

Incidens och prevalens av cancer

Stockholm-Gotlandregionen 2003–2009



ONKOLOGISKT CENTRUM STOCKHOLM • GOTLAND

Beställningsadress

Onkologiskt Centrum, S3:00
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna
171 76 STOCKHOLM
Tfn 08-517 746 84
Fax 08-34 86 40
E-post onkologiskt.centrum@karolinska.se

ISBN: 978-91-85947-20-1

*Datasammanställningen kan även laddas ner från
Onkologiskt Centrums hemsida: www.karolinska.se/oc*

Incidens och prevalens av cancer, Stockholm-Gotlandregionen 2003–2009
© Onkologiskt Centrum Stockholm-Gotland

Onkologiskt Centrum, december 2010

INNEHÅLL

INCIDENS OCH PREVALENS AV CANCER, STOCKHOLM-GOTLANDREGIONEN 2003-2009

	Förord.....	2
1.	<i>Inledning</i>	3
	Kontaktpersoner.....	3
2.	<i>Regionens indelning</i>	4
3.	<i>Regionala cancerregistret</i>	5
	Anmälan – Registrering.....	5
	Uppgifter i registret	5
	Olika revisioner av ICD	5
	Uttag ur registret	6
	Statistiska beräkningar.....	6
4.	<i>Statistik och trender</i>	8
	Antal registrerade tumörer, åldersstandardiserad incidens samt prevalens.....	8
	De vanligaste cancerformerna.....	9
	Tabeller.....	29

Förord

I denna rapport redovisas antalet nya fall av cancer i Stockholm-Gotlandregionen samt tidstrender för cancerutvecklingen i regionen under perioden 2003–2009. Underlaget för kurvorna och tabellerna i rapporten levereras årsvis till Epidemiologiskt Centrum vid Socialstyrelsen som sammanfattar data för hela Sverige i Cancer Incidence in Sweden.

I rapporten redovisas incidensen av nya fall dels åldersstandardiserad, dels i absoluta tal. Vidare redovisas prevalensen för de olika cancersjukdomarna, det vill säga hur många som lever och som någon gång fått en cancerdiagnos. Sist redovisas relativ överlevnad i olika tidsperioder för vissa diagnoser.

Förutom att vara ett kunskapsdokument är rapporten menad att vara till hjälp för sjukvården och för de som forskar kring cancersjukdomar.

Ytterligare information om denna rapport kan fås hos Onkologiskt Centrum i Stockholm-Gotlandregionen.

Jan Adolfsson
Avdelningschef
Cancerregister/vårdprogram
Onkologiskt Centrum, Stockholm-Gotlandregionen

Denna rapport har utarbetats av
Henrik Hellborg, statistiker vid avdelningen för Cancerregister/vårdprogram, Onkologiskt Centrum,
Stockholm-Gotland

1. Inledning

Onkologiskt Centrum i regionen Stockholm-Gotland påbörjade sin verksamhet 1976 och har som ett viktigt ansvarsområde registrering av samtliga nya cancertumörer inom regionen. Det regionala cancerregistret har ett nära samarbete med Epidemiologiskt Centrum vid Socialstyrelsen (som sammanställer det nationella cancerregistret) och övriga regionala onkologiska centra i Sverige. Socialstyrelsen har till det regionala registret överfört uppgifter på patienter som under åren 1958–1973 vid tidpunkten för sin cancerdiagnos var bosatta i regionen. Från och med 1974 har all bearbetning av regionens canceranmälningar skett vid det regionala cancerregistret.

Materialet för perioden 2003–2009 har bearbetats och sammanställts i form av tabeller och diagram i föreliggande publikation. Ytterligare uppgifter avseende klinisk eller histopatologisk diagnos, diagnosdatum, anmälande sjukhus eller klinik, eventuellt dödsdatum, etc kan tas fram vid Onkologiskt Centrum.

Det regionala cancerregistret finansieras solidariskt av Stockholms läns landsting och Gotlands kommun.

KONTAKTPERSONER

Till alla de som bidrar till att skapa det regionala cancerregistret i Stockholm-Gotlandregionen vill vi framföra ett stort tack. Speciellt vill vi tacka de kontaktpersoner vid olika sjukvårdsinrättningar som sedan flera år tillbaka är oss till ovärderlig hjälp med att komplettera uppgifter och få fram saknade anmälningar.

De sjukvårdsinrättningar som ännu inte har någon kontaktperson är välkomna att anmäla någon intresserad till cancerregistret, tfn 08-517 750 06.

Kontaktperson för regionala cancerregistret i Stockholm-Gotlandregionen är:

Ingrid Månsson
Tfn: 08-517 750 06
Fax: 08-34 86 40
E-post: ingrid.mansson@karolinska.se

Ytterligare exemplar av årets publikation kan beställas från:

Onkologiskt Centrum, S3:00
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna
171 76 STOCKHOLM

Ann-Sofi Oddestad
Tfn: 08-517 746 84
Fax: 08-34 86 40
E-post: onkologiskt.centrum@karolinska.se

Rapporten finns också tillgänglig via Onkologiskt Centrums hemsida (www.karolinska.se/oc) och kan laddas ned därifrån.

2. Regionens indelning

Stockholms län indelas i denna rapport i tre delar; norra länsdelen, södra länsdelen och Stockholms stad. I regionen ingår också Gotlands kommun.

Norr

Danderyd, Lidingö, Norrtälje, Täby, Vallentuna, Vaxholm, Österåker, Sigtuna, Sollentuna, Upplands Väsby, Järfälla, Solna, Sundbyberg, Upplands-Bro.

Antal invånare: 602 000

Stockholm

Ekerö kommun samt stadsdelarna: Kista, Rinkeby, Spånga-Tensta, Hässelby, Vällingby, Bromma, Kungsholmen, Norrmalm, Östermalm, Maria-Gamla stan, Katarina-Sofia, Enskede, Årsta, Farsta, Skarpnäck, Vantör, Älvsjö, Liljeholmen, Hägersten, Skärholmen.

Antal invånare: 845 000

Söder

Haninge, Nacka, Nynäshamn, Tyresö, Värmdö, Huddinge, Botkyrka, Salem, Södertälje, Nykvarn.

Antal invånare: 553 000

Gotlands kommun

Antal invånare: 57 000

3. Regionala cancerregistret

ANMÄLAN – REGISTRERING

Enligt Hälsodataregisterlagen (1998:543) och Förordningen om cancerregister (2001:709) skall samtliga nyupptäckta fall av cancer anmälas. Ansvaret för detta ligger hos den som bedriver sjukvård. Anmälan sker till det regionala cancerregistret vid Onkologiskt Centrum i respektive sjukvårdsregion enligt ”Föreskrifter och allmänna råd; Uppgiftsskyldighet till Cancerregistret vid Socialstyrelsen SOSFS 2006:15 (M)”. De regionala cancerregistren rapporterar därefter årligen data till det nationella cancerregistret vid Epidemiologiskt Centrum, Socialstyrelsen. Både ansvarig kliniker och patolog/cytolog skall göra canceranmälan. För varje tumör inkommer därför minst två oberoende anmälningar. I de fall där PAD inte finns och cancerdiagnosen ställts på basen av klinisk undersökning och andra kliniska uppgifter skall fallet cancerregistreras av respektive behandlande läkare.

Uppgifterna kontrolleras på olika sätt. Personnummer utgör basen för identifikation och kontrolleras i landstingets befolkningsregister, varifrån namn och hemort maskinellt överförs till det regionala registret. Tumörens läge kodas enligt International Classification of Disease (ICD). Från och med år 2005 registreras tumörernas lägen enligt ICD-O/3. Histopatologisk typ kodas enligt Systematized Nomenclature of Medicine (SNOMED). Koderna är internationella klassifikationer utgivna av WHO. Vid registreringstillfället sker flera kontroller, till exempel om registrering gjorts tidigare, överensstämmelse mellan klinisk och patologisk diagnos och flera rimlighetskontroller. Vid tveksamhet, skillnad mellan klinikers och patologs uppgift eller avsaknad av endera anmälan görs en förfrågan, vanligtvis till den behandlande kliniken. Dessutom diskuteras diagnoser med det nationella registrets experter.

UPPGIFTER I REGISTRET

De variabler som ska finnas i cancerregistret är uppräknade i tabell 1. För de flesta cancerformer med ett utarbetat vårdprogram registreras fler uppgifter såsom tumörstatus, behandling och uppföljning i kvalitetsregister.

Tabell 1. Variabler som ska finnas i cancerregistret.

Personnummer	Anmälande sjukhus
Kön	Patolog/Cytologavdelning
Namn	Preparatnummer, -år
Adress	Obduktionsfynd
Löpnummer (regionalt tumörnummer)	Histopatologisk eller cytologisk diagnos (fr o m 2007)
Tumörnummer	Dödsdatum
Hemorg (län, kommun, församling)	Dödsorsak cancer (t o m 1999-12-31)
Klinisk diagnos	Dödsbevisets art
Histopatologisk diagnos	Underliggande dödsorsak
Malign/Benign tumör	Bidragande dödsorsak
Tumörutbredning enligt TNM eller FIGO (gynekologiska tumörer)	Uppgift om vart patienten remitterats (fr o m 2007)
Grund för tumörutbredning, klinisk bedömning eller PAD (fr o m 2007)	
Diagnosdatum	
Anmälande klinik	

OLIKA REVISIONER AV ICD

Samtliga tabeller och diagram i denna publikation redovisar tumörens läge enligt ICD-7. Skälet till att ICD-7 och inte ICD-O/3 används är att ICD-O/3 inte finns för hela perioden som beskrivs. Användandet av ICD-7 medger också jämförelser mot "Cancer Incidence in Sweden" och rapporter av cancerincidensen från andra regioner. Vi har dock valt att också ge en alternativ indelning enligt ICD/O då denna ger en bättre uppdelning t ex för blodcancerarna.

För mer detaljerad information om dessa diagnoskoder hänvisas till respektive klassifikation.

UTTAG UR REGISTRET

Cancerregistrets material är tillgängligt för förvaltning, berörd sjukvårdspersonal, utredare och medicinska forskare. Onkologiskt Centrum står gärna till tjänst med upplysningar och tar emot och utför beställningar.

Vid uttag ur registret kan cancerfall selekteras på grundval av samtliga variabler i tabell 1. En bestämd population kan till exempel jämföras med cancerregistret för att få fram vilka individer som fått en cancersjukdom under åren 1958–2009. Personuppgiftshanteringen vid Onkologiskt Centrums registerverksamhet regleras av Personuppgiftslagen, Patientdatalagen och Sekretesslagen. Alla som får tillgång till personuppgifter ur cancerregistret måste följa dessa lagar. Policy för uttag av data ur Onkologiskt Centrums register, sekretessförbindelse och beställningsblankett finns på Onkologiskt Centrums hemsida (www.karolinska.se/oc).

STATISTISKA BERÄKNINGAR

Tabeller och diagram i denna rapport redovisar dels antal tumörer per län, geografiskt område, kön, ålder, diagnos och år, dels antal tumörer per 100 000 personår. Medelbefolkningen och registrerade tumörer för Stockholms län respektive Gotlands kommun (tabell 2) har använts som underlag vid incidensberäkningar. För att möjliggöra jämförelse med uppgifter för hela riket, andra regioner eller över tiden, har incidensen även åldersstandardiserats med Sveriges befolkning 2000 (tabell 3) som standard. Därmed ges en möjlighet till jämförelse med bland annat "Cancer Incidence in Sweden".

Tabell 2. Medelbefolkning i Stockholms län och Gotlands kommun 2003–2009

År	Stockholm			Gotland		
	Män	Kvinnor	Totalt	Män	Kvinnor	Totalt
2003	909 892	945 769	1 855 661	28 366	29 085	57 451
2004	916 050	950 824	1 866 874	28 404	29 185	57 589
2005	923 818	957 597	1 881 415	28 361	29 205	57 566
2006	936 025	967 992	1 904 017	28 295	29 090	57 385
2007	952 416	981 384	1 933 800	28 264	28 937	57 201
2008	969 467	995 913	1 965 380	28 234	28 820	57 054
2009	987 762	1 012 451	2 000 213	28 278	28 825	57 103

Tabell 3. Befolkningsfördelning i Sverige år 2000

Ålder	Andel %	Ålder	Andel %
0-4	5,3	45-49	6,6
5-9	6,9	50-54	7,4
10-14	6,4	55-59	6,3
15-19	5,7	60-64	4,9
20-24	5,9	65-69	4,3
25-29	6,7	70-74	4,1
30-34	7,2	75-79	3,9
35-39	6,9	80-84	2,6
40-44	6,6	85+	2,3

Liten statistisk ordlista

Personår: Risktid för en population. Skattas kalenderårsvis med hjälp av medelbefolkningen.

Åldersspecifik incidens: Antal nyupptäckta fall per åldersklass i en population under en viss risktid, till exempel 100 000 personår.

Åldersstandardiserad incidens: Incidens beräknad med samma åldersfördelning, till exempel för en följd av kalenderår. Den trendeffekt som sedan kan kvarstå i tidsserien beror då på andra faktorer än en förändring i ålder. Numera används åldersfördelningen i Sverige år 2000 som standard. Den direkta metoden finns beskriven bland annat i Cancer Incidence in Five Continents, vol II, UICC;1970 och i Socialstyrelsens årliga incidenspublikationer.

Prevalens: Med detta menas antalet individer som vid en viss tidpunkt lever med en viss sjukdom. Prevalens av en sjukdom kan för vissa diagnoser vara ett bättre sätt än incidens att beskriva den belastning som en sjukdom medför i sjukvården. I tabell 8 anges två prevalenstal, dels alla de i regionen som under perioden 1958–2009 registrerats med en cancerdiagnos och som fortfarande lever, dels de som lever och som registrerats med en cancerdiagnos fem år eller mindre före 2009-12-31. Det senare sättet att beskriva prevalens för cancersjukdomar har rekommenderats av International Agency for Research on Cancer (IARC) och ansluter till tankesättet om 5-årsöverlevnad som ett mått på bot av cancer. För till exempel prostatacancer är dock inte detta korrekt då förloppet av denna tumörform ofta sträcker sig över 10 år eller mer.

Relativ överlevnad: Den relativa överlevnaden är den observerade överlevnaden satt i relation till den förväntade överlevnaden för en grupp med motsvarande individer som inte har sjukdomen eller tillståndet som studeras. Relativ överlevnad motsvarar i större patientgrupper sjukdomsspecifik överlevnad. Flera faktorer påverkar den relativa överlevnaden till exempel en tidigarelagd diagnos genom screening, att primärbehandlingen botar fler eller bättre fördröjer sjukdomsförloppet, en förbättrad återfallsbehandling som förlänger överlevnaden efter återfall och en förbättrad palliation med bättre understödande behandling och allmänt omhändertagande.

4. Statistik och trender

ANTAL REGISTRERADE TUMÖRER, ÅLDERSSTANDARDISERAD INCIDENS SAMT PREVALENS

Stockholm-Gotlands regionala cancerregister registrerade år 2009 totalt 5714 maligna tumörer hos män och 5209 hos kvinnor i Stockholms län (tabell 4a). Motsvarande siffror för Gotland var 218 respektive 202 (tabell 4b). Tabellerna redovisar även den åldersstandardiserade incidensen per 100 000 personår. Tabell 5–7 redovisar dels antal tumörer, dels åldersstandardiserad incidens per 100 000 personår fördelat på diagnos och kön och ålder. Stockholms län och Gotlands kommun redovisas separat. Då det för Gotlands kommun rör sig om relativt få fall blir trenderna starkt beroende av små förändringar i antalen fall. Den relativa andelen av fall anges i figur 1a och det relativa antalet fall i olika åldersgrupper visas i figur 1b. Tidstrender rörande åldersstandardiserade incidensen visas i figur 2–16. Incidensen i olika åldersgrupper visas i figur 17 och 18.

I tabell 8 och figur 1a och 19 anges prevalensen av cancer i regionen.

Figur 20–25 visar utvecklingen av den relativa överlevnaden över tid för de större tumörformerna.

Samtliga figurer och tabeller gällande cancerfall i publikationen redovisar maligna tumörer.

Tabell 4a. Antal registrerade cancrar och åldersstandardiserad incidens (per 100 000 personår) i Stockholms län 2003-2009.

Diagnosår	Män		Kvinnor	
	Antal	Incidens	Antal	Incidens
2003	4 907	704,9	4 467	480,5
2004	5 147	720,6	4 671	497,3
2005	5 211	720,0	4 737	499,3
2006	5 108	690,3	4 824	504,2
2007	4 841	635,1	4 880	507,1
2008	5 182	666,2	5 024	515,5
2009	5 714	725,4	5 209	525,8

Tabell 4b. Antal registrerade cancrar och åldersstandardiserad incidens (per 100 000 personår) i Gotlands kommun 2003-2009

Diagnosår	Män		Kvinnor	
	Antal	Incidens	Antal	Incidens
2003	159	579,0	138	418,3
2004	201	727,3	150	462,6
2005	178	637,2	158	470,1
2006	184	625,7	156	451,7
2007	171	593,1	153	442,2
2008	163	518,9	139	409,5
2009	218	706,8	202	581,3

DE VANLIGASTE CANCERFORMERNA

Relativ frekvens

Den relativa frekvensen av de vanligaste cancerformerna under år 2009 i regionen framgår av figur 1. Tillsammans utgör bröstcancer, prostatacancer tillsammans med tjocktarms- och ändtarmscancer drygt hälften av alla nya fall av cancer.

Åldersstandardiserad incidens

Åldersstandardiserad incidens per 100 000 personår och antal för de vanligaste cancerformerna i Stockholms län och Gotlands kommun perioden 1958–2009 uppdelat på diagnos och kön visas i figur 2–16. Två cancerformer med minskad incidens, livmoderhalscancer och cancer i magsäcken, visas också.

Trenden för den sammantagna incidensen av cancer under 1990-talet och början av 2000-talet är stigande. Incidenstalen för enstaka år kan variera och måste ses i ett längre perspektiv. Den totala prevalensen, det vill säga det antal individer som teoretiskt ska tas om hand för behandling och kontroller i sjukvården, ökar med i genomsnitt nästan 3 % per år sedan i början av 1990-talet (figur 19). Den relativa överlevnaden för alla cancerformer tillsammans har förbättrats med åren. Bakgrunden till detta varierar mellan cancerformerna.

Sedan 1997 har incidensen av cancer hos män ökat markant. Denna ökning är nästan helt betingad av en ökning av antalet fall av prostatacancer som också är den vanligaste cancerformen hos män. Ökningen av prostatacancer beror troligen på en ökad diagnostisk intensitet med en ökad användning av prostataspecifikt antigen som avslöjar fler fall av så kallad latent prostatacancer som tidigare inte upptäckts. Det finns också en långsammare underliggande ökning av incidensen som sannolikt är betingad av förändringar i riskfaktorer. De senaste åren har antalet nya fall av prostatacancer minskat för att nu öka starkt igen. Detta liknar det mönster som man sett i andra delar av världen. Den ökning som man nu ser kan bero på att man i enlighet med de nationella riktlinjerna sänkt PSA-gränsvärdet för vidare utredning från 4 till 3 mg/l. Den kraftigt förbättrade relativa överlevnaden för prostatacancer (figur 22) beror till största delen på att man idag får sin diagnos i ett tidigare skede. För vissa cancerformer, till exempel cancer i lunga, bukspottkörteln och matstrupe, ser man dock ingen eller en mycket liten förbättring i relativ överlevnad under 1990-talet.

Bröstcancer som är den vanligaste cancerformen hos kvinnor har fram till mitten på 2005 stadigt ökat också men inte lika dramatiskt som prostatacancer hos män. Efter två toppar under början av 1990-talet, som sannolikt hänger samman med införandet av den allmänna hälsoundersökningen med mammografi, ses en mer jämn uppåtgående trend under den senare delen av 1990-talet. Den ökande bröstcancerriksen förklaras sannolikt av att vissa riskfaktorer blivit vanligare i befolkningen, till exempel hög ålder vid första graviditet samt östrogenbehandling vid övergångsbesvär. Man ser nu en liten minskning i förekomsten av bröstcancer och det kan bero på att man uppmärksammat riskerna med hormonell substitutionsbehandling efter klimakteriet varför denna riskfaktor minskat. Den förbättrade relativa överlevnaden för bröstcancer är sannolikt en kombination av effekter av mammografiscreening och bättre behandling (figur 21).

För maligna melanom visar incidensdata från 1990-talet för Stockholm-Gotlandregionen på ett trendbrott. Ökningen under 1970- och 1980-talen bröts och övergick i en stabil situation utan någon ytterligare incidensökning under åren 1990–2000. Detta kan uppfattas som ett tecken på att preventiva insatser haft en gynnsam effekt på insjuknandet i hudmelanom men det kan också bero på andra okända faktorer. Nu ökar dock incidensen igen.

Övrig cancer i huden (i huvudsak skivepitelcancer) visar en snabb och kontinuerlig incidensökning för båda könen. Detta beror till viss del på att fler tumörer per individ idag registreras men man ser också en ökning av antalet individer som får denna typ av hudcancer. Till skillnad från hudmelanom finns ingen indikation på att incidensökningen bröts under 1990-talet. Detta visar tydligt att ytterligare preventiva insatser, i syfte att bryta den negativa utvecklingen, är viktiga.

För lungcancer har den åldersstandardiserade incidensen för män inom regionen sjunkit sedan 1980-talet och denna tendens fortsätter, om än i långsammare takt och möjligen har minskning gått över i ett mer konstant läge. För kvinnor har incidensen fördubblats sedan 1970-talet, men med en tendens till viss avmattning i ökningstakten under de senaste åren. Sedan 2006 är det fler kvinnor än män som får lungcancer.

För andra större cancerformer som till exempel cancer i urinblåsan och tjock- och ändtarmscancer är incidensen/100 000 relativt konstant över tidsperioden. Förbättringen i relativ överlevnad för cancer i tjock- och ändtarm (figur 23 och 24) beror sannolikt till stor del på en förbättrad behandling.

Under hela perioden ses en minskning av incidensen för cancer i livmoderhalsen. Detta bedöms vara en effekt av den organiserade cellprovtagningen som infördes 1968 vid vilken förstadiet till cancer upptäcks och behandlas. Den plötsliga incidensökning som ses i början av 1990-talet skulle kunna vara en prevalenspuckel och förklaras av att det 1993 infördes ett dataadministrativt kallelse- och uppföljningssystem som inneburit att fler grupper av kvinnor omfattats av screeningen och fler förekommande men inte kliniskt hittade tumörer därmed kunnat diagnostiseras.

