# Urinblåsecancer

## Urinblåsecancerrapport för diagnosår 2012-2016

## Uppsala-Örebroregionen

December 2017

Urinblåsecancer

REGIONALA CANCERCENTRUM I SAMVERKAN

REGIONALT
CANCERCENTRUM
UPPSALA ÖREBRO

Regionalt cancercentrum, Uppsala Örebro
Akademiska sjukhuset
SE-751 85 UPPSALA

# Innehåll

**FÖRORD** . . . . . **6**

Begrepp . . . . . 6

**RESULTATREDOVISNING** . . . . . **6**

Antal fall och täckningsgrad . . . . . 6

Väntetider specificerade i standardiserat vårdförlopp (SVF) . . . . . 9

*Tid mellan utfärdande av remiss och TURBT* . . . . . *9*

Tumörkarakteristika . . . . . 18

Behandling . . . . . 22

*Multidisciplinär konferens* . . . . . *22*

Urinavledning . . . . . 30

Överlevnad . . . . . 31

**Utvecklingspunkter** . . . . . **32**

# Tabeller


1 Antal fall och täckningsgrad i procent (%) per län och diagnosår 2012-2016. . . . . 6

2 Täckningsgrad för behandlingsblankett mot anmälan uppdelat på län, diagnosår 2012-2016. . . . . 7

3 Antal och andel (%) fall av urinblåsecancer, uppdelat på kön och län, diagnosår 2012-2016. . . . . 7

4 Antal och andel (%) fall av urinblåsecancer, uppdelat på diagnosålder (år) och län, diagnosår 2012-2016. 7

5 T-stadium för urinblåsecancer- antal och andel (%), uppdelat på län, diagnosår 2012-2016. . . . . 19

6 N-stadium för urinblåsecancer T2-T4 - antal och andel (%) uppdelat på län, diagnosår 2012-2016. . 20

7 M-stadium för urinblåsecancer T2-T4 - antal och andel (%) uppdelat på län, diagnosår 2012-2016. . 21

8 Differentieringsgrad för urinblåsecancer- antal och andel (%) uppdelat på län, diagnosår 2012-2016. 22

9 Cystektomi hos urinblåsecancer - antal och andel (%) uppdelat på behandlande sjukhus, diagnosår 2012-2016 . . . . . 26

10 Kurativt syftande behandling för urinblåsecancer T2-T4 - antal och andel (%) uppdelat på län, diagnosår 2015-2016. . . . . 27

11 Neoadjuvant behandling innan cystektomi hos urinblåsecancer med stadium >T1 - antal och andel (%) uppdelat på behandlande sjukhus, diagnosår 2015-2016 . . . . . 28

12 Neoadjuvant behandling innan cystektomi hos patienter <=75 år med urinblåsecancer, stadium >T1 - antal och andel (%) uppdelat på behandlande sjukhus, diagnosår 2015-2016 . . . . . 29

13 Intravesikal behandling för urinblåsecancer med stadium T1, cystektomi och strålbehandling har exkluderats- antal och andel (%) uppdelat på behandlande sjukhus, diagnosår 2015-2016 . . . . . 30

14 Urinavledningstyper för urinblåsecancerfall som genomgått cystektomi - antal och andel (%), diagnosår 2015-2016. . . . . 30


# Figurer


1 Diagnosålder (år) för urinblåsecancer- andel (%) uppdelat på kön, diagnosår 2012-2016. . . . . 8

2 Antal dagar mellan utfärdande av remiss och TURBT för urinblåsecancer, per sjukhus, diagnosår 2015-2016. . . . . 10

3 Antal dagar mellan utfärdande av remiss och TURBT för urinblåsecancer, per län, diagnosår 2015-2016. . . . . 11

4 Andel patienter där tiden mellan utfärdande av remiss och TURBT är inom 12 dagar, per län, diagnosår 2015-2016. . . . . 12

5 Andel patienter av muskelinvasiva där tiden mellan utfärdande av remiss och TURBT är inom 12 dagar, per län, diagnosår 2015-2016. . . . . 13

6 Antal dagar mellan utfärdande av remiss och första besök hos specialist för urinblåsecancer, per sjukhus, diagnosår 2015-2016. . . . . 14

7 Antal dagar mellan utfärdande av remiss och första besök hos specialist för urinblåsecancer, per län, diagnosår 2015-2016. . . . 15

8 Antal dagar mellan första besök hos specialist och TURBT för urinblåsecancer, per sjukhus, diagnosår 2015-2016. . . . 16

9 Antal dagar mellan första besök hos specialist och TURBT för urinblåsecancer, per län, diagnosår 2015-2016. . . . 17

10 Tider i vårdkedjan uppdelat på län, diagnosår 2015-2016. Figuren presenterar mediantiden mellan ankomstdatum då remiss registrerades på klinik till första besök hos specialist (blå stapel) samt mediantid mellan första besök hos specialist och TURBT (gul stapel). . . . 18

11 T-stadium för urinblåsecancer- andel (%) uppdelat på diagnosår 2012-2016. . . . 19

12 N-stadium för urinblåsecancer T2-T4 - andel (%) uppdelat på diagnosår 2012-2016. . . . 20

13 M-stadium för urinblåsecancer T2-T4 uppdelat- andel (%) uppdelat på diagnosår 2012-2016. . . . 21

14 Differentieringsgrad för urinblåsecancer- andel (%) uppdelat på diagnosår 2012-2016. . . . 22

15 Andel (%) av fall med urinblåsecancer >=T1 som diskuterats i multidisciplinär konferens uppdelat på sjukhus, diagnosår 2016. . . . 23

16 Andel (%) av fall med urinblåsecancer >=T1 som diskuterats i multidisciplinär konferens uppdelat på län, diagnosår 2016. . . . 23

17 Andel (%) av fall med urinblåsecancer TA som erhållit cytostatika engångsinstillation uppdelat på län, diagnosår 2015-2016. . . . 24

18 Andel (%) av fall med urinblåsecancer T1 som erhållit intravesikal behandling, de som cystektomerats eller har fått strålbehandling har exkluderats, diagnosår 2015-2016. . . . 25

19 Andel (%) av fall med urinblåsecancer T2-T4 som erhållit cystektomi, diagnosår 2015-2016. . . . 26

20 Andel (%) av fall med urinblåsecancer >T1 cystektomerade som erhållit neoadjuvant behandling uppdelat på län, diagnosår 2015-2016. . . . 28

21 Andel (%) av fall <=75 år med urinblåsecancer >T1 cystektomerade som erhållit neoadjuvant behandling, diagnosår 2015-2016. . . . 29

22 Absolut/relativ överlevnad för urinblåsecancer uppdelat på t-stadium för diagnosår 2012-2016. . . . 31

23 Absolut/relativ överlevnad för urinblåsecancer uppdelat på mantalsskrivningslän för diagnosår 2012-2016. 32

# FÖRORD

I Nationella blåscancerregistret registreras sedan 1997 nya fall av urinblåsecancer från landets alla sex sjukvårdsregioner. Syftet med registreringen är att öka kunskapen om utredning och behandling av patienter med blåscancer genom insamling av data gällande sjukdomsförekomst, utredning, fördelning av tumörstadium, morfologi, behandlingsmönster och förändringar över tid. Registreringen utgör en viktig förutsättning för kvalitetsförbättring-samarbete, bland annat genom uppföljning mot nationellt vårdprogram och bättre kontroll över patientflöden. Kvalitetsindikatorer har införts och målnivåer höjs succesivt. Denna regionala rapport innehåller de patienter som vid tidpunkten för diagnos var folkbokförda i Uppsala-Örebro regionen. Marit Holmqvist, Regionalt cancercentrum Uppsala-Örebro, gjorde sammanställning och statistisk bearbetning av data till årsrapporten.

## Begrepp

| | |
|---|---|
| **BCG** | bacille Calmette Guerin |
| **TURBT** | resektion blåstumör transuretralt |
| **LMP** | low malignant potential |

# RESULTATREDOVISNING

## Antal fall och täckningsgrad

Under åren 2012-2016 diagnosticerades cirka 500 nya blåscancerfall årligen i Uppsala-Örebroregionen. Under 2016 sågs en ökning i vissa län och framtiden får utvisa om detta är en tillfällighet eller ett trendbrott. Täckningsgraden gentemot cancerregistret är som tidigare mycket god (96%) för tidsperioden 2012-2016. För diagnosår 2016 ligger täckningsgraden på 88%. Dalarnas län ligger endast på 23%.

Tabell 1. Antal fall och täckningsgrad i procent (%) per län och diagnosår 2012-2016.

| | Uppsala | Sörmland | Värmland | Örebro | Västmanla | Dalarna | Gävleborg | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2012 | 67 (100) | 65 (94) | 71 (99) | 61 (97) | 63 (95) | 67 (98) | 66 (98) | 460 (97) |
| 2013 | 79 (99) | 76 (96) | 71 (99) | 60 (97) | 82 (97) | 77 (99) | 82 (100) | 527 (98) |
| 2014 | 79 (100) | 64 (98) | 83 (99) | 65 (100) | 65 (98) | 77 (100) | 60 (100) | 493 (99) |
| 2015 | 105 (99) | 63 (95) | 71 (100) | 61 (100) | 83 (98) | 73 (96) | 81 (99) | 537 (98) |
| 2016 | 84 (98) | 84 (99) | 100 (97) | 84 (100) | 85 (98) | 39 (23) | 81 (96) | 557 (88) |
| Totalt | 414 (99) | 352 (97) | 396 (98) | 331 (99) | 378 (97) | 333 (82) | 370 (99) | 2574 (96) |

Tabell 2. Täckningsgrad för behandlingsblankett mot anmälan uppdelat på län, diagnosår 2012-2016.

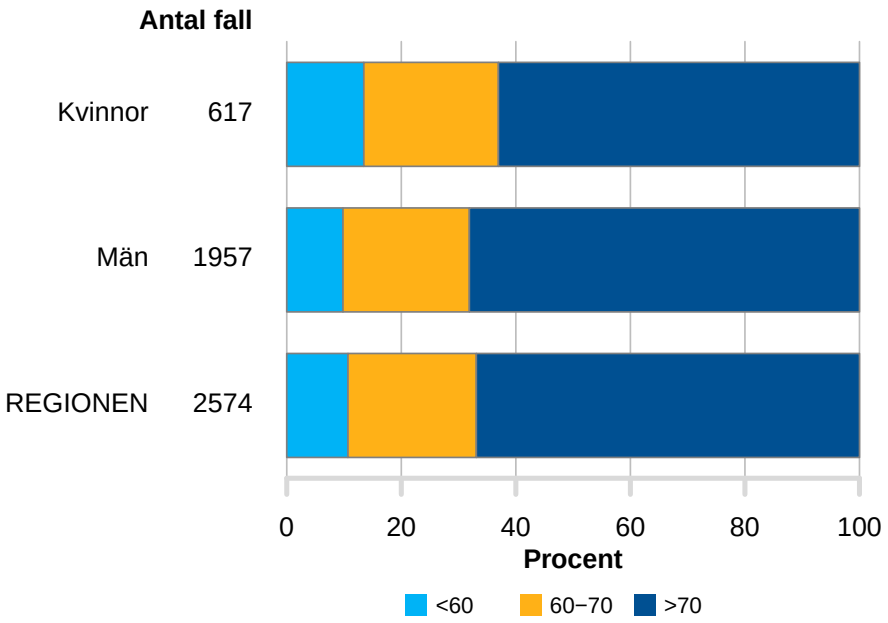
| | Formulär saknas | | Formulär finns | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala | 1 | (0) | 413 | (100) | 414 |
| Södermanland | 3 | (1) | 349 | (99) | 352 |
| Värmland | 0 | (0) | 396 | (100) | 396 |
| Örebro | 2 | (1) | 329 | (99) | 331 |
| Västmanland | 2 | (1) | 376 | (99) | 378 |
| Dalarna | 19 | (6) | 314 | (94) | 333 |
| Gävleborg | 4 | (1) | 366 | (99) | 370 |
| Totalt | 31 | (1) | 2543 | (99) | 2574 |

