Wielkopolsce w latach 1999-2006 (*Cancer deaths, women*).

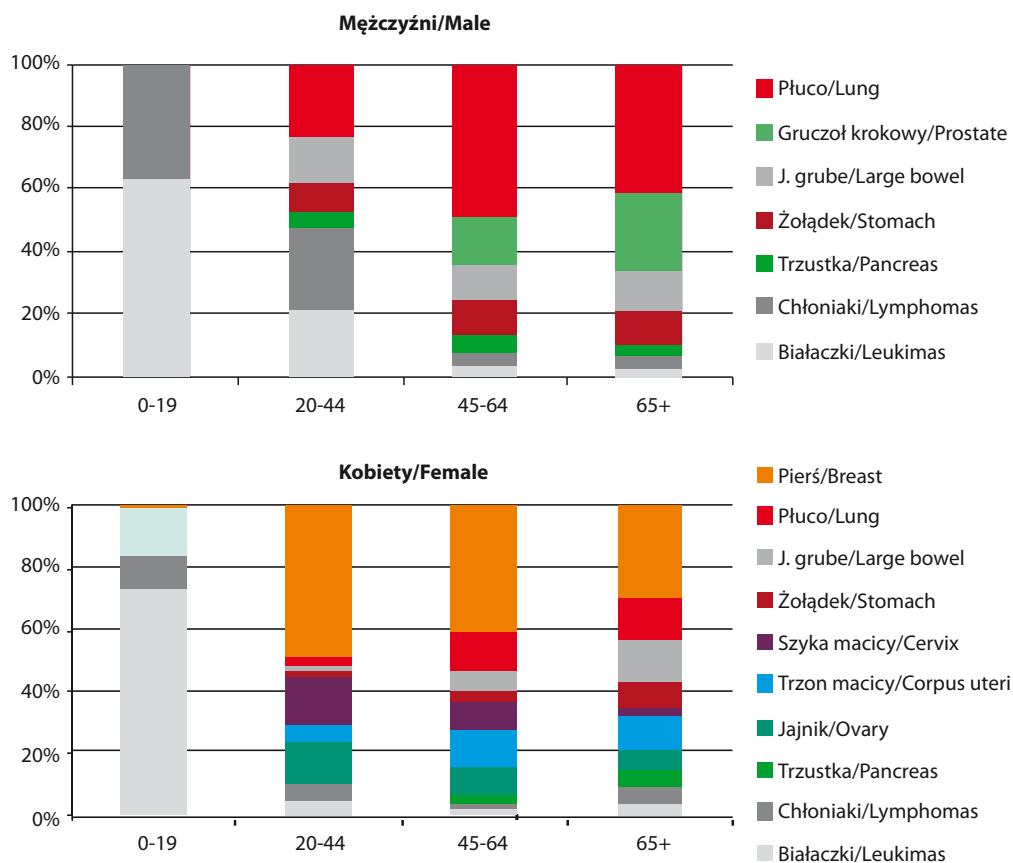
Wielkopolska Cancer Registry uses Cancer Case Report Cards to register new cancer cases in the region (12 thousand per year). In 2006 there were 11.981 new cancer cases registered in Wielkopolska. Compared to the previous year (11.786 cases) an increase of 1,6% was noted.

The most common cancer sites in 2006 in Wielkopolska were:

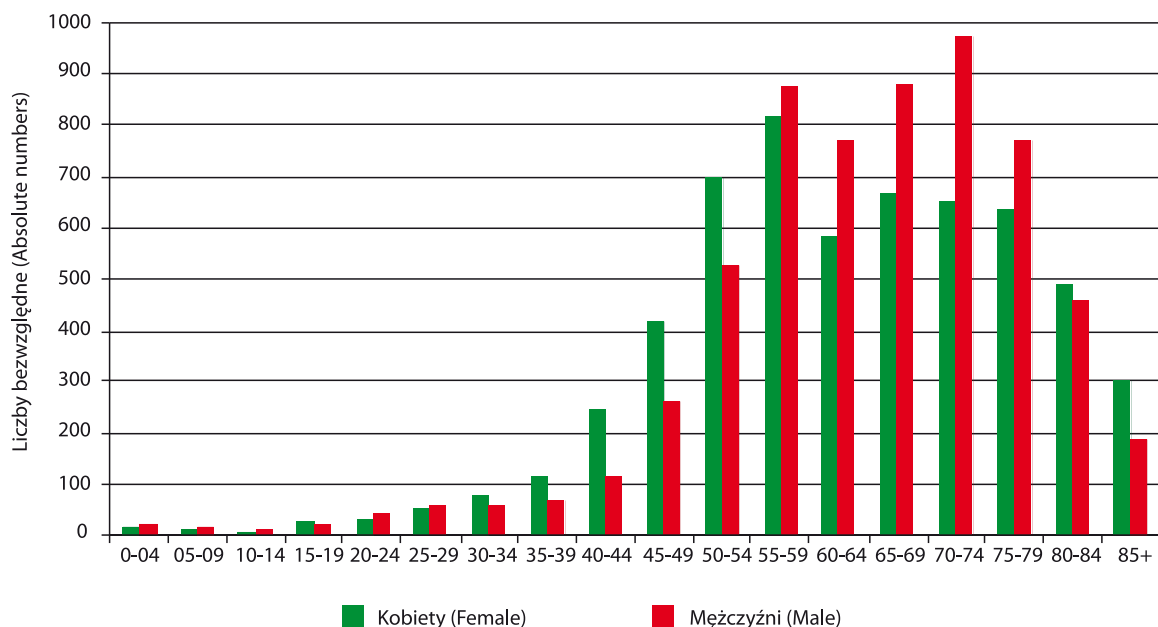
Kobiety/Female

Miej- sce (place)	Umiejscowienie (site)	Liczba bez- względna (absolute number)	Współczyn- nik surowy (crude rate)	Współczynnik standa- ryzowany (standardized rate)	Odsetek (percen- tage)
1.	C50 pierś (breast)	1266	72,96	52,08	21,60%
2.	C18 do C21 jelito grube (colorectal)	581	25,18	16,57	9,90%
3.	C33 do C34 płuco (lung)	437	22,3	15,85	7,50%
4.	C54 trzon macicy (corpus uteri)	387	19,42	11,46	6,60%
5.	C56 jajnik (ovary)	298	17,17	12,43	5,10%
6.	C53 szyjka macicy (cervix)	255	14,7	11,1	4,40%
7.	C16 żołądek (stomach)	168	11,41	6,92	2,90%
8.	C73 tarczyca (thyroid)	139	9,68	5,49	2,40%
9.	C25 trzustka (pancreas)	134	8,01	6,66	2,30%
10.	C71 mózg (brain)	133	7,72	4,69	2,30%

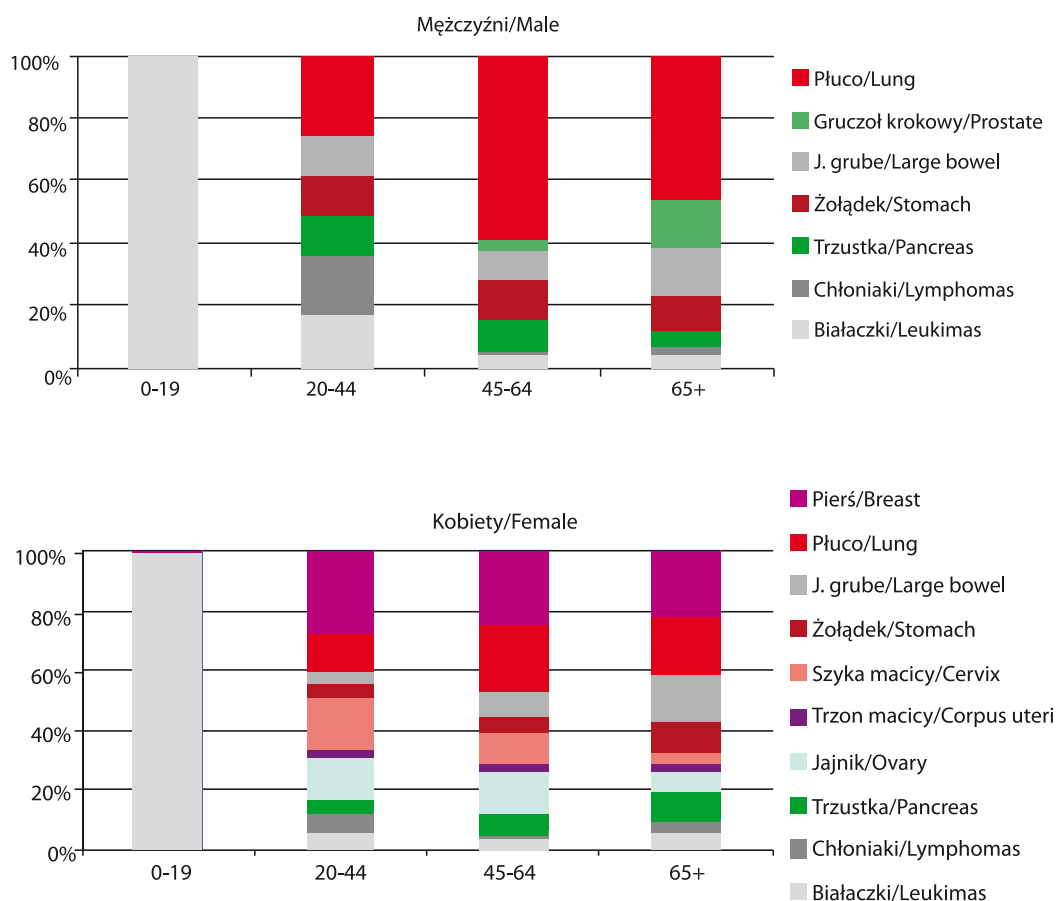
Tabela 2.6 Najczęściej występujące umiejscowienia nowotworów u kobiet w Wielkopolsce w 2006 roku (*Most common cancer sites in 2006 in Wielkopolska, women*).



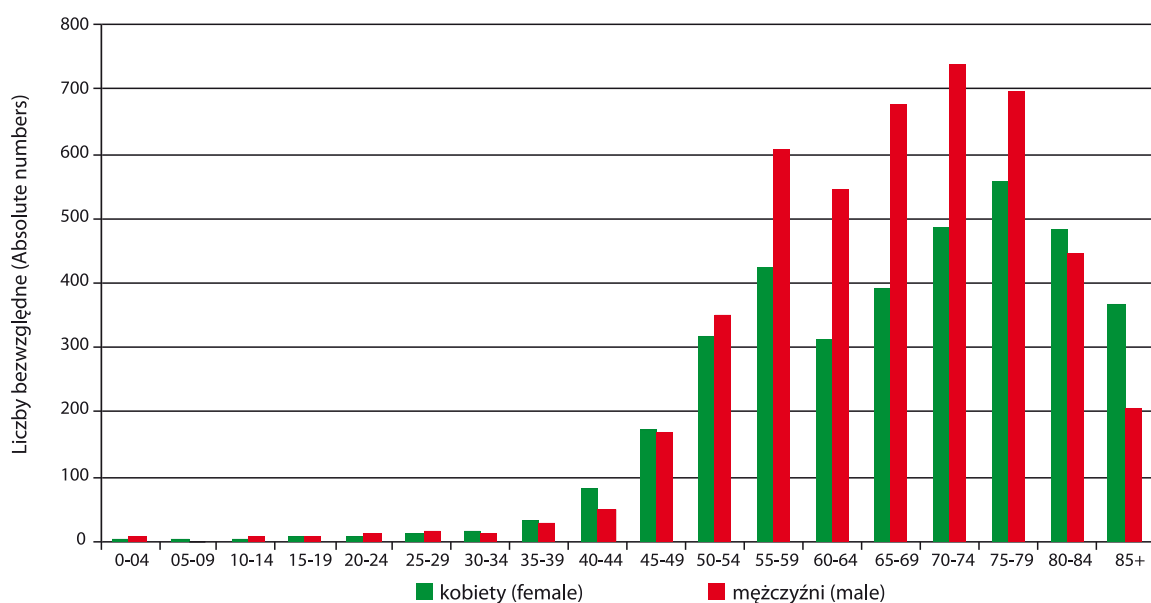
Rysunek 2.2 Struktura zachorowań na nowotwory w Wielkopolsce według wieku i płci (*Cancer incidence structure by sex and age*).



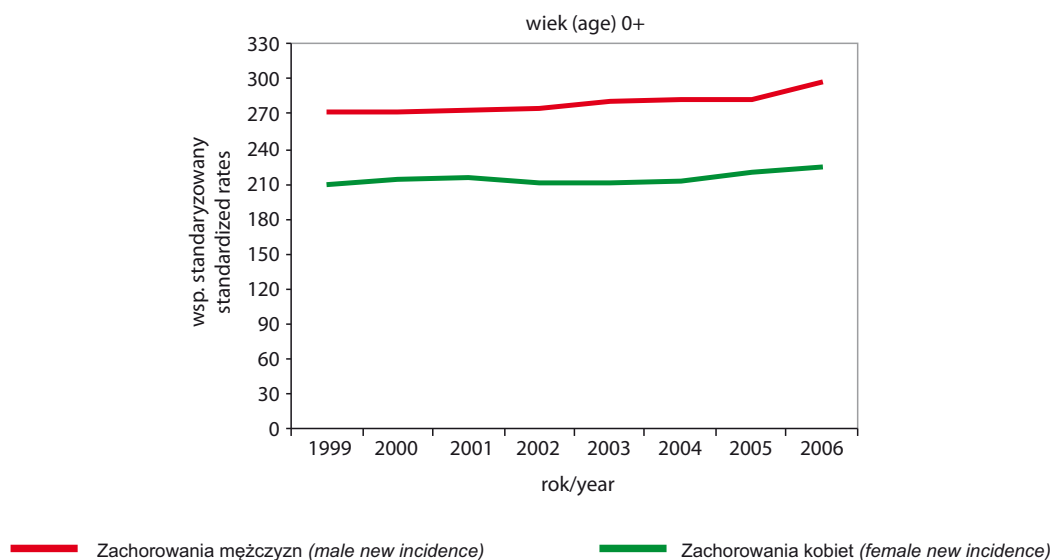
Wykres 2.5 Liczba zachorowań na nowotwory w Wielkopolsce w grupach wiekowych (*Number of new cases by age*).



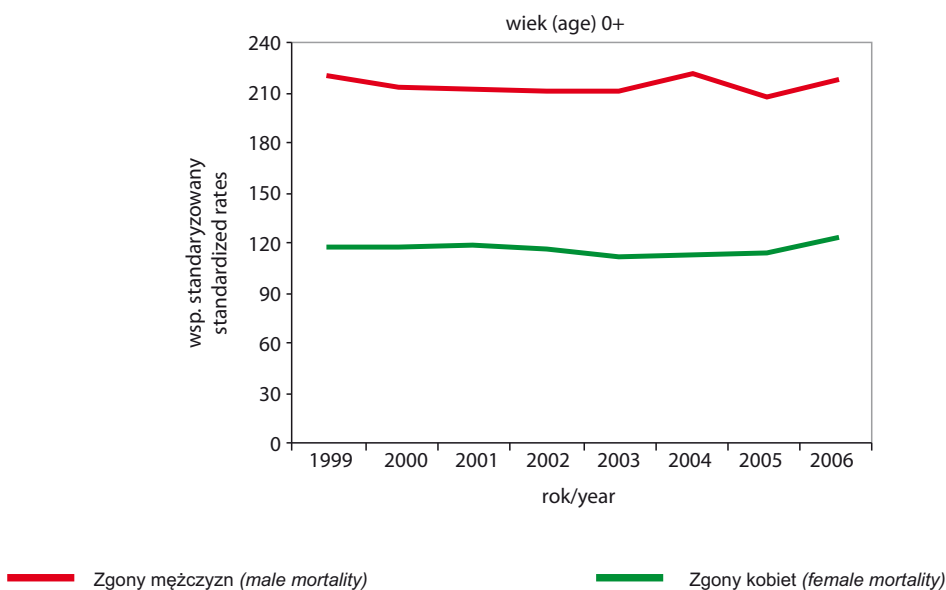
Rysunek 2.3 Struktura zgonów na nowotwory w Wielkopolsce według wieku i płci (*Cancer death structure by sex and age*).



Wykres 2.6 Liczba zgonów na nowotwory w Wielkopolsce w grupach wiekowych (*Number of cancer deaths by age*).



Rysunek 2.4 Trendy zachorowalności na nowotwory złośliwe u mężczyzn i kobiet w Wielkopolsce w latach 1999-2006 (*Male and female cancer new incidences trends in Wielkopolska*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).



Rysunek 2.5 Trendy umieralności na nowotwory złośliwe u mężczyzn i kobiet w Wielkopolsce w latach 1999-2006 (*Male and female cancer mortality trends in Wielkopolska*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Rozdział 3

Chapter 3

Nowotwory złośliwe oskrzela i płuca (C34) *

Malignant neoplasm of bronchus and lung (C34) *

W Wielkopolsce w 2006 roku nowotwory złośliwe płuca C34 wykryto u 1 324 mężczyzn i 437 kobiet. Liczba zgonów spowodowana tą chorobą u mężczyzn wyniosła 1 423 a u kobiet 465 (tabela 3.1).

1.324 new cases of lung cancer in men and 437 in women were registered in Wielkopolska in 2006. Number of deaths was 1.423 in men and 465 in woman. (Table 3.1).

Mężczyźni/Male

Rok (year)		Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)		Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999	Zachorowania (incidence)	1 303	80,0	69,8	Zgony (deaths)	1 306	80,2	70,3
2000		1 234	75,7	65,2		1 289	79,0	67,9
2001		1 143	70,0	59,0		1 274	78,0	65,9
2002		1 231	75,8	62,4		1 254	77,2	63,5
2003		1 330	81,8	68,8		1 324	81,4	66,0
2004		1 250	76,7	61,2		1 386	85,1	68,2
2005		1 257	77,0	60,6		1 269	77,8	61,1
2006		1 324	81,0	64,3		1 423	87,0	68,7

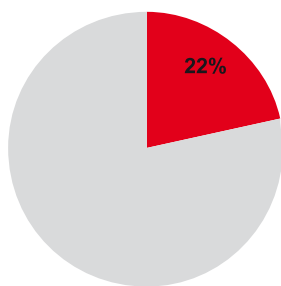
Kobiety/Female

Rok (year)		Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)		Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999	Zachorowania (incidence)	321	18,7	12,7	Zgony (deaths)	300	17,4	11,6
2000		308	17,9	12,4		311	18,1	11,9
2001		329	19,1	12,3		363	21,0	13,4
2002		319	18,5	12,1		351	20,4	12,9
2003		408	23,7	15,4		373	21,6	13,3
2004		379	21,9	14,2		360	20,8	12,8
2005		378	21,8	13,5		373	21,5	13,3
2006		437	25,2	16,6		465	26,8	16,9

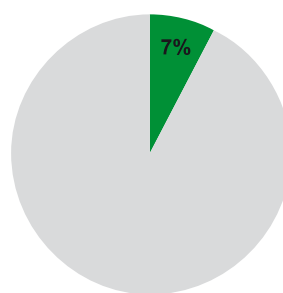
Tabela 3.1 Zachorowania i zgony na nowotwór złośliwy płuca w Wielkopolsce u mężczyzn i kobiet w latach 1999-2006 (*New cases and deaths for lung cancer, men and women*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

* w biuletynie nie uwzględniono nowotworów złośliwych tchawicy C33 z uwagi na fakt iż w 2005 roku w Wielkopolsce zarejestrowano zaledwie 3 zachorowania i 5 zgonów.

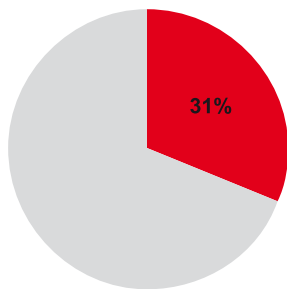
* The Bulletin did not include malignant neoplasms of the trachea (C33), since only 3 new cases and 5 deaths were found in 2005.



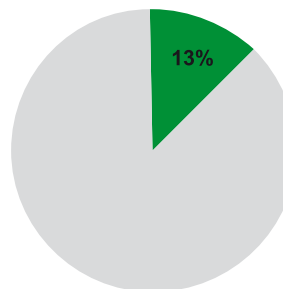
Wykres 3.1 Odsetek zachorowań u mężczyzn na nowotwory płuca (Percentage of new cancer cases, men).



Wykres 3.2 Odsetek zachorowań u kobiet na nowotwory płuca (Percentage of new cancer cases, women).



Wykres 3.3 Odsetek zgonów u mężczyzn na nowotwory płuca (Percentage of lung cancer deaths, men).



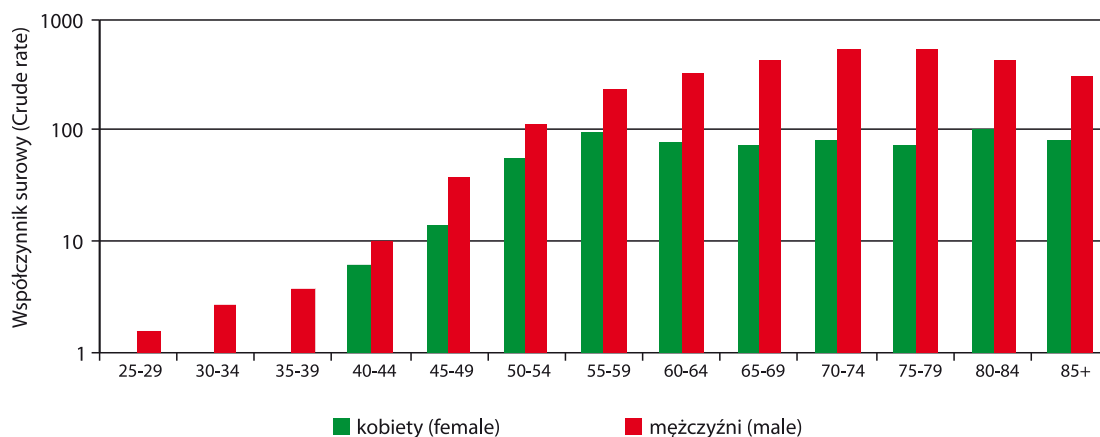
Wykres 3.4 Odsetek zgonów u kobiet na nowotwory płuca (Percentage of lung cancer deaths, women).

Spośród wszystkich zachorowań na nowotwory, nowotwór złośliwy płuca stanowił 22% zachorowań u mężczyzn (wyk. 3.1) i 7% u kobiet (wyk. 3.2). Nowotwory płuca są przyczyną co trzeciego zgonu z powodu choroby nowotworowej u mężczyzn (wyk. 3.3) i co ósmego u kobiet (wyk. 3.4). Jedną z przyczyn takiej sytuacji jest fakt, iż wśród osób palących większość stanowią mężczyźni. Niestety w ostatnich latach zaobserwowano wzrost liczby palących kobiet, co z pewnością odbije się na statystykach zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe płuca w tej grupie w przyszłych latach.

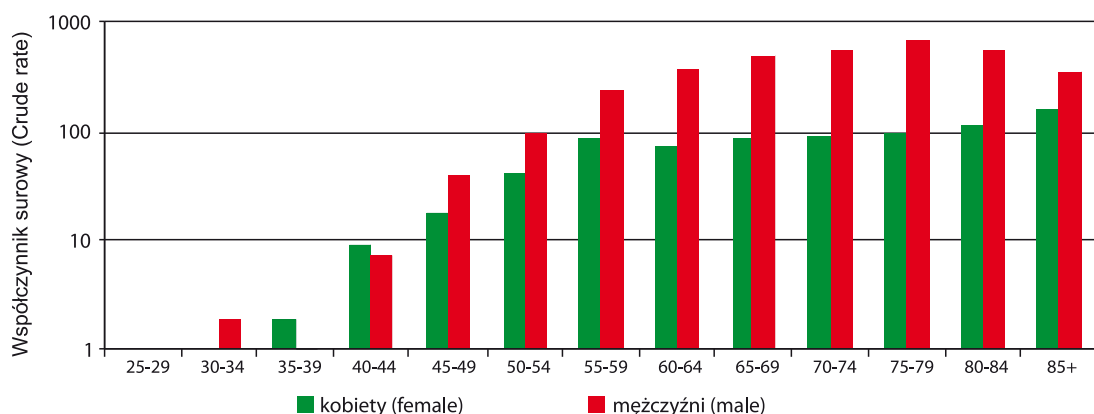
Pacjenci z nowotworem płuc mają niewielkie szanse na przeżycie. Choroba ta w większości przypadków jest śmiertelna, co sprawia, że współczynniki zarejestrowanej zachorowalności i umieralności pozostają na podobnym poziomie. Zależność tą ilustrują wykresy zarejestrowanych zachorowań (wykres 3.5) oraz zgonów (wykres 3.6) na 100 000 populacji.

