

# Statistik om nyupptäckta cancerfall 2022

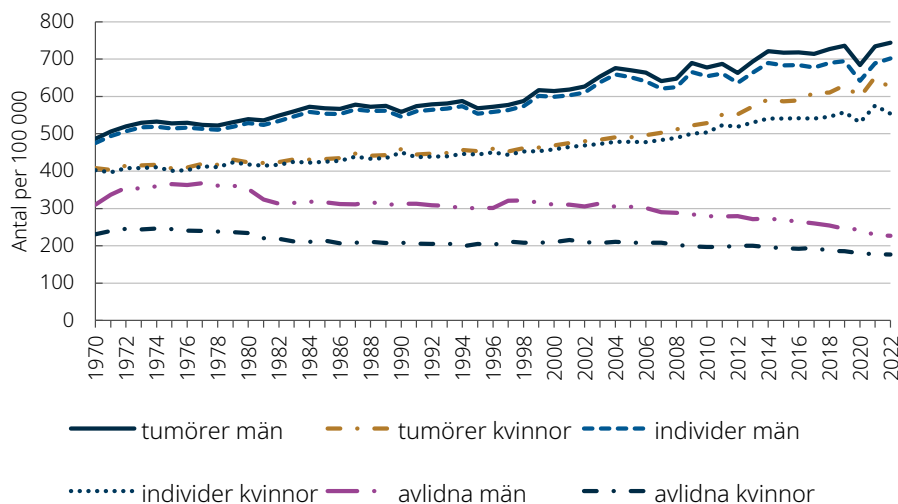
Under 2022 rapporterades totalt 78 463 maligna tumörer för 72 108 individer till cancerregistret. Det är betydligt fler som insjuknar i cancer än som dör med cancer som underliggande dödsorsak. Antalet personer i befolkningen som lever efter en cancerdiagnos har ökat över tid vilket kan hänföras till ökad cancerupptäckt och bättre överlevnad. Hudcancer fortsätter att öka. Ökningstakten för malignt melanom, den form av hudcancer som orsakar flest dödsfall, är störst bland äldre.

## Insjuknande och dödlighet över tid

Figur 1 visar insjuknande (antal tumörer och individer) och dödlighet i cancer för åren 1970–2022. Antalet nya cancerfall har under perioden ökat medan mortaliteten har sjunkit. År 2020 sågs en nedgång i antalet inrapporterade tumörer på grund av minskad diagnostik under covid-19-pandemin. Det är oklart om pandemin fortfarande påverkade antalet tumörer som diagnostiserades under 2022. Incidens och mortalitet är högre för män än för kvinnor.

### Figur 1. Incidens och mortalitet i cancer

Antal diagnostiserade tumörer och enskilda individer samt antal avlidna i cancer per 100 000, åldersstandardiserat efter befolkningen år 2000.



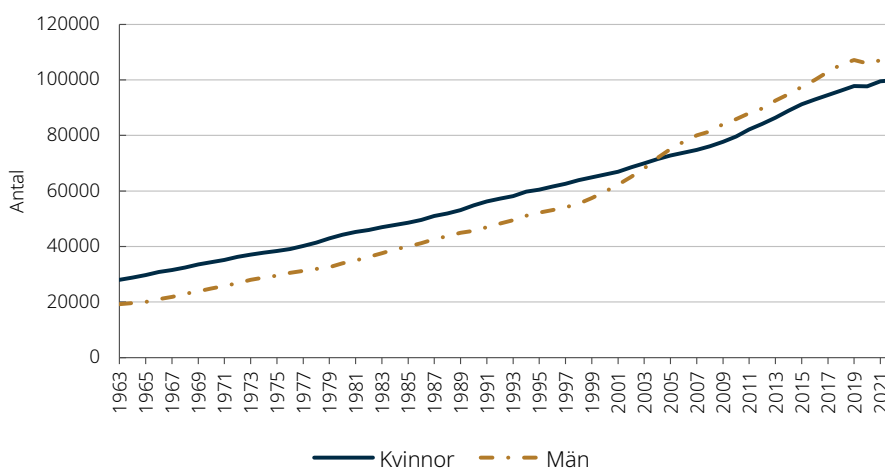
Källa: Cancerregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

