



Co znamená časná diagnóza rakoviny plic pro přežití? Program časně detekce u nás a v Evropě

Martina Koziar Vašáková

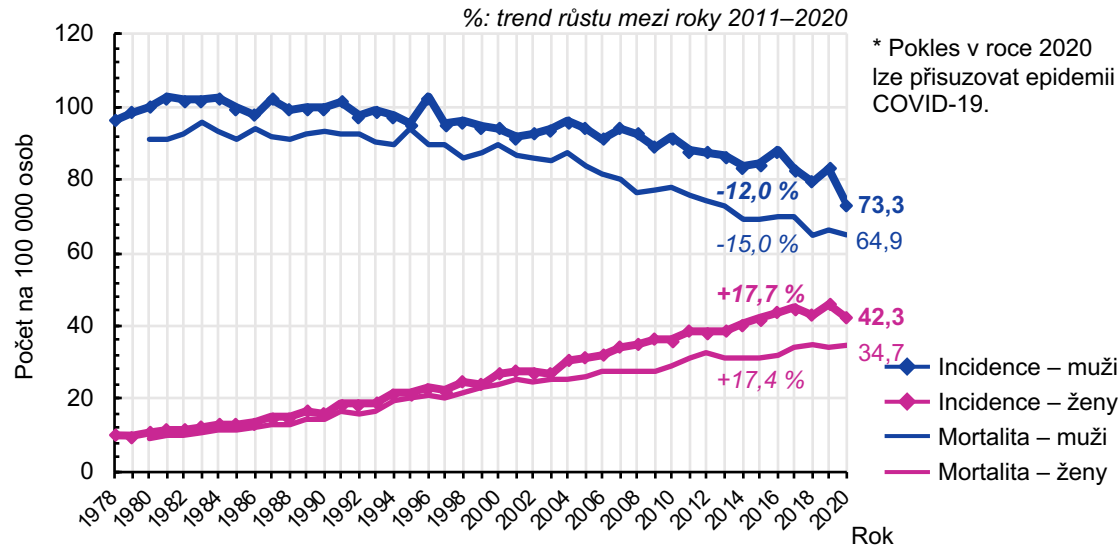
Pneumologická klinika 1. LF UK

Fakultní Thomayerova nemocnice, Praha

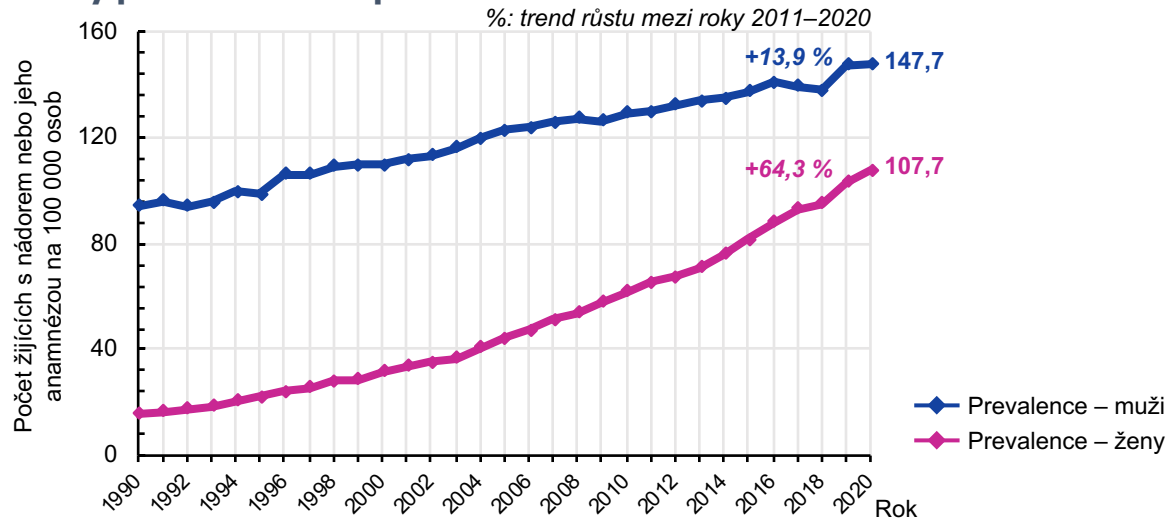
Epidemiologie zhoubného novotvaru průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34)



