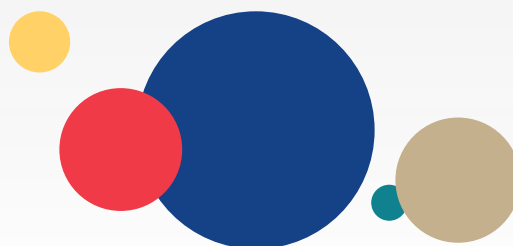


Czech Childhood Cancer Information System



Neuroblastom a jiné tumory periferních nervů (ICCC IV)

Detailní popis skupiny

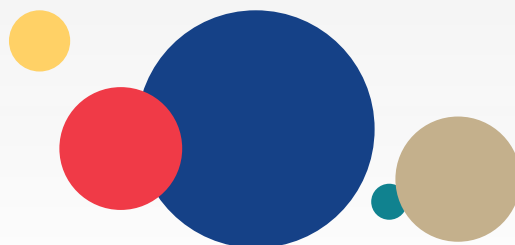
Definice skupiny ICCC IV a obsah přehledu

Podskupiny neuroblastomu a jiných tumorů buněk periferních nervů (ICCC IV)		Histologie dle MKN-O-3	Topografie dle MKN-O-3	Chování dle MKN-O-3
IVa	Neuroblastom a ganglioneuroblastom	9490, 9500	C000–C809	3
IVb	Jiné tumory z buněk periferních nervů	8680–8683, 8690–8693, 8700, 9520–9523	C000–C809	3
		9501–9504	C000–C699, C739–C768, C809	

Obsah přehledu ICCC IV:

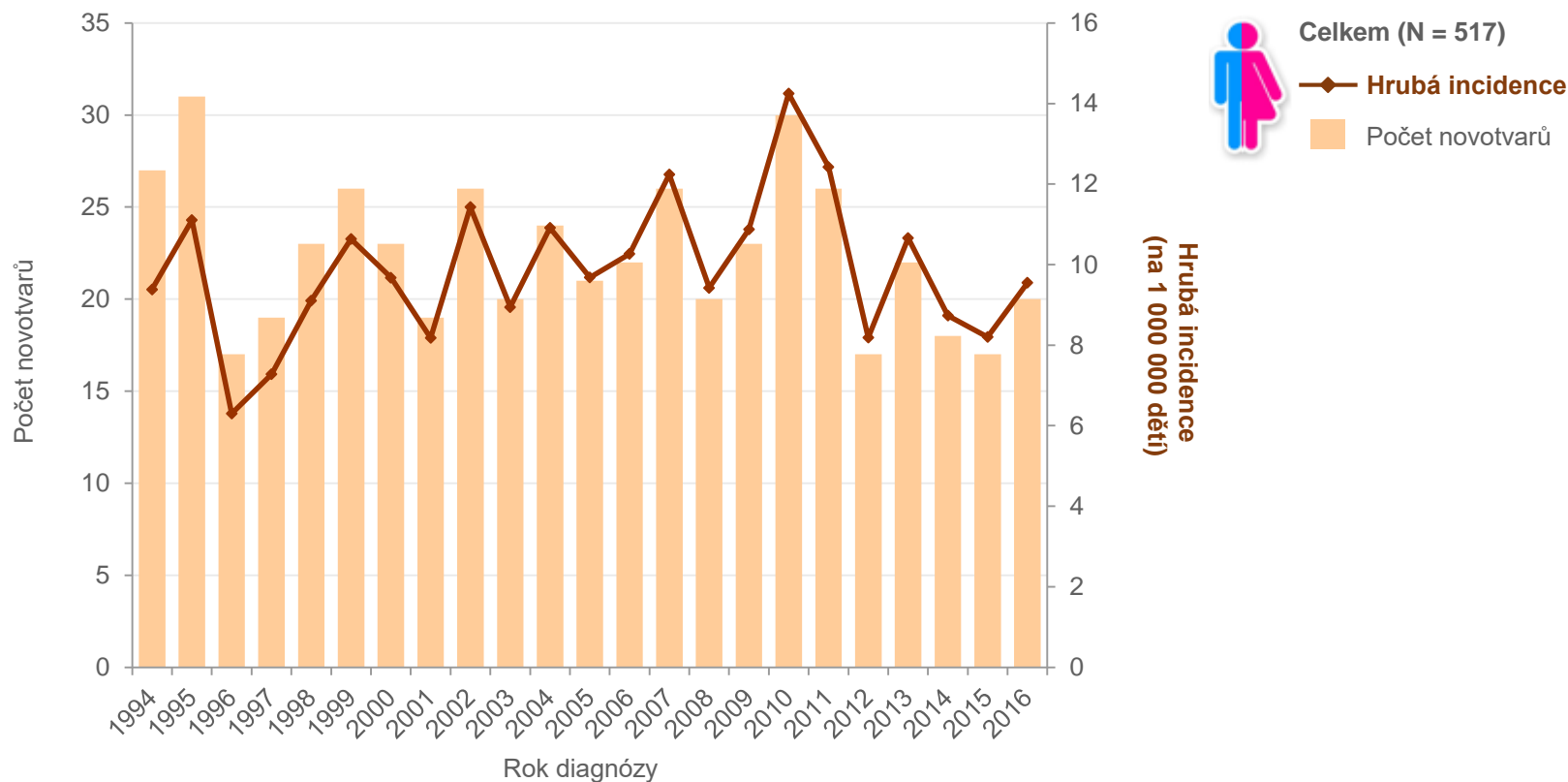
Trendy incidence skupiny ICCC IV
 Podskupiny ICCC IV
 Incidence ICCC IV dle věku při diagnóze
 Incidence ICCC IV dle kraje bydliště
 Celkové tabulkové přehledy ICCC IV

Czech Childhood Cancer Information System



Trendy incidence skupiny ICCC IV

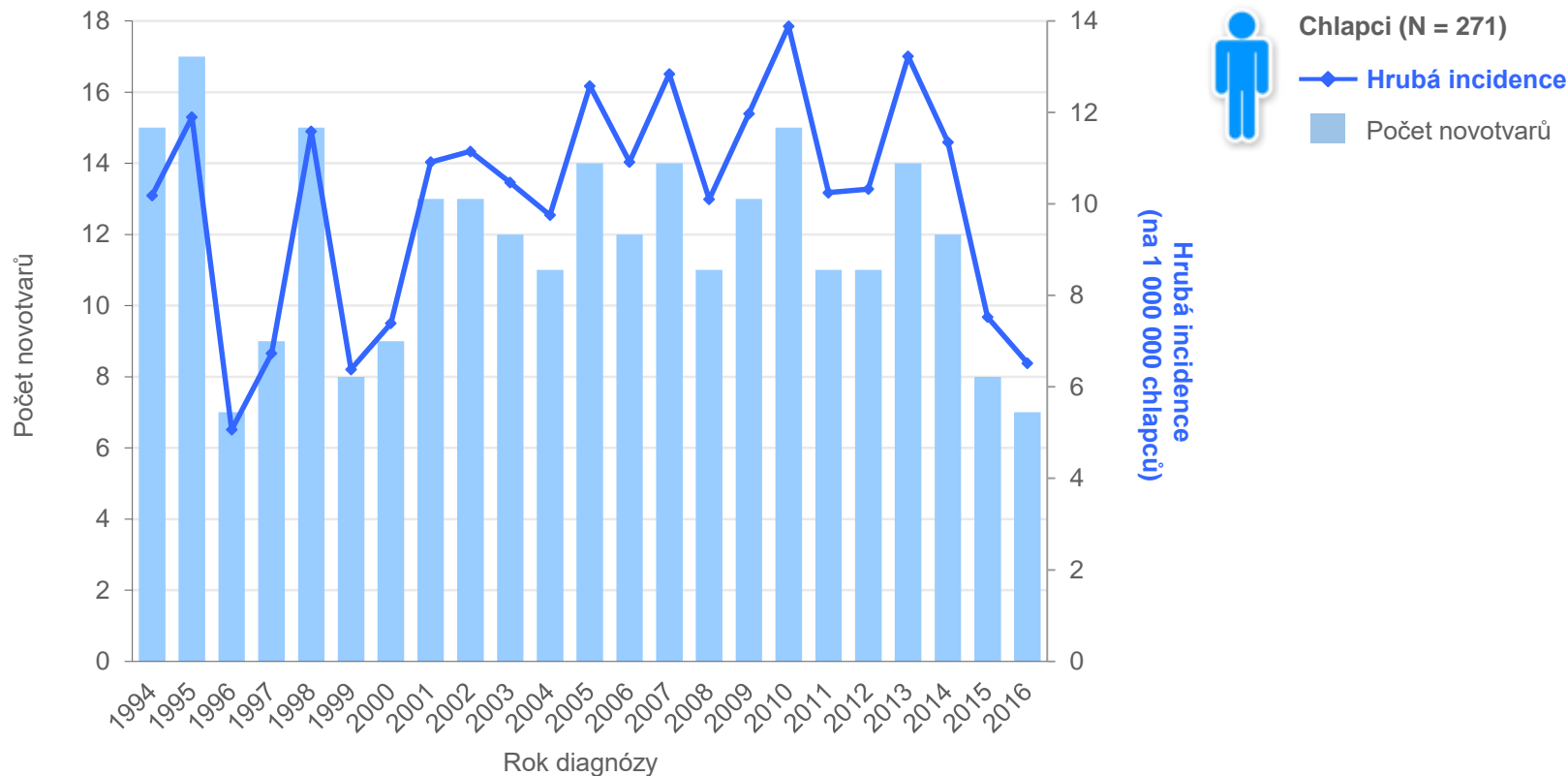
ICCC IV: Vývoj incidence v čase, 1994–2016



Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC IV** v absolutním počtu mírně kolísá, převážně v období 1994–2016 pozorujeme 20–30 onemocnění ročně, v posledních 5 letech dokonce o něco méně, mezi 15–25 případy. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 dětí je však trend do roku 2010 mírně rostoucí, od tohoto roku naopak klesající. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **20 onemocnění**, což je **10 případů na 1 000 000 dětí**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

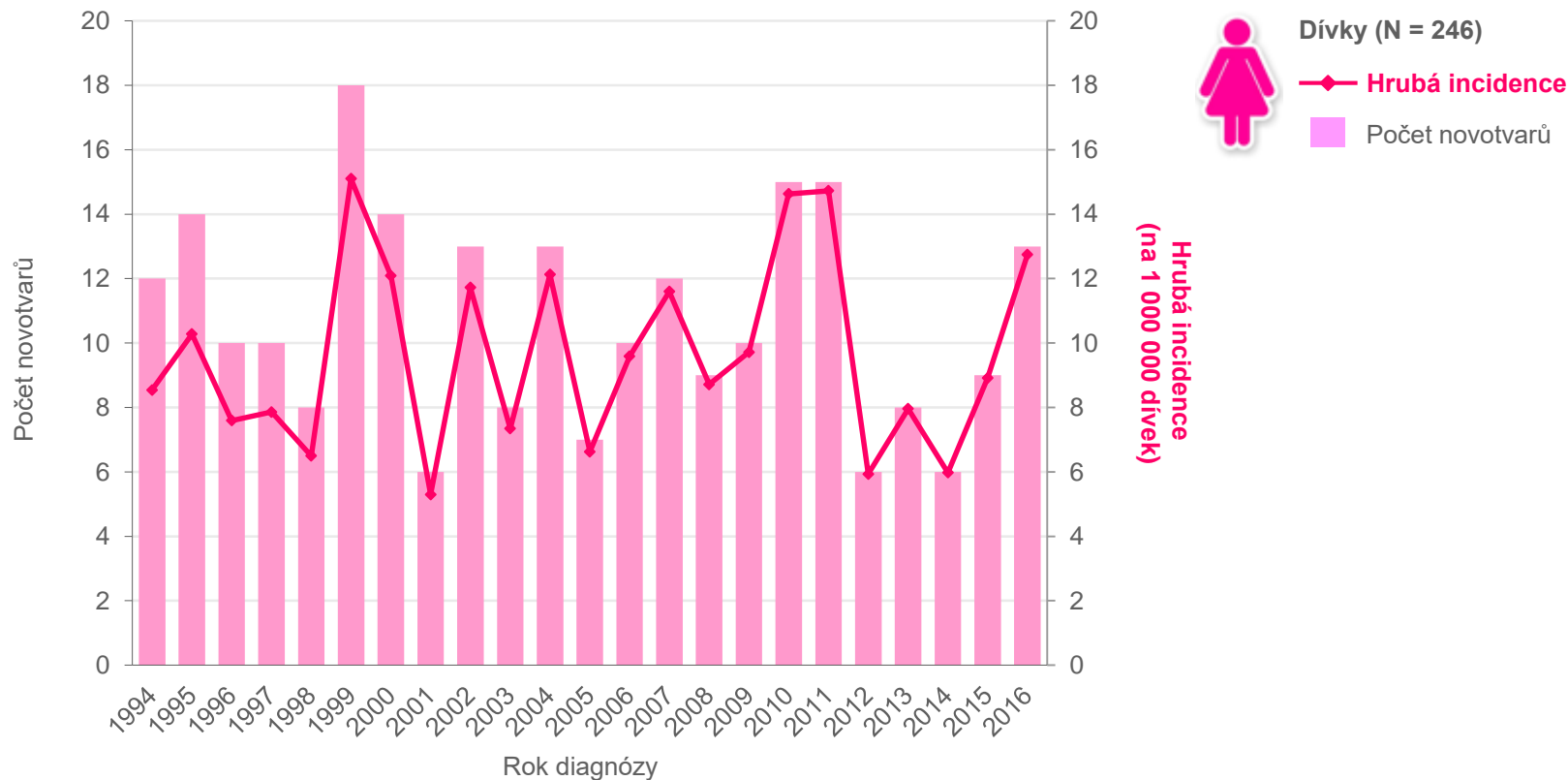
ICCC IV: Vývoj incidence v čase, chlapci, 1994–2016



Incidence u chlapců ve věku 0–19 let s **ICCC IV** v absolutním počtu silně kolísá, což je dáno nízkými počty v jednotlivých letech období. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 chlapců je však trend rovněž kolísavý a v posledních 3 letech vykazuje klesající trend. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **7 onemocnění u chlapců**, což je **7 případů na 1 000 000 chlapců**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

