

Svenska Lymfomregistret

Nationell kvalitetsrapport för diagnosår 2013

Regionalt cancercentrum syd
MV, Scheelev. 8
223 81 Lund
Telefon: 046-275 22 65

Innehåll

Innehåll	3
Tabeller	3
Figurer	4
1 Inledning	5
1.1 Bakgrund	5
1.2 Organisation	5
1.3 Styrgruppen	5
2 Anmälningssblankett	6
2.1 Täckningsgrad	6
2.2 Diagnos	8
2.3 Stadium	14
3 Primärbehandling	19
3.1 Behandling	19
4 Överlevnad	24

Tabeller

2.1 Förkortningar använda i hela texten	8
2.2 Totalt antal rapporterade patienter per sjukhus och diagnosår	9
2.2 Totalt antal rapporterade patienter per sjukhus och diagnosår	10
2.2 Totalt antal rapporterade patienter per sjukhus och diagnosår	11
2.3 Diagnoser under de år svenska lymfomregistret funnits	12
3.1 Cytostatikaregimer efter diagnos åren 2007-2013	23

4.1	Ålder, kön och femårsöverlevnad (observerad och relativ i Hakulinens mening) efter diagnos	34
-----	--	----

Figurer

2.1	Täckningsgrad per sjukvårdsregion	7
2.2	Metod för att ställa diagnos efter sjukvårdsregion och tidsperiod till och med 2013	13
2.3	Extranodala manifestationer, alla patienter	14
2.4	Extranodala manifestationer efter diagnos	15
2.5	Ålders- och könsfördelning 2000-2013 efter diagnos (1 av 3)	16
2.6	Ålders- och könsfördelning 2000-2013 efter diagnos (2 av 3)	17
2.7	Ålders- och könsfördelning 2000-2013 efter diagnos (3 av 3)	18
3.1	Behandling, kurativt syftande eller ej efter region och diagnos	20
3.2	Andelen behandlade inom ramen för klinisk prövning per region och diagnos	21
3.3	Genomförd primärbehandling per region och diagnos	22
4.1	Förklaring av relativ överlevnad i Hakulinens mening	25
4.2	Överlevnad för alla i registret, hela perioden, observerad och relativ i Hakulinens mening.	27
4.3	Överlevnad efter diagnosår för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening	28
4.4	Överlevnad efter kön för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening.	29
4.5	Överlevnad efter ålder och diagnosår, observerad och relativ i Hakulinens mening.	30
4.6	Överlevnad efter diagnos för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening – de nio vanligaste diagnoserna	31
4.7	Överlevnad efter diagnos för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening – diagnoser nummer tio till arton efter hur vanliga de är	32
4.8	Överlevnad efter diagnos för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening – diagnoser nummer 19 till 26 efter hur vanliga de är plus övriga diagnoser.	33
4.9	Relativ femårsöverlevnad plottad mot medianåldern per diagnos	35
4.10	Överlevnad efter IPI för alla i registret tom. 2013, observerad och relativ i Hakulinens mening.	36
4.11	Överlevnad efter IPI och diagnosgrupp för alla i registret till och med 2013, observerad och relativ i Hakulinens mening.	37
4.12	Överlevnad efter stadium och diagnosgrupp för alla i registret till och med 2013, observerad och relativ i Hakulinens mening.	38
4.13	Överlevnad efter FLIPI till och med 2013, observerad och relativ i Hakulinens mening, endast patienter med follikulärt lymfom	39

Kapitel 1

Inledning

1.1 Bakgrund

Maligna lymfom är tumörer utgående från immunsystemets celler. Dessa uppvisar en mångfald av histologiska och immunologiska subtyper med varierande ursprungslokaler och spridningsmönster. Kronisk lymfatisk leukemi utgör en undergrupp av lymfoproliferativ sjukdom, där stadieindelning och andra prognostiska faktorer på ett avgörande sätt skiljer sig från andra lymfom. Dessa har därför omfattats av ett separat kvalitetsregister fr.o.m. 2007.

1.2 Organisation

De maligna lymfomens komplexitet, i kombination med täta förändringar i principerna för klassificering, medför att den nationella registrering som skett inom cancerregistret har varit otillräcklig. Svenska Lymfomgruppen, SLG, är en nationell samarbetsgrupp, bildad 1979, vars huvudsyfte är att optimera omhändertagandet av patienter med maligna lymfom i Sverige. På uppdrag av SLG har arbetet med ett nationellt kvalitetsregister för lymfom initierats. SLG har, i samarbete med onkologiska centra (OC), haft ett övergripande ansvar för registrets utformning, drift och användning. Registeruppgifterna har insamlats via respektive OC, varefter avidentifierade data överförts till OC för södra sjukvårdsregionen. Rapporter presenteras årligen på nationell nivå, och i tillägg har varje klinik möjlighet att få fram data beträffande sina egna patienter ur det regionala lymfomregistret. Från och med år 2007 ligger lymfomregistret tillsammans med övriga register för hematologiska maligniteter inom den webbaserade INCA-plattformen, vilket medför elektronisk inmatning och möjliggör ett förenklat uttag av data. År 2007 infördes också en blankett för uppföljning av primärbehandling och respons på denna, och fr o m 2010 registreras data om recidiv, vilket ytterligare kommer att öka det omedelbara kliniska värdet av registret.

1.3 Styrgruppen

Ansvaret för det nationella registret åvilar en projektgrupp som består av en representant från varje region samt två representanter för de ingående onkologiska centra.

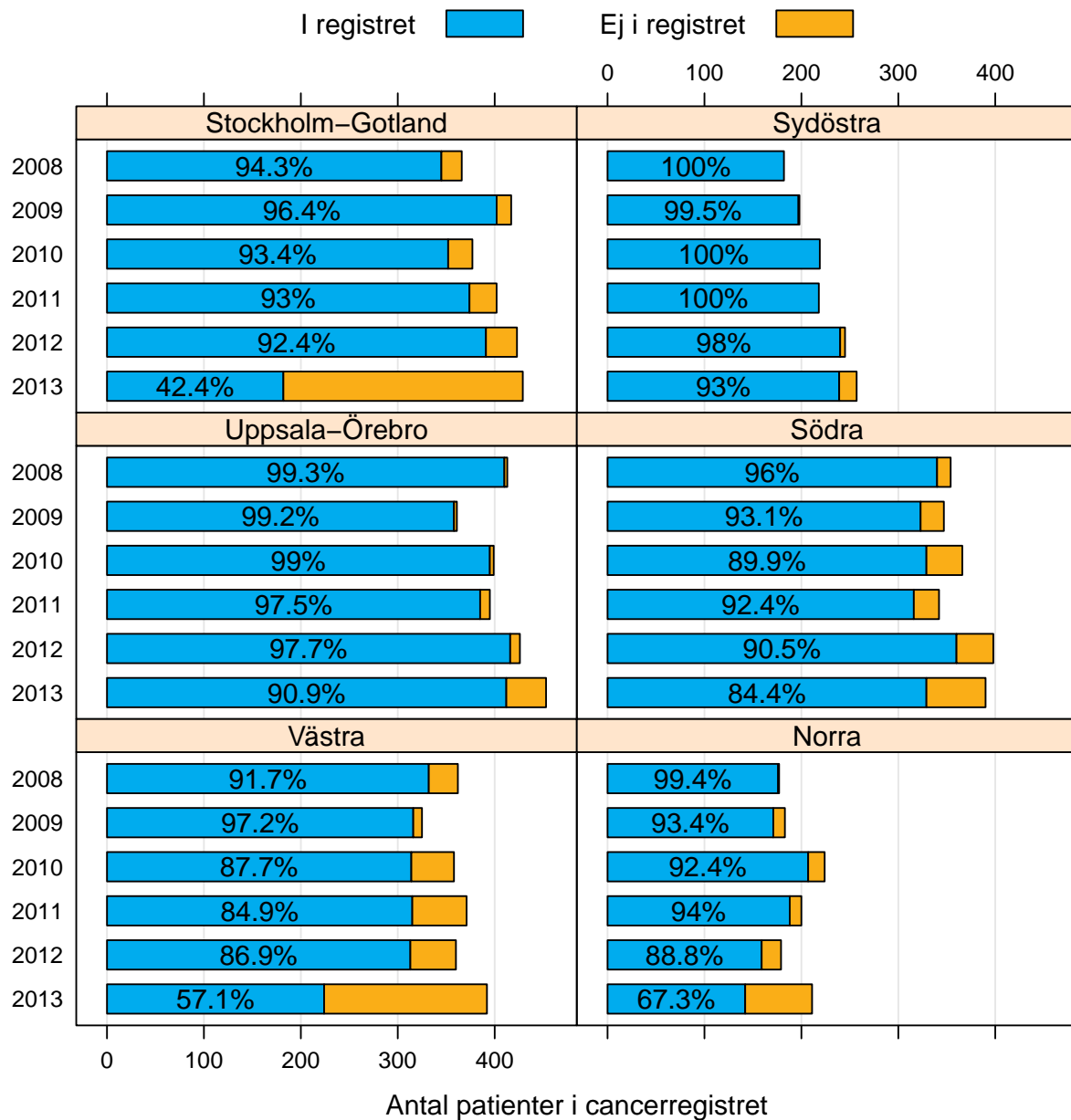
För kommentarerna i sammanställningen svarar Mats Jerkeman, Skånes Onkologiska Klinik, Lund, och för den statistiska analysen Stefan Peterson från RCC Syd i Lund. Fr o m 1 juni 2014 kommer Mats Jerkeman att ersättas av Karin Ekström-Smedby, Stockholm, som registerhållare.

Kapitel 2

Anmälningsblankett

2.1 Täckningsgrad

Täckningsgraden för de olika regionerna redovisas i Figur 2.1. För åren 2000-2007 har täckningsgraden generellt legat kring 95 % i relation till Cancerregistret. År 2007 infördes elektronisk registrering via INCA, och antalet anmälningar sjönk då betydligt. Det tycks nu som denna situation är på väg att förbättras. För 2008 är täckningsgraden 94 % eller över, förutom i Västra regionen. För 2009-2010 tycks det vara en eftersläpning i registreringen, och täckningsgraden ligger runt 90 %, där Sydöstra och Uppsala-Örebro-regionen har nästan komplett registrering. De två efterföljande åren är det 4 av sex regioner som ligger över 90% medan det för 2013 är låg täckning i hälften av regionerna.



Figur 2.1: Täckningsgrad per sjukvårdsregion

2.2 Diagnos

I hela rapporten används sammanfattande diagnoskoder som i Figur 2.1. Kronisk lymfatisk leukemi (KLL) har inte tagits med eftersom det från och med 2007 finns ett särskilt kvalitetsregister för dessa patienter. Antalet patienter per sjukhus redovisas i Tabell 2.2, där det framgår att den totala incidensen legat relativt oförändrad mellan 2000 och 2007 med strax över 1600 patienter rapporterade varje år. Därefter ökar det totala antalet årliga utfallet med ca 200 till totalt 1800 rapporterade patienter per år. I Tabell 2.3 redovisas antalet patienter diagnosuppdelat. I Figur 2.2. anges metod för diagnos. Detta skiljer sig en hel del mellan regionerna beroende på diagnostiska traditioner, och tillgång till kirurgi. Kirurgisk biopsi är den metod som ger den största möjligheten till korrekt diagnos. Eftersträvansvärt är att utföra detta på så hög andel av patienterna som möjligt.

Tabell 2.1: Förkortningar använda i hela texten

Förkortning	Förklaring	SNOMED	ICD10
AILTCL	Angioimmunoblastiskt T-cellslymfom	97053	C844
ALCL	Anaplastiskt storcelligt lyfom	971435	C845D
ANKL	Aggressiv NK-cellsleukemi	99483	
ATLL	Adult T-cellsleukemi/lymfom	98273	C915
B-LBL	Prekursor B lymfoblastlymfom	97283	C835
BCL, ospec	B-cellslymfom	959136	C838, C851
BL	Burkittlymfom	96873	C837
BNKL	Blastiskt NK-cellslymfom	97273	
DLBCL	Diffust storcelligt B-cellslymfom	96803	C833, C833D
EATCL	T-cellslymfom, enteropatityp	97173	C845C
FL I	Folikulärt lyfom, grad I	96913	C827A, C827A3, C827A9
FL II	Folikulärt lyfom, grad II	96953	96953, C827B
FL III	Folikulärt lyfom, grad III	96983	C822
FL, ospec	Folikulärt lyfom	96903	C827, C829
HBCL	Blastiskt/aggressivt NHL, B-cellslymfom	959136	C851B, C851B9
HCL	Hårcellsleukemi	99403	C914
HL-LD	Hodgkinlymfom, lymfocytfattig typ	96533	C813
HL-LP	Nodulärt lymfocyt dominerat Hodgkinlymfom	96593	C810
HL-LR	Hodgkinlymfom, lymfocytrik typ	96513	
HL-MC	Hodgkinlymfom, blandad typ	96523	C812
HL-NS	Hodgkinlymfom, nodulärskleros	96633	C811
HL, ospec	Klassiskt Hodgkinlymfom UNS, Hodgkinlymfom uns	96503	C8101, C819
HNHL	Blastiskt/aggressivt NHL	959133	C859B
HSTCL	Hepatospleniskt T-cellslymfom	97163	
ILBCL	Intravaskulärt storcelligt B-cellslymfom	96803	
LBCL	Småcelligt/indolent NHL, B-cellslymfom	959136	C851A
LNHL, ospec	Småcelligt/indolent NHL	959131	959131, C859A9, C859A
LPCL	Lymfoplasmacytiskt lyfom, Waldenströms makroglobulinemi	96713, 97613	C838B, C838B9, C880, 880
LYG	Lymfomatoid granulomatos	97661	
Lymfom UNS	Malignt lyfom uns, Non-Hodgkinlymfom uns	95903, 95913	C836, C839, C848A, C8589C, C859, C859C, C859C9, C859X
LYP	Lymfomatoid papulos	97181	
MBCL	Mediastinalt	96793	
MCL	Mantelcelllymfom	96733	C838C
MF	Mycosis fungoides, Sézarys syndrom, Kutant T-cellslymfom	97003, 97013, 97093	C840, C841
MZL	Spleniskt marginalzonslymfom, Extranodalt marginalzonslymfom, Marginalzonslymfom, oklass, Nodalt marginalzonslymfom	96893, 96993	C838D
NKTNT	NK/T-cellslymfom, nasal typ	97193	
PCALCL	Primärt kutant anaplastiskt storcelligt lyfom	97183	
PTCL	Perifert T-cellslymfom, ospecif.	97023	C843
PTLD	Polymorf posttransplantationsrelaterad lymfoproliferativ sjukdom	99701	
SLL	Lymfocytiskt lyfom	96703	C838A, C838A9
SPTCL	Subkutant pannikulit-liknande T-cellslymfom	97083	
T-LBL	Prekursor T lymfoblastlymfom	97293	C845B
T-LGL	Granulär lymfatisk leukemi	98313	C917
TCL, ospec	Småcelligt/indolent NHL, T-cellslymfom, Blastiskt/aggressivt NHL, T-cellslymfom, T-cellslymfom	959135	C845, C845E, C845F

Tabell 2.2: Totalt antal rapporterade patienter per sjukhus och diagnosår. Mycket små sjukhus har inte tabellerats separat men är däremot med i totalsumman.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Totalt
Blekinge län															
Karlshamn	2	8	8	6	8	9	4	4	10	4	2	0	0	0	65
Karlskrona	10	20	7	11	10	16	6	6	9	3	6	5	4	6	119
Dalarnas län															
Falun	30	37	37	40	43	33	38	48	33	41	34	27	55	22	518
Ludvika	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Mora	9	11	9	8	8	8	3	2	6	5	7	10	5	3	94
Gotlands län															
Visby	8	10	10	12	12	9	5	11	10	15	10	14	12	0	138
Gävleborgs län															
Bollnäs	8	2	4	2	3	2	2	1	4	0	0	0	0	0	28
Gävle-Sandviken	28	24	26	18	35	21	26	34	65	42	50	31	27	36	463
Hudiksvall	12	6	8	16	13	11	10	5	6	2	3	1	2	5	100
Hallands län															
Halmstad	23	19	23	18	24	22	19	29	27	20	22	25	42	14	327
Varberg	14	24	18	13	18	15	20	18	19	29	28	31	30	18	295
Jämtlands län															
Östersund	21	26	26	22	16	20	11	20	19	12	19	9	3	0	224
Jönköpings län															
Eksjö-Nässjö	22	14	4	11	7	10	11	7	8	13	5	8	9	4	133
Jönköping	47	41	42	39	46	41	38	47	41	33	57	36	40	55	603
Värnamo	8	4	3	4	4	1	7	2	2	0	3	2	6	7	53
Kalmar län															
Kalmar	29	24	31	25	38	35	31	32	37	26	37	37	27	28	437
Oskarshamn	10	12	10	7	6	11	4	3	2	3	5	12	10	4	99
Västervik	10	11	14	11	13	17	10	9	14	16	10	12	21	20	188
Kronobergs län															
Ljungby	7	11	7	5	7	3	4	4	9	10	10	4	9	5	95
Växjö	14	22	17	21	15	15	17	27	18	21	30	32	30	3	282
Norrbottnens län															
Gällivare	2	3	3	3	0	4	2	0	0	0	0	1	0	0	18
Kalix	4	4	3	4	9	5	4	4	4	0	4	1	0	0	46
Kiruna	0	2	1	1	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	9
Luleå	21	28	27	22	25	36	25	44	43	40	41	60	33	2	447
Piteå	3	11	10	8	11	10	1	6	6	9	12	13	4	9	113

Tabell 2.2: Totalt antal rapporterade patienter per sjukhus och diagnosår. Mycket små sjukhus har inte tabellerats separat men är däremot med i totalsumman.