Trendy incidence¹ a mortality^{1,2} dle pohlaví

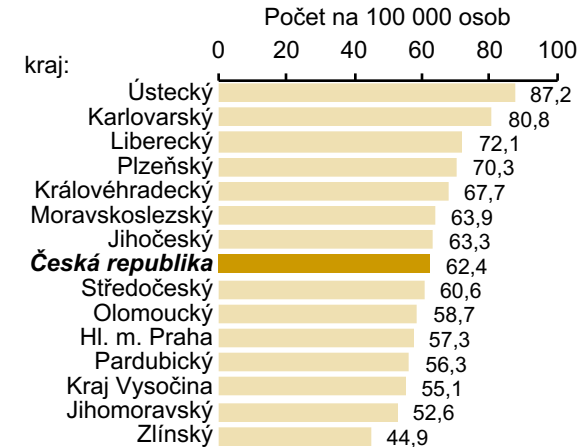


Trendy prevalence¹ dle pohlaví

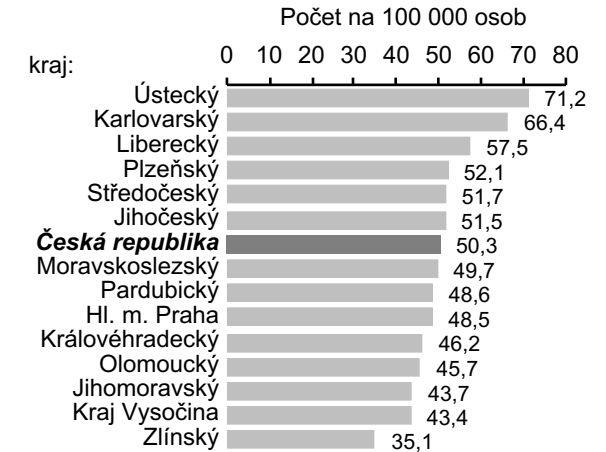


Incidence, mortalita a prevalence v regionálním srovnání

INCIDENCE (roční průměr za období 2016–2020)

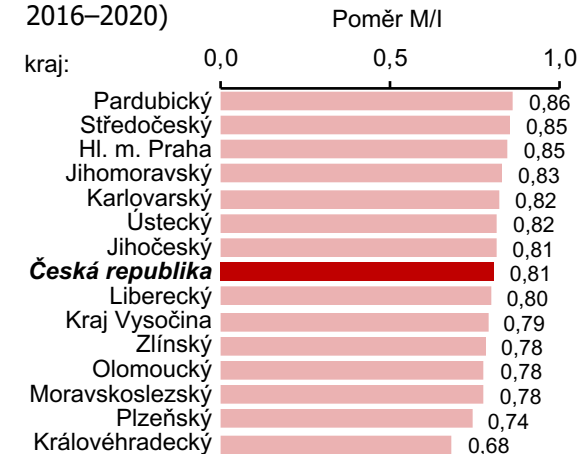


MORTALITA² (roční průměr za období 2016–2020)

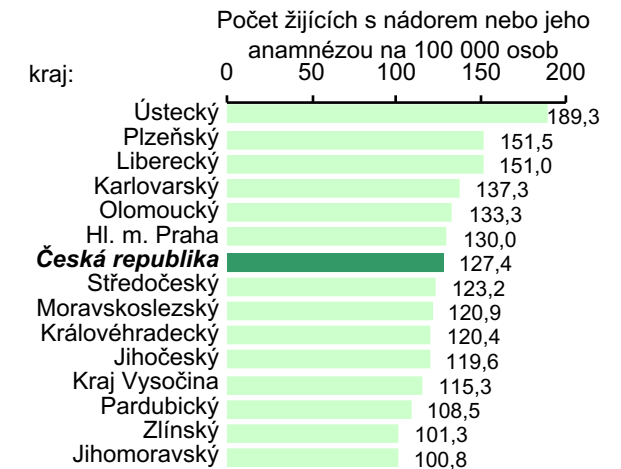


POMĚR MORTALITA²/INCIDENCE

(hodnoceno podle počtu na 100 000 osob za období 2016–2020)



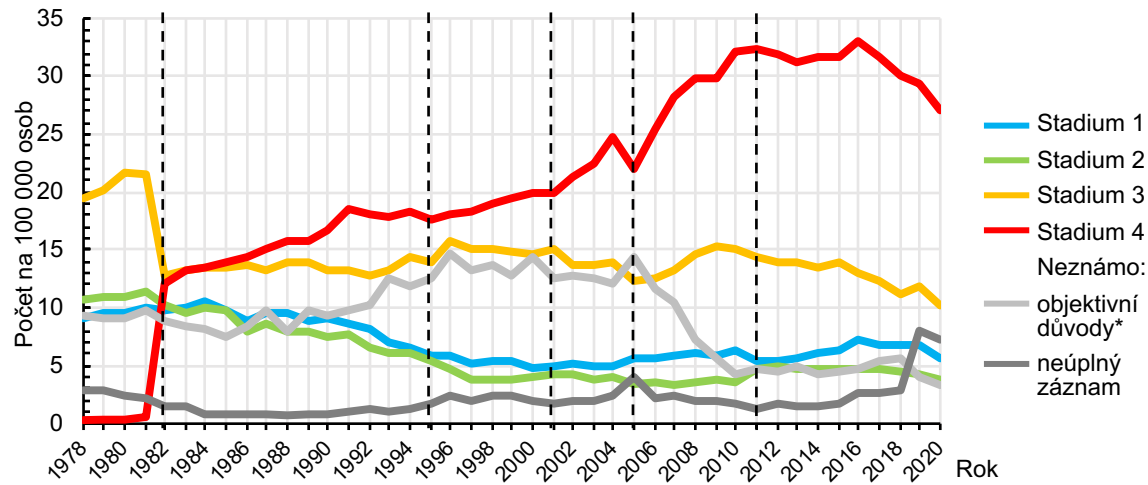
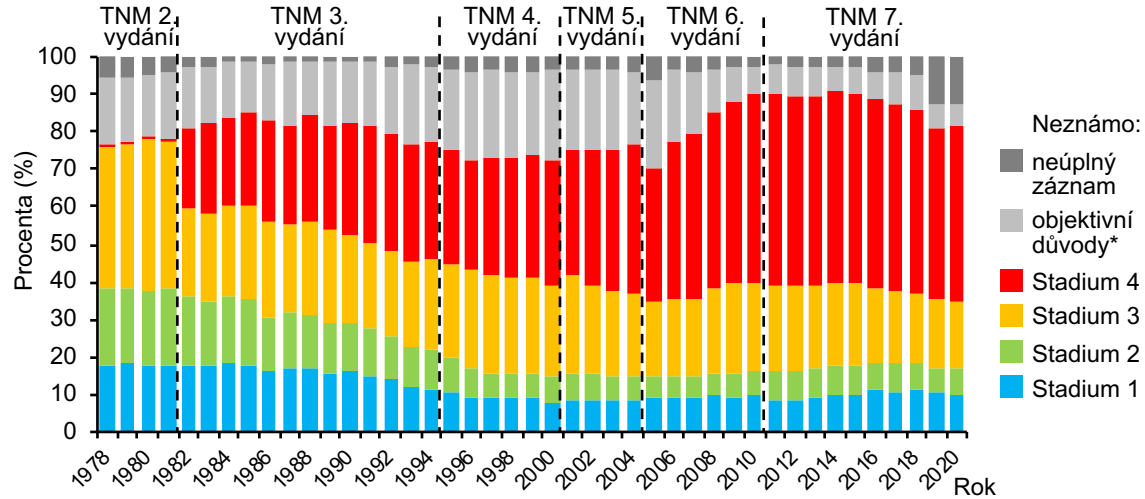
PREVALENCE** (k 31. 12. 2020)



