



# **Incidenza tumori ambiente correlabili e pediatrici nell'Asl 5 “Spezzino”. Periodo 2002-05**

**Floriana Pensa, Roberta Baldi, Elisa Raggio**  
*ASL 5 “Spezzino” Dipartimento di Prevenzione-SSD Epidemiologia*

Sala Dante mercoledì 29 maggio 2013

# Tumori ambiente-correlabili e pediatrici studiati

<b>"Ambiente-correlabili" tutte le età</b>		<b>Pediatrici (0-14 anni)</b>	
<b>Sede</b>	<b>ICD IX</b>	<b>Sede</b>	<b>ICD IX</b>
Pancreas	157	Tutte	140-208
Ossa	170		
Tessuti molli	171		
Rene	189		
SNC	191 e 192		
Linfoma NH	200 e 202		
Linfoma H	201		
Leucemia L	204		
Leucemia M	205		
Leucemia MC	206		
Altre leucemia	207		
Leucemia NAS	208		

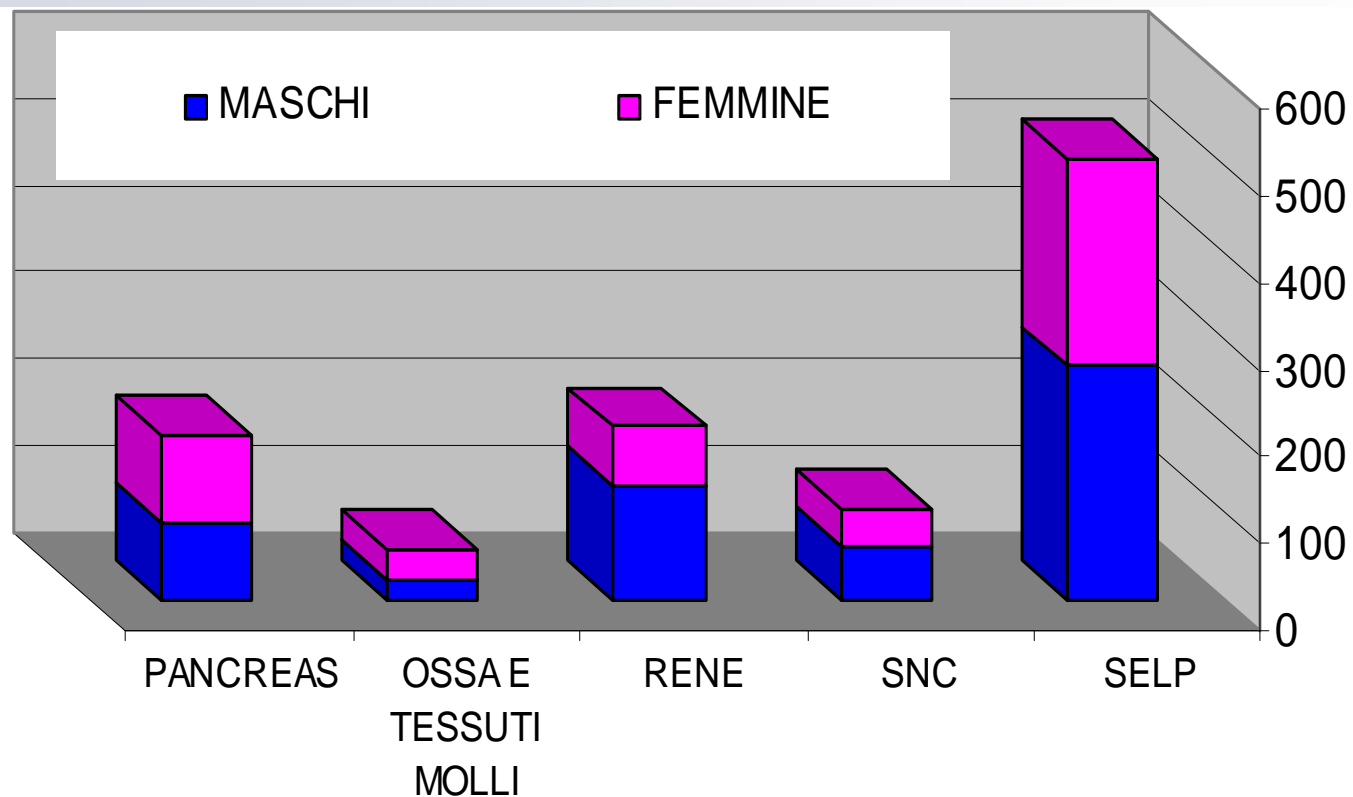
<b>Neoplasia</b>	<b>Fattori di rischio (reali o presunti)</b>
<b>Pancreas</b>	IPA, fumo, dieta (grassi animali), alcol, malattie (diabete), disinfettanti clorurati, metalli pesanti
<b>Ossa e Tessuti Molli</b>	Radiazioni ionizzanti, virus, metalli pesanti, radiazioni ionizzanti, erbicidi, virus
<b>Rene</b>	Solventi (trielina), metalli pesanti (Ar, Cd, Cr, Pb, Ni), IPA, fumo, infezioni
<b>Sistema Nervoso Centrale</b>	Radiazioni non/ionizzanti, nitroso composti, infezioni
<b>Linfoma NH</b>	Immuno-deficienze, benzene, virus, radiazioni ionizzanti, pesticidi, cloro-fenolo, vaccini
<b>Leucemie</b>	Benzene, radiazioni non/ionizzanti, virus, pesticidi, alcol, fumo, NO <sub>x</sub> , formaldeide

## **Stime casi incidenti tumori “ambiente correlabili”**

- **ITALIA 2012: 54.700 nuovi casi (56% uomini)\***
- **ASL 5 Spezzino 2002-05: 1186 in media 297 nuovi casi/anno (55% uomini)**

**\* Fonte: Airtum - I numeri del cancro in Italia 2012**

# Distribuzione casistica per sesso e gruppo di patologie



# **Tumori pediatrici**

## **Risultati incidenza 2002-2005**

- Totale nuovi casi:16
- 11 maschi, 5 femmine
- Tasso std x 1.000.000 = 168,02 (167,94-168,11).  
Sovrapponibile ai livelli italiani e del Nord- Ovest\*