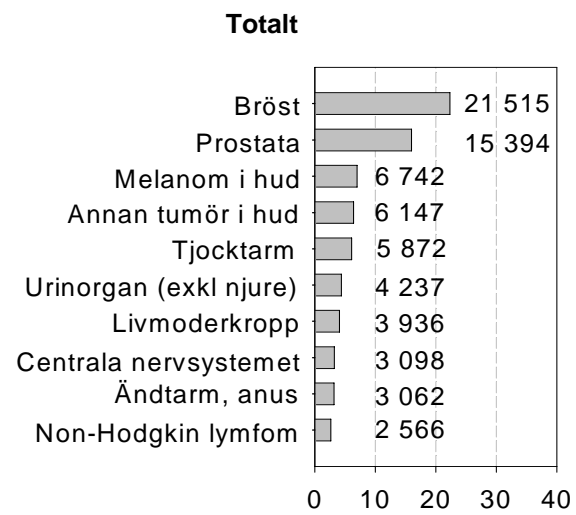
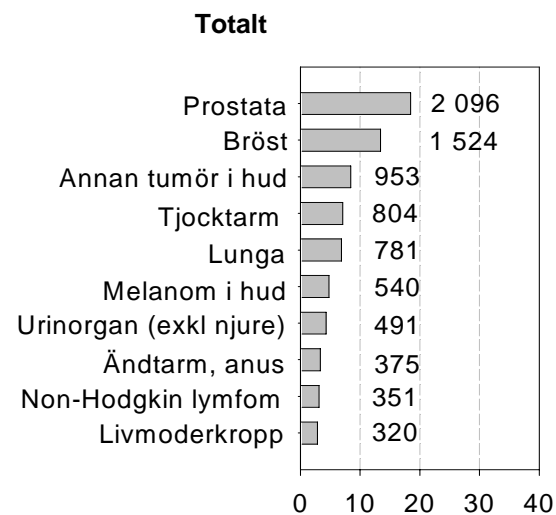
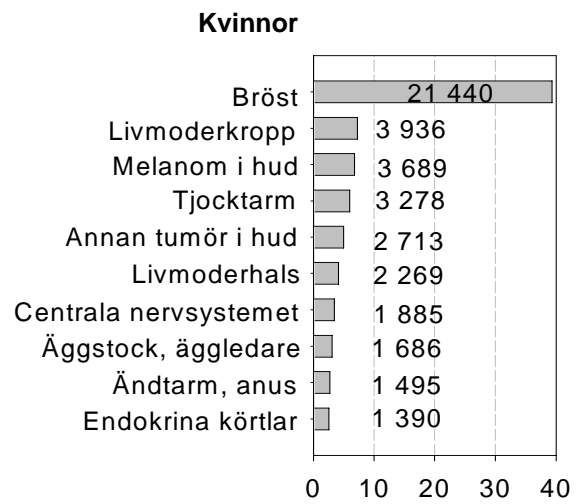
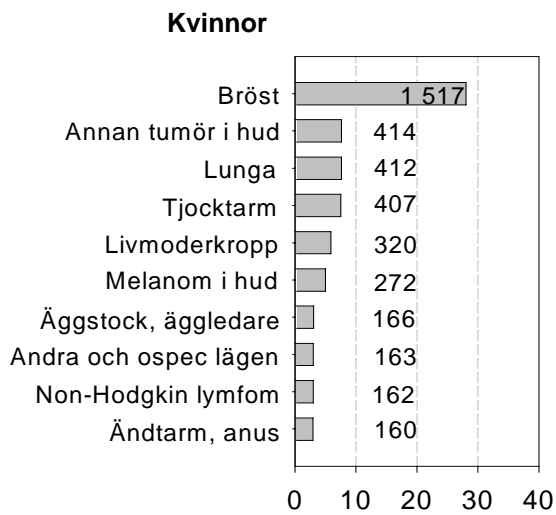
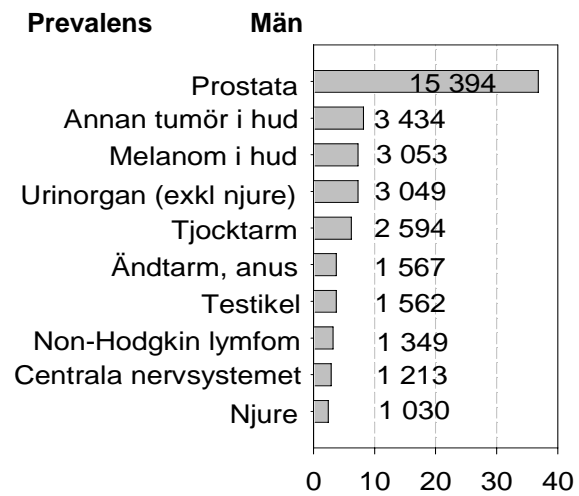
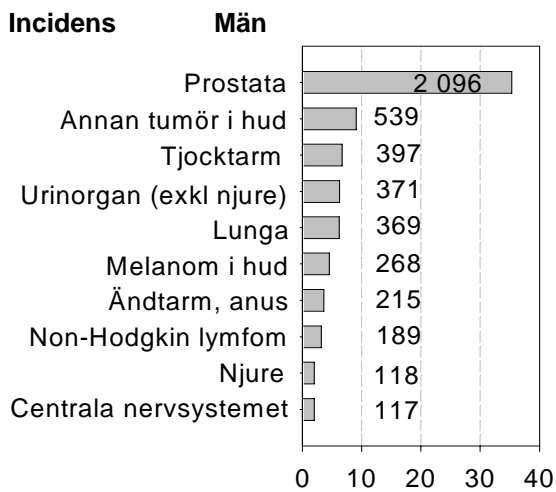
Cancer i magsäcken minskar och skälen till detta är inte klarlagda. En förbättrad livsmedelshygien, en förbättrad och intensifierad utredning och behandling vid besvär i övre delen av buken kan vara förklaringar. Samtliga trender som ses i regionen är förenliga med de förändringar som man ser i hela riket.

Blodcancer är sammantaget en av de större cancerformerna med totalt drygt 1000 nya fall per år. Denna diagnosgrupp består av mer än tio olika diagnoser där non-Hodgkin lymfom och kroniska lymfatiska leukemier är vanligast förekommande medan några av de övriga diagnoserna är mycket små. Förekomsten av blodcancer ökar i regionen.

Risken att få cancer ökar med stigande ålder vilket avspeglas i den åldersspecifika incidensen (figur 17–18). Från intervallet 80–84 år planar incidensen ut vilket sannolikt beror på att intensiteten i diagnostiken avtar i de högre åldersgrupperna.

Antalet individer som lever och som någon gång fått en cancerdiagnos (prevalensen) ökar (figur 19). Årsskiftet 2009/2010 levde nästan 96 000 personer i regionen som någon gång fått en cancerdiagnos och drygt 29000 av dessa hade fått sin diagnos under de senaste 5 åren. Ökningen beror på att fler får en cancerdiagnos vilket i sin tur främst beror på att befolkningen ökar och att den också blir äldre. Helt dominerande bland de prevalenta fallen är bröst- och prostatacancer (figur 1 och tabell 8). Förutom antalet nya fall så påverkas prevalensen av dödligheten i sjukdomen. Till exempel är lungcancer en relativt vanlig tumörsjukdom men då nästan alla dör relativt snabbt blir prevalensen låg. För testikelcancer är förhållandet det omvända, det är en förhållandevis ovanlig sjukdom men då de allra flesta idag botas och lever länge blir prevalensen relativt sett hög.

Figur 1a.

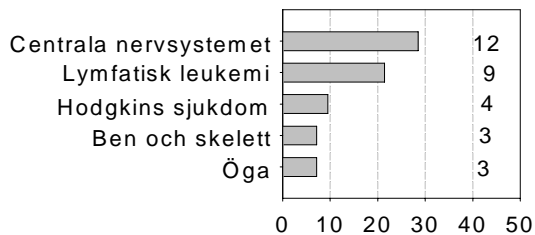


Procent

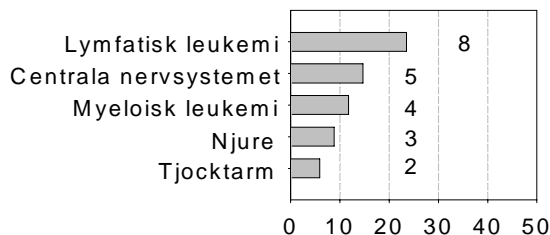
Procent

Figur 1b.

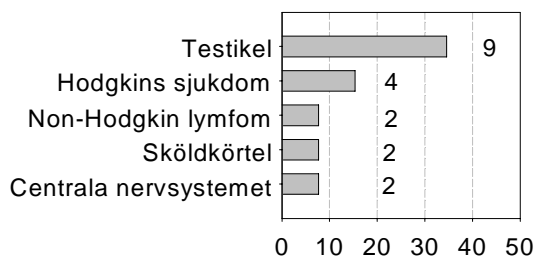
Män 0-16 år



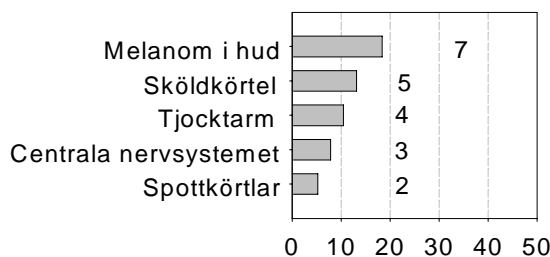
Kvinnor 0-16 år



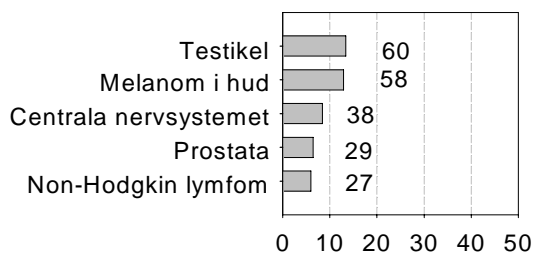
17-24 år



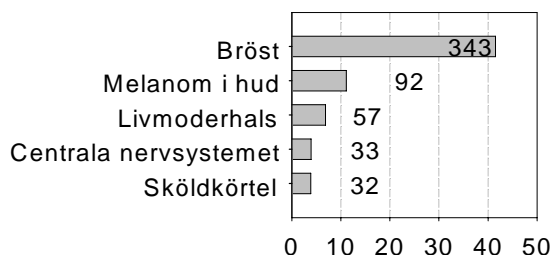
17-24 år



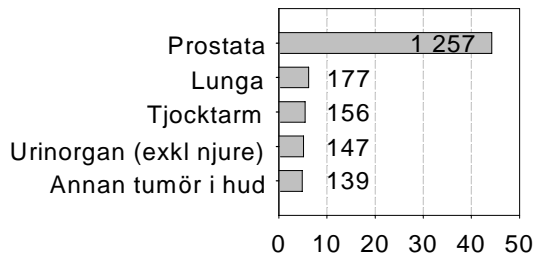
25-50 år



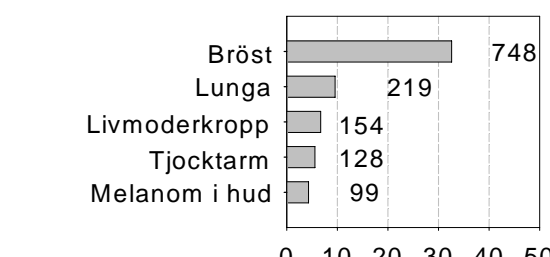
25-50 år



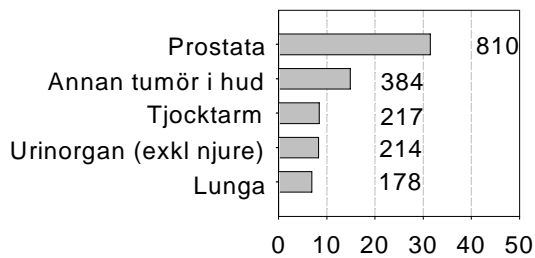
51-70 år



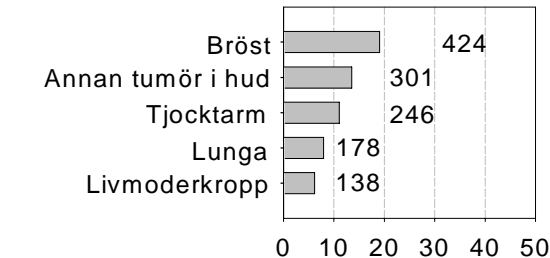
51-70 år



71 +

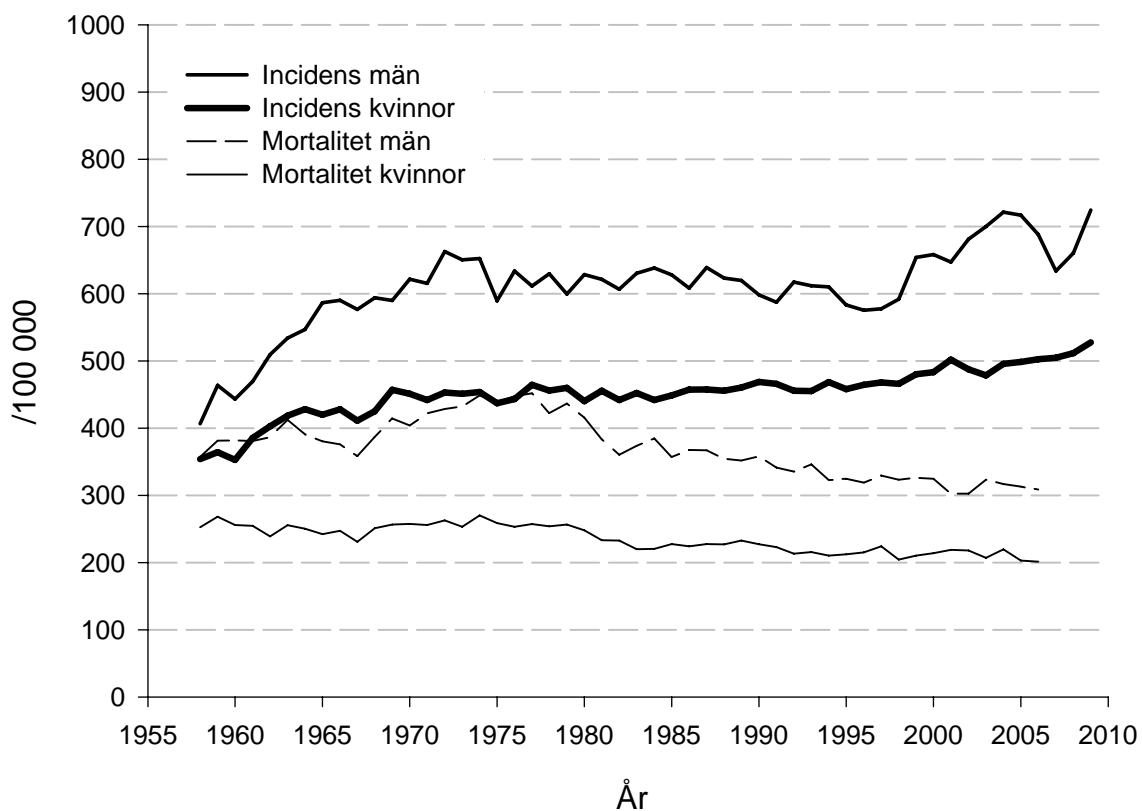


71 +

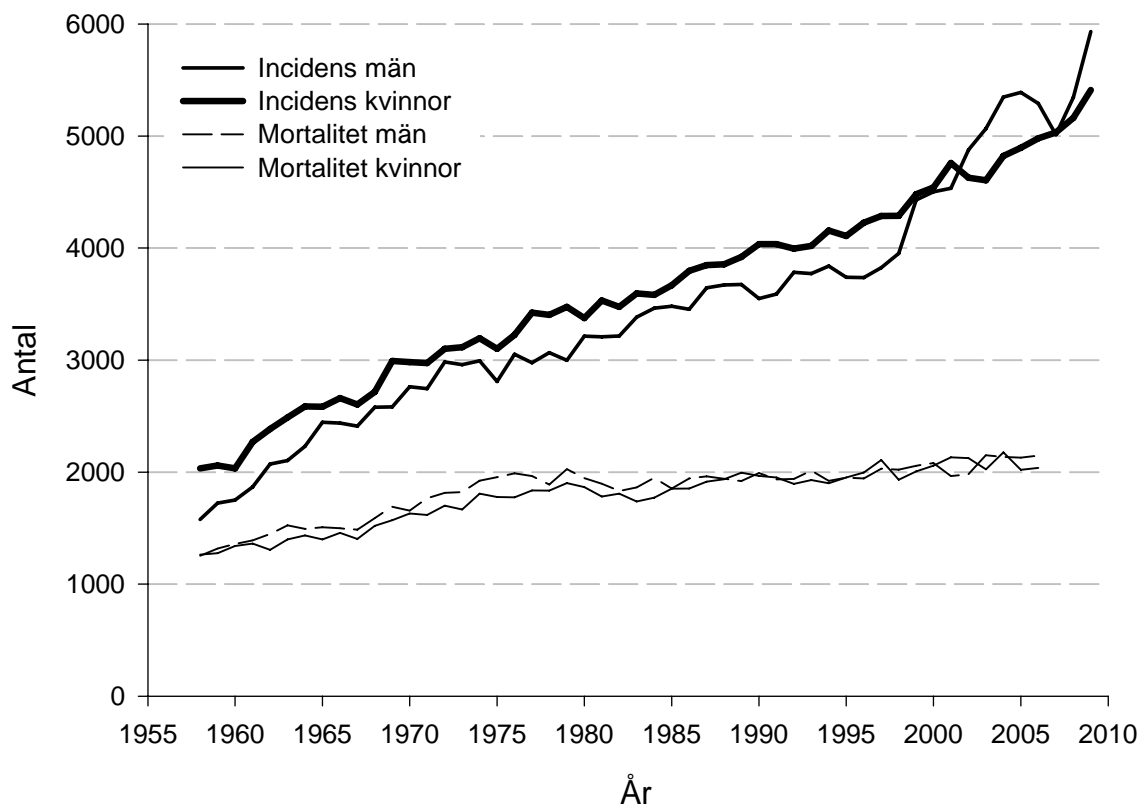


Procent

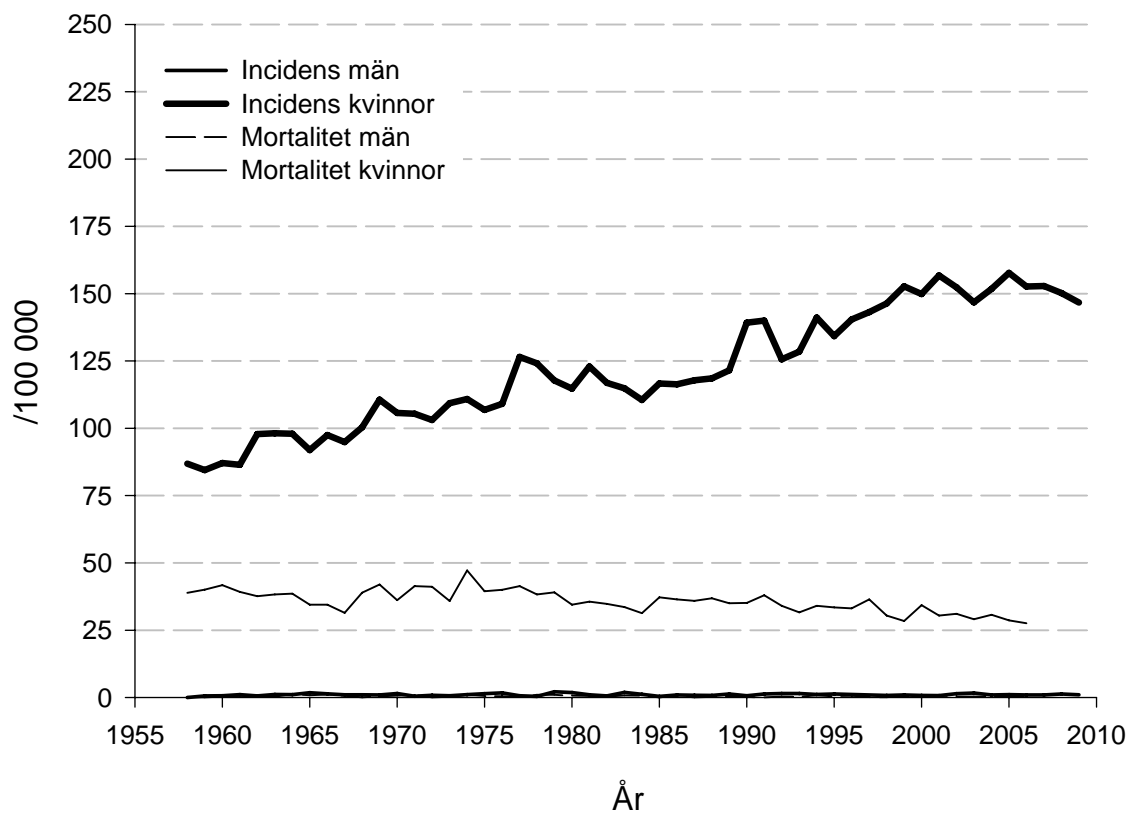
Procent



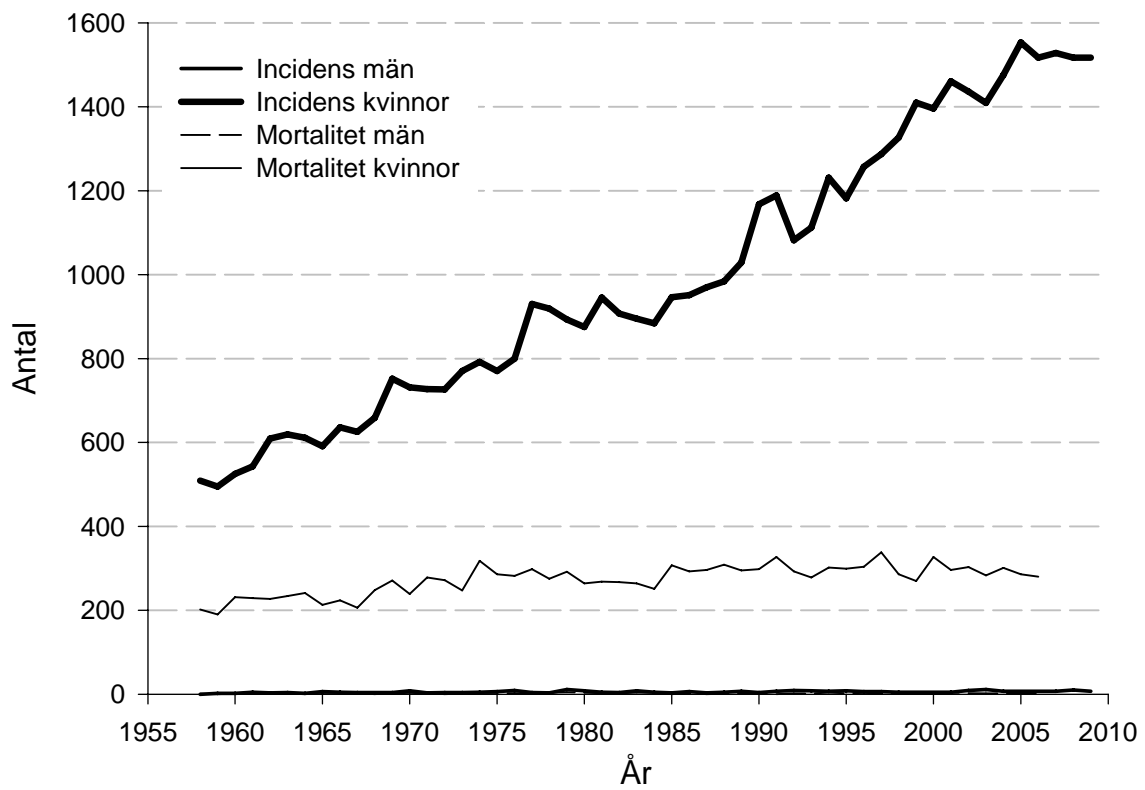
Figur 2a. Samtliga cancerdiagnoser i Stockholm-Gotlandregionen 1958-2009 (ICD7 140-209)



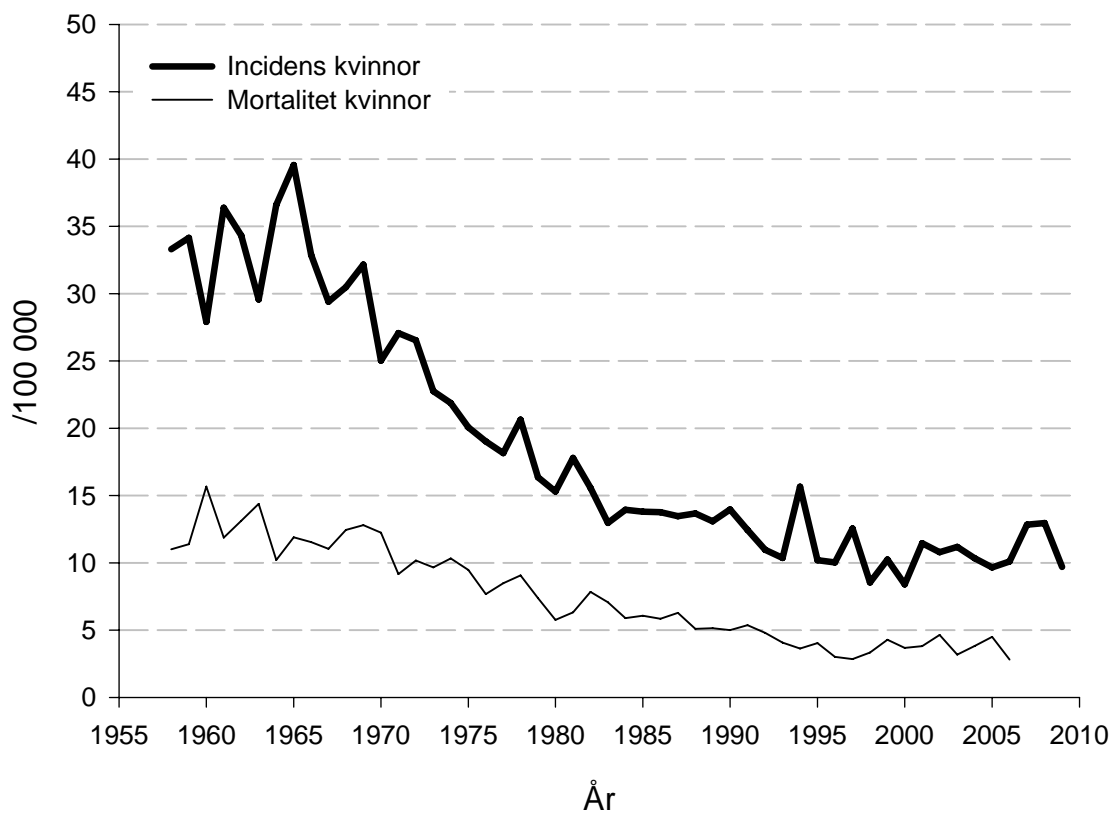
Figur 2b. Samtliga cancerdiagnoser i Stockholm-Gotlandregionen 1958-2009 (ICD7 140-209)



