



NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO – PAŃSTWOWY ZAKŁAD HIGIENY

00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24

Centrala: (+48 22) 54-21-400, Dyrektor: (+48 22) 849-76-12

Fax: (+48 22) 849-74-84, (+48 22) 849-35-13,

www.pzh.gov.pl; e-mail: dyrektor@pzh.gov.pl

Regon: 000288461 NIP: 525-000-87-32,

PL 98 1020 1042 0000 8302 0200 8027 (SWIFT CODE): BPKO PL PW

Warszawa, 15.12.2015

CZY W POLSCE POPRAWIA SIĘ WYLECZALNOŚĆ CHORYCH NA RAKA? POLSKA NA TLE EUROPY W OGÓLNOŚWIATOWYM BADANIU CONCORD-2

15 grudnia 2014 w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego-PZH odbyła się konferencja dotycząca wyników badania CONCORD-2, które obrazują wyniki 5-letnich przeżyć w latach 1995-2009 w krajach na świecie, w tym w Polsce.

Wyniki CONCORD-2 przedstawiła dr hab. Magdalena Bielska-Lasota, prof. NIZP-PZH. Zaś konferencję prowadził prof. dr hab. Mirosław J. Wysocki, dyrektor NIZP-PZH. Dr Krzysztof Kuszewski wsparł konferencję wynikami badań na temat postępowania diagnostyczno – terapeutycznego u chorych na wybrane nowotwory złośliwe w aspekcie systemu opieki zdrowotnej

Dnia 26 listopada b.r. w *Lancet Oncology* zostały opublikowane wyniki badania CONCORD 2 (<http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2814%2962038-9/abstract>). Badanie dotyczyło wyleczalności najczęstszych nowotworów złośliwych, na które w latach 1995-2009 zachorowało 25 676 887 osób mieszkających na pięciu kontynentach świata.

WYNIKI

W CONCORD 2 wykazano, że wyleczalność chorych na nowotwory złośliwe poprawia się, lecz korzystne zmiany nie są równomierne ani też wystarczające, wynikiem czego utrzymują się znaczne różnice regionalne. W Europie niskie przeżycia są nadal w krajach byłego bloku wschodniego, w tym także w Polsce.

Dane Krajowego Rejestru Nowotworów oraz polskich rejestrów regionalnych charakteryzuje wysoka jakość, co gwarantuje rzetelność i reprezentatywność CONCORD w Polsce.

W Polsce w latach 1995-2009 wskaźniki 5-letnich przeżyć poprawiły się u chorych na raka gruczołu krokowego (19,8 pkt.%), odbytnicy (10,2 pkt.%), okrężnicy (10,1 pkt.%), piersi (7,2 pkt.%), białaczek u dorosłych (4,9 pkt.%) a także raka żołądka (4,4 pkt.%), jajnika (3,7 pkt.%), szyjki macicy (3 pkt. %), wreszcie raka płuca (2,0%) (**wykresy 1-9**). Większe zmiany były w latach 1995-2004 aniżeli w okresie późniejszym, gdy prowadzony już był Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych.

Jak przedstawiono na załączonych rycinach, postęp w wyleczalności nowotworów był zbyt mały by wpłynąć znacząco na miejsce Polski na mapie Europy. Polska nadal znajduje się wśród krajów o najniższych wskaźnikach 5-letnich przeżyć chorych na raka żołądka, okrężnicy i odbytnicy, piersi, szyjki macicy, jajnika i gruczołu krokowego.

Szczególnej uwagi wymaga **dramatycznie niska wyleczalność chorych na raka szyjki macicy (wykres 6)**, a ponadto, zaledwie znikoma poprawa w ostatnim okresie (1,3 pkt.%). Na mapie Europy szansa Polek na wyleczenie raka szyjki macicy jest niemal najmniejsza, chociaż była oczekiwana istotna poprawa w wyniku Populacyjnego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy, wdrożonego w Polsce w 2006 roku.