Among all cancer patients 22% of men (Diag. 3.1) and 7% of women (Diag. 3.2) suffer from lung cancer. Every third cancer death in men results from lung cancer (Diag. 3.3), in women every 8th (Diag. 3.4). This results mostly from the higher tobacco smoking prevalence in men. Unfortunately in recent years smoking prevalence has also been increasing in women, which will surely negatively influence the statistics in the future.

The survival outcomes for lung cancer patients are poor. In most cases it is a fatal disease, which explains why the registered incidence and mortality results remain at a similar level. This relationship can be observed in Diagrams 3.5 and 3.6 – new cases and deaths per 100,000.



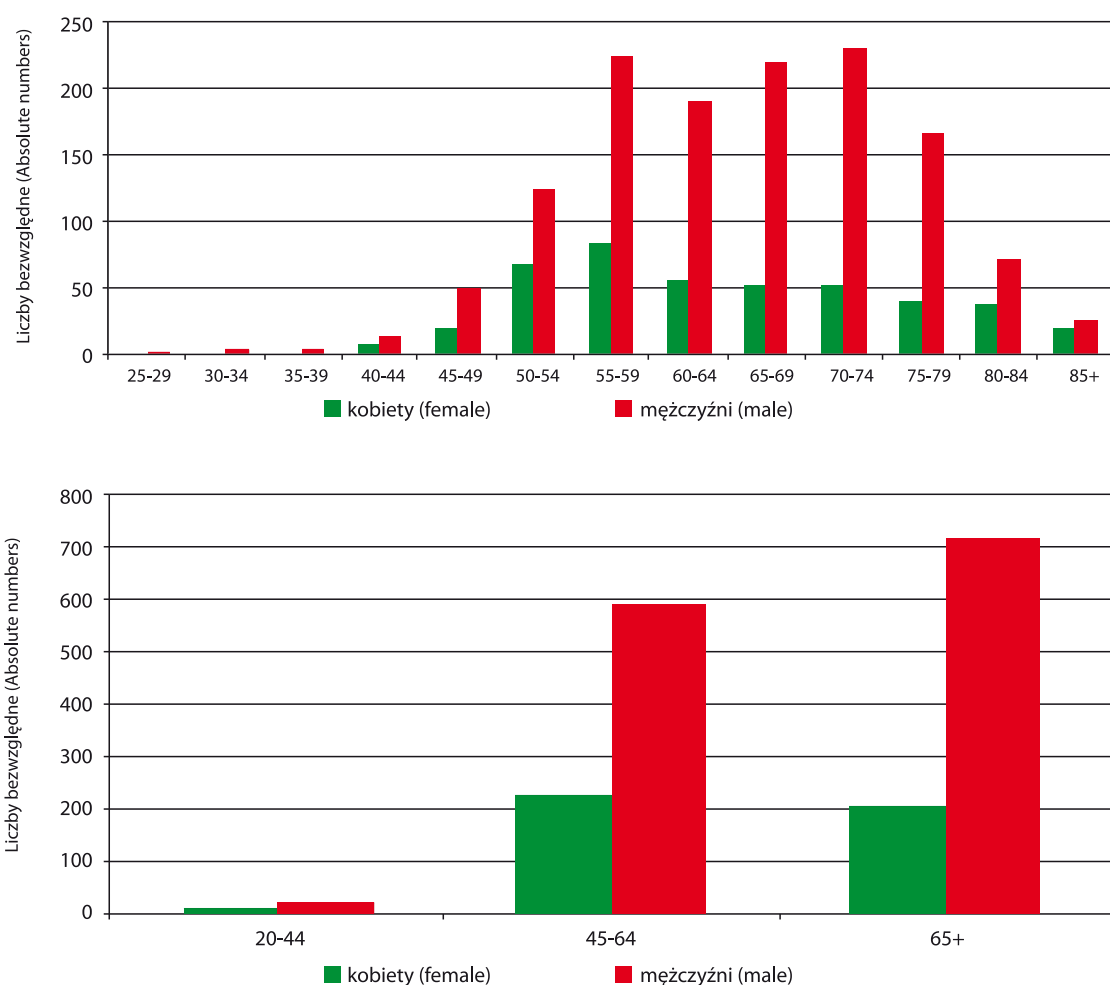
Wykres 3.5 Zachorowania na nowotwory złośliwe płuca na 100 000 pop. (log) (New cases, lung cancer per 100 000 (log)).



Wykres 3.6 Zgony na nowotwory złośliwe płuca na 100 000 pop. (log) (*Deaths. lung cancer per 100 000 (log)*).

Analiza zachorowalności i umieralności w zależności od wieku pokazuje wzrost liczb bezwzględnych oraz współczynników u mężczyzn wraz z wiekiem do 79 roku życia. U kobiet sytuacja kształtuje się inaczej, znaczący wzrost notujemy w grupie wiekowej 40-59 później wskaźniki stabilizują się na podobnym poziomie.

Analysis of incidence and mortality by age shows increasing absolute numbers and ratios till the age of 79 years old in male population. Absolute numbers and ratios for women are increasing in the age group 40-59. In older age groups they are stabilising for both sexes.



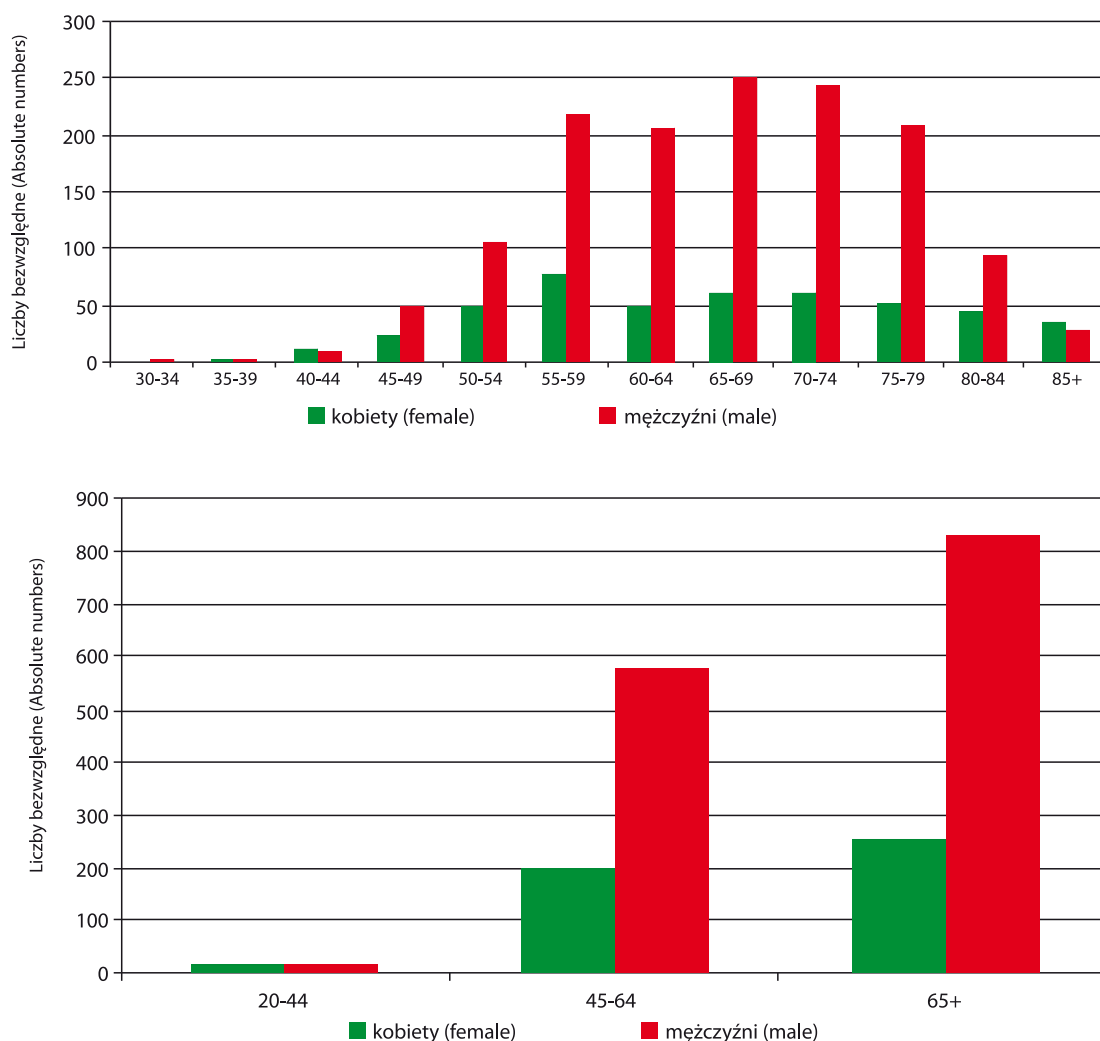
Wykres 3.7 Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe płuca w grupach wieku (*Number of new registered lung cancer cases by age*).

Liczba zgonów na nowotwory złośliwe płuca w Wielkopolsce jest najwyższa u mężczyzn między 55 a 79 rokiem życia. Liczba zgonów pokrywa się z liczbą nowych zachorowań co wynika z dużej śmiertelności wśród chorych na nowotwory złośliwe płuca (wykres 3.7, 3.8).

Z analizy zarejestrowanej zachorowalności i umieralności w zależności od wieku wynika, iż liczby bezwzględne oraz współczynniki w przedziale wieku od 35 do 64 lat rosną w sposób wykładniczy u obu płci. Pokazuje to, że pomimo mniejszej częstości występowania nowotworów płuca u kobiet niż u mężczyzn w obu grupach notujemy taką samą tendencję wzrostową w grupie (35-69 lat).

The highest number of deaths from lung cancer in Wielkopolska is noted in the age group of 55–79 years. The number of deaths is consistent with the new cases number, which results from the high mortality from this type of cancer. (Diag. 3.7, 3.8).

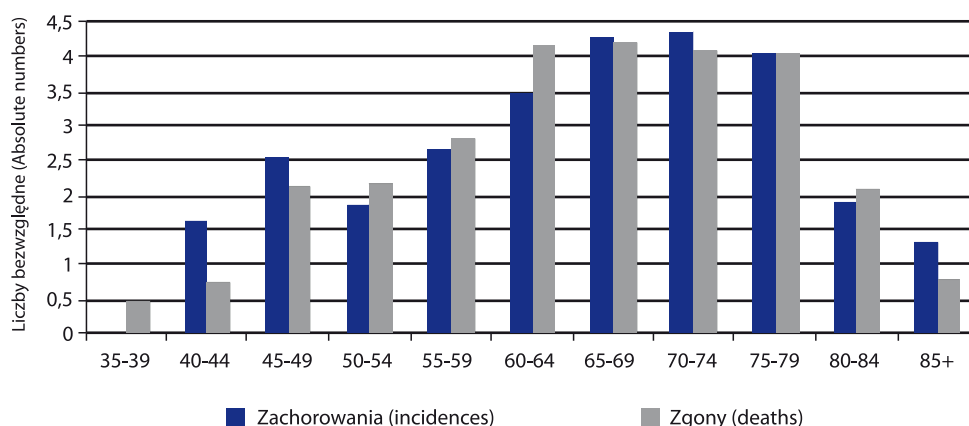
Analysis of the registered incidence and mortality by age shows that absolute numbers and calculated ratios for the ages from 35 to 64 grows exponentially in both sexes. This reflects the fact that despite the lower morbidity among women in both sex groups a similar rising trend is observed (age 35-69).



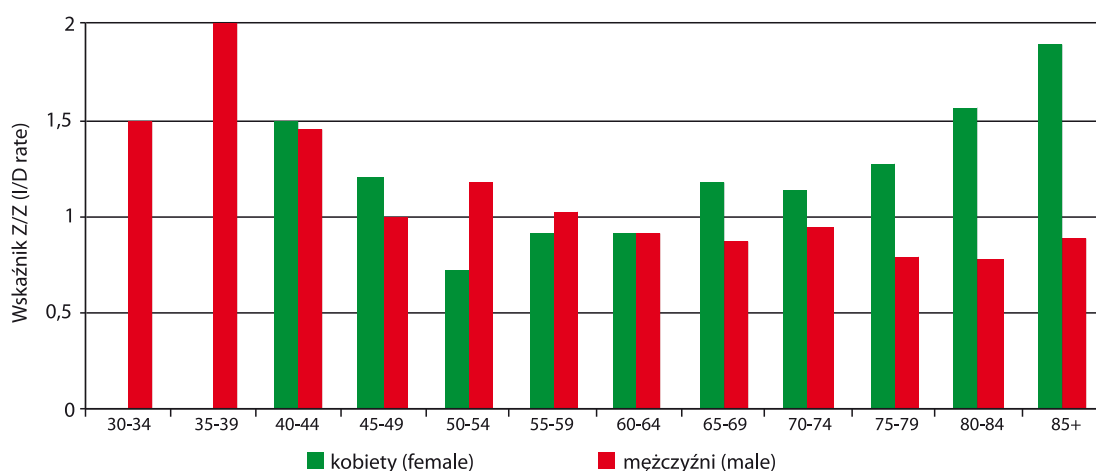
Wykres 3.8 Liczba zgonów na nowotwory złośliwe płuca w grupach wiekowych (*Number of lung cancer deaths by age*).

Wskaźnik mężczyźni/kobiety, który jest odzwierciedleniem ryzyka względnego przy założeniu, że grupą odniesienia są kobiety, wzrasta z 1,5 (dla zachorowań) w grupie 40-44 lat do 4,36 (dla zachorowań) w grupie chorych w wieku 70-74 i 4,22 (dla zgonów) w grupie chorych w wieku 65-69 lat (wykres 3.9). Grupą odniesienia w wypadku tego wskaźnika są zgoni i zachorowania kobiet, co pokazuje jak duży wpływ na umieralność i zachorowalność na nowotwory złośliwe płuca ma palenie tytoniu. Dla maksymalnych wartości wskaźników ryzyko zachorowania na omawiany nowotwór jest 3 razy większe u mężczyzn niż u kobiet, umieralność jest również 3 razy większa.

The men/women ratio, that shows relative risk of incidence (woman as reference population), increases from 1,5 (for incidence) in the 40-44 age group to 4,22 (for incidence) for age 65-69 and 4,36 for 70-74 age group (Diag. 3.9). The reference group in the case of this measure is the mortality and incidence in women, which demonstrates the enormous influence of tobacco smoking on incidence and mortality from lung cancer. In the maximal values range, the risk of getting lung cancer is 3 times higher in men compared to women, with 3 times higher mortality.



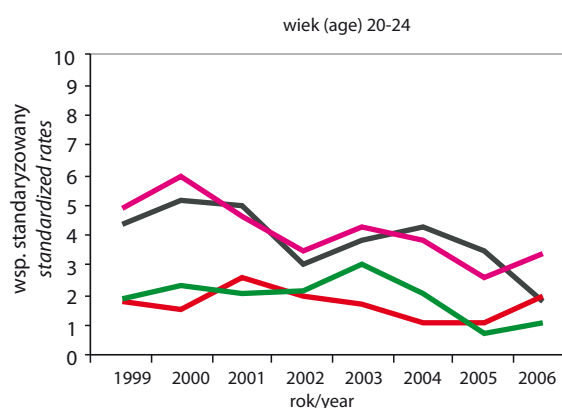
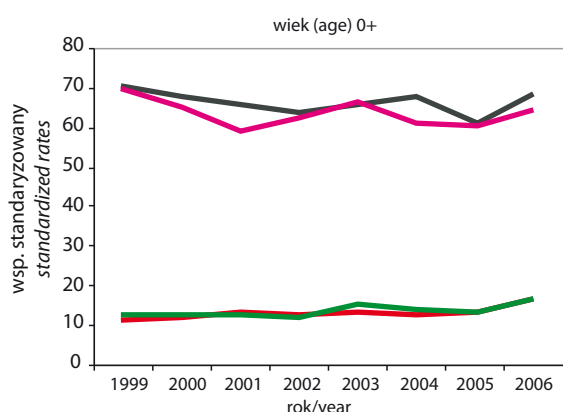
Wykres 3.9 Wskaźnik mężczyźni/kobiety 2006 (men/women ratio 2006)

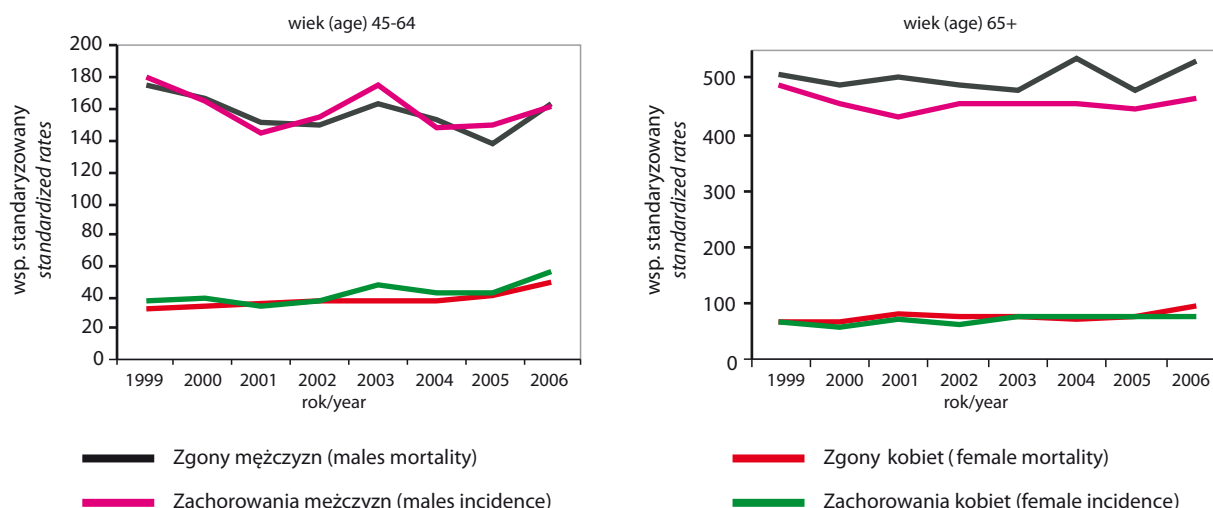


Wykres 3.10 Wskaźnik zachorowania/zgony nowotwory złośliwe płuca dla kobiet i mężczyzn (new cases/deaths ratio, men and women).

Wartość wskaźnika zachorowania/zgony oscyluje wokół 1,23 w przypadku kobiet, a 1,28 u mężczyzn. U kobiet w wieku 55-59 lat wskaźnik wynosi 0,91; ma to związek z dużą liczbą nowych zachorowań (85) w stosunku do liczby zgonów (77). Wśród kobiet w tej grupie wiekowej obserwuje się wysoki odsetek palaczek. W grupach osób starszych liczba nowych zachorowań jest niższa od liczby zgonów (wskaźnik zachorowania/zgony <1), co spowodowane jest wykrywaniem choroby w zaawansowanych stadiach, lub post mortem (wykres 3.10).

The incidence/deaths ratio oscillates around the value of 1,23 for woman and 1,28 for men. In women aged 55-59 the ratio is 0,91, which results from the high number of new cases (85) compared to the number of deaths (77). A large percentage of women in this age group smoke cigarettes. In older women the number of new cases is lower than the number of deaths (incidence/deaths ratio <1), which results from the fact of frequent diagnosis of the disease in an advanced stage (or post mortem). (Diag. 3.10)





Rysunek 3.1 Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory złośliwe płuca w Polsce w latach 1999-2006 wg. wieku i płci (*Mortality vs. incidence trends for lung cancer 1999 - 2006 by sex and age*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Trendy umieralności i zarejestrowanej zachorowalności na nowotwór złośliwy płuca w Wielkopolsce w latach 1999-2006 wykazują ogólną tendencję spadkową (rys. 3.1). Z porównania trendów umieralności wynika że w grupie młodych mężczyzn i kobiet (20-44 lat) widać od roku 2003 tendencję spadkową. W grupie osób w wieku 45-64 lat od roku 2003 widać spadek liczby zgonów i zarejestrowanej zachorowalności u mężczyzn, natomiast u kobiet wzrosła ilość zgonów przy lekkim spadku ilości zachorowań. Dla grupy wiekowej 65+ widać spadek ilości zgonów u mężczyzn od roku 2004, u kobiet wskaźniki standaryzowane kształtują się na stałym poziomie. Korzystne zmiany w trendach wynikają ze spadku częstości palenia tytoniu w populacji mężczyzn. Pomimo prowadzonych na szeroką skalę kampanii antynikotynowych w roku 2006 w każdej grupie wiekowej można zaobserwować negatywną tendencję wzrostową zarówno umieralności jak i zarejestrowanej zachorowalności.

Nowotwory złośliwe płuca pomimo, iż charakteryzują się wysoką umieralnością, to ich czynniki chorobotwórcze są dobrze poznane. Najważniejszym z nich jest aktywne palenie tytoniu. Na początku XXI wieku w Polsce 94% zgonów u mężczyzn i 68% u kobiet spowodowanych jest przez palenie tytoniu (dane te pochodzą z biuletynu "Nowotwory złośliwe w Polsce w 2004 roku").

W najbliższych latach obraz zagrożenia nowotworem złośliwym płuca będzie wynikał z częstości palenia tytoniu obecnie w populacji. Polska jako członek Unii Europejskiej uczestniczy w jej polityce zdrowotnej. W październiku 2007 Parlament Europejski przyjął sprawozdanie Karla-Heinza Florenza. Zwraca się w nim uwagę na fakt, że jedynie pełny zakaz palenia we wszelkich zamkniętych miejscach pracy, restauracjach, barach i środkach transportu publicznego będzie chronił życie niepalących. Planowane jest też uznanie dymu papierosowego jako czynnika rakotwórczego kategorii 1 oraz ograniczenie dostępności do papierosów dla młodzieży (przez likwidację automatów z papierosami) oraz zakazanie sprzedaży tytoniu osobom poniżej 18 roku życia.

Mortality and registered incidence trends for lung cancer in Wielkopolska in the period 1999-2006 are generally favourable (Fig. 3.1). In young men and women (20-44 years) a falling tendency since 2003 can be observed. In the age group 45-64 a similar trend (since 2003) is visible in men, but in women the number of deaths has grown (the incidence decreased slightly). For the group of 65 years or older a decrease in number of deaths in men can be observed since 2004 – in women the standardized ratios remain stable. The favourable changes result from the decreasing smoking prevalence in men.

Although the mortality in lung cancer is high, its aetiology and risk factors are at present well known, with tobacco smoking as the most relevant factor. At the beginning of the 21st Century in Poland 94% of deaths in men and 68% in women result from tobacco smoking (data from "Cancer in Poland in 2004").

In the following years, a high risk of lung cancer will continue to result from the prevalence of smoking. Poland, as an EU member, follows its healthcare policy. In 2007 the European Parliament accepted a report by Karl-Heinz Florenz. The report points to the fact that only a total ban on smoking in all indoor workplaces, restaurants, bars and public transport vehicles may have a significant protective impact on the health of non-smokers. Recognition of tobacco smoke as a category 1 carcinogenic factor is being considered, as well as limiting access of children and youth to cigarettes (a ban on cigarette vending machines and on tobacco sale to persons under 18).

Rozdział 4

Chapter 4

Nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (C61)

Malignant neoplasm of prostate (C 61)

W Wielkopolsce w 2006 roku nowotwory złośliwe gruczołu krokowego wykryto u 737 mężczyzn. Liczba zgonów spowodowana tą chorobą u mężczyzn wyniosła 310 (tabela 4.1).

Prostate cancer was found in 737 men in Wielkopolska in 2006. There were 310 prostate cancer deaths (Table 4.1).

