

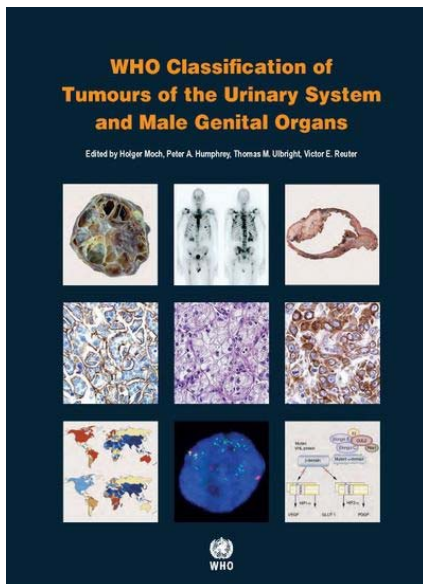


Epidemiologia del carcinoma della prostata in Ticino: fine di un'epidemia?

Laura Ortelli

Registro Tumori Canton Ticino

Istituto cantonale di patologia, Locarno

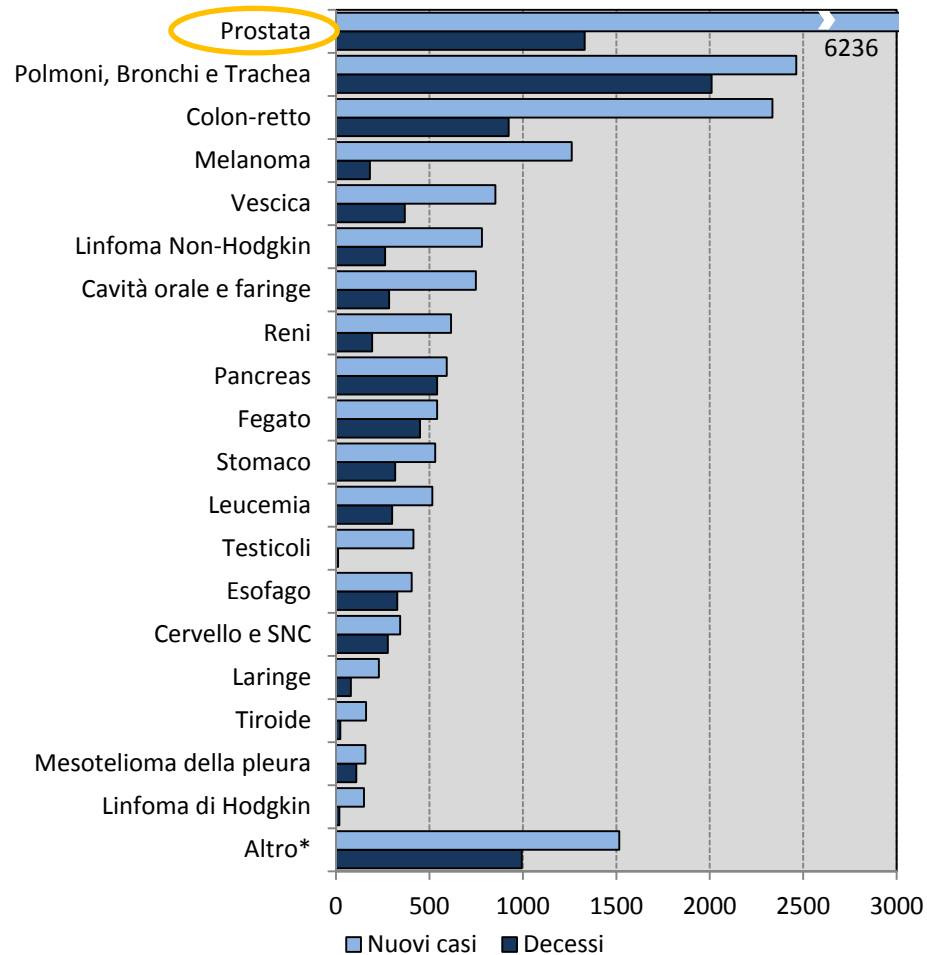


Nuova classificazione WHO (2016) dei tumori dell'apparato urinario e degli organi genitali maschili

Lugano, 7 aprile 2016

Il carcinoma prostatico: situazione in Svizzera

Numero medio annuo di nuovi casi e di decessi in Svizzera (2008-2012)

