

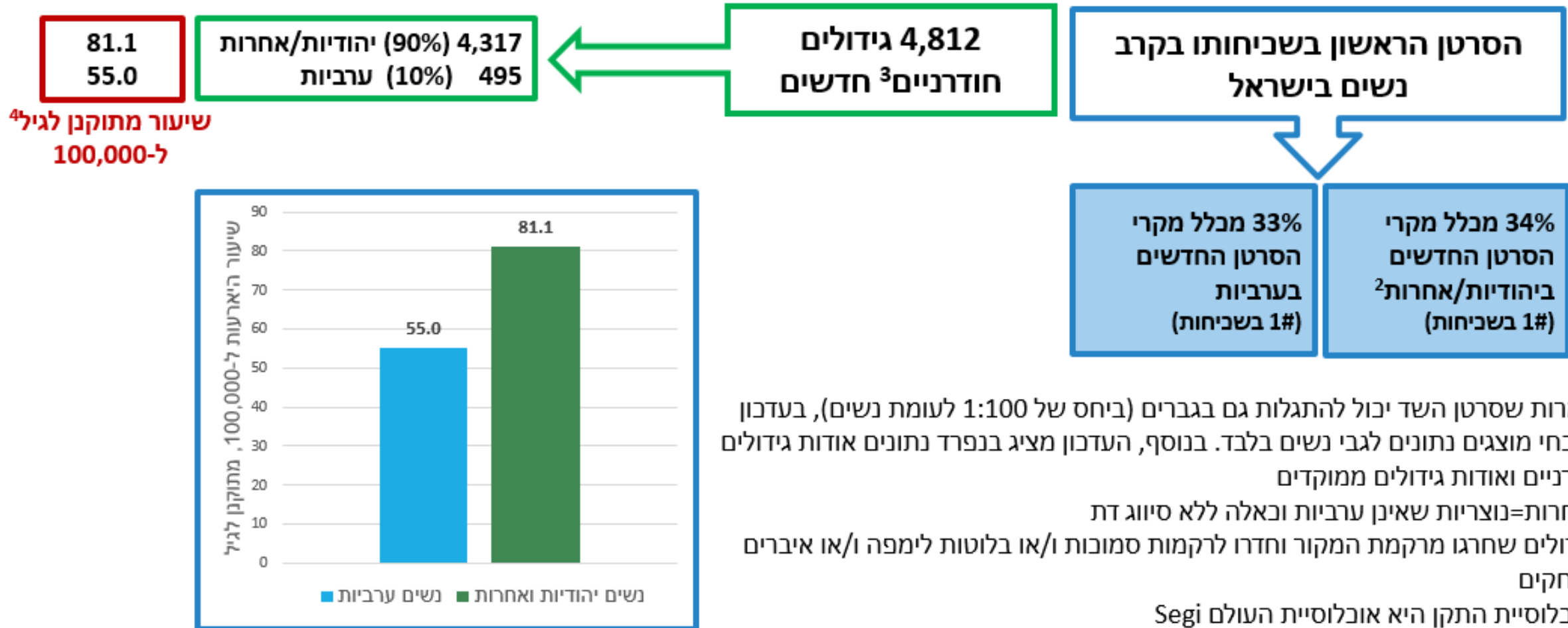
# עדכון נתונים לגבי היארעות ותמותה מסרטן השד בישראל, 2022

---

הרישום הלאומי לסרטן  
המרכז הלאומי לבקרת מחלות  
חטיבת טכנולוגיות רפואיות, חדשנות, מידע ומחקר, משרד הבריאות

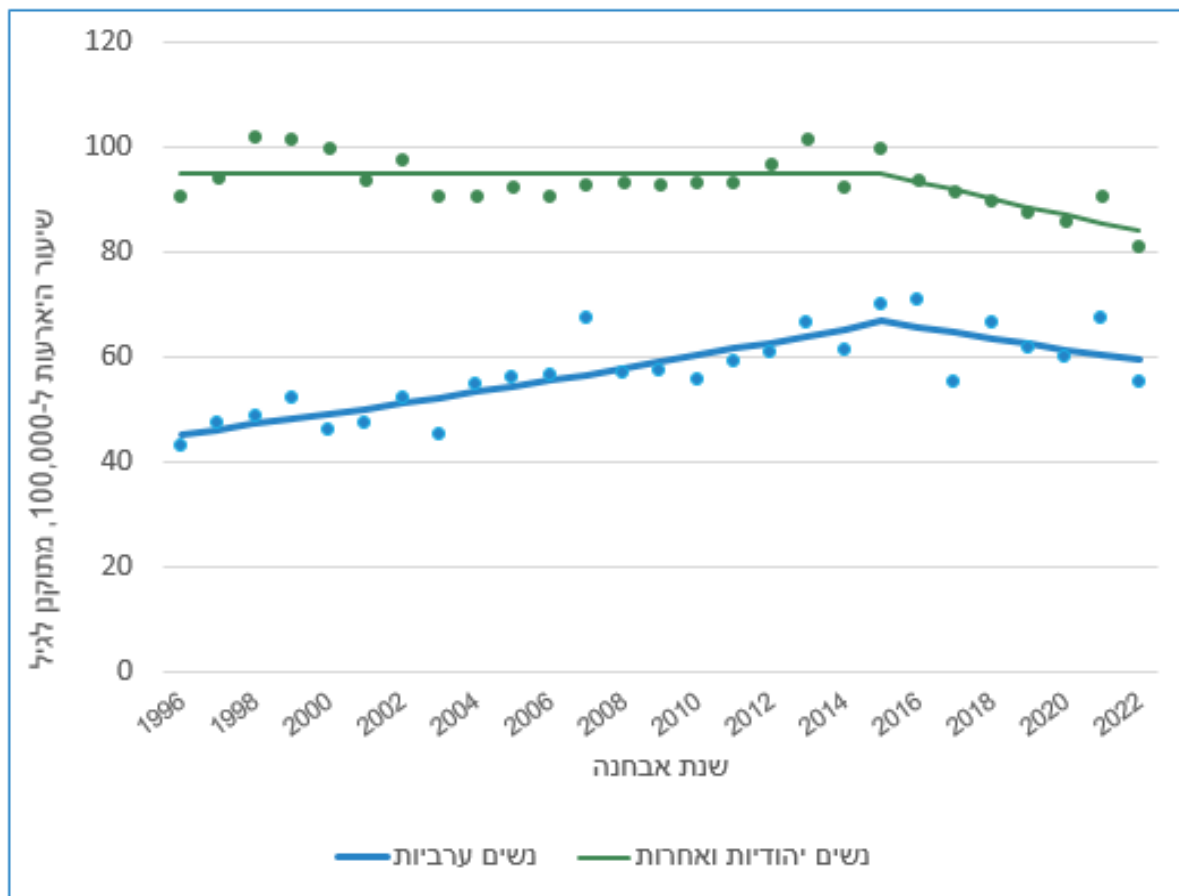
# היארעות סרטן השד<sup>1</sup> בנשים בישראל, 2022

