

STANISŁAW GÓZDŹ

URSZULA SIUDOWSKA

SEBASTIAN CZARNECKI

ŁUKASZ FORTUNA

EPIDEMIOLOGIA NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH
W WOJEWÓDZTWIE ŚWIĘTOKRZYSKIM
W LATACH 1999 – 2009

*CANCER EPIDEMIOLOGY IN HOLYCROSS
VOIVODESHIP IN THE YEARS 1999 - 2009*

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
ZAKŁAD EPIDEMIOLOGII NOWOTWORÓW
ŚWIĘTOKRZYSKI REJESTR NOWOTWORÓW
KIELCE 2011

*HOLYCROSS CANCER CENTER
DEPARTMENT OF CANCER EPIDEMIOLOGY
HOLYCROSS CANCER REGISTRY
KIELCE 2011*

Biuletyn opracowany w ramach zadania Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych „Poprawa działania systemu zbierania i rejestrowania danych o nowotworach złośliwych”

The Bulletin was worked out in the frames of task of National Programme of Fight with Cancer "The improvement of work of assembling system and recording data about cancers"

W opracowaniu wykorzystano dane gromadzone przez Panie pracujące w Świętokrzyskim Rejestrze Nowotworów:

In Bulletin were used data gathered by employees of Holycross Cancer Registry:

ANNE GIEMZĘ, TERESE KARPACZ, EDYTE POKRZEPE, DOROTE STĘPIEŃ

Biuletyn dostępny w formie elektronicznej pod adresem:

<http://www.onkol.kielce.pl/onkol/dokumenty/biuletyn4.pdf>

Bulletin is accessible in electronic form under address:

<http://www.onkol.kielce.pl/onkol/dokumenty/biuletyn4.pdf>

OD RZETELNOŚCI WYPEŁNIANIA PRZEZ LEKARZY KART ZGŁOSZENIA
NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO ZALEŻY WIARYGODNOŚĆ DANYCH
EPIDEMIOLOGICZNYCH ZAWARTYCH W BIULETYNIE

*THE RELIABILITY OF EPIDEMIOLOGICAL DATA IN BULLETIN DEPENDS ON DILIGENCE
OF PHYSICIANS FILLING CANCER NOTIFICATION CARDS*

1. Typ karty <input type="checkbox"/> pierwsza <input type="checkbox"/> kontrolna	2. Numer	
KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO MZ/N-1a		
Nazwa i adres jednostki – pieczętka z numerem REGON	3. REGON (cz. 1 resort, kodu identyf.)	
	4. PESEL	
	5. Data urodzenia	
	rok miesiąc dzień	
	6. Płeć <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta	
7. Nazwisko		
8. Imię	9. Poprzednie nazwisko	
ADRES		
10. Miejscowość	11. Kod TERYT	
12. Ulica, nr domu, nr mieszkania		
13. Gmina	14. Powiat	15. Województwo
16. Zajęcie <input type="checkbox"/> uczeń <input type="checkbox"/> prac. umysłowy <input type="checkbox"/> prac. fizyczny <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> emeryt/ rencista <input type="checkbox"/> inny		
17. Wykształcenie <input type="checkbox"/> niep. podstaw. <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zas. zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> niep. wyższe <input type="checkbox"/> wyższe		
18. DATA ROZPOZNANIA		
rok miesiąc dzień		
DATAPRZYJĘCIA:		22. DATA ZGONU
19. Do ambulatorium		rok miesiąc dzień
20. Do szpitala		23. Miejsce zgonu
21. DATA WYPISU		<input type="checkbox"/> szpital <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> inne
rok miesiąc dzień		24. Przyczyna zgonu
		<input type="checkbox"/> nowotwór <input type="checkbox"/> inna

25. ROZPOZNANIE KLINICZNE: ICD-10	28 ROZPOZNANIE HISTOPATOLOGICZNE																																
Opis i lokalizacja nowotworu:	<input type="checkbox"/> nie pobrano materiału do badania <input type="checkbox"/> pobrano wycinek (badanie w toku) <input type="checkbox"/> wynik negatywny (nie potwierdzono nowotworu) <input type="checkbox"/> wynik pozytywny (potwierdzono nowotwór)																																
	29. Kod histopat.																																
	Typ histologiczny																																
26. Nowotwór <input type="checkbox"/> pojedynczy <input type="checkbox"/> mnogi																																	
27. Strona ciała <input type="checkbox"/> prawa <input type="checkbox"/> lewa <input type="checkbox"/> obie strony																																	
30. Kod zaawansowania TNM	31. Stadium zaawansowania																																
<table style="margin:auto;"> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> TIS</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		0	1	2	3	4	X		T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TIS	N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> rak in situ regionalne <input type="checkbox"/> miejscowe odległe <input type="checkbox"/> niedokładnie określone <input type="checkbox"/> regionalne (przerzuty regionalne) <input type="checkbox"/> uogólnione (przerzuty odległe)
	0	1	2	3	4	X																											
T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TIS																										
N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
32. Inne podstawy rozpoznania	33. Leczenie skojarzone	34. Metody leczenia nieskojarzonego																															
<input type="checkbox"/> cytologia <input type="checkbox"/> Endoskopia <input type="checkbox"/> Radiologia <input type="checkbox"/> operacja wywiad. <input type="checkbox"/> badanie skryningowe <input type="checkbox"/> inne bad. obraz. <input type="checkbox"/> badanie kliniczne <input type="checkbox"/> sekcja <input type="checkbox"/> tylko akt zgonu możliwe zaznaczenie kilku pól	<input type="checkbox"/> radioter. +chemioter. <input type="checkbox"/> chirurgia+chemioter. <input type="checkbox"/> radioter. +chemioter. +chirurgia <input type="checkbox"/> radioter.+chirurgia <input type="checkbox"/> lecz. nieskojarzone (wypełnić pkt. 34)	<input type="checkbox"/> chirurgia <input type="checkbox"/> hormonoterapia <input type="checkbox"/> radioterapia <input type="checkbox"/> immunoterapia <input type="checkbox"/> chemioterapia <input type="checkbox"/> inne możliwe zaznaczenie kilku pól																															
35. Rodzaj leczenia <input type="checkbox"/> radykalne <input type="checkbox"/> paliatywne <input type="checkbox"/> objawowe <input type="checkbox"/> skierowany na leczenie <input type="checkbox"/> brak zgody na leczenie																																	
36. Data wypełnienia karty		37. Nr statystyczny lekarza																															
rok miesiąc dzień																																	
38 Identyfikator osoby wczytującej		39. Podpis lekarza																															

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY ZGŁOSZENIA NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH 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 rozpoznaną chorobą,
- na podstawie aktu zgonu, jeśli przyczyną zgonu 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 pola kodowe zaznaczać **symbolem X** wewnątrz obszaru pola. **Nie należy wypełniać pól oznaczonych szarym kolorem. (nr 2, 11, 25, 29, 38)**

- Pole 1. Należy zaznaczyć, czy pacjent ma wypełnianą kartę **KZNZ** po raz pierwszy, czy jest to jego kolejna karta.
- Pole 2. Nie wypełniać (wypełnia regionalny rejestr onkologiczny).
- Pole 3. Należy wstawić nazwę lub stempel jednostki zgłaszającej oraz wpisać jej numer REGON.
- Pole 4. Należy wpisać pełny numer PESEL.
- Pole 5. Należy wpisać datę urodzenia według ustalonego formatu: rrrr mm dd.
- Pole 6. Należy zaznaczyć znakiem X odpowiednią płeć.
- Pole 7. Należy wpisać aktualne nazwisko pacjenta.
- Pole 8. Należy wpisać imię (imiona) pacjenta.
- Pole 9. Przy zmianie nazwiska należy podać również to nazwisko, które pacjent nosił w czasie postawienia pierwszej diagnozy czy poprzednich zgłoszeń.
- Pole 10. Należy wpisać miejscowość, w której pacjent jest zameldowany na stałe.
- Pole 11. Nie wypełniać (wypełnia Rejestr Nowotworów Złośliwych).
- Pole 12. Należy wpisać ulicę, nr domu i mieszkania pacjenta w miejscu zameldowania.
- Pole 13. Należy wpisać gminę, w której leży miejscowość.
- Pole 14. Należy wpisać powiat, w którym leży miejscowość.
- Pole 15. Należy wpisać województwo, w którym leży miejscowość.
- Pole 16. Należy zaznaczyć znakiem X rodzaj wykonywanego zajęcia.
- Pole 17. Należy zaznaczyć znakiem X wykształcenie pacjenta.
- Pole 18. Należy wpisać datę rozpoznania nowotworu według ustalonego formatu: rrrr mm dd.
- Pole 19. Należy wpisać datę porady ambulatoryjnej według ustalonego formatu: rrrr mm dd.
- Pole 20. Należy wpisać datę przyjęcia do szpitala według ustalonego formatu: rrrr mm dd.
- Pole 21. Należy wpisać datę wypisu ze szpitala według ustalonego formatu: rrrr mm dd.
- Pole 22. Należy wpisać datę zgonu pacjenta według ustalonego formatu: rrrr mm dd.
- Pole 23. Należy zaznaczyć znakiem X miejsce zgonu pacjenta (hospicjum należy do kategorii "inne").
- Pole 24. Pola kodowego nie wypełniać. W miejscu na opis należy wpisać rozpoznanie kliniczne z dokładnym umiejscowieniem nowotworu (także tkanki krwiotwórczej i układu chłonnego), precyzując czy chodzi o umiejscowienie pierwotne czy przerzut a pierwotny punkt wyjścia nowotworu jest nieznan.
- Pole 25. Należy zaznaczyć znakiem X przyczynę zgonu pacjenta. umiejscowieniem nowotworu (także tkanki krwiotwórczej i układu chłonnego), precyzując czy chodzi o umiejscowienie pierwotne czy przerzut a pierwotny punkt wyjścia nowotworu jest nieznan.
- Pole 26. Należy zaznaczyć, czy rozpoznany nowotwór jest pierwszym nowotworem, czy jest to kolejny różny histologicznie nowotwór. Nie należy zakreślać pól w wypadku przerzutów.
- Pole 27. W wypadku nowotworów umiejscowionych w narządach parzystych należy podać stronę ciała pacjenta, po której znajduje się nowotwór.
- Pole 28. Pola kodowego nie wypełniać. W miejscu na opis należy wpisać rozpoznanie histopatologiczne.
- Pole 29. 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", zaś jeśli badanie potwierdziło występowanie nowotworu należy podać pełne rozpoznanie histopatologiczne lub zakreślić "wynik pozytywny".
- Pole 30. Należy zakreślić stadium zaawansowania choroby nowotworowej w klasyfikacji TNM.
- Pole 31. Jeśli diagnostyka **TNM** nie jest możliwa, należy określić stadium zaawansowania choroby.
- 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, jakim leczeniu przeciwnowotworowemu nieskojarzonemu poddano dotychczas pacjenta. (Operacja wywiadowcza nie jest leczeniem chirurgicznym). Możliwe zaznaczenie kilku pól.
- Pole 35. Należy określić rodzaj leczenia, zaznaczając jedną z przewidzianych na 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

W tabelach i rycinach brak danych dla Polski w latach 1997-1998 z powodu strajku lekarzy. Efektem niewypisywania dokumentów jest brak danych o zachorowaniach i zgonach. O ile udało się uzyskać zaległe zgłoszenia zachorowań w szpitalach województwa świętokrzyskiego za 1998 rok, to prawdziwe dane statystyczne na temat przyczyn zgonów w tych latach po prostu nie istnieją.

In all tables and prints there are no data for Poland for the years 1997-98 because of physicians' strike. The lack of data about cancer cases and deaths is the effect of non filling out the documents. While it was successful to get the unaccomplished notifications of new cancer cases in hospitals from voivodeship for the year 1998, real statistical data on causes of deaths in these years simply do not exist.

Wszystkie dane dotyczące jelita grubego są sumą nowotworów złośliwych C18 – okrężnicy, C19 – zgięcia esiczo-odbytniczego, C20 – odbytnicy i C21 – odbytu.

All data concerning colorectal cancer are sum of cancers: C18 – colon cancer, C19 – rectosigmoid junction cancer, C20 – rectum cancer and C21 – anus and anal canal cancer.

W biuletynie opracowane są tylko nowotwory złośliwe najczęściej występujące w województwie świętokrzyskim. Nie uwzględniono w nim nowotworów skóry. Zgłaszalność zachorowań na te nowotwory jest z pewnością, i to w całej Polsce, niekompletna (prywatne gabinety chirurgiczne). Biorąc pod uwagę niewielką umieralność na raka skóry celowo pominięto go w opracowaniu.

In the Bulletin only the most frequently appearing cancers in Holycross Voivodeship were worked out in details. The cancers of skin were not considered in it. Registration of new cases of these cancers certainly is not complete in whole Poland (private surgery offices). Skin cancer was abandoned in the study after taking into account small mortality from this cancer.

SPIS TREŚCI /CONTENTS:

	Strona/ page
Spis tabel i rycin / <i>The list of tables and prints</i>	8
I. Wstęp / <i>Introduction</i>	13
II. Metody / <i>Methods</i>	14
III. Epidemiologia nowotworów złośliwych w województwie świętokrzyskim w latach 1999 – 2009 / <i>Epidemiology of cancers in Holycross Voivodeship between the years 1999 – 2009</i>	15
<i>Najczęściej występujące nowotwory złośliwe /The most frequently appearing cancer sites</i>	17
IV. Tabele i ryciny / <i>Tables and prints</i>	25
V. Piśmiennictwo / <i>Literature</i>	86

SPIS TABEL / *LIST OF TABLES*

	strona /page
1. Ludność województwa świętokrzyskiego / <i>Population of Holycross Voivodeship</i>	26
2. Ludność w powiatach województwa świętokrzyskiego / <i>Population of poviats in Holycross Voivodeship</i>	26
3. Zachorowania i zgony MEŻCZYZN i KOBIEŃ na nowotwory złośliwe ogółem w województwie świętokrzyskim w latach 1988-2009, liczby bezwzględne <i>New cases and deaths from all cancer sites in Holycross Voivodeship between the years 1988 and 2009, absolute numbers, males and females</i>	29
4. Zachorowalność i umieralność MEŻCZYZN i KOBIEŃ na nowotwory złośliwe ogółem w województwie świętokrzyskim w latach 1988-2009, współczynniki standaryzowane / <i>Incidence and mortality from all cancer sites in Holycross Voivodeship between 1988 and 2009, standardized rates, males and females</i>	33
5. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe, województwo świętokrzyskie, 1999 r. / <i>Registered new cancer cases by site and sex, Holycross Voivodeship, 1999</i>	61
6. Zarejestrowane zachorowania na nowotwory złośliwe, województwo świętokrzyskie, 2009 r. / <i>Registered new cancer cases by site and sex, Holycross Voivodeship, 2009</i>	67
7. Zarejestrowane zgony na nowotwory złośliwe, województwo świętokrzyskie, 1999 r. / <i>Registered cancer deaths by site and sex, Holycross Voivodeship, 1999</i>	73
8. Zarejestrowane zgony na nowotwory złośliwe, województwo świętokrzyskie, 2009 r. / <i>Registered cancer deaths by site and sex, Holycross Voivodeship, 2009</i>	80

SPIS RYCIN / *LIST OF PRINTS*

	strona /page
1. Podział administracyjny województwa świętokrzyskiego / <i>Administrative division of Holycross Voivodeship</i>	25
2. Ludność woj. świętokrzyskiego według płci i wieku w latach 1999 i 2009 <i>Population of Holycross Voivodeship by sex and age in 1999 and 2009</i>	27
3. Główne przyczyny zgonów w województwie świętokrzyskim w 2006 roku <i>Main causes of deaths in Holycross Voivodeship in 2006</i>	28
4. Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w latach 1999 i 2009 (liczby bezwzględne) / <i>New cancer cases and deaths in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, absolute numbers</i>	28

5. Odsetek potwierdzeń histopatologicznych nowotworów złośliwych w województwie świętokrzyskim /*Percentage of histopathological confirmations of cancer in Holycross Voivodeship* 30
6. Zachorowania na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim (liczby bezwzględne) /*New cancer cases in Holycross Voivodeship, absolute numbers* 31
7. Zgony na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim (liczby bezwzględne) /*Deaths from cancer in Holycross Voivodeship, absolute numbers* 32
8. Zachorowalność i umieralność MĘŻCZYZN na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w porównaniu z Polską (współczynnik standaryzowany) /*Incidence and mortality from cancer in Holycross Voivodeship in comparison with Poland, standardized rate, males* 34
9. Zachorowalność i umieralność KOBIEC na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w porównaniu z Polską (współczynnik standaryzowany) /*Incidence and mortality from cancer in Holycross Voivodeship in comparison with Poland, standardized rate, females* 35
10. Kolejność województw według malejącej wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe w 1999 roku /*Rank-list of Voivodeships by decreasing values of standardized rates for mortality from cancer in 1999* 36
11. Kolejność województw według malejącej wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe w 2009 roku /*Rank-list of Voivodeships by decreasing values of standardized rates for mortality from cancer in 2009* 36
12. Zachorowania MĘŻCZYZN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, liczby bezwzględne /*New cases of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, absolute numbers, males* 37
13. Zachorowania KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, liczby bezwzględne /*New cases of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, absolute numbers, females* 38
14. Zachorowania MĘŻCZYZN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, wskaźnik procentowy /*New cases of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999*

- and 2009, percentage rate, males* 39
15. Zachorowania KOBIEŃ na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, wskaźnik procentowy
New cases of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, percentage rate, females 40
16. Zachorowalność MĘŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynnik surowy
Incidence of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, males 41
17. Zachorowalność KOBIEŃ na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynnik surowy
Incidence of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, females 42
18. Zachorowalność MĘŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynnik standaryzowany
Incidence of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, standardized rate, males 43
19. Zachorowalność KOBIEŃ na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynnik standaryzowany
Incidence of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, standardized rate, females 44
20. Zgony MĘŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, liczby bezwzględne
Deaths from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, absolute numbers, males 45
21. Zgony KOBIEŃ na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, liczby bezwzględne
Deaths from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, absolute numbers, females 46
22. Zgony MĘŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, wskaźnik procentowy
Deaths from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, percentage rate, males 47

23. Zgony KOBIEŃ na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, wskaźnik procentowy *Deaths from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, percentage rate, females* 48
24. Umieralność MĘŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynnik surowy *Mortality from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, males* 49
25. Umieralność KOBIEŃ na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynnik surowy *Mortality from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, females* 50
26. Umieralność MĘŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynnik standaryzowany *Mortality from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, standardized rate, males* 51
27. Umieralność KOBIEŃ na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynnik standaryzowany *Mortality from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, standardized rate, females* 52
28. Rozkład geograficzny zachorowalności MĘŻCZYŹN na nowotwory złośliwe **w powiatach** województwa świętokrzyskiego w latach 1999 i 2009, współczynnik surowy *Geographical distribution of cancer incidence in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, males* 53
29. Zachorowalność MĘŻCZYŹN na nowotwory złośliwe w 1999 i 2009 roku **w powiatach** według malejącej (w 2009 r.) wartości współczynnika surowego *Cancer incidence in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009 by decreasing values of crude rate (2009), males* 54
30. Rozkład geograficzny zachorowalności KOBIEŃ na nowotwory złośliwe **w powiatach** województwa świętokrzyskiego w latach 1999 i 2009, współczynnik surowy *Geographical distribution of cancer incidence in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, females* 55

31. Zachorowalność KOBIEŃ na nowotwory złośliwe w 1999 i 2009 roku **w powiatach** według malejącej (w 2009 r.) wartości współczynnika surowego /*Cancer incidence in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009 by decreasing value of crude rate (2009), females* 56
32. Rozkład geograficzny umieralności MĘŻCZYŹN na nowotwory złośliwe w powiatach województwa świętokrzyskiego w latach 1999 i 2009, współcz. sur. *Geographical distribution of cancer mortality in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, males* 57
33. Umieralność MĘŻCZYŹN na nowotwory złośliwe w 1999 i 2009 r. **w powiatach** według malejącej (w 2009 r.) wartości współczynnika surowego /*Cancer mortality in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009 by decreasing value of crude rate (2009), males* 58
34. Rozkład geograficzny umieralności KOBIEŃ na nowotwory złośliwe **w powiatach** województwa świętokrzyskiego w latach 1999 i 2009, współcz. sur. *Geographical distribution of cancer mortality in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, females* 59
35. Umieralność KOBIEŃ na nowotwory złośliwe w 1999 i 2009 r. **w powiatach** według malejącej (w 2009 r.) wartości współczynnika surowego /*Cancer mortality in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009 by decreasing value of crude rate (2009), females* 60

I. WSTĘP

Zakład Epidemiologii Nowotworów zajmuje się epidemiologią zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim: najczęściej występującymi nowotworami złośliwymi, kolejnością ich występowania, trendami czasowymi, 5- i 10-letnimi przeżyciami, geografią nowotworów itd. Analiza sytuacji epidemiologicznej przedstawiana jest w formie tekstu, wykresów, tabel i map. Materiały te bywają wykorzystywane do publikacji naukowych i popularyzatorskich, podnoszenia kwalifikacji (specjalizacje, prace magisterskie) nie tylko przez pracowników Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, ale i innych ośrodków medycznych w całej Polsce. Są prezentowane na konferencjach naukowych i seminariach. Mogą być podstawą do prowadzenia działalności prewencyjnej (skryningi, szkolenia, prasa, radio, telewizja). Ponadto wykorzystywane są do opracowywania corocznie wydawanych biuletynów dotyczących epidemiologii nowotworów złośliwych w województwie świętokrzyskim.

Działalność Zakładu Epidemiologii Nowotworów opiera się na wykorzystywaniu danych pochodzących ze Świętokrzyskiego Rejestru Nowotworów wchodzącego w skład Zakładu. Rejestr gromadzi informacje o mieszkających w województwie świętokrzyskim pacjentach chorych na nowotwory złośliwe. Są to dane o zachorowaniach i zgonach z uwzględnieniem, oprócz danych personalnych, szczegółów istotnych z medycznego punktu widzenia: rok rozpoznania, pierwotne umiejscowienie nowotworu, TNM, stadium zaawansowania, wynik badania histopatologicznego i inne podstawy rozpoznania, metody i rodzaj stosowanego leczenia.

Wszystkie placówki służby zdrowia w województwie świętokrzyskim powinny zgłaszać do Rejestru Nowotworów każdy przypadek zachorowania na nowotwór złośliwy. Podstawy prawne rejestracji nowotworów określa Ustawa o Statystyce Publicznej – Dz.U. nr 88, poz. 439 z 1995 r. Obowiązek rejestracji wszystkich zachorowań na nowotwory złośliwe istnieje w Polsce od 1952 r. (Tyczyński, Zatoński), ale wypełnianie kart zgłoszenia nowotworu złośliwego dla chorych z rozpoznaniem lub podejrzeniem nowotworu złośliwego zarówno przy pierwszej jak i kolejnej wizycie oraz w przypadku zgonu wymagane jest doiero od 1962 roku. Zgłaszalność ta jest co najmniej raz w roku kontrolowana przez pracowników rejestru.

Świętokrzyski Rejestr Nowotworów od lat jest uważany za jeden z najlepszych

w Polsce (Wojciechowska, Didkowska, Zatoński, 2010), ma wysoką kompletność rejestracji, wysoki procent potwierdzeń histopatologicznych (w 2009 r. 93 %, ryc. 5) i niewielką ilość zgłoszeń na podstawie wyłącznie karty zgonu.

Duża wiarygodność danych umożliwiła współpracę z Międzynarodową Agencją Badań nad Rakiem (International Agency For Research on Cancer) Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) z siedzibą w Lyonie oraz z European Network of Cancer Registries.

Baza danych jest wysyłana po dwóch latach od daty rozpoznania nowotworu do Krajowego Rejestru Nowotworów. Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie opracowuje dane zgromadzone ze wszystkich województw i publikuje je w corocznie wydawanym biuletynie „Nowotwory złośliwe w Polsce”. Jest to podstawowe źródło informacji o zachorowaniach i zgonach na nowotwory złośliwe ludności w całej Polsce.

Liczby w opracowaniach Krajowego Rejestru Nowotworów mogą się różnić od liczb w biuletynach wydawanych przez Świętokrzyskie Centrum Onkologii, ponieważ Świętokrzyski Rejestr Nowotworów stale uaktualnia informacje o pacjentach chorych na nowotwory złośliwe, nawet już po wysłaniu bazy danych do KRN. Jest to również przyczyną różnic w liczbach w kolejnych biuletynach Świętokrzyskiego Rejestru Nowotworów.

W opracowaniu wykorzystano dane o zachorowaniach i zgonach mieszkańców województwa świętokrzyskiego od 1988 roku (wtedy jeszcze kieleckiego). Dopiero od tego czasu rejestr stał się aktywny (follow up i follow back), czego efektem jest wiarygodność danych.

Wszystkie dane dotyczące powiatów opracowano od 1999 roku, czyli od nowego podziału administracyjnego województw.

II. METODY

W analizie epidemiologicznej nowotworów złośliwych stosuje się liczby bezwzględne, współczynniki surowe i standaryzowane oraz wskaźniki struktury.

Liczba bezwzględna zachorowań na nowotwory złośliwe w danej populacji zależy od jej wielkości i struktury wieku. Aby porównywać liczby zachorowań między różnymi populacjami i w różnym czasie należy posługiwać się metodami uwzględniającymi zarówno wielkość populacji jak i jej strukturę. Tę funkcję spełniają wyżej wymienione współczynniki.

Współczynnik surowy zachorowalności lub umieralności określa liczbę zachorowań lub zgonów na 100 000 badanej populacji.

Zachorowalność na choroby przewlekłe, a więc i nowotwory złośliwe, zależy od struk-

tury wieku populacji. Z tego względu stosuje się metodę pozwalającą na uwolnienie wartości współczynnika od wpływu struktury wieku danej populacji. Standaryzowane współczynniki zachorowalności lub umieralności określają ile zachorowań lub zgonów wystąpiłoby w badanej populacji, gdyby struktura wieku tej populacji była taka sama, jak struktura wieku populacji przyjętej za standard. W opracowaniu zastosowano bezpośrednią metodę standaryzacji, a jako populację standardową przyjęto, zgodnie z zaleceniami IARC, standardową populację świata (Curado, Edwards, Shin i in., 2007).

Wskaźnik struktury zachorowań (lub zgonów), to iloraz bezwzględnej liczby zachorowań na poszczególne nowotwory i całkowitej liczby zachorowań przedstawiony w procentach.

Opracowanie obejmuje wyłącznie nowotwory złośliwe, czyli według X Rewizji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych od C00 do C97.

O kolejności występowania nowotworów złośliwych decydowały wartości współczynników, czyli ilość zachorowań lub zgonów na 100 000 mężczyzn lub kobiet.

III. EPIDEMIOLOGIA NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH

W WOJEWÓDZTWIE ŚWIĘTOKRZYSKIM W LATACH 1999 – 2009

W 1999 r. województwo świętokrzyskie zamieszkiwało 1 335 805 osób: 655 372 mężczyzn i 680 433 kobiet (tab.1). W tej populacji na nowotwory złośliwe zachorowało 4 975 osób (2 670 mężczyzn i 2 305 kobiet) (tab.3). W 2009 r. przy liczbie 1 277 732 mieszkańców (621 606 mężczyzn i 656 126 kobiet) zarejestrowano 4 977 zachorowań (2 603 mężczyzn i 2 374 kobiet). Poziom zachorowalności na nowotwory złośliwe ogółem wyrażony współczynnikiem standaryzowanym zmniejszył się u mężczyzn w ciągu tych lat z 306,7 do 266,0, a u kobiet z 209,4 do 204,7 (tab.4).

Niedorejestrowanie zachorowań na nowotwory złośliwe w ostatnich latach jest, m.in., konsekwencją niewłaściwej interpretacji przepisów o ochronie danych osobowych. Niektóre instytucje nie chcą udostępniać pracownikom Świętokrzyskiego Rejestru Nowotworów danych o zgonach. Uniemożliwia to wypełnienie KART ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO dla osób, które nie leczyły się, a zmarły z powodu nowotworu.

W 1999 roku z powodu nowotworów złośliwych zmarło 1 647 mężczyzn i 1 101 kobiet, łącznie 2 748 osób (tab.3). W 2009 r. zarejestrowano 1 796 zgonów mężczyzn i 1 245 zgonów kobiet, łącznie 3 041. Współczynnik standaryzowany umieralności mężczyzn zmniejszył się z 185,6 do 174,4, a u kobiet z 91,6 do 86,1 (tab. 4).

Wymienione wyżej ryciny przedstawiają dane dla województwa świętokrzyskiego od 1988 roku. Wzrost zarejestrowanych zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe od 1999 r. wiąże się z reformą administracyjną, która pociągnęła za sobą zmianę granic województwa świętokrzyskiego (dawniej kieleckiego). Zwiększyła się powierzchnia województwa, a co za tym idzie liczba ludności.

