

제주도 지역암등록본부

JEJUDO REGIONAL CANCER REGISTRY, JRCR

제주도 지역암등록본부

63241 제주특별자치도 제주시 아란13길 15
제주대학교병원(아라일동)

TEL. 064)717-1508 FAX. 064)717-1508

누리집. <http://jejurcc.co.kr>

누리소통망(인스타그램). @jrcr_jeju

E-mail. deurimi@gmail.com

발행인. 책임자 박경기 / 연구원 양영자

01 2021 제주도 지역암등록통계 요약

암 발생순위
01

기대수명까지
생존시암걸릴확률
02

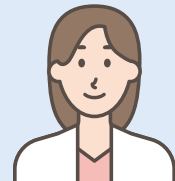
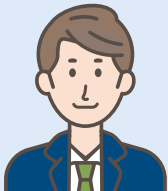
암 생존율
03

99~21
암 유병자
04

2021년 암 발생자 수
3,189명

전년 대비 133명 증가▲

2023년도 12월 발표 기준(2년의 암통계 시의성으로 최신 통계)



01

암 발생순위

대장암 > 폐암 > 유방암 순

- 남자: 대장암 > 폐암 > 전립선암 순
- 여자: 유방암 > 갑상선암 > 대장암 순

02

기대수명까지 생존시 암 걸릴 확률

기대수명(83.6세) : 36.7%

- 남자(80.6세) : 39.3%
- 여자(86.6세) : 30.7%

03

암 생존율

최근 5년간('17~'21) 진단받은
암 환자의 5년 생존율 69.1%

- 10년 전('07~'11) 대비 5.1%p 증가
- 5년 전('12~'16) 대비 2.2%p 증가

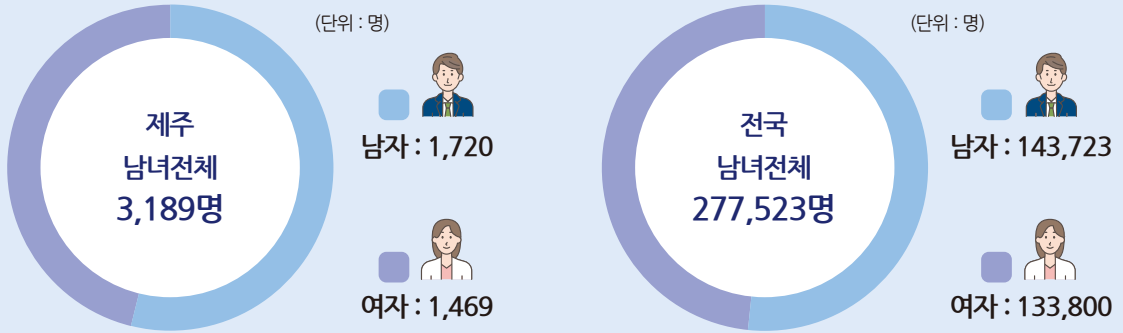
04

99~21 암 유병자

26,904명

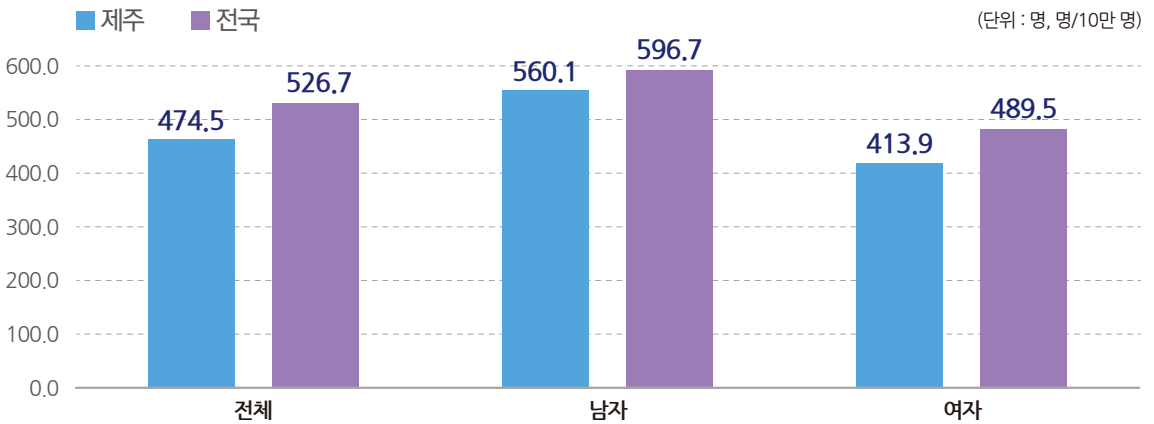
- 남자: 12,675명
- 여자: 14,229명
- 전체인구 중 암 유병자 비율 1.4%

2021 암 발생자수 비교 : 전국



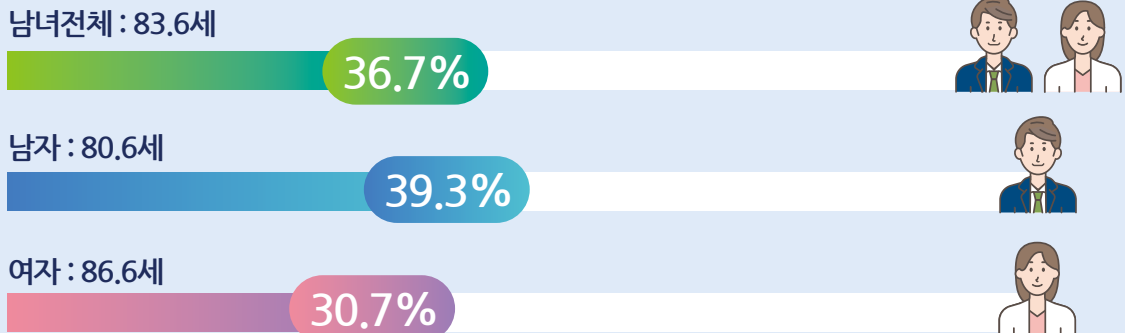
자료출처 | 2021년 국가암등록통계(2023년도 12월 발표 기준), 「보건복지부, 국립암센터」

