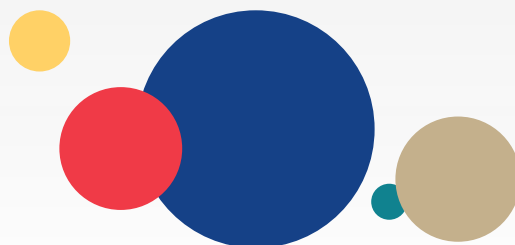


Czech Childhood Cancer Information System



Lymfomy (ICCC II)

Detailní popis skupiny

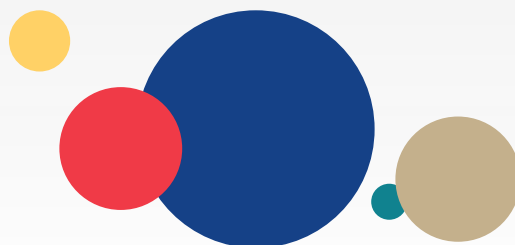
Definice skupiny ICCC II a obsah přehledu

Podskupiny lymfomů (ICCC II)		Histologie dle MKN-O-3	Topografie dle MKN-O-3	Chování dle MKN-O-3
Ila	Hodgkinův lymfom	9650–9655, 9659, 9661–9665, 9667	C000–C809	3
Ilb	Non–Hodgkinův lymfom	9591, 9670, 9671, 9673, 9675, 9678–9680, 9684, 9689–9691, 9695, 9698–9702, 9705, 9708, 9709, 9714, 9716–9719, 9727–9729, 9731–9734, 9760–9762, 9764–9769, 9970	C000–C809	3
Ilc	Burkittův lymfom	9687	C000–C809	3
Ild	Ostatní lymforetikulární neoplazmata	9740–9742, 9750, 9754–9758	C000–C809	3
Ile	Nespecifikované lymfomy	9590, 9596	C000–C809	3

Obsah přehledu ICCC II:

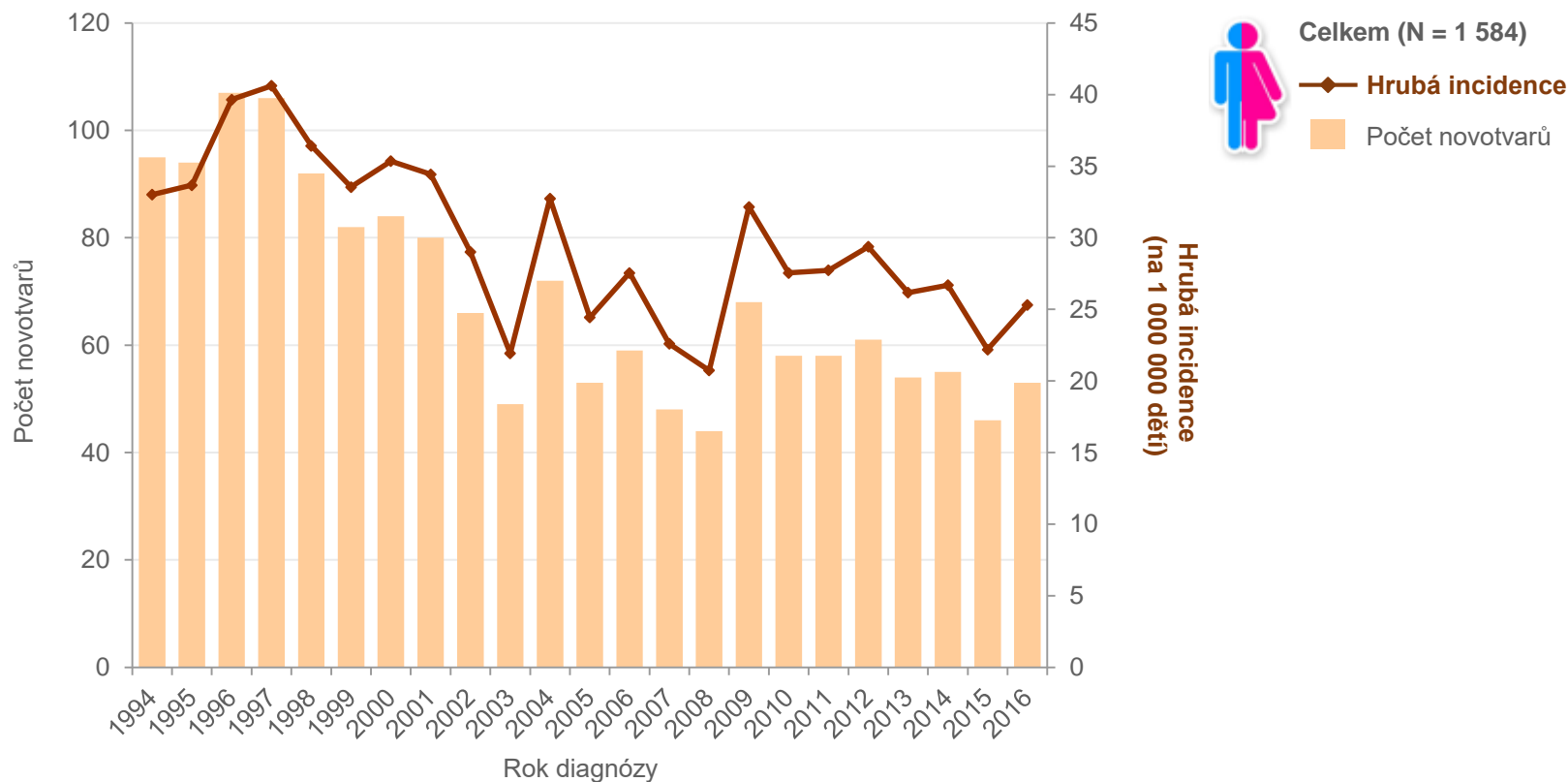
Trendy incidence skupiny ICCC II
 Podskupiny ICCC II
 Incidence ICCC II dle věku při diagnóze
 Incidence ICCC II dle kraje bydliště
 Celkové tabulkové přehledy ICCC II (mortalita dle MKN10 C81–C85)

Czech Childhood Cancer Information System



Trendy incidence skupiny ICCC II

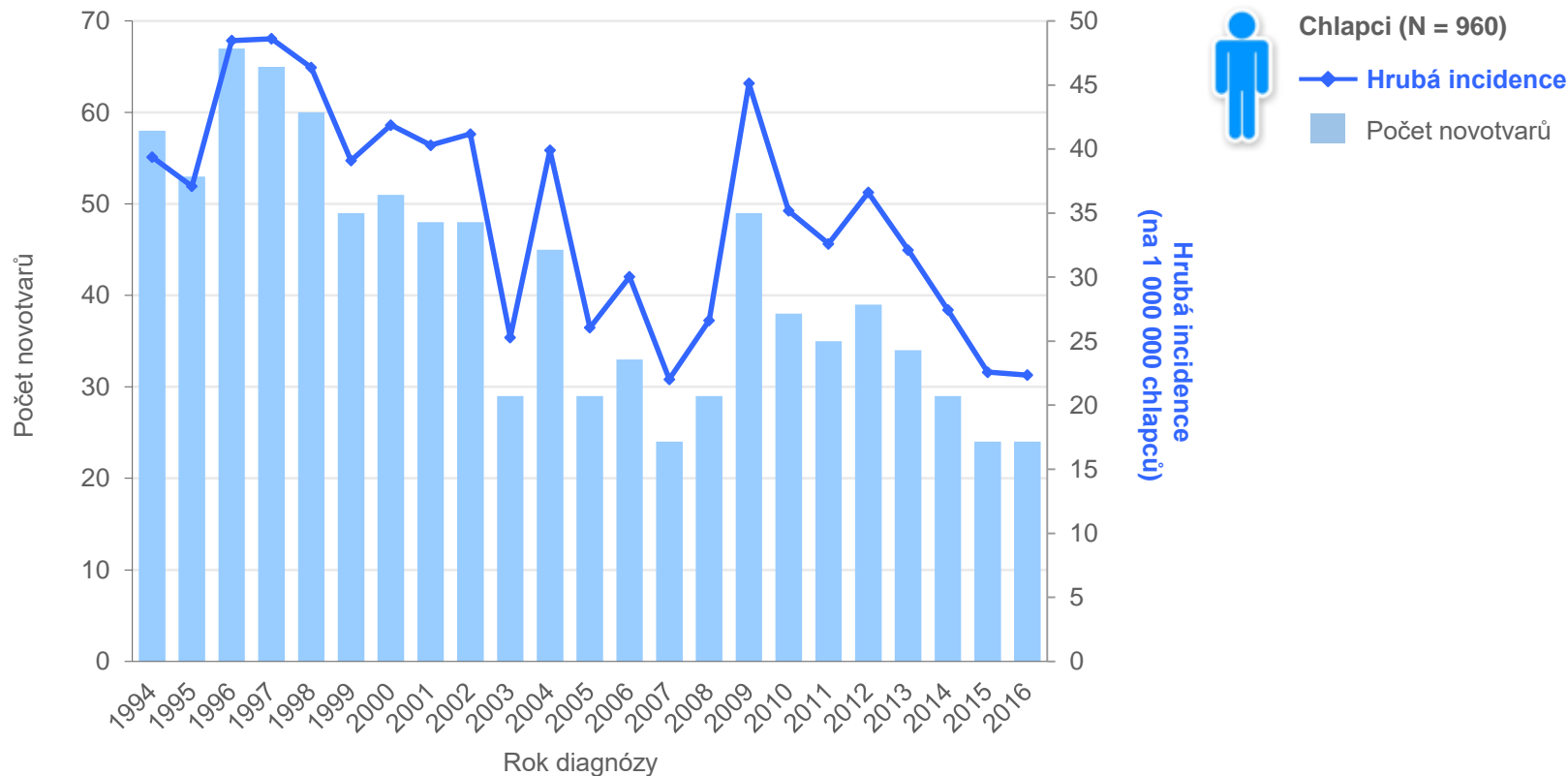
ICCC II: Vývoj incidence v čase, 1994–2016



Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC II** v absolutním počtu do roku 2003 prudce poklesla, po zbytek období je však pozorován i přes výkyvy přibližně stabilní počet nových případů. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 dětí je trend i přes výkyvy mírně klesající v celém období. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **53 onemocnění**, což je **25 případů na 1 000 000 dětí**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