Tabell 3. Antal och andel (%) fall av urinblåsecancer, uppdelat på kön och län, diagnosår 2012-2016.

| | Män | | Kvinnor | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala | 321 | (78) | 93 | (22) | 414 |
| Södermanland | 269 | (76) | 83 | (24) | 352 |
| Värmland | 298 | (75) | 98 | (25) | 396 |
| Örebro | 242 | (73) | 89 | (27) | 331 |
| Västmanland | 299 | (79) | 79 | (21) | 378 |
| Dalarna | 252 | (76) | 81 | (24) | 333 |
| Gävleborg | 276 | (75) | 94 | (25) | 370 |
| Totalt | 1957 | (76) | 617 | (24) | 2574 |

Tabell 4. Antal och andel (%) fall av urinblåsecancer, uppdelat på diagnosålder (år) och län, diagnosår 2012-2016.

| | 20-49 | | 50-59 | | 60-69 | | 70-79 | | >=80 | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala | 14 | (3) | 39 | (9) | 82 | (20) | 180 | (43) | 99 | (24) | 414 |
| Södermanland | 6 | (2) | 18 | (5) | 93 | (26) | 152 | (43) | 83 | (24) | 352 |
| Värmland | 14 | (4) | 19 | (5) | 103 | (26) | 149 | (38) | 111 | (28) | 396 |
| Örebro | 7 | (2) | 27 | (8) | 81 | (24) | 123 | (37) | 93 | (28) | 331 |
| Västmanland | 12 | (3) | 26 | (7) | 71 | (19) | 140 | (37) | 129 | (34) | 378 |
| Dalarna | 5 | (2) | 27 | (8) | 96 | (29) | 123 | (37) | 82 | (25) | 333 |
| Gävleborg | 4 | (1) | 18 | (5) | 90 | (24) | 151 | (41) | 107 | (29) | 370 |
| Totalt | 62 | (2) | 174 | (7) | 616 | (24) | 1018 | (40) | 704 | (27) | 2574 |

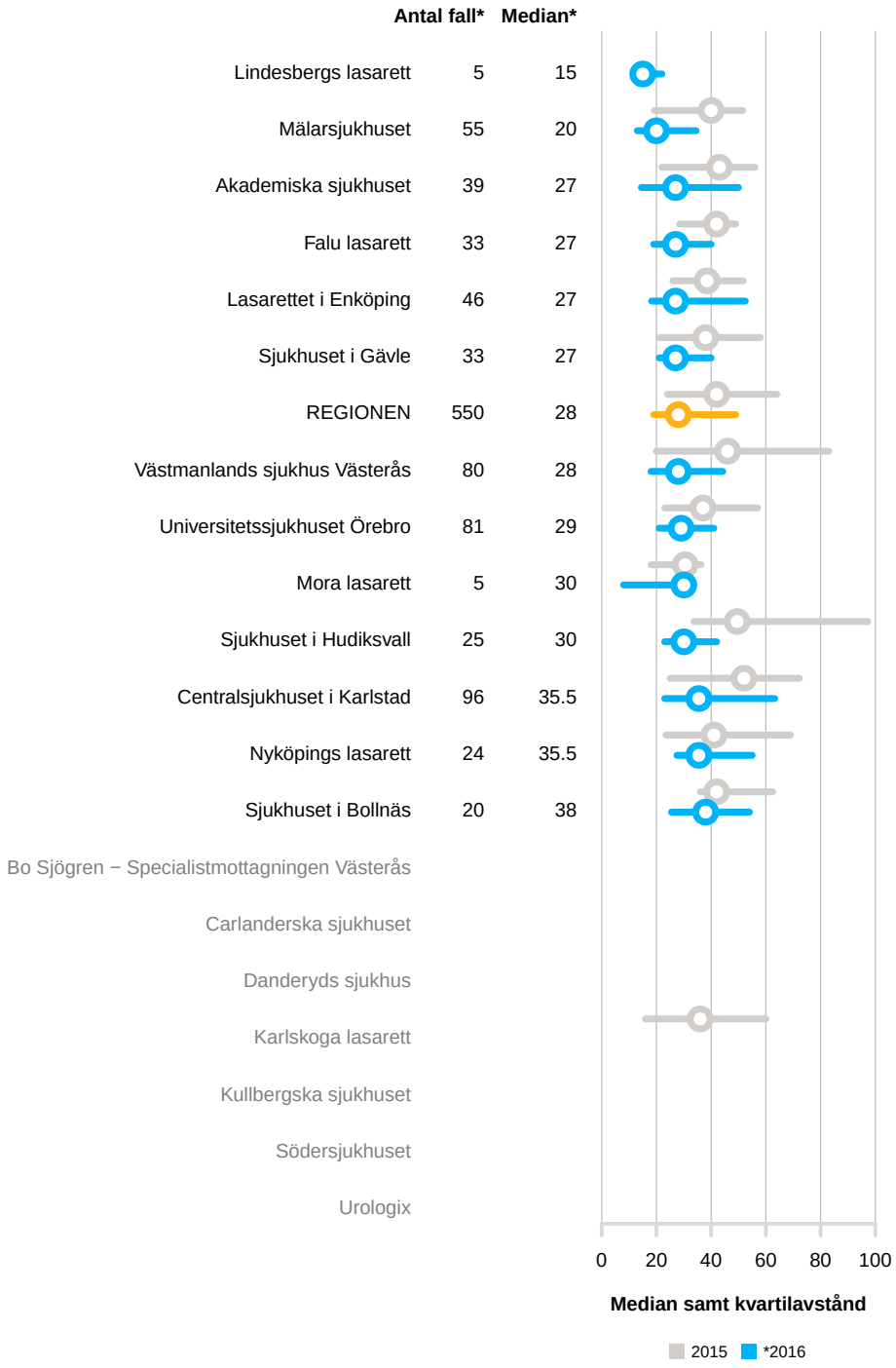



Figur 1. Diagnosålder (år) för urinblåsecancer- andel (%) uppdelat på kön, diagnosår 2012-2016.

# Väntetider specificerade i standardiserat vårdförlopp (SVF)

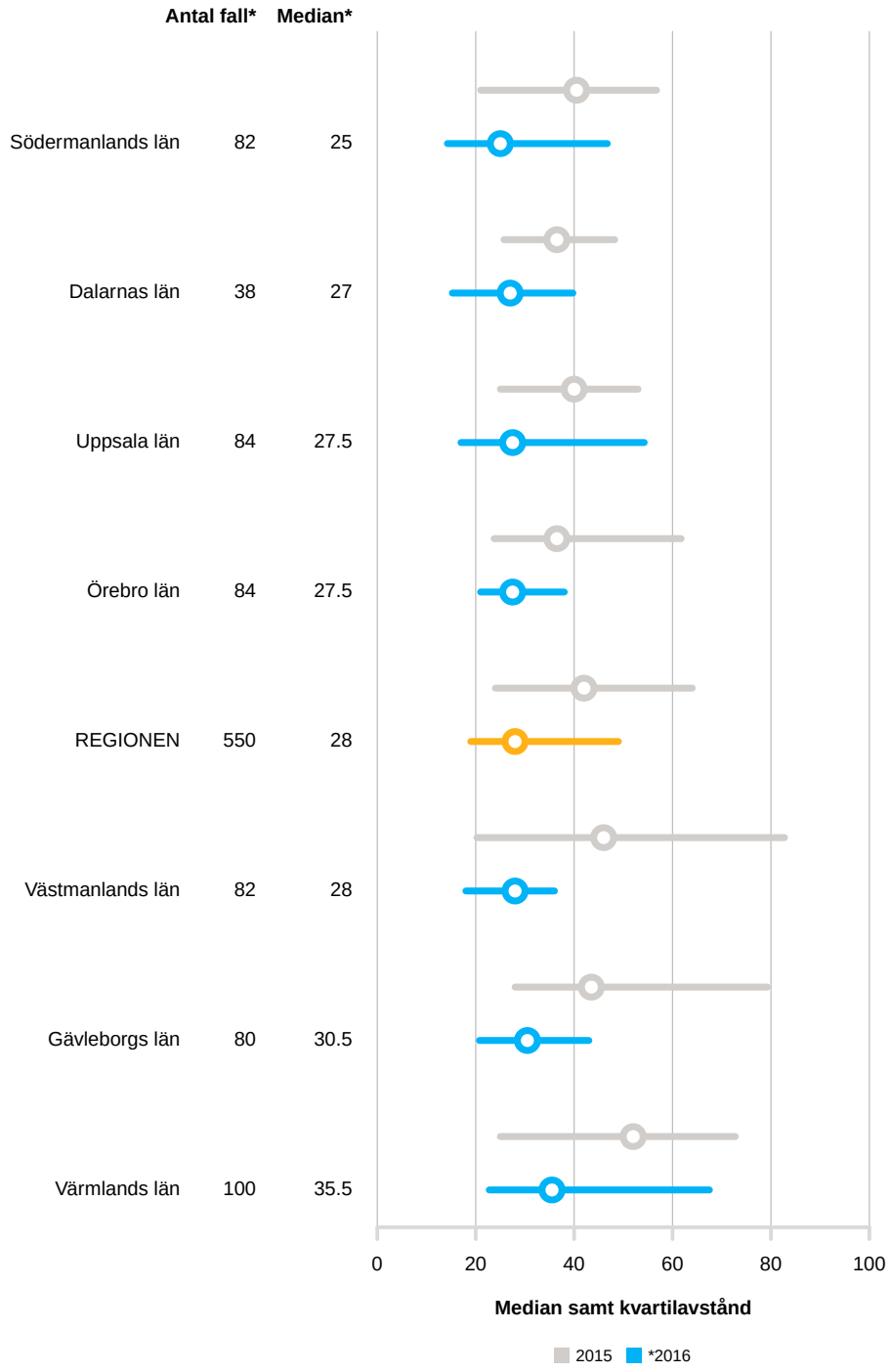
**Tid mellan utfärdande av remiss och TURBT**

Den 1 oktober 2015 infördes ett sk standardiserat vårdförlopp för cancer i urinblåsa och urinvägar (SVF-blåsa). Data från 2016 visar att detta vårdförlopp har flest inkluderande patienter, mer än prostata- och bröstcancer. Detta tyder på att förslaget till standardiserad handläggning fått ett bra mottagande ute i regionen. Vårdförloppets första steg är att förkorta tid från remiss med välgrundad misstanke om cancer till TURBT från dagens snitt om ca 28 dagar till 9-12 dagar (utan eller med antikoagulantia). Man ser redan nu en klart snabbare utredningstid och de flesta län i regionen har nu en genomsnittstid på cirka 28 dagar.

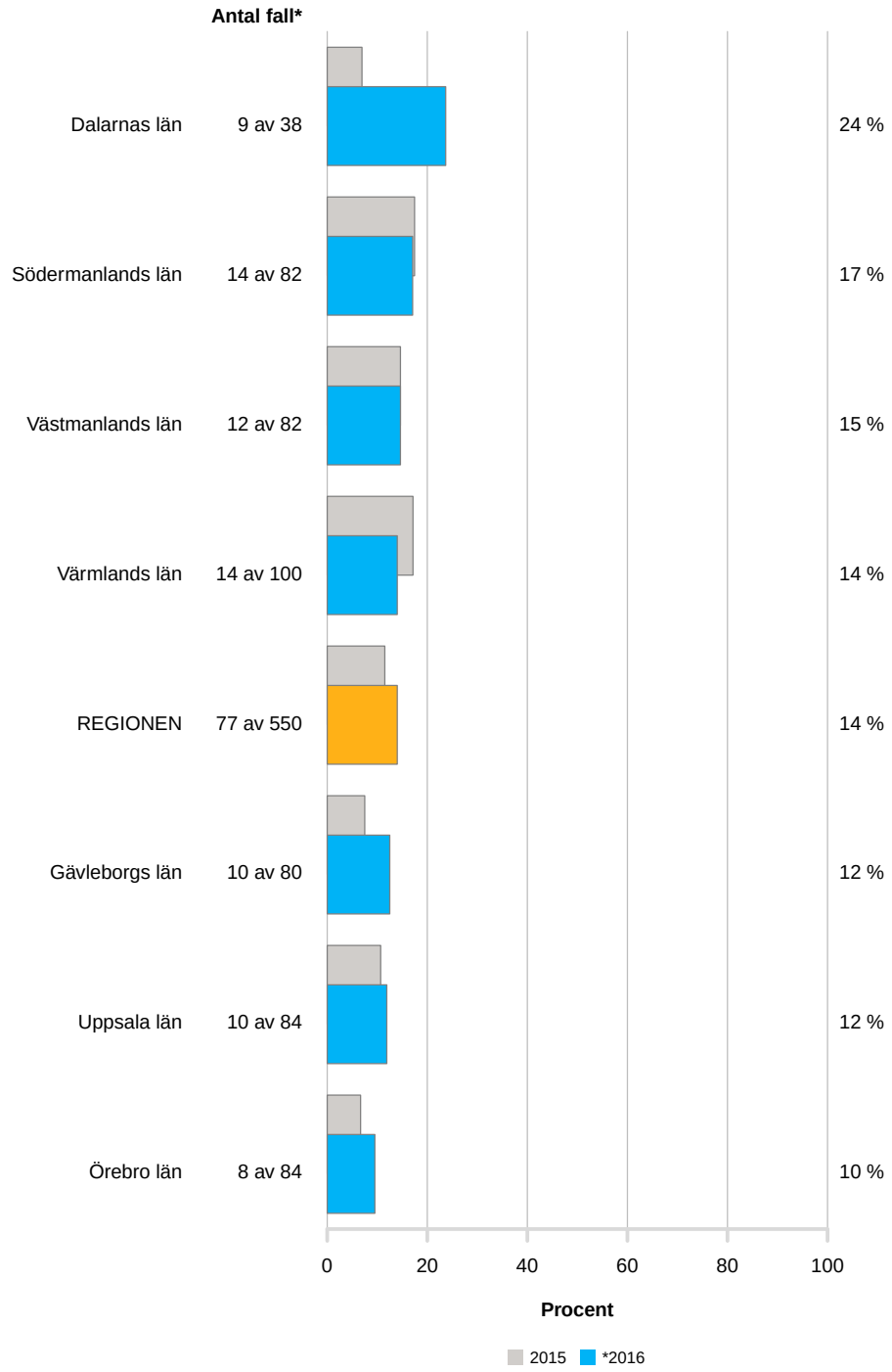



Figur 2. Antal dagar mellan utfärdande av remiss och TURBT för urinblåsecancer, per sjukhus, diagnosår 2015-2016.

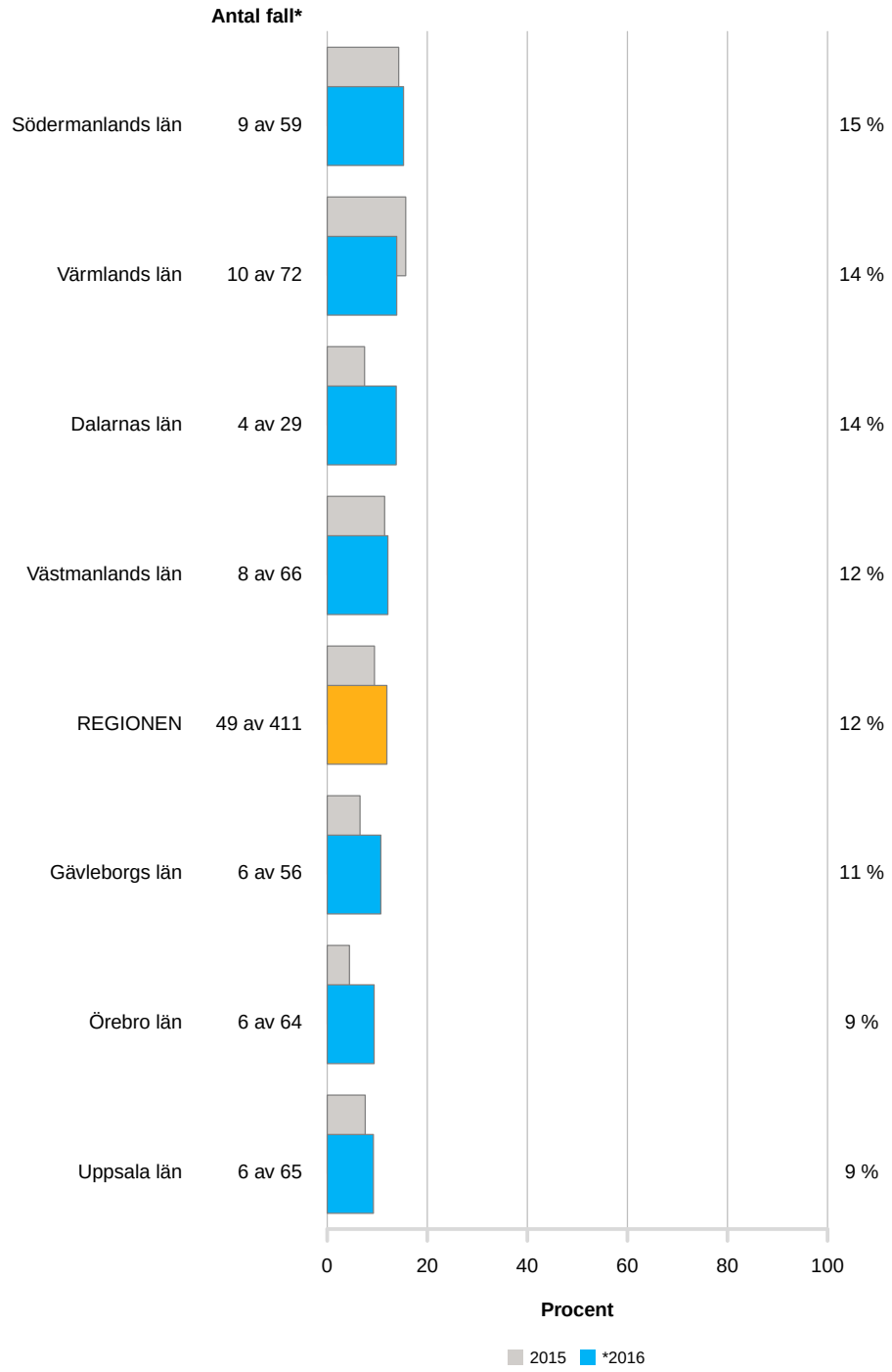
Sjukhus med färre än 5 fall redovisas inte (sjukhusnamnen är skuggade), men ingår i totalen för regionen.



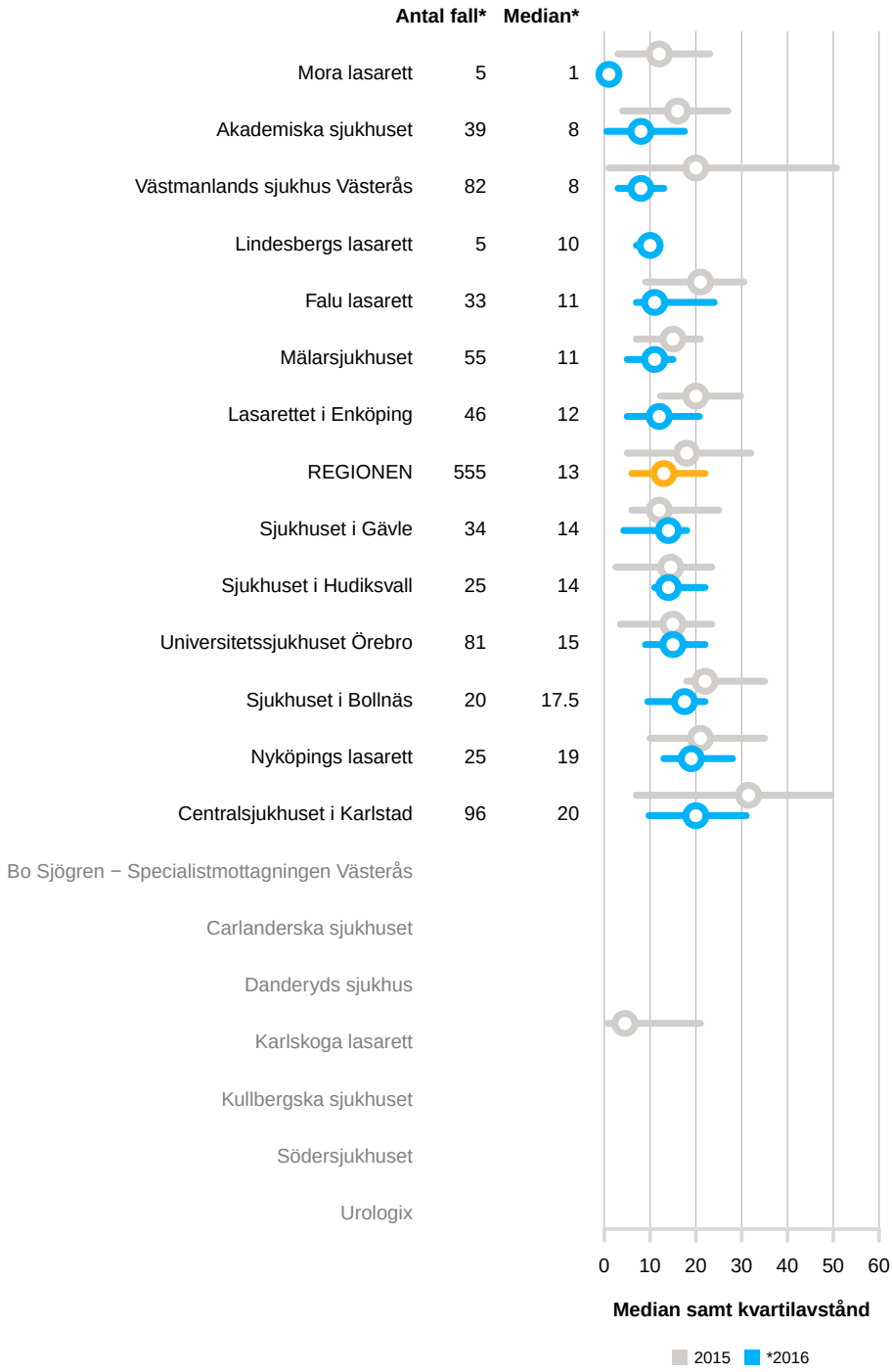

Figur 3. Antal dagar mellan utfärdande av remiss och TURBT för urinblåsecancer, per län, diagnosår 2015-2016.



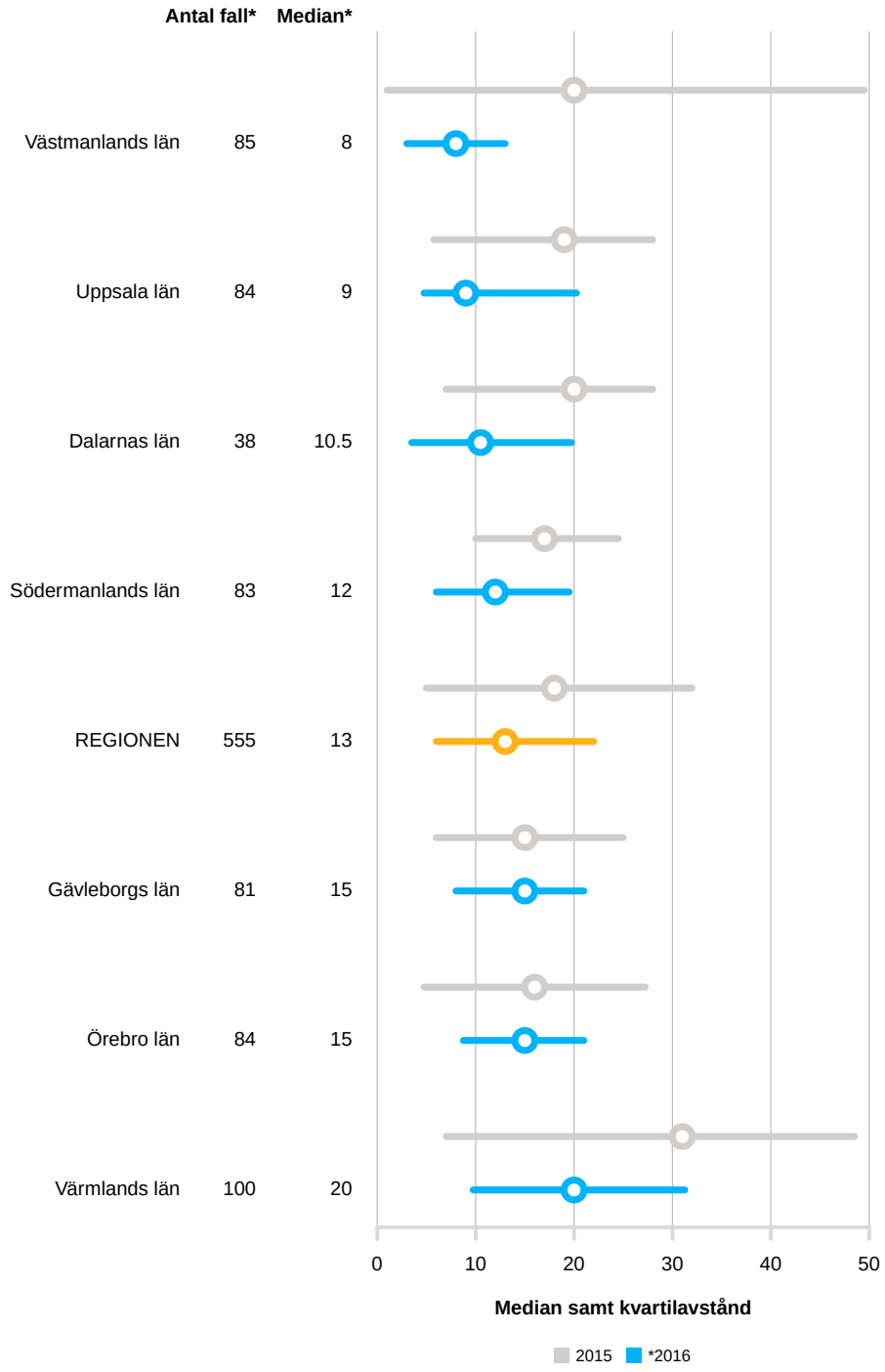

Figur 4. Andel patienter där tiden mellan utfärdande av remiss och TURBT är inom 12 dagar, per län, diagnosår 2015-2016.



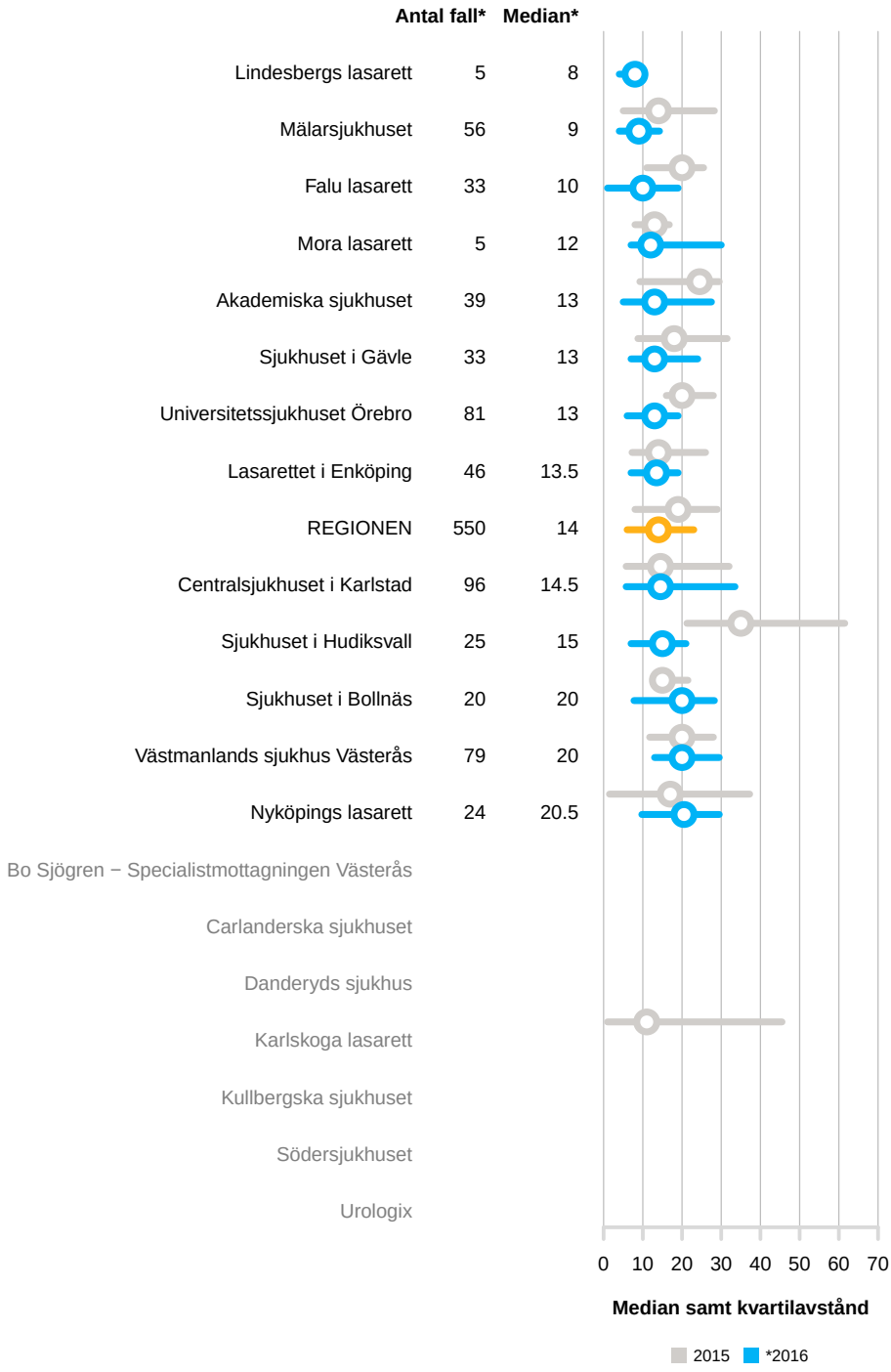

Figur 5. Andel patienter av muskelinvasiva där tiden mellan utfärdande av remiss och TURBT är inom 12 dagar, per län, diagnosår 2015-2016.



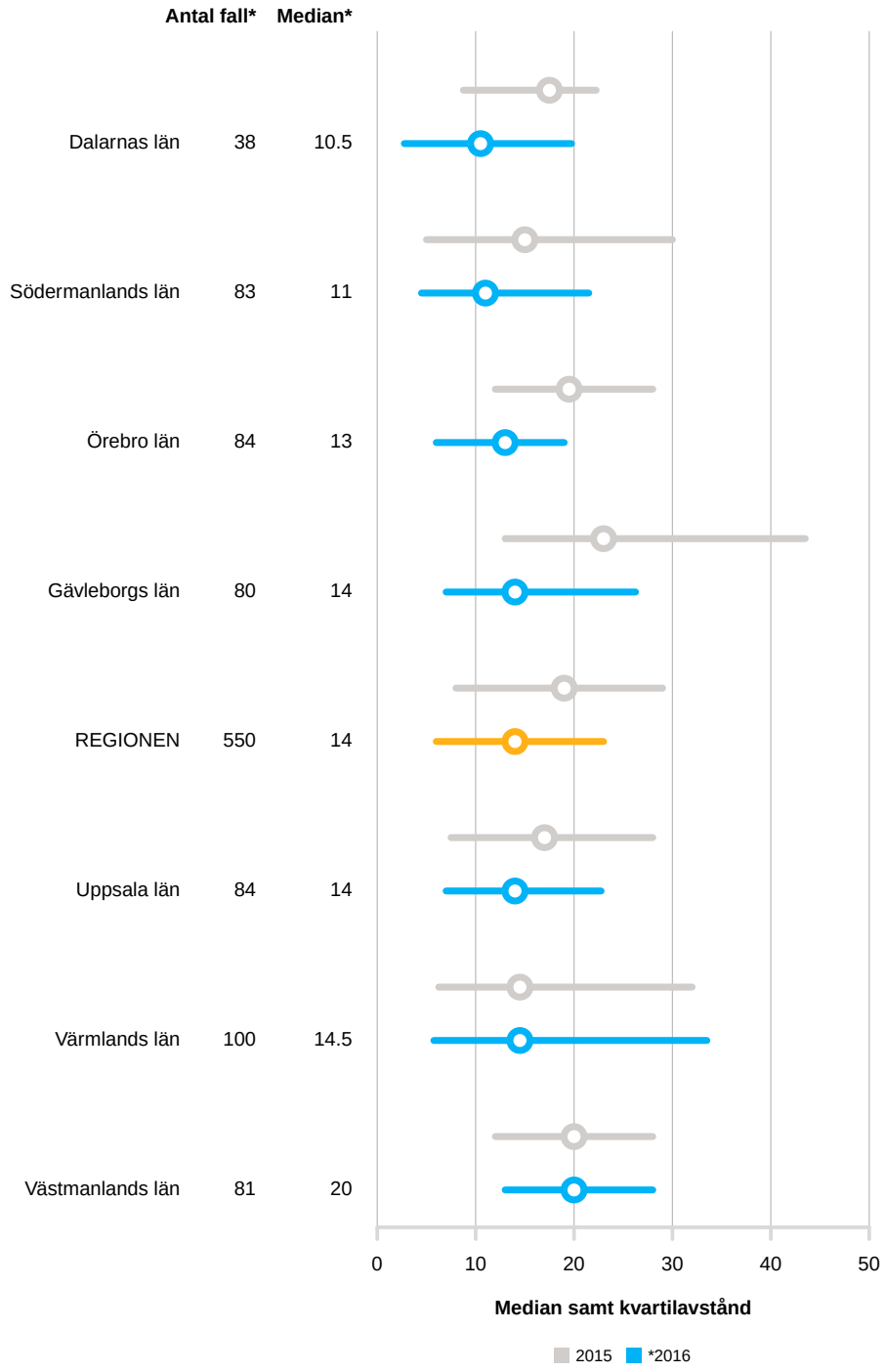

Figur 6. Antal dagar mellan utfärdande av remiss och första besök hos specialist för urinblåsecancer, per sjukhus, diagnosår 2015-2016.



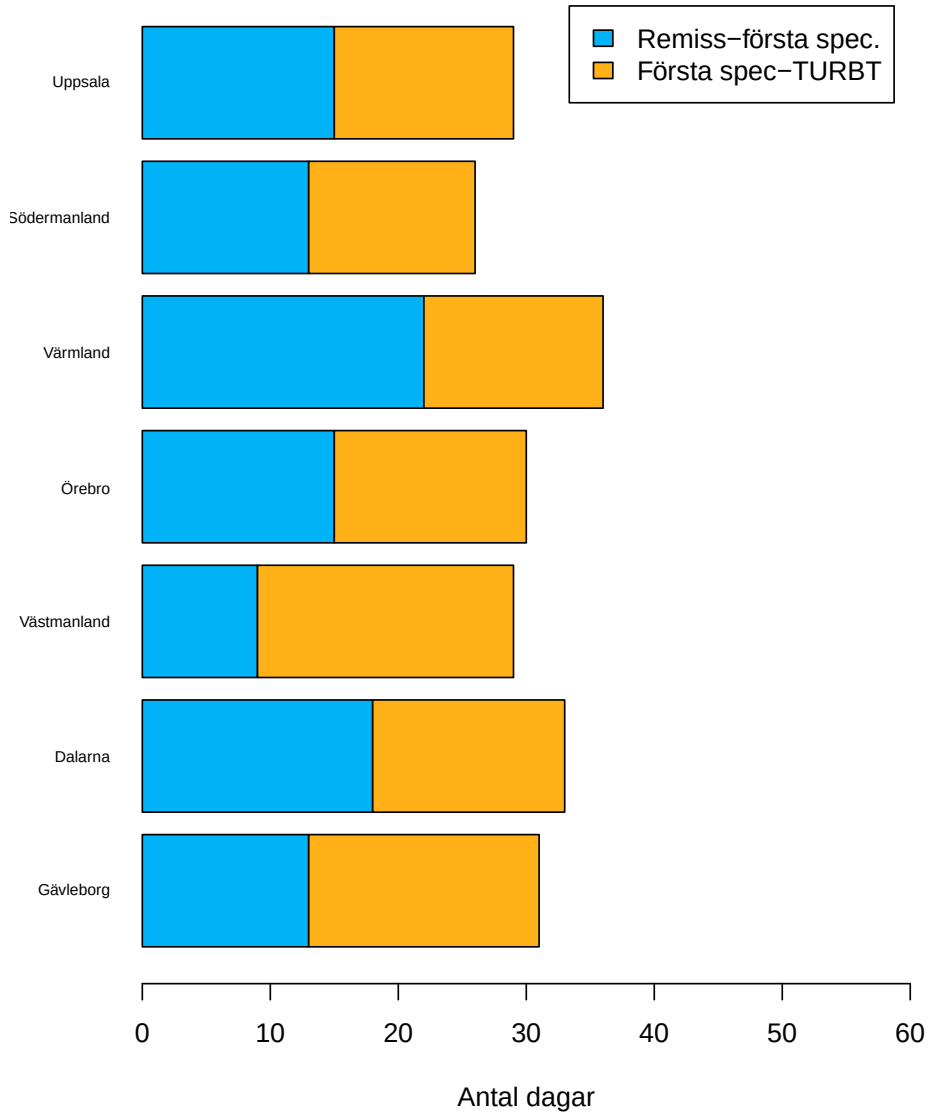

Figur 7. Antal dagar mellan utfärdande av remiss och första besök hos specialist för urinblåsecancer, per län, diagnosår 2015-2016.




Figur 8. Antal dagar mellan första besök hos specialist och TURBT för urinblåsecancer, per sjukhus, diagnosår 2015-2016.



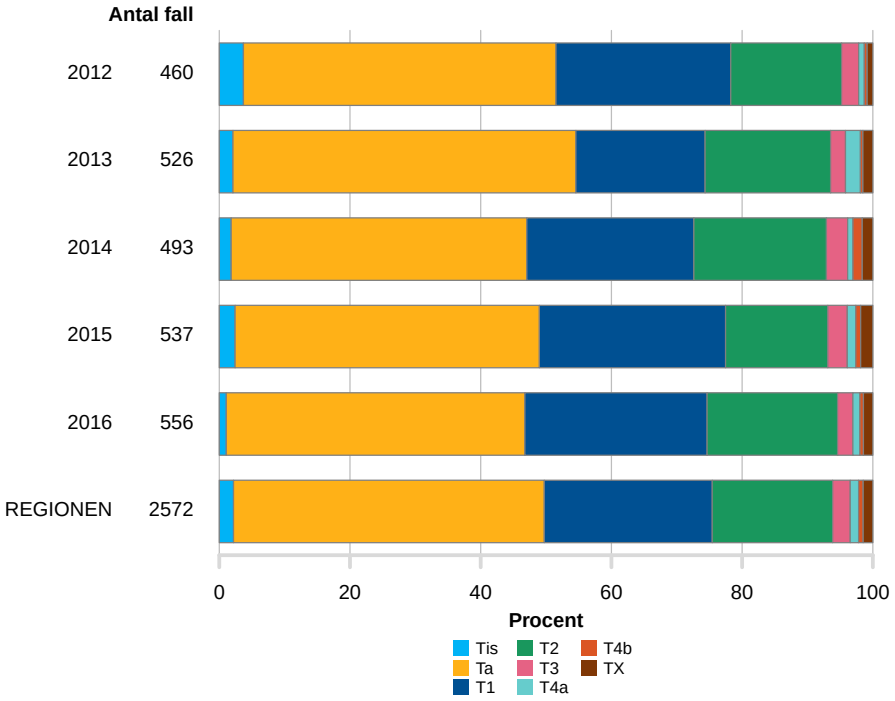

Figur 9. Antal dagar mellan första besök hos specialist och TURBT för urinblåsecancer, per län, diagnosår 2015-2016.




Figur 10. Tider i vårdkedjan uppdelat på län, diagnosår 2015-2016. Figuren presenterar mediantiden mellan ankomstdatum då remiss registrerades på klinik till första besök hos specialist (blå stapel) samt mediantid mellan första besök hos specialist och TURBT (gul stapel).

## Tumörkarakteristika

T-stadiefördelningen har varit ganska oförändrad under tidsperioden 2012-2016. Som tidigare avviker två län med mer än 30% andel T1or, högre än övriga län (Dalarna och Örebro) och även i en nationell jämförelse. I Dalarna har man en lägre andel tumörer med grad 1 jämfört med andra län. Sannolikt avspeglar detta skillnader i patologbedömning mer än en reell skillnad.



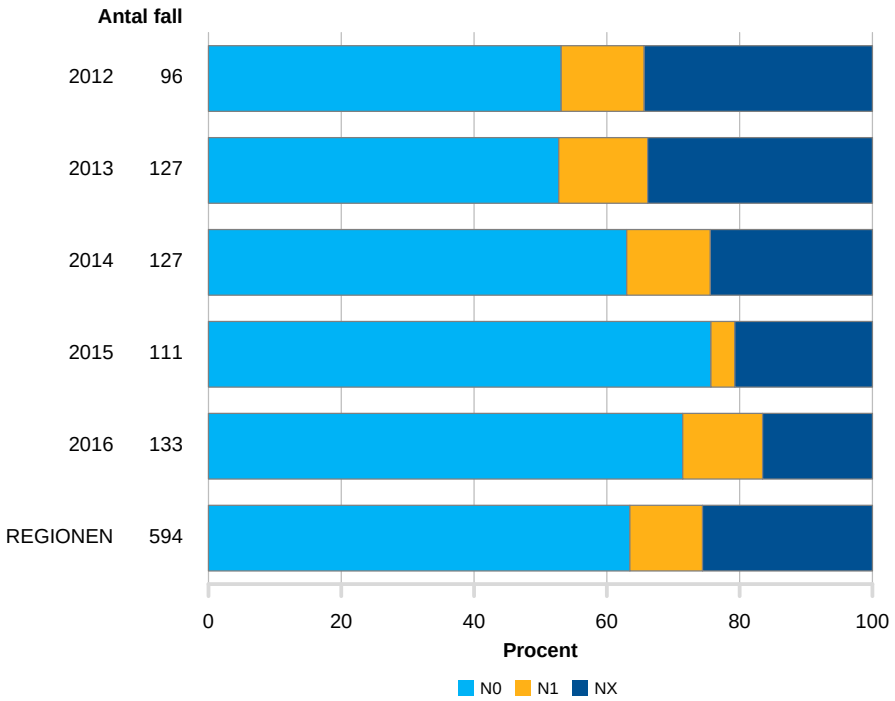

Figur 11. T-stadium för urinblåsecancer- andel (%) uppdelat på diagnosår 2012-2016.

Tabell 5. T-stadium för urinblåsecancer- antal och andel (%), uppdelat på län, diagnosår 2012-2016.

| | Tis | | Ta | | T1 | | T2 | | T3 | | T4a | | T4b | | TX | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala | 16 | (4) | 191 | (46) | 109 | (26) | 75 | (18) | 12 | (3) | 6 | (1) | 3 | (1) | 1 | (0) |
| Södermanland | 6 | (2) | 164 | (47) | 90 | (26) | 76 | (22) | 8 | (2) | 0 | (0) | 1 | (0) | 7 | (2) |
| Värmland | 11 | (3) | 212 | (54) | 75 | (19) | 67 | (17) | 12 | (3) | 10 | (3) | 5 | (1) | 4 | (1) |
| Örebro | 7 | (2) | 137 | (41) | 101 | (31) | 63 | (19) | 12 | (4) | 4 | (1) | 2 | (1) | 5 | (2) |
| Västmanland | 7 | (2) | 188 | (50) | 101 | (27) | 63 | (17) | 6 | (2) | 6 | (2) | 2 | (1) | 5 | (1) |
| Dalarna | 3 | (1) | 152 | (46) | 105 | (32) | 52 | (16) | 8 | (2) | 4 | (1) | 3 | (1) | 5 | (2) |
| Gävleborg | 6 | (2) | 179 | (48) | 80 | (22) | 78 | (21) | 11 | (3) | 3 | (1) | 2 | (1) | 11 | (3) |
| Totalt | 56 | (2) | 1223 | (48) | 661 | (26) | 474 | (18) | 69 | (3) | 33 | (1) | 18 | (1) | 38 | (1) |

Tabell 6. N-stadium för urinblåsecancer T2-T4 - antal och andel (%) uppdelat på län, diagnosår 2012-2016.

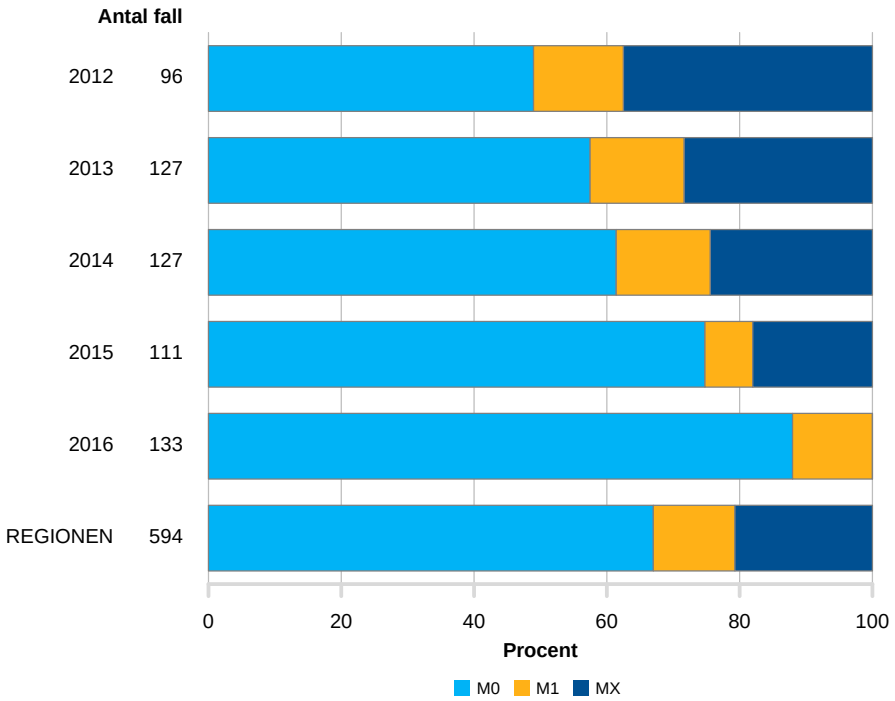
| | N0 | | N+ | | NX | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala län | 64 | (67) | 16 | (17) | 16 | (17) | 96 |
| Södermanlands län | 51 | (60) | 2 | (2) | 32 | (38) | 85 |
| Värmlands län | 62 | (66) | 10 | (11) | 22 | (23) | 94 |
| Örebro län | 54 | (67) | 7 | (9) | 20 | (25) | 81 |
| Västmanlands län | 29 | (38) | 6 | (8) | 42 | (55) | 77 |
| Dalarnas län | 51 | (76) | 10 | (15) | 6 | (9) | 67 |
| Gävleborgs län | 66 | (70) | 14 | (15) | 14 | (15) | 94 |
| Totalt | 377 | (63) | 65 | (11) | 152 | (26) | 594 |




Figur 12. N-stadium för urinblåsecancer T2-T4 - andel (%) uppdelat på diagnosår 2012-2016.

Tabell 7. M-stadium för urinblåsecancer T2-T4 - antal och andel (%) uppdelat på län, diagnosår 2012-2016.

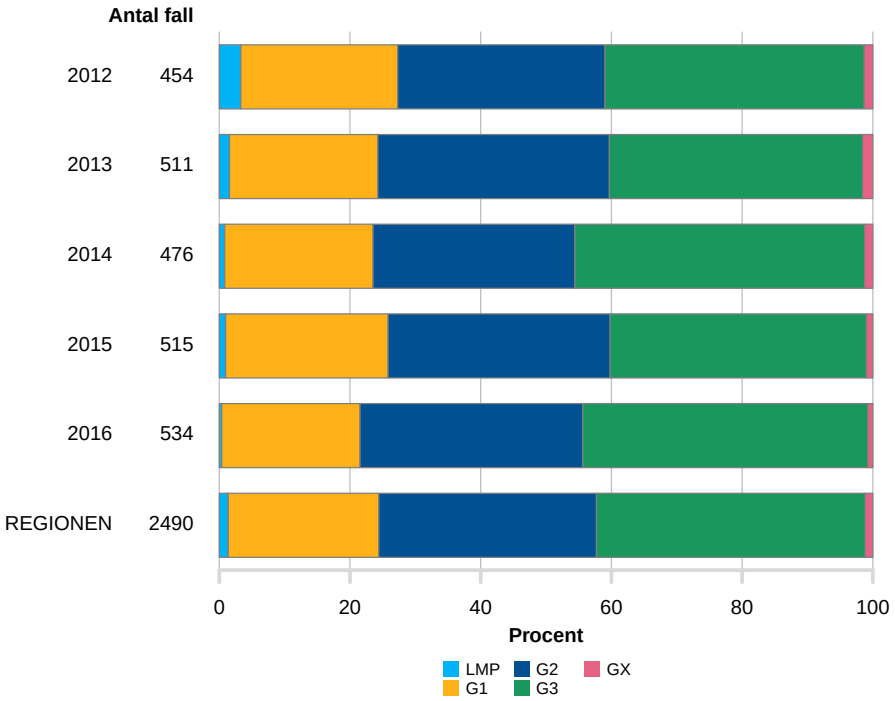
| | M0 | | M1 | | MX | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala län | 66 | (69) | 9 | (9) | 21 | (22) | 96 |
| Södermanlands län | 53 | (62) | 8 | (9) | 24 | (28) | 85 |
| Värmlands län | 68 | (72) | 12 | (13) | 14 | (15) | 94 |
| Örebro län | 59 | (73) | 9 | (11) | 13 | (16) | 81 |
| Västmanlands län | 39 | (51) | 13 | (17) | 25 | (32) | 77 |
| Dalarnas län | 46 | (69) | 10 | (15) | 11 | (16) | 67 |
| Gävleborgs län | 67 | (71) | 12 | (13) | 15 | (16) | 94 |
| Totalt | 398 | (67) | 73 | (12) | 123 | (21) | 594 |




Figur 13. M-stadium för urinblåsecancer T2-T4 uppdelat- andel (%) uppdelat på diagnosår 2012-2016.

Tabell 8. Differentieringsgrad för urinblåsecancer- antal och andel (%) uppdelat på län, diagnosår 2012-2016.

| | LMP | | G1 | | G2 | | G3 | | GX | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala län | 9 | (2) | 86 | (21) | 146 | (35) | 159 | (38) | 4 | (1) | 414 |
| Södermanlands län | 1 | (0) | 82 | (23) | 126 | (36) | 127 | (36) | 4 | (1) | 352 |
| Värmlands län | 1 | (0) | 115 | (29) | 80 | (20) | 181 | (46) | 7 | (2) | 396 |
| Örebro län | 6 | (2) | 82 | (25) | 91 | (27) | 139 | (42) | 7 | (2) | 331 |
| Västmanlands län | 10 | (3) | 89 | (24) | 127 | (34) | 133 | (35) | 1 | (0) | 378 |
| Dalarnas län | 2 | (1) | 45 | (14) | 141 | (42) | 134 | (40) | 0 | (0) | 333 |
| Gävleborgs län | 5 | (1) | 75 | (20) | 118 | (32) | 151 | (41) | 6 | (2) | 370 |
| Totalt | 34 | (1) | 574 | (22) | 829 | (32) | 1024 | (40) | 29 | (1) | 2574 |

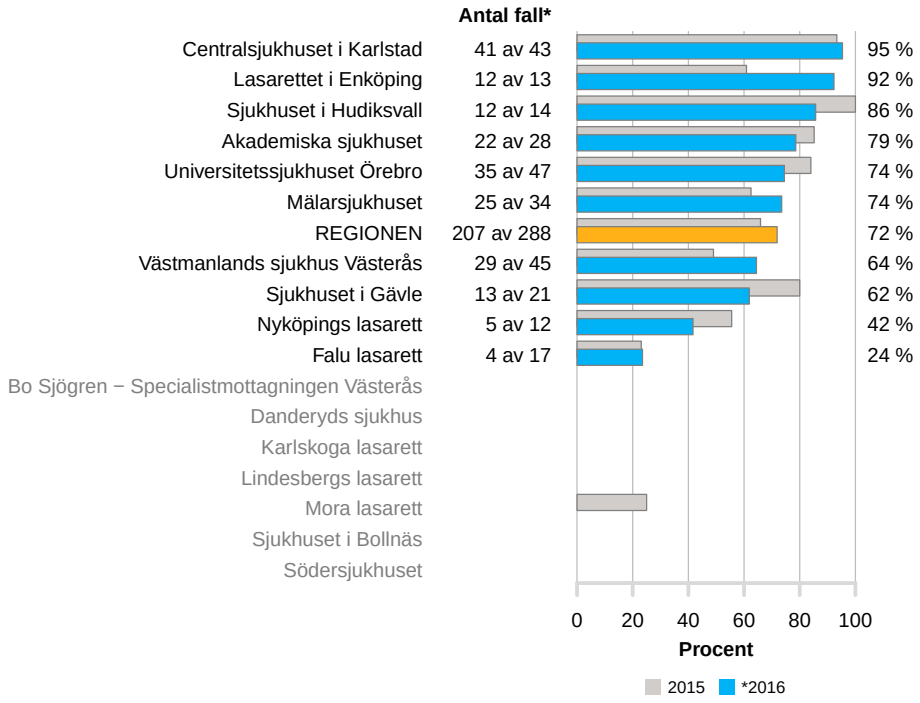



Figur 14. Differentieringsgrad för urinblåsecancer- andel (%) uppdelat på diagnosår 2012-2016.

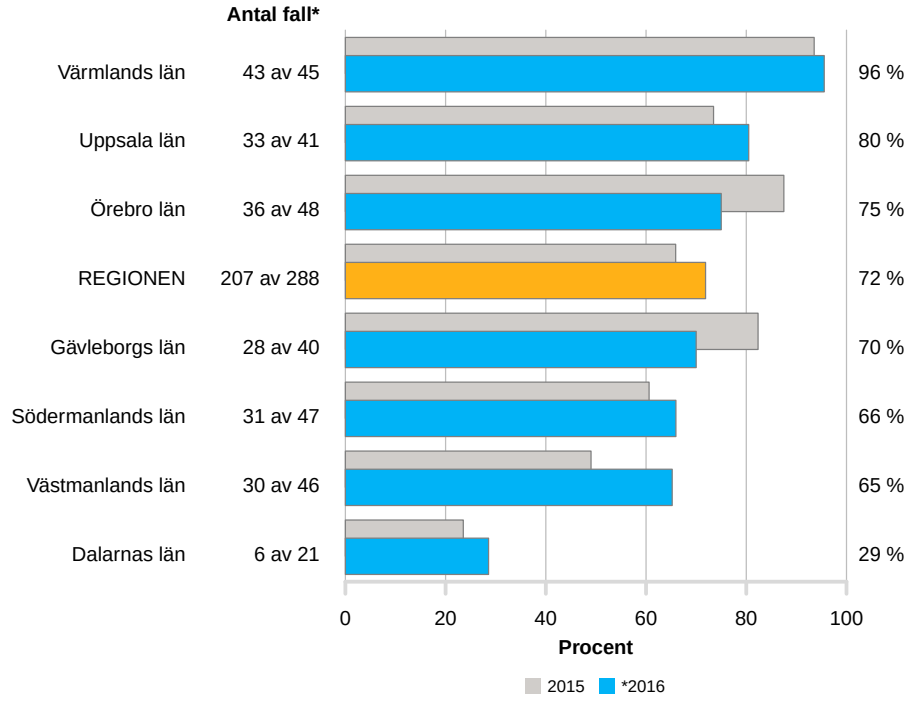
# Behandling

### Multidisciplinär konferens

Den regionala webkonferensen för patienter aktuella för kurativ radikal behandling startade 2016 och har fått ökande andel deltagare och nu deltar alla sjukhus. Nya anmälningsrutiner har införts för att lättare kunna bedöma patienterna.

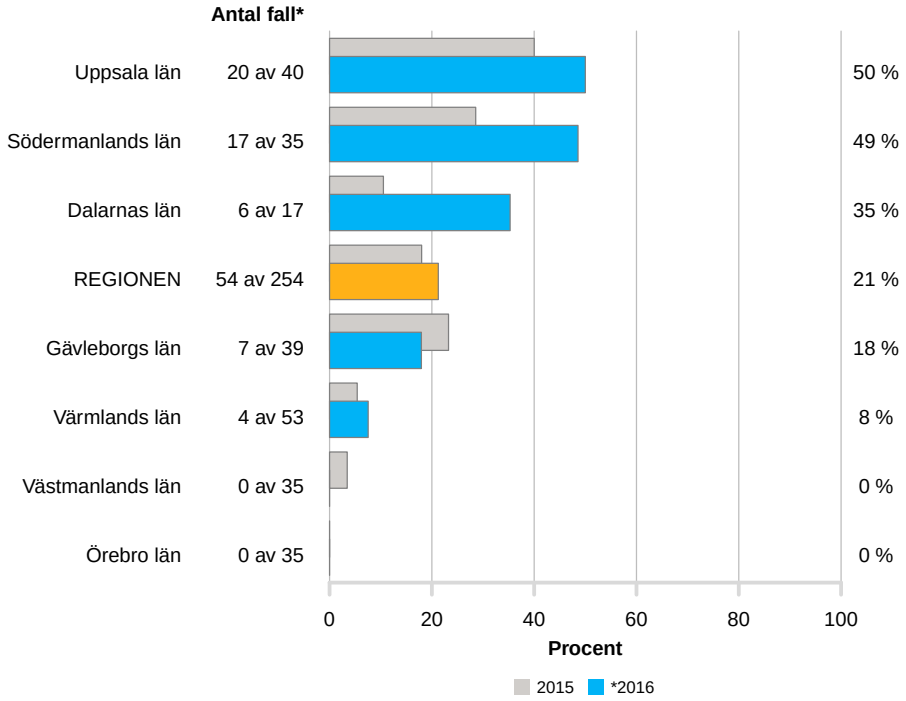



Figur 15. Andel (%) av fall med urinblåsecancer >=T1 som diskuterats i multidisciplinär konferens uppdelat på sjukhus, diagnosår 2016.



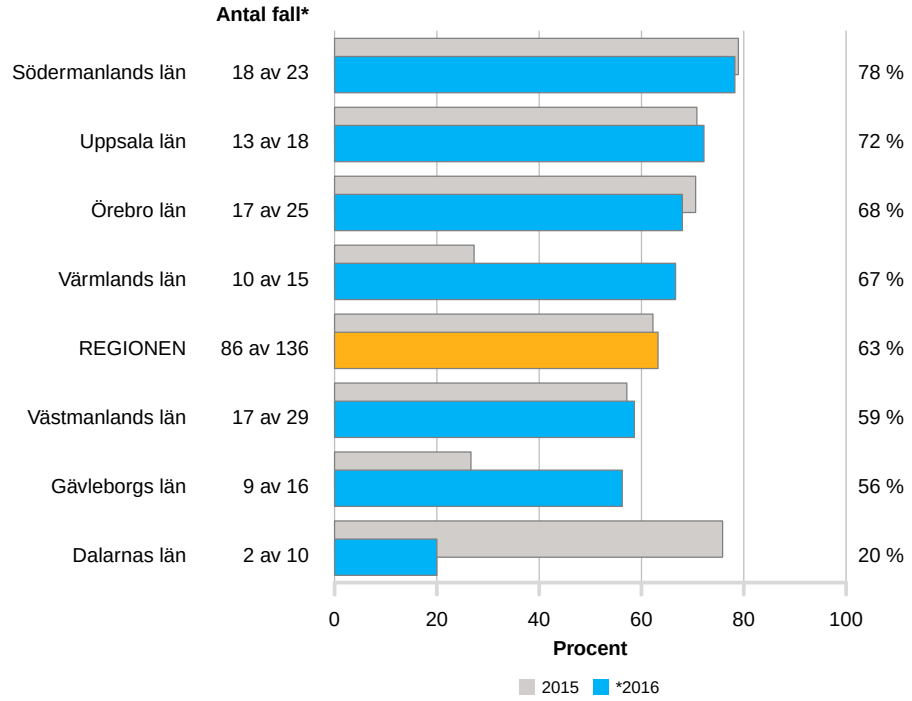

Figur 16. Andel (%) av fall med urinblåsecancer >=T1 som diskuterats i multidisciplinär konferens uppdelat på län, diagnosår 2016.

## Engångsinstallation




Figur 17. Andel (%) av fall med urinblåsecancer TA som erhållit cytostatika engångsinstillation uppdelat på län, diagnosår 2015-2016.

## Intravesikal behandling

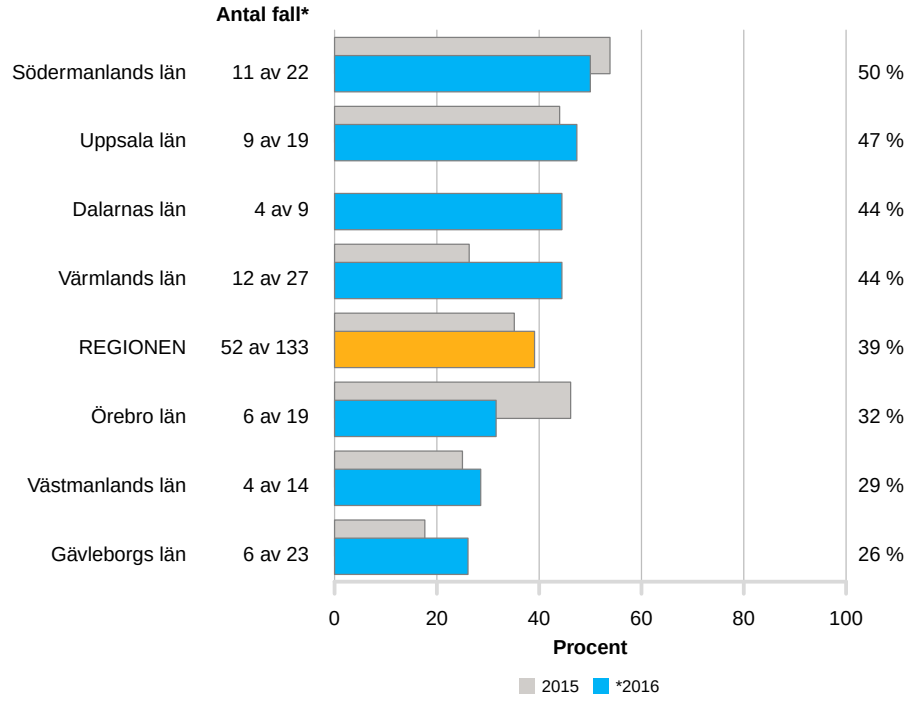



Figur 18. Andel (%) av fall med urinblåsecancer T1 som erhållit intravesikal behandling, de som cystektomerats eller har fått strålbehandling har exkluderats, diagnosår 2015-2016.

## Kurativt syftande behandling Cystektomi

Tabell 9. Cystektomi hos urinblåsecancer - antal och andel (%) uppdelat på behandlande sjukhus, diagnosår 2012-2016

| | 2012 | | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | Totalt | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Akademiska sjukhuset | 12 | (26) | 23 | (34) | 17 | (24) | 16 | (33) | 27 | (38) | 95 | (31) |
| Centralsjukhuset i Karlstad | 5 | (11) | 6 | (9) | 6 | (9) | 4 | (8) | 0 | (0) | 21 | (7) |
| Falu lasarett | 2 | (4) | 4 | (6) | 9 | (13) | 2 | (4) | 1 | (1) | 18 | (6) |
| Karolinska universitetssjukhuset - Solna | 0 | (0) | 0 | (0) | 1 | (1) | 1 | (2) | 4 | (6) | 6 | (2) |
| Mora lasarett | 0 | (0) | 0 | (0) | 0 | (0) | 0 | (0) | 1 | (1) | 1 | (0) |
| Mälarsjukhuset | 2 | (4) | 8 | (12) | 8 | (11) | 4 | (8) | 3 | (4) | 25 | (8) |
| Sjukhuset i Gävle | 5 | (11) | 3 | (4) | 6 | (9) | 1 | (2) | 2 | (3) | 17 | (6) |
| Universitetssjukhuset Örebro | 14 | (30) | 16 | (24) | 19 | (27) | 15 | (31) | 30 | (42) | 94 | (31) |
| Västmanlands sjukhus Västerås | 6 | (13) | 7 | (10) | 4 | (6) | 6 | (12) | 4 | (6) | 27 | (9) |
| Totalt | 46 | (100) | 67 | (100) | 70 | (100) | 49 | (100) | 72 | (100) | 304 | (100) |

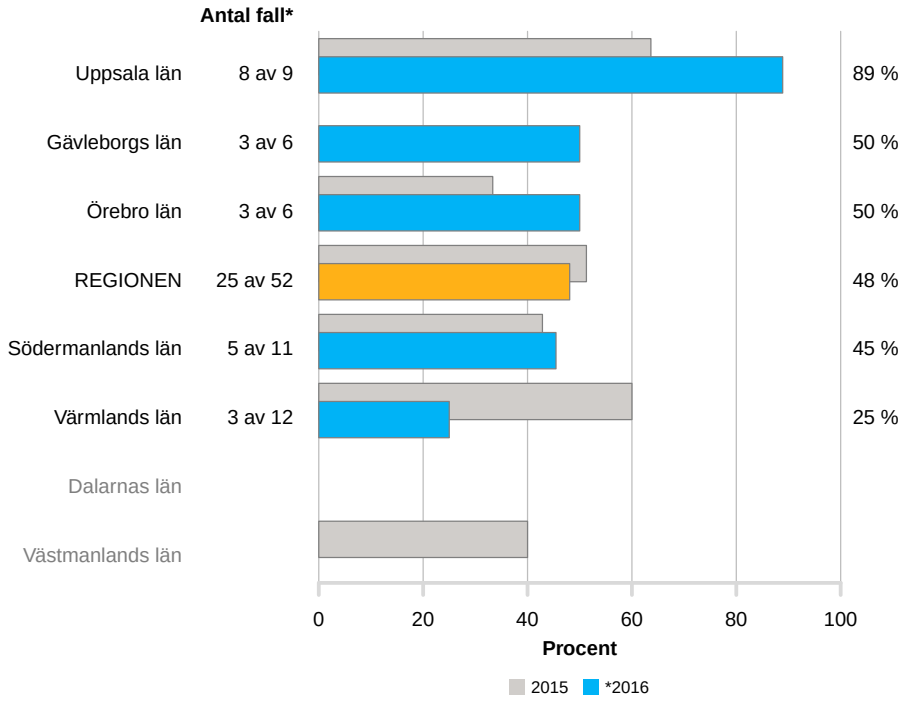



Figur 19. Andel (%) av fall med urinblåsecancer T2-T4 som erhållit cystektomi, diagnosår 2015-2016.

Tabell 10. Kurativt syftande behandling för urinblåsecancer T2-T4 - antal och andel (%) uppdelat på län, diagnosår 2015-2016.

| | Kurativ behandling | | Ej kurativ behandling | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala län | 24 | (55) | 20 | (45) | 44 |
| Södermanlands län | 22 | (63) | 13 | (37) | 35 |
| Värmlands län | 21 | (46) | 25 | (54) | 46 |
| Örebro län | 20 | (62) | 12 | (38) | 32 |
| Västmanlands län | 11 | (32) | 23 | (68) | 34 |
| Dalarnas län | 7 | (100) | 0 | (0) | 7 |
| Gävleborgs län | 18 | (49) | 19 | (51) | 37 |
| Totalt | 123 | (52) | 112 | (48) | 235 |

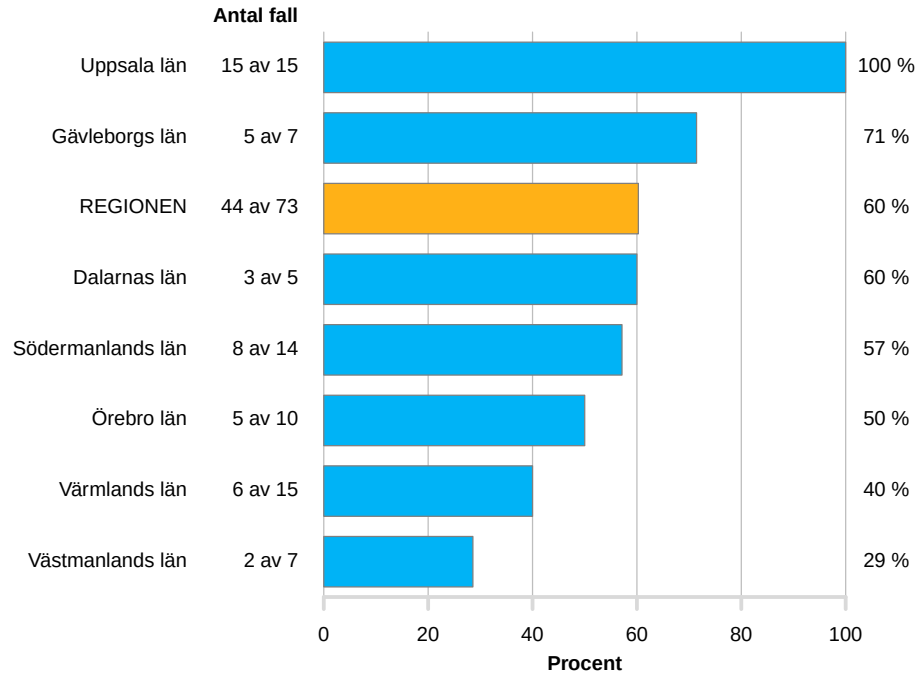
## Neoadjuvant behandling




Figur 20. Andel (%) av fall med urinblåsecancer >T1 cystektomerade som erhållit neoadjuvant behandling uppdelat på län, diagnosår 2015-2016.

Tabell 11. Neoadjuvant behandling innan cystektomi hos urinblåsecancer med stadium >T1 - antal och andel (%) uppdelat på behandlande sjukhus, diagnosår 2015-2016

| | Neoadjuvant behandlin | | Ej neoadjuvant behandlin | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|
| Akademiska sjukhuset | 23 | (70) | 10 | (30) | 33 |
| Centralsjukhuset i Karlstad | 2 | (67) | 1 | (33) | 3 |
| Falu lasarett | 2 | (67) | 1 | (33) | 3 |
| Karolinska universitetssjukhuset - Solna | 2 | (40) | 3 | (60) | 5 |
| Mälarsjukhuset | 0 | (0) | 4 | (100) | 4 |
| Sjukhuset i Gävle | 0 | (0) | 1 | (100) | 1 |
| Universitetssjukhuset Örebro | 15 | (44) | 19 | (56) | 34 |
| Västmanlands sjukhus Västerås | 1 | (12) | 7 | (88) | 8 |
| Totalt | 45 | (49) | 46 | (51) | 91 |




Figur 21. Andel (%) av fall <=75 år med urinblåsecancer >T1 cystektomerade som erhållit neoadjuvant behandling, diagnosår 2015-2016.

Tabell 12. Neoadjuvant behandling innan cystektomi hos patienter <=75 år med urinblåsecancer, stadium >T1 - antal och andel (%) uppdelat på behandlande sjukhus, diagnosår 2015-2016

| | Neoadjuvant behandling | | Ej neoadjuvant behandling | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|
| Akademiska sjukhuset | 23 | (88) | 3 | (12) | 26 |
| Centralsjukhuset i Karlstad | 2 | (67) | 1 | (33) | 3 |
| Falu lasarett | 2 | (100) | 0 | (0) | 2 |
| Karolinska universitetssjukhuset - Solna | 2 | (67) | 1 | (33) | 3 |
| Mälarsjukhuset | 0 | (0) | 3 | (100) | 3 |
| Sjukhuset i Gävle | 0 | (0) | 1 | (100) | 1 |
| Universitetssjukhuset Örebro | 15 | (52) | 14 | (48) | 29 |
| Västmanlands sjukhus Västerås | 0 | (0) | 6 | (100) | 6 |
| Totalt | 44 | (60) | 29 | (40) | 73 |

Tabell 13. Intravesikal behandling för urinblåsecancer med stadium T1, cystektomi och strålbehandling har exkluderats- antal och andel (%) uppdelat på behandlande sjukhus, diagnosår 2015-2016

| | Intravesika | | Ej intravesika | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|
| Akademiska sjukhuset | 23 | (72) | 9 | (28) | 32 |
| Centralsjukhuset i Karlstad | 12 | (48) | 13 | (52) | 25 |
| Danderyds sjukhus | 1 | (100) | 0 | (0) | 1 |
| Falu lasarett | 17 | (77) | 5 | (23) | 22 |
| Lasarettet i Enköping | 7 | (78) | 2 | (22) | 9 |
| Lindesbergs lasarett | 1 | (100) | 0 | (0) | 1 |
| Mora lasarett | 7 | (78) | 2 | (22) | 9 |
| Mälarsjukhuset | 26 | (81) | 6 | (19) | 32 |
| Nyköpings lasarett | 7 | (70) | 3 | (30) | 10 |
| Sjukhuset i Bollnäs | 0 | (0) | 5 | (100) | 5 |
| Sjukhuset i Gävle | 4 | (36) | 7 | (64) | 11 |
| Sjukhuset i Hudiksvall | 9 | (60) | 6 | (40) | 15 |
| Universitetssjukhuset Örebro | 28 | (68) | 13 | (32) | 41 |
| Västmanlands sjukhus Västerås | 33 | (58) | 24 | (42) | 57 |
| Totalt | 175 | (65) | 95 | (35) | 270 |

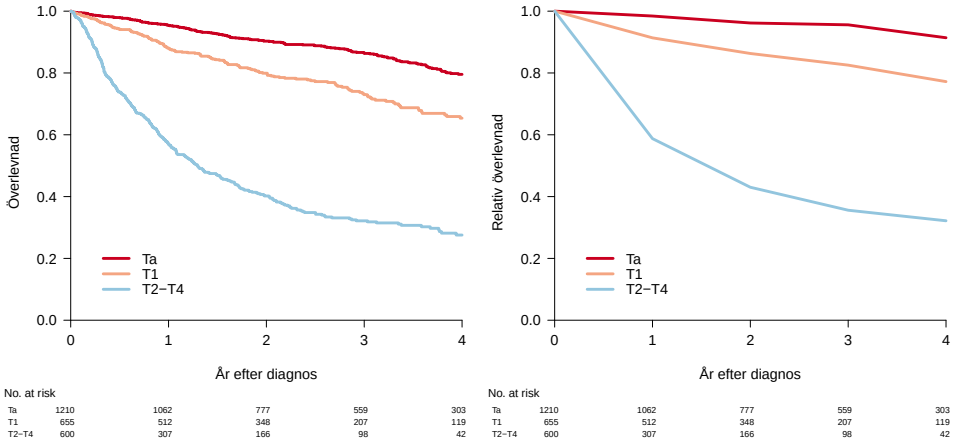
# Urinavledning

Tabell 14. Urinavledningstyper för urinblåsecancerfall som genomgått cystektomi - antal och andel (%), diagnosår 2015-2016.

| | Blåssubst | | Kontinent | | icke kontinent | | Uppg.sak | | Totalt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Uppsala län | 1 | (4) | 0 | (0) | 21 | (91) | 1 | (4) | 23 |
| Södermanlands län | 4 | (17) | 1 | (4) | 17 | (74) | 1 | (4) | 23 |
| Värmlands län | 3 | (15) | 0 | (0) | 15 | (75) | 2 | (10) | 20 |
| Örebro län | 4 | (22) | 0 | (0) | 14 | (78) | 0 | (0) | 18 |
| Västmanlands län | 1 | (7) | 0 | (0) | 12 | (86) | 1 | (7) | 14 |
| Dalarnas län | 0 | (0) | 0 | (0) | 8 | (100) | 0 | (0) | 8 |
| Gävleborgs län | 0 | (0) | 1 | (7) | 13 | (87) | 1 | (7) | 15 |
| Totalt | 13 | (11) | 2 | (2) | 100 | (83) | 6 | (5) | 121 |

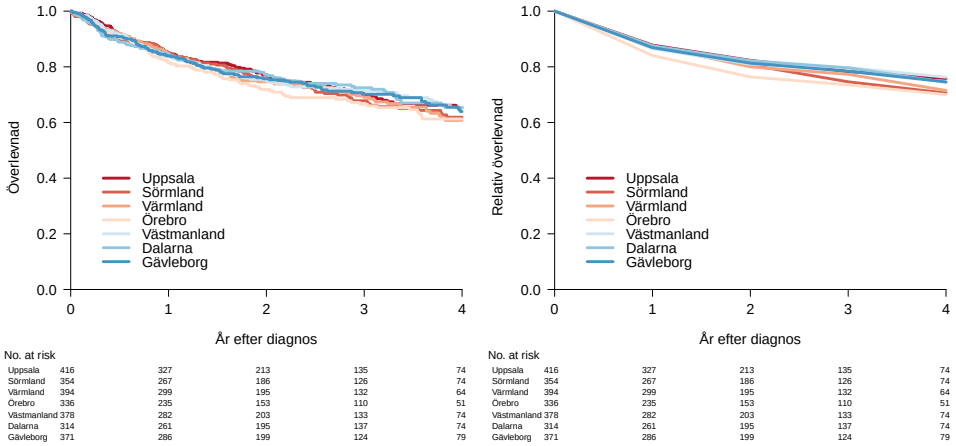
# Överlevnad

Det är sedan tidigare känt att det finns regionala skillnader i överlevnad i urinblåsecancer i Sverige. I Uppsala-Örebro regionen ligger den relativa överlevnaden väl samlad i de olika landstingen, men med tecken till en något lägre överlevnad i Örebro. Orsakerna till detta är oklara men kommer att följas upp och undersökas i en forskningsdatabas.




Figur 22. Absolut/relativ överlevnad för urinblåsecancer uppdelat på t-stadium för diagnosår 2012-2016.

| | 2-års absolut överlevnad (95% CI) | 2-års relativ överlevnad (95% CI) |
|---|---|---|
| Ta | 90.3 (88.4-91.9) | 96.2 (94.1-97.9) |
| T1 | 79.9 (76.4-83.0) | 86.3 (82.4-89.7) |
| T2-T4 | 40.2 (36.0-44.4) | 43.0 (38.5-47.5) |




Figur 23. Absolut/relativ överlevnad för urinblåsecancer uppdelat på mantalsskrivningslän för diagnosår 2012-2016.

| | 2-års absolut överlevnad (95% CI) | 2-års relativ överlevnad (95% CI) |
|---|---|---|
| Uppsala | 77.1 (72.4-81.0) | 82.3 (77.3-86.6) |
| Sörmland | 75.6 (70.4-80.0) | 80.6 (75.1-85.3) |
| Värmland | 74.6 (69.7-78.9) | 80.0 (74.6-84.6) |
| Örebro | 71.9 (66.3-76.7) | 76.4 (70.4-81.6) |
| Västmanland | 75.1 (70.2-79.4) | 80.9 (75.5-85.6) |
| Dalarna | 77.2 (72.1-81.5) | 82.2 (76.6-86.9) |
| Gävleborg | 75.7 (70.8-79.9) | 81.3 (75.9-85.9) |

# Utvecklingspunkter

Ett stort problem i vår region är bristen på urologer. Detta kan vara anledningen till att vi ligger dåligt till resultatmässigt i flera jämförelser med landet i övrigt. Västmanland har tidigare legat bra till i ledtider men har nu halkat efter sannolikt pga urologbrist. Gävleborg avviker med låg behandlingsintensitet. SVF fungerar nu i alla län och utvärdering av de lokala resultaten pågår. Nivåstrukturering har nästan helt genomförts enligt planerna. Till detta bidrar inrättandet av en regional webkonferens. Detaljerad registrering av onkologisk behandling skall starta under hösten och sannolikt blir det problematiskt pga ojämn tillgång till onkologer i regionen,