## גידולים חודרניים



# מגמות עתיות\* בהיארעות סרטן השד בישראל 1996 - 2022

## גידולים חודרניים



**נשים יהודיות/אחרות –**  
 יציבות בין 1996 ל-2015  
 ירידה מובהקת (2.0% לשנה) מ-2015 עד 2022

**נשים ערביות –**  
 עלייה מובהקת (2.0% לשנה) מ-1996 ל-2015  
 יציבות בין 2015 ל-2022

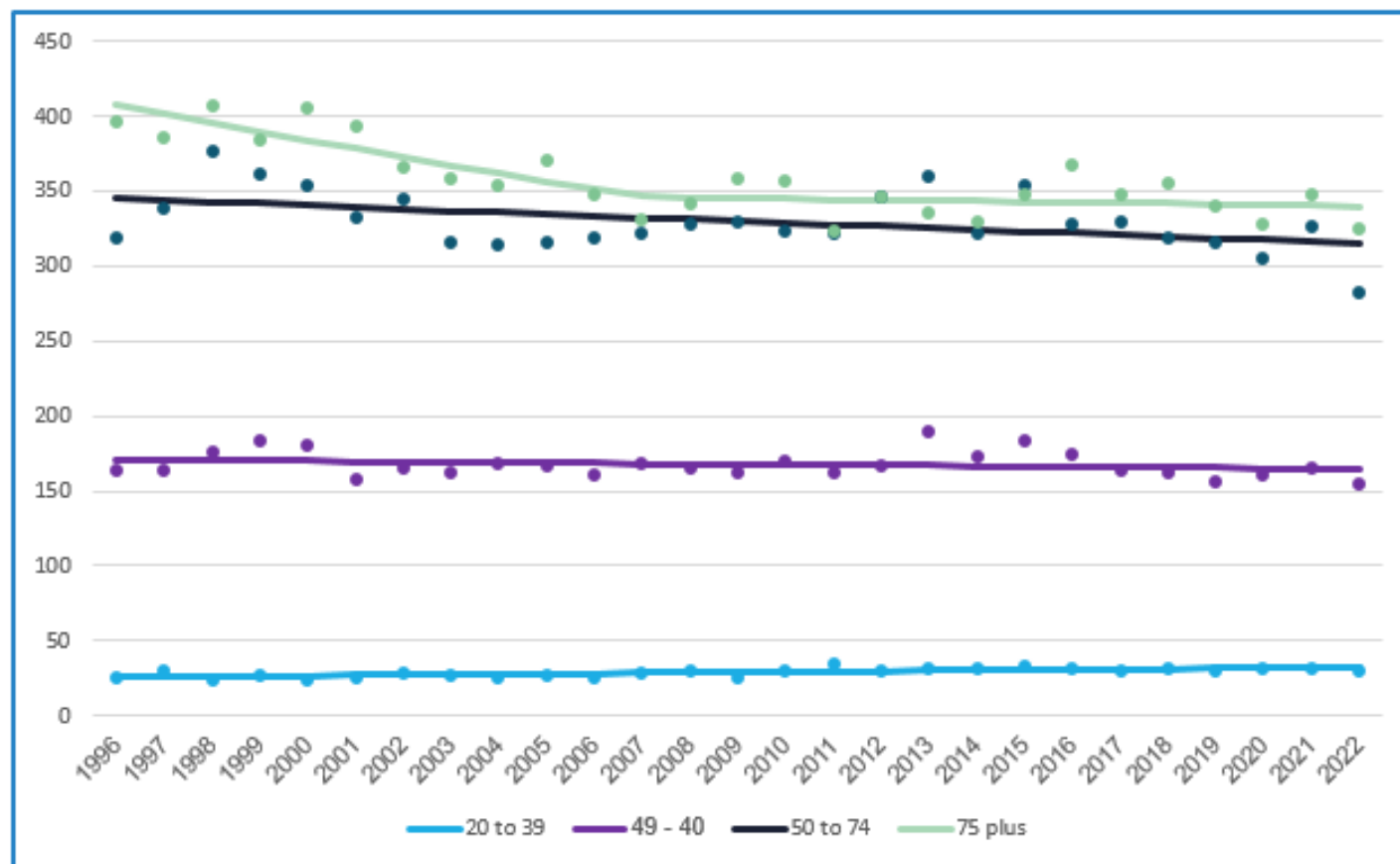
\*שימוש בתוכנת Joinpoint שמאפשרת לזהות את אחוז השינוי השנתי ונקודות שינוי מובהקות

# מגמות עתיות לפי קבוצות גיל בהיארעות סרטן השד בישראל 1996 – 2022

## גידולים חודרניים – נשים יהודיות ואחרות

מגמה ואחוז שינוי שנתי ממוצע לתקופה 1996 - 2022	מגמה ואחוז שינוי שנתי	תקופה	קבוצת גיל
<b>עלייה* 0.9%</b>	<b>עלייה* 0.9%</b>	2022 - 1996	בנות 20 - 39
יציבות	יציבות	2022 - 1996	בנות 40 - 49
יציבות	יציבות	2022 - 1996	בנות 50 - 74
	<b>ירידה* 1.5%</b>	2007 - 1996	בנות +75
<b>ירידה* 0.7%</b>	יציבות	2022 - 2007	בנות +75