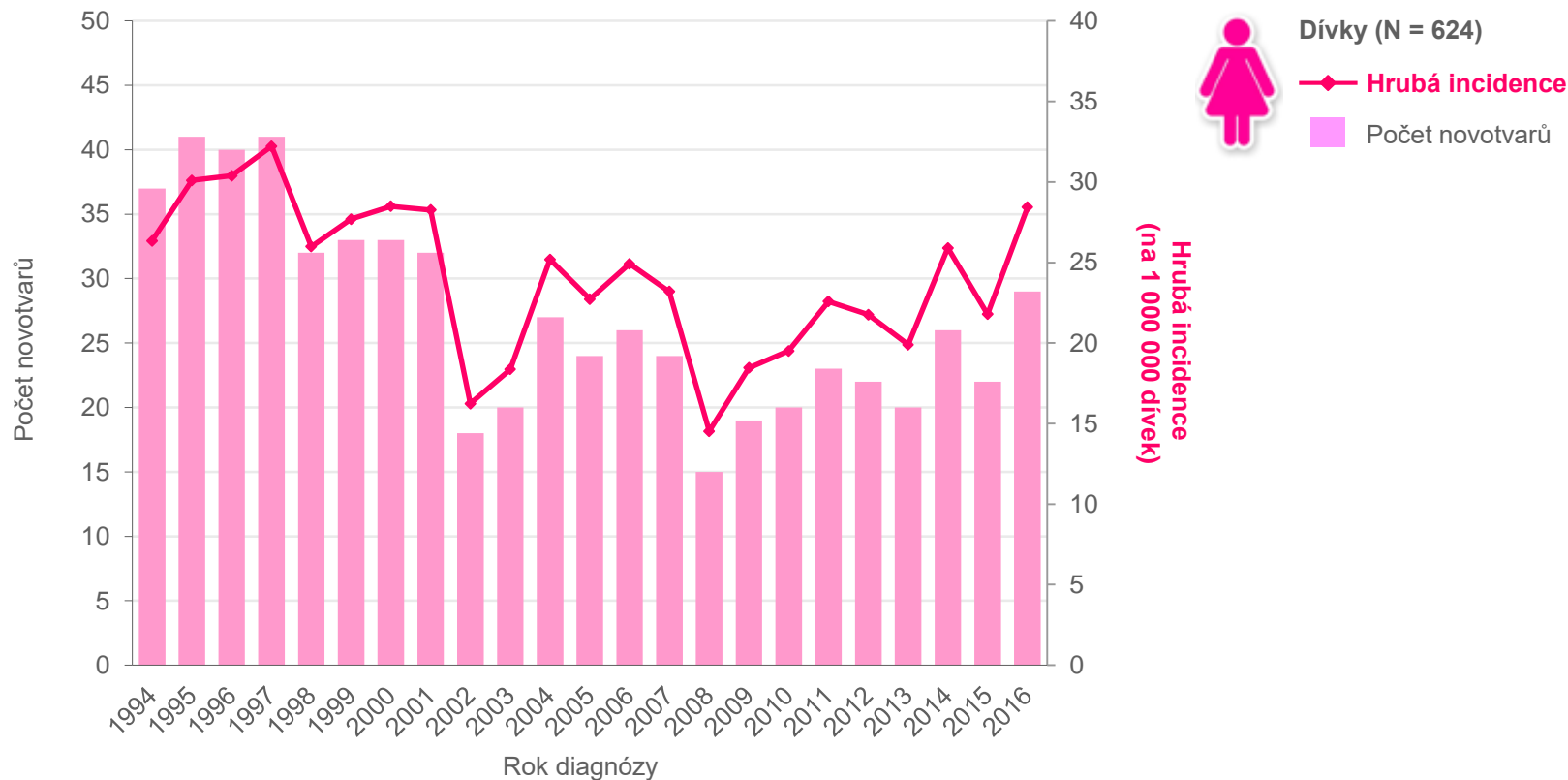
ICCC II: Vývoj incidence v čase, chlapci, 1994–2016



Incidence u chlapců ve věku 0–19 let s **ICCC II** v absolutním počtu do roku 2003 prudce poklesla, po zbytek období je však pozorován i přes výkyvy přibližně stabilní počet nových případů. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 chlapců je trend i přes výrazné výkyvy mírně klesající. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **24 onemocnění u chlapců**, což je **22 případů na 1 000 000 chlapců**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

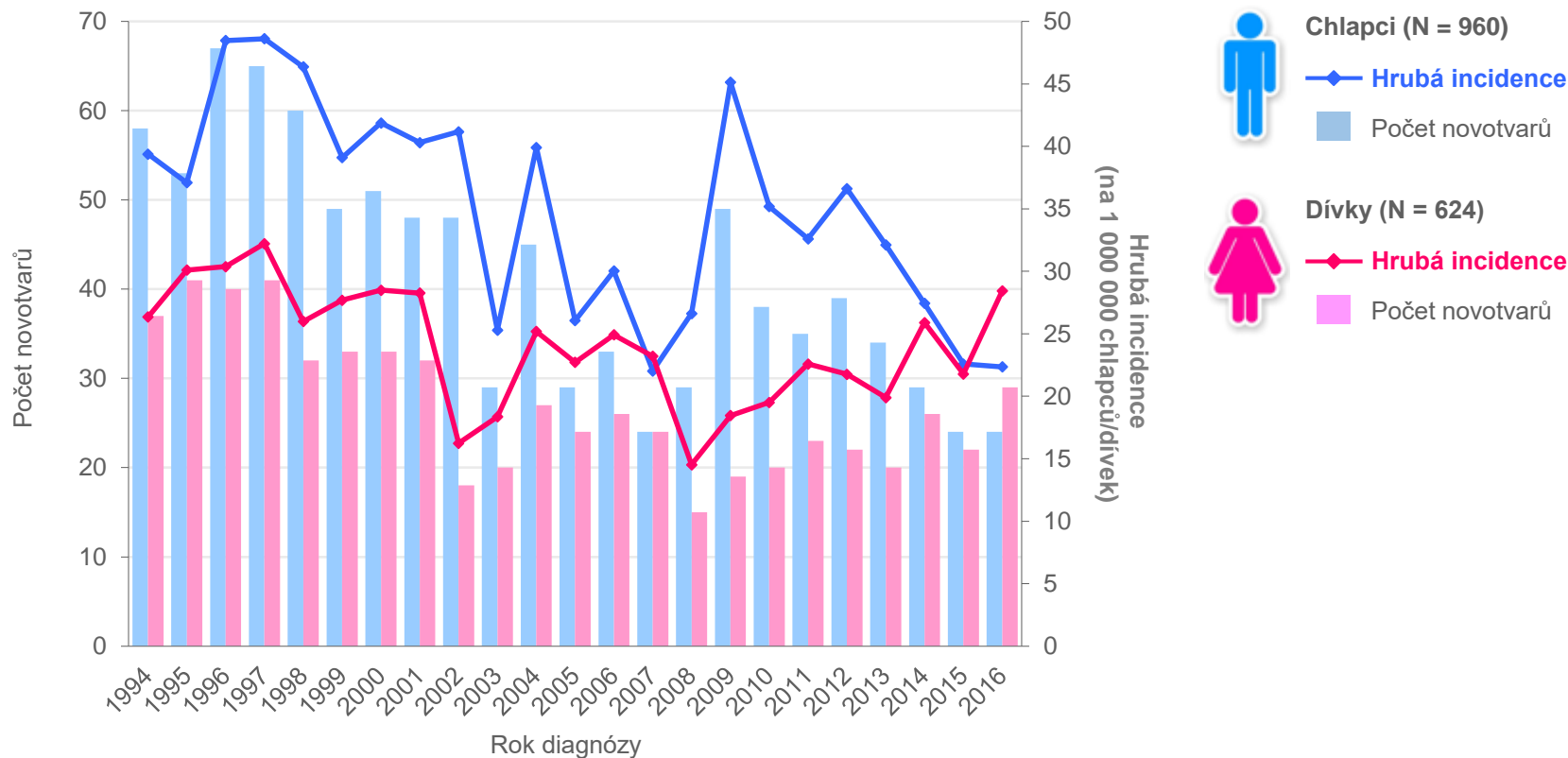
ICCC II: Vývoj incidence v čase, dívky, 1994–2016



Incidence u dívek ve věku 0–19 let s **ICCC II** v absolutním počtu do roku 2002 výrazně poklesla, avšak ve zbytku období vykazuje i přes výkyvy přibližně stabilní trend, v posledních letech se jedná spíše o mírný nárůst. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 dívek je situace podobná. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **29 onemocnění u dívek**, což je **28 případů na 1 000 000 dívek**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

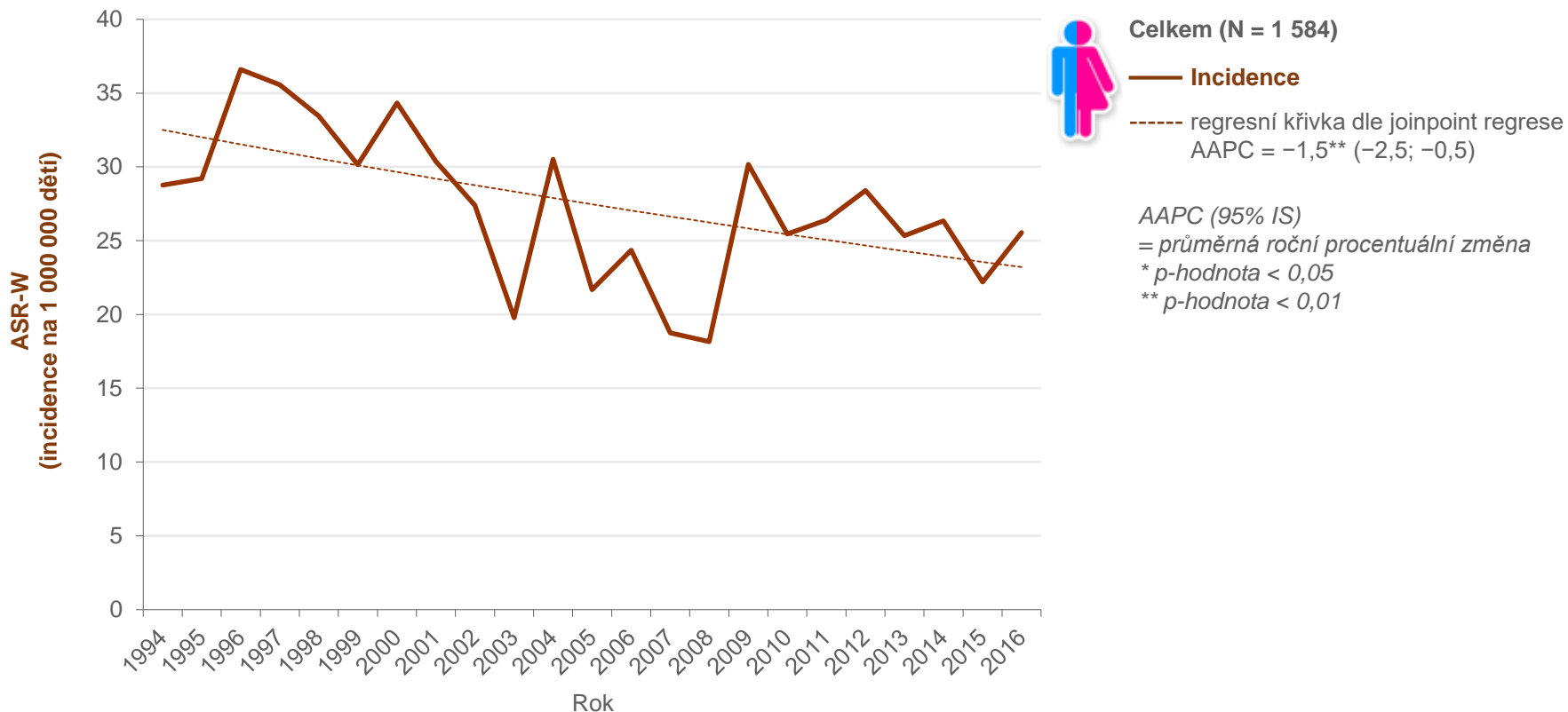
ICCC II: Vývoj incidence v čase podle pohlaví, 1994–2016