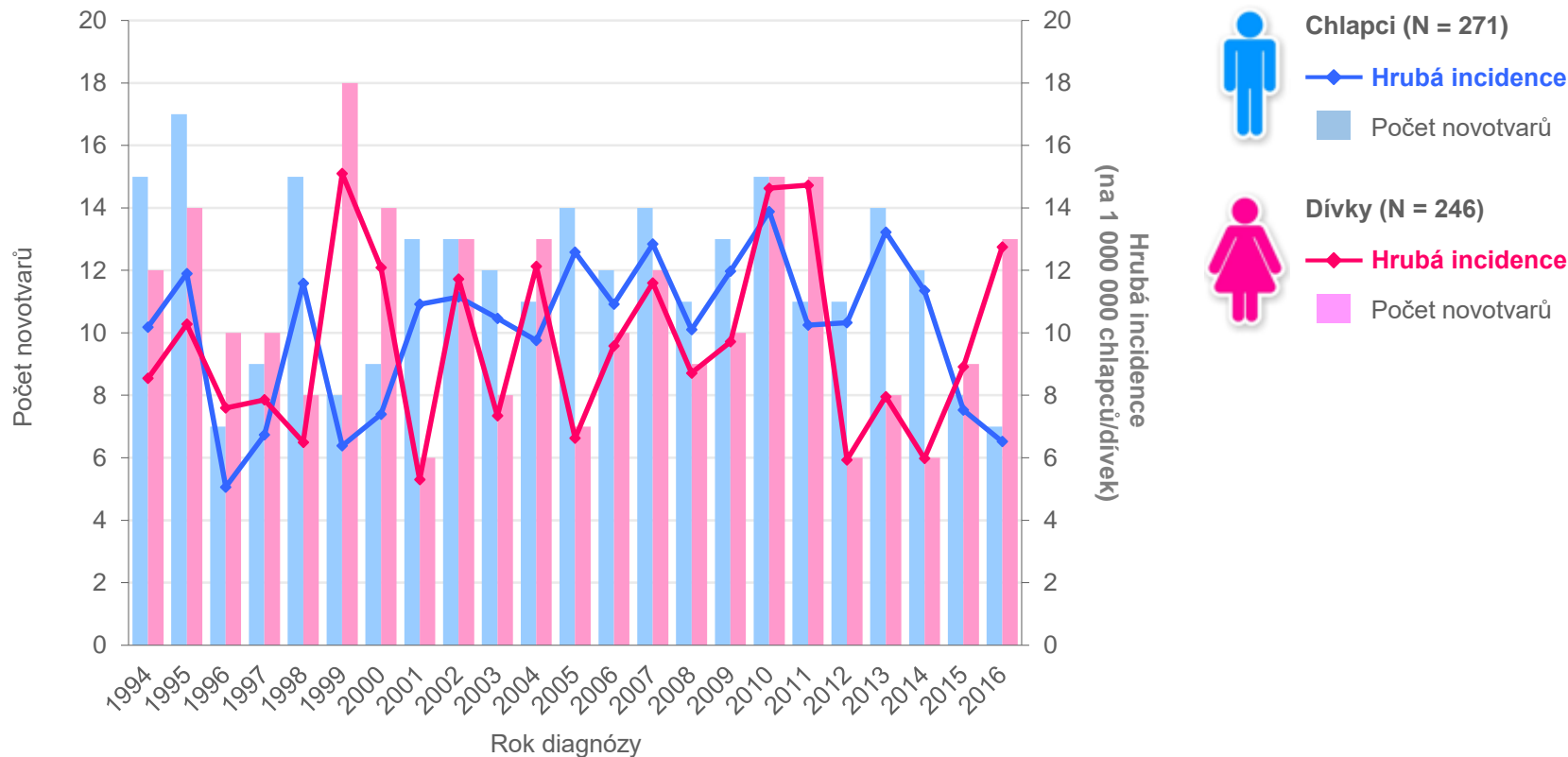
ICCC IV: Vývoj incidence v čase, dívky, 1994–2016



Incidence u dívek ve věku 0–19 let s **ICCC IV** v absolutním počtu silně kolísá, což je dáno nízkými počty v jednotlivých letech období. Při pohledu na **přepočet incidence** na 1 000 000 dívek je situace podobná. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **13 onemocnění u dívek**, což je **13 případů na 1 000 000 dívek**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

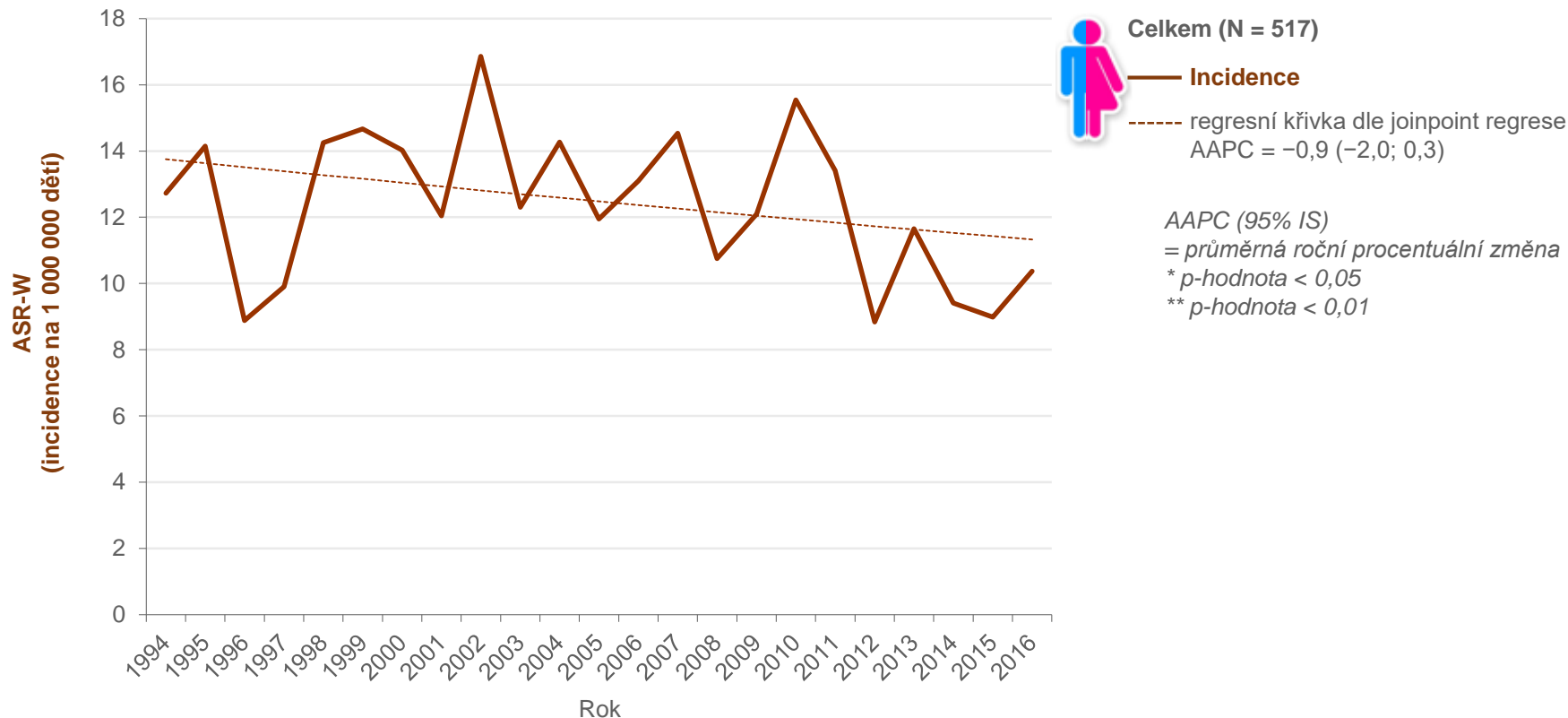
ICCC IV: Vývoj incidence v čase podle pohlaví, 1994–2016



Incidence ICCC IV u chlapců ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví převážně stejná jako u dívek. Výraznější rozdíly lze však pozorovat v roce 1999 a v posledních 6 letech.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

