



## CANCERREGISTERET 2005 og 2006

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen  
2008 : 14

Redaktion:

Sundhedsstyrelsen  
Sundhedsdokumentation  
Islands Brygge 67  
2300 København S.  
Telefon: 7222 7400  
Telefax: 7222 7404  
E-mail: [DOKU@sst.dk](mailto:DOKU@sst.dk)

Hjemmeside: [www.sst.dk](http://www.sst.dk)

Kategori: Udredning

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen indeholder artikler med oplysninger om sundhedsvæsenet samt befolkningens sundheds- og sygelighedsforhold. Grundlaget for artiklerne er de registre, som Sundhedsstyrelsen har ansvaret for. Det omfatter bl.a. Landspatientregisteret, Sygesikringsregisteret, Dødsårsagsregisteret og Cancerregisteret.

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen henvender sig til fagpersoner der arbejder med statistik om sundhedsområdet, politikere og administratorer inden for stat, amter og kommuner, samt privatpersoner med interesse for sundhedsstatistik.

Signaturforklaring:

>>		Gentagelse
-		Nul
0	}	Mindre end ½ af den anvendte enhed
0,0		
•		Tal kan efter sagens natur ikke forekomme
..		Oplysning for usikker eller angives ikke af diskretionshensyn
...		Oplysning foreligger ikke
*		Foreløbige anslåede tal
—		Databrud i en tidsserie. Oplysninger fra før og efter databrudet er ikke fuldt sammenlignelige

Som følge af afrundinger kan summen af tallene i tabellerne afvige fra totalen.

**ISSN: 1901-2535**

**Titel: Nye tal fra Sundhedsstyrelsen [Online]**

**Uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er kun tilladt med tydelig kildeangivelse.**

## Forord

Cancerregisteret er et vigtigt element i overvågningen af kræftudvikling i Danmark. Registeret anvendes som grundlag for sundhedsfaglige, administrative, økonomiske og politiske beslutninger. Desuden benyttes Cancerregisteret intensivt i kræftforskningen.

Siden 1. januar 2004 er alle cancerindberetninger fra sygehussektoren foretaget elektronisk via Landspatientregisteret (LPR) til Sundhedsstyrelsen. Fra 1. januar 2005 er det obligatorisk for primærsektoren at indsende cancerindberetninger til Sundhedsstyrelsen i elektronisk form (SEI – Sundhedsstyrelsens Elektroniske Indberetningssystem).

Cancerregisteret har været gennem en længerevarende moderniseringsproces med det overordnede formål, at der fremover skal være en optimal kombination af komplet dækning, høj kvalitet og hurtig opdateringshastighed. Årgangene 2005 og 2006 er dannet på baggrund af elektronisk indberetninger fra sygehuse, praktiserende speciallæger og praktiserende læger.

Den elektroniske indberetning sker ud fra principperne, der er beskrevet i ”Fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter”, herunder ved anvendelse af ICD10-diagnosekoder. Den primære kodning foretages af de behandlende læger, hvor kodningen før 2004 først skete ved indtastningen i Cancerregisteret.

Fra 2004 behandles de elektronisk indberettede oplysninger i den nyudviklede automatiserede ”cancerlogik”, der håndterer alle de indkomne data uanset kilde. Dette inkluderer patologisk-anatomiske diagnoser (SNOMED-patologi) fra Landsregisteret for Patologi (LRP).

De nye indberetningsformer kombineret med den automatiserede cancerlogik vil betyde, at Cancerregisteret fremover vil blive hurtigere opdateret. Det betyder, at årgangene 2007 og 2008 vil udkomme i 2009. 2008 vil være den første årgang, der vil følge den fremtidige plan, hvor årgangene vil udkomme ultimo det efterfølgende år.

Herudover forventer Sundhedsstyrelsen at udkomme med en samlet incidensbog for årgangene 2004-2007 i løbet af 2009.

---

# Cancerregisteret 2005 og 2006

---

## Indledning og resumé

### **Modernisering af Cancerregisteret og overgang til ICD10 diagnoseklassifikation**

Cancerregisteret har som omtalt i forordet været inde i en længerevarende moderniseringsproces. Cancerregisteret dannes nu (fra 2004) primært via et nyudviklet databehandlingsystem – den såkaldte ”automatiske cancerlogik”, der håndterer alle de indkomne data, inklusive patologisk-anatomiske diagnoser (SNOMED-patologi) fra Landsregisteret for Patologi (LRP).

Det primære input til cancerlogikken baseres på elektronisk indberetning med ICD10-diagnosekodning direkte fra lægerne via Landspatientregisteret fra sygehusene og via Sundhedsstyrelsens elektroniske indberetningssystem (SEI) fra de praktiserende læger og speciallæger.

Cancerregisteret er samtidig fra 2004 skiftet fra at kode morfologi efter WHO's internationale ”Classification of Diseases for Oncology” version ICD-O-1 til version ICD-O-3. De publicerede incidenser og rater for kræftsygdomme baseres (fra 2004) på WHO's ICD10-diagnoseklassifikation. Tidligere årgange (før 2004) blev opgjort og publiceret efter ICD7-klassifikationen. Denne er nu forladt til fordel for ICD10, som det også er sket i en række andre lande.

Der er ved denne publicering i forhold til publiceringen af 2004 tidligere i år foretaget mindre justeringer af de anvendte grupperinger, hvor dette har vist sig nødvendigt eller hensigtsmæssigt.

### **Basalcelle karcinomer i hud og carcinoma in situ i bryst udskilt**

Denne justering betyder blandt andet at opgørelserne i denne publikation i forhold til tidligere publiceringer ikke medtager basalcelle hudkræft og carcinoma in situ i bryst i den samlede incidens. De er derimod opgjort som særskilte grupper i Bilag 4.

### **Andre særskilte grupper opgjort**

Celleforandringer (dysplasi og CIS) i livmoderhals, mola, neoplasi i moderkage (placenta) uden specifikation, polycytaemia vera, myelodysplastisk syndrom og andre ikke nærmere spec. svulster i lymfoidt og bloddannede væv er ligeledes opgjort for sig. Tallene for disse grupper er medtaget i Bilag 4.

### **Datagrundlag for publicering af årgangene 2005 og 2006**

De her publicerede tal for den samlede incidens og de valgte grupperinger skal ses i lyset af den pågående proces med færdiggørelse af moderniseringen af Cancerregisteret, herunder finjustering af cancerlogikken.

De publicerede tal er dannet på baggrund af de indberetninger, der forelå 19. oktober 2008. Registeret er sammenkørt med Dødsårsagsregisteret 2005 og 2006. Andelen af tilfælde baseret på dødsattest alene udgør 1 procent af den samlede incidens for 2005 og 2006.

### **Fortsat validering af det moderniserede Cancerregister**

De nu publicerede årgange af Cancerregisteret 2005 og 2006 bliver fortsat valideret i Sundhedsstyrelsen i den kommende periode.

Denne validering drejer sig bl.a. om fjernelse af ”dobbelttumorer”, dvs. dobbeltregistreringer i Cancerregisteret, hvor den manuelle gennemgang

viser, at der er tale om en og samme sygdom, herunder fjernelse af metastaser i organer, der fejlagtigt er anmeldt som primær kræft i organet. Samt om validering af manglende morfologikoder.

### **Validering forventes at nedskrive incidensen med ca. 1500-2000 tilfælde i alt i 2005 og 2006**

Det forventes at incidensen for 2005 og 2006 vil falde med ca. 1500-2000 tilfælde i alt som følge af valideringen. Faldet fordeler sig formodentligt på grupperne hoved-halskræft, non-Hodgkin lymfomkræft, tarmkræft, lungekræft, hjernekræft og æggestokkræft. Udviklingen indenfor disse grupper skal altså ses med forbehold for nedskrivninger på baggrund af validering for dobbelttumorer.

Derudover har Sundhedsstyrelsen og Kræftens Bekæmpelse i samarbejde påbegyndt et valideringsprojekt af datakvaliteten i det moderniserede Cancerregister på udvalgte store sygdomsområder i samarbejde med de kliniske kvalitetsdatabaser på områderne. Dette projekt forventes afsluttet ultimo 2009.

### **Nye tilfælde i 2005 og 2006**

I 2005 er der i Cancerregisteret registreret i alt 31.406 nye tilfælde af kræft i Danmark, heraf 15.669 tilfælde hos mænd og 15.737 tilfælde hos kvinder.

Den aldersstandardiserede incidensrate pr. 100.000 indbyggere var i 2005 henholdsvis 627 for mænd og 522 for kvinder.

I 2006 er der i Cancerregisteret registreret i alt 32.602 nye tilfælde af kræft i Danmark, heraf 16.123 tilfælde hos mænd og 16.479 tilfælde hos kvinder.

Den aldersstandardiserede incidensrate pr. 100.000 indbyggere var i 2006 henholdsvis 633 for mænd og 542 for kvinder.

Basalcelle hudkræft er, som nævnt ovenfor, nu udskilt fra den samlede incidens, som det også gøres i en række andre lande. Baggrunden er, at dækningsgraden af anmeldelserne for netop denne sygdom også internationalt set er lav og varierende (dækningen er i DK anslået til under 50 pct.). Dette betyder, at sumtallet for den samlede kræftincidens nu er en del mindre end, hvad man har været vant til. Der er i 2005 og 2006 anmeldt henholdsvis 5769 og 6265 nye tilfælde af basalcelle hudkræft.

Tidsserierne i denne publikation er opgjort på samme måde – altså uden basalcelle hudkræft – og er derfor sammenlignelige.

### **Generel stigning i anmeldte kræfttilfælde**

Over den seneste 10 års periode har det samlede antal af nye kræfttilfælde for både mænd og kvinder været stigende – fra i alt 25.792 i 1997 fordelt på 12.419 nye tilfælde for mænd og 13.373 nye tilfælde for kvinder – til i alt 32.602 i 2006 fordelt på 16.123 nye tilfælde for mænd og 16.479 tilfælde for kvinder.

Korrigeret for alderssammensætningen i befolkningen er der samlet set tale om en stigning for både mænd og kvinder.

Nærværende materiale kan ikke anvendes til at vurdere, hvorvidt den påviste stigning skyldes ændret biologisk forekomst, ændrede registreringsprocedurer, ændret diagnostik eller screening.

Sygdomsmønsteret har udviklet sig over de seneste 10 år, således at visse

kræftformer optræder sjældnere og andre hyppigere.

For mænd skal den kraftige stigning i antallet af nye tilfælde af kræft i blærehalskirtlen (prostatacancer) indenfor de seneste år især ses som et udtryk for udvidet diagnostik, men befolkningens ændrede alderssammensætning har også en effekt.

Der ses for mænd desuden stigninger i antal af nye tilfælde og rater for hoved-halskræft og tyk- og endetarmskræft.

*Udviklingen i begge disse grupper skal dog, som nævnt, tages med et vis forbehold for dobbelttumorer.*

Faldet i raten for nye tilfælde af lungekræft (lunger, bronkier og luftrør) hos mænd fortsætter i den seneste 5-års periode 2002-2006 når man ser på udviklingen over de seneste 25 år.

Hos kvinder ses stigninger i antal og rater for hoved-halskræft, tyk- og endetarmskræft og lungekræft. Brystkræft holder rate-niveaueet fra 2003 og 2004.

*Udviklingen i især hoved-halskræft og tyk- og endetarmskræft skal dog, som nævnt, ses med et vis forbehold for dobbelttumorer.*

Antallet af tilfælde af livmoderhalskræft ligger på samme lave niveau omkring 400 nye tilfælde om året.

For både mænd og kvinder ses fortsatte stigninger i anmeldte tilfælde og rater for modermærkekræft og "anden hudkræft" (ekskl. basalcelle hudkræft).

*Det er på dette tidspunkt ikke muligt at konkludere noget på tallene for hjerne og centralnervesystem, da det skal analyseres yderligere, om stigninger kan skyldes de ændrede indberetningsmetoder eller om det skyldes dobbelttumorer, hvilket vil medføre fald i incidensen efter yderligere validering.*

Det er meget sandsynligt, at den megen fokusering på kræftområdet og populations- og individuel screening i en periode i sig selv vil betyde stigninger i incidenserne inden for flere sygdomsgrupper. Dette vil givet betyde to effekter; tidligere diagnosticering af sygdomme, der ellers ville blive diagnosticeret senere, og diagnosticering af kræftsygdomme, som ellers aldrig ville blive diagnosticeret.

*Yderligere kommentarer findes efter de enkelte tabelgrupper.*

## Kilder og metoder

### Indsamling af data

Indsamling af oplysninger sker i henhold til ”Bekendtgørelse om lægers anmeldelse til Cancerregisteret af kræftsygdomme m.v.”. Anmeldelserne er til og med 2003 foretaget på blanket. Fra 2004 er indberetningen fra sygehuse sket gennem Landspatientregisteret (LPR) og for primærsektoren fra 2005 gennem Sundhedsstyrelsens elektroniske indberetningssystem (SEI).

Fra 2004 sker den primære databehandling af alle oplysninger med relevans eller mulig relevans for Cancerregisteret i den nye ”automatiserede cancerlogik”. Denne sammenholder nye oplysninger i LPR og Patologiregisteret (LRP) med eksisterende oplysninger i Cancerregisteret (CAR) og foretager derved den initiale vurdering af, om de nye oplysninger skal føre til en ny sygdom i CAR, eller om de skal supplere en eksisterende anmeldt kræftsygdom.