2021 모든 암의 연령표준화발생률(ASR, 이하 발생률)¹⁾ 비교 : 전국



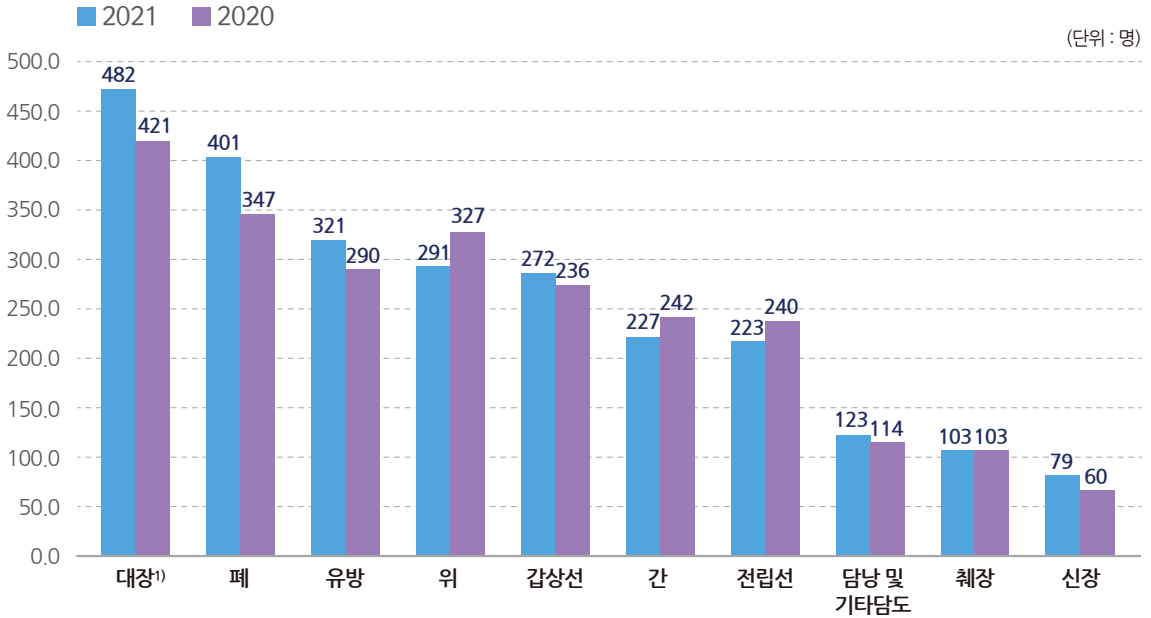
1) 연령표준화발생률 : 우리나라 2020년 주민등록 연앙인구를 표준인구로 사용
자료출처 | 2021년 국가암등록통계(2023년도 12월 발표 기준), 「보건복지부, 국립암센터」