Inną przyczyną zwiększającej się liczby zachorowań jest starzenie się społeczeństwa. Żyje coraz więcej ludzi w wieku, w którym ujawniają się nowotwory złośliwe (ryc.2). W Polsce nowotwory występują znacznie częściej niż w innych krajach przed 65. rokiem życia i są główną przyczyną przedwczesnej umieralności (Wojciechowska, Didkowska, Zatoński, 2010, Zatoński, Didkowska, 2001).

Zachorowalność i umieralność na nowotwory złośliwe ogółem w województwie świętokrzyskim w porównaniu z Polską, czyli ze współczynnikiem standaryzowanym obliczonym dla wszystkich województw, przedstawiają ryc. 8-9. Wartości współczynników standaryzowanych zachorowalności mężczyzn i kobiet w województwie od 1995 są wyższe niż wartości dla Polski (szczególnie u mężczyzn). Współczynniki umieralności są natomiast zawsze niższe.

Miernikiem używanym w ocenie zagrożenia nowotworami w Polsce, podobnie jak w większości krajów świata, jest umieralność. O ile liczby zachorowań na nowotwory złośliwe mogą być zaniżone na skutek niedorejestrowania zgłoszeń, to dane o zgonach są kompletne, ponieważ ich źródłem są karty zgonu.

Ryc. 3 przedstawia główne przyczyny zgonów w Polsce w 2009 roku. Najwięcej ludzi umiera z powodu chorób układu krążenia, a nowotwory złośliwe są drugą przyczyną zgonów.

Na ryc. 10-11 przedstawione są współczynniki standaryzowane zgonów w całej Polsce dla porównania umieralności na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim z innymi województwami (zaznaczono tylko województwa o ekstremalnych wartościach współczynników i świętokrzyskie). Z corocznie wydawanych przez warszawski Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów biuletynów wynika, że najbardziej zagrożone nowotworami złośliwymi są województwa na północy i zachodzie Polski (Wojciechowska, Didkowska, Zatoński, 2010). Na rycinach widać, że województwo świętokrzyskie miało w 1999r. jedno z najmniejszych wartości współczynników. W 2009 r. wartości te są już niestety wyższe. Analogicznego diagramu dla zachorowalności na nowotwory nie opracowano z powodu niedorejestrowania zgłaszalności zachorowań w niektórych województwach. Wykres nie odzwierciedlałby prawdziwej sytuacji.

Tab. 5-8 przedstawiają zachorowania i zgony na wszystkie nowotwory złośliwe wśród mieszkańców województwa świętokrzyskiego w 1999 i 2009 roku. W biuletynie szczegółowo opracowane są tylko nowotwory najczęściej występujące.

Na ryc. 12-27 przedstawione są zachorowania i zgony na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w całym województwie w postaci liczb bezwzględnych, wskaźników struktury, współczynników surowych i standaryzowanych dla wybranych lat: 1999 r. – nowe granice administracyjne i 2009 r. – najaktualniejsze opracowane już dane epidemiologiczne.

Ryc. 28-35 obrazują zachorowalność i umieralność na wszystkie nowotwory złośliwe w powiatach województwa świętokrzyskiego.

NAJCZĘŚCIEJ WYSTĘPUJĄCE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE

W 1999 r. najczęściej rejestrowanymi nowotworami złośliwymi u mężczyzn były nowotwory: płuca – 25,0 % wszystkich zachorowań mężczyzn na nowotwory złośliwe, gruczołu krokowego – 10,1 %, jelita grubego (C18-21) – 7,9 %, pęcherza moczowego – 7,0 %, żołądka – 5,9 %, krtani – 4,7 %, nerki – 4,2 %, trzustki – 3,2 %, mózgu – 2,5% oraz białaczka limfatyczna – 1,7 (ryc. 14).

W 2009 r. zarejestrowano u mężczyzn najwięcej nowotworów płuc – 21,7 % , jelita grubego (C18-C21) – 12,4 %, gruczołu krokowego – 11,7 %, pęcherza moczowego – 7,4 %, żołądka – 4,7 %, nerki – 4,2 %, krtani – 3,6 %, mózgu 2,8 %, trzustki – 2,0 i białaczkę limfatyczną – 1,8 %.

U kobiet w 1999 r. najczęściej rejestrowanymi nowotworami złośliwymi były nowotwory piersi – 17,8 %, jelita grubego (C18-C21) - 9,9 %, trzonu macicy - 6,1 %, szyjki macicy 6,1 %, jajnika – 5,0 %, płuca - 4,9 %, żołądka – 4,0 %, trzustki – 3,2 %, nerki – 3,2 %, mózgu 2,4 % (ryc.15).

W 2009 r. najczęściej występowały u kobiet nowotwory złośliwe piersi –19,6 %, jelita grubego – 9,6 %, trzonu macicy – 7,2 %, płuca – 6,1 %, jajnika – 4,9, tarczycy – 3,4% nerki – 3,4 %, szyjki macicy – 3,3 %, in situ szyjki macicy – 3,0% , mózgu – 2,4 %.

W 1999 r. największy odsetek zgonów nowotworowych mężczyzn stanowiły zgony z powodu nowotworów płuc – 34,2 %, jelita grubego (C18-C21) – 8,9 %, żołądka – 8,5 % gruczołu krokowego – 7,2 %, pęcherza moczowego 4,4 %, trzustki – 4,3 %, krtani – 3,3 %, wątroby – 2,6 %, mózgu – 2,4 %, nerki – 2,3 % (ryc. 22).

W 2009 r. najwięcej było zgonów z powodu nowotworów złośliwych płuc – 31,5 %

jelita grubego (C18-C21) –11,0 %, gruczołu krokowego – 8,3 %, żołądka – 6,6 %, pęcherza moczowego – 5,0%, mózgu – 3,5, trzustki – 3,5, krtani – 2,7 %, nerki – 2,7 %, przełyku – 2,6 %.

U kobiet w 1999 r. najwyższy odsetek zgonów nowotworowych stanowiły zgony z powodu nowotworów złośliwych piersi – 13,9 %, jelita grubego (C18-21)– 11,2 %, płuca 7,4 %, żołądka – 7,0 %, trzustki – 6,6 %, szyjki macicy – 6,2 %, jajnika – 5,8 %, wątroby – 4,5 %, pęcherzyka żółciowego 3,9 %, mózgu – 2,6 % (ryc. 23)

W 2009 r. najwięcej zgonów nowotworowych kobiet było z powodu nowotworów złośliwych piersi – 13,7%, jelita grubego (C18-21) – 13,0 %, płuc – 11,3 %, trzustki – 6,0 %, jajnika – 5,6%, żołądka – 5,6%, szyjki macicy – 3,9 %, mózgu – 3,2 %, pęcherzyka żółciowego - 2,6 %, trzonu macicy – 2,3 %.

Do lat 70. liczby bezwzględne zachorowań kobiet na nowotwory złośliwe w Polsce były wyższe niż liczby bezwzględne zachorowań mężczyzn (Wojciechowska, Didkowska Zatoński, 2010). Od początku lat 70. jest odwrotnie. W zamieszczonych tabelach i rycinach (np. ryc. 6-7) dotyczących całego województwa wyraźnie widać więcej zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe wśród mężczyzn. Jednakże rozpatrując zachorowalność mężczyzn i kobiet w 2009 r. w poszczególnych powiatach można zauważyć, że w kilku powiatach jest już inaczej (ryc. 29 i 31). W Kielcach zarejestrowano 454 zachorowania mężczyzn (współczynnik stand. 470,4) i 465 zachorowań kobiet (431,7), w powiecie ostrowieckim 228 zachorowań mężczyzn (413,3) i 239 zachorowań kobiet (397,5), w koneckim 153 zachorowania mężczyzn (371,5) i 164 zachorowania kobiet (384,2), w pińczowskim 92 zachorowania mężczyzn (447,2) i 100 zachorowań kobiet (471,3).

Porównując zachorowalność mężczyzn w 1999 i 2009 roku w poszczególnych powiatach można zauważyć, że w Kielcach oraz w powiatach: opatowskim, buskim, sandomierskim i skarżyskim wartości współczynników surowych (ilość zachorowań na 100 tys. mężczyzn) miały zarówno w 1999 r., jak i w 2007 r. wysokie wartości (ryc.28). Współczynniki umieralności mężczyzn w kazimierskim i pińczowskim miały w obu latach wysokie wartości (ryc. 32).

Oceniając osobno 1999 i 2009 rok stwierdzono, że w 1999 r. najwięcej zachorowań mężczyzn (na 100 000) zarejestrowano w opatowskim, sandomierskim, buskim, koneckim, skarżyskim, staszowskim, w Kielcach i w ostrowieckim (ryc.28-29), a wśród kobiet w opatowskim, sandomierskim i skarżyskim (kolejność podana jest według malejącej wartości współczynników) (ryc. 30-31).

W 2009 r. najwięcej zachorowań mężczyzn (na 100 000) było w powiatach:

opatowskim, buskim, w Kielcach, w jędrzejowskim, pińczowskim, starachowickim, kazimierskim, skarżyskim, sandomierskim i ostrowieckim (ryc. 28-29), a wśród kobiet w pińczowskim i w Kielcach (ryc. 30-31).

W 1999 r. najwyższe wartości współczynników umieralności mężczyzn odnotowano w pińczowskim i kazimierskim (ryc. 32-33). Wartości współczynników dla kobiet nie miały wysokich wartości (ryc. 34-35).

W 2009 r. najwięcej zgonów mężczyzn (na 100 000) było w buskim, pińczowskim, opatowskim, kazimierskim i sandomierskim (ryc. 32-33), a wśród kobiet w kazimierskim, opatowskim, skarżyskim, koneckim i ostrowieckim (ryc. 34-35).

I. INTRODUCTION

Department of Cancer Epidemiology deals with: epidemiology of new cancer cases and cancer-related deaths in Holycross Voivodeship, the most frequent cancers, order of their occurrence, time trends, 5 - and 10 - year survivals, geography of cancers etc. The analysis of epidemiological situation is presented in form of text, graphs, prints, tables and maps. These materials are used for scientific and popularizing publications, improving of qualification (the specialization, master's dissertations) not only by people working in Holycross Cancer Centre, but also in various medical centers all over Poland. They are presented on scientific conferences and seminars. They can be the basis of preventive activity (screenings, trainings, press, radio, television).

The activity of Department of Cancer Epidemiology is based on data taken from Holycross Cancer Registry, which is a part of DCE. The Registry gathers information about cancer patients living in Holycross Voivodeship. These data concern deaths and new cancer cases including all details important from medical point of view (except personal data): year of diagnosis, primary tumour site, TNM, stadium of advance, result of histopathological investigation and other bases of diagnosis, methods and types of applied treatment.

All medical facilities in Holycross Voivodeship should report every new cancer case to Holycross Cancer Registry. The Act on Public Statistics defines the legal bases of cancers registration – Journal of Laws of 1995 No. 88, item 439. The duty of registering all cancer cases has existed in Poland since 1952 (Tyczyński, Zatoński), but the duty of filling cancer notification cards with diagnosis or the suspicion of cancer, at first as well as at next medical appointment and in the case of death, has existed actually since 1962. These notifications are controlled once a year by personnel of the Registry.

The Holycross Cancer Registry has been considered as one of the best in Poland (Wojciechowska, Didkowska, Zatoński, 2008) since many years, it has considerable registration completeness, high percentage of histopathological confirmations (93% in 2009, print 5) and small quantity of notifications based exclusively on DCO.

The great credibility of data enabled cooperation with International Agency for Research on Cancer of the World Health Organization (WHO) in Lyon as well as with European Network of Cancer Registries.

The database is being sent two years after date of cancer diagnosis to National Cancer Registry. Department of Epidemiology and Cancer Prevention of the Maria Skłodowska-Curie Memorial Cancer Center in Warsaw gathers data from all voivodeships and publishes them in annual bulletin "Cancer in Poland". This is the basic source of information about deaths and new cancer cases for population of whole Poland.

The database is also accessible in Internet. The numbers in studies of National Cancer Registry can differ from numbers given by Holycross Cancer Centre bulletins, because Holycross Cancer Registry updates information about patients suffering from cancer, even after sending base to NCR. The same is the cause of differences in numbers in sub-sequent bulletins of our registry.

In study were used data of new cancer cases and deaths for inhabitants of Holycross Voivodeship since 1988 (then it was Kielce Voivodeship). Only from this moment Registry became active (follow up and follow back), which produced an effect of the credibility of data.

All data concerning powiats were worked out from the year 1999, that is from the moment of introducing new administrative division of the voivodeship.

II. METHODS

In epidemiology of cancers the absolute numbers, crude and standardized rates as well as indicators of structure are applied.

The absolute number of new cancer cases in given population depends on its size and the structure of age. To compare numbers of new cancer case between various populations and in different time it's necessary to use methods considering both the size of population and its structure. Above mentioned rates fulfill this function.

The crude rate of incidence or mortality defines number of cancer cases or deaths per 100 000 of studied population.

Chronic diseases incidence, so as well malignant tumors, depends on age structure of population. Therefore the method allowing to liberate the rate value from influence of age structure in given population is used. The standardized rates of incidence or mortality define

the number of new cancer cases or deaths would arise in a given population if the age structure of this population is the same as the age structure accepted as standard. In the study the direct standardization method was applied, while standard world population was accepted as standard population, according to IARC recommendations (Curado, Edwards, Shin and others, 2007).

The rate of new cancer cases (or deaths) structure is a quotient of absolute number of new cancer cases for individual tumours and total number of new cancer cases, provided in percents.

The study involves exclusively cancers, that is according to 10th Revision of the International Classification of Diseases C00 - C97.

The values of the rates, that is number of new cases or deaths per 100 000 of men or women, decided about the order of cancer occurrence.

III EPIDEMIOLOGY OF CANCERS BY POVIATS IN HOLYCROSS VOIVODESHIP BETWEEN THE YEARS 1999 AND 2009

In 1999 in Holycross Voivodeship lived 1 335 805 persons: 655 375 men and 680 433 women (tab. 1). In this population 4 975 persons (2 670 men and 2 305 women) went down with cancer (tab. 3). In 2009 with 1 277 732 inhabitants (621 606 men and 656 126 women) 4 977 cases of cancer were registered (2 603 men 2 374 women). The level of cancer incidence totally expressed with standardized rate decreased in men in these years from 306,7 to 266,0 and in women from 209,4 to 204,7 (tab. 4).

Under-registration of new cancer cases over recent years is a consequence of, among other things, improper interpretation of Personal Data Protection Act. Certain institutions don't agree to make information about deaths available to employees of Holycross Cancer Registry. Such a situation make it impossible to fill cancer notification card for person, who wasn't treated, but died from cancer.

Because of cancer 1 647 men and 1 101 women, together 2 748 persons died in 1999 (tab. 3). In 2009 1 796 men and 1 245 women, together 3 041 deaths from cancer were registered. Standardized death-rate (for all cancers) decreased in men from 185,6 to 174,4 and in women from 91,6 to 86,1 (tab. 4).

Prints mentioned above illustrate data for Holycross Voivodeship from the year 1988. The growth of registered new cases and deaths from cancer since 1999 is connected with administrative reform, which resulted in the change of Holycross Voivodeship borders (earlier Kielce Voivodeship). The area of voivodeship was enlarged and the number of population increased.

Other cause of increasing number of new cancer cases is ageing society. More and more people live in the age when cancers manifest (print 2). In Poland cancers develop considerably more frequently than in other countries before 65th year of life and they are the main cause of premature mortality (Wojciechowska, Didkowska, Zatoński, 2008, Zatoński, Didkowska, 2001).

Incidence and mortality from cancers totally in Holycross Voivodeship in comparison with Poland, in other words with standardized rate calculated for all voivodeships, are presented on prints 8-9. Values of standardized rates of incidence in men and women in voivodeship since 1995 are definitely higher than the values for Poland (particularly in men). However the rates of mortality are always lower.

The measure used in epidemiology of cancers in Poland, just as in the majority of countries of the world, is mortality. While numbers of new cancer cases can be understated as a result of notifications under-registration, the data about deaths are complete, because they come from death certificates.

Print 3 shows the main causes of deaths in 2006 in voivodeship. The most people, as in whole Poland, die of circulatory system diseases (42 % of deaths in men and 56 % in women). Cancers are the second leading cause of deaths (24 % of deaths in men and 20% in women).

On prints 10-11 one can see standardized death rates in whole Poland for comparison of mortality from cancers in Holycross Voivodeship with other voivodeships (only voivodeships with extreme values of rates and Holycross Voivodeship were marked). From annual bulletins edited by Department of Epidemiology and Cancer Prevention in Warsaw appears, that the most endangered from cancer are northern and western voivodeships of Poland (Wojciechowska, Didkowska, Zatoński, 2008). As can be seen on prints, Holycross Voivodeship has one of the smallest rates values. Unfortunately in 2009 these values are a bit higher. Analogical diagram for cancer incidence was not worked out because of under-registration of incidence confirmations in some voivodeships. Graph would not reflect real situation.

Tab. 5-8 present new cases and deaths of all cancers among inhabitants of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009. Only the most frequent cancers are discussed in bulletin.

On prints 12-27 one can see new cases and deaths in whole voivodeship presented as absolute numbers, rates of structure and standardized rates for chosen years: 1999 - new administrative borders and 2009 – the most current epidemiological data, which are already worked out.

THE MOST FREQUENTLY APPEARING CANCERS

In 1999 the most frequently registered cancers in men were: lung – 25,0 % of all new cancer cases in men, prostate – 10,1 %, colorectal (C18-21) – 7,9 %, urinary bladder – 7,0%, stomach – 5,9 %, larynx – 4,7 %, kidney – 4,2 %, pancreas - 3,2 %, brain – 2,5 % and lymphoid leukemia – 1,7 % (print 14).

In 2009 the most frequently registered cancers in men were: lung - 21,7 % ,colorectal (C18-C21) – 12,4 %, prostate - 11,7 %, urinary bladder – 7,4 %, stomach – 4,7 %, kidney - 4,2 %, larynx – 3,6 %, brain – 2,8 %, pancreas – 2,0 % and lymphoid leukemia – 1,8 %.

In 1999 the most frequently registered cancers in women were: breast – 17,8 %, colorectal (C18-C21) – 9,9 %, corpus uteri – 6,1 %, cervix uteri – 6,1 %, ovary - 5,0 %, , lung – 4,9 %, stomach – 4,0 %, pancreas – 3,2 %, kidney – 3,2 %, brain – 2,4 % (print 15).

In 2009 the most frequent cancers in women were: breast – 19,6%, colorectal (C18-21) – 9,6%, corpus uteri – 7,2%, lung – 6,1%, ovary – 4,9%, thyroid – 3,4%, kidney – 3,4%, cervix uteri – 3,3%, cervix uteri in situ – 3,0%, brain – 2,4%.

In 1999 the largest percentage of the men's deaths was caused by cancers of: lung – 34,2%, colorectal (C18-21) – 8,9%, stomach – 8,5%, prostate – 7,2%, urinary bladder – 4,4%, pancreas – 4,3%, larynx – 3,3%, liver – 2,6%, brain – 2,4%, kidney – 2,3% (print 22).

In 2009 the most of deaths were caused by cancers of: lung – 31,5 %, colorectal (C18-C21) – 11,0 %, prostate – 8,3 %, stomach – 6,6 %, urinary bladder – 5,0 %, brain – 3,5 %, pancreas – 3,5 %, larynx – 2,7 %, kidney – 2,7 %, oesophagus – 2,6 %.

In 1999 the highest percentage of females deaths was caused by cancers of: breast – 13,9%, colorectal (C18-21) – 11,2%, lung – 7,4%, stomach – 7,0%, pancreas – 6,6%, cervix uteri – 6,2%, ovary – 5,8%, liver – 4,5%, gallbladder – 3,9%, brain - 2,6% (print 23).

In 2009 the most deaths in women were caused by cancers of: breast - 13,7 %, colorectal – 13,0 %, lung – 11,3 %, pancreas – 6,0 %, ovary – 5,6%, stomach – 5,6 %, cervix uteri – 3,9 %, brain – 3,2 %, gallbladder – 2,6 %, corpus uteri – 2,3 %.

Till 70-ties absolute numbers of new cancer cases in women in Poland were higher than absolute numbers of new cancer cases in men (Wojciechowska, Didkowska, Zatoński, 2008). The reverse phenomenon has been observed since 70ties. In featured tables and prints (e.g. print 6-7) definitely one can see much more new cases and deaths from cancer in men. However the examination of incidence of men and women in 2009 in separate poviats showed that in few poviats the situation was quite different. In Kielce 454 new cancer cases in men (age standardized rate – 470,4) and 465 cases in women (431,7), in ostrowiecki powiat 228 cases in men (413,3) and 239 in women (397,5), in konecki powiat 153 cases in men (371,5)

and 164 in women (384,2), in pinczowski powiat 92 cases in men (447,2) and 100 in women (471,3) were registered.

Comparison of cancer incidence for men in 1999 and 2009 in separate poviats shows that in Kielce and in poviats: opatowski, buski, sandomierski and skarżyski the values of crude rates, that is number of new cancer cases per every 100 thousand men, were very high both in 1999 and 2009 (print 28). Mortality rates for men in kazimierski and pinczowski poviats were high in both years (print 32).

The assessment of the year 1999 and 2009 separately showed that in 1999 the biggest number of new cancer cases for men (per 100 000) was registered in opatowski, sandomierski, buski, konecki, skarżyski, staszowski, kielecki, ostrowiecki powiat (prints 28-29), and for women in skarżyski, sandomierski and opatowski (prints 30-31).

In 2009 the most of new cancer cases for men (per 100 000) was in poviats: opatowski, buski, in Kielce, jedrzejowski, pinczowski, starachowicki, kazimierski, skarżyski and sandomierski (prints 28-29) (the order is given according to decreasing values of rates), and for women in skarżyski and konecki (prints 30-31).

In 1999 the highest values of mortality rates for men were indicated in pinczowski and kazimierski powiat (prints 32-33). Values of rates for women didn't exceed 200 (prints 34-35).

In 2009 the most of deaths for men per 100 000 appeared in buski, pinczowski, opatowski, kazimierski and sandomierski powiat (prints 32-33), and for women in kazimierski, Kielce, sandomierski, konecki and opatowski powiat (prints 34-35).

Ryc.1. Podział administracyjny województwa świętokrzyskiego /*Administrative division of Holycross Voivodeship*



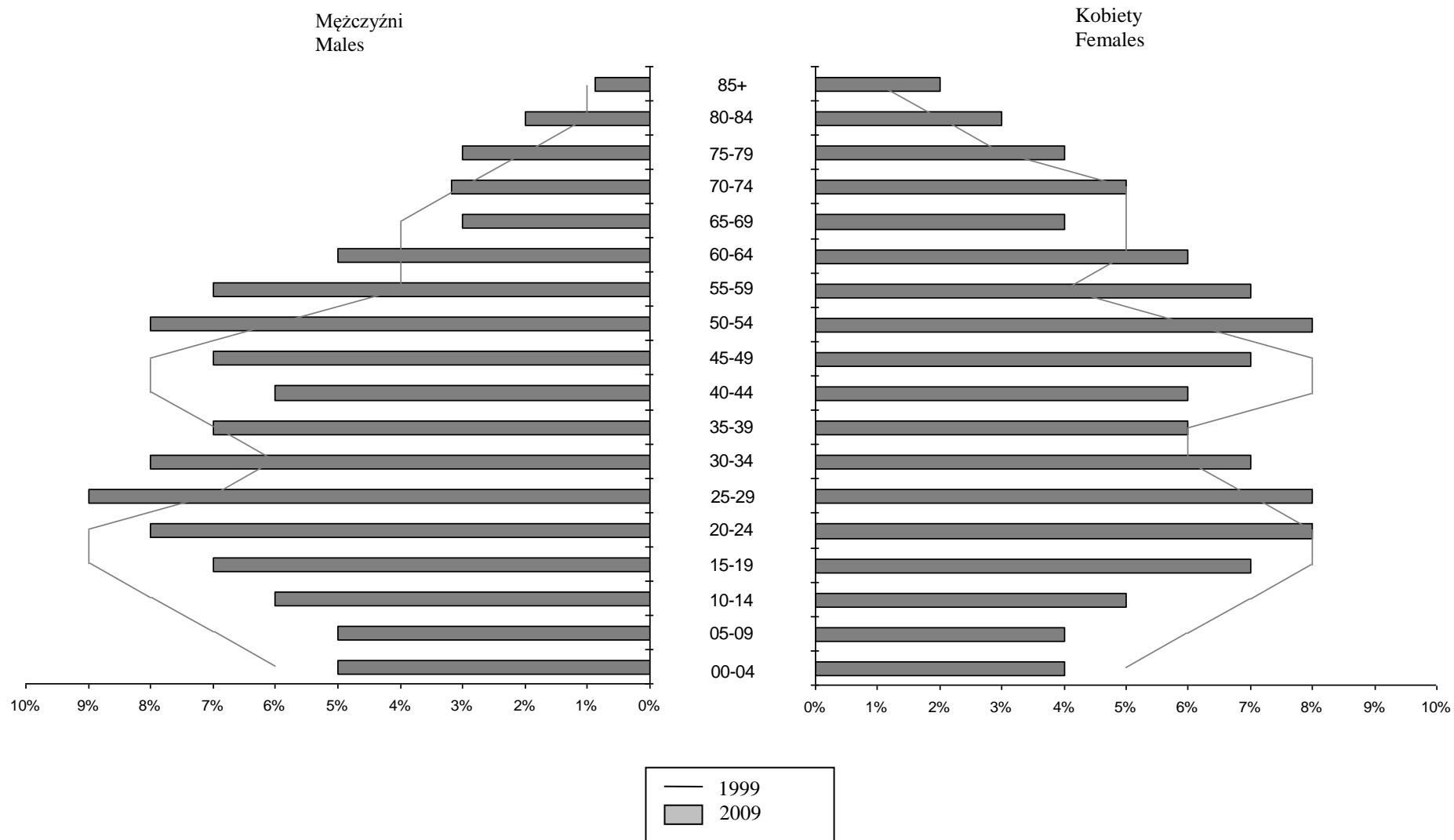
Tab.1. Ludność województwa świętokrzyskiego /*Population of Holycross Voivodeship*

rok <i>Year</i>	mężczyźni <i>men</i>	kobiety <i>women</i>	razem <i>Total number</i>
1999	655 372	680 433	1 335 805
2000	654 736	680 402	1 335 138
2001	653 170	679 242	1 332 412
2002	638 584	669 647	1 308 231
2003	636 019	667 374	1 303 958
2004	634 170	665 804	1 299 974
2005	631 575	663 890	1 295 465
2006	628 644	661 527	1 290 171
2007	625 740	659 361	1 285 101
2008	623 321	657 545	1 280 866
2009	621 606	656 126	1 277 732

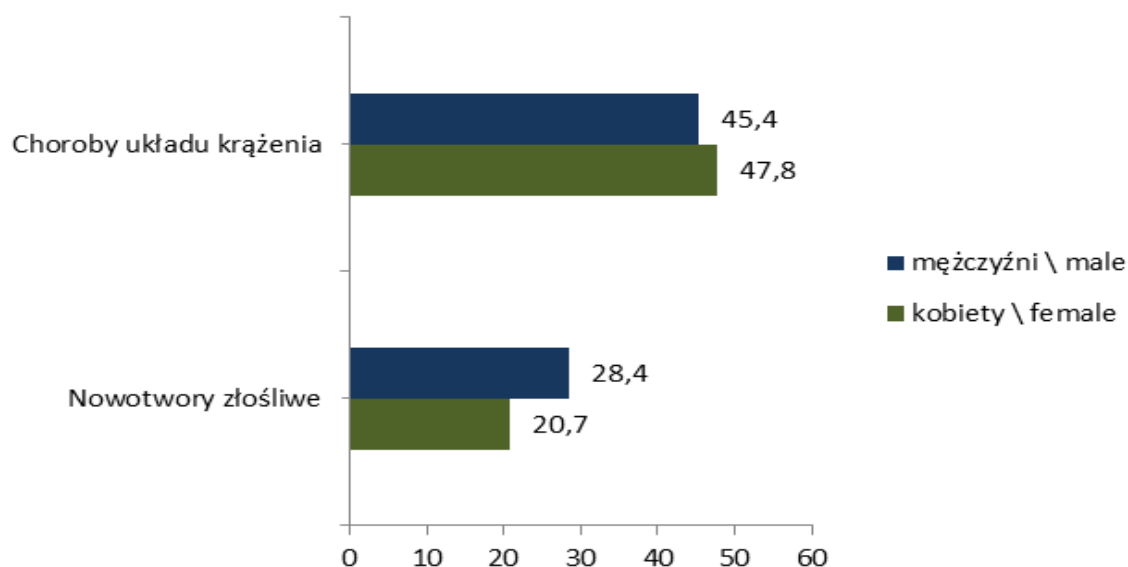
Tab. 2. Ludność w powiatach województwa świętokrzyskiego /*Population of poviats in Holycross Voivodeship*

powiat <i>poviat</i>	mężczyźni <i>men</i>		kobiety <i>women</i>		ogółem <i>together</i>	
	1999 r.	2009 r.	1999 r.	2009 r.	1999 r.	2009 r.
buski	38 333	35 820	39 787	37 729	78 120	73 549
jędrzejowski	47 043	44 209	47 978	45 398	95 021	89 607
kazimierski	19 263	17 415	19 483	18 076	38 746	35 491
kielecki	97 853	100 270	97 435	101 637	195 288	201 907
konecki	44 442	41 179	45 415	42 685	89 857	83 864
opatowski	30 191	27 606	30 656	28 564	60 847	56 170
ostrowiecki	59 843	55 164	63 778	60 119	123 621	115 283
pińczowski	22 315	20 571	22 709	21 217	45 024	41 788
sandomierski	42 346	39 443	44 515	42 013	86 861	81 456
skarżyski	39 210	37 869	42 405	41 166	81 615	79 035
starachowicki	49 527	45 434	51 930	48 538	101 457	93 972
staszowski	39 513	36 715	39 434	37 451	78 947	74 166
włoszczowski	24 521	23 405	24 648	23 811	49 169	47 216
M. Kielce	100 972	96 506	110 260	107 722	211 232	204 228

