



1

# 2017년 국가암등록통계 주요 결과

#### \* 2017년 암등록통계 용어정의

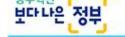
- □ 조발생률: 해당 관찰기간동안 특정 인구집단에서 새롭게 발생한 암환자수 (상피내암 제외)를 전체인구수로 나눈 값으로, 인구 10만 명당 암이 발생하는 비율
- □ 연령표준화발생률: 연령구조가 다른 지역별 또는 기간별 암발생률을 비교하기 위해 각 연령군에 해당하는 표준인구의 비율을 가중치로 부여해 산출한가중평균발생률 (표준인구: 우리나라 2000년 주민등록연앙인구)
- □ **연간%변화율:** 암발생률의 연간 증가/감소율. 연도별 연령표준화발생률에 선형회귀모형을 적용하여 나온 값으로 암발생률 추이를 요약하는 지표임
- □ 상대생존율: 암환자의 5년 생존율과 동일한 연도, 성별, 연령인 일반인의 5년 생존율의 비로, 일반인과 비교하여 암환자가 5년간 생존할 확률을 의미함. 예를 들어, 상대생존율이 100%라면 일반인과 생존율이 같다는 것임

5년 상대생존율 =해당기간 암발생자의 5년 관찰생존율암발생자와 동일한 연도, 성별, 연령인 일반인구의 5년 기대생존율

□ 암유병자: 암 치료를 받는 암환자 및 암 완치 후 생존하고 있는 사람을 포함한 수치로, 전국단위 암발생통계를 산출하기 시작한 1999년 1월 1일부터 2017년 12월 31일까지 19년 동안 암을 진단받은 사람 중 2018년 1월 1일 생존한 사람을 대상으로 산출









# [1] 2017년 암발생 통계

전년 대비 암환자 1,019명(0.4%) 증가, 암발생률 6.6명(10만 명 당) 감소

- □ 2017년에 새로 발생한 암환자 수는 남자 12만 2292명, 여자 10만 9963명으로, 총 23만 2255명으로 집계되었다.
  - 2017년 암발생자 수는 2016년 발생자수 23만 1236명 대비 1,019명 (0.4%)이 증가하였다.

< 2017년 주요 암종 발생자수 >

(단위 명)

	발생자수		***	Pl				
암종	2017년 (A)	2016년 (B)	발생자수 (C=A-B)	백분율 (C/B*100)				위
위	29,685	30,657	-972	-3.2				대장
대장	28,111	28,358	-247	-0.9				п
Щ	26,985	26,044	941	3.6				갑상선
갑상선	26,170	26,404	-234	-0.9			유방	
유방	22,395	21,907	488	2.2			간	
간	15,405	15,880	-475	-3.0		전	_ 립선	
전립선	12,797	11,944	853	7.1		췌장		
췌장	7,032	6,722	310	4.6		담낭 및 기타	:LCFC	■ 2017년
담낭 및 기타담도	6,846	6,734	112	1.7		- 100000 1000	187	<b>■</b> 2016년
신장	5,299	5,090	209	4.1	0	신장 10,000	20,000	30,000 40,
모든암	232,255	231,236	1019	0.4	U	10,000	20,000	30,000 40,

- 2017년 남녀 전체에서 가장 많이 발생한 암은 위암이었으며, 이어서 대장암, 폐암, 갑상선암, 유방암, 간암, 전립선암 순으로 많이 발생한 것으로 나타났다.
  - 남자는 위암, 폐암, 대장암, 전립선암, 간암 순, 여자는 유방암, 갑상선암, 대장암, 위암, 폐암 순으로 많이 발생하였다.
  - 여자에서 유방암 발생이 1위를 차지하여, 2016년과 동일하게 나타났다.