2021 기대수명까지 생존 시 암 발생 확률



자료출처 | 통계청, 「생명표, 국가승인통계 제101035호」

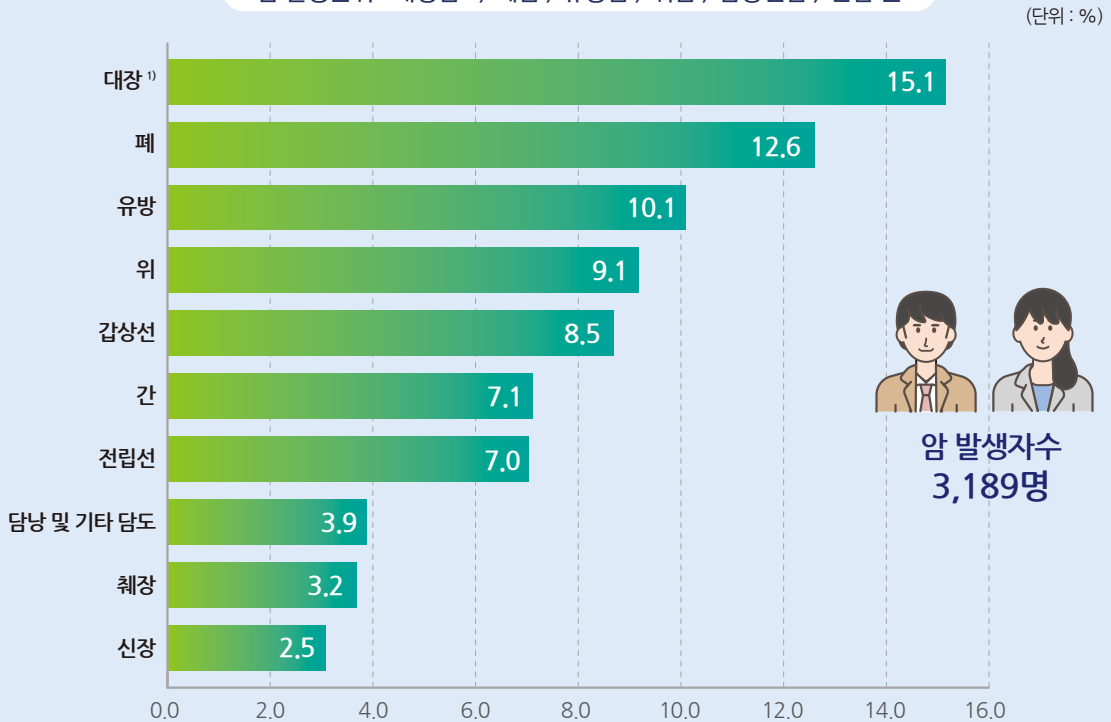
주요 암의 발생자수 변화



1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

2021 주요 암의 발생분율 : 남녀전체

암 발생순위 : 대장암¹) > 폐암 > 유방암 > 위암 > 갑상선암 > 간암 순



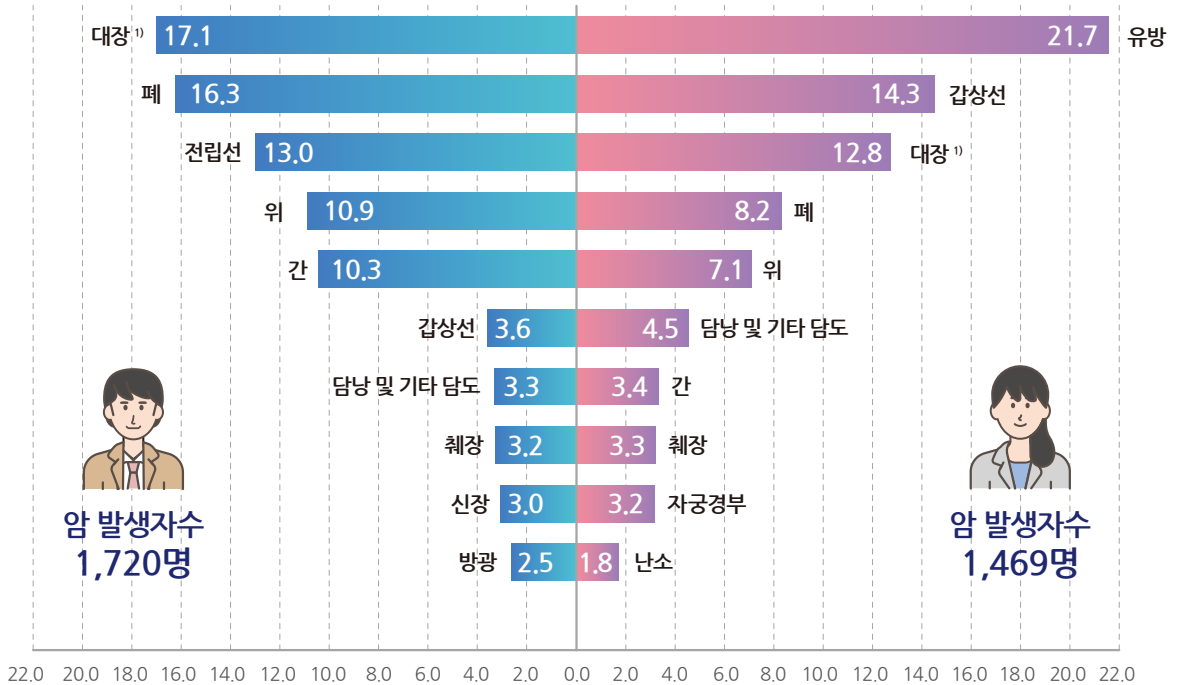
1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

2021 주요 암의 발생분율 : 성별

남자 : 대장암¹⁾ > 폐암 > 전립선암 > 위암 > 간암 순

여자 : 유방암 > 갑상선암 > 대장암¹⁾ > 위암 > 폐암 순

(단위 : %)



1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

용어정리

암 발생율

1. 조발생률(Crude Rate, CR)

해당 관찰 기간 동안 특정 인구집단에서 새롭게 발생한 악성암(이하 암)¹⁾ 환자수를 전체 인구수로 나눈 값으로, 일반적으로 인구 10만 명당 암이 발생하는 비율이다.

$$\text{조발생률} = \frac{\text{새롭게 발생한 암 환자 수}}{\text{연앙인구}} \times 100$$

2. 연령표준화발생률(Age-Standardized Rate, ASR, 이하 발생률)

각 연령군에 해당하는 표준인구의 비율을 가중치로 부여해 산출한 가중평균발생률로 연령구조가 다른 지역별 또는 기간별 암 발생률을 비교하기 위해 사용한다. 본 분석자료의 표준인구는 우리나라 2020년 주민등록 연앙인구를 사용하였다.

$$\text{연령표준화발생률} = \frac{\sum(\text{연령군별 발생률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{표준인구}}$$

수행방법

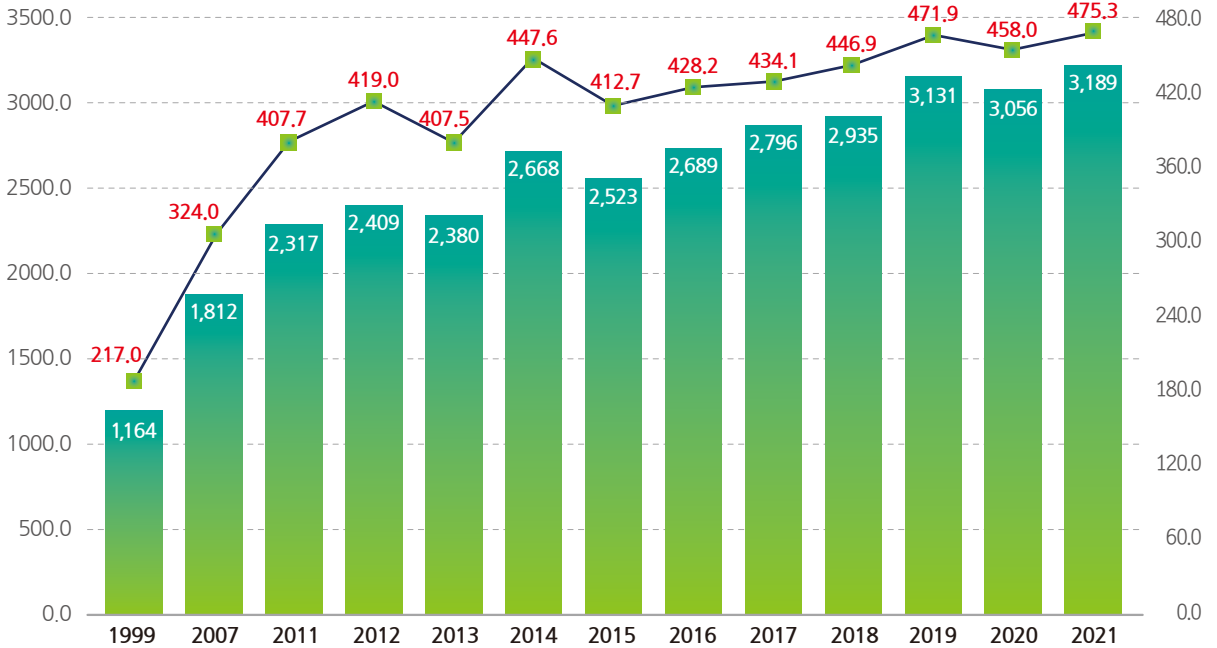
제주도 지역암등록본부는 보건복지부의 지정을 받아 제주도 지역 암 발생 데이터베이스를 구축하였으며, 이 중 1999년 이후 악성암(이하 암)¹⁾ 등록자에 대한 발생통계를 산출하였다.

1) 악성암(Cancer) : 주변 조직 및 원격 장기로 침윤하거나 전이되는 암 (이하 암)

암 발생자수/조발생률(CR) 추이 : 남녀전체

2021년 모든 암의 조발생률은 인구 10만 명 당 475.3명 이었음.

