

Un percorso sierologico non invasivo che sfrutta una soluzione informatica intelligente per migliorare il processo decisionale clinico e la sicurezza del paziente

The Second Norman Bethune Hospital of Jilin University
Changchun, Provincia di Jilin, Cina

PARTNER PRINCIPALI/STAKEHOLDER

Yinlong Zhao | Zhenjing Jin | Yongsheng Yang | Chunmei Hu | Yan Zhao

Il cancro primario al fegato (carcinoma epatocellulare o HCC) è il quarto tumore maligno più comune in Cina, con un tasso di sopravvivenza a 5 anni di appena il 12,1%¹. Per migliorare i tassi di sopravvivenza complessiva dei pazienti con HCC, l'identificazione e la diagnosi precoci dei gruppi ad alto rischio di HCC sono fondamentali. Idealmente, la diagnosi precoce di HCC consente a un maggior numero di pazienti di ricevere trattamenti potenzialmente curativi, come la lobectomia, la terapia interventistica e il trapianto di fegato, per ottimizzare gli esiti dei pazienti e, in ultima analisi, ridurre la mortalità associata all'epatocarcinoma. La sorveglianza regolare di pazienti affetti da epatopatia cronica per identificare i gruppi ad alto rischio e la successiva applicazione di test di imaging per l'identificazione precoce dell'HCC e/o di lesioni precancerose sono strumenti efficaci per rilevare un potenziale epatocarcinoma.

L'ecografia è attualmente riconosciuta come uno dei metodi di screening più importanti per l'identificazione del cancro al fegato allo stadio iniziale. Tuttavia, le limitazioni dell'ecografia per la diagnosi dell'epatocarcinoma sono facilmente influenzate dal livello di competenza dell'operatore ecografico^{2,3}. Inoltre, i pazienti con cirrosi nodulare sono soggetti a diagnosi errate o persino mancate. Per attenuare alcune delle limitazioni dell'ecografia, sono comunemente utilizzati biomarcatori sierici, come l'alfafetoproteina (AFP). Sfortunatamente, la capacità di rilevamento dell'AFP è limitata nella diagnosi di epatocarcinoma, poiché oltre il 30% dei pazienti affetti da tale patologia presenta livelli di AFP normali o solo leggermente elevati, specialmente i pazienti con tumore epatico allo stadio iniziale o di piccole dimensioni⁴. Pertanto, esistono notevoli opportunità di garantire la sicurezza del paziente attraverso l'uso di routine ed efficaci di modelli di rischio clinico, raccomandati anche dalle linee guida cliniche più recenti.

Il modello ASAP è un modello di stratificazione del rischio basato su test sierologici e dati demografici (età, sesso, AFP e PIVKA-II). Il modello è stato convalidato in un ampio studio multicentrico di coorte cinese nel 2019 ed è uno strumento pratico, relativamente non invasivo, utilizzabile e facilmente disponibile che si è dimostrato in grado di prevedere con precisione la presenza di HCC. Un'équipe di assistenza clinica integrata del The Second Norman Bethune Hospital of Jilin University ha riconosciuto l'opportunità di fornire formazione e implementare il sistema ASAP nell'assistenza clinica per l'individuazione del tumore epatico. È stato sviluppato un nuovo percorso diagnostico basato su una soluzione informatica intelligente per migliorare la sicurezza del paziente e ridurre gli esami invasivi non necessari, ottimizzando in tal modo l'effetto della diagnosi e del trattamento dei pazienti, riducendo i costi di diagnosi e trattamento e migliorando la prognosi del paziente.



UNIVANTS[™]
OF HEALTHCARE EXCELLENCE

1. Zheng R, Qu C, Zhang S, et al. Liver cancer incidence and mortality in China: Temporal trends and projections to 2030. *Chin J Cancer Res.* 2018;30(6):571-579.

2. Tzartzeva K, Obi J, Rich N E, et al. Surveillance imaging and alpha fetoprotein for early detection of hepatocellular carcinoma in patients with cirrhosis: a meta-analysis[J]. *Gastroenterology*, 2018, 154(6): 1706-1718. e1.

3. Ayoub W S, Steggerda J, Yang J D, et al. Current status of hepatocellular carcinoma detection: screening strategies and novel biomarkers[J]. *Therapeutic Advances in Medical Oncology*, 2019, 11: 1758835919869120.

4. Luo P, Wu S, Yu Y, et al. Current status and perspective biomarkers in AFP negative HCC: towards screening for and diagnosing hepatocellular carcinoma at an earlier stage[J]. *Pathology & Oncology Research*, 2020, 26(2): 599-603