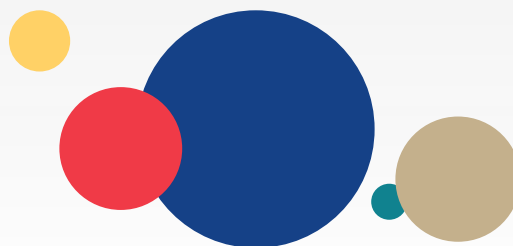


Czech Childhood Cancer Information System



Nádory ze zárodečných buněk, nádory trofoblastu a novotvary pohlavních orgánů (ICCC X)

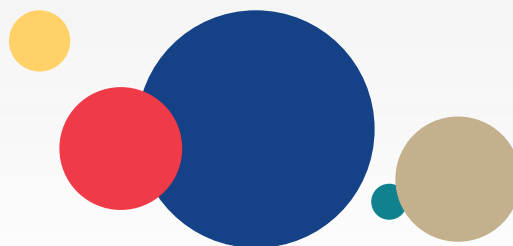
Definice skupiny ICCX X a obsah přehledu

Podskupiny nádorů ze zárodečných buněk, nádorů trofoblastu a novotvarů pohlavních orgánů (ICCC X)		Histologie dle MKN-O-3	Topografie dle MKN-O-3	Chování dle MKN-O-3
Xa	Intrakraniální a intraspinální nádory ze zárodečných buněk	9060–9065, 9070–9072, 9080–9085, 9100, 9101	C700–C729, C751–C753	0, 1, 3
Xb	Maligní extrakraniální a extragonadální nádory ze zárodečných buněk	9060–9065, 9070–9072, 9080–9085, 9100–9105	C000–C559, C570–C619, C630–C699, C739–C750, C754–C768, C809	3
Xc	Maligní gonadální nádory ze zárodečných buněk	9060–9065, 9070–9073, 9080–9085, 9090, 9091, 9100, 9101	C569, C620–C629	3
Xd	Gonadální karcinomy	8010–8041, 8050–8075, 8082, 8120–8122, 8130–8141, 8143, 8190–8201, 8210, 8211, 8221–8241, 8244–8246, 8260–8263, 8290, 8310, 8313, 8320, 8323, 8380–8384, 8430, 8440, 8480–8490, 8504, 8510, 8550, 8560–8573, 9000, 9014, 9015, 8441–8444, 8450, 8451, 8460–8473	C569, C620–C629	3
Xe	Jiné a nespecifikované maligní gonadální nádory	8590–8671 8000–8005	C000–C809 C569, C620–C629	3

Obsah přehledu ICCX X:

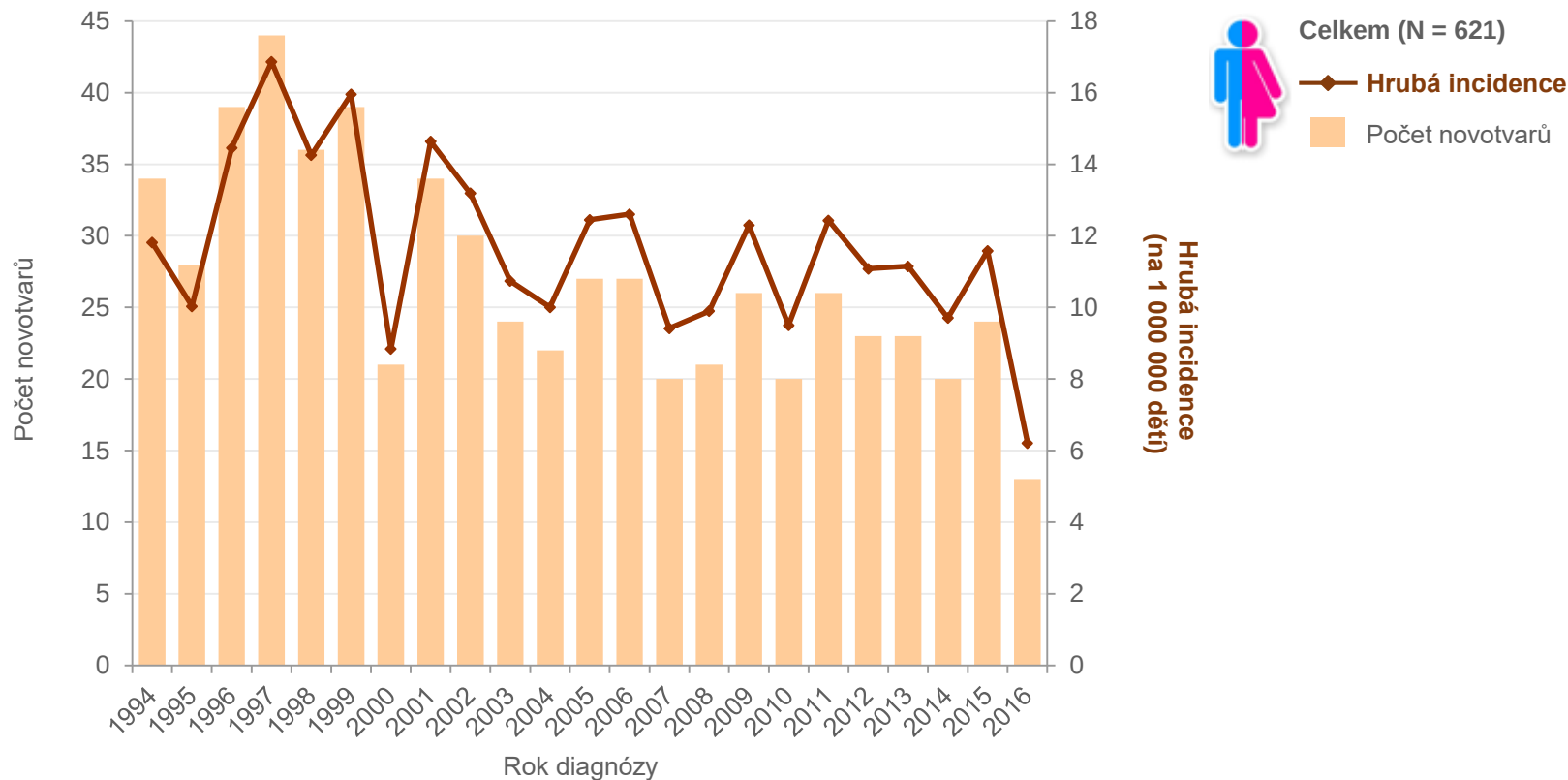
Trendy incidence skupiny ICCX X
 Podskupiny ICCX X
 Incidence ICCX X dle věku při diagnóze
 Incidence ICCX X dle kraje bydliště
 Celkové tabulkové přehledy ICCX X

Czech Childhood Cancer Information System



Trendy incidence skupiny ICCC X

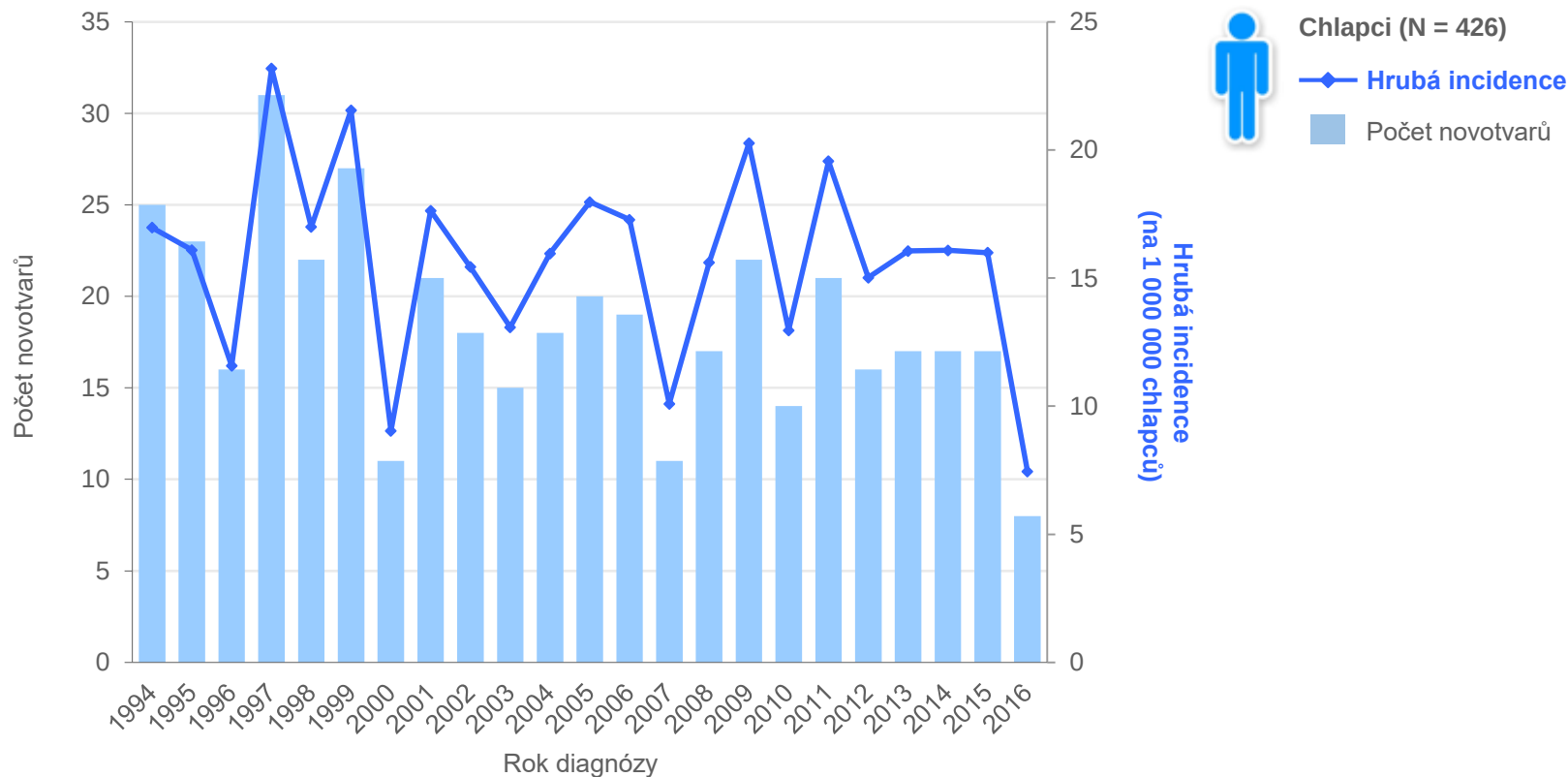
ICCC X: Vývoj incidence v čase, 1994–2016



Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC X** v absolutním počtu v prvních sledovaných letech rostla, po zbytek období je však pozorován i přes výkyvy mírně klesající počet. 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 **13 onemocnění**, což je **6 případů na 1 000 000 dětí**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

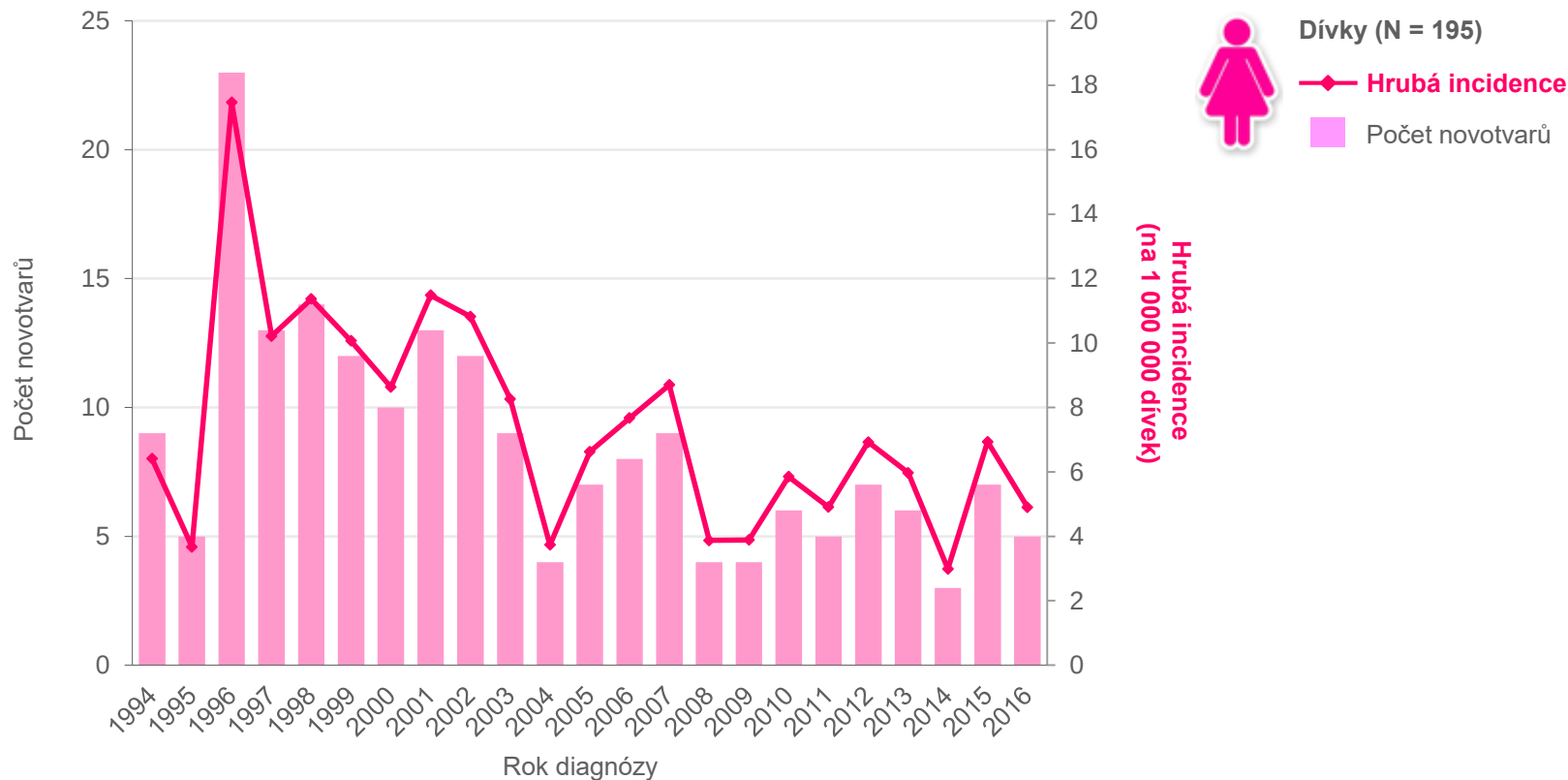
ICCC X: Vývoj incidence v čase, chlapci, 1994–2016



Incidence u chlapců ve věku 0–19 let s **ICCC X** v absolutním počtu má i přes výrazné výkyvy mírně klesající trend. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 chlapců je trend podobný. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **8 onemocnění u chlapců**, což je **7 případů na 1 000 000 chlapců**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

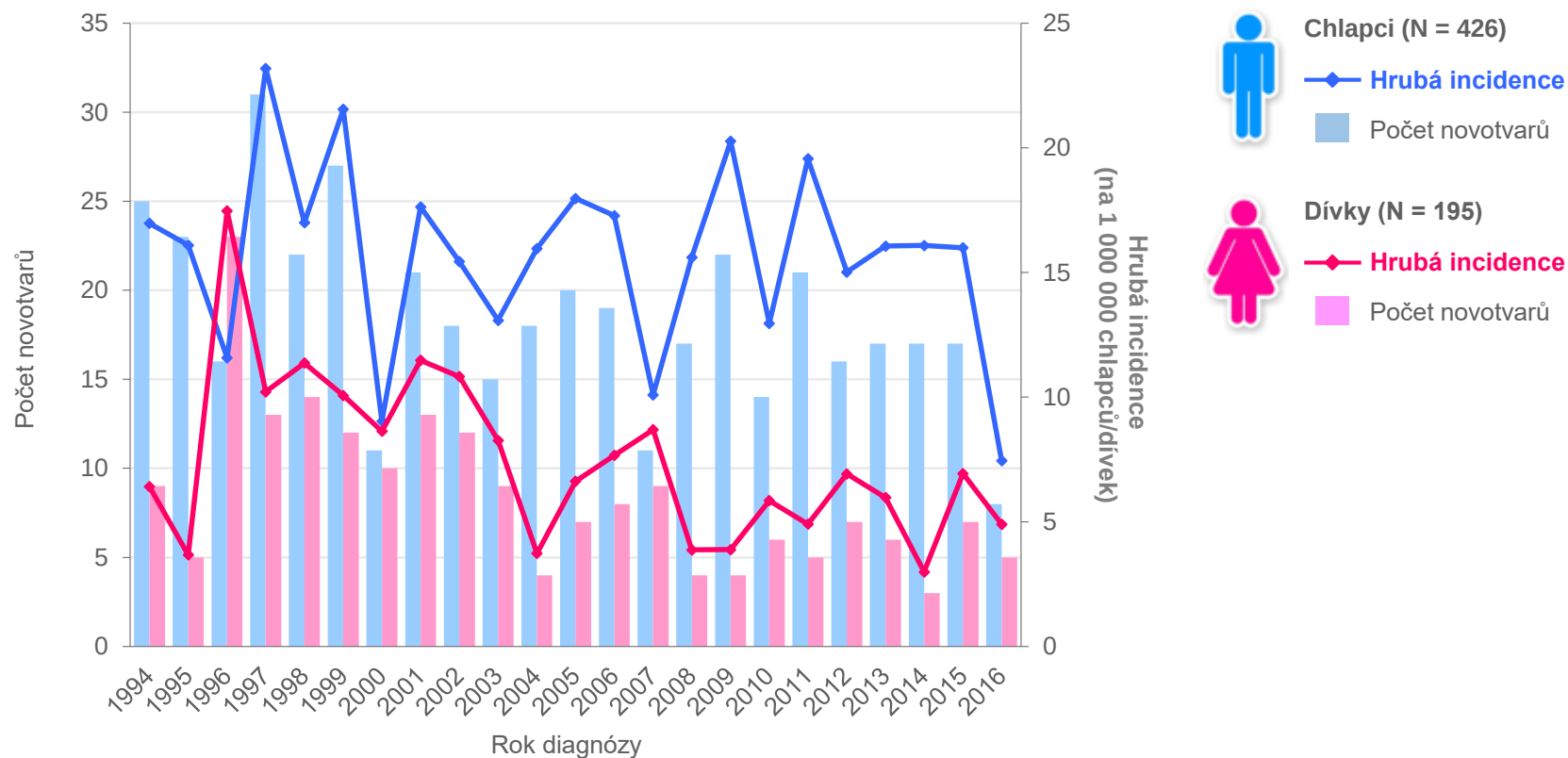
ICCC X: Vývoj incidence v čase, dívky, 1994–2016



