

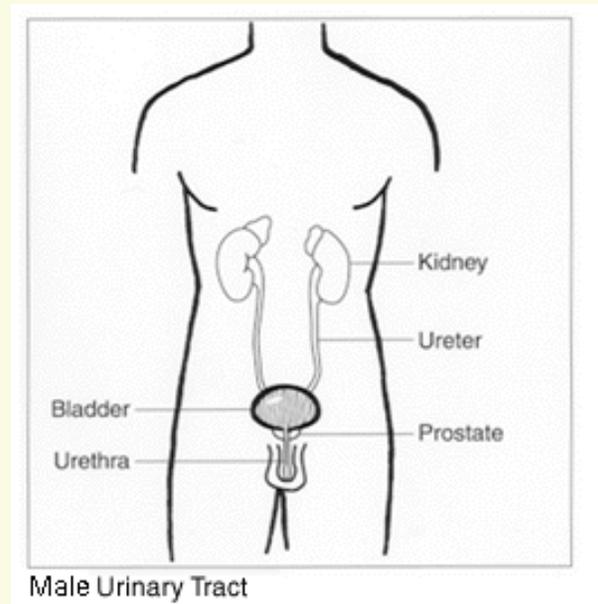
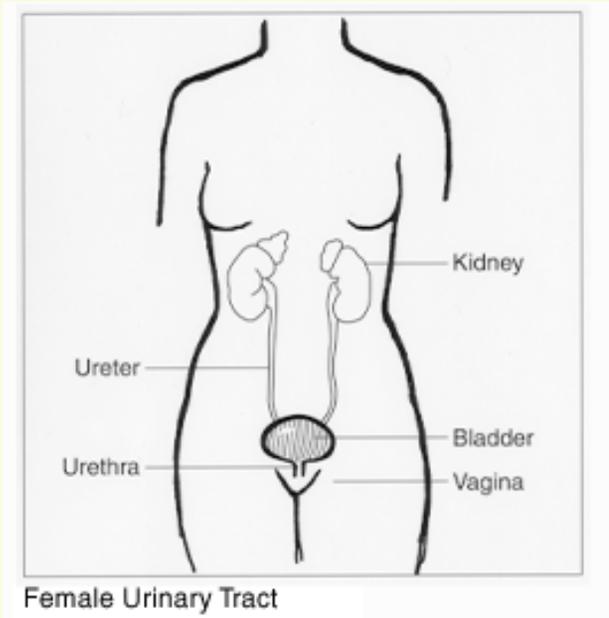
# Il cancro della vescica

