

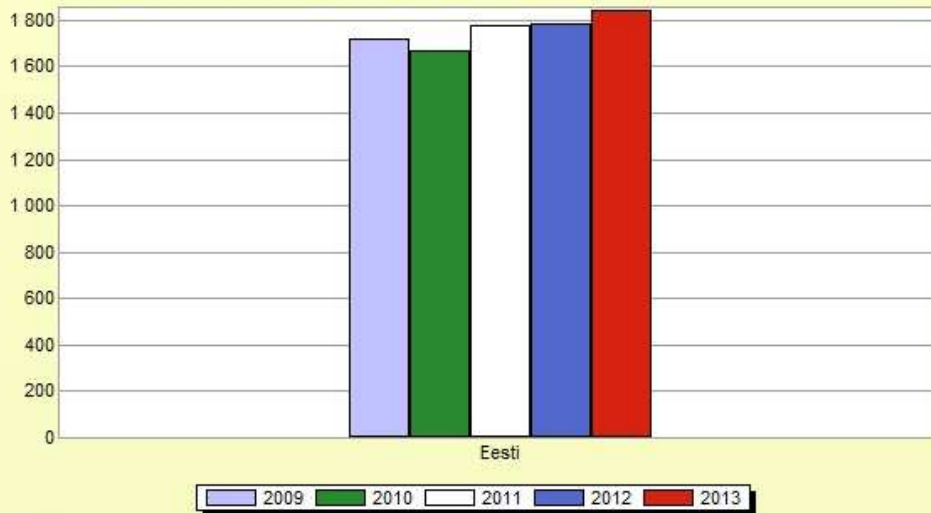
Seedetrakti kasvajate diagnostika ja ravi kaasaegsed võimalused

Tiit Suuroja
PERH

Pahaloomuliste kasvajate esmasjuhud

--- Aasta , Maakond.

Seedeelundid (C15-C26), Mehed ja naised. (Arv)

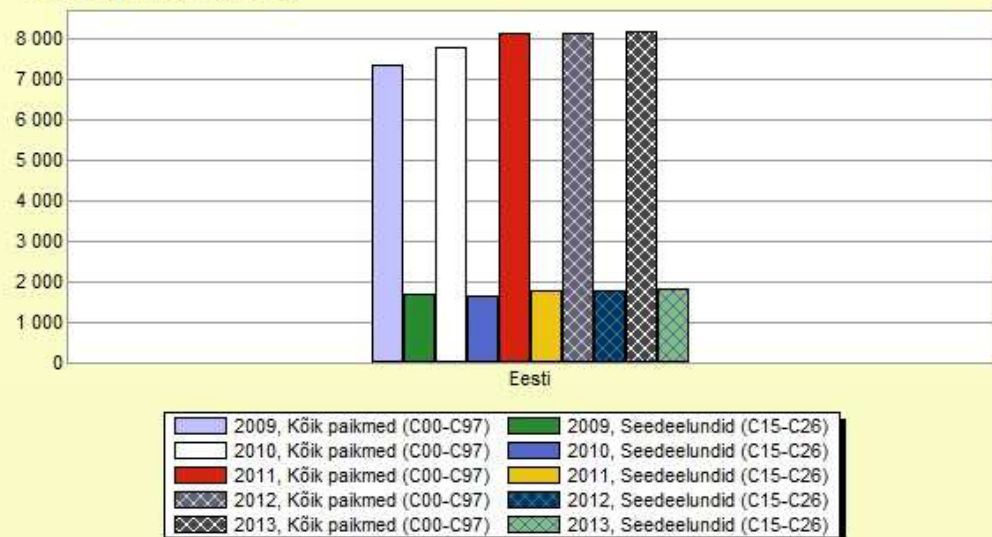


© Tervise Arengu Instituut

Pahaloomuliste kasvajate esmasjuhud

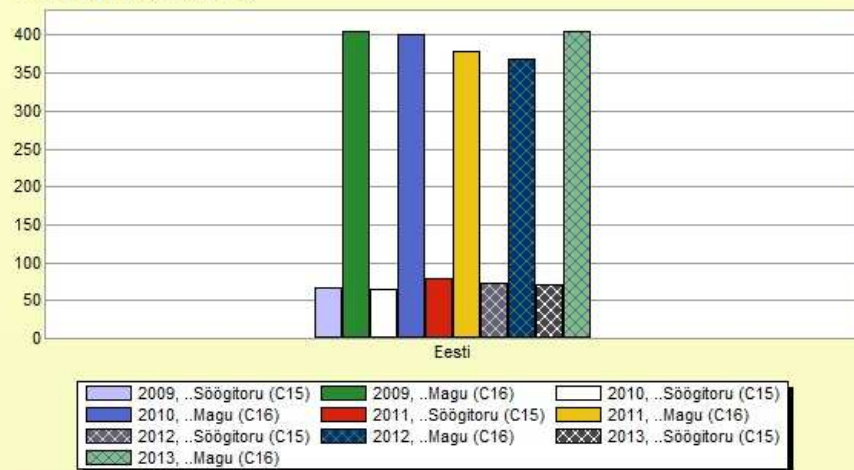
--- Aasta , Paige/paikmegrupp , Maakond.

Mehe ja naised. (Arv)



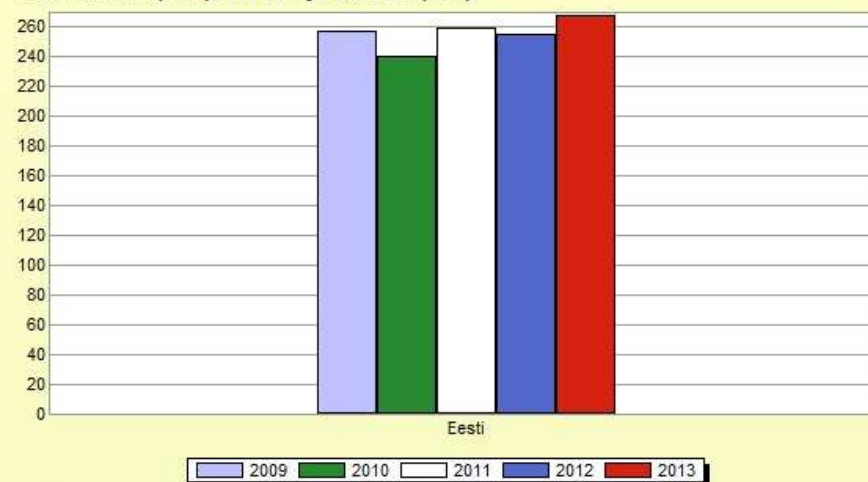
© Tervise Arengu Instituut

Pahaloomuliste kasvajate esmasjuhud
 --- Aasta , Paige/paikmegrupp , Maakond.
 Mehed ja naised. (Arv)



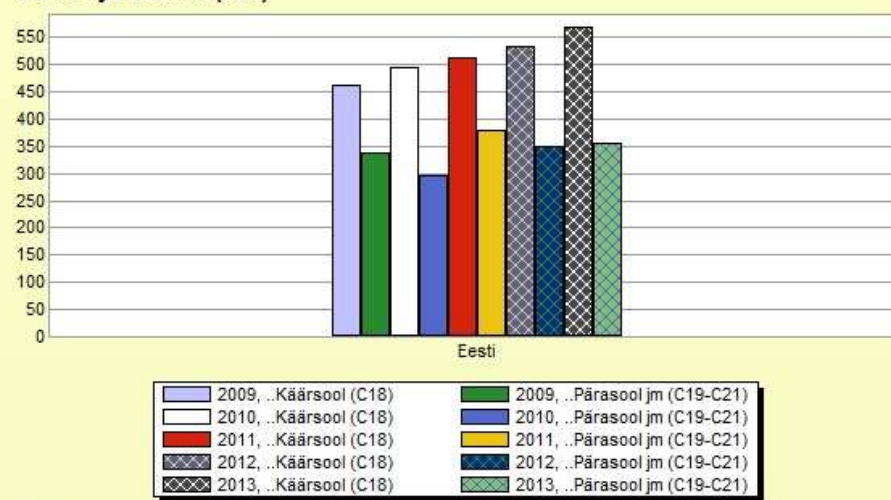
© Tervise Arengu Instituut

Pahaloomuliste kasvajate esmasjuhud
 --- Aasta , Maakond.
 ..Kõhunääre (C25), Mehed ja naised. (Arv)

