



## CANCERREGISTERET 2007

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen  
2009 : 3

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:

.		Nul
0	}	Mindre end ½ af den anvendte enhed
0,0		
		Tal kan efter sagens natur ikke forekomme

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

ISSN: 1901-25353

Titel: Nye tal fra Sundhedsstyrelsen [Online]

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

# Cancerregisteret 2007

## Opbremsning i antallet af nye kræfttilfælde

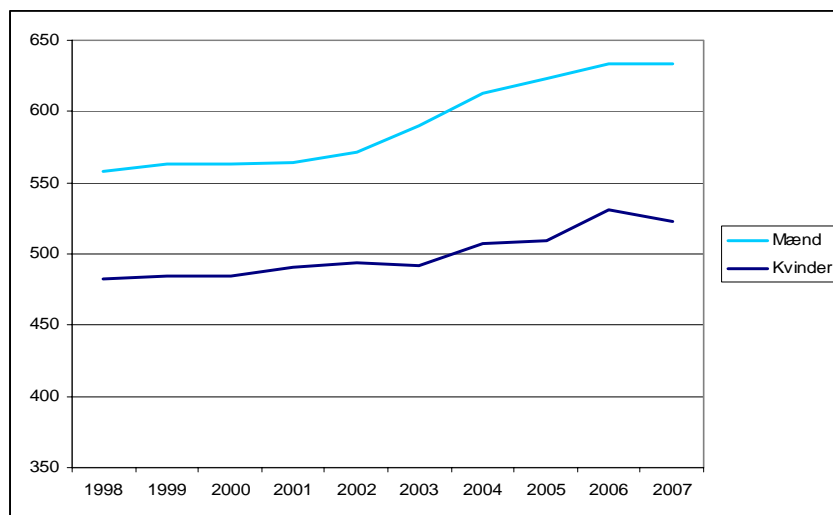
### Introduktion

Nærværende publikation er en endelig opgørelse over årgangen 2007 i Cancerregisteret. Cancerregisteret vil fremover udgive endelige tal for en årgang inden udgangen af det følgende år. Således forventes årgang 2008 publiceret til december.

### 32.511 nye tilfælde i 2007

Der var 32.511 nye kræfttilfælde i 2007, hvilket er en lille stigning i forhold til 2006, hvor der var 32.270 nye tilfælde, men den aldersstandardiserede incidensrate<sup>1</sup> var 566, hvilket er et fald i forhold til 2006 (569). Således spores der en generel opbremsning i udviklingen i antallet af nye kræfttilfælde.

**Figur 1** Nye kræfttilfælde fordelt efter køn, samlet incidens pr. år 1998-2007 pr. 100.000 personer, aldersstandardiseret



### De hyppigste kræftformer

#### Opbremsning i nye brystkræfttilfælde

Brystkræft er den hyppigste kræftform hos kvinder. 2007-tallene bekræfter en stabilisering i udviklingen, og endog et lille fald indenfor det seneste år (se figur 3).

#### Lungekræft er nu den næsthøypigste kræftform

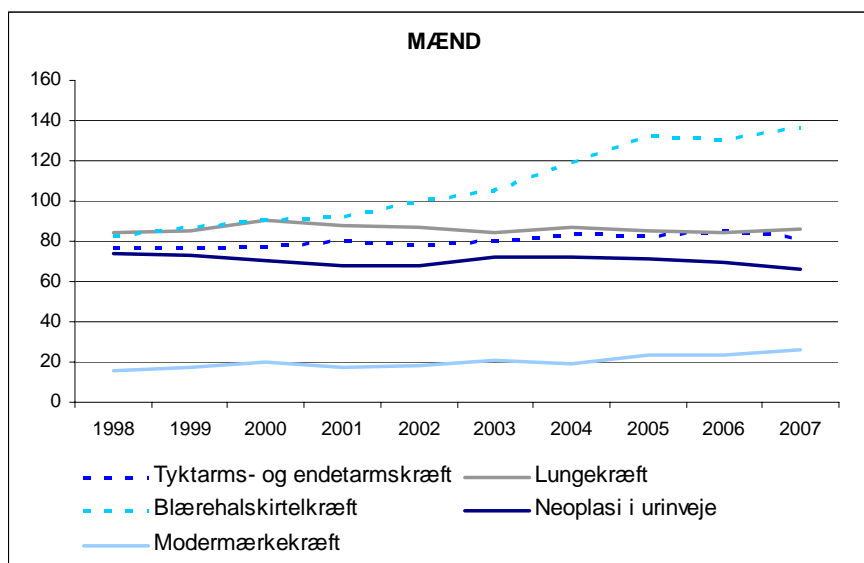
Lungekræft er nu den næsthøypigste kræftform hos begge køn. Mens udvikling har været stabil for mænd igennem de seneste 10 år, er antallet steget kraftigt blandt kvinder, med 27 pct. siden 1998.

#### Kraftig stigning i kræft i blærehalskirtlen (Prostata)

Den kraftige stigning, der har været i antallet af nye tilfælde af prostatakræft i de tidligere år, fortsætter i 2007. Den primære årsag til denne stigning skal findes i den øgede screening med prostata specifikt antigen (PSA) (se figur 2).

<sup>1</sup> Incidensraten er antallet af nye tilfælde pr. 100.000 (mænd eller kvinder) aldersstandardiseret til den danske befolkningssammensætning i 2000.

**Figur 2 Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens pr. 100.000 mænd pr. år 1998-2007, aldersstandardiseret**



**Modernmærkekræft i hud stiger kraftigt**

Modernmærkekræft i hud stiger fortsat. Over en 10-års periode drejer det sig om 63 pct. stigning i incidensraten for begge køn (se tabel 1).

**Fokusering på kræft**

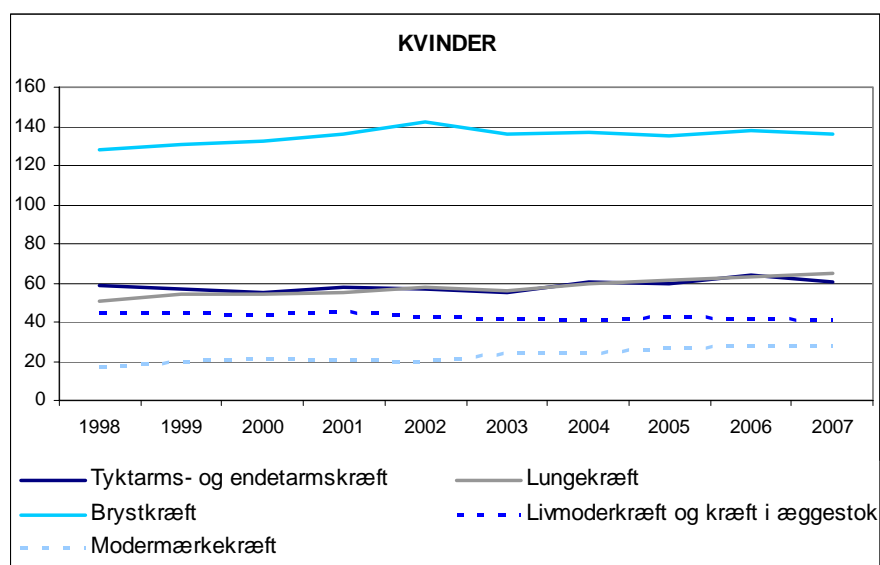
Kræftsygdommene er i fokus på mange måder. Dette vil også have en indflydelse på, hvor mange kræftsygdomme, der findes, og hvornår i sygdomsforløbet, at diagnosen stilles.

Da de fleste kræftsygdomme i overvejende grad rammer ældre personer, vil udviklingen i bl.a. befolkningens alderssammensætning og tiltag på forebyggelses- og sundhedsområdet i det hele taget også indirekte have en indflydelse på forekomsten af kræft. Når som eksempel behandlingen af hjerte- og kredsløbssygdomme og symptomer forbedres, så vil det alt andet lige betyde, at flere personer overlever længere med en deraf følgende større risiko for at få kræft.

Bedre diagnostiske muligheder og en mere udbredt anvendelse af disse muligheder er ligeledes en faktor, der påvirker antallet af diagnosticerede tilfælde.

Figur 3

Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens pr. 100.000 kvinder pr. år 1998-2007, standardiseret



Tabel 1

Udvikling nye kræfttilfælde, incidens pr. 100.000 personer i 2007, standardiseret, sammenlignet med 2006, 2002 og 1998

Udvalgte grupper	Mænd				Kvinder			
	2007	Pct. ændring i fht. 2006	Pct. ændring i fht. 2002	Pct. ændring i fht. 1998	2007	Pct. ændring i fht. 2006	Pct.ændring i fht. 2002	Pct. ændring i fht. 1998
<b>I alt</b>	634	0%	11%	14%	522	-2%	6%	8%
Hoved og hals	32	2%	7%	4%	16	-1%	17%	17%
Tyktarm og endetarm	82	-4%	5%	7%	61	-5%	6%	3%
Lunge, bronkier og luftrør	86	2%	-1%	2%	65	3%	12%	27%
Modermærkekræft i hud	26	11%	41%	63%	28	-1%	38%	63%
Anden hudkræft <sup>†</sup>	29	-5%	12%	30%	15	0%	36%	72%
Bryst	.	.	.	.	136	-1%	-4%	6%
Livmoderhals	.	.	.	.	13	-4%	3%	-14%
Livmoder og æggestok	.	.	.	.	41	-2%	-5%	-8%
Blærehalskirtel	137	4%	37%	65%	.	.	.	.
Testikel	12	3%	18%	14%	.	.	.	.
Urinveje (neoplasi)	66	-5%	-2%	-10%	24	0%	6%	-7%
Hjerne og centralnervesystem	23	2%	21%	10%	24	8%	18%	5%
<b>Øvrige</b>	142	-2%	3%	2%	100	-6%	8%	4%

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

## Metode

Cancerregisteret afsluttede i efteråret 2008 en længerevarende moderniseringsproces. Cancerregisteret dannes nu primært via den såkaldte "automatiske cancerlogik", et elektronisk kodningssystem, der behandler de elektronisk indkomne anmeldelser gennem Landspatientregisteret (LPR) og Sundhedsstyrelsens Elektroniske Indberetningssystem (SEI) samt patologisk-anatomiske diagnoser (SNOMED-patologi) fra Landsregisteret for Patologi (LRP). Op mod 20 pct. af indberetningerne er kodet manuelt eller berørt af validering for dobbeltregistreringer ("dobbelttumorer"), validering for metastaser fejlagtigt anmeldt som primær tumor og validering for manglende morfologikoder.

**Datagrundlag for publicering af årgang 2007**

De publicerede tal er dannet på baggrund af de indberetninger der forelå d. 15. juni 2009. Registeret er sammenkørt med Dødsårsagsregisteret 2007. Andelen af tilfælde baseret på dødsattest alene udgør 0,2 pct. af den samlede incidens for 2007.