Incidence ICCC II u chlapců ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví převážně vyšší než u dívek.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

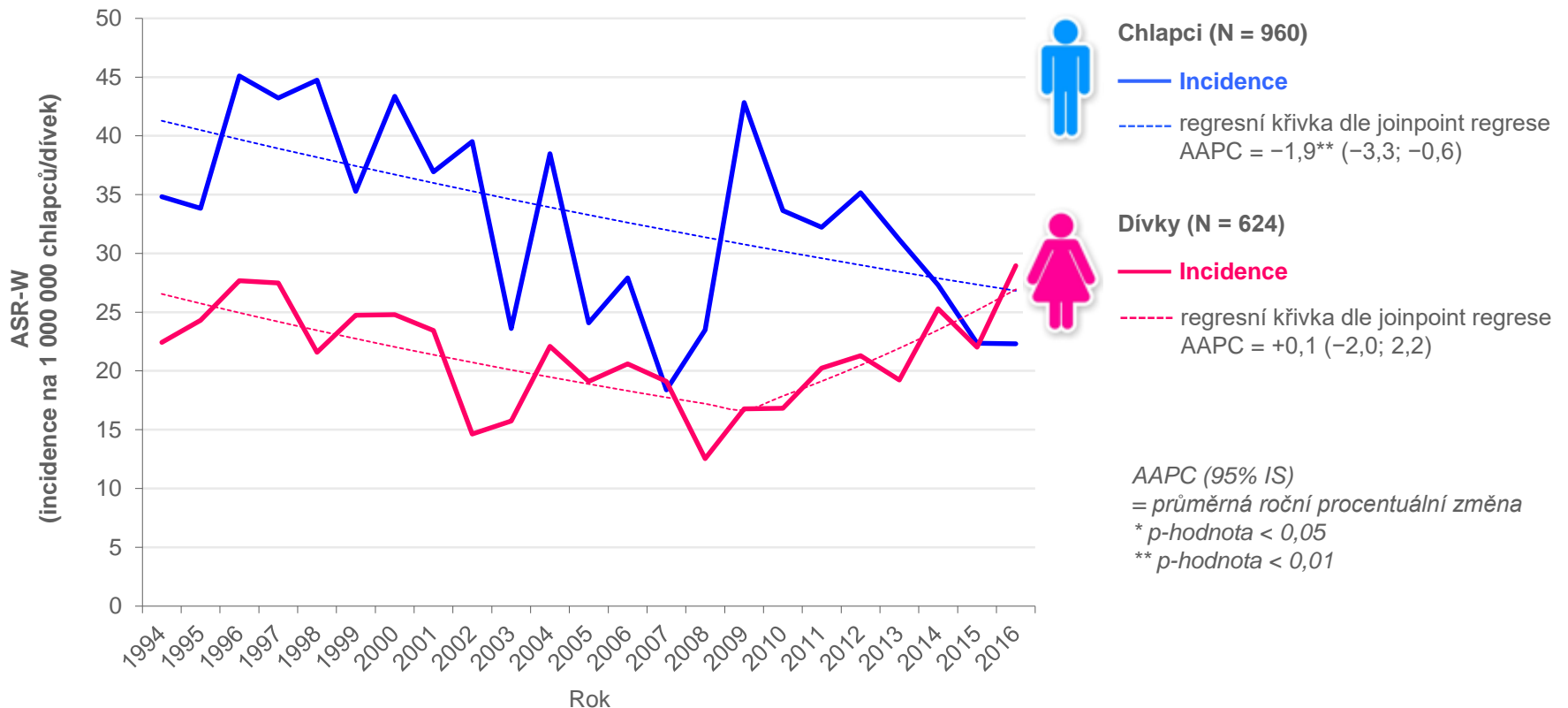
ICCC II: Vývoj incidence v čase & průměrná roční % změna, 1994–2016



Trend incidence ICCC II u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky významný dlouhodobý pokles nových případů o 1,5 % ročně. Dle ASR-W bylo v roce 2016 zaznamenáno 26 onemocnění na 1 000 000 dětí.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

ICCC II: Vývoj incidence podle pohlaví & průměrná roční % změna, 1994–2016



Trend incidence ICCC II u chlapců ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky významný pokles o 1,9 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 22 onemocnění na 1 000 000 chlapců). V celém období je u dívek hodnocen trend incidence jako nevýznamně rostoucí průměrně o 0,1 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 29 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: trendy incidence skupiny ICCC II

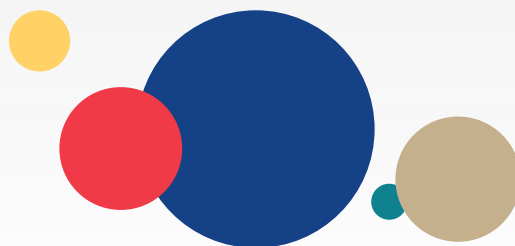
Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC II** v absolutním počtu do roku 2003 prudce poklesla, po zbytek období je však pozorován i přes výkyvy přibližně stabilní počet nových případů. Při pohledu na **přepočet incidence** na 1 000 000 dětí je trend i přes výkyvy mírně klesající v celém období. Incidence ICCC II **u chlapců** ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví převážně **vyšší než u dívek**.

Trend incidence ICCC II vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **významný dlouhodobý pokles** nových případů **o 1,5 % ročně**. Trend incidence ICCC II **u chlapců** vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **významný pokles** **o 1,9 % ročně**. V celém období je **u dívek** hodnocen trend incidence jako **nevýznamně rostoucí průměrně o 0,1 % ročně**.

V roce 2016 bylo v ČR nově diagnostikováno **53 onemocnění** (24 u chlapců, 29 u dívek), což je **25 případů na 1 000 000 dětí** (22 na 1 000 000 chlapců, 28 na 1 000 000 dívek). Dle **ASR-W** bylo v roce 2016 zaznamenáno **26 onemocnění na 1 000 000 dětí** (22 na 1 000 000 chlapců, 29 na 1 000 000 dívek).

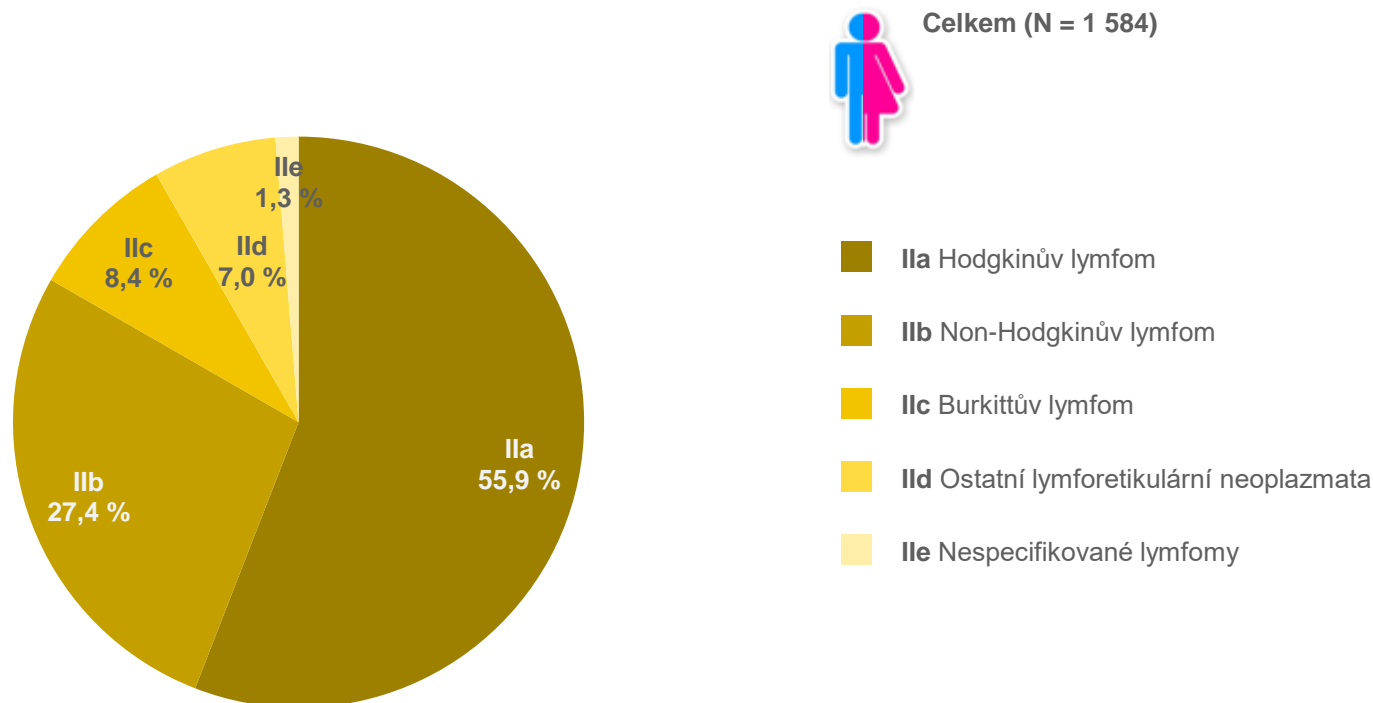
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Podskupiny ICCC II

