



# MINBIZITIK BIZIRAUTEA

EUSKAL AUTONOMIA  
ERKIDEGOAN  
**2000-2012**

*Euskadi, auzolana*

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA

DEPARTAMENTO DE SALUD







**MINBIZITIK**  
BIZIRAUTEA  
EUSKAL AUTONOMIA  
ERKIDEGOAN  
**2000-2012**



**Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia**  
Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco

Vitoria-Gasteiz, 2018

Lan honen bibliografia-erregistroa Eusko Jaurlaritzaren Bibliotekak sarearen katalogoan aurki daiteke:

<http://www.bibliotekak.euskadi.eus/WebOpac>

**Argitalpena:**

1.a, 2018ko otsaila

**Ale-kopurua:**

50 ale

©

Euskal Autonomia Erkidegoaren Administrazioa  
Osasun Saila

**Internet:**

[www.euskadi.eus](http://www.euskadi.eus)

**Argitaratzailea:**

Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia  
Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco  
Donostia-San Sebastián kalea, 1 - 01010 Vitoria-Gasteiz

**Itzultzaileak:**

Elixabete Agirre eta Félix Sainz

**Diseinua eta maketazioa:**

Begoña Paino Ortuzar

**Inprimaketa:**

Eusko Jaurlaritzako Inprimaketa eta Erreprografia Zerbitzua

**Lege-Gordailua:**

VI 12-2018

*Eskerrak eman nahi dizkiegu, bereziki, Osakidetzako eta Onkologikoko Ospitaleko Minbizi erregistroan lan egiten dutenei, eman diguten laguntzagatik. Haien ekarpenei esker bermatu baitezakegu erregistroa eguneratuta egotea eta kalitatezkoa izatea.*





# EGILEAK

**Leire Gil.** Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza.

**Visitación de Castro.** Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza.

**Amaia Molinuevo.** Epidemiologiako CIBER eta Osasun Publikoa.

**Nerea Echezarreta.** BIODONOSTIA, Gipuzkoako OPko Zuzendariordetza.

**Iñaki Odriozola.** Euskal Herriko Unibertsitatea-Universidad del País Vasco.

**Arantza López de Munain.** Plangintza, Ebaluazio eta Antolamendu Sanitarioko Zuzendaritza.

**María Jesús Mitxelena.** Onkologikoa.

**Cristina Sarasqueta.** BIODONOSTIA, Hospital Universitario Donostia.

**Marta de la Cruz.** Osasun Publikoaren eta Adikzioan Zuzendaritza.

**Joseba Bidaurrezaga.** Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza.




**Nerea Larrañaga.** Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza eta Epidemiologiako CIBER eta Osasun Publikoa.





# AURKIBIDEA

LABURDURAK ETA AKRONIMOAK.....	11
LABURPENA.....	13
SARRERA.....	15
HELBURUAK ETA METODOA.....	17
EMAITZAK.....	23
Tumore gaizto guztiak.....	27
Ahoko eta faringeko minbizia.....	30
Hestegorriko minbizia.....	33
Urdaileko minbizia.....	36
Kolon eta ondesteko minbizia.....	39
Gibeleko minbizia.....	42
Behazun-maskuriko eta -bideetako minbizia.....	45
Pankreako minbizia.....	48
Laringeko minbizia.....	51
Biriketako minbizia.....	54
Larruazaleko melanoma.....	57
Bularreko minbizia.....	60
Umetoki-lepoko minbizia.....	62
Umetoki-gorputzeko minbizia.....	64
Obulutegiko minbizia.....	66
Prostatako minbizia.....	68

Giltzurruneko minbizia.....	70
Gernu-maskuriko minbizia.....	73
Nerbio sistema zentraleko minbizia .....	76
Tiroideko minbizia.....	79
Ez-Hodgkin linfoma.....	82
Plasma-zeluletako neoplasiak .....	85
Leuzemia mieloide akutua.....	88
 BIBLIOGRAFIA.....	91
 ERANSKINAK	
Taulak. Biziraupen behatua, garbia eta tumore-taldearen arabera estandarizatua .....	95
Europa eta Espainiaren (2000-2007) eta EAEn arteko konparazioa. Kasu erasotzaileak eta biziraupena (%) 5 urtera.....	97
Geografia-analisiaren taulak .....	98
Joeren taulak.....	100
 GLOSARIOA.....	125

# LABURDURAK ETA AKRONIMOAK

<b>EAE</b>	Euskal Autonomia Erkidegoa
<b>KOM</b>	Kolon eta ondesteko minbizia
<b>GNS-10</b>	Gaixotasunen Nazioarteko Sailkapena, hamargarren bertsioa
<b>GNS-03</b>	Gaixotasunen Nazioarteko Sailkapena Onkologiarako, hirugarren edizioa
<b>CONCORD</b>	Global surveillance of cancer survival
<b>ENCR</b>	European Network of Cancer Registries
<b>GAE</b>	Gehiegizko arrisku erlatiboa
<b>EUROCARE</b>	European Cancer Registry Based Study on Survival and Care of Cancer Patients
<b>EUSTAT</b>	Euskal Estatistika Erakundea
<b>IARC</b>	International Agency for Research on Cancer
<b>BZHLH</b>	B zelula handien linfoma hedatsua
<b>LMA</b>	Leuzemia mieloide akutua
<b>LF</b>	Linfoma folikularra
<b>LLB</b>	Leuzemia linfoblastikoa / Zelula aintzindarien linfoma linfoblastikoa
<b>LLK/ZTLL</b>	Leuzemia linfatiko kronikoa / Zelula txikien linfoma linfositikoa
<b>EHL</b>	Ez-Hodgkin linfoma
<b>LMK</b>	Leuzemia mieloide kronikoa
<b>ESI</b>	Erakunde Sanitario Integratua
<b>PZN</b>	Plasma-zeluletako neoplasiak
<b>BME</b>	Biztanleriaren minbiziaren erregistroa
<b>REDECAN</b>	Red Española de Registros de Cáncer
<b>BZG</b>	Besterik zehaztu gabea/Sine Alter Indication
<b>HZS</b>	Heriotza-ziurtagiria soilik
<b>BG</b>	Biziraupen garbia
<b>NSZ</b>	Nerbio-sistema zentrala
<b>BGst</b>	Biziraupen garbia, adinaren arabera estandarizatuta
<b>SMD</b>	Sindrome mielodisplasikoak
<b>BB</b>	Biziraupen behatua
<b>BE</b>	Biziraupen erlatiboa
<b>BEst</b>	Biziraupen erlatiboa, adinaren arabera estandarizatuta



# 1. LABURPENA

# LABURPENA

Azterlan honetan, hauxe deskribatzen da: 2000 eta 2012 bitartean tumore gaiztoaren diagnostia izan eta Minbiziaren Euskadiko erregistroan jasotako Euskal Autonomia Erkidegoan bizi den 14 urtetik gorako biztanleriaren biziraupena.

## BIZIRAUPENA, 5 URTERA

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia, azteraldian diagnostikaturiko tumore gaizto guztientzat, %52,2 izan zen gizonezkoetan eta %59,9, emakumezkoetan. Aldakortasun handia ikusi zen tumore motaren arabera biziraupenean. Alde batetik, prostatiko, barrabiletako eta tiroideko tumoreek, gizonezkoetan, eta tiroideko tumore, sindrome mieloproliferatibo (leuzemia mieloide kronikoa ez), larruazaleko melanoma, Hodgkin linfoma eta bularrekoek, emakumezkoetan, %80koa baino biziraupen handiagoa erakutsi dute bost urtera. Bestalde, pankreako, gibelesko, hestegorriko, biriketako, nerbio-sistema zentralako eta mesoteliomako tumoreek %20koa baino biziraupen txikiagoa erakutsi zuten diagnostikoa egin eta bost urtera.

## EZBERDINTASUN GEOGRAFIKOAK BIZIRAUPENEAN

Heriotza-arrisku gehiegizkoa ikusi zen Bizkaiko eskualderen batean, erreferentziazat Donostialdea hartuta. Hala, Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces eta Barrualde-Galdakao eskualdeetako gizonezkoek eta Barakaldo-Sestaoko gizon-emakumeek arrisku handiagoa erakutsi zuten. Desberdintasun horiek, alde batetik, tumore batzuen ondorengo biziraupenaren isla dira; esaterako, prostatiko tumoreak, pronostiko okerragoa erakutsi baitzuten hiru eskualde horietan, edota biriketako minbizia, Barakaldo-Sestaoko gizonezkoetan, eta biriketako eta gernu-maskuriko tumoreak eskualde horretako emakumezkoetan. Bestalde, heriotza-arrisku txikiagoa ikusi zen Arabako eskualdean.

## BIZIRAUPENAREN BILAKAERA

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia, diagnostikotik urtebetera nahiz bost urtera, modu esanguratsuan igo zen 2000-2004 eta 2010-2012 aldian, bost urtera 6 puntu igota gizonezkoetan (%49,2tik %55,2ra) eta 5 puntu, emakumezkoetan (%57,1etik %62,4ra). Gizonezkoek igoera esanguratsua erakutsi zuten, biziraupenean, giltzurruneko tumoreetan (10 puntu), kolon eta ondesteko minbizian eta EHLn (8 puntu), gernu-maskurikoan (6 puntu) eta biriketakoan eta prostatikoan (3 puntu). Emakumezkoetan, biziraupena hobetu egin zen plasma-zelulen tumoreetan (14 puntu), tiroidekoan (11 puntu), kolon eta ondesteko eta giltzurrunekoan (9 puntu), EHLn (6 puntu) eta bularrekoan (3 puntu).

## EUROPA ETA ESPAINIAREKIKO KONPARAZIOA

EAErako 2000-2012 aldian aurkezturiko datuak esanguratsuki handiagoak izan ziren Europarako estimatutakoen aldean. Tumore guztientzat bost urtera erakutsitako biziraupen erlatiboa, 2000-2007 aldian, %50,3 izan baitzen gizonezkoetan, eta %58, emakumezkoetan. Espainiarako estimazioak, berriz, %48,9 eta %58 izan ziren gizonezko eta emakumezkoentzat, hurrenez hurren. Alde horiek aztertutako tumore gehienetan biziraupenak gora egitearen ondorio dira, eta, batez ere, esanguratsuki hobekak dira urdaileko, gibelesko, biriketako eta prostatiko tumoreetan eta EHLn, gizonezkoetan, eta bularreko, obulutegiko, eta tiroideetakoetan eta EHLn, emakumezkoetan.



**2. SARRERA**

Minbizia biztanleriaren artean hunkipen handia sortzen duen gaixotasuna da. EAEn, 2012an, 13.491 tumore gaizto diagnostikatu ziren; 8.012, gizonezkoetan eta 5.479, emakumezkoetan, eta 6.149 lagun hil ziren hori zela kausa eta. Kolon eta ondesteko minbizia izan zen ugariena bi sexuetan; eta prostatako minbizia, gizonezkoetan eta bularrekoa, emakumezkoetan.

Minbizitik bizirautearen datuak funtsezkoak dira gaixotasunak nola egiten duen aurrera jakiteko, eta lanabes giltzarri dira aurrerapen terapeutikoen eraginkortasuna ebaluatzeko. Argitaraturiko EAEko azken datuek, 2000-2004 aldikoek, minbizi guztientzat %50eko biziraupena estimatzen zuten, bost urtera, gizonezkoentzat, eta %60koa, berriz, emakumezkoentzat (1). Biziraupenaren datu horiek Espainiarako 2000-2007 aldirako emandakoen antzekoak dira (2). Europako esparruan, European Cancer Registry based Study on Survival and Care of Cancer Patients (EUROCARE) proiektuaren (3) helburua zen (1990ean abiatu zen) europako hainbat biztanleriatako minbizidun pazienteen biziraupen erlatiboetako desberdintasunak estimatu eta identifikatzea. Beraz, biztanleria mailako minbizi-erregistroa zeukaten alderdi geografikoetako informazioa hartu zuen oinarri. Bere azken argitalpenean, 2000-2007 denboraldiko datuak erabili zituen EAEko erregistroak. Horiek balio izan dute Europa eta Espainia mailako estimazioak lantzeko. Bestalde, bada minbizitik biziraundakoen zainketa globala egiten duen programa bat ere: CONCORD (Global surveillance of cancer survival). Mundu guziko erregistroak jasotzen ditu, baita EAEkoak ere, eta, bigarren edizioan, 9 minbizi motaren biziraupena estimatu zuen 2005-2009 denboraldirako (4).

Gure Erkidegoan, 2010ean argitaratu ziren bertan egindako azken estimazioak (1). Beraz, adierazle garrantzitsu horri buruzko informazio eguneratu eta kalitatezkoa falta zaigu. Azterlan honek biztanleria minbizidunaren biziraupeneko datuak dakartza, hain zuzen ere 2000-2004, 2005-2009 eta 2010-2012 denboraldietakoa. Azterlan honek informazioa emango digu Minbiziaren Estrategiak eta Osasunaren eta Minbiziaren Plan Integralak ebaluatzeko gure Erkidegoan. Halaber, biziraupenean aurrerapen esanguratsurik badagoen jakiten ere lagunduko digu -oraintsu sartutako diagnosi eta terapiatako aurrerapenenak ere erakusten dituzten denboraldietan-, baita biziraupenaren joerak aztertzen ere, eta ezaugarri sozioekonomiko desberdineko gune geografikoen arteko aldeak aztertzen ere bai.





### **3. HELBURUAK ETA METODOA**

# HELBURUAK ETA METODOA

## HELBURUAK

1. Biziraupen behatua eta garbia estimatzea, diagnostikotik 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera.
2. Azteraldian (2000-2004, 2005-2009, 2010-2012) biziraupenak izan duen joera aztertzea, sexuaren eta adin-taldearen arabera.
3. Biziraupenaren desberdintasuna aztertzea, bizi-eremu geografikoaren arabera.

## METODOA

### 1 INFORMAZIO-ITURRIAK ETA AZTERTURIKO BIZTANLERIA

Euskal Autonomia Erkidegoko (EAE) Biztanleriaren Minbiziaren Erregistroa (BME) da kasuen informazio-iturria. Erregistroa 1986an sortu zen eta EAEn bizi den biztanleriaren %100 hartzen du. Azterreremu bakoitzean hildakoen datuekin egiten dira bizitza-etaulak, hain zuzen ere Euskadiko Hilkortasunaren Erregistroak emandako heriotza-estatistikekin eta Euskal Estatistika Erakundeak (EUSTAT) emandako biztanleria datuekin.

Azttertutako biztanleria 14 urtetik gorako gizon-emakumeak dira, EAEn bizi direnak, eta minbizi inbaditzailearen diagnostikoa jaso zutenak 2000-2012 denboraldian (biak barne). Jarraipen aktiboa egin da, 2000-2012 denboraldian diagnostikaturiko kasuekin, 2014/12/31ra arte. Azkenengo kontaktuan, bizirik edo hilda gisa sailkatu zen bizi-egoera, jarraipena egiteko. Urte haietan, 2.079.210 eta 2.181.590 biztanle bitartekoa izan zen EAEko biztanleria (5).

Bazter utzi ziren kasuak, haiei buruzko informazio bakarra heriotzen estatistika-buletina izan zenetan, edota autopsian diagnostikaturiko kasuak, hots, biziraupen maila zero zutenen kasuak. Eta intereseko aldagaiaren bateko datuak galdu zirenen kasuak ere baztertu egin ziren.

### 2 AZTERTURIKO MINBIZI MOTAK

Aintzat hartu ziren erregistraturiko minbizi guztiak eta 28 kokapen edo tumore mota, tartean ez-Hodgkin limfomaren lau azpitipoak ere bai. Burulepoetako bi tumore-kokapen ere aztertu ziren (aho-barrunbea eta faringea); bi, kolon-ondestean (kolona eta ondestea); bi azpitipo morfologiko, biriketako minbizian (mikrozitikoa eta ez-mikrozitikoa), eta nerbio-sistema zentralako (NSZ) tumoreen artean, berriz, glioblastoma aztertu zen.

## 1. taula. Tumore gaiztoen kokapen hautatuak, azpikokapenak eta azpitipo morfologikoak

KOKAPENA	GNS-10	AZPITIPOAK	GNS-10/GNS-03
Aho-barrunbea eta faringea	C01-C06, C09-14	Aho-barrunbea Faringea	C01-C06; C09 C10-C14
Hestegorria	C15		
Urdaila	C16		
kolona eta ondestea	C18-C20	Kolona Ondestea	C18 C19-C20
Gibela	C22		
Behazun-maskuria eta -bideak	C23-C24		
Pankrea	C25		
Laringea	C32		
Bronkioak eta birikak	C33-34	Mikrozitikoa Ez-mikrozitikoa	8002, 8041-8045 Gainerako morfologiak, 8000 eta 8001 izan ezik
Larruazaleko melanoma	C43		
Mesotelioma	C45		
Bularra (EMAKUMEAK SOILIK)	C50		
Umetoki-lepoa	C53		
Umetoki-gorputza	C54		
Obulutegia eta umetoki-anexuak	C56, C570-C574, C577		
Prostata	C61		
Barrabilak	C62		
Giltzurruna	C64		
Maskuria	C67		
Nerbio-sistema zentrala	C71		
Tiroidea	C73		
TUMORE HEMATOLOGIKOAK	GNS-03	AZPITIPO MORFOLOGIKOAK	GNS-03
Hodgkinen linfoma	9650-9655, 9659, 9661-9667	B zelula handien linfoma hedatsua (BZHLH)	9675, 9678-9684, 9940
Ez-Hodgkin linfoma	9590, 9591, 9596, 9670- 9671, 9673, 9675, 9678- 9680, 9684, 9687-9688, 9689-9691, 9695, 9698- 9702, 9705, 9708-9709, 9714-9719, 9727-9729, 9761-9762, 9823, 9826, 9827, 9832-9837, 9940	B zelulen leuzemia linfoide kronikoa/Zelula txikien linfoma linfositikoa (LLK/ZTLL) Linfoma folikularra (LF) Leuzemia linfoblastikoa/Zelula aintzindarien linfoma linfoblastikoa (LLB) Ez-Hodgkin linfoma BZG	9670, 9823 9690-9698 9727-9729, 9835-9837 9832-9834 Gainerako morfologiak
Plasma-zeluletako neoplasiak (PZN)	9731-9734		
Leuzemia mieloide akutua (LMA)	9840, 9861, 9866, 9867, 9870-9874, 9891, 9895- 9897, 9910, 9920, 9930- 9931, 9984, 9987		
Leuzemia mieloide kronikoa (LMK)	9863, 9875, 9876, 9945		
Beste neoplasia mieloprolife- ratibo batzuk (LMK izan ezik)	9740-9742, 9950, 9960- 9964, 9975		
Sindrome mielodisplasikoak (SMD)	9980, 9982-9983, 9985- 9986, 9989, 9991-999		
TUMORE GUZTIAK	GNS-10		
Tumore gaiztoak (larruaza- leko ez melanomak izan ezik)	C00-C97, D45-D47 (C44 izan ezik)		

Azterturiko tumoreen zerrenda xehatua erakusten da 1. taulan: tumore solidoak, GNS-10 kodeekin, eta tumore hematologikoak eta biriketako minbiziaren azpitipo morfologikoak, GNS-O3 kode morfologikoekin.

### 3 DATU-BILKETA ETA ESTANDARIZAZIOA

BMEk minbizi-kasuak jasotzen ditu, GNS-O3ren arabera (6) eta nazioarteko irizpide eta estandarren arabera (IARC, ENCR). Biziraupenaren azterlana egiteko, aldagai hauek atera dira kasu bakotzetik: sexua, jaioteguna, bizi den udalerria, diagnosi-data, exitus eguna edo azken kontaktua, bizi-egoera, topografia, morfologia eta portaera GNS-O3ren arabera.

IARCen lanabesak erabili ziren kasuak baliozkotu eta GNS-10era bihurtzeko (IARCTools, ENCR-JCR)(7). Horrelako azterlanetan ohikoak diren datuen kalitate-kontrolak aplikatu ziren: jaiotegunaren, diagnostikoaren eta jarraipenaren arteko konsistentzia; kokapenaren eta morfologiaren arteko konsistentzia (IARCen errutina estandarrak); diagnostia egin zeneko adinaren eta kokapen edo morfologiaren arteko konsistentzia; morfologiaren eta portaeraren arteko konsistentzia; eta tumore primario anizkoitzaren definizioa (8).

### 4 ANALISI-MAILAK

- **Sexua**

Tumore guztietatik bizirautea aztertu zen, sexu bakoitza bere aldetik.

- **Adin-taldeak**

PKolon-ondeste eta bularreko minbiziak aztertzeko, baheketako adin-taldeak erabili ziren: 15etik 49ra; 50etik 69ra; 70etik 79ra eta 80 urtekoak edo zaharragoak. Gainerako tumoreetarako, adin-talde hauek ezarri ziren: 15etik 54ra; 55etik 64ra; 65etik 74ra eta 75 urtekoak edo zaharragoak.

Adin-taldekako azterketak tumore kopurua 20 kasutik gorakoa izan zenetan bakarrik egin ziren. Adin-talde eta diagnosialdi zehatz baterako BGren estimazio fidagarririk jaso ezin izan zenetan, kasu gutxi zirelako, elkarren ondoko bi adin-talde batu ziren. Hala, emakumezkoen gibeledako minbiziaren eta bi sexuen behazun-maskuri eta -bideetako minbiziaren kasuan, 15etik 64 urtera bitartekoetan aztertu zen biziraupena. Tumoreren batean, estimazio ez aski fidagarriak zituzten talde bat baino gehiago baitzegoen, urtebeterako biziraupena bakarrik aurkeztu zen; hala nola nerbio-sistema zentralerako minbizian eta leuzemia mieloide akutuan.

- **Aldia**

Azterketarako hiru aldi ezarri ziren: 2000tik 2004ra, 2005etik 2009ra eta 2010etik 2012ra.

- **Eremu geografikoa**

Geografia mailan biziraupenean egon daitezkeen desberdintasunak aztertzeko, Osakidetzako Erakunde Sanitario Integratuen (ESI) eremuak hartu ziren: Araba (Arabako Errioxa barne dela), Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces, Barakaldo-Sestao, Uribe, Bilbao-Basurto, Barrualde-Galdakao, Debagoiena, Debabarrena, Donostialdea, Goierri-Urola Garaia, Bidasoa eta Tolosaldea.

## 5 ANALISI ESTADISTIKOA

Biziraupen behatua (BB) eta biziraupen garbia (BG) estimatu ziren urtebetera, 3 urtera eta 5 urtera, tumore guztietarako eta azterturiko tumore bakoitzerako. Denbora jakin batean gaixotasunetik biziraun duten pazienten proportzioa adierazten du BBak, heriotza-kausa kontuan hartu gabe.

BG honela interpreta daiteke: minbizia edukita, beste heriotza-kausarik egon gabe, denbora jakin batera arte bizirik irauten duten pazienteen proportzioa paziente-talde bererako behaturikoa baino handiagoa denean, eta estimatu ahal izateko, biztanleriaren itxarondako hilkortasuna behar denean. Tumore jakin bat daukaten pazienteetan behatutako biziraupenaren eta lurralde edo herrialde bereko eta sexu, adin-talde eta egutegiko urte bereko biztanleetan itxarondako biziraupenaren arteko arrazoia da BG.

Biziraupenaren azterketa konbentzionala kohorte metodoaren bidez egiten da; aurretik diagnostikaturiko pazienteen informazioa erabiltzen du eta jarraipen osoa egiten zaie. Baina, diagnostikatu berri diren kasuen joerak aztertzeko, periodo eta hibrido metodoak erabiltzen dira (9). Lehenengoan, diagnostikoak eta jarraipenak bat egiten duten denboran, eta informazioa gerora erabiltzen du. Hibrido metodoa erabiltzen da jarraipena diagnostikoaren ondoren denean, eta jarraipenak osoak ez direnean. Bi metodoak konbinatzen ditu (kohorte eta periodo). Kohorte-ikuspegia erabili zen 2000-2012 denboraldi osoko biziraupen garbia estimatzeko. Hiru denboraldietako (200-2004, 2005-2009 eta 2010-2012) biziraupenaren joera aztertzeko ere kohorte-ikuspegia erabili zen, azken denboraldiko 5 urterako biziraupena estimatzeko izan ezik, hibrido-ikuspegia erabili baitzen horretarako. Z testa erabili zen hasierako eta amaierako denboraldien arteko biziraupena alderatzeko, eta estatistikoki esanguratsu jo zen  $p < 0,05$  (10).

Pohar Perme-ren estimatzailea erabili zen biziraupen garbia kalkulatzeko, analisia sailkatu zen maila guztietan: sexua, adin-taldea eta, zenbaitetan,

tumore mota edo morfologia ere bai (11). Hiru denboraldietan zeharreko biziraupenaren bilakaera ere Pohar Perme estimatzailearekin kalkulatu zen, hibrido-ikuspegia kontuan hartuta. Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst) estimatzeko, biziraupenerako proposaturiko nazioarteko biztanleria estandarrek erabili ziren (International Cancer Survival Standar, ICSS 1, 2 eta 3) (12). Log-log transformazioa erabilia kalkulatu zen %95eko konfiantza-tartea.

Biztanleriaren itxarondako hilkortasuna bitziza-taula zehatzetatik kalkulatu zen urtearen, adinaren, sexuaren, eta osasun-eskualdearen arabera. 2000-2012 urteetako bitziza-taulak eraikitzeke, heriotza-datuak (kausa guztiak direla eta) erabili ziren, Euskadiko Hilkortasun-erregistroak emandako heriotza-estatistikak eta Euskal Estatistika Erakundetik jasotako biztanleria-datuak (urte erdian) erabilia.

Kalkulurako estatistika-metodoekin ezin da balio nulurik erabili adin batean ere; horri erantzuteke, haiek doitu egin ziren, taula laburtuetatik taula osoak eraikita, Ewbank metodoarekin (13). Sexu, urte, adin eta osasun-eskualdekako bitziza-taulak eraikitzeke, hirurteko batez bestekoa kalkulatu zen, hilkortasunean egon zitezkeen balio nuluak saihesteko. Adibidez, 1999, 2000 eta 2001eko biztanleriaren eta hilkortasunaren batez bestekoa kalkulatu da 2000rako, hurrengo urteetarako bezalaxe, 2014rako izan ezik; izan ere, 2015eko hilkortasunaren daturik ez geneukanez, 2013 eta 2014ko batez bestekoa hartu da kontutan.

Eskualdekako desberdintasunak aztertu ziren eredu lineal orokortua erabilia, osasun-eskualdeari egotz dakioken gehiegizko arriskua estimatzen baitu, sexuka sailkatuta eta diagnosialdi, adin-talde eta tumore motaren arabera estandarizatuta. Poisson-en erregresioa erabili zen (14) heriotza-kopuruak Poissonen banaketa bati jarraitzen diolakoan. Sexuaren eta aldiaren arabera estratifikatu zen, eta, analisi geografikoa egiteko, Donostialdea hartu da erreferentziatzat biztanleria handiena eta anitzena duelako (landa/hiri). Biziraupenaren datuak Espainia eta Europari buruz 2000-2007 aldirako argitaratutako datuekin erkatu ziren.

Analisi guztiak STATA 14 pakete estatistikoarekin egin ziren, Cancer Research UK Survival group de London School of Hygiene and Medicine-en sarrera libreko programak erabilia. Erabilitako makroak hauek izan dira: strs (15), stns(16), glm eta ewblft (13).



## **4. EMAITZAK**

# EMAITZAK

2000-2012ko azteraldian, 156.576 minbizi diagnostikatu ziren EAEn bizi ziren 14 urtetik gorako helduetan. Hala ere, aipaturiko hautaketa-irizpideak erabilia, kasuen %2,1 baztertu egin zen; hots, informazio-iturritzat heriotza-ziurtagiria bakarrik zuten tumoreak edota diagnostikoa autopsian egin zitzaizenak. Guztira, analisitik kanpo utzi ziren, gizonezkoetan, 1.818 tumore (%1,9) eta, emakumezkoetan, 1.493 (%2,5) (2. taula). Baztertzearen ehuneko handiena gibealeko tumoreena (emakumezkoetan, %9 eta gizonezkoetan, %4,2) eta pankreako tumore gaiztoena (emakumezkoetan, %6,2 eta gizonezkoetan, %4,1) izan zen.

Azkenik, 153.265 minbizi kasu sartu ziren biziraupenaren analisirako: 93.821 gizonezkoetan diagnostikatuak eta 59.444, emakumezkoetan. Gizonezkoetan diagnostikaturiko tumoreen %11,3k eta emakumezkoetan diagnostikaturikoen %6,6k minbizi inbaditzailearen diagnosia zeukaten aurretik. Ehuneko hori oso aldakorra izan zen tumorearen arabera (2. taula).



## 2. taula. Kasu erasotzaile, kasu baztertu eta aurretiaz tumoreak dituzten kasuen kopurua eta %, kokapenaren eta sexuaren arabera. EAE 2000-2012

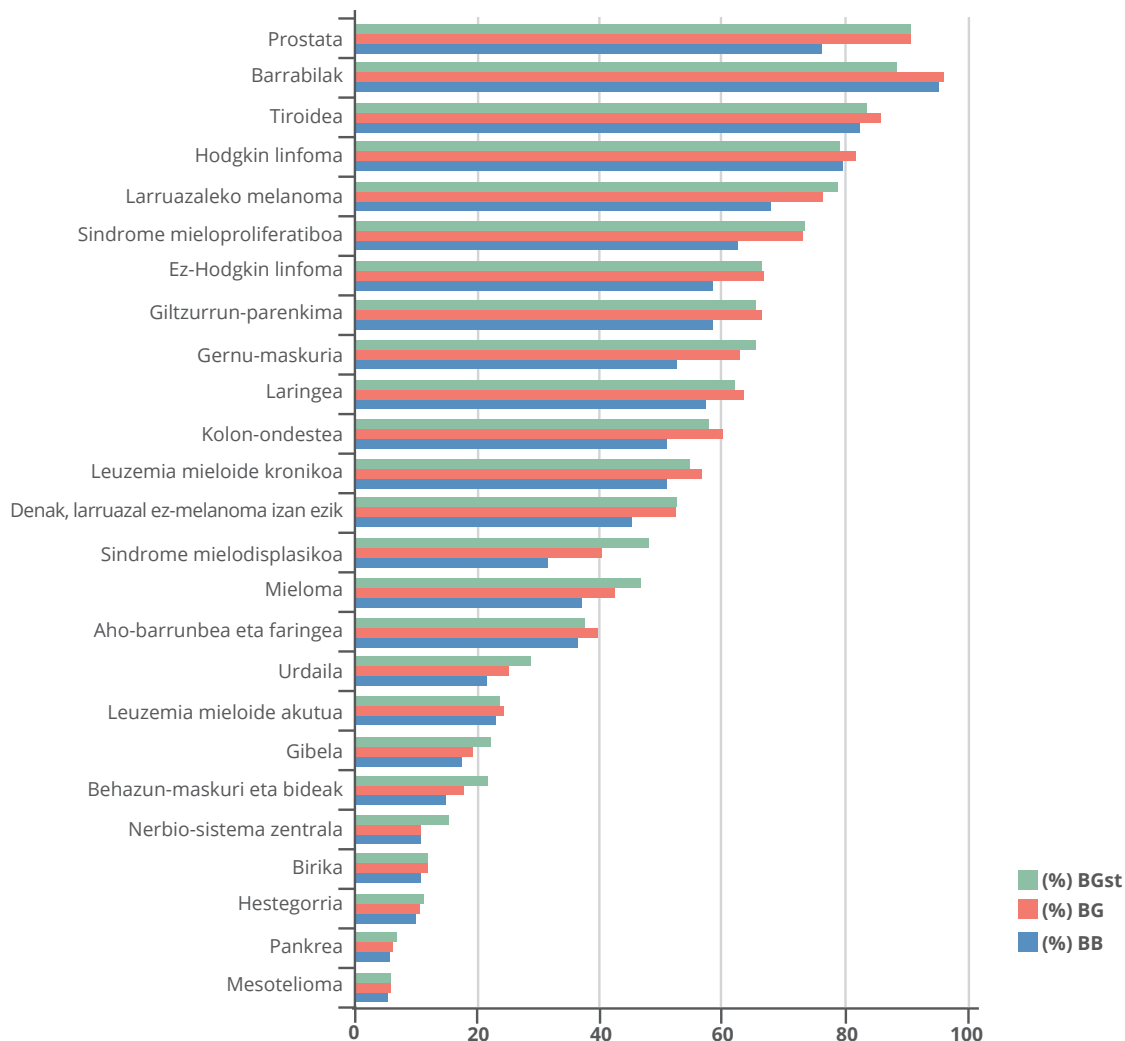
Kokapena	GNS-10 Kodeak	GIZONEZKOAK						EMAKUMEZKOAK					
		KASUAK		BAZTERTUAK		AURRETIKO TUMOR-REDUN KASUAK		KASUAK		BAZTERTUAK		AURRETIKO TUMOR-REDUN KASUAK	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aho-barrunbea eta faringea	C01-C06, C09-C14	3696	3,9	19	0,5	527	14,3	951	1,6	9	1	75	8
Hestegorria	C15	1770	1,9	22	1,2	304	17,4	317	0,5	13	4,1	44	14,5
Urdaila	C16	4320	4,5	84	1,9	434	10,3	2434	4	86	3,5	174	7,4
Kolona eta ondestea	C18-C20	14591	15,3	190	1,3	1851	12,9	8600	14,1	214	2,5	663	7,9
Gibela	C22	3124	3,3	130	4,2	322	10,8	1115	1,8	100	9	66	6,5
Behazun-maskuria eta -bideak	C23-C24	863	0,9	17	2	117	13,8	1015	1,7	27	2,7	60	6,1
Pankrea	C25	2163	2,3	88	4,1	261	12,6	1992	3,3	123	6,2	178	9,5
Laringea	C32	2987	3,1	16	0,5	294	9,9	210	0,3	2	1	19	9,1
Bronkioak eta biririkak	C33-C34	13800	14,4	306	2,2	2043	15,1	2959	4,9	98	3,3	312	10,9
Larruazaleko melanoma	C43	1408	1,5	7	0,5	113	8,1	1799	3	4	0,2	87	4,9
Mesotelioma	C45	304	0,3	5	1,6	30	10,0	96	0,2	3	3,1	3	3,2
Bularra	C50	211	0,2	2	1	14	6,7	16362	26,9	147	0,9	574	3,5
Umetoki-lepoa	C53	-	-	-	-	-	-	1131	1,9	6	0,5	50	4,4
Umetoki-gorputza	C54	-	-	-	-	-	-	3633	6	18	0,5	312	8,6
Obulutegia eta umetoki-anexuak	C56,C57.0-C57.4,C57.7	-	-	-	-	-	-	2102	3,5	46	2,2	204	9,9
Prostata	C61	20519	21,5	406	2	1538	7,7	-	-	-	-	-	-
Barrabila	C62	728	0,8	3	0,4	4	0,6	-	-	-	-	-	-
Giltzurruna	C64	3075	3,2	70	2,3	421	14,0	1382	2,3	33	2,4	125	9,3
Gernu-maskuria	C67	7245	7,6	81	1,1	855	11,9	1488	2,4	38	2,6	129	8,9
Nerbio-sistema zentrala	C71	1356	1,4	31	2,3	100	7,6	1151	1,9	51	4,4	64	5,8
Tiroidea	C73	452	0,5	16	3,5	42	9,6	1662	2,7	15	1	86	5,2
<b>Tumore hematologikoak</b>													
Hodgkinen linfoma (HL)	C81	508	0,5	1	0,2	21	4,1	342	0,6	1	0,3	11	3,2
Ez-Hodgkin linfoma		3649	3,8	29	0,8	351	9,7	3047	5	36	1,2	189	6,3
Plasma-zelulen neoplasiak	C90	926	1	14	1,5	97	10,6	881	1,5	31	3,5	58	6,8
Leuzemia mieloide akutua		494	0,5	6	1,2	71	14,6	437	0,7	7	1,6	60	14
Leuzemia mieloide kronikoa		307	0,3	3	1	35	11,5	194	0,3	0	0	15	7,7
Sindrome mieloproliferatiboa		502	0,5	1	0,2	46	9,2	503	0,8	0	0	23	4,6
Sindrome mielodisplasikoa		690	0,7	0	0	101	14,6	496	0,8	0	0	38	7,7
<b>Tumore gaiztoak (larruazaleko ez-melanoma izan ezik)</b>	<b>C00-C97, D45-D47 (C44 izan ezik)</b>	<b>95639</b>	<b>100</b>	<b>1818</b>	<b>1,9</b>	<b>10639</b>	<b>11,3</b>	<b>60937</b>	<b>100</b>	<b>1493</b>	<b>2,5</b>	<b>3935</b>	<b>6,6</b>

## EAEKO BIZIRAUPENA, TUMORE MOTAREN ARABERA

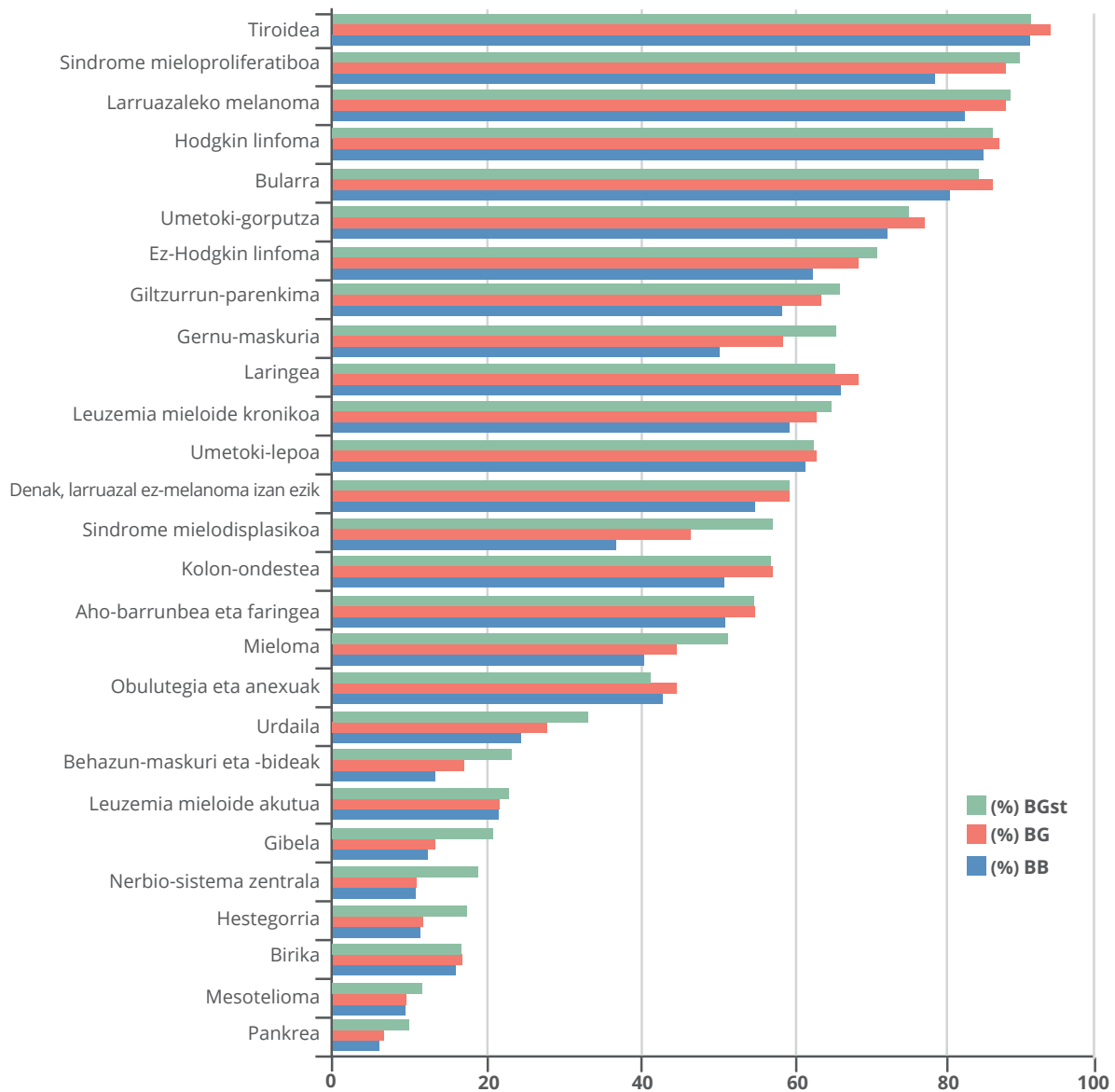
2000-2012 denboraldian eta diagnostikotik 5 urtera, gizonezkoek %44,7ko biziraupen behatua (BB) erakutsi zuten (KT: 44,4-45), %52ko biziraupen garbia (BG) (KT: 51,6-52,4) eta adinaren arabera estandarizaturiko %52,2ko biziraupen garbia (BGst) (KT: 51,8-52,6). Emakumezkoetan, 5 urtera estimaturiko biziraupen zifrak %55,7 (KT: 55,3-56,1), %60,2 (KT: 59,7-60,6) eta %59,9 (KT: 59,5-60,4) izan ziren BB, BG eta BGst-rako, hurrenez hurren.

1. eta 2. irudietan erakusten dira aztertutako tumore mota guztien biziraupen behatua (BB), biziraupen garbia (BG) eta adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst). ERANSKINAREN A.1 eta A.2 taulatan erakusten dira bi irudi horiei dagozkien datuak. Pronostiko txarreko minbiziak (5 urterako biziraupena %20 baino txikiagoa) pankreako, biriketako, hestegorriko, behazun-maskuri eta bideetako eta gibelegoak, mesoteliomak eta NSZko tumoreak izan ziren, gizonezko nahiz emakumezkoetan.

### 1. irudia. Biziraupen behatua (BB), garbia (BG) eta adinaren arabera estandarizaturiko garbia (BGst), diagnostikotik 5 urtera. GIZONEZKOAK, EAE 2000-20012.



**2. irudia. Biziraupen behatua (BB), garbia (BG) eta adinaren arabera estandarizaturiko garbia (BGst), diagnostikotik 5 urtera. EMAKUMEZKOAK, EAE 2000-2012.**



Hurrengo ataletan biziraupenaren analisiaren emaitzak aurkezten dira, tumore guztienak batera eta zenbait minbizirenak banaka. Atal bakoitzean, 2000-2012 denboraldirako biziraupen globalaz eta adin-taldekoaz gain, azterraldiko denboran zeharreko bilakaera ere aztertzen da, eta analisi multibariatu bidez ateratako desberdintasun geografikoak ere bai.

Eranskinean sartu dira hurrengo ataletako tauletan erakusten diren grafikoaren emaitza guztiak.

# TUMORE GAIZTO GUZTIAK (LARRUAZALEKO EZ-MELANOMA IZAN EZIK)

GNS-10: C00-C97 (C44 IZAN EZIK), D45-47

2000-2012ko azteraldian, 156.576 minbizi diagnostikatu ziren, EAEn bizi ziren eta 14 urtetik gora zituzten helduetan: 95.639 gizonezko eta 60.937 emakumezko, urteko batez bestekoa 12.045 zela (7.357 gizonezko eta 4.688 emakumezko). Diagnostika egitean, 68 urte zituzten, batez beste, gizonezkoek, eta 66, emakumeek. Denboraldi horretan bertan 61.536 lagun hil ziren minbiziak jota, urteko 4.733 lagun, batez beste: 39.004 gizonezko eta 22.532 emakumezko.

2000-2013 denboraldian, urteko %0,3 igo zen intzidentzia gizonezkoetan (KT %95: 0,1; 0,5) eta %1,7 urteko, emakumezkoen artean (KT %95: 1,4; 2,0). Hilkortasuna, berriz, urteko %1,3 jaitsi zen gizonezkoetan (KT %95: -1,4; -1,1), 2000-2015 denboraldian, eta emakumezkoen artean bere horretan eutsi zion, hots, esanguratsua ez zen %0,3 jaitsi zen urteko (KT %95: -0,8; 0,3) (17).

## BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst), diagnostiko egin eta urtebetera eta adin guztietarako, gizonezkoetan, %71,3 izan zen eta emakumezkoetan, %76,6; bost urtera, %52,2ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %59,9ra, emakumezkoetan. Biziraupenak behera egiten du adinak gora egin ahala, eta handiagoa da adin-talde guztietako emakumeen artean, 74 urtetik gorakoetan izan ezik; horietan, gizonezkoena baino biziraupen txikixeagoa baita, bai urtebetera, bai 5 urtera.