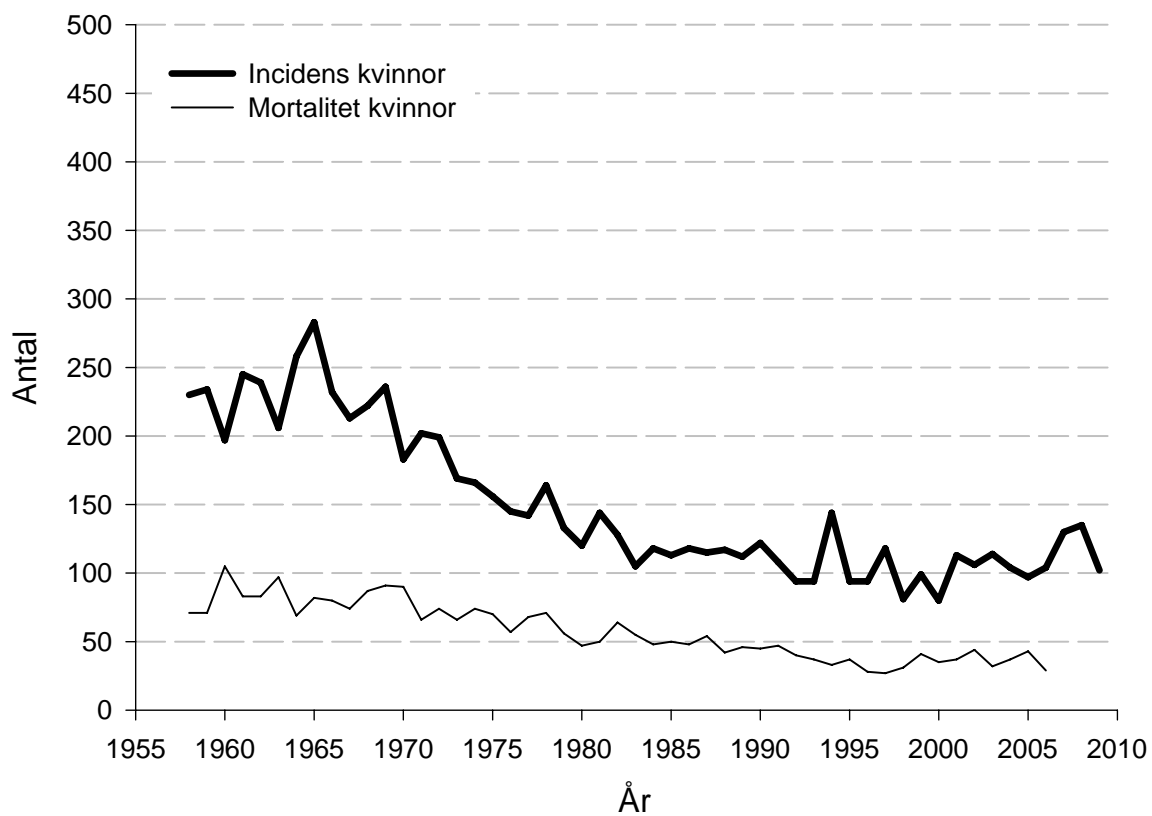
Figur 3a. Bröstcancer (ICD7 170)



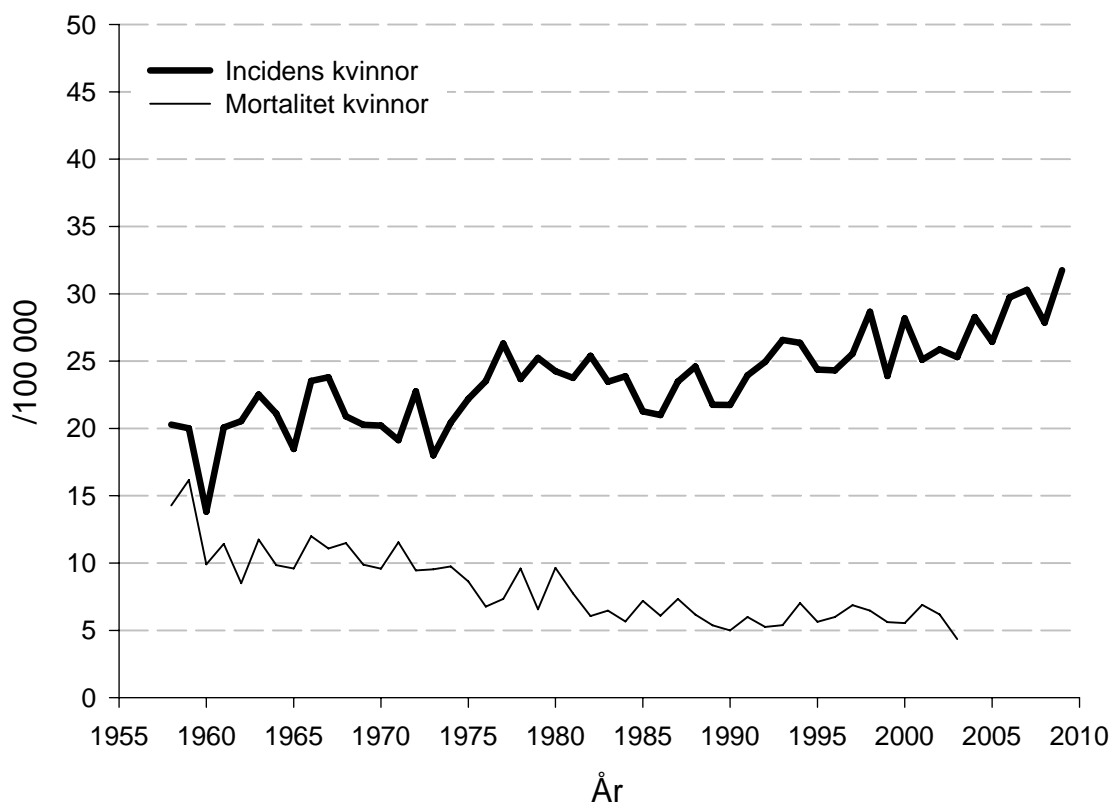
Figur 3b. Bröstcancer (ICD7 170)



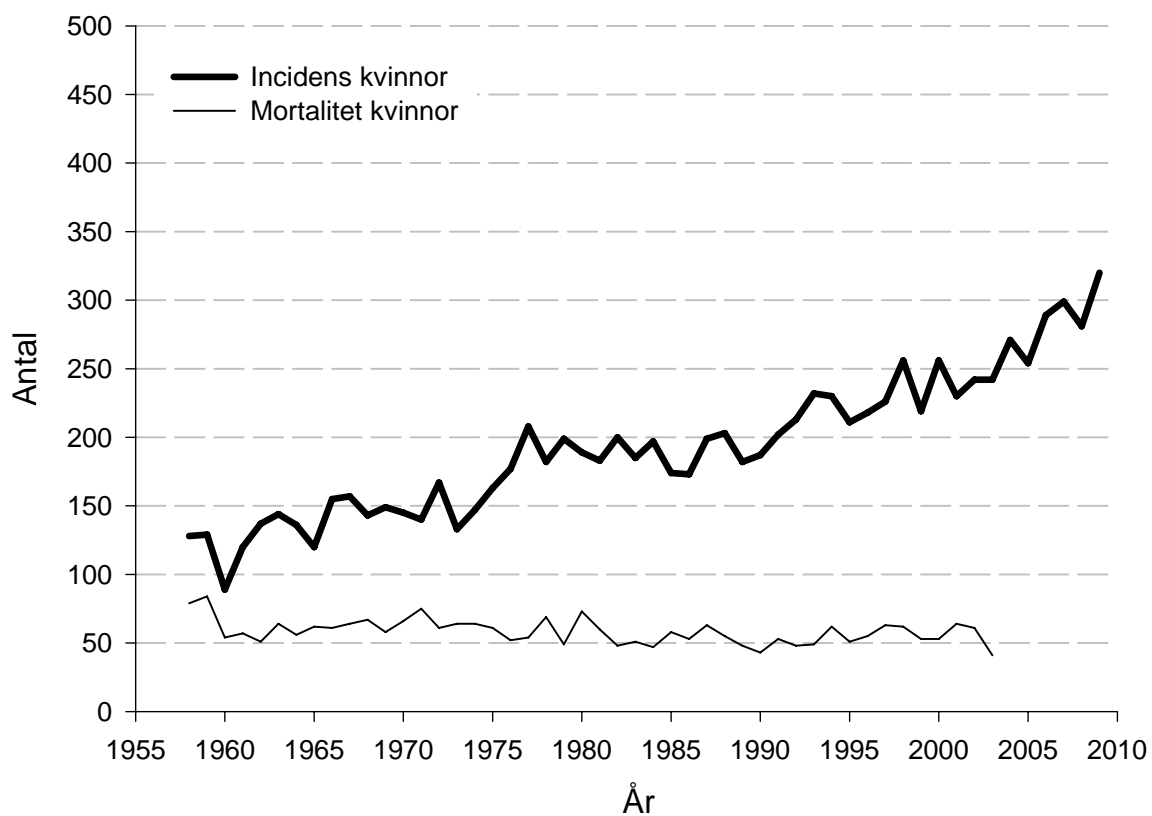
Figur 4a. Livmoderhalscancer (ICD7 171)



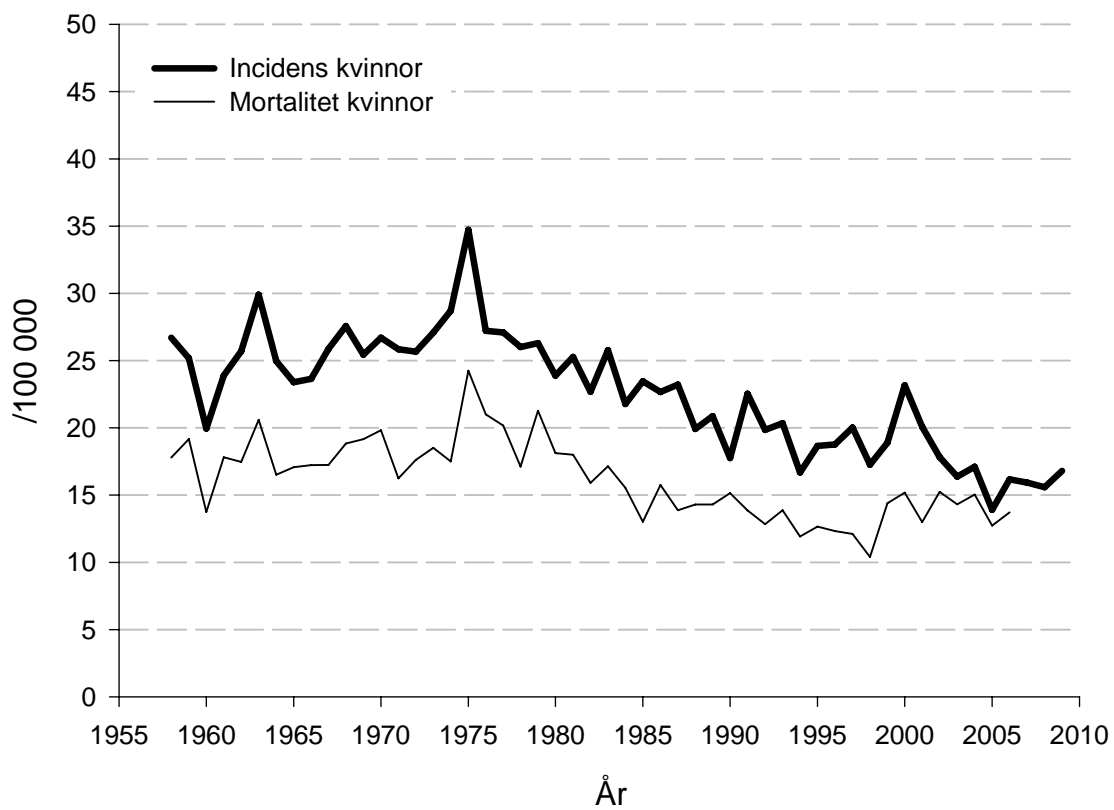
Figur 4b. Livmoderhalscancer (ICD7 171)



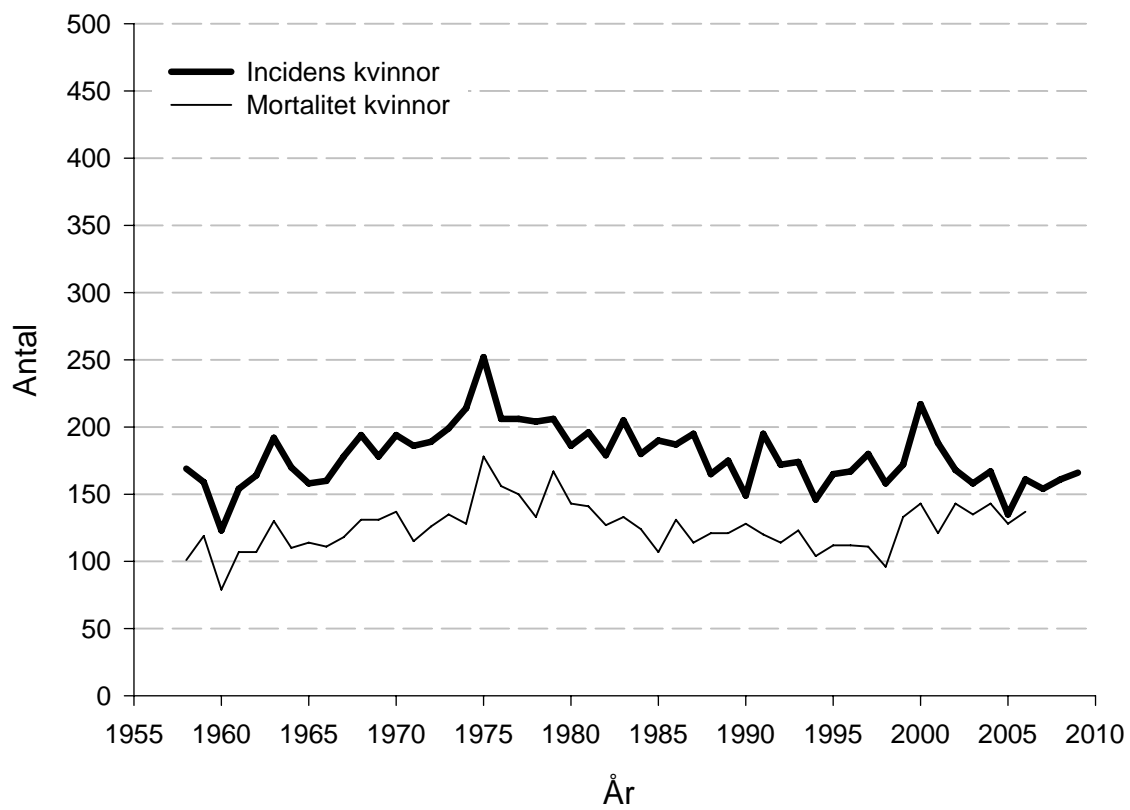
Figur 5a. Cancer i livmoderkropp (ICD7 172)



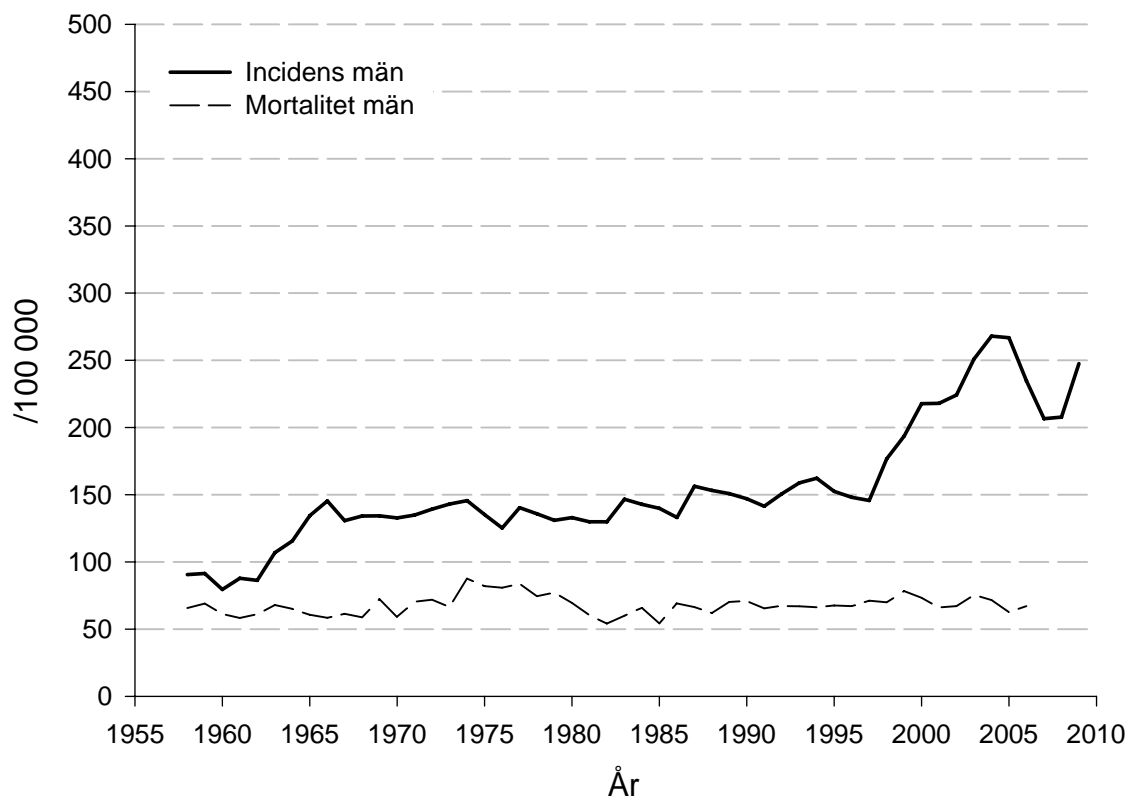
Figur 5b. Cancer i livmoderkropp (ICD7 172)



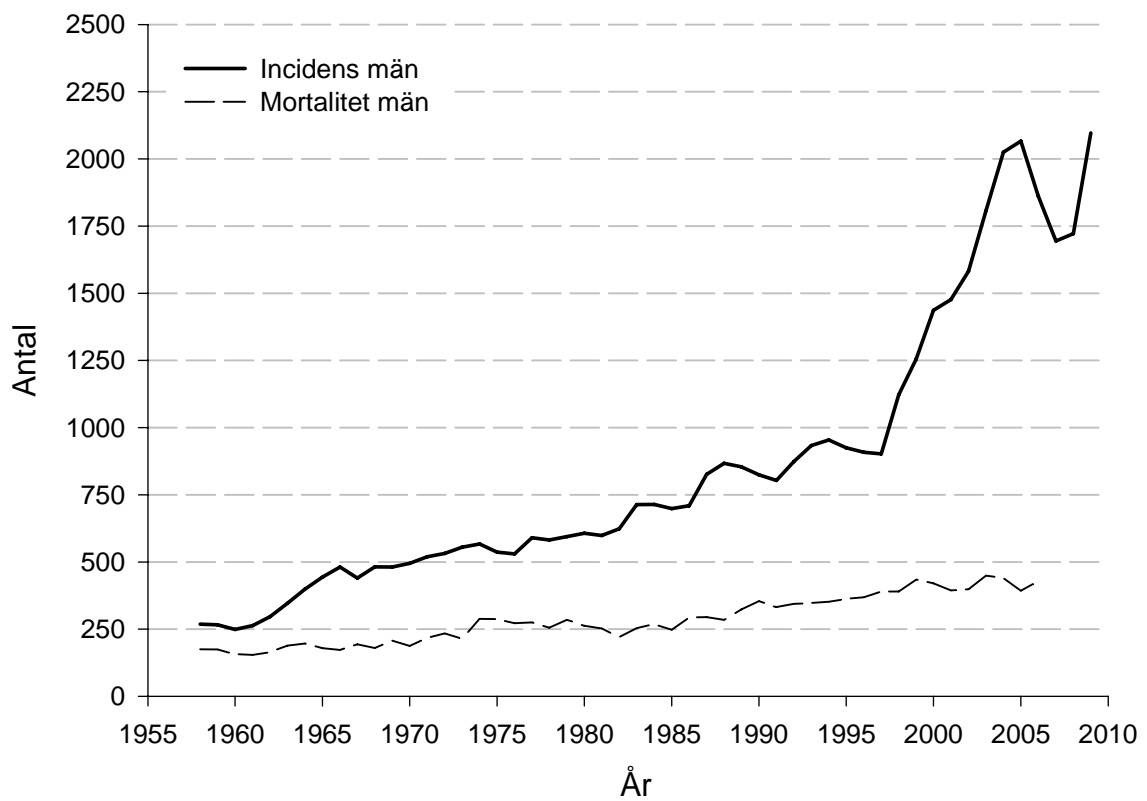
Figur 6a. Cancer i äggstock, äggledare (ICD7 175)



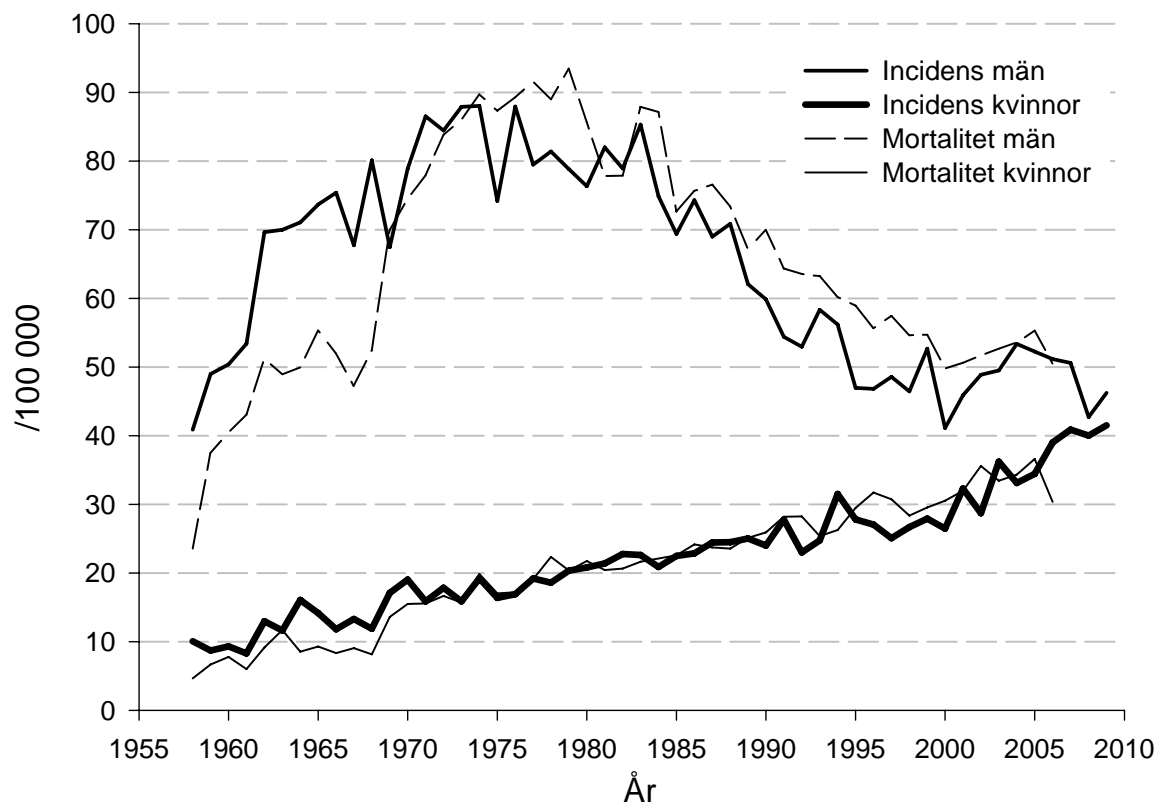
Figur 6b. Cancer i äggstock, äggledare (ICD7 175)



