



Milano  
Sabato 16 Novembre 2024

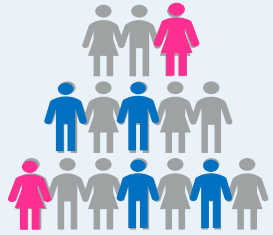
# Qualità della vita nei diversi momenti del Trip Journey del paziente uroteliale

Survey cross-sectional

---

Prof. Marilù Garo

# Background



Decima forma tumorale maligna più frequente a livello Mondiale<sup>1</sup>

Italia: incidenza (*age-standardised rates*) pari a 16.64 persone ogni 100.000 abitanti<sup>2</sup> : circa 280.000 persone (maggiore prevalenza negli uomini)<sup>3</sup>

Tasso di guarigione 59% negli uomini e 69% nelle donne<sup>3</sup>

Prima diagnosi: 75% dei pazienti presenta cancro alla vescica non muscolo invasivo (NMIBC)<sup>4</sup>

## Non muscolo invasivo (NMIBC) - Superficiale

- Sorveglianza stretta nei casi di NMIBC ad alto rischio - Cistoscopia ogni 3 mesi per i primi 2 anni, poi ogni 6 mesi per 5 anni e poi annualmente
- Tasso di recidiva a 5 anni NMIBC: 60-70%<sup>4</sup>
- Progressione NMIBC verso patologia muscolo-invasiva (MIBC): 20-30% dei casi<sup>4</sup>

## Muscolo invasivo (MIBC) - Infiltrante

- Cistectomia radicale
- Utilizzo di dispositivi per la raccolta delle urine (e.g., sacchetto o neo-vescica)
- Controlli follow-up per monitoraggio patologia, valutazione degli outcome funzionali e di eventuali complicanze. Periodicità controlli: variabile a seconda della situazione del paziente<sup>5</sup>

# Background



## Qualità di vita in MBIC

- Valori di *Health-related Quality of life* (HROQL) soddisfacenti dopo dalla cistectomia radicale<sup>6</sup>
- Impatto sulle funzionalità cognitive ed emotive e su alcuni aspetti funzionali<sup>6,7,8</sup>



## Qualità di vita in NMIBC

Attuale letteratura in tema di QoL nei pazienti NMIBC appare limitata<sup>9</sup>

### Fattori potenzialmente limitanti QoL:

- Stringente e frequente sorveglianza<sup>10</sup>
- Timore di progressione malattia
- Convivenza con la patologia tumorale

Cistectomia radicale precoce (eRC) in pazienti con NMIBC ad alto rischio.

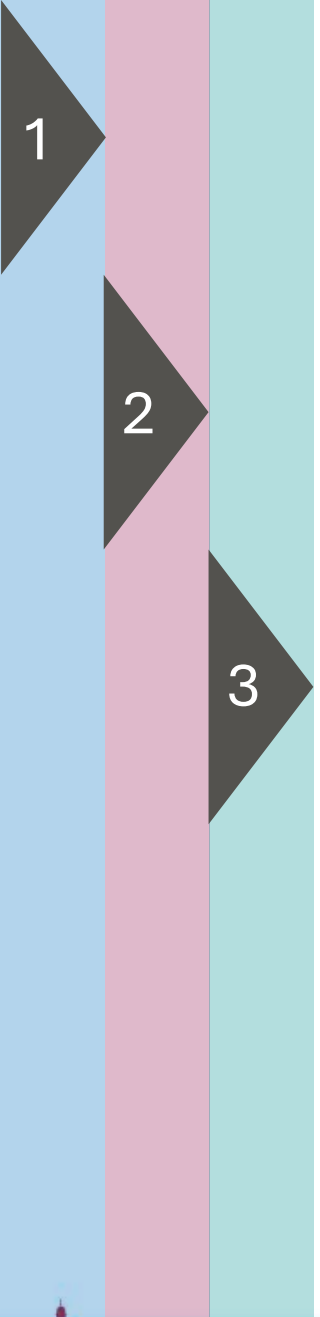
### Benefici

- Maggiore controllo della malattia;
- Aumento dei tassi di sopravvivenza con un buon rapporto benefici oncologici e rischi per operatori<sup>11</sup>

### Accettazione procedura

- Meno del 20% dei pazienti per timore di una riduzione significativa della qualità di vita<sup>11</sup>





# Studio di ricerca



1



## Domanda di ricerca

Qual è in generale la qualità di vita nei pazienti con tumore alla vescica?