Efter den maskinelle primære databehandling vil der være mellem 10 og 20 pct. af tilfældene, hvor der skal foretages en manuel vurdering og behandling. Dette kan i nogle tilfælde medføre, at Sundhedsstyrelsen er nødt til at gå tilbage til anmelderen for at få verificeret sygdommen.

I forlængelse af dette udfører Sundhedsstyrelsen under alle omstændigheder en række valideringsrutiner med henblik på at opdage fejlklassificeringer og lignende tvivlsomme tilfælde. Dette gælder ikke mindst verifikationen af metastaser kontra primærtumorer samt afklaring af, hvorvidt 2 eller flere tumorer indenfor samme organ(system) skal tolkes som en eller flere sygdomme.

Ved afslutningen af et år, og inden offentliggørelse af de endelige tal, foretages desuden en samkørsel med Dødsårsagsregisteret, hvorved der identificeres personer med anmeldelsespligtige sygdomme, som ikke er anmeldt til Cancerregisteret. Der rettes henvendelse til de relevante afdelinger eller speciallæger, og registeret opdateres på baggrund af de yderligere indkomne anmeldelser. Der går ofte længere tid med disse sidste indhentninger, men de er vigtige for, at registeret bliver så komplet som muligt. I mange tilfælde afslører dette fejl på dødsattesterne.

Ved ændringer og fejlretninger i de indberettede oplysninger vil cancerlogikken blive kørt om for de konkrete tilfælde, således at CAR baseres på de korrekte oplysninger.

### Dødsattest alene

Tabel 1 viser andelen af tilfælde baseret på oplysninger fra dødsattest alene (DCO – Death Certificate Only) i perioden 1997 til 2006. For de seneste år vil andelen falde over tid, idet der løbende kommer opdateringer ind via LPR eller afkræftelse fra praktiserede læger og afdelinger af tvivlstilfælde.

**Tabel 1** Andelen af tilfælde baseret på oplysninger fra dødsattest alene (DCO) årligt for perioden 1997-2006

Årgang	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Tilfælde i alt mænd og kvinder	25 792	26 619	26 932	27 187	27 595	28 080	28 684	29 964	31 406	32 602
Tilfælde, DCO	176	156	125	181	81	36	37	314	309	312
Andel i procent	0,7	0,6	0,5	0,7	0,3	0,1	0,1	1,0	1,0	1,0

## **Bedre dækning**

I det moderniserede Cancerregister inddrages yderligere en kilde i forhold til tidligere – nemlig patologisk-anatomiske diagnoser (SNOMED-patologi) fra Landsregisteret for Patologi (LRP). Dette betyder, at det nye registers dækningsgrad er endnu tættere på komplet. Dette betyder i sig selv et større eller mindre bidrag til incidensen i enkelte grupper.

## **Ændringer som følge af moderniseringen**

Som det er beskrevet ovenfor, er der en række ændringer, der falder sammen med dannelsen af Cancerregisteret efter den nye automatiserede metode. Der er derved mange faktorer, der hver for sig og sammen kan betyde mindre forskydninger i de resulterende tal.

Det skal desuden tages i betragtning, at overgangen til elektronisk anmeldelse for sygehusenes vedkommende har krævet og medført ændringer i arbejdsgangene på sygehusene.

Heri ligger bl.a. den problematik, at hvor papirblanketten tidligere kunne afvente verificering efter patologisvar mv. inden indsendelsen, så skal registrering og indberetning nu ske umiddelbart efter kontakten på sygehuset, dvs. på et tidspunkt, hvor svarene i nogle tilfælde endnu ikke foreligger.

Sygehusene skal ved svar gå tilbage og rette tidligere unøjagtige indberetninger, men det vides, at dette fortsat i mange tilfælde ikke sker.

## **Incidensregister**

Cancerregisteret er et incidensregister, hvilket betyder, at årsopgørelsen viser antal nye kræfttilfælde i året og ikke antal personer, som har fået kræft. Den samme person kan således optræde flere gange med forskellige anmeldelsespligtige diagnoser.

## **Aldersstandardisering**

De anmeldelsespligtige sygdomme optræder oftest med stigende hyppighed med stigende alder. Derfor vil ændringer i befolkningens alderssammensætning være af betydning for antallet af nye tilfælde. En øgning af antallet af ældre vil betyde flere kræfttilfælde.

For at kunne sammenligne både over tid og geografiske områder anvendes aldersstandardisering. Herved korrigeres der for forskelle i befolkningens alderssammensætning og ændringer i denne. Der er i nærværende publikation foretaget en standardisering (DK-2000) til den danske befolkningssammensætning i 2000.

## **Anvendte klassifikationer**

Fra 2004 indberettes anmeldelsespligtige sygdomme fra lægerne med ICD10-diagnoser. ICD10 anvendes fra 2004 også som grupperingsklassifikation (publikation). Før 2004 blev Cancerregisteret opgjort efter ICD7-klassifikationen. Se også Figur 1 nedenfor.

For at kunne lave sammenlignelige tidsserier over overgangen 2003-2004 er årgangene 1978 til 2003 opgjort efter de samme grupperinger, som anvendes fra 2004 og frem, og som vil blive anvendt fremover. Konverteringen er yderligere beskrevet i Bilag 10.

For perioden 1943-1977 findes Cancerregisteret fortsat klassificeret efter ICD-7.

Ved at opgøre Cancerregisteret efter ICD10 bliver det i højere grad mu-



ligt at lave direkte sammenligninger mellem Cancerregisteret og andre registre og statistikker f.eks. baseret på Landspatientregisteret. Men da der således er tale om en ændret opgørelsesmetode, vil der i visse tilfælde være mindre klassifikationsafhængige forskydninger i tallene på gruppe-niveau opgjort efter de forskellige klassifikationssystemer.

Generelt gælder det, at lymfomer efter ICD10 ikke klassificeres efter lokalisation, men derimod efter morfologi. Alle maligne tumorer med specificeret malign lymfom-morfologi klassificeres i opgørelsen til kodeafsnittet C81-90.

Det er dog ikke i alle tilfælde tilstrækkeligt med kun ICD10-koder. Der anvendes således også i en del tilfælde morfologikoder (ICD-O 3) til yderligere afgrænsning efter internationale principper.

De nye grupperingsprincipper er detaljeret beskrevet i Bilag 9. De anvendte grupperingsprincipper vil løbende blive evalueret i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse og de kliniske databaser på udvalgte områder.

Disse bemærkninger gælder udelukkende de statistiske opgørelser på gruppeniveau. I Cancerregisteret er data for topografi (lokalisering) og morfologi (celle- og vævstyper og -forandringer) på den enkelte sygdom fortsat baseret på uændrede principper efter ICD-O-klassifikationen.

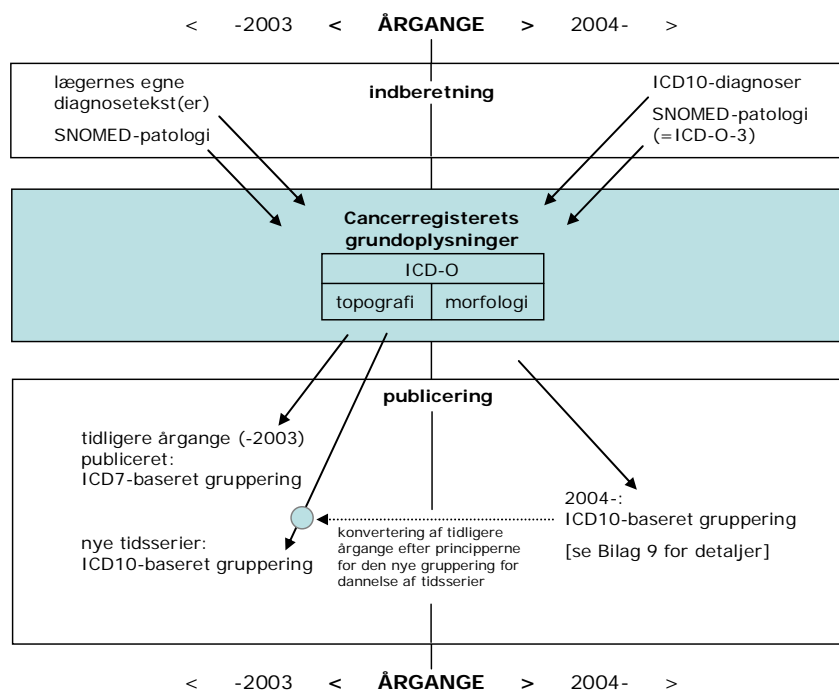
**Nye tilfælde (incidens og rater)**

Hyppigheden af anmeldelsespligtige sygdomme opgøres i nærværende publikation som antal nye tilfælde fordelt på diagnosegrupper, køn, alder og regioner og som incidensrater, dvs. nye tilfælde pr. 100.000 (mænd eller kvinder) aldersstandardiseret til den danske befolkningssammensætning i 2000.

**Historisk udvikling**

Udviklingstendenser for perioderne 1997-2006 og 1982-2006 gennemgås.

**Figur 1 Fra indberetning til Cancerregisterets indhold til publicering over tid**



# Incidens – nye tilfælde

## Nye kræfttilfælde i Danmark 2005 og 2006

I Tabel 2.1 og 3.1 ses de absolutte antal henholdsvis de aldersstandardiserede incidensrater for de forskellige kræftsygdomme opdelt efter køn og overordnede hovedgrupper i ICD10-klassifikationen for årgang 2005 og 2006.

*En detaljeret tabel over antallet i de enkelte grupper samt rater findes i Bilag 1-3. En oversigt over afgrænsningerne af de enkelte hoved- og undergrupper vha. ICD10-klassifikationen findes i Bilag 9.*

**Tabel 2.1 Nye kræfttilfælde (incidens) i 2005 og 2006 fordelt på hovedgrupper efter ICD10**

Hovedgruppe	2005			2006		
	Mænd	Kvinder	I alt	Mænd	Kvinder	I alt
<b>I alt</b>	<b>15 669</b>	<b>15 737</b>	<b>31 406</b>	<b>16 123</b>	<b>16 479</b>	<b>32 602</b>
Mundhule og svælg	541	255	796	626	311	937
Fordøjelsesorganer	3 550	2 957	6 507	3 670	3 203	6 873
Luftveje og respirationsorganer	2 517	1 968	4 485	2 530	2 046	4 576
Knogler og ledbrusk	30	16	46	25	24	49
Hud <sup>1</sup>	1 212	1 199	2 411	1 302	1 284	2 586
Mesotel og bindevæv	139	118	257	125	139	264
Bryst	22	4 000	4 022	25	4 132	4 157
Kvindelige kønsorganer	.	1 898	1 898	.	1 911	1 911
Mandlige kønsorganer	3 352	.	3 352	3 436	.	3 436
Urinveje <sup>2</sup>	1 758	708	2 466	1 749	737	2 486
Øje, hjerne og centralnervesystem	680	801	1 481	677	806	1 483
Endokrine kirtler	56	130	186	71	128	199
Lymfatisk væv	786	636	1 422	819	700	1 519
Bloddannende væv	441	335	776	481	333	814
Anden og dårligt specificeret kræft <sup>3</sup>	585	716	1 301	587	725	1 312

I tabel 2.2 og 3.2 ses tallene for de særskilte grupper, der tidligere talte med i incidensen og den samlede incidens med disse grupper.

Se mere i Bilag 4, der medtager en opgørelse over særskilte grupper, der alle udgør fokusområder, der bør følges nærmere, blandt andet blodsygdommene polycytaemia vera, myelodysplastiske syndromer og andre ikke nærmere spec. svulster i lymfoidt og bloddannede væv, der vil indgå i pakkeforløbene for kræft, og som nu i ICD-O-3 anses som maligne.

**Tabel 2.2 Incidens for særskilt opgjorte grupper**

Opgjort særskilt i fht. tidligere	2005			2006		
	Mænd	Kvinder	I alt	Mænd	Kvinder	I alt
Carcinoma in situ (CIS) i Bryst	.	211	211	1	229	230
Basalcelle hudkræft	2 728	3 041	5 769	3 020	3 245	6 265
I alt, inkl. incidensen tabel 2.1	18 397	18 989	37 386	19 144	19 953	39 097

<sup>1</sup> Ekskl. basacelle carcinom, se Tabel 1.2 samt Bilag 9 med klassifikationer.

<sup>2</sup> Urinveje inkluderer som tidligere alle urotheliale neoplasier, se Bilag 9.

