

**Kanser sağkalımı eğilimlerinin küresel sürveyansı 2000-14
(CONCORD-3): 71 ülkedeki 322 nüfus tabanlı kayıt merkezinden 37 513 025 hastanın bireysel kayıtlarının analizi**

Claudia Allemani, Tomohiro Matsuda, Veronica Di Carlo, Rhea Harewood, Melissa Matz, Maja Nikšić, Audrey Bonaventure, Mikhail Valkov, Christopher J Johnson, Jacques Estève, Olufemi J Ogunbiyi, Gulnar Azevedo e Silva, Wan-Qing Chen, Sultan Eser, Gerda Engholm, Charles A Stiller, Alain Monnereau, Ryan Woods, Otto Visser, Gek Hsiang Lim, Joanne Aitken, Hannah K Weir, Michel P Coleman, CONCORD Working Group

Arkaplan: 2015 yılında, CONCORD programı ikinci serisi ile, sağlık sistemlerinin etkililiğinin bir ölçütü olarak ve kanser kontrolüyle ilgili küresel politikayı bilgilendirmek için kanser sağkalımının küresel sürveyansını kurmuş oldu. CONCORD-3 ise, kanser sürveyansını dünya çapında 2014 yılına kadar güncellemektedir.

Yöntem: CONCORD-3, 2000-14 yıllarındaki 15 yıllık dönemde kanser tanısı konan 37,5 milyon hastanın bireysel kayıtlarını içermektedir. Veriler, bunlardan 47'si nüfusunun %100'ünü kapsayan 71 ülke ve bölgedeki 322 nüfus-tabanlı kanser kayıt merkezi tarafından sağlandı. Çalışma, 18 kanser veya kanser grubu içermektedir: yetişkinlerde özofagus, mide, kolon, rektum, karaciğer, pankreas, akciğer, meme (kadınlar), serviks, over, prostat ve deri melanomu ile hem yetişkinlerde hem de çocuklarda beyin tümörleri, lösemiler ve lenfomalar. Standartlaştırılmış kalite kontrolü prosedürler uygulanmıştır; saptanan hatalar ilgili kayıt merkezleri tarafından düzeltilmiştir. 5 yıllık net sağkalımları tahmin ettik. Tahminler, Uluslararası Kanser Sağkalım Standart ağırlıkları kullanılarak yaşa göre düzeltilmiştir.

Bulgular: Çoğu kanser için, 5 yıllık net sağkalımlar, ABD ve Kanada'da, Avustralya ve Yeni Zelanda'da ve Finlandiya, İzlanda, Norveç ve İsveç'te halen dünyadaki en yüksek sağkalımlar arasındadır. Birçok kanser sağkalımında Danimarka, diğer İskandinav ülkeleri ile olan açığı kapatmaktadır. Sağkalım eğilimleri, daha ölümcül kanserlerden bazıları için bile, genellikle artmaktadır: bazı ülkelerde karaciğer, pankreas ve akciğer kanserlerinden sağkalım %5'e ulaşan oranlarda yükselmiştir. 2010-14 yılları arasında tanı almış kadınlarda meme kanserinden 5 yıllık sağkalım Avustralya'da %89,5 ve ABD'de %90,2'dir, ancak Hindistan'daki %66,1 örneğinde olduğu gibi uluslararası büyük farklar sürmektedir. Gastrointestinal kanserler için en yüksek 5 yıllık sağkalım düzeyleri Güneydoğu Asya'da görülmektedir: Güney Kore'de mide (%68,9), kolon (%71,8) ve rektum (%71,1) kanserleri; Japonya'da özafagus kanseri (%36,0) ve Tayvan'da karaciğer kanseri için (%27,9). Buna karşılık, aynı bölgede deri melanomu (Güney Kore'de %59,9, Tayvan'da %52,1 ve Çin'de %49,6), lenfoid maligniteler (%52,5, %50,5 ve %38,3) ve miyeloid maligniteler (%45,9, %33,4 ve %24,8) için sağkalım genellikle başka bölgelerdekenden daha düşüktür. 2010-14 yılları arasında tanı alan çocuklarda akut lenfoblastik lösemi için 5 yıllık sağkalım Ekvador'da %49,8'den Finlandiya'da %95,2'ye kadar uzanan bir aralıkta farklılık göstermektedir. Çocuklarda beyin tümörlerinden 5 yıllık sağkalım yetişkinlerden daha yüksektir ancak küresel yelpaze çok geniştir (Brezilya'da %28,9'dan İsveç ve Danimarka'da yaklaşık %80'e uzanır).

Yorum: CONCORD programı, her yıl dünya çapında tanı alan tüm kanserlerin toplamda %75'ini oluşturan 18 kanser için bakımı sağlayan sağlık sistemlerinin genel etkinliğinin zamanında bir karşılaştırılmasını olanaklı kılar. Kanser kontrolü ile ilgili küresel politika için kanıt tabanına katkıda bulunur. 2017 yılından itibaren Ekonomik İşbirliği ve Kalkınma Örgütü, CONCORD programının bulgularını, dünya genelinde 48 ülkede sağlık bakım kalitesinin göstergeleri arasında, kanser sağkalımının resmi ölçütü olarak kullanacaktır. Hükümetler, nüfus-tabanlı kanser kayıt merkezlerini hem kanser önleme stratejilerinin etkisini hem de

kanser tanısı konan tüm hastalar için sağlık sistemlerinin etkinliğini değerlendirmede kullanılacak kilit politika araçları olarak tanımalıdır.