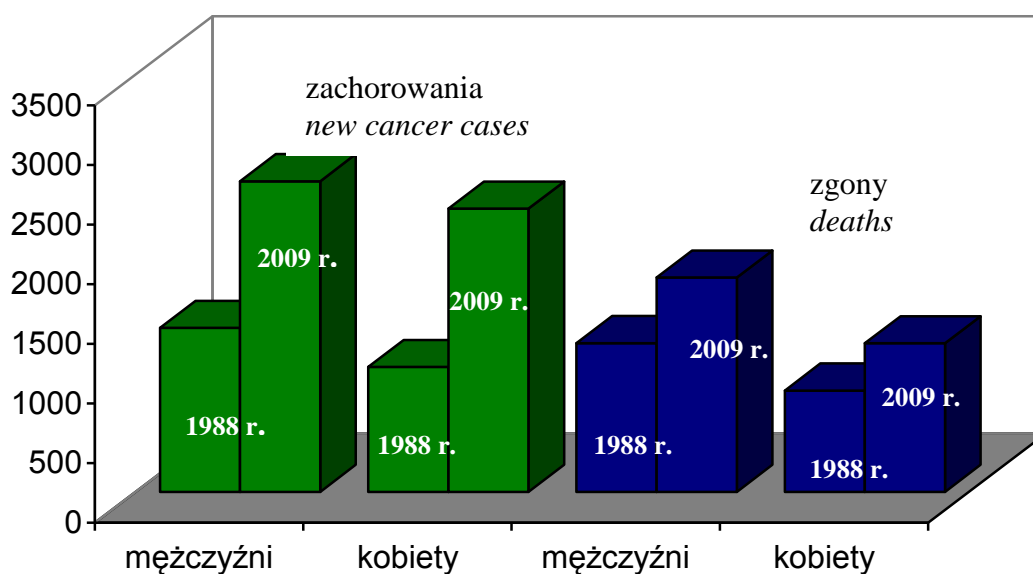
Ryc. 2. Ludność województwa świętokrzyskiego wg płci i wieku w latach 1999 i 2009 / *Population of Holycross Voivodeship by sex and age in 1999 and 2009*



Ryc. 3. Główne przyczyny zgonów w Polsce w 2009 roku (wg GUS), liczba zachorowań na 10 000 ludności / *Main causes of deaths in Poland in 2009*



Ryc. 4. Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w latach 1988 i 2009 (liczby bezwzględne) / *New cancer cases and deaths in Holycross Voivodeship in 1988 and 2009, absolute numbers*



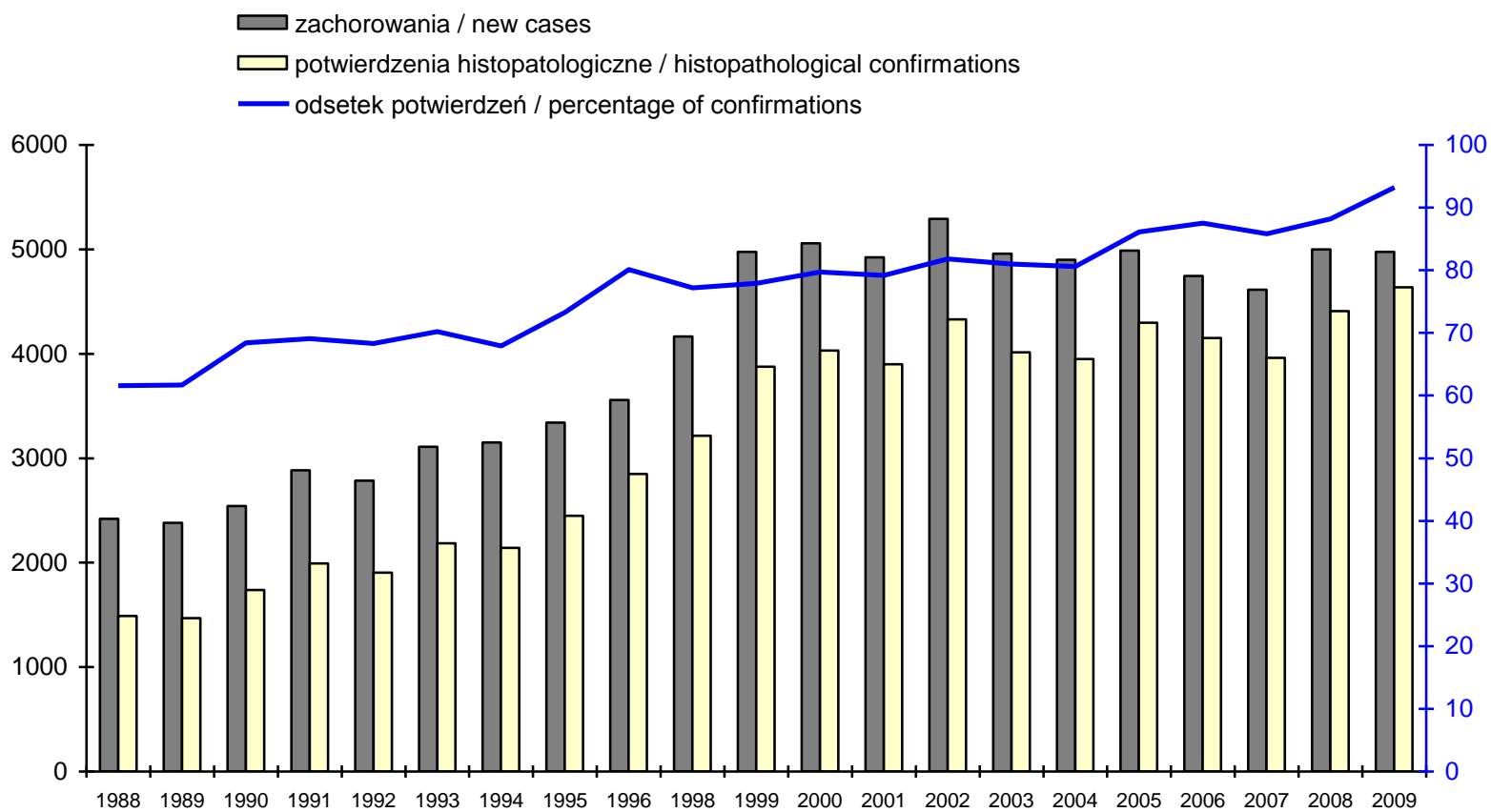
Tab. 3. Zachorowania i zgony MEŻCZYŹN i KBIET na nowotwory złośliwe ogółem w województwie świętokrzyskim w latach 1988-2009, liczby bezwzględne /New cases and deaths from all cancer sites in Holycross Voivodeship between the years 1988 and 2009, absolute numbers, males and females

rok / year	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
<i>zachorowania /new cancer cases</i>																					
Mężczyźni <i>Men</i>	1 374	1 261	1 417	1 605	1 563	1 659	1 707	1 767	1 918	2 259	2 670	2 711	2 638	2 919	2 671	2 639	2 686	2 443	2 436	2 647	2 603
Kobiety <i>Women</i>	1 046	1 119	1 126	1 278	1 224	1 452	1 447	1 573	1 641	1 905	2 305	2 353	2 291	2 376	2 288	2 262	2 236	2 297	2 177	2 353	2 374
Razem <i>Total</i>	2 420	2 380	2 543	2 883	2 787	3 111	3 154	3 340	3 559	4 164	4 975	5 064	4 929	5 295	4 959	4 901	4 922	4 740	4 613	5 000	4 977
<i>zgony /deaths</i>																					
Mężczyźni <i>Men</i>	1 246	1 228	1 249	1 244	1 270	1 266	1 345	1 326	1 326		1 647	1 626	1 722	1 776	1 768	1 698	1 782	1 744	1 846	1 786	1 796
Kobiety <i>Women</i>	849	841	831	849	835	939	948	951	898		1 101	1 186	1 208	1 111	1 177	1 180	1 153	1 231	1 249	1 293	1 245
Razem <i>Total</i>	2 095	2 069	2 080	2 093	2 105	2 205	2 293	2 277	2 224		2 748	2 812	2 930	2 887	2 945	2 878	2 935	2 975	3 095	3 079	3 041

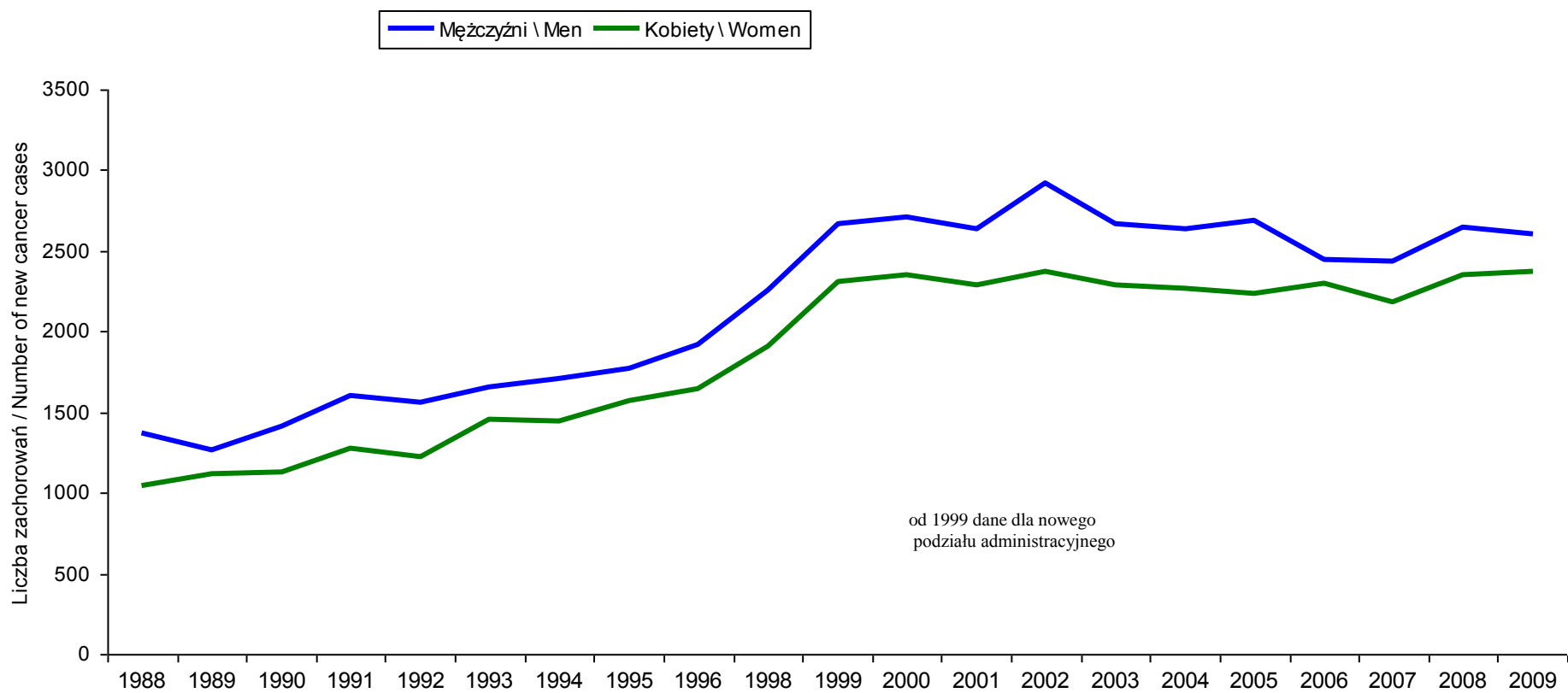
Dane dla nowego podziału administracyjnego

Data for new administrative division

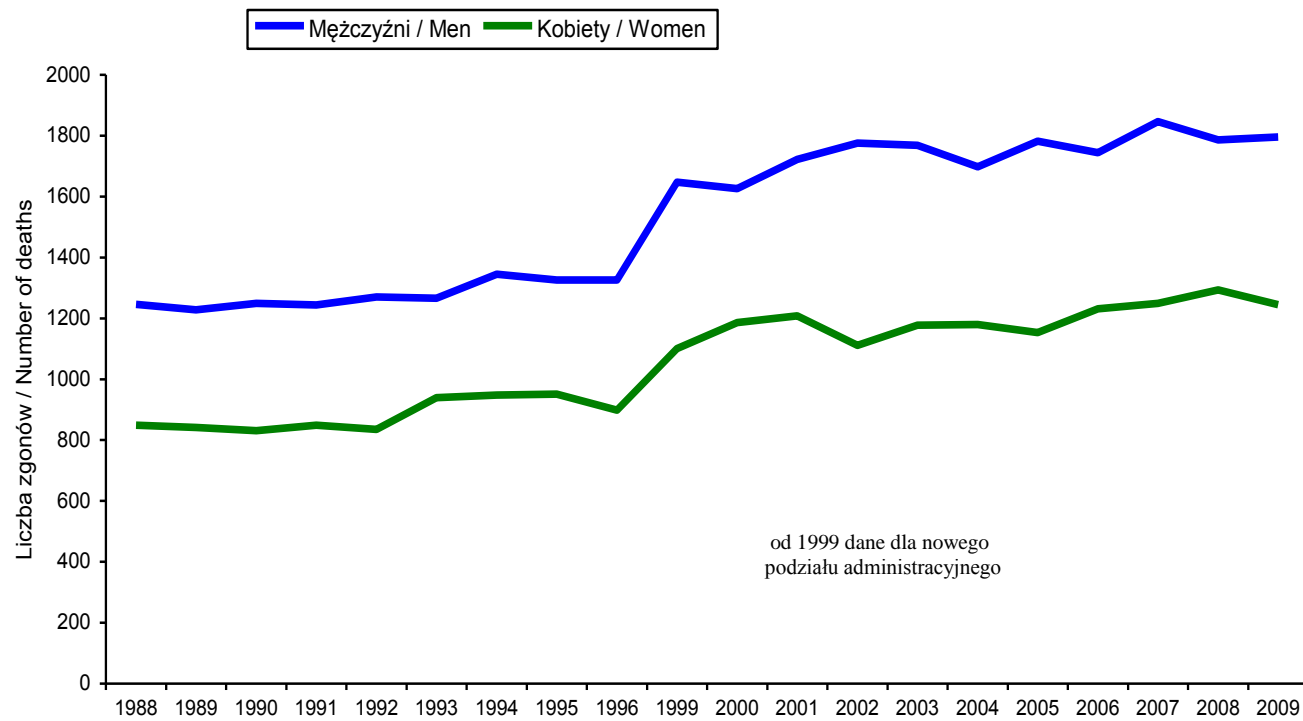
Ryc. 5. Odsetek potwierdzeń histopatologicznych nowotworów złośliwych w województwie świętokrzyskim
Percentage of histopathological confirmations of cancers in Holycross Voivodeship



Ryc. 6. Zachorowania na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim (liczby bezwzględne) /New cancer cases in Holycross Voivodeship, absolute numbers



Ryc. 7. Zgony na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim (liczby bezwzględne) /Deaths from cancer in Holycross Voivodeship, absolute numbers

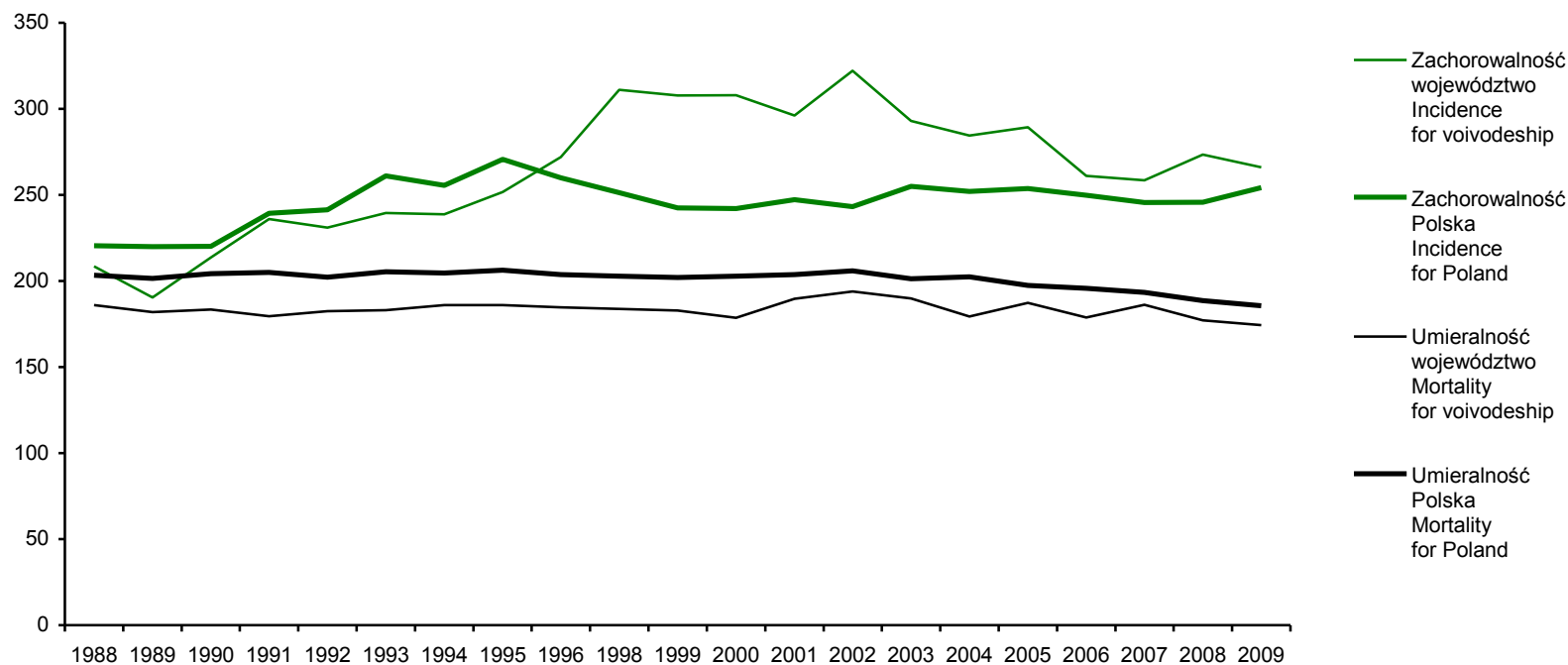


Tab. 4. Zachorowalność i umieralność MĘŻCZYŹN i KOBIEŃ na nowotwory złośliwe ogółem w województwie świętokrzyskim w latach 1988-2009, współczynniki standaryzowane /*Incidence and mortality from all cancer sites in Holycross Voivodeship between 1988 and 2009, standardized rates, males and females*

Rok / year	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
<i>zachorowalność /incidence</i>																					
Mężczyźni <i>Men</i>	208,5	190,4	213,7	236,0	231,0	239,5	238,7	251,7	272,0	311,1	306,7	307,9	296,1	322,1	292,9	284,6	289,3	261,0	258,4	273,5	266,0
Kobiety <i>Women</i>	128,0	137,7	135,1	149,2	145,2	164,1	161,2	174,9	184,6	211,4	209,4	214,1	204,0	211,9	202,3	193,8	191,2	199,2	187,6	200,4	204,7
<i>umieralność /mortality</i>																					
Mężczyźni <i>Men</i>	185,9	181,9	183,4	179,5	182,5	183,0	186,0	186,0	184,7		185,6	181,6	190,9	193,5	189,5	179,4	187,3	178,7	186,2	177,2	174,4
Kobiety <i>Women</i>	93,3	90,8	90,3	91,7	89,4	99,1	96,0	97,0	90,5		91,6	95,4	97,5	85,0	92,0	88,2	85,4	91,2	90,0	92,7	86,1

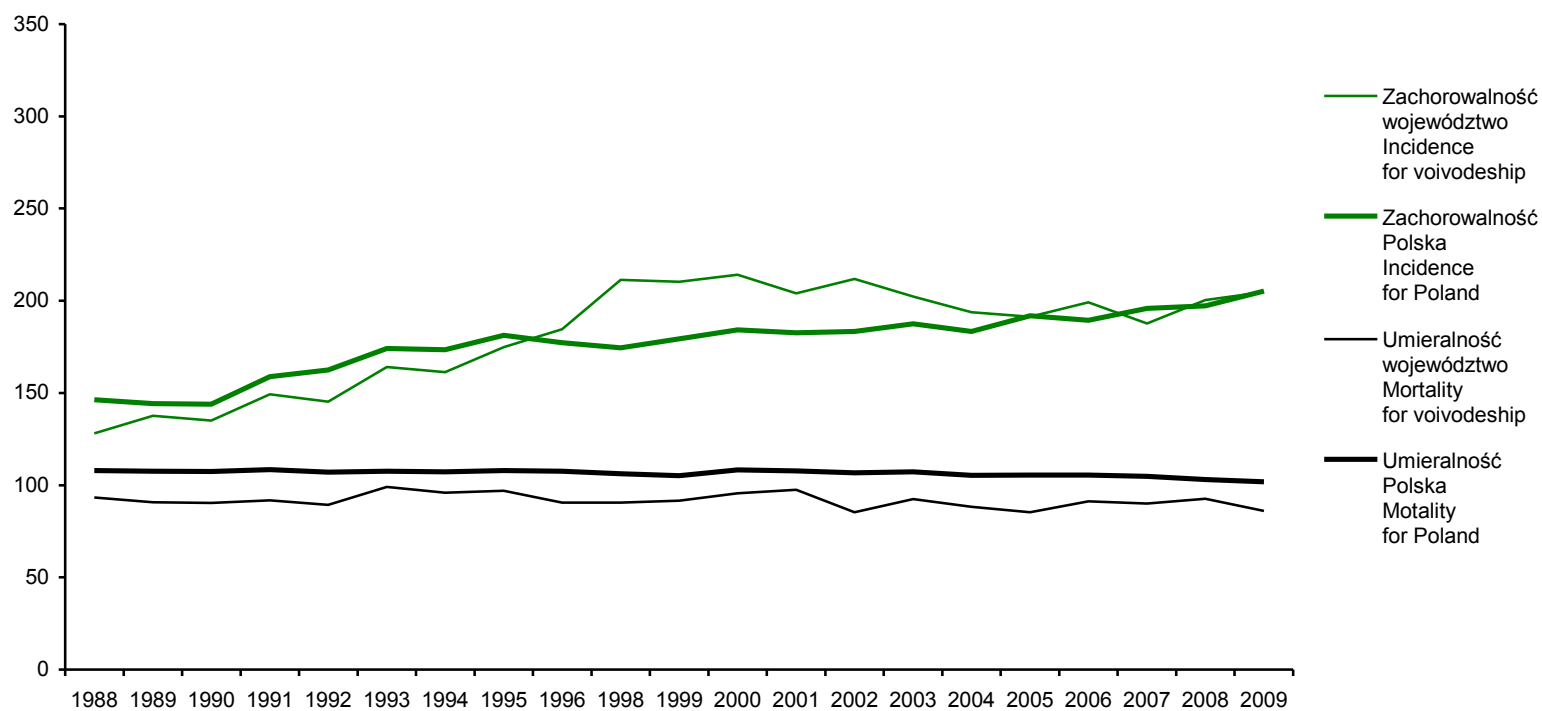
Dane dla nowego podziału administracyjnego
Data for new administrative division

Ryc. 8. Zachorowalność i umieralność MEŻCZYZN na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w porównaniu z Polską (współczynnik standaryzowany) /Incidence and mortality from cancers in Holycross Voivodeship in comparison with Poland, standardized rate, males



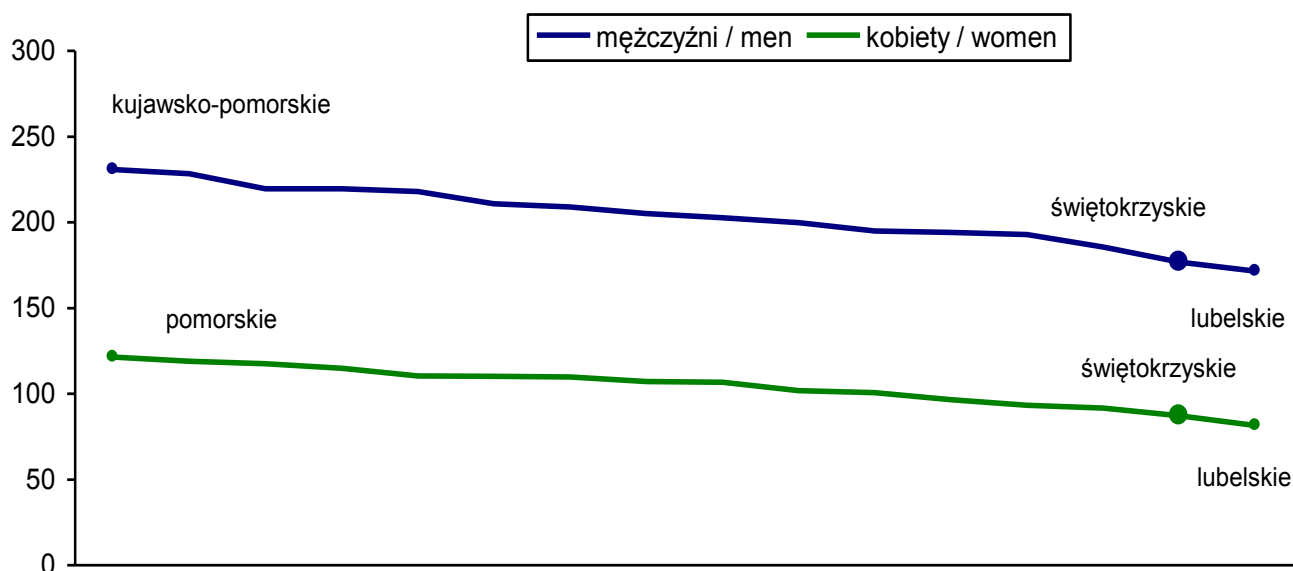
od 1999 roku dane dla nowego podziału administracyjnego
Data for new administrative division

Ryc. 9. Zachorowalność i umieralność KOBIEC na nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w porównaniu z Polską (współczynnik standaryzowany) /Incidence and mortality from cancer in Holycross Voivodeship in comparison with Poland, standardized rate, females

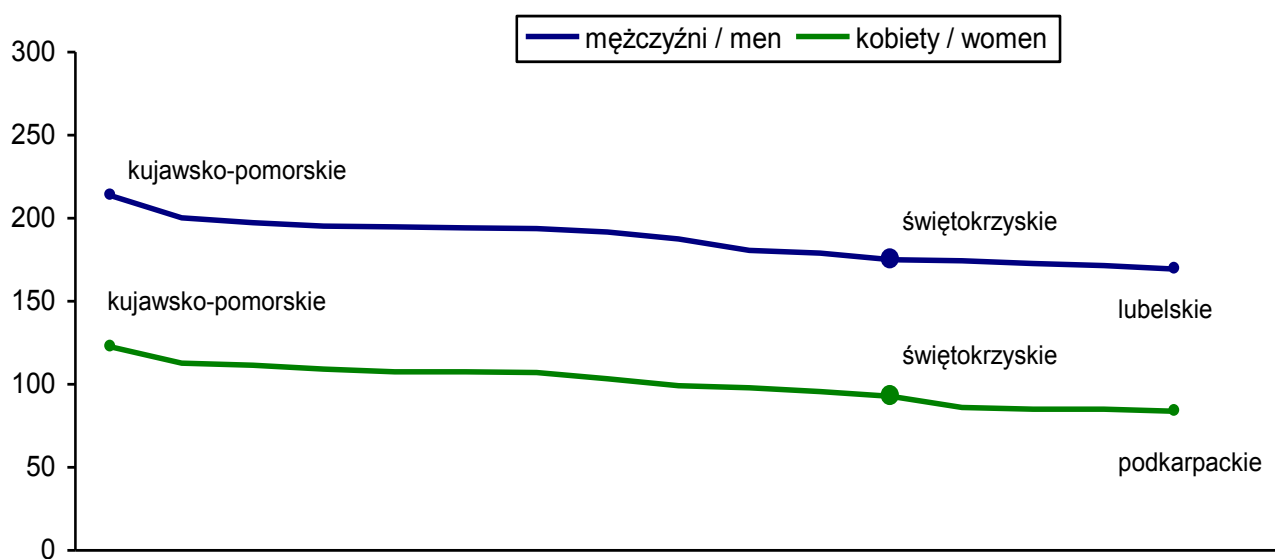


od 1999 roku dane dla nowego podziału administracyjnego
Data for new administrative division