**\* Fonte: Airtum – 2012 I tumori dei bambini e degli adolescenti**  
**<http://www.registri-tumori.it/cms/Rapp2012Indice>**

# Distribuzione per età e patologia dei casi pediatrici ASL 5 Spezzino 2002-2005

(% su totale di ogni specifica patologia)

Tipo di tumore	0-4 anni		5-9 anni		10-14 anni		Tot n°
	n°	%	n°	%	n°	%	
<b>Leucemie</b>	2	33	1	17	3	50	6
<b>Linfomi H</b>	0	0	0	0	1	100	1
<b>Linfomi NH</b>	1	33	2	67	0	0	3
<b>Encefalo e SNC</b>	0	0	2	100	0	0	2
<b>SNS</b>	1	100	0	0	0	0	1
<b>Osso</b>	0	0	1	100	0	0	1
<b>Rene</b>	1	100	0	0	0	0	1
<b>Tessuti molli</b>	0	0	1	100	0	0	1
<b>Totale</b>	<b>5</b>	<b>31</b>	<b>7</b>	<b>44</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>16</b>

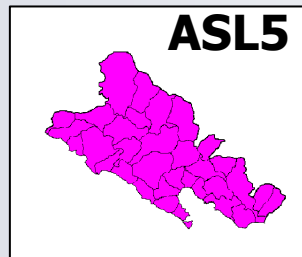
# Confronti effettuati

**Confronti**

**Area di studio**

**Area di riferimento**

**Esterno**



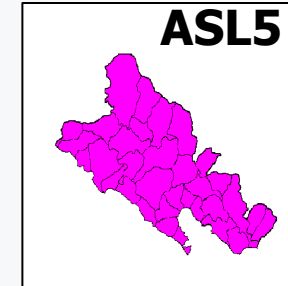
**VS**

**Genova  
(2002-05)**

**Macroaree**



**VS**



**Microaree**



**VS**



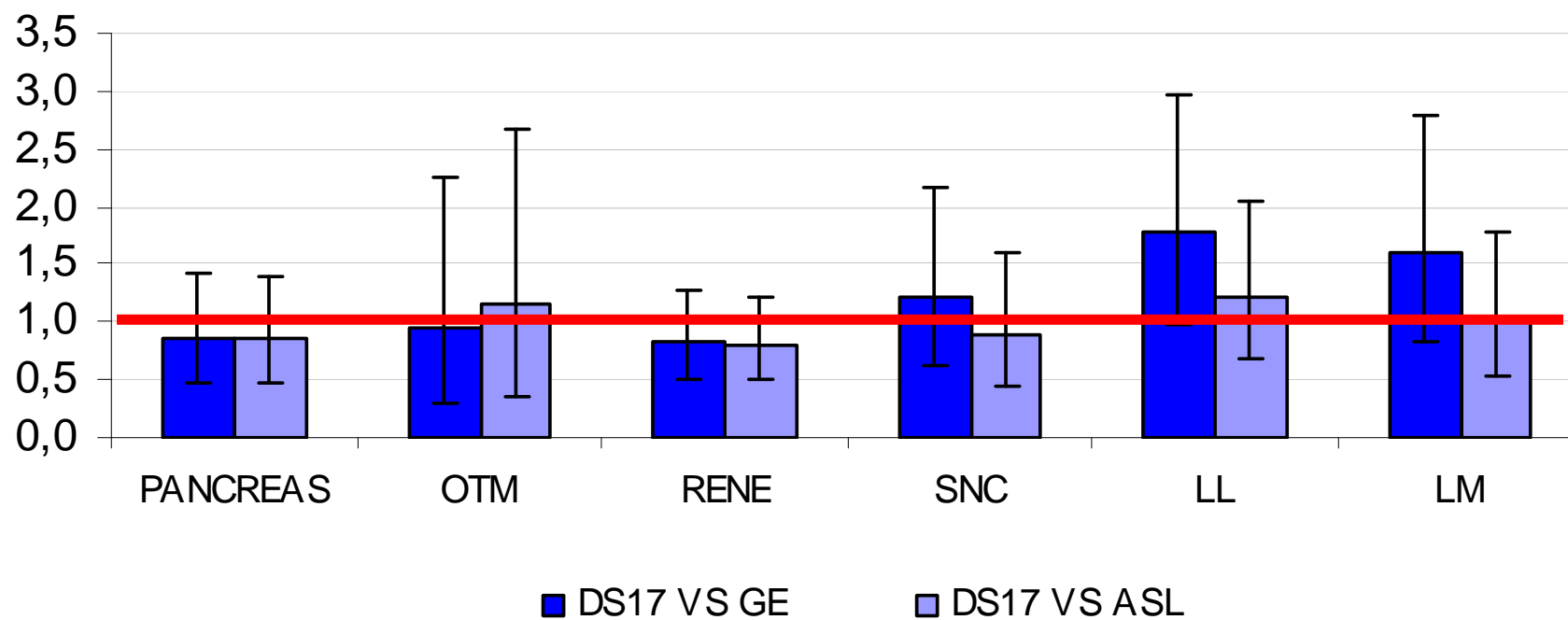
## Confronto ASL 5 vs Genova

Neoplasia	M			F		
	O	SIR	LC 95%	O	SIR	LC 95%
- Linfoma NH	127	1,01	0,84 – 1,20	119	1,04	0,86 – 1,24
- Leucemie	131	<b>1,40</b>	<b>1,18-1,67</b>	104	<b>1,41</b>	<b>1,15-1,70</b>
- Linfomi H	13	--		14	--	
SNC	64	<b>1,37</b>	<b>1,05 – 1,75</b>	42	1,06	0,76 – 1,43
Pancreas	91	1,02	0,82-1,25	100	1,03	0,84-1,25
Rene	134	1,03	0,87-1,22	67	1,00	0,77-1,27
Ossa e tessuti molli	23	0,85	0,54-1,27	35	<b>1,60</b>	<b>1,12-2,22</b>
<b>Totali</b>	<b>583</b>			<b>481</b>		