\* מובהק סטטיסטית

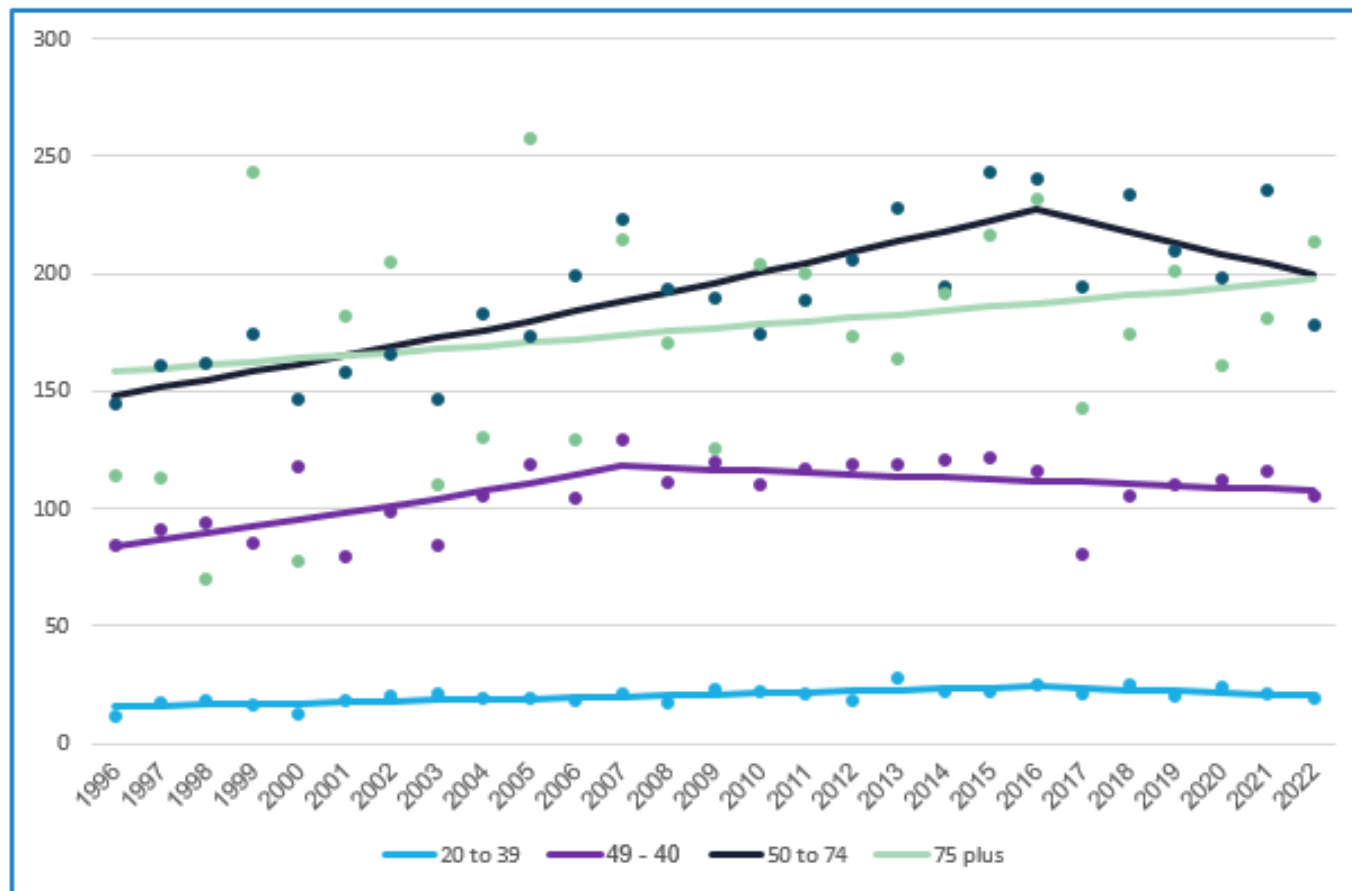


# מגמות עתיות לפי קבוצות גיל בהיארעות סרטן השד בישראל 1996 – 2022

## גידולים חודרניים – נשים ערביות

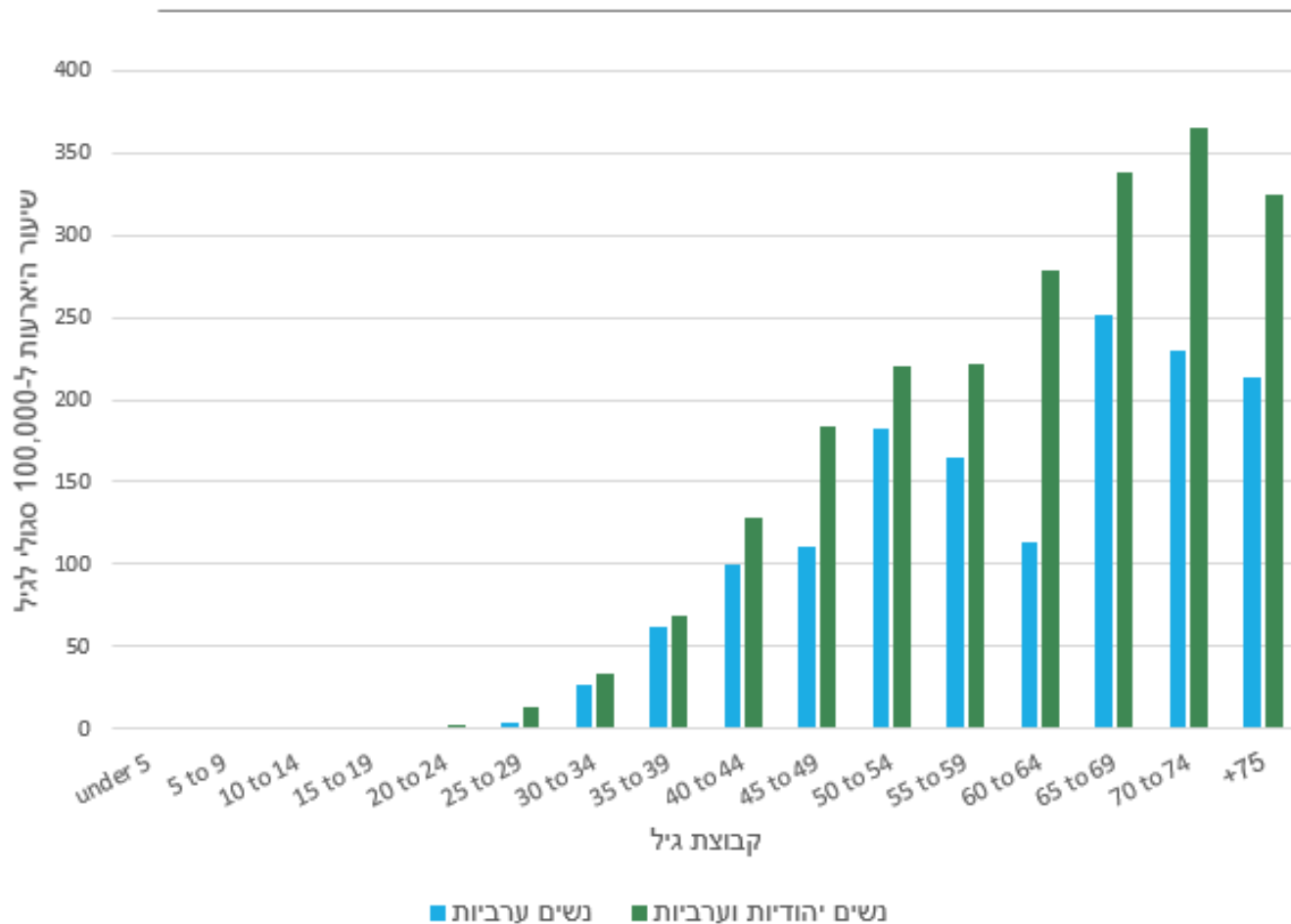
קבוצת גיל	תקופה	מגמה ואחוז שינוי שנתי ממוצע לתקופה 1996 - 2022
בנות 20 - 39	2016 - 1996	עלייה* 2.3%
בנות 20 - 39	2022 - 2016	יציבות
בנות 40 - 49	2007 - 1996	עלייה* 3.2%
בנות 40 - 49	2022 - 2007	עלייה* 1.0%
בנות 50 - 74	2016 - 1996	עלייה* 2.2%
בנות 50 - 74	2022 - 2016	עלייה* 1.1%
בנות +75	2022 - 1996	יציבות

\* מובהק סטטיסטית



# היארעות סגולית לגיל של סרטן השד, 2022

## גידולים חודרניים



הסיכון לסרטן חודרני של השד נצפה בעיקר מגיל 50 ואילך  
 23% ו-35% מהמקרים החדשים ביהודיות/אחרות ובערביות, בהתאמה, אובחנו לפני גיל 50  
 הסיכון עולה עם הגיל, ומגיע לשיאו בגיל 70-74 בקרב נשים יהודיות ואחרות, ו-65 – 69 בנשים ערביות  
 בכל קבוצות הגיל, ההיארעות ביהודיות/אחרות גבוהה מזו שבערביות

חציוני	ממוצע	גיל בעת האבחנה
63.7	62.4	יהודיות/אחרות
54.2	55.7	ערביות

# היארעות סרטן השד בישראל, 2022

## גידולים ממוקדים

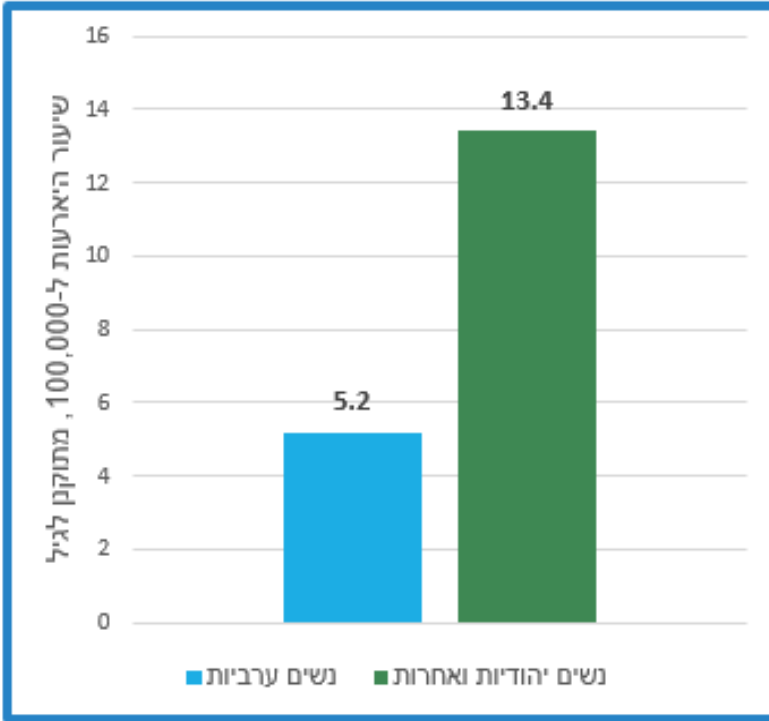
גידולים ממוקדים של השד מהווים **13%** מכלל האבחנות של סרטן השד בקרב נשים ישראליות

