

9-11 Aprile 2014

Università degli Studi Aldo Moro – Polo Jonico



TARANTO

2014

MELANOMA DELLA CUTE IN PUGLIA, ANNI 2006-2008: ANALISI DI INCIDENZA E SOPRAVVIVENZA

Ida Galise

Registro Tumori Puglia – Arpa Puglia

INTRODUZIONE



MELANOMI DELLA CUTE - INCIDENZA

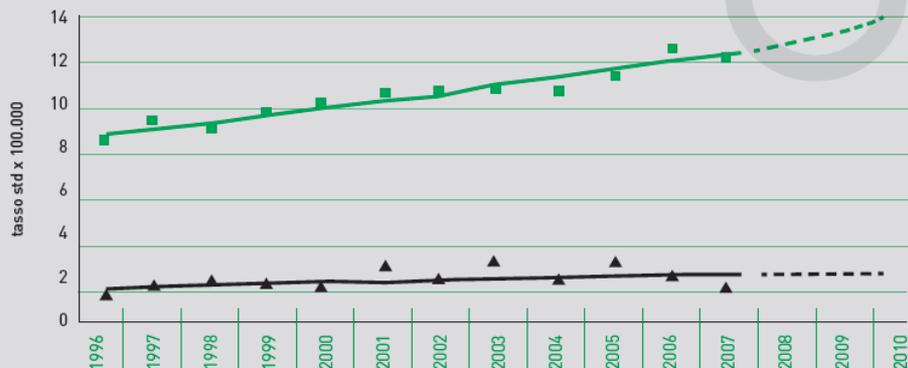
Numero di soggetti che è necessario seguire nel corso della vita (da 0 a 84 anni) per trovarne uno che sviluppi un tumore *

M	F
68	81

* Pool Airtum 2006-2009

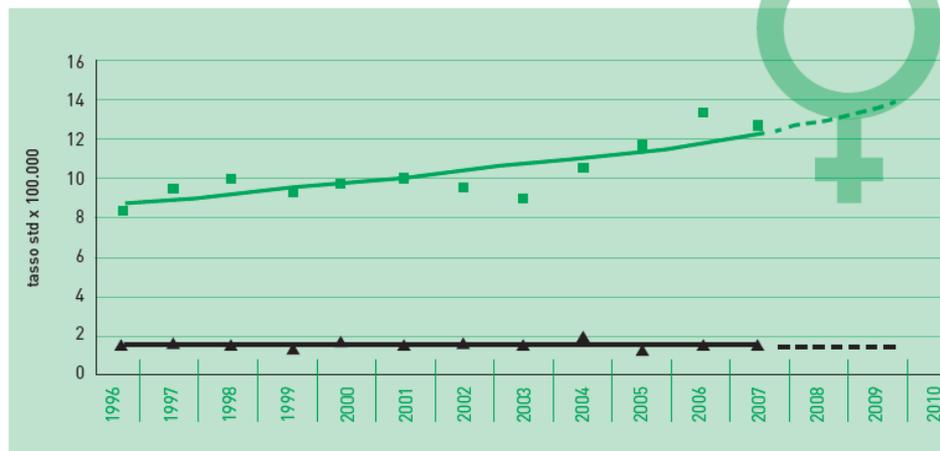
Stima dei trend tumorali di incidenza e mortalità 1996-2010. Tassi standardizzati pop. europea. APC = Variazione percentuale media annua, I = incidenza, M = mortalità (AIRTUM)

CUTE (MELANOMI)



■ I-APC: 1996-2010: 3,5* (2,8; 4,1)

▲ M-APC: 1996-2010: 2,3 (0,4; 5,0)



■ I-APC: 1996-2010: 3,6* (2,1; 5,1)

▲ M-APC: 1996-2010: -0,2 (-2,0; 1,6)

INTRODUZIONE



MELANOMI DELLA CUTE - SOPRAVVIVENZA

Sopravvivenza (%) relativa 5 anni dopo la diagnosi per periodo di incidenza 1990-1992, 1993-1995, 1996-1998, 1999-2001, 2002-2004 e 2005-2007 (pool Airtum).

Sede		1990-1992	1993-1995	1996-1998	1999-2001	2002-2004	2005-2007
Cute (melanomi)	MASCHI	70	75	81	81	82	84
Cute (melanomi)	FEMMINE	83	85	86	87	89	89

Da AIRTUM WG. I tumori in Italia, rapporto 2011: Sopravvivenza. Epidemiol Prev 2011; 26(5-6): Suppl. 1