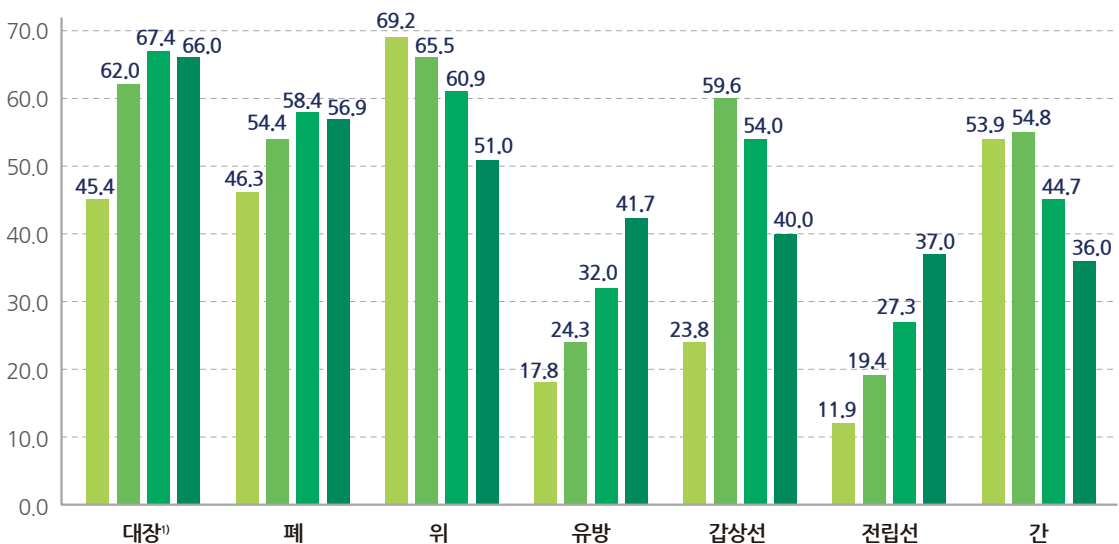
(단위 : 명, 명/10만 명)



주요 암의 연령표준화발생률(ASR, 이하 발생률)²⁾ 추이 : 남녀전체

갑상선암, 위암, 간암 감소 추세 / 전립선암, 유방암 증가 추세

■ 2002~2006 ■ 2007~2011 ■ 2012~2016 ■ 2017~2021 (단위 : 명, 명/10만 명)

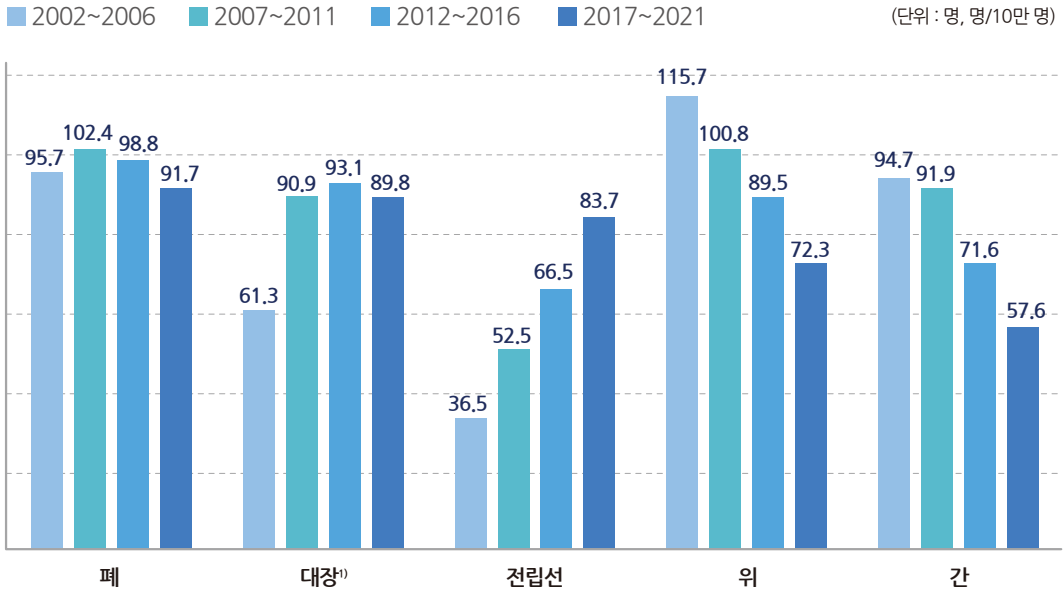


1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

2) 연령표준화발생률 : 우리나라 2020년 주민등록 연안인구를 표준인구로 사용

주요 암의 연령표준화발생률(ASR, 이하 발생률)²⁾ 추이: 남자

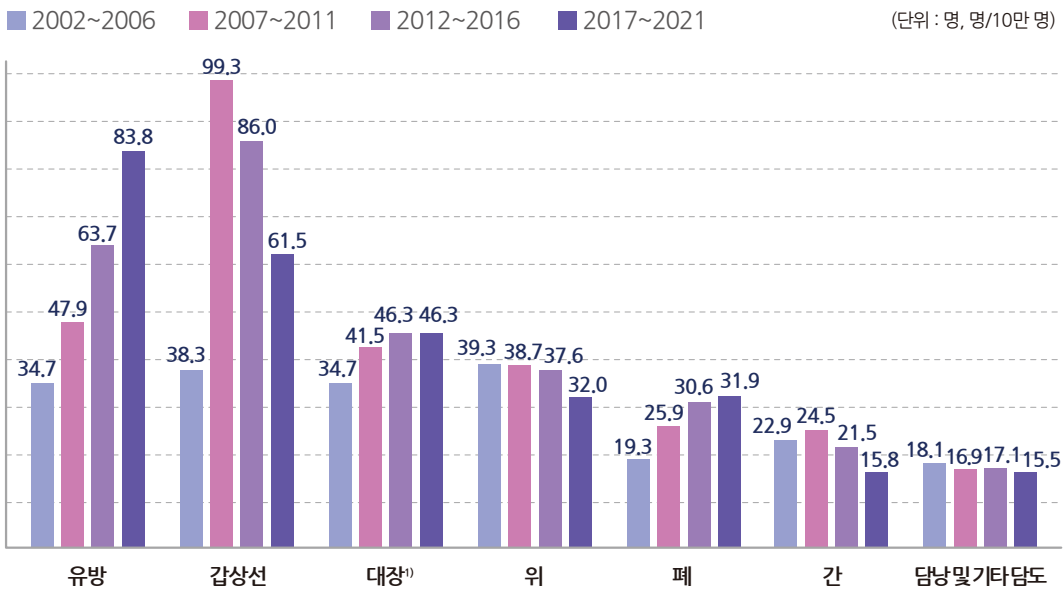
간암, 위암, 폐암 감소 추세 / 전립선암 증가 추세



- 1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.
 2) 연령표준화발생률 : 우리나라 2020년 주민등록 연앙인구를 표준인구로 사용

