



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 Toscano Tumori, U.O. Epidemiologia Clinica e Descrittiva, Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (I.S.P.O.)

Il tumore del polmone nel Registro Tumori Toscano dal 1985 al 2005

Cambia il rapporto fra i principali istotipi?

Nella Regione Toscana il tumore maligno del polmone ha rappresentato, nel 2004, il 16% di tutti i tumori diagnosticati fra gli uomini ed il 5% fra le donne, risultando il secondo, in termini di frequenza, nel sesso maschile e il terzo in quello femminile. (www.ispo.toscana.it).

Il grafico riportato mostra i dati del Registro Tumori della Regione Toscana (RTRT) relativi ai tumori invasivi del polmone incidenti nel periodo 1985-2005 nell'area di Firenze e Prato, standardizzati secondo la struttura per età della popolazione europea (x 100.000) ed analizzati per istotipo. Per quanto riguarda il carcinoma a cellule squamose l'andamento medio nel periodo risulta in diminuzione, in modo statisticamente significativo, con un cambiamento percentuale annuo -APC- del tasso: -2.2 (CI 95%:-3.1, -1.2), mentre l'adenocarcinoma è in crescita (+1.6, CI 0.2,3), fino a giungere, nel 2005, a tassi di incidenza simili per i due istotipi (adenocarcinoma 8.9, squamoso 9.4).

Per quanto riguarda gli altri istotipi, rappre-

sentati in gran parte dal carcinoma a piccole cellule, l'andamento risulta complessivamente stabile, con modificazioni non statisticamente significative (APC -0.2, CI -1.3,1), mentre il tasso di incidenza dei tumori non specificati appare in declino (APC -1.0, CI -1.8,-0.3).

La diminuzione dell'incidenza del tumore del polmone negli anni più recenti, evidente in particolare nella popolazione maschile, suggerisce la possibilità di una correlazione con l'abitudine al fumo; il cambiamento nel rapporto fra istotipi, recentemente documentato anche in casistiche europee, può risultare, oltre che da una maggiore capacità attuale di identificare casi nel passato istologicamente non definiti, dalla modifica di fattori coinvolti nell'eziologia del carcinoma polmonare.

A. CALDARELLA, C. SACCHETTINI, G. MANNESCHI, A. CORBINELLI, L. NEMCOVA, T. INTRIERI

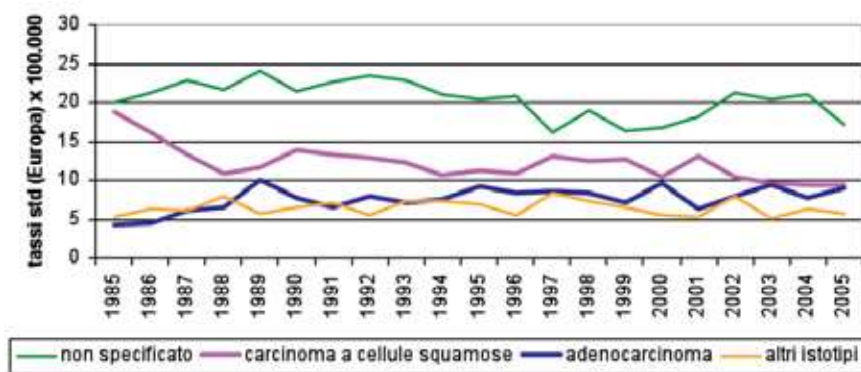
UO Epidemiologia Clinica e Descrittiva, ISPO Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica

Bibliografia

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

TM

RTRT, 1985-2005: Tumore del polmone, incidenza per istotipo



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. La variazione media annuale percentuale dei tassi (APC) viene calcolata adattando ai dati una retta di regressione dei minimi quadrati sul logaritmo naturale dei tassi, utilizzando l'anno di calendario come variabile di regressione, secondo la procedura del software SEER*Stat.