Spektrum podskupin ICCC II, 1994–2016



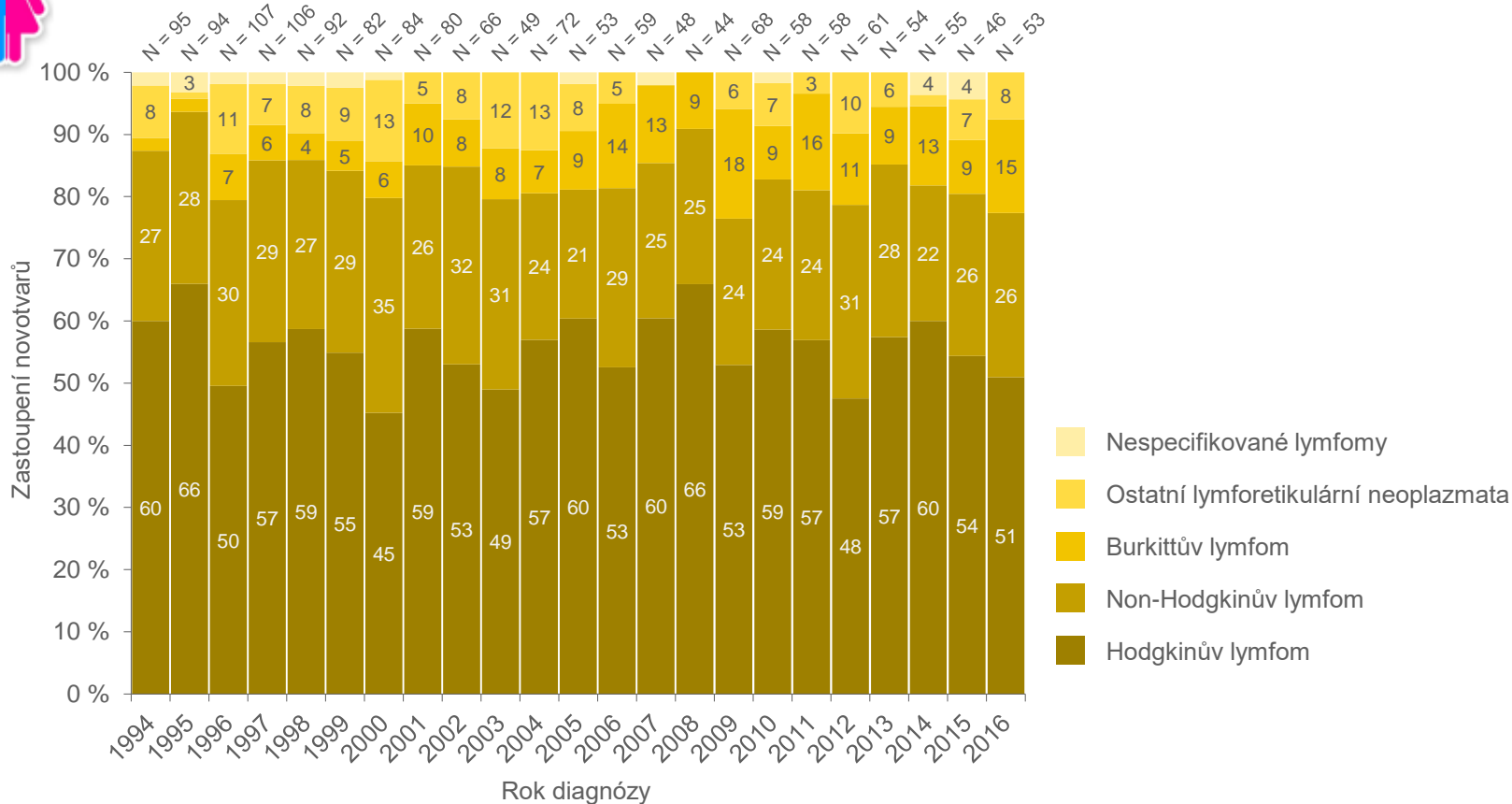
Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s **ICCC II** v ČR za období 1994–2016 je **Hodgkinův lymfom**, který tvoří více než polovinu všech onemocnění této diagnostické skupiny. Druhý nejvyšší podíl na incidenci má podskupina **Non-Hodgkinův lymfom** (27 %).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Spektrum podskupin ICCC II v čase, 1994–2016



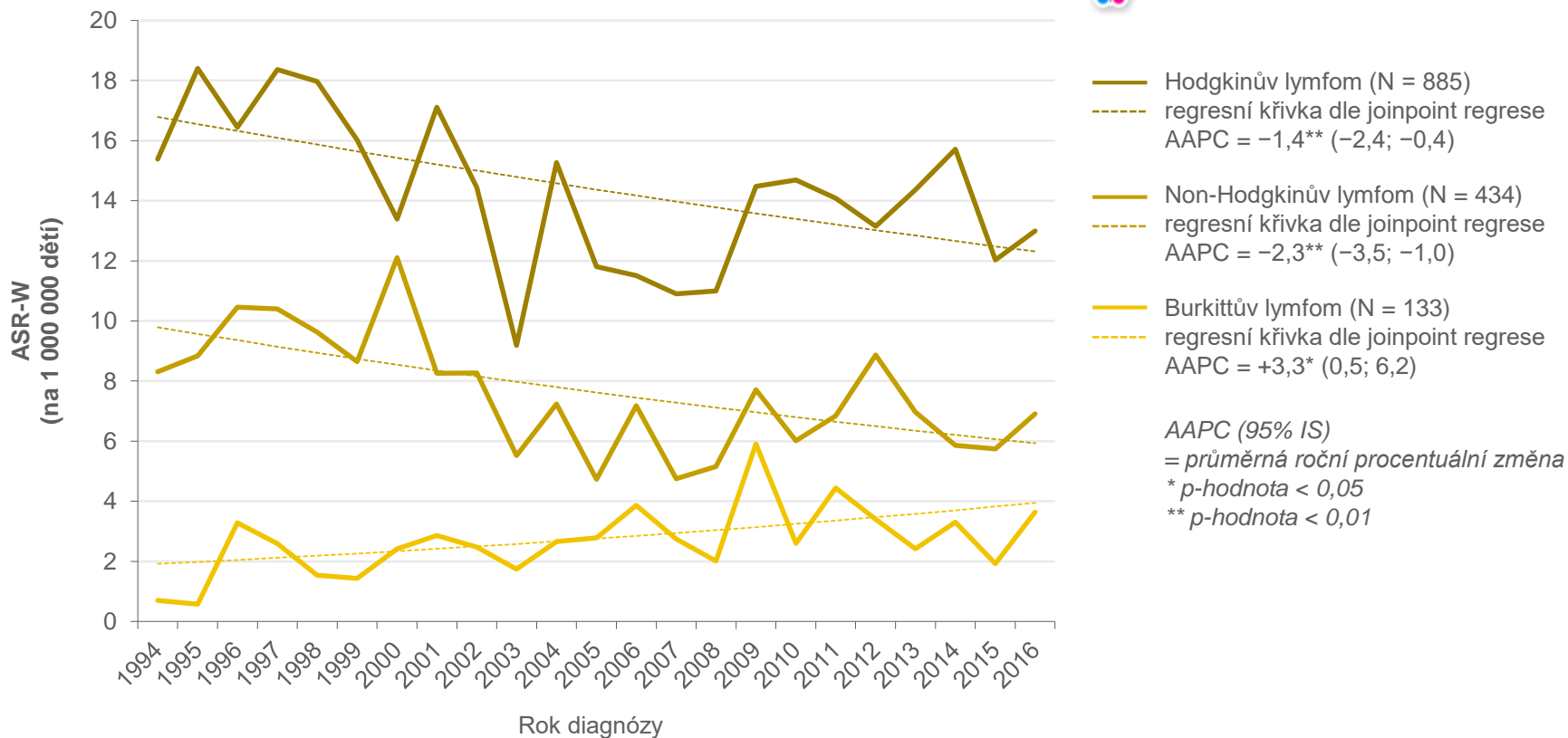
Celkem (N = 1 584)



Ze spektra diagnostických podskupin **ICCC II** dětí ve věku 0–19 let v jednotlivých letech sledovaného období je patrná dlouhodobá stabilní převaha **Hodgkinova lymfomu**. Spektrum se během času výrazně nemění, mírný nárůst podílu na incidenci diagnostické skupiny ICCC II má **Burkittův lymfom**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Trendy incidence a roční % změna u vybraných podskupin ICCC II, 1994–2016



Trend incidence Hodgkinova lymfomu u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **významný mírný pokles o 1,4 % ročně** (dle ASR-W v roce 2016 13 onemocnění na 1 000 000 dětí). **Trend incidence Non-Hodgkinova lymfomu** vykazuje rovněž statisticky **významný pokles** nových případů průměrně **o 2,3 % ročně** (dle ASR-W v roce 2016 7 případů na 1 000 000 dětí). Opačná situace nastala u **trendu incidence Burkittova lymfomu**, u kterého lze pozorovat statisticky **významný nárůst** v průměru **o 3,3 % ročně** (dle ASR-W v roce 2016 4 případy na 1 000 000 dětí).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: podskupiny ICCC II

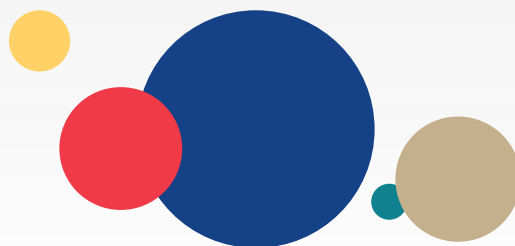
Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s **ICCC II** v ČR za období 1994–2016 je **Hodgkinův lymfom**, který tvoří více než polovinu všech onemocnění této diagnostické skupiny. **Trend incidence** Hodgkinova lymfomu vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **významný mírný pokles o 1,4 % ročně**.

Druhý nejvyšší podíl na incidenci má podskupina **Non-Hodgkinův lymfom** (27 %). **Trend incidence** Non-Hodgkinova lymfomu vykazuje statisticky **významný pokles** nových případů průměrně **o 2,3 % ročně**.

Spektrum diagnostických skupin ICCC II se během času výrazně nemění, mírný nárůst podílu na incidenci diagnostické skupiny ICCC II má **Burkittův lymfom**, u kterého lze pozorovat statisticky **významný nárůst** v průměru **o 3,3 % ročně**.