# Distretto 17 Val di Vara e Riviera vs Genova

## Distretto 17 vs ASL 5

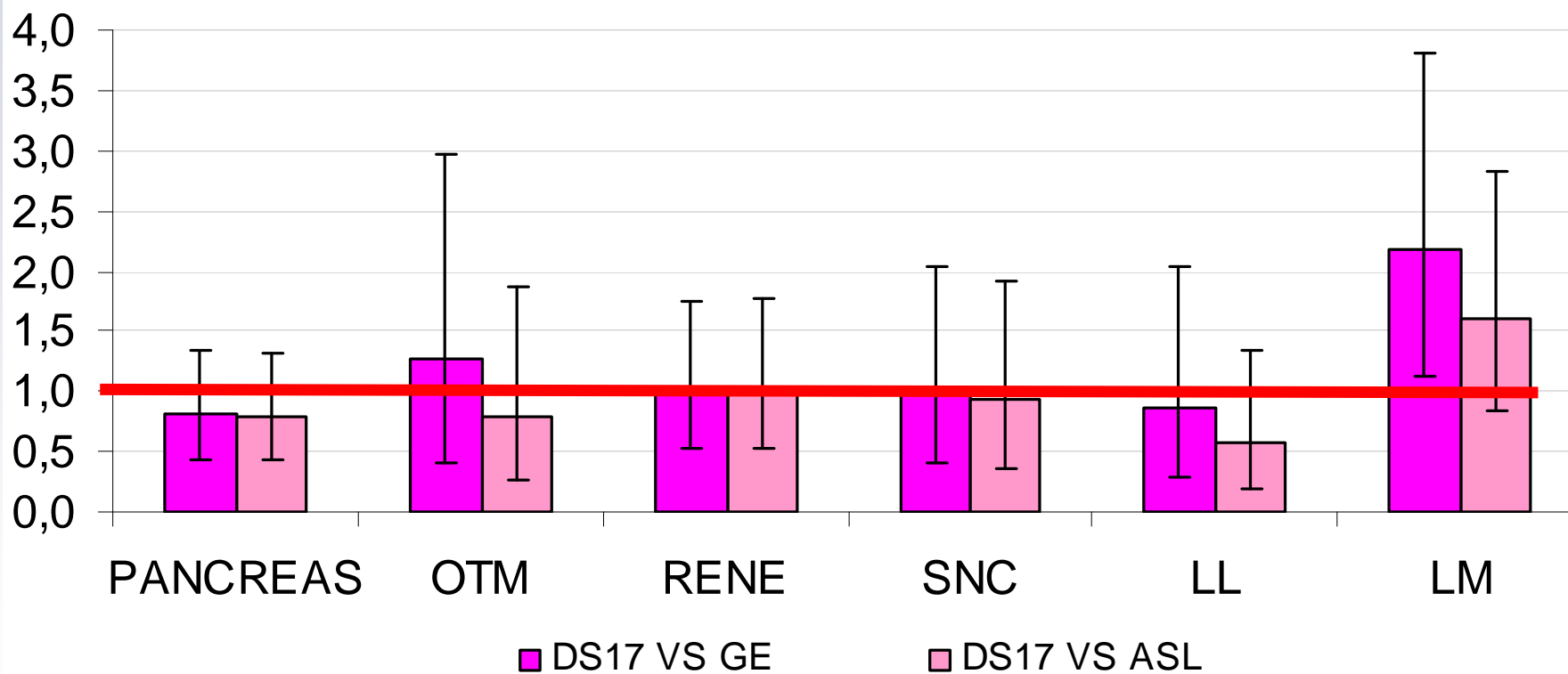
### Maschi 2002-05



# Distretto 17 Val di Vara e Riviera vs Genova

## Distretto 17 vs ASL 5

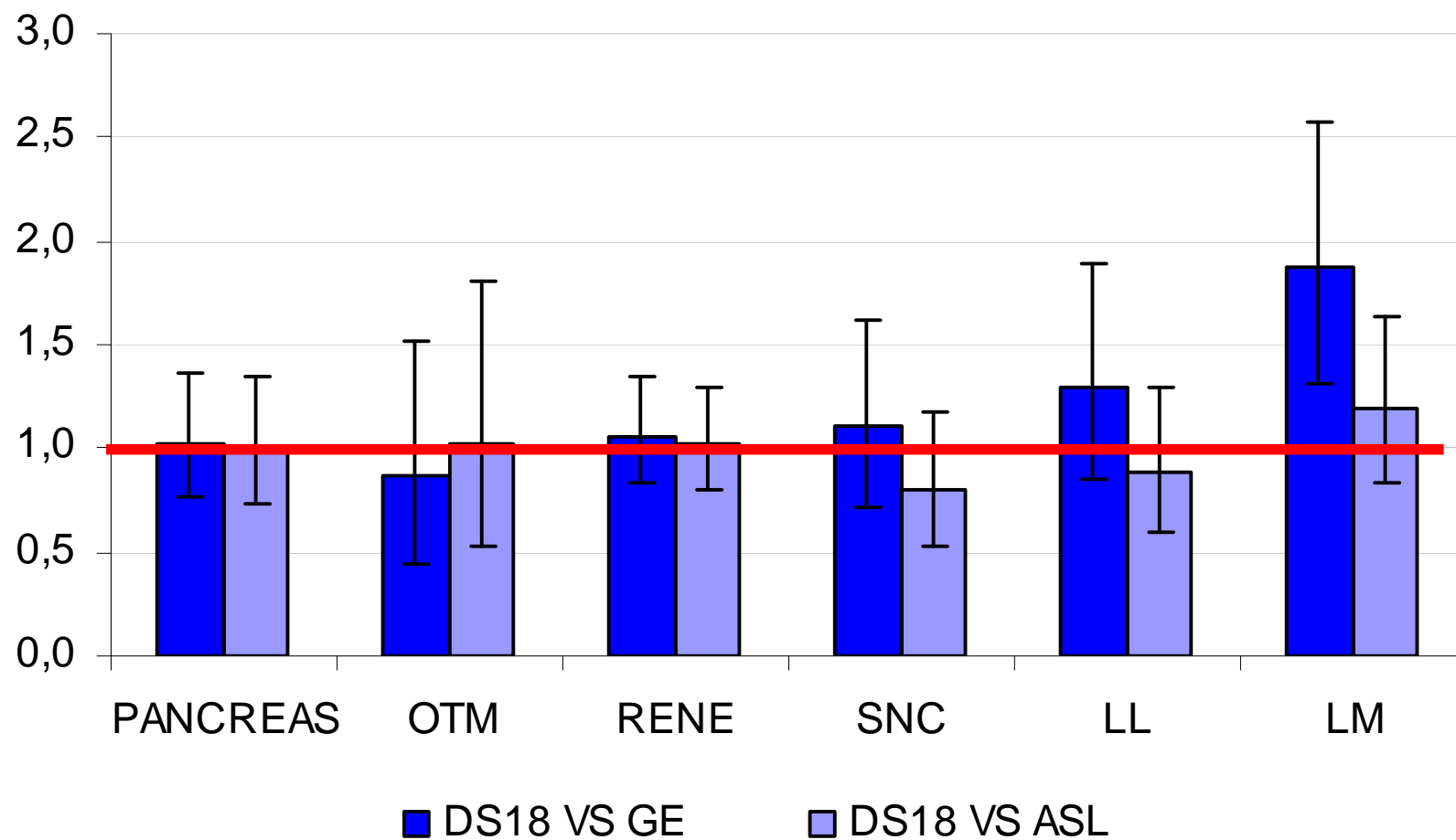