690 גידולים ממוקדים<sup>1</sup> חדשים

645 (91%) יהודיות/אחרות  
45 (9%) ערביות

13.4  
5.2

שיעור מתוקן לגיל ל-100,000

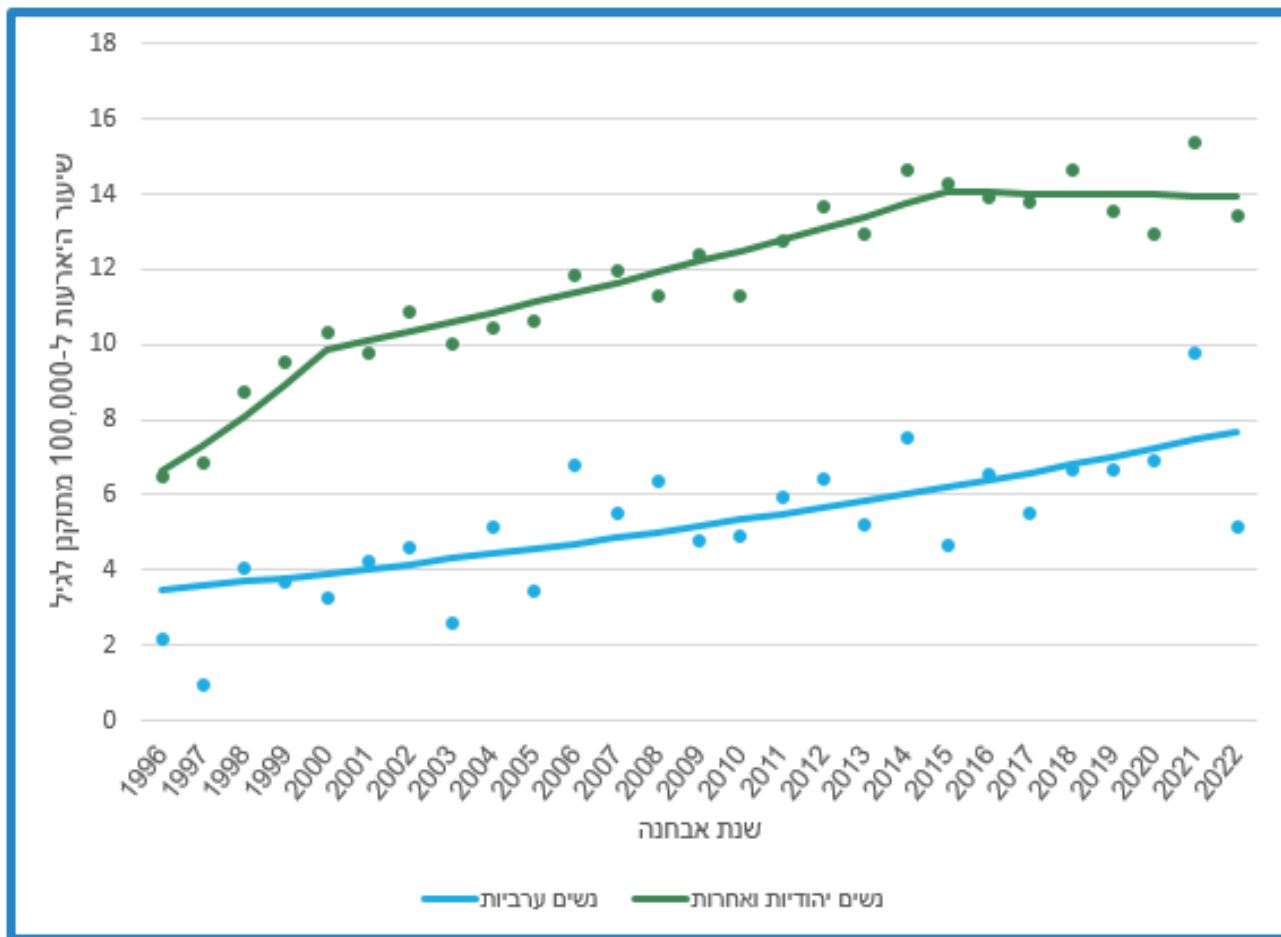


התכנית הלאומית לגילוי סרטן השד הושקה בישראל ב-1995, ביוזמת האגודה למלחמה בסרטן ומשרד הבריאות לנשים בנות 50-74 בסיכון ממוצע למחלה מומלץ לבצע בדיקת ממוגרפיה אחת לשנתיים; לבנות +40 בסיכון מוגבר (לא גנטי) מומלץ לבצע בדיקה שנתית שיעור הביצוע בקרב בנות 50-74 בשנת 2022 היה 70.7%

<sup>1</sup> גידולים שעדיין לא חרגו מרקמת המקור; לרוב מתגלים באמצעות בדיקות סינון (screening) לגילוי מוקדם

# מגמות עתיות\* בהיארעות סרטן השד בישראל 1996 - 2022

## גידולים ממוקדים



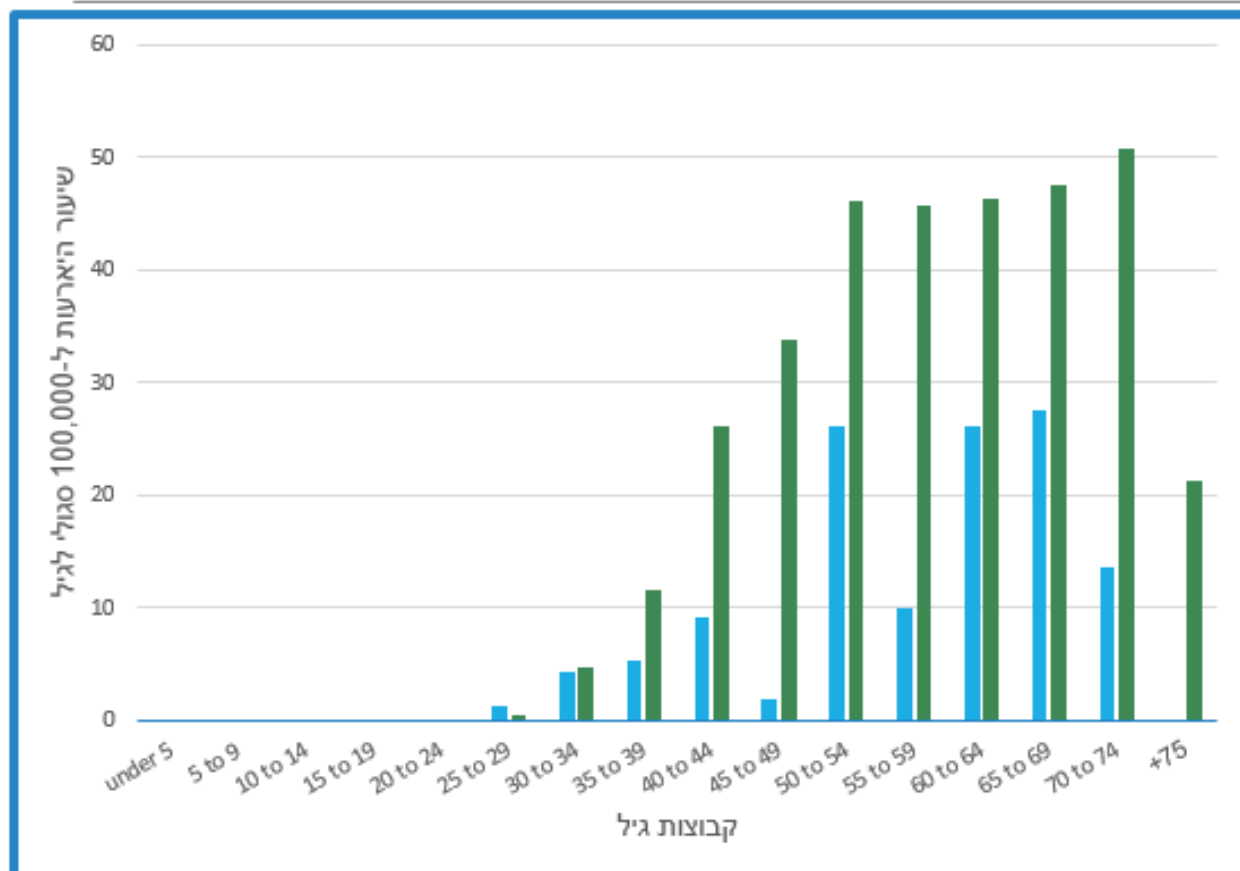
**נשים יהודיות/אחרות –**  
 עלייה מובהקת (10.5% לשנה) מ-1996 ל-2000  
 עלייה מובהקת (2.4% לשנה) מ-2000 ל-2015  
 יציבות מ-2015 - 2022

**נשים ערביות –**  
 עלייה מובהקת (3.2% לשנה) מ-1996 ל-2022

\*שימוש בתוכנת Joinpoint שמאפשרת לזהות את אחוז השינוי השנתי ונקודות שינוי מובהקות