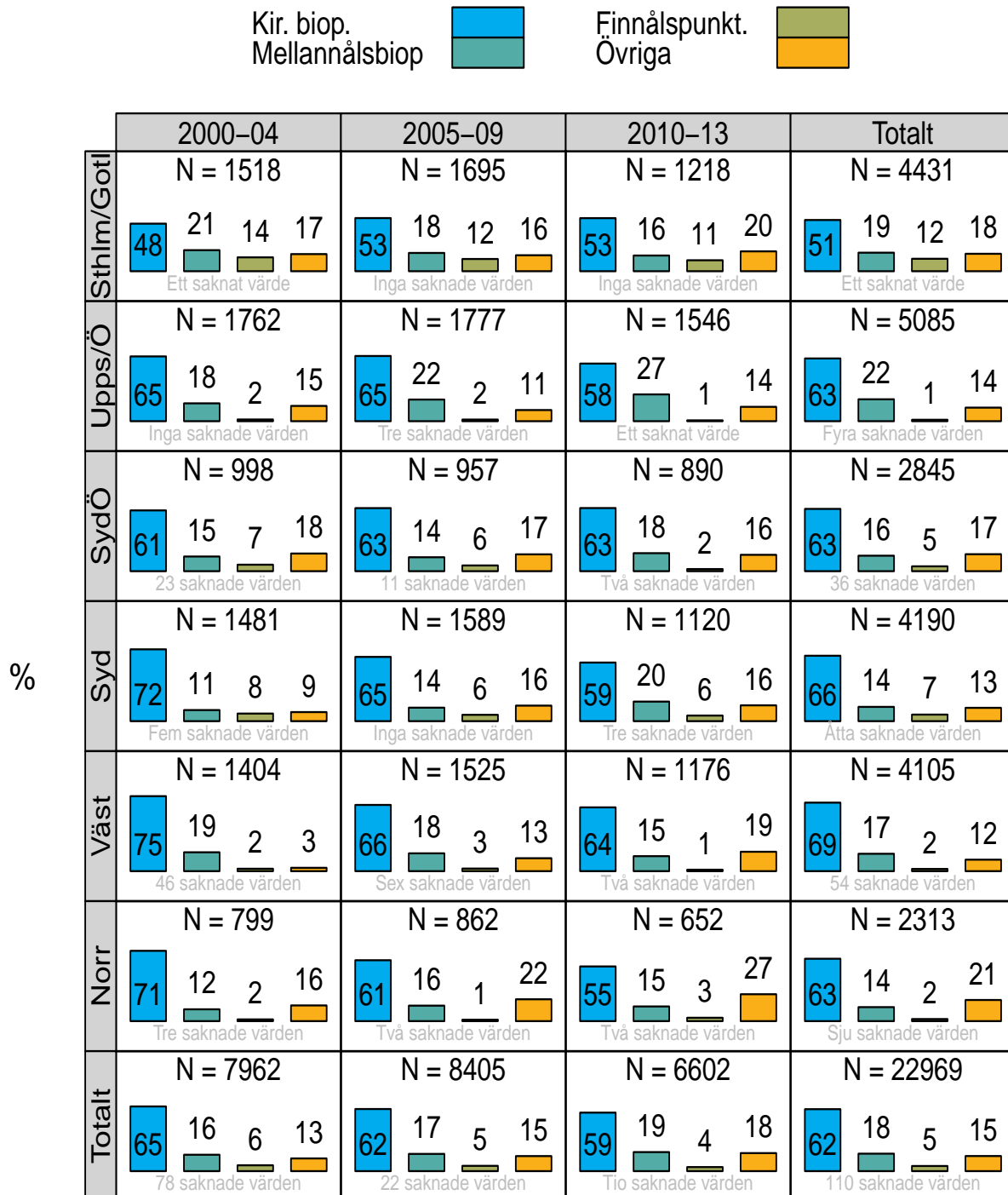
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Totalt
Skåne län	16	29	29	12	28	19	14	35	42	34	37	31	51	33	410
Helsingborg	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	6
Hässleholm	24	24	21	26	29	30	15	29	29	29	33	35	28	1	353
Kristianstad	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
Landskrona	97	96	109	121	105	120	124	112	95	121	113	102	117	79	1511
Lund	59	68	60	56	61	70	65	65	70	56	54	51	38	7	780
Malmö	3	2	1	2	1	2	4	0	2	1	0	0	0	0	18
Trelleborg	4	1	1	0	4	1	2	2	4	3	3	3	0	0	28
Ystad	13	9	10	17	16	11	15	10	20	13	17	21	22	1	195
Ångelholm															
Stockholms län	18	15	19	10	14	6	7	5	8	14	14	4	9	0	143
Danderyd	77	77	94	63	67	82	82	103	113	119	102	95	112	31	1217
Karolinska, Hud- dinge	135	141	156	159	151	140	175	172	166	179	172	195	202	33	2176
Karolinska, Solna	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Norrälje	10	19	12	11	13	13	13	11	12	11	8	2	4	3	142
Sankt Göran	24	36	48	50	45	39	28	42	40	66	54	62	47	35	616
Södersjukhuset	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Södertälje															
Södermanlands län	40	28	35	14	30	22	37	26	37	39	52	59	30	37	486
Eskilstuna	4	4	4	4	2	3	3	1	3	1	2	1	0	0	32
Katrineholm	3	4	4	3	8	7	7	3	3	2	4	4	9	2	63
Nyköping															
Uppsala län	1	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Enköping	87	60	88	79	70	68	86	69	88	80	87	99	149	100	1210
Uppsala, akad.															
Värmlands län	3	2	1	0	0	0	0	2	3	1	3	3	1	0	19
Arvika	53	43	39	55	47	48	64	45	55	55	34	36	33	40	647
Karlstad	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Kristinehamn	3	2	1	2	5	0	1	2	0	2	2	6	2	1	29
Torsby															
Västerbottens län	0	6	1	3	1	4	3	0	2	0	1	6	1	5	33
Lycksele	12	14	13	7	3	15	19	19	14	19	20	17	18	11	201
Skellefteå	40	48	38	60	44	52	37	50	55	42	47	46	49	41	649
Umeå															

Tabell 2.2: Totalt antal rapporterade patienter per sjukhus och diagnosår. Mycket små sjukhus har inte tabellerats separat men är däremot med i totalsumman.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Totalt
Västernorrlands län															
Sollefteå	5	12	6	5	4	6	11	5	1	1	5	1	0	0	62
Sundsvall	21	23	18	25	18	25	25	24	28	43	46	26	31	33	386
Örnköldsvik	11	8	9	6	8	10	9	6	6	5	12	8	8	11	117
Västmanlands län															
Västerås	40	42	37	39	19	27	36	46	48	40	54	43	50	34	555
Västra Götalands län															
Mölnadal	19	19	10	15	14	14	8	1	1	2	0	0	0	0	103
Alingsås	3	2	2	4	2	7	6	6	10	10	9	8	17	4	90
Borås	32	46	39	33	33	43	45	21	7	54	12	10	10	11	396
Kungälv	5	5	3	3	7	3	0	2	9	3	13	11	12	12	88
Lidköping	13	5	14	15	22	15	18	16	20	10	20	21	23	27	239
Lundby	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Sahlgrenska	98	77	89	92	85	94	114	106	156	106	106	124	106	30	1383
Skövde	29	34	40	31	33	35	30	20	40	35	35	30	43	36	471
Trollhättan	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	6
Uddevalla	48	44	49	56	69	44	55	56	64	51	68	55	60	56	775
Östra sjukhuset	24	17	17	21	18	16	8	12	12	10	18	18	12	12	215
Örebro län															
Karlskoga	9	5	1	3	5	3	3	1	2	1	2	2	3	0	40
Lindesberg	2	4	1	2	0	0	4	0	3	2	4	3	1	0	26
Örebro	56	55	44	48	54	39	43	60	58	43	56	64	55	54	729
Östergötlands län															
Linköping	73	68	54	27	39	34	62	48	45	58	61	57	88	60	774
Motala	11	13	15	7	8	12	10	7	9	9	6	5	12	3	127
Norrköping	17	22	31	28	26	35	24	27	33	32	36	43	28	27	409
Hela landet	1617	1634	1628	1561	1600	1586	1619	1638	1822	1762	1830	1798	1866	1118	23079

Tabell 2.3: Diagnoser under de år svenska lymfomregistret funnits

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
DLBCL	432 (26,7 %)	469 (28,7 %)	482 (29,6 %)	516 (33,1 %)	525 (32,8 %)	531 (33,5 %)	555 (34,3 %)	554 (33,8 %)	629 (34,5 %)	570 (32,4 %)	589 (32,2 %)	571 (32,0 %)	561 (31,5 %)	338 (31,9 %)
LPCL	100 (6,2 %)	100 (6,1 %)	97 (6,0 %)	96 (6,1 %)	82 (5,1 %)	82 (5,2 %)	86 (5,3 %)	89 (5,4 %)	96 (5,3 %)	105 (6,0 %)	120 (6,6 %)	92 (5,2 %)	109 (6,1 %)	68 (6,4 %)
HL-NS	96 (5,9 %)	83 (5,1 %)	102 (6,3 %)	82 (5,3 %)	97 (6,1 %)	100 (6,3 %)	90 (5,6 %)	87 (5,3 %)	109 (6,0 %)	87 (4,9 %)	99 (5,4 %)	87 (4,9 %)	106 (5,9 %)	58 (5,5 %)
MCL	55 (3,4 %)	52 (3,2 %)	70 (4,3 %)	79 (5,1 %)	65 (4,1 %)	74 (4,7 %)	72 (4,4 %)	89 (5,4 %)	100 (5,5 %)	97 (5,5 %)	107 (5,9 %)	124 (6,9 %)	125 (7,0 %)	71 (6,7 %)
MZL	54 (3,3 %)	60 (3,8 %)	75 (4,6 %)	68 (3,8 %)	72 (4,5 %)	66 (4,2 %)	79 (4,9 %)	94 (5,7 %)	112 (6,2 %)	98 (5,6 %)	105 (5,7 %)	99 (5,5 %)	112 (6,3 %)	73 (6,9 %)
FL II	80 (4,9 %)	82 (3,8 %)	67 (4,1 %)	58 (3,7 %)	69 (4,3 %)	74 (4,7 %)	61 (3,8 %)	82 (5,0 %)	86 (4,7 %)	86 (4,9 %)	85 (4,6 %)	97 (5,4 %)	98 (5,5 %)	41 (3,9 %)
SLL	161 (10,0 %)	100 (6,1 %)	60 (3,7 %)	46 (2,9 %)	64 (4,0 %)	75 (4,7 %)	64 (4,0 %)	44 (2,7 %)	45 (2,5 %)	54 (3,1 %)	49 (2,7 %)	61 (3,4 %)	49 (2,7 %)	26 (2,5 %)
FL I	66 (4,1 %)	71 (4,3 %)	94 (5,8 %)	69 (4,4 %)	57 (3,6 %)	73 (4,6 %)	48 (3,0 %)	65 (4,0 %)	84 (4,6 %)	89 (5,1 %)	41 (2,2 %)	51 (2,9 %)	59 (3,3 %)	26 (2,5 %)
FL, ospec	79 (4,9 %)	77 (4,7 %)	72 (4,4 %)	91 (5,8 %)	70 (3,8 %)	68 (4,3 %)	72 (4,4 %)	31 (1,9 %)	28 (1,5 %)	48 (2,7 %)	46 (2,5 %)	56 (3,1 %)	49 (2,7 %)	22 (2,1 %)
Lymfom UNS	77 (4,8 %)	89 (5,4 %)	96 (5,9 %)	73 (4,7 %)	79 (4,9 %)	72 (4,5 %)	114 (7,0 %)	35 (2,1 %)	26 (1,5 %)	26 (1,5 %)	38 (2,1 %)	25 (1,4 %)	9 (0,5 %)	14 (1,3 %)
LBCL	69 (4,3 %)	65 (4,0 %)	60 (3,7 %)	49 (3,1 %)	55 (3,4 %)	0 (0,0 %)	2 (0,1 %)	57 (3,5 %)	43 (2,4 %)	52 (3,0 %)	60 (3,3 %)	72 (4,0 %)	63 (3,5 %)	42 (4,0 %)
FL III	29 (1,8 %)	40 (2,4 %)	28 (1,7 %)	36 (2,3 %)	51 (3,2 %)	40 (2,5 %)	33 (2,0 %)	43 (2,6 %)	33 (1,8 %)	47 (2,7 %)	67 (3,7 %)	54 (3,0 %)	73 (4,1 %)	40 (3,8 %)
BCL, ospec	10 (0,6 %)	15 (0,9 %)	15 (0,9 %)	11 (0,7 %)	9 (0,6 %)	48 (3,0 %)	58 (3,6 %)	48 (2,9 %)	72 (4,0 %)	55 (3,1 %)	50 (2,7 %)	49 (2,7 %)	58 (3,3 %)	31 (2,9 %)
HBCL	64 (4,0 %)	75 (4,6 %)	50 (3,1 %)	51 (3,3 %)	43 (2,7 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	26 (1,6 %)	40 (2,2 %)	45 (2,6 %)	45 (2,5 %)	29 (1,6 %)	27 (1,5 %)	22 (2,1 %)
HCL	35 (2,2 %)	31 (1,9 %)	31 (1,9 %)	26 (1,7 %)	44 (2,8 %)	23 (1,5 %)	36 (2,2 %)	27 (1,6 %)	46 (2,5 %)	21 (1,2 %)	54 (3,0 %)	42 (2,4 %)	39 (2,2 %)	16 (1,5 %)
HL-MC	28 (1,7 %)	36 (2,2 %)	23 (1,4 %)	36 (2,3 %)	35 (2,2 %)	29 (1,8 %)	32 (2,0 %)	32 (2,0 %)	17 (0,9 %)	33 (1,9 %)	28 (1,5 %)	23 (1,3 %)	31 (1,7 %)	10 (0,9 %)
PTCL	23 (1,4 %)	24 (1,5 %)	26 (1,6 %)	15 (1,0 %)	35 (2,2 %)	29 (1,8 %)	26 (1,6 %)	26 (1,6 %)	33 (1,8 %)	25 (1,4 %)	28 (1,5 %)	39 (2,2 %)	29 (1,6 %)	20 (1,9 %)
HL, ospec	23 (1,4 %)	26 (1,6 %)	20 (1,2 %)	22 (1,4 %)	13 (0,8 %)	21 (1,3 %)	22 (1,4 %)	19 (1,2 %)	28 (1,5 %)	27 (1,5 %)	28 (1,5 %)	28 (1,6 %)	41 (2,3 %)	28 (2,6 %)
ALCL	27 (1,7 %)	36 (2,2 %)	20 (1,2 %)	31 (2,0 %)	30 (1,9 %)	20 (1,3 %)	26 (1,6 %)	18 (1,1 %)	33 (1,6 %)	28 (1,6 %)	23 (1,3 %)	11 (0,6 %)	9 (0,5 %)	6 (0,6 %)
MF	23 (1,4 %)	16 (1,0 %)	23 (1,4 %)	19 (1,2 %)	13 (0,8 %)	20 (1,3 %)	17 (1,1 %)	18 (1,1 %)	30 (1,6 %)	18 (1,0 %)	19 (1,0 %)	27 (1,5 %)	25 (1,4 %)	19 (1,8 %)
BL	15 (0,9 %)	9 (0,6 %)	16 (1,0 %)	11 (0,7 %)	17 (1,1 %)	19 (1,2 %)	16 (1,0 %)	23 (1,4 %)	17 (0,9 %)	17 (1,0 %)	21 (1,1 %)	16 (0,9 %)	13 (0,7 %)	12 (1,1 %)
TCL, ospec	12 (0,7 %)	11 (0,7 %)	20 (1,2 %)	13 (0,8 %)	16 (1,0 %)	12 (0,8 %)	13 (0,8 %)	20 (1,2 %)	22 (1,2 %)	17 (1,0 %)	18 (1,0 %)	16 (0,9 %)	12 (0,7 %)	14 (1,3 %)
LNHL, ospec	13 (0,8 %)	11 (0,7 %)	7 (0,4 %)	15 (1,0 %)	9 (0,6 %)	29 (1,8 %)	20 (1,2 %)	16 (1,0 %)	5 (0,3 %)	15 (0,9 %)	10 (0,5 %)	15 (0,8 %)	10 (0,6 %)	11 (1,0 %)
AITL	12 (0,7 %)	12 (0,7 %)	22 (1,4 %)	8 (0,5 %)	14 (0,9 %)	9 (0,6 %)	12 (0,7 %)	17 (1,0 %)	15 (0,8 %)	5 (0,3 %)	13 (0,7 %)	14 (0,8 %)	10 (0,6 %)	4 (0,4 %)
HNHL	12 (0,7 %)	16 (1,0 %)	18 (1,1 %)	18 (1,2 %)	11 (0,7 %)	28 (1,8 %)	18 (1,1 %)	6 (0,4 %)	4 (0,2 %)	12 (0,7 %)	9 (0,5 %)	5 (0,3 %)	2 (0,1 %)	7 (0,7 %)
HL-LP	6 (0,4 %)	16 (1,0 %)	16 (1,0 %)	13 (0,8 %)	14 (0,9 %)	8 (0,5 %)	9 (0,6 %)	7 (0,4 %)	9 (0,5 %)	8 (0,5 %)	13 (0,7 %)	12 (0,7 %)	12 (0,7 %)	6 (0,6 %)
HL-LR	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	7 (0,4 %)	3 (0,2 %)	10 (0,6 %)	16 (0,9 %)	12 (0,7 %)	9 (0,5 %)	8 (0,4 %)	12 (0,7 %)	6 (0,6 %)
MBCL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	5 (0,3 %)	7 (0,4 %)	16 (1,0 %)	9 (0,5 %)	8 (0,5 %)	9 (0,5 %)	10 (0,6 %)	7 (0,4 %)	8 (0,8 %)
EATCL	4 (0,2 %)	6 (0,4 %)	1 (0,1 %)	2 (0,1 %)	9 (0,6 %)	9 (0,6 %)	3 (0,2 %)	3 (0,2 %)	7 (0,4 %)	9 (0,5 %)	7 (0,4 %)	7 (0,4 %)	5 (0,3 %)	4 (0,4 %)
T-LBL	5 (0,3 %)	2 (0,1 %)	7 (0,4 %)	4 (0,3 %)	3 (0,2 %)	2 (0,1 %)	7 (0,4 %)	6 (0,4 %)	5 (0,3 %)	5 (0,3 %)	4 (0,2 %)	7 (0,4 %)	2 (0,1 %)	2 (0,2 %)
ILBCL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
T-LGL	2 (0,1 %)	0 (0,0 %)	3 (0,2 %)	3 (0,2 %)	3 (0,2 %)	1 (0,1 %)	5 (0,3 %)	3 (0,2 %)	4 (0,2 %)	13 (0,7 %)	10 (0,5 %)	11 (0,6 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)
PCALCL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	3 (0,2 %)	2 (0,1 %)	3 (0,2 %)	8 (0,4 %)	3 (0,2 %)	8 (0,4 %)	8 (0,4 %)	4 (0,2 %)	2 (0,2 %)
NKTNT	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	5 (0,3 %)	5 (0,3 %)	8 (0,4 %)	6 (0,3 %)	5 (0,3 %)	4 (0,2 %)	1 (0,1 %)	2 (0,2 %)
B-LBL	2 (0,1 %)	3 (0,2 %)	4 (0,2 %)	4 (0,3 %)	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)	2 (0,1 %)	2 (0,1 %)	0 (0,0 %)	3 (0,2 %)	1 (0,1 %)	4 (0,2 %)	5 (0,3 %)	3 (0,3 %)
HL-LD	2 (0,1 %)	0 (0,0 %)	3 (0,2 %)	3 (0,2 %)	1 (0,1 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)	3 (0,2 %)	3 (0,2 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	4 (0,2 %)	0 (0,0 %)
ATLL	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	3 (0,2 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	2 (0,1 %)	0 (0,0 %)
HSTCL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	3 (0,2 %)	2 (0,1 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)
SPTCL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	4 (0,2 %)	2 (0,2 %)
LYP	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)	2 (0,1 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)
PtLD	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	2 (0,1 %)	0 (0,0 %)	4 (0,2 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	2 (0,1 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
BNKL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	2 (0,1 %)	2 (0,1 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	2 (0,2 %)
LYG	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	2 (0,1 %)	1 (0,1 %)
ANKL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
KLL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
PiCyt	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
PLL	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
Totalt	1617	1634	1628	1561	1600	1586	1619	1637	1821	1760	1829	1786	1783	1060