### Donne 2002-05



# Distretto 18 La Spezia e Golfo vs Genova

## Distretto 18 vs ASL 5

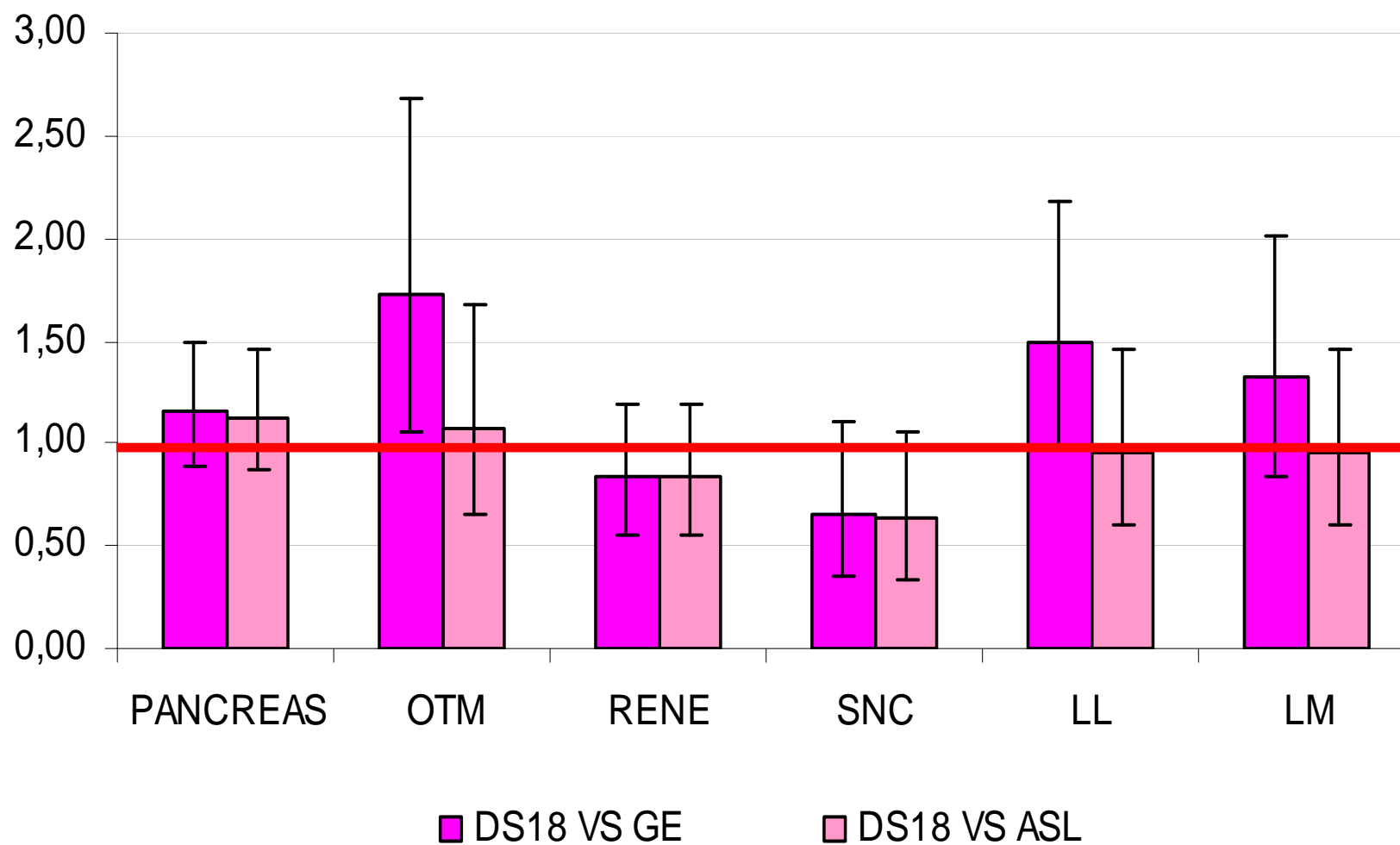
### Maschi 2002-05



# Distretto 18 La Spezia e Golfo vs Genova

## Distretto 18 vs ASL 5

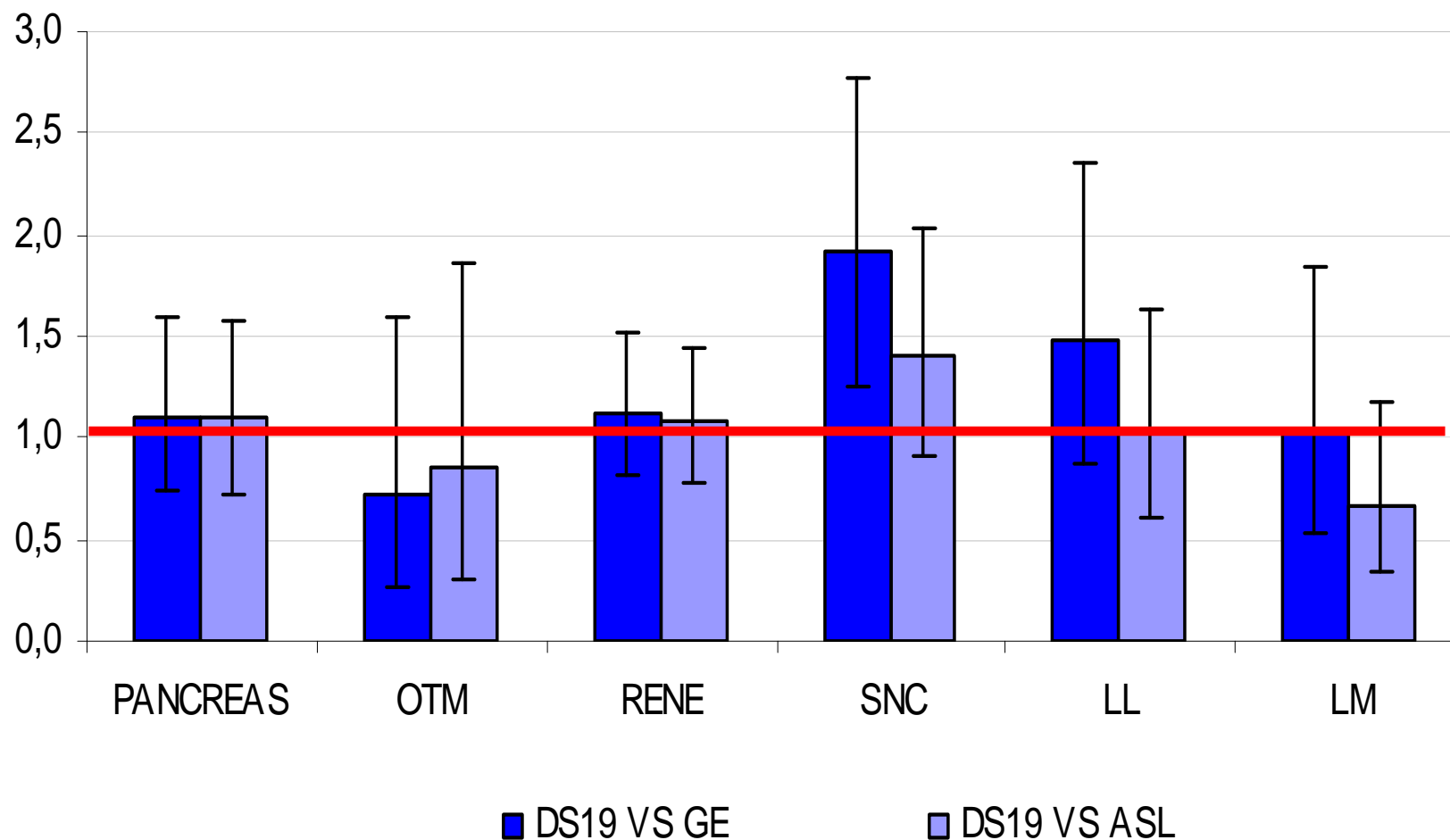
### Donne 2002-05



# Distretto 19 Val di Magra vs Genova

## Distretto 