# היארעות סגולית לגיל של סרטן השד, 2022

## גידולים ממוקדים



הסיכון לסרטן ממוקד של השד נצפה בעיקר מגיל 50 ואילך

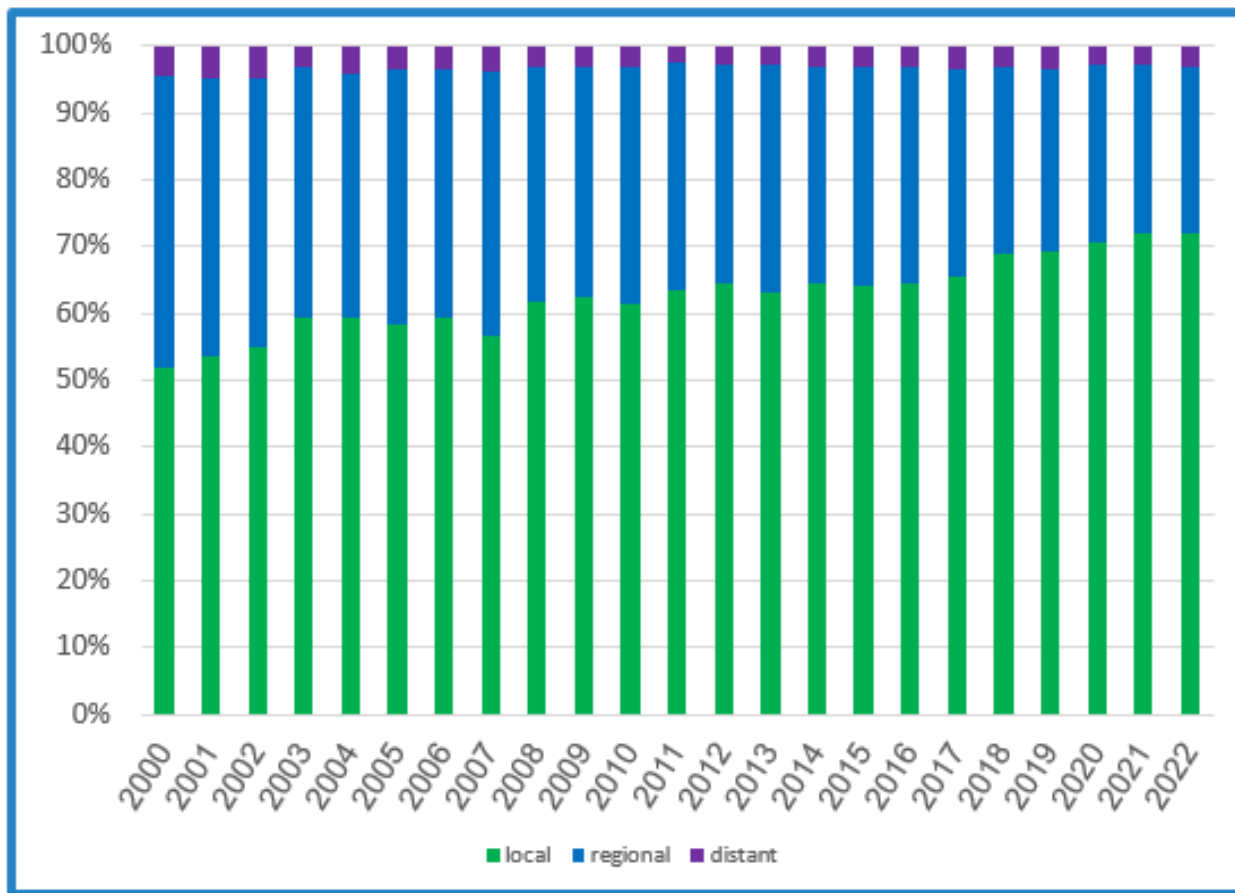
27% ו-29% מהמקרים החדשים ביהודיות/אחרות ובערביות, בהתאמה, אובחנו לפני גיל 50

הסיכון עולה עם הגיל, ומגיע לשיאו בגיל 70 - 74 ביהודיות/אחרות ובגיל 65 - 69 בערביות

בכל קבוצות הגיל, ההיארעות ביהודיות/אחרות גבוהה מזו שבערביות

חציוני	ממוצע	גיל בעת האבחנה
58.2	58.7	יהודיות/אחרות
52.8	53.4	ערביות

# שלב המחלה<sup>1</sup> בעת האבחנה (סרטן השד), 2022



ל-70% מכלל המקרים החדשים של סרטן השד שאובחנו בין 2000 לבין 2022 קיימים נתונים במאגר הרישום אודות שלב המחלה בעת האבחנה בשנים האחרונות נצפית עלייה בשיעור הגידולים שמאובחנים בשלב ממוקד/מקומי<sup>2</sup>, וירידה בשיעור הגידולים שמאובחנים בשלב אזורי או גרורתי<sup>3</sup>

<sup>1</sup>שלב המחלה בעת האבחנה נקבע ברישום הלאומי לסרטן על בסיס SEER Summary Staging, בתנאי שהתקבל ברישום המידע הנדרש לקביעת השלב. במקרים בהם החולה לא עברה ניתוח, או שקיבלה טיפול ניאואדג'ובנטי לפני ניתוח, או שמקור הדיווח היה הודעת פטירה, לא ניתן לקבוע שלב  
<sup>2</sup>גידול ממוקד/מקומי (Local)= גידול שטרם חרג מרקמת המקור או גידול שחג מרקמת המקור וחדר מינימלית לרקמות סמוכות  
<sup>3</sup>גידול אזורי (Regional)=גידול שחג מרקמת המקור וחדר לרקמות סמוכות ו/או בלוטות לימפה סמוכות; גידול גרורתי (Distant)=גידול שחג מרקמת המקור ונדד לאיברים מרוחקים באמצעות זרם הלימפה או הדם

# הימצאות סרטן השד בישראל, 2022

בתום 2022, חיו בישראל  
**22,143** נשים, מהם:  
19,827 יהודיות/אחרות  
2,316 ערביות

שאובחנו עם סרטן חודרני של השד בין השנים 2018-  
2022, ושבתום שנת 2022 החלימו מהמחלה או עדיין  
התמודדו עימה

# תמותה מסרטן השד בנשים בישראל, 2022

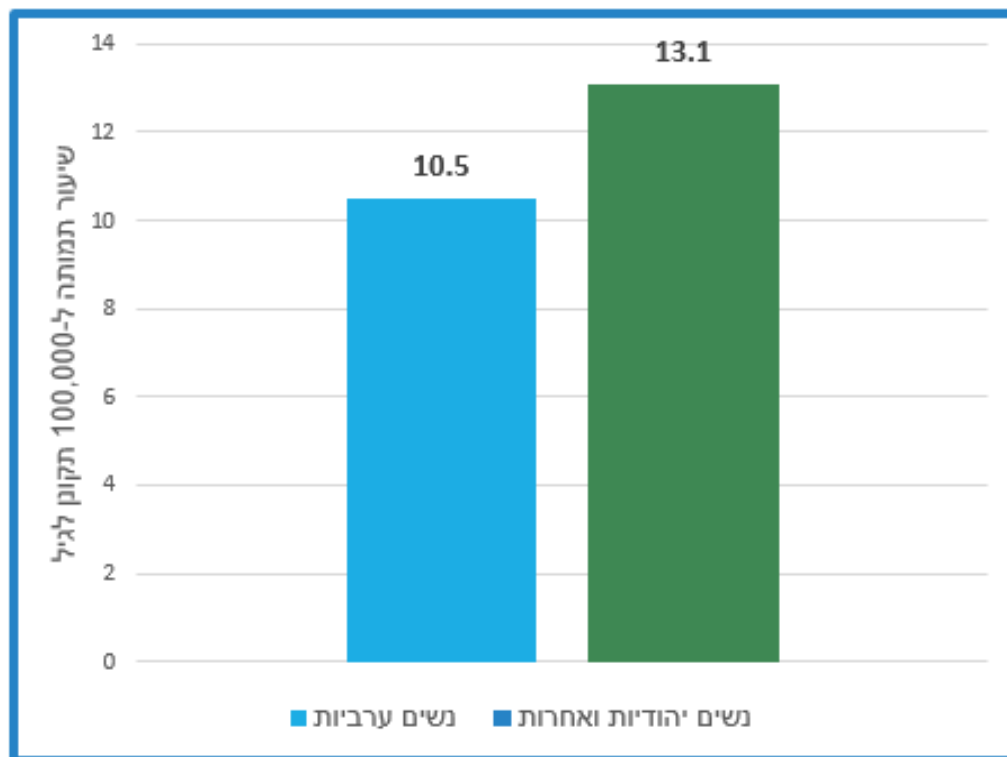
הסרטן הראשון בשכיחותו כגורם תמותה בקרב נשים בישראל