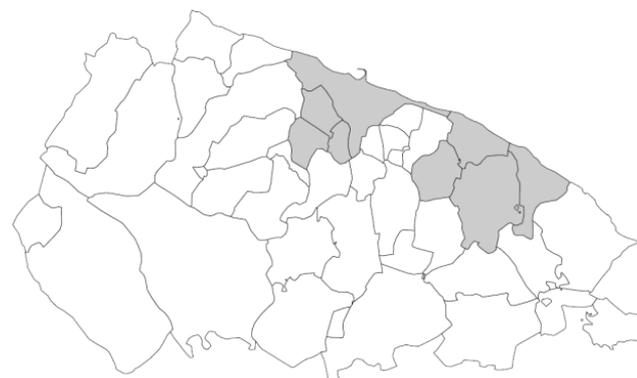
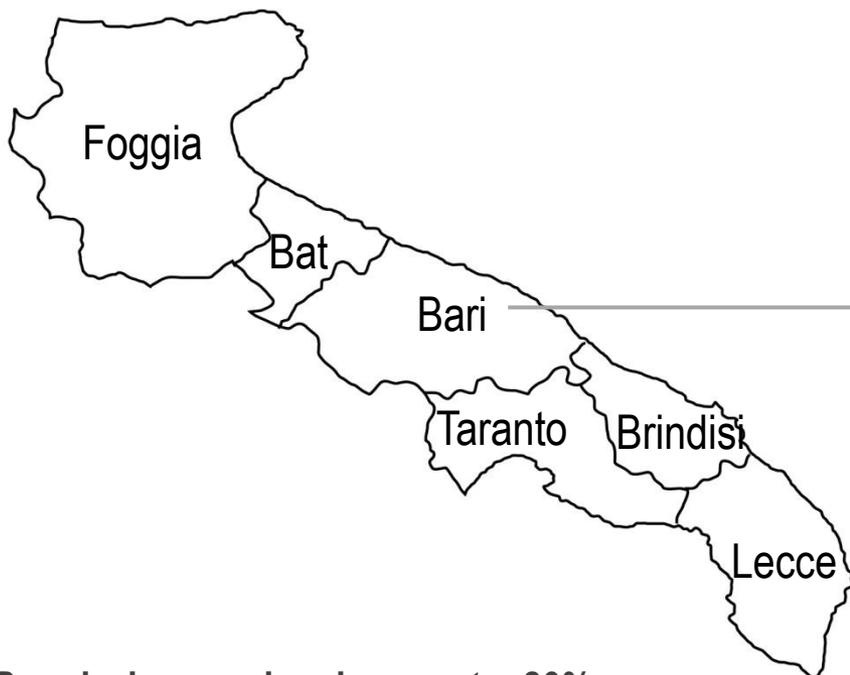
MATERIALI E METODI

Raccolta dei dati

Melanoma maligno della cute

ICDO-3-M : 8720 – 8780 /3

ICDO-3-T : C440- C449



8 Comuni PROVINCIA BARI:

Bari, Bitetto, Bitritto, Conversano, Modugno,
Mola di Bari, Rutigliano e Polignano a mare
(37% della provincia)

Popolazione regionale coperta: 80%

MATERIALI E METODI

Raccolta dei dati - SCHEDA TUMORE

Tumore

Residenza Completo IDcaso /

Servizio notificante iniziale

Anatomia patologica Mortalità Medico di base
 SDO Altri RT Oncologia
 Esenzioni ticket Invalidi civili Altra fonte notificante

Servizi notificanti presenti

Anatomia patologica Mortalità
 SDO Medico base
 Esenzione ticket Altro

Tipo servizio notificante

Provinciale
 Extra-Provinciale
 Extra-Regionale

Patol.1

Patol.2

Osped.1 PUGLIA
STABILIMENTO "PERRINO" - BRINDISI (BR)

Osped.2

N.Referto Data di diagnosi / / Età **Incluso nell'incidenza**

Multiplo

ICD03T Icd-03

Icd-9 Icd-10

ICD03M

Lateralità Grading Gleason (prostata)

Intervento Data / /

Modalità Livello certezza

file oncologia 16/07/2007: A maggio 2006 asportazione di lesione cutanea pigmentata ulcerata del braccio destro. El melanoma spessore di Breslow 4 mm. In data 29.06 si è sottoposto ad ampliamento della resezione e a dissezione ascellare omolaterale con EI MTS di melanoma in 46/48 ln. La TC TB non documentava ulteriori sedi di malattia, mentre la scintigrafia ossea documentava ipercaptazione a livello della regione sacrale ala iliaca

Inserito Completato Modificato Aggiornato Letto

MATERIALI E METODI

Raccolta dei dati - SCHEDA STADIAZIONE MELANOMA

stadiazione MELANOMA

pT	T1a	pN	N0	pM	M0	Stadio	non noto
yT		yN		M		Stadio	
cT		cN		M		Stadio	

Linfonodi positivi Linfonodi totali

Spessore secondo Breslow mm Livello di Clark

Sottolocalizzazione

Tipo di crescita Tipo cellulare

Istotipo Microsatellitosi

Melanoma su nevo Invasione vascolare

Ulcerazione Regressione Infiltrato Linfocitario Tumorale (TIL)

INDICATORI

➤ **INCIDENZA 2006-2008:**

- Tassi età –specifici
- Tassi standardizzati diretti (**TSD**, pop. Standard Europea)

➤ **SOPRAVVIVENZA** a 5 anni dalla diagnosi:

Coorte **2006-2007** con follow-up al **31/12/2012**, età **15-99 anni**

- **Sopravvivenza Relativa**
SR = $S.Oss. / S. Attesa$ (tavole di mortalità annuali ISTAT, metodo **Ederer II**)

Standardizzazioni:

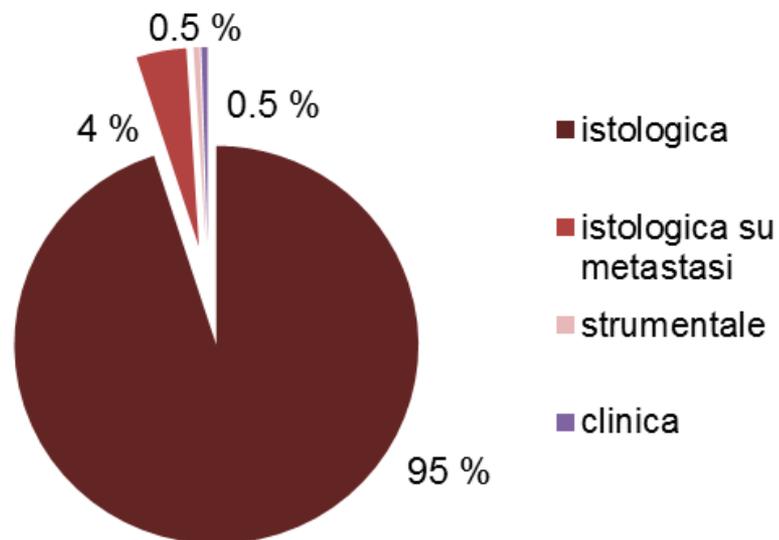
- **per età**, seguendo il protocollo EURO CARE, con pesi standard per fascia d'età;
- **per stadio**, con pesi ottenuti secondo la distribuzione degli stadi nella coorte oggetto di analisi.

