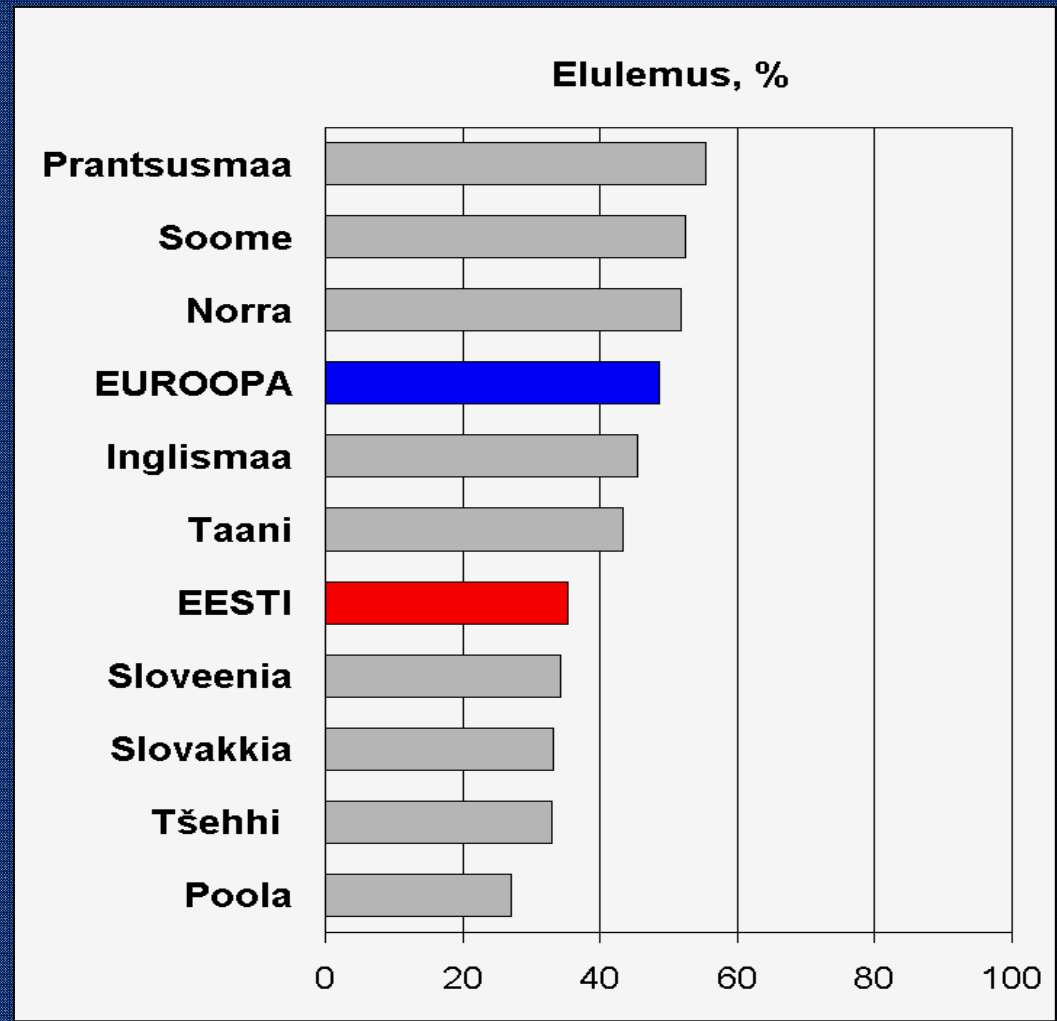
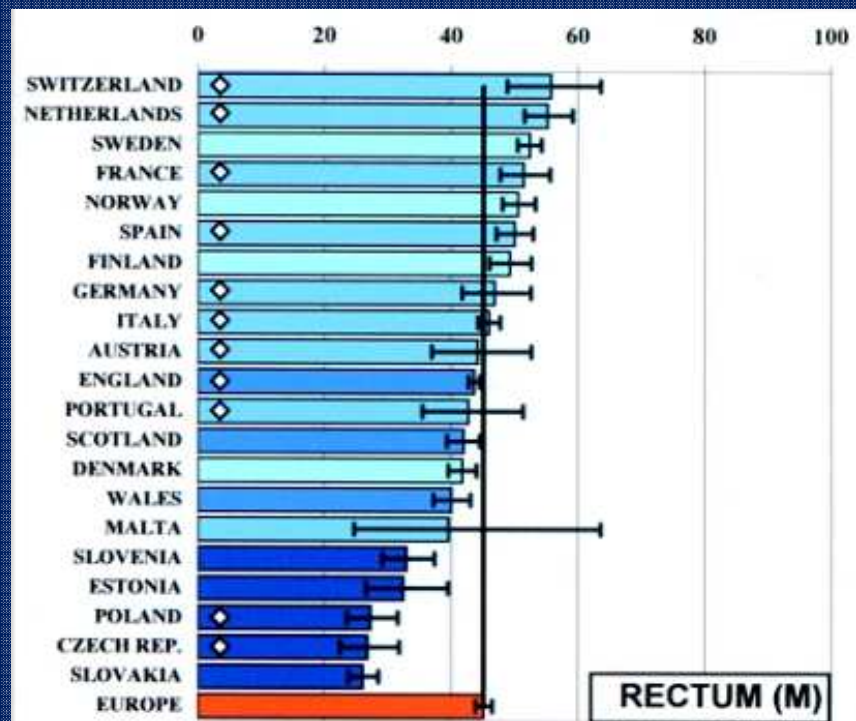
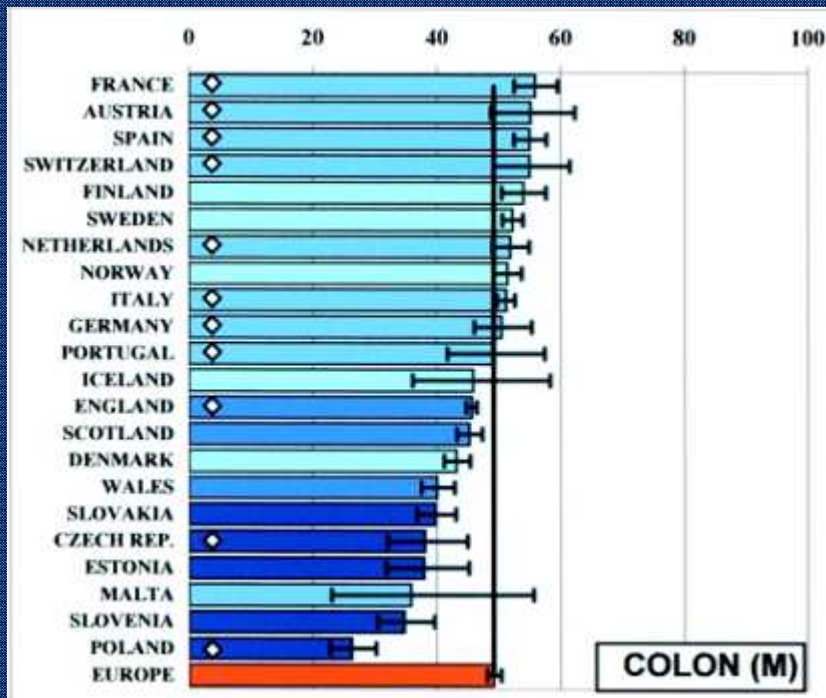