1037 פטירות מסרטן השד

943 (91%) יהודיות/אחרות  
94 (9%) ערביות

13.1  
10.5

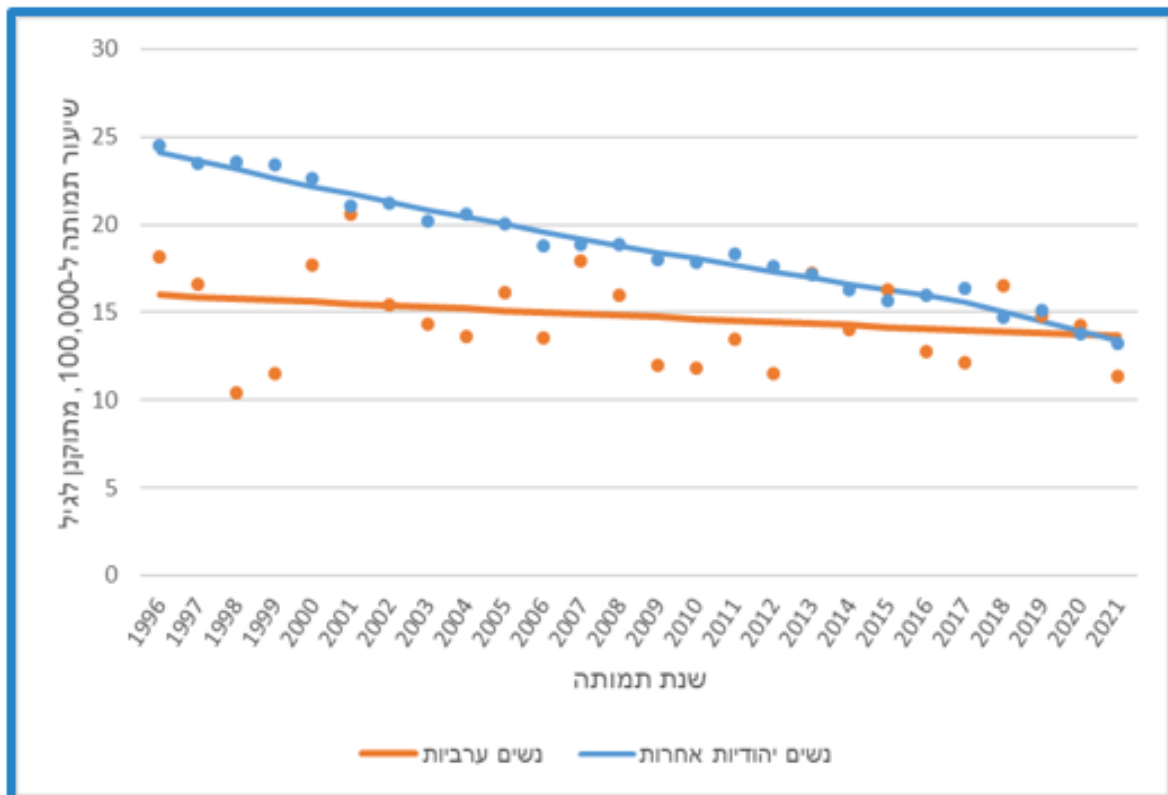
שיעור מתוקן לגיל ל-100,000



18.0% מכלל התמותה מסרטן בערביות (1# בשכיחות)

18.5% מכלל התמותה מסרטן ביהודיות/אחרות (1# בשכיחות)

# מגמות עתיות\* בתמותה מסרטן השד בישראל, 1996-2022



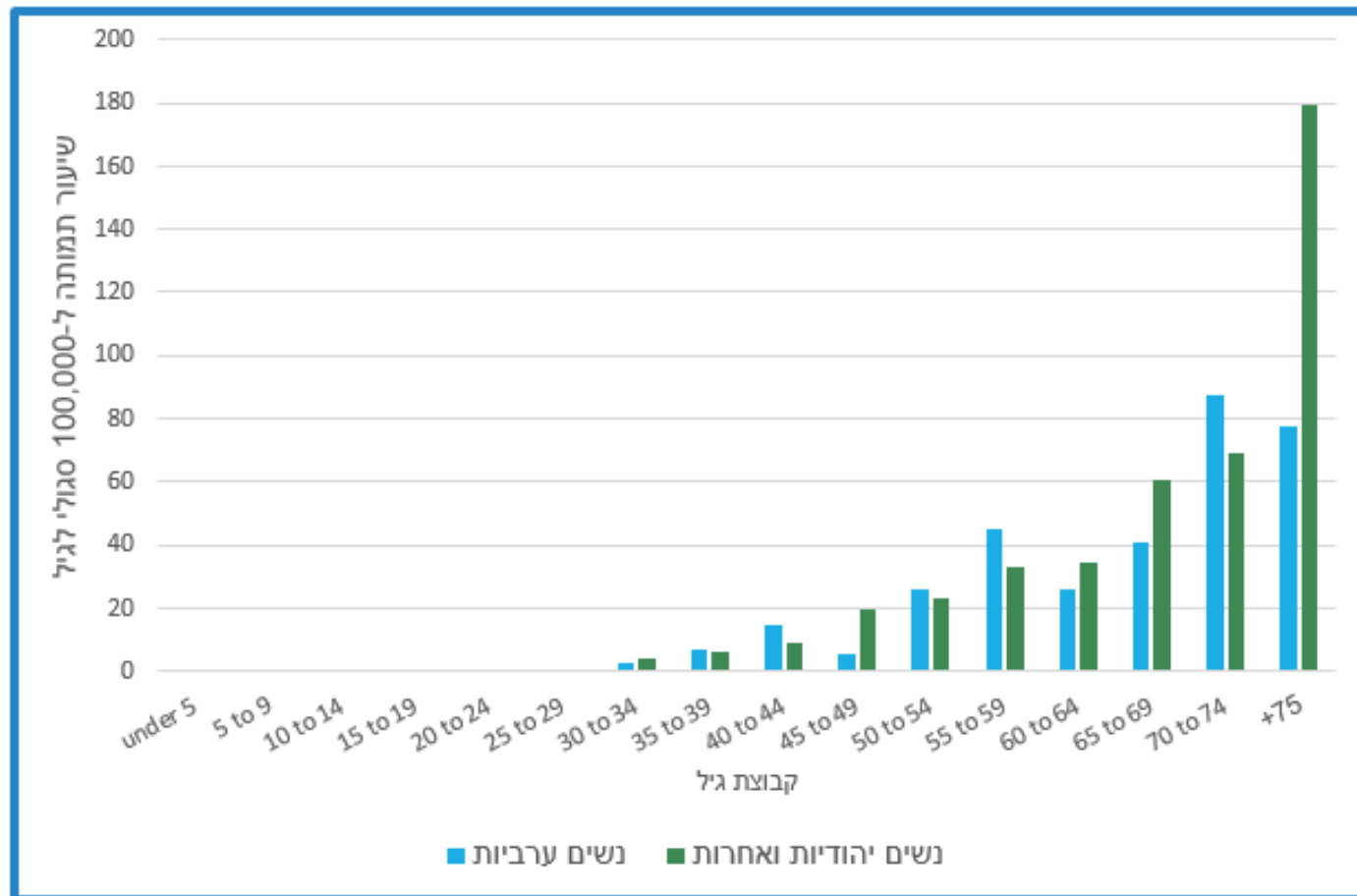
**נשים יהודיות/אחרות –**  
 ירידה מובהקת (2.0% לשנה) בין 1996 ל-2017  
 ירידה מובהקת (3.8% לשנה) בין 2017 ל-2021

**נשים ערביות –**  
 יציבות בשיעורי התמותה לכל אורך התקופה

שיעורי התמותה היו גבוהים יותר בקרב נשים יהודיות/אחרות רוב התקופה, אולם בשנים האחרונות הם התכנסו לשיעורים הנצפים בקרב נשים ערביות

\*שימוש בתוכנת Joinpoint שמאפשרת לזהות את אחוז השינוי השנתי ונקודות שינוי מובהקות

