

ISSN 1896-897X

**COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SP Z O.O.
WOJEWÓDZKIE CENTRUM ONKOLOGII
W GDAŃSKU**

**NOWOTWORY ZŁOŚLIWE
W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM
W 2015 ROKU**

**ZAKŁAD EPIDEMIOLOGII i
POMORSKIE BIURO REJESTRACJI NOWOTWORÓW**

COPERNICUS COMPANY
REGIONAL ONCOLOGY CENTRE IN GDANSK

CANCER IN POMERANIA
REGION IN 2015

DEPARTMENT OF EPIDEMIOLOGY
POMERANIAN CANCER REGISTRATION OFFICE

**Zakład Epidemiologii
Pomorskie Biuro Rejestracji Nowotworów**

**Copernicus Podmiot Leczniczy Sp z o.o.
Wojewódzkie Centrum Onkologii w Gdańsku
Dyrektor Medyczny: dr n.med. Monika Nowaczyk**

Zespół:

lek. med. Joanna Wójcik-Tomaszewska	jwojcik@wco.gda.pl
Eneasza Reca	eneasz@wco.gda.pl
Jolanta Zduńczyk	rn@wco.gda.pl
Iwona Giedroyć-Mazur	rn@wco.gda.pl
Małgorzata Meina -Mazur	rn@wco.gda.pl
Joanna Stalka	rn@wco.gda.pl

ISSN 1896-897X

Publikacja sfinansowana przez Ministerstwo Zdrowia
z funduszu Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych w ramach zadania:
„Poprawa działania systemu zbierania i rejestrowania danych o nowotworach”

Gdańsk 2017

Department of Epidemiology
Pomeranian Cancer Registration Office
at Regional Oncology Centre in Gdansk
COPERNICUS Co

Team of specialists:

Joanna Wojcik-Tomaszewska, MD

Eneas Reca

Jolanta Zduńczyk

Iwona Giedroyc-Mazur

Małgorzata Meina-Mazur

Joanna Stalka

The publication financed by the Ministry of Health
from the fund of the National Cancer Control Program
within the task:

"Improving the system of collecting and recording data on cancer"

Gdańsk 2017

Zespół Pomorskiego Biura Rejestracji Nowotworów składa podziękowania wszystkim osobom, które systematycznie i starannie wypełniają i przesyłają Karty Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego.

W sposób szczególny, za współpracę i życzliwość dziękujemy Zakładom Patomorfologii z województwa pomorskiego oraz pomorskiemu oddziałowi NFZ.

SPIS TREŚCI – LIST OF CONTENTS

Rozdział I WERSJA POLSKA Chapter I POLISH VERSION	9
1 Słowo wstępne	10
2 Streszczenie.....	11
3 Pomorskie Biuro Rejestracji Nowotworów w Gdańsku	12
4 Materiał i metody statystyczne	14
5 Stan zdrowia populacji województwa pomorskiego.....	16
5.1 Opis populacji	16
5.2 Zachorowania na nowotwory złośliwe w 2015 roku.....	18
5.3 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w 2015 roku	21
5.4 Omówienie	24
6 Analiza według powiatów.....	31
6.1 Bytowski.....	32
6.2 Chojnicki	33
6.3 Człuchowski	34
6.4 Gdański.....	35
6.5 Kartuski	36
6.6 Kościerski.....	37
6.7 Kwidzyński.....	38
6.8 Lęborski.....	39
6.9 Malborski	40
6.10 Nowodworski	41
6.11 Pucki.....	42
6.12 Słupski.....	43
6.13 Starogardzki	44
6.14 Tczewski.....	45
6.15 Wejherowski.....	46
6.16 Sztumski	47
6.17 Miasto Gdańsk.....	48
6.18 Miasto Gdynia	49
6.19 Miasto Słupsk.....	50
6.20 Miasto Sopot	51

7	Analiza najczęściej występujących nowotworów.....	52
7.1	Nowotwory złośliwe żołądka (C16).....	52
7.2	Nowotwory złośliwe jelita grubego (C18-C21).....	56
7.3	Nowotwory złośliwe oskrzela i płuca (C34).....	60
7.4	Nowotwory złośliwe piersi (C50).....	64
7.5	Nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (C61).....	67
7.6	Nowotwory złośliwe nerki (C64).....	70
	Rozdział II WERSJA ANGIELSKA Chapter II ENGLISH VERSION.....	74
1.	Introduction.....	75
2	Abstract.....	75
3	Pomeranian Cancer Registration Office in Gdansk.....	76
4	Research material and statistical methods.....	78
5	Health condition of Pomerania.....	80
5.1	Population characteristics.....	80
5.2	Cancer incidence rates in 2015.....	80
5.3	Cancer mortality rates in 2015.....	80
5.4	Exposition.....	81
6	The analysis by counties.....	82
7	Most frequently diagnosed tumours.....	83
7.1	Stomach cancer (C16).....	83
7.2	Colorectal cancers (C18-C21).....	83
7.3	Malignant neoplasms of bronchus and lung (C34).....	84
7.4	Breast cancer (C50).....	84
7.5	Prostate cancer (C61).....	85
7.6	Kidney cancer (C64).....	85
	Rozdział III Tabele i Wykresy - Chapter III TABLES & ILLUSTRATIONS.....	88
	Lista tabel.....	101
	Spis rysunków.....	104

Rozdział I

WERSJA POLSKA

Chapter I

POLISH VERSION

1 Słowo wstępne

„NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015 ROKU” - jest to **14** opracowanie zachorowań i zgonów na nowotwory w tym województwie.

W biuletynie przedstawiamy wybrane dane dotyczące ilości zgłoszonych nowotworów złośliwych w podziale na rozpoznania, wiek i płeć oraz rozmieszczenie w powiatach. Dokładnie analizujemy 6 lokalizacji nowotworów, które w województwie pomorskim stanowią największy problem zdrowotny.

Niniejszy biuletyn jest adresowany do osób odpowiedzialnych za planowanie i funkcjonowanie ochrony zdrowia, do Ministerstwa Zdrowia, władz województwa pomorskiego oraz wszystkich zainteresowanych problemami chorób nowotworowych. W szczególny sposób kierujemy ten materiał do osób, które regularnie przesyłają karty zgłoszenia nowotworów, gdyż jest to rezultat ich pracy.

Mamy nadzieję, że przedstawione dane i analizy będą pomocne w ocenie stanu zdrowia mieszkańców Pomorza oraz pomogą zaplanować działania profilaktyczne i lecznicze w celu jego poprawy.

Wersje elektroniczne biuletynów 2003-2015 dostępne są na stronie internetowej wco.gda.pl

Joanna Wójcik-Tomaszewska

2 Streszczenie

W województwie pomorskim w **2015** roku zgłoszono **10977** nowych **zachorowań** na nowotwory złośliwe, w tym 5552 u mężczyzn i 5425 u kobiet.

Standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwory złośliwe u mężczyzn wyniósł 304, a u kobiet **259** na 100 tysięcy mieszkańców z uwzględnieniem struktury wieku. Dla Polski te współczynniki wyniosły odpowiednio 263/10⁵ i 222/10⁵.

Nadal u mężczyzn największe ryzyko zachorowania stwarzają nowotwory złośliwe płuc. Kolejnymi najczęściej rozpoznawanymi nowotworami w 2015 u mężczyzn były kolejno: nowotwory złośliwe gruczołu krokowego, nowotwory skóry oraz jelita grubego. Najczęściej rozpoznawane nowotwory złośliwe u kobiet to: rak piersi, rak płuca, nowotwory skóry i nowotwory jelita grubego.

Na podstawie informacji z Głównego Urzędu Statystycznego (GUS) w 2015 roku wystawiono na terenie województwa pomorskiego **6075 aktów zgonu** z powodu choroby nowotworowej, w tym 3363 u mężczyzn i 2712 u kobiet.

Ryzyko zgonu z powodu nowotworów złośliwych w województwie pomorskim w 2015 roku według standaryzowanych współczynników umieralności wyniosło u mężczyzn **178/10⁵**, a u kobiet **105/10⁵**.

Najczęstszą przyczyną zgonów u mężczyzn były nowotwory złośliwe płuc, nowotwory jelita grubego i gruczołu krokowego, U kobiet najczęstszą przyczyną zgonu były nowotwory złośliwe płuc, nowotwory piersi i jelita grubego.

.

3 Pomorskie Biuro Rejestracji Nowotworów w Gdańsku

Pomorski Rejestr Nowotworów działa przy Wojewódzkim Centrum Onkologii w Gdańsku (dawna Wojewódzka Przychodnia Onkologiczna w Gdańsku), obecnie COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

Do 1999 roku rejestr zbierał dane z dawnych województw: gdańskiego, słupskiego i elbląskiego, a po nowym podziale administracyjnym analizuje dane z terenu obejmującego województwo pomorskie (16 powiatów i 4 miasta - Gdańsk, Gdynię, Słupsk i Sopot).

W Polsce działa 16 rejestrów nowotworów, głównie w miastach wojewódzkich – przekształcone mocą rozporządzenia z 20.12.2012 roku w **Wojewódzkie Biura Rejestracji Nowotworów**. Określono w tym dokumencie miejsce pracy Pomorskiego Biura Rejestracji - przy Wojewódzkim Centrum Onkologii w Gdańsku. 02.11.2015 roku nastąpiło połączenie Wojewódzkiego Centrum Onkologii w Gdańsku Sp. z o.o. z COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

Do nadrzędnych zadań Biura Rejestracji Nowotworów należy zbieranie danych o każdym podejrzeniu choroby nowotworowej, nowo rozpoznanych przypadkach tej choroby, oraz analiza danych o przebiegu leczenia pacjentów i zgonach z powodu choroby nowotworowej.

W ramach struktur Wojewódzkiego Centrum Onkologii (WCO) obok Pomorskiego Biura Rejestracji Nowotworów z Zakładem Epidemiologii działa Centrum Profilaktyki Onkologicznej i Promocji Zdrowia, którego zadaniem jest objęcie społeczeństwa województwa pomorskiego badaniami profilaktycznymi i edukacją o możliwościach zapobiegania i wczesnego rozpoznania chorób nowotworowych. WCO od lat współpracuje w tym zakresie z Polską Unią Onkologii, Ministerstwem Zdrowia, Urzędem Marszałkowskim i Urzędem Miasta Gdańska.

Zadaniem rejestru nowotworów złośliwych jest umożliwienie planowania i prowadzenia skutecznej walki z zagrożeniem, jakim są nowotwory złośliwe. Działania w zakresie pokonywania chorób nowotworowych obejmują pierwotną i wtórną profilaktykę, diagnostykę, leczenie, opiekę psychoonkologiczną, rehabilitację po przebytych leczeniu oraz opiekę hospicyjną nad chorymi z nowotworami złośliwymi.

Biura Rejestracji Nowotworów gromadząc dane o zachorowaniach oraz zgonach na nowotwory złośliwe w określonej populacji wpływają na politykę zdrowotną w danym regionie. W celu poprawy jakości danych rozwinięto współpracę z Zakładami Anatomii Patologicznej z terenu województwa pomorskiego.

Pomorskie Biuro Rejestracji Nowotworów realizuje swoje zadania poprzez:

- regularne i bieżące gromadzenie danych o zachorowaniach i zgonach na nowotwory złośliwe w populacji województwa pomorskiego,

- przetwarzanie danych określając potrzeby onkologiczne naszego regionu, poprzez wyznaczenie terenów o największym zagrożeniu chorobami nowotworowymi, co umożliwia wykrycie i eliminację czynników rakotwórczych,
- przetwarzanie danych o zachorowaniach i zgonach na nowotwory złośliwe, co umożliwia zaplanowanie pierwotnej i wtórnej profilaktyki w województwie pomorskim,
- Pomorskie Biuro Rejestracji Nowotworów umożliwia także realizację projektów i prac naukowych dotyczących chorób nowotworowych poprzez dostarczanie danych o zachorowaniach i zgonach na nowotwory złośliwe z zachowaniem ustawy o ochronie danych osobowych.

Do roku 2013 zbiory roczne wojewódzkiego rejestru po skompletowaniu wszystkich danych były przesyłane raz w roku do Krajowego Rejestru Nowotworów przy Centrum Onkologii w Warszawie, gdzie były łączone i analizowane z danymi z pozostałych rejestrów w Polsce. Obecnie, od lipca 2013 roku dane o zachorowaniach są na bieżąco przekazywane za pomocą ogólnopolskiej platformy cyfrowej do Krajowego Rejestru Nowotworów.

W związku z wejściem w życie 1 stycznia 2015 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 05.12.2014 dotyczącego karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (DILO) należało drogą elektroniczną wystawić nową Kartę Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego (KZNZ). Po uzyskaniu numeru zgłoszenia wpisywano go na kartę DILO, aby ta była ważna. W ten sposób już na bardzo wczesnym etapie rozpoznania nowotworu lub jego wznowy, przed rozpoczęciem leczenia (przed konsylium) do KRN trafiała informacja o zachorowaniu na nowotwór. Zasada ta obowiązywała do połowy 2017 roku. Nie zniesiono jednak obowiązku zgłaszania nowotworów złośliwych i można to robić dalej w wersji papierowej lub na platformie cyfrowej.

4 Materiał i metody statystyczne

Podstawowym przepisem, który nakazuje gromadzić dane o nowotworach złośliwych jest ustawa z dnia 29 czerwca 1995r „o statystyce publicznej” (Dz. U. Nr 88, poz 439 z późn. zm.) oraz coroczne rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów określające obowiązujące wzory formularzy sprawozdawczych (Dz.U.z 2007r. Nr114, poz.779).

Przepisy te wprowadzają Kartę Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego (wzór aktualnie obowiązującej KZNZ nosi symbol MZ/N-1a) wraz z instrukcją, z której wynika, że zgłoszeniu podlegają choroby nowotworowe oznaczone w X rewizji Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych z 1994 roku numerami C00-C97 oraz D00-D09.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 sierpnia 2013 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2014 (Dz. U. z 2013 r. poz. 1159) zmienił się wzór Karty Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego.

Wzór KZNZ wraz ze szczegółową instrukcją wypełniania znajduje się na stronach Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl oraz www.onkologia.org.pl

Ustawa nakłada na wszystkie jednostki służby zdrowia (publiczne, niepubliczne, gabinety i praktyki prywatne) obowiązek zgłaszania, co miesiąc (do 15 dnia każdego miesiąca) do Wojewódzkiego Rejestru Nowotworów wszystkich przypadków rozpoznania bądź podejrzenia nowotworu złośliwego. Do Pomorskiego Rejestru Nowotworów karty zgłoszenia nowotworu przysyła, co miesiąc ponad sto jednostek służby zdrowia.

Dane z rejestru są opracowywane i przesyłane w zbiorach rocznych do Krajowego Rejestru Nowotworów działającego w Zakładzie Epidemiologii i Prewencji Nowotworów przy Centrum Onkologii – Instytucie im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie do 30 czerwca każdego roku, gdzie są weryfikowane i łączone w ogólnopolski raport roczny. **Obecnie dane mogą być przekazywane na bieżąco za pomocą indywidualnego, elektronicznego dostępu do ogólnopolskiego systemu rejestracji nowotworów.** Pomorskie Biuro Rejestracji Nowotworów i Zakład Epidemiologii prowadzi także analizy zagrożenia nowotworami złośliwymi celem ustalenia polityki zdrowotnej naszego województwa.

Do Rejestrów Nowotworów często przesyłane są informacje dotyczące rozpoznań postawionych we wcześniejszych latach, przez co dane, które posiadają rejestry są uaktualniane i mogą nieznacznie różnić się od tych publikowanych w biuletynach.

Dane dotyczące **zgonów** są gromadzone na podstawie informacji spływających z jednostek służby zdrowia, szczególnie hospicjów oraz z niektórych USC. W przypadku Pomorskiego Rejestru Nowotworów dane o zgonach są uzyskiwane także bezpośrednio z kart historii chorób Wojewódzkiego Centrum Onkologii w Gdańsku.

Szczegółowe analizy dotyczące zgonów pacjentów z rozpoznaniem nowotworów złośliwych przeprowadzono na danych publikowanych przez Główny Urząd Statystyczny.

Metody statystyczne

W niniejszym opracowaniu zastosowano następujące wskaźniki statystyczne:

Liczba bezwzględna jest to całkowita ilość przypadków zachorowań lub zgonów z powodu danej jednostki chorobowej w określonej populacji w wyznaczonym przedziale czasu (np. 2015 rok).

Surowy współczynnik zachorowalności / umieralności określa liczbę zachorowań / zgonów na 100 000 osób z danej populacji bez uwzględnienia żadnej cechy charakterystycznej. Współczynnik surowy nie uwzględnia w przypadku chorób nowotworowych wieku, co jest bardzo istotne gdyż nowotwory złośliwe w ponad 50% przypadków występują po 65 roku życia. A więc znacznie częściej występują wśród osób starszych niż w wśród osób młodszych. W populacjach, w których jest więcej starszych ludzi, w krajach wysoko cywilizowanych czy w regionach, gdzie występuje migracja młodych ludzi, nowotwory będą występowały częściej na 100 000 osób. Nie oznacza to, że w tych populacjach jest większe zagrożenie zachorowania na nowotwory złośliwe tylko, że jest więcej osób starszych. Aby móc porównywać między sobą poszczególne populacje wprowadzono standaryzację według wieku.

Standaryzowany współczynnik zachorowalności / umieralności według wieku uwzględnia strukturę wieku danej populacji i określa ile zachorowań / zgonów wystąpiłoby w danej populacji, gdyby jej struktura była taka sama jak „standardowa populacja świata”.

Przeżycia względne liczone były metodą Kaplana-Meiera przy pomocy programu Statistica. W celu jak najwiarygodniejszego wyliczenia przeżyć ze zbioru rejestru nowotworów liczącego 144 295 rekordów wybrano przypadki zachorowań na nowotwory złośliwe w latach **1999-2004** co dało ilość 45 508 pozycji. Po usunięciu ze zbioru osób w wieku poniżej 18 lat oraz takich, których zgłoszono jedynie na podstawie karty zgonu zbiór został ograniczony do 37 151 pozycji. W celu większej wiarygodności ze zbioru zostały odrzucone osoby z nieznanym numerem PESEL (niepotwierdzony vital status), co w wyniku dało zbiór 33 789. Po odrzuceniu przypadków niepotwierdzonych wynikiem histopatologicznym, oraz nowotworów z grupy C44 (inne nowotwory złośliwe skóry) pozostało 25 149 rekordów, które poddano analizie.

W zbiorze tym znalazło się 12 308 mężczyzn oraz 12 841 kobiet. Za datę końca obserwacji **wybrano 31 grudnia 2009 roku**. W wybranym zakresie dat 9 102 rekordów było bez zarejestrowanego zgonu (obserwacje ucięte) oraz 16 047 z oznaczoną datą zgonu (obserwacje nieucięte).

5 Stan zdrowia populacji województwa pomorskiego

5.1 Opis populacji

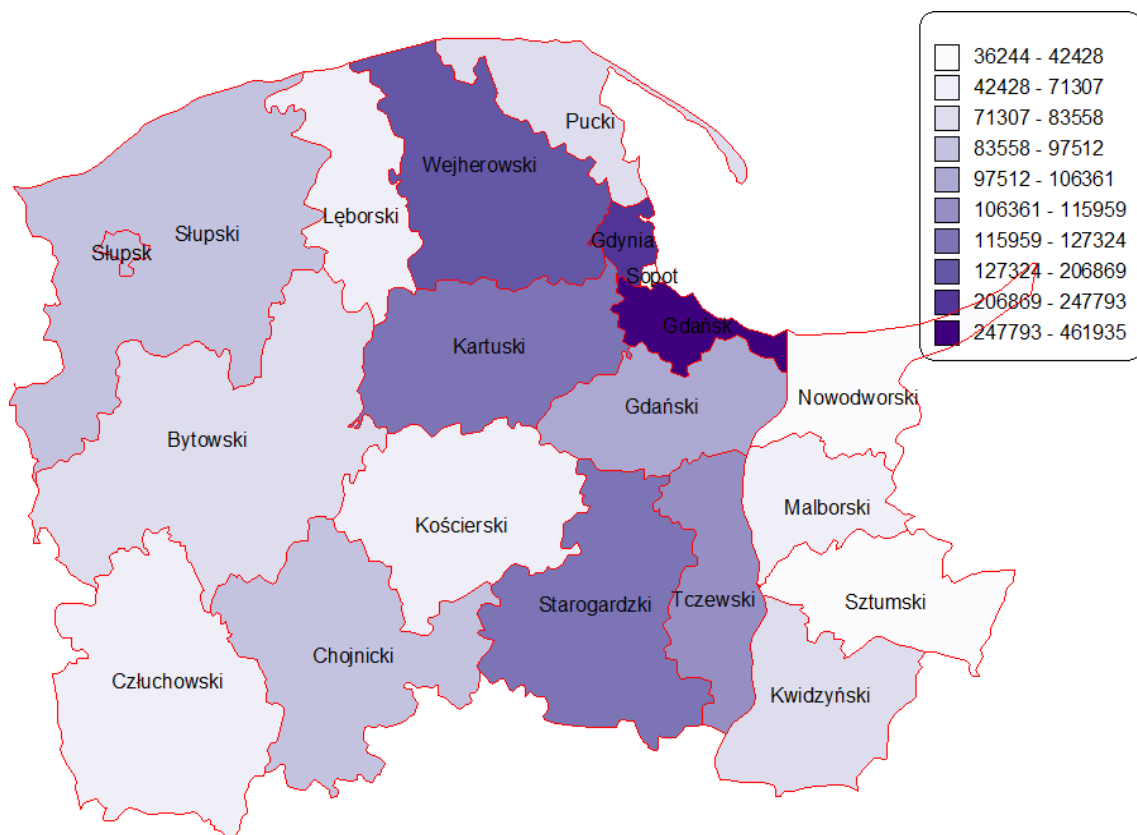
Województwo pomorskie zajmuje powierzchnię ponad 18 tysięcy kilometrów kwadratowych, co stanowi około 6% powierzchni Polski.

Stan ludności województwa pomorskiego w 2015 roku wyniósł 2 304 722 2 298 811, w tym 1 123 126 mężczyzn i 1 181 596 kobiet. Liczba mieszkańców w województwie pomorskim wzrosła o **0,26%** w ciągu jednego roku. 2/3 ludności mieszka w miastach. Największymi w kolejności skupiskami miejskimi ludności są Gdańsk, Gdynia, Słupsk, Tczew, Wejherowo, Rumia, Starogard Gdański, Chojnice, Malbork, Sopot, Kwidzyn, Lębork.

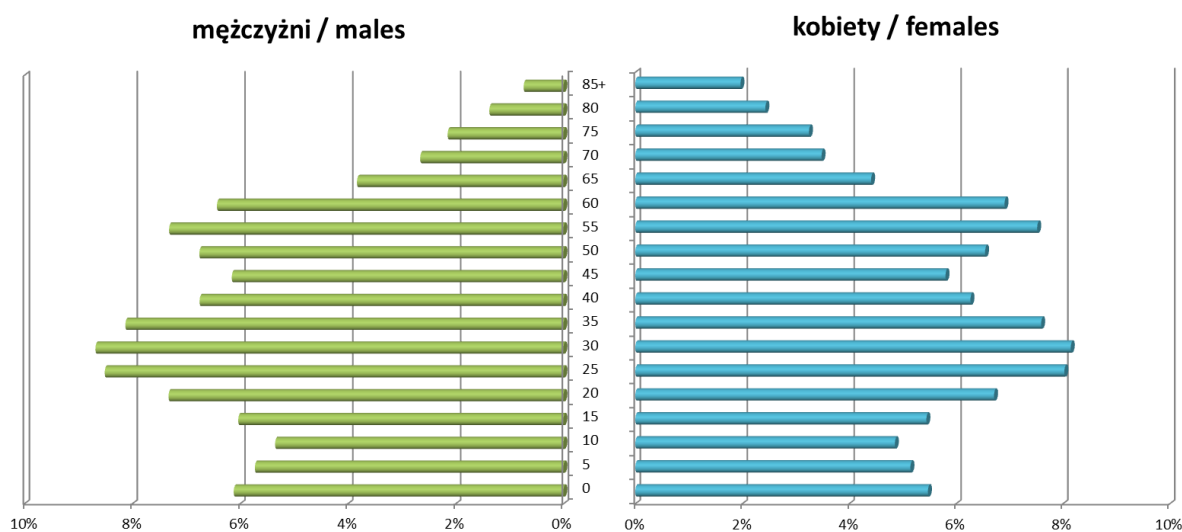
**Tabela 5-1. Liczebność populacji w województwie pomorskim w 2015r.
Population in Pomerania by county in 2015.**

Powiat/County	Mężczyźni	Kobiety	Razem
bytowski	39 201	39 469	78 670
chojnicki	47 553	48 798	96 351
człuchowski	28 192	28 774	56 966
gdański	53 387	55 098	108 485
kartuski	64 066	63 996	128 062
kościerski	35 825	35 712	71 537
kwidzyński	41 537	41 972	83 509
łęborski	32 622	33 569	66 191
malborski	31 367	32 841	64 208
nowodworski	17 988	18 242	36 230
pucki	41 024	41 731	82 755
słupski	48 925	48 823	97 748
starogardzki	62 702	64 590	127 292
tczewski	57 134	58 850	115 984
wejherowski	103 351	105 221	208 572
sztumski	21 117	21 249	42 366
m.Gdańsk	218 751	243 047	461 798
m.Gdynia	117 235	130 437	247 672
m.Słupsk	43 779	49 090	92 869
m.Sopot	17 370	20 087	37 457
Pomorskie	1 123 126	1 181 596	2 304 722

Rysunek 5-1. Ludność w województwie pomorskim w podziale na powiaty w 2014.
Population in Pomerania by county in 2014.



Rysunek 5-2 Struktura wiekowa populacji w województwie pomorskim w 2014r.
Population structure by age in Pomerania in 2014.



Do 50 roku życia w poszczególnych grupach wiekowych dominują mężczyźni, zaś od 60 roku życia więcej żyje kobiet.

5.2 Zachorowania na nowotwory złośliwe w 2015 roku

W 2015 roku w Polsce zachorowało na nowotwory złośliwe 163 281 ludzi.

W województwie pomorskim odnotowano **5 552** nowych zachorowań wśród mężczyzn oraz **5425** u kobiet, łącznie **10 997** zachorowań na nowotwory złośliwe.

Biorąc pod uwagę standaryzowane współczynniki zachorowalności województwo pomorskie jest **na 1 miejscu wśród województw o najwyższej zachorowalności na nowotwory** w Polsce zarówno u **mężczyzn – 304** przypadki na 100 tys. ludności po uwzględnieniu struktury wieku jak i **wśród kobiet – 258/10⁵**, gdy średnia dla Polski wynosi odpowiednio 263/10⁵ i 222/10⁵ (patrz Tabela 5-3).

Tabela 5-2. Lista województw w kolejności alfabetycznej wg liczb bezwzględnych zachorowań na nowotwory złośliwe w Polsce 2015 roku.

The alphabetical list of voivodeships according to the cancer crude incidence figures in Poland in 2015.

Województwo / Voivodeship	Mężczyźni / Males	Kobiety / Females	Ogółem/All
Dolnośląskie	6 383	6 735	13 118
Kujawsko-pomorskie	4 961	4 917	9 878
Lubelskie	4 681	4 405	9 086
Lubuskie	2 167	1 994	4 161
Łódzkie	5 315	5 729	11 044
Małopolskie	6 686	6 631	13 317
Mazowieckie	9 670	9 851	19 521
Opolskie	2 033	2 062	4 095
Podkarpackie	4 664	4 270	8 934
Podlaskie	2 129	2 151	4 280
Pomorskie	5 552	5 425	10 977
Śląskie	9 567	9 613	19 180
Świętokrzyskie	3 083	2 785	5 868
Warmińsko-mazurskie	3 275	3 163	6 438
Wielkopolskie	7 921	8 060	15 981
Zachodniopomorskie	3 562	3 841	7 403
Polska	81 649	81 632	163 281

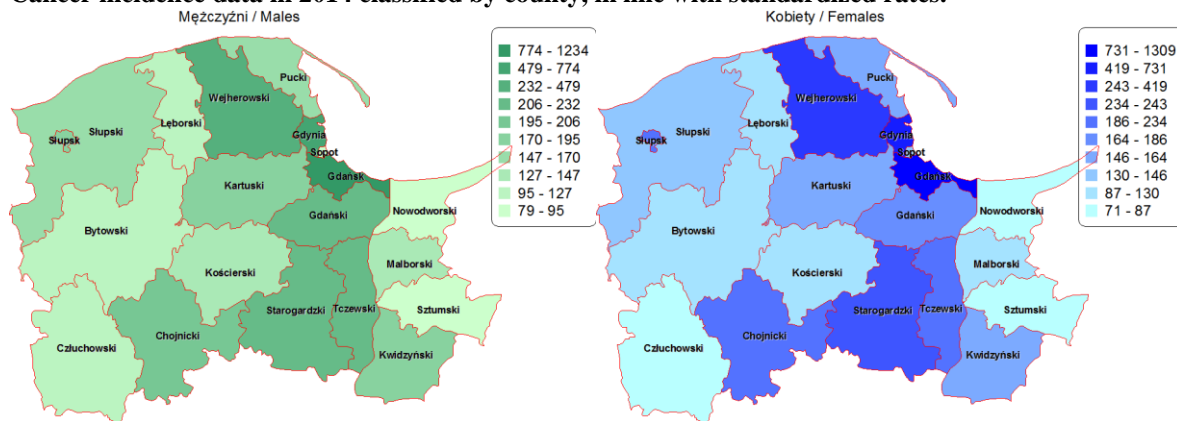
Tabela 5-3. Lista kolejności województw wg standaryzowanych współczynników zachorowalności na nowotwory złośliwe w Polsce w 2015 roku.

The list of voivodeships according to standardized cancer incidence rates in Poland in 2015.

Województwo Voivodeship	Mężczyźni Males	Województwo Voivodeship	Kobiety Females
Pomorskie	304,5	Pomorskie	258,8
Kujawsko-Pomorskie	299,5	Wielkopolskie	253,2
Warmińsko-Mazurskie	299,5	Kujawsko-Pomorskie	247,3
Wielkopolskie	298,5	Warmińsko-Mazurskie	240,8
Świętokrzyskie	283,8	Dolnośląskie	230,1
Podkarpackie	279,8	Zachodniopomorskie	228,2
Lubuskie	272,4	Łódzkie	224,8
Lubelskie	268,0	Świętokrzyskie	224,2
Dolnośląskie	265,6	Podkarpackie	219,0
Łódzkie	253,6	Małopolskie	214,5
Zachodniopomorskie	253,3	Lubuskie	210,6
Małopolskie	252,9	Lubelskie	209,7
Śląskie	241,8	Śląskie	209,6
Opolskie	239,1	Opolskie	203,1
Mazowieckie	228,6	Podlaskie	195,1
Podlaskie	225,0	Mazowieckie	194,9
Polska	262,7	Polska	221,6

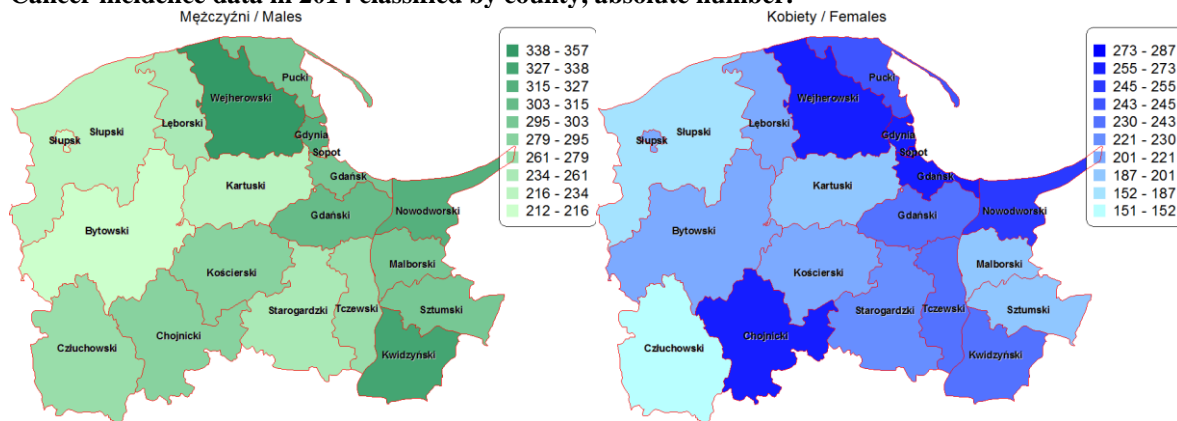
Rysunek 5-3. Współczynnik standaryzowany zachorowań na nowotwory złośliwe w 2014r, podział na powiaty.

Cancer incidence data in 2014 classified by county, in line with standardized rates.



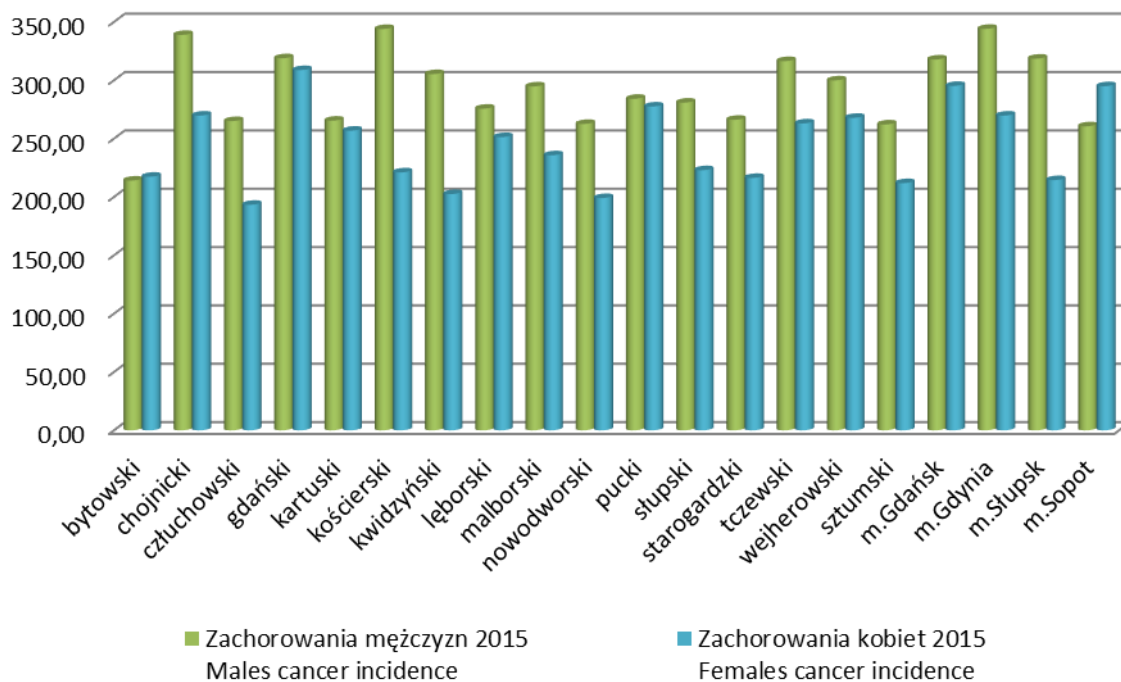
Rysunek 5-4. Liczba zachorowań na nowotwory złośliwe w 2014r, podział na powiaty.

Cancer incidence data in 2014 classified by county, absolute number.



Rysunek 5-5. Współczynnik standaryzowany zachorowań na nowotwory złośliwe w 2015r, podział na powiaty.

Cancer incidence data in 2015 classified by county, in line with standardized rates.



5.3 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w 2015 roku

W 2015 roku w Polsce zmarło 100 601 osób z rozpoznaniem nowotworu złośliwego.

W województwie pomorskim wystawiono łącznie **6 075** aktów zgonów, w tym **3 363** u mężczyzn oraz **2 712** u kobiet.

Według standaryzowanych współczynników umieralności województwo pomorskie znalazło się wśród województw o najwyższym ryzyku zgonu: u mężczyzn na **4** miejscu – $178/10^5$ i na **3** miejscu u kobiet – $105/10^5$, gdzie współczynniki dla Polski wynoszą odpowiednio $170/10^5$ i $98/10^5$ (patrz Tabela 5-5).

Tabela 5-4. Liczba zgonów na nowotwory złośliwe w 2015 roku wg województw w kolejności alfabetycznej.

Cancer deaths figures in 2015 classified according to regions - the alphabetical list.

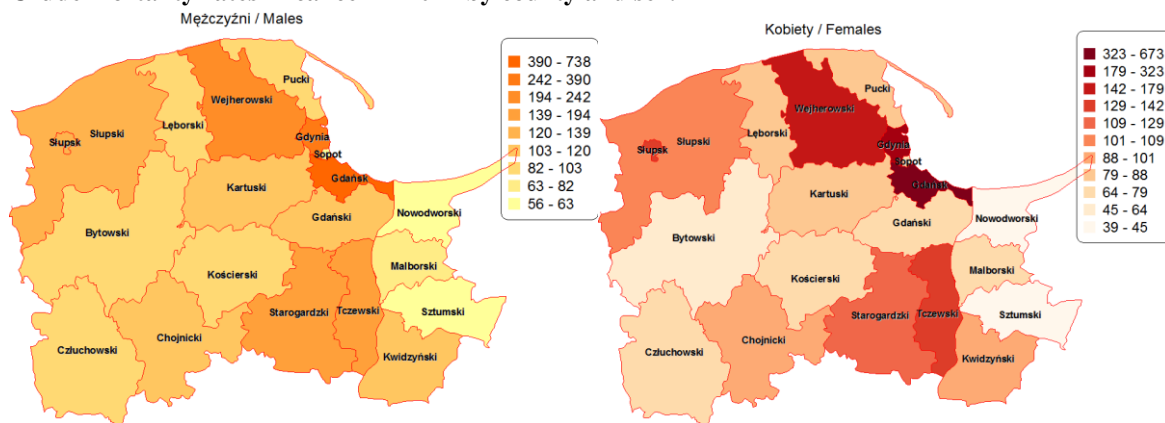
Województwo / Voivodeship	Mężczyźni / Males	Kobiety / Females	Ogółem/All
Dolnośląskie	4 434	3 751	8 185
Kujawsko-pomorskie	3 056	2 517	5 573
Lubelskie	2 987	2 138	5 125
Lubuskie	1 401	1 155	2 556
Łódzkie	4 019	3 360	7 379
Małopolskie	4 582	3 792	8 374
Mazowieckie	7 593	6 533	14 126
Opolskie	1 350	1 040	2 390
Podkarpackie	2 586	1 904	4 490
Podlaskie	1 711	1 330	3 041
Pomorskie	3 363	2 712	6 075
Śląskie	7 012	5 850	12 862
Świętokrzyskie	2 038	1 395	3 433
Warmińsko-mazurskie	2 171	1 609	3 780
Wielkopolskie	4 760	3 757	8 517
Zachodniopomorskie	2 600	2 095	4 695
Polska	55 663	44 938	100 601

Tabela 5-5. Lista województw wg wielkości standaryzowanych współczynników umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce w 2015 roku.
The counties classification based on the volume of standardized mortality for cancers rates in Poland in 2015.

