

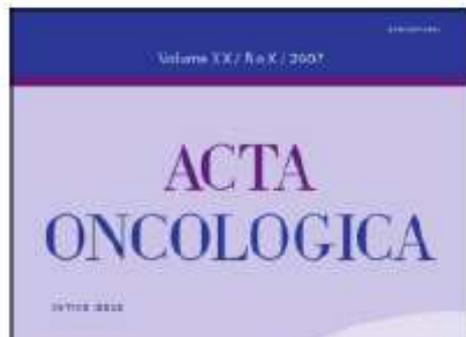
Sopravvivenza dei pazienti con carcinoma prostatico per rischio prognostico e terapia

Studio Eurocare HR

Riunione annuale AIRTUM, Bolzano, 22-03-2013

Roberto Foschi¹, Silvia Francisci², Giovanna Tagliabue¹, Marina Vercelli³, Paolo Contiero¹, Alberto Quaglia³ e Gemma Gatta¹.

¹ Istituto Nazionale dei Tumori di Milano ² Istituto Superiore di Sanità ³ Registro Tumori Regione Liguria



Acta Oncologica

Publication details, including instructions for authors and subscription information:

<http://www.informaworld.com/smpp/title~content=t713690780>

Prostate cancer treatment in Europe at the end of 1990s

G. Gatta ^a; G. Zigon ^a; A. Buemi ^b; J. W. Coebergh ^c; M. Colonna ^a; P. Contiero ^a; L. Denis ^f; P. Grosclaude ^g; A. V. Guizard ^h; M. J. Sanchez-Perez ⁱ; I. Plesko ^j; M. Ondrusova ^k; J. Rachtan ^l; R. Valdagni ^l; M. Velten ^m; M. Vercelli ⁿ; F. Berrino ^o

Table I. Prostate cancer cases by registry, year of diagnosis and age at diagnosis, with proportions of histologically verified cases and population covered by each registry (Source Globocan 2000 [1]).

Registry	Male population covered	No. of cases	Diagnosis period	Age ≥ 70 years (%)	HV* (%)
Slovakia	2609632	435	1996	62	98
Poland					
Cracow	349623	261	1996–1998	56	97
Spain					
Granada	395087	326	1996–1997	61	87
Italy					
Genova	439849	558	1996–1997	67	90
Varese	390267	608	1996–1997	60	93
France					
Bas-Rhin	483906	205	1995	56	98
Calvados	306095	199	1995	53	96
Haut-Rhin	341892	194	1995	63	99
Isère	525729	196	1995	62	98
Tarn	166692	197	1995	56	97
The Netherlands					
Eindhoven	487625	307	1997–1999	56	99
Overall		3486	1995–1999	60	95

*HV: histologically verified.

Dati utilizzati per analisi

- **1161** casi diagnosticati **1996-97**
- **559 Genova, 602 Varese (HR EUROCARE study)**
- **Follow up fine 2010**
- Variabili considerate nell'analisi:
 - Registro
 - Età (15-74, 75+)
 - Categoria di rischio (T1-T2 Gleason \leq 7, T3-T4 Gleason \leq 7, N1-M1 Gleason \leq 7, T1-T2 Gleason $>$ 7, T3-T4 Gleason $>$ 7, N1-M1 Gleason $>$ 7)
 - Trattamento (prostatectomia rad., radioterapia rad., terapia ormonale/orchiectomia, TURP, nessuna terapia, terapia ignota)

Metodi

- La **sopravvivenza relativa** è stata stimata usando la routine strs di Stata, il metodo per il calcolo è EDERER2, stratificando per le variabili di interesse (età, registro, stadio/categoria rischio e trattamento).
- Per stimare l'eccesso relativo di morte legato ad alcune variabili (**RER**) la sopravvivenza è stata modellizzata usando una regressione di Poisson

