

EPIDEMIOLOGIA DEL TUMORE DEL MELANOMA CUTANEO IN VENETO

Registro Tumori del Veneto

Baracco M, Bovo E, Dal Cin A, Fiore AR, Greco A, Guzzinati S, Monetti D, Rosano A, Stocco CF, Tognazzo S, Zorzi M e Dei Tos AP.

Questo rapporto presenta i principali indicatori epidemiologici sul melanoma cutaneo in Veneto, calcolati sui casi registrati dal Registro Tumori del Veneto nell'ultimo periodo di incidenza disponibile (2004-2006). Sono riportati inoltre gli andamenti temporali a partire dal 1990 e le proiezioni dell'incidenza fino al 2012.

Nella prima parte del rapporto vengono descritti, in maniera discorsiva, i principali dati relativi ai diversi indicatori epidemiologici. Di seguito, gli stessi dati sono illustrati attraverso una serie di grafici e tabelle. Questi materiali sono messi a disposizione come diapositive di powerpoint ed utilizzabili a fini scientifici o didattici, citandone la fonte, nel sito del Registro Tumori del Veneto <http://www.registrotumoriveneto.it/registro/home.php>

Indice	Pagina
Legenda	1
Il melanoma in Veneto	2
Incidenza osservata nel periodo 2004-2006	4
Casi annui in Veneto per fascia di età e sesso	
Confronti con gli altri Registri Tumori italiani	
Distribuzione dei casi per modalità di conferma diagnostica e gruppo istologico	
Tassi di incidenza specifici per età e sesso	
Trend di incidenza dal 1990 al 2006	9
Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza per sesso ed età	
Stima dell'incidenza al 2012	12
Stima dei casi incidenti in Veneto fino al 2012	
Sopravvivenza	13
Sopravvivenza relativa per sesso, età, periodo di diagnosi e gruppo istologico	
Confronti con gli altri Registri Tumori italiani	
Sopravvivenza relativa condizionata all'essere già sopravvissuti a 1 o 5 anni dalla diagnosi	
Prevalenza	17
Casi prevalenti in Veneto al 1.1.2012 per anni dalla diagnosi e sesso	

Legenda

Tasso specifico per età

Tasso specifico annuale per 100,000 residenti. Risulta dal rapporto tra il numero medio di casi annui in ciascuna classe quinquennale di età e la popolazione media residente nella corrispondente classe.

Tasso standardizzato

Tasso annuale standardizzato per età. Si calcola applicando i tassi specifici per età della popolazione in esame alla popolazione standard. La popolazione standard usata è quella europea, uguale per entrambi i sessi. I tassi standardizzati vengono utilizzati per poter mettere a confronto periodi diversi, senza che questo sia compromesso dalla diversa struttura per età delle popolazioni.

Annual Percent Change (APC)

Stima della variazione annua percentuale (APC) del tasso standardizzato di incidenza. Nel testo sono indicati il limite inferiore (**INF**) e superiore (**SUP**) dell'intervallo di confidenza calcolato con un livello di fiducia del 95%. L'aumento dell'incidenza è significativo quando entrambi i limiti di confidenza sono superiori al valore 0, viceversa la diminuzione è significativa quando entrambi i limiti sono inferiori al valore 0. L'indicatore APC è stato calcolato applicando l'analisi "joinpoint".

Sopravvivenza relativa

Indica la percentuale dei pazienti con un determinato tipo di tumore ancora in vita dopo un preciso numero di anni dalla diagnosi, al netto della mortalità della popolazione generale. È calcolata dividendo la sopravvivenza osservata per quella attesa nella popolazione generale di pari sesso ed età.

Sopravvivenza relativa standardizzata

Sopravvivenza relativa standardizzata per età. Si calcola applicando la sopravvivenza relativa di ciascun gruppo di età della popolazione in esame alla popolazione standard. La popolazione standard usata è quella proposta da Corazzari (International Cancer Survival Standard), uguale in entrambi i sessi. Permette di confrontare sopravvivenze di popolazioni diverse al netto delle differenze nelle strutture per età.

Sopravvivenza condizionata a 5 anni

Indica la probabilità di sopravvivere ulteriori 5 anni alla malattia, dopo un determinato periodo dalla diagnosi. Nel testo vengono presentate due sopravvivenze condizionate: quella dei malati che sono già sopravvissuti 1 anno dalla diagnosi e quella dei malati che sono già sopravvissuti 5 anni dalla diagnosi.

Casi prevalenti

Soggetti che hanno avuto una diagnosi di tumore e che sono ancora in vita nel periodo indicato.

Il melanoma in Veneto

In Veneto, il melanoma cutaneo (ICD-X C43) rappresenta circa il 3% di tutte le neoplasie, con un'incidenza osservata, pressoché simile in entrambi i sessi, di circa 18 casi ogni 100,000 persone (periodo 2004-2006).

Si stima che nel triennio 2004-2006 in Veneto si siano verificati mediamente circa 850 nuovi casi all'anno, di cui 430 nei maschi e 420 nelle femmine (tabella 1). Sotto i 50 anni il melanoma costituisce il secondo tumore più frequente negli uomini ed il terzo nelle donne (tabella 2).

Nel confronto con gli altri Registri Tumori italiani l'incidenza in Veneto si colloca su valori superiori alla media nazionale, in entrambi i sessi (figure 1 e 2).

La quasi totalità dei casi di melanoma ha una diagnosi basata su conferma microscopica. La percentuale è del 99% nei soggetti con meno di 70 anni e del 97% nei soggetti di età superiore (tabella 3).

L'andamento per età dell'incidenza del melanoma è differente nei due sessi (figura 3): nelle donne l'incidenza aumenta in maniera più accentuata nelle fasce d'età più giovani e raggiunge un plateau già a partire dai 30 anni. Diversamente, nei maschi si osserva un incremento più lento, ma progressivo fino alle classi di età più avanzate. Le differenze di incidenza sono statisticamente significative.

Considerando i nuovi casi di melanoma insorti nel periodo 2004-2006 nell'area coperta dal Registro Tumori del Veneto (circa metà Regione) si può osservare che un terzo dei casi ha meno di 50 anni, il 37% ha un'età compresa tra i 50 e i 69 anni ed il 28% è più anziano (figura 4).

Osservando l'andamento temporale del tasso standardizzato di incidenza dal 1990 al 2006 (figura 5) si rileva che l'incidenza è aumentata in maniera statisticamente significativa in entrambi i sessi, del 3.5% annuo nei maschi e del 2.4% nelle femmine. Mentre nei maschi l'incremento di incidenza è relativo ai soggetti più anziani (sopra i 49 anni), nelle femmine l'aumento riguarda le donne fino ai 69 anni (figure 6 e 7).

Questo fenomeno è attribuibile innanzitutto ad un crescente ricorso da parte della popolazione alla diagnosi precoce e al miglioramento degli strumenti diagnostici, che si riflettono in una distribuzione per stadio alla diagnosi più favorevole e nell'aumento della sopravvivenza. Tuttavia viene riportato anche un effettivo aumento del ruolo eziopatogenico da parte delle radiazioni UV.