Województwo Voivodeship	Mężczyźni Males	Województwo Voivodeship	Kobiety Females
Warmińsko-Mazurskie	192,6	Kujawsko-Pomorskie	106,1
Łódzkie	182,1	Śląskie	105,2
Zachodniopomorskie	178,5	Pomorskie	104,8
Pomorskie	177,8	Dolnośląskie	104,7
Kujawsko-Pomorskie	177,1	Zachodniopomorskie	103,8
Świętokrzyskie	176,6	Łódzkie	103,0
Dolnośląskie	175,2	Warmińsko-Mazurskie	102,8
Wielkopolskie	174,8	Lubuskie	101,7
Śląskie	170,1	Wielkopolskie	99,6
Lubuskie	169,0	Mazowieckie	99,1
Mazowieckie	164,5	Małopolskie	95,4
Lubelskie	162,0	Podlaskie	88,5
Podlaskie	161,6	Świętokrzyskie	86,1
Małopolskie	160,9	Opolskie	83,7
Opolskie	152,1	Lubelskie	80,9
Podkarpackie	146,5	Podkarpackie	78,6
Polska	170,0	Polska	98,2

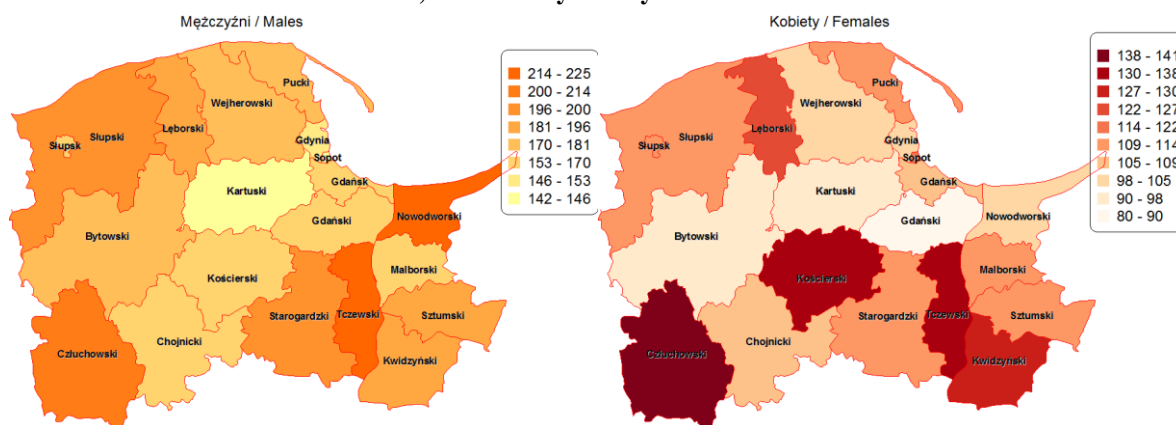
Rysunek 5-6. Współczynniki standaryzowane umieralności na nowotwory złośliwe w 2014r, podział na powiaty i płeć.

Crude mortality rates in cancer in 2014 by county and sex.



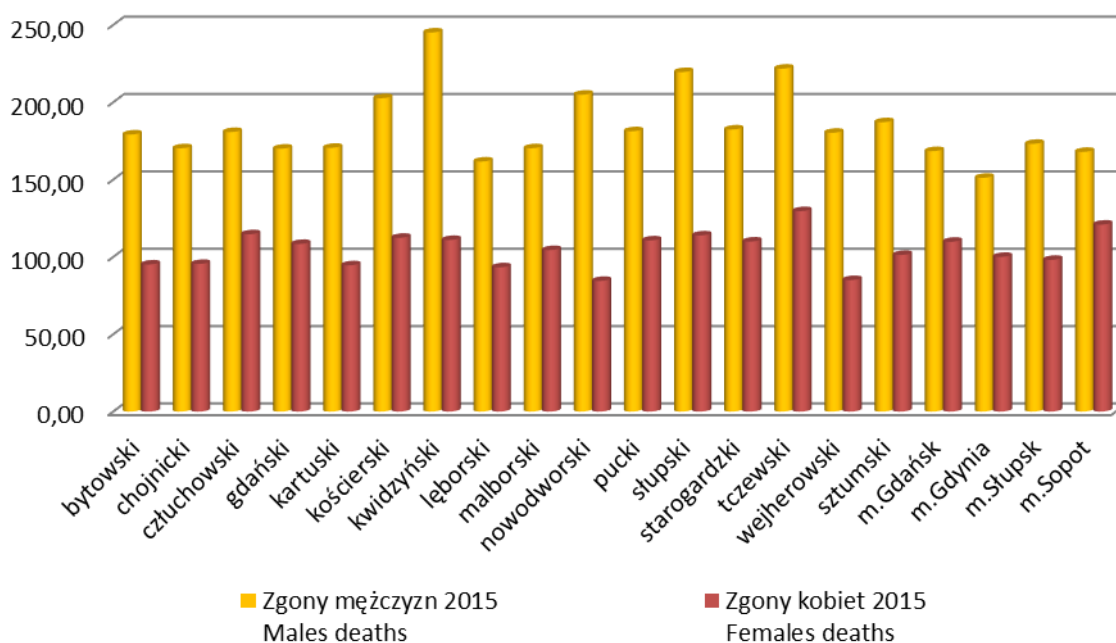
Rysunek 5-7. Liczba zgonów na nowotwory złośliwe w 2014r, podział na powiaty i płeć.

Absolute numbers of cancer in 2014, classified by county and sex.



Rysunek 5-8. Współczynniki standaryzowany umieralności na nowotwory złośliwe w 2015r, podział na powiaty i płeć.

Crude mortality rates in cancer in 2015, by county and sex.



5.4 Omówienie

W roku 2015 w województwie pomorskim liczba zachorowań wśród kobiet wyniosła 5425, a u mężczyzn 5552. W porównaniu do **uaktualnionych** danych z roku 2014 liczba nowych zachorowań jest podobna. Standaryzowany współczynnik zachorowania na nowotwory złośliwe **zmniejszyła się** od 2012 roku. U kobiet w porównaniu do roku 2014 ryzyko zachorowania zmniejszyło się z 263/10⁵ do 259/10⁵, a u mężczyzn z 313/10⁵ do 304/10⁵.

Ryzyko zachorowania na nowotwór złośliwy wzrasta wraz z wiekiem. Krzywe ryzyka zachorowania dla mężczyzn i kobiet względem wieku przecinają się w 55 r.ż. W grupie wiekowej 25-55 lat ryzyko jest większe u kobiet niż u mężczyzn. Po 55 r.ż. ryzyko zachorowania jest zdecydowanie większe dla mężczyzn, za co odpowiedzialny jest wzrost ilości nowotworów złośliwych płuca. Po 80 r.ż jest tyle samo zachorowań, co zgonów.

Ryzyko zgonu z powodu nowotworów złośliwych jest wyższe dla mężczyzn od 50r.ż. Po 80 r.ż. ilość zgonów u kobiet jest wyższa niż ilość nowych zachorowań.

Tabela 5-6. Zachorowania na nowotwory złośliwe ogółem u mężczyzn
Cancer incidence rates among men.

Rok Year	Liczba bezwzględna Absolutennumbers	Współczynnik surowy Cruderate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate
1999	3775	353,8	313,1
2000	3873	362,2	315,2
2001	3823	356,5	302,8
2002	3778	356,7	292,9
2003	3603	339,4	274,6
2004	3568	335,3	263,4
2005	3913 (4159*)	366,8(388,8*)	283,6(298,4*)
2006	3874 (4142*)	362,6(386,8*)	273,6(289,0*)
2007	3932 (4247*)	367,3(395,4*)	270,1(288*)
2008	3826(4351*)	356,1(405*)	257,8(294*)
2009	4800	444,68	314,13
2010	4790	432,53	302,47
2011	4868	437,91	296,97
2012	5240	469,90	313,32
2013	5339	477,65	309,89
2014	5156 (5555*)	460,10 (495,7)	291,30 (313,5)
2015	5552	494,3	304,5

* Liczby oznaczone (*) przedstawiają aktualne dane Pomorskiego Rejestru.

*Figures based on the Pomeranian Registry's latest data.-

Tabela 5-7. Zachorowania na nowotwory złośliwe ogółem u kobiet.
Cancer incidence rate among women.

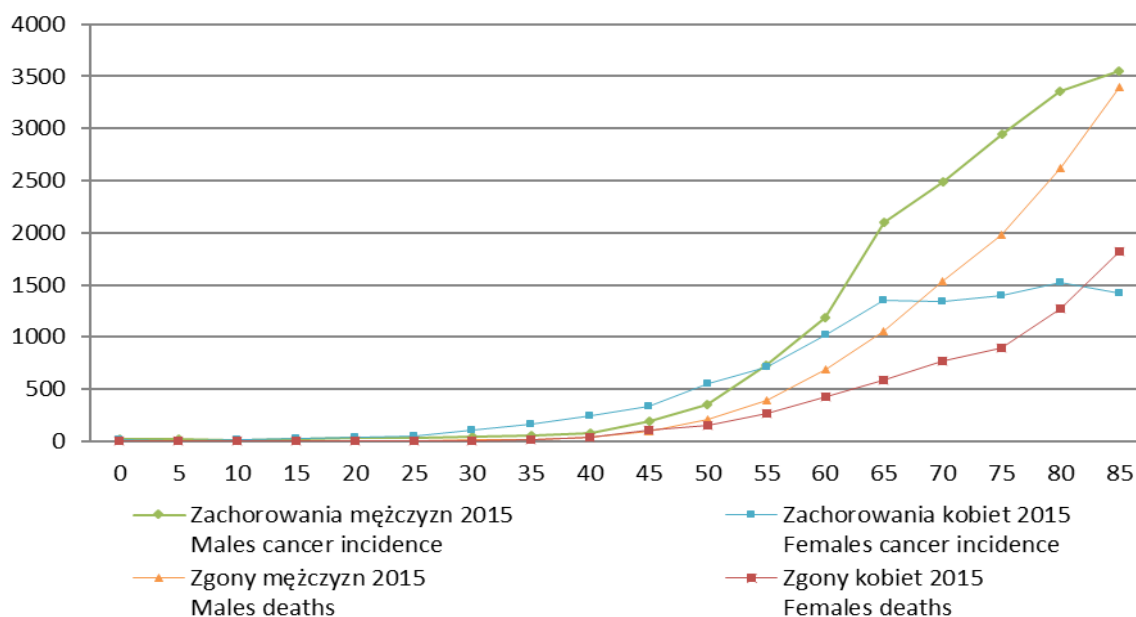
Rok / Year	Liczba bezwzględna Absolutennumbers	Współczynnik surowy Cruderate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
1999	3708	332,2	230,7
2000	3636	324,8	221,7
2001	3795	337,8	226,5
2002	3591	321,8	208,8
2003	3444	307,9	196,5
2004	3324	296,2	184,5
2005	3487(3820*)	309,8(338,2*)	188,3(206,4*)
2006	3477(3786*)	307,9(334,3*)	184,3(199,4*)
2007	3752(4062*)	331,3(357,3*)	200,8(216,6*)
2008	3468(4070*)	305(358*)	187,9(221*)
2009	4381	383,53	232,92
2010	4787	411,52	249,26
2011	4616	395,34	235,34
2012	5234	446,74	263,41
2013	5352	455,61	266,05
2014	5053 (5431)	428,88 (460,97)	244,65 (263,22)
2015	5425	459,12	258,81

* Liczby oznaczone (*) przedstawiają aktualne dane Pomorskiego Rejestru.

*Figures based on the Pomeranian Registry's latest data.

Rysunek 5-9. Współczynnik surowy zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe w woj. pomorskim w 2015r w grupach wiekowych z podziałem na płeć.

Cancers incidence rates in the Pomeranian Region in 2015 among age groups by sex.



W 2015 roku w województwie pomorskim wzrosła liczba zgonów z powodu nowotworów dla obu płci oraz współczynnik standaryzowany umieralności dla mężczyzn. Współczynnik standaryzowany zgonu wyniósł u mężczyzn w 2014 roku 175/10⁵ a w 2015 roku 178/10⁵. Dla kobiet zmalał z 109/10⁵ w 2014 do 105/10⁵ w 2015 roku. Ryzyko zgonu na nowotwory złośliwe istotnie wzrasta wraz z wiekiem i najwyższe jest u kobiet i mężczyzn powyżej 80 r.ż.

Tabela 5-8. Zgony na nowotwory złośliwe ogółem u mężczyzn.
Cancer death figures among men.

Rok / Year	Liczba bezwzględna Absolutenumbers	Współczynnik surowy Cruderate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
1999	2750	257,7	228,4
2000	2903	271,5	196,6
2001	2834	264,3	224,9
2002	2905	274,2	226,5
2003	2900	273,2	219,3
2004	2962	278,3	218,8
2005	3015(3227*)	282,6(301,7*)	216,4(232,1*)
2006	3236(3384*)	302,9(316*)	225,5(235,1*)
2007	3159(3225*)	295,1(300,2*)	214,5(218,3*)
2008	2984 (2771*)	277,7	195,3
2009	3067 (3057*)	284,13	195,18
2010	3137	283,27	191,81
2011	3071	276,26	181,90
2012	3170	284,27	183,64
2013	3078	275,37	172,27
2014	3204	285,91	174,91
2015	3368	299,43	177,82

Tabela 5-9. Zgony na nowotwory złośliwe ogółem u kobiet.
Cancer death figures among women.

Rok / Year	Liczba bezwzględna Absolutenumbers	Współczynnik surowy Cruderate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
1999	2085	186,8	121,4
2000	2148	191,9	121,8
2001	2229	198,4	124,1
2002	2369	212,3	127,2
2003	2285	204,3	121,7
2004	2300	205,0	116,8
2005	2354(2537*)	209,1(224,6*)	117,2(131,1*)
2006	2426(2602*)	214,9(229,7*)	118,1(130,2*)
2007	2487(2644*)	219,6(232,6)	119,0(130,8*)
2008	2394(2285*)	210,6	112,4
2009	2447(2386*)	214,22	112,75
2010	2416	207,69	106,34
2011	2512	215,14	109,54
2012	2516	214,75	107,15
2013	2539	216,14	105,52
2014	2655	225,35	108,80
2015	2712	229,52	104,80

W województwie pomorskim w 2015 roku **najczęściej rozpoznawanymi nowotworami u mężczyzn** były:

- nowotwory złośliwe płuca (**C34**) - 1004 przypadki - 18%,
- nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (**C61**) - 978 przypadki - 18%,
- nowotwory złośliwe jelita grubego (**C18-C21**) - 619 - 11%,
- nowotwory złośliwe skóry bez czerniaka (**C44**) - 544 - 10%,
- nowotwory złośliwe pęcherza moczowego (**C67**) - 452 - 8%,
- nowotwory złośliwe żołądka (**C16**) - 219 - 4%.

Tylko u 85 mężczyzn (2%) nie udało się ustalić lokalizacji ogniska pierwotnego (rozpoznanie **C80**).

Tabela 5-10. Lista najczęstszych nowotworów złośliwych wg umiejscowienia, surowych i standaryzowanych współczynników zachorowalności, województwo pomorskie 2015 roku. Cancer figures by localization, crude rate and standardized rate in Pomeranian Region in 2015.

Mężczyźni / Males					Kobiety / Females				
	Ilość numbers	wsp.sur. crude rate	wsp.std. std. rate	%		Ilość numbers	wsp.sur. crude rate	wsp.std. std. rate	%
C34	1004	89,39	53,80	18,1%	C50	1166	98,68	60,09	21,5%
C61	978	87,08	51,97	17,6%	C34	597	50,52	26,30	11,0%
C18-C21	619	55,11	33,04	11,1%	C44	537	45,45	21,36	9,9%
C44	544	48,44	27,62	9,8%	C18-C21	495	41,89	19,72	9,1%
C67	452	40,24	23,70	8,1%	C54	340	28,77	16,46	6,3%
C64	239	21,28	13,73	4,3%	C73	257	21,75	17,36	4,7%
C16	219	19,50	11,79	3,9%	C56	204	17,26	10,40	3,8%
C32	132	11,75	7,10	2,4%	C53	186	15,74	10,20	3,4%
C25	122	10,86	6,61	2,2%	C16	135	11,43	5,38	2,5%
C43	112	9,97	6,15	2,0%	C64	130	11,00	6,39	2,4%
C00-D09	5552	494,33	304,53		C00-D09	5425	459,12	258,81	

Wśród **kobiet** najczęściej rozpoznawanymi nowotworami były:

- nowotwory złośliwe piersi (**C50**) - 1166 przypadki - 21%,
- nowotwory złośliwe płuca (**C34**) - 597 - 11%,
- nowotwory złośliwe skóry bez czerniaka (**C44**) – 537 - 10%,
- nowotwory złośliwe jelita grubego (**C18-C21**) - 495 - 9%,
- nowotwory złośliwe trzonu macicy (**C54**) - 340 - 6%,
- nowotwory złośliwe tarczycy (**C73**) - 257 - 5%,
- nowotwory złośliwe jajnika (**C56**) - 204 - 4%,
- nowotwory złośliwe szyjki macicy (**C53**) - 186 - 3%.

Nowotwory narządów płciowych kobiety (C51-C57) rozpoznano u 788 kobiet (15% zachorowań). Lokalizacji ogniska pierwotnego (**C80**) nie udało się ustalić u 111 kobiet (2%) (patrz Tabela 5-10).

Nowotwory złośliwe skóry (C44), które nie obejmują czerniaka (C43) są czwartym najczęstszym nowotworem zachorowaniem u mężczyzn (544 zgłoszenia) i trzecim u kobiet (537 zgłoszeń) w 2015 roku. Ze względu na wysoką skuteczność leczenia chirurgicznego zaledwie u 17 w roku 2014 i 72 chorych w 2015 nowotwór ten był wymieniony, jako przyczyna zgonu.

Najczęstszymi nowotworami złośliwymi powodującymi **zgony** wśród **mężczyzn** w województwie pomorskim w 2015 roku były:

- nowotwory złośliwe płuca (**C34**) - 1049 przypadki - 31%,
- nowotwory jelita grubego (**C18-C21**) - 382 - 11%,
- rak gruczołu krokowego (**C61**) - 300 - 9%,
- nowotwory złośliwe pęcherza moczowego (**C67**) – 188 - 6%,
- nowotwory złośliwe żołądka (**C16**) - 183 - 5%.

U 179 mężczyzn (5%) nie podano na akcie zgonu umiejscowienia ogniska pierwotnego nowotworu (**C80**).

Wśród **kobiet** najczęstszą przyczyną **zgonu** były w 2015 roku:

- nowotwory złośliwe płuca (**C34**) - 513 przypadki - 19%,
- nowotwory złośliwe piersi (**C50**) - 325 - 12%,
- nowotwory jelita grubego (**C18-C21**) - 311 - 11%,
- nowotwory złośliwe jajnika (**C56**) - 184 - 7%,
- nowotwory złośliwe trzustki (**C25**) - 166 - 6%,
- nowotwory złośliwe żołądka (**C16**) – 123 - 4%,

Nowotwory złośliwe narządu rodnoego u kobiet (**C51-C57**) spowodowały zgon u 391 osób tj. 14%. Nie podano punktu wyjścia nowotworu złośliwego (**C80**) w aktach zgonów u 179 kobiet tj. 7%.

Tabela 5-11. Lista nowotworów złośliwych wg umiejscowienia, surowych i standaryzowanych współczynników umieralności, województwo pomorskie 2015 roku.**Cancer mortality figures by localization, crude rates and standardized mortality rates in the Pomeranian Region in 2015.**

Mężczyźni / Males					Kobiety / Females				
	Ilość numb ers	wsp.sur. crude rate	wsp.std. std. rate	%		Ilość numbe rs	wsp.sur. crude rate	wsp.std. std. rate	%
C34	1049	93,40	55,94	31,2%	C34	513	43,42	21,74	18,9%
C18-C21	382	34,01	19,53	11,4%	C50	325	27,51	14,10	12,0%
C61	300	26,71	14,55	8,9%	C18-C21	311	26,32	10,62	11,5%
C67	188	16,74	9,51	5,6%	C56	184	15,57	7,77	6,8%
C16	183	16,29	9,56	5,4%	C80	179	15,15	5,70	6,6%
C80	179	15,94	9,24	5,3%	C25	166	14,05	6,21	6,1%
C25	142	12,64	7,51	4,2%	C16	123	10,41	4,55	4,5%
C64	102	9,08	5,37	3,0%	C53	92	7,79	4,20	3,4%
C71	88	7,84	5,61	2,6%	C54	87	7,36	2,95	3,2%
C22	79	7,03	4,26	2,3%	C71	62	5,25	2,95	2,3%
C00-D09	3363	299,43	177,82		C00-D09	2712	229,52	104,80	

Najczęściej rozpoznawanymi nowotworami w województwie pomorskim w 2015 roku, łącznie dla kobiet i mężczyzn były: nowotwory złośliwe płuca (**C34**) - łącznie 1601 przypadków, nowotwory złośliwe piersi (**C50**) - 1166, nowotwory jelita grubego (**C18-C21**) - łącznie 1114, nowotwory złośliwe skóry bez czerniaka (**C44**) - 1081, rak gruczołu krokowego (**C61**) - 978.

Zgony najczęściej spowodowane były przez: nowotwory złośliwe płuca (**C34**) - 1562, nowotwory jelita grubego (**C18-C21**) - 693, nowotwory złośliwe piersi (**C50**) - 325, nowotwory złośliwe prostaty (**C61**) - 300 zgonów. Nie podano punktu wyjścia nowotworu złośliwego (**C80**) w aktach zgonów w 2015 roku łącznie u 358 osób - 6% ogółu zgonów.

Najpoważniejszy problem zdrowotny stanowią: nowotwory złośliwe płuc (C34), nowotwory złośliwe piersi (C50) i nowotwory jelita grubego (C18-C21).

Coraz więcej rozpoznaje się nowotworów prostaty (C61) i nowotworów złośliwych skóry (C44).

Dzięki współpracy ze wszystkimi Zakładami Patomorfologii w województwie **utrzymano odsetek potwierdzeń patologicznych 95%** (tabela 5-13).

Tabela 5-12 Odsetki potwierdzeń histologicznych dla zachorowań w podziale na województwa w 2015r
Percentage of pathologic malignancy confirmation by voivodeships in 2015

Województwo Voivodeship	Mężczyźni Males	Kobiety Females
DOLNOŚLĄSKIE	93%	94%
KUJAWSKO-POMORSKIE	90%	89%
LUBELSKIE	96%	96%
LUBUSKIE	82%	93%
ŁÓDZKIE	98%	98%
MAŁOPOLSKIE	74%	78%
MAZOWIECKIE	84%	85%
OPOLSKIE	96%	96%
PODKARPACKIE	88%	86%
PODLASKIE	87%	89%
POMORSKIE	95%	95%
ŚLĄSKIE	89%	91%
ŚWIĘTOKRZYSKIE	95%	95%
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	89%	88%
WIELKOPOLSKIE	92%	93%
ZACHODNIOPOMORSKIE	90%	93%
Polska	93%	90%

6 Analiza według powiatów

Tabela 6-1 Ludność w województwie pomorskim w 2015r, z podziałem na powiaty oraz płeć.
Pomeranian population by county and sex in 2015

Powiat County	Mężczyźni Males	Kobiety Females	Razem Total	Percentage
bytowski	39 201	39 469	78 670	3,41%
chojnicki	47 553	48 798	96 351	4,18%
człuchowski	28 192	28 774	56 966	2,47%
gdański	53 387	55 098	108 485	4,71%
kartuski	64 066	63 996	128 062	5,56%
kościerski	35 825	35 712	71 537	3,10%
kwidzyński	41 537	41 972	83 509	3,62%
łęborski	32 622	33 569	66 191	2,87%
malborski	31 367	32 841	64 208	2,79%
nowodworski	17 988	18 242	36 230	1,57%
pucki	41 024	41 731	82 755	3,59%
słupski	48 925	48 823	97 748	4,24%
starogardzki	62 702	64 590	127 292	5,52%
tczewski	57 134	58 850	115 984	5,03%
wejherowski	103 351	105 221	208 572	9,05%
sztumski	21 117	21 249	42 366	1,84%
m.Gdańsk	218 751	243 047	461 798	20,04%
m.Gdynia	117 235	130 437	247 672	10,75%
m.Słupsk	43 779	49 090	92 869	4,03%
m.Sopot	17 370	20 087	37 457	1,63%
Pomorskie	1 123 126	1 181 596	2 304 722	100,00%

W województwie pomorskim **najwyższe ryzyko zachorowania** na nowotwory złośliwe wg standaryzowanych współczynników zachorowalności w 2015 roku wśród mężczyzn było w powiatach: miasto Gdyni, kościerskim i chojnickim. Wśród kobiet w 2015 roku najwyższe ryzyko zachorowalności wg standaryzowanych współczynników zachorowalności było w powiecie gdańskim, mieście Gdańsk i mieście Sopot.

Najniższe ryzyko zachorowania wg standaryzowanych współczynników zachorowalności w 2015 roku wśród mężczyzn było w powiecie bytomskim, nowodworskim i sztumskim. Wśród kobiet najniższy współczynnik zachorowalności zaobserwowano w powiecie człuchowskim i nowodworskim i kwidzyńskim.

Najwyższe ryzyko zgonu w województwie pomorskim wg standaryzowanych współczynników umieralności w 2015 roku wśród mężczyzn było w powiecie kwidzyńskim, tczewskim i słupskim. Wśród kobiet największe ryzyko zgonu było w powiatach tczewskim i mieście Sopot.

Najniższe ryzyko zgonu wg standaryzowanych współczynników umieralności w 2015 roku wśród mężczyzn było w powiecie miasto Gdynia i lęborskim. Wśród kobiet najniższe ryzyko zgonu było w powiecie nowodworskim i wejherowskim.

6.1 Bytowski

Tabela 6-2 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie bytowskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in bytowski county in 2005-2015

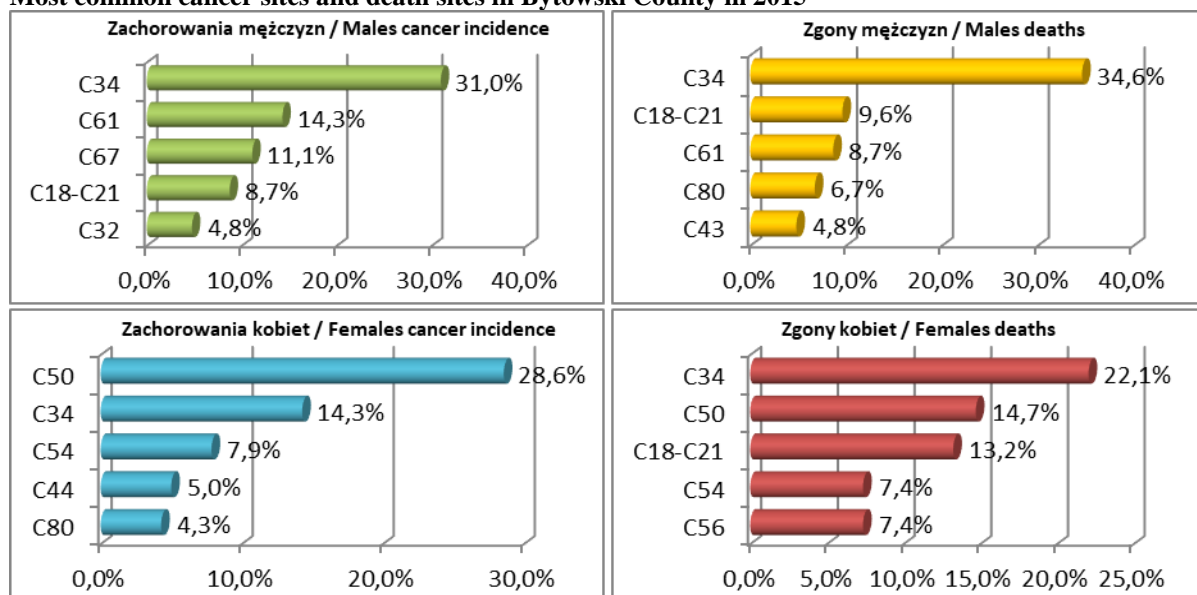
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	139	371,53	315,50	77	203,09	147,02
2006	133	355,64	308,61	103	271,85	179,50
2007	129	343,92	291,01	91	239,36	162,38
2008	118	310,87	259,12	117	303,17	230,52
2009	183	480,13	393,78	138	356,52	256,71
2010	138	354,27	281,52	114	291,17	212,22
2011	129	330,67	260,97	102	260,33	173,81
2012	160	409,88	307,85	129	328,64	209,01
2013	145	371,20	264,41	129	328,56	210,52
2014	121	309,77	221,60	134	340,68	234,76
2015	126	321,42	214,01	140	354,71	217,30

Tabela 6-3 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie bytowskim w latach 2005-2015.
Cancer death in bytowski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	102	272,63	225,92	59	155,61	109,83
2006	80	213,92	189,60	72	190,03	116,27
2007	75	199,95	165,81	43	113,10	72,60
2008	89	234,47	190,15	68	176,20	108,76
2009	80	209,89	174,68	57	147,26	94,00
2010	104	266,99	208,64	77	196,67	117,82
2011	89	228,13	173,94	60	153,14	97,47
2012	98	251,05	188,38	66	168,14	98,78
2013	85	217,60	152,55	71	180,84	96,89
2014	102	261,13	180,88	63	160,17	91,26
2015	104	265,30	179,12	68	172,29	95,07

Rysunek 6-1 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie bytowskim w 2015 roku.

Most common cancer sites and death sites in Bytowski County in 2015



6.2 Chojnicki

Tabela 6-4 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie chojnickim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in chojnicki county in 2005-2015

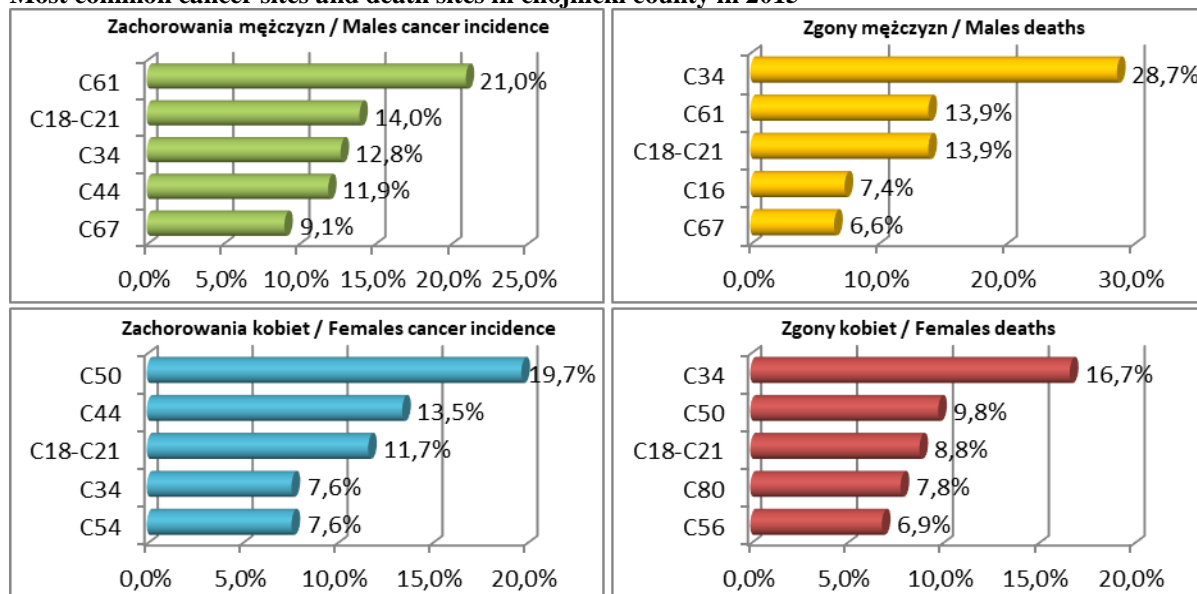
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	199	443,01	378,54	148	318,35	216,02
2006	191	423,85	352,37	152	325,05	200,10
2007	186	410,54	316,29	160	341,38	224,54
2008	187	408,66	325,95	142	300,10	196,75
2009	199	433,05	337,66	163	342,17	226,20
2010	200	424,96	327,68	172	356,06	232,69
2011	169	357,62	255,85	175	360,88	229,01
2012	168	354,60	261,26	193	396,86	260,29
2013	185	390,22	268,77	172	353,36	217,27
2014	219	461,03	314,32	226	463,71	280,39
2015	243	511,01	338,85	223	456,99	269,71

Tabela 6-5 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie chojnickim w latach 2005-2015.
Cancer death in chojnicki county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	109	242,65	202,10	69	148,42	91,66
2006	133	295,14	232,30	91	194,60	110,26
2007	107	236,17	183,93	121	258,17	155,59
2008	124	270,98	204,91	79	166,96	97,00
2009	134	291,60	221,15	89	186,83	105,33
2010	136	288,97	214,49	91	188,38	101,68
2011	115	243,35	180,25	95	195,91	109,75
2012	128	270,17	194,08	90	185,06	93,93
2013	119	251,01	163,90	103	211,60	108,22
2014	119	250,52	166,89	97	199,03	105,15
2015	122	256,56	170,23	102	209,02	95,44

Rysunek 6-2 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie chojnickim w 2015 roku.

Most common cancer sites and death sites in chojnicki county in 2015



6.3 Człuchowski

Tabela 6-6 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie człuchowskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in człuchowski county in 2005-2015

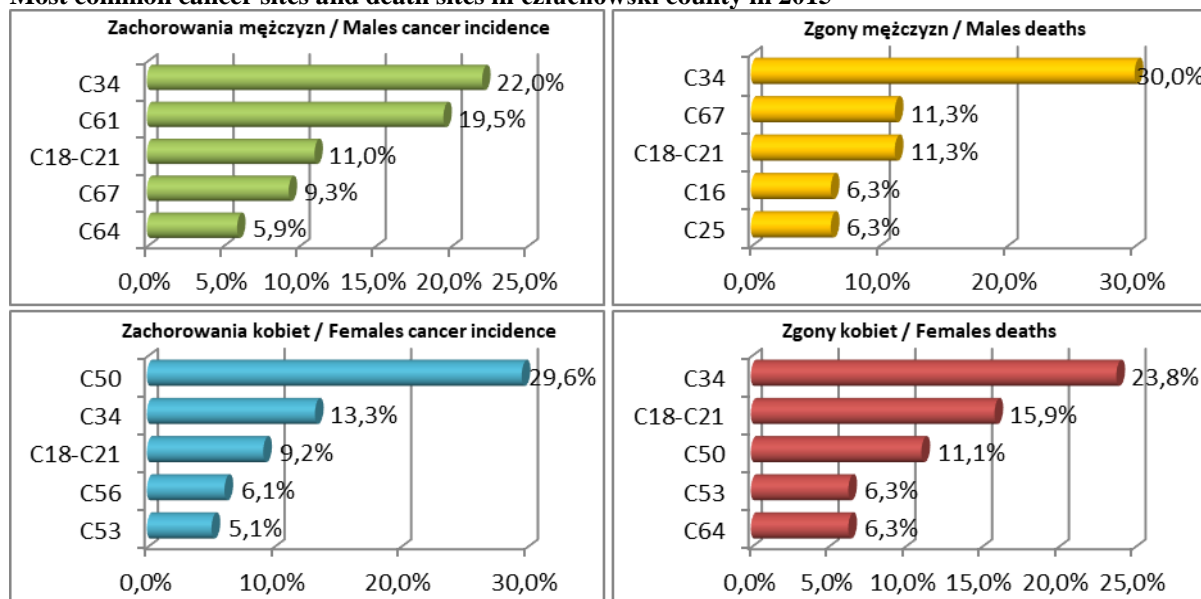
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	119	426,28	373,51	82	283,24	174,94
2006	106	378,94	327,21	80	276,31	179,25
2007	102	365,72	288,80	85	293,85	184,17
2008	95	338,93	273,56	89	303,44	201,68
2009	108	385,22	292,90	87	296,22	200,61
2010	111	389,32	300,62	109	372,89	251,13
2011	123	432,37	334,97	83	285,01	187,09
2012	107	377,36	288,01	88	303,03	190,08
2013	89	314,39	216,03	83	286,55	188,80
2014	119	421,57	289,25	76	263,60	164,32
2015	243	511,01	338,85	223	456,99	269,71

Tabela 6-7 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie człuchowskim w latach 2005-2015
Cancer death in człuchowski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	67	240,01	204,75	57	196,88	105,64
2006	78	278,84	245,15	58	200,32	118,37
2007	90	322,70	256,48	48	165,94	89,27
2008	78	278,28	215,92	54	184,11	110,56
2009	73	260,38	203,74	61	207,69	126,16
2010	82	287,61	206,64	49	167,63	97,81
2011	85	298,79	222,82	53	181,99	101,06
2012	85	299,77	212,78	67	230,72	125,65
2013	64	226,08	155,18	48	165,72	89,57
2014	94	333,00	213,28	75	260,13	140,17
2015	122	256,56	170,23	102	209,02	95,44

Rysunek 6-3 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie człuchowskim w 2015 roku.