Epidemiologie zhoubného novotvaru průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)

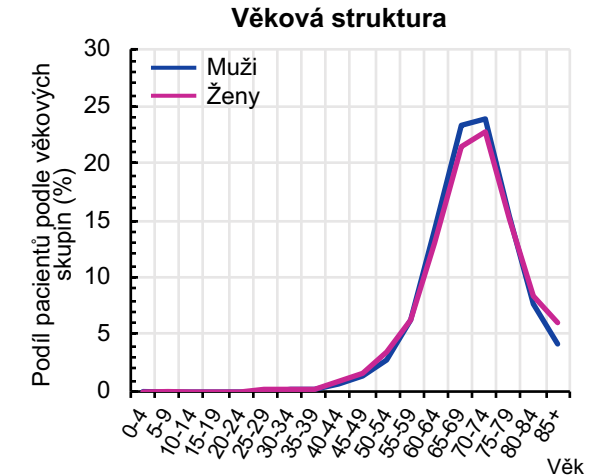
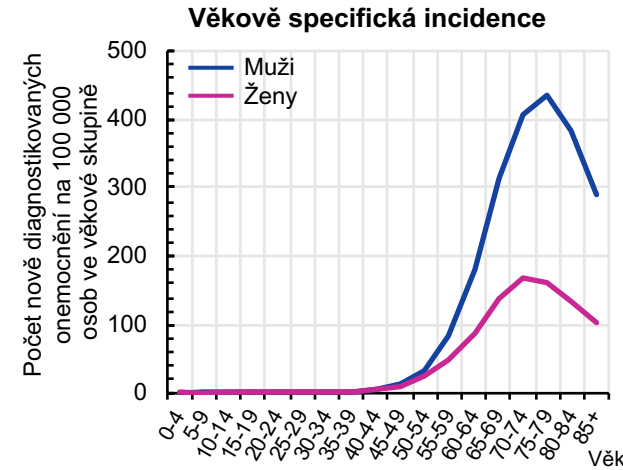


Podíl a výskyt klinických stadií u nově diagnostikovaných pacientů



* Objektivními důvody pro neuvedení stadia onemocnění jsou nálezy pouze z úmrtního listu nebo při pitvě, velmi časná úmrtí pacienta, nemocní neléčení pro kontraindikace onkologické léčby, odmítnutí léčby pacientem. Není-li uvedeno stadia vysvětleno, je záznam považován za chybně neúplný.

Věk pacientů (roční průměr za období 2016–2020)



Souhrn epidemiologie

Incidence¹ (roční průměr za 2016–2020)

Počet na 100 000 osob	Celkem: 62,4 M: 81,4 / Ž: 43,9
Průměrný počet ročně	Celkem: 6 631 M: 4 259 / Ž: 2 372
Podíl ze ZN (C00–C97 bez C44)	Muži: 13,3 % Ženy: 8,5 %
Věk pacientů	Muži: 70 (64–75) let
Medián (25–75% kvantil)	11,5 % Ženy: 12,9 %
Podíl osob do 60 let	70 (64–76) let
Poměr muži : ženy	1,9 : 1

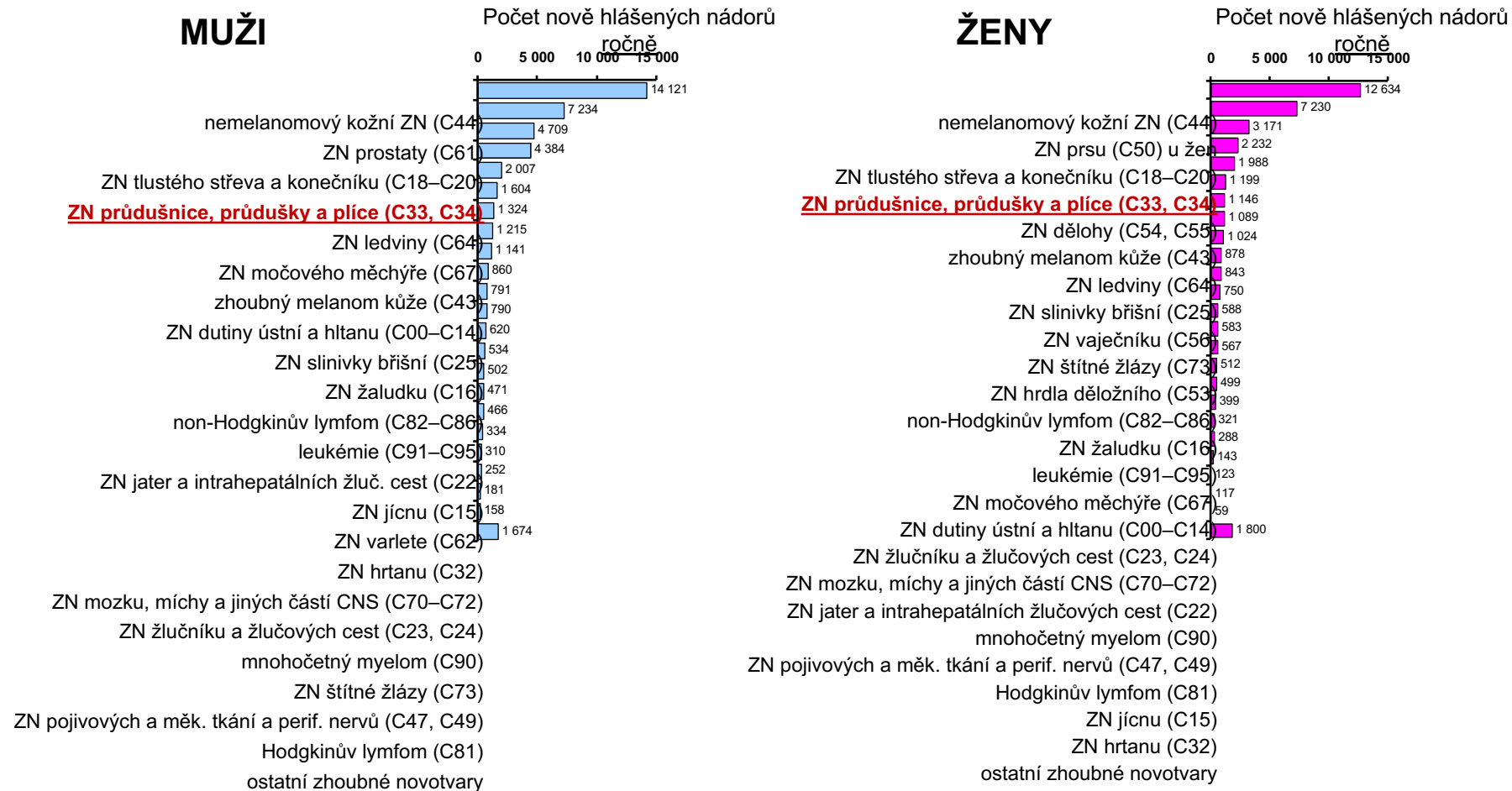
Mortalita² (roční průměr za 2016–2020)

Počet na 100 000 osob	Celkem: 50,3 M: 67,1 / Ž: 33,9
Průměrný počet ročně	Celkem: 5 342 M: 3 513 / Ž: 1 829
Podíl ze ZN (C00–C97 bez C44)	Muži: 23,0 % Ženy: 14,9 %

Prevalence¹ (k 31. 12. 2020)

Počet na 100 000 osob	Celkem: 127,4 M: 147,7 / Ž: 107,7
Absolutní počet	Celkem: 13 632 M: 7 789 / Ž: 5 843

Roční průměrné počty nových nádorů v ČR (2013–2017)



ZN plic představují 7,7 % zhoubných novotvarů (5. nejčastější),
u mužů 9,6 % ZN (4. nejčastější) a 5,6 % ZN u žen (4. nejčastější).

ZN plic (C34): predikovaná populační zátěž pro rok 2020

Nově
diagnostikovaní



ZN plic (C34)	Predikované hodnoty pro rok 2020	
	Incidence ¹	(90% interval spolehlivosti)
Stadium I	724	(649; 800)
Stadium II	532	(485; 578)
Stadium III	1248	(1134; 1361)
Stadium IV	3337	(3192; 3482)
Klinické stadium neznámo ²	846	(746; 948)
CELKEM	6687	(6206; 7169)

Protinádorově
léčení

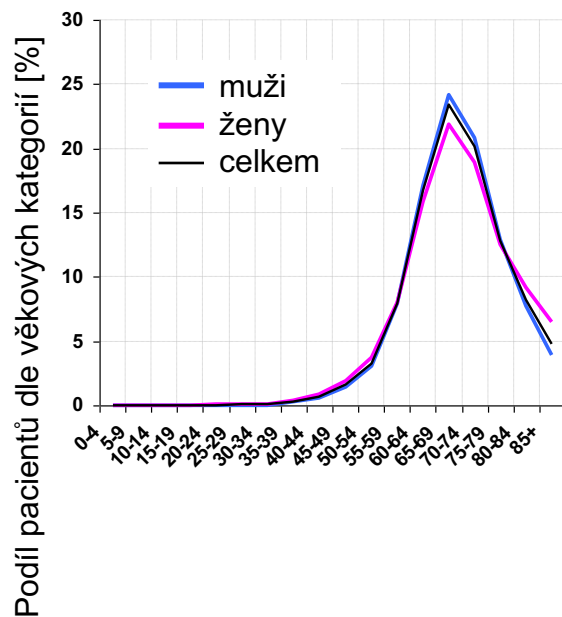


ZN plic (C34)	Nově diagnostikovaní léčeni pacienti v roce 2020 (Klinické stadium I–III)	Počty pacientů léčených v roce 2020 v klinickém stadiu IV	
		Nově diagnostikovaní léčeni pacienti ve stadiu IV	Léčená relabující a progredující onemocnění u pacientů diagnostikovaných v minulých letech
<i>Stadium I</i>	612 (548; 676)	1839 (1759; 1919)	1337 (1277; 1397)
<i>Stadium II</i>	401 (365; 436)		
<i>Stadium III</i>	890 (809; 971)		
CELKEM	1903 (1722; 2083)	3176 (3036; 3316)	
		5079 (4758; 5399)	

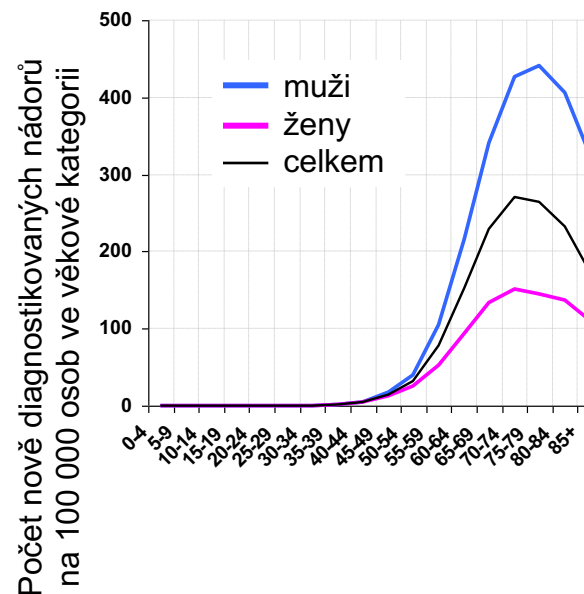
Poznámka: podíl pacientů léčených protinádorovou terapií v jednotlivých stadiích (dle dat NOR za období 2013–2017): stadium I 84,5%, stadium II 75,4%, stadium III 71,3%, stadium IV 55,1%.

Věk pacientů se ZN plic (období 2013–2017)

Věková struktura



Věkově specifická incidence



Věk při diagnóze

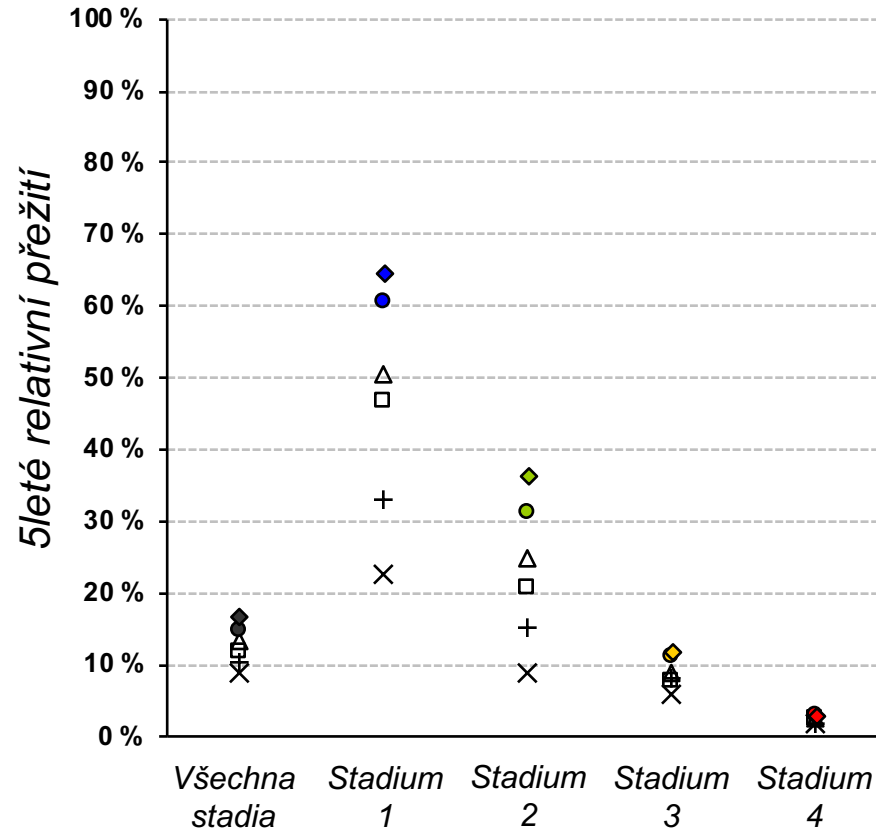
Věk při diagnóze

	Muži N = 21 919	Ženy N = 11 161	Celkem N = 33 080
Průměr	69 let	69 let	69 let
Medián	69 let	69 let	69 let
25.–75. kvantil	63–74 let	63–76 let	63–75 let

5leté relativní přežití: pacienti se ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34)

Léčení pacienti = pacienti s proběhlou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR.

ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33–C34)



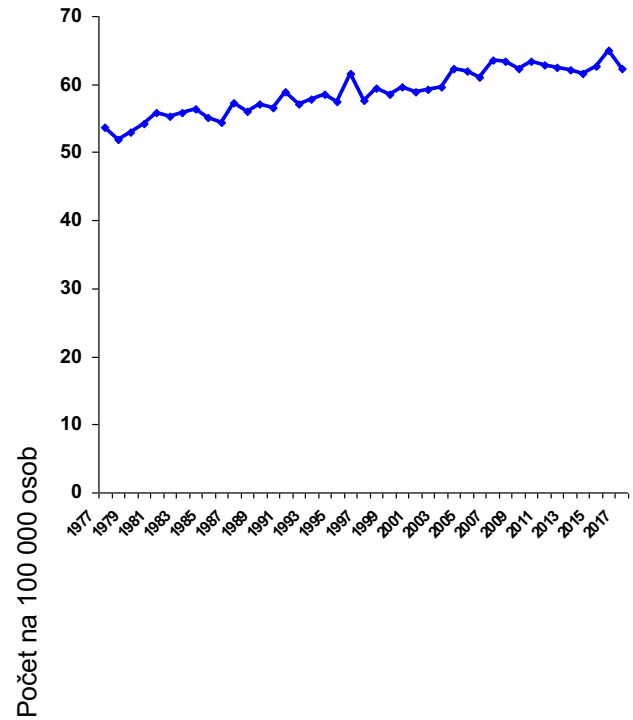
	Kohortní analýza 1990–1994	Kohortní analýza 1995–1999	Kohortní analýza 2000–2004	Kohortní analýza 2005–2008	Kohortní analýza 2009–2012	Analýza periody 2013–2016
Stadium 1	22,6 %	33,1 %	46,9 %	50,6 %	60,6 %	64,7 %
Stadium 2	9,0 %	15,2 %	20,7 %	25,0 %	31,1 %	36,4 %
Stadium 3	5,8 %	8,3 %	7,7 %	8,8 %	11,2 %	11,8 %
Stadium 4	1,9 %	2,0 %	2,8 %	2,5 %	2,9 %	2,9 %
Celkem	8,8 %	10,5 %	12,0 %	13,4 %	14,9 %	16,6 %

- ◆ Analýza periody 2013–2016
- Kohortní analýza 2009–2012
- △ Kohortní analýza 2005–2008
- Kohortní analýza 2000–2004
- + Kohortní analýza 1995–1999
- × Kohortní analýza 1990–1994

Uváděné hodnoty 5letého přežití jsou věkově **standardizovány**.

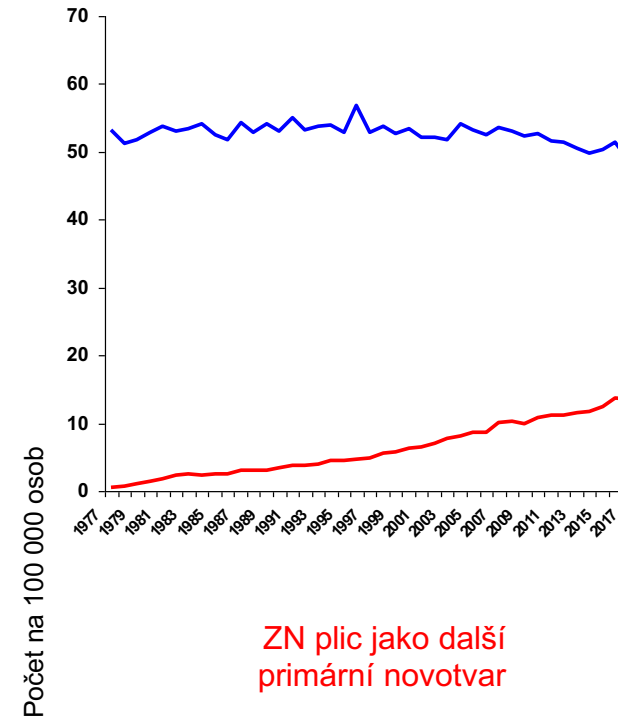
Roste počet ZN plic jako druhého nádoru u pacienta

Vývoj incidence



+1,8 %

Rozklad incidence dle pořadí nádoru



ZN plic jako první novotvar

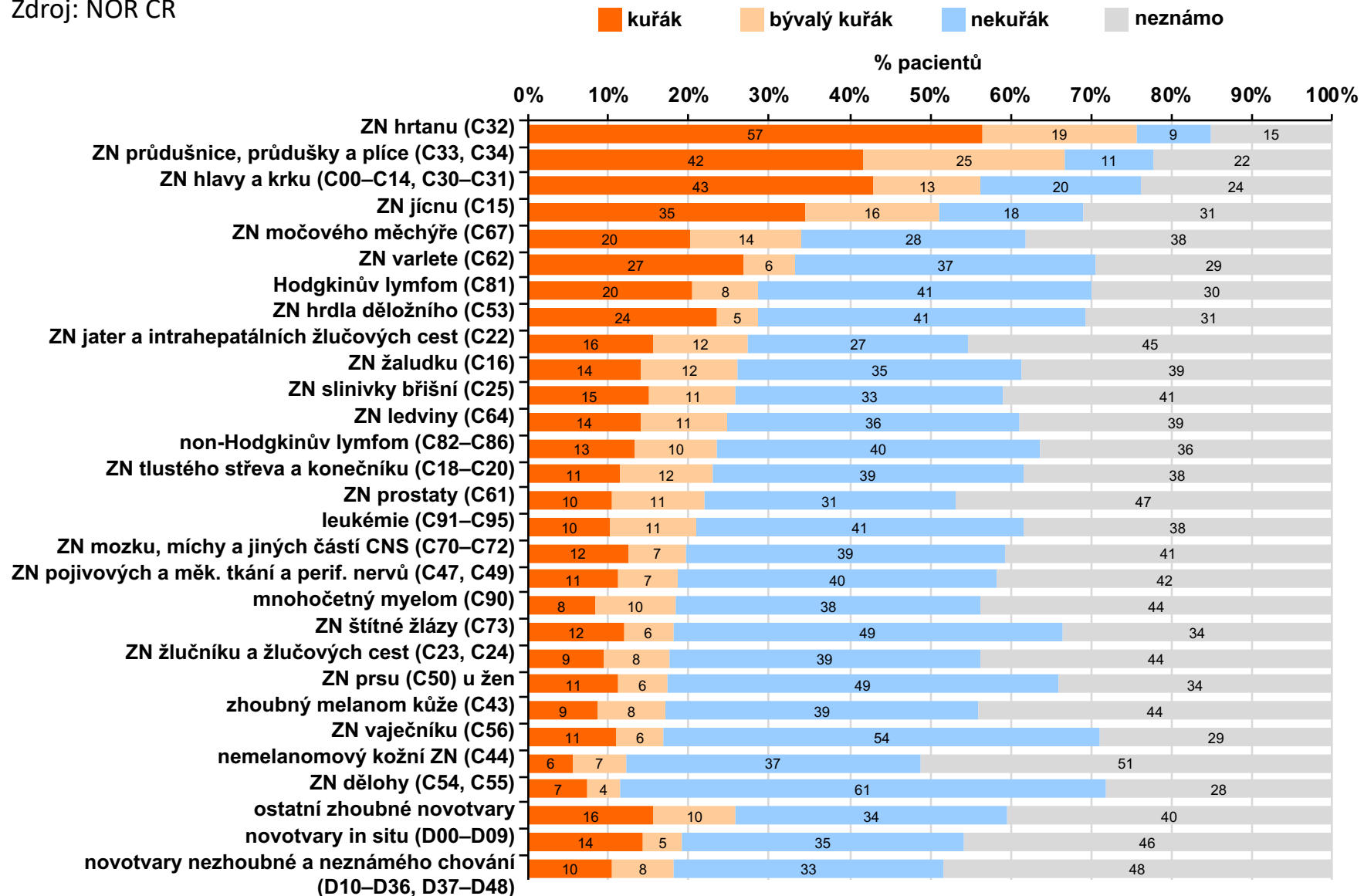
+43,6 %

ZN plic jako další primární novotvar

%: trend růstu mezi roky
2007–2017

Kuřáctví vs. zhoubné nádory plic

Zdroj: NOR ČR



Existují podpůrná data pro program časné detekce karcinomu plic



- Záchyt stadií I-II v české populaci: **15-20 %**
- Záchyt stadií I-II ve screeningových programech: **až 70 %**
- Americká studie NLST
 - **Snížení úmrtnosti na rakovinu plic o 20 %** (NLST, 2011)
- Evropská studie NELSON
 - účastníci ve studijním ramenu podstoupili screening na začátku, 1, 3, 5 let po randomizaci
 - účastníci byli ve většině případů sledováni po dobu 10 let
 - studie ukázala **snížení úmrtnosti na rakovinu plic, a to zejména u mužů, o 24%** (95% interval spolehlivosti 6 až 39 %)



-> Doporučení Evropské respirační společnosti k implementaci plošného programu screeningu rakoviny plic v Evropských zemích

Jak jsme na tom v ČR?

- **Program časně detekce rakoviny plic spuštěn 1.1.2022**
- Plošný pilot
- Zapojené odbornosti a centra:
 - Praktický lékař
 - Pneumolog
 - Radiolog
 - Pneumoonkochirurgická centra
 - Onkologická centra
 - Centra léčby závislosti na tabáku

Vhodný pacient pro screening

- **Věk 55-75 let**
 - Kouření alespoň **20 balíčkoroků** a ochota účastnit s programu odvykání kouření
 - Případně méně balíčkoroků, ale **jiné riziko kancerogeneze**- azbest, plicní fibróza...
- **Schopnost podepsat informovaný souhlas** se vstupem a proklamovaná adherence k programu
- **Nepřítomnost závažné komorbidity**, která by limitovala životní výhled pacienta v nejbližších 5 letech
 - progredující zhoubný nádor na symptomatické léčbě
 - diabetes se závažnými orgánovými komplikacemi limitujícími přežití
 - ICHS s chronickým selháním s těžkou funkční limitací- NYHA III-IV určena pouze k symptomatické léčbě
 - pokročilá demence či jiné psychiatrické onemocnění omezující způsobilost se programu účastnit
 - terminální chronické plicní onemocnění (příklad CHOPN, plicní fibróza) které by znemožňovalo jakoukoli diagnostickou/léčebnou intervenci v případě podezření na rakovinu plic

Cílová populace v ČR



Populace ČR (2017)

Věk	Pohlaví		
	Muži	Ženy	Celkem
55-59	308 389	309 434	617 823
60-64	336 853	361 715	698 568
65-69	317 104	367 444	684 548
70-74	248 936	320 725	569 661
Celkem	1 211 282	1 359 318	2 570 600



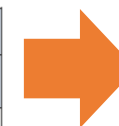
každodenní kuřáci (2014)

Věk	Muži			Ženy		
	Současní	Bývalí	Celkem	Současné	Bývalé	Celkem
55-59	29%	16%	44%	25%	8%	33%
60-64	27%	28%	55%	20%	11%	31%
65-69	27%	25%	52%	13%	15%	29%
70-74	14%	39%	52%	5%	10%	15%

Tabulka 6 Počet cigaret průměrně vykouřených za den podle vybraných demografických charakteristik (Priorita 1)



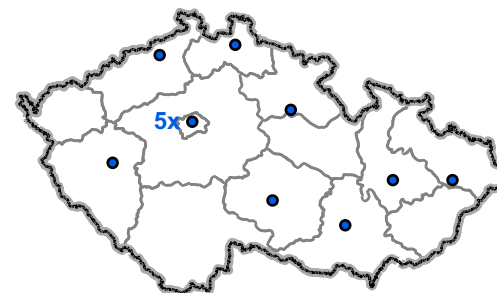
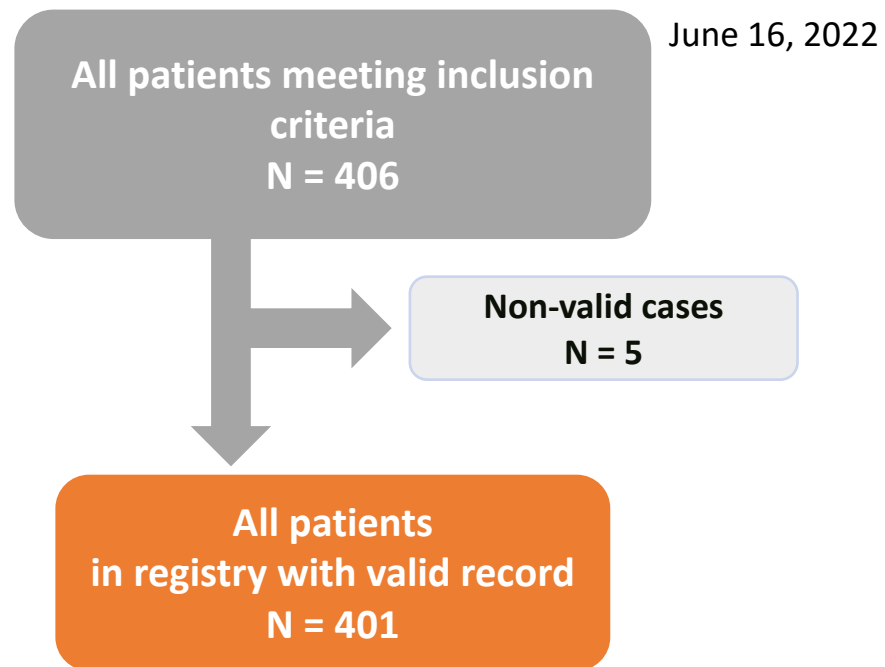
Demografická charakteristika	Počet cigaret průměrně vykouřených za den ¹				
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25
Celkem (n=333)	10,5 (7,4;14,3)	21,6 (17,3;26,4)	31,5 (26,6;36,8)	30,6 (25,7;35,9)	5,7 (3,5;8,8)



50% denně kouřících splní kritéria vstupu

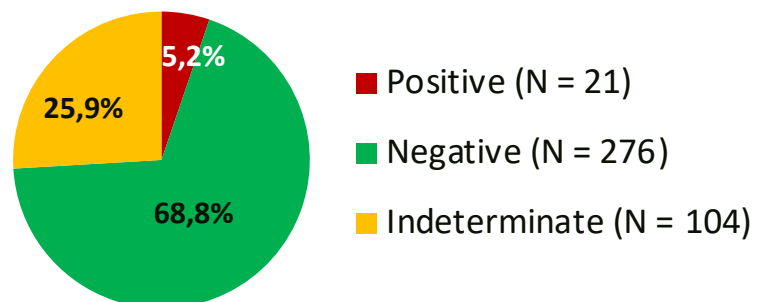
Přibližně 0,5 milionu kuřáků je vhodných pro program časně detekce karcinomu plic v ČR

Patient enrollment in programme database



Participating centers	N
Radiology centre 1	96
Radiology centre 2	75
Radiology centre 3	67
Radiology centre 4	48
Radiology centre 5	30
Radiology centre 6	23
Radiology centre 7	21
Radiology centre 8	20
Radiology centre 9	18
Radiology centre 10	2
Total	401

Preliminary results



As of June 16, 2022, 401 patients were enrolled in the programme. Based on the initial examination, 5.2 % of patients have positive result, 68.8 % were negative and 25.9 % have indeterminate result. The mean age of enrolled patients is 63 years (median 64 years).

A co EU?



- Pro Evropu je ČR příkladem dobré praxe implementace screeningu ca plic
- Z Evropských států mají tyto programy plošně pouze Polsko a Chorvatsko
- Čekáme na rozhodnutí EC
 - Role předsednictví ČR v EU
- Šance na financování implementace
- **WP4EU4H-2022-PJ-01: CR-g-22-09.01/02/03 Call for proposals to monitor and strengthen the implementation of innovative approaches to prostate, lung and gastric cancer screening at Union level**
- **SOLACE- ČR-Work Package 6: Pilot 3: Higher risk populations**

LCS- COPD

LCS - ILD

LCS-PROF

LCS- ONCO

Přínosy časně detekce karcinomu plic v ČR a EU

- **Zvýšení povědomí o rakovině plic a souvislosti s kouřením**
- **Zvýšení zachytu časných, tedy vyléčitelných stádií karcinomu plic**
- **Spojení s programem odvykání kouření**
- **Ekonomická úspora**
 - chirurgická léčba rakoviny plic je levnější než cílená léčba pokročilých a generalizovaných stádií (TKI, immune check point inhibitory)
 - Návrat vyléčených pacientů s rakovinou plic do aktivního života
- **Současný záchyt dalších závažných stavů léčitelných v časných stádiích**
 - Plicní fibróza, CHOPN

Děkuji Vám za pozornost

