



SUPRAVIETUIREA IN CANCERUL PEDIATRIC

Romania 2010-2017

**Raportul Registrului National
de Onco-Hematologie Pediatrica**

CANCERUL PEDIATRIC IN ROMANIA



5065 cazuri
(01.01.2010 -31.12. 2021)



422 cazuri noi/an



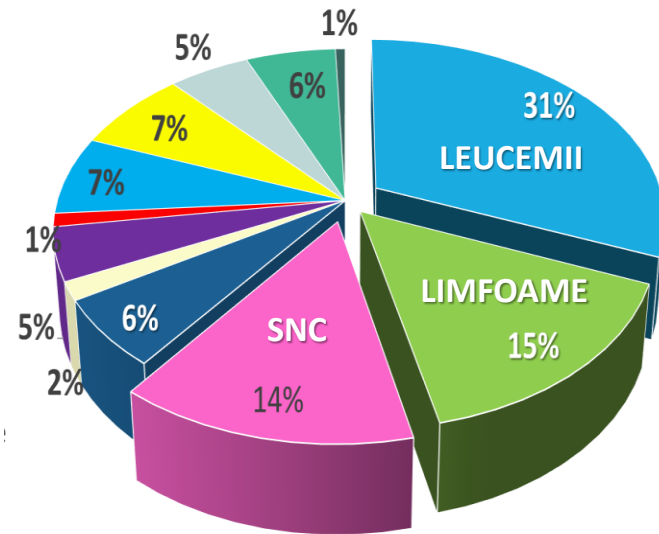
1 din 4 cazuri tratat
in ≥ 2 centre OHP



4 fete/5 baieti



> 1/3 din cazuri apar
inainte de 5 ani

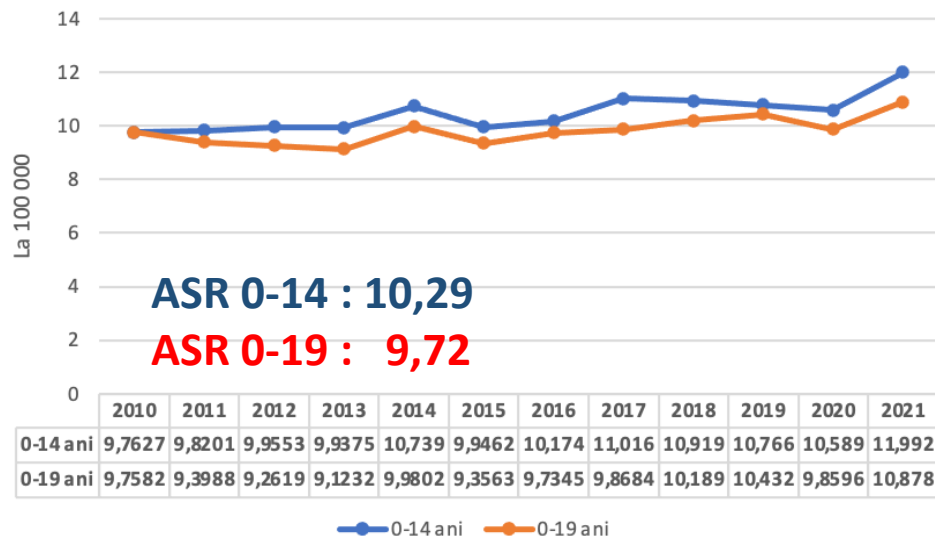


primele 3 localizari
 $\geq 60\%$ din cazuri

Registrul Național de Onco-Hematologie Pediatrică RNOHP

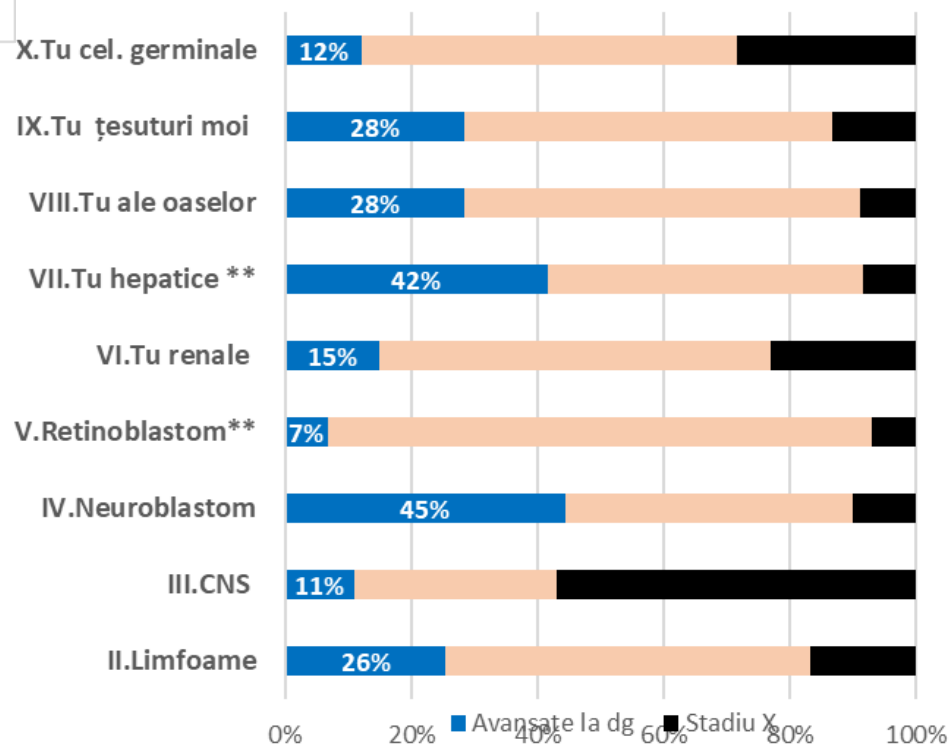
- ❑ este fondat și condus de Societatea Romana de Onco-Hematologie Pediatrica din anul 2010 (din 2018 sustinut prin parteneriatul cu Asociatia Daruieste Aripi)**