Most common cancer sites and death sites in człuchowski county in 2015



6.4 Gdański

Tabela 6-8 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie gdańskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in gdański county in 2005-2015

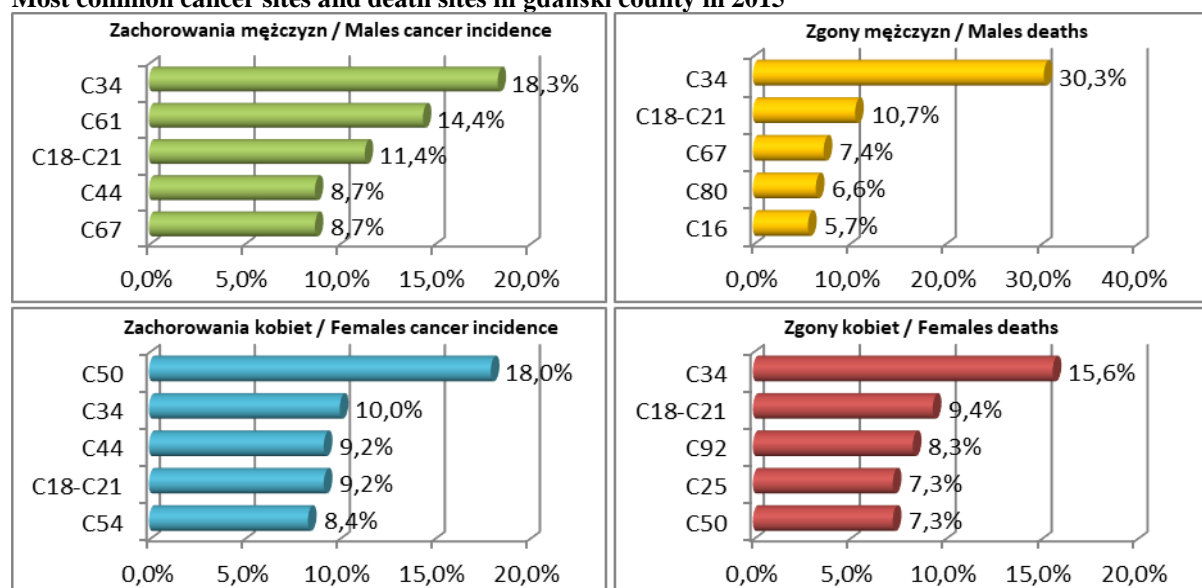
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	134	319,79	288,69	111	259,30	184,82
2006	129	302,16	274,29	116	265,09	191,78
2007	123	280,30	249,33	110	243,41	169,92
2008	148	336,15	289,62	122	269,08	191,11
2009	156	347,26	300,13	146	314,36	225,69
2010	163	339,97	292,83	158	320,81	234,44
2011	183	372,73	306,36	155	306,60	220,31
2012	164	326,12	275,77	173	334,63	232,34
2013	195	380,09	302,49	209	395,77	283,13
2014	237	452,39	342,63	205	379,83	270,96
2015	229	428,94	318,86	239	433,77	308,68

Tabela 6-9 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie gdańskim w latach 2005-2015.
Cancer death in gdański county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	102	243,42	226,39	54	126,14	84,99
2006	112	262,34	238,34	63	143,97	97,62
2007	89	202,82	177,28	59	130,56	85,95
2008	111	252,11	215,84	82	180,86	121,77
2009	106	235,96	202,48	72	155,03	105,24
2010	105	219,00	190,11	79	160,40	98,95
2011	108	219,97	174,15	61	120,66	73,86
2012	122	242,60	203,95	84	162,48	103,78
2013	105	204,67	153,78	82	155,28	101,49
2014	111	211,88	167,78	71	131,55	84,21
2015	122	228,52	169,98	96	174,23	108,35

Rysunek 6-4 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie gdańskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in gdański county in 2015



6.5 Kartuski

Tabela 6-10 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie kartuskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in kartuski county in 2005-2015

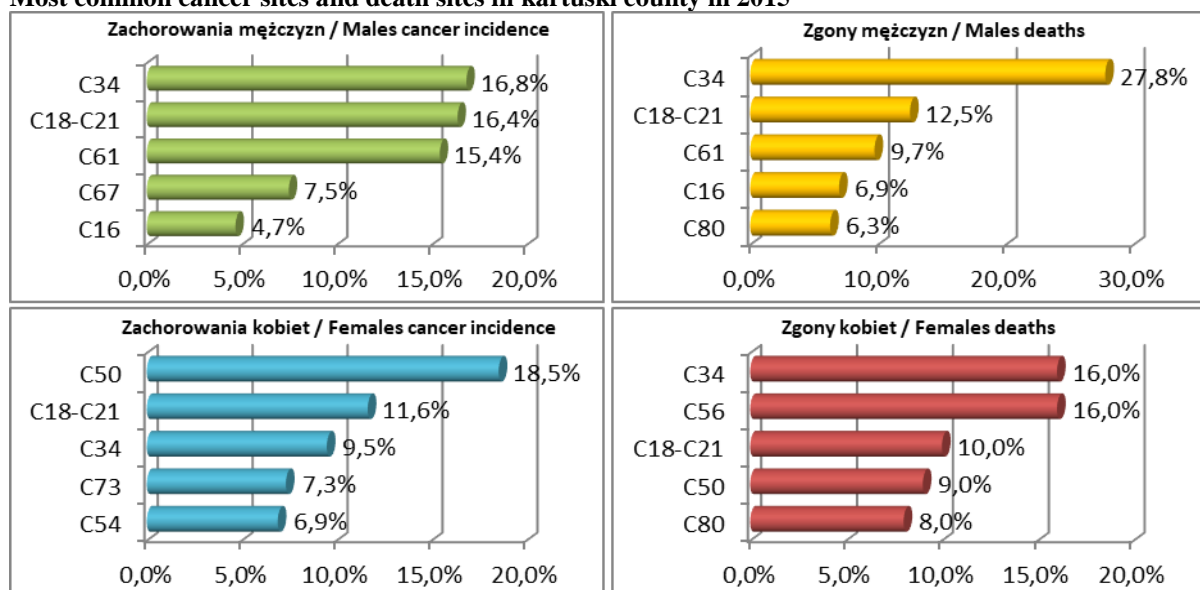
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	177	326,26	304,15	120	220,96	167,46
2006	170	309,12	277,63	118	214,19	161,89
2007	205	365,65	335,01	128	227,93	174,22
2008	143	253,77	223,57	124	219,70	182,26
2009	152	264,95	229,04	137	238,50	191,46
2010	199	335,07	290,23	176	297,74	234,54
2011	192	318,22	268,53	158	263,11	199,06
2012	169	275,95	226,48	196	321,29	241,09
2013	175	281,41	225,61	193	311,88	234,10
2014	195	308,80	248,74	177	281,26	209,59
2015	214	334,03	265,35	232	362,52	256,75

Tabela 6-11 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie kartuskim w latach 2005-2015.
Cancer death in kartuski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	139	256,22	236,66	75	138,10	96,41
2006	134	243,66	221,56	72	130,69	89,40
2007	135	240,80	220,44	71	126,43	89,97
2008	103	182,78	162,96	67	118,71	86,93
2009	108	188,25	160,04	88	153,20	108,37
2010	139	234,05	201,65	98	165,79	112,81
2011	141	233,69	191,28	80	133,22	90,60
2012	123	200,84	161,50	86	140,97	95,80
2013	109	175,28	137,19	93	150,28	91,21
2014	114	180,53	142,17	87	138,25	90,80
2015	144	224,77	170,51	100	156,26	94,55

Rysunek 6-5 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie kartuskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in kartuski county in 2015



6.6 Kościerski

Tabela 6-12 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie kościerskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in kościerski county in 2005-2015

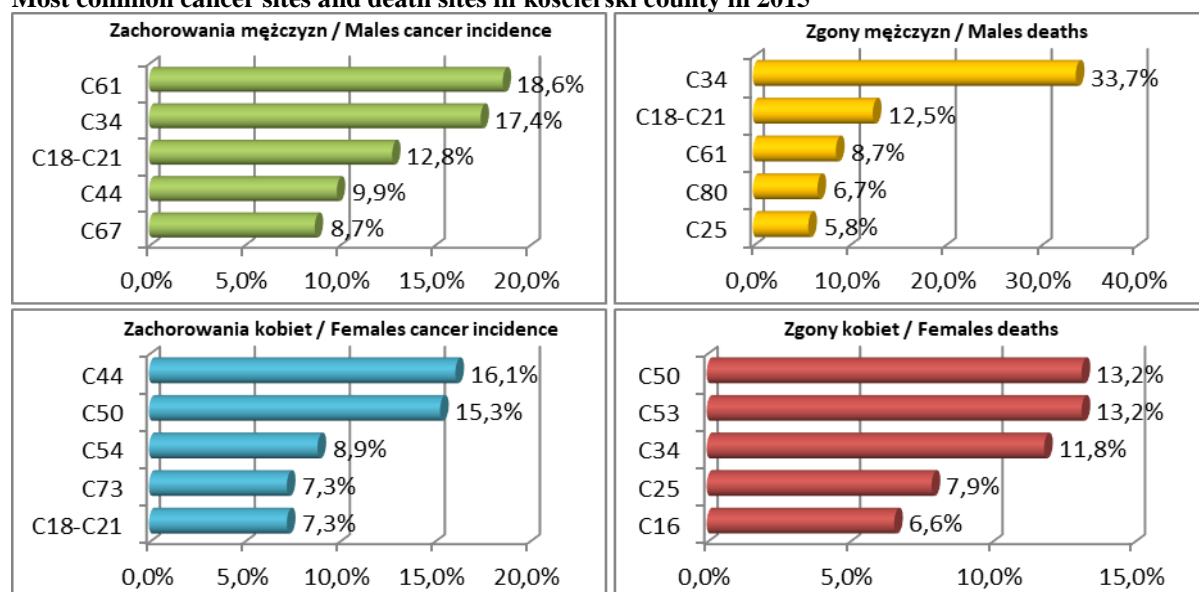
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	111	335,03	286,43	93	277,55	201,34
2006	130	390,19	346,88	114	338,09	218,83
2007	114	339,51	276,14	129	380,14	263,27
2008	145	428,36	353,33	103	302,06	222,05
2009	150	439,64	339,64	83	242,17	166,69
2010	99	281,67	227,97	132	376,56	273,95
2011	126	356,95	276,87	123	349,04	246,65
2012	161	454,01	345,72	129	363,85	246,95
2013	158	443,90	323,36	137	385,51	267,64
2014	153	429,02	307,89	124	347,89	228,46
2015	172	480,11	343,90	124	347,22	221,04

Tabela 6-13 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie kościerskim w latach 2005-2015.
Cancer death in kościerski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	80	241,47	204,52	41	122,36	82,03
2006	98	294,14	255,75	69	204,63	127,54
2007	63	187,62	147,71	87	256,37	166,24
2008	100	295,42	234,64	78	228,75	140,25
2009	102	298,95	222,98	51	148,80	95,59
2010	96	273,13	210,97	59	168,31	102,64
2011	84	237,97	179,48	70	198,64	124,74
2012	98	276,35	194,74	52	146,67	85,90
2013	97	272,52	193,31	67	188,54	112,13
2014	86	241,15	168,14	78	218,84	131,02
2015	104	290,30	202,59	76	212,81	112,36

Rysunek 6-6 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie kościerskim 2015r.

Most common cancer sites and death sites in kościerski county in 2015



6.7 Kwidzyński

Tabela 6-14 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie kwidzyńskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in kwidzyński county in 2005-2015

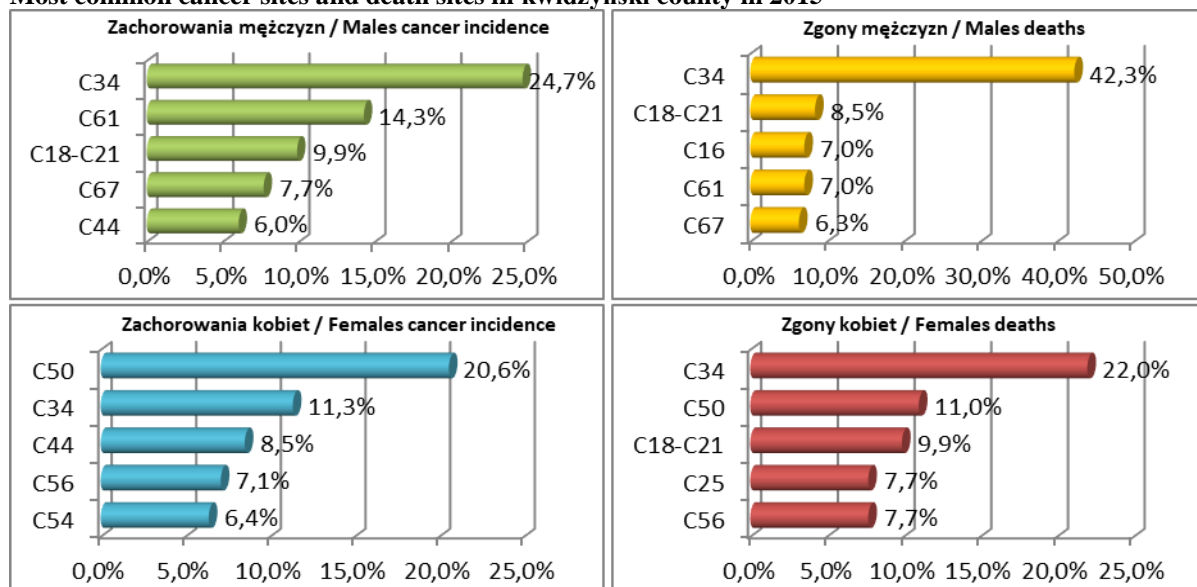
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	144	360,59	342,29	109	267,11	179,54
2006	149	372,49	322,19	119	290,97	191,99
2007	139	346,39	300,25	112	272,88	194,19
2008	132	327,36	296,73	109	265,02	177,22
2009	155	382,69	334,68	159	384,58	254,15
2010	161	389,08	328,49	152	361,22	239,41
2011	147	354,12	280,24	174	412,71	254,37
2012	216	519,02	407,49	167	395,52	251,85
2013	168	404,19	297,37	172	408,06	262,30
2014	201	484,13	348,44	169	402,01	245,83
2015	182	438,16	305,25	141	335,94	202,43

Tabela 6-15 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie kwidzyńskim w latach 2005-2015.
Cancer death in kwidzyński county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	104	260,42	247,63	73	178,89	109,59
2006	128	319,99	284,11	81	198,06	121,89
2007	101	251,69	221,71	58	141,31	87,79
2008	107	265,36	215,03	74	179,92	113,80
2009	115	283,93	237,61	85	205,59	119,01
2010	103	248,91	205,57	71	168,73	97,96
2011	105	252,95	203,88	92	218,22	122,38
2012	117	281,14	213,87	87	206,05	115,06
2013	93	223,75	158,33	91	215,89	115,49
2014	108	260,13	188,47	100	237,87	127,13
2015	142	341,86	245,08	91	216,81	110,93

Rysunek 6-7 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie kwidzyńskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in kwidzyński county in 2015



6.8 Lęborski

Tabela 6-16 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie lęborskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in lęborski county in 2005-2015

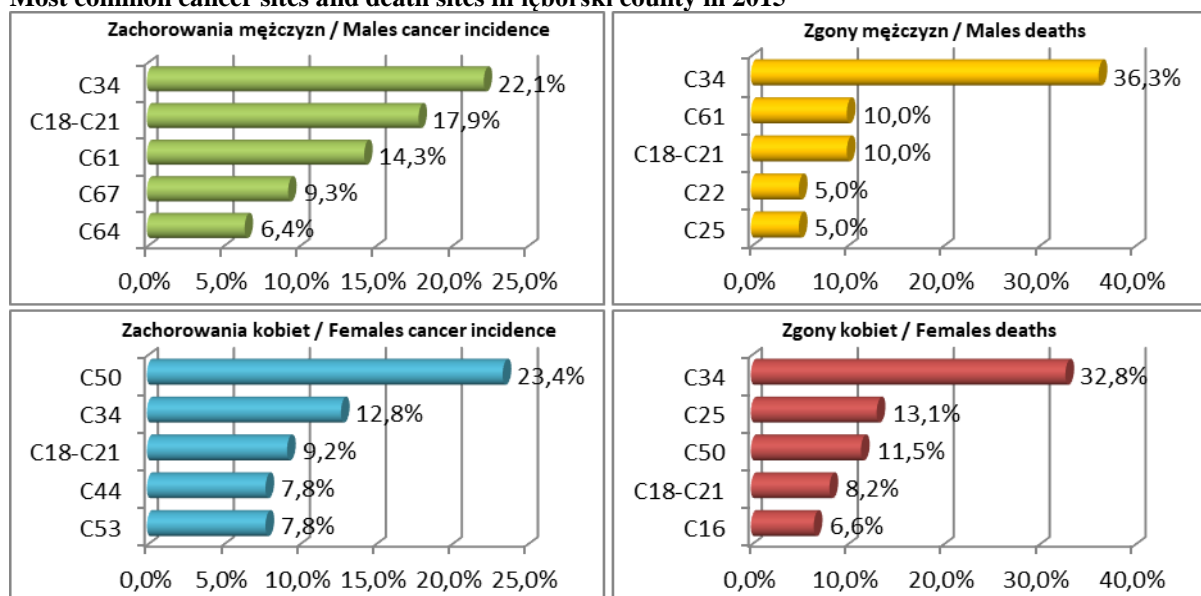
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	125	400,17	360,94	98	301,81	187,71
2006	122	391,09	324,11	121	372,22	245,26
2007	135	432,73	347,00	112	344,53	221,15
2008	153	487,96	398,63	149	455,57	314,73
2009	125	396,79	320,87	134	408,72	284,69
2010	145	443,95	353,29	131	391,66	248,75
2011	158	483,40	357,33	149	444,66	280,96
2012	156	477,90	341,12	145	432,23	265,19
2013	152	465,61	315,66	138	410,85	257,09
2014	144	441,64	297,27	133	396,59	228,99
2015	140	429,16	275,61	141	420,03	251,23

Tabela 6-17 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie lęborskim w latach 2005-2015.
Cancer death in lęborski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	85	272,11	255,15	72	221,74	126,13
2006	91	291,71	235,19	66	203,03	124,16
2007	117	375,04	307,56	62	190,72	108,43
2008	81	258,33	212,80	75	229,32	127,89
2009	88	279,34	217,32	67	204,36	100,63
2010	90	275,56	224,81	61	182,38	88,97
2011	93	284,53	205,41	77	229,79	121,17
2012	109	333,92	238,50	77	229,53	112,40
2013	100	306,33	209,21	59	175,65	90,05
2014	97	297,49	195,35	82	244,51	124,83
2015	80	245,23	161,65	61	181,72	93,26

Rysunek 6-8 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie lęborskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in lęborski county in 2015



6.9 Malborski

Tabela 6-18 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie malborskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in malborski county in 2005-2015

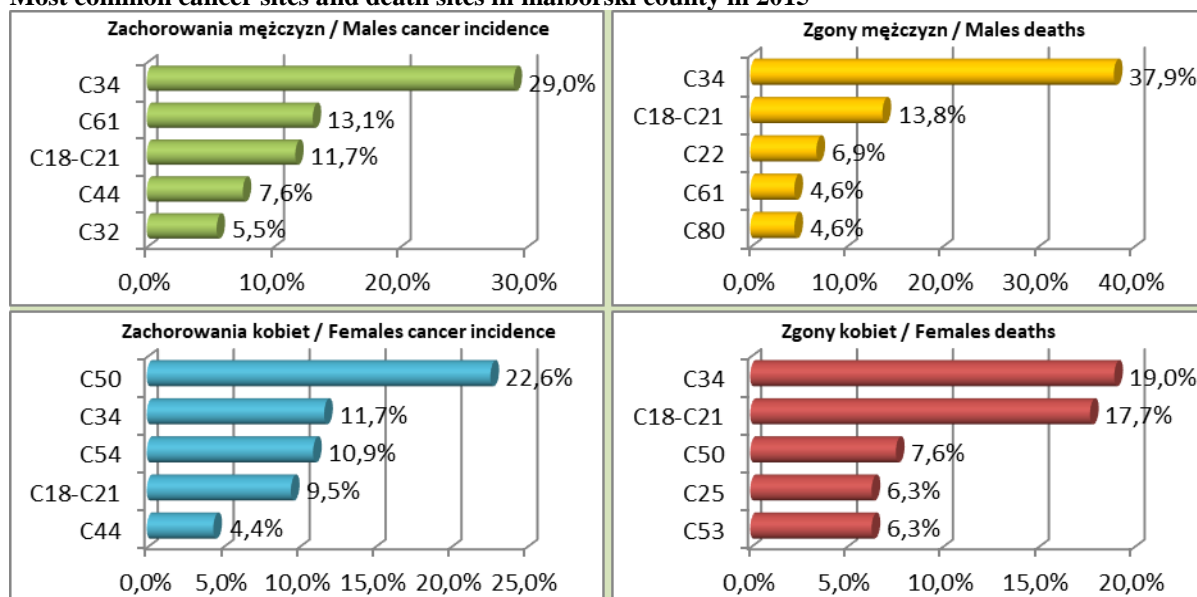
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	119	388,52	314,64	101	311,52	198,17
2006	121	397,14	284,02	87	268,53	153,22
2007	114	375,21	289,96	109	337,16	202,73
2008	125	409,77	313,89	92	282,94	171,57
2009	136	444,90	306,10	124	380,72	224,18
2010	116	365,68	265,94	129	389,66	245,36
2011	122	384,43	270,55	135	407,66	228,50
2012	152	479,15	317,52	154	465,97	287,93
2013	133	421,19	265,82	149	451,91	263,76
2014	153	486,78	315,16	131	398,58	212,97
2015	145	462,27	294,68	137	417,16	235,68

Tabela 6-19 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie malborskim w latach 2005-2015.
Cancer death in malborski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	95	310,16	259,68	74	228,24	135,75
2006	77	252,72	187,59	59	182,10	99,59
2007	83	273,18	204,09	54	167,03	92,72
2008	87	285,20	202,49	63	193,75	94,48
2009	66	215,91	152,95	54	165,80	87,88
2010	85	267,95	187,71	60	181,24	102,37
2011	77	242,63	157,18	70	211,38	112,68
2012	97	305,77	197,54	69	208,78	106,04
2013	103	326,19	202,25	80	242,64	118,44
2014	81	257,71	166,60	77	234,28	109,30
2015	87	277,36	170,26	79	240,55	104,39

Rysunek 6-9 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie malborskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in malborski county in 2015



6.10 Nowodworski

Tabela 6-20 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie nowodworskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in nowodworski county in 2005-2015

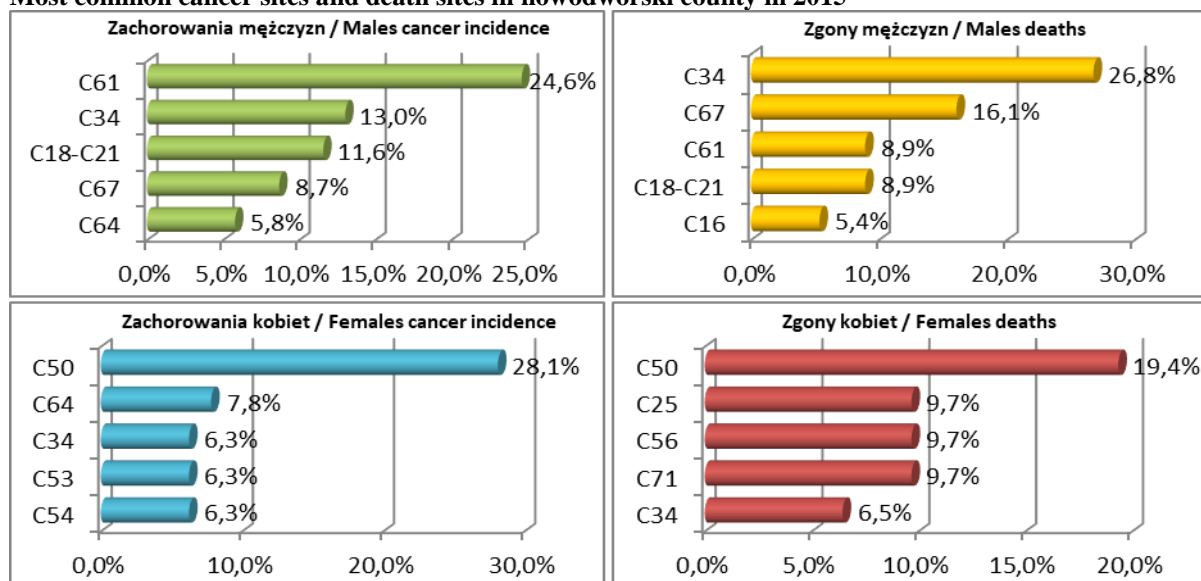
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	73	414,61	365,23	50	278,68	162,95
2006	73	416,36	328,15	40	222,79	130,11
2007	65	370,75	290,70	47	260,97	146,24
2008	45	255,61	200,35	45	248,14	162,27
2009	79	448,07	351,10	61	335,83	195,24
2010	50	275,77	214,36	55	299,21	203,34
2011	78	430,13	319,91	61	331,77	219,99
2012	91	502,10	345,69	85	463,37	281,85
2013	68	375,07	256,99	67	366,76	242,12
2014	83	461,37	336,27	89	487,56	260,10
2015	69	383,59	262,53	64	350,84	199,04

Tabela 6-21 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie nowodworskim w latach 2005-2015.
Cancer death in nowodworski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	55	312,38	274,35	39	217,37	131,89
2006	65	370,73	294,63	33	183,80	114,52
2007	57	325,12	246,68	43	238,76	116,98
2008	55	312,41	241,64	36	198,51	105,27
2009	42	238,22	191,20	41	225,72	114,20
2010	57	314,38	231,16	40	217,60	90,20
2011	56	308,81	241,25	42	228,43	117,38
2012	50	275,88	185,73	44	239,86	126,87
2013	45	248,21	164,88	42	229,91	128,05
2014	62	344,64	220,13	39	213,65	98,87
2015	56	311,32	204,85	31	169,94	84,47

Rysunek 6-10 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie nowodworskim w 2015.

Most common cancer sites and death sites in nowodworski county in 2015



6.11 Pucki

Tabela 6-22 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie puckim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in pucki county in 2005-2015

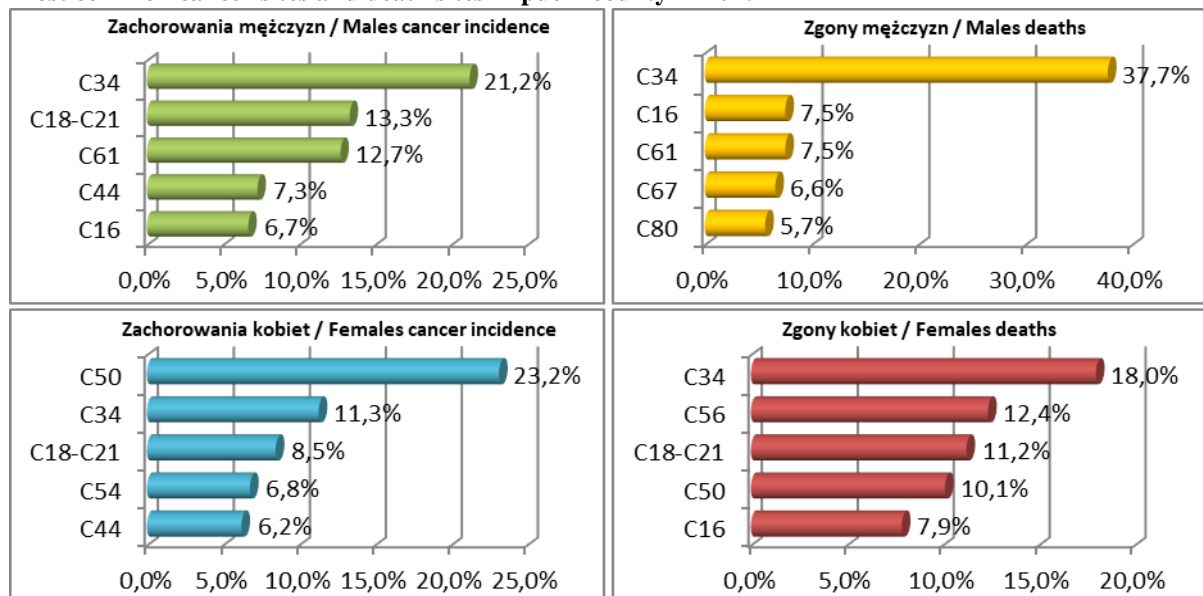
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	102	278,89	243,73	112	300,95	226,28
2006	108	291,22	254,04	131	348,12	240,49
2007	117	311,70	260,01	124	324,97	222,47
2008	123	326,21	285,54	116	302,71	220,58
2009	148	388,82	321,73	97	250,09	173,96
2010	126	321,74	259,81	133	336,10	226,71
2011	109	275,57	213,43	129	322,19	223,50
2012	169	422,23	331,48	145	358,34	236,96
2013	150	372,33	277,96	145	355,00	222,87
2014	172	422,98	304,20	160	387,73	254,36
2015	165	402,20	284,08	177	424,15	277,47

Tabela 6-23 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie puckim w latach 2005-2015.
Cancer death in pucki county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	75	205,07	183,18	68	182,72	126,47
2006	95	256,16	224,44	79	209,93	131,50
2007	106	282,40	230,49	95	248,97	162,46
2008	90	238,69	202,88	62	161,80	111,58
2009	98	257,46	215,94	72	185,63	116,74
2010	109	278,33	225,36	63	159,21	101,09
2011	85	214,89	164,81	88	219,79	130,94
2012	102	254,83	196,75	71	175,46	111,16
2013	111	275,52	198,76	86	210,55	121,67
2014	101	248,38	177,94	83	201,13	111,03
2015	106	258,39	181,24	89	213,27	110,63

Rysunek 6-11 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie puckim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in pucki county in 2015



6.12 Słupski

Tabela 6-24 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie słupskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in słupski county in 2005-2015

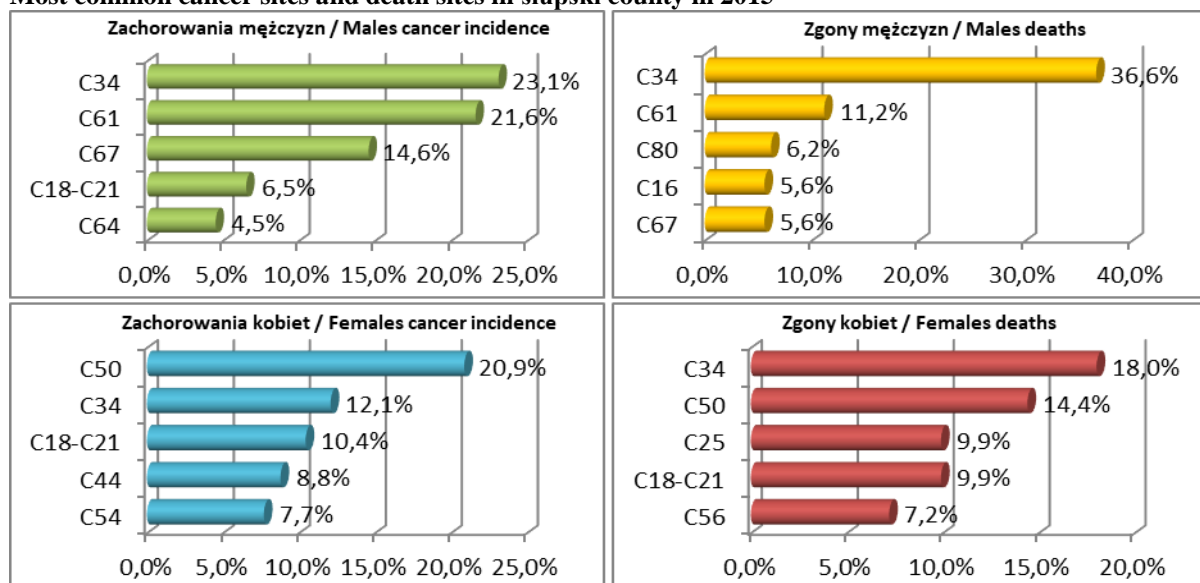
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	187	407,01	365,98	108	233,98	136,71
2006	189	410,32	353,93	154	332,66	213,31
2007	174	376,50	305,65	140	301,15	209,55
2008	135	290,17	240,58	132	280,48	190,11
2009	188	402,83	327,29	188	398,20	255,74
2010	159	328,67	254,22	148	308,21	217,89
2011	138	283,76	228,24	134	278,27	184,09
2012	168	344,45	250,17	161	333,29	207,17
2013	163	333,74	242,53	177	364,94	219,18
2014	178	364,28	254,06	149	306,29	193,09
2015	199	406,75	280,82	182	372,78	222,89

Tabela 6-25 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie słupskim w latach 2005-2015.
Cancer death in słupski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	137	298,18	259,96	80	173,32	102,02
2006	143	310,45	264,18	103	222,50	139,89
2007	146	315,91	258,84	78	167,78	102,21
2008	133	285,87	234,22	94	199,73	120,21
2009	118	252,84	197,62	107	226,64	132,25
2010	128	264,59	194,32	102	212,42	128,85
2011	145	298,16	235,02	109	226,36	130,26
2012	131	268,59	197,26	91	188,38	107,86
2013	129	264,13	184,58	104	214,43	114,26
2014	137	280,37	197,81	108	222,01	111,94
2015	161	329,08	219,49	111	227,35	113,86

Rysunek 6-12 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie słupskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in słupski county in 2015



6.13 Starogardzki

Tabela 6-26 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie starogardzkim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in starogardzki county in 2005-2015

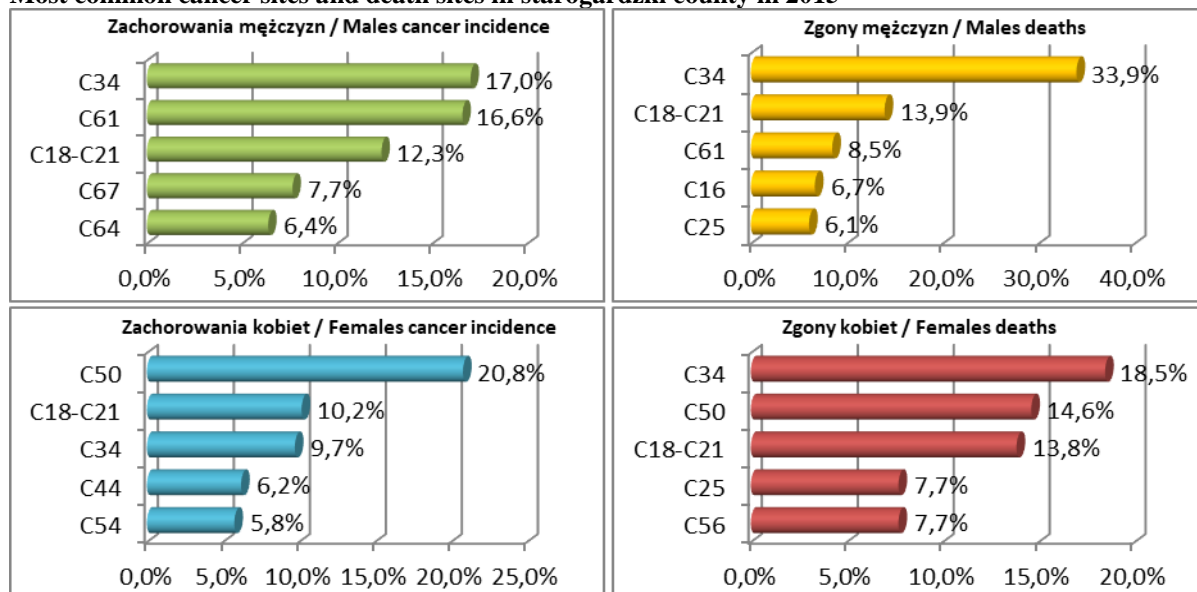
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	190	316,99	275,34	177	285,76	193,48
2006	192	319,79	276,71	158	254,52	172,58
2007	223	369,18	307,58	198	317,36	210,23
2008	195	321,83	261,96	189	301,53	207,24
2009	192	315,41	250,34	186	295,54	200,30
2010	219	351,96	277,51	204	318,68	215,69
2011	251	401,93	301,15	212	329,78	211,28
2012	204	325,81	241,75	217	336,98	211,72
2013	232	370,44	275,30	209	324,12	207,49
2014	247	393,51	285,37	272	421,35	257,83
2015	235	374,79	266,09	226	349,90	216,30

Tabela 6-27 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie starogardzkim w latach 2005-2015.
Cancer death in starogardzki county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	153	255,26	215,10	100	161,45	97,50
2006	152	253,17	219,13	105	169,14	112,47
2007	143	236,74	197,42	147	235,61	145,82
2008	166	273,97	225,19	129	205,81	122,81
2009	148	243,13	193,04	126	200,20	115,84
2010	158	253,93-	192,37	84	131,22	76,51
2011	154	246,61	179,71	122	189,78	103,59
2012	173	276,30	202,88	111	172,37	94,63
2013	151	241,10	168,51	118	182,99	103,00
2014	177	281,99	199,95	128	198,28	111,45
2015	165	263,15	182,38	130	201,27	109,91

Rysunek 6-13 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie starogardzkim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in starogardzki county in 2015



6.14 Tczewski

Tabela 6-28 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie tczewskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in tczewski county in 2005-2015

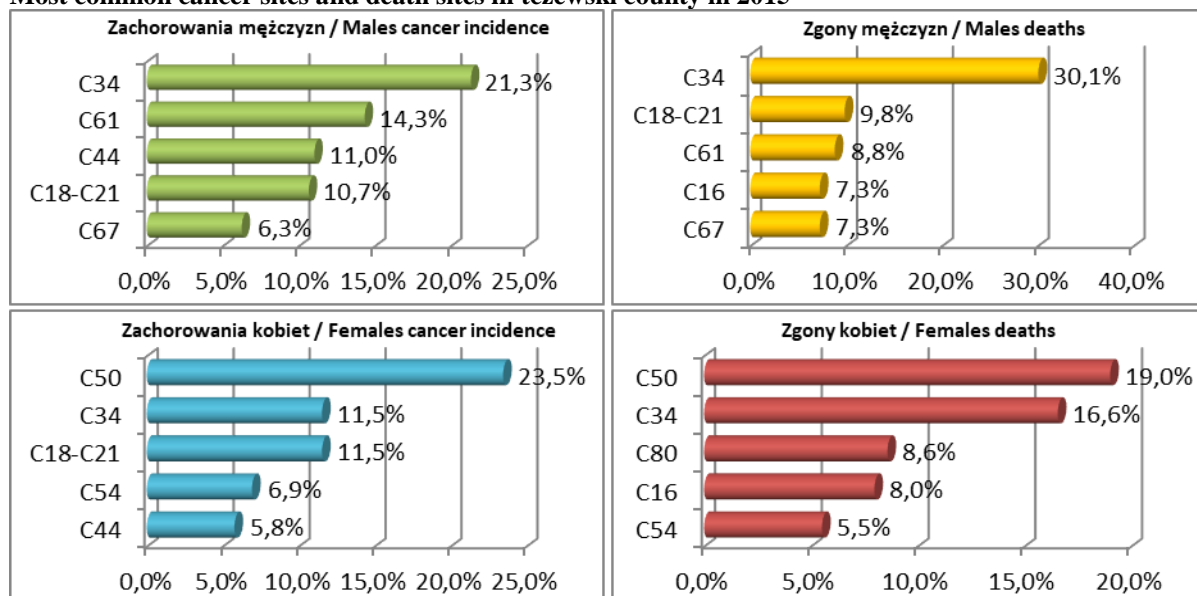
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	189	343,59	282,75	188	326,89	213,23
2006	185	335,70	259,04	169	293,36	185,16
2007	213	385,43	307,96	180	310,96	208,69
2008	220	398,49	312,01	187	322,29	204,28
2009	225	406,32	302,91	182	313,02	213,61
2010	227	398,91	293,89	244	415,53	264,28
2011	234	410,92	303,78	215	366,08	225,85
2012	251	440,27	312,40	216	367,22	225,81
2013	271	474,66	323,35	246	418,32	254,39
2014	249	435,94	302,10	249	423,18	254,51
2015	272	476,07	316,38	260	441,80	262,99