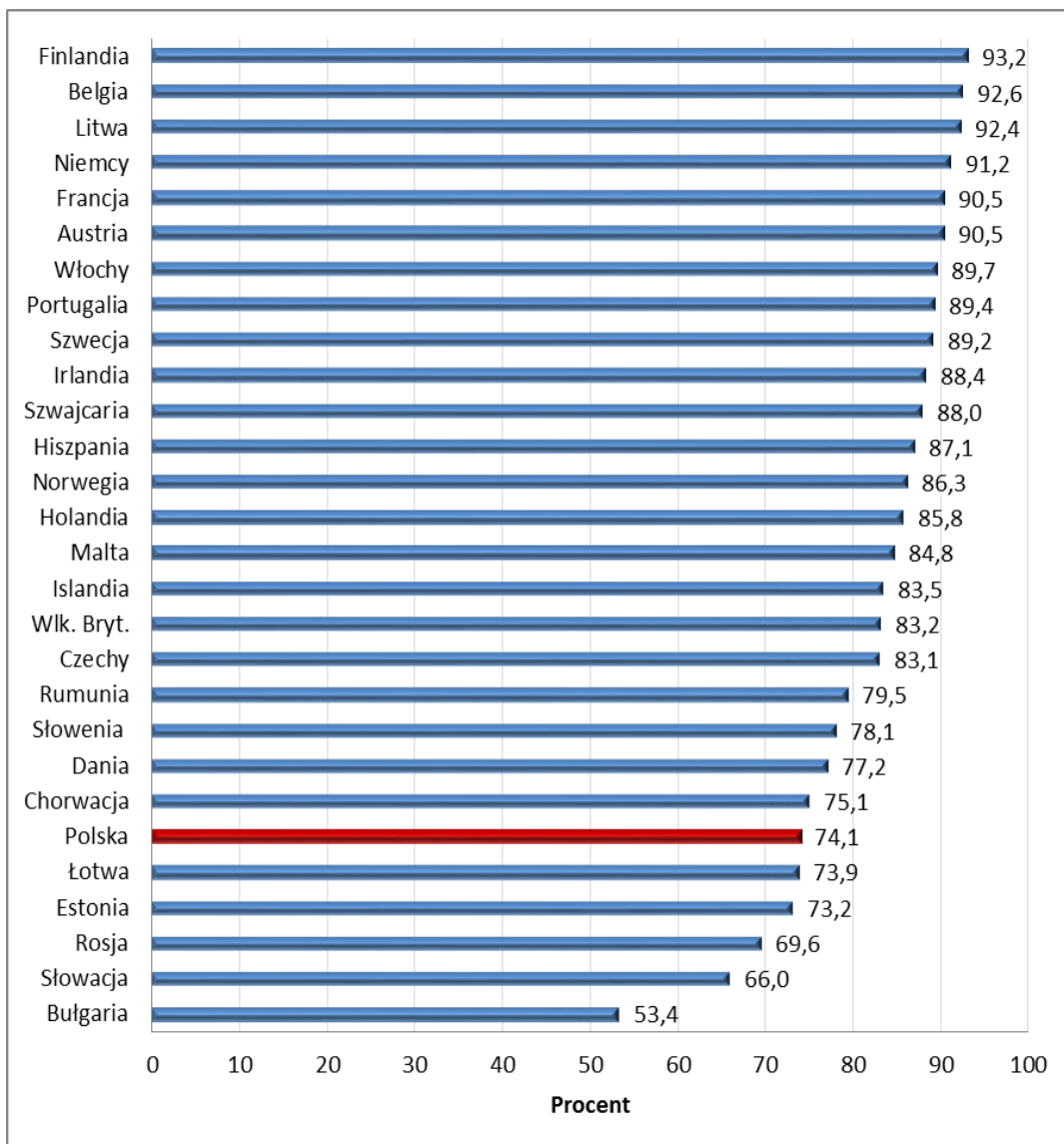
Natomiast istotna **poprawa wyleczalności chorych dorosłych na białaczki (wykres 5)** umiejscawia Polskę na poziomie średniej europejskiej, co wskazuje, że poprawa wyleczalności w Polsce jest możliwa. Podobna sytuacja dotyczy także źle rokującego raka płuca i wyleczalność tych chorych kształtuje się na średnim poziomie europejskim.

W Polsce na niskie wskaźniki wpływa **mała skuteczność populacyjnych programów profilaktycznych oraz zła dostępność do diagnostyki i