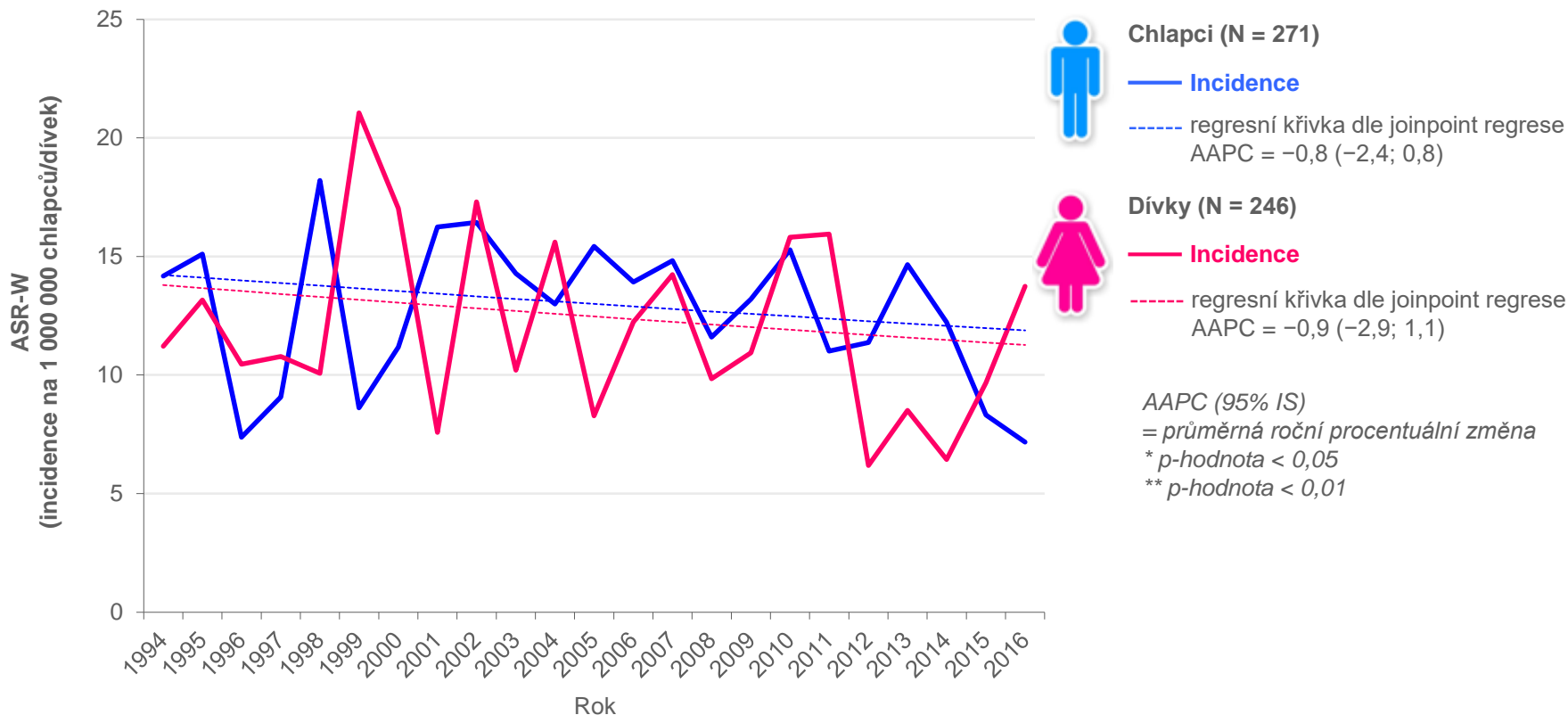
ICCC IV: Vývoj incidence v čase & průměrná roční % změna, 1994–2016



Trend incidence ICCC IV u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **nevýznamný dlouhodobý mírný pokles** nových případů **o 0,9 % ročně**. Dle ASR-W bylo v roce 2016 zaznamenáno **10 onemocnění na 1 000 000 dětí**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



Trend incidence ICCC IV u chlapců ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 **mírný** statisticky **nevýznamný pokles** o 0,8 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 7 onemocnění na 1 000 000 chlapců). Trend incidence u dívek vykazuje velmi podobnou situaci, statisticky **nevýznamný pokles** nových případů průměrně o 0,9 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 14 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: trendy incidence skupiny ICCC IV

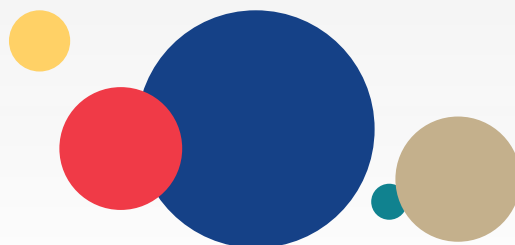
Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC IV** v absolutním počtu mírně kolísá, převážně v období 1994–2016 pozorujeme 20–30 onemocnění ročně, v posledních 5 letech dokonce o něco méně, mezi 15–25 případy. Při pohledu na **přepočet incidence** na 1 000 000 dětí je však trend do roku 2010 mírně rostoucí, od tohoto roku naopak klesající. Incidence ICCC IV **u chlapců** je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví **převážně stejná jako u dívek**.

Trend incidence ICCC IV u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **nevýznamný dlouhodobý mírný pokles** nových případů **o 0,9 % ročně** (u chlapců o 0,8 %, u dívek o 0,9 %).

V roce 2016 bylo v České republice nově diagnostikováno **20 onemocnění** (7 u chlapců, 13 u dívek), což je **10 případů na 1 000 000 dětí** (7 na 1 000 000 chlapců, 13 na 1 000 000 dívek). Dle **ASR-W** bylo **v roce 2016** zaznamenáno **10 onemocnění na 1 000 000 dětí** (7 na 1 000 000 chlapců, 14 na 1 000 000 dívek).

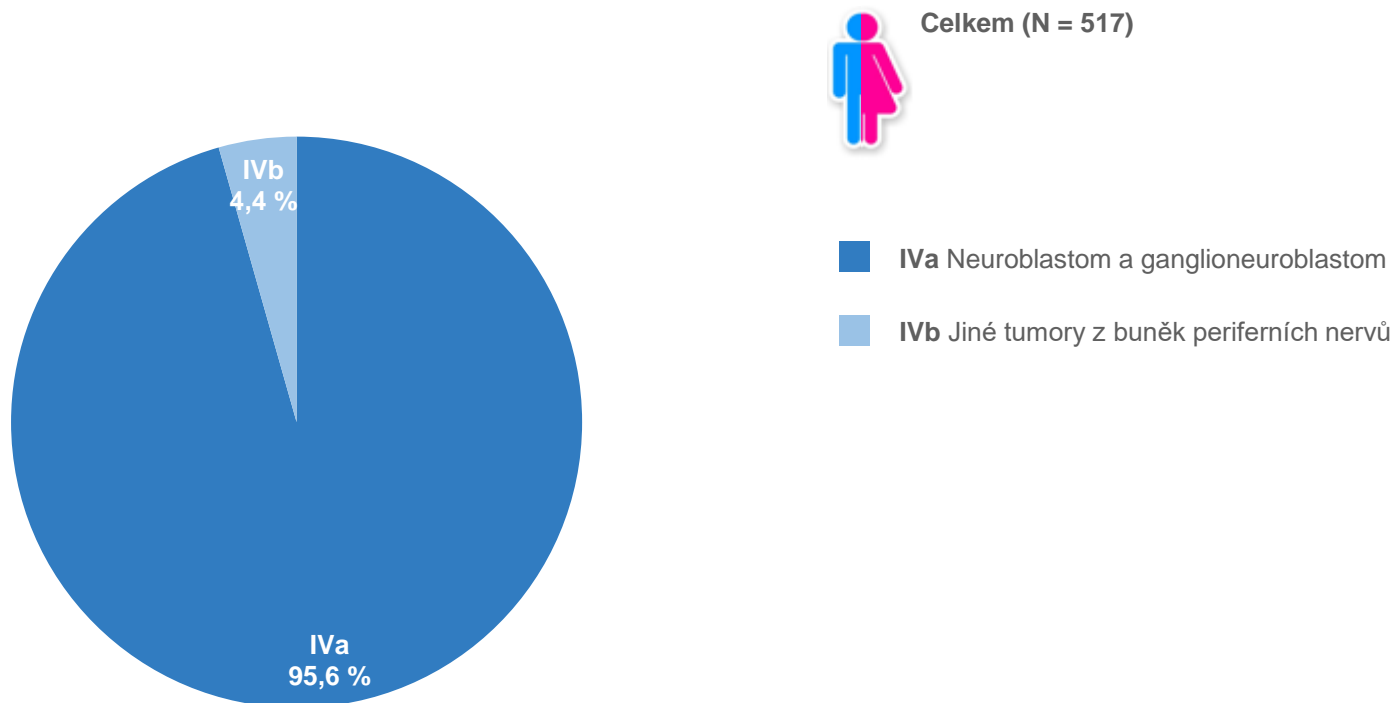
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Podskupiny ICCC IV