Reggio Emilia 2-5 dicembre 2007

Silvia Patriarca

Registro tumori Piemonte

# La vescica



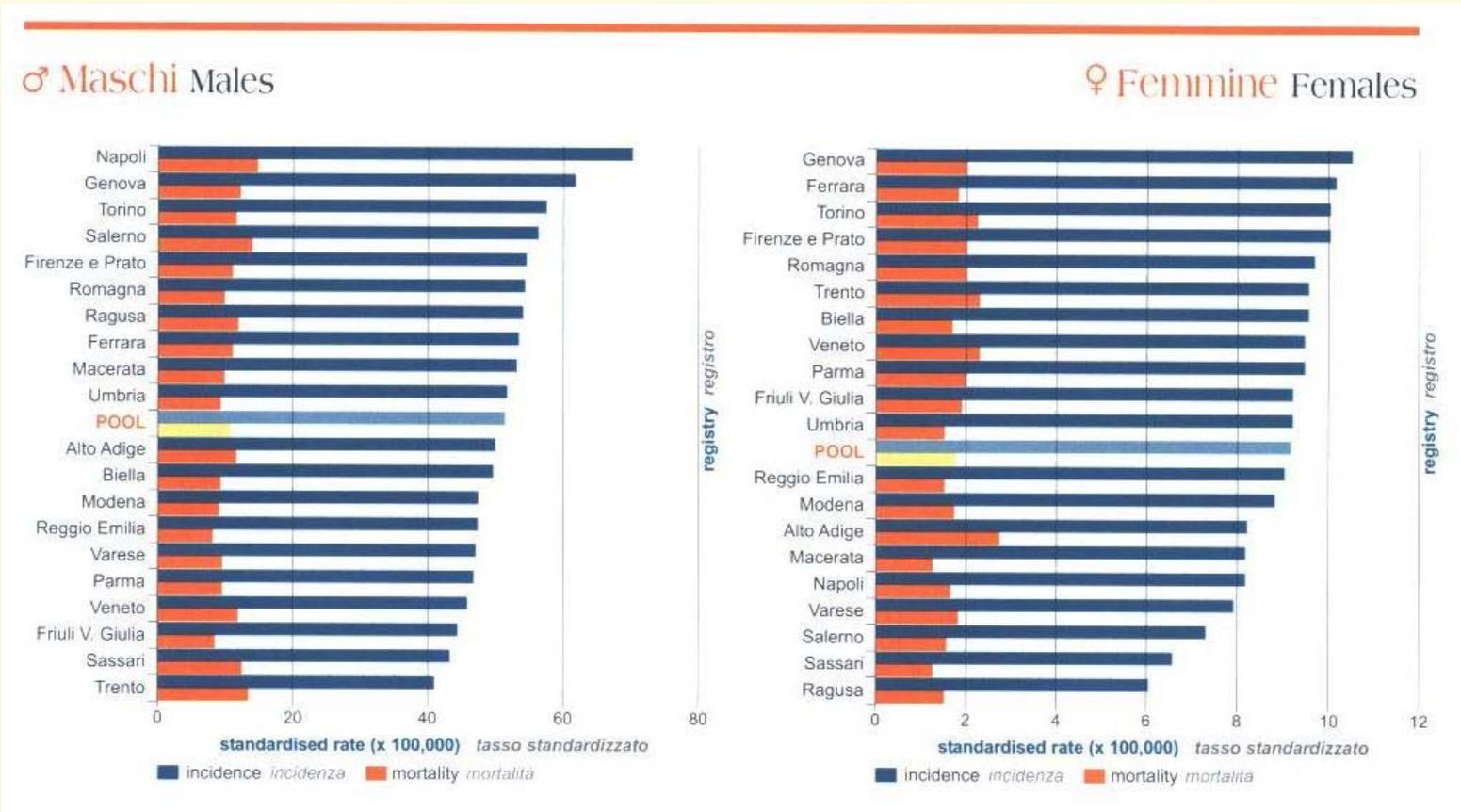
# La vescica

---

- ☰ La vescica è un organo cavo situato nella parte inferiore dell'addome che serve a conservare e rilasciare l'urina.
- ☰ E' costituita da uno strato esterno muscolare che controlla la contrazione vescicale e da uno strato interno epiteliale che si definisce urotelio o epitelio di transizione

# Cancro della vescica

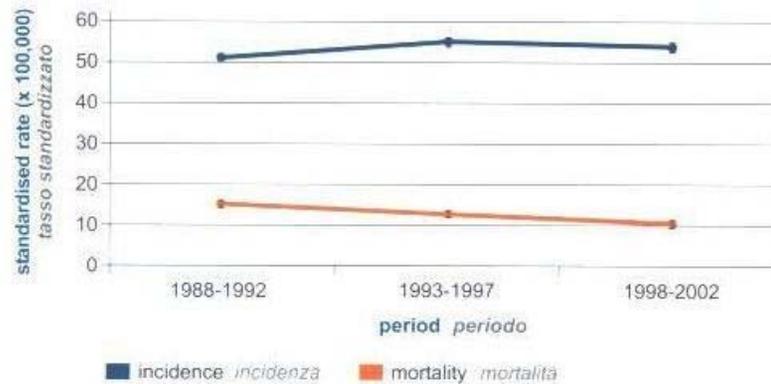
Tassi di incidenza e mortalità, RT italiani, 1998-2002



