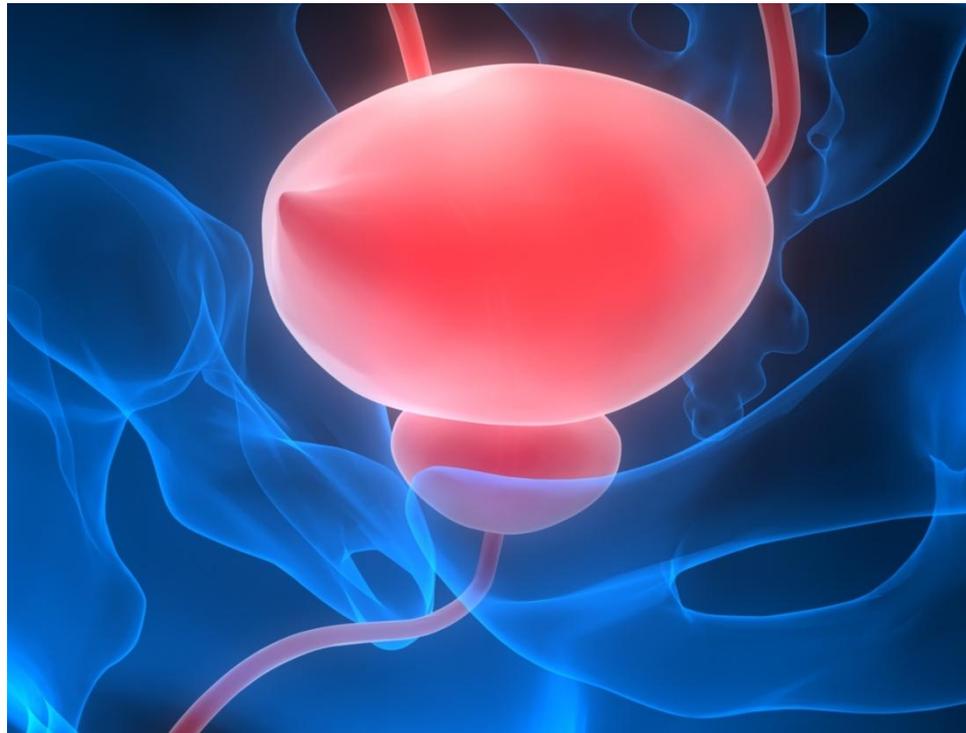




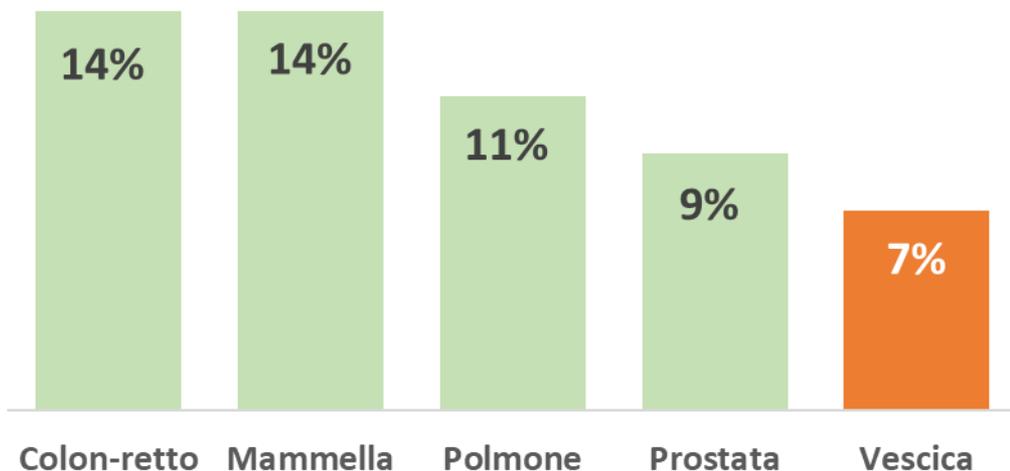
Analisi comparata tra i tumori vescicali muscolo-infiltranti e superficiali: percorsi e implicazioni sulla registrazione

Maria Giovanna Burgio Lo Monaco
Registro Tumori Puglia - Centro di Coordinamento





I tumori della vescica rappresentano una delle più frequenti sedi di neoplasia (la 5° per entrambi i generi)





La registrazione delle neoplasie vescicali è affetta dal problema del riconoscimento dell'infiltrazione.