Nella figura 8 è presentato il numero di casi/anno di melanoma in Veneto per triennio fino al 2012. Il dato relativo agli anni successivi al 2006 è stato stimato applicando i tassi di

incidenza osservati nel triennio 2004-2006 alla popolazione residente in Veneto nei vari periodi. L'aumento del numero di casi incidenti nei trienni 2007-2009 e 2010-2012 rispetto al triennio 2004-2006 è quindi dovuto esclusivamente alle differenze di popolazione (in termini di invecchiamento della popolazione e di aumento della numerosità complessiva).

La sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi di tumore del melanoma è dell'88.2% nei maschi e dell'81.7% nelle femmine (figura 9).

Confrontando il Veneto con gli altri Registri Tumori italiani, si osserva che si colloca su valori sovrapponibili alla media nazionale, in entrambi i sessi (figure 10 e 11).

La sopravvivenza maggiore si rileva, in entrambi i sessi, nei soggetti più giovani e decresce con l'aumentare dell'età (figure 12 e 13).

Confrontando i casi diagnosticati in periodi successivi si rileva che vi è stato un miglioramento della sopravvivenza in entrambi i sessi, tra i casi diagnosticati nel quinquennio 1990-1994 e quelli diagnosticati nel quinquennio successivo (1995-1999) (figura 14).

Nei soggetti che sopravvivono il primo anno dalla diagnosi, la probabilità di sopravvivere per ulteriori 5 anni è maggiore rispetto a quella calcolata al momento della diagnosi, soprattutto per i maschi. Tale probabilità è pari all'84.7% nei maschi e all'89.5% nelle femmine. I soggetti che sopravvivono 5 anni dalla diagnosi hanno una probabilità di sopravvivere ulteriori 5 anni (cioè fino a 10 anni dalla diagnosi) del 97.1% nei maschi e del 96.1% nelle femmine (tabella 9).

All'inizio del 2007 il tasso di prevalenza del melanoma in Veneto era pari a 211 per 100,000 residenti (figura 15). Il numero di soggetti residenti che nel corso della loro vita hanno avuto una diagnosi di melanoma e risultano vivi al 1.1.2012 è stimabile in 4,301 maschi e 5,953 femmine (tabella 10).

Incidenza osservata nel periodo 2004-2006

Tabella 1. Incidenza del melanoma della pelle stimata in Veneto. Periodo 2004-2006. Casi anno e percentuale sul totale tumori.

SEDE TUMORALE	ICD-X	MASCHI (%)	FEMMINE (%)	TOTALE (%)
Melanoma della pelle	C43	430 (2.7%)	420 (3.2%)	850 (2.9%)
Totale tumori	C00-96 but C44	15,803 (100%)	13,162 (100%)	28,966 (100%)

Tabella 2. Distribuzione dei tumori più frequenti in Veneto per fasce di età. Percentuale sul totale tumori di quella fascia di età e casi annui. Periodo 2004-2006.

	MASCHI		
	0-49	50-69	70+
1°	Testicolo 11.4% 140 casi/anno	Prostata 24.1% 1619 casi/anno	Prostata 20.6% 1619 casi/anno
2°	Melanoma 10.5% 128 casi/anno	Polmone 13.5% 908 casi/anno	Polmone 17.9% 1409 casi/anno
3°	Colon retto 8.6% 105 casi/anno	Colon retto 13.0% 871 casi/anno	Colon retto 14.3% 1124 casi/anno

	FEMMINE		
	0-49	50-69	70+
1°	Mammella 44.0% 898 casi/anno	Mammella 37.6% 1871 casi/anno	Mammella 22.4% 1375 casi/anno
2°	Tiroide 9.2% 188 casi/anno	Colon retto 12.3% 613 casi/anno	Colon retto 15.7% 966 casi/anno
3°	Melanoma 8.7% 177 casi/anno	Utero 7.4% 370 casi/anno	Polmone 8.2% 502 casi/anno

Figura 1. Tassi standardizzati (pop. europea) di incidenza del melanoma della pelle nei Registri Tumori Italiani. Periodo 2004-2006. Maschi.

