

Nu dör fler kvinnor i lungcancer än bröstcancer

För första gången dör fler kvinnor i lungcancer än bröstcancer i Sverige. Det visar nya siffror från Socialstyrelsen. Dödligheten i lungcancer bland kvinnor har ökat med 75 procent på knappt 20 år.

År 2005 avled 1 564 kvinnor i någon elakartad tumör i bronker och lungor. Samma år avled 1 541 kvinnor i bröstcancer, den vanligaste cancerformen bland svenska kvinnor. Därmed dör för första gången fler kvinnor i Sverige i lungcancer än bröstcancer. (1)

- Det är förfärande att se lungcancer öka bland kvinnor eftersom denna cancerform är den allra lättaste att förebygga. Trots alla insatser är det fortfarande alldeles för svårt att få effektiv hjälp att sluta röka. Nya läkemedel ger bättre bättre behandlingsresultat för lungcancerpatienterna än [de](#) tidigare, men det viktigaste är fortfarande att aldrig börja röka, eller att sluta, säger Gunilla Bolinder, överläkare vid Karolinska Universitetssjukhuset, Solna.

Varje år drabbas omkring 3 500 personer i Sverige av lungcancer. År 2005 fick 1 923 män och 1 521 kvinnor diagnosen. Det är även den cancerform som skördar flest liv, sammanlagt dog 3 501 personer i lungcancer år 2005. (2, 1)

Speglar rökvanorna

Dödligheten i lungcancer bland kvinnor har följt en stadigt stigande kurva. Sedan slutet av 1980-talet har den ökat från 18 till 31 per 100 000 kvinnor – en ökning med 75 procent.

Den dominerande orsaken till lungcancer är rökning, som ligger bakom drygt 80 procent av fallen. Utvecklingen speglar rökvanorna, kvinnor rökte som mest på 1970-talet vilket med 20-30 års fördröjning nu visar sig i cancerstatistiken. Samtidigt har 15 procent av de kvinnor som får lungcancer aldrig rökt. Motsvarande siffra för män är 5 procent .

Kvinnor drabbas också tidigare än män. I åldrarna 45-64 år är det fler kvinnor än män som får lungcancer. Därefter vänder kurvan. (2)

Trendbrott i elva län

År 2005 dog fler kvinnor i lungcancer än bröstcancer i elva av Sveriges 21 län. I Blekinge är siffran densamma för båda sjukdomarna.

Län	Antal kvinnor som dog i lungcancer* 2005	Antal kvinnor som dog i lungcancer* per 100 000 (åldersstandardiserat)	Antal kvinnor som dog i bröstcancer 2005	Antal kvinnor som dog i bröstcancer per 100 000 (åldersstandardiserat)
Blekinge	30	33,5	30	31,4
Dalarna	38	21,7	37	21,7
Gotland	15	45,0	8	24,4
Gävleborg	55	32,7	43	24,8
Jämtland	22	28,8	16	20
Kalmar	49	34,2	43	31,7
Kronoberg	26	25,2	23	21,6
Region Skåne	238	36,7	232	34,2
Stockholm	333	36,1	278	29
Södermanland	42	27,1	41	26,4
Västmanland	54	33,9	43	27,6
Östergötland	83	35,8	69	28,6
Hela riket	1 564	31,4	1 541	30,2

*elakartad tumör i bronker och lunga

Dålig prognos

Lungcancer är fortfarande något vanligare bland män än bland kvinnor.

Socialstyrelsens dödsorsakssiffror visar också att lungcancer åter ökar något bland män, från 1 756 fall år 2003 till 1 923 fall år 2005.

Lungcancer är en av de cancerformer som har sämst prognos.

Femårsöverlevnaden är drygt 10 procent för män och drygt 15 procent för kvinnor.

Behandling

Lungcancer upptäcks tyvärr ofta så sent att bara drygt tio procent av fallen bedöms lämpa sig för kirurgi. I övrigt består behandlingen av strålning samt olika

kombinationer av cytostatika. Två nya behandlingsalternativ är Tarceva och Avastin. Tarceva är en molekyl som blockerar aktiviteten hos ett protein (Her1) i tumörcellen och har avgörande betydelse för den aggressiva celltillväxt som är utmärkande för cancer. Avastin är en antikropp som blockerar bildandet av de onormala blodkärl en tumör skapar för att få näring och syre så att den kan växa.

(1) Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen, november 2007.

(2) Cancer Incidence in Sweden, Socialstyrelsen, mars 2007.

För mer information, kontakta:

Gunilla Bolinder, överläkare, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna,
telefon 08-517 700 00

Lars Franksson, medicinsk terapiområdeschef, Roche, telefon 070-552 29 33

Roche Onkologi

Roche är världsledande inom onkologi. Bland företagets produkter finns bland annat Avastin (bröstcancer, tjock- och ändtarmscancer, lungcancer), Herceptin (HER2-positiv bröstcancer), MabThera (lymfom), Tarceva (lungcancer, bukspottskörtelcancer), Xeloda (bröstcancer, tjock- och ändtarmscancer, magsäckscancer), NeoRecormon (anemi vid cancer), Bondronat (skelettmetastaser), Roferon-A (leukemi, Kaposi sarkom, malignt melanom, njurcellskarcinom) och Kytril (illamående vid cytostatika- och strålbehandling).

Roche AB Liljeholmsstranden 5 Box 47327 100 74 Stockholm
Telefon 08-726 12 00 Telefax 08-744 06 81 www.roche.se