Tabela 6-29 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie tczewskim w latach 2005-2015.
Cancer death in tczewski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	161	292,69	244,70	147	255,60	159,67
2006	172	312,11	251,23	122	211,78	118,48
2007	182	329,33	253,74	124	214,22	122,80
2008	145	262,64	212,86	115	198,20	116,74
2009	169	305,19	227,46	125	214,99	121,78
2010	164	288,20	208,90	136	231,61	129,07
2011	189	331,89	237,39	129	219,65	128,73
2012	164	287,66	207,94	137	232,91	127,29
2013	176	308,27	210,54	134	227,86	124,42
2014	193	337,90	224,02	141	239,63	131,11
2015	193	337,80	221,69	163	276,98	129,58

Rysunek 6-14 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie tczewskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in tczewski county in 2015



6.15 Wejherowski

Tabela 6-30 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie wejherowskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in wejherowski county in 2005-2015

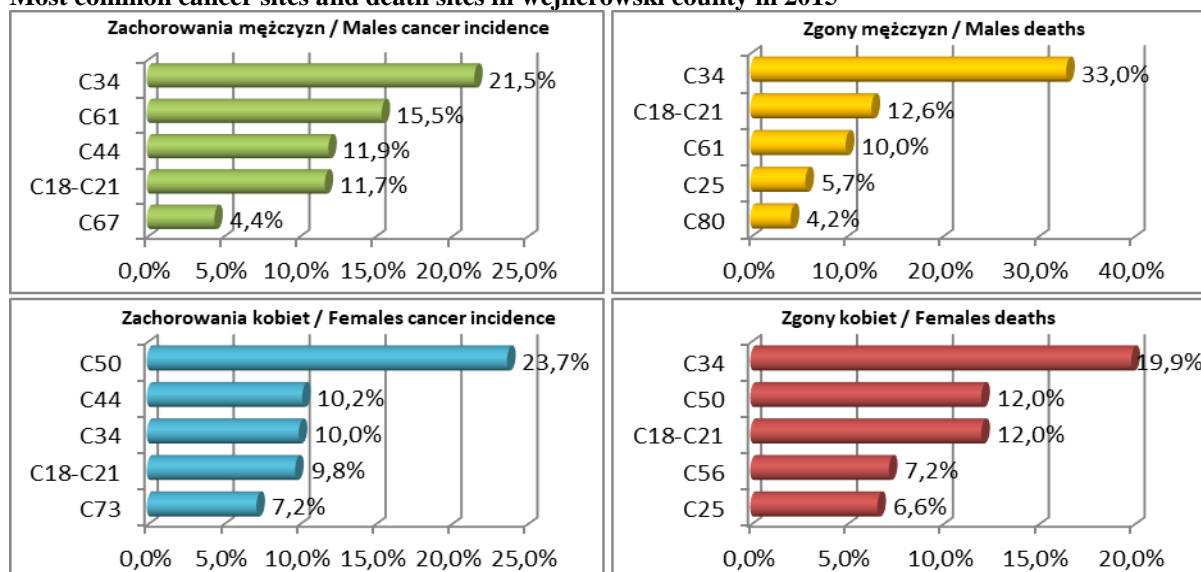
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	223	249,28	228,34	255	279,50	214,40
2006	253	279,59	246,37	276	298,07	215,75
2007	301	327,63	274,05	270	287,36	204,02
2008	305	330,90	284,74	308	326,69	238,86
2009	351	374,44	307,37	310	323,36	226,64
2010	340	347,58	291,28	324	325,17	236,27
2011	356	358,65	286,64	311	307,65	216,51
2012	460	457,97	367,98	392	382,85	266,80
2013	434	427,60	319,74	372	360,21	238,67
2014	495	483,11	369,71	435	416,64	280,07
2015	427	413,16	299,85	430	408,66	267,79

Tabela 6-31 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie wejherowskim w latach 2005-2015.
Cancer death in wejherowski county in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	190	212,39	193,30	164	179,76	129,40
2006	228	251,96	218,97	153	165,24	111,73
2007	227	247,08	203,09	171	182,00	114,94
2008	194	210,48	176,10	165	175,01	113,30
2009	235	250,69	208,54	138	143,95	94,36
2010	226	231,04	185,79	184	184,66	111,06
2011	210	211,56	170,60	184	182,02	110,47
2012	252	250,89	197,34	161	157,24	96,35
2013	217	213,80	159,54	164	158,80	95,78
2014	241	235,21	173,19	178	170,49	100,32
2015	261	252,54	180,23	166	157,76	85,00

Rysunek 6-15 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie wejherowskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in wejherowski county in 2015



6.16 Sztumski

Tabela 6-32 Zachorowania na nowotwory złośliwe w powiecie sztumskim w latach 2005-2015.
Cancer incidence in sztumski county in 2005-2015

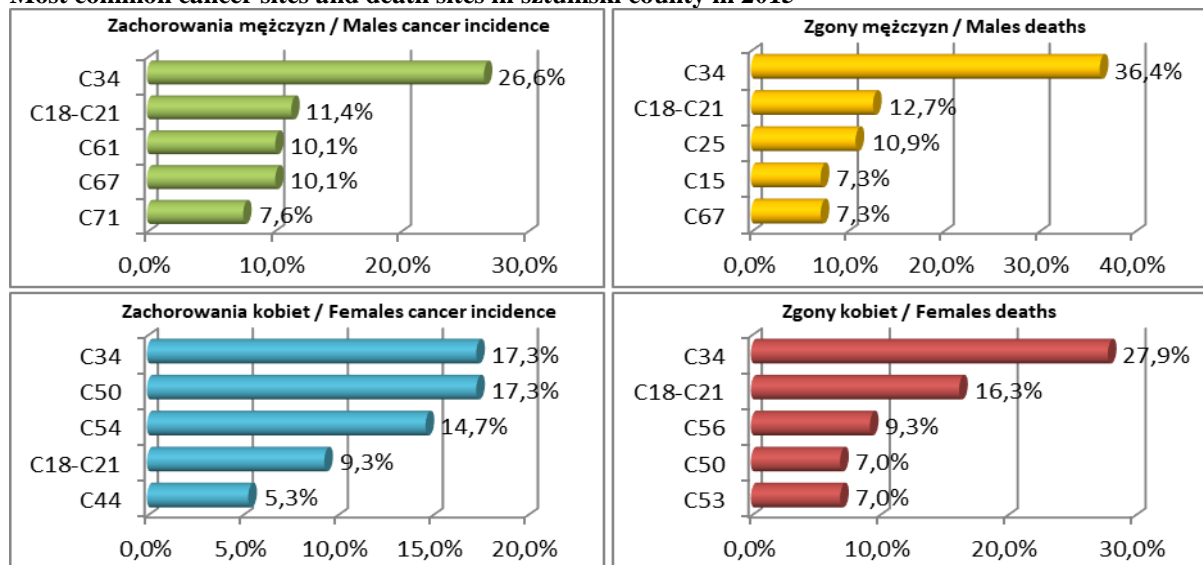
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	82	396,31	350,54	58	273,65	187,00
2006	91	440,27	427,26	57	269,45	193,03
2007	77	373,13	337,17	68	321,86	221,26
2008	73	351,23	312,48	53	248,26	195,40
2009	65	312,38	244,91	58	271,94	171,72
2010	60	280,75	219,36	76	353,24	229,60
2011	77	361,23	295,03	63	293,88	194,09
2012	71	333,43	260,67	100	465,83	282,55
2013	67	315,32	234,98	78	365,56	209,46
2014	93	439,09	319,69	78	367,11	215,79
2015	79	374,11	262,11	75	352,96	211,82

Tabela 6-33 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie sztumskim w latach 2005-2015.
Cancer death in sztumski county in 2005-2015

c	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	50	241,65	220,99	43	202,88	131,12
2006	79	382,21	340,96	49	231,63	161,33
2007	78	377,98	327,09	31	146,73	92,11
2008	62	298,31	268,06	24	112,42	80,46
2009	51	245,10	207,37	45	210,99	133,26
2010	50	233,96	210,76	52	241,69	153,98
2011	47	220,49	176,06	37	172,60	113,44
2012	55	258,29	205,94	49	228,26	114,30
2013	45	211,78	160,34	38	178,09	102,54
2014	56	264,40	193,40	44	207,09	112,26
2015	55	260,45	187,06	43	202,36	101,23

Rysunek 6-16 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w powiecie sztumskim w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in sztumski county in 2015



6.17 Miasto Gdańsk

Tabela 6-34 Zachorowania na nowotwory złośliwe w Mieście Gdańsk w latach 2005-2015.
Cancer incidence in city of Gdańsk in 2005-2015

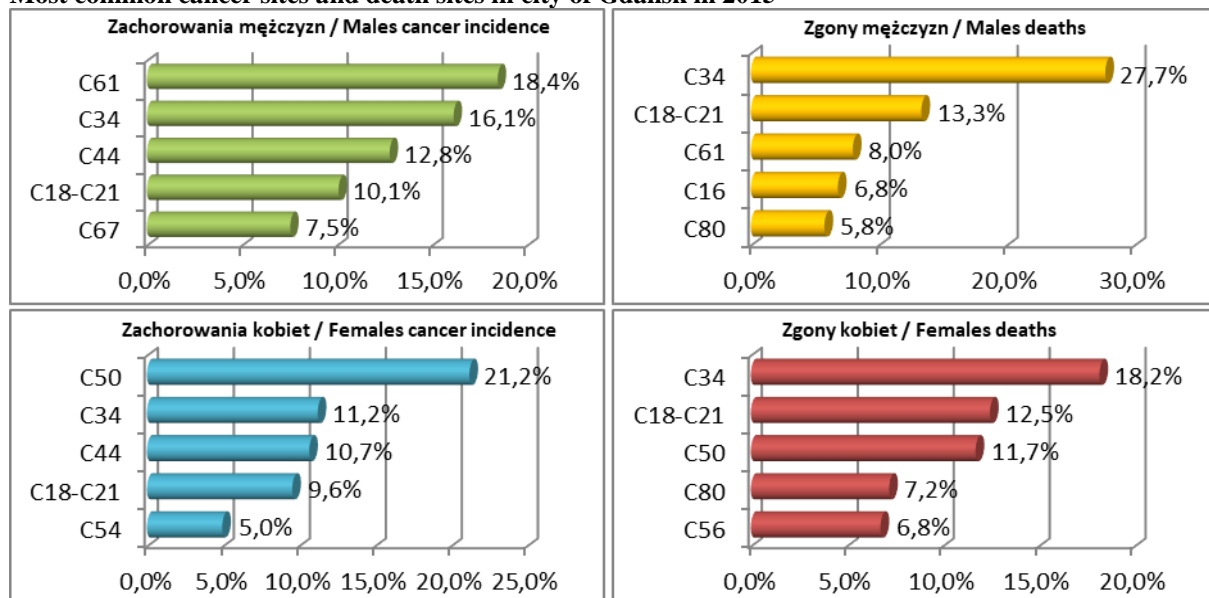
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	1051	483,79	309,17	1132	470,08	246,77
2006	997	460,78	287,51	993	413,26	216,24
2007	1002	464,35	277,96	1088	453,46	235,97
2008	1038	486,18	290,41	995	419,33	219,71
2009	1108	518,22	305,57	1172	493,30	253,55
2010	1285	588,50	339,00	1371	566,38	286,97
2011	1228	562,38	311,75	1268	523,80	272,11
2012	1259	576,80	320,08	1368	565,10	293,11
2013	1448	663,09	352,80	1535	633,13	324,75
2014	1363	622,39	331,64	1453	598,09	303,80
2015	1339	612,11	317,79	1433	589,60	295,13

Tabela 6-35 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w Mieście Gdańsk w latach 2005-2015.
Cancer death in city of Gdańsk in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	682	313,94	195,42	626	259,95	118,65
2006	742	342,92	206,91	595	247,62	114,55
2007	733	339,69	205,87	641	267,16	118,88
2008	667	312,41	175,78	604	254,55	116,05
2009	701	327,87	181,66	633	266,43	116,63
2010	681	311,88	171,10	596	246,22	104,67
2011	656	300,43	160,42	615	254,05	107,92
2012	646	295,96	153,31	596	246,20	105,22
2013	717	328,34	166,80	632	260,68	103,56
2014	738	337,00	169,79	673	277,02	106,94
2015	765	349,71	168,39	666	274,02	109,76

Rysunek 6-17 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w Mieście Gdańsk w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in city of Gdansk in 2015



6.18 Miasto Gdynia

Tabela 6-36 Zachorowania na nowotwory złośliwe w Mieście Gdynia w latach 2005-2015.
Cancer incidence in Gdynia city in 2005-2015

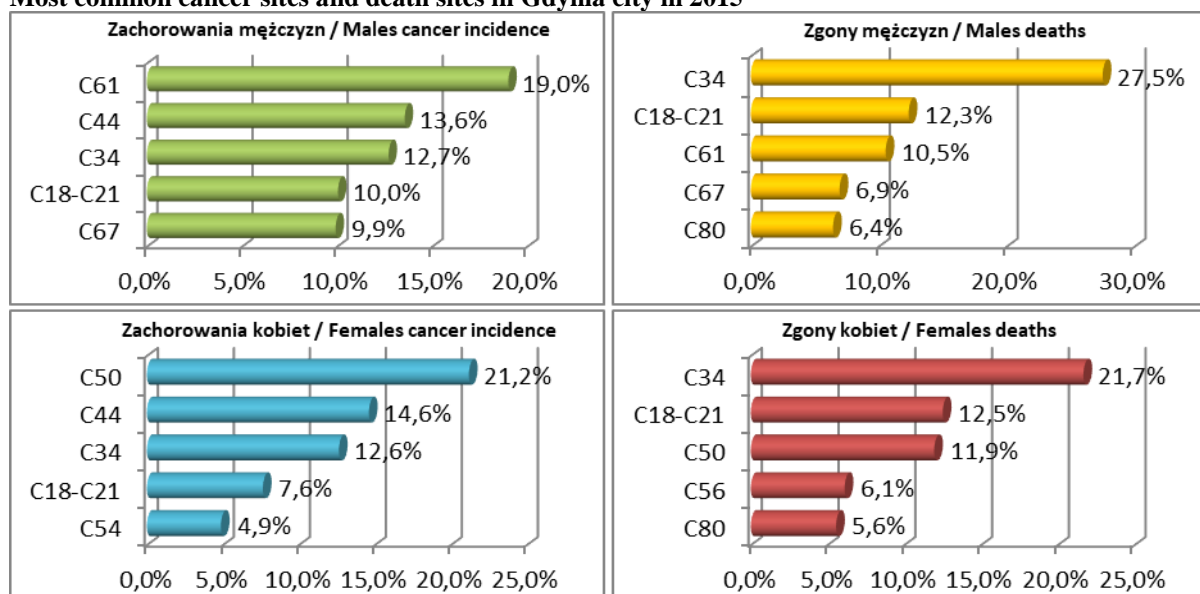
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	508	420,76	261,13	520	393,77	208,89
2006	493	410,47	247,66	450	341,58	173,48
2007	510	427,95	253,71	592	451,67	235,23
2008	698	588,84	341,47	709	543,64	278,92
2009	703	595,57	341,16	602	462,49	242,80
2010	675	568,21	314,13	633	483,65	244,26
2011	715	603,52	322,69	644	493,07	248,96
2012	766	648,38	338,66	780	598,00	304,97
2013	747	633,81	326,05	769	589,25	291,16
2014	836	711,80	352,59	778	596,88	284,25
2015	826	704,57	344,03	760	582,66	269,71

Tabela 6-37 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w Mieście Gdynia w latach 2005-2015.
Cancer death in Gdynia city in 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	410	339,59	210,15	311	235,50	115,48
2006	396	329,71	187,07	345	261,88	119,09
2007	408	342,36	195,36	366	279,24	126,09
2008	383	323,10	180,59	352	269,91	118,86
2009	408	345,65	189,81	326	250,45	117,31
2010	384	323,25	173,00	322	246,03	103,00
2011	415	350,29	179,44	347	265,68	107,25
2012	387	327,58	164,30	343	262,97	105,90
2013	386	327,51	160,65	342	262,06	99,23
2014	389	331,21	152,23	322	247,04	101,01
2015	389	331,81	151,14	360	276,00	100,00

Rysunek 6-18 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w Mieście Gdynia w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in Gdynia city in 2015



6.19 Miasto Słupsk

Tabela 6-38 Zachorowania na nowotwory złośliwe w Mieście Słupsk w latach 2005-2015.
Cancer incidence in Słupsk city in 2005-2015

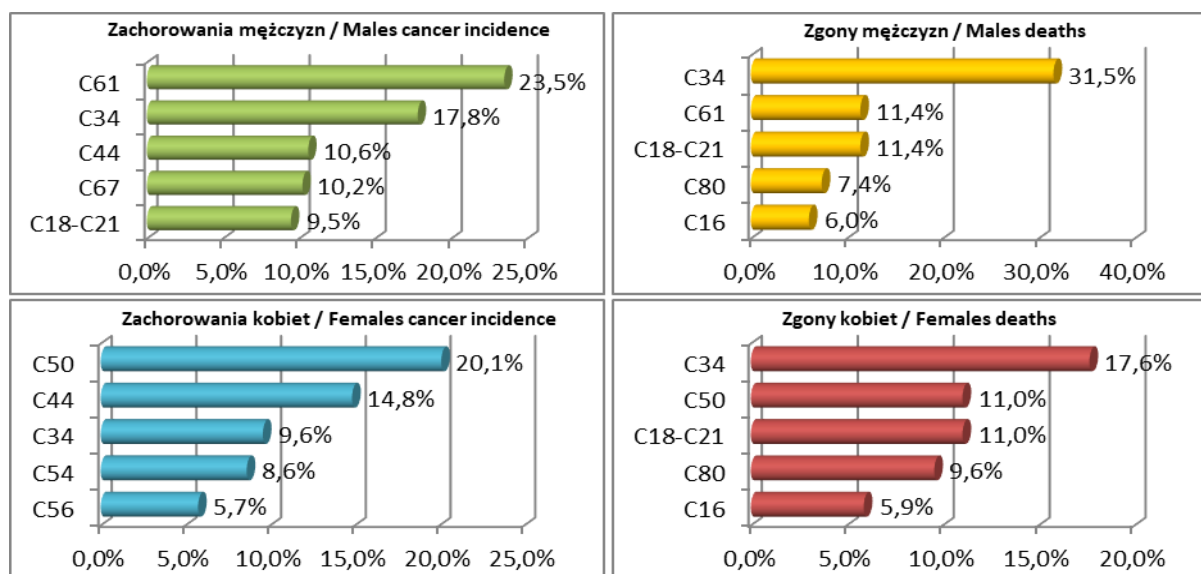
Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	202	432,90	315,64	168	322,87	173,21
2006	228	493,78	340,12	220	423,75	237,43
2007	194	423,82	284,36	204	395,00	220,04
2008	189	412,62	271,31	182	355,62	204,07
2009	266	581,68	361,91	241	472,12	262,60
2010	207	455,19	284,79	193	380,21	206,45
2011	222	490,87	308,75	195	385,34	216,13
2012	228	507,75	304,56	271	538,02	282,26
2013	243	545,14	307,04	244	488,45	244,46
2014	190	430,28	227,13	238	480,33	232,00
2015	264	603,03	318,48	209	425,75	214,42

Tabela 6-39 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w Mieście Słupsk w latach 2005-2015.
Cancer death in Słupsk city 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	153	327,89	236,35	131	251,76	125,44
2006	137	296,70	201,13	119	229,21	113,29
2007	141	308,04	209,52	129	249,78	122,42
2008	134	292,54	183,78	112	218,84	101,15
2009	153	334,57	209,09	140	274,26	121,74
2010	174	382,62	235,59	124	244,28	115,60
2011	152	336,09	192,61	123	243,06	104,71
2012	157	349,63	200,12	145	287,87	120,40
2013	154	345,48	178,72	129	258,24	101,34
2014	138	312,52	163,56	135	272,46	110,57
2015	149	340,35	173,08	136	277,04	98,08

Rysunek 6-19 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w Mieście Słupsk w 2015r.

Most common cancer sites and death sites in Słupsk city in 2015



6.20 Miasto Sopot

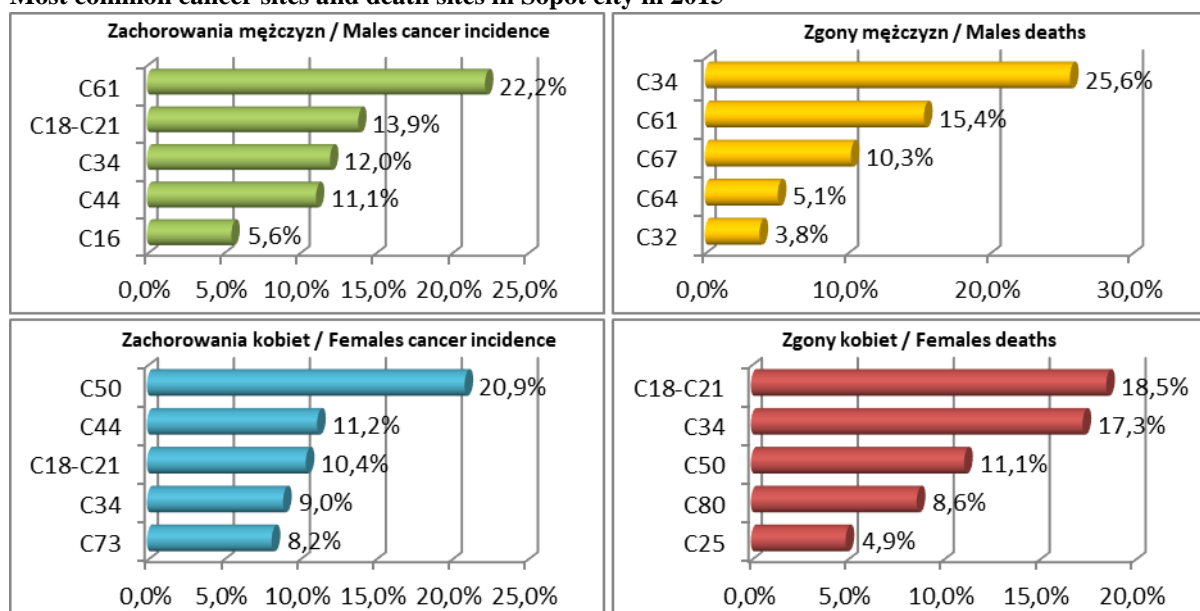
Tabela 6-40 Zachorowania na nowotwory złośliwe w Mieście Sopot w latach 2005-2015.
Cancer incidence in Sopot city 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	85	461,61	249,26	113	521,67	228,08
2006	82	450,30	218,44	128	597,74	226,68
2007	124	688,28	323,50	115	544,04	223,14
2008	84	472,41	234,28	107	515,94	220,07
2009	111	630,22	294,48	113	551,54	251,86
2010	110	609,59	274,55	133	634,91	314,93
2011	111	619,80	293,65	130	626,05	286,91
2012	120	674,54	308,41	125	605,74	267,22
2013	116	659,47	280,95	128	626,71	238,01
2014	107	613,46	253,23	155	765,77	310,82
2015	108	621,76	260,51	134	667,10	294,87

Tabela 6-41 Zgony chorych na nowotwory złośliwe w Mieście Sopot w latach 2005-2015.
Cancer death in Sopot city 2005-2015

Rok Year	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
2005	66	358,42	168,69	71	327,78	113,34
2006	96	527,18	252,15	92	429,63	139,52
2007	78	432,95	184,70	59	279,12	96,30
2008	75	421,80	173,12	61	294,13	90,63
2009	72	408,79	171,20	70	341,66	104,34
2010	66	365,75	145,34	68	324,61	105,18
2011	65	362,95	161,56	58	279,32	92,53
2012	76	427,21	163,21	90	436,13	133,51
2013	72	409,32	156,42	56	274,19	84,41
2014	60	344,00	145,34	74	365,59	114,31
2015	78	449,05	167,88	81	403,25	120,86

Rysunek 6-20 Najczęstsze zachorowania i zgony chorych na nowotwory złośliwe w Mieście Sopot w 2015r.
Most common cancer sites and death sites in Sopot city in 2015



7 Analiza najczęściej występujących nowotworów.

7.1 Nowotwory złośliwe żołądka (C16)

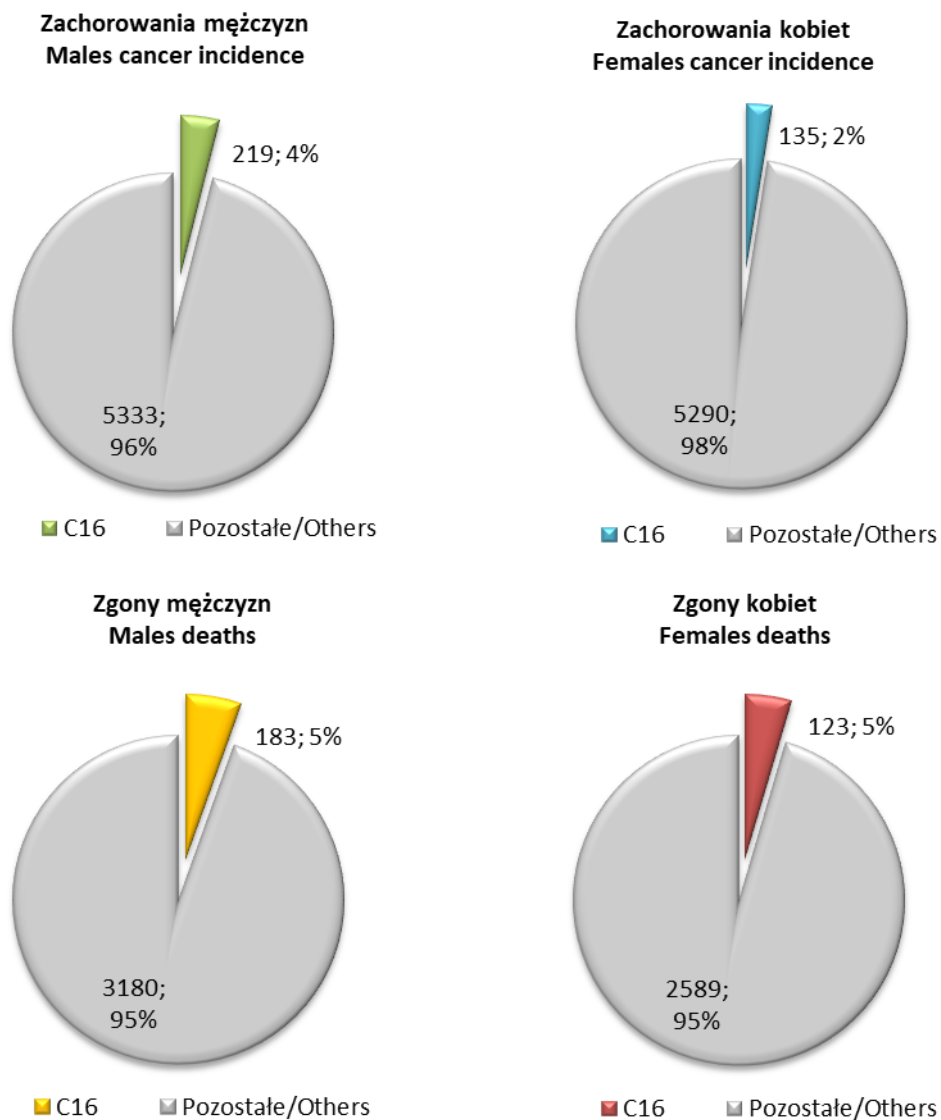
Do Pomorskiego Rejestru Nowotworów w **2015** roku zgłoszono **354 nowe** przypadki zachorowań na nowotwory złośliwe żołądka w tym 219 u mężczyzn i 135 u kobiet, podczas gdy w 2014 roku zgłoszono 342 nowe zachorowania w tym 200 u mężczyzn i 142 u kobiet.

Jest to **siódma** najczęstsza przyczyna zachorowań u mężczyzn i **dziewiąta** u kobiet.

W stosunku do wszystkich chorych z rozpoznaniem nowotworu złośliwego, rak żołądka dotyczy 4% mężczyzn i 2,5% kobiet.

Rysunek 7-1. Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe żołądka (C16) w stosunku do chorych na pozostałe nowotwory złośliwe w województwie pomorskim w 2015r.

New cases and death of gastric cancer (C16) in relation to all reported cancers in the Pomeranian Region in 2015.



**Tabela 7-1. Zachorowania na nowotwory złośliwe żołądka (C16) w województwie pomorskim w 2015r.
Gastric cancer incidence rate in the Pomeranian Region in 2015.**

Powiat / County	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
Bytowski	5	12,75	8,25	4	10,13	4,27
Chojnicki	14	29,44	18,87	4	8,20	4,75
człuchowski	6	21,28	10,71	3	10,43	5,34
Gdański	10	18,73	13,51	3	5,44	2,25
Kartuski	10	15,61	13,21	9	14,06	10,37
kościerski	7	19,54	15,16	2	5,60	1,63
kwidzyński	10	24,07	17,41	4	9,53	5,48
Lęborski	6	18,39	11,29	2	5,96	3,38
malborski	4	12,75	8,75	1	3,04	0,65
nowodworski	2	11,12	7,23	1	5,48	2,98
Pucki	11	26,81	19,02	3	7,19	2,26
Słupski	6	12,26	8,04	6	12,29	5,40
starogardzki	12	19,14	13,59	9	13,93	7,63
Tczewski	16	28,00	17,85	9	15,29	6,91
wejherowski	15	14,51	10,02	7	6,65	3,90
Sztumski	1	4,74	4,49	3	14,12	7,45
m.Gdańsk	45	20,57	10,33	35	14,40	5,51
m.Gdynia	26	22,18	10,28	18	13,80	5,80
m.Słupsk	7	15,99	8,20	4	8,15	4,30
m.Sopot	6	34,54	16,85	8	39,83	19,51
Pomorskie	219	19,50	11,79	135	11,43	5,38

**Tabela 7-2. Zgony chorych na nowotwory złośliwe żołądka (C16) w województwie pomorskim w 2015r.
Gastric cancer mortality rate in the Pomeranian Region in 2015.**

Powiat / County	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	1	2,55	1,36	1	2,53	1,55
chojnicki	9	18,93	11,60	4	8,20	5,41
człuchowski	5	17,74	10,17	2	6,95	5,37
gdański	7	13,11	9,32	2	3,63	1,07
kartuski	10	15,61	12,22	3	4,69	2,82
kościerski	4	11,17	7,16	5	14,00	5,96
kwidzyński	10	24,07	17,79	4	9,53	5,25
lęborski	3	9,20	6,93	4	11,92	6,35
malborski	2	6,38	4,19	3	9,13	3,33
nowodworski	3	16,68	10,37	0	0,00	0,00
pucki	8	19,50	13,50	7	16,77	7,33
słupski	9	18,40	11,71	4	8,19	2,70
starogardzki	11	17,54	12,21	7	10,84	7,19
tczewski	14	24,50	15,48	13	22,09	9,16
wejherowski	5	4,84	3,75	8	7,60	3,26
sztumski	2	9,47	5,43	2	9,41	6,09
m.Gdańsk	52	23,77	10,66	34	13,99	5,69
m.Gdynia	17	14,50	7,32	11	8,43	2,78
m.Słupsk	9	20,56	13,09	8	16,30	5,25
m.Sopot	2	11,51	4,39	1	4,98	1,83
Pomorskie	183	16,29	9,56	123	10,41	4,55

W 2015 roku wystawiono 306 aktów zgonu z powodu nowotworu złośliwego żołądka, w tym 183 u mężczyzn i 123 u kobiet. W 2014 roku były to 304 akty zgonu, w tym 189 u mężczyzn i 115 u kobiet.

Nowotwory złośliwe żołądka były przyczyną 5,4% zgonów z powodu nowotworów złośliwych u mężczyzn i 4,5% u kobiet, co stanowi piątą najczęstszą przyczynę zgonów u mężczyzn i siódmą u kobiet.

Współczynnik standaryzowany zachorowalności na nowotwory złośliwe żołądka w 2015 wyniósł $12/10^5$ dla mężczyzn i $5/10^5$ dla kobiet, zaś w 2014 roku wartości te wyniosły $11/10^5$ u mężczyzn i $6/10^5$ u kobiet). Dla porównania w 1999 współczynniki te były wiele wyższe i wynosiły odpowiednio $32/10^5$ i $18/10^5$.

Współczynniki standaryzowane umieralności z powodu nowotworów złośliwych żołądka wyniosły w 2015 roku $9,5/10^5$ dla mężczyzn i $4,5/10^5$ dla kobiet. W 1999 współczynniki te wynosiły odpowiednio $20/10^5$ i $10/10^5$.

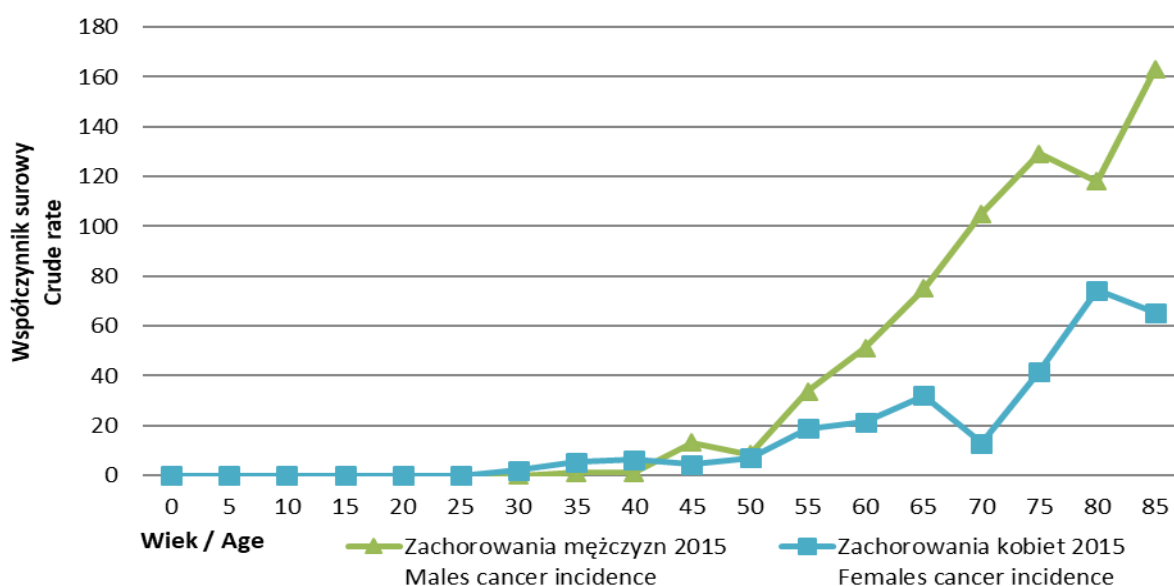
Ryzyko zachorowania na raka żołądka u kobiet i mężczyzn jest podobne do 50 r.ż. a następnie gwałtownie wzrasta wśród mężczyzn, osiągając szczyt w 75 i 85 r.ż. U kobiet ryzyko zachorowania wzrasta powoli do 65 r.ż., spada, a następnie osiąga szczyt w 80 r.ż.

Ryzyko zgonu na nowotwory złośliwe żołądka u mężczyzn wzrasta proporcjonalnie do wieku szczególnie od 60 r.ż. Ryzyko zgonu u kobiet utrzymuje się na niskim poziomie i jest największe po 75 r.ż.

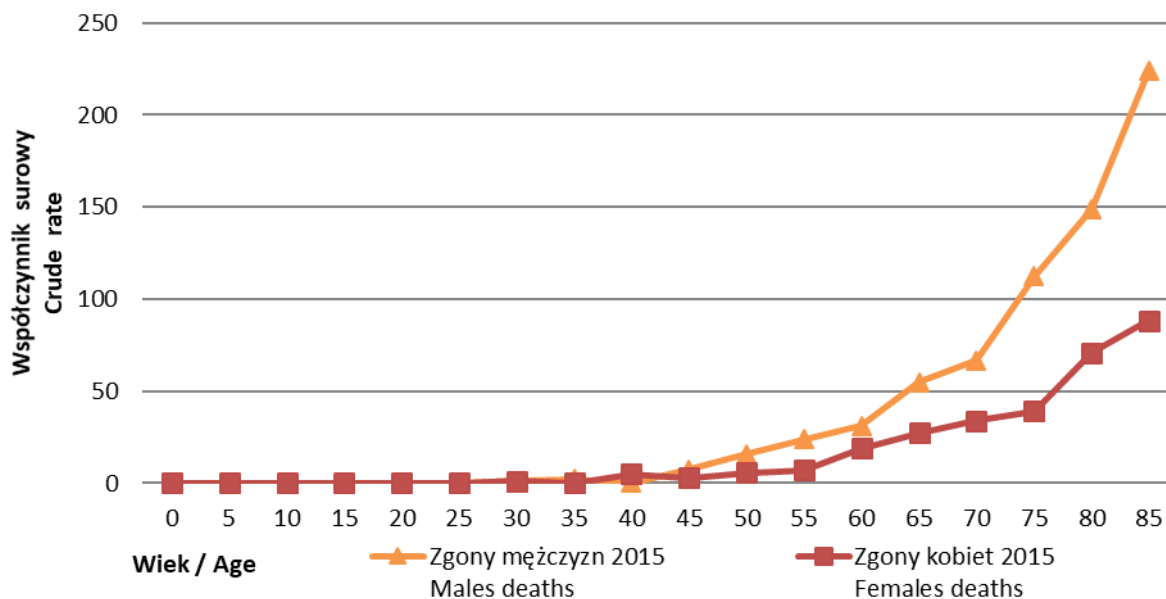
Prawdopodobieństwo przeżycia 5 lat u chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych żołądka wynosi 20%.

Rysunek 7-2. Współczynnik surowy zachorowań na nowotwory złośliwe żołądka (C16) według wieku w województwie pomorskim, mężczyźni i kobiety w 2015r.