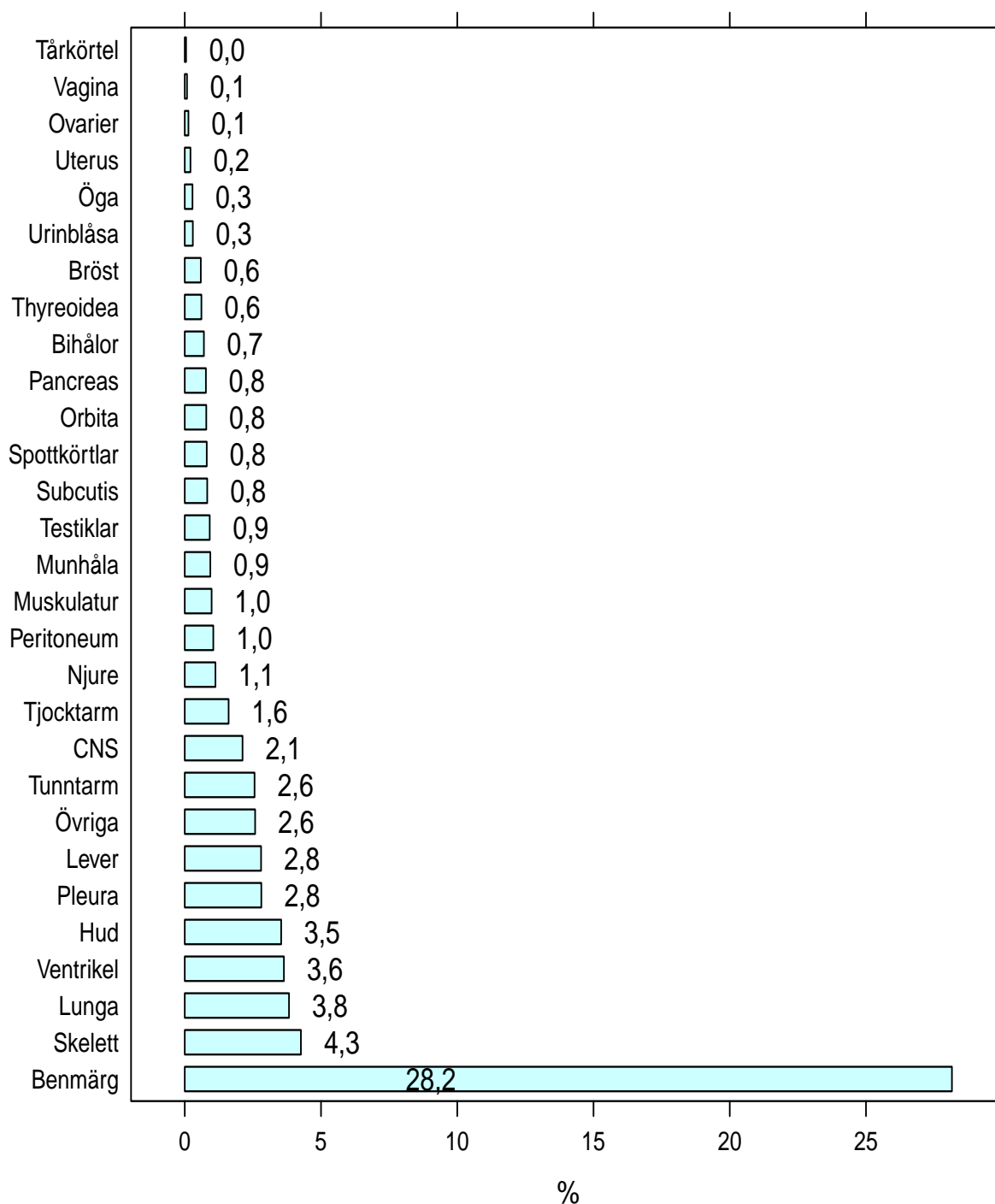


Figur 2.2: Metod för att ställa diagnos efter sjukvårdsregion och tidsperiod till och med 2013

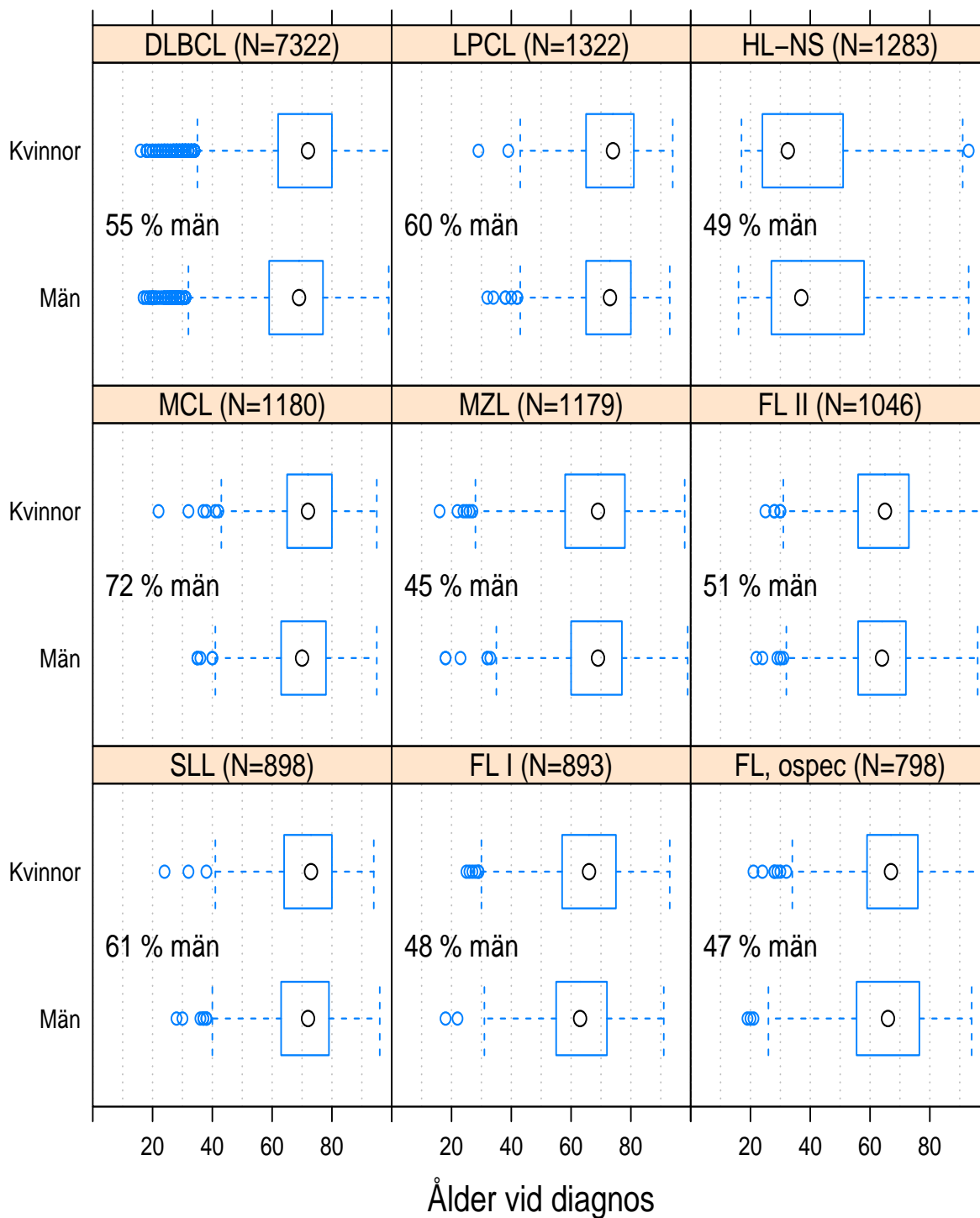
2.3 Stadium

Som framgår av Figur 2.3 har knappt en tredjedel av patienterna engagemang i benmärg, den i särklass vanligaste extranodala lokalen. Ingen annan lokal för extranodala manifestationer förekommer hos mer än 5 % av patienterna. Den procentuella fördelningen efter diagnos ges i Figur 2.4. Figurena 2.5 till 2.7 visar ålders- och könsfördelning för de vanligaste diagnoserna.

