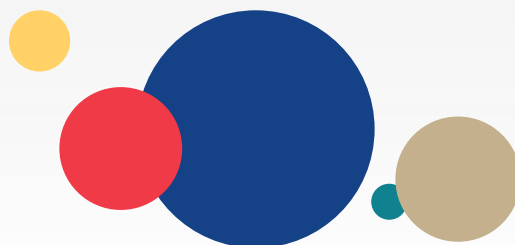


Czech Childhood Cancer Information System



Tumory ledvin (ICCC VI)

Detailní popis skupiny

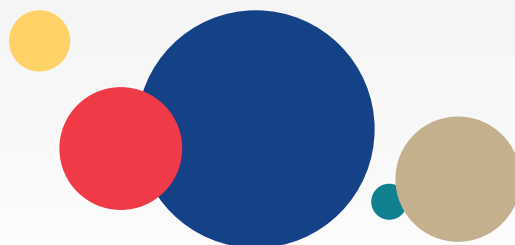
Definice skupiny ICCV VI a obsah přehledu

Podskupiny tumorů ledvin (ICCV VI)		Histologie dle MKN-O-3	Topografie dle MKN-O-3	Chování dle MKN-O-3
VIa	Nefroblastom a jiné neepiteliální tumory ledvin	8959, 8960, 8964–8967 8963, 9364	C000–C809 C649	3
VIb	Karcinom ledviny	8010–8041, 8050–8075, 8082, 8120–8122, 8130–8141, 8143, 8155, 8190–8201, 8210, 8211, 8221–8231, 8240, 8241, 8244–8246, 8260–8263, 8290, 8310, 8320, 8323, 8401, 8430, 8440, 8480–8490, 8504, 8510, 8550, 8560–8576	C649	3
		8311, 8312, 8316–8319, 8361	C000–C809	
VIc	Nespecifikovaný maligní tumor ledviny	8000–8005	C649	3

Obsah přehledu ICCV VI:

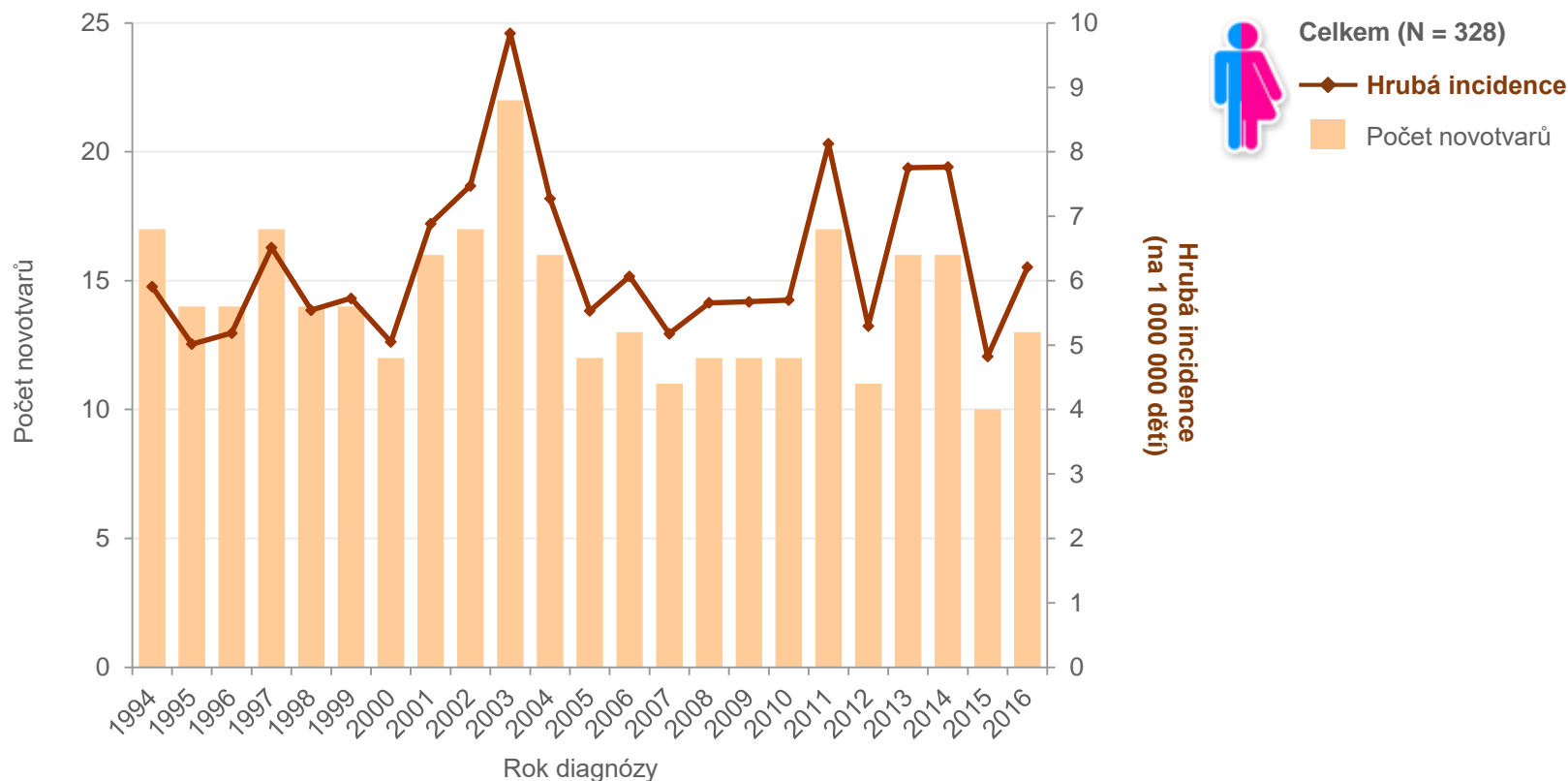
Trendy incidence skupiny ICCV VI
 Podskupiny ICCV VI
 Incidence ICCV VI dle věku při diagnóze
 Incidence ICCV VI dle kraje bydliště
 Celkové tabulkové přehledy ICCV VI

