

HARVA ESINEVAD ONKOLOOGILISED JA HEMATOLOOGILISED KASVAJAD TÄISKASVANUTEL JA LASTEL

Vahur Valve, MD, PhD

SA PERH Onkoloogia- ja hematoloogiakliinik

Eesti Vähiliit

Eesti Vähiliidu teaduskonverents
“Harva esinevad onkoloogilised ja hematoloogilised kasvaja-
täiskasvanutel ja lastel”

SOKOS Hotel Viru konverentsikeskus 7. detsember 2012

- **PROGRAMM**
- **11.00 Avamine**
- **I Neuroendokriintuumorid (NET)**
 - 11.10-11.50 **Prof Barbo Eriksson (Sweden)** “State-of-the-art management of NET”
 - 11.50-12.05 **Dr Tiit Suuroja (PERH)** “NE-tuumorite diagnostika- ja ravivõimalused Eestis”
 - 12.05-12.15 **Diskussioon**
- **II Sarkoomid**
 - 12.15-13.15 **Prof Bernd Kasper (Germany)** “State-of-the art management of bone and soft tissue sarcomas”
 - 13.15-13.30 **Dr Helis Pokker (PERH)** “Sarkoomide diagnostika- ja ravivõimalused Eestis”
 - 13.30-13.45 **Dr Aare Märtson (TÜK)** “Sarkoomide kirurgilise ravi võimalused Eestis”
 - 13.45-14.00 **Diskussioon**
- **14.00-15.00 LÕUNA**
- **III Kasvaja lastel**
 - 15.00-15.45 **Dr Kadri Saks** “Lastel pahaloomuliste haiguste diagnoosimisest ja ravist Eestis”
 - 15.45-16.00 **Diskussioon**
- **16.00-16.45 PANEELDISKUSSIOON JA KOKKUVÕTE KONVERENTSIPÄEVAST**

Short CV of Prof Barbro Eriksson, MD, PhD

Medical Doctor, Uppsala University, Sweden, 1978
Specialist in Oncology, Uppsala university, 1988,
Specialist in Endocrinology, Uppsala University, 1989
Specialist in Internal Medicine, Uppsala University, 1993
PhD Thesis on “Recent Advances in the Diagnosis and Management of
Endocrine Pancreatic Tumors”, Uppsala University, 1988
Associate Professor of Endocrinology, Uppsala University, 1989
Senior Consultant in Endocrine Oncology, 1992 onwards
Head of Department of Endocrine Oncology, University Hospital, Uppsala
1998-2011
Member of ENETS Executive Committee 2004-2009

Current positions:

**Professor of Endocrine Oncology, University Hospital, Uppsala, Sweden,
since 2003**

Head of ENETS Center of Excellence in Uppsala 2009-2012

Member of ENETS Advisory Board since 2009

Research and Publications:

Ongoing research in diagnostic procedures (chromogranin A, positron emission tomography – PET) and development of new therapies (interferon, somatostatin analogs, PRRT, and molecular targeted therapies) in neuroendocrine tumors (NET) since 1985 and actually introduced temozolomide in this patient group in 1999. Results have been published in more than 220 publications of which more than 179 are original articles.

Bernd KASPER, Prof. Dr. med.

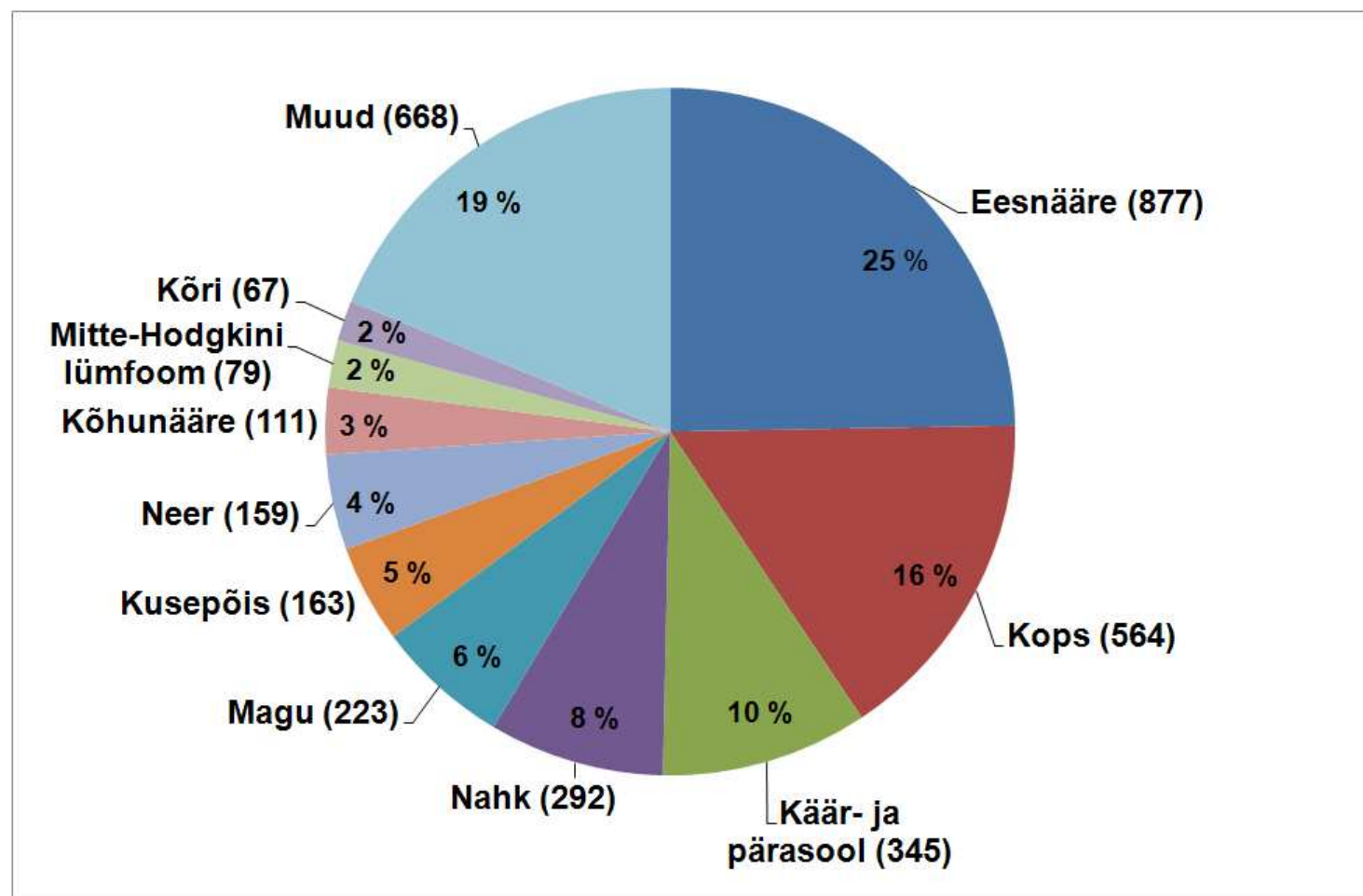


Prof. Bernd Kasper studied Medicine at the University of Heidelberg. In 2001, he finalised his thesis at the German Cancer Research Centre (DKFZ) in Heidelberg, dealing with new treatment strategies for chronic myelogenous leukaemia patients using the tyrosine kinase inhibitor imatinib. To deepen his training, he stayed in London (Imperial College School of Medicine, Hammersmith Hospital, Department of Haematology, under the supervision of Prof. J.M. Goldman) and Brussels (Jules Bordet Institute, Medical Oncology Clinic, under the supervision of Prof. M. Piccart-Gebhart). In 2007 and 2008, he specialized in Internal Medicine and Medical Haematology/Oncology at the Department of Internal Medicine V at the University of Heidelberg. Currently, he works together with Prof. Peter Hohenberger at the Sarcoma Unit of the Interdisciplinary Tumor Center Mannheim (ITM) at the Mannheim University Medical Center. Since 2011, he is the Leading Physician and coordinator of the ITM. Since 2002, his special interest lies in the treatment of patients with bone and soft tissue sarcomas including GIST and desmoids. He focuses on clinical research projects and clinical phase I/II/III trials and works on the molecular characterization of desmoid tumours. He is head of the study center of the German Interdisciplinary Sarcoma Group (GISG) and is active in national and international study groups (AIO, EORTC). The aim of Professor Kasper is to look for new active anticancer drugs in solid tumors which will be of increasing benefit to patients.

EESTI VÄHISTATISTIKA

- Aastas > 7000 esmase vähijuhu(2008- 7122 , haigestumus tõusutendentsiga)
- Aastas sureb vähki ca 3600 inimest
- Elulemus tõusutendentsiga
- Vähi levijuhte seisuga 31.12.2008 on ca 45000

SAGEDASEMAD VÄHIPAIKMED MEESTEL 2008



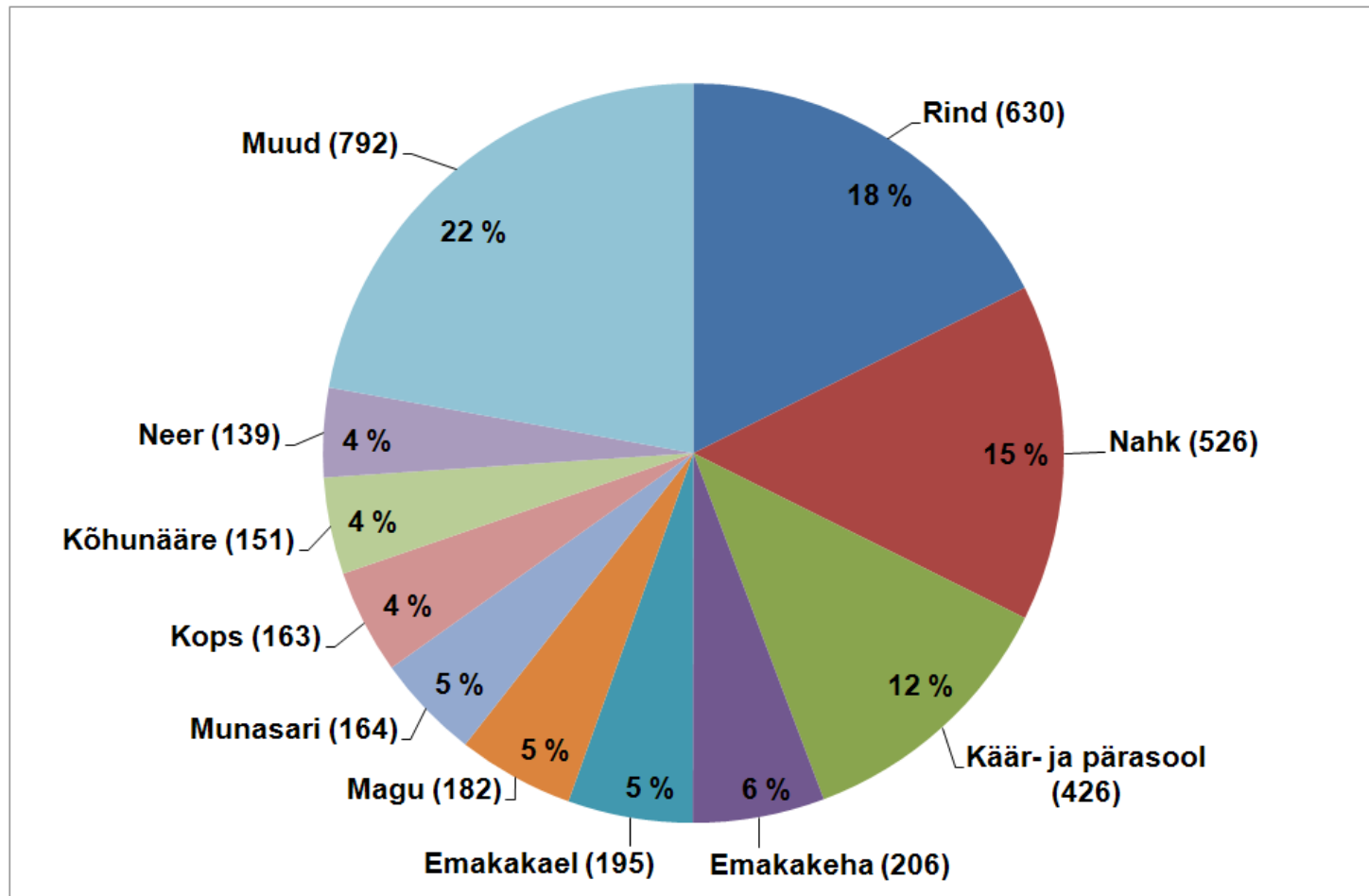
Eesti Vähiregister, 2012

SAGEDASEMAD VÄHIPAIKMED MEESTEL

2008

Paige	RHK–10	Esmasjuhud		Haigestumuskordaja (100 000 in. k.)	
		Arv	%	Tavaline	Standarditud**
Eesnääre	C61	877	24,7	142,1	88,2
Kops	C33–C34	564	15,9	91,4	57,7
Nahk	C44	292	8,2	47,3	29,1
Magu	C16	223	6,3	36,1	23,8
Käärsool	C18	204	5,7	33,0	20,5
Kusepõis	C67	163	4,6	26,4	16,2
Neer	C64–C65	159	4,5	25,8	17,5
Pärasool	C19–C21	141	4,0	22,8	14,1
Kõhunääre	C25	111	3,1	18,0	11,3
Mitte-Hodgkini l.	C82-C86/C96	79	2,2	12,8	8,3
Kõik paikmed	C00–C97	3548	100,0	574,7	369,2

SAGEDASEMAD VÄHIPAIKMED NAISTEL 2008



Eesti Vähiregister, 2012

SAGEDASEMAD VÄHIPAIKMED NAISTEL

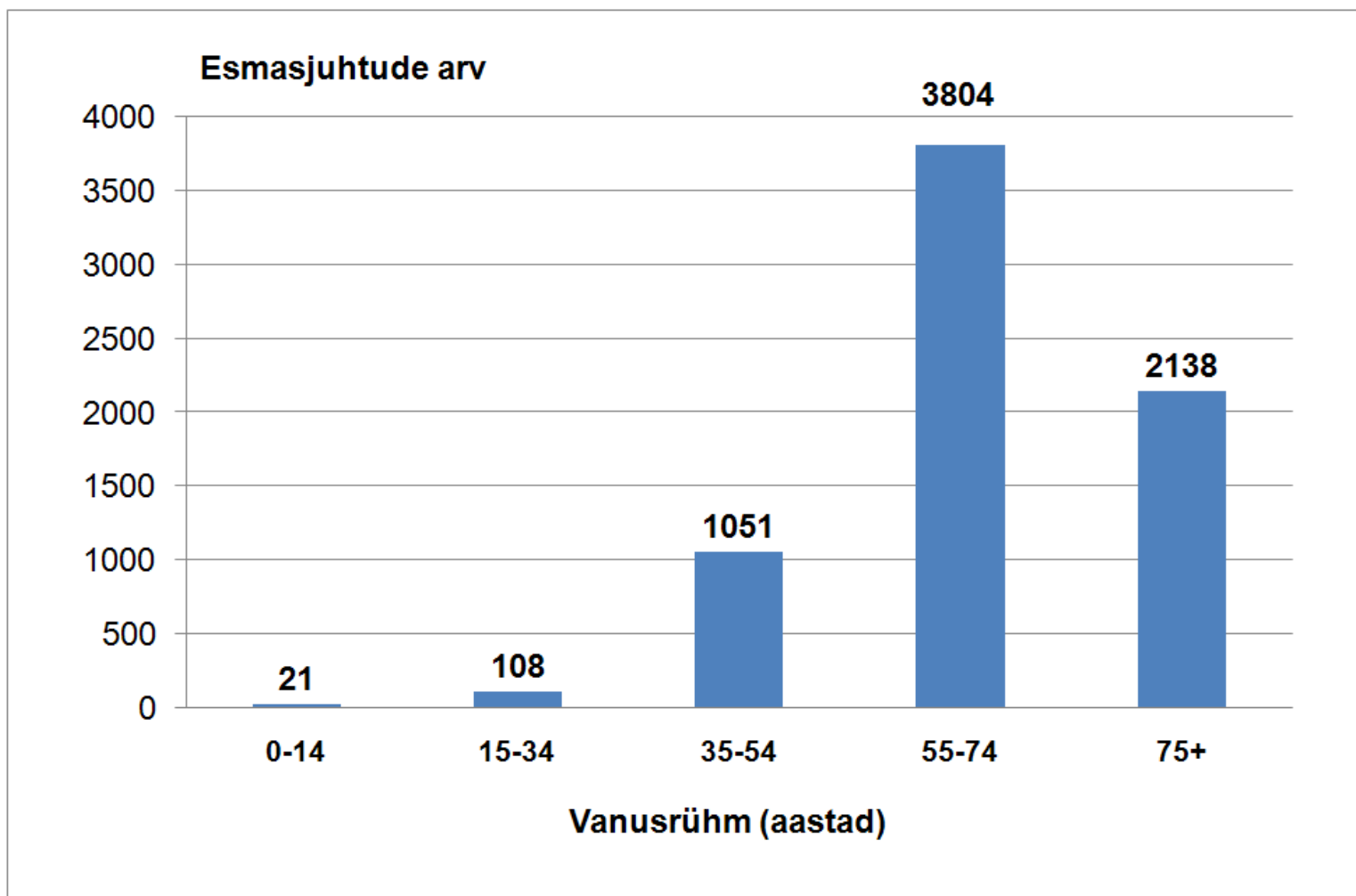
2008

Paige	RHK–10	Esmasjuhud		Haigestumuskordaja (100 000 in. k.)	
		Arv	%	Tavaline	Standarditud**
Rind	C50	630	26,9	87,1	49,4
Nahk	C44	526	14,7	72,7	31,6
Käärsool	C18	289	8,1	40,0	15,3
Emakakeha	C54	206	5,8	28,5	15,0
Emakakael	C53	195	5,5	27,0	18,1
Magu	C16	182	5,1	25,2	10,2
Munasari	C56	164	4,6	22,7	11,9
Kops	C33–C34	163	4,6	22,5	9,5
Kõhunääre	C25	151	4,2	20,9	7,8
Neer	C64–C65	139	3,9	19,2	9,1
Kõik paikmed	C00–C97	3574	100,0	494,1	241,1

LUU- JA LIIGESKÕHRE, MESOTEELKOE JA PEHMETE KUDEDE PAHALOOMULISED KASVAJAD 2008

Paige	RHK–10	Esmasjuhud	
		Mehed	Naised
Luu- ja liigeskõhr	C40–C41	15	10
Mesotelioom	C45	3	1
Kaposi sarkoom	C46	4	0
Perifeersed närvid ja autonoomne närvisüsteem	C47	4	4
Kõhukelmetagune vahemik ja kõhukelme	C48	4	7
Muu sidekude ja pehmed koed	C49	6	12

ESMAJUHTUDE ARV VANUSETI 2008



Eesti Vähiregister, 2012

MIS ON HARVA ESINEV KASVAJA EHK HARVIKKASVAJA?

- Harvikkasvaja <5 juhu / 100 000 el. aastas(sarkoomid, silmakasvajad, peensoolekasvajad, kusejuha ja suguti kasvajaad jne.)
- Üliharva esinevad kasvajaad<1,5 juhu/ 100 000 el. aastas(GIST, neuroendokriintuumorid, KNS v.a peaaju, immuunoprol.-haigused) või kuni 1/50 000el.(näiteks rinnavähk meestel)

HARVA ESINEVAD KASVAJAD MEESTEL

- Süljenäärmekasvajad
- Peensoolekasvajad
- Anus'e ehk päraku piirkonna kasvajad
- Ninaõõne ja nina kõrvakoobaste kasvajad
- Rindkerekasvajad(peale kopsukasvajate)
- Luukasvajad
- Side- ja pehmete kudede kasvajad
- Rinnavähk
- **Penise ehk suguti kasvajad**
- Silmakasvajad
- Neuroendokriinkasvajad ehk NET

HARVA ESINEVAD KASVAJAD NAISTEL

- Süljenäärme kasvajad
- Peensoole kasvajad
- Anus'e ehk päraku piirkonna kasvajad
- Ninaõõs ja nina kõrvakoobaste kasvajad
- Rindkere kasvajad (peale kopsukasvajate)
- Luukasvajad
- Side- ja pehmete kudede kasvajad
- Vulva kasvajad
- Tupe kasvajad
- Silmakasvajad
- Neuroendokriinkasvajad ehk NET
- Platsenta kasvajad

RAHVUSVAHELISE VÄHINÄDALA TEADUSKONVERENTS

„Harva esinevad onkoloogilised ja hematoloogilised kasvaja täiskasvanutel ja lastel“

Täname!

 sotsiaal
ministeerium