**Komplethed**

Da Cancerregisteret opdateres løbende vha. den automatiserede cancerlogik, vil antallet af nye kræfttilfælde for 2007 øges i de kommende år, dog med aftagende styrke.

Størrelsen af disse bidrag afhænger naturligt af, hvornår registeret publiceres i forhold til det publicerede år. Sundhedsstyrelsen gør et stort arbejde for hurtigst muligt at få de sidste anmeldelser ind til registeret.

**Fortsat validering af det moderniserede Cancerregister**

De publicerede årgange af Cancerregisteret bliver fortsat valideret i Sundhedsstyrelsen frem til publicering af årgang 2008 til december. Denne validering drejer sig om validering for dobbeltregistreringer på leukæmier, samt på de mindre kræftgrupper. Det forventes ikke, at denne validering fører til store ændringer i incidensen.

Der pågår et valideringsprojekt af datakvaliteten i det moderniserede Cancerregister i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse og udvalgte kliniske databaser, dette projekt forventes afsluttet ved udgangen af dette år.

**Kontaktpersoner:**

Fuldmægtig Marianne L. Gjerstorff, 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, 7222 7848, [mha@sst.dk](mailto:mha@sst.dk)

# Incidens – nye tilfælde

## Nye kræfttilfælde i Danmark 2007

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 2006 og 2007.

*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-grupperingen findes i Bilag 9.*

**Tabel 2.1 Nye kræfttilfælde (incidens) i 2006 og 2007 fordelt på hovedgrupper efter ICD10**

Hovedgruppe	2006			2007		
	Mænd	Kvinder	I alt	Mænd	Kvinder	I alt
<b>I alt</b>	16 107	16 163	32 270	16 483	16 028	32 511
Mundhule og svælg	544	266	810	553	270	823
Fordøjelsesorganer	3 578	3 108	6 686	3 517	3 042	6 559
Luftveje og respirationsorganer	2 515	2 047	4 562	2 614	2 106	4 720
Knogler og ledbrusk	27	27	54	24	20	44
Hud <sup>a</sup>	1 302	1 278	2 580	1 356	1 283	2 639
Mesotel og bindevæv	126	148	274	140	143	283
Bryst	26	4 160	4 186	19	4 142	4 161
Kvindelige kønsorganer	.	1 786	1 786	.	1 746	1 746
Mandlige kønsorganer	3 649	.	3 649	3 972	.	3 972
Urinveje	1 772	747	2 519	1 708	752	2 460
Hjerne, centralnervesystem og øje	625	707	1 332	655	756	1 411
Endokrine kirtler	68	127	195	75	134	209
Lymfatisk væv	804	687	1 491	848	687	1 535
Bloddannende væv	501	359	860	496	345	841
Anden og dårligt specificeret kræft	570	716	1 286	506	602	1 108

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

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 lymfoide og bloddannede væv, der vil indgå i pakkeforløbene for kræft, og som nu i ICD-O-3 klassificeres som maligne.

**Tabel 2.2 Incidens for særskilt opgjorte grupper 2006 og 2007**

Opgjort særskilt i fht. tidligere	2006			2007		
	Mænd	Kvinder	I alt	Mænd	Kvinder	I alt
Basalcelle hudkræft	3 067	3 319	6 386	3 170	3 544	6 714
Carcinoma in situ (CIS) i bryst	1	234	235	.	222	222
I alt, inkl. incidensen, tabel 2.1	19 175	19 716	38 891	19 653	19 794	39 447

**Tabel 3.1 Aldersstandardiserede incidensrater i 2006 og 2007 fordelt på hovedgrupper efter ICD10, incidens pr. 100.000 personer**

Hovedgruppe	2006		2007	
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder
<b>I alt</b>	634	531	634	522
Mundhule og svælg	20	9	20	9
Fordøjelsesorganer	142	99	136	96
Luftveje og respirationsorganer	97	67	99	69
Knogler og ledbrusk	1	1	1	1
Hud <sup>a</sup>	54	42	55	42
Mesotel og bindevæv	5	5	5	5
Bryst	1	138	1	136
Kvindelige kønsorganer	.	60	.	58
Mandlige kønsorganer	144	.	151	.
Urinveje	70	24	66	24
Hjerne, centralnervesystem og øje	24	24	24	25
Endokrine kirtler	3	5	3	5
Lymfatisk væv	31	23	32	22
Bloddannende væv	20	12	20	11
Anden og dårligt specificeret kræft	23	23	20	19

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

**Tabel 3.2 Aldersstandardiserede incidensrater, for særskilt opgjorte grupper, incidens pr. 100.000 personer**

Opgjort særskilt i fht. tidligere	2006		2007	
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder
Basalcelle hudkræft	120	109	123	115
Carcinoma in situ (CIS) i bryst	0	8	.	8
I alt, inkl. incidensrater, tabel 3.1	754	648	756	645



## Udviklingen i nye kræfttilfælde – udvalgte grupper

### Kræftformer

Tabel 4-5 viser absolutte tal for udvalgte grupper af kræftsygdomme, herunder også de grupper, der er omtalt i Kræftplan II, opdelt efter køn og alder.

Kræftplan II 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-grupperingen for de udvalgte grupper.

**Tabel 4 Udvalgte kræftformer for mænd 2007; nye tilfælde fordelt på alder**

Mænd	0-14	15-29	30-44	45-59	60-74	75+	Total
Hoved og hals	1	6	48	316	389	121	881
Tyktarm og endetarm	1	5	40	326	1 001	722	2 095
Lunge, bronkier og luftrør	.	.	24	351	1 131	737	2 243
Modermærkekræft i hud	1	36	95	160	245	149	686
Anden hudkræft <sup>xx</sup>	.	1	3	65	247	354	670
Blærehalskirtel	.	1	6	355	2 106	1 130	3 598
Testikel	1	71	149	62	21	9	313
Urinveje (neoplasi)	2	3	46	270	818	569	1 708
Hjerne og centralnervesystem	26	43	89	164	190	98	610
<b>Øvrige</b>	40	60	174	727	1 582	1 096	3 679
<b>I alt</b>	72	226	674	2 796	7 730	4 985	16 483

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

**Tabel 5 Udvalgte kræftformer for kvinder 2007; nye tilfælde fordelt på alder**

Kvinder	0-14	15-29	30-44	45-59	60-74	75+	Total
Hoved og hals	2	19	50	143	158	101	473
Tyktarm og endetarm	1	3	42	261	750	874	1 931
Lunge, bronkier og luftrør	.	1	36	364	967	623	1 991
Modermærkekræft i hud	3	73	191	197	211	117	792
Anden hudkræft <sup>xx</sup>	.	.	7	39	134	311	491
Bryst	.	13	346	1 268	1 629	886	4 142
Livmoderhals	.	31	124	88	80	52	375
Livmoder og æggestok	.	3	53	308	555	329	1 248
Urinveje (neoplasi)	6	2	12	103	332	297	752
Hjerne og centralnervesystem	19	34	94	194	226	155	722
<b>Øvrige</b>	44	53	154	519	1 141	1 200	3 111
<b>I alt</b>	75	232	1 109	3 484	6 183	4 945	16 028

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

Tabel 6-7 viser udviklingen i nye kræfttilfælde for udvalgte grupper af kræftformer i perioden 1998 til 2007 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 1998-2007**

Mænd/årgang	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>I alt mænd</b>	12 766	12 992	13 136	13 271	13 610	14 206	14 950	15 547	16 107	16 483
Hoved og hals	736	723	747	692	753	776	759	756	844	881
Tyktarm og endetarm	1 723	1 734	1 769	1 863	1 839	1 892	2 019	2 026	2 141	2 095
Lunge, bronkier og luftrør	1 961	2 004	2 141	2 090	2 100	2 049	2 133	2 146	2 162	2 243
Modermærkekræft i hud	383	428	492	441	468	532	490	621	612	686
Anden hudkræft <sup>xx</sup>	458	482	453	508	536	704	530	585	690	670
Blærehalskirtel	1 802	1 888	2 003	2 059	2 277	2 456	2 832	3 221	3 296	3 598
Testikel	285	292	273	241	271	274	316	279	304	313
Urinveje (neoplasi)	1 690	1 674	1 629	1 587	1 592	1 720	1 755	1 768	1 772	1 708
Hjerne og centralnervesystem	508	488	513	480	479	478	549	560	591	610

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

**Tabel 7 Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens for kvinder pr. år 1998-2007**

Kvinder/årgang	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>I alt kvinder</b>	13 866	13 956	14 073	14 350	14 522	14 541	15 137	15 366	16 163	16 028
Hoved og hals	383	402	429	371	389	427	440	422	474	473
Tyktarm og endetarm	1 784	1 708	1 667	1 751	1 741	1 693	1 867	1 869	2 001	1 931
Lunge, bronkier og luftrør	1 449	1 542	1 563	1 610	1 702	1 660	1 770	1 851	1 910	1 991
Modermærkekræft i hud	471	555	591	579	559	674	669	772	796	792
Anden hudkræft <sup>xx</sup>	273	303	331	374	347	475	376	427	482	491
Bryst	3 581	3 677	3 769	3 880	4 101	3 936	4 000	4 011	4 160	4 142
Livmoderhals	427	429	388	413	364	410	396	415	388	375
Livmoder og ægestok	1 245	1 264	1 261	1 295	1 248	1 235	1 208	1 266	1 272	1 248
Urinveje (neoplasi)	757	683	703	714	684	690	717	707	747	752
Hjerne og centralnervesystem	639	554	591	575	583	540	683	654	661	722

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

**Tabel 8 Nye kræfttilfælde, samlet incidens pr. år 1998-2007, samt incidens pr. 100.000 personer, aldersstandardiseret**

Årgang	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>I alt mænd og kvinder</b>	26 632	26 948	27 209	27 621	28 132	28 747	30 087	30 913	32 270	32 511
<b>I alt, standardiseret, DK-2000</b>	506	509	510	513	519	526	544	552	569	566

Tabel 9-10 viser udviklingen i nye kræfttilfælde i perioden fra 1998 til 2007 som standardiserede rater for udvalgte grupper af kræftformer.