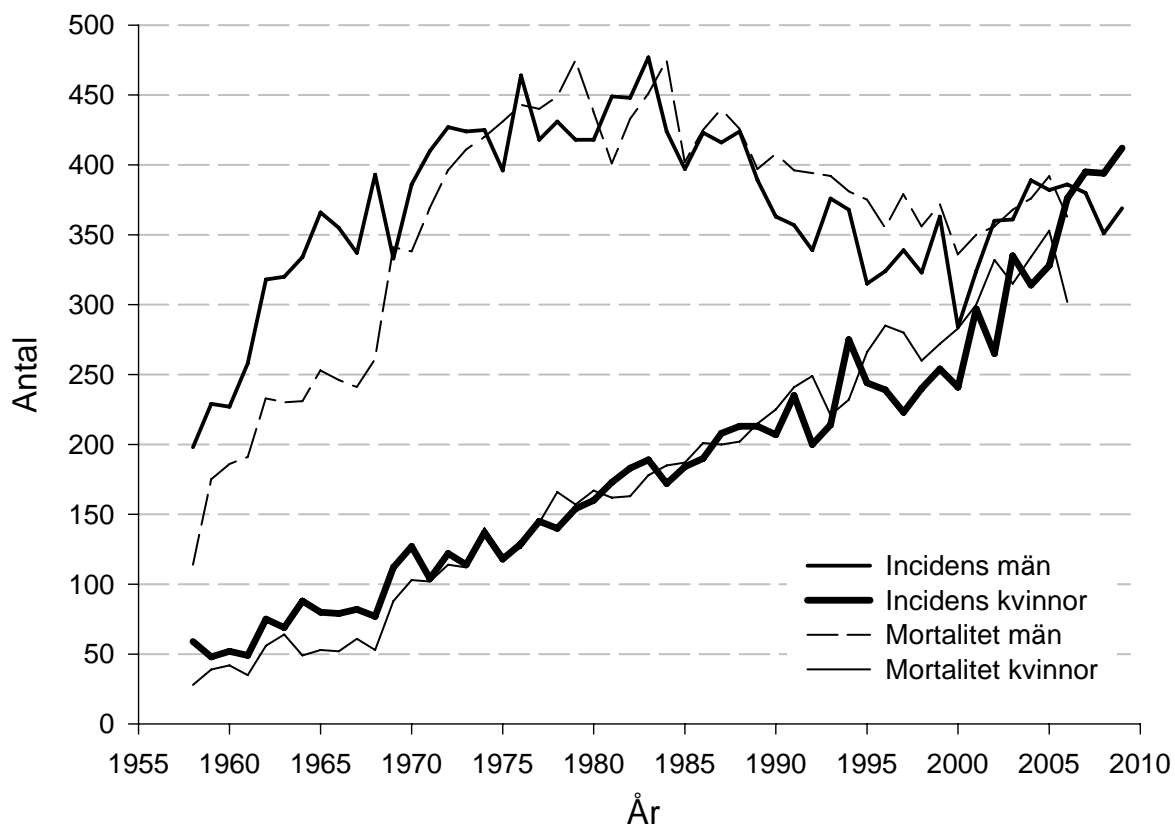
Figur 7a. Prostatacancer (ICD7 177)



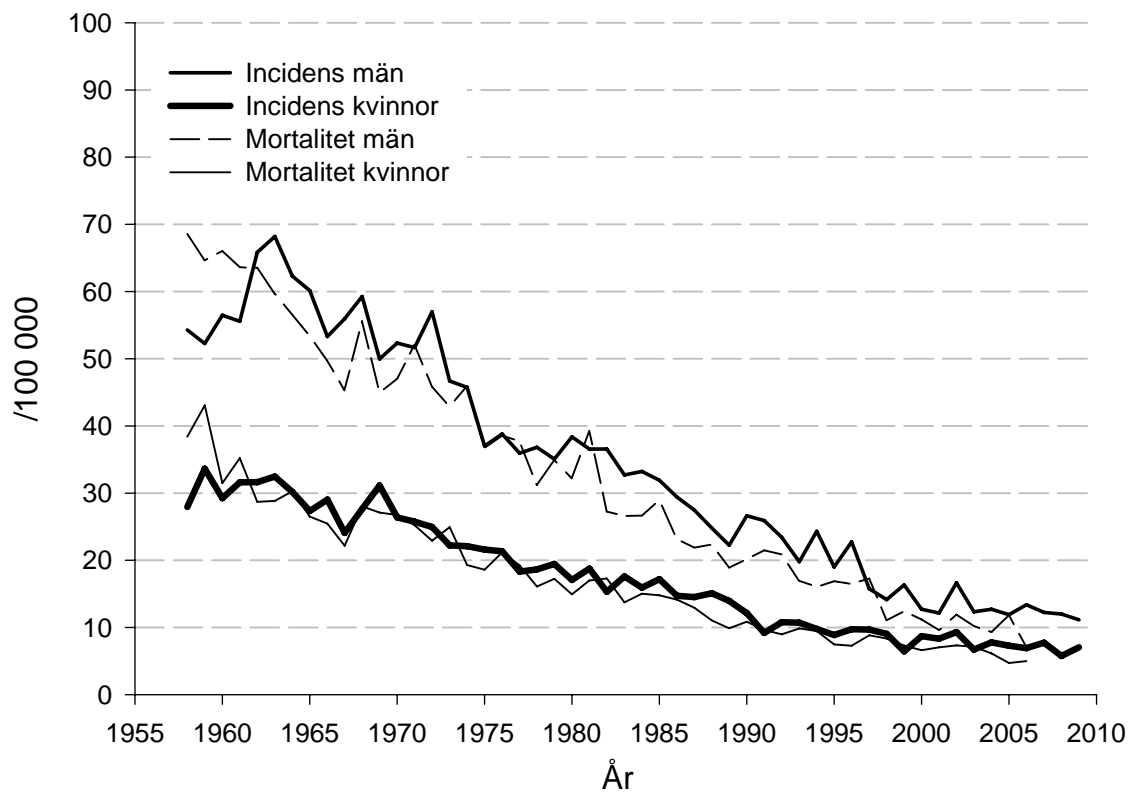
Figur 7b. Prostatacancer (ICD7 177)



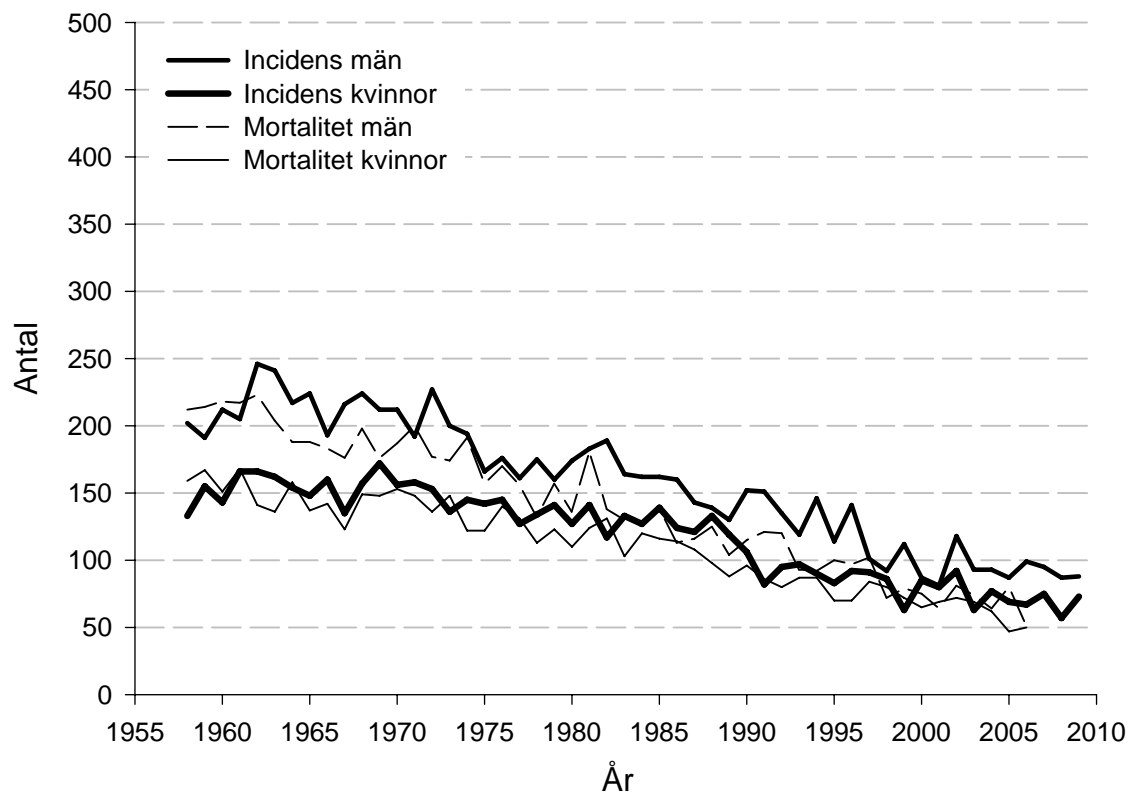
Figur 8a. Cancer i luftstrupe, luftrör, lungsäck, lunga (ICD7 162)



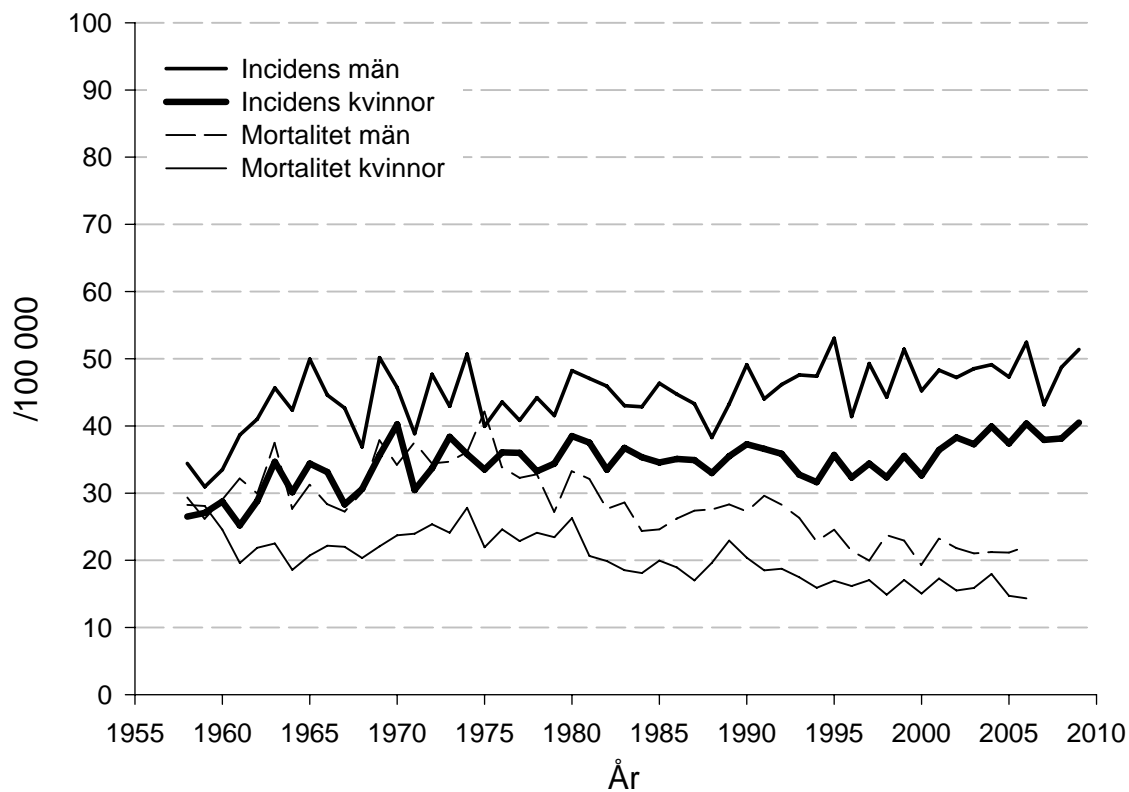
Figur 8b. Cancer i luftstrupe, luftrör, lungsäck, lunga (ICD7 162)



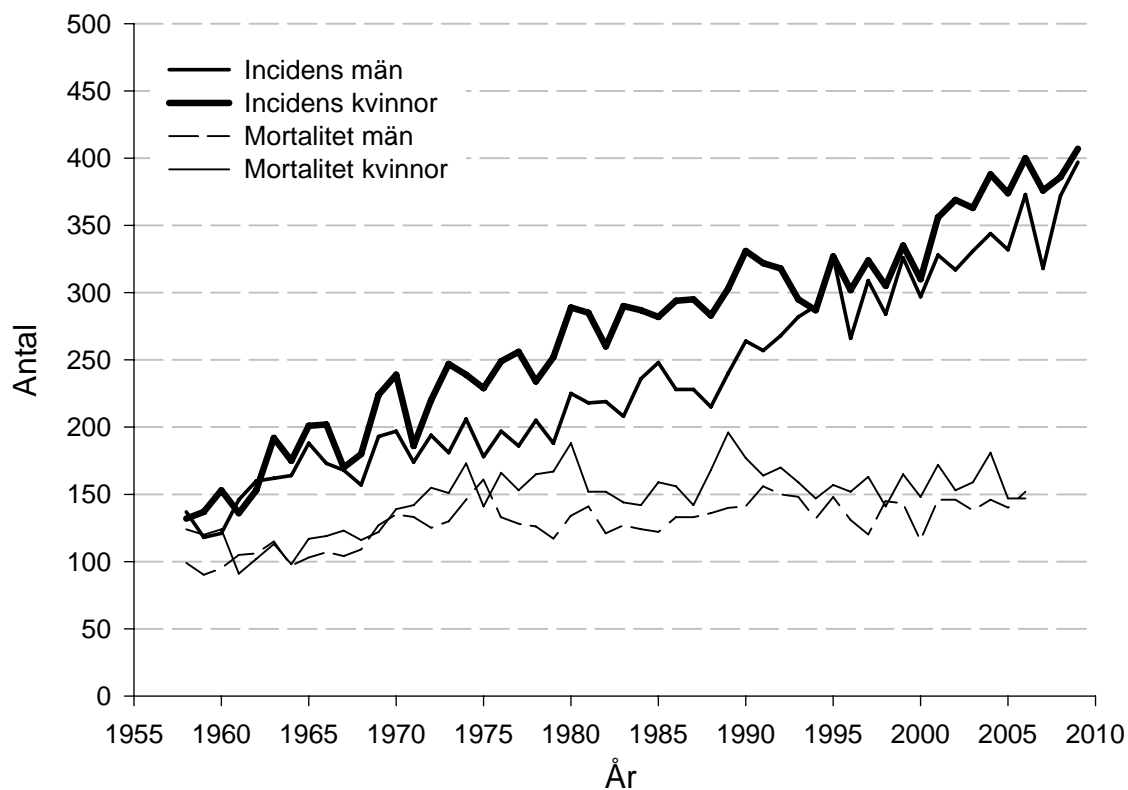
Figur 9a. Magsäckscancer (ICD7 151)



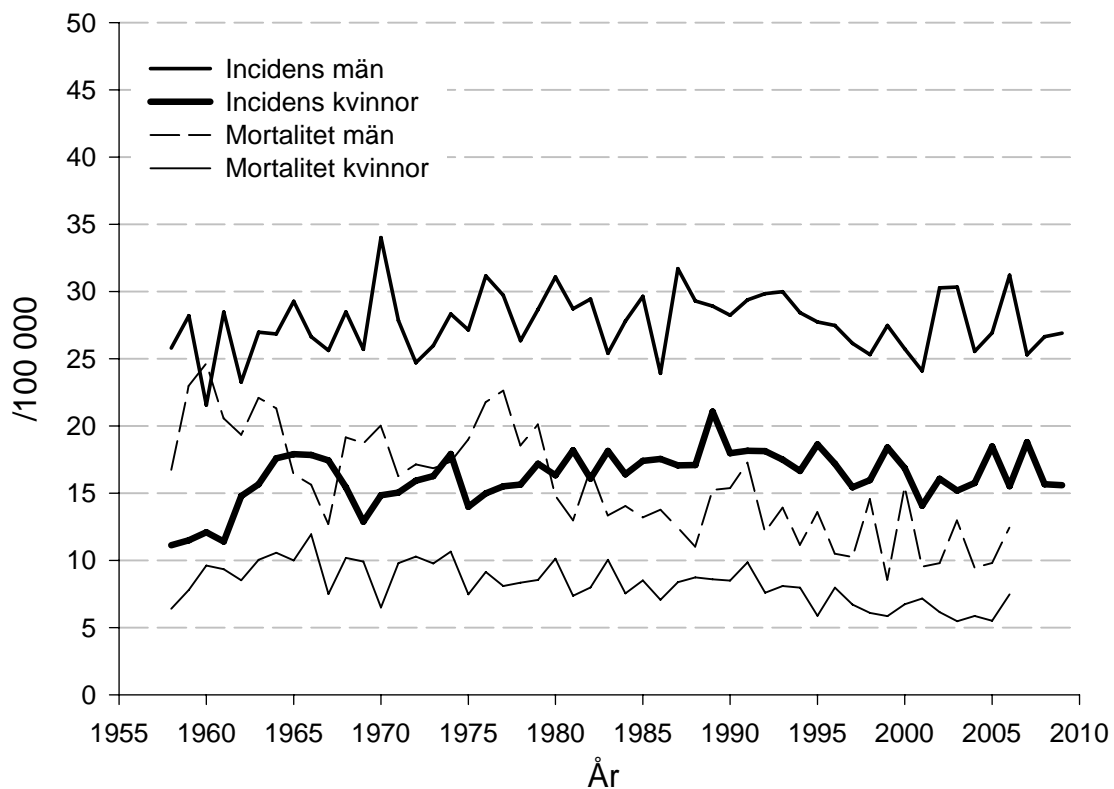
Figur 9b. Magsäckscancer (ICD7 151)



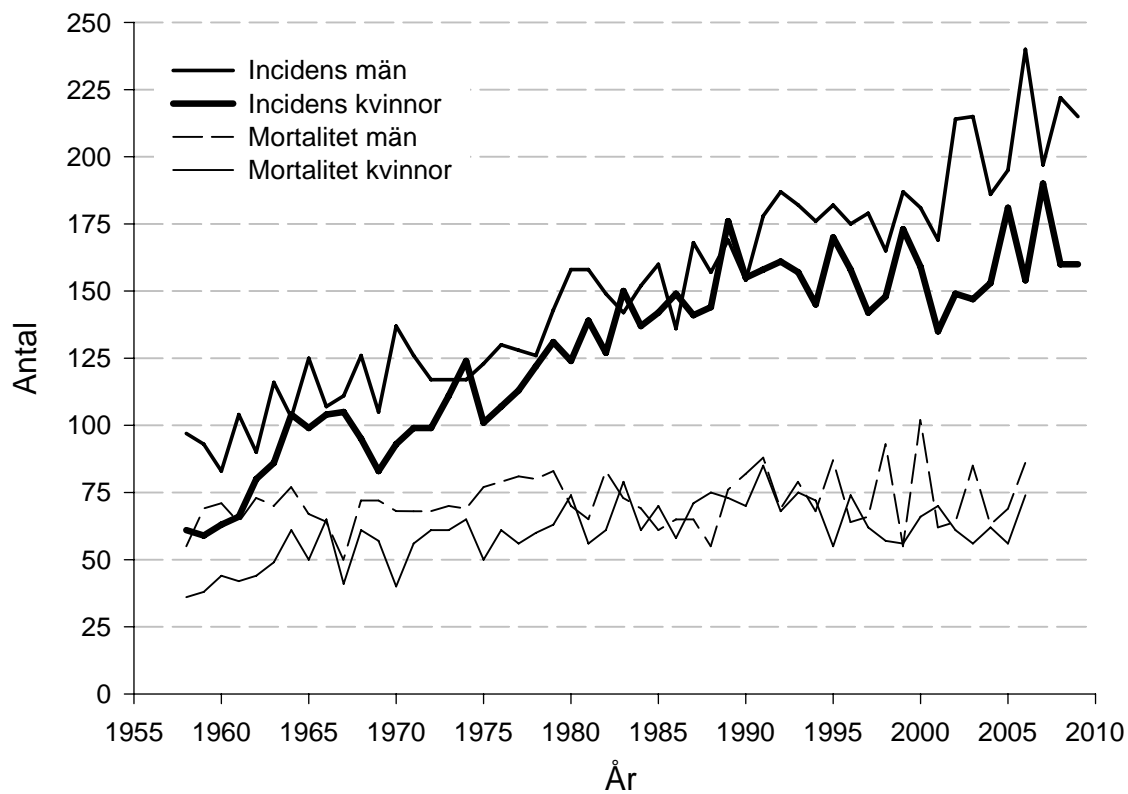
Figur 10a. Tjocktarmscancer (ICD7 153)



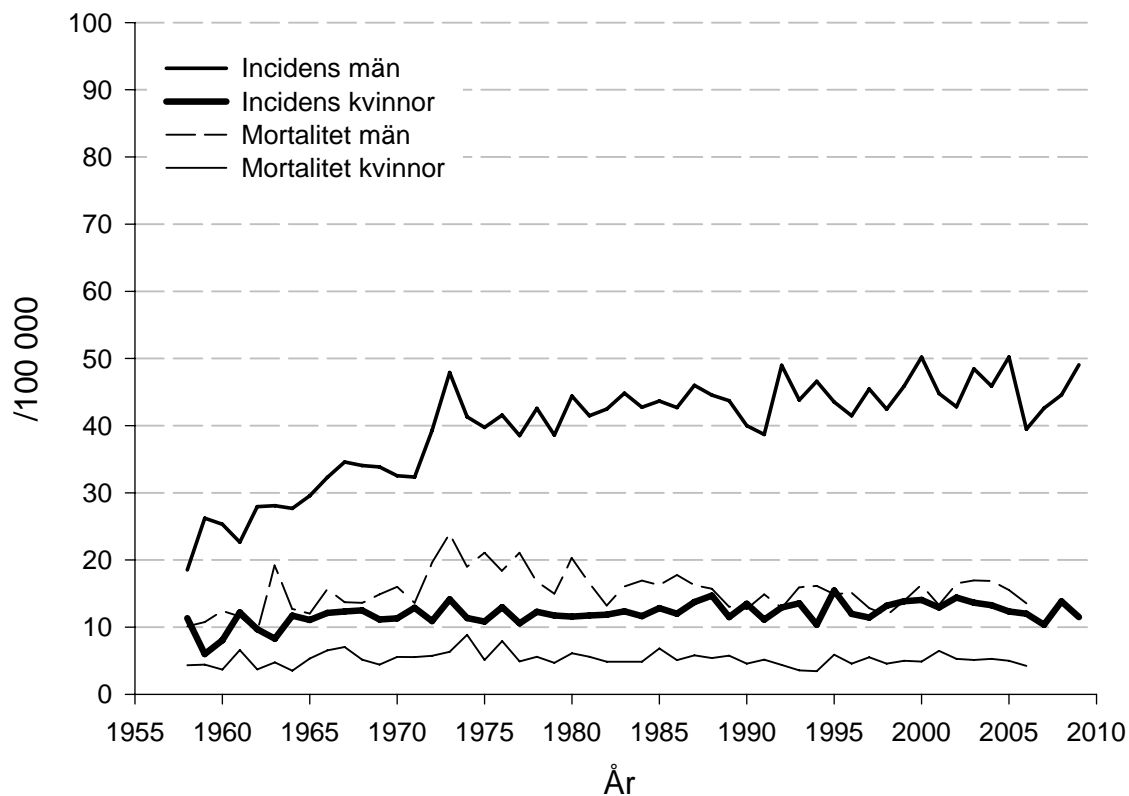
Figur 10b. Tjocktarmscancer (ICD7 153)