<sup>3</sup> Inklusiv metastaser uden kendt primærtumor

**Tabel 3.1 Aldersstandardiserede incidensrater i 2005 og 2006 fordelt på hovedgrupper efter ICD10, incidens pr. 100.000 personer, standardiseret DK-2000.**

Hovedgruppe	2005		2006	
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder
<b>I alt</b>	<b>627</b>	<b>522</b>	<b>633</b>	<b>542</b>
Mundhule og svælg	20	9	23	10
Fordøjelsesorganer	142	95	145	102
Luftveje og respirationsorganer	100	65	98	67
Knogler og ledbrusk	1	1	1	1
Hud	50	40	54	43
Mesotel og bindevæv	5	4	5	5
Bryst	1	135	1	137
Kvindelige kønsorganer	.	65	.	64
Mandlige kønsorganer	136	.	135	.
Urinveje	71	23	69	24
Øje, hjerne og centralnervesystem	26	28	26	27
Endokrine kirtler	2	5	3	5
Lymfatisk væv	31	21	31	23
Bloddannende væv	18	11	19	11
Anden og dårligt specificeret kræft	24	23	24	23

**Tabel 3.2 Incidensrater, for særskilt opgjorte grupper, incidens pr. 100.000 personer, standardiseret DK-2000.**

Opgjort særskilt i fht. tidligere	2005		2006	
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder
Carcinoma in situ (CIS) i bryst	.	7	0	8
Basalcelle hudkræft	110	101	118	106
I alt, inkl. incidensrater tabel 3.1	737	630	751	656

## Udvalgte grupper

### Kræftformer

Tabel 4.1-5.2 viser absolutte tal og rater for udvalgte grupper af kræftsygdomme, herunder også de grupper, der er omtalt i den nationale kræftplan, opdelt efter køn og aldersklasse.

Den nationale kræftplan har fokuseret på enkelte kræftformer som særlige indsatsområder. I lighed med tidligere er disse kræftformer her behandlet separat med henblik på en beskrivelse af udviklingen i forekomsten af disse sygdomme.

Se Bilag 11 for ICD10 diagnoseklassifikationen for de udvalgte grupper.

**Tabel 4.1 Udvalgte kræftformer for mænd 2005; nye tilfælde fordelt på alder**

Mænd	0-14	15-29	30-44	45-59	60-74	75+	Total 2005
Hoved og hals	3	3	43	303	359	120	831
Tyktarm og endetarm	.	2	46	352	971	762	2 133
Lunge, bronkier og luftrør	.	2	31	365	1 057	694	2 149
Modermærkekræft i hud	2	21	79	166	242	116	626
Anden hudkræft <sup>²</sup>	.	.	9	48	199	330	586
Blærehalskirtel	.	.	8	299	1 538	1 185	3 030
Testikel	.	83	127	50	13	4	277
Urinveje (neoplasi)	7	4	53	300	803	591	1 758
Hjerne og centralnervesystem	22	37	100	169	209	94	631
<b>Øvrige</b>	<b>55</b>	<b>58</b>	<b>181</b>	<b>777</b>	<b>1 499</b>	<b>1 078</b>	<b>3 648</b>
<b>I alt</b>	<b>89</b>	<b>210</b>	<b>677</b>	<b>2 829</b>	<b>6 890</b>	<b>4 974</b>	<b>15 669</b>

<sup>²</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 4.2 Udvalgte kræftformer for kvinder 2005; nye tilfælde fordelt på alder**

Kvinder	0-14	15-29	30-44	45-59	60-74	75+	Total 2005
Hoved og hals	.	14	55	129	158	100	456
Tyktarm og endetarm	.	5	44	291	717	912	1 969
Lunge, bronkier og luftrør	.	.	39	391	892	529	1 851
Modermærkekræft i hud	2	53	183	188	208	147	781
Anden hudkræft <sup>²</sup>	.	2	7	34	109	266	418
Bryst	1	13	400	1 262	1 458	866	4 000
Livmoderhals	.	26	146	100	83	66	421
Livmoder og æggestok	1	14	67	410	569	314	1 375
Urinveje (neoplasi)	2	1	23	122	296	264	708
Hjerne og centralnervesystem	17	28	106	220	226	159	756
<b>Øvrige</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>141</b>	<b>524</b>	<b>1 053</b>	<b>1 201</b>	<b>3 002</b>
<b>I alt</b>	<b>64</b>	<b>198</b>	<b>1 211</b>	<b>3 671</b>	<b>5 769</b>	<b>4 824</b>	<b>15 737</b>

<sup>²</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 5.1 Udvalgte kræftformer for mænd 2006; nye tilfælde fordelt på alder**

Mænd	0-14	15-29	30-44	45-59	60-74	75+	Total 2006
Hoved og hals	3	7	54	330	381	154	929
Tyktarm og endetarm	1	7	49	360	1 040	779	2 236
Lunge, bronkier og luftrør	.	.	25	371	1 101	676	2 173
Modermærkekræft i hud	1	32	91	140	224	133	621
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	.	1	7	44	263	366	681
Blærehalskirtel	.	.	1	325	1 708	1 053	3 087
Testikel	1	72	154	60	12	2	301
Urinveje (neoplasi)	1	4	47	309	825	563	1 749
Hjerne og centralnervesystem	22	29	82	173	232	106	644
<b>Øvrige</b>	59	82	164	747	1 585	1 065	3 702
<b>I alt</b>	<b>88</b>	<b>234</b>	<b>674</b>	<b>2 859</b>	<b>7 371</b>	<b>4 897</b>	<b>16 123</b>

<sup>Ⓜ</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 5.2 Udvalgte kræftformer for kvinder 2006; nye tilfælde fordelt på alder**

Kvinder	0-14	15-29	30-44	45-59	60-74	75+	Total 2006
Hoved og hals	2	18	55	141	188	113	517
Tyktarm og endetarm	1	2	43	324	787	953	2 110
Lunge, bronkier og luftrør	.	1	30	390	888	597	1 906
Modermærkekræft i hud	1	78	168	206	194	159	806
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	.	2	12	40	140	284	478
Bryst	.	12	358	1 285	1 567	910	4 132
Livmoderhals	.	33	149	78	74	49	383
Livmoder og æggestok	3	18	74	352	609	342	1 398
Urinveje (neoplasi)	5	.	16	106	340	270	737
Hjerne og centralnervesystem	18	47	115	189	255	137	761
<b>Øvrige</b>	46	69	150	538	1 214	1 234	3 251
<b>I alt</b>	<b>76</b>	<b>280</b>	<b>1 170</b>	<b>3 649</b>	<b>6 256</b>	<b>5 048</b>	<b>16 479</b>

<sup>Ⓜ</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

## Udviklingen i nye kræfttilfælde – udvalgte grupper

### Kræftformer

Tabel 6-7 viser udviklingen i nye kræfttilfælde for udvalgte grupper af kræftformer i perioden 1997 til 2006 i absolutte tal. Tabel 8 viser den samlede udvikling i incidensen i absolutte tal, samt pr. 100.000 personer, standardiseret til DK-2000.

**Tabel 6 Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens for mænd pr. år 1997-2006**

Mænd/årgang	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<b>I alt mænd</b>	<b>12 419</b>	<b>12 758</b>	<b>12 984</b>	<b>13 120</b>	<b>13 257</b>	<b>13 572</b>	<b>14 167</b>	<b>14 729</b>	<b>15 669</b>	<b>16 123</b>
Hoved og hals	701	737	723	749	693	751	773	764	831	929
Tyktarm og endetarm	1 656	1 722	1 734	1 768	1 865	1 837	1 893	2 073	2 133	2 236
Lunge, bronkier og luftrør	2 043	1 961	2 004	2 141	2 088	2 100	2 045	2 116	2 149	2 173
Modermærkekræft i hud	389	383	427	491	440	467	530	477	626	621
Anden hudkræft <sup>□</sup>	461	453	478	453	511	533	700	513	586	681
Blærehalskirtel	1 641	1 800	1 884	1 996	2 049	2 261	2 444	2 652	3 030	3 087
Testikel	296	285	292	273	241	271	274	314	277	301
Urinveje (neoplasi)	1 613	1 689	1 673	1 625	1 583	1 583	1 713	1 699	1 758	1 749
Hjerne og centralnervesystem	492	507	484	510	479	476	472	589	631	644

<sup>□</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 7 Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens for kvinder pr. år 1997-2006**

Kvinder/årgang	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<b>I alt kvinder</b>	<b>13 373</b>	<b>13 861</b>	<b>13 948</b>	<b>14 067</b>	<b>14 338</b>	<b>14 508</b>	<b>14 517</b>	<b>15 235</b>	<b>15 737</b>	<b>16 479</b>
Hoved og hals	340	383	402	430	372	390	426	453	456	517
Tyktarm og endetarm	1 804	1 785	1 708	1 666	1 746	1 739	1 695	1 917	1 969	2 110
Lunge, bronkier og luftrør	1 446	1 448	1 542	1 562	1 610	1 702	1 657	1 762	1 851	1 906
Modermærkekræft i hud	496	471	555	591	577	557	673	669	781	806
Anden hudkræft <sup>□</sup>	276	273	303	329	372	345	477	361	418	478
Bryst	3 451	3 578	3 674	3 768	3 875	4 098	3 922	3 974	4 000	4 132
Livmoderhals	429	427	428	389	413	364	413	393	421	383
Livmoder og ægestok	1 217	1 244	1 263	1 259	1 294	1 247	1 232	1 266	1 375	1 398
Urinveje (neoplasi)	634	757	681	703	711	682	687	704	708	737
Hjerne og centralnervesystem	495	636	554	590	574	578	539	743	756	761

<sup>□</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 8 Nye kræfttilfælde, samlet incidens pr. år 1997-2006, samt incidens pr. 100.000 personer, standardiseret DK-2000**

Årgang	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<b>I alt mænd og kvinder</b>	<b>25 792</b>	<b>26 619</b>	<b>26 932</b>	<b>27 187</b>	<b>27 595</b>	<b>28 080</b>	<b>28 684</b>	<b>29 964</b>	<b>31 406</b>	<b>32 602</b>
<b>I alt, standardiseret, DK-2000</b>	<b>493</b>	<b>505</b>	<b>509</b>	<b>509</b>	<b>513</b>	<b>518</b>	<b>525</b>	<b>542</b>	<b>561</b>	<b>575</b>

Tabel 9-10 viser udviklingen i nye kræfttilfælde i perioden fra 1997 til 2006 som standardiserede rater for udvalgte grupper af kræftformer.

**Tabel 9 Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens pr. 100.000 mænd, standardiseret til DK-2000**

Mænd	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<b>I alt</b>	<b>546</b>	<b>557</b>	<b>562</b>	<b>562</b>	<b>564</b>	<b>570</b>	<b>588</b>	<b>603</b>	<b>627</b>	<b>633</b>
Hoved og hals	29	31	30	30	28	30	30	29	31	34
Tyktarm og endetarm	74	77	76	77	80	78	80	86	87	89
Lunge, bronkier og luftrør	88	84	85	90	88	87	84	86	85	85
Modermærkekræft i hud	16	16	17	20	17	18	21	19	24	24
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	22	22	23	22	24	25	32	23	26	30
Blærehalskirtel	77	83	87	91	91	99	104	112	124	122
Testikel	11	11	11	10	9	10	10	12	11	12
Urinveje (neoplasi)	71	74	73	70	68	67	72	70	71	69
Hjerne og centralnervesystem	20	21	19	20	19	19	18	22	24	24

<sup>Ⓜ</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 10 Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens pr. 100.000 kvinder, standardiseret til DK-2000**

Kvinder	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<b>I alt</b>	<b>467</b>	<b>482</b>	<b>484</b>	<b>485</b>	<b>491</b>	<b>493</b>	<b>491</b>	<b>511</b>	<b>522</b>	<b>542</b>
Hoved og hals	12	14	14	15	13	14	15	16	16	18
Tyktarm og endetarm	60	59	57	55	57	57	55	62	63	67
Lunge, bronkier og luftrør	51	51	54	54	55	58	56	59	62	63
Modermærkekræft i hud	18	17	20	21	21	20	24	24	27	28
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	9	9	9	10	11	11	15	11	13	14
Bryst	124	128	131	133	136	142	136	136	135	137
Livmoderhals	16	16	16	14	15	13	15	14	15	14
Livmoder og æggestok	43	44	45	44	45	43	42	43	46	46
Urinveje (neoplasi)	22	26	23	24	24	23	23	23	23	24
Hjerne og centralnervesystem	18	23	20	21	20	20	19	26	26	26

<sup>Ⓜ</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

## Kommentarer til udviklingen i nye kræfttilfælde i perioden 1997-2006 – udvalgte grupper

### Generel stigning i incidens

Over den seneste 10 års periode er der samlet set sket en stigning i antal nye kræfttilfælde og incidensrater hos begge køn. Indenfor de enkelte udvalgte grupper lægger man især i forhold til raterne mærke til følgende:

### Hoved og halskræft

Der er stigninger i såvel antal som rater for begge køn. Stigningen over perioden er mere end dobbelt så stor hos kvinder i forhold til mænd.

*Denne stigning skal dog ses med et vist forbehold for dobbelttumorer.*

### Kræft i tyktarm og endetarm

Der ses for begge køn stigninger i antal og rater. Det er den næsthøypigste gruppe både hos kvinder og mænd.

*Denne stigning skal dog ses med et vist forbehold for dobbelttumorer.*

Stigningen i nyanmeldte tilfælde kan skyldes, at der formentligt foretages

flere screeninger på baggrund af en generelt øget fokusering på kræftsygdomme, hvorved der findes flere tilfælde, uden at der er tale om en egentlig epidemiologisk stigning. De fundne ekstra tilfælde vil være tidligere med en dermed forbundet bedre prognose.