RISULTATI

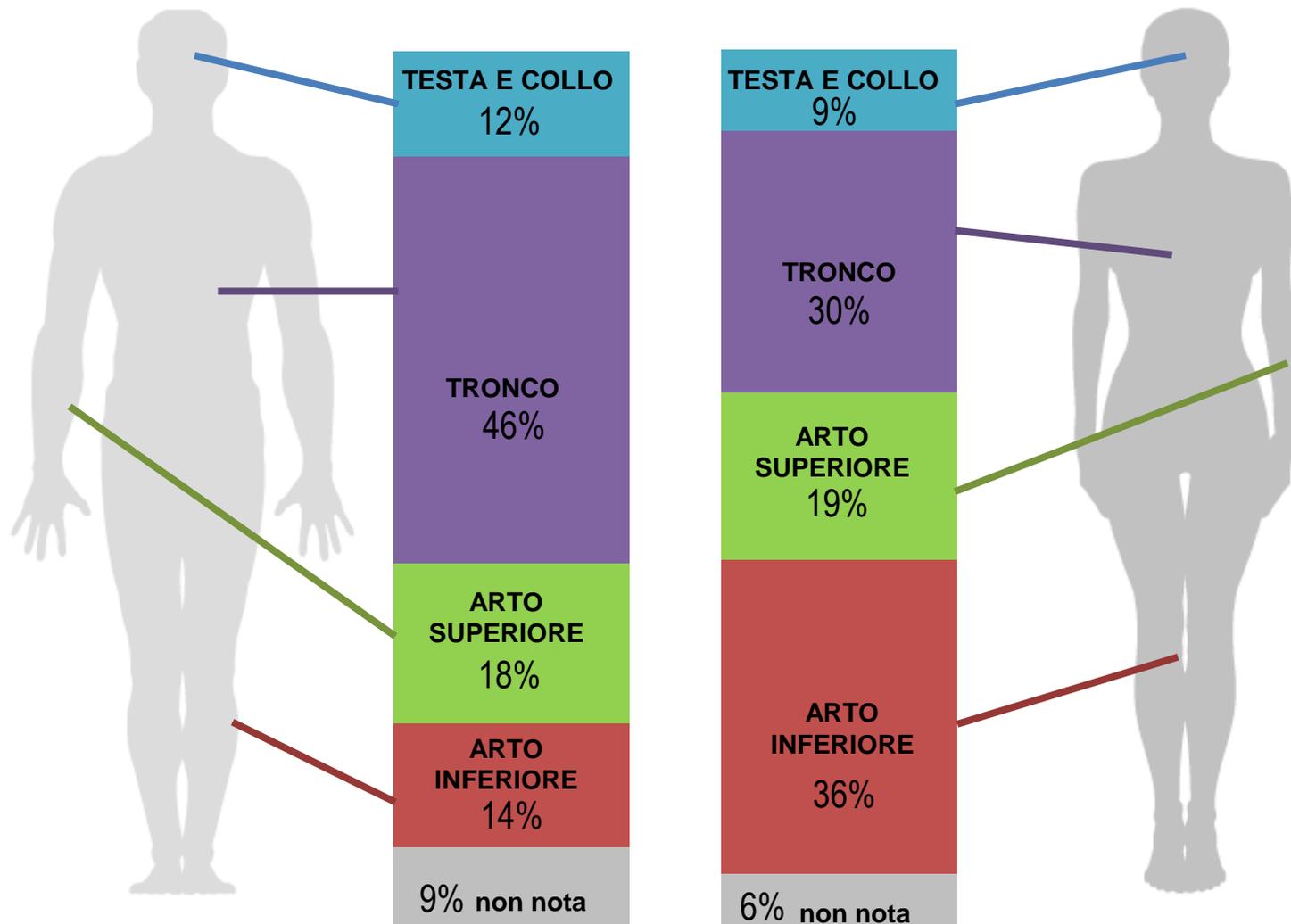
Casi incidenti 2006-08

	n	età media
MASCHI	521	58.3
FEMMINE	552	54.2
TOTALE	1073	56.2

Base di diagnosi

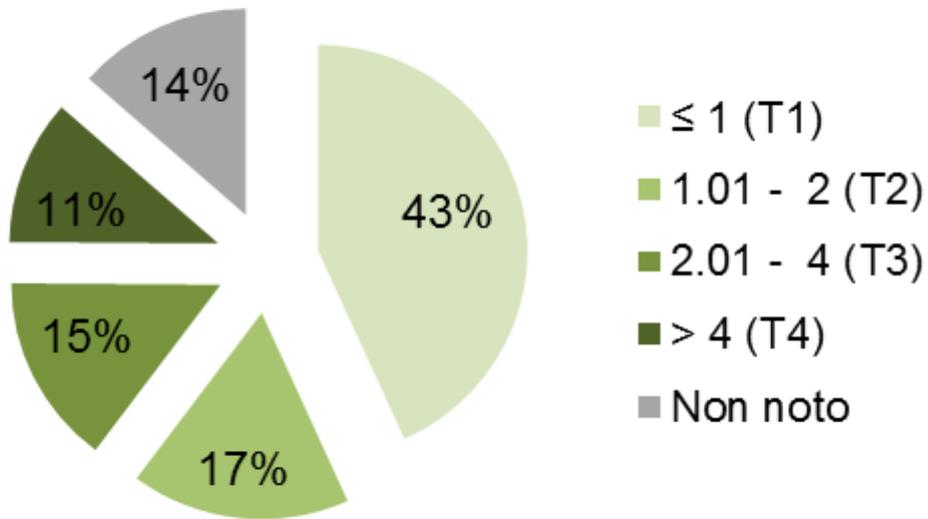


Localizzazione

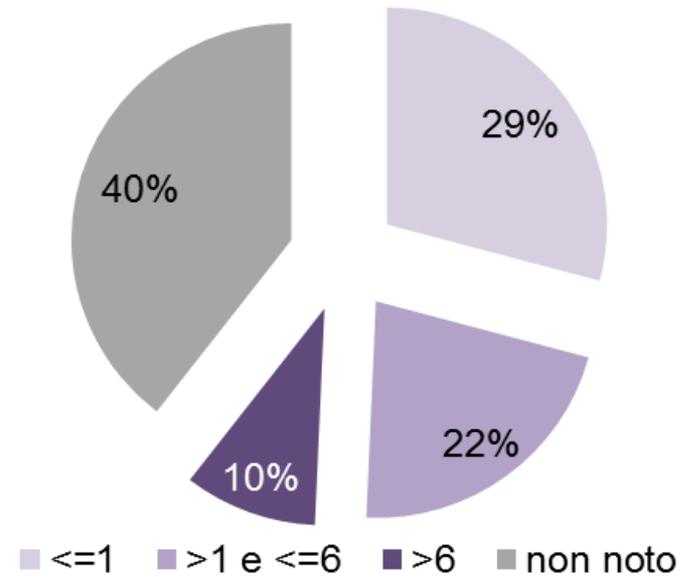


RISULTATI

Spessore secondo Breslow (mm)