### 3. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	13757			15930		
1		76,7	75,9-77,4		90,6	90,1-91,0
3		62,4	61,6-63,2		82,2	81,6-82,8
5		57,5	56,7-58,4		78,0	77,3-78,6
<b>55-64 urte</b>	21105			11257		
1		75,7	75,1-76,3		86,4	85,8-87,1
3		61,1	60,4-61,8		75,4	74,6-76,2
5		55,6	54,9-56,4		71,1	70,2-72,0
<b>65-74 urte</b>	30618			12474		
1		74,0	73,5-74,6		77,0	76,2-77,8
3		61,3	60,7-61,9		64,5	63,7-65,4
5		56,4	55,8-57,1		58,7	57,7-59,6
<b>&gt;=75 urte</b>	28341			19783		
1		61,6	61,0-62,2		59,1	58,4-59,9
3		47,6	46,9-48,3		45,7	44,9-46,6
5		41,9	41,0-42,7		40,5	39,6-41,5
<b>Guztira*</b>	<b>93821</b>			<b>59444</b>		
1		<b>71,3</b>	<b>71,0-71,6</b>		<b>76,6</b>	<b>76,2-76,9</b>
3		<b>57,5</b>	<b>57,1-57,8</b>		<b>64,9</b>	<b>64,5-65,3</b>
5		<b>52,2</b>	<b>51,8-52,6</b>		<b>59,9</b>	<b>59,5-60,4</b>

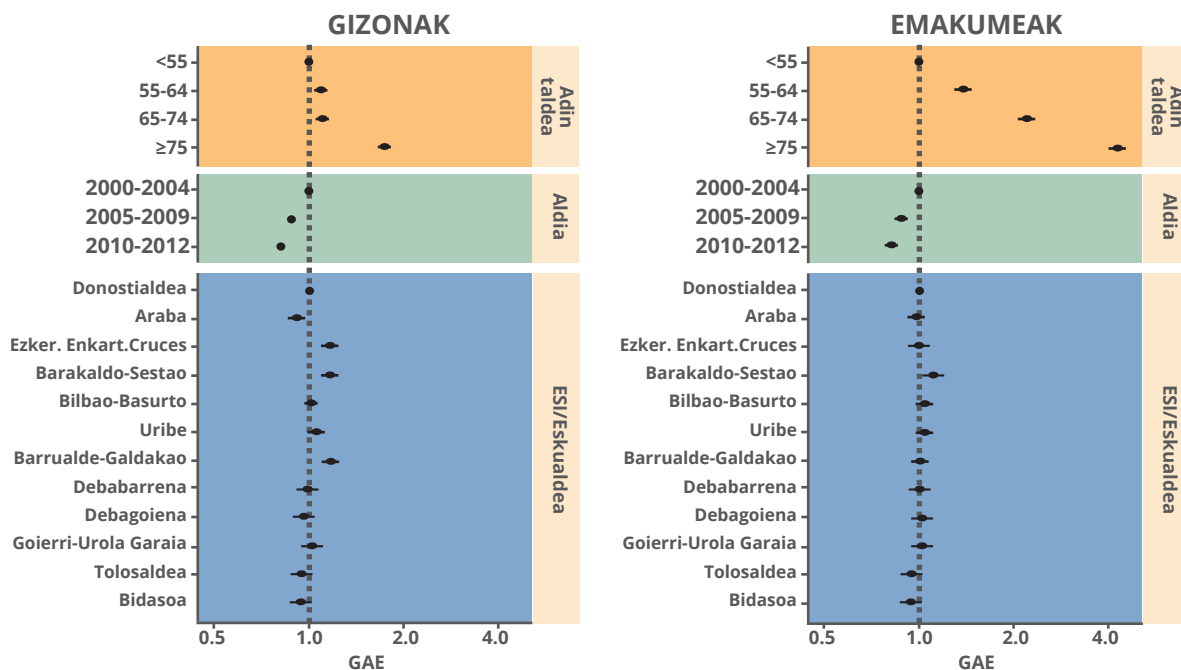
\*Adinaren arabera estandarizatuta

**TUMORE GAIZTO GUZTIAK**  
(LARRUAZALEKO EZ-MELANOMA IZAN EZIK)

Europar, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, 5 urtera eta 2000-2007 denboraldian (18), %50,3 izan zen gizonezkoetan, eta, emakumezkoetan, %58,0. Espainiako biziraupenak, garai berean, %48,9ko balioa eman zuen gizonezkoetan, eta, emakumeetan, %58,0 (2).

Sexuaren arabera estratifikaturiko analisi multibarianteak hobekuntza bat erakutsi zuen biziraupenean denboraldiko, eta heriotza-arriskua igo egiten zela, adinak aurrera egin ahala. Adinari loturiko arriskuaren igoera nabarmenagoa izan zen emakumezkoetan gizonezkoetan baino.

**3. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

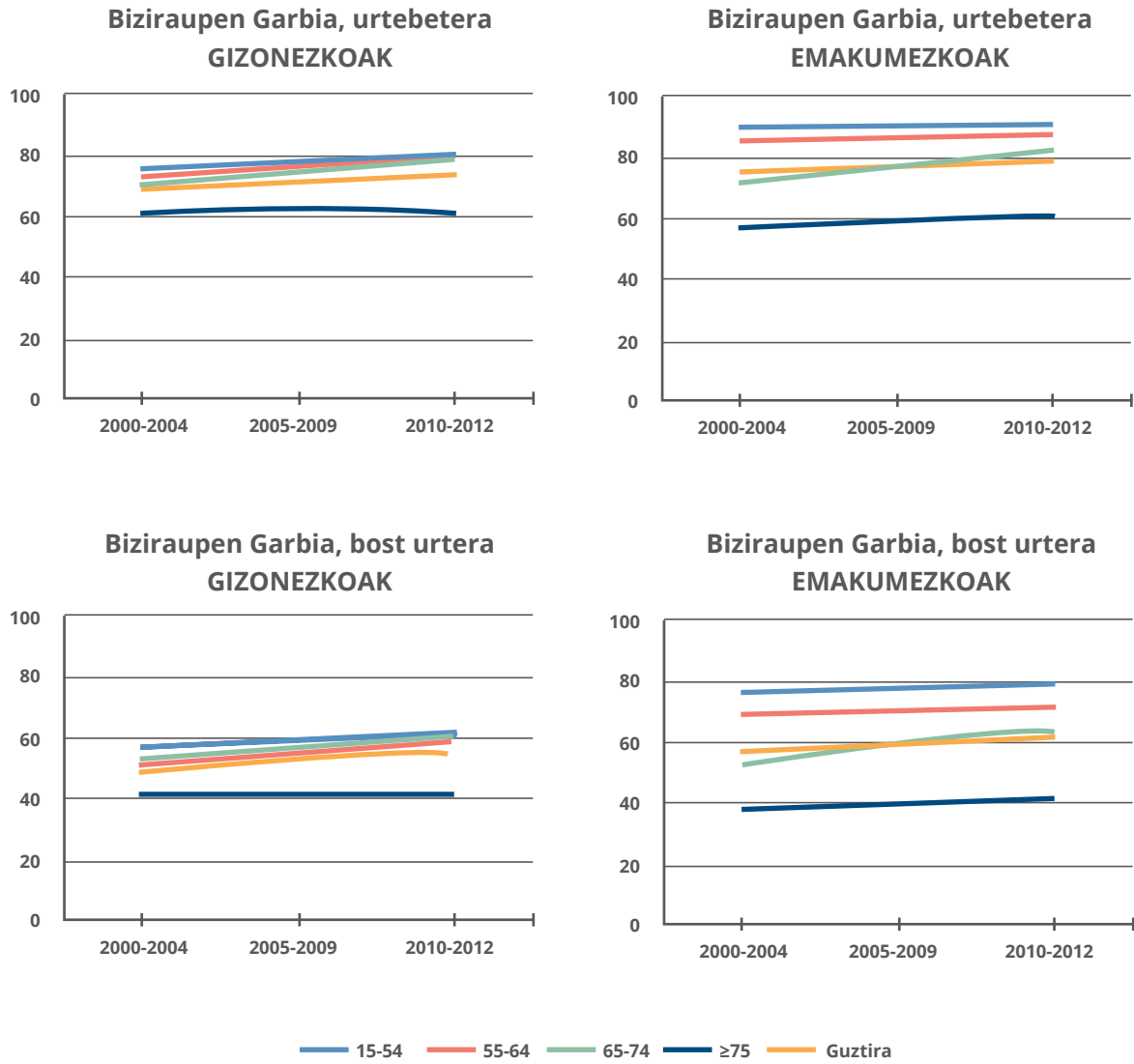


Analisi berean, desberdintasunak ikusi ziren eskualdeen artean. Pronostiko hobea zuten Arabako eskualdean bizizirengizonezko minbizidunek Donostialdeakoekin baino, eta arrisku handiagoa Bizkaiko hiru eskualdetan: Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces, Barakaldo-Sestao eta Barrualde-Galdakao; emakumezkoetan, berriz, Barakaldo-Sestaokoekin soilik erakutsi zituzten desberdintasun esanguratsuak pronostikoan, %9ko gehiegizko arriskua baituzten, Donostialdeako emakumezkoekin alderatuta.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009, 2010-2012)**

Biziraupenaren igoera bat ikusi zen urtebetera eta 5 urtera, bai gizonezko bai emakumezkoetan, osotasunean eta ia adin-talde guztietan, 75 urteko edo gehiagoko gizonezkoetan izan ezik, horiek ez zuten eta hobekuntzarik erakutsi pronostikoan, ez urtebetera, ez 5 urtera. Bost urterako biziraupen garbian zegoen desberdintasuna, 2000-2004 eta 2010-2012 denboraldietan, 6 puntukoa izan zen gizonezkoetan, eta 5,3 puntukoa, emakumezkoetan (p<0.0005 bietan).

4. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%) diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera.  
EAE 2000-2012



## AHO-FARINGETAKO MINBIZIA

GNS-10: C01-C06; C09; C10-14

2000-2012 bitartean, ahoko eta faringeko 4.647 tumore gaizto diagnostikatu ziren EAEn: 3.696 (%80) gizonezkoetan eta 951 (%20), emakumezkoetan (tarte: 329-379); aho-barrunbean zeuden kokatuta 10etik 6. Aho-barrunbeko tumoreen %74 eta faringeko tumoreen %87 gizonezkoetan diagnostikatu ziren. Ahoko minbizia diagnostikatu zitzaizkion 62 urte zituzten, batez beste, gizonezkoek, eta 66, emakumezkoek, eta faringeko minbizia diagnostikatu zitzaizkion, berriz, 61 urte, gizonezkoek eta 59, emakumezkoek.

2000-2013 denboraldian, intzidentzia esanguratsuki jaitsi zen gizonezkoetan, urteko %3,1, eta esanguratsuki igo zen emakumezkoetan, %2,2. 2011-2015 denboraldian 571 gizonezko eta 184 emakumezko hil ziren tumore horren ondorioz (17). Biziraupenaren azterketarako 28 kasu baztertu ziren, eta 4.619 kasurekin egin zen analisia.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia, diagnostikoa egin eta urtebetera, eta adin guztietarako, %68,5 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %78,8. Bost urtera, %37,2ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %55,3ra, emakumezkoetan. Biziraupenak behera egin zuen adinarekin, emakumezkoetan izan ezik, antzeko balioetan eutsi baitzion 75 urtera arte, eta, orduan, asko jaitsi zen.

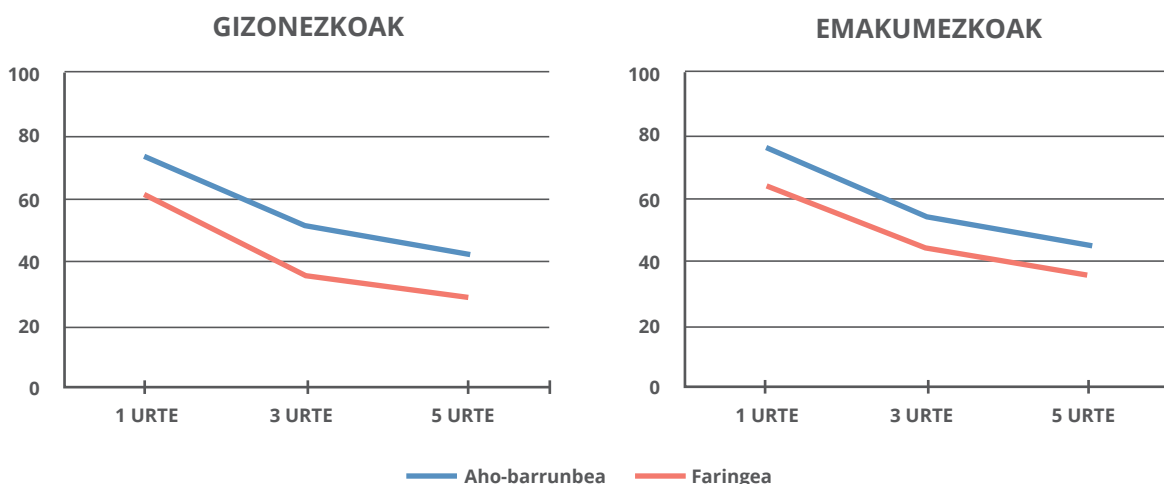
4. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	1140			303		
1		77,6	75,2-80,1		83,6	79,5-87,8
3		54,2	51,2-57,1		64,5	59,0-69,9
5		45,0	42,0-48,1		56,7	50,9-62,5
<b>55-64 urte</b>	1188			219		
1		74,4	71,8-76,9		88,9	84,7-93,1
3		47,6	44,6-50,5		72,1	66,0-78,2
5		39,4	36,4-42,4		62,7	55,8-69,5
<b>65-74 urte</b>	886			168		
1		69,0	65,8-72,1		83,5	77,7-89,2
3		44,0	40,6-47,5		67,9	60,5-75,3
5		35,4	31,8-39,0		61,5	53,4-69,6
<b>&gt;=75 urte</b>	463			252		
1		57,5	52,7-62,4		62,8	56,4-69,2
3		37,9	32,6-43,1		49,2	41,9-56,4
5		32,3	26,3-38,2		42,2	33,8-50,6
<b>Guztira*</b>	<b>3677</b>			<b>942</b>		
1		<b>68,5</b>	<b>66,7-70,4</b>		<b>78,8</b>	<b>76,0-81,5</b>
3		<b>45,0</b>	<b>43,0-47,0</b>		<b>62,8</b>	<b>59,3-66,3</b>
5		<b>37,2</b>	<b>35,0-39,4</b>		<b>55,3</b>	<b>51,4-59,2</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

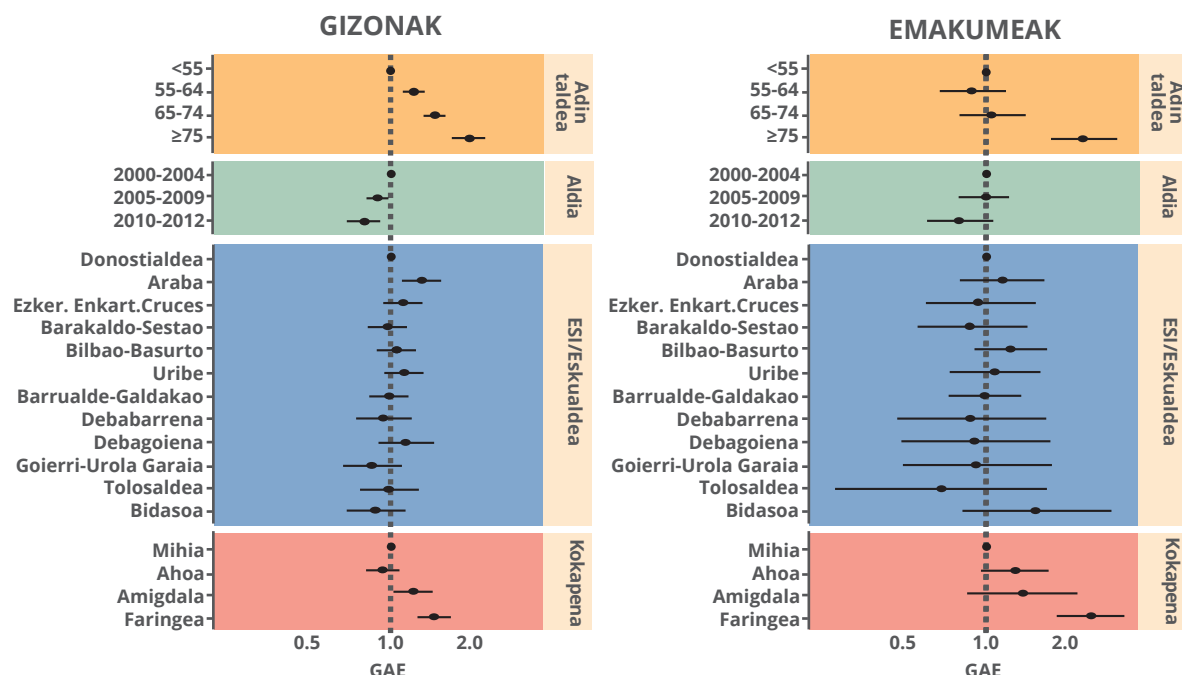
Bi sexuetan, esanguratsuki txikiagoa izan zen BGst, minbizia faringekoa zenetan. Faringeko minbiziaren BGst, 5 urtera, %29,2 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %30,6. Aho-barrunbeko minbiziaren BGst, 5 urtera, %43,2 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %46,3.

**5. irudia. Biziraupen garbi estandariztua, kokapen anatomikoaren arabera. EAE 2000-2012**



Europar, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, aho-faringeko minbizidunetan, 5 urtera eta 2000-2007 denboraldian, %36,4 izan zen gizonezkoetan, eta %50,3 emakumezkoetan. Biziraupen-baliorik handienak Europa iparraldeko herrialdeetan izan ziren (%46,5), eta txikienak, Europa ekialdeko herrialdeetan (%27,6) (19). Espainiak %34,6ko balioa erakutsi zuen gizonezkoetan, eta %53,1koa, emakumezkoetan (2).

**6. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**





AHO-FARINGETAKO MINBIZIA

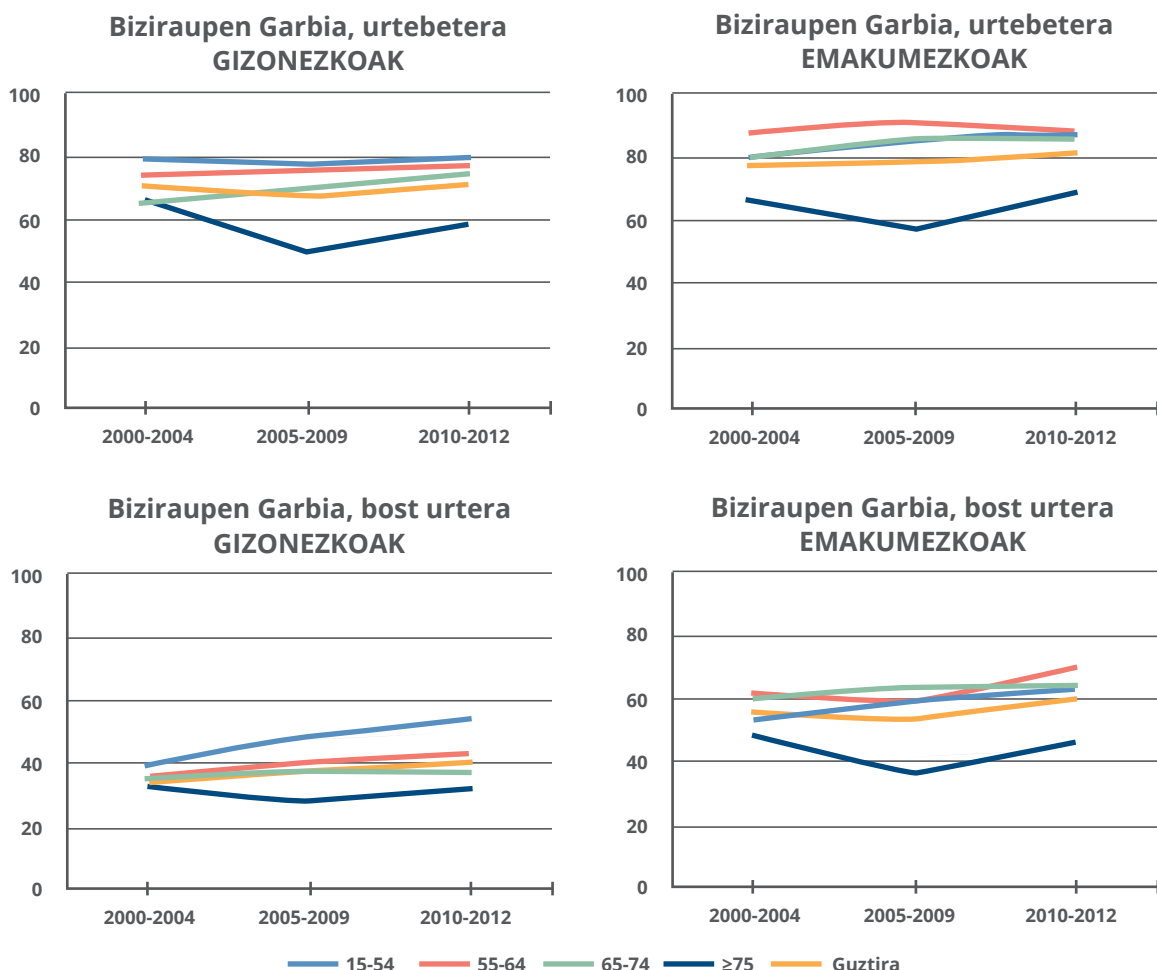
Hiltzeko arriskua areagotu egiten zela ikusi zen adinean aurrera egin ahala. 55 urtetik gorako gizonezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa eduki zuten gazteagoek baino; emakumezkoen artean, arriskua esanguratsuki handiagoa izan zen 75 urtetik gorakoetan.

Arriskua gutxiagotu egin zen denboraldika; gutxitze hori esanguratsua izan zen gizonezkoetan, hirugarren denboraldian. Araban bizi ziren gizonezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa eduki zuen Donostialdean bizi zirenek baino. Kokapen anatomikoari begiratuta, arriskua esanguratsuki handiagoa izan zen, bi sexuetan, minbizia faringekoa zenetan.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Biziraupen globalari begiratuta, ez da aldaketa esanguratsurik ikusten, ez gizonezkoetan, ez emakumezkoetan. Dena den, adinaren eta bizilekuaren arabera estandarizatuz gero, hiltzeko arriskua esanguratsuki jaisten zela ikusi zen gizonezkoen artean, hirugarren denboraldian. Lehenengo eta hirugarren denboraldietan, 5 urtera, biziraupena 6 puntu igo zen gizonezkoetan (%34,8 vs. %40,7), eta 4 puntu, emakumezkoetan (%55,0 vs. %59,3). Adinaren arabera, 55 urtetik beherako gizonezkoetan eta diagnostikotik 5 urtera, biziraupena 15 puntu igo zen (esanguratsua).

**7. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%) diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**



# HESTEGORRIKO MINBIZIA

GNS-10: C15

2000-2012 bitartean, ahoko eta faringeko 4.647 tumore gaizto diagnostikatu ziren EAEn: 3.696 (%80) gizonetzkoetan eta 951 (%20), emakumezkoetan, urteko 161 kasu, batez beste (tartea: 143-175). Diagnostia egin zitzaientean, 65 urte zituzten gizonetzkoek, batez beste, eta 69, emakumezkoek.

2000-2013 denboraldian, intzidentzia esanguratsuki jaitsi zen gizonetzkoetan, urteko %3,1, eta emakumezkoetan igo egin zen, urteko %1.9 (ez-esanguratsua). 2011-2015 denboraldian, 580 gizonetzko eta 118 emakumezko hil ziren tumore horren ondorioz (17). Biziraupenaren azterketarako 35 kasu baztertu ziren, eta 2.052 kasu-ekin egin zen analisia.

## BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia, diagnostikoa egin eta urtebetera, eta adin guztietarako, %42,4 izan zen gizonetzkoetan eta, emakumezkoetan, %42,3. Bost urtera, %11,2ra jaitsi zen gizonetzkoetan eta %17,4ra, emakumezkoetan. Biziraupen garbia jaitsi egin zen 65 urtetik aurrera, adina igotzean, bi sexuetan, eta handiagoa izan zen emakumezkoetan 75 urtera arte, desberdintasunak esanguratsuak izan ez baziren ere.

**5. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

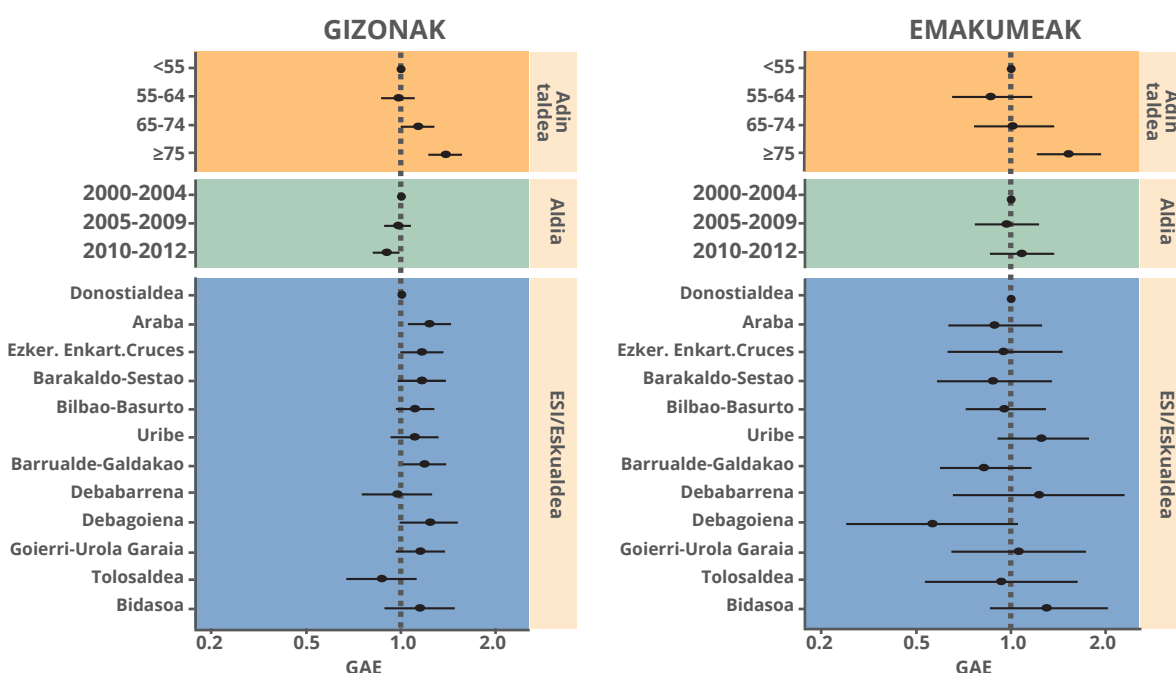
ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT % 95	KASUAK	BG %	KT % 95
<b>&lt;55 urte</b>	348			69		
1		46,1	40,8-51,3		42,1	30,6-53,6
3		17,5	13,5-21,6		15,8	13,8-26,5
5		12,4	8,8-16,0		16,5	7,6-25,4
<b>55-64 urte</b>	524			62		
1		47,4	43,1-51,7		48,6	36,2-60,9
3		19,2	15,7-22,6		25,7	14,8-36,5
5		13,8	10,7-17,0		23,9	13,2-34,6
<b>65-74 urte</b>	513			46		
1		39,6	35,3-43,9		41,6	27,5-55,7
3		14,9	11,7-18,1		24,5	12,2-36,8
5		10,1	7,2-12,9		15,7	4,7-4,7
<b>&gt;=75 urte</b>	363			127		
1		29,7	24,8-34,6		25,1	17,3-32,8
3		8,5	5,2-11,7		7,8	2,7-12,9
5		4,4	1,6-7,1		2,2	-0,6-4,9
<b>Guztira*</b>	<b>1748</b>			<b>304</b>		
1		<b>42,4</b>	<b>39,9-44,8</b>		<b>42,3</b>	<b>35,3-49,3</b>
3		<b>16,2</b>	<b>14,3-18,1</b>		<b>21,5</b>	<b>15,4-27,7</b>
5		<b>11,2</b>	<b>9,4-12,9</b>		<b>17,4</b>	<b>11,6-23,2</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

HESTEGORRIKO MINBIZIA

Europar, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, hestegorriko minbizidunetan, 5 urtera eta 2000-2007 denboraldian, %11,9 izan zen gizonezkoetan, eta %15,5 emakumezkoetan. Biziraupen-baliorik handienak Europa erdialdeko herrialdeetan izan ziren (%15,3), eta txikienak, Europa ekialdeko herrialdeetan (%7,7) (20). Espainiak %9,0ko balioa erakutsi zuen gizonezkoetan (2).

**8. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

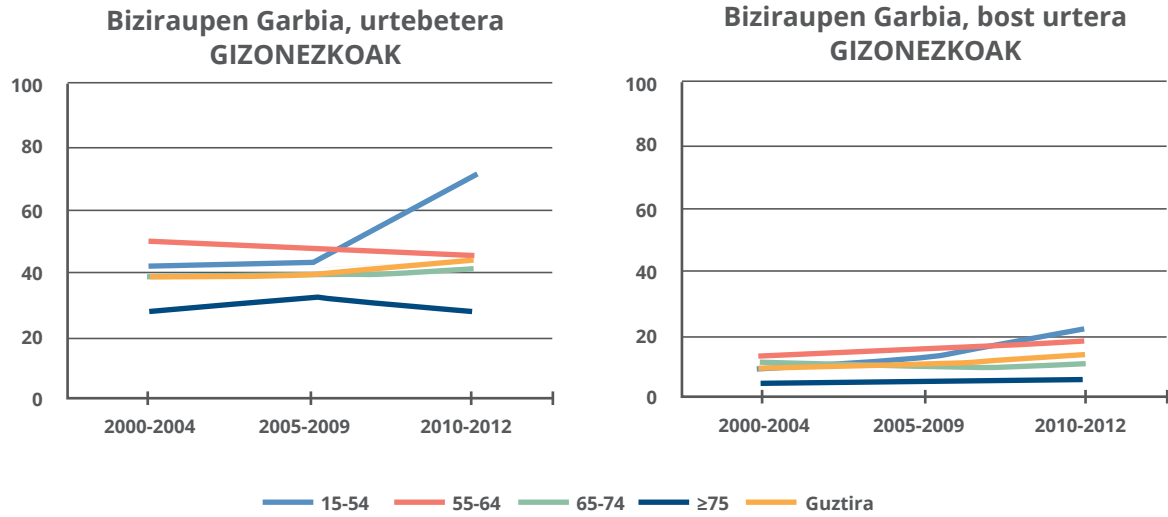


Heriotza-arriskua igo egin zen adinarekin, eta gehiegizko arriskua esanguratsua izan zen 64 urtetik gorako gizonezkoetan eta 74 urtetik gorako emakumezkoetan. Diagnosialdiaren arabera, gizonezkoetan arriskua esanguratsuki txikiagotu zen hirugarren denboraldian, eta emakumezkoetan ez zen hobekuntzarik ikusi. Araban eta Barrualde-Galdakaoko eskualdean bizi ziren gizonezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa erakutsi zuten Donostialdeako gizonezkoen aldean; emakumezkoetan ez zen desberdintasun esanguratsurik ikusi.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Lehenengo eta hirugarren denboraldietan, 6 puntu igo zen biziraupen globala gizonezkoetan, diagnostikotik urtebetara (%38,6 vs. %44,1), eta 4 puntu, bost urtera (%8,5 vs. %12,6). Hobekuntza hori gertu dago esanguratsu izatetik, bost urtera. 15etik 54 urtera bitarteko taldeak izan zuen igoerarik handiena biziraupenean (ez-esanguratsua). Emakumezkoetan, kasu kopurua txikia denez, datuak ezin dira adin-taldeka interpretatu.

**9. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%) diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera.  
EAE 2000-2012**



## URDAILEKO MINBIZIA

GNS-10: C16

2000-2012 bitartean, urdaileko 6.754 minbizi diagnostikatu ziren: 4.320 (%64) gizonezkoetan eta 2.434 (%36), emakumezkoetan, urteko 520 kasu, batez beste (tartea: 482-572). Diagnostia egin zitzaizaien, 70 urte zituzten gizonezkoek, batez beste, eta 74, emakumezkoek.

2000-2013 denboraldian, intzidentzia modu esanguratsuan jaitsi zen, gizonezkoetan, urteko %2,1, eta emakumezkoetan, %1,5. 2011-2015 denboraldian, 1.127 gizonezko eta 675 emakumezko hil ziren tumore horren ondorioz (17). Biziraupenaren azterketarako 170 kasu baztertu ziren, eta 6.584 kasurekin egin zen analisia.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst), diagnostikoa egin eta urtebetera, eta adin guztietarako, %54,1 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %56,3. Bost urtera, %28,5ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %33,4ra emakumezkoetan. Biziraupenak behera egin zuen, bi sexuetan, adinak gora egin ahala. Adin guztietarako BGst, diagnostikotik 5 urtera, esanguratsuki handiagoa izan zen emakumezkoetan.

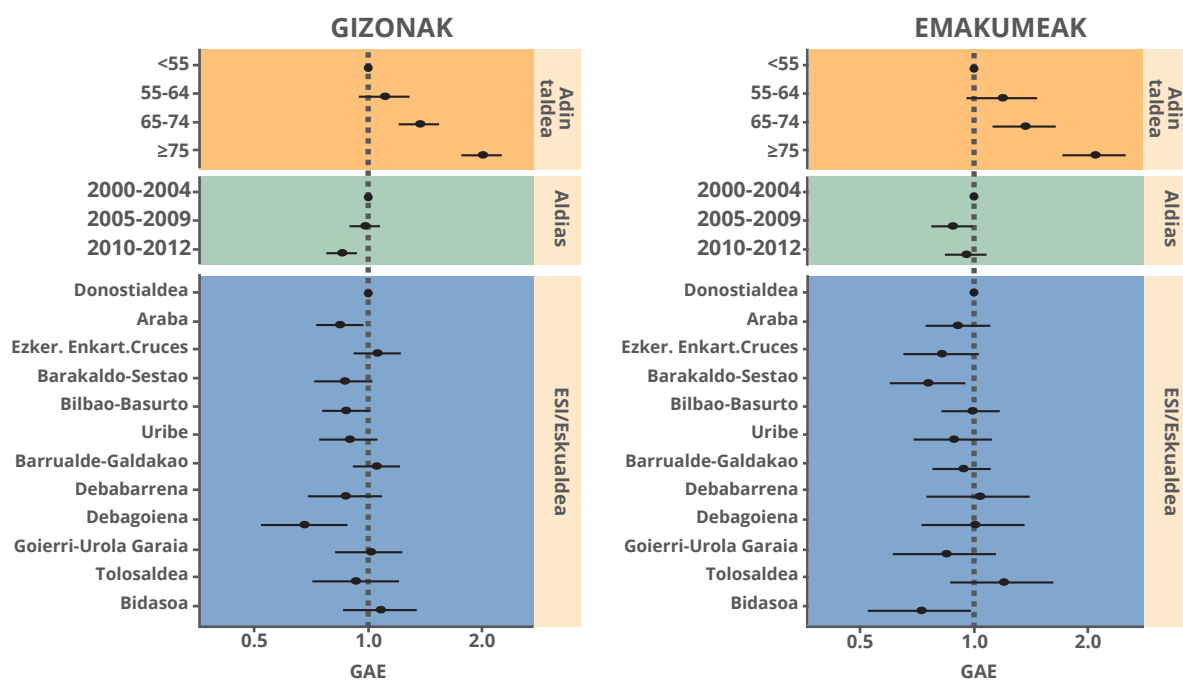
**6. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	491			271		
1		61,1	56,8-65,5		65,8	60,1-71,4
3		39,6	35,2-44,0		49,4	43,4-55,4
5		35,6	31,2-40,0		40,3	34,2-46,3
<b>55-64 urte</b>	803			290		
1		59,9	56,5-63,3		59,4	53,7-65,1
3		37,7	34,3-41,2		40,5	34,8-46,2
5		31,9	28,4-35,3		36,5	30,8-42,2
<b>65-74 urte</b>	1392			540		
1		50,6	48,0-53,3		55,8	51,6-60,0
3		31,5	28,9-34,1		35,6	31,5-39,8
5		26,5	23,9-29,2		31,7	27,5-35,9
<b>&gt;=75 urte</b>	1550			1247		
1		38,0	35,4-40,6		40,3	37,5-43,2
3		19,8	17,5-22,1		25,4	22,6-28,1
5		16,4	13,8-19,9		22,0	19,0-25,0
<b>Guztira*</b>	<b>4236</b>			<b>2348</b>		
1		<b>54,1</b>	<b>52,3-55,9</b>		<b>56,3</b>	<b>53,4-59,2</b>
3		<b>33,5</b>	<b>31,6-35,3</b>		<b>37,9</b>	<b>35,0-40,8</b>
5		<b>28,5</b>	<b>26,7-30,3</b>		<b>33,4</b>	<b>30,5-36,3</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europaraino, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, urdaileko minbizidunetan, 5 urtera eta 2000-2007 denboraldian, %23,7 izan zen gizonezkoetan, eta %27,7 emakumezkoetan. Biziraupen-baliorik handienak Europa hegoaldeko herrialdeetan izan ziren (%29,63), eta txikienak, Europa ekialdeko herrialdeetan (%18,8) (20). Espainiak %24,2ko balioa erakutsi zuen gizonezkoetan, eta %28,3koa, emakumezkoetan (2).

#### 10. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012

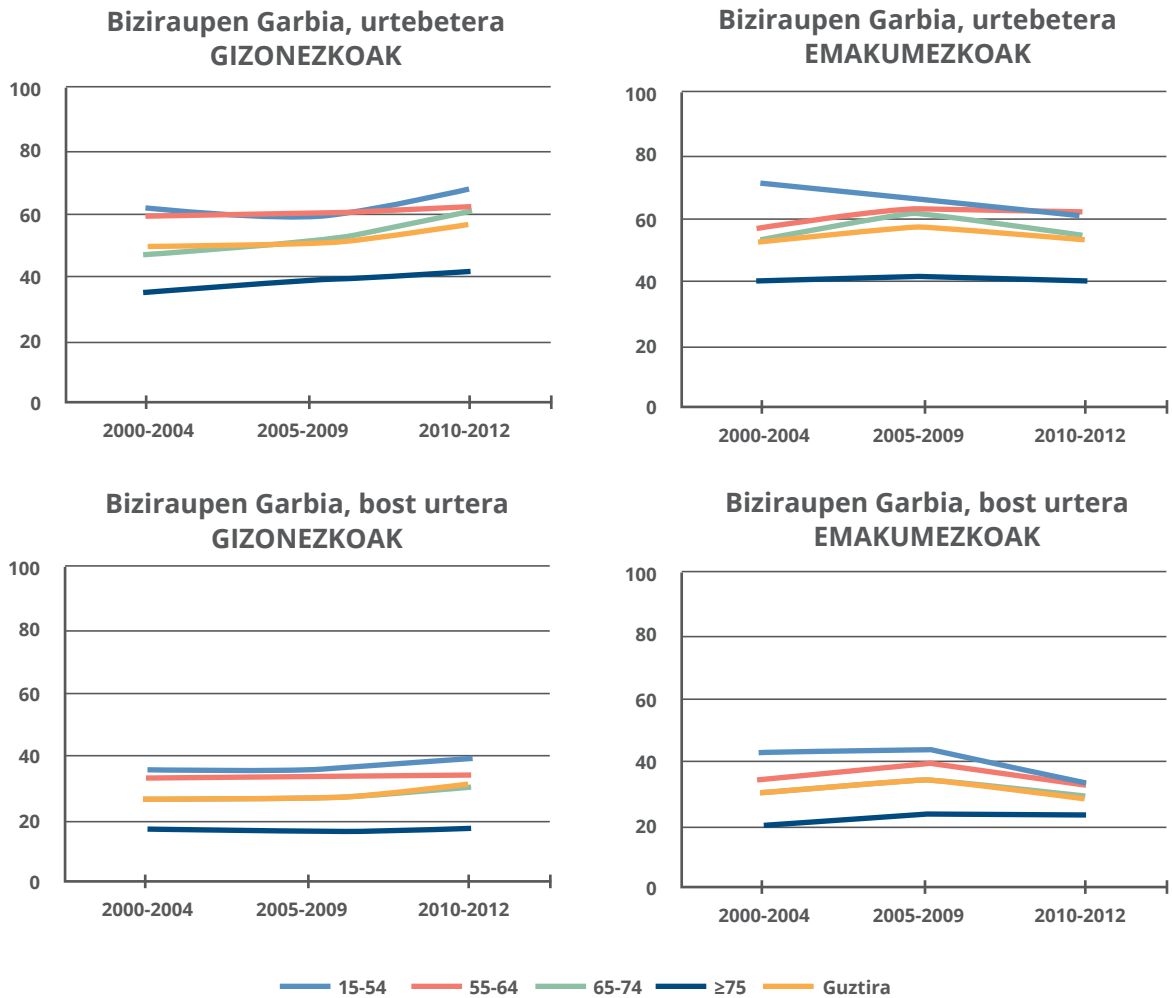


Hiltzeko arriskua igo egin zen adinarekin; 64 urtetik gorako gizonezko eta emakumezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa eduki zuten 55 urtetik beherakoek baino. Arriskua esanguratsuki jaitsi zen hirugarren denboraldian, gizonezkoetan, eta emakumezkoetan, berriz, bigarren denboraldian. Araban, Bilbao-Basurton eta Debagoiengan bizi ziren gizonezkoek eta Barakaldo-Sestaon eta Bidasoan bizi ziren emakumezkoek arrisku esanguratsuki txikiagoa erakutsi zuten Donostaldean bizi ziren gizonezko eta emakumezkoek baino.

#### BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)

Lehenengo eta hirugarren denboraldien artean, BGst globala 7 puntu igo zen gizonezkoetan, diagnostikotik urtebetera (%48,9 vs. %56,3), eta 3 puntu, bost urtera (%25,8 vs. %28,6). Igoera hori diagnostikotik urtebetera bakarrik izan zen esanguratsua. Adin-taldeka ez zen aldaketa esanguratsurik ikusi. Emakumezkoetan, biziraupenak ez zuten aldaketak esanguratsurik jasan denboraldian zehar.

**11. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%) diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**



# KOLONEKO ETA ONDESTEKO MINBIZIA

GNS-10: C18-20

2000 eta 2010 bitartean, koloneko eta ondesteko 23.191 minbizi (KOM) diagnostikatu ziren EAEn: 14.591 (%63) gizonezkoetan eta 8.600 (%37), emakumezkoetan, urteko 1.784 kasu, batez beste (tartea: 1.401-2.323). Diagnostika egitean, 70 urte zituzten, batez beste, gizonezkoek, eta 72, emakumeek. Tumorea kolonean kokatua zegoen kasuen %77an eta ondestean, gainerakoan (%23).

Maiztasunean bigarren minbizia da KOM, bi sexuetan. Intzidentzia esanguratsuki igo zen, urteko %2,6 gizonezkoetan, 2000-2013 denboraldian, eta %5,7 emakumezkoetan, 2007-2013 artean. 2011-2015 denboraldian, 2.547 gizonezko hil ziren eta 1.672 emakumezko, tumore horrek jota (17). Biziraupenaren azterketarako 404 kasu baztertu ziren, eta 22.787 kasurekin egin zen analisia.

## BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst), diagnostikoa egin eta urtebetera, eta adin guztietarako, %78,2 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %77,7. Bost urtera, %56,8ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %57,3ra, emakumezkoetan. Biziraupena antzekoa izan zen bi sexuetan, eta behera gin zuen adina igo ahala.