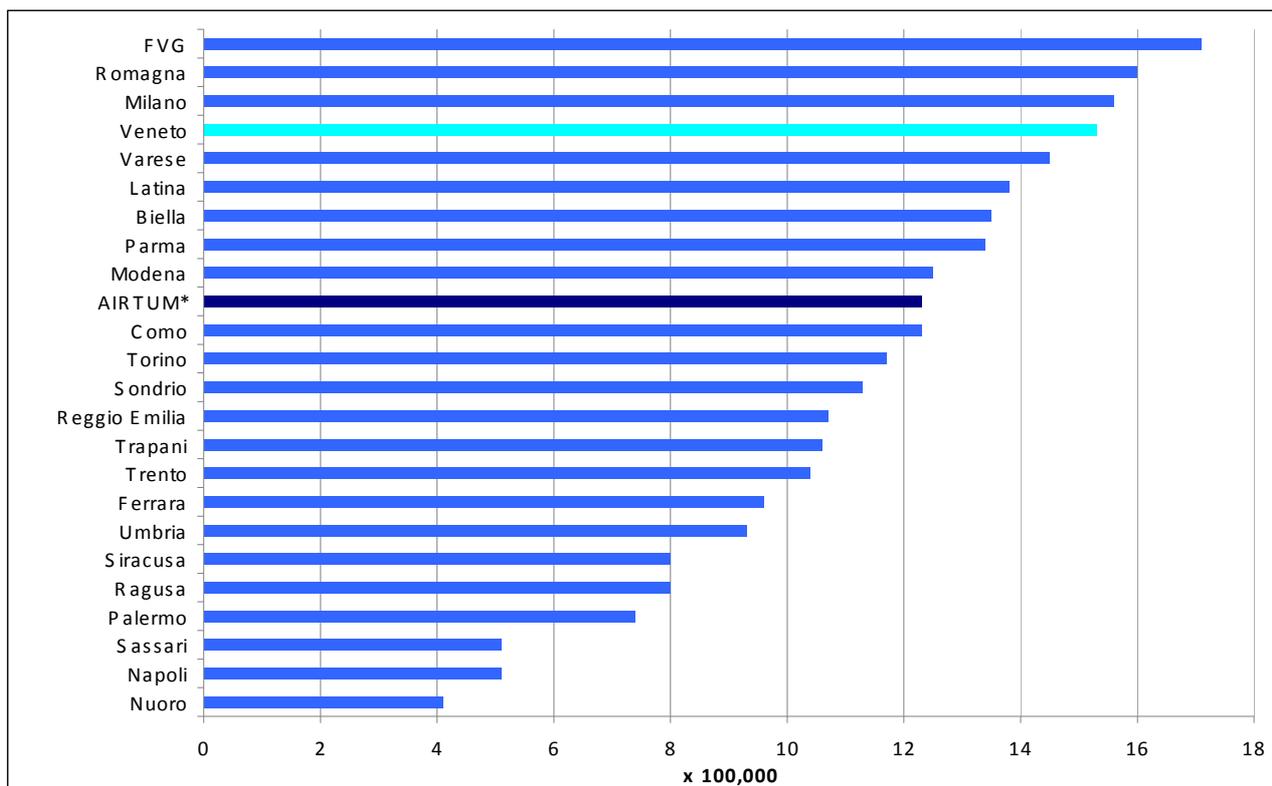
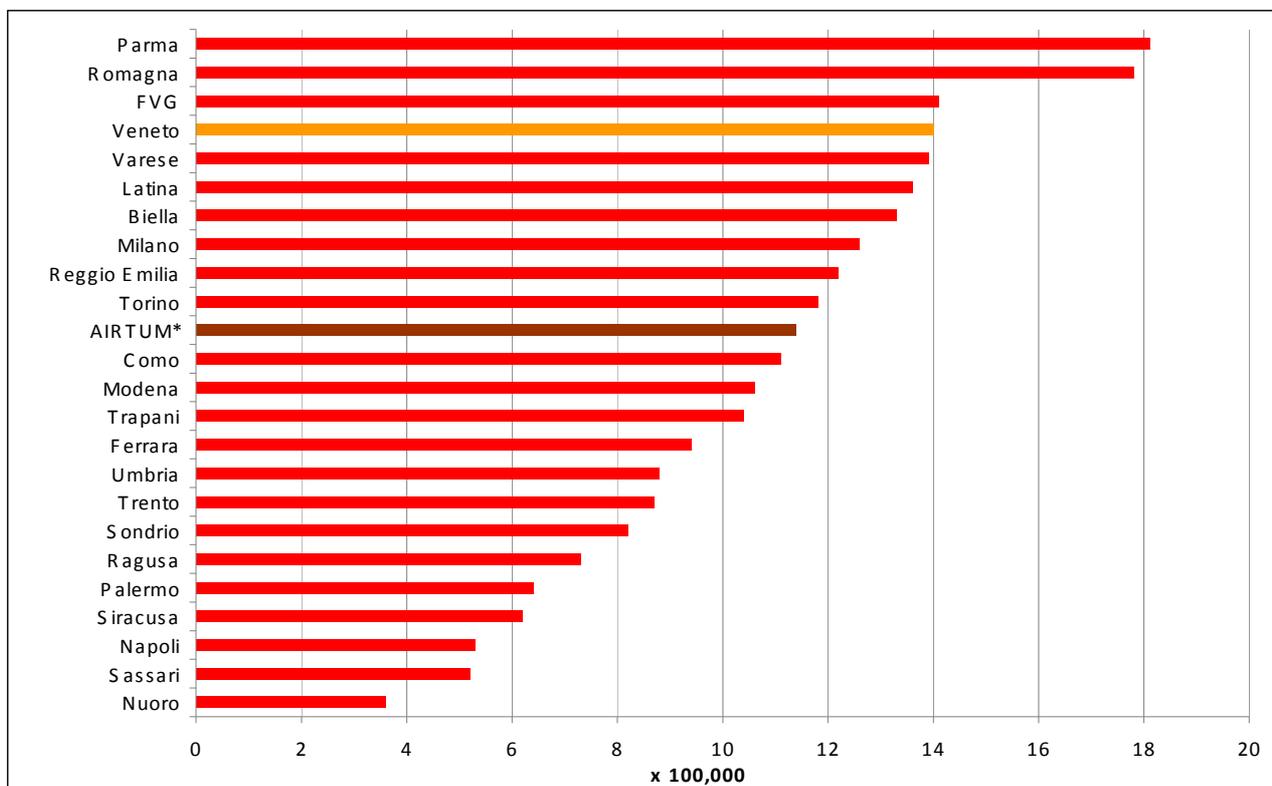


Figura 2. Tassi standardizzati (pop. europea) di incidenza del melanoma della pelle nei Registri Tumori Italiani. Periodo 2004-2006. Femmine.



*AIRTUM: comprende i Registri che fanno parte dell'Associazione Italiana Registri Tumori (www.registri-tumori.it/)

Tabella 3. Distribuzione dei casi di melanoma della pelle (ICD-X C43) per conferma diagnostica. Casi registrati nell'area coperta dal Registro (circa metà Veneto) nel periodo 2004-2006. Maschi e Femmine.

CONFERMA DIAGNOSTICA	0-69 ANNI	70 ANNI E PIU'	TUTTE LE ETA' (N=1,259)
Conferma microscopica	901 (99.2%)	341 (97.1%)	1,242 (98.6%)
Conferma solo clinica	7 (0.8%)	8 (2.3%)	15 (1.2%)
Solo certificato di morte	0 (0.0%)	2 (0.6%)	2 (0.2%)
Totale	908 (100%)	351 (100%)	1,259 (100%)

Tabella 4. Distribuzione dei casi annui di melanoma (ICD-X: C18-21) con conferma microscopica per gruppo istologico. Periodo 2004-2006.

GRUPPO ISTOLOGICO	MASCHI (N=627)	FEMMINE (N=615)	TOTALE (N=1,242)
Melanoma maligno (ICDO-3: 8720)	74%	75%	75%
Melanoma a diffusione superficiale (ICDO-3: 8743)	13%	12%	12%
Melanoma a cellule epitelioidi (ICDO-3: 8771)	5%	4%	5%
Altre morfologie	8%	9%	8%
Totale	100%	100%	100%

Figura 3. Tassi di incidenza del melanoma per sesso ed età. Periodo 2004-2006.