- ❑ colaborare voluntara a tuturor centrelor rețelei nationale de onco-hematologie pediatrica**
- ❑ date colectate, validate si prelucrate conform standardelor recomandate de IACR/ ENCR (afiliere din 2018)**
- ❑ cazurile sunt notificate online pe o platforma dedicata, securizata si customizata (din 2019) pentru cerintele specifice OHP**
- ❑ auditat de ENCR/JRC (European Network of Cancer Registries / Joint Research Center - EC) in 2021**
- ❑ participa la apeluri de date si studii internationale: ECIS (2022), CONCORD4 (2023) BENCHISTA (2021-2023)**
- ❑ finantat exclusiv din surse non-guvernamentale**

RNOHP – Date cheie



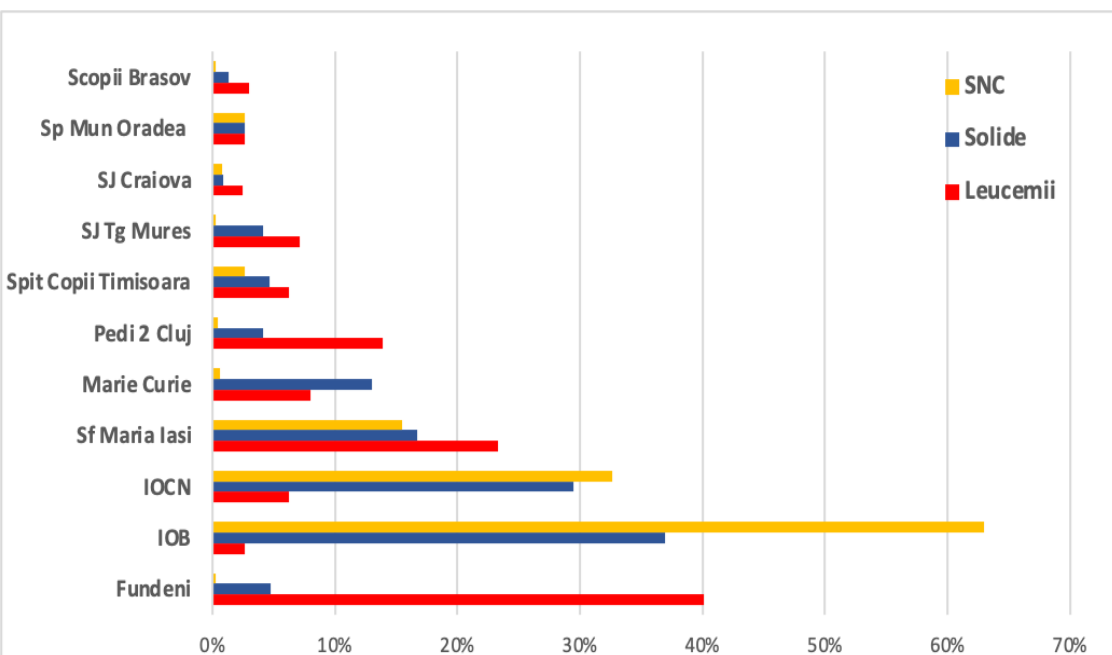
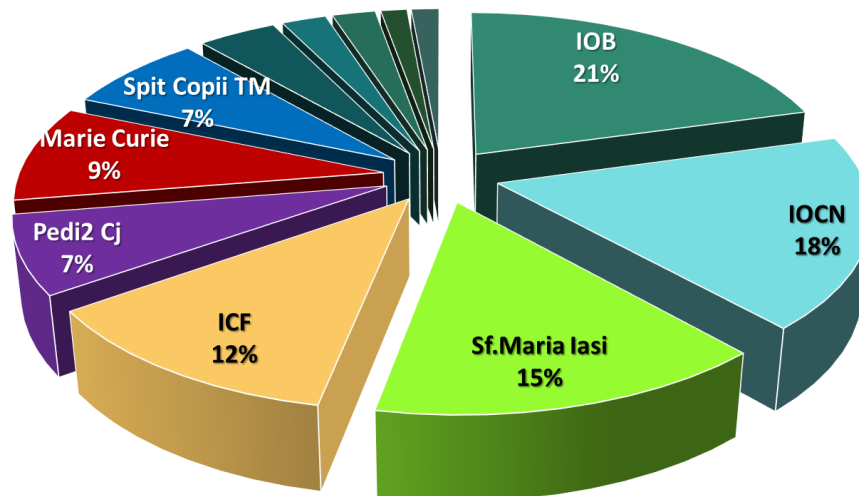
▣ Cazuri metastatice la diagnostic (toate localizările excl. Leucemii) - **30,5%** (2018-2021)