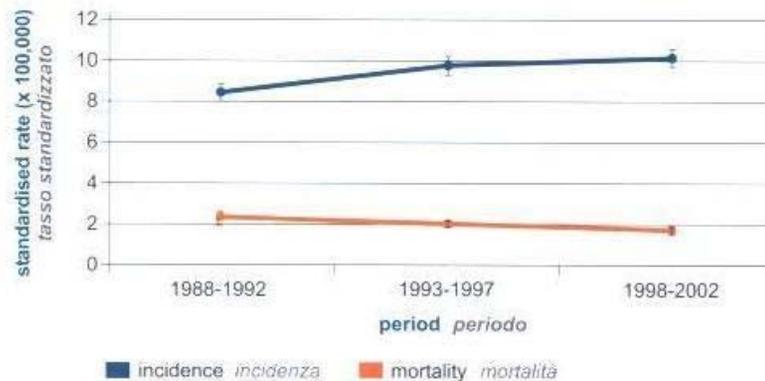
# Cancro della vescica

Trend di incidenza e mortalità, RT italiani, 1988-2002

## ♂ Maschi Males



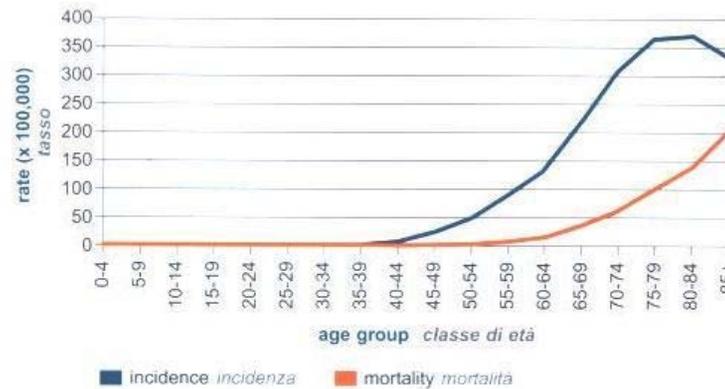
## ♀ Femmine Females



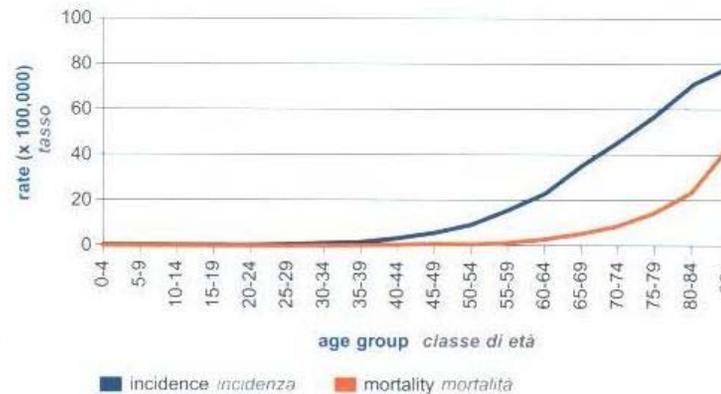
# Cancro della vescica

Andamento per classi d'età, RT italiani, 1998-2002

## ♂ Maschi Males



## ♀ Femmine Females



# Cancro della vescica

distribuzione per modalità di diagnosi e per tipo istologico,  
RT italiani, 1998-2002

## ♂ Maschi Males

Basis of diagnosis	Modalità di diagnosi	n. cases	%
histology	istologica	17,152	90%
cytology	citologica	460	2%
clinical	clinica	1,306	7%
DCO	solo certificato di morte	52	0%
		<b>18,970</b>	

### More frequent morphologies among histologically verified cases

Morfologie più frequenti tra i casi con conferma istologica

8130	Papillary transitional cell carcinoma Carcinoma a cellule di transizione papillare	10,252	60%
8120	Transitional cell carcinoma, NOS Carcinoma a cellule di transizione, NAS	4,986	29%
8000	Tumour, malignant NOS Tumore maligno, NAS	1,375	8%
8010	Carcinoma, NOS Carcinoma, NAS	151	1%
8140	Adenocarcinoma Adenocarcinoma	76	0%

## ♀ Femmine Females

Basis of diagnosis	Modalità di diagnosi	n. cases	%
histology	istologica	4,123	89%
cytology	citologica	89	2%
clinical	clinica	408	9%
DCO	solo certificato di morte	38	1%
		<b>4,658</b>	