Ryc. 10. Kolejność województw według malejącej wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe w **1999** roku / Rank-list of Voivodeships by decreasing values of standardized rates for mortality from cancers in 1999

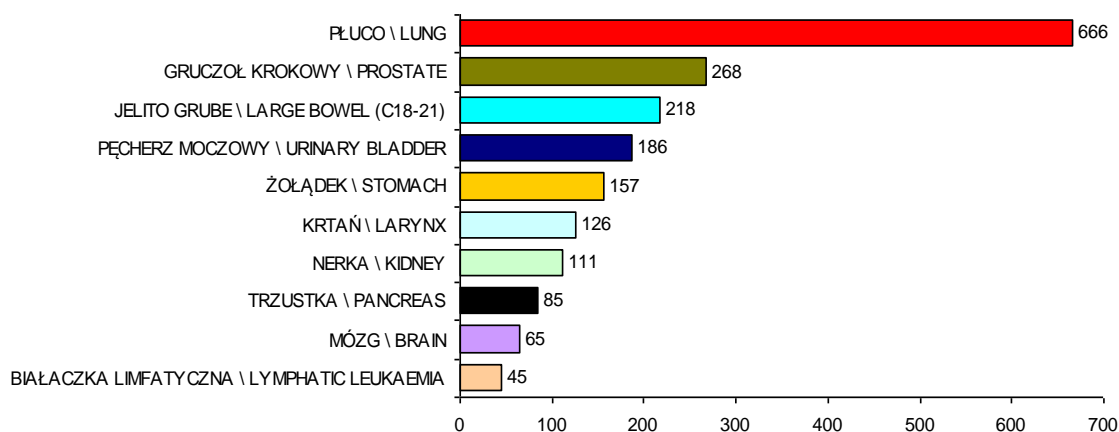


Ryc. 11. Kolejność województw według malejącej wartości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe w **2009** roku / Rank-list of Voivodeships by decreasing values of standardized rates for mortality from cancers in 2009

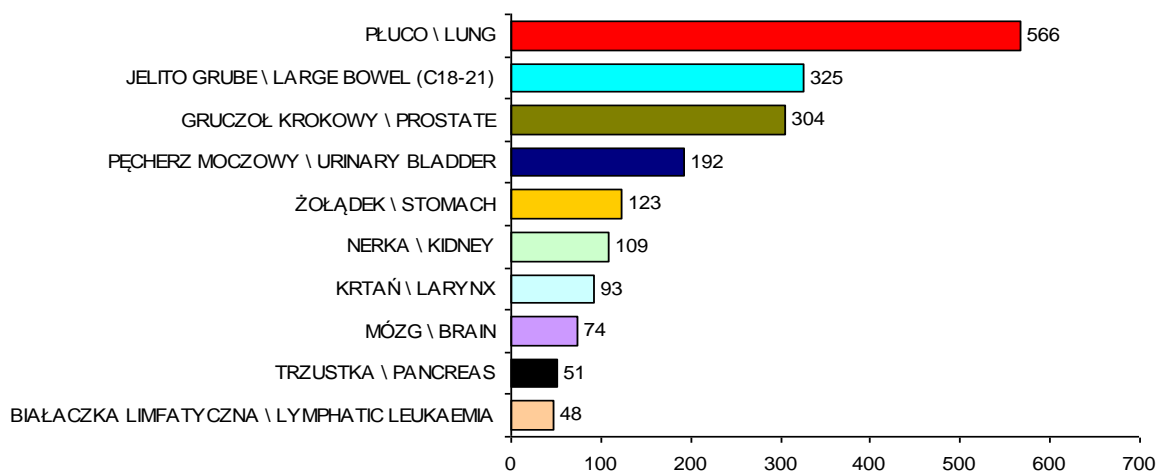


Ryc. 12. Zachorowania MEŻCZYZN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, liczby bezwzględne
New cases of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, absolute numbers, males

1999 rok

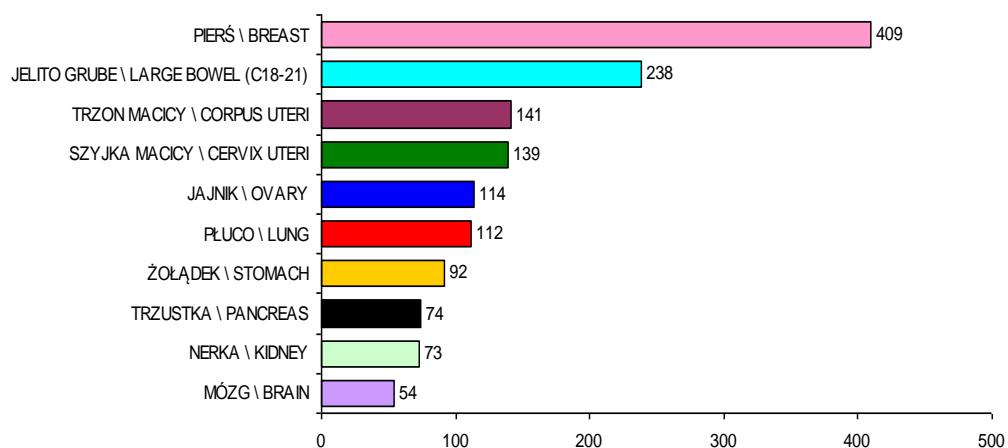


2009 rok

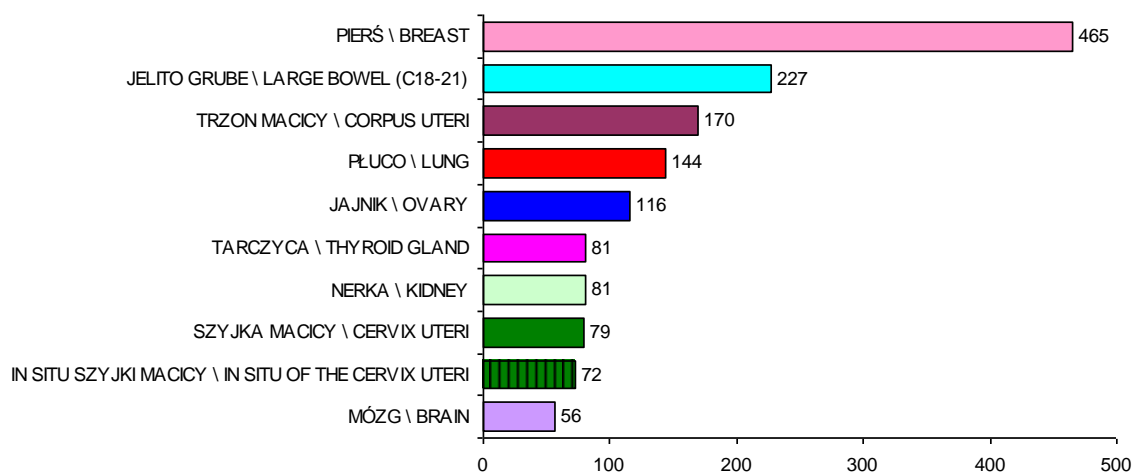


Ryc. 13. Zachorowania KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, liczby bezwzględne
New cases of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, absolute numbers, females

1999 rok

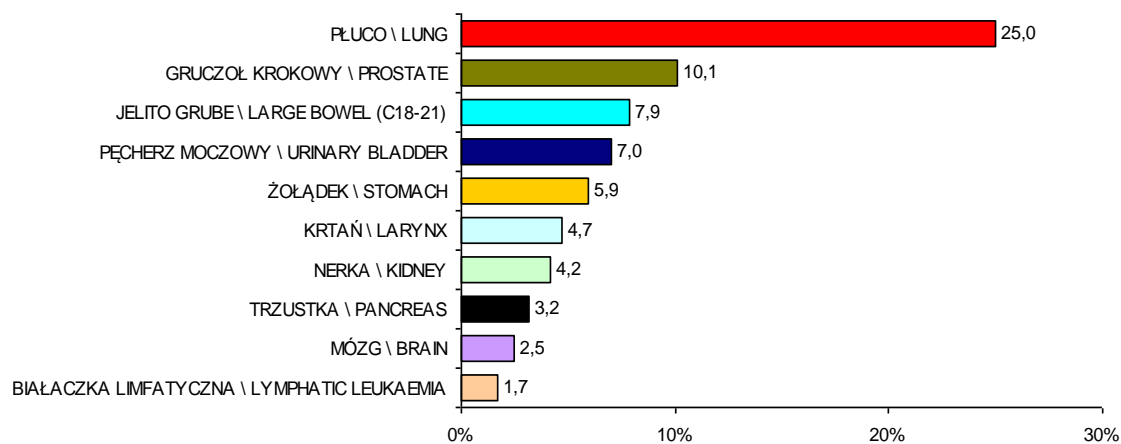


2009 rok

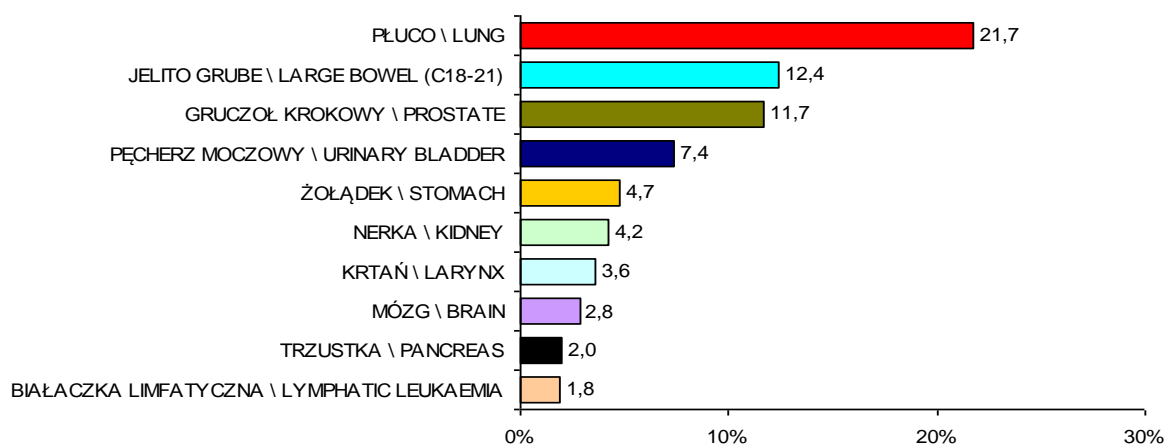


Ryc. 14. Zachorowania MEŻCZYZN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, wskaźniki procentowe
New cases of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, percentage rate, males

1999 rok

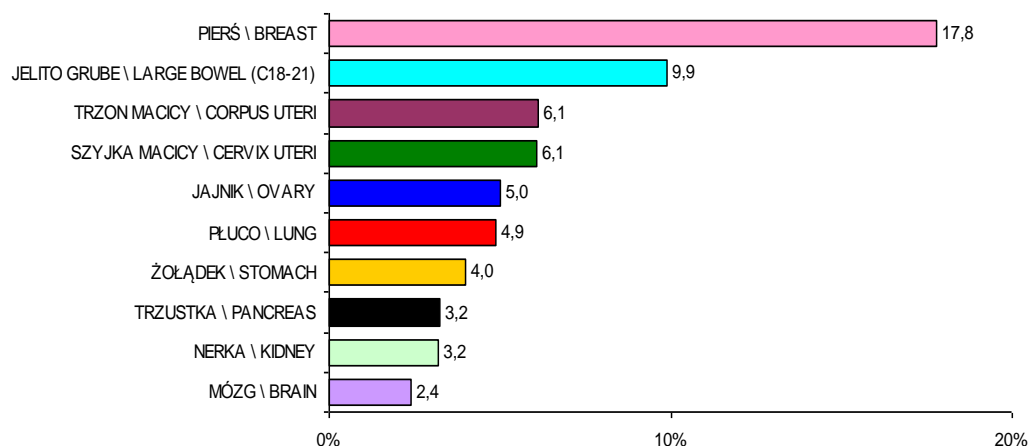


2009 rok

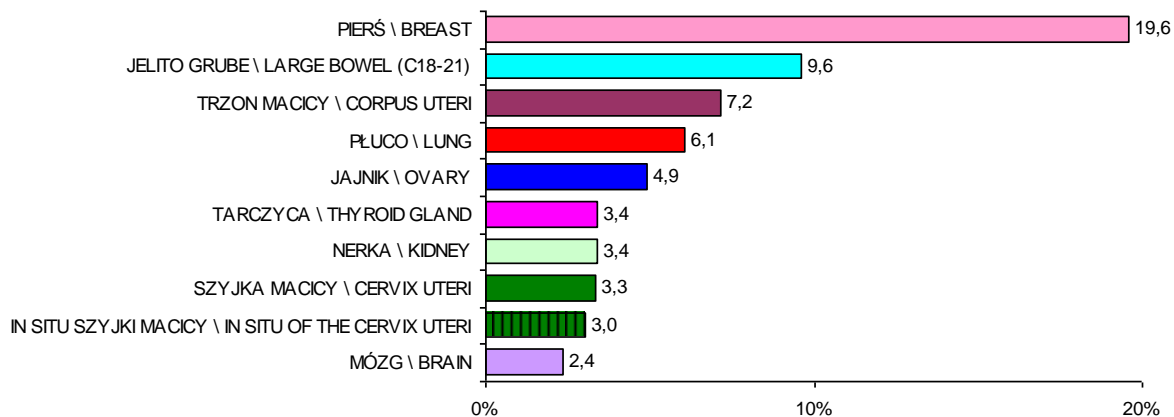


Ryc. 15. Zachorowania KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, wskaźniki procentowe
New cases of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, percentage rate, females

1999 rok

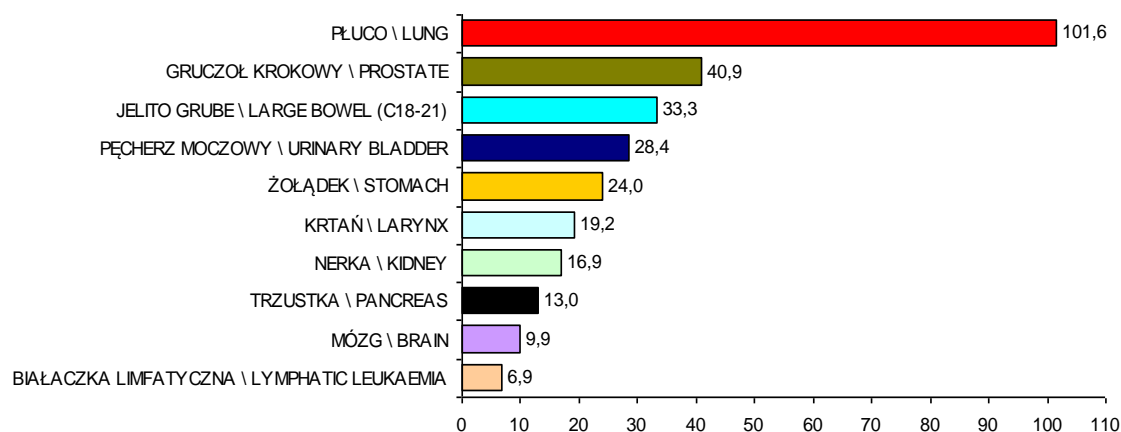


2009 rok

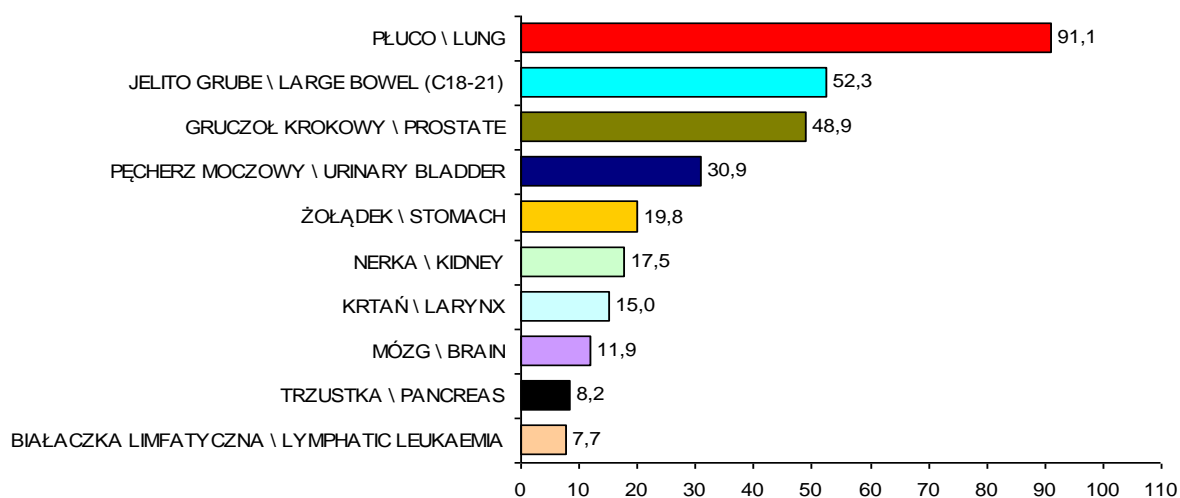


Ryc. 16. Zachorowalność MĘŻCZYZN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynniki surowe /*Incidence of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, males*

1999 rok

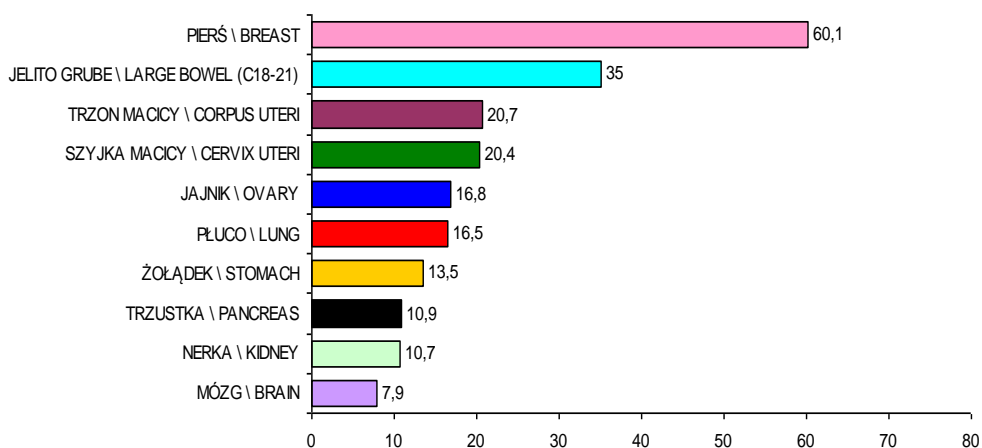


2009 rok

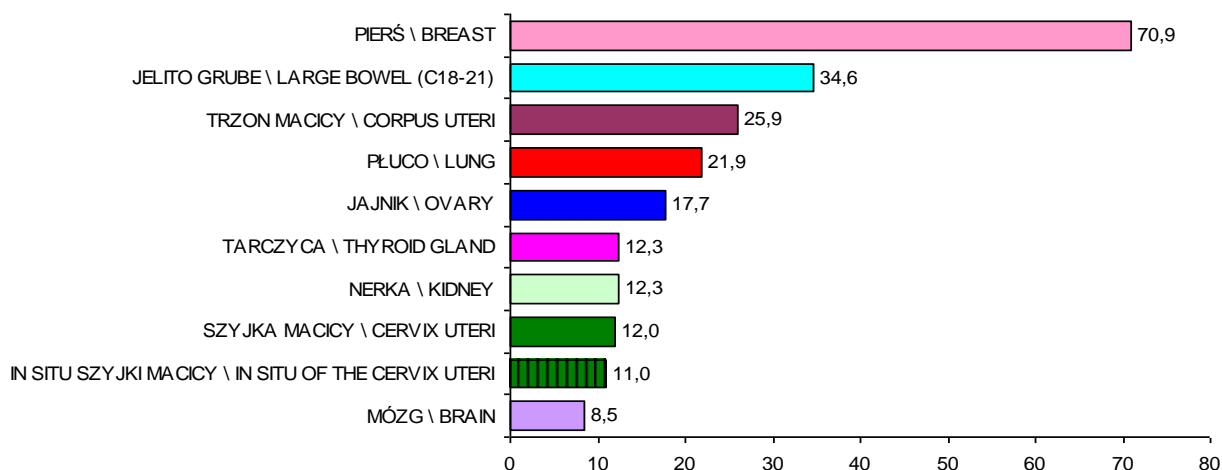


Ryc. 17. Zachorowalność KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynniki surowe / *Incidence of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, females*

1999 rok

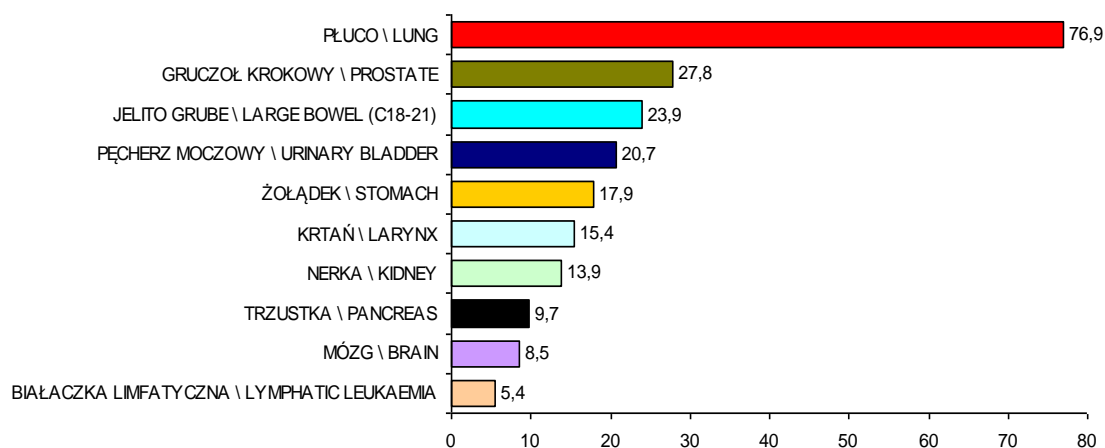


2009 rok

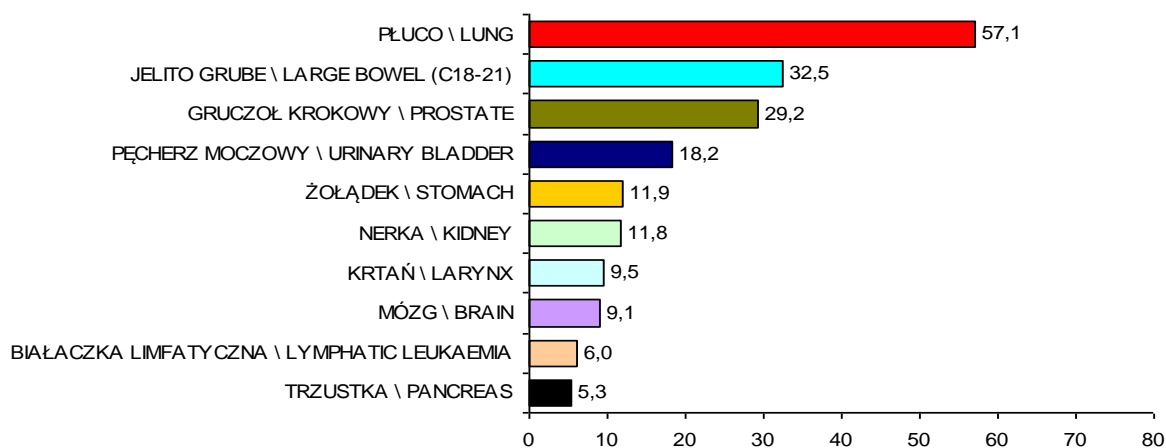


Ryc. 18. Zachorowalność MĘŻCZYZN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynniki standaryzowane / *Incidence of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, standardized rate, males*

1999 rok

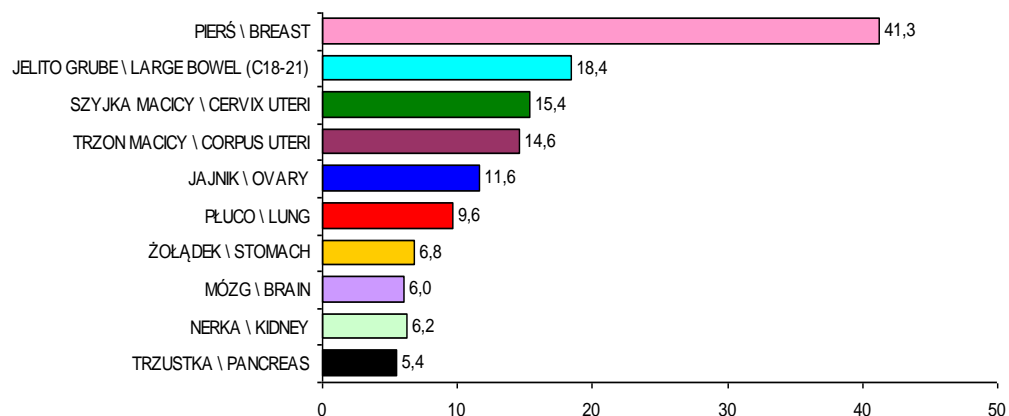


2009 rok

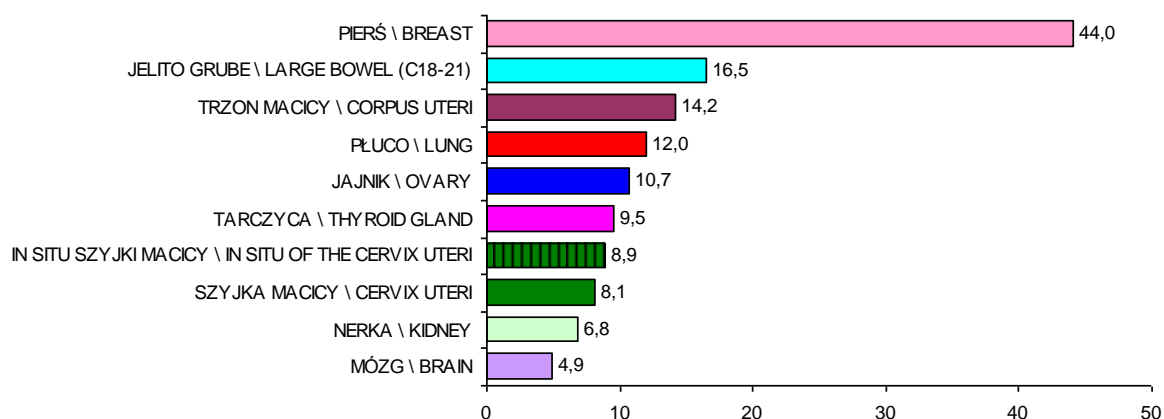


Ryc. 19. Zachorowalność KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynniki standaryzowane/ *Incidence of the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, standardized rate, females*