# SOOLEVÄHI SÕELUURINGU PILOOTPROJEKT- KAS SOOVUNELM VÕI REAALSUS?

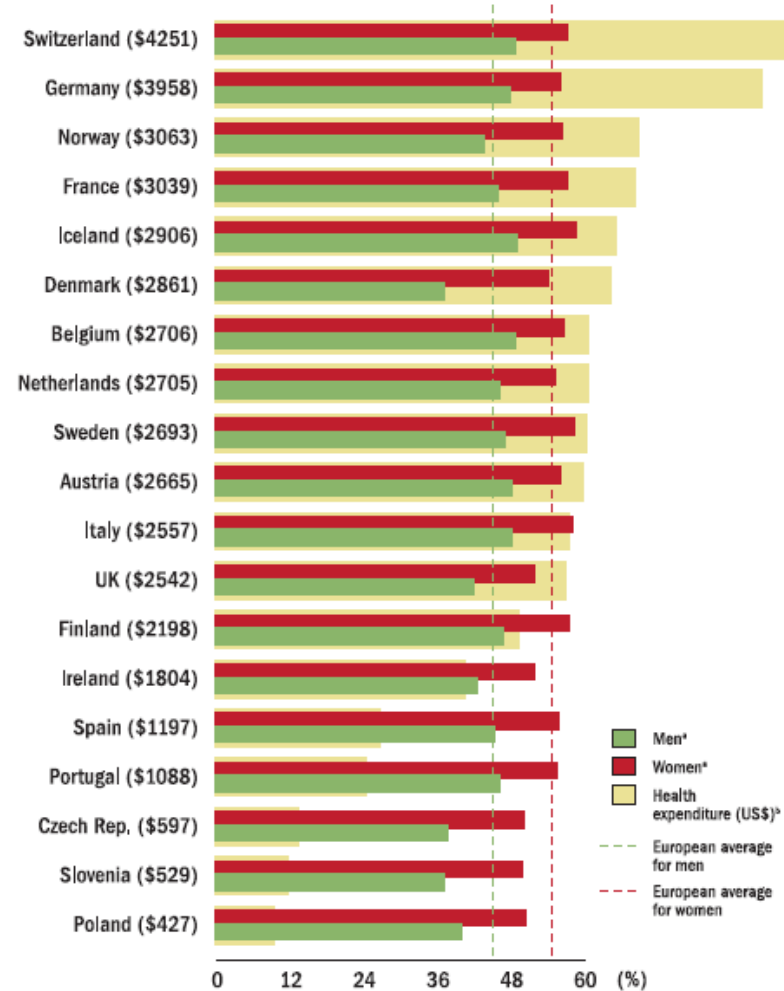
Tiit Suuroja  
PERH



*Sant et al., 2003 (EUROCare-3, 1990–1994)*



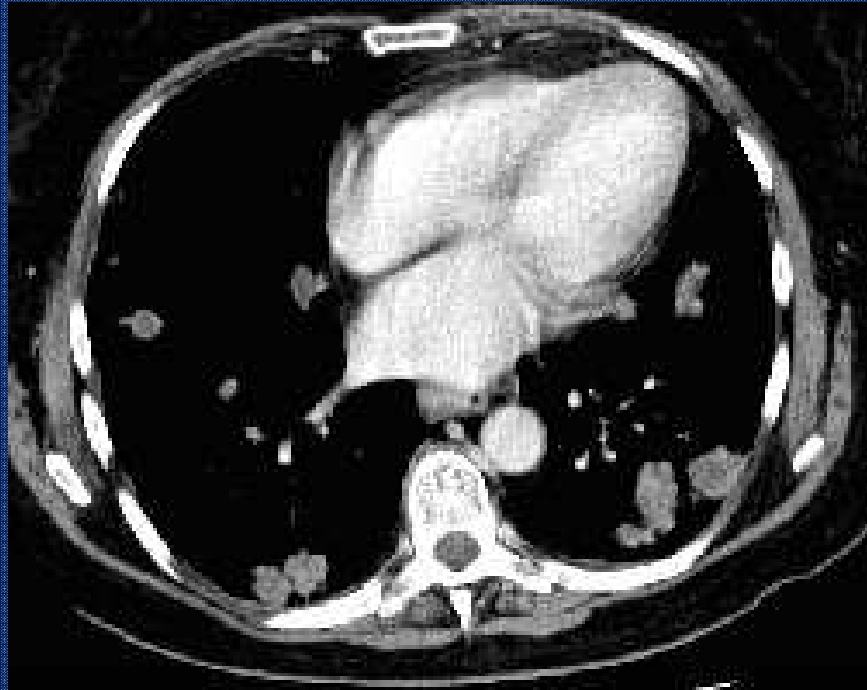
## Five-year survival ranked by health spend