**Tabel 9 Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens pr. 100.000 mænd, aldersstandardiseret**

Mænd	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>I alt</b>	558	563	563	564	572	590	613	623	634	634
Hoved og hals	31	30	30	28	30	30	29	28	31	32
Tyktarm og endetarm	77	76	77	80	78	80	83	82	86	82
Lunge, bronkier og luftrør	84	85	90	88	87	84	87	85	84	86
Modermærkekræft i hud	16	17	20	18	18	21	19	24	23	26
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	22	23	22	24	26	32	24	26	30	29
Blærehalskirtel	83	87	91	92	100	105	119	132	131	137
Testikel	11	11	10	9	10	10	12	11	12	12
Urinveje (neoplasi)	74	73	70	68	67	72	72	71	70	66
Hjerne og centralnervesystem	21	20	20	19	19	18	21	21	22	23

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

**Tabel 10 Nye kræfttilfælde fordelt på udvalgte grupper, incidens pr. 100.000 kvinder, aldersstandardiseret**

Kvinder	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>I alt</b>	482	484	485	491	494	492	507	509	531	522
Hoved og hals	14	14	15	13	13	15	15	14	16	16
Tyktarm og endetarm	59	57	55	58	57	55	60	60	64	61
Lunge, bronkier og luftrør	51	54	54	55	58	56	59	62	63	65
Modermærkekræft i hud	17	20	21	21	20	24	24	27	28	28
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	9	9	10	12	11	15	11	13	15	15
Bryst	128	131	133	136	142	136	136	135	138	136
Livmoderhals	16	16	14	15	13	15	14	15	14	13
Livmoder og æggestok	44	45	44	45	43	42	41	42	42	41
Urinveje (neoplasi)	26	23	24	24	23	23	24	23	24	24
Hjerne og centralnervesystem	23	20	21	20	21	19	24	23	23	24

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

## Kommentarer til udviklingen i nye kræfttilfælde i perioden 1998-2007 – udvalgte grupper

### Generel stigning i incidens

Over den seneste 10-års periode er der samlet set sket en stigning i antallet af nye kræfttilfælde. I 2007 ses et lille fald i antallet af nye tilfælde, samt i den aldersstandardiserede incidensrate hos kvinder. Hos mændene er der fortsat en lille stigning i det absolutte antal, hvorimod den alderskorrigerede rate er lig med den tilsvarende rate for 2006.

Indenfor de enkelte udvalgte grupper lægger man især i forhold til de aldersstandardiserede incidensrater mærke til følgende:

### Hoved og halskræft

Der ses over hele perioden stigninger i antallet af nye tilfælde. Dette genfindes for kvindernes vedkommende i stigningen i incidensraten på ca. 17 pct.

### Kræft i tyktarm og endetarm

Tallene for tyk- og endetarmskræft er konstante, når man ser hen over de seneste år. Det lidt højere niveau i 2006 i forhold til 2005 genfindes ikke i

2007. Gruppen er den 3. hyppigste både hos kvinder og mænd.

For den samlede periode bemærkes en stigning hos mændene på 7 pct.

**Kræft i lunge, bronkier og luftrør** Kræft i nedre luftveje og lunger er nu den næsthyppigste kræftform hos begge køn, idet den netop har overhalet tyk- og endetarmskræft. Årsagen til kræft i lunger, bronkier og luftrør er helt overvejende rygning.

Denne kræftform er fortsat i stigning hos kvinderne. Niveaue er nu 76 pct. af mændenes, hvor det tilsvarende var ca. 60 pct. i starten af perioden.

Hos mænd er niveauet tilsyneladende konstant, selvom der er mindre udsving årene imellem.

**Modermærkekræft i hud** For begge køn ses stigninger over perioden. Efter, at mændene i en periode lå lidt lavere end kvinderne, er niveauerne nu tilsyneladende ved at udligne sig. Overdreven solesponering er den vigtigste risikofaktor.

**Anden hudkræft** Gruppen ekskluderer basalcelle hudkræft, der opgøres særskilt sidst i publikationen (Bilag 4). Overdreven solesponering er den vigtigste risikofaktor.

Der er en klar udvikling over hele perioden i incidensen af anden hudkræft, men dette skal også sammenholdes med en bedre dækning af disse sygdomme i registeret, der gør det svært at tolke udviklingen mere nøjagtigt.

**Brystkræft hos kvinder** Brystkræft er fortsat langt den hyppigste kræftform hos kvinder. Men stigningen op til 2002 er standset. Niveauerne for årene 2003-2007 er konstante.

**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 nu omkring 375 nye tilfælde i 2007.

Tallene for livmoderhalskræft vil på sigt igen blive påvirket af indførelse af HPV-vaccination, men denne effekt vil først kunne ses om 15 år eller senere.

**Kræft i livmoder og æggestok** Dette er fortsat den 4. hyppigste gruppe hos kvinderne. Niveaue er svagt faldende i hele perioden.

**Kræft i blærehalskirtel (prostatakræft)** Prostatakræft er langt den hyppigste kræftform hos mænd. Sygdommen ses især efter 60-års alderen.

Diagnosticeret prostatakræft er i fortsat voldsom stigning. Over hele 10-års perioden udgør stigningen omkring 65 pct. – i absolutte tal en fordobling af antallet af årlige anmeldte nye tilfælde fra ca. 1800 til ca. 3600. Dette svarer til næsten halvdelen (48 pct.) af den samlede stigning i antallet af nye kræfttilfælde hos mænd.

Stigningen der kun i mindre grad skal ses som udtryk for en ændret aldersfordeling, skyldes især, at der diagnosticeres mange nye tilfælde efter PSA-screeninger (PSA: prostata specifikt antigen). Dette slår især tydeligt igennem fra 2002-2003 og frem. Der er ikke noget, der tyder på, at denne udvikling vil ændre sig i de kommende år.

#### **Testikelkræft**

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

#### **Svulster (neoplasi) i urinveje**

Niveaue er for begge køn nogenlunde konstant over perioden, men præget af årlige variationer. Der er en stor kønsforskel, idet niveaue hos mændene er næsten tre gange kvindernes.

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

Gruppen omfatter såvel kræft som andre svulster (neoplasi).

Der ses mindre stigninger for begge køn i antallet af nye tilfælde. Det er dog vanskeligt ud fra de aldersstandardiserede tal at konkludere, om der måske er en svagt stigende tendens, fordi der var lidt højere tal i det første år i perioden (1998) i forhold til de mellemliggende år.

Det er til gengæld tydeligt, at der fra de midterste år i perioden til 2007 er en stigende tendens i de diagnosticerede tilfælde.

Ved denne gruppe skal man også være opmærksom på, at der kan være en effekt af stadig bedre billeddiagnostiske muligheder.

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

#### **Kræftudviklingen 1983-2007**

Tabel 11-14 viser udviklingen i antal kræfttilfælde fra 1983 til 2007 for de udvalgte kræftgrupper, herunder også de grupper, der er omtalt i Kræftplan II. Der er vist gennemsnitlige antal nye tilfælde for 5-års intervaller. Aldersstandardisering er til den danske befolkning år 2000 (DK-2000).

*Se Bilag 11 for ICD10-grupperingen 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. 35 pct.

Dette betyder, at der i perioden 2003-2007 var gennemsnitligt næsten otte tusinde flere nye kræftpatienter pr. år sammenlignet med perioden 1983-1987. 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 de seneste 25 år. Gennemsnitligt antal nye tilfælde pr. år**

<b>Mænd</b>	<b>1983-1987</b>	<b>1988-1992</b>	<b>1993-1997</b>	<b>1998-2002</b>	<b>2003-2007</b>
Hoved og hals	609	637	706	730	803
Tyktarm og endetarm	1 555	1 583	1 636	1 786	2 035
Lunge, bronkier og luftrør	2 308	2 119	2 048	2 059	2 147
Modermærkekræft i hud	241	308	380	442	588
Anden hudkræft <sup>²</sup>	294	379	415	487	636
Blærehalskirtel	1 425	1 518	1 496	2 006	3 081
Testikel	238	270	296	272	297
Urinveje (neoplasi)	1 493	1 582	1 582	1 634	1 745
Hjerne og centralnervesystem	362	400	453	494	558
<b>Alle udvalgte grupper til sammen</b>	<b>8 524</b>	<b>8 796</b>	<b>9 011</b>	<b>9 911</b>	<b>11 888</b>
Anden kræft	2 886	2 961	3 089	3 244	3 570
<b>I alt</b>	<b>11 410</b>	<b>11 758</b>	<b>12 101</b>	<b>13 155</b>	<b>15 459</b>

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

**Tabel 12**      **Udviklingen i antallet af nye kræfttilfælde (incidens) hos kvinder fordelt på udvalgte grupper de seneste 25 år. Gennemsnitligt antal nye tilfælde pr. år**

<b>Kvinder</b>	<b>1983-1987</b>	<b>1988-1992</b>	<b>1993-1997</b>	<b>1998-2002</b>	<b>2003-2007</b>
Hoved og hals	294	317	346	395	447
Tyktarm og endetarm	1 624	1 666	1 663	1 730	1 872
Lunge, bronkier og luftrør	994	1 130	1 351	1 573	1 836
Modermærkekræft i hud	343	431	500	551	741
Anden hudkræft <sup>²</sup>	176	224	266	326	450
Bryst	2 692	3 033	3 311	3 802	4 050
Livmoderhals	547	555	472	404	397
Livmoder og æggestok	1 279	1 242	1 241	1 263	1 246
Urinveje (neoplasi)	675	710	667	708	723
Hjerne og centralnervesystem	385	421	490	588	652
<b>Alle udvalgte grupper til sammen</b>	<b>9 009</b>	<b>9 727</b>	<b>10 308</b>	<b>11 340</b>	<b>12 414</b>
Anden kræft	2 551	2 658	2 748	2 814	3 033
<b>I alt</b>	<b>11 560</b>	<b>12 385</b>	<b>13 056</b>	<b>14 153</b>	<b>15 447</b>

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

**Tabel 13**      **Udviklingen i incidensrater hos mænd fordelt på udvalgte grupper de seneste 25 år. Gennemsnitlige incidensrater, dvs. nye tilfælde pr. 100.000 mænd pr. år, aldersstandardiseret**

<b>Mænd</b>	<b>1983-1987</b>	<b>1988-1992</b>	<b>1993-1997</b>	<b>1998-2002</b>	<b>2003-2007</b>
Hoved og hals	27	28	30	29	30
Tyktarm og endetarm	73	72	72	76	80
Lunge, bronkier og luftrør	104	93	89	86	84
Modermærkekræft i hud	11	13	16	18	22
Anden hudkræft <sup>²</sup>	14	17	18	21	26
Blærehalskirtel	68	70	68	88	121
Testikel	9	10	11	10	11
Urinveje (neoplasi)	69	70	69	69	68
Hjerne og centralnervesystem	15	17	18	20	21
Anden kræft	132	132	133	134	138
<b>I alt</b>	<b>523</b>	<b>522</b>	<b>524</b>	<b>550</b>	<b>601</b>

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

**Tabel 14**      **Udviklingen i incidensrater hos kvinder fordelt på udvalgte grupper de seneste 25 år. Gennemsnitlige incidensrater, dvs. nye tilfælde pr. 100.000 kvinder pr. år, aldersstandardiseret**

Kvinder	1983-1987	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2007
Hoved og hals	11	11	12	14	15
Tyktarm og endetarm	56	56	54	55	57
Lunge, bronkier og luftrør	37	41	48	54	60
Modermærkekræft i hud	13	16	18	20	26
Anden hudkræft <sup>a</sup>	6	7	8	9	12
Bryst	104	113	120	132	134
Livmoderhals	21	21	17	15	14
Livmoder og æggestok	48	45	44	44	41
Urinveje (neoplasi)	24	24	23	23	23
Hjerne og centralnervesystem	15	16	18	21	22
Anden kræft	89	89	91	91	95
I alt	<b>424</b>	<b>440</b>	<b>453</b>	<b>476</b>	<b>499</b>

<sup>a</sup> Ekskl. basaltcelle hudkræft

## Kommentarer til udviklingen i udvalgte grupper, herunder til grupperne i Kræftplan II (5-års perioder 1983-2007)

### Generel stigning i antal nye tilfælde

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

I de anmeldte nye tilfælde ses en stigning fra første til sidste 5-års periode for mænd på 4049 ekstra tilfælde. Dette svarer til en stigning på 35 pct. Heraf tegner de udvalgte grupper sig for de 3364 ekstra tilfælde, hvilket svarer til en stigning i disse grupper samlet på 39 pct.

