



Syöpä 2016

08.02.2019

Sisältö

1	Esipuhe	2
2	Syöpätilanne 2016	3
3	Ilmaantuvuus ja kuolleisuus	4
4	Potilaiden elossaolo	13
4.1	Elossaololuvut alueittain	16
5	Riski sairastua ja kuolla syöpään	32
6	Vallitsevuus	33
7	Taulukot	35
7.1	Ilmaantuvuus, kuolleisuus ja vallitsevuus, miehet	35
7.2	Ilmaantuvuus, kuolleisuus ja vallitsevuus, naiset	37
7.3	Potilaiden eloonjääminen, miehet	39
7.4	Potilaiden eloonjääminen, naiset	40

I Esipuhe

Suomen Syöpärekisteri on saanut valmiiksi vuoden 2016 syöpätilaston (*syoparekisteri.fi/tilastot/tautitilastot*). Kaikkiaan vuonna 2016 todettiin uusia syöpätapauksia 34 122 ja syöpäkuolemia 12 657.

Tuoreet tilastot on laadittu kliinistä syöpäjaottelua (ICD-10) mukaillen koko rekisterin toiminta-ajalta eli vuodesta 1953 lähtien. Uusien tautitapausten määriä, kuolleisuutta ja potilaiden eloonjäämistä koskevia tietoja voi hakea sivuiltamme myös alueittain, ikäryhmittäin ja sukupuolittain.

Tilastojen tarkoitus on kuvata syöpätaakkaa Suomessa siten, että luvut ovat vertailukelpoisia yli ajan ja muiden maiden lukuihin nähden. Tästä syystä tilastoissa on noudatettu kansainvälistä syöpärekisteröintiä ohjaavaa monisyöpäsääntöä ja tilastoista on poistettu samalle henkilölle todetut saman tautiluokan syövät. Suurin vaikutus näkyy rintasyövän ja virtsateiden syövän luvuissa.

Imukudoksen ja verisyöpien luokittelu noudattaa tänä vuonna ensimmäistä kertaa kansainvälistä Maailman terveysjärjestön (WHO) tautiluokitusta, joka ei aina ole täysin yhtenevä ICD-10-luokituksen kanssa. Näissä syövässä ei ole toteutettu em. monisyöpäsääntöjä ja Suomen tilastoissa tapauksia on enemmän kuin vastaavissa kansainvälisissä tietolähteissä.

Rekisterin tietolähteitä ovat terveydenhuollon ammattilaiset, laitokset ja patologian ja hematologian laboratoriot. Tietojen toimittamisen haasteet ja tilastoinnin nopeuttaminen vaativat yhteistä ponnistusta. Kuluvin vuoden aikana syöpärekisterin tietomääritys ja koodistot on julkaistu kansallisessa koodistopalvelussa. Tavoitteena on tuplakisämisestä ja papereiden postittamisesta luopuminen.

Tilastoraportoinnin tavoite on kuvata syöpätaakkaa Suomessa numeroina sekä tuottaa korkealaatuista, luotettavaa ja tutkittuun tietoon perustuvaa kattavaa ja edustavaa tietoa suomalaisten syövästä. Tämä raportti kokoaa keskeiset syöpätaakan mittarit tiivistettynä. Syöpätaakkaa kuvaavat mittarit on esitelty tarkemmin verkkopohjaisen sovelluksen yhteydessä (ks. *tilastosovelluksen ohje*). Tavoitteenamme on saada tilastot jatkossa nykyistä nopeammin ja ajantasaisempaan käyttöön sekä päätöksenteon että tutkimuksen tarpeisiin.

Suomen Syöpärekisteri on Suomen Syöpäyhdistyksen tutkimuslaitos, joka ylläpitää kansallista rekisteriä syöpätapauksista sekä rekisteriä kohdunkaulan syövän ja rintasyövän väestöseulonnoista. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos on syöpärekisterin rekisterinpitäjänä antanut Suomen Syöpäyhdistykselle vastuun huolehtia rekisterien toiminnasta.

Haluamme kiittää lämpöisesti kaikkia yhteistyökumppaneitamme: Kiitokset ilmoittaville tahoille ja ilmoituksia kokoa-ville henkilöille, niin lääkäreille, hoitajille kuin muille työntekijöille hyvästä yhteistyöstä. Laadukkaat kansalliset yli 50 vuotta kattavat tiedot ovat arvokas tutkimuksen ja päätöksenteon tuki, jota kannattaa myös käyttää hyväksi.

Helsinki 19.11.2018

Nea Malila, LT
johtaja
050 305 5730

Janne Pitkäniemi, FT
tilastojohtaja
050 372 3335

Anni Virtanen, LT
vastaava lääkäri
050 467 7351

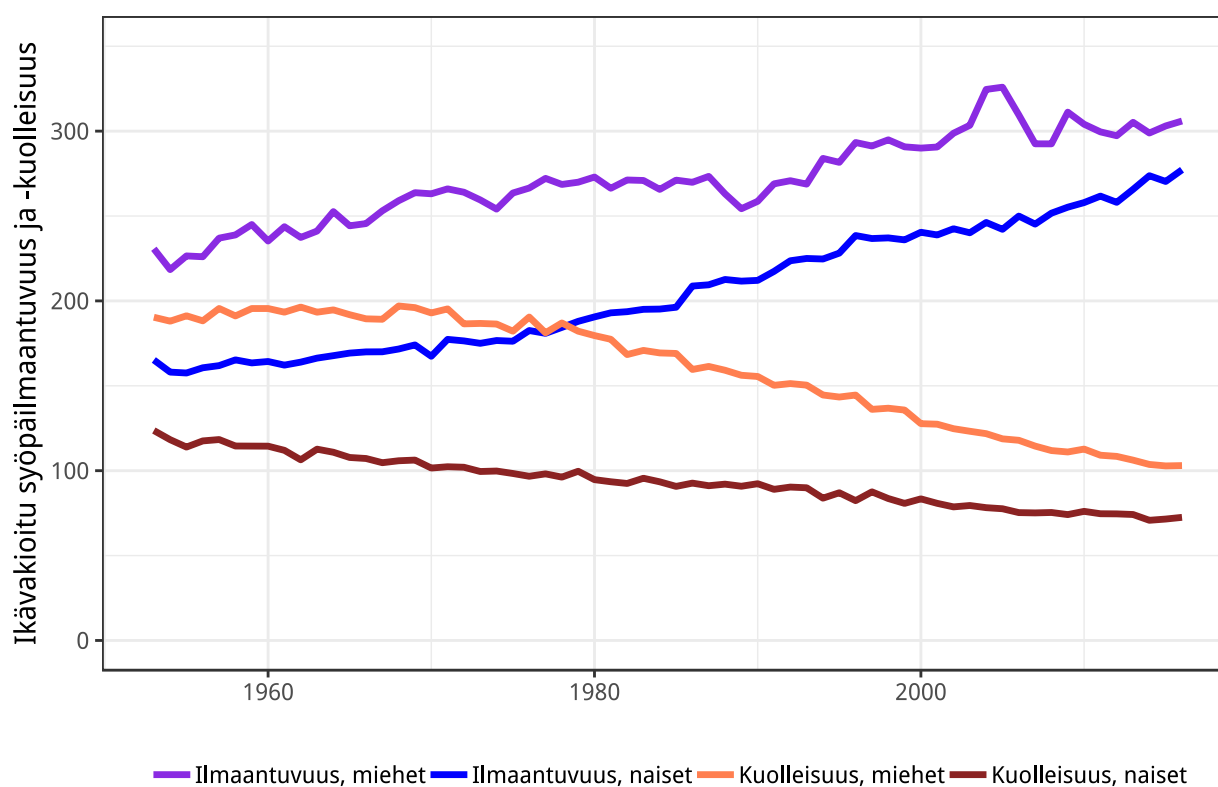
2 Syöpätilanne 2016

Vuonna 2016 Suomessa todettiin 34 122 uutta syöpää, joista miehillä 17 614 ja naisilla 16 508. Syöpään kuoli 12 657 henkeä vuonna 2016. Yli 270 000 syöpään sairastunutta suomalaista oli elossa vuoden 2016 lopussa. Heistä 57% oli naisia ja 43% miehiä. Vuosina 2014–2016 seurattujen syöpäpotilaiden viiden vuoden suhteellinen elossaololuku oli 68%.

Miehet	Naiset	Molemmat yhdessä
17 614 uutta syöpätapausta	16 508 uutta syöpätapausta	34 122 uutta syöpätapausta
6 734 syöpäkuolemaa	5 923 syöpäkuolemaa	12 657 syöpäkuolemaa
117 501 sairastunutta on elossa	154 108 sairastunutta on elossa	271 609 sairastunutta on elossa
66% on potilaiden viiden vuoden elossaololuku	69% on potilaiden viiden vuoden elossaololuku	68% on potilaiden viiden vuoden elossaololuku

Kuvassa 1 on esitetty ikävakioitu syövän ilmaantuvuus ja syövän aiheuttama kuolleisuus vuodesta 1953 alkaen. Miesten syöpäilmaantuvuus on vuodesta 1968 kasvanut keskimäärin 0.4% vuodessa. Naisilla vastaavasti vuoden 1970 jälkeen on kasvu ollut voimakkaampaa, keskimäärin 1.0% vuodessa.

Miehillä kuolleisuus on laskenut keskimäärin 1.6% vuodessa (vuodesta 1977) ja naisilla 0.9% (vuodesta 1992). Muutoksen alkamisvuodet on laskettu tilastollisin menetelmin olettamalla, että ilmaantuvuus- ja kuolleisuustrendille löytyy yksi muutoshetki rekisteröintiaikavälillä 1953–2016.



© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 1: Syövän ilmaantuvuus ja syövän aiheuttama kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden ja ikävakioituna maailman väkiväestöön) sukupuolittain vuosina 1953–2016.

3 Ilmaantuvuus ja kuolleisuus

Eturauhassyöpä oli miesten ja rintasyöpä naisten tavallisin uusi syöpä vuonna 2016. Uusia eturauhassyöpiä todettiin 5162 tapausta. Seuraavaksi yleisimpiä miehillä olivat olivat keuhkon ja henkitorven syöpä (1 742 tapausta) sekä paksu- ja peräsuolen syöpä (1 735 tapausta). Yleisimpien syöpien lukumäärät miehillä ja naisilla ovat kuvissa 2 ja 3.

Syöpärekisteri uudisti vuoden 2016 tilastoihin luokitteluaan, mikä näkyi erityisesti imukudos- ja verisyövässä. Luokittelumuutoksen takia uusi kypsien B-solukasvainten luokka nousi miehillä neljänneksi yleisimmäksi syöväksi. Tämän kategorian kasvaimia todettiin 1 033 tapausta. Luokka sisältää mm. myelooman ja useita lymfoomatyyppisiä, kuten lymfaattisen lymfooman/kroonisen lymfaattisen leukemian, diffuusin suurisoluisen B-solulymfooman ja follikulaarisen lymfooman.

Ihomelanoomia todettiin miehillä 975 tapausta, 142 tapausta enemmän kuin vuonna 2015. Eniten miesten syöpäkuolemia aiheutti keuhkosityöpä (1 490 kuolemaa). Eturauhassyöpäkuolemia oli toiseksi eniten, 900. Seuraavaksi eniten oli paksu- ja peräsuolisyöpäkuolemia (680) ja haimasyöpäkuolemia (574).

Naisilla uusia syöpiä todettiin eniten rintasyövässä (4 961 tapausta). Seuraavana oli paksu- ja peräsuolen syöpä (1 625). Kolmanneksi eniten todettiin naisilla keuhkon tai henkitorven syöpiä (992). Ihomelanooma nousi uusien tapausten määrässä naisten neljänneksi yleisimmäksi syöväksi. Ihomelanoomia todettiin 972 tapausta, joka on 259 tapausta enemmän kuin vuonna 2015. Naisia kuoli eniten rintasyöpään (888 kuolemaa). Seuraavaksi eniten kuolemia aiheuttivat keuhkon ja henkitorven syöpä (781) ja paksu- ja peräsuolen syöpä (623). Neljänneksi eniten oli haimasyöpäkuolemia (607).

Kaikista miesten uusista syöpätapauksista 29% oli eturauhasen syöpiä (Kuva 4). Keuhkon ja henkitorven syöpien sekä paksu- ja peräsuolen syöpien osuus kaikista miesten uusista syövästä oli molemmilla noin 10%. Rakko- ja virtsatien syövät ja ihomelanooma edustivat kumpikin noin 6% syövästä.

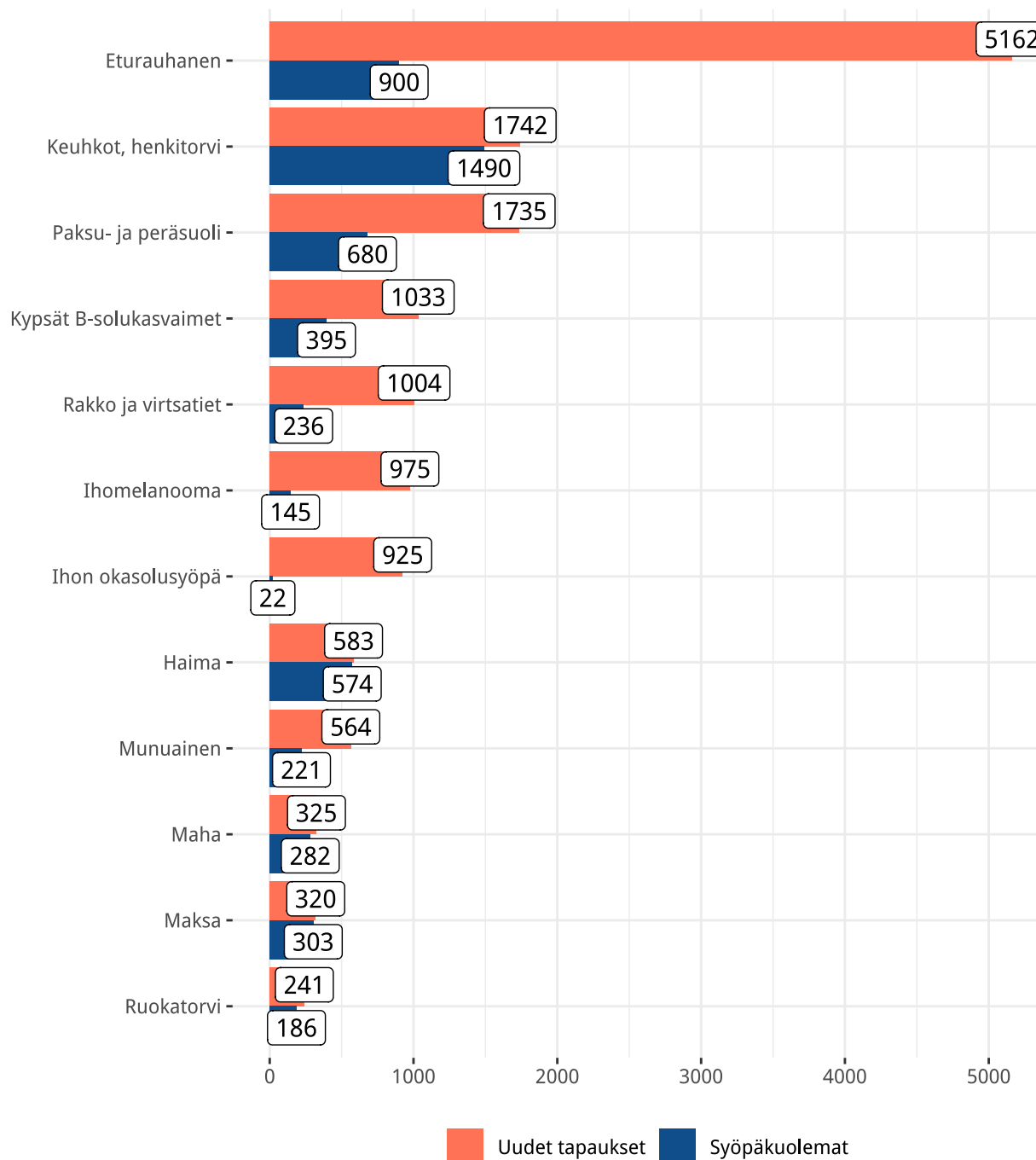
Naisten uusista syöpätapauksista 30% oli rintasyöpiä (Kuva 5). Paksu- ja peräsuolen syöpiä oli hieman yli 10%, keuhkon ja henkitorven syövät sekä ihomelanooma muodostivat molemmat noin 6% naisten uusista syövästä. Syöpien ilmaantuvuus jakaantuu huomattavan pieniin osiin syövän sijainnin perusteella.

Kuvissa 6 ja 7 esitetään syövän ilmaantuvuus alle 20-vuotiaassa väestössä. Alle 20-vuotiailla todettiin uusia syöpätapauksia 245 (noin 20 tapausta 100 000 henkilöä kohden) vuonna 2016.

Syöpään kuoli vuonna 2016 yhteensä 25 alle 20-vuotiaasta, joista suurin osa aivon ja keskushermoston kasvaimiin, verisyöpään ja sidekudoskasvaimiin.

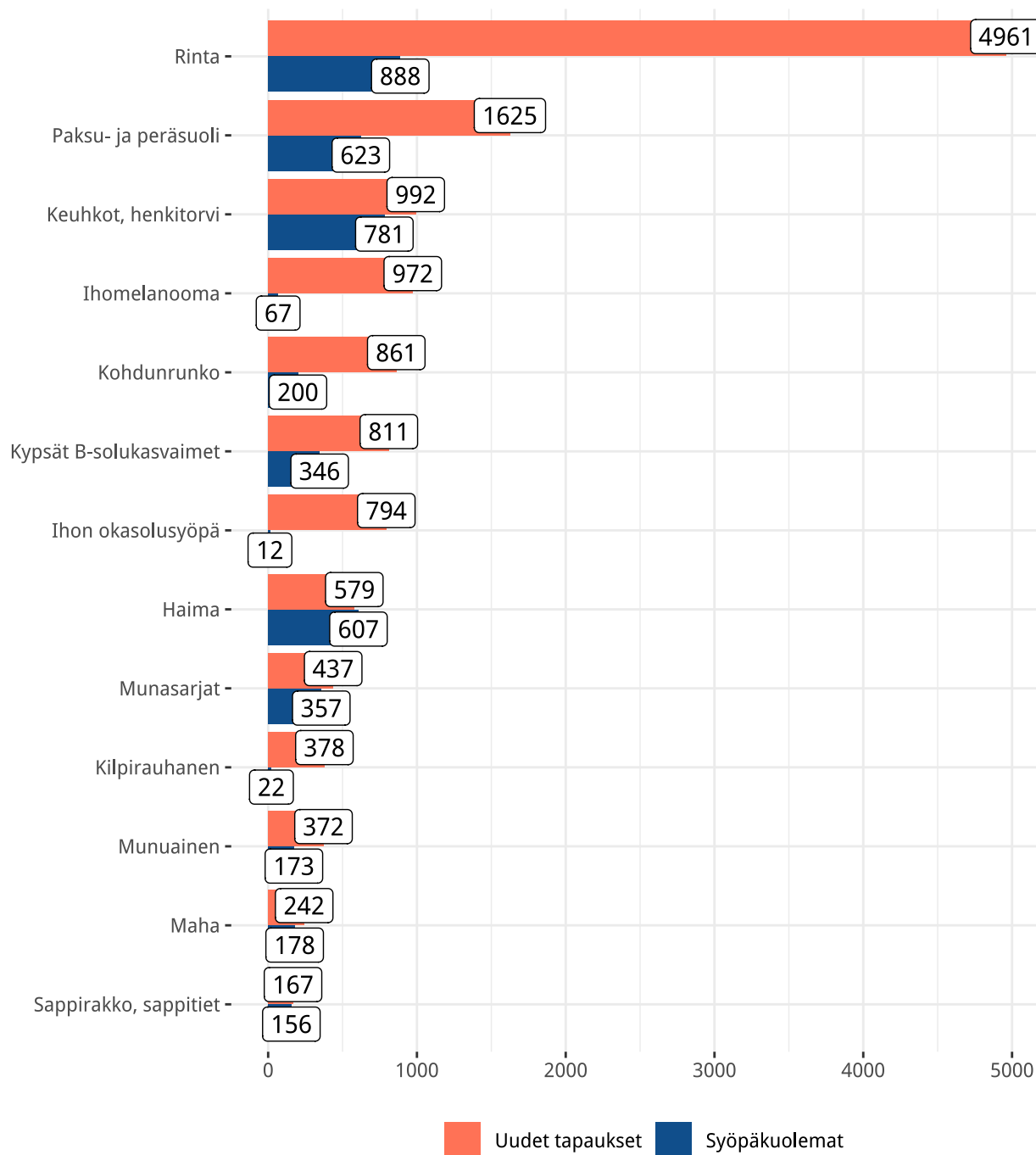
Kuvissa 8-11 esitetään syöpäilmaantuvuus ja -kuolleisuus (100 000 henkilöä kohden vuonna 2016) erikseen 20-69-vuotiaassa ja 70 vuotta täyttäneessä väestössä. Iältään 20-69-vuotiaassa miesväestössä todettiin eniten eturauhas-, keuhko- ja suolistosyöpiä. Ihomelanoomaa todetaan neljänneksi eniten. Naisilla ihomelanoomaa todettiin rintasyövän jälkeen eniten. Miehillä keuhko- ja naisilla rintasyöpä aiheuttivat eniten kuolemia.

