

# Nowotwory złośliwe w Wielkopolsce w latach 2022 - 2024

WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII  
im. Marii Skłodowskiej-Curie



wielkopolskie centrum onkologii

**Poznań 2024**

**Autor:**

mgr Maciej Trojanowski

**Dane przygotowane przez Zespół:**

mgr Anna Kubiak

mgr Marta Łyjak

mgr Sylwia Łagoda-Bulczyńska

mgr Renata Śledzińska

mgr Łukasz Taraszkiewicz

Wielkopolskie Biuro Rejestracji Nowotworów składa serdeczne podziękowania Dyrekcji Wielkopolskiego Centrum Onkologii za zaangażowanie i wkład merytoryczny w rozwój statystyk dotyczących epidemiologii nowotworów złośliwych w Wielkopolsce.

*The Greater Poland Cancer Registry wishes to thank the Management of the Greater Poland Cancer Centre for their commitment and essential contribution to the development of statistics regarding cancer epidemiology in the region of Greater Poland.*

## Nowotwory złośliwe w Wielkopolsce – analiza dla lat 2010-2022 i prognozy na 2024 rok

Wielkopolskie Centrum Onkologii odpowiada w ramach systemu Krajowego Rejestru Nowotworów za nadzór epidemiologiczny w onkologii w Wielkopolsce. Niniejsza publikacja prezentuje dane dotyczące zachorowań na nowotwory złośliwe za rok 2022 oraz prognozy na lata 2023–2024. Poniższe wyniki, umożliwiają ocenę wpływu pierwszych, krótkoterminowych efektów pandemii COVID-19 na zapadalność na nowotwory złośliwe, a także uwzględniają zmiany demograficzne związane ze starzeniem się społeczeństwa. Dane te należą do kategorii Real World Data, co oznacza, że w pełni odzwierciedlają opisywaną sytuację.

Wyniki wyrażono w liczbach bezwzględnych, które są najwłaściwszym sposobem przekazywania informacji w tym zakresie zarówno dla społeczeństwa, klinicystów, jak i ekspertów z dziedziny ochrony zdrowia. Znajomość liczby nowych przypadków zachorowań pozwala skutecznie planować działania w obszarze polityki zdrowotnej, zarówno w zakresie profilaktyki, diagnostyki, leczenia, jak i opieki nad pacjentami po zakończonej terapii.

### Starzenie się społeczeństwa a wzrost zachorowalności na nowotwory

Jednym z kluczowych czynników wpływających na zapadalność na nowotwory jest starzenie się społeczeństwa. W Polsce udział osób w wieku 65 lat i więcej wzrósł z około 18% w roku 2020 do prognozowanych 22% w roku 2030. Szacuje się, że w Wielkopolsce w 2020 roku grupa ta stanowiła około 17% mieszkańców regionu, a do roku 2030 może osiągnąć poziom 21–22%. Starzenie się populacji w Wielkopolsce będzie miało istotny wpływ na zwiększenie liczby przypadków nowotworów złośliwych, co wymaga od regionalnych instytucji ochrony zdrowia jeszcze większego zaangażowania w planowanie i wdrażanie działań profilaktycznych, diagnostycznych i terapeutycznych, dostosowanych do specyficznych potrzeb tej grupy wiekowej. Proces ten jest konsekwencją zarówno wydłużania średniej długości życia, jak i niskiego wskaźnika dzietności, co skutkuje systematycznym zwiększaniem się odsetka osób starszych w populacji.

## Nowotwory złośliwe ogółem (ICD10: C00-D09)

### 1. Liczba nowych przypadków nowotworów złośliwych w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce odnotowano **17 011 nowych przypadków nowotworów złośliwych**, w tym:

- **8 462 u mężczyzn,**
- **8 549 u kobiet.**

W 2022 roku liczba zachorowań była w dalszym ciągu **niższa niż przed pandemią COVID-19**, która wpłynęła na zmniejszenie liczby diagnozowanych przypadków. Dla porównania, w 2019 roku zdiagnozowano **17 615 przypadków**.

### 2. Trend wzrostowy i wpływ starzenia się społeczeństwa

Przed pandemią w Wielkopolsce obserwowano systematyczny **1% roczny wzrost liczby zachorowań**, co było głównie związane z procesem starzenia się populacji. Pandemia chwilowo zaburzyła ten trend, jednak najnowsze dane i prognozy na lata 2023-2024 wskazują na jego stopniowe odbudowywanie.

### 3. Prognozy na lata 2023–2024

Prognozowane liczby nowych przypadków nowotworów złośliwych w Wielkopolsce wynoszą:

- **2023 rok:** 17 477 przypadków,
- **2024 rok:** 17 690 przypadków.

Oznacza to, że w 2024 roku liczba zachorowań powróci do poziomu sprzed pandemii (z 2019 roku), ale **nadal nie osiągnie wartości prognozowanych przed w oparciu o trendy z lat 2010-2019 tj. pandemią COVID-19.**

### 4. Wyrównanie się liczby przypadków u mężczyzn i kobiet

Istotnym aspektem prognozy na 2024 rok jest fakt, że liczba nowych zachorowań u mężczyzn i kobiet będzie niemal identyczna:

- **8 846 przypadków u mężczyzn,**
- **8 844 przypadków u kobiet.**

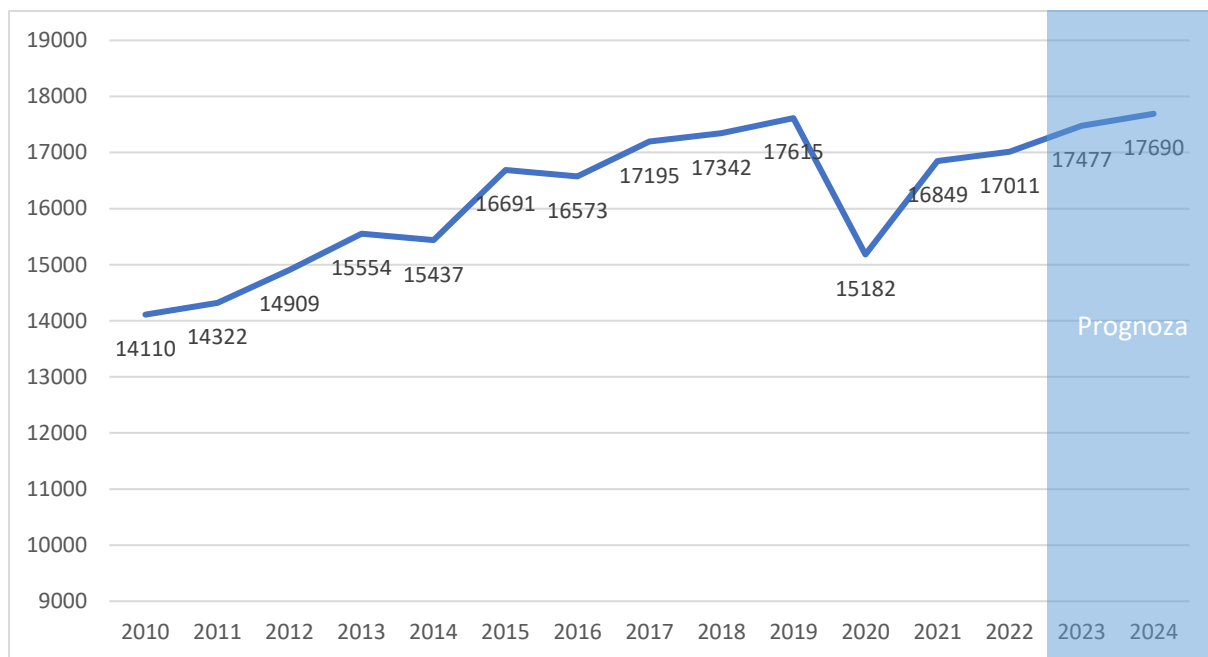
Taka sytuacja ostatnio miała miejsce w 2013 roku, co wskazuje na istotną zmianę w strukturze demograficznej i zachorowalności w regionie.

### 5. Podsumowanie

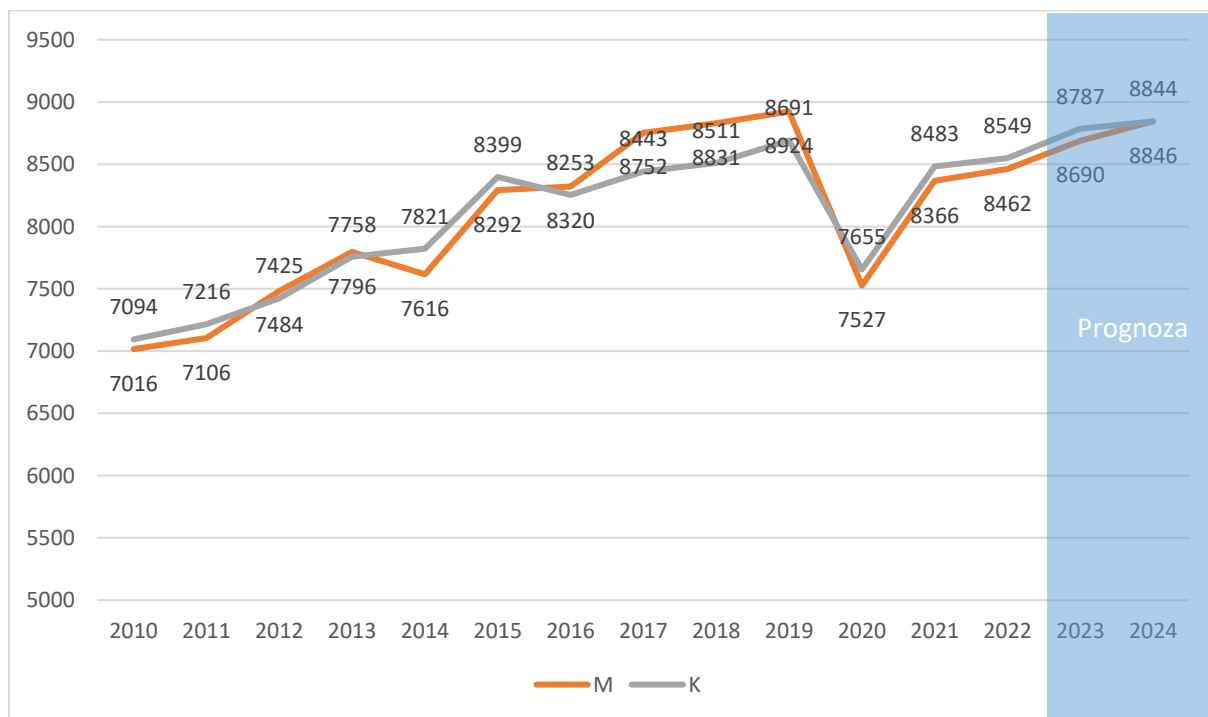
Pomimo prognozowanego na rok 2024 powrotu do poziomu sprzed pandemii, liczba nowych przypadków nie osiągnie wartości prognozowanych w oparciu o trendy sprzed 2020 roku. Starzenie się społeczeństwa oraz zmieniające się wzorce epidemiologiczne sugerują konieczność dalszego monitorowania trendów i dostosowywania strategii zdrowotnych. Szczególną uwagę warto zwrócić na

równoważenie liczby przypadków między mężczyznami a kobietami, co nie było obserwowane przez ponad dekadę.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.



Rysunek 1 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce



Rysunek 2 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce w podziale na płeć

## Nowotwory złośliwe ogółem (ICD10: C00-D09) – struktura zachorowań

Na podstawie danych dotyczących zmian w strukturze zachorowań na nowotwory w latach 2022–2024, można zauważyć kilka interesujących trendów i zjawisk:

### **1. Dominacja nowotworów piersi (C50) u kobiet oraz nowotworów gruczołu krokowego (C61) u mężczyzn**

- Kobiety: Nowotwory piersi (C50) niezmiennie zajmują pierwsze miejsce wśród kobiet, z niewielkim, ale stałym wzrostem liczby przypadków (z 2 221 w 2022 roku do 2 313 w 2024 roku). Stanowią one ponad 26% wszystkich zachorowań wśród kobiet.
- Mężczyźni: Nowotwory gruczołu krokowego (C61) pozostają najczęstszym nowotworem wśród mężczyzn, z wyraźnym wzrostem liczby przypadków (z 1 938 w 2022 roku do 2 026 w 2024 roku). Ich udział w ogólnej liczbie nowotworów u mężczyzn wynosi około 23%.

### **2. Stała obecność na wysokich pozycjach nowotworów układu oddechowego i pokarmowego**

- Nowotwory płuc i oskrzeli (C33-C34): W skali ogólnej znajdują się w czołówce, choć ich liczba wzrosła nieznacznie z 1 898 w 2022 roku do 1 929 w 2024 roku. Wśród mężczyzn nowotwory te pozostają na drugim miejscu, ale ich udział procentowy lekko spada (z 14,1% w 2022 roku do 13,2% w 2024 roku).
- Nowotwory jelita grubego i odbytu (C18-C21): Utrzymują swoją pozycję w pierwszej piątce najczęstszych nowotworów zarówno wśród obu płci, jak i osobno w grupach kobiet i mężczyzn, wykazując niewielki wzrost liczby przypadków w skali ogólnej (z 1 865 w 2022 roku do 1 942 w 2024 roku).

### **3. Wzrost liczby przypadków nowotworu pęcherza moczowego (C67)**

- Zwraca uwagę dynamiczny wzrost liczby przypadków nowotworów pęcherza moczowego w latach 2022–2023, szczególnie wśród mężczyzn (z 390 w 2022 roku do 455 w 2023 roku). W 2024 roku liczba przypadków stabilizuje się, choć nadal jest wyższa niż na początku okresu. Wzrost procentowy dla obu płci wynosi około 20%.

### **4. Stabilizacja lub lekki spadek dla wybranych nowotworów**

- Nowotwory skóry (C44): Są jednymi z najczęstszych nowotworów, ale ich liczba wydaje się stabilizować na przestrzeni lat (ok. 1 528 przypadków rocznie).
- Nowotwory żołądka (C16): Liczba przypadków lekko maleje (z 475 w 2022 roku do 466 w 2024 roku), co może wskazywać na poprawę wczesnej diagnostyki lub lepszą profilaktykę.

### **5. Różnice między płciami**

- Kobiety są bardziej narażone na nowotwory złośliwe tarczycy (C73), a liczba zachorowań na raka płuc i oskrzeli (C33-C34) systematycznie rośnie w tej grupie.
- Mężczyźni częściej zapadają na nowotwory płuc i oskrzeli (C33-C34) oraz pęcherza moczowego (C67), co może wynikać z czynników takich jak palenie tytoniu czy narażenie na czynniki środowiskowe.

## 6. *Interesujące zmiany w rzadszych nowotworach*

- Nowotwory nerki (C64): Wykazują niewielki, ale zauważalny wzrost liczby przypadków (z 463 w 2022 roku do 520 w 2024 roku u obu płci). Może to wynikać z poprawy diagnostyki.
- Nowotwory tarczycy (C73): Wśród kobiet odnotowano wzrost liczby przypadków w latach 2022–2024 (z 312 do 332), co również może wskazywać na lepsze metody wykrywania.



## Struktura zachorowań - 10 najczęstszych rozpoznań

### 1. Bez podziału na płeć

2022			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C50 – rak piersi	2237	13,2%
2	C61 – rak gruczołu krokowego	1938	11,4%
3	C33-C34 – rak płuca	1898	11,2%
4	C18-C21 – rak jelita grubego	1865	11,0%
5	C44 – rak skóry	1529	9,0%
6	C54 – rak trzonu macicy	546	3,2%
7	C67 – rak pęcherza	500	2,9%
8	C16 – rak żołądka	475	2,8%
9	C64 – rak nerki	463	2,7%
10	C25 – rak trzustki	426	2,5%

Tabela 1 Struktura zachorowań w roku 2022 dla obu płci

Prognoza 2023			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C50 – rak piersi	2273	13,0%
2	C61 – rak gruczołu krokowego	1948	11,1%
3	C33-C34 – rak płuca	1894	10,8%
4	C18-C21 – rak jelita grubego	1884	10,8%
5	C44 – rak skóry	1528	8,7%
6	C67 – rak pęcherza	603	3,5%
7	C54 – rak trzonu macicy	561	3,2%
8	C64 – rak nerki	498	2,8%
9	C16 – rak żołądka	478	2,7%
10	C25 – rak trzustki	447	2,6%

Tabela 2 Struktura zachorowań w roku 2023 dla obu płci (prognoza)

Prognoza 2024			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C50 – rak piersi	2325	13,1%
2	C61 – rak gruczołu krokowego	2026	11,5%
3	C18-C21 – rak jelita grubego	1942	11,0%
4	C33-C34 – rak płuca	1929	10,9%
5	C44 – rak skóry	1526	8,6%
6	C67 – rak pęcherza	601	3,4%
7	C54 – rak trzonu macicy	554	3,1%
8	C64 – rak nerki	520	2,9%
9	C16 – rak żołądka	466	2,6%
10	C25 – rak trzustki	449	2,5%

Tabela 3 Struktura zachorowań w roku 2024 dla obu płci (prognoza)

## 2. Mężczyźni

2022			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C61 – rak gruczołu krokowego	1938	22,9%
2	C33-C34 – rak płuca	1193	14,1%
3	C18-C21 – rak jelita grubego	1021	12,1%
4	C44 – rak skóry	734	8,7%
5	C67 – rak pęcherza	390	4,6%
6	C16 – rak żołądka	310	3,7%
7	C64 – rak nerki	292	3,5%
8	C25 – rak trzustki	209	2,5%
9	D09 – rak pęcherza in situ	196	2,3%
10	C43 – czerniak złośliwy	188	2,2%

Tabela 4 Struktura zachorowań u mężczyzn w roku 2022

Prognoza 2023			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C61 – rak gruczołu krokowego	1948	22,4%
2	C33-C34 – rak płuca	1176	13,5%
3	C18-C21 – rak jelita grubego	1041	12,0%
4	C44 – rak skóry	731	8,4%
5	C67 – rak pęcherza	455	5,2%
6	C16 – rak żołądka	300	3,5%
7	C64 – rak nerki	295	3,4%
8	C25 – rak trzustki	230	2,6%
9	D09 – rak pęcherza in situ	198	2,3%
10	C43 – czerniak złośliwy	169	1,9%

Tabela 5 Struktura zachorowań u mężczyzn w roku 2023 (prognoza)

Prognoza 2024			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C61 – rak gruczołu krokowego	2026	22,9%
2	C33-C34 – rak płuca	1164	13,2%
3	C18-C21 – rak jelita grubego	1090	12,3%
4	C44 – rak skóry	731	8,3%
5	C67 – rak pęcherza	450	5,1%
6	C64 – rak nerki	316	3,6%
7	C16 – rak żołądka	295	3,3%
8	C25 – rak trzustki	234	2,6%
9	D09 – rak pęcherza in situ	209	2,4%
10	C43 – czerniak złośliwy	181	2,0%

Tabela 6 Struktura zachorowań u mężczyzn w roku 2024 (prognoza)

### 3. Kobiety

2022			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C50 – rak piersi	2221	26,0%
2	C18-C21 – rak jelita grubego	844	9,9%
3	C44 – rak skóry	795	9,3%
4	C33-C34 – rak płuca	705	8,2%
5	C54 – rak trzonu macicy	546	6,4%
6	C56 – rak jajnika	333	3,9%
7	C73 – rak tarczycy	312	3,6%
8	C25 – rak trzustki	217	2,5%
9	C53 – rak szyjki macicy	210	2,5%
10	C43 – czerniak złośliwy	178	2,1%

Tabela 7 Struktura zachorowań u kobiet w roku 2022

Prognoza 2023			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C50 – rak piersi	2264	25,8%
2	C18-C21 – rak jelita grubego	843	9,6%
3	C44 – rak skóry	797	9,1%
4	C33-C34 – rak płuca	718	8,2%
5	C54 – rak trzonu macicy	561	6,4%
6	C56 – rak jajnika	328	3,7%
7	C73 – rak tarczycy	322	3,7%
8	C25 – rak trzustki	218	2,5%
9	C43 – czerniak złośliwy	207	2,4%
10	C64 – rak nerki	203	2,3%

Tabela 8 Struktura zachorowań u kobiet w roku 2023 (prognoza)

Prognoza 2024			
L.p.	ICD-10	Liczba	%
1	C50 – rak piersi	2313	26,2%
2	C18-C21 – rak jelita grubego	852	9,6%
3	C44 – rak skóry	795	9,0%
4	C33-C34 – rak płuca	766	8,7%
5	C54 – rak trzonu macicy	554	6,3%
6	C73 – rak tarczycy	332	3,8%
7	C56 – rak jajnika	325	3,7%
8	C25 – rak trzustki	216	2,4%
9	C43 – czerniak złośliwy	212	2,4%
10	C64 – rak nerki	203	2,3%

Tabela 9 Struktura zachorowań u kobiet w roku 2024 (prognoza)

## Nowotwory głowy i szyi (ICD10: C00-C06; C09-C14; C30.0; C31; C32)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce zdiagnozowano 597 przypadków nowotworów głowy i szyi, co stanowiło 4% wszystkich nowotworów złośliwych w regionie. W podziale na płeć odnotowano:

- 438 przypadków u mężczyzn, co stanowiło 5% nowotworów w grupie mężczyzn,
- 159 przypadków u kobiet, co stanowiło 2% nowotworów w grupie kobiet.

Stosunek liczby zachorowań mężczyzn do kobiet wynosił w 2022 roku 2,75:1, co wskazuje na znaczną przewagę nowych zachorowań wśród mężczyzn.

### 2. Prognozy na 2024 rok

Według prognoz, w 2024 roku liczba nowych przypadków wzrośnie do 652 (przy utrzymaniu udziału 4% w ogólnej liczbie nowotworów złośliwych), w tym:

- 483 przypadki u mężczyzn (6% nowotworów w tej grupie),
- 169 przypadków u kobiet (2% nowotworów w tej grupie).

Stosunek liczby zachorowań mężczyzn do kobiet wyniesie 2,87:1, co odzwierciedla większy wzrost liczby nowych przypadków u kobiet w porównaniu z mężczyznami.

### 3. Trend długoterminowy (2010–2024)

Analiza trendu z lat 2010–2024 wskazuje, że:

- W 2010 roku stosunek zachorowań mężczyzn do kobiet wynosił aż 3,71:1, co oznacza, że w ciągu ostatnich lat liczba nowych przypadków u kobiet rosła szybciej niż u mężczyzn.
- Wpływ pandemii COVID-19 spowodował spadek liczby diagnozowanych przypadków, szczególnie w grupie mężczyzn. Prognozy na 2024 rok pokazują, że liczba zachorowań nie osiągnie poziomu sprzed pandemii.

### 4. Stabilność udziału w ogólnej liczbie nowotworów

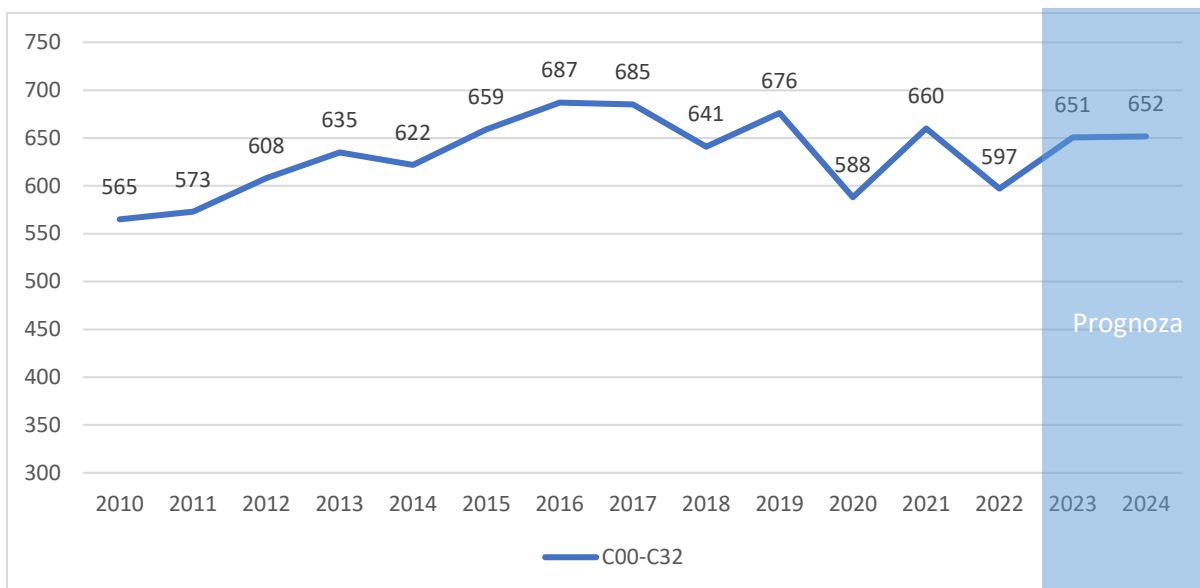
Pomimo zmieniającej się liczby nowych przypadków, udział nowotworów głowy i szyi w ogólnej liczbie nowotworów złośliwych pozostaje stały i wynosi 4%, z rozbiem na płeć to:

- 6% w grupie mężczyzn,
- 2% w grupie kobiet.

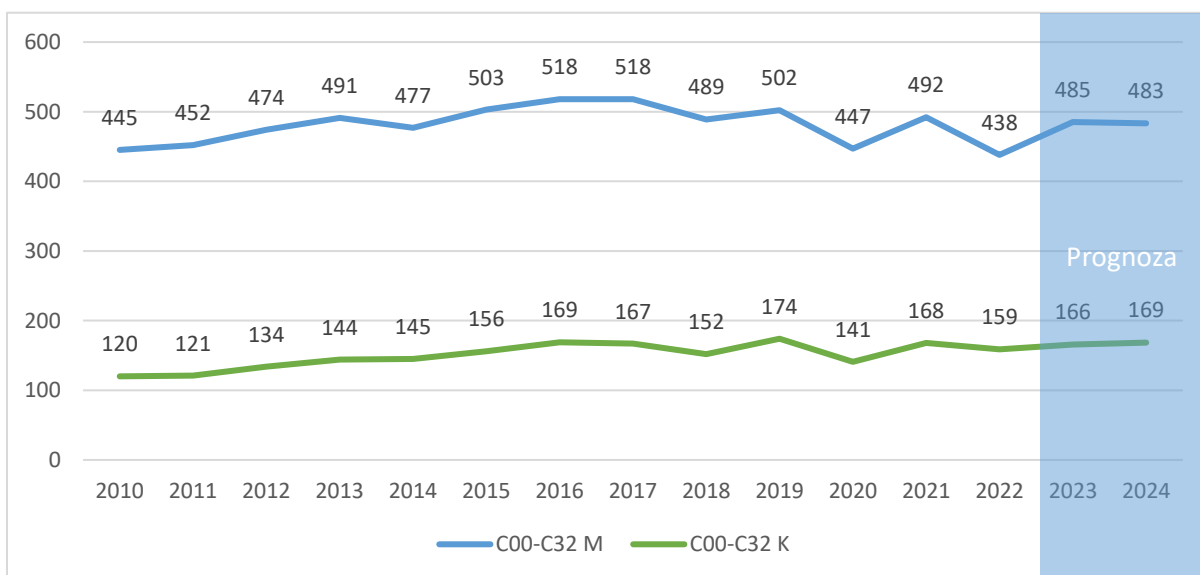
### 5. Podsumowanie

Nowotwory głowy i szyi w Wielkopolsce nadal częściej dotyczą mężczyzn, jednak rosnąca liczba przypadków u kobiet zasługuje na szczególną uwagę. Pandemia COVID-19 wpłynęła na spadek liczby diagnoz, a liczba nowych zachorowań w 2024 roku nie osiągnie wartości notowanych przed pandemią. Mimo to, udział tych nowotworów w ogólnej liczbie nowotworów złośliwych pozostaje stabilny, co wskazuje na potrzebę kontynuacji działań profilaktycznych i diagnostycznych w tej grupie chorób.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.



Rysunek 3 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe głowy i szyi w Wielkopolsce



Rysunek 4 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe głowy i szyi w Wielkopolsce w podziale na płeć

## Nowotwory złośliwe układu pokarmowego (ICD-10: C15-C26)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce odnotowano 3 264 przypadki nowotworów układu pokarmowego, co stanowiło 19% wszystkich nowotworów złośliwych w regionie. W podziale na płeć zdiagnozowano:

- 1 841 przypadków u mężczyzn (22% nowotworów w grupie mężczyzn),
- 1 423 przypadki u kobiet (17% nowotworów w grupie kobiet).

Stosunek liczby zachorowań między mężczyznami a kobietami wynosi 1,3:1 i utrzymuje się na stałym poziomie od lat.

### 2. Prognozy na 2024 rok

Według prognoz, w 2024 roku liczba nowych przypadków wzrośnie do 3 372, co nadal będzie stanowić 19% ogółu nowotworów złośliwych w Wielkopolsce. W podziale na płeć przewiduje się rozpoznanie:

- 1 933 przypadków u mężczyzn (22% nowotworów w tej grupie),
- 1 439 przypadków u kobiet (16% nowotworów w tej grupie).

### 3. Trend długoterminowy (2010–2024)

Analiza trendów z lat 2010–2024 wskazuje na spadek udziału nowotworów układu pokarmowego w ogólnej liczbie nowotworów złośliwych w Wielkopolsce:

- W 2010 roku nowotwory układu pokarmowego stanowiły 21% wszystkich nowotworów, podczas gdy w 2022 roku udział ten spadł do 19% i utrzyma się na tym poziomie według prognoz w 2024 roku.
- Wzrost liczby zachorowań w kolejnych latach sugeruje, że w 2024 roku liczba przypadków osiągnie poziom zbliżony do notowanego przed pandemią COVID-19.

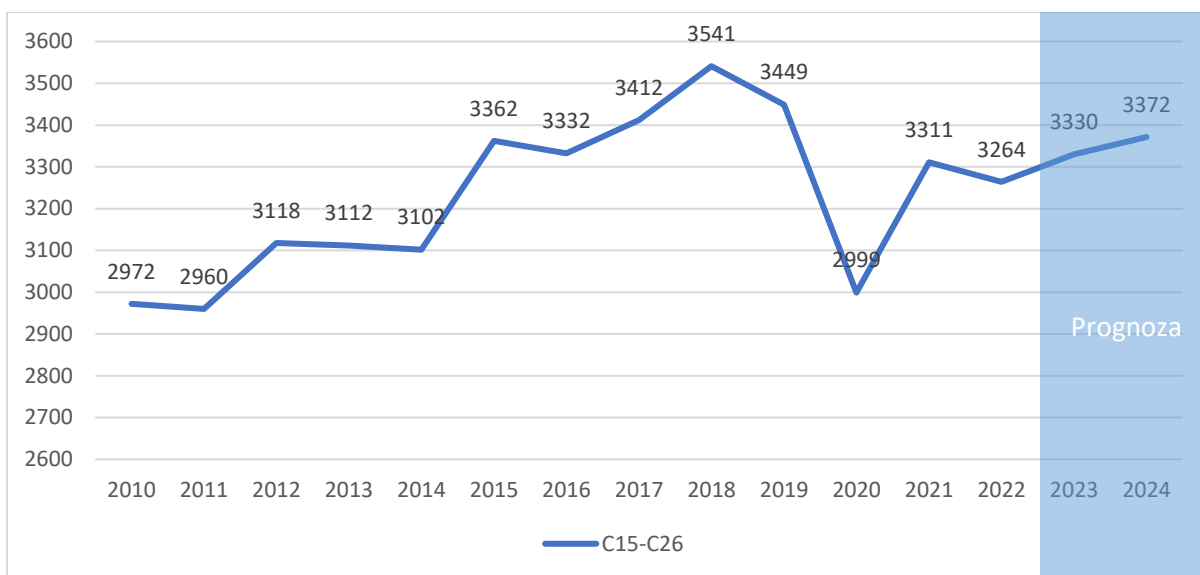
### 4. Stabilna struktura zachorowań według płci

Stosunek liczby zachorowań między mężczyznami a kobietami wynosi 1,3:1 i pozostaje stabilny przez cały analizowany okres. Nowotwory układu pokarmowego stanowią większy odsetek wśród nowotworów zdiagnozowanych u mężczyzn (22%) niż u kobiet (16–17%).

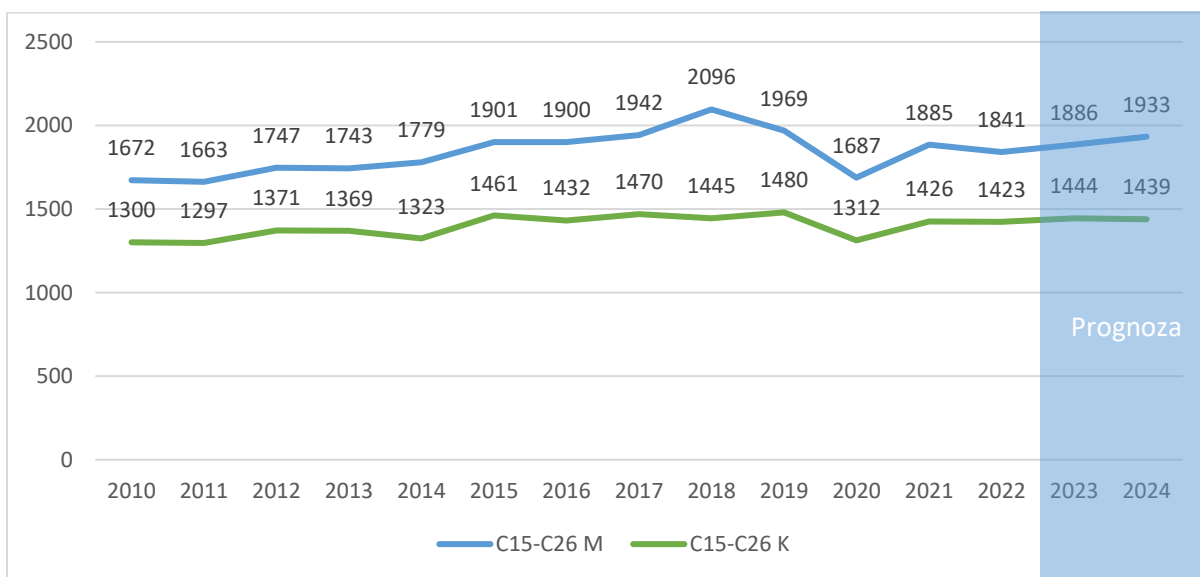
### 5. Podsumowanie

Nowotwory układu pokarmowego są jedną z najczęściej diagnozowanych grup nowotworów w Wielkopolsce, odpowiadając za 19% wszystkich przypadków nowotworów złośliwych. Prognozowany wzrost liczby zachorowań w 2024 roku oznacza powrót do poziomu zbliżonego do sprzed pandemii, choć ich udział w ogólnej liczbie nowotworów zmniejszył się w ostatnich latach. Stabilny stosunek zachorowań między mężczyznami a kobietami oraz wyższy udział tej grupy chorób wśród mężczyzn wskazują na konieczność dalszych działań profilaktycznych i diagnostycznych, szczególnie w tej grupie.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.



Rysunek 5 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe przewodu pokarmowego w Wielkopolsce



Rysunek 6 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe przewodu pokarmowego w Wielkopolsce w podziale na płeć

## Nowotwory złośliwe oskrzela i płuca (ICD-10: C33-C34)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce zdiagnozowano 1 895 przypadków nowotworów oskrzela i płuca, co stanowiło 11% wszystkich nowotworów złośliwych w regionie. W podziale na płeć odnotowano:

- 1 193 przypadki u mężczyzn (14% nowotworów w grupie mężczyzn),
- 705 przypadków u kobiet (8% nowotworów w grupie kobiet).

Stosunek liczby zachorowań między mężczyznami a kobietami wyniósł 1,7:1, co wskazuje na przewagę liczby przypadków wśród mężczyzn.

### 2. Prognozy na 2024 rok

Według prognoz, w 2024 roku liczba nowych przypadków wzrośnie do 1 930, co nadal będzie stanowiło 11% ogółu nowotworów złośliwych w Wielkopolsce. W podziale na płeć przewiduje się:

- 1 164 przypadki u mężczyzn (13% nowotworów w tej grupie),
- 766 przypadków u kobiet (9% nowotworów w tej grupie).

### 3. Trend długoterminowy (2010–2024)

Analiza trendów w latach 2010–2024 wskazuje na zmiany w strukturze zachorowań:

- W 2010 roku stosunek liczby zachorowań między mężczyznami a kobietami wynosił 2,3:1, natomiast w 2022 roku zmniejszył się do 1,7:1, co wynika ze spadku liczby przypadków u mężczyzn i wzrostu u kobiet.
- Liczba nowych zachorowań w 2024 roku nie osiągnie poziomu notowanego przed pandemią COVID-19 w grupie mężczyzn, co jest wynikiem długofalowego spadkowego trendu i wpływu pandemii na tą grupę społeczną.

### 4. Stabilność udziału w ogólnej liczbie nowotworów

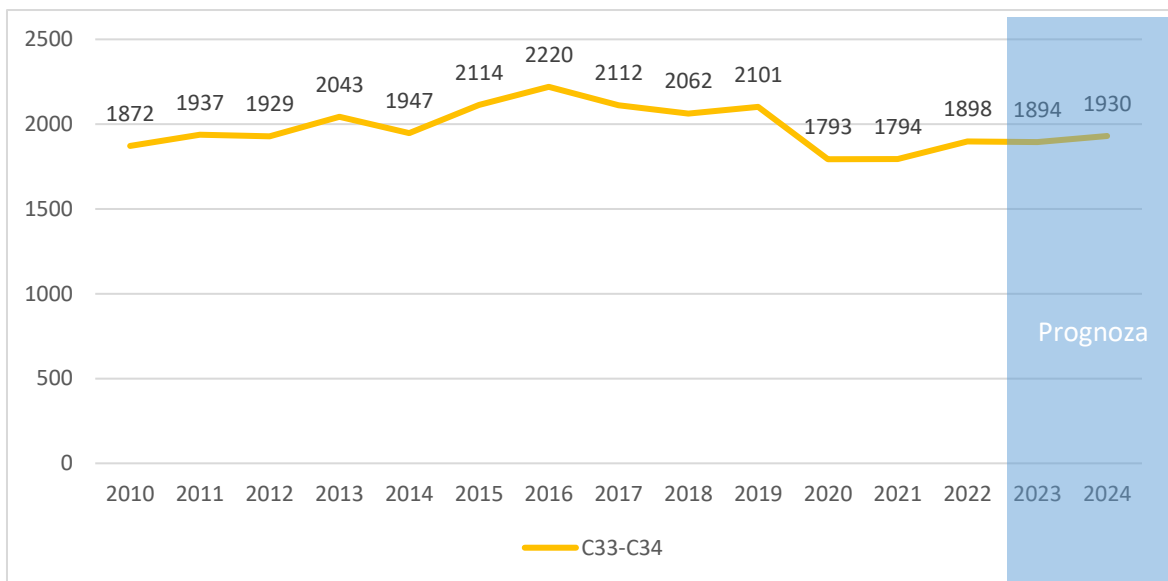
Pomimo zmieniającej się liczby zachorowań, udział nowotworów oskrzela i płuca w ogólnej liczbie nowotworów pozostaje stabilny i wynosi 11%. Niemniej, nowotwory te stanowią większy odsetek wśród nowotworów zdiagnozowanych u mężczyzn niż u kobiet.

### 5. Podsumowanie

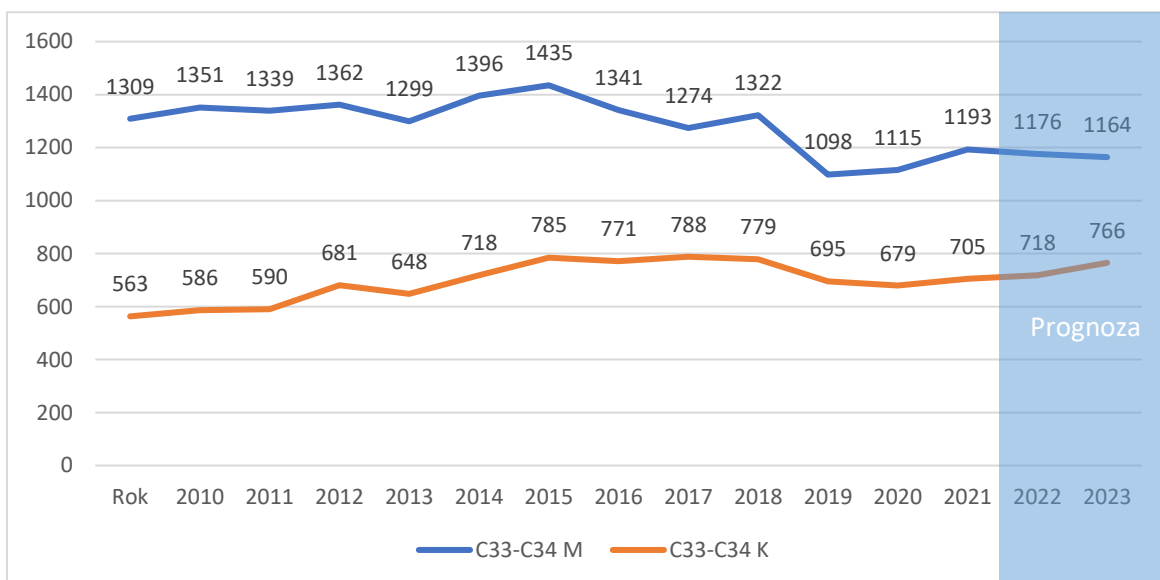
Nowotwory oskrzela i płuca pozostają jedną z najczęstszych grup nowotworów złośliwych w Wielkopolsce, odpowiadając za 11% wszystkich przypadków nowotworów złośliwych. Wzrost liczby zachorowań u kobiet przy jednoczesnym spadku u mężczyzn zmniejszył różnice między płciami, a przewidywana liczba przypadków w 2024 roku wskazuje na stabilizację trendu. Nadal jednak widoczny jest wpływ pandemii COVID-19 oraz długofalowych zmian epidemiologicznych na liczbę diagnoz, szczególnie w grupie mężczyzn.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.





Rysunek 7 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe płuca w Wielkopolsce



Rysunek 8 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe płuca w Wielkopolsce w podziale na płeć

## Nowotwory złośliwe piersi u kobiet (ICD-10: C50 i D05)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce zdiagnozowano 2 382 przypadki nowotworów piersi u kobiet, co stanowiło 28% wszystkich nowotworów złośliwych diagnozowanych w tej grupie. Wśród nich:

- 2 221 przypadków stanowiły nowotwory inwazyjne,
- 161 przypadków dotyczyło nowotworów in situ, co odpowiadało 7% wszystkich przypadków raka piersi.

U mężczyzn nowotwór ten jest bardzo rzadki, w 2022 zdiagnozowano 18 przypadków, co stanowiło 0,2% wszystkich nowotworów złośliwych piersi.

### 2. Prognozy na 2024 rok

Według prognoz, w 2024 roku liczba nowych przypadków u kobiet wzrośnie do 2 473, co nadal będzie stanowić 28% ogółu zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce u kobiet. U mężczyzn prognozuje się 13 przypadków, co nie odbiega od średniej z lat 2010-2022.

### 3. Trend długoterminowy (2010–2024)

Analiza trendów w latach 2010–2024 wskazuje na wzrost udziału nowotworów piersi w ogólnej liczbie nowotworów diagnozowanych u kobiet:

- W 2010 roku udział raka piersi wynosił 25%, natomiast w 2022 roku wzrósł do 28%, co utrzyma się również w 2024 roku.
- Przewiduje się, że liczba nowych zachorowań w 2024 roku osiągnie poziom wyraźnie wyższy niż przed pandemią COVID-19, przekraczając 2 500 przypadków rocznie.

### 4. Wpływ braku zaproszeń na badania przesiewowe

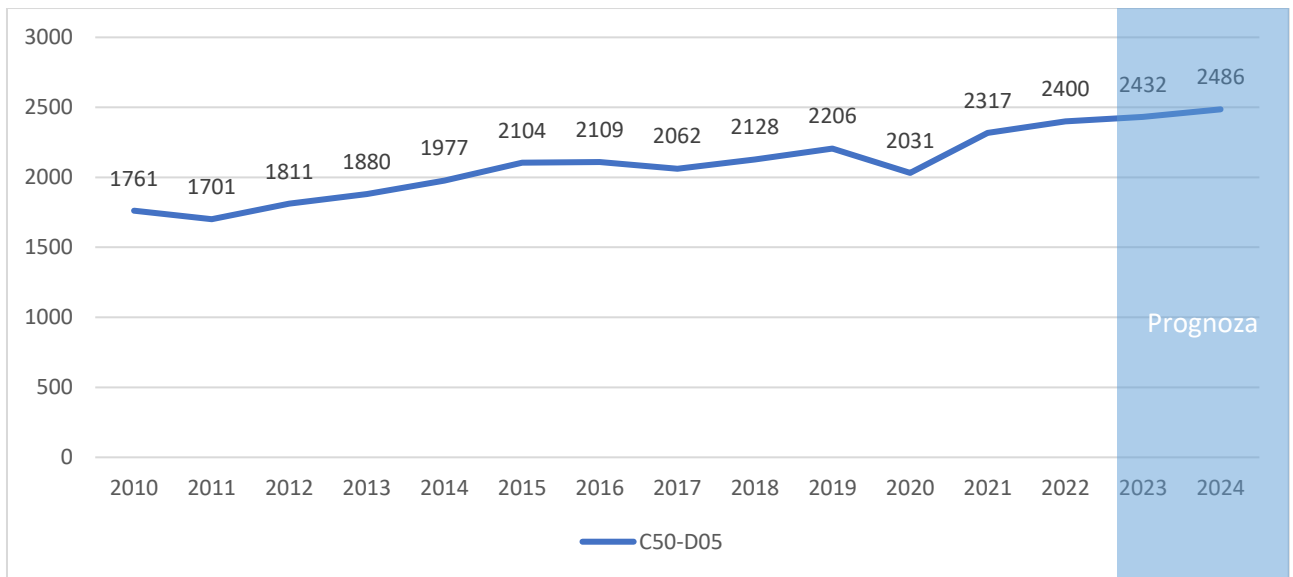
Od 2016 roku, kiedy zaprzestano wysyłki zaproszeń na mammografię przesiewową, odnotowano stały spadek o 1 punkt procentowy udziału nowotworów in situ w ogólnej liczbie przypadków raka piersi w stosunku do okresu sprzed 2015 roku.

### 5. Podsumowanie

Nowotwory piersi pozostają najczęściej diagnozowanym nowotworem u kobiet w Wielkopolsce, odpowiadając za 28% ogółu zachorowań na nowotwory złośliwe w tej grupie. Prognozy na 2024 rok wskazują na dalszy wzrost liczby nowych przypadków, co podkreśla konieczność intensyfikacji działań w zakresie profilaktyki i diagnostyki, szczególnie poprzez powrót do wysyłki zaproszeń na badania przesiewowe. Wzrost liczby przypadków inwazyjnych nowotworów przy jednoczesnym spadku udziału nowotworów in situ może być efektem ograniczonego dostępu do programów wczesnego wykrywania, co wymaga szczególnej uwagi ze strony systemu opieki zdrowotnej.

Sytuacja u mężczyzn zarówno w latach 2010-2022 jak i w prognozowanym okresie pozostaje stabilna, oscylując wokół średnio 13 rozpoznań rocznie.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.



Rysunek 9 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe piersi w Wielkopolsce u obu płci

## Nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych (ICD-10: C51-C58 i D06)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce odnotowano **1 235 przypadków nowotworów złośliwych żeńskich narządów płciowych**, co stanowiło **14% ogółu nowotworów złośliwych u kobiet**. Wśród nich **73 przypadki dotyczyły raka szyjki macicy in situ**, które stanowiły **6% zachorowań w tej grupie**.

### 2. Prognozy na 2024 rok

W 2024 roku prognozowana liczba zachorowań wyniesie **1 237 przypadków**, co nadal będzie stanowić **14% wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet**. W tej liczbie przewiduje się **69 przypadków raka szyjki macicy in situ**, co ponownie odpowiada **6% zachorowań w tej grupie**.

### 3. Trend długoterminowy (2010–2024)

Analiza trendów wskazuje na spadek udziału nowotworów żeńskich narządów płciowych w ogólnej liczbie nowotworów diagnozowanych u kobiet:

- W 2010 roku stanowiły one **16% wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet**, natomiast w 2022 roku ich udział spadł do **14%**, co utrzyma się w 2024 roku.
- Spadek ten wynika z niższej dynamiki wzrostu liczby nowych przypadków w tej grupie w porównaniu do innych nowotworów diagnozowanych u kobiet.

### 4. Wpływ pandemii COVID-19

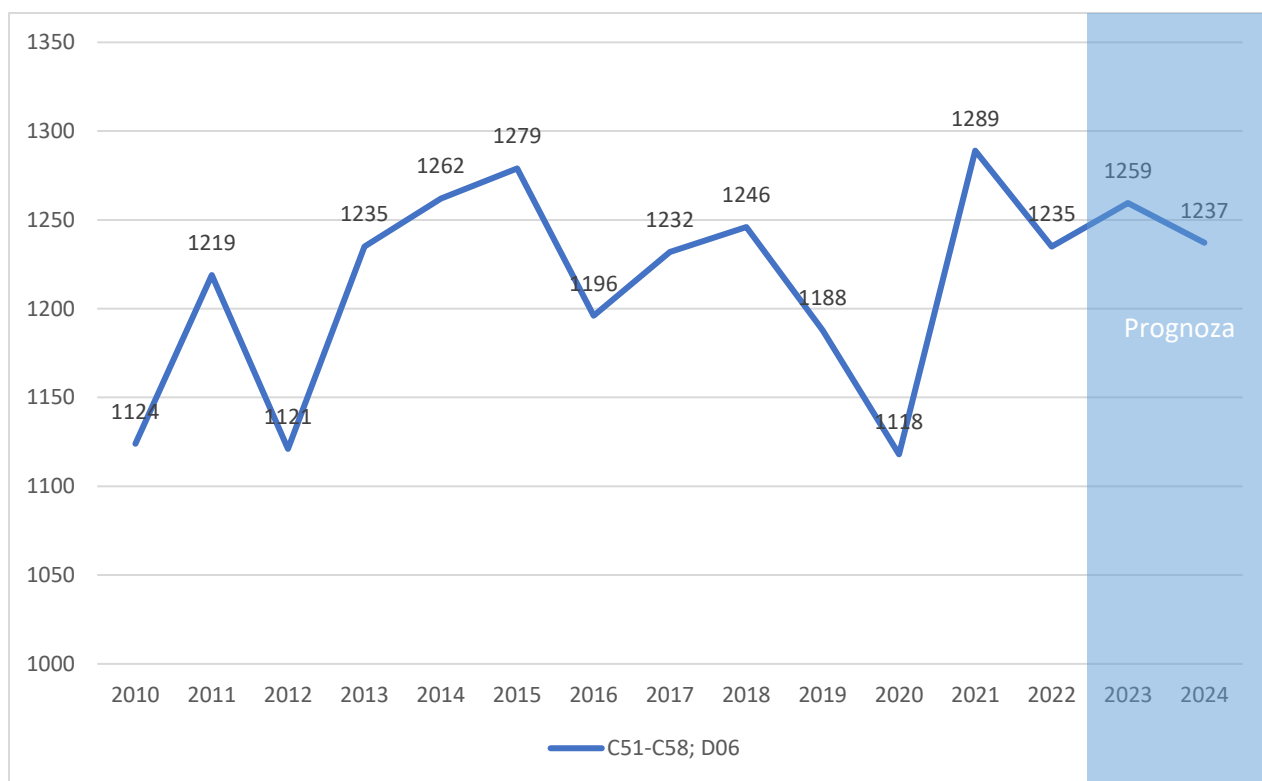
Pandemia COVID-19 wpłynęła na czasowe zmniejszenie liczby rozpoznawanych przypadków nowotworów żeńskich narządów płciowych. Jednak spadek ten był widoczny wyłącznie w **2020 roku**, zarówno dla całej grupy nowotworów złośliwych żeńskich narządów płciowych, jak i dla głównych lokalizacji, takich jak szyjka macicy, jajnik i trzon macicy. Prognozy na 2024 rok wskazują, że liczba zachorowań osiągnie poziom **notowany przed pandemią**.

### 5. Podsumowanie

Nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych pozostają istotnym problemem zdrowotnym w Wielkopolsce, odpowiadając za **14% wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet**. Pomimo stabilnej liczby nowych przypadków w ostatnich latach, ich udział w ogólnej liczbie nowotworów zmniejsza się, co wskazuje na wolniejszy wzrost zachorowań w tej grupie w porównaniu do innych nowotworów.

Spadek liczby przypadków w 2020 roku, związany z pandemią COVID-19, był zjawiskiem tymczasowym, a w 2024 roku liczba nowych zachorowań powróci do poziomu sprzed pandemii. Stały udział przypadków raka szyjki macicy in situ w tej grupie (6%) podkreśla znaczenie kontynuacji i intensyfikacji działań profilaktycznych, takich jak badania przesiewowe i szczepienia przeciwko HPV.

Szczegółowe dane prezentuje poniższy wykres.



Rysunek 10 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych w Wielkopolsce

## Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych (ICD-10: C60-C63)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce zdiagnozowano **2 123 przypadki nowotworów złośliwych męskich narządów płciowych**, co stanowiło **25% wszystkich nowotworów złośliwych u mężczyzn**. W tej grupie **nowotwory złośliwe gruczołu krokowego dominowały**, odpowiadając za:

- **91% przypadków nowotworów męskich narządów płciowych,**
- **23% wszystkich zachorowań na nowotwory złośliwe u mężczyzn.**

### 2. Prognozy na 2024 rok

Prognozy wskazują, że w 2024 roku liczba nowych zachorowań wzrośnie do **2 211 przypadków**, co nadal będzie stanowić **25% ogółu nowotworów złośliwych u mężczyzn**. Przewiduje się, że:

- Rak gruczołu krokowego zostanie zdiagnozowany u **2 026 pacjentów**, po raz pierwszy w historii przekraczając granicę **2 000 nowych rozpoznań rocznie**.
- Udział nowotworów prostaty w tej grupie wzrośnie do **92%**, przy jednoczesnym zachowaniu udziału **23% w ogóle nowotworów złośliwych u mężczyzn**.

### 3. Trend długoterminowy (2010–2024)

Analiza długoterminowych trendów wskazuje na znaczący wzrost liczby zachorowań na nowotwory męskich narządów płciowych:

- W 2010 roku ich udział w ogólnej liczbie nowotworów u mężczyzn wynosił **15%**, podczas gdy w 2022 roku wzrósł do **25%**, co utrzyma się w 2024 roku.
- Wzrost ten jest wynikiem **rosnącej liczby przypadków raka gruczołu krokowego** przy stabilnym poziomie liczby zachorowań na inne nowotwory w tej grupie.

### 4. Wpływ pandemii COVID-19

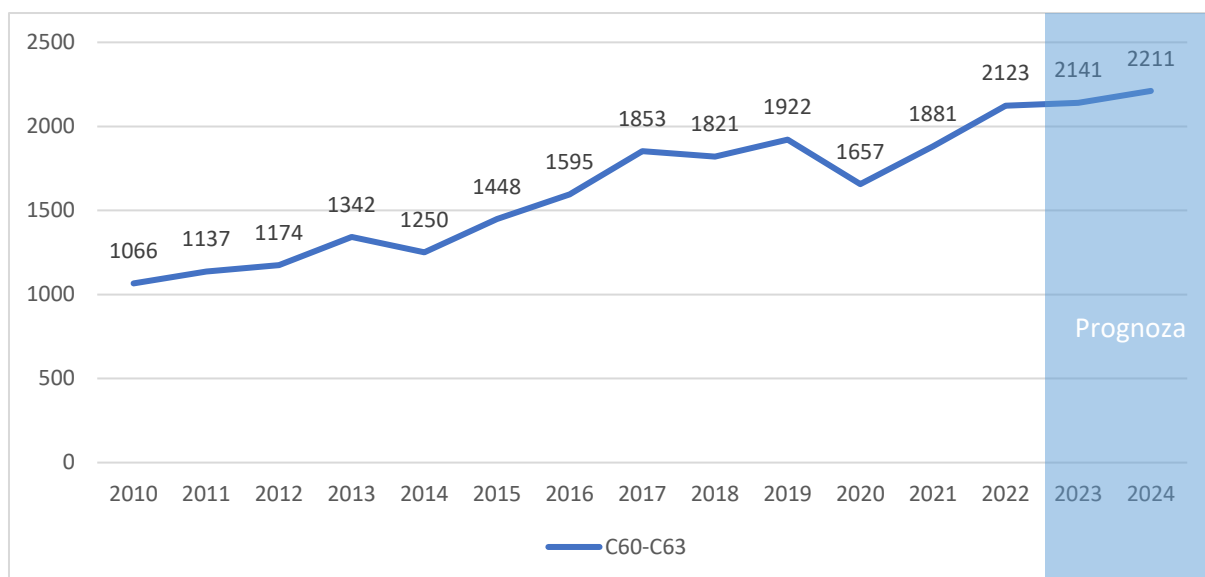
Pandemia COVID-19 wpłynęła na czasowy spadek liczby diagnozowanych nowotworów męskich narządów płciowych, szczególnie w **2020 roku**. Spadek ten dotyczył głównie raka gruczołu krokowego, natomiast dla **nowotworów złośliwych jądra nie odnotowano istotnych zmian w liczbie rozpoznań**. Prognozy wskazują, że w 2024 roku liczba nowych przypadków znacznie przekroczy poziom **sprzed pandemii**.

### 5. Podsumowanie

Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych, a zwłaszcza rak gruczołu krokowego, pozostają kluczowym problemem zdrowotnym w Wielkopolsce, odpowiadając za **25% wszystkich nowotworów u mężczyzn**. Dynamiczny wzrost liczby przypadków raka prostaty wskazuje na potrzebę dalszego rozwoju zasobów do diagnostyki i leczenia tej choroby.

Pomimo przejściowego spadku liczby diagnoz w 2020 roku związanego z pandemią, w 2024 roku liczba nowych zachorowań osiągnie wartości wyższe od notowanych przed pandemią, z historycznym przekroczeniem prognozy **2 000 nowych przypadków raka prostaty rocznie**.

Szczegółowe dane prezentuje poniższy wykres.



Rysunek 11 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych w Wielkopolsce

## Nowotwory złośliwe układu moczowego (ICD-10: C64-C68, D09)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce odnotowano **1 455 przypadków nowotworów złośliwych układu moczowego**, co stanowiło **8% wszystkich nowotworów złośliwych** w regionie. Analiza struktury zachorowań wykazała, że:

- **907 przypadków** rozpoznano u mężczyzn (**11% ogółu nowotworów u mężczyzn**),
- **371 przypadków** dotyczyło kobiet (**4% ogółu nowotworów u kobiet**).

### 2. Prognozy na 2024 rok

Prognozy na 2024 rok przewidują, że liczba nowych zachorowań wzrośnie do **1 455 przypadków**, w tym:

- **1 009 przypadków u mężczyzn**, co utrzyma udział nowotworów układu moczowego na poziomie **11% wśród nowotworów mężczyzn**,
- **446 przypadków u kobiet**, co stanowić będzie **5% wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet**.

### 3. Dominacja raka pęcherza i różnice płciowe

Nowotwory układu moczowego są częstsze u mężczyzn niż u kobiet. W 2022 roku stosunek zachorowań mężczyzn do kobiet wynosił **2,4:1**, a dominującą diagnozą w tej grupie był rak pęcherza moczowego, zwłaszcza u mężczyzn. Trend ten utrzymuje się w stabilnej formie w analizowanym okresie.

### 4. Zmiany w strukturze zachorowań

W analizowanym okresie 2010–2022 udział nowotworów złośliwych *in situ* pęcherza moczowego w tej grupie wzrósł z **9% do 21%**, co świadczy o rosnącej wykrywalności wczesnych zmian nowotworowych.

### 5. Trendy długoterminowe (2010–2024)

Od 2010 roku udział nowotworów złośliwych układu moczowego w ogóle zachorowań w Wielkopolsce utrzymuje się na stabilnym poziomie **8%**. W rozbiciu na płeć stanowi to odpowiednio:

- **11% zachorowań u mężczyzn**,
- **5% zachorowań u kobiet**.

Analiza trendów wskazuje, że od **2023 roku liczba zachorowań u mężczyzn powróciła do poziomu sprzed pandemii COVID-19**, co jednak nie dotyczy kobiet. Prognozy na 2024 rok wskazują, że liczba nowych przypadków u kobiet pozostanie niższa od wartości obserwowanych przed pandemią.

### 6. Podsumowanie

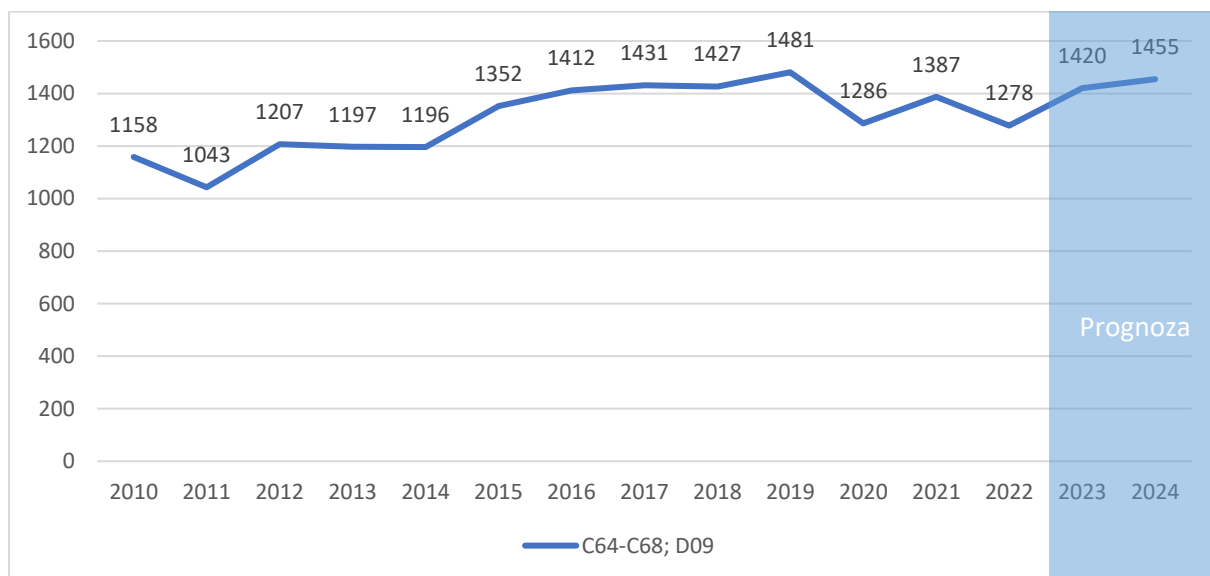
Nowotwory złośliwe układu moczowego, a zwłaszcza rak pęcherza moczowego, pozostają istotnym problemem zdrowotnym w Wielkopolsce, szczególnie wśród mężczyzn, gdzie stanowią **11% wszystkich zachorowań na nowotwory złośliwe**. Wzrost udziału nowotworów *in situ* w strukturze zachorowań świadczy o poprawie wykrywalności we wczesnych stadiach.

Jednocześnie zauważalna jest różnica w powrocie do poziomu zachorowań sprzed pandemii między płciami – w 2024 roku sytuacja mężczyzn osiągnie stan sprzed pandemii, natomiast u kobiet liczba nowych zachorowań wciąż będzie niższa. Dalszy rozwój programów profilaktycznych i

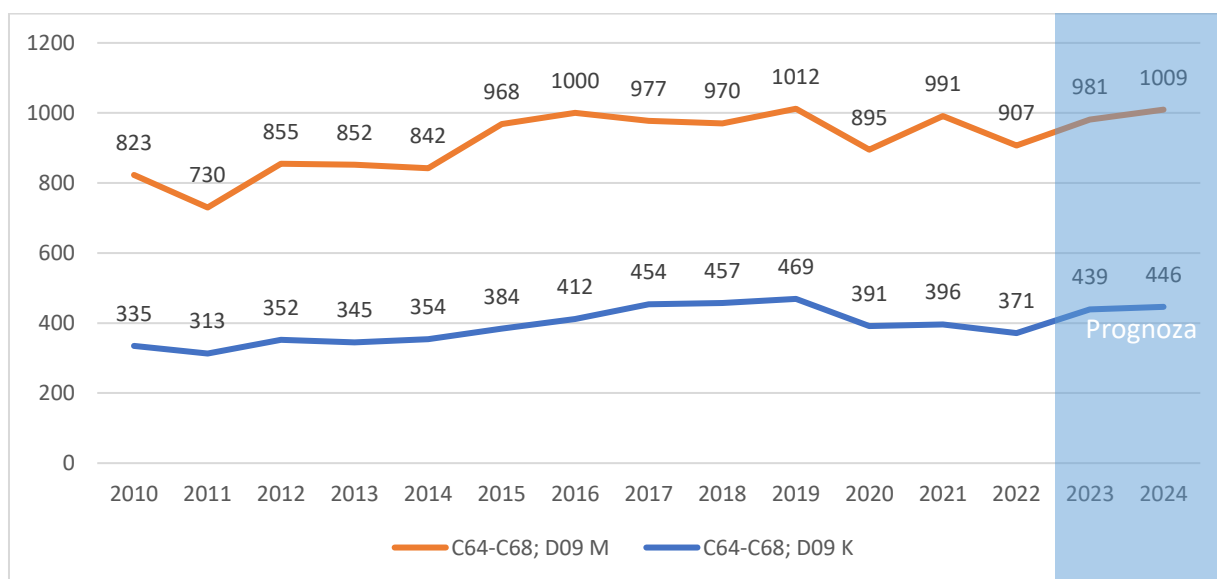


diagnostycznych, szczególnie wśród kobiet, pozostaje kluczowy dla skutecznej walki z tymi chorobami.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.



Rysunek 12 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe układu moczowego w Wielkopolsce



Rysunek 13 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe układu moczowego w Wielkopolsce w podziale na płeć

## Nowotwory złośliwe tarczycy (ICD-10: C73)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce odnotowano **399 przypadków raka tarczycy**, co stanowiło **2% wszystkich nowotworów złośliwych** w regionie. Analiza w podziale na płeć wykazała, że:

- **87 przypadków** zdiagnozowano u mężczyzn (**1% wszystkich nowotworów złośliwych u mężczyzn**),
- **312 przypadków** rozpoznano u kobiet (**4% wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet**).

### 2. Prognozy na 2024 rok

Prognozy wskazują, że w 2024 roku liczba nowych zachorowań na raka tarczycy wzrośnie do **414 przypadków**, w tym:

- **82 przypadki u mężczyzn** (**1% ogółu nowotworów u mężczyzn**),
- **332 przypadki u kobiet** (**4% ogółu nowotworów u kobiet**).

### 3. Wyraźne różnice między płciami

Rak tarczycy występuje znacznie częściej u kobiet niż u mężczyzn. W 2022 roku stosunek liczby zachorowań u mężczyzn do kobiet wyniósł **0,25:1**, co potwierdza utrzymującą się stabilną różnicę w ryzyku zachorowania w analizowanym okresie.

### 4. Stabilność udziału w ogólnej liczbie zachorowań

Od 2010 roku udział nowotworów złośliwych tarczycy w ogólnej liczbie zachorowań w Wielkopolsce utrzymuje się na poziomie **2%**. W podziale na płeć stanowi to:

- **1% wśród wszystkich nowotworów złośliwych u mężczyzn**,
- **4% wśród wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet**.

Dynamika wzrostu liczby zachorowań na raka tarczycy jest zgodna z ogólnym trendem obserwowanym dla nowotworów złośliwych w regionie.

### 5. Trendy długoterminowe (2010–2024)

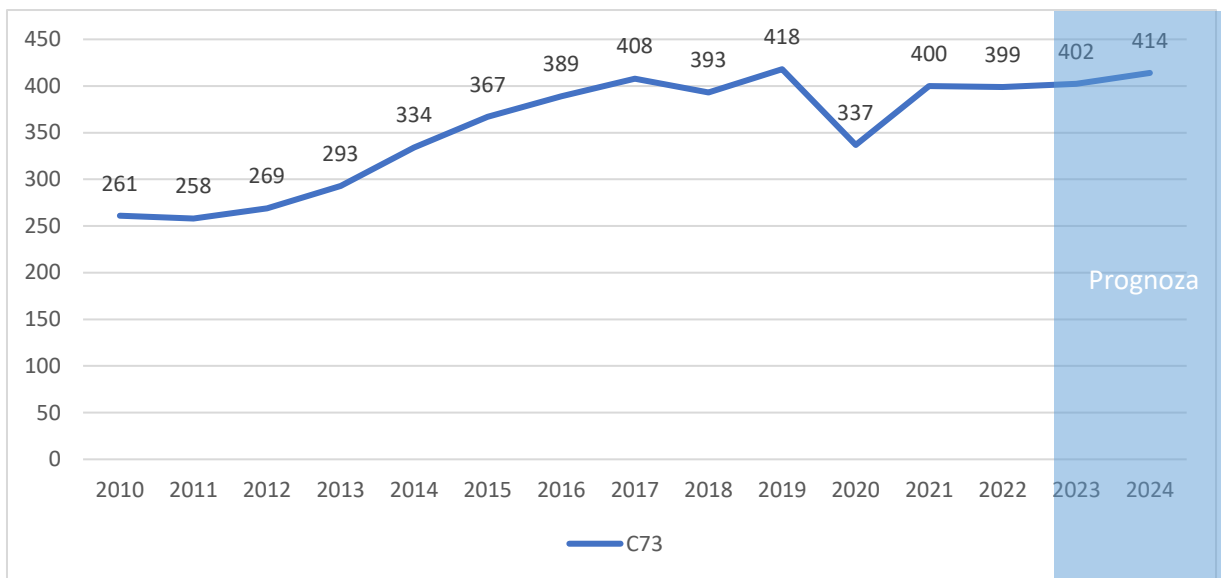
Analiza trendów wskazuje, że liczba nowych przypadków raka tarczycy u mężczyzn wróciła do poziomu sprzed pandemii już w **2022 roku**, natomiast u kobiet ten poziom zostanie osiągnięty w **2024 roku**. Prognozy wskazują na stabilizację liczby zachorowań w najbliższych latach.

### 6. Podsumowanie

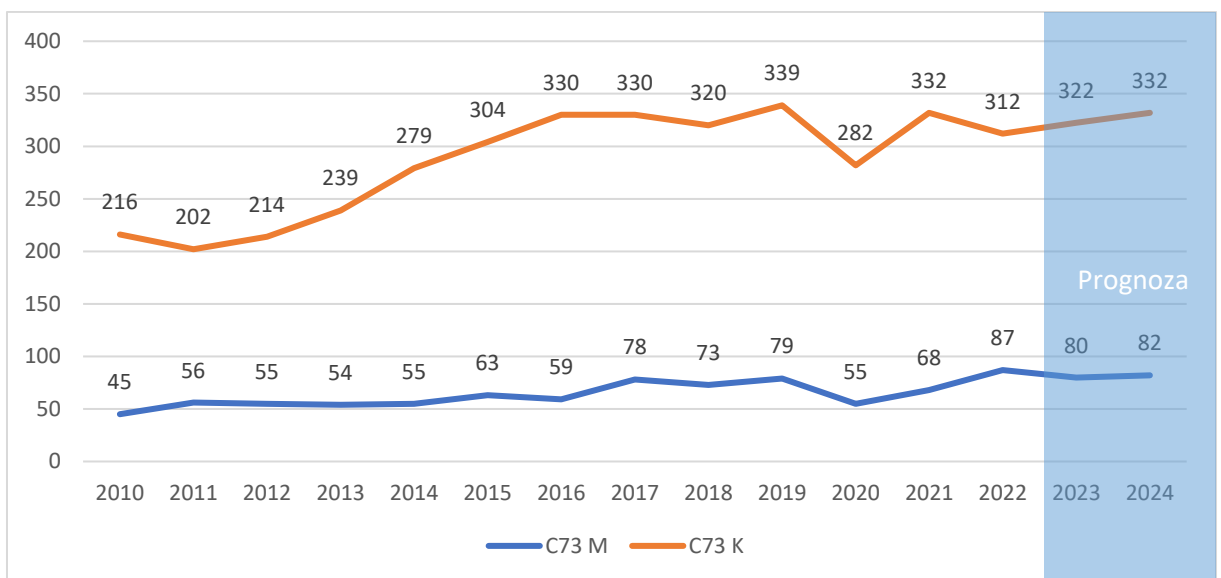
Rak tarczycy jest częstszy u kobiet, gdzie stanowi **4% wszystkich nowotworów złośliwych**. Wzrost liczby zachorowań na nowotwory tarczycy odpowiada ogólnym trendom obserwowanym w Wielkopolsce, co sugeruje, że dynamika zmian jest związana z czynnikami demograficznymi oraz lepszymi możliwościami diagnostycznymi.

Jednocześnie różnice między płciami w częstości zachorowań wymagają dalszych badań oraz dostosowania działań profilaktycznych i edukacyjnych, szczególnie skierowanych do kobiet, które stanowią grupę najwyższego ryzyka.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.



Rysunek 14 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe tarczycy w Wielkopolsce



Rysunek 15 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe tarczycy w Wielkopolsce w podziale na płeć

## Nowotwory hematoonkologiczne (ICD-10: C81-C96)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce odnotowano **901 przypadków nowotworów hematoonkologicznych**, co stanowiło **5% wszystkich nowotworów złośliwych** w regionie. Struktura poszczególnych typów nowotworów hematoonkologicznych przedstawiała się następująco:

- 86 przypadków chłoniaka Hodgkina – 10% przypadków z tej grupy,
- 318 przypadków chłoniaków nie-Hodgkina – 35% przypadków z tej grupy,
- 169 przypadków szpiczaka mnogiego – 19% przypadków z tej grupy,
- 328 przypadków białaczek – 36% przypadków z tej grupy.

### 2. Analiza według płci

W 2022 roku nowotwory hematoonkologiczne rozpoznano u:

- **429 mężczyzn (5% wszystkich nowotworów złośliwych u mężczyzn),**
- **472 kobiet (6% wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet).**

W analizowanym okresie nowotwory hematoonkologiczne były nieznacznie częstsze u mężczyzn niż u kobiet, jednak w 2022 roku odnotowano wyższą liczbę przypadków u kobiet. Stosunek zachorowań u mężczyzn do kobiet wyniósł **0,91:1**, co jest związane ze znacznym spadkiem liczby przypadków chłoniaków nie-Hodgkina u mężczyzn, niższym nawet niż w **2020 roku**.

### 3. Prognozy na 2024 rok

Prognozy wskazują, że w 2024 roku liczba nowych zachorowań na nowotwory hematoonkologiczne wyniesie **998 przypadków**, w tym:

- **515 przypadków u mężczyzn (6% ogółu nowotworów złośliwych u mężczyzn),**
- **483 przypadki u kobiet (5% ogółu nowotworów złośliwych u kobiet).**

### 4. Stabilny udział w ogólnej liczbie zachorowań

W okresie 2010–2024 udział nowotworów hematoonkologicznych w ogólnej liczbie zachorowań w Wielkopolsce utrzymuje się na stabilnym poziomie **5–6%**, co wskazuje, że dynamika zmian liczby zachorowań odpowiada ogólnym trendom dla nowotworów złośliwych.

### 5. Trendy długoterminowe (2010–2024)

Analiza trendów wskazuje, że liczba nowych przypadków nowotworów hematoonkologicznych u mężczyzn wróci do poziomu sprzed pandemii w **2024 roku**, natomiast u kobiet powrót do tych wartości nastąpił już w **2021 roku**.

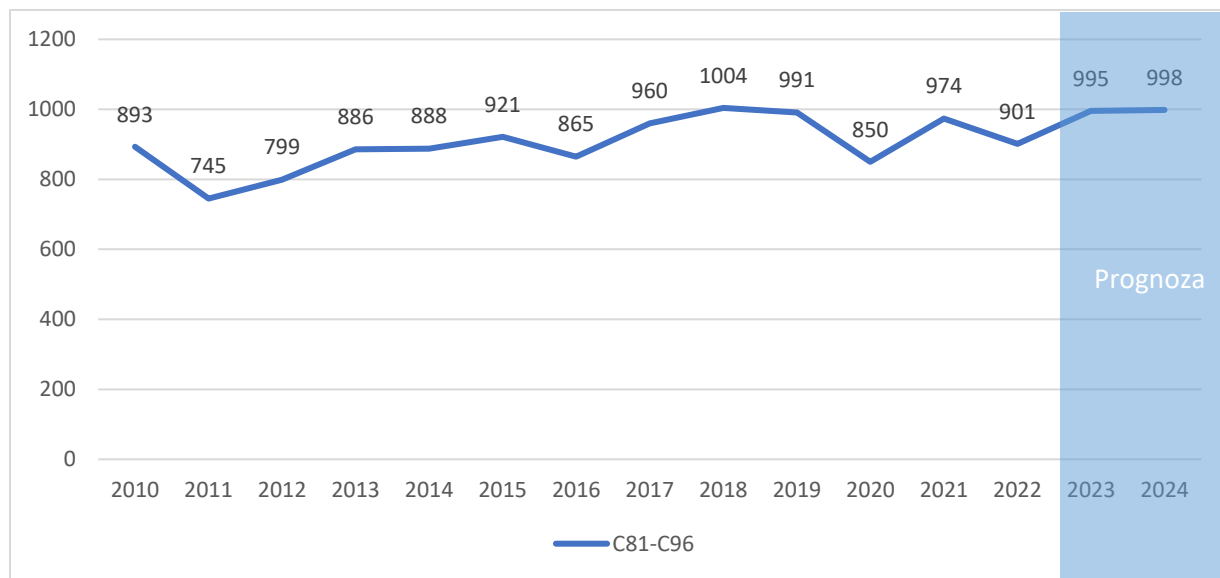
### 6. Podsumowanie

Nowotwory hematoonkologiczne, stanowiące istotną grupę nowotworów złośliwych w Wielkopolsce, wykazują stabilne wskaźniki zachorowalności, z niewielkimi różnicami w podziale na płeć. Szczególną

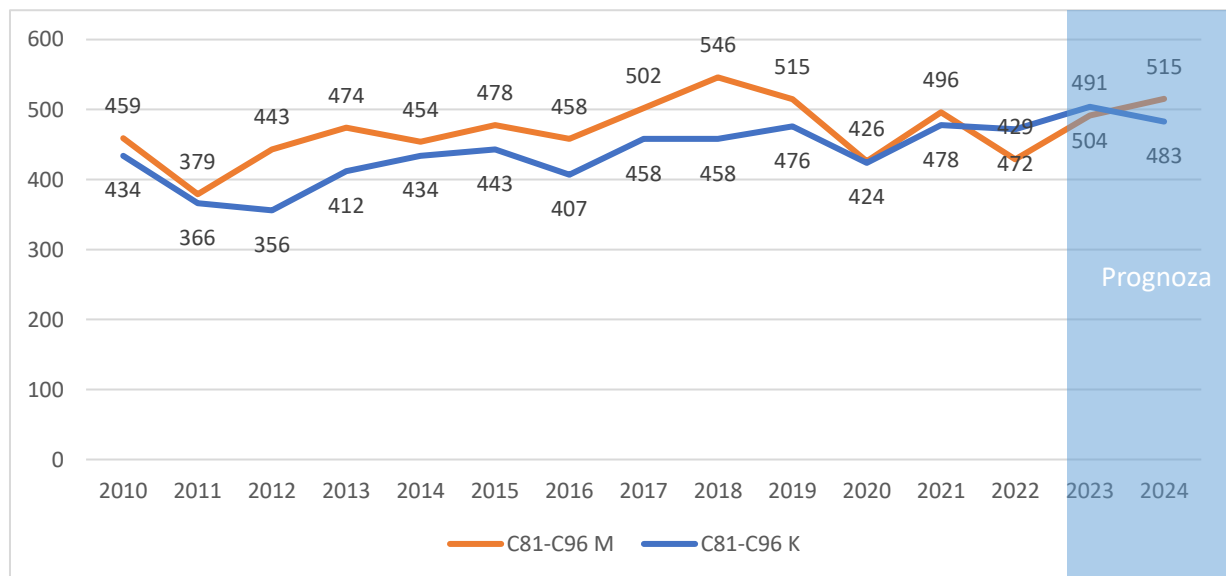
uwagę zwraca spadek liczby przypadków chłoniaków nie-Hodgkina w 2022 roku, co może wskazywać na konieczność dalszych badań w tym obszarze.

Prognozowany wzrost liczby przypadków w 2024 roku do **998 nowych zachorowań** wskazuje na stabilizację sytuacji epidemiologicznej w regionie.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.



Rysunek 16 Trendy dla zachorowalności na nowotwory hematoonkologiczne w Wielkopolsce



Rysunek 17 Trendy dla zachorowalności na nowotwory hematoonkologiczne w Wielkopolsce w podziale na płeć

## Nowotwory in situ tj. przedinwazyjne (ICD-10: D00-D09)

### 1. Liczba przypadków w 2022 roku

W 2022 roku w Wielkopolsce odnotowano **719 przypadków nowotworów przedinwazyjnych (in situ)**, co stanowiło **4% wszystkich nowotworów złośliwych** w regionie. W tej grupie chorób dominowały:

- przedinwazyjne nowotwory złośliwe pęcherza moczowego,
- przedinwazyjne nowotwory złośliwe piersi.

### 2. Analiza według płci

W 2022 roku nowotwory in situ rozpoznano u:

- **293 mężczyzn (3% wszystkich nowotworów złośliwych u mężczyzn),**
- **426 kobiet (5% wszystkich nowotworów złośliwych u kobiet).**

Nowotwory przedinwazyjne występują częściej u kobiet niż u mężczyzn. Stosunek zachorowań u mężczyzn do kobiet wyniósł **0,7:1**, co jest wynikiem wyższej liczby przypadków nowotworów in situ piersi oraz pęcherza moczowego u kobiet. U mężczyzn kluczowe znaczenie w tej grupie miały wyłącznie nowotwory in situ pęcherza moczowego.

### 3. Prognozy na 2024 rok

Prognozy wskazują, że w 2024 roku liczba nowych zachorowań na nowotwory przedinwazyjne wyniesie **721 przypadków**, w tym:

- **319 przypadków u mężczyzn (4% ogółu nowotworów złośliwych u mężczyzn),**
- **402 przypadki u kobiet (5% ogółu nowotworów złośliwych u kobiet).**

### 4. Stabilny udział w ogólnej liczbie zachorowań

W okresie 2010–2024 udział nowotworów in situ w ogólnej liczbie zachorowań w Wielkopolsce utrzymuje się na stabilnym poziomie **3–4%**, co wskazuje na dynamikę zmian odpowiadającą ogólnym trendom dla nowotworów złośliwych.

### 5. Trendy długoterminowe (2010–2024)

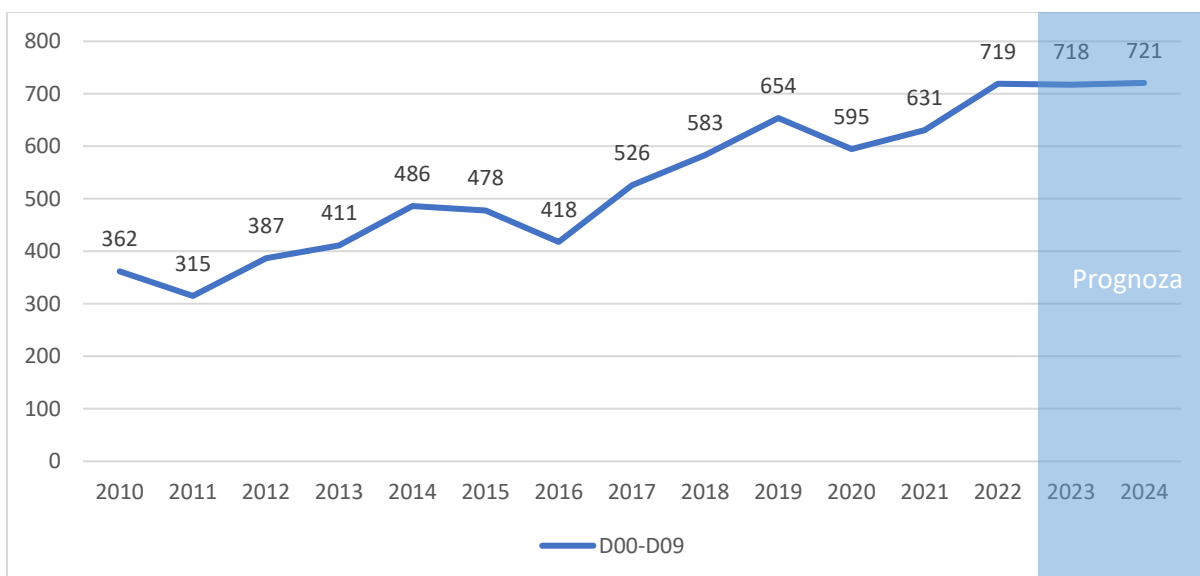
Analiza trendów wskazuje, że liczba nowych przypadków nowotworów in situ u mężczyzn wróciła do poziomu sprzed pandemii w **2021 roku**, natomiast u kobiet powrót do tych wartości nastąpił w **2022 roku**. Prognozy na rok 2024 wskazują, że liczba przypadków dla obu płci przekroczy wartości notowane przed pandemią COVID-19.

### 6. Podsumowanie

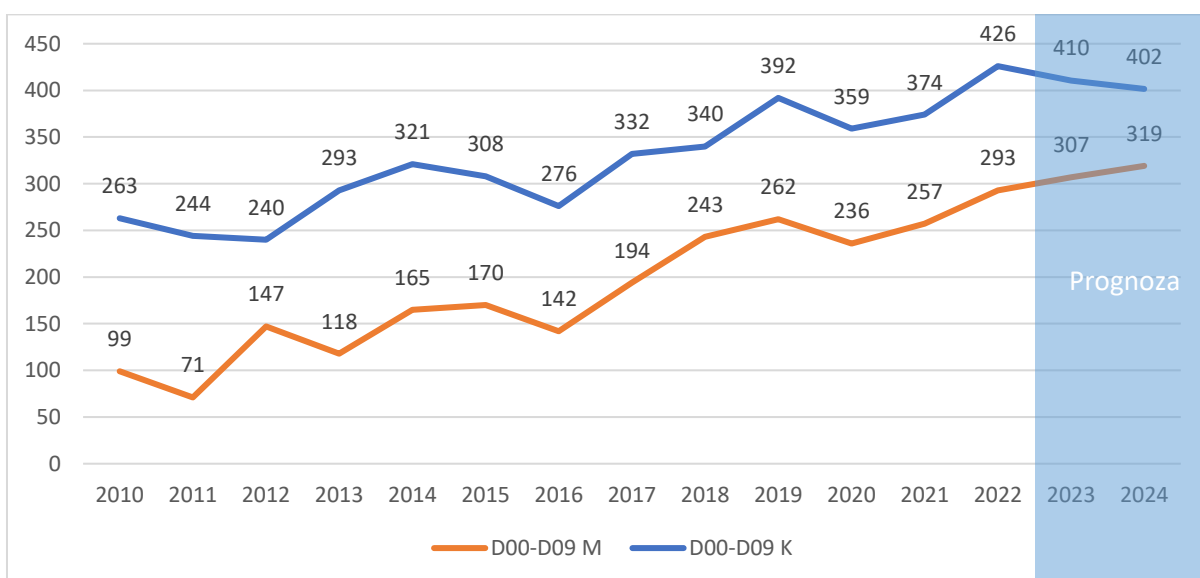
Nowotwory przedinwazyjne, stanowiące ważny miernik skuteczności działań w zakresie profilaktyki wtórnej oraz diagnostyki, wykazują stabilne wskaźniki zachorowalności. Wyższa liczba przypadków u kobiet związana jest z częstszą diagnostyką nowotworów piersi oraz pęcherza moczowego w tej grupie.

Prognozowany wzrost liczby przypadków w 2024 roku do **721 nowych zachorowań** wskazuje na efektywność programów diagnostycznych i konieczność dalszego ich rozwoju.

Szczegółowe dane prezentują poniższe wykresy.



Rysunek 18 Trendy dla zachorowalności na nowotwory in situ w Wielkopolsce



Rysunek 19 Trendy dla zachorowalności na nowotwory in situ w Wielkopolsce w podziale na płeć

## Źródło danych

Analiza przygotowana przez mgr. Macieja Trojanowskiego z Wielkopolskiego Biura Rejestracji Nowotworów działającego w Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu.

Dane pochodzą z Krajowego Rejestru Nowotworów.

## Prognoza

Do analiz wykorzystano model prognozy oparty o algorytm ETS (ang. Exponential Triple Smoothing).

Jest to metoda wykorzystywana w analizie szeregów czasowych, która jest odpowiednia do krótkoterminowych prognoz gdyż uwzględnia:

- trendy (np. wzrost lub spadek w analizowanym przedziale czasu),
- sezonowość (cykliczne wzorce),
- losowe wahania trendu (np. wpływ pandemii COVID-19).



## Spis tabel

Tabela 1 Struktura zachorowań w roku 2022 dla obu płci .....	9
Tabela 2 Struktura zachorowań w roku 2023 dla obu płci (prognoza) .....	9
Tabela 3 Struktura zachorowań w roku 2024 dla obu płci (prognoza) .....	9
Tabela 4 Struktura zachorowań u mężczyzn w roku 2022 .....	10
Tabela 5 Struktura zachorowań u mężczyzn w roku 2023 (prognoza).....	10
Tabela 6 Struktura zachorowań u mężczyzn w roku 2024 (prognoza).....	10
Tabela 7 Struktura zachorowań u kobiet w roku 2022 .....	11
Tabela 8 Struktura zachorowań u kobiet w roku 2023 (prognoza).....	11
Tabela 9 Struktura zachorowań u kobiet w roku 2024 (prognoza).....	11

## Spis rysunków

Rysunek 1 Trendy dla liczby zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce .....	6
Rysunek 2 Trendy dla liczby zachorowań na nowotwory złośliwe w Wielkopolsce w podziale na płeć. 6	
Rysunek 3 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe głowy i szyi w Wielkopolsce .....	13
Rysunek 4 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe głowy i szyi w Wielkopolsce w podziale na płeć .....	13
Rysunek 5 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe przewodu pokarmowego w Wielkopolsce .....	15
Rysunek 6 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe przewodu pokarmowego w Wielkopolsce w podziale na płeć .....	15
Rysunek 7 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe płuca w Wielkopolsce w podziale na płeć .....	17
Rysunek 8 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe płuca w Wielkopolsce w podziale na płeć .....	17
Rysunek 9 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe piersi w Wielkopolsce u obu płci.....	19
Rysunek 10 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych w Wielkopolsce .....	21

Rysunek 11 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych w Wielkopolsce .....	23
Rysunek 12 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe układu moczowego w Wielkopolsce .....	25
Rysunek 13 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe układu moczowego w Wielkopolsce w podziale na płeć.....	25
Rysunek 14 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe tarczycy w Wielkopolsce .....	27
Rysunek 15 Trendy dla zachorowalności na nowotwory złośliwe tarczycy w Wielkopolsce w podziale na płeć .....	27
Rysunek 16 Trendy dla zachorowalności na nowotwory hematoonkologiczne w Wielkopolsce .....	29
Rysunek 17 Trendy dla zachorowalności na nowotwory hematoonkologiczne w Wielkopolsce w podziale na płeć.....	29
Rysunek 18 Trendy dla zachorowalności na nowotwory in situ w Wielkopolsce .....	31
Rysunek 19 Trendy dla zachorowalności na nowotwory in situ w Wielkopolsce w podziale na płeć ..	31

## **Kontakt do Wielkopolskiego Biura Rejestracji Nowotworów:**

Wielkopolskie Biuro Rejestracji Nowotworów  
Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie  
ul. Garbary 15  
61- 866 Poznań  
tel. 61-8850-637  
[rejestr.nowotworow@wco.pl](mailto:rejestr.nowotworow@wco.pl)