Metodi

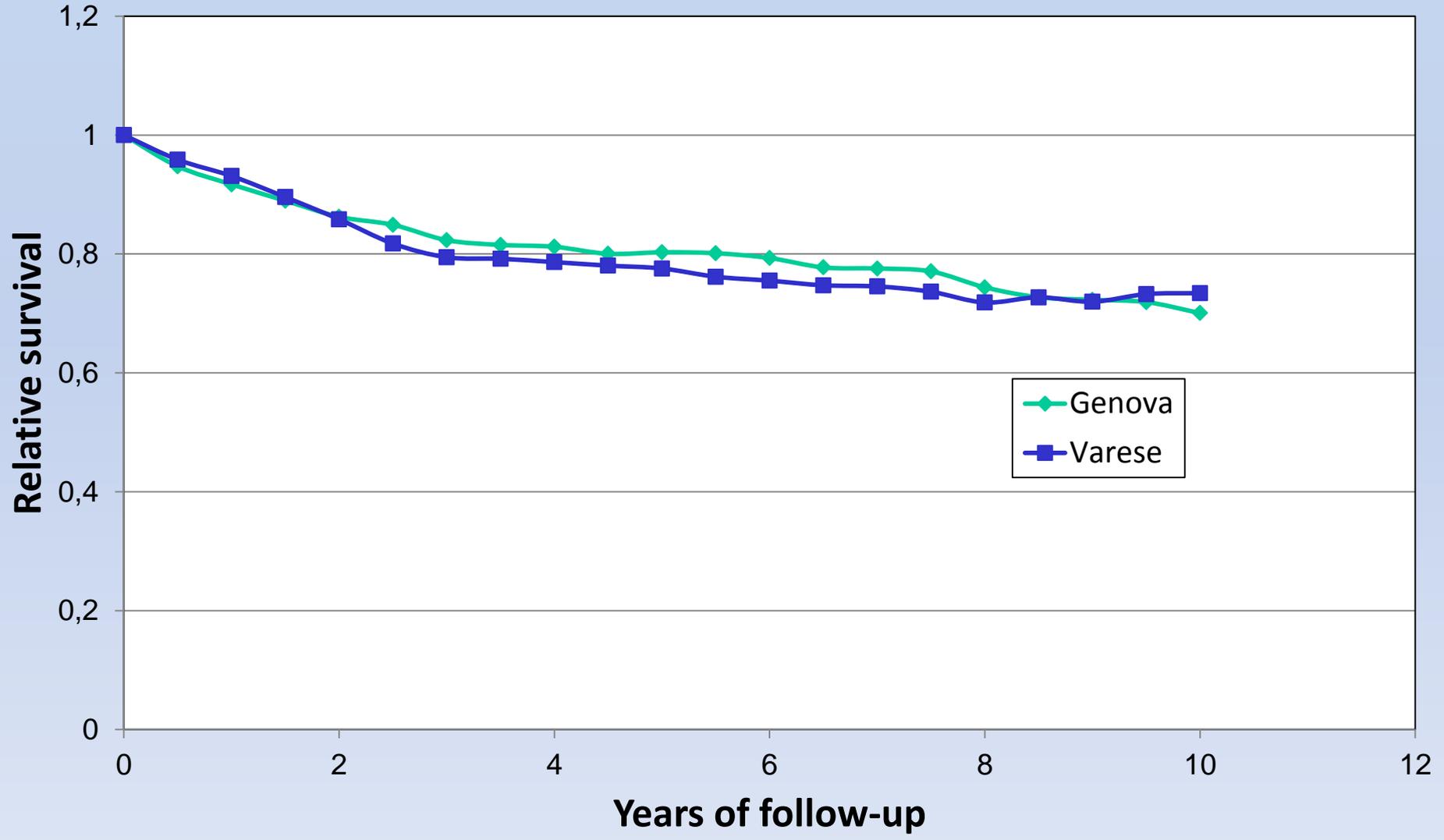
- Per stimare la proporzione di guariti (P) e il tempo medio di sopravvivenza per i casi fatali (T) sono stati utilizzati i **modelli misti di cura** per dati raggruppati

Distribuzione delle variabili

		Genova	Varese
Età	15-74 anni	315 (56%)	393 (65%)
	75-99 anni	244 (44%)	209 (35%)
terapia	prostatectomia	141 (25%)	209 (35%)
	Radioterapia curativa	80 (14%)	15 (3%)
	Terapia non radicale	338 (60%)	378 (63%)
rischio	T1T2Lowgleason	265 (47%)	310 (52%)
	T3T4Lowgleason	44 (8%)	101 (17%)
	M1N1Lowgleason	35 (6.3%)	47 (8%)
	T1T2Highgleason	31 (6%)	13 (2%)
	T3T4Highgleason	27 (5%)	17 (3%)
	M1N1Highgleason	28 (5%)	21 (3%)
	unknown	129 (23%)	93 (15%)