**Kræft i lunge, bronkier og luftrør**

Kræft i nedre luftveje er den 3. hyppigste kræftform hos begge køn. Årsagen er helt overvejende rygning.

Hos mænd er niveauet tilsyneladende konstant efter faldet fra 2000 til 2003.

For kvindernes vedkommende ses en forholdsvis stor stigning over hele perioden. Niveauet er nu ca. 75 pct. af mændenes.

**Modermærkekræft i hud**

For begge køn ses en kraftig stigning over perioden.

**Anden hudkræft**

Gruppen ekskluderer basalcelle hudkræft, der nu opgøres særskilt sidst i publikationen (Bilag 4).

Der ses højere værdier i slutningen af perioden i forhold til i starten, men der er store årlige udsving.

**Brystkræft hos kvinder**

Brystkræft er langt den hyppigste kræftform hos kvinder. Stigningen op til 2002 synes at være standset. Niveauet for 2005 og 2006 er det samme som 2003 og 2004.

**Livmoderhalskræft**

Forekomsten af livmoderhalskræft har været jævnt faldende i mange år som en fortsættelse af udviklingen, der startede i 60'erne med den gradvise indføring af amtskommunal opsporing (screening) af forstadier til livmoderhalskræft.

Fra 2000 og frem er kurven fladet ud til et konstant niveau på omkring 400 nye tilfælde årligt.

**Kræft i livmoder og æggestok**

Dette er den 4. hyppigste gruppe hos kvinder. Niveauet er nogenlunde konstant i hele perioden.

*Der tages forbehold for dobbelttumorer i 2005 og 2006.*

**Kræft i blærehalskirtel (prostatakræft)**

Prostatakræft er den hyppigste kræftform hos mænd. Sygdommen ses især efter 60 års alderen.

Incidensen for kræft i blærehalskirtelen er over hele perioden jævnt stigende (mere end 50 pct. på 10 år). Dog ses der ingen ændring i incidensen fra 2005 til 2006.

Stigningen skal ses som et udtryk for en ændret aldersfordeling, men skyldes især, at der foretages mange flere ikke-indicerede PSA-screeninger (PSA: prostata specifikt antigen), der slår igennem fra 2002-2003 og frem.

**Testikelkræft**

Kræftform, der overvejende rammer unge og yngre voksne i alderen 15-44 år. Niveauet er konstant i perioden.

**Svulster (neoplasi) i urinveje**

Gruppen omfatter nyrer og fraførende urinveje og indeholder foruden kræft også andre svulster (urothelial neoplasi) i de fraførende urinveje.



Niveauet er for begge køn konstant over perioden.

### **Svulster i hjerne og centralnervesystem**

*Det er på dette tidspunkt ikke muligt at konkludere noget på tallene for hjerne og centralnervesystem, da det skal analyseres yderligere om stigninger kan skyldes de ændrede indberetningsmetoder eller om det skyldes, at metastaser i hjernen fra kendte eller ukendt primær tumor fejlagtigt er blevet indberettet som hjernetumorer, hvilket vil medføre fald i incidensen efter yderligere validering.*

## **Udviklingen i nye kræfttilfælde for udvalgte grupper for de seneste 25 år**

### **Kræftudviklingen 1982-2006**

Tabel 11-14 viser udviklingen i antal kræfttilfælde fra 1982 til 2006 for de udvalgte kræftgrupper, herunder også de grupper, der er omtalt i den nationale kræftplan. Der er vist gennemsnitlige antal nye tilfælde for femårs intervaller. Aldersstandardisering er til den danske befolkning år 2000 (DK-2000).

*Se Bilag 11 for ICD10 diagnoseklassifikationen for de udvalgte grupper.*

Den længere observationstid gør udviklingstendenserne tydeligere og mindre følsomme for små tilfældige ændringer. Over de seneste 25 år er det gennemsnitlige årlige antal nye kræfttilfælde samlet set steget med ca. 34 procent.

Dette betyder, at der i perioden 2002-2006 var gennemsnitligt ca. 7600 flere nye kræftpatienter pr. år sammenlignet med perioden 1982-1986. Selvom det samlede antal kræftpatienter er steget, er stigningen over tid ikke jævnt fordelt. Nærværende materiale kan ikke anvendes til at vurdere, hvorvidt den påviste stigning skyldes ændret biologisk forekomst, ændrede registreringsprocedurer, ændret diagnostik eller screening.

**Tabel 11 Udviklingen i antallet af nye kræfttilfælde (incidens) hos mænd fordelt på udvalgte grupper. Gennemsnitligt antal nye tilfælde pr. år**

<b>Mænd</b>	<b>1982-1986</b>	<b>1987-1991</b>	<b>1992-1996</b>	<b>1997-2001</b>	<b>2002-2006</b>
Hoved og hals	610	634	690	721	810
Tyktarm og endetarm	1 538	1 566	1 634	1 749	2 034
Lunge, bronkier og luftrør	2 302	2 167	2 057	2 047	2 117
Modermærkekræft i hud	228	299	364	426	544
Anden hudkræft <sup>²</sup>	283	354	407	471	603
Blærehalskirtel	1 376	1 523	1 472	1 874	2 695
Testikel	236	261	293	277	287
Urinveje (neoplasi)	1 449	1 585	1 582	1 637	1 700
Hjerne og centralnervesystem	350	389	434	494	562
<b>Alle udvalgte grupper til sammen</b>	<b>8 373</b>	<b>8 778</b>	<b>8 933</b>	<b>9 697</b>	<b>11 352</b>
Anden kræft	2 828	2 932	3 061	3 184	3 474
<b>I alt</b>	<b>11 201</b>	<b>11 710</b>	<b>11 994</b>	<b>12 881</b>	<b>14 826</b>

<sup>²</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 12**      **Udviklingen i antallet af nye kræfttilfælde (incidens) hos kvinder fordelt på udvalgte grupper. Gennemsnitligt antal nye tilfælde pr. år**

<b>Kvinder</b>	<b>1982-1986</b>	<b>1987-1991</b>	<b>1992-1996</b>	<b>1997-2001</b>	<b>2002-2006</b>
Hoved og hals	290	312	343	385	448
Tyktarm og endetarm	1 622	1 660	1 636	1 742	1 886
Lunge, bronkier og luftrør	936	1 123	1 292	1 522	1 776
Modermærkekræft i hud	324	411	494	538	697
Anden hudkræft <sup>□</sup>	163	212	262	311	416
Bryst	2 635	2 920	3 295	3 669	4 025
Livmoderhals	562	562	493	417	395
Livmoder og æggestok	1 275	1 243	1 256	1 255	1 304
Urinveje (neoplasi)	665	708	679	697	704
Hjerne og centralnervesystem	361	424	472	570	675
<b>Alle udvalgte grupper til sammen</b>	<b>8 834</b>	<b>9 576</b>	<b>10 221</b>	<b>11 106</b>	<b>12 326</b>
Anden kræft	2 508	2 636	2 735	2 811	2 970
<b>I alt</b>	<b>11 341</b>	<b>12 212</b>	<b>12 956</b>	<b>13 917</b>	<b>15 295</b>

<sup>□</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 13**      **Udviklingen i incidensrater hos mænd fordelt på udvalgte grupper. Gennemsnitlige incidensrater, dvs. nye tilfælde pr. 100.000 pr. år, standardiseret til DK-2000**

<b>Mænd</b>	<b>1982-1986</b>	<b>1987-1991</b>	<b>1992-1996</b>	<b>1997-2001</b>	<b>2002-2006</b>
Hoved og hals	28	28	29	29	30
Tyktarm og endetarm	73	71	72	75	82
Lunge, bronkier og luftrør	104	96	89	86	84
Modermærkekræft i hud	10	13	15	17	21
Anden hudkræft <sup>□</sup>	14	16	18	21	25
Blærehalskirtel	67	71	67	83	108
Testikel	9	10	11	10	11
Urinveje (neoplasi)	67	71	69	70	68
Hjerne og centralnervesystem	15	16	18	20	21
Anden kræft	131	131	133	133	136
<b>I alt</b>	<b>517</b>	<b>524</b>	<b>523</b>	<b>545</b>	<b>587</b>

<sup>□</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Tabel 14**      **Udviklingen i incidensrater hos kvinder fordelt på udvalgte grupper. Gennemsnitlige incidensrater, dvs. nye tilfælde pr. 100.000 pr. år, standardiseret til DK-2000**

<b>Kvinder</b>	<b>1982-1986</b>	<b>1987-1991</b>	<b>1992-1996</b>	<b>1997-2001</b>	<b>2002-2006</b>
Hoved og hals	11	11	12	13	15
Tyktarm og endetarm	57	56	53	55	58
Lunge, bronkier og luftrør	35	41	46	53	59
Modermærkekræft i hud	13	15	18	19	24
Anden hudkræft <sup>□</sup>	5	6	8	9	11
Bryst	102	109	120	129	135
Livmoderhals	22	22	18	15	14
Livmoder og æggestok	48	46	45	44	43
Urinveje (neoplasi)	24	24	23	23	23
Hjerne og centralnervesystem	14	16	17	20	23
Anden kræft	88	89	91	91	94
<b>I alt</b>	<b>419</b>	<b>436</b>	<b>452</b>	<b>471</b>	<b>499</b>

<sup>□</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

## Kommentarer til udviklingen i udvalgte grupper, herunder til grupperne i den nationale kræftplan (5 års perioder 1982-2006)

### Generel stigning i incidens

Over den seneste 25 års periode er der samlet set sket en jævn stigning i antal nye kræfttilfælde og incidensrater hos begge køn.

I anmeldte nye tilfælde ses en stigning fra første til sidste 5 års periode for mænd på 3625 ekstra tilfælde. Dette svarer til en stigning på 32 pct. Heraf tegner de udvalgte grupper sig for de 2979 ekstra tilfælde, hvilket svarer til en stigning i disse grupper samlet på 36 pct.

De stigninger indenfor de udvalgte grupper kommer for mændenes vedkommende fra modermærkekræft i hud (+139 pct.), anden hudkræft (+113 pct.), kræft i blærehalskirtel (+96 pct.) og svulster i hjerne og centralnervesystem (+61 pct.).

For kvinderne er der et lignende billede, idet der er en stigning fra første til sidste 5 års periode for mænd på 3954 ekstra tilfælde. Dette svarer til en stigning på 35 pct. Heraf tegner de udvalgte grupper sig for de 3492 ekstra tilfælde, hvilket svarer til en stigning i disse grupper samlet på 40 pct.

De største bidragydere til stigningen i de udvalgte grupper kommer for kvinderne fra anden hudkræft (+155 pct.), modermærkekræft i hud (+115 pct.), kræft i lunge, bronkier og luftrør (+90 pct.) samt svulster i hjerne og centralnervesystem (+87 pct.).

### Også stigning i raterne

Justeres der for befolkningens alderssammensætning, viser de aldersstandardiserede rater for al kræft stigninger for mænd og kvinder på 13 pct. hhv. 19 pct. fra første til sidste 5 års periode. De tilsvarende stigninger i raterne for de udvalgte grupper er 16 pct. hhv. 22 pct.

Det er de samme sygdomme, der mest bidrager til stigningerne i raterne, som for stigningerne i de absolutte tal, dvs. for mændenes vedkommende fra modermærkekræft i hud (+110 pct.), anden hudkræft (+79 pct.), kræft i blærehalskirtel (+61 pct.) og svulster i hjerne og centralnervesystem (+40 pct.), og for kvinderne anden hudkræft (+120 pct.), modermærkekræft i hud (+85 pct.), kræft i lunge, bronkier og luftrør (+69 pct.) samt svulster i hjerne og centralnervesystem (+64 pct.).

### Hoved og halskræft

Gruppen inkluderer kræft i mundhule og svælg inklusive læbe og tunge, kræft i næse og bihuler og mellemøre, kræft i strubehovedet samt kræft i skjoldbruskkirtelen.

Gruppen udgør 5,5 pct. af incidensen af alle kræftformer for mænd og 2,9 pct. for kvinder. Hyppigheden er således næsten dobbelt så høj for mænd som for kvinder.

Raterne er steget svagt (under 10 pct.) for mænd over hele perioden, mens der ses en stigning på ca. 1/3 for kvinder fra første til seneste periode.

*Denne stigning skal dog ses med et vist forbehold for dobbelttumorer i 2005 og 2006.*

<b>Tyk- og endetarmskræft</b>	Incidens-andel er (mænd/kvinder) 13,7 pct. / 12,3 pct.
(colon- og rectumcancer)	Raterne stiger lidt for mænd (ca. 12 pct.), men er konstant for kvinder. Mænd har ca. 30 pct. større incidenshyppighed.
<b>Kræft i lunge, bronkier og luftrør</b>	Gruppen inkluderer lunger, bronkier og luftrør (trachea). Incidens-andel (mænd/kvinder) er 14,3 pct. / 11,6 pct.
(cancer pulmonis, bronchii et trachealis)	Der tidligere faldende incidens for mænd siden midten af 80-erne er stagneret, hvorimod incidensen fortsat er stigende for kvinder.
	Niveauet for kvinder er ca. 4/5 af niveauet for mænd, men kønsforskellen indsnævres fortsat.
	Over de seneste 25 år er antallet af nye tilfælde hos kvinder næsten fordoblet – fra 936 til 1776 tilfælde/5-års periode.
	Forebyggelse har en sen effekt i forhold til indsatstidspunktet, anslået afspejler den aktuelle forekomst tobaksforbruget for ca. 15 år siden
	Raterne for kræft i lunge, bronkier og luftrør viser en fortsat faldende kurve for mænd (ca. -19 pct. over perioden) og en fortsat kraftigt stigende kurve for kvinderne (ca. +69 pct.).
<b>Modermærkekræft i hud</b>	Incidens-andel er (mænd/kvinder) 3,7 pct. / 4,6 pct.
(melanoma malignum cutis)	I absolutte tal ses en stigning over 25 år fra ca. 550 anmeldte tilfælde om året til ca. 1250 – dvs. mere end en fordobling.
	Tilsvarende er der for begge køn en kraftig stigning i incidensraterne over 25 års perioden på (mænd/kvinder) ca. +110 hhv. +85 pct.
	Vigtigste årsag er solesponering. Sygdommen har i modsætning til anden hudkræft i avancerede tilfælde en ikke ubetydelig dødelighed.
<b>Anden hudkræft</b>	Gruppen er nu eksklusive basalcelle hudkræft, der opgøres særskilt – se <i>Bilag 4</i> . Største undergruppe er spinocellulært (planocellulært) karcinom i hud.
(ekskl. modermærkekræft og basalcelle hudkræft)	Incidens-andel (mænd/kvinder) er 4,1 pct. / 2,7 pct.
	Svarende til incidensstigningerne er der for begge køn en kraftig stigning i raterne over 25 års perioden på (mænd/kvinder) ca. +79 hhv. +120 pct.
	Der er ingen tvivl om, at en væsentlig del af stigningerne i denne gruppe skal forklares med en bedre kompletthed i Cancerregisteret.
<b>Brystkræft</b>	Incidens-andel (mænd/kvinder) er 0,2 pct. / 26,3 pct.
(mammacancer)	Brystkræft er den største kræftsygdom hos kvinder. Incidensen er steget fra ca. 2600 nye tilfælde i periodens første år til nu over 4000 nye tilfælde om året, hvilket til dels skyldes populations- og individuel screening. I de seneste år er incidensen dog stagneret på et nogenlunde konstant niveau.
	Hos kvinder udgør stigningen (+53 pct.) i antallet af tilfælde af brystkræft 35 pct. af den samlede incidensstigning hos kvinder over hele perioden.

Stigningen i raten udgør ca. +32 pct. over 25 års perioden. Ratetallet toppede i 2002 og har siden ligget jævnt på et niveau lidt under dette.

I takt med at screeningen udbygges i de kommende år, vil dette i sig selv betyde fund af flere nye tilfælde samtidig med et fald i den relative dødelighed af sygdommen, fordi tidlig opsporing finder tidlige stadier med bedre prognose.

**Livmoderhalskræft**  
(cancer cervicis uteri)

Incidens-andelen (kvinder) er 2,6 pct.

Antallet af nye tilfælde er nu under 400.

Forekomsten af livmoderhalskræft har været jævnt faldende i hele perioden som en fortsættelse af udviklingen, der startede i 60'erne med den gradvise indføring af amtskommunal opsporing (screening) af forstadier til livmoderhalskræft. Antallet af nye tilfælde er halveret siden da. Over 25 års perioden er faldet i nye tilfælde 30 pct.

Efter påviste celleforandringer følges patienten tæt, hvilket fanger eventuelle kræfttilfælde på et tidligt tidspunkt.

**Kræft i livmoder og æggestok**  
(uterus- og ovariekræft)

Incidens-andelen (kvinder) er 8,5 pct.

Forekomsten af nye tilfælde af kræft i livmoder og æggestokke er konstant i hele perioden.

Raten falder jævnt over hele perioden – ca. 10 pct.

**Kræft i blærehalskirtel**  
(prostatakræft)

Incidens-andelen (mænd) er 18,2 pct., og kræft i blærehalskirtelen er nu den største selvstændige kræftsygdom hos mænd.

Incidensen for kræft i blærehalskirtlen (prostata) er stærkt stigende, hvilket dog mest (måske endda helt) er begrundet i en tættere diagnosticering vha. prostata specifikt antigen (PSA).

Stigningen (+96 pct.) i antallet af anmeldte tilfælde af kræft i blærehalskirtlen forklarer 36 pct. af den samlede stigning i incidensen af alle kræftformer hos mænd over 25 års perioden.

Stigningen i raten er ca. +61 pct. over 25 års perioden. Ratetallet er fortsat stigende.

**Testikelkræft**  
(cancer testis)

Incidens-andel (mænd) udgør 1,9 pct.

Der er en stigning i antallet af nye tilfælde og i ratetallet med +22 pct. over hele perioden.

**Svulster (neoplasi) i urinveje**

Gruppen omfatter kræft i nyre, nyrebækken, urinleder og urinblære samt urotheliale ikke-ondartede tumorer i de fraførende urinveje.

(neoplasia organorum urinariae)

Incidens-andel (mænd/kvinder) er 11,5 pct. / 4,6 pct.

Ratetallene er konstante for begge køn over hele perioden. Niveaulet hos mænd er 3 gange højere end for kvinder.

**Svulster i hjerne og centralnervesystem (CNS)**

Gruppen omfatter både ondartede og godartede svulster.

*Det er på dette tidspunkt ikke muligt at konkludere noget på tallene for hjerne og centralnervesystem, da det skal analyseres yderligere om stigninger i seneste 5-årsperiode kan skyldes de ændrede indberetningsmetoder eller om det skyldes at metastaser i hjernen fra kendte eller ukendt primær tumor fejlagtigt er blevet indberettet som hjernetumorer, hvilket vil medføre fald i incidensen efter yderligere validering.*

Incidens-andel (mænd/kvinder) er ca. 3,8 pct. / 4,4 pct.

Der er under alle omstændigheder store stigninger i anmeldte tilfælde igennem 25 års perioden. Disse er (mænd/kvinder) ca. +60 pct. hhv. ca. +85 pct.

De tilsvarende rater viser stigninger på ca. +40 pct. hhv. ca. +65 pct.

**Anden kræft**

Restgruppen består af mange forskellige sygdomme og udgør samlet ca. 23 pct. af incidensen hos mænd og ca. 19 pct. hos kvinder.

## Bilag

- Bilag 1** Komplet ICD10 baseret tabel over incidens og incidensrater 2005 af de forskellige kræftformer. Mere detaljeret end grundtabellerne i hoveddokumentet
- Bilag 2** Komplet ICD10 baseret tabel over incidens og incidensrater 2006 af de forskellige kræftformer. Mere detaljeret end grundtabellerne i hoveddokumentet
- Bilag 3.1** Antal nydiagnosticerede kræfttilfælde opdelt efter ICD10 (som i Bilag 1 og 2) og køn i perioden fra 1997 til 2006
- Bilag 3.2** Incidensrater opdelt efter ICD10 (som i Bilag 1 og 2) og køn i perioden fra 1997 til 2006
- Bilag 4** Incidens for særskilte grupper opdelt efter ICD10 og køn i perioden fra 1997 til 2006 (som i Bilag 3.1)
- Bilag 5** Incidens for mænd på udvalgte kræftformer fordelt efter regioner 2006
- Bilag 6** Incidens for kvinder på udvalgte kræftformer fordelt efter regioner 2006
- Bilag 7** Incidensrater for mænd på udvalgte kræftformer fordelt efter regioner 2006
- Bilag 8** Incidensrater for kvinder på udvalgte kræftformer fordelt efter regioner 2006
- Bilag 9** Komplet tabel over hvilke ICD10-koder og eventuelle morfologi (ICD-O-3), der ligger til grund for publikationens klassificeringer
- Bilag 10** Beskrivelse af klassifikationsændring og tilbagekonvertering til ICD10
- Bilag 11** ICD10-diagnoseklassifikation til grund for udvalgte grupper (herunder kræftplangrupperne)

### Kontaktpersoner:

Fuldmægtig Marianne L. Gjerstorff, direkte 7222 7545, [mlr@sst.dk](mailto:mlr@sst.dk)  
Afdelingslæge Ole B. Larsen, 7222 7715, [obl@sst.dk](mailto:obl@sst.dk)  
Kontorfuldmægtig Margit Rasted, 72 22 78 48, [mha@sst.dk](mailto:mha@sst.dk)

**Bilag 1 Kvinder og mænd fordelt i diagnosegrupper 2005, antal og rater pr. 100.000 DK**

Undergruppe	Antal			Rater - pr. 100.000	
	Mænd	Kvinder	Total	Mænd	Kvinder
<b>I alt</b>	<b>15 669</b>	<b>15 737</b>	<b>31 406</b>	<b>627</b>	<b>522</b>
Læbe	45	23	68	2	1
Tunge	79	43	122	3	1
Mundhule	151	78	229	6	3
Spytkirtel	26	31	57	1	1
Tonsil og mundsvælg	154	53	207	6	2
Næsesvælg	14	8	22	1	0
Andre dele af svælg	66	18	84	2	1
Anden og dårligt specificeret lokalisation i læbe, mundhule og svælg	6	1	7	0	0
Spiserør	269	122	391	11	4
Mavesæk	355	176	531	14	6
Tyndtarm	56	39	95	2	1
Tyktarm incl. colon-rectosigmoideum	1 329	1 478	2 807	55	47
Endetarm	804	491	1 295	32	16
Endetarmsåbning	25	61	86	1	2
Lever	181	62	243	7	2
Galdeblære og galdeveje	80	103	183	3	3
Bugspytkirtel	442	414	856	17	13
Anden og dårligt specificeret lokalisation i fordøjelsesorganer	9	11	20	0	0
Næsehule, mellemøre og bihuler	42	25	67	2	1
Strubehoved	205	60	265	8	2
Lunge, bronkier og luftrør	2 149	1 851	4 000	85	62
Brissel	12	4	16	0	0
Hjerte og brysthule	15	16	31	1	1
Lungehinde	87	9	96	3	0
Anden og dårligt specific. lokalisation i luftveje og respirationsorganer	7	3	10	0	0
Knogler og ledbrusk	30	16	46	1	1
Modermærke	626	781	1 407	24	27
Anden hud	586	418	1 004	26	13
Mesoteliom, anden lokalisation	13	5	18	1	0
Kaposi sarkom	5	.	5	0	.
Perifære nerver og autonome nervesystem	4	5	9	0	0
Bughinde og bindevæv i bughulens bagvæg	22	19	41	1	1
Andet bindevæv	95	89	184	4	3
Bryst	22	4 000	4 022	1	135
Ydre kvindelige kønsorganer	.	78	78	.	3
Skede	.	14	14	.	0
Livmoderhals	.	421	421	.	15
Livmoder	.	675	675	.	23
Æggestok	.	700	700	.	24
Moderkage	.	.	.	.	.
Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	.	10	10	.	0
Penis	43	.	43	2	.
Blærehalskirtel	3 030	.	3 030	124	.
Testikel	277	.	277	11	.
Anden og dårligt specificeret lokalisation i mandlige kønsorganer	2	.	2	0	.
Nyre	371	201	572	14	7
Nyrebækken	78	40	118	3	1
Urinleder	47	18	65	2	1
Urinblære	1 254	443	1 697	51	14
Anden og dårligt specificeret lokalisation i urinveje	8	6	14	0	0
Øje	49	45	94	2	2
Hjerne- og rygmarvshinder	75	232	307	3	8
Hjerne	548	510	1 058	21	18
Rygmarv, kranienerver og centralnervesystem	8	14	22	0	1
Skjoldbruskkirtel	43	116	159	2	4
Binyre	8	11	19	0	0
Andre endokrine kirtler	5	3	8	0	0
Hodgkin malignt lymfom	78	48	126	3	2
Non-Hodgkin malignt lymfom	692	574	1 266	27	19
Ondartet myeloproliferativ sygdom	16	14	30	1	0



**Bilag 1 Kvinder og mænd fordelt i diagnosegrupper 2005, antal og rater pr. 100.000 DK**  
*fortsat*

Undergruppe	Antal			Rater – pr. 100.000	
	Mænd	Kvinder	Total	Mænd	Kvinder
Lymfatisk leukæmi	254	193	447	10	6
Myeloid leukæmi	145	100	245	6	3
Monocytleukæmi	8	9	17	0	0
Anden leukæmi	29	31	60	1	1
Anden og ikke specificeret kræft i lymfatisk og bloddannende væv	5	2	7	0	0
Metastaser og ikke specificeret kræft i lymfeknuder	466	551	1 017	19	17
Anden kræft med dårligt specificeret lokalisation og ikke specificeret kræft	119	165	284	5	5