# Cancerprevalens

Cancerprevalens är ett mått som redovisar antalet individer som lever efter en cancerdiagnos vid en viss tidpunkt. Prevalensen påverkas av både antalet som insjuknar och hur länge de lever efter en diagnos och kompletterar andra mått genom att det beskriver hur många personer som i livet på olika sätt påverkas av en cancersjukdom. Vid utgången av år 2022 var totalprevalensen för samtliga cancerformer 312 271 kvinnor och 290 703 män. 5-årsprevalens är ett mått på antalet individer som lever med en cancerdiagnos diagnostiserad som längst 5 år tillbaka i tiden, vilket motsvarar ungefär den tid som de flesta cancerpatienter har regelbunden kontakt med cancervården efter diagnosen. Figur 2 visar 5-årsprevalensen 1963–2022 för samtliga cancerdiagnoser. 5-års prevalensen har ökat under tidsperioden och uppgick till 99 903 kvinnor och 109 414 män vid utgången av 2022.

**Figur 2. 5-årsprevalens, samtliga cancerlägen exklusive icke-melanom hudcancer.**

Antal individer som lever med en cancerdiagnos de fått högst 5 år tillbaka i tiden.



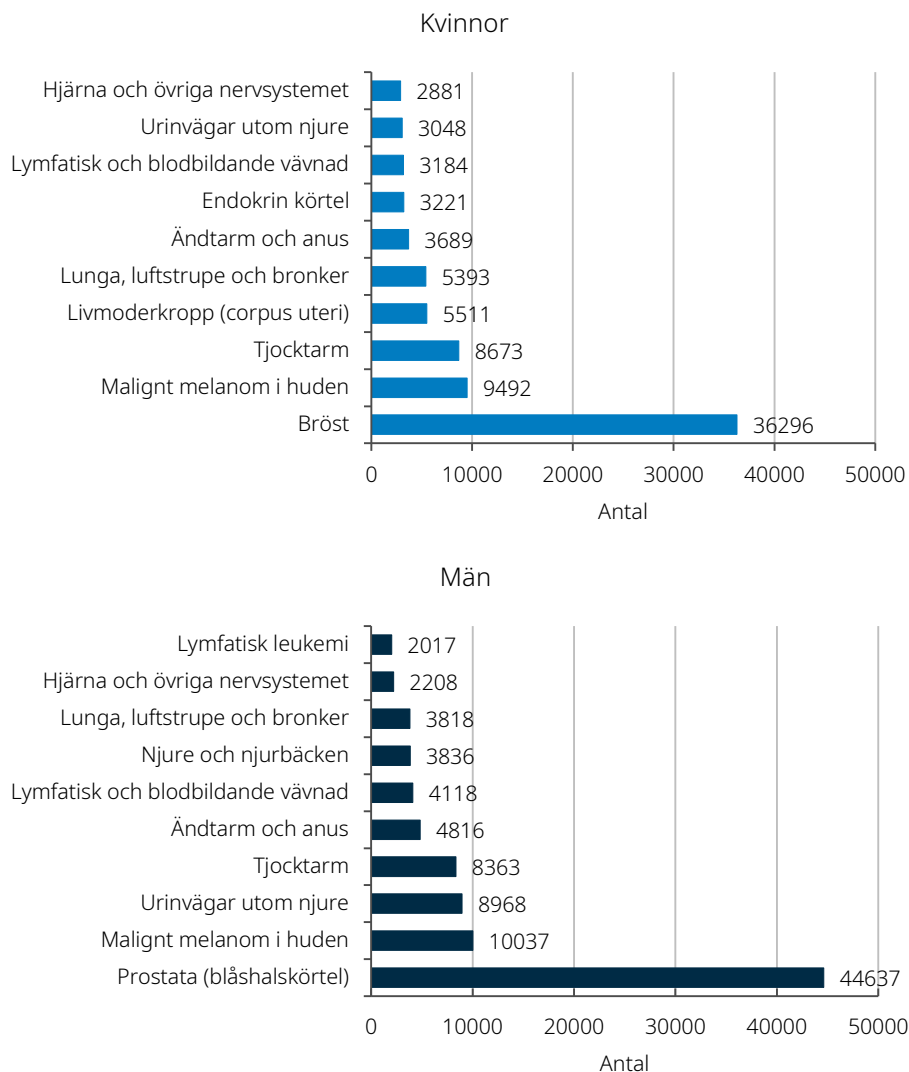
Källa: Cancerregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