# תמותה סגולית לגיל מסרטן השד, 2022



הסיכון לתמותה מסרטן השד נצפה בעיקר מגיל 45 - 49 ואילך

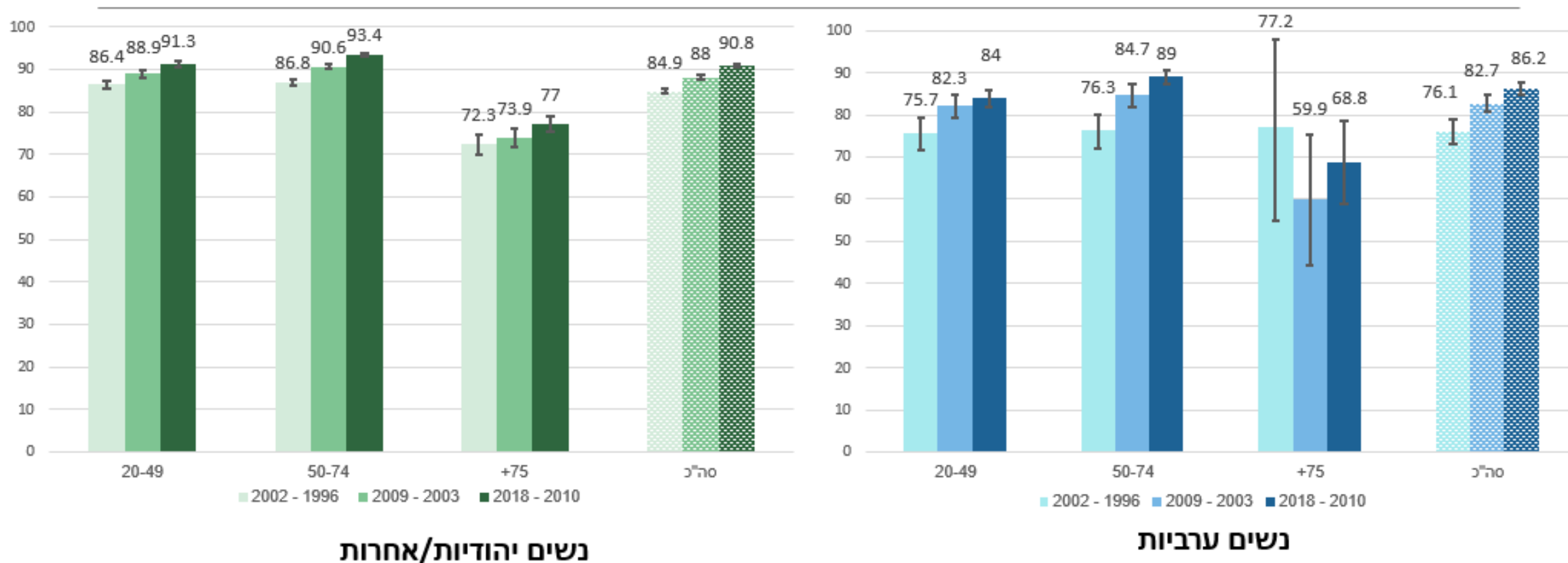
10% ו-18% מנשים יהודיות/אחרות ומנשים ערביות, בהתאמה, היו צעירות מגיל 50 בעת הפטירה

הסיכון עולה עם הגיל, ומגיע לשיאו בגיל +75 ביהודיות/אחרות ובגיל 70 - 74 בערביות

מספר הפטירות האבסולוטי בקבוצות גיל הצעירות היה קטן, במיוחד באוכלוסייה הערבית

גיל בעת התמותה	ממוצע	חציוני
יהודיות/אחרות	72.0	73.3
ערביות	57.8	56.8

# הישרדות יחסית\* מסרטן השד ל-5 שנים לפי גיל, תקופות זמן וקבוצת אוכלוסייה, נשים ישראליות



\*הישרדות יחסית=הישרדות של חולי סרטן ל-5 שנים בהשוואה להישרדותה של קבוצת מקבילה באיפיוניה באוכלוסייה הכללית

# סטטוס קולטנים וחלבון HER2<sup>1</sup> בגידולי השד, 2022

אחוז המקרים (מכלל אלה עם פרטים מלאים)	HER2	PR	ER
65.6%	שלילי	חיובי	חיובי
9.5%	שלילי	שלילי	חיובי
0.7%	שלילי	חיובי	שלילי
<b>75.8%</b>	<b>HER-/ER+ או PR+</b>		
7.2%	חיובי	חיובי	חיובי
2.5%	חיובי	שלילי	חיובי
0.5%	חיובי	חיובי	שלילי
<b>10.2%</b>	<b>HER+/ER+ או PR+</b>		
4.9%	חיובי	שלילי	שלילי
9.1%	שלילי	שלילי	שלילי

איסוף נתונים לגבי סטטוס קולטנים/חלבון HER2 בגידולי השד החל בשנת 2016, על בסיס בדיקת הפתולוגיה של הגידול

פרטים מלאים קיימים עבור **75%** מהחולות החדשות בשנת 2022

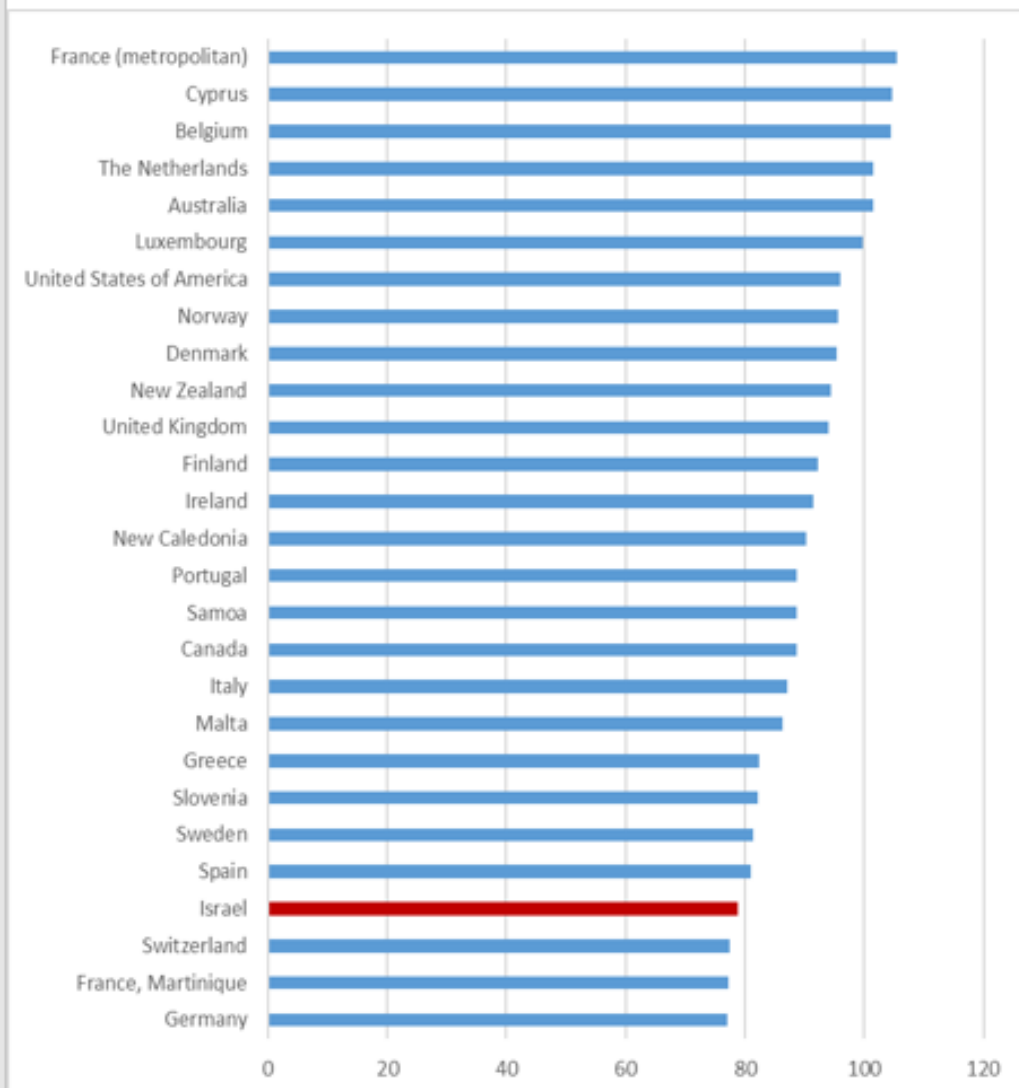
למעלה מ-**76%** מהגידולים היו חיוביים לקולטני אסטרוגן ו/או פרוגסטרוגן