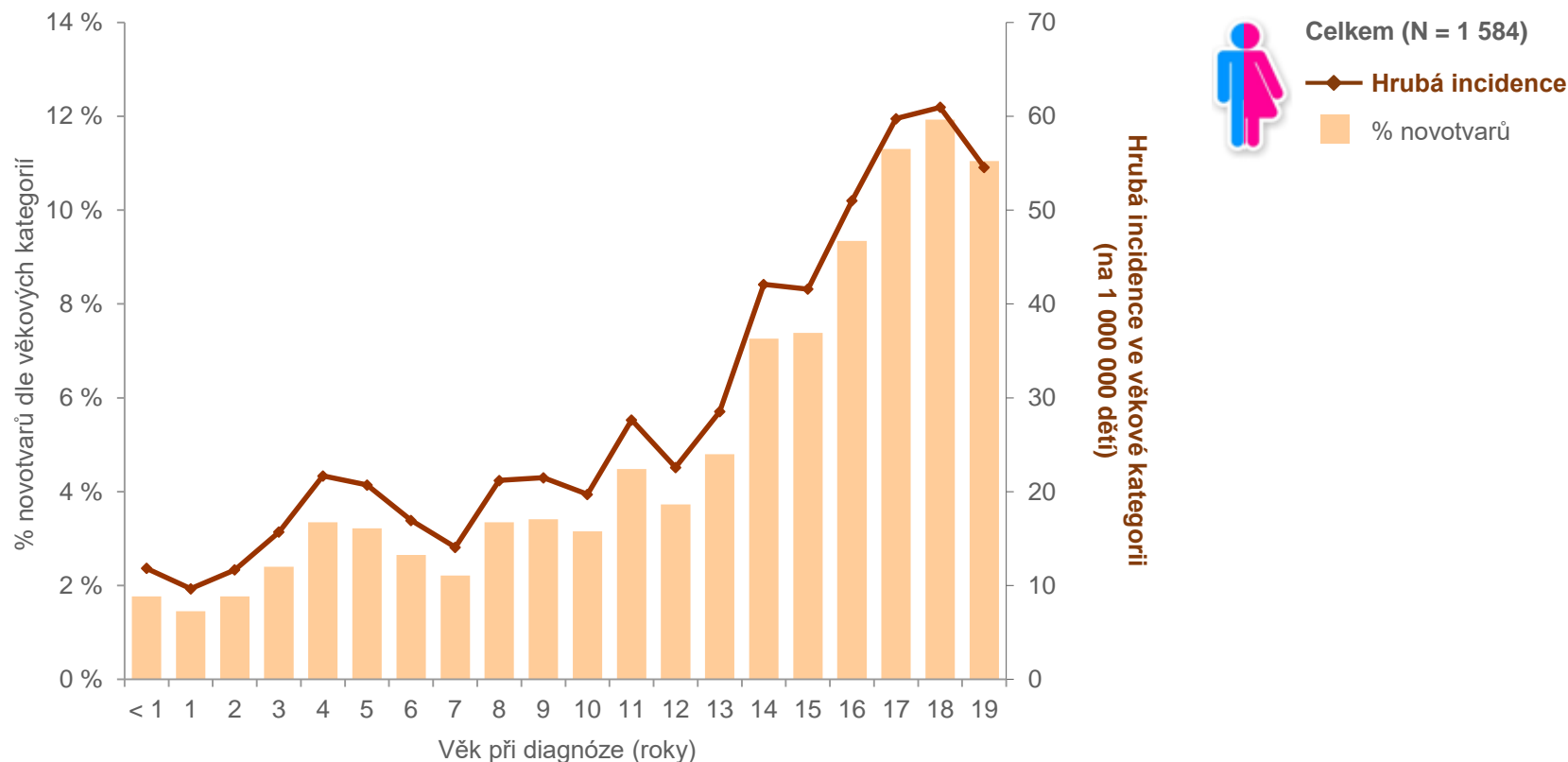
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC II dle věku při diagnóze

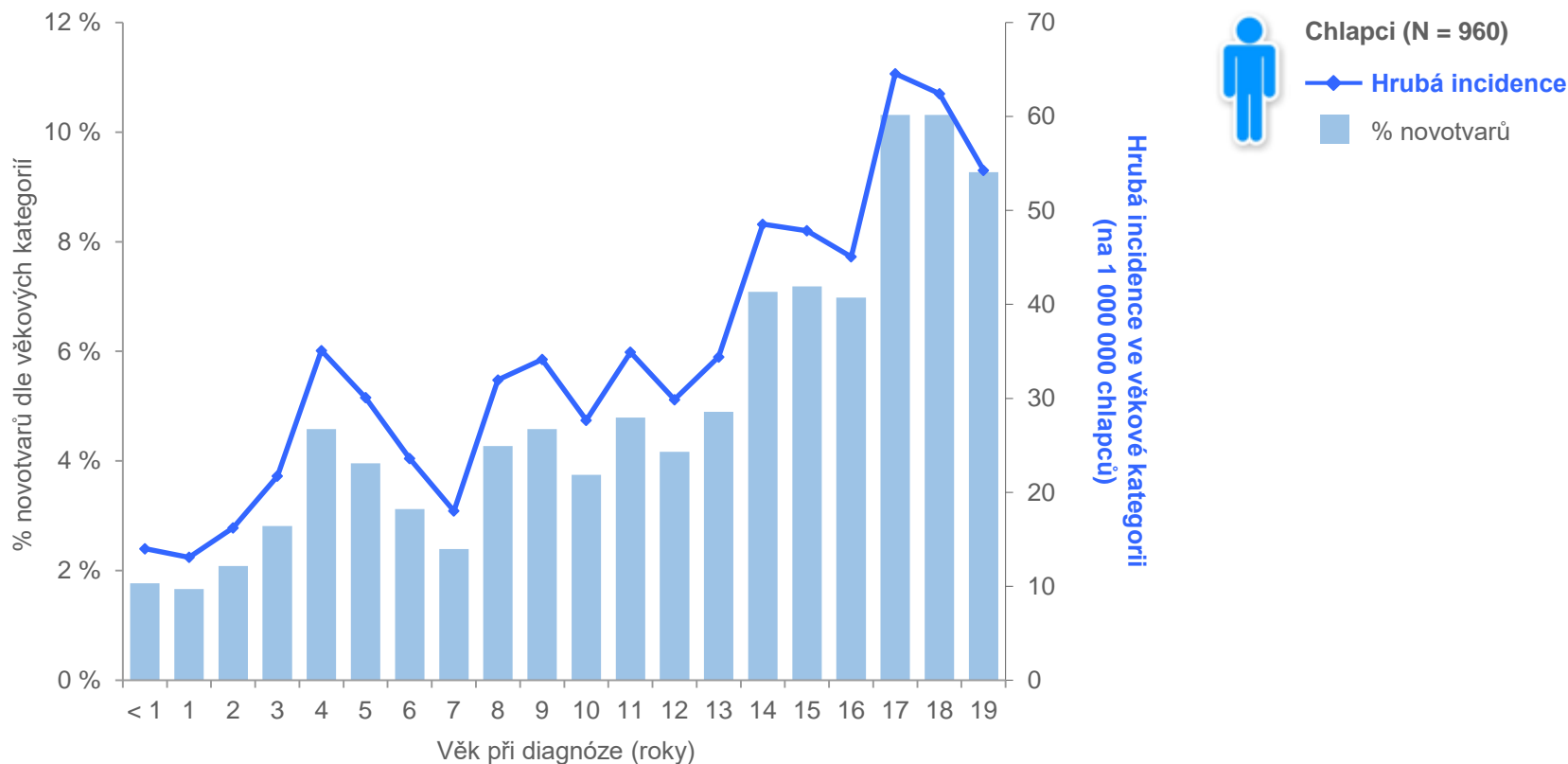
ICCC II: Věkově specifická incidence & věková struktura, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dětí s **ICCC II** v České republice 15 let, přičemž 50 % pacientů je v ČR ve věku 9–17 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi staršími dětmi, zejména nad 15 let věku. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 18letých (61 případů na 1 000 000 dětí).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

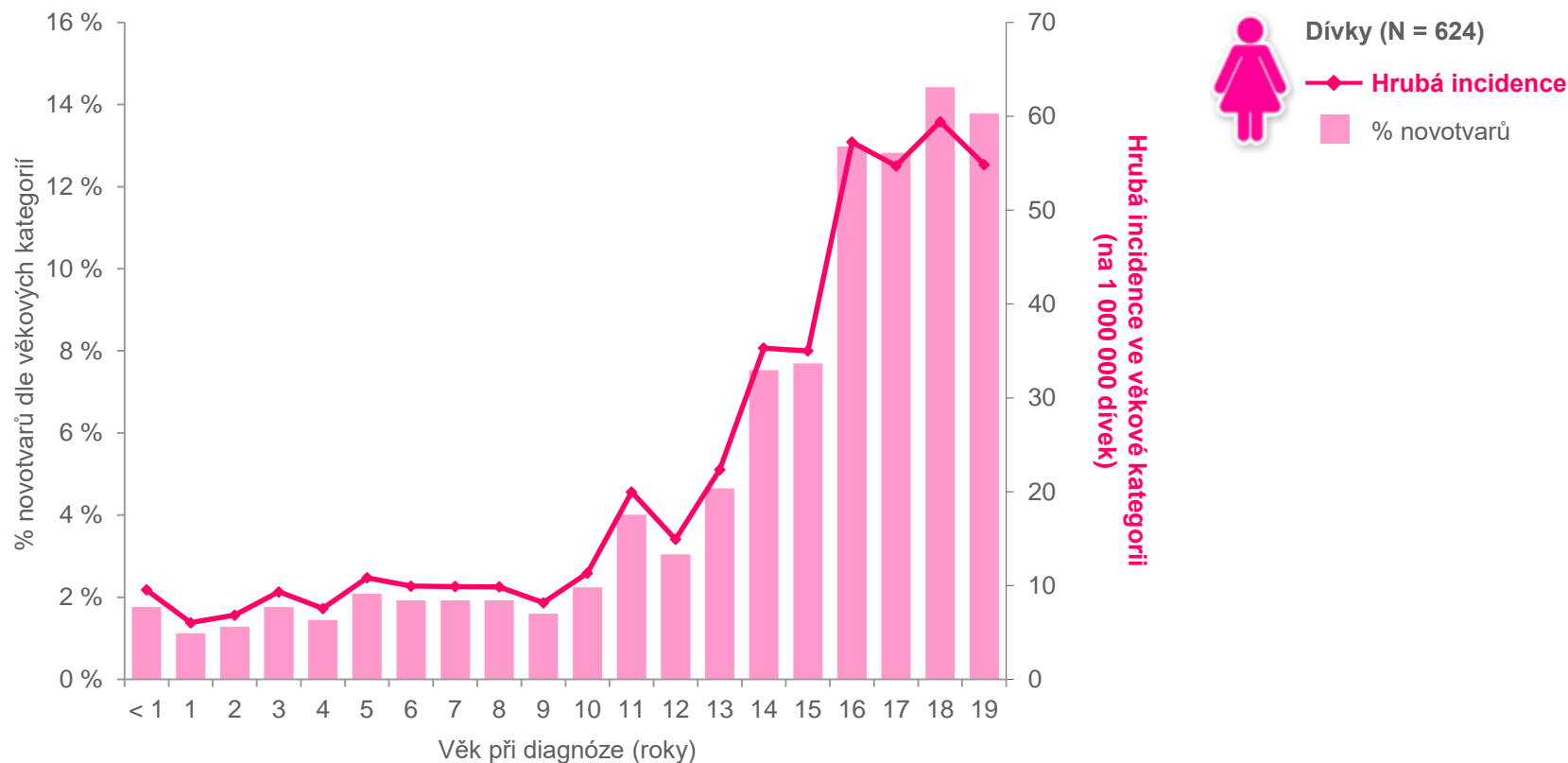
ICCC II: Věkově specifická incidence & věková struktura, chlapci, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných chlapců s **ICCC II** v České republice 14 let, přičemž 50 % pacientů je v ČR ve věku 8–17 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi nejstaršími chlapci, zejména nad 16 let věku. Nejvyšší incidence na 1 000 000 chlapců s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 17letých (65 případů na 1 000 000 chlapců).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