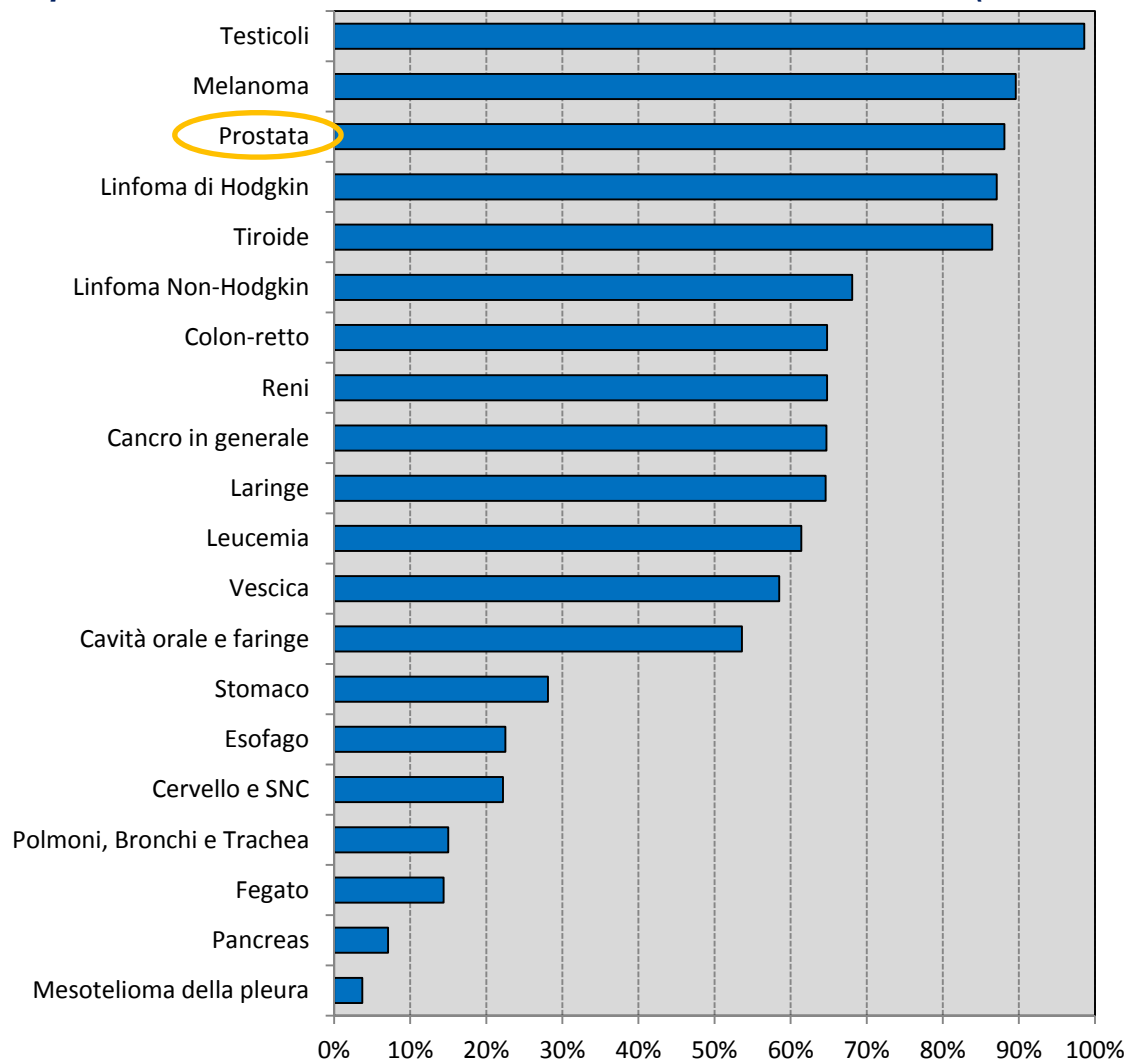


- Tumore più frequente tra gli uomini (N=6'236, **30%** di tutti i casi)
- Rischio di sviluppare un tumore alla prostata nel corso della vita **16.4%**
- Nonostante la buona prognosi, rimane al secondo posto per numero di decessi (N=1'331, **15%** di tutti i decessi per cancro)
- Rischio di morire per carcinoma prostatico è **4.9%**

* Tutti gli altri tumori esclusi i non-melanomi della pelle.

Il carcinoma prostatico: situazione in Svizzera

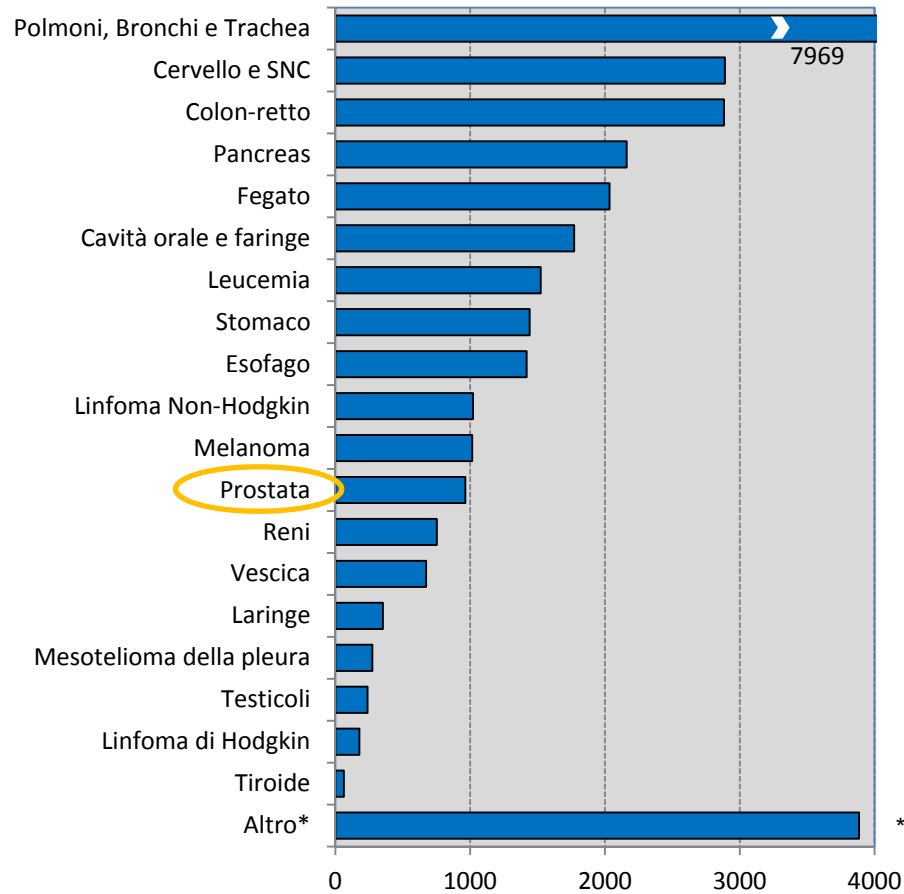
Sopravvivenza relativa a 5 anni in funzione della localizzazione (2008-2012)