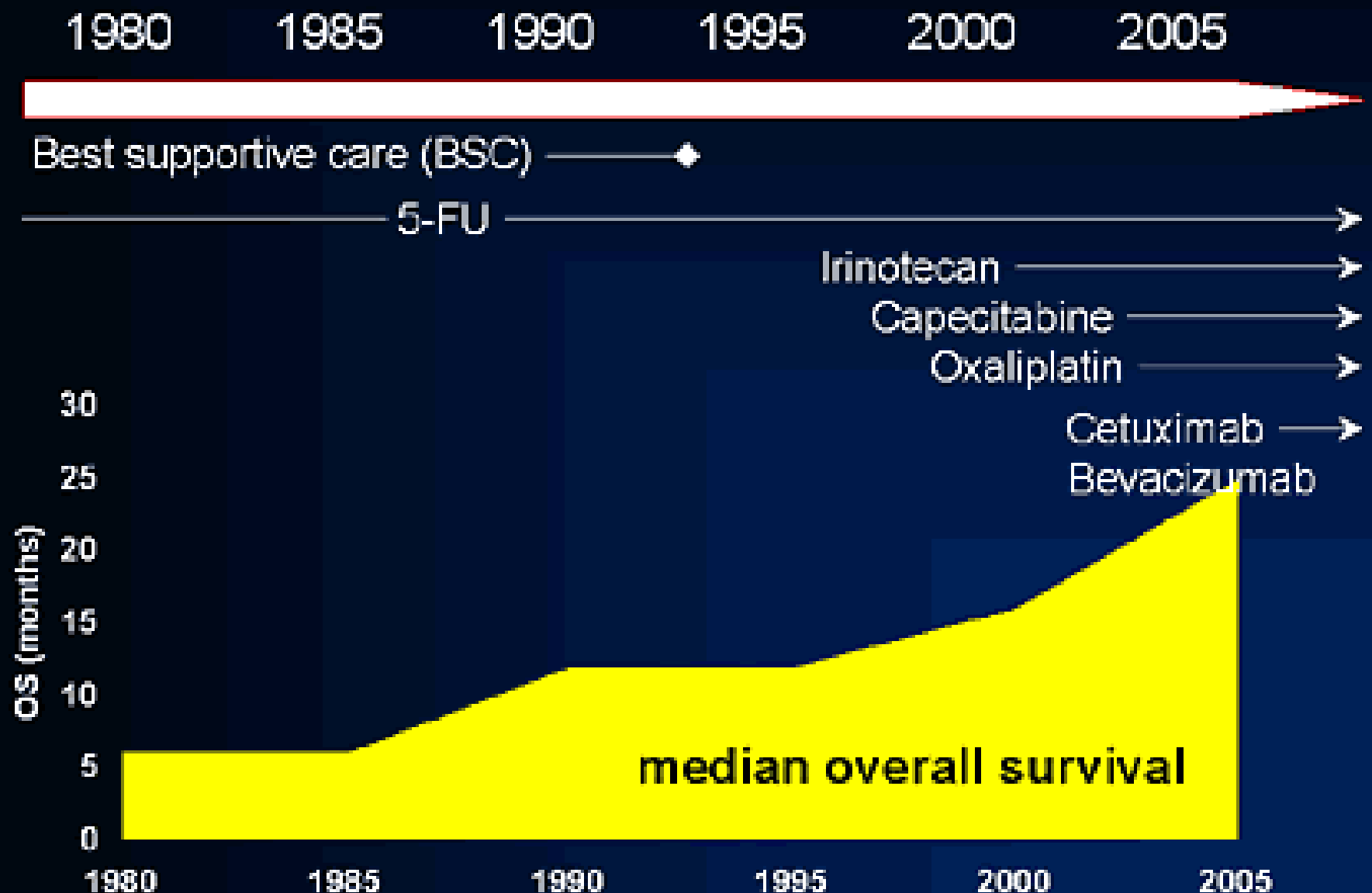
<sup>a</sup> Five-year relative survival of patients diagnosed between 1995 and 1999

<sup>b</sup> Average per capita yearly expenditure on all health care 1994–2002