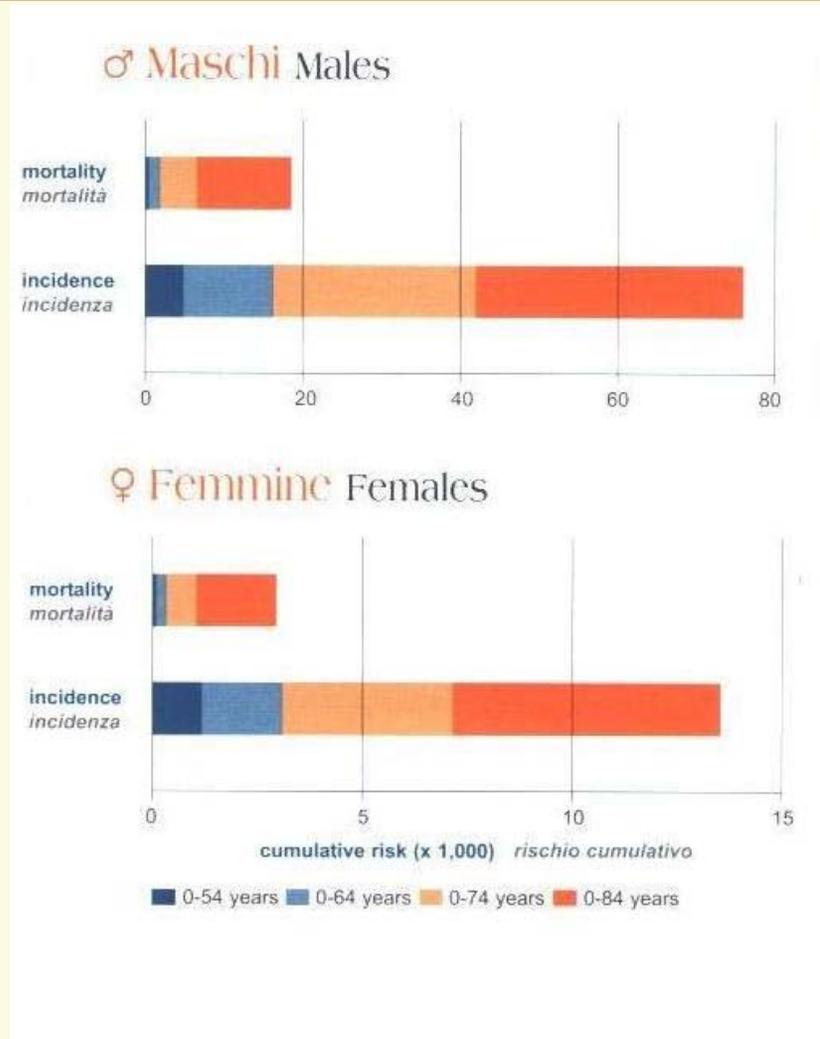
### More frequent morphologies among histologically verified cases

Morfologie più frequenti tra i casi con conferma istologica

8130	Papillary transitional cell carcinoma Carcinoma a cellule di transizione papillare	2,361	57%
8120	Transitional cell carcinoma, NOS Carcinoma a cellule di transizione, NAS	1,270	31%
8000	Tumour, malignant NOS Tumore maligno, NAS	332	8%
8010	Carcinoma, NOS Carcinoma, NAS	36	1%
8070	Squamous cell carcinoma Carcinoma a cellule squamose	23	1%