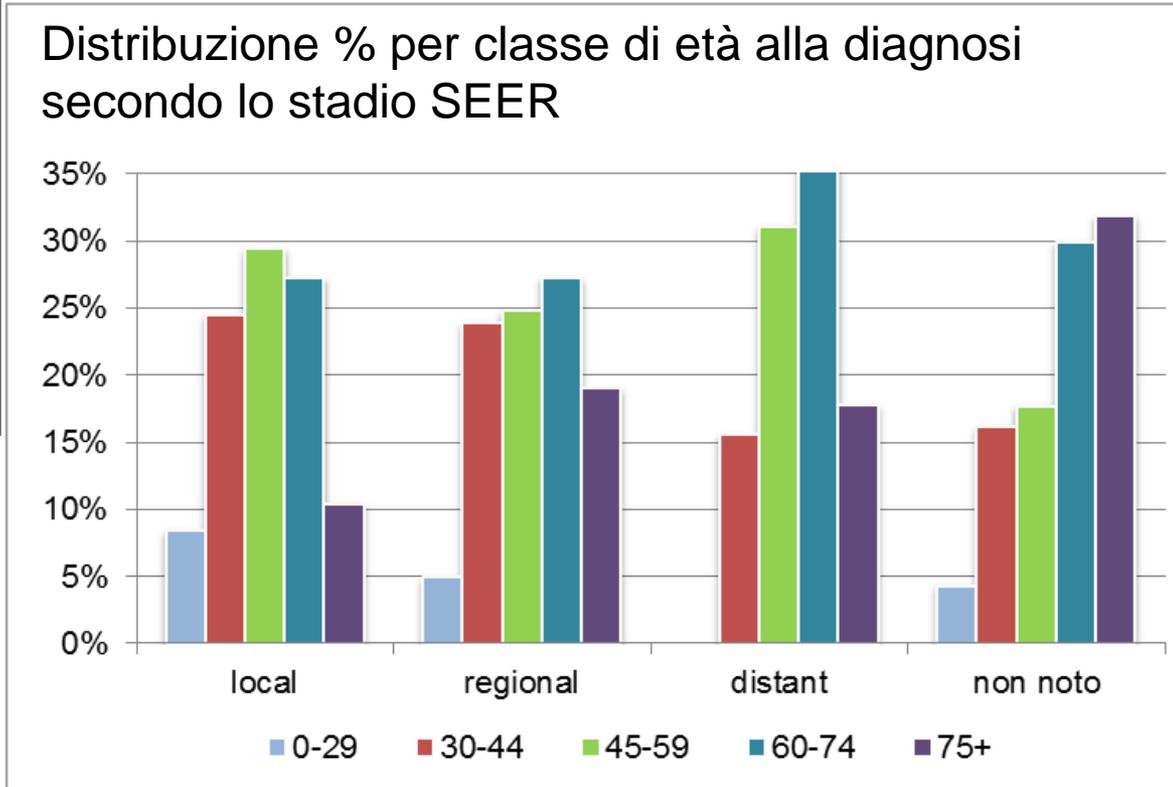
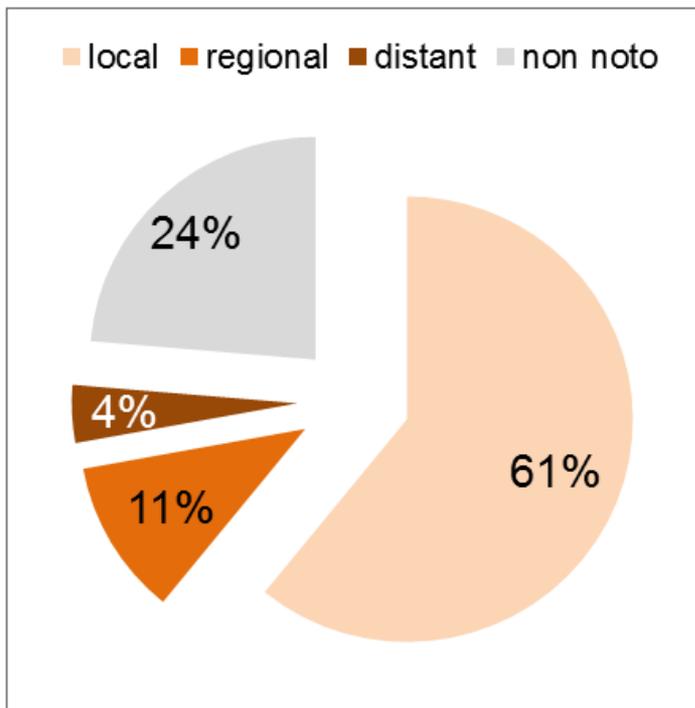


Numero mitosi (per mm²)