Incidence u dívek ve věku 0–19 let s **ICCC X** v absolutním počtu v prvních sledovaných letech rostla, po zbytek období je však pozorován i přes výkyvy mírně klesající počet. Při pohledu na **přepočet incidence** na 1 000 000 dívek je trend podobný. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **5 onemocnění**, což je **5 případů na 1 000 000 dětí**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

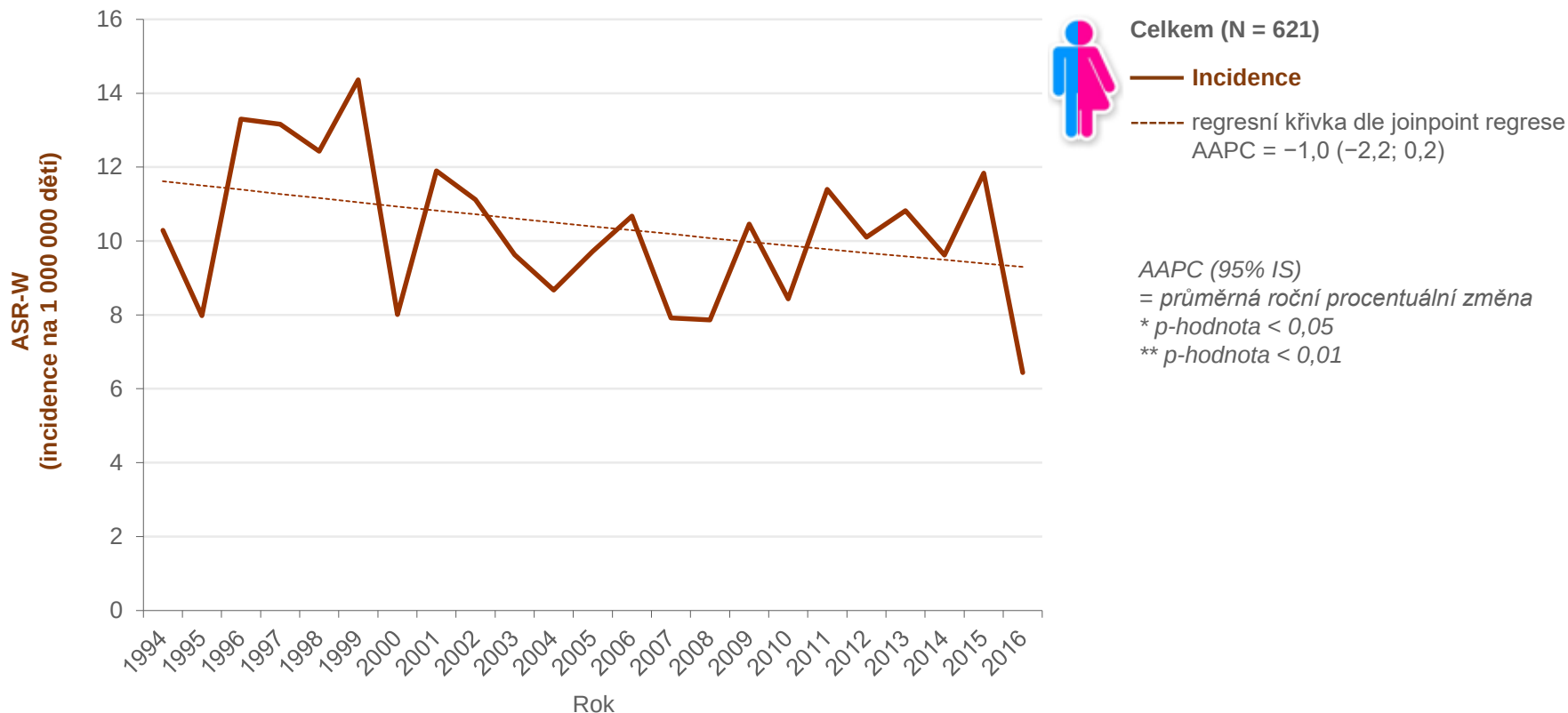
ICCC X: Vývoj incidence v čase podle pohlaví, 1994–2016



Incidence ICCC X 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

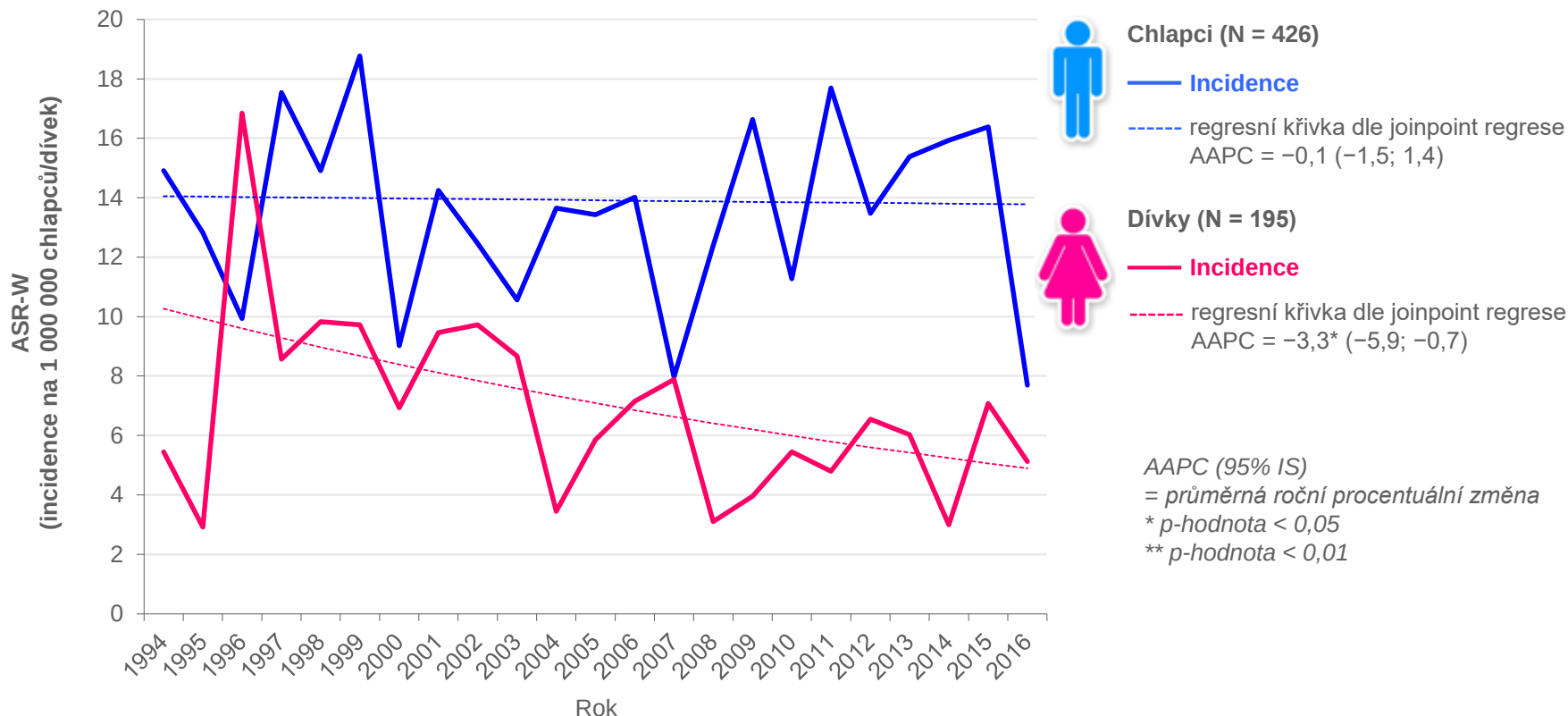
ICCC X: Vývoj incidence v čase & průměrná roční % změna, 1994–2016



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

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



Trend incidence ICCC X u chlapců ve věku 0–19 let v ČR vykazuje za celé období 1994–2016 prakticky **stagnaci** – statisticky **nevýznamný velmi mírný pokles** průměrně o 0,1 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 8 onemocnění na 1 000 000 chlapců). Trend incidence u dívek naproti tomu vykazuje statisticky **významný pokles** nových případů průměrně o 3,3 % ročně (dle ASR-W v roce 2016 5 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: trendy incidence skupiny ICCC X

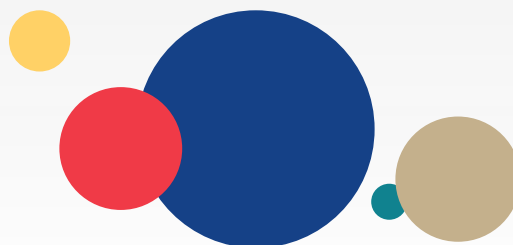
Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC X** v absolutním počtu v prvních sledovaných letech rostla, po zbytek období je však pozorován i přes výkyvy mírně klesající počet. Při pohledu na **přepočet incidence** na 1 000 000 dětí je trend i přes výkyvy mírně klesající v celém období. Incidence ICCC X **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 X u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **nevýznamný dlouhodobý pokles** nových případů **o 1,0 % ročně**. Trend incidence ICCC X **u chlapců** vykazuje za celé období 1994–2016 prakticky **stagnaci** – statisticky **nevýznamný velmi mírný pokles průměrně o 0,1 % ročně**. Trend incidence **u dívek** naproti tomu vykazuje statisticky **významný pokles** nových případů průměrně **o 3,3 % 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).