- Prostata al terzo posto con una sopravvivenza relativa a 5 anni dell' **88%**.

Il carcinoma prostatico: situazione in Svizzera

Anni potenziali di vita persi all'anno prima di 70 anni (media 2008-2012)

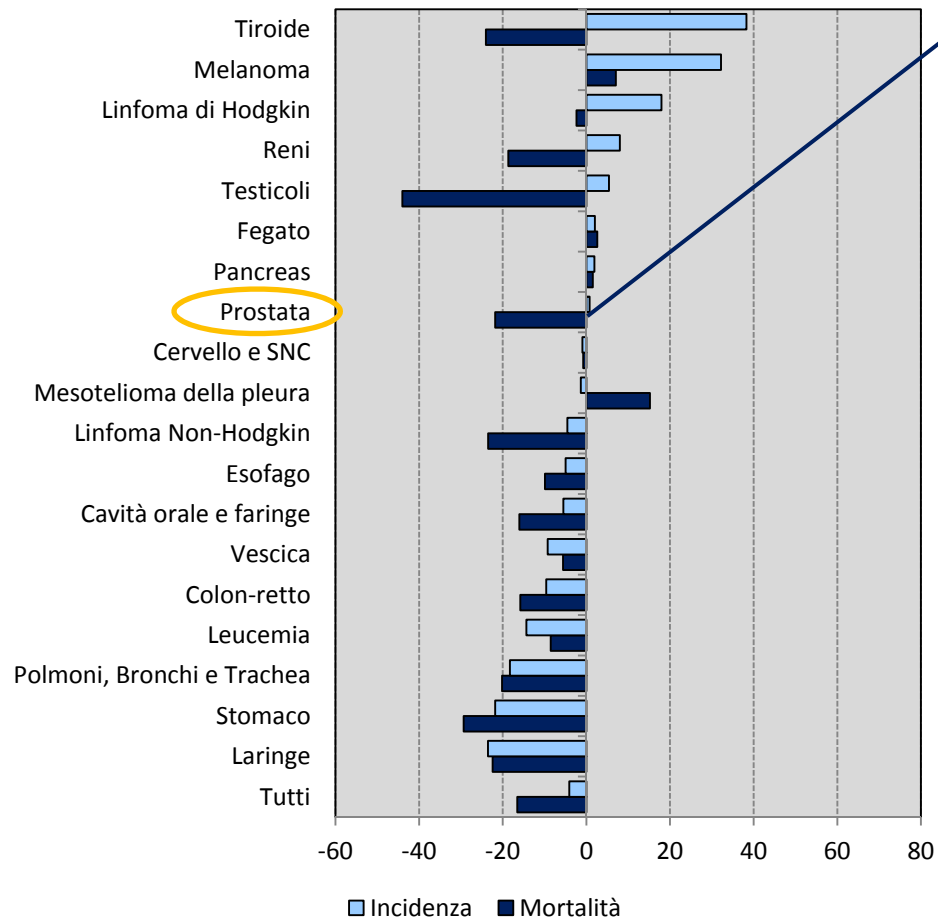


- In media **964** anni potenziali di vita persi per carcinoma prostatico.
- Età mediana alla diagnosi 69 anni.
- Età mediana al decesso 82 anni.

* Tutti gli altri tumori esclusi i non-melanomi della pelle.