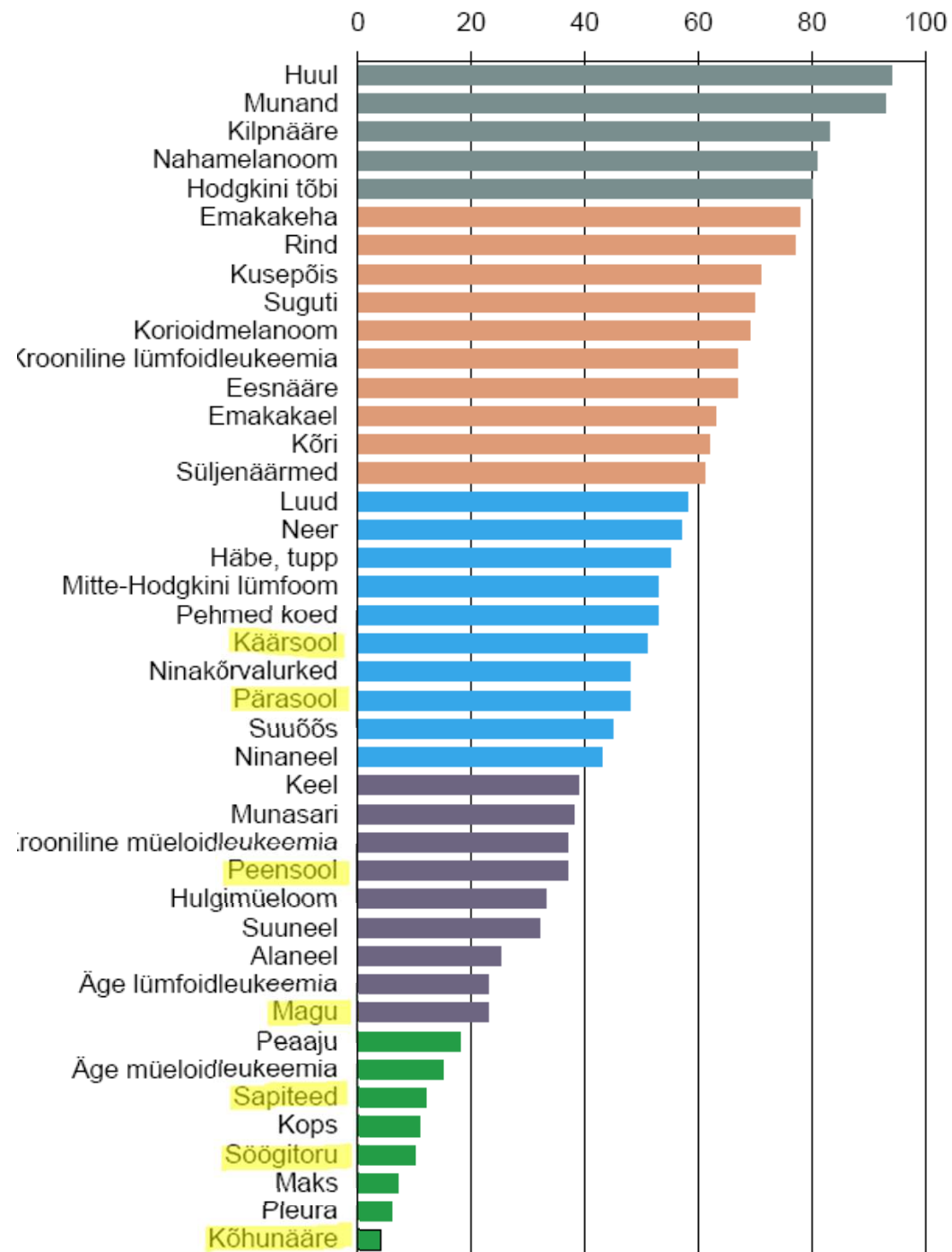


© Tervise Arengu Instituut

Pahaloomuliste kasvajate esmasjuhud
 --- Aasta , Paige/paikmegrupp , Maakond.
 Mehed ja naised. (Arv)



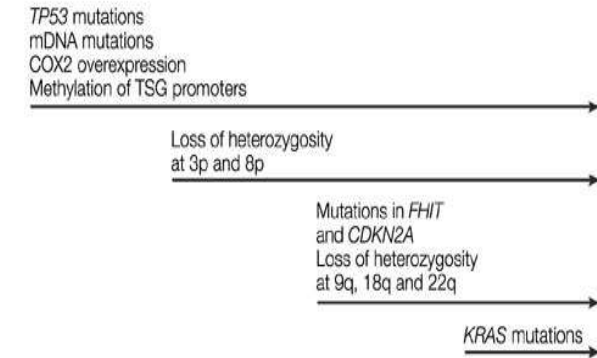
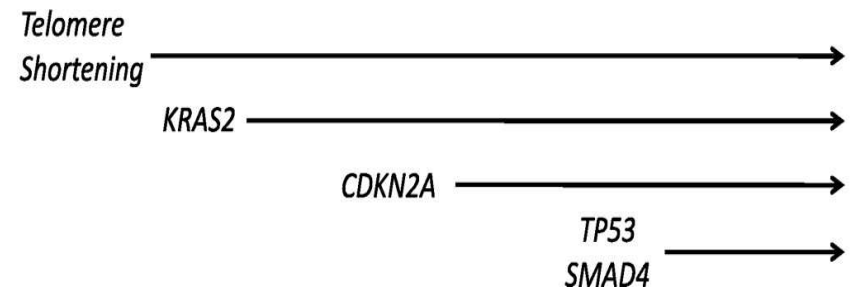
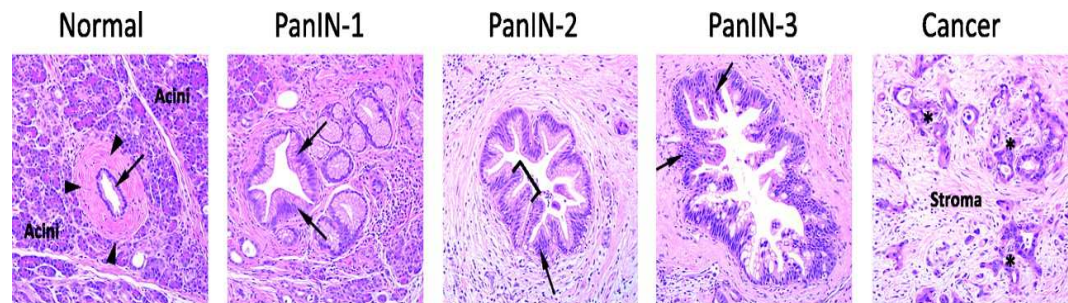
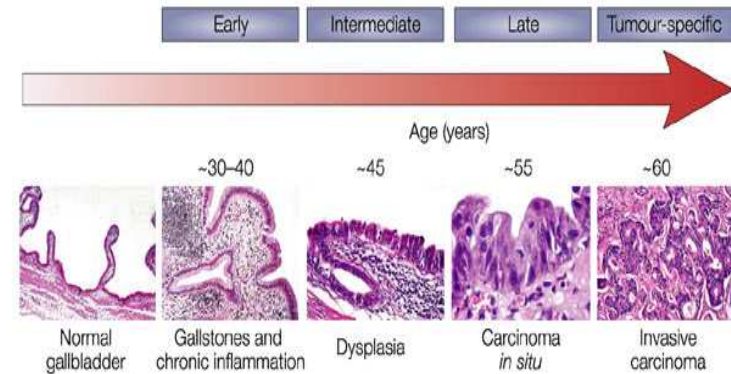
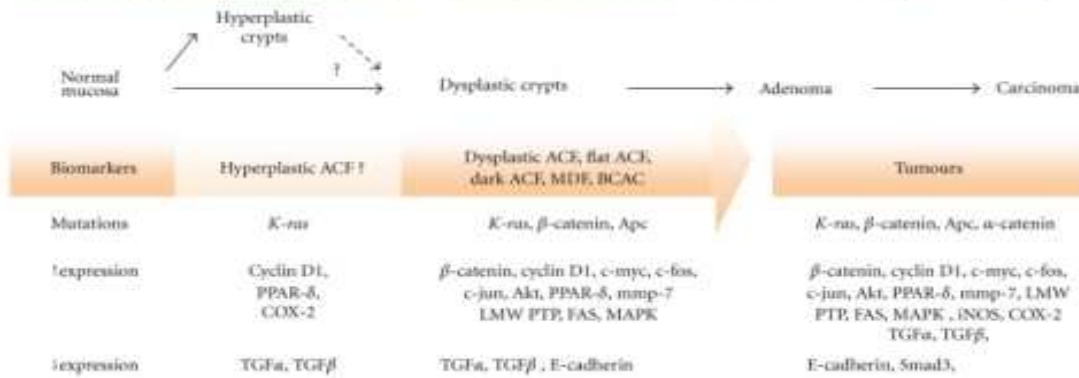
© Tervise Arengu Instituut