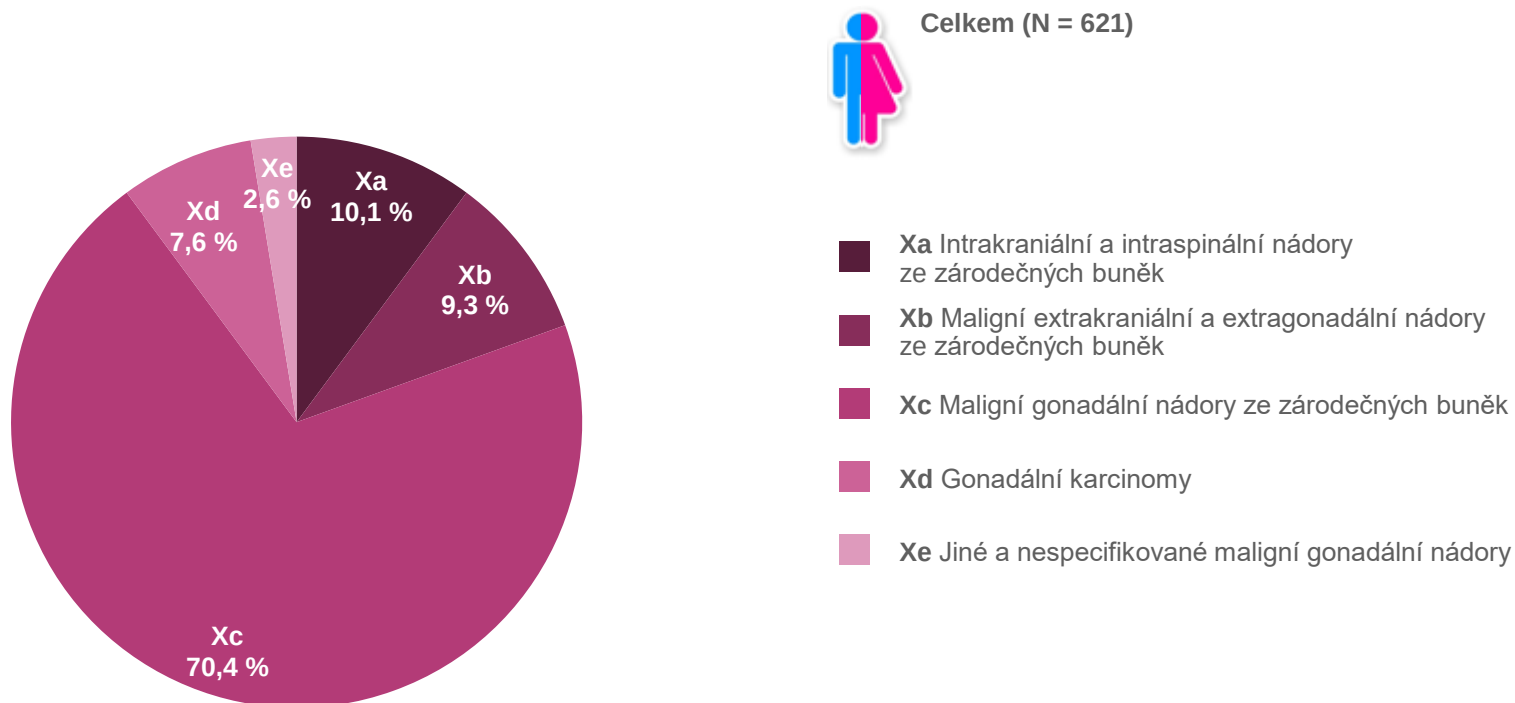
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Podskupiny ICCC X

Spektrum podskupin ICCC X, 1994–2016



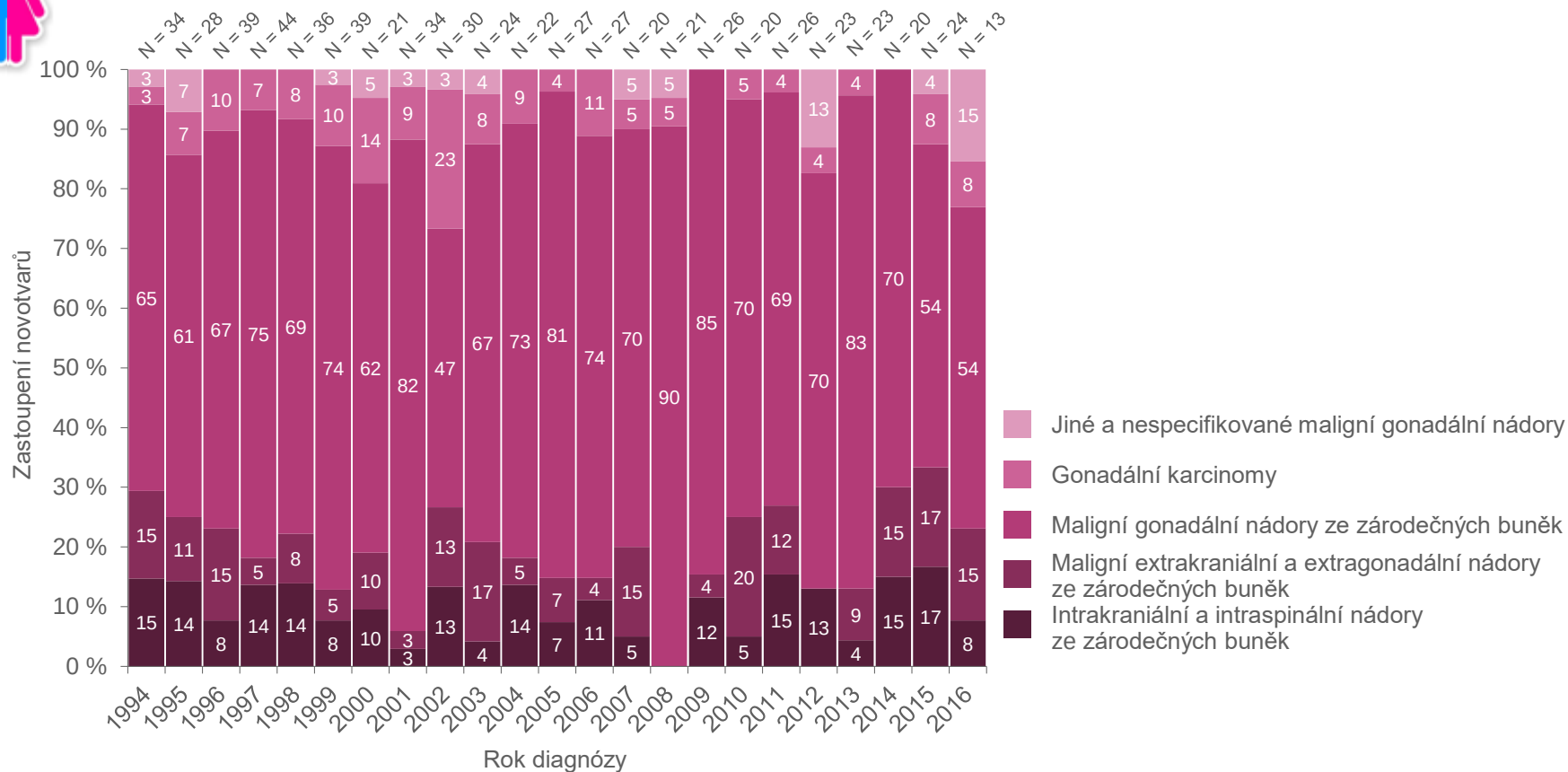
Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s ICCC X v ČR za období 1994–2016 jsou **maligní gonadální nádory ze zárodečných buněk** (70 %).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Spektrum podskupin ICCC X v čase, 1994–2016



Celkem (N = 621)



Ze spektra diagnostických podskupin **ICCC X** dětí ve věku 0–19 let v jednotlivých letech sledovaného období je patrná dlouhodobá stabilní převaha **maligních gonadálních nádorů ze zárodečných buněk**. Spektrum podskupin během let nevykazuje žádný výrazný trend.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Trendy incidence a roční % změna u vybrané podskupiny ICCC X, 1994–2016



Trend maligních gonadálních nádorů ze zárodečných buněk u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **nevýznamný mírný pokles** o 0,5 % (dle ASR-W v roce 2016 3 případy na 1 000 000 dětí).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

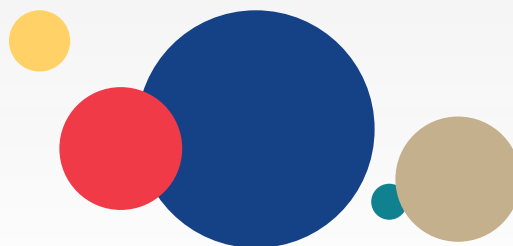
Shrnutí: podskupiny ICCC X

Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s **ICCC X** v ČR za období 1994–2016 jsou **maligní gonadální nádory ze zárodečných buněk** (70 %). **Trend maligních gonadálních nádorů ze zárodečných buněk** u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **nevýznamný mírný pokles** o 0,5 %.