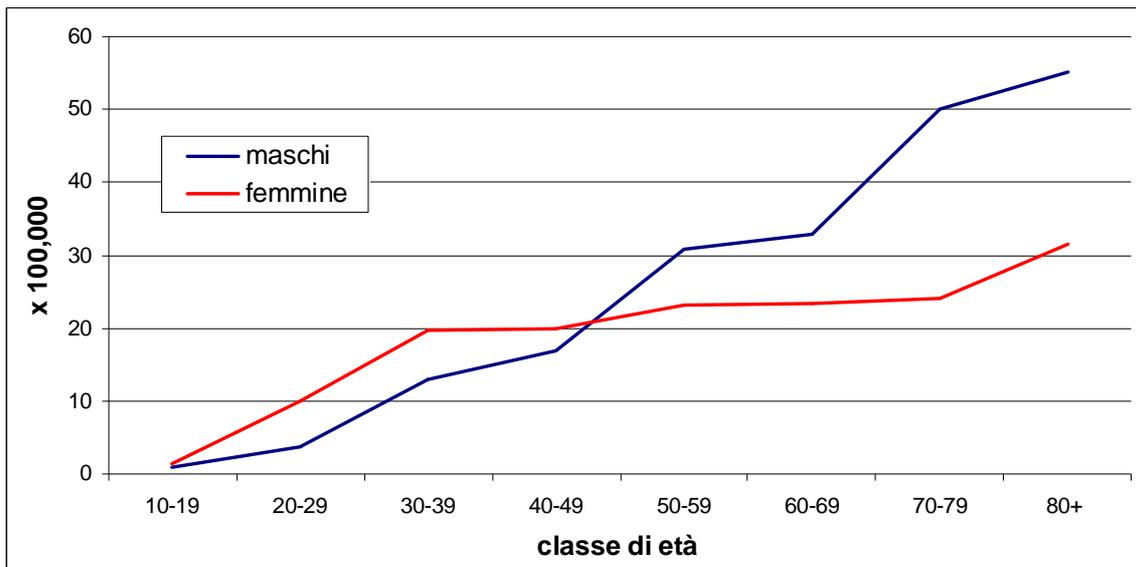
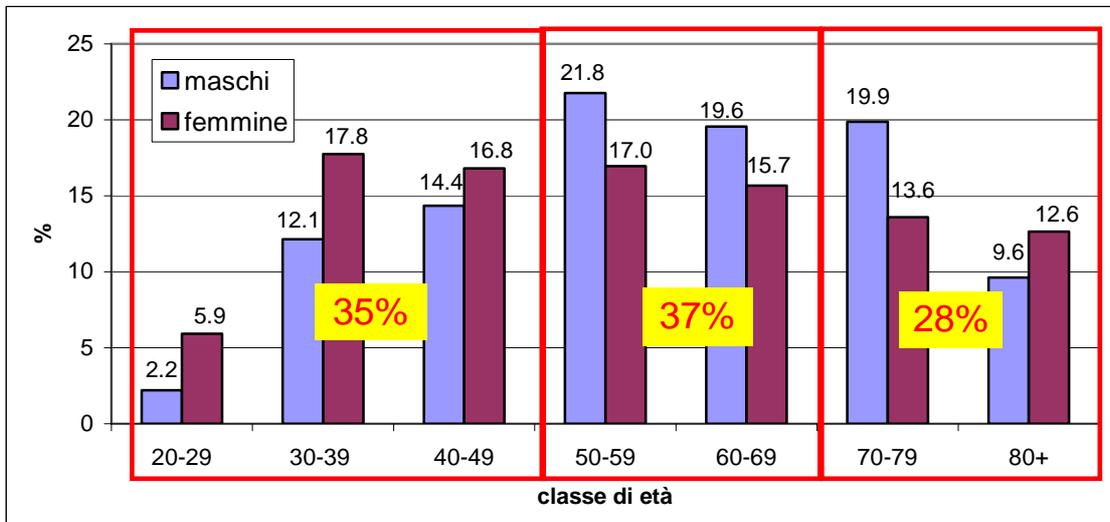


Figura 4. Distribuzione dei casi di melanoma per classe di età alla diagnosi. Periodo 2004-2006 (634 maschi e 625 femmine registrati dal Registro Tumori del Veneto).



Trend di incidenza dal 1990 al 2006

Figura 5. Andamento temporale dal 1990 al 2006 dei tassi di incidenza del tumore del melanoma standardizzati sulla popolazione europea.

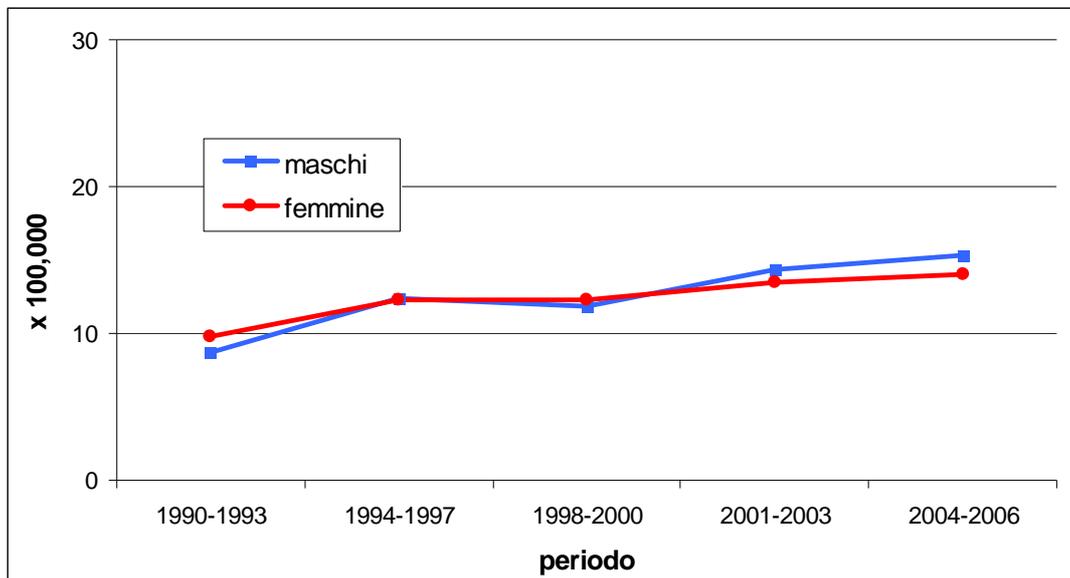


Tabella 5. Stima della variazione percentuale annua (APC) e Intervallo di Confidenza al 95%, per sesso.

SESSO	APC	INF	SUP
Maschi	3.54**	2.42	4.67
Femmine	2.41**	1.26	3.58

** aumento significativo

Figura 6. Andamento temporale dal 1990 al 2006 dei tassi di incidenza del melanoma della pelle standardizzati sulla popolazione europea per fasce di età. Maschi.

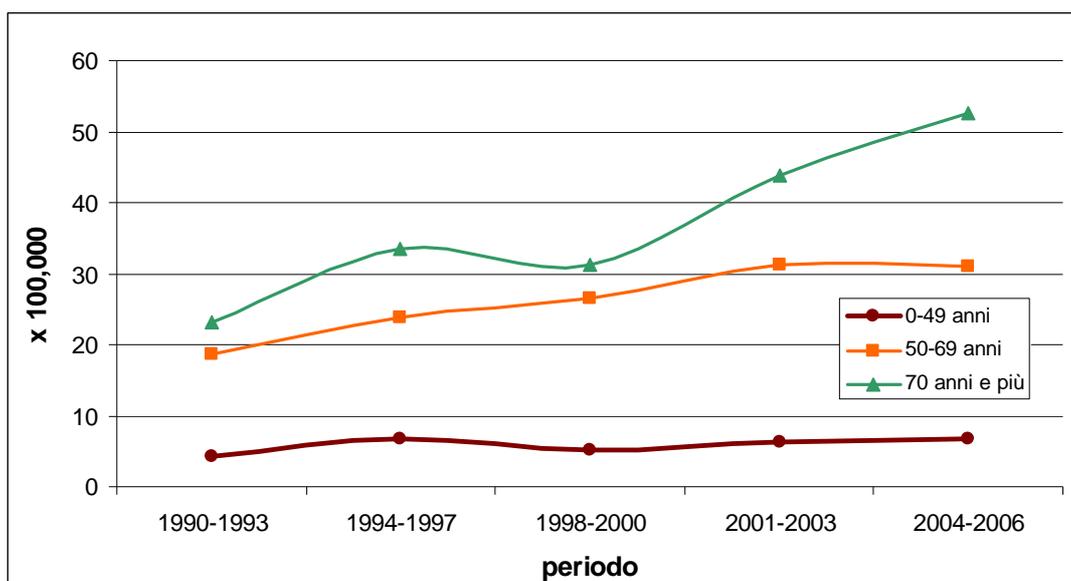


Tabella 6. Stima della variazione percentuale annua (APC) e Intervallo di Confidenza al 95%.