leczenia**, co przejawia się m. in. jednym z najniższych w Europie odsetkiem potwierdzeń mikroskopowych rozpoznania nowotworu złośliwego (w Polsce 79,6% vs 89,7% w Europie).

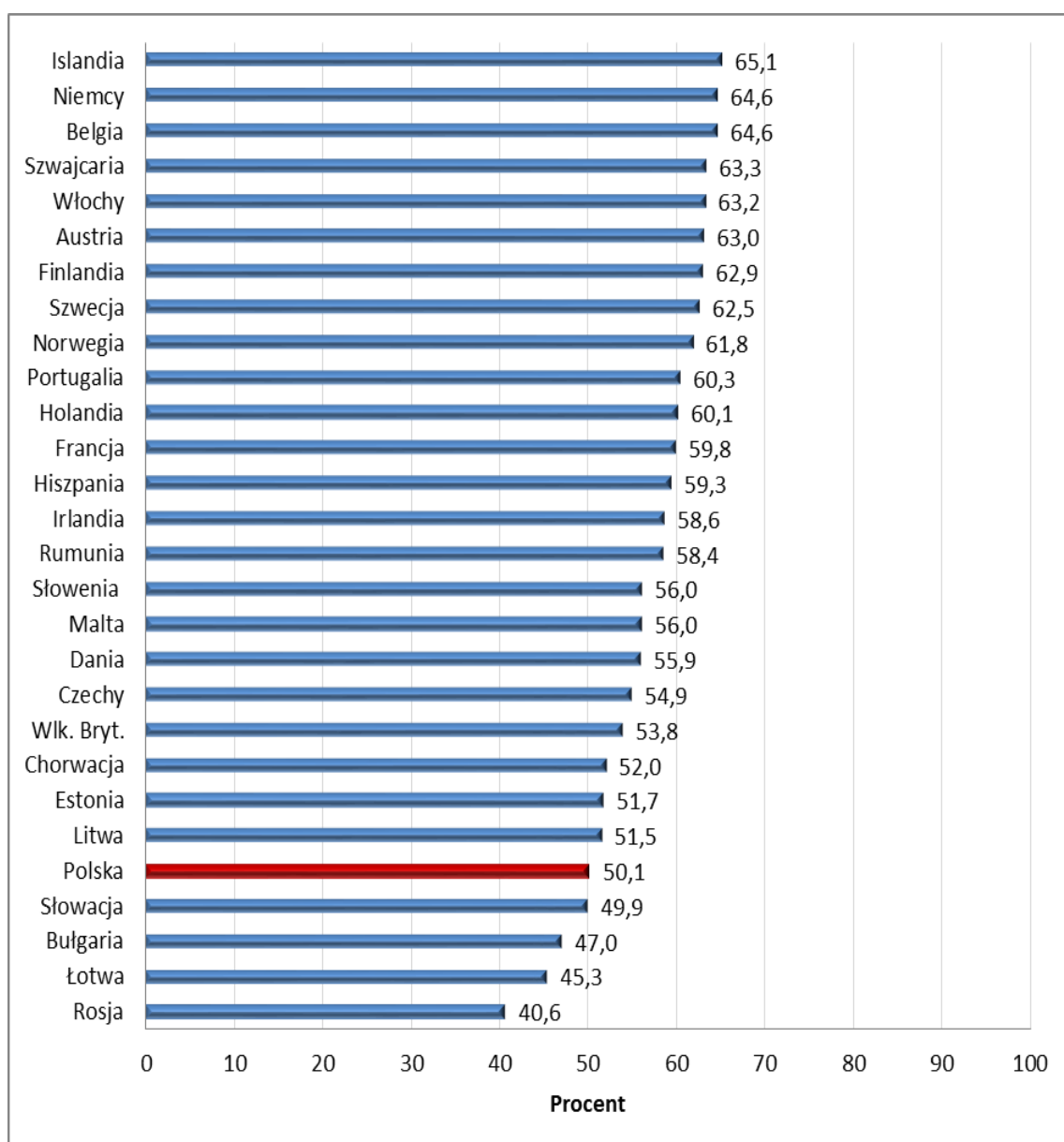
Każdej interwencji w skali populacji musi towarzyszyć systematyczna ocena jej efektywności, toteż w Polsce, istnieje pilna potrzeba wprowadzenia systematycznego monitorowania populacyjnych wskaźników przeżyć 5-letnich na poziomie regionalnym, tam gdzie pacjenci mieszkają i są zwykle leczeni.