Ze spektra diagnostických podskupin **ICCC X** dětí ve věku 0–19 let v jednotlivých letech sledovaného období je patrná dlouhodobá stabilní převaha **maligních gonadálních nádorů ze zárodečných buněk**. Spektrum podskupin během let nevykazuje žádný výrazný trend.

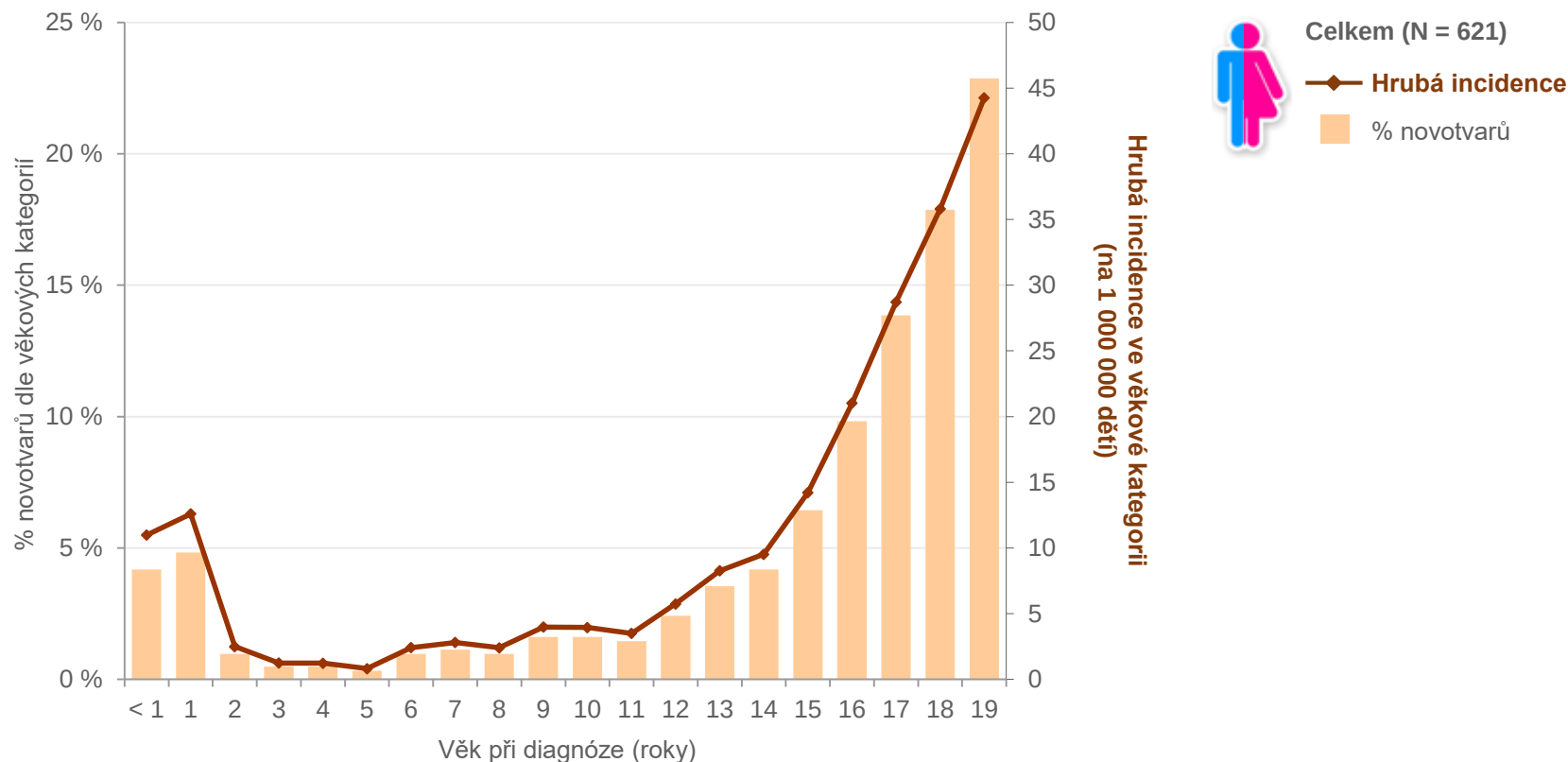
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC X dle věku při diagnóze

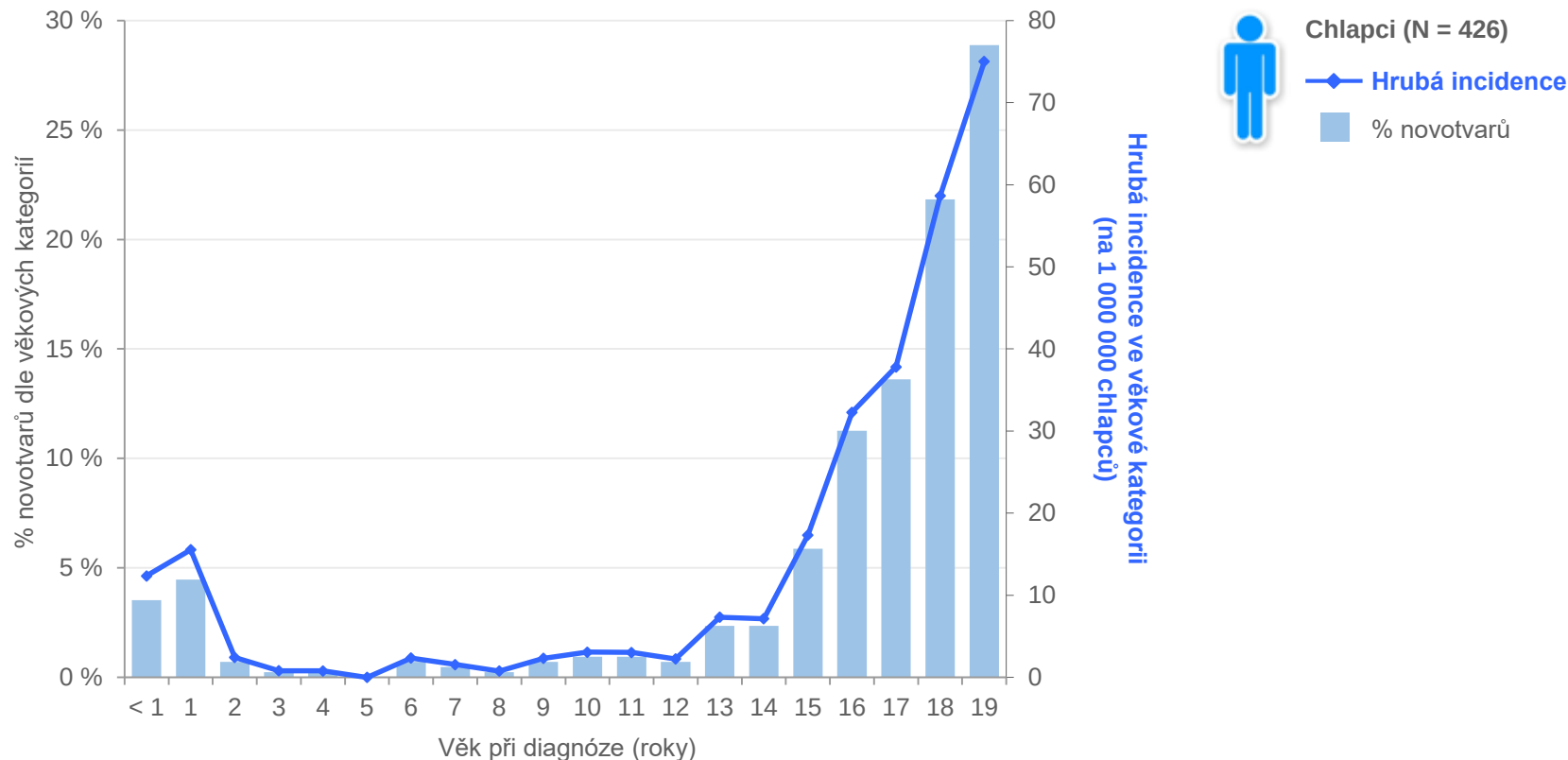
ICCC X: Věkově specifická incidence & věková struktura, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dětí s **ICCC X** v České republice 17 let, přičemž 50 % pacientů je v ČR ve věku 14–18 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi nejstaršími dětmi, od 15 let výše. U nemladších dětí do 1 roku je incidence rovněž mírně zvýšena, avšak obecně s rostoucím věkem pacientů roste i incidence. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 19 let (44 případů na 1 000 000 dětí).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