▣ Rate de incidenta stabile in timp (indicator de calitate)



RNOHP –Date cheie

90 % din cazuri ajung in unul din cele 4 mari centre medicale:
Bucuresti, Cluj, Iasi, Timisoara



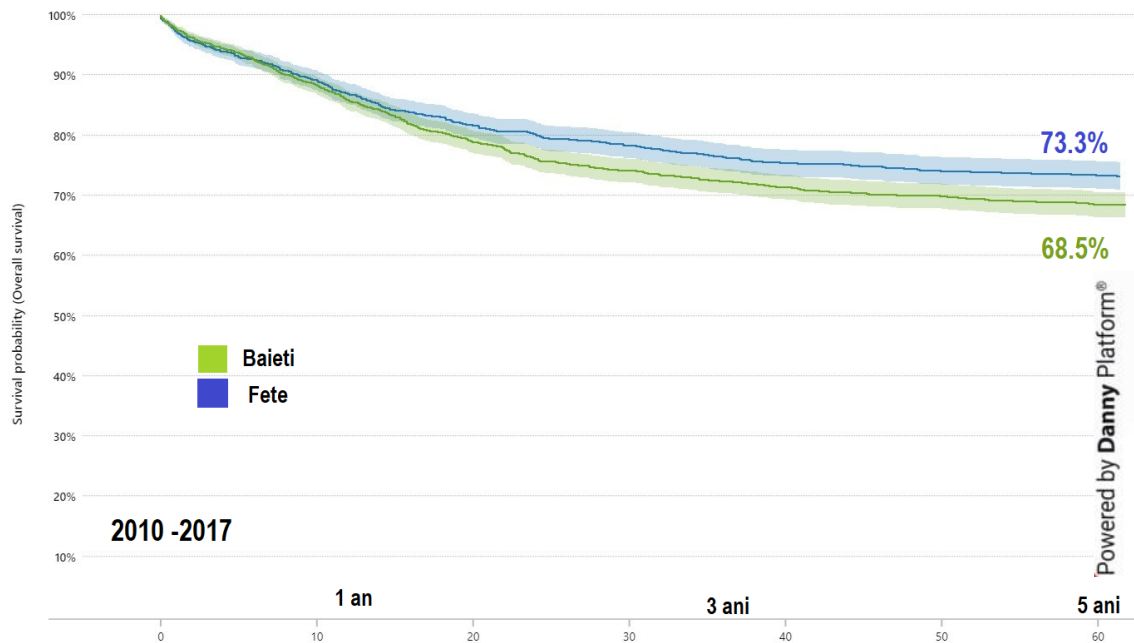
Tendinta de *“specializare”*

- hemato- vs solide
- 40% din leucemii ajung la ICF
- 60% din tumorile SNC ajung la IOB

AL DOILEA STUDIU DE SUPRAVIETUIRE PE DATE NATIONALE

- ❑ Primul studiu – in 2019 cu suport tehnic JRC-EC pentru cazuistica 2010 - 2013
- ❑ Studiul actual – in 2023 pentru cele 3328 de cazuri din baza de date a RNOHP diagnosticate in perioada 01.01.2010 -31.12.2017.
- ❑ Verificarea deceselor - date DEPABD privind **statusul vital la 31.12. 2022**
- ❑ Prelucrarea datelor - cu suportul platformei de analiza automata **Danny** realizata de **SQILLINE BUSINESS SOLUTIONS OOD**, din Bulgaria
- ❑ S-a analizat **supravietuirea globala** (*overall survival*) prin metoda Kaplan-Meier
- ❑ Supravietuirile –pentru intreaga perioada (2010 -2017) si **pe cohorte de incidenta** (cazurile diagnosticate **în 2010-2013** comparativ cu **2014-2017**)
- ❑ Pentru a spori gradul de certitudine (semnificatia statistica) au fost excluse localizarile /unitatile de analiza cu un numar prea mic de cazuri (**< 50**)
- ❑ Nu sunt considerate **semnificative variatiile cu amplitudine f. mica** (**< 3%**)
- ❑ **Verificare externa** – solicitata coordonatorului studiilor **EUROCARE** (*Dna Gemma Gatta , I.N.T Milan*)