ETA'	APC	INF	SUP
0-49 anni	1.86	-0.47	4.26
50-69 anni	3.84**	2.97	4.71
70 anni e più	5.83**	3.90	7.79

** aumento significativo

Figura 7. Andamento temporale dal 1990 al 2006 dei tassi di incidenza del melanoma della pelle standardizzati sulla popolazione europea per fasce di età. Femmine.

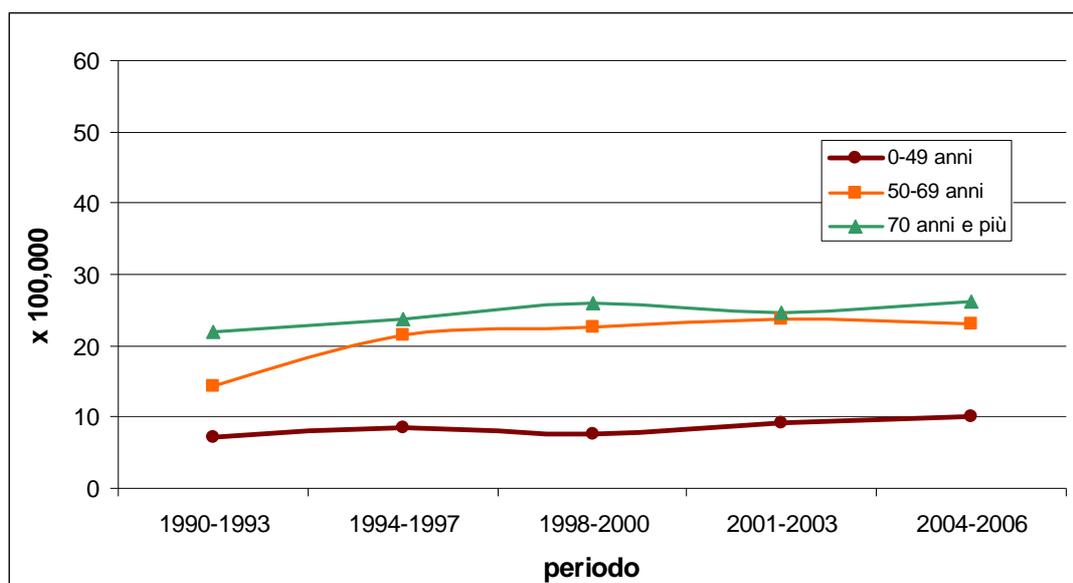


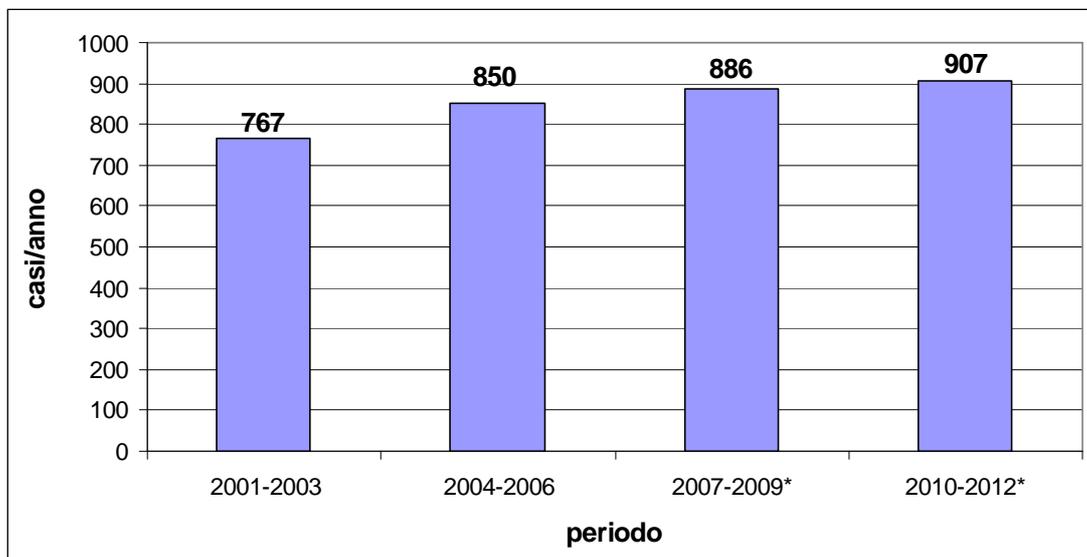
Tabella 7. Stima della variazione percentuale annua (APC) e Intervallo di Confidenza al 95%.

ETA'	APC	INF	SUP
0-49 anni	2.26**	0.65	3.89
50-69 anni	3.06**	1.07	5.10
70 anni e più	1.30	-0.04	2.66

** aumento significativo

Stime di incidenza al 2012

Figura 8. Numero medio annuo di nuovi casi di melanoma in Veneto.



* I casi sono stati calcolati applicando il tasso di incidenza osservato nel triennio 2004-2006 nell'area coperta dal Registro Tumori del Veneto alla popolazione veneta media di ciascun triennio.

Sopravvivenza

Figura 9. Sopravvivenza relativa dei casi di melanoma incidenti nel periodo 2000-2004.

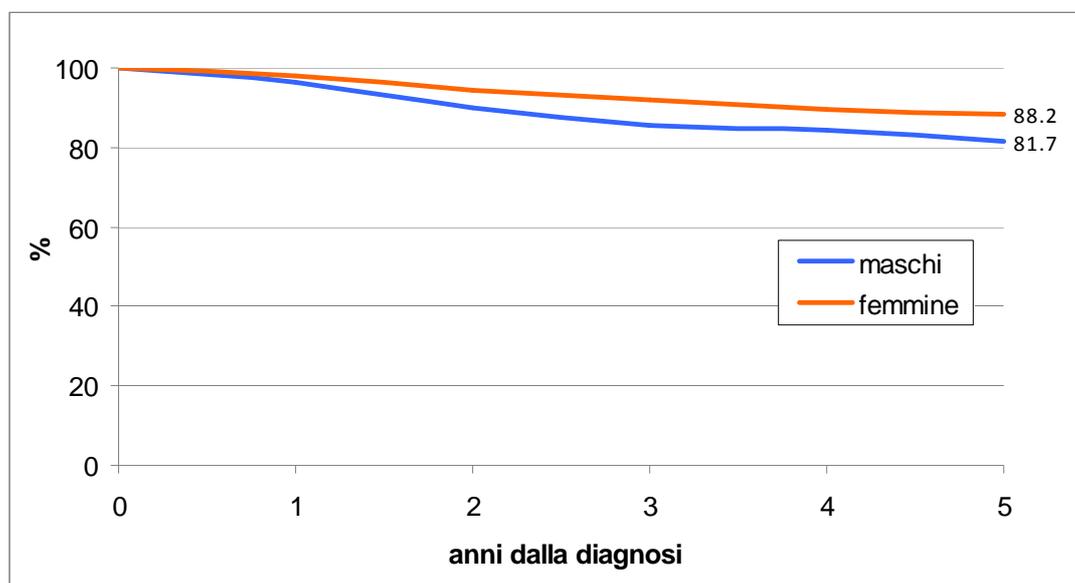


Tabella 8. Sopravvivenza relativa per morfologia calcolata a 5 anni dalla diagnosi. Casi di melanoma diagnosticati nel periodo 2000-2004, con conferma microscopica. Maschi e femmine.