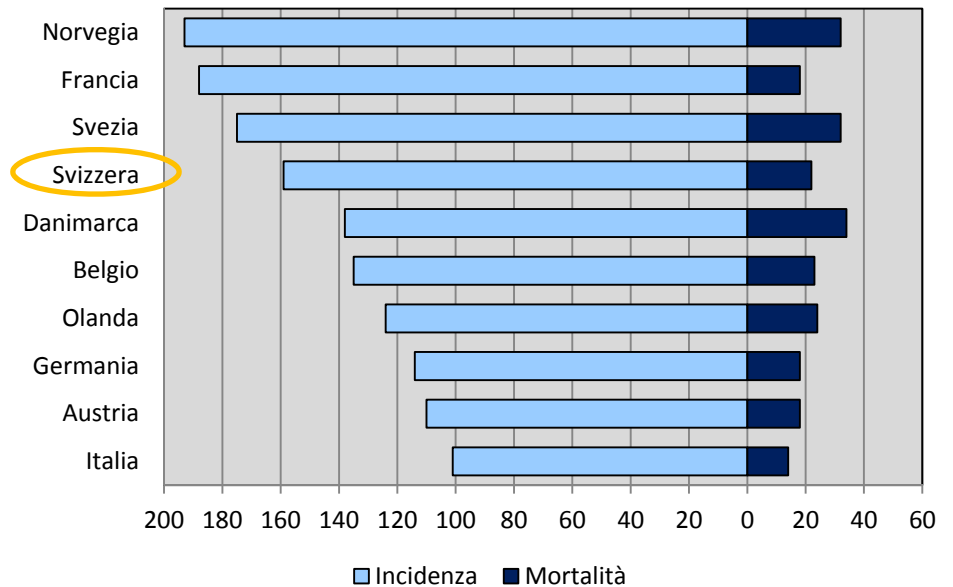
Il carcinoma prostatico: incidenza e mortalità in Svizzera

Differenza percentuale dei tassi di incidenza e mortalità (standard europei) in Svizzera, 1998-2002 vs. 2008-2012*



- Diminuzione significativa del tasso di mortalità del **22%** tra 1998-2002 e 2008-2012.

Confronto dei tassi di incidenza e mortalità per il carcinoma prostatico, 2012**



- Tasso di incidenza relativamente elevato in confronto al resto dell'Europa, mentre il tasso di mortalità rimane in media con gli altri paesi.

* Fonte: incidenza: NICER, mortalità: UFS.

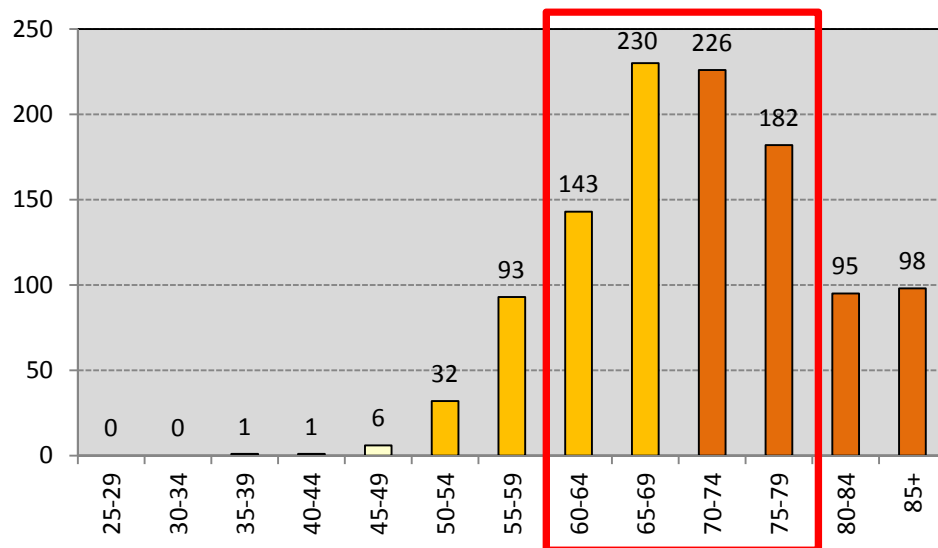
** Fonte: Ferlay J. et al. (2013). Cancer incidence and mortality patterns in Europe: Estimates for 40 countries in 2012

Il carcinoma prostatico: situazione in Ticino

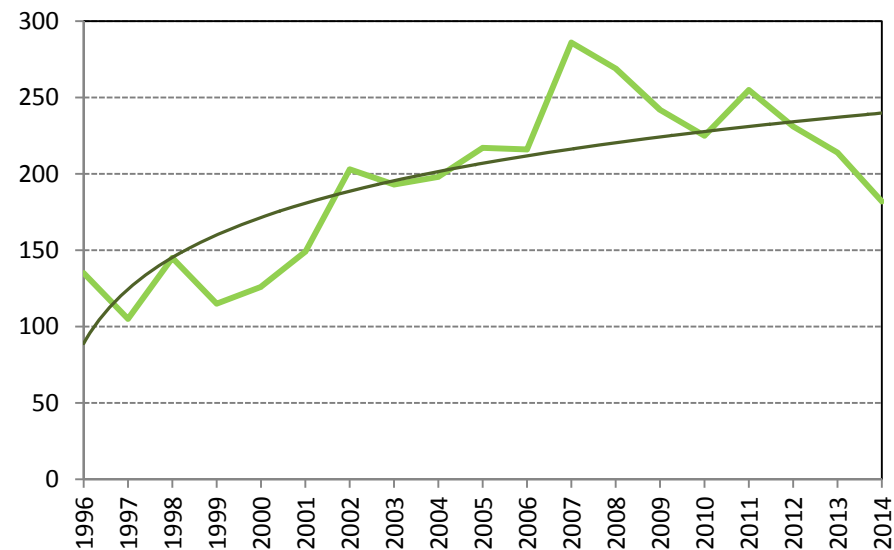
Numero di nuovi casi per classi di età e periodo in Ticino (1996-2014)