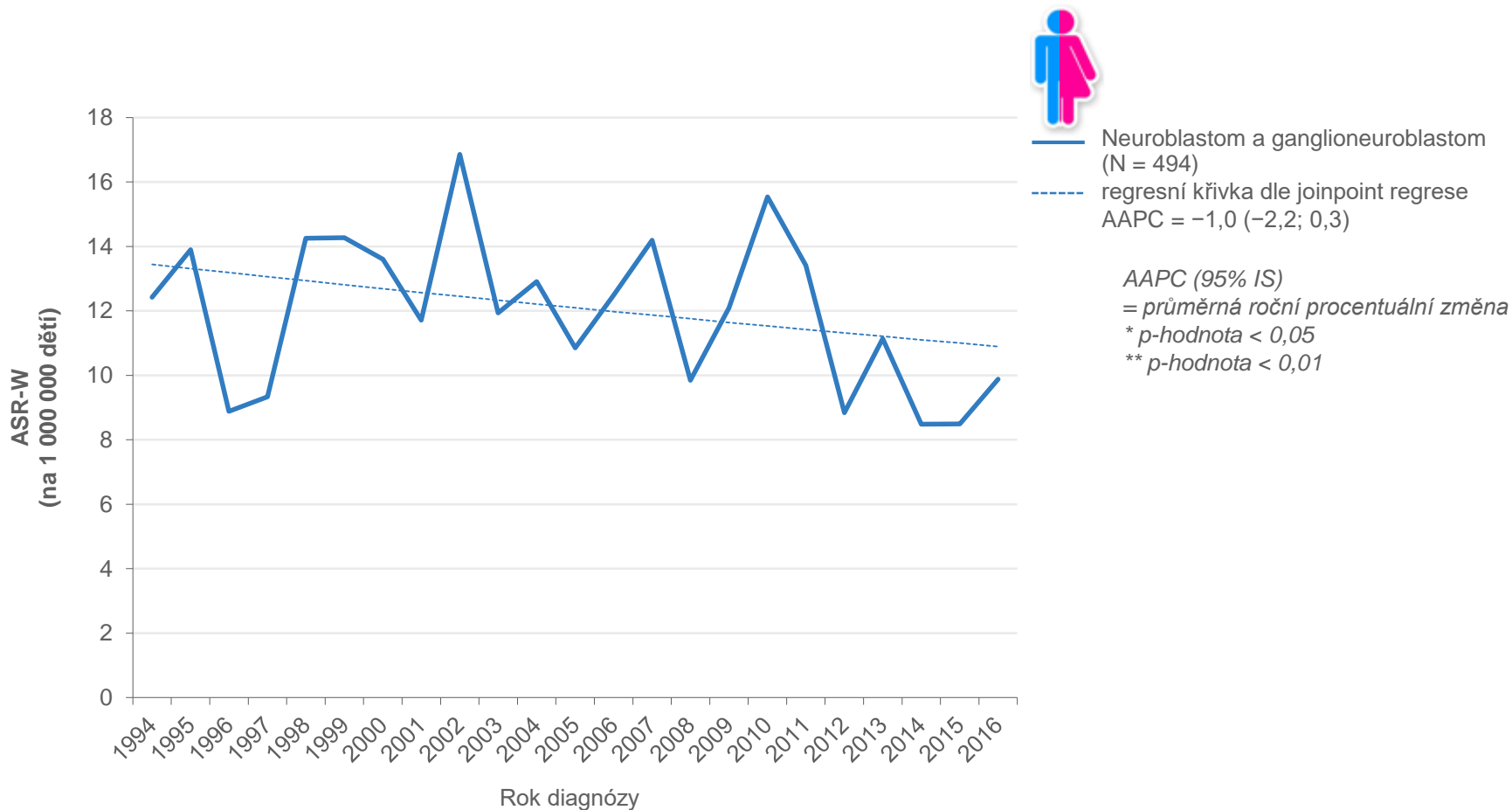
Spektrum podskupin ICCC IV, 1994–2016



Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s **ICCC IV** v ČR za období 1994–2016 je **neuroblastom a ganglioneuroblastom** (96 %).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

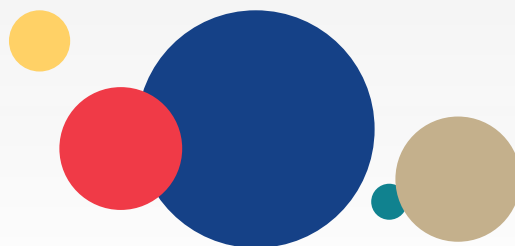
Trend incidence a roční % změna u vybrané podskupiny ICCC IV, 1994–2016



Trend incidence neuroblastomu a ganglioneuroblastomu u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky nevýznamný mírný pokles o 1,0 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 10 onemocnění na 1 000 000 dětí).

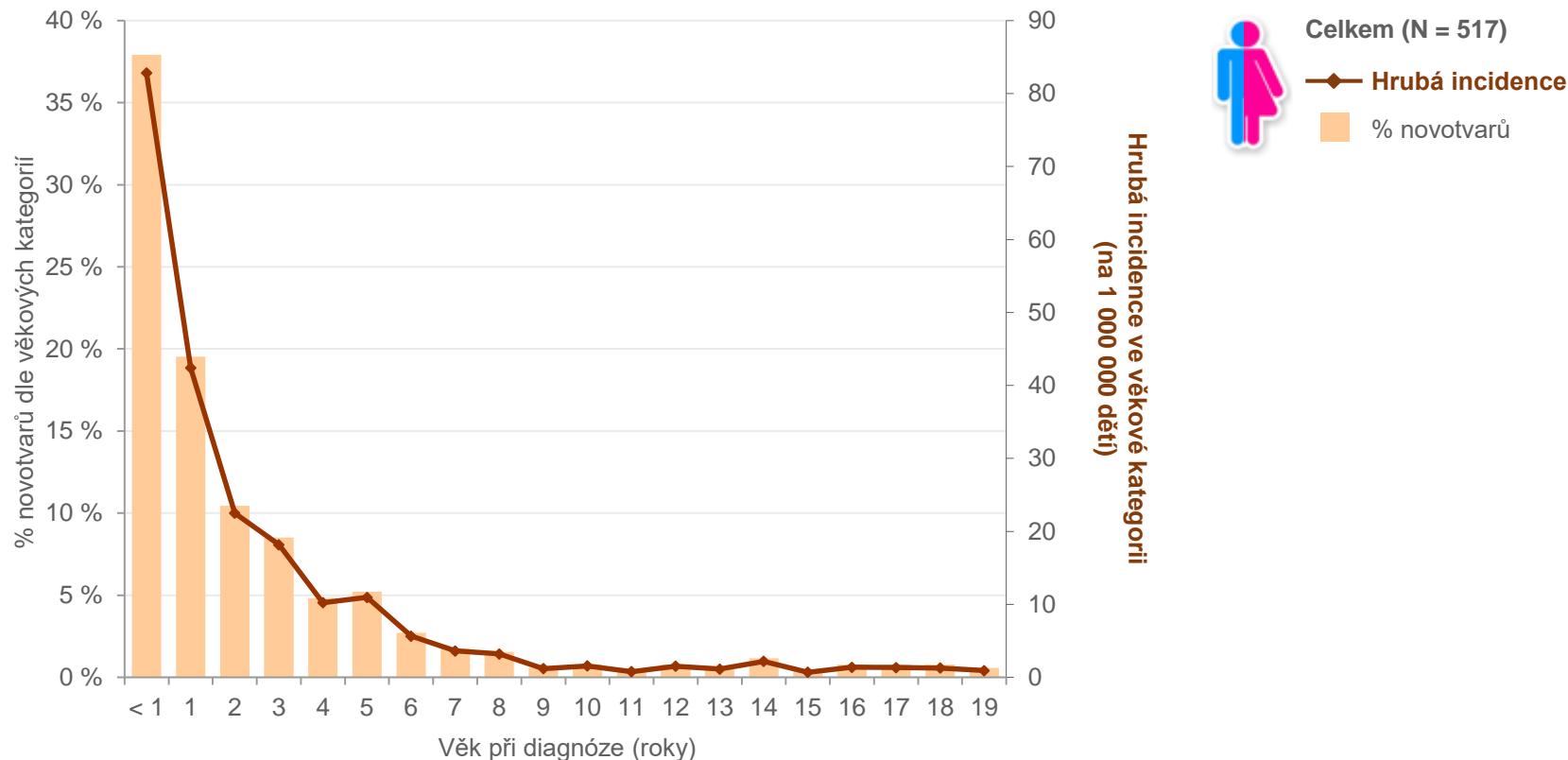
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC IV dle věku při diagnóze

