

Aneks do raportu z roku 2013 o nowotworach gruczołu krokowego

(http://www.dco.com.pl/files/epidemiologia/Raport_11_prostata.pdf)

1. W Raporcie z 2013 r. było: „*Nowotwory gruczołu krokowego w woj. dolnośląskim są chorobą nowotworową o najszybszym trendzie wzrostowym, w latach 1984-1990 stwierdzaliśmy rocznie 200 zachorowań, w latach 1991-2000 liczba ich wzrosła do 400 a od 2001 roku z 400 do prawie 800 obecnie.*”

Dane z biuletynów za lata 2012, 2013 i 2014 wskazują na 732, 848 i 911 zachorowań, więc liczba 800 została przekroczonea.

2. Było: „*Ryc.3 pokazuje, że w mieście Wrocławiu opisane wyżej zmiany są już widoczne, o 6 lat wcześniej, niż w całym województwie, liczba zachorowań na nowotwory prostaty przekroczyła liczbę nowotworów jelita grubego, bo w 2004 roku, a linie trendów dla zachorowań na nowotwory prostaty i płuca w 2011 się zbliżyły i każdego roku możemy się spodziewać tu zmiany kolejności tych dwu nowotworów u mężczyzn.*”

W biuletynie za rok 2013 stwierdziliśmy we Wrocławiu u mężczyzn 246 nowotworów płuc, a prostaty 261, więc przypuszczenie się spełniło. W roku 2014 kolejność się odwróciła – stwierdziliśmy 275 nowotworów płuc i 253 gruczołu krokowego.

3. O przeżyciach 5-letnich było:

Dla Europy wyższe wartości przeżyć podawane były w badaniu EUROCORE-4 [4], wynosiły one 56,8% dla nowotworów jelita grubego, 12% dla płuc i 79,7% dla prostaty. Przy dalszym wzroście dolnośląskiego wskaźnika poziom europejski powinien być osiągnięty w ciągu kilku lat.

Obliczone dla lat 2005-2009 przeżycia 5-letnie osiągnęły wartość 76,3%, jednak standard europejski się oddalił i za lata 2000-2007 wg EUROCORE-5 wyniósł 83,4% (za lata 1995-1999 było 79,7%).

Tab.1 Przeżycia 5-letnie względne dolnośląskich chorych na nowotwory złośliwe prostaty z lat 2005-2009

Rok	Liczba C61	Liczba 5 lat	% przeżyć obserwowanych	% przeżyć względnych
2005	552	308	55,8	70,8
2006	570	348	61,1	76,7
2007	609	326	53,5	68,0
2008	698	385	55,2	73,7
2009	683	403	59,0	76,3

4. Poniższa, nowa analiza zawarta w tabeli, wskazuje, że dla chorych dolnośląskich z lat 2005-2009 leczonych radykalnie chirurgią i/lub radioterapią, względne przeżycia 5-letnie wyniosły od 88% do 97,3%. Ta ostatnia wartość wskazuje, że praktycznie wszyscy chorzy leczeni chirurgią skojarzoną z radioterapią by przeżyli, gdyby nie wystąpiły inne, związane z wiekiem czynniki, mające wpływ na zgon.

Tab.2 Przeżycia 5-letnie względne dolnośląskich chorych na raka prostaty z lat 2005-2009 według metod leczenia

Leczenie	%	Liczba C61	Liczba żyjących 5 lat	% przeżyć obserwowanych	% przeżyć względnych
Tylko chirurgia	23,9	745	516	69,3	88,0
Tylko radioterapia	23,8	741	518	69,9	88,8
Chirurgia i radioterapia	14,7	458	351	76,6	97,3
Leczeni paliatywnie lub objawowo bez udziału chirurgii i radioterapii	37,5	1168	385	33,0	41,9
Wszystkie zachorowania		3112	1770	56,9	72,2

Po zsumowaniu odsetek z powyższej tabeli wynika, że chirurgią było leczonych w latach 2005-2009 38,6%, a radioterapią 38,5% chorych na raka gruczołu krokowego. Poniższe dane pokazują na stały wzrost udziału radioterapii w leczeniu nowotworów gruczołu krokowego w latach 2013-2014 do ponad 50%.