GRUPPO ISTOLOGICO	SOPRAVVIVENZA RELATIVA A 5 ANNI
Melanoma maligno (ICDO-3: 8720)	84.1
Melanoma a diffusione superficiale (ICDO-3: 8743)	95.1
Melanoma a cellule epitelioidi (ICDO-3: 8771)	78.7
Altre morfologie	85.0

Figura 10. Sopravvivenza relativa standardizzata per età¹ calcolata a 5 anni dalla diagnosi. Casi di melanoma incidenti nel periodo 2000-2004 nei RT Italiani. Maschi.

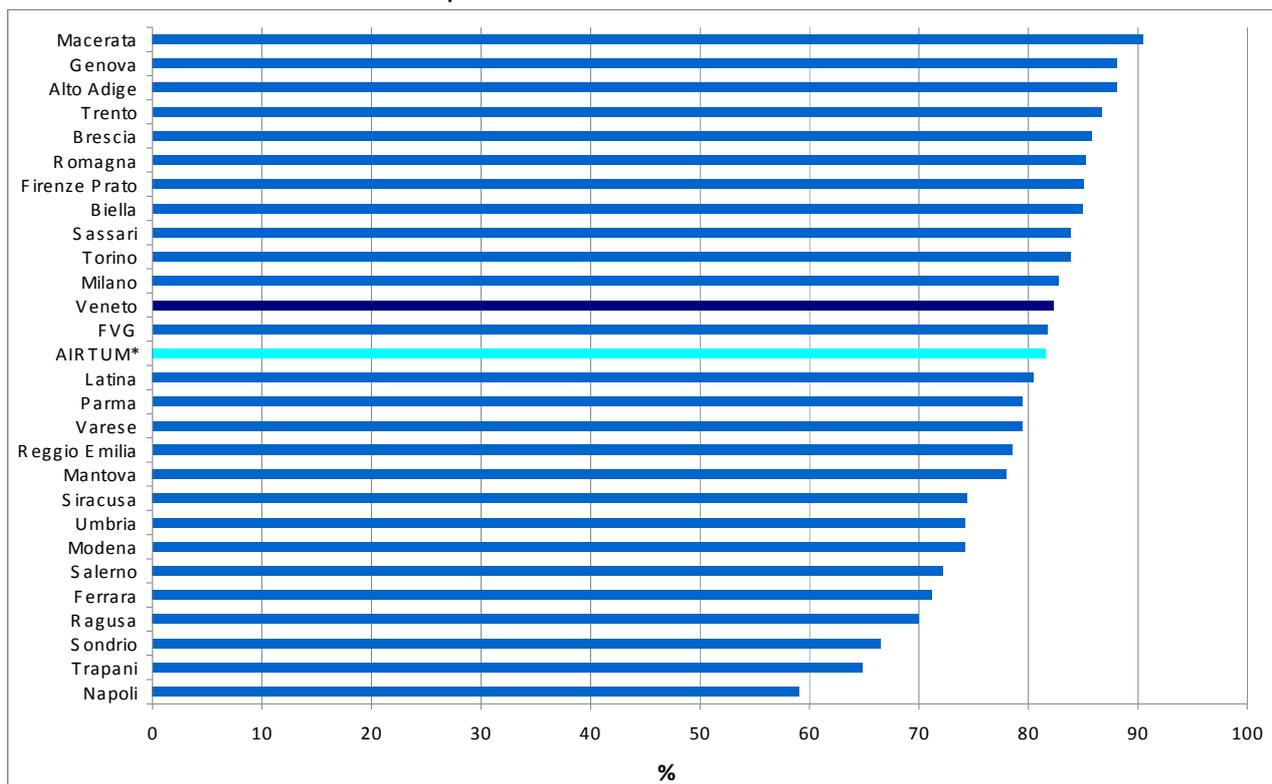
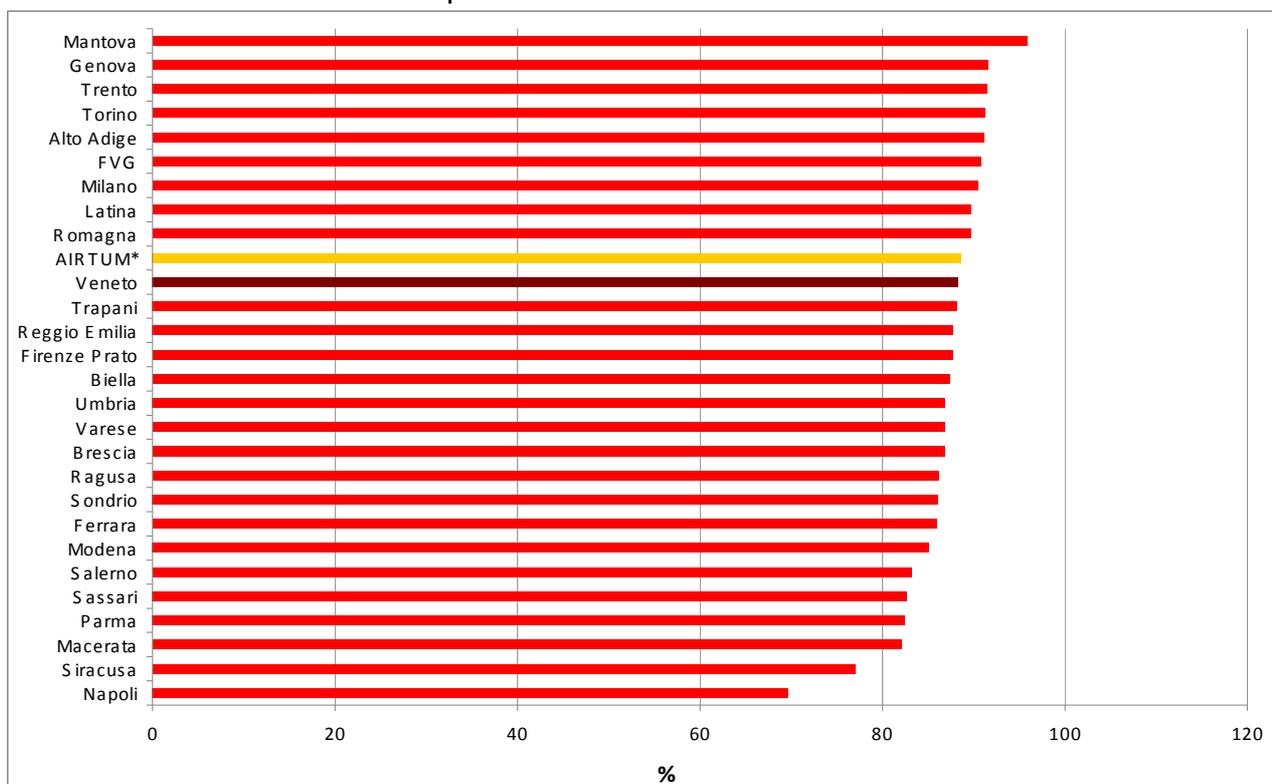