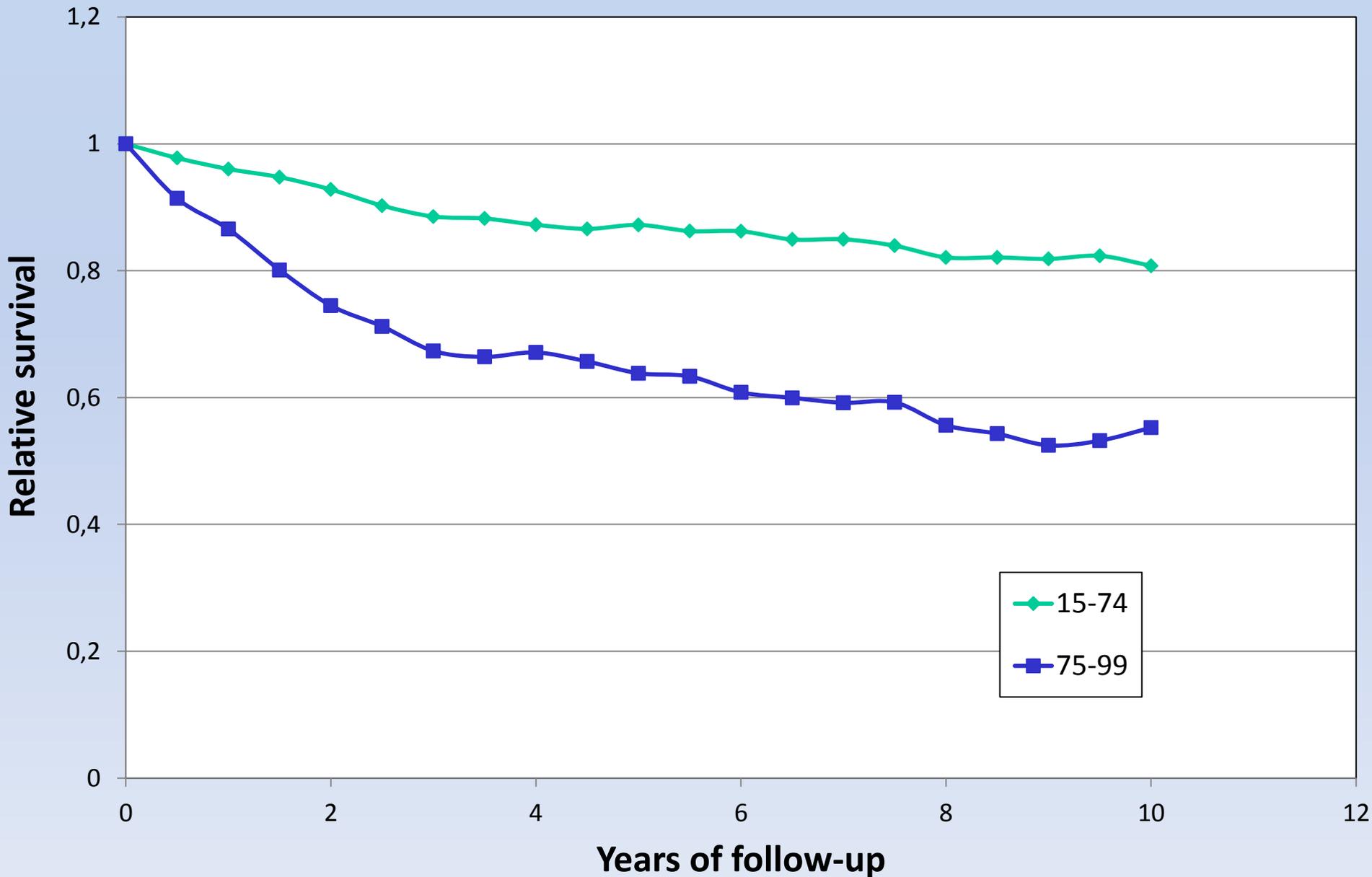
Sopravvivenza relativa a 10 anni

Analisi per registro, 1996-1997



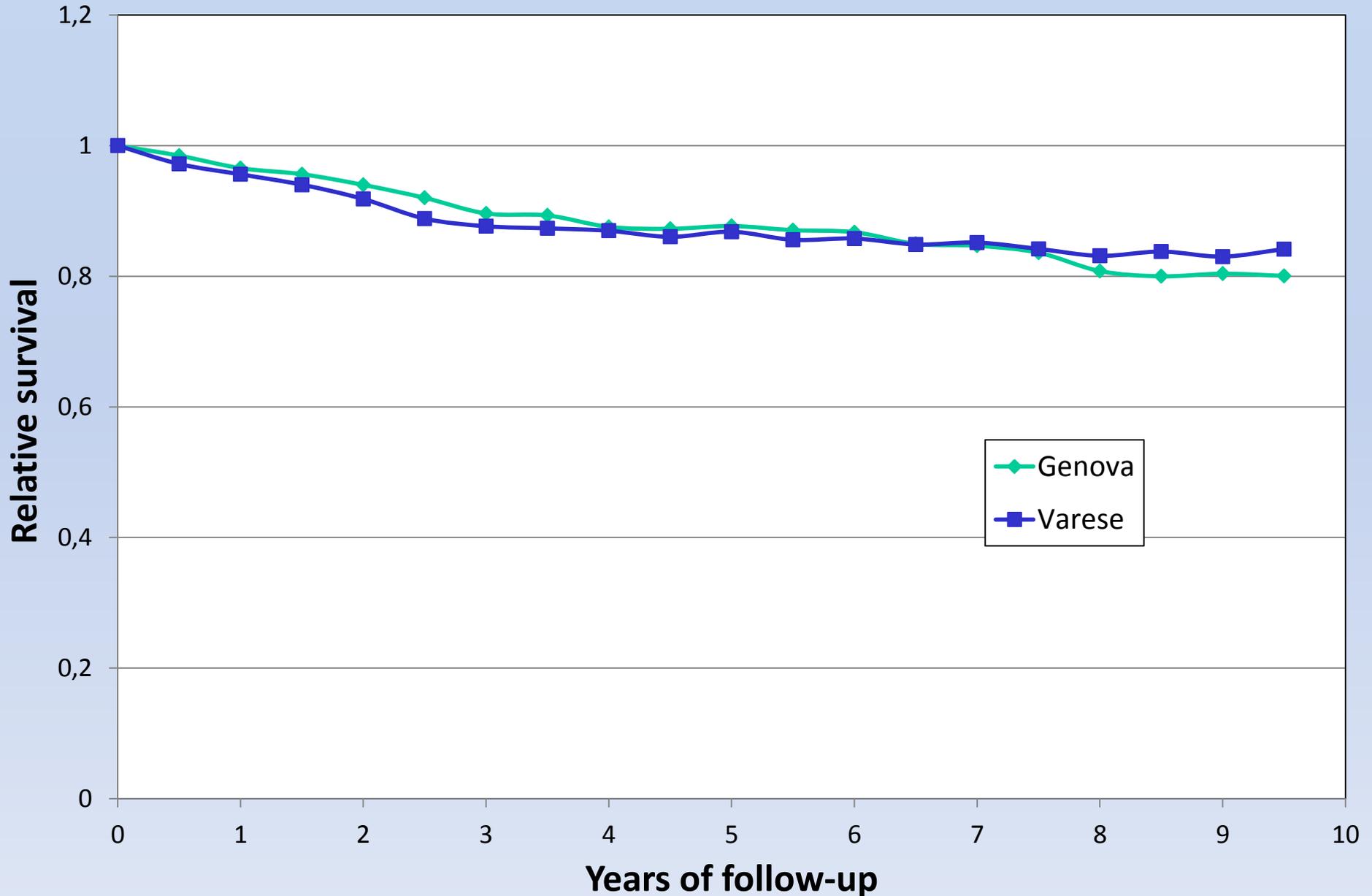
Sopravvivenza relativa a 10 anni

Analisi per età, 1996-1997



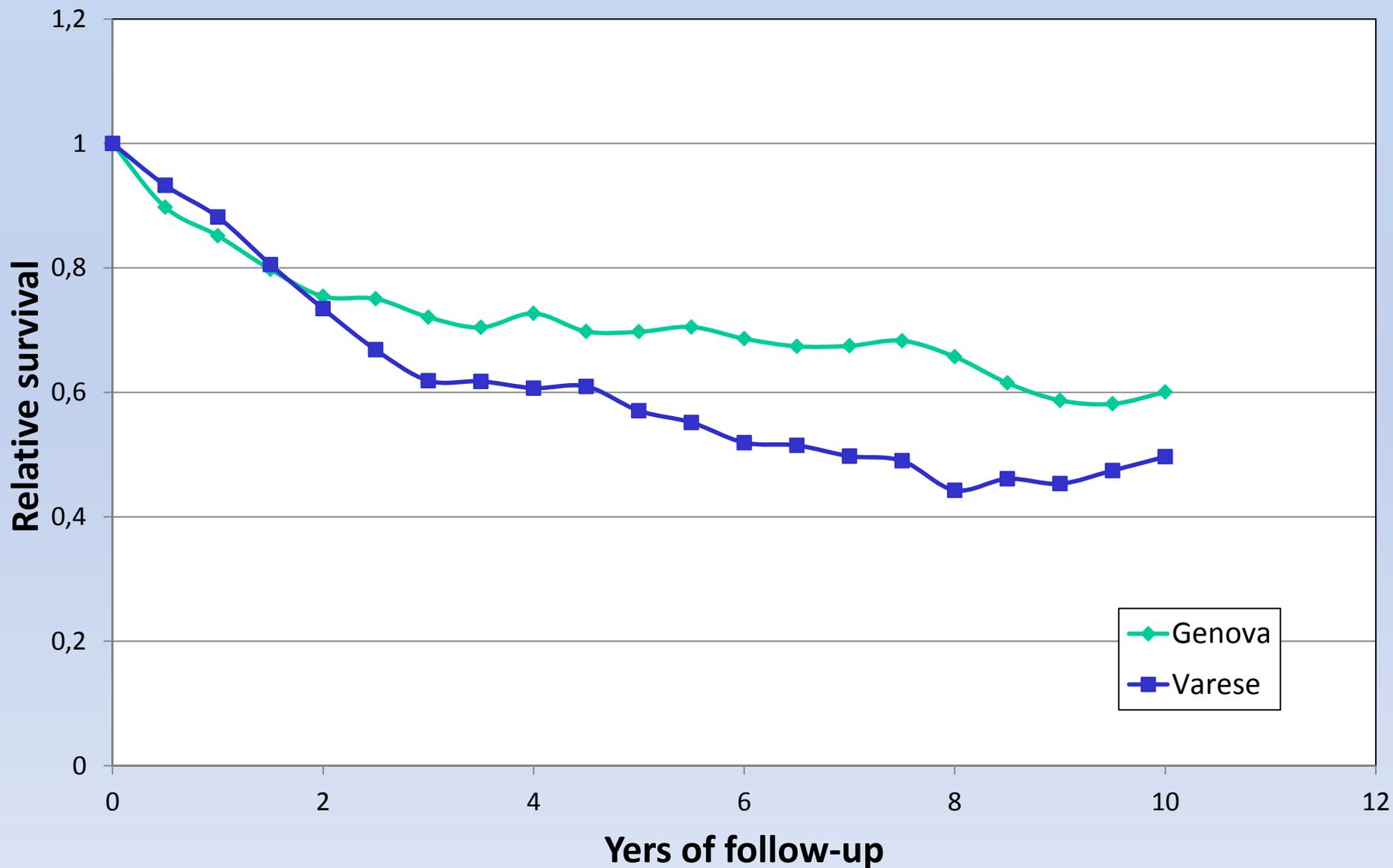
Sopravvivenza relativa a 10 anni