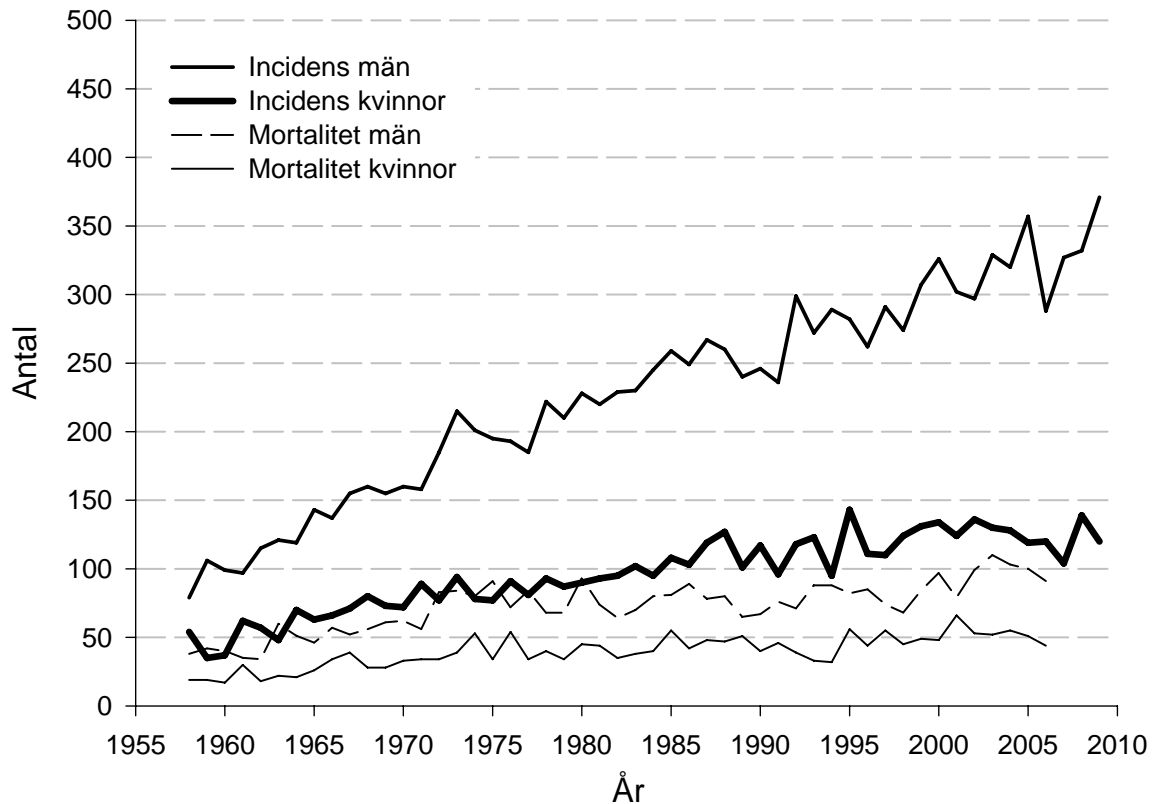
Figur 11a. Cancer i ändtarm, anus (ICD7 154)



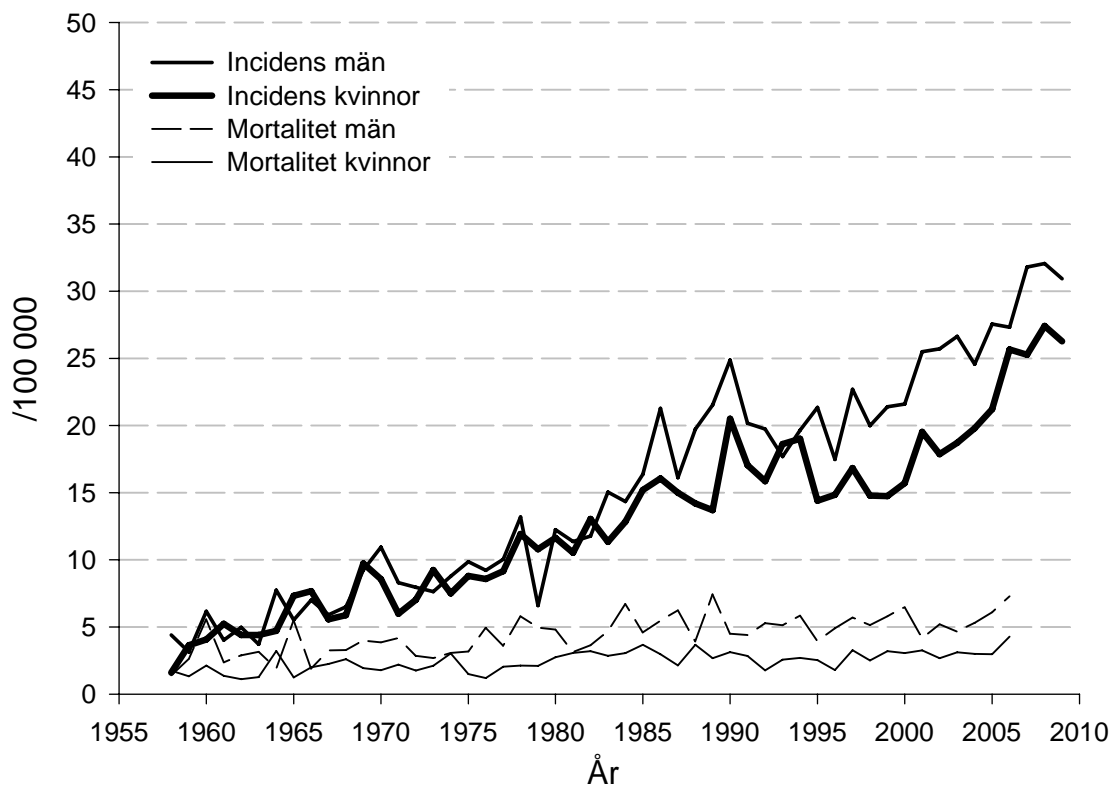
Figur 11b. Cancer i ändtarm, anus (ICD7 154)



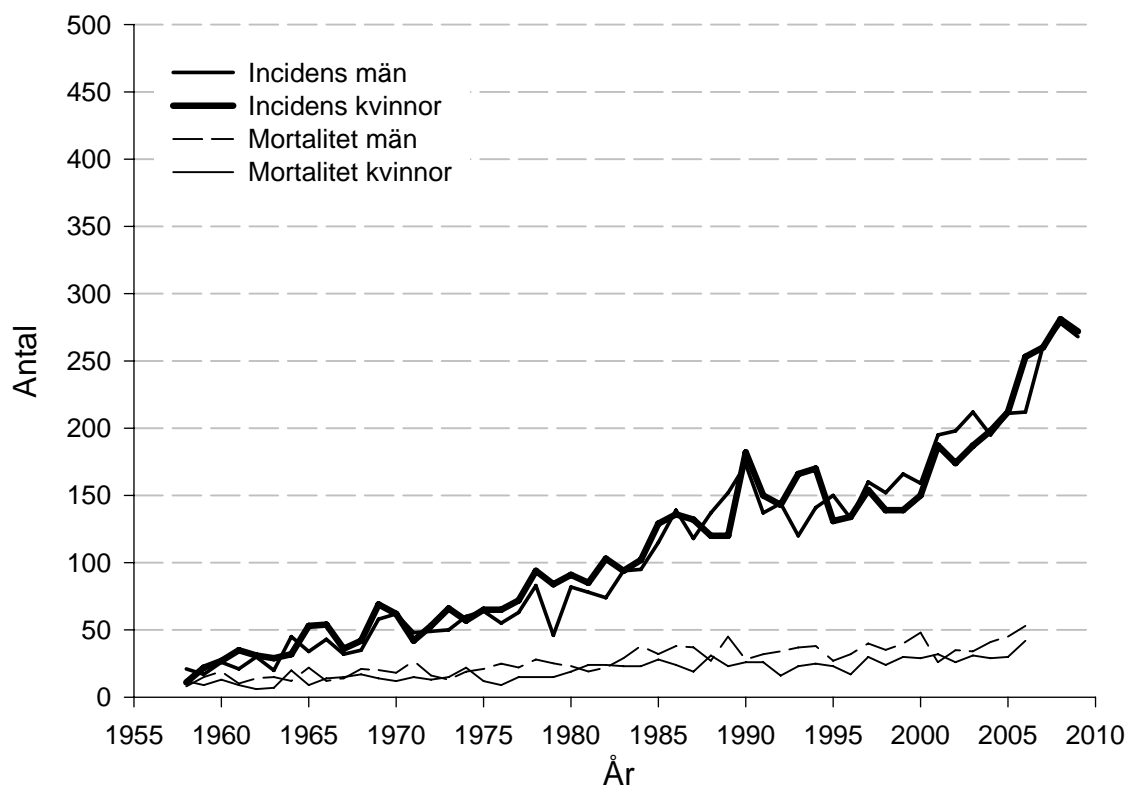
Figur 12a. Cancer i urinorgan (exkl njure) (ICD7 181)



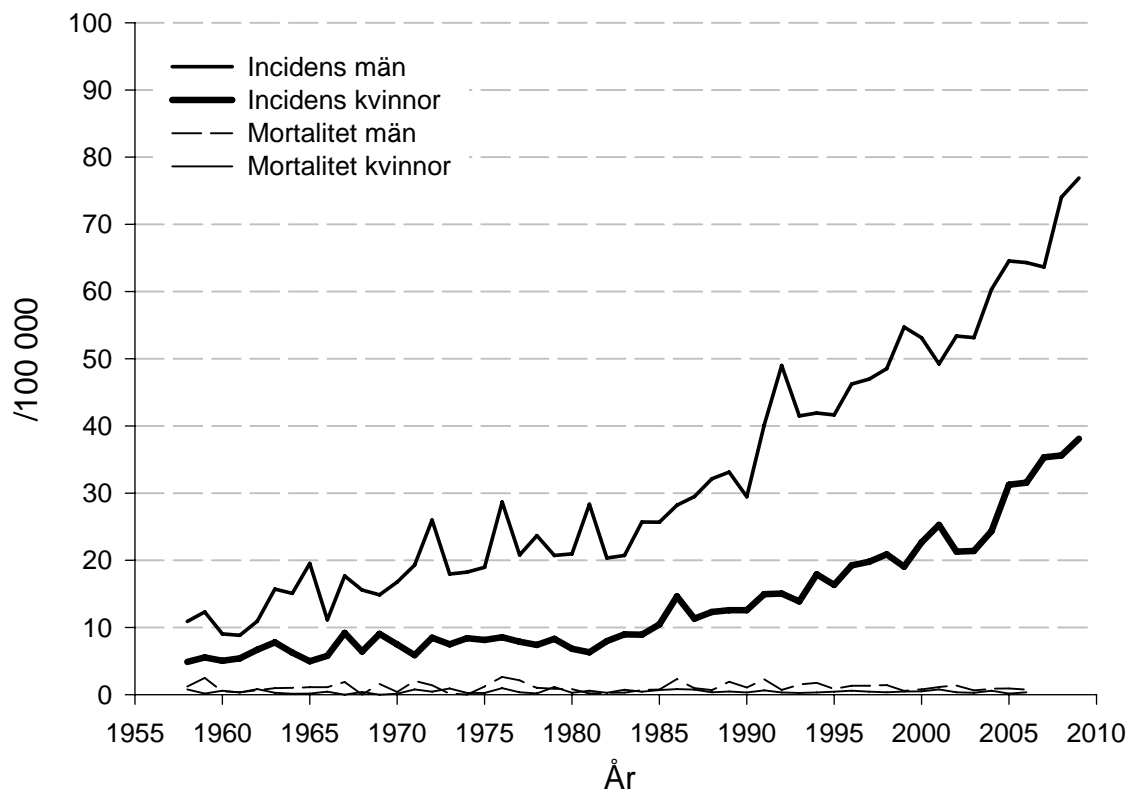
Figur 12b. Cancer i urinorgan (exkl njure) (ICD7 181)



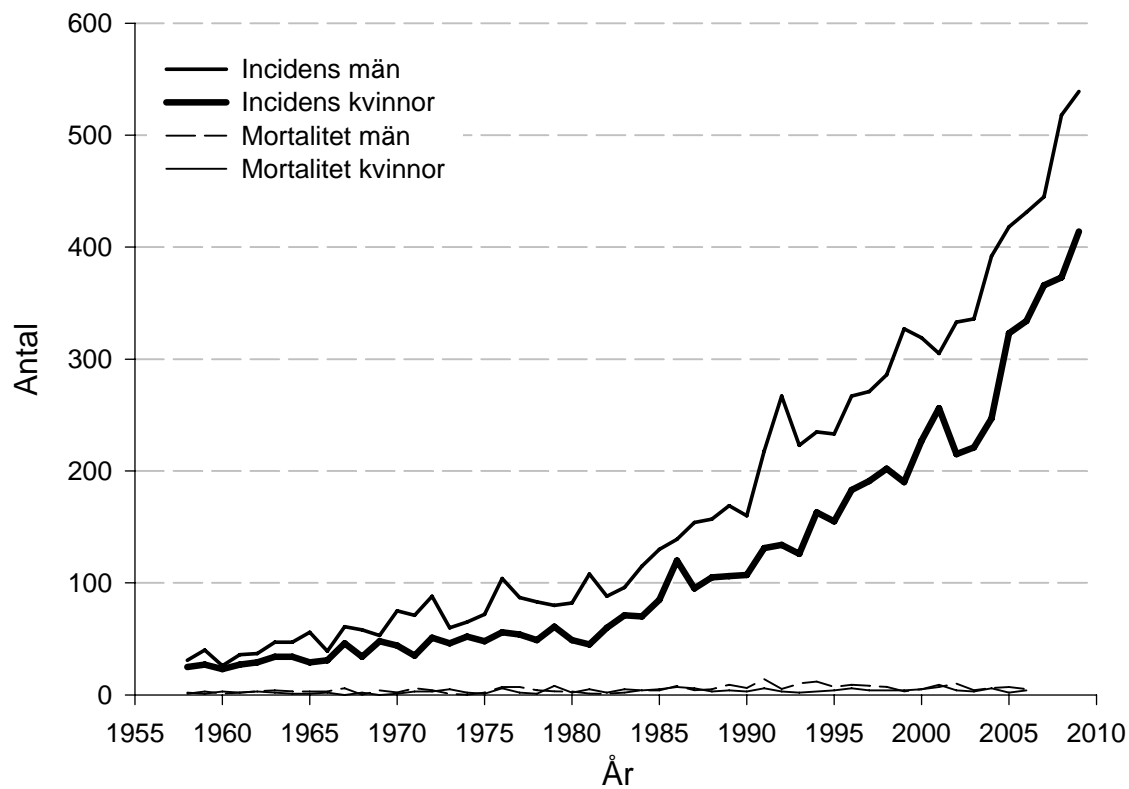
Figur 13a. Melanom i hud (ICD7 190)



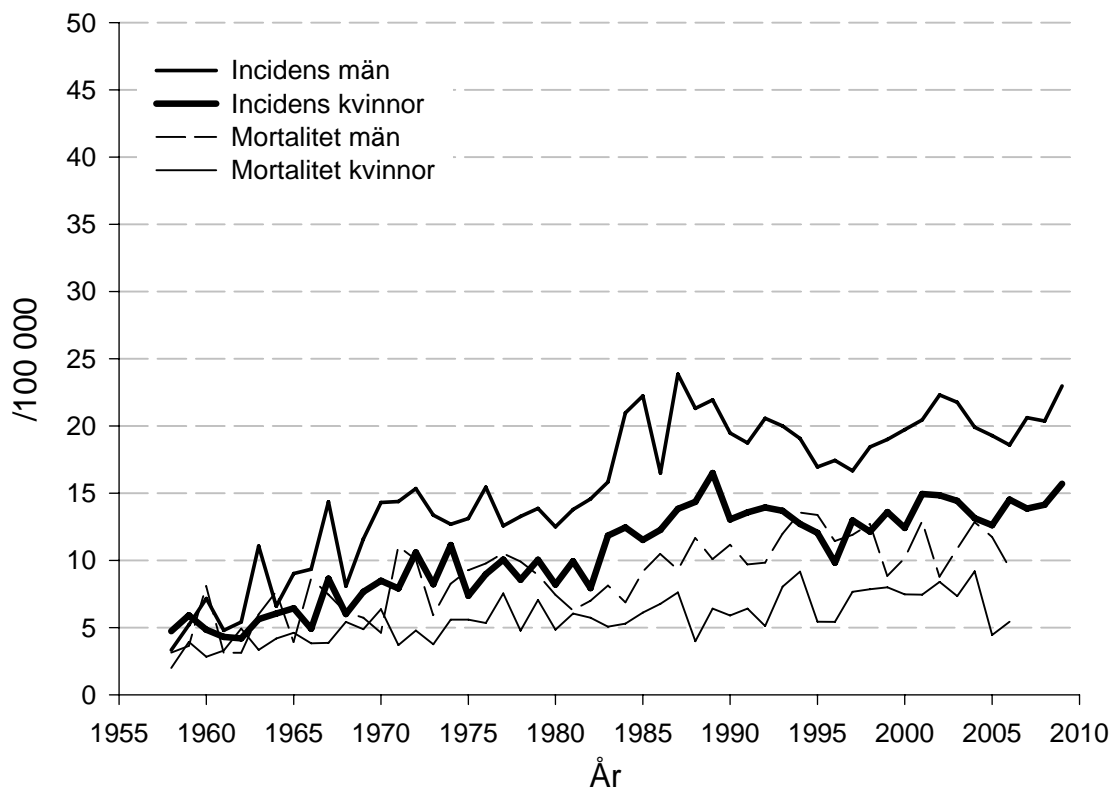
Figur 13b. Melanom i hud (ICD7 190)



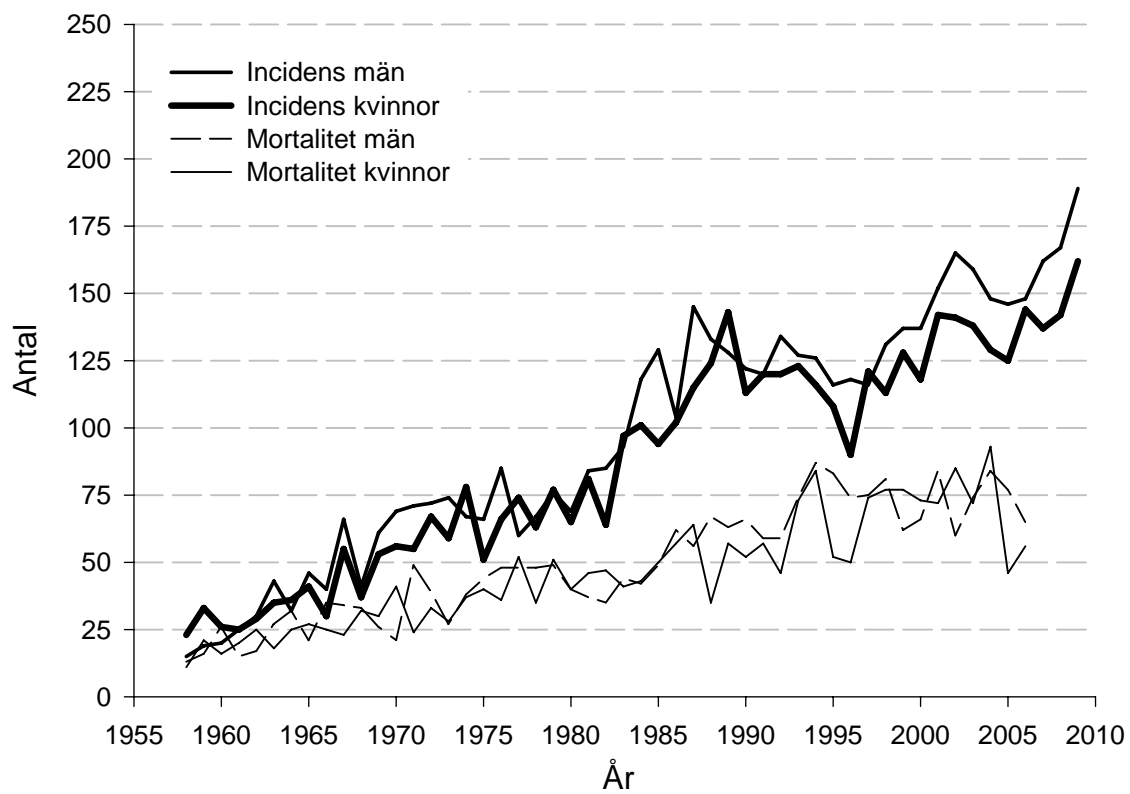
Figur 14a. Annan tumör i hud (ICD7 191)



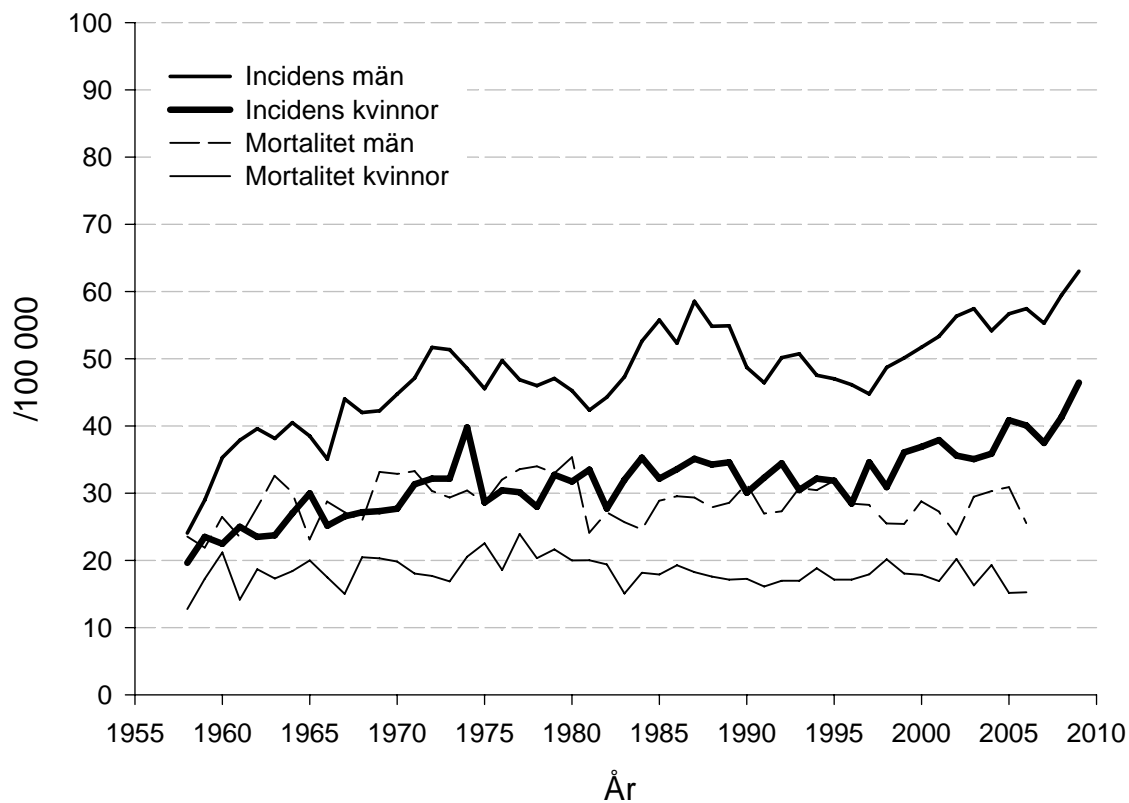
Figur 14b. Annan tumör i hud (ICD7 191)