Czech Childhood Cancer Information System



Trendy incidence skupiny ICCC VI

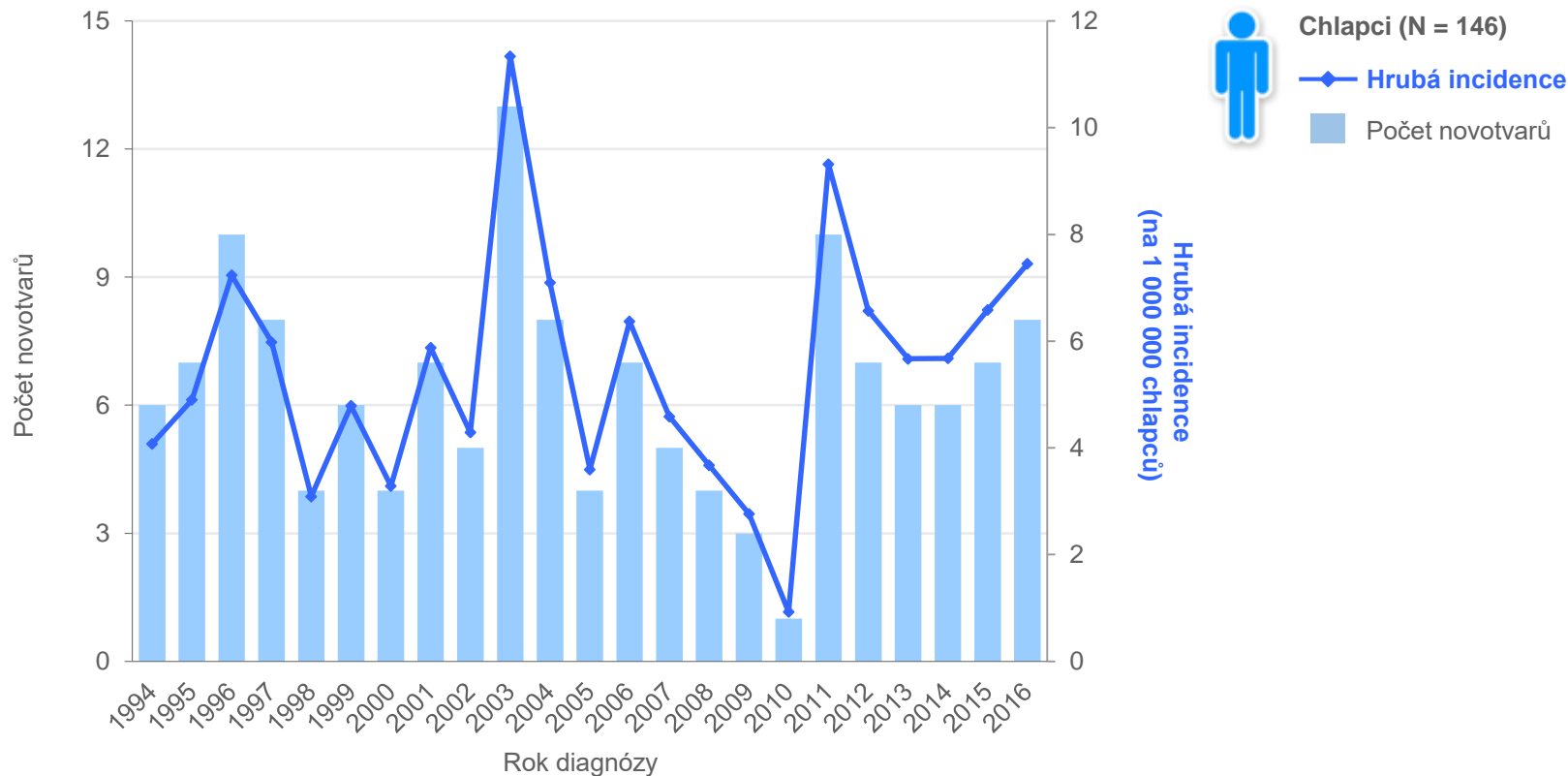
ICCC VI: Vývoj incidence v čase, 1994–2016



Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC VI** vykazuje i přes občasné výrazné výkyvy mírný pokles. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 dětí je trend prakticky stabilní, i když rovněž pozorujeme občasné výkyvy. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **13 onemocnění**, což je **6 případů na 1 000 000 dětí**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

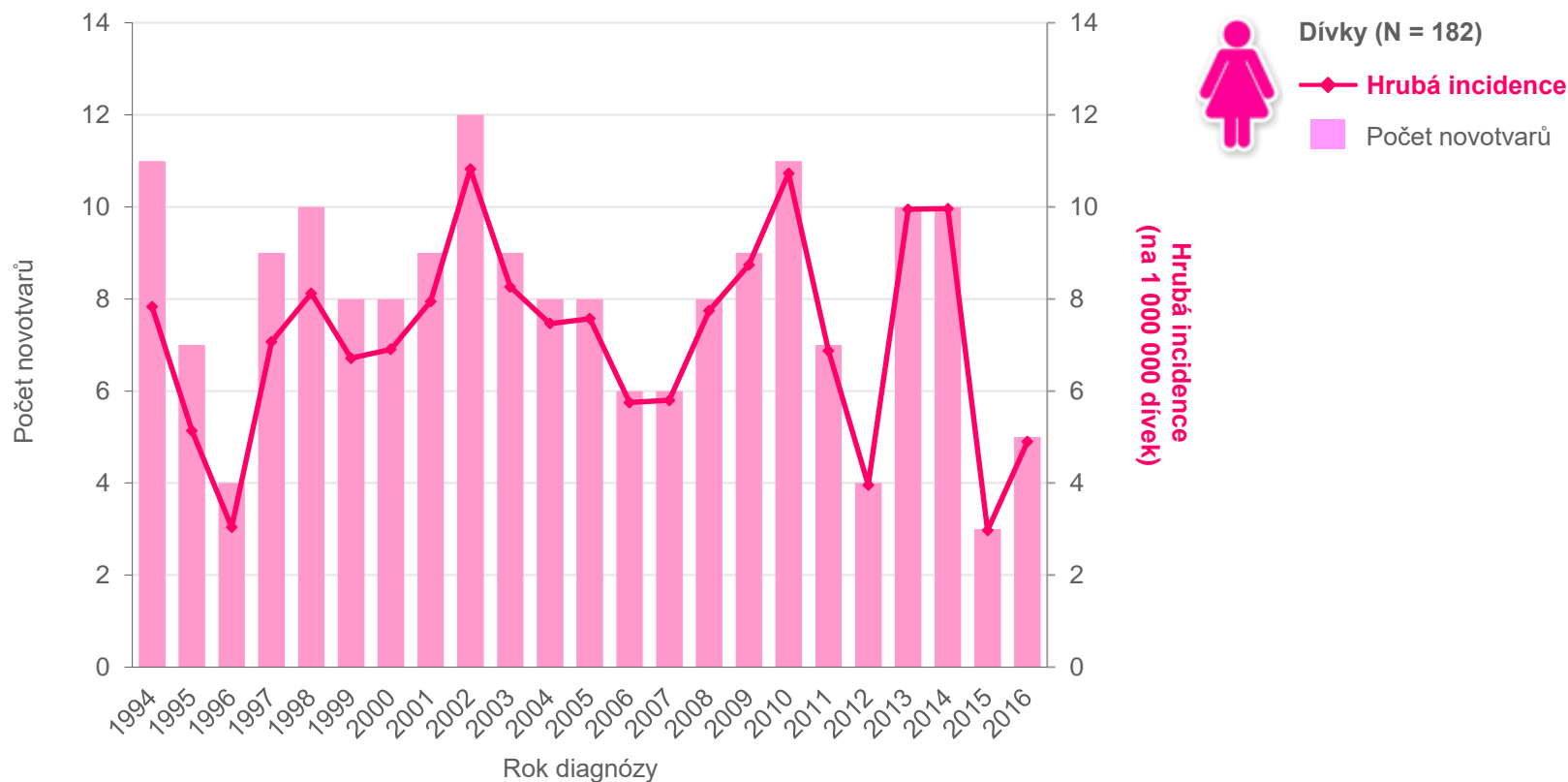
ICCC VI: Vývoj incidence v čase, chlapci, 1994–2016