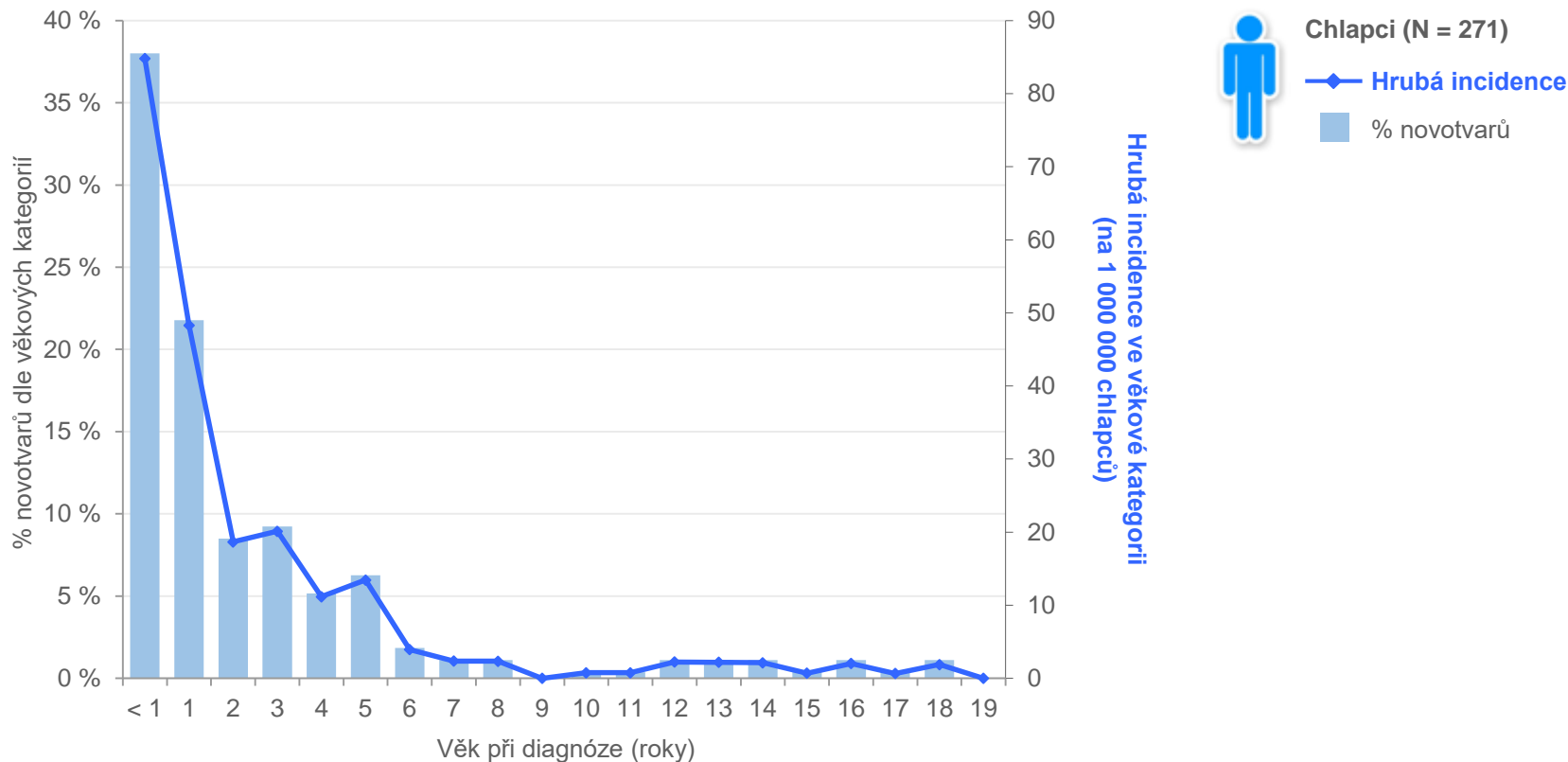
ICCC IV: Věkově specifická incidence & věková struktura, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dětí s **ICCC IV** v České republice 1 rok, přičemž 50 % pacientů je v ČR mladších 4 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi nejmladšími dětmi. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině < 1 rok (83 případů na 1 000 000 dětí).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

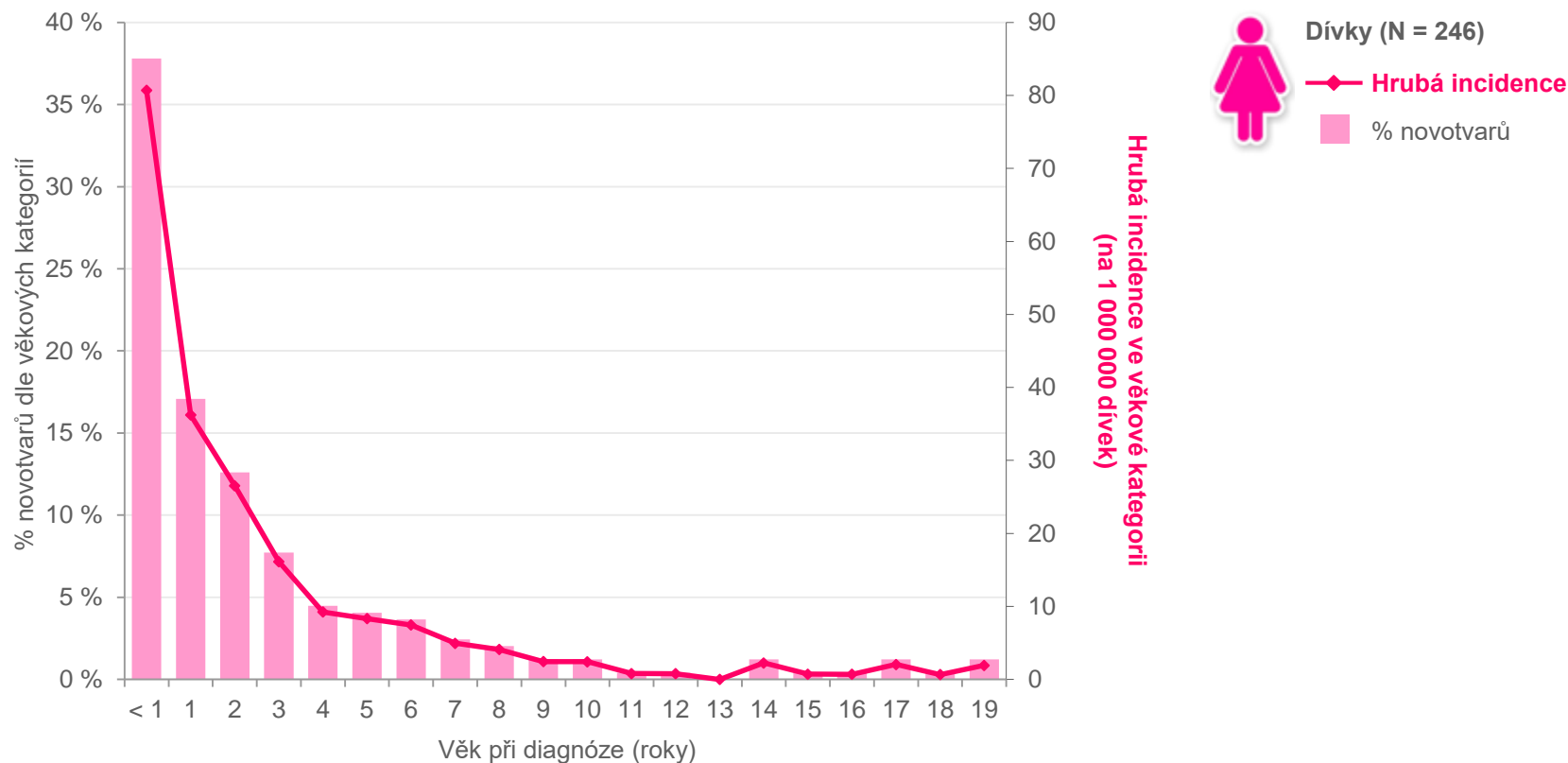
ICCC IV: Věkově specifická incidence & věková struktura, chlapci, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných chlapců s **ICCC IV** v České republice 1 rok, přičemž 50 % pacientů je v ČR mladších 4 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi nejmladšími chlapci. Nejvyšší incidence na 1 000 000 chlapců s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině < 1 rok (85 případů na 1 000 000 chlapců).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

