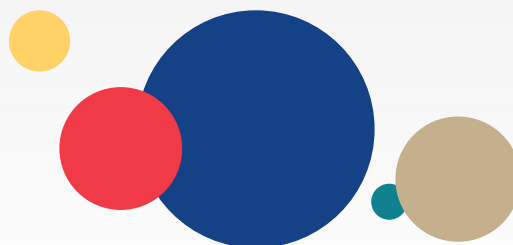


Czech Childhood Cancer Information System



Jiné maligní epiteliální novotvary a maligní melanomy (ICCC XI)

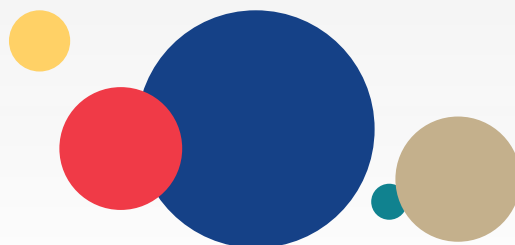
Definice skupiny ICCC XI a obsah přehledu

Podskupiny jiných maligních epiteliálních novotvarů a maligních melanomů (ICCC XI)		Histologie dle MKN-O-3	Topografie dle MKN-O-3	Chování dle MKN-O-3
XIa	Adrenokortikální karcinomy	8370–8375	C000–C809	3
XIb	Karcinomy štítné žlázy	8010–8041, 8050–8075, 8082, 8120–8122, 8130–8141, 8190, 8200, 8201, 8211, 8230, 8231, 8244–8246, 8260–8263, 8290, 8310, 8320, 8323, 8430, 8440, 8480, 8481, 8510, 8560–8573 8330–8337, 8340–8347, 8350	C739 C000–C809	3
XIc	Nasofaryngeální karcinomy	8010–8041, 8050–8075, 8082, 8083, 8120–8122, 8130–8141, 8190, 8200, 8201, 8211, 8230, 8231, 8244–8246, 8260–8263, 8290, 8310, 8320, 8323, 8430, 8440, 8480, 8481, 8500–8576	C110–C119	3
XId	Maligní melanomy	8720–8780, 8790	C000–C809	3
XIe	Karcinomy kůže	8010–8041, 8050–8075, 8078, 8082, 8090–8110, 8140, 8143, 8147, 8190, 8200, 8240, 8246, 8247, 8260, 8310, 8320, 8323, 8390–8420, 8430, 8480, 8542, 8560, 8570–8573, 8940, 8941	C440–C449	3
XIf	Jiné a nespecifikované karcinomy	8010–8084, 8120–8157, 8190–8264, 8290, 8310, 8313–8315, 8320–8325, 8360, 8380–8384, 8430–8440, 8452–8454, 8480–8586, 8588–8589, 8940, 8941, 8983, 9000, 9010–9016, 9020, 9030	C000–C109, C129–C218, C239–C399, C480–C488, C500–C559, C570–C619, C630–C639, C659–C729, C750–C768, C809	3

Obsah přehledu ICCC XI:

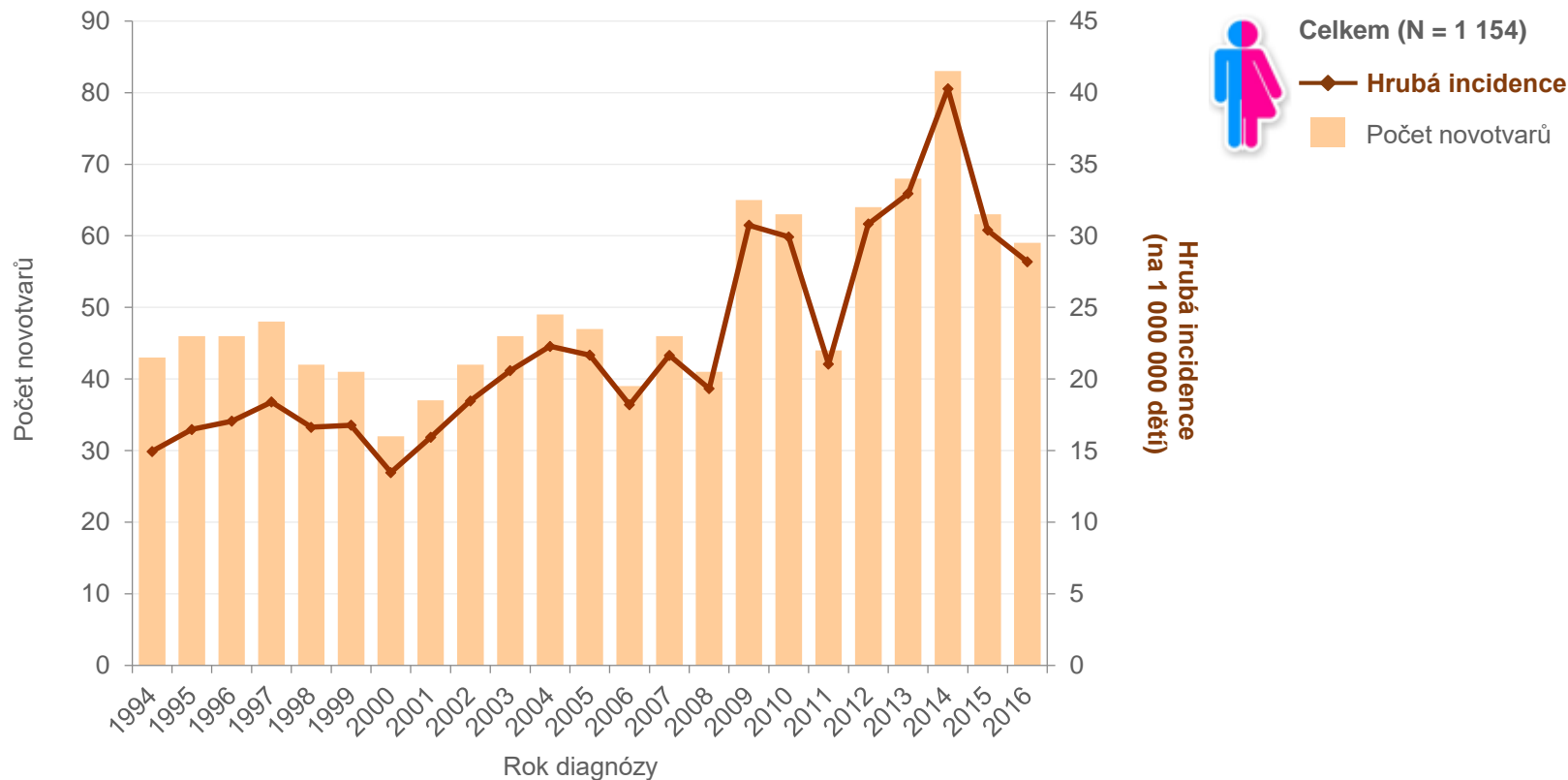
Trendy incidence skupiny ICCC XI
 Podskupiny ICCC XI
 Incidence ICCC XI dle věku při diagnóze
 Incidence ICCC XI dle kraje bydliště
 Celkové tabulkové přehledy ICCC XI

Czech Childhood Cancer Information System



Trendy incidence skupiny ICCC XI

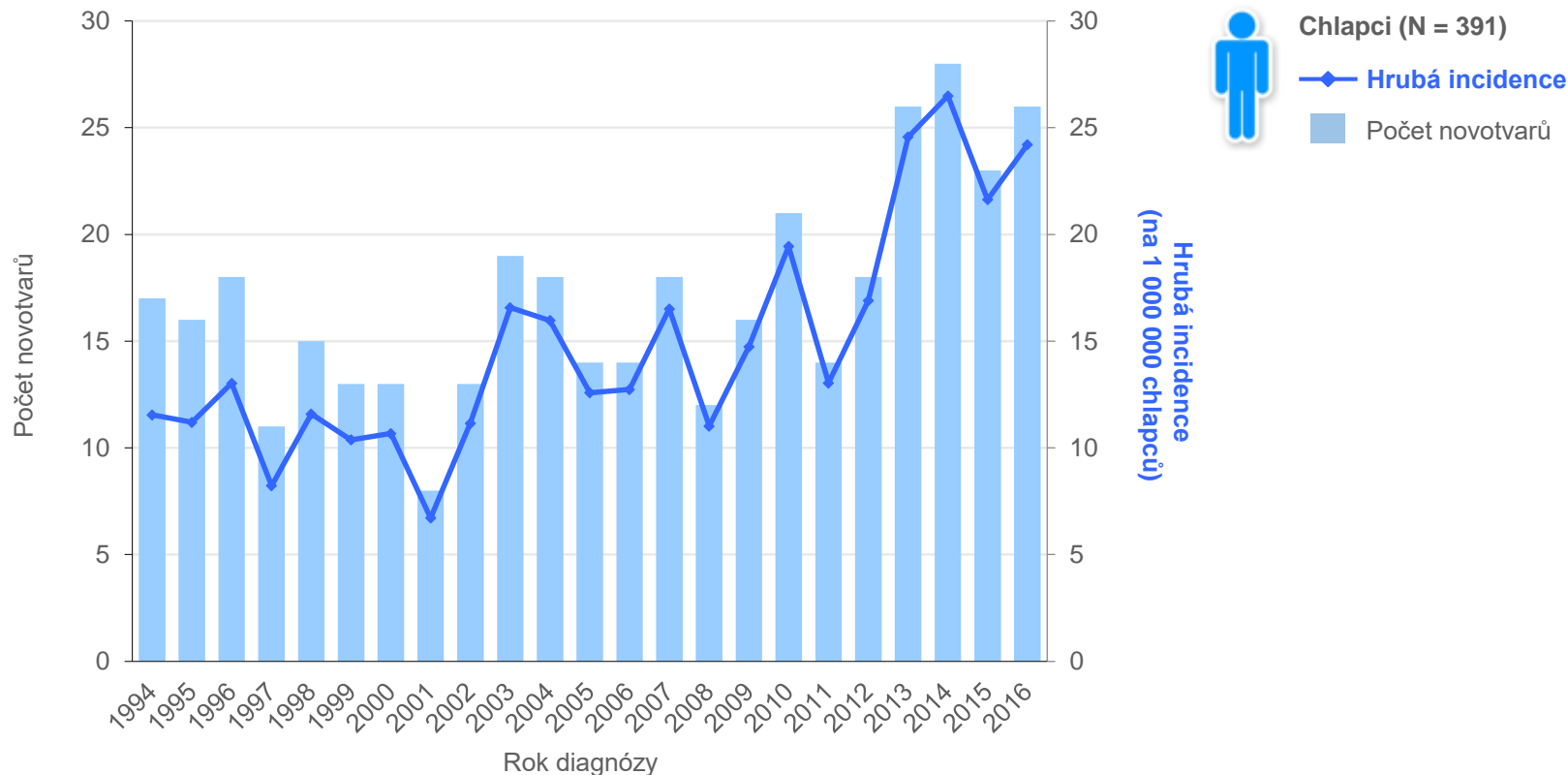
ICCC XI: Vývoj incidence v čase, 1994–2016



Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC XI** v absolutním počtu a v dlouhodobém pohledu mírně roste. Stejná situace nastává při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 dětí. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **59 onemocnění**, což je **28 případů na 1 000 000 dětí**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