Ühe ja viie aasta suhteline vähielulemus Eestis 2010–2014*

Vähipaige	RHK-10 kood	Suhteline elulemus (%)					
		Kokku		Mehed		Naised	
		1 aasta	5 aasta	1 aasta	5 aasta	1 aasta	5 aasta
Kõik paikmed	C00–96	73	59	70	56	77	63
Kõik paikmed v.a nahk, muu	C00–96, v.a C44	69	53	67	51	72	55
Huul, suuõõs, neel	C00–14	62	37	59	32	71	49
Söögitoru	C15	31	9	32	10	23	5
Magu	C16	45	27	46	26	44	27
Käärsool	C18	73	55	72	52	73	57
Pärasool jm	C19–21	77	54	75	51	78	57
Maks	C22	16	4	19	4	13	5
Sapipõis jm	C23–24	40	16	46	23	36	10
Kõhunääre	C25	19	5	20	5	17	5
Kõri	C32	81	65	82	65	73	67
Kops, hingetoru, bronh	C33–34	33	13	32	12	36	16
Nahk, melanoom	C43	91	79	89	74	92	82
Nahk, muu	C44	101	102	101	104	100	101
Pehmed koed	C48–49	70	50	71	48	69	52
Rind	C50					94	79
Emakakael	C53					84	67
Emakakeha	C54					90	78
Munasari	C56					74	43
Eesnääre	C61			95	90		
Munand	C62			95	93		
Neer	C64	76	64	76	62	77	66
Kusepõis, kuseteed jm	C65–68	77	60	78	59	76	63
Peaaju ja kesknärvisüsteem	C70–72	35	16	37	16	34	16
Kilpnääre	C73	91	88	85	78	92	91
Hodgkini tõbi	C81	89	85	92	83	87	87
Mitte-Hodgkini lümfoom	C82–85/96	75	57	76	59	74	54
Hulgimüeloom	C90	61	33	57	34	63	32
Leukeemia	C91–95	63	43	70	44	56	41

* Esmasjuhud diagnoositud 2005–2012, elulemusanalüüsi periood 2010–2014



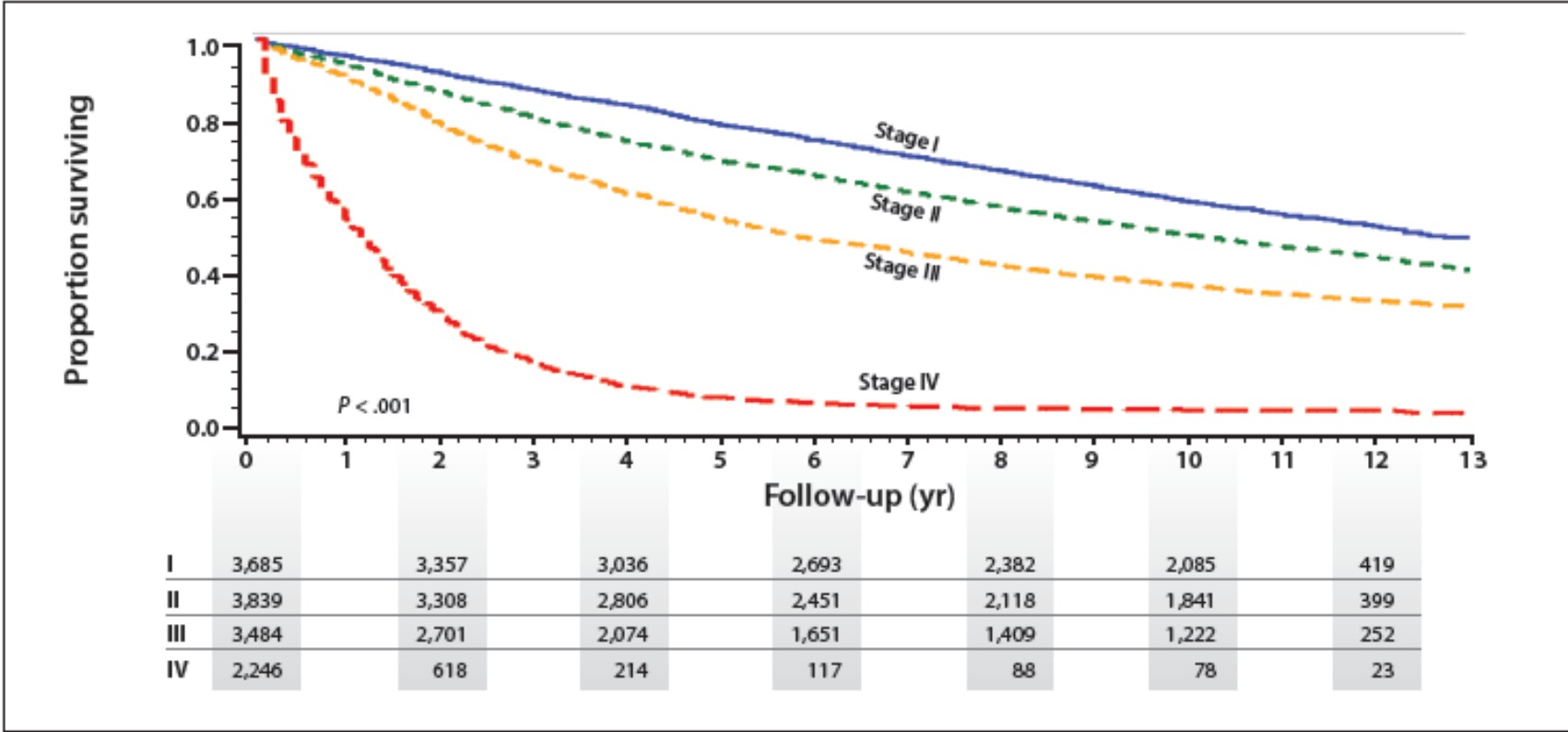
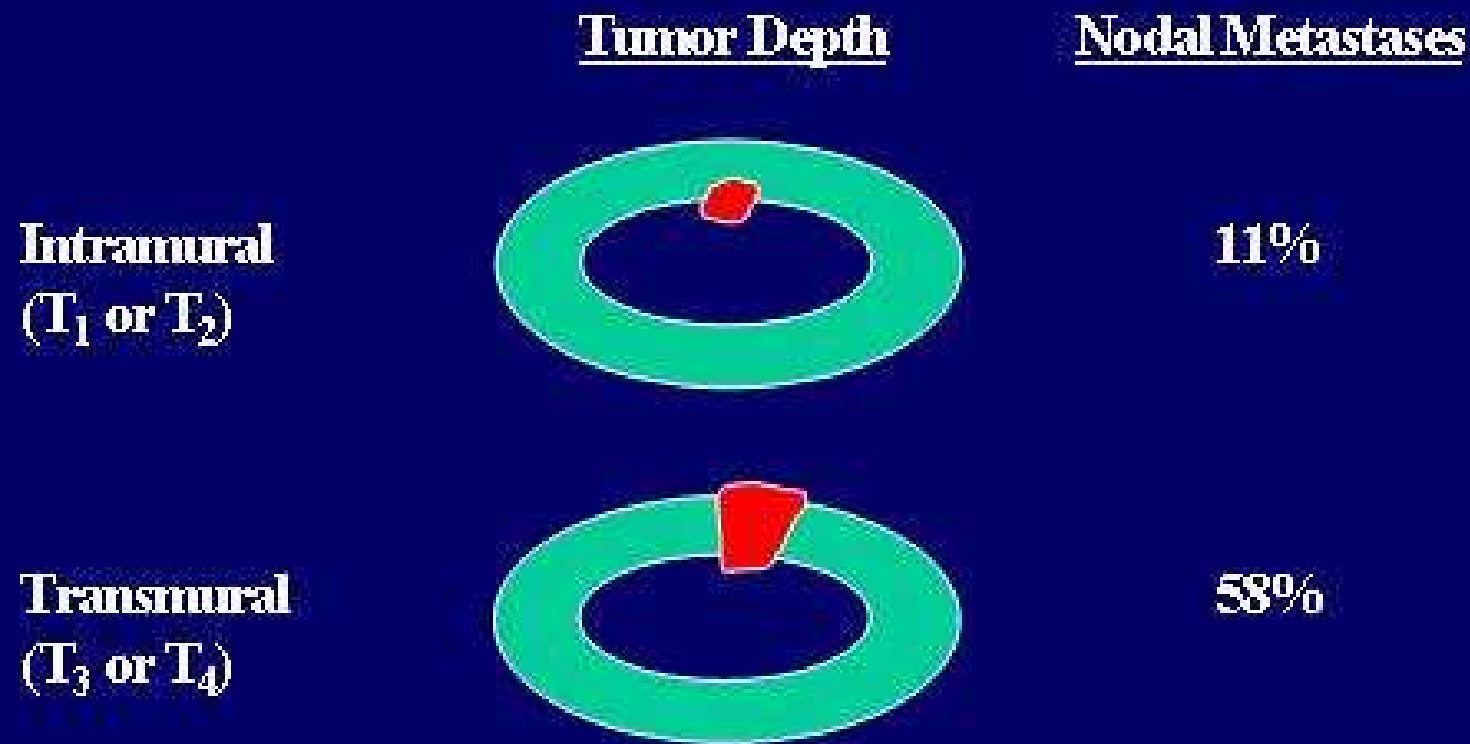