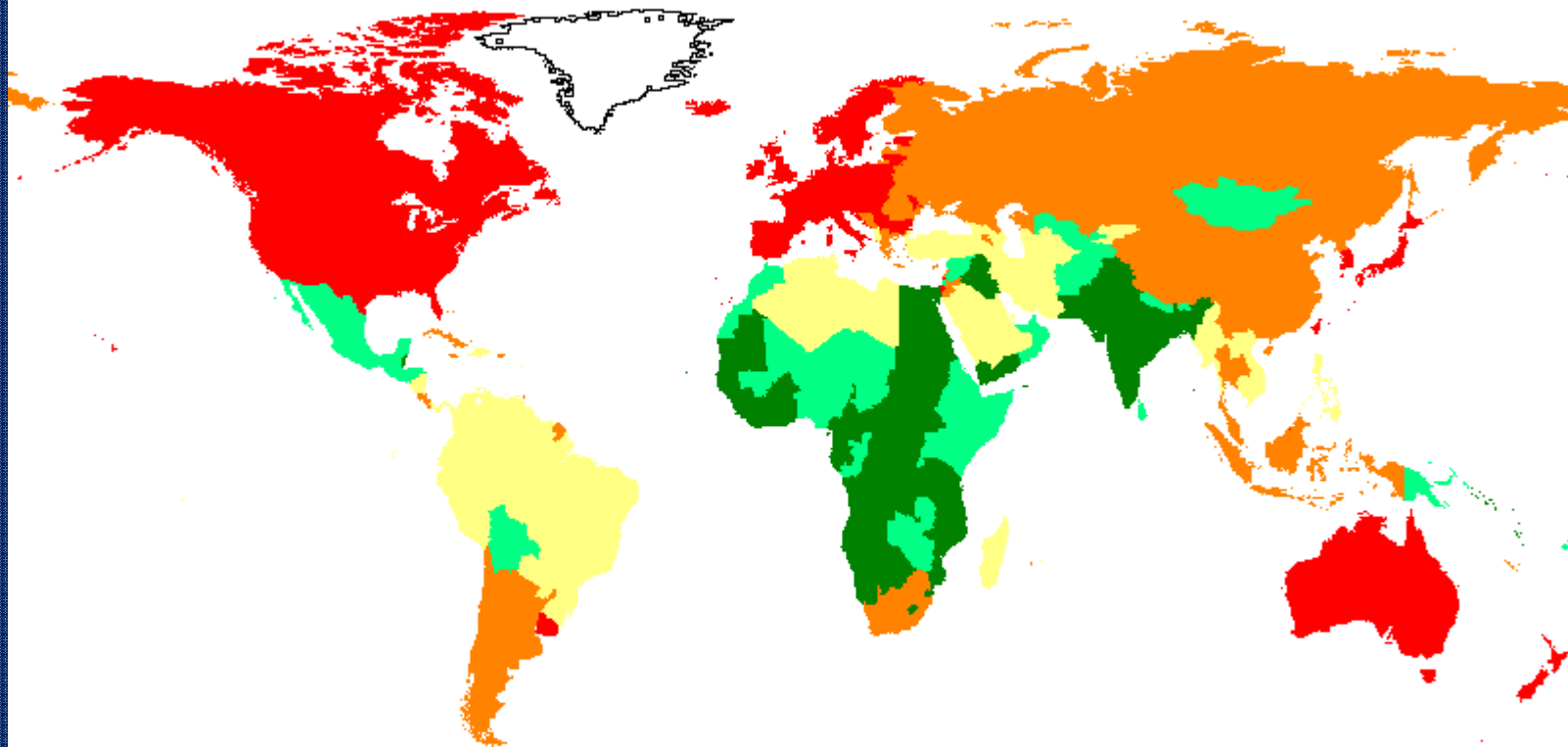
Source: Modified from Franco Berrino et al, Comparative cancer survival information in Europe. *EJC* 45:903 © Elsevier 2009



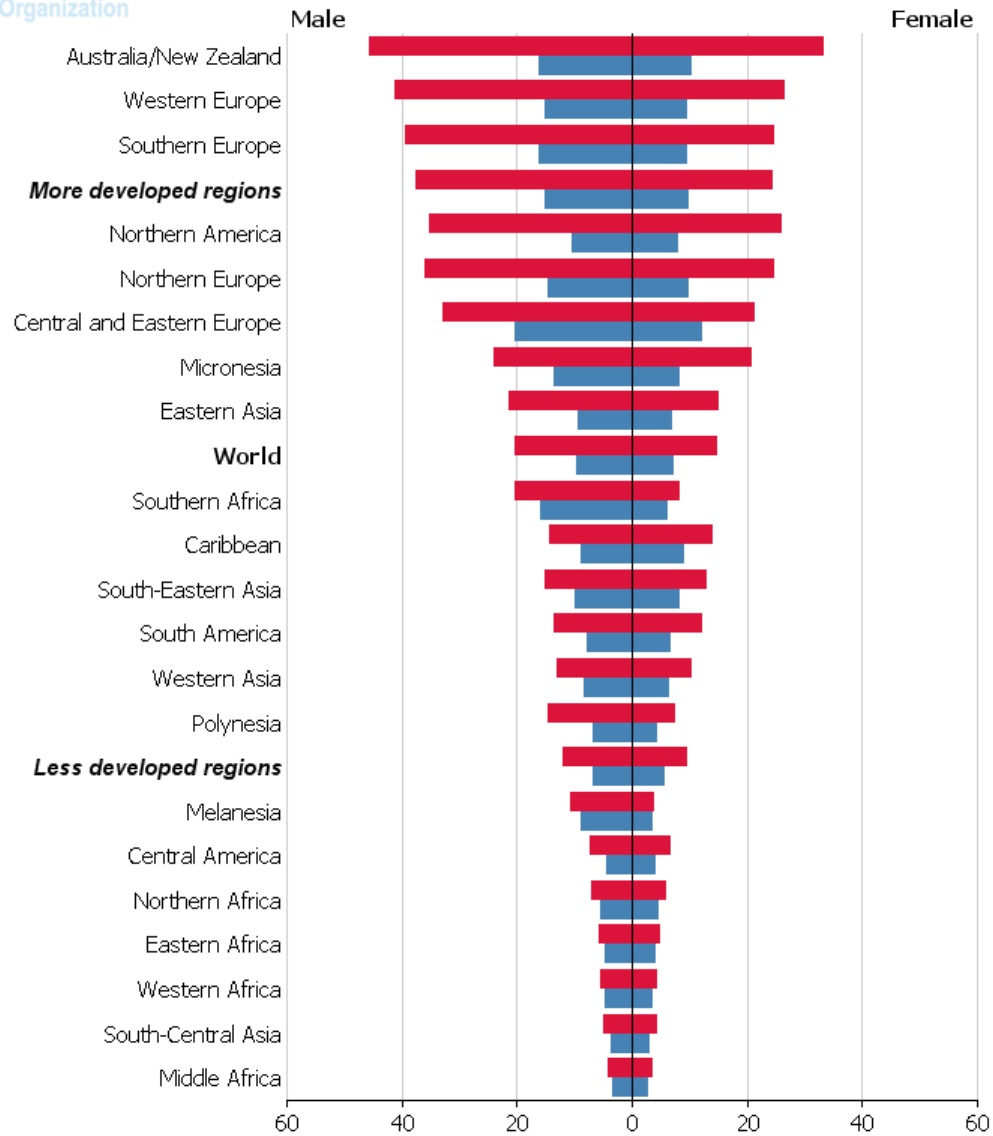
# Advances in the Treatment of CRC



Estimated age-standardised incidence rate per 100,000  
Colorectum: both sexes, all ages



■ < 4.6   ■ < 7.5   ■ < 12.5   ■ < 24.2   ■ < 42.1





# JÄMESOOLEVÄHK MAAILMAS

1. 1,2 miljonit esmasjuhtu, 608 000 vähisurma
2. 10 kordne erinevus esinemuses regiooniti
3. M/N 1,4:1
4. Suremuse variaabelsus väiksem (5-6 kordne)
5. Suurima suremusega piirkond Kesk- ja Ida-Euroopa

# JÄMESOOLEVÄHK EESTIS

1. Pahaloomulisi kasvajaid 6791 ,põhjustavad 3605 vähisurma(2010)
2. 708 esmasjuhtu esinemusega 25,4/100 000 kohta(M+N),prevalentsiga 1628 juhtu,399 vähisurmaga



### Incidence

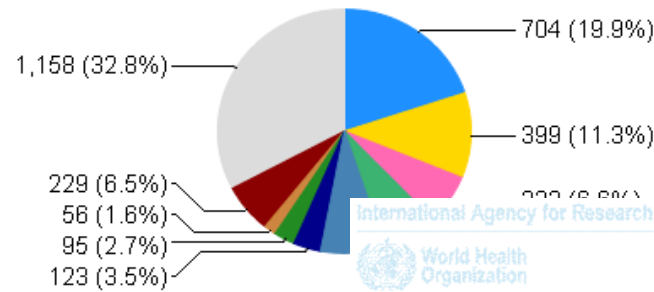


International Agency for Research on Cancer



### Mortality

- 180 (3.2%) ✓
- 197 (3.5%) ✓
- 226 (4.1%) ✓
- 258 (4.6%) ✓

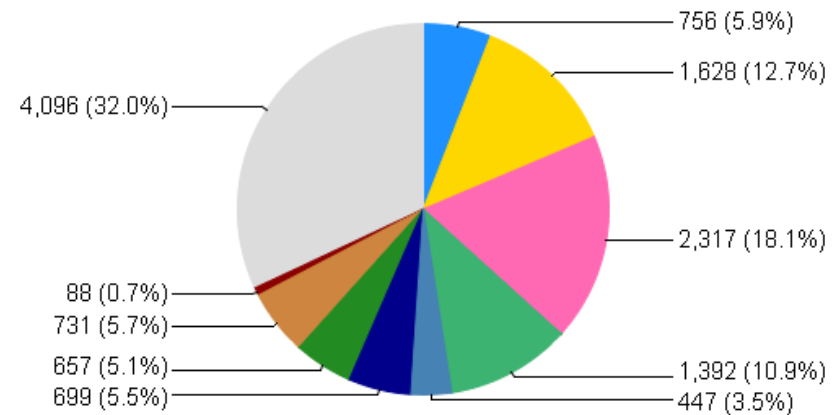


International Agency for Research on Cancer

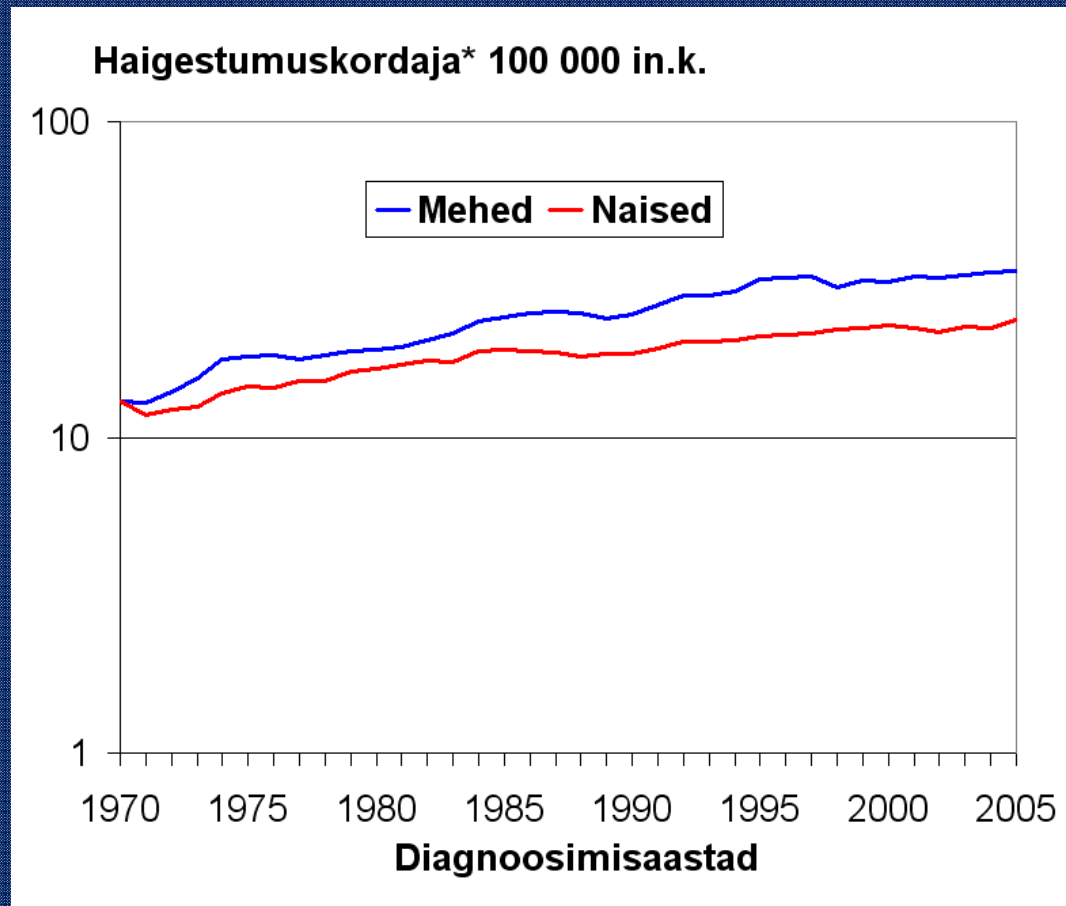


- Blue Lung
- Yellow Colorectum
- Pink Breast
- Green Prostate
- Light Blue Stomach
- Dark Blue Kidney
- Green Bladder

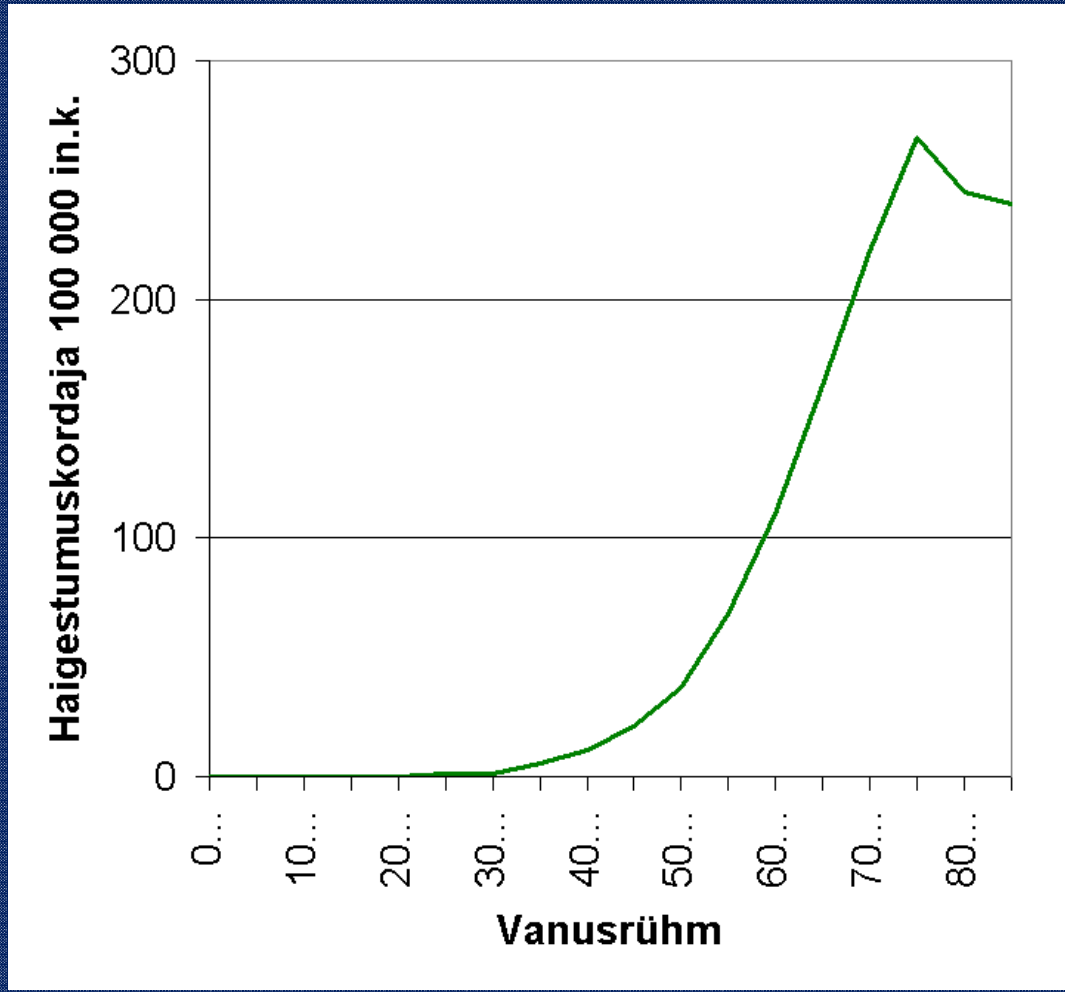
### 5-year prevalence



# SOOLEVÄHI ESINEMUSE SUUNDUMUSED



<i>lokaalne</i>	40%
<i>regionaalne</i>	20%
<i>T4</i>	8%
<i>kaugmetastaasid</i>	28%
<i>kaugelearenenud, täpsustamata</i>	1%
<i>teadmata</i>	3%



*Estonian Cancer Registry 2008*

# SOOLEVÄHI KÄSITLUSE PÕHIPOSTULAADID

1. soolevähk on kompleksne probleem
2. käsitlest vajavad kõik aspektid  
(registreerimine, preventatsioon, skriining, ravi, jälgimine)
3. oluline on passivse käsitlese asendamine aktiivsega

# PREVENTSIOON

## Riski tõstvad faktorid:

suitsetamine(1,18) ülekaal(1,45);alkohol(1,41)

## Riski langetavad faktorid:

füüsiline aktiivsus(0,76);aspiriin(0,60-cave  
tüsistused);hormoonasndusravi(0,66-cave  
rinnavähk,südametüsistused);polüüpide eemaldamine

## Riski mittemõjutavad faktorid

Toitumistavade muutmine,kaltsium,statiinid



## 4 *good* things about Bowel Cancer



Biochemistry test



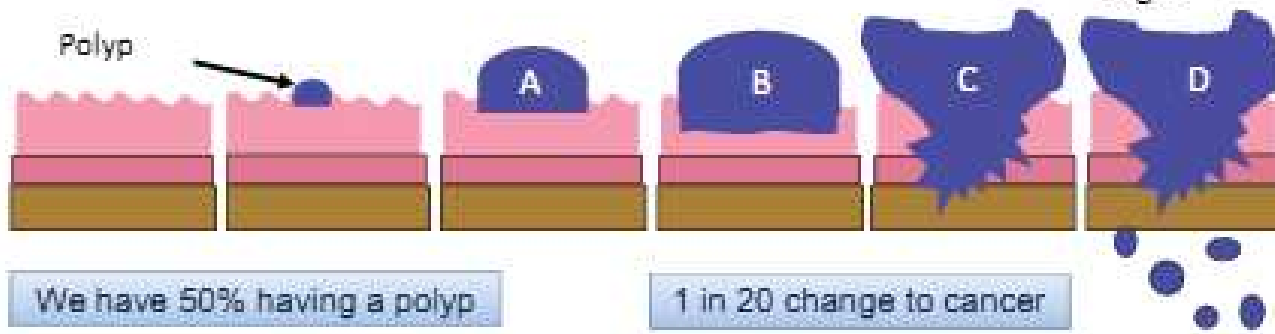
Colonoscopy

Cancer Prevention  
Early Diagnosis



Treatment

Stages



We have 50% having a polyp

1 in 20 change to cancer

Survival 5 years after treatment

95%

80%

60%

5%

10 years

# SOOLEVÄHI SKRIINGU TÕENDUSPÕHISUS

*1 astme tõenduspõhisus kinnitab peitevere analüüsi ja sigmoidoskoopia efektiivsust vähisuremuse ja vähi esinemuse langetamisel*

## PILOOTPROJEKTI ALUSSEISUKOHAD

1. huvide ühesuunalisus, osapoolte motiveeritus või vähemalt vastuseisu puudumine
2. initsiatiivgrupp, raha, mentaalne alus, poliitiline tahe ja toetus, teavitus, tulemuste registreerimine, kvaliteedikontroll, rahulolu, analüüs
3. eesmärgiks populatsioonipõhine strateegia
4. immunoloogiline peiteveranalüüs, ühekordne sigmoidoskoopia
5. linn, maakond, vald

# OODATAVAD TULEMUSED

1. eelistatud strateegia populatsioonipõhiseks lähenemiseks tulevikus
2. uudse lähenemise testimine?
3. meeskonna moodustamine
4. üldise käsitlustaseme ja ravitulemuste parandamine