19 vs ASL 5

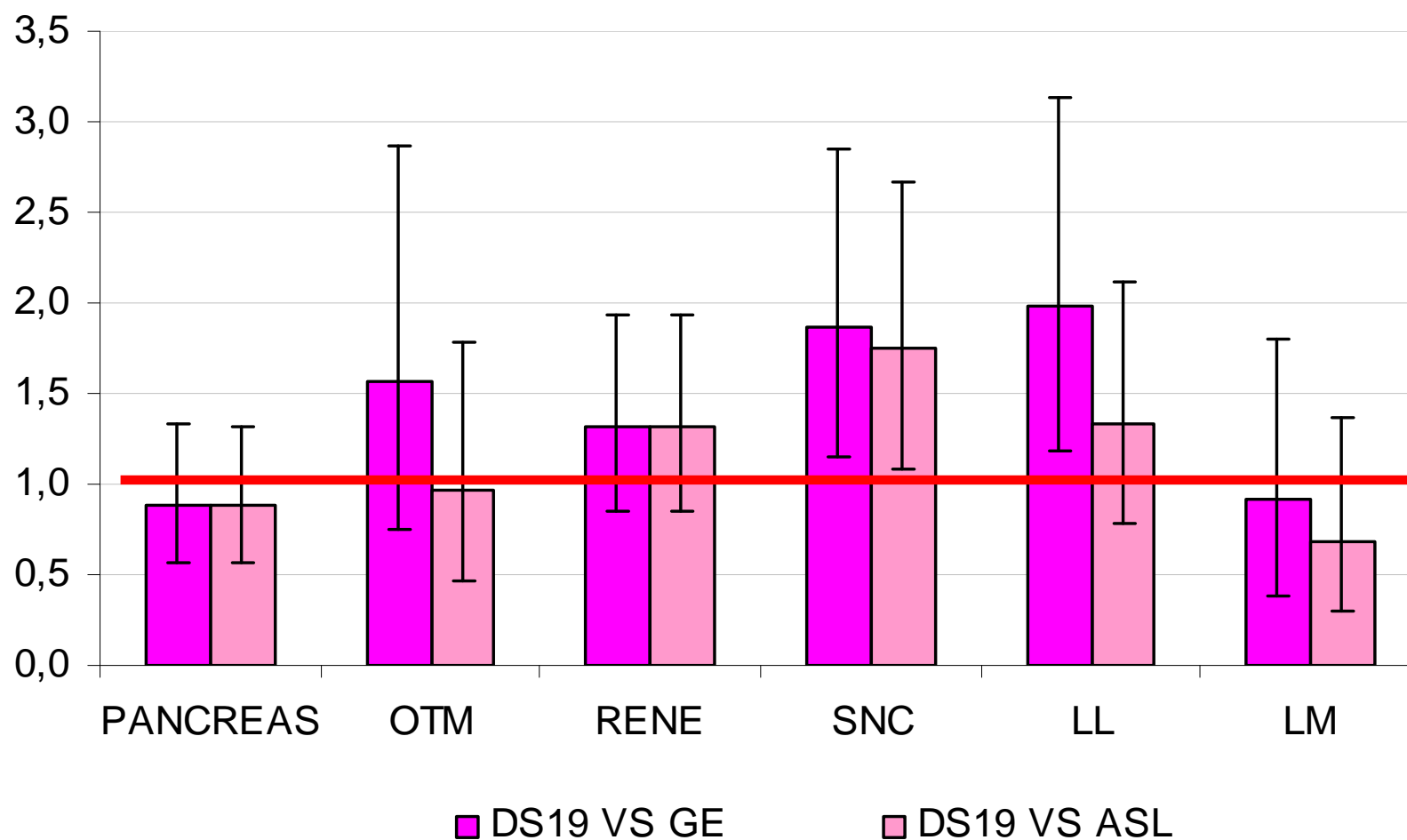
### Maschi 2002-05



# Distretto 19 Val di Magra vs Genova

## Distretto 19 vs ASL 5

### Donne 2002-05

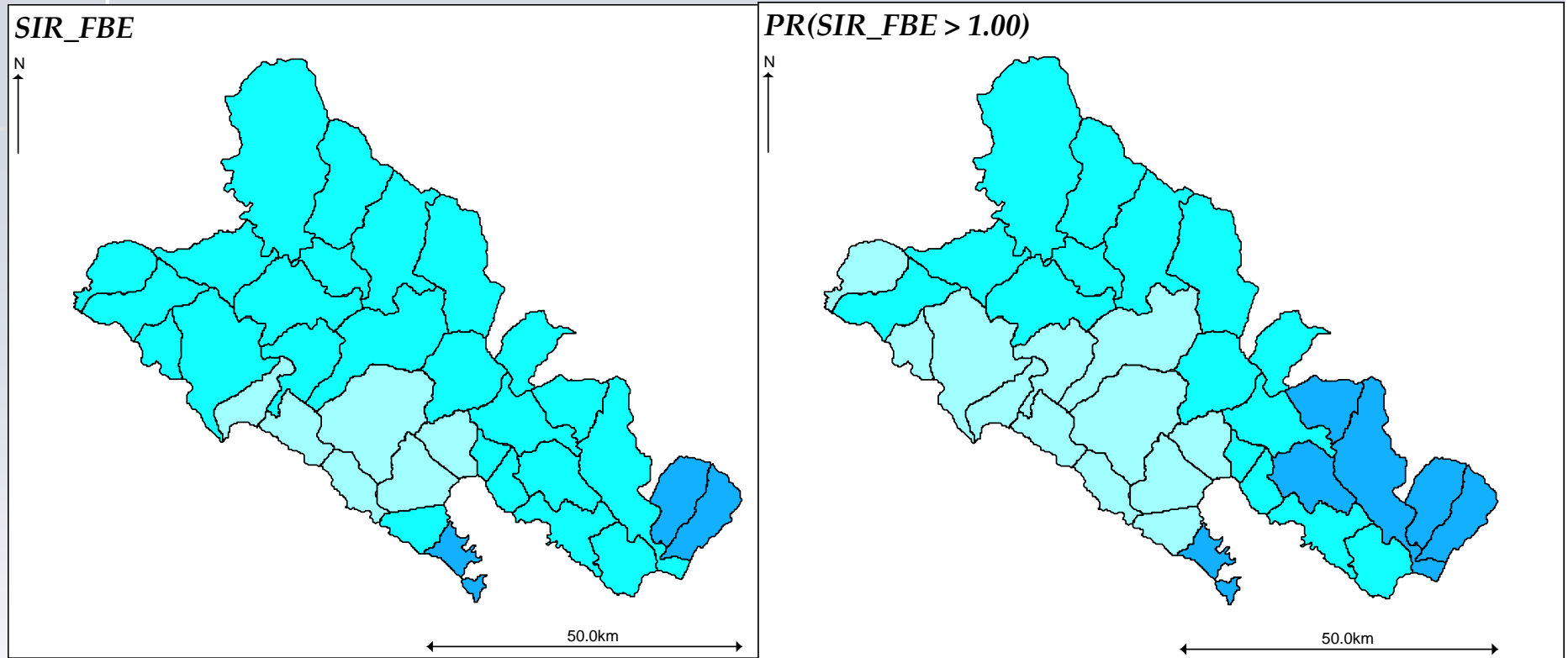


# **Cosa emerge dall'analisi geografica di comuni e circoscrizioni *vs* ASL?**

Sala Dante mercoledì 29 maggio 2013