### 7. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG%	KT %95	KASUAK	BG%	KT %95
<b>&lt;50 urte</b>	651			539		
1		87,9	85,4-90,4		89,4	86,8-92,1
3		75,1	71,7-78,5		77,4	73,8-81,0
5		68,3	64,5-72,1		66,8	62,5-71,0
<b>50-69 urte</b>	6161			2936		
1		87,5	86,7-88,4		88,7	87,5-89,9
3		74,8	73,6-76,0		74,8	73,2-76,4
5		67,2	65,8-68,5		68,3	66,4-70,1
<b>70-79 urte</b>	5106			2574		
1		78,6	77,3-79,8		78,2	76,5-79,8
3		64,0	62,5-65,6		64,4	62,4-66,4
5		56,9	55,1-58,7		59,3	57,0-61,5
<b>&gt;=80 urte</b>	2483			2337		
1		64,0	61,8-66,1		60,7	58,6-62,9
3		47,8	45,2-50,5		46,0	43,4-48,5
5		40,9	37,6-44,1		40,4	37,3-43,5
<b>Guztira*</b>	<b>14401</b>			<b>8386</b>		
1		<b>78,2</b>	<b>77,6-78,8</b>		<b>77,7</b>	<b>76,9-78,4</b>
3		<b>63,9</b>	<b>63,1-64,7</b>		<b>63,9</b>	<b>63,0-64,9</b>
5		<b>56,8</b>	<b>55,9-57,7</b>		<b>57,3</b>	<b>56,2-58,4</b>

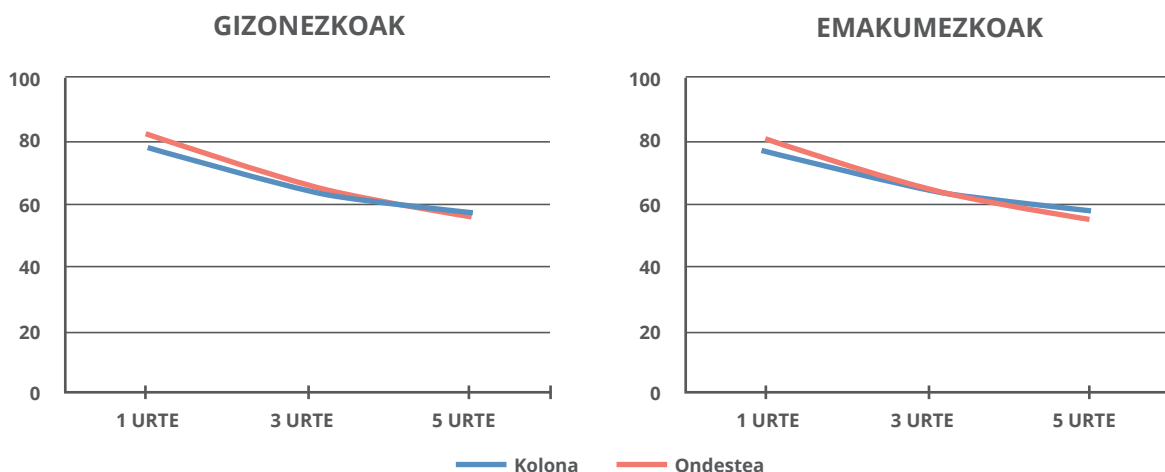
\*Adinaren arabera estandarizatuta



**KOLONEKO ETA ONDESTEKO MINBIZIA**

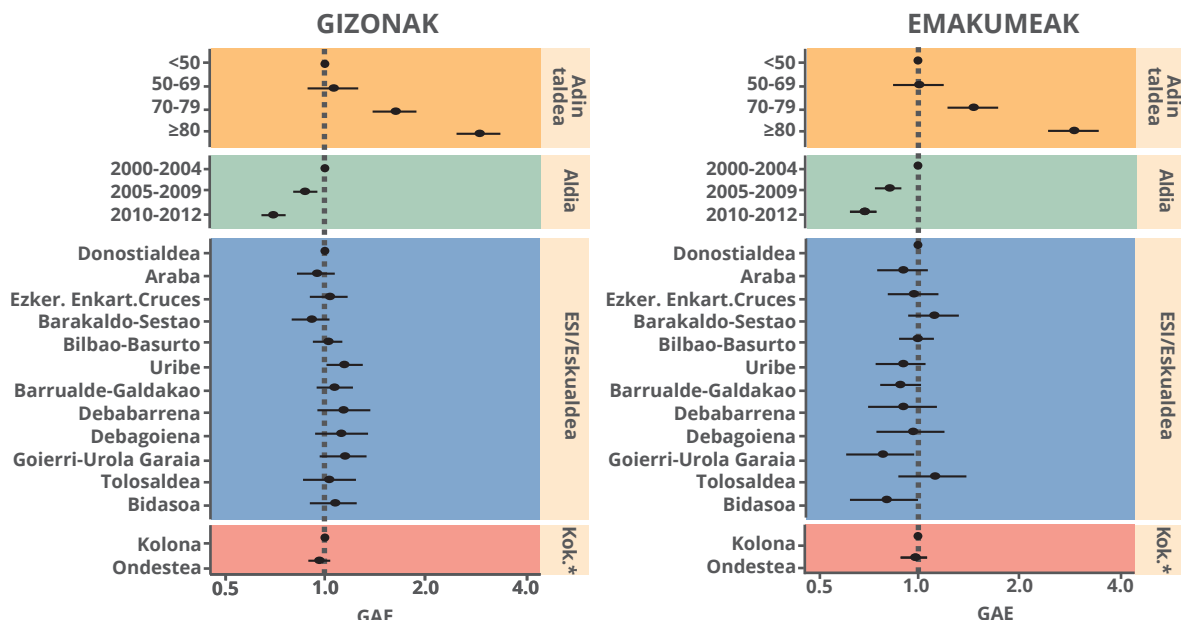
Kokapenari dagokionez, diagnostikotik urtebeterako BGst esanguratsuki handiagoa izan zen minbizia ondestean kokatuta zegoenetan; desberdintasunik ez zen egon diagnostik 5 urtera. Sexuari eta kokapenari dagokionez, diagnostikotik 5 urtera, koloneko minbiziaren BGst %57,3 izan zen gizonezkoetan, eta %58,1 emakumezkoetan; ondesteko BGst, berriz, %55,8 gizonezkoetan, eta %55,4 emakumezkoetan. Desberdintasunik, kokapenari eta sexuari dagokionez, ez ziren esanguratsuak izan.

**12. irudia. Biziraupen garbi estandarizatuta, kokapen anatomikoaren arabera. EAE 2000-2012**



Europar, 2000-2017 denboraldian, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, koloneko minbiziaren diagnostikotik 5 urtera, %56,4 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %57,8; ondesteko minbizia zenean, txikixeagoa izan zen biziraupena, gizonezkoetan %54,9 eta emakumezkoetan %57,3 (21). Espainian, koloneko minbiziaren kasuan, biziraupena, %56,6 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %58,1, eta ondesteko minbiziaren kasuan, berriz, gizonezkoetan %56,1 eta emakumezkoetan %56,9 (21).

**13. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

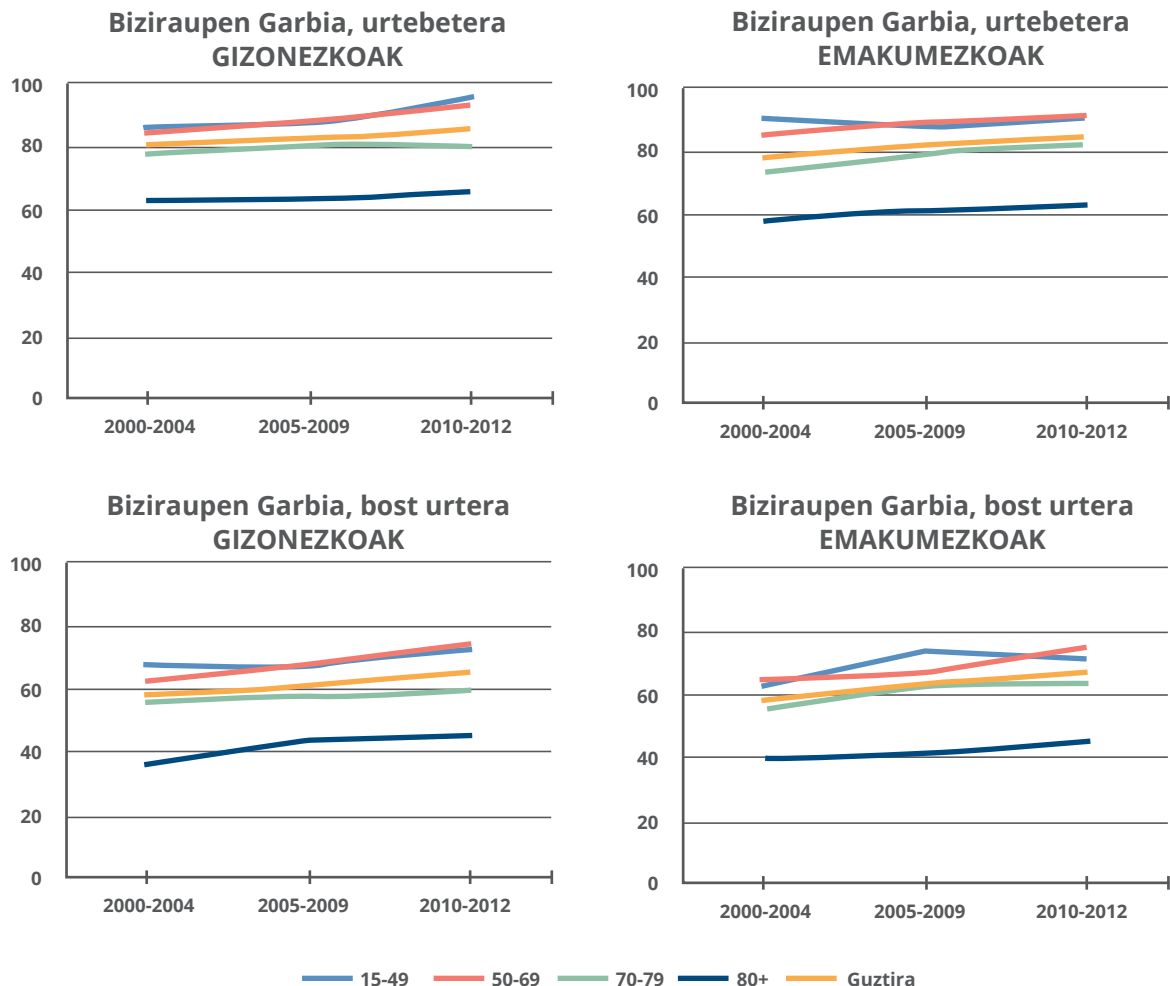


69 urtetik gorako gizonezko eta emakumezkoek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa eduki zuten 50 urtetik beherakoek baino; adinean aurrera egin ahala, arriskua ere areagotu egin zen. Arriskua esanguratsuki txikiagotu zen azterturiko bigarren eta hirugarren denboraldietan, bi sexuetan. Urriben bizi ziren gizonezkoek arrisku handiagoa erakutsi zuten Donostialdean bizi zirenek baino, eta Goierri-Urola Garaiko emakumeek, berriz, arrisku esanguratsuki txikiagoa, Donostialdeko emakumeek baino. Ondesteko minbiziari loturiko heriotza-arriskua koloneko minbiziak erakutsitakoaren antzekoa izan zen.

### BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)

KOMen kasuan, lehen eta hirugarren denboraldien arteko biziraupen globala esanguratsuki igo zen, bi sexuetan, diagnostikotik urtebetera nahiz bost urtera. Bost urtera, 8 puntu igo zen gizonezkoetan (%56,4 vs. %64,4) eta 9 puntu, emakumezkoetan (%56,8 vs. %65,8). Biziraupena areagotu egin zen, bai adin-talde guztietan, bai bi sexuetan. Diagnostikotik 5 urtera, hobekuntza esanguratsua izan zen 50 urtetik 69 urtera bitarteko gizonezkoetan, eta 50etik 79 urtera bitarteko emakumezkoetan.

14. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%) diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012



## GIBELEKO MINBIZIA

GNS-10: C22

2000-2012 bitartean, gibelesko 4.239 minbizi diagnostikatu ziren EAEn: 3.124 (%74) gizonezkoetan eta 1.115 (%26), emakumezkoetan; urteko 326 kasu, batez beste (tartea:297-363). Diagnostika egin zituztanean, 68 urte zituzten gizonezkoek, batez beste, eta 74 urte, emakumezkoek.

2000-2013 denboraldian intzidentziak egonkor eutsi zion bi sexuetan. 2011-2015 denboraldian, 1.008 gizonezko eta 459 emakumezko hil ziren tumore horren ondorioz (17). Biziraupenaren azterketarako 230 kasu baztertu dira, eta 4.009 kasurekin egin da analisia.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia, diagnostikoa egin eta urtebetera, eta adin guztietarako, %52,9 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %49,6. Bost urtera, %21,9ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %20,9ra, emakumezkoetan. Biziraupenak behera egin zuen, adinak gora egin ahala, eta antzekoa izan zen bi sexuetan adin-talde guztietan.

**8. taula. Biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	450			82		
1		56,9	52,4-61,5		55,0	44,3-65,7
3		37,5	32,9-42,0		35,0	20,6-45,3
5		30,7	26,3-35,2		30,3	20,1-40,5
<b>55-64 urte</b>	687			136		
1		57,1	53,3-61,8		56,1	47,8-64,4
3		35,4	31,8-39,1		35,4	27,3-43,5
5		26,9	23,4-30,5		28,0	20,2-35,8
<b>65-74 urte</b>	1020			277		
1		51,8	48,7-55,0		46,5	40,6-52,4
3		27,1	24,2-30,0		23,2	18,1-28,3
5		17,8	15,2-20,5		13,2	8,8-17,5
<b>&gt;=75 urte</b>	837			520		
1		39,1	35,6-42,6		31,9	27,8-36,1
3		17,6	14,6-20,6		12,5	9,4-15,6
5		7,8	5,3-10,4		7,1	4,4-9,8
<b>Guztira*</b>	<b>2994</b>			<b>1015</b>		
1		<b>52,9</b>	<b>50,5-55,3</b>		<b>49,6</b>	<b>45,3-53,9</b>
3		<b>30,6</b>	<b>28,6-32,6</b>		<b>28,4</b>	<b>24,3-32,5</b>
5		<b>21,9</b>	<b>20,0-23,8</b>		<b>20,9</b>	<b>17,0-24,8</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, 2000-2007 denboraldian, diagnostikoa egin eta 5 urtera, %11,5 izan zen gizonezkoetan, eta emakumezkoetan, %12,5. Biziraupen-baliorik handienak Europa hegoaldeko herrialdeetan izan ziren (%14,8), eta txikienak, Europa ekialdeko herrialdeetan (%5,9) (22). Espainiak %14,5eko balioa erakutsi zuen gizonezkoetan, eta %15ekoa, emakumezkoetan (2).

### 15. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012

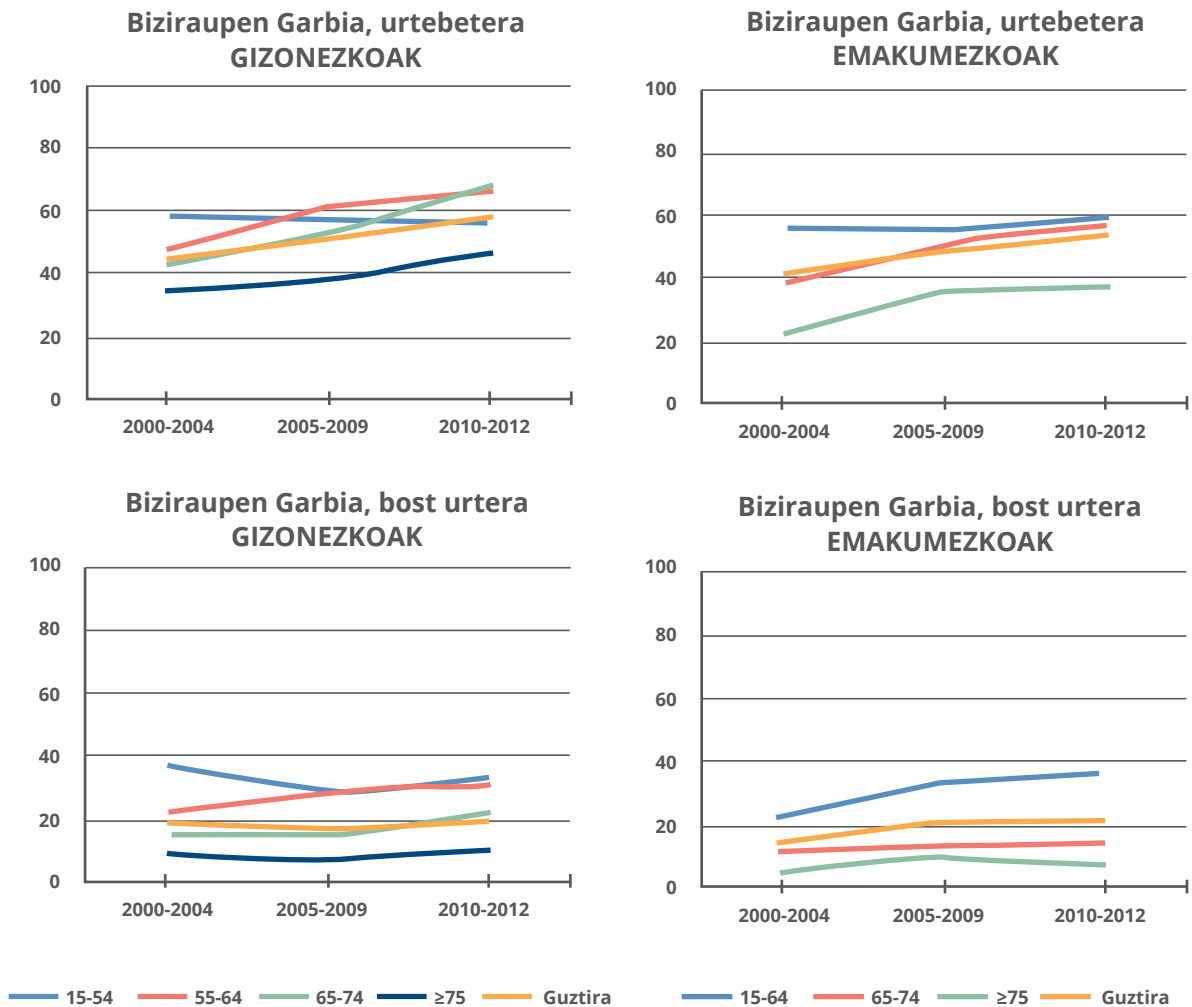


64 urtetik gorako pazienteek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa eduki zuten 55etik beherakoek baino. Bi sexuetan, arriskua esanguratsuki txikiagotu zen diagnosialdiko. Araban bizi ziren gizon-emakumeek arrisku esanguratsuki txikiagoa erakutsi zuten Donostialdean bizi ziren gizon-emakumeek baino.

### BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)

Lehenengo eta hirugarren denboraldien arteko biziraupen globala 12 puntu igo zen, gizonezkoetan, diagnostikotik urtebetara (%45,3 vs. %57,4), eta 2 puntu, bost urtera (%19,1 vs. %21); igoera diagnostikotik urtebetara bakarrik izan zen esanguratsua. Emakumezkoen BGren bilakaera balioesteko, lehenengo bi adin-taldeak elkartu egin ziren (15-54 eta 55-64). Biziraupena 10 puntu igo zen, emakumezkoetan, diagnostikotik urtebetara (%41,3 vs. %51,9) eta 7 puntu, bost urtera (%14,5 vs. %21,5), baina estatistikoki esanguratsu izan gabe. Ez zen desberdintasun esanguratsurik ikusi bost urtera, adin-talde batean ere.

**16. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**



# BEHAZUN-MASKURIKO ETA -BIDEETAKO MINBIZIA

GNS-10: C23-24

2000-2012 bitartean, gibeletik kanpoko behazun-maskuriko eta behazun-bideetako 1.878 minbizi diagnostikatu ziren EAEn: 863 (%46), gizonezkoetan, eta 1.015 (%54), emakumezkoetan. Kasuak, batez beste, urteko 144 izan ziren (tartea: 119-169). Diagnostia egin zitzaizanean, 73 urte zituzten gizonezkoek, batez beste, eta 77 urte, emakumezkoek.

2000-2013 denboraldian, intzidentzia urteko %1,9 igo zen gizonezkoetan, eta emakumezkoetan, berriz, %2,6 jaitsi; bi aldaketak izan ziren esanguratsuak. 2011tik 2015era, 179 gizonezko eta 2.141 emakumezko hil ziren tumore horrek jota (17). Biziraupenaren azterketarako 44 kasu baztertu ziren, eta 1.834 kasurekin egin zen analisia.

## BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst), diagnostikoa egin eta urtebetera, eta adin guztietarako, %48,6 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %45,4. Bost urtera, %21,6ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %23,4ra, emakumezkoetan. Biziraupena gutxiagotu egin zen adina igo ahala, eta ez zen desberdintasun esanguratsurik egon sexuaren arabera.

### 9. taula. Biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera.

EAE 2000-2012

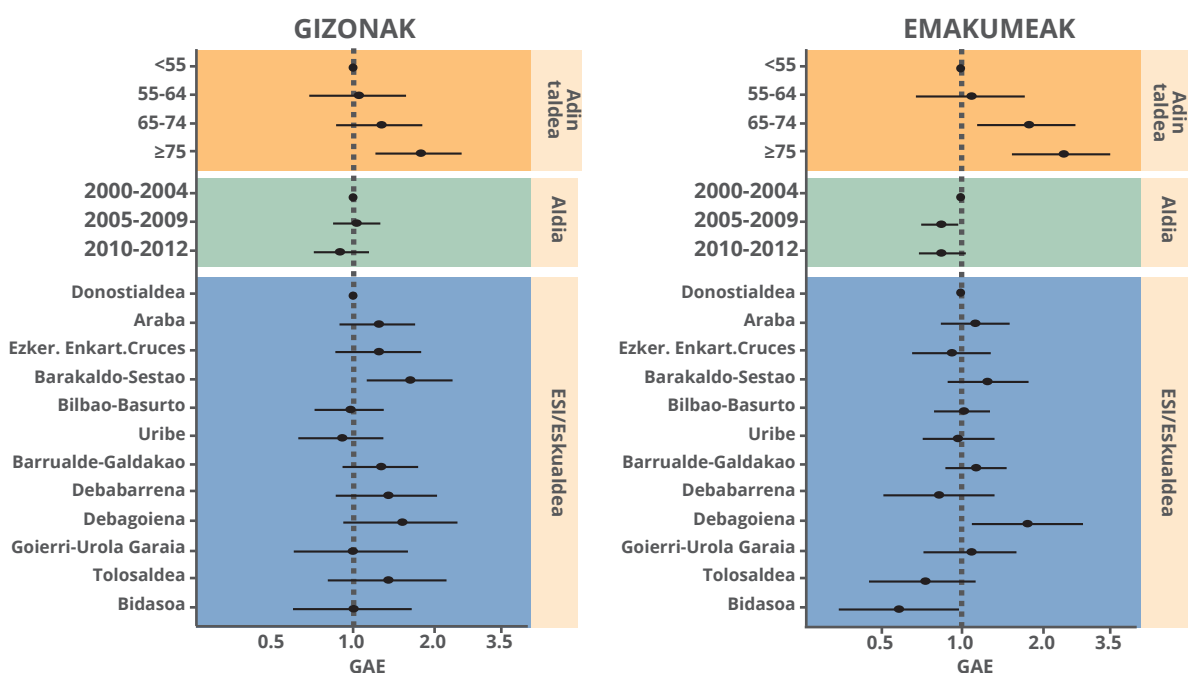
ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	49			41		
1		56,4	42,5-70,3		53,8	38,7-68,8
3		35,6	22,1-49,1		41,0	26,0-56,0
5		28,7	15,8-41,6		31,3	16,5-46,1
<b>55-64 urte</b>	123			103		
1		50,1	41,2-59,0		57,5	48,0-67,0
3		35,0	26,5-43,6		34,3	25,1-43,4
5		24,1	16,1-32,0		27,7	18,9-36,6
<b>65-74 urte</b>	227			218		
1		49,0	43,0-55,0		32,2	25,9-38,4
3		30,5	24,7-36,2		20,2	14,7-25,6
5		19,3	14,0-24,6		18,9	13,5-24,4
<b>&gt;=75 urte</b>	397			626		
1		37,3	32,3-42,4		28,1	24,4-31,7
3		17,3	12,9-21,7		14,8	11,7-17,9
5		12,8	8,4-17,3		13,2	9,7-16,8
<b>Guztira*</b>	<b>846</b>			<b>988</b>		
1		<b>48,6</b>	<b>44,0-53,3</b>		<b>45,4</b>	<b>40,4-50,3</b>
3		<b>31,1</b>	<b>26,6-35,6</b>		<b>28,1</b>	<b>23,4-32,8</b>
5		<b>21,6</b>	<b>17,4-25,8</b>		<b>23,4</b>	<b>18,8-28,1</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

BEHAZUN-MASKURIKO ETA -BIDEETAKO MINBIZIA

Europar, 2000-2007 bitartean, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, behazun-maskuriko eta -bideetako minbizidunetan, diagnostikotik 5 urtera, %18,1 izan zen gizonezkoetan, eta %15,9 emakumezkoetan. Biziraupenaren baliorik handienak Irlandak/Erresuma Batuak erakutsi zituen (%17,8), eta txikiak, Europa ekialdeko herrialdeek (%12,5) (22). Espainiak %20,2ko balioa erakutsi zuen gizonezkoetan (2). Emakumezkoen daturik ez dago.

**17. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

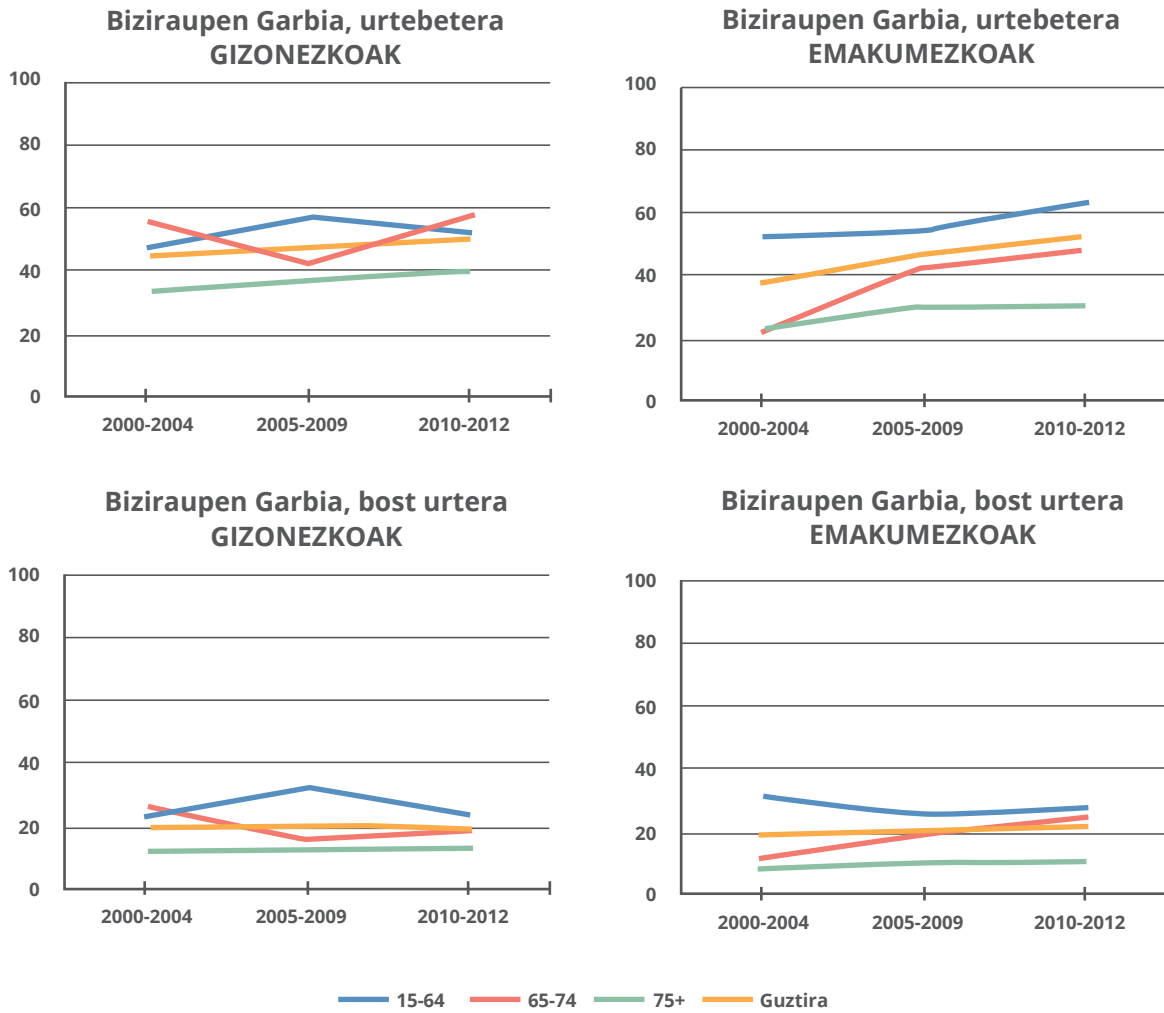


Hiltzeko arriskua areagotu egin zen adinarekin, eta gehiegizko arriskua esanguratsuki handiagoa izan zen 74 urtetik gorako gizonezkoetan eta 64 urtetik gorako emakumezkoetan. Emakumezkoetan, arriskua txikiagotu egin zen diagnosialdiaren arabera. Barakaldo-Sestaon bizi ziren gizonezkoek eta Debagoienean bizi ziren emakumezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa erakutsi zuten Donostialdean bizi zirenek baino.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

BGren bilakaera balioesteko, lehenengo bi adin-taldeak (15-54 eta 55-64 urte) elkartu egin ziren bi sexuetan. Lehenengo eta hirugarrengo denboraldien artean, biziraupen globala 5 puntu igo zen gizonezkoetan, diagnostikotik urtebetera (%44,4 vs. %49,1). Emakumezkoetan, 12 puntu igo zen biziraupena, diagnostikotik urtebetera (%36,1 vs. %48,1) eta 2 puntu, bost urtera (%20,9 vs. %23,2). Behatutako aldaketak ez ziren esanguratsiak izan batean ere.

**18. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**





## PANKREAKO MINBIZIA

GNS-10: C25

2000 eta 2012 bitartean, pankreako 4.155 minbizi diagnostikatu ziren EAEn: 2.163 (%52) gizonezkoetan, eta 1.992 (%48), emakumezkoetan; urteko 320 kasu, batez beste (tartea: 267-414). Diagnostoa egin zitzaientean, 69 urte zituzten gizonezkoek, batez beste, eta 74 urte, emakumezkoek.

2000-2013 denboraldian, pankreako minbiziaren intzidentzia esanguratsuki igo zen gizonezkoetan, urteko %1,5, eta emakumezkoetan, berriz, urteko %0,2 (ez-esanguratsua). 2011-2015 denboraldian, 931 gizonezko eta 838 emakumezko hil ziren tumore horren ondorioz (17). Biziraupenaren azterketarako 211 kasu baztertu dira, eta 3.944 kasurekin egin da analisia.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst), diagnostikoa egin eta urtebetera, eta adin guztietarako, %25,2 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %32,6. Bost urtera, %6,4ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %10era, emakumezkoetan. Biziraupenak behera egin zuen, adinak gora egin ahala, eta handixeagoa izan zen emakumezkoetan, adin-talde guztietan.

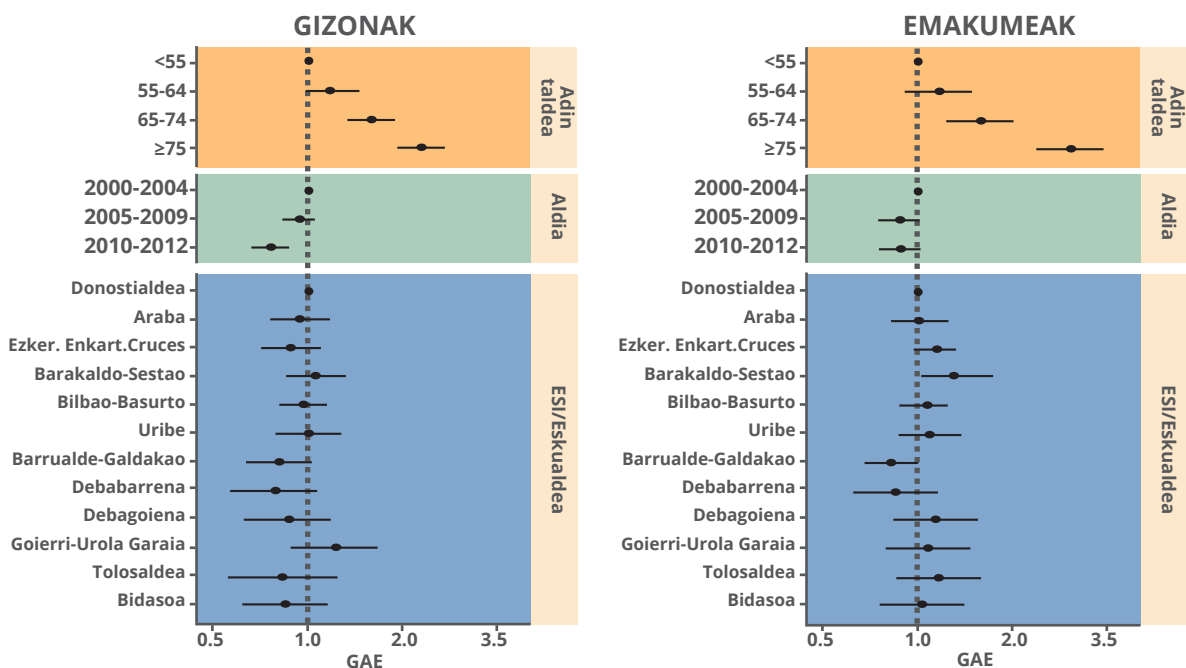
**10.taula. Biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

EDAD	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	298			161		
1		32,1	26,8-37,4		43,6	35,9-51,2
3		14,8	10,7-18,8		20,2	13,8-26,5
5		12,1	8,2-16,0		16,1	10,1-22,0
<b>55-64 urte</b>	463			261		
1		28,4	24,3-32,5		38,4	32,6-44,3
3		10,7	7,8-13,7		16,0	11,5-20,6
5		7,3	4,6-9,9		11,7	7,5-15,9
<b>65-74 urte</b>	653			478		
1		21,2	18,0-24,4		27,7	23,6-31,7
3		6,0	4,1-7,9		9,3	6,7-12,0
5		4,3	2,6-6,1		7,9	5,4-10,5
<b>&gt;=75 urte</b>	661			969		
1		14,4	11,7-17,2		12,9	10,8-15,1
3		4,3	2,6-6,1		3,9	2,7-5,3
5		2,4	0,6-4,2		3,1	1,8-4,3
<b>Guztira*</b>	<b>2075</b>			<b>1869</b>		
1		<b>25,2</b>	<b>23,1-27,4</b>		<b>32,6</b>	<b>29,6-35,6</b>
3		<b>9,0</b>	<b>7,5-10,6</b>		<b>12,9</b>	<b>10,6-15,2</b>
5		<b>6,4</b>	<b>5,0-7,7</b>		<b>10,0</b>	<b>7,8-12,1</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, pankreako minbizidunetan, %6,3 izan zen gizonezkoetan eta %7,9 emakumezkoetan, diagnostikotik bost urtera. Biziraupenaren baliorik handienak Europako hegoaldeko herrialdeetan agertu ziren (%7,5), eta txikiak, Irlandan/ Erresuma Batuan (%4,7) (22). Espainiak %5,2ko balioa erakutsi zuen gizonezkoetan, eta %7koa, emakumezkoetan (2).

### 19. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012

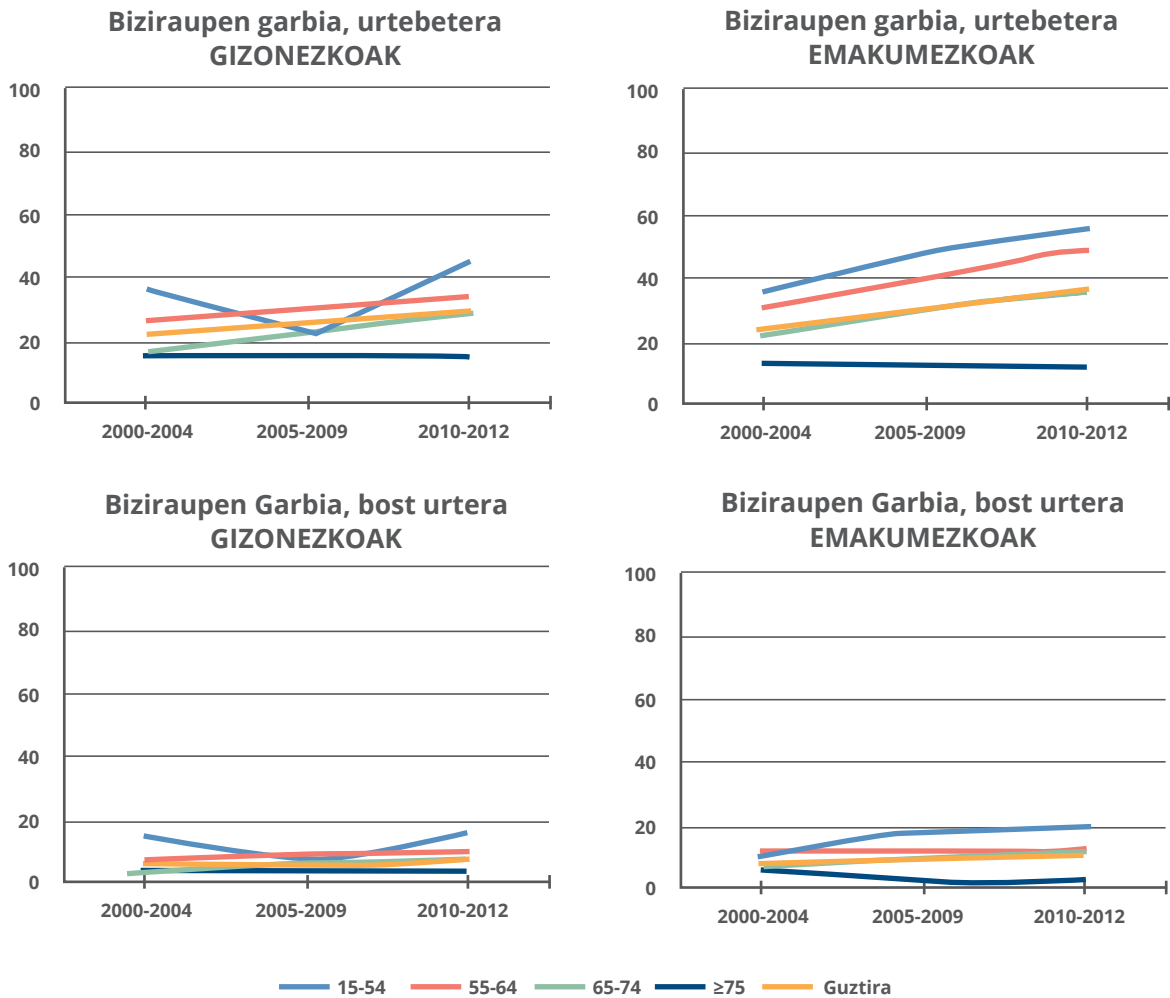


Hiltzeko arriskua igo egin zen adinarekin; 64 urtetik gorako gizon-emakumeek arrisku esanguratsuki handiagoa eduki zuten, 55 urtetik beherako pazienteek baino. Arriskua txikiago egin zen diagnosialdiko, eta desberdintasuna esanguratsua izan zen hirugarren denboraldian, bi sexuetan. Barrualde-Galdakoan bizi ziren gizonezkoek arrisku esanguratsuki txikiagoa erakutsi zuten Donostialdean bizi zirenek baino; Barakaldo-Sestaon bizi ziren emakumezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa erakutsi zuten Donostialdean bizi zirenek baino.

### BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)

Gizonezko nahiz emakumezkoetan, biziraupenak hobera egin zuen esanguratsuki, diagnostikotik urtebetera, lehenengo eta hirugarren aldien artean. Gizonezkoetan, 7 puntu igo zen (%20,6 vs. %27,9), eta emakumezkoetan, 12 puntu (%23,4 vs. %35,1). Ez zen desberdintasun esanguratsurik izan diagnostikotik 5 urtera. Emakumeen talderik gazteenean (15-54 urte) ikusi zen hobekuntza kontuz interpretatu behar da, kasu kopurua txikia baita adin-talde horretan.

**20. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**



# LARINGEKO MINBIZIA

GNS-10: C32

2000 eta 2012 bitartean, laringeko 3.197 minbizi diagnostikatu ziren EAEn: 2.987 (%93) gizonezkoetan, eta 210 (%7), emakumezkoetan; urteko 246 kasu, batez beste (tartea: 209-313). Diagnostia egin zitzaizkion, 63 urte zituzten, batez beste, gizonezkoek, eta 59, emakumezkoek.

2000-2013 denboraldian, intzidentzia esanguratsuki jaitsi zen gizonezkoetan, urteko %4,8, eta emakumezkoetan bere horretan eutsi zion. 2011tik 2015era bitartean, 411 gizonezko eta 31 emakumezko hil ziren laringeko minbiziak jota (17). Biziraupenaren azterketarako 18 kasu baztertu ziren, eta 3.179 kasurekin egin zen analisisa.

## BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst), diagnostikoa egin eta urtebetera, eta adinguztietarako, %84,5 izan zen gizonezkoetan eta, emakumezkoetan, %84,4. Bost urtera, %61,4ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %65,7ra, emakumezkoetan. Handixeago izan zen biziraupena emakumezkoetan, 75 urtetik gorako taldean izan ezik, eta txikiagotu egin zen adinarekin, bi sexuetan, 64 urtetik aurrera.

**11. taula. Biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

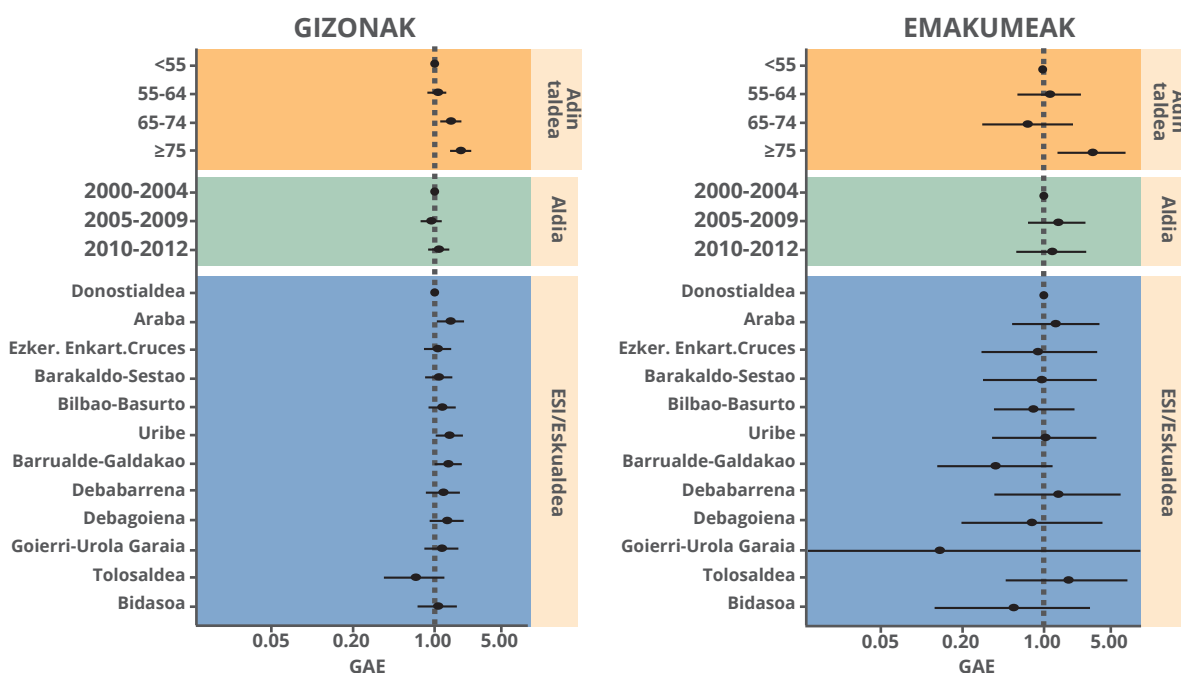
ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	722			94		
1		91,2	89,1-93,4		92,7	87,4-98,0
3		74,3	71,0-77,5		81,1	73,1-89,1
5		66,8	63,2-70,4		71,9	62,5-81,3
<b>55-64 urte</b>	985			50		
1		88,9	86,8-90,9		88,3	79,3-97,2
3		73,6	70,7-76,5		82,8	72,2-93,4
5		66,7	63,4-70,0		71,1	57,7-84,6
<b>65-74 urte</b>	774			37		
1		84,5	81,8-87,3		92,7	84,0-101,5
3		67,3	63,7-71,0		77,6	63,5-91,8
5		59,7	55,5-63,8		76,0	60,4-91,7
<b>&gt;=75 urte</b>	490			27		
1		76,6	72,4-80,9		68,8	50,4-87,2
3		61,9	56,4-67,5		44,0	23,9-64,2
5		55,3	48,7-61,9		47,1	25,5-68,7
<b>Guztira*</b>	<b>2971</b>			<b>208</b>		
1		<b>84,5</b>	<b>82,9-86,1</b>		<b>84,8</b>	<b>78,4-91,1</b>
3		<b>68,5</b>	<b>66,4-70,7</b>		<b>69,7</b>	<b>62,0-77,4</b>
5		<b>61,4</b>	<b>58,9-63,9</b>		<b>65,7</b>	<b>57,2-74,2</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

LARINGEKO MINBIZIA

Europar, 2000-2007 bitartean, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa, laringeko minbizidunetan, %59 izan zen, diagnostikotik 5 urtera, gizonezkoetan, eta emakumezkoetan, %56,6. Biziraupenaren baliorik txikiak Europa ekialdeko herrialdeek erakutsi zituzten (%47), eta gainerako Europar balioak %61 ingurukoak izan ziren, alde batzuekin: Islandia (%77,5) eta Bulgaria (%42,8) (19). Espainiak %59,5eko balioa erakutsi zuen gizonezkoetan, eta %69,2koa, emakumezkoetan (2).