Incidence u chlapců ve věku 0–19 let s **ICCC VI** vykazuje v grafu z důvodu nízkých počtů v jednotlivých letech výrazné výkyvy. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 chlapců je situace stejná, nejvyšší incidence byla pozorována v roce 2003, naopak nejnižší v roce 2010. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **8 onemocnění**, což je **7 případů na 1 000 000 chlapců**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

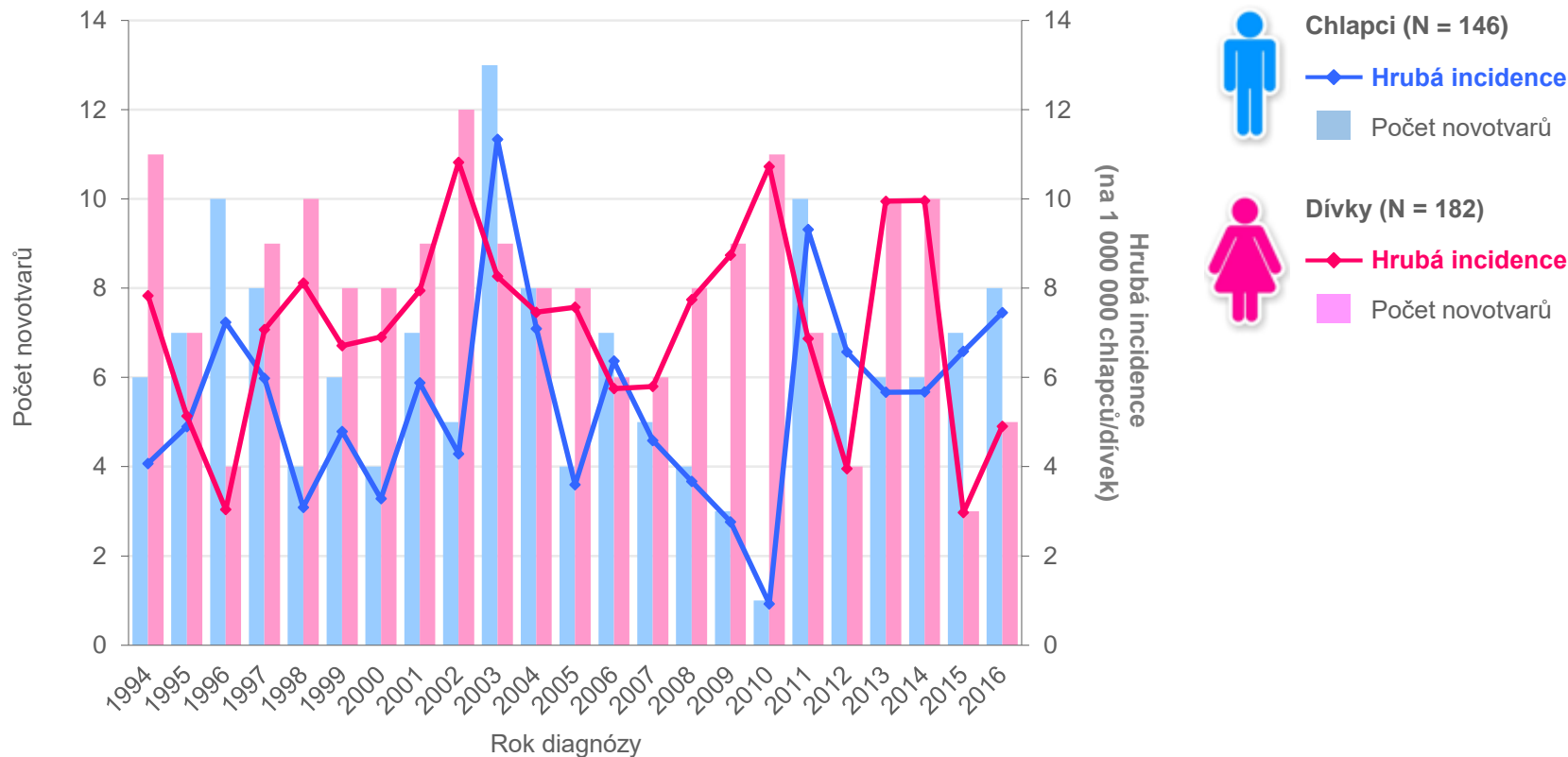
ICCC VI: Vývoj incidence v čase, dívky, 1994–2016



Incidence u dívek ve věku 0–19 let s **ICCC VI** vykazuje v grafu z důvodu nízkých počtů v jednotlivých letech výrazné výkyvy. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 dívek je situace stejná, nejvyšší incidence byla pozorována v roce 2002 a 2010, naopak nejnižší v roce 2015. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **5 onemocnění**, což je **5 případů na 1 000 000 dívek**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



Incidence ICCC VI u chlapců ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví převážně nižší než u dívek. Z důvodu nízkých počtů však dochází u obou pohlaví k výrazným výkyvům.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

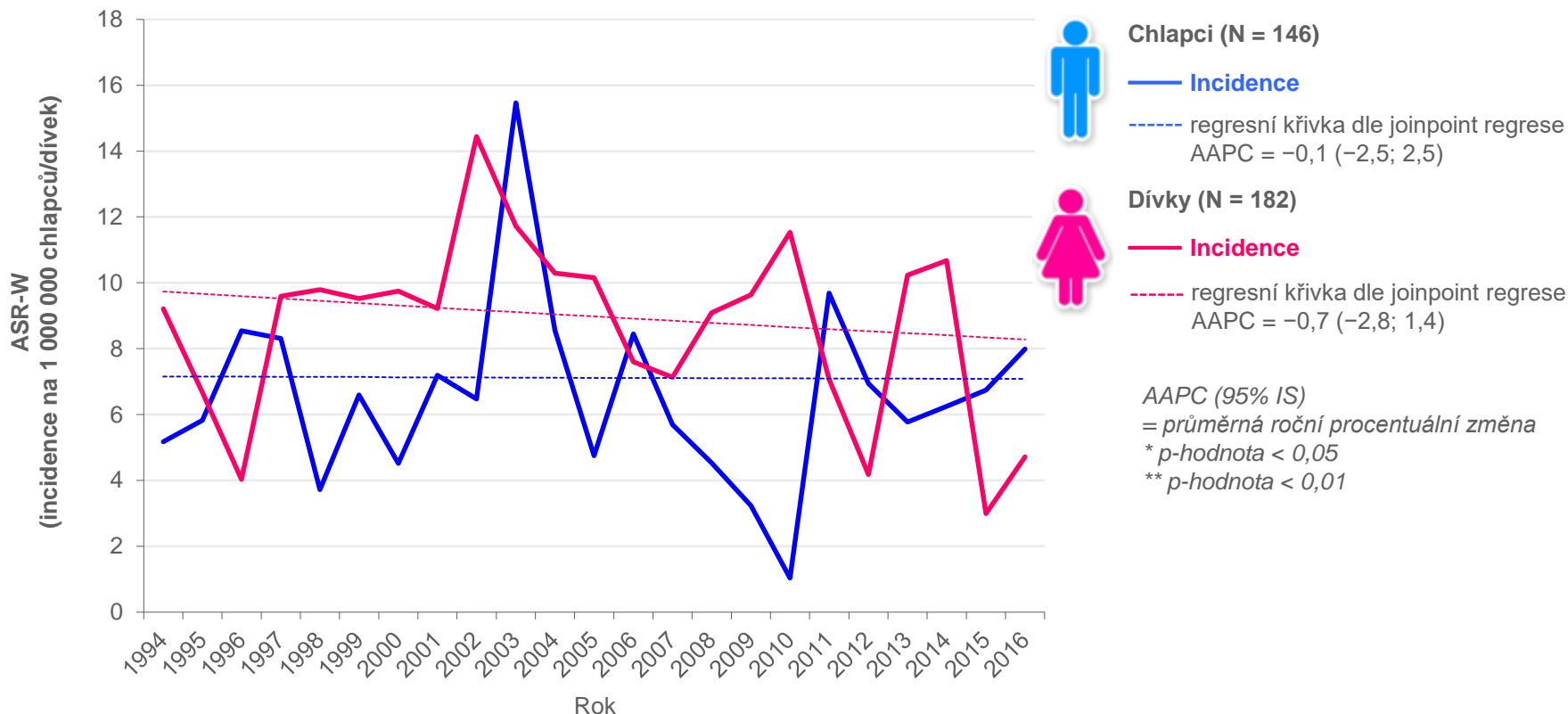
ICCC VI: Vývoj incidence v čase & průměrná roční % změna, 1994–2016



