RAPORT privind

Activitatea Comitetului Multidisciplinar pentru Decizie Terapeutică în Cancerul de Sân (CDT)

și

Raportul Registrului Institutional de Cancer privind cancerul de sân în IOCN

2017

Autori:

Dr.Carmen Lisencu - Președintele Comitetului

ing. Mihaiela Luminița Blaga - Responsabil IT

Coordonator al Registrului Instituțional de Cancer al IOCN: Dr. Daniela Coza

Membrii Comitetului Multidisciplinar pentru Decizie Terapeutică în Cancerul de Sân

Dr.Carmen Lisencu, Preşedintele Comitetului - Imagistică

Dr.Bogdan Fetica - Anatomie Patologică

Dr.Mihaela Livia Galatîr - Anatomie Patologică

Dr.Daniela Grecea - Radioterapie, Oncologie medicală

Dr.Gabriela Morar-Bolba - Oncologie medicală

Dr.Daniela Martin – Radioterapie

Dr.Carmen Popa – Radioterapie

Asist.Univ.Dr.Emil Puşcaş – Chirurgie

Conf.Dr.Alin Rancea – Chirurgie

Dr.Radu Tănăsescu - Radioterapie, Oncologie medicală

Ing.Mihaiela Luminița Blaga – IT

As.princ. Narcisa Chețea

Dr. Maximilian Muntean - Chirurgie plastică şi microchirurgie reconstructivă

Şef lucr. Dr. Andreea Catană - Oncogenetică

Psiholog Florina Pop

În anul 2017 activitatea Comitetului Multidisciplinar pentru Decizie Terapeutică în Cancerul de Sân s-a desfășurat având ca suport logistic noua aplicație electronică BreastCom, funțională de la 01.09.2016, precum și platforma web de la adresa *http://nwcanportal.iocn.ro/BreastCom/*

În intervalul 01.09.2016 – 31.12.2017 au fost emise un total de **1178** decizii terapeutice înregistrate în platforma de date.

În **2017** s-au înregistrat un număr de **989** cazuri propuse Comitetului (fișe înregistrate în baza de date) pentru **881** pacienți unici. Dintre acestea **859 (87%)** au fost prezentate și au primit o decizie din partea CDT (pentru **805** pacienți unici).

Dintre cele 130 fișe rămase nefinalizate, 51 se regăsesc cu decizii la date ulterioare sau anterioare. **79** fișe (pentru 76 pacienți) au fost înregistrate dar au rămas neprezentate.

Au fost susținute un total de **39 ședințe** din **49 săptămâni** disponibile (fără sărbători legale).

În medie au fost prezentate 22 cazuri / ședință.

Prezența membrilor Comitetului s-a consemnat începând din iulie 2017 (18 ședințe) și a fost în medie de 61%.

În intervalul iulie – decembrie 2017 au fost consemnate **78 consultaţii de oncogenetică** şi au fost recomandate şi executate **43 testări genetice**.

În anul 2017 au fost consemnate **17 proceduri de reconstrucţie a sânului** ca urmare recomandărilor Comitetului.

În conformitate cu evidențele Registrului Instituțional de Cancer, numărul de cazuri noi de cancer de sân în IOCN, în ultimii 5 ani a fost:

Anul	**Nr.cazuri noi cancer mamar**
2013	1507
2014	1542
2015	1437
2016	1511
2017	**1452**

În anul 2017, 419 (**29%**) cazuri noi din 2017 au fost propuse Comitetului (71 încărcate în platforma de date, dar rămase neprezentate). Alte **332** (**22%**) au fost cazuri noi din 2016, restul fiind din ani anteriori.

51 cazuri (**6%**) au fost prezentate înaintea oricărui tratament în IOCN, din care 13 cazuri au fost prezentate după diagnostic înaintea oricărui tratament în IOCN sau în alt serviciu.

Repartitia cazurilor prezentate Comitetului pe subtipuri histologice**:**

Subtip	**%**
Luminal A	22,16
Luminal B	27,00
Luminal HER2+	9,08
NL HER2+	5,47
Triplu Negativ	10,94
HER2 nedeterminat	2,18
CDIS	8,23
Speciale	2,18
BS	5,83
Multifocal	6,93

Din aprilie 2017 se consemnează cazurile neconforme protocolului de diagnostic, respectiv tratament. **88,7% dintre cazurile prezentate au fost diagnosticate și tratate conform protocolului.**

Au fost consemnate **65 (11,3%)** abateri de la protocolul diagnostic și/sau terapeutic.