**21. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

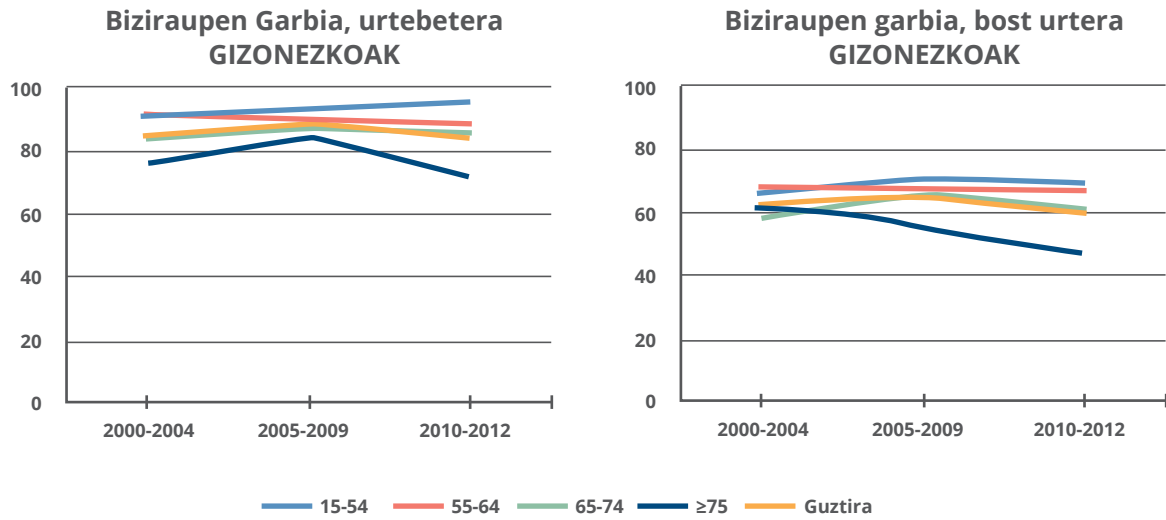


64 urtetik gorako gizonezkoek eta 74tik gorako emakumezkoek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa eduki zuten, 55 urtez azpiko gizon-emakumeek baino. Arriskua ez zen modu esanguratsuan aldatu diagnosialdiko. Araban, Uriben eta Barrualde-Galdakaon bizi ziren gizonezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa erakutsi zuten Donostialdean bizi zirenek baino. Emakumezkoen artean ez zen desberdintasun esanguratsurik ikusi bizilekuaren arabera.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Ez zen desberdintasun esanguratsurik ikusi diagnosialdiko. Gizonezkoetan, lehenengo eta hirugarren denboraldien artean, biziraupen globala puntu bat jaitsi zen diagnostikotik urtebetara (%83,55 vs. %82,86), eta 3 puntu, bost urtera (%62,16 vs. %59,53); adin-taldearen arabera, aldaketarik gabe eutsi zion 74 urtera arte, eta 74 urtetik gorakoetan jaitsi egin zen (aldaketa esanguratsurik ez). Emakumezkoetan ez da erakusten laringeko minbiziaren bilakaera, diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera, txikia baita egon den kasu kopurua.

22. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera.  
EAE 2000-2012



## BIRIKETAKO MINBIZIA

GNS-10: C33-34

2000tik 2012ra bitartean diagnostikatutako trakeako eta biriketako minbiziak 16.759 izan ziren: gizonezkoetan 13.800 (%82) eta emakumezkoetan 2.959 (%18); 1.289 kasu urteko (tartea: 1.124-1.437). Tumore mikrozitikoak ziren kasu horien %12; %74 ez-mikrozitikoak; eta %14 beste morfologia batzuk. Denek zuten banaketa berdintsua, sexuka. Diagnostikatu zirenean, batez besteko adina honako hau zen: gizonezkoena 67 urte eta emakumezkoena 64 urte.

Tumore hori hirugarrena izan zen maiztasunari dagokionez, bi sexuetan. 2000-2013 aldian, esanguratsuki handitu zen haren intzidentzia: emakumezkoetan %7,2; gizonezkoetan ez zen aldatu. 2011tik 2015era, heriotza gehien eragindako tumorea izan zen gizonezkoetan (901 heriotza/urte) eta hirugarrena, emakumezkoetan (263 kasu/urte) (17). Biziraupenari buruzko ikerketarako, 404 kasu baztertu ziren eta 16.355 kasu analizatu.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia %38,0 zen gizonezkoetan eta %45,2 emakumezkoetan, adin guztietarako, diagnostikoa egin eta urtebetera. Bost urte geroago, behera egin zuen: gizonezkoetan %11,7raino eta emakumezkoetan %16,7raino. Biziraupena, oro har, jaitsi egin zen, adinak gora egin ahala, eta esanguratsuki handiagoa izan zen emakumezkoetan, batik bat 55 urtetik aurrera.

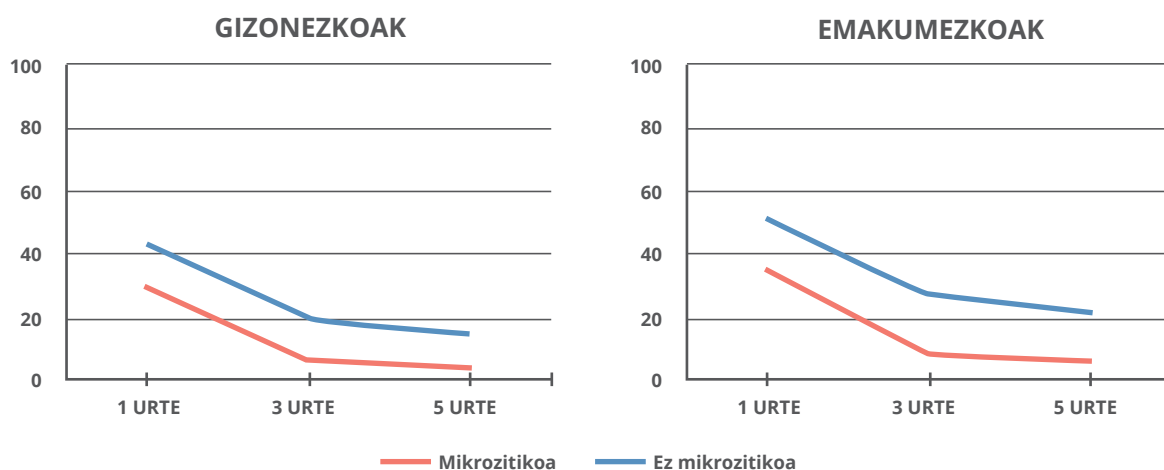
**12. taula: Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	2070			920		
1		45,2	43,1-47,4		51,9	48,7-55,1
3		21,2	19,4-22,9		24,8	22,0-27,6
5		17,0	15,3-18,9		18,8	16,1-21,4
<b>55-64 urte</b>	3381			658		
1		44,4	42,7-46,1		53,2	49,4-57,0
3		20,4	19,0-21,8		25,4	22,0-28,8
5		15,0	13,7-16,3		21,0	17,6-24,4
<b>65-74 urte</b>	4163			596		
1		38,3	36,8-39,8		49,3	45,3-53,3
3		16,1	15,0-17,3		24,3	20,8-27,8
5		11,9	10,8-13,0		16,7	13,4-20,0
<b>&gt;=75 urte</b>	3879			686		
1		27,9	26,4-29,3		30,3	26,7-33,8
3		9,3	8,3-10,4		15,7	12,7-18,8
5		5,3	4,3-6,2		11,8	8,6-15,0
<b>Guztira*</b>	<b>13493</b>			<b>2860</b>		
1		<b>38,0</b>	<b>37,2-38,8</b>		<b>45,2</b>	<b>43,2-47,1</b>
3		<b>16,1</b>	<b>15,4-16,7</b>		<b>22,2</b>	<b>20,5-23,8</b>
5		<b>11,7</b>	<b>11,1-12,3</b>		<b>16,7</b>	<b>15,0-18,3</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

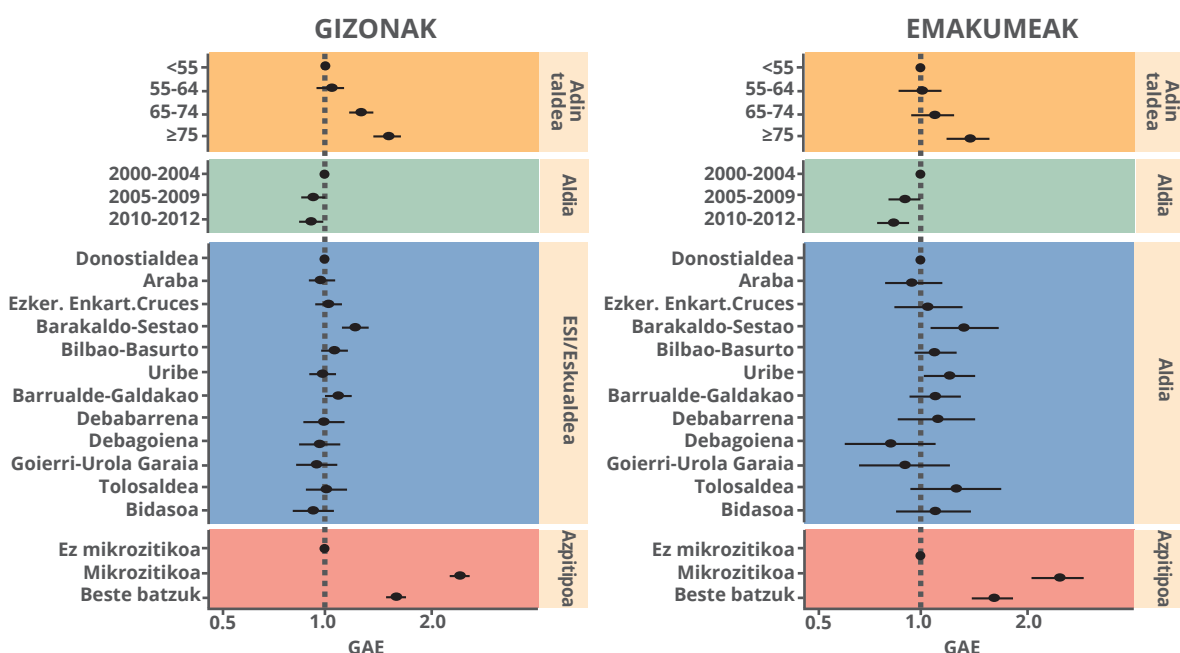
Bi sexuetan, BGst-a askoz txikiagoa zen, noski, azpitipo morfologikoa mikrozitikoa agertu zenetan; BGst-a, morfologia honetan diagnostikoa egin zenetik urtebetera eta bost urtera, %28,9 eta %4,0 zen gizonezkoetan eta %31,1 eta %5,0 emakumezkoetan. BGst-a, azpitipo morfologiko ez-mikrozitikoan, %42,2 eta %14,2 zen gizonezkoetan eta %50,2 eta %20,6 emakumezkoetan.

### 23. irudia: Estandarizatutako biziraupen garbia, azpitipo morfologikoaren arabera. EAE 2000-2012



Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %12,0 zen gizonezkoetan eta %15,9 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta bost urtera, biriketako minbiziaren kasuan. Biziraupenaren baliorik handienak Europako erdialdeko nazioetan agertu ziren (%14,8), eta txikienak, Irlandan/ Erresuma Batuan (%9,0) (23). Espainiaren balioa %10,1 zen gizonezkoetan eta %14,7 emakumezkoetan (2).

### 24. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012





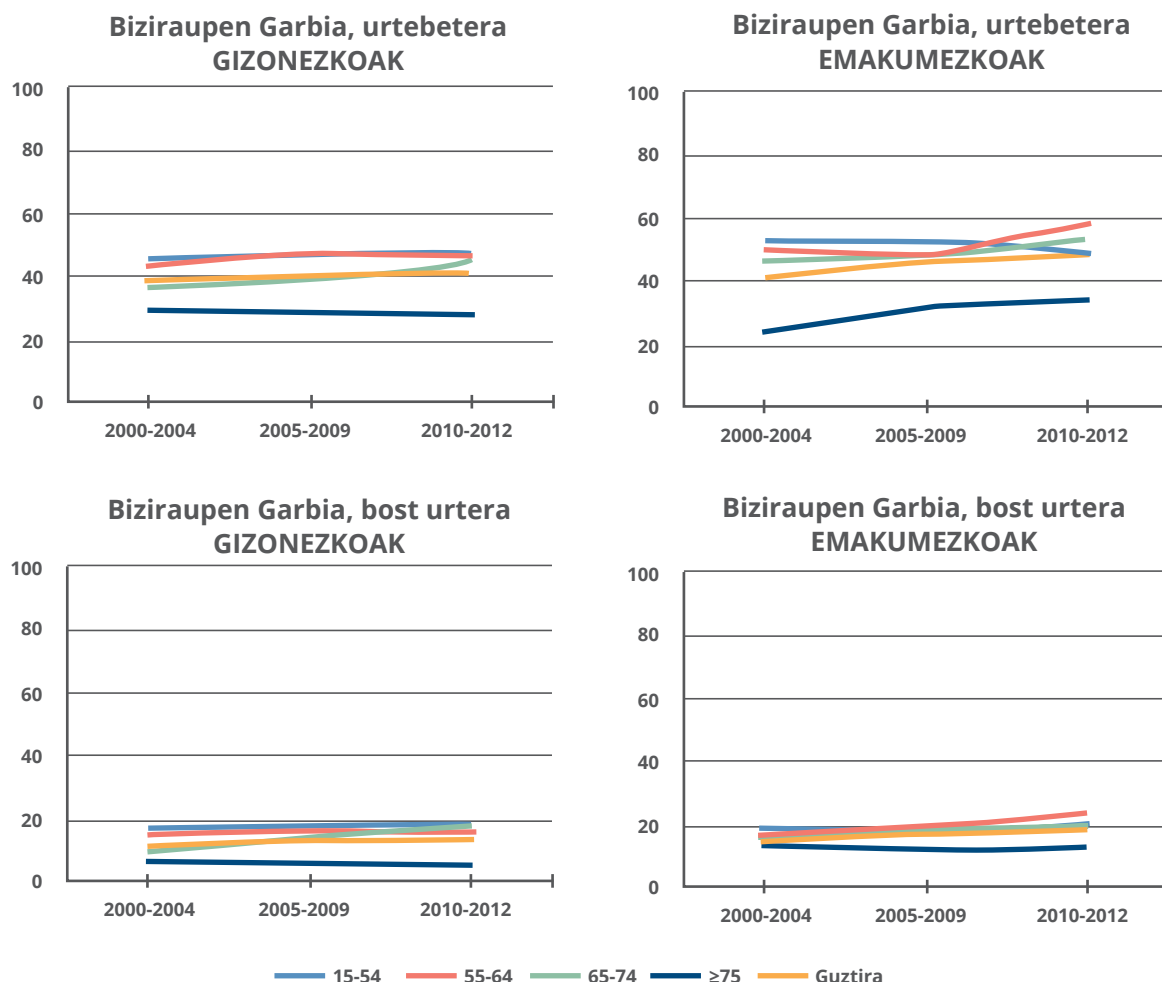
**BIRIKETAKO MINBIZIA**

64 urtetik gorako gizonezkoek eta 74tik gorako emakumezkoek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa zuten 55 urtetik beherakoek baino. Arriskua esanguratsuki jaitsi zen analizatutako bigarren eta hirugarren aldian, bi sexuetan. Barakaldo-Sestaon eta Barrualde-Galdakaon bizi ziren gizonezkoek eta Barakaldo-Sestao eta Uribeko emakumezkoek arrisku handiagoa zuten Donostialdeko gizon-emakumeek baino. Azpitipo morfologiko mikrozitikoa eta "beste azpitipo batzuk" zeuzkatenek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa zuten azpitipo ez-mikrozitikoa zeuzkatenek baino.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Biziraupen globala, gizonezkoetan, lehenengo alditik hirugarrenera, 3 puntu handitu zen, diagnostikoa egin zenetik urtebetera (%36,67 vs. %39,79), eta 3 puntu, bost urtera (%10,45 vs. %13,23); biak, izan ere, oso aldaketa esanguratsuak. Emakumezkoetan, berriz, 6 puntu handitu zen, diagnostikoa egin zenetik urtebetera (%41,94 vs. %48,25), eta 4 puntu, bost urtera (%14,06 vs. %17,73); ez zen esanguratsua izan. Adin taldearen arabera, hobekuntza esanguratsua egon zen, diagnostikoa egin eta bost urtera, 65-74 urteko gizonezkoetan.

**25. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta sexuaren arabera. EAE 2000-2012**



# LARRUAZALEKO MELANOMA

GNS-10: C43

2000tik 2012ra, larruazaleko 3.207 melanoma diagnostikatu ziren EAEn: gizonezkoetan 1.408 (%44) eta emakumezkoetan 1.799 (%56); alegia, gizonezkoetan, minbizi kasu guztien %1,5 eta emakumezkoetan %3. Urteko batezbestekoa 247 zen (tartea: 204-306). Diagnostikatu zirenean, batez besteko adina honako hau zen: 61 urte gizonena eta 58 urte emakumeena.

Larruazaleko melanomaren intzidentziak ez zuen aldaketa esanguratsurik izan 2000-2013 aldian; eta hilkortasunak ere ez, 2000tik 2015era (17). Biziraupenaren ikerketarako, 11 kasu baztertu ziren eta 3.196 kasu analizatu.

## BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia %38,0 zen gizonezkoetan eta %45,2 emakumezkoetan, adin guztietarako, diagnostikoa egin eta urtebetera. Bost urte geroago, behera egin zuen: gizonezkoetan %78,1 eraino eta emakumezkoetan %88,9raino. Biziraupena jaitsi egin zen, adina handitzen zen heinean, eta, diagnostikoa egin zenetik bost urtera, esanguratsuki handiagoa zen 65 urtetik beherako emakumezkoetan, baita kopuru osoan ere.

**13. taula: Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin taldearen arabera. EAE 2000-2012**

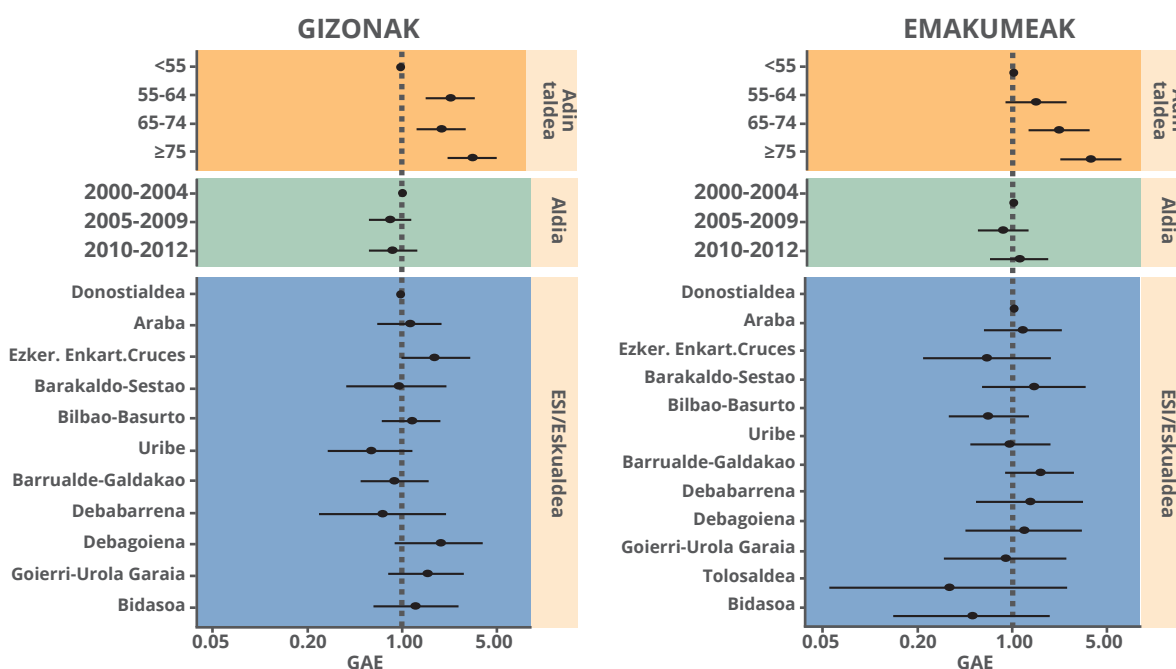
ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	475			806		
1		96,9	95,2-98,5		98,4	97,5-99,3
3		91,0	88,2-93,7		94,8	93,2-96,4
5		86,6	83,2-89,9		92,9	91,0-94,8
<b>55-64 urte</b>	291			322		
1		93,7	90,7-96,7		99,1	97,9-100,0
3		82,7	77,9-87,4		92,2	89,0-95,3
5		73,3	67,4-79,1		91,0	87,4-94,5
<b>65-74 urte</b>	318			304		
1		96,5	93,9-99,1		95,9	93,4-98,3
3		81,4	76,3-86,5		90,6	86,8-94,3
5		76,6	70,4-82,7		86,5	81,8-91,3
<b>&gt;=75 urte</b>	317			363		
1		88,6	83,9-93,2		91,4	87,5-95,2
3		72,6	65,2-80,0		81,7	75,5-87,9
5		59,8	49,7-69,9		76,3	68,0-84,6
<b>Guztira*</b>	<b>1401</b>			<b>1795</b>		
1		<b>95,0</b>	<b>93,7-96,3</b>		<b>97,1</b>	<b>96,2-97,9</b>
3		<b>84,8</b>	<b>82,6-86,9</b>		<b>91,6</b>	<b>90,1-93,1</b>
5		<b>78,1</b>	<b>75,4-80,7</b>		<b>88,9</b>	<b>87,0-90,8</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

LARRUAZALEKO MELANOMA

Europaraino, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %83,2 zen, diagnostikoa egin eta bost urtera (gizonezkoetan %79,2 eta emakumezkoetan %86,6). Pronostikorik onena iparraldeko herrialdeetan kokatu zen (%87,7) eta Europako erdialdean (%87,6); biziraupen baxuenak, berriz, Europako ekialdeko herrialdeetan (%74,3) (24). Espainian, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %84,3 zen, diagnostikoa egin eta bost urtera (gizonezkoetan %78,2 eta emakumezkoetan %88,7) (2).

**26. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

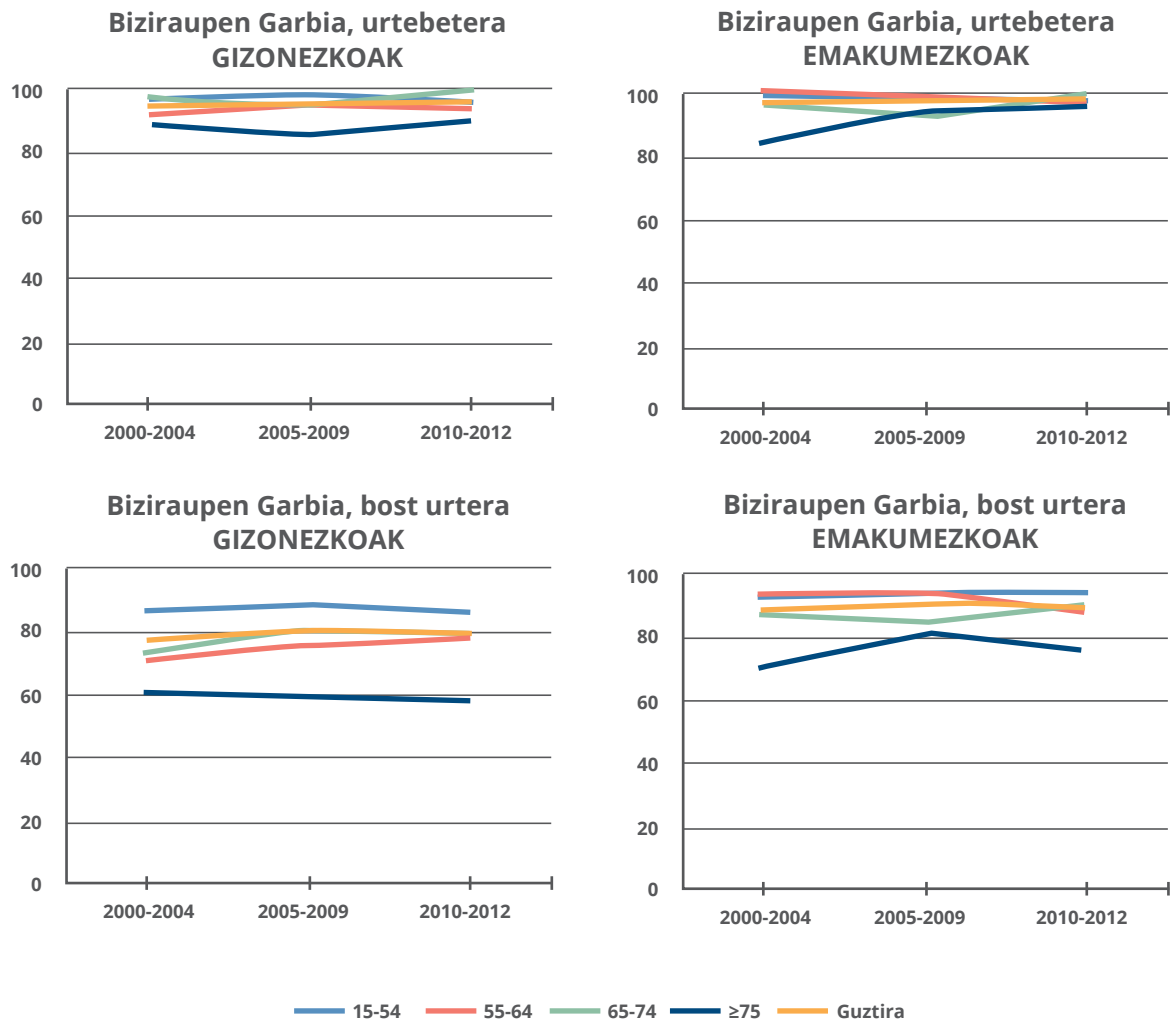


Hiltzeko arriskua handitu egin egin zen, adina handitzen zen neurrian; izan ere, 54 urtetik gorako gizonezkoek eta 64tik gorako emakumezkoek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa zuten 55 urtetik beherako pertsonek baino. Ez zen ikusi ezberdintasun esanguratsurik arriskuan, ez diagnosialdiatik, ez bizilekuagatik.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Biziraupena, diagnostikoa egin zenetik urtebetera eta bost urtera diagnosialdiari dagokionez, ez zen esnguratsuki aldatu gizonezkoetan, ezta emakumezkoetan ere. Adin-taldearen arabera ere ez zen aldaketa esanguratsurik gertatu.

27. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta sexuaren arabera.  
EAE 2000-2012



## BULARREKO MINBIZIA

GNS-10: C50

2000tik 2012ra bitartean, bularreko 16.362 minbizi inbaditzaile diagnostikatu ziren emakumezkoetan: 1.260 kasu urteko, batez beste (tartea: 1.082-1.532), hau da, emakumezkoetan diagnostikatutako tumore gaizto guztien %27. Diagnostikoa egin zitzairenean, 61 urte zituzten, batez beste.

2000-2013 aldian, minbizi inbaditzaile ohikoena zen emakumezkoetan. Haren intzidentziak goranzko joera esanguratsua zuen (%1,5 urteko), eta emakumezkoetan heriotza gehien eragindako tumorea zen: batez beste, 342 heriotza urteko, 2011-2015 aldian (17). Biziraupenaren ikerketarako, 147 kasu baztertu ziren eta 16.216 kasu analizatu.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia %95,9 zen adin guztietarako, diagnostikoa egin eta urtebetera; eta jaitsi egin zen, bost urtera, %84,6raino. Biziraupena, oro har, jaitsi egin zen, adina handitzen zen neurrian.

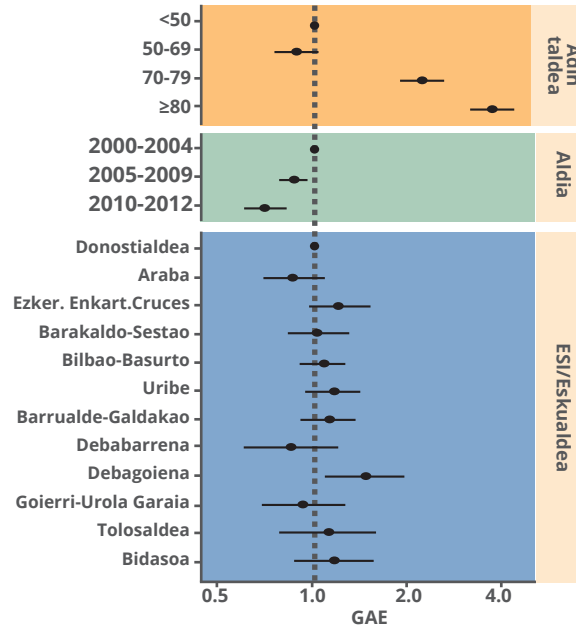
**14. taula: Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin taldearen arabera. EAE 2000-2012**

URTE	<50 urte (4493 kasu)		50-69 urte (7002 kasu)		70-79 urte (2759 kasu)		≥80 urte (1962 kasu)		Guztira* (16216 kasu)	
	BG%	TK 95%	BG%	TK 95%	BG%	TK 95%	BG%	TK 95%	BG%	TK 95%
<b>1</b>	98,9	98,6-99,2	98,1	97,8-98,5	93,7	92,7-94,7	91,2	89,4-92,9	<b>95,9</b>	<b>95,5-96,3</b>
<b>3</b>	94,9	94,2-95,6	94,3	93,7-94,9	86,8	85,2-88,3	77,3	74,4-80,2	<b>89,7</b>	<b>89,0-90,3</b>
<b>5</b>	90,4	89,4-91,3	91,2	90,4-91,9	80,0	78,0-81,9	69,4	65,4-73,4	<b>84,6</b>	<b>83,8-85,5</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %81,8 zen, diagnostikoa egin zenetik 5 urtera; Europako ekialdean kokatu ziren baliorik baxuenak (%73,7), eta iparraldeko herriladeek, Danimarkak izan ezik, aurkeztu zituzten zenbaki altuenak (%84,7) (25). Espainiak Europako balio berdintsuak aurkeztu zituen: esaterako, %82,8ko biziraupena (2).

**28. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

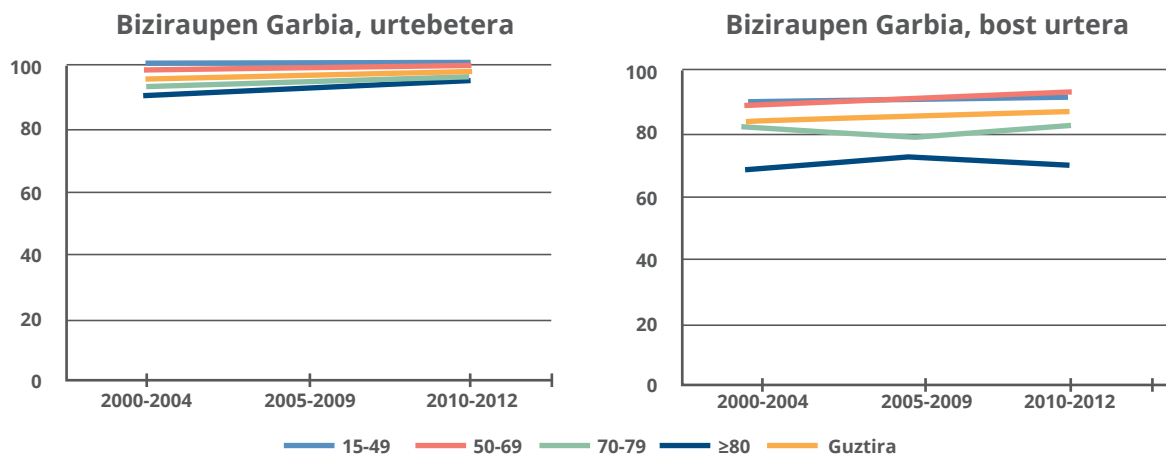


50 urtetik 69ra bitarteko emakumezkoek hiltzeko arrisku erlatibo esanguratsuki txikiagoa zuten 50etik beherakoek baino. 69tik gorakoen arriskua, berriz, eanguratsuki handiagoa zen, zeina handitu egin zen, adinean aurrera egin ahala. Aztertutako bigarren eta hirugarren aldian, arriskua esanguratsuki txikiagoa zen lehenengo aldian baino (2000-2004). Arriskua dezente handitu zen Debagoieneko ESiko emakumezkoetan.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Biziraupena esanguratsuki handitu zen, adin guztietarako, lehenengo eta hirugarren aldian, urtebetera nahiz bost urtera; diagnostikoa egin zenetik urtebetera, %95,1etik %97,1era igo zen eta bost urtera, %83,4tik %86,0ra. Biziraupena adin talde guztietan handitu zen; hobekuntza hori, baina, soilik izan zen esanguratsua, diagnostikoa egin eta bost urtera, 50 urtetik beherako emakumezkoetan (3 puntu; %88,7 vs. %91,9) eta 50-69 urteko taldean (4 puntu; %89,1 vs. %92,7).

**29. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta sexuaren arabera. EAE 2000-2012**



## UMETOKI-LEPOKO MINBIZIA

GNS-10: C53

2000tik 2012ra bitartean, umetoki-lepoko 16.759 minbizi diagnostikatu ziren; 87 kasu urteko, batez beste (tarte: 73-109). Batez besteko adina 57 urte zen, diagnostikoa egin zenean. Tumore hori, izan ere, emakumeen artean diagnostikatutako tumore gaizto guztien %2 zen, ikerketa aldian.

Intzidentzia ez zen aldatu 2000-2013 aldian, ezta hilkortasuna ere 2000-2015 aldian (17). 1.125 kasu ikertu ziren, sei kasu ikerketatik kanpo utzita.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia gutxitu egin zen, diagnostikoa egin eta urtebetera (%84,8) eta bost urtera (%63,3). Biziraupena gutxitu egin zen, adina handitu ahala; gehienezko balioak 55 urtetik beherako emakumeetan zeuden, eta gutxienezko balioak, 75etik gorakoetan.

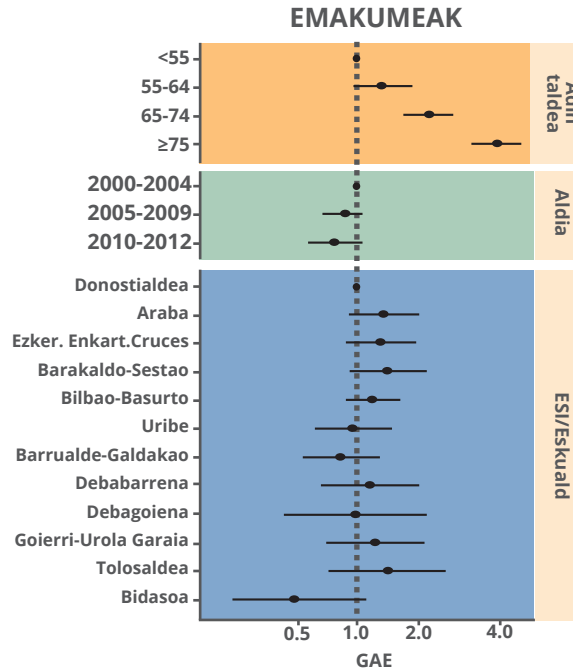
**15. taula: Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

URTE	<55 urte (566 kasu)		55-64 urte (199 kasu)		65-74 urte (180 kasu)		≥75 urte (180 kasu)		Guztira* (1125 kasu)	
	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95
<b>1</b>	90,7	88,4-93,1	89,7	85,5-94,0	81,7	75,9-87,4	62,8	55,3-70,4	<b>84,8</b>	<b>82,7-86,9</b>
<b>3</b>	79,1	75,7-82,5	75,5	69,5-81,6	63,7	56,4-71,0	39,5	31,3-47,7	<b>69,7</b>	<b>67,0-72,4</b>
<b>5</b>	76,5	72,9-80,1	70,1	63,4-76,8	53,1	45,2-61,0	25,5	16,8-34,2	<b>63,3</b>	<b>60,4-66,3</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, 2000tik 2007ra, biziraupena %62,4 zen, diagnostikoa egin zenetik bost urtera, umetoki-lepoko minbiziaren kasuan. Biziraupenaren baliorik handiena Europako iparraldeko herrialdeek aurkeztu zuten (%67,1) eta txikiena, Europako ekialdeko herrialdeek (%56,9) (25). Espainian, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %63,9 zen, umetoki-lepoko minbiziari dagokionez (2).

**30. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

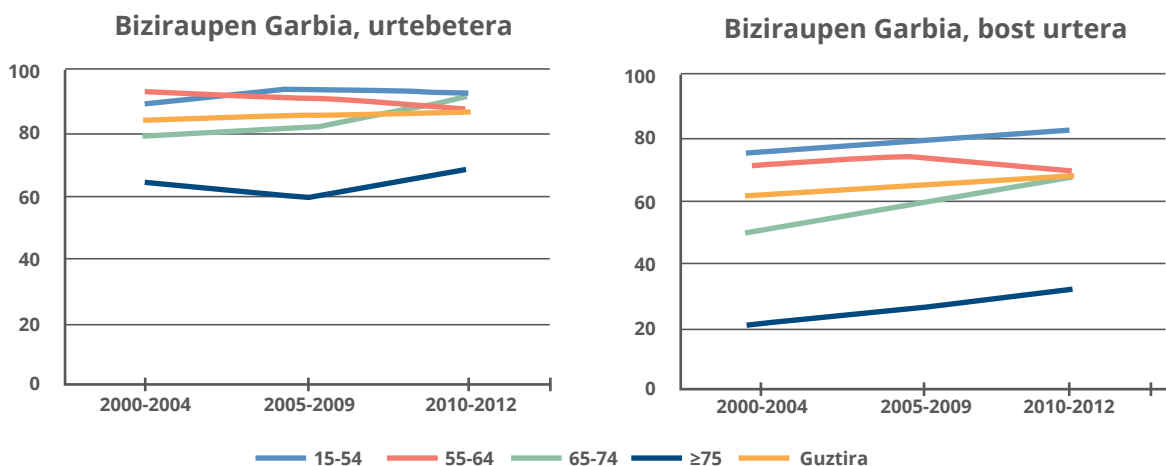


65 urtetik gorako emakumeek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa zuten 55etik beherakoek baino, eta arriskua handitu egin zen, adina handitu ahalean. Desberdintasuna ez zen izan estatistikoki esanguratsua, ez diagnosialdiatik, ez bizilekuatik.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Ez zen ikusi aldaketa esanguratsurik biziraupenaren bilakaeran. Biziraupen globala %60,3 zen lehenengo aldian, diagnostikoa egin eta bost urtera, eta %68,2 hirugarrenean. Era berean, handitu egin zen adin-talde guztietan, 55-64 urteko emakumeen taldean izan ezik.

**31. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta sexuaren arabera. EAE 2000-2012**





## UMETOKI-GORPUTZEKO MINBIZIA

GNS-10: C54

2000-2012 aldian, umetokiko 3.633 minbizi diagnostikatu ziren EAEn; 279 kasu urteko, batez beste (tartea: 228-309). Tumore hori, izatez, emakumeen artean diagnostikatutako tumore gaizto guztien %2 zen, ikerketa aldian. 66 urte zituzten, batez beste, diagnostikoa egin zitzaizkionean.

Tumore horren intzidentziak gora egin zuen esanguratsuki (%3,3 urteko, 2000tik 2006ra); 2006tik aurrera, berriz, ez zen aldatu. Umetokiko minbizia, 2011tik 2015era, heriotza gehien eragiten zuten hamar tumoreen artean zegoen (17). Biziraupenari buruzko ikerketarako, 3.615 kasu hautatu ziren, 18 kasu ikerketatik kanpo utzita.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

2000-2012 aldian, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia %89,4 zen emakume guztientzat, diagnostikoa egin eta urtebetera; baina gutxitu egin zen %75,8raino, bost urtera. 55 urtetik beherako emakumeek biziraupenaren zifrarik handienak erakutsi zituzten; baliorik txikiena 75 urtetik gorako taldean kokatu zen, diagnostikoa egin eta bost urtera (%57,4).

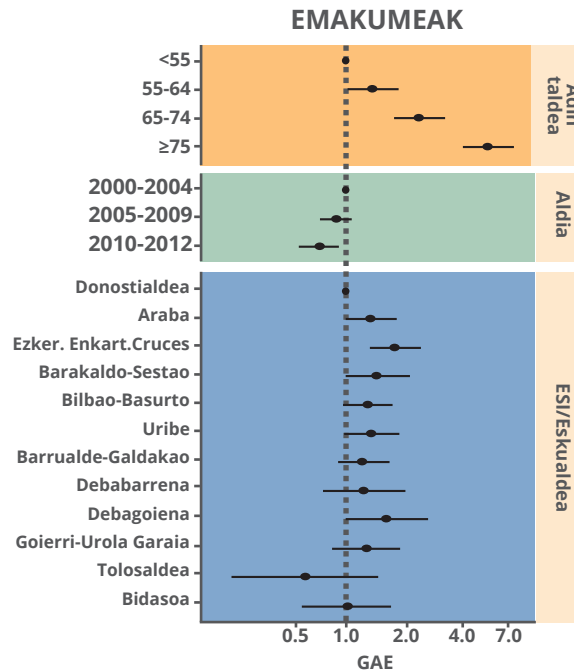
**16. taula: Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, emakumeena, adin taldearen arabera. EAE 2000-2012**

URTE	<55 urte (730 kasu)		55-64 urte (1043 kasu)		65-74 urte (1000 kasu)		≥75 urte (842 kasu)		Guztira* (3615 kasu)	
	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95
<b>1</b>	96,3	94,9-97,7	95,1	93,7-96,4	92,0	90,2-93,7	77,9	74,8-81,0	<b>89,4</b>	<b>88,3-90,5</b>
<b>3</b>	92,1	90,0-94,1	89,3	87,3-91,2	81,8	79,2-84,4	63,0	59,0-67,0	<b>80,0</b>	<b>78,5-81,5</b>
<b>5</b>	90,0	87,6-92,3	86,0	83,7-88,3	76,7	73,7-79,8	57,4	52,7-62,0	<b>75,8</b>	<b>74,0-77,5</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %76,2 zen, diagnostikoa egin eta bost urtera, umetokiko minbiziaren kasuan. Biziraupenaren baliorik handiena Europako iparraldeko herrialdeetan agertu zen (%83,3), eta txikiena, Europako ekialdeko herrialdeetan (%72,9) (25). Espainian %74,4ko biziraupena zegoen (2).

**32. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

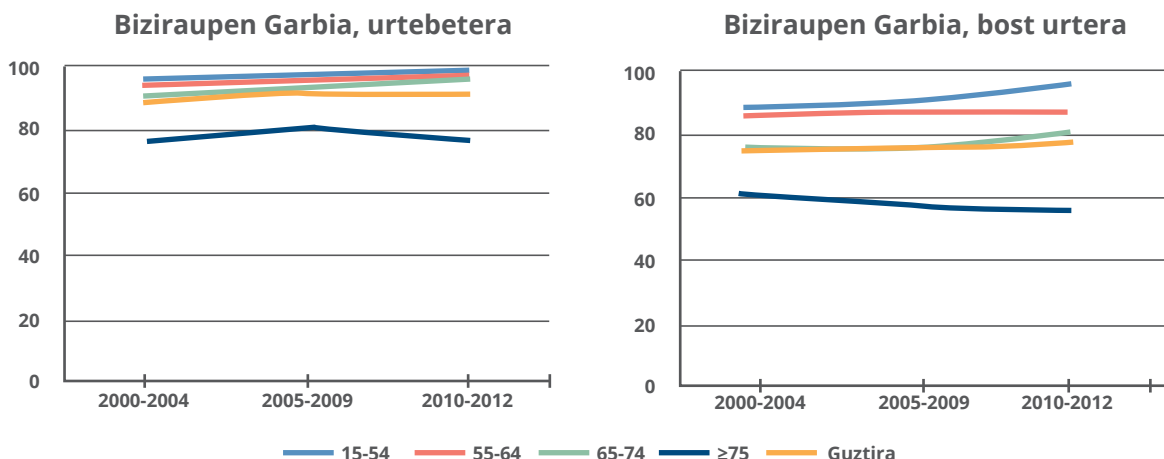


54 urtetik gorako emakumeek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa zuten 55etik beherakoek baino, eta arriskua handitu egin zen, adina handitzen zen neurrian. Esanguratsuki jaitsi zen arriskua 2010-2012 aldian. Ezkerralde-Enkarterri-Crucesen bizi ziren emakumeek arrisku esanguratsuki handiagoa zuten Donostialdeakoek baino.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Biziraupena ez zen esanguratsuki hobetu ikerketa aldian. Hala ere, hiltzeko arriskua esanguratsuki txikiagoa zen azkeneko aldian, adinaren eta bizilekuaren arabera estandarizatuta. Biziraupenaren igoerarik handiena 55 urtetik beherako taldean gertatu zen (7 puntu); igoera hori, baina, ez zen esanguratsua izan.

**33. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta sexuaren arabera. EAE 2000-2012**



## OBULUTEGIKO MINBIZIA

GNS-10: C56; C57.0-C57.4, C57.7

2000tik 2012ra bitartean, obulutegiko 2.102 minbizi diagnostikatu ziren (obulutegiko anexuak barne); batez beste, 162 kasu urteko (tartea: 137-189). Batez besteko adina 63 urte zen, diagnostikoa egin zenean. Tumore hori, izatez, emakumeen artean diagnostikatutako tumore gaizto guztien %3,5 zen ikerketa aldian.

