

## Leczenie i przeżycia 5-letnie dolnośląskich kobiet chorych na nowotwory złośliwe piersi z lat 2004-2008

W latach 2004-2008 w Dolnośląskim Rejestrze Nowotworów zarejestrowaliśmy 6.125 zachorowań na inwazyjne nowotwory piersi C50 u kobiet. 5.473 chore leczono chirurgicznie, 4.867 chemioterapią i 3.605 radioterapią.

Jak pokazuje Tab.1, połowa chorych (50%) była leczona chirurgią skojarzoną z radio- i chemioterapią, 24,7% (co czwarta chora) tylko z chemioterapią, 9,9% (co dziesiąta) tylko chirurgią oraz 4,8% (co dwudziesta) chirurgią skojarzoną tylko z radioterapią. Nieoperacyjny był co dziesiąty nowotwór (10,6%).

5 lat przeżyło 4.415 chorych (72,1%), wskaźnik przeżyć względnych (uwzględniający związaną z wiekiem wymieralność naturalną) wyniósł 77,6% (dla raków operacyjnych 82% i nieoperacyjnych 37,1%).

Tab.1 Przeżycia 5-letnie chorych w zależności od metod leczenia.

Leczenie	Liczba	%	Przeżycie 5 lat	% przeżyć 5-letnich	
				obserwowanych	względnych
Tylko chirurgia	609	9,9	445	73,1	82,3
Chirurgia + tylko radioterapia	292	4,8	229	78,4	85,3
Chirurgia + rth + chemioterapia	3060	50,0	2369	77,4	80,9
Chirurgia + tylko chemioterapia	1512	24,7	1162	76,9	83,4
<b>Łącznie leczone radykalnie</b>	<b>5473</b>	<b>89,4</b>	<b>4205</b>	<b>76,8</b>	<b>82,0</b>
Leczone bez chirurgii (objawowo lub paliatywnie)	652	10,6	206	31,6	37,1
<b>Wszystkie</b>	<b>6125</b>	<b>100</b>	<b>4415</b>	<b>72,1</b>	<b>77,6</b>

### 1. Chirurgia

Analiza dotycząca miejsca operacji (DCO lub poza DCO) pokazała, że najwyższą wartość wskaźnik 5-letnich przeżyć względnych osiągnął dla chorych leczonych w DCO chirurgią skojarzoną z z chemioterapią (87,7%) lub radioterapią (87,3%), był on wyższy o 8% i 6,1% od stwierdzanego u operowanych poza DCO (79,7% i 81,2%). W grupie chorych tylko

operowanych oraz grupie leczonych chirurgią skojarzoną z radio- i chemioterapią nie stwierdziliśmy wpływu miejsca operacji na wartość wskaźnika (Tab.2).

Tab.2 Przeżycia 5-letnie chorych w zależności od miejsca operacji (w DCO lub poza nim)

Leczenie	Chirurgia w DCO				Chirurgia poza DCO			
	N	5 lat	Przeżycie 5-letnie w %		N	5 lat	Przeżycie 5-letnie w %	
			obserwowane	względne			obserwowane	względne
Tylko chirurgia	283	208	73,5	82,1	326	237	72,7	82,5
Chirurgia + tylko radioterapia	156	127	81,4	87,3	136	102	75,0	81,2
Chirurgia + rth + chemioterapia	1800	1393	77,4	80,8	1260	976	77,5	80,9
Chirurgia + tylko chemioterapia	702	570	81,2	87,7	810	592	73,1	79,7
Wszystkie chirurgie	2939	2297	78,2	82,9	2532	1911	75,5	80,9

## 2. Radioterapia

Przeważająca większość - 3028 z 3252 (93,1%) chorych leczonych radioterapią skojarzoną z chirurgią było napromienianych w DCO. Wskaźnik przeżyć względnych tych chorych był o 7,9% wyższy, niż u chorych napromienianych poza DCO. Zwraca uwagę grupa 150 kobiet zarówno operowanych, jak i napromienianych poza DCO, tu niekorzystna różnica wyniosła 11,4% (Tab.4).

Tab.3 Przeżycia 5-letnie chorych w zależności od miejsca radioterapii (w DCO lub poza nim)

Chirurgia	Radioterapia w DCO				Radioterapia poza DCO			
	N	5 lat	Przeżycie 5-letnie w %		N	5 lat	Przeżycie 5-letnie w %	
			obserwowane	względne			obserwowane	względne
W DCO	1857	1446	77,9	81,4	99	74	74,7	80,0
Poza DCO	1171	928	79,2	82,8	225	150	66,7	71,4
Razem	3028	2372	78,3	81,9	324	224	69,1	74,0

### 3. Chemioterapia

1830 chorych leczonych kompleksowo z udziałem chirurgii i chemioterapii w DCO rokowało nieco lepiej, niż 1680 leczonych zarówno chirurgią, jak i chemioterapią w innych szpitalach. Przeżycia względne wyniosły odpowiednio 81,7 i 80,9%.

Tab.4 Przeżycia 5-letnie chorych w zależności od miejsca leczenia

Chirurgia i chemioterapia w DCO				Chirurgia i chemioterapia poza DCO			
N	5 lat	Przeżycie 5-letnie w %		N	5 lat	Przeżycie 5-letnie w %	
		obserwowane	względne			obserwowane	względne
1830	1424	77,8	81,7	1680	1273	75,8	80,9

### 4. Nowotwory piersi nieoperacyjne:

W latach 2004-2008 zarejestrowaliśmy 652 nieoperacyjne nowotwory złośliwe piersi (10,6% wszystkich zachorowań). Ponad połowa (50,8%) wszystkich raków nieoperacyjnych wystąpiło u kobiet od 70 roku życia, podczas, gdy w tej grupie wieku stwierdziliśmy tylko 20,4% wszystkich nowotworów piersi.

212 chorych było leczonych paliatywnie, 133 radykalnie chemio- lub/i radioterapią, i 148 objawowo. Dla 159 chorych zarejestrowanych w Dolnośląskim Rejestrze Nowotworów nie mamy informacji o rodzaju leczenia, z czego 18 kobiet nie wyraziło zgody na leczenie (wszystkie one miały ponad 70 lat).

Tab. 5 Przeżycia 5-letnie chorych z guzami nieoperacyjnymi

Leczenie	Liczba	Przeżycie 5 lat	% przeżyć 5-letnich	
			obserwowanych	względnych
Brak informacji	159	58	36,5	42,0
Radykalnie	133	96	72,2	75,0
Paliatywnie	212	31	14,6	20,1
Objawowo	148	21	14,2	19,5
Razem	652	206	31,6	37,1

## 5. Zaawansowanie operowanych nowotworów:

Dla 4.936 (90,2%) operowanych nowotworów piersi w Dolnośląskim Rejestrze Nowotworów posiadamy informację o zaawansowaniu klinicznym choroby. Stadia miejscowe stanowiły 57,4%, regionalne 35,1% i uogólnione 7,5% wszystkich nowotworów. W DCO były większe odsetki leczonych chirurgią stadiów miejscowych i uogólnionych (59,1 vs. 55,8% i 8,9 vs. 6%) (Tab.6).

Tab.6 Zaawansowanie kliniczne operowanych nowotworów złośliwych sutka

Stadium zaawansowania klinicznego	Wszystkie operowane		Operowane w DCO		Operowane poza DCO	
	N	%	N	%	N	%
Miejscowe	2836	57,4	1469	59,1	1367	55,8
Regionalne	1732	35,1	796	32,0	936	38,2
Uogólnione	368	7,5	221	8,9	147	6,0

Analiza przeżyć 5-letnich dla poszczególnych stadiów zaawansowania klinicznego leczonych w i poza DCO wskazuje, że różnice wystąpiły dla stadiów określonych jako regionalne: wskaźnik przeżyć względnych operowanych w DCO wyniósł 80,1% i poza DCO 73,4% oraz uogólnionych: 21,5% vs. 24%.

Tab.7 Przeżycia 5-letnie chorych w zależności od zaawansowania i miejsca chirurgii

Stadium	Chirurgia w DCO				Chirurgia poza DCO			
	N	5 lat	Przeżycie 5-letnie w %		N	5 lat	Przeżycie 5-letnie w %	
			obserwowane	względne			obserwowane	względne
Miejscowe	1469	1284	87,4	92,1	1367	1184	86,6	92,3
Regionalne	796	602	75,6	80,1	936	636	67,9	73,4
Uogólnione	221	44	19,9	21,5	147	33	22,4	24,0

## 6. Wielkość operowanych guzów:

Dla 3251 spośród 5473 (59,4%) nowotworów leczonych chirurgią na kartach zgłoszenia zaawansowanie określone było jako TNM. Guzy T1 stanowiły 44,3% wszystkich, T2 - 37,9%, T3 - 8,3% i T4 - 9,4%. W DCO zdecydowanie większy odsetek stanowiły operowane guzy T1 (51,1% wszystkich T), niż poza DCO (39,8%).

Tab.8 Wielkość operowanych nowotworów złośliwych sutka

Wielkość guza (cecha T)	Wszystkie operowane		Operowane w DCO		Operowane poza DCO	
	N	%	N	%	N	%
T1	1441	44,3	663	51,1	778	39,8
T2	1233	37,9	397	30,6	836	42,8
T3	270	8,3	107	8,2	163	8,3
T4	307	9,4	131	10,1	176	9,0
Wszystkie oznaczone TNM	3251	100,0	1298	100,0	1953	100,0

---

## 7. Wnioski

1. W latach 2004-2008 w Dolnośląskim Rejestrze Nowotworów zarejestrowaliśmy 6.125 zachorowań na inwazyjne nowotwory piersi.
  2. Wskaźnik 5-letnich przeżyć względnych wyniósł 77,6%, w tym dla raków operacyjnych 82% i nieoperacyjnych 37,1%.
  3. Najwyższe wskaźniki 5-letnich przeżyć stwierdzono dla chorych leczonych w DCO chirurgią skojarzoną z z chemioterapią (87,7%) lub radioterapią (87,3%), był on wyższy o 8% i 6,1% od stwierdzanego u operowanych poza DCO.
  4. Wskaźnik przeżyć względnych chorych napromienianych w DCO był o 7,9% wyższy, niż poza DCO.
  5. Ponad połowa wszystkich raków nieoperacyjnych wystąpiło u kobiet od 70 roku życia.
  6. Stadia miejscowe stanowiły 57,4% wszystkich zachorowań, regionalne 35,1% i uogólnione 7,5%.
-