WYKRESY

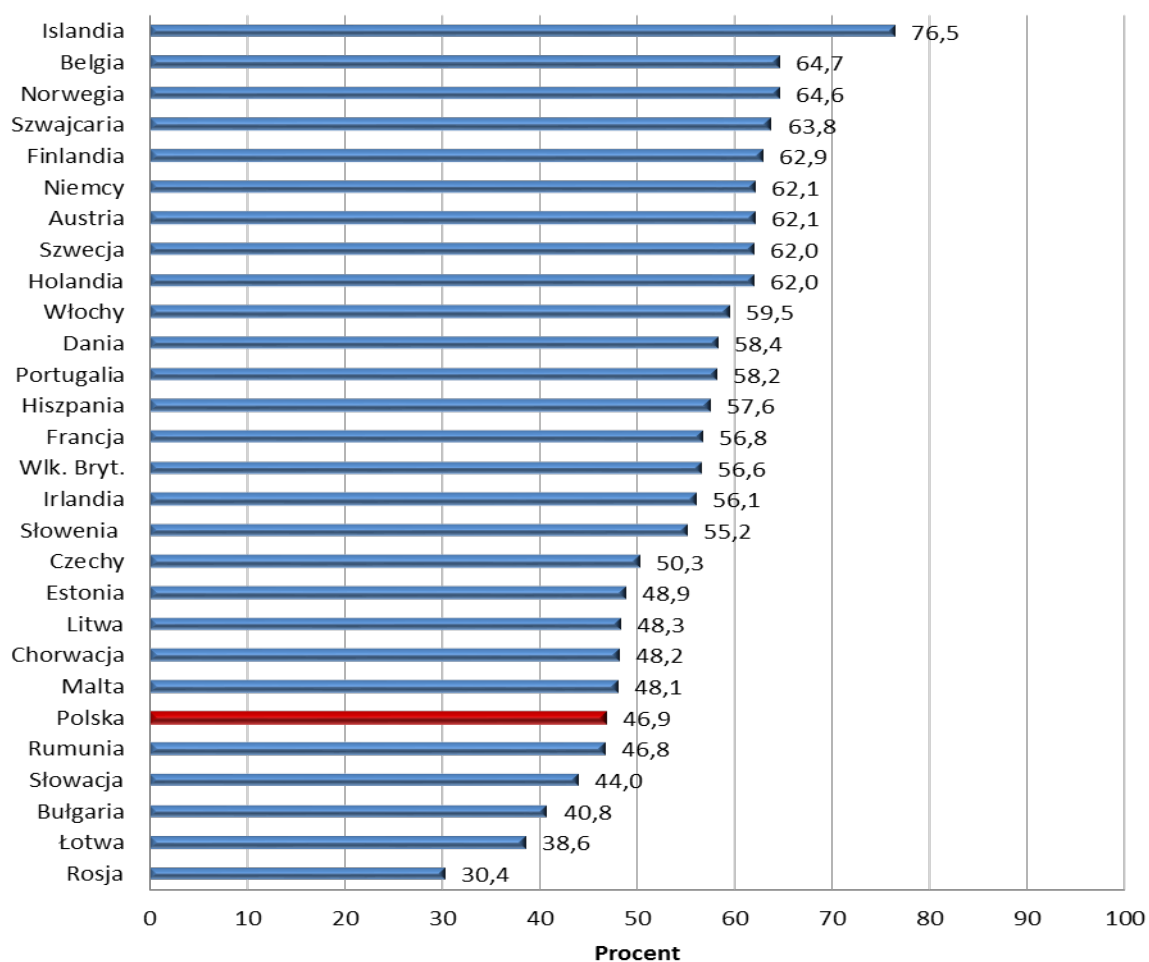
1. Rak gruczołu krokowego 2005-2009



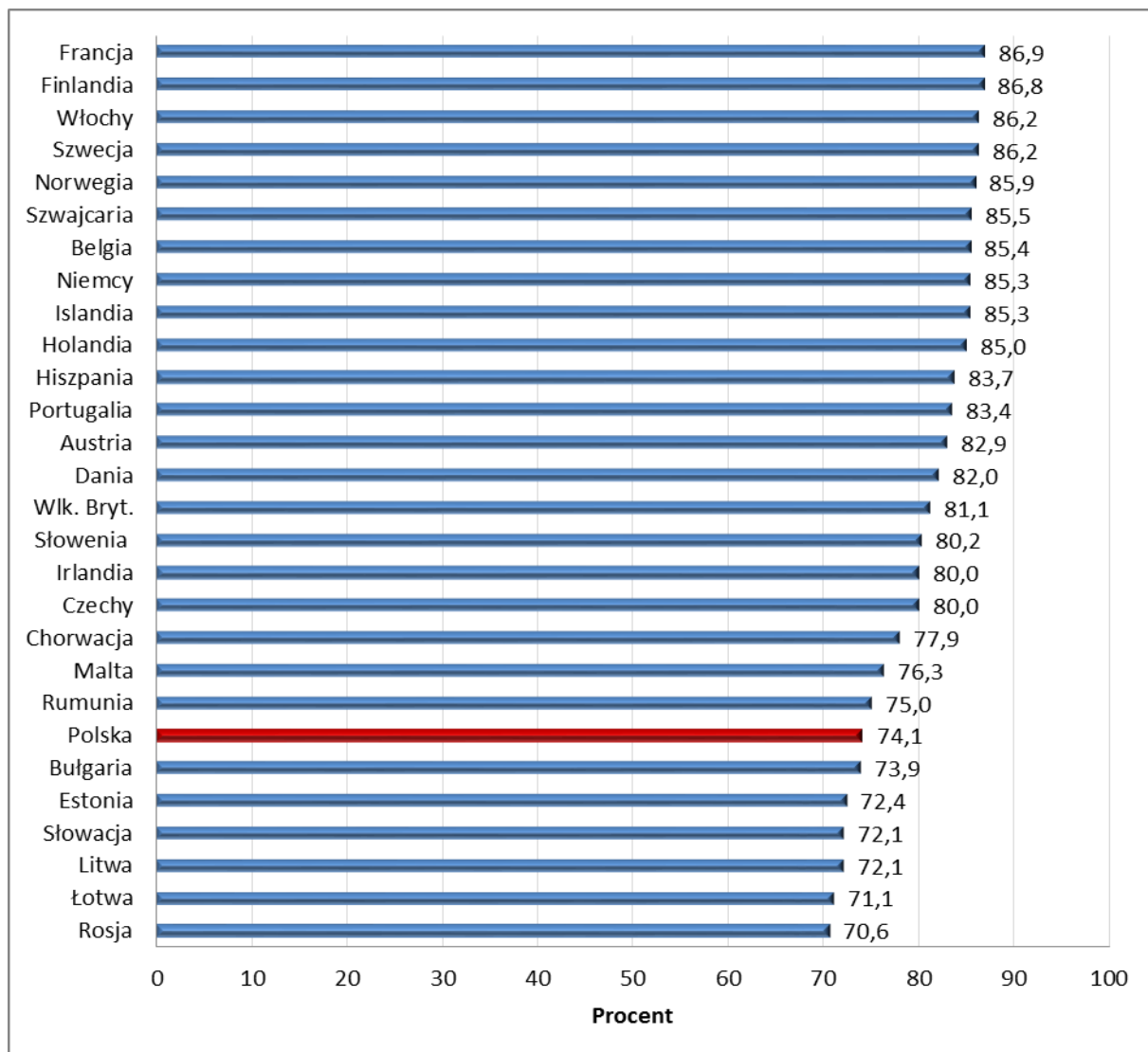
2. Rak okrężnicy 2005-2009



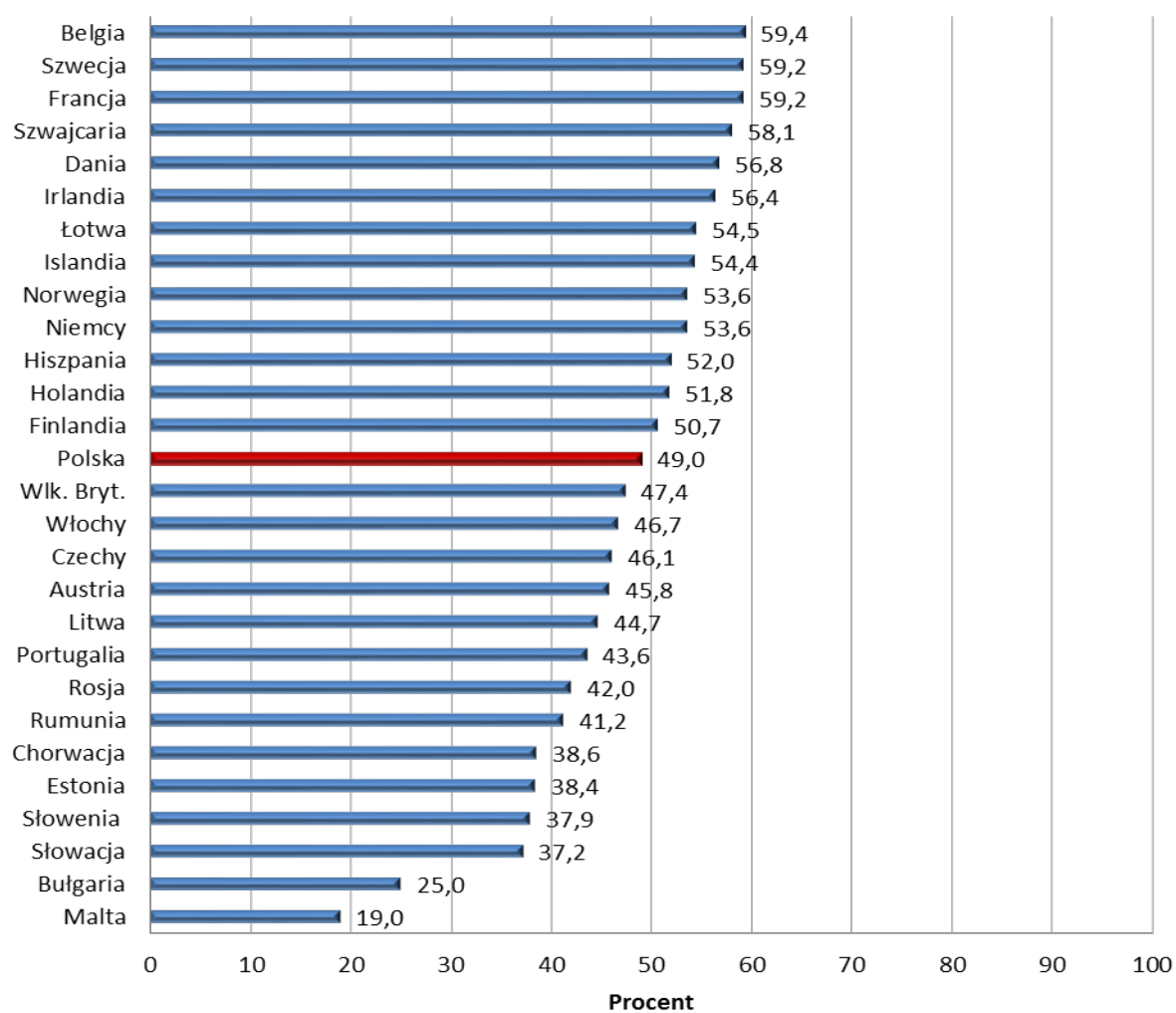
3. Rak odbytnicy 2005-2009



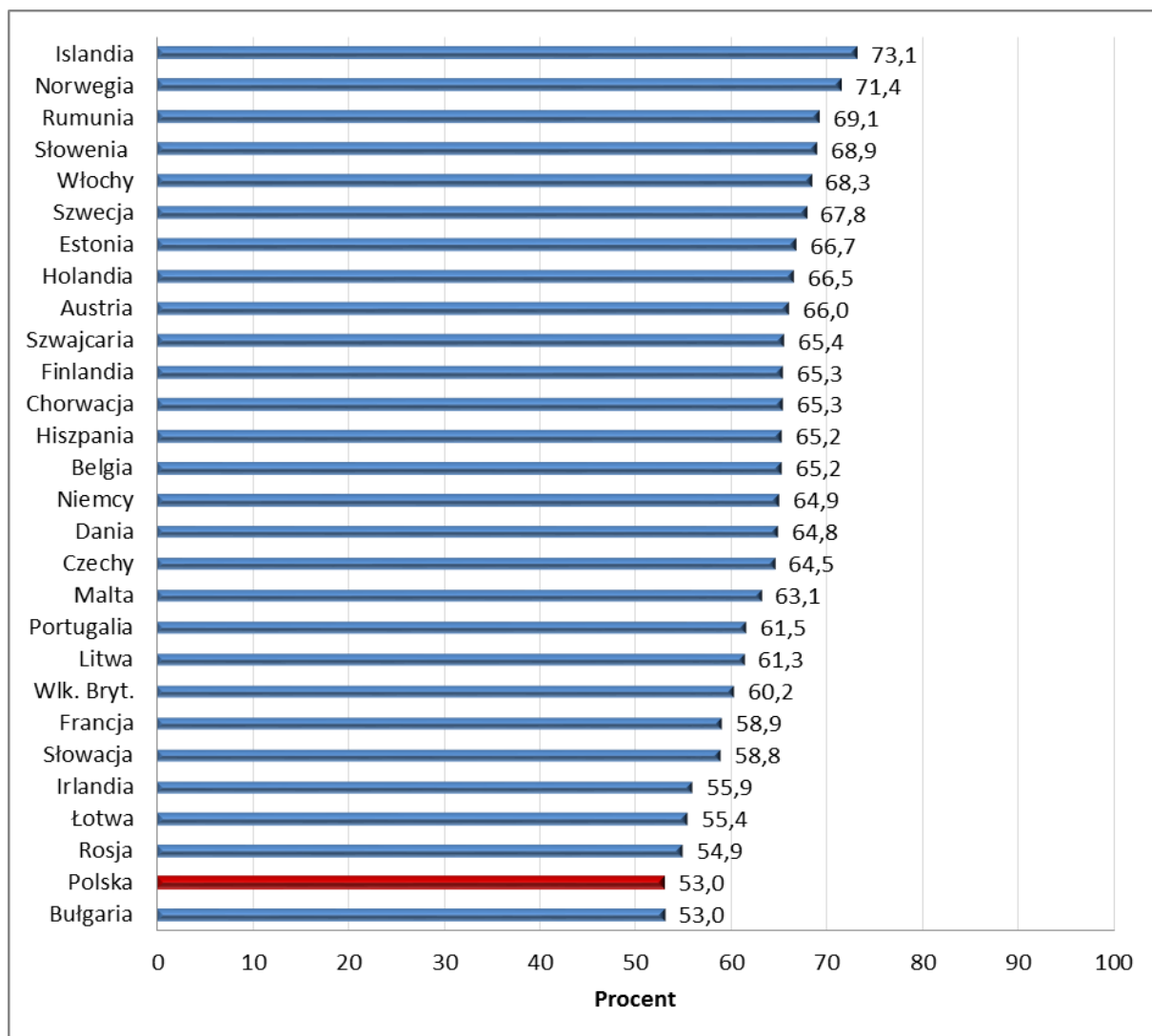
4. Rak piersi 2005-2009



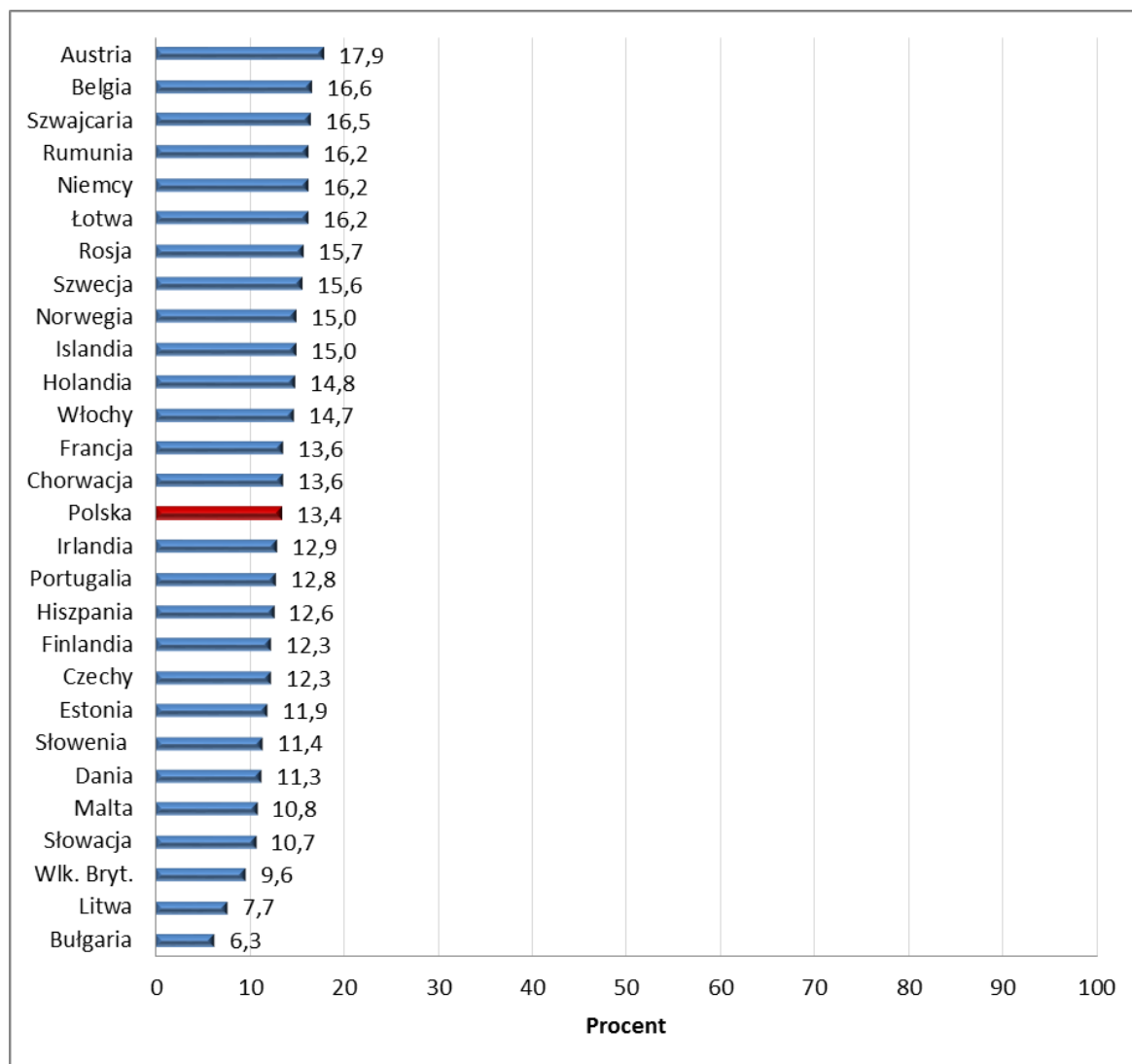
5. Białaczki u dorosłych 2005-2009



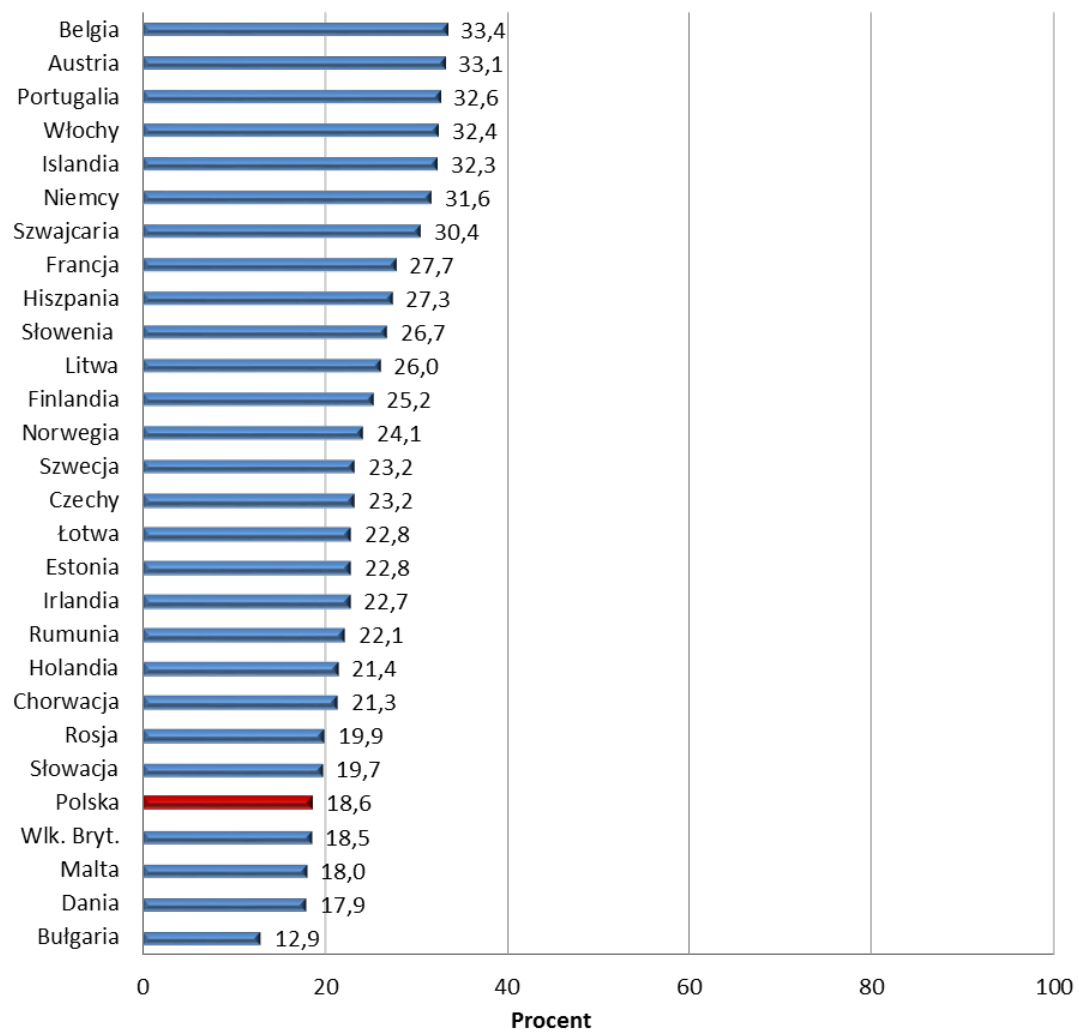
6. Rak szyjki macicy 2005-2009



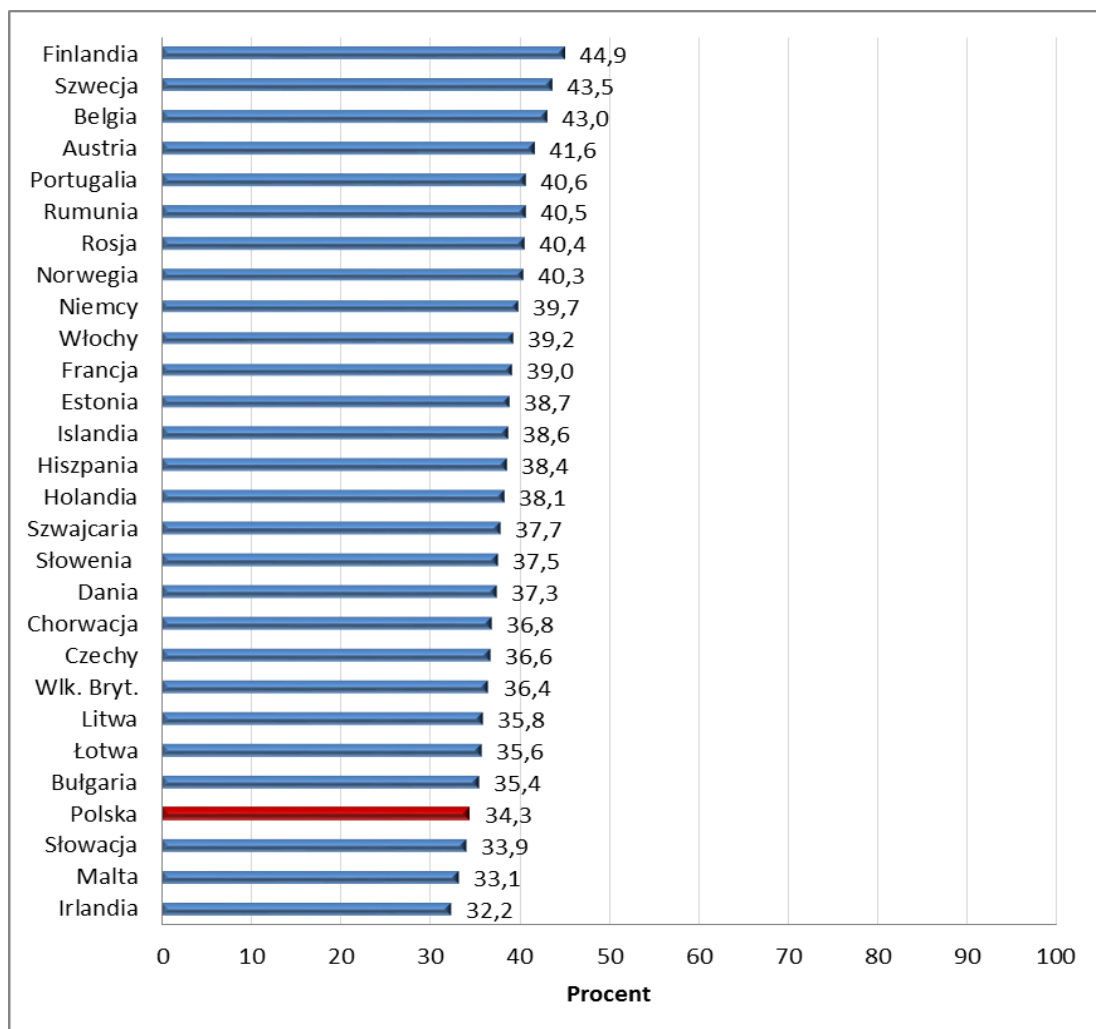
7. Rak płuca 2005-2009



8. Rak żołądka 2005-2009



9. Rak jajnika 2005-2009



O CONCORD

CONCORD jest badaniem populacyjnym, tzn. obejmuje wszystkich chorych, którzy zamieszkują ściśle zdefiniowany obszar administracyjny. Podejście populacyjne stanowi zasadniczą różnicę metodologiczną, ponieważ eliminuje błąd selekcji, który jest atrybutem badań klinicznych i szpitalnych.

Misją CONCORD jest zainicjowanie światowych badań populacyjnych wskaźników 5-letnich przeżyć jako pomiaru efektywności systemów zdrowotnych oraz przygotowania argumentów merytorycznych w polityce światowej w obszarze zwalczania raka. Innowacyjnością jest natomiast scentralizowanie analiz danych gromadzonych przez populacyjne rejestry nowotworów na świecie, w tym kontrola jakości, co przyczynia się do wyeliminowania błędów.

Kontakt dla mediów:

Monika Wróbel-Harmas

Rzecznik Prasowy

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-PZH (NIZP-PZH)

Chocimska 24/ 00-791 Warszawa

tel. +48 22 542 12 88, tel. kom. +48 696 498 578

mwrobel-harmas@pzh.gov.pl / www.pzh.gov.pl / @nizp_pzh

Maria Wągrowska

Starszy Specjalista ds. Public Relations

tel. (0-22) 54 21 288

e-mail: mwagrowska@pzh.gov.pl / www.pzh.gov.pl / @nizp_pzh

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-PZH (NIZP-PZH)

Chocimska 24/ 00-791 Warszawa

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-PZH powstał w 1918 roku. Misją NIZP-PZH jest ochrona zdrowia ludności poprzez działania podejmowane w obszarze zdrowia publicznego, w tym ekspertyzy, prace naukowo-badawcze obejmujące m.in. monitoring i analizę stanu zdrowia mieszkańców Polski i jego uwarunkowań, a także prowadzenie działań w zakresie promocji zdrowia.

NIZP-PZH zajmuje się epidemiologią oraz problematyką zapobiegania chorobom zakaźnym i niezakaźnym, posiada rozbudowany pion diagnostyczny (akredytacja WHO, PCA), w tym laboratorium BSL-3 oraz 9 laboratoriów referencyjnych akredytowanych przez PCA, a także laboratorium kontroli produktów immunologicznych OMCL akredytowane przez EDQM. Instytut kształci specjalistów w zakresie zdrowia publicznego, wydaje Certyfikaty Jakości Zdrowotnej oraz Atesty Higieniczne, dbając tym samym o bezpieczeństwo żywności i przedmiotów użytku, poprawę warunków sanitarnych i higienicznych, a także bezpieczeństwo środowiska naturalnego. Instytut służy społeczeństwu rzetelną wiedzą na temat szczepień (szczepienia.info), współpracuje z wieloma organizacjami w kraju (Ministerstwo Zdrowia, GIS) i za granicą (WHO, DG Sanco, ECDC, EFSA, Eurostat, EDQM, EMA).