Intzidentzia apenas aldatu zen 2000-2013 aldirian. 2011-2015 aldirian, zerrendako seigarrena izan zen, minbiziz hil zen emakume kopuruari dagokionez (17). Biziraupenaren ikerketarako, 2.056 kasu hautatu ziren, 46 kasu ikerketatik kanpo utzita.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia (BGst) %71,6 zen, emakume guztiak kontuan hartuz, diagnostikoa egin eta urtebetera, eta %41,7 bost urtera. Biziraupena gutxitu egin zen, adinean aurrera egin ahala, eta jaitsierarik handiena 74 urtetik gorako taldean gertatu zen.

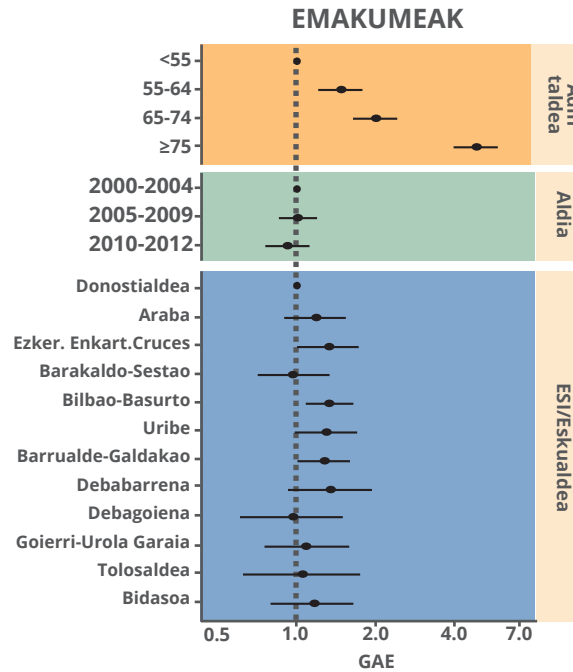
**17. taula: Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, emakumeena, adin taldearen arabera. EAE 2000-2012**

URTEA	<55 urte (633 kasu)		55-64 urte (475 kasu)		65-74 urte (450 kasu)		≥75 urte (498 kasu)		Guztira* (2056 kasu)	
	BG%	KT %95	BG%	KT %95	BG%	KT %95	BG%	KT %95	BG%	KT %95
<b>1</b>	90,2	87,8-92,5	85,1	81,9-88,4	74,8	70,8-78,9	45,6	41,1-50,2	<b>71,6</b>	<b>69,6-73,6</b>
<b>3</b>	72,5	69,0-76,1	62,9	58,4-67,3	54,1	49,3-58,9	23,8	19,7-28,0	<b>50,8</b>	<b>48,6-53,0</b>
<b>5</b>	63,1	59,1-67,0	50,2	45,4-55,0	43,1	38,0-48,1	19,4	15,1-23,6	<b>41,7</b>	<b>39,3-44,0</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europaraino, 2000tik 2007ra, biziraupena %37,6 zen, diagnostikoa egin eta bost urtera, obulutegiko eta umetokiari lotutako minbizien kasuan. Biziraupenaren baliorik handiena Europako iparraldeko herrialdeetan agertu zen (%41,1), eta txikiena, Irlandan/Erresuma Batuan (%31,0) (25). Espainiak %36,8ko biziraupen-balioa aurkeztu zuen (2).

### 34. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012



54 urtetik gorako emakumeek hiltzeko arrisku handiagoa zuten 55etik beherakoek baino, eta arriskua esanguratsuki handitu egin zen, adina handitu ahala. Ez zen aldaketarik egon diagnosialdiaren arabera. Ezkerralde-Enkarterri-Crucesen, Bilbao-Basurton eta Uriben bizi ziren emakumeek arrisku esanguratsuki handiagoa zuten Donostialdeakoek baino.

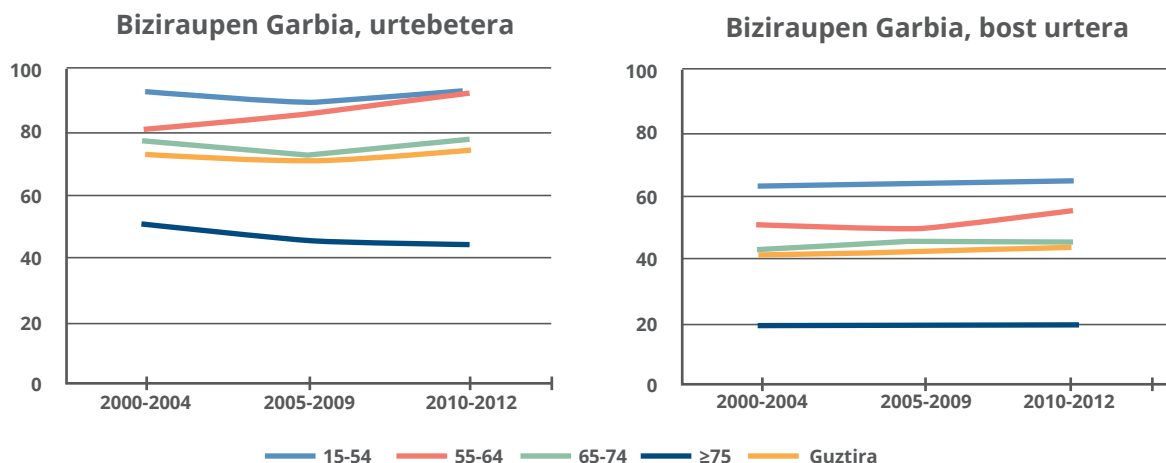
#### BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)

Adin guztietarako, biziraupenak puntu bat gora egin zuen, diagnostikoa egin eta urtebetera (%72,1 vs. %73,4), eta bi puntu, bost urtera (%40,5 vs. %42,3); aldaketa horiek, baina, ez ziren esanguratsuak izan.

Adin-taldearen arabera ere ez zen aldaketa esanguratsurik gertatu.

### 35. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta sexuaren arabera.

EAE 2000-2012



## PROSTATAKO MINBIZIA

GNS-10: C61

2000tik 2012ra bitartean, prostatako 20.519 minbizi diagnostikatu ziren EAEn; 1.578 kasu urteko, batez beste (tartea: 1.258-1.704). Batez besteko adina 70 urte zen, diagnostikoa egin zenean. Tumore hori, izatez, gizonezkoen artean diagnostikatutako tumore gaizto guztien %21,46 zen, ikerketa aldian, gizonezkoen artean ohikoena.

Prostatako minbiziaren intzidentzia esanguratsuki handitu zen EAEn (%4,6 urteko) 2000-2004 alditik aurrera, eta joera horretan jarraitu zuen 2013ra arte. 2000-2015 denboraldian, urteko %2 esanguratsua jaitsi zen hilkortasuna (17). Biziraupenaren ikerketarako, 20.113 kasu hautatu ziren, 406 kasu ikerketatik kanpo utzita.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia gutxitu egin zen: diagnostikoa egin eta urtebetera %96,8 zen eta bost urtera, %89,9. Biziraupena, diagnostikoa egin eta bost urtera, berdintsua izan zen 74 urtera arte; adin horretatik aurrera, esanguratsuki gutxitu zen.

#### 18. taula: Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, gizonena, adin taldearen arabera.

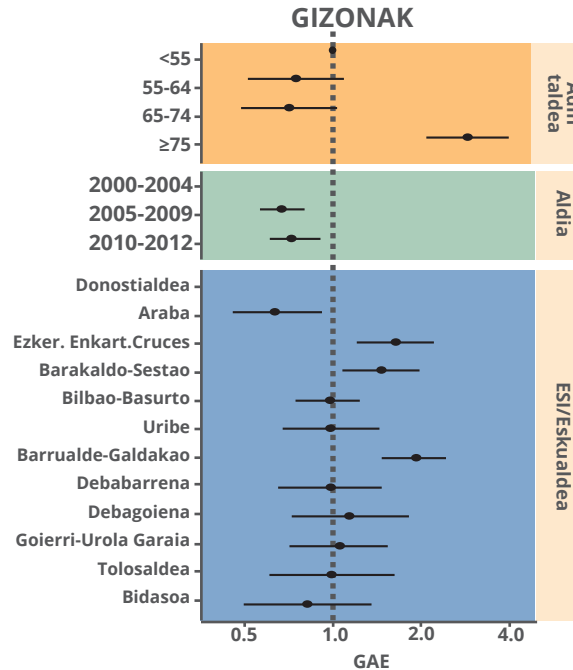
##### EAE 2000-2012

URTEA	<55 urte (725 kasu)		55-64 urte (4.504 kasu)		65-74 urte (8.813 kasu)		≥75 urte (6.071 kasu)		Guztira* (20.113 kasu)	
	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95	BG%	KT % 95
<b>1</b>	97,8	96,7-99,0	98,8	98,4-99,2	98,8	98,4-99,2	92,6	91,6-93,5	<b>96,8</b>	<b>96,4-97,2</b>
<b>3</b>	95,2	93,4-97,0	96,4	95,7-97,2	96,6	95,9-97,3	84,4	82,8-85,9	<b>92,8</b>	<b>92,1-93,4</b>
<b>5</b>	93,1	90,8-95,4	94,2	93,2-95,3	94,7	93,8-95,7	79,7	77,7-81,8	<b>89,9</b>	<b>89,1-90,8</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %83,4 zen, diagnostikoa egin eta bost urtera, prostatako minbiziaren kasuan. Biziraupenaren baliorik handiena Europako iparraldeko nazioek aurkeztu zuten (%88,0 eta %86,2), eta txikiena, Europako ekialdeko nazioek (%71,9) (26). Espainiak %84,6ko biziraupen-balioa aurkeztu zuen (2).

36. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012

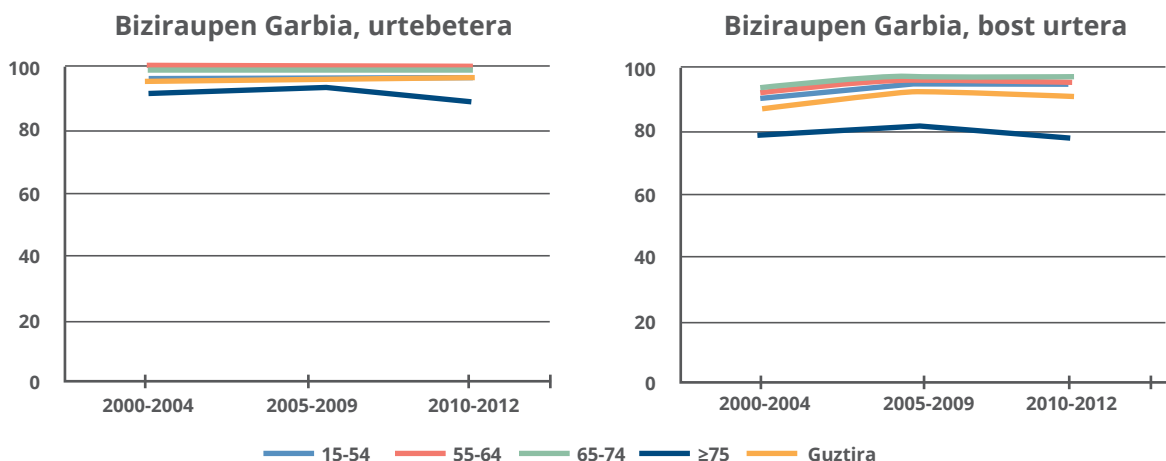


75 urtetik gorako gizonek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa zuten 55 urtetik beherakoek baino. Arriskua esanguratsuki jaitsi zen diagnostikoaren bigarren eta hirugarren aldian. Ezkerralde-Enkarterri-Crucesen, Barakaldo-Sestaon eta Barrualde-Galdakaon bizi ziren gizonek arrisku esanguratsuki handiagoa zuten Donostialdeakoek baino, eta arrisku esanguratsuki txikiagoa, Arabakoek.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Biziraupen garbi globala modu esanguratsuan handitu zen lehenengo eta hirugarren aldian, diagnostikoa egin eta bost urtera: %87,5etik %90,7ra igo zen. Adin-taldean arabera, diagnostikoa egin eta bost urtera, 55 urtetik 74ra bitarteko gizonezkoek hobekuntza esanguratsua erakutsi zuten.

37. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin taldearen arabera. EAE 2000-2012



## GILTZURRUNEKO MINBIZIA

GNS-10: C64

2000-2012 denboraldian, giltzurruneko 4.457 tumore gaizto diagnostikatu ziren EAEn; batez beste, 343 kasu urteko (tartea: 285-410). Horien %69 gizonetzkoak ziren eta %31, emakumezkoak; batez besteko adina 66 urte zen gizonetzkoetan eta 68, emakumezkoetan. Tumore hori, izan ere, aldi horretan erregistratutako tumore gaiztoen %2,8 zen; alegia, tumore gaiztoenetan zortzigarrena gizonetzkoen artean eta hamalagarrena, emakumezkoetan.

2000-2013 denboraldian, esanguratsuki handitu zen haren intzidentzia: gizonetzkoetan %2,3 eta emakumezkoetan %2,4. 2011tik 2015era, 452 gizonetzko eta 229 emakumezko hil ziren giltzurruneko minbiziak jota (17). 4.354 kasu erabili ziren ikerketan, 103 kasu ikerketatik kanpo utzita.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia (BGst) %79,0 zen gizonetzkoetan eta %80,4 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta urtebetera. Bost urte geroago, jaitsi egin zen BGst-a: gizonetzkoetan %64,9ra eta emakumeetan %66,5era. Biziraupena gutxitu egin zen, adinean aurrera egin ahala. Biziraupen hobea erakutsi zuten emakumezkoek, 75 urtetik gorakoak taldekoek izan ezik. Desberdintasun horiek, ordea, ez ziren esanguratsuak izan estatistikoki.

**19. taula: Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin taldearen arabera. EAE 2000-2012**

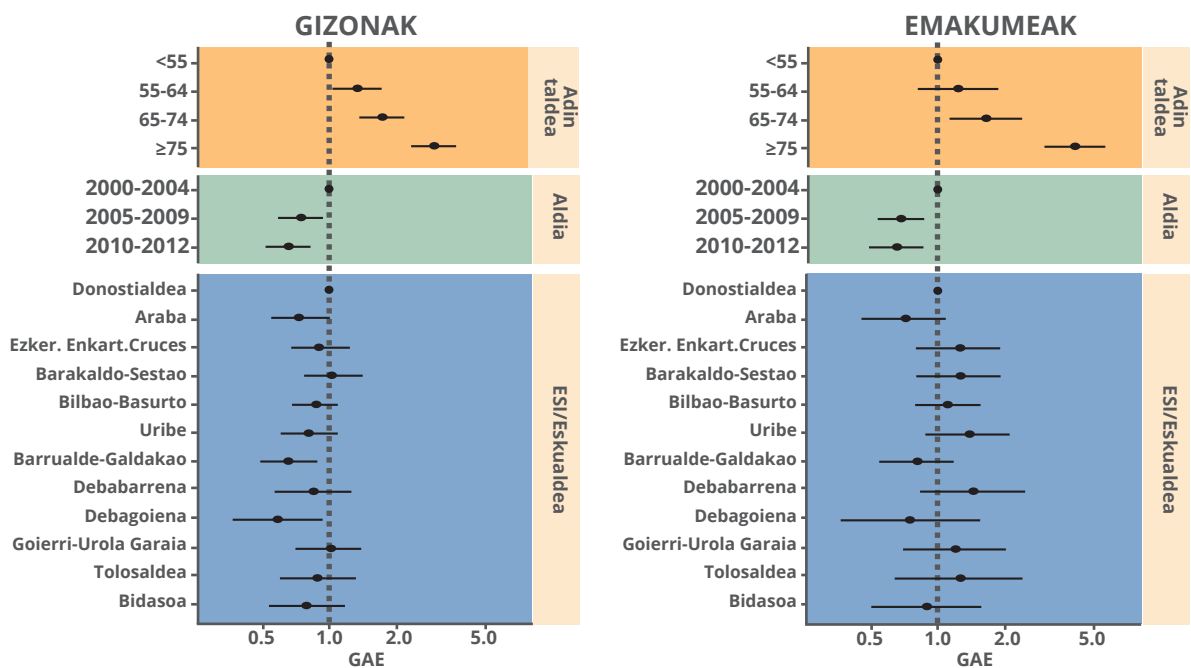
ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	664			270		
1		87,6	85,1-90,2		92,0	88,7-95,2
3		80,9	77,8-83,9		84,3	79,8-88,7
5		77,5	74,1-80,9		80,9	75,9-85,8
<b>55-64 urte</b>	690			251		
1		84,3	81,5-87,1		88,7	84,8-92,7
3		77,1	73,8-80,5		78,8	73,6-84,0
5		73,0	69,2-76,7		76,1	70,5-81,7
<b>65-74 urte</b>	844			303		
1		81,5	78,7-84,2		82,9	78,5-87,2
3		70,9	67,4-74,3		75,4	70,3-80,6
5		64,6	60,6-68,6		69,8	64,0-75,6
<b>&gt;=75 urte</b>	807			525		
1		66,7	63,1-70,2		63,7	59,3-68,1
3		56,1	51,7-60,4		50,7	45,5-55,9
5		50,6	45,3-55,9		46,3	40,5-52,2
<b>Guztira*</b>	<b>3005</b>			<b>1349</b>		
1		<b>79,0</b>	<b>77,5-80,5</b>		<b>80,4</b>	<b>78,3-82,5</b>
3		<b>69,9</b>	<b>68,1-71,8</b>		<b>70,7</b>	<b>68,1-73,3</b>
5		<b>64,9</b>	<b>62,7-67,1</b>		<b>66,5</b>	<b>63,7-69,4</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %59,8 zen gizonezkoetan eta %62,3 emakumezkoetan, giltzurruneko minbiziari dagokionez.

Biziraupenik onena Europako erdialdeko eta hegoaldeko herrialdeetan agertu zen (%64,6 eta %64,4); txikiena, Irlandan/ Erresuma Batuan (%47,6) (27). Espainian, biziraupena %57,5 zen gizonezkoetan eta %59,4 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta bost urtera (2). Biziraupenaren zifra horiek honako minbizi hauei dagozkie: giltzurrunekoa, giltzurrun-pelbisekoa, ureterrekoa eta zehaztu ez diren beste gernu-organo batzuetakoa. Gure analisiak giltzurrun-parenkimako tumoreak bakarrik hautatu ditu.

### 38. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012



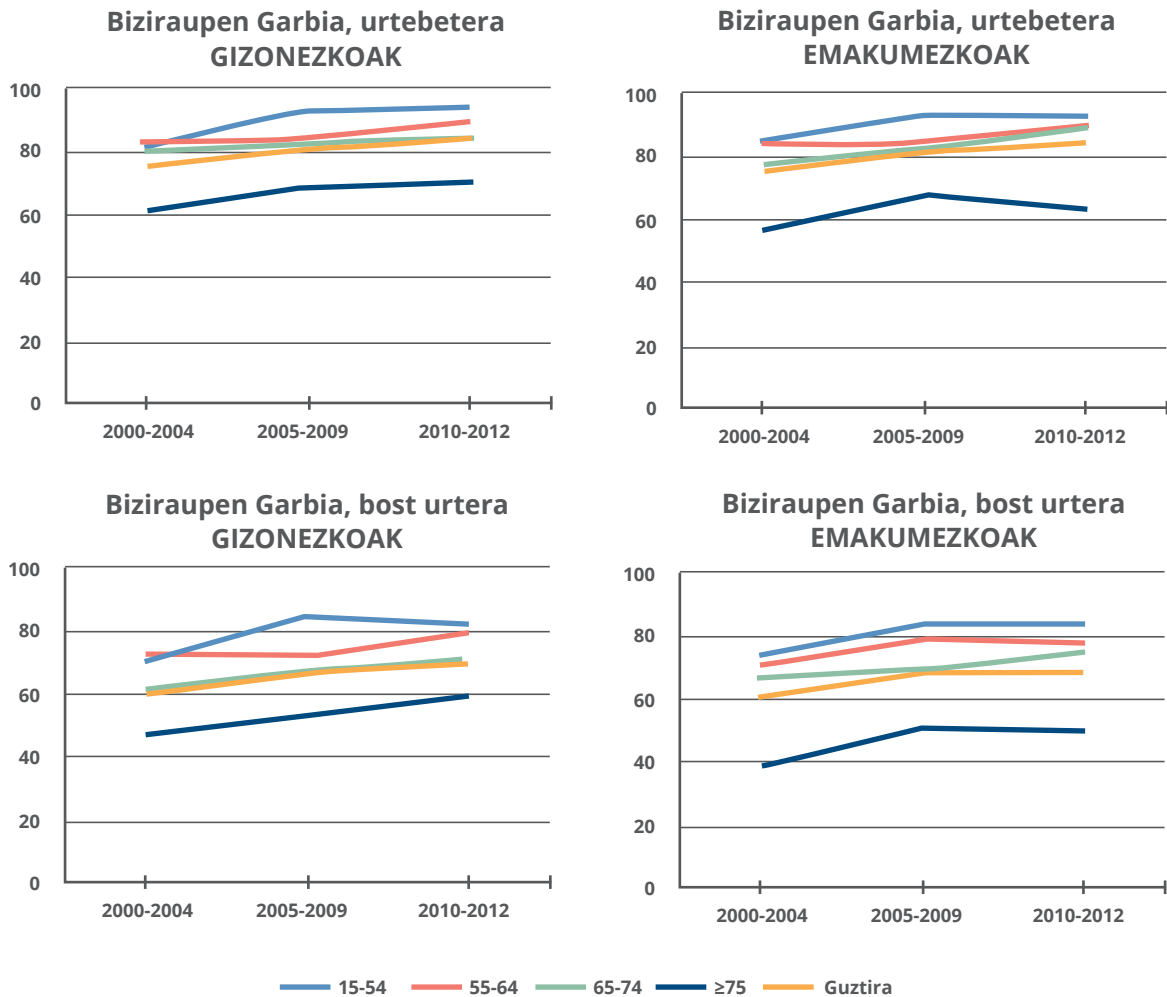
55 urtetik gorako gizonezkoek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa zuten 55etik beherakoek baino; emakumezkoetan, esanguratsuki handitu zen arriskua 65 urtetik aurrera. Arriskuak gora egin zuen, adina handitu ahala; baina behera egin zuen, diagnosialdiaren arabera. Araban, Barrualde-Galdakaon eta Debagoiengan bizi ziren gizonezkoek arrisku esanguratsuki txikiagoa jasan zuten Donostialdekoek baino. Ez zen ikusi ezberdintasun esanguratsurik emakumezkoetan, bizilekuagatik.

### BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia handitu egin zen lehenengo alditik hirugarrenera bitartean bi sexuetan, diagnostikoa egin eta urtebetera eta bost urtera. Bost urtera, esanguratsua izan zen igoera gizonezkoetan (%60,3 vs. %69,9), baina ez zuen lortu esangura estatistikorik emakumezkoen kasuan (%61,0 vs. %70,0). Dena den, emakumezkoetan murriztu egin zen hiltzeko arriskua aldiari dagokionez, adina eta bizilekua estandarizatu zirenean. Biziraupena adin talde guztietan igo zen; baina soilik izan zen esanguratsua 54 urtetik beherako gizonezkoetan, diagnostikoa egin eta urtebetera.



**39. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin taldearen arabera. EAE 2000-2012**



# GERNU-MASKURIKO MINBIZIA

GNS-10: C67

2000tik 2012ra bitartean, gernu-maskuriko 8.733 minbizi diagnostikatu ziren EAEn; 672 kasu urteko, batez beste (tartea: 548-810). Horien %83 gizonetzkoak ziren; batez besteko adina 70 urte zen gizonetzkoetan, eta 73 emakumezkoetan. Tumore hori, izan ere, tumore gaizto guztien %5,7 zen.

2000-2013 aldian, nabarmen handitu zen haren intzidentzia emakumezkoetan (%4,7); gizonetzkoetan ez zen aldaketa esanguratsurik egon. Era berean, 2000-2015 aldian, hilkortasuna esanguratsuki igo zen emakumezkoetan (%1,4); gizonetzkoena, berriz, ez zen aldatu. 2011tik 2015era, 1.288 gizonetzko eta 332 emakumezko hil ziren tumore horren ondorioz (17). Biziraupenaren ikerketarako, 8.614 kasu hautatu ziren, 119 kasu ikerketatik kanpo utzita.

## BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia (BGst) %84,0 zen gizonetzkoetan eta %81,9 emakumezkoetan, adin guztietarako, diagnostikoa egin eta urtebetera. Bost urte geroago, jaitsi egin zen BGst-a: gizonetzkoetan %64,9ra eta emakumeetan %65,9ra. Biziraupenak behera egin zuen, adina handitu ahalean, emakumezkoetan izan ezik 65 urtera arte.

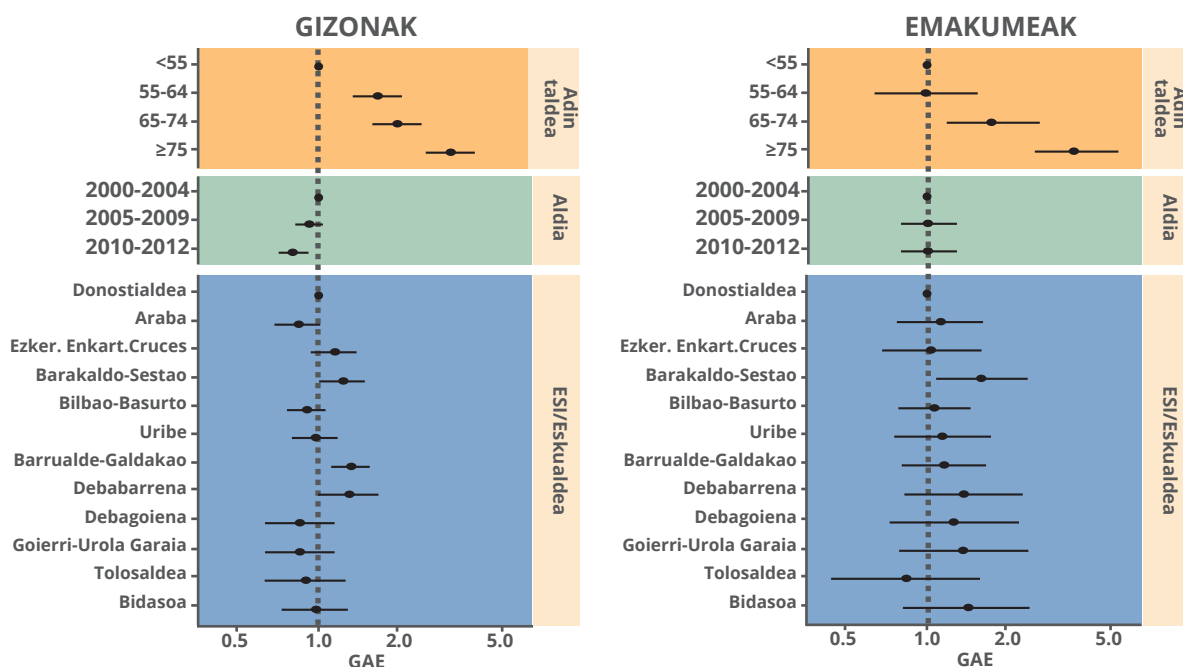
**20. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	727			177		
1		91,9	89,8-93,9		93,3	89,7-97,0
3		83,6	80,8-86,4		81,6	75,8-87,4
5		80,3	77,2-83,4		79,1	72,9-85,4
<b>55-64 urte</b>	1480			223		
1		88,0	86,2-89,7		90,8	87,0-94,7
3		75,4	73,1-77,8		82,6	77,5-87,8
5		69,4	66,8-72,1		79,9	74,3-85,6
<b>65-74 urte</b>	2249			292		
1		85,2	83,6-86,8		83,9	79,6-88,3
3		71,1	68,9-73,2		70,2	64,6-75,8
5		64,6	62,2-67,1		67,0	61,0-73,1
<b>&gt;=75 urte</b>	2708			758		
1		74,6	72,7-76,5		65,5	61,7-69,1
3		59,3	56,9-61,8		50,7	46,4-55,1
5		51,4	48,4-54,5		45,1	39,8-50,5
<b>Guztira*</b>	<b>7164</b>			<b>1450</b>		
1		<b>84,0</b>	<b>83,1-84,9</b>		<b>81,9</b>	<b>79,9-83,9</b>
3		<b>71,0</b>	<b>69,8-72,3</b>		<b>69,6</b>	<b>66,9-72,2</b>
5		<b>64,9</b>	<b>63,4-66,3</b>		<b>65,9</b>	<b>63,0-68,9</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europaraino, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen erlatiboa %68,6 zen (gizonezkoetan %69,4 eta emakumezkoetan %66,4), gernu-maskuriko minbizi inbaditzaile eta ez-inbaditzaileei dagokienez, diagnostikoa egin eta bost urtera. Pronostikorik onena Europako iparraldeko eta hegoaldeko herrialdeetan kokatu zen. Biziraupenik baxuena Eskozian (%49) eta Holandan (%51,7) zuten; herrialde horietan, baita gure ikerketan ere, tumore inbaditzaileekin bakarrik kalkulatu da biziraupena (27). Espainian, biziraupena %70,3 zen gizonezkoetan eta %70,8 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta bost urtera (2).

**40. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

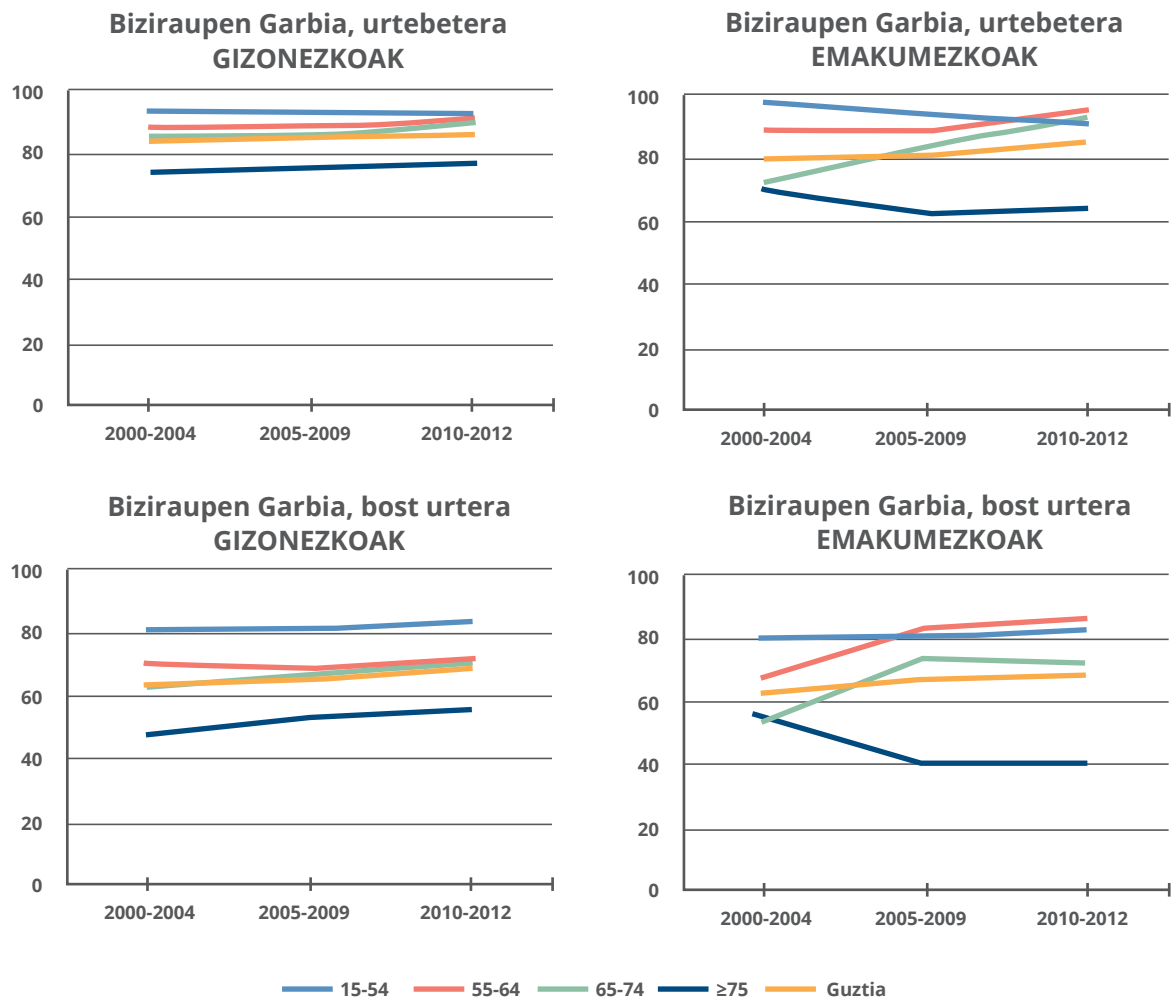


Hiltzeko arriskua esanguratsuki igo egin zen, adina handitzen zen heinean: gizonezkoetan 55 urtetik aurrera eta emakumezkoetan 65 urtetik aurrera. Hiltzeko arriskua esanguratsuki txikiagoa zen gizonezkoetan azken denboraldian; emakumezkoetan, berriz, ez zen aldaketarik gertatu. Barakaldo-Sestaon, Barrualde-Galdakaon eta Debarrenean bizi ziren gizonezkoen arriskua handiagoa zen Donostialdeako gizonezkoena baino. Barakaldo-Sestaon zegoen arriskua, emakumezkoetan, esanguratsuki handiagoa zen Donostialdeako emakumezkoek zutena baino.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Biziraupen globalak gora egin zuen esanguratsuki gizonezkoetan (%62,5 vs. %68,4), diagnostikoa egin eta bost urtera; emakumezkoetan berriz, ez zen modu esanguratsuan igo (%61,7 vs. %67,8). Adin-taldearen arabera, 65-74 urteko taldeak bakarrik izan zuen gorakada esanguratsua, bi sexueta, diagnostikoa egin eta urtebetera.

41. irudia: Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin taldearen arabera.  
EAE 2000-2012



## NERBIO-SISTEMA ZENTRALEKO MINBIZIA

GNS-10: C71

2000tik 2012ra bitartean EAEn diagnostikatutako nerbio-sistema zentraleko minbizi kasuak 2.507 izan ziren: gizonezkoetan 1.356 (%54) eta emakumezkoetan 1.151 (%46). Kasuak, batez beste, 193 ziren urteko (tarte: 175-209). Diagnostikatu zirenean, batez besteko adina honako hau zen: 63 urte gizonezkoetan eta 66 urte emakumezkoetan. Analisia egiterakoan, lau azpitipo morfologiko hartu ziren kontuan: glioblastoma, astrozitoma, beste espezifiko batzuk eta BZG tumoreak.

2000-2013 aldian, intzidentzia ez zen aldatu, EAEn, gizonezko eta emakumezkoetan; eta hilkortasuna ere ez 2000-2015 aldian. 2011tik 2015era, 482 heriotza-kasu egon ziren gizonezkoetan eta 393 emakumezkoetan, tumore talde honi dagokionez.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia (BGst) gizonezkoetan %40,2 zen eta emakumezkoetan %42,3, diagnostikoa egin eta urtebetera. Bost urtera, %15,0ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %18,7raino emakumezkoetan. Biziraupena gutxitu egin zen, adinean aurrera egin ahala, batik bat, 55 urtetik aurrera. Sexuen artean eta adin taldearen arabera ere ez zen aldaketa esanguratsurik gertatu.

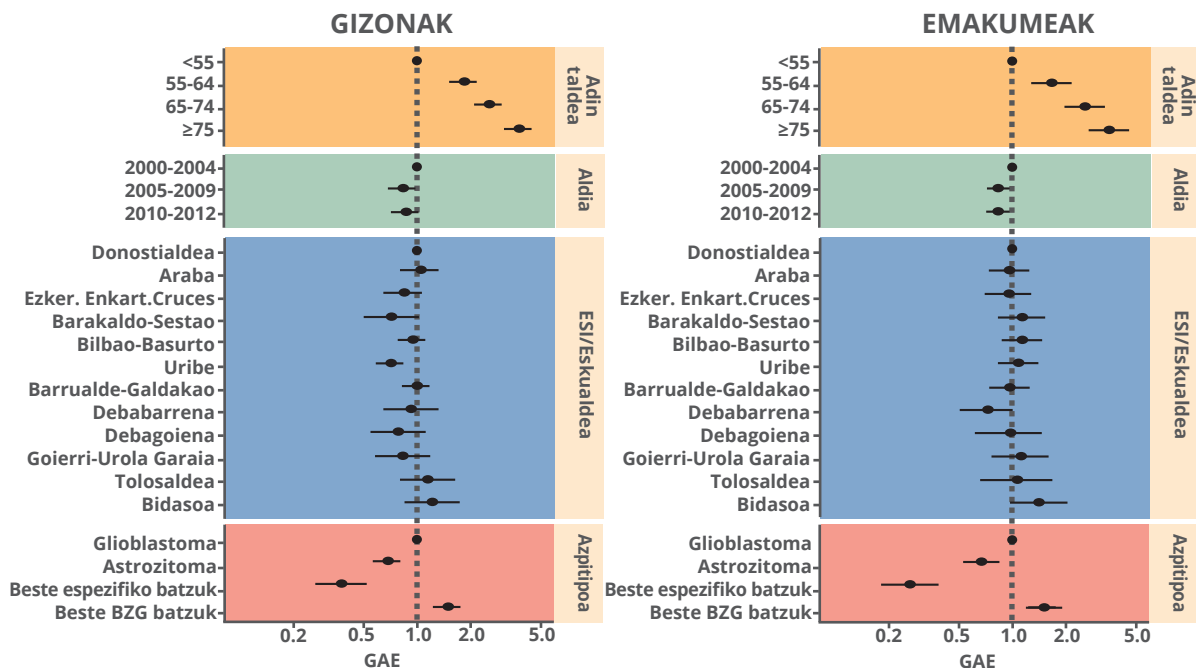
**21. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	368			252		
1		62,4	57,4-67,3		62,4	56,4-68,3
3		35,5	30,6-40,5		42,0	35,8-48,1
5		27,9	23,1-32,6		36,3	30,1-42,4
<b>55-64 urte</b>	318			205		
1		33,7	28,4-38,9		44,0	37,3-50,8
3		11,3	7,8-14,8		12,2	7,7-16,6
5		7,8	4,7-10,9		9,2	5,1-13,3
<b>65-74 urte</b>	352			275		
1		20,3	16,1-24,5		20,9	16,1-25,7
3		4,4	2,2-6,6		4,1	1,8-6,4
5		3,2	1,1-5,2		0,7	-0,3-1,7
<b>&gt;=75 urte</b>	287			368		
1		7,0	4,0-10,1		5,4	3,1-7,7
3		1,5	0,0-3,1		3,1	1,3-5,0
5		1,2	-0,2-2,6		2,3	0,6-3,9
<b>Guztira*</b>	<b>1325</b>			<b>1100</b>		
1		<b>40,2</b>	<b>37,6-42,8</b>		<b>42,3</b>	<b>39,1-45,4</b>
3		<b>19,4</b>	<b>17,0-21,9</b>		<b>22,7</b>	<b>19,8-25,7</b>
5		<b>15,0</b>	<b>12,7-17,3</b>		<b>18,7</b>	<b>15,8-21,6</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %22,6 zen gizonezkoetan eta %18,7 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta bost urtera, NSZko minbiziei dagokienez. Biziraupenaren baliorik altuenak Europako iparraldeko herrialdeetan agertu ziren (%24,3), eta baxuenak, Irlandan/Erresuma Batuan (%17,9) (28). Espainiak %17,5eko balioa aurkeztu zuen (%17,2 gizonetan eta %17,8 emakumezkoetan) (2).

#### 42. irudia: Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012



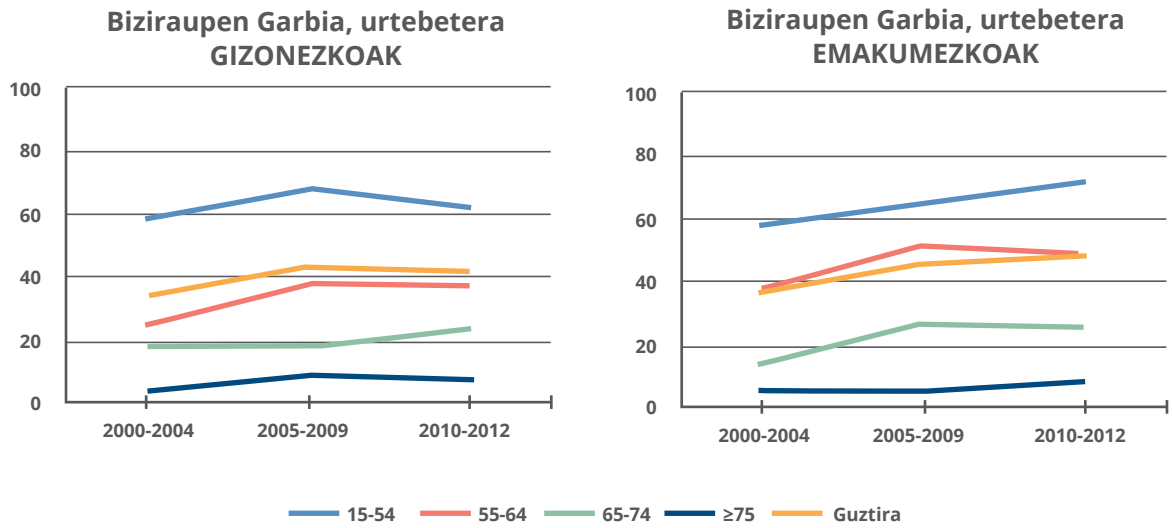
Hiltzeko arriskuak gora egin zuen esanguratsuki eta pixkanaka, bi sexuetan, adina handitu ahalean. Bigarren diagnosialdian arriskua txikiagotu (esanguratsua) egin zen gizonetzko eta emakumezkoetan. Barakaldo-Sestaon eta Uriben bizi ziren gizonetzkoen arriskua esanguratsuki txikiagoa zen estatistikoki; emakumezkoen kasuan, berriz, ez zen aldaketarik egon. Kontuan hartuz, batetik, azpitipo morfologikoa eta, bestetik, glioblastoma, astrozitoma eta beste morfologia espezifiko batzuk, arriskua esanguratsuki txikiagoa zen bi sexuetan. Aitzitik, hiltzeko arriskua esanguratsuki handiagotu zen gizonetzko eta emakumezkoetan, BZG azpitipoaren kasuan.

#### BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)

Biziraupenak, diagnosialdiaribegira, gora egin zuen gizonetzko eta emakumezkoentzat, baina aldaketak ez ziren esanguratsuak izan. Adin-taldeen arabera, ez zen ezberdintasun esanguratsurik egon biziraupenean. Hala ere, hiltzeko arriskua esanguratsuki txikiagoa izan zen bigarren aldia, adinaren eta bizilekuaren arabera estandarizatuta.

Kasuen kopuru txikia eta adin-talde batzuetan zegoen biziraupen baxua oztopo dira estimazio fidagarriak egiteko diagnostikoa egin zenetik hiru eta bost urtera; horregatik, urtebetera zegoen biziraupen garbia erakusten da.

**43. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**



# TIROIDEKO MINBIZIA

GNS-10: C73

2000tik 2012ra bitartean, tiroideko 2.114 minbizi diagnostikatu ziren: 1.662 (%79) emakumezkoetan eta 452 (%21) gizonezkoetan. Kasuak, batez beste, 163 ziren urteko (tartea: 83-236). Diagnostoa egin zitzaizkion, 54 urte zituzten gizonezkoek, batez beste, eta 52 emakumezkoek.

2000-2013 aldian, tiroideko minbiziaren intzidentzia esanguratsuki igo zen: %8,1 emakumezkoetan eta %6,9 gizonezkoetan, urteko. 2011-2015 denboraldian, 61 emakumezko eta 36 gizonezko hil ziren tumore horren ondorioz (17). Biziraupenaren azterketarako, 31 kasu baztertu ziren, eta 2.083 kasurekin egin zen analisisa.

## BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupengarbia (BGst) %88,9 zengizonezkoetan eta %93,4 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta urtebetera, adin guztietarako. Bost urtera, %83,0ra jaitsi zen gizonezkoetan eta %91,5era emakumezkoetan. Biziraupena jaitsi egin zen, adina handitu ahala, eta askoz handiagoa izan zen emakumezkoetan, adin talde guztietan.