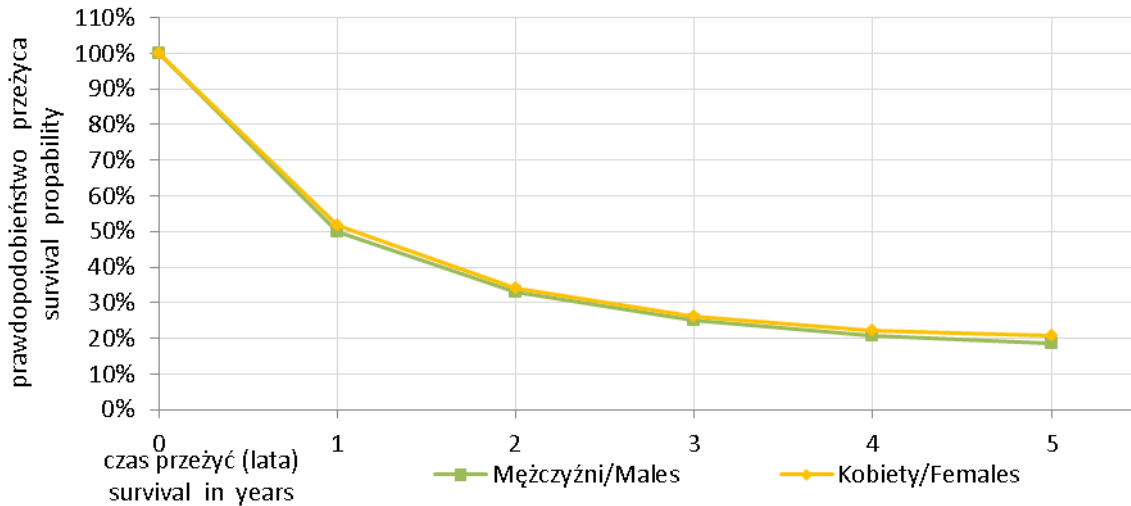
The crude rate of gastric cancer incidence in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



Rysunek 7-3. Współczynnik surowy zgonów na nowotwory złośliwe żołądka (C16) według wieku w województwie pomorskim, mężczyźni i kobiety w 2015r.
The crude rate of gastric cancer death in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



Rysunek 7-4. Przeżycia chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych żołądka (C16).
Relative survival rates for gastric cancer



7.2 Nowotwory złośliwe jelita grubego (C18-C21)

W województwie pomorskim w 2015 roku zarejestrowano **1114 nowe** przypadki nowotworów złośliwych jelita grubego i jest to liczba podobna jak w 2014 roku (1154). Odnotowano 619 nowych zachorowań u mężczyzn i 495 u kobiet.

Jest to **trzecia** najczęstsza przyczyna zachorowalności na nowotwory złośliwe u mężczyzn i **czwarta** u kobiet.

W stosunku do wszystkich chorych z rozpoznaniem nowotworu złośliwego rak jelita grubego dotyczy 11% mężczyzn i 10% kobiet.

W 2015 roku wystawiono **693 akty zgonów** z powodu nowotworów jelita grubego, tj. o 18 więcej niż w roku 2014; w tym 382 u mężczyzn i 311 u kobiet.

Nowotwory złośliwe jelita grubego były przyczyną 11% zgonów u mężczyzn i 11% u kobiet, co stanowi **drugą** przyczynę zgonów u mężczyzn i **trzecią** u kobiet.

Rysunek 7-5. Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe jelita grubego (C18-C21) w stosunku do chorych na pozostałe nowotwory złośliwe w województwie pomorskim w 2015r.

New cases and deaths of colorectal cancer (C18-C21) in relation to all reported cancers in the Pomeranian Region in 2015.

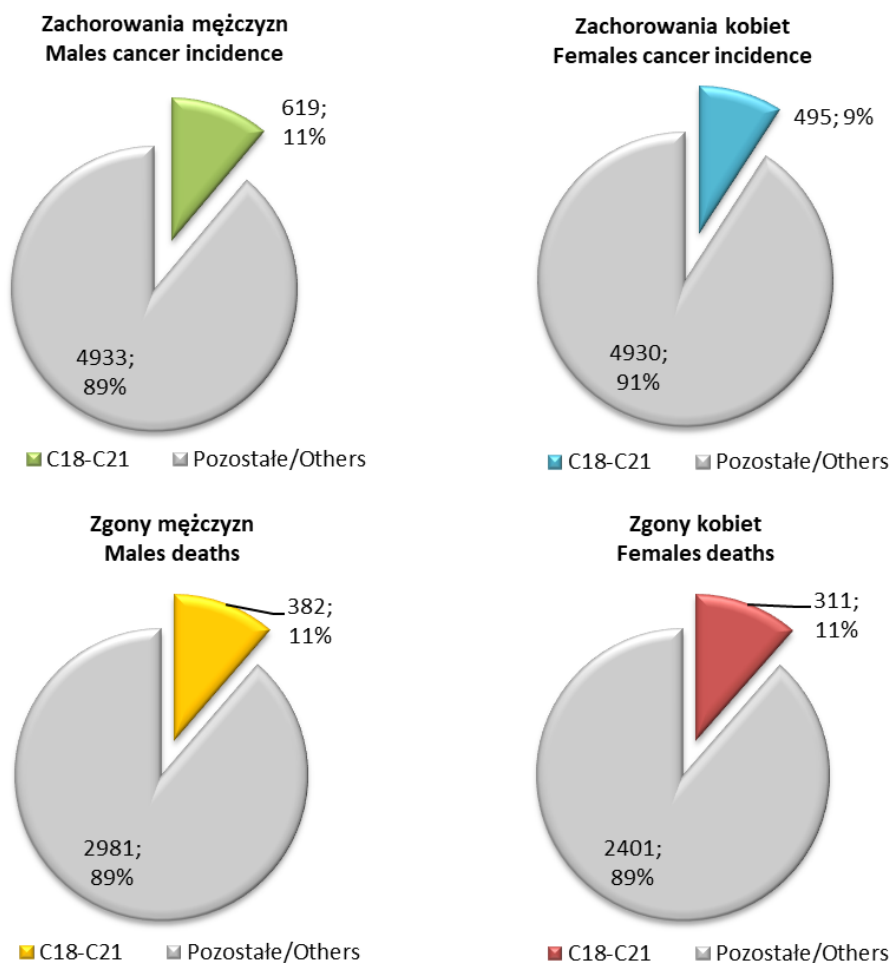


Tabela 7-3. Zachorowania nowotwory złośliwe jelita grubego w województwie pomorskim w 2015r.
Colorectal cancer incidence rates in the Pomeranian Region in 2015.

Powiat / County	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	11	28,06	18,98	6	15,20	9,21
chojnicki	34	71,50	47,79	26	53,28	24,86
człuchowski	13	46,11	29,55	9	31,28	13,76
gdański	26	48,70	35,92	22	39,93	25,40
kartuski	35	54,63	44,26	27	42,19	25,29
kościerski	22	61,41	43,91	9	25,20	15,26
kwidzyński	18	43,33	29,18	9	21,44	10,21
łęborski	25	76,64	51,70	13	38,73	21,20
malborski	17	54,20	36,48	13	39,58	17,54
nowodworski	8	44,47	30,95	4	21,93	8,91
pucki	22	53,63	36,96	15	35,94	19,98
słupski	13	26,57	16,77	19	38,92	18,21
starogardzki	29	46,25	31,32	23	35,61	18,19
tczewski	29	50,76	32,15	30	50,98	26,83
wejherowski	50	48,38	34,33	42	39,92	20,84
sztumski	9	42,62	27,06	7	32,94	16,65
m.Gdańsk	135	61,71	30,06	137	56,37	24,36
m.Gdynia	83	70,80	32,79	58	44,47	17,44
m.Słupsk	25	57,11	28,62	12	24,44	10,09
m.Sopot	15	86,36	42,09	14	69,70	20,64
Pomorskie	619	55,11	33,04	495	41,89	19,72

Tabela 7-4. Zgony chorych na nowotwory złośliwe jelita grubego w województwie pomorskim w 2015r.
Colorectal cancer mortality rates in the Pomeranian Region in 2015.

Powiat / County	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	10	25,51	16,49	9	22,80	10,24
chojnicki	17	35,75	23,15	9	18,44	5,96
człuchowski	9	31,92	22,90	10	34,75	17,39
gdański	13	24,35	18,59	9	16,33	10,93
kartuski	18	28,10	22,53	10	15,63	7,65
kościerski	13	36,29	22,41	5	14,00	6,07
kwidzyński	12	28,89	21,69	9	21,44	9,37
łęborski	8	24,52	15,25	5	14,89	6,28
malborski	12	38,26	23,03	14	42,63	17,81
nowodworski	5	27,80	16,27	0	0,00	0,00
pucki	5	12,19	9,09	10	23,96	12,45
słupski	8	16,35	9,80	11	22,53	11,98
starogardzki	23	36,68	27,20	18	27,87	12,76
tczewski	19	33,26	19,38	7	11,89	4,54
wejherowski	33	31,93	23,83	20	19,01	8,08
sztumski	7	33,15	21,36	7	32,94	13,78
m.Gdańsk	102	46,63	21,69	83	34,15	11,36
m.Gdynia	48	40,94	18,41	45	34,50	11,84
m.Słupsk	17	38,83	16,46	15	30,56	11,40
m.Sopot	3	17,27	6,93	15	74,68	16,80
Pomorskie	382	34,01	19,53	311	26,32	10,62

Współczynnik standaryzowany zachorowalności na nowotwory złośliwe jelita grubego w 2015 roku wynosił dla mężczyzn $33/10^5$ a dla kobiet $20/10^5$. W 2014 współczynniki te wynosiły odpowiednio $33,5/10^5$ i $27,5/10^5$.

Współczynnik standaryzowany umieralności z powodu nowotworów złośliwych jelita grubego wyniósł w 2015 roku $19,5/10^5$ dla mężczyzn i $11/10^5$ dla kobiet. W 2014 współczynniki te wynosiły odpowiednio $19,4/10^5$ i $11/10^5$.

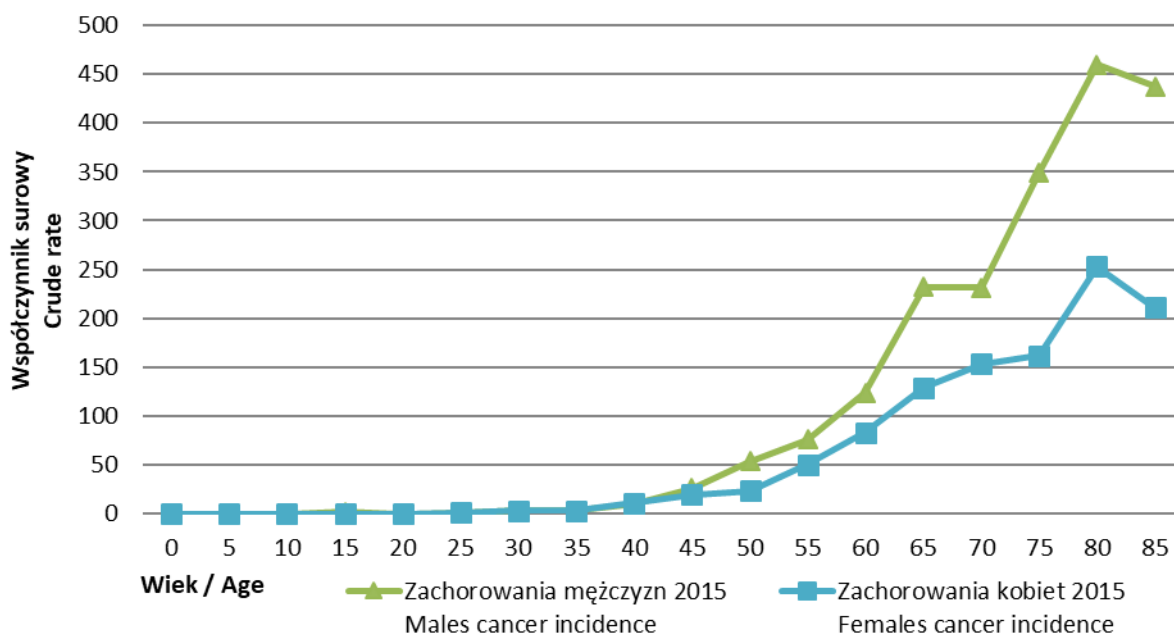
Ryzyko zachorowania na nowotwory złośliwe jelita grubego jest podobne u kobiet i mężczyzn do 45 r.ż. Szczyt zachorowań przypada na 80 r.ż. u obu płci, przy czym jest niemal dwa razy wyższy dla mężczyzn.

Ryzyko zgonu na nowotwory złośliwe jelita grubego wzrasta wraz z wiekiem dla obu płci, po 60 r.ż. jest istotnie wyższe dla mężczyzn.

Prawdopodobieństwo przeżycia 5 lat u chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych jelita grubego wynosi 50% dla mężczyzn i 53% dla kobiet.

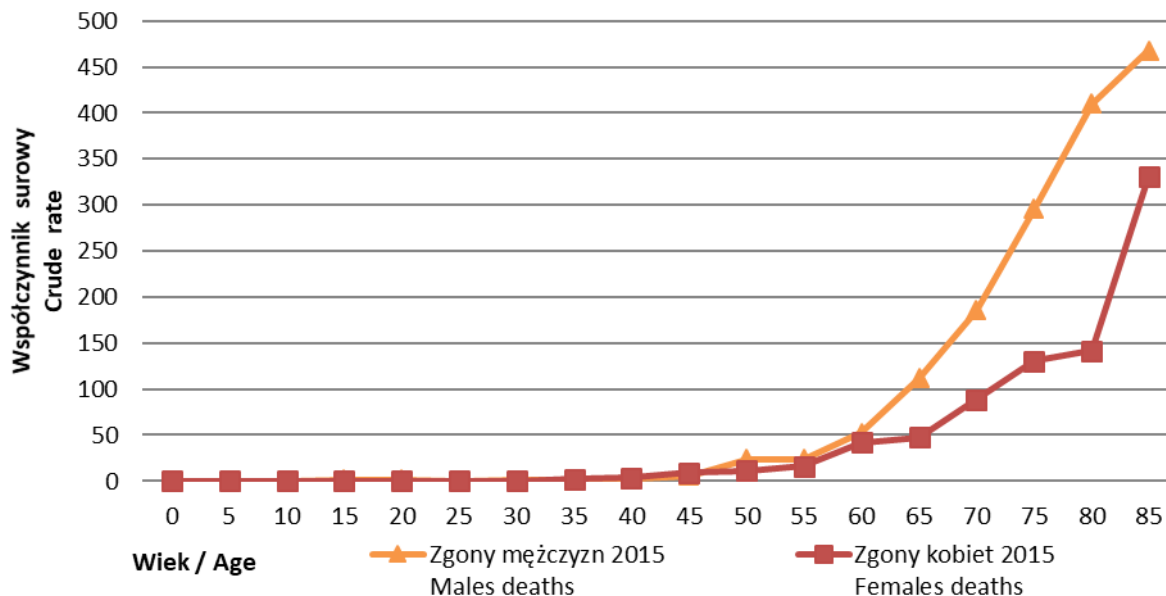
Rysunek 7-6. Współczynnik surowy zachorowań na nowotwory złośliwe jelita grubego według wieku w województwie pomorskim, mężczyźni i kobiety w 2015r.

The crude rate of colorectal cancer incidences in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



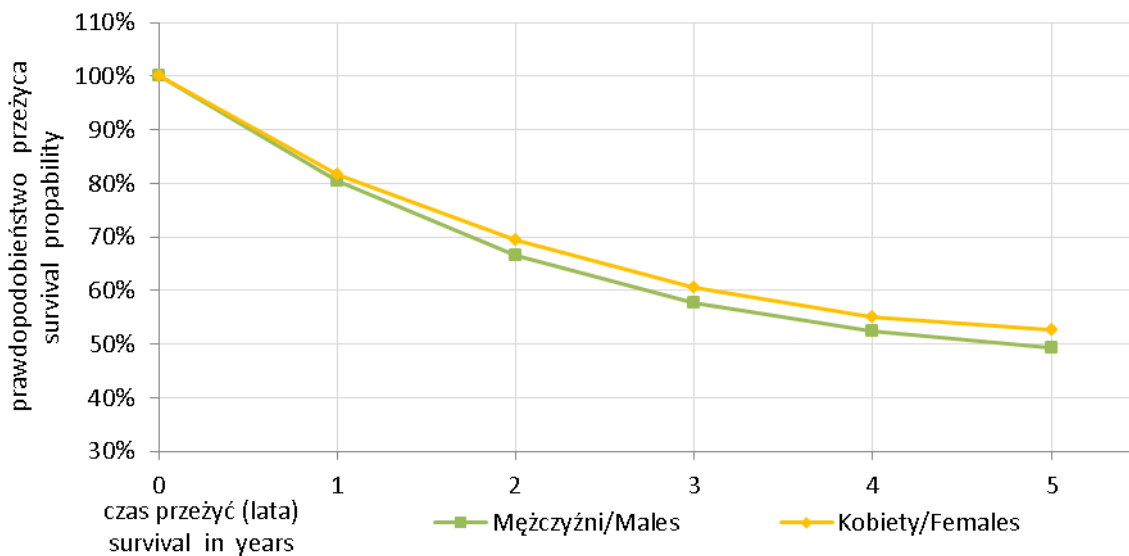
Rysunek 7-7. Współczynnik surowy zgonów na nowotwory złośliwe jelita grubego według wieku w województwie pomorskim, mężczyźni i kobiety w 2015r.

The crude rate of colorectal cancer deaths in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



Rysunek 7-8 Przeżycia chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych jelita grubego (C18-C21).

Relative survival rates for colorectal cancer



7.3 Nowotwory złośliwe oskrzela i płuca (C34)

Najczęstszym nowotworem złośliwym zgłaszanym w 2015 roku w województwie pomorskim u mężczyzn był rak płuca, zaś u kobiet to **drugi** najczęstszy nowotwór. Odnotowano łącznie **1601** nowych przypadków, w tym 1004 u mężczyzn i 597 u kobiet.

W stosunku do wszystkich chorych z rozpoznaniem nowotworu złośliwego, raka płuca wykryto u 18% mężczyzn i u 11% kobiet.

Najwięcej aktów zgonu wśród wszystkich chorych na nowotwory złośliwe w 2015 roku wystawiono u osób z rozpoznaniem raka płuca. Zgłoszono **1562 zgony**, w tym 1049 u mężczyzn i 513 u kobiet. Jest to więcej o 58 przypadków w porównaniu z 2014 rokiem. Co trzeci zgon u mężczyzn chorujących na nowotwór (31%) i prawie co piąty zgon u kobiet (19%) był spowodowany nowotworem złośliwym płuc.

Rysunek 7-9. Zachorowania i zgony na raka płuca (C34) w stosunku do chorych na pozostałe nowotwory w województwie pomorskim w 2015r.

The percentage of newly reported lung cancer cases and death (C34) in relation to all reported cancer in the Pomeranian Region in 2015.

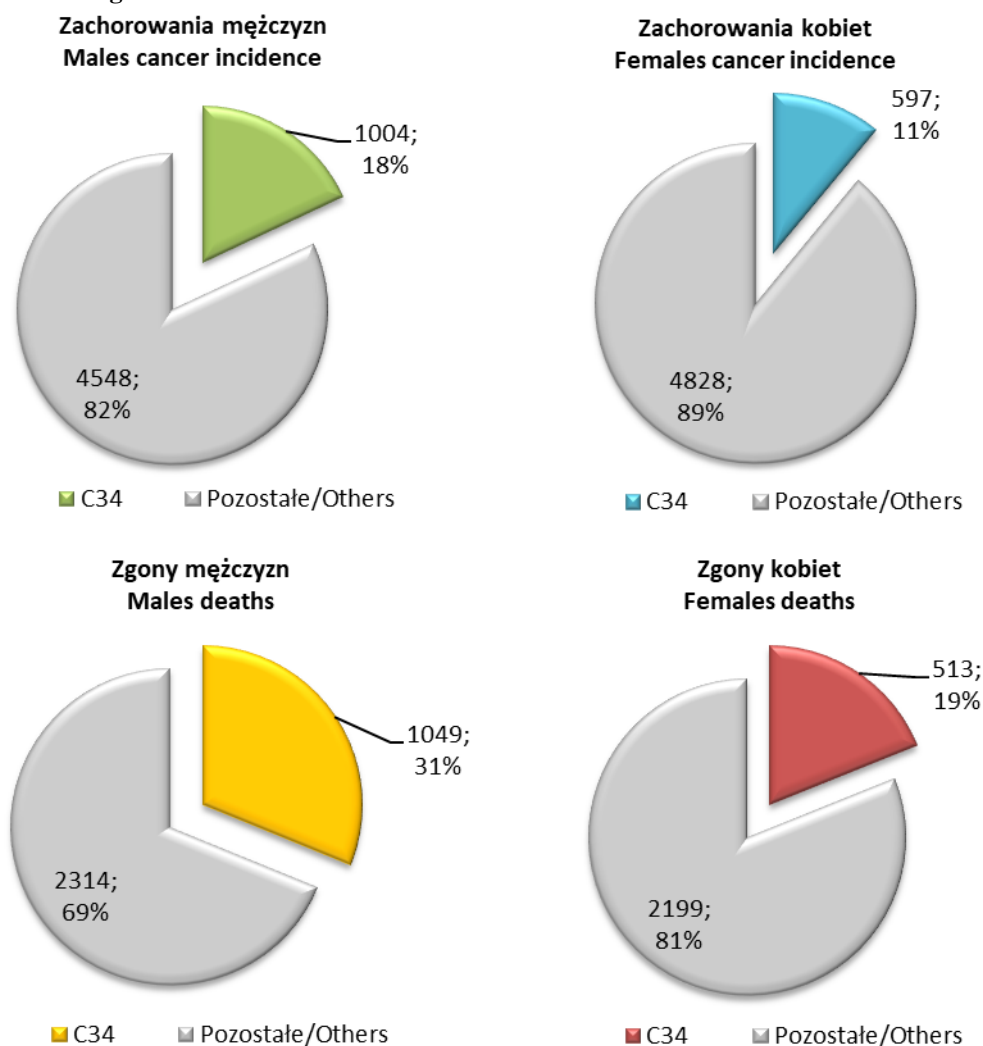


Tabela 7-5. Zachorowania na raka płuca w województwie pomorskim w 2015r.
Lung cancer incidence rates in the Pomeranian Region in 2015.

Powiat / County	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	39	99,49	65,62	20	50,67	29,12
chojnicki	31	65,19	44,24	17	34,84	16,35
człuchowski	26	92,22	54,16	13	45,18	26,79
gdański	42	78,67	57,67	24	43,56	31,40
kartuski	36	56,19	43,39	22	34,38	21,24
kościerski	30	83,74	55,86	8	22,40	13,57
kwidzyński	45	108,34	75,09	16	38,12	21,20
łęborski	31	95,03	58,13	18	53,62	29,48
malborski	42	133,90	85,52	16	48,72	27,41
nowodworski	9	50,03	35,82	4	21,93	11,34
pucki	35	85,32	57,64	20	47,93	29,26
słupski	46	94,02	59,32	22	45,06	26,11
starogardzki	40	63,79	45,48	22	34,06	19,51
tczewski	58	101,52	64,65	30	50,98	28,61
wejherowski	92	89,02	63,68	43	40,87	26,28
sztumski	21	99,45	70,32	13	61,18	35,16
m.Gdańsk	216	98,74	50,70	161	66,24	30,10
m.Gdynia	105	89,56	41,83	96	73,60	30,65
m.Słupsk	47	107,36	54,00	20	40,74	16,65
m.Sopot	13	74,84	30,44	12	59,74	21,58
Pomorskie	1004	89,39	53,80	597	50,52	26,30

Tabela 7-6. Zgony chorych na raka płuc w województwie pomorskim w 2015r.
Lung cancer mortality rates in the Pomeranian Region in 2015.

Powiat / County	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	36	91,83	61,46	15	38,00	22,63
chojnicki	35	73,60	49,86	17	34,84	17,16
człuchowski	24	85,13	49,98	15	52,13	26,78
gdański	37	69,31	49,87	15	27,22	18,63
kartuski	40	62,44	47,08	16	25,00	17,40
kościerski	35	97,70	67,92	9	25,20	16,48
kwidzyński	60	144,45	101,99	20	47,65	28,37
łęborski	29	88,90	59,46	20	59,58	32,06
malborski	33	105,21	64,81	15	45,67	23,42
nowodworski	15	83,39	55,73	2	10,96	5,57
pucki	40	97,50	65,54	16	38,34	19,47
słupski	59	120,59	77,78	20	40,96	22,08
starogardzki	56	89,31	61,75	24	37,16	19,38
tczewski	58	101,52	66,94	27	45,88	24,20
wejherowski	86	83,21	58,91	33	31,36	18,70
sztumski	20	94,71	68,90	12	56,47	29,71
m.Gdańsk	212	96,91	48,28	121	49,78	21,76
m.Gdynia	107	91,27	42,19	78	59,80	24,29
m.Słupsk	47	107,36	54,49	24	48,89	17,75
m.Sopot	20	115,14	48,09	14	69,70	23,28
Pomorskie	1049	93,40	55,94	513	43,42	21,74

Współczynnik standaryzowany ryzyka zachorowania na raka płuca w 2015 roku wyniósł $54/10^5$ dla mężczyzn i $26/10^5$ dla kobiet. W 2005 roku współczynniki te wynosiły odpowiednio: $79/10^5$ i $20/10^5$.

Współczynnik standaryzowany ryzyka zgonu z powodu raka płuca wyniósł dla mężczyzn - $56/10^5$ i $22/10^5$ dla kobiet. W 2005 roku współczynniki te wynosiły odpowiednio: $72/10^5$ i $17/10^5$.

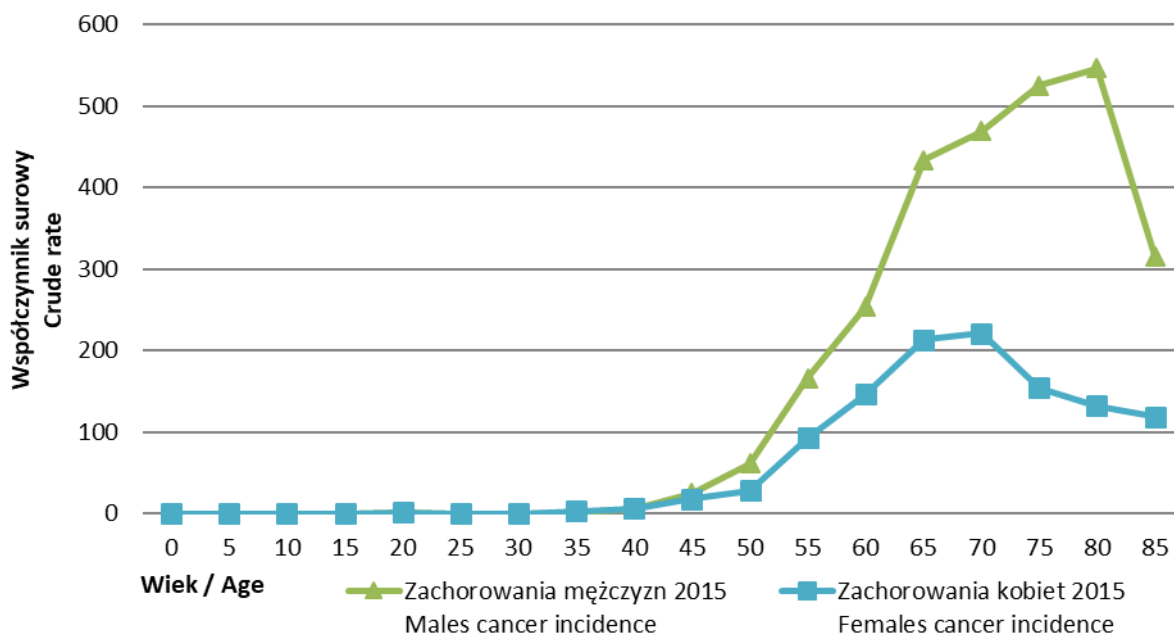
Ryzyko zachorowania na nowotwory złośliwe płuc wzrasta już od 40 r.ż. Od 45 r.ż. zaczyna być istotnie wyższe u mężczyzn. Najwięcej zachorowań odnotowano w grupie wiekowej 65-80 lat. Największe ryzyko zachorowania mają mężczyźni po 65 r.ż. Szczyt zachorowalności przypada na 65 r.ż. u kobiet i 80 r.ż. u mężczyzn.

Ryzyko zgonu z powodu raka płuca wzrasta wraz z wiekiem po 45 r.ż. i jest najwyższe w 80 r.ż. u mężczyzn; zaś u kobiet po 65 r.ż. jest najwyższe i utrzymuje się na stałym poziomie.

Prawdopodobieństwo przeżycia 5 lat u chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych płuc wynosi 12% dla mężczyzn i 15% dla kobiet.

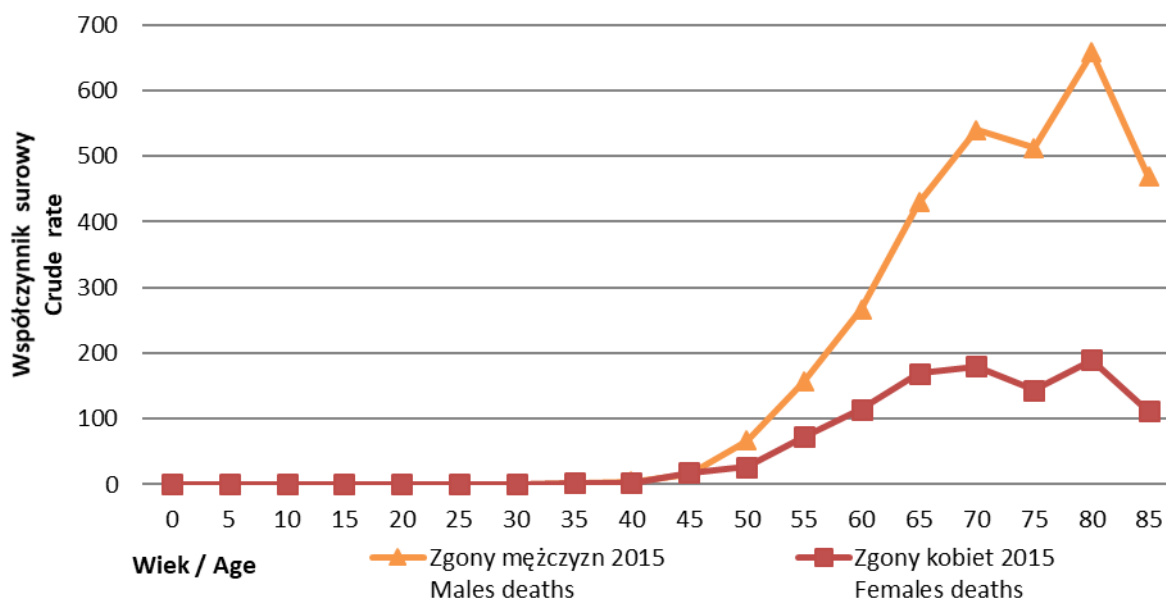
Rysunek 7-10. Współczynnik surowy zachorowania na raka płuca według wieku w województwie pomorskim, mężczyźni i kobiety w 2015r.

The crude rate of lung cancer incidences in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.

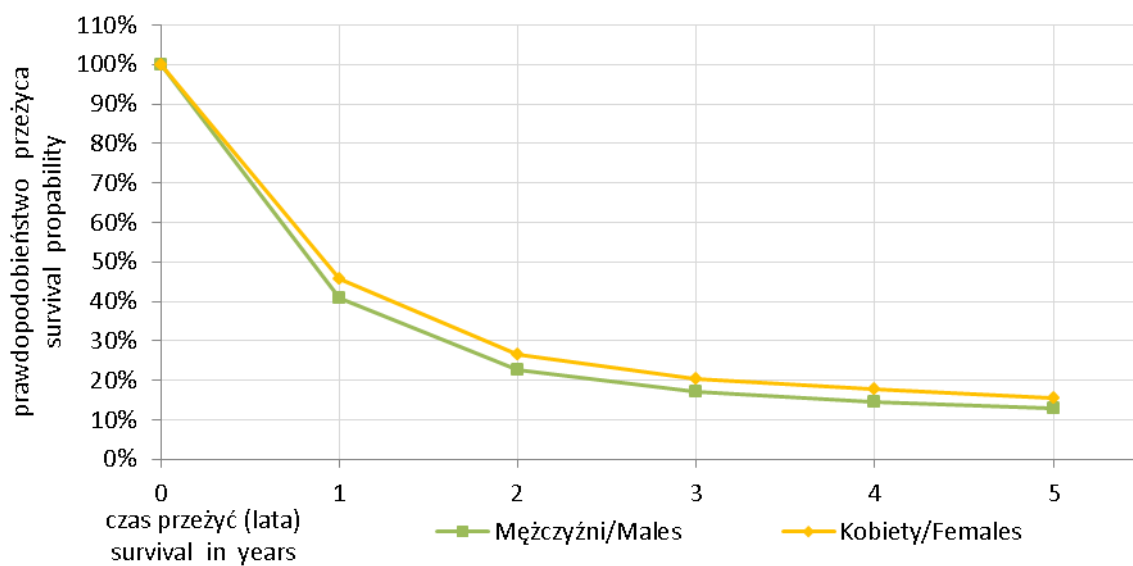


Rysunek 7-11. Współczynnik surowy zgonu na raka płuca według wieku w województwie pomorskim, mężczyźni i kobiety w 2015r.

The crude rate of lung cancer deaths in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



**Rysunek 7-12 Przeżycia chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych oskrzeli i płuc (C34).
Relative survival rates for lung cancer.**



7.4 Nowotwory złośliwe piersi (C50)

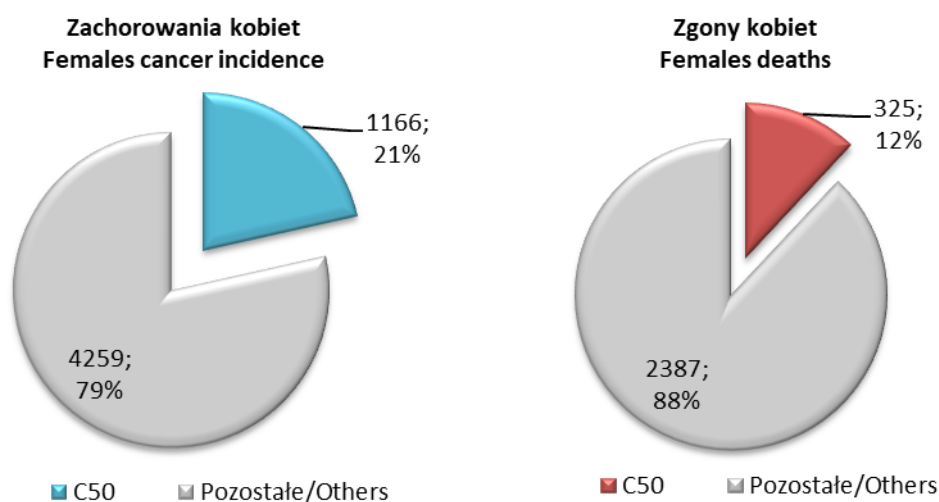
Rak piersi to **najczęściej** rozpoznawany nowotwór złośliwy u kobiet.

W województwie pomorskim w 2015 roku stwierdzono 1166 nowych przypadków tej choroby, co stanowi 21,5% wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet.

Ilość zgonów zmniejszyła się o 43 przypadki do 325, co stanowi 12% wszystkich zgonów z powodu choroby nowotworowej u kobiet.

Rysunek 7-13. Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe piersi kobiet w stosunku do pozostałych nowotworów u kobiet w województwie pomorskim w 2015r.

Breast cancer new cases and deaths in relation to all reported cancer incidences in the Pomeranian Region in 2015.



Ryzyko zachorowania na raka piersi na podstawie współczynników standaryzowanych w 2015 roku wyniosło 58 przypadków na 100 tysięcy mieszkańców z uwzględnieniem struktury wieku.

Współczynnik standaryzowany ryzyka zgonu w przebiegu nowotworów złośliwych piersi zwiększył się i wyniósł 16/10⁵.

Pierwsze przypadki zachorowania obserwowane są już od 25 r.ż. Ryzyko zachorowania jest największe w przedziale 55-70 r.ż. osiągając szczyt w 65 r.ż., po czym ryzyko zachorowania zmniejsza się.

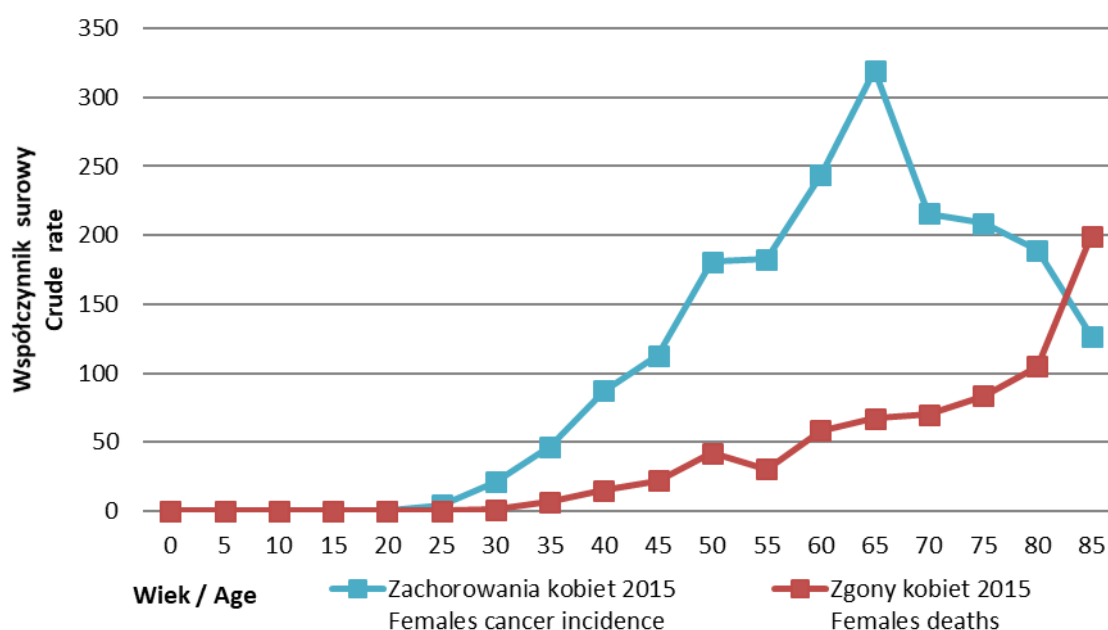
Ryzyko zgonu z powodu raka piersi wzrasta wraz z wiekiem i najwyższe mają pacjentki po 80 r.ż. Wtedy obserwuje się tyle samo zachorowań, co zgonów.