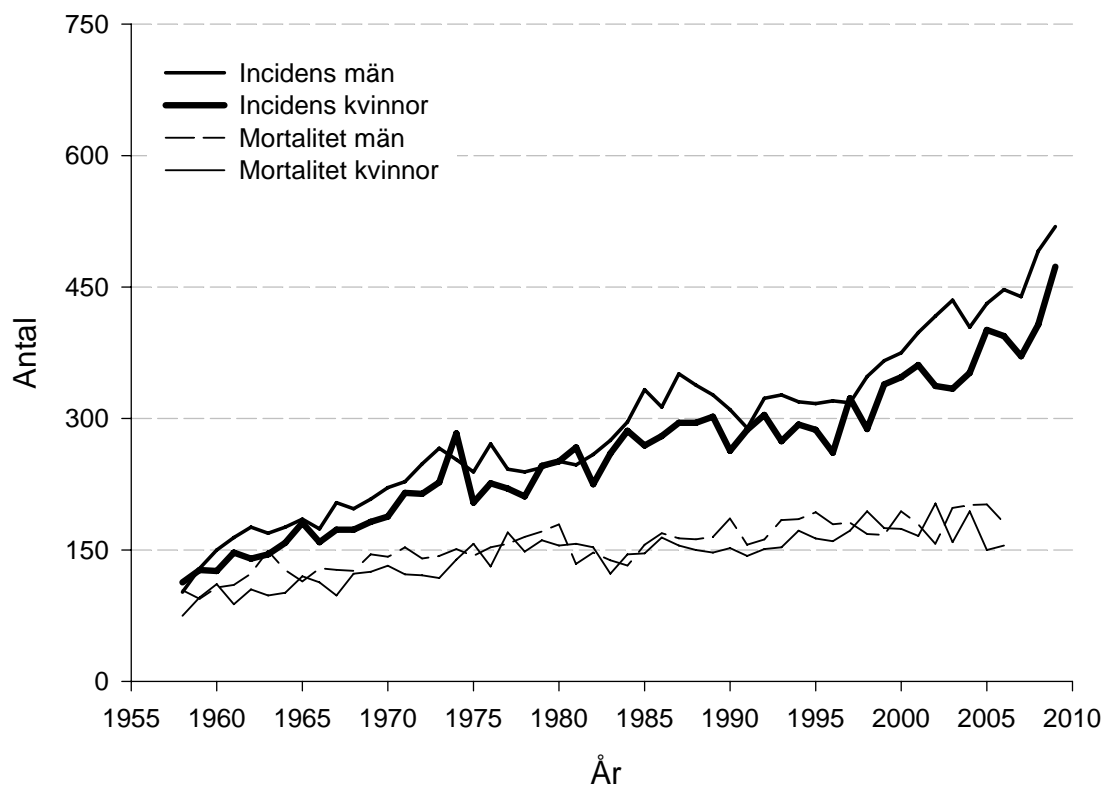
Figur 15a. Non-Hodgkin lymfom (ICD7 200)



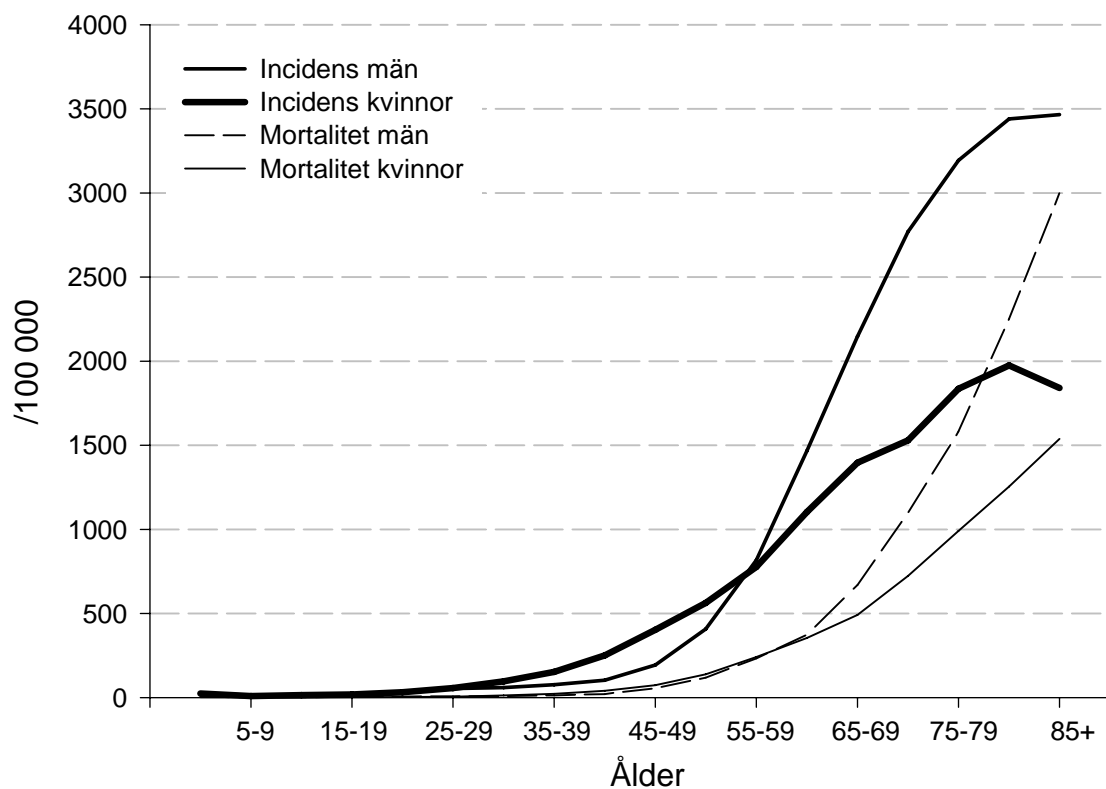
Figur 15b. Non-Hodgkin lymfom (ICD7 200)



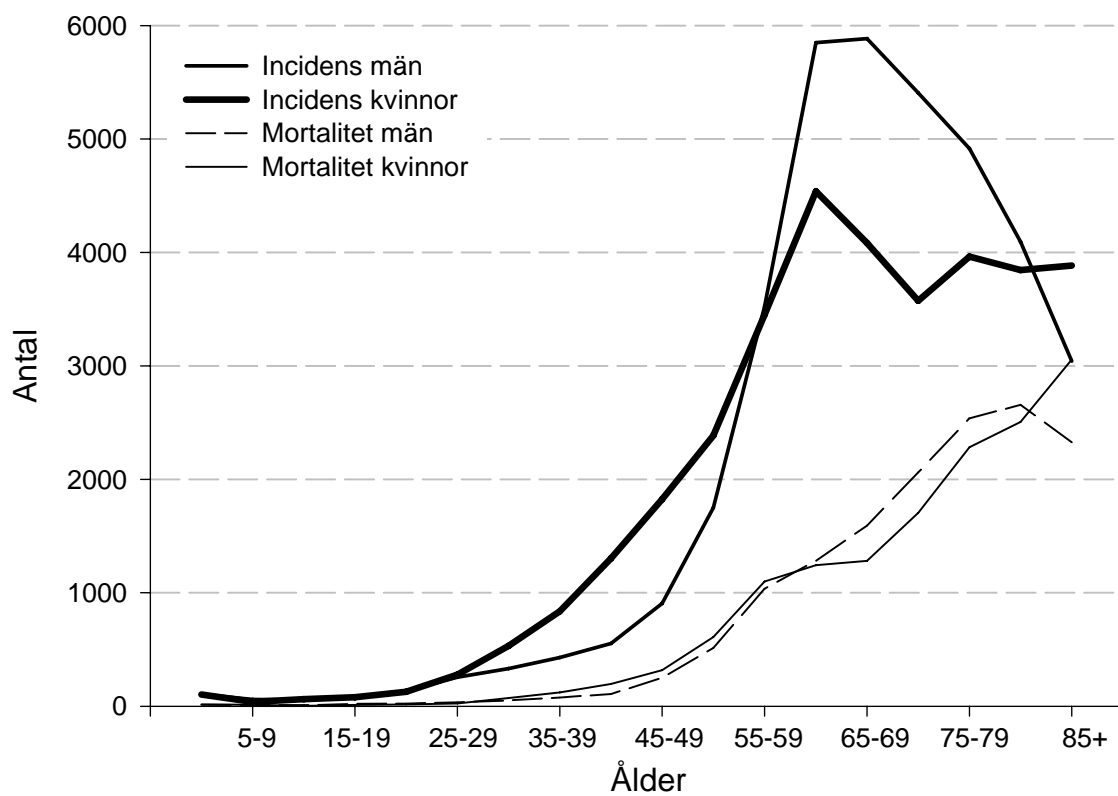
Figur 16a. Blodcancer (ICD7 200-209)



Figur 16b. Blodcancer (ICD7 200-209)



Figur 17. Samtliga cancerdiagnoser (ICD7 140-209), åldersspecifik incidens per 100 000 personår 2003-2009, mortalitet 2000-2006



Figur 18. Samtliga cancerdiagnoser (ICD7 140-209), totala antalet nyinsjuknade 2003-2009 och avlidna 2000-2006

TABELLER

Tabell 5. Antal fall och åldersstandardiserad incidens per 100 000 personår 2003-2009, Stockholms län

ICD7	Kön	ANTAL FALL								ÅLDERSSTANDARDISERAD INCIDENS							
		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009		
140- SAMTLIGA	M	4 907	5 147	5 211	5 108	4 841	5 182	5 714	704,9	720,6	720,0	690,3	635,1	666,2	725,4		
209 DIAGNOSER	K	4 467	4 671	4 737	4 824	4 880	5 024	5 209	480,5	497,3	499,3	504,2	507,1	515,5	525,8		
140 LÄPP	M	16	17	15	11	18	17	17	2,3	2,7	2,2	1,6	2,7	2,2	2,2		
140	K	20	12	3	11	16	11	12	2,1	1,2	0,3	1,0	1,7	1,2	1,2		
141 TUNGA	M	23	19	20	19	26	30	32	2,8	2,4	2,3	2,5	3,0	3,5	3,6		
141	K	10	14	15	15	10	24	20	1,1	1,5	1,6	1,6	1,0	2,4	2,2		
142 SPOTTKÖRTLAR	M	13	7	12	8	6	8	8	1,8	1,1	1,4	1,0	0,8	0,9	1,0		
142	K	11	13	12	6	10	12	10	1,2	1,5	1,3	0,6	1,0	1,3	1,0		
143 MUNBOTTEN	M	3	7	9	3	7	3	4	0,4	1,0	1,1	0,3	0,8	0,4	0,4		
143	K	5	10	6	5	4	7	5	0,6	1,1	0,7	0,5	0,4	0,8	0,6		
144 TANDKÖTT OCH	M	9	13	16	16	20	20	19	1,1	1,7	2,2	1,9	2,2	2,8	2,2		
144 MUNHÅLA ÖVRIGT	K	13	19	11	17	15	21	13	1,4	2,1	1,3	1,9	1,5	2,4	1,3		
145 MELLANSVALG	M	28	34	35	29	38	26	35	3,7	4,4	4,2	3,3	4,3	2,8	4,0		
145	K	8	2	16	13	10	17	13	0,8	0,2	1,8	1,4	1,0	1,7	1,5		
146 NÄSSVALG	M	4	3	11	3	3	3	3	0,5	0,4	1,2	0,3	0,3	0,3	0,3		
146	K	2	-	2	4	1	3	-	0,2	-	0,2	0,4	0,1	0,3	-		
147 NEDRE SVALG	M	16	11	14	14	9	16	7	2,5	1,5	1,9	1,7	1,3	1,8	0,8		
147	K	5	5	4	3	5	6	8	0,5	0,6	0,4	0,3	0,6	0,6	0,8		
148 LÄPP, MUNHÅLA	M	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	0,2	-	-		
148 OCH SVALG UNS	K	-	-	1	-	-	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-		
150 MATSTRUPE	M	70	61	66	62	52	66	64	9,4	9,0	8,5	8,0	7,0	8,3	8,2		
150	K	30	24	16	19	25	21	33	3,4	2,6	1,6	1,9	2,5	2,1	3,2		
151 MAGSÄCK	M	90	90	85	97	90	85	81	12,4	12,7	12,1	13,7	12,1	12,2	10,8		
151	K	60	72	68	64	74	55	67	6,6	7,6	7,5	6,8	7,9	5,7	6,7		
152 TUNNTARM INKL	M	27	21	29	32	27	19	30	4,0	2,7	4,0	4,1	3,5	2,3	3,9		
152 TOLVFINGERTARMEN	K	18	25	22	16	21	26	20	2,0	2,7	2,5	1,7	2,3	2,8	2,0		
153 TJOCKTARM	M	322	330	318	357	304	359	382	49,2	48,9	46,9	52,3	43,0	48,9	51,5		
153	K	348	379	360	386	358	380	384	37,0	40,4	37,2	40,4	37,4	38,9	39,7		
154 ÄNDTARM	M	209	184	182	237	190	217	209	30,7	26,4	25,9	32,0	25,3	27,0	27,3		
154 OCH ANUS	K	144	150	175	153	183	158	155	15,4	16,0	18,5	16,0	18,7	16,0	15,6		
155 LEVER OCH INTRAHE-	M	78	80	77	86	66	80	102	11,6	11,2	10,9	11,7	8,6	10,1	12,5		
155 PATISKA GALLGÅNGAR	K	75	77	87	54	49	69	75	8,2	8,4	9,5	6,0	5,3	7,3	7,8		
156 LEVER, EJ SPECIFI-	M	4	3	4	1	1	3	1	0,7	0,4	0,5	0,1	0,2	0,3	0,2		
156 CERAD SOM PRIMÄR	K	6	6	4	1	1	1	-	0,7	0,7	0,5	0,1	0,1	0,1	-		
157 BUKSPOTTSKÖRTEL	M	85	94	90	95	99	81	104	12,0	13,0	12,4	13,1	13,1	10,7	12,5		
157	K	87	97	95	88	106	84	102	9,8	10,5	10,0	9,7	11,2	9,3	10,5		
158 BUKHINNA	M	1	-	2	3	1	1	2	0,1	-	0,3	0,3	0,1	0,1	0,2		
158	K	14	13	18	14	15	11	14	1,6	1,4	2,0	1,5	1,6	1,2	1,5		

Tabell 5. Antal fall och åldersstandardiserad incidens per 100 000 personår 2003-2009, Stockholms län

ICD7	Kön	ANTAL FALL							ÅLDERSSTANDARDISERAD INCIDENS							
		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
160	NÄSHÅLA, MELLANÖRA	M	9	11	9	8	7	5	9	1,2	1,6	1,2	1,0	0,9	0,5	1,1
160	OCH BIHÅLOR	K	5	7	8	2	7	4	4	0,6	0,7	0,9	0,2	0,7	0,4	0,5
161	STRUPHUVUD OCH	M	37	29	28	19	25	35	25	4,9	3,9	3,6	2,6	3,2	4,4	2,9
161	STÅMBAND	K	7	6	3	4	9	1	5	0,7	0,6	0,3	0,4	1,0	0,1	0,5
162	LUFTSTRUPE, LUFTRÖR,	M	350	371	359	371	369	336	355	49,8	52,9	51,1	51,1	51,2	42,5	46,5
162	LUNGA OCH LUNGSÄCK	K	320	305	317	370	387	386	396	35,9	33,3	34,4	39,8	41,6	40,7	41,3
163	LUNGA, EJ SPECIFI-	M	20	20	-	-	-	-	-	3,6	3,5	-	-	-	-	-
163	CERAD SOM PRIMÄR	K	13	26	-	1	1	-	-	1,4	2,7	-	0,1	0,1	-	-
164	MEDIASTINUM	M	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	0,1	0,2
164		K	-	2	1	1	-	-	1	-	0,2	0,1	0,1	-	-	0,1
170	BRÖST	M	11	7	7	7	7	10	7	1,7	1,0	1,1	1,0	0,9	1,3	1,0
170		K	1 368	1 433	1 509	1 471	1 496	1 477	1 468	147,6	152,5	158,6	153,3	155,1	151,4	146,8
171	LIVMODERHALS	K	111	99	94	102	128	133	99	11,2	10,2	9,7	10,2	13,0	13,1	9,7
172	LIVMODERKROPP	K	235	259	243	278	290	276	314	25,4	28,1	26,2	29,7	30,6	28,4	32,3
173	MODERKAKA	K	2	-	2	-	-	-	2	0,2	-	0,2	-	-	-	0,2
174	LIVMODER UNS, SARKOM	K	15	19	13	23	3	9	10	1,7	2,0	1,4	2,4	0,3	1,0	1,0
175	ÄGGSTOCK, ÄGGLEDARE	K	154	164	130	156	146	156	160	16,5	17,4	13,9	16,2	15,5	15,6	16,8
176	GENITALORGAN	K	30	43	41	30	43	28	35	3,2	4,5	4,2	3,0	4,3	2,6	3,4
177	PROSTATA	M	1 753	1 938	2 013	1 802	1 630	1 674	2 015	252,8	266,1	270,2	235,7	206,2	210,0	247,1
178	TESTIKEL	M	55	71	53	78	62	77	78	5,3	7,1	5,6	7,8	6,1	7,5	7,3
179	GENITALORGAN	M	12	11	16	14	15	8	23	1,8	1,6	2,0	1,8	2,2	1,2	3,1
180	NJURE	M	111	127	104	133	116	127	114	15,0	17,4	13,2	16,3	15,0	15,7	13,8
180		K	84	77	62	71	80	81	77	9,3	8,6	7,0	7,6	8,2	8,4	7,8
181	URINORGAN	M	320	312	345	275	317	319	356	49,1	46,4	50,5	39,4	43,0	44,7	48,9
181	(EXKL NJURE)	K	127	125	116	114	99	134	113	13,8	13,4	12,4	11,7	10,2	13,8	11,3
190	MELANOM I HUD	M	208	191	207	205	256	274	260	27,1	24,9	28,2	27,6	32,3	32,8	31,2
190		K	184	193	209	249	257	273	266	19,0	19,9	21,6	26,2	25,8	27,5	26,5
191	ANNAN TUMÖR	M	321	374	400	417	428	502	524	52,9	59,6	64,4	64,8	63,5	74,8	77,8
191	I HUD	K	211	239	308	325	349	357	392	21,2	24,5	30,9	31,8	34,9	35,4	37,2
192	ÖGA	M	8	10	13	12	8	9	18	1,0	1,3	1,5	1,4	0,9	1,1	1,9
192		K	10	20	10	8	14	12	10	1,1	2,2	1,1	0,9	1,5	1,4	1,0
193	CENTRALA	M	90	114	87	77	79	112	111	10,8	13,5	10,0	8,7	8,7	11,8	12,1
193	NERVSYSTEMET	K	114	98	127	120	108	143	122	12,4	10,4	14,0	12,6	11,4	14,2	12,0
194	SKÖLDKÖRTEL	M	16	27	14	21	17	22	16	2,0	3,2	1,5	2,6	1,9	2,4	1,8
194		K	60	54	72	53	50	48	56	6,3	5,7	7,4	5,6	5,2	4,8	5,5
195	ENDOKRINA	M	30	20	10	15	12	22	42	3,5	2,4	1,3	1,5	1,4	2,5	4,8
195	KÖRTLAR	K	44	54	23	15	13	63	99	4,7	5,9	2,5	1,6	1,4	6,7	10,3

Tabell 5. Antal fall och åldersstandardiserad incidens per 100 000 personår 2003-2009, Stockholms län

ICD7	Kön	ANTAL FALL								ÅLDERSSTANDARDISERAD INCIDENS						
		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
196	BEN OCH SKELETT	M	9	4	11	10	7	7	7	1,1	0,4	1,2	1,2	0,7	0,6	0,8
196		K	5	6	8	12	11	6	15	0,6	0,7	1,0	1,3	1,1	0,6	1,4
197	BINDVÄV, ANNAN	M	25	36	49	33	23	40	44	3,3	4,9	7,0	4,3	2,7	4,7	5,0
197	MJUKVÄVNAD	K	32	25	32	32	27	17	26	3,3	2,7	3,2	3,2	2,9	1,7	2,5
199	ANDRA OCH OSPECIFI-	M	109	110	82	111	76	90	106	15,9	15,1	11,5	16,3	10,1	12,6	13,1
199	CERADE LÄGEN	K	155	166	105	137	106	120	159	16,7	17,5	10,4	14,3	11,1	12,4	16,5
200	NON-HODGKIN LYMFOM	M	150	144	141	146	156	160	184	21,3	20,1	19,4	19,1	20,5	20,5	23,1
200		K	134	119	121	140	134	138	151	14,5	12,6	12,6	14,7	14,0	14,2	15,2
201	HODGKINS SJUKDOM	M	15	18	14	16	25	22	26	1,7	2,1	1,5	1,6	2,7	2,4	2,6
201		K	14	18	16	13	11	14	18	1,5	1,8	1,7	1,4	1,1	1,4	1,7
202	LYMFATISK VÄVNAD,	M	11	11	11	13	15	17	9	1,3	1,4	1,6	1,6	2,1	2,2	1,1
202	ANDRA FORMER	K	7	7	6	6	9	5	10	0,7	0,7	0,6	0,6	0,9	0,6	1,0
203	MYELOM	M	67	59	67	60	53	70	58	9,2	8,4	9,4	8,4	6,9	8,5	7,3
203		K	58	51	57	52	46	63	48	6,6	5,3	6,2	5,6	4,8	6,7	5,1
204	LYMFATISK LEUKEMI	M	89	87	74	71	70	73	84	12,2	12,0	10,1	9,5	9,5	8,5	10,6
204		K	49	53	52	42	54	46	76	5,3	5,8	5,4	4,6	6,0	4,8	7,8
205	MYELOISK LEUKEMI	M	55	44	73	70	64	87	91	7,7	6,8	10,2	10,2	8,4	11,7	11,7
205		K	37	39	85	60	66	73	61	3,8	4,2	9,2	6,3	6,7	7,7	6,2
206	MONOCYTTLEUKEMI	M	4	3	2	4	4	3	2	0,5	0,4	0,2	0,4	0,5	0,5	0,3
206		K	2	5	3	2	-	4	-	0,2	0,5	0,3	0,2	-	0,4	-
207	ANDRA SPECIFICERADE	M	2	1	9	20	13	15	12	0,2	0,2	0,9	2,7	1,6	1,9	1,5
207	LEUKEMIER OCH UNS	K	3	2	23	32	11	24	39	0,4	0,2	2,3	3,5	1,1	2,6	4,0
208	POLYCYTEMIA VERA	M	14	15	9	17	10	17	20	1,8	2,0	1,2	2,4	1,2	2,3	2,6
208		K	9	19	15	17	7	15	23	1,0	2,0	1,6	1,8	0,7	1,5	2,5
209	MYELOFIBROS	M	8	8	19	10	19	14	17	1,1	1,1	2,8	1,4	2,3	2,1	2,5
209		K	12	20	11	17	15	12	23	1,3	1,9	1,1	1,6	1,5	1,3	2,4

Tabell 6. Antal fall och åldersstandardiserad incidens per 100 000 personår 2003-2009, Gotlands kommun

ICD7	Kön	ANTAL FALL							ÅLDERSSTANDARDISERAD INCIDENS						
		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
140- SAMTLIGA	M	159	201	178	184	171	163	218	579,0	727,3	637,2	625,7	593,1	518,9	706,8
209 DIAGNOSER	K	138	150	158	156	153	139	202	418,3	462,6	470,1	451,7	442,2	409,5	581,3
140 LÄPP	M	1	2	-	2	1	1	-	3,4	7,0	-	7,9	4,3	2,5	-
140	K	-	1	1	-	-	-	1	-	2,3	3,3	-	-	-	3,3
141 TUNGA	M	1	-	1	1	-	-	1	2,9	-	3,2	4,3	-	-	2,4
141	K	1	1	-	1	1	-	1	3,1	3,0	-	3,6	2,3	-	3,7
142 SPOTTKÖRTLAR	M	-	1	-	-	1	1	1	-	3,3	-	-	3,5	2,5	4,1
142	K	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2,1	-
143 MUNBOTTEN	M	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3,0	-	-	-	-
143	K	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3,4	-	-	-
144 TANDKÖTT OCH	M	-	-	1	-	-	2	-	-	-	4,3	-	-	6,0	-
144 MUNHÅLA ÖVRIGT	K	-	1	-	-	1	-	1	-	3,0	-	-	3,4	-	3,3
145 MELLANSVALG	M	2	2	-	-	-	-	4	6,7	6,2	-	-	-	-	9,2
145	K	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2,4
146 NÄSSVALG	K	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2,3
147 NEDRE SVALG	M	-	1	-	-	-	1	-	-	4,1	-	-	-	2,3	-
150 MATSTRUPE	M	2	2	1	2	2	3	4	7,9	5,9	3,7	7,2	7,0	10,2	12,5
150	K	-	-	2	-	-	-	-	-	-	5,3	-	-	-	-
151 MAGSÄCK	M	3	3	2	2	5	2	7	10,6	11,3	7,4	7,1	15,5	6,8	20,3
151	K	3	5	1	3	1	2	6	9,6	13,3	2,2	9,4	3,2	6,4	18,7
152 TUNNTARM INKL	M	2	1	1	-	1	2	2	6,9	3,8	3,7	-	4,3	6,7	6,6
152 TOLVFINGERTARMEN	K	-	-	2	2	-	1	1	-	-	6,1	4,8	-	3,2	2,7
153 TJOCKTARM	M	9	14	14	16	14	13	15	32,0	52,5	55,5	54,3	47,1	44,1	47,8
153	K	15	9	14	14	18	6	23	45,1	27,5	41,9	38,6	53,9	17,7	61,1
154 ÄNDTARM	M	6	2	13	3	7	5	6	21,7	5,9	50,3	10,3	23,9	18,0	18,2
154 OCH ANUS	K	3	3	6	1	7	2	5	8,2	11,4	17,3	2,1	20,7	6,8	14,4
155 LEVER OCH INTRAHE-	M	2	2	3	1	2	1	3	7,0	7,3	8,9	3,7	6,3	4,3	11,9
155 PATISKA GALLGÅNGAR	K	2	3	2	1	1	-	1	6,7	8,5	5,8	3,0	2,1	-	3,3
156 LEVER, EJ SPECIFI-	M	1	-	-	-	-	-	-	3,8	-	-	-	-	-	-
156 CERAD SOM PRIMÄR															
157 BUKSPOTTSKÖRTEL	M	1	2	4	3	1	3	1	3,4	7,9	13,5	10,5	4,3	9,5	2,2
157	K	4	2	1	5	3	5	4	11,5	5,9	2,7	15,2	8,9	14,7	10,6
158 BUKHINNA	M	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3,6	-	-
158	K	-	-	-	3	-	-	1	-	-	-	9,8	-	-	5,4
160 NÄSHÅLA, MELLANÖRA	M	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2,3	-	-
160 OCH BIHÅLOR	K	1	-	-	-	-	1	-	3,0	-	-	-	-	2,1	-
161 STRUPHUVUD OCH	M	-	1	-	2	2	-	2	-	3,8	-	7,0	6,6	-	4,6
161 STÅMBAND	K	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-	2,8	3,1	-	3,1