Figura 11. Sopravvivenza relativa standardizzata per età¹ calcolata a 5 anni dalla diagnosi. Casi di melanoma incidenti nel periodo 2000-2004 nei RT Italiani. Femmine.



¹ La sopravvivenza relativa standardizzata per età permette di confrontare la sopravvivenza di popolazioni diverse o di periodi diversi al netto delle differenze nelle strutture per età. Il valore di questo indicatore va utilizzato esclusivamente ai fini di tali confronti e non è paragonabile alla sopravvivenza relativa riportata nella figura 9.

*AIRTUM: comprende i Registri che fanno parte dell'Associazione Italiana Registri Tumori (www.registri-tumori.it/)

Figura 12. Sopravvivenza relativa dei casi di melanoma incidenti nel periodo 2000-2004, per età. Maschi.

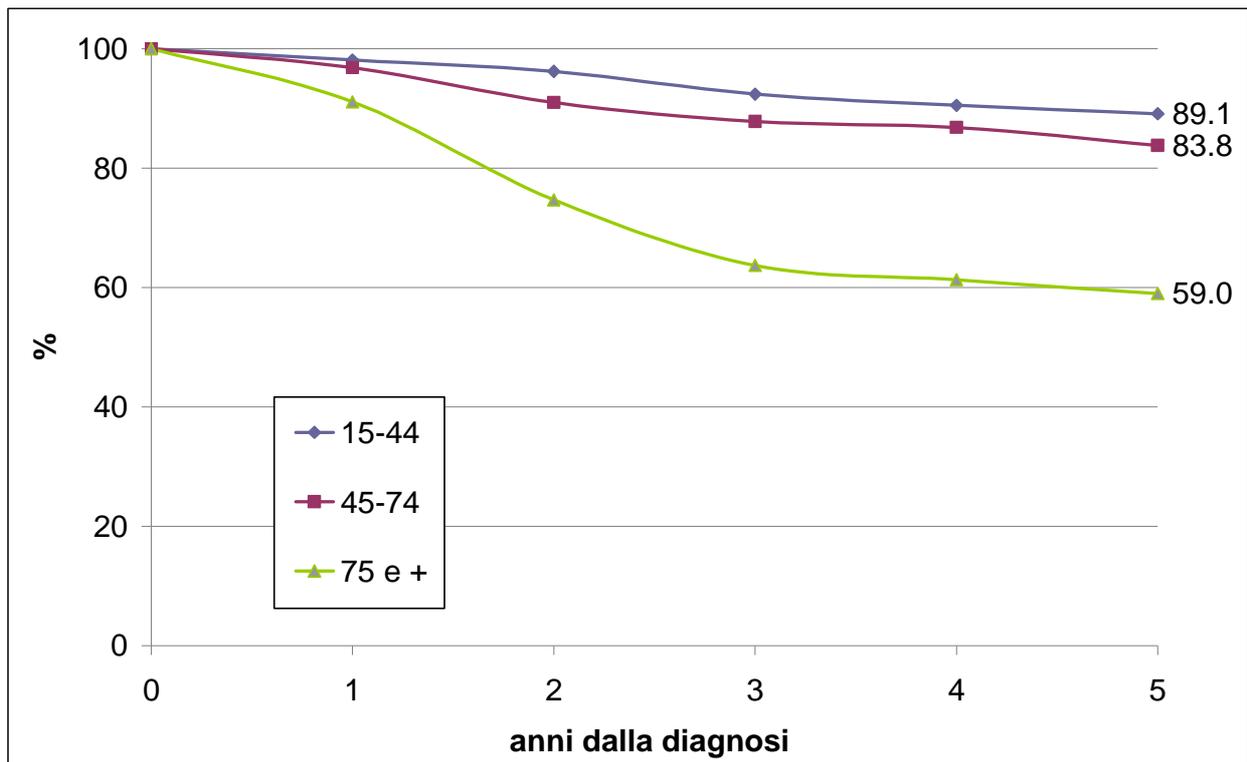


Figura 13. Sopravvivenza relativa dei casi di melanoma incidenti nel periodo 2000-2004, per età. Femmine.

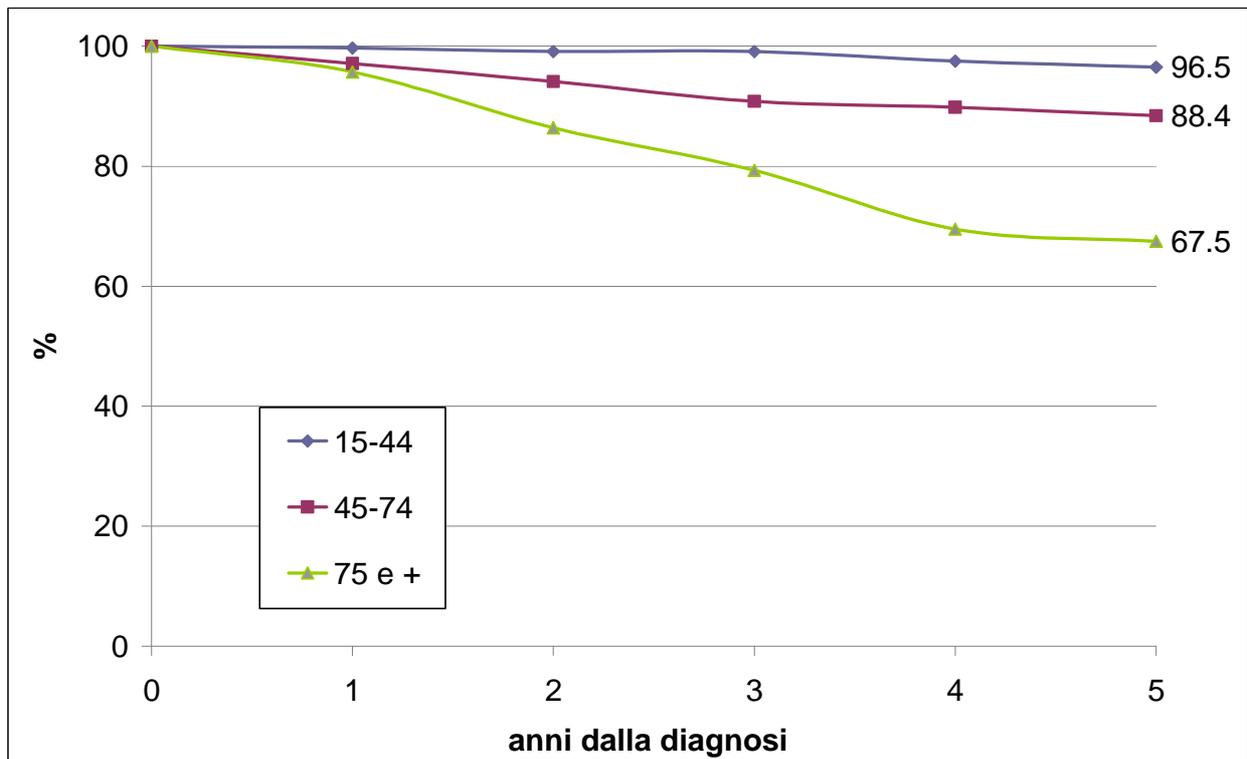


Figura 14. Sopravvivenza relativa standardizzata¹ per età calcolata a 5 anni dalla diagnosi. Casi di melanoma diagnosticati nei periodi 1990-1994, 1995-1999 e 2000-2004.

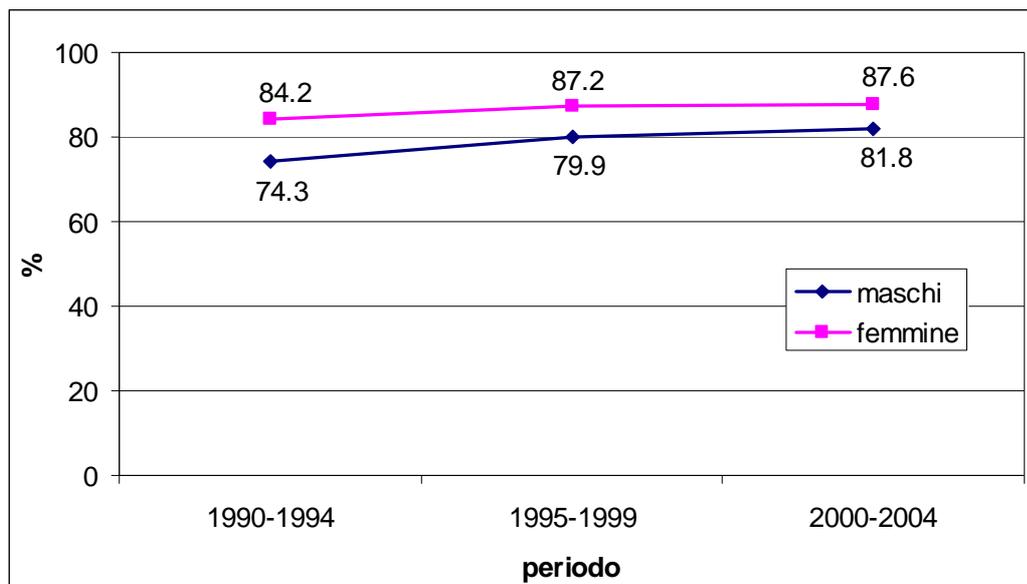


Tabella 9. Sopravvivenza relativa a 5 anni, condizionata all'essere sopravvissuti a 1 e 5 anni dalla diagnosi, per sesso.

SOPRAVVIVENZA RELATIVA A ULTERIORI 5 ANNI	MASCHI	FEMMINE
nei sopravvissuti a 1 anno dalla diagnosi	84.7%	89.5%
nei sopravvissuti a 5 anni dalla diagnosi	97.1%	96.1%

¹La sopravvivenza relativa standardizzata per età permette di confrontare la sopravvivenza di popolazioni diverse o di periodi diversi al netto delle differenze nelle strutture per età. Il valore di questo indicatore va utilizzato esclusivamente ai fini di tali confronti e non è paragonabile alla sopravvivenza relativa riportata nella figura 9.

Prevalenza

Figura 15. Proporzione di soggetti prevalenti per anni dalla diagnosi e sesso nel Registro Tumori Veneto al 1.1.2007.

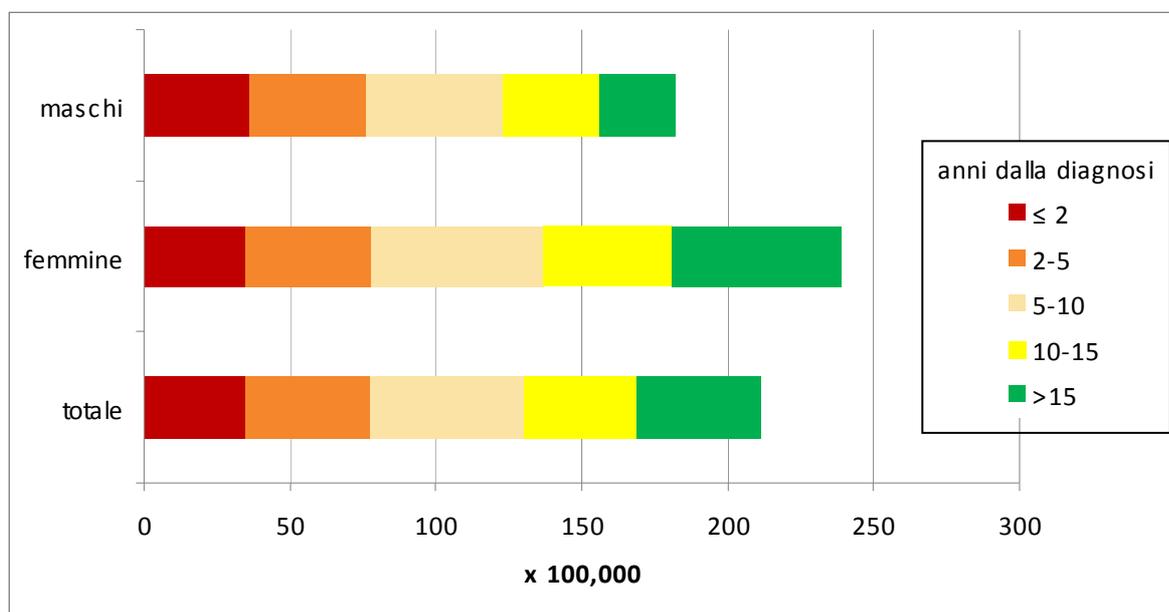


Tabella 10. Stima del numero di soggetti prevalenti in Veneto al 1.1.2012 per anni dalla diagnosi e sesso.

ANNI DALLA DIAGNOSI*	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
≤ 2 anni	851	872	1,722
≤ 5 anni	1,796	1,943	3,739
≤ 10 anni	2,906	3,412	6,319
≤ 15 anni	3,686	4,508	8,194
Prevalenza totale	4,301	5,953	10,253

* NB ciascuna categoria include le precedenti