21/65 = **32%** dintre abaterile de la protocol au avut secvențe în afara IOCN (diagnostic sau tratament)

Cazuri neconforme, repartiție:

Medic	**Total prezentate**	**Neconforme**	**Procent**
1	2	2	100,00%
2	11	4	36,36%
3	4	1	25,00%
4	21	5	23,81%
5	18	4	22,22%
6	15	3	20,00%
7	116	17	14,66%
8	103	15	14,56%

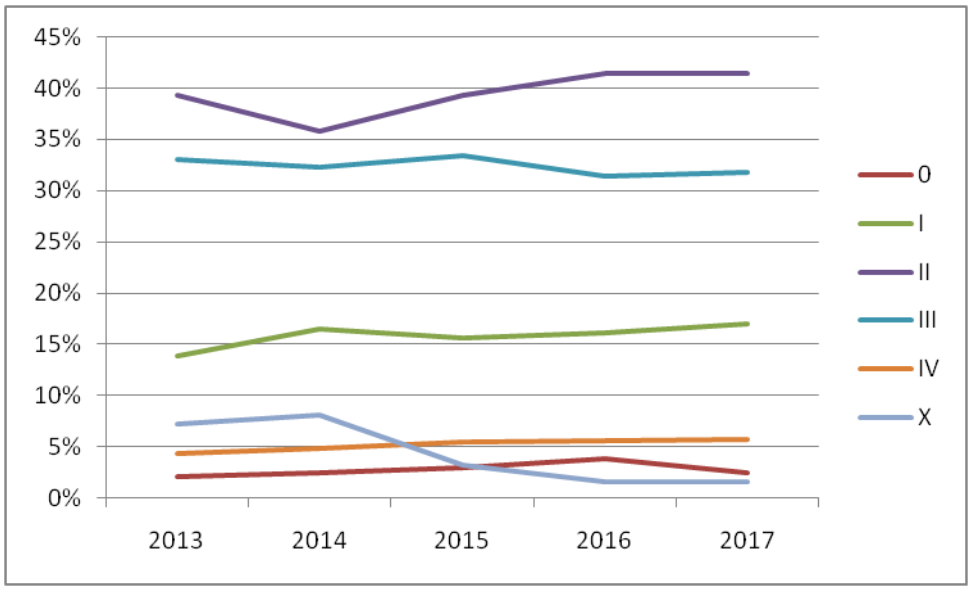
9	18	2	11,11%
10	12	1	8,33%
11	29	2	6,90%
12	101	5	4,95%
13	68	2	2,94%
14	41	0	0%
15	13	0	0%
16	2	0	0%

Repartiția pe stadii a tuturor celor 805 pacienti prezentați cel puțin o dată în 2017:

Stadiu	Număr	Procent
0	33	4.1%
I	114	14.2%
II	383	47.6%
III	242	30.1%
IV	27	3.4%
X	6	0.7%

Repartiția pe stadii a cazurilor **noi** din IOCN în ultimii 5 ani, în conformitate cu Registrul Instituțional de Cancer:

Stadiu **An**	**0**	**I**	**II**	**III**	**IV**	**X**	**Total**
2013	32 (2.1%)	209 (13.9%)	593 (39.3%)	498 (33.0%)	66 (4.4%)	109 (7.2%)	1507
2014	39 (2.5%)	254 (16.5%)	552 (35.8%)	497 (32.2%)	75 (4.9%)	125 (8.1%)	1542
2015	42 (2.9%)	224 (15.6%)	565 (39.3%)	480 (33.4%)	79 (5.5%)	47 (3.3%)	1437
2016	59 (3.9%)	244 (16.1%)	626 (41.4%)	474 (31.4%)	84 (5.6%)	24 (1.6%)	1511
2017	35 (2.4%)	246 (16.9%)	602 (41.5%)	461 (31.7%)	84 (5.8%)	24 (1.7%)	1452



Se constată o tendință pozitivă de creștere a cazurilor incipiente (I și II) și o scădere a cazurilor care se prezintă în stadiu avansat (III). Deasemenea este de notat reducerea numărului de cazuri la care nu există consemnate informații privind stadializarea.