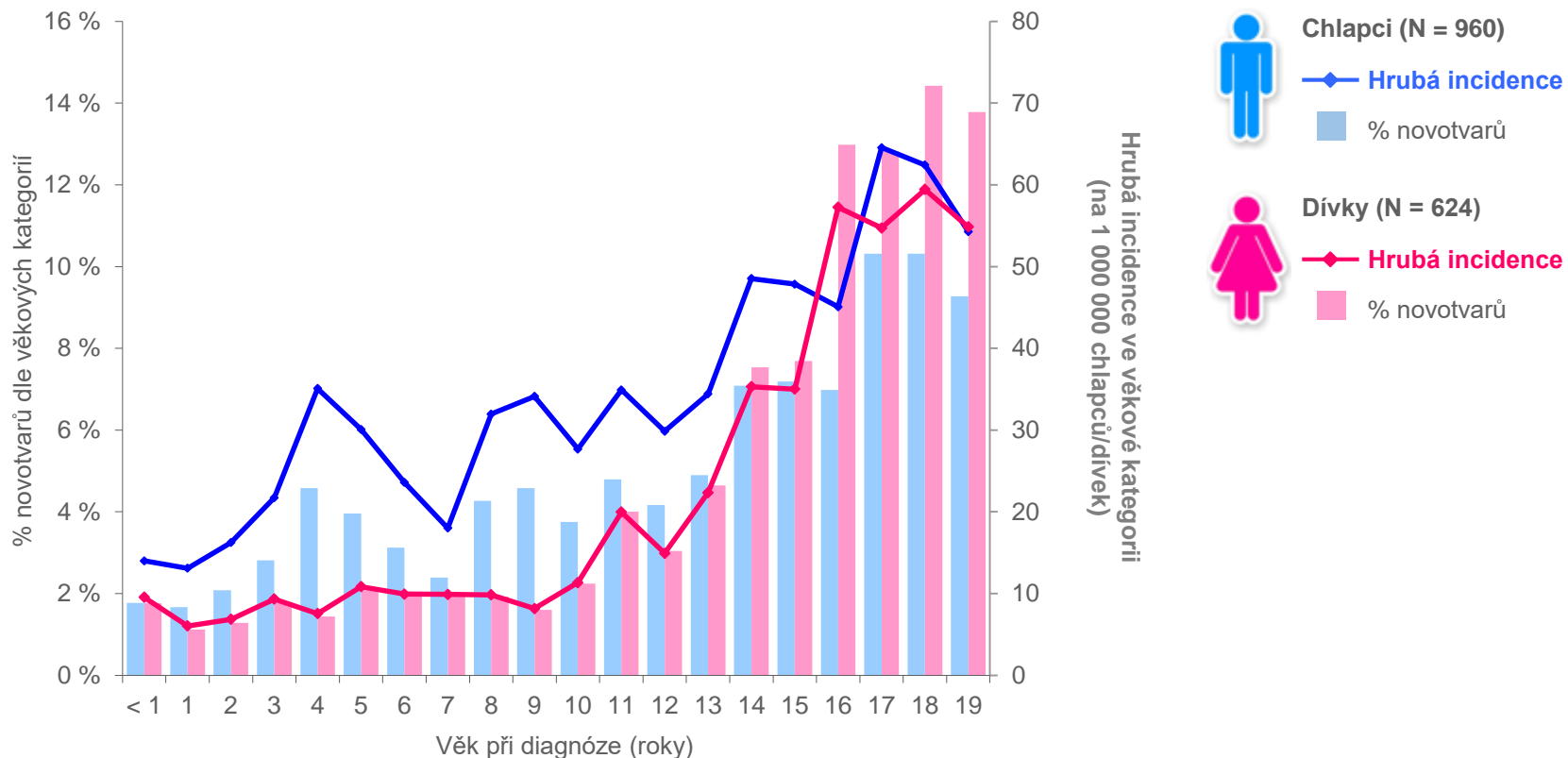
ICCC II: Věkově specifická incidence & věková struktura, dívky, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dívek s **ICCC II** v České republice 16 let, přičemž 50 % pacientek je v ČR ve věku 12–18 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientek mezi nejstaršími dívkami, zejména nad 15 let věku. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dívek s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 18letých (59 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

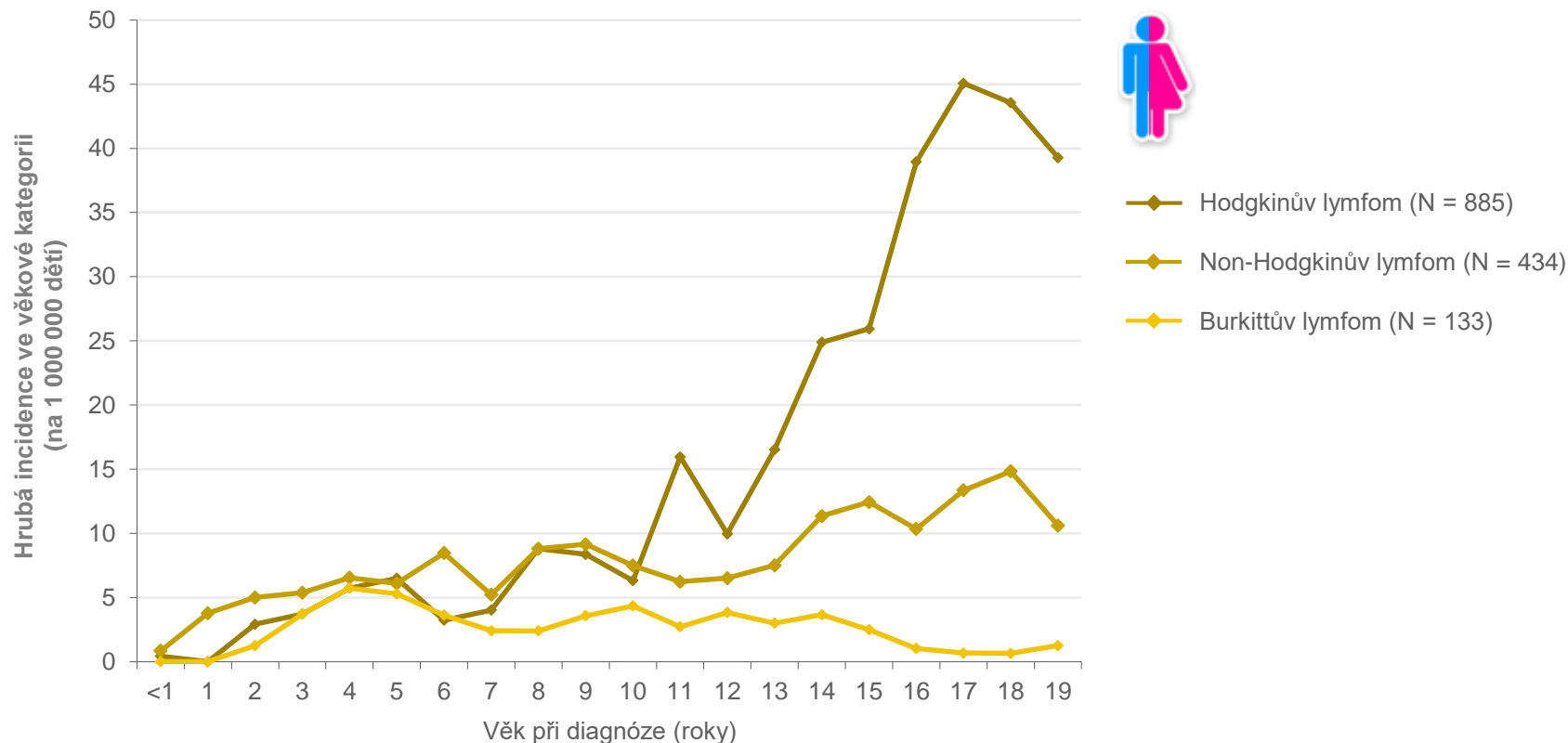
ICCC II: Věkově specifická incidence & věková struktura podle pohlaví, 1994–2016



V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **ICCC II** v České republice podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejstarších dětí, zejména ve věku nad 15/16 let, přičemž u dívek je tento vrchol výraznější.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

ICCC II: Věkově specifická incidence u vybraných podskupin ICCC II, 1994–2016



V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **Hodgkinovým lymfomem** v České republice nejvyšší u dětí ve věku nad 15 let. **Non-Hodgkinův lymfom** postihuje děti v mírně rostoucím trendu tím více, čím jsou starší. **Burkittův lymfom** však v přepočtu na 1 000 000 dětí postihuje nejvíce děti kolem 4 let věku a s rostoucím věkem dětí jeho četnost ubývá.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

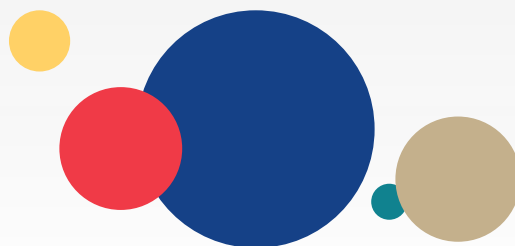
Shrnutí: incidence ICCC II dle věku při diagnóze

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s **ICCC II** v České republice **15 let** (14 let u chlapců, 16 let u dívek), přičemž **50 %** pacientů je v ČR **ve věku 9–17 let** (8–17 let u chlapců, 12–18 let u dívek). Věkově specifická incidence je podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejstarších dětí, zejména ve věku nad 15/16 let, přičemž u dívek je tento vrchol výraznější. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 18letých (61 případů na 1 000 000 dětí).

