



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

Laura Ortelli¹, Alessandra Spitale¹, Paola Mazzola¹, Simona Peverelli¹, Andrea Bordoni¹

¹Registro 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

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).

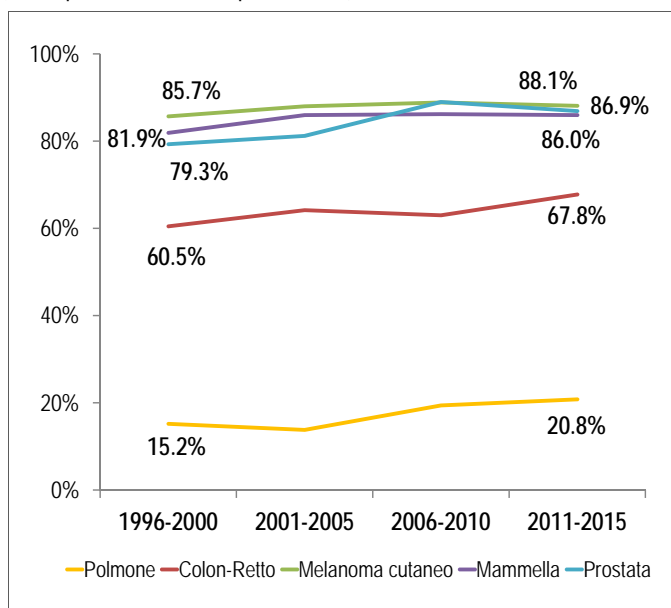


Figura 2. Trend della SR in Ticino, 1996-2015

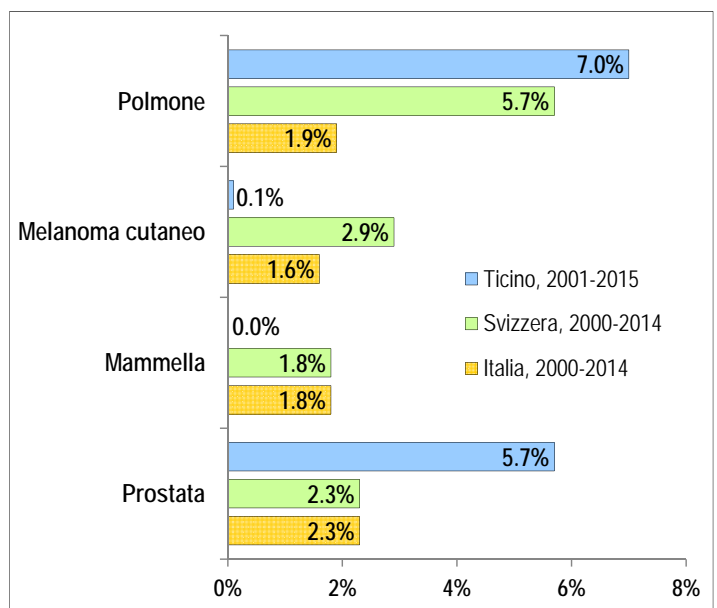


Figura 3. Differenza nella SR tra inizio e fine periodo di studio tra Ticino (2001-2015), Svizzera (2000-2014) e Italia (2000-2014).

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.



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