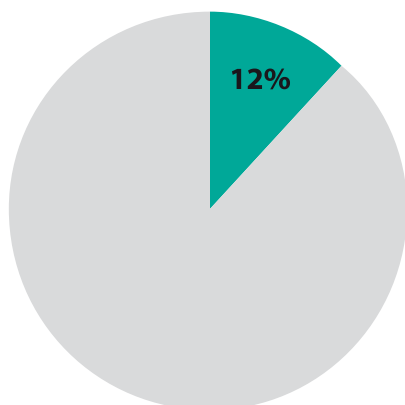
Mężczyźni/Male

Rok (year)		Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)		Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999	Zachorowania (incidence)	383	23,5	19,4	Zgony (deaths)	291	17,9	14,5
2000		448	27,5	22,2		308	18,9	14,9
2001		555	34,0	27,8		338	20,7	16,1
2002		573	35,3	28,6		331	20,4	15,5
2003		565	34,7	27,8		305	18,8	14,1
2004		617	37,9	29,8		325	19,9	14,9
2005		691	42,3	32,7		330	20,2	14,7
2006		737	45,1	34,6		310	19,0	13,7

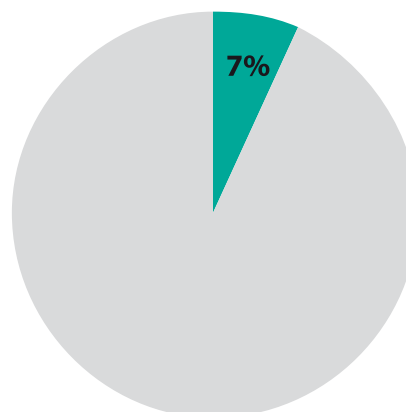
Tabela 4.1 Zarejestrowane zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego u mężczyzn w Wielkopolsce w latach 1999-2006 (*Registered new cases and deaths from prostate cancer 1999-2006*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Nowotwory złośliwe prostaty w 2006 r. stanowiły 12% ogółu zachorowań na nowotwory u mężczyzn (wyk. 4.1) i 7% zgonów (wyk. 4.2)

Prostate cancer accounted for 12% of new cancer cases in men in 2006 (Diag. 4.1) and 7% of cancer deaths (Diag. 4.2)



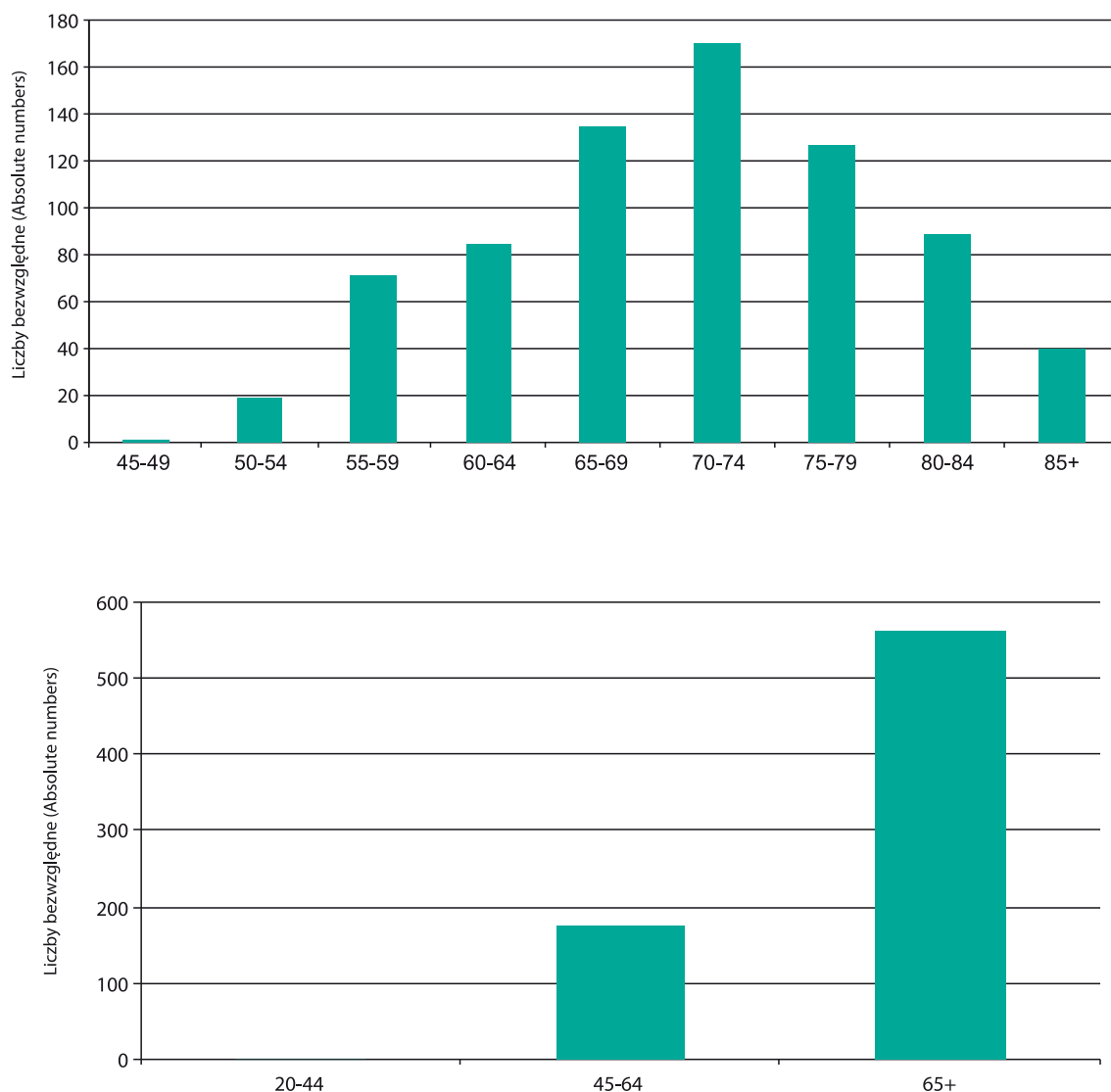
Wykres 4.1 Odsetek zachorowań na nowotwory gruczołu krokowego (*Percentage of new registered cases, prostate cancer*).



Wykres 4.2 Odsetek zgonów na nowotwory gruczołu krokowego (*Percentage of deaths, prostate cancer*).

Wzrost liczby zarejestrowanych zachorowań z wiekiem zaczyna się po 50 roku życia, najwięcej przypadków rejestruje się w grupie wiekowej 65-79 lat, wśród starszych osób liczba zachorowań zmniejsza się (wyk. 4.3). Przypadki zachorowań na nowotwory gruczołu krokowego dotyczą głównie mężczyzn po 65 roku życia (76,1% zachorowań). W 2006 roku pierwsze przypadki zachorowań na omawiany nowotwór zarejestrowano u mężczyzn po 45 roku życia.

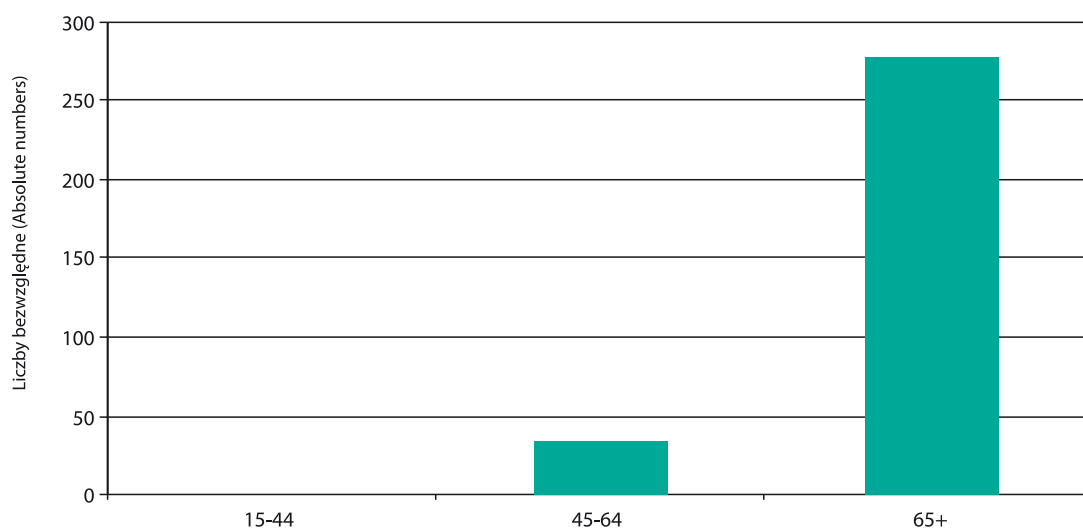
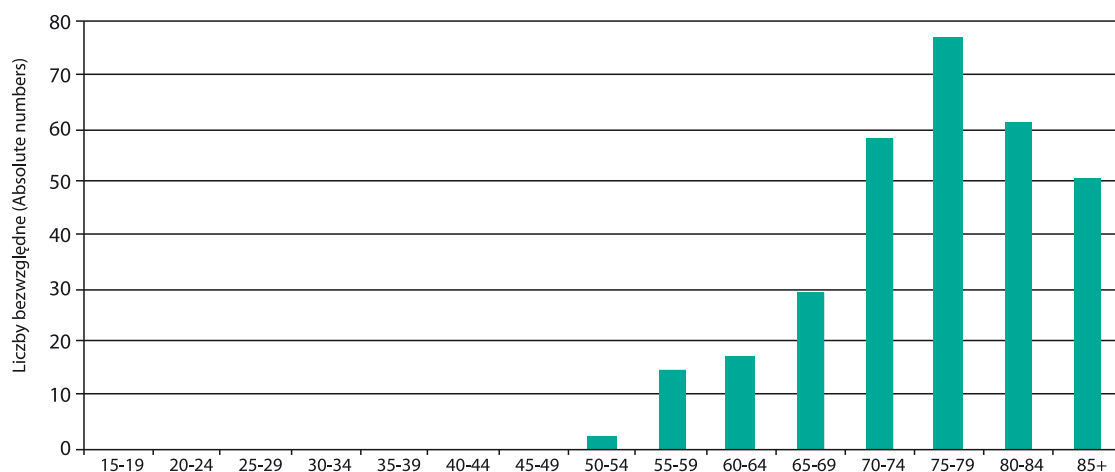
The growth in number of new cases can be observed beginning with the age of 50 years, with the highest values in the age group of 65-69 ages. After 69 the incidence rate decreases (Diag. 4.3). Most new cases occur in men after 65 years of age (76,1%). In 2006 first new incidence was registered for men after 45 years of age.



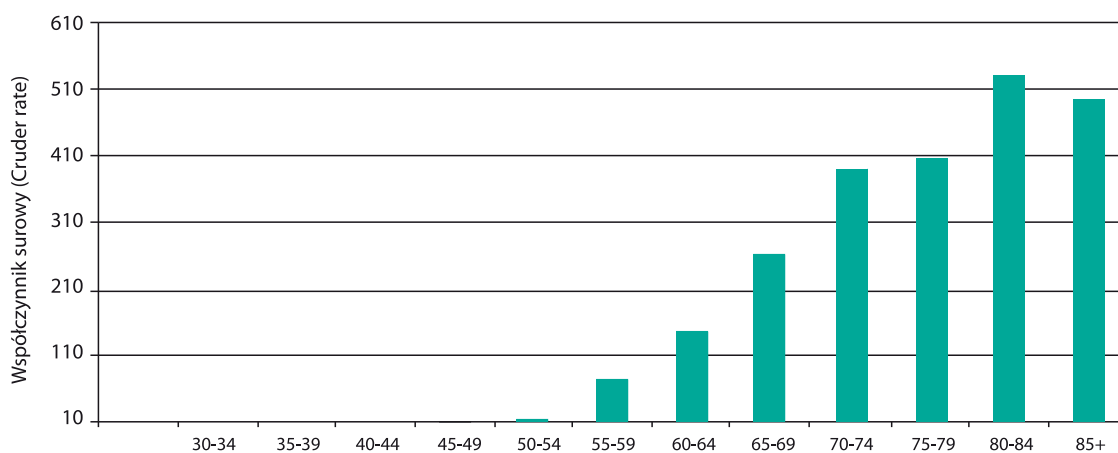
Wykres 4.3 Liczba zarejestrowanych zachorowań na nowotwory gruczołu krokowego w Wielkopolsce według wieku w 2006 (New registered cases by age in 2006, prostate cancer).

Liczba zgonów z powodu nowotworów prostaty rośnie między 50 a 79 rokiem życia (wyk. 4.4). 88% zgonów występuje u mężczyzn po 65 roku życia, natomiast w grupach do 50 roku życia nie odnotowano ani jednego przypadku zgonu.

Prostate cancer death rate grows between the 50th and 79th years of age (Diag. 4.4). 88% of deaths occur after 65; in the age group below 50 years of age no death case was registered.



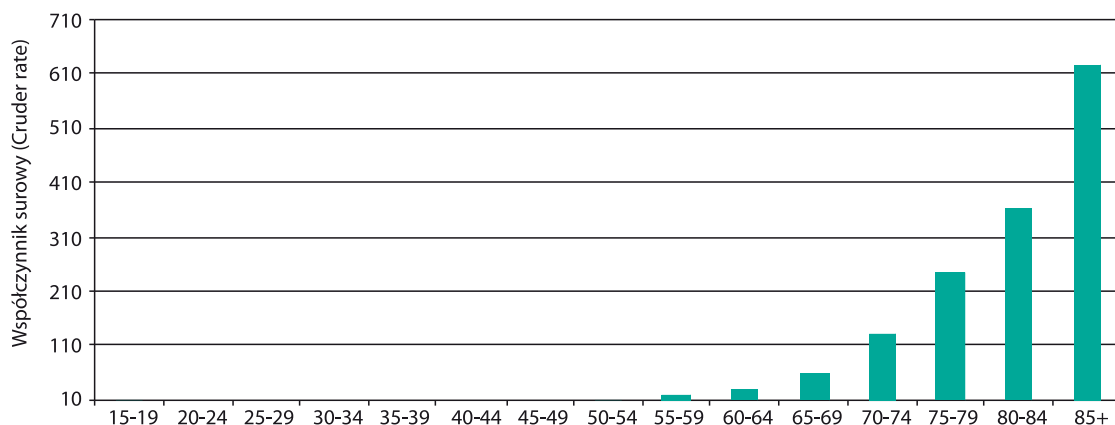
Wykres 4.4 Liczba zgonów na nowotwory gruczołu krokowego w Wielkopolsce według wieku w 2006 roku (*Number of deaths by age in 2006, prostate cancer*).



Wykres 4.5 Zachorowania na nowotwory gruczołu krokowego w Wielkopolsce na 100 000 populacji w 2006 (*New registered cases per 100 000 in 2006, prostate cancer*).

Współczynniki zachorowalności i umieralności wzrastają liniowo z wiekiem począwszy od 50 roku życia w przypadku zachorowań i 55 roku życia w przypadku zgonów (wyk. 4.5 i 4.6), wyjątek stanowi zachorowalność po 85 roku życia.

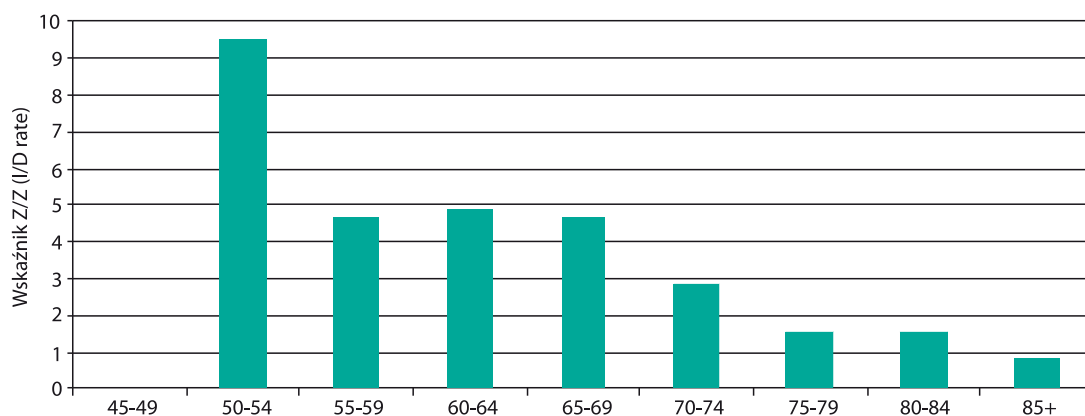
The incidence and mortality rates show linear growth together with age beginning from 50 years of age for new registered incidence and from 55 years of age for deaths (Fig. 4.5 and 4.6) till 85+ age group.



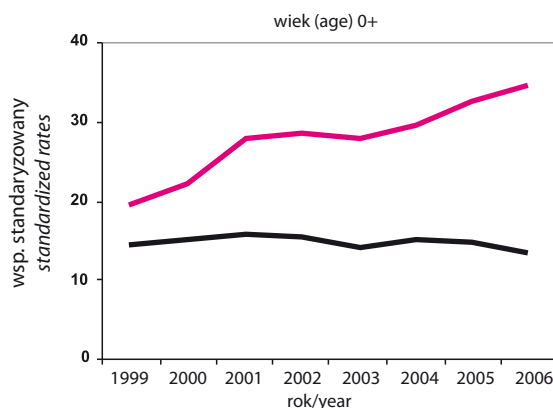
Wykres 4.6 Zgony na nowotwory gruczołu krokowego w Wielkopolsce na 100 000 populacji w 2006 r. (Deaths per 100 000 in 2006, prostate cancer).

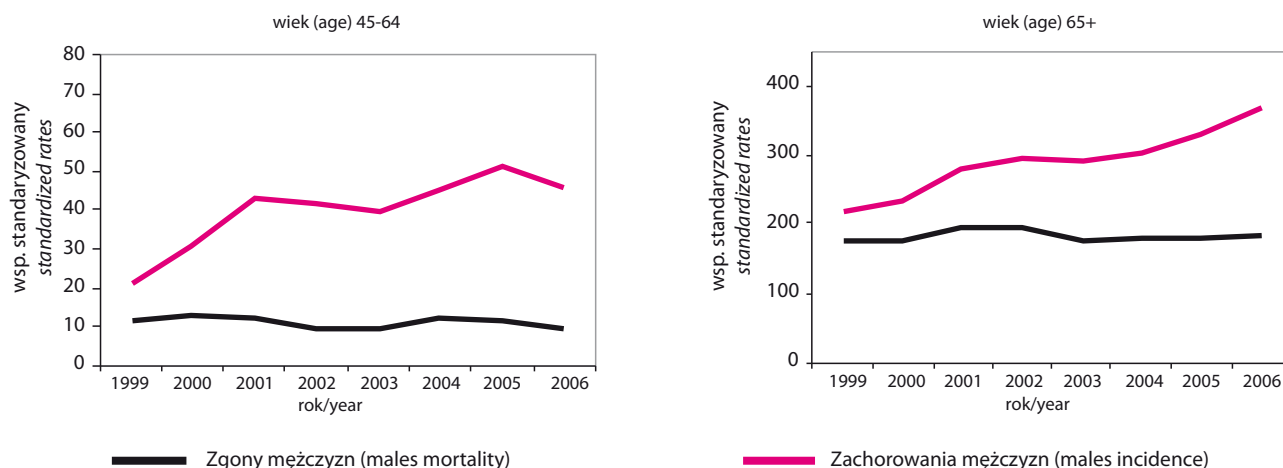
Wskaźnik zachorowania/zgony osiąga wartość równą 0 do 49 roku życia, w grupie 50-54 w stosunku do roku ubiegłego zaobserwowano istotny wzrost wskaźnika z/z, następnie wartość wskaźnika spada o połowę w grupie 55-69, od 70 r.ż. znów stopniowo spada (wyk. 4.7).

Incidence/deaths ratio in the age group 50-54 years of age an important increase has been observed compare to the last year, in older age groups the i/d value decrease gradually (Fig. 4.7)



Wykres 4.7 Wskaźnik zachorowania/zgony na nowotwory gruczołu krokowego w 2006 r. (Incidence/Deaths ratio in 2006, prostate cancer).





Rysunek 4.1 Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory prostaty wg wieku w latach 1999 - 2006 (*Mortality vs. incidence trends from prostate cancer in Wielkopolska by age*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Zachorowalność na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego między 1999 a 2006 rokiem wykazuje tendencję wzrostową, natomiast umieralność w tym okresie utrzymuje się na podobnym poziomie.

Prostate cancer incidence showed a slight growing tendency between 1999 and 2006, but mortality remained at the same level in this time period.

Rozdział 5

Chapter 5

Nowotwory złośliwe piersi żeńskiej (C50)

Nowotwory piersi w 2006 roku zostały rozpoznane u 1266 Wielkopolanek (tab. 5.1). Liczba zgonów spowodowanych nowotworami piersi wynosiła 503. Liczba zachorowań w ciągu ostatnich 8 lat wzrosła o 9,9% i ponad 2-krotnie przewyższa liczbę zgonów. Duża różnica pomiędzy współczynnikami surowymi i standaryzowanymi wskazuje, że większość zachorowań i zgonów ma miejsce w starszych grupach wieku.

Malignant neoplasm of breast in women (C50)

1266 cases of breast cancer were diagnosed in Wielkopolska women in 2006 (Table 5.1). There were 503 breast cancer deaths. The number of new cases has shown a 9,9% growth in the last 8 years, presently being more than 2 times higher than the number of deaths. The big difference between raw and standardized ratios points to the fact that the highest number of new cases and deaths occurs in older patients.

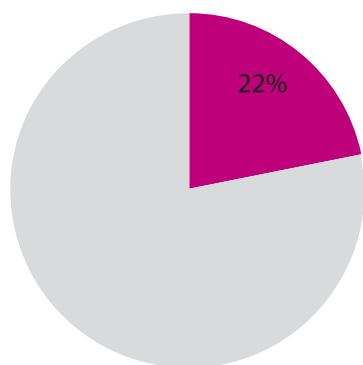
Kobiety/Female

Rok (year)	Zachorowania (incidence)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)	Zgony (deaths)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999		1 152	67,0	49,3		474	27,6	18,8
2000		1 316	76,4	55,5		473	27,5	17,4
2001		1 215	70,4	50,1		472	27,4	17,7
2002		1 188	69,0	48,2		465	27,0	17,2
2003		1 197	69,4	47,9		450	26,1	15,9
2004		1 199	69,4	48,1		466	27,0	16,7
2005		1 284	74,1	50,5		524	30,3	18,1
2006		1 266	72,9	52,0		503	28,9	17,4

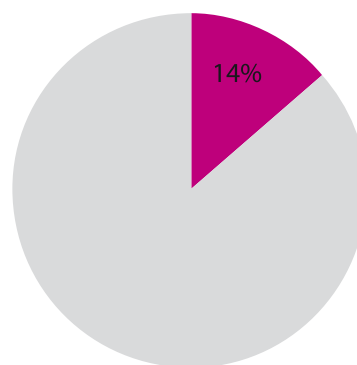
Tabela 5.1 Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe piersi żeńskiej w Wielkopolsce w latach 1999-2006 (*Female breast cancers incidence and deaths*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Nowotwory złośliwe piersi żeńskiej stanowią w 2006 roku prawie 22% zachorowań na nowotwory i 14% zgonów (wyk. 5.1-5.2).

Female breast cancer accounted for almost 22% of new cancer cases in women in 2006 and for almost 14% cancer deaths (Fig. 5.1-5.2).