**22. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	228			948		
1		97,6	95,5-99,7		99,6	99,1-100
3		96,8	94,2-99,3		99,6	99,0-100
5		96,7	93,9-99,5		99,6	98,9-100
<b>55-64 urte</b>	93			306		
1		92,8	87,5-98,2		98,3	96,8-99,9
3		90,6	83,8-97,4		98,8	97,1-100
5		85,4	76,7-94,1		98,3	96,1-100
<b>65-74 urte</b>	71			235		
1		81,7	72,4-91,1		89,9	85,9-93,9
3		82,5	72,3-92,8		87,5	82,9-92,2
5		71,3	57,9-84,8		87,4	82,3-92,5
<b>&gt;=75 urte</b>	44			158		
1		65,2	50,0-80,4		71,3	63,9-78,8
3		54,1	36,1-72,2		67,7	58,9-76,6
5		52,0	31,5-72,4		61,2	50,3-72,2
<b>Guztira*</b>	<b>436</b>			<b>1647</b>		
1		<b>88,9</b>	<b>85,7-92,1</b>		<b>93,4</b>	<b>92,1-94,8</b>
3		<b>86,7</b>	<b>82,9-90,4</b>		<b>92,5</b>	<b>90,9-94,2</b>
5		<b>83,0</b>	<b>78,5-97,5</b>		<b>91,5</b>	<b>89,6-93,4</b>

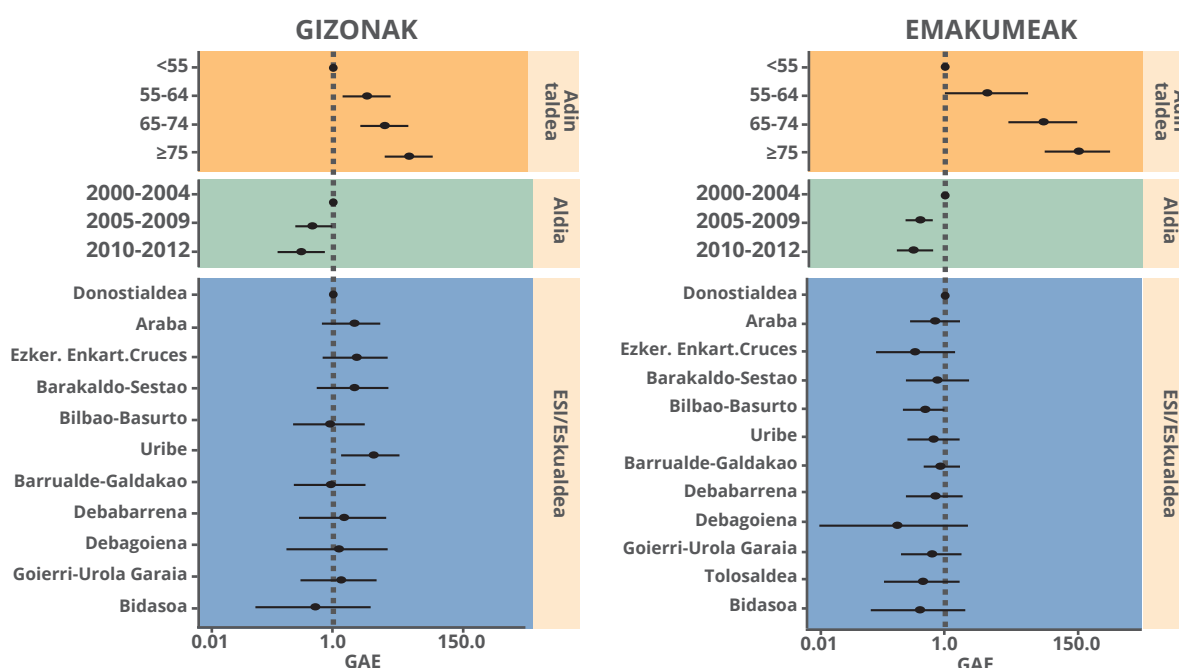
\*Adinaren arabera estandarizatuta



TIROIDEKO MINBIZIA

Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %81 zen gizonezkoetan eta %88 emakumezkoetan, tiroideko minbiziari dagokionez. Biziraupenaren baliorik altuenak Europako hegoaldeko herrialdeetan agertu ziren (%86 gizonezkoetan eta %92 emakumezkoetan), eta baxuenak, Irlandan/ Erresuma Batuan (%76 gizonezkoetan eta %83 emakumezkoetan) (29). Espainiak %76ko balioa aurkeztu zuen gizonezkoetan eta %87koa emakumezkoetan (2).

**44. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**



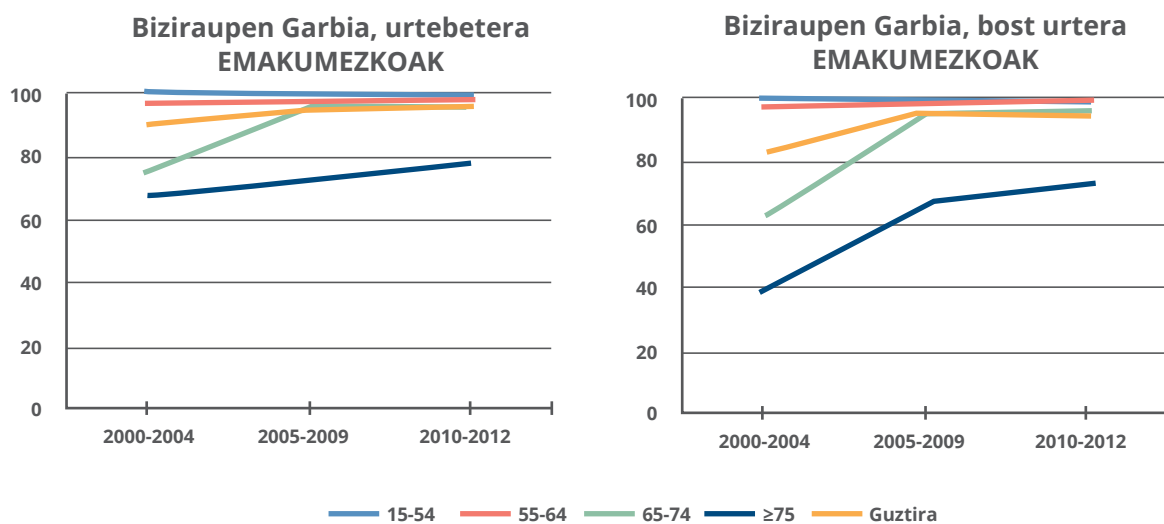
\*Datu hauek ezin dira kontuan hartu Tolosaldeako gizonezkoentzat.

Bi sexuetan, hiltzeko arriskuak gora egin zuen, adina handitu ahala, baina behera egin zuen, diagnosialdiaren arabera; esanguratsuak izan ziren bi aldaketak. Uriben bizi ziren gizonezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa erakutsi zuten Donostialdeakoek baino; Bilbo-Basurtoko emakumezkoek, berriz, arrisku esanguratsuki txikiagoa zuten Donostialdeakoek baino.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Emakumezkoen artean, esanguratsuki hobetu zen biziraupena lehenengo alditik hirugarrenera bitartean: 7 puntu igo zen, diagnostikoa egin eta urtebetera (%88,8 vs. %95,8), eta 11 puntu, bost urtera (%83,7 vs. %94,6). 65 urtetik beherako emakumezkoen biziraupena %100 zen, diagnostikoa egin zenetik urtebetera eta bost urtera, hiru denboraldietan. Adin horren gainera, biziraupenaren zifrak baxuak ziren; hala ere, hobekuntza esanguratsua ikusi zen. Ez da erakusten, gizonezkoetan, biziraupenaren bilakaera diagnosialdiko eta adin-taldeka, kasuak oso gutxi baitziren.

45. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera.  
EAE 2000-2012



## EZ-HODGKIN LINFOMA

2000tik 2012ra bitartean EAEn diagnostikatutako ez-Hodgkin linfomak 6.696 izan ziren: 3.649 (%54) gizonezkoetan eta 3.047 (%46) emakumezkoetan. Alegia, erregistratutako minbizi guztien %3,8 gizonezkoetan eta %5,0 emakumezkoetan. Kasuak, batez beste, 515 ziren urteko (tartea: 422-607). Diagnostia egitean, 65 urte zituzten, batez beste, gizonezkoek, eta 68 emakumezkoek.

Analisa egiteko, ez-Hodgkin linfomaren bost azpitipo morfologiko hartu ziren kontuan: B zelula handietako linfoma hedatsua (BZHLH), Leuzemia linfatiko kronikoa/Zelula txikietako linfoma linfositikoa (LLK/ZTLL), Linfoma folikularra (LF), Leuzemia linfoblastikoa/Zelula aitzindarietako linfoma linfoblastikoa (LLB) eta beste ez-Hodgkin linfoma batzuk (BZG). BZHLH eta LLK/ZTLL taldeak ez-Hodgkin linfoma kasuen %51 ziren eta BZG tumoreen %31. Biziraupenaren ikerketarako, 65 kasu baztertu ziren eta 6.631 kasu hautatu, hau da, 3.620 gizonezko eta 3.011 emakumezko.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia (BGst) %81,7 zen gizonezkoetan eta %83,5 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta urtebetera. Bost urtera, %65,6ra eta %71,3ra jaitsi zen gizonezkoetan eta emakumezkoetan, hurrenez hurren. Biziraupena bi sexueta gutxitu arren 64 urtetik aurrera, beti izan zen handiagoa emakumezkoetan.

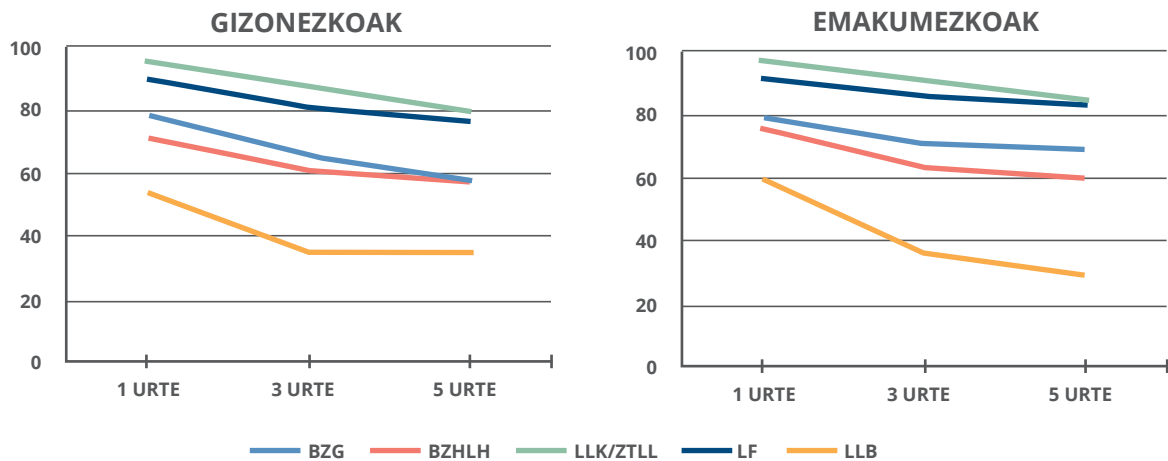
**23. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	909			613		
1		86,7	84,5-88,9		91,6	89,4-93,8
3		79,0	76,3-81,7		83,6	80,7-86,6
5		76,0	73,0-78,9		80,6	77,4-83,9
<b>55-64 urte</b>	705			533		
1		88,2	85,7-90,7		90,5	88,0-93,1
3		80,3	77,1-83,4		84,6	81,5-87,8
5		76,0	72,4-79,6		82,1	78,5-85,6
<b>65-74 urte</b>	955			731		
1		84,7	82,3-87,2		87,2	84,7-89,7
3		73,9	70,7-77,1		79,6	76,4-82,7
5		67,0	63,3-70,7		75,4	71,8-78,9
<b>&gt;=75 urte</b>	1051			1134		
1		70,2	67,1-73,3		68,8	65,9-71,7
3		58,4	54,5-62,3		56,6	53,1-60,1
5		49,2	44,3-54,0		52,6	48,5-56,8
<b>Guztira*</b>	<b>3620</b>			<b>3011</b>		
1		<b>81,7</b>	<b>80,3-83,0</b>		<b>83,5</b>	<b>82,1-84,8</b>
3		<b>71,8</b>	<b>70,1-73,6</b>		<b>74,8</b>	<b>73,2-76,5</b>
5		<b>65,6</b>	<b>63,6-67,6</b>		<b>71,3</b>	<b>69,4-73,2</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

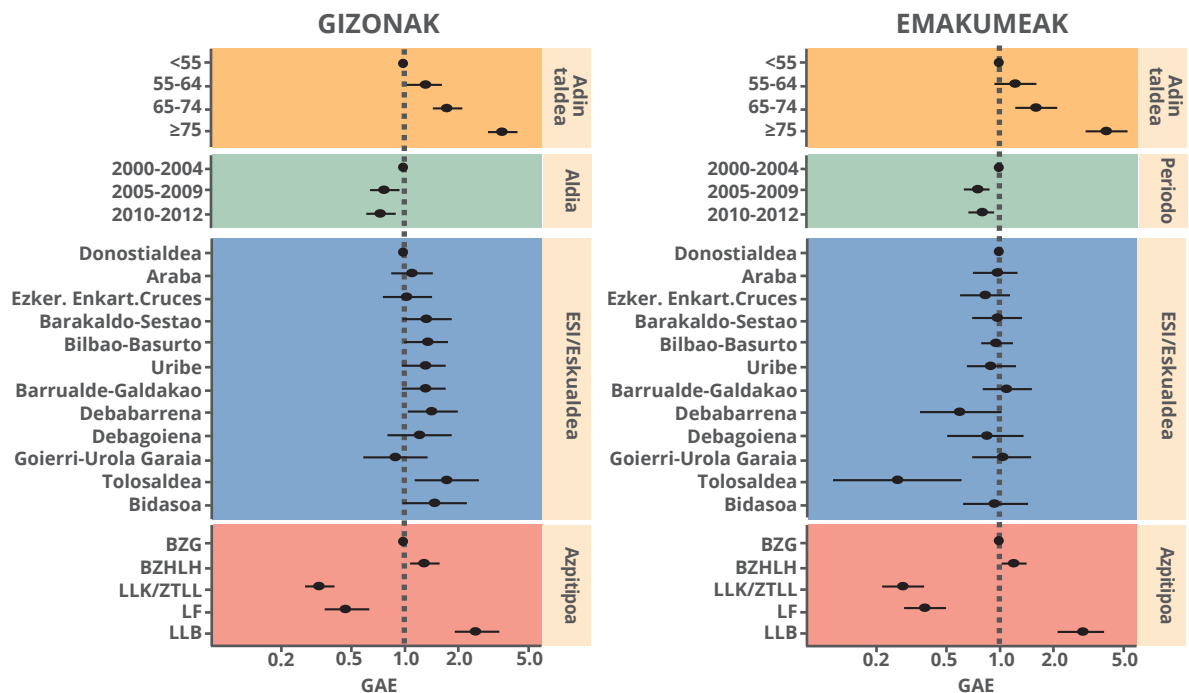
Europarain, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %57,2 zen gizonezkoetan eta %88 emakumezkoetan, ez-Hodgkin linfomari dagokionez. Biziraupenaren baliorik handienak Europako iparraldeko herrialdeek aurkeztu zituzten (%63,3) eta txikienak, Irlandak/ Erresuma Batuak (%57,45) (30). Espainiak %60,4ko balioa aurkeztu zuen (%58,2 gizonezkoetan eta %63,3 emakumezkoetan) (2).

**46. irudia: Biziraupen garbi estandarizatu, azpitipo morfologikoaren arabera. EAE 2000-2012**



LLB azpitipoak aurkeztutako BGst-a %34,6 zen gizonezkoetan eta %29,3 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta bost urtera; LLK/ZTLL azpitipoak, ordea, pronostiko hobea aurkeztu zuen gizonezkoetan (%80,0) eta emakumezkoetan (%83,9).

**47. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**



EZ-HODGKIN LINFOMA

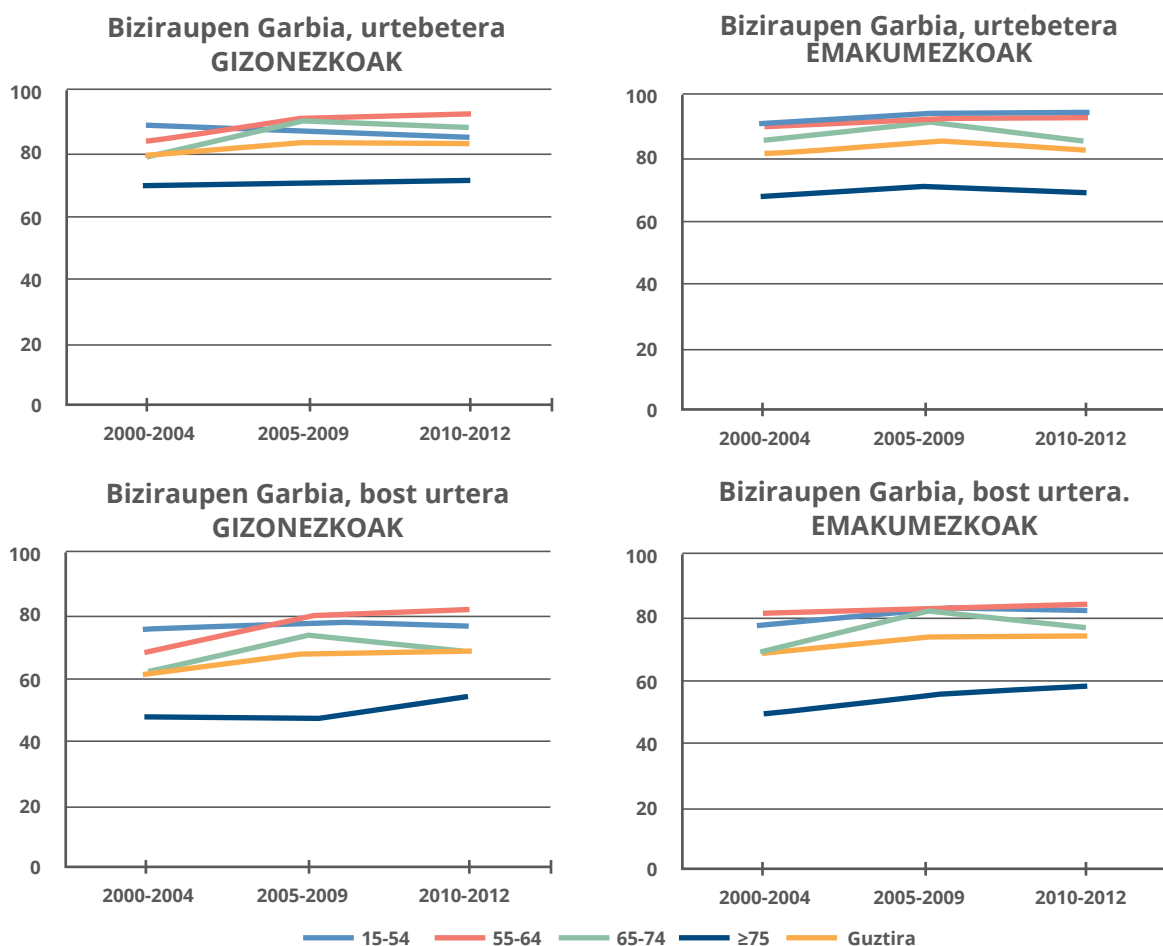
64 urtetik gorako gizonezkoek eta 65etik gorako emakumezkoek hiltzeko arrisku esanguratsuki handiagoa zuten 55 urtetik beherako gizonezko eta emakumezkoek baino. Arriskua esanguratsuki gutxiagotu zen gizonezkoetan, denboraldika. Emakumezkoen kasuan, gauza bera gertatu zen -estatistikoki esanguratsua- azken denboraldian.

Bilbo-Basurton, Barrualde-Galdakaon, Tolosaldean eta Bidasoan bizi ziren gizonezkoek arrisku handiagoa (esanguratsua) erakutsi zuten Donostialdekoek baino; eta Tolosaldeko emakumezkoek arrisku txikiagoa erakutsi zuten Donostialdekoek baino. LLK/ZTLL eta LF azpitipo morfologikoen pronostiko hobea erakutsi zuten; eta handiagoa izan zen BZHLH eta LLB kategoriek erakutsitako gehiegizko arriskua.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2010-2012)**

Biziraupen globala handitu egin zen ikerketa aldian, bai gizonezkoetan, bai emakumezkoetan. Igoera hori gizonezkoetan izan zen esanguratsua (%60,9 vs. %68,7), diagnostikoa egin eta bost urtera. Hala ere, hiltzeko arriskua esanguratsuki txikiagoa zen emakumezkoetan bigarren aldian, adinaren eta bizilekuaren arabera estandarizatuta. Pronostikoaren hobekuntza adin-talde guztietan nabaritu zen; eta esanguratsua izan zen 55 urtetik 64ra bitarteko gizonezkoetan, diagnostikoa egin eta bost urtera.

**48. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera, ez-Hodgkin linfomari dagokionez. EAE 2000-2012**



## PLASMA-ZELULETAKO NEOPLASIA

2000tik 2012ra bitartean EAEn diagnostikatutako zelula plasmatikoen tumore gaiztoak 1.807 ziren: 926 (%51) gizonezkoetan eta 881 (%49) emakumezkoetan; batez beste, 139 kasu urteko (tartea: 114-169). Diagnostika egitean, 71 urte zituzten, batez beste, gizonezkoek, eta 73 emakumezkoek.

Intzidentzia ez zen aldatu 2000-2013 aldian, ezta hilkortasuna ere 2011-2015 aldian (17). 1.762 kasu ikertu ziren eta 6 baztertu.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizatutako biziraupen garbia (BGst) %79,2 zen gizonezkoetan eta %82,6 emakumezkoetan, diagnostikoa egin eta urtebetera, adin talde guztietarako. Bost urtera, jaisti egin zen BGst-a %46,3raino gizonezkoetan eta %51,8raino emakumezkoetan. Emakumezkoen biziraupena handiagoa zen adin guztietan, desberdintasunak esanguratsuak ez izan arren.

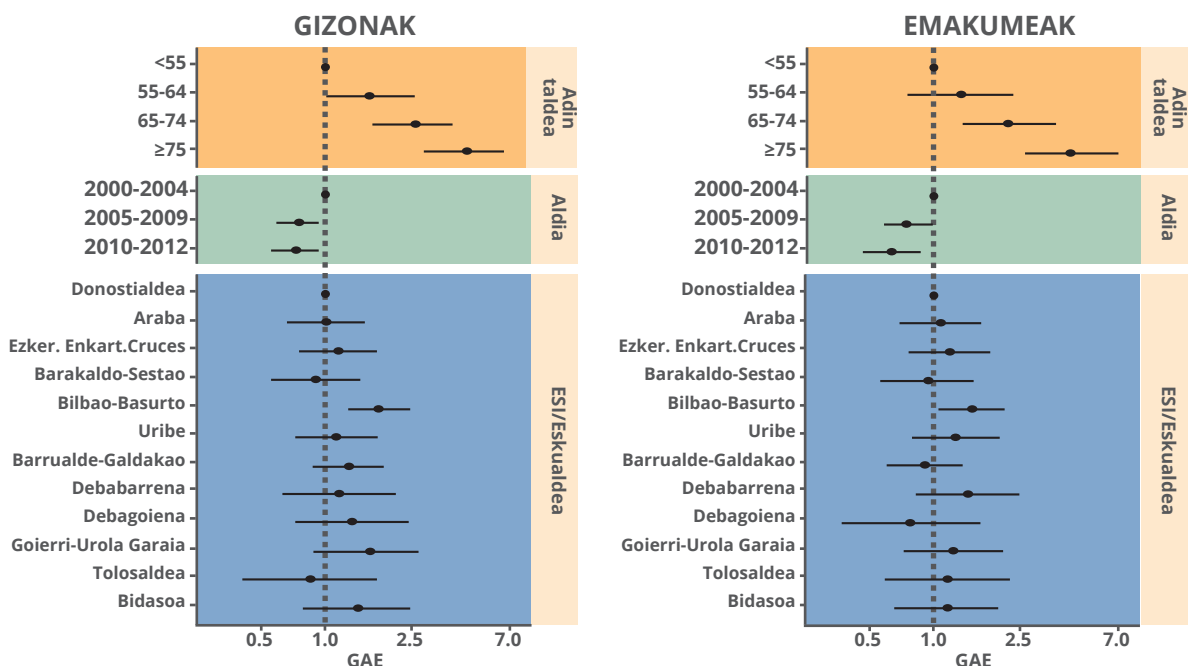
**24. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG %	KT %95	KASUAK	BG %	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	92			71		
1		94,9	90,3-99,5		88,9	81,6-96,2
3		84,6	77,0-92,3		80,7	71,4-89,9
5		68,7	58,5-78,9		71,0	60,0-82,1
<b>55-64 urte</b>	173			145		
1		88,1	83,1-93,1		90,6	85,8-95,4
3		67,9	60,5-75,2		76,4	69,2-83,5
5		56,6	48,2-65,0		66,9	58,7-75,1
<b>65-74 urte</b>	300			241		
1		76,5	71,4-81,5		84,2	79,4-88,9
3		57,2	51,1-63,3		68,0	61,9-74,2
5		44,2	37,4-50,9		50,6	43,5-57,7
<b>&gt;=75 urte</b>	347			393		
1		64,5	58,9-70,0		70,5	65,6-75,4
3		42,8	36,4-49,2		44,7	38,9-50,4
5		25,7	19,0-32,3		28,3	22,5-34,2
<b>Guztira*</b>	<b>912</b>			<b>850</b>		
1		<b>79,2</b>	<b>76,6-81,8</b>		<b>82,6</b>	<b>79,9-85,2</b>
3		<b>60,7</b>	<b>57,3-64,1</b>		<b>65,6</b>	<b>62,2-69,0</b>
5		<b>46,3</b>	<b>42,5-50,2</b>		<b>51,8</b>	<b>47,9-55,7</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europaraino, 2000-2007 aldian, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboak %39,2 zen, adinaren arabera, diagnostikoa egin eta bost urtera; zifrarik onenak Europako hegoaldeko herriladeetan agertu ziren (%42,0), eta txarrenak, Irlandan/ Erresuma Batuan (%35,9) (30). Espainian, 2000-2007 denboraldian, biziraupena %36,4 zen (%34,2 gizonezkoetan eta %38,7 emakumezkoetan) diagnostikoa egin eta bost urtera (2).

**49. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

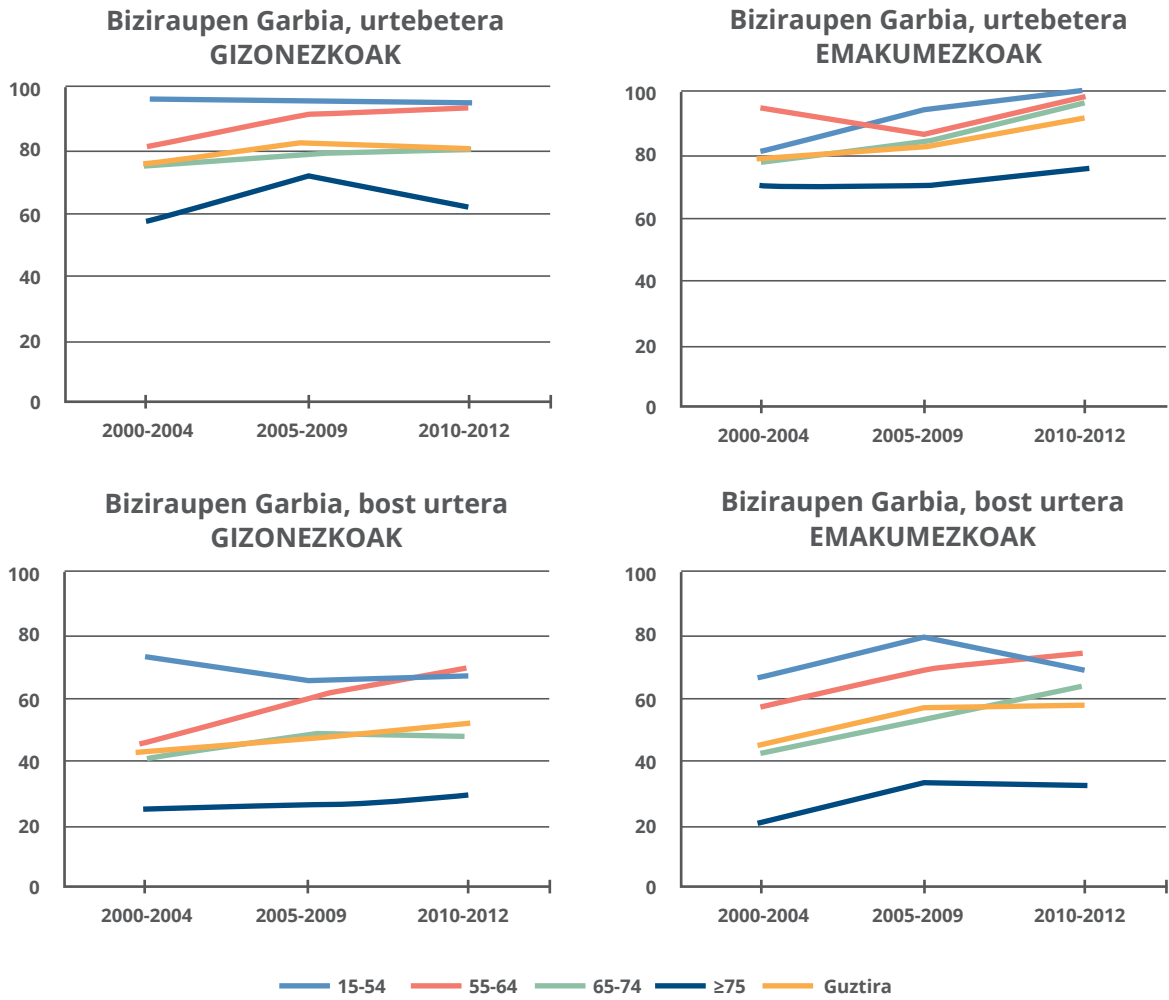


Hiltzeko arriskuak gora egin zuen esanguratsuki, bi sexuetan, adina handitu ahalean, 55-64 urteko emakumezkoen taldean salbu; ez zen estatistikoki esanguratsua izan. Arriskua esanguratsuki jaitsi zen diagnosialdietan. Bilbo-Basurton bizi ziren gizonezkoen eta emakumezkoen arriskua esanguratsuki handiagoa zen Donostialdeakoena baino.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2000-2012)**

Alditik aldira zegoen biziraupena, adin guztietarako, handitu egin zen bi sexuetan, nahiz eta hobekuntza hori emakumezkoentzat bakarrik izan esanguratsua, diagnostikoa egin eta urtebetera (%79,0 vs. %90,4) eta bost urtera (%43,9 vs. %57,6). Hala ere, hiltzeko arriskua esanguratsuki txikiagoa zen gizonezkoetan bigarren eta hirugarren aldian, adinaren eta bizilekuaren arabera estandarizatuta (ikus aurreko grafikoa). Adin-taldeka, hobekuntza garrantzitsua ikusi zen biziraupenean, batik bat, 55-64 urteko gizonezkoetan (24 puntu) eta 55-64 urteko (16 puntu) nahiz 65-74 urteko (20 puntu) emakumezkoetan. Igoera horiek, baina, ez ziren esanguratsuk izan estatistikoki.

50. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012





## LEUZEMIA MIELOIDE AKUTUA

2000tik 2012ra bitartean diagnostikatutako Leuzemia Mieloide Akutuko kasuak 931 ziren: 494 gizonezkoetan eta 437 emakumezkoetan. Alegia, minbizi kasu guztien %0,5 gizonezkoetan eta %0,7 emakumezkoetan. Kasuak, batez beste, 144 ziren urteko (tartea: 49-99). Diagnostia egitean, 66 urte zituzten, batez beste, gizonezkoek, eta 67 emakumezkoek.

Biziraupenaren ikerketarako, 918 kasu hautatu ziren eta 13 baztertu.

### BIZIRAUPENA, 2000-2012 DENBORALDIAN

Adinaren arabera estandarizaturiko biziraupen garbia (BGst) %43,3 zen gizonezkoetan eta %44,3 emakumezkoetan, adin guztietarako, diagnostikoa egin eta urtebetera. Bost urtera, jaitsi egin zen %23,3ra gizonezkoetan eta %23,1era emakumezkoetan. Biziraupena esanguratsuki murriztu zen bi sexueta, adina igo ahala. Sexuen arteko desberdintasunak ez ziren esanguratsuak izan.

#### 25. taula. Biziraupen garbia, 1, 3 eta 5 urtera, sexuaren eta adin-taldearen arabera.

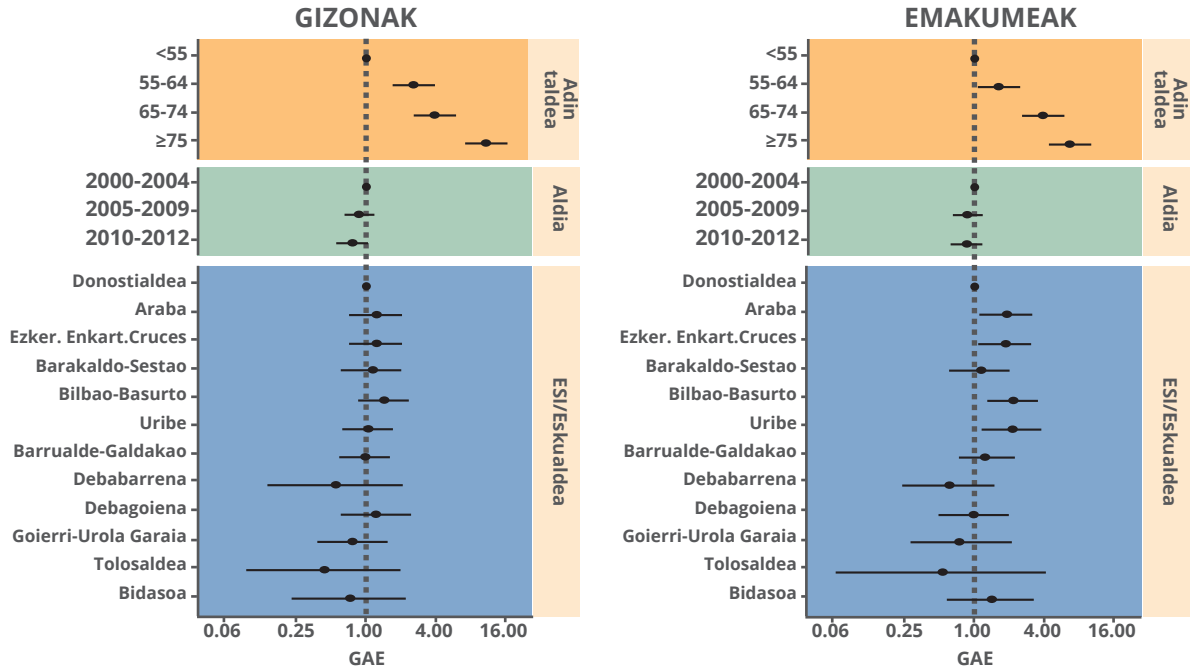
EAE 2000-2012

ADINA	GIZONEZKOAK			EMAKUMEZKOAK		
	KASUAK	BG%	KT %95	KASUAK	BG%	KT %95
<b>&lt;55 urte</b>	111			96		
1		76,5	68,6-84,4		78,0	69,7-86,3
3		63,0	53,9-72,1		59,7	49,8-69,6
5		61,1	51,7-70,4		55,7	45,5-66,0
<b>55-64 urte</b>	82			78		
1		60,3	49,7-70,9		61,7	51,0-72,5
3		31,2	21,0-41,3		37,0	26,2-47,8
5		27,5	17,5-37,6		32,4	21,7-43,1
<b>65-74 urte</b>	144			85		
1		40,5	32,4-48,6		33,2	23,3-43,2
3		20,0	13,2-26,8		16,9	9,0-24,8
5		15,4	8,9-22,0		13,4	6,1-20,7
<b>&gt;=75 urte</b>	151			171		
1		10,8	5,7-15,8		19,5	13,5-25,6
3		3,1	0,0-6,1		6,9	2,7-11,2
5		3,1	0,0-6,1		4,1	0,5-7,6
<b>Guztira*</b>	<b>488</b>			<b>430</b>		
1		<b>43,3</b>	<b>39,3-47,3</b>		<b>44,3</b>	<b>39,8-48,8</b>
3		<b>25,8</b>	<b>22,2-29,5</b>		<b>26,8</b>	<b>22,7-30,8</b>
5		<b>23,3</b>	<b>19,7-26,9</b>		<b>23,1</b>	<b>19,2-27,0</b>

\*Adinaren arabera estandarizatuta

Europar, 2000tik 2007ra, adinaren arabera estandarizatutako biziraupen erlatiboa %17,1 zen, diagnostikoa egin eta bost urtera; balio horiek, izan ere, Europako iparraldeko herrialdeen gehieneko zifratik oso gertu zeuden (%17,9). Baliorik baxuenak Ekialdeko herrialdeek aurkeztu zituzten (%13,0) (30). Espainian, adinaren arabera estandarizatutako biziraupena %19,3 zen, diagnostikoa egin eta bost urtera (gizonezkoetan %17,5 eta emakumezkoetan %21,4) (2).

**51. irudia. Hiltzeko arrisku erlatibo gehiegizkoa (GAE), adinaren, diagnosialdiaren eta bizilekuaren arabera. EAE 2000-2012**

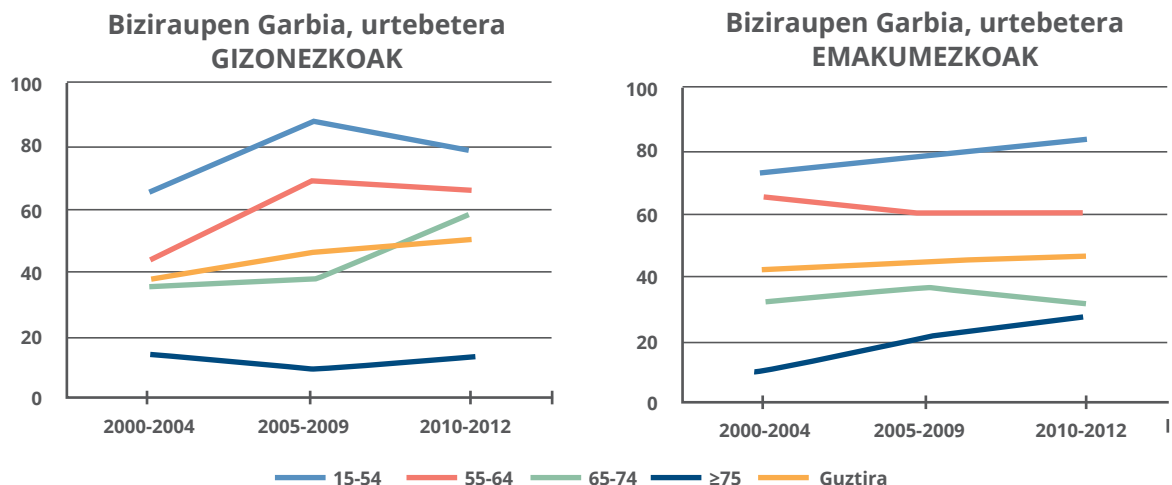


Hiltzeko arriskuak gora egin zuten esanguratsuki pixkanaka bi sexuetan, adina handitu ahalean. Arriskuari dagokionez, ez zen aldaketa esanguratsurik ikusi, ikertutako denboraldietan. Bizilekuaren arabera, ez zen ezberdintasun esanguratsurik egon gizonezkoetan; Araban, Ezkerraldea-Enkarterri-Crucesen, Bilbao-Basurton eta Uriben bizi ziren emakumezkoek arrisku esanguratsuki handiagoa erakutsi zuten Donostialdeakoek baino.

**BIZIRAUPENA, DIAGNOSIALDIKO (2000-2004, 2005-2009 ETA 2000-2012)**

Biziraupenak, lehenengo denboralditik hirugarrenera, gora egin zuten bi sexuetan (14 puntu gizonezkoetan eta 6 puntu emakumezkoetan), diagnostikoa egin eta urtebetara, nahiz eta aldaketa ez izan esanguratsua. Ez da aurkeztu BGaren daturik, diagnostikoa egin eta bost urtera, kasuen kopurua oso eskasa delako.

**52. irudia. Biziraupenaren bilakaera (%), diagnosialdiaren eta adin-taldearen arabera. EAE 2000-2012**





## **5. BIBLIOGRAFIA**

# BIBLIOGRAFIA

(1) Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco. El cáncer en el País Vasco. Incidencia, mortalidad, supervivencia y evolución temporal. Servicio central de publicaciones del Gobierno Vasco. Vitoria-Gasteiz, 2010.

(2) Chirlaque MD, Salmeron D, Galceran J, Ameijide A, Mateos A, Torrella A, et al. Cancer survival in adult patients in Spain. Results from nine population-based cancer registries. Clin Transl Oncol 2017 Jul 17.

(3) Survival of Cancer Patients in Europe, 1999-2007: The EUROCARE-5 Study. European Journal of Cancer. Volume 51, Issue 15, Pages 2099-2268 (October 2015) Edited by P. Minicozzi, R. Otter, M. Primic-Zakelj and S. Francisci.

(4) Allemani C, Weir HK, Carreira H, Harewood R, Spika D, Wang XS, et al. Global surveillance of cancer survival 1995-2009: analysis of individual data for 25,676,887 patients from 279 population-based registries in 67 countries (CONCORD-2). Lancet 2015 03/14;385(1474-547; 0140-6736; 9972):977-1010.

(5) EUSTAT - Euskal Estatistika Erakundea - Instituto Vasco de Estadística. Available at: [http://www.eustat.eus/bancopx/euskara/id\\_2212/indiceRR.html](http://www.eustat.eus/bancopx/euskara/id_2212/indiceRR.html). Accessed 12/29/2016, 2016.

(6) WHO | International Classification of Diseases for Oncology, 3rd Edition (ICD-O-3). Available at: <http://www.who.int/classifications/icd/adaptations/oncology/en/>. Accessed 12/29/2016, 2016.

(7) IACR - Check and conversion Program. Available at: [http://www.iacr.com.fr/index.php?option=com\\_content&view=article&id=72:iaccrgtools&catid=68&Itemid=445](http://www.iacr.com.fr/index.php?option=com_content&view=article&id=72:iaccrgtools&catid=68&Itemid=445). Accessed 12/29/2016, 2016.

(8) Standards and Guidelines for Cancer Registration in Europe. Available at: <http://www.iacr.fr/en/publications/pdfs-online/treport-pub/treport-pub40/index.php>. Accessed 12/29/2016, 2016.

(9) Brenner H, Gefeller O. An alternative approach to monitoring cancer patient survival. Cancer 1996 11/01;78(0008-543; 0008-543; 9):2004-2010.

(10) Parkin D, Hakulinen T. Análisis de supervivencia. In: Jensen O, Parkin D, MacLennan R, Muir C, Skeet R, editors. Registros de Cáncer: Principios y métodos. Análisis de supervivencia. IARC. Publicaciones científicas Lyon, Francia: IARC. Publicaciones científicas. Nº 95; 1995. p. 153-172.

(11) Perme MP, Stare J, Esteve J. On estimation in relative survival. Biometrics 2012 03;68(1541-0420; 0006-341; 1):113-120.

(12) Corazziari I, Quinn M, Capocaccia R. Standard cancer patient population for age standardising survival ratios. Eur J Cancer 2004 10;40(0959-8049; 0959-8049; 15):2307-2316.

(13) Ewbank DC, Leon GD, Stoto MA. A reducible four-parameter system of model life tables. Popul Stud (Camb ) 1983;37(0032-4728; 0032-4728; 1):105-127.

(14) Dickman PW, Sloggett A, Hills M, Hakulinen T. Regression models for relative survival. *Stat Med* 2004 01/15;23(0277-6715; 0277-6715; 1):51-64.

(15) Dickman PW, Coviello E, Hills M. Strs computer program, version 1.3.5. PaulDickman.com 2011.[accessed on 10 October 2011]. Disponible en: [http://www.pauldickman.com/rsmodel/stata\\_colon/strs.ado](http://www.pauldickman.com/rsmodel/stata_colon/strs.ado).

(16) Grzebyk M, Umès I. STNS: Stata module for estimation of net survival. Available on <http://EconPapers.repec.org/RePEc:boc:bocode:s457556>. 2016.

(17) Lopez de Munain A, Audicana C, Larrañaga N. Minbizia Euskal Autonomia Erkidegoan 2000-2015. Cáncer en la Comunidad Autónoma de Euskadi. Servicio de Registros e Información Sanitaria. Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitaria. Departamento de Salud. Junio de 2017. Available at: [http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/registros\\_cancer/es\\_def/adjuntos/CANCER2000\\_2015.pdf](http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/registros_cancer/es_def/adjuntos/CANCER2000_2015.pdf). Accessed 10/18/2017, 2017.

(18) Baili P, Di Salvo F, Marcos-Gragera R, Siesling S, Mallone S, Santaquilani M, et al. Age and case mix-standardised survival for all cancer patients in Europe 1999-2007: Results of EURO CARE-5, a population-based study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 6.

(19) Gatta G, Botta L, Sanchez MJ, Anderson LA, Pierannunzio D, Licitra L, et al. Prognoses and improvement for head and neck cancers diagnosed in Europe in early 2000s: The EURO CARE-5 population-based study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 6.

(20) Anderson LA, Tavilla A, Brenner H, Luttmann S, Navarro C, Gavin AT, et al. Survival for oesophageal, stomach and small intestine cancers in Europe 1999-2007: results from EURO CARE-5. *Eur J Cancer* 2015 Sep 5.

(21) Holleccek B, Rossi S, Domenic A, Innos K, Minicozzi P, Francisci S, et al. On-going improvement and persistent differences in the survival for patients with colon and rectum cancer across Europe 1999-2007 - Results from the EURO CARE-5 study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 6.