Tabela 7-7. Zachorowania i zgony kobiet na raka piersi w województwie pomorskim w 2015r.
Breast cancer new cases and deaths reported in the Pomeranian Region in 2015

Powiat / County	New cases			Deaths		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	19	48,31	34,76	9	22,88	14,84
chojnicki	43	88,23	56,66	15	30,78	16,34
człuchowski	13	45,09	29,48	10	34,68	17,01
gdański	40	74,11	51,89	5	9,26	6,49
kartuski	44	69,92	54,00	12	19,07	11,27
kościerski	14	39,28	28,87	11	30,86	17,47
kwidzyński	23	54,71	38,57	15	35,68	19,74
łęborski	22	65,60	39,46	11	32,80	21,10
malborski	24	73,02	42,57	12	36,51	20,77
nowodworski	21	115,04	70,08	1	5,48	3,63
pucki	35	84,82	62,96	10	24,23	15,40
słupski	37	76,06	51,39	12	24,67	16,26
starogardzki	64	99,14	66,11	11	17,04	11,31
tczewski	40	67,98	41,93	23	39,09	23,56
wejherowski	87	83,33	57,62	24	22,99	13,98
sztumski	20	94,13	65,21	7	32,95	21,51
m.Gdańsk	313	128,84	71,81	101	41,57	17,24
m.Gdynia	159	121,98	63,05	48	36,83	16,83
m.Słupsk	62	125,13	65,89	20	40,36	19,29
m.Sopot	27	133,39	56,17	11	54,35	18,86
Pomorskie	1107	93,96	57,62	368	31,23	16,43

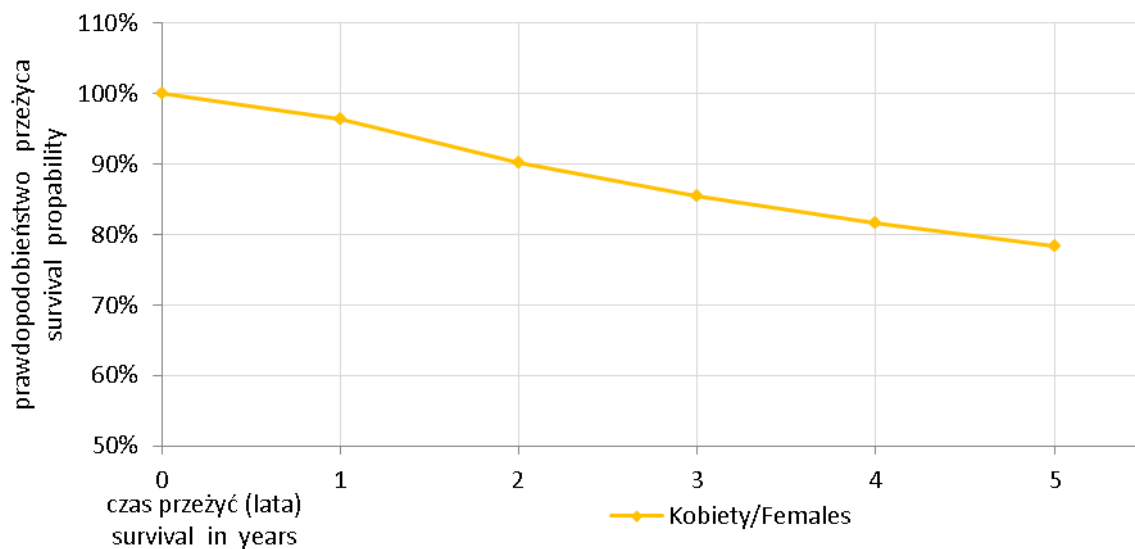
Rysunek 7-14. Współczynnik surowy zachorowań i zgonów na raka piersi według wieku w województwie pomorskim, w 2015r.

The crude rate of breast cancer incidences and deaths in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



Prawdopodobieństwo przeżycia 5 lat u chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych piersi wynosi **79%**.

Rysunek 7-15 Przeżycia chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych piersi (C50).
Relative survival rates for breast cancer



7.5 Nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (C61)

Do Pomorskiego Rejestru Nowotworów w 2015 zgłoszono 978 nowych przypadków zachorowań na nowotwory złośliwe prostaty, tj. o 57 mniej niż w 2014 roku.

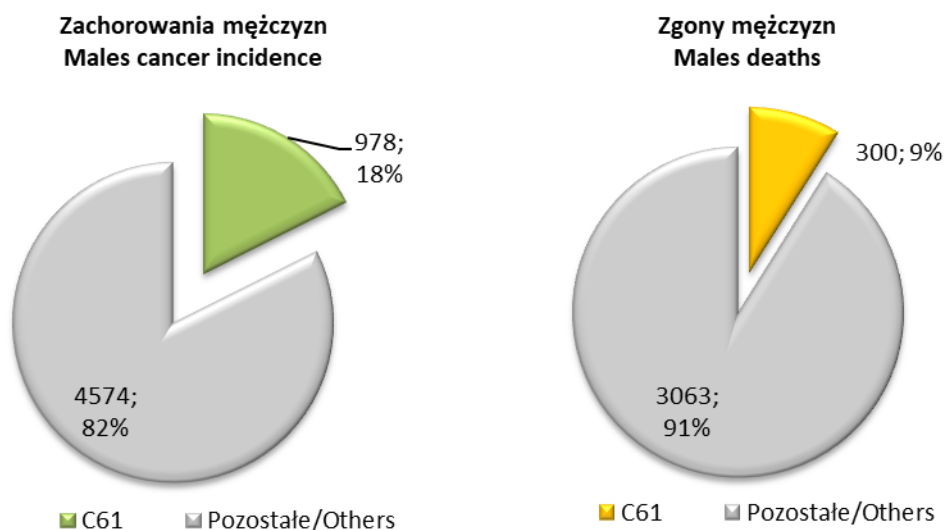
Niemniej ilość zachorowań na ten nowotwór stale wzrasta i w 2015 roku był to **drugi** najczęstszy nowotwór u mężczyzn po nowotworach płuc.

W stosunku do wszystkich chorych z rozpoznaniem nowotworu złośliwego, rak prostaty dotyczy 18% mężczyzn.

W 2015 roku wystawiono 300 aktów zgonu z powodu raka prostaty (więcej o 32 w porównaniu do 2014 roku), co stanowi 9% zgonów u mężczyzn.

Rysunek 7-16. Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego u mężczyzn w stosunku do pozostałych nowotworów u mężczyzn w województwie pomorskim w 2015r.

New cases and deaths of prostate cancer in relation to all reported cancer incidences in the Pomeranian Region in 2015.



Współczynnik standaryzowany ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego w 2015 roku zmniejszył się i wyniósł $52/10^5$ (w 2014 było $56/10^5$), a dla porównania w 2005 roku ten sam współczynnik wynosił $27/10^5$.

Współczynnik standaryzowany ryzyka zgonu w przebiegu nowotworów złośliwych gruczołu krokowego wzrósł i wyniósł w 2015 roku $14,5/10^5$ (w 2014 - $14/10^5$) a dla porównania w 2005 roku wynosił $17/10^5$.

Ryzyko zachorowania na raka prostaty wzrasta wraz z wiekiem. Ryzyko zachorowania gwałtownie wzrasta od 55 roku życia i najwyższe ryzyko mają mężczyźni w wieku 70-80 lat.

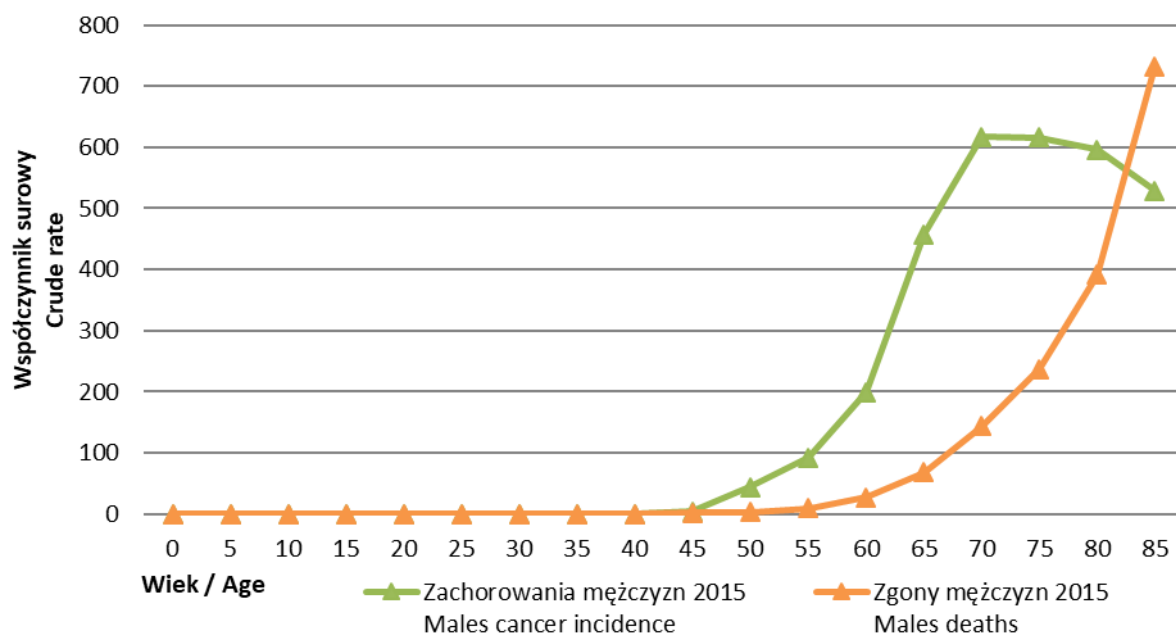
Ryzyko zgonu z powodu tej choroby wzrasta wraz z wiekiem wprost proporcjonalnie, szczególnie po 65 r.ż.

**Tabela 7-8. Zachorowania mężczyzn na raka prostaty w województwie pomorskim w 2015r.
Prostate cancer new cases and deaths reported in the Pomeranian Region in 2015.**

Powiat / County	New cases			Deaths		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	18	45,92	28,99	9	22,96	15,15
chojnicki	51	107,25	71,08	17	35,75	21,48
człuchowski	23	81,58	53,47	4	14,19	9,66
gdański	33	61,81	48,01	6	11,24	8,70
kartuski	33	51,51	39,42	14	21,85	14,58
kościerski	32	89,32	63,16	9	25,12	20,33
kwidzyński	26	62,59	43,55	10	24,07	15,42
łęborski	20	61,31	37,05	8	24,52	17,18
malborski	19	60,57	35,32	4	12,75	7,64
nowodworski	17	94,51	58,79	5	27,80	18,35
pucki	21	51,19	36,65	8	19,50	14,60
słupski	43	87,89	58,47	18	36,79	26,93
starogardzki	39	62,20	44,23	14	22,33	15,66
tczewski	39	68,26	44,35	17	29,75	19,41
wejherowski	66	63,86	46,07	26	25,16	17,03
sztumski	8	37,88	29,27	0	0,00	0,00
m.Gdańsk	247	112,91	55,25	61	27,89	11,66
m.Gdynia	157	133,92	62,48	41	34,97	12,50
m.Słupsk	62	141,62	74,65	17	38,83	17,47
m.Sopot	24	138,17	54,00	12	69,08	19,86
Pomorskie	978	87,08	51,97	300	26,71	14,55

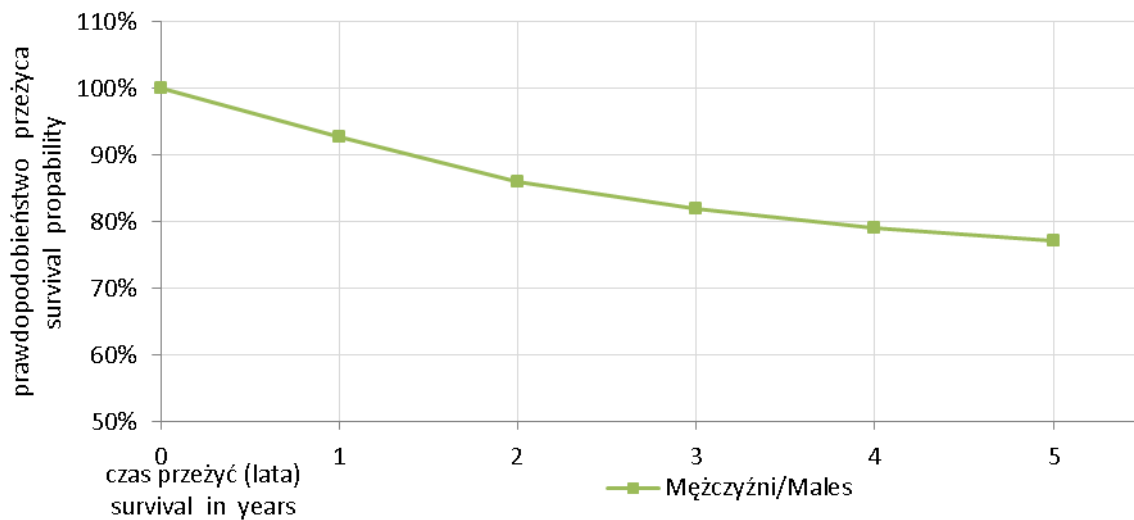
Rysunek 7-17. Współczynnik surowy zachorowań i zgonów na raka prostaty według wieku mężczyzn w województwie pomorskim, w 2015r.

The crude rate of prostate cancer incidence and mortality in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



Prawdopodobieństwo przeżycia 5 lat u chorych z rozpoznaniem raka gruczołu krokowego wynosi **78%**.

**Rysunek 7-18 Przeżycia chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych prostaty (C61).
Relative survival rates for prostate cancer**



7.6 Nowotwory złośliwe nerki (C64)

Nowotwory złośliwe nerek w województwie pomorskim znajdują się na 6 miejscu u mężczyzn i 10 u kobiet pod względem ilości zachorowań.

W 2015 roku odnotowano 369 nowych przypadków, w tym 239 u mężczyzn i 130 u kobiet.

W stosunku do wszystkich chorych z rozpoznaniem nowotworu złośliwego, raka nerki wykryto u 4% mężczyzn i u 2% kobiet.

W 2015 zgłoszono 158 zgonów u chorych z rozpoznaniem raka nerki, w tym 102 u mężczyzn i 56 u kobiet.

Jest to 8 przyczyna zgonów (3%) u mężczyzn i 12 przyczyna zgonów (2%) u kobiet.

Rysunek 7-19. Zachorowania i zgony na raka nerki (C64) w stosunku do chorych na pozostałe nowotwory w województwie pomorskim w 2015r.

The percentage of newly reported kidney cancer cases and death (C64) in relation to all reported cancer in the Pomeranian Region in 2015.

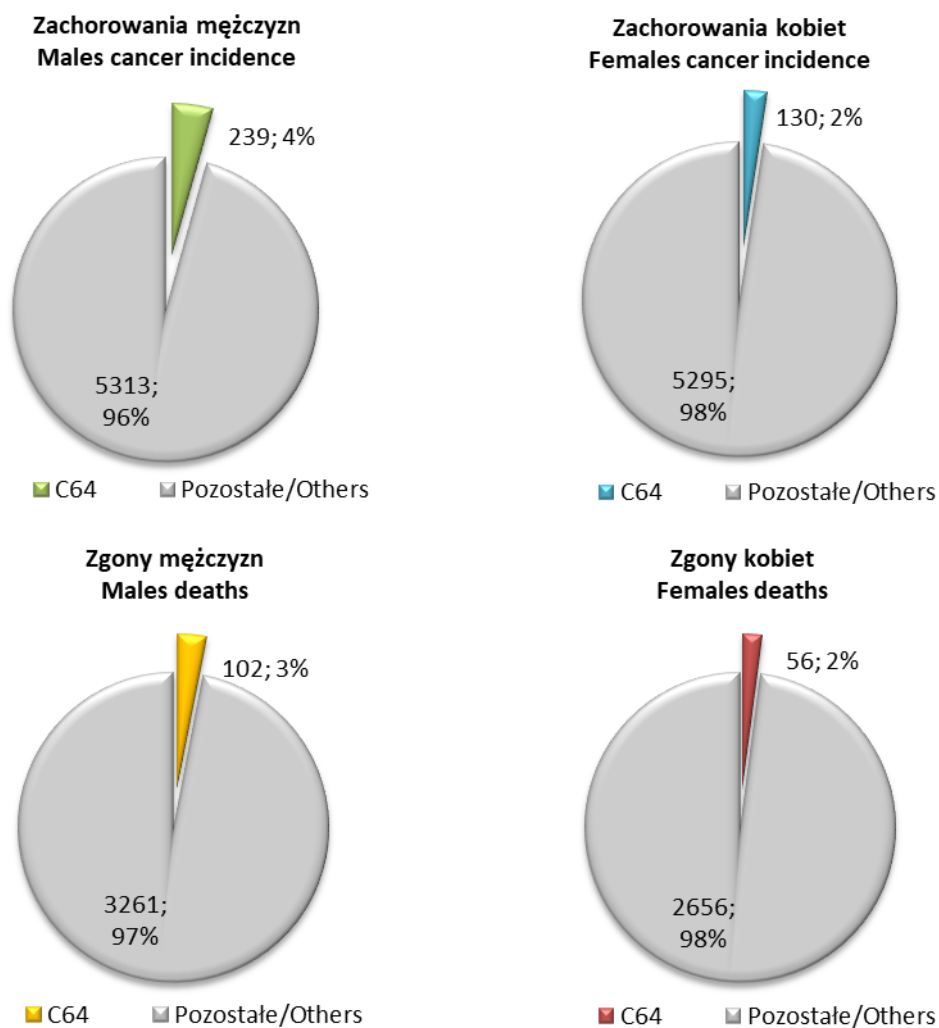


Tabela 7-9. Zachorowania na raka nerki w województwie pomorskim w 2015r.
Kidney cancer incidence rates in the Pomeranian Region in 2015.

Powiat / County	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	6	15,31	9,68	5	12,67	9,13
chojnicki	6	12,62	8,29	5	10,25	4,71
człuchowski	7	24,83	16,08	3	10,43	6,01
gdański	12	22,48	15,26	7	12,70	11,92
kartuski	7	10,93	8,74	7	10,94	6,76
kościerski	9	25,12	17,83	3	8,40	5,97
kwidzyński	4	9,63	6,54	9	21,44	12,63
łęborski	9	27,59	19,58	2	5,96	2,74
malborski	3	9,56	6,19	4	12,18	6,84
nowodworski	4	22,24	14,58	5	27,41	15,16
pucki	7	17,06	13,46	4	9,59	12,19
słupski	9	18,40	12,08	4	8,19	5,23
starogardzki	15	23,92	16,18	4	6,19	2,76
tczewski	14	24,50	15,29	4	6,80	3,93
wejherowski	10	9,68	7,18	9	8,55	6,15
sztumski	3	14,21	15,56	2	9,41	5,37
m.Gdańsk	63	28,80	16,66	34	13,99	5,83
m.Gdynia	33	28,15	16,29	14	10,73	5,07
m.Słupsk	14	31,98	18,16	5	10,19	5,23
m.Sopot	4	23,03	5,71	0	0,00	0,00
Pomorskie	239	21,28	13,73	130	11,00	6,39

Tabela 7-10. Zgony chorych na raka nerki w województwie pomorskim w 2015r.
Kidney cancer mortality rates in the Pomeranian Region in 2015.

Powiat / County	Mężczyźni / Males			Kobiety / Females		
	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.	Liczba bezwzględna Absolute numbers	Współczynnik surowy Crude rate	Współczynnik standaryzowany Standardized rate.
bytowski	5	12,75	10,10	1	2,53	0,58
chojnicki	3	6,31	4,53	6	12,30	4,61
człuchowski	5	17,74	11,38	4	13,90	6,78
gdański	4	7,49	4,87	0	0,00	0,00
kartuski	5	7,80	5,96	2	3,13	2,65
kościerski	4	11,17	5,86	1	2,80	0,79
kwidzyński	5	12,04	9,51	3	7,15	3,68
łęborski	2	6,13	3,21	1	2,98	1,05
malborski	1	3,19	2,14	0	0,00	0,00
nowodworski	2	11,12	8,28	1	5,48	2,98
pucki	1	2,44	2,16	3	7,19	4,20
słupski	8	16,35	11,84	1	2,05	0,46
starogardzki	3	4,78	3,43	1	1,55	0,99
tczewski	3	5,25	3,25	0	0,00	0,00
wejherowski	6	5,81	4,29	5	4,75	1,92
sztumski	2	9,47	4,62	1	4,71	3,76
m.Gdańsk	24	10,97	5,71	11	4,53	2,07
m.Gdynia	11	9,38	4,85	10	7,67	2,72
m.Słupsk	4	9,14	4,55	2	4,07	0,92
m.Sopot	4	23,03	4,29	3	14,94	4,44
Pomorskie	102	9,08	5,37	56	4,74	2,02

Od 2005 roku w województwie pomorskim ryzyko zachorowania na nowotwory złośliwe nerki utrzymuje się na tym samym poziomie u mężczyzn: 14 zachorowań na 100 tysięcy mieszkańców z uwzględnieniem struktury wieku. U kobiet obserwuje się **wzrost ryzyka zachorowania**: od 4,5/10⁵ w 2005 roku do 8/10⁵ w 2013 roku. W 2015 współczynnik standaryzowany zachorowalności wyniósł 6/10⁵.

Współczynnik standaryzowany ryzyka zgonu z powodu raka nerki wyniósł w 2015 roku dla mężczyzn 5/10⁵ i 2/10⁵ dla kobiet. W 2005 roku współczynniki te były bardzo zbliżone.

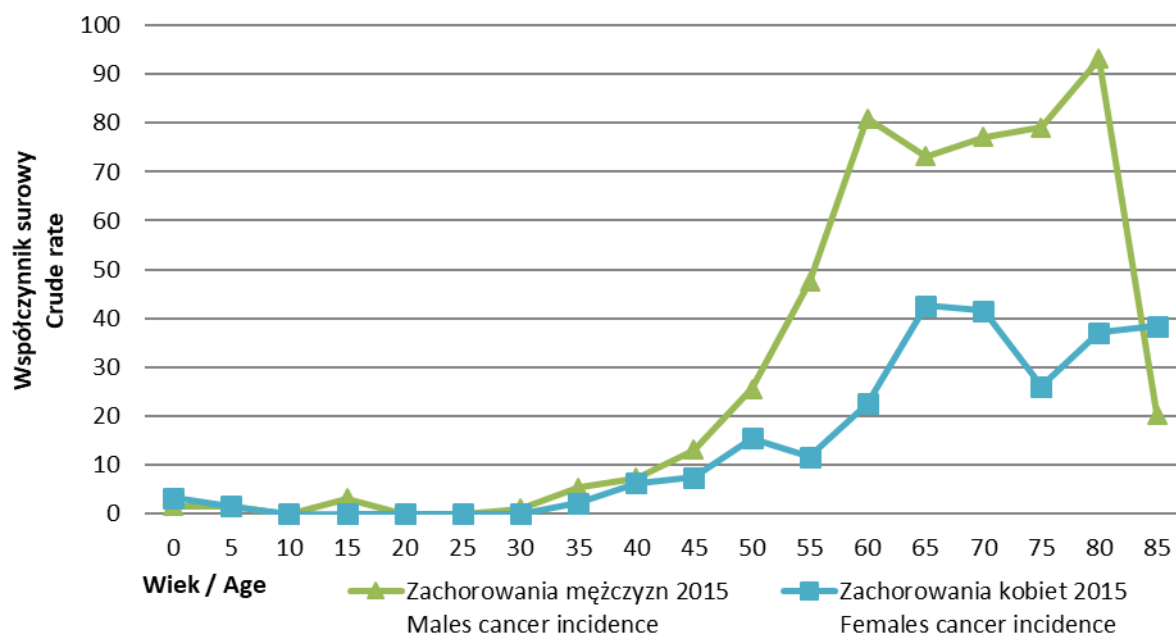
Ryzyko zachorowania na raka nerki wzrasta u mężczyzn i kobiet od 30 r.ż. Najwyższe ryzyko (2-krotnie) mają mężczyźni między 55 a 80 r.ż, zaś kobiety między 65-70 r.ż.

Największe ryzyko zgonu z powodu raka nerki mają mężczyźni i kobiety po 75 r.ż

Prawdopodobieństwo **przeżycia 5 lat** u chorych z rozpoznaniem nowotworów złośliwych nerek wynosi **67%** dla mężczyzn i dla kobiet.

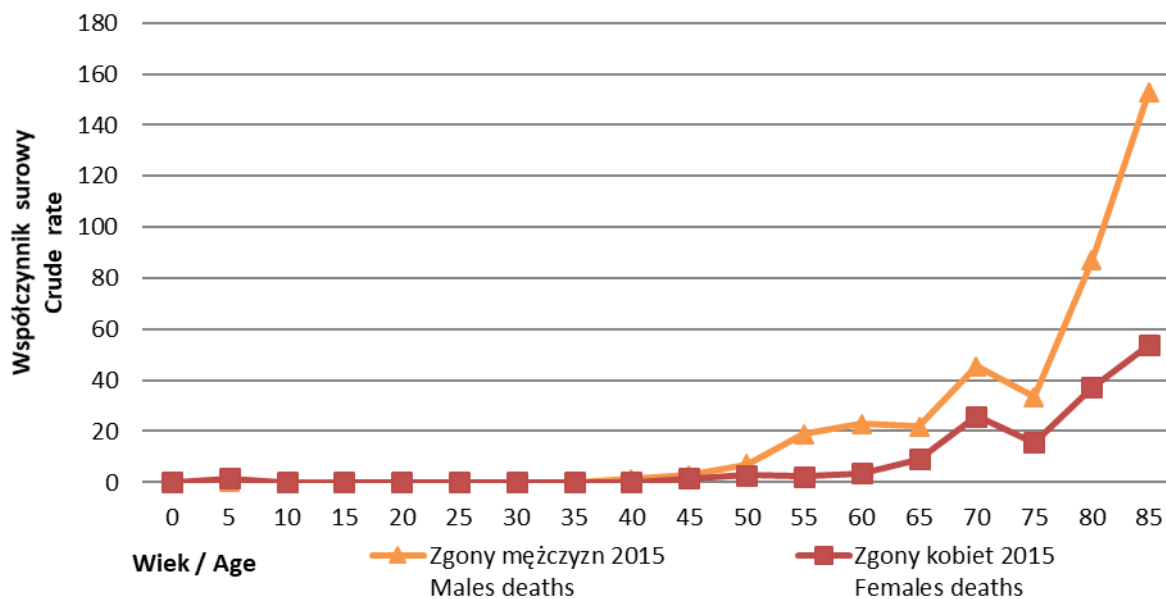
Rysunek 7-20. Współczynnik surowy zachorowania na raka nerki według wieku w województwie pomorskim, mężczyźni i kobiety w 2015r.

The crude rate of kidney cancer incidences in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



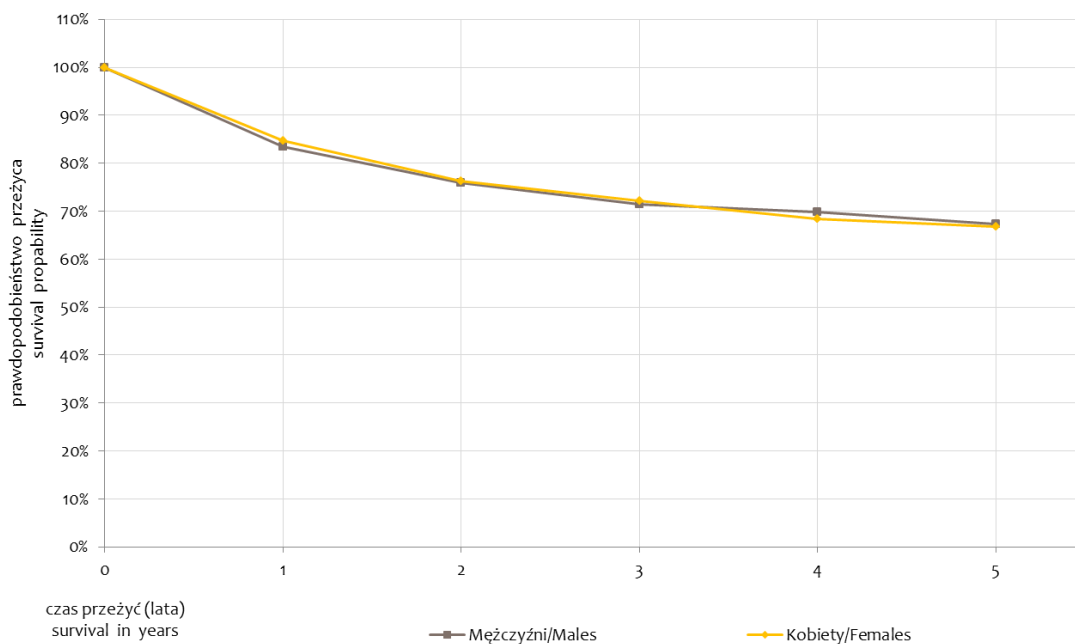
Rysunek 7-21. Współczynnik surowy zgonu na raka nerki według wieku w województwie pomorskim, mężczyźni i kobiety w 2015r.

The crude rate of kidney cancer deaths in the Pomeranian Region in 2015, by age among men and women.



Rysunek 7-22 Przeżycia chorych z rozpoznaniem raka nerki (C64).

Relative survival rates for kidney cancer.



Rozdział II

WERSJA ANGIELSKA

Chapter II

ENGLISH VERSION

1. Introduction

In your hands we put **14** study "CANCER IN POMERANIA REGION IN 2015" on the incidence and mortality of cancer.

This publication contains epidemiologic information collected in 2015 in Pomerania. The health condition of the region's inhabitants has been presented. Next, the structure of incidence and mortality rates has been analyzed both for men and for women, distinguished by counties. Finally, the 6 most frequently diagnosed cancer cases have been presented.

In order to make accurate conclusions that would describe current tendencies it is crucial to combine a concise register. Without regular and thorough reporting on new cancer cases and deaths there is the risk of drawing misleading conclusions.

Bulletin is addressed to the Ministry of Health, Pomorskie voivodship authorities and all persons interested in the problem of cancer.

We hope that the data and analysis will be helpful in assessing the health of the inhabitants of Pomerania, and help plan preventive measures and treatment in order to improve it.

Bulletins for the years 2003-2015 are available on the website www.wco.gda.pl

2 Abstract

In 2015, there were **10 977 new cancer** cases diagnosed. It is 5552 for men and 5425 for woman. The incidence rates in the Pomeranian Region are the highest in Poland both men and woman. The standardized incidence rate was 304/10⁵ among men and 259/10⁵ among women.

Among men most commonly reported cancer in 2015 they were successively: lung cancer, prostate cancer, skin cancer and colon cancer. Among women, they were: breast cancer, lung cancer, skin cancer and colon cancer.

Based on the data provided by the General Statistical Office (GUS) in 2015, there were **6075 death** certificates issued where a tumor was the direct cause of death, 3363 in men and 2712 in women. The standardized death rate was 178/10⁵ among men and 105/10⁵ among women.

The most common cause of death in men were lung cancer, colon cancer and prostate cancer in women most common cause of death were lung cancer, breast cancer and colon cancer.

3 Pomeranian Cancer Registration Office in Gdansk

In 1965, the Cancer Registry in Gdansk was opened, reporting to the Regional Registry at the Regional Cancer Outpatient Clinic, actually COPERNICUS CO.

The clinic was founded by professor Tadeusz Zielinski. Initially, the Registry collected information from the region of Gdansk, Elblag and Slupsk. However, after the administrative reform in 1999, (which merged 49 provinces into 16 regions) the Registry's activity was extended to the whole of Pomeranian Region. Currently, there are 16 Registry in Poland - changed into registration offices in 2013 - Regulation of the Minister of Health of 20 Dec 2012. Defined in this document workplace Pomeranian Registration Office - at the Regional Oncology Center in Gdansk. 02.11.2015 the Regional Cancer Centre in Gdansk merged with Copernicus Co.

The overarching tasks of the Cancer Registration Office is to collect data of any suspicion of cancer, newly diagnosed cases of the disease, and analyze data about the medical treatment of patients and deaths from cancer. Apart from the Regional Cancer Registry, there is also a Centre for Cancer Prevention and Health Promotion, bringing preventative treatment to Pomeranian community. The Centre provides educational materials helping improve the general awareness of cancer prevention. It also highlights the importance of early diagnosis.

For many years, the WCO has been conducting its research in co-operation with a number of institutions, such as: Polish Union of Oncology, the National Health Department, the Pomeranian Marshall Office, and Gdansk City Council. The Pomeranian Oncology Registry collects data on cancer cases from the whole region. In order to improve the quality of study it is crucial to closely co-operate with regional Pathology Institutions.

The cancer register has been established in order to facilitate planning and execution of an effective battle against malignant cancer. The practices used in the process include early prevention, follow-up meetings, medical diagnosis, treatments, rehabilitation and hospice care for patients suffering from malignant tumors. By collecting information on incidence and mortality rates, cancer registries influence health policies within their regions.

Pomeranian Cancer Registry fulfils its objectives by way of:

- systematic and up-to-date reporting on new cases and deaths within Pomeranian Region.
- data analysis, which helps recognize oncologic 'needs' of our region, i.e. the analysis outlines areas of the highest incidence rates so that the appropriate action can be taken to uncover and to eliminate cancer-causing factors.
- data collection and processing, which is crucial for planning cancer prevention and follow-up programmes in Pomeranian Region.

- Pomeranian Cancer Registry facilitates the realization of scientific studies and projects by providing necessary data in compliance with personal data protection acts.

When complete, the Regional Registry's annual data are forwarded to the National Cancer Registry at Oncology Centre in Warsaw where they are combined with and analyzed against data from other Registries in Poland. Currently, from July 2013 data on diseases are continuously transmitted via a nationwide platform to the National Cancer Registry.

January 1, 2015, the Regulation of the Minister of Health dated 05/12/2014 of the card in the diagnosis and treatment of oncological (DILO). Electronically should be issued malignant tumor Entry Form (KZNZ). In this way, at a very early stage diagnosis of cancer or its recurrence, before treatment (prior consultation) to the National Registry gets information about cancer diagnosis. For data quality is important to relist KZNZ after treatment, and then once a year.

With funding from the National Program for Cancer Control our team conduct regular trainings for all doctors to issue an application form of cancer and the new digital platform.

4 Research material and statistical methods

The Regional Oncology Centre in Gdansk is in charge of the Regional Cancer Registry, which is responsible for collecting statistical data on cancer cases in Pomerania.

The primary act prescribing and regulating the said data collection is the Statistics Act (Journal of Laws No. 88 of 29th June 1995). Also, there are Prime Minister's dispositions released annually, which specifically determine the characteristics of inquiry and reporting forms (Journal of Laws No. 114 of 2007). The above regulations recommend using the Cancer Case Report Cards (KZNZ) as means of collecting data. Currently binding Cards are marked with the "MZ/N-1a" symbol. There is an instruction attached to each Card explaining the method of reporting on cancer cases according to the International Statistical Classification of Diseases and Health Related Problems: Revision 10 of 1994. In line with this coding system, all cancerous diseases marked C00 – C97 and D00 – D09 must be reported.

According to the Regulation of the Council of Ministers dated August 9, 2013 on the program of statistical surveys for 2014 (Journal of Laws of 2013, pos. 1159) was change the form of the KZNZ. The new form with instruction is accessible on the Website of Central Statistical Office www.stat.gov.pl or on the new application onkologia.org.pl.

According to this act, until the 15th of each month all public and private healthcare institutions are obliged to complete the KZNZ cards whenever a new cancer diagnosis or even a slight cancer suspicion occurs. Monthly, The Pomeranian Registry for Malignant Cancer receives the cards from over a hundred healthcare institutions. The cards are forwarded to the Regional Cancer Registry.

Every year, by 30th June, data collected by Regional Registries are sent to the National Cancer Registry in the Institute of Epidemiology and Cancer Prevention at the Oncology Centre – the Institute of M. Skłodowska-Curie in Warsaw. Subsequently, all data are verified and compiled into a national annual report. It is also required of the Pomeranian Cancer Registry to collect data on cancer risk for the City Council.

Frequently, Regional Registries receive data relating to previous years, which allows regular statistics update. Thus, the information published by Registries may be slightly different to those provided in the National Registry's Bulletin, where previous registers are not updated.

The mortality rate data collection is based on the information provided by the Regional Statistical Office (WUS) and by individual healthcare institutions. Also, the Pomeranian Cancer Registry acquires data on deaths directly from patients' case history cards. Detailed analysis of the deaths of patients diagnosed with malignant cancer were based on data published by Central Statistical Office (Główny Urząd Statystyczny).

Statistical methods

In this publication the following statistical indicators have been applied: absolute numbers, percentages, crude rates and age-standardized rates.

Absolute number of new cases and cancer deaths represents a total number of incidences or deaths caused by a particular disease in given population within certain period of time, e.g. in 2012.

Raw incidence/ mortality rates – the number of new cases or cancer deaths per 100,000 individuals of studied population. This indicator does not take into account any characteristics, e.g. age. This detail is significant as over 50 percent of cancer cases occur after the age of 65. Therefore, malignant cancer affects elderly people more often than it strikes the younger part of population. There are considerably more cancer cases per 100,000 individuals among aging populations, in highly developed countries, and in areas of high youth migration. This does not mean the risk of cancer is higher among those populations – it only suggests these are the aging populations. In order to compare data of particular populations, there has been the age-standardization introduced.

Age-standardized incidence/mortality rate takes into account the age structure of a given population and estimates the number of cancer cases (deaths) in respect to the standard world population.

In order to calculate the **survival rate**, the analysis was done using the Kaplan-Meier method with the help of computer program Statistica Version 10.

In order to calculate the survival rates in the most accurate manner, from the cancer register of 144 295 cases there were chosen 45 508 cases of malignant cancer between the years **1999-2004**. After reviewing the representative group, the cases of patients under the age of 18. were removed as well as cases where the only document available was the death certificate. The representative group was narrowed down to 37 151. In order to achieve the most reliable information, patients without PESEL number (vital status not confirmed) were removed from the representative group, which narrowed it down to 33 789. After reducing the representative group of all the unconfirmed cases of histopathological tests and of cancers from group C44, there were 25 149 cases which were analyzed. In the representative group there were 12 308 men and 12 841 women. **31st of December 2009** marked the end dates of the analysis. During the chosen period there were 9 102 cases with no death registered (observation cut) and 16 047 cases with the date of death (observation uncut).

5 Health condition of Pomerania

5.1 Population characteristics

The acreage of Pomeranian Region has 18 000 km square and it accounts for approx. 6% of the total area of Poland.

In 2015, the population of Pomerania reached 2 304 722 there are 1 123 126 men and 1 181 596 women. Within a year's time an increase of 0,26% was noted (see Table 5-1).

65% of population living within cities.

The largest agglomerations are: (in order of the size) Gdańsk, Gdynia, Słupsk, Tczew, Wejherowo, Rumia, Starogard Gdański, Chojnice, Malbork, Sopot, Kwidzyn, Lębork.

Particular groups of age until 50 are male-dominated. However groups over 60 years old are predominated by females (see Illustration 5-2).

5.2 Cancer incidence rates in 2015

In 2015 in the Pomeranian Region, there were 5552 new cancer cases reported among men, and 5425 new cases among women, that is **10997 new** cases in total.

Looking at the standardized rates, the Pomeranian Voivodeship has **the 1st incidence rate** in Poland: **304/10⁵** for men and for women **258/10⁵**, when the standardized rates for Poland are 263/10⁵ and 222/10⁵ (see Table 5-3).

The highest risk of developing cancer in Pomeranian Region in 2015 observed in men in the city of Gdynia, and the chojnicki and koscierski county; in women in Sopot, Gdansk and the gdanski county.

The lowest risk of developing cancer for men was in the bytowski county; for women in the człuchowski and nowodworski county (see Fig. 5-5).

5.3 Cancer mortality rates in 2015

In 2015 there were 3363 death certificates issued among men where a malignant tumour was the direct cause of death. There were 2712 death certificates issued among women. In total, the number of deaths caused by a malignant tumour was **6075** (see Table 5-4).

According to standardized mortality rates, the Pomeranian Region was reported in **4th** position for men - **178/10⁵** and in **3rd** position for women - **105/10⁵** in comparison to other voivodeships with the highest mortality rates. Standardized mortality rates for Poland accordingly are 170/10⁵ and 98/10⁵ (see Table 5-5).