Figure: Kaplan-Meier Curve Displaying Overall Survival of Colorectal Cancer by Stage Among Men 60–75 Years of Age Diagnosed in 1998–2000.

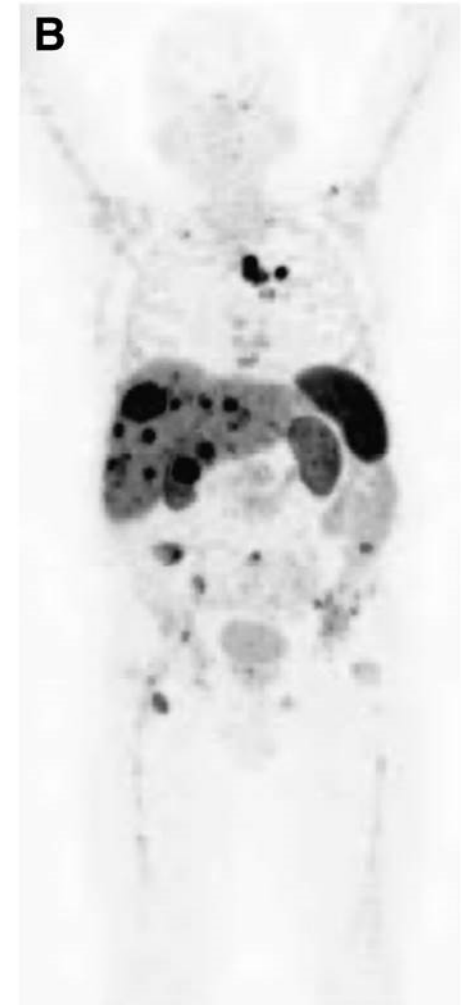
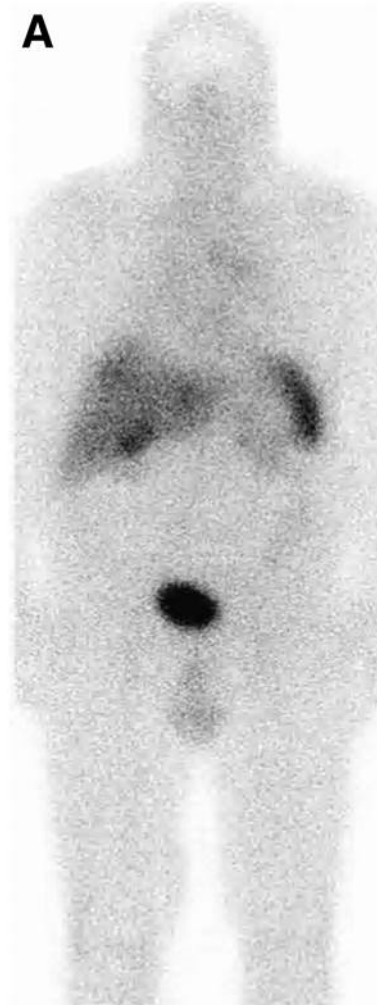
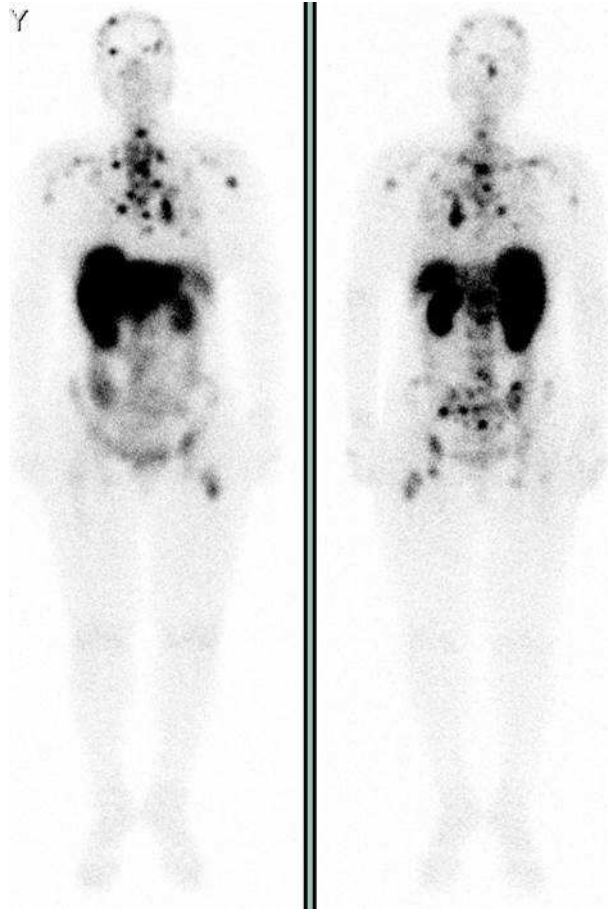
Regional Spread of Rectal Cancer