De største relative stigninger indenfor de udvalgte grupper kommer for mændenes vedkommende fra modermærkekræft i hud (144 pct.), anden hudkræft (116 pct.), kræft i blærehalskirtel (116 pct.) og svulster i hjerne og centralnervesystem (54 pct.).

For kvinderne er der et lignende billede, idet der er en stigning fra første til sidste 5-års periode på 3.887 ekstra tilfælde. Dette svarer til en stigning på 34 pct. Heraf tegner de udvalgte grupper sig for de 3.405 ekstra tilfælde, hvilket svarer til en stigning i disse grupper samlet på 38 pct.

De største relative stigninger findes for kvinderne i grupperne anden hudkræft (156 pct.), modermærkekræft i hud (116 pct.), kræft i lunge, bronkier og luftrør (85 pct.) samt svulster i hjerne og centralnervesystem (69 pct.).

### Også stigning i de aldersstandardiserede rater

Justeres der for befolkningens alderssammensætning, ses for al kræft stigninger for mænd og kvinder på hhv. 15 og 18 pct. fra første til sidste 5-års periode.

Det er de samme sygdomme, der viser de største relative stigninger, som ved de absolutte tal, dvs. for mændenes vedkommende modermærkekræft i hud (100 pct.), anden hudkræft (86 pct.), kræft i blærehalskirtel (78 pct.) samt svulster i hjerne og centralnervesystem (40 pct.) - og for kvinderne modermærkekræft i hud (100 pct.), anden hudkræft (100 pct.), kræft i lunge, bronkier og luftrør (62 pct.) samt svulster i hjerne og centralnervesystem (47 pct.).

## Hoved og halskræft

Gruppen udgør 5,2 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.

Incidensraterne er steget svagt (11 pct.) for mænd over hele perioden, mens der ses en stigning på 36 pct. for kvinder fra første til seneste periode. Mændenes niveau er det dobbelte af kvindernes.

## Kræft i tyktarm og endetarm

(colon- og rectumcancer)

Incidens-andel er (mænd/kvinder) 13,2 pct. / 12,1 pct.

Incidensraterne stiger lidt for mænd (ca. 10 pct.), men er næsten konstant for kvinder (stigning ca. 2 pct.). Mændene ligger ca. 40 pct. højere end kvinderne.

## Kræft i lunge, bronkier og luftrør

(cancer pulmonis, bronchii et trachealis)

Kræft i lunge, bronkier og luftrør udgør nu hos begge køn den næsthypigste kræftform.

Incidens-andel (mænd/kvinder) er 13,9 pct. / 11,9 pct.

Over de seneste 25 år er antallet af nye tilfælde hos kvinder næsten fordoblet – fra 994 til 1.836 tilfælde.

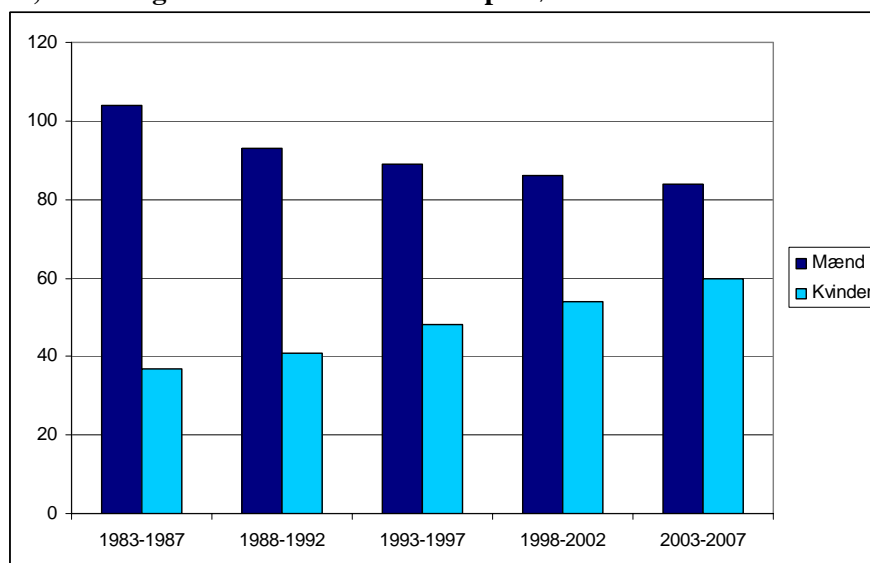
Den tidligere faldende incidens for mænd siden midten af 1980-erne fortsætter, dog i mindre grad end tidligere, hvorimod kræft i lunger og nedre luftveje fortsat stiger betydeligt for kvinder. I perioden er incidensraten for mænd faldet med 19 pct., hvorimod den hos kvinderne er steget med 62 pct. (se figur 4).

Mændenes niveau er 40 pct. højere end kvindernes, men denne forskel er betydeligt mindre end i starten af perioden, hvor mændenes niveau lå dobbelt så højt niveau som kvindernes. Kønsforskellen indsnævres således fortsat.

Forebyggelse har en sen effekt i forhold til indsatstidspunktet, anslået afspejler den aktuelle forekomst tobaksforbruget for mindst 15 år siden.

Figur 4

Lungekræft, udviklingen i incidensrater fordelt på køn de seneste 25 år





**Modermærkekræft i hud**

(melanoma malignum cutis)

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

I absolutte tal ses en stigning over 25 år fra 584 anmeldte tilfælde om året til 1.329 – dvs. mere end en fordobling. Dette skal dog i mindre grad også tages som udtryk for bedre dækning i registeret.

Tilsvarende er der for begge køn en kraftig stigning i incidensraterne over 25-års perioden på (mænd/kvinder) på 100 pct.

Vigtigste årsag er soleksponering. Sygdommen har i modsætning til anden hudkræft i avancerede tilfælde en ikke ubetydelig dødelighed.

**Anden hudkræft**

Gruppen er eksklusive basalcelle hudkræft, der opgøres særskilt – *se Bilag 4*. Største undergruppe er spinocellulært (planocellulært) karcinom i hud.

Incidens-andel (mænd/kvinder) er 4,1 pct. / 2,9 pct.

Der ses store stigninger for begge køn i såvel absolutte tal som i incidensrater. Stigning i incidensraterne over 25-års perioden på mænd hhv. kvinder er på 86 og 100 pct. Stigningen i absolutte tal er på hhv. 116 pct. for mænd og 156 pct. for kvinder.

Også i denne gruppe er soleksponering den vigtigste risikofaktor. Der er dog ingen tvivl om, at en væsentlig del af stigningerne i denne gruppe også skal forklares med en bedre kompletthed i Cancerregisteret.

**Brystkræft**

(mammacancer)

Incidens-andel (mænd/kvinder) er ca. 0,2 pct. / 26,2 pct.

Brystkræft er den største kræftsygdom hos kvinder. Incidensen er steget fra 2.692 nye tilfælde i periodens første år til nu over 4.000 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 (50 pct.) i antallet af tilfælde af brystkræft 35 pct. af den samlede incidensstigning hos kvinder over hele perioden.

Stigningen i incidensraten udgør 29 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 antallet af nye tilfælde faldet med 150, svarende til et fald på 27 pct. Incidensraten er tilsvarende faldet med 33 pct.

	Efter påviste celleforandringer følges patienten tæt, hvilket fanger eventuelle kræfttilfælde på et tidligere tidspunkt.
<b>Kræft i livmoder og æggestok</b> (uterus- og ovariekræft)	<p>Incidens-andelen (kvinder) er 8,1 pct.</p> <p>Forekomsten af nye tilfælde af kræft i livmoder og æggestokke viser et mindre fald på 3 pct. over hele perioden.</p> <p>Incidensraten falder jævnt over hele perioden med ca. 15 pct.</p>
<b>Kræft i blærehalskirtel</b> (prostatakræft)	<p>Incidens-andelen (mænd) er 19,9 pct., og kræft i blærehalskirtelen er nu den hyppigst diagnosticerede selvstændige kræftsygdom hos mænd.</p> <p>Den stærkt stigende incidens skyldes mest en tættere diagnosticering vha. prostata specifikt antigen (PSA).</p> <p>Stigningen (116 pct.) i antallet af anmeldte tilfælde af kræft i blærehalskirtelen forklarer 41 pct. af den samlede stigning i incidensen af alle kræftformer hos mænd over 25-års perioden.</p> <p>Den tilsvarende stigning i incidensraten er på 78 pct. over 25-års perioden, og incidensraten er fortsat stigende.</p>
<b>Testikelkræft</b> (cancer testis)	<p>Incidens-andel (mænd) udgør 1,9 pct.</p> <p>Der er en stigning i antallet af nye tilfælde og i incidensraten med hhv. 25 og 22 pct. over perioden.</p>
<b>Svulster (neoplasi) i urinveje</b> (neoplasia organorum urinariae)	<p>Gruppen omfatter kræft i nyre, nyrebækken, urinleder og urinblære samt urotheliale forstadier og ikke-ondartede tumorer i de fraførende urinveje.</p> <p>Incidens-andel (mænd/kvinder) er 11,3 pct. / 4,7 pct.</p> <p>De alderstandardiserede incidensrater er konstante for begge køn over hele perioden. Niveauet hos mænd er 3 gange højere end for kvinder.</p>
<b>Svulster i hjerne og centralnervesystem</b> (CNS)	<p>Gruppen omfatter både ondartede og godartede svulster.</p> <p>Incidens-andel (mænd/kvinder) er ca. 3,6 pct. / 4,2 pct.</p> <p>Der er store stigninger i anmeldte tilfælde igennem 25-års perioden fra i alt 747 tilfælde pr. år i første periode til 1.210 tilfælde pr. år i den seneste 5-års periode. Dette svarer til stigninger i antal nye tilfælde på (mænd/kvinder) 54 pct. hhv. ca. 69 pct.</p> <p>De tilsvarende incidensrater viser stigninger på ca. 40 pct. hhv. ca. 47 pct.</p> <p>De store stigninger skal måske til dels forklares med bedre billeddiagnostiske muligheder, der finder flere tumorer både ved udredning for tumorsygdom og ved billeddiagnostik i forbindelse med udredning og behandling af andre sygdomme.</p>
<b>Anden kræft</b>	Restgruppen består af mange forskellige sygdomme og udgør samlet ca. 23 pct. af nye tilfælde hos mænd og ca. 20 pct. hos kvinder.