I tumori a comportamento incerto, in situ, non infiltrante sono considerati tumori incidenti

Dal punto di vista oncologico è di interesse invece la distinzione dei **tumori muscolo-infiltranti (TMI)** dai **tumori superficiali (TS)**



- Verificare l'epidemiologia dei tumori vescicali per tipo di infiltrazione e istotipo
- Descrivere la casistica su base di popolazione sulla base dell'infiltrazione muscolare.
- Verificare la correttezza delle pratiche di registrazione e di reportistica dei RT



Abbiamo rivisto tutti i casi di vescica incidenti nel periodo 2006-2012 in Puglia:

| | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | Totale |
|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Foggia | 218 | 288 | 272 | 245 | 238 | 237 | 252 | 1750 |
| Taranto | 258 | 243 | 243 | 248 | 269 | 277 | 300 | 1838 |
| Brindisi | 163 | 150 | 188 | 198 | 190 | 164 | 176 | 1229 |
| Lecce | 423 | 404 | 413 | 399 | 437 | 388 | 386 | 2850 |
| BAT | 130 | 117 | 117 | 130 | 111 | 103 | 116 | 824 |
| Totale | 1192 | 1202 | 1233 | 1220 | 1245 | 1169 | 1230 | 8491 |

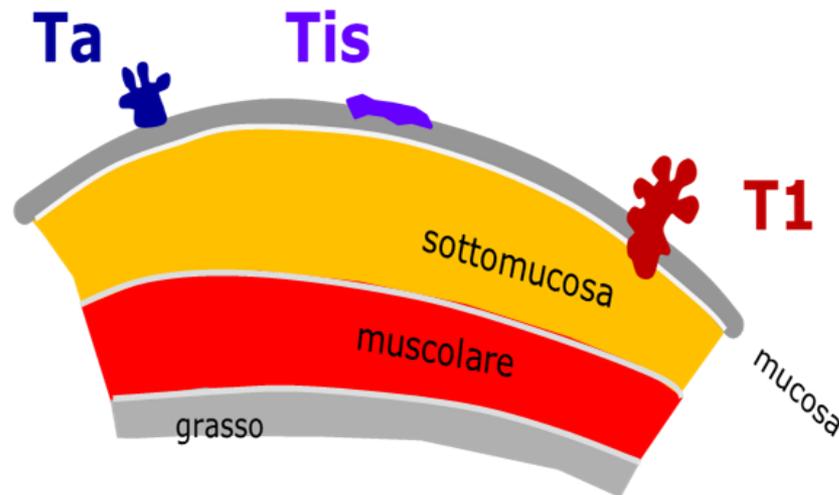
Rivisto, ricodificato:

- Morfologia (papillare, non papillare)
- Comportamento (/1, /2, /3)
- Grading (G1,G2,G3,G4)
- TNM



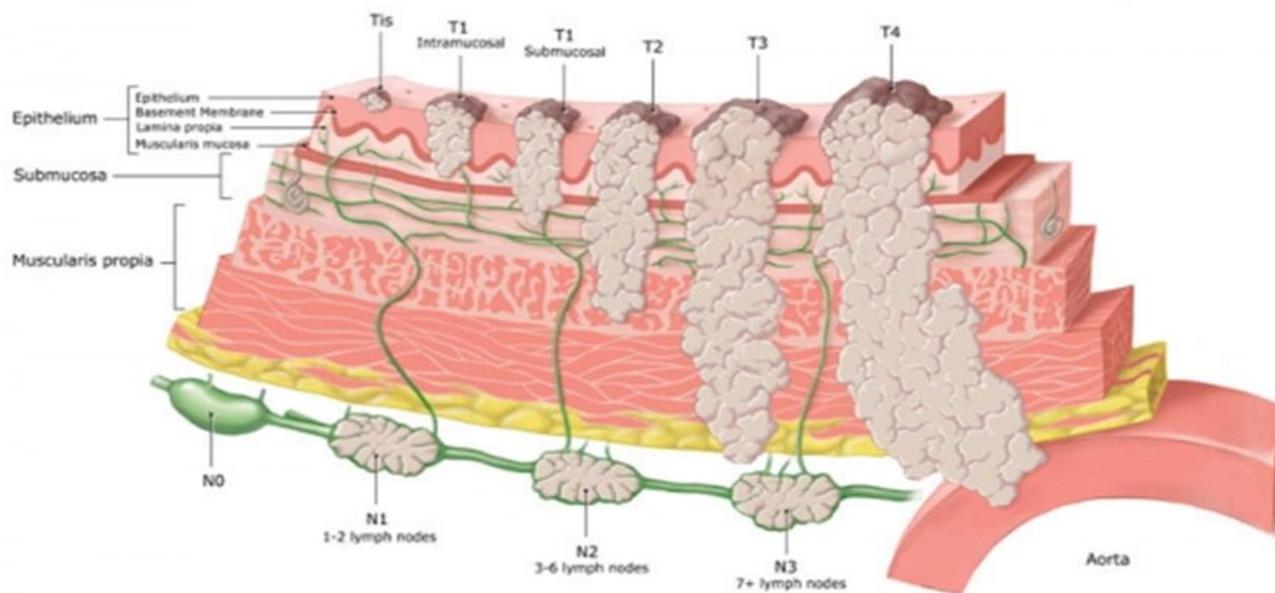
La registrazione dei tumori vescicali è avvenuta classificando le neoplasie nel modo seguente:

- Neoplasie uroteliali papillari a basso potenziale maligno (PUNLMP) 8130/1
- Papilloma uroteliale NAS 8120/1
- Carcinoma transizionale papillare: 8130
non infiltrante (pta) /2
infiltrante (pT1+) /3
piatto: 8120
non infiltrante (in situ) ptis /2
infiltrante (pT\+): /3





Il TNM è stato assegnato considerando tutti i referti entro 4 mesi dalla data di incidenza





Casistica con VM: **90,4%**

| | N | % |
|-----------------------------------|-------------|------------|
| Non invasivo NAS | 25 | 0,3 |
| Invasivo NAS | 60 | 0,8 |
| PUNLMP | 301 | 3,9 |
| In situ | 261 | 3,4 |
| Uroteliale non invasivo | 91 | 1,2 |
| Uroteliale papillare non invasivo | 2945 | 38,4 |
| Uroteliale papillare invasivo | 2436 | 31,7 |
| Uroteliale invasivo | 1412 | 18,4 |
| Squamoso | 34 | 0,4 |
| Adenocarcinoma | 15 | 0,2 |
| Altro | 95 | 1,2 |
| Totale | 7676 | 100 |

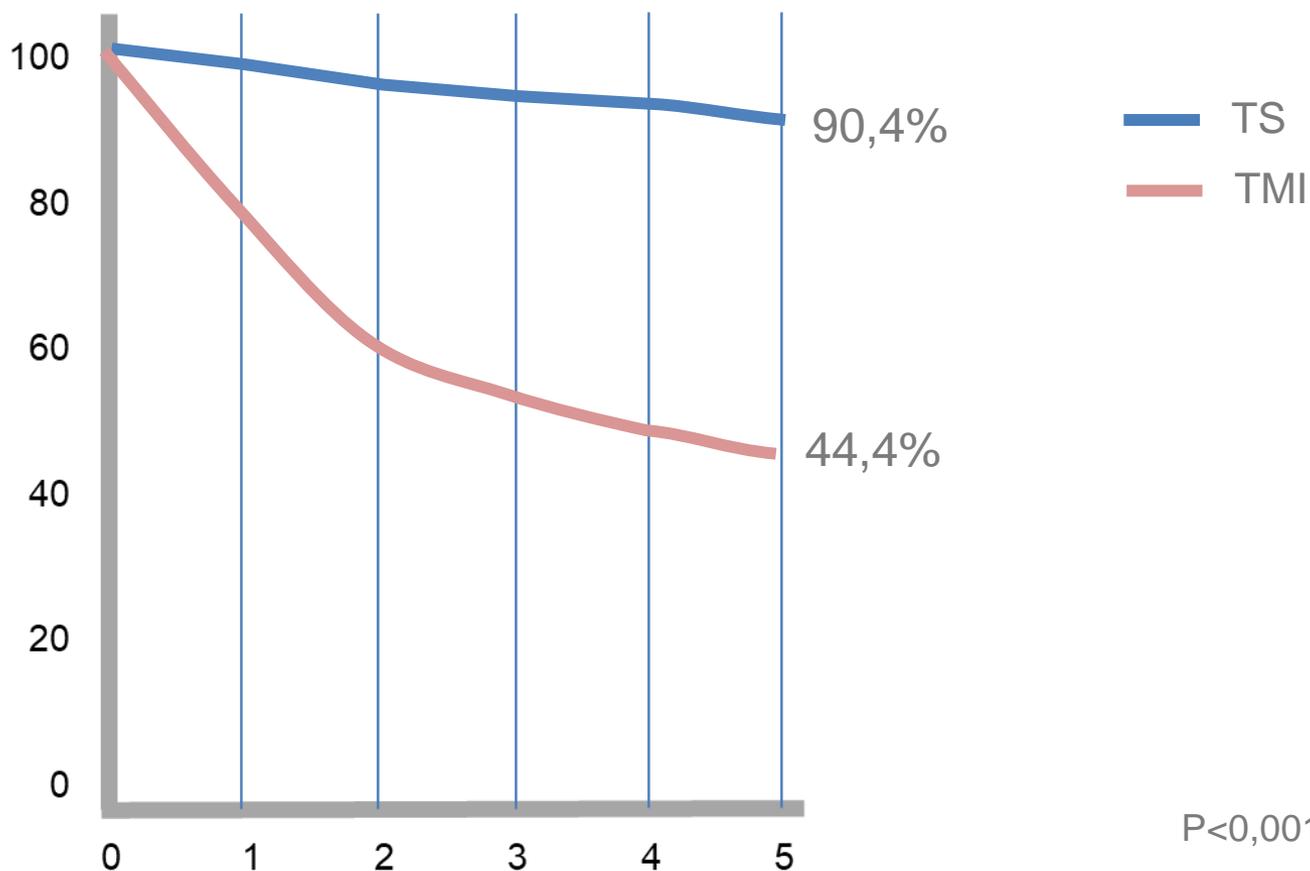


Casi oggetto di analisi (con verifica microscopica, M0 e morfologia uroteliale)

| | N | % | |
|--------------------|-------------|-------------|------------|
| Tx/Non noto | 254 | 3,5 | } TS 85,3% |
| PUNLMP | 276 | 3,8 | |
| Ta | 3037 | 41,4 | |
| Tis | 138 | 1,9 | |
| T1 | 2546 | 34,7 | |
| T2 | 786 | 10,7 | } MI 14,7% |
| T3 | 200 | 2,7 | |
| T4 | 98 | 1,3 | |
| Totale | 7335 | 100 | |