1999 rok

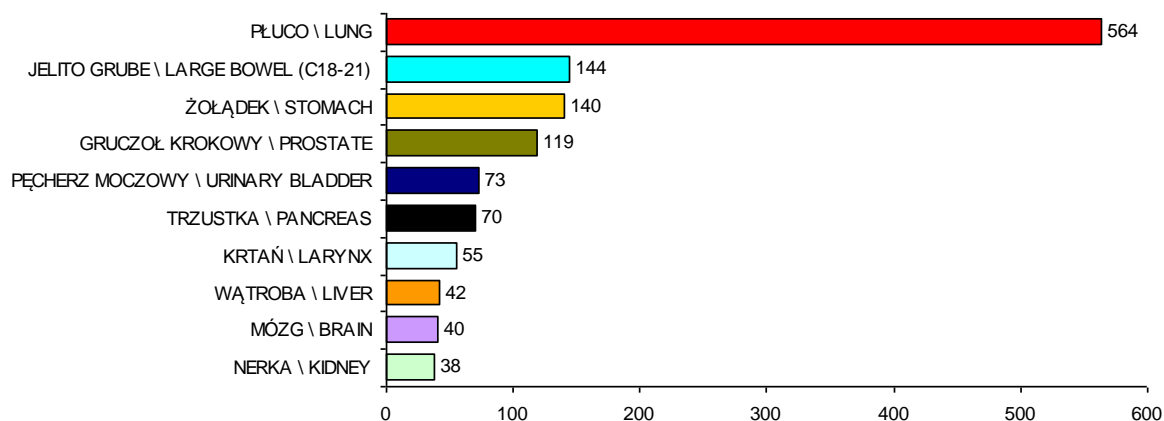


2009 rok

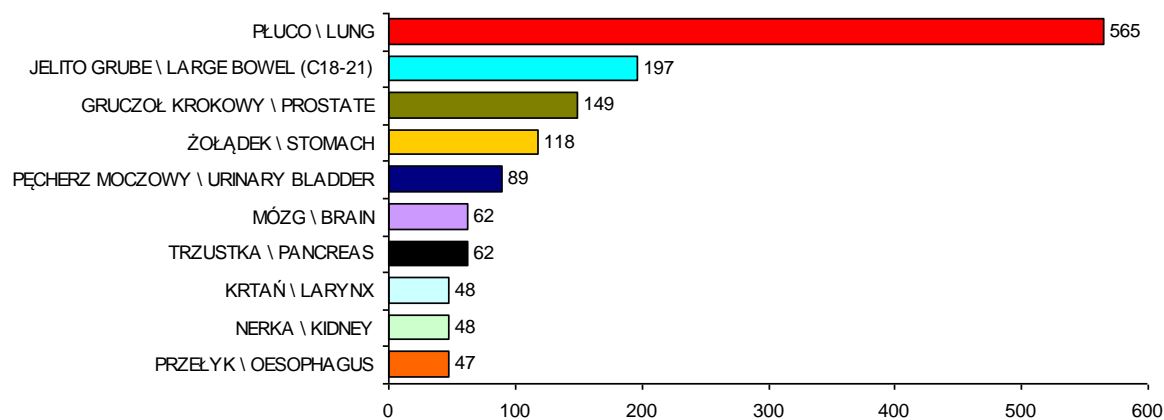


Ryc. 20. Zgony MEŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, liczby bezwzględne
Deaths from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, absolute numbers, males

1999 rok

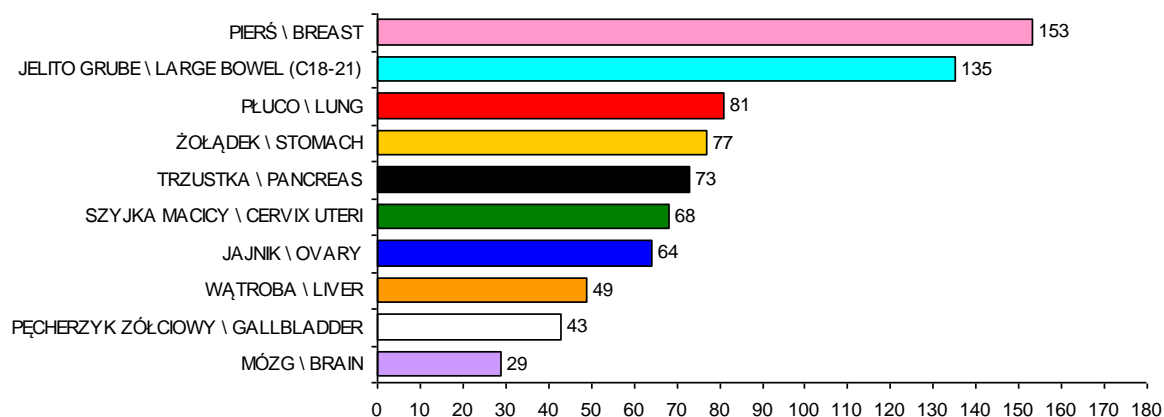


2009 rok

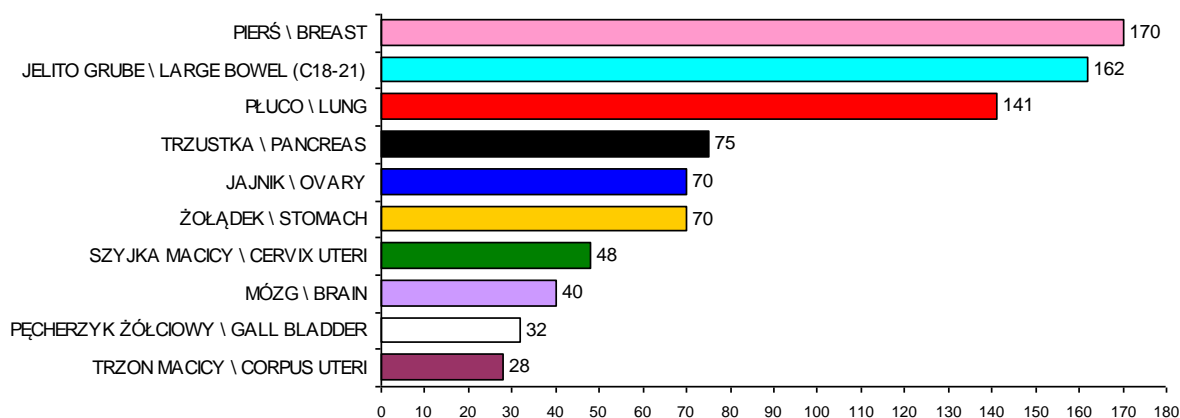


Ryc. 21. Zgony KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe
w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, liczby bezwzględne
*Deaths from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009,
absolute numbers, males*

1999 rok

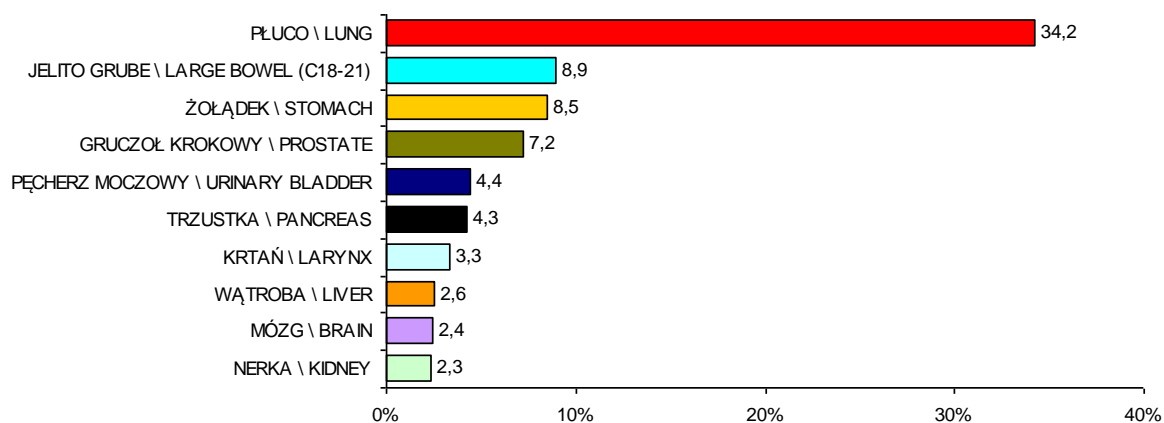


2009 rok

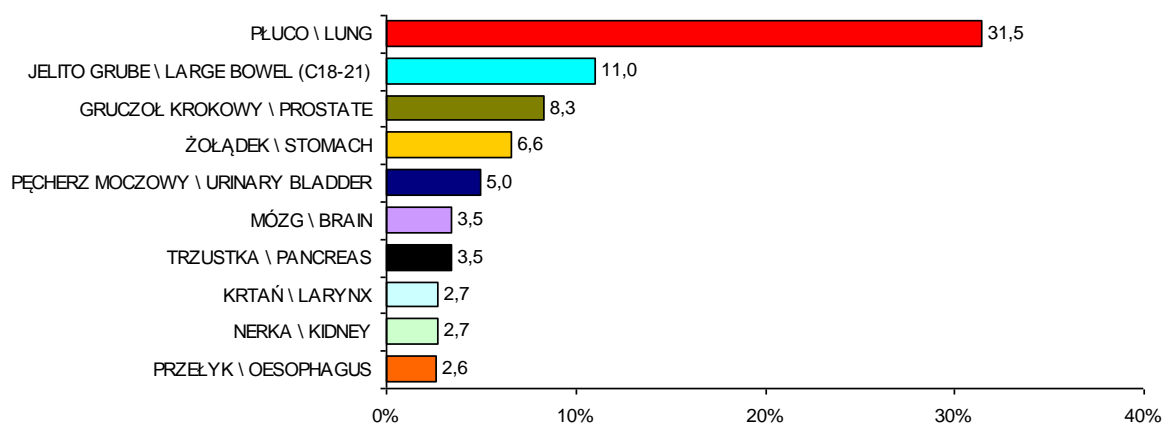


Ryc. 22. Zgony MĘŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, wskaźniki procentowe
Deaths from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, percentage rate, males

1999 rok

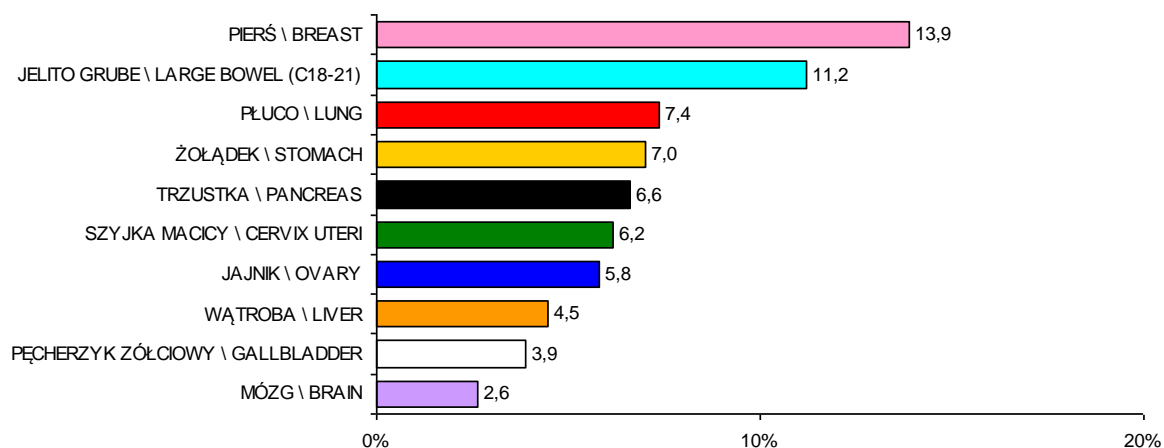


2009 rok

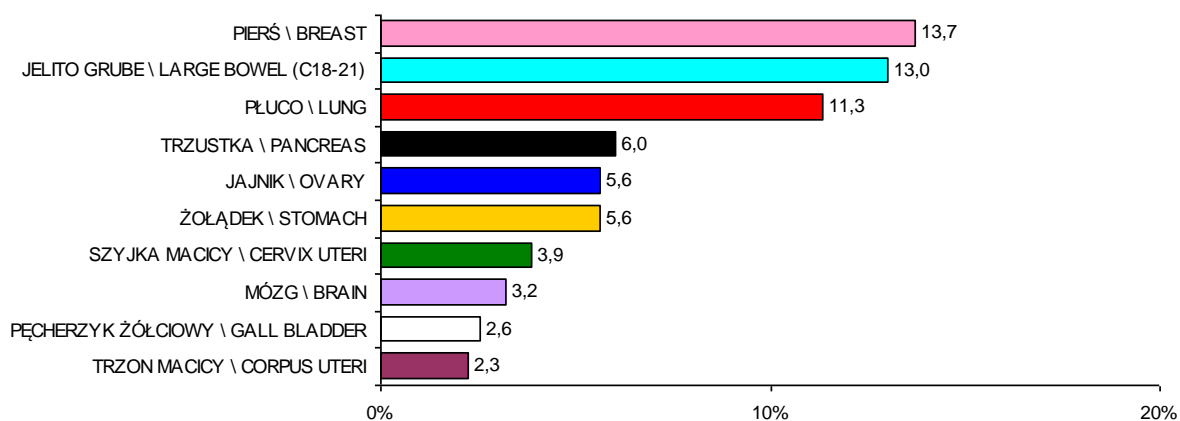


Ryc. 23. Zgony KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, wskaźniki procentowe
Deaths from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, percentage rate, females

1999 rok

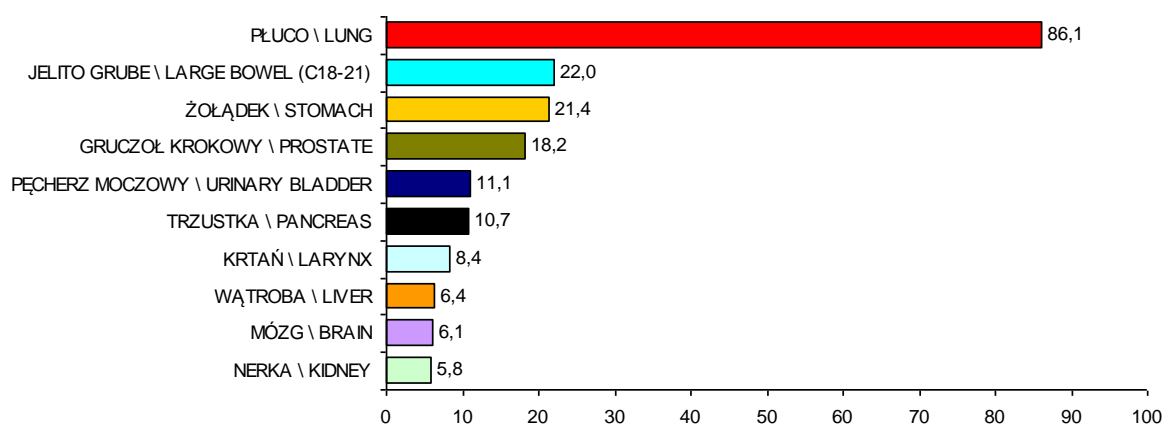


2009 rok

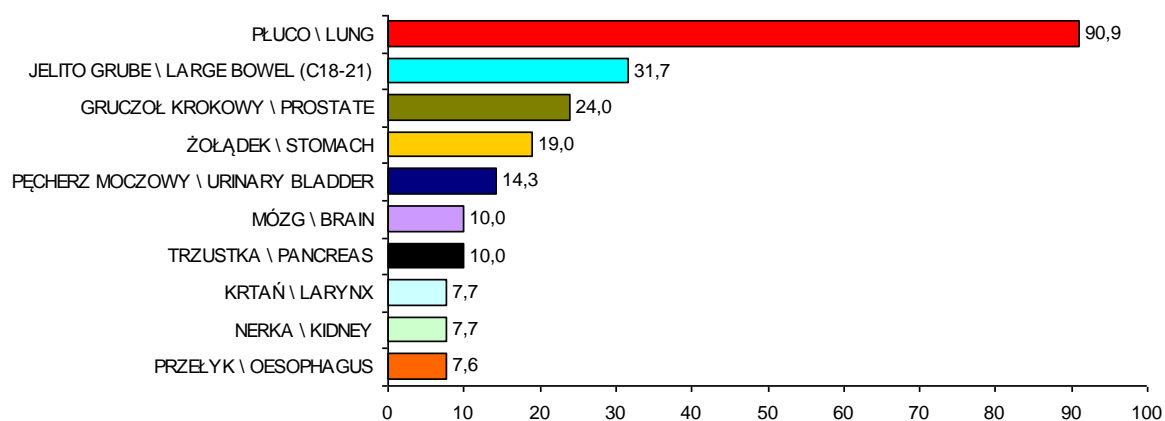


Ryc. 24. Umieralność MĘŻCZYZN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynniki surowe /Mortality from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, males

1999 rok

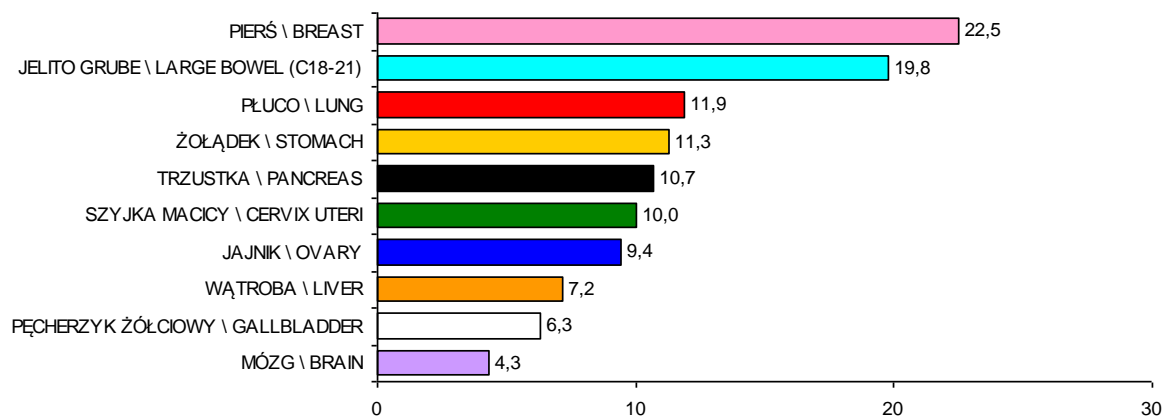


2009 rok

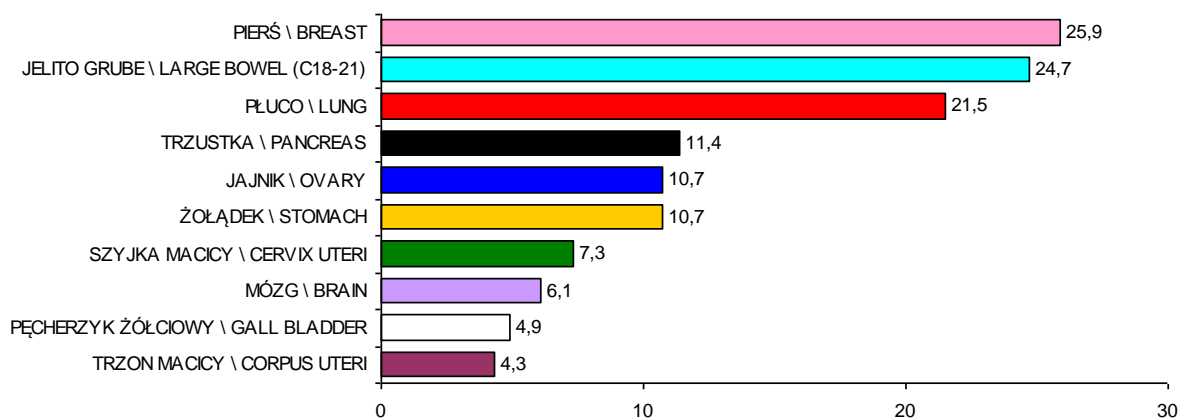


Ryc. 25. Umieralność KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynniki surowe / *Mortality from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, crude rate, females*

1999 rok

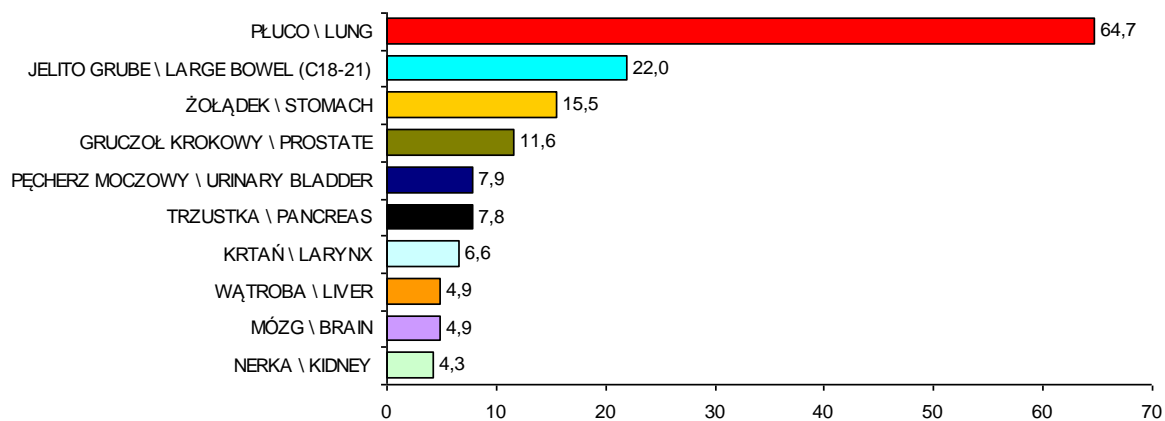


2009 rok

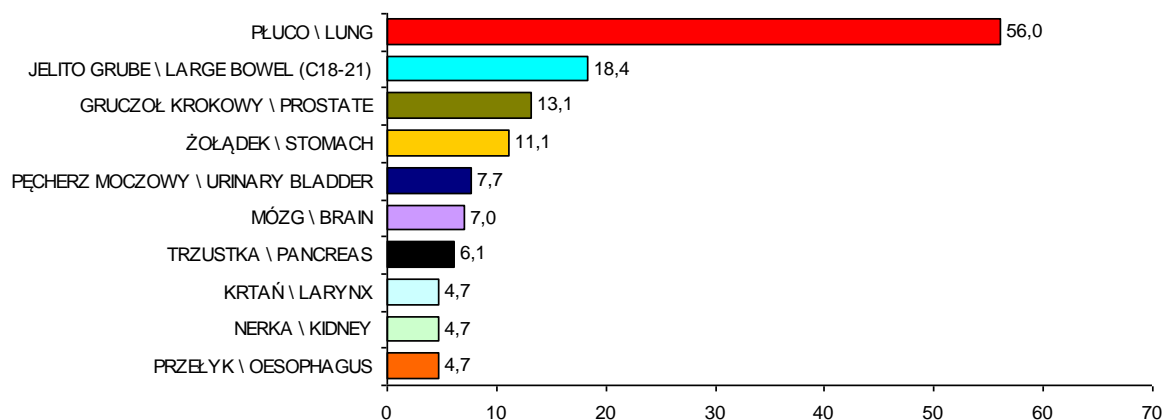


Ryc. 26. Umieralność MĘŻCZYŹN na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynniki standaryzowane /Mortality from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, standardized rate, males

1999 rok

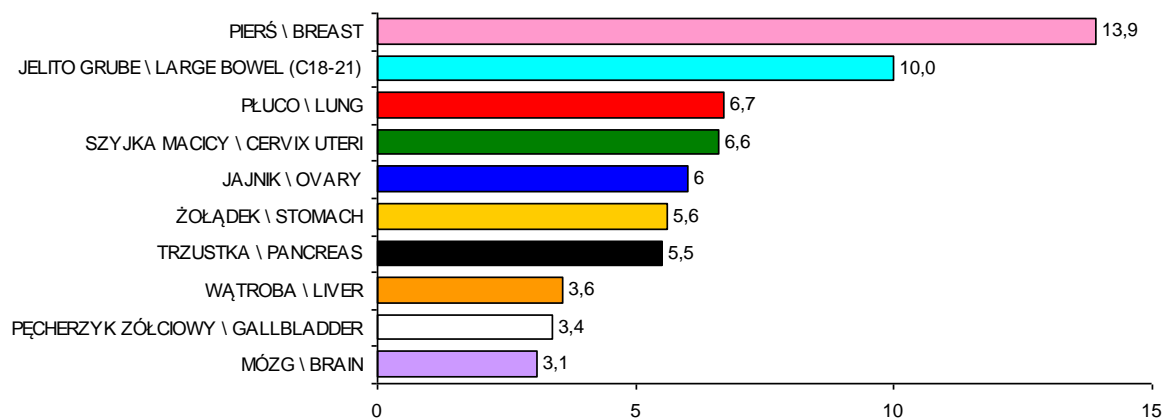


2009 rok

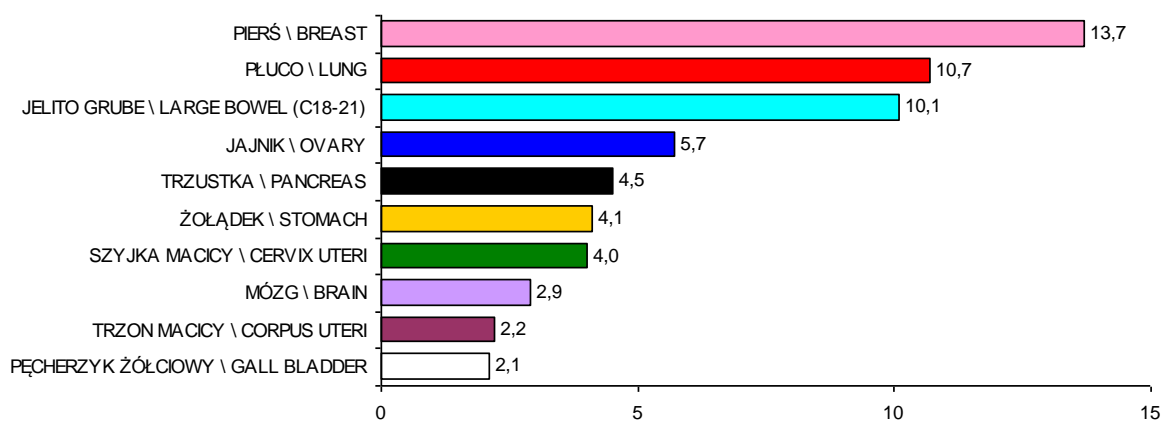


Ryc. 27. Umieralność KOBIEC na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w województwie świętokrzyskim w 1999 i 2009 roku, współczynniki standaryzowane / *Mortality from the most frequent cancers in Holycross Voivodeship in 1999 and 2009, standardized rate, females*

1999 rok

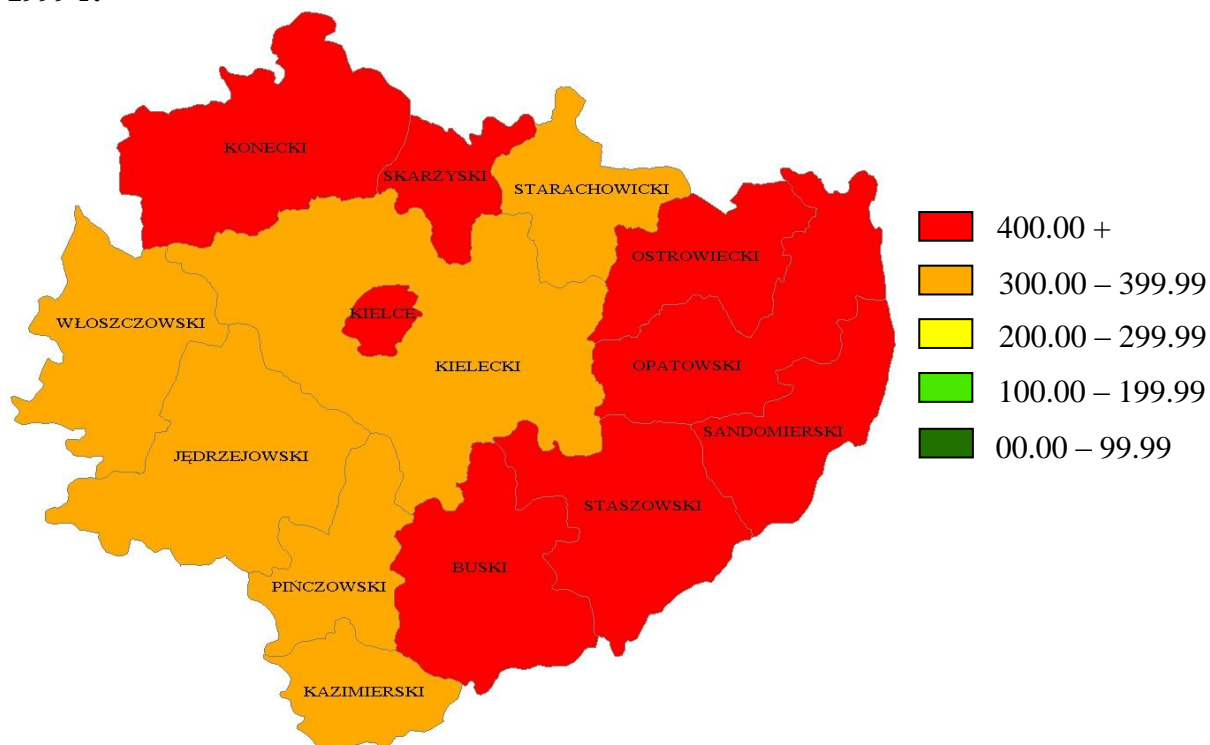


2009 rok

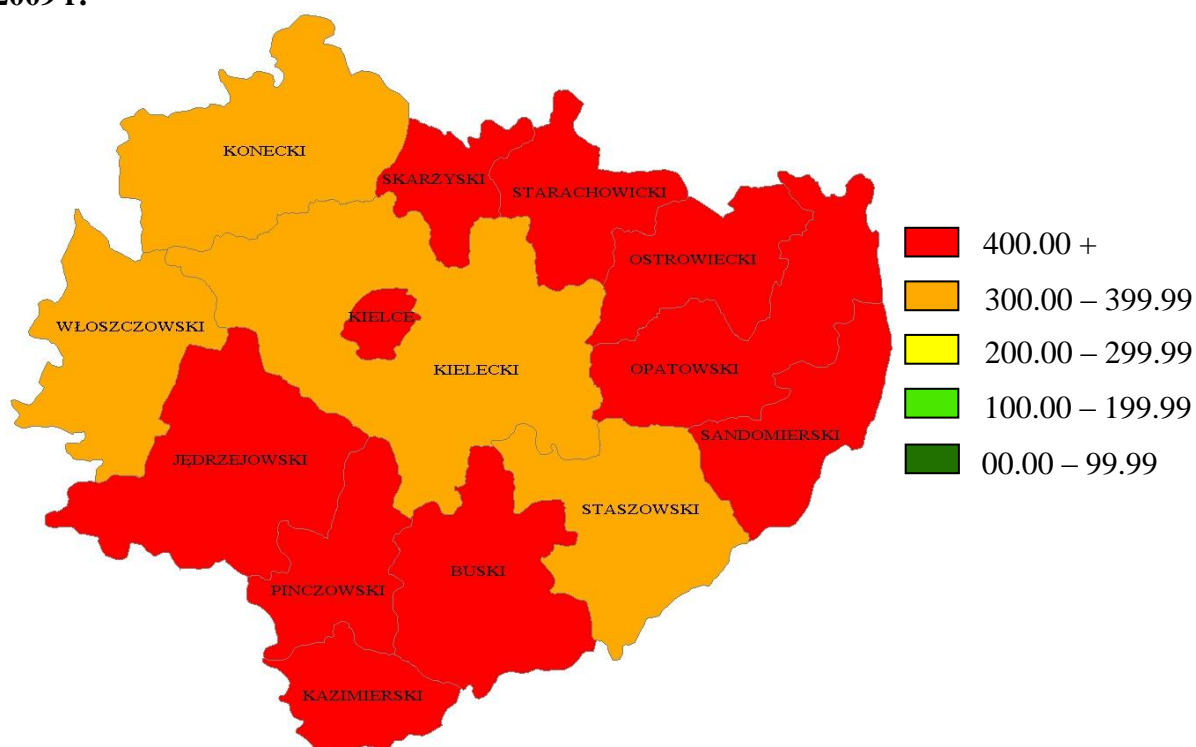


Ryc.28. Rozkład geograficzny zachorowalności MEŻCZYZN na nowotwory złośliwe ogółem w powiatach województwa świętokrzyskiego w 1999 i 2009 roku (współcz.surowy)