Tab.3 Udział chirurgii i radioterapii w leczeniu dolnośląskich chorych na nowotwory złośliwe prostaty w latach 2010-2014

Rok	Zachorowań	Leczeni chirurgią	%	Leczeni radioterapią	%
2010	600	181	30,2	214	35,7
2011	687	207	29,1	303	42,6
2012	728	211	29,0	345	47,4
2013	782	266	34,0	392	50,1
2014	911	303	33,3	501	55,0

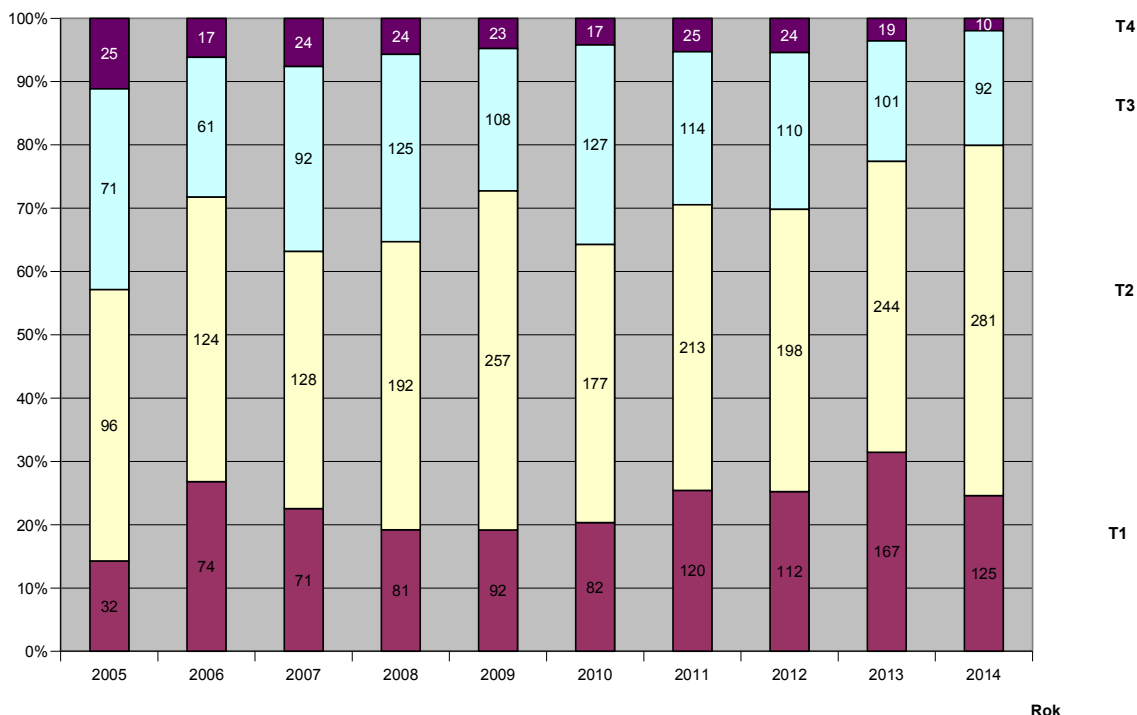
Analiza danych wskazuje, że rak gruczołu krokowego w roku 2014 był trzecim najczęściej leczonym radioterapią nowotworem w DCO (po płucu i piersi). Radioterapią w DCO leczyło się 80% dolnośląskich chorych na raka prostaty.

Tab.4 Radioterapia w DCO w leczeniu dolnośląskich chorych na nowotwory złośliwe w roku 2014

Umiejscowienie	Liczba chorych z roku 2014 leczonych radioterapią w DCO	Udział DCO u wszystkich leczonych radioterapią
Sutek	658	69,9
Oskrzele i płuco	529	69,7
Gruzoł krokowy	361	72,1

W całym okresie 2005-2014 na kartach zgłoszenia wartość TNM określono dla 4085 z 6881 chorych (59%). Pośród oznaczonych TNM najczęściej, bo 47% stanowiły guzy T2, guzy T3 25%, 23% T1 i 5% guzy T4. W roku 2014 odsetek guzów T2 jeszcze się zwiększył – do 55%, guzy T1 stanowiły 25%, natomiast spadły odsetki T3 do 18% i T4 do 2%.

Ryc.1 Wielkość leczonego guza (cecha T) u chorych na nowotwory złośliwe gruczołu krokowego w woj. dolnośląskim w latach 2005-2014



Piśmiennictwo:

1. www.eurocare.it
- 2.- 4. Błaszczak J., Jagas M., Hudziec P.: Nowotwory złośliwe w woj. dolnośląskim w roku 2012 (2013, 2014). Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu, 2014 (2015, 2016).