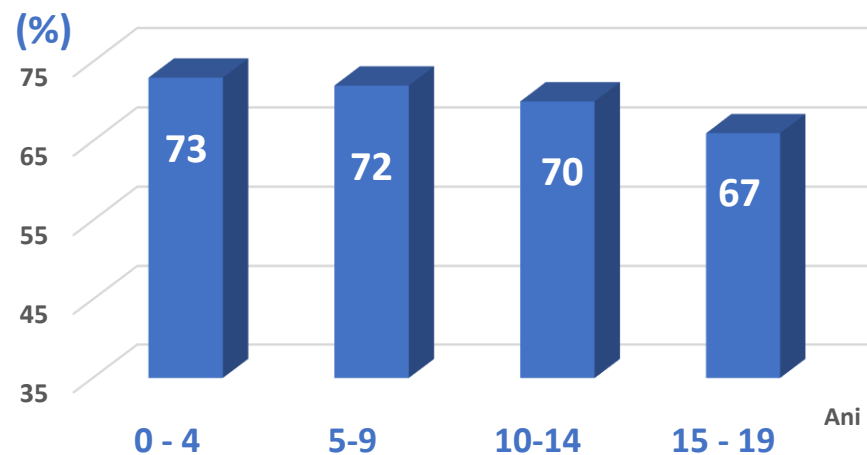
SUPRAVIETUIREA – principalele rezultate (I)



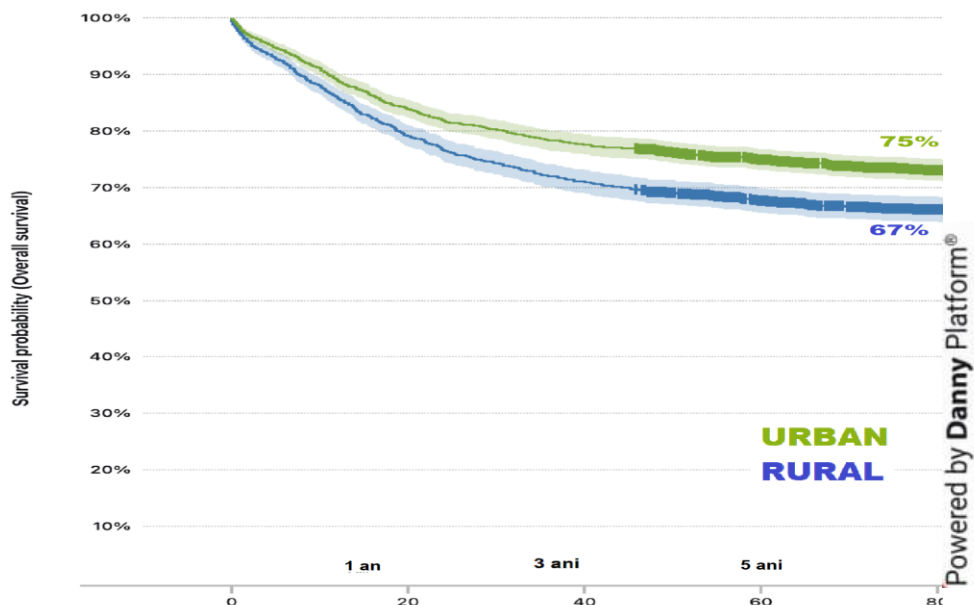
Supravietuire medie la 5 ani (2010-2017):