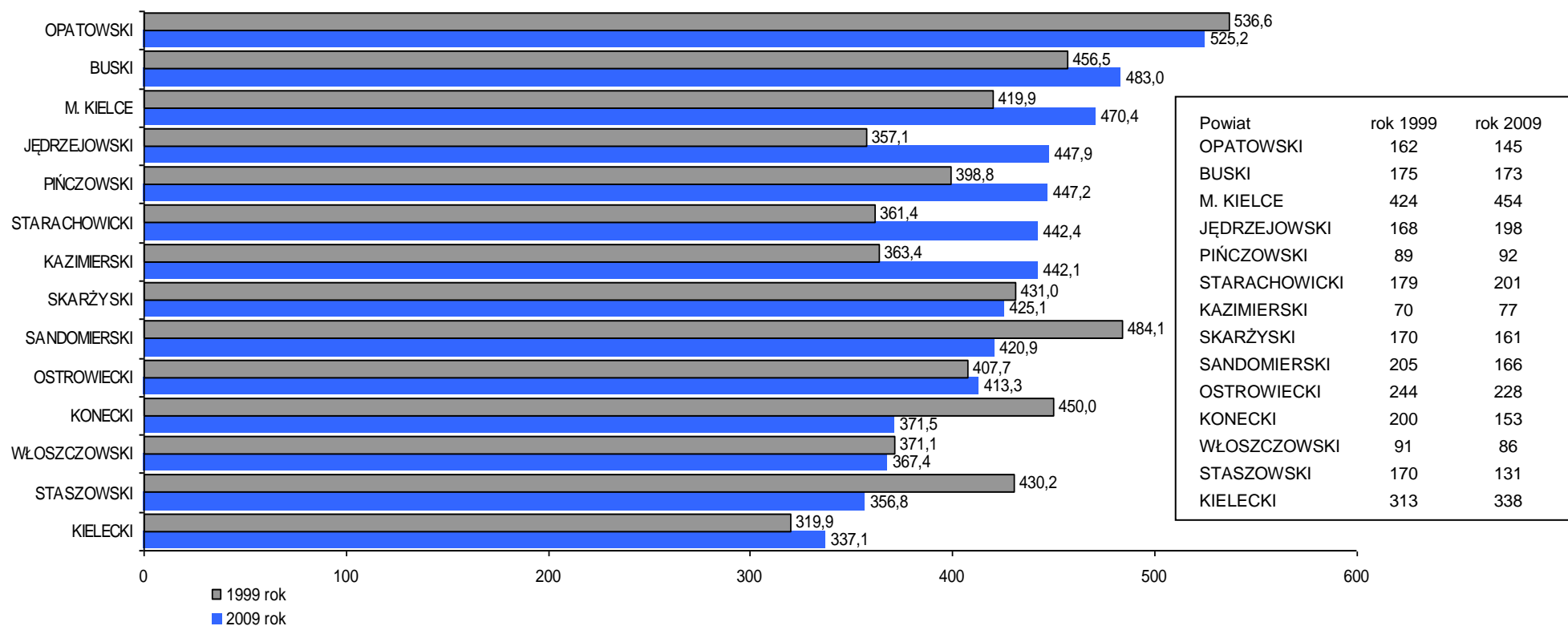
1999 r.



2009 r.

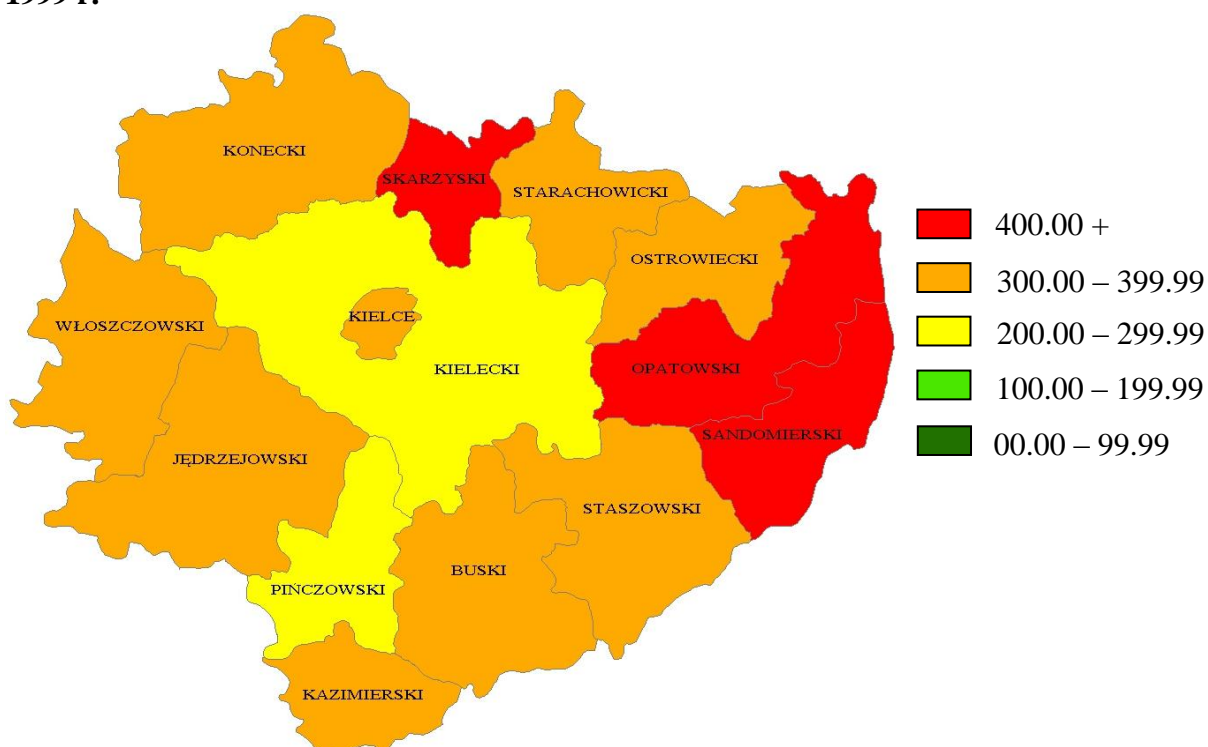


Ryc. 29. Zachorowalność MEŹCZYŹN na nowotwory złośliwe ogółem w 1999 i 2009 roku w **powiatach** województwa świętokrzyskiego według malejącej (w 2009 r.) wartości współczynnika surowego (w tabeli przedstawiono liczby bezwzględne)
Cancer incidence in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009 by decreasing values of crude rate (2009), males

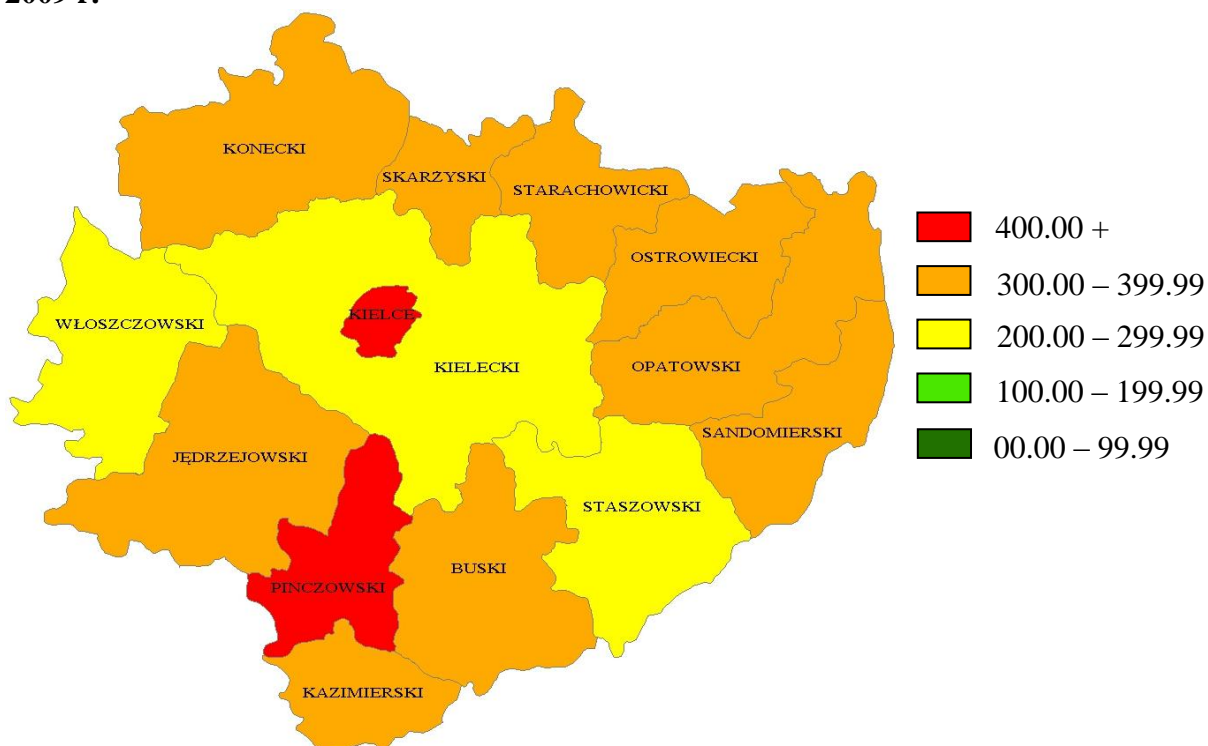


Ryc. 30. Rozkład geograficzny zachorowalności KOBIET na nowotwory złośliwe ogółem w powiatach województwa świętokrzyskiego w 1999 i 2009 roku (wspólcz. surowy)

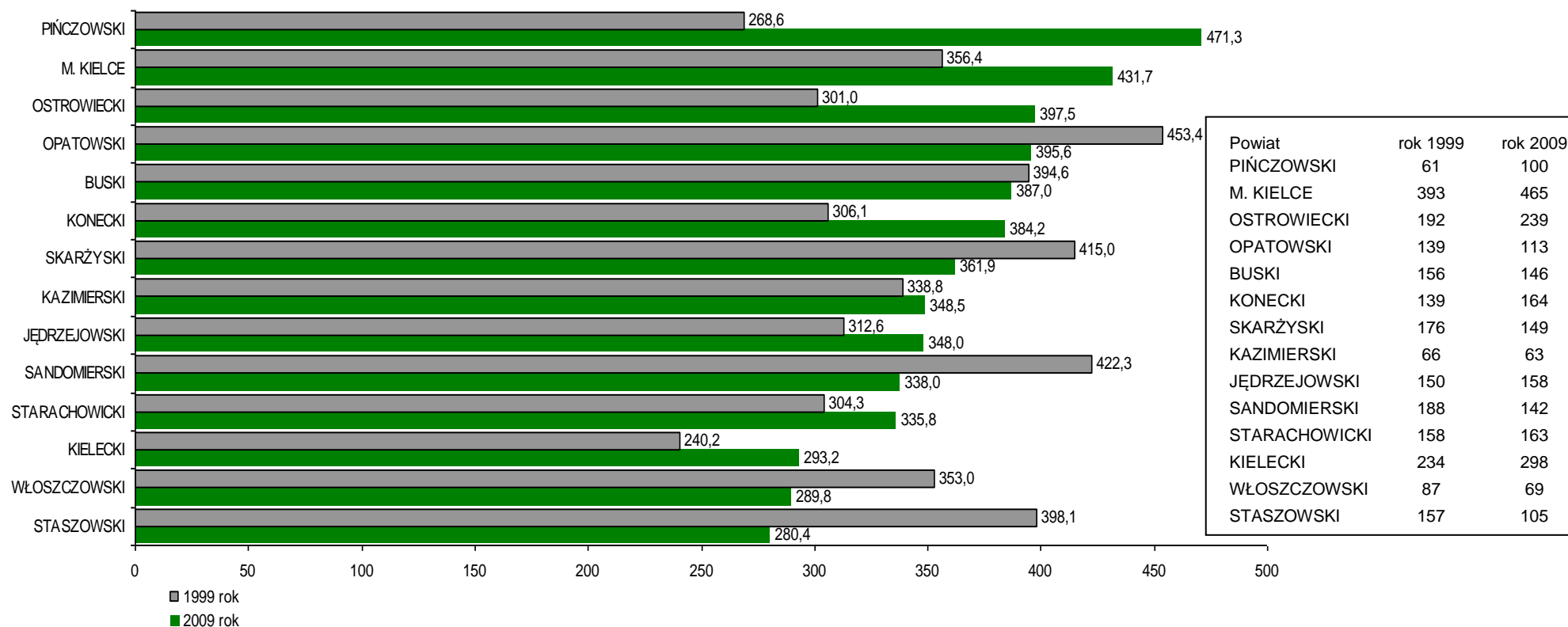
1999 r.



2009 r.

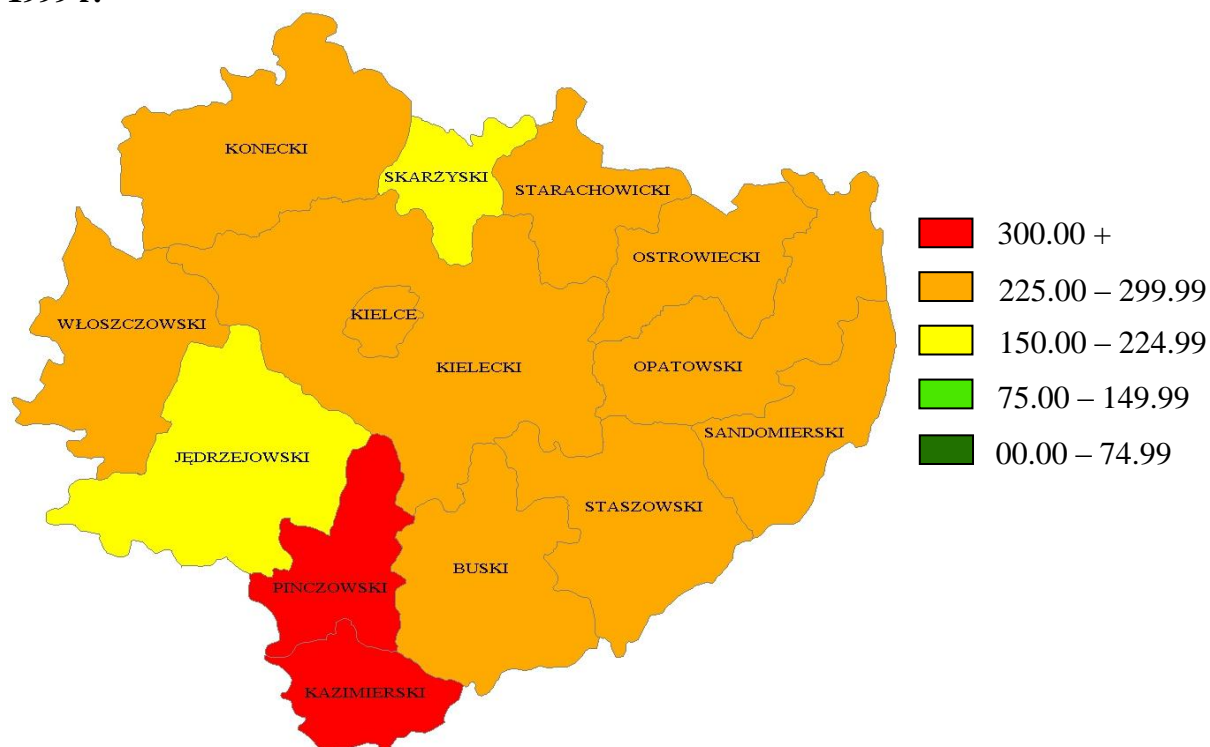


Ryc. 31. Zachorowalność Kobiet na nowotwory złośliwe ogółem w 1999 i 2009 roku w **powiatach** województwa świętokrzyskiego według malejącej (w 2009 r.) wartości współczynnika surowego (w tabeli przedstawiono liczby bezwzględne)
Cancer incidence in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009 by decreasing values of crude rate (2009), females

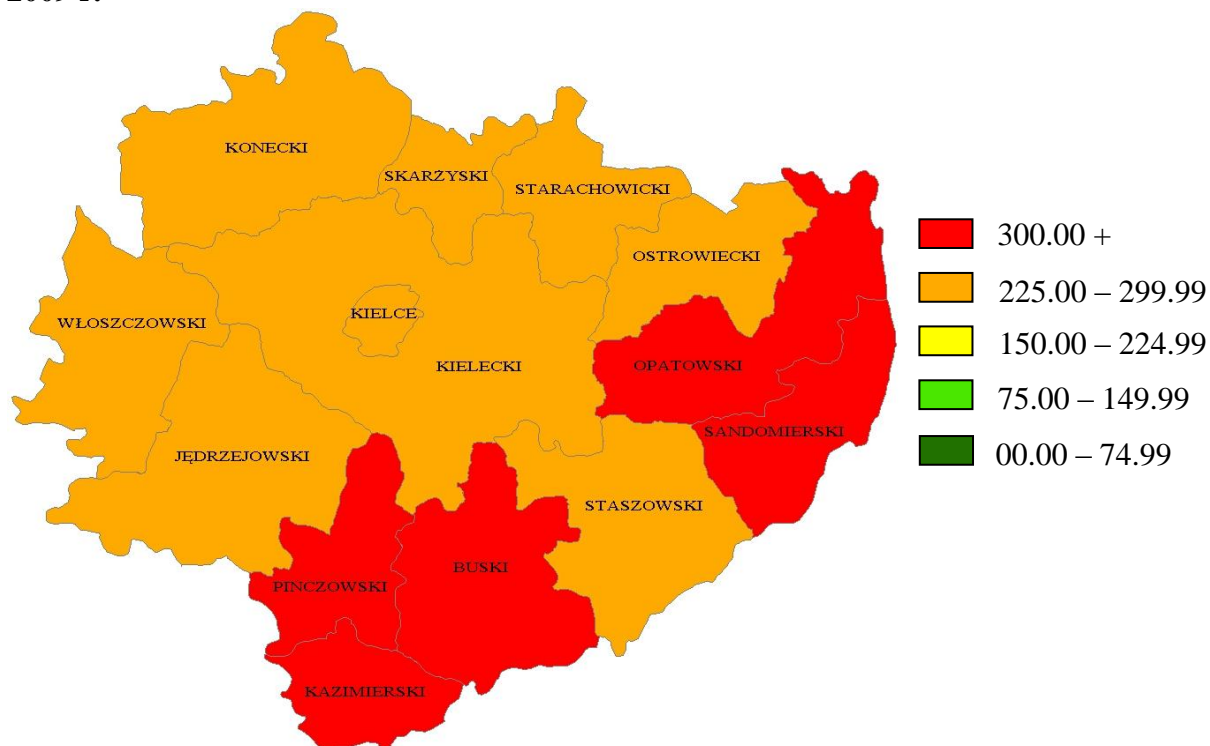


Ryc. 32. Rozkład geograficzny umieralności MĘŻCZYZN na nowotwory złośliwe ogółem w powiatach województwa świętokrzyskiego w 1999 i 2009 r. (współcz. surowy)

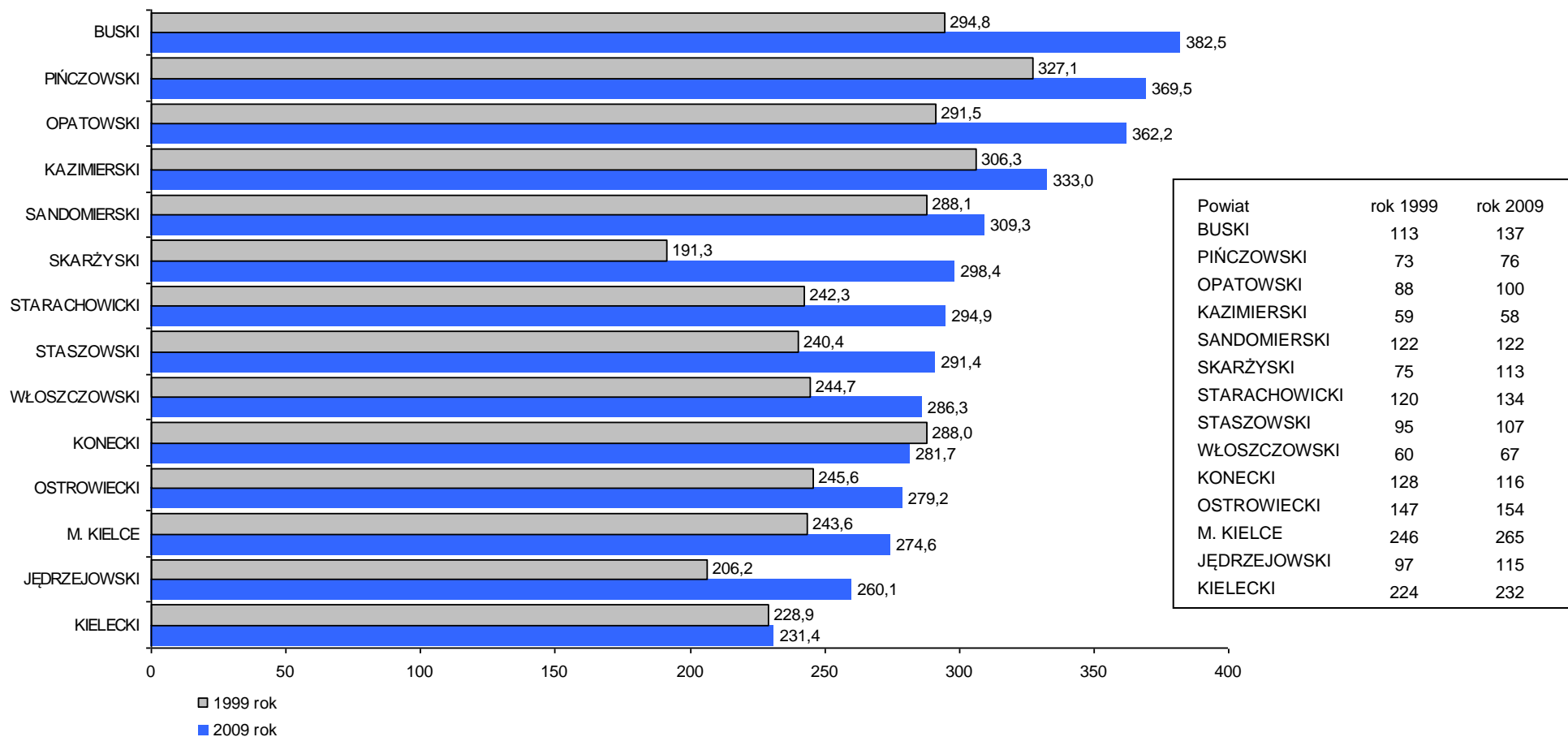
1999 r.



2009 r.