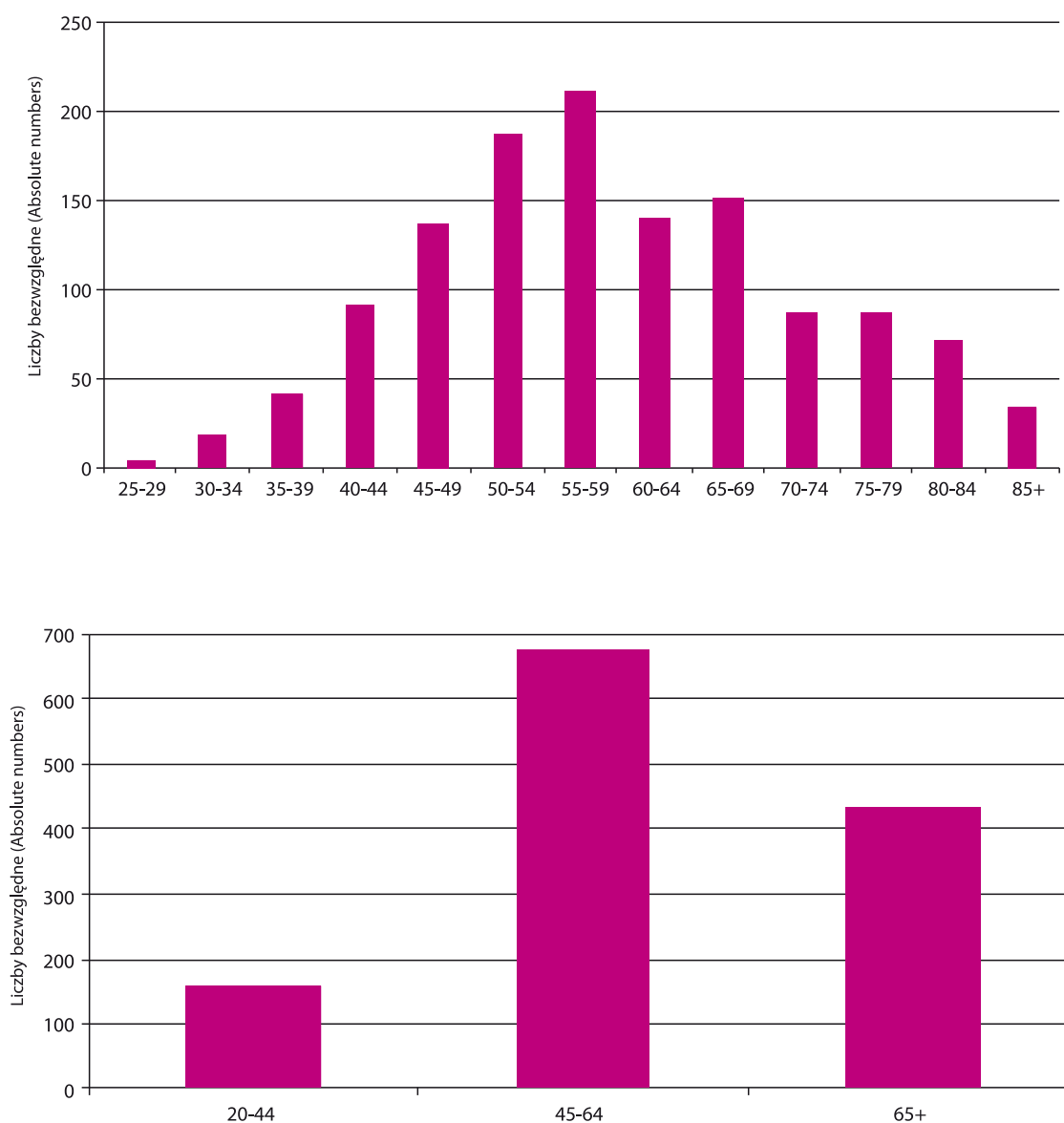
Wykres 5.1 Odsetek zachorowań w 2006 roku nowotwory piersi (*Percentage of incidences in 2006, breast cancer*).



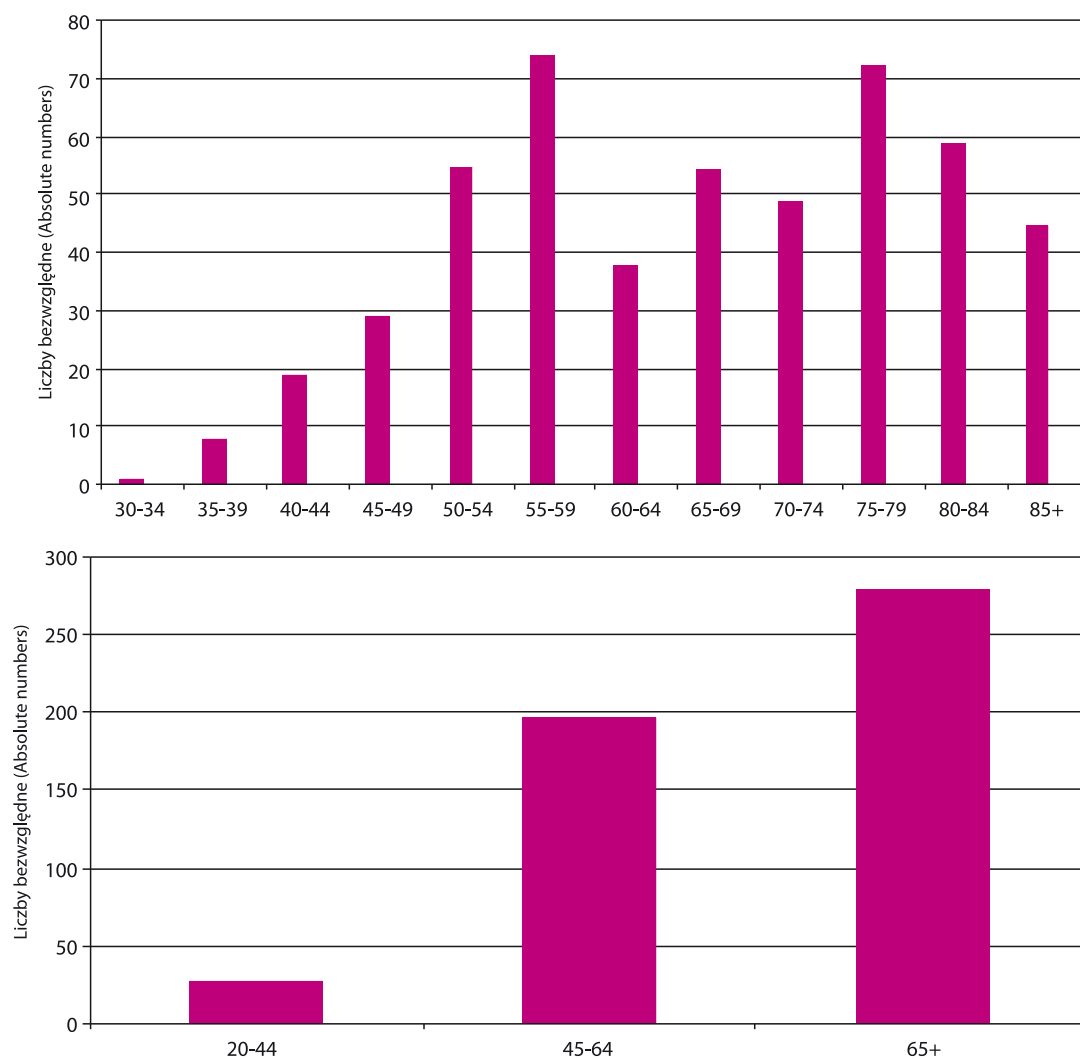
Wykres 5.2 Odsetek zgonów w 2006 roku nowotwory piersi (*Percentage of deaths in 2006, breast cancer*).

Największą liczbę zachorowań na nowotwory piersi notuje się między 45 a 69 rokiem życia. W grupie kobiet w wieku 50-69 lat zanotowano 54,34% wszystkich zachorowań na nowotwory piersi (rys. 5.3). Liczba zgonów z powodu raka piersi wzrasta do 59 roku życia, po czym następuje spadek w grupie 60-64. W grupie 65-69 wzrasta, a od 70-79 stabilizuje się, od 80 roku życia znów liniowo maleje (rys. 5.4). Współczynniki zachorowalności wzrastają niemalże liniowo z wiekiem do 59 roku życia, w grupie 60-69 następuje spadek, po czym liniowo wzrasta do 84 roku życia, a następnie maleje (rys. 5.5).

The highest number of new cases is noted between 45 and 69. In women aged 50-69 54,34% of all breast cancer cases occurred (Fig. 5.3). The number of breast cancer deaths grows till 59 years of age and then decreases in 60-64 age group, increases in 65-69 increases, in 70-79 stabilises and decreases linearly after 80th year of age.(Fig. 5.4). The incidence rate grows linearly with age till 59 year of age, in the 60-69 the incidence decreases, then it increases till 84 year of age, and decreases in older age groups (Fig. 5.5).



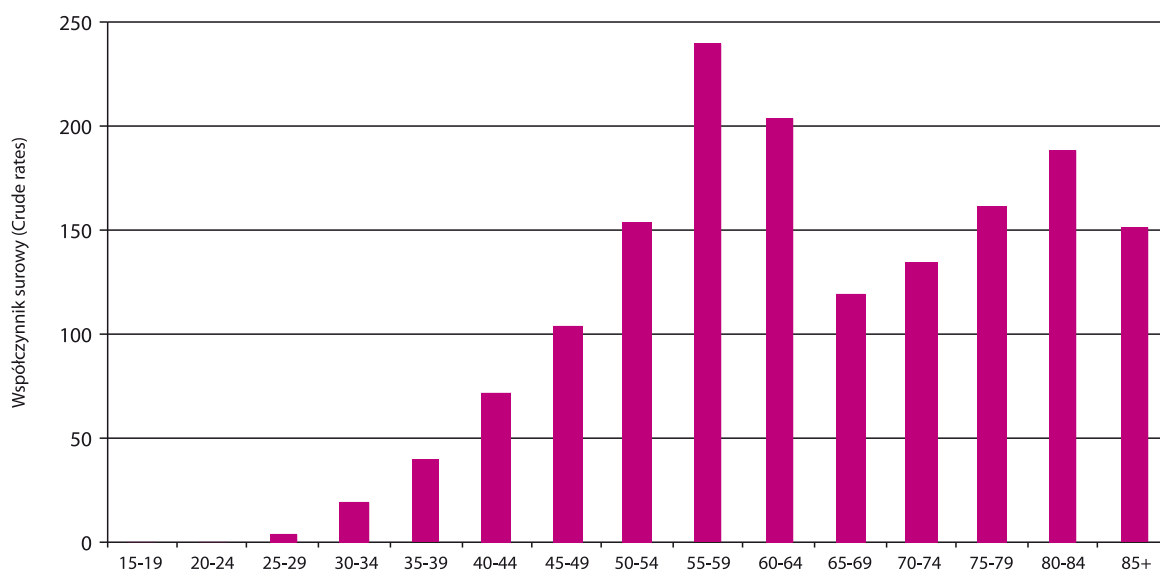
Wykres 5.3 Liczba zachorowań na nowotwory piersi u kobiet w Wielkopolsce według wieku w 2006 roku (*Number of new registered cases by age, breast cancer*).



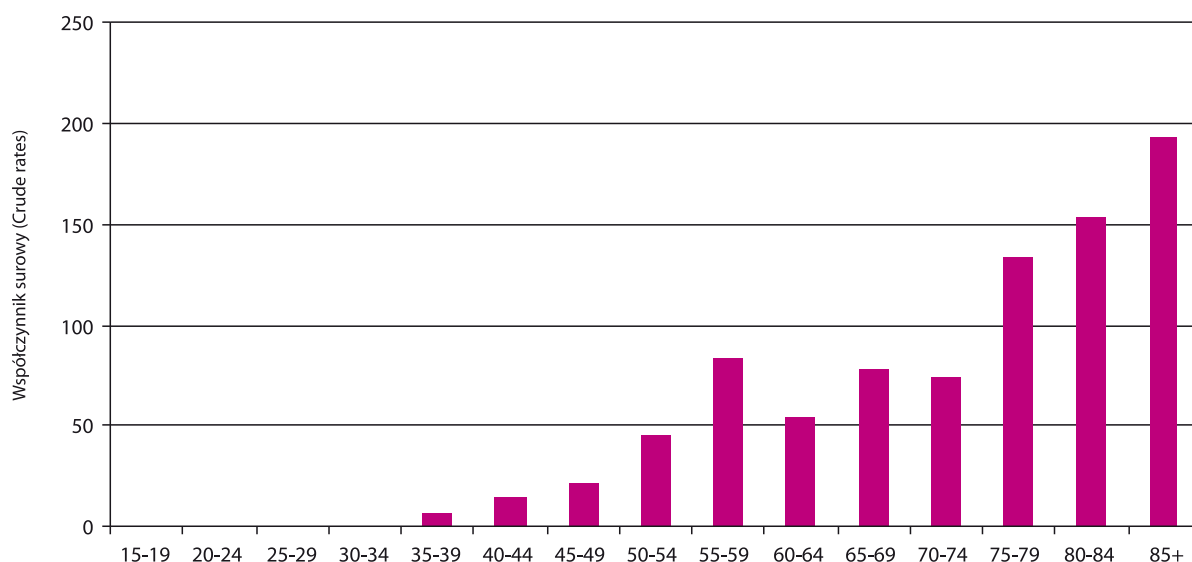
Wykres 5.4 Liczba zgonów na nowotwory piersi u kobiet w Wielkopolsce według wieku w 2006 roku (*Number of deaths by age, breast cancer*).

Współczynniki umieralności wzrastają liniowo z wiekiem począwszy do 59 roku życia, w grupie wiekowej 60-64 notujemy niewielki spadek, po czym od 65 roku życia następuje wzrost wartości współczynników.

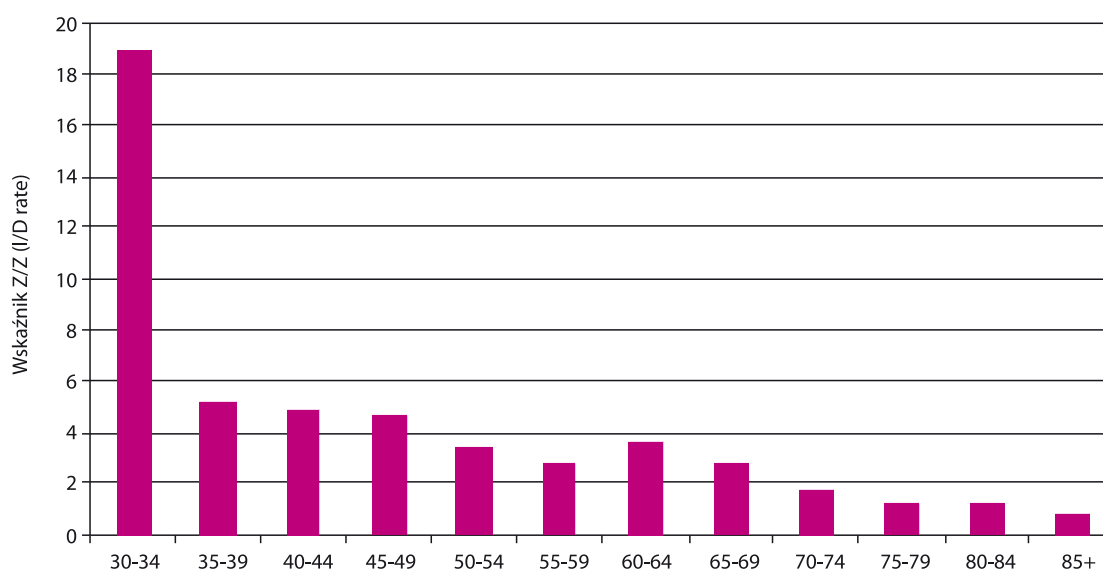
The mortality rate shows linear growth together with age, beginning from 59. In the 60-64 age group the rate falls slightly, and after 65 it begins to grow.



Wykres 5.5 Zachorowania na nowotwory piersi u kobiet w Wielkopolsce na 100 000 populacji (*Incidence per 100 000, breast cancer*).



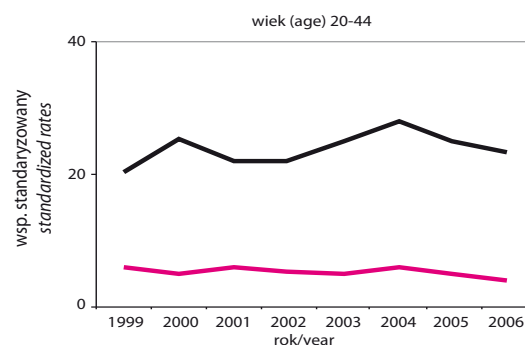
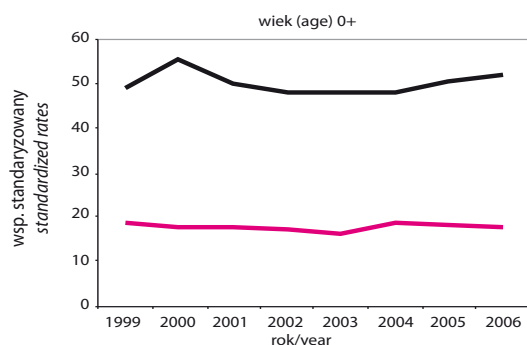
Wykres 5.6 Zgony na nowotwory piersi u kobiet w Wielkopolsce na 100 000 populacji (*Deaths per 100 000, breast cancer*).

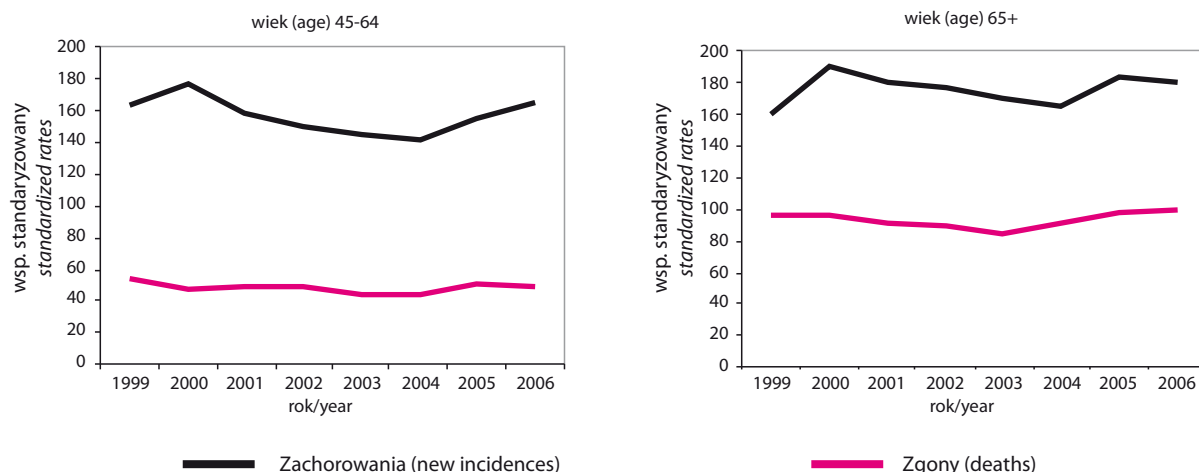


Wykres 5.7 Wskaźnik zachorowania/zgony na nowotwory piersi u kobiet w Wielkopolsce (*Incidence/Deaths rate, breast cancer*).

Wskaźnik zachorowania/zgony w większości grup wiekowych kształtuje się na poziomie od 1 do 5, przy czym dla grupy 30-34 mamy charakterystyczny pik, a dla grupy powyżej 85 roku życia wskaźnik zachorowania/zgony jest mniejszy od jedności.

In most age groups the incidence/deaths ratio is between 1 and 5, age group 30-34 is characteristic because of high increase of i/d ratio, for age group 85+ i/d ratio is lower than 1.





Rysunek 5.1 Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory piersi u kobiet w Wielkopolsce według wieku w latach 1999-2006 (*Mortality vs. Incidence trends for female breast cancer by age*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Trendy zachorowalności i umieralności na nowotwory złośliwe piersi u kobiet wykazują, iż najwyższą liczbę zarejestrowanych zachorowań odnotowano w 2000 roku (co może być spowodowane faktem, iż w 2000 roku Ministerstwo Zdrowia rozpoczęło finansowanie badań profilaktycznych na terenie całego kraju w zakresie wczesnego wykrycia raka piersi), od 2001 do 2004 roku zachorowalność utrzymywała się na podobnym poziomie, po czym od 2005 roku ponownie odnotowano wzrost zachorowalności.

Umieralność kobiet na raka piersi utrzymuje się od 8-miu lat na podobnym poziomie.

W 2006 roku do Wielkopolskiego Rejestru Nowotworów zgłoszono 92 przypadków nowotworów złośliwych wykrytych w badaniach seryingowych. Było to 84 przypadków raka piersi inwazyjnego (C50) i 8 przypadków raka przedinwazyjnego (tj. in situ D05).

The incidence and mortality trends for female breast cancer show that the highest number of new cases was registered in 2000 (which may result from the fact that in 2000 the Ministry of Health funded programme of early breast cancer diagnosis was launched). In the years 2001–2004 the incidence remained at a stable level and after 2005 an increase was observed.

The mortality from female breast cancer has not changed significantly for the past 8 years.

In 2006, 92 cases of cancer reported for the Wielkopolska Cancer Registry were detected during screening examinations (84 breast cancer cases C50 and 8 cases of breast cancer in situ D05).

Rozdział 6

Chapter 6

Nowotwory złośliwe szyjki macicy (C53)

Malignant neoplasm of cervix uteri (C 53)

W Wielkopolsce w 2006 roku nowotwory złośliwe raka szyjki macicy C53 wykryto u 255 kobiet. Natomiast liczba zgonów spowodowana tą chorobą wyniosła 159. Liczba zachorowań prawie 2-krotnie przewyższa liczbę zgonów (tabela 6.1).

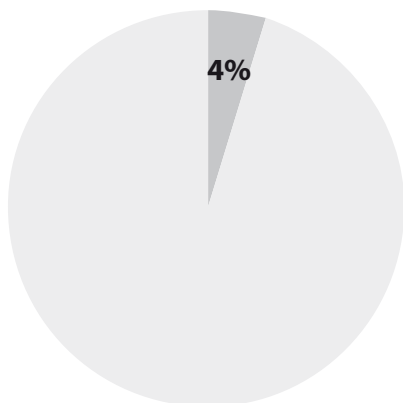
255 cases of cervical cancer (C53) were diagnosed in Wielkopolska women in 2006. There were 159 cervical cancer deaths. The number of new cases was almost 2 times higher than the number of deaths (Table 6.1)

Rok (year)		Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)		Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude rate)	Wsp. stand. (stand. rate)
1999	Zachorowania (incidence)	278	16,2	12,5	Zgony (deaths)	150	8,7	6,3
2000		306	17,8	13,7		145	8,4	6,0
2001		334	19,4	14,7		162	9,4	6,4
2002		298	17,3	12,7		156	9,1	6,1
2003		255	14,8	10,6		135	7,8	5,3
2004		242	14,0	10,2		153	8,9	6,0
2005		301	17,4	12,6		157	9,1	5,7
2006		255	14,7	11,1		159	9,2	6,2

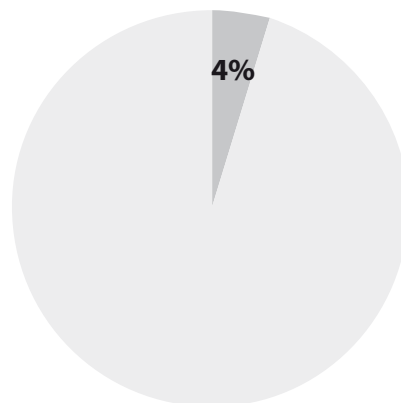
Tabela 6.1 Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe szyjki macicy w Wielkopolsce w latach 1999-2006 roku (*New cases and deaths from cervical cancer in Wielkopolska*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Nowotwory złośliwe szyjki macicy stanowią 4% zachorowań na nowotwory u kobiet (wyk.6.1) i 4% zgonów nowotworowych (wyk.6.2), czyli nowotwory szyjki macicy są przyczyną co 23 zgonu z powodu choroby nowotworowej u kobiet.

Cervical cancer accounts for 4 % of new cancer cases in women (Fig. 6.1) and for 4% of cancer deaths (Fig. 6.2). This means that every 23 cancer death in women is due to cervical cancer.



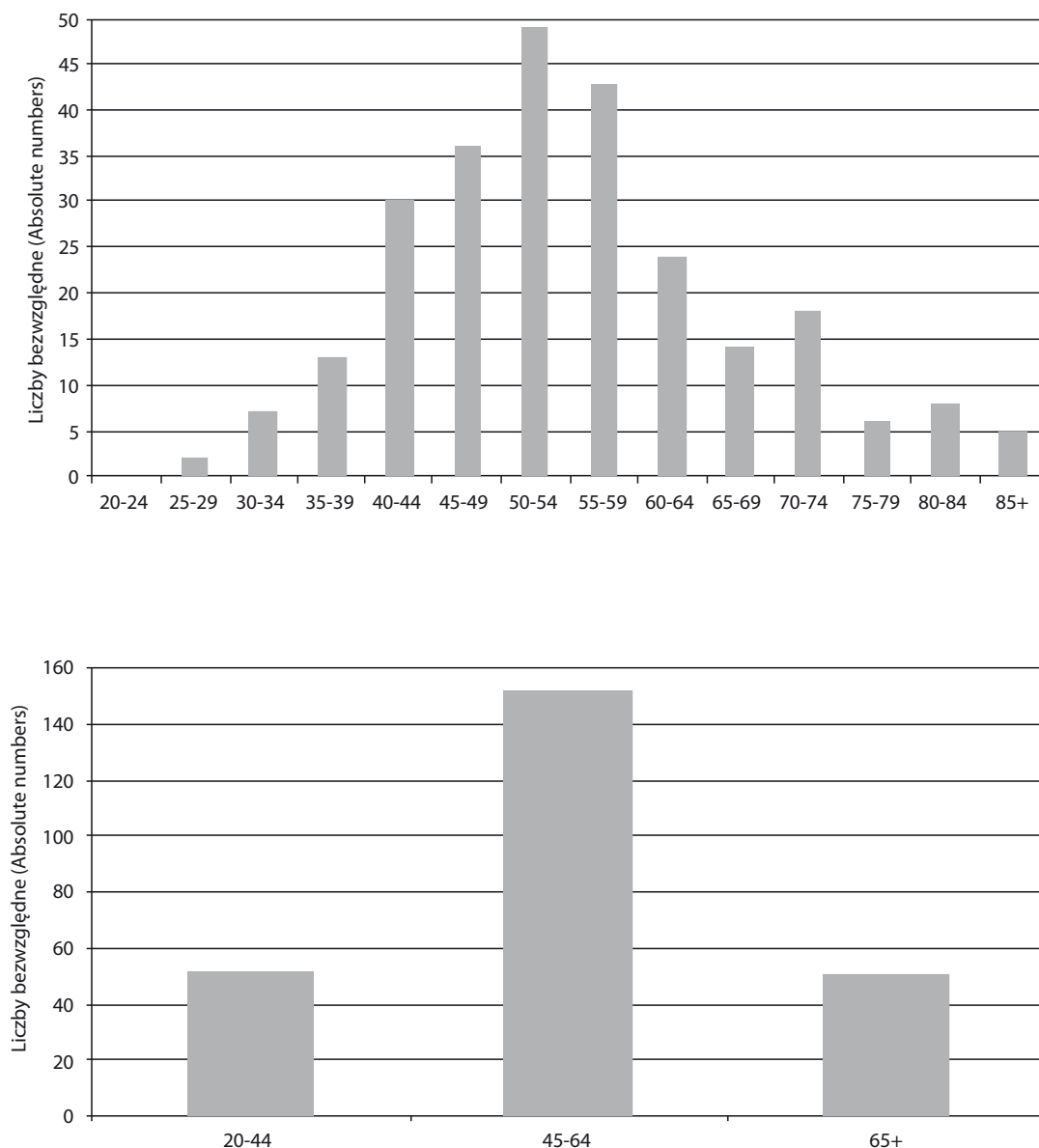
Wykres 6.1 Odsetek zachorowań w 2006 roku nowotwory szyjki macicy (*Percentage of incidences in 2006, cervical cancer*).