Qual è la qualità di vita nei pazienti con tumore alla vescica non muscolo invasivo?

La qualità di vita nei pazienti sottoposti a cistectomia radicale è effettivamente inferiore rispetto a quella dei pazienti con tumore alla vescica non muscolo invasivo ad alto rischio?

2



## Obiettivo di ricerca

Valutare la qualità di vita nei pazienti con tumore alla vescica tenendo conto della tipologia del tumore (NMIBC e MIBC) e della severità di malattia

3



## Finalità dello studio

- Partecipare insieme ai clinici alla creazione di evidenza scientifica
- Fornire informazioni utili per i pazienti per fornire loro maggiore consapevolezza in relazione alle diverse scelte terapeutiche

# Metodologia



# Materiali e metodi



## Study design

Survey cross-sectional



## Partecipanti

Individui coinvolti/partecipanti alla rete di assistenza dell'APS Associazione PaLiNuro



## Periodo esecuzione studio

Maggio-Giugno 2024



**EQ-5D-5L**



**EORTC QLQ - NMIBC24**



**EORTC QLQ-C30 (versione 3)**



**EORTC QLQ - BLM30**

## VALUTAZIONI

**Score Qualità di vita:** punteggio da 0 a 100.

**Funzionalità:** punteggio da 0 a 100.

### Attuale stato di salute

- Capacità di movimento
- Cura della persona
- Attività abituali
- Dolore e fastidio
- Ansia e depressione

# Risultati





# Risultati: descrizione campione

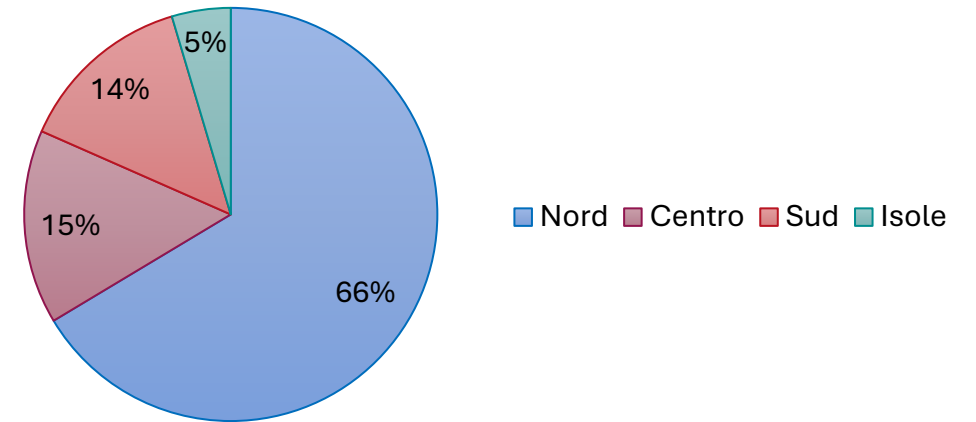


**Campione** 219 partecipanti (tasso di risposta 62.6%)

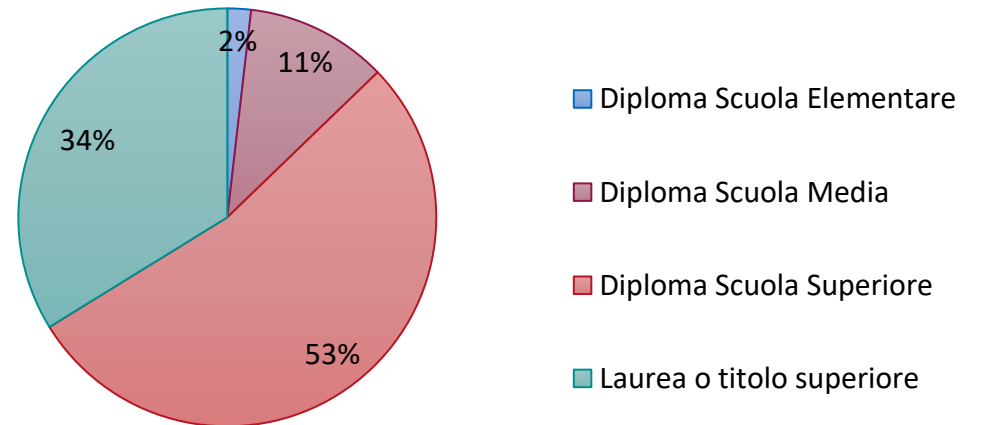
**Età media** 63.9 ± 10 anni

**Genere** Prevalenza uomini (62.6%)

**Provenienza**

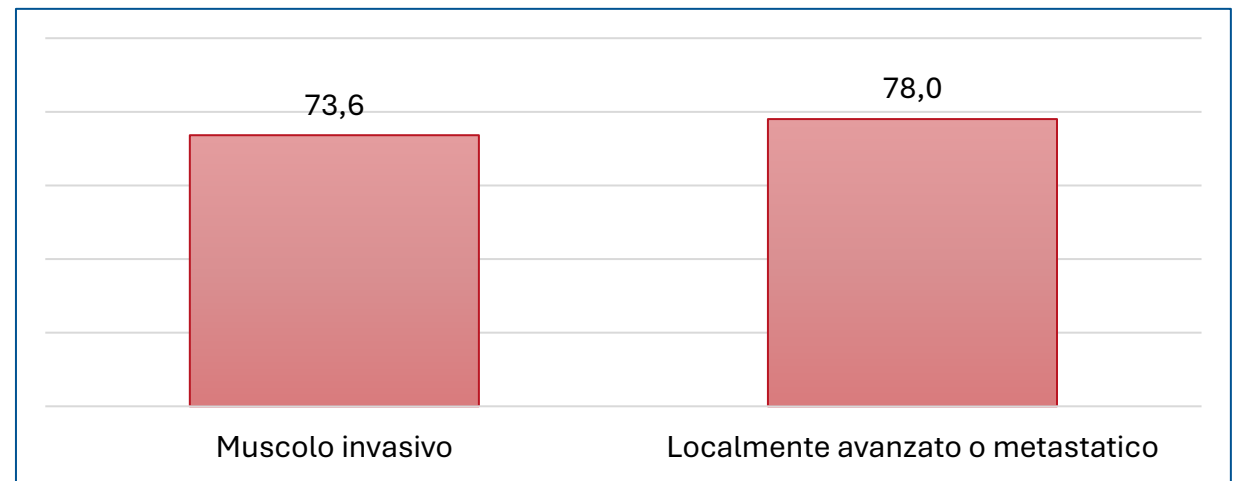
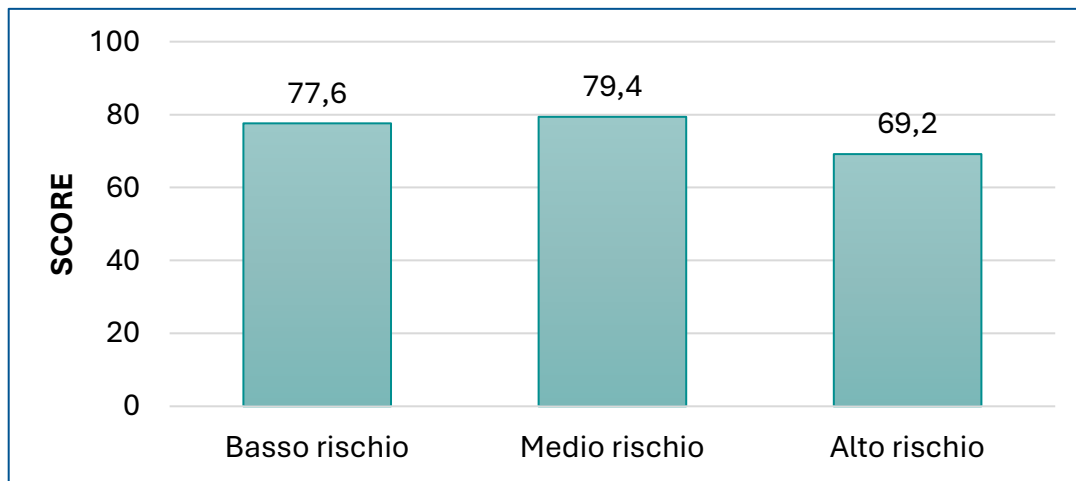
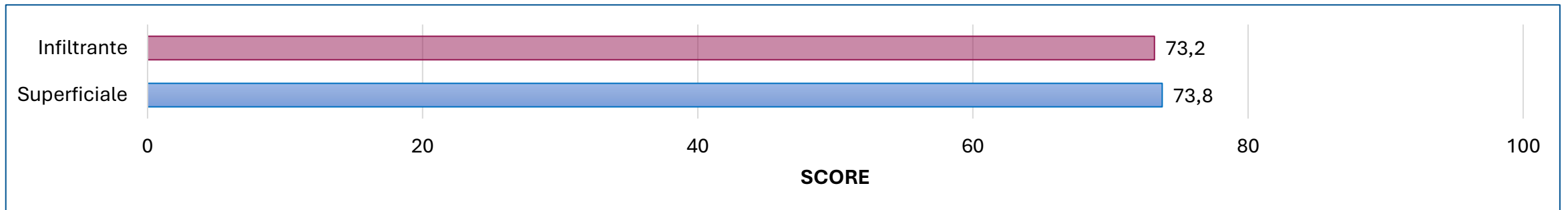


**Titolo di studio**

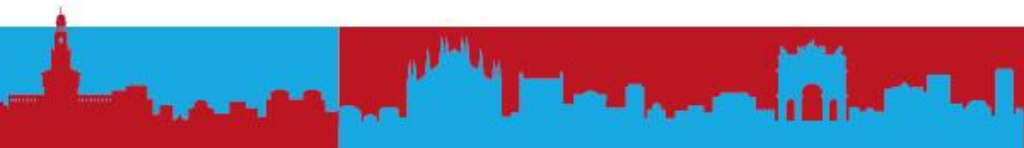
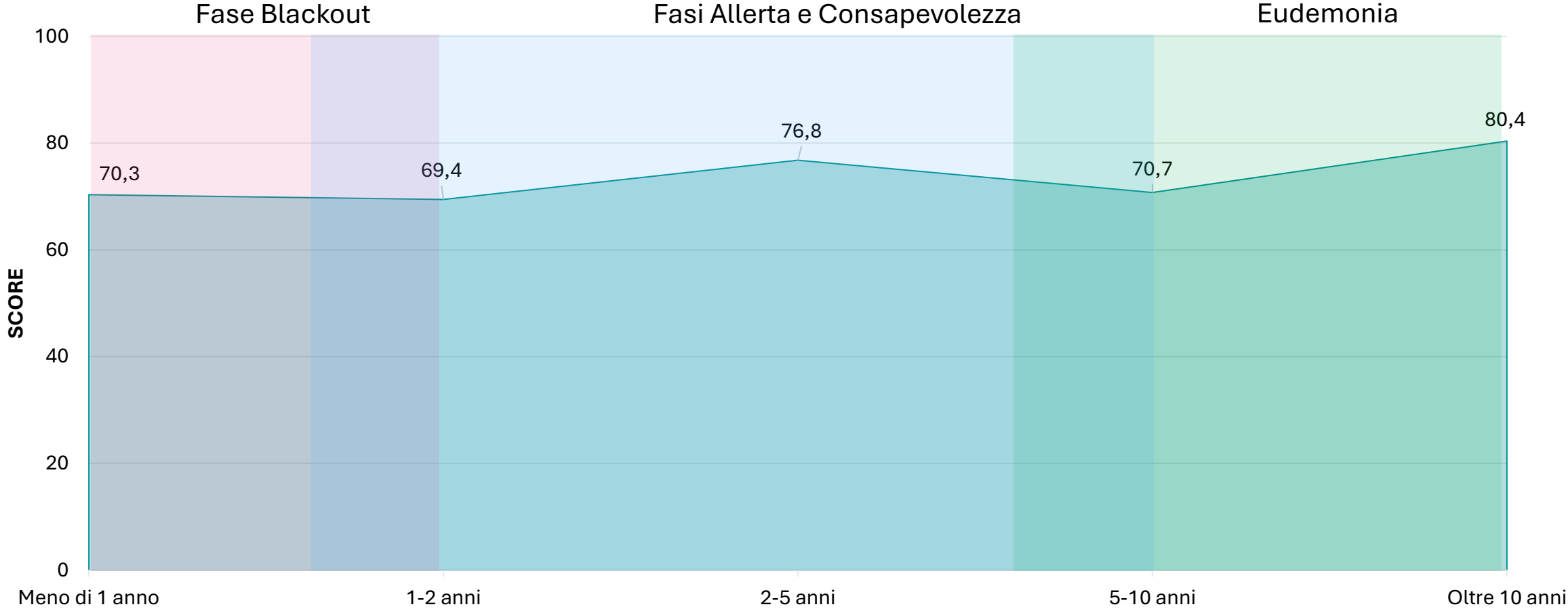


# Risultati: Score qualità di vita

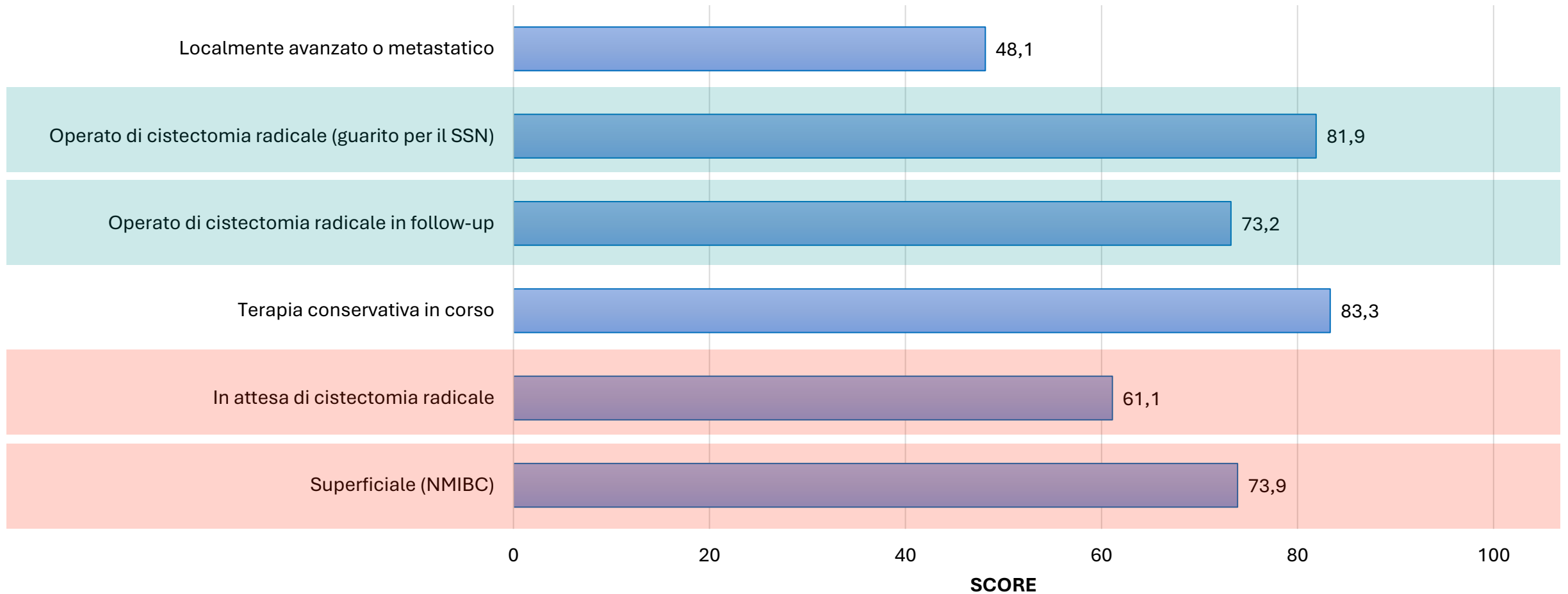
Score Qualità di Vita campione totale:  $73.5 \pm 21.7$



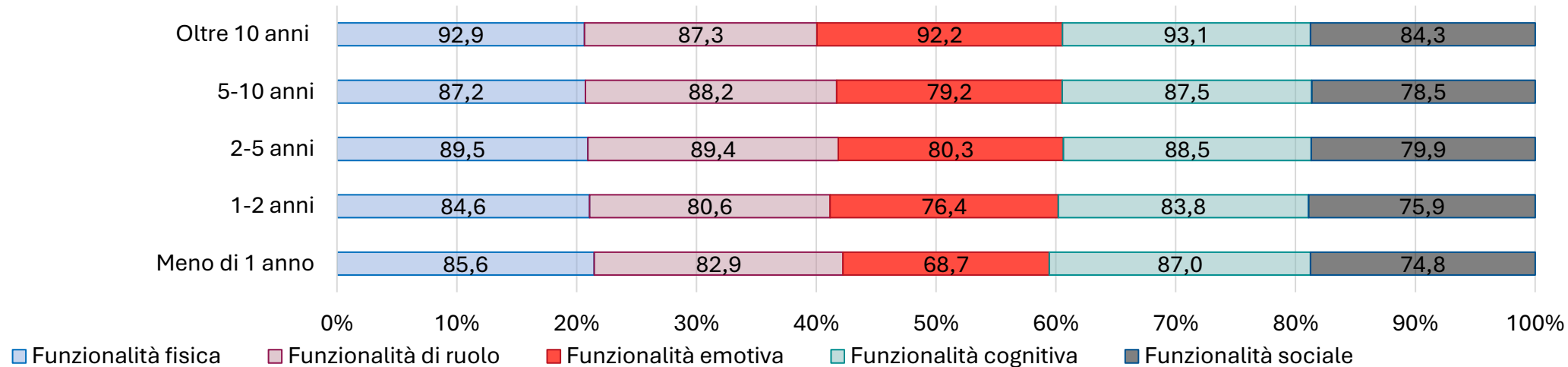
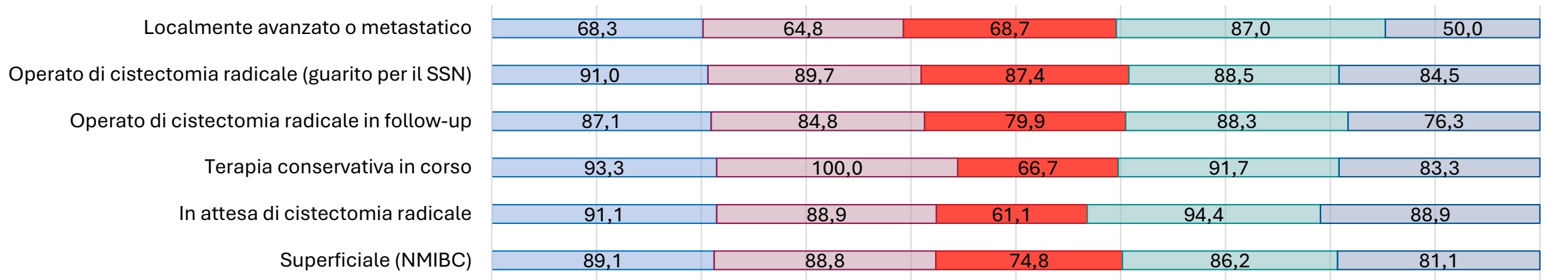
# Risultati: Score Qualità di vita



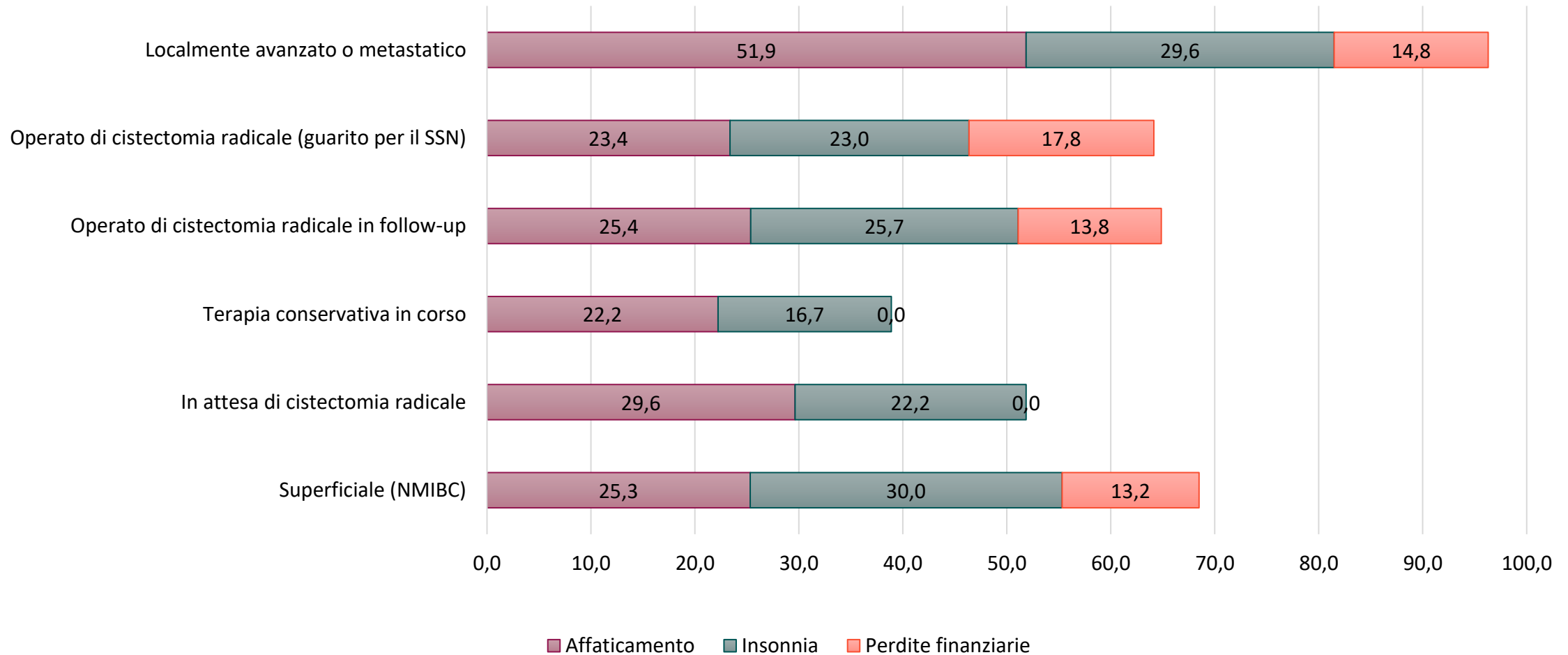
# Risultati: Score Qualità di vita



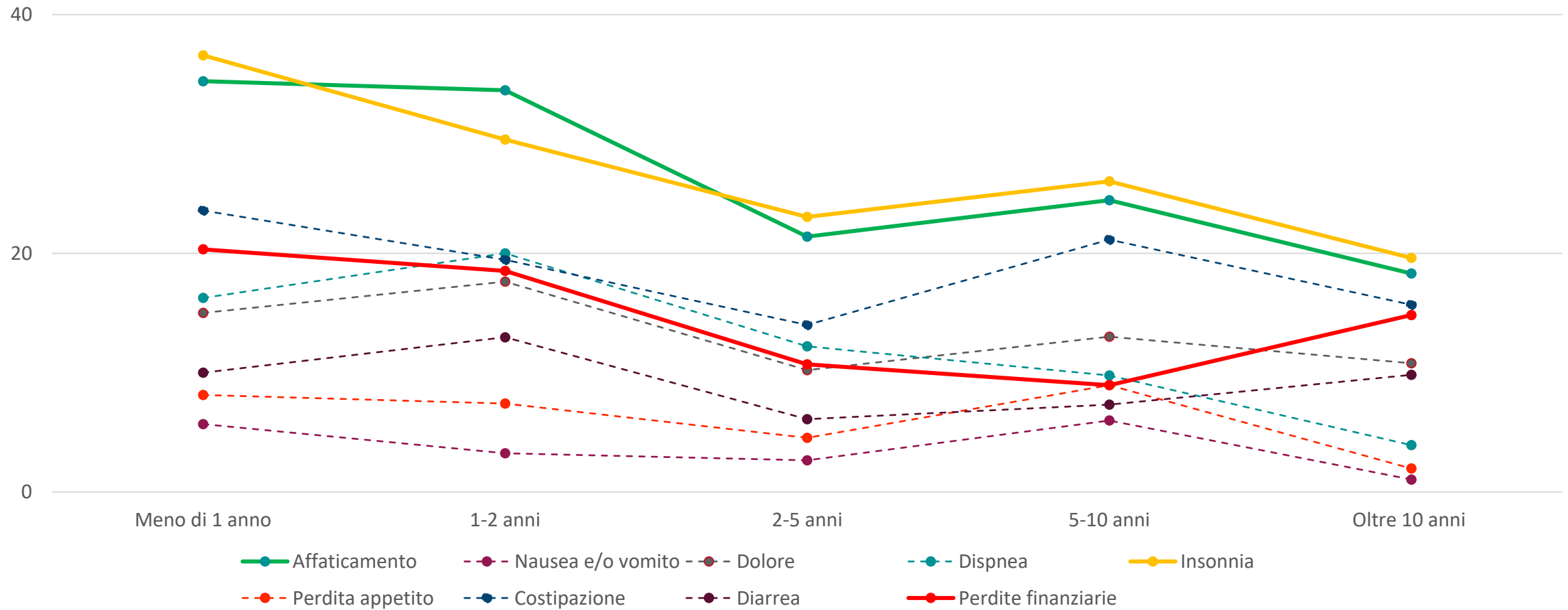
# Risultati: Funzionalità



# Risultati: Sintomi ultimi 30 giorni



# Risultati: Sintomi ultimi 30 giorni



# Conclusioni





# Limitazioni ed evidenze



## Limitazioni relative a:

- Studio Cross-sectional.
- Possibile *selection bias*.
- Modalità di somministrazione questionario: difficoltà utilizzo strumenti online.
- Gestione possibilità non risposta: riduzione risposta su alcuni items (e.g., quelli legati agli aspetti sessuali).
- Lunghezza questionario: mancanza tasso di non risposta sugli items finali.



## Lo studio conclude che:

- ✓ All'interno della seppur complessa situazione patologica, è possibile osservare un'ottimale qualità di vita anche nei pazienti sottoposti a cistectomia radicale.
- ✓ Conferma di quanto emerso da letteratura sia su NMIBC che su MIBC
- ✓ Notevole capacità adattiva alle sfide della malattia: il tempo trascorso dalla diagnosi consente di comprendere il nuovo stato di salute e di rimodellare la vita quotidiana secondo tale stato.



# Bibliografia

1. Bray, F.; Ferlay, J.; Soerjomataram, I.; Siegel, R.L.; Torre, L.A.; Jemal, A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin* 2018, 68, 394-424, doi:10.3322/caac.21492.
2. World Cancer Research Fund International. Bladder cancer statistics. Available online: <https://www.wcrf.org/cancer-trends/bladder-cancer-statistics/> (accessed on 16 February 2024).
3. AIOM. Linea Guida Tumori dell'urotelio. Available online: (accessed on 16 February 2024).
4. Nayak, A.; Cresswell, J.; Mariappan, P. Quality of life in patients undergoing surveillance for non-muscle invasive bladder cancer-a systematic review. *Transl Androl Urol* 2021, 10, 2737-2749, doi:10.21037/tau-20-1333.
5. EAU Guidelines. Edn. Presented at the EAU Annual Congress Paris 2024. ISBN 978-94-92671-23-3.
6. Bahlburg, H., Hellmann, T., Tully, K. *et al.* Psychosocial distress and quality of life in patients after radical cystectomy – one year follow-up in 842 German patients. *J Cancer Surviv* **18**, 1600–1607 (2024). <https://doi.org/10.1007/s11764-023-01400-6>
7. Yang LS, Shan BL, Shan LL, Chin P, Murray S, Ahmadi N, Saxena A. A systematic review and meta-analysis of quality of life outcomes after radical cystectomy for bladder cancer. *Surg Oncol*. 2016 Sep;25(3):281-97. doi: 10.1016/j.suronc.2016.05.027. Epub 2016 Jun 7. PMID: 27566035.
8. Mastroianni, R.; Iannuzzi, A.; Ragusa, A.; Tuderti, G.; Ferriero, M.; Anceschi, U.; Bove, A.M.; Brassetti, A.; Misuraca, L.; D'Annunzio, S.; *et al.* Health Related Quality of Life in Patients with Bladder Cancer Receiving a Radical Cystectomy. *Cancers* **2023**, 15, 5830. <https://doi.org/10.3390/cancers15245830>
9. Diamant, E.; Roumiguie, M.; Ingels, A.; Parra, J.; Vordos, D.; Bajetot, A.S.; Chartier-Kastler, E.; Soulie, M.; de la Taille, A.; Roupret, M.; *et al.* Effectiveness of Early Radical Cystectomy for High-Risk Non-Muscle Invasive Bladder Cancer. *Cancers (Basel)* 2022, 14, doi:10.3390/cancers14153797.
10. Musat, M.G.; Kwon, C.S.; Masters, E.; Sikirica, S.; Pijush, D.B.; Forsythe, A. Treatment Outcomes of High-Risk Non-Muscle Invasive Bladder Cancer (HR-NMIBC) in Real-World Evidence (RWE) Studies: Systematic Literature Review (SLR). *Clinicoecon Outcomes Res* 2022, 14, 35-48, doi:10.2147/ceor.S341896.
11. Grabe-Heyne, K.; Henne, C.; Mariappan, P.; Geiges, G.; Pöhlmann, J.; Pollock, R.F. Intermediate and high-risk non-muscle-invasive bladder cancer: an overview of epidemiology, burden, and unmet needs. *Front Oncol* 2023, 13, 1170124, doi:10.3389/fonc.2023.1170124

*Grazie!*