Tabell 6. Antal fall och åldersstandardiserad incidens per 100 000 personår 2003-2009, Gotlands kommun

ICD7	Kön	ANTAL FALL								ÅLDERSSTANDARDISERAD INCIDENS						
		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
162	LUFTSTRUPE, LUFTRÖR,	M	11	18	23	15	11	15	14	40,9	64,1	84,2	51,9	37,7	48,7	42,7
162	LUNGA OCH LUNGSÄCK	K	15	9	11	6	8	8	16	47,1	27,8	34,7	16,4	22,4	21,5	46,1
170	BRÖST	K	41	43	44	46	32	40	49	126,7	132,9	131,3	133,1	92,8	119,6	143,9
171	LIVMODERHALS	K	3	5	3	2	2	2	3	8,7	18,8	9,6	7,5	6,7	8,6	8,9
172	LIVMODERKROPP	K	7	12	11	11	9	5	6	21,4	34,2	31,6	30,1	22,8	14,7	17,4
174	LIVMODER UNS, SARKOM	K	-	1	-	-	-	-	-	-	2,6	-	-	-	-	-
175	ÄGGSTOCK, ÄGGLEDARE	K	4	3	5	5	8	5	6	14,0	9,8	15,1	14,3	24,7	15,4	20,5
176	GENITALORGAN	K	1	-	3	3	-	3	1	2,5	-	9,1	8,5	-	8,4	2,1
177	PROSTATA	M	54	87	53	59	64	48	81	198,1	308,4	180,9	207,6	212,3	148,0	254,9
178	TESTIKEL	M	-	-	2	2	4	1	1	-	-	5,7	7,1	15,8	2,9	4,8
179	GENITALORGAN	M	2	-	-	2	-	1	-	6,8	-	-	5,7	-	3,5	-
180	NJURE	M	2	2	5	7	1	5	4	8,2	6,5	17,4	20,5	3,5	15,9	13,3
180		K	4	1	6	3	3	2	4	12,2	3,2	19,0	9,0	8,5	6,7	11,6
181	URINORGAN	M	9	8	12	13	10	13	15	33,6	31,6	44,3	41,2	32,5	40,9	52,3
181	(EXKL NJURE)	K	3	3	3	6	5	5	7	8,3	8,9	9,6	18,3	14,2	14,8	18,1
190	MELANOM I HUD	M	4	4	4	7	5	4	8	14,1	15,8	12,5	20,0	17,3	14,9	25,6
190		K	3	5	3	4	3	8	6	8,9	15,6	12,2	12,7	9,2	24,7	19,5
191	ANNAN TUMÖR	M	15	18	18	14	17	16	15	58,8	74,1	68,1	52,4	66,3	55,9	56,2
191	I HUD	K	10	8	15	9	17	16	22	27,3	20,5	40,2	24,9	45,2	41,5	59,1
192	ÖGA	M	-	-	-	1	2	1	4	-	-	-	2,4	8,2	2,3	13,8
192		K	1	1	1	1	2	-	-	3,0	4,1	3,0	3,1	5,0	-	-
193	CENTRALA	M	7	5	2	2	4	5	6	21,6	14,9	7,6	6,5	15,4	14,4	21,4
193	NERVSYSTEMET	K	3	5	5	3	3	4	3	9,7	17,5	15,9	9,0	10,8	11,6	9,7
194	SKÖLDKÖRTEL	M	-	-	1	1	2	1	-	-	-	3,2	3,4	7,2	2,3	-
194		K	-	2	-	3	1	1	1	-	5,9	-	9,0	2,3	2,7	3,1
195	ENDOKRINA	M	-	4	1	-	-	-	-	-	15,2	4,0	-	-	-	-
195	KÖRTLAR	K	1	1	2	1	1	-	2	3,2	2,8	5,3	2,8	3,2	-	6,4
196	BEN OCH SKELETT	M	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	4,4	-	-	-
196		K	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	2,3	-	2,7
197	BINDVÄV, ANNAN	M	1	1	1	2	1	2	1	4,8	3,2	3,6	7,2	3,5	6,7	3,0
197	MJUKVÄVNAD	K	1	3	1	-	-	2	-	2,3	9,7	2,7	-	-	8,4	-
199	ANDRA OCH OSPECIFI-	M	4	7	3	6	2	4	7	14,7	27,1	10,2	18,0	6,1	13,9	23,2
199	CERADE LÄGEN	K	3	4	4	8	7	7	4	8,9	12,8	11,7	21,1	20,2	18,0	10,4
200	NON-HODGKIN LYMFOM	M	9	4	5	2	6	7	5	32,8	14,1	16,7	5,8	21,7	19,8	19,0
200		K	4	10	4	4	3	4	11	12,0	30,9	11,9	12,7	9,3	12,2	29,8
201	HODGKINS SJUKDOM	M	1	2	-	-	-	1	1	4,4	6,3	-	-	-	3,4	3,3
201		K	-	1	1	1	1	-	-	-	4,4	3,2	3,6	3,6	-	-

Tabell 6. Antal fall och åldersstandardiserad incidens per 100 000 personår 2003-2009, Gotlands kommun

ICD7	Kön	ANTAL FALL							ÅLDERSSTANDARDISERAD INCIDENS							
		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
202	LYMFATISK VÄVNAD,	M	1	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	-	-	-	-
202	ANDRA FORMER	K	-	-	1	-	2	-	-	-	-	3,2	-	5,0	-	-
203	MYELOM	M	3	1	1	3	-	2	6	9,5	3,8	3,7	9,5	-	5,5	20,8
203		K	2	3	2	1	3	1	3	5,5	8,6	6,2	2,8	8,6	3,2	8,7
204	LYMFATISK LEUKEMI	M	2	4	2	8	2	1	2	7,9	14,0	7,3	29,0	8,1	2,5	7,1
204		K	1	2	1	3	1	1	2	3,1	7,3	2,2	8,0	3,8	3,3	6,8
205	MYELOISK LEUKEMI	M	2	1	3	4	-	1	1	7,2	3,8	11,1	11,9	-	2,3	3,3
205		K	2	-	2	2	2	4	2	6,3	-	4,9	6,5	5,9	12,2	7,4
206	MONOCYTTLEUKEMI	M	-	1	-	1	-	-	-	-	2,7	-	3,7	-	-	-
206		K	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3,3	-
207	ANDRA SPECIFICERADE	M	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2,9	-	-	-
207	LEUKEMIER OCH UNS	K	-	-	-	1	2	1	3	-	-	-	3,6	6,0	2,7	7,4
208	POLYCYTEMIA VERA	M	-	1	1	-	2	1	1	-	2,7	3,0	-	8,6	2,5	2,2
208		K	-	3	-	-	1	1	3	-	9,6	-	-	3,2	3,1	7,7
209	MYELOFIBROS	M	2	-	-	1	-	-	-	5,8	-	-	2,4	-	-	-
209		K	-	-	1	1	3	-	-	-	-	3,2	2,1	9,0	-	-

Tabell 7. Totala antalet fall 2005-2008 respektive 2009 per geografiskt område i Stockholms län samt Gotland

ICDO*	Kön	2005-2008					2009			
		Gotland	Norra	Stockholm	Södra	Gotland	Norra	Stockholm	Södra	
C00	LÄPP	M	4	17	19	25	-	7	7	3
C00		K	1	12	19	10	1	3	6	3
C01	TUNGBAS	M	1	13	17	12	1	1	6	4
C01		K	1	-	13	2	-	-	7	2
C02	TUNGA (EJ TUNGBAS)	M	1	23	21	9	-	10	4	7
C02		K	1	14	22	13	1	3	4	4
C03	TANDKÖTT	M	1	11	14	10	-	4	2	1
C03		K	1	5	15	8	-	2	4	-
C04	MUNBOTTEN	M	1	6	11	5	-	2	1	1
C04		K	1	6	8	8	-	2	2	1
C05	GOM	M	-	4	12	3	-	-	1	1
C05		K	-	5	8	4	-	1	-	-
C06	MUNHÅLA ANNAN,	M	2	8	7	3	-	4	1	5
C06	ICKE SPECIFICERAD	K	-	4	10	5	1	1	5	-
C07	ÖRONSPOTTKÖRTEL	M	2	11	10	7	1	1	2	3
C07		K	1	12	10	7	-	-	4	3
C08	SPOTTKÖRTEL ÖVRIGT	M	-	1	1	4	-	2	-	-
C08		K	-	4	4	3	-	-	3	-
C09	TONSILL	M	-	35	46	36	4	5	18	4
C09		K	-	12	22	9	1	2	4	2
C10	MELLANSVALG	M	-	3	6	2	-	2	3	3
C10		K	-	4	8	1	-	-	3	2
C11	ÖVRE SVALGRUMMET	M	-	6	9	5	-	-	2	1
C11		K	-	3	5	2	1	-	-	-
C12	FOSSA PIRIFORMIS	M	-	5	12	4	-	1	1	1
C12		K	-	5	2	4	-	1	1	-
C13	NEDRE SVALG	M	1	7	14	11	-	2	2	-
C13		K	-	1	4	2	-	3	1	2
C14	LÄPP, MUNHÅLA,	M	-	1	-	-	-	-	-	-
C14	SVALG ÖVRIGT	K	-	-	1	-	-	-	-	-
C15	MATSTRUPE	M	8	68	120	58	4	23	28	13
C15		K	2	24	43	14	-	18	12	3
C16	MAGSÄCK	M	11	104	156	97	7	27	30	24
C16		K	7	69	113	79	6	26	20	21
C17	TUNNTARM	M	4	39	37	31	2	8	14	8
C17		K	5	26	43	16	1	6	5	9
C18	TJOCKTARM	M	57	461	567	310	15	113	150	119
C18		K	52	440	694	350	23	121	165	98

Tabell 7. Totala antalet fall 2005-2008 respektive 2009 per geografiskt område i Stockholms län samt Gotland

ICDO*	Kön	2005-2008				2009				
		Gotland	Norra	Stockholm	Södra	Gotland	Norra	Stockholm	Södra	
C19	ÄND- TJOCKTARMS-	M	-	1	-	-	-	-	-	
C19	ÖVERGÅNG	K	-	-	1	-	-	-	-	
C20	ÄNDTARM	M	27	261	316	213	6	60	79	53
C20		K	12	182	237	149	3	46	52	38
C21	ANUS- ANALKANALEN	M	1	8	18	9	-	6	8	3
C21		K	4	28	51	21	2	9	7	3
C22	LEVER OCH INTRAHEPA-	M	4	63	99	60	2	23	36	13
C22	TISKA GALLGÅNGAR	K	-	38	42	36	-	11	11	7
C23	GALLBLÅSA	M	2	7	13	10	1	2	3	1
C23		K	3	28	25	21	-	11	5	6
C24	GALLVÄGSSYSTEM	M	1	19	25	22	-	6	10	9
C24	ÖVRIGT OCH UNS	K	1	14	37	25	1	8	8	8
C25	BUKSPOTTKÖRTEL	M	11	114	152	110	1	36	46	31
C25		K	14	125	167	99	4	34	35	34
C26	MATSMÄLTNINGS-	M	-	3	3	4	-	-	-	-
C26	ORGAN UNS	K	1	-	5	5	-	2	1	1
C30	NÄSHÅLA, MELLANÖRA	M	-	8	8	2	-	1	1	2
C30		K	1	4	7	3	-	1	2	1
C31	NÄSANS BIHÅLOR	M	1	2	5	4	-	2	2	1
C31		K	-	3	2	2	-	-	-	-
C32	STRUPHUVUD	M	4	31	51	25	2	10	10	5
C32		K	2	8	6	3	1	4	1	-
C33	LUFTSTRUPE	M	-	1	-	2	-	-	-	-
C33		K	-	1	3	2	-	1	-	-
C34	LUFTRÖR, LUNGA	M	63	421	568	388	13	104	132	108
C34		K	32	462	628	347	16	112	167	111
C37	BRÄSSEN	M	-	3	7	1	-	-	3	2
C37		K	2	7	1	6	-	-	2	1
C38	HJÄRTA, MEDIASTINUM,	M	1	16	17	23	1	4	4	4
C38	LUNGSÄCK	K	1	4	9	8	-	1	3	2
C39	ANDNING,	M	-	-	1	-	-	-	-	-
C39	BRÖSTHÅLEORGAN UNS	K	-	1	1	-	-	-	-	-
C40	SKELETT, LEDBROSK	M	-	8	8	4	-	2	1	2
C40	(ARM, BEN)	K	-	2	9	6	1	2	1	3
C41	SKELETT, LEDBROSK	M	1	5	5	5	-	1	1	-
C41	ÖVRIGA	K	1	4	9	6	-	2	5	2
C43	HUDMELANOM	M	20	281	396	265	8	81	110	69
C43		K	18	295	434	259	6	62	131	73

Tabell 7. Totala antalet fall 2005-2008 respektive 2009 per geografiskt område i Stockholms län samt Gotland

ICDO*	Kön	2005-2008					2009			
		Gotland	Norra	Stockholm	Södra	Gotland	Norra	Stockholm	Södra	
C44	HUD (EJ MELANOM)	M	65	588	698	458	15	166	222	134
C44		K	57	428	631	280	22	141	183	68
C47	PERIFERA NERVER,	M	-	6	3	2	1	-	1	-
C47	AUT NERVSYSTEMET	K	1	3	4	2	-	-	1	-
C48	BUKHINNA, RETROPERI-	M	1	2	3	2	-	-	-	2
C48	TONEALA RUMMET	K	3	15	22	21	1	3	6	5
C49	BINDVÄV, UNDERHUD,	M	6	48	59	36	1	14	16	14
C49	ANNAN MJUKVÄVNAD	K	3	27	57	21	-	3	14	8
C50	BRÖST	M	-	8	17	6	-	3	2	2
C50		K	162	1 839	2 600	1 514	49	446	641	381
C51	VULVA	K	8	36	43	21	-	5	11	10
C52	VAGINA	K	1	8	16	10	1	1	2	-
C53	LIVMODERHALS	K	9	153	188	116	3	26	43	30
C54	LIVMODER	K	36	335	486	266	6	115	137	62
C55	LIVMODER UNS OCH SARKOM	K	-	14	23	11	-	1	8	1
C56	ÄGGSTOCK	K	20	174	239	109	5	40	65	36
C57	KVINNLIGA KÖNSORGAN ÖVRIGA OCH UNS	K	3	15	33	26	1	7	11	7
C58	MODERKAKA	K	-	-	2	-	-	-	-	2
C60	PENIS, ÄVEN HUD	M	3	12	25	12	-	6	9	7
C61	PROSTATA	M	224	2 374	2 859	1 886	81	687	795	533
C62	TESTIKEL	M	9	71	123	76	1	21	39	18
C63	MANLIGA KÖNSORGAN ÖVRIGA OCH UNS	M	-	4	1	2	-	1	-	-
C64	NJURE	M	18	166	137	110	4	30	33	29
C64		K	13	94	86	70	3	18	20	21
C65	NJURBÄCKEN	M	-	28	20	19	-	7	12	3
C65		K	1	14	20	10	1	7	8	3
C66	URINLEDARE	M	3	13	11	11	2	8	6	1
C66		K	-	5	18	4	1	-	3	2
C67	URINBLÅSA	M	44	392	473	340	13	106	127	103
C67		K	19	132	188	110	6	37	43	27
C68	URINORGAN	M	1	6	5	5	-	2	3	-
C68	ÖVRIGA OCH UNS	K	-	1	5	-	-	-	1	-
C69	ÖGA, ÖGONHÅLA,	M	4	12	20	7	4	6	7	4
C69	TÄRKÖRTEL, TÄRKANAL	K	4	9	23	10	-	2	3	5

Tabell 7. Totala antalet fall 2005-2008 respektive 2009 per geografiskt område i Stockholms län samt Gotland

ICDO*	Kön	2005-2008					2009			
		Gotland	Norra	Stockholm	Södra	Gotland	Norra	Stockholm	Södra	
C70	HJÄRN- OCH	M	3	25	35	22	-	6	7	9
C70	RYGGMÄRGSHINNA	K	7	79	104	82	2	16	19	15
C71	HJÄRNA	M	8	77	88	58	5	27	30	20
C71		K	4	50	86	51	1	21	20	11
C72	RYGGMÄRG, HJÄRNNERV,	M	2	16	15	11	-	2	3	6
C72	ÖVRIGA CNS	K	3	9	18	10	-	3	7	9
C73	SKÖLDKÖRTEL	M	5	24	28	22	-	7	6	3
C73		K	5	74	96	53	1	16	20	20
C74	BINJURE	M	1	7	1	5	-	2	3	2
C74		K	2	4	5	9	2	4	1	1
C75	ENDOKRINA KÖRTLAR	M	-	5	13	6	-	8	9	5
C75		K	-	21	23	22	-	29	33	27
C76	OFULLSTÄNDIGT ANGIVET	M	3	24	22	15	1	4	4	1
C76	STÄLLE	K	6	47	44	21	1	12	17	6
C77	LYMFKÖRTLAR	M	2	10	18	12	1	1	6	12
C77		K	2	14	19	7	-	5	7	4
C78	MET I ANDNINGS- OCH	M	6	42	72	37	4	21	17	17
C78	MATSMÄLTNINGSORGANEN	K	11	62	97	39	2	18	29	14
C79	METASTAS I ÖVRIGA	M	2	14	14	15	1	1	6	8
C79	LOKALISATIONER	K	3	26	35	14	1	15	14	9
C80	HELT OSPECIFICERAD	M	2	18	17	18	-	1	5	2
C80	LOKALISATION	K	3	12	15	6	-	1	2	2
C81	HODGKINS SJUKDOM	M	1	20	38	19	1	10	12	4
C81		K	3	18	20	16	-	4	8	6
C82	NON-HODGKIN LYMFOM,	M	4	36	53	29	-	14	19	11
C82	FOLLIKULÄRA	K	5	33	57	50	1	8	15	16
C83	NON-HODGKIN LYMFOM,	M	14	111	140	89	3	21	33	33
C83	DIFFUSA	K	5	73	114	81	6	19	35	12
C84	T-CELLSLYMFOM	M	1	9	19	18	-	-	8	2
C84		K	3	10	9	12	-	2	4	3
	NON-HODGKIN LYMFOM,	M	1	37	38	28	1	13	11	9
	ÖVRIGA OCH UNS	K	5	37	47	11	2	11	14	7
C88	IMMUNOPROLIFERATIVA	M	-	9	11	5	1	7	5	7
C88	SJUKDOMAR	K	-	10	6	3	2	4	7	3
C90	MYELOM,	M	6	98	95	57	6	21	22	15
C90	PLASMACELLSTUMÖR	K	7	76	89	54	3	11	21	16

Tabell 7. Totala antalet fall 2005-2008 respektive 2009 per geografiskt område i Stockholms län samt Gotland

ICDO*	Kön	2005-2008				2009			
		Gotland	Norra	Stockholm	Södra	Gotland	Norra	Stockholm	Södra
HÄRCELLSLEUKEMI	M	-	6	13	6	-	-	3	-
	K	-	3	-	1	-	1	1	-
AKUTA LYMFATISKA LEUKEMIER	M	1	15	22	15	-	4	8	3
	K	1	17	16	16	1	2	5	7
KRONISKA LYMFATISKA LEUKEMIER	M	12	81	104	51	2	24	27	17
	K	5	40	71	34	1	21	23	17
KRONISKA MYELOISKA LEUKEMIER	M	-	14	13	11	-	3	4	2
	K	1	10	7	13	-	1	4	2
AKUTA MYELOISKA LEUKEMIER	M	6	39	61	34	-	15	18	15
	K	8	40	74	44	2	9	12	9
HISTIOCYTOS OCH MASTOCYTOS	M	-	2	2	-	-	-	-	-
	K	-	1	1	1	-	-	-	2
MYELOYDYSPLASTISKA SYNDROM	M	3	47	55	54	1	11	16	11
	K	4	33	58	29	-	8	11	6
MYELOPROLIFERATIV SJUKDOM	M	6	49	62	40	1	16	18	13
	K	9	52	81	51	6	30	41	12

- ICDO gäller för solida tumörer och några av blodmaligniteterna. I de fallen är ICDO-koden utskriven. För de andra har uppdelningen gjorts enligt de nationella kvalitetsregister som finns.