# Cancro della vescica

rischio cumulativo di incidenza e mortalità, RT italiani, 1998-2002

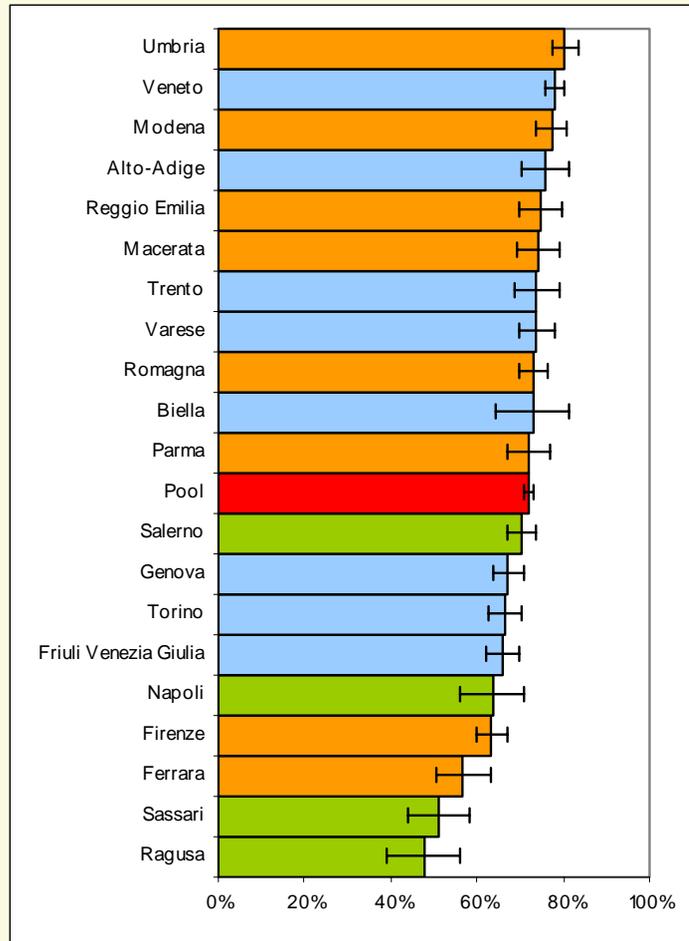


# Cancro della vescica

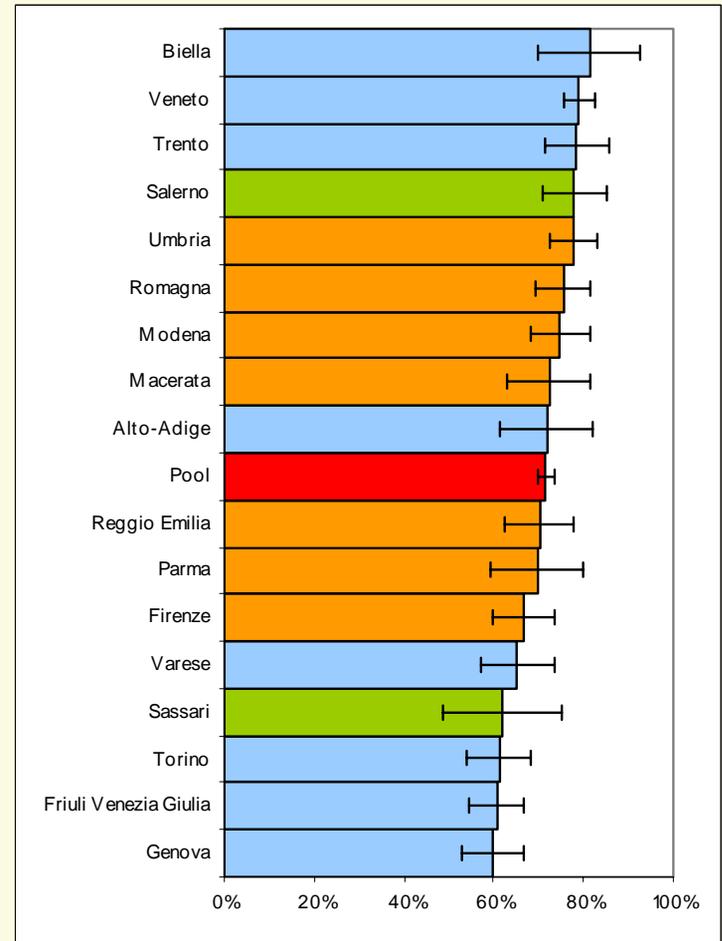
## sopravvivenza relativa a 5 anni dalla diagnosi

### casi 95-99, f.u. 31/12/2002

#### maschi

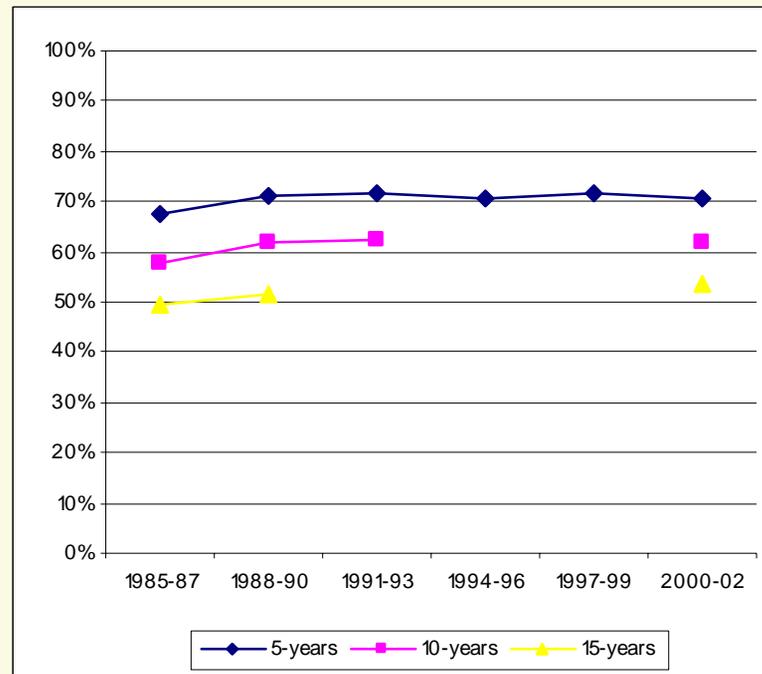


#### femmine



# Cancro della vescica

Trend sopravvivenza relativa a 5 anni dalla diagnosi, RT italiani, 1985-2002



# I tumori della vescica

---

- ☞ Nella stragrande maggioranza i tumori della vescica derivano dell'epitelio di transizione, sono pertanto carcinomi transizionali (o uroteliali): possono essere a forma di papilla o piatti e possono essere infiltranti o non infiltranti
- ☞ Pertanto si classificano nel modo seguente:
  - **Carcinoma transizionale**
    - **papillare**
      - non infiltrante
      - infiltrante
    - **piatto**
      - non infiltrante (in situ)
      - infiltrante
- ☞ Molto più raramente, nella vescica si verificano carcinomi squamosi o adenocarcinomi

# Carcinomi della vescica

---

A questa classificazione corrispondono i seguenti codici ICDO

## **Carcinoma transizionale**

<b>papillare:</b>	<b>8130</b>	
<b>non infiltrante (pta)</b>		<b>/2</b>
<b>infiltrante (pt da 1 in su)</b>		<b>/3</b>
<b>piatto:</b>	<b>8120</b>	
<b>non infiltrante (in situ) ptis</b>		<b>/2</b>
<b>infiltrante (pt da 1 in su):</b>		<b>/3</b>

# Carcinomi della vescica

---

☞ Per la vescica (*e solo per la vescica*) vige una regola dell'ENCR che dice che qualora non sia indicato espressamente nell'esame istologico se il tumore è invasivo o meno, questo può essere desunto dal grading del tumore secondo la seguente tabella di corrispondenza

☞ Grado 1	codice 1
☞ Grado 2	codice 2
☞ Grado 3	codice 3

# Carcinomi della vescica . Nota bene, nota molto bene

---

- 1) questa regola è possibile perché per questa neoplasia c'è una buona corrispondenza tra grado di differenziazione e comportamento biologico
- 2) questa regola si è resa necessaria perché, in passato, non sempre era indicato nel referto istologico se il tumore fosse infiltrante o meno
- 3) ora questa eventualità è diventata *molto rara* ed il livello di infiltrazione è quasi sempre indicato, quanto meno come pT.
- 4) l'esistenza di questa regola, quindi, *non esenta MAI* dallo sforzo di corretta interpretazione dell'istologico

# Carcinomi della vescica . Nota bene, nota molto bene

---

- ☞ Per la vescica ( e solo per la vescica) i tumori in situ vengono calcolati in incidenza e pertanto il caso viene inserito nell'anno di prima diagnosi di tumore vescicale, sia esso infiltrante o meno.
- ☞ Viceversa, nel calcolo della sopravvivenza, vengono considerati solo i tumori infiltranti.
- ☞ Ne consegue che
  - a) i tumori vescicali vanno registrati tutti
  - b) i codici vanno attribuiti con attenzione
  - c) non è possibile cambiare la data di incidenza quando un tumore da in situ diventa infiltrante (come avviene, per esempio, per i tumori mammari): un tumore infiltrante dopo un in situ andrà quindi registrato ex novo, ma non inserito nel calcolo dell'incidenza

# Tumori della vescica. Fattori di rischio

---

📄 Età avanzata

📄 Uso di tabacco: è il fattore di rischio principale

📄 Fattori professionali: esposizione ad anilina, cloruro di vinile ed altre sostanze chimiche

📄 Parassitosi

📄 Trattamenti con ciclofosfamide o arsenico

📄 Storia familiare o personale di cancro della vescica

# Tumori della vescica Sintomi e diagnosi

---

## Sintomi

- minzione frequente e dolorosa
- presenza di sangue nelle urine

## Diagnosi

- esame fisico
- esame citologico delle urine
- cistoscopia e biopsia

# Cancro della vescica. Trattamento

---

## Chirurgia:

- Lesioni superficiali
  - resezione transuretrale
- Lesioni invasive
  - cistectomia

## Radioterapia

- esterna
- interna

## chemioterapia