The greatest risk of death from malignancy in Pomorskie in 2015 were among men in the kwidzynski, slupski and tczewski county; in women in the tczewski county and Sopot city.

The lowest risk of death from cancer in men was in the leborski county and Gdynia city; for women in the nowodworski and wejherowski county.

5.4 Exposition

In 2015 in Pomerania region the absolute number of cases among women was 5425. There were 5552 new cases among men. The standardized rate among females has decreased from 263/10⁵ to 259/10⁵ and among males has decreased from 313/10⁵ to 304/10⁵.

The risk of cancer increases with age. In men, increases in direct proportion from 50 years of age and reaches a plateau after 75 yrs. The risk curves for men and women by age intersect at 55 years of age. In the age group 25-55 years, the risk is greater in women than in men. After 55 years of age the risk is much greater for men, the responsibility of the increase in lung cancer.

In 2015, the Pomeranian region has increased the number of deaths and standardized mortality rates in men. Standardized mortality rate in men was 175/10⁵ in 2014 and 178/10⁵ in 2015. In women decreased from 109/10⁵ in 2014 to 105/10⁵ in 2015. The risk of death from cancer has decreased over the past 10 years since 2004: in men from 219/10⁵ to 178/10⁵ and in women with 117/10⁵ to 105/10⁵. The risk of death in cancer significantly increases with age and is highest in women and men over 80 years of age (see Illustration 5-9).

The most commonly diagnosed cancer types among **men** in 2015 in the Pomeranian Region were: lung cancer (C34) -1004 cases - 18%; prostate cancer (C61) – 978 cases - 18%, colorectal cancer (C18-C21) - 619 cases - 11%, skin cancer without malignant melanoma (C44) - 544 - 10%, bladder cancer (C67) - 452 cases - 8%, and stomach cancer (C16) - 219 cases - 4%. In 85 men (2%) could not determine the location of the primary lesion (C80).

The most frequent cancer diagnoses among **women** were: breast cancer (C50) - 1166 cases - 21%, lung cancer (C34) – 597 cases - 11%, colorectal cancer (C18-C21) - 495 cases - 9%, skin cancer without malignant melanoma (C44) - 537 - 10%, endometrial cancer (C54) – 340 cases - 6%, thyroid cancer (C73) - 257 - 5%, ovarian cancer (C56) - 204 cases - 4%, cervical cancer (C53) - 186 cases - 3%.

Gynecologic cancers (C51-C57) were diagnosed among 788 females (15% of total number of cases). Cancer origin could not be specified for 111 women (C80) - 2% (see Table 5-10).

Malignant neoplasms of the skin (C44) that do not include melanoma (C43) were the 4th most common - 544 incidences in men and 3rd - 537 in women. However, due to the high efficacy of surgical treatment, in 72 patients cancer was listed as the cause of death.

The most frequent cancer types that **caused death among men** in the Pomeranian Region in 2015 were: lung cancer (C34) - 1049 deaths - 31%, colorectal cancer (C18-C21) - 382 cases - 11%, prostate cancer (C61) - 300 deaths - 9%, and bladder cancer (C67) – 188 deaths, stomach cancer (C16) - 183 deaths. There were 179 death cases (5%) where cancer origin could not be specified (C80).

Among **women**, lung cancer (C34) was reported as the most frequent cause of death - 513 cases - 19%. Next, there was breast cancer (C50) - 325 cases - 12%, colorectal cancer (C18-C21) - 311 cases - 11%, ovarian cancer (C56) - 184 cases - 7%, pancreatic cancer (C25) – 166 cases and stomach cancer (C16) – 123 cases. Malignant cancer of female generative organ caused death in 391 cases (C53-C57), which is 14%. 179 women died due to cancer without a specified location (C80) - 7% (see Table 5-11).

The most important medical and social problems are as follows: lung cancer (C34), breast cancer (C50), colon cancer (C18-C21).

More and more were diagnose prostate cancers (C61) and skin cancers (C44) .

Thanks to the cooperation with all of the histopathology labs in the voivodeship the pathology confirmation rate was 95% (see Table 5-13).

The probability of **5-year malignant cancer survival** for the patients in the Pomeranian Region was 57,9% among women and 38,5% among men.

The 5-year survival indicators for the whole country are 51,2 and 32,9 for the patients diagnosed In 2000-2002 respectively. (source: "Nowotwory złośliwe w Polsce- wskaźniki 5-letnich przeżyć według województw" Urszula Wojciechowska, Joanna Didkowska, Witold Zatoński)

6 The analysis by counties

The highest risk of developing cancer in Pomeranian Region in 2015 observed in men in the city of Gdynia, and the chojnicki and koscierski county; in women in Sopot, Gdansk and the gdanski county.

The lowest risk of developing cancer for men was in the bytowski county; for women in the człuchowski and nowodworski county (see Fig. 5-5).

The greatest risk of death from malignancy in Pomorskie in 2015 were among men in the kwidzynski, slupski and tczewski county; in women in the tczewski county and Sopot city.

The lowest risk of death from cancer in men was in the leborski county and Gdynia city; for women in the nowodworski and wejherowski county.

Over the years, there were no regularities indicating the most vulnerable counties.

7 Most frequently diagnosed tumours

7.1 Stomach cancer (C16)

In 2015 in the Pomeranian Cancer Registry, there were recorded 354 new cases of stomach cancer, 219 cases among men and 135 cases among women. Stomach cancer is the 7th most frequent neoplastic disease among men and the 9th most frequent among women. In relation to all of the patients diagnosed with a malignant tumour, stomach cancer accounts for 4% of men and 2,5% of women with cancer.

In 2015, there were 306 death certificates issued where the stomach cancer was the direct cause of death. There were 183 certificates issued among men and 123 certificates issued among women. The stomach cancer caused death among 5,4% of men and 4,5% of women, which accounts for the 5th most frequent cause of death for men and the 7th most frequent cause of death for women.

The standardized incidence rates of gastric cancer in 2014 changed compared to 2013 and amounted to 12/10⁵ for men and 5/10⁵ for women. For comparison, in 1999, rates were much higher and amounted to 32/10⁵ and 18/10⁵ respectively.

The standardized mortality rates for the stomach cancer in 2015 were 9,5/10⁵ among men and 4,5/10⁵ among women. In 1999 they were respectively 20/10⁵ and 10/10⁵.

The probability of survival at 5 years in patients with a diagnosis of gastric carcinomas is 20%.

7.2 Colorectal cancers (C18-C21)

In 2015 in the Pomeranian Region, there were 1114 new colorectal cancer cases reported: 619 cases among men, and 495 cases among women. It is the 3rd most frequently diagnosed cancerous disease among men (11%) and 4th among women (10%).

In 2015 there were 693 deaths reported – 382 among men and 311 among women. These numbers account for 11% of all cancer deaths among men and 11% among women. Colorectal cancer is the 2nd most frequent cause of death among men and the 3rd among women.

The standardized incidence rate in 2015 for colorectal cancer was 33/10⁵ among men, and 20/10⁵ among women. In 2013, these rates were respectively 32/10⁵ and 22/10⁵.

The standardized mortality rate for colorectal cancer in 2015 was $19,5/10^5$ among men, and $11/10^5$ among women. In 2014, these rates were respectively $19/10^5$ and $11/10^5$.

The number of large bowel cancer increased from 45 years of age. Peak incidence at 80 years of age in men, and the risk decreases.

The risk of death in cancer of the colon increases with age from 60 years of age, significantly in men.

The probability of survival at 5 years in patients colorectal cancer is 50% for men and 53% for women.

7.3 Malignant neoplasms of bronchus and lung (C34)

The most frequently reported diagnosis in the Pomeranian Region in 2015 was lung cancer. There were 1601 cases declared: 1004 incidences among men and 597 among women, which respectively accounts for 18% and 11% of the total incidences of malignant cancer.

The lung cancer was caused the highest number of deaths in the Pomeranian Region in 2015. There were 1562 deaths reported: 1049 deaths among men and 513 deaths among women. Every third death (31%) among men, and every fifth death among women (19%) was due to lung cancer.

In 2015, the standardized incidence rate for malignant lung cancer was $54/10^5$ among men, and $26/10^5$ among women. In 2005, it was $79/10^5$ and $20/10^5$ respectively.

The standardized mortality rate for malignant lung cancer in 2015 was $56/10^5$ among men, and $22/10^5$ among women. In 2005, this rate was $72/10^5$ and $17/10^5$ respectively.

The risk of cancer increases with age. From 50 years old the number of cases increased significantly, and most cases were recorded in the age group 60-79 years. The greatest risk has men over 60 years of age. The peak incidence falls on 65 years in women and 80 years of age in men.

The probability of survival at 5 years in patients diagnosed lung cancer is 12% for men and 15% for women.

7.4 Breast cancer (C50)

The breast cancer is the most frequently diagnosed malignant tumor among women.

In 2015 in the Pomeranian Region there were reported 1166 new cases of malignant breast cancer, which accounts for 21,5% of all women diagnosed with a malignant cancer.

There were 325 deaths reported, which constitutes 12% of the total cancer death toll.

In 2015, the standardized incidence rate for breast cancer was $58/10^5$.

The standardized mortality rate was stable $16/10^5$.

The first cases of disease are observed from age 25. The risk increases rapidly from 35 years of age and the largest is in the range of 55-70 years of age, reaching a peak in 65 years, after which the risk of slightly reduced.

The risk of death from breast cancer increases with age and are highest patient after 80 yrs. The probability of survival at 5 years in patients with diagnosed breast cancers is 79%.

7.5 Prostate cancer (C61)

The number of new prostate cancer diagnoses is growing year by year.

In 2015, there were 978 new cases of prostate cancer diagnosed in the Pomeranian Region. In 2008, there were 583 new cases reported. Prostate cancer accounts for 18% of all cancer cases diagnosed among men and it is the second most frequently diagnosed neoplastic disease among men.

In 2015, there were 300 deaths reported, which constitutes 9% of total cancer deaths reported among men.

In 2015, the standardized incidence rate for malignant prostate neoplasm was 52/10⁵. In 2005 this rate was at 27/10⁵. The standardized mortality rate in 2015 was 14,5/10⁵ and in 2005 it was 17/10⁵.

The risk of developing prostate cancer increases with age. In the Pomeranian Province in 2015 were not detected malignant tumors of the prostate before age 40. The risk rises sharply from the age of 55 and the highest risk are men aged 70-80 years.

The risk of death from this disease increases with age in direct proportion, especially after 55 years.

The probability of survival at 5 years in patients with diagnosed prostatic cancers is 78%.

7.6 Kidney cancer (C64)

In 2015 in the Pomeranian Region, there were 369 new kidney cancer cases reported: 239 cases among men, and 130 cases among women. It is the 6th most frequently diagnosed cancerous disease among men (4%) and 10th among women (2%).

In 2015 there were 158 deaths reported – 102 among men and 56 among women. These numbers account for 3% of all cancer deaths among men and 2% among women. Kidney cancer is the 8th most frequent cause of death among men and the 12th among women.

The standardized incidence rate in 2015 for kidney cancer was 14/10⁵ among men, and 6/10⁵ among women.

The standardized mortality rate for kidney cancer in 2015 was $5/10^5$ among men, and $2/10^5$ among women. In 2005, these rates were this same.

The risk of cancer increases with age. The risk of developing kidney cancer increases in men over 40 years of age and in women after the age of 50. The highest risk is in men 55 and 80 years of age and women between 75-80 years of age.

The greatest risk of death from kidney cancer was after 75 years of age.

The probability of survival at 5 years in patients with kidney cancer is 67% for men and for women.

Rozdział III
Tabele i Wykresy

-

Chapter III
TABLES & ILLUSTRATIONS

**Tabela 8-1. Porównanie populacji województwa pomorskiego do Standardowej Populacji Świata.
The population of the Pomeranian Region and the Standard World Population, the comparison in percentage.**

5-letnie grupy wiekowe Age groups	0	05	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85(+)
Populacja Woj. Pomorskiego (%) Population of the Pomeranian Region	6	6	5	6	7	8	9	8	7	6	6	7	7	5	3	3	2	1
Std. Populacja Świata (%) Standard World Population	12	10	9	9	8	8	6	6	6	6	5	4	4	3	2	1	0.5	0.5

**Rysunek 8-1. Porównanie populacji województwa pomorskiego do Standardowej Populacji Świata.
The Population of the Pomeranian Region and the Standard World Population, the comparison.**

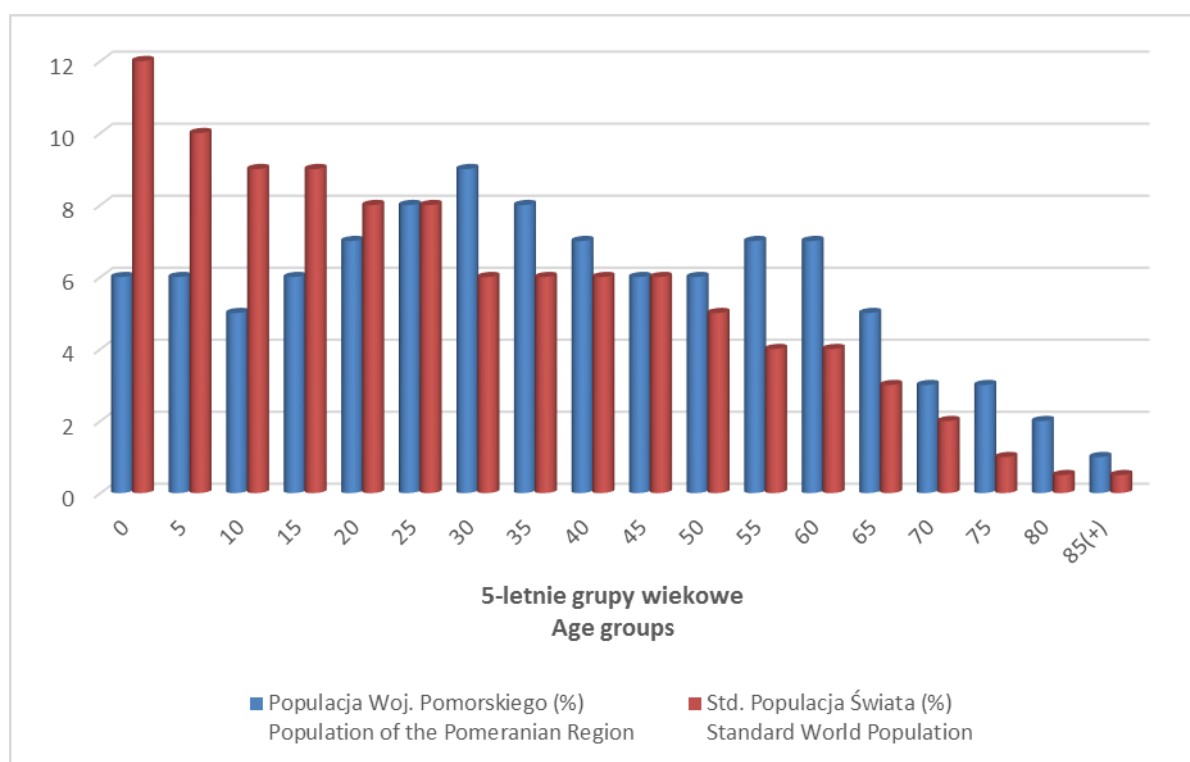


Tabela 8-2. Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe u mężczyzn wg umiejscowienia w województwie pomorskim w 2015 roku.
The number of registered cancer incidences among men in the Pomeranian Region, by localization, in 2015.

ICD 10	Nazwa rozpoznania	Liczba Number	Wsp sur Crude rate	Wspstd Stand. rate	%	Miejsce Position
C00	Nowotwory złośliwe wargi	22	1,96	1,15	0%	26
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	10	0,89	0,54	0%	35
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	22	1,96	1,29	0%	26
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	3	0,27	0,17	0%	42
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	18	1,60	1,05	0%	28
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	4	0,36	0,23	0%	41
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	6	0,53	0,37	0%	39
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	6	0,53	0,31	0%	39
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	3	0,27	0,23	0%	42
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	34	3,03	1,94	1%	21
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	10	0,89	0,66	0%	35
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	7	0,62	0,40	0%	38
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	10	0,89	0,61	0%	35
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)	14	1,25	0,83	0%	32
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	1	0,09	0,05	0%	44
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	62	5,52	3,52	1%	17
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	219	19,50	11,79	4%	7
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	15	1,34	0,84	0%	31
C18	Nowotwór złośliwy okrężnicy	369	32,85	19,39	7%	5
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	66	5,88	3,56	1%	16
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	179	15,94	9,84	3%	8
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	5	0,45	0,25	0%	40
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	83	7,39	4,63	1%	14
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	16	1,42	0,86	0%	30
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	21	1,87	1,12	0%	27
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	122	10,86	6,61	2%	10
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	4	0,36	0,24	0%	41
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	5	0,45	0,30	0%	40
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	3	0,27	0,25	0%	42
C32	Nowotwór złośliwy krtani	132	11,75	7,10	2%	9
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	4	0,36	0,20	0%	41
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	1004	89,39	53,80	18%	1
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	2	0,18	0,13	0%	43
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	1	0,09	0,19	0%	44
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	1	0,09	0,04	0%	44
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	5	0,45	0,48	0%	40
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	4	0,36	0,20	0%	41
C43	Czerniak złośliwy skóry	112	9,97	6,15	2%	11
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	544	48,44	27,62	10%	3
C45	Międzybłoniak	27	2,40	1,51	0%	25
C46	Mięsak Kaposi'ego	1	0,09	0,05	0%	44
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego	2	0,18	0,24	0%	43
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	1	0,09	0,09	0%	44
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	31	2,76	1,93	1%	23
C50	Nowotwór złośliwy sutka	11	0,98	0,60	0%	34
C51	Nowotwór złośliwy sromu	0	0,00	0,00	0%	45

C52	Nowotwór złośliwy pochwy	0	0,00	0,00	0%	45
C53	Nowotwór złośliwy szyjki macicy	0	0,00	0,00	0%	45
C54	Nowotwór złośliwy trzonu macicy	0	0,00	0,00	0%	45
C55	Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy	0	0,00	0,00	0%	45
C56	Nowotwór złośliwy jajnika	0	0,00	0,00	0%	45
C57	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych	0	0,00	0,00	0%	45
C58	Nowotwór złośliwy łożyska	0	0,00	0,00	0%	45
C60	Nowotwór złośliwy prącia	16	1,42	0,88	0%	30
C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	978	87,08	51,97	18%	2
C62	Nowotwór złośliwy jądra	68	6,05	5,31	1%	15
C63	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	1	0,09	0,07	0%	44
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	239	21,28	13,73	4%	6
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	17	1,51	0,90	0%	29
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	9	0,80	0,47	0%	36
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	452	40,24	23,70	8%	4
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	0	0,00	0,00	0%	45
C69	Nowotwór złośliwy oka	9	0,80	0,64	0%	36
C70	Nowotwór złośliwy opon	2	0,18	0,12	0%	43
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	89	7,92	6,02	2%	12
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	2	0,18	0,13	0%	43
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	45	4,01	3,15	1%	20
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	5	0,45	0,80	0%	40
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	3	0,27	0,29	0%	42
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	1	0,09	0,05	0%	44
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	0	0,00	0,00	0%	45
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	8	0,71	0,46	0%	37
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	2	0,18	0,08	0%	43
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	85	7,57	4,33	2%	13
C81	Choroba Hodgkina	14	1,25	1,26	0%	32
C82	Chłoniaknieziarniczy guzkowy (grudkowy)	11	0,98	0,69	0%	34
C83	Chłoniaknieziarnicze rozlane	62	5,52	3,63	1%	17
C84	Obwodowy i skórny chłoniak z komórek T	10	0,89	0,60	0%	35
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniakównieziarniczych	12	1,07	0,78	0%	33
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	0	0,00	0,00	0%	45
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	47	4,18	2,51	1%	19
C91	Białaczka limfatyczna	58	5,16	3,89	1%	18
C92	Białaczka szpikowa	32	2,85	1,81	1%	22
C93	Białaczka monocytowa	11	0,98	0,74	0%	34
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	0	0,00	0,00	0%	45
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	2	0,18	0,12	0%	43
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	1	0,09	0,03	0%	44
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	45
D00	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	0	0,00	0,00	0%	45
D01	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	2	0,18	0,14	0%	43
D02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	0	0,00	0,00	0%	45
D03	Czerniak in situ	7	0,62	0,40	0%	38
D04	Rak in situ skóry	28	2,49	1,33	1%	24
D05	Rak in situ sutka	1	0,09	0,05	0%	44
D06	Rak in situ szyjki macicy	0	0,00	0,00	0%	45
D07	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	0	0,00	0,00	0%	45
D09	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	2	0,18	0,10	0%	43
	Ogółem	5552	494,33	304,53	100%	

Tabela 8-3. Liczby zarejestrowanych zachorowań na nowotwory złośliwe u kobiet wg umiejscowienia w województwie pomorskim w 2015 roku.**The number of registered cancer incidences among women in the Pomeranian Region, by localization, in 2015.**

ICD 10	Nazwa rozpoznania	Liczba Number	Wsp sur Crude rate	Wspstd Stand. rate	%	Miejsce Position
C00	Nowotwory złośliwe wargi	6	0,51	0,17	0%	38
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	0	0,00	0,00	0%	44
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	17	1,44	0,84	0%	30
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	5	0,42	0,19	0%	39
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	15	1,27	0,66	0%	32
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	2	0,17	0,09	0%	42
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	4	0,34	0,13	0%	40
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	4	0,34	0,27	0%	40
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	2	0,17	0,12	0%	42
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	20	1,69	1,01	0%	28
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	5	0,42	0,22	0%	39
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	5	0,42	0,30	0%	39
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	0	0,00	0,00	0%	44
C13	Nowotwór złośliwy części krtańowej gardła (hypopharynx)	4	0,34	0,19	0%	40
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	1	0,08	0,05	0%	43
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	21	1,78	0,90	0%	27
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	135	11,43	5,38	2%	9
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	9	0,76	0,34	0%	36
C18	Nowotwór złośliwy okrężnicy	323	27,34	12,48	6%	5
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	41	3,47	1,64	1%	22
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	119	10,07	5,07	2%	12
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	12	1,02	0,52	0%	34
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	46	3,89	2,12	1%	20
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	34	2,88	1,28	1%	24
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	14	1,18	0,44	0%	33
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	120	10,16	4,92	2%	11
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	2	0,17	0,06	0%	42
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	2	0,17	0,10	0%	42
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	2	0,17	0,09	0%	42
C32	Nowotwór złośliwy krtani	21	1,78	0,93	0%	27
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	1	0,08	0,02	0%	43
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	597	50,52	26,30	11%	2
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	4	0,34	0,19	0%	40
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	0	0,00	0,00	0%	44
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	1	0,08	0,05	0%	43
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	2	0,17	0,16	0%	42
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	4	0,34	0,33	0%	40
C43	Czerniak złośliwy skóry	95	8,04	5,10	2%	14
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	537	45,45	21,36	10%	3
C45	Międzybłoniak	5	0,42	0,19	0%	39
C46	Mięsak Kaposi'ego	1	0,08	0,02	0%	43
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego	3	0,25	0,14	0%	41
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	2	0,17	0,09	0%	42
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	22	1,86	1,15	0%	26
C50	Nowotwór złośliwy sutka	1166	98,68	60,09	21%	1
C51	Nowotwór złośliwy sromu	45	3,81	1,74	1%	21

C52	Nowotwór złośliwy pochwy	1	0,08	0,02	0%	43
C53	Nowotwór złośliwy szyjki macicy	186	15,74	10,20	3%	8
C54	Nowotwór złośliwy trzonu macicy	340	28,77	16,46	6%	4
C55	Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy	4	0,34	0,00	0%	40
C56	Nowotwór złośliwy jajnika	204	17,26	10,40	4%	7
C57	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych	8	0,68	0,37	0%	37
C58	Nowotwór złośliwy łożyska	1	0,08	0,11	0%	43
C60	Nowotwór złośliwy prącia	0	0,00	0,00	0%	44
C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	0	0,00	0,00	0%	44
C62	Nowotwór złośliwy jądra	0	0,00	0,00	0%	44
C63	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	0	0,00	0,00	0%	44
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	130	11,00	6,39	2%	10
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	16	1,35	0,66	0%	31
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	6	0,51	0,19	0%	38
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	130	11,00	5,34	2%	10
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	1	0,08	0,03	0%	43
C69	Nowotwór złośliwy oka	17	1,44	0,80	0%	30
C70	Nowotwór złośliwy opon	4	0,34	0,23	0%	40
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	80	6,77	4,89	1%	15
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	4	0,34	0,29	0%	40
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	257	21,75	17,36	5%	6
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	6	0,51	0,68	0%	38
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	1	0,08	0,05	0%	43
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	2	0,17	0,17	0%	42
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	1	0,08	0,05	0%	43
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	11	0,93	0,33	0%	35
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	1	0,08	0,02	0%	43
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	111	9,39	3,88	2%	13
C81	Choroba Hodgkina	20	1,69	1,67	0%	28
C82	Chłoniaknieziarnicy guzkowy (grudkowy)	19	1,61	0,98	0%	29
C83	Chłoniaknieziarnicze rozlane	61	5,16	2,38	1%	17
C84	Obwodowy i skórnny chłoniak z komórek T	11	0,93	0,53	0%	35
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniakównieziarnicznych	15	1,27	0,56	0%	32
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	1	0,08	0,05	0%	43
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	41	3,47	1,59	1%	22
C91	Białaczka limfatyczna	48	4,06	3,25	1%	19
C92	Białaczka szpikowa	35	2,96	1,72	1%	23
C93	Białaczka monocytowa	8	0,68	0,20	0%	37
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	0	0,00	0,00	0%	44
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	1	0,08	0,02	0%	43
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	4	0,34	0,31	0%	40
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	44
D00	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	0	0,00	0,00	0%	44
D01	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	4	0,34	0,20	0%	40
D02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	0	0,00	0,00	0%	44
D03	Czerniak in situ	8	0,68	0,45	0%	37
D04	Rak in situ skóry	25	2,12	0,87	0%	25
D05	Rak in situ sutka	67	5,67	3,59	1%	16
D06	Rak in situ szyjki macicy	57	4,82	3,82	1%	18
D07	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	2	0,17	0,11	0%	42
D09	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	44
	Ogółem	5425	459,12	258,81	100%	

Tabela 8-4. Liczby zgonów chorych na nowotwory złośliwe mężczyzn wg umiejscowienia w województwie pomorskim w 2015 roku.**The number of cancer deaths among men, by localization; the Pomeranian Region, in 2015.**

ICD 10	Nazwa rozpoznania	Liczba Number	Wsp sur Crude rate	Wspstd Stand. rate	%	Miejsce Position
C00	Nowotwory złośliwe wargi	3	0,27	0,17	0%	33
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	9	0,80	0,54	0%	27
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	11	0,98	0,59	0%	25
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	0	0,00	0,00	0%	36
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	15	1,34	0,86	0%	23
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	1	0,09	0,05	0%	35
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	3	0,27	0,15	0%	33
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	8	0,71	0,49	0%	28
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	1	0,09	0,04	0%	35
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	13	1,16	0,80	0%	24
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	6	0,53	0,39	0%	30
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	6	0,53	0,37	0%	30
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	4	0,36	0,25	0%	32
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)	17	1,51	0,97	1%	22
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	10	0,89	0,55	0%	26
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	67	5,97	3,72	2%	12
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	183	16,29	9,56	5%	5
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	10	0,89	0,53	0%	26
C18	Nowotwór złośliwy okrężnicy	273	24,31	13,72	8%	3
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	19	1,69	0,99	1%	21
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	84	7,48	4,52	2%	10
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	6	0,53	0,31	0%	30
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzrotnych	79	7,03	4,26	2%	11
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	9	0,80	0,45	0%	27
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	17	1,51	0,84	1%	22
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	142	12,64	7,51	4%	7
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	11	0,98	0,56	0%	25
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	0	0,00	0,00	0%	36
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	3	0,27	0,16	0%	33
C32	Nowotwór złośliwy krtani	54	4,81	2,95	2%	13
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	1	0,09	0,05	0%	35
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	1049	93,40	55,94	31%	1
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	0	0,00	0,00	0%	36
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	6	0,53	0,44	0%	30
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	0	0,00	0,00	0%	36
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	3	0,27	0,18	0%	33
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	8	0,71	0,47	0%	28
C43	Czerniak złośliwy skóry	44	3,92	2,34	1%	15
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	38	3,38	1,91	1%	17
C45	Międzybłoniak	28	2,49	1,44	1%	19
C46	Mięsak Kaposi'ego	0	0,00	0,00	0%	36
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego	0	0,00	0,00	0%	36
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	5	0,45	0,33	0%	31
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	19	1,69	1,18	1%	21
C50	Nowotwór złośliwy sutka	3	0,27	0,16	0%	33
C51	Nowotwór złośliwy sromu	0	0,00	0,00	0%	36

C52	Nowotwór złośliwy pochwy	0	0,00	0,00	0%	36
C53	Nowotwór złośliwy szyjki macicy	0	0,00	0,00	0%	36
C54	Nowotwór złośliwy trzonu macicy	0	0,00	0,00	0%	36
C55	Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy	0	0,00	0,00	0%	36
C56	Nowotwór złośliwy jajnika	0	0,00	0,00	0%	36
C57	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych	0	0,00	0,00	0%	36
C58	Nowotwór złośliwy łożyska	0	0,00	0,00	0%	36
C60	Nowotwór złośliwy prącia	6	0,53	0,36	0%	30
C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	300	26,71	14,55	9%	2
C62	Nowotwór złośliwy jądra	11	0,98	0,76	0%	25
C63	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	1	0,09	0,07	0%	35
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	102	9,08	5,37	3%	8
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	2	0,18	0,13	0%	34
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	4	0,36	0,20	0%	32
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	188	16,74	9,51	6%	4
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	1	0,09	0,05	0%	35
C69	Nowotwór złośliwy oka	2	0,18	0,11	0%	34
C70	Nowotwór złośliwy opon	1	0,09	0,04	0%	35
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	88	7,84	5,61	3%	9
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	3	0,27	0,19	0%	33
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	2	0,18	0,09	0%	34
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	1	0,09	0,05	0%	35
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	1	0,09	0,07	0%	35
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	2	0,18	0,10	0%	34
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	0	0,00	0,00	0%	36
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	0	0,00	0,00	0%	36
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	36
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	179	15,94	9,24	5%	6
C81	Choroba Hodgkina	7	0,62	0,49	0%	29
C82	Chłoniaknieziarnicy guzkowy (grudkowy)	6	0,53	0,32	0%	30
C83	Chłoniaknieziarnicze rozlane	21	1,87	1,10	1%	20
C84	Obwodowy i skórnny chłoniak z komórek T	9	0,80	0,49	0%	27
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniakównieziarnicznych	17	1,51	0,88	1%	22
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	2	0,18	0,11	0%	34
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	51	4,54	2,57	2%	14
C91	Białaczka limfatyczna	37	3,29	1,92	1%	18
C92	Białaczka szpikowa	39	3,47	2,04	1%	16
C93	Białaczka monocytowa	7	0,62	0,38	0%	29
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	3	0,27	0,15	0%	33
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	2	0,18	0,12	0%	34
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	0	0,00	0,00	0%	36
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	36
D00	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	0	0,00	0,00	0%	36
D01	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	0	0,00	0,00	0%	36
D02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	0	0,00	0,00	0%	36
D03	Czerniak in situ	0	0,00	0,00	0%	36
D04	Rak in situ skóry	0	0,00	0,00	0%	36
D05	Rak in situ sutka	0	0,00	0,00	0%	36
D06	Rak in situ szyjki macicy	0	0,00	0,00	0%	36
D07	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	0	0,00	0,00	0%	36
D09	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	36
	Ogółem	3363	299,43	177,82	100%	

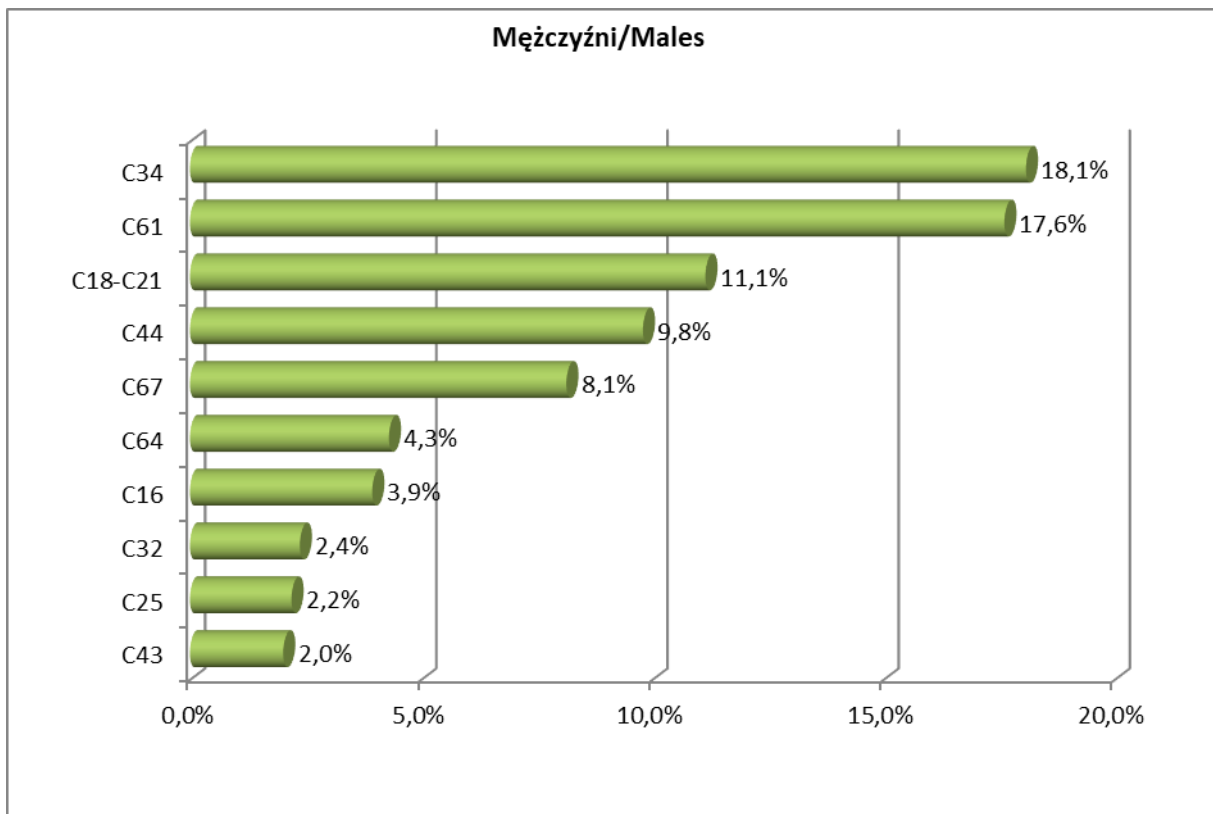
Tabela 8-5. Liczby zgonów chorych na nowotwory złośliwe kobiet wg umiejscowienia w województwie pomorskim w 2015 roku.**The number of cancer deaths among women, by localization; the Pomeranian Region, 2015.**

ICD 10	Nazwa rozpoznania	Liczba Number	Wsp sur Crude rate	Wspstd Stand. rate	%	Miejsce Position
C00	Nowotwory złośliwe wargi	3	0,25	0,06	0%	35
C01	Nowotwór złośliwy nasady języka	3	0,25	0,11	0%	35
C02	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka	3	0,25	0,11	0%	35
C03	Nowotwór złośliwy dziąsła	1	0,08	0,02	0%	37
C04	Nowotwór złośliwy dna jamy ustnej	7	0,59	0,35	0%	31
C05	Nowotwór złośliwy podniebienia	1	0,08	0,07	0%	37
C06	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej	2	0,17	0,04	0%	36
C07	Nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej	6	0,51	0,14	0%	32
C08	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych	3	0,25	0,11	0%	35
C09	Nowotwory złośliwe migdałka	3	0,25	0,14	0%	35
C10	Nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)	4	0,34	0,16	0%	34
C11	Nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)	1	0,08	0,02	0%	37
C12	Nowotwór złośliwy zachyłka gruszkowatego	2	0,17	0,10	0%	36
C13	Nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)	4	0,34	0,24	0%	34
C14	Nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	4	0,34	0,16	0%	34
C15	Nowotwór złośliwy przełyku	16	1,35	0,61	1%	25
C16	Nowotwór złośliwy żołądka	123	10,41	4,55	5%	7
C17	Nowotwór złośliwy jelita cienkiego	3	0,25	0,12	0%	35
C18	Nowotwór złośliwy okrężnicy	227	19,21	7,57	8%	3
C19	Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego	15	1,27	0,61	1%	26
C20	Nowotwór złośliwy odbytnicy	61	5,16	2,14	2%	11
C21	Nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu	8	0,68	0,30	0%	30
C22	Nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych	50	4,23	1,81	2%	14
C23	Nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego	41	3,47	1,44	2%	17
C24	Nowotwór złośliwy innych i nie określonych części dróg żółciowych	26	2,20	1,01	1%	21
C25	Nowotwór złośliwy trzustki	166	14,05	6,21	6%	6
C26	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych	10	0,85	0,42	0%	28
C30	Nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego	0	0,00	0,00	0%	38
C31	Nowotwór złośliwy zatok przynosowych	2	0,17	0,12	0%	36
C32	Nowotwór złośliwy krtani	9	0,76	0,36	0%	29
C33	Nowotwór złośliwy tchawicy	1	0,08	0,02	0%	37
C34	Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	513	43,42	21,74	19%	1
C37	Nowotwór złośliwy grasicy	0	0,00	0,00	0%	38
C38	Nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej	3	0,25	0,08	0%	35
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	0	0,00	0,00	0%	38
C40	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn	2	0,17	0,16	0%	36
C41	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu	6	0,51	0,24	0%	32
C43	Czerniak złośliwy skóry	42	3,55	1,52	2%	16
C44	Inne nowotwory złośliwe skóry	34	2,88	0,78	1%	20
C45	Międzybłoniak	5	0,42	0,17	0%	33
C46	Mięsak Kaposi'ego	1	0,08	0,02	0%	37
C47	Nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego	0	0,00	0,00	0%	38
C48	Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej	8	0,68	0,28	0%	30
C49	Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich	19	1,61	0,84	1%	22
C50	Nowotwór złośliwy sutka	325	27,51	14,10	12%	2
C51	Nowotwór złośliwy sromu	11	0,93	0,35	0%	27