età alla diagnosi <75 anni, 1996-1997



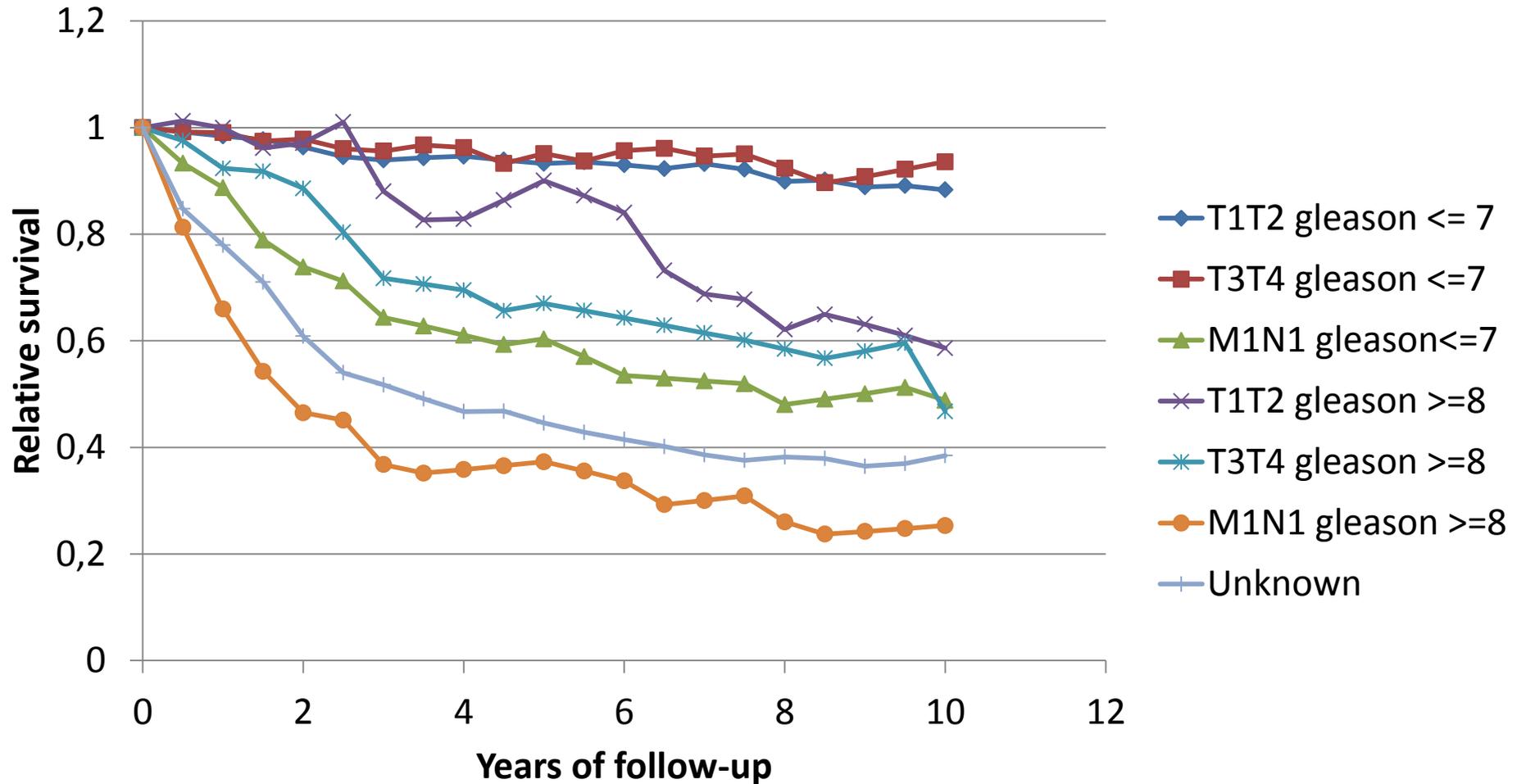
Sopravvivenza relativa a 10 anni

età alla diagnosi ≥ 75 anni, 1996-1997



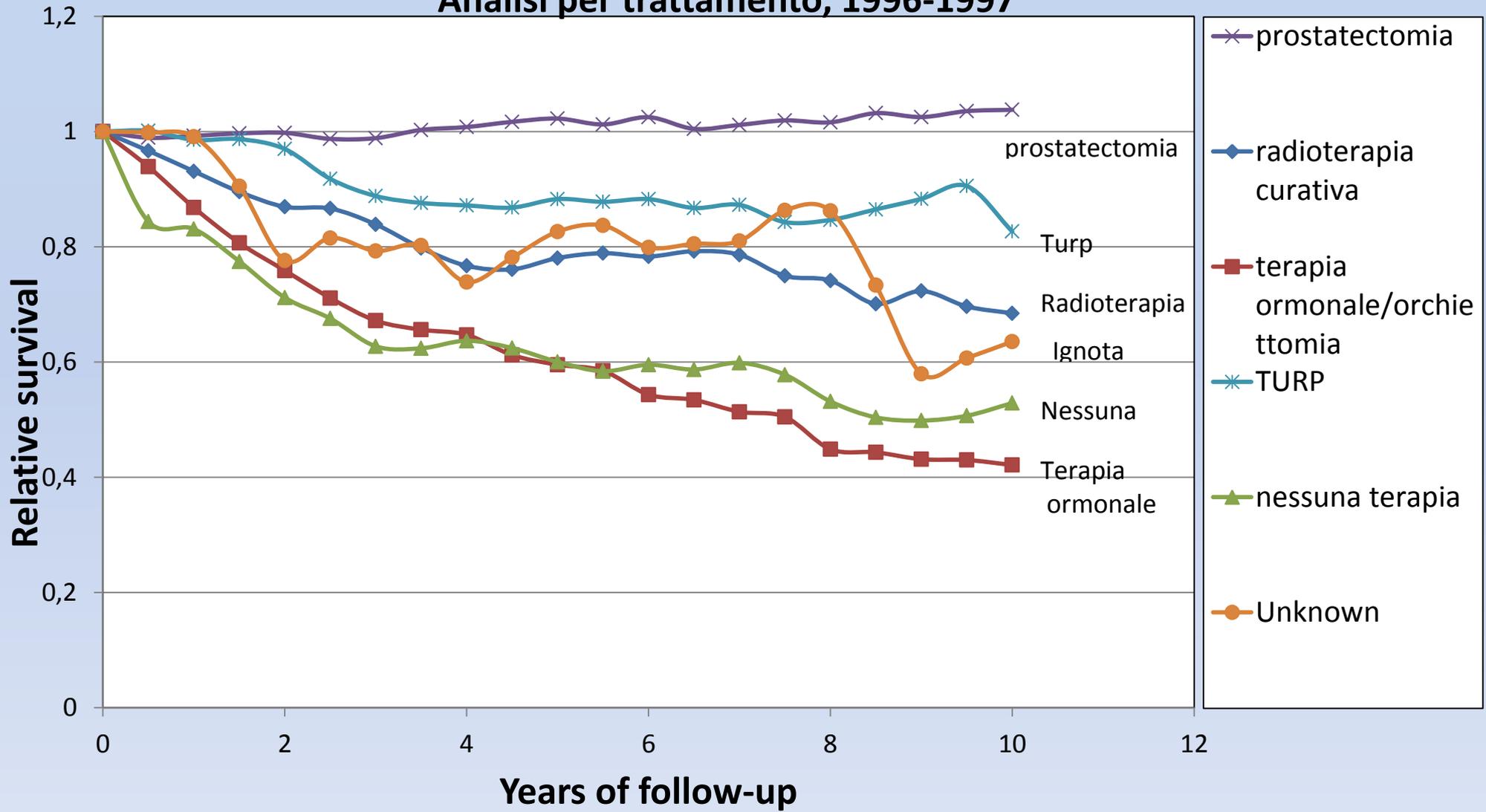
Sopravvivenza relativa a 10 anni

Analisi per rischio, 1996-1997



Sopravvivenza relativa a 10 anni

Analisi per trattamento, 1996-1997



Differenze nel trattamento radicale tra I due registri: Varese 35% prostatectomia 3% radioterapia. Genova 25% prostatectomia, 14% radioterapia

Eccesso di rischio di morte modellizzato

		RER (CI)
registro (vs Genova)	Varese	1.41 (1.03-1.94)
Età: (vs 15-74)	75-99	1.39 (1.02-1.91)
terapia (vs terapia non radicale)	prostatectomia	0.07 (0.03-0.18)
terapia (vs terapia non radicale)	radioterapia	0.74 (0.44-1.24)
Rischio(Vs T1T2Lowgleason)	T3T4Lowgleason	1.01 (0.38-2.67)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	M1N1Lowgleason	6.82 (3.94-11.81)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	T1T2Highgleason	2.22 (0.83-5.95)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	T3T4Highgleason	6.36 (3.14-12.88)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	M1N1Highgleason	19.29 (11.05-33.67)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	unknown	6.27 (3.87-10.14)

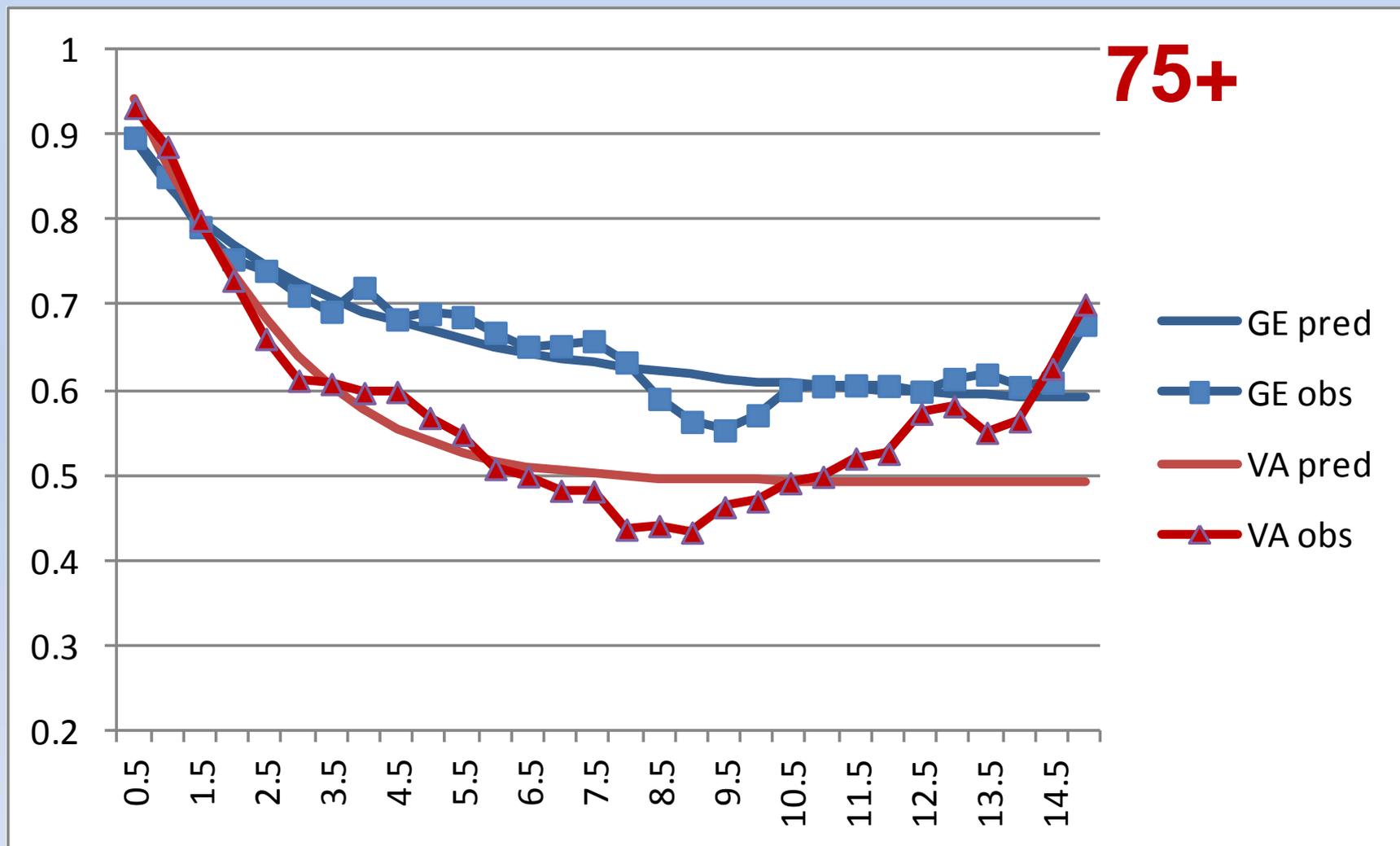
Eccesso di rischio di morte modellizzato Età 15-74

		RER (CI)
registro (vs Genova)	Varese	0.94 (0.61-1.45)
terapia (vs terapia non radicale)	prostatectomia	0.06 (0.02-0.17)
terapia (vs terapia non radicale)	radioterapia	0.67 (0.37-1.21)
Rischio(Vs T1T2Lowgleason)	T3T4Lowgleason	0.69 (0.14-3.30)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	M1N1Lowgleason	6.74 (3.46-13.15)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	T1T2Highgleason	2.70 (0.95-7.62)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	T3T4Highgleason	7.20 (3.15-16.46)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	M1N1Highgleason	23.65 (11.93-46.88)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	unknown	5.11 (2.68-9.73)

Eccesso di rischio di morte modellizzato Età 75-99

		RER (CI)
registro (vs Genova)	Varese	2.00 (1.29-3.11)
terapia (vs terapia non radicale)	prostatectomia	0.07 (0.00-1.85)
terapia (vs terapia non radicale)	radioterapia	0.59 (0.14-2.45)
Rischio(Vs T1T2Lowgleason)	T3T4Lowgleason	1.59 (0.47-5.44)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	M1N1Lowgleason	6.58 (2.55-17.00)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	T1T2Highgleason	1.43 (0.16-12.73)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	T3T4Highgleason	4.83 (1.17-19.83)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	M1N1Highgleason	15.27 (5.79-40.24)
Rischio (Vs T1T2Lowgleason)	unknown	6.98 (3.27-14.88)

Modelli misti di cura età 75-99



REGISTRY	age2	P	P1	P2	T	T1	T2
Genova	75+	0.58	0.53	0.62	3.45	2.92	3.99
Varese	75+	0.49	0.47	0.52	2.35	2.03	2.67

Conclusioni

- Sopravvivenze simili tra i registri, ma rischio significativamente più alto a Varese negli anziani
- Fattori prognostici: età, rischio, terapia
- Differenze tra registri: distribuzione età e tipo terapia radicale
- Sopravvivenza a 10 anni, diagnosi fine anni '90
- Modelli misti di cura, finalità

Ringraziamenti

- Registro tumori di Genova
- Registro tumori di Varese
- Silvia Francisci, Reparto di Epidemiologia dei tumori, ISS
- Unità di Epidemiologia Valutativa, INT