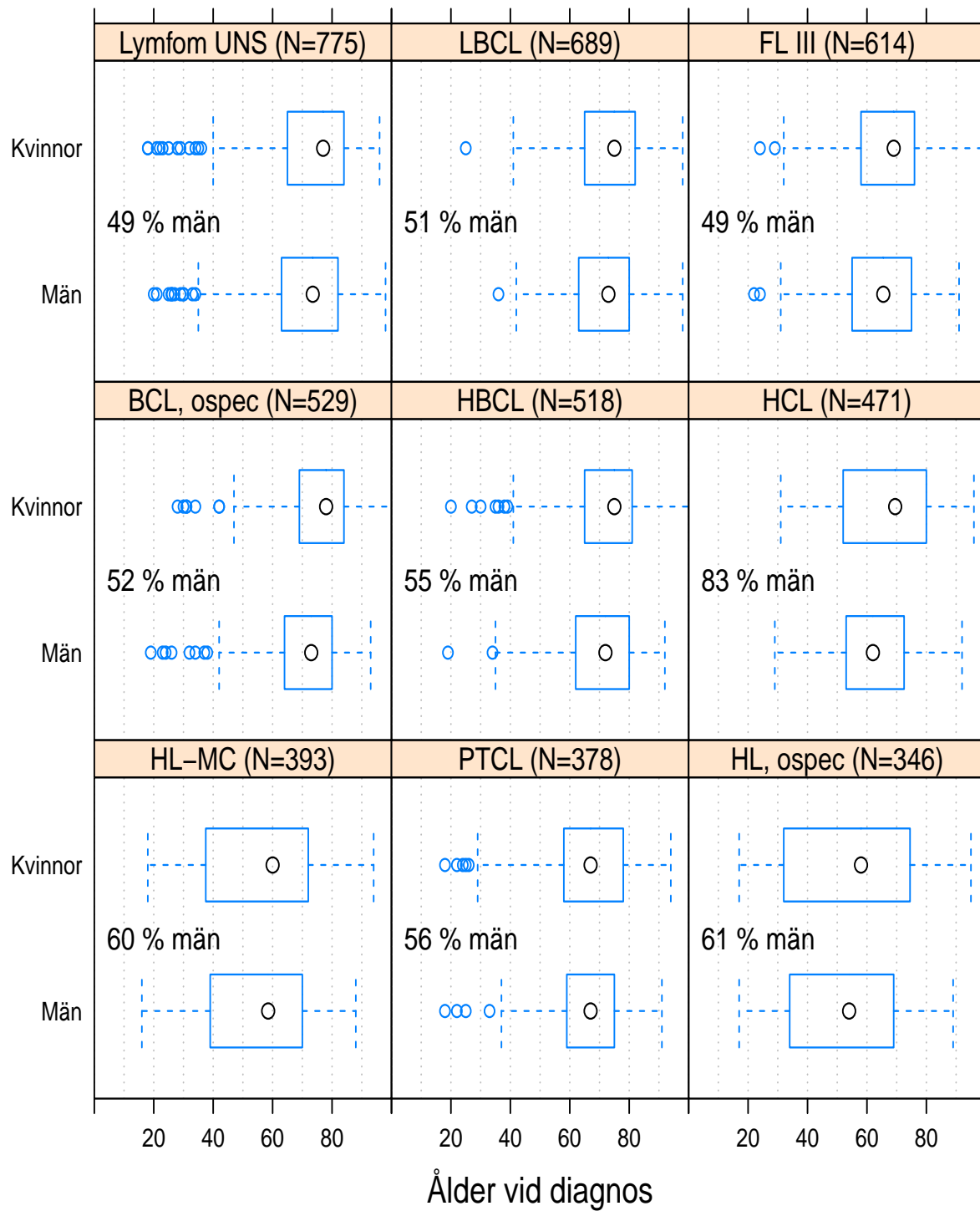
Extranodala manifestationer, alla patienter 2000–2013



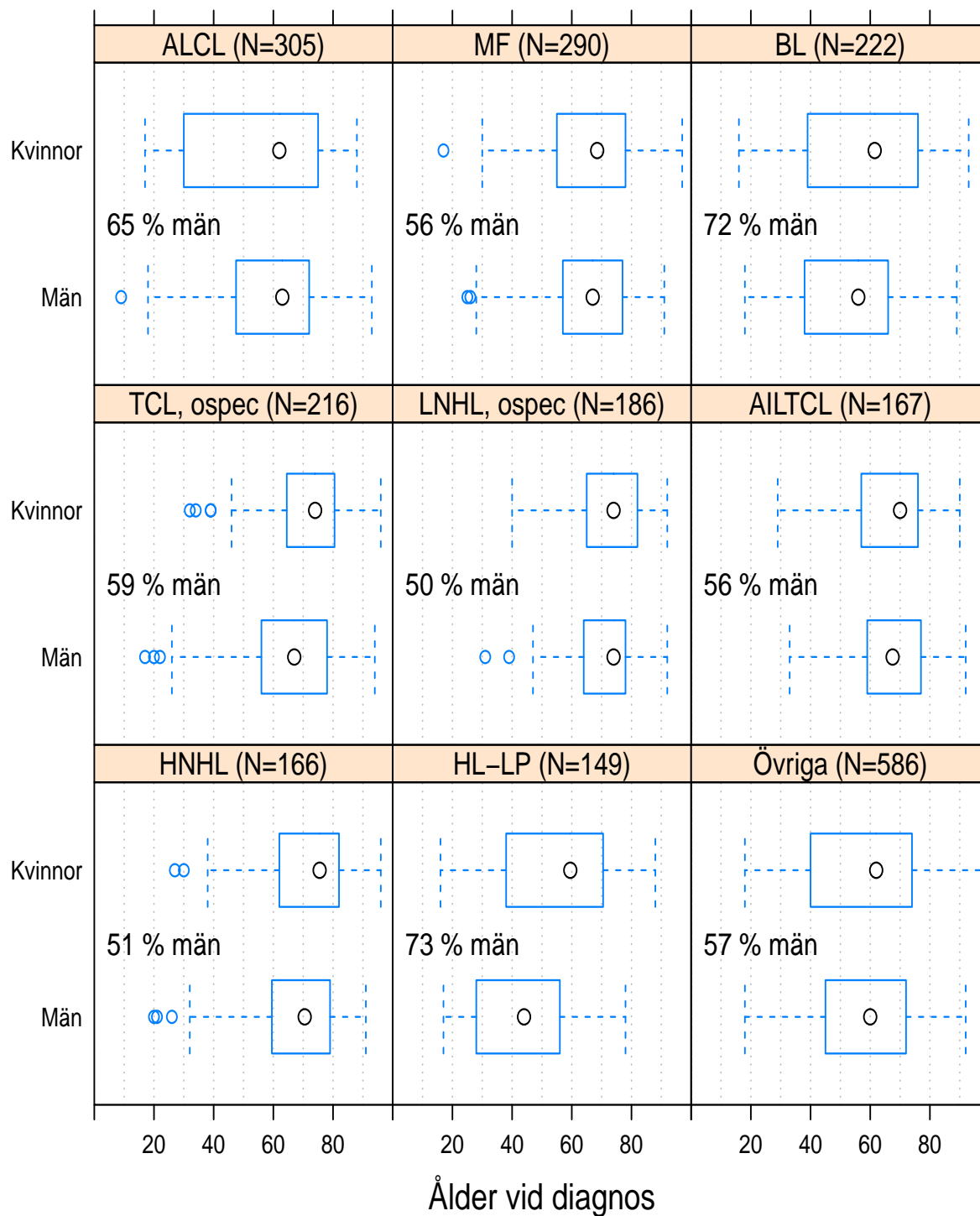
Figur 2.3: Extranodala manifestationer, alla patienter



Figur 2.5: Ålders- och könsfördelning 2000-2013 efter diagnos (1 av 3): box- and whiskers-plots så att boxen täcker Q1-Q3, dvs 50% av värdena.



Figur 2.6: Ålders- och könsfördelning 2000-2013 efter diagnos (2 av 3): box- and whiskers-plots så att boxen täcker Q1-Q3, dvs 50% av värdena.



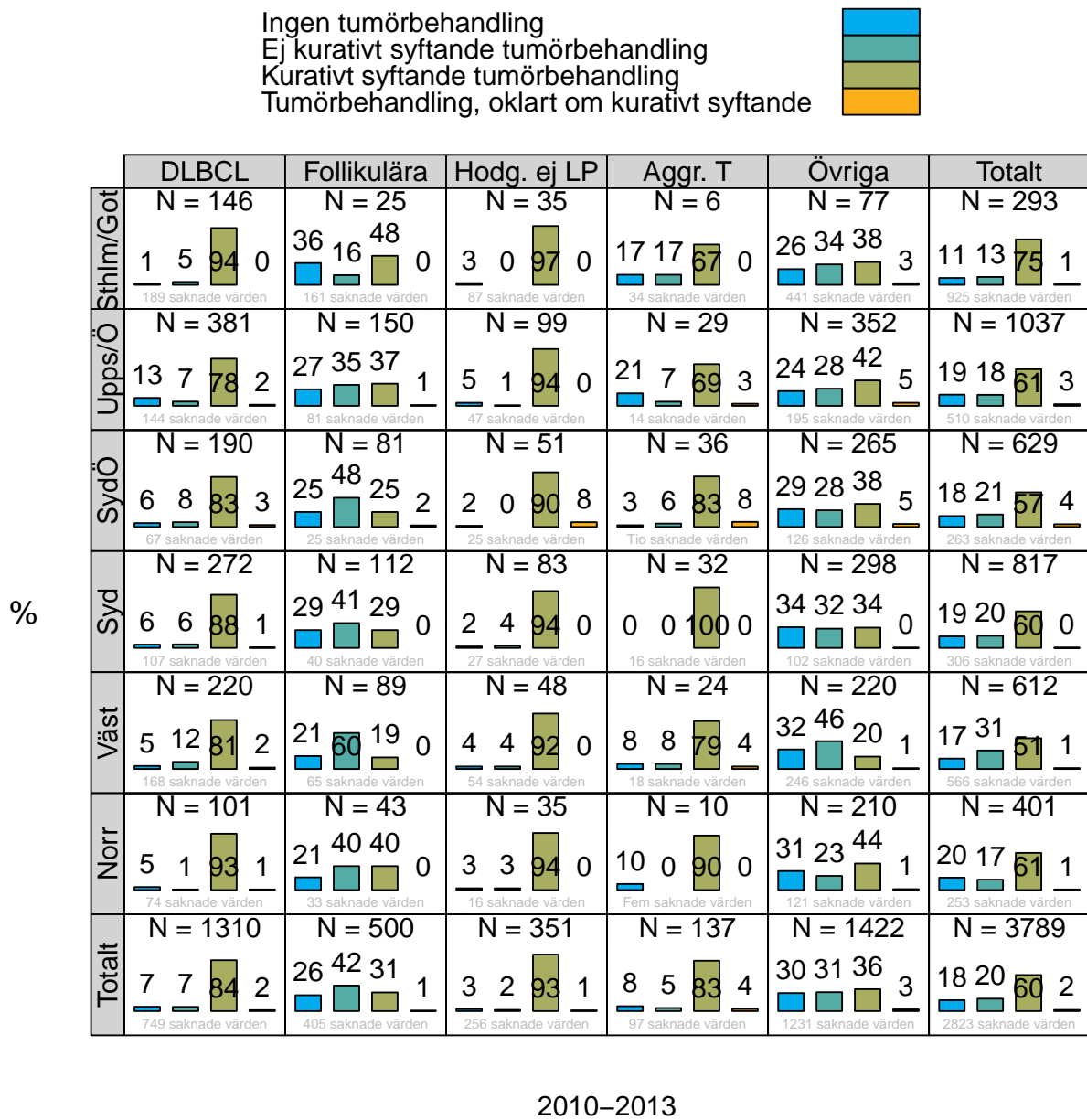
Figur 2.7: Ålders- och könsfördelning 2000-2013 efter diagnos (3 av 3): box- and whiskers-plots så att boxen täcker Q1-Q3, dvs 50% av värdena.

Kapitel 3

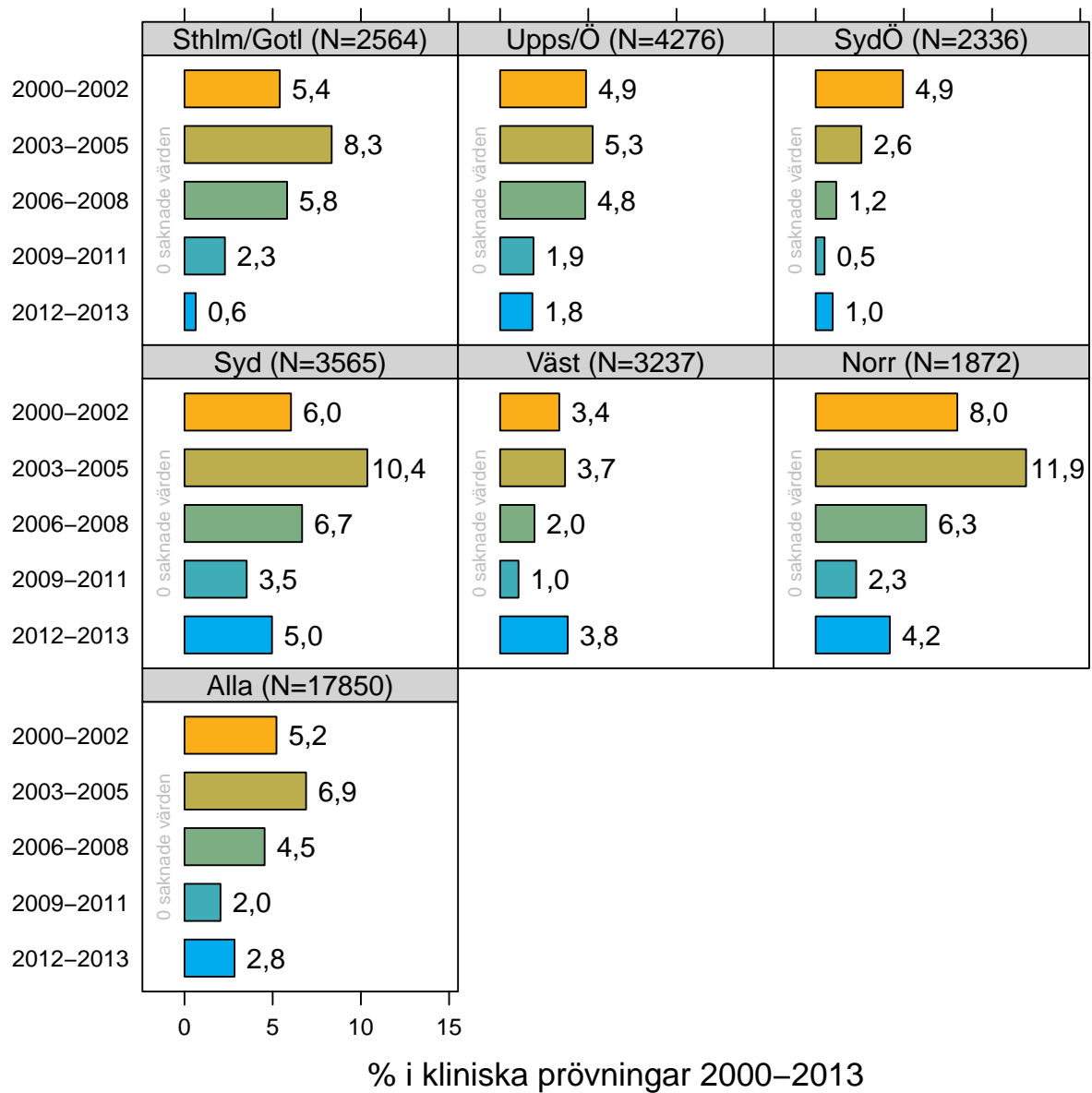
Primärbehandling

3.1 Behandling

Sedan 2007 registreras data kring primärbehandling, dvs cytostatika, strålbehandling och immunterapi som givits primärt. Dessutom registreras respons på denna behandling. I Figur 3.1 framgår om behandling givits initialt, och intentionen med behandlingen. Vissa skillnader mellan regionerna kan noteras vad gäller initial expektans vid follikulära lymfom. Andelen som inkluderats i kliniska prövningar framgår av Figure 3.2. Tyvärr är denna andel alltför låg i samtliga regioner, <5 %. I Figur 3.3 framgår vilken behandlingsmodalitet som givits vid de vanligaste lymfomtyperna, uppdelat per region, och i Tabell 3.1 framgår vilka cytostatikaregimer som använts.