Wykres 6.2 Odsetek zgonów w 2006 roku nowotwory szyjki macicy (*Percentage of deaths in 2006, cervical cancer*).

Wzrost liczby zachorowań na nowotwory złośliwe szyjki macicy obserwuje się od 25 do 54 roku życia, w którym osiąga najwyższą wartość. Następnie od 55 roku życia liczba ta stopniowo maleje, wyjątek stanowi grupa 70-74 lat oraz 80-84 (tu ponownie notowany jest wzrost zarejestrowanej liczby zachorowań) (wyk. 6.3).

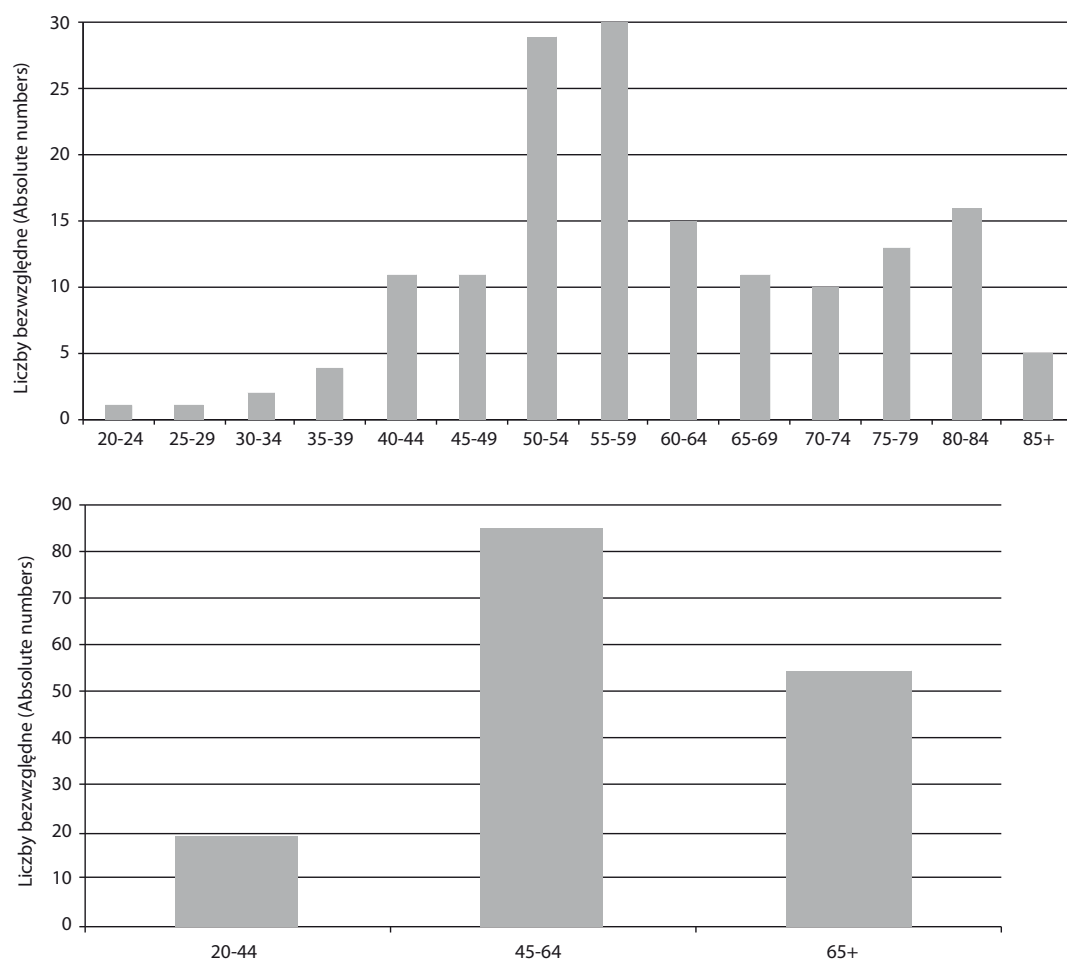
An increase in cervical cancer deaths has been observed in the age group 25 - 54 (with maximum at 54). After 55 the number gradually decreases, excluding age groups 70-74 and 80-84 years of age, where the number of new registered cases increased. (Diag. 6.3).



Wykres 6.3 Liczba zachorowań na nowotwory szyjki macicy w Wielkopolsce według wieku (*Number of new registered cases by age, cervical cancer*).

Największą liczbę zgonów zarejestrowano w grupie osób pomiędzy 50 a 59 rokiem życia. W grupie wiekowej 60-64 liczba zgonów spada o połowę, w kolejnych grupach odnotowujemy niewielkie wahania (wyk. 6.4). Odsetek zachorowań i zgonów utrzymuje się na podobnym poziomie, co świadczy o niskiej skuteczności programów profilaktyki raka szyjki macicy (wyk. 6.1-6.2).

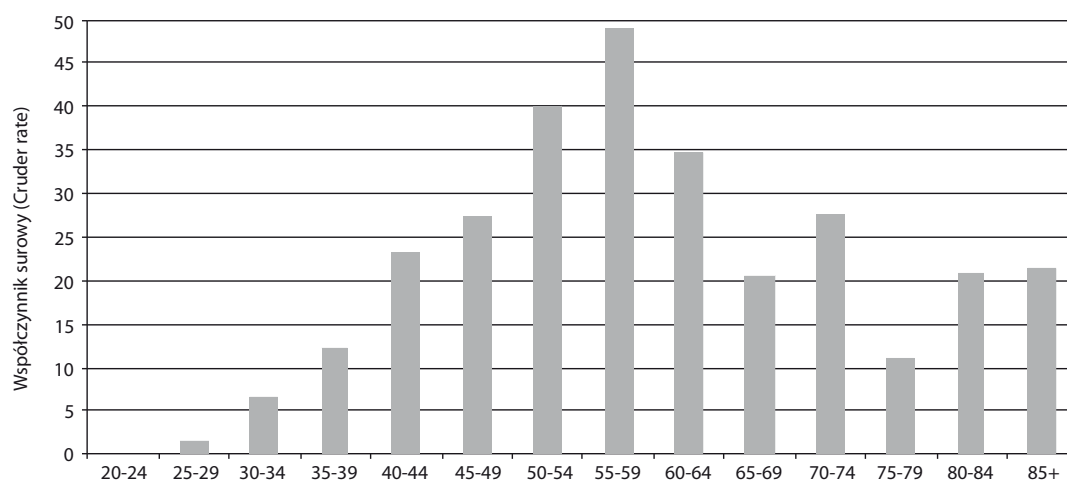
The highest number of deaths occurred between 55 and 59 years of age. After 59 the number decreases and reaches a stable level (Fig. 6.4). The number of deaths is consistent with the number of new cases which results from the high mortality rates among patients suffering from cervical cancer (Fig. 6.1 and 6.2).



Wykres 6.4 Liczba zgonów na nowotwory szyjki macicy w Wielkopolsce według wieku (*Number of deaths by age, cervical cancer*).

Współczynniki zachorowalności na nowotwory złośliwe szyjki macicy wzrastają od 25 do 59 roku życia. W grupie 60-69 następuje spadek zachorowalności, pomiędzy 70 a 74 rokiem życia współczynniki te wzrastają, w grupie 75-79 notuje się spadek, po czym dla grupy 85+ współczynniki wzrastają.

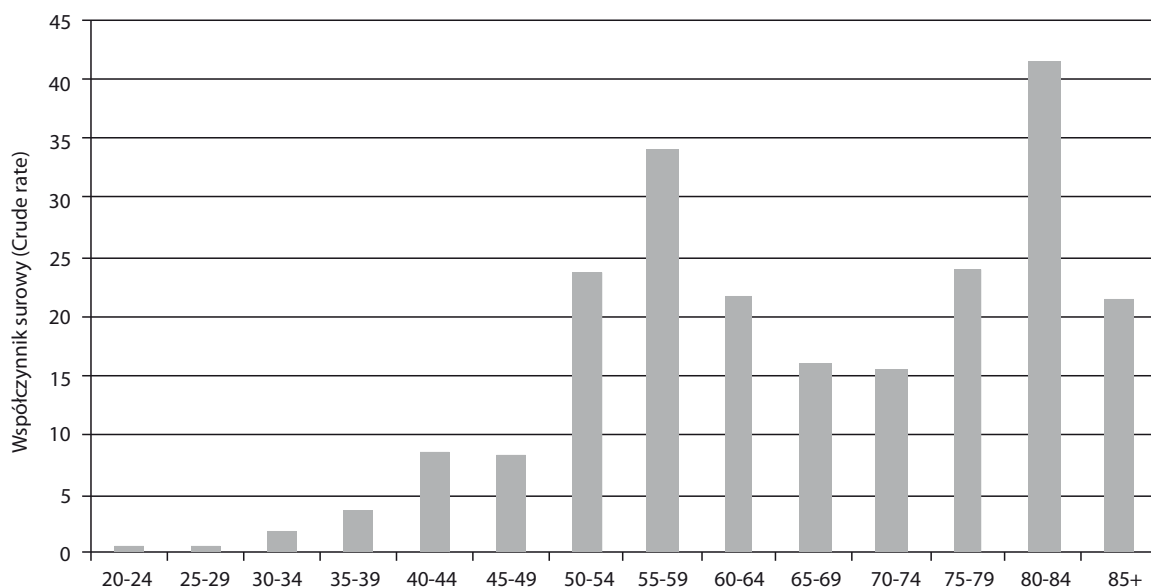
The incidence rates show linear growth between 25 and 59 years of age, next group 60-69 and 75-79 years of age a decrease of new incidence is observed, in age groups between 70-74 and 85+ incidence rates are increasing. Almost 50% lower incidence was observed between 70 and 74 years of age. The highest number of new cases was detected in patients 85 years old or older (Fig. 6.6).



Wykres 6.5 Zachorowania, nowotwory szyjki macicy w Wielkopolsce, na 100 000 populacji (*Incidence per 100 000 of population, cervical cancer*).

Współczynniki umieralności na nowotwory złośliwe szyjki macicy wzrastają liniowo począwszy od 30 do 59 roku życia. Po tym okresie następuje nieznaczny spadek omawianych współczynników, które od 70 roku życia ponownie wzrastają, osiągając największą wartość pomiędzy 80 a 84 rokiem życia (wyk. 6.6). Następnie po 85 roku życia maleją.

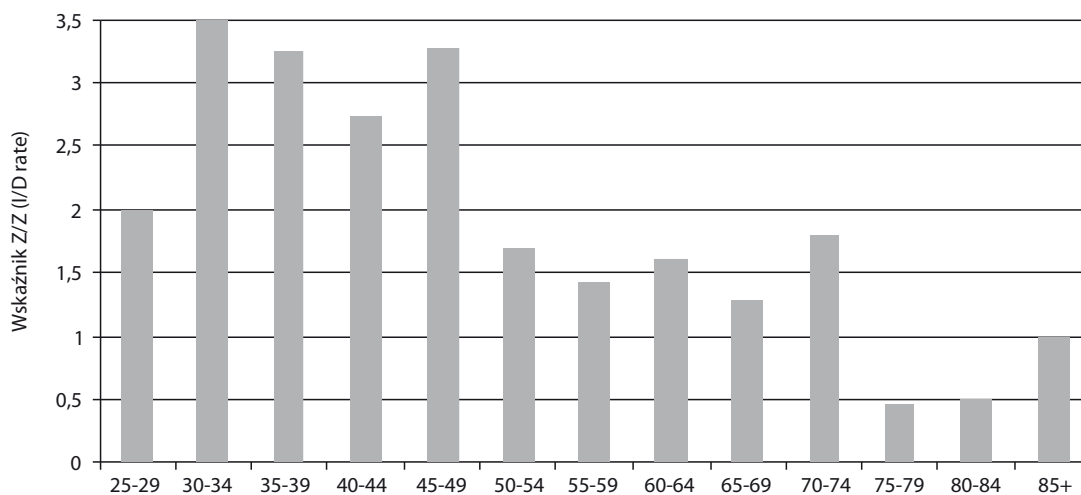
The mortality rates for cervical cancer show linear growth between 30 and 59 years of age. They decrease afterwards slightly, but from 70 they rise again, reaching a maximum between 80 and 84 (Fig. 6.6). After 85 year of age they decrease.



Wykres 6.6 Zgony, nowotwory szyjki macicy w Wielkopolsce, na 100 000 populacji (*Deaths per 100 000 of population, cervical cancer*).

Wskaźnik zachorowania/zgony najwyższą wartość (3,5) przyjmuje w grupie wiekowej 30-35 lat. Średnia wartość omawianego wskaźnika dla wszystkich grup wiekowych wynosi 1,88. Powyżej 50 roku życia wskaźnik ten nie osiąga wartości większej niż 2 (wyk. 6.7).

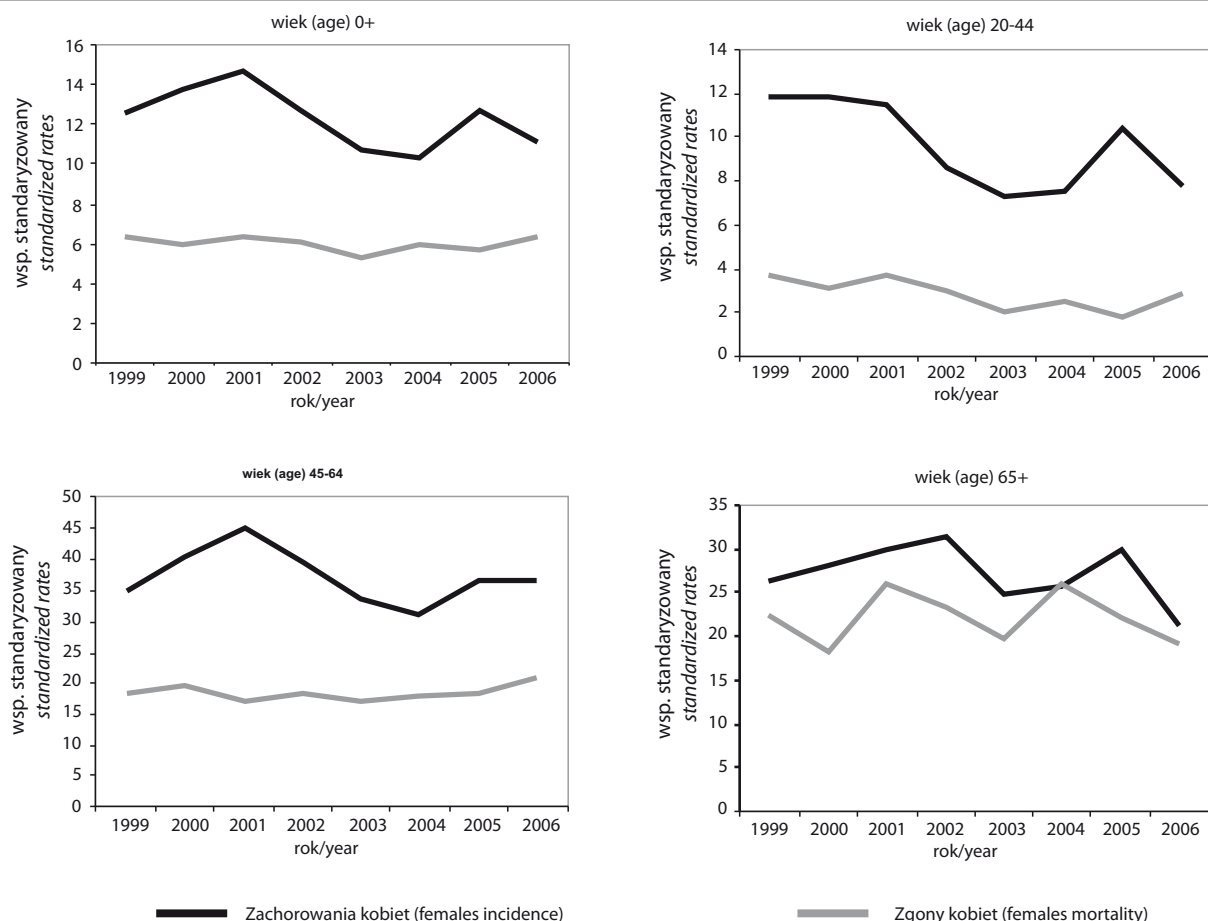
The incidence/deaths ratio reaches a maximum (3.5) in the age group 30-35. The mean value of this ratio for all groups is 1.88. In the age group above 50 it does not exceed 2 (Fig. 6.7).



Wykres 6.7 Wskaźnik zachorowania/zgony, na nowotwory szyjki macicy w Wielkopolsce (*Incidence/Deaths ratio, cervical cancer*).

Trendy umieralności i zachorowalności na nowotwory złośliwe szyjki macicy w Wielkopolsce w latach 1999-2006 cechują się dużą zmiennością. Najwięcej kobiet choruje w grupie wiekowej 45-64, natomiast największa liczba zgonów występuje powyżej 65 roku życia. Najmniejsza liczba zachorowań i zgonów występuje w grupie wiekowej 20-44 lat, co jest zgodne z etiologią tego nowotworu (rys. 6.1).

The mortality and incidence trends for cervical cancer in Wielkopolska between 1999 and 2006 showed a general falling tendency. The highest number of women affected with this cancer is in the age group 45-64, with the highest number of deaths after 65. The fewest deaths occur in the age group 20-44 (Fig. 6.1).



Rysunek 6.1 Trendy umieralności a zachorowalności na nowotwory szyjki macicy w Wielkopolsce według wieku w latach 1999-2006. (*Mortality vs. Incidence trends for cervical cancers in Wielkopolska by age*) (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Rozdział 7

Chapter 7

Najczęstsze nowotwory złośliwe
w Wielkopolsce według powiatów – tabeleMost common cancer sites by
counties - tables

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE CHODZIESKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN CHODZIESKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	151	321,02	233,85
Lp.	Mężczyźni (male)	65	282,50	230,57
1.	C34 płuco	23	99,96	86,93
2.	C18 jelito grube	9	39,12	31,57
3.	C67 pęcherz moczowy	4	17,38	14,21
4.	C61 gruczoł krokowy	4	17,38	13,49
5.	C20 odbytnica	3	13,04	11,12
	Kobiety (female)	86	357,92	244,67
1.	C50 pierś	15	62,43	39,23
2.	C34 płuco	10	41,62	32,23
3.	C54 trzon macicy	9	37,46	29,42
4.	C56 jajnik	6	24,97	15,66
5.	C20 odbytnica	6	24,97	15,38

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE CZARNKOWSKO - TRZCIANECKIM W 2006 ROKU
(na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN CZARNKOWSKO-TRZCIANECKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	307	354,66	258,33
Lp.	Mężczyźni (male)	152	356,29	292,49
1.	C34 płuco	33	77,35	63,04
2.	C61 gruczoł krokowy	22	51,57	37,47
3.	C67 pęcherz moczowy	12	28,13	23,68
4.	C16 żołądek	10	23,44	20,32
5.	C18 jelito grube	10	23,44	18,29
	Kobiety (female)	155	353,08	242,37
1.	C50 pierś	24	54,67	38,73
2.	C34 płuco	16	36,45	24,31
3.	C53 szyjka macicy	12	27,33	19,69
4.	C54 trzon macicy	10	22,78	17,48
5.	C56 jajnik	10	22,78	14,58

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE GNIEŹNIEŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)
MOST COMMON CANCER SITES IN GNIEŹNIEŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	452	321,01	242,90
Lp.	Mężczyźni (male)	243	353,35	308,22
1.	C34 płuco	44	63,98	53,94
2.	C61 gruczoł krokowy	34	49,44	44,91
3.	C67 pęcherz moczowy	18	26,17	24,38
4.	C16 żołądek	12	17,45	15,30
5.	C18 jelito grube	12	17,45	15,09
	Kobiety (female)	209	290,14	192,77
1.	C50 pierś	56	77,74	49,01
2.	C34 płuco	21	29,15	20,82
3.	C56 jajnik	15	20,82	15,80
4.	C54 trzon macicy	13	18,05	13,98
5.	C73 tarczyca	8	11,11	8,92

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE GOSTYŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)
MOST COMMON CANCER SITES IN GOSTYŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	279	365,51	261,30
Lp.	Mężczyźni (male)	141	375,28	289,10
1.	C34 płuco	42	111,79	82,60
2.	C61 gruczoł krokowy	13	34,60	25,38
3.	C67 pęcherz moczowy	9	23,95	18,16
4.	C16 żołądek	7	18,63	18,16
5.	C25 trzustka	6	15,97	13,93
	Kobiety (female)	138	356,04	245,67
1.	C50 pierś	25	64,50	53,40
2.	C18 jelito grube	19	49,02	27,50
3.	C54 trzon macicy	16	41,28	29,60
4.	C34 płuco	9	23,22	15,20
5.	C71 mózg	8	20,64	17,13

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE GRODZISKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)
MOST COMMON CANCER SITES IN GRODZISKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	124	250,03	200,41
Lp.	Mężczyźni (male)	61	247,90	227,70
1.	C34 płuco	14	56,89	53,69
2.	C61 gruczoł krokowy	6	24,38	25,41
3.	C18 jelito grube	6	24,38	25,29
4.	C16 żołądek	3	12,19	10,52
5.	C64 nerka	3	12,19	9,41
	Kobiety (female)	63	252,13	181,62
1.	C50 pierś	10	40,02	35,18
2.	C18 jelito grube	7	28,01	19,54
3.	C54 trzon macicy	5	20,01	14,44
4.	C34 płuco	5	20,01	14,34
5.	C25 trzustka	3	12,01	14,35

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE JAROCIŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN JAROCIŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	252	355,03	250,41
Lp.	Mężczyźni (male)	124	258,25	283,32
1.	C34 płuco	23	66,45	49,60
2.	C18 jelito grube	11	31,78	26,17
3.	C67 pęcherz moczowy	8	23,11	19,81
4.	C61 gruczoł krokowy	7	20,22	13,71
5.	C20 odbytnica	6	17,33	12,18
	Kobiety (female)	128	351,97	226,88
1.	C50 pierś	24	65,99	46,95
2.	C56 jajnik	10	27,50	20,75
3.	C53 szyjka macicy	9	24,75	18,48
4.	C34 płuco	9	24,75	9,61
5.	D05 pierś in situ	8	22,00	17,08

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KALISKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN KALISKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	252	312,18	206,38
Lp.	Mężczyźni (male)	134	337,86	246,42
1.	C34 płuco	36	90,77	67,66
2.	C61 gruczoł krokowy	13	32,78	20,62
3.	C20 odbytnica	9	22,69	15,03
4.	C67 pęcherz moczowy	8	20,17	18,02
5.	C18 jelito grube	8	20,17	11,36
	Kobiety (female)	118	287,38	180,38
1.	C50 pierś	24	58,45	41,76
2.	C34 płuco	7	17,05	9,96
3.	C54 trzon macicy	7	17,05	8,11
4.	C56 jajnik	6	14,61	11,58
5.	C53 szyjka macicy	6	14,61	11,24