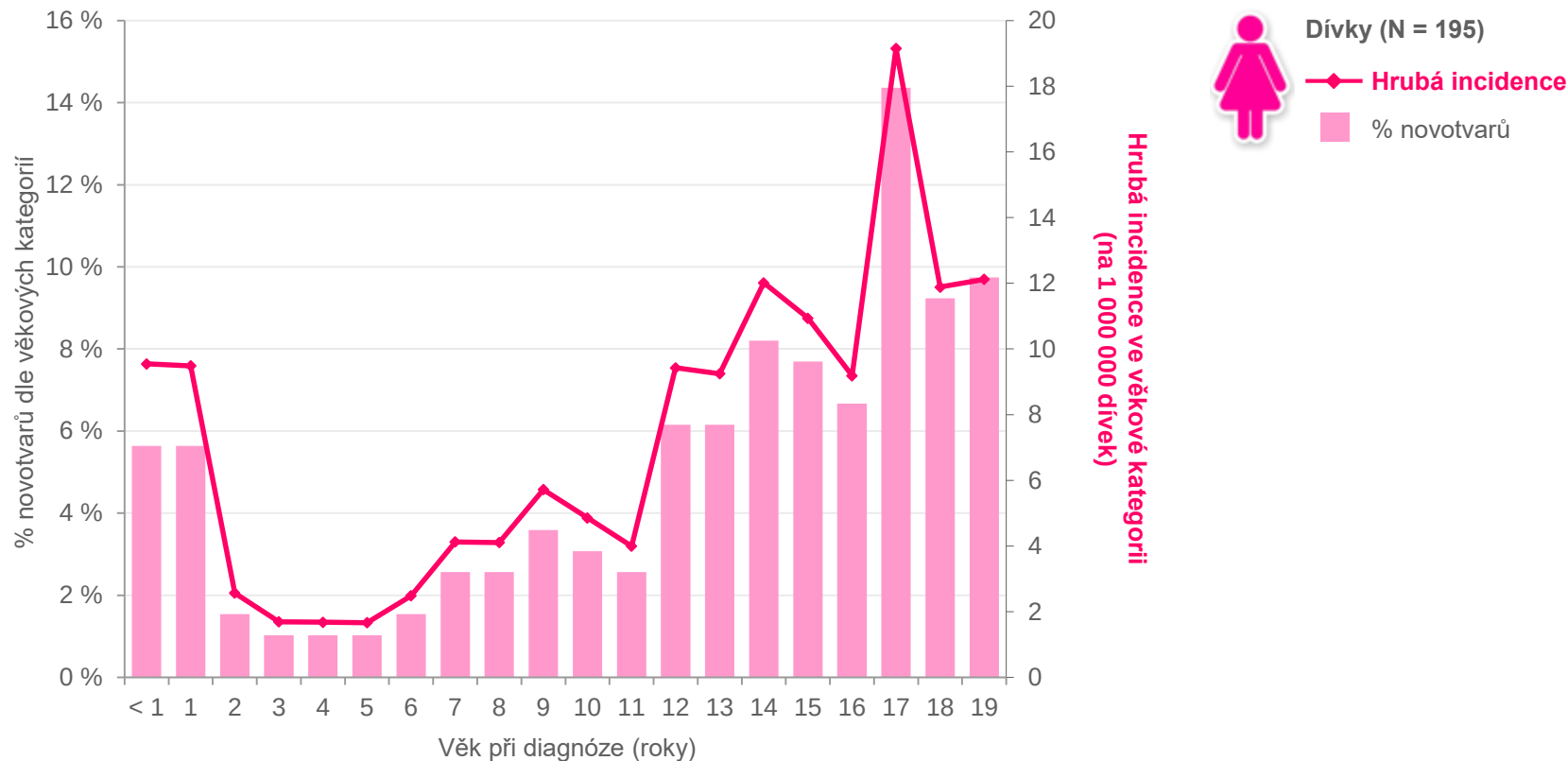
ICCC X: Věkově specifická incidence & věková struktura, chlapci, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných chlapců s **ICCC X** v České republice 18 let, přičemž 50 % pacientů je v ČR ve věku 16–19 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi nejstaršími chlapci, od 16 let výše. U nejmladších chlapců do 1 roku je incidence rovněž mírně zvýšena, avšak obecně s rostoucím věkem pacientů roste i incidence, obzvláště u adolescentů. Nejvyšší incidence na 1 000 000 chlapců s touto skupinou onemocnění je zaznamenána ve věkové skupině 19 let (75 případů na 1 000 000 chlapců).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

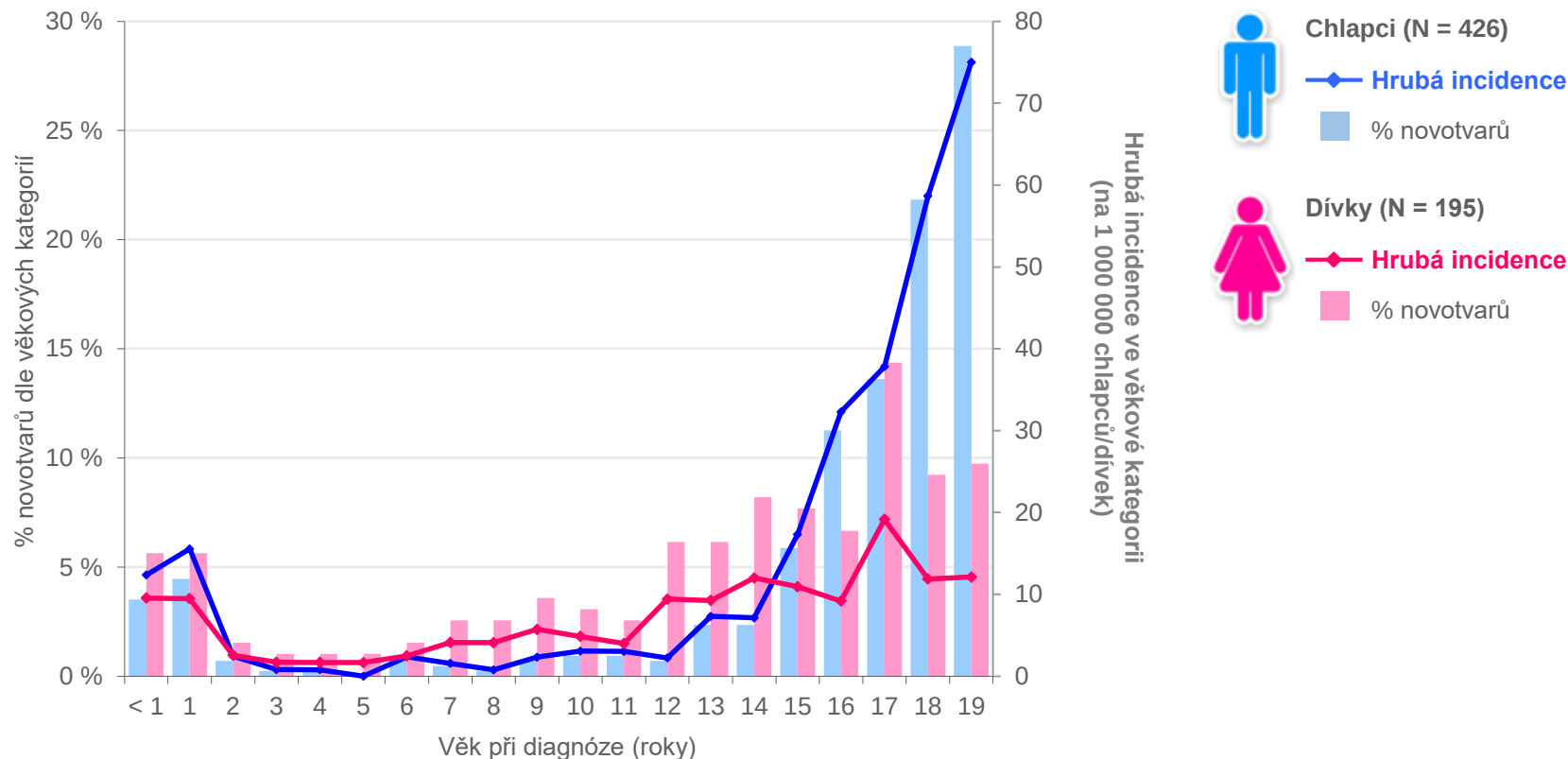
ICCC X: Věkově specifická incidence & věková struktura, dívky, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dívek s **ICCC X** v České republice 14 let, přičemž 50 % patientek je v ČR ve věku 9–17 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce patientek mezi staršími dívkami, od 12 let výše. U nemladších dívek do 1 roku je incidence rovněž zvýšena, avšak obecně s rostoucím věkem patientek roste i incidence, obzvláště u adolescentů. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dívek s tímto onemocněním je zaznamenána ve věkové skupině 17 let (19 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