## Prævalens – forekomst i befolkningen 2007

I alt 203.764 personer - 82.034 mænd og 121.730 kvinder - med en eller flere tidligere anmeldte sygdomme var i live pr. 31. dec. 2007 (prævalente tilfælde). En person kan være registreret med flere anmeldelsespligtige sygdomme i forskellige hovedgrupper. Såfremt personen har flere anmeldelsespligtige sygdomme inden for samme hovedgruppe, tæller kun den første forekommende sygdom med.

Tabel 15 og 16 viser de prævalente tilfælde i Danmark fordelt på udvalgte grupper, køn og alder.

De største enkelt grupper blandt de prævalente tilfælde udgøres af kræft i blærehalskirtlen - 15.274 mænd, og brystkræft - 46.796 kvinder.

Nærværende prævalensopgørelse tager ikke hensyn til, hvornår kræftsygdommen er konstateret og således ikke, hvor længe personerne har overlevet siden diagnostidspunktet.

Man kan få et indtryk af overlevelsen ved at se på forholdet mellem prævalens og antal nyanmeldte tilfælde.

For f.eks. lungekræft er prævalensen (6.593) kun noget højere end antallet af nye tilfælde (4.234) pr. år, svarende til en dårlig overlevelse (relativ 1-års overlevelse ca. 30%).

Et andet eksempel i den modsatte ende af spektret er livmoderhalskræft med en prævalens på 9.111 og en incidens på 375, svarende til en rigtig god overlevelse for de fleste kvinder, der har fået diagnosen (relativ 5-års overlevelse ca. 70%).

Ind imellem disse findes brystkræft hos kvinder, hvor antallet af prævalente brystkræfttilfælde ca. 10 gange højere end antallet af nydiagnosticerede tilfælde, svarende til en relativt god overlevelse (5-års relativ overlevelse ca. 85%).

**Tabel 15 Prævalens hos mænd fordelt på udvalgte grupper og alder**

Mænd	0-14	15-29	30-44	45-59	60-74	75+	Alle
Hoved og hals	6	50	270	1 427	2 636	1 525	5 914
Tyktarm og endetarm	2	15	171	1 367	5 091	5 014	11 660
Lunge, bronkier og luftrør	.	2	56	495	1 691	1 028	3 272
Modermærkekræft i hud	2	96	733	1 568	2 568	1 330	6 297
Anden hudkræft <sup>a</sup>	1	6	85	380	1 757	2 982	5 211
Blærehalskirtel	.	1	7	803	7 807	6 656	15 274
Testikel	12	361	2 403	2 733	1 366	306	7 181
Urinveje (neoplasi)	30	64	267	1 640	5 723	5 420	13 144
Hjerne og centralnervesystem	125	429	882	1 322	1 513	620	4 891
Anden kræft	377	790	1 547	3 263	5 904	3 241	15 122
<b>Levende mænd i alt</b>	<b>546</b>	<b>1 786</b>	<b>6 306</b>	<b>14 491</b>	<b>33 596</b>	<b>25 309</b>	<b>82 034</b>

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

**Tabel 16 Prævalens hos kvinder fordelt på udvalgte grupper og alder**

Kvinder	0-14	15-29	30-44	45-59	60-74	75+	Alle
Hoved og hals	7	103	509	1 163	1 420	978	4 180
Tyktarm og endetarm	1	19	156	1 251	4 460	6 627	12 514
Lunge, bronkier og luftrør	.	7	67	626	1 715	906	3 321
Modermærkekræft i hud	5	271	1 643	2 688	3 394	2 258	10 259
Anden hudkræft <sup>xx</sup>	2	12	93	355	1 111	2 597	4 170
Bryst	1	29	1 698	10 961	20 468	13 639	46 796
Livmoderhals	.	80	1 367	2 514	2 718	2 432	9 111
Livmoder og æggestok	7	51	327	2 039	5 491	6 088	14 003
Urinveje (neoplasi)	38	54	112	624	2 148	2 282	5 258
Hjerne og centralnervesystem	122	380	1 001	1 775	2 238	1 289	6 805
Anden kræft	317	594	1 271	2 755	4 768	3 761	13 466
<b>Levende kvinder i alt</b>	<b>496</b>	<b>1 574</b>	<b>8 123</b>	<b>25 745</b>	<b>46 741</b>	<b>39 051</b>	<b>121 730</b>

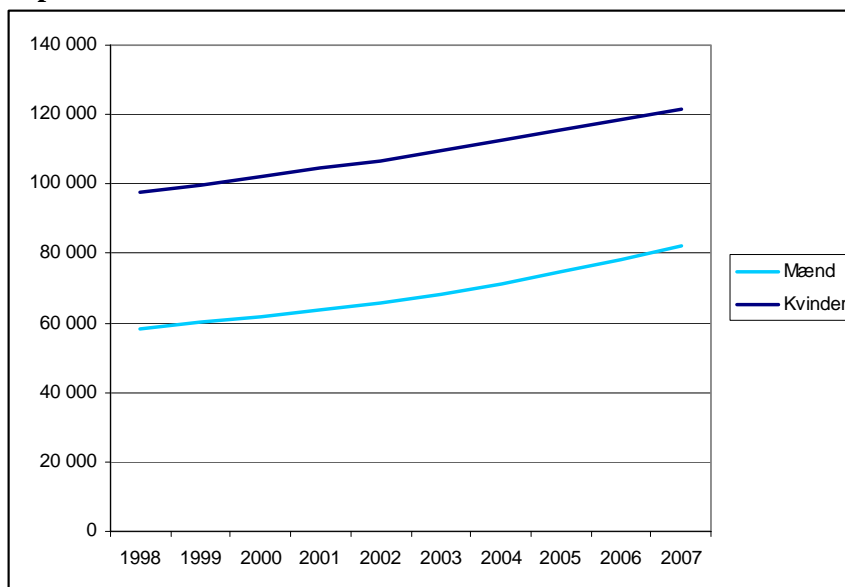
<sup>xx</sup> Ekskl. basalcelle hudkræft

## Udviklingen i prævalensen

Prævalensen kan anvendes til en vurdering af behovet for kontrol og efterbehandling.

Figur 5 viser udviklingen i prævalente tilfælde i de seneste 10 år fordelt efter køn. Tabel 17-18 viser udviklingen i antal kræftpatienter i de seneste 10 år fordelt efter køn og udvalgte grupper.

Der ses en jævn stigning i antallet af prævalente personer for de fleste sygdomme og for kræft som helhed.

**Figur 5 Udviklingen i prævalensen 1998-2007**

**Tabel 17 Prævalens hos mænd 1998-2007, udvalgte grupper**

Mænd	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Hoved og hals	5 110	5 267	5 314	5 330	5 381	5 468	5 510	5 562	5 745	5 914
Tyktarm og endetarm	8 103	8 516	8 775	9 114	9 407	9 722	10 162	10 644	11 157	11 660
Lunge, bronkier og luftrør	2 357	2 515	2 637	2 743	2 841	2 802	2 942	3 080	3 088	3 272
Modermærkekræft i hud	3 770	4 034	4 302	4 513	4 750	5 054	5 284	5 620	5 934	6 297
Anden hudkræft <sup>α</sup>	4 229	4 519	4 533	4 572	4 634	4 881	4 854	4 896	5 064	5 211
Blærehalskirtel	5 881	6 664	7 138	7 608	8 232	9 042	10 237	11 883	13 386	15 274
Testikel	5 542	5 862	6 016	6 143	6 298	6 476	6 668	6 830	6 995	7 181
Urinveje (neoplasi)	9 530	10 738	10 998	11 187	11 475	11 798	12 141	12 534	12 841	13 144
Hjerne og centralnervesystem	3 302	3 548	3 712	3 848	3 992	4 099	4 286	4 509	4 691	4 891
Anden kræft	10 458	11 421	11 571	11 918	12 303	12 630	13 228	13 867	14 449	15 122
<b>Levende mænd i alt</b>	<b>58 295</b>	<b>60 139</b>	<b>61 828</b>	<b>63 608</b>	<b>65 773</b>	<b>68 258</b>	<b>71 044</b>	<b>74 646</b>	<b>78 068</b>	<b>82 034</b>

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

**Tabel 18 Prævalens hos kvinder 1998-2007, udvalgte grupper**

Kvinder	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Hoved og hals	3 045	3 259	3 400	3 492	3 549	3 640	3 784	3 893	4 046	4 180
Tyktarm og endetarm	10 236	10 460	10 556	10 717	10 871	11 046	11 401	11 772	12 164	12 514
Lunge, bronkier og luftrør	1 817	1 984	2 164	2 300	2 442	2 545	2 729	2 902	3 065	3 321
Modermærkekræft i hud	6 733	7 158	7 475	7 764	8 068	8 461	8 856	9 304	9 816	10 259
Anden hudkræft <sup>α</sup>	3 629	3 772	3 765	3 785	3 787	3 908	3 939	3 966	4 082	4 170
Bryst	33 262	35 558	36 817	38 130	39 600	40 985	42 416	43 863	45 388	46 796
Livmoderhals	9 757	10 164	9 996	9 867	9 694	9 578	9 457	9 372	9 291	9 111
Livmoder og æggestok	11 860	13 136	13 275	13 451	13 543	13 625	13 727	13 831	13 965	14 003
Urinveje (neoplasi)	3 771	4 424	4 475	4 578	4 655	4 745	4 904	5 006	5 145	5 258
Hjerne og centralnervesystem	4 324	4 793	5 042	5 239	5 443	5 611	5 938	6 216	6 466	6 805
Anden kræft	9 301	10 234	10 390	10 661	10 937	11 169	11 753	12 273	12 991	13 466
<b>Levende kvinder i alt</b>	<b>97 735</b>	<b>99 844</b>	<b>102 025</b>	<b>104 446</b>	<b>106 806</b>	<b>109 399</b>	<b>112 443</b>	<b>115 419</b>	<b>118 818</b>	<b>121 730</b>

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

## 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 papirblanket. 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 ”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, om de skal supplere en eksisterende anmeldt kræftsygdom, eller om oplysningerne ikke tilføjer noget nyt.

Efter den maskinelle primære databehandling er der 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.

Sundhedsstyrelsen udfører 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.

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 18 viser andelen af tilfælde baseret på oplysninger fra dødsattest alene (DCO – Death Certificate Only) i perioden 1998 til 2007. 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 19** Andelen af tilfælde baseret på oplysninger fra dødsattest alene (DCO) årligt for perioden 1998-2007

Årgang	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Tilfælde i alt mænd og kvinder	26 632	26 948	27 209	27 621	28 132	28 747	30 087	30 913	32 270	32 511
Tilfælde, DCO	157	127	183	77	36	37	289	174	173	64
Andel i procent	0,6	0,5	0,7	0,3	0,1	0,1	1,0	0,6	0,5	0,2

## **Komplethed**

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, hudkræft er en kræftgruppe der vurderes til at være steget meget alene pga. den bedre dækning.