## 5-års prevalensen högst för bröst- och prostatacancer

Figur 3 visar 5-årsprevalensen för cancerformerna med högst prevalens bland kvinnor respektive män. Prevalensen är högre för diagnoser där incidensen är hög och mortaliteten låg vilket i synnerhet gäller bröstcancer bland kvinnor, 5-årsprevalens 2022: 36 296, samt prostatacancer bland män, 5-årsprevalens 2022: 44 637. Diagnosen malignt melanom i huden hade näst högst 5-årsprevalens bland både kvinnor och män och var omkring 10 000 personer för vardera kön.

**Figur 3. 5-årsprevalens för de 10 cancerdiagnoserna med högst prevalenstal bland kvinnor respektive män exklusive icke-melanom hudcancer.**

Antal individer som lever med en cancerdiagnos de fått högst 5 år tillbaka i tiden per 2022-12-31.



Källa: Cancerregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

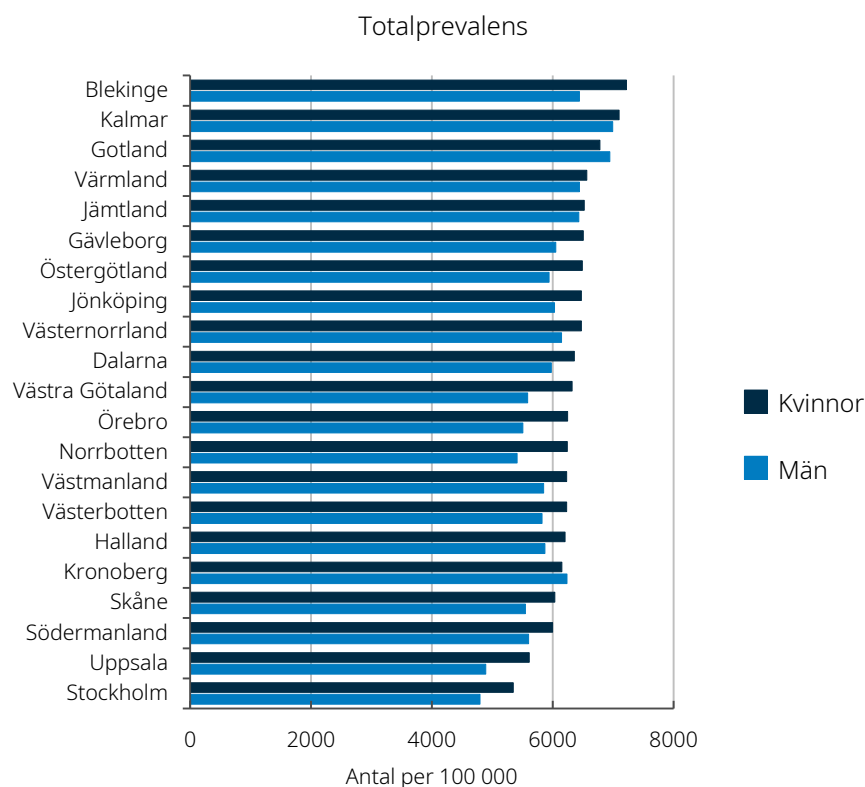
## Geografiska skillnader i cancerprevalens

Prevalensandelen, dvs. den andel av befolkningen som insjuknat i cancer och som var vid liv vid utgången av tidsperioden, skiljer sig mellan olika delar av landet. Figur 4 visar totalprevalensandelen presenterad per 100 000 invånare per län. Stockholm hade lägst totalprevalensandel följt av Uppsala och Södermanlands län samt Uppsala och Norrbottens län för kvinnor respektive män. De tre län med högst totalprevalensandel bland både kvinnor och män var Blekinge, Kalmar och Gotlands län. Skillnaden mellan länet med högst totalprevalensandel 2022 och det med lägst var 1 872 för kvinnor och 2 196 för män per 100 000 invånare. De geografiska skillnaderna kan även bero på skillnader i åldersstrukturen mellan olika län.