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KĘPIŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN KĘPIŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	177	318,11	228,40
Lp.	Mężczyźni (male)	100	364,83	295,71
1.	C34 płuco	21	76,61	57,29
2.	C16 żołądek	10	36,48	31,99
3.	C61 gruczoł krokowy	10	36,48	24,45
4.	C64 nerka	8	29,19	26,15
5.	C20 odbytnica	5	18,24	13,90
	Kobiety (female)	77	272,75	185,32
1.	C56 jajnik	11	38,96	27,49
2.	C50 pierś	10	35,42	26,39
3.	C18 jelito grube	6	21,25	13,64
4.	C16 żołądek	6	21,25	12,39
5.	C34 płuco	6	21,25	10,90

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KOLSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN KOLSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	331	369,65	247,86
Lp.	Mężczyźni (male)	194	444,38	329,63
1.	C34 płuco	45	103,08	75,29
2.	C61 gruczoł krokowy	24	54,98	41,40
3.	C32 krtań	15	34,36	27,04
4.	C18 jelito grube	13	29,78	22,54
5.	C16 żołądek	13	29,78	20,72
	Kobiety (female)	137	298,55	191,98
1.	C50 pierś	30	65,38	49,57
2.	C18 jelito grube	15	32,69	22,18
3.	C54 trzon macicy	12	26,15	17,47
4.	C53 szyjka macicy	10	21,79	16,73
5.	C16 żołądek	7	15,25	10,28

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KONIŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN KONIŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	394	316,94	224,41
Lp.	Mężczyźni (male)	219	356,39	293,01
1.	C34 płuco	58	94,39	83,99
2.	C61 gruczoł krokowy	24	39,06	29,95
3.	C20 odbytnica	15	24,41	18,74
4.	C64 nerka	10	16,27	12,95
5.	C16 żołądek	10	16,27	12,79
	Kobiety (female)	175	278,39	178,03
1.	C50 pierś	29	46,13	34,57
2.	C54 trzon macicy	13	20,68	15,70
3.	C56 jajnik	10	15,91	12,02
4.	C16 żołądek	10	15,91	9,44
5.	C53 szyjka macicy	9	14,32	11,32

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KOŚCIAŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN KOŚCIAŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	236	303,35	227,18
Lp.	Mężczyźni (male)	115	302,63	249,24
1.	C34 płuco	28	73,68	59,51
2.	C61 gruczoł krokowy	13	34,21	25,32
3.	C18 jelito grube	10	26,32	16,79
4.	C20 odbytnica	9	23,68	18,39
5.	C16 żołądek	5	13,16	12,71
	Kobiety (female)	121	304,04	216,94
1.	C50 pierś	28	70,36	51,37
2.	C18 jelito grube	12	30,15	16,78
3.	C34 płuco	11	27,64	18,39
4.	C54 trzon macicy	10	25,13	22,95
5.	C56 jajnik	8	20,10	13,66

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KROTOSZYŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN KROTOSZYŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	225	290,54	217,11
Lp.	Mężczyźni (male)	115	303,80	253,30
1.	C34 płuco	24	63,40	53,24
2.	C61 gruczoł krokowy	18	47,55	35,46
3.	C67 pęcherz moczowy	12	31,70	25,15
4.	C32 krtań	6	15,85	11,66
5.	C16 żołądek	5	13,21	12,72
	Kobiety (female)	110	277,86	187,88
1.	C50 pierś	28	70,73	51,56
2.	C18 jelito grube	10	25,26	15,47
3.	C34 płuco	7	17,68	12,97
4.	C54 trzon macicy	6	15,16	9,94
5.	C53 szyjka macicy	5	12,63	9,86

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE LESZCZYŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN LESZCZYŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	180	359,02	258,24
Lp.	Mężczyźni (male)	106	425,89	347,00
1.	C34 płuco	18	72,32	58,51
2.	C67 pęcherz moczowy	16	64,29	51,73
3.	C16 żołądek	9	36,16	25,11
4.	C18 jelito grube	6	24,11	24,10
5.	C20 odbytnica	6	24,11	15,89
	Kobiety (female)	74	293,09	186,72
1.	C50 pierś	19	75,25	51,51
2.	C20 odbytnica	5	19,80	12,83
3.	C16 żołądek	5	19,80	11,07
4.	C54 trzon macicy	4	15,84	12,24
5.	C56 jajnik	4	15,84	10,62

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE MIĘDZYCHODZKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN MIĘDZYCHODZKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	117	320,83	257,14
Lp.	Mężczyźni (male)	53	295,68	260,98
1.	C34 płuco	13	72,52	71,12
2.	C67 pęcherz moczowy	6	33,47	30,57
3.	C20 odbytnica	5	27,89	25,57
4.	C64 nerka	3	16,74	13,66
5.	C32 krtań	3	16,74	12,33
	Kobiety (female)	64	345,14	259,69
1.	C50 pierś	17	91,68	65,86
2.	C56 jajnik	5	26,96	25,31
3.	C54 trzon macicy	3	16,18	13,40
4.	C53 szyjka macicy	3	16,18	13,40
5.	C64 nerka	3	16,18	11,28

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE NOWOTOMYSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN NOWOTOMYSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	247	343,56	260,93
Lp.	Mężczyźni (male)	122	348,97	299,41
1.	C34 płuco	26	74,37	66,92
2.	C61 gruczoł krokowy	10	28,60	20,67
3.	C18 jelito grube	9	25,74	25,35
4.	C67 pęcherz moczowy	8	22,88	19,47
5.	C16 żołądek	6	17,16	13,81
	Kobiety (female)	125	338,44	240,15
1.	C50 pierś	32	86,64	56,05
2.	C56 jajnik	11	29,78	26,15
3.	C18 jelito grube	7	18,95	13,62
4.	C53 szyjka macicy	7	18,95	13,18
5.	C20 odbytnica	7	18,95	12,54

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE OBORNICKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN OBORNICKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	210	374,45	294,43
Lp.	Mężczyźni (male)	113	408,58	364,43
1.	C34 płuco	27	97,62	80,12
2.	C67 pęcherz moczowy	11	39,77	39,27
3.	C61 gruczoł krokowy	10	36,16	32,91
4.	C16 żołądek	9	32,54	30,75
5.	C18 jelito grube	6	21,69	23,20
	Kobiety (female)	97	341,24	247,84
1.	C50 pierś	20	70,36	54,95
2.	C54 trzon macicy	8	28,14	22,01
3.	C73 tarczyca	6	21,11	15,88
4.	C34 płuco	6	21,11	14,86
5.	C56 jajnik	6	21,11	13,43

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE OSTROWSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN OSTROWSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	508	318,93	230,28
Lp.	Mężczyźni (male)	263	338,61	265,75
1.	C34 płuco	45	57,94	46,03
2.	C61 gruczoł krokowy	39	50,21	38,42
3.	C67 pęcherz moczowy	28	36,05	26,46
4.	C16 żołądek	13	16,74	12,40
5.	C20 odbytnica	12	15,45	12,30
	Kobiety (female)	245	300,20	211,13
1.	C50 pierś	71	87,00	66,25
2.	C34 płuco	24	29,41	20,23
3.	C54 trzon macicy	18	22,06	16,08
4.	C73 tarczyca	11	13,48	11,49
5.	C53 szyjka macicy	11	13,48	10,12

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE OSTRZESZOWSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN OSTRZESZOWSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	162	296,92	221,43
Lp.	Mężczyźni (male)	88	327,55	268,06
1.	C34 płuco	21	78,17	65,78
2.	C67 pęcherz moczowy	13	48,39	35,23
3.	C61 gruczoł krokowy	9	33,50	30,87
4.	C20 odbytnica	5	18,61	15,91
5.	C64 nerka	5	18,61	13,60
	Kobiety (female)	74	267,21	184,62
1.	C50 pierś	18	65,00	49,43
2.	C16 żołądek	6	21,67	10,15
3.	C34 płuco	5	18,05	13,69
4.	C20 odbytnica	5	18,05	13,37
5.	C54 trzon macicy	4	14,44	10,64

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE PILSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN PILSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	476	345,66	262,24
Lp.	Mężczyźni (male)	249	370,48	313,36
1.	C34 płuco	70	104,15	88,92
2.	C18 jelito grube	21	31,24	25,44
3.	C20 odbytnica	19	28,27	23,91
4.	C61 gruczoł krokowy	19	28,27	22,24
5.	C67 pęcherz moczowy	17	25,29	20,59
	Kobiety (female)	227	322,00	228,80
1.	C50 pierś	44	62,41	46,05
2.	C54 trzon macicy	15	21,28	16,09
3.	C56 jajnik	15	21,28	15,94
4.	C18 jelito grube	15	21,28	13,33
5.	C34 płuco	12	17,02	12,16

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE PLESZEWSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN PLESZEWSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	189	304,20	213,60
Lp.	Mężczyźni (male)	104	339,33	266,31
1.	C34 płuco	17	55,47	42,63
2.	C61 gruczoł krokowy	13	42,42	33,39
3.	C18 jelito grube	9	29,36	23,15
4.	C16 żołądek	8	26,10	18,85
5.	C67 pęcherz moczowy	6	19,58	15,29
	Kobiety (female)	85	270	177,09
1.	C50 pierś	14	44,47	32,94
2.	C20 odbytnica	7	22,23	8,97
3.	C18 jelito grube	6	19,06	12,56
4.	C34 płuco	6	19,06	11,61
5.	C53 szyjka macicy	5	15,88	12,81

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE POZNAŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN POZNAŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	984	339,51	266,22
Lp.	Mężczyźni (male)	500	353,42	313,27
1.	C34 płuco	99	69,98	60,35
2.	C61 gruczoł krokowy	57	40,29	36,29
3.	C18 jelito grube	49	34,64	28,66
4.	C16 żołądek	33	23,33	20,99
5.	C67 pęcherz moczowy	30	21,21	19,35
	Kobiety (female)	484	326,24	234,26
1.	C50 pierś	111	74,82	56,65
2.	C54 trzon macicy	31	20,90	16,76
3.	C18 jelito grube	28	18,87	12,63
4.	C34 płuco	28	18,87	11,83
5.	C20 odbytnica	23	15,50	11,27

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE RAWICKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN RAWICKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	200	335,87	249,98
Lp.	Mężczyźni (male)	109	373,04	306,15
1.	C34 płuco	19	65,03	56,74
2.	C67 pęcherz moczowy	13	44,49	30,88
3.	C20 odbytnica	7	23,96	20,14
4.	C61 gruczoł krokowy	6	20,53	19,90
5.	C62 jądro	6	20,53	19,05
	Kobiety (female)	91	300,06	213,25
1.	C50 pierś	22	72,54	57,66
2.	C53 szyjka macicy	8	26,38	19,38
3.	C20 odbytnica	7	23,08	18,15
4.	C34 płuco	7	23,08	14,55
5.	C18 jelito grube	7	23,08	10,36

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE SŁUPECKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN SŁUPECKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	247	417,34	294,64
Lp.	Mężczyźni (male)	129	439,00	344,71
1.	C34 płuco	26	88,48	67,37
2.	C16 żołądek	10	34,03	27,81
3.	C61 gruczoł krokowy	8	27,22	22,20
4.	C67 pęcherz moczowy	8	27,22	17,70
5.	C64 nerka	7	23,82	17,54
	Kobiety (female)	118	395,97	258,04
1.	C50 pierś	23	77,18	58,79
2.	C54 trzon macicy	12	40,27	26,96
3.	C34 płuco	10	33,56	21,43
4.	C56 jajnik	7	23,49	21,80
5.	C43 czerniak skóry	6	20,13	17,90

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE SZAMOTULSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN SZAMOTULSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	309	361,12	257,39
Lp.	Mężczyźni (male)	156	373,86	303,08
1.	C34 płuco	42	100,65	77,98
2.	C61 gruczoł krokowy	15	35,95	29,28
3.	C67 pęcherz moczowy	12	28,76	20,86
4.	C16 żołądek	11	26,36	17,37
5.	C20 odbytnica	8	19,17	16,49
	Kobiety (female)	153	348,99	240,19
1.	C50 pierś	24	54,74	44,64
2.	C34 płuco	16	36,50	29,07
3.	C54 trzon macicy	11	25,09	18,11
4.	C18 jelito grube	11	25,09	13,76
5.	C71 mózg	7	15,97	12,04

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE ŚREDZKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN ŚREDZKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	165	301,91	220,09
Lp.	Mężczyźni (male)	98	365,32	297,07
1.	C61 gruczoł krokowy	16	59,64	47,12
2.	C34 płuco	15	55,92	45,53
3.	C16 żołądek	8	29,82	24,73
4.	C18 jelito grube	6	22,37	13,88
5.	C64 nerka	5	18,64	17,62
	Kobiety (female)	67	240,78	171,84
1.	C50 pierś	20	71,88	57,39
2.	C34 płuco	9	32,34	21,23
3.	C18 jelito grube	5	17,97	12,63
4.	C54 trzon macicy	4	14,38	12,56
5.	C16 żołądek	4	14,38	7,98

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE ŚREMSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN ŚREMSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	162	275,74	208,02
Lp.	Mężczyźni (male)	92	319,68	281,49
1.	C34 płuco	24	83,39	77,28
2.	C61 gruczoł krokowy	12	41,70	37,08
3.	C20 odbytnica	9	31,27	24,44
4.	C16 żołądek	5	17,37	16,31
5.	C71 mózg	4	13,90	10,06
	Kobiety (female)	70	233,55	151,82
1.	C50 pierś	16	53,38	37,94
2.	C54 trzon macicy	9	30,03	20,56
3.	C20 odbytnica	4	13,35	10,89
4.	C18 jelito grube	3	10,01	10,06
5.	C53 szyjka macicy	3	10,01	7,16

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE TURECKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN TURECKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	289	343,84	237,88
Lp.	Mężczyźni (male)	148	361,13	289,07
1.	C34 płuco	41	100,04	82,52
2.	C20 odbytnica	13	31,72	25,23
3.	C16 żołądek	13	31,72	25,00
4.	C61 gruczoł krokowy	12	29,28	21,83
5.	C18 jelito grube	9	21,96	17,33
	Kobiety (female)	141	327,40	211,44
1.	C50 pierś	36	83,59	59,33
2.	C53 szyjka macicy	10	23,22	16,95
3.	C18 jelito grube	10	23,22	15,04
4.	C23 pęcherzyk żółciowy	10	23,22	12,45
5.	C25 trzustka	10	23,22	9,89

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE WĄGROWIECKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN WĄGROWIECKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	195	286,28	220,58
Lp.	Mężczyźni (male)	92	273,43	238,64
1.	C34 płuco	27	80,24	64,11
2.	C61 gruczoł krokowy	12	35,66	29,60
3.	C71 mózg	7	20,80	18,80
4.	C32 krtań	6	17,83	16,29
5.	C91 białaczka limfatyczna	5	14,86	14,42
	Kobiety (female)	103	298,84	223,84
1.	C50 pierś	24	69,63	56,93
2.	C54 trzon macicy	11	31,91	23,93
3.	C53 szyjka macicy	8	23,21	17,78
4.	C56 jajnik	7	20,31	16,71
5.	C18 jelito grube	6	17,41	10,00

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE WOLSZTYŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN WOLSZTYŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	144	262,90	202,26
Lp.	Mężczyźni (male)	69	254,93	222,75
1.	C34 płuco	14	51,73	45,67
2.	C61 gruczoł krokowy	8	29,56	27,00
3.	C16 żołądek	7	25,86	21,94
4.	C67 pęcherz moczowy	6	22,17	19,02
5.	C64 nerka	3	11,08	11,44
	Kobiety (female)	75	270,69	193,11
1.	C50 pierś	14	50,53	36,45
2.	C54 trzon macicy	11	39,70	28,33
3.	C18 jelito grube	8	28,87	19,75
4.	C34 płuco	6	21,66	13,89
5.	C56 jajnik	5	18,05	10,97

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE WRZESIŃSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN WRZESIŃSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	218	294,30	217,06
Lp.	Mężczyźni (male)	113	312,37	263,37
1.	C34 płuco	23	63,58	50,91
2.	C16 żołądek	8	22,11	15,99
3.	C20 odbytnica	7	19,35	16,26
4.	C61 gruczoł krokowy	6	16,59	11,05
5.	C81 ziarnica złośliwa	5	13,82	13,01
	Kobiety (female)	105	277,06	188,29
1.	C50 pierś	23	60,69	46,23
2.	C54 trzon macicy	9	23,75	15,99
3.	C56 jajnik	6	15,83	11,47
4.	C34 płuco	6	15,83	10,66
5.	C73 tarczyca	5	13,19	12,01

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE ZŁOTOWSKIM W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN ZŁOTOWSKI COUNTY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	231	333,49	261,06
Lp.	Mężczyźni (male)	123	359,49	317,83
1.	C34 płuco	30	87,68	68,68
2.	C61 gruczoł krokowy	11	32,15	29,86
3.	C67 pęcherz moczowy	9	26,30	23,37
4.	C25 trzustka	5	14,61	14,31
5.	C18 jelito grube	4	11,69	10,49
	Kobiety (female)	108	308,10	227,52
1.	C50 pierś	22	62,76	49,59
2.	C34 płuco	13	37,09	32,74
3.	C18 jelito grube	10	28,53	22,05
4.	C54 trzon macicy	7	19,97	16,51
5.	C20 odbytnica	7	19,97	10,87

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W M. KALISZ W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN KALISZ CITY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	415	383,75	251,21
Lp.	Mężczyźni (male)	202	399,51	290,64
1.	C34 płuco	33	65,27	49,07
2.	C61 gruczoł krokowy	29	57,36	37,02
3.	C67 pęcherz moczowy	24	47,47	32,87
4.	C18 jelito grube	18	35,60	25,07
5.	C64 nerka	10	19,78	15,08
	Kobiety (female)	213	369,91	229,23
1.	C50 pierś	54	93,78	61,14
2.	C34 płuco	18	31,26	19,42
3.	C54 trzon macicy	17	29,52	20,41
4.	C53 szyjka macicy	13	22,58	15,01
5.	C67 pęcherz moczowy	9	15,63	7,86

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W M. KONIN W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN KONIN CITY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	345	426,42	301,62
Lp.	Mężczyźni (male)	170	438,88	345,98
1.	C34 płuco	34	87,78	68,43
2.	C61 gruczoł krokowy	15	38,72	29,24
3.	C18 jelito grube	13	33,56	25,03
4.	C16 żołądek	12	30,98	22,24
5.	C67 pęcherz moczowy	10	25,82	21,79
	Kobiety (female)	175	414,97	270,79
1.	C50 pierś	36	85,36	55,87
2.	C54 trzon macicy	16	37,94	25,80
3.	C34 płuco	11	26,08	17,18
4.	C53 szyjka macicy	10	23,71	14,82
5.	C18 jelito grube	9	21,34	11,48

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W M. LESZNO W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN LESZNO CITY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	254	399,02	282,10
Lp.	Mężczyźni (male)	123	404,21	312,67
1.	C34 płuco	26	85,44	61,09
2.	C61 gruczoł krokowy	14	46,01	34,40
3.	C18 jelito grube	12	39,43	30,87
4.	C67 pęcherz moczowy	12	39,43	30,34
5.	C16 żołądek	9	29,58	18,70
	Kobiety (female)	131	394,27	264,72
1.	C50 pierś	23	69,22	51,22
2.	C18 jelito grube	13	39,13	20,32
3.	C34 płuco	10	30,10	23,60
4.	C67 pęcherz moczowy	10	30,10	16,73
5.	C56 jajnik	9	27,09	17,11

ZACHOROWANIA NA NAJCZĘSTSZE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W M. POZNAŃ W 2006 ROKU (na 100 tys.)

MOST COMMON CANCER SITES IN POZNAŃ CITY IN 2006

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
	Ogółem zachorowania (total incidence)	2 554	460,49	303,77
Lp.	Mężczyźni (male)	1 234	477	337,41
1.	C34 płuco	243	93,93	67,04
2.	C61 gruczoł krokowy	220	85,04	56,31
3.	C67 pęcherz moczowy	75	28,99	19,78
4.	C18 jelito grube	74	28,60	19,53
5.	C20 odbytnica	48	18,55	12,12
6.	C16 żołądek	42	16,24	11,27
7.	C64 nerka	38	14,69	10,46
8.	C43 czerniak skóry	22	8,50	6,48
9.	C25 trzustka	22	8,50	5,98
10.	C71 mózg	20	7,73	5,87

	Umiejscowienie nowotworu (site)	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)
Lp.	Kobiety (female)	1 320	446,06	290,31
1.	C50 piersć	280	94,62	65,56
2.	C34 płuco	114	38,52	22,76
3.	C54 trzon macicy	62	20,95	14,14
4.	C18 jelito grube	57	19,26	9,94
5.	C56 jajnik	54	18,25	12,51
6.	C53 szyjka macicy	51	17,23	14,06
7.	C73 tarczyca	37	12,50	10,76
8.	C16 żołądek	35	11,83	6,92
9.	C20 odbytnica	31	10,48	6,53
10.	C64 nerka	29	9,80	6,61

Rozdział 8

Chapter 8

Zachorowania na nowotwory
złośliwe – tabele

Cancer incidence – tables

Powiat (county)	Zachorowania na nowotwory liczby bezwzględne (New cancer incidence - absolute numbers)							
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
chodzieski	151	165	145	170	171	193	169	151
czarnkowsko-trzcianecki	269	268	305	247	279	283	290	307
gnieźnieński	414	368	382	399	439	431	478	452
gostyński	197	241	243	272	252	265	231	279
grodziski	106	115	113	112	122	124	108	124
jarociński	247	217	242	222	253	252	255	252
kaliski	247	240	216	250	220	211	226	252
kępiński	145	156	179	185	173	197	197	177
kolski	217	270	239	244	291	301	291	331
koniński	342	324	355	355	393	365	344	394
kościański	219	235	245	248	271	268	282	236
krotoszyński	226	231	218	225	208	217	200	225
leszczyński	127	130	129	142	164	133	168	180
międzychodzki	122	124	97	89	91	92	85	117
nowotomyski	216	215	214	245	242	237	209	247
obornicki	170	167	213	190	187	192	165	210
ostrowski	503	474	479	486	458	514	510	508
ostrzeszowski	138	141	145	118	130	144	130	162
piłski	382	459	479	460	394	433	426	476
pleszewski	174	194	188	168	171	190	204	189
poznański	728	783	804	845	892	907	1012	984
rawicki	175	164	174	179	186	176	196	200
śłupecki	170	129	138	141	138	162	236	247
szamotulski	284	262	299	313	294	333	339	309
średzki	139	168	154	158	195	183	198	165
śremski	167	173	196	191	181	217	193	162
turecki	248	251	239	262	266	237	237	289
wągrowiecki	176	194	198	175	223	198	187	195
wolsztyński	111	146	132	119	146	140	164	144
wrzesiński	218	197	188	209	191	216	232	218
złotowski	203	209	173	192	217	211	224	231
m.Kalisz	401	375	431	425	411	397	426	415
m.Konin	252	290	296	289	301	301	329	345
m.Leszno	197	178	210	205	229	205	231	254
m.Poznań	2 235	2 298	2 343	2 344	2 416	2 459	2 612	2 554
OGÓŁEM (TOTAL)	10 316	10 551	10 801	10 874	11 195	11 384	11 784	11 981