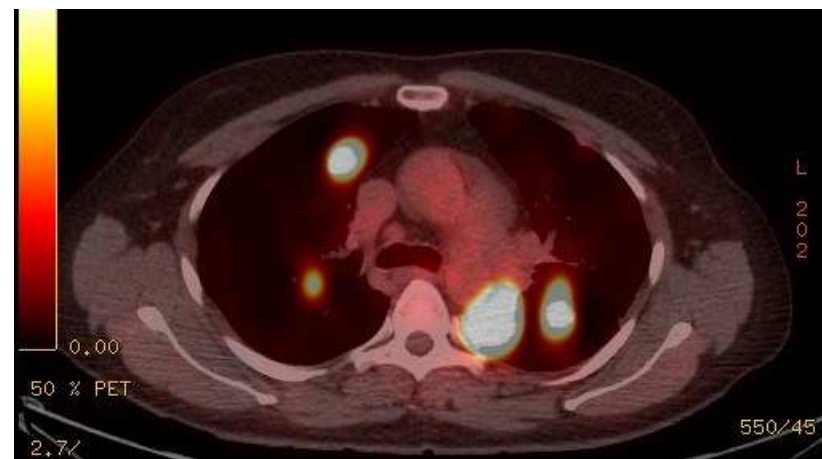
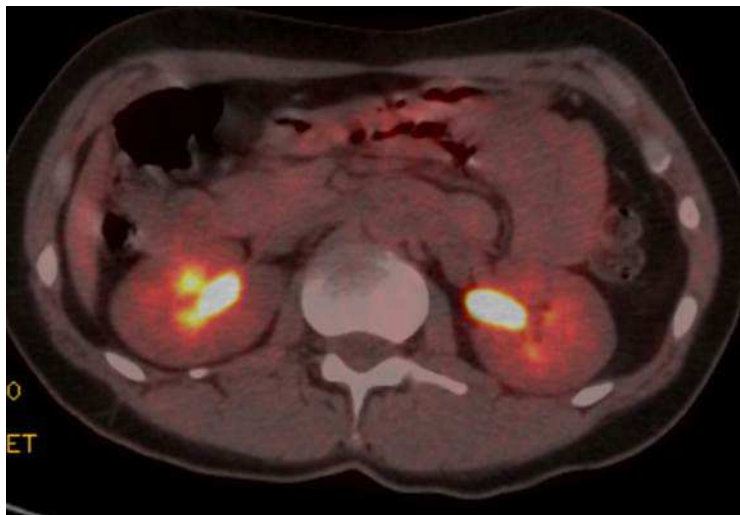
Varajane avastamine, diagnostika

- „visuaalpalpatoorne grupp“
(anaalkanal, sapiteed, rektumi alumine kolmandik)
- „endoskoopiline grupp“
(söögitoru, magu, duodeenum+ papill, jämesool)
- „radioloogiline grupp“
(pankreas, peensool, maks, sapiteed,)