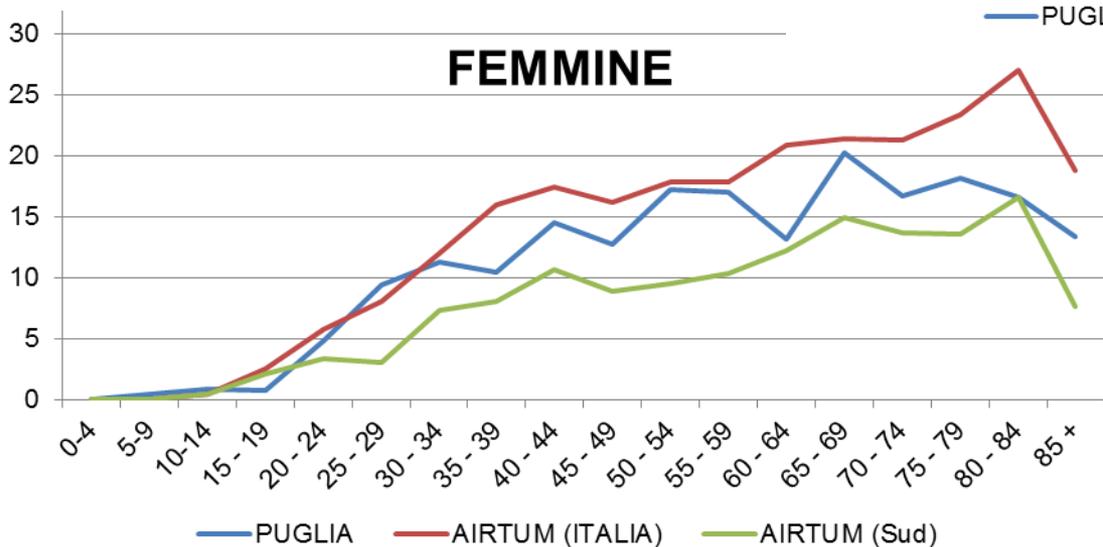
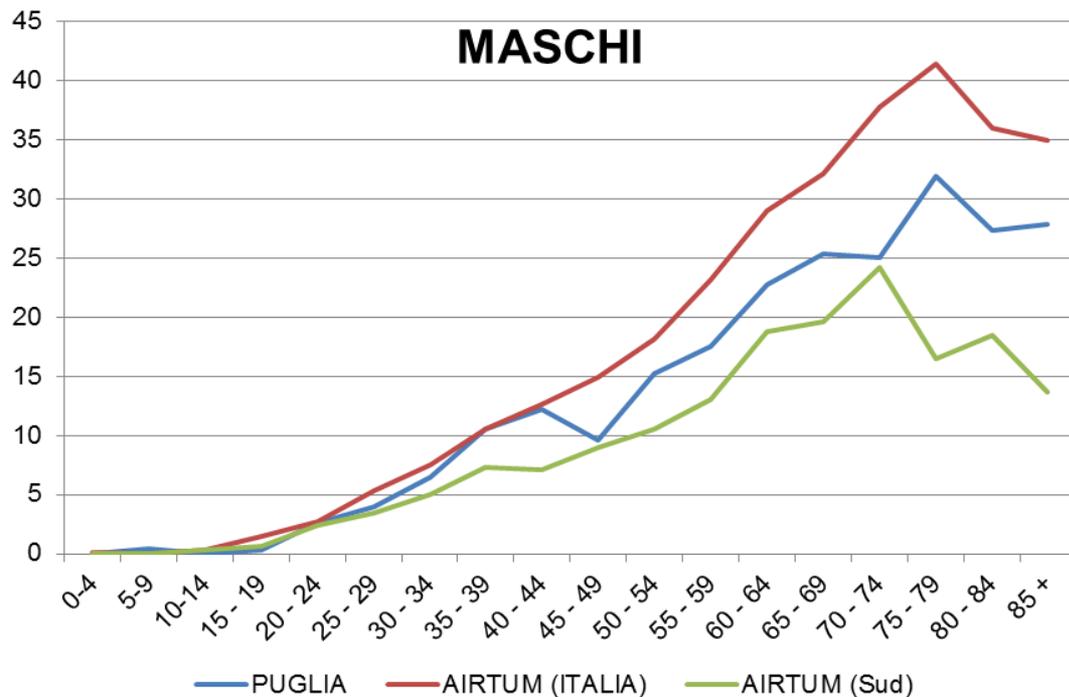
RISULTATI

STADIO ALLA DIAGNOSI - Classificazione SEER



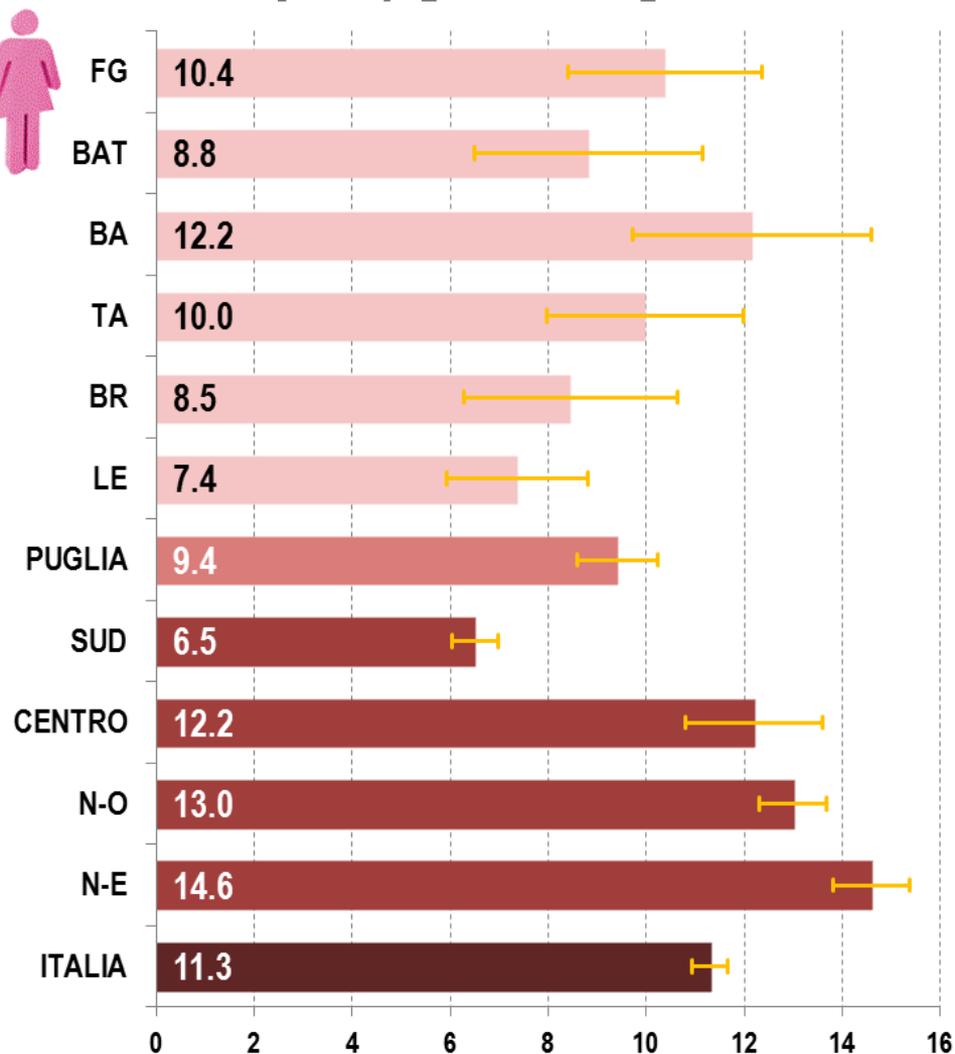
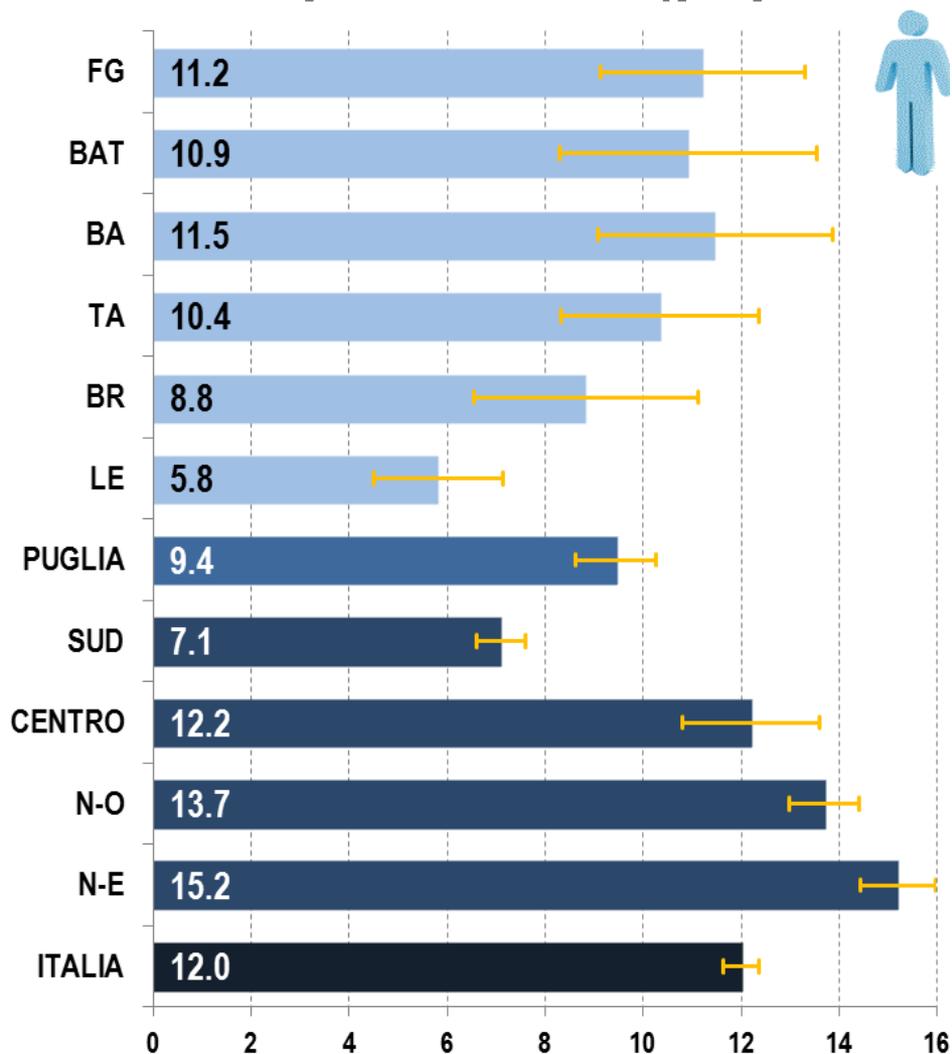
RISULTATI