Tabela 8.1 Zachorowania na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce według powiatu w latach (Cancer incidences by county) 1999-2006, (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
OGÓŁEM (TOTAL)	C00-D09	6 119	374,25	298,22	100	
Nowotwory złośliwe wargi, jamy ustnej i gardła	C00-C14	228	13,94	11,57	3,73	
Warga	C00-C00.9	36	2,20	1,78	0,59	26
Nasada języka	C01	15	0,92	0,82	0,25	41
Inne i nieokreślone części języka	C02-C02.9	30	1,83	1,62	0,49	29
Dziąsło	C03-C03.9	5	0,31	0,26	0,08	58
Dno jamy ustnej	C04-C04.9	25	1,53	1,19	0,41	32
Podniebienie	C05-C05.9	4	0,24	0,21	0,07	63
Inne nieokreślone części jamy ustnej	C06-C06.9	5	0,31	0,24	0,08	59
Ślinianka przyuszna	C07	12	0,73	0,55	0,20	43
Inne nieokreśl. duże gruczoły ślinowe	C08-C08.9	2	0,12	0,11	0,03	72
Migdałek	C09-C09.9	45	2,75	2,17	0,74	23
Część ustna gardła	C10-C10.9	3	0,18	0,16	0,05	68
Część nosowa gardła	C11-C11.9	9	0,55	0,51	0,15	47
Część krtaniowa gardła	C13-C13.9	11	0,67	0,53	0,18	44
Inne bliżej nieokreśl. umiejscowienie w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	C14-C14.8	26	1,59	1,4	0,42	31
Nowotwory złośliwe narządów trawiennych	C15-C26	1 433	87,64	68,38	23,42	
Przełyk	C15-C15.9	83	5,08	4,09	1,36	17
Żołądek	C16-C16.9	323	19,76	15,24	5,28	6
Jelito cienkie	C17-C17.9	6	0,37	0,26	0,10	55
Jelito grube	C18-C18.9	374	22,87	18,06	6,11	5
Zgięcie esiczo – odbytnicze	C19	55	3,36	2,55	0,90	19
Odbytnica	C20	288	17,61	13,69	4,71	7
Odbyt i kanał odbytu	C21-C21.8	20	1,22	0,96	0,33	35
Wątroba i przewody żółciowe	C22-C22.9	90	5,50	4,28	1,38	14
Pęcherzyk żółciowy	C23	16	0,98	0,73	0,26	40
Inne i nieokreślone części dróg żółciowych	C24-C24.9	25	1,53	1,11	0,41	33
Trzustka	C25-C25.9	142	8,68	6,93	2,32	10
Inne nieokreślone narządy trawienne	C26-C26.9	11	0,67	0,48	0,18	45
Nowotwory złośliwe narządów oddechowych i klatki piersiowej	C30-C39	1 516	92,72	73,72	24,78	

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
Jama nosowa i ucha środkowego	C30-C30.1	4	0,24	0,15	0,07	66
Zatoki przynosowe	C31-C31.9	6	0,37	0,33	0,10	54
Krtąń	C32-C32.9	162	9,91	8,03	2,65	9
Tchawica	C33	2	0,12	0,09	0,03	75
Płuco	C34-C34.9	1324	80,98	64,28	21,64	1
Serce, śródpiersie i opłucna	C38-C38.8	16	0,98	0,75	0,26	39
Inne i nieokreślone części układu oddech. i narządów klatki piersiowej	C39-C39.9	2	0,12	0,09	0,03	76
Nowotwory złośliwe kości i chrząstki stawowej	C40-C41	18	1,10	0,91	0,29	
Kości i chrząstka stawowa kończyn	C40-C40.9	8	0,49	0,42	0,13	49
Kości i chrząstka stawowa o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	C41-C41.9	10	0,61	0,49	0,16	46
Czerniak i inne nowotwory skóry	C43-C44	549	33,58	26,05	8,97	
Czerniak	C43-C43.9	87	5,32	4,43	1,42	15
Skóra	C44-C44.9	462	28,26	21,62	7,55	3
Nowotwory złośliwe międzybłonna i tkanek miękkich	C45-C49	46	2,81	2,58	0,75	
Międzybłoniak	C45-C45.9	4	0,24	0,18	0,07	65
Mięsak Karposi'ego	C46-C46.9	1	0,06	0,03	0,02	81
Nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy	C47-C47.9	4	0,24	0,41	0,07	61
Przestrzeń zaotrzewnowa i otrzewna	C48-C48.8	7	0,43	0,38	0,11	52
Tkanka łączna i inne tkanki miękkie	C49-C49.9	30	1,83	1,58	0,49	30
Pierś	C50-C50.9	6	0,37	0,26	0,10	56
Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych	C60-C63	856	52,35	41,24	13,99	
Prącie	C60-C60.9	18	1,10	0,85	0,29	37
Gruczoł krokowy	C61	737	45,08	34,61	12,04	2
Jądro	C62-C62.9	99	6,05	5,68	1,62	13

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
Inne nieokreślone męskie narz. płciowe	C63-C63.9	2	0,12	0,09	0,03	74
Nowotwory złośliwe układu moczowego	C64-C68	641	39,20	30,76	10,48	
Nerka	C64	205	12,54	10,07	3,35	8
Miedniczka nerkowa	C65	8	0,49	0,35	0,13	51
Moczowód	C66	3	0,18	0,13	0,05	71
Pęcherz moczowy	C67-C67.9	425	25,99	20,21	6,95	4
Nowotwory złośliwe oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	C69-C72	162	9,91	8,8	2,65	
Oko	C69-C69.9	17	1,04	1,02	0,28	38
Opony	C70-C70.9	8	0,49	0,40	0,13	50
Mózg	C71-C71.9	134	8,2	7,17	2,19	11
Rdzeń kręgowy, nerwy czaszkowe i inne części centralnego systemu nerwowego	C72-C72.9	3	0,18	0,21	0,05	67
Nowotwory złośliwe tarczycy i innych narządów wydzielania wewnętrznego	C73-C75	39	2,39	2,11	0,64	
Tarczyca	C73	32	1,96	1,6	0,52	28
Nadnercze	C74-C74.9	5	0,31	0,41	0,08	57
Inne gruczoły wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	C75-C75.9	2	0,12	0,10	0,03	73
Nowotwory złośliwe niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	C76-C80	229	14,01	11,18	3,74	
Głowa, twarz, szyja	C76-C76.8	19	1,16	0,94	0,31	36
Wtórne i nieokreślone węzły chłonne	C77-C77.9	21	1,28	1,01	0,34	34
Wtórne nowotwory układu oddechowego	C78-C78.8	33	2,02	1,77	0,54	27
Wtórny nowotwór innych umiejscowień	C79-C79.8	38	2,32	1,91	0,62	25
Nowotwór bez określ. umiejscowienia	C80	118	7,22	5,54	1,93	12
Nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	C81-C96	381	23,3	19,99	6,23	
Choroba Hodgkina	C81-C81.9	49	3,00	2,80	0,80	22
Chłoniak nieziarniczy guzkowy	C82-C82.9	9	0,55	0,42	0,15	48
Chłoniak nieziarniczy rozlany	C83-C83.9	84	5,14	4,21	1,37	16
Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	C84-C84.5	14	0,86	0,62	0,23	42

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
Inne nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	C85-C85.9	42	2,57	2,07	0,69	24
Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	C88-C88.9	4	0,24	0,20	0,07	64
Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	C90-C90.9	52	3,18	2,53	0,85	20
Białaczka limfatyczna	C91-C91.9	64	3,91	3,86	1,05	18
Białaczka szpikowa	C92-C92.9	50	3,06	2,57	0,82	21
Białaczka monocytowa	C93-C93.9	1	0,06	0,06	0,02	77
Inne białaczki określonego rodzaju	C94-C94.7	3	0,18	0,15	0,05	69
Białaczka z komórek nieokreśl. rodzaju	C95-C95.9	5	0,31	0,24	0,08	60
Inny i nieokreślony nowotwór tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	C96-C96.9	4	0,24	0,26	0,07	62
Nowotwory in situ	D00-D09	15	0,92	0,67	0,25	
Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	D00-D00.2	1	0,06	0,05	0,02	79
Rak in situ innych i nieokreślonych części narządów trawien-nych	D01-D01.9	1	0,06	0,04	0,02	80
Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	D02-D02.4	1	0,06	0,03	0,02	83
Czerniak in situ	D03-D03.9	3	0,18	0,14	0,05	70
Rak in situ skóry	D04-D04.9	7	0,43	0,33	0,11	53
Rak in situ sutka	D05-D05.9	1	0,06	0,05	0,02	78
Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	D09-D09.9	1	0,06	0,03	0,02	82

Tabela 8.2 Zachorowania na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce u mężczyzn według umiejscowienia
(*New cancer incidences in Wielkopolska by site, men*), 2006

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
OGÓŁEM (TOTAL)	C00-D09	5 862	337,84	225,80	100	
Nowotwory złośliwe wargi, jamy ustnej i gardła	C00-C14	73	4,21	2,59	1,25	
Warga	C00-C00.9	14	0,81	0,34	0,24	40
Nasada języka	C01	3	0,17	0,14	0,05	66

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
Inne i nieokreślone części języka	C02-C02.9	12	0,69	0,45	0,20	43
Dziąsło	C03-C03.9	2	0,12	0,08	0,03	73
Dno jamy ustnej	C04-C04.9	4	0,23	0,16	0,07	64
Podniebienie	C05-C05.9	2	0,12	0,06	0,03	74
Inne nieokreślone części jamy ustnej	C06-C06.9	2	0,12	0,05	0,03	75
Ślinianka przyuszna	C07	6	0,35	0,18	0,10	57
Inne nieokreśl. duże gruczoły ślinowe	C08-C08.9	3	0,17	0,11	0,05	67
Migdałek	C09-C09.9	11	0,63	0,40	0,19	44
Część nosowa gardła	C11-C11.9	4	0,23	0,18	0,07	61
Część krtaniowa gardła	C13-C13.9	1	0,06	0,06	0,02	76
Inne bliżej nieokreśl. umiejscowienie w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	C14-C14.8	9	0,52	0,37	0,15	46
Nowotwory złośliwe narządów trawiennych	C15-C26	1 085	62,53	36,44	18,51	
Przełyk	C15-C15.9	17	0,98	0,60	0,29	38
Żołądek	C16-C16.9	168	9,68	5,49	2,87	9
Jelito cienkie	C17-C17.9	6	0,35	0,20	0,10	56
Jelito grube	C18-C18.9	337	19,42	11,46	5,75	5
Zgięcie esiczo – odbytnicze	C19	24	1,38	0,86	0,41	32
Odbytnica	C20	198	11,41	6,92	3,38	8
Odbyt i kanał odbytu	C21-C21.8	22	1,27	0,73	0,38	34
Wątroba i przewody żółciowe	C22-C22.9	60	3,46	1,91	1,02	21
Pęcherzyk żółciowy	C23	83	4,78	2,48	1,42	17
Inne i nieokreślone części dróg żółciowych	C24-C24.9	23	1,33	0,67	0,39	33
Trzustka	C25-C25.9	134	7,72	4,69	2,29	11
Inne i niedokładnie określone narządy trawienne	C26-C26.9	13	0,75	0,43	0,22	42
Nowotwory złośliwe narządów oddechowych i klatki piersiowej	C30-C39	488	28,12	18,68	8,32	
Jama nosowa i ucha środkowego	C30-C30.1	6	0,35	0,26	0,10	55
Zatoki przynosowe	C31-C31.9	5	0,29	0,16	0,09	60
Krtąń	C32-C32.9	29	1,67	1,27	0,49	30
Płuco	C34-C34.9	437	25,18	16,57	7,45	3
Nowotwór złośliwy grasicy	C37	2	0,12	0,10	0,03	71
Serce, śródpiersie i opłucna	C38-C38.8	9	0,52	0,32	0,15	48
Nowotwory złośliwe kości i chrząstki stawowej	C40-C41	14	0,81	0,68	0,24	

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
Kości i chrząstka stawowa kończyn	C40-C40.9	6	0,35	0,29	0,10	53
Nowotwór kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreśl. umiejscowieniu	C41-C41.9	8	0,46	0,39	0,14	50
Czerniak i inne nowotwory skóry	C43-C44	641	36,94	21,96	10,93	
Czerniak	C43-C43.9	101	5,82	3,79	1,72	15
Skóra	C44-C44.9	540	31,12	18,17	9,21	2
Nowotwory złośliwe międzybłonna i tkanek miękkich	C45-C49	47	2,71	2,27	0,80	
Międzybłoniak	C45-C45.9	4	0,23	0,15	0,07	65
Nowotwory nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego	C47-C47.9	5	0,29	0,55	0,09	58
Przestrzeń zaotrzewnowa i otrzewna	C48-C48.8	5	0,29	0,19	0,09	59
Tkanka łączna i inne tkanki miękkie	C49-C49.9	33	1,90	1,39	0,56	28
Piers	C50-C50.9	1 266	72,96	52,08	21,60	1
Nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych	C51-C58	1 010	58,21	41,74	17,23	
Srom	C51-C51.9	39	2,25	1,24	0,67	27
Pochwa	C52	8	0,46	0,26	0,14	51
Szyjka macicy	C53-C53.9	255	14,70	11,10	4,35	7
Trzon macicy	C54-C54.9	387	22,30	15,85	6,60	4
Macica nieokreślona	C55	13	0,75	0,46	0,22	41
Jajnik	C56	298	17,17	12,43	5,08	6
Inne nieokreślone żeńskie narządy płciowe	C57-C57.9	9	0,52	0,33	0,15	47
Łożysko	C58	1	0,06	0,06	0,02	77
Nowotwory złośliwe układu moczowego	C64-C68	249	14,35	8,84	4,25	
Nerka	C64	121	6,97	4,54	2,06	13
Miedniczka nerkowa	C65	9	0,52	0,30	0,15	49
Pęcherz moczowy	C67-C67.9	118	6,80	3,98	2,01	14
Nowotwór innych nieokreślonych narządów moczowych	C68-C68.9	1	0,06	0,01	0,02	80
Nowotwory złośliwe oka, mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego	C69-C72	161	9,28	6,86	2,75	

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
Oko	C69-C69.9	21	1,21	0,98	0,36	35
Opony	C70-C70.9	7	0,40	0,30	0,12	52
Mózg	C71-C71.9	133	7,66	5,58	2,27	12
Nowotwory złośliwe tarczycy i innych narządów wydzielania wewnętrznego	C73-C75	141	8,13	6,82	2,41	
Tarczycza	C73	139	8,01	6,66	2,37	10
Nadnercze	C74-C74.9	2	0,12	0,16	0,03	70
Nowotwory złośliwe nieokreślane, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu	C76-C80	193	11,12	6,00	3,29	
Głowa, twarz, szyja	C76-C76.8	20	1,15	0,51	0,34	37
Wtórne i nieokreślone węzły chłonne	C77-C77.9	14	0,81	0,53	0,24	39
Wtórne nowotwory układu oddechowego	C78-C78.8	31	1,79	1,01	0,53	29
Wtórny nowotwór innych umiejscowień	C79-C79.8	27	1,56	1,11	0,46	31
Nowotwór bez określ. umiejscowienia	C80	101	5,82	2,84	1,72	16
Nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	C81-C96	342	19,71	14,10	5,83	
Choroba Hodgkina	C81-C81.9	42	2,42	2,25	0,72	25
Chłoniak nieziarniczy guzkowy	C82-C82.9	10	0,58	0,39	0,17	45
Chłoniak nieziarniczy rozlany	C83-C83.9	65	3,75	2,46	1,11	19
Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	C84-C84.5	4	0,23	0,18	0,07	62
Inne nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych	C85-C85.9	49	2,82	1,61	0,84	23
Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	C88-C88.9	3	0,17	0,09	0,05	68
Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	C90-C90.9	48	2,77	1,66	0,82	24
Białaczka limfatyczna	C91-C91.9	60	3,46	3,12	1,02	20
Białaczka szpikowa	C92-C92.9	55	3,17	2,15	0,94	22
Inne białaczki określonego rodzaju	C94-C94.7	1	0,06	0,01	0,02	79
Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	C95-C95.9	3	0,17	0,08	0,05	69
Inny i nieokreślony nowotwór tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	C96-C96.9	2	0,12	0,09	0,03	72
Nowotwory in situ	D00-D09	152	8,76	6,73	2,59	

Umiejscowienie nowotworu (site)	ICD-10	Liczba bezwzględna (absolute number)	Wsp. surowy (crude incidence rate)	Wsp. standaryzowany (standardized incidence rate)	Wskaźnik struktury (structure rate) %	Kolejność występowania (sequence)
Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	D02-D02.4	1	0,06	0,05	0,02	78
Czerniak in situ	D03-D03.9	6	0,35	0,29	0,10	54
Rak in situ skóry	D04-D04.9	21	1,21	0,79	0,36	36
Rak in situ sutka	D05-D05.9	81	4,67	3,43	1,38	18
Rak in situ szyjki macicy	D06-D06.9	39	2,25	2,01	0,67	26
Rak in situ innych nieokreślonych narządów płciowych	D07-D07.6	4	0,23	0,18	0,07	63

Tabela 8.3 Zachorowania na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce u kobiet według umiejscowienia
(*New cancer cases in Wielkopolska by site, women*), 2006

Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – mężczyźni
(Cancer incidences by site and five-year age group, men) 2006.

ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C00-D09	22	17	11	23	40	62	62	68	117	263	527	872	774	876	971	767	460	187	6 119
C00	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4	1	7	1	7	3	3	0	36
C01	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	2	4	3	1	0	0	0	15
C02	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	8	2	13	6	2	2	1	2	30
C03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5
C04	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5	11	1	2	1	0	0	1	25
C05	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	4
C06	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	5
C07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	1	0	1	1	1	1	12
C08	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
C09	0	0	0	0	0	0	0	2	3	5	6	17	3	4	5	0	0	0	45
C10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3
C11	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	3	1	0	0	0	9
C13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	4	1	0	1	0	0	0	11
C14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	5	7	5	2	0	0	0	26
C15	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7	13	14	11	13	9	4	6	3	83
C16	0	0	0	0	0	1	0	2	6	15	25	44	42	48	44	55	30	11	323
C17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	0	6
C18	0	0	0	0	0	2	2	6	4	15	24	47	52	54	75	52	28	13	374
C19	0	0	0	0	0	0	2	1	0	4	6	4	7	5	11	10	5	0	55
C20	0	0	0	0	0	0	0	3	5	11	20	54	38	46	44	40	23	4	288
C21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	6	2	4	2	20
C22	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	10	15	12	11	14	20	1	3	90
C23	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	2	4	4	1	0	16
C24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	5	2	3	4	3	4	0	25
C25	0	0	0	0	0	0	0	2	3	9	15	24	23	17	17	12	14	6	142
C26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	0	1	2	2	0	11
C30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	4
C31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0	6
C32	0	0	0	0	0	0	0	0	4	10	20	39	28	19	29	8	5	0	162
C33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
C34	0	0	0	0	0	2	3	4	13	49	125	224	190	220	231	166	72	25	1 324
C38	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	1	0	4	2	2	2	0	16
C39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
C40	0	0	0	3	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	8
C41	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	1	0	1	1	0	10
C43	0	0	0	1	0	2	6	1	5	6	15	13	10	9	9	3	2	5	87
C44	0	0	0	0	0	1	3	5	7	20	31	52	47	74	70	72	57	23	462
C45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	4
C46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C47	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
C48	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	7
C49	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	5	2	5	6	2	1	0	30
C50	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6
C60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	3	1	2	3	1	1	18
C61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	19	71	84	135	170	127	89	40	737

Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – mężczyźni (Cancer incidences by site and five-year age group, men) 2006.																			
ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C62	1	0	0	7	21	28	13	10	5	3	6	1	3	1	0	0	0	0	99
C63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
C64	3	0	0	0	0	0	1	1	2	10	29	29	22	35	33	22	15	3	205
C65	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	3	2	0	0	8
C66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3
C67	1	0	0	0	1	0	1	3	7	13	30	60	56	61	67	69	39	17	425
C69	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	2	2	1	1	0	24
C70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	0	1	8
C71	4	2	2	4	3	4	3	10	8	12	22	14	12	7	13	9	2	3	134
C72	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3
C73	0	0	0	1	0	2	4	2	1	3	3	7	3	1	2	3	0	0	32
C74	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	5
C75	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
C76	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	2	3	2	1	1	19
C77	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	5	3	0	1	1	2	2	21
C78	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	4	9	8	5	2	1	0	33
C79	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	4	8	8	5	4	4	1	1	38
C80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	11	19	12	22	20	17	8	118
C81	1	1	1	2	4	10	8	3	4	1	6	0	1	4	2	1	0	0	49
C82	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	2	0	1	1	0	9
C83	0	1	3	1	4	1	4	1	1	4	7	11	8	10	13	10	3	2	84
C84	0	0	0	1	0	0	0	1	2	3	2	1	0	0	0	3	1	0	14
C85	0	1	0	0	1	3	1	0	5	4	2	5	2	6	4	4	3	1	42
C88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4
C90	0	0	0	0	0	0	1	1	2	5	9	8	7	6	6	5	2	0	52
C91	5	5	1	0	0	2	2	1	2	0	5	4	6	8	9	4	5	5	64
C92	0	0	4	0	2	1	4	1	3	3	4	8	8	2	2	3	4	1	50
C93	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C94	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3
C95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	5
C96	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4
D00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
D01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
D02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
D03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	3
D04	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	0	1	0	0	1	7
D05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
D09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

Tabela 8.4 Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – mężczyźni (Cancer incidences by site and five-year age group, men) 2006.

Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – kobiety
(Cancer incidences by site and five-year age group, women) 2006.

ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C00-D09	15	6	11	18	41	45	80	137	259	448	722	770	537	718	661	617	497	330	5 912
C00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	3	4	1	14
C01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3
C02	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	2	1	1	1	1	12
C03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
C04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	4
C05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
C06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
C07	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	6
C08	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3
C09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	1	0	3	1	0	11
C11	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4
C13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
C14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	1	0	0	1	9
C15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	1	4	1	2	1	3	17
C16	0	0	0	0	0	1	1	2	4	6	11	20	13	20	21	26	27	16	168
C17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3	1	0	0	6
C18	0	0	0	0	0	0	2	2	3	18	22	47	32	39	49	57	33	33	337
C19	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	2	5	2	4	2	2	24
C20	0	0	0	0	1	2	1	0	3	7	12	23	25	25	34	34	22	9	198
C21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	4	3	2	2	6	1	22
C22	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	5	7	4	4	9	8	10	8	60
C23	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	5	6	10	15	19	12	9	83
C24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	5	2	4	3	5	23
C25	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	7	14	18	19	25	24	10	9	134
C26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	2	2	1	2	2	13
C30	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	6
C31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	2	0	0	5
C32	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	10	5	7	2	2	2	0	0	29
C34	0	0	0	0	0	0	0	0	8	19	68	85	55	51	53	41	38	19	437
C37	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
C38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	0	0	3	0	1	9
C40	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	6
C41	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	8
C43	0	0	0	1	0	5	3	2	5	6	15	7	9	10	7	16	11	4	101
C44	0	0	0	1	0	1	2	4	12	28	43	56	46	70	84	78	73	42	540
C45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	4
C47	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
C48	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	5
C49	1	1	0	2	2	0	1	1	0	3	4	2	0	3	3	7	1	2	33
C50	0	0	0	0	0	5	19	42	92	137	187	210	140	151	88	88	72	35	1 266
C51	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	4	1	7	7	8	4	3	39
C52	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	2	1	1	8
C53	0	0	0	0	0	2	7	13	30	36	49	43	24	14	18	6	8	5	255
C54	0	0	0	0	0	1	0	5	8	22	59	73	60	60	44	44	9	2	387
C55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	1	1	3	13

Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – kobiety (Cancer incidences by site and five-year age group, women) 2006.																			
ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C56	1	0	1	1	7	4	6	10	20	27	55	36	32	28	23	21	18	8	298
C57	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	0	1	0	2	0	9
C58	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C64	1	2	0	0	0	0	3	0	1	4	16	12	12	18	19	14	14	5	121
C65	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	2	2	0	9
C67	0	0	0	0	0	1	0	1	3	7	9	10	10	19	11	17	14	16	118
C68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C69	1	0	0	0	0	1	0	3	0	2	3	2	2	2	1	1	2	1	21
C70	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	0	7
C71	0	5	0	4	6	5	3	5	6	11	11	16	6	11	17	13	10	4	133
C73	0	0	0	4	4	5	12	11	10	12	24	22	17	7	9	1	1	0	139
C74	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
C76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	2	2	5	7	20
C77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	2	2	1	1	1	2	14
C78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	0	6	6	5	2	3	31
C79	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6	4	6	5	2	0	1	27
C80	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	7	8	5	6	14	13	25	18	101
C81	0	0	2	6	4	9	8	0	1	2	0	4	1	0	2	1	0	2	42
C82	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	1	0	1	2	1	0	10
C83	0	0	1	0	1	1	2	0	3	4	2	10	5	10	11	7	7	1	65
C84	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4
C85	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	2	3	5	5	8	11	7	2	49
C88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3
C90	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	6	4	8	8	8	5	2	48
C91	9	1	0	2	2	0	1	2	3	2	1	5	2	4	5	9	7	5	60
C92	0	0	0	2	0	2	3	2	2	4	6	6	2	6	7	7	3	3	55
C94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	3
C96	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
D02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
D03	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	6
D04	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	2	0	1	4	4	2	1	2	21
D05	0	0	0	0	0	0	0	0	2	13	18	25	5	7	7	3	1	0	81
D06	0	0	0	0	0	6	4	8	6	8	3	2	1	1	0	0	0	0	39
D07	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4

Tabela 8.5 Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – kobiety
(Cancer incidences by site and five-year age group, women) 2006.