Trend incidence ICCC VI u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **nevýznamný dlouhodobý mírný pokles** nových případů o **0,6 % ročně**. Dle ASR-W bylo v roce 2016 zaznamenáno **6 onemocnění na 1 000 000 dětí**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



Trend incidence ICCC VI u chlapců ve věku 0–19 let v ČR vykazuje za celé období 1994–2016 prakticky **stagnaci** (dle ASR-W v roce 2016 8 onemocnění na 1 000 000 chlapců). Trend incidence u dívek vykazuje statisticky **nevýznamný mírný pokles** nových případů průměrně o 0,7 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 5 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: trendy incidence skupiny ICCC VI

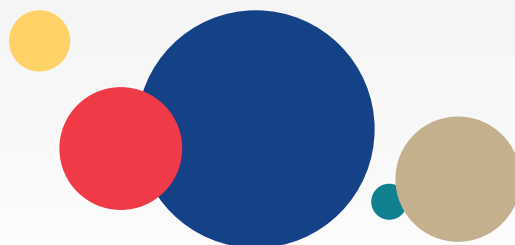
Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC VI** vykazuje i přes občasné výrazné výkyvy mírný pokles. Při pohledu na **přepočet incidence** na 1 000 000 dětí je trend prakticky stabilní, i když rovněž pozorujeme občasné výkyvy. Incidence ICCC VI **u chlapců** ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví **převážně nižší než u dívek**.

Trend incidence ICCC VI u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **nevýznamný dlouhodobý mírný pokles** nových případů **o 0,6 % ročně**. Trend incidence ICCC VI **u chlapců** vykazuje za celé období 1994–2016 prakticky **stagnaci**. Trend incidence **u dívek** vykazuje statisticky **nevýznamný mírný pokles** nových případů průměrně **o 0,7 % ročně**.

V roce 2016 bylo v ČR nově diagnostikováno **13 onemocnění** (8 u chlapců, 5 u dívek), což je **6 případů na 1 000 000 dětí** (7 na 1 000 000 chlapců, 5 na 1 000 000 dívek). Dle **ASR-W** bylo v roce 2016 zaznamenáno **6 onemocnění na 1 000 000 dětí** (8 na 1 000 000 chlapců, 5 na 1 000 000 dívek).

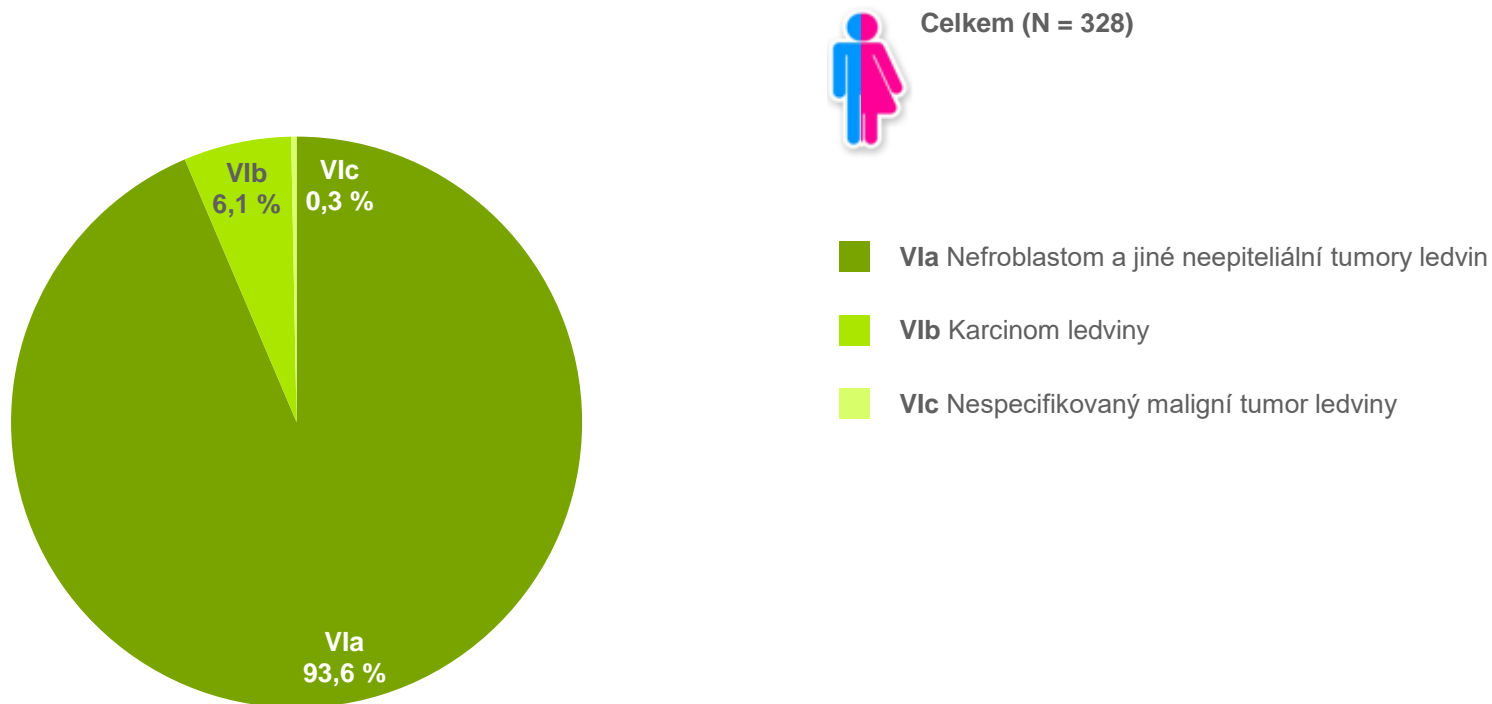
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Podskupiny ICCC VI