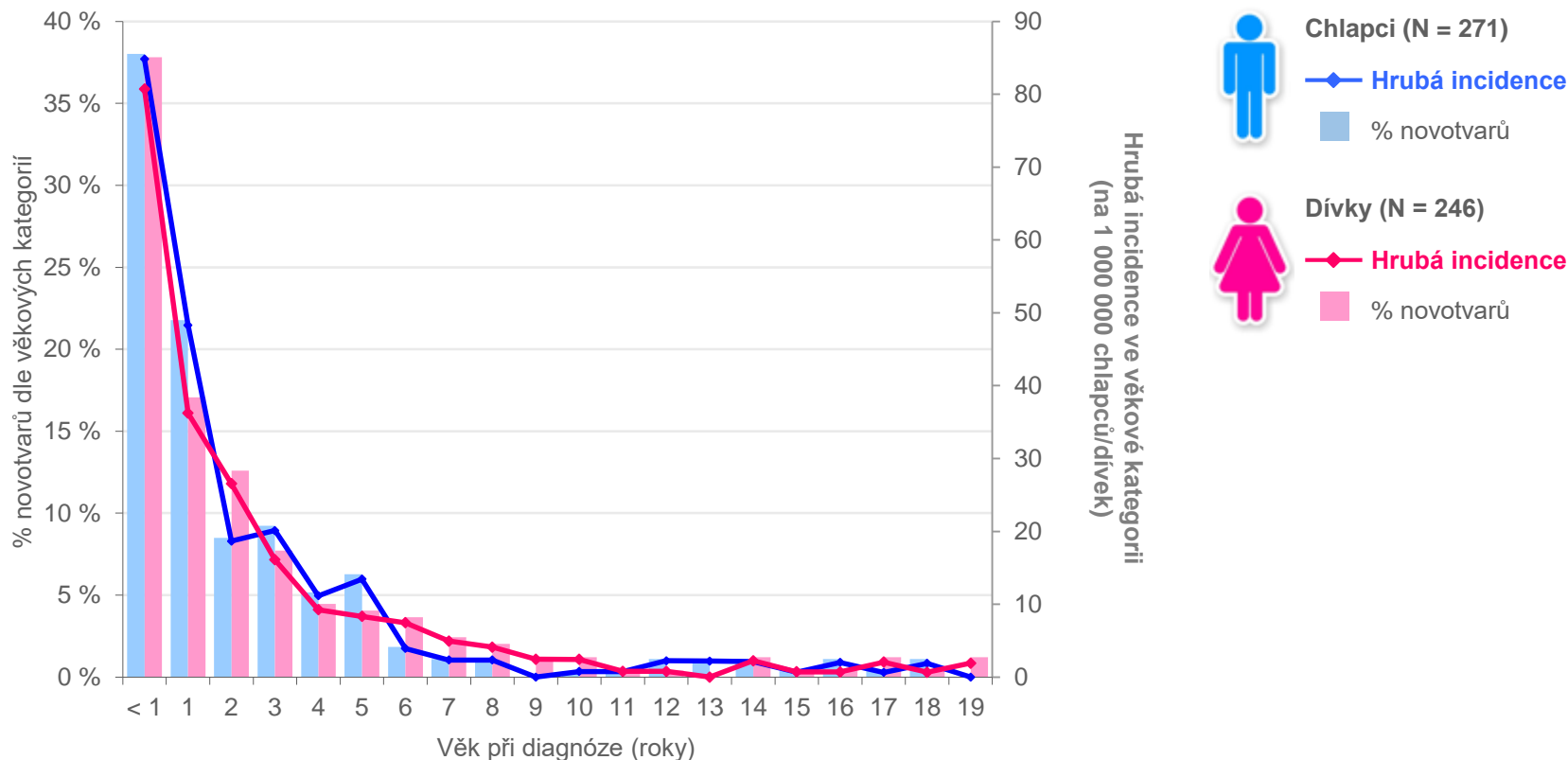
ICCC IV: Věkově specifická incidence & věková struktura, dívky, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dívek s **ICCC IV** v České republice 1 rok, přičemž 50 % pacientek je v ČR mladších 4 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientek mezi nejmladšími dívkami. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dívek s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině < 1 rok (81 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **ICCC IV** v České republice podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejmladších dětí, zejména do 3 let věku.

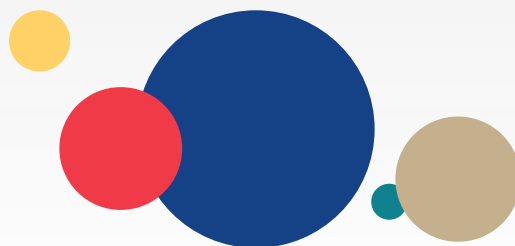
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: incidence ICCC IV dle věku při diagnóze

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s **ICCC IV** v České republice **1 rok** (u chlapců i u dívek), přičemž **50 %** pacientů je v ČR **mladších 4 let**. Věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **ICCC IV** v České republice podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejmladších dětí, zejména do 3 let věku. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině < 1 rok (83 případů na 1 000 000 dětí, 85 na 1 000 000 chlapců, 81 na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC IV dle kraje bydliště