En äldre befolkning kommer normalt ha en högre andel som fått en cancerdiagnos.

#### Figur 4. Totalprevalens per län för samtliga cancerformer exklusive icke-melanom hudcancer.

Antal individer som lever med en cancerdiagnos per 2022-12-31.



Källa: Cancerregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

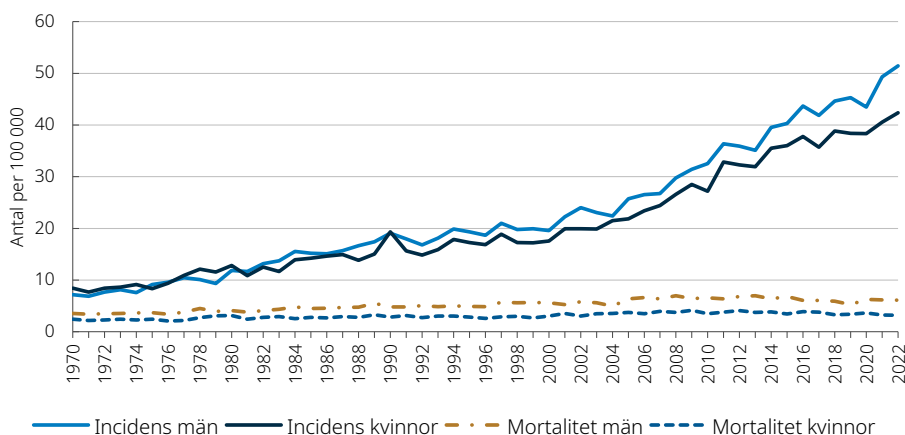
## Hudcancerincidensen har ökat över tid

Förändringar i förekomsten av hudcancer har varit av intresse under lång tid på grund av det kända sambandet mellan solvanor och hudcancer. I olika omgångar har upplysningskampanjer genomförts och förståelsen för att skydda särskilt barn för stark solexponering har ökat. Det är därför av intresse att följa utvecklingen av förekomsten av hudcancer över tid och i olika åldersgrupper.

År 2022 diagnostiserades 7 000 kvinnor och 8 569 män med hudcancer. Av dessa diagnostiserades 2 448 respektive 2 809 med malignt melanom i huden. Figur 5 visar att incidensen för malignt melanom i huden har ökat sedan sjuttioalet. Justerat för ålder diagnostiserades 7,2 gånger fler män och 5 gånger fler kvinnor 2022 jämfört med 1970. Den åldersstandardiserade dödligheten i malignt melanom i huden har inte ökat i samma takt som incidensen. Mortaliteten var 1,7 gånger högre för män och 1,5 gånger högre för kvinnor 2022 jämfört med 1970.

### Figur 5. Malignt melanom i huden—incidens och mortalitet 1970–2022

Antal diagnostiserade individer samt avlidna per 100 000 invånare, åldersstandardiserat efter befolkningen år 2000.



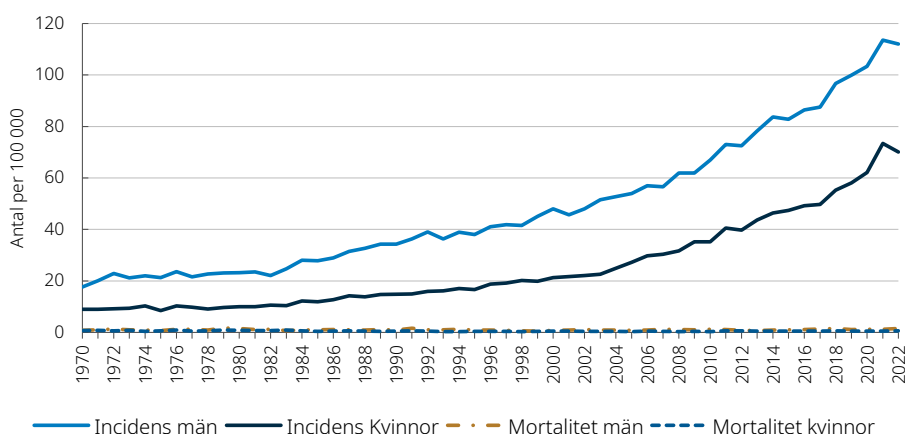
Cancerregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

Figur 6 visar att incidensen även för övrig hudcancer har ökat över tid.