#### < 2017년 주요 암종 발생자수 및 발생분율, 남녀전체 >

(단위: 명, %, 명/10만 명)

		20	)17년			2016	년	人 ()
순위	암종	발생자수	분율	조발생률	연령표준화 발생률	발생자수	분율	순위 변동
	모든 암	232,255	100.0	453.4	282.8	231,236	100.0	
	갑상선 제외	206,085	ı	402.3	238.3	204,832	-	
1	위	29,685	12.8	57.9	33.3	30,657	13.3	
2	대장	28,111	12.1	54.9	30.8	28,358	12.3	
3	폐	26,985	11.6	52.7	27.5	26,044	11.3	^ (+1)
4	갑상선	26,170	11.3	51.1	44.5	26,404	11.4	↓ (-1)
5	유방	22,395	9.6	43.7	31.6	21,907	9.5	
6	간	15,405	6.6	30.1	17.0	15,880	6.9	
7	전립선	12,797	5.5	25.0	12.9	11,944	5.2	
8	췌장	7,032	3.0	13.7	7.3	6,722	2.9	^ (+1)
9	담낭 및 기타담도	6,846	2.9	13.4	6.7	6,734	2.9	↓ (-1)
10	신장	5,299	2.3	10.3	6.7	5,090	2.2	

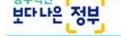
# < 2017년 주요 암종 발생자수 및 발생분율, 남자 >

(단위: 명, %, 명/10만 명)

		20	)17년			2016	년	د دا
순위	암종	발생자수	분율	조발생률	연령표준화 발생률	발생자수	분율	순위 변동
	모든 암	122,292	100.0	478.1	301.6	121,163	100.0	
	갑상선 제외	116,257	-	454.5	280.7	115,546	-	
1	위	19,916	16.3	77.9	47.5	20,617	17.0	
2	폐	18,657	15.3	72.9	42.7	17,961	14.8	
3	대장	16,653	13.6	65.1	39.9	16,830	13.9	
4	전립선	12,797	10.5	50.0	29.0	11,944	9.9	
5	간	11,500	9.4	45.0	27.6	11,846	9.8	
6	갑상선	6,035	4.9	23.6	20.8	5,617	4.6	
7	췌장	3 <i>,</i> 733	3.1	14.6	8.8	3,412	2.8	↑ (+3)
8	신장	3,617	3.0	14.1	9.6	3,439	2.8	↑ (+1)
9	담낭 및 기타담도	3,555	2.9	13.9	8.1	3,516	2.9	↓ (-2)
10	방광	3,525	2.9	13.8	8.2	3,533	2.9	↓ (-2)









#### < 2017년 주요 암종 발생자수 및 발생분율, 여자 >

(단위: 명, %, 명/10만 명)

		20	017년			2016	년	순위
순위	암종	발생자수	기 라 라	조발생률	연령표준화 발생률	발생자수	고 아	변동
	모든 암	109,963	100.0	428.6	278.7	110,073	100.0	
	갑상선 제외	89,828	1	350.2	209.8	89,286	-	
1	유방	22,300	20.3	86.9	63.0	21,813	19.8	
2	갑상선	20,135	18.3	78.5	68.9	20,787	18.9	
3	대장	11,458	10.4	44.7	23.0	11,528	10.5	
4	위	9,769	8.9	38.1	21.1	10,040	9.1	
5	闻	8,328	7.6	32.5	15.8	8,083	7.3	
6	간	3,905	3.6	15.2	7.4	4,034	3.7	
7	자궁경부	3,469	3.2	13.5	10.5	3,600	3.3	
8	췌장	3,299	3.0	12.9	6.0	3,310	3.0	
9	담낭 및 기타담도	3,291	3.0	12.8	5.5	3,218	2.9	
10	자궁체부	2,986	2.7	11.6	8.1	2,793	2.5	

- □ 전국 단위 암발생통계를 산출하기 시작한 1999년 이후 2011년까지 모든 암의 연령표준화발생률(이하 발생률)은 연평균 3.7%의 증가율을 보였으나, 2011년 이후 암발생률은 매년 2.6%씩 감소하는 추세를 보였다.
  - 모든 암의 발생률은 **2011년 10만 명 당 326.1명 이후 감소**하기 시작하여, **2017년 10만 명 당 282.8명**(남 301.6명, 여 278.7명)이었다.
  - 남녀 모두 2011년부터 암발생률이 감소하기 시작하였으며, 여자에서 발생이 많았던 갑상선암 발생률의 급격한 감소로 인해 여자의 발 생률 감소추세(연간 % 변화율: -2.9%)가 남자(연간 % 변화율: -2.6%)에 비해 더 두드러졌다.
  - 다만, 유방암, 전립선암, 췌장암, 신장암은 1999년 이후 발생률 증가 추세를 보이고 있으며, 반면 위암, 대장암, 갑상선암, 폐암(남자), 간암, 자궁경부암의 발생률은 최근 감소 추세를 보였다.