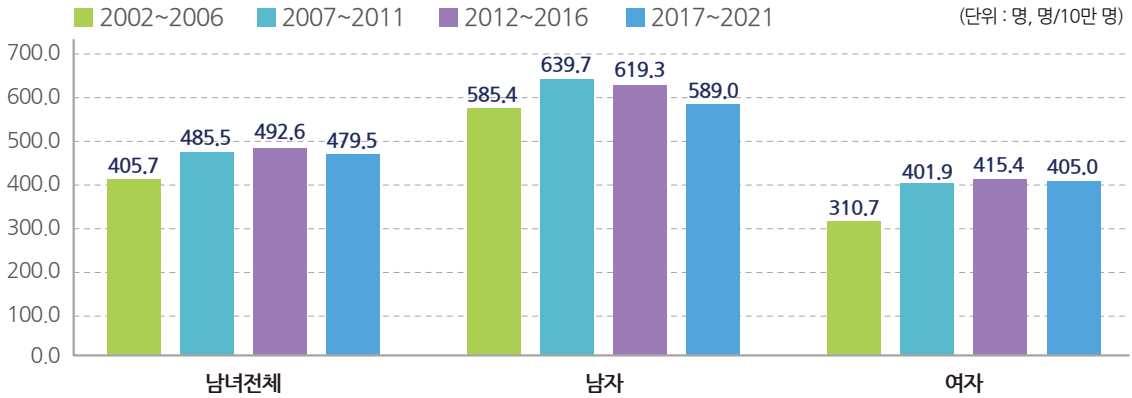
주요 암의 연령표준화발생률(ASR, 이하 발생률)²⁾ 추이: 여자

갑상선암, 간암, 위암, 담낭 및 기타 담도암 감소 추세 / 유방암, 폐암, 대장암¹⁾ 증가추세



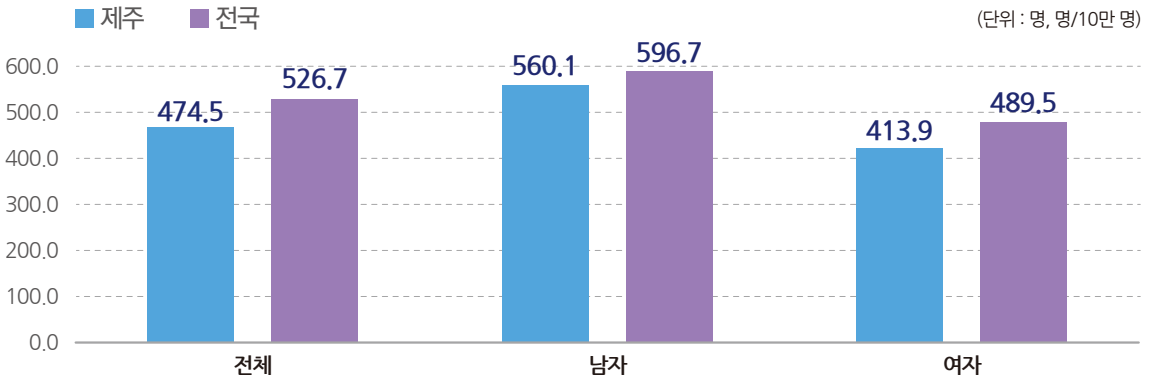
- 1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.
 2) 연령표준화발생률 : 우리나라 2020년 주민등록 연앙인구를 표준인구로 사용

모든 암의 연령표준화발생률(ASR, 이하 발생률)¹⁾ 추이



1) 연령표준화발생률: 우리나라 2020년 주민등록 연앙인구를 표준인구로 사용

모든 암의 연령표준화발생률(ASR, 이하 발생률)¹⁾ 비교: 전국



1) 연령표준화발생률: 우리나라 2020년 주민등록 연앙인구를 표준인구로 사용
자료출처 | 2021년 국가암등록통계(2023년도 12월 발표 기준), 「보건복지부, 국립암센터」

03 2021 암 생존현황

용어 정리

암 생존율

1. 5년 상대생존율(Relative Survival Rate, RSR, 이하 생존율)

해당 기간 중 발생한 암환자가 5년 이상 생존한 확률을 추정하는 것으로 암 이외의 원인으로 사망했을 경우의 효과를 보정하기 위하여 관찰생존율을 일반인구의 기대생존율로 나누어 구한 값이다.

* 암 발생자와 동일한 연도, 성별, 연령의 일반인 5년 기대생존율과 비교한 해당 암환자의 5년 생존할 확률로 상대생존율이 100%라면 일반인의 생존율과 동일한 것을 의미한다.

$$5년 상대생존율 = \frac{\text{해당기간 암 발생자의 5년 관찰생존율}}{\text{암 발생자와 동일한 연도, 성별, 연령인 일반인구의 5년 기대생존율}}$$

수행방법

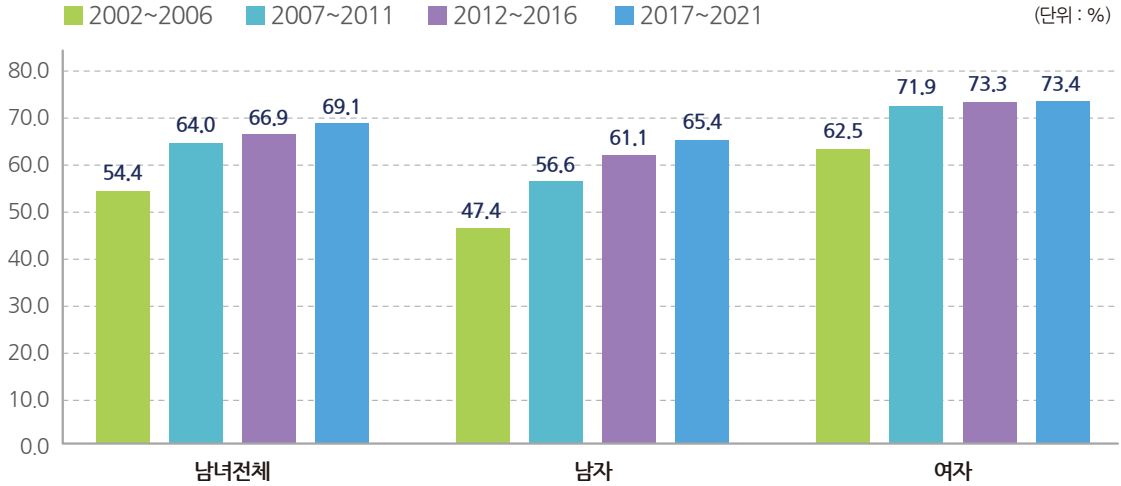
제주도 지역암등록자료에서 1999년부터 2021년까지 암을 진단받은 환자 중 통계청 사망자료와 행정안전부 주민등록 전산망에서 2022년 12월 31일까지 생사가 확인된 환자에 대해 생존율을 분석하였다.