- **72% (0-14 ani)**
- **70% (0-19 ani)**

Supravietuire la 5 ani pe grupe de varsta, 2010-2017

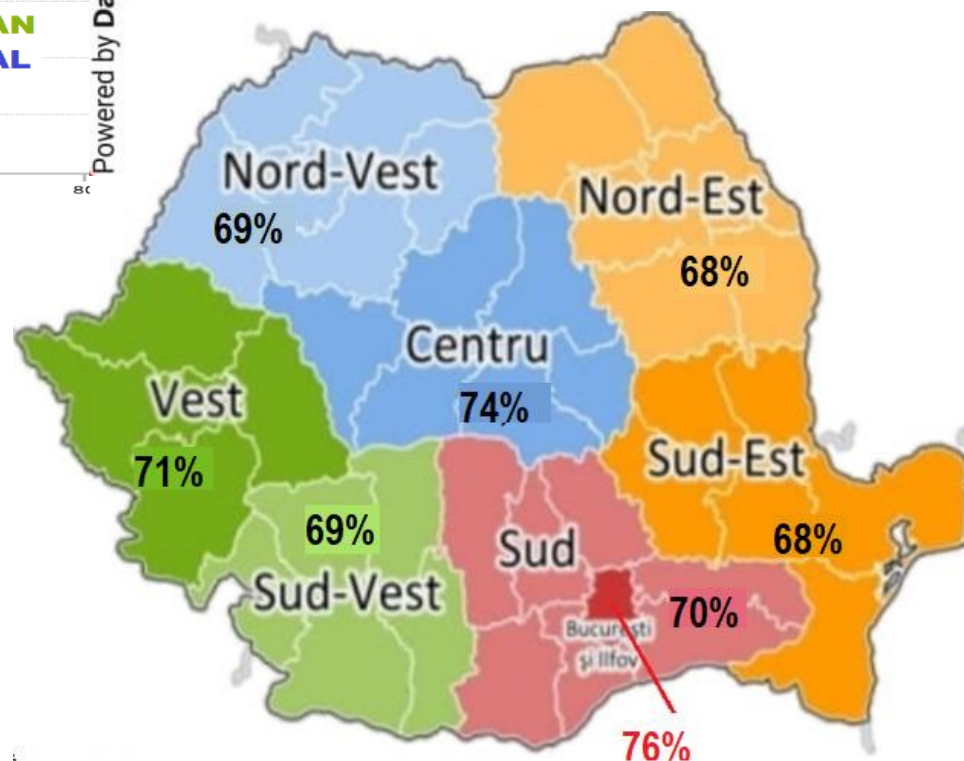


SUPRAVIETUIREA – principalele rezultate (III)

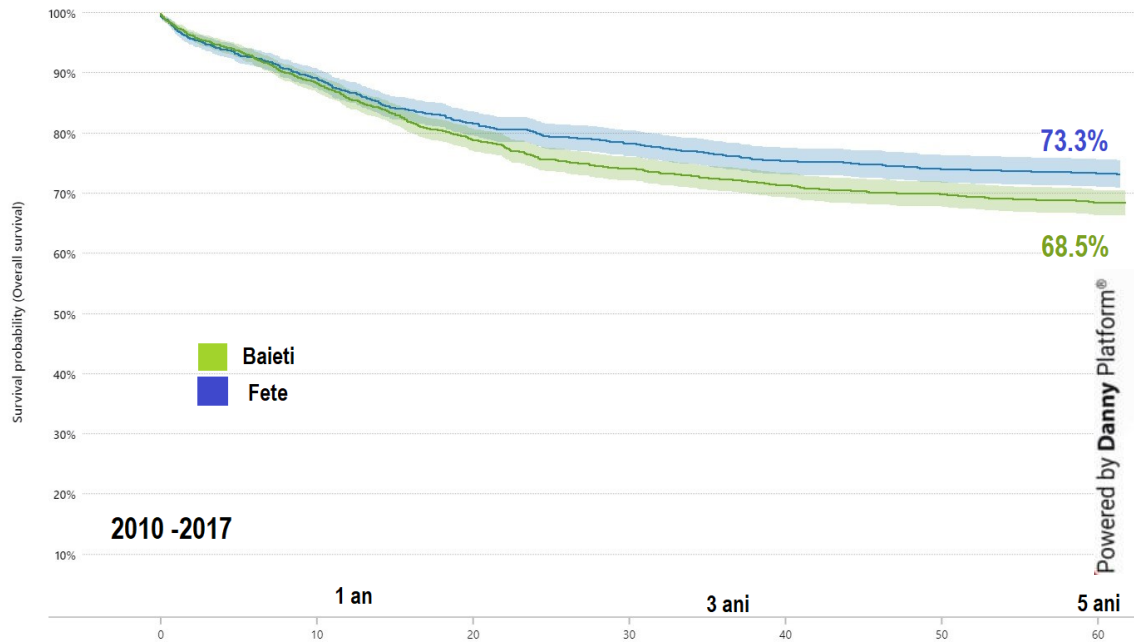


Supravietuirea este semnificativ mai mare în mediul urban decât în mediul rural : **75% vs 67%**

Diferențe de supravietuire în funcție de regiunea de domiciliu - gradient semnificativ între regiunea cu cea mai mare rată de supravietuire (**BIF -76%**) și regiunile cu cea mai scăzută rată (**NE și SE - 68%**)



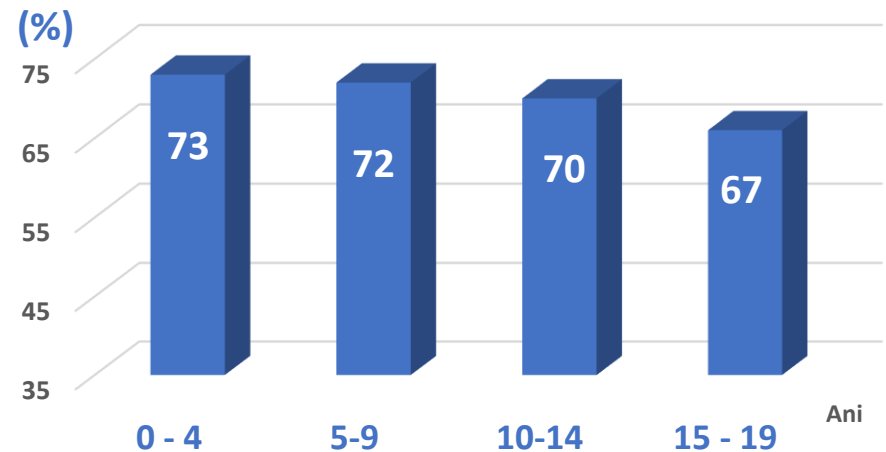
SUPRAVIETUIREA – principalele rezultate (I)



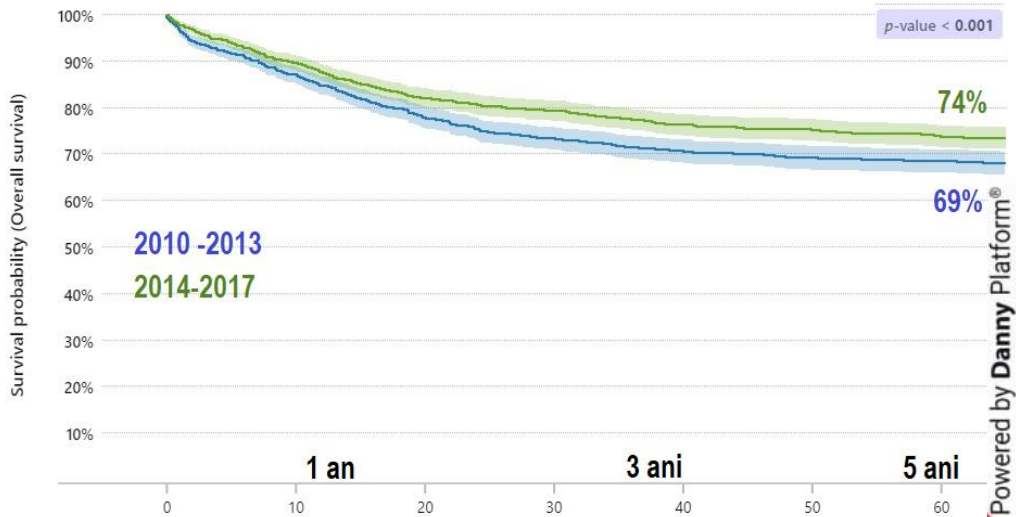
**Supravietuire medie
la 5 ani (2010-2017):**

- **72% (0-14 ani)**
- **70% (0-19 ani)**

**Supravietuire la 5 ani
pe grupe de varsta,
2010-2017**

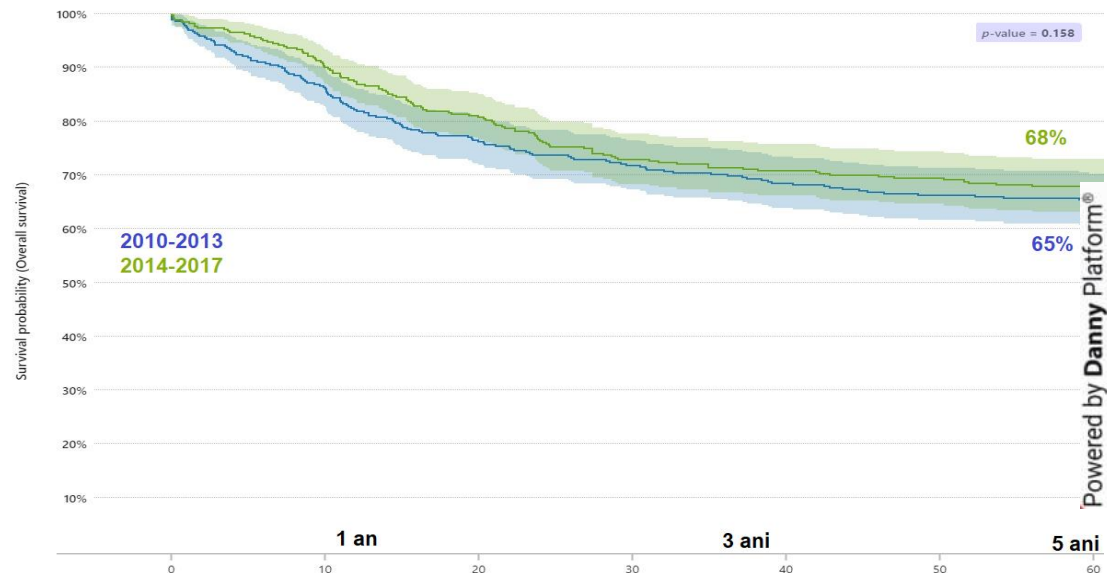


SUPRAVIETUIREA – principalele evolutii



Crestere semnificativa a supravieturii globale la 5 ani pentru copiii 0-14 ani : de la 69% la 74%

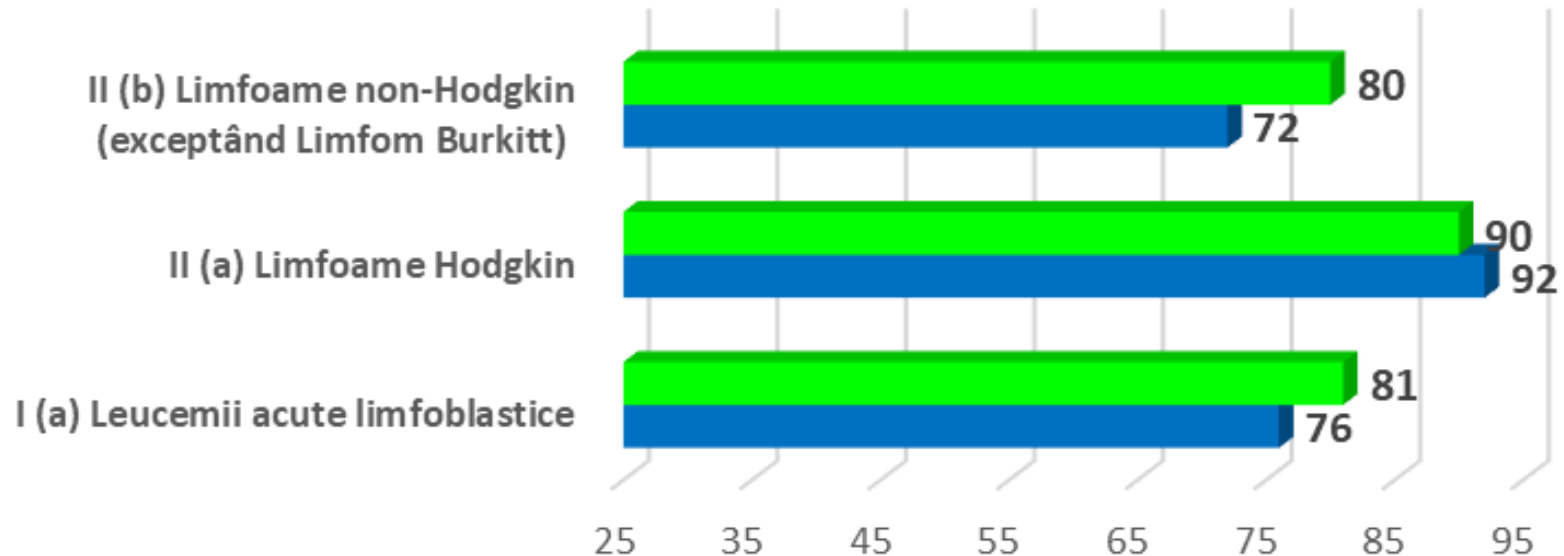
Cresterea supravieturii globale la 5 ani pentru adolescent 15-19 ani este sensibil mai mica : de la 65% la 68%



HEMOPATII MALIGNE

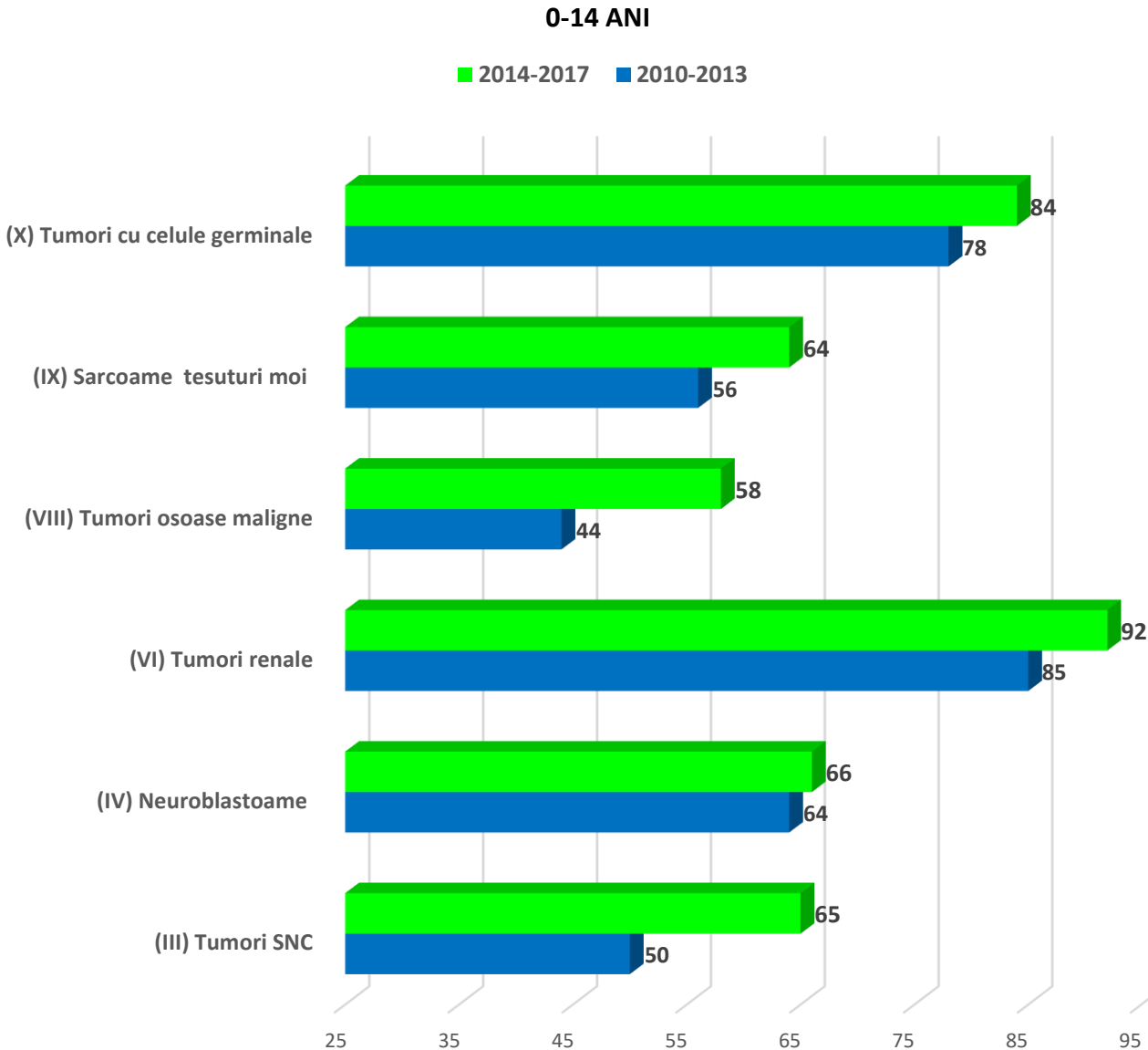
0-14 ani

■ 2014-2017 ■ 2010-2013



- ❑ Creștere semnificativă a supraviețuirii în cea mai frecventă formă de leucemie – **leucemia acută limfoblastică**
- ❑ Creștere importantă a supraviețuirii în **limfoamele non-Hodgkin** (exc. L. Burkitt)
- ❑ Menținerea ratelor înalte de supraviețuire în **Limfomul Hodgkin**

TUMORI SOLIDE



□ **Crestere semnificativa a supravietuirii in majoritatea localizarilor pentru tumori solide**

□ **Crestere majora a supravietuirii in tumorile cu prognostic rezervat in intervalul anterior: tumori cerebrale, os, tesuturi moi**

□ **Supravietuire nemodificata in neuroblastoame**

CONCLUZII

- ❑ Supravietuirea la 5 ani (0-14 ani) in Romania este de 72% (2010-2017) vs media UE de 81%, respectiv 71% Europa de Est (conform EUROCORE 6)
- ❑ Cresterea supravietuirii in Romania este foarte accelerata : de la 69% la 74 % pentru cohorte de incidenta foarte apropiate (2010-13 la 2014-17)
- ❑ Sansele de supravietuire ale copiilor (0-14 ani) sunt mai bune decat ale adolescentilor si tinerilor (15-19) – nevoia de servicii dedicate (obiectiv PNCC si SIOPE)
- ❑ Ratele de supravietuire difera sensibil in functie de mediul/ regiunea de resedinta a cazului (diferenta de 8% urban vs rural, BIF vs NE/SE)
- ❑ Ratele de supravietuire au crescut semnificativ in 2014-2017 fata de 2010-2013 pentru majoritatea tipurilor de tumori, mai ales la grupa de varsta 0-14 ani :
 - hemopatii (>5% LAL , LNH)
 - tumori solide (> 5% in tu. de tesuturi moi, tu. renale, tu germinale; > 10% in tu. SNC, tu. ale osului)