Spektrum podskupin ICCC VI, 1994–2016



Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s ICCC VI v ČR za období 1994–2016 je **nefroblastom a jiné neepiteliální tumory ledvin**, které tvoří 94 %.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



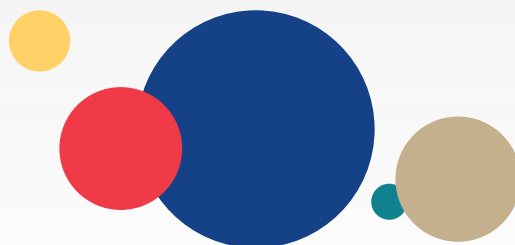
— Nefroblastom a jiné neepitel. tumory ledvin (N = 307)
 - - - - - regresní křivka dle joinpoint regrese
 AAPC = -0,5 (-2,6; 1,6)

AAPC (95% IS)
 = průměrná roční procentuální změna
 * *p*-hodnota < 0,05
 ** *p*-hodnota < 0,01

Trend incidence nefroblastomu a jiných neepiteliálních tumorů ledvin u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky nevýznamný mírný pokles o 0,5 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 5 onemocnění na 1 000 000 dětí).

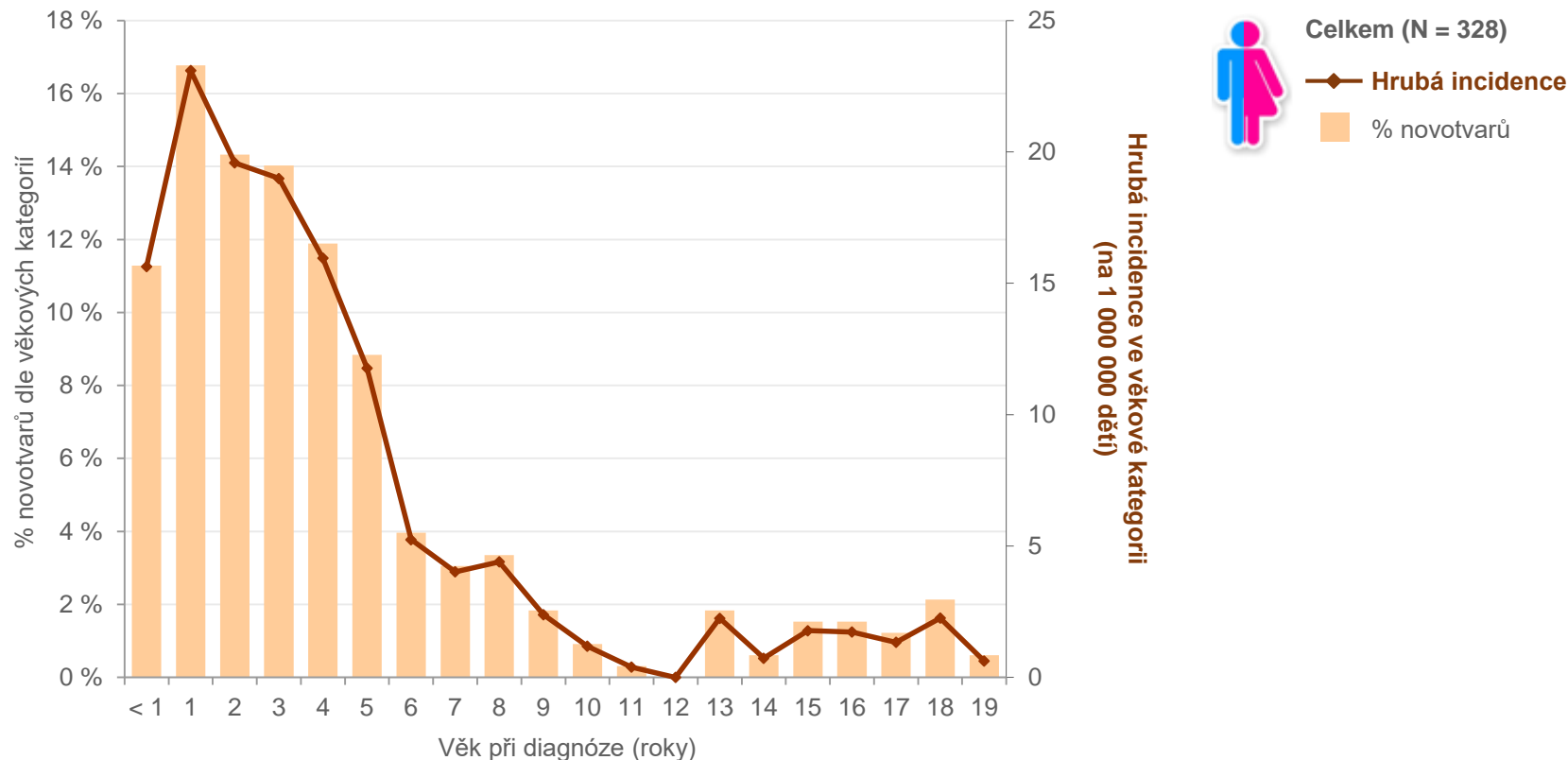
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC VI dle věku při diagnóze