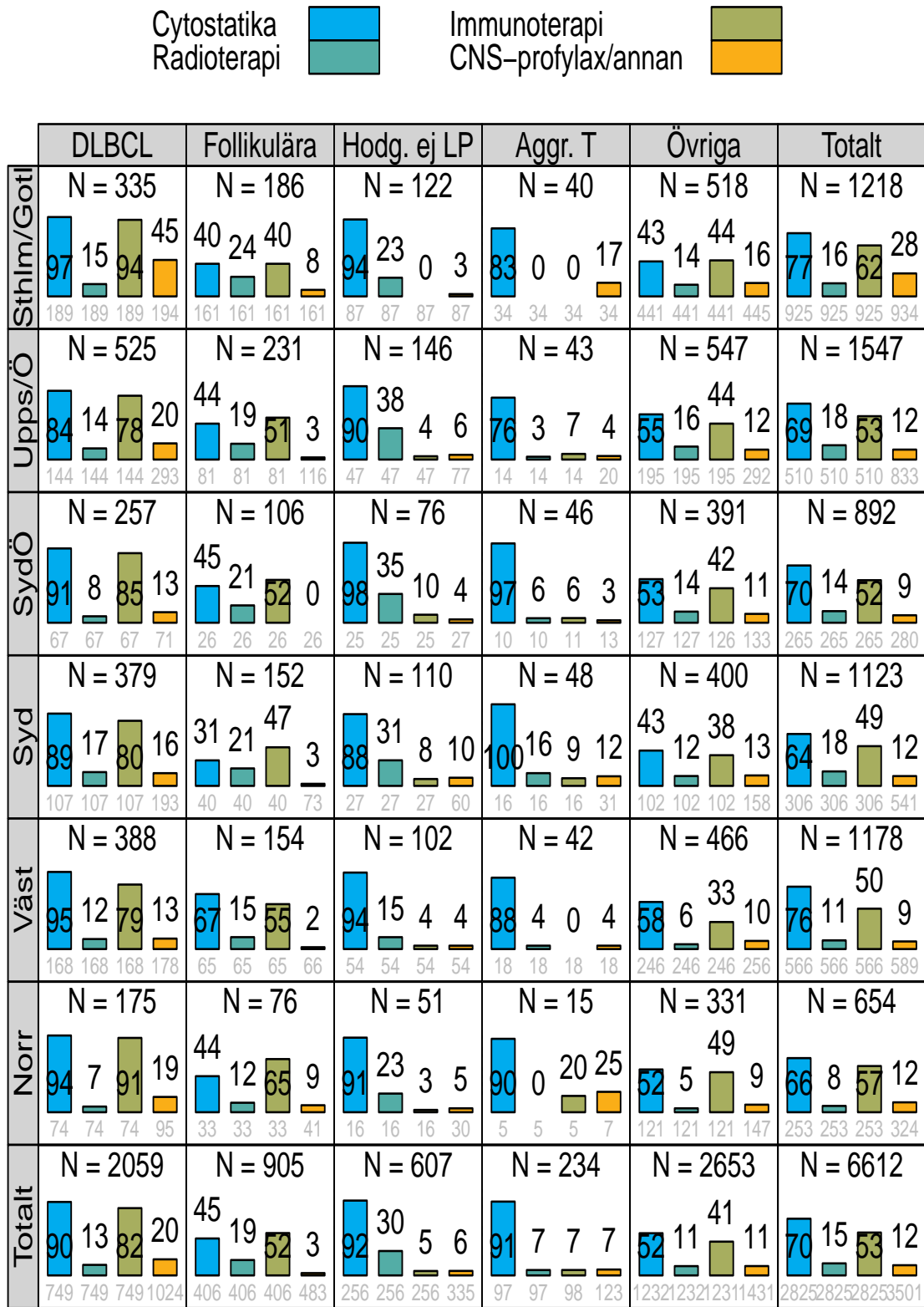


Figur 3.1: Behandling, kurativt syftande eller ej efter region och diagnos



Figur 3.2: Andelen behandlade inom ramen för klinisk prövning per region och diagnos

% 2010 – 2013



(Antal saknade värden längst ned i grått)

Figur 3.3: Genomförd primärbehandling per region och diagnos. En patient kan ha fått flera behandlingar. Därför är summan av procentsatserna ofta större än 100 %.

Tabell 3.1: Cytostatikaregimer efter diagnos åren 2007-2013, endast de patienter som fått cytostatika

	Regim
Totalt	CHOP 14: 603 (23 %), CHOP 21: 583 (22 %), Annan: 389 (15 %), ABVD: 216 (8 %), CHOP: 171 (6 %)
DLBCL	CHOP 14: 436 (37 %), CHOP 21: 347 (29 %), Annan: 159 (13 %), CHOP: 116 (10 %), CHOEP 14: 50 (4 %)
HL-NS	ABVD: 133 (66 %), BEACOPP-14: 26 (13 %), Annan: 17 (8 %), CHOP 21: 14 (7 %), BEACOPP-standard: 5 (2 %)
MCL	Annan: 58 (33 %), Bendamustin: 46 (26 %), NLG-MCL2: 25 (14 %), Klorambucil: 19 (11 %), CHOP 21: 17 (10 %)
FL II	CHOP 21: 31 (37 %), Bendamustin: 23 (27 %), Klorambucil: 12 (14 %), CHOP: 7 (8 %), CHOP 14: 5 (6 %)
HCL	Cladribin: 65 (87 %), Annan: 9 (12 %), CHOP 14: 1 (1 %)
FL III	CHOP 21: 25 (35 %), CHOP 14: 18 (25 %), Bendamustin: 9 (13 %), CHOP: 7 (10 %), Klorambucil: 7 (10 %)
HBCL	CHOP 14: 28 (39 %), CHOP 21: 17 (24 %), Annan: 12 (17 %), CHOP: 5 (7 %), CHOEP 14: 4 (6 %)
PTCL	CHOP 14: 25 (40 %), CHOEP 14: 13 (21 %), CHOP 21: 9 (15 %), Annan: 6 (10 %), CHOEP: 3 (5 %)
HL, ospec	ABVD: 37 (62 %), BEACOPP-14: 7 (12 %), Annan: 6 (10 %), BEACOPP-eskalerad: 3 (5 %), CHOP 14: 3 (5 %)
MZL	Klorambucil: 17 (29 %), Bendamustin: 12 (20 %), CHOP 21: 12 (20 %), Annan: 7 (12 %), COP: 5 (8 %)
LPCL	Annan: 24 (41 %), Klorambucil: 15 (26 %), Bendamustin: 6 (10 %), FC: 5 (9 %), CHOP 21: 3 (5 %)
HL-MC	ABVD: 24 (49 %), CHOP 21: 8 (16 %), CHOP 14: 7 (14 %), Annan: 5 (10 %), BEACOPP-14: 3 (6 %)
BCL, ospec	CHOP 21: 15 (31 %), CHOP 14: 13 (27 %), Annan: 6 (12 %), Bendamustin: 4 (8 %), Klorambucil: 4 (8 %)
FL, ospec	CHOP 21: 14 (33 %), Bendamustin: 13 (30 %), Annan: 4 (9 %), CHOP: 3 (7 %), CHOP 14: 2 (5 %)
LBCL	Klorambucil: 14 (33 %), CHOP 21: 9 (21 %), Bendamustin: 8 (19 %), Annan: 4 (10 %), CHOP: 2 (5 %)
Lymfom UNS	CHOP 21: 13 (39 %), Annan: 5 (15 %), CHOP 14: 5 (15 %), Klorambucil: 5 (15 %), COP: 3 (9 %)
ALCL	CHOEP 14: 7 (23 %), Annan: 6 (20 %), CHOEP: 6 (20 %), CHOP 14: 6 (20 %), CHOP 21: 3 (10 %)
BL	BFM: 8 (27 %), Hyper-CVAD: 8 (27 %), Annan: 7 (23 %), CHOP 14: 4 (13 %), CHOP 21: 2 (7 %)
FL I	Bendamustin: 11 (39 %), CHOP 21: 7 (25 %), CHOP: 3 (11 %), Klorambucil: 3 (11 %), Annan: 2 (7 %)
SLL	Annan: 7 (29 %), FC: 6 (25 %), Bendamustin: 5 (21 %), Klorambucil: 3 (12 %), ABVD: 1 (4 %)
MBCL	CHOEP 14: 14 (64 %), CHOEP: 3 (14 %), CHOP 14: 3 (14 %), CHOP 21: 1 (5 %), VACOP-B: 1 (5 %)
TCL, ospec	Annan: 6 (29 %), CHOP 14: 4 (19 %), CHOEP: 3 (14 %), CHOEP 14: 3 (14 %), CHOP: 2 (10 %)
AILTCL	CHOP 14: 7 (44 %), CHOP 21: 4 (25 %), CHOP: 2 (12 %), Annan: 1 (6 %), COP: 1 (6 %)
ILBCL	CHOP 14: 6 (40 %), CHOP 21: 4 (27 %), CHOP: 2 (13 %), Annan: 1 (7 %), Bendamustin: 1 (7 %)
EATCL	CHOEP 14: 5 (38 %), CHOP 14: 4 (31 %), CHOP: 2 (15 %), CHOEP 21: 1 (8 %), CHOP 21: 1 (8 %)
HL-LP	ABVD: 9 (82 %), CHOP 21: 2 (18 %)

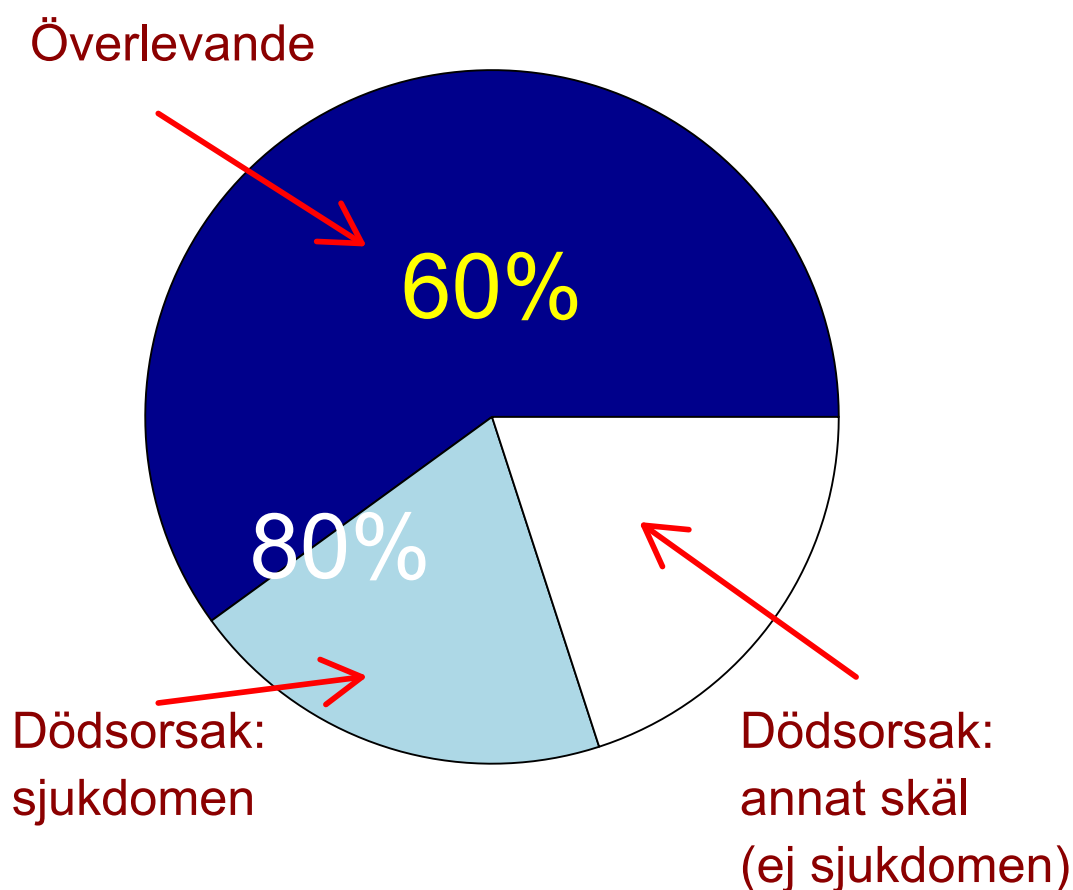
Kapitel 4

Överlevnad

Överlevnaden skattas i med Kaplan-Meier-kurvor men också med relativa överlevnadskurvor i Hakulinens¹ mening. Se Figur 4.1 för en förklaring av relativ överlevnad, där det framgår att relativ överlevnad kan ses som ett sätt att beräkna sjukdomsspecifik överlevnad utan att behöva ta reda på dödsorsaker. På detta sätt filtreras den naturliga bakgrundsödligheten bort, och det går att bedöma hur stor inverkan på överlevnaden som lymfomsjukdomen har.

¹Hakulinens är en av två vanliga metoder att beräkna relativ överlevnad. Orsaken till att vi valt denna metod är att den har en mer naturlig sannolikhetsstolkning än den andra, som ofta kallas "Ederer II" eller "conditional".