**Bilag 2 Kvinder og mænd fordelt i diagnosegrupper 2006, antal og rater pr. 100.000 DK**

Undergruppe	Antal			Rater - pr. 100.000	
	Mænd	Kvinder	Total	Mænd	Kvinder
<b>I alt</b>	<b>16 123</b>	<b>16 479</b>	<b>32 602</b>	<b>633</b>	<b>542</b>
Læbe	45	26	71	2	1
Tunge	114	63	177	4	2
Mundhule	172	99	271	6	3
Spytkirtel	28	23	51	1	1
Tonsil og mundsvælg	169	64	233	6	2
Næsesvælg	21	12	33	1	0
Andre dele af svælg	73	21	94	3	1
Anden og dårligt specificeret lokalisation i læbe, mundhule og svælg	4	3	7	0	0
Spiserør	275	137	412	11	4
Mavesæk	371	206	577	15	7
Tyndtarm	49	38	87	2	1
Tyktarm incl. colon-rectosigmoideum	1 435	1 484	2 919	58	47
Endetarm	801	626	1 427	31	20
Endetarmsåbning	46	72	118	2	2
Lever	182	73	255	7	2
Galdeblære og galdeveje	75	121	196	3	4
Bugspytkirtel	425	435	860	17	14
Anden og dårligt specificeret lokalisation i fordøjelsesorganer	11	11	22	0	0
Næsehule, mellemøre og bihuler	44	36	80	2	1
Strubehoved	208	52	260	8	2
Lunge, bronkier og luftrør	2 173	1 906	4 079	85	63
Brissel	2	6	8	0	0
Hjerte og brysthule	12	23	35	1	1
Lungehinde	86	20	106	3	1
Anden og dårligt specific. lokalisation i luftveje og respirationsorganer	5	3	8	0	0
Knogler og ledbrusk	25	24	49	1	1
Modermærke	621	806	1 427	24	28
Anden hud	681	478	1 159	30	14
Mesoteliom, anden lokalisation	11	5	16	0	0
Kaposi sarkom	10	2	12	0	0
Perifære nerver og autonome nervesystem	1	2	3	0	0
Bughinde og bindevæv i bughulens bagvæg	7	18	25	0	1
Andet bindevæv	96	112	208	4	4
Bryst	25	4 132	4 157	1	137
Ydre kvindelige kønsorganer	.	95	95	.	3
Skede	.	24	24	.	1
Livmoderhals	.	383	383	.	14
Livmoder	.	705	705	.	23
Æggestok	.	693	693	.	23
Moderkage	.	2	2	.	0
Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	.	9	9	.	0
Penis	44	.	44	2	.
Blærehalskirtel	3 087	.	3 087	122	.
Testikel	301	.	301	12	.
Anden og dårligt specificeret lokalisation i mandlige kønsorganer	4	.	4	0	.
Nyre	391	216	607	14	7
Nyrebækken	78	47	125	3	2
Urinleder	26	17	43	1	1
Urinblære	1 242	449	1 691	50	14
Anden og dårligt specificeret lokalisation i urinveje	12	8	20	1	0
Øje	33	45	78	1	1
Hjerne- og rygmarvshinder	88	228	316	3	8
Hjerne	553	526	1 079	21	18
Rygmarv, kranienerver og centralnervesystem	3	7	10	0	0
Skjoldbruskkirtel	51	118	169	2	4
Binyre	18	8	26	1	0
Andre endokrine kirtler	2	2	4	0	0
Hodgkin malignt lymfom	92	63	155	3	2
Non-Hodgkin malignt lymfom	708	628	1 336	27	20
Ondartet myeloproliferativ sygdom	19	9	28	1	0

**Bilag 2 Kvinder og mænd fordelt i diagnosegrupper 2006, antal og rater pr. 100.000 DK**  
*fortsat*

Undergruppe	Antal			Rater - pr. 100.000	
	Mænd	Kvinder	Total	Mænd	Kvinder
Lymfatisk leukæmi	249	171	420	10	6
Myeloid leukæmi	175	129	304	7	4
Monocytleukæmi	20	9	29	1	0
Anden leukæmi	37	22	59	2	1
Anden og ikke specificeret kræft i lymfatisk og bloddannende væv	.	2	2	.	0
Metastaser og ikke specificeret kræft i lymfeknuder	477	602	1 079	19	19
Anden kræft med dårligt specificeret lokalisation og ikke specificeret kræft	110	123	233	5	4

**Bilag 3.1 Antal nydiagnosticerede cancertilfælde 1997-2006, primær lokalisation og køn**

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<b>I alt</b>	<b>M</b>	12 419	12 758	12 984	13 120	13 257	13 572	14 167	14 729	15 669	16 123
	<b>K</b>	13 373	13 861	13 948	14 067	14 338	14 508	14 517	15 235	15 737	16 479
Læbe	M	67	94	55	55	56	60	53	29	45	45
	K	21	19	21	35	14	16	27	17	23	26
Tunge	M	71	67	79	76	73	64	76	63	79	114
	K	30	28	44	41	26	35	43	41	43	63
Mundhule	M	113	120	118	128	129	117	120	128	151	172
	K	72	67	73	76	76	77	85	89	78	99
Spytkirtel	M	31	29	26	30	31	25	31	27	26	28
	K	28	23	19	28	22	34	23	25	31	23
Tonsil og mundsvælg	M	79	88	90	99	117	118	132	128	154	169
	K	25	48	26	44	40	48	43	51	53	64
Næsesvælg	M	15	8	16	12	12	17	13	17	14	21
	K	3	6	9	10	4	4	5	10	8	12
Andre dele af svælg	M	30	49	41	58	44	55	66	65	66	73
	K	13	20	12	16	10	11	14	14	18	21
Anden og dårligt specificeret lokalisation i læbe, mundhule og svælg	M	5	3	4	6	5	6	4	1	6	4
	K	1	2	2	1	3	.	5	.	1	3
Spiserør	M	263	252	247	248	284	302	284	297	269	275
	K	115	90	102	103	117	109	98	128	122	137
Mavesæk	M	327	305	335	301	323	326	333	319	355	371
	K	203	219	200	155	208	165	204	191	176	206
Tyndtarm	M	35	40	33	27	40	31	28	36	56	49
	K	31	36	32	30	34	25	49	42	39	38
Tyktarm incl. colon-rectosigmoideum	M	999	1 132	1 107	1 093	1 208	1 150	1 189	1 295	1 329	1 435
	K	1 305	1 276	1 240	1 212	1 250	1 254	1 224	1 362	1 478	1 484
Endetarm	M	657	590	627	675	657	687	704	778	804	801
	K	499	509	468	454	496	485	471	555	491	626
Endetarmsåbning	M	31	29	28	24	28	27	28	26	25	46
	K	53	68	52	51	61	67	74	62	61	72
Lever	M	150	155	174	174	170	193	189	185	181	182
	K	85	104	116	95	99	108	105	90	62	73
Galdeblære og galdeveje	M	49	70	75	63	73	79	58	65	80	75
	K	98	95	119	90	93	110	81	91	103	121
Bugspytkirtel	M	343	342	342	356	355	361	390	408	442	425
	K	350	396	372	372	429	403	380	427	414	435
Anden og dårligt specificeret lokalisation i fordøjelsesorganer	M	4	7	7	13	12	10	7	11	9	11
	K	11	13	11	11	17	9	9	4	11	11
Næsehule, mellemøre og bihuler	M	41	36	42	45	24	40	38	45	42	44
	K	22	24	38	21	33	20	28	23	25	36
Strubehoved	M	215	201	215	188	163	209	194	214	205	208
	K	42	45	51	39	43	50	39	30	60	52
Lunge, bronkier og luftrør	M	2 043	1 961	2 004	2 141	2 088	2 100	2 045	2 116	2 149	2 173
	K	1 446	1 448	1 542	1 562	1 610	1 702	1 657	1 762	1 851	1 906
Brissel	M	1	3	3	2	1	1	1	4	12	2
	K	3	4	.	2	4	4	3	4	4	6
Hjerte og brysthule	M	8	13	10	19	5	6	4	12	15	12
	K	4	12	10	5	2	6	15	8	16	23

**Bilag 3.1**      **Antal nydiagnosticerede cancertilfælde 1997-2006, primær lokalisation og køn**  
*fortsat*

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Lungehinde	M	87	66	90	64	81	73	67	76	87	86
	K	13	16	14	14	21	14	17	20	9	20
Anden og dårligt specificeret lokalisation i luftveje og respirationsorganer	M	3	.	5	2	1	1	2	1	7	5
	K	.	1	2	.	1	.	1	1	3	3
Knogler og ledbrusk	M	25	29	25	20	25	29	27	28	30	25
	K	23	23	15	23	21	25	32	20	16	24
Modermærke	M	389	383	427	491	440	467	530	477	626	621
	K	496	471	555	591	577	557	673	669	781	806
Anden hud	M	461	453	478	453	511	533	700	513	586	681
	K	276	273	303	329	372	345	477	361	418	478
Mesoteliom, anden lokalisation	M	8	4	5	8	4	8	6	19	13	11
	K	5	5	4	5	3	2	1	2	5	5
Kaposis sarkom	M	10	10	11	9	8	7	6	2	5	10
	K	1	4	2	.	.	1	.	2	.	2
Perifære nerver og autonome nervesystem	M	5	8	6	5	4	6	5	3	4	1
	K	5	3	8	4	1	5	1	1	5	2
Bughinde og bindevæv i bughulens bagvæg	M	15	14	11	16	17	18	13	7	22	7
	K	18	18	18	21	27	17	21	18	19	18
Andet bindevæv	M	49	64	54	40	58	54	61	83	95	96
	K	59	39	54	55	44	49	61	85	89	112
Bryst	M	27	26	30	15	35	26	31	26	22	25
	K	3 451	3 578	3 674	3 768	3 875	4 098	3 922	3 974	4 000	4 132
Ydre kvindelige kønsorganer	M										
	K	81	79	64	67	70	105	71	79	78	95
Skede	M										
	K	31	21	33	21	24	27	27	24	14	24
Livmoderhals	M										
	K	429	427	428	389	413	364	413	393	421	383
Livmoder	M										
	K	628	627	638	637	683	637	676	668	675	705
Æggestok	M										
	K	589	617	625	622	611	610	556	598	700	693
Moderkage	M										
	K	.	1	1	2	2	1	3	2	.	2
Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	M										
	K	15	18	17	19	14	8	23	9	10	9
Penis	M	35	41	55	38	50	58	43	38	43	44
	K										
Blærehalskirtel	M	1 641	1 800	1 884	1 996	2 049	2 261	2 444	2 652	3 030	3 087
	K										
Testikel	M	296	285	292	273	241	271	274	314	277	301
	K										
Anden og dårligt specificeret lokalisation i mandlige kønsorganer	M	7	2	6	4	1	3	4	5	2	4
	K										
Nyre	M	285	309	303	319	323	302	322	355	371	391
	K	177	251	202	228	207	176	194	222	201	216

**Bilag 3.1**      **Antal nydiagnosticerede cancertilfælde 1997-2006, primær lokalisation og køn**  
*fortsat*

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nyrebækken	M	82	61	83	70	61	57	57	60	78	78
	K	35	53	53	44	49	52	46	46	40	47
Urinleder	M	28	34	44	33	27	36	31	29	47	26
	K	15	21	16	19	18	14	19	11	18	17
Urinblære	M	1 208	1 273	1 241	1 191	1 166	1 180	1 295	1 243	1 254	1 242
	K	405	423	406	406	431	435	425	423	443	449
Anden og dårligt specificeret lokalisation i urinveje	M	10	12	2	12	6	8	8	12	8	12
	K	2	9	4	6	6	5	3	2	6	8
Øje	M	28	51	31	35	51	49	37	57	49	33
	K	43	30	38	33	41	40	29	55	45	45
Hjerne- og rygmargshinder	M	66	62	62	73	62	76	56	77	75	88
	K	152	204	148	165	190	166	175	233	232	228
Hjerne	M	423	439	420	426	408	393	409	505	548	553
	K	338	428	400	419	374	401	350	502	510	526
Rygmarv, kranienerver og centralnervesystem	M	3	6	2	11	9	7	7	7	8	3
	K	5	4	6	6	10	11	14	8	14	7
Skjoldbruskkirtel	M	34	42	37	52	39	40	46	47	43	51
	K	83	101	107	119	101	95	114	153	116	118
Binyre	M	4	8	8	5	13	9	7	12	8	18
	K	5	6	5	6	11	17	10	14	11	8
Andre endokrine kirtler	M	1	2	5	3	1	4	5	5	5	2
	K	2	6	2	2	3	3	2	4	3	2
Hodgkin malignt lymfom	M	78	80	72	58	63	81	85	66	78	92
	K	48	49	39	55	62	55	53	52	48	63
Non-Hodgkin malignt lymfom	M	536	521	549	534	561	551	632	705	692	708
	K	481	484	473	533	501	471	487	553	574	628
Ondartet myeloproliferativ sygdom	M	37	24	40	30	25	28	25	11	16	19
	K	17	14	11	14	16	20	7	16	14	9
Lymfatisk leukæmi	M	227	235	269	244	239	213	241	267	254	249
	K	163	194	177	160	150	202	167	184	193	171
Myeloid leukæmi	M	152	153	178	171	172	172	155	148	145	175
	K	136	141	142	140	118	161	135	120	100	129
Monocytleukæmi	M	2	2	.	1	2	.	.	6	8	20
	K	1	1	.	2	1	2	1	6	9	9
Anden leukæmi	M	9	12	9	10	17	8	9	36	29	37
	K	10	15	10	4	12	9	15	31	31	22
Anden og ikke specificeret kræft i lymfatisk og bloddannende væv	M	4	4	.	1	.	2	6	5	5	.
	K	2	1	2	8	1	2	4	4	2	2
Metastaser og ikke specificeret kræft i lymfeknuder	M	379	417	339	373	374	351	344	398	466	477
	K	397	387	398	400	355	335	354	473	551	602
Anden kræft med dårligt specificeret lokalisation og ikke specificeret kræft	M	188	232	233	201	215	206	190	165	119	110
	K	276	266	295	278	231	229	256	171	165	123

**Bilag 3.2 Incidensrater 1997-2006, primær lokalisation og køn**

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<b>I alt</b>	<b>M</b>	<b>546</b>	<b>557</b>	<b>562</b>	<b>562</b>	<b>564</b>	<b>570</b>	<b>588</b>	<b>603</b>	<b>627</b>	<b>633</b>
	<b>K</b>	<b>467</b>	<b>482</b>	<b>484</b>	<b>485</b>	<b>491</b>	<b>493</b>	<b>491</b>	<b>511</b>	<b>522</b>	<b>542</b>
Læbe	M	3	4	2	2	2	3	2	1	2	2
	K	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Tunge	M	3	3	3	3	3	2	3	2	3	4
	K	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
Mundhule	M	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6
	K	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
Spytkirtel	M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	K	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Tonsil og mundsvælg	M	3	4	4	4	5	5	5	5	6	6
	K	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
Næsesvælg	M	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Andre dele af svælg	M	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3
	K	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
Anden og dårligt specificeret lokalisation i læbe, mundhule og svælg	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	K	0	0	0	0	0	.	0	.	0	0
Spiserør	M	11	11	10	10	12	12	12	12	11	11
	K	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4
Mavesæk	M	15	13	15	13	14	14	14	13	14	15
	K	7	7	7	5	7	5	7	6	6	7
Tyndtarm	M	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2
	K	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
Tyktarm incl. colon-rectosigmoideum	M	45	50	49	48	52	49	50	54	55	58
	K	44	42	41	40	41	41	40	44	47	47
Endetarm	M	29	26	27	29	28	29	29	32	32	31
	K	17	17	16	15	16	16	16	18	16	20
Endetarmsåbning	M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
	K	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
Lever	M	7	7	7	7	7	8	8	7	7	7
	K	3	4	4	3	3	4	3	3	2	2
Galdeblære og galdeveje	M	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3
	K	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4
Bugspytkirtel	M	15	15	15	15	15	15	16	17	17	17
	K	12	13	12	12	14	13	12	14	13	14
Anden og dårligt specificeret lokalisation i fordøjelsesorganer	M	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
	K	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Næsehule, mellemøre og bihuler	M	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
	K	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Strubehoved	M	9	8	9	8	7	8	8	8	8	8
	K	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2
Lunge, bronkier og luftrør	M	88	84	85	90	88	87	84	86	85	85
	K	51	51	54	54	55	58	56	59	62	63
Brissel	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	K	0	0	.	0	0	0	0	0	0	0
Hjerte og brysthule	M	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

**Bilag 3.2 Incidensrater 1997-2006, primær lokalisation og køn**  
*fortsat*

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Lungehinde	M	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3
	K	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1
Anden og dårligt specificeret lokalisation i luftveje og respirationsorganer	M	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0
	K	.	0	0	.	0	.	0	0	0	0
Knogler og ledbrusk	M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	K	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Modermærke	M	16	16	17	20	17	18	21	19	24	24
	K	18	17	20	21	21	20	24	24	27	28
Anden hud	M	22	22	23	22	24	25	32	23	26	30
	K	9	9	9	10	11	11	15	11	13	14
Mesoteliom, anden lokalisation	M	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kaposis sarkom	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	K	0	0	0	.	.	0	.	0	.	0
Perifære nerver og autonome nervesystem	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bughinde og bindevæv i bughulens bagvæg	M	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
	K	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Andet bindevæv	M	2	3	2	2	2	2	2	3	4	4
	K	2	1	2	2	2	2	2	3	3	4
Bryst	M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	K	124	128	131	133	136	142	136	136	135	137
Ydre kvindelige kønsorganer	M										
	K	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3
Skede	M										
	K	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
Livmoderhals	M										
	K	16	16	16	14	15	13	15	14	15	14
Livmoder	M										
	K	22	22	22	22	24	22	23	22	23	23
Æggestok	M										
	K	21	22	22	22	21	21	19	20	24	23
Moderkage	M										
	K	.	0	0	0	0	0	0	0	.	0
Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	M										
	K	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
Penis	M	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2
	K										
Blærehalskirtel	M	77	83	87	91	91	99	104	112	124	122
	K										
Testikel	M	11	11	11	10	9	10	10	12	11	12
	K										
Anden og dårligt specificeret lokalisation i mandlige kønsorganer	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	K										
Nyre	M	12	13	13	13	13	12	13	14	14	14
	K	6	9	7	8	7	6	6	7	7	7



**Bilag 3.2 Incidensrater 1997-2006, primær lokalisation og køn**  
*fortsat*

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nyrebækken	M	3	3	4	3	2	2	2	2	3	3
	K	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2
Urinleder	M	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
	K	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
Urinblære	M	54	56	54	52	50	51	55	52	51	50
	K	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Anden og dårligt specificeret lokalisation i urinveje	M	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Øje	M	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1
	K	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
Hjerne- og rygmarvshinder	M	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
	K	6	7	5	6	7	6	6	8	8	8
Hjerne	M	17	18	17	17	16	15	16	19	21	21
	K	12	15	14	15	13	14	12	18	18	18
Rygmarv, kranienerver og centralnervesystem	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	K	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Skjoldbruskkirtel	M	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
	K	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4
Binyre	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	K	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
Andre endokrine kirtler	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hodgkin malignt lymfom	M	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3
	K	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
Non-Hodgkin malignt lymfom	M	23	22	23	22	23	22	25	28	27	27
	K	17	17	16	18	17	16	16	18	19	20
Ondartet myeloproliferativ sygdom	M	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1
	K	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0
Lymfatisk leukæmi	M	10	10	11	10	10	9	10	11	10	10
	K	6	7	6	5	5	7	6	6	6	6
Myeloid leukæmi	M	7	7	8	7	7	7	7	6	6	7
	K	5	5	5	5	4	5	5	4	3	4
Monocytleukæmi	M	0	0	.	0	0	.	.	0	0	1
	K	0	0	.	0	0	0	0	0	0	0
Anden leukæmi	M	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2
	K	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Anden og ikke specificeret kræft i lymfatisk og bloddannende væv	M	0	0	.	0	.	0	0	0	0	.
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Metastaser og ikke specificeret kræft i lymfeknuder	M	17	19	15	16	17	15	15	17	19	19
	K	13	13	13	13	12	11	11	15	17	19
Anden kræft med dårligt specificeret lokalisation og ikke specificeret kræft	M	9	10	11	9	10	9	8	7	5	5
	K	9	9	10	9	8	7	8	5	5	4

**Bilag 4 Incidens for særskilte grupper opdelt efter ICD10 og køn i perioden fra 1997 til 2006**

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Basalcelle hudkræft (basocellulære karcinomer)	M	2 280	2 235	2 291	2 249	2 496	2 593	2 472	2 684	2 728	3 020
	K	2 432	2 450	2 537	2 718	2 814	2 865	2 894	3 043	3 041	3 245
Carcinoma in situ i bryst	M	.	4	1	.	.	1	.	.	.	1
	K	166	155	133	151	156	126	108	144	211	229
Cervix uteri, let dysplasi	M										
	K	413	407	478	424	433	367	283	453	414	389
Cervix uteri, moderat dysplasi	M										
	K	641	723	663	623	578	604	576	797	850	934
Cervix uteri, svær dysplasi	M										
	K	998	1 073	1 080	981	1 035	1 107	969	1 346	1 448	1 552
Cervix uteri, Dysplasi uden specifikation	M										
	K	292	308	287	210	272	203	126	330	256	274
Carcinoma in situ på cervix uteri	M										
	K	1 131	1 173	1 288	1 122	1 040	948	930	817	759	723
Mola	M										
	K	96	132	118	130	106	116	89	85	83	83
Neoplasma placenta uden specifikation	M										
	K	3	3	3	3	5	1	2	1	2	1
Polycytaemia vera	M	35	38	43	39	54	39	52	86	85	77
	K	30	44	46	35	31	51	30	105	86	75
Myelodysplastiske syndromer	M	61	86	76	73	69	63	78	100	128	115
	K	40	61	67	49	64	54	45	73	99	84
Andre ikke nærmere spec. svulster i lymfoidt og bloddannende væv	M	21	33	30	40	35	36	37	68	89	59
	K	41	45	53	38	59	46	53	94	103	85

**Bilag 5 Udvalgte kræftformer efter region. Mænd 2006**

<b>Mænd</b>	<b>Region Nordjylland</b>	<b>Region Midtjylland</b>	<b>Region Syddanmark</b>	<b>Region Hovedstaden</b>	<b>Region Sjælland</b>
Hoved og hals	99	189	172	307	162
Tyktarm og endetarm	253	426	498	671	388
Lunge, bronkier og luftrør	240	449	481	586	417
Modermærkekræft i hud	52	121	138	195	115
Anden hudkræft <sup>⌘</sup>	50	111	199	214	107
Blærehalskirtel	419	669	676	808	515
Testikel	34	65	68	88	46
Urinveje (neoplasi)	167	373	389	511	309
Hjerne og centralnervesystem	68	137	126	221	92
<b>Øvrige</b>	<b>428</b>	<b>710</b>	<b>838</b>	<b>1 078</b>	<b>648</b>
<b>I alt</b>	<b>1 810</b>	<b>3 250</b>	<b>3 585</b>	<b>4 679</b>	<b>2 799</b>

<sup>⌘</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Bilag 6 Udvalgte kræftformer efter region. Kvinder 2006**

<b>Kvinder</b>	<b>Region Nordjylland</b>	<b>Region Midtjylland</b>	<b>Region Syddanmark</b>	<b>Region Hovedstaden</b>	<b>Region Sjælland</b>
Hoved og hals	37	102	101	182	95
Tyktarm og endetarm	240	411	460	648	351
Lunge, bronkier og luftrør	196	396	391	564	359
Modermærkekræft i hud	63	140	213	267	123
Anden hudkræft <sup>⌘</sup>	46	67	158	137	70
Bryst	414	801	923	1 279	715
Livmoderhals	32	82	88	122	59
Livmoder og æggestok	153	290	325	428	202
Urinveje (neoplasi)	81	151	153	232	120
Hjerne og centralnervesystem	86	147	143	250	135
<b>Øvrige</b>	<b>355</b>	<b>667</b>	<b>723</b>	<b>1 011</b>	<b>495</b>
<b>I alt</b>	<b>1 703</b>	<b>3 254</b>	<b>3 678</b>	<b>5 120</b>	<b>2 724</b>

<sup>⌘</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Bilag 7 Udvalgte kræftformer efter region. Mænd 2006. Aldersstandardiserede rater pr. 100.000**

<b>Mænd</b>	<b>Region Nordjylland</b>	<b>Region Midtjylland</b>	<b>Region Syddanmark</b>	<b>Region Hovedstaden</b>	<b>Region Sjælland</b>
Hoved og hals	32	32	28	41	36
Tyktarm og endetarm	88	78	86	98	94
Lunge, bronkier og luftrør	82	80	81	83	102
Modermærkekræft i hud	18	21	24	26	27
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	19	23	37	34	28
Blærehalskirtel	142	122	116	116	125
Testikel	13	11	13	11	13
Urinveje (neoplasi)	57	68	67	72	75
Hjerne og centralnervesystem	23	23	22	29	22
<b>Øvrige</b>	<b>146</b>	<b>126</b>	<b>144</b>	<b>150</b>	<b>154</b>
<b>I alt</b>	<b>621</b>	<b>585</b>	<b>618</b>	<b>661</b>	<b>678</b>

<sup>Ⓜ</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Bilag 8 Udvalgte kræftformer efter region. Kvinder 2006. Aldersstandardiserede rater pr. 100.000**

<b>Kvinder</b>	<b>Region Nordjylland</b>	<b>Region Midtjylland</b>	<b>Region Syddanmark</b>	<b>Region Hovedstaden</b>	<b>Region Sjælland</b>
Hoved og hals	11	16	15	21	20
Tyktarm og endetarm	69	63	65	69	73
Lunge, bronkier og luftrør	57	61	57	63	75
Modermærkekræft i hud	20	23	34	30	28
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	12	10	22	14	14
Bryst	127	124	139	144	150
Livmoderhals	11	14	15	14	14
Livmoder og æggestok	46	45	48	48	42
Urinveje (neoplasi)	23	23	22	25	24
Hjerne og centralnervesystem	27	24	22	29	30
<b>Øvrige</b>	<b>104</b>	<b>103</b>	<b>105</b>	<b>109</b>	<b>104</b>
<b>I alt</b>	<b>508</b>	<b>504</b>	<b>545</b>	<b>564</b>	<b>573</b>

<sup>Ⓜ</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

**Bilag 9**      **Detaljeret tumorklassifikation anvendt i Cancerregisteret i overensstemmelse med 10. revision af den internationale sygdomsklassifikation (ICD10)**