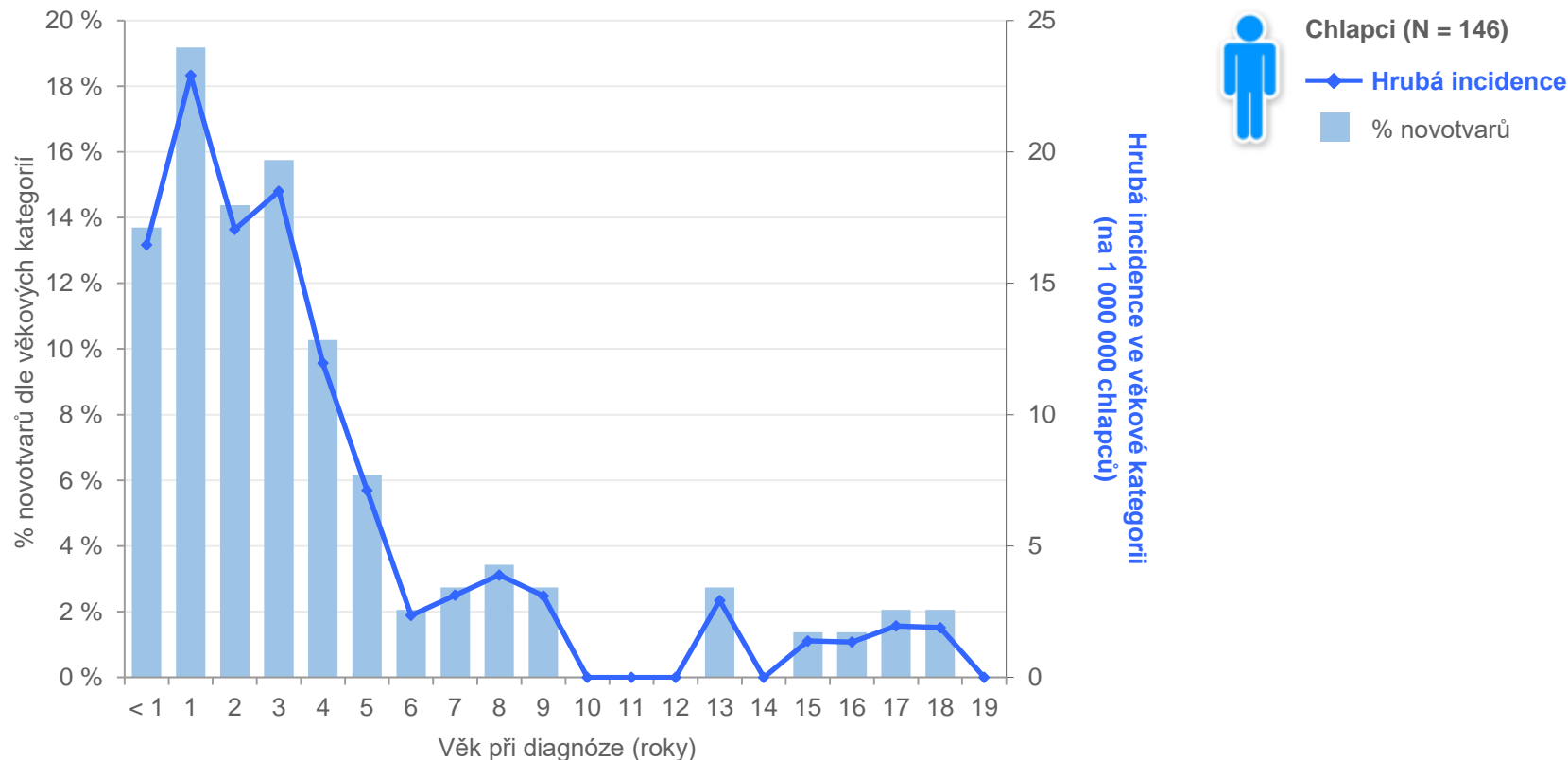
ICCC VI: Věkově specifická incidence & věková struktura, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dětí s **ICCC VI** v České republice 3 roky, přičemž 50 % pacientů je v ČR ve věku 1–5 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi nejmladšími dětmi, zejména do 5 let věku. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 1 rok (23 případů na 1 000 000 dětí).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

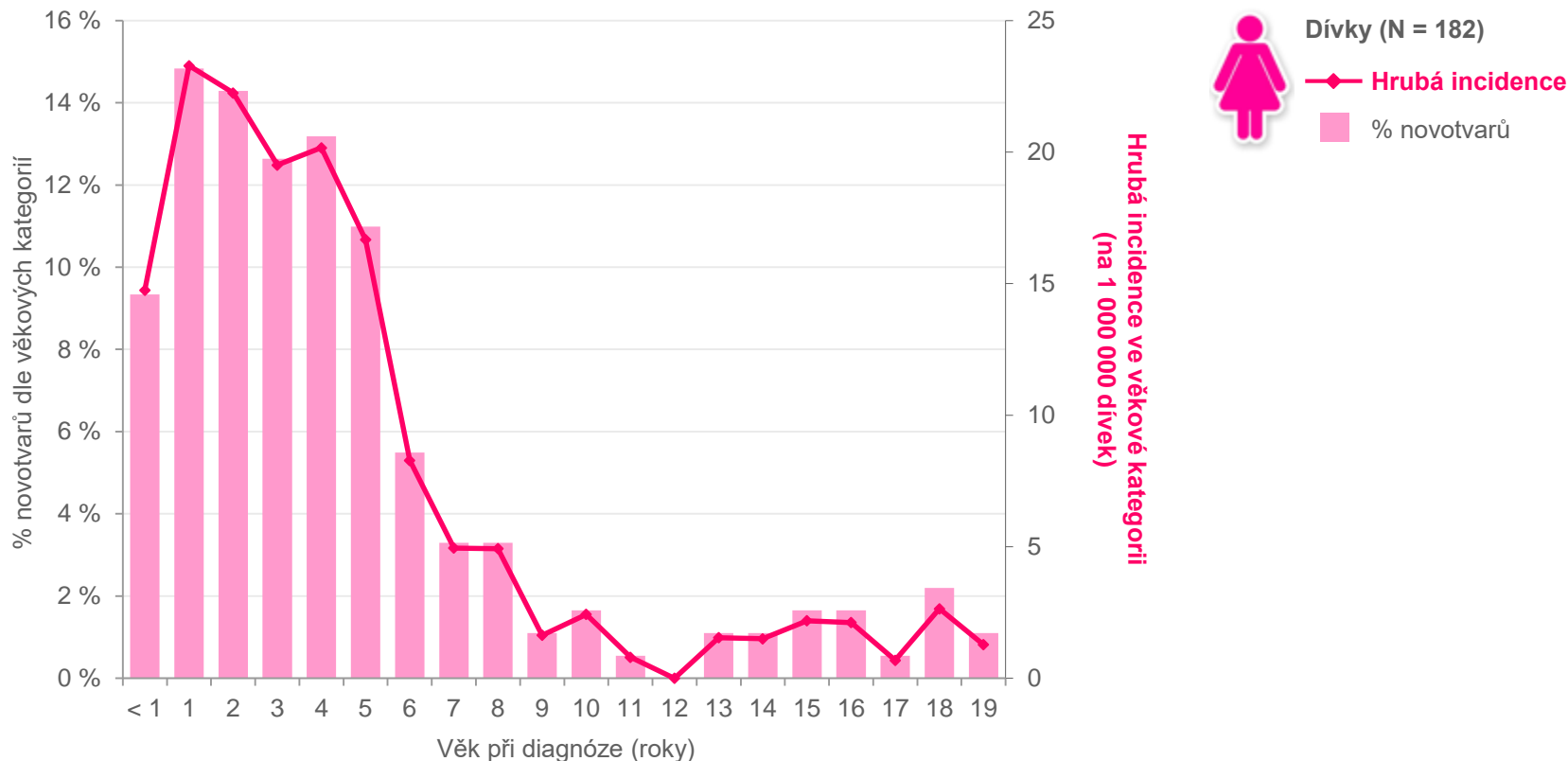
ICCC VI: Věkově specifická incidence & věková struktura, chlapci, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných chlapců s **ICCC VI** v České republice 3 roky, přičemž 50 % pacientů je v ČR ve věku 1–5 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi nejmladšími chlapci, zejména do 5 let věku. Nejvyšší incidence na 1 000 000 chlapců s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 1 rok (23 případů na 1 000 000 chlapců).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

