

# Il sarcoma in Europa: rafforzare la risposta politica

**Sarcomi:** famiglia di **tumori rari** che si sviluppano nei tessuti connettivi<sup>1</sup>

## Eterogeneità significativa

Più di **70** tipi<sup>2</sup> diversi

Può interessare **qualsiasi** parte del corpo<sup>2</sup>

## Come conseguenza:



**Operatori sanitari:**  
difficilmente acquisiscono una formazione specialistica



**Pazienti:**  
diagnosi tardiva o errata, accesso limitato alle cure specialistiche



**Ricerca:**  
difficile trovare trattamenti specifici per ogni tipo di sarcoma



**Sistema sanitario:**  
costi elevati a causa della qualità variabile delle cure

## Alcune tra le peggiori esperienze tra i pazienti affetti da qualsiasi tipo di tumore<sup>1</sup>

**1%** di tutti i tumori,  
**2%** di tutti i decessi per tumore<sup>3</sup>



Fino al **40%** di diagnosi errate<sup>4 5</sup>



Solo il **22%** dei pazienti partecipa a sperimentazioni cliniche<sup>1</sup>

**1 paziente su 4** curato per qualcos'altro<sup>6</sup>



Significative **disparità** in tutta Europa nell'accedere ai trattamenti disponibili

## L'agenda strategica sul sarcoma - Cosa serve per migliorare la cura del sarcoma?

-  **Centri di riferimento designati, accreditati** per il sarcoma in ogni paese.
-  Maggiore **formazione professionale** per tutti gli operatori sanitari impegnati nella cura del sarcoma.
-  **Approccio multidisciplinare** per la cura di ogni paziente affetto da sarcoma.
-  Maggiori **incentivi per la ricerca** e l'innovazione.
-  **Accesso più rapido** a trattamenti efficaci.

## **Bibliografia**

1. Sarcoma UK. The National Sarcoma Survey, Transforming Patient Experience, 2015:35.
2. Fletcher C, Bridge JA, Hogendoorn P, *et al.* WHO Classification of Tumours of Soft Tissue and Bone. Fourth Edition. WHO Classification of Tumours, 2013:468.
3. Sharma S, Takyar S, Manson SC, *et al.* Efficacy and safety of pharmacological interventions in second- or later-line treatment of patients with advanced soft tissue sarcoma: a systematic review. *BMC Cancer* 2013;13(1):1-21.
4. Lurkin A, Ducimetière F, Vince DR, *et al.* Epidemiological evaluation of concordance between initial diagnosis and central pathology review in a comprehensive and prospective series of sarcoma patients in the Rhone-Alpes region. *BMC Cancer* 2010;10(1):1-12.
5. Ray-Coquard I, Montesco MC, Coindre JM, *et al.* Sarcoma: concordance between initial diagnosis and centralized expert review in a population-based study within three European regions. *Ann Oncol* 2012;23(9):2442-9.
6. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Improving Outcomes for People with Sarcoma: the Manual. NICE Guidance on Cancer Services: Developed by the National Collaborating Centre for Cancer, 2006:142.

L'agenda strategica sul sarcoma è stata sviluppata da un gruppo formato dai principali rappresentanti di organizzazioni di pazienti, esperti clinici e aziende del settore sanitario. Questo progetto è stato avviato e finanziato da Lilly.

Per avere una copia della relazione: [www.sarcoma-patients.eu/](http://www.sarcoma-patients.eu/)