70 vuotta täyttäneessä väestössä eniten todetaan eturauhas-, rinta-, suolisto-, ja keuhkosityöpätapauksia. Lisäksi ihon okasolusyövän ilmaantuvuus on suurta 70 vuotta täyttäneessä väestössä (miehillä 236 ja naisilla 146 tapausta vuodessa 100 000 henkilöä kohden), mutta harva kuolee siihen. Eniten kuolemia aiheuttavat keuhko-, eturauhas-, rinta-, suolisto-, ja haimasyöpä.



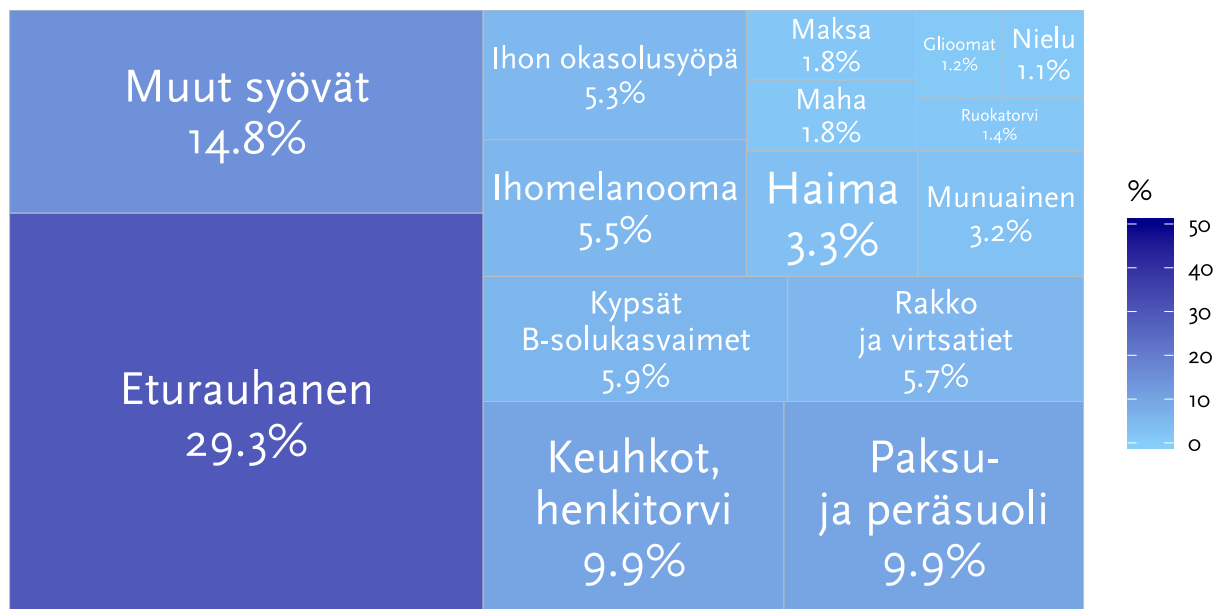
© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 2: Miesten uusien syöpätapausten ja syöpäkuolemien lukumäärä yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.



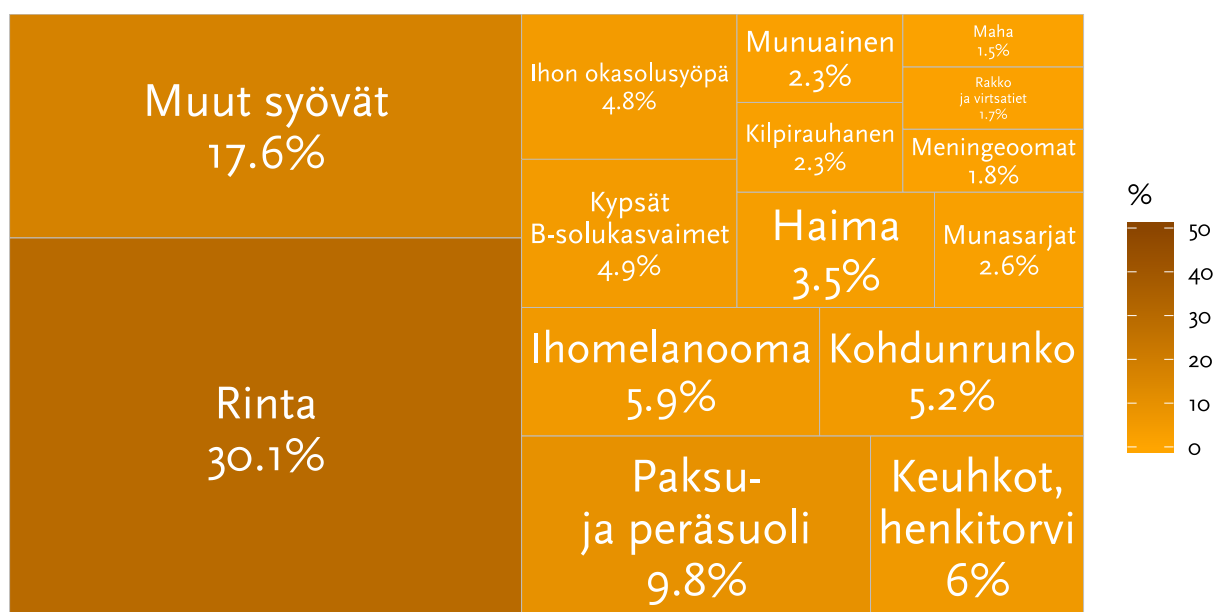
© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 3: Naisten uusien syöpätapausten ja syöpäkuolemien lukumäärä yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.



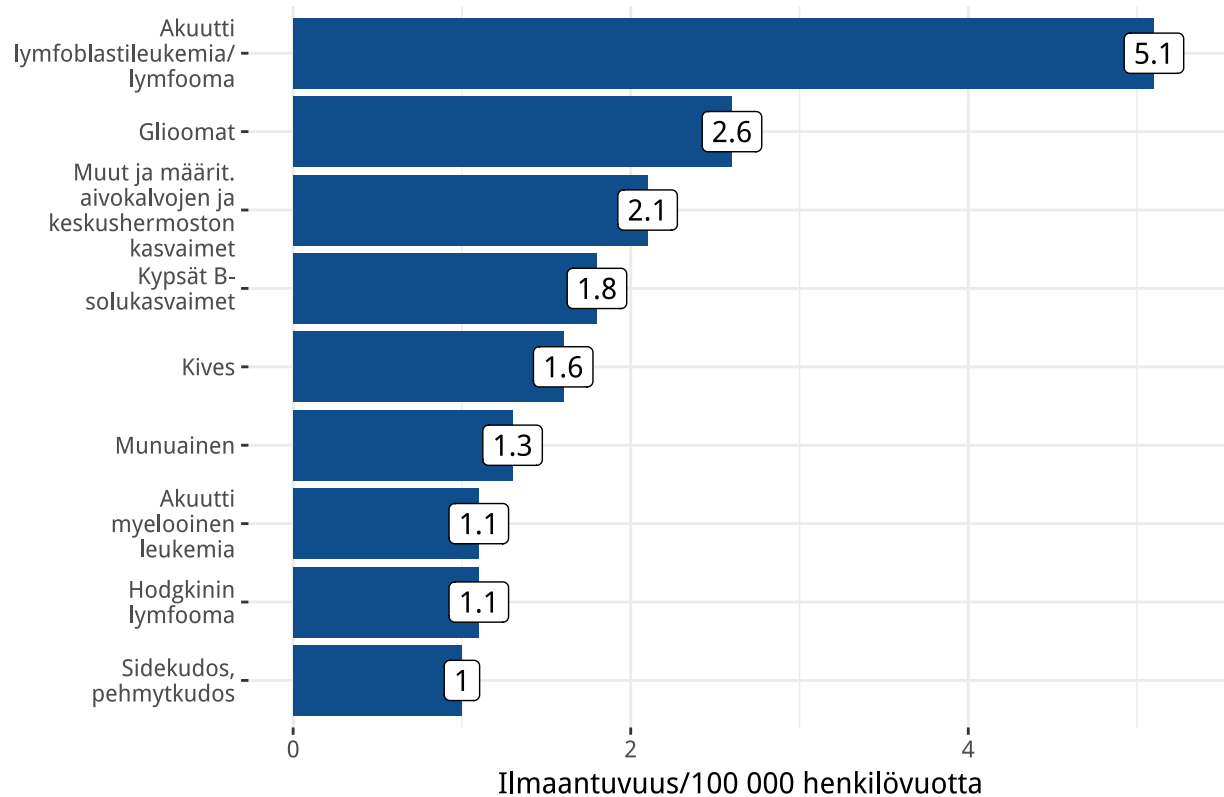
© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 4: Syöpätaudeittaiset osuudet (%) kaikista miehillä todetuista uusista syöpätapauksista vuonna 2016.

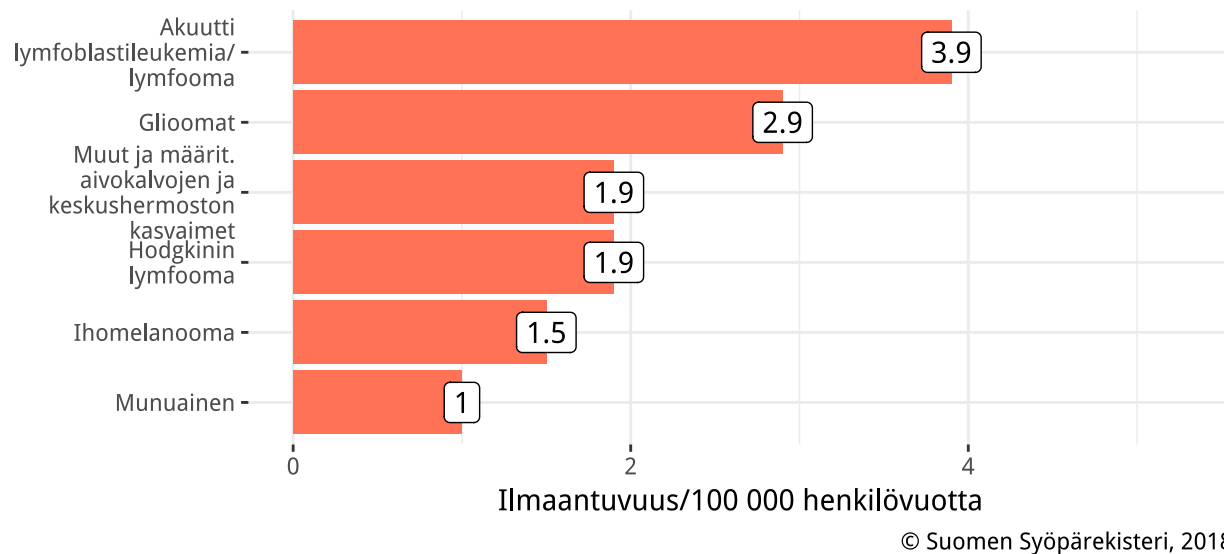


© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 5: Syöpätaudeittaiset osuudet (%) kaikista naisilla todetuista uusista syöpätapauksista vuonna 2016.

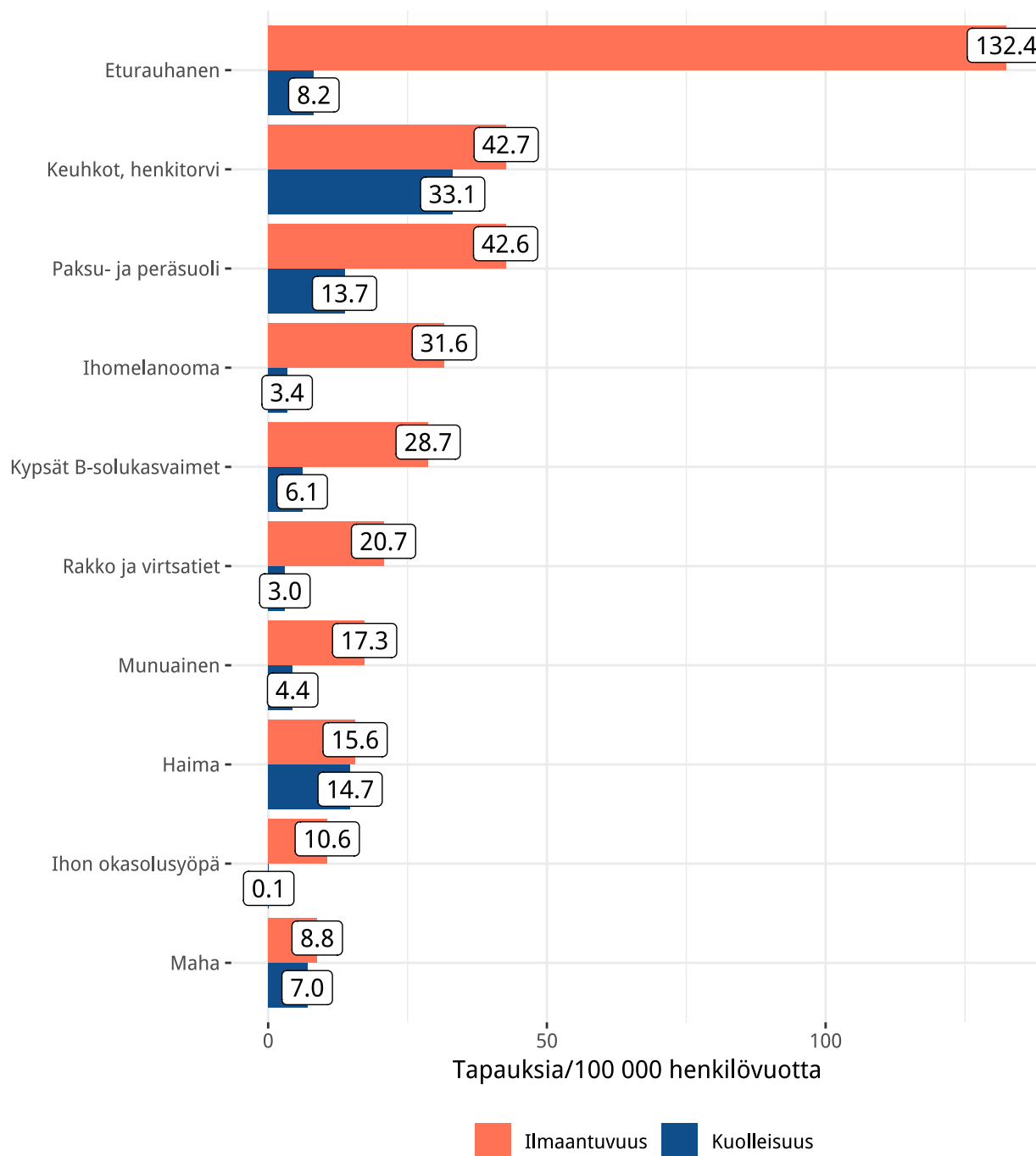


Kuva 6: Alle 20-vuotiaiden miesten syöpäilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.



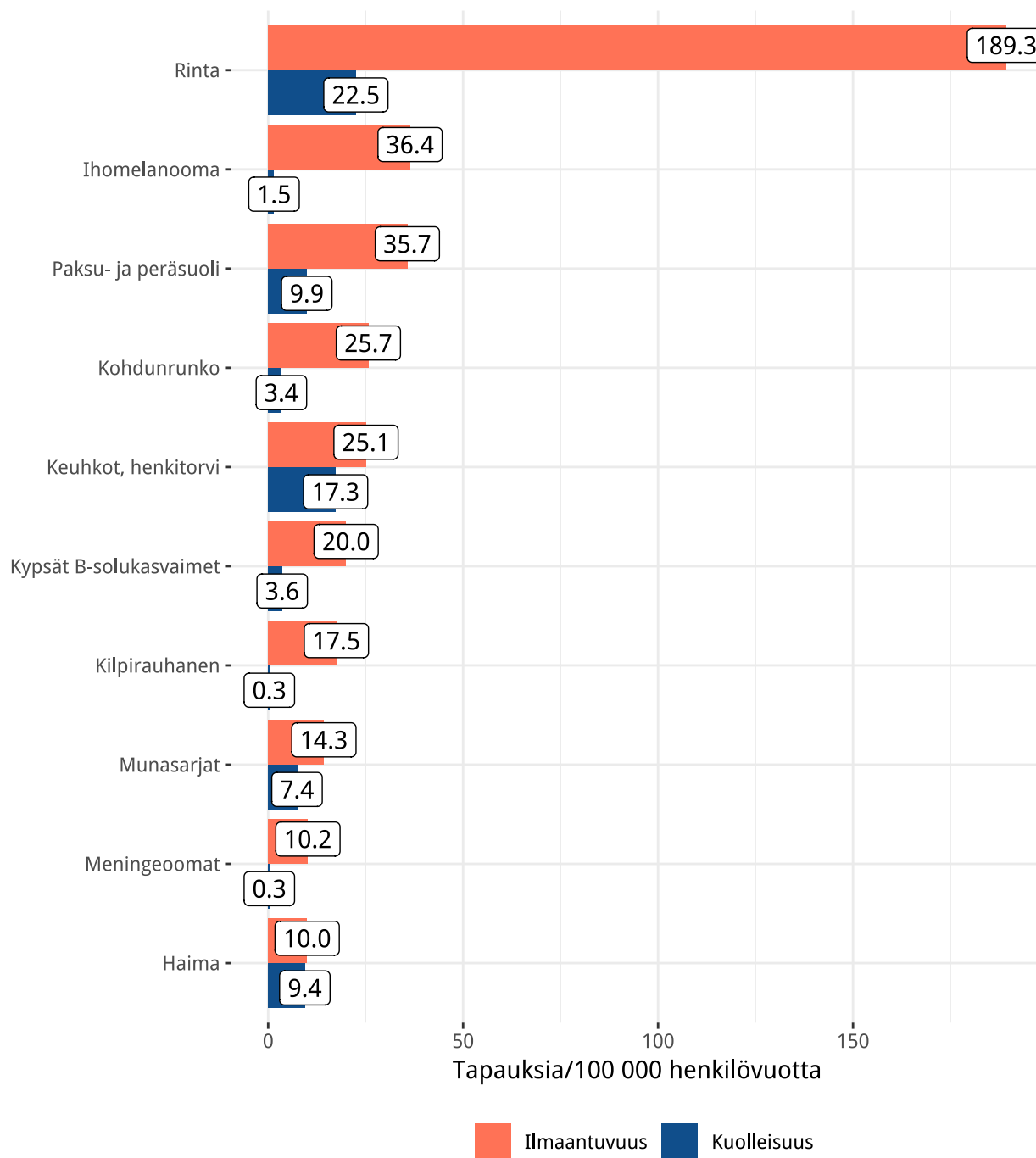
© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 7: Alle 20-vuotiaiden naisten syöpäilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.