כ-**5%** היו חיוביים רק לחלבון HER2

כ-**9%** היו שליליים לכל הקולטנים ולחלבון HER2

<sup>1</sup> סרטן השד מאופיין, בין היתר, גם לפי חלבונים שנמצאים בתאי הגידול. קולטנים (רצפטורים) לאסטרוגן ופרוגסטרוגן גורמים לגידול להיות רגיש להורמונים אלה. רמה גבוהה של חלבון מסוג HER2 נקשרת לגידול מהיר של התאים הממאירים. סטטוס הקולטנים ו-HER2 משפיע על אפשרויות הטיפול במחלה ועל הפרוגנוזה

# השוואות בינלאומיות – היארעות סרטן השד



עפ"י אתר ה-Globocan של ארגון הבריאות העולמי (IARC)\*, סרטן השד הוא הראשון בשכיחותו בנשים בעולם מבחינת היארעות (2,296,840 מקרים חדשים ב-2021)

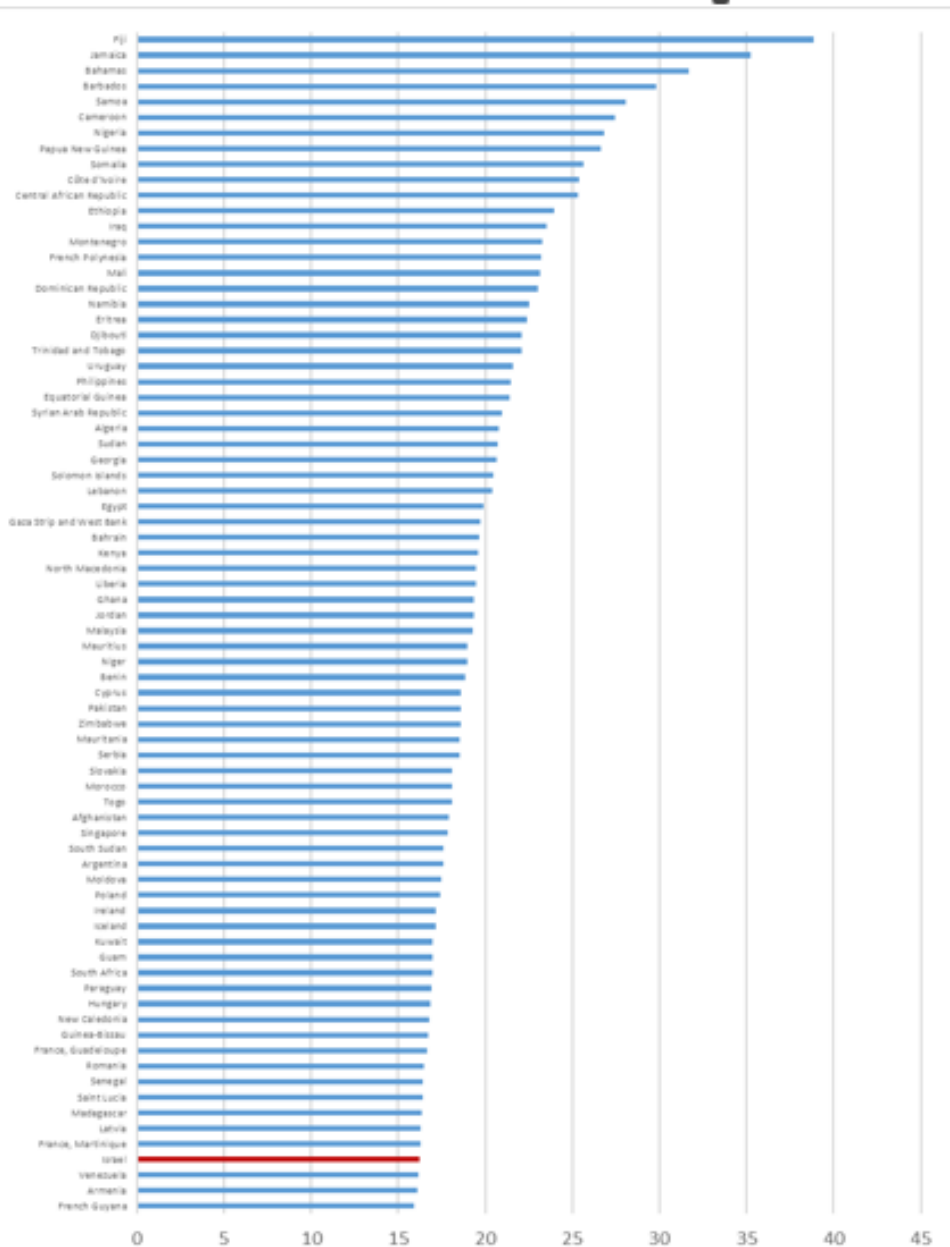
השיעור הגבוה ביותר בעולם נצפה בצרפת (שיעור היארעות מתוקנן לגיל של 105.4 ל-100,000). ישראל ממוקמת במקום ה-24 (שיעור היארעות של 78.7 ל-100,000)

**שימו** ❤️ - שיעורי ה-IARC ברובם חזויים ולכן לא זהים לשיעורים הלאומיים שהוצגו קודם

24

\*<https://gco.iarc.fr/>

# השוואת בינלאומיות – תמותה מסרטן השד



עפ"י אתר ה-Globocan של ארגון הבריאות העולמי (IARC)\*, סרטן השד הוא הראשון בשכיחותו בנשים בעולם מבחינת תמותה מסרטן (666,103 פטירות ב-2021)

השיעור הגבוה ביותר בעולם נצפה בא"י פיג"י (שיעור תמותה מתוקן לגיל של 38.9 ל-100,000). ישראל ממקמת במקום ה-73 (שיעור תמותה של 16.2 ל-100,000)

**שימו** ❤️ - שיעורי ה-IARC ברובם חזויים ולכן לא זהים לשיעורים הלאומיים שהוצגו קודם

73

\*<https://gco.iarc.fr/>

- ❖ נכון ל-31/12/2022 חיו בישראל 22,143 נשים שאובחנו עם סרטן חודרני של השד בין השנים 2018 ו-2022 ושהחלימו או שעדיין מתמודדות עם מחלתן
- ❖ סרטן השד אחראי לכחמישית מכלל התמותה מסרטן בקרב נשים בישראל, והגורם הראשון בשכיחותו
- ❖ בשנת 2022 נפטרו 1,037 נשים בישראל מסרטן השד
- ❖ מגמות התמותה מסרטן השד בישראל מורות על ירידה מובהקת בקרב נשים יהודיות/אחרות, ועל יציבות בקרב נשים ערביות
- ❖ עיקר התמותה היא בקרב קבוצות הגיל המבוגר; 5% מכלל הנפטרות היו צעירות מגיל 50 בעת הפטירה
- ❖ ההישרדות היחסית ל-5 שנים מסרטן השד בקרב נשים בישראל עולה עם הזמן, והייתה 90.8% בקרב יהודיות/אחרות ו-86.2% בקרב ערביות שאובחנו בין השנים 2010 – 2018
- ❖ בהשוואה למדינות עם השיעורים הגבוהים בעולם של סרטן השד, ישראל נמצאת במקום ה-24 מבחינת היארעות ובמקום ה-73 מבחינת תמותה

- ❖ סרטן השד אחראי לכשליש ממקרי הסרטן החדשים בקרב נשים בישראל, והוא הסרטן השכיח ביותר
- ❖ בשנת 2021 אובחנו 5,502 מקרים חדשים של סרטן השד בישראל: 4,812 (87.5%) גידולים חודרניים ו-690 (12.5%) גידולים ממוקדים
- ❖ מגמות ההיארעות של סרטן חודרני של השד בישראל בשנים האחרונות מורות על ירידה מובהקת בנשים יהודיות/אחרות ועל יציבות בנשים ערביות
- ❖ מגמות ההיארעות של סרטן ממוקד של השד בישראל מורות על עלייה מובהקת בשתי קבוצות האוכלוסייה
- ❖ עיקר התחלואה הוא בנשים מעל גיל 50. הסיכון הגבוה ביותר נצפה בקבוצות הגיל המבוגרות, והוא גבוה יותר ביהודיות/אחרות בהשוואה לערביות בכל קבוצות הגיל
- ❖ אחוז המקרים שמתגלים בשלב מחלה מוקדם (ממוקד או מקומי) בעת האבחנה עולה עם השנים; אחוז המקרים שמתגלים בשלב מחלה מתקדם יורד עם השנים