모든 암의 5년 상대생존율(RSR, 이하 생존율)¹⁾ 추이

최근 5년간(2017~2021년) 모든 암의 상대생존율(이하, 생존율) 추이는 2007~2011년 대비 5.1%p 증가, 2012~2016년 대비 2.2%p 증가.

남자는 2007~2011년 대비 8.8%p 증가, 2012~2016년 4.3%p 증가.

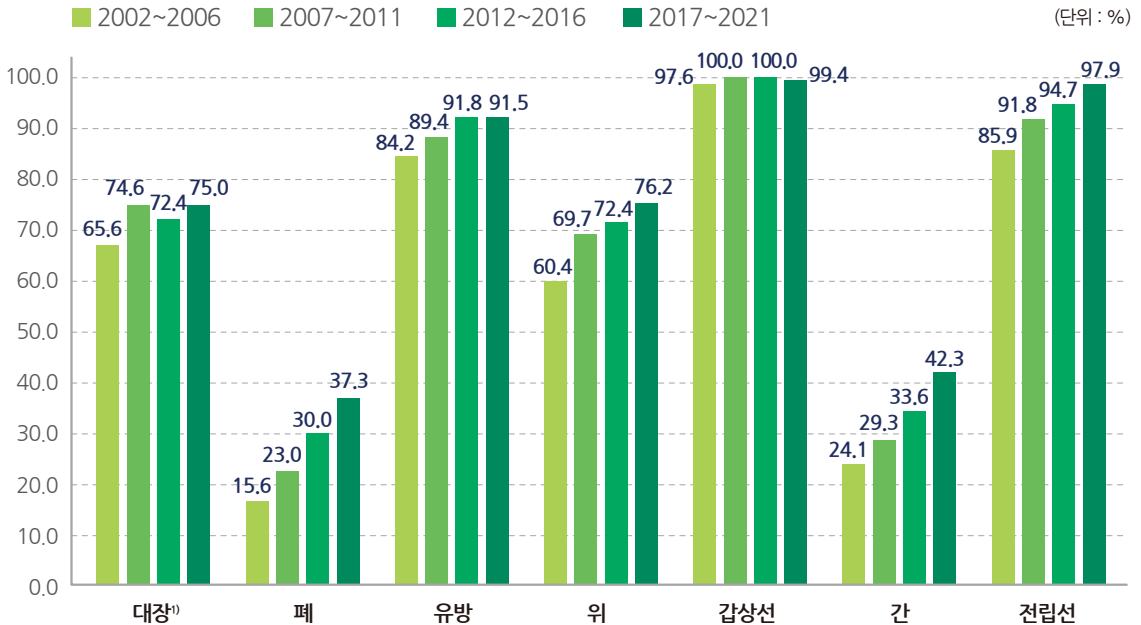
여자는 2007~2011년 대비 1.5%p 증가, 2012~2016년 0.1%p 증가.