	0-49	50-69	70+	Totale	Media annua
1996-1999	2	175	323	500	125
2000-2004	3	393	473	869	174
2005-2009	11	596	623	1230	246
2010-2014	8	498	601	1107	221
Totale	24	1662	2020	3706	195

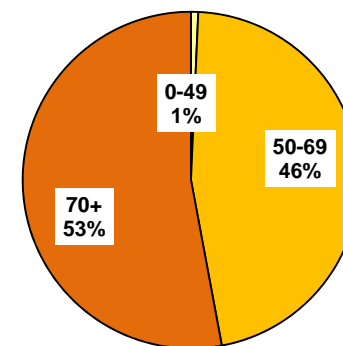
Nuovi casi di carcinoma prostatico per classi di età in Ticino, 2010-2014



Numero di nuovi casi e trend in Ticino (1996-2014)

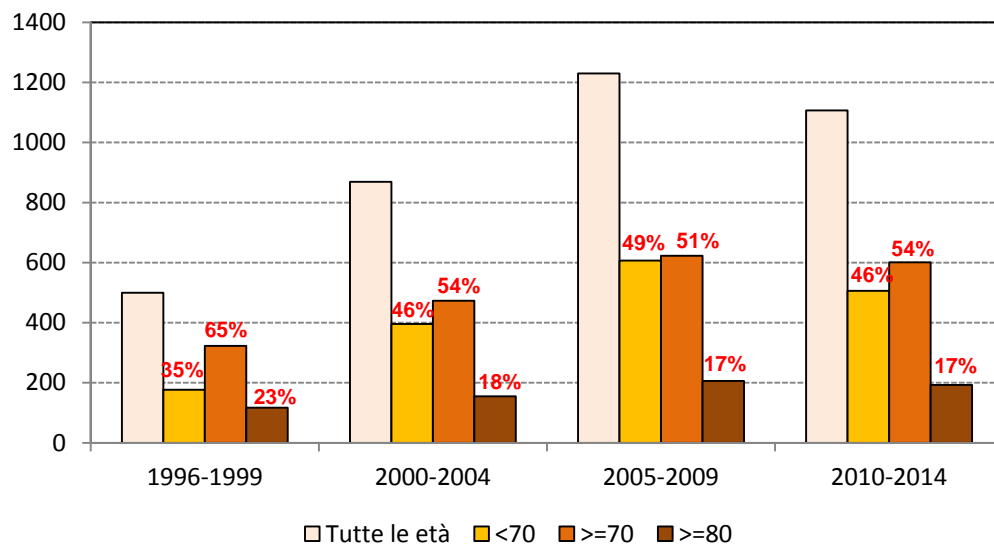


Suddivisione per classi di età (N,%), 2010-2014



Il carcinoma prostatico: situazione in Ticino

Evoluzione dell'età di incidenza, 1996-2014

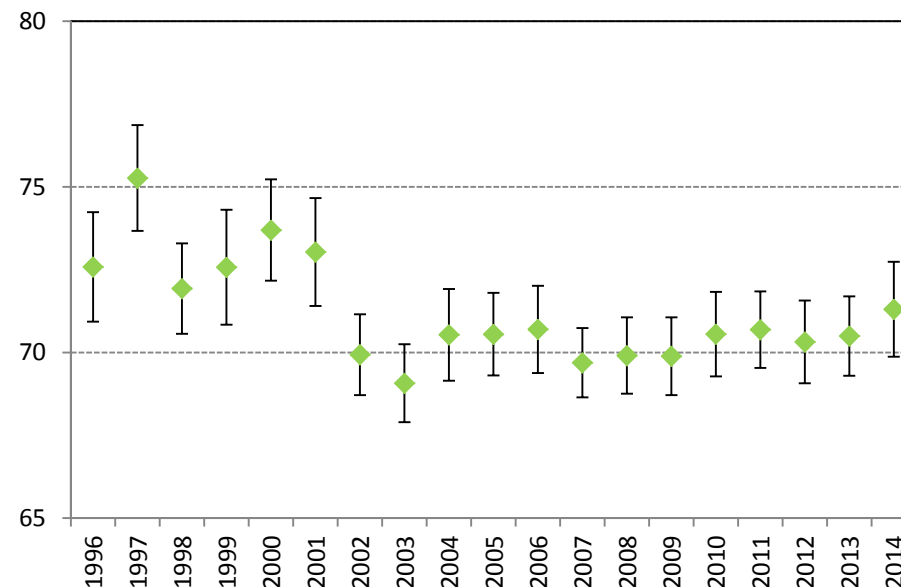


- Età media alla diagnosi passata **da 73** anni (1996-1999) **a 70.8** (2010-2014).