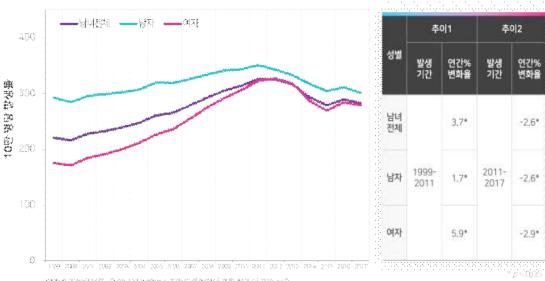








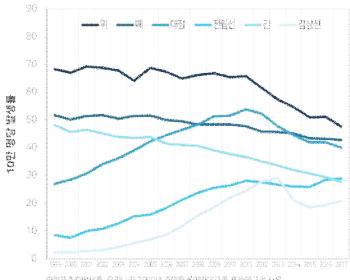
# < 모든 암 연도별 연령표준화발생률 추이 >



	추이1 추이2			
성별	발생 기간	연간% 변화율	발생 기간	연간% 변화율
남녀 전체		3,7*		-2,6*
남자	1999- 2011	1,7*	2011- 2017	-2.6*
여자		5,9*		-2.9*

면정요준하방상을 우아나면 2000년 주인등록인당인구를 요즘인구요 서울

# < 연도별 주요암 연령표준화발생률 추이: 남자 >



~**	추이 1	!	추이	추이 2		
암총	발생 기간	연간% 변화율	발생 기간	연간% 변화율		
위	1999-2011	-0.5*	2011-2017	-5,2*		
ы	1999-2005	0,1	2005-2017	-1,5*		
대장	1999-2010	6.4*	2010-2017	-4,6*		
전립선	1999-2009	12.9*	2009-2017	0.8		
간	1999-2009	-1.8*	2009-2017	-4,3*		
갑상선	1999-2011	25.5*	2011-2017	-6.3*		

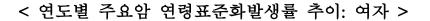
안정표준화방생을: 우리나라 2000년 주민원록안당안구를 표준안구로 사용

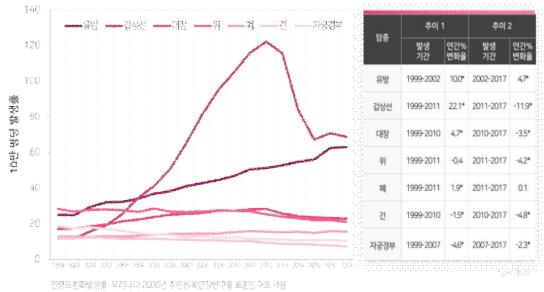












- □ 한편, 우리나라 국민이 기대수명(83세)까지 생존할 경우 암에 걸릴 확률은 35.5%였으며, 남자(80세)는 5명 중 2명(39.6%), 여자(86세)는 3명 중 1명(33.8%)에서 암이 발생할 것으로 추정되었다.
- □ 세계표준인구로 보정한 우리나라 암발생률은 인구 10만 명 당 **264.4명**으로, 경제협력개발기구(OECD) 평균(301.1명)보다 낮은 수준으로 나타났다.
  - 우리나라의 남녀별 주요 암 발생순위는 갑상선암 제외 시 일본과는 비슷하였으나, 간암, 위암의 발생률이 낮고 전립선암, 유방암의 발생률이 높은 미국, 영국과 같은 서구 국가와는 차이를 보였다.

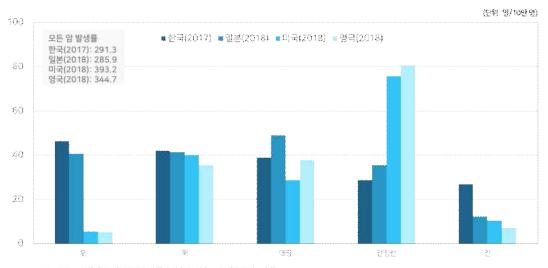








# < 연령표준화발생률 국제 비교: 남자 >



1) 한국: 국제 비교를 위해 세계표준민구를 이용하며 산물컵 연령표준약활범분 2) 일본, 미국, 영국: 2018년 암합생물 추정자표(Gobal Cancer Observacery, 국제암연구소, 2018)

# < 연령표준화발생률 국제 비교: 여자 >



1) 판국: 국제 비교를 위해 세계표한민구를 이용하며 산물한 단령표준약발생을 2) 일본, 미국, 영국: 2018년 암발생물 주정자료(Global Cancer Observatory, 국제암연구소, 2018)





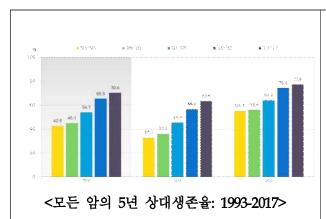




# [2] 2017년 암생존통계

암환자('13-'17년 진단) 5년 상대생존율 70% 이상, '01-'05년 대비 '13-'17년 암생존율 16.3%p 향상

- □ 최근 5년간(2013-2017년) 발생한 암환자의 5년 상대생존율(이하 생존율)은 70.4%로, 10명 중 7명 이상은 5년 이상 생존하는 것으로 추정되었다.
  - 암생존율 통계 추이를 보면, 암환자의 **5년 생존율은 1993-1995년** 이후 지속적으로 향상되고 있다.
    - 2001-2005년 진단된 암환자와 비교하여, 최근 5년간(2013-2017년) 암 환자의 5년 생존율은 16.3%p 증가하였으며, 2006-2010년 진단된 암 환자의 5년 생존율보다도 4.9%p 향상되었다.
      - \* (갑상선암 포함)  $42.9\%('93-'95) \rightarrow 54.1\%('01-'05) \rightarrow 70.4\%('13-'17)$
      - \* (갑상선암 제외) 41.2%('93-'95) → 50.8%('01-'05) → 65.0%('13-'17)

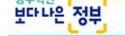




○ 남녀 전체에서 갑상선암¹)(100.1%), 전립선암(94.1%), 유방암(93.2%)이 높은 생존율을 보였고, 간암(35.6%), 폐암(30.2%), 담낭 및 기타담 도암(28.9%), 췌장암(12.2%)은 상대적으로 낮은 생존율을 보였다.

<sup>1)</sup> 갑상선암의 생존율이 100%가 넘는 것은 갑상선암에 걸린 환자가 5년 동안 아무도 죽지 않았다는 의미가 아니라, 동일한 나이와 성별의 일반인구와 비교하였을 때 갑상선암 환자의 생존율이 더 높다는 의미임







○ 남녀별 5년 상대생존율은 여자(77.5%)가 남자(63.5%)보다 높았는데, 이는 생존율이 높은 갑상선암, 유방암이 여성에서 남성보다 더 많이 발생하기 때문으로 추정된다.

#### < 남녀별 5년 상대생존율: 2013-2017 >

(단위: %)

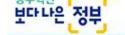
		전체			남자			여자	
순위	암종	발생분율*	생존율	암종	발생분율*	생존율	암종	발생분율*	생존율
	모든 암	100.0	70.4	모든 암	100.0	63.5	모든 암	100.0	<i>7</i> 7.5
1	위	12.8	76.5	위	16.3	<i>7</i> 7.5	유방	20.3	93.2
2	대장	12.1	75.0	폐	15.3	25.2	갑상선	18.3	100.0
3	闻	11.6	30.2	대장	13.6	76.6	대장	10.4	72.6
4	갑상선	11.3	100.1	전립선	10.5	94.1	위	8.9	74.6
5	유방	9.6	93.2	간	9.4	36.4	폐	7.6	41.5
6	간	6.6	35.6	갑상선	4.9	100.4	간	3.6	33.2
7	전립선	5.5	94.1	췌장	3.1	11.8	자궁경부	3.2	80.2
8	췌장	3.0	12.2	신장	3.0	83.1	췌장	3.0	12.5
9	담낭 및 기타담도	2.9	28.9	담낭 및 기타담도	2.9	29.7	담낭 및 기타담도	3.0	28.0
10	신장	2.3	83.1	방광	2.9	78.8	자궁체부	2.7	88.2

<sup>\*</sup> 발생순위 및 분율은 2017 암발생 기준

- □ 2001-2005년과 비교했을 때 주요 암종에서 모두 5년 상대생존율이 증가했으며, 특히 위암(18.5%p), 간암(15.1%p), 폐암(13.7%p), 전립선암 (13.1%p)의 생존율이 크게 향상되었다.
  - \* (위 암) 58.0%('01-'05) → 76.5%('13-'17)
  - \* (간 암) 20.5%('01-'05) → 35.6%('13-'17)
  - \* (폐 암) 16.5%('01-'05) → 30.2%('13-'17)
  - \* (전립선암) 81.0%('01-'05) → 94.1%('13-'17)









#### < 주요 암의 5년 상대생존율 추이: 남녀 전체 >



<sup>\*</sup> 중강: '93-'95년 대비 '13-'17년 암방생자의 생존중 치어

순 생존율의 국제비교(2010-2014년)를 위해 생존율 분석의 동일한 기준\*과 연령구조를 고려하였을 때, 국가암검진사업 대상인 위암, 대장암, 간암, 자궁경부암, 폐암의 5년 순 생존율은 미국, 영국, 일본 등에 비해서도 대체로 높았다.

< 5년 암 순 생존율\* 국제 비교 >

(단위: %)

암종		한국		미국	영국	일본
± ŏ	('00-'04)	('05-'09)	('10-'14)	('10-'14)	('10-'14)	('10-'14)
위	48.6	61.1	68.9	33.1	20.7	60.3
결장	60.5	68.1	71.8	64.9	60.0	67.8
직장	60.8	68.1	71.1	64.1	62.5	64.8
폐	15.3	19.9	25.1	21.2	13.3	32.9
유방	79.5	84.0	86.6	90.2	85.6	89.4
간	15.3	22.4	27.2	17.4	13.0	30.1
전립선	76.0	87.3	89.9	97.4	88.7	93.0
췌장	7.6	8.4	10.5	11.5	6.8	8.3
자궁경부	76.0	77.0	77.3	62.6	63.8	71.4
백혈병**	73.1	78.6	84.4	89.5	92.2	87.6

Allemani C, Matsuda T, Di Carlo V, Harewood R, Matz M, Nikšić M, et al. Global surveillance of trends in cancer survival 2000-14 (CONCORD-3): analysis of individual records for 37,513,025 patients diagnosed with one of 18 cancers from 322 population-based registries in 71 countries. Lancet 2018;391(10125):1023-1075. doi: 10.1016/S0140-6736(17)33326-3.

<sup>\*</sup> 세계 암 생존 표준가중치(International Cancer Survival Standard weights)를 이용한 연령표준화 순생존율(age-standardized net survival), 백혈병을 제외하고는 15-99세 성인 \*\* 0-14세 소아, 급성 림프구성 백혈병(acute lymphoblastic leukaemia)









# [3] 2017년 암유병통계

우리나라 국민 28명 중 1명(전 국민의 3.6%)이 암유병자 진단 후 5년 초과 생존자 100만 명 넘어

- □ 전국단위 암발생통계를 산출하기 시작한 1999년부터 2017년까지 암유병자는 **총 186만 7405명**(남 81만 9838명, 여 104만 7567명, 2018. 1. 1. 기준)이었다.
  - 이는 2017년 우리나라 국민(5123만 712명) 28명당 1명이 암유병자 라는 것을 뜻한다.
    - \* 전체인구 대비 3.6%(남자 3.2%, 여자 4.1%)
  - 특히, 65세 이상에서는 9명당 1명이 암유병자였으며, 남자는 7명 당 1명, 여자는 11명 당 1명이 암유병자였다.
    - \* **65세 이상 암유병자는 82만 6103명**으로, **65세 이상 전체 인구**(706만 6203명) 의 11.7%에 해당(**남자 15.2%, 여자 9.1%**)
- □ 암종별로는 남녀 전체에서 **갑상선암**(40만 5032명)의 유병자수가 전체의 **21.7%로 가장 많았으며**, 그 다음으로 위암(28만 9223명), 대장암(25만 1063명), 유방암(21만 7203명), 전립선암(8만 6435명), 폐암(8만 4242명) 순이었다.
  - 암유병자 수를 남녀 성별로 살펴봤을 때, 남자는 위암, 대장암, 전립선암, 갑상선암, 폐암 순, 여자는 갑상선암, 유방암, 대장암, 위암, 자궁경부암 순이었다.
- □ 암 진단 후 5년 초과 생존한 암환자는 103만 9659명으로, 전체 암유병자의 55.7%였고, 추적 관찰이 필요한 2~5년 암환자는 44만 6428명으로 전체 암유병자의 23.9%였으며, 적극적 암 치료가 필요한 2년 이하 암환자는 38만 1318명으로 전체 암유병자의 20.4%였다.









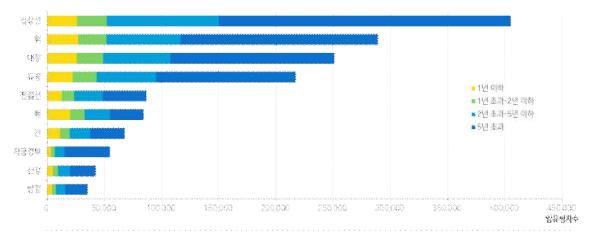
#### < 암종별, 성별 주요 암유병 현황: 2017 >

(단위: 명, %, 명/10만 명)

人		남자			C	겨자	
순 위	암종	유병자수	분율	순위 변동	암종	유병자수	분율
	모든암	819,838	100.0		모든암	1,047,567	100.0
1	위	191,389	23.3		갑상선	334,017	31.9
2	대장	149,310	18.2		유방	216,402	20.7
3	전립선	86,435	10.5		대장	101,753	9.7
4	갑상선	71,015	8.7		위	97,834	9.3
5	폐	51,808	6.3	^ (+1)	자궁경부	54,914	5.2
6	간	51,068	6.2	↓ (-1)	폐	32,434	3.1
7	방광	29,024	3.5		자궁체부	25,590	2.4
8	신장	28,611	3.5		난소	21,013	2.0
9	비호지킨 림프종	18,475	2.3		간	17,009	1.6
10	입술, 구강 및 인두	17,007	2.1		비호지킨 림프종	14,044	1.3

<sup>\*</sup> 우리나라 2000년 주민등록연앙인구를 표준인구로 사용

#### < 2017년 주요 암종의 진단 후 경과 기간별 암유병자수 >



진단 후 경과 기간	갑상선	위	대장	유방	전립선	폐	간	자궁경부	신장	방광	모든 암
1년 이하	26,026	26,971	25,621	22,125	12,491	19,905	11,260	3,303	4,938	4,027	204,451
1년 초과-2년 이하	26,111	24,917	23,165	21,236	11,075	12,807	8,427	3,187	4,446	3,544	176,867
연 초과-5년 이하	97,944	64,680	58,903	51,603	25,102	22,178	17,874	8,656	10,724	8,355	446,428
5년 초과	254,951	172,655	143,374	122,239	37,767	29,352	30,516	39,768	22,405	19,659	1,039,659
합계	405,032	289,223	251,063	217,203	86,435	84,242	68,077	54,914	42,513	35,585	1,867,405









# [4] 2017년 암등록통계 이용 시 주의사항

- □ 2017년 암발생통계는 2017. 1. 1. 2017. 12. 31. 기간 동안 암으로 진단받은 환자를 기초로 작성되었으며, 2019년 11월까지 등록받은 암환자 정보까지 포함하고 있음. 늦게 보고되는 암환자 정보를 포함하여 **과거 암등록통계를 지속적으로 업데이트하기 때문에** 동일년도에 대한 **암등록통계**라도 **발표시점에 따라 숫자가 다를 수 있음** 
  - \* 그간 고정된 수치로 활용된 '99-'02년 암발생과 '93-'00년 발생 암환자 상대생존율도 갱신됨
  - \* 상대생존율 분석시 '14년 이전 기대생존율 산출을 위해 2016년 갱신된 생명표(통계청 제공) 지료를 적용함
- □ 암발생, 암유병 통계 산출 시 한 환자에서 **암이 2개 이상 발생하는 경우 중복으로 계산됨.** 암생존 통계 산출시 한 환자에서 **암이 2개이상 발생하는** 경우 첫 진단된 암만 포함하여 계산됨
- □ 암등록통계에서는 2000년 주민등록연앙인구를 표준인구로 사용하고 있으며, 국제비교 시에는 세계표준인구를 표준인구로 사용하였음. 따라서, 연령표준화 발생률은 사용된 표준인구에 따라 값이 달라지기 때문에 비교 시 주의를 요함
- □ 암등록통계에서 산출하는 생존율은 암환자가 암 이외의 원인으로 사망할 가능성을 보정한 상대생존율로, 정의에 따라 100%가 넘을 수 있음. 상대생존율이 100%라는 의미는 5년 동안 사망자가 없다는 의미가 아니라, 암환자와 성, 연령군이 동일한 일반인구의 생존율과 암환자의 생존율이 같다는 것을 의미함