Tabell 8. Prevalens 2009-12-31 i Stockholm-Gotlandregionen

ICD7	Kön	1958-2009	2005-2009
140- SAMTLIGA	M	41 873	19 518
209 DIAGNOSER	K	54 518	18 710
140 LÄPP	M	209	70
140	K	149	52
141 TUNGA	M	193	95
141	K	138	63
142 SPOTTKÖRTLAR	M	119	36
142	K	169	45
143 MUNBOTTEN	M	37	15
143	K	46	23
144 TANDKÖTT OCH	M	123	62
144 MUNHÅLA ÖVRIGT	K	126	50
145 MELLANSVALG	M	243	126
145	K	112	53
146 NÄSSVALG	M	44	13
146	K	24	10
147 NEDRE SVALG	M	42	27
147	K	17	9
148 LÄPP, MUNHÅLA OCH SVALG UNS	K	1	-
150 MATSTRUPE	M	127	88
150	K	67	38
151 MAGSÄCK	M	359	167
151	K	314	138
152 TUNNTARM INKL	M	189	94
152 TOLVFINGERTARMEN	K	159	76
153 TJOCKTARM	M	2 594	1 168
153	K	3 278	1 360
154 ÄNDTARM	M	1 567	768
154 OCH ANUS	K	1 495	600
155 LEVER OCH INTRAHE-	M	182	129
155 PATISKA GALLGÅNGAR	K	166	96
156 LEVER, EJ SPECIFI-	M	1	-
156 CERAD SOM PRIMÄR	K	3	-
157 BUKSPOTTSKÖRTEL	M	98	81
157	K	108	88
158 BUKHINNA	M	10	6
158	K	48	39

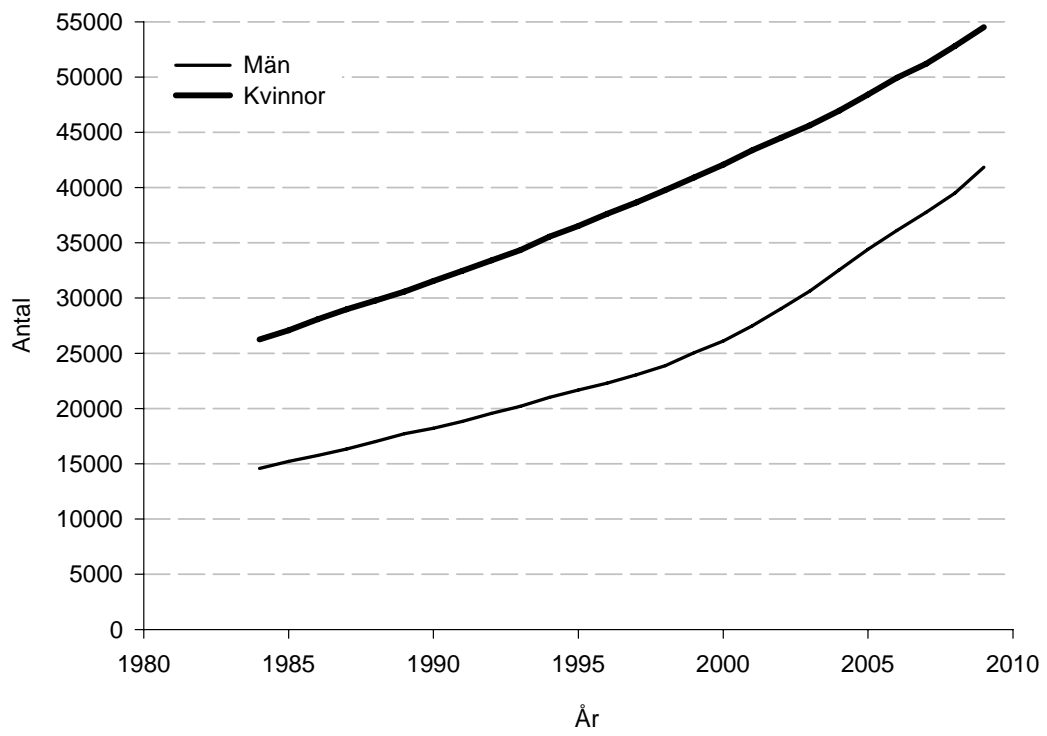
Tabell 8. Prevalens 2009-12-31 i Stockholm-Gotlandregionen

ICD7	Kön	1958-2009	2005-2009	
160	NÄSHÅLA, MELLANÖRA	M	55	20
160	OCH BIHÅLOR	K	50	16
161	STRUPHUVUD OCH	M	308	106
161	STÅMBAND	K	61	19
162	LUFTRUPE, LUFTRÖR,	M	815	517
162	LUNGA OCH LUNGSÄCK	K	1 026	668
163	LUNGA, EJ SPECIFI-	M	8	-
163	CERAD SOM PRIMÄR	K	9	-
164	MEDIASTINUM	M	12	2
164		K	2	2
170	BRÖST	M	75	27
170		K	21 440	6 875
171	LIVMODERHALS	K	2 269	464
172	LIVMODERKROPP	K	3 936	1 180
173	MODERKAKA	K	42	4
174	LIVMODER UNS, SARKOM	K	178	38
175	ÄGGSTOCK, ÄGGLEDARE	K	1 686	514
176	GENITALORGAN	K	290	102
177	PROSTATA	M	15 394	8 428
178	TESTIKEL	M	1 562	341
179	GENITALORGAN	M	158	57
180	NJURE	M	1 030	434
180		K	783	275
181	URINORGAN	M	3 049	1 247
181	(EXKL NJURE)	K	1 188	419
190	MELANOM I HUD	M	3 053	1 089
190		K	3 689	1 181
191	ANNAN TUMÖR	M	3 434	1 880
191	I HUD	K	2 713	1 473
192	ÖGA	M	188	59
192		K	206	48
193	CENTRALA	M	1 213	313
193	NERVSYSTEMET	K	1 885	480
194	SKÖLDKÖRTEL	M	278	77
194		K	1 014	246
195	ENDOKRINA	M	582	86
195	KÖRTLAR	K	1 390	203

Tabell 8. Prevalens 2009-12-31 i Stockholm-Gotlandregionen

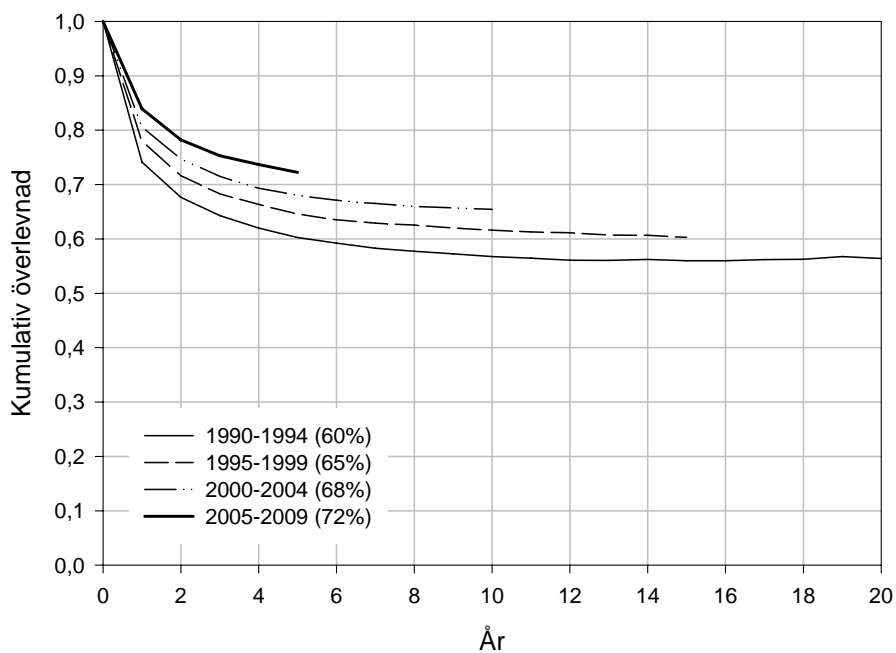
ICD7		Kön	1958-2009	2005-2009
196	BEN OCH SKELETT	M	150	35
196		K	154	48
197	BINDVÄV, ANNAN	M	410	134
197	MJUKVÄVNAD	K	392	95
199	ANDRA OCH OSPECIFI-	M	226	105
199	CERADE LÄGEN	K	295	132
200	NON-HODGKIN LYMFOM	M	1 349	583
200		K	1 217	530
201	HODGKINS SJUKDOM	M	458	96
201		K	351	67
202	LYMFATISK VÄVNAD,	M	173	47
202	ANDRA FORMER	K	103	30
203	MYELOM	M	332	217
203		K	300	173
204	LYMFATISK LEUKEMI	M	736	281
204		K	654	241
205	MYELOISK LEUKEMI	M	332	200
205		K	316	175
206	MONOCYTOLEUKEMI	M	10	4
206		K	8	2
207	ANDRA SPECIFICERADE	M	72	59
207	LEUKEMIER OCH UNS	K	142	124
208	POLYCYTEMIA VERA	M	162	73
208		K	194	76
209	MYELOFIBROS	M	76	56
209		K	115	70

Prevalens 1984-12-31 - - 2009-12-31

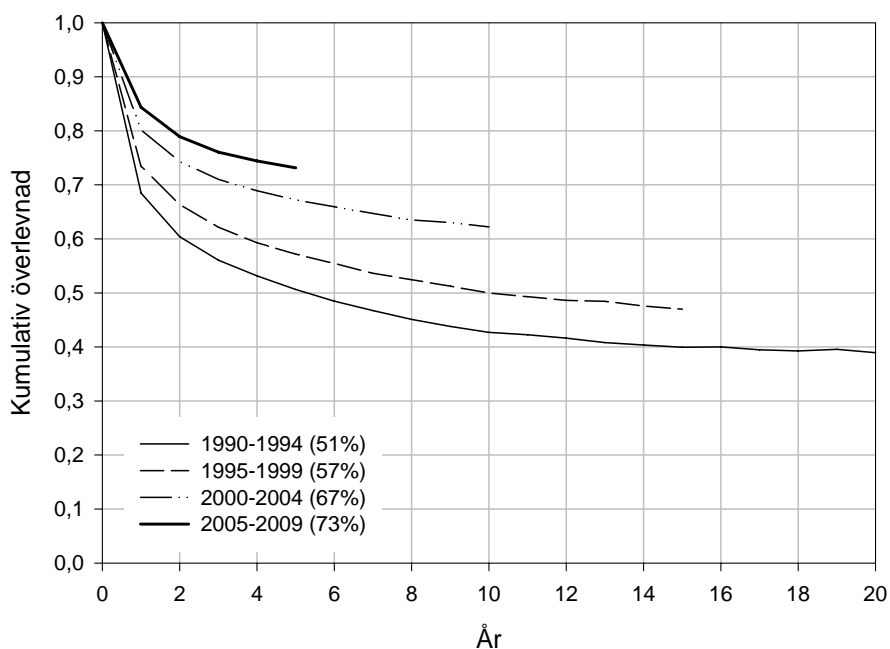


Figur 19. Prevalens av all cancer i Stockholm-Gotlandregionen

Relativ överlevnad 1990-2009

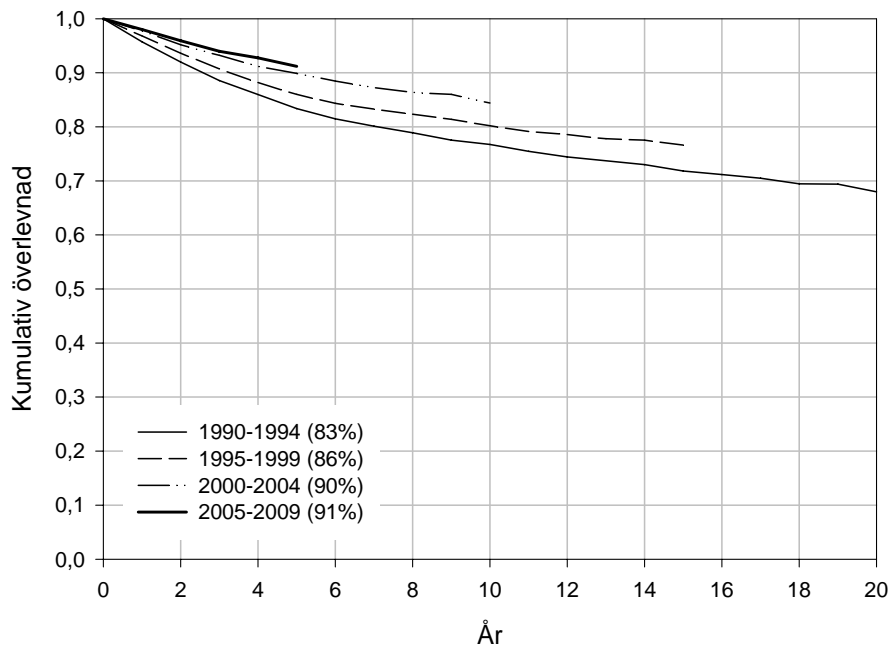


Figur 20a. Relativ överlevnad i cancer för kvinnor i Stockholm-Gotland-regionen. uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.

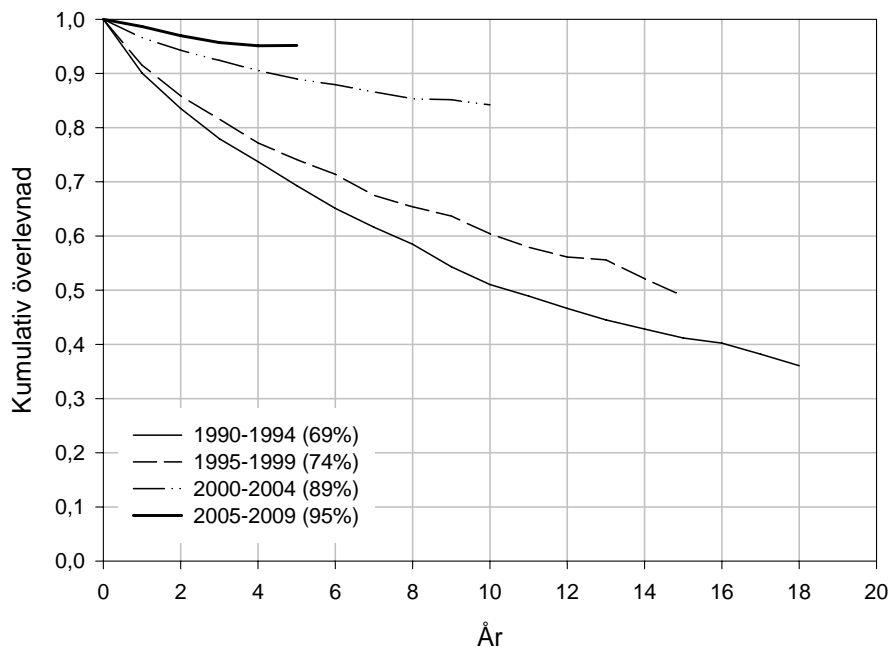


Figur 20b. Relativ överlevnad i cancer för män i Stockholm-Gotland-regionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.

Relativ överlevnad 1990-2009

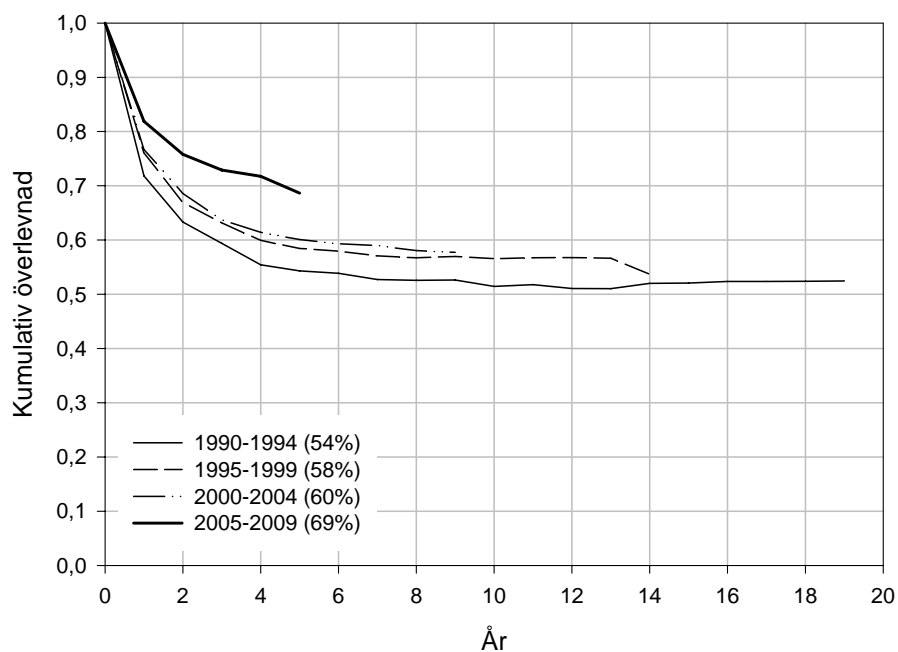


Figur 21. Relativ överlevnad i bröstcancer för kvinnor i Stockholm-Gotlandregionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.

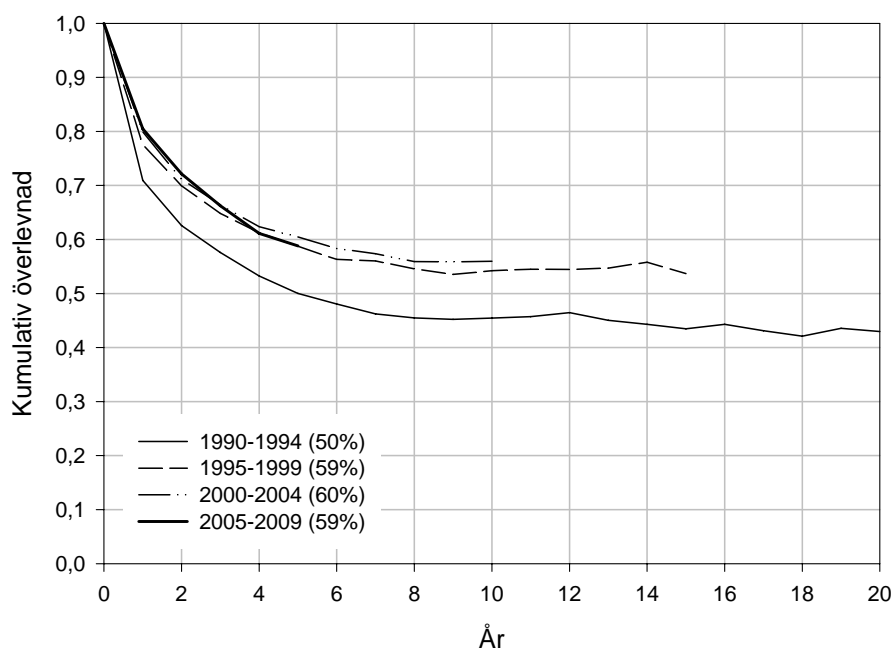


Figur 22. Relativ överlevnad i prostatacancer för män i Stockholm-Gotlandregionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad i parentes.

Relativ överlevnad 1990-2009

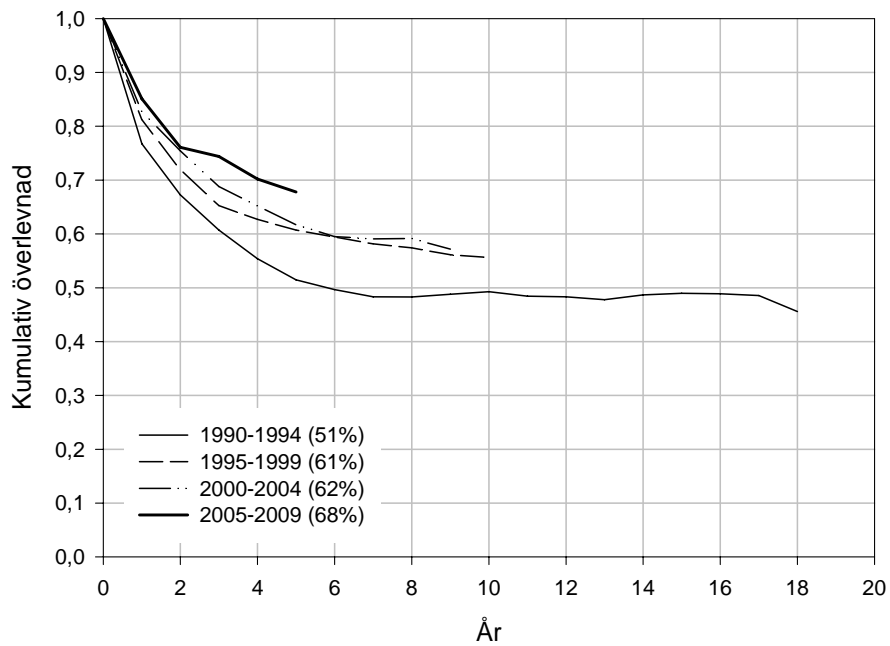


Figur 23a. Relativ överlevnad i tjocktarmscancer för kvinnor i Stockholm-Gotlandregionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.

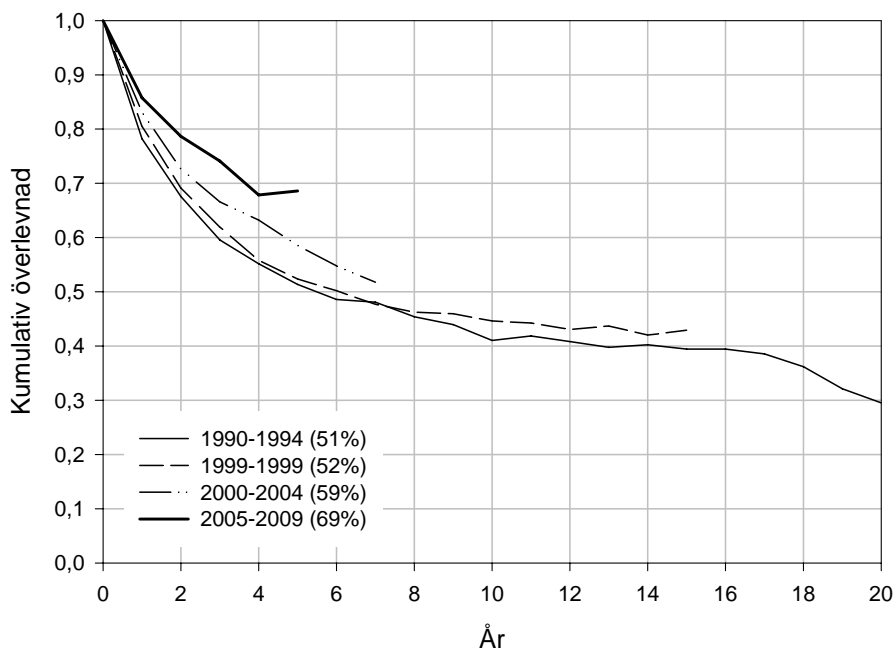


Figur 23b. Relativ överlevnad i tjocktarmscancer för män i Stockholm-Gotlandregionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.

Relativ överlevnad 1990-2009

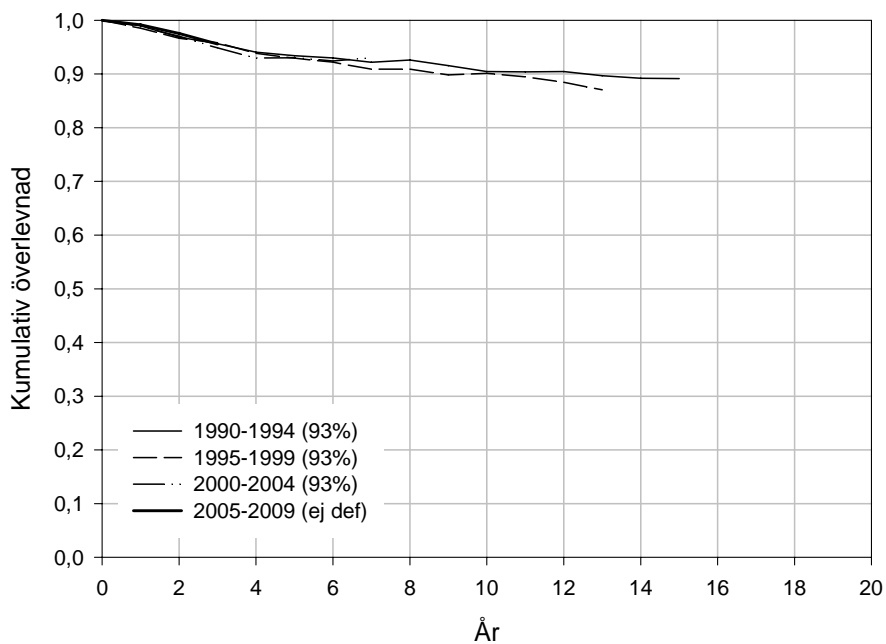


Figur 24a. Relativ överlevnad i ändtarmscancer för kvinnor i Stockholm-Gotlandregionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.

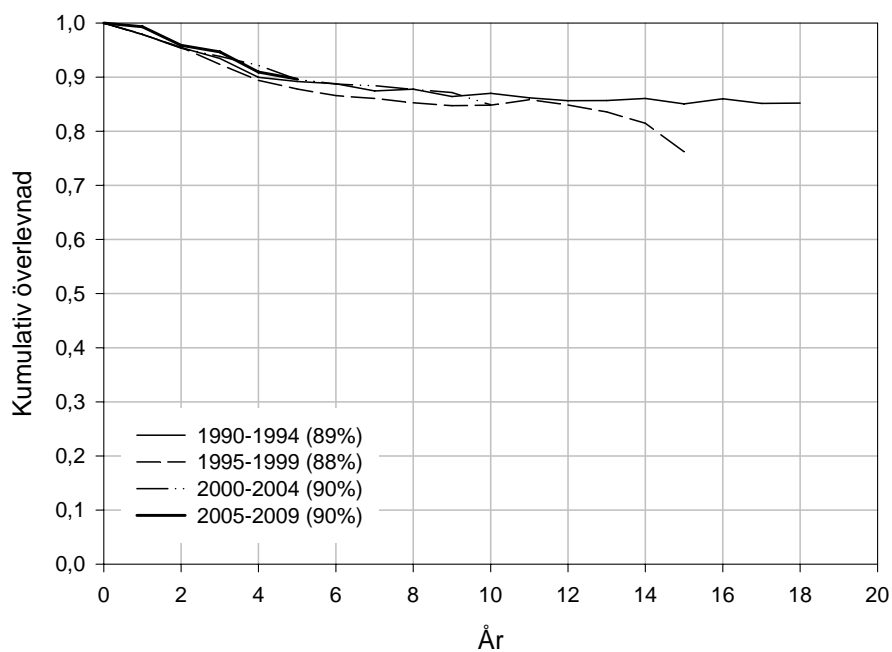


Figur 24b. Relativ överlevnad i ändtarmscancer för män i Stockholm-Gotlandregionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.

Relativ överlevnad 1990-2009



Figur 25a. Relativ överlevnad i hudmelanom för kvinnor i Stockholm-Gotlandregionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.



Figur 25b. Relativ överlevnad i hudmelanom för män i Stockholm-Gotlandregionen. Uppdelning i fyra diagnosårsklasser. 5-årsöverlevnad inom parentes.