SR stsintigraafia,SR PET

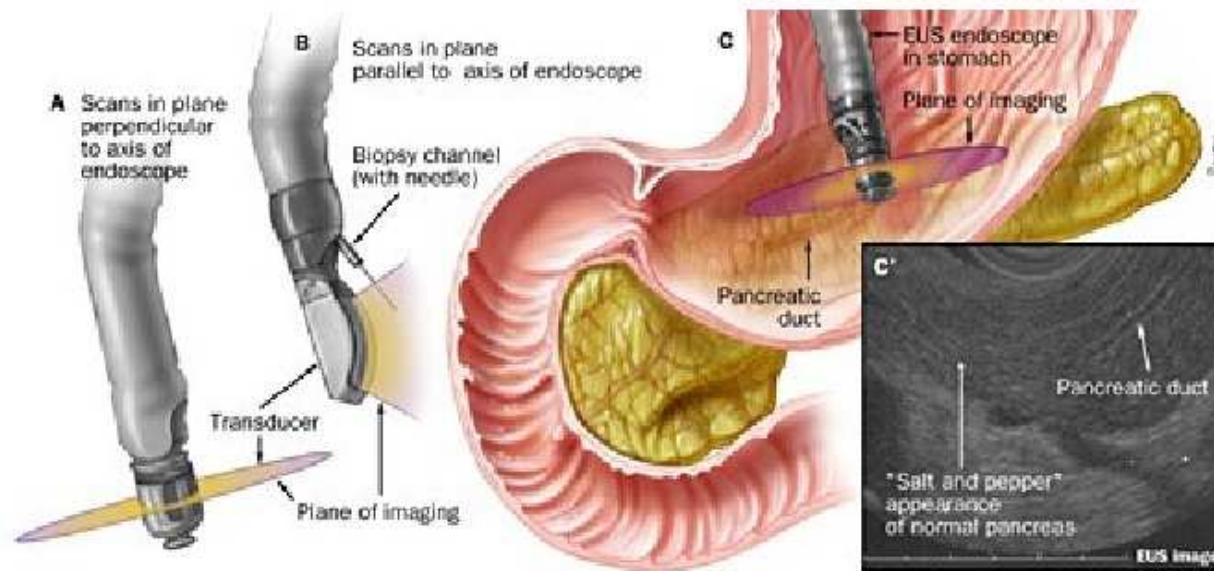


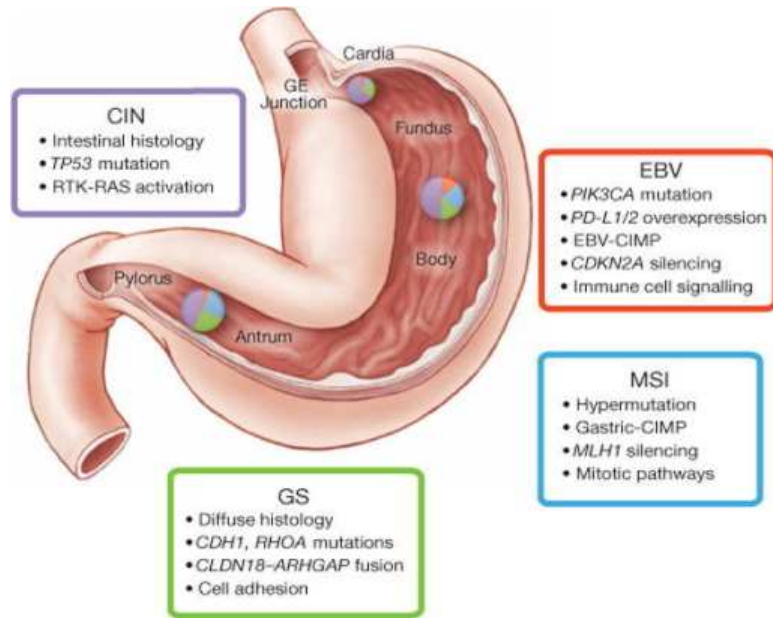
FDG-PET



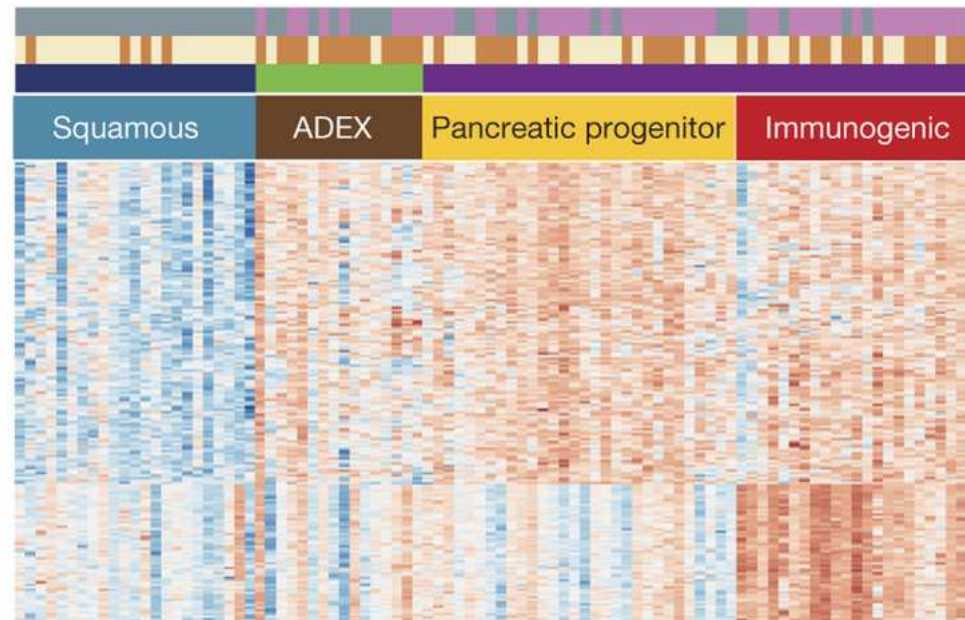
Endoskoopiline ultraheli

EUS

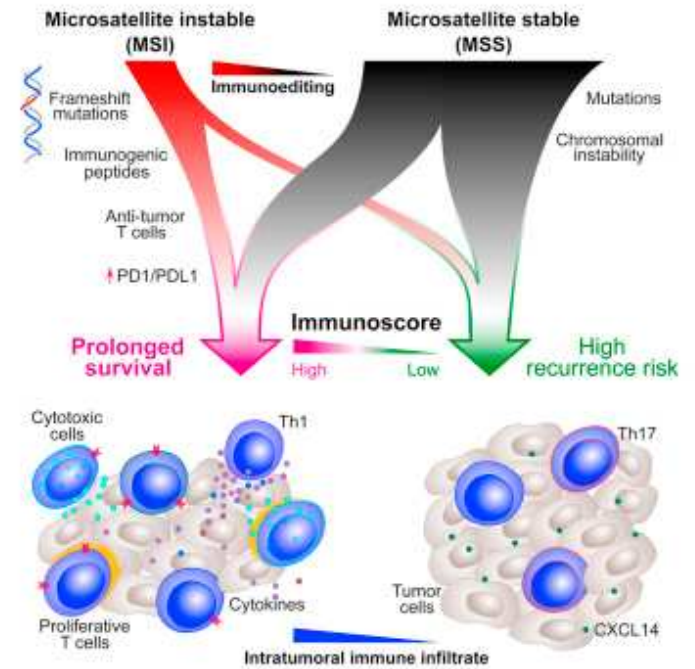
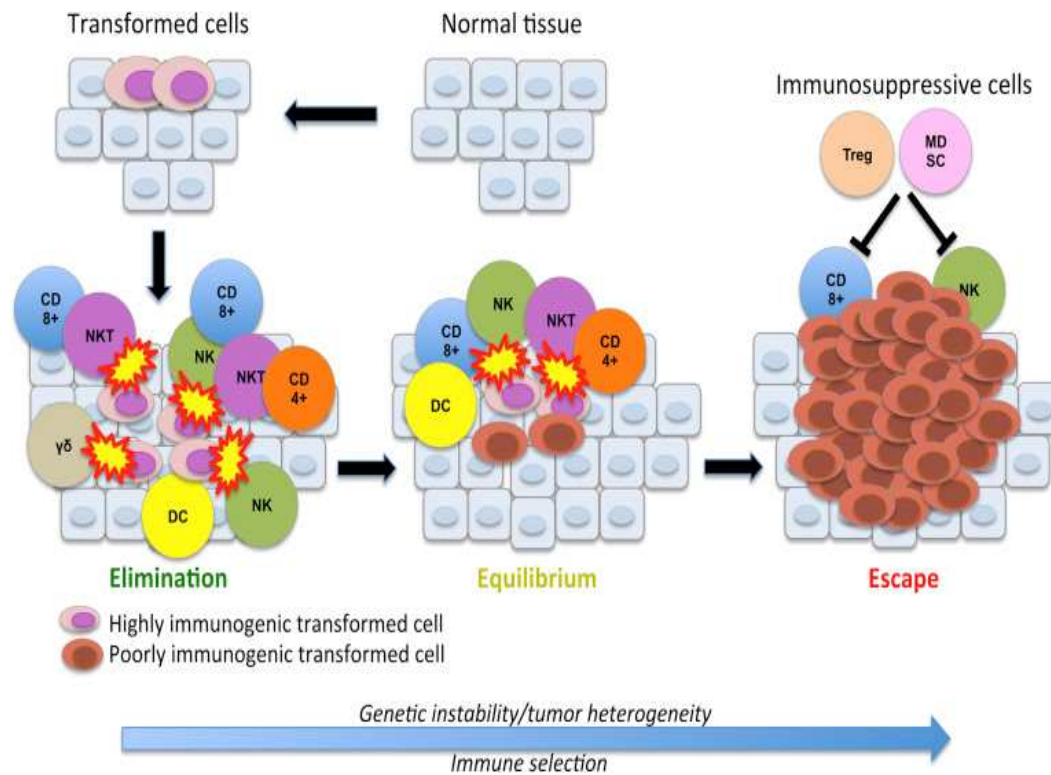




CMS1 MSI immune	CMS2 Canonical	CMS3 Metabolic	CMS4 Mesenchymal
14%	37%	13%	23%
MSI, CIMP high, hypermutation	SCNA high	Mixed MSI status, SCNA low, CIMP low	SCNA high
<i>BRAF</i> mutations		<i>KRAS</i> mutations	
Immune infiltration and activation	WNT and MYC activation	Metabolic deregulation	Stromal infiltration, TGF- β activation, angiogenesis
Worse survival after relapse			Worse relapse-free and overall survival

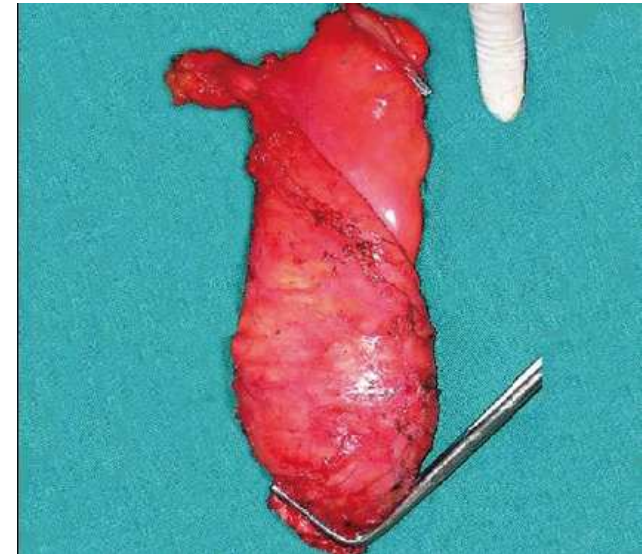


Immuunsus

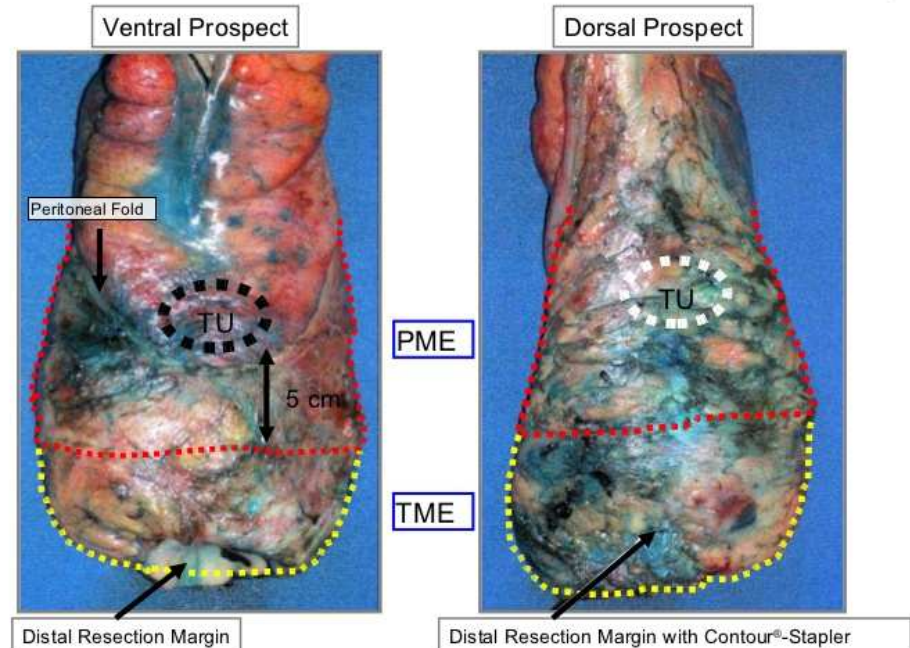


Kirurgiline ravi

- adekvaatne lümfadenektoomia+piirid
- tsütoreduktiivse kirurgia osakaalu suurenemine
- anatoomiliste tasandite austamine
- multimodaalse ravi osakaalu suurenemine
- minimaalinvasiivse meetodika osakaalu suurenemine
- ERAS



PME – TME – Extend of Resection

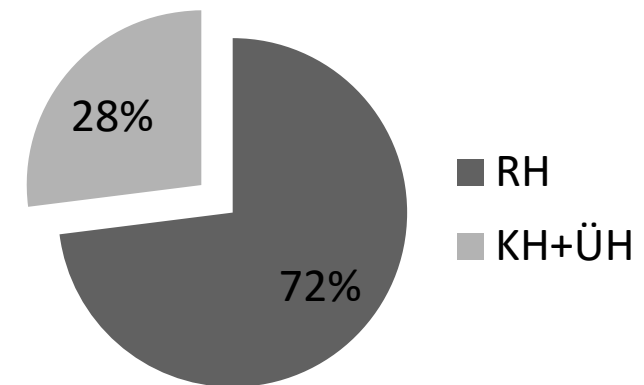


Maksa onkoloogilised operatsioonid (2015)

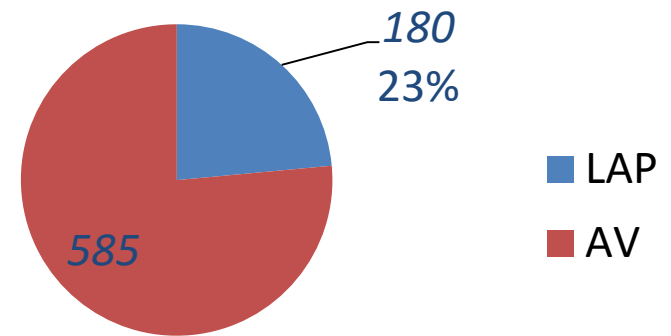
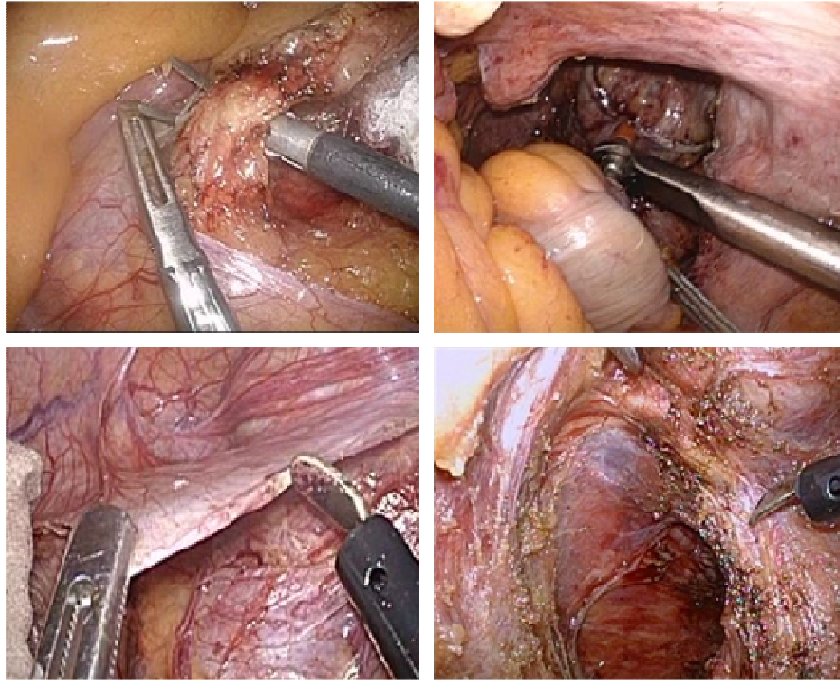
0J2110, 0J2207, 0J2111, 0J2208

- 97 maksa resektsiooni(+12)
- KH-27 (28%); RH-70 (72%)
- Lap 4 (4%)
- C18-C20= 51 ehk 53%

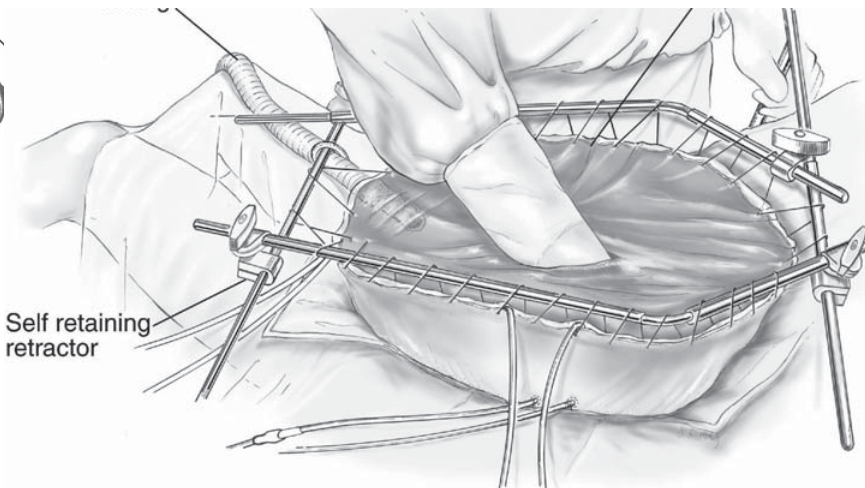
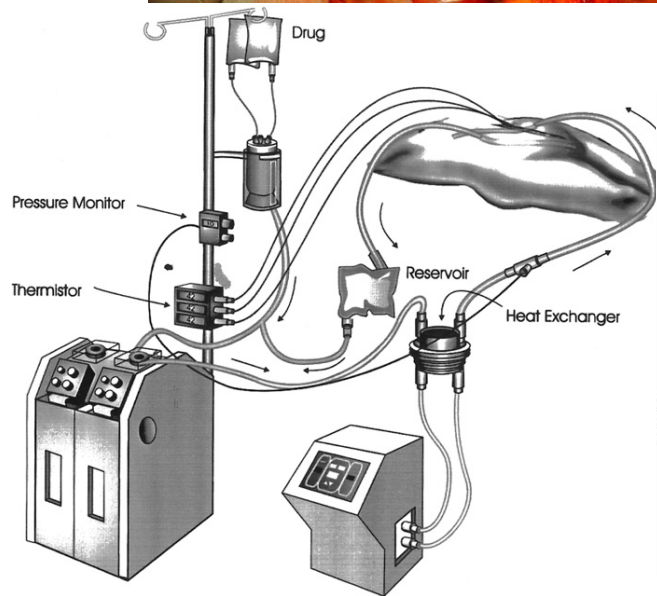
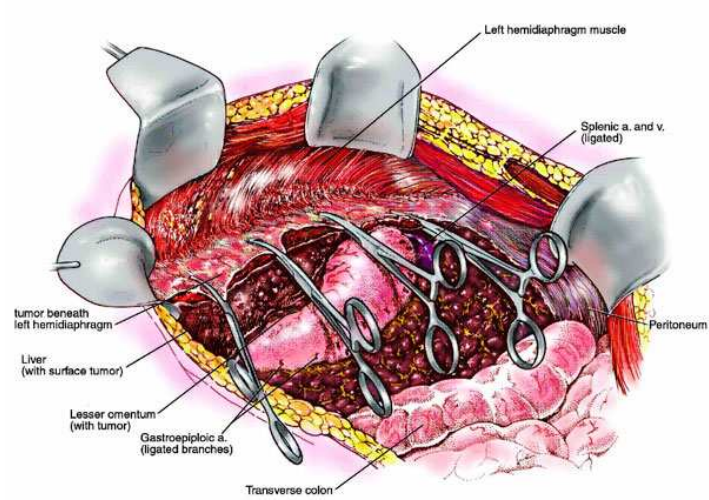
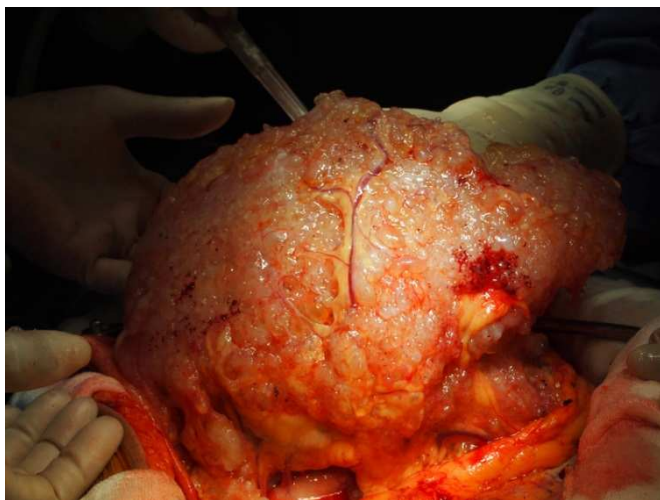
RH vs KH+ÜH



Minimaalinvasiivne kirurgia



HIPEC



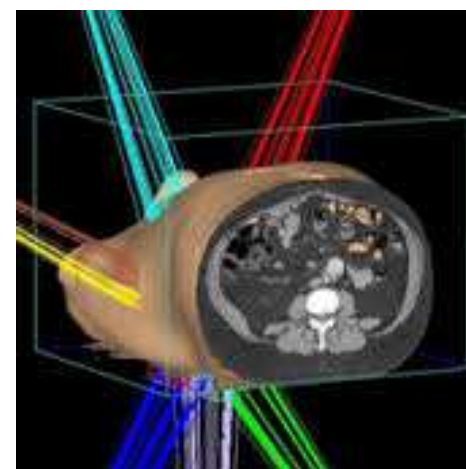
06.11.2016.

keemiaravi,märklaudravi

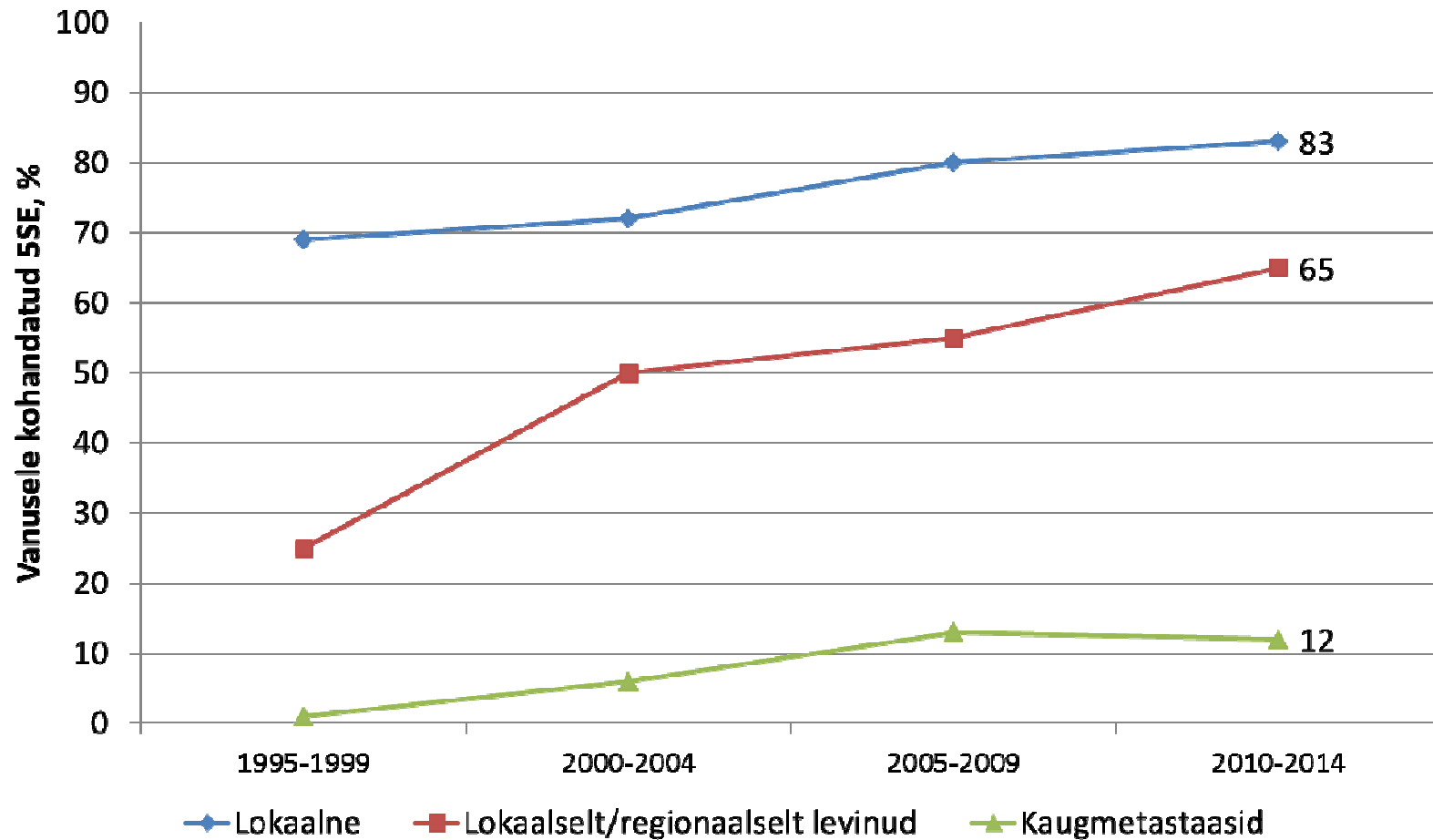
- kiire arenguga grupp (KR,GIST,NET);mõõdukas areng (magu),aeglane (pankreas,maks,söögitoru/anaalkanali lamerakk,sapiteed)
- prediktiivsed,prognostilised markerid-HER2,MSI,Ras,Braf
- NA ja adjuvantravi osakaalu tõus (söögitoru,magu,pankreas,jämesool)
- raviridade lisandumine (magu,jämesool,pankreas,NET,GIST)

kiiritusravi

- kuratiivse paradigma muutus (anaalkanal, söögitoru)
- NA osakaalu suurenemine (pärasool, söögitoru)
- adjuvantravi osakaalu vähenemine (pankreas, magu, pärasool, söögitoru)
- uued väljakutsed (metastaasid, maks-stereotaktiline RT)
- kättesaadavuse paranemine (uued kiirendid)



Pärasoolevähi viie aasta suhtelise elulemuse trend leviku järgi



Kokkuvõte

- epidemioloogiline muutus
- molekulaarsed alatüübid, immuunravi
- multimodaalsus
- süsteemravi efektiivsus \uparrow \rightarrow tsütoreduktsioon
- minimaalinvasiivsus
- ERAS
- pärilikkus, perekondlikkus, skriining