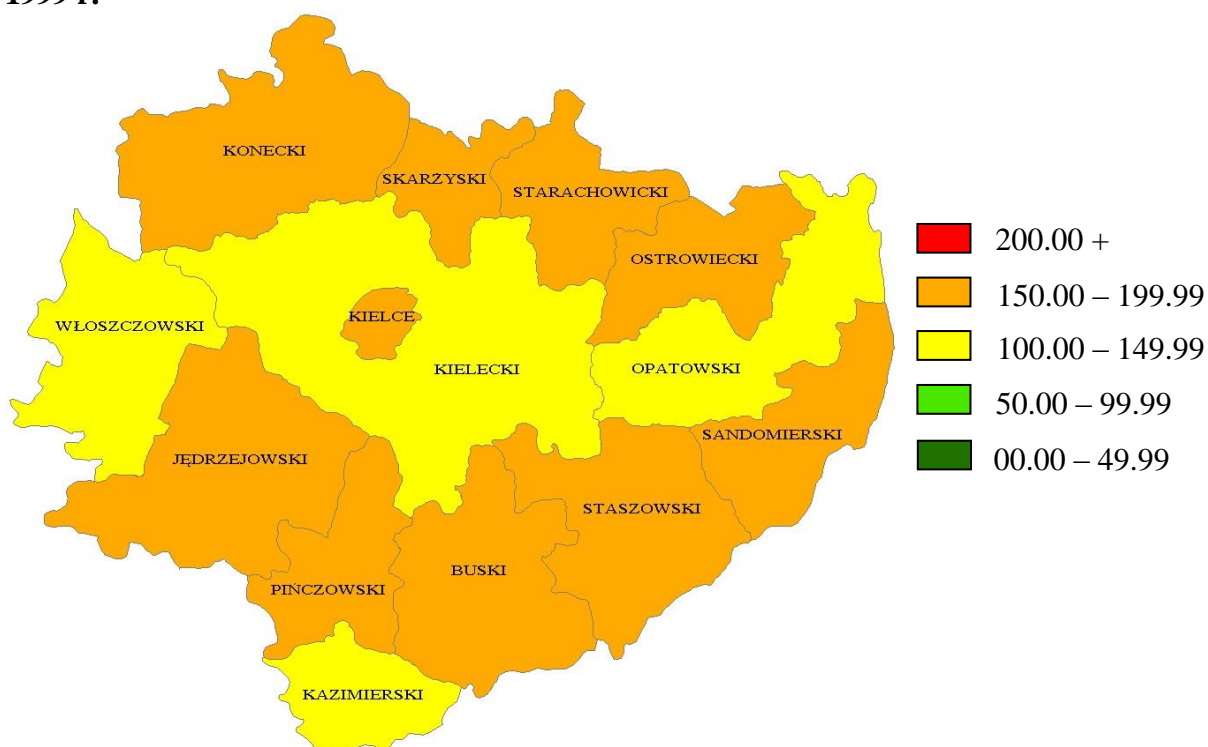


Ryc. 33. Umieralność MEŻCZYZN na nowotwory złośliwe ogółem w 1999 i 2009 roku w **powiatach** województwa świętokrzyskiego według malejącej (w 2009 r.) wartości współczynnika surowego (w tabeli przedstawiono liczby bezwzględne)
Cancer mortality in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009 by decreasing values of crude rate (2009), males

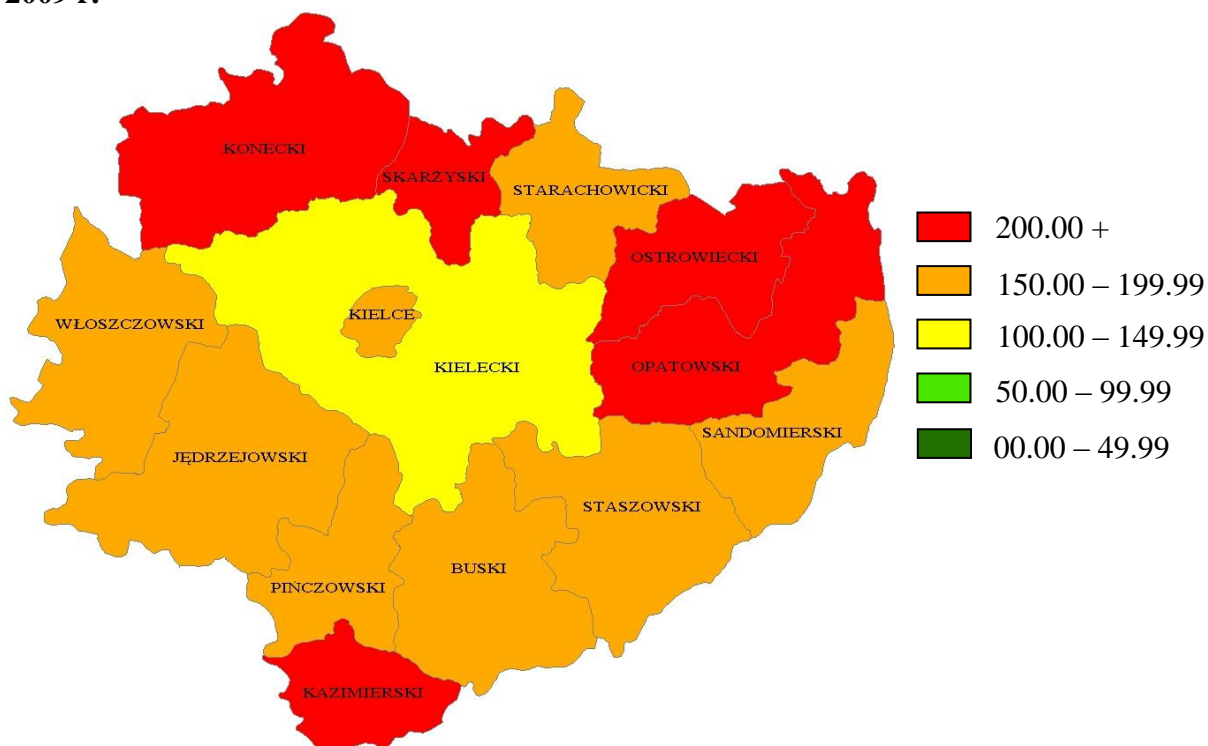


Ryc. 34. Rozkład geograficzny umieralności KOBIET na nowotwory złośliwe ogółem w powiatach województwa świętokrzyskiego w 1999 i 2009 r. (współcz. surowy)

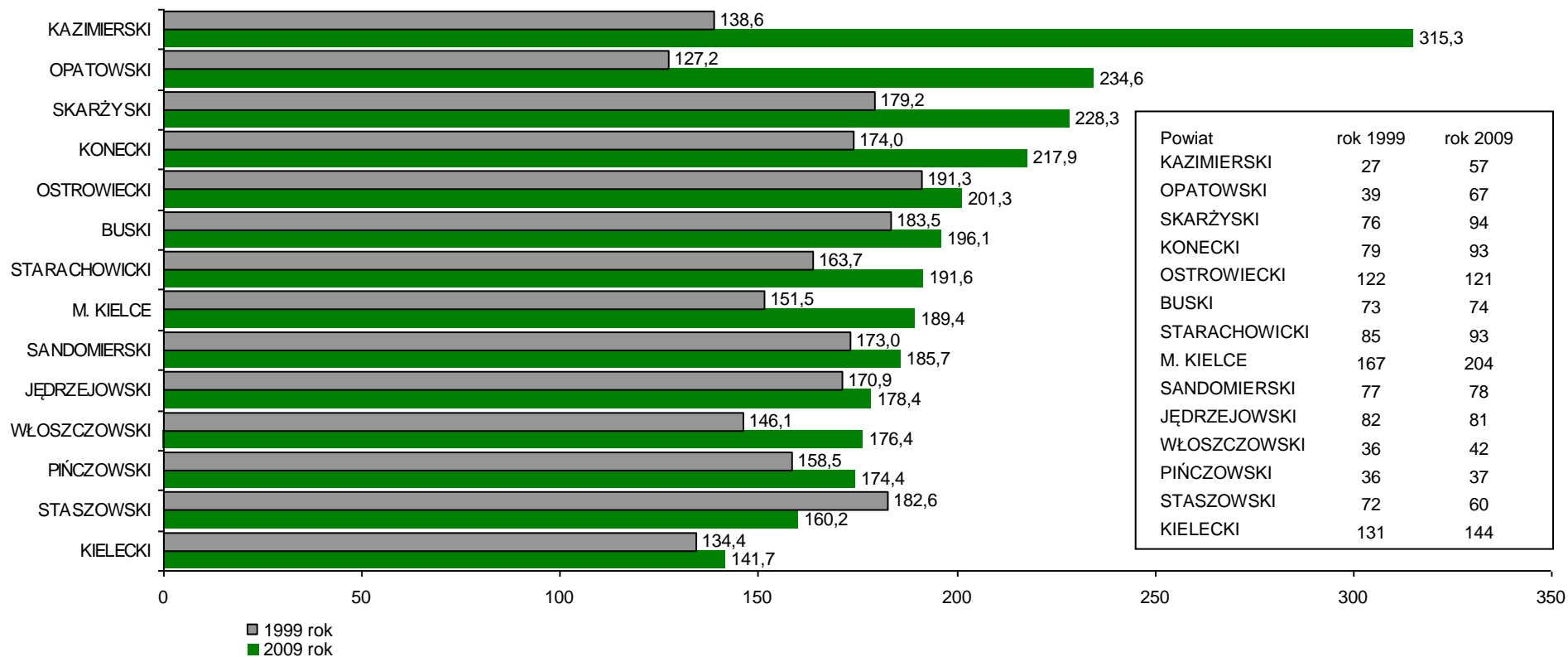
1999 r.



2009 r.



Ryc. 35. Umieralność KOBIEC na nowotwory złośliwe ogółem w 1999 i 2009 roku w powiatach województwa świętokrzyskiego według malejącej (w 2009 r.) wartości współczynnika surowego (w tabeli przedstawiono liczby bezwzględne)
Cancer mortality in poviats of Holycross Voivodeship in 1999 and 2009 by decreasing values of crude rate (2009), females



Tab. 5. Zarejestrowane **zachorowania** na nowotwory złośliwe, województwo świętokrzyskie, **1999 r.** / Registered new cancer cases by site and sex, Holycross Voivodeship, 1999

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C00-D09	OGÓLEM	M	2659	405,7	306,5	100,0%	
		K	2297	337,6	209,5	100,0%	
C00	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WARGI	M	45	6,9	5,2	1,7%	14
		K	6	0,9	0,4	0,3%	44
C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA	M	0	0,0	0,0	0,0%	72
		K	0	0,0	0,0	0,0%	70
C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZ. JĘZYKA	M	8	1,2	0,9	0,3%	30
		K	4	0,6	0,3	0,2%	49
C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA	M	2	0,0	0,0	0,1%	64
		K	1	0,1	0,1	0,0%	66
C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ	M	8	1,2	1,0	0,3%	29
		K	0	0,0	0,0	0,0%	71
C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIĘBIENIA	M	3	0,5	0,3	0,1%	50
		K	0	0,0	0,0	0,0%	72
C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. CZ. JAMY USTNEJ	M	1	0,0	0,0	0,0%	70
		K	0	0,0	0,0	0,0%	73
C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ	M	4	0,6	0,5	0,2%	43
		K	0	0,0	0,0	0,0%	74
C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. DUŻYCH GRUCZ. ŚLIN.	M	5	0,8	0,5	0,2%	42
		K	1	0,1	0,1	0,0%	68
C09	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIGDAŁKA	M	1	0,0	0,0	0,0%	71
		K	0	0,0	0,0	0,0%	75
C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (oropharynx)	M	11	1,7	1,3	0,4%	26
		K	2	0,3	0,2	0,1%	57
C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (nasopharynx)	M	3	0,5	0,4	0,1%	48
		K	2	0,3	0,2	0,1%	58
C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYLKA GRUSZKOWATEGO	M	2	0,0	0,0	0,1%	65
		K	0	0,0	0,0	0,0%	76
C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (hypopharynx)	M	4	0,6	0,6	0,2%	40
		K	1	0,1	0,1	0,0%	61

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C14	N. ZŁOŚL. O IN. I BNO UMIEJSCOW. W OBR. WARGI, J. USTNEJ I GARDŁA	M	2	0,0	0,0	0,1%	66
		K	1	0,1	0,1	0,0%	64
C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZĘŁYKU	M	41	6,3	5,0	1,5%	15
		K	6	0,9	0,5	0,3%	40
C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA	M	157	24,0	17,9	5,9%	5
		K	92	13,5	6,8	4,0%	9
C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO	M	2	0,0	0,0	0,1%	67
		K	2	0,3	0,2	0,1%	59
C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO	M	122	18,6	13,1	4,6%	8
		K	143	21,0	11,0	6,2%	6
C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO	M	7	1,1	0,8	0,3%	34
		K	2	0,3	0,2	0,1%	56
C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY	M	87	13,3	9,7	3,3%	11
		K	90	13,2	7,0	3,9%	8
C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU	M	2	0,0	0,0	0,1%	68
		K	3	0,4	0,3	0,1%	50
C22	N. ZŁOŚL. WĄTROBY I PRZEW. ŻÓŁC. WEWNĄTRZWAŹROB.	M	14	2,1	1,8	0,5%	22
		K	17	2,5	1,3	0,7%	27
C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO	M	12	1,8	1,3	0,5%	27
		K	59	8,7	4,3	2,6%	16
C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. CZ. DRÓG ŻÓŁC.	M	16	2,4	1,7	0,6%	23
		K	14	2,1	0,9	0,6%	31
C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI	M	85	13,0	9,7	3,2%	10
		K	74	10,9	5,4	3,2%	13
C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY IN. I BNO NARZ. TRAWIENNYCH	M	4	0,6	0,4	0,2%	49
		K	4	0,6	0,2	0,2%	53
C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO	M	2	0,0	0,0	0,1%	69
		K	4	0,6	0,3	0,2%	47
C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH	M	7	0,0	0,0	0,3%	62
		K	1	0,1	0,1	0,0%	63
C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI	M	126	19,2	15,4	4,7%	6
		K	13	1,9	1,4	0,6%	24

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY	M	6	0,0	0,0	0,2%	63
		K	1	0,1	0,1	0,0%	65
C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA	M	666	101,6	76,9	25,0%	1
		K	112	16,5	9,6	4,9%	7
C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY	M	1	0,2	0,2	0,0%	57
		K	3	0,4	0,4	0,1%	45
C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ	M	2	0,3	0,3	0,1%	52
		K	1	0,1	0,1	0,0%	67
C39	N. ZŁOŚL. IN. I NIEDOKŁ. OKR. CZ. UKŁ. ODDECH. I NARZ. KL. PIERS.	M	0	0,0	0,0	0,0%	73
		K	0	0,0	0,0	0,0%	77
C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN	M	6	0,9	0,6	0,2%	39
		K	6	0,9	0,8	0,3%	34
C41	N. ZŁOŚL. KOŚCI I CHRZĄSTKI STAW. O INNYM I NIEOKEŚL. UMIEJSCOWIENIU	M	7	1,1	0,8	0,3%	32
		K	3	0,4	0,3	0,1%	51
C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY	M	30	4,6	3,8	1,1%	16
		K	37	5,4	3,6	1,6%	17
C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY	M	162	24,7	18,4	6,1%	4
		K	183	26,9	13,6	8,0%	4
C45	MIĘDZYBŁONIAK	M	4	0,6	0,5	0,2%	44
		K	0	0,0	0,0	0,0%	78
C46	MIĘSAK KAPOS'IĘGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	74
		K	2	0,3	0,2	0,1%	60
C47	N. ZŁOŚL. NERWÓW OBWOD. I AUTONOMICZNEGO UKŁ. NERW.	M	2	0,3	0,4	0,1%	46
		K	4	0,6	0,7	0,2%	37
C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZ. ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ	M	6	0,9	0,7	0,2%	37
		K	15	2,2	1,3	0,7%	28
C49	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TK. ŁĄCZN. I IN. TKANEK MIĘKKICH	M	11	1,7	1,4	0,4%	25
		K	14	2,1	1,7	0,6%	23
C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PIERSI	M	5	0,8	0,6	0,2%	38
		K	409	60,1	41,4	17,8%	1
C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU	K	23	3,4	1,8	1,0%	22
C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY	K	3	0,4	0,2	0,1%	55
C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY	K	139	20,4	15,4	6,1%	2

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓŁCZ. SUROWY	WSPÓŁCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY	K	141	20,7	14,6	6,1%	3
C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKR. CZĘŚCI MACICY	K	6	0,9	0,5	0,3%	38
C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA	K	114	16,8	11,6	5,0%	5
C57	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKREŚLONYCH ZEŃSKICH NARZ. PŁCIOWYCH	K	5	0,7	0,5	0,2%	39
C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA	K	0	0,0	0,0	0,0%	79
C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA	M	2	0,3	0,2	0,1%	55
C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO	M	268	40,9	27,8	10,1%	2
C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA	M	17	2,6	2,3	0,6%	21
C63	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKR. MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	M	5	0,8	0,6	0,2%	41
C64	N. ZŁOŚL. NERKI ZA WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ	M K	111 73	16,9 10,7	13,9 6,2	4,2% 3,2%	7 10
C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ	M K	1 4	0,2 0,6	0,1 0,4	0,0% 0,2%	59 42
C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU	M K	0 0	0,0 0,0	0,0 0,0	0,0% 0,0%	83 84
C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZA MOCZOWEGO	M K	186 42	28,4 6,2	20,7 3,4	7,0% 1,8%	3 18
C68	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKR. NARZ. MOCZOWYCH	M K	2 1	0,3 0,1	0,2 0,1	0,1% 0,0%	54 69
C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA	M K	5 8	0,8 1,2	0,8 0,9	0,2% 0,3%	31 30
C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON	M K	5 11	0,8 1,6	0,7 1,3	0,2% 0,5%	35 26
C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU	M K	65 54	9,9 7,9	8,5 6,0	2,4% 2,4%	12 11
C72	N. ZŁOŚL. RDZENIA KRĘGOWEGO NERWÓW CZASZK. I IN. CZĘŚCI CENTR. SYST. NERW.	M K	3 3	0,5 0,4	0,5 0,4	0,1% 0,1%	45 46

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY	M	6	0,9	0,7	0,2%	36
		K	43	6,3	5,1	1,9%	14
C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY	M	6	0,9	0,8	0,2%	33
		K	6	0,9	1,2	0,3%	29
C75	N. ZŁOŚL. IN. GRUCZOŁÓW WYDZ. WEWN. I STRUKTUR POKREWNYCH	M	1	0,2	0,1	0,0%	60
		K	2	0,3	0,3	0,1%	52
C76	N. ZŁOŚL. UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	84
		K	6	0,9	0,4	0,3%	43
C77	WTÓRNE I NIEOKR. NOWOTW. WĘZŁÓW CHŁONNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	85
		K	0	0,0	0,0	0,0%	85
C78	WTÓRNE NOWOTW. ZŁOŚL. UKŁ. ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO	M	4	0,6	0,4	0,2%	47
		K	4	0,6	0,2	0,2%	54
C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ	M	0	0,0	0,0	0,0%	86
		K	3	0,4	0,3	0,1%	48
C80	NOW. ZŁOŚL. BEZ OKREŚLONEGO JEGO UMIEJSCOWIENIA	M	108	16,5	11,8	4,1%	9
		K	78	11,5	5,6	3,4%	12
C81	CHOROBA HODGKINA	M	21	3,2	2,9	0,8%	18
		K	20	2,9	2,6	0,9%	21
C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)	M	1	0,2	0,1	0,0%	61
		K	0	0,0	0,0	0,0%	86
C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE	M	13	2,0	1,7	0,5%	24
		K	9	1,3	0,8	0,4%	35
C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T	M	2	0,3	0,3	0,1%	51
		K	0	0,0	0,0	0,0%	87
C85	INNE I NIEOKR. POSTACIE CHŁO- NIAKÓW NIEZIARNICZYCH	M	31	4,7	3,8	1,2%	17
		K	35	5,1	3,2	1,5%	19
C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE	M	9	1,4	1,1	0,3%	28
		K	11	1,6	0,9	0,5%	32
C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH	M	23	3,5	2,4	0,9%	20
		K	16	2,4	1,4	0,7%	25
C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA	M	45	6,9	5,4	1,7%	13
		K	58	8,5	4,6	2,5%	15
C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA	M	23	3,5	2,7	0,9%	19
		K	28	4,1	2,6	1,2%	20

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA	M	0	0,0	0,0	0,0%	87
		K	0	0,0	0,0	0,0%	88
C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU	M	1	0,2	0,1	0,0%	58
		K	1	0,1	0,1	0,0%	62
C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKR. RODZAJU	M	3	0,5	0,3	0,1%	53
		K	6	0,9	0,5	0,3%	41
C96	IN. I NIEOKR. N. ZŁOŚL. TKANKI LIMF. KRWIOTWÓRCZEJ I TK. POKREWNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	88
		K	0	0,0	0,0	0,0%	89
C97	N. ZŁOŚL.NIEZALEŻNYCH (PIER- WOTNYCH) MNOGICH UMIEJSC.	M	0	0,0	0,0	0,0%	89
		K	0	0,0	0,0	0,0%	90
D00	RAK IN SITU JAMY USTNEJ, PRZELYKU I ŻOŁĄDKA	M	0	0,0	0,0	0,0%	90
		K	0	0,0	0,0	0,0%	91
D01	RAKI IN SITU INNYCH I NIEOKR. CZĘŚCI NARZ. TRAWIENNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	91
		K	0	0,0	0,0	0,0%	92
D02	RAK IN SITU UCHA ŚRODK. I UKŁADU ODDECHOWEGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	92
		K	0	0,0	0,0	0,0%	93
D03	CZERNIAK IN SITU	M	0	0,0	0,0	0,0%	93
		K	0	0,0	0,0	0,0%	0
D04	RAK IN SITU SKÓRY	M	1	0,2	0,2	0,0%	56
		K	0	0,0	0,0	0,0%	95
D05	RAK IN SITU PIERSI	M	0	0,0	0,0	0,0%	94
		K	6	0,9	0,8	0,3%	36
D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY	K	6	0,9	0,8	0,3%	33
D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKR. NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	96
		K	0	0,0	0,0	0,0%	96
D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKR. UMIEJSCOWIEŃ	M	0	0,0	0,0	0,0%	97
		K	0	0,0	0,0	0,0%	97

Tab.6. Zarejestrowane **zachorowania** na nowotwory złośliwe, województwo świętokrzyskie,
2009 r. / Registered new cancer cases by site and sex, Holycross Voivodeship, 2009

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C00-D09	OGÓLEM	M	2603	418,8	266,0	100,0%	
		K	2374	361,8	204,7	100,0%	
C00	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WARGI	M	16	2,6	1,5	0,6%	26
		K	10	1,5	0,5	0,4%	38
C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA	M	4	0,6	0,5	0,2%	43
		K	2	0,3	0,2	0,1%	58
C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZ. JĘZYKA	M	4	0,6	0,5	0,2%	45
		K	3	0,5	0,4	0,1%	40
C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA	M	2	0,3	0,2	0,1%	57
		K	2	0,3	0,2	0,1%	54
C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ	M	11	1,8	1,3	0,4%	29
		K	3	0,5	0,1	0,1%	72
C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIE- NIA	M	0	0,0	0,0	0,0%	74
		K	2	0,3	0,1	0,1%	75
C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. CZ. JAMY USTNEJ	M	2	0,3	0,2	0,1%	60
		K	1	0,2	0,0	0,0%	78
C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ	M	3	0,5	0,5	0,1%	44
		K	4	0,6	0,3	0,2%	48
C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. DUŻYCH GRUCZ. ŚLIN.	M	3	0,5	0,4	0,1%	49
		K	1	0,2	0,0	0,0%	79
C09	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIGDAŁKA	M	1	0,2	0,1	0,0%	64
		K	3	0,5	0,3	0,1%	50
C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (oropharynx)	M	12	1,9	1,4	0,5%	28
		K	3	0,5	0,3	0,1%	45
C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (nasopharynx)	M	3	0,5	0,2	0,1%	56
		K	2	0,3	0,1	0,1%	68
C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYLKA GRUSZKOWATEGO	M	2	0,3	0,2	0,1%	58
		K	0	0,0	0,0	0,0%	82
C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (hypopharynx)	M	6	1,0	0,6	0,2%	41
		K	0	0,0	0,0	0,0%	83

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ.	WSPÓLCZ.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				SUROWY	STAND.		
				NA 100 000			
C14	N. ZŁOŚL. O IN. I BNO UMIEJSCOW. W OBR. WARGI , J. USTNEJ I GARDŁA	M	9	1,4	0,8	0,3%	33
		K	0	0,0	0,0	0,0%	84
C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU	M	33	5,3	3,3	1,3%	16
		K	4	0,6	0,2	0,2%	53
C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA	M	123	19,8	11,9	4,7%	7
		K	67	10,2	4,8	2,8%	13
C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO	M	5	0,8	0,6	0,2%	38
		K	5	0,8	0,5	0,2%	39
C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO	M	180	29,0	17,4	6,9%	4
		K	136	20,7	9,4	5,7%	7
C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO	M	21	3,4	2,4	0,8%	20
		K	12	1,8	1,0	0,5%	30
C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY	M	123	19,8	12,8	4,7%	6
		K	78	11,9	5,9	3,3%	11
C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU	M	1	0,2	0,1	0,0%	72
		K	1	0,2	0,1	0,0%	65
C22	N. ZŁOŚL. WĄTROBY I PRZEW. ŻÓŁC. WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH	M	18	2,9	2,2	0,7%	22
		K	21	3,2	1,5	0,9%	24
C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIEWEGO	M	8	1,3	0,8	0,3%	34
		K	40	6,1	2,5	1,7%	20
C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. CZ. DRÓG ŻÓŁCIEWYCH	M	11	1,8	1,0	0,4%	31
		K	9	1,4	0,6	0,4%	34
C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI	M	51	8,2	5,3	2,0%	13
		K	50	7,6	3,0	2,1%	18
C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY IN. I BNO NARZ. TRAWIENNYCH	M	6	1,0	0,6	0,2%	40
		K	4	0,6	0,2	0,2%	57
C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	75
		K	3	0,5	0,1	0,1%	64
C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH	M	1	0,2	0,1	0,0%	63
		K	2	0,3	0,2	0,1%	51
C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI	M	93	15,0	9,5	3,6%	9
		K	11	1,7	0,9	0,5%	32
C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY	M	1	0,2	0,1	0,0%	62
		K	0	0,0	0,0	0,0%	85

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA	M	566	91,1	57,1	21,7%	1
	I PŁUCA	K	144	21,9	12,0	6,1%	4
C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY	M	1	0,2	0,1	0,0%	73
		K	1	0,2	0,0	0,0%	80
C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ	M	7	1,1	0,7	0,3%	36
		K	3	0,5	0,1	0,1%	70
C39	N. ZŁOŚL. IN. I NIEDOKŁ. OKR. CZ. UKŁ. ODDECH. I NARZ. KL. PIERS.	M	0	0,0	0,0	0,0%	76
		K	1	0,2	0,1	0,0%	71
C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYŃ	M	1	0,2	0,1	0,0%	65
		K	2	0,3	0,3	0,1%	44
C41	N. ZŁOŚL. KOŚCI I CHRZĄSTKI STAW. O INNYM I NIOKR. UMIEJSC.	M	1	0,2	0,1	0,0%	67
		K	2	0,3	0,2	0,1%	59
C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY	M	42	6,8	4,5	1,6%	14
		K	50	7,6	4,8	2,1%	14
C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY	M	178	28,6	17,1	6,8%	5
		K	177	27,0	12,6	7,5%	3
C45	MIĘDZYBŁONIAK	M	10	1,6	0,9	0,4%	32
		K	4	0,6	0,4	0,2%	41
C46	MIĘSAK KAPOS'IĘGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	77
		K	0	0,0	0,0	0,0%	86
C47	N. ZŁOŚL. NERWÓW OBWOD. I AUTONOMICZNEGO UKŁ. NERW.	M	1	0,2	0,4	0,0%	48
		K	2	0,3	0,3	0,1%	49
C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZ. ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ	M	6	1,0	0,7	0,2%	37
		K	2	0,3	0,2	0,1%	61
C49	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TK. ŁĄCZN. I INNYCH TKANEK MIĘKKICH	M	10	1,6	1,4	0,4%	27
		K	6	0,9	1,1	0,3%	29
C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PIERSI	M	1	0,2	0,1	0,0%	68
		K	465	70,9	44,0	19,6%	1
C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU	K	17	2,6	1,2	0,7%	28
C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY	K	2	0,3	0,1	0,1%	63
C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY	K	79	12,0	8,1	3,3%	9

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY	K	170	25,9	14,2	7,2%	2
C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKR. CZĘŚCI MACICY	K	2	0,3	0,1	0,1%	69
C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA	K	116	17,7	10,7	4,9%	5
C57	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKREŚLONYCH ZEŃSKICH NARZ. PŁCIOWYCH	K	1	0,2	0,1	0,0%	77
C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA	K	0	0,0	0,0	0,0%	87
C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA	M	6	1,0	0,6	0,2%	39
C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO	M	304	48,9	29,2	11,7%	2
C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA	M	27	4,3	3,8	1,0%	15
C63	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKR. MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	86
C64	N. ZŁOŚL. NERKI ZA WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ	M K	109 81	17,5 12,3	11,8 6,8	4,2% 3,4%	8 10
C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ	M K	6 3	1,0 0,5	0,5 0,2	0,2% 0,1%	42 56
C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU	M K	0 0	0,0 0,0	0,0 0,0	0,0% 0,0%	87 92
C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO	M K	192 50	30,9 7,6	18,2 3,7	7,4% 2,1%	3 16
C68	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKR. NARZ. MOCZOWYCH	M K	1 0	0,2 0,0	0,1 0,0	0,0% 0,0%	70 93
C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA	M K	3 7	0,5 1,1	0,3 0,5	0,1% 0,3%	52 36
C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON	M K	2 10	0,3 1,5	0,3 0,9	0,1% 0,4%	55 31
C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU	M K	74 56	11,9 8,5	9,1 4,9	2,8% 2,4%	10 12
C72	N. ZŁOŚL. RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZK. I IN. CZĘŚCI CENTR. SYST. NERW.	M K	2 1	0,3 0,2	0,3 0,1	0,1% 0,0%	54 73
C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY	M K	20 82	3,2 12,4	2,4 9,6	0,8% 3,8%	19 6

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY	M	0	0,0	0,0	0,0%	88
		K	2	0,3	0,3	0,1%	46
C75	N. ZŁOŚL. IN. GRUCZOŁÓW WYDZ. WEWN. I STRUKTUR POKREWNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	89
		K	2	0,3	0,1	0,1%	76
C76	N. ZŁOŚL. UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁ. OKREŚLONYCH	M	3	0,5	0,3	0,1%	51
		K	8	1,2	0,6	0,3%	35
C77	WTÓRNE I NIEOKR.NOWOTWORY WĘZŁÓW CHŁONNYCH	M	4	0,6	0,5	0,2%	46
		K	2	0,3	0,1	0,1%	62
C78	WTÓRNE NOWOTW. ZŁOŚL. UKŁ. ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO	M	18	2,9	1,7	0,7%	24
		K	9	1,4	0,7	0,4%	33
C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ	M	28	4,5	2,8	1,1%	17
		K	17	2,6	1,4	0,7%	26
C80	NOW. ZŁOŚL. BEZ OKREŚLONEGO JEGO UMIEJSCOWIENIA	M	63	10,1	6,7	2,4%	11
		K	42	6,4	3,0	1,8%	19
C81	CHOROBA HODGKINA	M	12	1,9	1,7	0,5%	25
		K	9	1,4	1,3	0,4%	27
C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)	M	3	0,5	0,3	0,1%	50
		K	4	0,6	0,2	0,2%	52
C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE	M	24	3,9	2,6	0,9%	18
		K	22	3,4	1,5	0,9%	23
C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T	M	5	0,8	0,4	0,2%	47
		K	5	0,8	0,4	0,2%	42
C85	INNE I NIEOKR. POSTACIE CHŁO- NIAKÓW NIEZIARNICZYCH	M	12	1,9	1,3	0,5%	30
		K	13	2,0	1,4	0,5%	25
C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE	M	2	0,3	0,3	0,1%	53
		K	2	0,3	0,2	0,1%	55
C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH	M	19	3,1	1,7	0,7%	23
		K	31	4,7	2,1	1,3%	22
C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA	M	48	7,7	6,0	1,8%	12
		K	44	6,7	4,2	1,9%	15
C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA	M	25	4,0	2,4	1,0%	21
		K	22	3,4	2,2	0,9%	21
C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA	M	0	0,0	0,0	0,0%	90
		K	0	0,0	0,0	0,0%	94
C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO	M	2	0,3	0,1	0,1%	66