Cancerregisteret opdateres løbende vha. den automatiserede cancerlogik. Sammenlignes antal nye kræfttilfælde indenfor de forskellige grupper i nærværende publikation med tilsvarende tal i tidligere publikationer ses, at der for de fleste kræftformer er sket en øgning i antallet af tilfælde. De største ændringer vil typisk ses de første år efter en årgangs offentliggørelse. Størrelsen af disse bidrag afhænger naturligt af, hvornår registeret publiceres i forhold til det publicerede år. Sundhedsstyrelsen gør et stort arbejde for hurtigst muligt at få de sidste anmeldelser ind til registeret.

## **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 6 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 muligt 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 gruppeniveau opgjort efter de forskellige klassifikationssystemer.

Generelt gælder det, at lymfomer efter ICD10 ikke klassificeres efter lokalisation, men derimod efter morfologi. Alle maligne tumorer med spe-

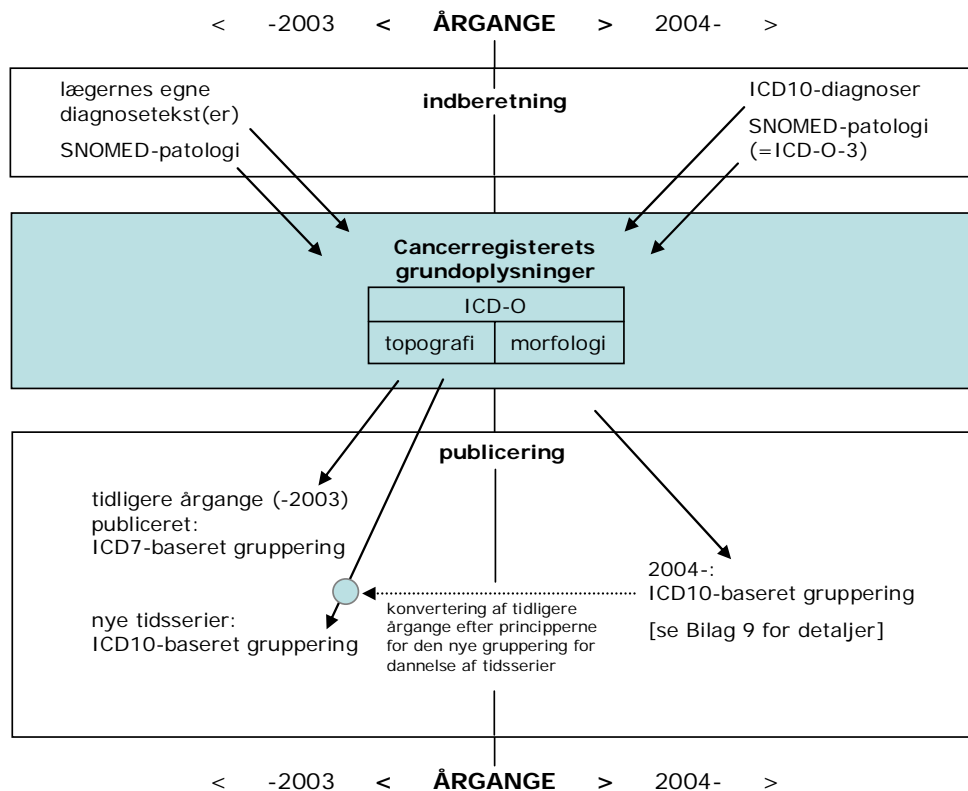
cificeret malign lymfom-morfologi klassificeres i opgørelsen til kodeafsnittet C81-90.

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.

**Figur 6** Fra indberetning til Cancerregisterets indhold til publicering over tid





## **Bilag**

- Bilag 1** Komplet ICD10 baseret tabel over incidens og incidensrater 2007 af de forskellige kræftformer. Mere detaljeret end grundtabellerne i hoveddokumentet
- Bilag 2** Antal nydiagnosticerede kræfttilfælde opdelt efter ICD10 (som i Bilag 1) og køn i perioden fra 1998 til 2007
- Bilag 3** Incidensrater opdelt efter ICD10 (som i Bilag 1) og køn i perioden fra 1998 til 2007
- Bilag 4** Incidens for særskilte grupper opdelt efter ICD10 og køn i perioden fra 1998 til 2007 (som i Bilag 3)
- Bilag 5** Incidens for mænd på udvalgte kræftformer fordelt efter regioner 2007
- Bilag 6** Incidens for kvinder på udvalgte kræftformer fordelt efter regioner 2007
- Bilag 7** Incidensrater for mænd på udvalgte kræftformer fordelt efter regioner 2007
- Bilag 8** Incidensrater for kvinder på udvalgte kræftformer fordelt efter regioner 2007
- Bilag 9** Komplet tabel over hvilke ICD10-koder og eventuelle morfologi (ICD-O-3), der ligger til grund for publikationens grupperinger
- Bilag 10** Beskrivelse af klassifikationsændring og tilbagekonvertering til ICD10
- Bilag 11** ICD10-gruppering til grund for udvalgte grupper (herunder kræftplan-grupperne)

**Bilag 1 Kvinder og mænd fordelt i diagnosegrupper 2007, antal og rater pr. 100.000**

Undergruppe	Antal			Rater - pr. 100.000	
	Mænd	Kvinder	Total	Mænd	Kvinder
<b>I alt</b>	16 483	16 028	32 511	634	522
Læbe	40	16	56	2	1
Tunge	99	51	150	4	2
Mundhule	136	84	220	5	3
Spytkirtel	25	30	55	1	1
Tonsil og mundsvælg	151	61	212	5	2
Næsesvælg	19	6	25	1	0
Andre dele af svælg	81	22	103	3	1
Anden og dårligt specificeret lokalisation i læbe, mundhule og svælg	2	.	2	0	.
Spiserør	275	118	393	11	4
Mavesæk	362	187	549	14	6
Tyndtarm	35	38	73	1	1
Tyktarm incl. colon-rectosigmoideum	1 284	1 381	2 665	51	43
Endetarm	811	550	1 361	31	17
Endetarmsåbning	41	73	114	1	3
Lever	180	89	269	7	3
Galdeblære og galdeveje	93	105	198	4	3
Bugspytkirtel	429	484	913	16	15
Anden og dårligt specificeret lokalisation i fordøjelsesorganer	7	17	24	0	1
Næsehule, mellemøre og bihuler	53	34	87	2	1
Strubehoved	215	45	260	8	1
Lunge, bronkier og luftrør	2 243	1 991	4 234	86	65
Brissel	5	4	9	0	0
Hjerte og brysthule	9	13	22	0	0
Lungehinde	87	17	104	3	1
Anden og dårligt specific. lokalisation i luftveje og respirationsorganer	2	2	4	0	0
Knogler og ledbrusk	24	20	44	2	1
Modermærke	686	792	1 478	26	28
Anden hud	670	491	1 161	29	15
Mesoteliom, anden lokalisation	10	4	14	0	0
Kaposi sarkom	2	2	4	0	0
Perifære nerver og autonome nervesystem	.	3	3	.	0
Bughinde og bindevæv i bughulens bagvæg	12	30	42	0	1
Andet bindevæv	116	104	220	4	4
Bryst	19	4 142	4 161	1	136
Ydre kvindelige kønsorganer	.	82	82	.	3
Skede	.	26	26	.	1
Livmoderhals	.	375	375	.	13
Livmoder	.	675	675	.	22
Æggestok	.	573	573	.	19
Moderkage	.	2	2	.	0
Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	.	13	13	.	0
Penis	54	.	54	2	.
Blærehalskirtel	3 598	.	3 598	137	.
Testikel	313	.	313	12	.
Anden og dårligt specificeret lokalisation i mandlige kønsorganer	7	.	7	0	.
Nyre	390	223	613	15	7
Nyrebækken	79	64	143	3	2
Urinleder	30	15	45	1	1
Urinblære	1 203	446	1 649	47	14
Anden og dårligt specificeret lokalisation i urinveje	6	4	10	0	0
Øje	45	34	79	2	1
Hjerne- og rygmarvshinder	96	242	338	4	8
Hjerne	429	382	811	16	13
Rygmarv, kranienerver og centralnervesystem	85	98	183	3	3
Skjoldbruskkirtel	60	124	184	2	4
Binyre	11	8	19	0	0
Andre endokrine kirtler	4	2	6	0	0
Hodgkin malignt lymfom	72	74	146	3	3
Non-Hodgkin malignt lymfom	769	605	1 374	29	19
Ondartet myeloproliferativ sygdom	7	8	15	0	0

**Bilag 1 Kvinder og mænd fordelt i diagnosegrupper 2007, antal og rater pr. 100.000**  
*fortsat*

Undergruppe	Antal			Rater – pr. 100.000	
	Mænd	Kvinder	Total	Mænd	Kvinder
Lymfatisk leukæmi	291	193	484	11	6
Myeloid leukæmi	154	126	280	6	4
Monocytleukæmi	16	6	22	1	0
Anden leukæmi	33	20	53	1	1
Anden og ikke specificeret kræft i lymfatisk og bloddannende væv	2	.	2	0	.
Metastaser og ikke specificeret kræft i lymfeknuder	408	491	899	17	15
Anden kræft med dårligt specificeret lokalisation og ikke specificeret kræft	98	111	209	4	3