Distribuția geografică a cazurilor noi care s-au adresat IOCN în ultimii 5 ani:

An	Total	Cluj	Reg.NV	Reg.Centru	Reg.Vest	Reg.NE	Alte reg.
2013	1507	263	337	277	198	218	214
2014	1542	264	372	268	208	215	215
2015	1437	216	341	236	208	195	241
2016	1511	279	342	275	207	207	201
2017	1452	243	331	248	193	205	232

Reg.Nord Vest: Bihor, Bistrița-Năsăud, Sălaj, Maramureș, Satu-Mare
Reg.Centru: Alba, Brașov, Sibiu, Mureș, Covasna, Harghita
Reg.Vest: Timiș, Arad, Hunedoara, Caraș-Severin
Reg.Nord Est: Iași, Suceava, Botoșani, Bacău, Neamț, Vaslui

După mediul de proveniență, în 2017, **1043 (72%)** au fost din mediul urban și doar 408 (28%) din cazurile noi au fost din mediul rural.

În privința tipurilor histologice, 76.1% au fost carcinom ductal invaziv NST, 8.9% au fost carcinom lobular, iar 12.7% au fost alte tipuri invazive. 34 de cazuri (2.4%) au fost carcinom in situ.

În 2017 au fost consemnate intervenții chirurgicale curative la 1129 pacienți cu cancer mamar. S-au consemnat 450 (39%) tratamente chirurgicale conservatoare (sectorectomie), 705 (60%) mastectomii și 11 (1%) intervenții doar pe axilă.

Convertirea la operabilitate pentru cazurile inoperabile la diagnostic prezentate în Comitet a fost de 82%.

S-a consemnat utilizarea tehnicii ganglionului santinelă la 143 de cazuri, față de doar 53 în 2016. Dintre acestea, 73 (51%) au fost prezentate Comitetului pentru o decizie privind continuarea conduitei terapeutice. In 6 cazuri Comitetul a fost cel care a recomandat biopsia ganglionului santinelă.

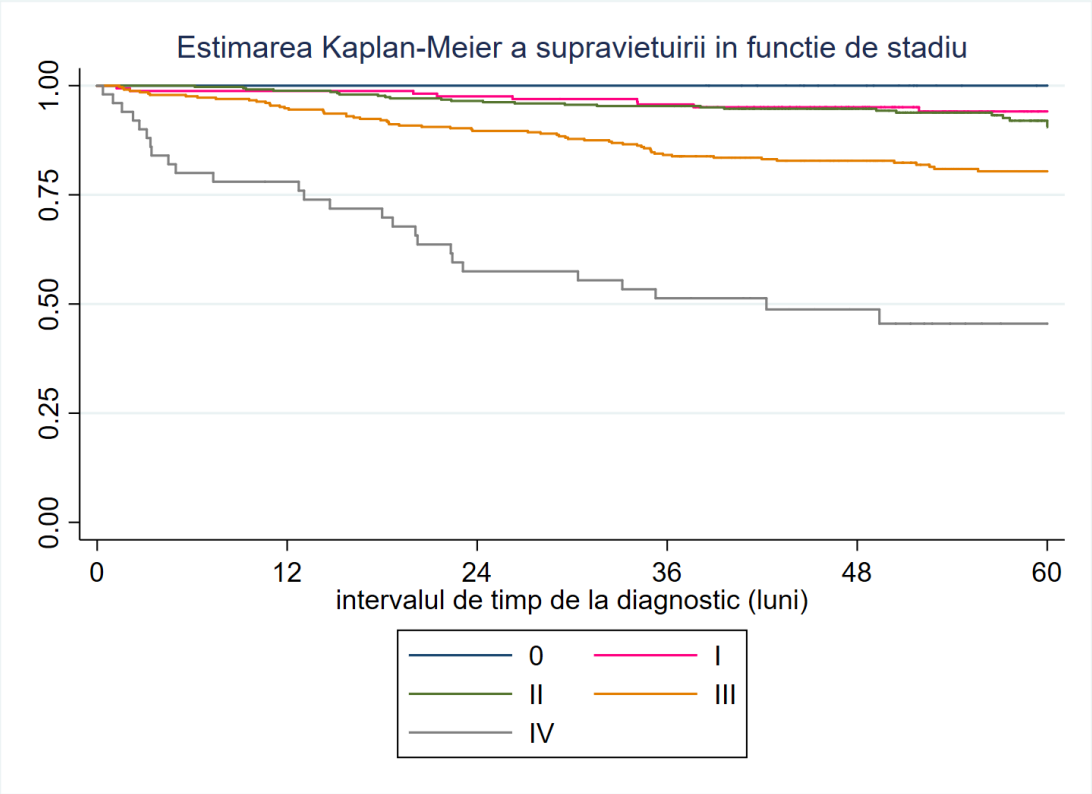
În luna ianuarie 2017 a avut loc un Workshop pentru definirea indicațiilor și a tehnicii referitoare la biopsia ganglionului santinelă, eveniment care s-a bucurat de un mare interes. In urma acestei întâlniri este în curs actualizarea protocolului cu privire la biopsia ganglionului santinelă.

Analiza supraviețuirii

Pentru analiza supraviețuirii am selectat toate cazurile de cancer de sân din județele Cluj și Bistrița-Năsăud, din perioada 2010-2013, pentru care avem date complete de urmărire. În total am analizat 1145 cazuri.

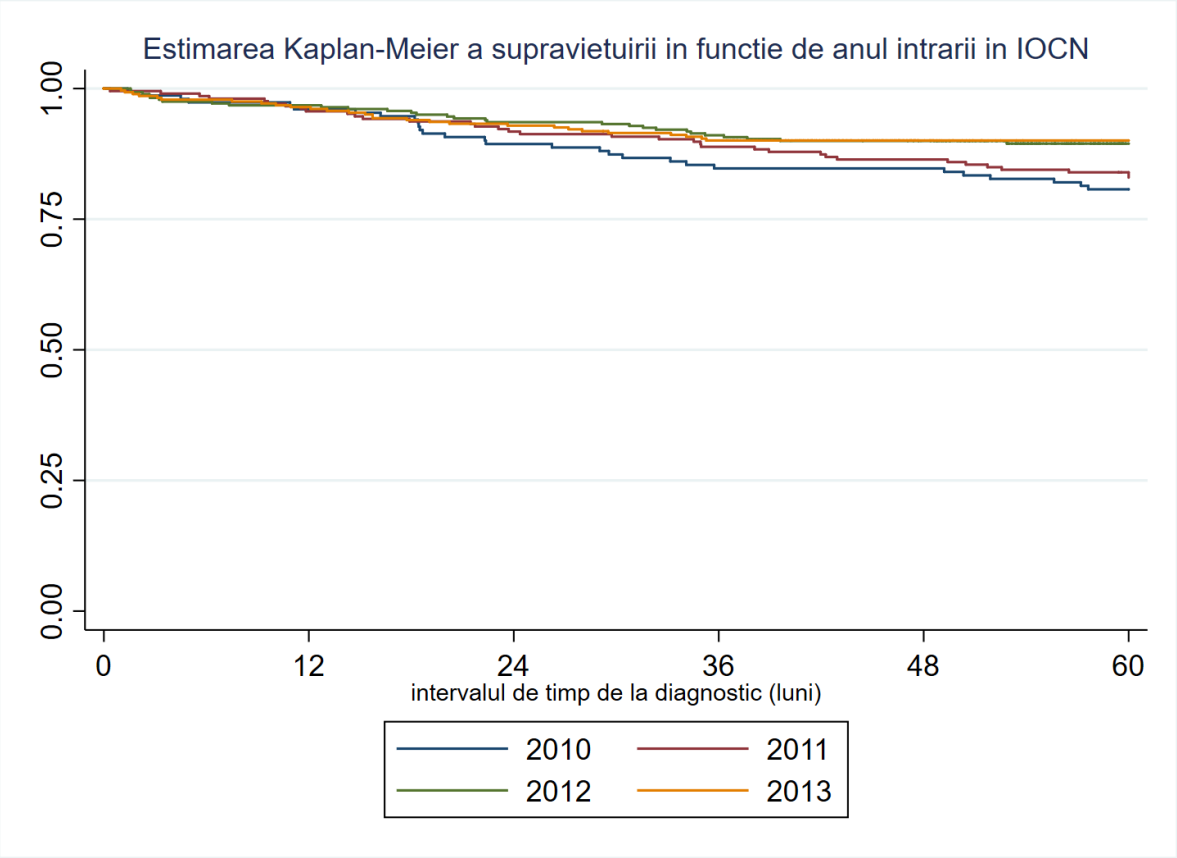
Supravietuirea in functie de stadiu

Supravietuirea la 5 ani pentru stadiul 0 a fost de 100%, pentru stadiul I a fost de 94%, pentru stadiul II a fost de 90,5%, pentru stadiul III a fost de 80,4%, iar pentru stadiul IV a fost de 45,5%.



Supravietuirea in functie de anul intrarii in IOCN

Supravietuirea la 5 ani pentru cazurile noi de cancer de sân din anul 2010 a fost de 83,7%, pentru anul 2011 a fost de 86,2%, pentru anul 2012 a fost de 88,7%, iar pentru anul 2013 a fost de 90%.


Estimarea Kaplan-Meier a supravietuirii in functie de anul intrarii in IOCN
1.00
0.75
0.50
0.25
0.00
0
12
24
36
48
60
intervalul de timp de la diagnostic (luni)
2010
2011
2012
2013