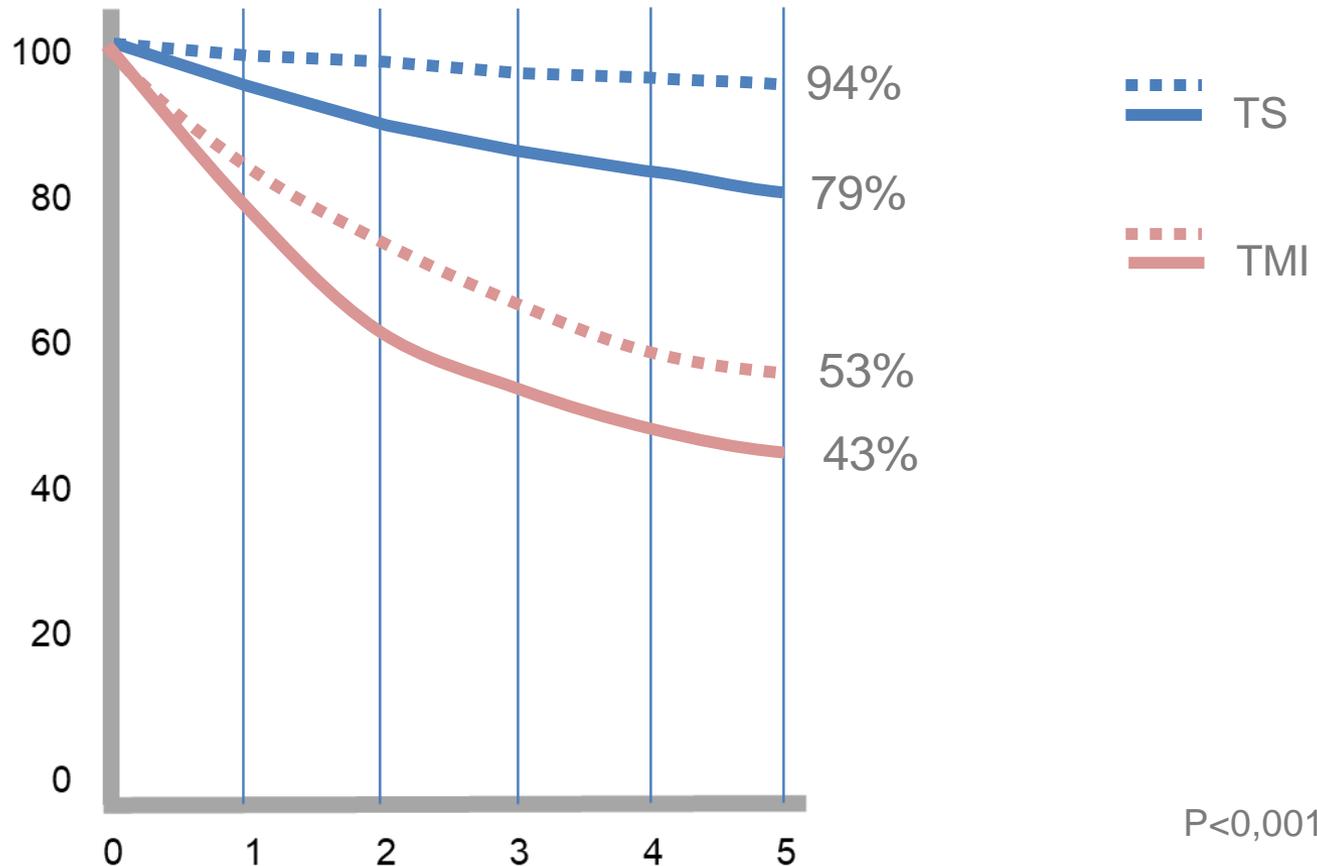


Sopravvivenza causa specifica a 5 anni infiltrazione della muscolare



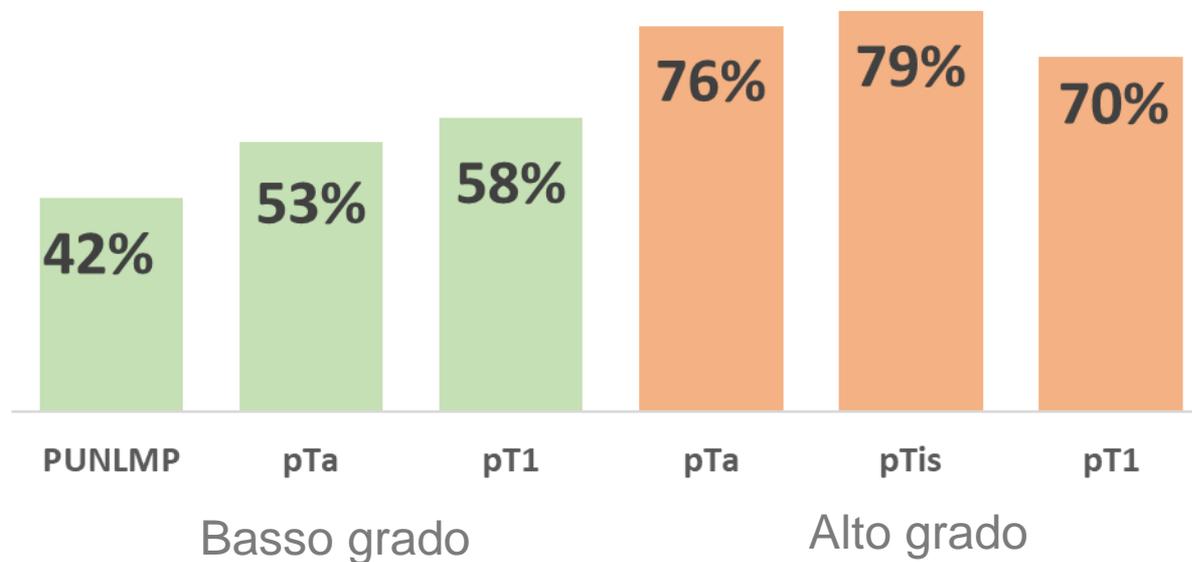


Sopravvivenza causa specifica a 5 anni infiltrazione e grado (G1-2 vs G3-4)





Rischio di recidiva a 5 anni per pT e grado





Rischio di effettuare una cistectomia a 1 e 5 anni per pT

| | <1 anno | 5 anni |
|---------------------|---------|--------|
| PUNMLP | 0% | 3% |
| pTa | 0,5% | 2% |
| pTis | 2% | 9,5% |
| pT1 | 12,5% | 19% |
| pTx/non noto | 4% | 7% |

| | <1 anno | 5 anni |
|------------|---------|--------|
| pT2 | 60% | 65% |
| pT3 | 83% | - |
| pT4 | 100% | - |



Confronto della sopravvivenza a 5 anni tra casi con comportamento attribuito da grado e da referto

| | Comp. = Grado | Da referto | | |
|-----------|------------------|------------|-----|-----|
| | | /1 | /2 | /3 |
| G1 | 100% | 95% | 97% | 92% |
| G2 | 93% | - | 96% | 86% |
| G3 | 82% | - | 89% | 63% |



- La casistica dei registri dovrebbe sempre potere distinguere tra tumori maligni infiltranti e non infiltranti e possibilmente tra TMI e TS
- I tumori TMI sono il 30% di tutti i tumori infiltranti (1/3), mentre sono il 14% di tutti i tumori della vescica
- La sopravvivenza è fortemente correlata con l'infiltrazione muscolare e, in seconda battuta, con il grado.
- I tumori superficiali hanno un elevato rischio di recidiva.

Grazie per l'Attenzione!