## Bilag 2 Antal nydiagnosticerede cancertilfælde 1998-2007, primær lokalisation og køn

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>I alt</b>	<b>M</b>	12 766	12 992	13 136	13 271	13 610	14 206	14 950	15 547	16 107	16 483
	<b>K</b>	13 866	13 956	14 073	14 350	14 522	14 541	15 137	15 366	16 163	16 028
Læbe	M	93	55	53	56	60	53	27	37	36	40
	K	19	21	34	13	16	27	14	16	15	16
Tunge	M	67	78	76	73	65	77	64	69	99	99
	K	28	44	41	26	35	43	40	40	61	51
Mundhule	M	121	118	128	130	117	121	125	133	147	136
	K	67	73	76	76	77	86	78	70	84	84
Spytkirtel	M	29	26	30	31	25	31	27	23	26	25
	K	23	19	28	22	33	22	26	29	22	30
Tonsil og mundsvælg	M	87	91	99	116	118	133	124	135	147	151
	K	48	26	44	40	48	43	52	45	53	61
Næsesvælg	M	8	16	12	12	17	13	17	14	19	19
	K	6	9	10	4	4	5	10	6	10	6
Andre dele af svælg	M	49	41	58	43	52	66	67	56	67	81
	K	20	12	16	10	11	14	13	16	19	22
Anden og dårligt specificeret lokalisation i læbe, mundhule og svælg	M	3	4	6	5	6	4	1	5	3	2
	K	2	2	1	3	.	5	.	1	2	.
Spiserør	M	252	248	248	285	303	284	298	270	272	275
	K	90	102	103	117	109	100	127	121	136	118
Mavesæk	M	305	335	301	323	327	334	321	353	371	362
	K	219	200	155	208	165	204	193	178	207	187
Tyndtarm	M	40	33	27	40	31	28	41	53	47	35
	K	36	32	30	33	25	49	42	38	39	38
Tyktarm incl. colon-rectosigmoideum	M	1 133	1 107	1 096	1 205	1 153	1 189	1 235	1 235	1 335	1 284
	K	1 276	1 239	1 213	1 256	1 256	1 222	1 314	1 379	1 380	1 381
Endetarm	M	590	627	673	658	686	703	784	791	806	811
	K	508	469	454	495	485	471	553	490	621	550
Endetarmsåbning	M	29	28	24	28	27	28	26	25	48	41
	K	68	52	51	61	67	74	63	60	73	73
Lever	M	155	174	174	170	193	189	189	180	189	180
	K	104	116	95	99	108	105	88	59	77	89
Galdeblære og galdeveje	M	70	75	63	73	79	59	65	79	75	93
	K	95	120	90	93	110	81	92	103	122	105
Bugspytkirtel	M	342	342	356	355	362	390	411	438	427	429
	K	397	372	372	428	403	382	433	410	441	484
Anden og dårligt specificeret lokalisation i fordøjelsesorganer	M	7	7	13	12	10	8	10	9	8	7
	K	13	11	11	17	8	9	4	12	12	17
Næsehule, mellemøre og bihuler	M	36	42	45	24	40	38	46	42	43	53
	K	24	38	21	33	20	29	22	24	34	34
Strubehoved	M	201	215	188	163	213	194	215	199	206	215
	K	45	51	39	43	50	39	30	60	55	45
Lunge, bronkier og luftrør	M	1 961	2 004	2 141	2 090	2 100	2 049	2 133	2 146	2 162	2 243
	K	1 449	1 542	1 563	1 610	1 702	1 660	1 770	1 851	1 910	1 991
Brissel	M	3	3	3	1	1	1	4	11	3	5
	K	4	.	2	4	4	3	3	4	3	4
Hjerte og brysthule	M	13	10	18	6	7	5	12	17	10	9
	K	12	11	7	3	7	15	9	14	24	13

**Bilag 2**  
*fortsat*

**Antal nydiagnosticerede cancertilfælde 1998-2007, primær lokalisation og køn**

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Lungehinde	M	67	90	64	81	73	67	79	77	86	87
	K	16	14	14	21	14	17	19	9	18	17
Anden og dårligt specificeret lokalisation i luftveje og respirationsorganer	M	.	5	2	1	1	2	1	7	5	2
	K	1	2	.	1	.	1	1	3	3	2
Knogler og ledbrusk	M	29	25	21	25	29	27	30	30	27	24
	K	23	15	23	21	25	33	20	16	27	20
Modermærke	M	383	428	492	441	468	532	490	621	612	686
	K	471	555	591	579	559	674	669	772	796	792
Anden hud	M	458	482	453	508	536	704	530	585	690	670
	K	273	303	331	374	347	475	376	427	482	491
Mesoteliom, anden lokalisation	M	4	5	8	4	8	6	20	9	10	10
	K	5	4	5	3	2	1	.	4	4	4
Kaposi sarkom	M	10	11	10	8	7	6	3	5	9	2
	K	4	2	.	.	1	.	3	.	1	2
Perifære nerver og autonome nervesystem	M	8	6	5	4	6	4	3	4	1	.
	K	3	8	4	1	5	1	1	5	2	3
Bughinde og bindevæv i bughulens bagvæg	M	14	11	15	17	18	13	6	23	7	12
	K	18	18	21	25	18	22	20	19	24	30
Andet bindevæv	M	64	54	40	59	54	61	86	96	99	116
	K	39	54	55	45	49	61	84	86	117	104
Bryst	M	26	30	15	35	26	31	26	20	26	19
	K	3 581	3 677	3 769	3 880	4 101	3 936	4 000	4 011	4 160	4 142
Ydre kvindelige kønsorganer	M										
	K	79	64	67	69	105	71	81	78	93	82
Skede	M										
	K	21	33	21	24	27	27	26	15	24	26
Livmoderhals	M										
	K	427	429	388	413	364	410	396	415	388	375
Livmoder	M										
	K	628	639	639	683	637	679	676	677	703	675
Æggestok	M										
	K	617	625	622	612	611	556	532	589	569	573
Moderkage	M										
	K	1	1	2	2	1	3	2	.	2	2
Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	M										
	K	18	17	19	14	8	23	9	10	7	13
Penis	M	41	55	38	50	58	43	38	45	44	54
	K										
Blærehalskirtel	M	1 802	1 888	2 003	2 059	2 277	2 456	2 832	3 221	3 296	3 598
	K										
Testikel	M	285	292	273	241	271	274	316	279	304	313
	K										
Anden og dårligt specificeret lokalisation i mandlige kønsorganer	M	2	6	4	1	3	4	5	2	5	7
	K										
Nyre	M	309	303	320	325	302	324	360	367	400	390
	K	251	202	228	207	176	195	226	198	222	223

**Bilag 2**  
*fortsat*

**Antal nydiagnosticerede cancertilfælde 1998-2007, primær lokalisation og køn**

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Nyrebækken	M	61	83	70	61	57	58	64	74	70	79
	K	54	54	43	50	52	47	46	40	38	64
Urinleder	M	34	44	33	27	36	30	32	48	27	30
	K	20	16	19	18	14	19	11	20	20	15
Urinblære	M	1 274	1 241	1 193	1 169	1 189	1 298	1 286	1 270	1 263	1 203
	K	423	407	407	433	437	426	431	443	459	446
Anden og dårligt specificeret lokalisation i urinveje	M	12	3	13	5	8	10	13	9	12	6
	K	9	4	6	6	5	3	3	6	8	4
Øje	M	51	31	35	51	49	37	63	47	34	45
	K	30	38	33	41	40	30	57	44	46	34
Hjerne- og rygmargshinder	M	62	62	74	62	76	57	78	79	94	96
	K	204	150	166	191	167	175	244	243	244	242
Hjerne	M	363	357	360	356	342	370	383	388	415	429
	K	371	329	353	322	337	299	341	316	334	382
Rygmarv, kranienerver og centralnervesystem	M	83	69	79	62	61	51	88	93	82	85
	K	64	75	72	62	79	66	98	95	83	98
Skjoldbruskkirtel	M	42	37	52	39	40	46	46	43	51	60
	K	101	107	119	101	95	114	155	115	119	124
Binyre	M	8	8	5	13	9	7	12	8	17	11
	K	6	5	6	11	17	10	13	11	8	8
Andre endokrine kirtler	M	1	1	.	.	1	.	1	1	.	4
	K	3	1	1	1	.	1	2	1	.	2
Hodgkin malignt lymfom	M	80	71	58	63	82	85	63	79	89	72
	K	49	39	55	63	55	53	45	48	64	74
Non-Hodgkin malignt lymfom	M	522	550	537	562	552	637	686	667	702	769
	K	485	473	533	500	474	496	544	555	617	605
Ondartet myeloproliferativ sygdom	M	24	40	30	25	27	25	11	7	13	7
	K	14	11	14	16	20	7	17	13	6	8
Lymfatisk leukæmi	M	235	269	246	239	212	241	285	282	275	291
	K	195	179	160	151	202	166	197	218	196	193
Myeloid leukæmi	M	153	178	171	173	173	156	149	137	172	154
	K	141	142	140	118	160	135	122	95	129	126
Monocytleukæmi	M	2	.	1	2	.	1	7	8	18	16
	K	1	.	2	1	2	1	7	9	9	6
Anden leukæmi	M	12	9	10	17	8	9	37	30	36	33
	K	15	10	4	12	9	14	32	28	23	20
Anden og ikke specificeret kræft i lymfatisk og bloddannende væv	M	4	.	1	.	2	6	5	5	.	2
	K	1	2	8	1	2	3	4	2	2	.
Metastaser og ikke specificeret kræft i lymfeknuder	M	415	337	373	374	352	343	408	448	458	408
	K	387	398	400	354	333	348	478	538	578	491
Anden kræft med dårligt specificeret lokalisation og ikke specificeret kræft	M	232	232	200	213	205	188	166	113	112	98
	K	264	293	277	230	229	255	173	166	138	111

### Bilag 3 Incidensrater<sup>2</sup> 1998-2007, primær lokalisation og køn

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>I alt</b>	<b>M</b>	558	563	563	564	572	590	613	623	634	634
	<b>K</b>	482	484	485	491	494	492	507	509	531	522
Læbe	M	4	2	2	2	3	2	1	1	1	2
	K	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
Tunge	M	3	3	3	3	2	3	2	3	4	4
	K	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
Mundhule	M	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	K	2	3	3	3	3	3	3	2	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	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5
	K	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
Næsesvælg	M	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Andre dele af svælg	M	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3
	K	1	0	1	0	0	0	0	1	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	.
Spiserør	M	11	10	10	12	12	12	12	11	11	11
	K	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4
Mavesæk	M	13	15	13	14	14	14	13	14	15	14
	K	7	7	5	7	5	7	6	6	7	6
Tyndtarm	M	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1
	K	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
Tyktarm incl. colon-rectosigmoideum	M	51	49	48	52	50	50	52	51	54	51
	K	42	41	40	41	41	40	42	44	44	43
Endetarm	M	26	27	29	28	29	29	32	32	32	31
	K	17	16	15	16	16	16	18	16	20	17
Endetarmsåbning	M	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
	K	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3
Lever	M	7	7	7	7	8	8	8	7	7	7
	K	4	4	3	3	4	3	3	2	3	3
Galdeblære og galdeveje	M	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
	K	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3
Bugspytkirtel	M	15	15	15	15	15	16	17	17	17	16
	K	13	12	12	14	13	13	14	13	14	15
Anden og dårligt specificeret lokalisation i fordøjelsesorganer	M	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
	K	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Næsehule, mellemøre og bihuler	M	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
	K	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Strubehoved	M	8	9	8	7	8	8	8	8	8	8
	K	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1
Lunge, bronkier og luftrør	M	84	85	90	88	87	84	87	85	84	86
	K	51	54	54	55	58	56	59	62	63	65
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	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

<sup>2</sup> Incidensraten er antallet af nye tilfælde pr. 100.000 (mænd eller kvinder) aldersstandardiseret til den danske befolkningssammensætning i 2000.

