

Frida



Outcomes in Localized Prostate Cancer: National Prostate Cancer Registry of Sweden Follow-up Study

JNCI - J Natl Cancer Inst. 2010 Jul 7;102(13):919-20

Trento, 13/11/2010

Frida



Di cosa si tratta?

- E' uno studio di coorte
- Valuta la sopravvivenza a dieci anni di due gruppi di pazienti affetti da tumore prostatico allo stadio iniziale
- I due gruppi erano distinti per il trattamento: osservazione o terapia
- Non parla di screening



Carcinoma della prostata: INCIDENZA

- Il tumore di piu' frequente diagnosi nel sesso maschile: 20% dei nuovi tumori diagnosticati
- Rischio cumulativo nella vita di avere un K prostatico: 1/6
- Dal 1990 al 2005 l'incidenza è triplicata
- Studi autoptici:
 - 80% delle persone > 80 anni hanno K prostata



Carcinoma della prostata: MORTALITA'

- **K prostata nell'uomo (USA) :**
217.000 nuovi casi / anno
Mortalità: 32.000 morti / anno

Mortalità (USA) K polmone: 157.000 / anno

Mortalità (USA) K colon: 51.000 / anno

Mortalità (USA) K pancreas: 37.000 / anno



Carcinoma della prostata: la situazione in Italia



28.000 casi K prostata / anno

Su 100.000 abitanti:

78 nuovi casi K prostata / anno

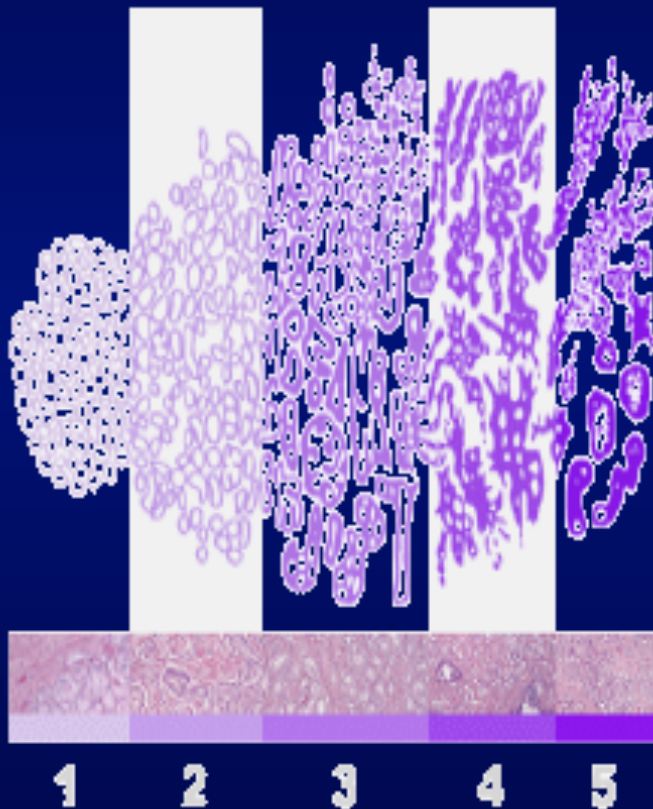
14 morti annue per K prostata

STADIAZIONE K PROSTATA

- **Stadio T1:**
 - Tumore clinicamente non palpabile né visibile con la diagnostica per immagini, scoperto casualmente
- **Stadio T2:**
 - Il tumore è ancora confinato alla ghiandola prostatica e non supera la capsula, ma è cresciuto al punto da divenire diagnosticabile tramite palpazione o tramite metodiche di imaging.
- **Stadio T3:**
 - Il tumore ha superato la capsula prostatica (T3a) e/o ha invaso le vescicole seminali (T3b).
- **Stadio T4:**
 - Il tumore ha infiltrato strutture adiacenti la prostata, quali il retto o la vescica, lo sfintere esterno o i muscoli della parete pelvica.

“GRADING” DEL TUMORE PROSTATICO

GLEASON SCORE



Si basa sull'assegnazione di un numero, da 1 (ben differenziato) a 5 (scarsamente differenziato), in base alle caratteristiche istologiche della biopsia prostatica.

Lo score si calcola sommando il punteggio dei due tipi istologici più rappresentati.

2-4: lento, poca tendenza a diffondere

5-7: forma moderata

8-10: tumore aggressivo

Metodi dello studio



Individuati, dal registro nazionale dei tumori in Svezia (1997-2002) gli uomini affetti da K prostata

Criteri di inclusione:

Stadio tumore T1-T2

Gleason <7

PSA<20

Età <70 aa

Trattamento:

- sorveglianza attiva
- intento curativo (prostatectomia o radioterapia)

Verifica dei decessi sul registro delle cause di morte 2007-2009

Bracci dello studio

6849 uomini con K prostata a basso rischio

4828: intervento curativo

3399 prostatectomia

1429 radioterapia

2021: sorveglianza attiva

(di cui 692 trattati nei successivi 4aa)

Intention to treat



RISULTATI MORTALITA' A 10 AA

	Gruppo sorveglianza	Gruppo terapia
Decessi per K prostata	3.6%	2.7%
Decessi per K prostata T1	2.4%	0.7%
Decessi per K prostata T2	5.2%	3.7%
Decessi per tutte le cause	19.2%	10.2%

Conclusioni dello studio

Su 100 persone con K prostata di basso grado che vengono trattate:

- 1 si salva
- 3 muoiono nonostante facciano la terapia
- 96 sopravvivrebbero comunque e “overtrattate”

“...surveillance may be a suitable treatment option for many patients with low-risk disease”



Linee guida 2010 NCCN (National Comprehensive Cancer Network)

K PROSTATA A RISCHIO MOLTO BASSO:

T1a, Gleason fino a 6, PSA inferiore a 10 ng/mL, meno di tre foci positivi alla biopsia con meno del 50% di tumore ognuno, PSA density inferiore a 0,15 bg/mL/grammo

Se aspettativa di vita inferiore ai 20 anni:
solo vigile attesa



Ma per noi cosa significa?

- Lo studio non è conclusivo avendo i limiti di uno studio di coorte; è attualmente in corso un RCT che fornirà maggiori dati, lo STAR: Surveillance Therapy Against Radiotherapy
- Riconoscimento che molti tumori individuati col PSA sono indolenti e che può valer la pena di riflettere sia sul senso dello “screening informale” col PSA che sulla possibilità di valutare una “politica terapeutica attendistica”
- Ci permette di fornire ai pazienti informazioni quantitative che sono complessivamente “rassicuranti” sulla prognosi del K prostata in fase iniziale, favorendo così una scelta consapevole da parte del paziente sulle successive decisioni terapeutiche

Outcomes in Localized Prostate Cancer: National Prostate Cancer Registry of Sweden Follow-up Study

JNCI - J Natl Cancer Inst. 2010 Jul 7;102(13):919-20

Grazie per l'attenzione...

Trento, 13/11/2010

Frida