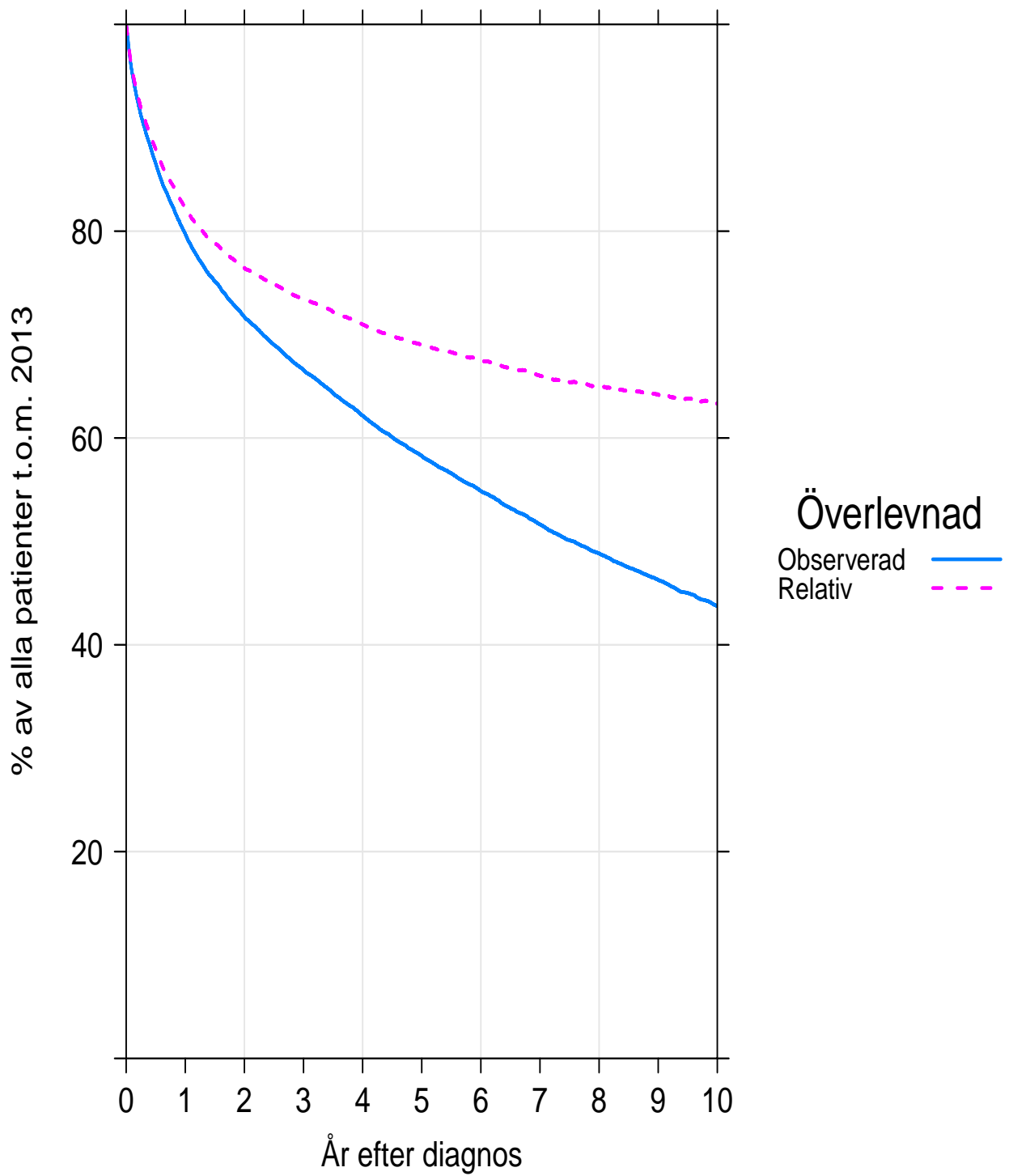
Överlevnad efter 5 år



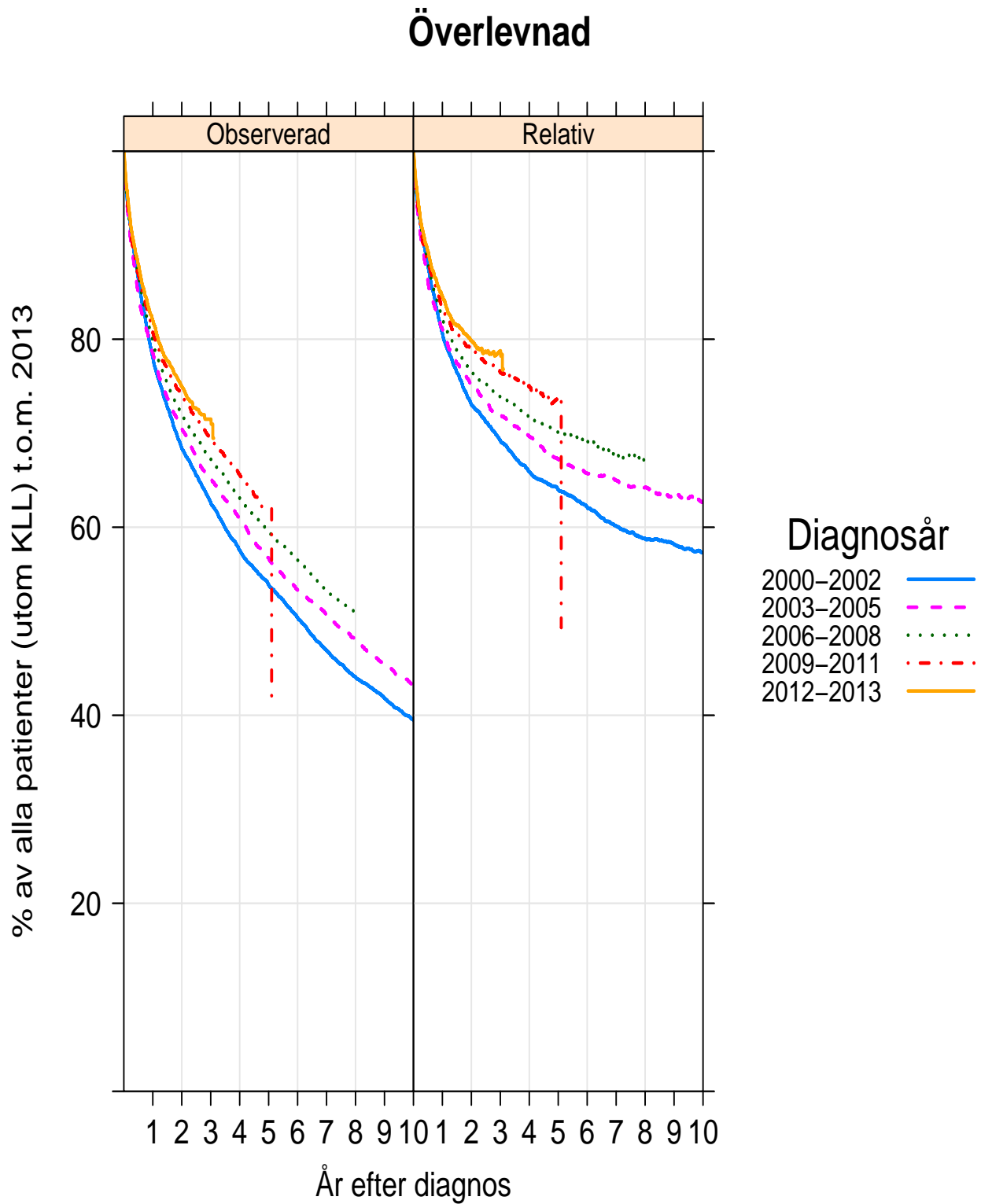
Figur 4.1: Förklaring av relativ överlevnad i Hakulinens mening: Utgående från kön och ålder vid diagnos kan man bestämma den förväntade andel av patienterna som skulle ha överlevt till en viss tid efter diagnos om de inte fått cancer ifråga – här 80 %. I figuren är tiden fem år efter diagnos, men metoden fungerar generellt för andra tidpunkter. Med en Kaplan-Meier-kurva kan man uppskatta hur stor andel av patienterna som verkligen överlevde – här 60 %. Kvoten mellan dessa tal – här $60/80 = 75\%$ – ger en uppskattning överlevnaden *bland dem som inte dör i något annat*. Man kan alltså se den relativa överlevnaden som ett sätt att uppskatta hur överlevnaden skulle ha sett ut om cancer ifråga var den enda dödsorsaken. Detta kan också uppskattas med så kallad sjukdomsspecifik överlevnad, men fördelen med den relativa överlevnaden är att den inte behöver uppgifter om dödsorsaker.

Alla diagnoser sammanslagna

Den observerade och relativa överlevnaden under hela perioden redovisas i Figur 4.2. Särskilt för långtidsöverlevnaden skall påpekas att överlevnaden hos de patienter som diagnostiserats under registrets tidiga år får ett större inflytande över kurvorna än de som diagnostiserats tidigt. För att se om det har hänt mycket med överlevnaden sedan 2000 redovisas i Figur 4.3 överlevnad uppdelad efter diagnosår. Det är tydligt att en viss – liten – förändring till det bättre inträffat. Vad gäller betydelsen för överlevnaden av kön visar Figur 4.4 ett vanligt mönster: Männens observerade överlevnad är aningen sämre än kvinnornas medan den relativa överlevnaden uppvisar en mindre skillnad mellan könen. Detta tolkas som att det är skillnader i bakgrundsdödlighet som orsakar skillnaderna i överlevnad mellan könen, medan den sjukdomsspecifika överlevnaden är ungefär desamma. I Figur 4.5 har observerad och relativ överlevnad delats in efter ålder vid diagnos och diagnosår. Det framgår att överlevnaden minskar kraftigt med åldern vid diagnos och att överlevnaden förbättrats under tidperioden för patienter i de redovisade ålderskategorierna förutom i den yngsta gruppen.

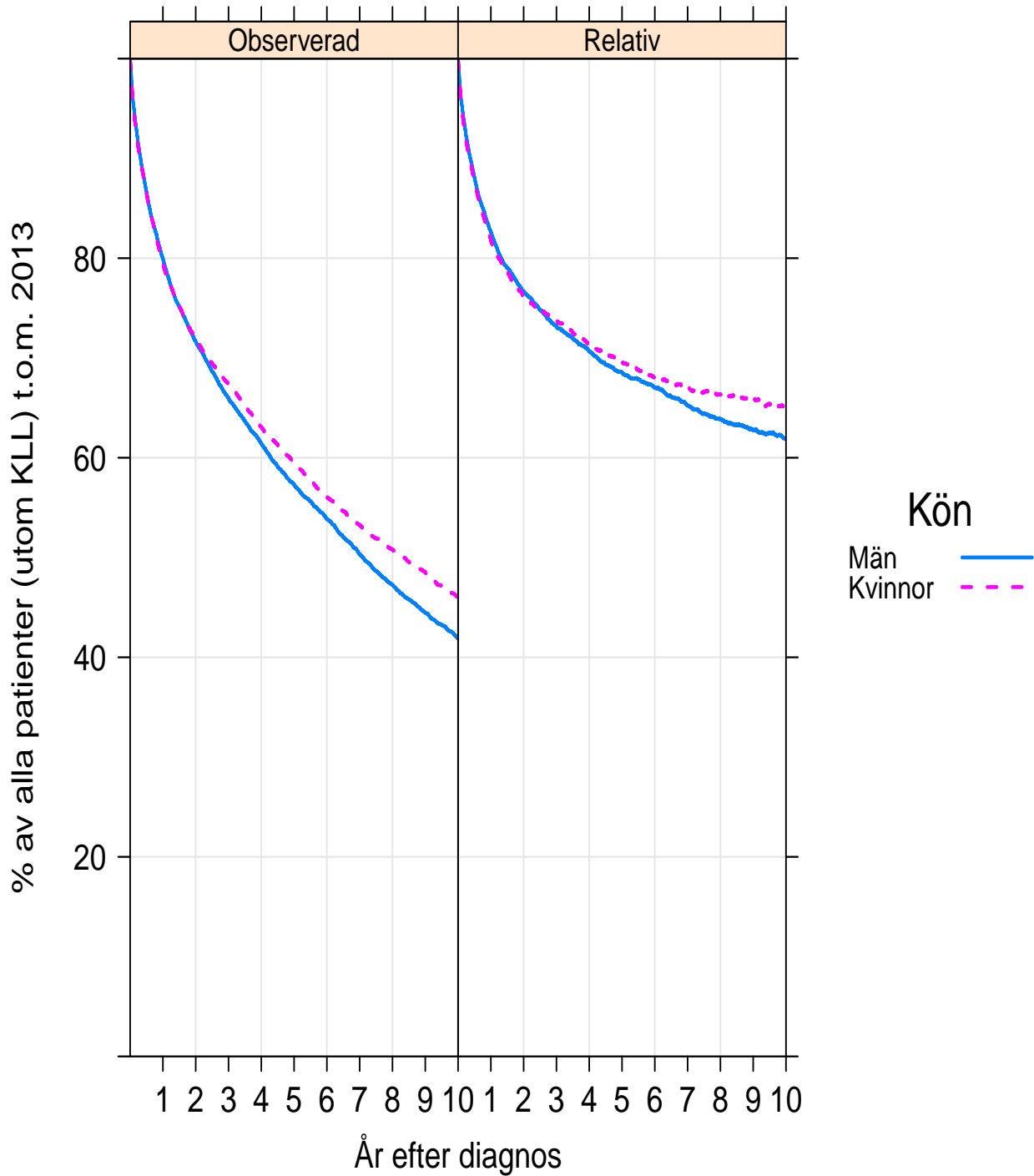


Figur 4.2: Överlevnad för alla i registret, hela perioden, observerad och relativ i Hakulinens mening.

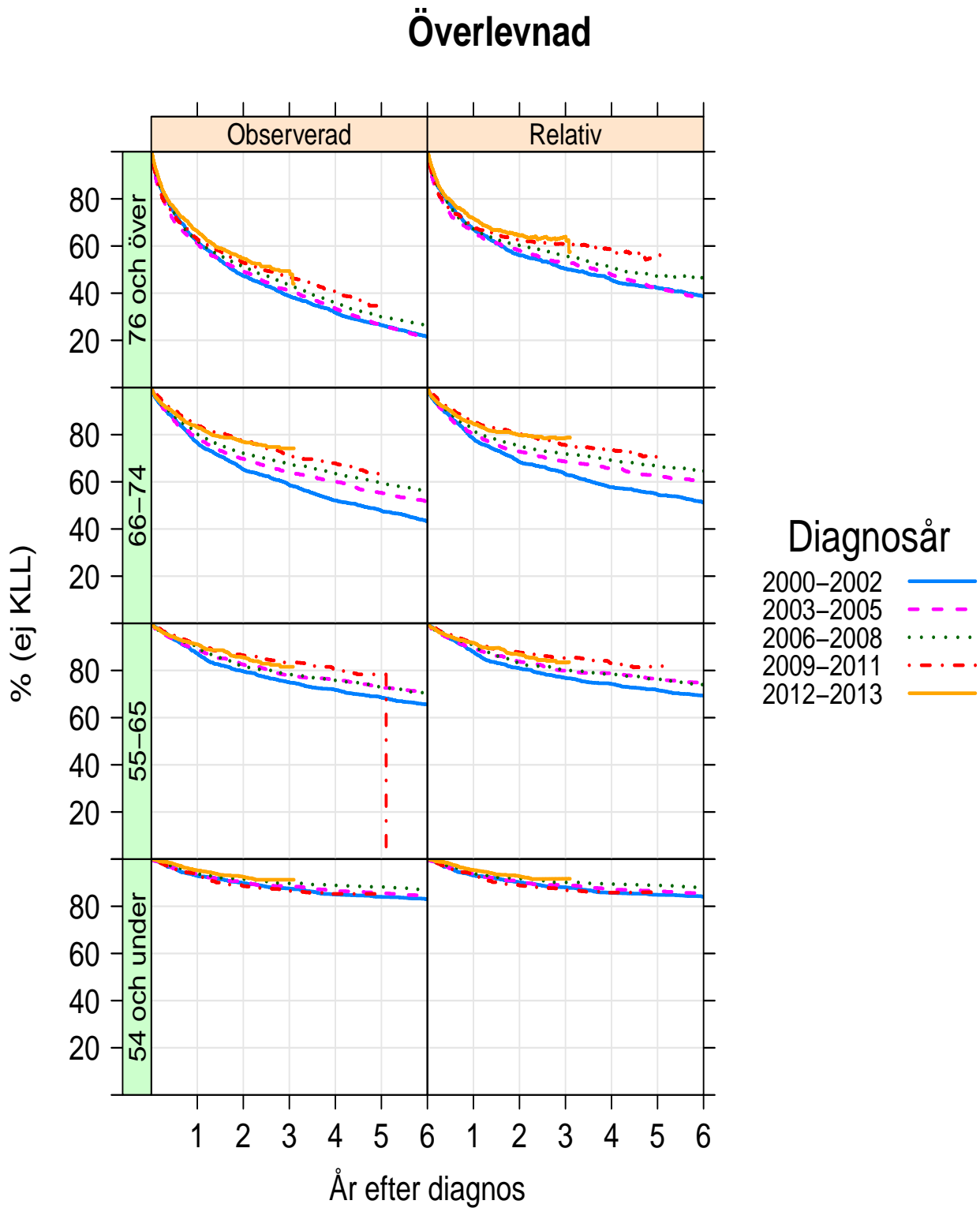


Figur 4.3: Överlevnad efter diagnosår för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening

Överlevnad



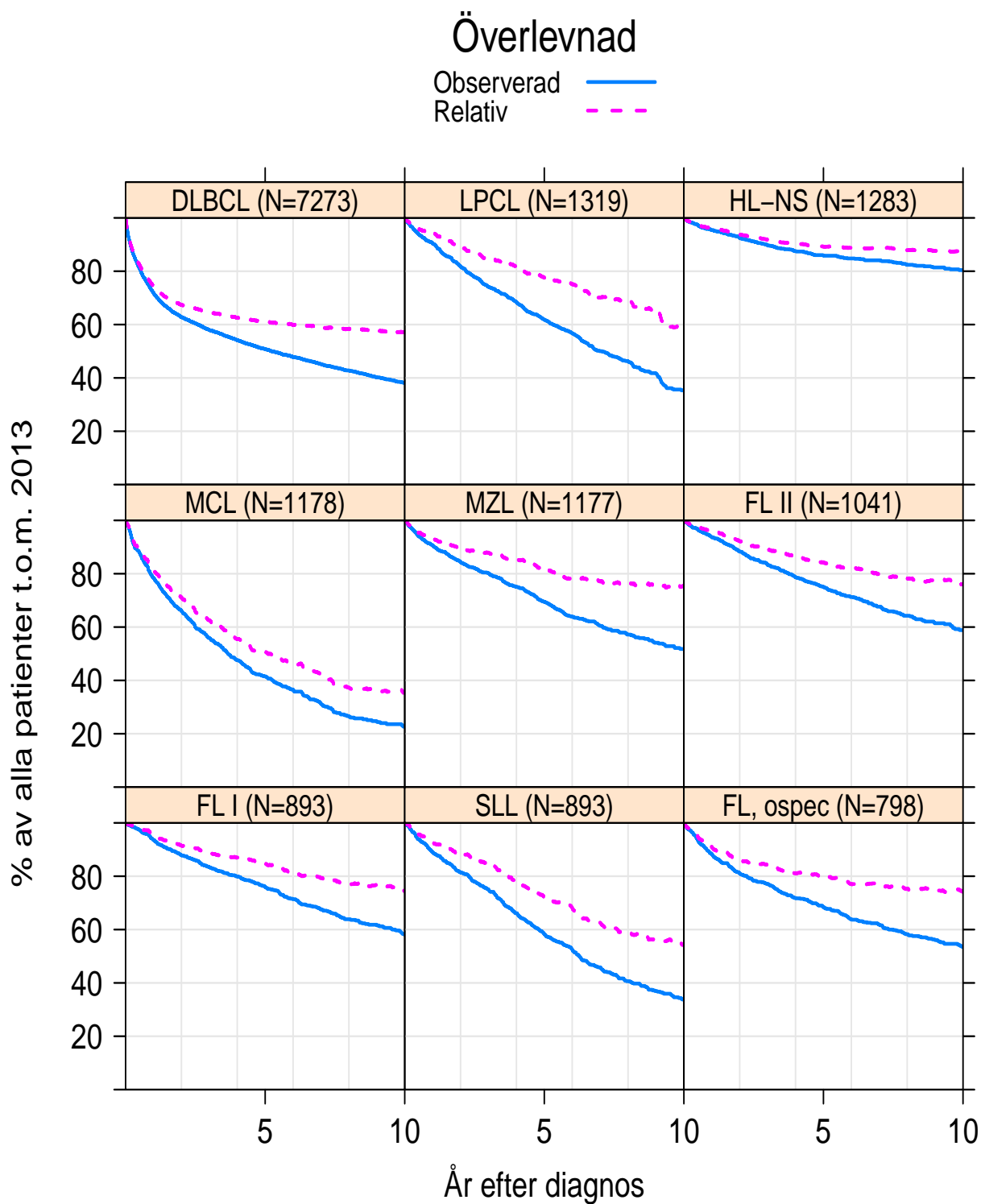
Figur 4.4: Överlevnad efter kön för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening.