(22) Lepage C, Capocaccia R, Hackl M, Lemmens V, Molina E, Pierannunzio D, et al. Survival in patients with primary liver cancer, gallbladder and extrahepatic biliary tract cancer and pancreatic cancer in Europe 1999-2007: Results of EURO CARE-5. *Eur J Cancer* 2015 Sep 5.

(23) Francisci S, Minicozzi P, Pierannunzio D, Ardanaz E, Eberle A, Grimsrud TK, et al. Survival patterns in lung and pleural cancer in Europe 1999-2007: Results from the EURO CARE-5 study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 5.

(24) Crocetti E, Mallone S, Robsahm TE, Gavin A, Agius D, Ardanaz E, et al. Survival of patients with skin melanoma in Europe increases further: Results of the EURO CARE-5 study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 5.

(25) Sant M, Chirlaque Lopez MD, Agresti R, Sanchez Perez MJ, Holleccek B, Bielska-Lasota M, et al. Survival of women with cancers of breast and genital organs in Europe 1999-2007: results of the EURO CARE-5 study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 6.

- (26) Trama A, Foschi R, Larranaga N, Sant M, Fuentes-Raspall R, Serraino D, et al. Survival of male genital cancers (prostate, testis and penis) in Europe 1999-2007: Results from the EURO CARE-5 study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 6.
- (27) Marcos-Gragera R, Mallone S, Kiemeny LA, Vilardell L, Malats N, Allory Y, et al. Urinary tract cancer survival in Europe 1999-2007: Results of the population-based study EURO CARE-5. *Eur J Cancer* 2015 Sep 5.
- (28) Visser O, Ardanaz E, Botta L, Sant M, Tavilla A, Minicozzi P, et al. Survival of adults with primary malignant brain tumours in Europe; Results of the EURO CARE-5 study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 5.
- (29) Dal Maso L, Tavilla A, Pacini F, Serraino D, van Dijk BAC, Chirlaque MD, et al. Survival of 86,690 patients with thyroid cancer: A population-based study in 29 European countries from EURO CARE-5. *Eur J Cancer* 2017 May;77:140-152.
- (30) De Angelis R, Minicozzi P, Sant M, Dal Maso L, Brewster DH, Osca-Gelis G, et al. Survival variations by country and age for lymphoid and myeloid malignancies in Europe 2000-2007: Results of EURO CARE-5 population-based study. *Eur J Cancer* 2015 Sep 6.



## **6. ERANSKINAK**

## A.1 taula. Biziraupen behatua (BB), garbia (BG) eta adinaren arabera estandarizatu (BGst), sexuka eta diagnostikotik 5 urtera.

### GIZONEZKOAK, EAE 2000-2012

TUMOREAK		GIZONEZKOAK												
KOKAPENA	GNS-10	N	BB (KT %95)				BG (KT %95)				BGst (KT %95)			
Aho-barrunbea eta faringea	C01-C06, C09, C10-C14	3.677	36	34,4	-	37,6	39,3	37,5	-	41	37,2	35,0	-	39,4
Hestegorria	C15	1.748	9,6	8,2	-	11,1	10,5	8,9	-	12,1	11,2	9,4	-	12,9
Urdaila	C16	4.236	21,4	20,1	-	22,7	24,9	23,4	-	26,5	28,5	26,7	-	30,3
Kolona eta ondestea	C18-C20	14.401	50	49,1	-	50,9	59,1	58	-	60,1	56,8	55,9	-	57,7
Gibela	C22	2.994	17,3	15,9	-	18,7	19	17,4	-	20,7	21,9	20,0	-	23,8
Behazun-maskuria eta -bideak	C23-C24	846	14,8	12,4	-	17,4	17,6	14,5	-	20,7	21,6	17,4	-	25,8
Pankrea	C25	2.075	5	4,1	-	6,1	5,5	4,3	-	6,7	6,4	5,0	-	7,7
Laringea	C32	2.971	56,7	54,9	-	58,5	63,1	61	-	65,1	61,4	58,9	-	63,9
Bronkioak eta birikak	C33-C34	13.493	10,4	9,9	-	11	11,6	11	-	12,2	11,7	11,1	-	12,3
Larruzaleko melanoma	C43	1.401	67,4	64,8	-	69,9	75,7	72,4	-	78,9	78,1	75,4	-	80,7
Mesotelioma	C45	299	5	2,8	-	8,2	5,8	2,8	-	8,8	5,7	2,9	-	8,5
Bularra	C50	209	73,2	66,4	-	78,9	88,1	80,5	-	95,8	-	-	-	-
Prostata	C61	20.113	75,6	74,9	-	76,2	90	89,2	-	90,8	89,9	89,1	-	90,8
Barrabilak	C62	725	94,4	92,4	-	95,9	95,2	93,4	-	97	87,5	81,0	-	93,9
Giltzurrun-parenkima	C64	3.005	58	56,1	-	59,8	65,7	63,5	-	67,9	64,9	62,7	-	67,1
Gernu-maskuria	C67	7.164	52	50,8	-	53,2	62,3	60,8	-	63,9	64,9	63,4	-	66,3
Nerbio-sistema zentrala	C71	1.325	10,4	8,8	-	12,2	10,7	9	-	12,5	15,0	12,7	-	17,3
Tiroidea	C73	436	81,5	77,4	-	85	85,8	81,7	-	90	83,0	78,5	-	87,5
Hodgkin linfoma	C81	507	79	75,1	-	82,4	81,3	77,5	-	85,1	78,5	74,5	-	82,5
Mieloma	C90	912	36,2	32,9	-	39,6	42	37,9	-	46,1	46,3	42,5	-	50,2
Ez-Hodgkin linfoma		3.620	58	56,3	-	59,6	65,9	63,8	-	67,9	65,6	63,6	-	67,6
Leuzemia mieloide akutua		488	22,6	18,9	-	26,5	23,9	19,8	-	27,9	23,3	19,7	-	26,9
Leuzemia mieloide kronikoa		304	50,4	44,4	-	56,1	55,9	48,8	-	62,9	54,0	47,5	-	60,6
Sindrome mieloproliferatiboa		501	62,1	57,4	-	66,5	72,3	66,3	-	78,3	72,8	67,4	-	78,2
Sindrome mielodisplasikoa		690	31	27,3	-	34,8	40	34,8	-	45,3	47,7	42,3	-	53,1
Tumore gaiztoak (larruzaleko ez melanomak izan ezik)	C00-C96, D45 D47(C44 izan ezik)	<b>93.821</b>	<b>44,7</b>	<b>44,4</b>	-	<b>45</b>	<b>52</b>	<b>51,6</b>	-	<b>52,4</b>	<b>52,2</b>	<b>51,8</b>	-	<b>52,6</b>



## A.2 taula. Biziraupen behatua (BB), garbia (BG) eta adinaren arabera estandarizatua (BGst), sexuka eta diagnostikotik 5 urtera.

### EMAKUMEZKOAK, EAE 2000-2012

TUMOREAK		EMAKUMEZKOAK												
KOKAPENA	GNS-10	N	BB (KT %95)				BG (KT %95)				BGst (KT %95)			
Aho-barrunbea eta faringea	C01-C06, C09, C10-C14	942	51,5	48,1	-	54,7	55,3	51,6	-	59	55,3	51,4	-	59,2
Hestegorria	C15	304	11,4	8	-	15,5	11,7	7,7	-	15,8	17,4	11,6	-	23,2
Urdaila	C16	2.348	24,7	22,9	-	26,5	28,1	26	-	30,2	33,4	30,5	-	36,3
Kolona eta ondestea	C18-C20	8.386	51,2	50,1	-	52,3	57,7	56,3	-	59	57,3	56,2	-	58,4
Gibela	C22	1.015	12,4	10,4	-	14,6	13,5	11,1	-	15,9	20,9	17,0	-	24,8
Behazun-maskuria eta -bideak	C23-C24	988	13,6	11,5	-	15,9	16,8	14	-	19,6	23,4	18,8	-	28,1
Pankrea	C25	1.869	6,1	5	-	7,3	6,7	5,4	-	7,9	10,0	7,8	-	12,1
Laringea	C32	208	66,8	59,7	-	72,9	69,1	62,2	-	76	65,7	57,2	-	74,2
Bronkioak eta birrikak	C33-C34	2.860	16,1	14,7	-	17,5	17,1	15,5	-	18,7	16,7	15,0	-	18,3
Larruzaleko melanoma	C43	1.795	82,6	80,7	-	84,3	88,2	86	-	90,4	88,9	87,0	-	90,8
Mesotelioma	C45	93	9,5	3,8	-	18,5	9,8	2,6	-	17	11,8	4,9	-	18,7
Bularra	C50	16.216	81,1	80,5	-	81,8	86,4	85,7	-	87,2	84,6	83,8	-	85,5
Umetoki-lepoa	C53	1.125	62,1	59,1	-	64,9	63,7	60,6	-	66,8	63,3	60,4	-	66,3
Umetoki-gorputza	C54	3.615	72,8	71,3	-	74,3	77,6	75,9	-	79,2	75,8	74,0	-	77,5
Obulutegia	C56-C57.0-C57.4, C57.7	2.056	43,5	41,3	-	45,7	45,2	42,8	-	47,5	41,7	39,3	-	44,0
Giltzurrun-parenkima	C64	1.349	59,1	56,4	-	61,8	64,1	61	-	67,2	66,5	63,7	-	69,4
Gernu-maskuria	C67	1.450	51,2	48,5	-	53,8	58,9	55,4	-	62,4	65,9	63,0	-	68,9
Nerbio-sistema zentrala	C71	1.100	10,7	8,9	-	12,6	11	9	-	12,9	18,7	15,8	-	21,6
Tiroidea	C73	1.647	91,5	90	-	92,8	94	92,4	-	95,5	91,5	89,6	-	93,4
Hodgkin linfoma	C81	341	85	80,7	-	88,4	87,1	83	-	91,2	86,2	82,5	-	90,0
Mieloma	C90	850	40,8	37,3	-	44,2	44,8	40,8	-	48,9	51,8	47,9	-	55,7
Ez-Hodgkin linfoma		3.011	63	61,2	-	64,8	69,1	67	-	71,2	71,3	69,4	-	73,2
Leuzemia Mieloide akutua		430	21,8	17,9	-	25,9	22,2	17,9	-	26,5	23,1	19,2	-	27,0
Leuzemia Mieloide kronikoa		194	59,8	52,1	-	66,7	63,5	55	-	71,9	65,3	57,8	-	72,9
Sindrome mieloproliferatiboa		503	78,9	74,9	-	82,4	88,5	83,7	-	93,3	90,2	86,3	-	94,1
Sindrome mielodisplasikoa		496	37,1	32,5	-	41,8	46,9	40,8	-	53	57,5	50,9	-	64,1
Tumore gaiztoak (larruzaleko ez melanomak izan ezik)	C00-C96, D45-D47 (C44 izan ezik)	<b>59.444</b>	<b>55,7</b>	<b>55,3</b>	-	<b>56,1</b>	<b>60,2</b>	<b>59,7</b>	-	<b>60,6</b>	<b>59,9</b>	<b>59,5</b>	-	<b>60,4</b>

**A.3 taula. Europa eta Espainia (2000-2007) eta EAeren arteko konparazioa. Kasu intzidentek eta biziraupena (%), 5 urtera**

		GIZONEZKOAK						EMAKUMEZKOAK					
		EAE 2000-2012		ESPAINIA 2000-2007		EUROPA 2000-2007		EAE 2000-2012		ESPAINIA 2000-2007		EUROPA 2000-2007	
KOKAPENA	GNS-10	N	BGst%	N	BE%	N	BE%	N	BGst%	N	BE%	N	BE%
Aho-barrunbea eta faringea	C01-C06, C09-C14	3677	37,2	3201	34,6	113796	36,4	942	<b>55,3</b>	701	53,1	40724	<b>50,3</b>
Hestegorria	C15	1748	11,2	1505	9,0	90394	11,9	304	17,4	225	-	37297	15,5
Urdaila	C16	4236	<b>28,5</b>	4038	<b>24,2</b>	170176	<b>23,7</b>	2348	<b>33,4</b>	2266	28,3	109573	<b>27,7</b>
Kolona	C18	9330	57,3	8295	56,6	336903	56,4	5773	58,1	5934	58,1	315783	57,8
Ondestea eta uzki kanala	C19-C20	5071	55,8	5047	56,1	234700	54,9	2613	55,4	2852	56,9	166632	57,3
Gibela	C22	2994	<b>21,9</b>	2493	<b>14,5</b>	67845	<b>11,5</b>	1015	<b>20,9</b>	923	15,0	33072	<b>12,5</b>
Behazun-maskuria eta -bideak	C23-C24	846	<b>21,6</b>	815	20,2	26691	<b>18,1</b>	988	<b>23,4</b>	1148	-	42634	<b>15,9</b>
Pankrea	C25	2075	6,4	1870	5,2	101227	6,3	1869	10,0	1623	7,0	101357	7,9
Laringea	C32	2971	61,4	3085	59,5	71521	59,0	208	65,7	127	69,2	9471	56,6
Bronkioak eta birikak	C33-C34	13493	<b>11,7</b>	14759	<b>10,1</b>	627086	12,0	2860	16,7	1997	14,7	290482	15,9
Larruazaleko melanoma	C43	1401	75,4	1344	79,1	111507	79,2	1795	87,0	1766	88,9	129978	86,6
Bularra	C50	-	-	-	-	-	-	16216	<b>84,6</b>	18474	<b>82,8</b>	1115991	<b>81,8</b>
Umetoki-lepoa	C53	-	-	-	-	-	-	1125	63,3	1347	63,9	104696	62,4
Umetoki-gorputza	C54	-	-	-	-	-	-	3615	75,8	3733	74,4	199046	76,2
Obulutegia	C56,C57.0-C57.4,C57.7	-	-	-	-	-	-	2056	<b>41,7</b>	2211	<b>36,8</b>	157393	<b>37,6</b>
Prostata	C61	20113	<b>89,9</b>	18418	<b>84,6</b>	951642	<b>83,4</b>	-	-	-	-	-	-
Barrabilak	C62	725	87,5	694	-	56397	88,6	-	-	-	-	-	-
Giltzurruna*	C64	3005	64,9	2788	57,5	144703	59,8	1349	66,5	1232	59,4	88126	62,3
Gernu-maskuria*	C67	7164	64,9	9735	70,3	313704	69,4	1450	65,9	1618	70,8	101011	66,4
Nerbio-sistema zentrala	C71	1325	15,0	1278	17,2	47240	18,7	1100	18,7	1110	17,8	36218	22,6
Tiroidea	C73	436	83,0	365	75,6	365	81	1647	<b>91,5</b>	1369	<b>86,8</b>	1369	<b>88,3</b>
Hodgkin linfoma (LH)	C81	507	78,5	528	78,7	22563	79,7	341	86,2	348	86,1	18062	82,2
Ez-Hodgkin linfoma	LNH	3620	<b>65,6</b>	3257	<b>58,2</b>	478357	<b>57,2</b>	3011	<b>71,3</b>	2663	<b>63,3</b>	150847	<b>61,9</b>
Plasma-zeluletako neoplasiak (PZN)	C90	912	<b>46,3</b>	902	<b>34,2</b>	49214	<b>38,1</b>	850	<b>51,8</b>	839	<b>38,7</b>	44810	<b>40,4</b>
Leuzemia Mieloide Akutua	LMA	488	23,3	583	17,5	60120	<b>16,1</b>	430	23,1	445	21,4	26966	<b>18,3</b>
Leuzemia Mieloide Kronikoa	LMC	304	54,0	177	54,4	9831	50,6	194	65,3	140	59,6	7882	<b>55,5</b>
<b>Tumore gaiztoak (larruazaleko ez melanomak izan ezik)</b>	<b>C00-C97, D45-D447 (C44 izan ezik)</b>	<b>93821</b>	<b>52,2</b>	<b>85099</b>	<b>48,9</b>	<b>4019710</b>	<b>50,3</b>	<b>59444</b>	<b>59,9</b>	<b>56296</b>	<b>58,0</b>	<b>3666908</b>	<b>58,0</b>

**Gorritz:** Espainia eta/edo Europa baino esanguratsuki hobeto

\* Ez-konparagarriak

#### A.4 taula. Hiltzeko gehiegizko arrisku erlatiboa (GAE) minbizidun gizonezkoetan, bizi diren eskualde sanitarioaren arabera.

##### EAE 2000-2012

KOKAPENA	Donostialdea	Araba	Ezker. Enkart. Cruces	Barakaldo -Sestao	Bilbao-Basurto	Uribe	Barrualde-Galdakao	Debabarrena	Debagoiena	Goierri-Urola Garaia	Tolosaldea	Bidasoa
Aho-barrunbea eta faringea	1	1,30	1,09	0,98	1,02	1,09	0,97	0,94	1,13	0,85	0,97	0,87
Hestegorria	1	1,33	1,22	1,22	1,15	1,15	1,28	0,96	1,33	1,21	0,81	1,20
Urdaila	1	0,84	1,05	0,86	0,87	0,89	1,04	0,86	0,68	1,00	0,92	1,07
Kolona eta ondestea	1	0,94	1,03	0,9	1,01	1,14	1,07	1,14	1,12	1,15	1,04	1,07
Gibela	1	0,84	0,91	0,85	0,95	0,91	0,92	0,98	0,74	0,92	0,96	0,87
Behazun-maskuria eta -bideak	1	1,24	1,25	1,63	0,98	0,90	1,26	1,35	1,51	0,99	1,34	1,04
Pankrea	1	0,95	0,90	1,05	0,97	0,99	0,83	0,81	0,88	1,19	0,85	0,86
Laringea	1	1,4	1,04	1,08	1,12	1,34	1,36	1,19	1,29	1,15	0,64	1,05
Bronkiok eta birrikak	1	0,97	1,02	1,20	1,05	0,99	1,08	0,99	0,96	0,95	1,01	0,94
Larruzaleko melanoma	1	1,14	1,68	0,95	1,16	0,62	0,91	0,75	1,83	1,51	0,01	1,26
Prostata	1	0,63	1,64	1,44	0,97	0,99	1,95	0,98	1,14	1,06	0,99	0,82
Giltzurruna	1	0,73	0,91	1,02	0,87	0,81	0,64	0,85	0,59	1,01	0,88	0,79
Gernu-maskuria	1	0,85	1,15	1,23	0,91	0,97	1,32	1,30	0,85	0,85	0,89	0,97
Nerbio-sistema zentrala	1	1,03	0,86	0,72	0,96	0,72	0,99	0,92	0,78	0,83	1,18	1,26
Tiroidea	1	2,25	2,35	2,26	0,88	4,64	0,97	1,55	1,24	1,43	0,00	0,52
Hodgkin Linfoma (LH)	1	1,33	0,90	1,21	1,51	0,64	0,69	0,31	1,23	0,30	1,64	1,64
Ez- Hodgkin Linfoma	1	1,11	1,04	1,31	1,37	1,31	1,33	1,42	1,22	0,90	1,75	1,48
Plasma-zeluletako neoplasiak (PZN)	1	1,01	1,16	0,89	1,76	1,12	1	1,16	1,32	1,54	0,85	1,39
Leuzemia Mieloide akutua	1	1,22	1,19	1,13	1	1,07	0,97	0,54	1,23	0,79	0,43	0,74
<b>Tumore gaiztoak (larruzaleko ez melanoma izan ezik)</b>	1	0,91	1,15	1,15	1,01	1,04	1,16	0,98	0,97	0,99	0,94	0,94

Adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera estandarizaturiko eredia

**Gorritz:** Donostialdea baino esanguratsuki hobeto.

**Berdez:** Donostialdea baino esanguratsuki okerrago.

**A.5 taula. Hiltzeko gehiegizko arrisku erlatiboa (GAE) minbizidun emakumezkoetan, bizi diren eskualde sanitarioaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

KOKAPENA	Donostialdea	Araba	Ezker. Enkart. Cruces	Barakaldo -Sestao	Bilbao-Basurto	Uribe	Barrualde-Galdakao	Debabarrena	Debagoiena	Goierri-Urola Garaia	Tolosaldea	Bidasoa
Aho-barrunbea eta faringea	1	1,15	0,95	0,89	1,24	1,09	0,99	0,88	0,90	0,92	0,68	1,55
Hestegorria	1	0,85	0,93	0,86	0,93	1,40	0,76	1,34	0,44	1,10	0,91	1,46
Urdaila	1	0,91	0,82	<b>0,76</b>	0,98	0,88	0,93	1,03	1,01	0,84	1,19	<b>0,72</b>
Kolona eta ondestea	1	0,92	0,97	1,11	0,99	0,89	0,89	0,91	0,95	<b>0,79</b>	1,13	0,8
Gibela	1	<b>0,67</b>	0,85	0,95	0,82	0,92	0,86	0,84	0,95	1,31	1,27	0,97
Behazun-maskuria eta -bideak	1	1,13	0,92	1,26	1,02	0,97	1,13	0,84	<b>1,77</b>	1,09	0,73	0,59
Pankrea	1	1,02	1,19	<b>1,28</b>	1,07	1,09	0,85	0,87	1,12	1,08	1,16	1,05
Laringea	1	1,33	0,91	0,94	0,81	1,02	0,33	1,40	0,77	0,09	1,71	0,50
Bronkioak eta birrikak	1	0,95	1,04	<b>1,31</b>	1,09	<b>1,19</b>	1,08	1,11	0,83	0,90	1,25	1,08
Larruzaleko melanoma	1	1,12	0,65	1,34	0,67	0,90	1,48	1,25	1,15	0,87	0,36	0,51
Bularra	1	0,86	1,19	1,04	1,07	1,16	1,11	0,86	<b>1,46</b>	0,93	1,11	1,17
Umetoki-lepoa	1	1,36	1,31	1,41	1,19	0,95	0,82	1,18	0,99	1,21	1,42	0,50
Umetoki-gorputza	1	1,35	<b>1,80</b>	1,45	1,29	1,36	1,21	1,24	1,60	1,29	0,61	1,02
Obulutegia	1	1,18	<b>1,30</b>	0,98	<b>1,32</b>	<b>1,29</b>	1,24	1,33	0,95	1,09	1,04	1,14
Giltzurruna	1	0,71	1,25	1,24	1,11	1,36	0,80	1,43	0,76	1,19	1,25	0,89
Gernu-maskuria	1	1,11	1,03	<b>1,60</b>	1,06	1,14	1,15	1,37	1,26	1,36	0,83	1,41
Nerbio-sistema zentrala	1	0,95	0,93	1,12	1,11	1,08	0,95	0,71	0,94	1,08	1,05	1,39
Tiroidea	1	0,73	0,34	0,74	<b>0,49</b>	0,68	0,87	0,70	0,17	0,61	0,43	0,38
Hodgkin linfoma (LH)	1	0,79	0,90	0,83	1,11	0,72	0,50	0,73	1,20	0,22	2,65	0,74
Ez-Hodgkin linfoma	1	0,96	0,85	0,96	0,95	0,93	1,08	0,60	0,85	1,06	<b>0,26</b>	0,95
Plasma-zeluletako neoplasiak (PZN)	1	1,09	1,20	0,96	<b>1,52</b>	1,29	0,93	1,48	0,80	1,24	1,16	1,16
Leuzemia Mieloide Akutua	1	<b>2,03</b>	<b>1,88</b>	1,09	<b>2,20</b>	<b>2,13</b>	1,34	0,64	1,05	0,79	0,54	1,43
<b>Tumore gaiztoak (larruzaleko ez melanoma izan ezik)</b>	1	0,97	1,00	<b>1,09</b>	1,04	1,0	1,01	1,02	1,03	0,95	0,96	0,96

Adin-taldeen eta diagnosialdiaren arabera estandarizaturiko ereduak

**Gorritz:** Donostialdea baino esanguratsuki hobeto.

**Berdez:** Donostialdea baino esanguratsuki okerrago.

**A.6 taula. Minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%) (kokapen guztiak, larruzaleko ez-melanoma izan ezik), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**
**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012				
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		
Gizonezkoak	15-54	1	5426	75,15	73,99	76,31	5.244	76,09	74,93	77,25	3.087	80,31	78,89	81,72
		3		59,26	57,93	60,59		62,18	60,85	63,51		68,52	66,84	70,21
		5		54,23	52,87	55,59		57,72	56,35	59,09		62,05	60,60	63,50
	55-64	1	6931	72,34	71,26	73,41	8.545	76,48	75,56	77,40	5.628	78,66	77,57	79,75
		3		56,22	55,00	57,44		62,02	60,95	63,09		65,93	64,62	67,24
		5		51,19	49,93	52,44		56,14	55,03	57,26		59,38	58,25	60,52
	65-74	1	11745	70,49	69,63	71,35	11.523	74,84	74,01	75,66	7.350	78,47	77,49	79,45
		3		57,22	56,24	58,20		62,80	61,83	63,77		65,32	64,11	66,54
		5		52,14	51,10	53,19		58,32	57,28	59,37		61,22	60,14	62,29
75+	1	9254	60,96	59,87	62,05	11.371	62,41	61,43	63,39	7.716	61,25	60,06	62,44	
	3		46,96	45,69	48,23		48,20	47,06	49,34		47,49	46,09	48,90	
	5		41,27	39,83	42,71		42,34	41,06	43,63		41,38	40,11	42,65	
Guztira	1	33356	69,04	68,52	69,56	36.683	71,85	71,37	72,33	23.781	73,87	73,29	74,45	
	3		54,40	53,81	55,00		58,27	57,71	58,83		60,90	60,21	61,59	
	5		49,17	48,53	49,82		53,07	52,47	53,68		55,20	54,59	55,82	
Emakumezkoak	15-54	1	5519	89,82	89,01	90,62	6.380	90,67	89,95	91,39	4.031	91,38	90,51	92,26
		3		80,54	79,48	81,59		82,04	81,09	83,00		84,79	83,64	85,94
		5		75,85	74,70	77,00		78,12	77,08	79,15		79,75	78,70	80,79
	55-64	1	3590	85,35	84,18	86,53	4.454	86,38	85,36	87,40	3.213	87,75	86,60	88,90
		3		73,92	72,45	75,39		75,57	74,28	76,86		76,86	75,34	78,38
		5		69,10	67,54	70,67		71,42	70,05	72,79		72,45	71,10	73,80
	65-74	1	4515	72,20	70,87	73,53	4.751	78,16	76,96	79,35	3.208	82,07	80,72	83,43
		3		59,44	57,95	60,93		65,52	64,11	66,93		70,49	68,81	72,18
		5		53,56	52,01	55,11		60,16	58,67	61,65		63,19	61,68	64,69
75+	1	6342	56,58	55,28	57,89	7.942	59,82	58,67	60,97	5.499	61,12	59,75	62,50	
	3		44,20	42,76	45,65		46,08	44,79	47,38		47,14	45,56	48,72	
	5		38,88	37,27	40,50		41,06	39,63	42,49		42,23	40,80	43,66	
Guztira	1	19966	74,04	73,42	74,67	23.527	77,11	76,56	77,66	15.951	79,07	78,43	79,71	
	3		62,36	61,65	63,08		65,33	64,68	65,99		67,90	67,12	68,69	
	5		57,11	56,34	57,89		60,62	59,92	61,33		62,39	61,68	63,10	

**A.7 taula. Aho-barrunbeko eta faringeko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012				
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		
Gizonezkoak	15-54	1	525	78,24	74,67	81,80	422	76,27	72,18	80,36	193	79,02	73,25	84,79
		3		49,76	45,43	54,10		56,16	51,36	60,97		62,20	55,17	69,22
		5		39,15	34,89	43,41		48,64	43,77	53,51		53,95	48,41	59,49
	55-64	1	469	72,89	68,79	76,99	450	74,69	70,60	78,77	269	76,47	71,33	81,61
		3		41,26	36,69	45,84		49,63	44,89	54,38		55,70	49,46	61,94
		5		34,87	30,37	39,37		40,43	35,72	45,15		43,40	38,47	48,34
	65-74	1	365	65,10	60,05	70,15	317	70,61	65,42	75,80	204	73,42	67,17	79,67
		3		42,29	36,90	47,69		46,24	40,42	52,06		43,36	36,00	50,71
		5		33,42	28,08	38,76		37,95	32,05	43,85		37,68	31,67	43,68
75+	1	142	66,14	57,59	74,69	174	49,82	41,94	57,70	147	58,33	49,81	66,86	
	3		37,73	28,37	47,09		35,15	26,94	43,36		40,62	31,16	50,09	
	5		33,20	22,89	43,51		30,19	21,06	39,33		32,95	24,18	41,71	
Gizonezkoak	Guztira	1	1501	69,69	66,65	72,87	1363	66,59	63,67	69,66	813	70,81	67,43	74,36
		3		42,15	38,88	45,70		45,69	42,55	49,05		48,98	45,15	53,14
		5		34,78	31,35	38,59		38,30	34,99	41,92		40,72	37,41	44,32
Emakumezkoak	15-54	1	110	80,14	72,69	87,59	128	85,30	79,16	91,44	65	86,29	77,95	94,62
		3		58,48	49,28	67,69		65,08	56,79	73,37		74,08	63,37	84,78
		5		52,34	42,97	61,70		58,16	49,54	66,77		62,41	53,14	71,67
	55-64	1	52	86,86	77,65	96,08	100	90,26	84,40	96,13	67	88,31	80,59	96,04
		3		73,87	61,83	85,92		67,68	58,42	76,93		78,22	68,15	88,29
		5		60,86	47,43	74,30		59,09	49,30	68,87		68,52	59,01	78,03
	65-74	1	64	80,43	70,57	90,30	59	85,50	76,33	94,67	45	85,03	74,50	95,56
		3		67,56	55,67	79,44		66,17	53,78	78,57		69,73	55,49	83,97
		5		59,62	46,87	72,37		63,09	49,93	76,25		63,91	50,80	77,02
75+	1	73	65,41	53,88	76,95	107	56,80	46,90	66,69	72	68,94	57,31	80,57	
	3		51,17	38,32	64,02		42,92	32,23	53,61		55,48	41,73	69,23	
	5		47,59	32,84	62,35		36,23	24,48	47,98		45,33	31,97	58,68	
Emakumezkoak	Guztira	1	299	77,50	72,58	82,75	394	78,23	74,05	82,65	249	81,36	76,38	86,66
		3		62,53	56,77	68,88		59,57	54,37	65,26		68,38	62,16	75,21
		5		55,03	48,74	62,14		53,44	47,93	59,60		59,30	53,49	65,73

**A.8 taula. Hestegorriko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**GIZONEZKOAK. EAE 2000-2012**

ADINA	DENBORA	2000-2004			2005-2009			2010-2012					
		KASUAK	BG	KT %95	KASUAK	BG	KT %95	KASUAK	BG	KT %95			
15-54	1	166	41,77	34,28	49,25	135	42,90	34,56	51,25	47	70,44	57,49	83,39
	3		13,45	8,28	18,61		16,73	10,43	23,02		34,56	20,59	48,54
	5		9,89	5,36	14,42		11,52	6,13	16,90		21,71	12,59	30,84
55-64	1	198	49,05	42,04	56,06	210	47,12	40,34	53,90	116	45,19	36,15	54,23
	3		15,21	10,15	20,27		20,55	15,04	26,07		23,56	15,74	31,38
	5		11,89	7,27	16,51		14,53	9,67	19,39		17,18	11,55	22,80
65-74	1	215	38,57	31,98	45,17	181	39,47	32,27	46,67	117	41,78	32,77	50,78
	3		15,13	10,17	20,09		14,21	8,99	19,43		15,53	8,69	22,38
	5		10,10	5,79	14,42		9,52	5,03	14,01		10,32	5,53	15,12
75+	1	127	28,15	19,98	36,32	128	32,22	23,84	40,60	108	28,43	19,66	37,19
	3		5,05	0,96	9,14		12,01	5,80	18,22		7,65	1,94	13,36
	5		3,45	0,00	7,22		4,95	0,63	9,27		5,18	1,07	9,28
Guztira	1	706	38,57	35,01	42,48	654	39,78	36,06	43,88	388	44,14	39,53	49,28
	3		11,91	9,73	14,57		15,51	12,84	18,73		18,71	15,01	23,31
	5		8,54	6,64	10,99		9,73	7,63	12,40		12,57	10,03	15,75

\* Emakumezkoen taldean ez da emaitzarik aurkeztu, kasuen kopurua txikia baita.

**A.9 taula. Urdaileko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
			KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
Gizonezkoak	15-54	1	196	60,98	54,14	67,82	191	58,34	51,34	65,33	104	66,56	57,51	75,61
		3		39,32	32,44	46,21		36,57	29,71	43,42		45,61	35,79	55,42
		5		34,00	27,27	40,72		34,23	27,43	41,03		39,30	31,44	47,16
	55-64	1	305	59,71	54,14	65,28	321	58,84	53,40	64,27	177	62,10	54,90	69,29
		3		37,79	32,21	43,37		37,52	32,12	42,92		37,40	29,93	44,87
		5		31,41	25,97	36,86		31,90	26,62	37,17		33,46	27,63	39,29
	65-74	1	607	46,69	42,64	50,75	487	49,66	45,12	54,19	298	60,24	54,56	65,92
		3		30,50	26,62	34,38		29,21	24,97	33,46		37,18	31,29	43,07
		5		25,43	21,60	29,26		25,98	21,72	30,24		29,36	24,59	34,14
75+	1	536	34,50	30,24	38,77	573	38,88	34,63	43,13	441	41,05	36,17	45,92	
	3		18,92	15,04	22,79		19,24	15,46	23,02		21,35	16,78	25,92	
	5		16,42	12,31	20,53		15,25	11,33	19,16		16,84	12,84	20,83	
Gizonezkoak	Guztira	1	1644	48,86	46,43	51,43	1572	50,29	47,79	52,93	1020	56,30	53,17	59,63
		3		30,49	28,16	33,02		29,63	27,29	32,17		34,24	31,07	37,74
		5		25,82	23,51	28,36		25,80	23,47	28,36		28,56	25,98	31,39
Emakumezkoak	15-54	1	95	69,59	60,38	78,81	106	66,14	57,17	75,12	70	60,08	48,70	71,46
		3		49,73	39,71	59,76		53,00	43,49	62,50		43,61	31,90	55,33
		5		42,50	32,56	52,43		43,54	34,06	53,02		33,00	24,24	41,75
	55-64	1	112	55,57	46,39	64,76	110	62,04	52,99	71,09	68	61,33	49,75	72,91
		3		37,91	28,93	46,90		44,13	34,83	53,43		38,61	26,88	50,34
		5		33,75	24,93	42,56		38,96	29,77	48,14		32,72	23,63	41,81
	65-74	1	230	51,79	45,30	58,29	200	61,08	54,27	67,89	110	54,54	45,18	63,90
		3		33,59	27,38	39,80		36,15	29,36	42,95		38,45	28,71	48,19
		5		29,48	23,38	35,58		33,47	26,66	40,27		29,67	22,48	36,86
75+	1	432	39,55	34,72	44,39	488	41,09	36,53	45,65	327	40,12	34,59	45,65	
	3		23,93	19,41	28,45		26,87	22,40	31,33		24,40	19,02	29,79	
	5		20,04	15,26	24,81		24,26	19,54	28,99		23,13	18,58	27,68	
Emakumezkoak	Guztira	1	869	52,49	49,00	56,23	904	56,47	52,99	60,17	575	52,97	48,51	57,84
		3		34,85	31,44	38,62		38,50	35,00	42,34		35,39	30,94	40,49
		5		30,20	26,83	33,99		33,98	30,49	37,85		29,11	25,69	32,98



**A.10 taula. Kolon-ondesteko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**
**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012				
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		
Gizonezkoak	15-49	1	232	85,55	80,98	90,12	271	86,52	82,41	90,62	148	94,11	90,26	97,96
		3		70,38	64,42	76,35		74,30	69,02	79,59		84,57	78,54	90,59
		5		65,25	58,97	71,53		66,51	60,77	72,24		71,85	65,92	77,79
	50-69	1	1953	84,14	82,45	85,83	2.321	87,39	85,98	88,80	1.887	91,13	89,77	92,48
		3		69,29	67,10	71,48		74,57	72,68	76,47		81,04	79,06	83,03
		5		61,70	59,33	64,07		66,88	64,78	68,98		72,88	70,95	74,82
	70-79	1	1728	76,02	73,84	78,20	2.052	79,64	77,75	81,54	1.326	80,14	77,81	82,47
		3		61,43	58,74	64,12		64,02	61,59	66,45		67,70	64,67	70,73
		5		54,65	51,67	57,63		56,82	54,11	59,53		58,61	55,86	61,36
80+	1	707	62,59	58,50	66,67	1.032	63,61	60,27	66,95	744	65,72	61,82	69,61	
	3		45,80	40,90	50,70		46,55	42,55	50,55		51,29	46,30	56,29	
	5		34,63	29,17	40,09		43,22	38,49	47,94		44,28	39,60	48,95	
Guztira	1	4620	78,76	77,49	80,04	5.676	81,51	80,43	82,60	4.105	84,53	83,37	85,70	
	3		63,66	62,07	65,28		67,32	65,94	68,73		73,18	71,58	74,82	
	5		56,06	54,34	57,84		60,41	58,87	61,99		64,38	62,87	65,93	
Emakumezkoak	15-49	1	212	89,69	85,57	93,81	189	88,31	83,69	92,93	138	90,61	85,72	95,50
		3		73,30	67,30	79,30		80,44	74,70	86,17		79,35	72,00	86,70
		5		62,09	55,49	68,68		70,93	64,35	77,51		70,33	63,73	76,94
	50-69	1	937	84,97	82,65	87,30	1.041	89,11	87,19	91,04	958	91,87	90,10	93,63
		3		70,61	67,62	73,61		73,53	70,79	76,27		80,80	78,18	83,42
		5		63,43	60,23	66,63		67,30	64,35	70,25		73,70	71,13	76,27
	70-79	1	924	73,14	70,19	76,09	1.000	79,59	76,99	82,18	650	83,09	80,09	86,10
		3		59,19	55,78	62,60		66,07	62,89	69,25		69,78	65,86	73,70
		5		53,96	50,33	57,58		61,25	57,81	64,69		63,01	59,51	66,51
80+	1	779	57,65	53,84	61,47	895	61,67	58,17	65,17	663	63,00	58,97	67,02	
	3		42,53	38,15	46,90		46,54	42,47	50,61		49,21	44,42	54,00	
	5		38,51	33,48	43,55		39,77	35,05	44,49		44,02	39,36	48,68	
Guztira	1	2852	78,05	76,53	79,60	3.125	82,18	80,83	83,56	2.409	84,89	83,47	86,34	
	3		63,46	61,57	65,40		68,18	66,43	69,98		72,75	70,80	74,75	
	5		56,83	54,80	58,94		61,89	59,97	63,87		65,80	63,97	67,67	

**A.11. taula. Gibleko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
			KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
Gizonezkoak	15-54	1	117	58,12	49,17	67,07	190	56,84	49,78	63,89	143	56,14	48,01	64,26
		3		39,42	30,50	48,34		35,88	29,02	42,74		38,50	30,45	46,55
		5		35,43	26,64	44,22		27,07	20,68	33,46		30,07	23,73	36,41
	55-64	1	216	48,23	41,53	54,93	294	59,43	53,76	65,09	177	63,83	56,70	70,97
		3		27,35	21,29	33,40		36,72	31,08	42,35		43,36	35,80	50,92
		5		22,73	16,94	28,51		26,74	21,50	31,97		28,40	23,01	33,79
	65-74	1	441	44,65	39,91	49,38	383	53,31	48,20	58,42	196	64,98	58,14	71,81
		3		23,90	19,71	28,09		26,17	21,55	30,78		36,07	28,76	43,37
		5		16,78	12,98	20,59		16,44	12,43	20,45		21,63	16,69	26,58
75+	1	289	35,10	29,34	40,85	330	38,36	32,84	43,88	218	45,54	38,53	52,54	
	3		17,18	12,19	22,16		15,80	11,31	20,30		21,46	15,02	27,90	
	5		7,68	3,72	11,65		6,90	3,42	10,39		8,61	4,68	12,53	
Gizonezkoak	Guztira	1	1063	45,26	42,22	48,53	1.197	51,05	48,26	54,01	734	57,40	53,89	61,14
		3		25,69	22,95	28,76		27,43	24,93	30,18		33,97	30,51	37,83
		5		19,05	16,57	21,91		18,06	15,90	20,52		21,01	18,64	23,69
Emakumezkoak	15-64	1	95	54,92	44,95	64,88	79	54,58	43,68	65,47	44	59,20	44,87	73,53
		3		32,94	23,52	42,36		35,77	25,27	46,28		39,13	24,30	53,96
		5		23,54	15,03	32,06		32,17	21,89	42,45		36,10	24,47	47,73
	65-74	1	119	39,05	30,29	47,81	97	49,46	39,44	59,47	61	56,20	43,78	68,62
		3		21,58	14,14	29,02		22,62	14,19	31,06		26,74	15,18	38,30
		5		11,51	5,71	17,32		13,20	6,32	20,07		14,30	6,29	22,30
	75+	1	163	23,95	17,24	30,66	222	34,65	28,20	41,10	135	37,07	28,69	45,45
		3		9,50	4,62	14,39		15,08	10,06	20,09		11,30	5,42	17,18
		5		4,29	0,61	7,97		9,28	4,98	13,58		7,55	3,80	11,29
Emakumezkoak	Guztira	1	377	41,34	36,39	46,96	398	47,32	41,91	53,41	240	51,91	45,00	59,89
		3		22,85	18,58	28,10		25,96	21,20	31,77		27,47	21,07	35,80
		5		14,47	10,90	19,20		20,03	15,67	25,60		21,50	16,63	27,79

**A.12 taula. Behazun-maskuri eta -bideetako minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**
**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
Gizonezkoak	15-64	61	46,34	33,89	58,80	76	56,40	45,21	67,60	35	51,73	35,41	68,05
			30,39	18,83	41,95		39,57	28,42	50,72		34,47	18,76	50,19
			22,42	11,83	33,00		29,19	18,74	39,65		23,68	13,91	33,46
Gizonezkoak	65-74	105	51,80	42,07	61,53	103	42,06	32,40	51,73	69	54,72	42,84	66,60
			34,58	25,09	44,06		24,26	15,64	32,88		31,13	19,03	43,22
			24,08	15,21	32,95		15,77	8,25	23,28		18,35	9,99	26,71
Gizonezkoak	75+	96	34,35	24,29	44,40	184	37,32	29,92	44,71	117	39,84	30,42	49,26
			13,26	5,65	20,88		17,94	11,58	24,29		19,97	11,28	28,67
			12,59	4,13	21,06		12,54	6,59	18,48		13,99	7,50	20,47
Gizonezkoak	Guztira	262	44,45	38,30	51,58	363	46,71	41,19	52,97	221	49,15	41,64	58,01
			26,64	21,26	33,37		28,86	23,75	35,06		29,30	22,38	38,35
			20,05	15,09	26,64		20,47	15,88	26,38		19,32	14,82	25,19
Emakumezkoak	15-64	53	53,01	39,73	66,29	53	54,87	41,64	68,10	38	63,26	48,15	78,36
			38,11	25,17	51,05		36,13	23,36	48,89		32,83	17,74	47,91
			30,42	18,03	42,80		26,89	15,08	38,69		27,68	15,94	39,43
Emakumezkoak	65-74	104	23,33	15,27	31,40	82	38,89	28,18	49,60	32	44,09	27,26	60,92
			15,84	8,84	22,84		21,15	12,08	30,21		31,39	15,34	47,44
			15,55	8,43	22,68		20,41	11,31	29,51		25,25	13,16	37,35
Emakumezkoak	75+	211	24,22	18,21	30,23	251	29,92	24,05	35,79	164	30,18	22,88	37,47
			13,95	8,68	19,22		16,69	11,60	21,78		11,97	6,36	17,59
			12,37	6,65	18,09		14,96	9,21	20,72		14,72	8,86	20,58
Emakumezkoak	Guztira	368	36,05	30,28	42,93	386	43,00	36,89	50,12	234	48,11	40,50	57,14
			24,65	19,32	31,44		26,15	20,67	33,09		26,36	19,44	35,75
			20,87	15,78	27,61		21,55	16,42	28,29		23,22	17,71	30,43

**A.13 taula. Pankreako minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012				
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		
Gizonezkoak	15-54	1	119	33,76	25,31	42,20	100	21,29	13,33	29,26	79	43,18	32,34	54,02
		3		15,32	8,91	21,73		9,19	3,63	14,75		21,67	12,68	30,66
		5		13,76	7,60	19,93		5,14	0,96	9,32		13,65	6,37	20,94
	55-64	1	169	25,14	18,61	31,68	161	27,60	20,70	34,49	133	33,38	25,38	41,38
		3		7,37	3,46	11,28		10,89	6,07	15,70		15,43	8,80	22,06
		5		5,04	1,75	8,34		7,21	3,20	11,23		9,57	4,85	14,29
	65-74	1	225	14,68	10,02	19,34	254	22,56	17,39	27,74	174	27,52	20,85	34,19
		3		3,83	1,30	6,36		6,81	3,64	9,98		8,20	4,00	12,41
		5		1,55	0,00	3,16		5,90	2,85	8,96		5,87	2,85	8,89
75+	1	181	14,13	8,94	19,33	258	14,96	10,46	19,46	222	13,97	9,29	18,65	
	3		5,34	1,82	8,86		3,11	0,81	5,41		4,16	0,86	7,46	
	5		3,09	0,11	6,06		1,76	0,00	3,88		2,74	0,00	5,75	
Guztira	1	694	20,55	17,77	23,77	773	21,27	18,51	24,45	608	27,91	24,51	31,80	
	3		7,27	5,54	9,53		7,13	5,45	9,31		11,25	8,80	14,38	
	5		5,12	3,67	7,14		4,86	3,47	6,79		7,29	5,43	9,79	
Emakumezkoak	15-54	1	61	34,49	22,73	46,24	67	46,34	34,52	58,16	33	54,59	37,95	71,24
		3		14,83	6,15	23,50		20,98	11,41	30,56		28,31	11,21	45,42
		5		9,91	2,70	17,11		18,05	9,02	27,08		20,33	9,89	30,77
	55-64	1	91	29,78	20,50	39,06	101	39,73	30,26	49,21	69	47,95	36,28	59,62
		3		15,56	8,23	22,90		13,00	6,55	19,44		22,97	13,05	32,90
		5		11,23	4,84	17,61		9,10	3,59	14,60		11,58	4,65	18,52
	65-74	1	184	21,41	15,51	27,31	184	29,60	23,01	36,20	110	34,81	25,94	43,68
		3		7,28	3,54	11,01		11,17	6,62	15,73		9,33	3,76	14,90
		5		5,21	1,99	8,43		10,37	5,90	14,84		10,88	6,11	15,65
75+	1	275	12,95	8,89	17,00	388	13,24	9,80	16,68	306	12,53	8,76	16,30	
	3		5,09	2,36	7,81		3,80	1,76	5,84		3,16	1,16	5,16	
	5		5,39	2,23	8,54		2,31	0,63	3,99		2,35	0,80	3,89	
Guztira	1	611	23,37	19,93	27,40	740	30,37	26,79	34,41	518	35,13	30,47	40,50	
	3		9,98	7,61	13,10		11,32	8,87	14,44		14,28	10,55	19,34	
	5		7,54	5,49	10,36		9,20	6,98	12,13		10,36	7,81	13,75	

**A.14 taula. Laringeko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**GIZONEZKOAK. EAE 2000-2012**

ADINA	DENBORA	2000-2004			2005-2009			2010-2012					
		KASUAK	BG	KT %95	KASUAK	BG	KT %95	KASUAK	BG	KT %95			
15-54	1	385	90,29	87,26	93,32	216	91,58	87,80	95,36	121	93,68	89,26	98,11
	3		73,23	68,69	77,78		76,31	70,50	82,12		74,02	66,00	82,05
	5		64,97	60,03	69,91		70,50	64,18	76,82		68,79	61,98	75,60
55-64	1	398	89,92	86,81	93,04	382	88,78	85,49	92,07	204	86,95	82,21	91,69
	3		72,51	67,85	77,17		73,99	69,36	78,61		75,42	69,21	81,63
	5		67,51	62,48	72,54		65,57	60,47	70,68		66,79	61,34	72,25
65-74	1	343	82,99	78,74	87,23	272	86,44	82,06	90,82	159	84,48	78,56	90,40
	3		65,94	60,36	71,53		71,23	65,25	77,22		62,56	54,24	70,87
	5		57,43	51,31	63,54		65,06	58,37	71,76		60,95	53,93	67,96
75+	1	183	74,63	67,55	81,72	177	82,56	76,00	89,12	130	70,91	62,32	79,49
	3		64,20	55,48	72,92		64,54	55,41	73,67		52,18	41,30	63,07
	5		60,80	50,20	71,40		55,24	44,69	65,79		46,29	36,65	55,92
Guztira	1	1309	83,55	81,02	86,15	1.047	86,83	84,35	89,38	614	82,86	79,60	86,25
	3		68,33	65,11	71,72		70,89	67,46	74,50		64,69	60,35	69,33
	5		62,16	58,43	66,13		63,36	59,49	67,48		59,53	55,76	63,56

\* Emakumezkoen taldean ez da emaitzarik aurkeztu, kasuen kopurua txikia baita.

