

---

## Quarta Giornata della Ricerca Clinica della Svizzera Italiana

Venerdì 28 marzo 2014

---

### **Trattamento del carcinoma prostatico in Ticino in funzione del gruppo di rischio.**

Ortelli L<sup>1</sup>, Spitale A<sup>1</sup>, Mazzola P<sup>1</sup>, Peverelli S<sup>1</sup>, Mazzucchelli L<sup>2</sup>, Bordoni A<sup>1</sup> e il QC<sub>3</sub> Working Group dei tumori della prostata (Ballerini G, Casanova G.A, Castelnuovo M, Crippa S, Ghielmini M, Giovannella L, Jermini F, Lladò A, Pedrazzini A, Pesce G, Peyer P, Roggero E, Stoffel F, Venzi G, Wyttenbach R.)

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

<sup>2</sup> Istituto cantonale di patologia, Via in Selva 24, CH-6600 Locarno.

#### **Introduzione**

Per la cura del CP abbiamo diverse opzioni a disposizione. La scelta dei trattamenti deve tenere in considerazione stadio della malattia, PSA, Gleason score, nonché speranza di vita ed eventuali comorbidità del paziente. Scopo del presente studio è di capire quali trattamenti sono proposti in Ticino per il CP.

#### **Metodi**

I CP localizzati (N0,M0) diagnosticati in Ticino nel biennio 2011-2012 sono stratificati in tre categorie di rischio in base alla classificazione di D'Amico:

- Basso rischio: PSA  $\leq$  10 ng/ml e Gleason score  $\leq$  6 e stadio cT1a-T2a;
- Rischio intermedio: PSA 10-20 ng/ml o Gleason score = 7 o stadio cT2b-2c
- Alto rischio: PSA  $\geq$  20 ng/ml o Gleason score  $\geq$  8 o stadio cT3-T4.

Le modalità di trattamento considerate sono: sorveglianza attiva (SA), prostatectomia radicale (PR)±linfadenectomia pelvica, radioterapia (RT), terapia ormonale (TO) e trattamento combinato RT+TO. Sono esclusi dall'analisi i casi per cui non sono disponibili le informazioni.

#### **Risultati**

Dei 295 CP localizzati in analisi, 29 sono a basso rischio, 141 a rischio intermedio e 125 ad alto rischio. I trattamenti maggiormente utilizzati sono: PR e SA nei CP a basso rischio (rispettivamente 38% e 34.5%), PR in quelli a rischio intermedio (63.8%), TO+RT nei CP ad alto rischio (33.6%).

#### **Conclusioni**

Dall'analisi emerge che le scelte terapeutiche effettuate a livello ticinese rispecchiano le indicazioni delle linee guida europee. Sono proposti confronti con altri studi internazionali.

#### **Finanziamento**

Oncosuisse  
ABREOC  
Accademia Svizzera delle Scienze Mediche (ASSM)  
Zonta Club Locarno