



Adele Caldarella, laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Firenze nel 1991, specializzata in Anatomia Patologica nel 1997, è dirigente medico dal 2009 presso il Registro Tumori Toscano, U.O. Epidemiologia Clinica e Descrittiva, Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (I.S.P.O.)

Incidenza del tumore della cervice uterina nelle donne immigrate di prima generazione

I dati del Registro Tumori Toscano dal 1998 al 2005

Per stimare l'incidenza del tumore della cervice uterina nei residenti nelle province di Firenze e Prato nati in paesi diversi dall'Italia (immigrati di prima generazione) sono stati selezionati i dati di incidenza del Registro Tumori Toscano nel periodo 1998-2005 relativi ai residenti nell'area di copertura del registro.

Suddividendo la popolazione secondo la nazione di nascita, sono stati individuati tre gruppi di residenti: nati in Italia, nati in paesi a forte pressione migratoria (Europa centro orientale, America centro meridionale, Africa, Asia, esclusi Giappone e Israele), nati in paesi a sviluppo avanzato (Unione Europea, altri paesi europei, America Settentrionale, Oceania, Israele, Giappone).

La tabella riporta i tassi di incidenza, standardizzati secondo la popolazione europea (x 100.000), del carcinoma della cervice uterina nella popolazione di età fra 20 e 59 anni residente nell'area di Firenze e Prato: rispetto alle italiane (tasso standardizzato di incidenza 8.9), fra le donne nate

nei paesi a forte pressione migratoria si rileva un tasso di incidenza del carcinoma delle cervice uterina più alto (tasso standardizzato 16.7, $p=0.009$), mentre non emerge alcuna differenza statisticamente significativa nei confronti delle donne nate in paesi a sviluppo avanzato (tasso standardizzato 13, $p=0.4$).

Nonostante la casistica limitata e la possibile sottostima della reale popolazione immigrata, i tumori ad eziologia infettiva quali

il tumore della cervice uterina appaiono maggiormente rappresentati nei residenti nella nostra regione nati in paesi a forte pressione migratoria, sia a causa di un'alta prevalenza di infezione HPV che per il probabile minore accesso allo screening delle donne provenienti da tali paesi.

A. CALDARELLA, G. MANNESCHI, C. SACCHETTINI,
A. CORBINELLI, L. NEMCOVA, T. INTRIERI
UO Epidemiologia Clinica e Descrittiva, ISPO Istituto
per Studio e la Prevenzione Oncologica

Bibliografia

Le voci bibliografiche possono essere richieste a: a.caldarella@ispo.toscana.it

TM

Registro Tumori Toscano, tumore invasivo cervice uterina età 20-59 anni			
Rapporto fra tassi standardizzati			
	Italia	Paesi a sviluppo avanzato	Paesi a forte pressione migratoria
Tasso std	8.9	13	16.7
Frequenza	206	7	29
SRR (CI 95%)	1	1.46 (0.53-3.39)	1.88 (1.17-2.88)
p value		0.4	0.009

Metodi: Sono stati utilizzati i dati del Registro Tumori della Regione Toscana (www.ispo.toscana.it) relativi ai residenti nelle province di Firenze e Prato. La standardizzazione per età è stata effettuata con il metodo diretto utilizzando la popolazione standard europea. CI, limiti di confidenza al 95%; SRR, rapporto fra tassi standardizzati.