# Tumori sistema nervoso centrale - Uomini

ASL 5 Spezzino 2002-2005



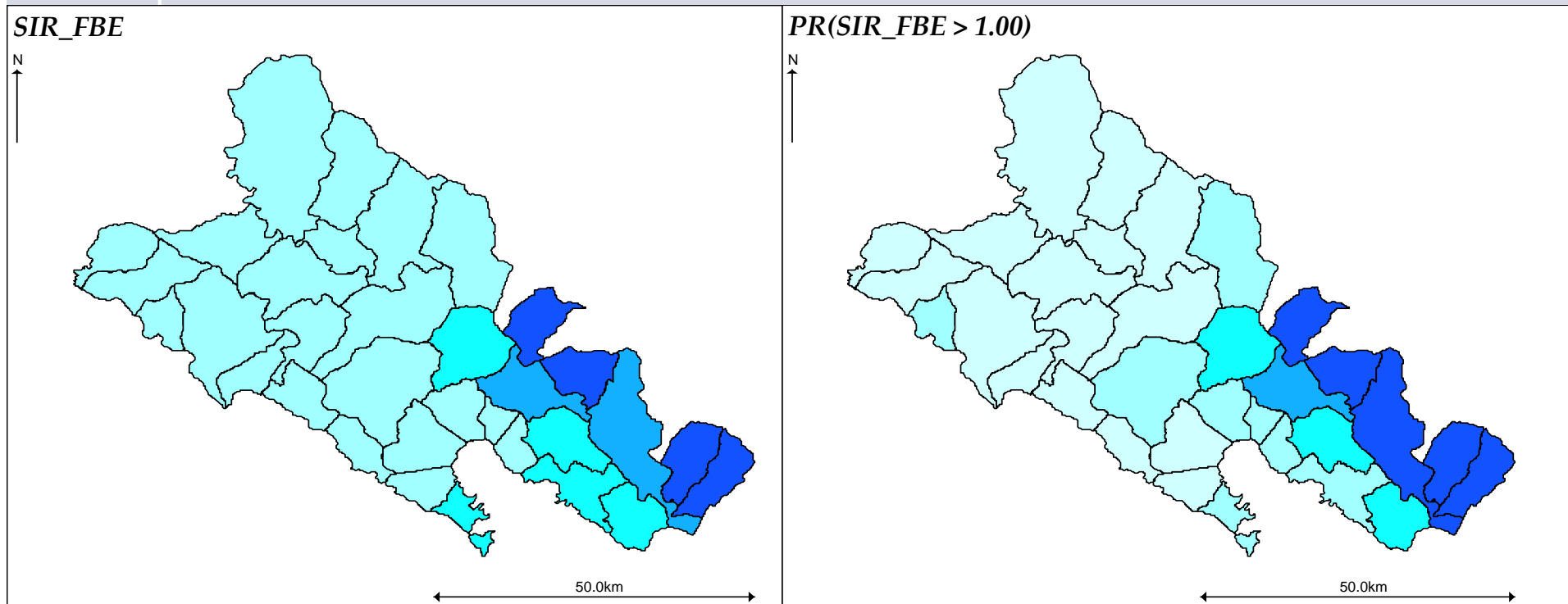
**SIR- FBE Uomini**

**PR-SIR FBE Uomini**

<i>SIR</i>	$\leq 0.60$		0.61-0.90		0.91-1.10		1.11-1.40		> 1.40	
<i>PRB</i>	$\leq 0.20$		0.21-0.40		0.41-0.60		0.61-0.80		> 0.80	