→ Abbassamento dovuto all'anticipazione diagnostica tramite screening PSA e/o palpazione della prostata

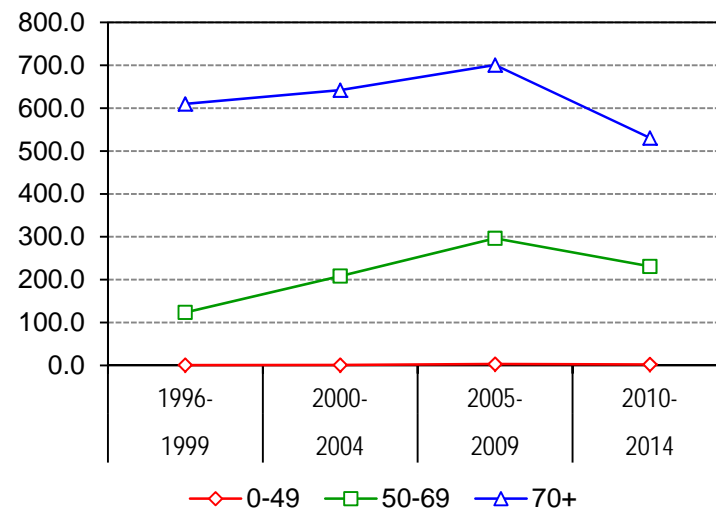
→ Cambiamento nella pratica diagnostica

Età media alla diagnosi, 1996-2014



Il carcinoma prostatico: situazione in Ticino

Trend di incidenza per periodo e classi di età, Ticino

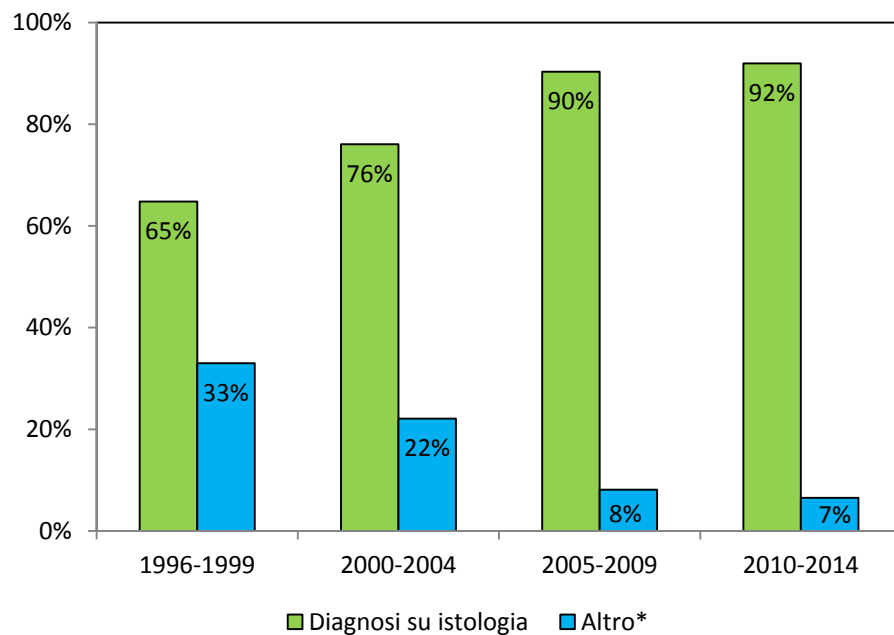


- Tasso di incidenza quasi **raddoppiato** per la classe di età **50-69** tra il 1996-1999 e il 2010-2014
- Tasso di incidenza **diminuito del 15% circa** per la fascia di età **oltre i 70 anni**.
- Tasso di incidenza standardizzato (popolazione Europea) per 100'000 abitanti in Ticino, 2010-2014: **88.8 (IC95%:83.5;94.2)**

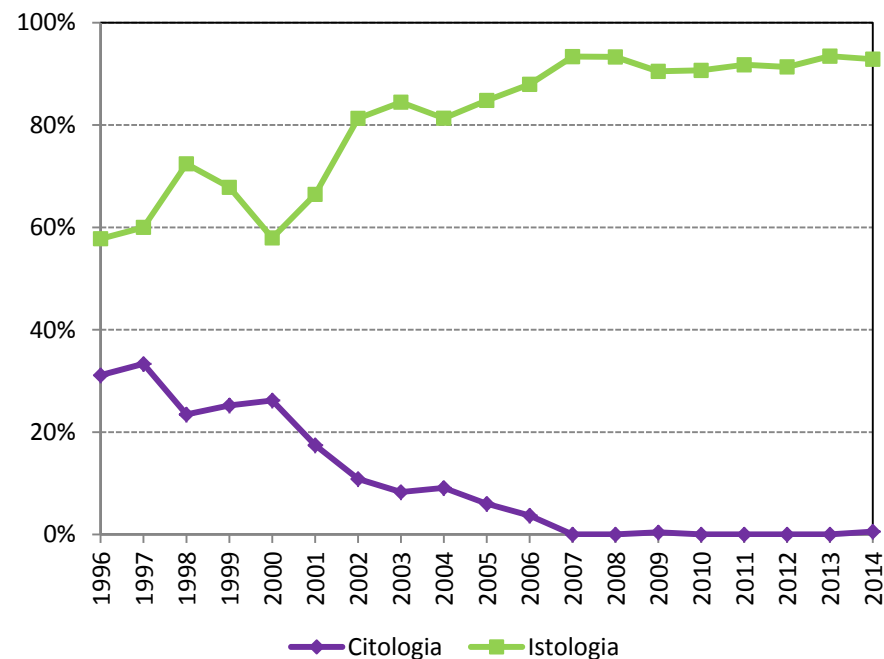
→ Incremento di quasi il **30%** del tasso di incidenza rispetto al periodo 1996-1999.

Diagnosi del carcinoma prostatico in Ticino

Percentuale di diagnosi poste tramite istologia vs diagnosi non istologica in Ticino, 1996-2014



Percentuale di diagnosi istologiche vs diagnosi citologiche in Ticino, 1996-2014

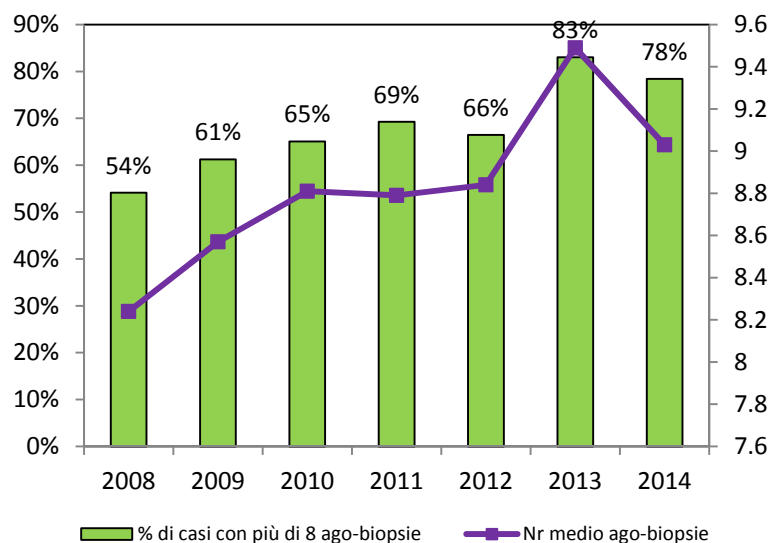


- **Incremento del 30%** del numero di diagnosi verificate istologicamente.
- Netta **diminuzione** delle diagnosi tramite **citologia**
- Circa il **2%** dei casi ha base della diagnosi **sconosciuta** o arriva a nostra conoscenza esclusivamente tramite certificato di decesso (**DCO**).

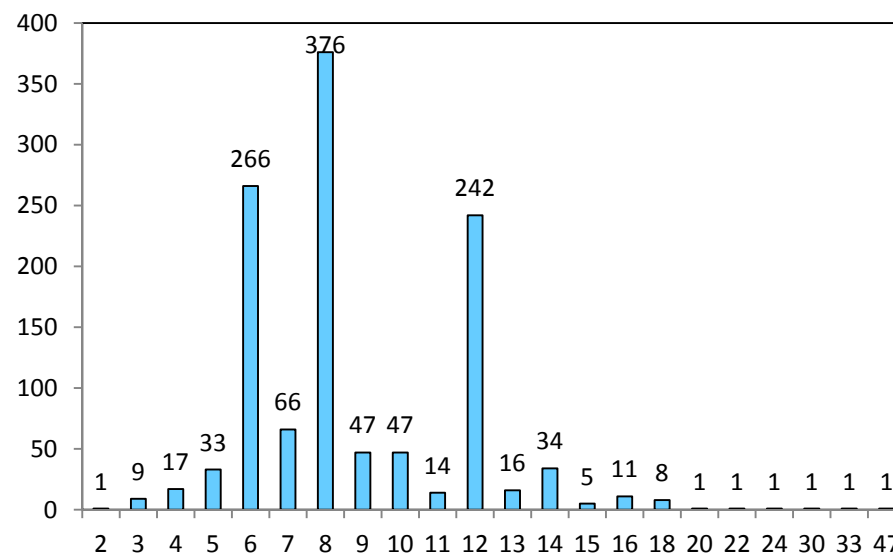
*Diagnosi clinica, paraclinica, con esami specifici o citologica
Fonte: Registro Tumori TI

Diagnosi del carcinoma prostatico in Ticino: numero di ago-biopsie

Numero medio di ago-biopsie e % di casi con più di 8 ago-biopsie effettuate in Ticino, 2008-2014



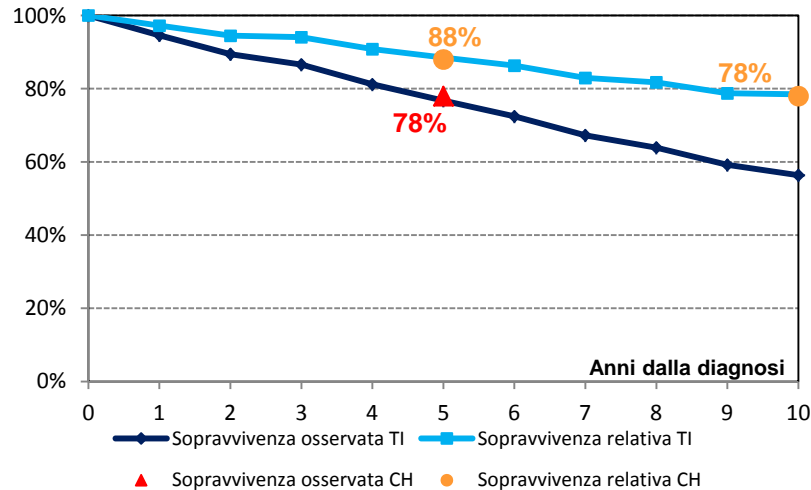
Distribuzione del numero di ago-biopsie effettuate in Ticino, 2008-2014.



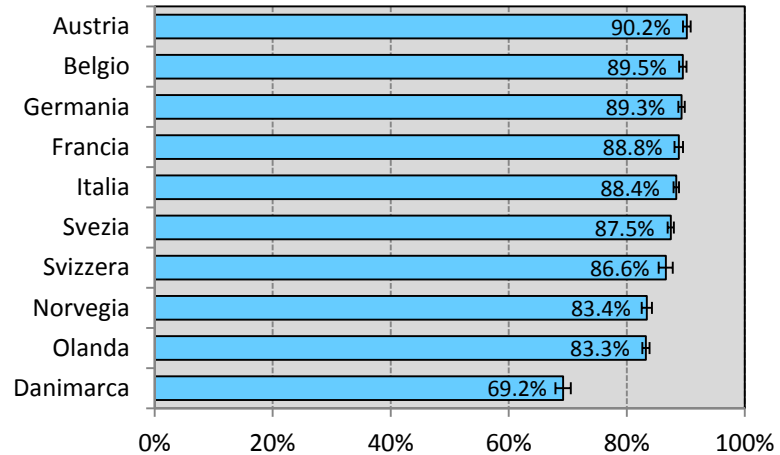
- Numero di ago-biopsie registrato sistematicamente dal Registro Tumori a partire dal 2008.
- Tra il 2008 e il 2014 nel **67.3%** dei casi (IC95%: 64.6%;69.9%) sono state effettuate **più di 8 ago-biopsie** diagnostiche.
- **Mediana** (2008-2014): **8 ago-biopsie**.
- Tre picchi: **6** (22.2%), **8** (31.4%) e **12** (20.2%) ago-biopsie.
- **32** (2.6%) casi nei quali il referto non riporta il numero di prelievi effettuati.

Sopravvivenza del carcinoma prostatico

Sopravvivenza osservata e relativa in Ticino e in Svizzera, 2008-2012



Sopravvivenza relativa a 5 anni in Europa, 2000-2007**



- Sopravvivenza relativa a 5 anni standardizzata per età per il Ticino passata **da 83.5%*** (2000-2004) **a 87.8%** (2008-2012).
- Sopravvivenza relativa a 5 anni per classi di età (2008-2012):
 - 0-69 anni: 95.5%**
 - >70 anni: 80.4%**

Anni dalla diagnosi	Sopravvivenza osservata	IC95%	Sopravvivenza relativa*	IC95%
1 anno	94.6%	93.1% - 95.7%	97.2%	95.7% - 98.4%
2 anni	89.4%	87.6% - 91.0%	94.5%	92.5% - 96.2%
3 anni	86.6%	84.5% - 88.4%	94.1%	91.8% - 96.0%
5 anni	76.7%	74.2% - 79.1%	88.5%	85.5% - 91.2%
10 anni	56.4%	52.7% - 59.9%	78.5%	73.4% - 83.3%

* La sopravvivenza relativa è stata calcolata con il metodo di *Ederer II* usando l'approccio di periodo (periodo di follow-up: 01.01.2008 – 31.12.2012).

**Dati da EURO CARE 5 – Database – Survival Analysis 2000-2007.

Conclusioni

- Il carcinoma della prostata rimane uno dei tumori più frequenti per gli uomini, ma il numero annuo di nuovi casi sembra essersi stabilizzato dopo il picco del 2007.
- Screening tramite PSA:
 - Incremento nuove diagnosi
 - Abbassamento dell'età media di incidenza (aumento delle nuove diagnosi per classe di età <70).
- Diagnosi tramite citologia praticamente sparite
 - Quasi tutti i casi verificati istologicamente.
- Cambiamento nella pratica diagnostica ha portato ad un abbassamento dell'età media alla diagnosi.
- Aumento del numero di ago-biopsie. In due terzi dei casi vengono effettuate più di 8 ago-biopsie (raccomandazione delle linee-guida rispettate).
- Miglioramento della sopravvivenza
 - Tumore con buona prognosi.

Grazie!