Overordnet gruppering	Primær lokalisation	ICD10	Kommentarer
<b>I alt (neoplasier)</b>		<b>alle nedenstående koder</b>	Betegnelsen "neoplasier" anvendes, fordi der i nogle organer (hjerne og centralsystem og i urinveje) også medtages andet end ondartet (malign) kræft
<b>Mundhule og svælg</b>		<b>C00-C14</b>	
	Læbe	C00	
	Tunge	C01-02	
	Mundhule	C03-06	
	Spytkirtel	C07-08	
	Tonsil og mundsvælg	C09-10	
	Næsesvælg	C11	
	Andre dele af svælg	C12-13	
	Anden og dårligt specificeret lokalisation i læbe, mundhule og svælg	C14	
<b>Fordøjelsesorganer</b>		<b>C15-26</b>	
	Spiserør	C15	
	Mavesæk	C16	
	Tyndtarm	C17	
	Tyktarm incl. colon rectosigmoideum	C18-19	
	Endetarm	C20	
	Endetarmsåbning (analkanal)	C21	Ekskl. maligne melanomer (morfologi 872-879) og basocellulære karcinomer (morfologi 809), der medregnes til modermærkekræft hhv. basalcelle hudkræft
	Lever	C22	
	Galdeblære og galdeveje	C23-24	
	Bugspytkirtel	C25	
	Anden og dårligt specificeret lokalisation i fordøjelsesorganer	C26	

**Bilag 9**      **Detaljeret tumorklassifikation anvendt i Cancerregisteret i overensstemmelse med 10. revision af den internationale sygdomsklassifikation (ICD10)**

*fortsat*

Overordnet gruppering	Primær lokalisation	ICD10	Kommentarer
<b>Luftveje og respirationsorganer</b>		<b>C30-39, C450</b>	
	Næsehule, mellemøre og bihuler	C30-31	
	Strubehoved	C32	
	Lunge, bronkier og luftrør	C33-34	
	Brissel	C37	
	Hjerte og brysthule	C381-383, C388	
	Lungehinde	C384, C450	Inkl. <i>mesothelioma pleurae</i> (C450)
	Anden og dårligt specificeret lokalisation i luftveje og respirationsorganer	C39	
<b>Knogler og ledbrusk</b>		<b>C40-41</b>	
<b>Hud</b>		<b>C43-44</b>	Inkl. anus og canalis analis med specificeret kutan melanom morfologi (872-879). Ekskl. Kaposi sarkom (C46) – se nedenfor
	Modermærke	C43	Inkl. anus og canalis analis med specificeret kutan melanom morfologi
	Anden hudkræft (ekskl. basalcelle hudkræft)	C44	Ekskl. basalcelle hudkræft (809). Basalcelle hudkræft opgøres særskilt – se nederst
<b>Mesotel og bindevæv</b>		<b>C451-459, C46-49, B210</b>	
	Mesoteliom, anden lokalisation	C451-459	Ekskl. <i>mesothelioma pleurae</i> (C450) – se ovenfor
	Kaposi sarkom	C46, B210	
	Perifære nerver og autonome nervesystem	C47	
	Bughinde og bindevæv i bughulens bagvæg	C48	
	Andet bindevæv	C49	
<b>Bryst</b>		<b>C50</b>	Carcinoma in situ opgøres særskilt – se nederst

**Bilag 9**      **Detaljeret tumorklassifikation anvendt i Cancerregisteret i overensstemmelse med 10. revision af den internationale sygdomsklassifikation (ICD10)**

*fortsat*

Overordnet gruppering	Primær lokalisation	ICD10	Kommentarer
<b>Kvindelige kønsorganer</b>		<b>C51-58</b>	Ekskl. basalcelle hudkræft (809). Basalcelle hudkræft opgøres særskilt – se nederst
	Ydre kvindelige kønsorganer	C51	Ekskl. basalcelle hudkræft (809). Basalcelle hudkræft opgøres særskilt – se nederst
	Skede	C52	Ekskl. basalcelle hudkræft (809). Basalcelle hudkræft opgøres særskilt – se nederst
	Livmoderhals	C53	
	Livmoder	C54-55	
	Æggestok	C56, C570-574	
	Moderkage	C58	
	Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	C577-579	
<b>Mandlige kønsorganer</b>		<b>C60-63</b>	Ekskl. basalcelle hudkræft (809). Basalcelle hudkræft opgøres særskilt – se nederst
	Penis	C60	Ekskl. basalcelle hudkræft (809). Basalcelle hudkræft opgøres særskilt – se nederst
	Blærehalskirtel	C61	
	Testikel	C62	
	Anden og dårlig specificeret lokalisation i mandlige kønsorganer	C63	Ekskl. basalcelle hudkræft (809). Basalcelle hudkræft opgøres særskilt – se nederst
<b>Urinveje (neoplasi)</b>		<b>C64-68, D090-091, D301-309, D411-419</b>	Yderligere er D-koderne afgrænset ved morfologierne 812-813
	Nyre	C64	
	Nyrebækken	C65, D301, D411	Yderligere er D-koderne afgrænset ved morfologierne 812-813
	Urinleder	C66, D302, D412	Yderligere er D-koderne afgrænset ved morfologierne 812-813
	Urinblære	C67, D090, D303, D414	Yderligere er D-koderne afgrænset ved morfologierne 812-813
	Anden eller dårligt specificeret lokalisation i urinveje	C68, D091, D304-309, D413, D417-419	Yderligere er D-koderne afgrænset ved morfologierne 812-813
<b>Øje, hjerne og centralnervesystem</b>		<b>C69-72, D32-33, D352-354, D42-43, D443-445</b>	Inkl. hypofyse, koglekirtel (corpus pinale) og ductus craniopharyngealis
	Øje	C69	
	Hjerne- og rygmarvshinder	C70, D32, D42	
	Hjerne	C71, D33, D352-354, D43, D443-445	Inkl. hypofyse, koglekirtel (corpus pinale) og ductus craniopharyngealis

**Bilag 9**      **Detaljeret tumorklassifikation anvendt i Cancerregisteret i overensstemmelse med 10. revision af den internationale sygdomsklassifikation (ICD10)**

*fortsat*

Overordnet gruppering	Primær lokalisation/type	ICD10	Kommentarer
	Rygmarv, kranienerver og centralnervesystem	C72	
<b>Endokrine kirtler</b>		<b>C73-75</b>	
	Skjoldbruskkirtel	C73	
	Binyre	C74	
	Andre endokrine kirtler	C75	
<b>Lymfatisk væv</b>		<b>C81-90</b>	
	Hodgkin malignt lymfom	C81	
	Non-Hodgkin malignt lymfom	C82-85, C90	Inkl. myelomatose (C900) og <i>mycosis fungoides</i> (C840)
	Ondartet myeloproliferativ sygdom	C88	
<b>Bloddannende væv</b>		<b>C91-96</b>	
	Lymfatisk leukæmi	C91	
	Myeloid leukæmi	C92	
	Monocytleukæmi	C93	
	Anden leukæmi	C94-95	
	Anden og ikke specificeret kræft i lymfatisk og bloddannende væv	C96	
<b>Anden og dårligt specificeret kræft</b>		<b>C76-80</b>	
	Metastaser og ikke specificeret kræft i lymfeknuder	C77-79	Metastaser tæller kun med her, hvis der ikke er anmeldt en primærtumor
	Anden kræft med dårligt specificeret lokalisation og ikke specificeret kræft	C76, C80	



**Bilag 9**      **Detaljeret tumorklassifikation anvendt i Cancerregisteret i overensstemmelse med 10. revision af den internationale sygdomsklassifikation (ICD10)**

*fortsat*

Overordnet gruppering	Primær lokalisation/type	ICD10	Kommentarer
<b>Udvalgte neoplasier og dysplasier</b>			
Opgøres særskilt og tæller ikke med i den samlede incidens			
<b>Basalcelle hudkræft (basocellulære karcinomer)</b>		D44	Afgrænset ved morfologierne 809
<b>Carcinoma in situ i bryst</b>		D05	har først været anmeldelsespligtig fra medio 2004
<b>Dysplasier på cervix uteri</b>		<b>N87</b>	
	Let dysplasi	N870	
	Moderat dysplasi	N871	
	Svær dysplasi	N872	
	Dysplasi uden specifikation	N879	
<b>Carcinoma in situ på cervix uteri</b>		<b>D06</b>	
<b>Mola og neoplasma placenta</b>		<b>O01, D392</b>	
	Mola	O01	
	Neoplasma placenta uden specifikation	D392	
<b>Polycytaemia vera</b>		<b>D45.9</b>	
<b>Myelodysplastiske syndromer</b>		<b>D46</b>	
<b>Andre ikke nærmere spec. svulster i lymfoidt og bloddannende væv</b>		<b>D47.1, D47.3</b>	

Ved publikationen af Cancerregistret 2004 er diagnoseklassifikationen skiftet fra ICD7 til ICD10. Samtidig er klassifikationen af morfologi (patologisk-anatomiske svar-diagnoser på celle- og vævsprøver) skiftet fra WHO's internationale "Classification of Diseases for Oncology" version ICD-O-1 til version ICD-O-3.

Sundhedsstyrelsen har desuden for at kunne lave sammenlignelige tids-serier foretaget en konvertering af årgangene 1978-2003 fra ICD7- til ICD10-diagnoser.

### Skift i diagnoseklassifikation fra ICD7 til ICD10

Overgangen til ICD10 som primær diagnoseklassifikation har som nævnt medført nogle mindre justeringer af grupperinger, som har givet anledning til forskydninger i tallene i forhold til tidligere udgivne tal, herunder en lille justering i niveauet for den samlede incidens.

En nøje gennemgang af de forskellige diagnosegrupper har desuden ført til justeringer af inklusions- og eksklusionskriterier, som bl.a. skyldes, at der internationalt til stadighed foregår justeringer af morfologiklassifikationen, hvorved sygdomme, der tidligere blev regnet med, nu ikke skal medregnes - og i nogle tilfælde omvendt.

Dette fører til mindre klassifikationsbetingede fald og stigninger i den opgjorte incidens i nogle grupper. Der er dog tale om små forskydninger. Sundhedsstyrelsen vil løbende i samarbejde med bl.a. Kræftens Bekæmpelse vurdere udtrækskriterierne og justere disse ved behov.

Nedenstående tabel er baseret på Cancerregistret 2003 og inkluderer dermed ikke de rettelser og ændringer der skulle være kommet til efter offentliggørelse af tallene i 2007. Dette muliggør analyse af den nye ICD10 baserede grupperings effekt på niveauet for incidensen.

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
<b>Efter ICD10</b>	29 437	29 783	30 614	31 399	31 840	32 255	32 996	33 587	34 092
<b>Efter ICD7</b>	29 512	29 803	30 705	31 490	31 910	32 347	33 034	33 631	34 161
<b>Difference</b>	-75	-20	-91	-91	-70	-92	-38	-44	-69

Cancerregisteret opgjort i oktober 2007

Som det ses af bilagstabel 10.1 er incidensen opgjort på basis af ICD10 diagnoseklassifikation en anelse lavere end incidensen baseret på ICD7 klassificering. Dette skyldes som nævnt en kombination af flere faktorer, skiftet til ICD10 diagnoseklassifikation, skift i morfologiklassifikation til ICD-O-3 og dannelsen af nye udtrækskriterier baseret på ICD10.

### Konvertering af historiske data til ICD10 for perioden 1978-2003.

For at sikre sammenlignelighed over tid er data for perioden 1978-2003 konverteret til ICD10. Konverteringen er foretaget til ICD10 vha. konverteringsnøgle (ICD-O-1 over ICD-O-2 over ICD-O-3 til ICD10) på alle kombinationer af morfologi og topografi i registret, efterfølgende er der foretaget validering ved en nøje gennemgang af disse kombinationer.

**Bilag 11 ICD10 klassificering til grund for udvalgte grupper**

<b>Anvendt klassifikation</b>	<b>ICD-10</b>
Hoved-halskræft inkl. kræft i skjoldbruskkirtelen ( <i>cancer thyroideae</i> )	C00-14, C30-32, C73
Tyktarms- og endetarmskræft <i>cancer coli et recti</i> inkl. overgangen mellem tyktarm og endetarm ( <i>cancer rectosigmoidei</i> )	C18-20
Kræft i lunge, bronier og luftrør <i>cancer pulmonis, bronchi et tracheae</i>	C33-34
Modermærkekræft i hud <i>melanoma malignum</i>	C43
Anden hudkræft, ekskl. basalcelle hudkræft	C44
Brystkræft <i>cancer mammae</i>	C50
Livmoderhalskræft <i>cancer cervicis uteri</i>	C53
Livmoderkræft og kræft i æggestokkene <i>cancer corporis uteri et cancer ovarii</i> inkl. kræft i æggeledere ( <i>cancer tubae uterinae</i> ) og nærliggende bindevæv	C54-55, C56, C570-4
Kræft i blærehalskirtel <i>cancer prostatae</i>	C61
Testikelkræft <i>cancer testis</i>	C62
Neoplasi i urinveje inkl. kræft i nyre ( <i>cancer renis</i> ) inkl. urothelial neoplasi i fraførende urinveje	C64-68, D090-091, D301-309, D411-419, Yderligere er D- koderne afgræn- set ved morfolo- gie 812-813
Hjerne og centralnervesystem	C70-72, D32-33, D352-354, D42-43, D443-445