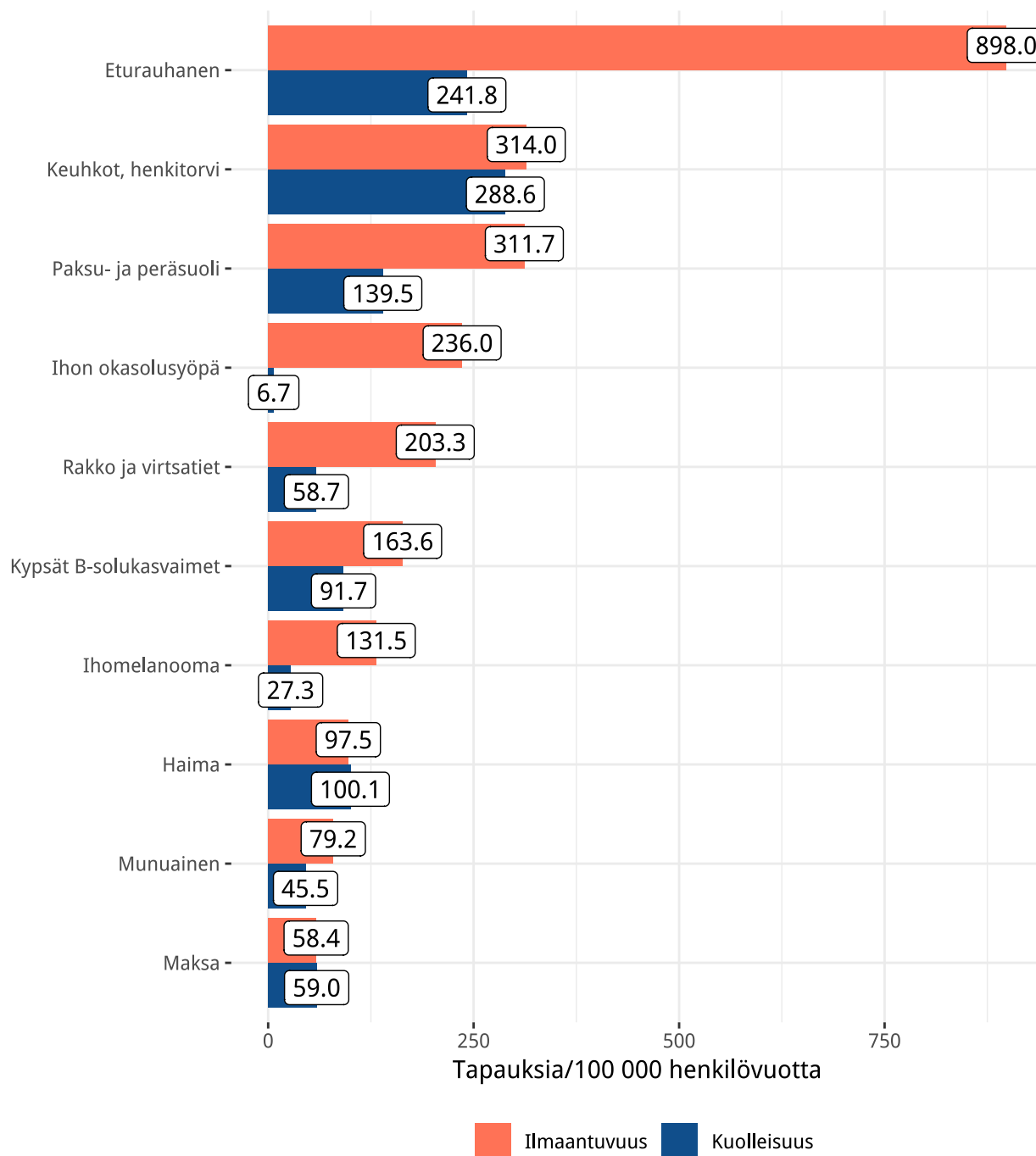
© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 8: 20-69-vuotiaiden miesten syöpäilmaantuvuus ja -kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.



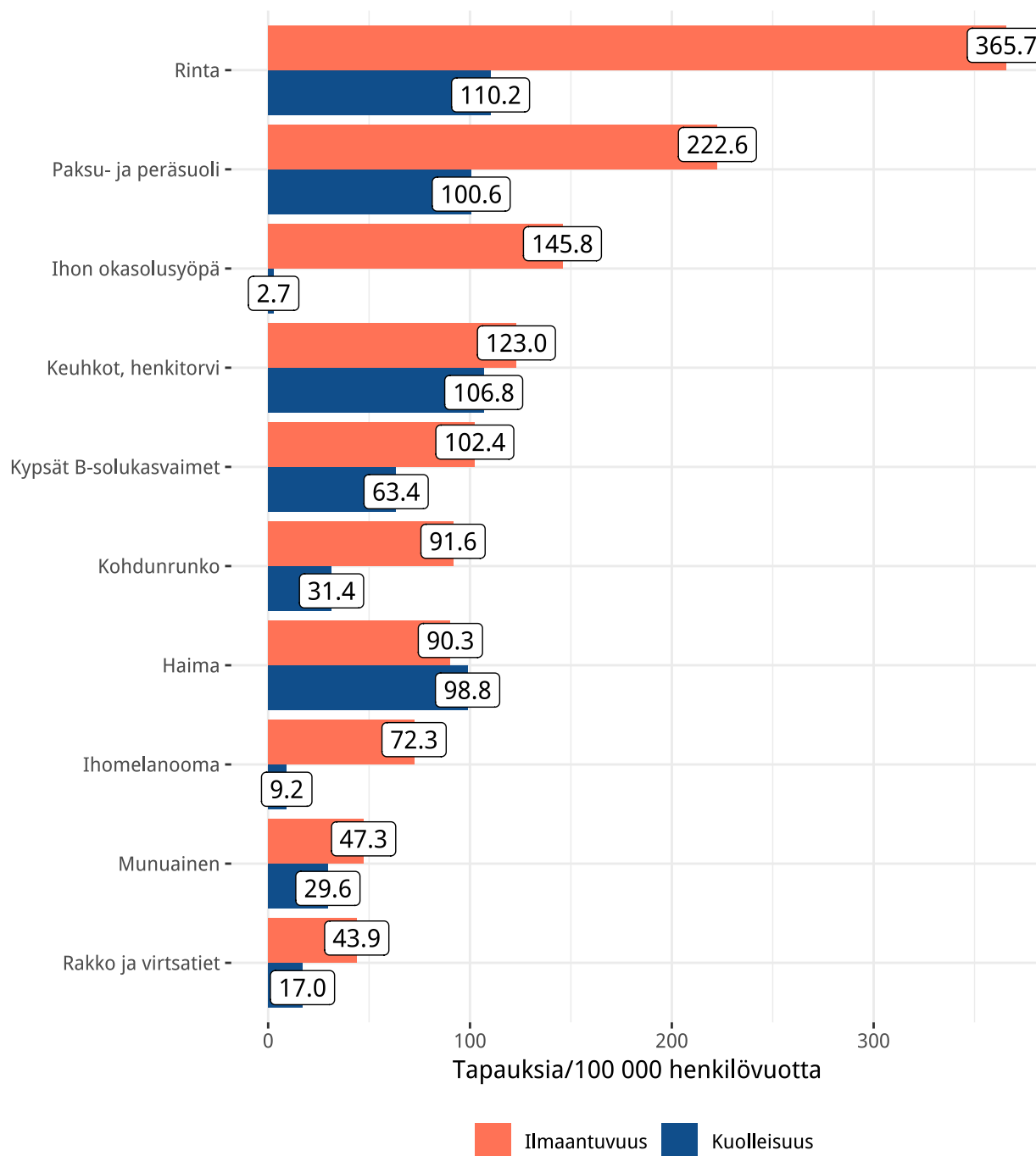
© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 9: 20-69-vuotiaiden naisten syöpäilmaantuvuus ja -kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.



© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 10: 70 vuotta täyttäneiden miesten syöpäilmaantuvuus ja -kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.



© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 11: 70 vuotta täyttäneiden naisten syöpäilmaantuvuus ja -kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.

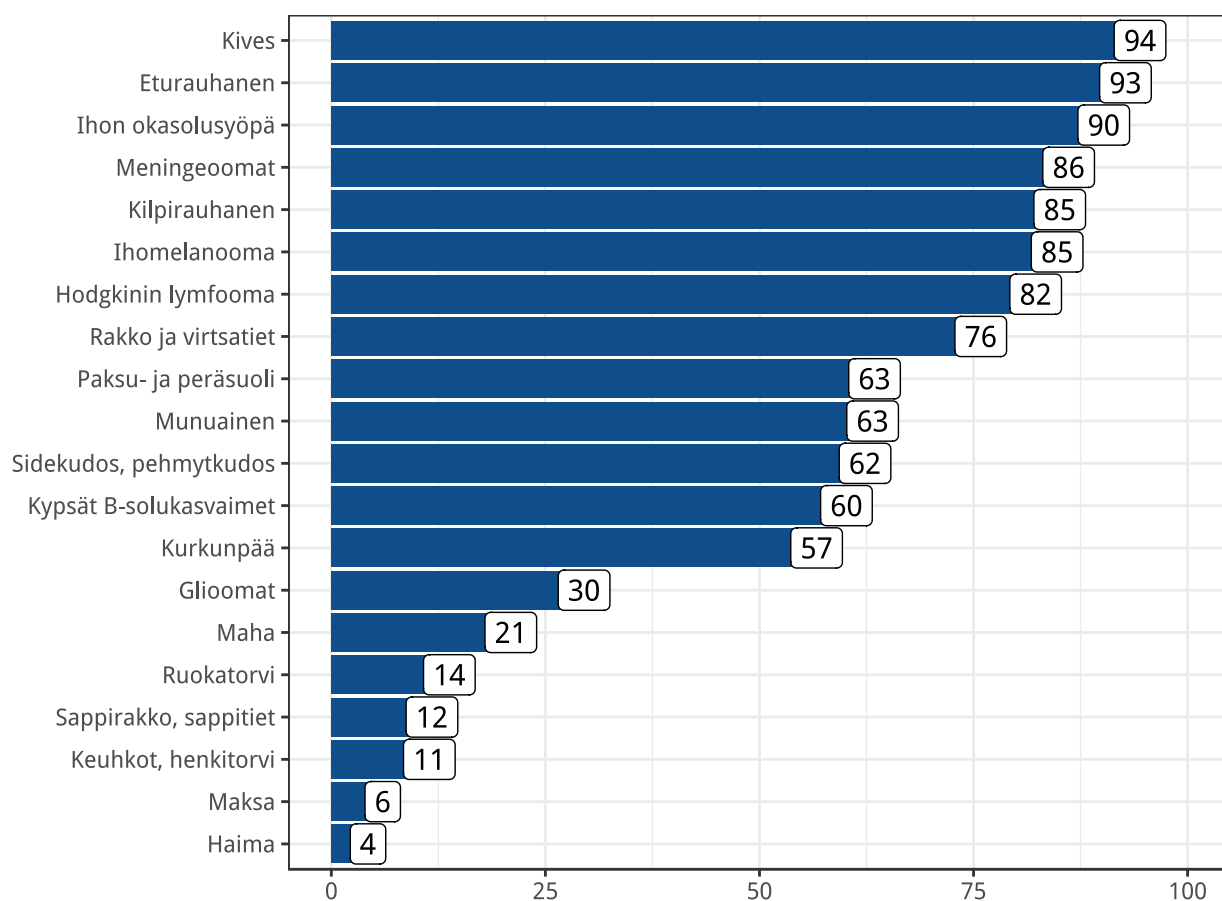
4 Potilaiden elossaolo

Syöpätaudeista parantumisen epäsuorana mittarina käytetään suhteellista elossaololukua. Se ilmaisee, kuinka suuri osa syöpäpotilaista elää tietyn ajan (esim. viisi vuotta) syövän toteamisesta verrattuna siihen, kuinka suuri osa samanaikaisesta väestöstä elää kyseisen ajan. Suhteellinen elossaololuku on tulkittavissa elossaolotodennäköisyydenarvioksi tilanteessa, jossa potilaiden sairastama syöpä on ainoa mahdollinen kuolemansyy.

Viiden vuoden suhteellinen elossaololuku oli vuosina 2014–2016 seuratuilla miespotilailla 66% ja naispotilailla 69% (Kuvat 12 ja 13). Verrattaessa aiempaan vuosijaksoon 2011–2013 elossaololuku oli kasvanut miehillä 1,3 prosenttiyksikköä ja naisilla 1,5 prosenttiyksikköä.

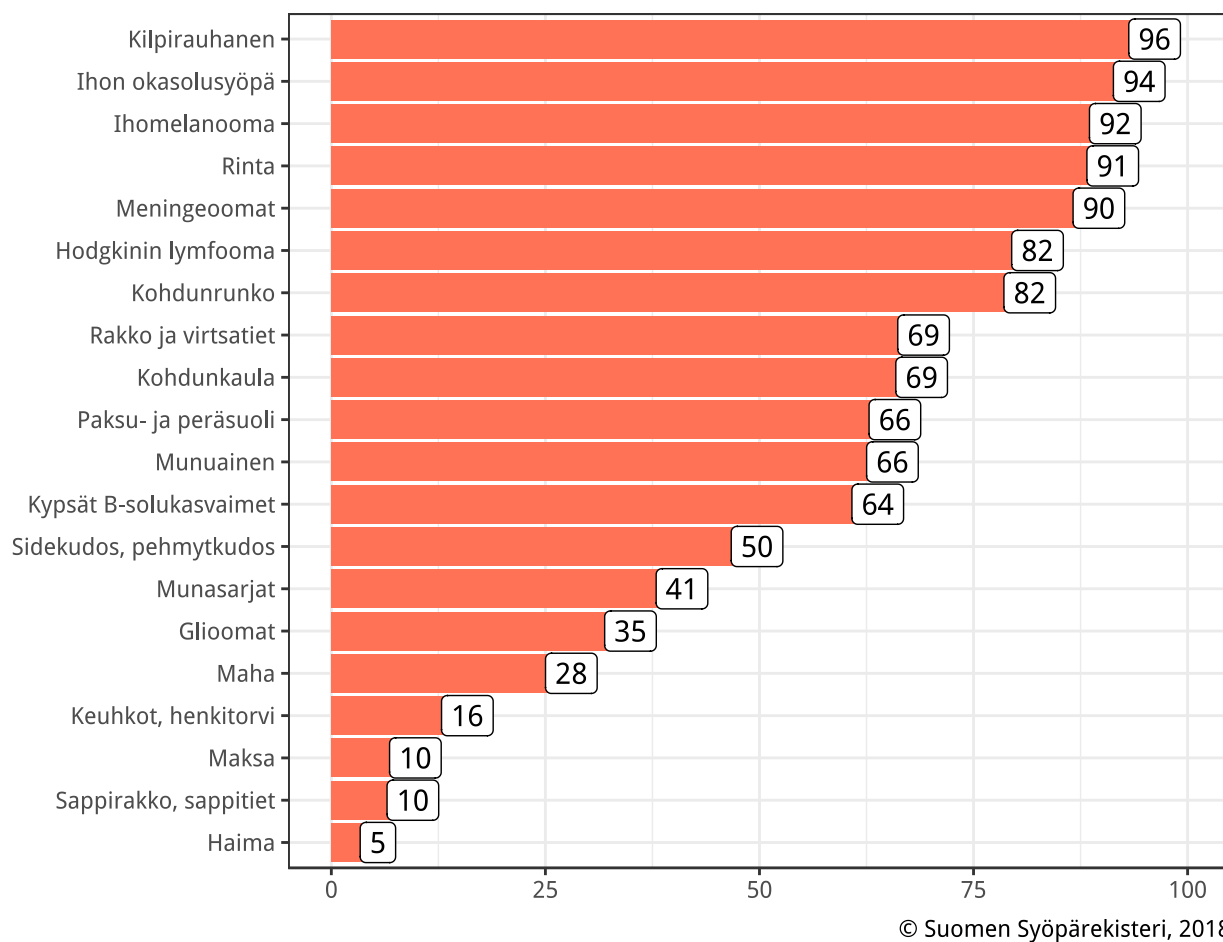
Eturauhassyövässä elossaololuku oli 93% ja rintasyövässä 91% vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla. Suolistosyövässä elossaololuku oli 65% ja keuhkasyövässä 13%. Haimasyövässä elossaololuku oli vain 5%. Näiden syöpätautien osalta eniten elossaololukujen kasvua oli naisilla suolistosyövässä (3,6 prosenttiyksikköä) ja miehillä keuhkasyövässä (2,8 prosenttiyksikköä) verrattaessa vuosijaksoon 2011–2013.

Kuvissa 14 ja 15 sekä Taulukoissa 3 ja 4 on esitetty elossaololuvut kolmelle ikäryhmälle: 0–54, 55–74 ja yli 75-vuotiaina todetuille potilaille. Nuorimman ikäryhmän potilaiden elossaololuvut olivat korkeammat kuin iäkkäämpien luvut melkein kaikissa syövässä. Eturauhas-, rinta- ja suolistosyövässä elossaololuvut olivat suunnilleen samalla tasolla alle 55-vuotiailla ja 55–74-vuotiailla mutta yli 75-vuotiaina todettujen elossaololuvut olivat matalammat. Keuhkasyövässä elossaololuvut poikkesivat selvästi toisistaan myös alle 55- ja 55–74-vuotiaina todettujen välillä. Alle 55-vuotiaana keuhkasyöpään sairastuneiden miesten 5 vuoden elossaololuku oli 22%, 55–74-vuotiaina todettujen 13% ja yli 75-vuotiaana 8%.

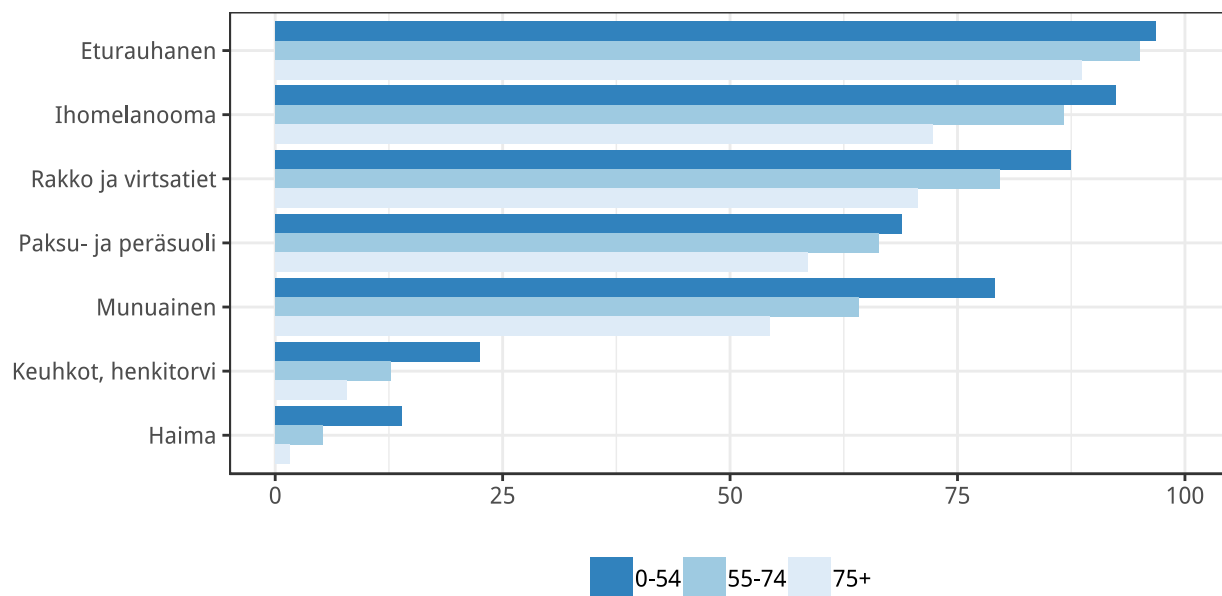


© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 12: Miespotilaiden viiden vuoden elossaololuvut (%) syöpätaudeittain vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla.

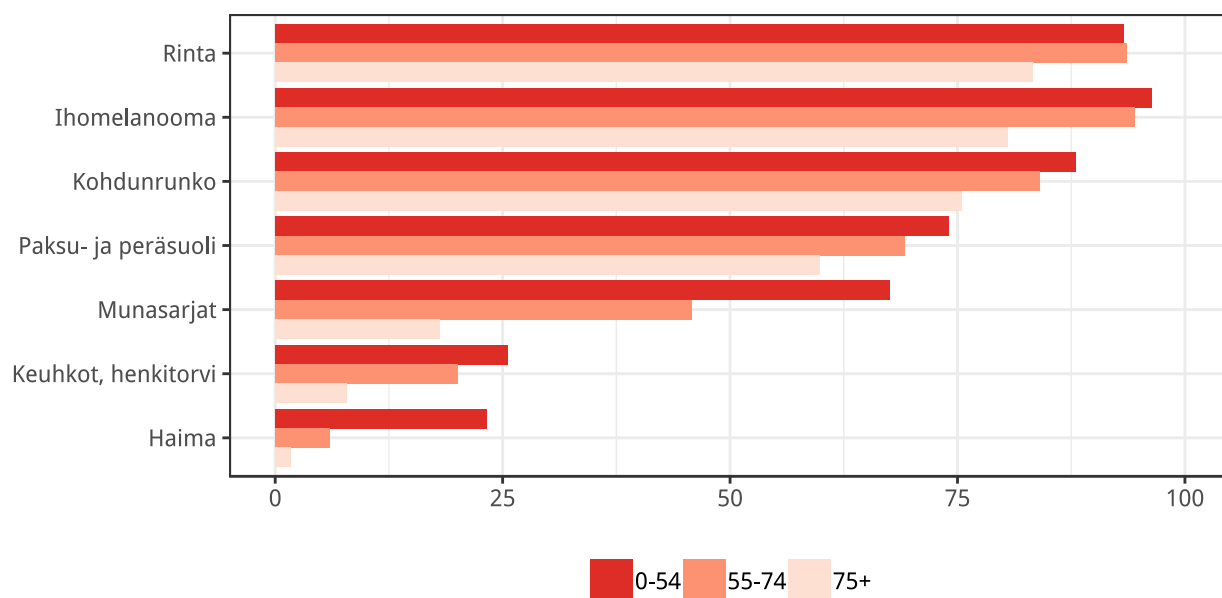


Kuva 13: Naispotilaiden viiden vuoden elossaololuvut (%) syöpätaudeittain vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla.



© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 14: Eri ikäryhmissä todettujen miespotilaiden viiden vuoden elossaololuvut (%) syöpätaudeittain vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla.



© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 15: Eri ikäryhmissä todettujen naispotilaiden viiden vuoden elossaololuvut (%) syöpätaudeittain vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla.

4.1 Elossaololuvut alueittain

Sivuilla 18–31 esitetään ikävakioidut suhteelliset elossaololuvut yliopistollisten sairaaloiden vastuualueilla vuosina 2009–2016 todetuilla ja 2014–2016 seuratuilla potilailla. Mukana ovat ilmaantuvuudeltaan yleisimmät syövät:

ICD-10-koodi	Syöpätauti	Sivu
C16	Maha	18
C18-20	Paksu- ja peräsuoli	19
C22	Maksa	20
C25	Haima	21
C33-34	Keuhkot, henkitorvi	22
C50	Rinta	23
C54	Kohdunrunko	24
C56	Munasarjat	25
C61	Eturauhanen	26
C64	Munuainen	27
C65-68, D09.0-1, D41.1-9	Rakko ja virtsatiet	28
C43	Ihomelanooma	29
C44 (Squamous cell)	Ihon okasolusyöpä	30
-	Kypsät B-solukasvaimet	31

Iso osa eroista alueiden välillä selittyy satunnaisella tilastollisella vaihtelulla (ks. menetelmät s. 17). Alueiden välinen vaihtelu oli tilastollisesti merkitsevää haimasyövässä miehillä ja naisilla. Miehillä vaihtelu oli merkitsevää myös suolisto-, eturauhas- ja munuaissyövässä sekä kypsissä B-solukasvaimissa. Satunnaisvaihtelun lisäksi elossaololukuun vaikuttaa voimakkaasti syövän levinneisyys sen toteamishetkellä. Syövän levinneisyyteen puolestaan vaikuttaa syövän toteamisa-jankohta.

Syövän toteaminen riippuu henkilön hoitoon hakeutumisesta, terveystietojen saatavuudesta ja mahdollisista vii-veistä näissä, syöpäseulonnoista ja muista varhaisen toteamisen menetelmistä. Esimerkiksi PSA-testauksella löydetään paljon paikallisia pienen riskin eturauhassyöpiä, jotka eivät välttämättä aiheuta oireita tai lisää kuolleisuutta. Mikäli jossakin diagnosoidaan paljon paikallisia ja hitaasti eteneviä syöpiä, jotka muilla alueilla jäisivät henkilön elinaikana toteamatta, nousee kyseisen alueen elossaololuku suhteessa muihin alueisiin.

Eroja alueiden välillä voivat selittää myös Syöpärekisteriin ilmoitettujen tietojen kattavuus (onko kaikki rekisteröitävät kasvaimet ilmoitettu) ja oikeellisuus (onko diagnoosista saatu riittävän tarkat tiedot oikean johtopäätöksen tekemiseksi rekisteröintivaiheessa). Kypsien B-solukasvainten ryhmä sisältää monia erilaisia lymfoomia ja verisyöpiä. Näiden kas-vainten ilmoittamisessa on haasteita, koska niiden tunnistaminen voi olla vaikeaa, niihin ei aina liity kudosnäytettä ja taudinkuva voi olla hitaasti etenevä. Näistä haasteista johtuen myös syövän toteamishetki, joka rekisteriin on ilmoitettu, voi vaihdella paljon ja vaikuttaa elossaololukujen alueellisiin eroihin.

Myös hoito vaikuttaa elossaololukuun. Kuitenkin potilaan oma tahto, yleistila ja muut sairaudet sekä syövän levinneisyys vaikuttavat siihen, mitä hoitoa potilaalle on mahdollista antaa.

4.1.1 Menetelmät

Alueittaiset ilmaantuvuusluvut ikävakioitiin koko maan vuoden 2014 ikäjakaumaan. Eloassaololuvut laskettiin periodimenetelmällä¹ käyttäen Ederer II -menetelmää² ja ikävakioitiin vastaamaan koko maassa vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden ikäjakaumaa. Periodimenetelmässä elossaololuvut lasketaan potilaiden vuosivälille 2014–2016 rajatusta seurannasta. Esimerkiksi yhden vuoden elossaololuku perustuu vuosina 2013–2016 todettujen potilaiden seurantaan välillä 2014–2016. Ikävakioituja elossaololukuja ei välttämättä saada kaikille alueille seuruussa olevan potilasmäärän pienuudesta johtuen.

Menetelmän etu on, että elossaololuvut ovat mahdollisimman ajantasaisia. Haitta on, ettei niitä voida liittää minkään tietyn potilasryhmän täydelliseen seurantaan. Periodimenetelmällä laskettujen tulosten tulkinta on hypoteettinen: potilaiden elossaolo on periodimenetelmän antaman tuloksen mukainen, jos elossaolo on kunakin seurannan osavälinä sellainen kuin se on ollut tuoreimpana kalenteriajanjaksona 2014–2016.

Alueellista vertailua varten laskettiin kunkin yliopistosairaalan vastuualueella todettujen potilaiden kuoleman lisärisiki suhteessa Helsingin yliopistollisen sairaalan vastuualueeseen käyttäen suhteellisen elossaolon tilastollista mallia³. Helsingin yliopistollisen sairaalan vastuualue valittiin vertailukohdaksi, koska sen väestöpohja on suurin. Lisäkuolleisuus mittaa kuoleman riskiä, jonka itse syöpä potilaalle aiheuttaa. Esimerkiksi lisäkuolleisuuden riskisuhteen arvo 1.12 tarkoittaa, että alueella todetuilla potilailla oli 12 % suurempi kuoleman lisäriski kuin Helsingin yliopistosairaalan vastuualueella todetuilla potilailla. Riskisuhde on vakioitu toteamisiän suhteen, jolloin alueiden väliset erot potilaiden ikärakenteesta eivät vaikuta vertailuun. Vertailtavuuden parantamiseksi elossaololuvuille ja lisäkuolleisuuden riskisuhteelle laskettiin satunnaista tilastollista vaihtelua kuvaavat 95 %:n luottamusvälit. Lisäksi laskettiin alueellisten lisäriskien yhtäsuuruutta arvioiva monitestauskorjattu⁴ p-arvo. P-arvo mittaa todennäköisyyttä, että saadaan sattumalta vähintään havaitun suuruiset erot alueiden välillä, jos todellinen lisäriski olisi yhtä suuri kaikilla alueilla. Mikäli p-arvo on pienempi kuin 0.05, voidaan päätellä, että potilaiden suhteellisessa elossaolossa on eroja alueiden välillä.

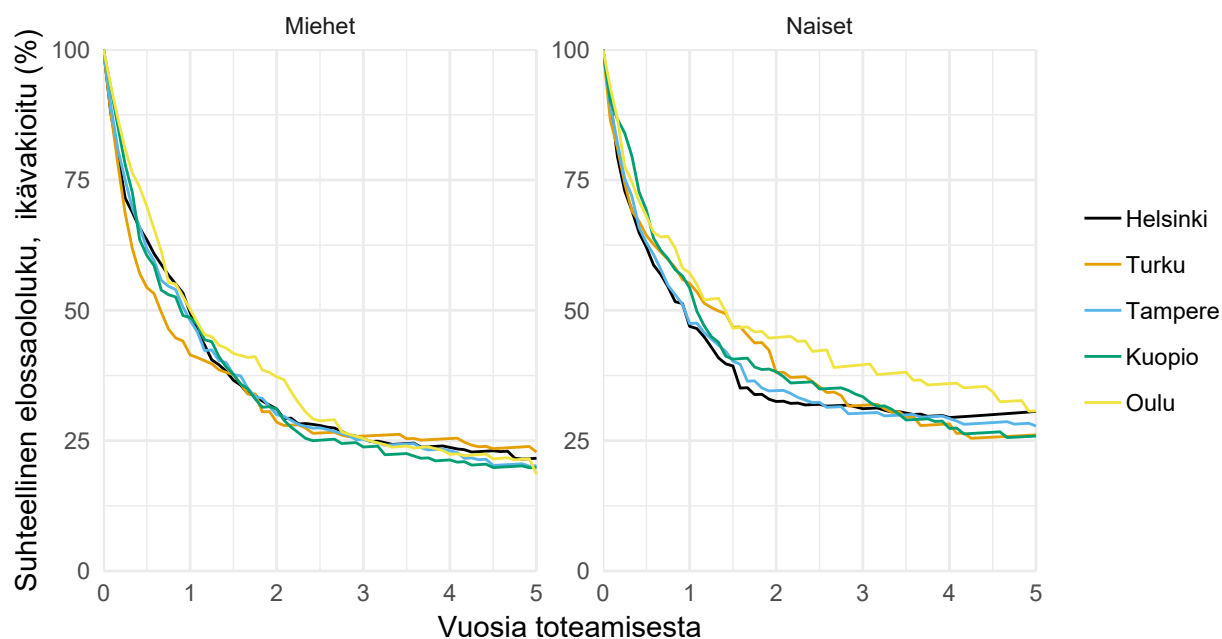
¹ Hakulinen, T., Dyba, T. ja Seppä, K.: Hoidon tulosten mittaaminen ja ennusteelliset tekijät. Kirjassa: Syöpätaudit. Toim. H. Joensuu, P. J. Robert, P.-L. Kellokumpu-Lehtinen, S. Jyrkkiö, M. Kouri ja L. Teppo. Kustannus Oy Duodecim, Helsinki 2013, s. 254–266.

² Seppä, K., Hakulinen, T., Läärä, E. ja Pitkaniemi, J.: Comparing net survival estimators of cancer patients. *Statist. Med.* 2016; 35:1866–1879.

³ Dickman, P. W., Sloggett, A., Hills, M. ja Hakulinen, T.: Regression models for relative survival. *Statist. Med.* 2004; 23:51–64.

⁴ Benjamini, Y., ja Hochberg, Y.: Controlling the false discovery rate: a practical and powerful approach to multiple testing. *J. Royal Stat. Soc. Ser. B* 1995; 57:289–300

4.1.2 Maha

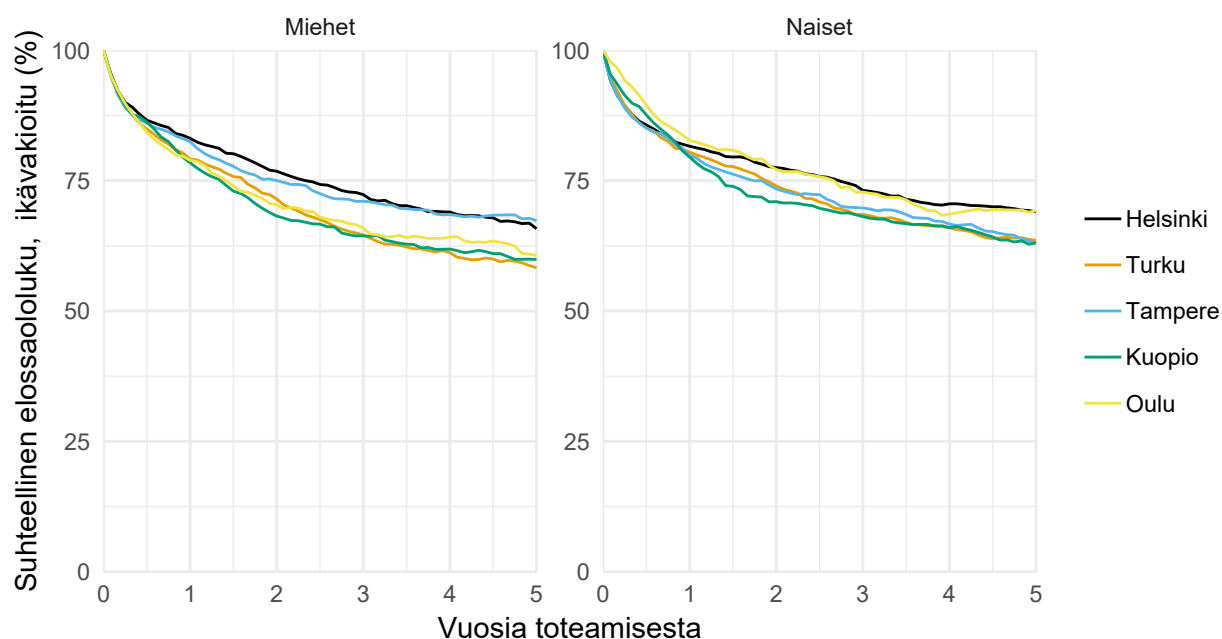


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) vuosina 2014–2016, ikävakioitunut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)						
Alue	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta		Riskisuhde		P-arvo
Miehet									
Helsinki	319	14.6	50	(44, 56)	22	(17, 27)	1		0.95
Turku	181	14.6	41	(35, 49)	23	(17, 31)	1.07	(0.86, 1.34)	
Tampere	236	15.4	48	(42, 55)	20	(15, 27)	1.03	(0.84, 1.26)	
Kuopio	146	12.1	49	(41, 58)	20	(14, 28)	1.04	(0.82, 1.30)	
Oulu	163	16.6	50	(43, 59)	19	(13, 27)	0.97	(0.78, 1.22)	
Naiset									
Helsinki	207	7.1	47	(41, 54)	31	(24, 39)	1		0.77
Turku	132	8.4	55	(48, 64)	26	(19, 36)	0.92	(0.71, 1.21)	
Tampere	166	8.3	47	(40, 56)	28	(21, 36)	0.96	(0.75, 1.24)	
Kuopio	138	8.8	54	(46, 64)	26	(19, 36)	0.94	(0.72, 1.22)	
Oulu	103	8.7	57	(48, 68)	31	(23, 42)	0.80	(0.59, 1.09)	

4.1.3 Paksu- ja peräsuoli

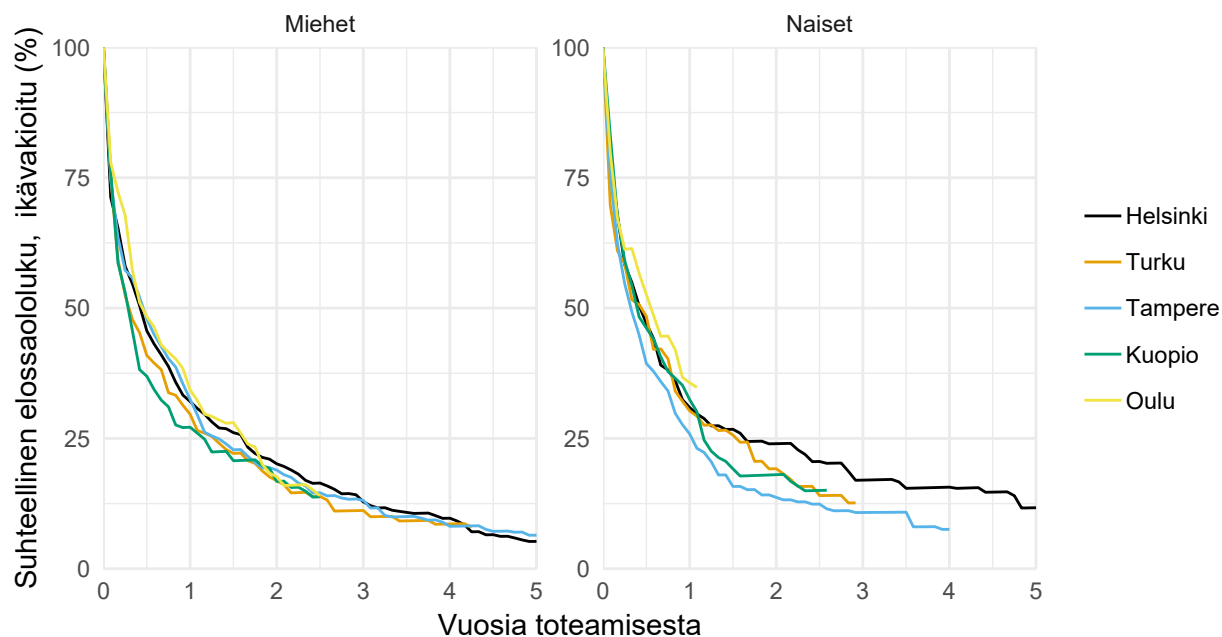


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) vuosina 2014–2016, ikävakioitujen yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

Alue	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde		P-arvo
	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Miehet									
Helsinki	1604	73.7	83	(81, 85)	66	(62, 69)	1		0.03
Turku	959	77.6	79	(76, 82)	58	(54, 63)	1.30	(1.12, 1.52)	
Tampere	1087	70.3	82	(80, 85)	67	(63, 72)	1.06	(0.91, 1.24)	
Kuopio	763	62.5	78	(75, 82)	60	(55, 65)	1.23	(1.04, 1.45)	
Oulu	579	57.9	79	(75, 83)	61	(56, 66)	1.17	(0.97, 1.41)	
Naiset									
Helsinki	1474	50.1	82	(80, 84)	69	(66, 72)	1		0.17
Turku	845	53.6	80	(78, 83)	64	(60, 68)	1.19	(1.01, 1.41)	
Tampere	958	48.1	80	(77, 83)	63	(59, 67)	1.18	(1.00, 1.38)	
Kuopio	697	46.0	80	(76, 83)	63	(59, 68)	1.16	(0.97, 1.38)	
Oulu	508	42.5	83	(79, 86)	69	(64, 75)	0.95	(0.77, 1.17)	

4.1.4 Maksa

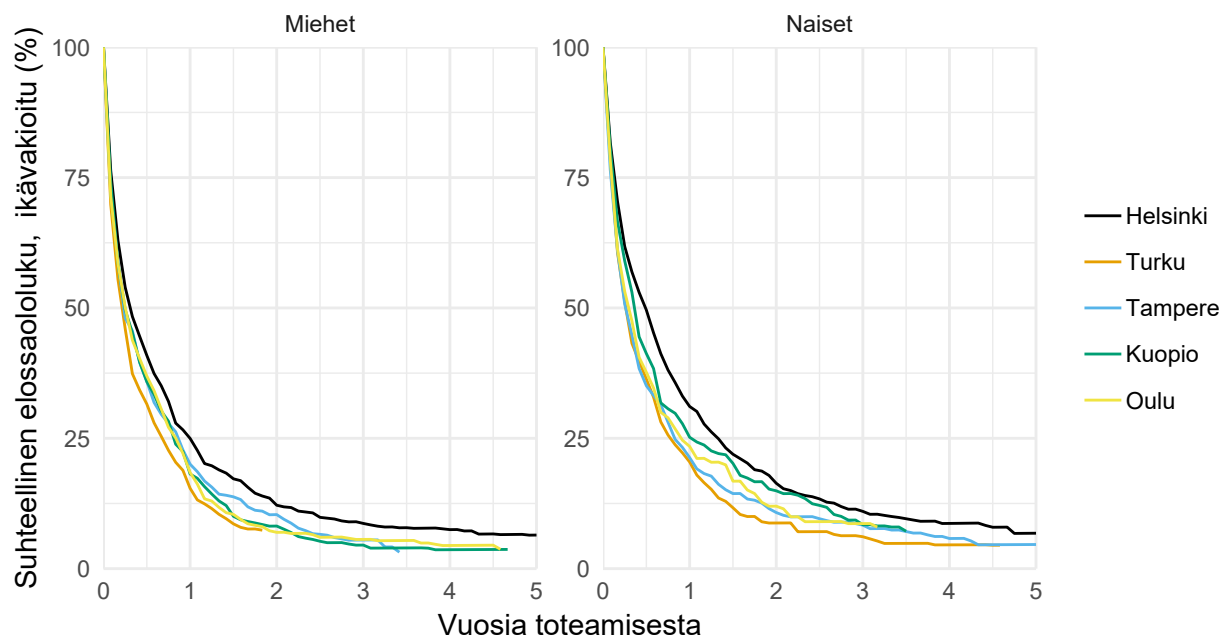


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014-2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta koh-
ti) vuosina 2014-2016, ikävakioitunut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde
sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde		P-arvo
Alue	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Miehet									
Helsinki	322	14.8	32	(27, 38)	5	(3, 9)	1		0.66
Turku	157	12.8	30	(23, 38)	-		1.08	(0.88, 1.33)	
Tampere	175	11.2	32	(26, 40)	6	(4, 12)	1.00	(0.82, 1.21)	
Kuopio	153	12.4	27	(21, 36)	-		1.13	(0.92, 1.39)	
Oulu	153	15.3	34	(27, 43)	-		0.93	(0.75, 1.15)	
Naiset									
Helsinki	166	5.6	31	(25, 39)	12	(7, 20)	1		0.60
Turku	70	4.4	30	(21, 44)	-		1.09	(0.81, 1.46)	
Tampere	92	4.5	26	(19, 36)	-		1.27	(0.98, 1.65)	
Kuopio	98	6.2	32	(24, 44)	-		1.03	(0.79, 1.35)	
Oulu	60	5.0	36	(25, 50)	-		0.96	(0.69, 1.33)	

4.1.5 Haima

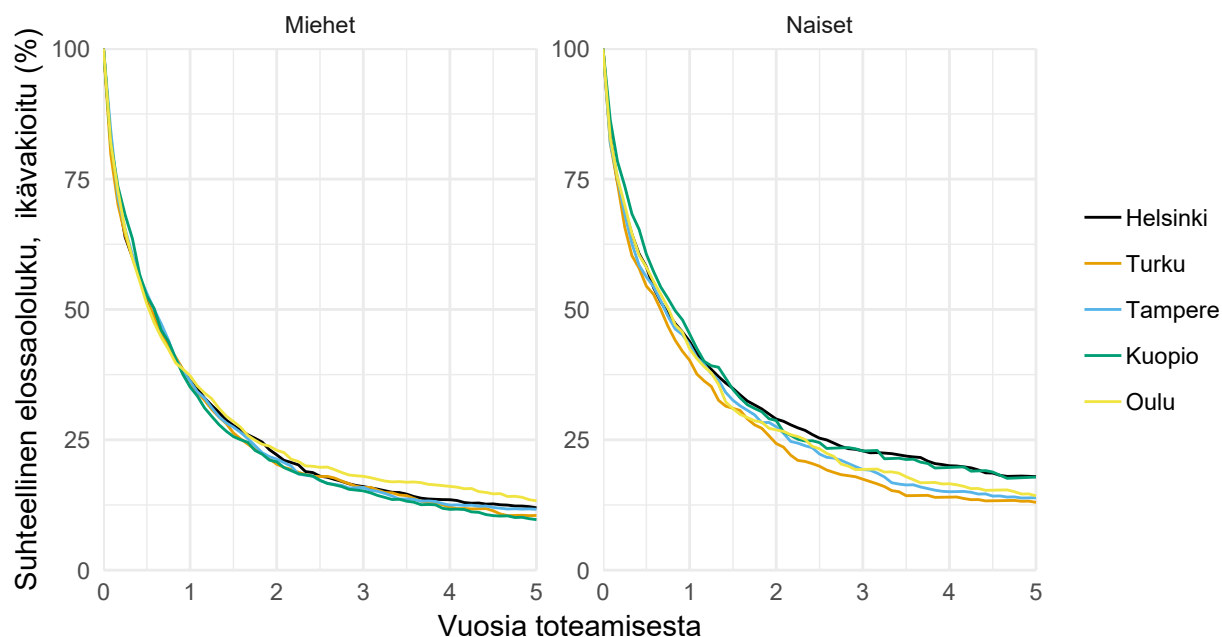


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhdeiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhdeille.

Alue	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde	P-arvo	
	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Miehet									
Helsinki	564	25.6	25	(22, 29)	6	(5, 9)	1		0.01
Turku	310	24.8	15	(12, 20)	-		1.34	(1.16, 1.55)	
Tampere	308	20.0	20	(16, 25)	-		1.18	(1.02, 1.36)	
Kuopio	273	22.2	18	(14, 23)	-		1.18	(1.01, 1.37)	
Oulu	229	22.4	18	(14, 24)	-		1.18	(1.00, 1.38)	
Naiset									
Helsinki	598	20.4	31	(28, 35)	7	(5, 10)	1		<0.01
Turku	334	20.8	20	(17, 25)	-		1.35	(1.17, 1.55)	
Tampere	356	17.4	21	(17, 26)	5	(3, 8)	1.27	(1.10, 1.45)	
Kuopio	277	17.5	25	(21, 31)	-		1.16	(1.00, 1.34)	
Oulu	213	17.6	23	(18, 30)	-		1.29	(1.09, 1.52)	

4.1.6 Keuhkot, henkitorvi

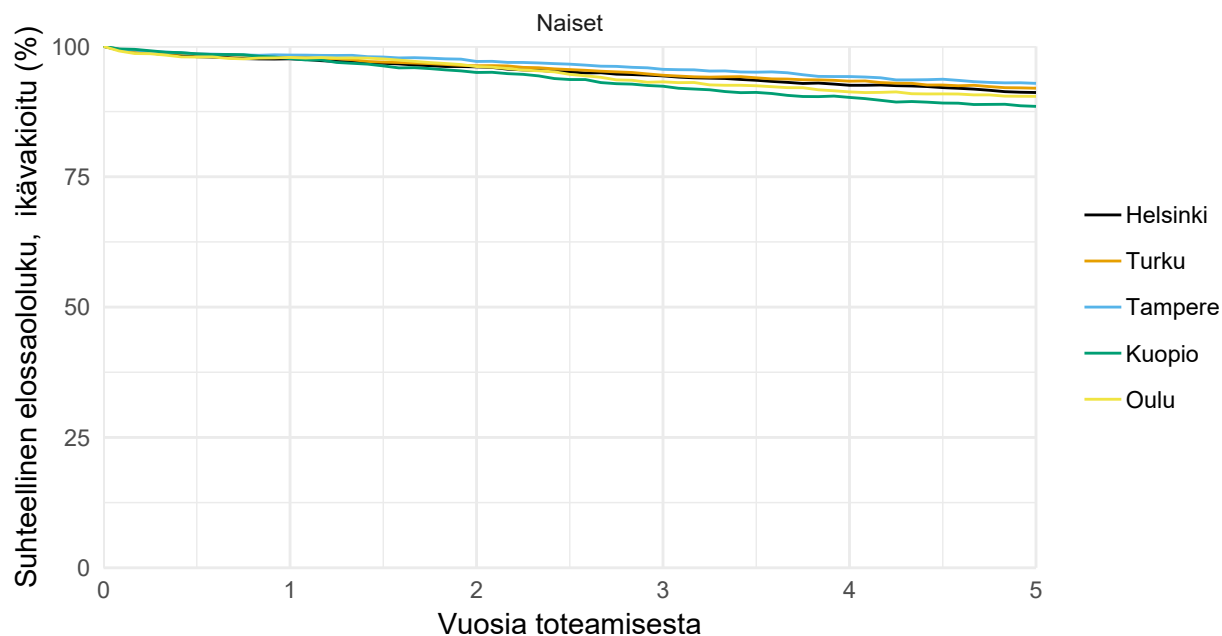


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta koh-
ti) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde
sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)						
Alue	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta		Riskisuhde		P-arvo
Miehet									
Helsinki	1577	73.3	36	(34, 39)	12	(10, 14)	1		0.87
Turku	945	75.3	36	(33, 39)	10	(8, 13)	1.03	(0.94, 1.13)	
Tampere	997	63.4	36	(33, 39)	12	(10, 14)	1.00	(0.91, 1.09)	
Kuopio	795	64.5	35	(32, 39)	10	(8, 12)	1.02	(0.93, 1.12)	
Oulu	762	77.4	37	(34, 41)	13	(11, 17)	0.97	(0.88, 1.07)	
Naiset									
Helsinki	1100	37.8	44	(41, 47)	18	(16, 21)	1		0.20
Turku	462	30.2	40	(36, 45)	13	(10, 17)	1.15	(1.01, 1.29)	
Tampere	532	27.3	43	(39, 48)	14	(11, 18)	1.08	(0.96, 1.22)	
Kuopio	383	25.2	45	(40, 51)	18	(13, 24)	0.95	(0.82, 1.09)	
Oulu	341	29.0	42	(37, 48)	14	(11, 19)	1.06	(0.92, 1.21)	

4.1.7 Rinta

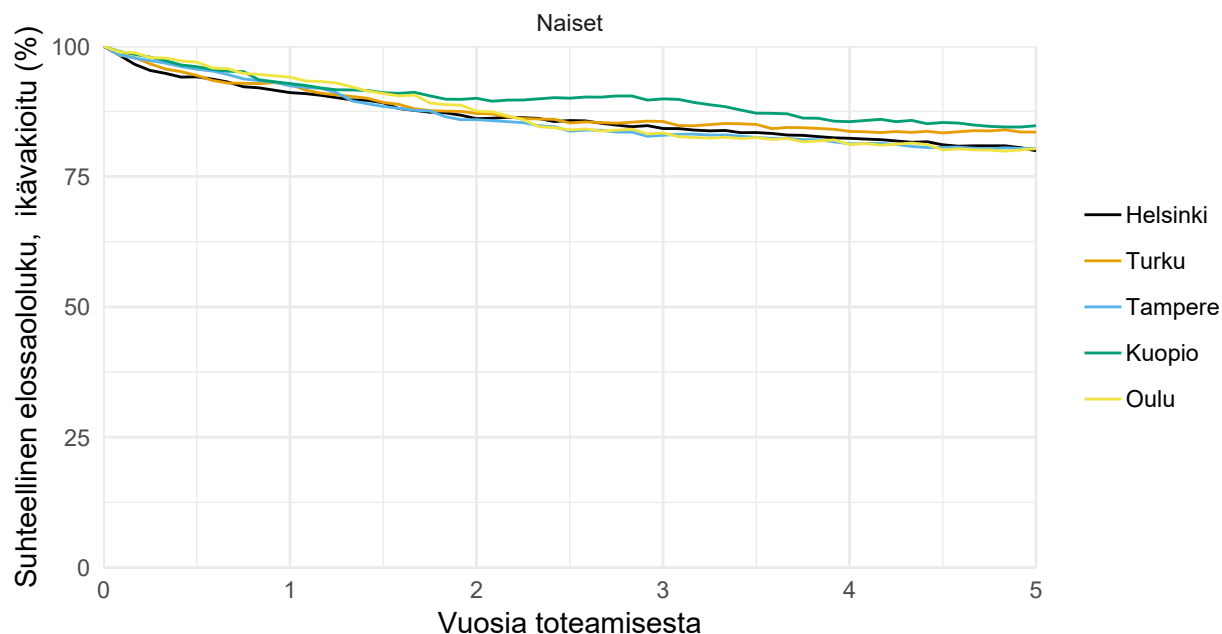


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta koh-
ti) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde
sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

Alue	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde	P-arvo	
	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Naiset									
Helsinki	5210	180.0	98	(97, 98)	91	(90, 92)	1		0.20
Turku	2315	160.7	98	(97, 99)	92	(90, 94)	0.99	(0.78, 1.25)	
Tampere	3124	171.0	98	(98, 99)	93	(91, 95)	0.98	(0.79, 1.22)	
Kuopio	2182	158.9	98	(97, 99)	88	(86, 91)	1.30	(1.05, 1.63)	
Oulu	1708	150.8	98	(97, 99)	90	(88, 93)	1.18	(0.92, 1.50)	

4.1.8 Kohdunrunko

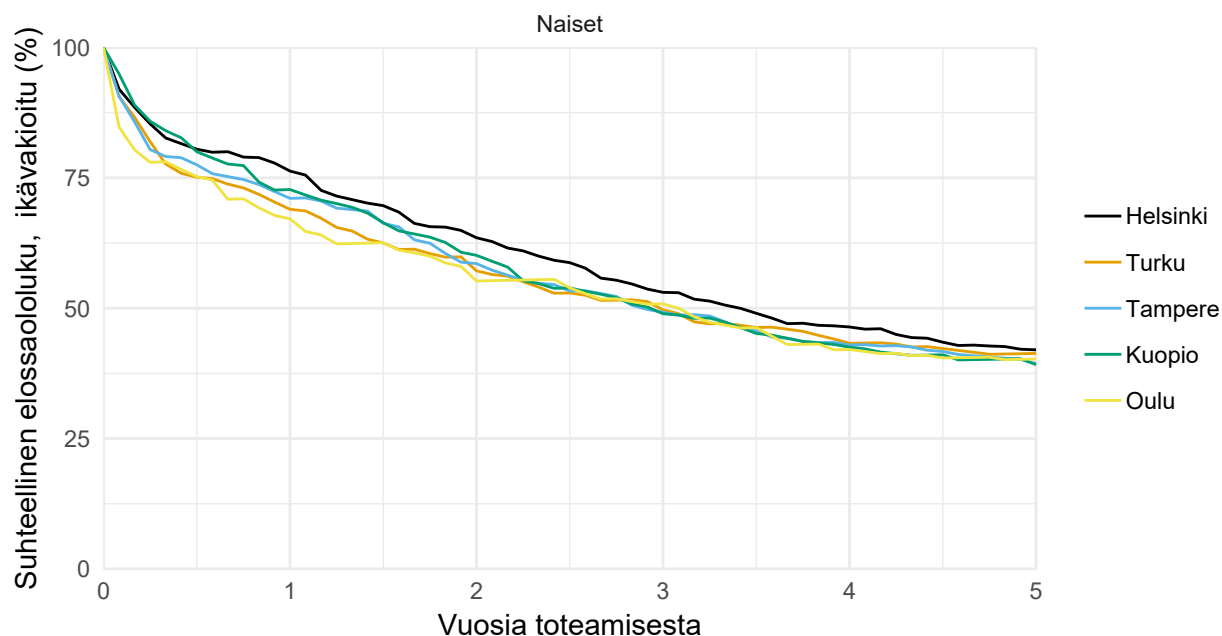


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta koh-
ti) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde
sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

Alue	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde	P-arvo	
	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Naiset									
Helsinki	811	28.0	91	(89, 93)	80	(76, 84)	1	0.61	
Turku	433	28.6	93	(90, 96)	84	(79, 89)	0.86		(0.62, 1.20)
Tampere	582	30.3	92	(90, 95)	80	(76, 85)	0.99		(0.75, 1.31)
Kuopio	411	28.5	93	(90, 96)	85	(80, 90)	0.74		(0.52, 1.06)
Oulu	305	26.2	94	(91, 97)	80	(74, 87)	0.86		(0.59, 1.25)

4.1.9 Munasarjat

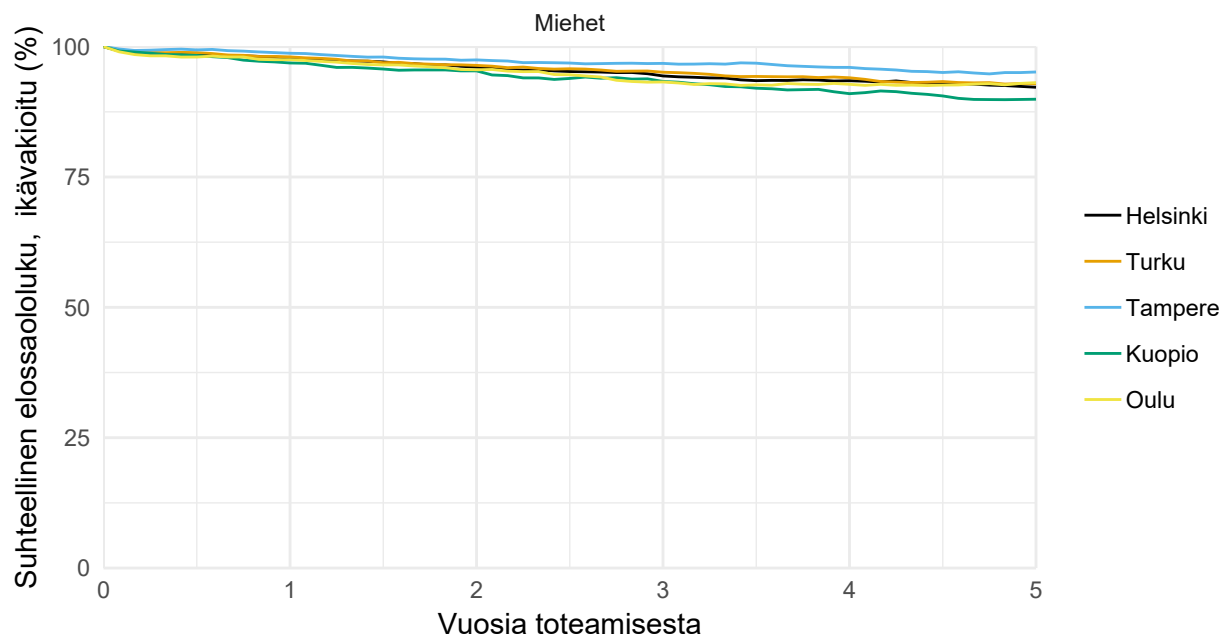


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

Alue	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde	P-arvo	
	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Naiset									
Helsinki	428	14.7	76	(73, 80)	42	(38, 47)	1	0.61	
Turku	254	17.0	69	(64, 75)	41	(36, 48)	1.13		(0.92, 1.40)
Tampere	279	14.8	71	(66, 76)	39	(34, 45)	1.19		(0.98, 1.45)
Kuopio	250	17.6	73	(68, 78)	39	(34, 45)	1.13		(0.92, 1.39)
Oulu	115	10.0	67	(60, 75)	40	(33, 48)	1.17		(0.90, 1.52)

4.1.10 Eturauhanen

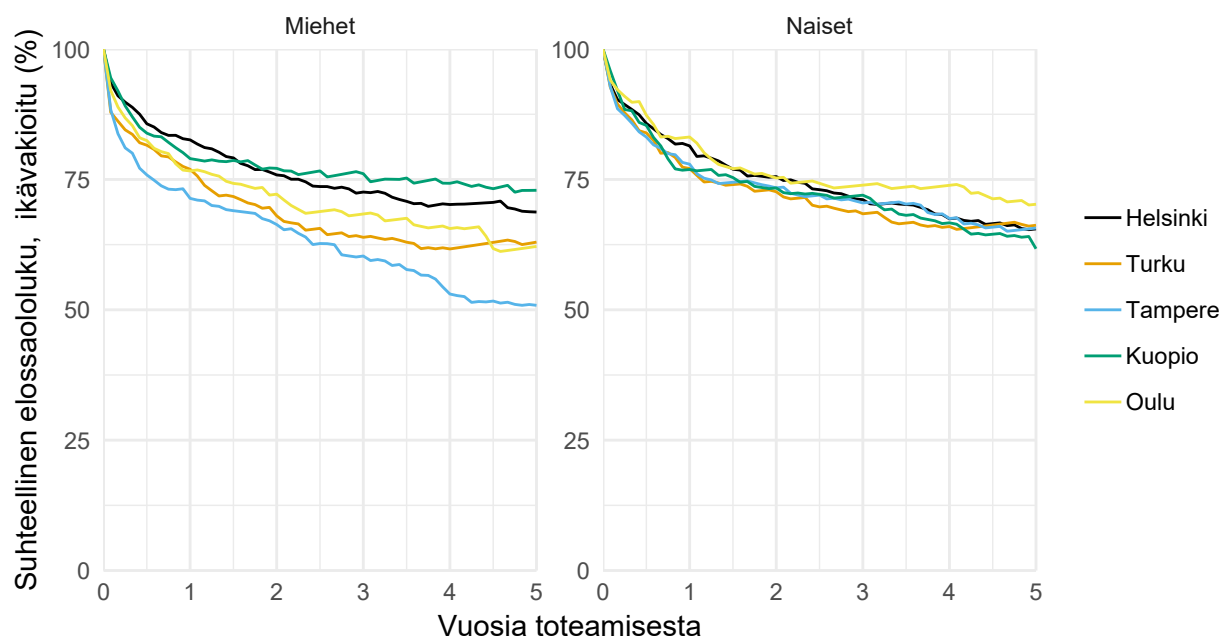


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

Alue	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde	P-arvo	
	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Miehet									
Helsinki	4555	206.5	98	(97, 99)	92	(90, 94)	1		0.03
Turku	2556	203.2	98	(97, 99)	93	(91, 95)	0.83	(0.60, 1.15)	
Tampere	3657	232.4	99	(98, 99)	95	(93, 97)	0.60	(0.42, 0.86)	
Kuopio	2159	174.4	97	(96, 98)	90	(87, 92)	1.18	(0.87, 1.59)	
Oulu	1728	170.9	98	(96, 99)	93	(90, 96)	0.96	(0.68, 1.36)	

4.1.II Munuainen

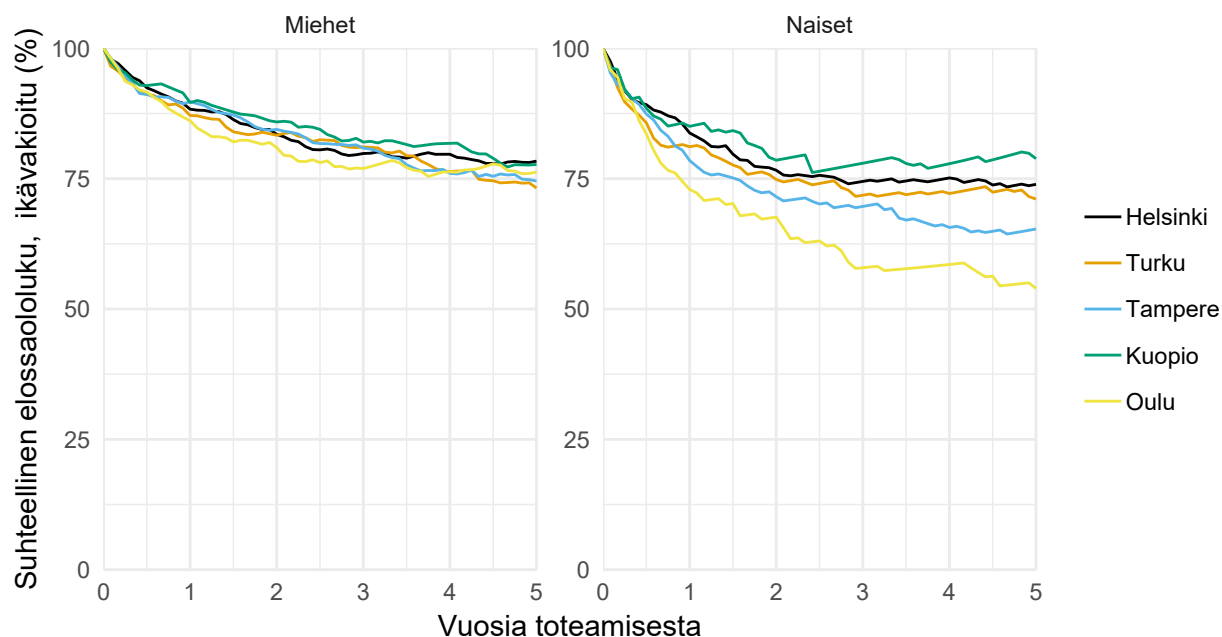


Kuva: Ikävakioidut suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioidut ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)						
Alue	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta		Riskisuhde		P-arvo
Miehet									
Helsinki	564	24.2	83	(79, 86)	69	(63, 75)	1		0.01
Turku	299	23.9	77	(72, 82)	63	(56, 71)	1.32	(1.01, 1.72)	
Tampere	332	20.9	71	(66, 77)	51	(45, 58)	1.65	(1.29, 2.10)	
Kuopio	226	18.1	79	(74, 85)	73	(64, 83)	0.97	(0.70, 1.34)	
Oulu	232	22.5	77	(71, 83)	62	(54, 71)	1.18	(0.88, 1.59)	
Naiset									
Helsinki	372	12.8	81	(77, 86)	66	(60, 71)	1		0.68
Turku	184	11.8	77	(71, 84)	66	(59, 74)	1.05	(0.76, 1.45)	
Tampere	256	13.4	78	(73, 83)	66	(59, 73)	1.03	(0.76, 1.40)	
Kuopio	178	11.9	77	(71, 83)	62	(55, 70)	1.12	(0.81, 1.54)	
Oulu	145	12.4	83	(77, 90)	70	(63, 79)	0.80	(0.54, 1.18)	

4.1.12 Rakko ja virtsatiet

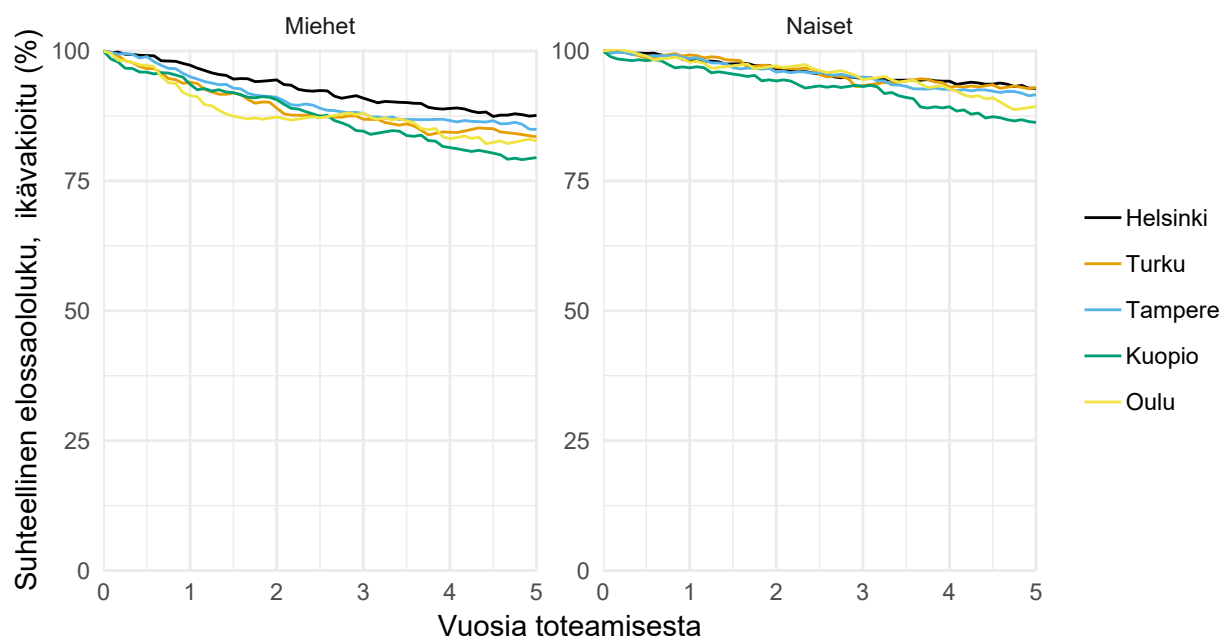


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) vuosina 2014–2016, ikävakioitunut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

Alue	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde		P-arvo
	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Miehet									
Helsinki	913	43.5	88	(86, 91)	78	(74, 83)	1		0.65
Turku	536	44.0	87	(84, 90)	73	(68, 79)	1.18	(0.89, 1.58)	
Tampere	590	39.4	90	(87, 93)	75	(69, 81)	1.11	(0.83, 1.48)	
Kuopio	454	38.0	90	(86, 93)	78	(71, 85)	1.00	(0.72, 1.39)	
Oulu	380	39.4	86	(82, 90)	76	(69, 84)	1.28	(0.94, 1.74)	
Naiset									
Helsinki	309	10.4	84	(80, 88)	74	(67, 81)	1		0.10
Turku	162	9.8	81	(75, 88)	71	(62, 81)	1.10	(0.72, 1.69)	
Tampere	155	7.7	78	(72, 85)	65	(57, 75)	1.33	(0.90, 1.97)	
Kuopio	127	8.0	85	(78, 92)	79	(69, 90)	0.89	(0.55, 1.44)	
Oulu	103	8.4	73	(65, 82)	54	(44, 66)	1.82	(1.22, 2.72)	

4.1.13 Ihomelanooma

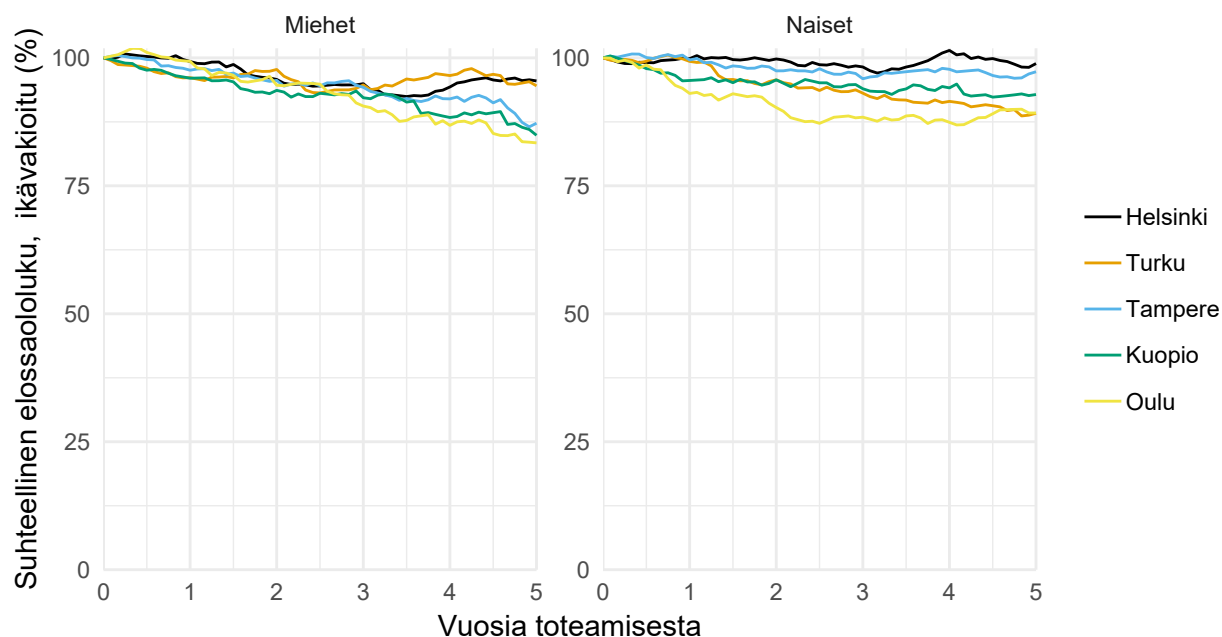


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta koh- ti) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)						
Alue	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta		Riskisuhde		P-arvo
Miehet									
Helsinki	975	41.4	97	(96, 99)	88	(84, 91)	1		0.17
Turku	388	30.8	94	(91, 97)	84	(78, 89)	1.53	(0.99, 2.36)	
Tampere	591	37.7	95	(93, 97)	85	(80, 90)	1.33	(0.88, 2.03)	
Kuopio	310	24.9	94	(91, 97)	79	(74, 85)	1.78	(1.14, 2.78)	
Oulu	214	21.4	91	(87, 96)	83	(75, 91)	1.73	(1.05, 2.85)	
Naiset									
Helsinki	990	33.5	98	(97, 100)	93	(90, 96)	1		0.21
Turku	368	25.5	99	(97, 101)	93	(88, 98)	1.18	(0.55, 2.53)	
Tampere	543	30.1	99	(97, 100)	92	(88, 95)	1.27	(0.65, 2.48)	
Kuopio	267	19.5	97	(94, 100)	86	(80, 93)	2.37	(1.26, 4.49)	
Oulu	176	15.4	98	(95, 101)	89	(82, 97)	1.95	(0.90, 4.23)	

4.1.14 Ihon okasolusyöpä

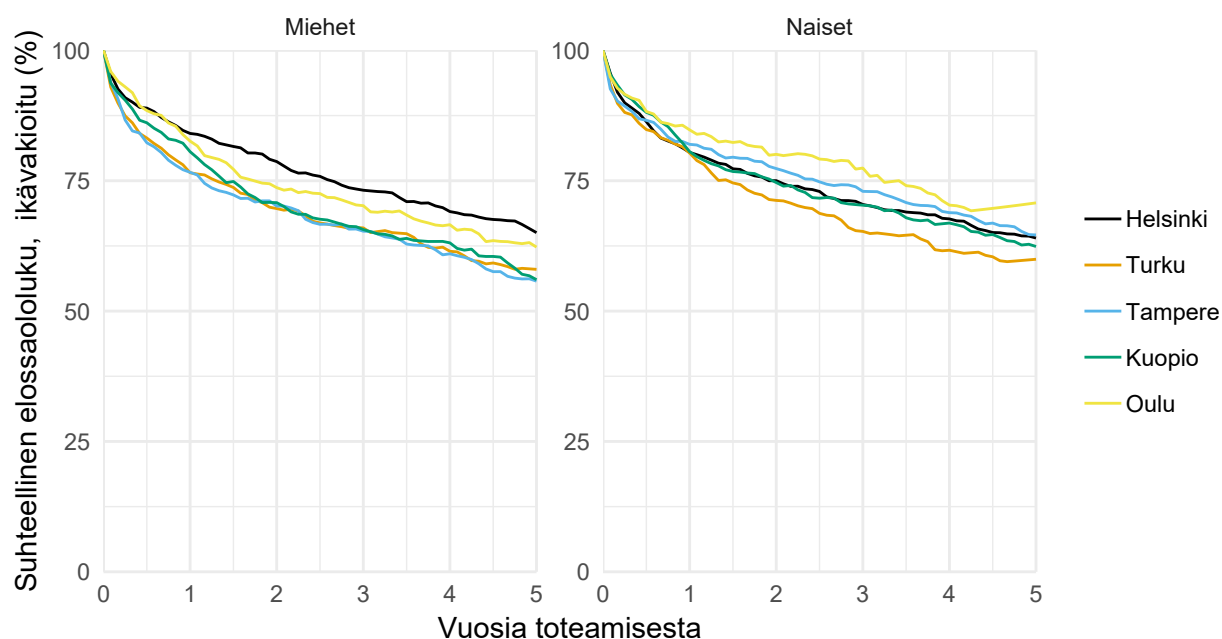


Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta koh-
ti) vuosina 2014–2016, ikävakioidut yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde
sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)						
Alue	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta		Riskisuhde		P-arvo
Miehet									
Helsinki	726	38.7	99	(97, 102)	95	(89, 102)	1		0.34
Turku	431	37.5	96	(93, 100)	95	(87, 103)	0.74	(0.15, 3.59)	
Tampere	582	41.7	98	(95, 100)	87	(80, 95)	1.99	(0.79, 4.98)	
Kuopio	429	38.0	96	(93, 99)	85	(77, 94)	2.01	(0.77, 5.29)	
Oulu	345	38.5	99	(96, 103)	83	(75, 93)	2.20	(0.83, 5.84)	
Naiset									
Helsinki	684	22.7	100	(98, 102)	99	(93, 105)	1		0.20
Turku	343	19.1	99	(96, 102)	89	(82, 97)	2.88	(0.63, 13.21)	
Tampere	575	25.8	100	(97, 102)	97	(91, 104)	1.31	(0.23, 7.46)	
Kuopio	363	21.3	96	(92, 99)	93	(85, 101)	2.68	(0.58, 12.36)	
Oulu	291	22.5	93	(89, 97)	89	(80, 99)	4.96	(1.18, 20.96)	

4.1.15 Kypsät B-solukasvaimet



Kuva: Ikävakioitu suhteellinen elossaololuku viiden ensimmäisen vuoden jälkeen syövän toteamisesta.

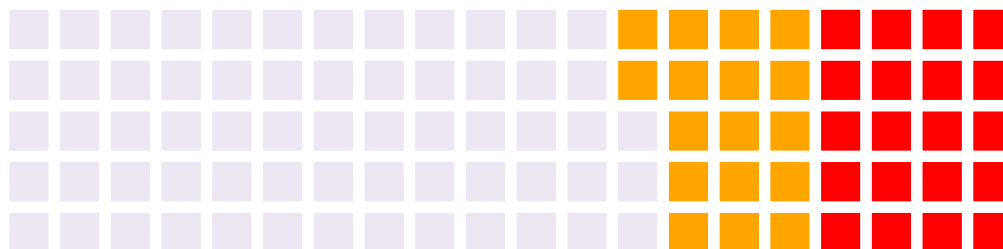
Taulukko: Vuosina 2014–2016 todettujen potilaiden lukumäärä ja ikävakioitu ilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) vuosina 2014–2016, ikävakioitujen yhden ja viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut, lisäkuolleisuuden riskisuhde sekä riskisuhteiden yhtäsuuruutta arvioiva p-arvo. Suluissa on 95 %:n luottamusväli elossaololuvuille ja riskisuhteelle.

Alue	Ilmaantuvuus		Elossaololuku (%)				Riskisuhde		P-arvo
	Lkm	Suhde	1 vuosi		5 vuotta				
Miehet									
Helsinki	966	42.7	84	(81, 87)	65	(61, 69)	1		<0.01
Turku	507	40.3	77	(73, 80)	58	(53, 64)	1.44	(1.17, 1.78)	
Tampere	633	40.9	77	(73, 80)	56	(51, 61)	1.49	(1.23, 1.82)	
Kuopio	442	35.9	81	(77, 85)	56	(51, 62)	1.40	(1.12, 1.75)	
Oulu	373	37.1	83	(79, 87)	62	(57, 68)	1.15	(0.90, 1.47)	
Naiset									
Helsinki	821	28.1	80	(78, 83)	64	(60, 68)	1		0.10
Turku	397	25.6	80	(77, 84)	60	(55, 65)	1.22	(0.99, 1.50)	
Tampere	491	24.9	82	(79, 85)	65	(60, 70)	0.96	(0.78, 1.19)	
Kuopio	379	25.7	81	(77, 85)	62	(57, 68)	1.02	(0.82, 1.28)	
Oulu	290	24.5	85	(80, 89)	71	(64, 78)	0.76	(0.58, 1.00)	

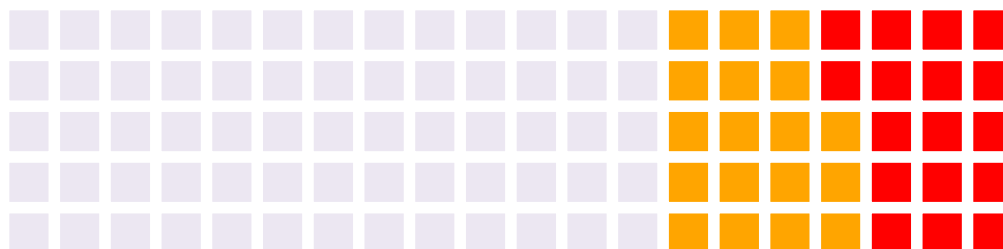
5 Riski sairastua ja kuolla syöpään

Kuvassa 16 on esitetty kuinka moni 100 miehestä ja 100 naisesta sairastuu syöpään ja kuinka moni kuolee syöpään elämänsä aikana. Arvio syöpään sairastuvien osuudesta perustuu syövän ilmaantuvuuteen ja väestön kuolleisuuteen vuosina 2012-2016. Luku voidaan tulkita vastasyntyneen lapsen elinikäisenä syöpäriskinä. Arvio vastaa todellisuutta tilanteessa, jossa lapsen syöpävaara ja kuolemanvaaran eri elämänvaiheissa olisi sama kuin vastaavan ikäisessä väestössä vuosina 2012-2016. Syöpään kuolevien osuus perustuu vastaavasti syöpäkuolleisuuteen ja väestön kuolleisuuteen vuosina 2012-2016. Riskiarviossa on huomioitu, että osa väestöstä välttää syövän kuollessaan muista syistä. Miehistä sairastuu syöpään elinaikanaan keskimäärin 37% eli 37 miestä sadasta (keltaisten ja punaisten laatikkojen osuus). Naisista sairastuu syöpään elinaikanaan keskimäärin 35%. Syöpään kuolee elinaikanaan miehistä 20% (punaisten laatikkojen osuus) ja naisista 17%.

Miehet



Naiset



ei sairastu syöpään
 sairastuu, muttei kuole syöpään
 sairastuu ja kuolee syöpään

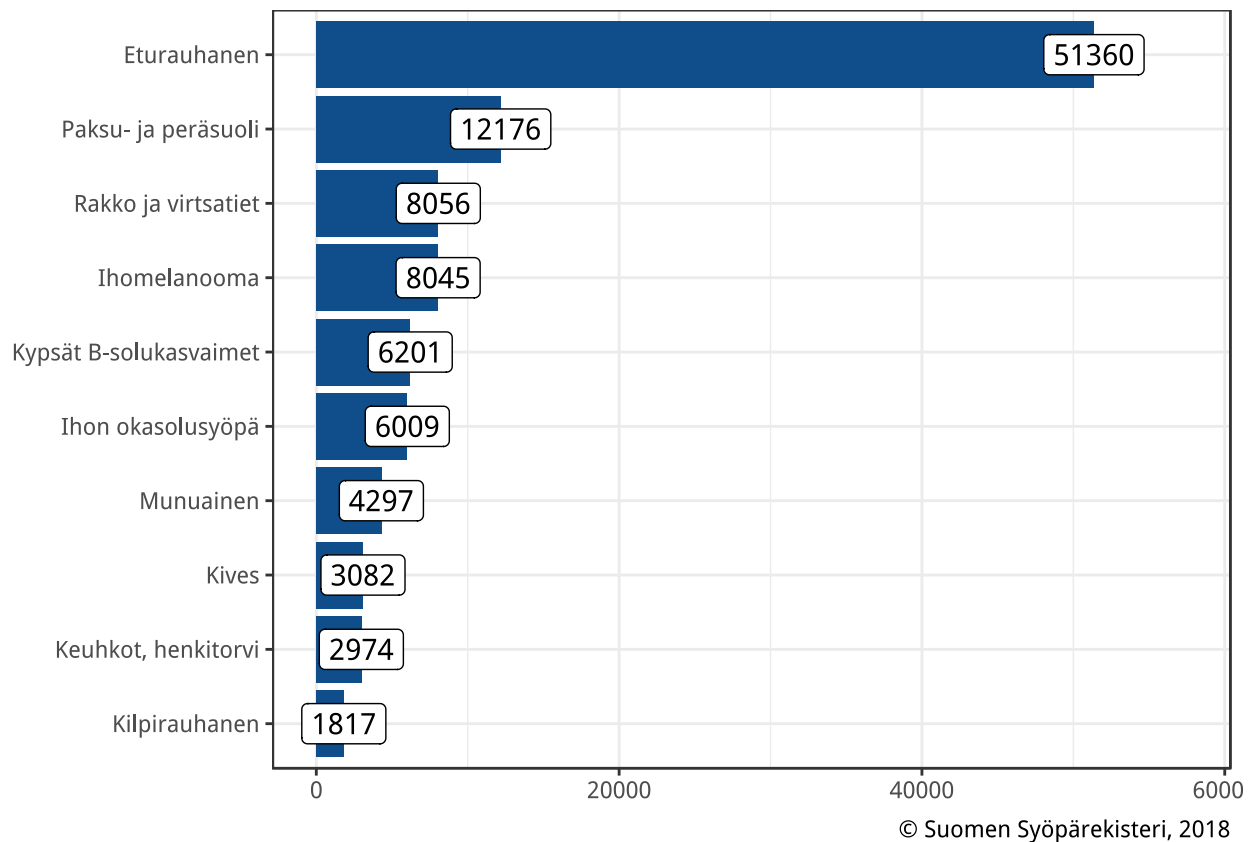
Kuva 16: Riski sairastua ja kuolla syöpään elinaikana.

6 Vallitsevuus

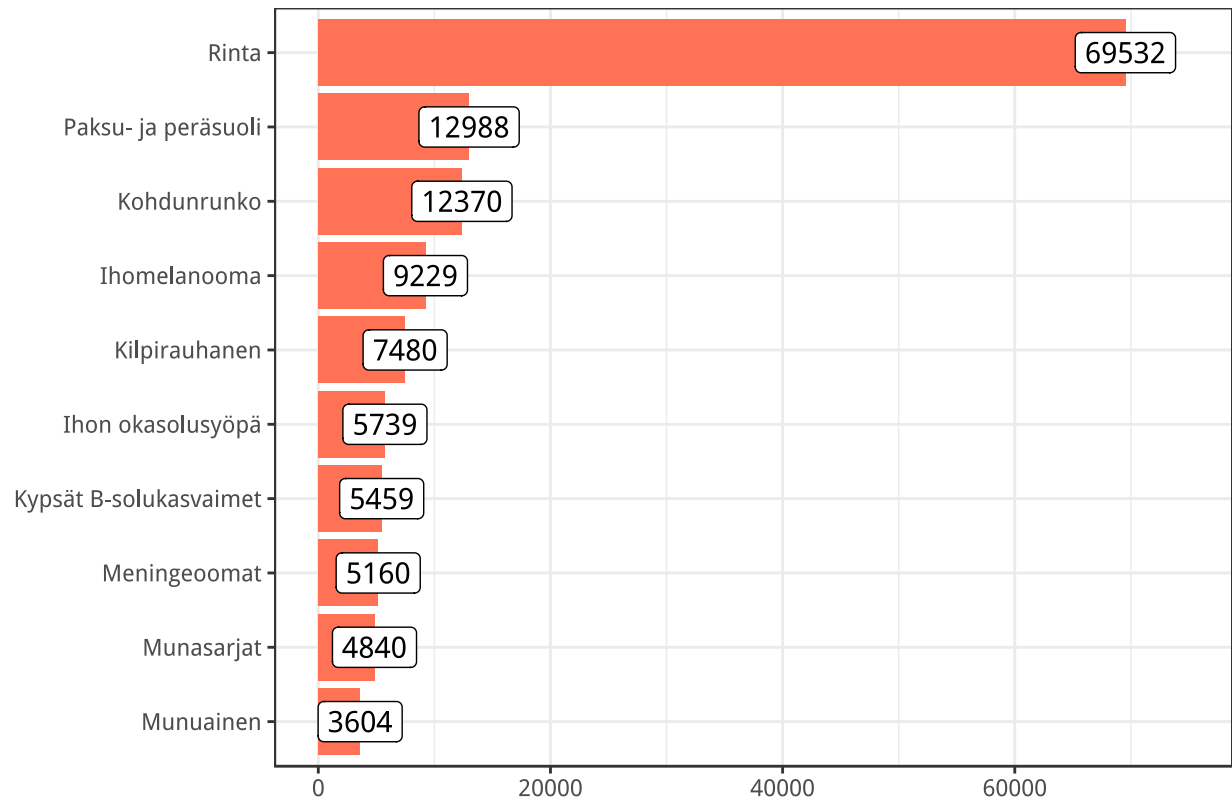
Vallitsevuudella tarkoitetaan tiettyä ajanhetkenä elossa olevien henkilöiden lukumäärää, joilla on todettu syöpä. Vallitsevuus voidaan suhteuttaa väkilukuun, jolloin sitä kutsutaan vallitsevuusosuudeksi. Vuoden 2016 loppuun mennessä syövän vallitsevuus oli 271 609 ja vallitsevuusosuus 4.9%. Vallitsevimmat syövät on esitetty kuvissa 17 ja 18. Jos rajautaan niihin henkilöihin, joilla syövän toteamisesta on kulunut alle 5 vuotta (todettu vuosina 2012–2016), elossa oli 47 524 miespotilasta ja 49 322 naispotilasta vuoden 2016 lopussa.

Syöpäilmaantuvuuden lisäksi vallitsevuuden eroihin vaikuttavat tyypillinen sairastumisikä ja potilaiden ennuste. Vaikka uusia keuhkosyöpätapauksia todetaan paljon, on keuhkosyövän vallitsevuus korkean kuolleisuuden takia matala.

Eturauhassyövän vallitsevuus oli vuoden 2016 lopussa 51 360. Paksu- ja peräsuolen syöpään sairastuneita miehiä oli elossa 12 176. Rintasyövän vallitsevuus naisilla oli vuoden 2016 lopussa lähes 70 000 ja paksu- ja peräsuolen sekä kohdunrunгон syövän yli 12 000. Vastaavat luvut on esitetty alla olevissa kuvissa miesten ja naisten tavallisimmille syöville.



Kuva 17: Miesväestössä elossa olevien syöpään sairastuneiden lukumäärä vuoden 2016 lopussa.



© Suomen Syöpärekisteri, 2018

Kuva 18: Naisväestössä elossa olevien syöpään sairastuneiden lukumäärä vuoden 2016 lopussa.

7 Taulukot

7.1 Ilmaantuvuus, kuolleisuus ja vallitsevuus, miehet

Taulukko 1: Uusien syöpätapausten ja -kuolemien lukumäärä ja ikävakioitu suhdeluku vuonna 2016 sekä syöpään sairastuneiden elossa olevien lukumäärä ja ikävakioitu osuus väestössä 31.12.2016, miehet

Syöpätauti	ICD-10	Ilmaantuvuus		Kuolleisuus		Vallitsevuus	
		Lkm	Suhde ¹	Lkm	Suhde ¹	Lkm	Osuus ²
Kaikki syövät yhdessä	C00-96,D09.0-1,D32-33,D41-43,D45-47,D76	17614	305.95	6734	103.00	117501	2018.3
Suu ja nielu	C00-14	435	8.51	136	2.39	3319	59.2
Huuli	C00	35	0.50	-	0.07	771	10.0
Kieli	C02	76	1.58	28	0.52	578	11.5
Suuret sylkirauhaset	C07-08	51	0.96	15	0.25	390	7.6
Muu tai määrittelemätön suusyöpä	C03-06	82	1.52	31	0.51	634	11.5
Nielu	C01,C09-14	191	3.96	58	1.05	969	19.1
Ruuan sulatuselimet	C15-26	3523	58.61	2234	35.20	15921	254.8
Ruokatorvi	C15	241	4.21	186	3.15	465	7.9
Maha	C16	325	5.32	282	4.51	1454	22.6
Ohutsuoli	C17	109	1.99	32	0.52	544	9.9
Paksu- ja peräsuoli	C18-20	1735	28.83	680	10.38	12176	190.8
Paksusuoli	C18	1021	16.77	407	6.11	7136	113.6
Peräsuoli	C19-20	714	12.06	273	4.27	5154	79.0
Peräaukko	C21	11	0.17	5	0.08	140	2.5
Maksa	C22	320	5.20	303	4.75	432	7.9
Sappirakko, sappitiet	C23-24	132	2.13	116	1.73	240	4.0
Haima	C25	583	9.67	574	9.19	551	10.0
Muut ja määrittelemättömät ruuan sulatuselimet	C26	67	1.10	56	0.88	41	0.8
Hengityselimet ja rintaontelon elimet	C30-39	1903	30.85	1568	24.29	4190	68.7
Nenä, nenän sivuontelot	C30-31	25	0.52	20	0.38	207	4.0
Kurkunpää	C32	110	1.95	39	0.64	926	14.8
Keuhkot, henkitorvi	C33-34	1742	27.89	1490	22.98	2974	47.9
Muut tai määrittelemättömät hengityselimet tai rintaontelon elimet	C37-39	26	0.48	19	0.29	105	2.4
Rinta	C50	23	0.37	7	0.13	258	4.1
Miesten sukuelimet	C60-63	5368	89.63	916	11.71	54753	822.7
Penis	C60	34	0.65	11	0.19	330	5.7
Eturauhanen	C61	5162	82.53	900	11.38	51360	723.3
Kives	C62	163	6.16	5	0.14	3082	93.5
Muut ja määrittelemättömät miesten sukuelimet	C63	9	0.29	0	0.00	67	1.5
Virtsaelimet	C64-68,D09.0-1,D41.1-9	1568	26.05	457	6.55	12251	195.4
Munuainen	C64	564	10.71	221	3.34	4297	78.2
Rakko ja virtsatiet	C65-68,D09.0-1,D41.1-9	1004	15.33	236	3.21	8056	118.7
Iho	C43-44	1982	33.20	175	2.73	14591	237.0
Ihmelanooma	C43	975	19.36	145	2.37	8045	147.8
Ihon okasolusyöpä	C44 (Squamous cell)	925	12.45	22	0.26	6009	77.7
Muut ja määrittelemättömät ihosyövät	C44 (Other)	82	1.40	8	0.10	804	14.7
Silmä	C69	36	0.68	20	0.36	458	11.8
Aivot, aivokalvot ja keskushermosto	C70-72,D32-33,D42-43	420	10.55	212	4.48	4289	109.0
Glioomat	-	209	5.59	169	3.64	1495	46.8
Meningeoomat	-	124	2.48	9	0.16	1532	28.6
Keskushermosto, hermotuppi kasvaimet	-	37	0.92	-	0.01	854	18.3
Muut ja määrit. aivokalvojen ja keskushermoston kasvaimet	-	50	1.56	33	0.67	454	16.7
Umpirauhaset	C73-75	154	3.99	32	0.52	2000	46.6
Kilpirauhanen	C73	130	3.30	24	0.32	1817	40.1
Lisämunuainen	C74	21	0.55	8	0.20	114	4.4
Muut ja määrittelemättömät umpirauhaset	C75	-	0.14	0	0.00	72	2.1
Mesoteliooma	C45	73	1.03	77	1.12	102	1.6
Luu	C40-41	20	0.65	14	0.37	457	11.9
Sidekudos, pehmytkudos	C48-49	111	2.51	37	0.68	1095	23.5
Ääreishermosto, autonominen hermosto	C47	-	0.03	5	0.10	116	4.0
Muu tai määrittelemätön sijainti	C76,C80	348	5.68	185	2.77	620	11.8
Imukudos, verta muodostava kudos	C81-96,D45-47,D76	1648	33.61	659	9.63	12680	286.4
Hodgkinin lymfooma	C81	109	3.39	18	0.30	1775	50.5
Kypsät B-solukasvaimet	-	1033	18.31	395	5.61	6201	112.2
Krooninen lymfaattinen leukemia	C91.1	192	3.23	65	0.85	1575	26.9
Diffuusi suurisoluisen B-solulymfooma	C83.3	342	6.27	116	1.77	1715	32.2
Follikulaarinen lymfooma	C82	138	2.46	20	0.29	1021	19.1

Taulukko 1: (jatkoa)

Syöpätauti	ICD-10	Ilmaantuvuus		Kuolleisuus		Vallitsevuus	
		Lkm	Suhde ¹	Lkm	Suhde ¹	Lkm	Osuus ²
<i>Myelooma ja muut plasmaselu- taudit</i>	C90	204	3.44	153	2.14	901	15.4
<i>Burkittin lymfooma/leukemia</i>	C83.7	18	0.54	-	0.02	86	3.2
<i>Marginaaliväyhykkeen lymfooma</i>	C83.8	38	0.64	5	0.06	256	4.5
<i>Manttelisolulymfooma</i>	C83.1	65	1.07	27	0.38	349	5.6
<i>Pahanlaatuiset immuunoproliferatiiviset taudit</i>	C88	21	0.30	6	0.08	150	2.4
<i>Muut kypsät B-solukasvaimet</i>	-	15	0.37	-	0.03	237	4.3
<i>Kypsät T- ja NK-solukasvaimet</i>	C84	70	1.54	33	0.50	465	9.3
<i>Ihon kypsät T-solukasvaimet</i>	C84.0-1	35	0.81	8	0.11	261	4.8
<i>Muut kypsät T ja NK-solukasvaimet</i>	C84.3-5	35	0.73	25	0.39	205	4.5
<i>Akuutti lymfoblastileukemia/lymfooma</i>	C91.0	52	2.90	12	0.30	867	39.2
<i>Akuutti myeloinen leukemia</i>	C92.0	94	1.96	97	1.54	394	11.1
<i>Non-Hodgkin lymfooma, muu tai määrittämätön</i>	C85	36	0.56	14	0.16	1739	35.7
<i>Leukemia, muu tai määrittämätön</i>	C95	18	0.34	20	0.26	108	3.5
<i>Myeloproliferatiiviset taudit</i>	C92.1,D45,D47.1,D47.3	170	3.38	27	0.37	1075	22.2
<i>Krooninen myeloinen leukemia</i>	C92.1	24	0.59	-	0.08	268	6.4
<i>Polysytemia vera</i>	D45	32	0.55	8	0.09	245	4.5
<i>Myelofibroosi</i>	D47.1	33	0.53	14	0.19	170	3.2
<i>Essentiaalinen trombosytemia</i>	D47.3	38	0.82	-	0.01	244	5.0
<i>Muu myeloproliferatiivinen tauti</i>	D47.1	43	0.88	0	0.00	165	3.3
<i>Myelodysplastiset ja myelodysplastiset/-proliferatiiviset oireyhtymät</i>	-	52	0.79	39	0.52	102	1.9
<i>Myelodysplastiset oireyhtymät</i>	D46	44	0.67	36	0.46	75	1.3
<i>Myelodysplastiset/myeloproliferatiiviset sairaudet</i>	-	8	0.12	-	0.06	27	0.5
<i>Muu, määrit. tai sekamuotoinen veri- tai imukudoksen tauti</i>	C96, D76	14	0.44	-	0.06	88	3.6
<i>Mastosytoosi</i>	C96.2	9	0.30	-	0.02	44	1.3
<i>Histosyytti- ja dendriittisolukasvaimet</i>	C96.1, D76	-	0.11	-	0.02	41	2.2
<i>Muu, määrit. tai sekamuotoinen veri- tai imukudoksen tauti</i>	C96.7-9	-	0.03	-	0.02	-	0.1
Ei sisälly ylläoleviin							
<i>Ihon basalioma</i>	C44 (Basal cell)	3937	62.72	0	0.00	42691	637.7
<i>Sukupuolielinten basalioma</i>	C51-53,C60-63 (Basal cell)	-	0.03	0	0.00	14	0.2

¹ per 100 000 henkilövuotta ja ikävakioitu maailman vakioväestöön

² per 100 000 henkilöä ja ikävakioitu maailman vakioväestöön

7.2 Ilmaantuvuus, kuolleisuus ja vallitsevuus, naiset

Taulukko 2: Uusien syöpätapausten ja -kuolemien lukumäärä ja ikävakioitu suhdeluku vuonna 2016 sekä syöpään sairastuneiden elossa olevien lukumäärä ja ikävakioitu osuus väestössä 31.12.2016, naiset

Syöpätauti	ICD-10	Ilmaantuvuus		Kuolleisuus		Vallitsevuus	
		Lkm	Suhde ¹	Lkm	Suhde ¹	Lkm	Osuus ²
Kaikki syövät yhdessä	C00-96,D09.0-1,D32-33 D41-43,D45-47,D76	16508	277.23	5923	72.51	154108	2478.2
Suu ja nielu	C00-14	245	3.82	78	0.90	2427	37.3
Huuli	C00	24	0.27	-	0.01	343	3.1
Kieli	C02	52	0.86	22	0.22	579	9.1
Suuret sylkirauhaset	C07-08	32	0.58	6	0.06	497	8.8
Muu tai määrittelemätön suusyöpä	C03-06	75	0.98	32	0.40	627	9.0
Nielu	C01,C09-14	62	1.13	17	0.21	404	7.7
Ruuan sulatuselimet	C15-26	3060	40.69	1889	21.34	16514	218.8
Ruokatorvi	C15	110	1.47	77	0.80	215	2.7
Maha	C16	242	3.43	178	2.29	1446	18.5
Ohutsuoli	C17	92	1.44	24	0.32	529	8.1
Paksu- ja peräsuoli	C18-20	1625	22.16	623	7.01	12988	168.3
<i>Paksusuoli</i>	C18	1127	14.96	434	4.68	8683	113.4
<i>Peräsuoli</i>	C19-20	498	7.20	189	2.33	4382	55.7
Peräaukko	C21	32	0.53	13	0.20	280	4.4
Maksa	C22	138	1.77	151	1.73	198	3.6
Sappirakko, sappitiet	C23-24	167	2.03	156	1.67	324	4.1
Haima	C25	579	7.06	607	6.72	611	9.9
Muut tai määrittelemättömät ruuan sulatuselimet	C26	75	0.81	60	0.60	43	0.6
Hengityselimet ja rintaontelon elimet	C30-39	1054	14.88	822	10.80	2624	39.2
Nenä, nenän sivuontelot	C30-31	15	0.28	13	0.16	153	2.6
Kurkunpää	C32	17	0.27	6	0.09	137	1.9
Keuhkot, henkitorvi	C33-34	992	13.85	781	10.17	2249	32.9
Muut tai määrittelemättömät hengityselimet tai rintaontelon elimet	C37-39	30	0.47	22	0.37	91	1.8
Rinta	C50	4961	93.95	888	12.92	69532	1074.0
Naisten sukuelimet	C51-58	1730	29.12	757	9.76	21625	310.3
Kohdunkaula	C53	172	4.40	62	1.14	2879	62.2
Kohdunrunko	C54	861	13.25	200	2.38	12370	144.5
Munasarjat	C56	437	7.82	357	4.65	4840	81.9
Munanjohdin	C57.0	51	0.82	25	0.37	359	4.9
Ulkosynnyttimet	C51	104	1.28	41	0.37	814	10.6
Emätin	C52	21	0.44	5	0.09	143	2.3
Istukka, trofoblastitaudit	C58	-	0.03	0	0.00	85	1.8
Muut tai määrittelemättömät naisten sukuelimet	C55,C57.1-9	83	1.07	67	0.75	307	4.4
Virtsaelimet	C64-68,D09.0-1,D41.1-9	658	8.96	259	2.56	6032	81.4
Munuainen	C64	372	5.53	173	1.82	3604	53.9
Rakko ja virtsatiet	C65-68,D09.0-1,D41.1-9	286	3.44	86	0.73	2453	27.7
Iho	C43-44	1842	29.78	90	1.12	15610	229.5
Ihomelanooma	C43	972	21.16	67	0.88	9229	167.5
Ihon okasolusyöpä	C44 (Squamous cell)	794	7.56	12	0.07	5739	50.3
Muut tai määrittelemättömät ihosyövät	C44 (Other)	76	1.06	11	0.16	819	13.2
Silmä	C69	24	0.51	16	0.18	451	9.7
Aivot, aivokalvot ja keskushermosto	C70-72,D32-33,D42-43	584	13.10	202	3.20	7949	158.4
Glioomat	-	164	4.36	120	2.33	1389	43.5
Meningeoomat	-	289	5.82	21	0.22	5160	83.8
Keskushermosto, hermotuppikasvaimet	-	41	1.03	-	0.02	1018	18.8
Muut tai määrit. aivokalvojen ja keskushermoston kasvaimet	-	90	1.90	59	0.63	455	14.0
Umpirauhaset	C73-75	399	10.56	30	0.47	7686	163.0
Kilpirauhanen	C73	378	9.85	22	0.22	7480	155.9
Lisämunuainen	C74	18	0.65	8	0.26	161	5.9
Muut tai määrittelemättömät umpirauhaset	C75	-	0.06	0	0.00	49	1.2
Mesoteliooma	C45	19	0.28	18	0.24	47	0.8
Luu	C40-41	22	0.64	-	0.07	393	10.4
Sidekudos, pehmytkudos	C48-49	109	1.93	65	0.92	1144	21.2
Ääreishermosto, autonominen hermosto	C47	5	0.11	-	0.05	112	3.9
Muu tai määrittelemätön sijainti	C76,C80	439	5.51	236	2.14	897	13.8
Imukudos, verta muodostava kudos	C81-96,D45-47,D76	1357	23.40	567	5.84	11704	235.8
Hodgkinin lymfooma	C81	73	2.63	13	0.11	1497	45.5
Kypsät B-solukasvaimet	-	811	11.60	346	3.44	5459	80.5
<i>Krooninen lymfaattinen leukemia</i>	C91.1	103	1.34	44	0.32	1196	15.8
<i>Diffuusi suurisoluihin B-solulymfooma</i>	C83.3	275	3.84	119	1.26	1474	23.0

Taulukko 2: (jatkoa)

Syöpätauti	ICD-10	Ilmaantuvuus		Kuolleisuus		Vallitsevuus	
		Lkm	Suhde ¹	Lkm	Suhde ¹	Lkm	Osuus ²
<i>Follikulaarinen lymfooma</i>	C82	158	2.55	18	0.18	1259	19.5
<i>Myelooma ja muut plasmaselutaudit</i>	C90	181	2.38	136	1.41	873	12.5
<i>Burkittin lymfooma/leukemia</i>	C83.7	-	0.01	-	0.01	33	0.9
<i>Marginaalilyöhykkeen lymfooma</i>	C83.8	49	0.74	-	0.02	388	5.6
<i>Manttelisolulymfooma</i>	C83.1	29	0.45	14	0.14	135	1.8
<i>Pahanlaatuiset immunoproliferatiiviset taudit</i>	C88	12	0.17	11	0.09	115	1.5
<i>Muut kypsät B-solukasvaimet</i>	-	-	0.12	-	0.01	75	1.2
<i>Kypsät T- ja NK-solukasvaimet</i>	C84	69	1.23	17	0.21	369	7.0
<i>Ihon kypsät T-solukasvaimet</i>	C84.0-1	23	0.57	-	0.04	200	3.9
<i>Muut kypsät T ja NK-solukasvaimet</i>	C84.3-5	46	0.66	15	0.17	169	3.1
<i>Akuutti lymfoblastileukemia/lymfooma</i>	C91.0	41	2.31	13	0.42	778	36.0
<i>Akuutti myeloinen leukemia</i>	C92.0	73	1.11	74	0.88	472	12.7
<i>Non-Hodgkin lymfooma, muu tai määrittämätön</i>	C85	25	0.26	21	0.15	1714	27.2
<i>Leukemia, muu tai määrittämätön</i>	C95	11	0.10	17	0.12	104	3.0
<i>Myeloproliferatiiviset taudit</i>	C92.1,D45,D47.1,D47.3	192	3.29	24	0.22	1194	20.5
<i>Krooninen myeloinen leukemia</i>	C92.1	15	0.39	-	0.02	211	4.9
<i>Polysytemia vera</i>	D45	36	0.45	5	0.04	281	3.8
<i>Myelofibroosi</i>	D47.1	29	0.43	10	0.09	187	2.9
<i>Essentiaalinen trombosytemia</i>	D47.3	61	1.15	5	0.03	344	6.0
<i>Muu myeloproliferatiivinen tauti</i>	D47.1	51	0.87	-	0.04	198	3.4
<i>Myelodysplastiset ja myelodysplastiset/-proliferatiiviset oireyhtymät</i>	-	53	0.60	42	0.30	118	1.9
<i>Myelodysplastiset oireyhtymät</i>	D46	45	0.49	37	0.24	94	1.5
<i>Myelodysplastiset/myeloproliferatiiviset sairaudet</i>	-	8	0.11	5	0.05	25	0.4
<i>Muu, määrit. tai sekamuotoinen veri- tai imukudoksen tauti</i>	C96, D76	9	0.26	0	0.00	82	2.8
<i>Mastosytoosi</i>	C96.2	5	0.12	0	0.00	44	1.2
<i>Histosyytti- ja dendriittisolukasvaimet</i>	C96.1, D76	-	0.02	0	0.00	34	1.5
<i>Muu, määrit. tai sekamuotoinen veri- tai imukudoksen tauti</i>	C96.7-9	-	0.11	0	0.00	-	0.2
Ei sisälly ylläoleviin							
<i>Ihon basalioma</i>	C44 (Basal cell)	4591	64.43	0	0.00	54793	668.7
<i>Sukupuolielinten basalioma</i>	C51-53,C60-63 (Basal cell)	13	0.15	0	0.00	85	0.9
<i>Kohdunkaulan syövän esiasteet</i>	N87.1-2, Do6	2037	75.80	0	0.00	24208	724.5
<i>Kohdunkaulan vahva-asteinen levyepiteelimuutos (HSIL)</i>	N87.1-2	1965	73.29	0	0.00	23124	689.9
<i>Kohdunkaulan adenokarsinoma in situ</i>	Do6.0	69	2.39	0	0.00	927	29.8
<i>Kohdunkaulan määrit. in situ karsinoma</i>	Do6.9	-	0.12	0	0.00	263	8.6
<i>Emättimen ja ulkosyntyttimien syövän esiasteet</i>	N89-N90,Do7.1-2	180	4.19	0	0.00	481	9.9
<i>Rinnan in situ karsinoma</i>	Do5	699	14.46	0	0.00	6666	109.9
<i>Rinnan duktaalinen in situ karsinoma (DCIS)</i>	Do5.1	631	13.09	0	0.00	6069	100.7
<i>Rinnan lobulaarinen in situ karsinoma (LCIS)</i>	Do5.0	56	1.16	0	0.00	516	8.2
<i>Rinnan muu tai määrit. in situ karsinoma</i>	Do5.7-9	12	0.21	0	0.00	110	1.6
<i>Munasarjojen rajalaatuiset kasvaimet</i>	D39	161	4.12	7	0.05	2799	58.4

¹ per 100 000 henkilövuotta ja ikävakioitu maailman vakioväestöön

² per 100 000 henkilöä ja ikävakioitu maailman vakioväestöön

7.3 Potilaiden eloonjääminen, miehet

Taulukko 3: Viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut (%) vuosina 2014-2016 seuratuilla syöpäpotilailla ikäryhmittäin, miehet

Syöpätauti	ICD-10	5 vuoden elossaololuku (%)			
		Kaikki	Ikä toteamishetkellä		
			0-54	55-74	75+
Kaikki syövät yhdessä	C00-96, D09.0-1, D32-33 D41-43, D45-47, D76	66	78	67	60
Suu ja nielu	C00-14	66	76	60	69
Ruuansulatuselimet	C15-26	37	48	39	33
Ruokatorvi	C15	14	23	17	6
Maha	C16	21	27	24	16
Paksu- ja peräsuoli	C18-20	63	69	66	59
Maksa	C22	6	15	8	2
Sappirakko, sappitiet	C23-24	12	13	19	5
Haima	C25	4	14	5	2
Hengityselimet ja rintaontelon elimet	C30-39	15	33	17	10
Kurkunpää	C32	57	65	59	47
Keuhkot, henkitorvi	C33-34	11	22	13	8
Miesten sukuelimet	C60-63	93	95	95	88
Eturauhanen	C61	93	97	95	89
Kives	C62	94	94	99	79
Virtsaelimet	C64-68, D09.0-1, D41.1-9	72	82	73	67
Munuainen	C64	63	79	64	54
Rakko ja virtsatiet	C65-68, D09.0-1, D41.1-9	76	87	80	71
Iho	C43-44	88	93	90	84
Ihomelanooma	C43	85	92	87	72
Ihon okasolusyöpä	C44 (Squamous cell)	90	94	94	88
Aivot, aivokalvot ja keskushermosto	C70-72, D32-33, D42-43	49	70	45	23
Glioomat	-	30	56	13	7
Meningeoomat	-	86	97	89	61
Umpirauhaset	C73-75	82	93	79	58
Kilpirauhanen	C73	85	95	82	60
Sidekudos, pehmytkudos	C48-49	62	69	70	46
Imukudos, verta muodostava kudos	C81-96, D45-47, D76	57	89	65	29
Hodgkinin lymfooma	C81	82	97	67	-
Kypsät B-solukasvaimet	-	60	87	71	36
<i>Myelooma ja muut plasmaselutaudit</i>	C90	37	68	46	19

7.4 Potilaiden eloonjääminen, naiset

Taulukko 4: Viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut (%) vuosina 2014-2016 seuratuilla syöpäpotilailla ikäryhmittäin, naiset

Syöpätauti	ICD-10	5 vuoden elossaololuku (%)			
		Ikä toteamishetkellä			
		Kaikki	0-54	55-74	75+
Kaikki syövät yhdessä	C00-96, D09.0-1, D32-33 D41-43, D45-47, D76	69	87	73	53
Suu ja nielu	C00-14	71	85	74	56
Ruuansulatuselimet	C15-26	41	58	45	33
Ruokatorvi	C15	-	-	23	10
Maha	C16	28	33	32	22
Paksu- ja peräsuoli	C18-20	66	74	69	60
Maksa	C22	10	18	16	2
Sappirakko, sappitiet	C23-24	10	22	11	6
Haima	C25	5	23	6	2
Hengityselimet ja rintaontelon elimet	C30-39	18	31	22	10
Keuhkot, henkitorvi	C33-34	16	26	20	8
Rinta	C50	91	93	94	83
Naisten sukuelimet	C51-58	65	79	68	51
Kohdunkaula	C53	69	87	52	30
Kohdunrunko	C54	82	88	84	75
Munasarjat	C56	41	68	46	18
Virtsaelimet	C64-68, D09.0-1, D41.1-9	66	83	72	56
Munuainen	C64	66	83	68	53
Rakko ja virtsatiet	C65-68, D09.0-1, D41.1-9	69	83	78	58
Iho	C43-44	92	97	95	89
Ihomelanooma	C43	92	96	95	80
Ihon okasolusyöpä	C44 (Squamous cell)	94	99	97	93
Aivot, aivokalvot ja keskushermosto	C70-72, D32-33, D42-43	67	85	72	28
Glioomat	-	35	66	17	2
Meningeoomat	-	90	97	95	63
Umpirauhaset	C73-75	95	98	96	78
Kilpirauhanen	C73	96	99	98	79
Sidekudos, pehmytkudos	C48-49	50	68	48	41
Imukudos, verta muodostava kudos	C81-96, D45-47, D76	61	88	70	34
Hodgkinin lymfooma	C81	82	98	82	21
Kypsät B-solukasvaimet	-	64	85	74	42
Myelooma ja muut plasmakosoludaudit	C90	41	73	52	20

Kuvat

1	Syövän ilmaantuvuus ja syövän aiheuttama kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden ja ikävakioituna maailman vakioväestöön) sukupuolittain vuosina 1953–2016.	3
2	Miesten uusien syöpätapausten ja syöpäkuolemien lukumäärä yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.	5
3	Naisten uusien syöpätapausten ja syöpäkuolemien lukumäärä yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.	6
4	Syöpätaudeittaiset osuudet (%) kaikista miehillä todetuista uusista syöpätapauksista vuonna 2016.	7
5	Syöpätaudeittaiset osuudet (%) kaikista naisilla todetuista uusista syöpätapauksista vuonna 2016.	7
6	Alle 20-vuotiaiden miesten syöpäilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.	8
7	Alle 20-vuotiaiden naisten syöpäilmaantuvuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.	8
8	20–69-vuotiaiden miesten syöpäilmaantuvuus ja –kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.	9
9	20–69-vuotiaiden naisten syöpäilmaantuvuus ja –kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.	10
10	70 vuotta täyttäneiden miesten syöpäilmaantuvuus ja –kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.	11
11	70 vuotta täyttäneiden naisten syöpäilmaantuvuus ja –kuolleisuus (100 000 henkilövuotta kohden) yleisimmissä syöpätaudeissa vuonna 2016.	12
12	Miespotilaiden viiden vuoden elossaololuvut (%) syöpätaudeittain vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla.	13
13	Naispotilaiden viiden vuoden elossaololuvut (%) syöpätaudeittain vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla.	14
14	Eri ikäryhmissä todettujen miespotilaiden viiden vuoden elossaololuvut (%) syöpätaudeittain vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla.	15
15	Eri ikäryhmissä todettujen naispotilaiden viiden vuoden elossaololuvut (%) syöpätaudeittain vuosina 2014–2016 seuratuilla potilailla.	15
16	Riski sairastua ja kuolla syöpään elinaikana.	32
17	Miesväestössä elossa olevien syöpään sairastuneiden lukumäärä vuoden 2016 lopussa.	33
18	Naisväestössä elossa olevien syöpään sairastuneiden lukumäärä vuoden 2016 lopussa.	34

Taulukot

1	Uusien syöpätapausten ja -kuolemien lukumäärä ja ikävakioitu suhdeluku vuonna 2016 sekä syöpään sairastuneiden elossa olevien lukumäärä ja ikävakioitu osuus väestössä 31.12.2016, miehet	35
2	Uusien syöpätapausten ja -kuolemien lukumäärä ja ikävakioitu suhdeluku vuonna 2016 sekä syöpään sairastuneiden elossa olevien lukumäärä ja ikävakioitu osuus väestössä 31.12.2016, naiset	37
3	Viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut (%) vuosina 2014–2016 seuratuilla syöpäpotilailla ikäryhmittäin, miehet	39
4	Viiden vuoden suhteelliset elossaololuvut (%) vuosina 2014–2016 seuratuilla syöpäpotilailla ikäryhmittäin, naiset	40