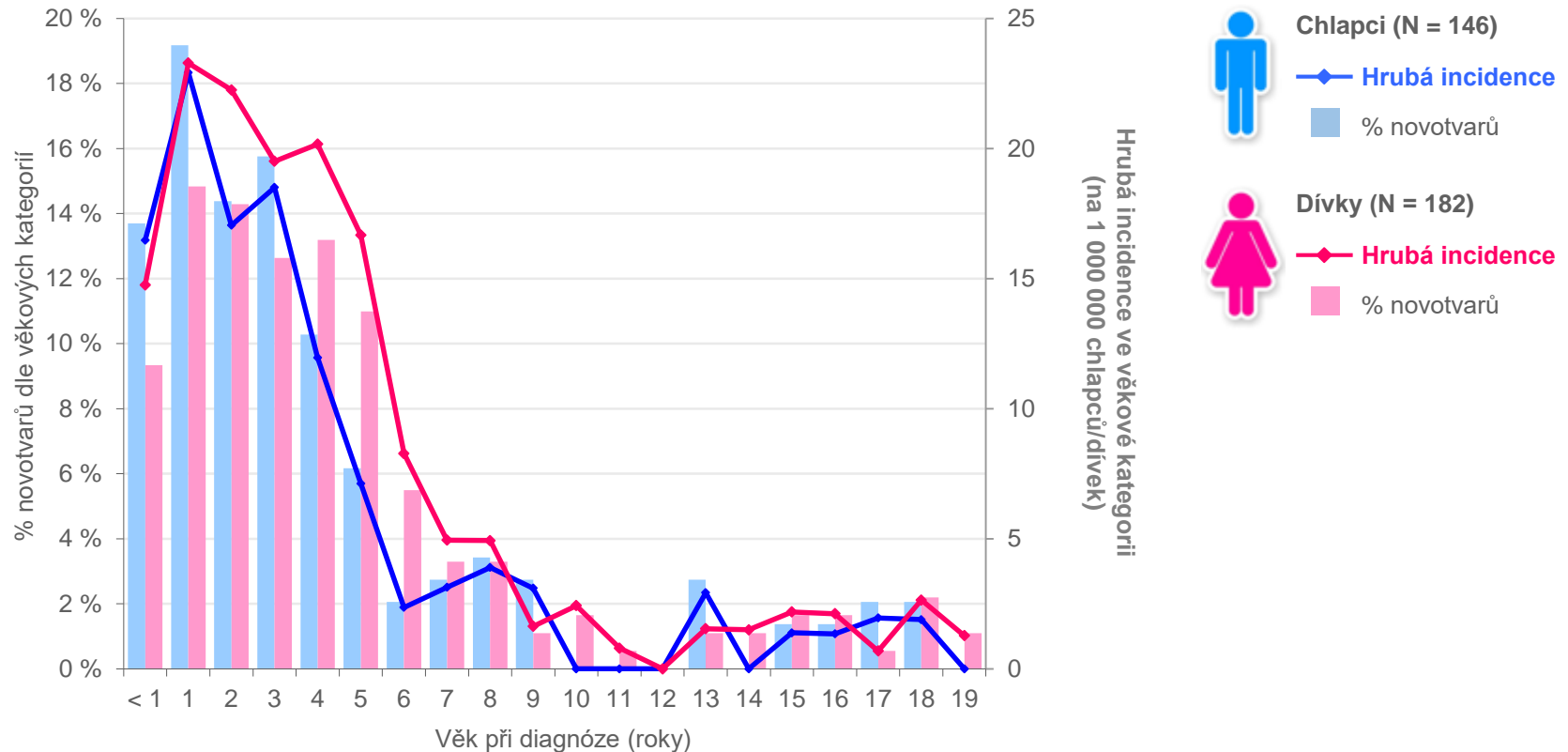
ICCC VI: Věkově specifická incidence & věková struktura, dívky, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dívek s **ICCC VI** v České republice 3 roky, přičemž 50 % pacientek je v ČR ve věku 2–5 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientek mezi nejmladšími dívkami, zejména do 5 let věku. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dívek s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 1 rok (23 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

ICCC VI: Věkově spec. incidence & věková struktura podle pohlaví, 1994–2016



V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **ICCC VI** 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 ve věku kolem do 5 let.

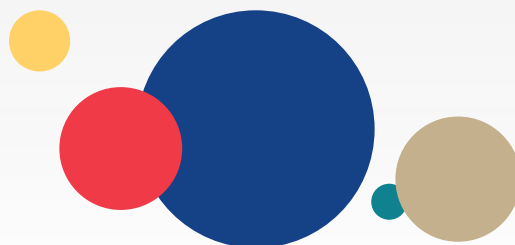
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: incidence ICC VI dle věku při diagnóze

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s **ICCC VI** v České republice **3 roky** (u chlapců i u dívek), přičemž **50 %** pacientů je v ČR **ve věku 1–5 let** (u chlapců 1–5 let, u dívek 2–5 let). Věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **ICCC VI** je podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejmladších dětí, zejména ve věku do 5 let. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 1 rok (23 případů na 1 000 000 dětí/chlapců/dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC VI dle kraje bydliště

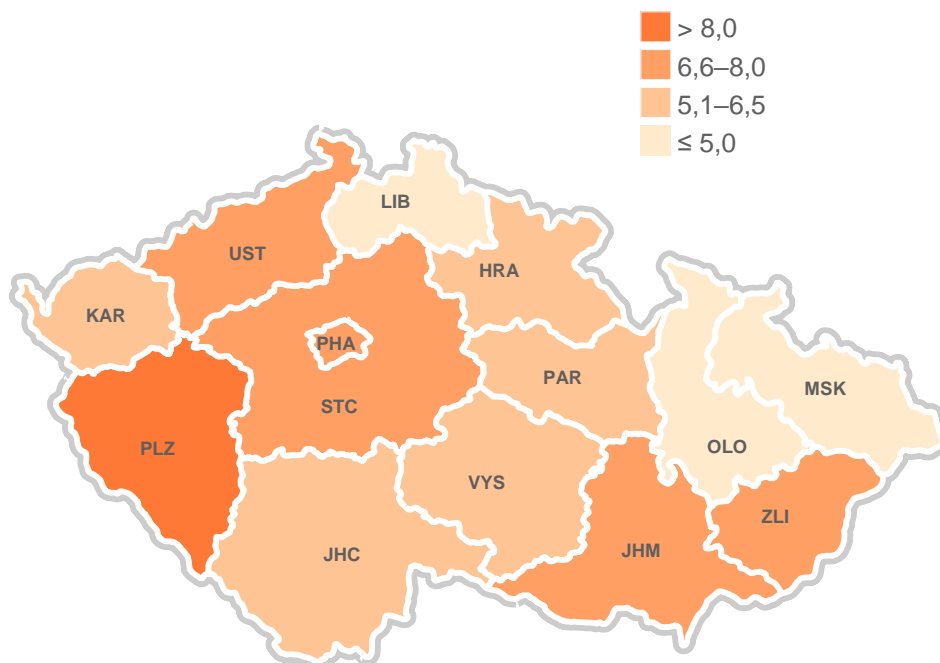
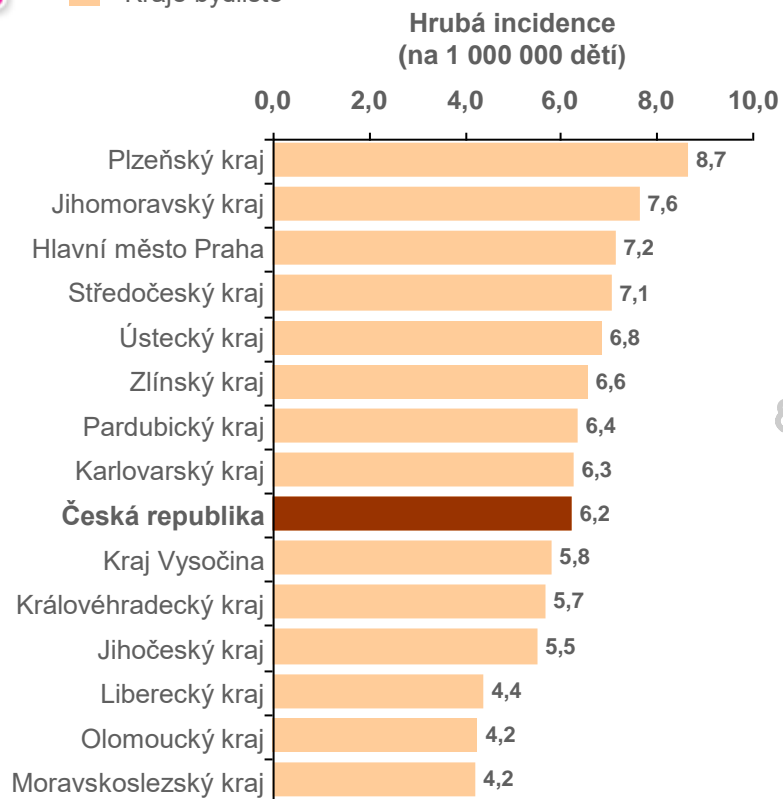
ICCC VI: Regionální incidence, 1994–2016