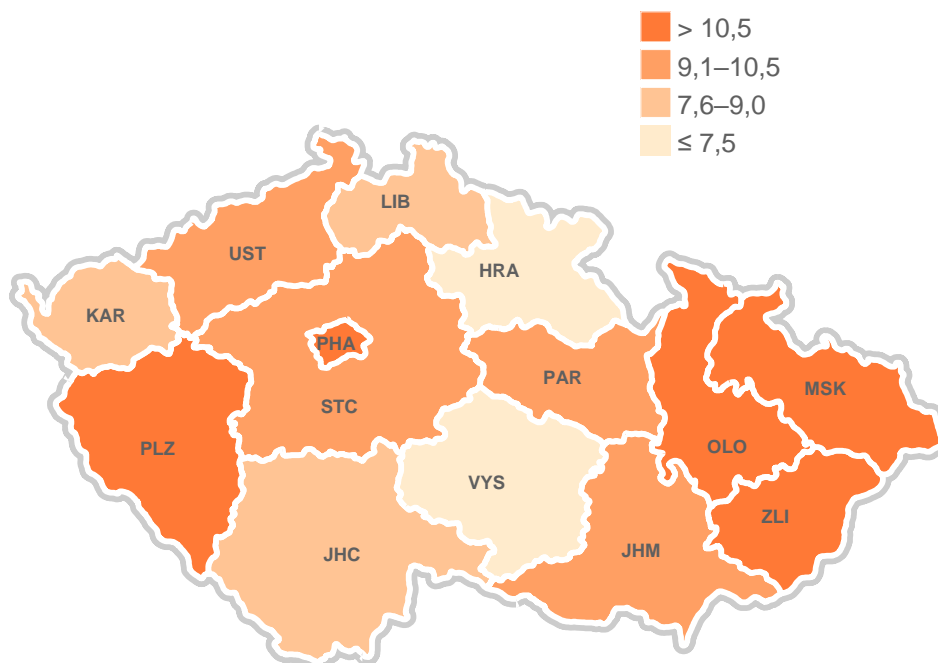
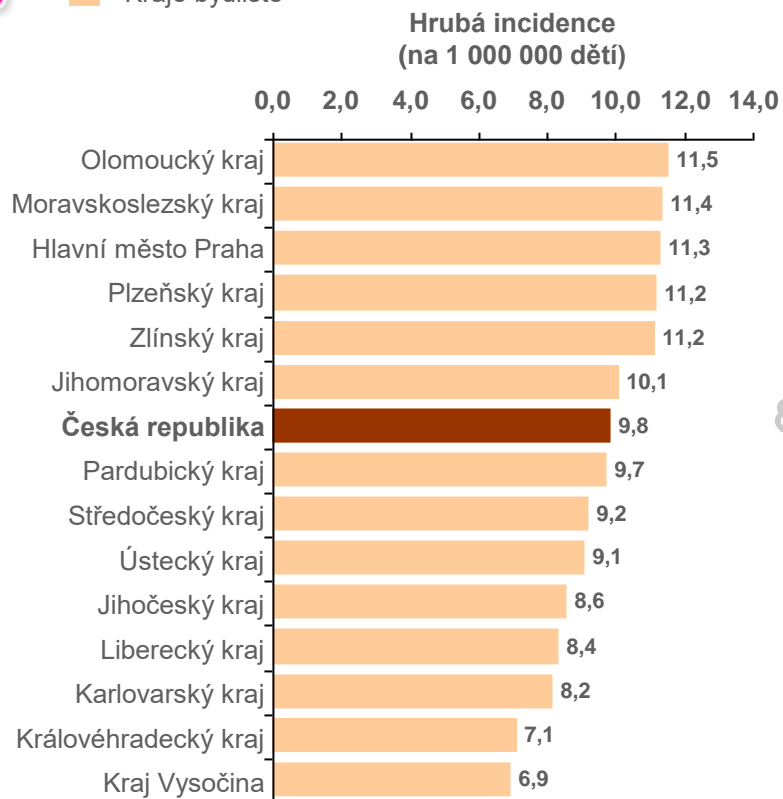
ICCC IV: Regionální incidence, 1994–2016



Celkem (N = 517)

Česká republika

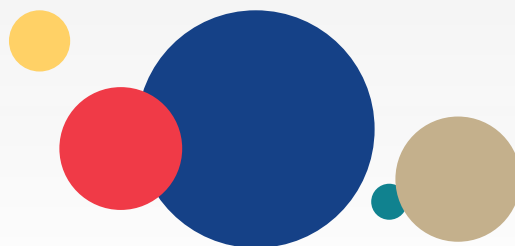
Kraje bydliště



Incidence diagnostické skupiny **ICCC IV** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V ČR bylo ročně diagnostikováno průměrně **22 onemocnění**, tedy **10 na 1 000 000 dětí**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána téměř vyrovnaně v 5 krajích, a to Olomouckém, Moravskoslezském, v Hlavním městě Praha, v Plzeňském a Zlínském kraji. **Nejnižší** naopak v Kraji Vysočina a v Královéhradeckém kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Celkové tabulkové přehledy ICCC IV

Celkový přehled

Neuroblastom a jiné tumory buněk periferních nervů

	Chlapci	Dívky	Celkem
INCIDENCE (1994–2016)	N = 271	N = 246	N = 517
Průměrný počet ročně	12	11	22
Počet na 1 000 000 dětí	10,1	9,6	9,8
Poměr výskytu CH : D	–	–	1 : 1
ASR–E 2013 (95% IS)	10,3 (9,1; 11,5)	9,9 (8,6; 11,1)	10,1 (9,2; 11,0)
ASR–W (95% IS)	12,7 (11,1; 14,2)	12,0 (10,5; 13,5)	12,3 (11,3; 13,4)
Medián věku při diagnóze	1	1	1
5LETÉ PŘEŽITÍ			
2011–2016	84,5 % (74,0–91,1)	90,7 % (79,2–96,0)	87,4 % (80,3–92,0)
2005–2010	77,1 % (64,8–85,6)	88,8 % (79,7–93,9)	82,0 % (73,9–87,8)
1999–2004	67,2 % (53,2–77,9)	74,2 % (61,3–83,4)	70,6 % (61,4–78,0)

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Celkový přehled dle podskupin ICCC IV

Neuroblastom a jiné tumory buněk periferních nervů

Neuroblastom a ganglioneuroblastom Jiné tumory z buněk periferních nervů

INCIDENCE (1994–2016)	N = 494	N = 23
Průměrný počet ročně	21	1
Počet na 1 000 000 dětí	9,4	0,4
Poměr výskytu CH : D	1,0 : 1	1,5 : 1
ASR–E 2013 (95% IS)	9,7 (8,8; 10,5)	0,4 (0,3; 0,6)
ASR–W (95% IS)	11,9 (10,9; 13,0)	0,4 (0,2; 0,6)
Medián věku při diagnóze	1	14
5LETÉ PŘEŽITÍ		
2011–2016	87,2 % (80,1–91,9)	–
2005–2010	81,8 % (73,3–87,8)	–
1999–2004	70,8 % (61,4–78,3)	–

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: incidence a přežití ICCC IV

Incidence v přepočtu na 1 000 000 dětí je do roku 2010 mírně rostoucí, od tohoto roku naopak klesající. Incidence ICCC IV u chlapců je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví **převážně stejná jako u dívek**. **Trend incidence** ICCC IV u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **nevýznamný dlouhodobý mírný pokles** nových případů **o 0,9 % ročně** (u chlapců o 0,8 %, u dívek o 0,9 %).

V roce 2016 bylo v ČR nově diagnostikováno **20 onemocnění** (7 u chlapců, 13 u dívek), což je **10 případů na 1 000 000 dětí** (7 na 1 000 000 chlapců, 13 na 1 000 000 dívek). Dle **ASR-W** bylo v roce 2016 zaznamenáno **10 onemocnění na 1 000 000 dětí** (7 na 1 000 000 chlapců, 14 na 1 000 000 dívek).

Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s ICCC IV v ČR za období 1994–2016 je **neuroblastom a ganglioneuroblastom** (96 %). **Trend incidence** neuroblastomu a ganglioneuroblastomu vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **nevýznamný mírný pokles o 1,0 % ročně**.

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s ICCC IV v České republice **1 rok** (u chlapců i u dívek), přičemž **50 %** pacientů je v ČR **mladších 4 let**. Věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s ICCC IV v České republice podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejmladších dětí, zejména do 3 let věku. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině < 1 rok (83 případů na 1 000 000 dětí, 85 na 1 000 000 chlapců, 81 na 1 000 000 dívek).

Incidence diagnostické skupiny ICCC IV byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána téměř vyrovnaně v 5 krajích, a to Olomouckém, Moravskoslezském, v Hlavním městě Praha, v Plzeňském a Zlínském kraji. **Nejnižší** naopak v Kraji Vysočina a v Královéhradeckém kraji.

Hodnota **pětiletého celkového přežití** dětských pacientů skupiny ICCC IV diagnostikovaných v období **2011–2016** se rovnala **87,4 %**. Oproti období **1999–2004** se pětileté přežití zvýšilo o **+16,8 %**.

Celkové pětileté přežití v období 2011–2016 dosahovalo u podskupiny **neuroblastom a ganglioneuroblastom** hodnoty **87,2 %**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr