

## Przeżycia 5-letnie chorych na nowotwory złośliwe z lat 2010-2012 na tle 2000-2009 w podregionach woj. dolnośląskiego

Analizie poddano 109.725 dolnośląskich zachorowań na nowotwory złośliwe z lat 2000-2009, z pięcioletniej obserwacji stracone 138 osoby (0,1%) oraz 37.250 z lat 2010-2012, z obserwacji stracono 15 (0,04%).

Obliczono w pięcioletnich okresach 2000-2004, 2005-2009 i trzyletnim 2010-2012 względne przeżycia 5-letnie (uwzględniające wymieralność naturalną, różną ze względu na różne struktury wieku w podregionach). Podział na okresy pozwolił zarówno porównać dane w podregionach z europejskimi (badanie EUROCORE-5 dla lat 2000-2007), jak i ocenić trendy zmiany wskaźników przeżyć względnych w dolnośląskich podregionach po pięciu latach.

**Tab.1 Mężczyźni, wszystkie nowotwory**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	5255	<b>35,7</b>	5374	<b>35,3</b>	<b>-0,4%</b>	3577	<b>41,4</b>	<b>+6,1%</b>
legnicko-głogowski	3656	<b>35,5</b>	4157	<b>37,1</b>	<b>+1,6%</b>	2601	<b>41,5</b>	<b>+4,4%</b>
wałbrzyski	6287	<b>36,9</b>	6807	<b>36,8</b>	<b>-0,1%</b>	4128	<b>38,9</b>	<b>+2,1%</b>
wrocławski	4360	<b>36,2</b>	5098	<b>38,9</b>	<b>+2,7%</b>	3348	<b>43,0</b>	<b>+4,1%</b>
miasto Wrocław	6321	<b>44,6</b>	7139	<b>50,0</b>	<b>+5,4%</b>	4614	<b>52,9</b>	<b>+2,9%</b>

U dolnośląskich mężczyzn chorych na nowotwory złośliwe stwierdzamy duże różnice w wartościach wskaźnika względnych przeżyć, w mieście Wrocławiu w badanych okresach wyniosły 44,6%, 50% i 52,9% i były o najmniej 7,7% w pierwszym okresie, 11,1% w drugim i 9,9% w trzecim wyższe od stwierdzanych w pozostałych podregionach.

Także łączny trend wzrostu wartości wskaźników po dziesięciu latach 2000 – 2010 był największy dla Wrocławia (+8,3%), w podregionie wrocławskim 7,1%, jeleniogórskim i legnicko-głogowskim około 6%, a w wałbrzyskim 2%.

EUROCORE-5 pokazuje dla Polski 35,4% przeżyć przy wartościach 50,3% dla EUROPY, w tym 39,3% dla Europy Wschodniej, ale 60%-64% dla Finlandii, Islandii, Austrii i Szwecji. Możemy więc powiedzieć, że w mieście Wrocławiu mamy średni europejski

poziom wyleczalności nowotworów, w pozostałych podregionach wyższy od podawanego dla Polski, na poziomie wschodnioeuropejskiego.

**Tab 2. Kobiety, wszystkie nowotwory**

Lata	2000-2004		2005-2009		2010-2012			
Podregion	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	5053	<b>50,7</b>	5678	<b>52,1</b>	<b>+1,4%</b>	3636	<b>54,0</b>	<b>+1,9%</b>
legnicko-głogowski	3466	<b>53,2</b>	4000	<b>53,0</b>	<b>+0,2%</b>	2458	<b>56,1</b>	<b>+3,1%</b>
wałbrzyski	6269	<b>50,0</b>	7169	<b>50,2</b>	<b>+0,2%</b>	4568	<b>56,1</b>	<b>+5,9%</b>
wrocławski	3843	<b>54,7</b>	4862	<b>57,1</b>	<b>+2,4%</b>	3266	<b>60,4</b>	<b>+3,3%</b>
miasto Wrocław	6713	<b>56,2</b>	7614	<b>58,4</b>	<b>+2,2%</b>	5054	<b>62,2</b>	<b>+3,8%</b>

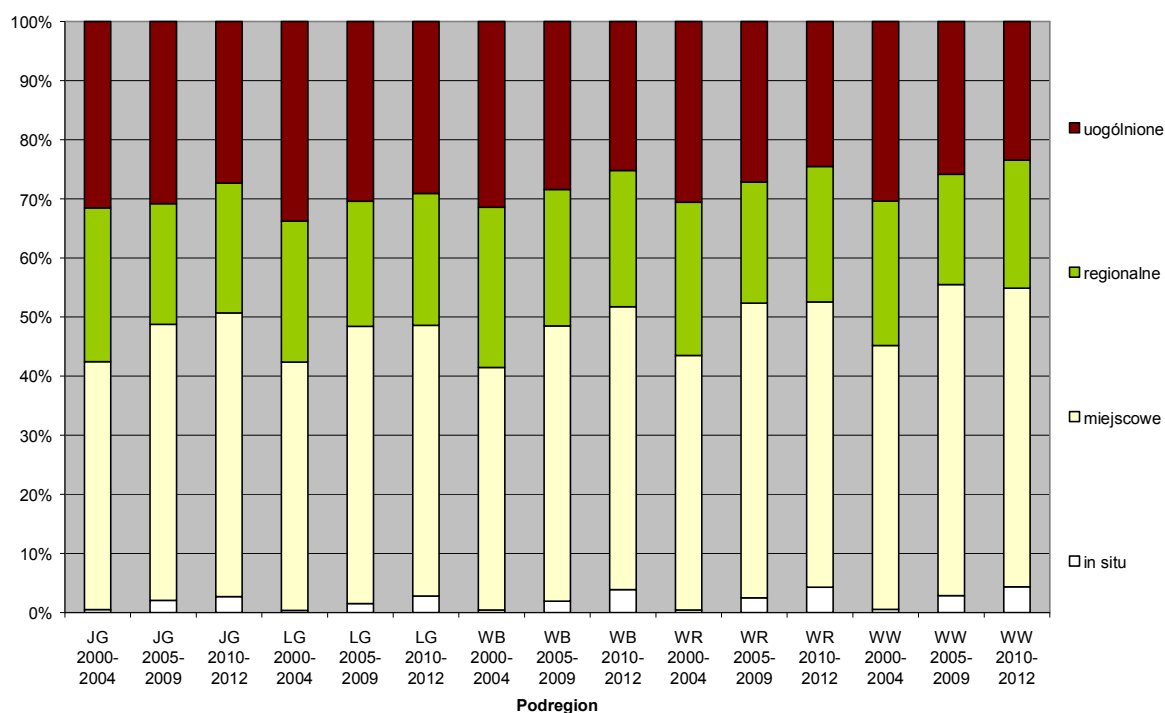
U dolnośląskich kobiet także stwierdzamy różnice w wartościach wskaźnika przeżyć. W mieście Wrocławiu w latach 2000-2004, 2005-2009 i 2010-2012 wyniosły 56,2%, 58,4% i 62,2% i były wyższe od stwierdzanych w pozostałych podregionach, z których również podregion wrocławski wyróżniał się wysokimi wartościami wskaźników. W okresie 2000 – 2010 łączny wzrost wskaźników przeżyć był na poziomie 6% w podregionach wałbrzyskim, wrocławskim i Wrocławiu, a w dwu pozostałych 3%.

EUROCARE-5 pokazuje dla Polski 50,1% przeżyć przy wartościach 59,3% dla EUROPY w tym 53,7% dla Europy Wschodniej. W mieście Wrocławiu i w podregionie wrocławskim mamy średni europejski poziom wyleczalności nowotworów u kobiet, a w podregionach legnicko-głogowskim, jeleniogórskim i wałbrzyskim średni wschodnioeuropejski, który był wyższy od średniego dla Polski.

Jednym z czynników zróżnicowania wskaźników przeżyć 5-letnich w podregionach były widoczne na poniższym wykresie różnice w zaawansowaniu nowotworów. We wszystkich trzech badanych okresach w podregionach jeleniogórskim, legnicko-głogowskim i wałbrzyskim stwierdzamy mniejszy udział dobrze rokujących stadiów miejscowych nowotworów, niż w wrocławskim i mieście Wrocławiu. Także widoczne w Tab. 1 i 2 wzrosty wartości wskaźników przeżyć w podregionach korelują z widocznymi na wykresie wzrostami udziału nowotworów w stadiach miejscowych w badanym okresie. We Wrocławiu był najmniejszy udział źle rokujących nowotworów w stadiach uogólnionych.

Wydaje się, że około 5%-we różnice w zaawansowaniu nie były jednak jedynym czynnikiem różnic w przeżyciach 5-letnich, które u mężczyzn sięgały kilkunastu procent. Drugim czynnikiem była prawdopodobnie dostępność leczenia onkologicznego, wymaga to odrębnego badania.

**Ryc.1 Zaawansowanie nowotworów złośliwych w okresach 2000-2004, 2005-2009 i 2010-2012 w podregionach woj. dolnośląskiego**



**Tab. 3 Kobiety, nowotwory złośliwe piersi (C50 i D05)**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
	Liczba zachorowań	% przeżyć względnych	Liczba zachorowań	% przeżyć względnych	Zmiana	Liczba zachorowań	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	955	<b>76,2</b>	1235	<b>78,5</b>	<b>+2,3%</b>	843	<b>81,8</b>	<b>+3,3%</b>
legnicko-głogowski	828	<b>74,1</b>	939	<b>78,1</b>	<b>+4,0%</b>	577	<b>82,9</b>	<b>+4,8%</b>
wałbrzyski	1229	<b>74,3</b>	1515	<b>76,2</b>	<b>+1,9%</b>	1079	<b>81,3</b>	<b>+5,1%</b>
wrocławski	843	<b>76,8</b>	1121	<b>80,7</b>	<b>+3,9%</b>	728	<b>81,7</b>	<b>+1,0%</b>
miasto Wrocław	1618	<b>80,3</b>	1855	<b>82,8</b>	<b>+2,5%</b>	1254	<b>83,4</b>	<b>+0,6%</b>

W latach 2000-2004 wskaźnik względnych przeżyć 5-letnich wynosił od 74% w podregionach wałbrzyskim i legnicko-głogowskim do 80,3% we Wrocławiu, a w 2005-2009 od 76% w wałbrzyskim do 82,8% we Wrocławiu. W latach 2010-2012 wartości wskaźników zdecydowanie wyrównały się i wyniosły 81,3 – 83,4%. Jednym z powodów był znacznie większy udział nowotworów in situ, do 5-8% w latach 2010-2012 w porównaniu z wcześniejszymi wykrywanymi.

EUROCARE-5 podawał 75,8% przeżyć za lata 2000-2007 dla Europy Wschodniej, dla Polski 75,6% przy wartościach średnich 83,8% dla EUROPY. W mieście Wrocławiu osiągamy średni europejski poziom wyleczalności nowotworów piersi u kobiet od 2005 roku, w pozostałych podregionach bliski europejskiemu poziomowi od 2010 roku. Należy jednak

stwierdzić, że badanie EURO CARE-5 wykazało w większości krajów Europy Północnej, Południowej i Centralnej ponad 85% wyleczeń nowotworów złośliwych piersi, najwięcej w Finlandii, Francji i Islandii – ponad 88%.

**Tab. 4 Nowotwory złośliwe gruczołu krokowego (C61)**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
	Liczba zachorowań	% przeżyć względnych	Liczba zachorowań	% przeżyć względnych	Zmiana	Liczba zachorowań	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	413	<b>61,9</b>	441	<b>63,9</b>	<b>+2,0%</b>	331	<b>71,4</b>	<b>+7,5%</b>
legnicko-głogowski	270	<b>63,9</b>	371	<b>64,7</b>	<b>+0,8%</b>	284	<b>72,4</b>	<b>+7,7%</b>
wałbrzyski	565	<b>70,4</b>	659	<b>67,9</b>	<b>-2,5%</b>	426	<b>70,2</b>	<b>+2,3%</b>
wrocławski	342	<b>64,2</b>	553	<b>69,6</b>	<b>+5,4%</b>	424	<b>68,8</b>	<b>-0,8%</b>
miasto Wrocław	674	<b>78,2</b>	1078	<b>84,3</b>	<b>+6,1%</b>	688	<b>87,4</b>	<b>+3,1%</b>

Stwierdzamy bardzo duże różnice w wartościach wskaźnika względnych przeżyć chorych na nowotwory prostaty. W mieście Wrocławiu w badanych okresach wyniosły 78,2%, 84,3% i 87,4% i były od 7,8% do 20,4% wyższe od stwierdzanych w pozostałych podregionach.

EURO CARE-5 pokazuje dla Polski 67,1% przeżyć przy wartościach 84% dla EUROPY w tym 72,2% dla Europy Wschodniej. W mieście Wrocławiu od roku 2005 osiągnięto średni europejski poziom wyleczalności nowotworów prostaty, w pozostałych podregionach średni dla Polski, ale poniżej wschodnioeuropejskiego.

We Francji, Belgii, Finlandii, Niemczech i Francji badanie EURO CARE-5 stwierdziło 90-92% 5-letnich przeżyć względnych.

**Tab. 5 Nowotwory złośliwe jelita grubego (C18-C20), obie płci**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	1059	<b>43,3</b>	1286	<b>48,1</b>	<b>+4,8%</b>	862	<b>50,4</b>	<b>+2,3%</b>
legnicko-głogowski	806	<b>46,9</b>	953	<b>44,2</b>	<b>-2,7%</b>	601	<b>51,7</b>	<b>+7,5%</b>
wałbrzyski	1370	<b>45,0</b>	1652	<b>46,0</b>	<b>+1,0%</b>	1001	<b>49,7</b>	<b>+3,7%</b>
wrocławski	857	<b>49,4</b>	1057	<b>47,6</b>	<b>-1,8%</b>	739	<b>50,6</b>	<b>+3,0%</b>
miasto Wrocław	1451	<b>49,4</b>	1603	<b>53,2</b>	<b>+3,8%</b>	1089	<b>52,5</b>	<b>-0,7%</b>

Średnia europejska wskaźnika przeżyć w latach 2000-2007 to 55,3%, wschodnio-europejska 47,1, a polska 45,7%. W latach 2010-2012 wartości dla podregionów dolnośląskich były wyrównane (50-52%), jednak poniżej średniej europejskiej. W Szwecji, Szwajcarii, Belgii, Niemczech i Islandii osiągnięto dla nowotworów kolorektalnych ponad 60% przeżyć.

**Tab. 6 Czerniak złośliwy skóry(C43), obie płci**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
Podregion	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	111	<b>55,7</b>	189	<b>53,7</b>	<b>-2,0%</b>	97	<b>59,4</b>	<b>+5,7%</b>
legnicko-głogowski	69	<b>51,4</b>	116	<b>53,4</b>	<b>+2,0%</b>	90	<b>64,7</b>	<b>+11,3%</b>
wałbrzyski	175	<b>57,4</b>	225	<b>62,3</b>	<b>+4,9%</b>	110	<b>63,5</b>	<b>+1,2%</b>
wrocławski	127	<b>62,5</b>	184	<b>68,1</b>	<b>+5,6%</b>	108	<b>65,1</b>	<b>-3,0%</b>
miasto Wrocław	238	<b>68,4</b>	182	<b>68,1</b>	<b>-0,3%</b>	186	<b>69,2</b>	<b>+1,1%</b>

Wskaźnik pięcioletnich przeżyć względnych chorych w latach 2010-2012 osiągał wartości od 59,4 w podregionie jeleniogórskim do 69,2 w mieście Wrocławiu. Wartości te były znacznie niższe, niż stwierdzane w Europie, tylko w pięciu krajach w badaniu EUROCORE-5 stwierdzono wartości mniejsze, niż 80% przeżyć: w Bułgarii 48,5%, Polsce 60,7%, Słowacji 74,4% i Portugalii 79,7%. W Islandii i Irlandii Północnej osiągnięto 90% przeżyć 5-letnich.

**Tab. 7 Nowotwory złośliwe głowy i szyi (C00-C14, C30-C33), obie płci**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
Podregion	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	615	<b>50,3</b>	633	<b>51,1</b>	<b>+0,8%</b>	336	<b>38,7</b>	<b>-12,4%</b>
legnicko-głogowski	416	<b>51,1</b>	465	<b>52,2</b>	<b>+1,1%</b>	228	<b>47,0</b>	<b>-5,2%</b>
wałbrzyski	745	<b>50,0</b>	747	<b>49,3</b>	<b>-0,7%</b>	383	<b>40,6</b>	<b>-8,7%</b>
wrocławski	497	<b>47,0</b>	521	<b>48,2</b>	<b>+1,2%</b>	278	<b>39,7</b>	<b>-8,5%</b>
miasto Wrocław	578	<b>53,6</b>	636	<b>55,5</b>	<b>+1,9%</b>	295	<b>46,0</b>	<b>-9,5%</b>

W latach 2000-2009 odnotowaliśmy od 47 do 55,5% przeżyć względnych, a w latach 2010-2012 38,7 do 47%. Największe wartości wskaźnika stwierdziliśmy w mieście Wrocławiu, i podregionie legnicko-głogowskim.

Podawane w EUROCORE-5 wartości dla „Head and Neck” są znacznie niższe od stwierdzanych w podregionach dolnośląskich - dla Europy Wschodniej 26,8% i dla Polski 32%. Dla całej Europy podano 41,4%. Najwyższe wartości – powyżej 50% przeżyć podawane są dla Islandii, Malty, Holandii i trzech państw Półwyspu Skandynawskiego.

**Tab. 8 Rak szyjki macicy (łącznie inwazyjny C53 i *in situ* D06)**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	392	<b>55,8</b>	418	<b>60,3</b>	<b>+4,5%</b>	226	<b>65,8</b>	<b>+5,5%</b>
legnicko-głogowski	205	<b>57,0</b>	266	<b>60,4</b>	<b>+3,4%</b>	164	<b>65,5</b>	<b>+5,1%</b>
wałbrzyski	370	<b>50,3</b>	345	<b>52,4</b>	<b>+2,1%</b>	250	<b>63,1</b>	<b>+10,7%</b>
wrocławski	236	<b>56,9</b>	282	<b>63,8</b>	<b>+6,9%</b>	192	<b>71,4</b>	<b>+7,6%</b>
miasto Wrocław	323	<b>56,5</b>	385	<b>64,0</b>	<b>+7,5%</b>	199	<b>65,8</b>	<b>+1,8%</b>

EUROCORE-5 podaje dla Europy 65,4% przeżyć, w tym dla Polski 55,2%. Niższą wartość wskaźnika stwierdziliśmy dla lat 2010-2012 tylko w podregionie wałbrzyskim, w pozostałych wartości były równe, lub powyżej poziomu europejskiego. W tabeli 8 zwraca uwagę znaczna poprawa wartości wskaźników przeżyć w porównaniu z chorymi z lat 2000-2004, od 8,5% w podregionie legnicko-głogowskim do 14,5% w wrocławskim.

Jak pokazują poniższe tabele 10 i 11, poprawa przeżywalności jest zarówno wynikiem poprawy wyników dla raków inwazyjnych C53, jak i wzrostu udziału wykrywanych raków przedinwazyjnych D06 wynikającego z wdrożenia od 2006 roku ministerialnego programu przesiewowego raka szyjki macicy. W latach 2000-2004 raki *in situ* stanowiły 2-6% wszystkich zachorowań, w 2005-2009 od 11% w podregionie wałbrzyskim do 24% w wrocławskim i mieście Wrocławiu a w latach 2010-2012 od 17% w legnicko-głogowskim do 36% we wrocławskim.

**Tab. 9 Inwazyjny rak szyjki macicy (C53)**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
Podregion	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	369	<b>54,5</b>	336	<b>50,4</b>	<b>-4,1%</b>	175	<b>56,2</b>	<b>+5,8%</b>
legnicko-głogowski	199	<b>57,7</b>	220	<b>51,5</b>	<b>-6,2%</b>	136	<b>58,6</b>	<b>+7,1%</b>
wałbrzyski	360	<b>50,3</b>	307	<b>46,7</b>	<b>-3,6%</b>	176	<b>46,6</b>	<b>-0,1%</b>
wrocławski	225	<b>56,3</b>	214	<b>52,3</b>	<b>-4,0%</b>	123	<b>57,1</b>	<b>+4,8%</b>
miasto Wrocław	317	<b>57,2</b>	293	<b>54,4</b>	<b>-2,8%</b>	144	<b>52,9</b>	<b>-1,5%</b>

**Tab. 10 Odsetki stadiów *in situ* raka szyjki macicy w podregionach w latach 2000-2012**

Podregion	2000-2004	2005-2009	2010-2012
jeleniogórski	5,9%	19,6%	22,6%
legnicko-głogowski	2,9%	17,3%	17,1%
wałbrzyski	2,7%	11,0%	29,6%
wrocławski	4,7%	24,1%	35,9%
miasto Wrocław	1,9%	23,9%	27,6%

**Tab. 11 Nowotwory trzonu macicy macicy (C54)**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
Podregion	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	304	<b>74,3</b>	382	<b>79,2</b>	<b>+4,9%</b>	257	<b>72,8</b>	<b>-6,4%</b>
legnicko-głogowski	189	<b>75,7</b>	264	<b>76,5</b>	<b>+0,8%</b>	177	<b>79,6</b>	<b>+3,1%</b>
wałbrzyski	391	<b>73,0</b>	502	<b>77,3</b>	<b>+4,3%</b>	314	<b>78,9</b>	<b>+1,6%</b>
wrocławski	242	<b>73,7</b>	334	<b>76,2</b>	<b>+2,5%</b>	223	<b>82,8</b>	<b>+6,6%</b>
miasto Wrocław	379	<b>78,2</b>	441	<b>79,6</b>	<b>+1,4%</b>	295	<b>79,0</b>	<b>-0,6%</b>

W latach 2005-2009 w porównaniu z poprzednim pięcioletnim okresem wartości wskaźników przeżyć uległy we wszystkich podregionach wzrostowi z 73-78% do 76-80%, w latach 2010-2012 nastąpił w trzech podregionach dalszy wzrost, osiągając poza jeleniogórskim 79-83%. Wartości te są wyższe od podawanych przez EURO CARE-5 dla Polski (75,7%), Europy wschodniej (76,6%), czy całej Europy (77,6%).

Wyższe wartości wskaźników przeżyć chorych na nowotwory trzonu macicy w Europie stwierdzono w Norwegii, Finlandii i Szwecji (83,5-85,2%).

**Tab. 12 Nowotwory złośliwe jajnika (C56)**

Lata	2000-2004		2005-2009			2010-2012		
	N	% przeżyć względnych	N	% przeżyć względnych	Zmiana	N	% przeżyć względnych	Zmiana
jeleniogórski	268	<b>41,3</b>	294	<b>40,4</b>	<b>-0,9%</b>	152	<b>37,1</b>	<b>-3,3%</b>
legnicko-głogowski	226	<b>45,7</b>	202	<b>43,9</b>	<b>-1,8%</b>	121	<b>39,7</b>	<b>-4,2%</b>
wałbrzyski	384	<b>44,1</b>	328	<b>38,1</b>	<b>-6,0%</b>	215	<b>44,8</b>	<b>+6,7%</b>
wrocławski	227	<b>44,3</b>	223	<b>45,6</b>	<b>+1,3%</b>	145	<b>48,0</b>	<b>+2,4%</b>
miasto Wrocław	341	<b>42,5</b>	359	<b>43,6</b>	<b>+1,1%</b>	213	<b>42,0</b>	<b>-1,6%</b>

Dla zachorowań na raka jajnika z lat 2000-2007 z Europy EURO CARE-5 podaje 40,8% przeżyć względnych, dla Polski 42%. Najwyższe wartości wskazano dla Finlandii, Szwecji i Portugalii: 46,5-47,1%. Osiągane w podregionach woj. dolnośląskiego wartości przeżyć były na poziomie europejskim, w latach 2000-2004 od 41 do 46%, w 2005-2009 od 38 do 46% oraz w 2010-2012 od 37 do 48%.

## Wnioski

1. Zdecydowanie najwyższe wartości 5-letnich przeżyć chorych na nowotwory złośliwe w całym badanym okresie stwierdziliśmy w podregionie miasto Wrocław. W ostatnim okresie 2010-2012 u mężczyzn były one wyższe od 10 do 14% od stwierdzanych w pozostałych czterech podregionach, u kobiet o 2% wyższe, niż w podregionie wrocławskim, ale o 6-8% od stwierdzanych w pozostałych trzech podregionach. Wydaje się, że na to zróżnicowanie przeżyć prócz różnic w zaawansowaniu wpływa przede wszystkim bliskość, więc także łatwa dostępność do ośrodków onkologicznego, pulmonologicznego oraz ginekologii i urologii we Wrocławiu.
2. Po dziesięciu latach okresie 2010-2012 w porównaniu z latami 2000-2004 najwyższe wzrosty wartości przeżyć 5-letnich u mężczyzn stwierdziliśmy we Wrocławiu (o +8,3%) oraz w podregionie wrocławskim (+6,8%), najniższy w wałbrzyskim (2%). U kobiet wzrost 6-procentowy odnotowaliśmy we Wrocławiu i podregionach wrocławskim i wałbrzyskim, w pozostałych dwu podregionach obliczony trend wyniósł 3%.
3. Porównanie z wynikami badania EURO CARE-5 pokazało, że dolnośląskie wartości najbardziej odbiegały od europejskich w przeżyciach chorych na



czerniaka złośliwego skóry, wyniosły dla lat 2010-2012 w dolnośląskich podregionach od 59 do 69%, podczas gdy w Europie wartości mniejsze niż 80% przeżyć stwierdzono tylko w Bułgarii 48,5%, Polsce 60,7%, Słowacji 74,4% i Portugalii 79,7%.

4. Stwierdzamy bardzo duże różnice w wartościach wskaźnika przeżyć względnych chorych na nowotwory prostaty. W mieście Wrocławiu w ostatnim badanym okresie wyniósł 87,4% i był od 7,8% do 20,4% wyższy od stwierdzanych w pozostałych podregionach. EURO CARE-5 pokazuje dla EUROPY średnią 84% przeżyć. W mieście Wrocławiu od roku 2005 osiągnięto średni europejski poziom wyleczalności nowotworów prostaty, w pozostałych podregionach zdecydowanie niższy od europejskiego.
5. Przeżycia 5-letnie kobiet chorych na nowotwory piersi i szyjki macicy, które w latach 2006-2015 były objęte ministerialnym programem przesiewowym w latach 2010-2012 osiągnęły średnie wartości europejskie. Dla nowotworów piersi wyniosły w podregionach 81,3-83,4% (średnia dla Europy 83,8%) oraz dla raka szyjki macicy 63,1-71,4% (w Europie 65,4%).
6. W porównaniu z latami 2000-2004 szczególnie wysoki wzrost wskaźników przeżyć odnotowaliśmy w dolnośląskich podregionach dla chorych na raka szyjki macicy z lat 2010-2012 - od 8,5% do 14,5%.