
Quarta Giornata della Ricerca Clinica della Svizzera Italiana

Venerdì 28 marzo 2014

Carcinoma prostatico in Ticino: numero di ago-biopsie diagnostiche effettuate e completezza dei referti di patologia.

Ortelli L¹, Bordoni A¹, Mazzola P¹, Peverelli S¹, Mazzucchelli L², Spitale A¹ e il QC₃ Working Group dei tumori della prostata (Ballerini G, Casanova G.A, Castelnuovo M, Crippa S, Ghielmini M, Giovanella L, Jermini F, Lladò A, Pedrazzini A, Pesce G, Peyer P, Roggero E, Stoffel F, Venzi G, Wyttenbach R.)

¹ Registro cantonale dei tumori, Istituto cantonale di patologia, Via in Selva 24, CH-6600 Locarno.

² Istituto cantonale di patologia, Via in Selva 24, CH-6600 Locarno.

Introduzione

Secondo le linee guida europee, la diagnosi di carcinoma prostatico (CP) deve essere confermata, laddove possibile, tramite ago-biopsia, con un minimo di 8 e un massimo di 12 prelievi. Il referto di patologia delle ago-biopsie deve, inoltre, includere le seguenti informazioni: tipo istologico secondo WHO, Gleason score e proporzione di tessuto coinvolto dalla neoplasia. Scopo del presente studio è il calcolo dei corrispondenti indicatori di qualità (IQ).

Metodi

Per l'analisi sono considerati i pazienti con CP incidenti in Ticino nel periodo 2011-2012 e sono calcolati i seguenti IQ: percentuale di CP diagnosticati tramite ago-biopsia e corrispondente numero di prelievi effettuati, percentuale di CP i cui referti di patologia riportano tipo di istologia secondo WHO, Gleason score e proporzione di tessuto interessato dal CP. Sono esclusi dall'analisi i pazienti per cui non sono disponibili le informazioni.

Risultati

In totale, nel biennio 2011-2012 in Ticino sono diagnosticati 458 nuovi CP. Per 373 pazienti la diagnosi è posta su ago-biopsia e per 246 sono effettuati almeno 8 prelievi. 343 referti di patologia delle ago-biopsie includono la descrizione istologica secondo WHO, 372 riportano il Gleason score e in 328 casi è riportata la percentuale di tessuto coinvolto dal CP.

Conclusioni

I risultati sono positivi e incoraggianti. Sono possibili miglioramenti sia per il numero di prelievi effettuati, sia per la proporzione di tessuto interessato dal CP riportata nei referti di patologia. Sono proposti confronti con altri studi internazionali.

Finanziamento

Oncosuisse

ABREOC

Accademia Svizzera delle Scienze Mediche (ASSM)

Zonta Club Locarno