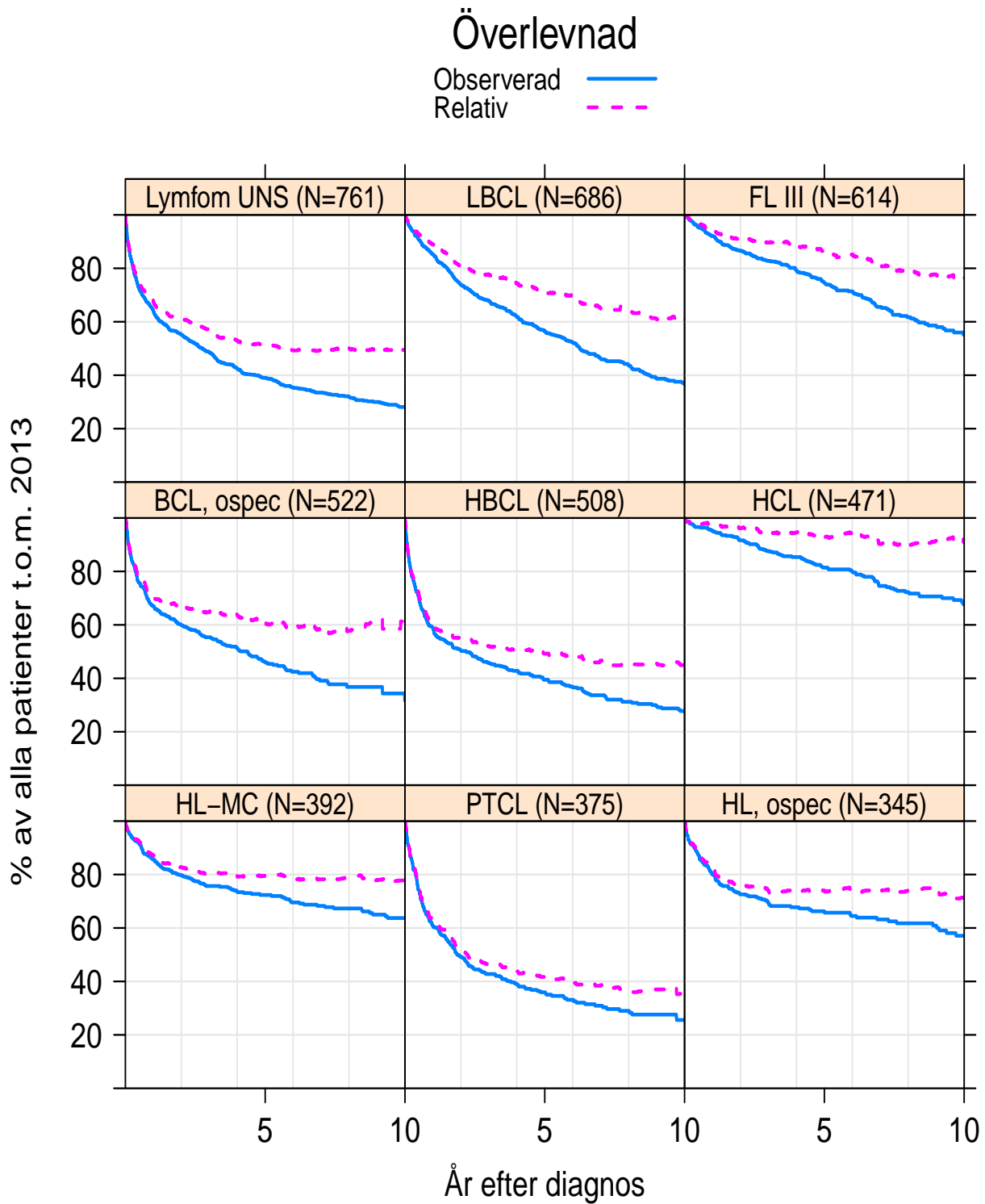
Figur 4.5: Överlevnad efter ålder och diagnosår, observerad och relativ i Hakulinens mening.

Diagnosuppdelad överlevnad

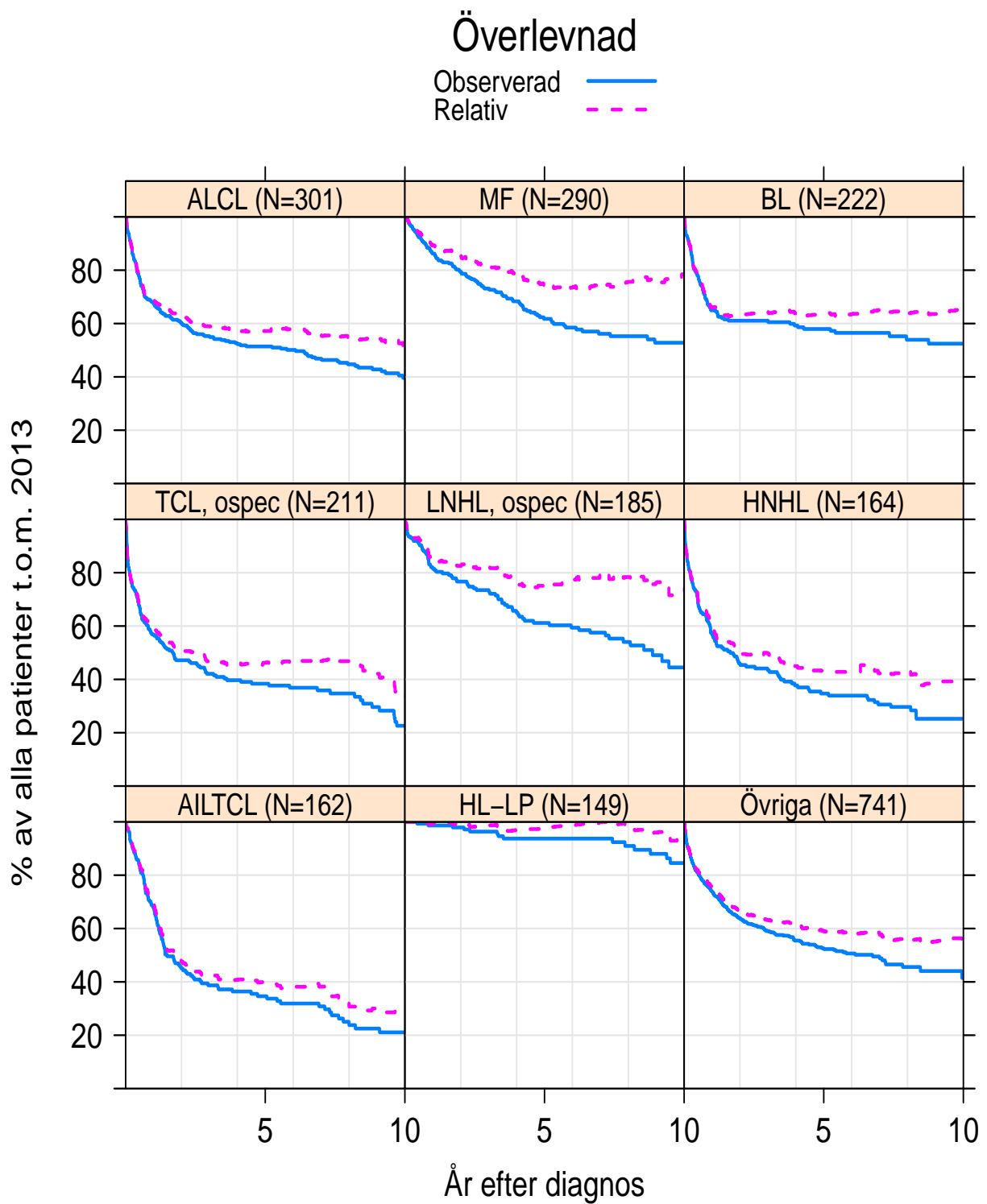
Överlevnaden per diagnos redovisas i figurerna 4.6, 4.6 och 4.8.



Figur 4.6: Överlevnad efter diagnos för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening – de nio vanligaste diagnoserna



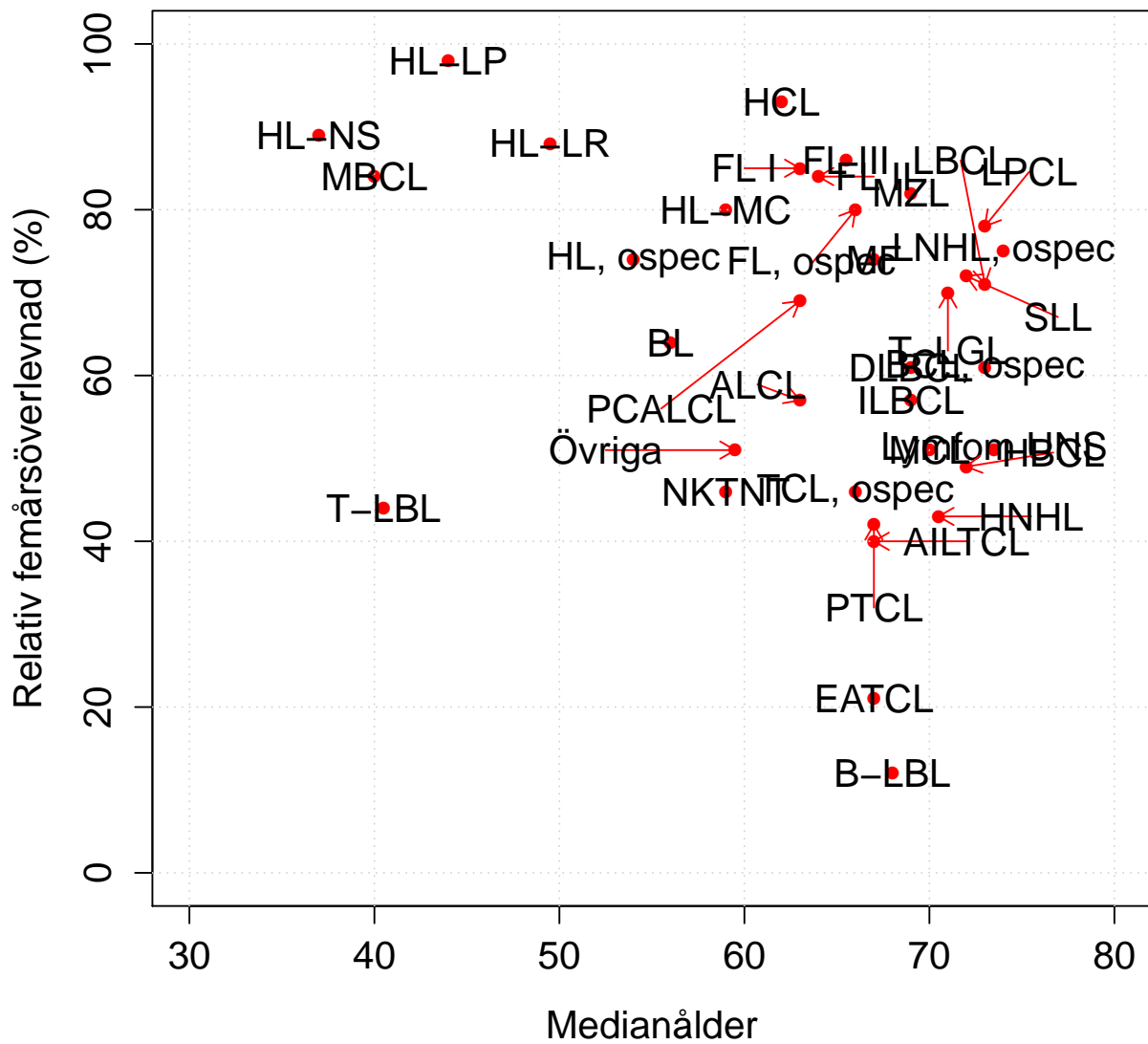
Figur 4.7: Överlevnad efter diagnos för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening –
– diagnoser nummer tio till arton efter hur vanliga de är



Figur 4.8: Överlevnad efter diagnos för alla i registret, observerad och relativ i Hakulinens mening – diagnoser nummer 19 till 26 efter hur vanliga de är plus övriga diagnoser.

Tabell 4.1: Ålder, kön och femårsöverlevnad (observerad och relativ i Hakulinens mening) efter diagnos, alla utom KLL 2000-2013