Celkem (N = 328)

Česká republika

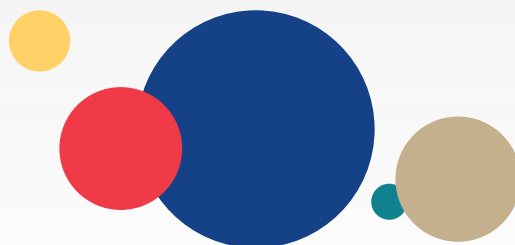
Kraje bydliště



Incidence diagnostické skupiny **ICCC VI** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **14 onemocnění**, tedy **6 na 1 000 000 dětí**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Plzeňském kraji, **nejnižší** naopak v Moravskoslezském, Olomouckém a Libereckém kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Celkové tabulkové přehledy ICCC VI

Celkový přehled

Tumory ledvin

	Chlapci	Dívky	Celkem
INCIDENCE (1994–2016)	N = 146	N = 182	N = 328
Průměrný počet ročně	6	8	14
Počet na 1 000 000 dětí	5,4	7,1	6,2
Poměr výskytu CH : D	–	–	0,8 : 1
ASR–E 2013 (95% IS)	5,5 (4,6; 6,4)	7,3 (6,2; 8,3)	6,4 (5,7; 7,1)
ASR–W (95% IS)	6,6 (5,5; 7,7)	8,5 (7,2; 9,7)	7,5 (6,7; 8,3)
Medián věku při diagnóze	3	3	3
5LETÉ PŘEŽITÍ			
2011–2016	95,1 % (82,0–98,7)	88,5 % (74,3–95,1)	91,2 % (82,4–95,8)
2005–2010	96,8 % (79,9–99,5)	97,4 % (90,3–99,3)	96,8 % (90,5–98,9)
1999–2004	91,4 % (74,7–97,2)	81,9 % (67,2–90,4)	88,7 % (80,5–93,6)

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Celkový přehled dle podskupin ICCC VI

Tumory ledvin

	Nefroblastom a jiné neepiteliální tumory ledvin	Karcinom ledviny	Nespecifikovaný maligní tumor ledviny
INCIDENCE (1994–2016)	N = 307	N = 20	N = 1*
Průměrný počet ročně	13	1	–
Počet na 1 000 000 dětí	5,8	0,4	–
Poměr výskytu CH : D	0,8 : 1	0,6 : 1	–
ASR–E 2013 (95% IS)	6,0 (5,3; 6,7)	0,4 (0,2; 0,5)	–
ASR–W (95% IS)	7,2 (6,4; 8,0)	0,3 (0,2; 0,5)	–
Medián věku při diagnóze	3	16	–
5LETÉ PŘEŽITÍ			
2011–2016	91,7 % (82,4–96,2)	–	–
2005–2010	96,5 % (89,6–98,8)	–	–
1999–2004	89,8 % (81,8–94,4)	–	–

* Z důvodu nízkého počtu případů další statistiky neuvedeny.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: incidence a přežití ICCV VI

Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCV VI** vykazuje i přes občasné výrazné výkyvy mírný pokles. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 je trend prakticky stabilní, i když rovněž pozorujeme občasné výkyvy. Incidence ICCV VI **u chlapců** ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví **převážně nižší než u dívek**.

V roce 2016 bylo v ČR nově diagnostikováno **13 onemocnění** (8 u chlapců, 5 u dívek), což je **6 případů na 1 000 000 dětí** (7 na 1 000 000 chlapců, 5 na 1 000 000 dívek). Dle **ASR-W** bylo v roce 2016 zaznamenáno **6 onemocnění na 1 000 000 dětí** (8 na 1 000 000 chlapců, 5 na 1 000 000 dívek).

Trend incidence ICCV VI u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **nevýznamný dlouhodobý mírný pokles** nových případů **o 0,6 % ročně**. Trend incidence ICCV VI **u chlapců** vykazuje za celé období 1994–2016 prakticky **stagnaci**. Trend incidence **u dívek** vykazuje statisticky **nevýznamný mírný pokles** nových případů průměrně **o 0,7 % ročně**.

Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s ICCV VI v ČR za období 1994–2016 je **nefroblastom a jiné neepiteliální tumory ledvin**, které tvoří 94 %. **Trend incidence nefroblastomu a jiných neepiteliálních tumorů ledvin** vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **nevýznamný mírný pokles o 0,5 % ročně**.

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s ICCV VI v ČR **3 roky** (u chlapců i u dívek), přičemž **50 % pacientů je ve věku 1–5 let** (u chlapců 1–5 let, u dívek 2–5 let). Věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů je podobná při srovnání chlapců a dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejmladších dětí, zejména ve věku do 5 let.

Incidence diagnostické skupiny ICCV VI byla v letech 1994–2016 **v regionech České republiky rozdílná**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Plzeňském kraji, **nejnižší** naopak v Moravskoslezském, Olomouckém a Libereckém kraji.

Hodnota **pětiletého celkového přežití** dětských pacientů skupiny ICCV VI diagnostikovaných v období **2011–2016** se rovnala **91,2 %**. Oproti období **1999–2004** se pětileté přežití zvýšilo o **+2,5 %**.

Celkové pětileté přežití v období 2011–2016 dosahovalo u podskupiny **nefroblastom a jiné neepiteliální tumory ledvin** hodnoty **91,7 %**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr