

Uppskjuten cancervård

Delrapport 3 – inrapporteringsstatistik
canceranmälan till cancerregistret,
jämförelse diagnosår 2020 och 2019

Registeruttag 2021-02-25

Uppskjuten cancervård

Delrapport 3 – Inrapporteringsstatistik canceranmälan till cancerregistret, jämförelse diagnosår 2020 och 2019

Rapporten utgiven av: RCC i samverkan

februari 2021

Innehållsförteckning

1. INLEDNING.....	1
2. MATERIAL OCH METOD.....	1
3. RESULTAT.....	2
3.1 Riket.....	2
3.1.1 Alla tumörformer.....	2
3.1.2 Diagnosspecifikt.....	3
3.2. Sjukvårdsregioner.....	3
3.2.1 Alla tumörformer.....	3
3.2.2 Diagnosspecifikt.....	3
4. KOMMENTARER.....	4
4.1 Bröstcancer.....	4
4.2 Cervixcancer.....	5
4.3 Prostatacancer.....	5
4.4 Internationella jämförelser.....	6
4.5 Konsekvenser.....	6
5. REFERENSER.....	7

1. Inledning

Covid-19 pandemin har påverkat hälso-och sjukvården genom att resurser på kort tid ställts om till vård av covid-19 patienter. Även sökmönster till vården har påverkats genom att många invånare avstått från att söka vård för nytillkomna symptom på grund av oro för smitta eller för att undvika att belasta vården. Inom hjärtkärlsjukvården sågs i början av pandemin en kraftig minskning av antal patienter som sökte för akuta tillstånd, t ex bröstsmärtor (1).

Även på cancerområdet har förändringar setts i form av nedgångar i antal nydiagnostiserade tumörer. I två av Regionala Cancercentrums (RCCs) tidigare publicerade rapporter som baserades på information från 14 av Sveriges drygt 30 patologilaboratorier sågs en minskning i antalet tumörprover med cirka 10 % under 2020 jämfört med motsvarande period 2019 (2-3). Trots nationella skillnader i smittspridning och pandemistategier har minskningar på samma nivåer rapporterats från bland annat Holland, Nordirland, Norge och Danmark (4-7).

Syftet med denna rapport är att belysa mönster för inrapportering av nya tumörfall under covid-19 pandemin baserat på data täckande *hela landet*.

2. Material och metod

Rapporten baseras på canceranmälningar inrapporterade till landets sex regionala tumörregister under perioden *januari tom oktober 2020* och motsvarande månader 2019.

För att en canceranmälan ska definieras som komplett krävs separata anmälningar från behandlande läkare (A-anmälan) och patolog (B-anmälan). På grund av fördröjningar i inrapporteringen och i syfte att täcka en så stor del som möjligt av kalenderåret 2020 baseras denna rapport på såväl kompletta anmälningar (A+B) som anmälningar enbart från behandlande kliniker (A) eller patolog (B).

Resultaten omfattar anmälningspliktiga maligna tumörer och tumörliknande tillstånd, förstadier till maligna tumörer (in situ tumörer) och tumörförändringar av benign karaktär enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens cancerregister (HSLF-FS 2016:7). Redovisningen tar inte hänsyn till om inrapporterad tumör gäller ett prov på en individ med en tidigare cancer i sjukhistorien eller att antalet rapporterade tumörer per år kontinuerligt stiger i takt med en ökande och åldrande befolkning.

Förekomsten av försenade anmälningar innebär att det kan finnas tumörer med diagnos under 2020 som ännu inte hunnit inrapporteras eller handläggas av RCC. Rapporten kommer därför att uppdateras regelbundet för att förlänga uppföljningstiden och fånga anmälningar som inkommit med fördröjning.

Antalet anmälda tumörer kan inte direkt översättas till antal individer då mer än en tumör kan registreras per patient.

Vid sidan av det totala antalet inrapporterade tumörfall (alla diagnoser) redovisas också diagnosspecifika siffror för några av de vanligaste tumörformerna. Data presenteras på såväl nationell som sjukvårdsregional nivå. Cervixcancer och cervixcancer in situ redovisas separat.

För att illustrera och jämföra inrapporteringsmönster under 2020 och 2019 presenteras resultaten i tabeller och figurer:

- Tabell 1, 3-7: antals- och procentuella förändringar av rapporterade tumörer
- Tabell 2: procentuella förändringar av antal rapporterade tumörer totalt och diagnosspecifikt för riket och per sjukvårdsregion

Figur 1- 41:

- Procentuell förändring av antal rapporterade tumörer per vecka (antal 2019 som referens i form av noll-linje)
- Procentuell skillnad i antal rapporterade tumörer, kumulativt per vecka under undersökt period (antal 2019 som referens i form av noll-linje)
- Kumulativt antal rapporterade tumörer per månad (stapeldiagram).

3. Resultat

3.1 Riket

3.1.1 Alla tumörformer:

Under den första pandemivågen våren 2020 ses en tydlig nedgång i antal inrapporterade tumörer med start i mitten av mars 2020 jämfört med 2019 följt av en återhämtning i början av hösten (Fig 1-2). Den samlade nedgången fram till slutet av oktober var drygt 9 procent. (Tabell 1).

3.1.2 Diagnosspecifikt:

För riket sammantaget ses den största procentuella nedgången för prostatacancer (-20 %), följt av cervixcancer in situ (-12.8 %), lungcancer (-11.9 %), tjock-och ändtarmscancer (-11,8 %), bröstcancer (-10.7 %), cervix cancer (-4.9 %) och malignt melanom (- 4.4 %) (Tabell 1). Den genomsnittliga nedgången i riket för malignt melanom är dock cirka 7 % om Region Sydöst exkluderas (där en kraftig ökning ses) (Figur 15).

Figur 4-17 illustrerar inrapporteringsmönster över tid för respektive cancerform. Både diagnosövergripande och för flera enskilda diagnoser ses en första nedgång under mars och april månad 2020.

3.2 Sjukvårdsregioner

Utvecklingen i landets sex sjukvårdsregioner redovisas i tabell 2-8 och figur 20-41. Tolkning bör göras med hänsyn till att förutsättningarna i landets sex sjukvårdsregioner varierar avseende bland annat storlek, avstånd till vård och skillnader i sjukvårdsstruktur mellan ingående regioner (fd landsting).

3.2.1 Alla tumörformer:

Nedgången i respektive sjukvårdsregion varierade mellan -12,4 % (Region Norr) och -7,6 % (Region Sydöst). Minskningen i övriga regioner var -10,5 % (Region Syd), -9,5 % (Region Uppsala-Örebro/Mellan), -8,7 % (Region Väst) och -8,6 % (Region Stockholm-Gotland).

3.2.2 Diagnosspecifikt:

Minskningen av antal rapporterade prostatacancer tumörer varierade mellan -28,7 % (Region Väst) och -9,4 % (Region Sydöst). Den procentuella nedgången av anmälda brösttumörer varierade mellan -19 % (Stockholm-Gotland) och -0,8 % (Region Väst). För cervixcancer var nedgången mest uttalad i Region Syd (-34,6 %) och Region Norr (-19,6 %). I tre regioner sågs en uppgång av inrapporterad cervixcancer (Sydöst, Stockholm-Gotland, och Väst) parallellt med en nedgång av cervixcancer in situ. Nedgången i inrapporteringen av maligna melanom var mest uttalad i Region Uppsala (-11,4 %) och Region Syd (-10,4 %). I region Sydöst observeras däremot en kraftig uppgång (+21,6), en ökning som kan avspegla införande av nya diagnostiska metoder i form av teledermatoskopi. De mest uttalade nedgångarna för tjock- och ändtarmscancer ses i Region Sydöst (-16,5 %) och Region Norr (-16,5 %). För lungcancer ses de största minskningarna i Region Väst (-16,3 %) och Region Sydöst (-15,8 %).

4. Kommentar

Rapporten visar på generella nedgångar i antalet inrapporterade tumörer med uttalade regionala skillnader. Minskningen i riket - alla cancerformer totalt – var drygt 9 %. Då antalet rapporterade tumörer på grund av befolkningsförändringar kontinuerligt ökar varje år är nedgången sannolikt underskattad.

Det finns flera möjliga förklaringar till både övergripande mönster och regionala skillnader under pandemin: sjukvårdens möjlighet att utreda misstänkta maligniteter, tillfälliga neddragningar i screeningverksamheter (bröst- och cervixcancer samt i Region Stockholm-Gotland tarmcancerscreening), och för prostatacancer förändrade rekommendationer kring utredning av förhöjda PSA-värden. Den förklaring som tycks påverka diagnostiken av alla former av cancer är invånarnas tvekan att under pandemin söka vård vid nytillkomna symptom eller att delta i screening, vilket för prostatacancer motsvaras av symptomfria mäns benägenhet att få PSA-testning utförd.

Under pandemin har det inte funnits nationella riktlinjer för modifieringar av screening verksamhet eller rutiner vid cancerutredningar annat än för enstaka diagnoser.

4.1 Bröstcancer

Bröstcancer diagnosticeras via hälsoundersökning med mammografi- eller genom att kvinnan kontakter vården på grund av symptom. I den åldersgrupp som omfattas av screening (40-74 år) upptäcktes nära två tredjedelar av all bröstcancer (64 %) genom screening 2019. Den första pandemivågen, mars – augusti 2020, ledde till en kraftig nedgång av antalet kvinnor med nyupptäckt bröstcancer. I Region Stockholm, där mammografiverksamheten tillfälligt drogs ner under våren 2020, sågs en särskilt uttalad minskning under april och maj (- 36 %) (personlig kommunikation). I denna rapport ses den mest uttalade nedgången i Region Stockholm - Gotland (-19 %) och den lägsta i Region Väst (-0.8 %).

Med stöd av data i Nationella kvalitetsregistret för bröstcancer (NKBC) har andelen screeningupptäckt bröstcancer (åldersintervall 40-74 år) under februari – juni 2020 jämförts med motsvarande tidsperiod 2018 – 2019 (opublicerade data). Resultaten visar att andelen sjunkit med 5.5 procentenheter i riket. I Region Stockholm – Gotland var motsvarande minskning 18 procentenheter (från 61 % 2018-19 till 43 % 2020). Även i Region Väst och Sydöst sågs en nedgång av andelen screeningupptäckta brösttumörer med 8 respektive 5.4 procentenheter.

I en sammanställning av situationen för landets mammografienheter publicerad i oktober 2020 uppgav 13 av 21 mammografienheter att tidsintervallen för mammografikontroller upprätthölls med endast mindre fördröjningar (8). Det bör nämnas att regionerna har prioriterat utredning av kvinnor som söker för knöl i bröstet eller andra bröstrelaterade symptom, före screening undersökningar som riktar sig till symptomfria kvinnor.

Den genomsnittliga nedgången i riket av antalet rapporterade brösttumörer täckande perioden fram till oktober 2020 (-10.7 %) talar för att regionerna lyckats upprätthålla screeningen relativt väl.

4.2 Cervixcancer

De mest uttalade nedgångarna för såväl cervixcancer som cervixcancer in situ ses i Region Syd (-34,5 % resp. -19.5 %) och Region Norr (-19,6 % resp. -21.7 %). Orsakerna till detta är oklar, men kan för cervixcancer avspegla små underliggande tal och framförallt för cervixcancer in situ, minskad screening aktivitet.

Under våren 2020 pausades screening för cervixcancer i flera regioner med uppehåll i omgångar som varat från några veckor till månader. Restriktioner och råd för att begränsa smittan har också minskat följsamheten till kallelser för cellprov vilket gjort det svårt att upprätthålla full kapacitet i screeningen. Även sjukfrånvaro och omfördelning av personal, samt sjukdomssymtom eller rädsla bland kvinnor som kallats, har lett till en minskad screening aktivitet. Några regioner har även rapporterat ökad belastning på laboratorierna och brist på provtagningsmaterial. På några laboratorier har covid-19-prover och cellprover från screeningen konkurrerat om samma resurser. Sammantaget har detta lett till förlängda svarstider av provresultat.

De flesta regioner rapporterar en uppskjuten screening av varierande grad, medan sex regioner i nuläget inte har förseningar. Nationella expertgruppen för cervixcancerprevention rekommenderade i maj 2020 självprovtagning med HPV-test för att komma ikapp. Sommaren 2020 gav Socialstyrelsen ut tillfälliga föreskrifter som medger en bredare användning av HPV-självprovtagning till och med juni 2021. Några regioner (Stockholm, Östergötland, Skåne och Dalarna) har snabbt kunnat följa föreskrifterna då anpassningar för självprovtagning redan funnits på plats, medan regioner som inte infört självprovtagning före pandemin haft svårare att komma igång. Samtliga regioner arbetar dock för att säkerställa att screeningen kan fortsätta och prioriterar utredning av kvinnor med avvikande cellprover.

4.3 Prostatacancer

I Region Väst där tillfälliga förändringar infördes i riktlinjer för vilka patienter som skulle gå vidare till fortsatt utredning efter PSA test gick rapporterad prostatacancer ned med nästan en tredjedel (-28.7 %). Liknande neddragningar genomfördes i andra regioner vilket tillsammans med tvekan hos män att söka vård kan förklara en i riket genomsnittlig nedgång på - 20 %.

4.4 Internationella jämförelser

Minskningen av antalet inrapporterade tumörer (all cancer) i Sverige ligger på samma nivå som den som rapporterats från Norge (- 9 %) för perioden januari - september 2020 (7) där den största nedgången sågs i samband med nedstängningar i samhället som inleddes under mars månad. Under perioden mars-november 2020 var den sammanlagda nedgången i Nordirland - 19 % jämfört med 2017-2019 (5). Även i Nordirland sågs de brantaste nedgångarna efter införandet av skarpa samhällsrestriktioner med start våren 2020. I en regional studie från England noterades under pandemins första tre månader en 70 % nedgång av antalet diagnostiserade hudtumörer (9). Författarnas slutsats var att nedgången främst avspeglar svårigheter och tvekan att söka vård under pågående restriktioner. I en nyligen publicerad rapport från två Spanska centra rapporteras om en nästan 40 % nedgång i antalet patienter med lungcancer under perioden januari - juni 2020 jämfört med 2019 (10). Motsvarande dramatiska nedgång ses inte i Sverige där den genomsnittliga minskningen i hela riket ligger på 11.9 %.

Sammantaget pekar mönstren på att samhällseliga restriktioner spelat en större roll för nedgången av nydiagnostiserad cancer än smittläget och vårdens belastning av covid-19 i respektive land.

4.5 Konsekvenser

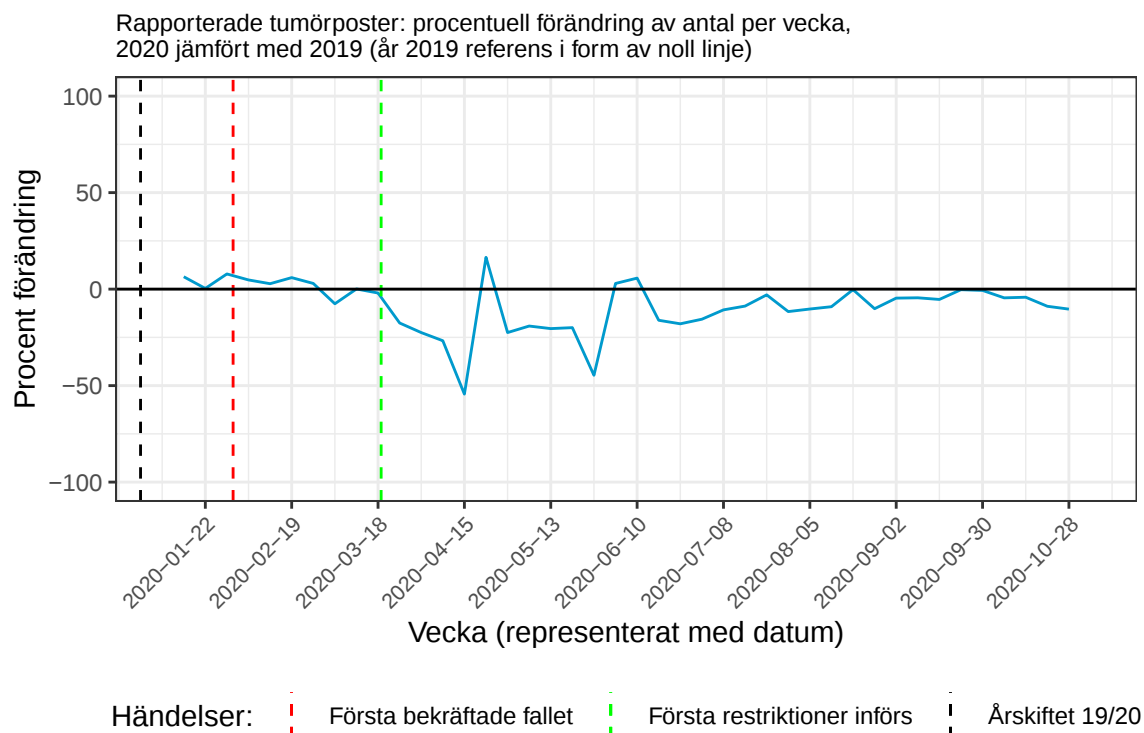
Konsekvenserna på ett års sikt av ett underskott på 9 % av nyupptäckt cancer beror i hög grad på pandemins fortsatta utveckling. För vissa regioner och diagnoser är risken stor att cancervårdens olika delar kommer att uppleva en tydligt högre belastning när pandemin klingar av. Eftersom bilden skiljer sig mellan regionerna finns möjligheter att genom fortsatt samarbete avlasta de regioner som påverkas mest så personer med fördröjd cancerdiagnos slutligen kommer till behandling. Mer långsiktiga konsekvenser på canceröverlevnad och dödlighet går ännu inte att bedöma. För vissa cancertyper är de negativa effekterna av en försenad diagnos försumbar, men potentiellt allvarlig för patienter med till exempel lung- eller tjock-och ändtarmscancer. Baserat på flera olika datakällor kommer RCC att följa utvecklingen för att belysa framtida effekter för såväl patienter som cancervården.

5. Referenser

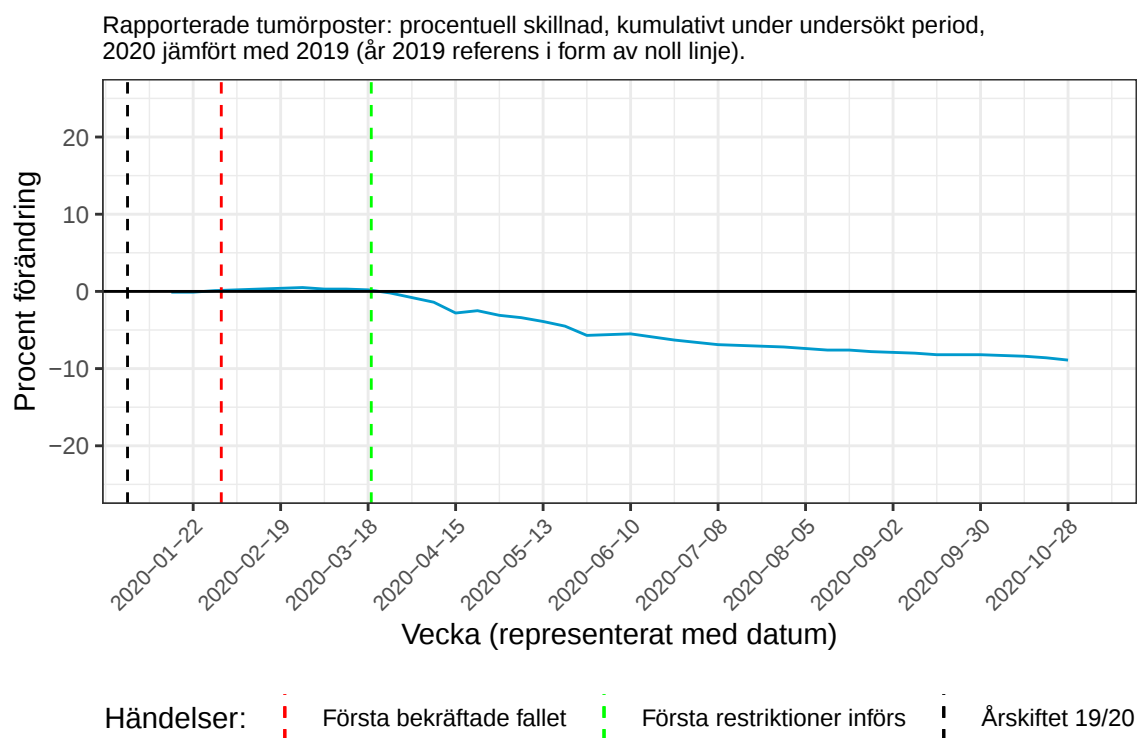
1. Mohammad MA et al. Incidence and outcome of myocardial infarction treated with percutaneous coronary intervention during COVID-19 pandemic. *Heart*. 2020 Dec;106(23):1812-1818.
2. RCC B-Rapport 1: https://cancercentrum.se/globalassets/covid-19/rapport_uppskjuten_cancervard_covid19-varen2020_vers1.0.pdf
3. RCC B-rapport 2: https://cancercentrum.se/globalassets/covid-19/uppskjuten_cancervard_delrapport2_final_20-12-10.pdf
4. Dinmohamed AG, Visser O, Verhoeven RHA et al. Fewer cancer diagnoses during the COVID-19 epidemic in the Netherlands. *Lancet Oncol*. 2020 Jun;21(6):750-751.
5. <https://www.qub.ac.uk/research-centres/nicr/Publications/ImpactofCovid19onCancerDiagnosis/>.
6. Skovlund CW, Friis S, Dehlendorff C et al. Hidden morbidities: drop in cancer diagnoses during the COVID-19 pandemic in Denmark. *Acta Oncol*. 2021 Jan;60(1):20-23.
7. <https://www.kreftregisteret.no/Generelt/Nyheter/2021-aktuelt/betydelig-nedgang-i-kreftdiagnostikk-som-folge-av-covid-19/>

8. <https://cancercentrum.se/samverkan/covid-19/screening/>
9. Andres TW, Alrawi M, Lovat P. Reduction in skin cancer diagnoses in the UK during the COVID-19 pandemic. *Clin Exp Dermatol* 2021 Jan; 46(1):145-146
10. <https://www.iaslc.org/iaslc-news/ilcn/several-studies-assess-fallout-covid-19-pandemic-patients-lung-cancer>

Alla tumörformer, riket



Figur 1

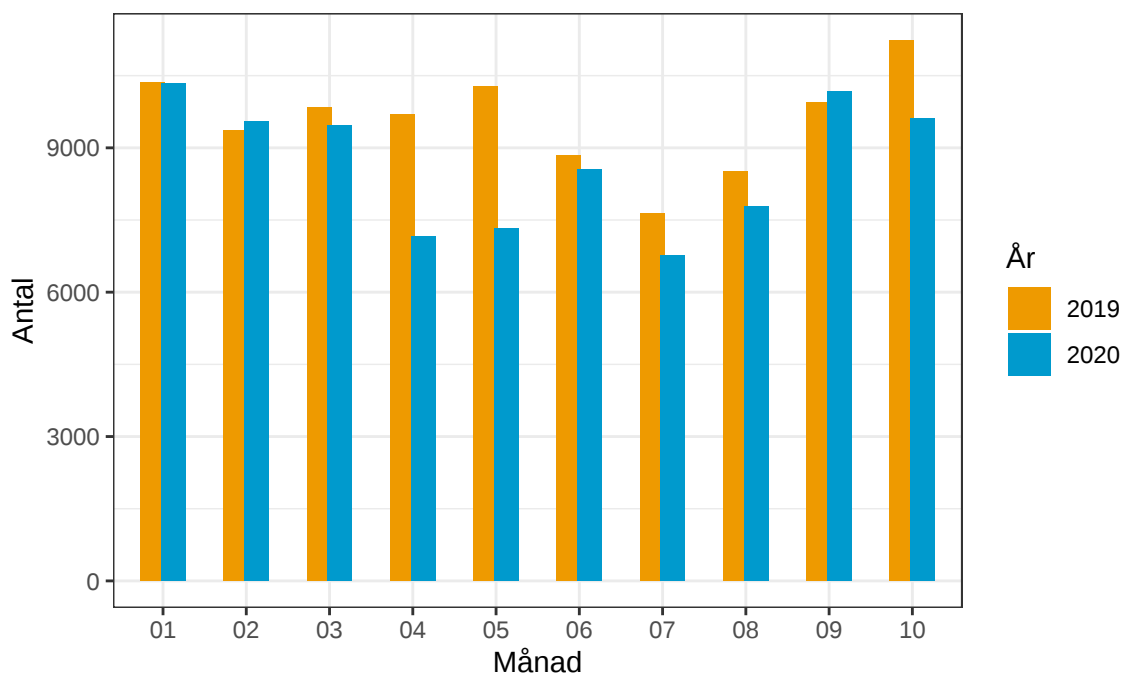


Figur 2

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-969	-10.7
Cervixcancer	-23	-4.9
Cervixcancer in-situ	-1277	-12.8
Hudmelanom	-438	-4.4
Kolorektal cancer	-976	-11.8
Lungcancer	-460	-11.9
Prostatacancer	-1906	-20.0
Övrigt	-2889	-6.5
Totalt	-8938	-9.3

Tabell 1: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019. Observera att tabellen visar antalet cancertumörer, antalet potentiellt berörda individer är lägre. För flera kategorier omfattar antalen både cancer och förstadier till cancer.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019

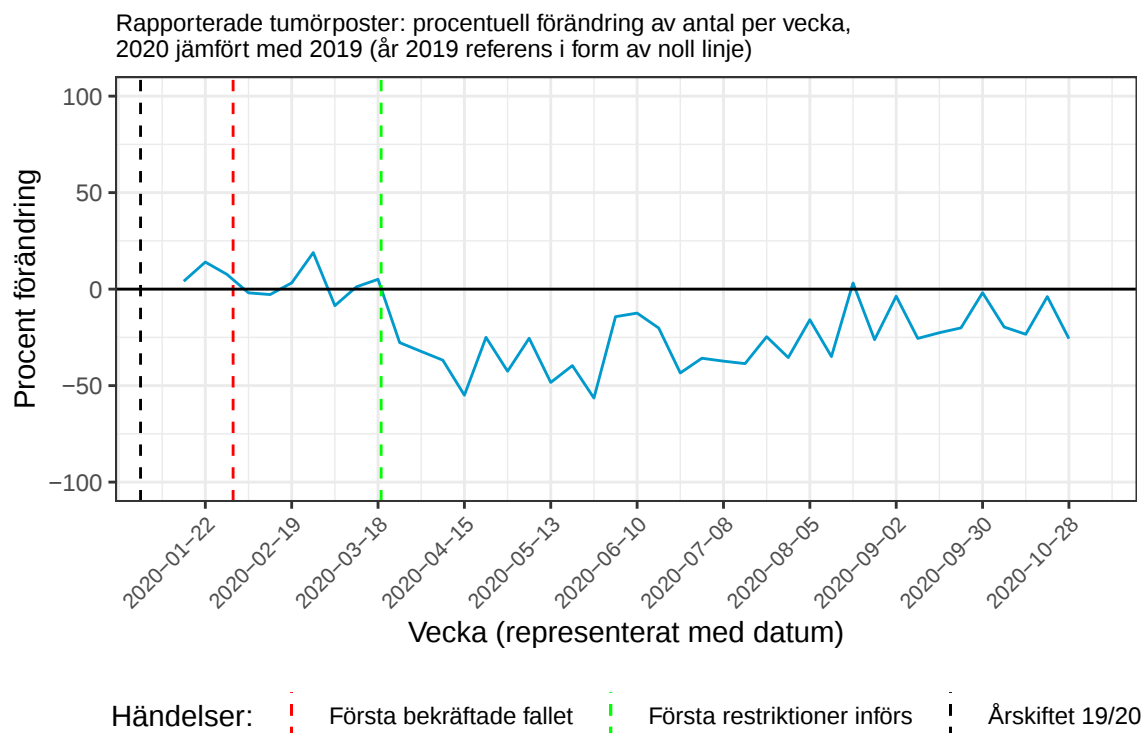


Figur 3

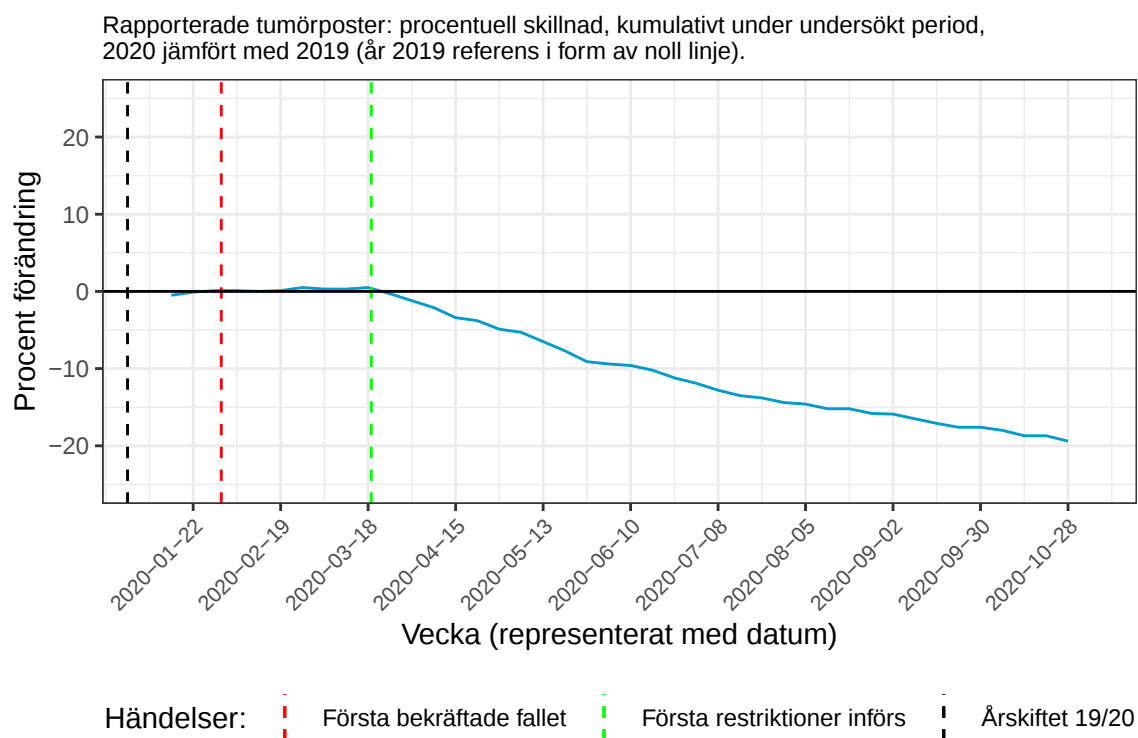
Diagnos	Region Norr	Region Sthlm/Gotland	Region Syd	Region Sydöst	Region Mellan	Region Väst	Riket
Bröstcancer	-11.6	-19.0	-9.0	-10.9	-11.4	-0.8	-10.7
Cervixcancer	-19.6	5.3	-34.1	30.6	-8.5	12.2	-4.9
Cervixcancer in-situ	-21.7	-10.0	-19.5	-15.7	-10.9	-7.5	-12.8
Hudmelanom	-4.3	-5.3	-10.4	21.6	-11.3	-4.9	-4.4
Kolorektal cancer	-16.5	-8.7	-8.7	-16.6	-11.4	-12.7	-11.8
Lungcancer	-5.7	-7.5	-12.4	-15.8	-12.3	-16.3	-11.9
Prostatacancer	-20.5	-14.8	-22.6	-9.4	-19.6	-28.7	-20.0
Övrigt	-8.9	-5.7	-7.0	-8.5	-5.3	-5.6	-6.5
Totalt	-12.4	-8.6	-10.5	-7.6	-9.5	-8.7	-9.3

Tabell 2: Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal, totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt i riket och per sjukvårdsregion, 2020 jämfört med 2019.

Prostatacancer, riket

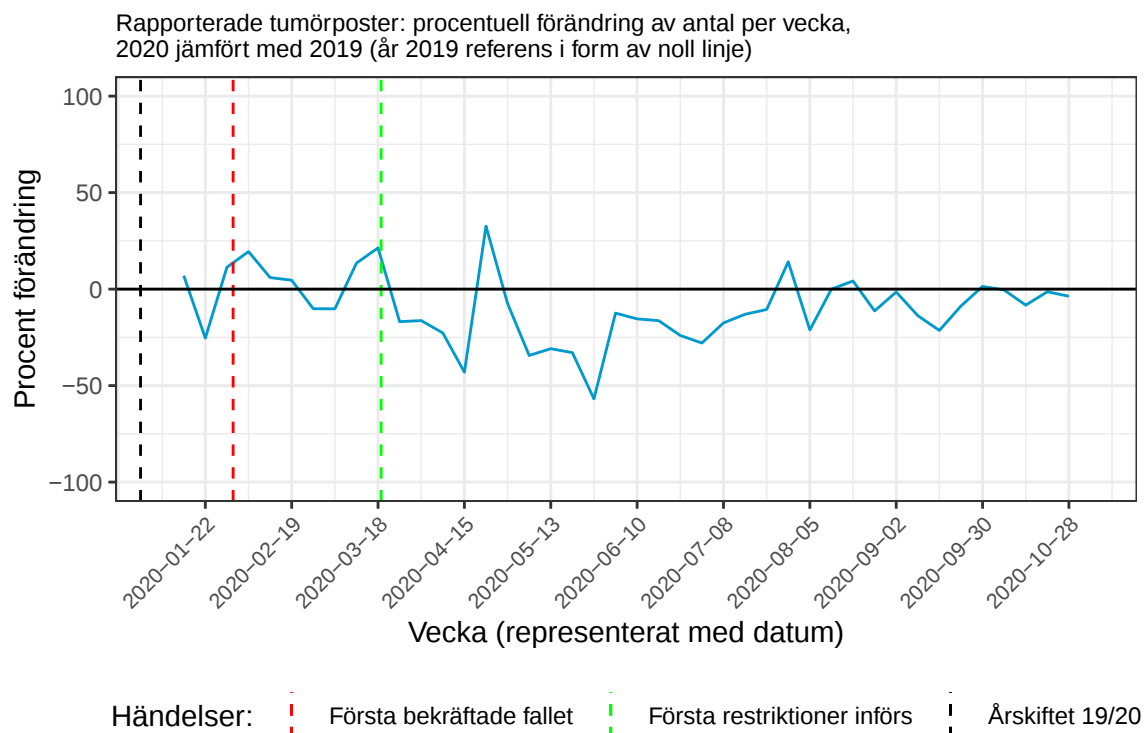


Figur 4

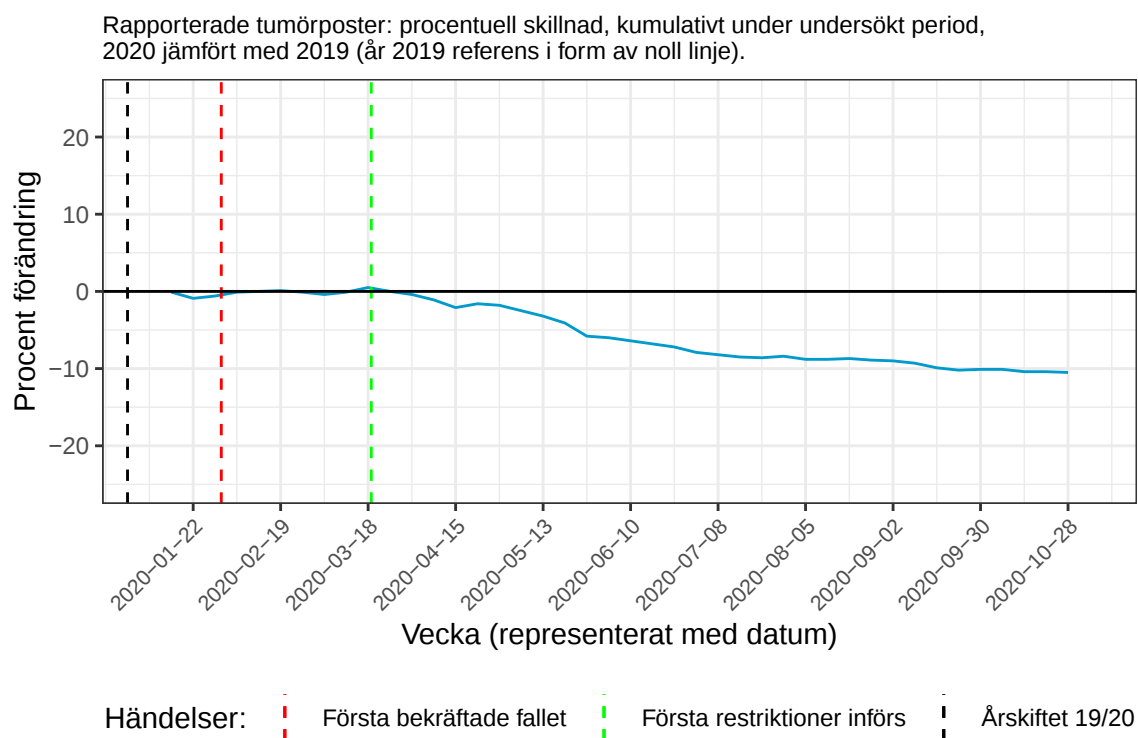


Figur 5

Bröstcancer, riket

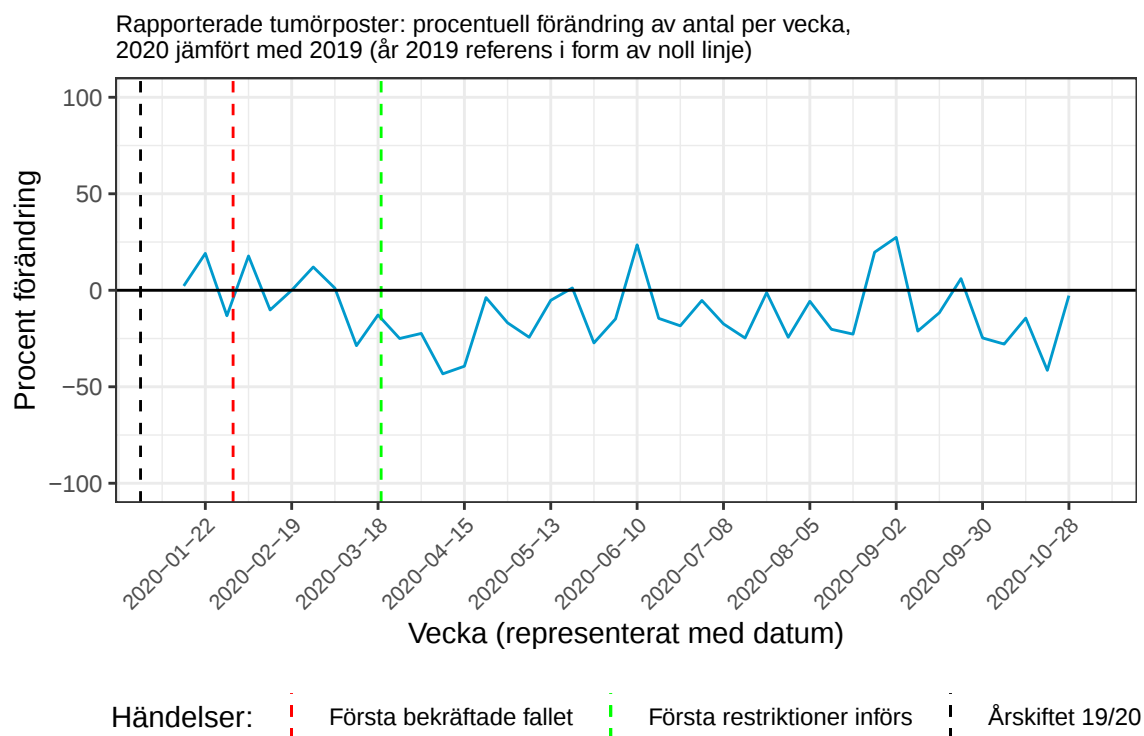


Figur 6

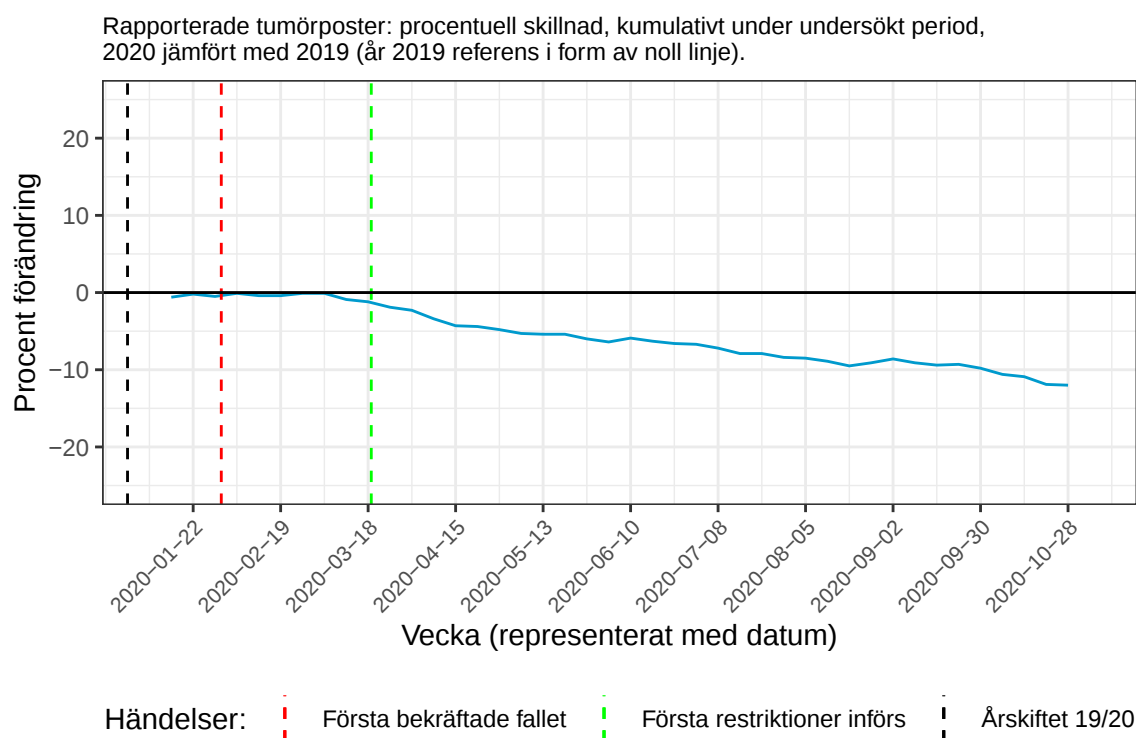


Figur 7

Lungcancer, riket

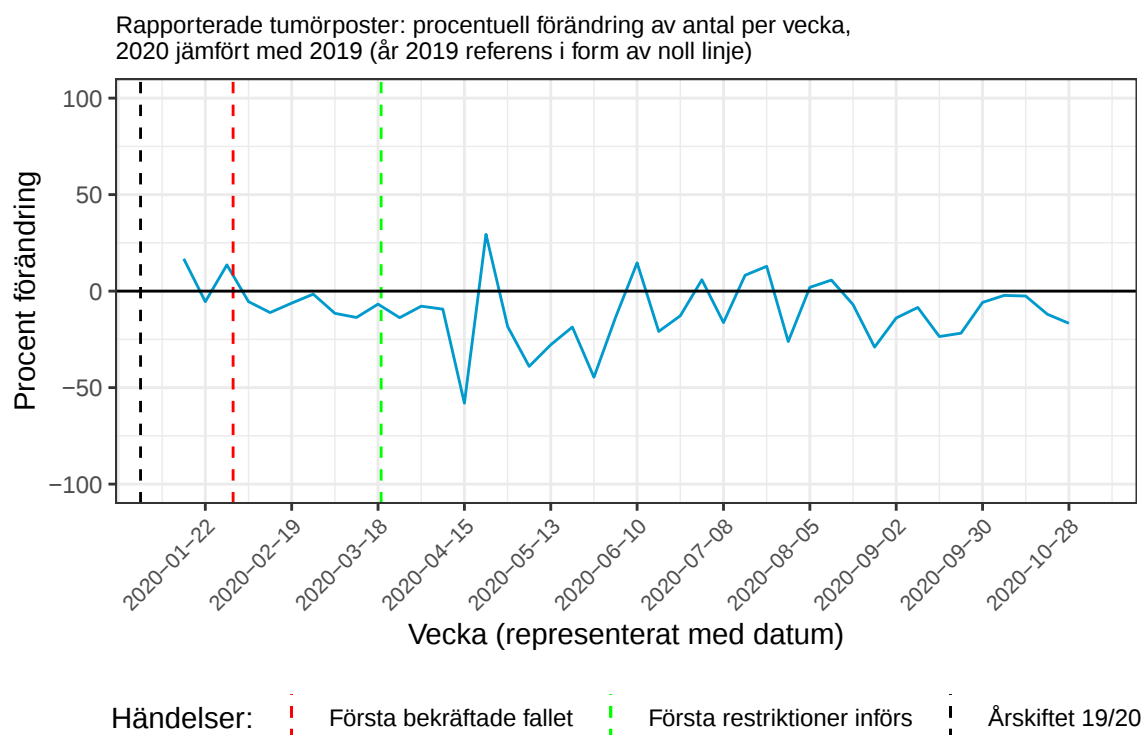


Figur 8

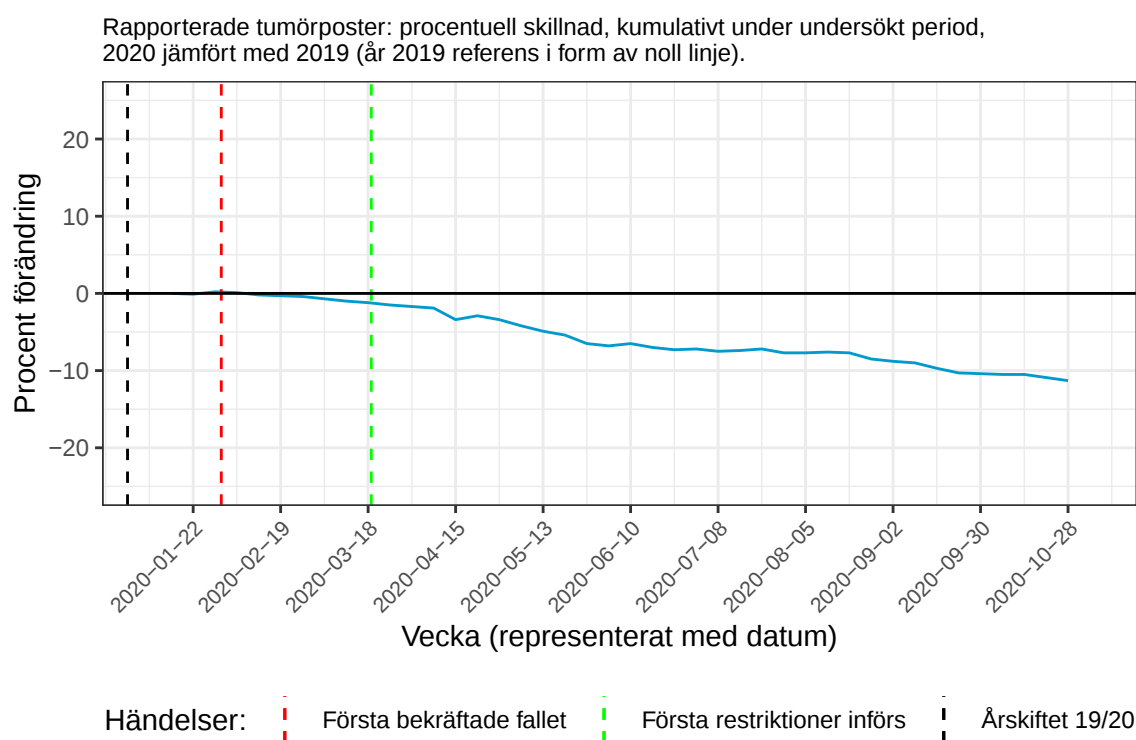


Figur 9

Kolorektal, riket

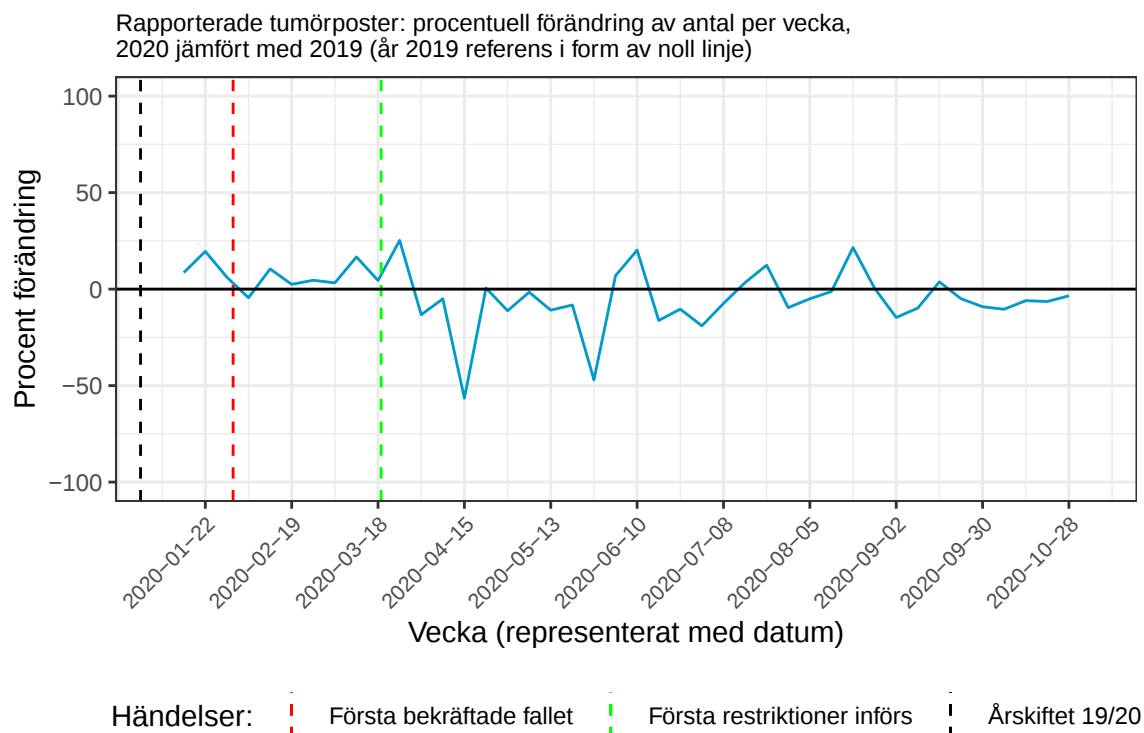


Figur 10

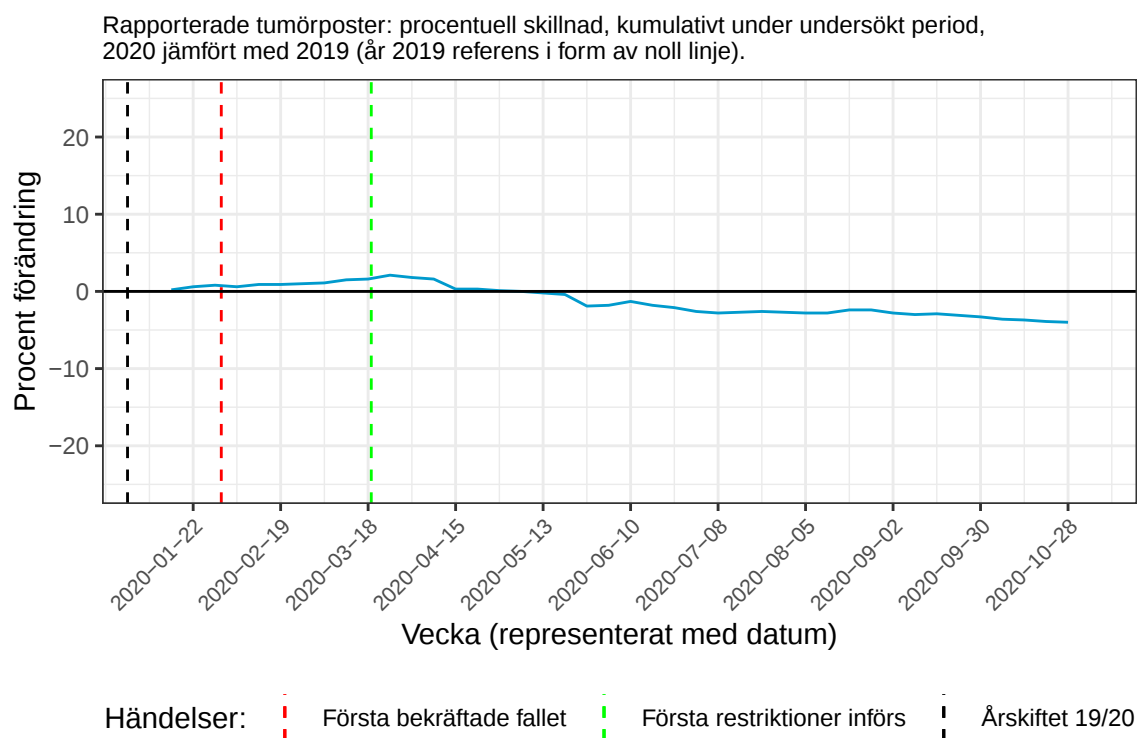


Figur 11

Hudmelanom, riket

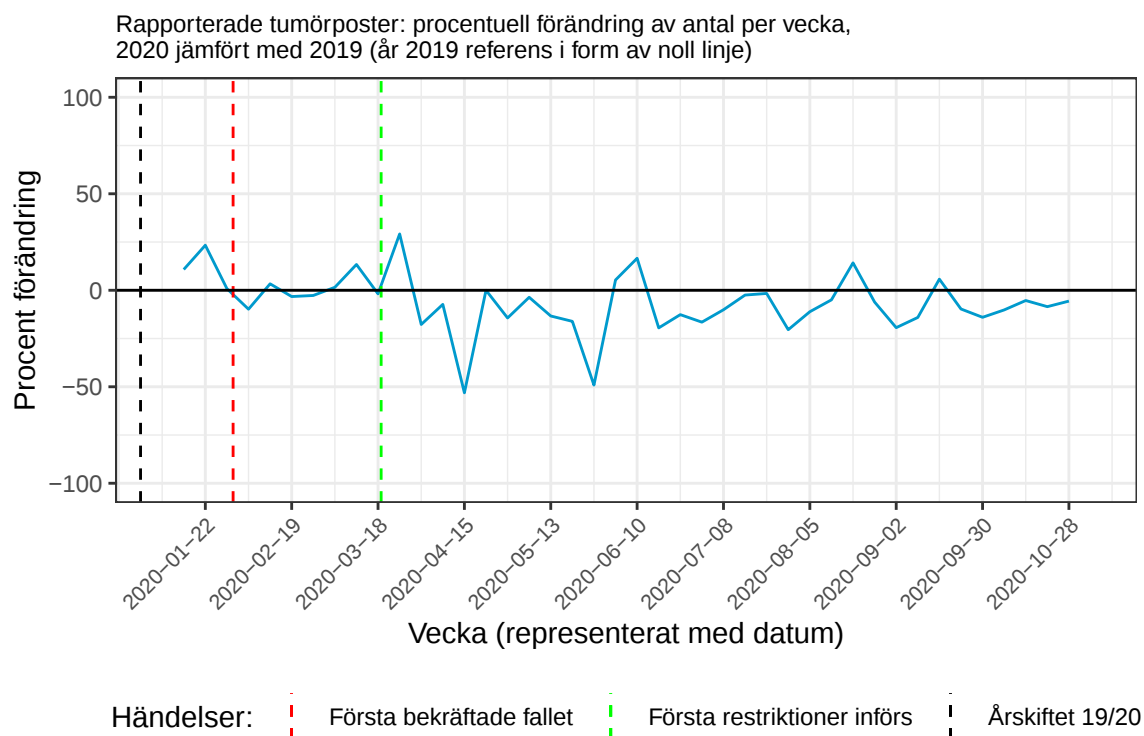


Figur 12

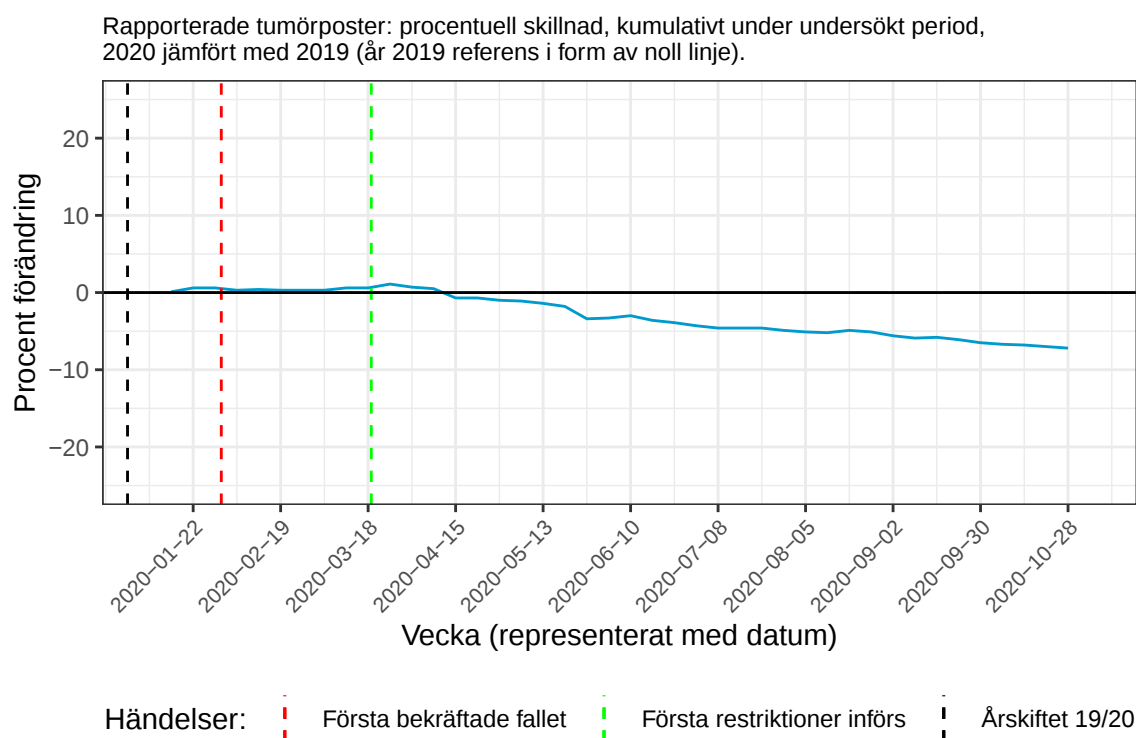


Figur 13

Hudmelanom, riket minus region Sydöst

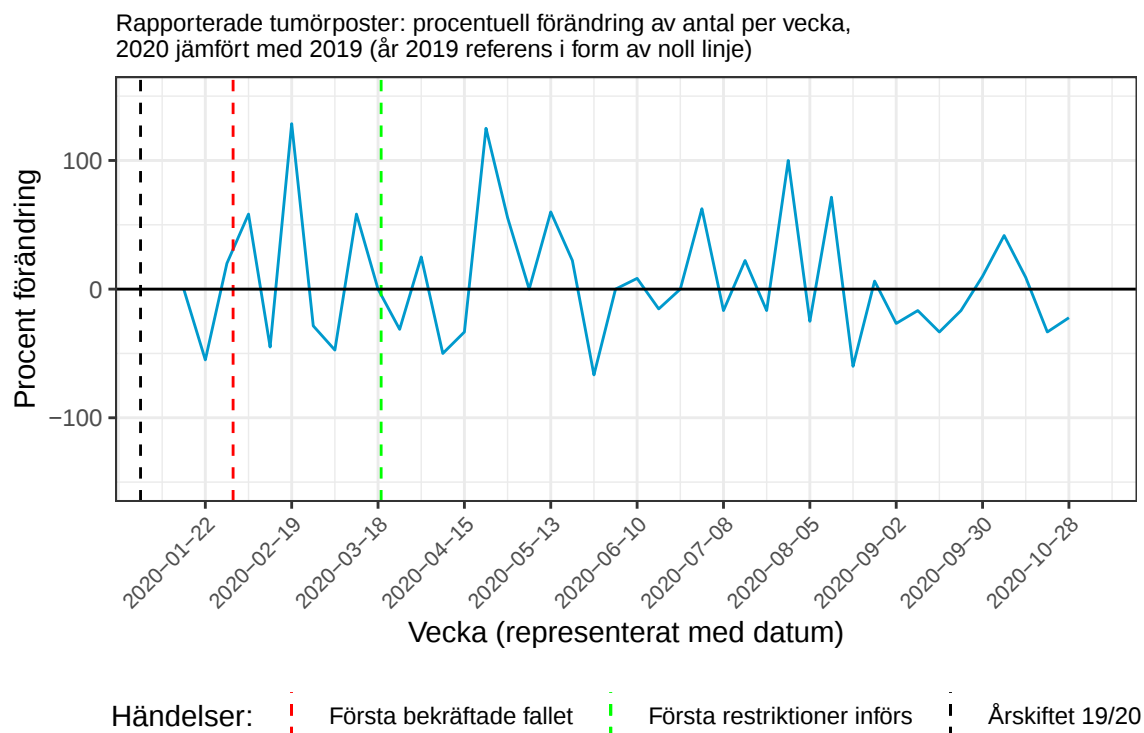


Figur 14

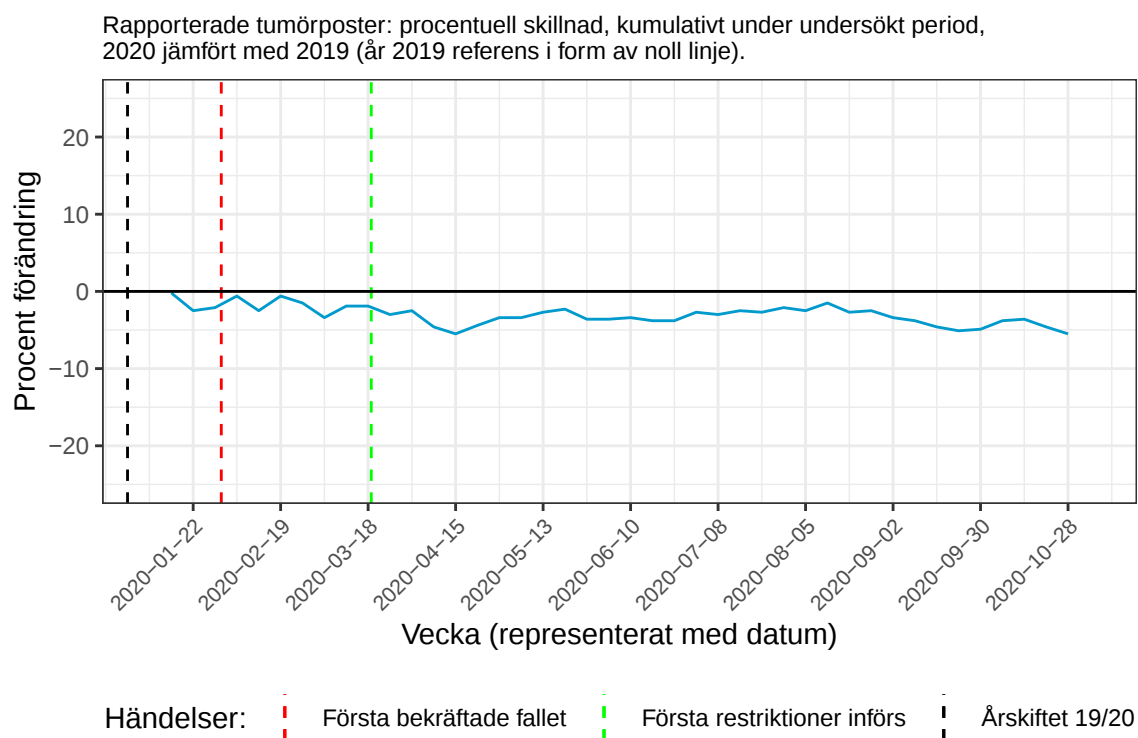


Figur 15

Cervixcancer, riket

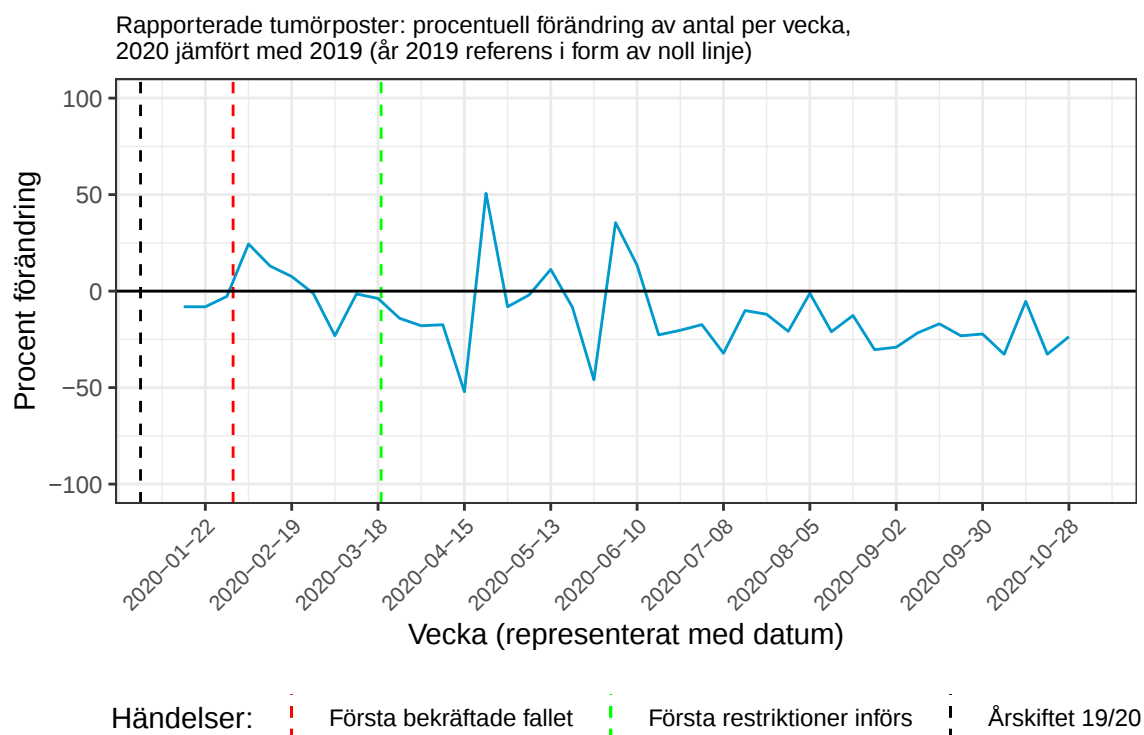


Figur 16

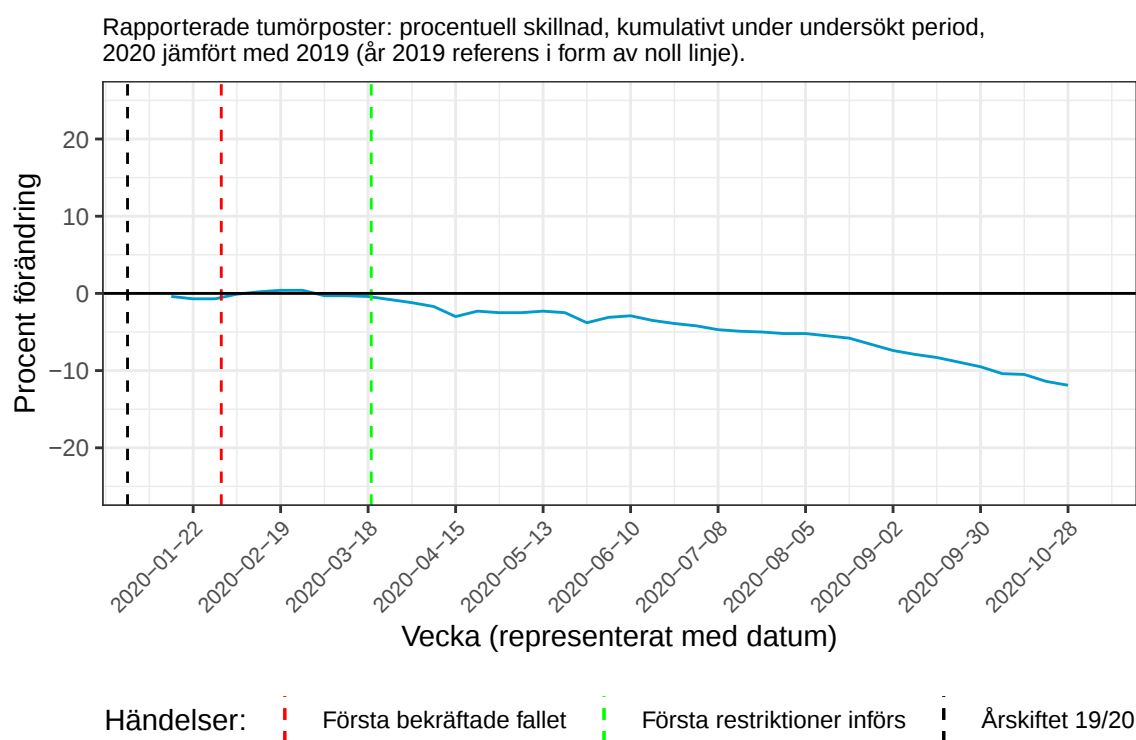


Figur 17

Cervixcancer in-situ, riket

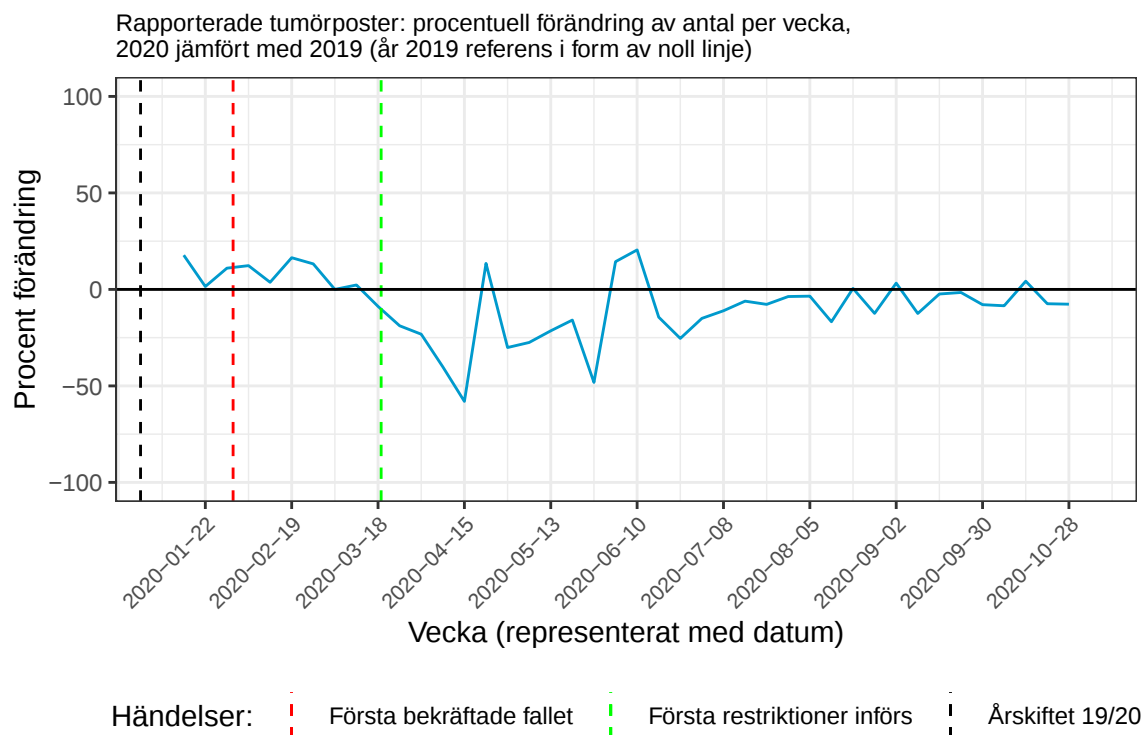


Figur 18

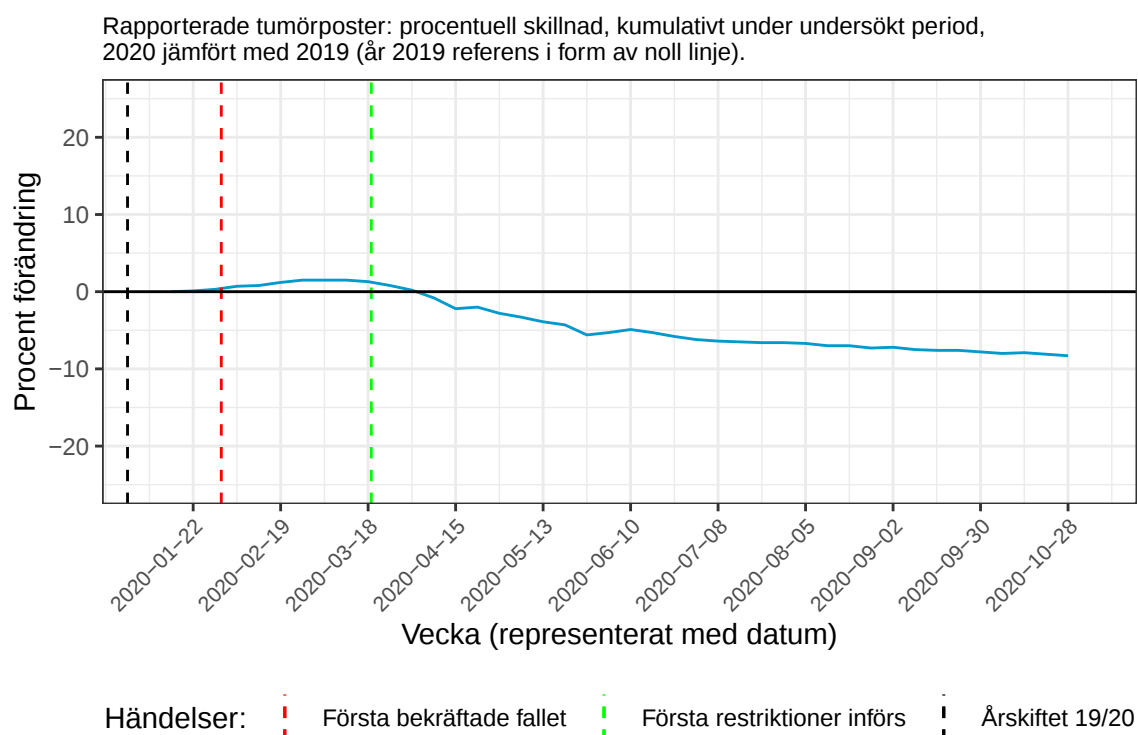


Figur 19

Alla tumörformer, Region Sthlm/Gotland



Figur 20

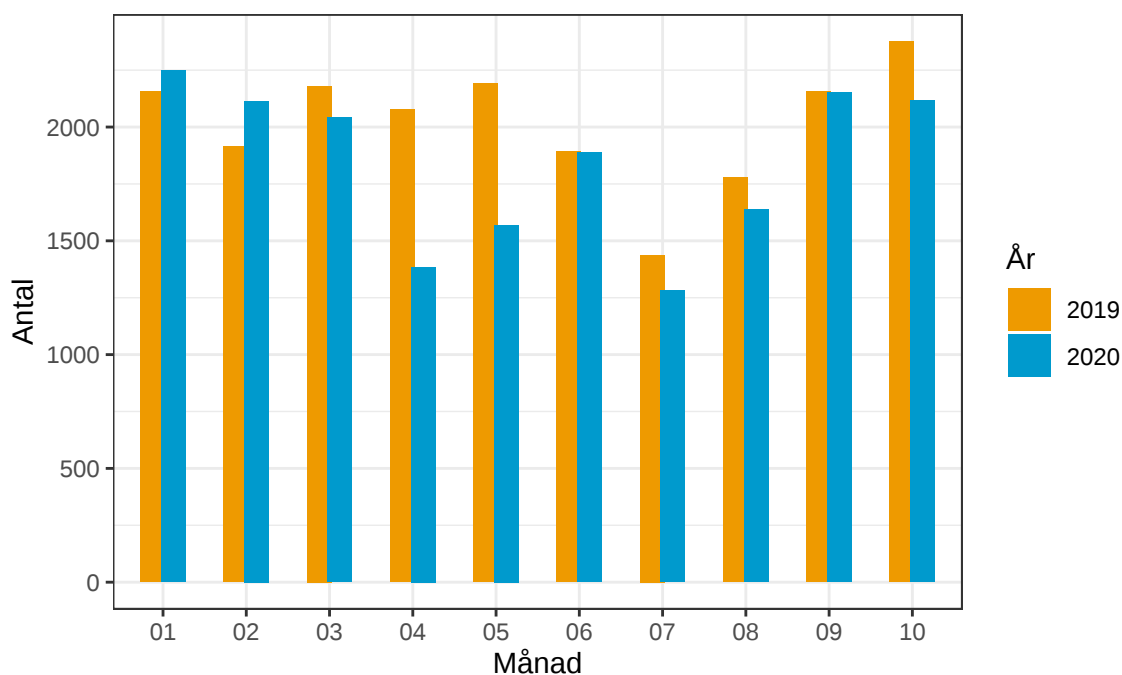


Figur 21

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-371	-19.0
Cervixcancer	6	5.3
Cervixcancer in-situ	-238	-10.0
Hudmelanom	-115	-5.3
Kolorektal cancer	-130	-8.7
Lungcancer	-57	-7.5
Prostatacancer	-288	-14.8
Övrigt	-533	-5.7
Totalt	-1726	-8.6

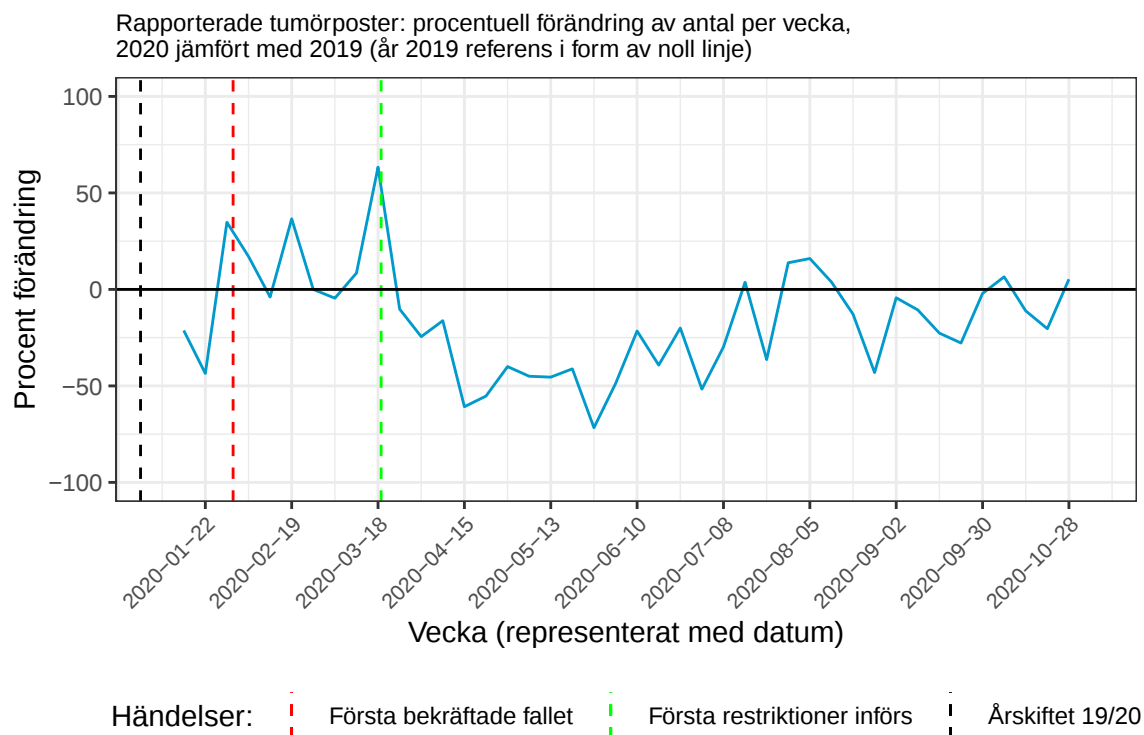
Tabell 3: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019. Observera att tabellen visar antalet cancertumörer, antalet potentiellt berörda individer är lägre. För flera kategorier omfattar antalen både cancer och förstadier till cancer.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019

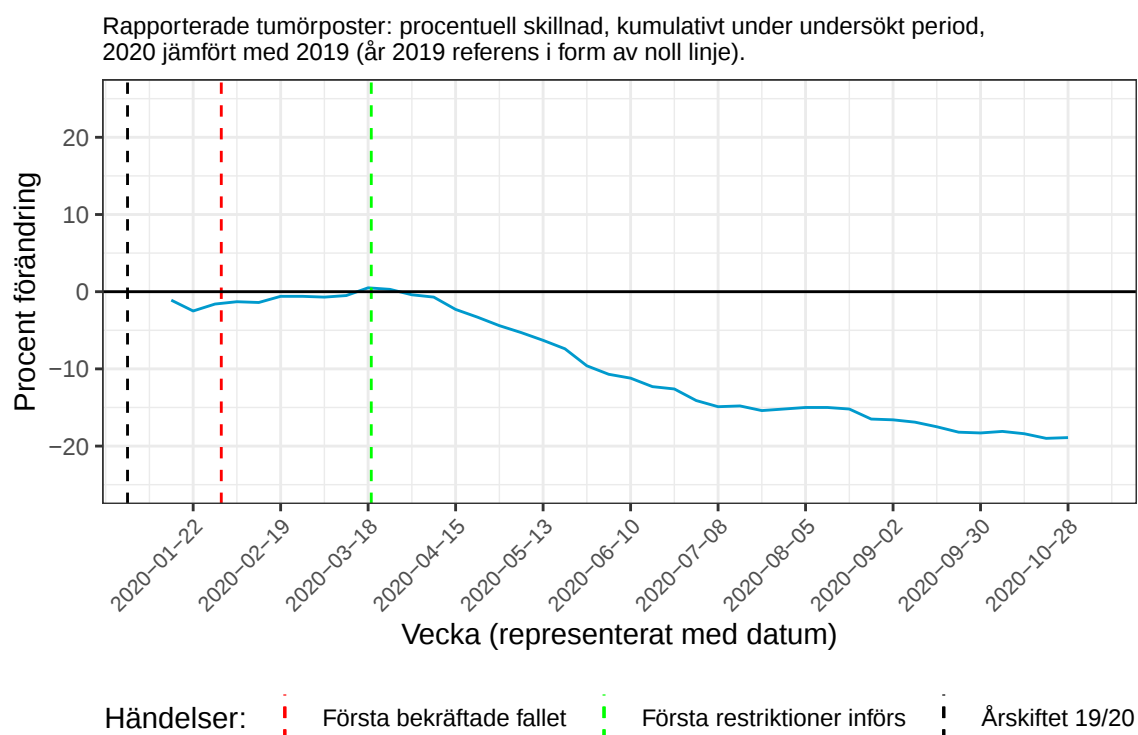


Figur 22

Bröstcancer, Region Sthlm/Gotland

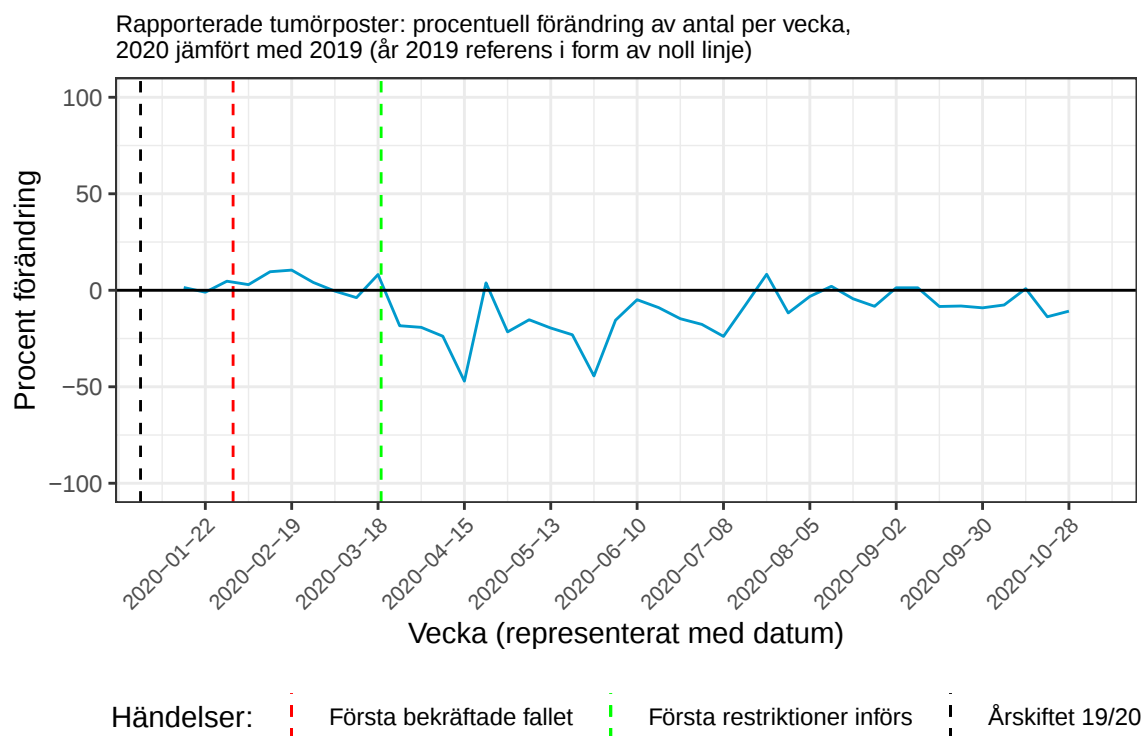


Figur 23

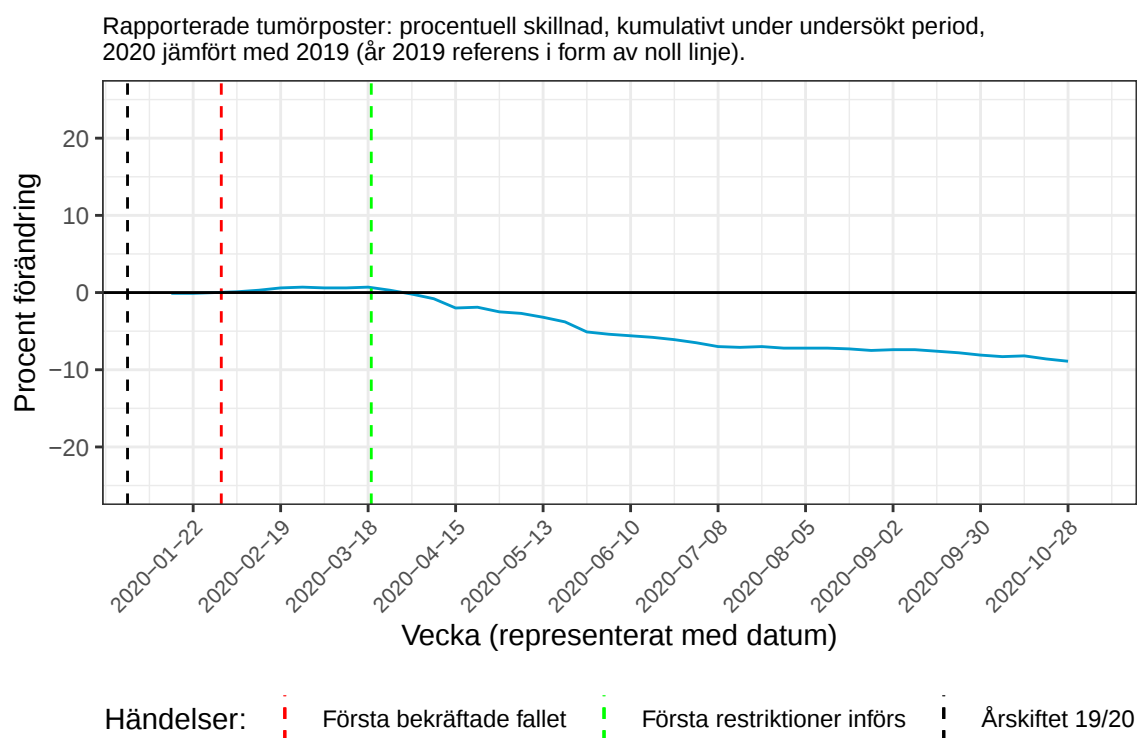


Figur 24

Alla tumörformer, Region Mellansverige



Figur 25

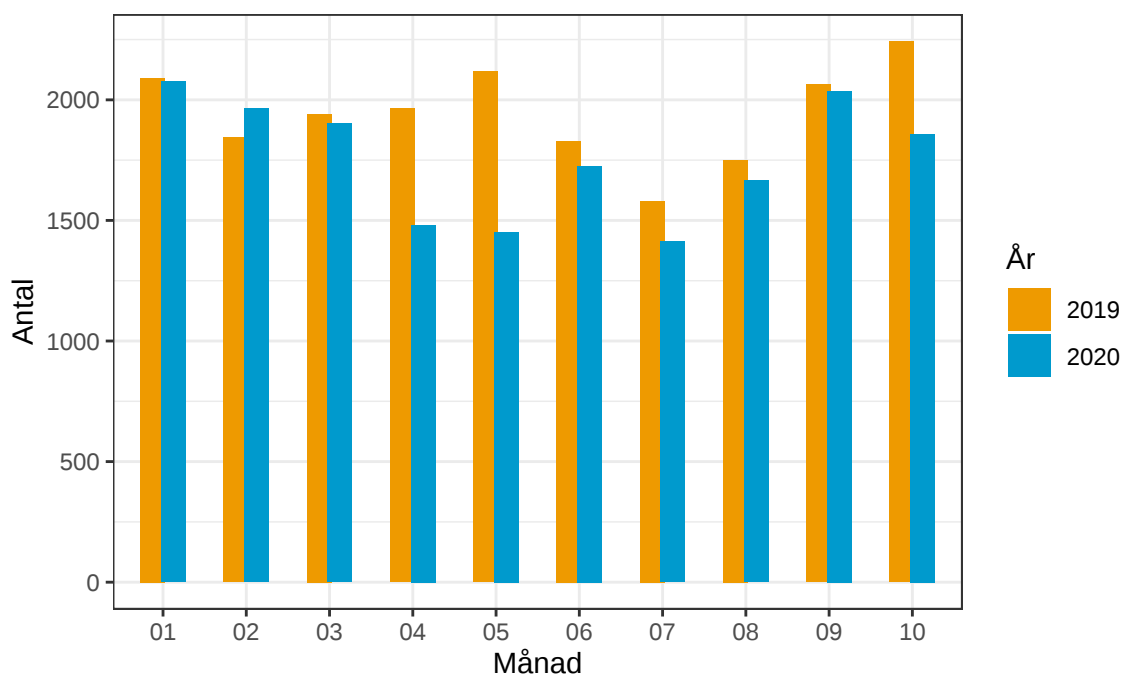


Figur 26

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-190	-11.4
Cervixcancer	-10	-8.5
Cervixcancer in-situ	-256	-10.9
Hudmelanom	-219	-11.3
Kolorektal cancer	-195	-11.4
Lungcancer	-99	-12.3
Prostatacancer	-412	-19.6
Övrigt	-467	-5.3
Totalt	-1848	-9.5

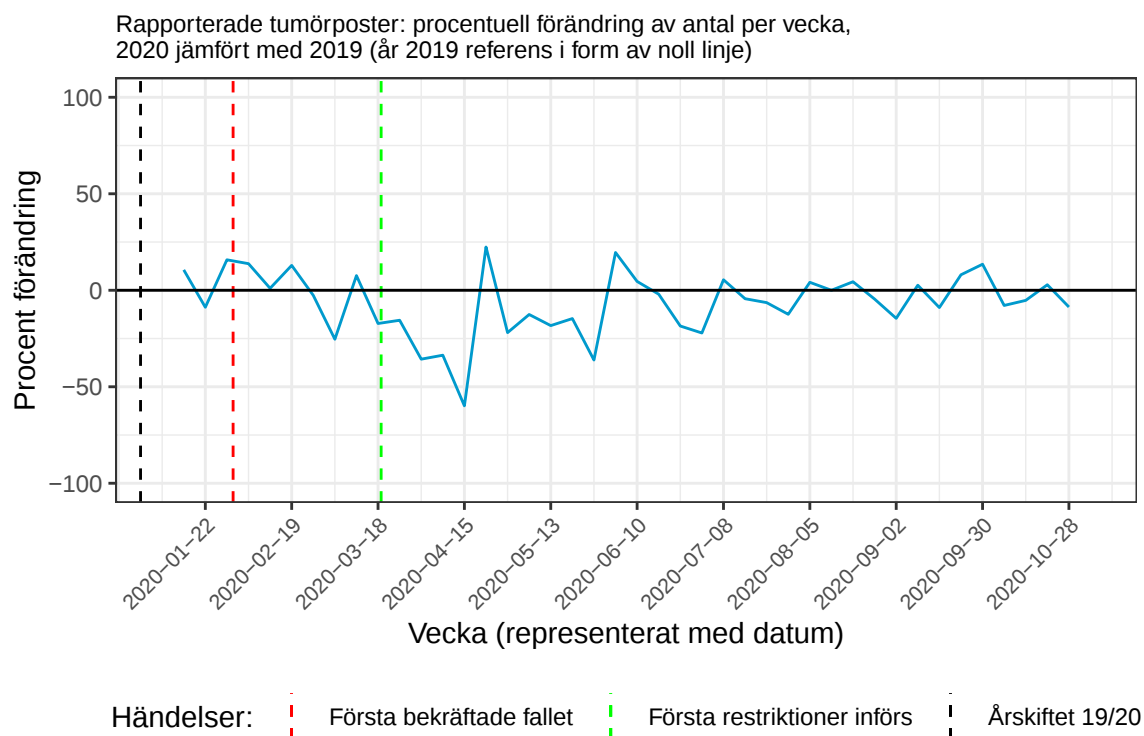
Tabell 4: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019. Observera att tabellen visar antalet cancertumörer, antalet potentiellt berörda individer är lägre. För flera kategorier omfattar antalen både cancer och förstadier till cancer.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019

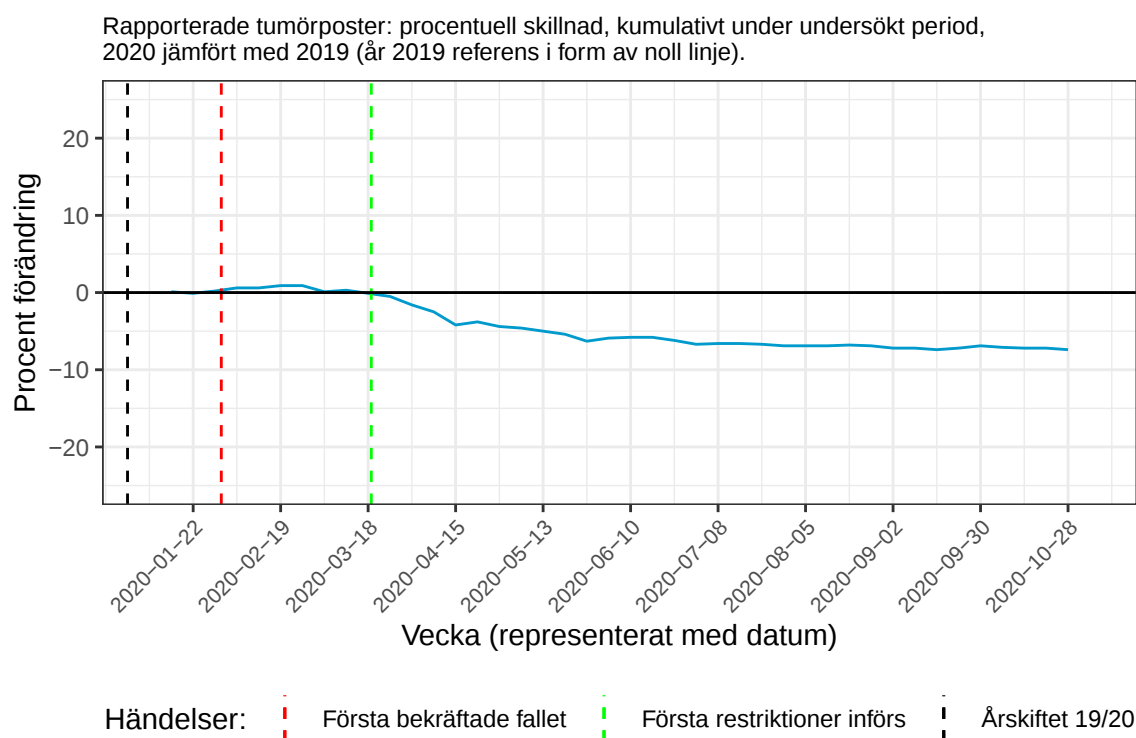


Figur 27

Alla tumörformer, Region Sydöst



Figur 28

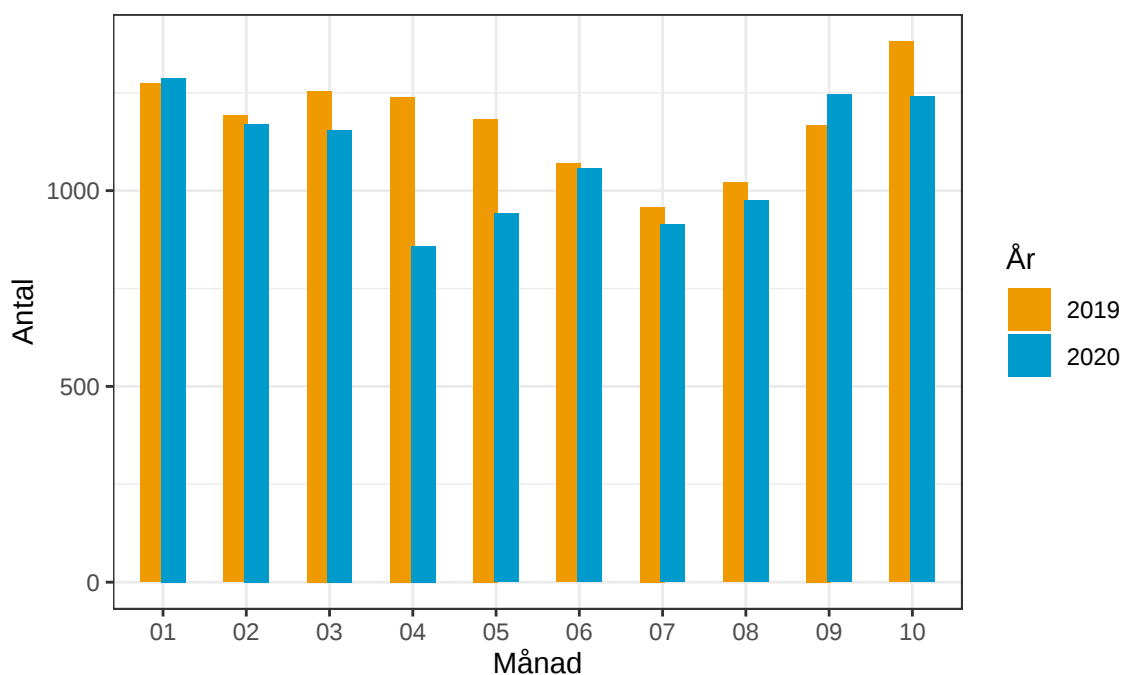


Figur 29

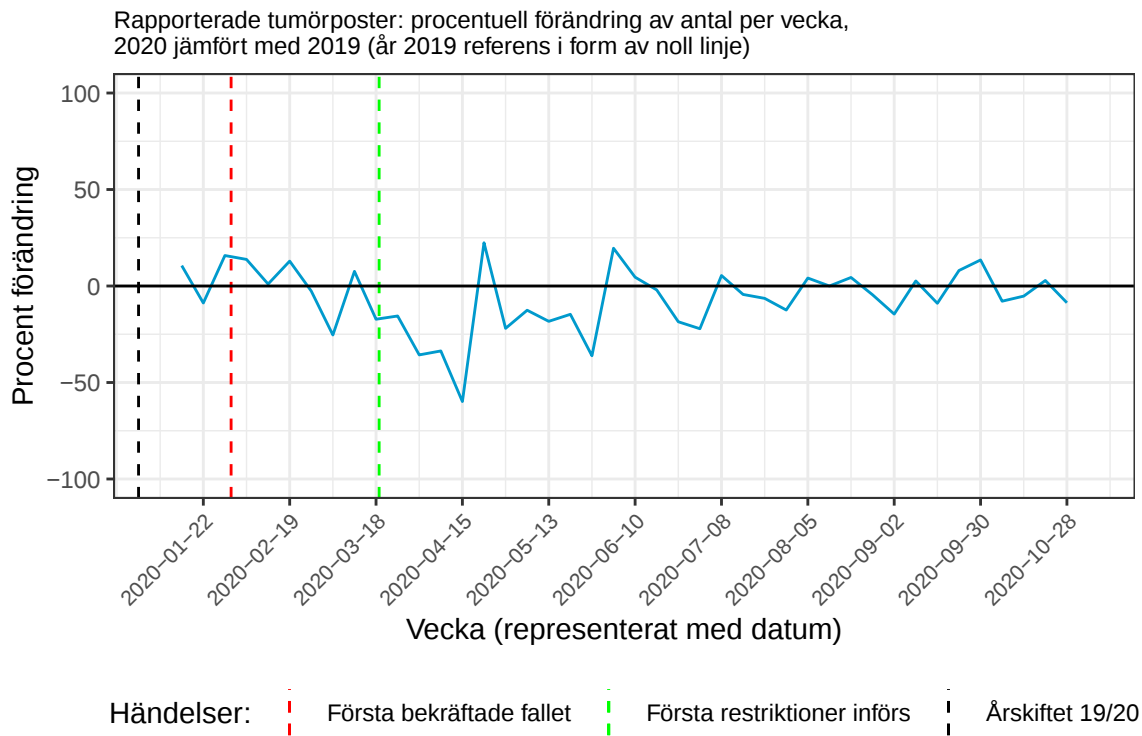
Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-132	-10.9
Cervixcancer	11	30.6
Cervixcancer in-situ	-188	-15.7
Hudmelanom	233	21.6
Kolorektal cancer	-174	-16.6
Lungcancer	-67	-15.8
Prostatacancer	-92	-9.4
Övrigt	-487	-8.5
Totalt	-896	-7.6

Tabell 5: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019. Observera att tabellen visar antalet cancertumörer, antalet potentiellt berörda individer är lägre. För flera kategorier omfattar antalen både cancer och förstadier till cancer.

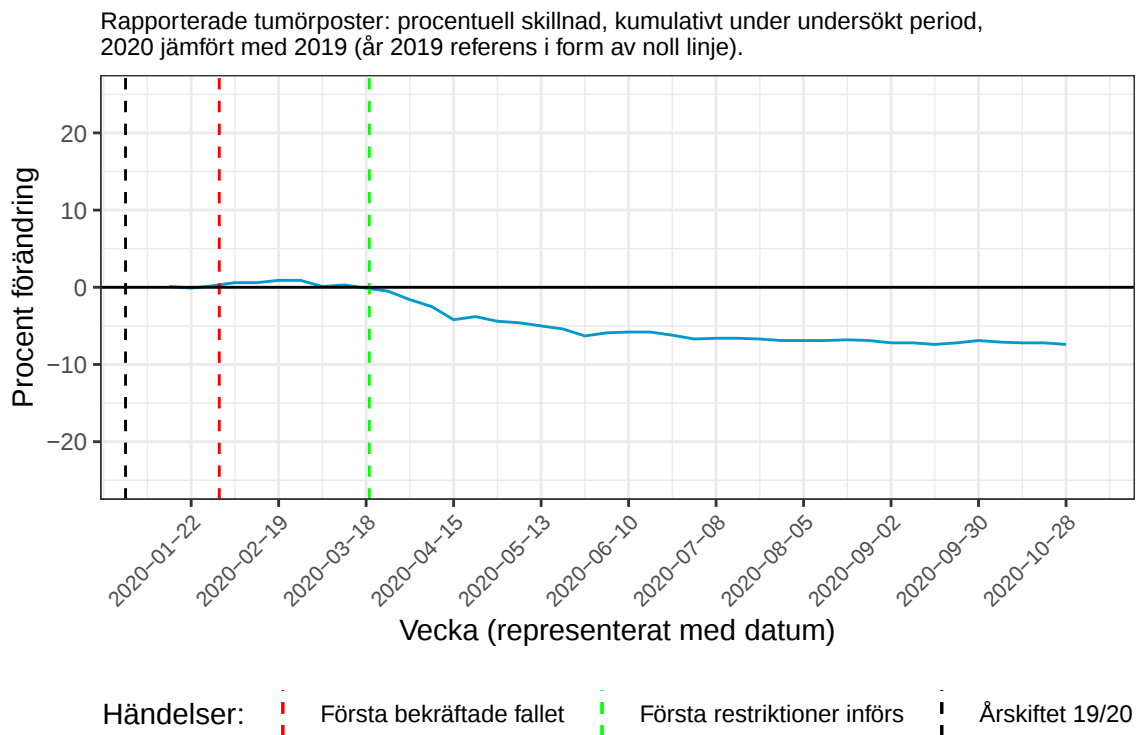
Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019



Figur 30

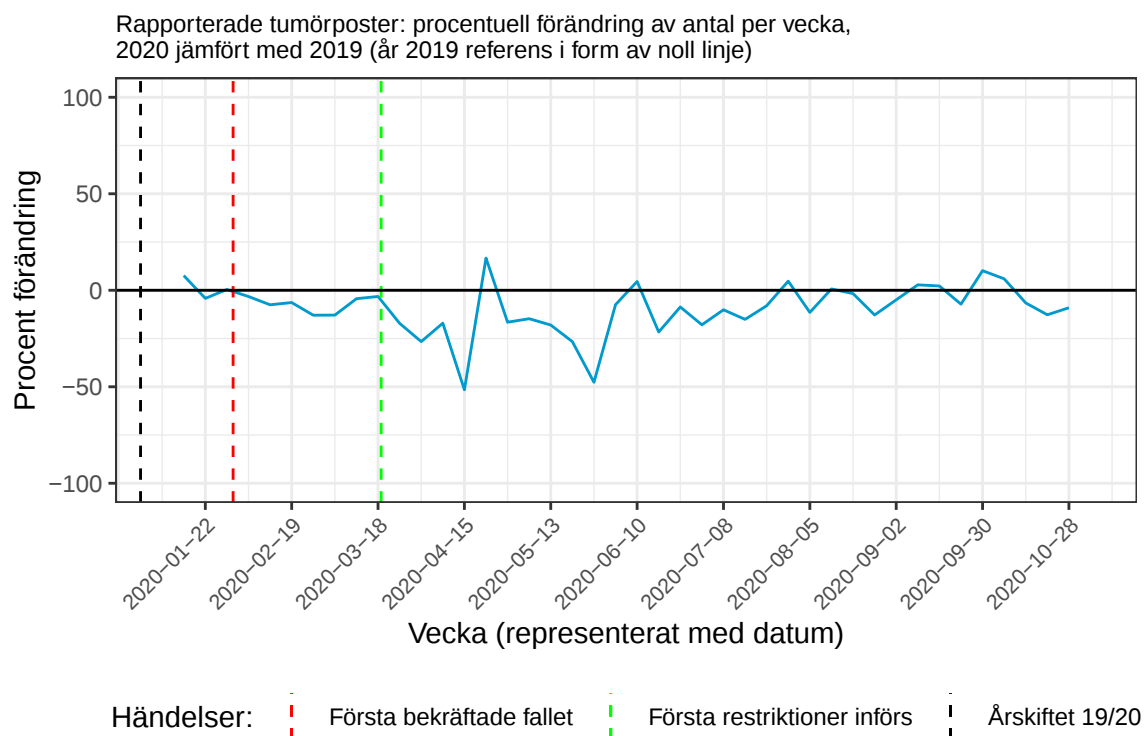


Figur 31

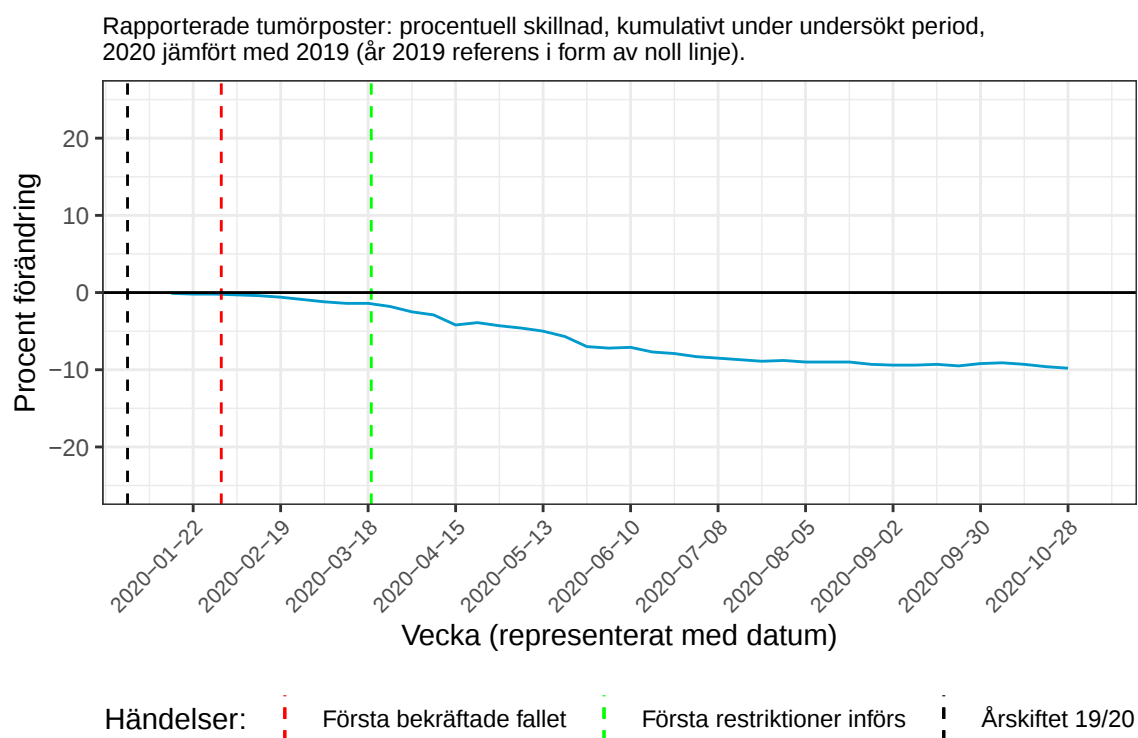


Figur 32

Alla tumörformer, Region Syd



Figur 33

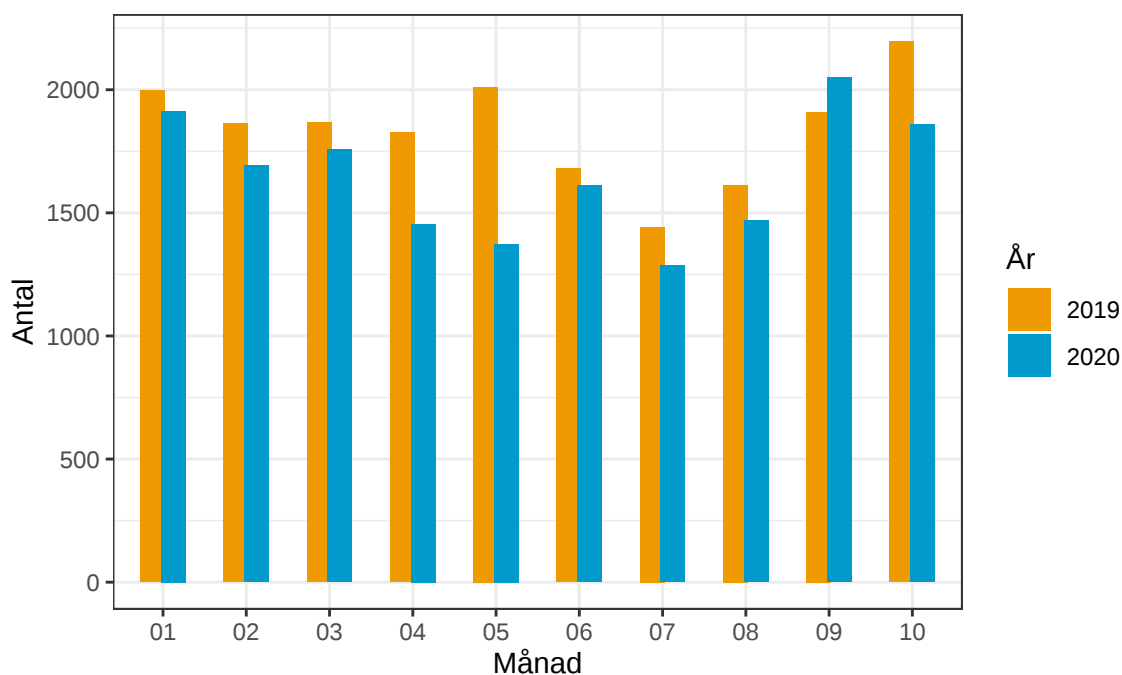


Figur 34

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-164	-9.0
Cervixcancer	-30	-34.1
Cervixcancer in-situ	-300	-19.5
Hudmelanom	-213	-10.4
Kolorektal cancer	-132	-8.7
Lungcancer	-104	-12.4
Prostatacancer	-372	-22.6
Övrigt	-623	-7.0
Totalt	-1938	-10.5

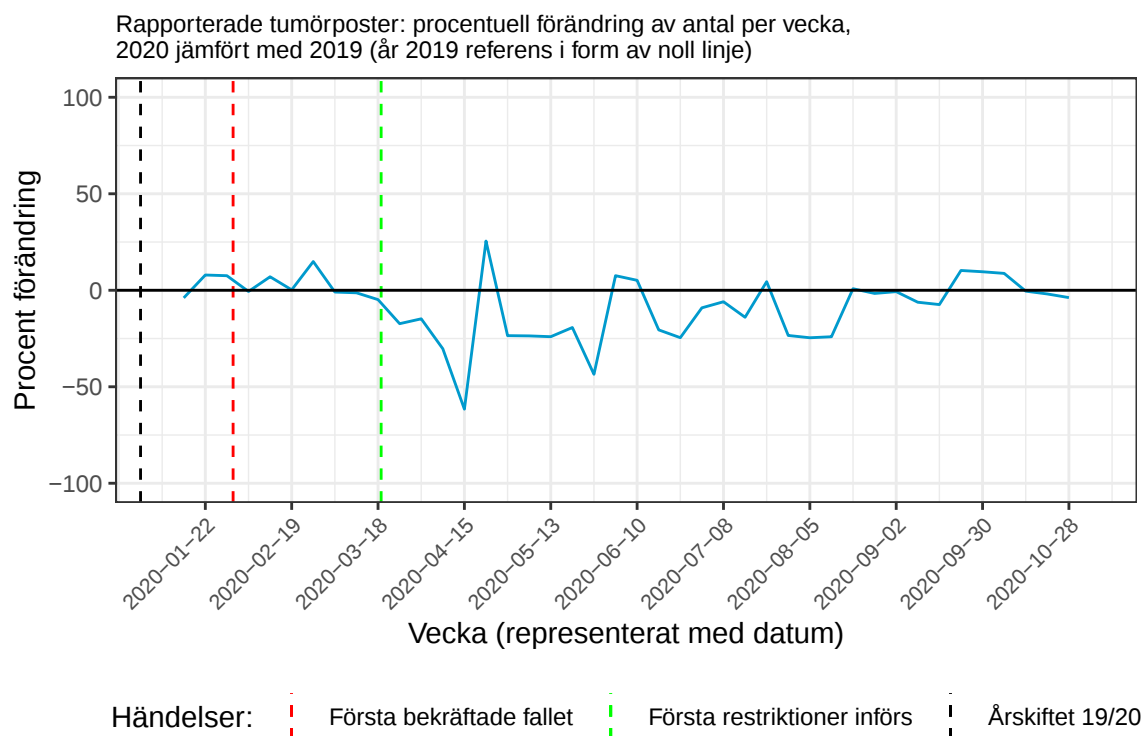
Tabell 6: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019. Observera att tabellen visar antalet cancertumörer, antalet potentiellt berörda individer är lägre. För flera kategorier omfattar antalen både cancer och förstadier till cancer.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019

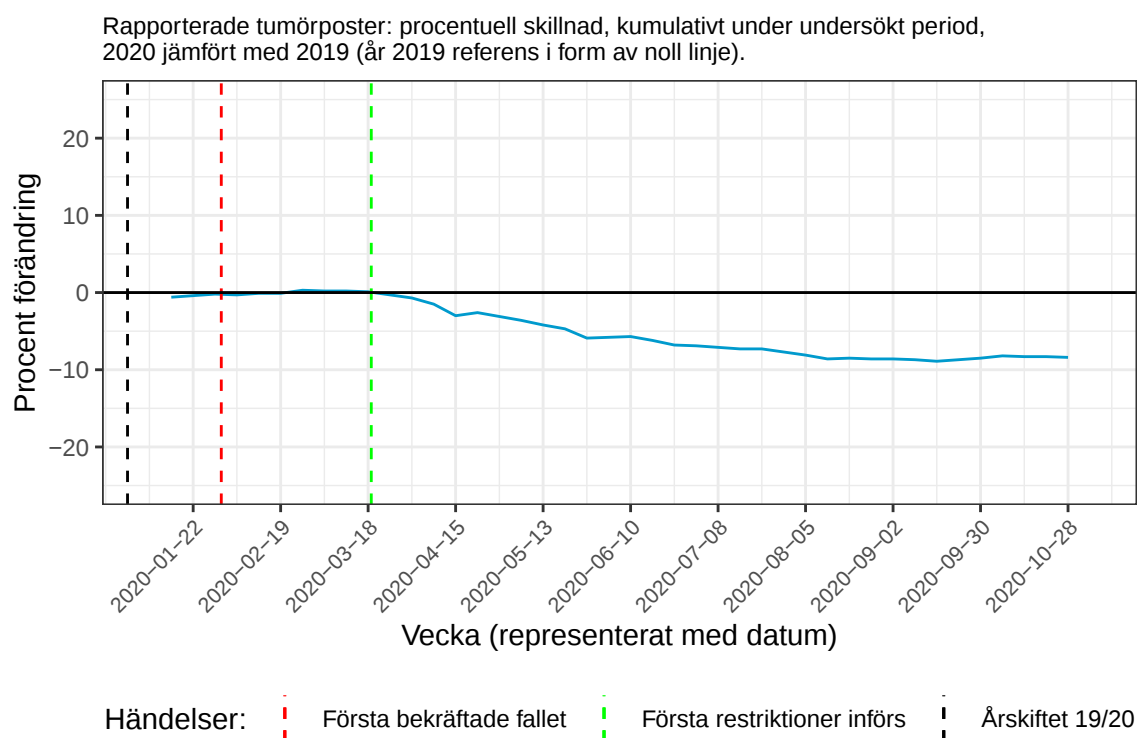


Figur 35

Alla tumörformer, Region Väst



Figur 36

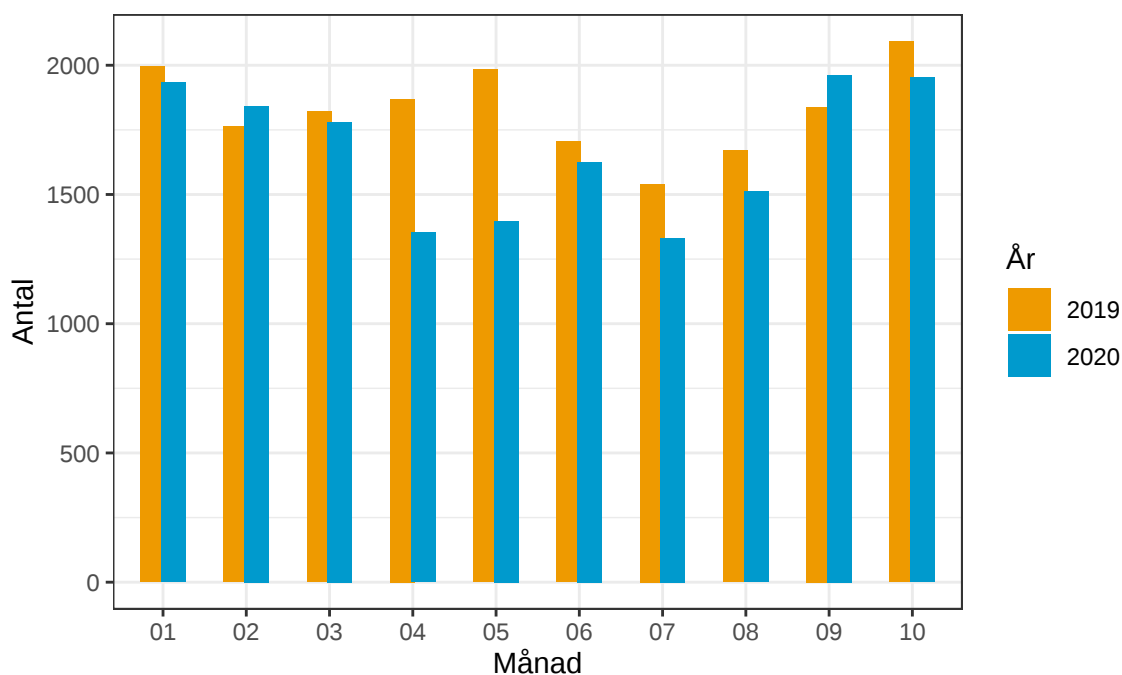


Figur 37

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-12	-0.8
Cervixcancer	9	12.2
Cervixcancer in-situ	-130	-7.5
Hudmelanom	-103	-4.9
Kolorektal cancer	-217	-12.7
Lungcancer	-113	-16.3
Prostatacancer	-541	-28.7
Övrigt	-476	-5.6
Totalt	-1583	-8.7

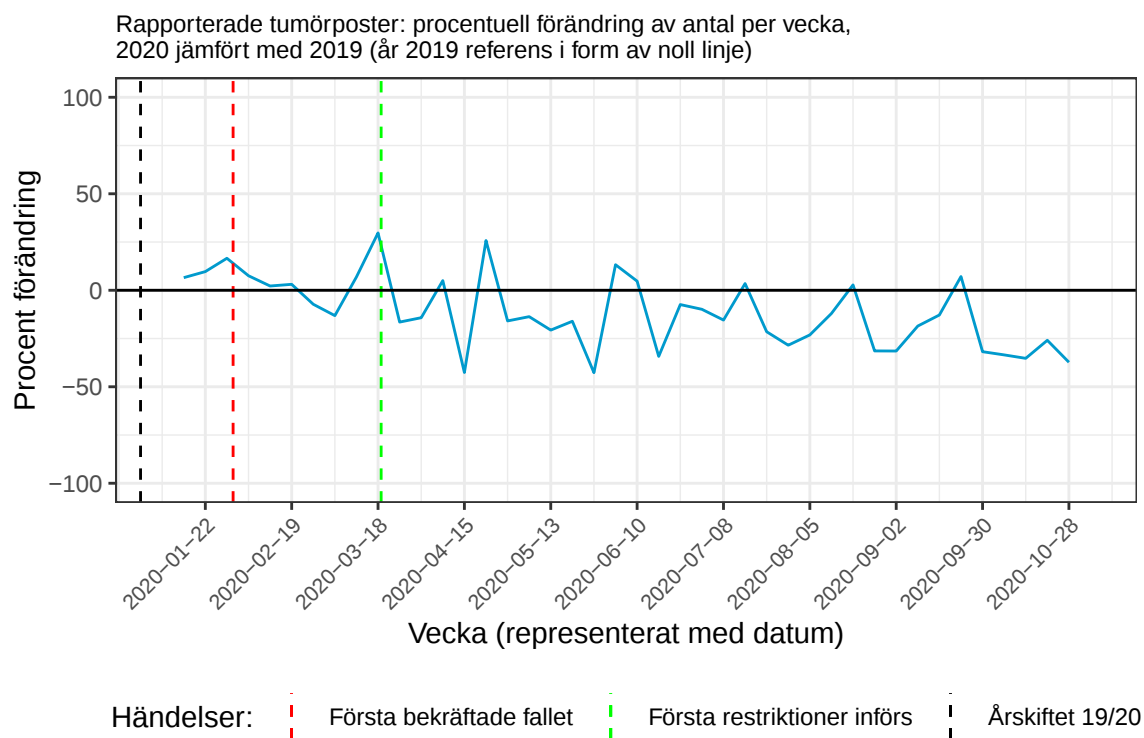
Tabell 7: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019. Observera att tabellen visar antalet cancertumörer, antalet potentiellt berörda individer är lägre. För flera kategorier omfattar antalen både cancer och förstadier till cancer.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019

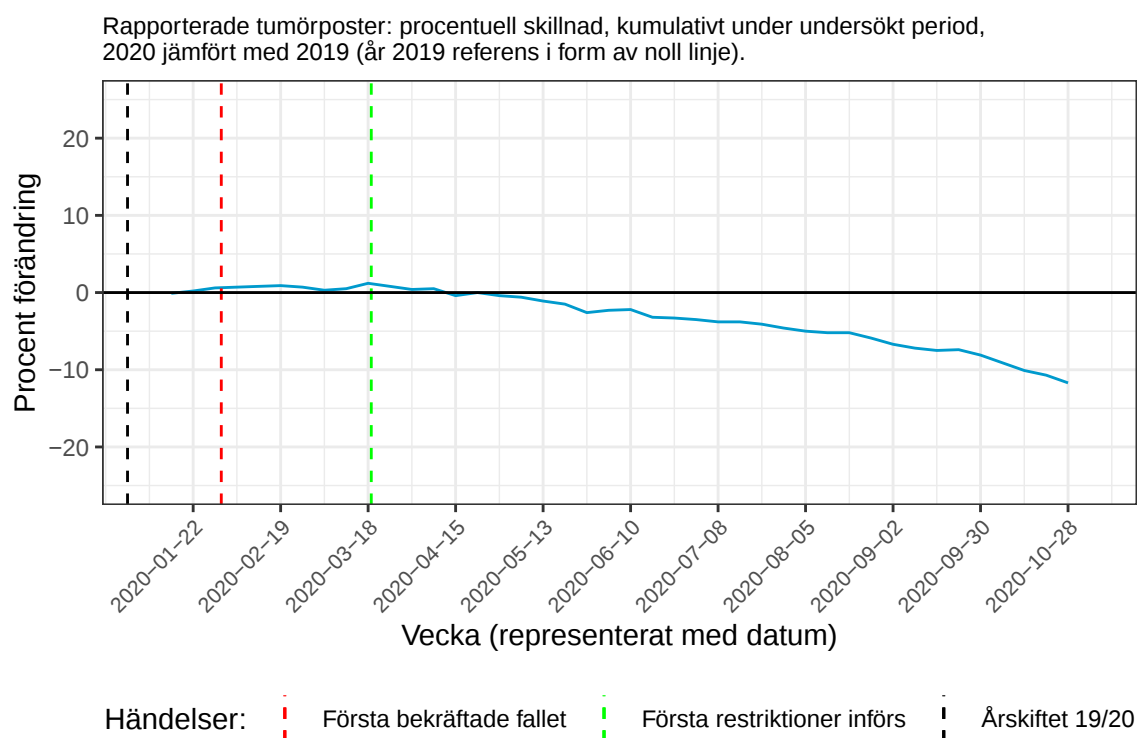


Figur 38

Alla tumörformer, Region Norr



Figur 39

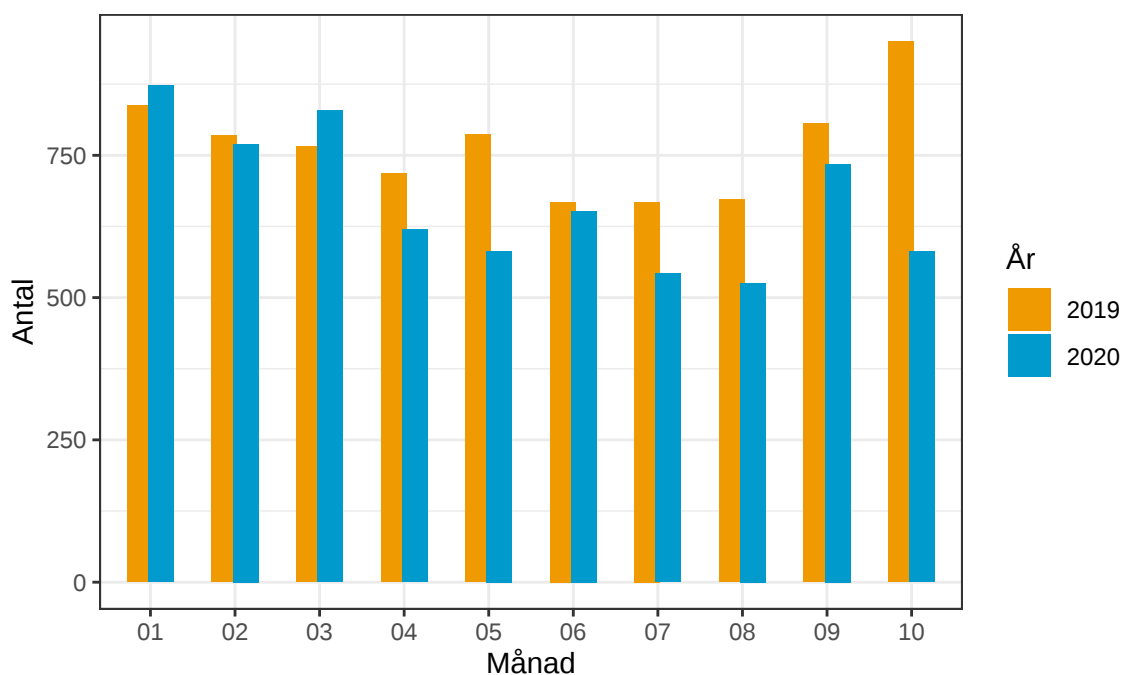


Figur 40

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-100	-11.6
Cervixcancer	-9	-19.6
Cervixcancer in-situ	-165	-21.7
Hudmelanom	-21	-4.3
Kolorektal cancer	-128	-16.5
Lungcancer	-20	-5.7
Prostatacancer	-201	-20.5
Övrigt	-303	-8.9
Totalt	-947	-12.4

Tabell 8: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019. Observera att tabellen visar antalet cancertumörer, antalet potentiellt berörda individer är lägre. För flera kategorier omfattar antalen både cancer och förstadier till cancer.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019



Figur 41



Regionala cancercentrum – regionernas nationella samverkan inom cancervården.
Med patienter och närstående för hela människan, i dagens och framtidens cancervård.
www.cancercentrum.se