**Bilag 3 Incidensrater<sup>3</sup> 1998-2007, primær lokalisation og køn**  
*fortsat*

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Lungehinde	M	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
	K	1	0	0	1	0	1	1	0	1	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	0
Knogler og ledbrusk	M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	K	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1
Modermærke	M	16	17	20	18	18	21	19	24	23	26
	K	17	20	21	21	20	24	24	27	28	28
Anden hud	M	22	23	22	24	26	32	24	26	30	29
	K	9	9	10	12	11	15	11	13	15	15
Mesoteliom, anden lokalisation	M	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	K	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	.
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bughinde og bindevæv i bughulens bagvæg	M	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0
	K	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Andet bindevæv	M	3	2	2	2	2	2	3	4	4	4
	K	1	2	2	2	2	2	3	3	4	4
Bryst	M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	K	128	131	133	136	142	136	136	135	138	136
Ydre kvindelige kønsorganer	M										
	K	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3
Skede	M										
	K	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Livmoderhals	M										
	K	16	16	14	15	13	15	14	15	14	13
Livmoder	M										
	K	22	22	22	24	22	23	23	23	23	22
Æggestok	M										
	K	22	22	22	21	21	19	18	20	19	19
Moderkage	M										
	K	0	0	0	0	0	0	0	.	0	0
Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	M										
	K	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Penis	M	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
	K										
Blærehalskirtel	M	83	87	91	92	100	105	119	132	131	137
	K										
Testikel	M	11	11	10	9	10	10	12	11	12	12
	K										
Anden og dårligt specificeret lokalisation i mandlige kønsorganer	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	K										
Nyre	M	13	13	13	13	12	13	14	14	15	15
	K	9	7	8	7	6	7	8	7	7	7

<sup>3</sup> Incidensraten er antallet af nye tilfælde pr. 100.000 (mænd eller kvinder) aldersstandardiseret til den danske befolkningssammensætning i 2000.



**Bilag 3 Incidensrater<sup>4</sup> 1998-2007, primær lokalisation og køn**  
*fortsat*

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Nyrebækken	M	3	4	3	2	2	2	3	3	3	3
	K	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
Urinleder	M	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1
	K	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Urinblære	M	57	54	52	51	51	55	54	52	51	47
	K	14	14	14	14	14	14	14	14	15	14
Anden og dårligt specificeret lokalisation i urinveje	M	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
	K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Øje	M	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2
	K	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
Hjerne- og rygmarvshinder	M	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4
	K	7	5	6	7	6	6	8	8	8	8
Hjerne	M	15	14	14	14	13	14	15	15	16	16
	K	13	12	13	11	12	10	12	11	12	13
Rygmarv, kranienerver og centralnervesystem	M	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
	K	2	3	3	2	3	2	4	3	3	3
Skjoldbruskkirtel	M	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
	K	4	4	4	4	4	4	6	4	4	4
Binyre	M	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	K	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Andre endokrine kirtler	M	0	0	.	.	0	.	0	0	.	0
	K	0	0	0	0	.	0	0	0	.	0
Hodgkin malignt lymfom	M	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3
	K	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3
Non-Hodgkin malignt lymfom	M	22	23	23	23	22	25	28	26	27	29
	K	17	16	18	17	16	17	18	18	20	19
Ondartet myeloproliferativ sygdom	M	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0
	K	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Lymfatisk leukæmi	M	10	11	10	10	9	10	12	11	11	11
	K	7	6	5	5	7	6	7	7	6	6
Myeloid leukæmi	M	7	8	7	7	7	7	6	6	7	6
	K	5	5	5	4	5	5	4	3	4	4
Monocytleukæmi	M	0	.	0	0	.	0	0	0	1	1
	K	0	.	0	0	0	0	0	0	0	0
Anden leukæmi	M	1	0	0	1	0	0	2	1	1	1
	K	0	0	0	0	0	0	1	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	.
Metastaser og ikke specificeret kræft i lymfeknuder	M	19	15	16	17	15	15	18	18	19	17
	K	13	13	13	11	10	11	15	17	18	15
Anden kræft med dårligt specificeret lokalisation og ikke specificeret kræft	M	10	11	9	9	9	8	7	5	5	4
	K	9	10	9	8	7	8	5	5	4	3

<sup>4</sup> Incidensraten er antallet af nye tilfælde pr. 100.000 (mænd eller kvinder) aldersstandardiseret til den danske befolkningssammensætning i 2000.

**Bilag 4 Incidens for særskilte grupper opdelt efter ICD10 og køn i perioden fra 1998 til 2007**

Primær lokalisation	Køn	Diagnoseår									
		1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Basalcelle hudkræft (basocellulære karcinomer)	M	2 241	2 288	2 252	2 502	2 593	2 472	2 755	2 755	3 067	3 170
	K	2 451	2 538	2 718	2 814	2 863	2 898	3 107	3 070	3 319	3 544
Carcinoma in situ i bryst	M	4	1	.	.	1	.	.	.	1	.
	K	155	132	151	156	125	108	175	214	234	222
Cervix uteri, let dysplasi	M										
	K	407	478	424	433	367	283	459	425	409	353
Cervix uteri, moderat dysplasi	M										
	K	723	663	623	578	604	576	804	858	945	896
Cervix uteri, svær dysplasi	M										
	K	1 073	1 080	981	1 035	1 107	968	1 356	1 448	1 561	1 697
Cervix uteri, Dysplasi uden specifikation	M										
	K	308	287	210	272	203	126	332	262	280	430
Carcinoma in situ på cervix uteri	M										
	K	1 173	1 287	1 122	1 040	948	931	818	765	732	760
Mola	M										
	K	132	118	130	106	116	89	85	85	84	76
Neoplasma placenta uden specifikation	M										
	K	3	3	3	5	1	2	1	2	1	3
Polycytaemia vera	M	38	43	39	54	39	52	101	94	103	76
	K	44	46	35	31	51	30	117	95	93	68
Myelodysplastiske syndromer	M	86	76	73	69	63	79	110	127	124	119
	K	62	67	49	65	54	45	81	103	93	78
Andre ikke nærmere spec. svulster i lymfoidt og bloddannende væv	M	33	30	41	34	36	38	78	90	69	79
	K	45	53	38	59	47	53	100	113	107	99

**Bilag 5 Udvalgte kræftformer efter region. Mænd 2007**

<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	96	183	158	289	155
Tyktarm og endetarm	223	428	461	581	402
Lunge, bronkier og luftrør	238	483	536	600	386
Modermærkekræft i hud	56	136	174	231	89
Anden hudkræft <sup>²</sup>	50	113	217	184	106
Blærehalskirtel	418	779	680	1 044	677
Testikel	41	55	47	113	57
Urinveje (neoplasi)	182	361	346	535	284
Hjerne og centralnervesystem	60	136	139	171	104
<b>Øvrige</b>	<b>373</b>	<b>768</b>	<b>833</b>	<b>1 106</b>	<b>599</b>
<b>I alt</b>	<b>1 737</b>	<b>3 442</b>	<b>3 591</b>	<b>4 854</b>	<b>2 859</b>

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

**Bilag 6 Udvalgte kræftformer efter region. Kvinder 2007**

<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	58	82	81	188	64
Tyktarm og endetarm	221	374	446	553	337
Lunge, bronkier og luftrør	218	421	416	613	323
Modermærkekræft i hud	64	143	171	307	107
Anden hudkræft <sup>²</sup>	40	61	157	168	65
Bryst	455	812	929	1 323	623
Livmoderhals	30	85	68	139	53
Livmoder og æggestok	149	262	279	369	189
Urinveje (neoplasi)	86	167	146	235	118
Hjerne og centralnervesystem	75	150	148	245	104
<b>Øvrige</b>	<b>339</b>	<b>637</b>	<b>687</b>	<b>975</b>	<b>473</b>
<b>I alt</b>	<b>1 735</b>	<b>3 194</b>	<b>3 528</b>	<b>5 115</b>	<b>2 456</b>

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

**Bilag 7 Udvalgte kræftformer efter region. Mænd 2007. Aldersstandardiserede rater pr. 100.000**

Mænd	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland
Hoved og hals	32	30	25	37	34
Tyktarm og endetarm	75	77	79	83	98
Lunge, bronkier og luftrør	79	86	89	85	91
Modermærkekræft i hud	19	23	29	30	22
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	18	23	40	28	29
Blærehalskirtel	134	138	114	144	160
Testikel	16	9	8	14	15
Urinveje (neoplasi)	62	65	58	76	68
Hjerne og centralnervesystem	20	23	23	22	25
<b>Øvrige</b>	126	136	140	155	142
<b>I alt</b>	580	610	605	673	684

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

**Bilag 8 Udvalgte kræftformer efter region. Kvinder 2007. Aldersstandardiserede rater pr. 100.000**

Kvinder	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland
Hoved og hals	18	13	12	22	14
Tyktarm og endetarm	63	55	63	58	68
Lunge, bronkier og luftrør	65	64	60	68	66
Modermærkekræft i hud	21	23	28	35	23
Anden hudkræft <sup>Ⓜ</sup>	10	9	21	16	13
Bryst	138	123	138	148	131
Livmoderhals	10	14	11	16	12
Livmoder og æggestok	44	40	41	41	39
Urinveje (neoplasi)	25	25	21	25	24
Hjerne og centralnervesystem	23	23	23	28	23
<b>Øvrige</b>	99	95	98	107	98
<b>I alt</b>	516	484	516	563	511

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

**Bilag 9      Detaljeret gruppering 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 gruppering 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	C380-383, 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 gruppering 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 Anden og dårligt specificeret lokalisation i kvindelige kønsorganer	C58 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>Hjerne, centralnervesystem og øje</b>		<b>C69-72, C751-753, D32-33, D352-354, D42-43, D443-445</b>	Inkl. hypofyse, koglekirtel (corpus pinale) og ductus craniopharyngealis
	Øje	C69	
	Hjerne- og rygmarsvshinder	C70, D32, D42	
	Hjerne	C71, C751-753, D330-332, D352-354, D430-432, D443-445	Inkl. hypofyse, koglekirtel (corpus pinale) og ductus craniopharyngealis

**Bilag 9**      **Detaljeret gruppering 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, D333-339, D433-439	
<b>Endokrine kirtler</b>		<b>C73-74, C750, C754-759</b>	
	Skjoldbruskkirtel	C73	
	Binyre	C74	
	Andre endokrine kirtler	C750, C754-759	Ekst. tumorer i hypofyse, koglekirtel og ductus craniopharyngealis
<b>Lymfatisk væv</b>		<b>C81-90</b>	
	Hodgkin malignt lymfom	C81	
	Non-Hodgkin malignt lymfom	C82-85, C90	Incl. 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 gruppering 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>		<b>C44</b>	Afgrænset ved morfologierne 809
<b>Carcinoma in situ i bryst</b>		<b>D05</b>	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>	

## Bilag 10

### Beskrivelse af klassifikationsændring og tilbagekonvertering til ICD10

Ved publikationen af Cancerregistret 2004 skiftede diagnoseklassifikationen fra ICD7 til ICD10. Samtidig skiftede klassifikationen af morfologi (patologisk-anatomiske svar-diagnoser på celle- og vævsprøver) 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 tidsrækker 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.

**Bilagstabel 10.1 Nye kræfttilfælde efter ICD7 sammenlignet med ICD10 klassificering**

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Efter ICD10	29 437	29 783	30 614	31 399	31 840	32 255	32 996	33 587	34 092
Efter ICD7	29 512	29 803	30 705	31 490	31 910	32 347	33 034	33 631	34 161
Difference	-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 gruppering 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, bronkier 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- gierne 812-813
Hjerne og centralnervesystem	C70-72, C751-753, D32-33, D352-354, D42-43, D443-445