V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **Hodgkinovým lymfomem** v ČR nejvyšší u dětí ve věku nad 15 let. **Non-Hodgkinův lymfom** postihuje děti v mírně rostoucím trendu tím více, čím jsou starší. **Burkittův lymfom** však v přepočtu na 1 000 000 dětí postihuje nejvíce děti kolem 4 let věku a s rostoucím věkem dětí jeho četnost ubývá.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC II dle kraje bydliště

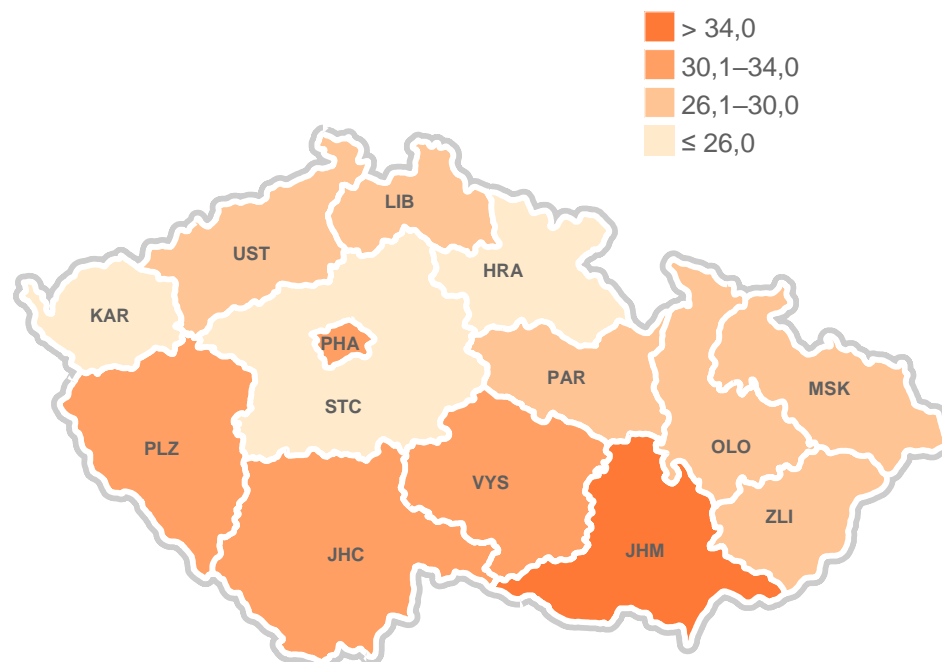
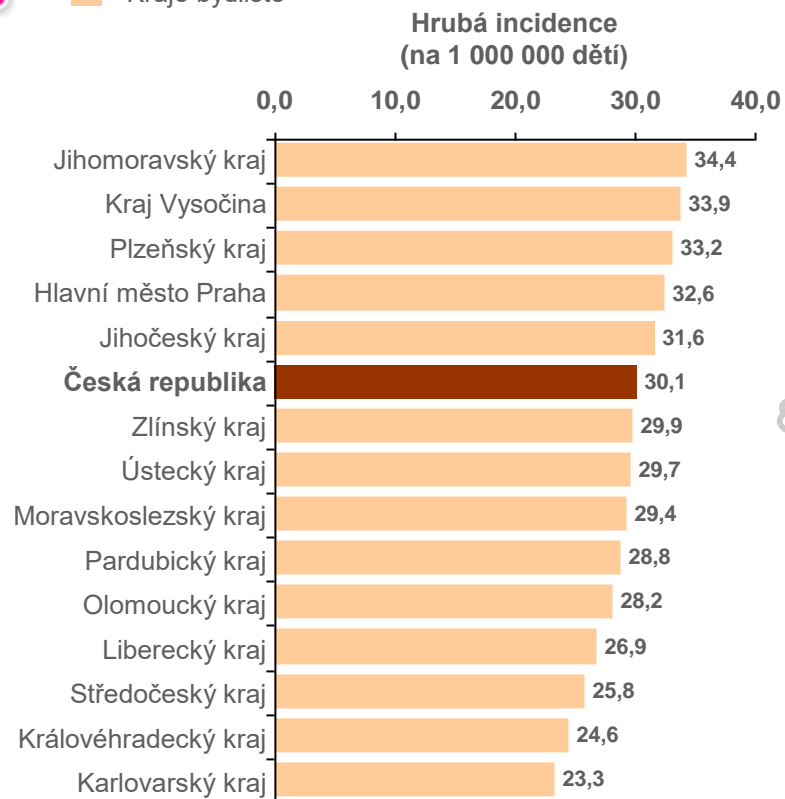
ICCC II: Regionální incidence, 1994–2016



Celkem (N = 1 584, u 16 případů kraj bydliště neuveden)

Česká republika

Kraje bydliště



Incidence diagnostické skupiny **ICCC II** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **69 onemocnění**, tedy **30 na 1 000 000 dětí**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Jihomoravském kraji, **nejnižší** naopak v kraji Karlovarském.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

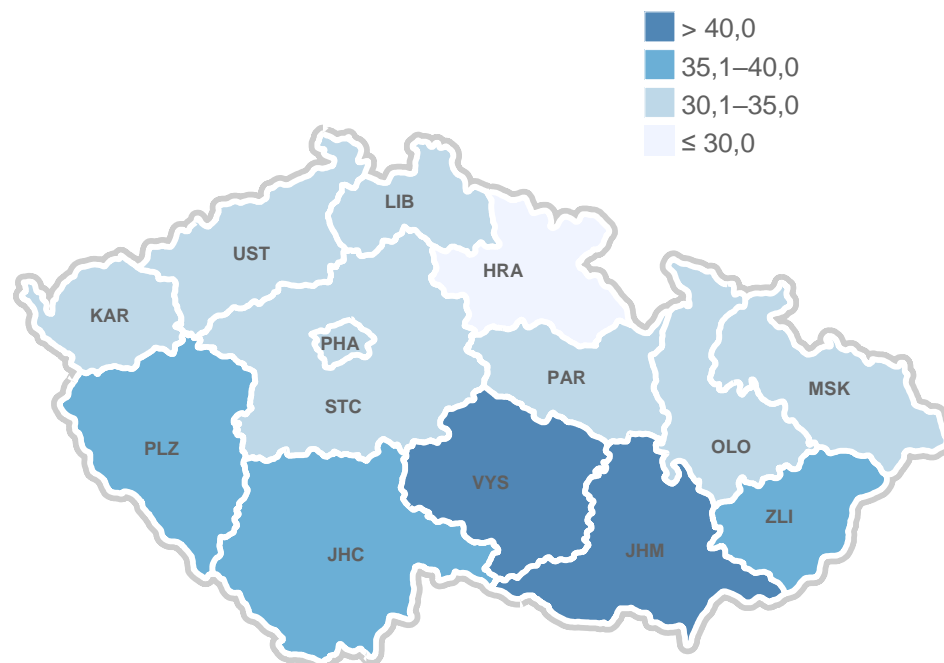
ICCC II: Regionální incidence, chlapci, 1994–2016



Chlapci (N = 960, u 6 případů kraj bydliště neuveden)

■ Česká republika

■ Kraje bydliště



Incidence diagnostické skupiny **ICCC II** u chlapců byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **42 onemocnění**, tedy **36 na 1 000 000 chlapců**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Kraji Vysočina a Jihomoravském kraji, **nejnižší** naopak v Královéhradeckém kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

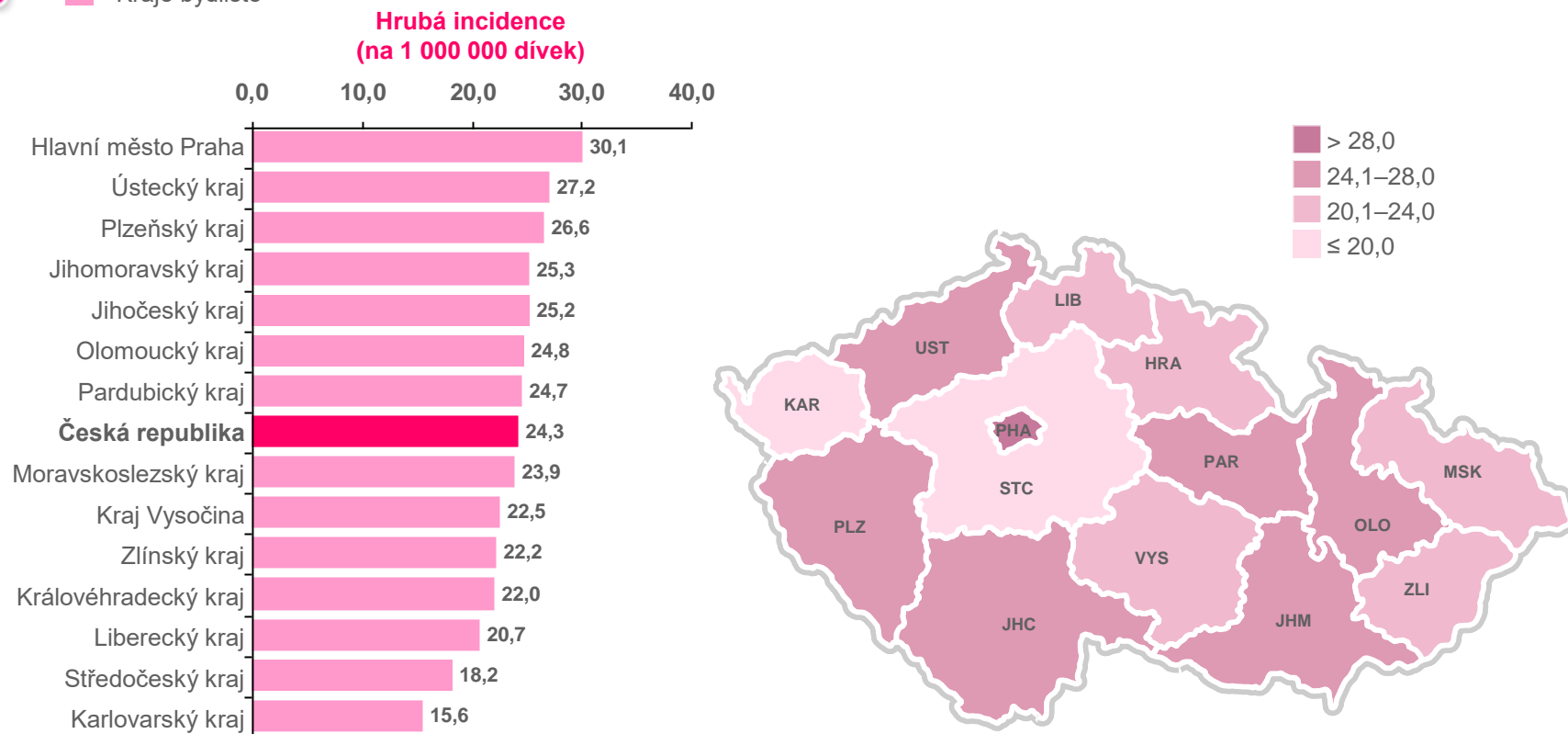
ICCC II: Regionální incidence, dívky, 1994–2016



Dívky (N = 624, u 10 případů kraj bydliště neuveden)

Česká republika

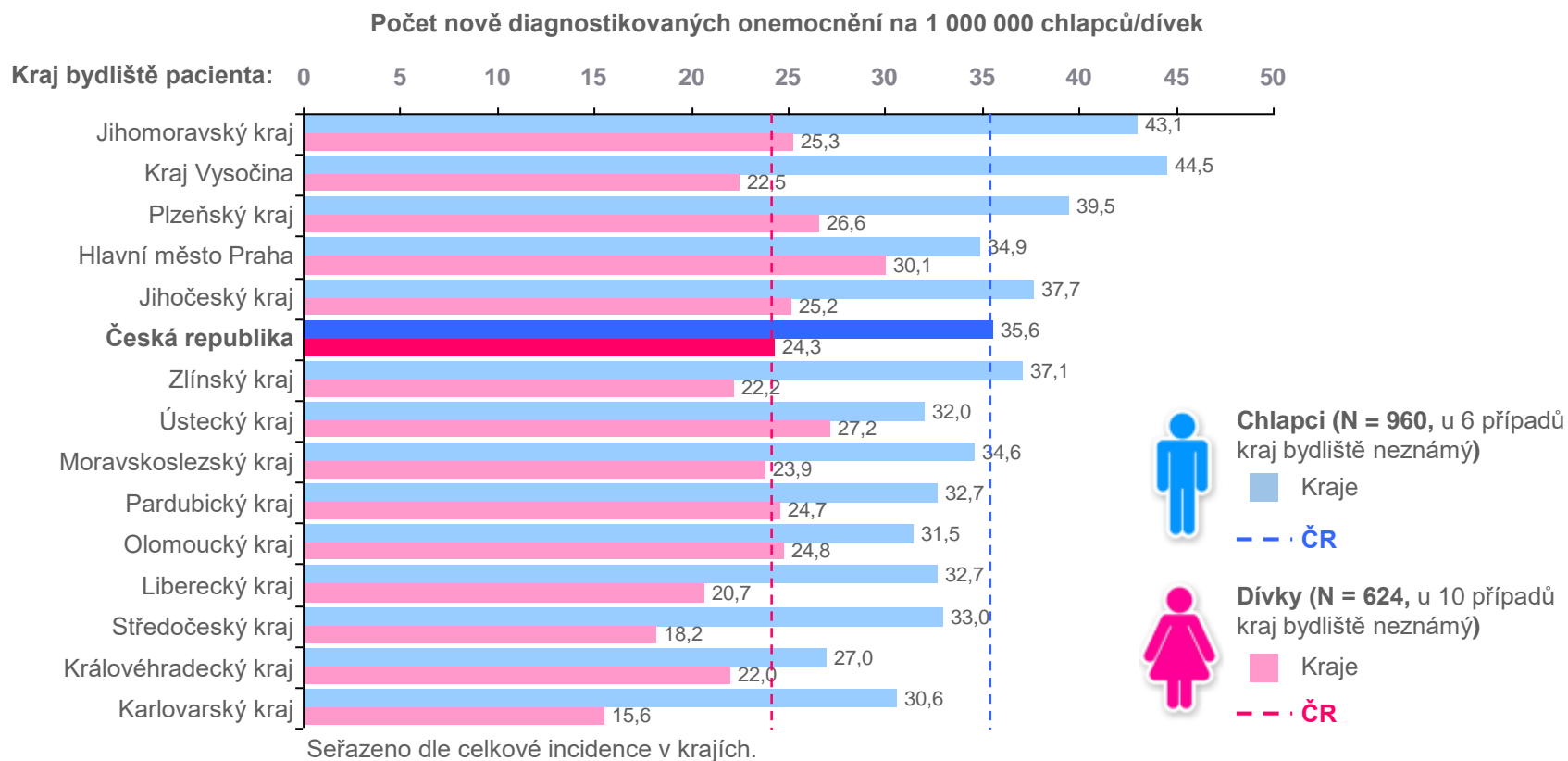
Kraje bydliště



Incidence diagnostické skupiny **ICCC II** u dívek byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **27 onemocnění**, tedy **24 na 1 000 000 dívek**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Hlavním městě Praha, **nejnižší** naopak v Karlovarském a Středočeském kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

ICCC II: Incidence v krajích ČR podle pohlaví, 1994–2016



Incidence zhoubných onemocnění diagnostické skupiny **ICCC II** je v období 1994–2016 výrazně vyšší v populaci chlapců než v populaci dívek při pohledu na jednotlivé regiony. Výrazně **pod průměrem ČR** v incidenci u chlapců se nachází Královéhradecký kraj, u dívek Karlovarský kraj.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

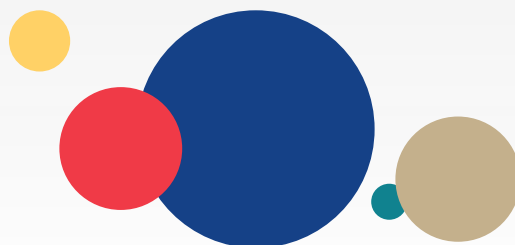
Shrnutí: incidence ICCC II dle kraje bydliště

Incidence diagnostické skupiny **ICCC II** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně 69 onemocnění (42 u chlapců, 27 u dívek), tedy 30 na 1 000 000 dětí (36 na 1 000 000 chlapců, 24 na 1 000 000 dívek). **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v **Jihomoravském kraji**, **nejnižší** naopak v **kraji Karlovarském**.

Incidence zhoubných onemocnění diagnostické skupiny **ICCC II** je v období 1994–2016 výrazně vyšší v populaci chlapců než v populaci dívek při pohledu na jednotlivé regiony. Výrazně **pod průměrem ČR** v incidenci u chlapců se nachází Královéhradecký kraj, u dívek Karlovarský kraj.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Celkové tabulkové přehledy ICCC II

Celkový přehled

	Lymfomy		
	Chlapci	Dívky	Celkem
INCIDENCE (1994–2016)¹	N = 960	N = 624	N = 1 584
Průměrný počet ročně	42	27	69
Počet na 1 000 000 dětí	35,6	24,3	30,1
Poměr výskytu CH : D	–	–	1,5 : 1
ASR–E 2013 (95% IS)	34,8 (32,6; 37,0)	23,1 (21,3; 24,9)	29,1 (27,7; 30,6)
ASR–W (95% IS)	33,2 (31,1; 35,4)	21,3 (19,6; 23,0)	27,4 (26,1; 28,8)
Medián věku při diagnóze	14	16	15
MORTALITA (1994–2016) dle MKN10 C81–C86²	N = 76	N = 55	N = 131
Průměrný počet ročně	3	2	5
Počet na 1 000 000 dětí	2,8	2,1	2,5
5LETÉ PŘEŽITÍ¹			
2011–2016	93,9 % (89,5–96,5)	92,8 % (86,7–96,2)	93,6 % (90,4–95,8)
2005–2010	94,4 % (90,4–96,8)	94,8 % (89,4–97,5)	94,4 % (91,3–96,4)
1999–2004	90,3 % (86,2–93,2)	90,6 % (85,2–94,1)	90,6 % (87,6–92,9)

Zdroj dat: ¹Národní onkologický registr, ²List o prohlídce zemřelého

Celkový přehled dle podskupin ICCC II

Lymfomy

	Hodgkinův lymfom	Non-Hodgkinův lymfom	Burkittův lymfom	Ostatní lymforetikulární neoplazmata	Nespecifikované lymfomy
--	------------------	----------------------	------------------	--------------------------------------	-------------------------

INCIDENCE (1994–2016)	N = 885	N = 434	N = 133	N = 111	N = 21
Průměrný počet ročně	38	19	6	5	1
Počet na 1 000 000 dětí	16,8	8,3	2,5	2,1	0,4
Poměr výskytu CH : D	1,1 : 1	2,0 : 1	4,5 : 1	2,0 : 1	1,0 : 1
ASR–E 2013 (95% IS)	15,9 (14,8; 16,9)	8,1 (7,3; 8,9)	2,6 (2,1; 3,0)	2,2 (1,8; 2,6)	0,4 (0,2; 0,5)
ASR–W (95% IS)	14,4 (13,4; 15,3)	7,7 (7,0; 8,5)	2,6 (2,1; 3,0)	2,4 (2,0; 2,9)	0,3 (0,2; 0,5)
Medián věku při diagnóze	16	13	9	4	18
5LETÉ PŘEŽITÍ					
2011–2016	98,9 % (95,6–99,7)	87,8 % (78,9–93,1)	86,8 % (72,4–93,9)	–	–
2005–2010	99,0 % (95,9–99,7)	84,5 % (75,3–90,5)	93,7 % (75,7–98,5)	–	–
1999–2004	93,4 % (89,8–95,8)	84,1 % (76,5–89,4)	93,4 % (77,9–98,2)	–	–

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: incidence ICCC II

Incidence v přepočtu na 1 000 000 dětí je i přes výkyvy mírně klesající v celém období. Incidence ICCC II u **chlapců** ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví převážně **vyšší než u dívek**.

V roce 2016 bylo v ČR nově diagnostikováno **53 onemocnění** (24 u chlapců, 29 u dívek), což je **25 případů na 1 000 000 dětí** (22 na 1 000 000 chlapců, 28 na 1 000 000 dívek). Dle **ASR-W** bylo v roce 2016 zaznamenáno **26 onemocnění na 1 000 000 dětí** (22 na 1 000 000 chlapců, 29 na 1 000 000 dívek).

Trend incidence ICCC II vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **významný dlouhodobý pokles nových případů o 1,5 % ročně**. Trend incidence ICCC II u **chlapců** vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **významný pokles o 1,9 % ročně**. V celém období je u **dívek** hodnocen trend incidence jako **nevýznamně rostoucí průměrně o 0,1 % ročně**.

Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s ICCC II v ČR za období 1994–2016 je **Hodgkinův lymfom**, který tvoří více než polovinu všech onemocnění této diagnostické skupiny. Druhý nejvyšší podíl na incidenci má podskupina **Non-Hodgkinův lymfom** (27 %). Trend incidence Hodgkinova lymfomu vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **významný mírný pokles o 1,4 % ročně**. Trend incidence Non-Hodgkinova lymfomu vykazuje statisticky **významný pokles** nových případů průměrně **o 2,3 % ročně**.

Spektrum diagnostických skupin ICCC II se během času výrazně nemění, mírný nárůst podílu na incidenci diagnostické skupiny ICCC II má **Burkittův lymfom**, u kterého lze pozorovat statisticky **významný nárůst** v průměru **o 3,3 % ročně**.

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s **ICCC II** v České republice **15 let** (14 let u chlapců, 16 let u dívek), přičemž **50 %** pacientů je v ČR ve věku **9–17 let** (8–17 let u chlapců, 12–18 let u dívek). Věkově specifická incidence je podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejstarších dětí, zejména ve věku nad 15/16 let, přičemž u dívek je tento vrchol výraznější. Věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **Hodgkinovým lymfomem** v ČR nejvyšší u dětí ve věku nad 15 let. **Non-Hodgkinův lymfom** postihuje děti v mírně rostoucím trendu tím více, čím jsou starší. **Burkittův lymfom** však v přepočtu na 1 000 000 dětí postihuje nejvíce děti kolem 4 let věku a s rostoucím věkem dětí jeho četnost ubývá.

Incidence diagnostické skupiny **ICCC II** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. Nejvyšší incidence byla zaznamenána v Jihomoravském kraji, nejnižší naopak v kraji Karlovarském.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: přežití ICCC II

Hodnota **pětiletého celkového přežití** dětských pacientů skupiny ICCC II diagnostikovaných v období **2011–2016** se rovnala **93,6 %**. Oproti období **1999–2004** se pětileté přežití zvýšilo o **+3,0 %**.

Nejvyšší pětileté přežití v období 2011–2016 bylo pozorováno u **Hongkinova lymfomu** (98,9 %), **nejnižší** naopak u **Burkittova lymfomu** (86,8 %) a **non-Hodgkinova lymfomu** (87,8 %).

Zdroj dat: Národní onkologický registr