



# SOPRAVVIVENZA RELATIVA A 5 ANNI DALLA DIAGNOSI: TREND PER ALCUNE LOCALIZZAZIONI TUMORALI IN TICINO, 1996-2015

Laura Ortelli<sup>1</sup>, Alessandra Spitale<sup>1</sup>, Paola Mazzola<sup>1</sup>, Simona Peverelli<sup>1</sup>, Andrea Bordoni<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Registro Tumori Canton Ticino, Istituto cantonale di patologia, Locarno, Svizzera

**INTRODUZIONE.** L'analisi della sopravvivenza dei pazienti oncologici su base di popolazione è influenzata sia dagli interventi di prevenzione secondaria che da disponibilità ed equo accesso a terapie mirate ed efficaci. Questo tipo di studio permette quindi di valutare la gravità della malattia in esame e l'efficacia del sistema sanitario nel suo complesso. In questa sede presentiamo i trend di sopravvivenza relativa (SR) standardizzata per età a 5 anni dalla diagnosi per il canton Ticino, regione a sud della Svizzera con una popolazione di circa 350'000 abitanti (*Figura 1*).

**METODI.** In analisi rientrano tutti i tumori maligni diagnosticati in Ticino nel periodo 1996-2015 per le seguenti localizzazioni: polmone, colon-retto, melanoma cutaneo, mammella e prostata. Le informazioni sono estratte dal database del Registro Tumori del canton Ticino, attivo dal 1996.

Localizzazione	Topografia	Morfologia
Polmone	C339-C349	8000/3-9589/3
Colon-retto	C180-C209	8000/3-9589/3
Melanoma cutaneo	C440-C449	8720/3-8780/3
Mammella	C500-C509	8000/3-9589/3
Prostata	C619	8000/3-9589/3

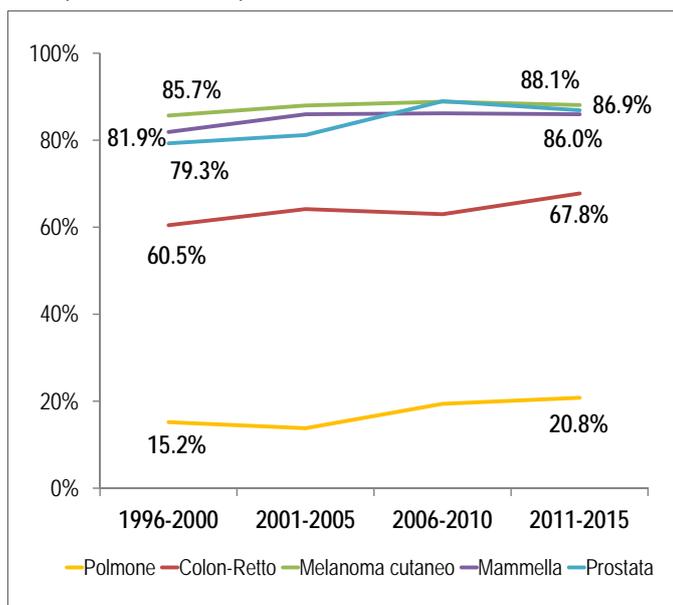
*Tabella 1.* Localizzazione e morfologia dei tumori considerati in analisi



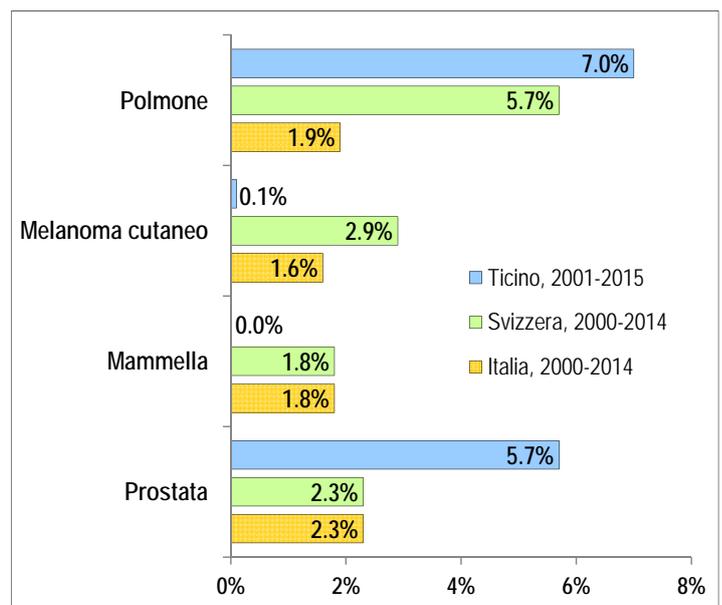
*Figura 1.* In rosso il canton Ticino, territorio di analisi

Il calcolo è stato effettuato per intervalli quinquennali, utilizzando l'approccio di periodo per il 2011-2015 e l'approccio di coorte per gli altri intervalli. La sopravvivenza relativa è stata calcolata per i pazienti con età alla diagnosi tra i 15 e i 99 anni, escludendo linfomi, leucemie e casi notificati dal solo certificato di decesso. Nella *Tabella 1* sono riportate sede anatomica, morfologia del tumore e comportamento, definiti secondo l'International Classification of Disease for Oncology (ICD-O-3). La data dello stato in vita è al 31.12.2015. La sopravvivenza attesa nella popolazione generale è stata calcolata secondo il metodo di Ederer II sulla base delle probabilità annuali di decesso dell'Ufficio Federale di Statistica. La standardizzazione per età è stata effettuata secondo il metodo di *Corazziari et al., Eur J Cancer, 2004*.

**RISULTATI.** Si osserva un trend positivo nella SR per tutte le localizzazioni esaminate (*Figura 2*), con incrementi che variano, rispetto al primo periodo (1996-2000), dal 2.4% per il melanoma cutaneo al 7.6% per la prostata. I risultati ticinesi sono in linea con i trend calcolati per Svizzera e Italia dallo studio CONCORD-3 (*Alemanni et al., Lancet, 2018*). In particolare, si osserva un trend della SR sostanzialmente stabile per il melanoma cutaneo e la mammella, e un trend in aumento per il polmone e la prostata (*Figura 3*). Per quanto riguarda il colon-retto (dati non riportati in *Figura 3*), l'aumento nella SR per il Ticino (3.6%) è sovrapponibile ai dati svizzeri (7.8% per il retto, 4.5% per il colon) e italiani (5.5% per il retto, 5.2% per il colon).



*Figura 2.* Trend della SR in Ticino, 1996-2015



*Figura 3.* Differenza nella SR tra inizio e fine periodo di studio tra Ticino (2001-2015), Svizzera (2000-2014) e Italia (2000-2014).

**CONCLUSIONI.** I risultati dello studio sono incoraggianti e confermano i progressi effettuati negli ultimi 20 anni sia a livello diagnostico che terapeutico, in particolare per quanto riguarda la chirurgia e le terapie (neo-)adiuvanti. Un rapido ed equo accesso ai programmi di diagnosi precoce e alle migliori cure sono necessari per un incremento continuo della SR. Questi dati vanno valutati tenendo conto anche dell'evoluzione di incidenza e mortalità per capire se ci sia stato un reale miglioramento nelle diagnosi e nelle cure. Inoltre, analisi più specifiche della SR in funzione di stadio e morfologia del tumore, così come età del paziente alla diagnosi permetterebbero di capire meglio in quali ambiti sia necessario concentrarsi per avere un ulteriore miglioramento della SR.