1) 5년 상대생존율: 암 환자의 5년 생존율과 일반인의 5년 기대생존율의 비로, 일반인과 암 환자가 5년간 생존할 확률

* 추적기간 : ~ 2022년 12월 31일

주요 암의 5년 상대생존율(RSR, 이하 발생률)²⁾ 추이 : 남·녀전체

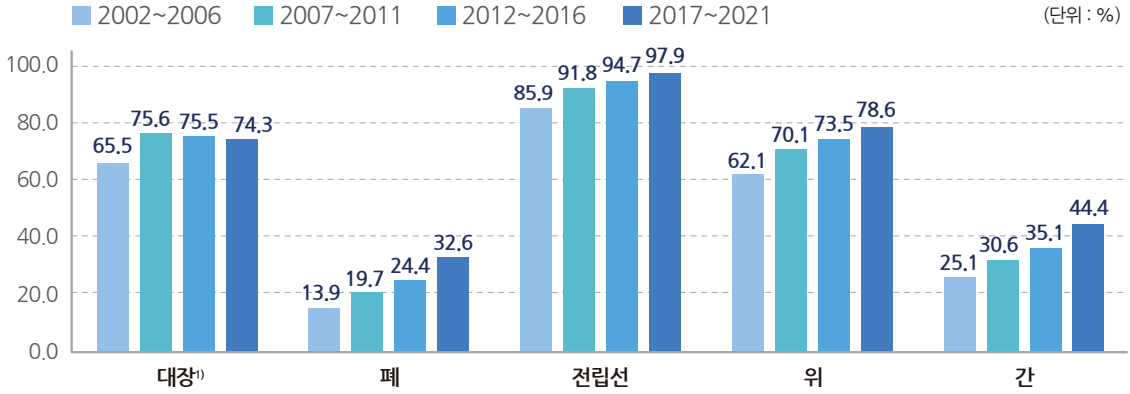


1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

2) 5년 상대생존율: 암 환자의 5년 생존율과 일반인의 5년 기대생존율의 비로, 일반인과 암 환자가 5년간 생존할 확률

* 추적기간 : ~ 2022년 12월 31일

주요 암의 5년 상대생존율(RSR, 이하 발생률)²⁾ 추이: 남자

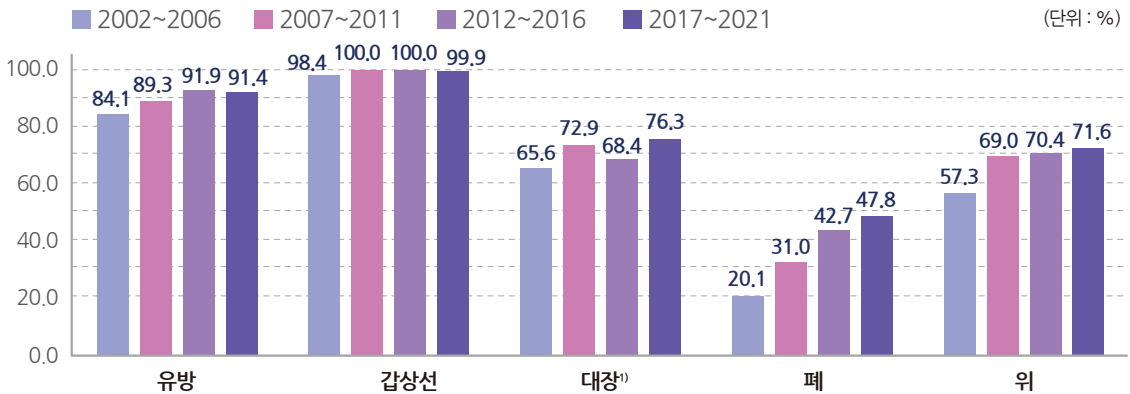


1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

2) 5년 상대생존율 : 암 환자의 5년 생존율과 일반인의 5년 기대생존율의 비로, 일반인과 암 환자가 5년간 생존할 확률

* 추적기간 : ~2022년 12월 31일

주요 암의 5년 상대생존율(RSR, 이하 발생률)²⁾ 추이: 여자

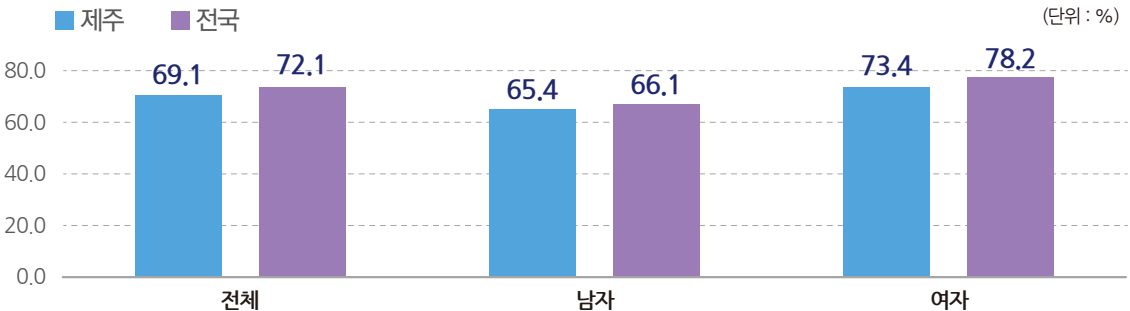


1) 대장 Colorectum : 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

2) 5년 상대생존율 : 암 환자의 5년 생존율과 일반인의 5년 기대생존율의 비로, 일반인과 암 환자가 5년간 생존할 확률

* 추적기간 : ~2022년 12월 31일

2017~2021 모든 암의 상대생존율(RSR, 이하 발생률)¹⁾ 추이: 전국



1) 5년 상대생존율 : 암 환자의 5년 생존율과 일반인의 5년 기대생존율의 비로, 일반인과 암 환자가 5년간 생존할 확률

자료출처 | 2021년 국가암등록통계(2023년도 12월 발표 기준), 「보건복지부, 국립암센터」

* 추적기간 : ~2022년 12월 31일

용어 정리

암 유병률

1. 암 유병자수

암 치료를 받고 있는 암 환자 및 암 완치 후 생존하고 있는 사람을 포함한 수치로, 1999년 1월 1일부터 2021년 12월 31일까지 23년 동안 암을 진단받은 사람 중 2022년 1월 1일 기준 생존해 있는 사람을 대상으로 산출하였다. 다중원발암 환자의 경우는 중복으로 계산되었다.

2. 조유병률

해당 관찰기간동안 특정 인구집단의 유병자수를 전체 인구수로 나눈 값으로, 인구 10만 명 당 암 유병자의 비율이다.

3. 연령표준화유병률

연령구조가 다른 지역별 또는 기간별 암 유병률을 비교하기 위해 각 연령군에 해당하는 표준인구의 비율로 가중치로 부여해 산출한 가중평균유병률이다. 본 분석자료의 표준인구는 우리나라 2020년 주민등록 연앙인구를 사용하였다.




수행방법

암 유병률은 암 발생과 암 생존의 영향을 하나로 종합하여 암의 부담을 나타내는 지표이다.

암 유병률 분석을 위해서 1999년부터 2021년까지 암 발생자료를 이용하여 2022년 12월 31일까지 사망 여부를 추적하였다.

모든 암의 유병현황: 1999~2021

(단위: 명, %, 명/10만 명)

구분	성	유병자수	전체인구 중 암 유병자 비율	조유병률	연령표준화 유병률 ¹⁾
모든 암	 남녀전체	26,904	4.0	4,009.6	4,015.3
	 남자	12,675	3.8	3,764.7	4,201.4
	 여자	14,229	4.3	4,256.2	4,098.0

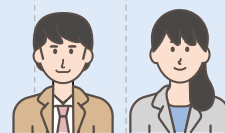
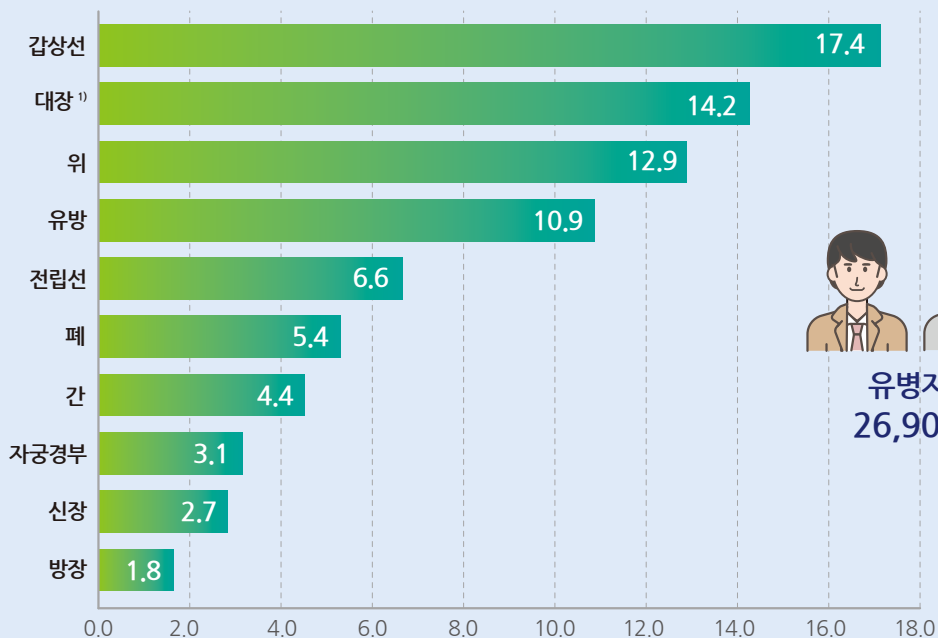
1) 연령표준화유병률 : 우리나라 2020년 주민등록 연앙인구를 표준인구로 사용