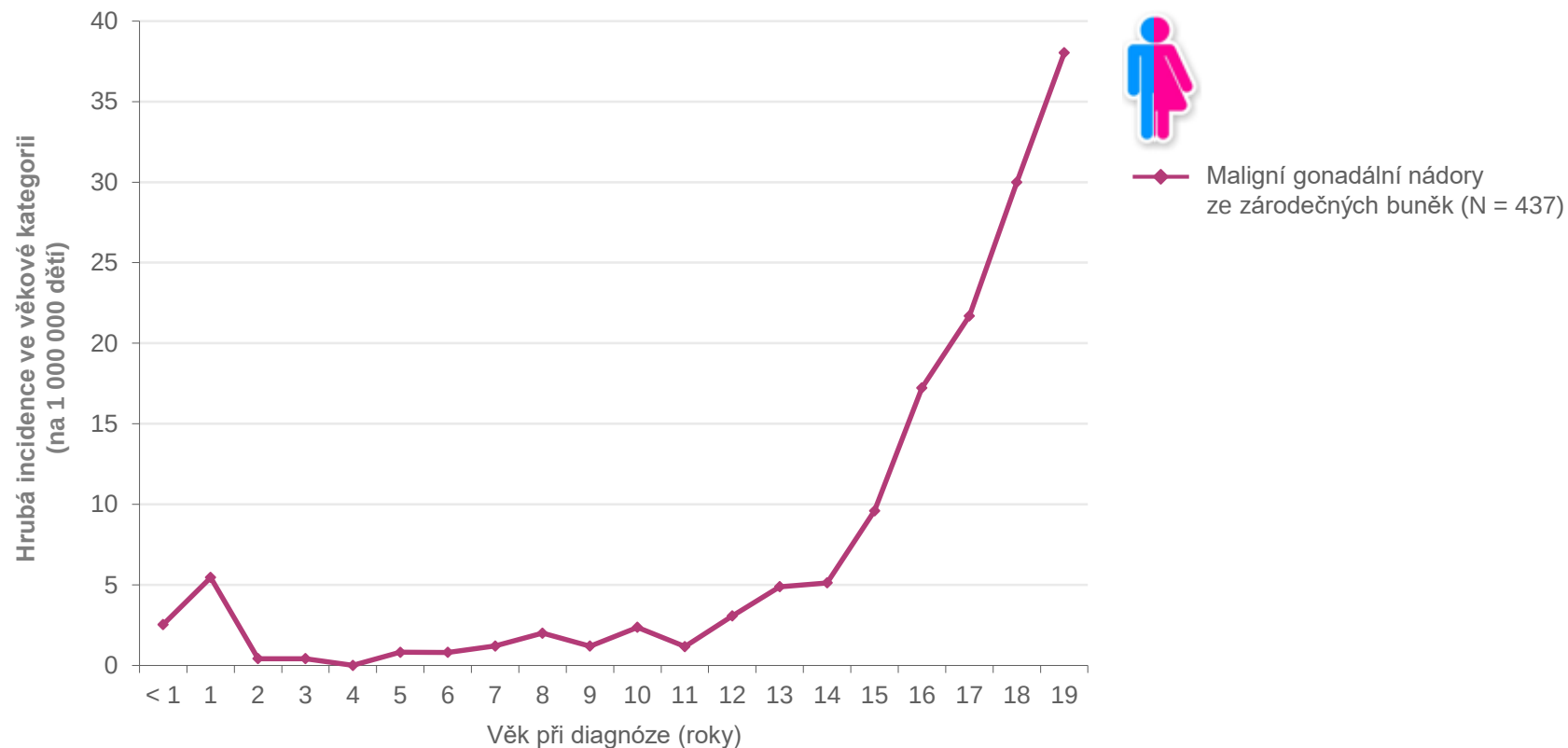
ICCC X: Věkově spec. incidence & věková struktura podle pohlaví, 1994–2016



V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **ICCC X** v České republice podobná při srovnání chlapců a dívek do 6 let věku dětí, poté mají až do 14 let vyšší incidenci dívky a u starších dětí naopak chlapci a to výrazně. U chlapců je vrchol incidence pozorován ve věku 19 let, u dívek v 17 letech.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **maligními gonadálními nádory ze zárodečných buněk** v České republice nejvyšší u starších adolescentů, nad 14 let věku.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

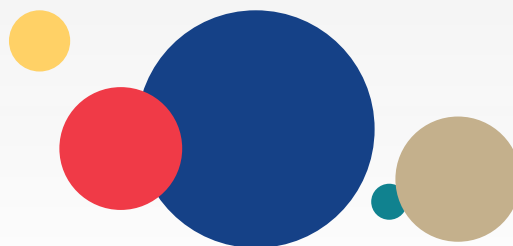
Shrnutí: incidence ICCC X dle věku při diagnóze

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s **ICCC X** v České republice **17 let** (u chlapců 18 let, u dívek 14 let), přičemž **50 %** pacientů je v ČR **ve věku 14–18 let** (u chlapců 16–19 let, u dívek 9–17 let). Věkově specifická incidence je podobná při srovnání chlapců a dívek do 6 let věku dětí, poté mají až do 14 let vyšší incidenci dívky a u starších dětí naopak chlapci a to výrazně. U chlapců je vrchol incidence pozorován ve věku 19 let, u dívek v 17 letech. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 19 let (44 případů na 1 000 000 dětí, 75 na 1 000 000 chlapců, 19 na 1 000 000 dívek).

V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **maligními gonadálními nádory ze zárodečných buněk** v České republice nejvyšší u starších adolescentů, nad 14 let věku.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC X dle kraje bydliště

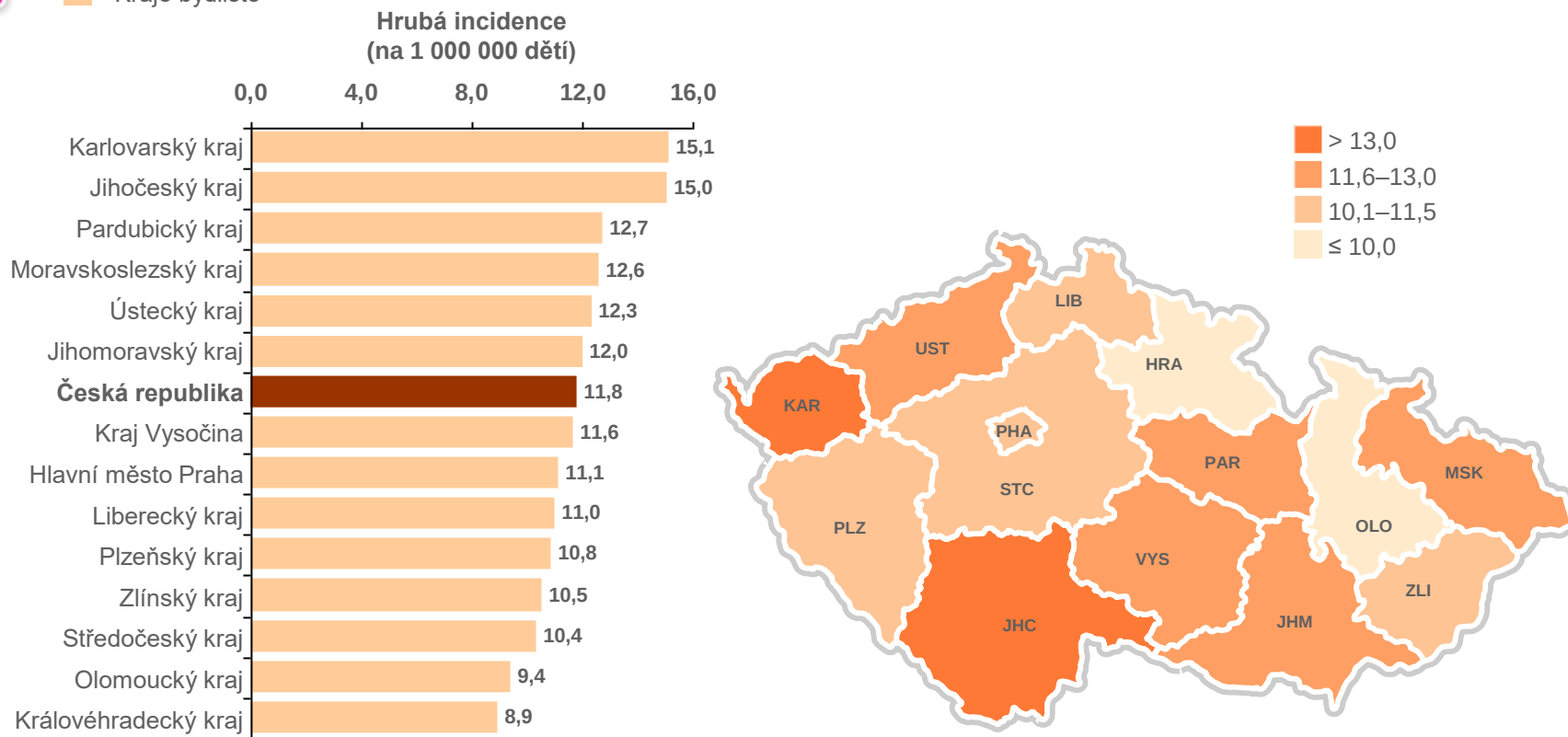
ICCC X: Regionální incidence, 1994–2016



Celkem (N = 621, u 11 případů kraj bydliště neuveden)

Česká republika

Kraje bydliště



Incidence diagnostické skupiny **ICCC X** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **27 onemocnění**, tedy **12 na 1 000 000 dětí**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Karlovarském a Jihočeském kraji, **nejnižší** naopak v Královéhradeckém a Olomouckém kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