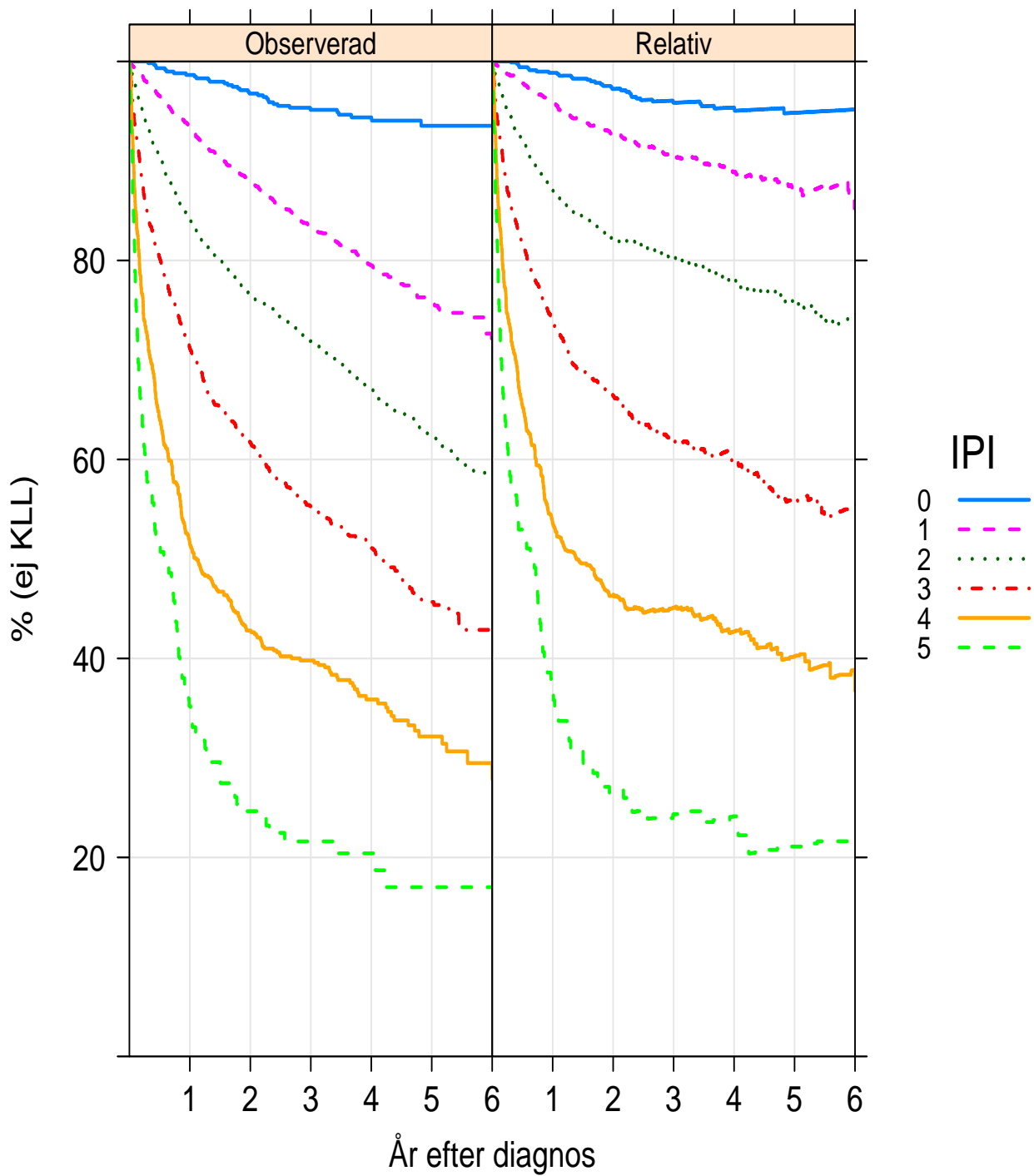
	Antal	Ålder Q1/Q2/Q3	Män (%)	5OÖ(95%CI)	5RÖ(95%CI)
DLBCL	7322	59/69/77	4021 (55)	51 (50-52)	61 (60-63)
LPCL	1322	65/73/80	791 (60)	62 (59-65)	78 (74-81)
HL-NS	1283	27/37/58	626 (49)	86 (84-88)	89 (87-91)
MCL	1180	63/70/78	854 (72)	42 (38-45)	51 (47-55)
MZL	1179	60/69/77	533 (45)	70 (67-73)	82 (78-85)
FL II	1046	56/64/72	536 (51)	75 (72-78)	84 (81-88)
SLL	898	63/72/79	550 (61)	58 (55-62)	72 (68-77)
FL I	893	55/63/72	429 (48)	76 (73-79)	85 (81-88)
FL, ospec	798	55.75/66/76.25	372 (47)	68 (65-72)	80 (76-84)
Lymfom UNS	775	63/73.5/82	380 (49)	39 (36-43)	51 (47-56)
LBCL	689	63/73/80	354 (51)	56 (52-61)	71 (66-77)
FL III	614	55/65.5/75	298 (49)	75 (71-79)	86 (82-91)
BCL, ospec	529	64/73/80	274 (52)	46 (42-51)	61 (55-67)
HBCL	518	62/72/80	285 (55)	39 (35-44)	49 (44-55)
HCL	471	53/62/72.25	389 (83)	81 (78-85)	93 (88-97)
HL-MC	393	39.25/58.5/70	234 (60)	72 (68-77)	80 (75-85)
PTCL	378	59/67/75	211 (56)	36 (31-42)	42 (36-48)
HL, ospec	346	34.25/54/68.75	210 (61)	66 (61-72)	74 (68-80)
ALCL	305	47.5/63/72	199 (65)	51 (46-58)	57 (51-64)
MF	290	57/67/77	162 (56)	62 (56-68)	74 (67-82)
BL	222	38/56/66	160 (72)	58 (52-65)	64 (57-72)
TCL, ospec	216	56/67/78	128 (59)	38 (32-46)	46 (39-55)
LNHL, ospec	186	64/74/78	93 (50)	61 (54-69)	75 (66-85)
AILTCL	167	59/67.5/76.75	94 (56)	35 (28-43)	40 (32-50)
HNHL	166	59.75/70.5/79	84 (51)	35 (28-43)	43 (35-54)
HL-LP	149	28/44/56	109 (73)	94 (90-98)	98 (93-102)
HL-LR	83	39.5/49.5/61.25	48 (58)	82 (74-92)	88 (79-99)
MBCL	80	34/40/66	34 (42)	81 (72-90)	84 (75-94)
EATCL	76	58/67/75	45 (59)	18 (11-31)	21 (12-35)
T-LBL	61	29/40.5/51.75	36 (59)	43 (32-58)	44 (33-60)
ILBCL	49	59/69/76.5	31 (63)	45 (31-67)	57 (39-85)
T-LGL	49	60/71/73.5	27 (55)	62 (47-81)	70 (53-92)
PCALCL	36	56.75/63/76	22 (61)	58 (43-80)	69 (51-94)
NKTNT	32	54/59/65	21 (66)	40 (26-63)	46 (29-72)
B-LBL	26	58/68/80	17 (65)	10 (2-54)	12 (2-65)
Övriga	94	45.5/59.5/71	51 (54)	45 (35-57)	51 (40-65)
Totalt	22921	57/67/77	12708 (55)	58 (58-59)	69 (68-70)



Figur 4.9: Relativ femårsöverlevnad plottad mot medianåldern per diagnos

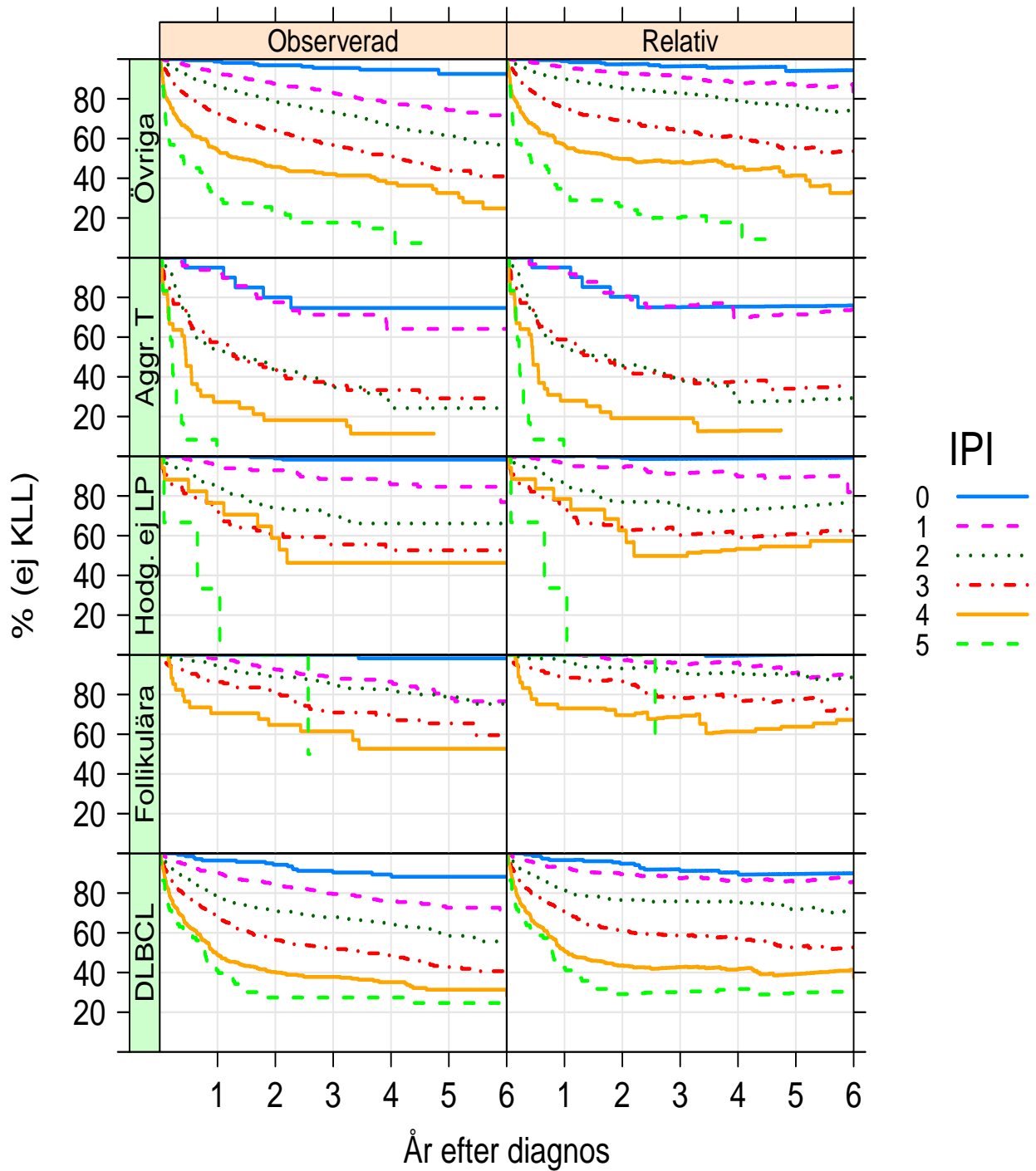
Överlevnad efter sjukdomsgradering

Överlevnad



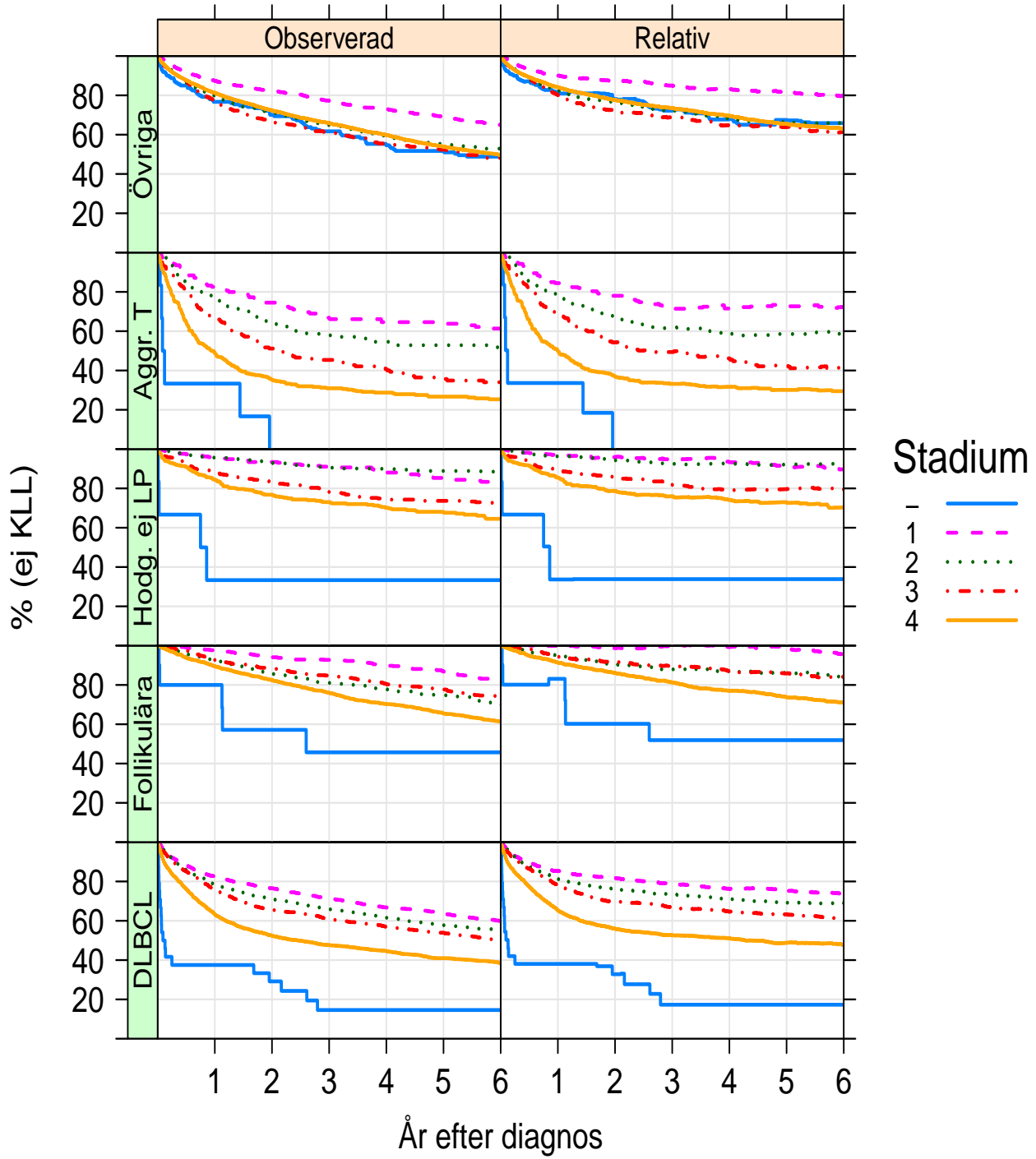
Figur 4.10: Överlevnad efter IPI för alla i registret tom. 2013, observerad och relativ i Hakulinens mening.

Överlevnad



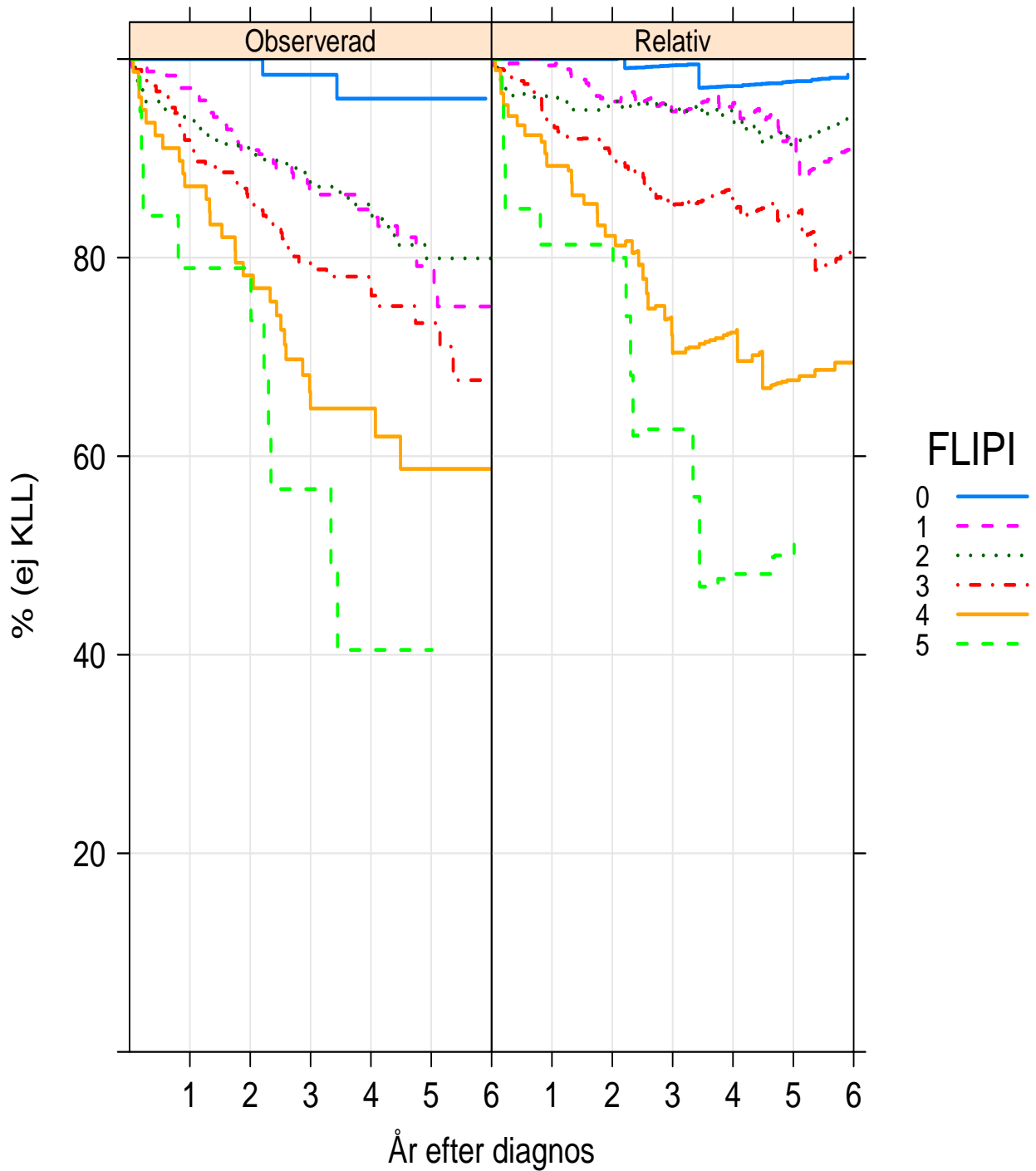
Figur 4.11: Överlevnad efter IPI och diagnosgrupp för alla i registret till och med 2013, observerad och relativ i Hakulinens mening.

Överlevnad



Figur 4.12: Överlevnad efter stadium och diagnosgrupp för alla i registret till och med 2013, observerad och relativ i Hakulinens mening.

Överlevnad



Figur 4.13: Överlevnad efter FLIPI till och med 2013, observerad och relativ i Hakulinens mening, endast patienter med follikulärt lymfom. FLIPI har endast samlats in sedan INCA startade, varför materialet framför allt består av patienter diagnostiserade 2007 och senare.