

Comunicat de presă

București, 14 noiembrie 2018

Studiu: cancerul de vezică urinară – „cancerul uitat”

Nevoi medicale semnificative, progrese modeste pentru pacienți

În România, trăiesc în prezent peste 18.000 de persoane diagnosticate cu cancer de vezică urinară (carcinom urotelial), în timp ce 2.500 de cazuri noi sunt depistate în fiecare an. Studiul „Carcinomul urotelial. Analiza situației din România”, relevă faptul că pacienții diagnosticați cu acest tip de cancer au rate de supraviețuire scăzute (5% supraviețuire la 5 ani pentru pacienții cu boală în stadiul metastatic) în timp ce impactul bolii asupra calității vieții pacienților este semnificativ.

Studiul a identificat o serie întreagă de nevoi neacoperite în ceea ce privește un management mai bun al acestei boli precum și posibile acțiuni pentru a îmbunătăți situația actuală. Documentul a fost realizat de către Asociația Română de Urologie, Societatea Națională de Oncologie Medicală din România, împreună cu Federația Asociațiilor Bolnavilor de Cancer din România și cu sprijinul Roche România.

Cancerul de vezică urinară este denumit și „cancerul uitat”¹ din cauza progreselor reduse legate de identificarea unor noi tratamente menite să crească durata și calitatea vieții pacienților care suferă de această boală. Diagnosticul precoce este esențial pentru a îmbunătăți ratele de supraviețuire, având în vedere faptul că până la 50% din cazurile noi sunt diagnosticate în stadii avansate. În acest sens, studiul arată că implicarea unor echipe multidisciplinare în managementul pacienților cu cancer de vezică urinară ar putea crește calitatea serviciilor oferite.

„Accesul pacienților la tratament multidisciplinar, nu doar la urologie sau oncologie, dar și la radioterapie, radiologie, fizioterapie sau suport pentru reinsertie socială ar răspunde nevoilor specifice ale pacienților cu carcinom urotelial. Este nevoie de soluții la nivel național sau local pentru a crea aceste structuri interdisciplinare. O direcție de urmat ar putea fi reprezentată de soluții tehnologice, precum aplicațiile digitale, care permit comunicarea interdisciplinară într-un mod rapid și ușor”, a declarat Acad. Prof. Dr. Ioanel Sinescu, Medic primar urolog, Clinica de Chirurgie Urologică, Dializă și Transplant Renal, Institutul Clinic Fundeni, București.

În privința tratamentului specific pentru cancerul de vezică urinară, în ultimele decenii nu s-au făcut progrese remarcabile, acesta fiind limitat la chimioterapie. Potrivit datelor din studiu, din păcate aproximativ jumătate din pacienții cu boală metastatică nu mai sunt eligibili pentru chimioterapie. În ultimii ani, apariția tratamentelor din categoria imunoterapiei oncologice poate reprezenta o nouă șansă pentru cei ce suferă de acest tip de cancer.

„Imunoterapia oncologică, recent aprobată și în România pentru tratamentul cancerului de vezică urinară, a creat premisele unei gestionări mai bune a pacienților cu acest tip de cancer. Pe lângă eficiența terapeutică crescută, aceste tratamente sunt mai ușor de tolerat și aduc o creștere a calității vieții pacienților, ceea ce până de curând reprezenta o provocare”, a adăugat Conf. Dr. Dana Lucia Stanculeanu, Medic primar Oncologie Medicală, Șef Secție Oncologie medicală 1, Institutul Oncologic “Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu”, București.

¹European Parliament Expert policy roundtable, Forgotten cancers: the case of bladder cancer <https://www.etui.org/content/download/13174/110472/file/Expert+policy+roundtable.+Forgotten+cancers+-+the+case+of+bladder+cancer.pdf>, 2013

Implicațiile psiho-sociale în cazul pacienților cu cancer de vezică urinară sunt mai ridicate decât în cazul altor pacienți oncologici. Soluțiile terapeutice chirurgicale specifice (extirparea vezicii urinare și parțial a organelor vecine) pot avea consecințe importante pentru viața cotidiană a pacienților. În aceste situații, studiul propune organizarea unor programe de suport psihologic specializat și un dialog concret cu asociațiile de pacienți pentru a identifica măsuri și acțiuni aplicabile pentru a ajuta reinsertia socială și familială a pacienților cu acest tip de cancer.

„Pacienții cu cancer de vezică urinară nu trebuie să rămână uitați. Aceștia au nevoie de acces la cele mai noi tratamente, precum imunoterapiile oncologice - care din păcate nu sunt încă compensate în țara noastră - dar și de sprijin psihologic specializat. Dialogul deschis între medici, asociații de pacienți și autoritățile cu atribuții în sectorul de sănătate este singura cale pentru a putea oferi soluții și speranță acestor pacienți, greu încercați”, a completat Cezar Irimia, președintele Federației Asociațiilor Bolnavilor de Cancer din România.

Nu în ultimul rând, analiza mai propune și o serie de măsuri specifice în cadrul sistemului de sănătate, precum creșterea implicării medicilor de familie în identificarea pacienților cu risc, diagnosticarea precoce, precum și o mai bună colectare a datelor epidemiologice printr-un crearea unui registru național de cancer.

Date epidemiologice

Date România 2017

- 18.347 pacienți cu cancer de vezică urinară aflați în evidență
- 2.385 pacienți nou diagnosticați în fiecare an
- 1.670 decese (a 7-a cauză de deces prin cancer la bărbați²)

Profilul pacienților

- Boala afectează în proporție de 80% bărbați
- 60% din cazuri se înregistrează la persoane în vârstă de >65 de ani, la momentul diagnosticului

Factori de risc

- Fumatul este implicat în apariția a 50% dintre cazurile de cancer de vezică urinară
- Expunerea la locul de muncă la factori cancerigeni³
- Alți factori de risc:
 - Infecțiile urinare, pietrele la rinichi, iritațiile cronice ale vezicii
 - Istoric familial
 - Stil de viață și alimentație

Semne și simptome

- Prezența sângelui în urină
 - Dificultăți în urinare
 - Durere localizată
 - Edeme în zona genitală
-

² GLOBOCAN 2018. <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/642-romania-fact-sheets.pdf>

³ Codul European Împotriva cancerului.

<https://cancer-code-europe.iarc.fr/index.php/ro/12-modalitati/poluanti/646-poluanti-caseta/3400-caseta-7-amine-aromatice>