Justerat för ålder diagnostiserades 7,7 gånger fler kvinnor samt 6,3 gånger fler män 2022 jämfört med 1970. Mortaliteten i icke-melanom hudcancer är trots det stora antalet som insjuknar ganska låg och i genomsnitt har under den senaste tioårsperioden ca 30 kvinnor och 50 män per år avlidit med ”skivepitelcancer samt övrig hudcancer” som underliggande dödsorsak. Dödligheten har också ökat mycket mindre än insjuknandet. Bland kvinnor har den åldersstandardiserade dödligheten ökat med runt 15 procent de senaste 20 åren medan ökningen bland männen var drygt 40 procent.

### Figur 6. Skivepitelcancer samt övrig hudcancer—incidens och mortalitet 1970–2022.

Antal diagnostiserade individer samt avlidna per 100 000 invånare, åldersstandardiserat efter befolkningen år 2000.



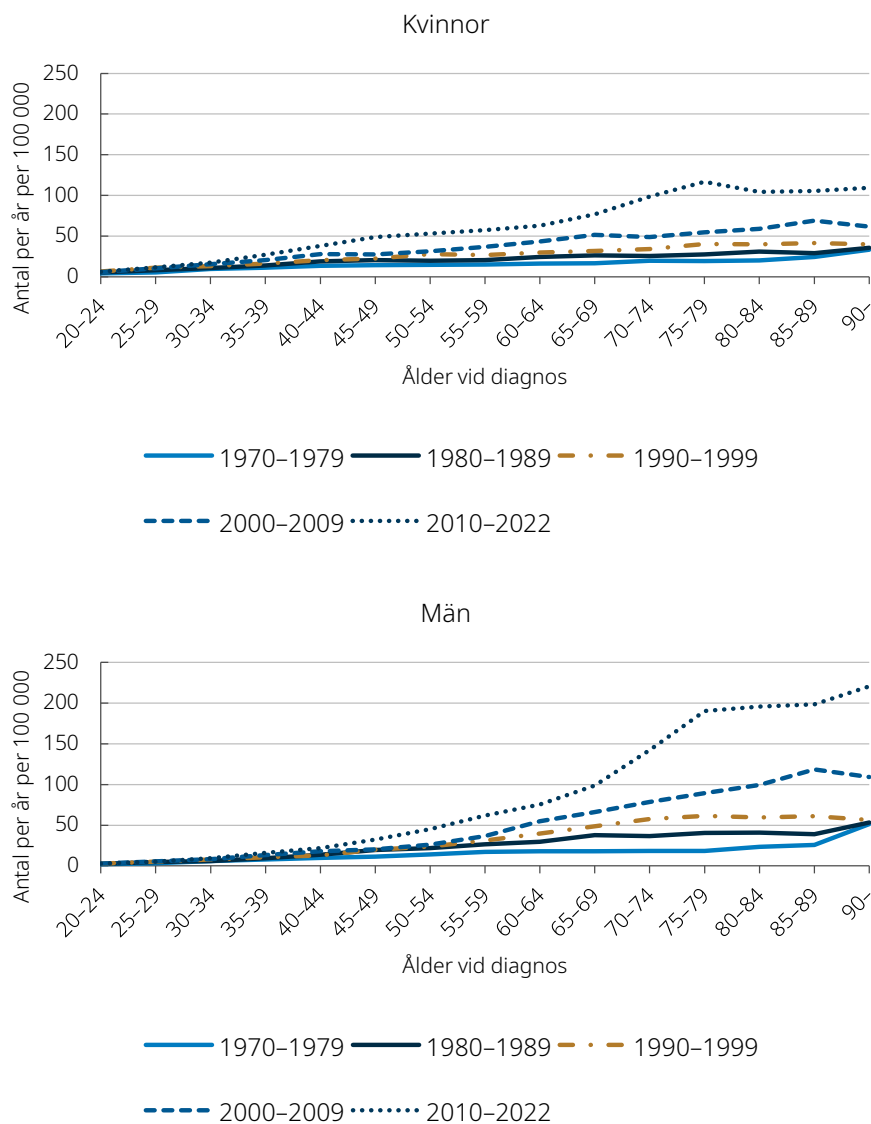
Cancerregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