C52	Nowotwór złośliwy pochwy	3	0,25	0,06	0%	35
C53	Nowotwór złośliwy szyjki macicy	92	7,79	4,20	3%	8
C54	Nowotwór złośliwy trzonu macicy	87	7,36	2,95	3%	9
C55	Nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy	10	0,85	0,34	0%	28
C56	Nowotwór złośliwy jajnika	184	15,57	7,77	7%	4
C57	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych	4	0,34	0,12	0%	34
C58	Nowotwór złośliwy łożyska	0	0,00	0,00	0%	38
C60	Nowotwór złośliwy prącia	0	0,00	0,00	0%	38
C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	0	0,00	0,00	0%	38
C62	Nowotwór złośliwy jądra	0	0,00	0,00	0%	38
C63	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych	0	0,00	0,00	0%	38
C64	Nowotwór złośliwy nerki za wyjątkiem miedniczki nerkowej	56	4,74	2,02	2%	12
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	2	0,17	0,08	0%	36
C66	Nowotwór złośliwy moczowodu	1	0,08	0,02	0%	37
C67	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	52	4,40	1,76	2%	13
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych	0	0,00	0,00	0%	38
C69	Nowotwór złośliwy oka	3	0,25	0,14	0%	35
C70	Nowotwór złośliwy opon	3	0,25	0,09	0%	35
C71	Nowotwór złośliwy mózgu	62	5,25	2,95	2%	10
C72	Nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego	1	0,08	0,03	0%	37
C73	Nowotwór złośliwy tarczycy	17	1,44	0,53	1%	24
C74	Nowotwór złośliwy nadnerczy	1	0,08	0,09	0%	37
C75	Nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych	0	0,00	0,00	0%	38
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	3	0,25	0,12	0%	35
C77	Wtórne i nieokreślone nowotwory węzłów chłonnych	0	0,00	0,00	0%	38
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	0	0,00	0,00	0%	38
C79	Wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	38
C80	Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	179	15,15	5,70	7%	5
C81	Choroba Hodgkina	3	0,25	0,11	0%	35
C82	Chłoniaknieziarnicy guzkowy (grudkowy)	5	0,42	0,18	0%	33
C83	Chłoniaknieziarnicze rozlane	18	1,52	0,71	1%	23
C84	Obwodowy i skórnny chłoniak z komórek T	5	0,42	0,22	0%	33
C85	Inne i nieokreślone postacie chłoniakównieziarniczych	19	1,61	0,65	1%	22
C88	Złośliwe choroby immunoproliferacyjne	0	0,00	0,00	0%	38
C90	Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych	35	2,96	1,20	1%	19
C91	Białaczka limfatyczna	39	3,30	1,33	1%	18
C92	Białaczka szpikowa	43	3,64	1,80	2%	15
C93	Białaczka monocytowa	4	0,34	0,10	0%	34
C94	Inne białaczki określonego rodzaju	2	0,17	0,05	0%	36
C95	Białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju	3	0,25	0,06	0%	35
C96	Inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych	2	0,17	0,05	0%	36
C97	Nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	38
D00	Rak in situ jamy ustnej, przełyku i żołądka	0	0,00	0,00	0%	38
D01	Raki in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	0	0,00	0,00	0%	38
D02	Rak in situ ucha środkowego i układu oddechowego	0	0,00	0,00	0%	38
D03	Czerniak in situ	0	0,00	0,00	0%	38
D04	Rak in situ skóry	0	0,00	0,00	0%	38
D05	Rak in situ sutka	0	0,00	0,00	0%	38
D06	Rak in situ szyjki macicy	0	0,00	0,00	0%	38
D07	Rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych	0	0,00	0,00	0%	38
D09	Rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień	0	0,00	0,00	0%	38
	Ogółem	2712	229,52	104,80	100%	

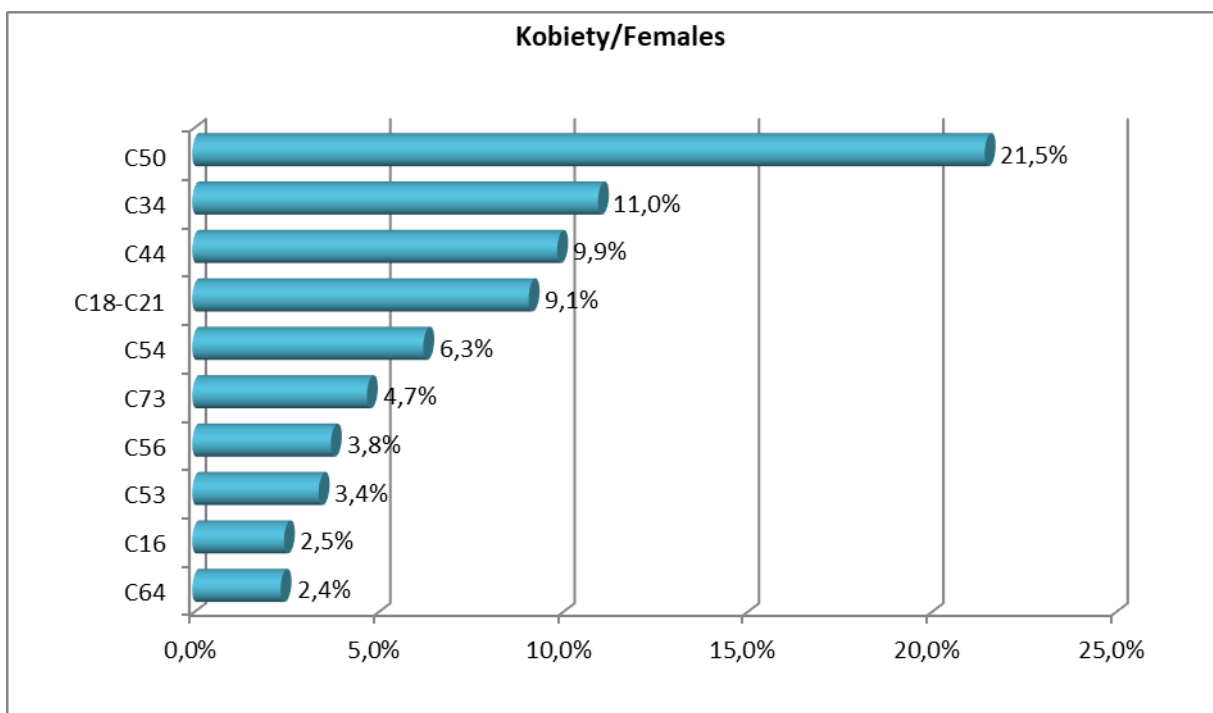
Rysunek 8-2. Najczęstsze zachorowania na nowotwory złośliwe u mężczyzn w 2015 roku, województwo pomorskie.

The most frequently diagnosed cancer types among men; the Pomeranian Region, 2015.

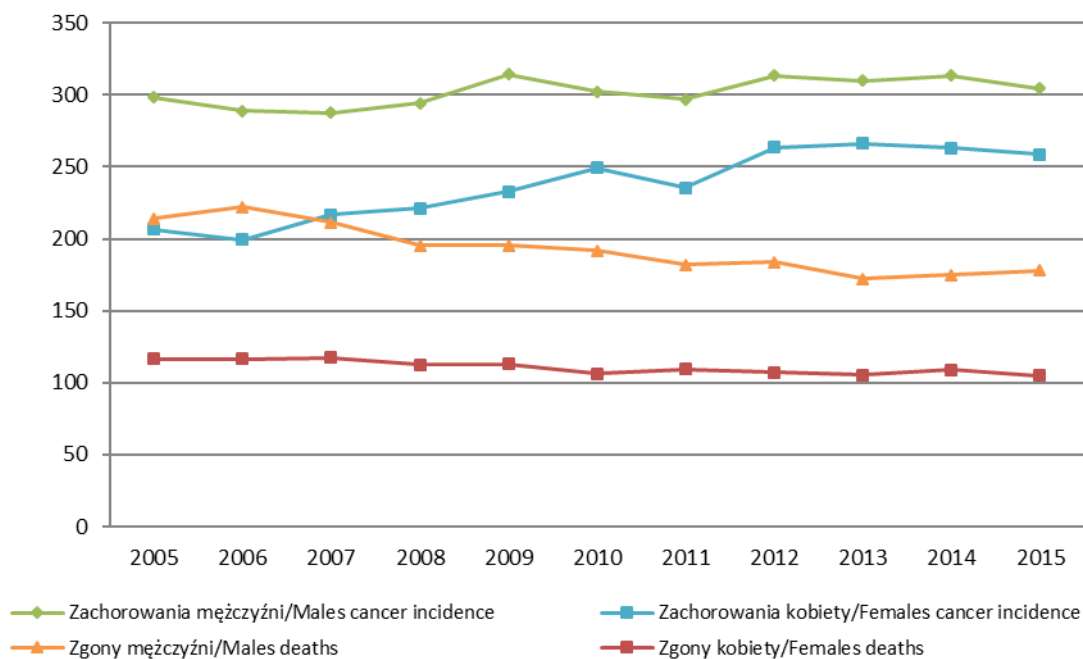


Rysunek 8-3. Najczęstsze zachorowania na nowotwory złośliwe u kobiet - w 2015 roku, województwo pomorskie.

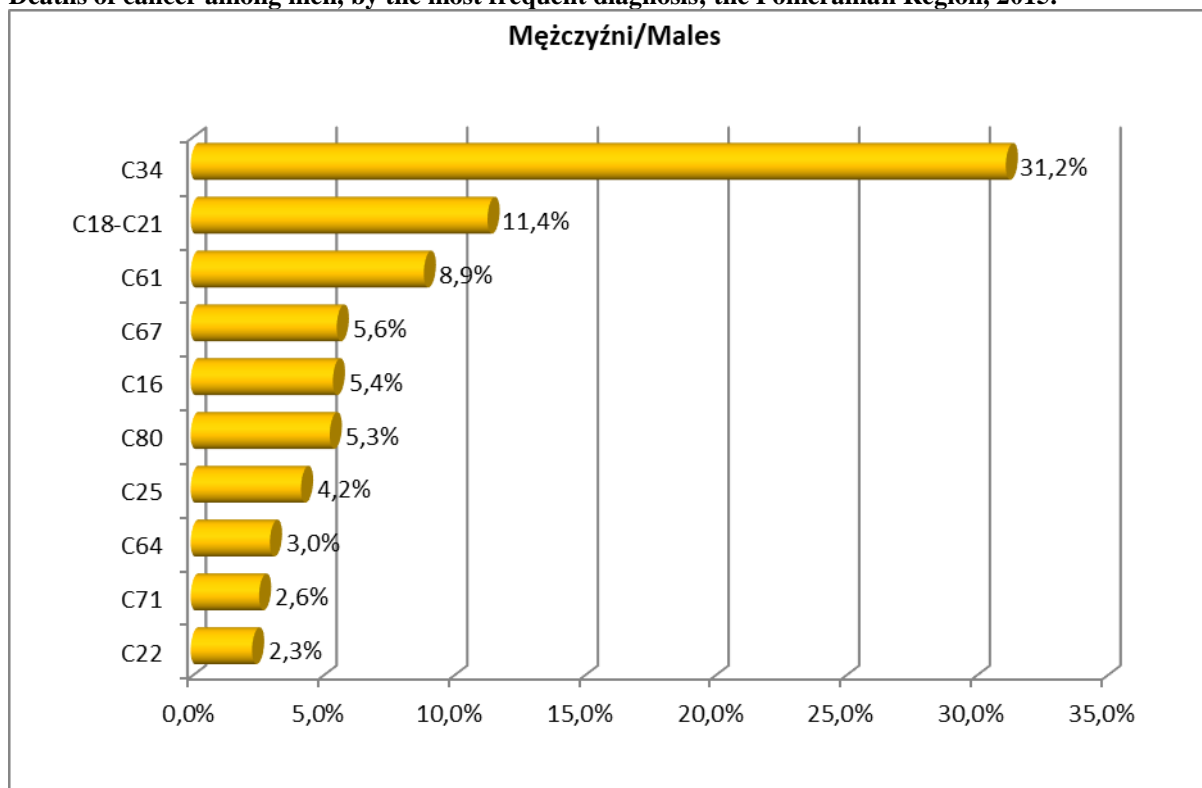
The most frequently diagnosed cancer types among women; the Pomeranian Region, 2015.



Rysunek 8-4. Współczynniki standaryzowane zachorowań i zgonów chorych na nowotwory złośliwe mężczyzn i kobiet w latach 2005-2015 w województwie pomorskim.
Crude cancer incidence rates and cancer deaths; the Pomeranian Region, 2005-2015, by sex.

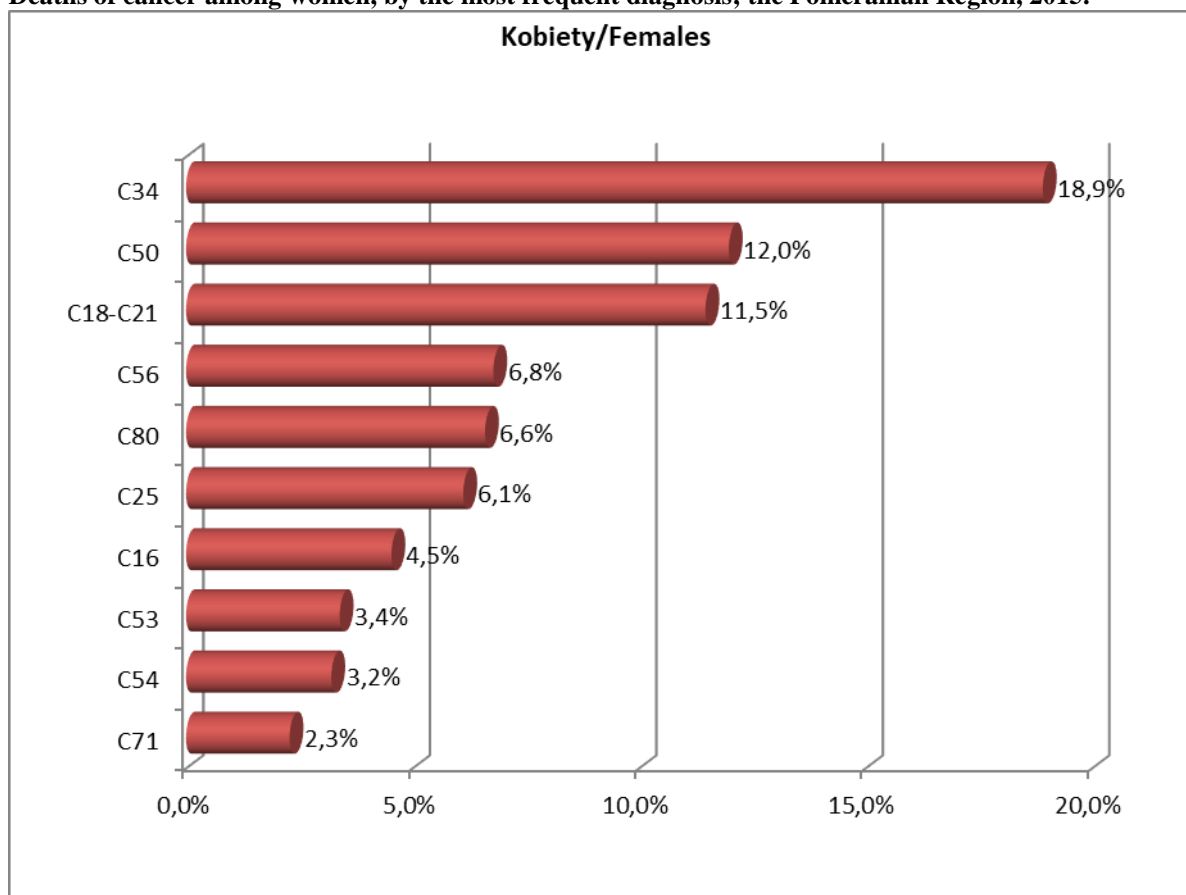


Rysunek 8-5. Zgony na nowotwory złośliwe mężczyzn w województwie pomorskim - najczęstsze rozpoznania – 2015 rok.
Deaths of cancer among men, by the most frequent diagnosis; the Pomeranian Region, 2015.



Rysunek 8-6. Zgony na nowotwory złośliwe kobiet w województwie pomorskim - najczęstsze rozpoznania – 2015 rok.

Deaths of cancer among women, by the most frequent diagnosis; the Pomeranian Region, 2015.



Lista tabel

TABELA 5-1. LICZEBNOŚĆ POPULACJI W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. POPULATION IN POMERANIA BY COUNTY IN 2015.	16
TABELA 5-2. LISTA WOJEWÓDZTW W KOLEJNOŚCI ALFABETYCZNEJ WG LICZB BEZWZGLĘDNYCH ZACHOROWAŃ NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE 2015 ROKU. ____ THE ALPHABETICAL LIST OF VOIVODESHIPS ACCORDING TO THE CANCER CRUDE INCIDENCE FIGURES IN POLAND IN 2015.	18
TABELA 5-3. LISTA KOLEJNOŚCI WOJEWÓDZTW WG STANDARYZOWANYCH WSPÓŁCZYNNIKÓW ZACHOROWALNOŚCI NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE W 2015 ROKU. _ THE LIST OF VOIVODESHIPS ACCORDING TO STANDARDIZED CANCER INCIDENCE RATES IN POLAND IN 2015.	19
TABELA 5-4. LICZBA ZGONÓW NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W 2015 ROKU WG WOJEWÓDZTW W KOLEJNOŚCI ALFABETYCZNEJ. CANCER DEATHS FIGURES IN 2015 CLASSIFIED ACCORDING TO REGIONS - THE ALPHABETICAL LIST.	21
TABELA 5-5. LISTA WOJEWÓDZTW WG WIELKOŚCI STANDARYZOWANYCH WSPÓŁCZYNNIKÓW UMIERALNOŚCI NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE W 2015 ROKU. THE COUNTIES CLASSIFICATION BASED ON THE VOLUME OF STANDARDIZED MORTALITY FOR CANCERS RATES IN POLAND IN 2015.	22
TABELA 5-6. ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE OGÓŁEM U MĘŻCZYZN. CANCER INCIDENCE RATES AMONG MEN.	24
TABELA 5-7. ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE OGÓŁEM U KOBIET. CANCER INCIDENCE RATE AMONG WOMEN.	25
TABELA 5-8. ZGONY NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE OGÓŁEM U MĘŻCZYZN. CANCER DEATH FIGURES AMONG MEN.	26
TABELA 5-9. ZGONY NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE OGÓŁEM U KOBIET. CANCER DEATH FIGURES AMONG WOMEN.	26
TABELA 5-10. LISTA NAJCZĘSTSZYCH NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH WG UMIEJSCOWIENIA, SUROWYCH I STANDARYZOWANYCH WSPÓŁCZYNNIKÓW ZACHOROWALNOŚCI, WOJEWÓDZTWO POMORSKIE 2015 ROKU. CANCER FIGURES BY LOCALIZATION, CRUDE RATE AND STANDARDIZED RATE IN POMERANIAN REGION IN 2015.	27
TABELA 5-11. LISTA NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH WG UMIEJSCOWIENIA, SUROWYCH I STANDARYZOWANYCH WSPÓŁCZYNNIKÓW UMIERALNOŚCI, WOJEWÓDZTWO POMORSKIE 2015 ROKU. CANCER MORTALITY FIGURES BY LOCALIZATION, CRUDE RATES AND STANDARDIZED MORTALITY RATES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	29
TABELA 5-13 ODSETKI POTWIERDZEŃ HISTOLOGICZNYCH DLA ZACHOROWAŃ W PODZIALE NA WOJEWÓDZTWA W 2015R. PERCENTAGE OF PATHOLOGIC MALIGNANCY CONFIRMATION BY VOIVODESHIPS IN 2015	30
TABELA 6-1 LUDNOŚĆ W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R, Z PODZIAŁEM NA POWIATY ORAZ PŁEĆ.	31
TABELA 6-2 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE BYTOWSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN BYTOWSKI COUNTY IN 2005-2015	32
TABELA 6-3 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE BYTOWSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN BYTOWSKI COUNTY IN 2005-2015	32
TABELA 6-4 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE CHOJNICKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN CHOJNICKI COUNTY IN 2005-2015	33
TABELA 6-5 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE CHOJNICKI W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN CHOJNICKI COUNTY IN 2005-2015	33
TABELA 6-6 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE CZŁUCHOWSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN CZŁUCHOWSKI COUNTY IN 2005-2015	34
TABELA 6-7 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE CZŁUCHOWSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN CZŁUCHOWSKI COUNTY IN 2005-2015	34
TABELA 6-8 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE GDAŃSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN GDAŃSKI COUNTY IN 2005-2015	35
TABELA 6-9 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE GDAŃSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN GDAŃSKI COUNTY IN 2005-2015	35
TABELA 6-10 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KARTUSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN KARTUSKI COUNTY IN 2005-2015	36
TABELA 6-11 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KARTUSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN KARTUSKI COUNTY IN 2005-2015	36
TABELA 6-12 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KOŚCIERSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN KOŚCIERSKI COUNTY IN 2005-2015	37
TABELA 6-13 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KOŚCIERSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN KOŚCIERSKI COUNTY IN 2005-2015	37
TABELA 6-14 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KWIDZYŃSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN KWIDZYŃSKI COUNTY IN 2005-2015	38

TABELA 6-15 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KWIDZYŃSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN KWIDZYŃSKI COUNTY IN 2005-2015	38
TABELA 6-16 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE LĘBORSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN LĘBORSKI COUNTY IN 2005-2015	39
TABELA 6-17 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE LĘBORSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN LĘBORSKI COUNTY IN 2005-2015	39
TABELA 6-18 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE MALBORSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN MALBORSKI COUNTY IN 2005-2015	40
TABELA 6-19 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE MALBORSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN MALBORSKI COUNTY IN 2005-2015	40
TABELA 6-20 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE NOWODWORSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN NOWODWORSKI COUNTY IN 2005-2015	41
TABELA 6-21 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE NOWODWORSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN NOWODWORSKI COUNTY IN 2005-2015	41
TABELA 6-22 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE PUCKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN PUCKI COUNTY IN 2005-2015	42
TABELA 6-23 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE PUCKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN PUCKI COUNTY IN 2005-2015	42
TABELA 6-24 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE SŁUPSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN SŁUPSKI COUNTY IN 2005-2015	43
TABELA 6-25 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE SŁUPSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN SŁUPSKI COUNTY IN 2005-2015	43
TABELA 6-26 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE STAROGARDZKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN STAROGARDZKI COUNTY IN 2005-2015	44
TABELA 6-27 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE STAROGARDZKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN STAROGARDZKI COUNTY IN 2005-2015	44
TABELA 6-28 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE TCZEWSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN TCZEWSKI COUNTY IN 2005-2015	45
TABELA 6-29 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE TCZEWSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN TCZEWSKI COUNTY IN 2005-2015	45
TABELA 6-30 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE WEJHEROWSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN WEJHEROWSKI COUNTY IN 2005-2015	46
TABELA 6-31 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE WEJHEROWSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN WEJHEROWSKI COUNTY IN 2005-2015	46
TABELA 6-32 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE SZTUMSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN SZTUMSKI COUNTY IN 2005-2015	47
TABELA 6-33 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE SZTUMSKIM W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN SZTUMSKI COUNTY IN 2005-2015	47
TABELA 6-34 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE GDAŃSK W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN CITY OF GDAŃSK IN 2005-2015	48
TABELA 6-35 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE GDAŃSK W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN CITY OF GDAŃSK IN 2005-2015	48
TABELA 6-36 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE GDYNIA W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN GDYNIA CITY IN 2005-2015	49
TABELA 6-37 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE GDYNIA W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN GDYNIA CITY IN 2005-2015	49
TABELA 6-38 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE SŁUPSK W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN SŁUPSK CITY IN 2005-2015	50
TABELA 6-39 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE SŁUPSK W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN SŁUPSK CITY 2005-2015	50
TABELA 6-40 ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE SOPOT W LATACH 2005-2015. CANCER INCIDENCE IN SOPOT CITY 2005-2015	51
TABELA 6-41 ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE SOPOT W LATACH 2005-2015. CANCER DEATH IN SOPOT CITY 2005-2015	51
TABELA 7-1. ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE ŻOŁĄDKA (C16) W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. GASTRIC CANCER INCIDENCE RATE IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	53

TABELA 7-2. ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE ŻOŁĄDKA (C16)W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. GASTRIC CANCER MORTALITY RATE IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	53
TABELA 7-3. ZACHOROWANIA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE JELITA GRUBEGO W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. COLORECTAL CANCER INCIDENCE RATES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	57
TABELA 7-4. ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE JELITA GRUBEGO W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. COLORECTAL CANCER MORTALITY RATES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	57
TABELA 7-5. ZACHOROWANIA NA RAKA PŁUCA W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. LUNG CANCER INCIDENCE RATES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	61
TABELA 7-6. ZGONY CHORYCH NA RAKA PŁUC W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. LUNG CANCER MORTALITY RATES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	61
TABELA 7-7. ZACHOROWANIA I ZGONY KOBIET NA RAKA PIERSI W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. BREAST CANCER NEW CASES AND DEATHS REPORTED IN THE POMERANIAN REGION IN 2015	65
TABELA 7-8. ZACHOROWANIA MĘŻCZYŹN NA RAKA PROSTATY W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. PROSTATE CANCER NEW CASES AND DEATHS REPORTED IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	68
TABELA 7-9. ZACHOROWANIA NA RAKA NERKI W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. KIDNEY CANCER INCIDENCE RATES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	71
TABELA 7-10. ZGONY CHORYCH NA RAKA NERKI W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. KIDNEY CANCER MORTALITY RATES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015.	71
TABELA 8-1. PORÓWNANIE POPULACJI WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO DO STANDARDOWEJ POPULACJI ŚWIATA. THE POPULATION OF THE POMERANIAN REGION AND THE STANDARD WORLD POPULATION, THE COMPARISON IN PERCENTAGE.	89
TABELA 8-2. LICZBY ZAREJESTROWANYCH ZACHOROWAŃ NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE U MĘŻCZYŹN WG UMIEJSCOWIENIA W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015 ROKU. THE NUMBER OF REGISTERED CANCER INCIDENCES AMONG MEN IN THE POMERANIAN REGION, BY LOCALIZATION, IN 2015.	90
TABELA 8-3. LICZBY ZAREJESTROWANYCH ZACHOROWAŃ NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE U KOBIET WG UMIEJSCOWIENIA W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015 ROKU. THE NUMBER OF REGISTERED CANCER INCIDENCES AMONG WOMEN IN THE POMERANIAN REGION, BY LOCALIZATION, IN 2015.	92
TABELA 8-4. LICZBY ZGONÓW CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MĘŻCZYŹN WG UMIEJSCOWIENIA W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015 ROKU. THE NUMBER OF CANCER DEATHS AMONG MEN, BY LOCALIZATION; THE POMERANIAN REGION, IN 2015.	94
TABELA 8-5. LICZBY ZGONÓW CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE KOBIET WG UMIEJSCOWIENIA W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015 ROKU. THE NUMBER OF CANCER DEATHS AMONG WOMEN, BY LOCALIZATION; THE POMERANIAN REGION, 2015.	96

Spis rysunków

RYSUNEK 5-1. LUDNOŚĆ W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W PODZIALE NA POWIATY W 2014. POPULATION IN POMERANIA BY COUNTY IN 2014.	17
RYSUNEK 5-2 STRUKTURA WIEKOWA POPULACJI W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2014R. POPULATION STRUCTURE BY AGE IN POMERANIA IN 2014.	17
RYSUNEK 5-3. WSPÓŁCZYNNIK STANDARYZOWANY ZACHOROWAŃ NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W 2014R, PODZIAŁ NA POWIATY. CANCER INCIDENCE DATA IN 2014 CLASSIFIED BY COUNTY, IN LINE WITH STANDARDIZED RATES.	20
RYSUNEK 5-4. LICZBA ZACHOROWAŃ NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W 2014R, PODZIAŁ NA POWIATY. CANCER INCIDENCE DATA IN 2014 CLASSIFIED BY COUNTY, ABSOLUTE NUMBER.	20
RYSUNEK 5-5. WSPÓŁCZYNNIK STANDARYZOWANY ZACHOROWAŃ NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W 2015R, PODZIAŁ NA POWIATY. CANCER INCIDENCE DATA IN 2015 CLASSIFIED BY COUNTY, IN LINE WITH STANDARDIZED RATES.	20
RYSUNEK 5-6. WSPÓŁCZYNNIKI STANDARYZOWANE UMIERALNOŚCI NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W 2014R, PODZIAŁ NA POWIATY I PŁEĆ. CRUDE MORTALITY RATES IN CANCER IN 2014 BY COUNTY AND SEX.	23
RYSUNEK 5-7. LICZBA ZGONÓW NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W 2014R, PODZIAŁ NA POWIATY I PŁEĆ. ABSOLUTE NUMBERS OF CANCER IN 2014, CLASSIFIED BY COUNTY AND SEX.	23
RYSUNEK 5-8. WSPÓŁCZYNNIK STANDARYZOWANY UMIERALNOŚCI NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W 2015R, PODZIAŁ NA POWIATY I PŁEĆ. CRUDE MORTALITY RATES IN CANCER IN 2015, BY COUNTY AND SEX.	23
RYSUNEK 5-9. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZACHOROWAŃ I ZGONÓW NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W WOJ. POMORSKIM W 2015R W GRUPACH WIEKOWYCH Z PODZIAŁEM NA PŁEĆ. CANCERS INCIDENCE RATES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015 AMONG AGE GROUPS BY SEX.	25
RYSUNEK 6-1 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE BYTOWSKIM W 2015 ROKU. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN BYTOWSKI COUNTY IN 2015	32
RYSUNEK 6-2 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE CHOJNICKIM W 2015 ROKU. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN CHOJNICKI COUNTY IN 2015	33
RYSUNEK 6-3 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE CZŁUCHOWSKIM W 2015 ROKU. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN CZŁUCHOWSKI COUNTY IN 2015	34
RYSUNEK 6-4 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE GDAŃSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN GDAŃSKI COUNTY IN 2015	35
RYSUNEK 6-5 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KARTUSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN KARTUSKI COUNTY IN 2015	36
RYSUNEK 6-6 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KOŚCIERSKIM 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN KOŚCIERSKI COUNTY IN 2015	37
RYSUNEK 6-7 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE KWIDZYŃSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN KWIDZYŃSKI COUNTY IN 2015	38
RYSUNEK 6-8 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE LĘBORSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN LĘBORSKI COUNTY IN 2015	39
RYSUNEK 6-9 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE MALBORSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN MALBORSKI COUNTY IN 2015	40
RYSUNEK 6-10 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE NOWODWORSKIM W 2015. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN NOWODWORSKI COUNTY IN 2015	41
RYSUNEK 6-11 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE PUCKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN PUCKI COUNTY IN 2015	42
RYSUNEK 6-12 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE SŁUPSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN SŁUPSKI COUNTY IN 2015	43
RYSUNEK 6-13 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE STAROGARDZKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN STAROGARDZKI COUNTY IN 2015	44
RYSUNEK 6-14 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE TCZEWSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN TCZEWSKI COUNTY IN 2015	45
RYSUNEK 6-15 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE WEJHEROWSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN WEJHEROWSKI COUNTY IN 2015	46
RYSUNEK 6-16 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POWIECIE SZTUMSKIM W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN SZTUMSKI COUNTY IN 2015	47
RYSUNEK 6-17 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE GDAŃSK W 2015R. MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN CITY OF GDANSK IN 2015	48

RYSUNEK 6-18 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE GDYNIA W 2015R. _____	
MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN GDYNIA CITY IN 2015 _____	49
RYSUNEK 6-19 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE SŁUPSK W 2015R. _____	
MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN SŁUPSK CITY IN 2015 _____	50
RYSUNEK 6-20 NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA I ZGONY CHORYCH NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE W MIEŚCIE SOPOT W 2015R. _____	
MOST COMMON CANCER SITES AND DEATH SITES IN SOPOT CITY IN 2015 _____	51
RYSUNEK 7-1. ZACHOROWANIA I ZGONY NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE ŻOŁĄDKA (C16) W STOSUNKU DO CHORYCH NA POZOSTAŁE NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. NEW CASES AND DEATH OF GASTRIC CANCER (C16) IN RELATION TO ALL REPORTED CANCERS IN THE POMERANIAN REGION IN 2015. _____	52
RYSUNEK 7-2. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZACHOROWAŃ NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE ŻOŁĄDKA (C16) WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W 2015R. THE CRUDE RATE OF GASTRIC CANCER INCIDENCE IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	54
RYSUNEK 7-3. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZGONÓW NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE ŻOŁĄDKA (C16) WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W 2015R. THE CRUDE RATE OF GASTRIC CANCER DEATH IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	55
RYSUNEK 7-4 PRZEŻYCIA CHORYCH Z ROZPOZNANIEM NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH ŻOŁĄDKA (C16). RELATIVE SURVIVAL RATES FOR GASTRIC CANCER _____	55
RYSUNEK 7-5. ZACHOROWANIA I ZGONY NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE JELITA GRUBEGO (C18-C21) W STOSUNKU DO CHORYCH NA POZOSTAŁE NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. NEW CASES AND DEATHS OF COLORECTAL CANCER (C18-C21) IN RELATION TO ALL REPORTED CANCERS IN THE POMERANIAN REGION IN 2015. _____	56
RYSUNEK 7-6. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZACHOROWAŃ NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE JELITA GRUBEGO WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W 2015R. THE CRUDE RATE OF COLORECTAL CANCER INCIDENCES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	58
RYSUNEK 7-7. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZGONÓW NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE JELITA GRUBEGO WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W 2015R. THE CRUDE RATE OF COLORECTAL CANCER DEATHS IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	59
RYSUNEK 7-8 PRZEŻYCIA CHORYCH Z ROZPOZNANIEM NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH JELITA GRUBEGO (C18-C21). RELATIVE SURVIVAL RATES FOR COLORECTAL CANCER _____	59
RYSUNEK 7-9. ZACHOROWANIA I ZGONY NA RAKA PŁUCA (C34) W STOSUNKU DO CHORYCH NA POZOSTAŁE NOWOTOWORY W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. _____	60
RYSUNEK 7-10. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZACHOROWANIA NA RAKA PŁUCA WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W 2015R. THE CRUDE RATE OF LUNG CANCER INCIDENCES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	62
RYSUNEK 7-11. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZGONU NA RAKA PŁUCA WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W 2015R. _ THE CRUDE RATE OF LUNG CANCER DEATHS IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	63
RYSUNEK 7-12 PRZEŻYCIA CHORYCH Z ROZPOZNANIEM NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH OSKRZELI I PŁUC (C34). RELATIVE SURVIVAL RATES FOR LUNG CANCER. _____	63
RYSUNEK 7-13. ZACHOROWANIA I ZGONY NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE PIERSI KOBIET W STOSUNKU DO POZOSTAŁYCH NOWOTWORÓW U KOBIET W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. BREAST CANCER NEW CASES AND DEATHS IN RELATION TO ALL REPORTED CANCER INCIDENCES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015. _____	64
RYSUNEK 7-14. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZACHOROWAŃ I ZGONÓW NA RAKA PIERSI WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, W 2015R. THE CRUDE RATE OF BREAST CANCER INCIDENCES AND DEATHS IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	65
RYSUNEK 7-15 PRZEŻYCIA CHORYCH Z ROZPOZNANIEM NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH PIERSI (C50). RELATIVE SURVIVAL RATES FOR BREAST CANCER _____	66
RYSUNEK 7-16. ZACHOROWANIA I ZGONY NA NOWOTOWORY ZŁOŚLIWE GRUCZOŁU KROKOWEGO U MĘŻCZYŹN W STOSUNKU DO POZOSTAŁYCH NOWOTWORÓW U MĘŻCZYŹN W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. _____ NEW CASES AND DEATHS OF PROSTATE CANCER IN RELATION TO ALL REPORTED CANCER INCIDENCES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015. _____	67
RYSUNEK 7-17. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZACHOROWAŃ I ZGONÓW NA RAKA PROSTATY WEDŁUG WIEKU MĘŻCZYŹN W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, W 2015R. THE CRUDE RATE OF PROSTATE CANCER INCIDENCE AND MORTALITY IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	68
RYSUNEK 7-18 PRZEŻYCIA CHORYCH Z ROZPOZNANIEM NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH PROSTATY (C61). RELATIVE SURVIVAL RATES FOR PROSTATE CANCER _____	69
RYSUNEK 7-19. ZACHOROWANIA I ZGONY NA RAKA NERKI (C64) W STOSUNKU DO CHORYCH NA POZOSTAŁE NOWOTOWORY W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM W 2015R. THE PERCENTAGE OF NEWLY REPORTED KIDNEY CANCER CASES AND DEATH (C64) IN RELATION TO ALL REPORTED CANCER IN THE POMERANIAN REGION IN 2015. _____	70

RYSUNEK 7-20. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZACHOROWANIA NA RAKA NERKI WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W 2015R. THE CRUDE RATE OF KIDNEY CANCER INCIDENCES IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	72
RYSUNEK 7-21. WSPÓŁCZYNNIK SUROWY ZGONU NA RAKA NERKI WEDŁUG WIEKU W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM, MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W 2015R. THE CRUDE RATE OF KIDNEY CANCER DEATHS IN THE POMERANIAN REGION IN 2015, BY AGE AMONG MEN AND WOMEN. _____	73
RYSUNEK 7-22 PRZEŻYCIA CHORYCH Z ROZPOZNANIEM RAKA NERKI (C64). RELATIVE SURVIVAL RATES FOR KIDNEY CANCER. _____	73
RYSUNEK 8-1. PORÓWNANIE POPULACJI WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO DO STANDARDOWEJ POPULACJI ŚWIATA. THE POPULATION OF THE POMERANIAN REGION AND THE STANDARD WORLD POPULATION, THE COMPARISON. _____	89
RYSUNEK 8-4. NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE U MĘŻCZYŹN W 2015 ROKU, WOJEWÓDZTWO POMORSKIE. THE MOST FREQUENTLY DIAGNOSED CANCER TYPES AMONG MEN; THE POMERANIAN REGION, 2015. _____	98
RYSUNEK 8-5. NAJCZĘSTSZE ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE U KOBIET - W 2015 ROKU, WOJEWÓDZTWO POMORSKIE. THE MOST FREQUENTLY DIAGNOSED CANCER TYPES AMONG WOMEN; THE POMERANIAN REGION, 2015. _____	98
RYSUNEK 8-6. WSPÓŁCZYNNIKI STANDARYZOWANE ZACHOROWAŃ I ZGONÓW CHORYCH NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MĘŻCZYŹN I KOBIET W LATACH 2005-2015 W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM. CRUDE CANCER INCIDENCE RATES AND CANCER DEATHS; THE POMERANIAN REGION, 2005-2015, BY SEX. _____	99
RYSUNEK 8-7. ZGONY NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MĘŻCZYŹN W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM - NAJCZĘSTSZE ROZPOZNANIA – 2015 ROK. DEATHS OF CANCER AMONG MEN, BY THE MOST FREQUENT DIAGNOSIS; THE POMERANIAN REGION, 2015. _____	99
RYSUNEK 8-8. ZGONY NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE KOBIET W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM - NAJCZĘSTSZE ROZPOZNANIA – 2015 ROK. DEATHS OF CANCER AMONG WOMEN, BY THE MOST FREQUENT DIAGNOSIS; THE POMERANIAN REGION, 2015. _____	100