# Tumori sistema nervoso centrale - Donne

ASL 5 Spezzino 2002-2005



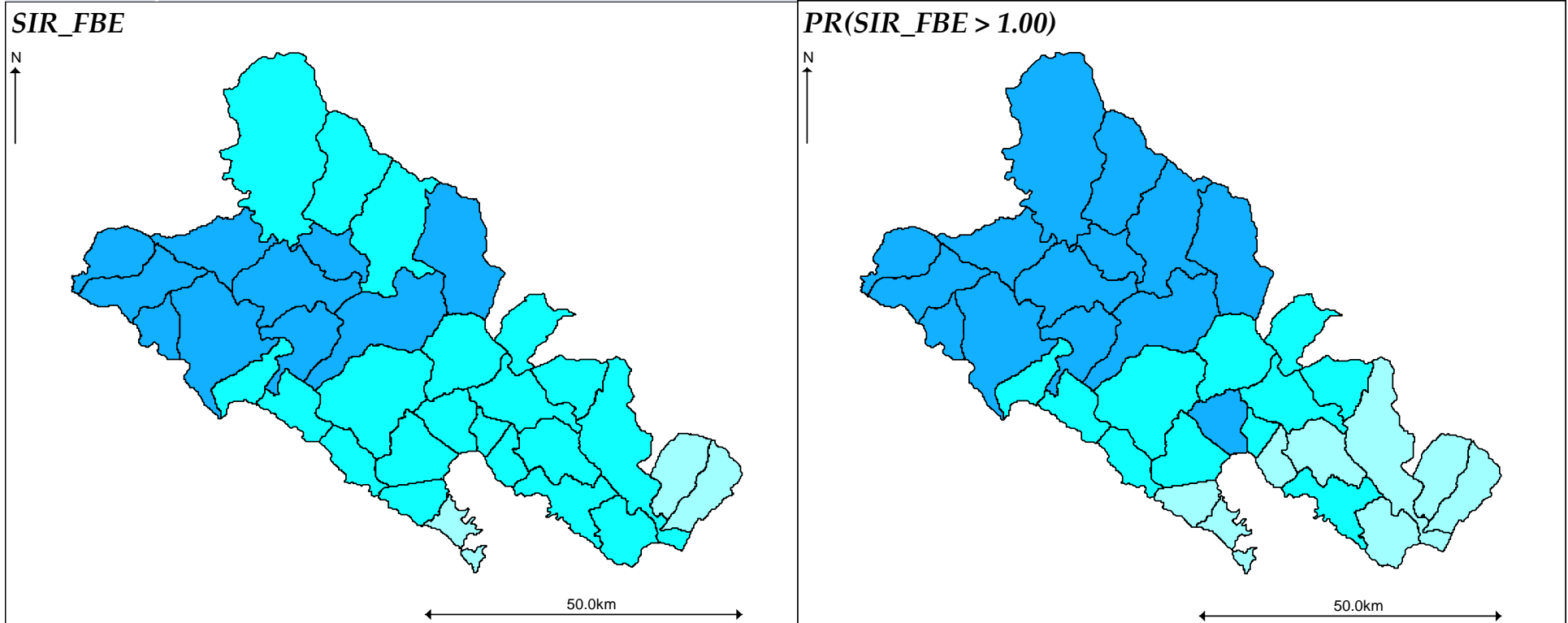
**SIR- FBE Donne**

**PR-SIR FBE Donne**

<i>SIR</i>	≤ 0.60		0.61-0.90		0.91-1.10		1.11-1.40		> 1.40	
<i>PRB</i>	≤ 0.20		0.21-0.40		0.41-0.60		0.61-0.80		> 0.80	