## Maligt melanom vanligast bland äldre

Incidensen för maligt melanom i huden, som är den form av hudcancer som orsakar flest dödsfall, ca 500 om året, är högst i den äldre delen av befolkningen och har så även varit historiskt. Figur 7 visar incidens för maligt melanom i huden per åldersgrupp, tidsperiod och kön. Då tidsperioden 2000–2009 jämförs med 2010–2022 observeras den största ökningen i de äldsta åldersgrupperna bland både kvinnor och män. I åldersgrupperna för personer äldre än 65 år var insjuknandet mellan 1,5 och 2,1 gånger högre i den senare tidsperioden. Noterbart är att incidensen även ökat mellan tidsperioderna bland personer i 40- och 50-årsåldern för både män och kvinnor.

**Figur 7. Maligt melanom i huden—incidens per kön, tidsperiod och åldersgrupp.**

Genomsnittligt antal insjuknade individer per år per 100 000.



Källa: Cancerregistret, Socialstyrelsen

## Maligt melanom ökar snabbast bland äldre

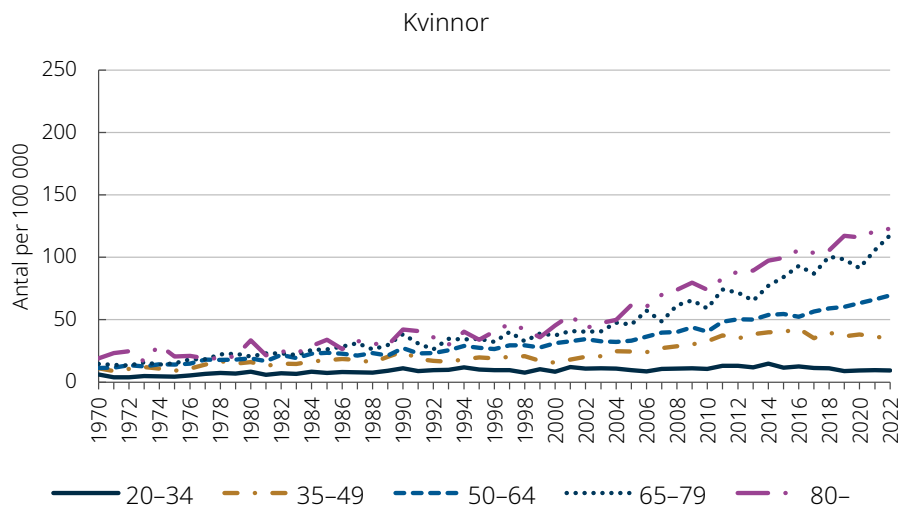
Incidensökningen för maligt melanom i huden är inte jämnt fördelad över tidsperioden 1970–2022. Den är inte heller jämt fördelad mellan män och kvinnor och inte heller med avseende på patientens ålder vid diagnos. Figur 8 visar antal individer per 100 000 per år diagnostiserade med maligt melanom i huden fördelat på ålder och kön. Incidensökningstakten för kvinnor över hela perioden 1970–2022 var störst i de äldsta åldersgrupperna (3,6–4,1 procent per år för kvinnor i åldersgrupperna över 50 år).