**A.15 taula. Biriketako minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
			KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
Gizonezkoak	15-54	1	844	44,52	41,16	47,88	812	45,76	42,32	49,19	415	45,70	40,91	50,50
		3		19,24	16,57	21,92		21,52	18,67	24,37		24,47	20,25	28,70
		5		16,06	13,55	18,57		17,05	14,43	19,67		18,10	15,12	21,08
	55-64	1	1133	42,15	39,25	45,05	1.355	45,79	43,11	48,46	893	45,24	41,96	48,53
		3		19,37	17,03	21,72		21,08	18,87	23,29		20,60	17,83	23,36
		5		14,16	12,06	16,26		15,47	13,48	17,45		15,64	13,65	17,63
	65-74	1	1647	35,57	33,22	37,93	1.546	37,63	35,18	40,08	970	44,07	40,89	47,24
		3		12,51	10,83	14,18		16,71	14,77	18,65		21,37	18,59	24,16
		5		9,02	7,52	10,52		12,47	10,70	14,24		16,47	14,33	18,62
75+	1	1312	28,27	25,72	30,83	1.573	27,89	25,58	30,21	994	27,32	24,43	30,21	
	3		8,69	6,94	10,43		10,28	8,58	11,97		8,58	6,47	10,69	
	5		5,26	3,73	6,78		5,23	3,88	6,58		4,88	3,60	6,16	
Gizonezkoak	Guztira	1	4936	36,67	35,33	38,06	5.286	38,23	36,92	39,58	3.272	39,79	38,11	41,55
		3		14,26	13,27	15,32		16,76	15,74	17,85		18,07	16,69	19,57
		5		10,45	9,57	11,41		11,93	11,03	12,90		13,23	12,24	14,29
Emakumezkoak	15-54	1	264	52,74	46,73	58,75	413	52,76	47,94	57,58	243	49,46	43,19	55,73
		3		23,60	18,49	28,72		24,15	20,02	28,28		27,68	21,95	33,41
		5		16,82	12,31	21,32		18,61	14,85	22,38		19,85	15,77	23,92
	55-64	1	122	49,77	40,89	58,65	252	48,98	42,81	55,14	285	58,42	52,70	64,15
		3		19,24	12,26	26,22		21,65	16,56	26,74		31,39	25,78	37,01
		5		15,20	8,83	21,57		18,19	13,41	22,97		22,51	17,96	27,05
	65-74	1	168	46,00	38,42	53,57	239	48,53	42,17	54,89	189	53,27	46,14	60,40
		3		19,16	13,14	25,18		26,67	20,98	32,35		26,04	19,62	32,46
		5		13,44	8,16	18,72		18,52	13,47	23,57		18,44	13,67	23,20
75+	1	218	24,61	18,73	30,48	268	31,85	26,06	37,63	200	34,36	27,58	41,14	
	3		15,93	10,67	21,19		15,24	10,49	20,00		15,86	10,16	21,57	
	5		11,98	6,71	17,25		11,81	6,88	16,75		11,83	7,05	16,61	
Emakumezkoak	Guztira	1	772	41,94	38,46	45,74	1.172	44,60	41,69	47,72	917	48,25	45,00	51,73
		3		19,09	16,32	22,31		21,72	19,30	24,45		24,63	21,80	27,83
		5		14,06	11,57	17,10		16,52	14,26	19,13		17,73	15,52	20,24

**A.16 taula. Larruazaleko melanomadunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**
**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012				
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		
Gizonezkoak	15-54	1	180	95,83	92,80	98,86	173	97,93	95,69	100,00	122	96,88	93,69	100,00
		3		88,62	83,78	93,47		94,37	90,71	98,02		89,57	83,90	95,24
		5		85,89	80,48	91,30		88,46	83,43	93,48		85,41	79,94	90,88
	55-64	1	94	92,31	86,65	97,97	132	94,09	89,76	98,41	65	94,49	88,65	100,00
		3		81,09	72,61	89,58		82,75	75,79	89,72		84,83	75,29	94,36
		5		70,00	59,89	80,10		75,09	66,98	83,20		78,56	69,99	87,14
	65-74	1	114	96,15	91,65	100,00	131	94,44	89,80	99,09	73	99,47	96,80	100,00
		3		79,79	71,07	88,50		83,67	76,06	91,27		79,18	67,97	90,40
		5		72,95	62,73	83,18		79,33	70,33	88,34		78,44	69,28	87,60
75+	1	84	89,38	80,44	98,32	128	85,66	78,11	93,21	105	91,23	83,57	98,89	
	3		73,32	58,77	87,86		69,81	58,67	80,96		74,63	61,46	87,80	
	5		59,68	41,74	77,63		59,87	45,64	74,11		58,85	45,31	72,39	
Guztira	1	472	94,25	91,90	96,66	564	94,71	92,77	96,68	365	96,11	93,89	98,37	
	3		83,13	79,33	87,11		86,35	83,31	89,51		84,41	80,16	88,87	
	5		76,30	71,86	81,01		79,82	76,01	83,82		78,86	74,93	82,99	
Emakumezkoak	15-54	1	309	98,81	97,56	100,00	323	98,55	97,21	99,90	174	97,20	94,72	99,68
		3		94,19	91,50	96,88		95,71	93,41	98,01		94,56	91,10	98,02
		5		92,52	89,47	95,58		93,47	90,65	96,29		92,41	89,19	95,64
	55-64	1	101	100,00	100,00	100,00	134	99,57	98,10	100,00	87	96,77	92,95	100,00
		3		97,21	93,38	100,00		92,66	87,95	97,37		85,51	77,78	93,25
		5		93,11	87,47	98,75		93,45	88,70	98,20		87,51	81,24	93,78
	65-74	1	103	96,99	93,24	100,00	131	93,13	88,52	97,73	70	98,71	95,95	100,00
		3		92,55	86,71	98,39		86,28	79,78	92,78		95,06	88,87	100,00
		5		87,59	79,86	95,32		84,42	77,15	91,68		89,14	82,24	96,04
75+	1	118	83,75	75,89	91,60	146	94,20	88,44	99,97	99	95,93	89,78	100,00	
	3		77,59	67,09	88,09		83,98	74,11	93,86		82,53	70,76	94,29	
	5		68,25	54,85	81,65		81,43	68,61	94,25		77,25	65,26	89,23	
Guztira	1	530	96,59	95,15	98,04	734	97,07	95,68	98,48	430	97,23	95,54	98,96	
	3		92,17	89,83	94,58		91,54	89,20	93,95		91,08	88,08	94,18	
	5		88,26	85,28	91,35		89,97	87,20	92,83		88,60	85,73	91,58	

**A.17 taula. Bularreko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EMAKUMEZKOAK. EAE 2000-2012**

ADINA	DENBORA	2000-2004			2005-2009			2010-2012					
		KASUAK	BG	KT %95	KASUAK	BG	KT %95	KASUAK	BG	KT %95			
15-49	1	1613	98,39	97,75	99,02	1.761	99,21	98,76	99,65	1.119	99,11	98,53	99,69
	3		93,94	92,73	95,14		94,89	93,82	95,95		96,35	95,16	97,54
	5		88,74	87,15	90,33		90,84	89,44	92,23		91,93	90,60	93,26
50-69	1	2333	97,98	97,35	98,60	2.666	97,93	97,35	98,51	2.003	98,50	97,92	99,09
	3		92,70	91,56	93,84		94,63	93,69	95,57		95,66	94,62	96,70
	5		89,10	87,71	90,49		91,63	90,46	92,80		92,67	91,59	93,76
70-79	1	1004	92,59	90,78	94,40	1.092	93,36	91,72	95,00	663	95,83	94,06	97,61
	3		86,18	83,60	88,76		85,76	83,30	88,22		89,47	86,50	92,43
	5		80,48	77,34	83,62		78,36	75,35	81,37		81,85	78,82	84,87
80+	1	621	89,01	85,70	92,31	779	90,87	88,09	93,64	562	93,70	90,74	96,65
	3		75,65	70,41	80,89		77,98	73,42	82,54		78,62	73,30	83,93
	5		67,44	60,65	74,23		71,84	66,01	77,67		69,71	64,19	75,24
Guztira	1	5571	95,14	94,37	95,91	6.298	95,71	95,03	96,39	4.347	97,09	96,36	97,82
	3		88,43	87,24	89,64		89,62	88,55	90,70		91,42	90,17	92,69
	5		83,35	81,86	84,86		84,76	83,43	86,11		86,04	84,75	87,35



**A.18 taula. Umetoki-lepoko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EMAKUMEZKOAK. EAE 2000-2012**

ADINA	DENBORA	2000-2004			2005-2009			2010-2012					
		KASUAK	BG	KT %95	KASUAK	BG	KT %95	KASUAK	BG	KT %95			
15-54	1	203	87,75	83,22	92,29	251	92,94	89,75	96,13	112	91,18	85,92	96,44
	3		76,09	70,17	82,01		79,20	74,14	84,26		84,56	77,63	91,49
	5		73,37	67,20	79,54		76,20	70,87	81,54		80,44	74,83	86,04
55-64	1	70	91,71	85,20	98,23	77	89,88	83,09	96,67	52	86,80	77,59	96,01
	3		77,94	68,09	87,79		77,43	67,95	86,91		69,39	56,68	82,10
	5		69,93	58,94	80,92		74,07	64,01	84,12		68,60	57,41	79,80
65-74	1	71	78,00	68,28	87,71	69	80,26	70,78	89,74	40	90,59	81,36	99,83
	3		62,21	50,64	73,79		60,81	49,07	72,54		70,23	55,12	85,33
	5		48,95	36,83	61,06		56,65	44,33	68,98		66,25	53,28	79,21
75+	1	61	63,28	50,58	75,97	65	58,37	45,59	71,16	54	67,02	53,92	80,12
	3		33,57	20,26	46,88		39,80	26,30	53,30		46,38	31,43	61,33
	5		19,95	8,03	31,86		25,87	12,28	39,46		31,16	17,09	45,23
Guztira	1	405	83,21	79,68	86,89	462	84,92	81,68	88,29	258	86,76	82,84	90,87
	3		67,75	63,40	72,40		69,63	65,49	74,04		73,16	67,86	78,88
	5		60,28	55,80	65,13		64,80	60,48	69,42		68,22	63,64	73,13

**A.19 taula. Umetoki-gorputzeko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EMAKUMEZKOAK. EAE 2000-2012**

ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
15-54	1	248	94,90	92,11	97,69	305	96,54	94,45	98,63	177	97,90	95,72	100,09
	3		89,58	85,66	93,50		91,93	88,79	95,08		95,85	92,68	99,01
	5		87,13	82,78	91,48		90,07	86,56	93,59		94,10	91,04	97,15
55-64	1	365	94,05	91,55	96,55	431	95,44	93,40	97,48	247	95,84	93,27	98,41
	3		88,34	84,90	91,78		88,86	85,75	91,97		91,23	87,42	95,04
	5		84,45	80,50	88,40		86,02	82,53	89,51		85,83	82,15	89,51
65-74	1	338	89,56	86,16	92,96	420	92,16	89,47	94,86	242	94,90	91,95	97,86
	3		78,59	73,92	83,26		81,26	77,26	85,26		86,85	82,01	91,68
	5		74,85	69,71	79,99		74,74	70,16	79,32		78,73	74,10	83,36
75+	1	277	76,10	70,60	81,61	334	80,28	75,50	85,07	231	76,50	70,52	82,49
	3		62,01	55,25	68,77		62,72	56,46	68,99		63,98	56,28	71,68
	5		59,11	51,24	66,99		57,18	50,10	64,25		55,31	48,45	62,16
Guztira	1	1228	87,70	85,69	89,76	1.490	90,30	88,61	92,03	897	90,35	88,31	92,44
	3		78,11	75,54	80,78		79,66	77,34	82,04		82,94	80,14	85,83
	5		74,83	71,89	77,88		75,15	72,54	77,86		76,49	73,93	79,14

**A.20 taula. Obulutegi eta anexuetako minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**
**EMAKUMEZKOAK. EAE 2000-2012**

ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
15-54	1	235	91,22	87,57	94,86	250	88,54	84,57	92,50	148	91,33	86,78	95,88
	3		69,18	63,23	75,13		73,14	67,62	78,67		76,67	69,53	83,80
	5		61,66	55,38	67,95		62,51	56,46	68,56		63,79	57,57	70,00
55-64	1	158	80,68	74,49	86,87	201	84,86	79,86	89,85	116	91,64	86,54	96,74
	3		60,79	53,10	68,48		59,82	52,97	66,66		71,29	62,52	80,06
	5		49,09	41,18	57,01		48,65	41,64	55,66		53,20	45,65	60,74
65-74	1	165	75,91	69,27	82,54	168	72,04	65,18	78,90	117	77,43	69,76	85,09
	3		52,64	44,79	60,49		53,86	46,13	61,60		56,93	47,41	66,45
	5		41,87	33,97	49,77		44,52	36,68	52,36		43,99	36,27	51,70
75+	1	149	49,04	40,67	57,41	217	44,82	37,94	51,70	132	43,01	34,36	51,66
	3		22,72	15,36	30,08		24,23	17,95	30,52		24,58	16,47	32,69
	5		18,49	11,10	25,88		19,25	13,14	25,36		19,24	13,06	25,42
Guztira	1	707	72,12	68,73	75,69	836	70,23	67,16	73,43	513	73,36	69,79	77,10
	3		48,98	45,36	52,89		50,30	46,96	53,88		54,60	50,41	59,15
	5		40,51	36,87	44,52		41,56	38,21	45,21		42,69	39,29	46,40

**A.21 taula. Prostatako minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**GIZONEZKOAK. EAE 2000-2012**

ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
15-54	1	230	96,64	94,12	99,15	280	98,24	96,53	99,95	215	98,50	96,69	100,00
	3		92,14	88,28	96,00		95,39	92,53	98,24		98,28	95,84	100,00
	5		88,56	83,89	93,23		94,31	90,99	97,63		95,88	92,93	98,83
55-64	1	1327	98,26	97,34	99,19	1.875	98,81	98,14	99,48	1.302	99,31	98,64	99,99
	3		94,67	93,09	96,26		96,95	95,84	98,07		97,46	96,16	98,77
	5		91,85	89,86	93,85		94,98	93,53	96,42		95,43	94,05	96,81
65-74	1	3256	97,81	97,06	98,56	3.410	99,44	98,87	100,00	2.147	99,31	98,62	100,00
	3		94,53	93,26	95,79		98,12	97,09	99,15		97,53	96,24	98,83
	5		91,89	90,25	93,53		96,83	95,44	98,22		97,56	96,21	98,91
75+	1	2359	92,07	90,52	93,62	2.412	93,98	92,55	95,41	1.300	90,84	88,79	92,89
	3		83,65	81,15	86,15		86,31	83,92	88,70		82,08	78,81	85,35
	5		79,00	75,73	82,27		81,66	78,54	84,78		76,86	73,68	80,05
Guztira	1	7172	96,03	95,31	96,75	7.977	97,48	96,91	98,06	4.964	96,70	95,97	97,43
	3		90,95	89,81	92,11		93,91	92,95	94,88		93,18	92,02	94,34
	5		87,51	86,07	88,98		91,53	90,31	92,76		90,75	89,56	91,95

**A.22 taula. Giltzurruneko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**
**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
			KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
Gizonezkoak	15-54	1	266	80,32	75,49	85,14	248	91,41	87,87	94,96	150	94,24	90,45	98,04
		3		73,72	68,31	79,13		86,30	81,88	90,71		84,04	77,83	90,24
		5		70,58	64,90	76,25		83,34	78,46	88,22		81,74	76,52	86,96
	55-64	1	211	80,47	74,99	85,94	288	84,09	79,76	88,43	191	88,68	84,04	93,32
		3		74,03	67,76	80,31		75,03	69,75	80,30		83,83	78,21	89,44
		5		71,08	64,35	77,82		70,86	65,17	76,55		77,70	72,27	83,12
	65-74	1	299	79,27	74,40	84,13	323	81,62	77,16	86,08	222	84,02	78,93	89,11
		3		66,05	60,06	72,04		72,17	66,67	77,67		75,56	69,09	82,03
		5		59,70	53,13	66,27		64,66	58,46	70,86		67,93	61,79	74,06
75+	1	221	61,27	54,30	68,24	349	68,04	62,59	73,49	237	69,51	63,05	75,97	
	3		48,81	40,81	56,80		57,65	50,97	64,32		59,75	51,71	67,79	
	5		45,56	36,35	54,77		52,81	44,93	60,69		57,80	49,87	65,73	
Gizonezkoak	Guztira	1	997	74,53	71,67	77,50	1.208	80,11	77,77	82,52	800	82,83	80,16	85,58
		3		64,34	61,04	67,83		71,30	68,45	74,27		74,49	71,10	78,04
		5		60,28	56,62	64,19		66,20	62,96	69,60		69,86	66,63	73,26
Emakumezkoak	15-54	1	94	87,36	80,65	94,07	106	94,48	90,09	98,86	70	94,34	88,93	99,74
		3		78,01	69,61	86,41		86,18	79,55	92,81		89,55	81,87	97,22
		5		75,11	66,28	83,94		82,72	75,39	90,04		83,91	76,64	91,18
	55-64	1	79	86,33	78,73	93,92	101	88,41	82,11	94,71	71	91,70	85,26	98,13
		3		71,71	61,65	81,77		82,09	74,42	89,76		82,40	73,31	91,48
		5		71,09	60,82	81,37		78,75	70,45	87,04		77,28	68,60	85,95
	65-74	1	105	77,83	69,78	85,89	124	82,13	75,27	89,00	74	90,99	84,33	97,65
		3		70,48	61,41	79,55		74,69	66,65	82,73		83,85	74,68	93,03
		5		66,66	56,92	76,41		70,57	61,86	79,27		75,48	66,79	84,18
75+	1	147	54,48	45,98	62,97	230	68,58	62,14	75,02	148	64,97	56,81	73,12	
	3		44,06	34,61	53,50		53,63	45,99	61,27		52,07	41,72	62,41	
	5		38,22	27,98	48,46		49,50	41,21	57,79		49,29	40,50	58,07	
Emakumezkoak	Guztira	1	425	74,82	70,91	78,96	561	81,99	78,85	85,26	363	84,24	80,77	87,86
		3		64,53	59,98	69,43		72,47	68,69	76,45		75,38	0,00	80,29
		5		61,04	56,22	66,27		68,65	64,57	72,99		69,90	65,70	74,37

**A.23 taula. Gernu-maskuriko minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
			KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
Gizonezkoak	15-54	1	297	92,32	89,21	95,43	263	91,61	88,19	95,03	167	91,37	87,03	95,70
		3		83,33	78,92	87,74		82,70	77,99	87,42		85,23	79,59	90,86
		5		79,51	74,63	84,39		80,52	75,48	85,57		82,64	77,57	87,70
	55-64	1	492	87,57	84,52	90,62	603	87,06	84,29	89,84	385	89,87	86,73	93,00
		3		73,77	69,64	77,91		75,55	71,91	79,19		77,32	72,81	81,83
		5		68,95	64,46	73,45		68,00	63,98	72,03		71,11	67,17	75,06
	65-74	1	883	82,76	80,08	85,43	819	85,64	83,05	88,23	547	88,57	85,68	91,46
		3		69,33	65,89	72,76		70,91	67,41	74,40		73,68	69,40	77,96
		5		62,28	58,45	66,11		65,50	61,63	69,38		69,20	65,34	73,07
75+	1	855	73,14	69,73	76,55	1.052	74,66	71,62	77,69	801	76,10	72,67	79,53	
	3		55,71	51,40	60,01		59,18	55,27	63,10		63,46	58,79	68,12	
	5		46,55	41,57	51,54		52,73	48,10	57,37		56,04	51,46	60,63	
Gizonezkoak	Guztira	1	2527	82,89	81,35	84,46	2.737	83,92	82,46	85,40	1.900	85,78	84,10	87,50
		3		69,06	67,05	71,13		70,82	68,89	72,80		73,75	71,42	76,15
		5		62,53	60,27	64,86		65,23	63,06	67,47		68,38	66,22	70,60
Emakumezkoak	15-54	1	56	96,46	91,64	101,27	67	92,66	86,41	98,92	54	90,87	83,21	98,54
		3		84,39	74,81	93,97		80,96	71,53	90,40		79,89	69,13	90,64
		5		79,34	68,60	90,09		79,82	70,08	89,56		82,31	73,27	91,36
	55-64	1	51	88,23	79,19	97,27	92	88,32	81,71	94,94	80	95,23	90,47	99,99
		3		72,42	59,79	85,05		83,43	75,65	91,20		88,00	80,53	95,47
		5		66,83	53,39	80,27		81,94	73,73	90,15		86,29	79,54	93,04
	65-74	1	89	72,52	63,16	81,87	107	84,83	77,88	91,79	96	93,37	88,16	98,59
		3		57,84	47,27	68,40		76,23	67,68	84,79		74,93	65,44	84,42
		5		53,51	42,60	64,42		72,57	63,27	81,88		72,06	63,66	80,46
75+	1	253	70,01	63,77	76,26	285	62,91	56,84	68,99	220	63,43	56,47	70,39	
	3		56,53	48,80	64,26		47,41	40,52	54,30		48,12	40,12	56,12	
	5		54,39	44,70	64,08		40,86	33,15	48,57		39,34	32,00	46,69	
Emakumezkoak	Guztira	1	449	79,95	76,08	84,03	551	80,76	77,53	84,14	450	84,64	81,58	87,81
		3		65,86	60,94	71,18		70,43	66,47	74,62		71,10	0,00	75,73
		5		61,74	56,36	67,63		66,91	62,66	71,44		67,79	63,93	71,89

**A.24 taula. Nerbio-sistema zentraleko tumore gaiztodunen biziraupen garbia (%), sexuaren eta adin-taldearen arabera, diagnostikotik urtebetera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
			KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
Gizonezkoak	15-54	1	148	57,61	49,66	65,56	144	67,53	59,89	75,17	76	61,99	51,14	72,85
	55-64	1	110	25,74	17,62	33,87	123	37,74	29,20	46,29	85	37,95	27,70	48,21
	65-74	1	149	19,22	12,88	25,55	126	18,66	11,87	25,45	77	25,09	15,46	34,71
	75+	1	79	3,98	0,00	8,01	117	8,35	3,26	13,45	91	8,09	2,52	13,66
	Guztira	1	486	35,73	31,77	40,19	510	43,21	39,24	47,59	329	42,02	36,66	48,15
Emakumezkoak	15-54	1	102	56,93	47,37	66,48	96	63,61	54,04	73,18	54	70,45	58,40	82,49
	55-64	1	80	36,40	25,95	46,84	72	50,15	38,70	61,61	53	47,30	34,08	60,52
	65-74	1	89	13,57	6,60	20,55	116	24,32	16,57	32,07	70	24,45	14,56	34,35
	75+	1	123	4,16	0,75	7,56	136	4,60	1,26	7,95	109	7,70	2,79	12,61
	Guztira	1	394	36,56	31,84	41,97	420	44,66	39,76	50,17	286	47,60	41,58	54,50

A.25 taula. Tiroidetako minbizidunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.

EMAKUMEZKOAK. EAE 2000-2012

ADINA	DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
15-54	1	254	100,00	100,00	100,00	392	99,05	98,06	100,00	302	99,77	99,12	100,00
	3		100,00	100,00	100,00		99,30	98,29	100,00		99,25	98,03	100,00
	5		100,00	100,00	100,00		99,06	97,83	100,00		99,23	98,15	100,00
55-64	1	63	97,12	92,81	100,00	152	98,17	95,96	100,00	91	99,12	96,98	100,00
	3		97,81	93,47	100,00		98,17	95,96	100,00		98,79	95,76	100,00
	5		97,11	91,77	100,00		99,23	96,65	100,00		99,01	96,32	100,00
65-74	1	60	72,19	60,81	83,56	99	95,50	91,15	99,85	76	96,49	92,12	100,00
	3		68,16	56,09	80,23		93,27	87,43	99,12		95,39	89,50	100,00
	5		64,94	52,11	77,78		94,33	88,04	100,00		94,71	88,94	100,00
75+	1	36	64,36	47,98	80,75	74	70,93	60,16	81,69	48	76,81	64,38	89,23
	3		48,96	30,25	67,68		69,12	56,69	81,55		76,06	61,12	90,99
	5		37,68	17,41	57,95		67,58	52,82	82,35		72,71	58,81	86,61
Guztira	1	413	88,84	85,55	92,26	717	94,22	92,38	96,09	517	95,76	93,76	97,80
	3		86,03	82,43	89,78		93,63	91,46	95,85		95,13	92,63	97,71
	5		83,66	79,76	87,74		93,74	91,24	96,32		94,57	92,21	96,98

\* Gizonezkoen taldean ez da emaitzarik aurkeztu, kasuen kopurua txikia baita.



**A.26 taula. EHLdunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012				
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		
Gizonezkoak	15-54	1	342	87,68	84,15	91,21	356	87,01	83,49	90,54	211	84,55	79,65	89,45
		3		78,28	73,81	82,76		79,54	75,26	83,81		79,41	73,81	85,02
		5		74,75	69,97	79,53		76,90	72,38	81,42		76,57	71,64	81,50
	55-64	1	239	83,38	78,51	88,25	283	89,79	86,13	93,45	183	91,93	87,80	96,07
		3		71,83	65,80	77,85		82,45	77,68	87,21		87,77	82,47	93,08
		5		67,61	61,14	74,08		78,49	73,16	83,83		81,69	76,55	86,83
	65-74	1	351	78,02	73,45	82,59	383	88,88	85,43	92,32	221	88,10	83,51	92,70
		3		66,37	60,85	71,88		79,65	74,94	84,36		75,66	69,05	82,27
		5		60,16	54,09	66,23		72,52	67,03	78,01		68,71	63,00	74,42
75+	1	307	69,36	63,53	75,18	430	70,06	65,20	74,91	314	71,03	65,43	76,62	
	3		57,34	50,04	64,64		56,19	50,24	62,14		63,07	55,95	70,18	
	5		47,18	38,66	55,70		47,80	40,94	54,65		53,08	45,99	60,18	
Gizonezkoak	Guztira	1	1239	78,58	76,10	81,13	1452	83,28	81,27	85,33	929	83,36	80,91	85,88
		3		67,27	64,23	70,45		73,47	70,93	76,10		75,51	72,33	78,83
		5		60,88	57,48	64,48		67,56	64,67	70,58		68,66	65,68	71,77
Emakumezkoak	15-54	1	227	89,55	85,55	93,54	236	92,91	89,62	96,21	150	92,76	88,60	96,92
		3		79,61	74,33	84,89		84,26	79,56	88,95		88,99	83,91	94,07
		5		76,79	71,23	82,36		81,16	76,08	86,24		83,41	78,35	88,47
	55-64	1	163	88,65	83,72	93,57	216	90,59	86,63	94,54	154	92,41	88,17	96,65
		3		81,33	75,18	87,48		85,17	80,28	90,07		87,28	81,65	92,91
		5		80,85	74,50	87,20		81,24	75,77	86,70		83,57	78,31	88,83
	65-74	1	267	84,36	79,87	88,84	298	90,02	86,48	93,56	166	86,68	81,41	91,95
		3		74,92	69,41	80,44		83,92	79,39	88,45		79,55	73,05	86,05
		5		69,58	63,54	75,63		81,83	76,81	86,84		76,23	70,56	81,89
75+	1	376	66,71	61,55	71,87	459	70,63	66,11	75,14	299	68,55	62,91	74,20	
	3		55,42	49,32	61,53		57,98	52,57	63,40		55,98	49,25	62,70	
	5		49,48	42,31	56,66		55,30	49,11	61,49		57,30	51,17	63,44	
Emakumezkoak	Guztira	1	1033	81,21	78,84	83,65	1209	85,08	83,10	87,10	769	83,90	81,37	86,50
		3		71,63	68,74	74,64		76,75	74,29	79,29		76,29	73,19	79,51
		5		67,71	64,52	71,06		73,87	71,13	76,73		73,79	70,98	76,72

**A.27 taula. Plasma-zeluletako neoplasiadunen biziraupen garbia 1, 3 eta 5 urtera (%), sexuaren, adin-taldearen eta diagnosialdiaren arabera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012				
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		
Gizonezkoak	15-54	1	43	95,41	89,19	100,00	30	93,64	84,84	100,00	19	95,01	85,20	100,00
		3		82,51	70,85	94,18		83,96	70,77	97,15		90,34	76,78	100,00
		5		71,56	57,65	85,46		64,55	47,28	81,83		66,11	48,67	83,55
	55-64	1	56	81,24	70,82	91,66	63	89,69	81,93	97,46	54	93,18	86,22	100,00
		3		57,41	44,04	70,78		70,25	58,54	81,95		74,93	61,89	87,96
		5		43,83	30,27	57,38		58,56	45,75	71,37		68,10	56,41	79,80
	65-74	1	126	73,17	65,13	81,21	93	78,01	69,24	86,78	81	79,35	70,16	88,54
		3		49,95	40,58	59,31		63,58	52,89	74,28		61,36	49,57	73,14
		5		39,83	30,23	49,42		47,28	35,86	58,71		47,66	36,62	58,70
75+	1	90	56,73	45,55	67,91	161	70,01	62,14	77,88	96	61,93	51,48	72,38	
	3		34,27	22,34	46,20		45,56	36,14	54,97		46,49	34,36	58,62	
	5		23,43	11,87	35,00		25,11	16,27	33,94		28,07	18,70	37,43	
Gizonezkoak	Guztira	1	315	74,48	69,83	79,45	347	81,35	77,25	85,66	250	80,45	75,87	85,32
		3		53,31	47,80	59,44		63,76	58,46	69,54		65,68	59,67	72,29
		5		42,02	36,45	48,44		46,73	41,02	53,22		50,19	44,54	56,54
Emakumezkoak	15-54	1	29	79,45	64,97	93,94	27	92,75	83,04	100,00	15	100,00	100,00	100,00
		3		76,25	60,91	91,58		89,13	77,47	100,00		73,71	52,10	95,32
		5		66,24	49,12	83,36		78,51	62,99	94,02		68,94	51,09	86,78
	55-64	1	39	92,61	84,33	100,00	67	85,35	76,86	93,84	39	97,47	92,57	100,00
		3		77,82	64,63	91,01		72,30	61,50	83,10		81,41	68,40	94,41
		5		57,73	42,11	73,34		68,52	57,15	79,89		74,10	62,62	85,57
	65-74	1	100	77,78	69,49	86,06	77	83,71	75,35	92,07	64	93,94	88,04	99,84
		3		60,86	50,98	70,74		69,54	58,84	80,24		77,75	66,77	88,72
		5		42,38	32,27	52,48		53,52	41,83	65,21		62,47	51,00	73,94
75+	1	120	68,95	60,06	77,84	179	69,33	62,01	76,65	94	74,83	65,25	84,41	
	3		40,09	30,16	50,02		45,39	36,91	53,88		49,18	36,91	61,44	
	5		19,80	11,08	28,51		32,75	24,17	41,32		32,10	23,31	40,89	
Emakumezkoak	Guztira	1	288	78,95	74,23	83,96	350	81,63	77,55	85,94	212	90,36	86,97	93,88
		3		61,66	56,08	67,80		66,89	61,92	72,27		69,54	62,90	76,87
		5		43,90	38,11	50,56		55,69	50,22	61,77		57,57	51,87	63,89

**A.28 taula. Leuzemia mieloide akutudunen biziraupen garbia (%), sexuaren eta adin-taldearen arabera, diagnostikotik urtebetera.**

**EAE 2000-2012**

SEXUA	ADINA DENBORA	2000-2004				2005-2009				2010-2012			
		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95		KASUAK	BG	KT %95	
Gizonezkoak	15-54	36	64,05	48,60	79,49	48	85,25	75,20	95,30	27	77,91	62,53	93,28
	1												
	55-64	25	44,53	25,56	63,51	37	68,11	53,16	83,07	20	65,62	45,18	86,07
	1												
	65-74	55	33,60	21,12	46,08	55	37,22	24,47	49,97	34	56,85	40,22	73,49
1													
75+	44	12,52	2,84	22,20	64	8,28	1,67	14,89	43	12,57	2,76	22,38	
1													
Gizonezkoak	Guztira	160	35,79	29,45	43,49	204	45,06	39,68	51,17	124	50,03	42,74	58,55
Emakumezkoak	15-54	26	73,16	56,48	89,85	40	77,55	64,78	90,31	30	82,85	69,34	96,35
	1												
	55-64	25	64,21	45,81	82,60	30	60,21	43,00	77,41	23	61,02	41,59	80,45
	1												
	65-74	32	31,56	15,90	47,23	37	35,40	20,31	50,49	16	31,49	10,02	52,96
1													
75+	44	9,43	1,31	17,55	80	21,10	12,04	30,16	47	26,24	13,67	38,81	
1													
Emakumezkoak	Guztira	127	40,56	33,83	48,62	187	44,97	38,57	52,43	116	46,52	38,45	56,29





## **6. GLOSARIOA**

## INTZIDENTZIA/HILKORTASUNA

### Intzidentzia

Denbora zehatz eta biztanleria jakin batean diagnostikaturiko minbizi kasu berrien kopurua.

### Hilkortasuna

Denbora zehatz eta biztanleria jakin batean minbiziak jota hildakoen kopurua.

### Kasu/heriotza kopurua, urteko

Denbora jakin batean izandako (kasu intzidente/heriotza) kopurua, denboraldi horretako urte kopuruez zatituta.

### Maiztasun erlatiboa (%)

Garai berean azterturiko biztanlerian, azterraldian izandako minbizi mota baten (kasu intzidente/heriotza) kopurua, minbizien guztirakoaz / minbiziek eragindako heriotzen guztirakoaz zatituta. Ehunekotan adierazten da.

### Intzidentziaren/hilkortasunaren tasa gordina

**Honela kalkulatzen da:** denbora zehatz eta biztanleria zehatz eta jakin batean izandako (minbizi kasu berrien/heriotzen) kopurua **zati** pertsona kopurua - behatutako urteko, eta horren emaitza **bider** -oro har- 100.000. Tasa mota horri eragin egiten dio biztanleriaren adin-egiturak, eta ez da egokia izaten konparaketetarako, baina minbizia izateko abiaduraren benetako balioa islatzen du.

$$TG = \frac{\text{Azterraldiko (kasu intzidente/heriotza) kopurua}}{\text{Pertsona guztiak-arrisku urteko}} * 100000$$

### Tasa espezifikoa, adinaren arabera

Adin-talde zehatz bateko (intzidentziaren/hilkortasunaren) tasa da. Honela kalkulatzen da: adin-talde batean gertatzen diren (kasu/heriotza) kopurua **zati** dagokion pertsona-behaketa urteko kopurua, **bider** (eskuarki) 10.000.

### Tasa estandarizatua edo adinaren arabera estandarizatua

Adinaren arabera estandarizaturiko tasak biztanleria desberdinen arteko (intzidentzi/hilkortasun) tasak konparatzeko erabiltzen dira, egitura demografikoan desberdinak direnak hain zuzen, edo, biztanleria bera konparatzeko, baina garai desberdinetan (denbora-bilakaera); izan ere, lotura estua dago minbiziaren eta adinaren artean. Adinaren eragina saihesteko, tasa estandarizatuak metodo zuzenaren bidez kalkulatzen dira, eskuarki, munduko biztanleria estandarra edota Europako biztanleria estandarra erreferentziatzat hartuta. Tasa estandarizatua biztanleria jakin batek lukeen tasaren neurri

laburtua da, baldin eta estandartzat hartutako biztanleriaren adin-egitura bera balu biztanleria jakin hark. Eskuarki honela adierazi ohi da: (minbizi/heriotza) kopurua 100.000 biztanleko eta urteko.

$$TA = \frac{\sum_{i=1}^{18} w_i * TEE_i}{\sum_{i=1}^{18} w_i} * \frac{N}{N - SE}$$

Hala:

**w** biztanleria estandarreko (munduko/Europako) adin-talde bakoitzaren pisuak dira

**N** denboraldiko (kasu intzidente/heriotza) kopurua da.

**SE** denboraldian adinik jakin gabeko (kasu intzidente/heriotza) kopurua da

Konparatu nahi ditugun biztanlerien arabera, biztanleria estandar hauek erabili ditzakegu:

- **Munduko biztanleria estandarra:** Mundu osoko herrialdeak konparatu nahi ditugunean.
- **Europako biztanleria estandarra:** Europako herrialdeekin konparatzen garenean erabiltzen ditugu, gure adin-egitura antzekoagoa baita. Europan, indarrean da, oraindik, 1976ko Waterhouse et al.-ena. Eurostat-ek 2013az geroztik beste biztanleria bat proposatzen du estandarizazioa kalkulatzeko, hobeto erreproduzitzen baitu Europan izandako aldaketa demografikoa.

## INTZIDENTZIAREN ETA HILKORTASUNAREN JOERAK

### Denboran zeharreko joerak

Denbora batean intzidentzia eta hilkortasunaren tasek izandako aldaketa erakusten dute joerek, eta urtean izandako ehuneko aldaketa gisa adierazten da.

### Ehuneko aldaketa

Emandako denbora-tarte batean izandako estatistiko baten ehuneko aldaketa hauxe da:

Aldaketaren ehunekoa = [(Amaierako balioa - Hasierako balioa) / Hasierako balioa] \* 100.

Ehuneko aldaketa positiboa joera gorakor batena da, ehuneko aldaketa negatiboa, berriz, joera beherakorrarena.

### Urteko aldaketaren ehunekoa (UAE)

Hainbat urtetan zehar ehunekoak izaten duen urteko aldaketaren batez bestekoa da. UAEa denboran zehar izandako joerak (tasen aldaketak) neurtzeko erabiltzen da.

## BIZIRAUPENA

### **Biziraupena**

Minbizia diagnostikatu dioten paziente bat denbora jakin bat baino gehiago bizitzeko probabilitatea estimatzean datza biziraupenaren azterketa. Paziente batzuei aplikatzen zaienean, denbora jakin bat baino gehiago bizirautean duten horien proportzioa estimatzen da. Biziraupen tasak dira minbiziaren larritasunaren eta tratamenduaren eraginaren adierazle zuzenenak. Minbiziaren erregistroetan biztanleriaren biziraupena neurtzen da, eta kasu-serietan edo saiakuntza klinikoetan baino txikiagoa izaten da, eskuarki, horietan ez baita sartzen tratamendu egokirik ez duen edota saiakuntza klinikoetarako hautatu ezin den pazienterik.

### **Biziraupen behatua**

Minbizia diagnostikatu dioten paziente batek denbora-tarte zehatz batean heriotza kausa guztietatik bizirauteko duen probabilitatea da. Biziraupen behatuak ez du aintzat hartzen heriotza-kausa, nor dagoen bizirik eta nor ez begiratu bakarrik egiten du. Batzuetan, biziraupen globala ere esaten zaio.

Aztertzen ari diren kasu-kohortea baliatuta kalkulatzen da biziraupen hori, metodo aktuarialaren edota Kaplan-Meier metodoaren bidez.

### **Biziraupen garbia**

Minbizidun pazienteen gain bi hilkortasun motak esku-hartzen dute: aztertzen ari garen minbiziaren ondorio dena, bat, eta minbizi horrekin zerikusirik ez duena, bestea.

Minbizia ez den beste heriotza-kausarik ezean bizirautea da biziraupen garbia. Egoera hipotetikoa da, non heriotza kausa bakarra minbizia litzatekeen. Biziraupen garbia estimatzeko, kausa espezifikoaren biziraupena, biziraupen erlatiboa edota Pohar-Perme estimatzailea erabil ditzakegu.

### **Kausa espezifikoaren biziraupena**

Biziraupen garbiaren estimazioa da, heriotza-ziurtagirian adierazten den heriotza-kausa erabiliz kalkulatzen dena, minbiziak eragindako heriotzen proportzioa estimatzeko.

Biziraupen espezifikoa da biziraupen behatua kalkulatzea, minbizia ez diren beste kausa batzuk eragindako heriotzak baztertuta. Biziraupen hori kalkulatzearen arazoa da, askotan ezin dela heriotza-kausa zehaztu, kausa zein den ez jakiteagatik, heriotza-ziurtagirien kalitatea txarra delako, edota ez dakigulako tumoreak eraginik izan duen pazientearen heriotzan.

### **Biziraupen erlatiboa**

Biziraupen garbiaren estimazioa da, hots, biziraupen behatuaren -heriotza-kausa bazter uzten duela- eta itxarondako biziraupenaren (biztanlerian oro har) arteko arrazoa. Paziente taldean itxarondako biziraupen tasaren estimazioa



kalkulatzeko erabilitako metodoaren arabera, biziraupen erlatiboa edukiko dugu Ederer I, Ederer II edota Hakulinen metodo bidez aterata. Biziraupen erlatiboaren tasa jarraipen-denbora jakin baten ondoren bizirik irauten duten pazienteen proportzioa izaten da, betiere heriotza-kausa bakarra minbizi hori den egoera hipotetiko batean.

### **Pohar-Perme estimatzailea**

Pohar-Perme estimatzaileak, biziraupen erlatiboak ez bezala, biziraupen garbiaren estimatzaile alborapenik gabea ematen du. Bost urterako biziraupenerako, Ederer I eta II eta Hakulinen metodoen estimazioen antzekoak dira Pohar-Perme metodoaren estimazioak, desberdintasunak egoten badira ere denbora luzeagoetan.