* 기준: ~2022년 1월 1일

주요 암의 유병현황: 1999~2021, 남녀전체

유병현황 순위: 갑상선암 > 대장암¹⁾ > 위암 > 유방암 > 폐암 > 전립선암

(단위: %)



유병자수
26,904명

1) 대장 Colorectum: 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

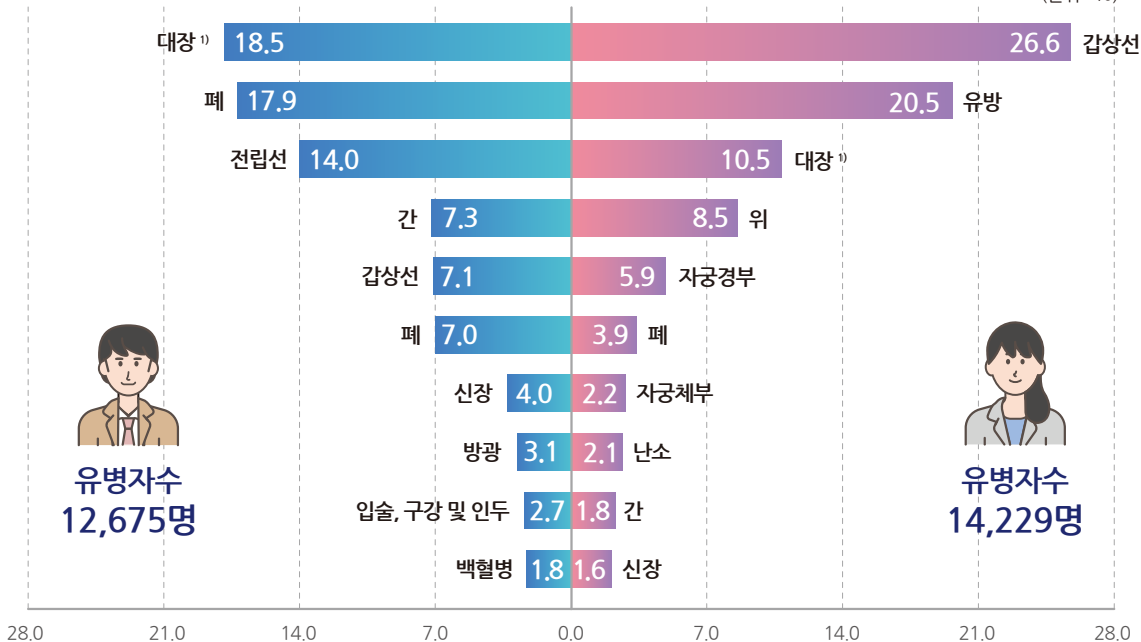
* 기준: ~2022년 1월 1일

주요 암의 유병현황: 2021, 성별

남자: 대장암¹⁾ > 위암 > 전립선암 > 간암 > 갑상선암

여자: 갑상선암 > 유방암 > 대장암¹⁾ > 위암 > 자궁경부암

(단위: %)



유병자수
12,675명



유병자수
14,229명

28.0 21.0 14.0 7.0 0.0 7.0 14.0 21.0 28.0

1) 대장 Colorectum: 결장 colon과 직장 rectum를 합한 값임.

* 기준: ~2022년 1월 1일

05 제주도 지역암등록통계 이용 시 주의사항

1. 2021년 암 발생통계는 2021. 1. 1. ~ 2021. 12. 31. 기간 동안 암으로 진단받은 환자를 기초로 작성되었으며, 2023년도 11월까지 등록받은 암 환자 정보까지 포함하고 있음. 늦게 보고되는 암 환자 정보를 포함하여 과거 암등록통계를 지속적으로 업데이트하기 때문에 동일년도에 대한 암등록통계라도 발표시점에 따라 숫자가 다를 수 있음.
2. 악성암 발생, 암 유병 통계 산출 시 한 환자에서 2개 이상 발생하는 경우 중복으로 계산됨. 반면에 암 생존 통계 산출시에는 한 환자에서 암이 2개 이상 발생하는 경우 첫 진단된 암만 포함하여 계산됨.
3. 암등록통계에서 시점간/지역간 비교를 위해 2020년 주민등록 연앙인구를 표준인구로 사용하고 있으며, 국제 비교 시에는 세계표준인구를 표준인구로 사용하여야 함. 따라서, 연령표준화발생률은 사용된 표준인구에 따라 값이 달라지기 때문에 비교 시 주의를 요함.
4. 암등록통계에서 산출하는 생존율은 암 환자가 암 이외의 원인으로 사망할 가능성을 보정한 상대생존율로, 정의에 따라 100%가 넘을 수 있음. 상대생존율이 100%라는 것은 5년 동안 사망자가 없다는 의미가 아니라, 암 환자와 성, 연령군이 동일한 일반인구의 생존율과 암 환자의 생존율이 같다는 것을 의미함.

06 암등록통계 자료요청 안내

제주도 지역암등록본부에서는 지역사회 내 기관 및 개인에게 암등록통계 자료를 제공해 드리고 있습니다.
신청과 관련된 문의사항은 제주도 지역암등록본부로 연락주시길 바랍니다. (☎ 717-1508)

1. 제공기준

통계 작성 및 학술연구 등의 목적으로 특정 개인을 식별할 수 없는 형태의 통계표를 제공하는 경우

2. 신청범위

- 1) 상병 : 악성 신생물[C00~C96], 상피내암[D00~D09]
- 2) 기간 : 1999 ~ 공표년도
- 3) 통계표 : 발생, 생존, 유병통계 등

3. 암등록통계자료 요청 시 작성서류 양식

암등록통계자료 신청서는 제주지역암센터 누리집(<http://jejurcc.co.kr>)에서 제공되고 있습니다.