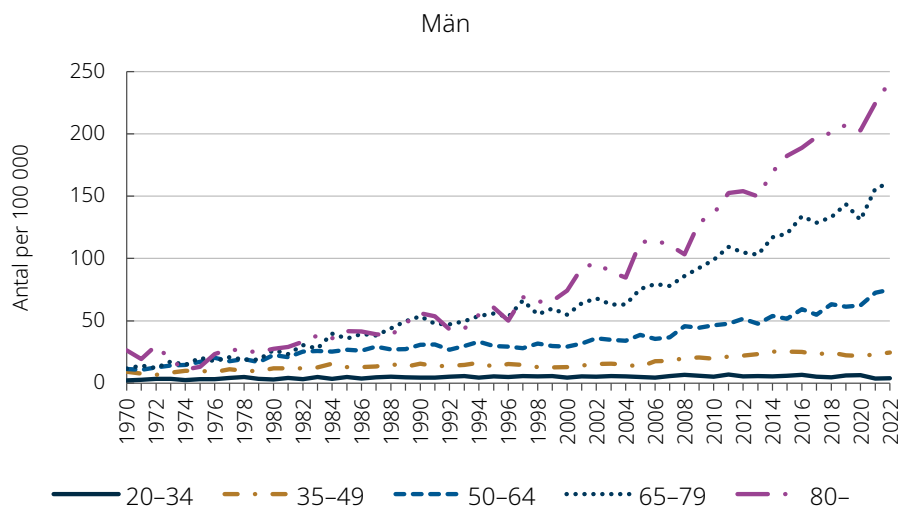
När ökningstakten före och efter år 2000 jämförs ser man en högre ökningstakt i den senare perioden. Ökningstakten går från 2,3 till 4,6 procent per år bland kvinnor som fått en diagnos efter 80 år, från 3,4 till 5,3 för de som fått en diagnos mellan 65–79 år och från 3,1 till 3,7 för åldersgruppen 50–64 år. Även i åldersgruppen 35–49 år steg ökningstakten bland kvinnor från 1,5 till 3,7 procent per år medan den i den yngsta ålderskategorin sjönk från 1,8 till 0,6 procent per år.

För män var ökningen i genomsnitt 3,2 procent per år mellan 1970–1999 bland de som var 80 år eller äldre vid diagnos, medan den var 5,5 procent per år mellan 2000–2022. För män 65–79 samt 50–64 år var ökningstakten före och efter millennieskiftet 5,8 och 5,0 samt 3,4 och 4,4 procent per år för respektive åldersgrupp. Den årliga ökningstakten för de två yngsta ålderskategorierna bland män var lägre än för de äldsta, med 1,9 procent för 35–49-åringar och 1,0 procent för personer i åldersgruppen 20–34 år under perioden 1970–2022. Medan man inte ser några tecken på avmattning i ökningstakten bland personer över 50 år kan man se att insjuknandet minskat i åldrarna 20–49 år bland både kvinnor och män sedan mitten av 2010-talet.

### Figur 8. Maligt melanom i huden, incidens per åldersgrupp och år.

Antal fall per 100 000 invånare.





Källa: Cancerregistret, Socialstyrelsen

### Om prevalens

Prevalens är ett mått på det antal eller den andel av befolkningen som lever med en viss sjukdom vid en viss tidpunkt och beror således på både incidens och mortalitet. I faktabladet redovisas 5-årsprevalens vilket är antalet personer som fått en cancerdiagnos under de senaste fem åren och som lever vid en viss tidpunkt. Totalprevalens är antalet personer som någon gång insjuknat i cancer och som lever vid en viss tidpunkt. Den länsuppdelade statistiken baserar sig på patientens folkbokföringsort vid tiden för diagnos. Länspopulationernas åldersfördelning kan påverka prevalenstalen. Vid framtagning av prevalensdata har icke-melanom hudcancer undantagits.

### Mer information

Du hittar fler tabeller, diagram och annan information här (välj Tillhörande dokument och bilagor): [www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/alla-statistikamnen/cancer](http://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/alla-statistikamnen/cancer)

För dig som vill göra egna sökningar i statistikdatabasen:

[www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistikdatabasen](http://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistikdatabasen)

## Kontakt:

David Pettersson (statistikfrågor)

Telefon: 075-247 30 00

E-post: [david.pettersson@socialstyrelsen.se](mailto:david.pettersson@socialstyrelsen.se)



Gustav Arvidsson (statistikfrågor)

Telefon: 075-247 30 00

E-post: [gustav.arvidsson@socialstyrelsen.se](mailto:gustav.arvidsson@socialstyrelsen.se)

Lars Holmberg (sakfrågor)

Cancerregistrets föredragande läkare

E-post: [lars.holmberg@kcl.ac.uk](mailto:lars.holmberg@kcl.ac.uk)