# Totale Leucemie - Uomini

## ASL 5 Spezzino 2002-2005



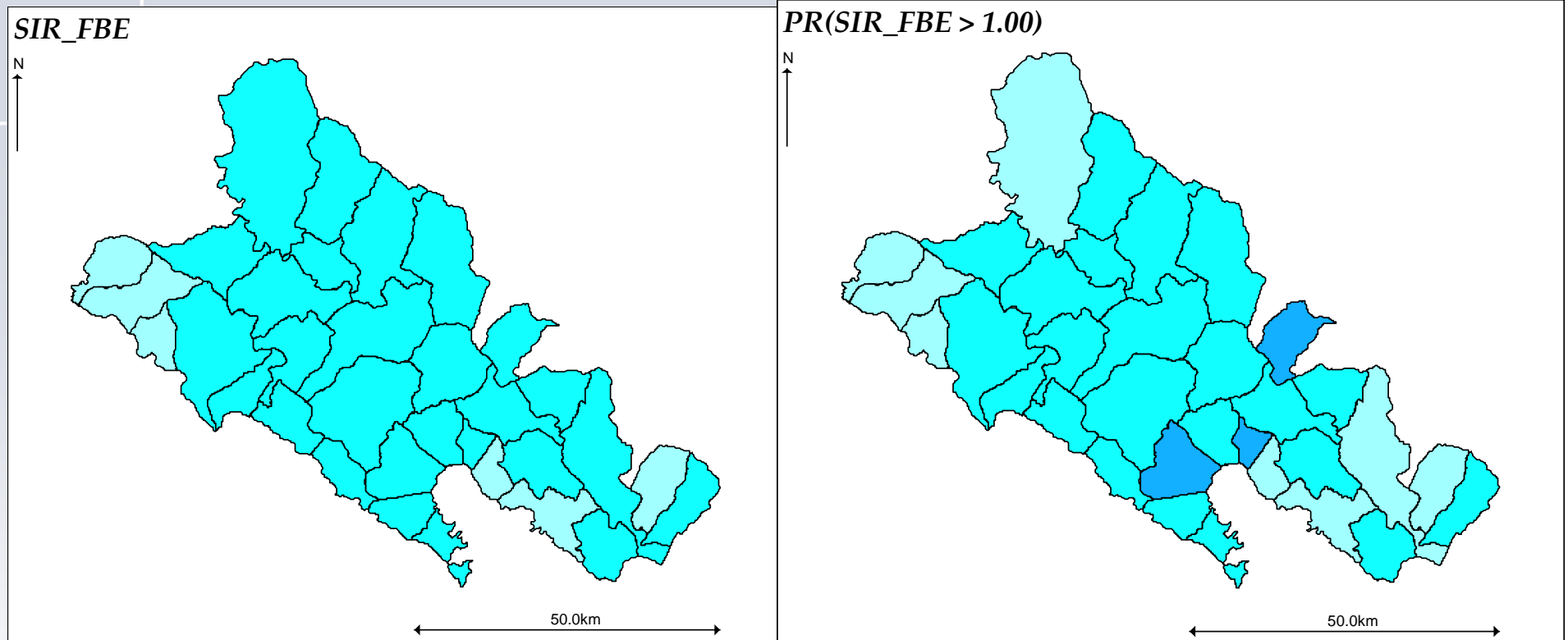
**SIR- FBE Uomini**

**PR-SIR-FBE Uomini**

<i>SIR</i>	≤ 0.60		0.61-0.90		0.91-1.10		1.11-1.40		> 1.40
<i>PRB</i>	≤ 0.20		0.21-0.40		0.41-0.60		0.61-0.80		> 0.80

# Totale Leucemie - Donne

## ASL 5 Spezzino 2002-2005



**SIR- FBE Donne**

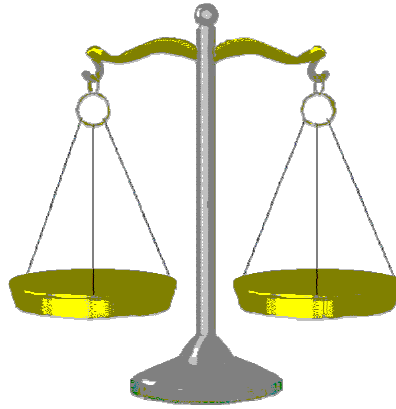
**PR SIR-FBE Donne**

<i>SIR</i>	≤ 0.60		0.61-0.90		0.91-1.10		1.11-1.40		> 1.40	
<i>PRB</i>	≤ 0.20		0.21-0.40		0.41-0.60		0.61-0.80		> 0.80	

# Conclusioni

- **Confronto ASL vs Genova.** Eccessi di rischio per leucemia in entrambi i sessi, e per il SNC negli uomini. Per tutte le altre sedi non si segnalano eccessi.
- **Confronto Distretti vs Genova.** L'eccesso per leucemie è distribuito in modo abbastanza uniforme nei tre distretti sociosanitari. L'eccesso a carico dei tumori del SNC è più marcato nel distretto Val di Magra
- **Confronto comuni/circoscrizioni vs ASL.** Per le leucemie distribuzione uniforme per le donne, e maggiore frequenza in alcuni comuni della Val di Vara per gli uomini. Per le neoplasie del SNC è confermato il gradiente a svantaggio dei comuni della Val di Magra.
- **Tumori pediatrici.** Tasso d'incidenza sovrapponibile a quello nazionale e del Nord-ovest

## Punti di forza



## Criticità/Precauzioni

- ❑ Valore aggiunto registro tumori, presente in poche città italiane
- ❑ Efficienza e qualità di rilevazione
- ❑ Possibilità di analisi geografiche più “fini”
- ❑ Possibilità di analizzare trend temporali
- ❑ Possibilità di generare ipotesi eziologiche
- ❑ Leucemie e tumori SNC sono patologie rare soggette a fluttuazioni casuali spazio temporali marcate
- ❑ Studio descrittivo non in grado di stabilire nessi di causa-effetto.
- ❑ Ritardo tra insorgenza malattia e fasi di rilevazione, analisi e interpretazione dati (comune a tutti i registri)



**Grazie per l'attenzione!**

Sala Dante mercoledì 29 maggio 2013