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C95	BIŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKR.	M	2	0,3	0,2	0,1%	59
	RODZAJU	K	2	0,3	0,1	0,1%	66
C96	IN. I NIEOKR. N. ZŁOŚL. TKANKI LIMF. KRWIOTWÓRCZEJ I TK. POKR.	M	0	0,0	0,0	0,0%	91
		K	2	0,3	0,1	0,1%	67
C97	N. ZŁOŚL.NIEZALEŻNYCH (PIER- WOTNYCH) MNOGICH UMIEJSC.	M	0	0,0	0,0	0,0%	92
		K	0	0,0	0,0	0,0%	95
D00	RAK IN SITU JAMY USTNEJ, PRZĘŁYKU I ŻOŁĄDKA	M	1	0,2	0,1	0,0%	69
		K	1	0,2	0,1	0,0%	74
D01	RAKI IN SITU INNYCH I NIEOKR. CZĘŚCI NARZ. TRAWIENNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	93
		K	0	0,0	0,0	0,0%	96
D02	RAK IN SITU UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO	M	6	1,0	0,7	0,2%	35
		K	0	0,0	0,0	0,0%	97
D03	CZERNIAK IN SITU	M	0	0,0	0,0	0,0%	94
		K	0	0,0	0,0	0,0%	0
D04	RAK IN SITU SKÓRY	M	2	0,3	0,2	0,1%	61
		K	7	1,1	0,5	0,3%	37
D05	RAK IN SITU PIERSI	M	0	0,0	0,0	0,0%	95
		K	33	5,0	3,3	1,4%	17
D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY	K	72	11,0	8,9	3,0%	8
D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKR. NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	97
		K	3	0,5	0,3	0,1%	47
D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKR. UMIEJSCOWIENI	M	1	0,2	0,1	0,0%	71
		K	3	0,5	0,4	0,1%	43

Tab.7 Zarejestrowane **zgony** na nowotwory złośliwe, województwo świętokrzyskie, **1999 r.**
Registered cancer deaths by site and sex, Holycross Voivodeship, 1999

M.KI.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C00-D09	OGÓLEM	M	1647	251,3	185,6	100,0%	
		K	1102	162,0	91,6	100,0%	
C00	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WARGI	M	6	0,9	0,7	0,4%	31
		K	1	0,1	0,0	0,1%	60
C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA	M	1	0,2	0,1	0,1%	51
		K	0	0,0	0,0	0,0%	62
C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZ. JĘZYKA	M	3	0,5	0,4	0,2%	37
		K	3	0,4	0,2	0,3%	36
C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA	M	0	0,0	0,0	0,0%	66
		K	0	0,0	0,0	0,0%	63
C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ	M	3	0,5	0,4	0,2%	38
		K	1	0,1	0,1	0,1%	49
C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA	M	0	0,0	0,0	0,0%	67
		K	0	0,0	0,0	0,0%	64
C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY IN. I NIEOKR. CZ. JAMY USTNEJ	M	2	0,3	0,2	0,1%	46
		K	0	0,0	0,0	0,0%	65
C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ	M	3	0,5	0,3	0,2%	42
		K	0	0,0	0,0	0,0%	66
C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY IN. I NIEOKR. DUŻYCH GRUCZ. ŚLINOWYCH	M	1	0,2	0,1	0,1%	52
		K	1	0,1	0,1	0,1%	50
C09	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIGDAŁKA	M	0	0,0	0,0	0,0%	68
		K	2	0,3	0,2	0,2%	40
C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZ. USTNEJ GARDŁA (oropharynx)	M	2	0,3	0,2	0,1%	47
		K	1	0,1	0,1	0,1%	51
C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZ. NOSOWEJ GARDŁA (nasopharynx)	M	2	0,3	0,3	0,1%	44
		K	1	0,1	0,1	0,1%	52
C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYLKA GRUSZKOWAT.	M	0	0,0	0,0	0,0%	69
		K	0	0,0	0,0	0,0%	67

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZ. KRTANIOWEJ GARDŁA (hypopharynx)	M	3	0,5	0,4	0,2%	39
		K	1	0,1	0,1	0,1%	53
C14	N. ZŁOŚL. O IN. I BNO UMIEJSCOW. W OBRĘBIE WARGI, J. USTNEJ I GARDŁA	M	3	0,5	0,4	0,2%	40
		K	0	0,0	0,0	0,0%	68
C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZĘLYKU	M	30	4,6	3,6	1,8%	13
		K	5	0,7	0,3	0,5%	32
C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA	M	140	21,4	15,5	8,5%	2
		K	77	11,3	5,6	7,0%	6
C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO	M	1	0,2	0,1	0,1%	53
		K	3	0,4	0,2	0,3%	37
C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO	M	91	13,9	9,8	5,5%	4
		K	90	13,2	6,7	8,2%	2
C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTN.	M	2	0,3	0,2	0,1%	48
		K	2	0,3	0,2	0,2%	41
C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY	M	42	6,4	4,4	2,6%	11
		K	33	4,8	2,5	3,0%	12
C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU	M	9	1,4	1,1	0,6%	22
		K	10	1,5	0,6	0,9%	27
C22	N. ZŁOŚL. WĄTROBY I PRZEW. ŻÓŁC. WEWNĄTRZWĄTROB.	M	42	6,4	4,9	2,6%	9
		K	49	7,2	3,6	4,5%	9
C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZYKA ŻÓŁCOWEGO	M	11	1,7	1,2	0,7%	21
		K	43	6,3	3,4	3,9%	10
C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY IN. I NIEOKREŚL. CZ. DRÓG ŻÓŁCOWYCH	M	15	2,3	1,7	0,9%	17
		K	10	1,5	0,8	0,9%	22
C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI	M	70	10,7	7,8	4,3%	6
		K	73	10,7	5,5	6,6%	7
C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY IN. I BNO NARZ. TRAWIENNYCH	M	13	2,0	1,4	0,8%	20
		K	10	1,5	0,8	0,9%	23
C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODK.	M	0	0,0	0,0	0,0%	70
		K	0	0,0	0,0	0,0%	69
C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH	M	1	0,2	0,1	0,1%	54
		K	0	0,0	0,0	0,0%	70

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PLEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI	M	55	8,4	6,6	3,3%	8
		K	2	0,3	0,2	0,2%	42
C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY	M	1	0,2	0,1	0,1%	55
		K	1	0,1	0,1	0,1%	54
C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA	M	564	86,1	64,7	34,2%	1
		K	81	11,9	6,7	7,4%	3
C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY	M	0	0,0	0,0	0,0%	71
		K	0	0,0	0,0	0,0%	71
C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ	M	5	0,8	0,7	0,3%	32
		K	3	0,4	0,2	0,3%	38
C39	N. ZŁOŚL. IN. I NIEDOKŁ. OKR. CZ. UKŁ. ODDECH. I NARZ. KLATKI PIERSIOWEJ	M	2	0,3	0,2	0,1%	49
		K	0	0,0	0,0	0,0%	72
C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN	M	4	0,6	0,5	0,2%	36
		K	0	0,0	0,0	0,0%	73
C41	N. ZŁOŚL. KOŚCI I CHRZĄSTKI STAW. O INNYM I NIEOKR. UMIEJSCOWIENIU	M	7	1,1	0,8	0,4%	27
		K	4	0,6	0,3	0,4%	33
C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY	M	9	1,4	1,0	0,6%	23
		K	10	1,5	0,8	0,9%	24
C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY	M	20	3,1	2,2	1,2%	15
		K	13	1,9	0,7	1,2%	26
C45	MIĘDZYBŁONIAK	M	0	0,0	0,0	0,0%	72
		K	0	0,0	0,0	0,0%	74
C46	MIĘSAK KAPOSI'EGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	73
		K	0	0,0	0,0	0,0%	75
C47	N. ZŁOŚL. NERWÓW OBWOD. I AUTONOMICZNEGO UKŁ. NERWOWEGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	74
		K	1	0,1	0,0	0,1%	61
C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZ. ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ	M	3	0,5	0,3	0,2%	43
		K	5	0,7	0,5	0,5%	31
C49	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TK. ŁĄCZNEJ I IN. TK. MIĘKKICH	M	3	0,5	0,4	0,2%	41
		K	1	0,1	0,2	0,1%	46
C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PIERSI	M	1	0,2	0,1	0,1%	56
		K	153	22,5	13,9	13,9%	1

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU	K	9	1,3	0,6	0,8%	28
C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY	K	2	0,3	0,1	0,2%	47
C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY	K	68	10,0	6,6	6,2%	4
C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY	K	21	3,1	2,0	1,9%	14
C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKR. CZĘŚCI MACICY	K	13	1,9	1,2	1,2%	16
C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA	K	64	9,4	6,0	5,8%	5
C57	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKREŚL. ŻEŃSKICH NARZ. PŁCIOWYCH	K	8	1,2	0,6	0,7%	29
C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA	K	0	0,0	0,0	0,0%	76
C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA	M	5	0,8	0,6	0,3%	34
C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO	M	119	18,2	11,6	7,2%	3
C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA	M	6	0,9	0,9	0,4%	26
C63	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKR. MĘSKICH NARZ. PŁCIOWYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	83
C64	N. ZŁOŚL. NERKI ZA WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ	M	38	5,8	4,3	2,3%	12
		K	26	3,8	2,2	2,4%	13
C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ	M	0	0,0	0,0	0,0%	84
		K	0	0,0	0,0	0,0%	81
C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU	M	0	0,0	0,0	0,0%	85
		K	0	0,0	0,0	0,0%	82
C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZA MOCZOWEGO	M	73	11,1	7,9	4,4%	5
		K	17	2,5	1,1	1,5%	19
C68	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKR. NARZ. MOCZOWYCH	M	1	0,2	0,1	0,1%	57
		K	0	0,0	0,0	0,0%	83

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PLEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA	M	2	0,3	0,2	0,1%	50
		K	4	0,6	0,3	0,4%	34
C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON	M	1	0,2	0,1	0,1%	58
		K	0	0,0	0,0	0,0%	84
C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU	M	40	6,1	4,9	2,4%	10
		K	29	4,3	3,1	2,6%	11
C72	N. ZŁOŚL. RDZENIA KRĘG., NERWÓW CZASZK. I IN. CZ. CENTR. SYST. NERW.	M	1	0,2	0,1	0,1%	59
		K	0	0,0	0,0	0,0%	85
C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY	M	2	0,3	0,3	0,1%	45
		K	9	1,3	0,8	0,8%	25
C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY	M	6	0,9	0,8	0,4%	30
		K	2	0,3	0,2	0,2%	43
C75	N. ZŁOŚL. IN. GRUCZOŁÓW WYDZ. WEWN I STRUKTUR POKREWNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	86
		K	1	0,1	0,1	0,1%	55
C76	N. ZŁOŚL. UMIEJSCOWIEN INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH	M	8	1,2	0,9	0,5%	24
		K	11	1,6	1,0	1,0%	21
C77	WTÓRNE I NIEOKR. NOWOTW. WĘZŁÓW CHŁONNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	87
		K	1	0,1	0,1	0,1%	56
C78	WTÓRNE NOWOTW. ZŁOŚL. UKŁ. ODDECHOWEO I TRAWIENNEGO	M	6	0,9	0,6	0,4%	33
		K	3	0,4	0,2	0,3%	39
C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY IN. UMIEJSC.	M	7	1,1	0,8	0,4%	28
		K	1	0,1	0,1	0,1%	57
C80	NOW. ZŁOŚL. BEZ OKREŚL. JEGO UMIEJSCOWIENIA	M	63	9,6	7,0	3,8%	7
		K	60	8,8	4,3	5,4%	8
C81	CHOROBA HODGKINA	M	8	1,2	0,9	0,5%	25
		K	3	0,4	0,3	0,3%	35
C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)	M	1	0,2	0,1	0,1%	60
		K	2	0,3	0,2	0,2%	44
C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE	M	5	0,8	0,6	0,3%	35
		K	1	0,1	0,1	0,1%	58
C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T	M	1	0,2	0,1	0,1%	61
		K	0	0,0	0,0	0,0%	86

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C85	INNE I NIEOKR. POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARN.	M	13	2,0	1,6	0,8%	19
		K	11	1,6	1,2	1,0%	18
C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE	M	1	0,2	0,1	0,1%	62
		K	2	0,3	0,2	0,2%	45
C90	SZPICZAK MNOGI NOWOTWORY Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH	M	14	2,1	1,6	0,9%	18
		K	12	1,8	1,3	1,1%	15
C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA	M	28	4,3	3,1	1,7%	14
		K	11	1,6	1,1	1,0%	20
C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA	M	18	2,7	2,0	1,1%	16
		K	12	1,8	1,2	1,1%	17
C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA	M	1	0,2	0,1	0,1%	63
		K	0	0,0	0,0	0,0%	87
C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU	M	0	0,0	0,0	0,0%	88
		K	0	0,0	0,0	0,0%	88
C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚL. RODZAJU	M	7	1,1	0,8	0,4%	29
		K	6	0,9	0,5	0,5%	30
C96	IN. I NIEOKR. N. ZŁOŚL. TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TK. POKR.	M	1	0,2	0,1	0,1%	64
		K	2	0,3	0,1	0,2%	48
C97	N. ZŁOŚL.NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ	M	1	0,2	0,1	0,1%	65
		K	1	0,1	0,1	0,1%	59
D00	RAK IN SITU JAMY USTNEJ, PRZELYKU I ŻOŁĄDKA	M	0	0,0	0,0	0,0%	89
		K	0	0,0	0,0	0,0%	89
D01	RAKI IN SITU INNYCH I NIEOKR. CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	90
		K	0	0,0	0,0	0,0%	90
D02	RAK IN SITU UCHA ŚRODK. I UKŁADU ODDECHOWEGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	91
		K	0	0,0	0,0	0,0%	91
D03	CZERNIAK IN SITU	M	0	0,0	0,0	0,0%	92
		K	0	0,0	0,0	0,0%	0
D04	RAK IN SITU SKÓRY	M	0	0,0	0,0	0,0%	93
		K	0	0,0	0,0	0,0%	93
D05	RAK IN SITU PIERSI	M	0	0,0	0,0	0,0%	94
		K	0	0,0	0,0	0,0%	94
D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY	K	0	0,0	0,0	0,0%	95

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
D07	RAK IN SITU IN. I NIEOKR. NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	96
		K	0	0,0	0,0	0,0%	96
D09	RAK IN SITU IN. I NIEOKR. UMIEJSCOWIEŃ	M	0	0,0	0,0	0,0%	97
		K	0	0,0	0,0	0,0%	97

Tab.8. Zarejestrowane **zgony** na nowotwory złośliwe, województwo świętokrzyskie, **2009 r.**
Registered cancer deaths by site and sex, Holycross Voivodeship, 2009

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C00-D09	OGÓLEM	M	1796	288,9	174,4	100,0%	
		K	1245	189,8	86,1	100,0%	
C00	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WARGI	M	1	0,2	0,1	0,1%	53
		K	0	0,0	0,0	0,0%	66
C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA	M	4	0,6	0,3	0,2%	37
		K	0	0,0	0,0	0,0%	67
C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZ. JĘZYKA	M	5	0,8	0,5	0,3%	33
		K	3	0,5	0,1	0,2%	47
C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA	M	0	0,0	0,0	0,0%	69
		K	1	0,2	0,1	0,1%	54
C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ	M	8	1,3	0,9	0,5%	24
		K	2	0,3	0,1	0,2%	48
C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIE- NIA	M	1	0,2	0,1	0,1%	54
		K	1	0,2	0,0	0,1%	64
C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. CZ. JAMY USTNEJ	M	2	0,3	0,2	0,1%	46
		K	2	0,3	0,1	0,2%	49
C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ	M	3	0,5	0,3	0,2%	40
		K	2	0,3	0,1	0,2%	50
C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. DUŻYCH GRUCZ. ŚLIN.	M	2	0,3	0,2	0,1%	47
		K	0	0,0	0,0	0,0%	68
C09	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIGDAŁKA	M	5	0,8	0,5	0,3%	34
		K	0	0,0	0,0	0,0%	69
C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (oropharynx)	M	3	0,5	0,3	0,2%	41
		K	2	0,3	0,2	0,2%	41
C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (nasopharynx)	M	3	0,5	0,3	0,2%	42
		K	0	0,0	0,0	0,0%	70
C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYLKA GRUSZKOWATEGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	70
		K	0	0,0	0,0	0,0%	71
C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (hypopharynx)	M	10	1,6	1,1	0,6%	17
		K	1	0,2	0,1	0,1%	55

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C14	N. ZŁOŚL. O IN. I BNO UMIEJSCOW. W OBR. WARGI , J. USTNEJ I GARDŁA	M	2	0,3	0,2	0,1%	48
		K	2	0,3	0,1	0,2%	51
C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZĘLYKU	M	47	7,6	4,7	2,6%	12
		K	6	0,9	0,4	0,5%	28
C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA	M	118	19,0	11,1	6,6%	4
		K	70	10,7	4,1	5,6%	7
C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO	M	1	0,2	0,1	0,1%	55
		K	2	0,3	0,1	0,2%	52
C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO	M	118	19,0	10,7	6,6%	5
		K	100	15,2	6,0	8,0%	4
C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO	M	8	1,3	0,8	0,5%	25
		K	8	1,2	0,5	0,6%	24
C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY	M	68	10,9	6,5	3,8%	8
		K	50	7,6	3,4	4,0%	9
C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU	M	3	0,5	0,3	0,2%	43
		K	4	0,6	0,2	0,3%	38
C22	N. ZŁOŚL. WĄTROBY I PRZEW. ŻOŁC. WEWNĄTRZWAŁTROBOWYCH	M	29	4,7	3,1	1,6%	13
		K	27	4,1	1,2	2,2%	16
C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻOŁCIEWEGO	M	10	1,6	0,9	0,6%	22
		K	32	4,9	2,1	2,6%	12
C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKR. CZ. DRÓG ŻOŁCIEWYCH	M	10	1,6	1,0	0,6%	19
		K	16	2,4	1,1	1,3%	18
C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI	M	62	10,0	6,1	3,5%	9
		K	75	11,4	4,5	6,0%	6
C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY IN. I BNO NARZ. TRAWIENNYCH	M	6	1,0	0,5	0,3%	32
		K	5	0,8	0,2	0,4%	37
C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO	M	1	0,2	0,1	0,1%	56
		K	1	0,2	0,1	0,1%	56
C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH	M	1	0,2	0,1	0,1%	57
		K	2	0,3	0,2	0,2%	42
C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI	M	48	7,7	4,7	2,7%	10
		K	5	0,8	0,4	0,4%	29
C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY	M	4	0,6	0,5	0,2%	35
		K	0	0,0	0,0	0,0%	72

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA	M	565	90,9	56,0	31,5%	1
	I PŁUCA	K	141	21,5	10,7	11,3%	2
C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY	M	0	0,0	0,0	0,0%	71
		K	0	0,0	0,0	0,0%	73
C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ	M	7	1,1	0,6	0,4%	29
		K	6	0,9	0,3	0,5%	30
C39	N. ZŁOŚL. IN. I NIEDOKŁ. OKR. CZ. UKŁ. ODDECH. I NARZ. KL. PIERS.	M	0	0,0	0,0	0,0%	72
		K	1	0,2	0,0	0,1%	65
C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN	M	2	0,3	0,1	0,1%	51
		K	1	0,2	0,2	0,1%	45
C41	N. ZŁOŚL. KOŚCI I CHRZĄSTKI STAW. O INNYM I NIOKR. UMIEJSC.	M	1	0,2	0,1	0,1%	58
		K	1	0,2	0,1	0,1%	57
C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY	M	10	1,6	1,0	0,6%	20
		K	12	1,8	0,5	1,0%	23
C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY	M	9	1,4	0,7	0,5%	26
		K	6	0,9	0,3	0,5%	31
C45	MIĘDZYBŁONIAK	M	6	1,0	0,6	0,3%	30
		K	2	0,3	0,2	0,2%	43
C46	MIĘSAK KAPOSIEGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	73
		K	0	0,0	0,0	0,0%	74
C47	N. ZŁOŚL. NERWÓW OBWOD. I AUTONOMICZNEGO UKŁ. NERW.	M	0	0,0	0,0	0,0%	74
		K	0	0,0	0,0	0,0%	75
C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZ.	M	1	0,2	0,1	0,1%	59
	ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ	K	4	0,6	0,3	0,3%	33
C49	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TK. ŁĄCZN.	M	1	0,2	0,1	0,1%	60
	I INNYCH TKANEK MIĘKKICH	K	6	0,9	0,5	0,5%	26
C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PIERSI	M	4	0,6	0,3	0,2%	38
		K	170	25,9	13,7	13,7%	1
C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU	K	8	1,2	0,5	0,6%	25
C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY	K	2	0,3	0,0	0,2%	62
C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY	K	48	7,3	4,0	3,9%	8
C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY	K	28	4,3	2,2	2,3%	11

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKR. CZĘŚCI MACICY	K	6	0,9	0,2	0,5%	36
C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA	K	70	10,7	5,7	5,6%	5
C57	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZ. PŁCIOWYCH	K	4	0,6	0,3	0,3%	34
C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA	K	0	0,0	0,0	0,0%	76
C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA	M	4	0,6	0,5	0,2%	36
C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO	M	149	24,0	13,1	8,3%	2
C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA	M	5	0,8	0,7	0,3%	28
C63	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKR. MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	83
C64	N. ZŁOŚL. NERKI ZA WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ	M K	48 23	7,7 3,5	4,7 1,5	2,7% 1,9%	11 14
C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ	M K	3 2	0,5 0,3	0,2 0,2	0,2% 0,2%	45 44
C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU	M K	0 1	0,0 0,2	0,0 0,1	0,0% 0,1%	84 58
C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZA MOCZOWEGO	M K	89 15	14,3 2,3	7,7 0,8	5,0% 1,2%	6 19
C68	N. ZŁOŚL. IN. I NIEOKR. NARZ. MOCZOWYCH	M K	3 0	0,5 0,0	0,3 0,0	0,2% 0,0%	44 81
C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA	M K	2 0	0,3 0,0	0,2 0,0	0,1% 0,0%	49 82
C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON	M K	1 0	0,2 0,0	0,1 0,0	0,1% 0,0%	61 83
C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU	M K	62 40	10,0 6,1	7,0 2,9	3,5% 3,2%	7 10
C72	N. ZŁOŚL. RDZENIAKRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZK. I IN. CZĘŚCI CENTR. SYST. NERW.	M K	0 2	0,0 0,3	0,0 0,0	0,0% 0,2%	85 63
C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY	M K	1 5	0,2 0,8	0,1 0,3	0,1% 0,4%	62 32
C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY	M K	1 3	0,2 0,5	0,1 0,3	0,1% 0,2%	63 35

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C75	N. ZŁOŚL. IN. GRUCZOŁÓW WYDZ. WEWN. I STRUKTUR POKREWNYCH	M	1	0,2	0,1	0,1%	64
		K	0	0,0	0,0	0,0%	84
C76	N. ZŁOŚL. UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁ. OKREŚL.	M	4	0,6	0,3	0,2%	39
		K	2	0,3	0,1	0,2%	53
C77	WTÓRNE I NIEOKR. OWOTWORY WĘZŁÓW CHŁONNYCH	M	1	0,2	0,1	0,1%	65
		K	0	0,0	0,0	0,0%	85
C78	WTÓRNE NOWOTW. ZŁOŚL. UKŁ. ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO	M	6	1,0	0,6	0,3%	31
		K	3	0,5	0,2	0,2%	39
C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ	M	9	1,4	1,0	0,5%	21
		K	8	1,2	0,6	0,6%	22
C80	NOW. ZŁOŚL. BEZ OKREŚLONEGO JEGO UMIEJSCOWIENIA	M	123	19,8	12,0	6,9%	3
		K	102	15,5	6,8	8,2%	3
C81	CHOROBA HODGKINA	M	6	1,0	0,7	0,3%	27
		K	4	0,6	0,5	0,3%	27
C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)	M	1	0,2	0,1	0,1%	66
		K	0	0,0	0,0	0,0%	86
C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE	M	9	1,4	0,9	0,5%	23
		K	10	1,5	0,6	0,8%	21
C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T	M	1	0,2	0,1	0,1%	67
		K	3	0,5	0,2	0,2%	40
C85	INNE I NIEOKR. POSTACIE CHŁO- NIAKÓW NIEZIARNICZYCH	M	12	1,9	1,0	0,7%	18
		K	13	2,0	0,8	1,0%	20
C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE	M	1	0,2	0,1	0,1%	68
		K	0	0,0	0,0	0,0%	87
C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH	M	18	2,9	1,8	1,0%	16
		K	30	4,6	2,0	2,4%	13
C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA	M	20	3,2	2,3	1,1%	15
		K	18	2,7	1,2	1,5%	17
C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA	M	24	3,9	2,6	1,3%	14
		K	22	3,4	1,3	1,8%	15
C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA	M	0	0,0	0,0	0,0%	86
		K	0	0,0	0,0	0,0%	88
C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	87
		K	0	0,0	0,0	0,0%	87
C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKR. RODZAJU	M	2	0,3	0,1	0,1%	52
		K	1	0,2	0,1	0,1%	60

M.Kl.Ch.10	UMIEJSCOWIENIE	PŁEĆ	LICZBY BEZWZGL.	WSPÓLCZ. SUROWY	WSPÓLCZ. STAND.	WSKAŹNIK STRUKTURY	KOLEJN. WYSTĘP.
				NA 100 000			
C96	IN. I NIEOKR. N. ZŁOŚL. TKANKI LIMF. KRWIOTWÓRCZEJ I TK. POKR.	M	1	0,2	0,2	0,1%	50
		K	1	0,2	0,1	0,1%	61
C97	N. ZŁOŚL.NIEZALEŻNYCH (PIER- WOTNYCH) MNOGICH UMIEJSC.	M	0	0,0	0,0	0,0%	88
		K	1	0,2	0,2	0,1%	46
D00	RAK IN SITU JAMY USTNEJ, PRZĘŁYKU I ŻOŁĄDKA	M	0	0,0	0,0	0,0%	89
		K	0	0,0	0,0	0,0%	89
D01	RAKI IN SITU INNYCH I NIEOKR. CZĘŚCI NARZ. TRAWIENNYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	90
		K	0	0,0	0,0	0,0%	90
D02	RAK IN SITU UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO	M	0	0,0	0,0	0,0%	91
		K	0	0,0	0,0	0,0%	91
D03	CZERNIAK IN SITU	M	0	0,0	0,0	0,0%	92
		K	0	0,0	0,0	0,0%	0
D04	RAK IN SITU SKÓRY	M	0	0,0	0,0	0,0%	93
		K	0	0,0	0,0	0,0%	93
D05	RAK IN SITU PIERSI	M	0	0,0	0,0	0,0%	94
		K	0	0,0	0,0	0,0%	94
D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY	K	0	0,0	0,0	0,0%	95
D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKR. NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	M	0	0,0	0,0	0,0%	96
		K	0	0,0	0,0	0,0%	96
D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKR. UMIEJSCOWIEŃ	M	0	0,0	0,0	0,0%	97
		K	0	0,0	0,0	0,0%	97

V. PIŚMIENNICTWO / *LITERATURE*

Curado M.P., Edwards B., Shin H.R., Storm H., Ferlay J., Heanne M., Boyle P.
Cancer Incidence in Five Continents Vol. IX, International Agency for Research on Cancer,
Lyon, 2007

Tyczyński J.E., Zatoński W.A. red. Rejestracja nowotworów złośliwych w Polsce.
Centrum Onkologii – Instytut im. M.Skłodowskiej-Curie, Warszawa /Tyczyński J. E.,
Zatoński W. A. red. Registration of Cancer in Poland. The Maria Skłodowska – Curie
Memorial Cancer Center, Department of Epidemiology and Cancer Prevention, Warsaw

Wojciechowska U., Didkowska J., Zatoński W. Nowotwory złośliwe w Polsce
w 2008 roku, Centrum Onkologii – Instytut im. M.Skłodowskiej-Curie, Zakład Epidemio-
logii i Prewencji Nowotworów, Warszawa, 2010 /Wojciechowska U., Didkowska J.,
Zatoński W. *Cancer in Poland in 2008*, *The Maria Skłodowska – Curie Memorial Cancer
Center, Department of Epidemiology and Cancer Prevention, Warsaw, 2010*

Zatoński W.A. Nowotwory złośliwe w Polsce. Centrum Onkologii – Instytut im.
M.Skłodowskiej-Curie, Zakład Organizacji Walki z Rakiem i Epidemiologii Nowotworów,
Warszawa, 1993 /Zatoński W. A. *Cancers in Poland. The Maria Skłodowska – Curie
Memorial Cancer Center, Department of Cancer Control and Epidemiology, Warsaw, 1993*

Zatoński W.A., Didkowska J. Epidemiologia nowotworów złośliwych. W: Krza-
kowski M. red. Onkologia kliniczna, Wyd.Med.Borgis, Warszawa, 2001 /Zatoński W. A.,
Didkowska J. *Epidemiology of Cancer. In: Krzakowski M. red. Clinical Oncology, Wyd.
Med.Borgis, Warsaw, 2001*