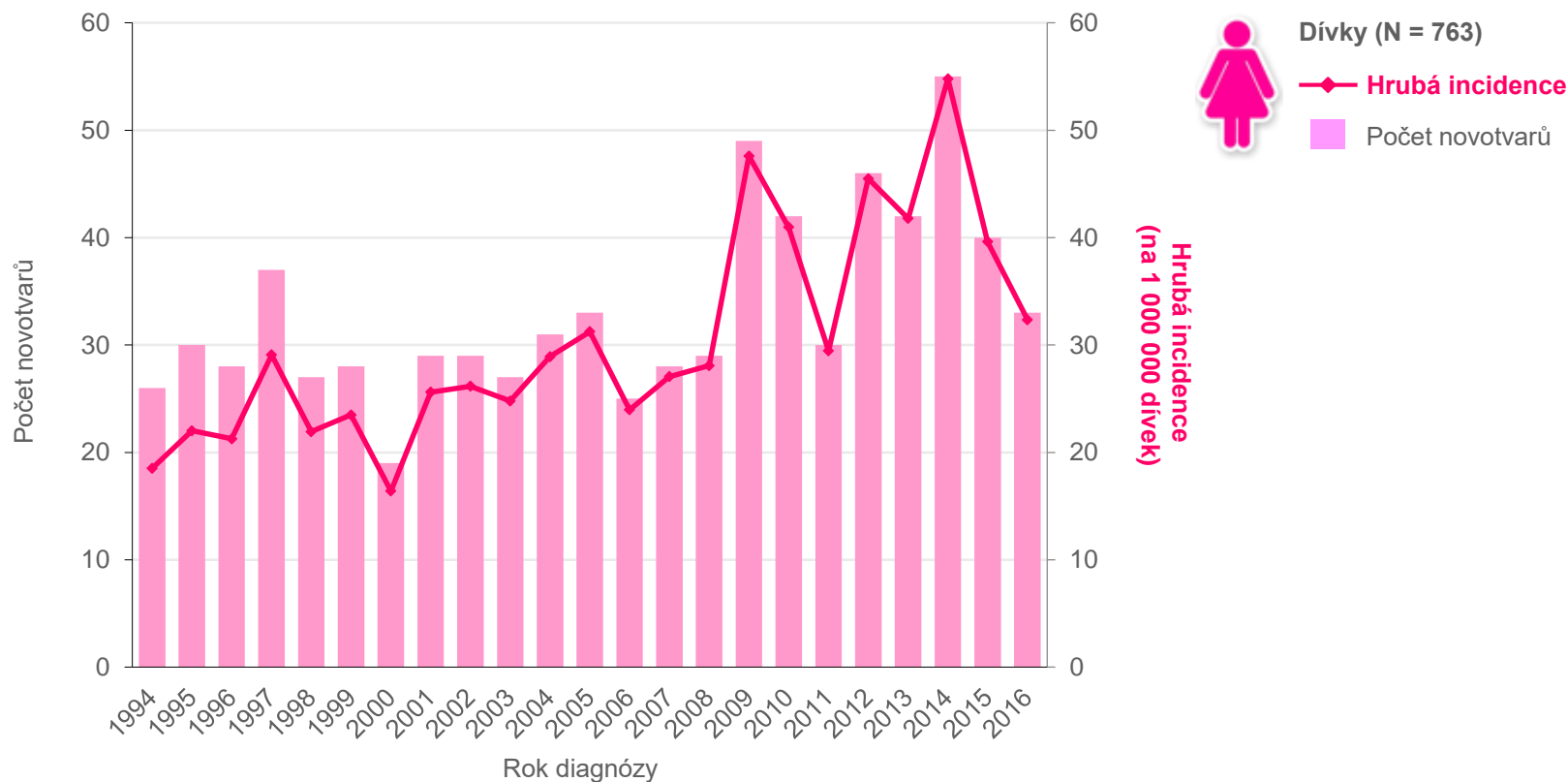
ICCC XI: Vývoj incidence v čase, chlapci, 1994–2016



Incidence u chlapců ve věku 0–19 let s **ICCC XI** v absolutním počtu a v dlouhodobém pohledu obzvláště v posledních letech mírně roste. Při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 chlapců je mírný růst pozorován v celém sledovaném období. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **26 onemocnění**, což je **24 případů na 1 000 000 chlapců**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

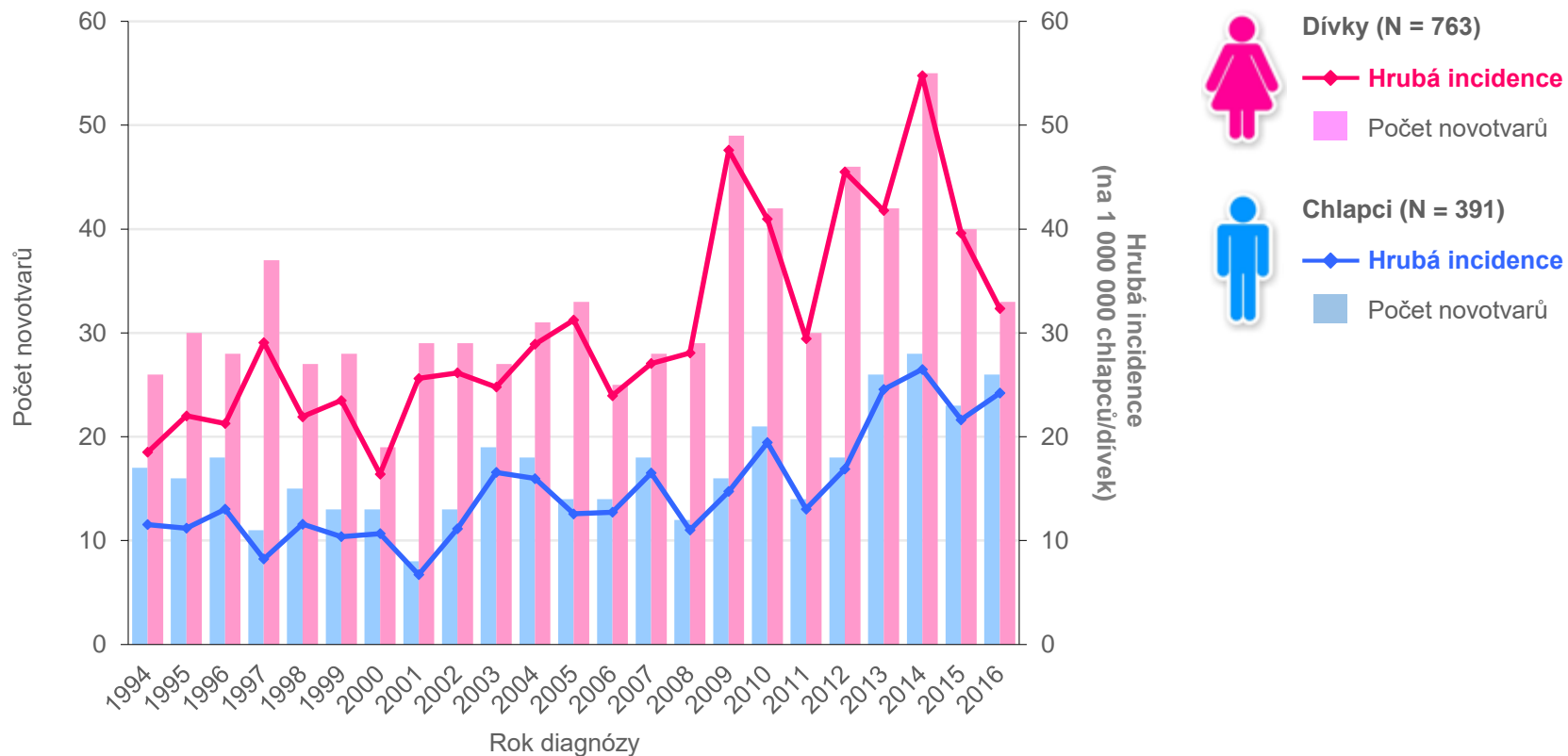
ICCC XI: Vývoj incidence v čase, dívky, 1994–2016



Incidence u dívek ve věku 0–19 let s **ICCC XI** v absolutním počtu a v dlouhodobém pohledu byla obzvláště v poslední dekádě zvýšená. Při pohledu na **přepočet incidence** na 1 000 000 dívek je pozorován mírný růst v celém sledovaném období. **V roce 2016** bylo v České republice nově diagnostikováno **33 onemocnění**, což je **32 případů na 1 000 000 dívek**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

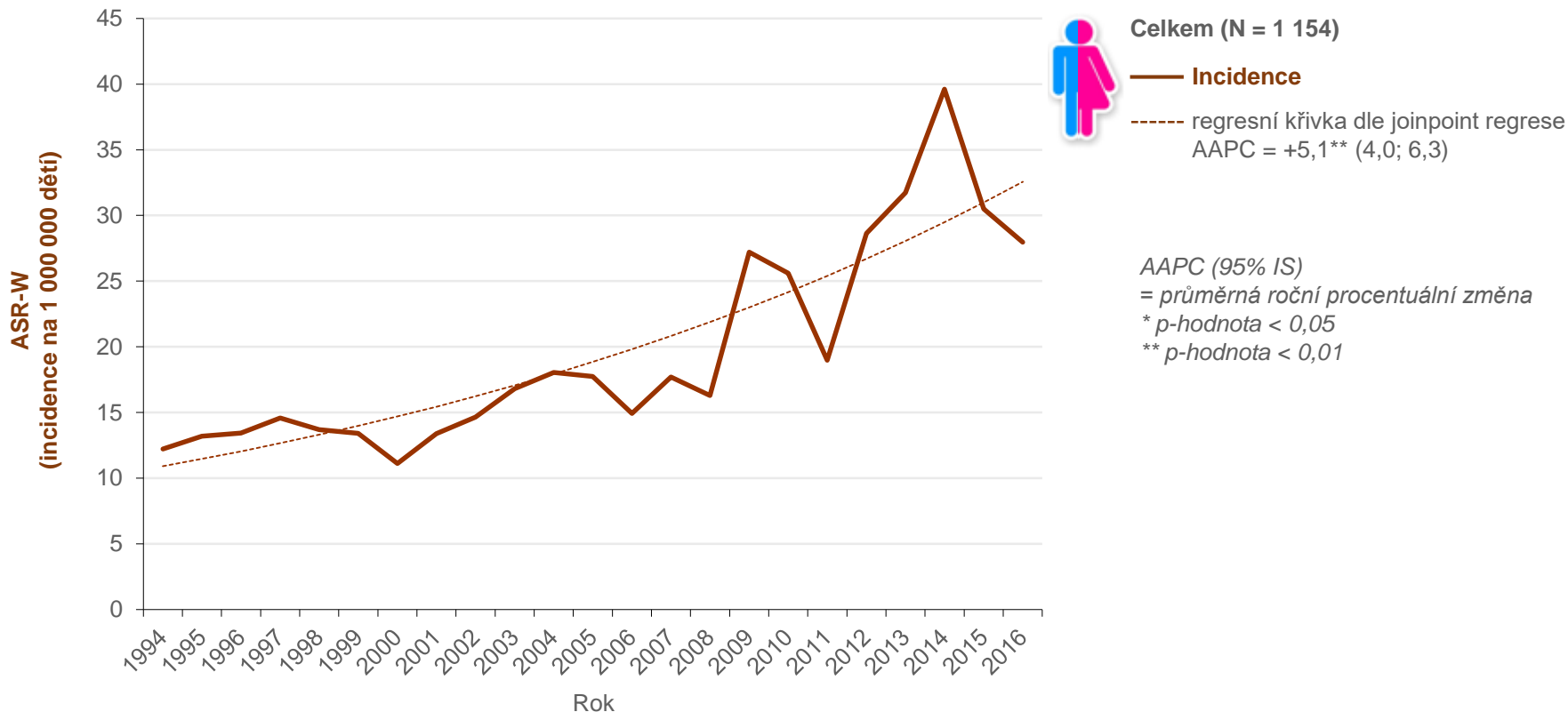
ICCC XI: Vývoj incidence v čase podle pohlaví, 1994–2016



Incidence ICCX XI u dívek ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví v celém období vyšší než u chlapců.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

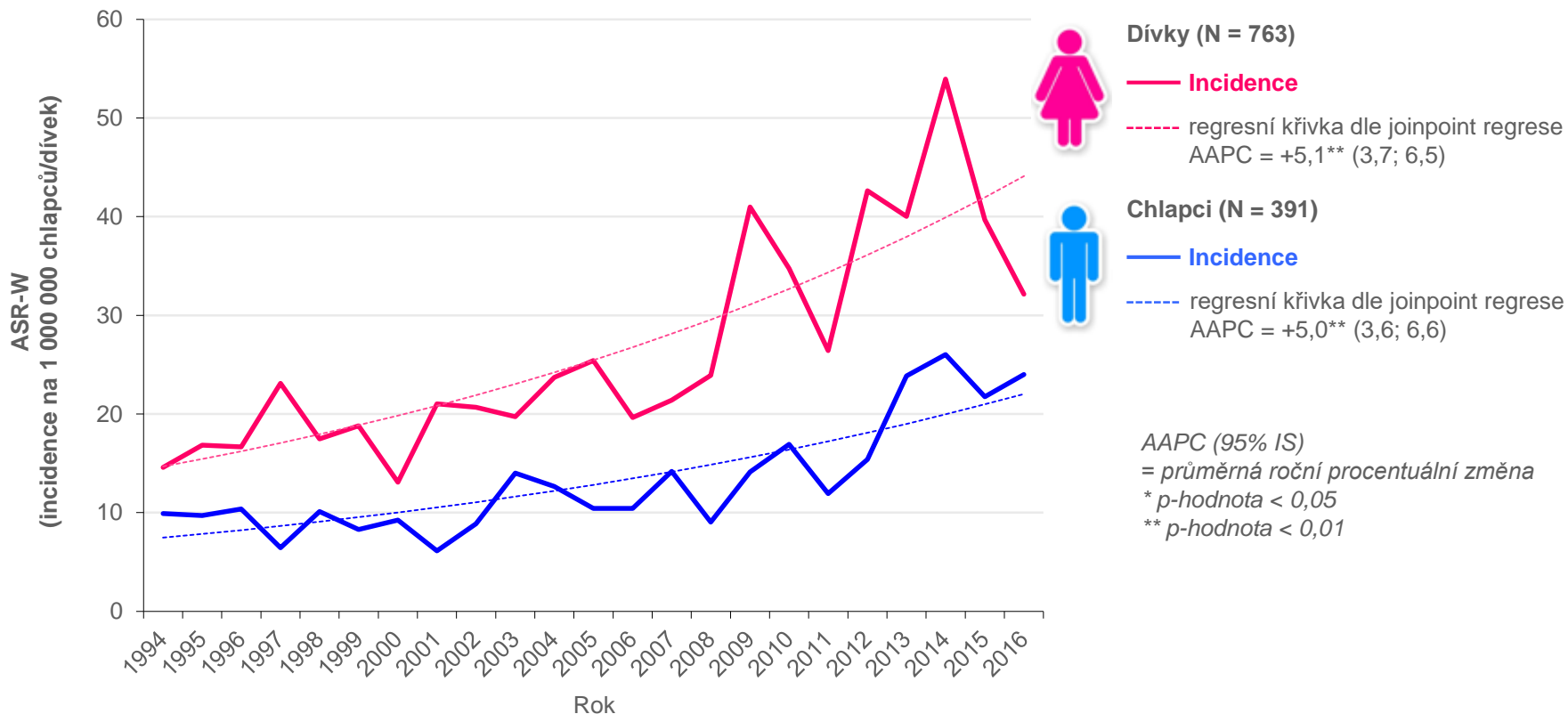
ICCC XI: Vývoj incidence v čase & průměrná roční % změna, 1994–2016



Trend incidence ICCC XI u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky významný dlouhodobý výrazný nárůst nových případů o 5,1 % ročně. Dle ASR-W bylo v roce 2016 zaznamenáno 28 onemocnění na 1 000 000 dětí.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



Trend incidence ICCC XI u chlapců ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **významný nárůst ročně o 5,0 %** (dle ASR-W v roce 2016 24 onemocnění na 1 000 000 chlapců). Trend incidence u dívek vykazuje velice podobný trend, a to **významný nárůst v průměru o 5,1 % ročně** (dle ASR-W v roce 2016 32 případů na 1 000 000 dívek).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: trendy incidence skupiny ICCC XI

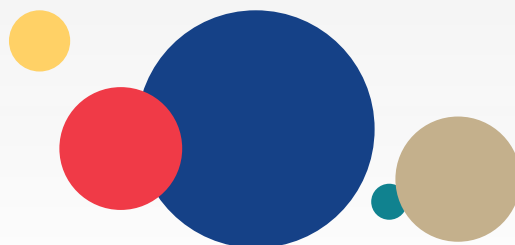
Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC XI** v absolutním počtu a v dlouhodobém pohledu mírně roste. Stejná situace nastává při pohledu na **přepočet incidence** na 1 000 000 dětí. Incidence ICCC XI **u dívek** ve věku 0–19 let je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví v celém období **vyšší než u chlapců**.

Trend incidence ICCC XI u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **významný dlouhodobý výrazný nárůst** nových případů **o 5,1 % ročně** (u chlapců o 5,0 %, u dívek o 5,1 %).

V roce 2016 bylo v České republice nově diagnostikováno **59 onemocnění** (26 u chlapců, 33 u dívek), což je **28 případů na 1 000 000 dětí** (24 na 1 000 000 chlapců, 32 na 1 000 000 dívek). Dle **ASR-W** bylo v roce 2016 zaznamenáno **28 onemocnění na 1 000 000 dětí** (24 na 1 000 000 chlapců, 32 na 1 000 000 dívek).

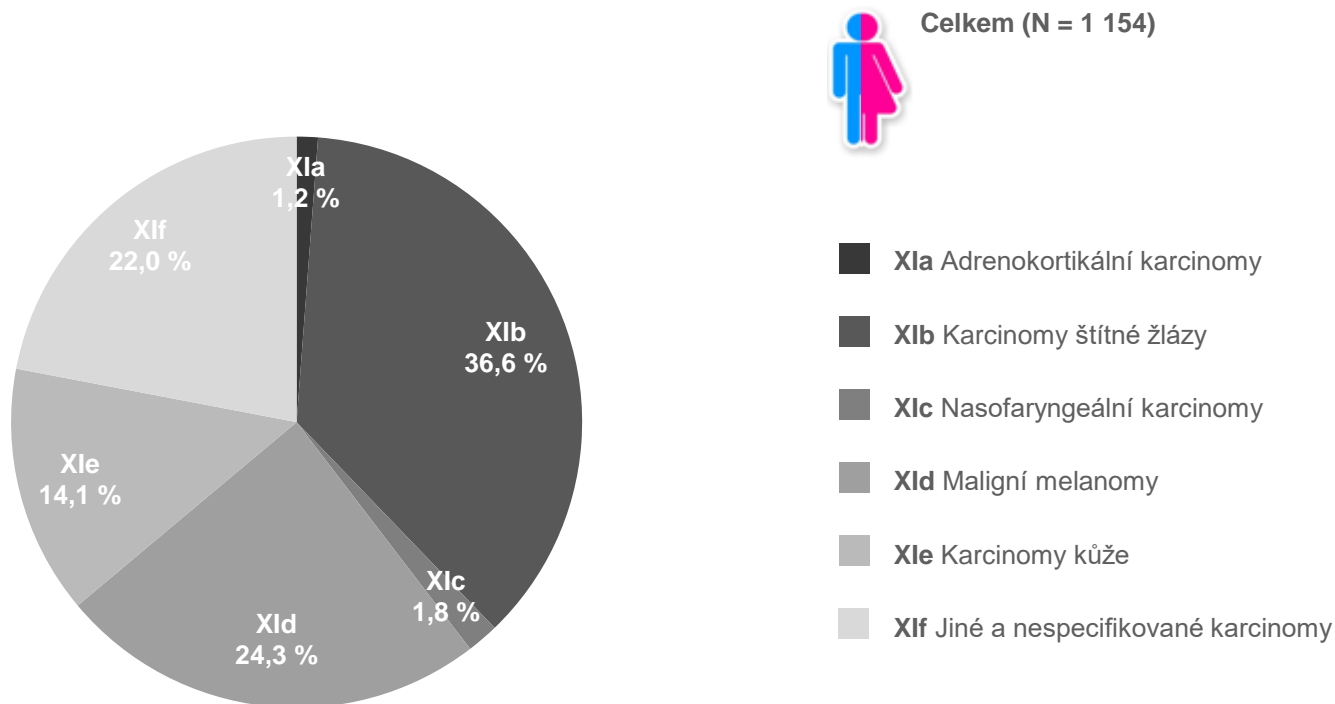
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Podskupiny ICCC XI

Spektrum podskupin ICCC XI, 1994–2016



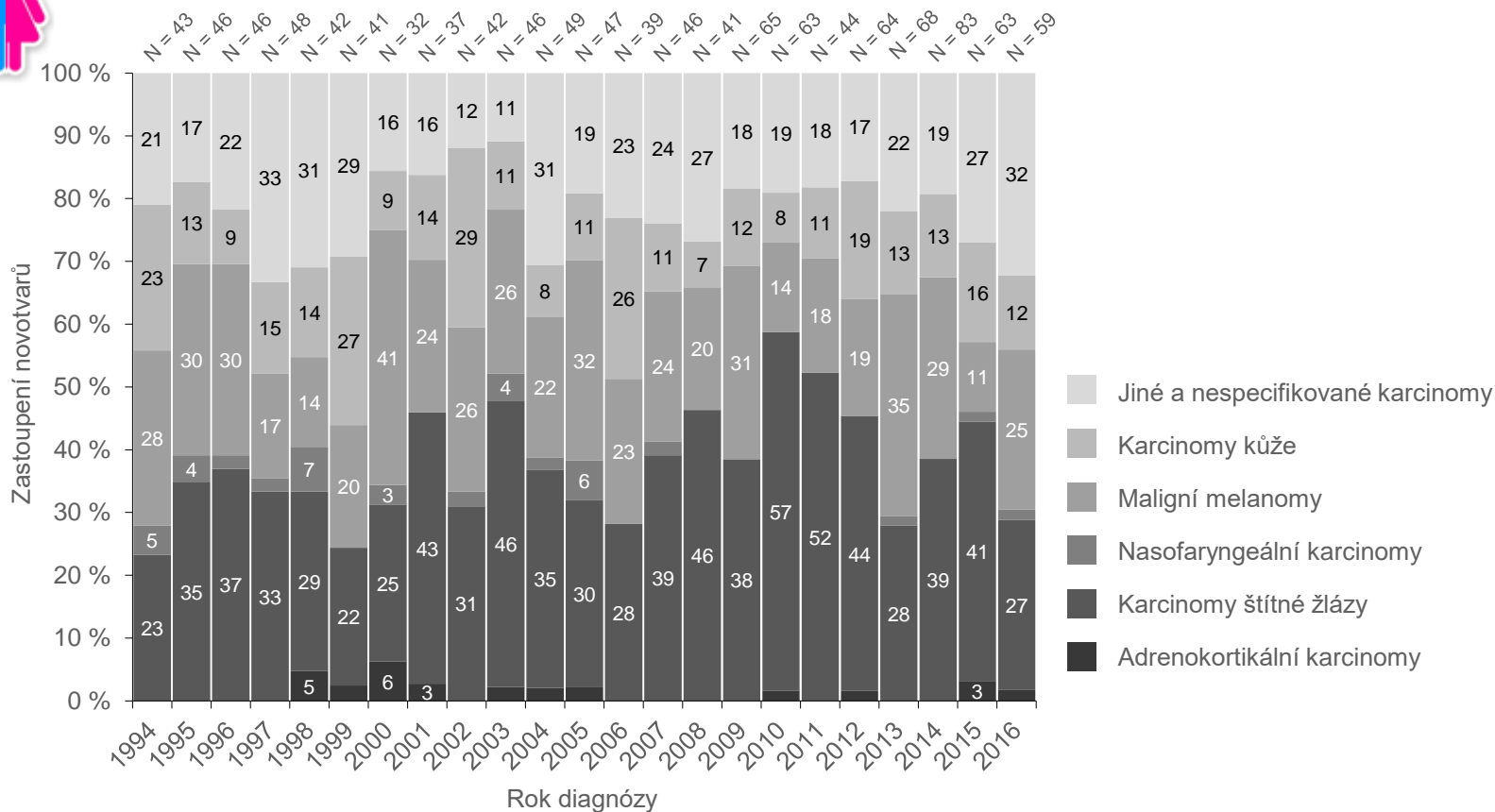
Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s **ICCC XI** v ČR za období 1994–2016 jsou **karcinomy štítné žlázy**, které tvoří 37 % všech onemocnění této diagnostické skupiny. Druhý nejvyšší podíl na incidenci má podskupina **maligní melanomy** (24 %) a skoro totožný podíl má skupina **jiné a nespecifikované karcinomy** (22 %).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Spektrum podskupin ICCC XI v čase, 1994–2016



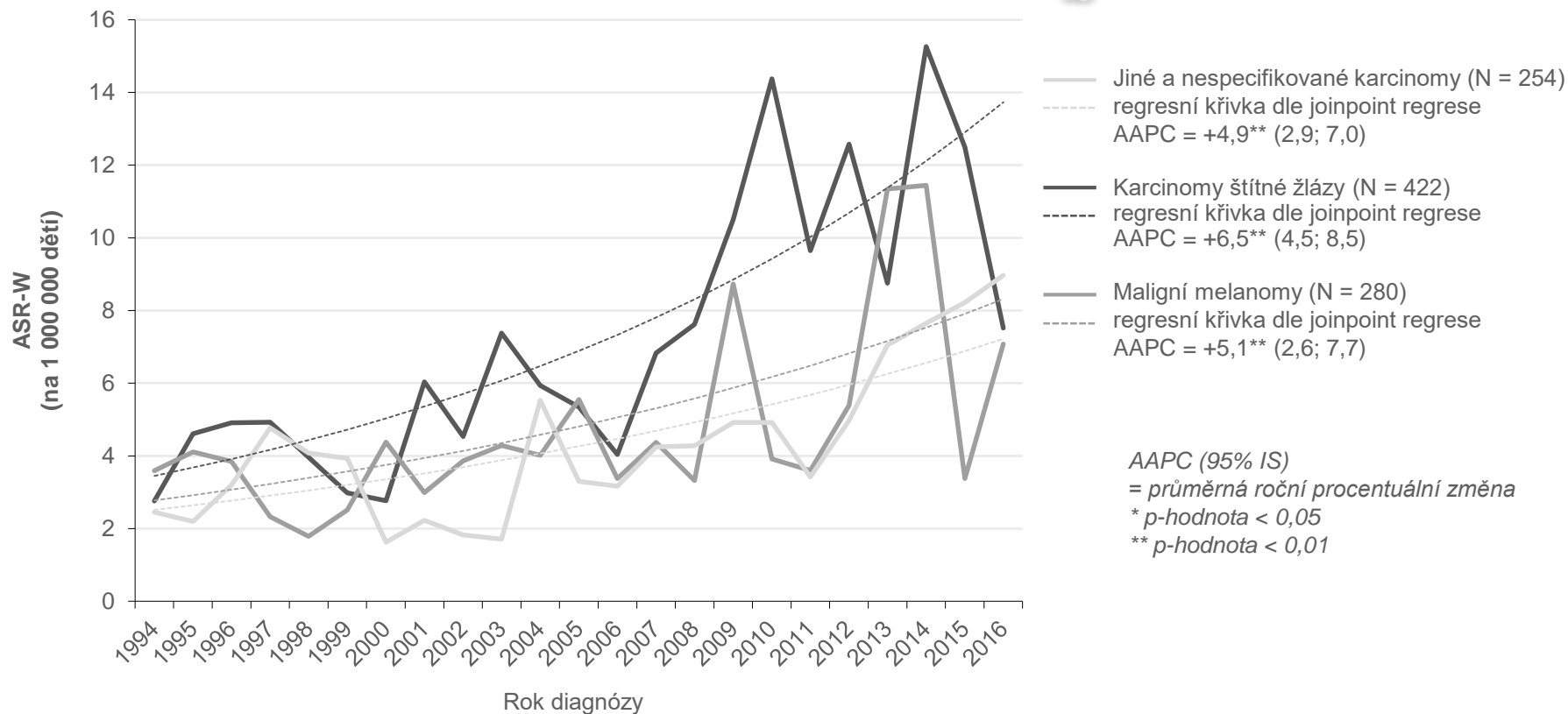
Celkem (N = 1 154)



Ze spektra diagnostických podskupin **ICCC XI** dětí ve věku 0–19 let v jednotlivých letech sledovaného období je patrný velmi mírný nárůst podílu **karcinomů štítné žlázy**. Spektrum podskupin se však během času výrazně nemění, podíly kolísají, přičemž vyšší podíl představují **maligní melanomy** a **jiné a nespecifikované karcinomy**.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



Trendy incidence jiných a nespecifikovaných karcinomů, karcinomů štítné žlázy a maligních melanomů u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazují ve všech případech v průměru za celé období 1994–2016 statisticky významný nárůst, a to o 4,9 % ročně u jiných a nespec. karcinomů (dle ASR-W v roce 2016 9 případů na 1 000 000 dětí), o 6,5 % ročně u karcinomů štítné žlázy (dle ASR-W v roce 2016 8 případů na 1 000 000 dětí) a o 5,1 % ročně u maligních melanomů (dle ASR-W v roce 2016 7 případů na 1 000 000 dětí).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

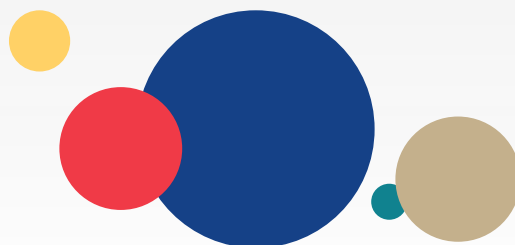
Shrnutí: podskupiny ICCC XI

Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s **ICCC XI** v ČR za období 1994–2016 jsou **karcinomy štítné žlázy**, které tvoří 37 % všech onemocnění této diagnostické skupiny. Druhý nejvyšší podíl na incidenci má podskupina **maligní melanomy** (24 %) a skoro totožný podíl má skupina **jiné a nespecifikované karcinomy** (22 %). **Trendy incidence** jiných a nespecifikovaných karcinomů, karcinomů štítné žlázy a maligních melanomů u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazují ve všech případech v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **významný nárůst**, a to **o 4,9 % ročně u jiných a nespec. karcinomů**, **o 6,5 % ročně u karcinomů štítné žlázy** a **o 5,1 % ročně u maligních melanomů**.

Ze spektra diagnostických podskupin **ICCC XI** dětí ve věku 0–19 let v jednotlivých letech sledovaného období je patrný velmi mírný nárůst podílu **karcinomů štítné žlázy**. Spektrum podskupin se však během času výrazně nemění, podíly kolísají, přičemž vyšší podíl představují **maligní melanomy** a **jiné a nespecifikované karcinomy**.

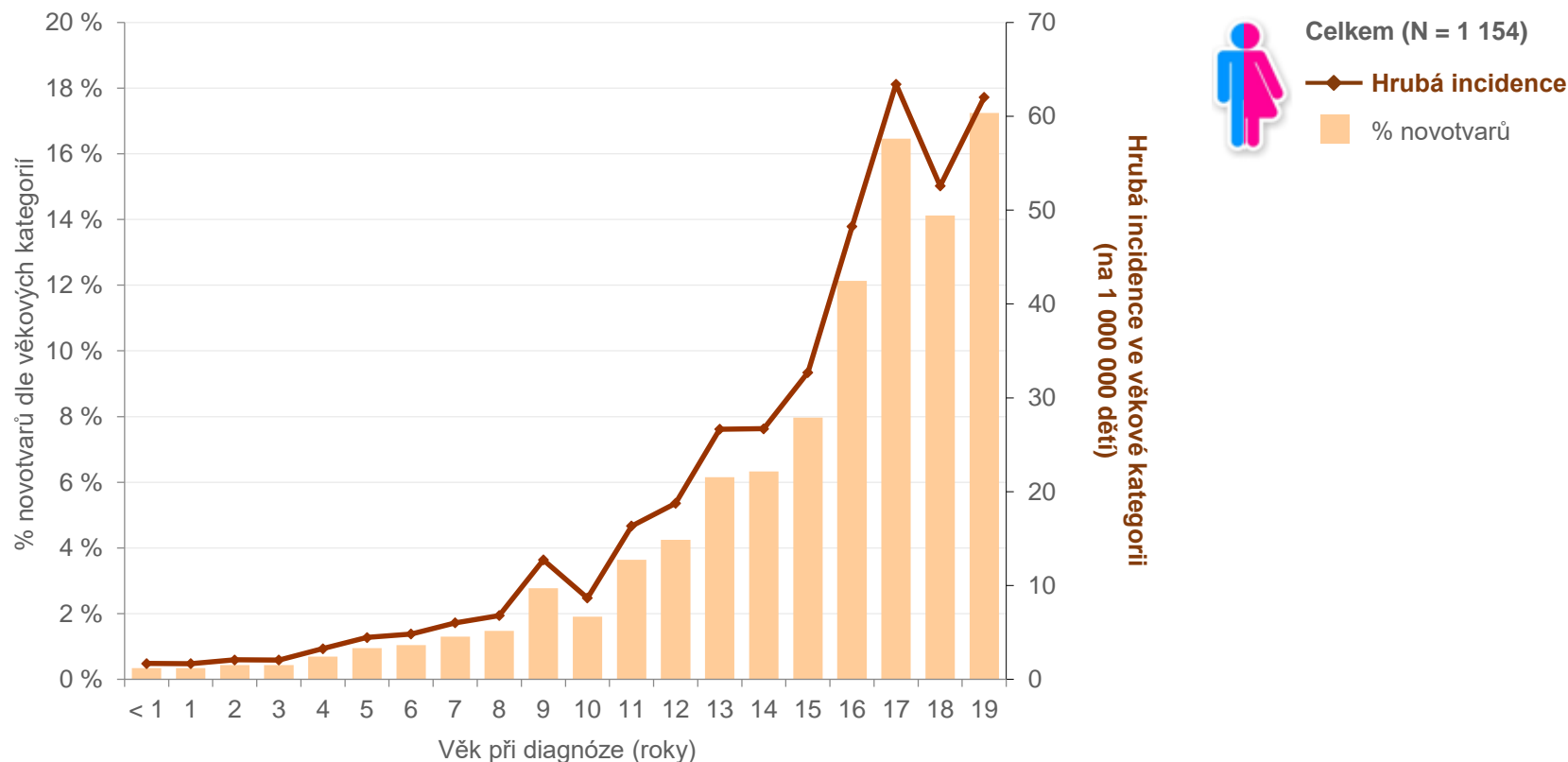
Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC XI dle věku při diagnóze

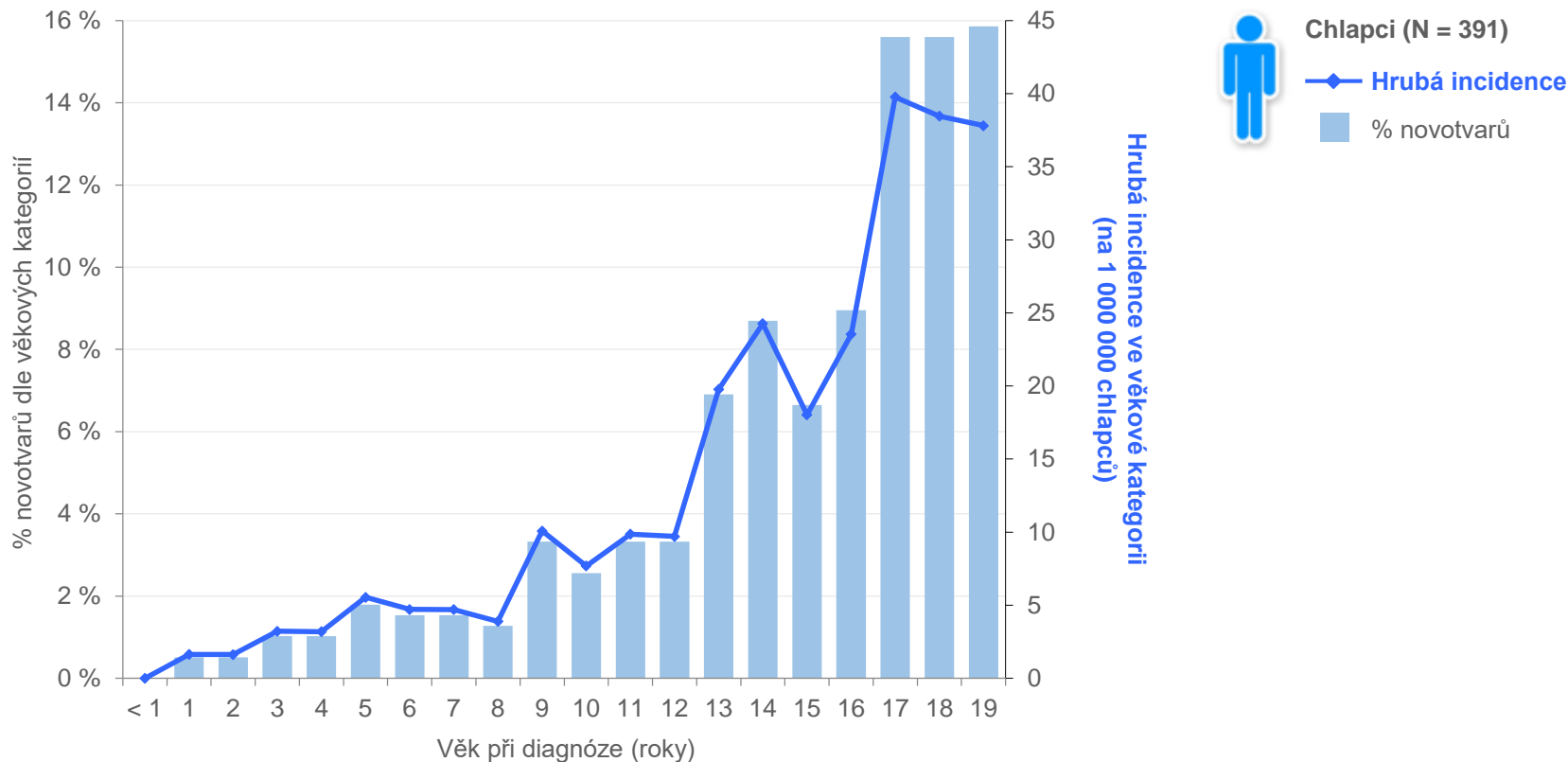
ICCC XI: Věkově specifická incidence & věková struktura, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dětí s **ICCC XI** v České republice 16 let, přičemž 50 % pacientů je v ČR ve věku 13–18 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi adolescenty, zejména nad 15 let věku. S rostoucím věkem pacientů při diagnóze roste i incidence. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 17 let (63 případů na 1 000 000 dětí).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

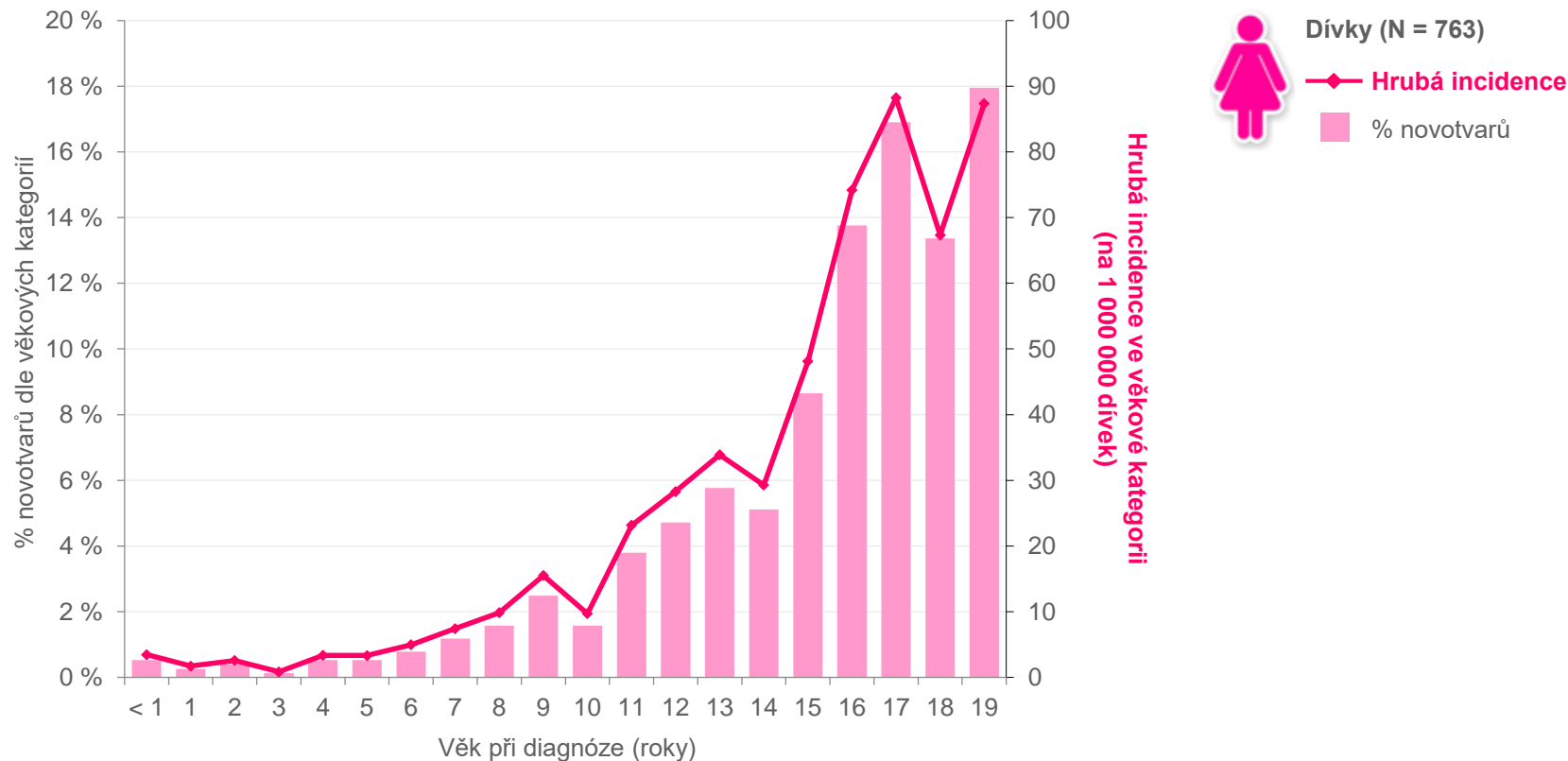
ICCC XI: Věkově specifická incidence & věková struktura, chlapci, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných chlapců s **ICCC XI** v České republice 16 let, přičemž 50 % pacientů je v ČR ve věku 13–18 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů mezi adolescenty, zejména nad 16 let věku. S rostoucím věkem pacientů při diagnóze roste i incidence. Nejvyšší incidence na 1 000 000 chlapců s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 17 let (40 případů na 1 000 000 chlapců).

Zdroj dat: Národní onkologický registr

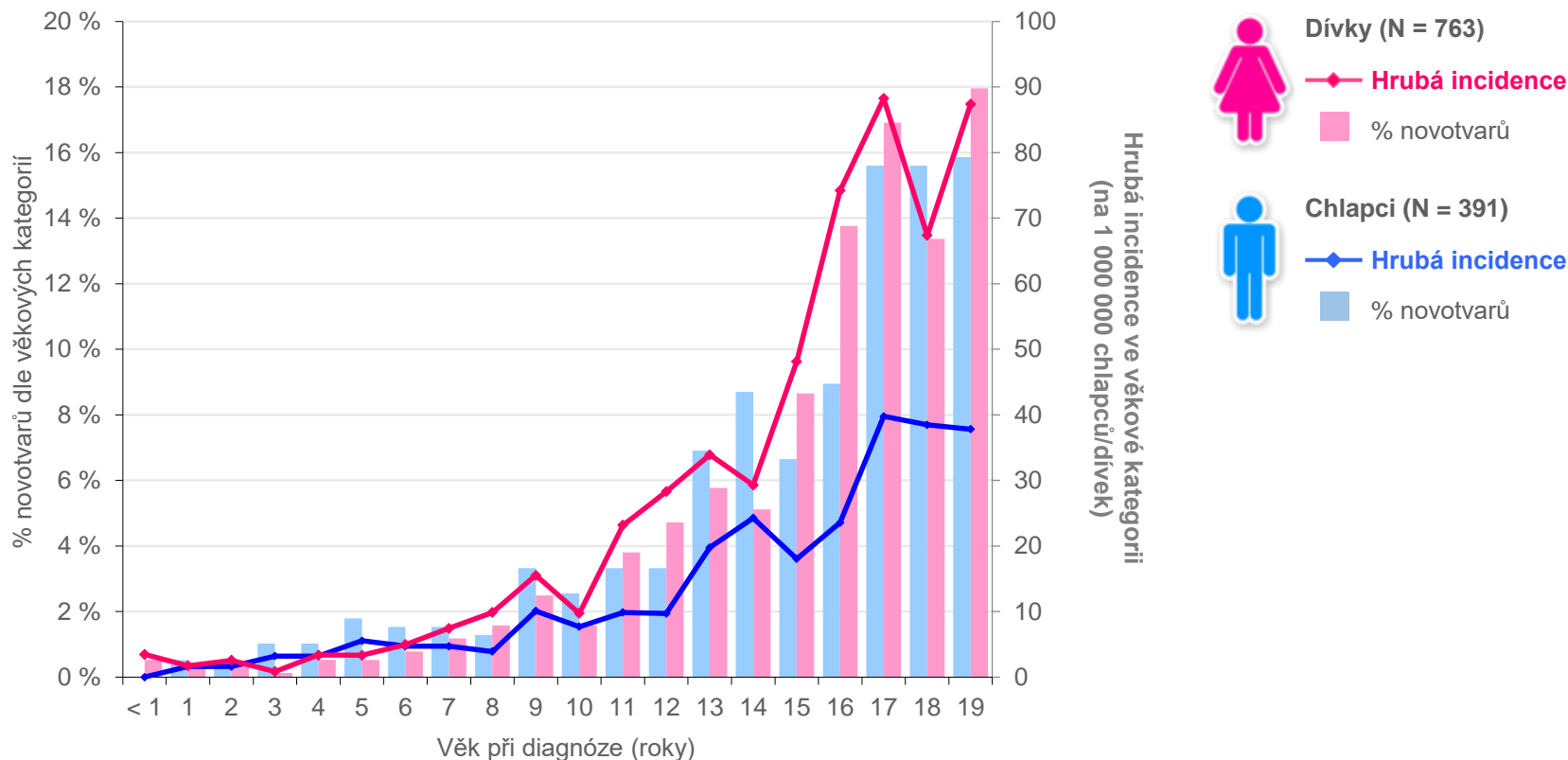
ICCC XI: Věkově specifická incidence & věková struktura, dívky, 1994–2016



V období 1994–2016 je střední věk u nově nemocných dívek s **ICCC XI** v České republice 16 let, přičemž 50 % pacientek je v ČR ve věku 14–18 let. Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientek mezi adolescentními dívkami, zejména nad 15 let věku. S rostoucím věkem pacientek při diagnóze roste i incidence. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dívek s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 17 let (88 případů na 1 000 000 dívek), téměř shodně jako ve věkové skupině 19 let.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

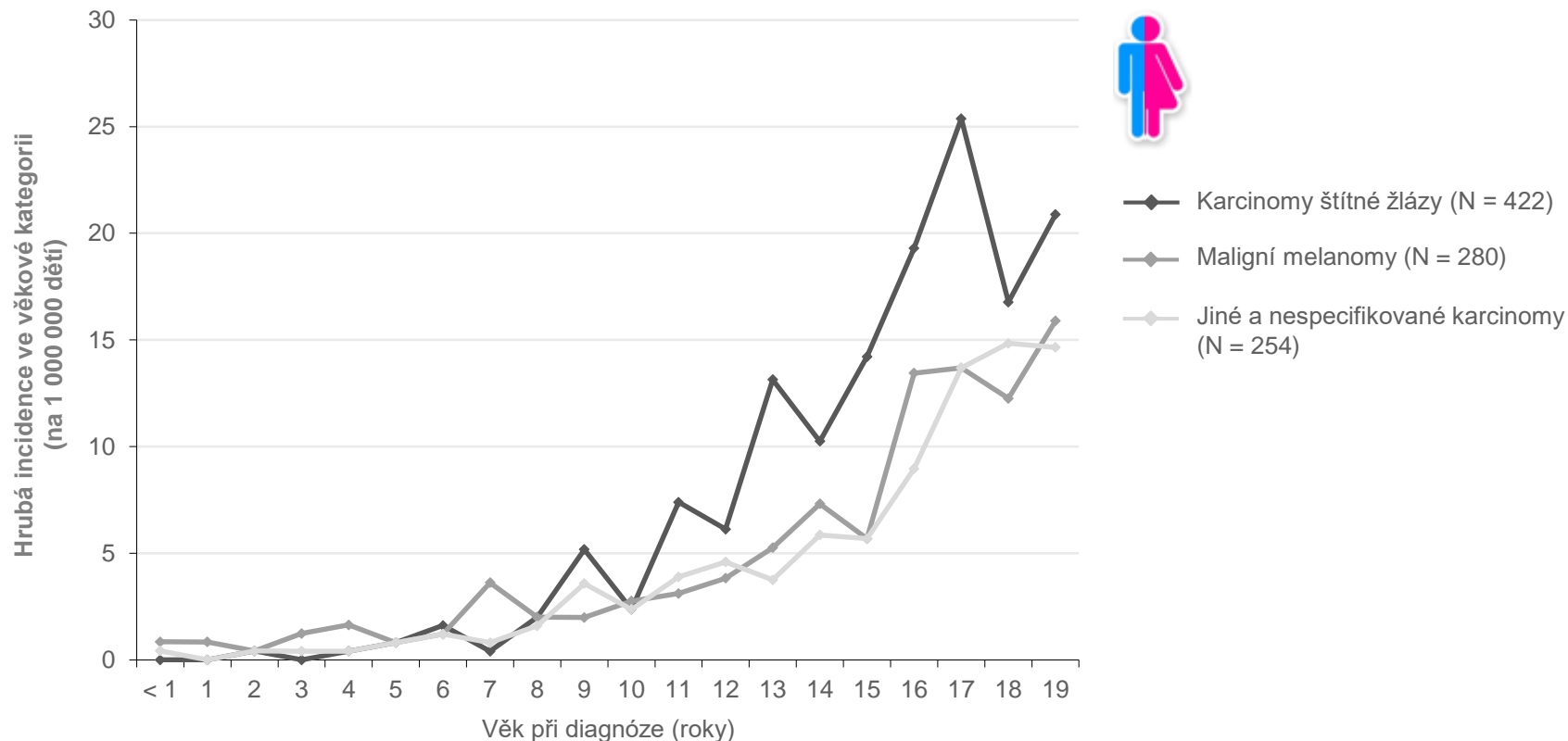
ICCC XI: Věkově specifická incidence & věková struktura podle pohlaví, 1994–2016



V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **ICCC XI** v České republice podobná při srovnání chlapců a dívek do 10 let věku, poté výrazněji narůstá s rostoucím věkem při diagnóze incidence u dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejstarších dětí, zejména ve věku nad 15/16 let.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **karcinomy štítné žlázy** v České republice nejvyšší u dětí ve věku kolem 17 let, což platí i pro **maligní melanomy** a **jiné a nespecifikované karcinomy**. Obecně lze říci, že s rostoucím věkem dětí při diagnóze roste i incidence jednotlivých vybraných podskupin.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

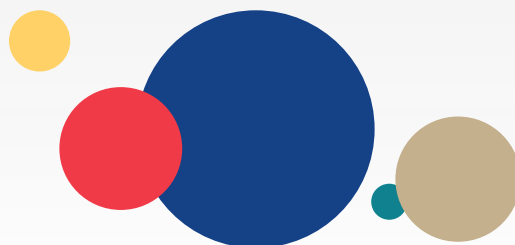
Shrnutí: incidence ICCX XI dle věku při diagnóze

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s **ICCC XI** v České republice **16 let** (u chlapců i u dívek), přičemž **50 %** pacientů je v ČR **ve věku 13–18 let** (u chlapců 13–18 let, u dívek 14–18 let). Věkově specifická incidence je podobná při srovnání chlapců a dívek do 10 let věku, poté výrazněji narůstá s rostoucím věkem při diagnóze incidence u dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejstarších dětí, zejména ve věku nad 15/16 let. Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 17 let (63 případů na 1 000 000 dětí, 40 na 1 000 000 chlapců, 88 na 1 000 000 dívek).

V období 1994–2016 je věkově specifická incidence u dětských onkologických pacientů s **karcinomy štítné žlázy** v České republice nejvyšší u dětí ve věku kolem 17 let, což platí i pro **maligní melanomy** a **jiné a nespecifikované karcinomy**. Obecně lze říci, že s rostoucím věkem dětí při diagnóze roste i incidence jednotlivých vybraných podskupin.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Incidence ICCC XI dle kraje bydliště

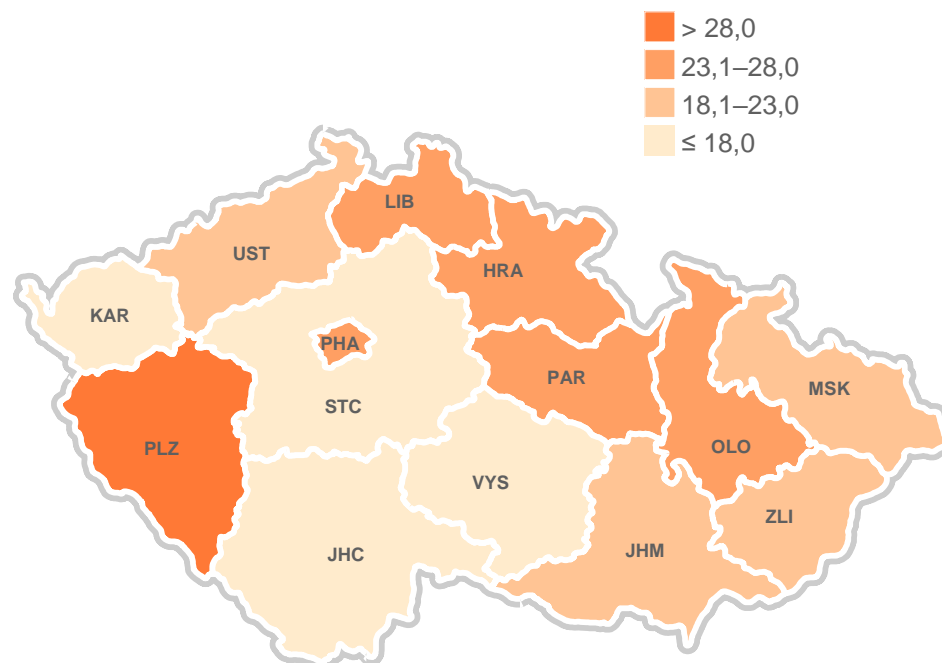
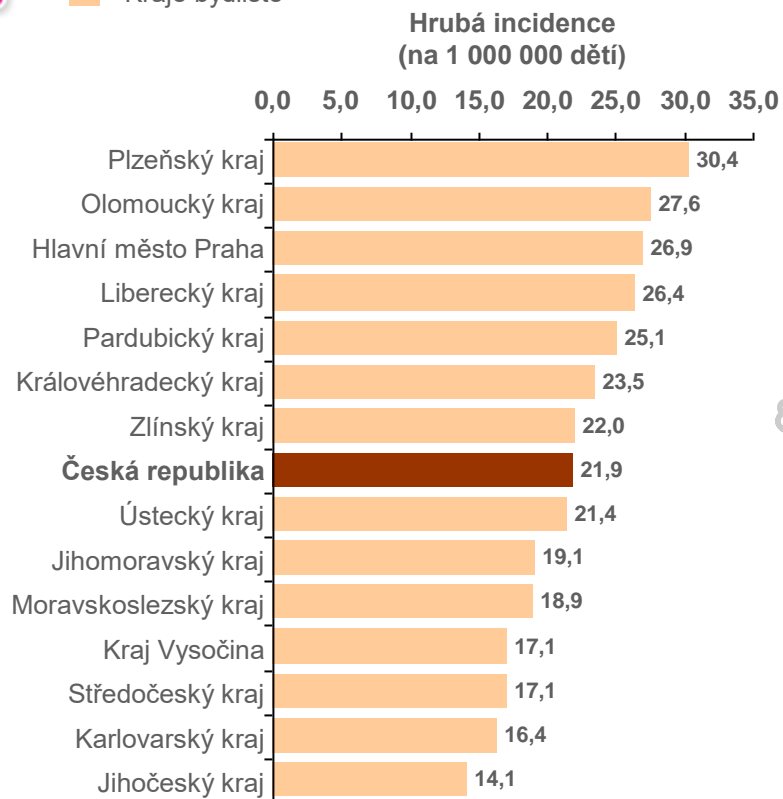
ICCC XI: Regionální incidence, 1994–2016



Celkem (N = 1 154, u 24 případů kraj bydliště neuveden)

Česká republika

Kraje bydliště



Incidence diagnostické skupiny **ICCC XI** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **50 onemocnění**, tedy **22 na 1 000 000 dětí**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Plzeňském kraji, **nejnižší** naopak v Jihočeském kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

ICCC XI: Regionální incidence, chlapci, 1994–2016

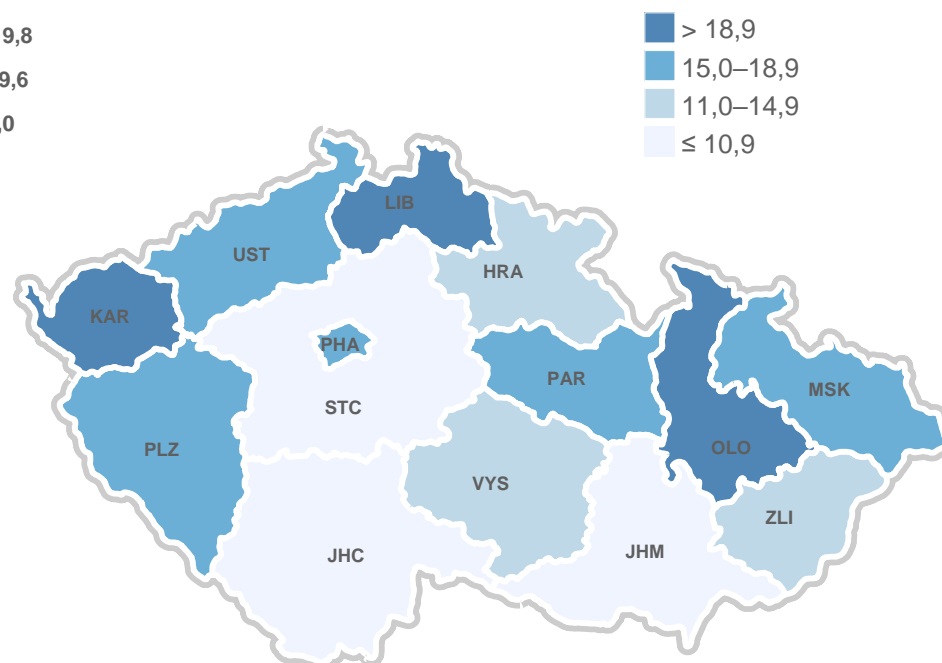
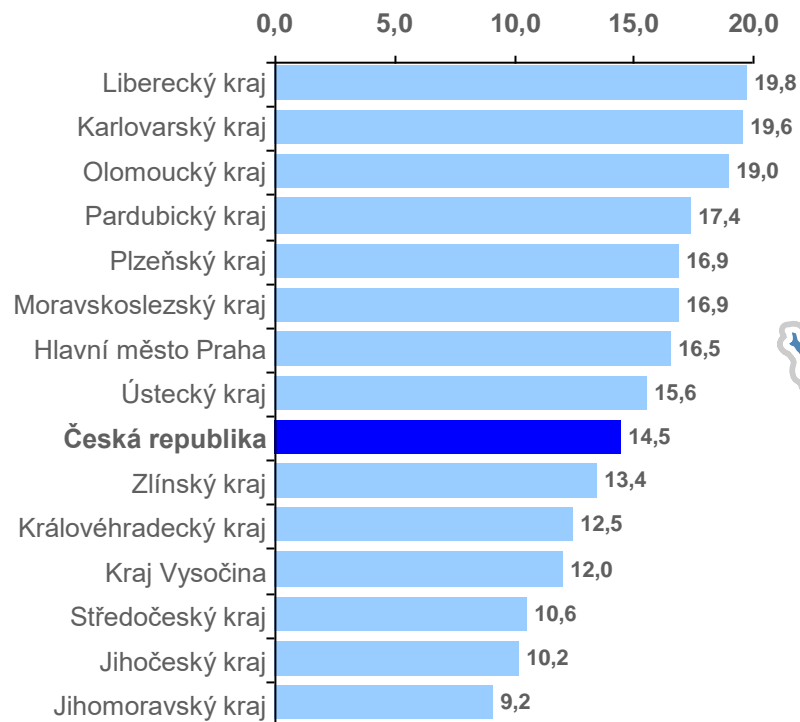


Chlapci (N = 391, u 2 případů kraj bydliště neuveden)

■ Česká republika

■ Kraje bydliště

Hrubá incidence
(na 1 000 000 chlapců)



Incidence diagnostické skupiny **ICCC XI** u chlapců byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **17 onemocnění**, tedy **15 na 1 000 000 chlapců**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Libereckém, Karlovarském a Olomoucké kraji, **nejnižší** naopak v Jihomoravském, Jihočeském a Středočeském kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

ICCC XI: Regionální incidence, dívky, 1994–2016

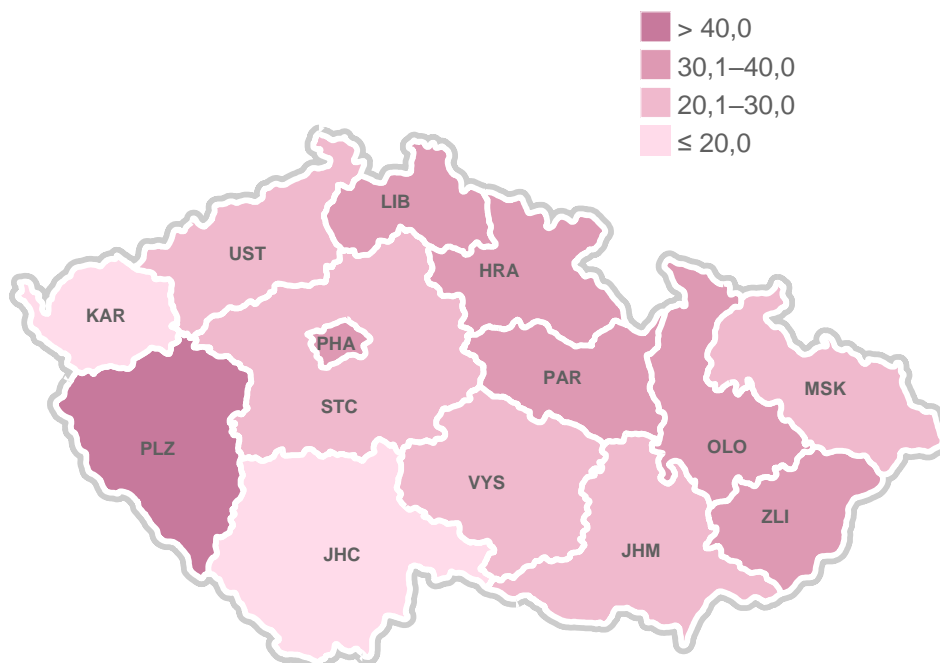
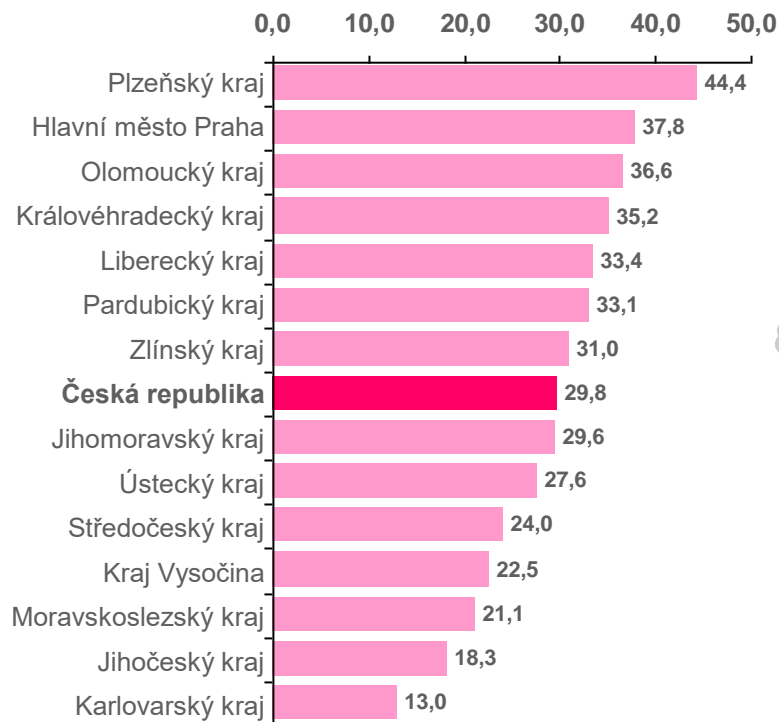


Dívky (N = 763, u 22 případů kraj bydliště neuveden)

Česká republika

Kraje bydliště

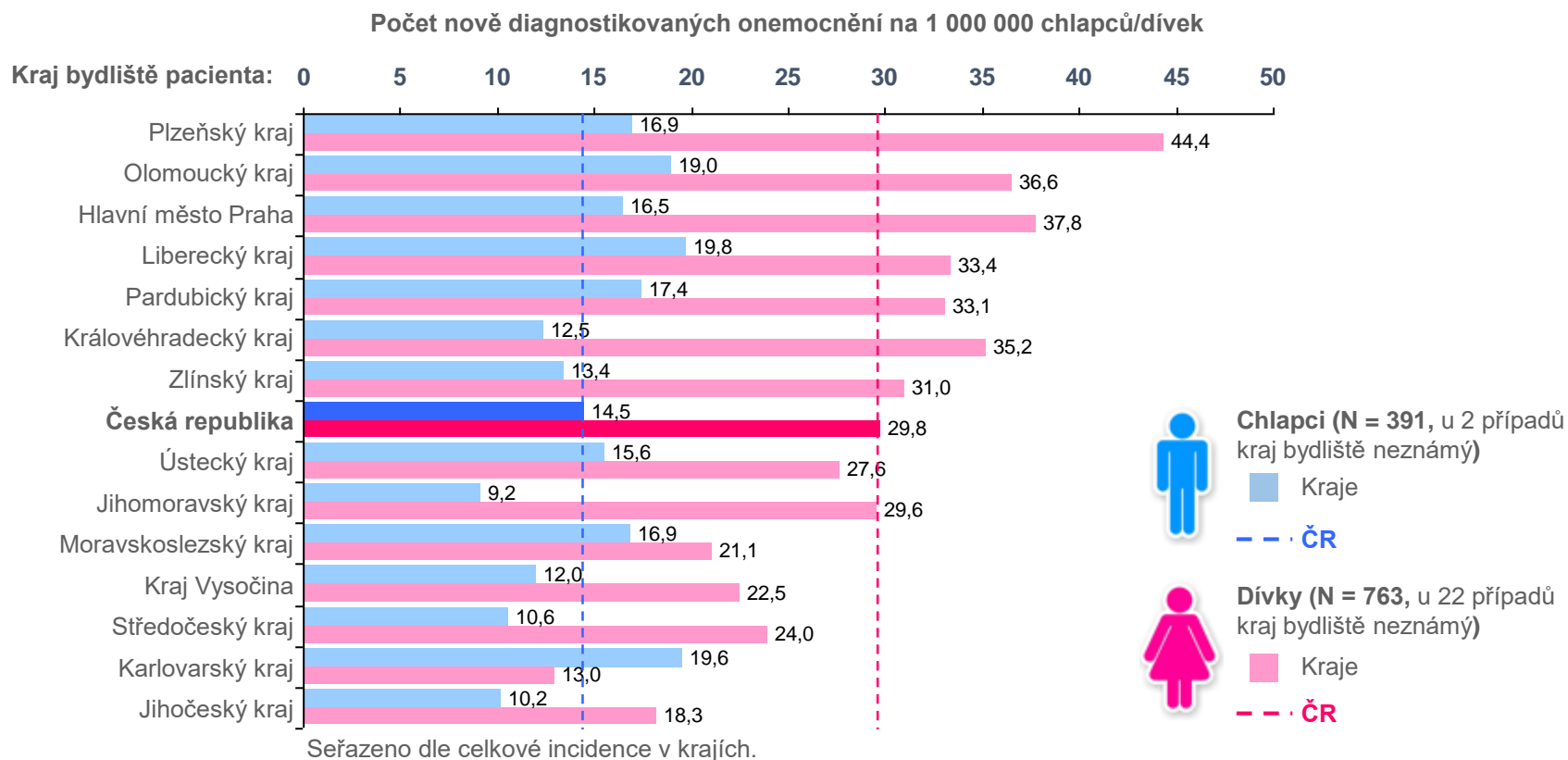
Hrubá incidence
(na 1 000 000 dívek)



Incidence diagnostické skupiny **ICCC XI** u dívek byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **33 onemocnění**, tedy **30 na 1 000 000 dívek**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Plzeňském kraji, **nejnižší** naopak v Karlovarském kraji.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

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



Incidence zhoubných onemocnění diagnostické skupiny **ICCC XI** je v období 1994–2016 výrazně nižší v populaci chlapců než v populaci dívek při pohledu na jednotlivé regiony, výjimku však představuje kraj Karlovarský, kde převažují nemocní chlapci v přepočtu na 1 000 000 nad dívkami. Výrazně **pod průměrem ČR** v incidenci u chlapců se nachází Jihomoravský kraj, u dívek Karlovarský kraj.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

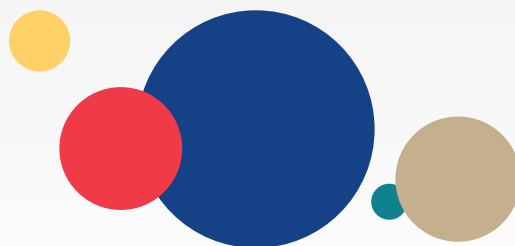
Shrnutí: incidence ICCC XI dle kraje bydliště

Incidence diagnostické skupiny **ICCC XI** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. V České republice bylo ročně diagnostikováno průměrně **50 onemocnění** (u chlapců 17, u dívek 33), tedy **22 na 1 000 000 dětí** (15 na 1 000 000 chlapců, 30 na 1 000 000 dívek). **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Plzeňském kraji, **nejnižší** naopak v Jihočeském kraji.

Incidence zhoubných onemocnění diagnostické skupiny **ICCC XI** je v období 1994–2016 výrazně nižší v populaci chlapců než v populaci dívek při pohledu na jednotlivé regiony, výjimku však představuje kraj Karlovarský, kde převažují nemocní chlapci v přepočtu na 1 000 000 nad dívkami. Výrazně **pod průměrem ČR** v incidenci u chlapců se nachází Jihomoravský kraj, u dívek Karlovarský kraj.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Czech Childhood Cancer Information System



Celkové tabulkové přehledy ICCC XI

Celkový přehled

Jiné maligní epiteliální novotvary a maligní melanomy

	Chlapci	Dívky	Celkem
INCIDENCE (1994–2016)	N = 391	N = 763	N = 1 154
Průměrný počet ročně	17	33	50
Počet na 1 000 000 dětí	14,5	29,8	21,9
Poměr výskytu CH : D	–	–	0,5 : 1
ASR–E 2013 (95% IS)	13,8 (12,4; 15,1)	27,9 (25,9; 29,9)	20,7 (19,5; 21,9)
ASR–W (95% IS)	12,4 (11,2; 13,7)	25,0 (23,2; 26,7)	18,6 (17,5; 19,6)
Medián věku při diagnóze	16	16	16
5LETÉ PŘEŽITÍ			
2011–2016	95,7 % (89,9–98,2)	98,4 % (95,7–99,4)	97,5 % (95,3–98,7)
2005–2010	96,8 % (90,5–99,0)	94,1 % (89,5–96,7)	94,9 % (91,6–97,0)
1999–2004	86,4 % (76,8–92,3)	94,1 % (89,0–96,9)	91,6 % (87,3–94,5)

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Celkový přehled dle podskupin ICCC XI

Jiné maligní epiteliální novotvary a maligní melanomy

	Adrenokortikální karcinomy	Karcinomy štítné žlázy	Nasofaryngeální karcinomy	Maligní melanomy	Karcinomy kůže	Jiné a nespecifikované karcinomy
INCIDENCE (1994–2016)	N = 14*	N = 422	N = 21	N = 280	N = 163	N = 254
Průměrný počet ročně	–	18	1	12	7	11
Počet na 1 000 000 dětí	–	8,0	0,4	5,3	3,1	4,8
Poměr výskytu CH : D	–	0,3 : 1	1,0 : 1	0,8 : 1	0,6 : 1	0,6 : 1
ASR–E 2013 (95% IS)	–	7,5 (6,8; 8,3)	0,4 (0,2; 0,5)	5,0 (4,4; 5,6)	2,9 (2,5; 3,4)	4,5 (4,0; 5,1)
ASR–W (95% IS)	–	6,7 (6,1; 7,3)	0,3 (0,2; 0,5)	4,6 (4,0; 5,1)	2,6 (2,2; 3,0)	4,1 (3,6; 4,6)
Medián věku při diagnóze	–	16	16	16	16	17
5LETÉ PŘEŽITÍ						
2011–2016	–	100,0 %	–	96,5 % (89,6–98,9)	100,0 %	–
2005–2010	–	100,0 %	–	96,9 % (87,9–99,2)	100,0 %	–
1999–2004	–	100,0 %	–	92,7 % (85,7–96,4)	100,0 %	–

* Z důvodu nízkého počtu případů další statistiky neuvedeny.

Zdroj dat: Národní onkologický registr

Shrnutí: incidence a přežití ICCX XI

Incidence u dětí ve věku 0–19 let s **ICCC XI** v absolutním počtu a v dlouhodobém pohledu mírně roste. Stejná situace nastává při pohledu na **přepočtenou incidence** na 1 000 000 dětí. Incidence ICCX XI u **chlapců** je v absolutním počtu i v přepočtu na 1 000 000 osob daného pohlaví v celém období **nižší než u dívek**.

V roce 2016 bylo v ČR nově diagnostikováno **59 onemocnění** (26 u chlapců, 33 u dívek), což je **28 případů na 1 000 000 dětí** (24 na 1 000 000 chlapců, 32 na 1 000 000 dívek). Dle **ASR-W** bylo v roce 2016 zaznamenáno **28 onemocnění na 1 000 000 dětí** (24 na 1 000 000 chlapců, 32 na 1 000 000 dívek).

Trend incidence ICCX XI u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazuje v ročním průměru za celé období statisticky **významný dlouhodobý výrazný nárůst** nových případů **o 5,1 % ročně** (u chlapců o 5,0 %, u dívek o 5,1 %).

Nejčastější diagnózou postihující děti ve věku 0–19 let s **ICCC XI** v ČR za období 1994–2016 jsou **karcinomy štítné žlázy**, které tvoří 37 % všech onemocnění této diagnostické skupiny. Druhý nejvyšší podíl na incidenci má podskupina **maligní melanomy** (24 %) a skoro totožný podíl má skupina **jiné a nespecifikované karcinomy** (22 %). **Trendy incidence** jiných a nespecifikovaných karcinomů, karcinomů štítné žlázy a maligních melanomů u dětí ve věku 0–19 let v ČR vykazují ve všech případech v průměru za celé období 1994–2016 statisticky **významný nárůst**, a to **o 4,9 % ročně u jiných a nespec. karcinomů, o 6,5 % ročně u karcinomů štítné žlázy a o 5,1 % ročně u maligních melanomů**.

V období 1994–2016 je **střední věk** u nově nemocných dětí s **ICCC XI** v České republice **16 let** (u chlapců i u dívek), přičemž **50 % pacientů** je v ČR **ve věku 13–18 let** (u chlapců 13–18 let, u dívek 14–18 let). Věkově specifická incidence je podobná při srovnání chlapců a dívek do 10 let věku, poté výrazněji narůstá s rostoucím věkem při diagnóze incidence u dívek. Obě pohlaví vykazují shodně vrcholy incidence s ohledem na věk, a to u nejstarších dětí, zejména ve věku nad 15/16 let. Věkově specifická incidence u pacientů s **karcinomy štítné žlázy** v ČR je nejvyšší u dětí ve věku kolem 17 let, což platí i pro **maligní melanomy a jiné a nespecifikované karcinomy**.

Incidence diagnostické skupiny **ICCC XI** byla v letech 1994–2016 v **regionech** České republiky **rozdílná**. **Nejvyšší incidence** byla zaznamenána v Plzeňském kraji, **nejnižší** naopak v Jihočeském kraji.

Hodnota **pětiletého celkového přežití** dětských pacientů skupiny ICCX XI diagnostikovaných v období **2011–2016** se rovnala **97,5 %**. Pětileté přežití se oproti období **1999–2004** zvýšilo o **+5,9 %**.

Nejvyšší pětileté přežití v období 2011–2016 bylo pozorováno u **karcinomu štítné žlázy** (100,0 %) a **karcinomu kůže** (100,0 %), **nejnižší** naopak u **maligních melanomů** (96,5 %).

Zdroj dat: Národní onkologický registr