ICCC X: Regionální incidence, chlapci, 1994–2016

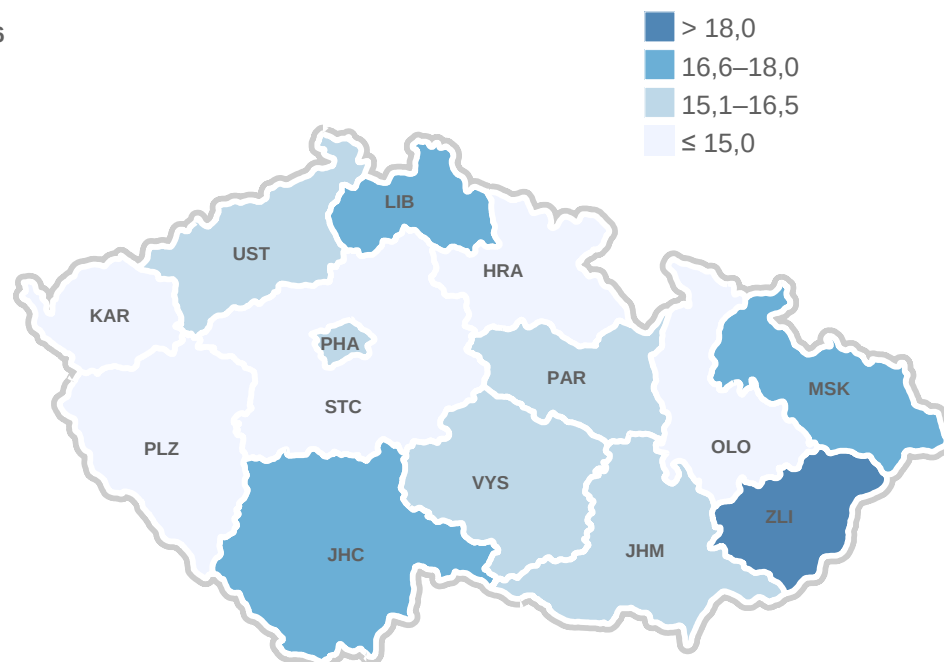
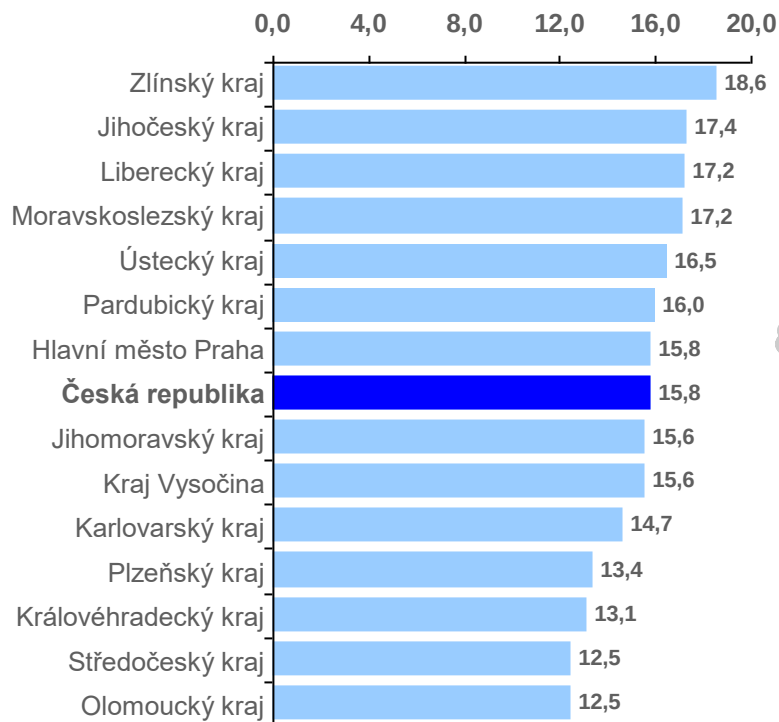


Chlapci (N = 426, u 10 případů kraj bydliště neuveden)

Česká republika

Kraje bydliště

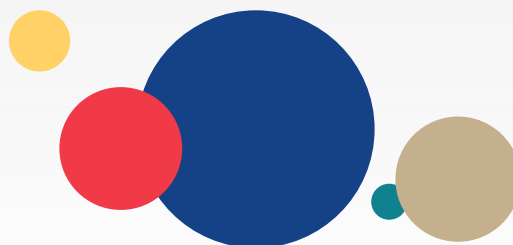
Hrubá incidence
(na 1 000 000 chlapců)



Incidence diagnostické skupiny **ICCC X** u chlapců byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **19 onemocnění**, tedy **16 na 1 000 000 chlapců**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána ve Zlínském kraji, **nejnižší** naopak v Olomouckém a Středočeském kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Celkové tabulkové přehledy ICCC X

Celkový přehled

Nádory ze zárodečných buněk, nádory trofoblastu a novotvary pohlavních orgánů

	Chlapci	Dívky	Celkem
INCIDENCE (1994–2016)	N = 426	N = 195	N = 621
Průměrný počet ročně	19	8	27
Počet na 1 000 000 dětí	15,8	7,6	11,8
Poměr výskytu CH : D	–	–	2,1 : 1
ASR–E 2013 (95% IS)	14,6 (13,2; 15,9)	7,4 (6,3; 8,4)	11,1 (10,2; 11,9)
ASR–W (95% IS)	13,4 (12,2; 14,7)	7,1 (6,0; 8,1)	10,3 (9,5; 11,2)
Medián věku při diagnóze	18	14	17
5LETÉ PŘEŽITÍ			
2011–2016	95,3 % (89,0–98,0)	96,9 % (80,3–99,5)	95,7 % (90,7–98,0)
2005–2010	86,4 % (77,7–91,9)	85,9 % (69,8–93,8)	87,0 % (80,2–91,6)
1999–2004	82,4 % (74,1–88,2)	90,9 % (80,6–95,9)	85,8 % (79,9–90,0)

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Celkový přehled dle podskupin ICCC X

Nádory ze zárodečných buněk, nádory trofoblastu a novotvary pohlavních orgánů

	Intrakraniální a intraspinální nádory ze zárodečných buněk	Maligní extrakraniální a extragonadální nádory ze zárodečných buněk	Maligní gonadální nádory ze zárodečných buněk	Gonadální karcinomy	Jiné a nespecifikované maligní gonadální nádory
INCIDENCE (1994–2016)	N = 63	N = 58	N = 437	N = 47	N = 16*
Průměrný počet ročně	3	3	19	2	—
Počet na 1 000 000 dětí	1,2	1,1	8,3	0,9	—
Poměr výskytu CH : D	2,2 : 1	0,6 : 1	3,7 : 1	0,2 : 1	—
ASR–E 2013 (95% IS)	1,2 (0,9; 1,5)	1,1 (0,8; 1,4)	7,7 (6,9; 8,4)	0,8 (0,6; 1,1)	—
ASR–W (95% IS)	1,1 (0,9; 1,4)	1,3 (0,9; 1,6)	6,9 (6,3; 7,6)	0,7 (0,5; 0,9)	—
Medián věku při diagnóze	12	1	17	18	—
5LETÉ PŘEŽITÍ					
2011–2016	—	—	94,0 % (87,1–97,3)	—	—
2005–2010	—	—	89,8 % (82,4–94,2)	—	—
1999–2004	—	—	88,9 % (82,1–93,2)	—	—

* Z důvodu nízkého počtu případů další statistiky neuvedeny.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: incidence a přežití ICCX

Incidence v přepočtu na 1 000 000 dětí je i přes výkyvy mírně klesající v celém období. Incidence ICCX 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 **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 ICCX u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **nevýznamný dlouhodobý pokles** nových případů o **1,0 % ročně** (u chlapců o 0,1%, u dívek o 3,3 %).

Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s **ICCX** v ČR za období 1994–2016 jsou **maligní gonadální nádory ze zárodečných buněk** (70 %). **Trend maligních gonadálních nádorů ze zárodečných buněk** 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.

Ze spektra diagnostických podskupin **ICCX** dětí ve věku 0–19 let v jednotlivých letech sledovaného období je patrná dlouhodobá stabilní převaha **maligních gonadálních nádorů ze zárodečných buněk**. Spektrum podskupin během let nevykazuje žádný výrazný trend.

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s **ICCX** v České republice **17 let** (u chlapců 18 let, u dívek 14 let), přičemž **50 %** pacientů je v ČR **ve věku 14–18 let** (u chlapců 16–19 let, u dívek 9–17 let). Věkově specifická incidence je podobná při srovnání chlapců a dívek do 6 let věku dětí, poté mají až do 14 let vyšší incidenci dívky a u starších dětí naopak chlapci a to výrazně. U chlapců je vrchol incidence pozorován ve věku 19 let, u dívek v 17 letech. Věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **maligními gonadálními nádory ze zárodečných buněk** je v ČR nejvyšší u starších adolescentů, nad 14 let věku.

Incidence diagnostické skupiny **ICCX** byla v letech 1994–2016 **v regionech** České republiky **rozdílná**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Karlovarském a Jihočeském kraji, **nejnižší** naopak v Královéhradeckém a Olomouckém kraji.

Hodnota **pětiletého celkového přežití** dětských pacientů skupiny ICCX diagnostikovaných v období **2011–2016** se rovnala **95,7 %**. Oproti období **1999–2004** se pětileté přežití zvýšilo o **+9,9 %**.

Celkové pětileté přežití v období 2011–2016 dosahovalo u podskupiny **maligní gonadální nádory ze zárodečných buněk** hodnoty **94,0 %**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr