

アジア地域での RARECAREnet計画 の立ち上げ

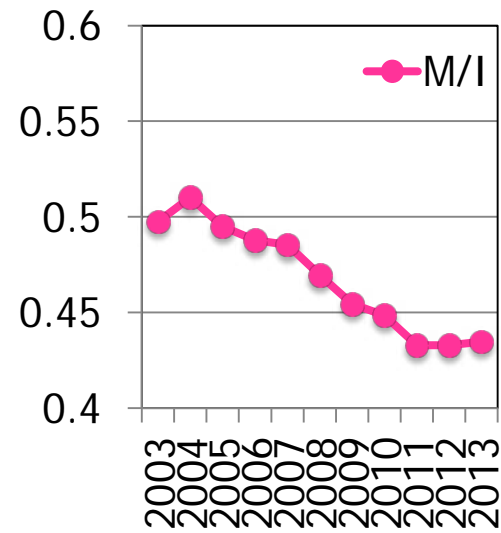
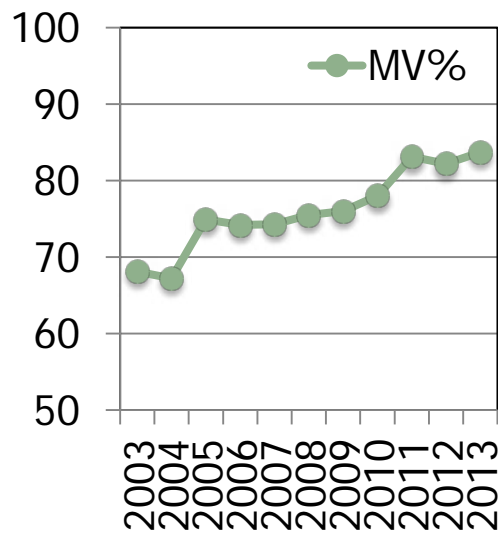
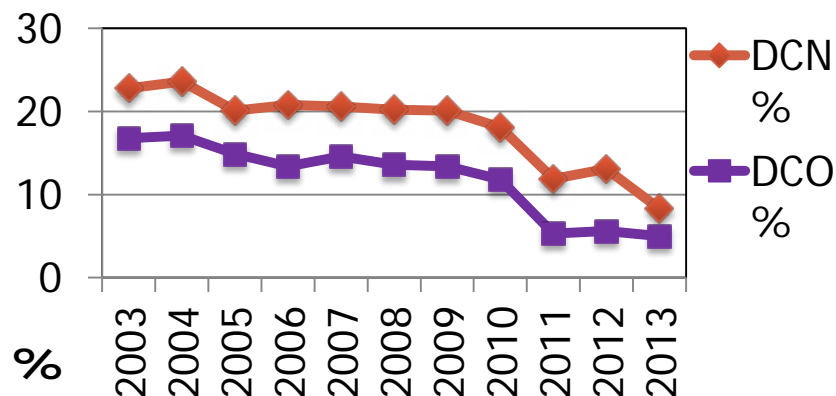
松田 智大



国立がん研究センター
がん対策情報センター
National Cancer Center
Center for Cancer Control and Information Services

日本のがん登録のデータ精度

| 年 | DCN% | DCO% | M/I | MV% |
|------|------|------|------|------|
| | 平均値 | 平均値 | 平均値 | 平均値 |
| 2003 | 22.8 | 16.8 | 0.50 | 68.1 |
| 2004 | 23.6 | 17.1 | 0.51 | 67.2 |
| 2005 | 20.1 | 14.9 | 0.50 | 74.9 |
| 2006 | 20.8 | 13.4 | 0.49 | 74.2 |
| 2007 | 20.6 | 14.6 | 0.49 | 74.3 |
| 2008 | 20.2 | 13.6 | 0.47 | 75.5 |
| 2009 | 20.1 | 13.4 | 0.45 | 76.0 |
| 2010 | 18.1 | 11.8 | 0.45 | 78.0 |
| 2011 | 11.9 | 5.3 | 0.43 | 83.1 |
| 2012 | 13.1 | 5.6 | 0.43 | 82.2 |
| 2013 | 8.3 | 5.0 | 0.43 | 83.7 |



日本のがん登録生存率調査黎明期

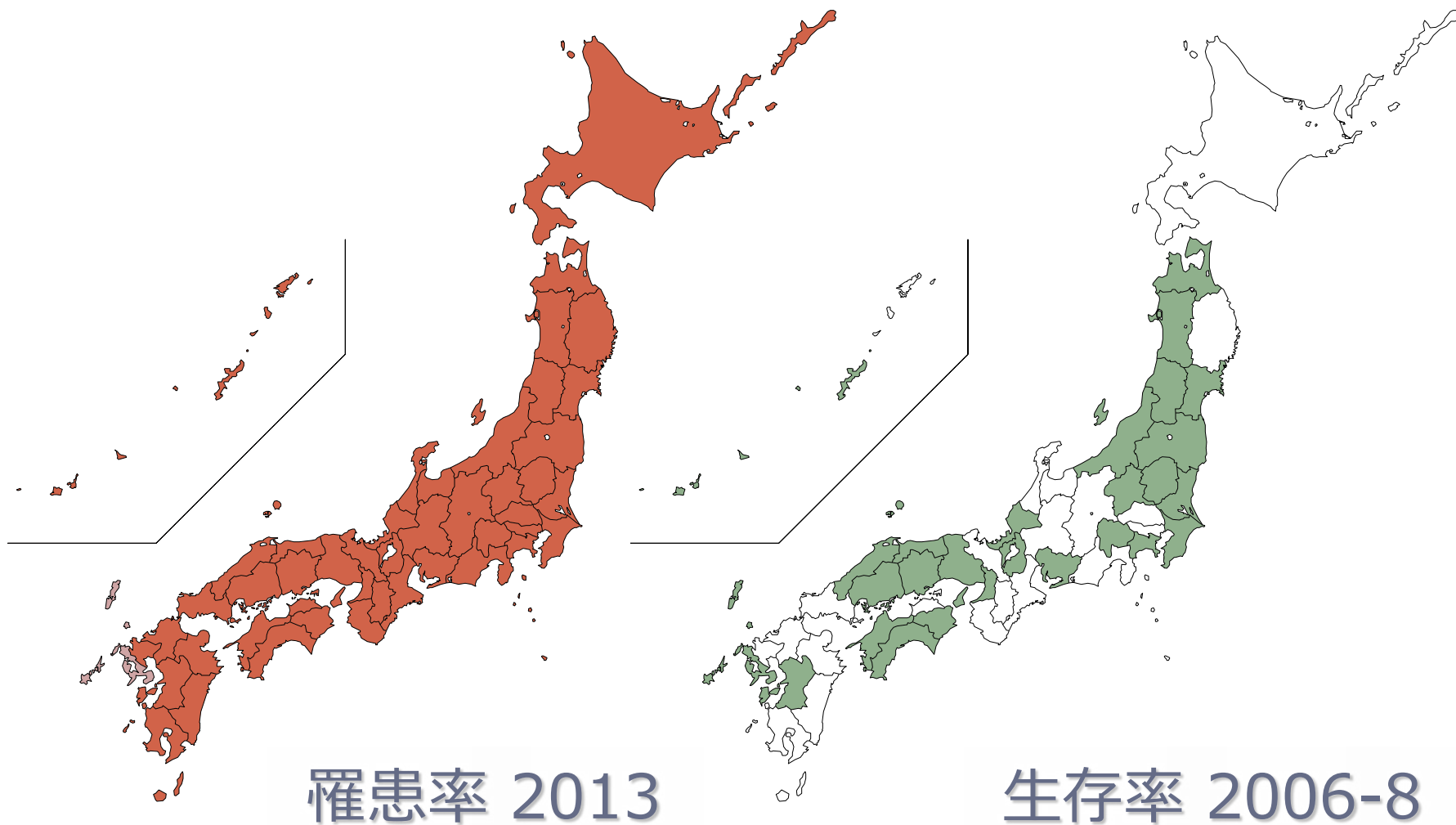
大阪府がん登録から みたがん患者の5年生 存率

花井彩 藤本伊三郎、癌
の臨床27 (5) 1981

- 昭和45-47 (1970-72)
) 年のがん罹患者
33,238人 (大阪府で
は昭和45年以降毎年全
死亡との照合を実施)

| | | 5年相対生存率% | 解析対象1 |
|-----|---|----------|-------|
| 全部位 | 男 | 17 | |
| | 女 | 28 | |
| 胃 | 男 | 20 | |
| | 女 | 16 | |
| 結腸 | 男 | 24 | |
| | 女 | 20 | |
| 直腸 | 男 | 20 | |
| | 女 | 20 | |
| 肝 | 男 | 2 | |
| | 女 | 3 | |
| 肺 | 男 | 6 | |
| | 女 | 6 | |
| 乳房 | 女 | 61 | |
| 子宮 | 女 | 53 | |

罹患率集計と生存率集計のがん登録人口 カバー状況



直接比較による国際研究 EURO CARE (EUROpean Cancer Registry-based study on survival and CARE of cancer patients)

- 欧州のがん患者の生存率についての疫学研究プロジェクト
- 立ち上げの理由
 - 欧州内での生存率の格差は、他地域と欧州との差より大きく、正確な欧州国間比較とがん対策が必要とされたため
 - 世界的にがん患者の参考生存率データとしてはSEERデータのみに限られており、欧州のデー

1993年EU発足、1995年刊行



EUROCARE3~5

EUROCARE-3: survival of cancer patients diagnosed 1990–94—results and commentary

M. Sant^{1*}, T. Aareleid², F. Berrino¹, M. Bielska Lasota³, P. M. Carli⁴, J. Faivre⁵, P. Grosclaude⁶, G. Hédelin⁷, T. Matsuda⁶, H. Møller⁸, T. Möller⁹, A. Verdecchia¹⁰, R. Capocaccia¹⁰, G. Gatta¹, A. Micheli¹, M. Santaquilani¹⁰, P. Roazzi¹⁰, D. Lisi¹⁰ and the EUROCARE Working Group†

Survival for eight major cancers and all cancers combined for European adults diagnosed in 1995–99: results of the EUROCARE-4 study



*Franco Berrino, Roberta De Angelis, Milena Sant, Stefano Rosso, Magdalena B Lasota, Jan W Coebergh, Mariano Santaquilani, and the EUROCARE Working group**

Cancer survival in Europe 1999–2007 by country and age: results of EUROCARE-5—a population-based study



*Roberta De Angelis, Milena Sant, Michel P Coleman, Silvia Francisci, Paolo Baili, Daniela Pierannunzio, Annalisa Trama, Otto Visser, Hermann Brenner, Eva Ardanz, Magdalena Bielska-Lasota, Gerda Engholm, Alice Nennecke, Sabine Siesling, Franco Berrino, Riccardo Capocaccia, and the EUROCARE-5 Working Group**

CONCORD研究とは



CONCORD
Global surveillance
of cancer survival

- CI5 第7版、EUROCARE3が公表された1999年に起案され、ロンドン大学のコールマン教授が指揮を執り、とりわけ先進国と途上国の生存率直接比較が目的とされた。
- CONCORD1の5年後となる2では大幅に規模を拡大し、67か国279登録、2570万人のデータの解析が行われた。3は今年中刊行予定。
 - 2は、全世界人口の18.9%をカバー
 - 2には、日本から10登録が参加



クラウディア・アレマーニ
トリノ大学卒、ミラノ、パ
ヴィアでPh.D。2001～
2011にイタリア国立がん研
究所でEUROCAREに従事



OECDの生存率比較とCONCORD研究の違い

図 5.8.2 乳がん 5年相対生存率、1997-2002年と2002-07年（または入手可能な至近年）



| | OECD生存率比較 | CONCORD研究 |
|--------------|-----------|------------------|
| 提出データ | 集計値 | 個票データ |
| 生命表 | 集計値 | 都道府県別個別作成 |
| 提出単位 | 国単位 | 都道府県単位、集計時に全国データ |
| がん登録背景情報の検証 | なし | あり |
| データのロジカルチェック | なし | あり |
| 推計方法 | 相対生存率 | 純生存率 |

- We used the RARECAREnet, the SEER18 cancer registry (CR) and the Japanese National CR to highlight ES epidemiological hallmarks in the EU, US and Japan (ICD-O3 code 8804). World-age adjusted IR and relative survival (RS) were calculated for patients diagnosed between 2000-07 and followed-up at least up to 31st Dec 2008.
- 497 new cases of ES were identified from available registries in the EU, 301 in the US, 62 in Japan.
- 参考
 - SEER18 は米国人口の28%をカバー = 8700万人程度
 - 観察期間中の日本のがん登録の平均的カバー = 4000万人程度

データ精度点検の必要性

TJ

ISSN 0300-8916

Tumori 2017; 103(1): 22-32

DOI: 10.5301/tj.5000559

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Data quality in rare cancers registration: the report of the RARECARE data quality study

Annalisa Trama¹, Rafael Marcos-Gragera², Maria José Sánchez Pérez^{3,4}, Jan Maarten van der Zwan⁵, Eva Ardanaz^{4,6}, Christine Bouchardy⁷, Juan Manuel Melchor³, Carmen Martínez³, Riccardo Capocaccia⁸, Massimo Vicentini⁹, Sabine Siesling^{5,10}, Gemma Gatta¹ and the RARECARE working group contributing to the data quality study

- We selected data on 18,000 diagnoses and revised, on the basis of the pathologic and clinical reports (but not on pathologic specimens), unspecified morphology and topography codes originally attributed by CR officers and checked the quality of follow-up of long-term survivors of poor prognosis cancers.

日本のがん登録での実施

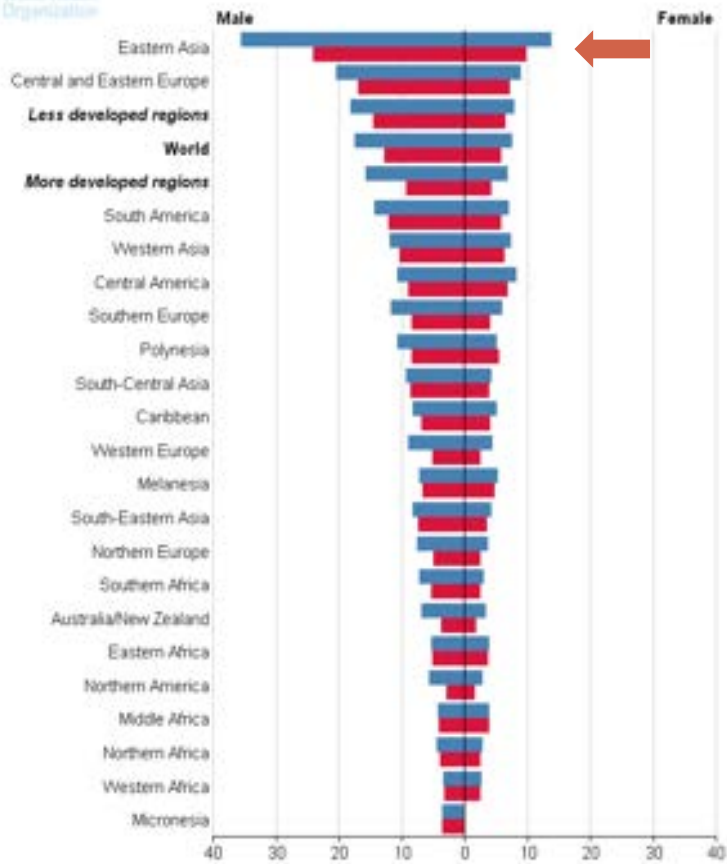


アジアの特異性

International Agency for Research on Cancer



胃



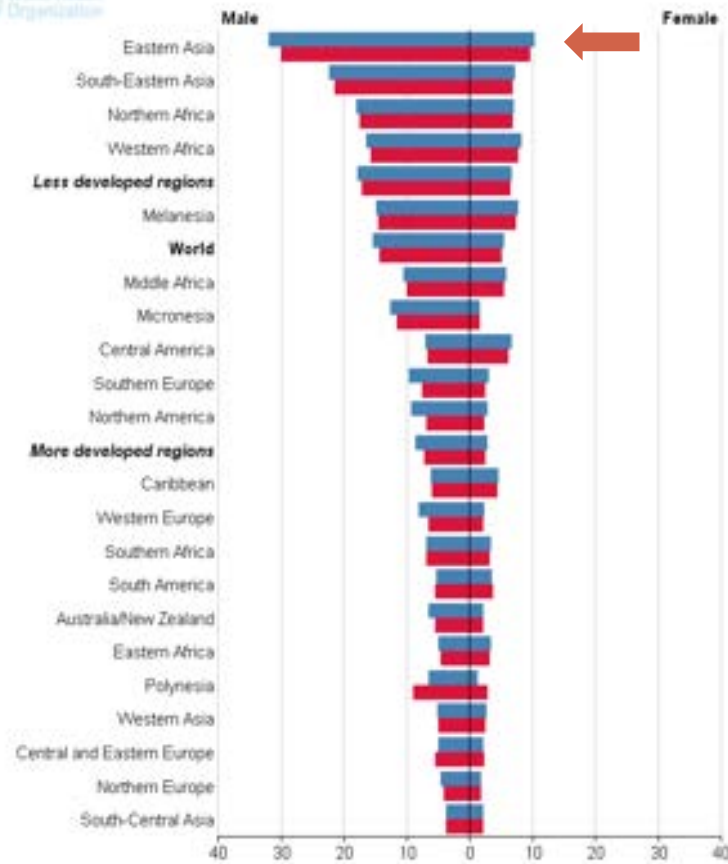
GLBOCAN 2012 (IARC)

■ Incidence
■ Mortality

International Agency for Research on Cancer



肝



GLBOCAN 2012 (IARC)

■ Incidence
■ Mortality

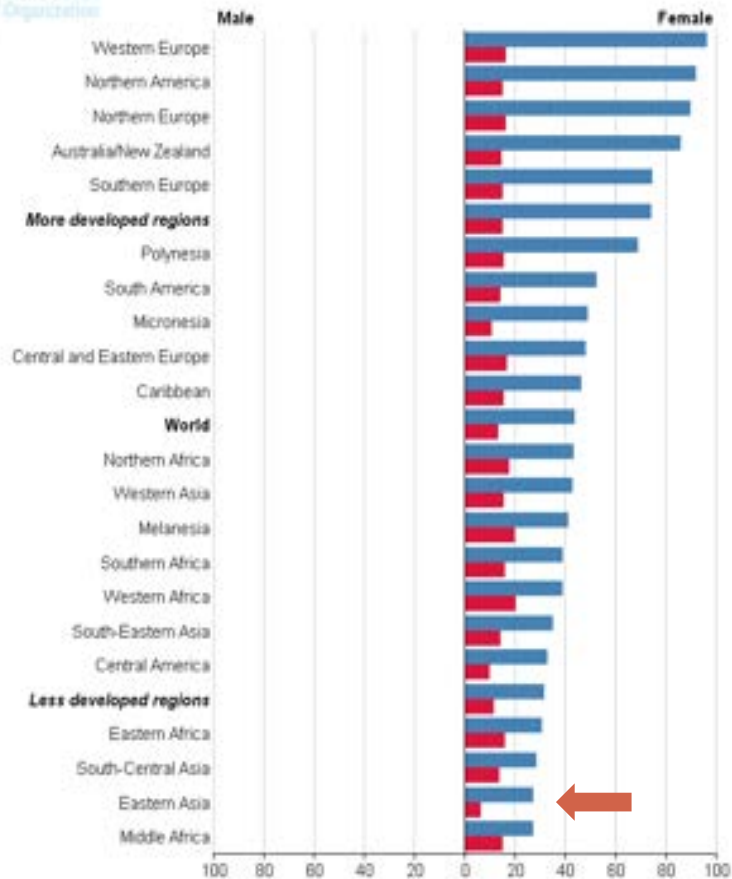


アジアの特異性

International Agency for Research on Cancer



乳房

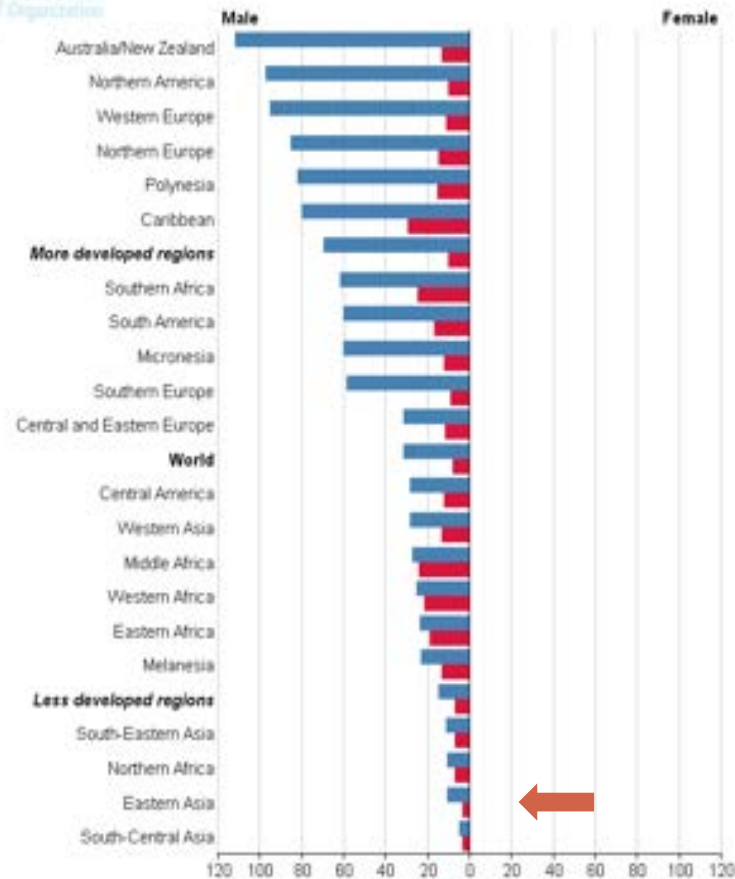


■ Incidence
■ Mortality

International Agency for Research on Cancer



前立腺



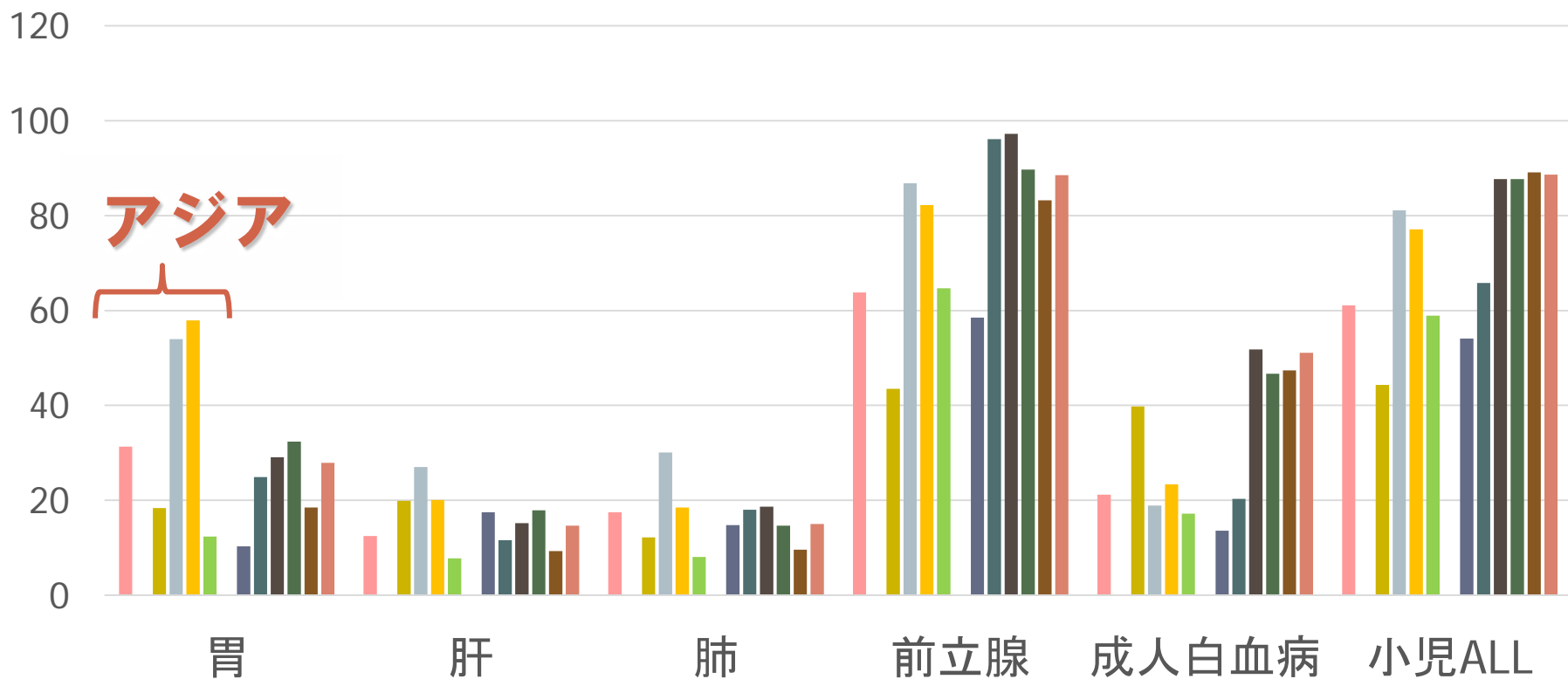
■ Incidence
■ Mortality

GLBOCAN 2012 (IARC)

GLBOCAN 2012 (IARC)

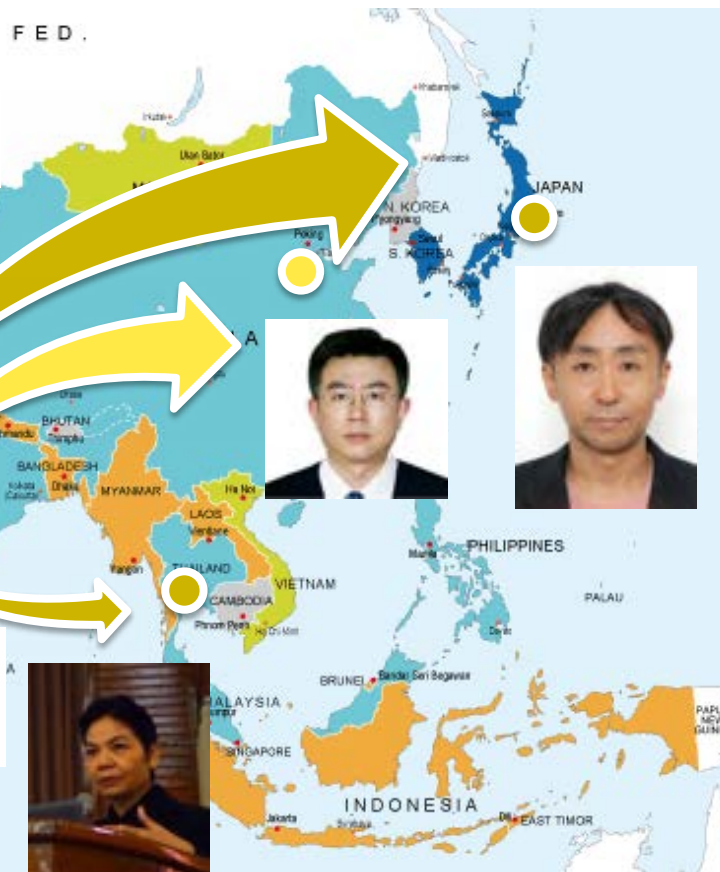


2005-9 5年純生存率



- 中国
- 香港
- インドネシア
- 日本
- 韓国
- タイ
- アルジェリア
- ブラジル
- 米国
- イタリア
- 英国
- オーストラリア

IARC/GICR コラボレーティングセンター



**NCC, Japan
May, 2017**



**NCI, Thailand
June, 2017**

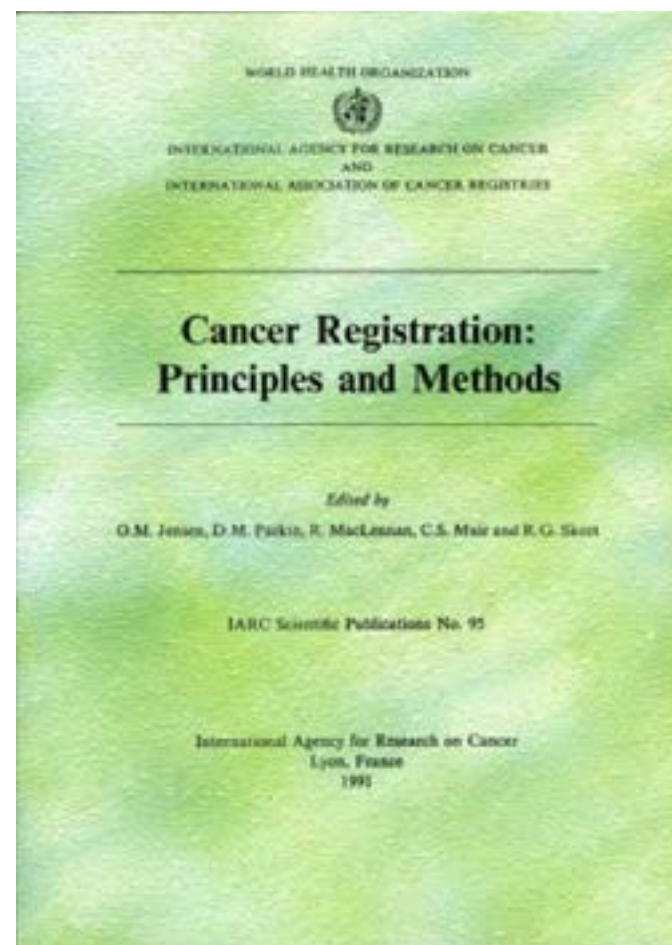


**NCC, China
Nov., 2017**



登録の基準設定と研修

- がん登録の原理と方法（1991）の改訂中。
 - 第3版は2018年刊行予定
- 本書に基づいたIARC/IACRとしてののがん登録・統計に関する指針・勧告の公表、研修や認定制度の立ち上げ、ピアレビュー訪問



日本でのがん登録データを活用した進行中の希少がん研究

- 個別の希少がん研究
 - トランスレーショナル研究を含むEBVとの関連を考慮した鼻咽頭癌研究
 - 類上皮肉腫比較
- 高精度データを用いたRARECAREチーム指導のもとでの罹患率再計算・アジアでの詳細比較
- RARECAREnet計画
 - 希少がんの生存率解析
 - 拠点病院への集約化の検証
 - がん登録データData quality control

> 文部科研（申請中）、厚労科研、AMED、国がん開発費



まとめ

- 日本のがん登録データの精度向上
- 人口ベースのがん登録データを利用した希少がん分析
- 国際比較におけるがん登録の精度管理と、EUROCARE、CONCORDに倣った個別データの集中的分析の必要性
- 国際基準の設定とそれに伴う研修等の整備