Rozdział 9

Chapter 9

Zgony na nowotwory złośliwe
– tabele

Cancer deaths – tables

Zgony na nowotwory liczby bezwzględne *Cancer deaths incidence - absolute numbers*

Powiat (county)	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
chodzieski	104	99	100	96	95	126	97	119
czarnkowsko-trzcianecki	207	204	217	185	194	222	189	212
gnieźnieński	340	311	296	318	315	336	342	335
gostyński	137	141	158	158	155	179	163	177
grodziski	77	95	96	82	87	100	91	83
jarociński	146	150	154	146	163	164	168	161
kaliski	193	175	187	200	172	187	187	194
kępiński	104	100	99	103	104	126	146	134
kolski	198	211	213	230	225	243	215	230
koniński	283	251	240	239	277	286	278	305
kościański	149	170	153	178	167	166	186	186
krotoszyński	169	169	200	186	175	186	175	166
leszczyński	84	95	92	101	106	100	130	105
międzychodzki	77	91	96	80	82	59	92	66
nowotomyski	162	155	128	173	149	168	145	157
obornicki	122	108	134	129	132	147	114	150
ostrowski	358	345	387	369	384	403	388	413
ostrzeszowski	112	97	107	87	100	100	124	108
pilski	270	279	284	278	278	309	318	325
pleszewski	117	134	147	138	136	135	146	167
poznański	490	564	506	591	565	588	628	653
rawicki	138	118	138	141	140	143	122	135
śłupecki	145	114	149	129	121	109	143	160
szamotulski	190	192	219	195	196	200	201	223
średzki	99	96	104	100	117	130	122	107
śremski	110	113	116	120	115	139	107	129
turecki	172	176	150	185	159	182	177	209
wągrowiecki	162	140	146	147	162	164	135	150
wolsztyński	82	114	111	96	104	106	117	104
wrzesiński	154	170	174	148	165	164	176	161
złotowski	134	138	136	115	122	141	141	173
m.Kalisz	248	260	295	307	274	265	296	302
m.Konin	177	165	175	200	167	177	199	175
m.Leszno	128	130	156	125	118	137	157	164
m.Poznań	1 545	1 559	1 523	1 509	1 574	1 570	1 470	1 613
ogółem (total)	7 383	7 429	7 586	7 584	7 595	7 957	7 885	8 251

Tabela 9.1 Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg powiatów (*Cancer deaths by county*) 1999-2006. (Dane archiwalne za lata 1999-2005 uaktualnione o rok 2006).

Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg rozpoznania i grupy wiekowej dla mężczyzn (Cancer deaths by site and five-year age group, men) 2006.																			
ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C00-D09	7	0	5	7	11	15	12	29	51	170	341	608	546	675	741	699	448	207	4 572
C00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	1	2	8
C01	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	2	0	7
C02	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	8	4	2	1	2	0	1	24
C03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C04	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	6	2	0	1	2	0	1	18
C05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
C06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3
C07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
C08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	5
C09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	5	1	0	1	1	0	0	11
C10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
C11	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	2	2	1	0	0	0	9
C12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	0	0	0	5
C14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	6	2	2	3	1	0	0	19
C15	0	0	0	0	0	0	0	2	2	6	14	18	24	18	10	7	7	4	112
C16	0	0	0	0	0	0	0	2	4	12	28	41	44	49	49	56	34	13	332
C17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
C18	0	0	0	0	0	2	1	1	2	8	17	31	28	59	71	61	50	18	349
C19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	4	0	1	9
C20	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	7	14	13	21	23	28	16	4	134
C21	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	2	5	2	13	4	4	2	37
C22	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	5	19	9	6	21	16	13	1	94
C23	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	5	2	5	5	1	1	22
C24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	6	1	4	5	6	2	0	29
C25	0	0	0	0	0	0	0	2	4	11	24	36	28	24	25	21	17	9	201
C26	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	2	0	7	5	3	0	23
C30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
C31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C32	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	19	16	19	17	22	11	11	0	119
C33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3
C34	0	0	0	0	0	0	2	1	9	49	106	219	207	253	246	210	93	28	1 423
C37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
C38	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	4	2	5	5	6	3	0	30
C39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C40	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	2	0	0	0	9
C41	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	4	5	2	0	0	2	1	18
C43	0	0	0	0	0	1	0	2	1	4	6	8	5	2	4	4	4	4	45
C44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	5	2	3	7	25
C45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
C46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C47	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
C48	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	1	2	1	0	0	9
C49	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	0	0	0	7
C50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	4

Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg rozpoznania i grupy wiekowej dla mężczyzn
(Cancer deaths by site and five-year age group, men) 2006.

ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	1	7
C61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	15	17	29	58	77	61	51	310
C62	1	0	0	0	3	1	0	1	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	14
C63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C64	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8	16	25	18	21	19	24	23	4	160
C65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C67	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	11	14	19	25	36	40	20	13	185
C68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
C69	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	1	1	0	7
C70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C71	2	0	0	2	0	3	3	7	5	9	9	14	9	14	12	9	4	4	106
C72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	3
C73	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	1	1	7
C74	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	0	0	7
C75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
C76	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5	9	2	4	9	2	3	1	39
C77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C80	0	0	0	0	0	1	0	0	4	18	19	37	33	57	38	49	35	19	310
C81	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	2	0	1	2	1	2	2	0	15
C82	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5
C83	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	1	2	0	0	1	0	10
C84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C85	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2	3	8	11	5	3	5	3	43
C88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
C90	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	6	5	3	8	6	6	5	1	45
C91	1	0	2	0	1	2	0	0	1	2	4	6	4	6	9	7	8	8	61
C92	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	4	10	7	5	4	12	3	3	52
C93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
C94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
C95	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	2	2	1	12
C96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

► **Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg rozpoznania i grupy wiekowej dla mężczyzn**
(*Cancer deaths by site and five-year age group, men*) 2006.

ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
D03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabela 9.2 Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg. rozpoznania i grupy wiekowej dla mężczyzn (*Cancer deaths by site and five-year age group, men*) 2006

Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg rozpoznania i grupy wiekowej dla kobiet
(*Cancer deaths by site and five-year age group, women*) 2006.

ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C00-D09	2	4	4	6	5	11	16	32	84	173	315	424	314	395	488	557	484	365	3 679
C00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3
C01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	2	5
C03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	3
C05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	2	6
C07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3
C08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	4
C09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
C10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
C12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	1	0	7
C15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	2	1	5	4	3	1	2	23
C16	0	0	0	0	1	1	1	0	2	9	7	15	14	25	23	34	34	15	181
C17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	0	1	6
C18	0	0	0	0	0	2	0	0	2	10	16	24	19	31	44	58	48	38	292
C19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	2	2	10
C20	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	5	9	5	16	19	17	10	85
C21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2	8	10	4	31
C22	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	6	10	10	21	13	12	15	95
C23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	6	7	14	16	20	12	12	93
C24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	5	7	7	4	9	35
C25	0	0	0	0	0	0	0	3	2	7	11	22	14	29	31	30	28	11	188
C26	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	5	3	4	5	21
C30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
C31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
C32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5	0	0	1	0	2	0	15
C33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg rozpoznania i grupy wiekowej dla kobiet
(Cancer deaths by site and five-year age group, women) 2006.

ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C34	0	0	0	0	0	0	0	2	12	23	49	77	50	60	60	52	44	36	465
C37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C38	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	4	2	2	2	2	16
C39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C40	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3
C41	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	2	1	1	0	8
C43	0	0	0	0	0	0	2	1	5	6	4	5	3	2	5	5	4	3	45
C44	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	5	3	4	17	37
C45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3
C46	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C47	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C48	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	7
C49	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	2	1	1	1	0	2	1	1	13
C50	0	0	0	0	0	0	1	8	19	29	55	74	38	54	49	72	59	45	503
C51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	4	2	2	14
C52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	2	6
C53	0	0	0	0	1	1	2	4	11	11	29	30	15	11	10	13	16	5	159
C54	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	4	8	12	8	10	9	9	1	66
C55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	10	5	9	9	3	3	48
C56	0	0	0	0	1	1	1	1	11	25	31	40	26	19	20	22	19	7	224
C57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	6	1	1	5	1	3	2	21
C58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	8	8	10	15	16	12	12	88
C65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
C67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	3	4	6	7	8	10	13	57
C68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C69	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	2	1	9
C70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	3
C71	0	2	0	1	1	1	3	2	7	9	17	16	8	12	21	21	12	6	139
C72	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
C73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	2	1	4	0	1	12
C74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
C75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	5	8	15	8	11	57
C77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C80	0	0	0	0	0	1	1	0	3	12	26	23	23	30	48	44	48	44	303
C81	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	1	0	1	0	1	3	1	2	13
C82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	4
C83	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	4	3	1	14

► Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg rozpoznania i grupy wiekowej dla kobiet
(Cancer deaths by site and five-year age group, women) 2006.

ICD-X	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	ogółem (total)
C84	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	4
C85	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1	4	3	3	5	6	10	8	5	50
C88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
C90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	6	4	6	9	7	0	40
C91	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	3	1	4	5	5	8	12	5	49
C92	0	0	0	0	0	1	3	0	1	4	5	2	5	11	7	7	6	5	57
C93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3
C95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3	1	0	7
C96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
D00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabela 9.3 Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg. rozpoznania i grupy wiekowej dla kobiet (Cancer deaths by site and five-year age group, women) 2006

Publikacje Publications

1. **Dyzmann-Sroka A, Malicki J, Halwa S**
Finansowanie radioterapii w systemie powszechnej ochrony zdrowia. Rozwój systemu i ocena wariantów na przykładzie Wielkopolski
Rep Pract Oncol Radiother 2003;8 supl. 2:216, Współczesne Osiągnięcia w Onkologii, Poznań 6-8 listopada 2004
Typ publikacji: polski referat zjazdowy
2. **Dyzmann-Sroka A, Ciesińska S, Wosicka T, Myślińska W, Olenderczyk W, Szczęch B, Rymarczyk-Wciorko M**
Analiza zachorowalności i umieralności na nowotwór płuca w Polsce i Wielkopolsce w latach 1991-2000.
Rep Pract Oncol Radiother 2003;8 supl. 2:309-10, Współczesne Osiągnięcia w Onkologii, 6-8 listopada 2003
Typ publikacji: polskie wystąpienie plakatowe
3. **Dyzmann-Sroka A, Wosicka T, Myślińska W, Olenderczyk W, Szczęch B, Rymarczyk-Wciorko M**
Analiza porównawcza kompletności rejestracji zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce i Wielkopolsce w 1999 roku.
I Kongres Onkologii Polskiej Katowice 11-14 IX 2002
Typ publikacji: polskie wystąpienie plakatowe
4. **Dyzmann-Sroka A, Malicki J**
Conventional oncology versus immune - gene therapy.
Immunology Letters 2000;266, EFIS 2000, Poznań, 23-27 September 2000
Typ publikacji: polskie wystąpienie plakatowe
5. **Dyzmann-Sroka A, Malicki J**
Dostępność i koszty świadczeń specjalistycznych po pierwszym roku reformy.
Materiały zjazdowe Konferencja Nowotwory Wyzwaniem XXI wieku, Poznań, 2-4.06.2000,
Typ publikacji: polskie wystąpienie plakatowe
6. **Dyzmann-Sroka A, Myślińska W, Olenderczyk W, Rymarczyk-Wciorko M, Szczęch B, Wosicka T**
Nowotwory złośliwe w województwie wielkopolskim w 2002 roku
Zeszyty Naukowe WCO 2005;2(4):17-43,
Typ publikacji: polski artykuł w czasopiśmie
7. **Dyzmann-Sroka A, Myślińska W, Olenderczyk W, Szczęch B, Rymarczyk-Wciorko M, Wosicka T**
Biuletyn nr 2. Nowotwory złośliwe w województwie wielkopolskim w 2003 roku
Zeszyty Naukowe WCO 2006;3(S2):X,
Typ publikacji: polski artykuł w czasopiśmie
8. **Dyzmann-Sroka A, Myślińska W, Olenderczyk W, Szczęch B, Rymarczyk-Wciorko M, Wosicka T**
Biuletyn nr 3. Nowotwory złośliwe w województwie wielkopolskim w 2004 roku
Biuletyn Nowotworów Złośliwych WCO nr 3, dodatkowo pod tym samym ISSN pracę wydrukowano w jęz. angielskim
Typ publikacji: polski artykuł w czasopiśmie
9. **Dyzmann-Sroka A, Myślińska W, Olenderczyk W, Szczęch B, Rymarczyk-Wciorko M, Wosicka T, Stachlewski R, Trojanowski M**
Biuletyn nr 4. Nowotwory złośliwe w województwie wielkopolskim w 2005 roku
Biuletyn Nowotworów Złośliwych WCO nr 4, dodatkowo pod tym samym ISSN pracę wydrukowano w jęz. angielskim
Typ publikacji: polski artykuł w czasopiśmie
10. **Dyzmann-Sroka A, Manowiecki M, Stachlewski R, Dworczyńska A**
Wielkopolska jako region najwyższego w Polsce ryzyka zachorowania na raka piersi
Nowotwory 2006;56(S4):195, II Kongres Onkologii Polskiej, Poznań, 25-28.10.2006
Typ publikacji: polskie wystąpienie plakatowe
11. **Dyzmann-Sroka A, Dworczyńska A, Myślińska W, Olenderczyk W, Szczęch B, Rymarczyk-Wciorko M, Wosicka T**
Czy w najbliższej dekadzie rak płuca stanie się najczęstszym nowotworem u kobiet?
Nowotwory 2006;56(S4):195, II Kongres Onkologii Polskiej, Poznań, 25-28.10.2006
Typ publikacji: polskie wystąpienie plakatowe

Spis tabel

Table contents

Tabela 1.1.	Ludność woj. wielkopolskiego wg płci i powiatów w 2005 roku (Population in Wielkopolska, by sex and county), 2005 (GUS lipiec/july 2006), str. 8
Tabela 1.2.	Kompletność rejestracji nowotworów w Wielkopolsce według powiatów w 2005 roku (Completeness of registration by county in 2005), str. 16
Tabela 1.3.	Wskaźniki kompletności rejestracji oraz wskaźnik Z/Z dla kobiet i mężczyzn w Wielkopolsce (Male and female completeness and I/D ratio) 2005, str. 16
Tabela 2.1.	Zachorowania na nowotwory złośliwe u mężczyzn w Wielkopolsce (Cancer incidence male) 1999-2005, str. 20
Tabela 2.2.	Zachorowania na nowotwory złośliwe u kobiet w Wielkopolsce (Cancer incidence female) 1999-2005, str. 20
Tabela 2.3.	Zgony na nowotwory złośliwe u mężczyzn w Wielkopolsce (Cancer deaths male) 1999-2005, str. 21
Tabela 2.4.	Zgony na nowotwory złośliwe u kobiet w Wielkopolsce (Cancer deaths female) 1999-2005, str. 21
Tabela 2.5.	Najczęściej występujące umiejscowienia nowotworów u mężczyzn w Wielkopolsce w 2005 roku. (Most common cancer sites in 2005 in Wielkopolska, men), str. 21
Tabela 2.6.	Najczęściej występujące umiejscowienia nowotworów u kobiet w Wielkopolsce w 2005 roku (Most common cancer sites in 2005 in Wielkopolska, women), str. 21
Tabela 3.1.	Zachorowania i zgony na nowotwór złośliwy płuca w Wielkopolsce u mężczyzn i kobiet (New cases and deaths for lung cancer, men and women) 1999-2005, str. 25
Tabela 4.1.	Zarejestrowane zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego u mężczyzn w Wielkopolsce w latach 1999-2005 (Registered new cases and deaths from prostate cancer 1999-2005), str. 31
Tabela 5.1.	Zarejestrowane zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe piersi u kobiet w Wielkopolsce w latach 1999-2005 (Female breast cancers registered incidence and deaths), str. 36
Tabela 6.1.	Zarejestrowane zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe szyjki macicy w Wielkopolsce (New registered cases and deaths from cervical cancer in Wielkopolska), 2005, str. 41
Tabela 8.1.	Zachorowania na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce według powiatów w latach (Cancer incidences by county) 1999-2005, str. 59
Tabela 8.2.	Zachorowania na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce u mężczyzn według umiejscowienia (New cancer incidences in Wielkopolska by site, men), 2005, str. 60-63
Tabela 8.3.	Zachorowania na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce u kobiet według umiejscowienia (New cancer cases in Wielkopolska by site, women), 2005, str. 63-67
Tabela 8.4.	Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – mężczyźni (Cancer incidences by site and five-year age group, men) 2005, str. 68-69
Tabela 8.5.	Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg umiejscowienia i 5 – letnich grup wieku – kobiety (Cancer incidences by site and five-year age group, women) 2005, str. 70-71
Tabela 9.1.	Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg powiatów (Cancer deaths by county) 1999-2005, str. 72
Tabela 9.2.	Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg rozpoznania i grupy wiekowej dla mężczyzn (Cancer deaths by site and five-year age group, men) 2005, str. 73-75
Tabela 9.3.	Zgony na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce wg rozpoznania i grupy wiekowej dla kobiet (Cancer deaths by site and five-year age group, women) 2005, str. 75-77

Spis wykresów**Table contents**

Wykres 2.1.	Struktura zachorowań u mężczyzn w Wielkopolsce (Structure of incidence, men), str. 19
Wykres 2.2.	Struktura zachorowań u kobiet w Wielkopolsce (Structure of incidence, women), str. 19
Wykres 2.3.	Struktura zgonów u mężczyzn w Wielkopolsce (Structure of deaths, men), str. 20
Wykres 2.4.	Struktura zgonów u kobiet w Wielkopolsce (Structure of deaths, women), str. 20
Wykres 2.5.	Liczba zachorowań na nowotwory w Wielkopolsce w grupach wiekowych (Number of new cases by age), str. 22
Wykres 2.6.	Liczba zgonów na nowotwory w Wielkopolsce w grupach wiekowych (Number of deaths by age), str. 23
Wykres 3.1.	Odsetek zachorowań u mężczyzn na nowotwory płuca (Percentage of new cases lung cancer, men), str. 26
Wykres 3.2.	Odsetek zachorowań u kobiet na nowotwory płuca (Percentage of new cases lung cancer, women), str. 26
Wykres 3.3.	Odsetek zgonów u mężczyzn na nowotwory płuca (Percentage of lung cancer deaths, men), str. 26
Wykres 3.4.	Odsetek zgonów u kobiet na nowotwory płuca (Percentage of lung cancer deaths, women), str. 26
Wykres 3.5.	Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe płuca na 100.000 pop. (log) (New cases , lung cancer per 100.000 (log)), str. 26
Wykres 3.6.	Zgony na nowotwory złośliwe płuca na 100.000 pop. (log) (Deaths, lung cancer per 100.000 (log)), str. 27
Wykres 3.7.	Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe płuca w grupach wieku (Number of new registered lung cancer cases by age), str. 27
Wykres 3.8.	Liczba zgonów na nowotwory złośliwe płuc w grupach wieku (Number of lung cancer deaths by age), str. 28
Wykres 3.9.	Wskaźnik mężczyźni/kobiety 2005 (men/women ratio 2005), str. 29
Wykres 3.10.	Wskaźnik zachorowania/zgony dla kobiet i mężczyzn (new cases/deaths ratio, men and women), str. 29
Wykres 4.1.	Odsetek zarejestrowanych zachorowań na raka prostaty (Percentage of registered new cases, prostate cancer), str. 31
Wykres 4.2.	Odsetek zgonów na raka prostaty (Percentage of deaths, prostate cancer), str. 31
Wykres 4.3.	Liczba zarejestrowanych zachorowań na raka prostaty w Wielkopolsce według wieku w 2005 (New registered cases by age in 2005, prostate cancer), str. 32
Wykres 4.4.	Liczba zgonów na raka prostaty w Wielkopolsce według wieku w 2005 roku (Number of deaths by age in 2005, prostate cancer), str. 33
Wykres 4.5.	Zarejestrowane zachorowania na raka prostaty w Wielkopolsce na 100.000 populacji w 2005 (New registered cases per 100.000 in 2005, prostate cancer), str. 33
Wykres 4.6.	Zgony na raka prostaty w Wielkopolsce na 100.000 populacji w 2005 r. (Deaths per 100.000 in 2005, prostate cancer), str. 34
Wykres 4.7.	Wskaźnik zachorowania/zgony w 2005 r., rak prostaty (Incidence/Deaths ratio in 2005, prostate cancer), str. 34
Wykres 5.1.	Odsetek zarejestrowanych zachorowań na raka piersi u kobiet w 2005 roku. (Percentage of new registered cases in 2005 , breast cancer), str. 36
Wykres 5.2.	Odsetek zgonów na raka piersi u kobiet w 2005 roku (Percentage of deaths in 2005, breast cancer), str. 36
Wykres 5.3.	Liczba zarejestrowanych zachorowań na raka piersi u kobiet w Wielkopolsce według wieku (Number of new registered cases by age, breast cancer), 2005, str. 37
Wykres 5.4.	Liczba zgonów na raka piersi u kobiet w Wielkopolsce według wieku (Number of deaths by age, breast cancer), 2005, str. 38
Wykres 5.5.	Zarejestrowane zachorowania na raka piersi u kobiet w Wielkopolsce na 100 000 populacji (Incidence per 100,000, breast cancer), str. 38
Wykres 5.6.	Zgony na raka piersi u kobiet w Wielkopolsce na 100 000 populacji (Deaths per 100,000, breast cancer), str. 39
Wykres 5.7.	Wskaźnik zachorowania/zgony na raka piersi u kobiet w Wielkopolsce (Incidence/Deaths ratio, breast cancer), str. 39
Wykres 6.1.	Odsetek zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe szyjki macicy w 2005 roku (Percentage of registered incidences in 2005, cervical cancer), str. 41
Wykres 6.2.	Odsetek zgonów na nowotwory złośliwe szyjki macicy w 2005 roku (Percentage of deaths in 2005, cervical cancer), str. 41
Wykres 6.3.	Liczba zarejestrowanych zachorowań na raka szyjki macicy w Wielkopolsce według wieku (Number of new registered cases by age, cervical cancer), str. 42
Wykres 6.4.	Liczba zgonów na raka szyjki macicy w Wielkopolsce według wieku, 2005 (Number of deaths by age, cervical cancer, 2005), str. 43
Wykres 6.5.	Zarejestrowane zachorowania na raka szyjki macicy w Wielkopolsce na 100.000 populacji (Registered incidence per 100.000 of population, cervical cancer), str. 43
Wykres 6.6.	Zgony na raka szyjki macicy w Wielkopolsce na 100.000 populacji (Deaths per 100.000 of population, cervical cancer), str. 44
Wykres 6.7.	Wskaźnik zachorowania/zgony na raka szyjki macicy w Wielkopolsce (Incidence/Deaths ratio, cervical cancer), str. 44

Spis rysunków

Drawing contents

- Rysunek 1.1.** Wzór karty zgłoszenia nowotworu złośliwego
(Template of the Cancer Case Report Card), str. 10
- Rysunek 1.2.** Kompletność rejestracji nowotworów według powiatów w 2005 roku
(Completeness of registration by county in 2005), str. 15
- Rysunek 2.2.** Struktura zachorowań na nowotwory w Wielkopolsce według wieku i płci
(Cancer incidence structure by sex and age), str. 22
- Rysunek 2.3.** Struktura zgonów na nowotwory w Wielkopolsce według wieku i płci
(Cancer death structure by sex and age), str. 23
- Rysunek 2.4.** Trendy zachorowalności na nowotwory złośliwe u mężczyzn i kobiet w Wielkopolsce
(Male and female new cancer incidences trends in Wielkopolska) 1999-2005, str. 24
- Rysunek 2.5.** Trendy umieralności na nowotwory złośliwe u mężczyzn i kobiet w Wielkopolsce
(Male and female cancer mortality trends in Wielkopolska) 1999-2005, str. 24
- Rysunek 3.1.** Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory płuca w Polsce w latach 1965-2004 wg wieku i płci
(Mortality vs. incidence trends for lung cancer in Poland 1999-2005 by sex and age), str. 29-30
- Rysunek 4.1.** Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory prostaty wg wieku
(Mortality vs. incidence trends from prostate cancer in Wielkopolska by age) 1999 - 2005, str. 34-35
- Rysunek 5.1.** Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory piersi u kobiet w Wielkopolsce według wieku
(Mortality vs. Incidence trends for female breast cancer by age) 1999-2005, str. 39-40
- Rysunek 6.1.** Trendy umieralności vs trendy zachorowalności na nowotwory szyjki macicy w Wielkopolsce według wieku
(Mortality vs. Incidence trends for cervical cancers in Wielkopolska by age) 1999-2005, str. 45