Tassi di incidenza età- specifici



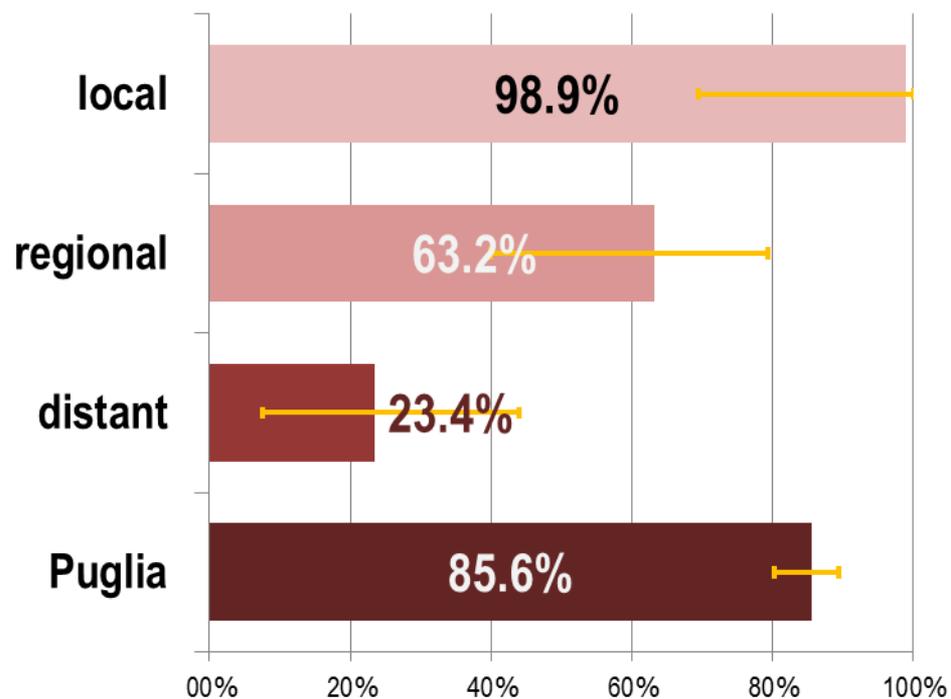
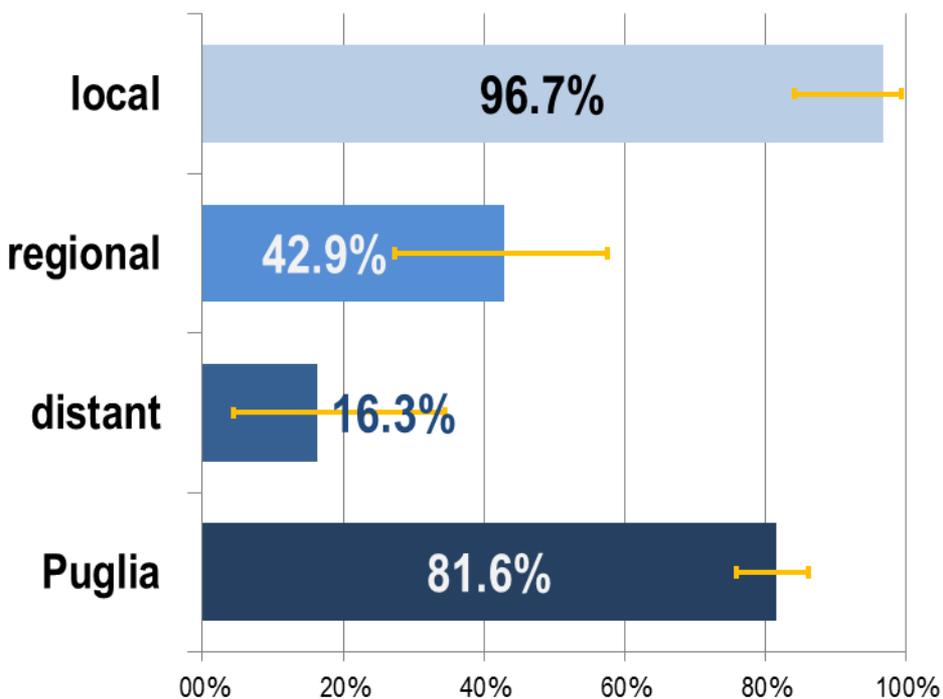
RISULTATI

Tassi standardizzati diretti di incidenza, per 100.000 (pop. Standard Europea) [95% IC]



RISULTATI

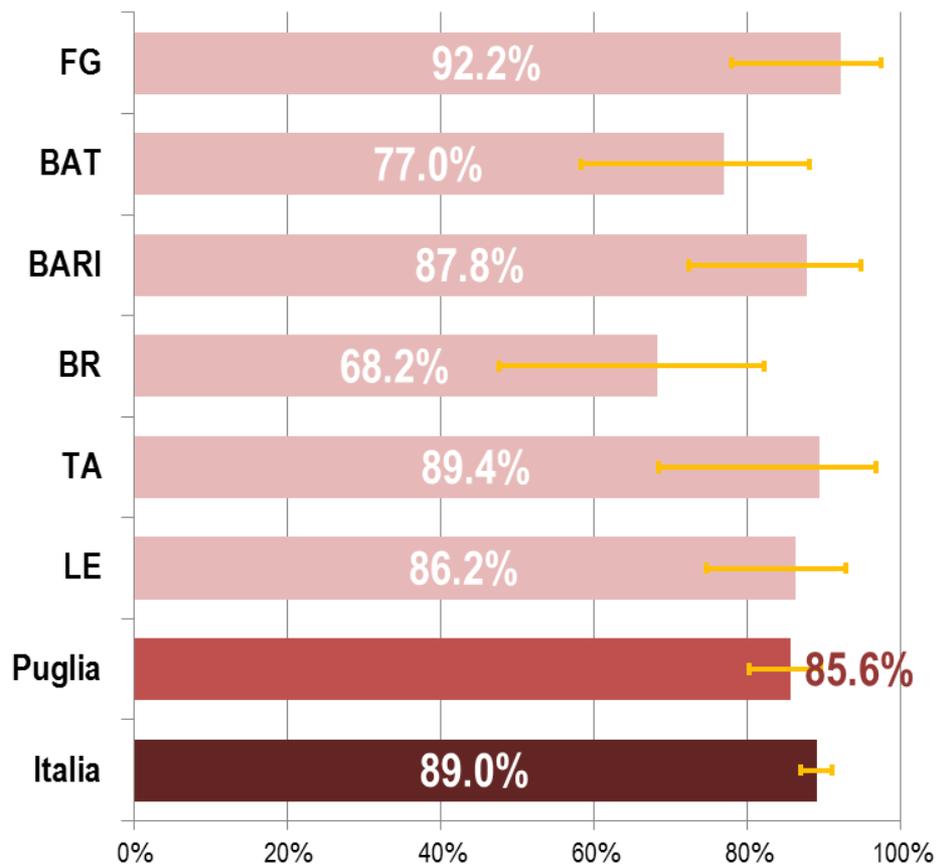
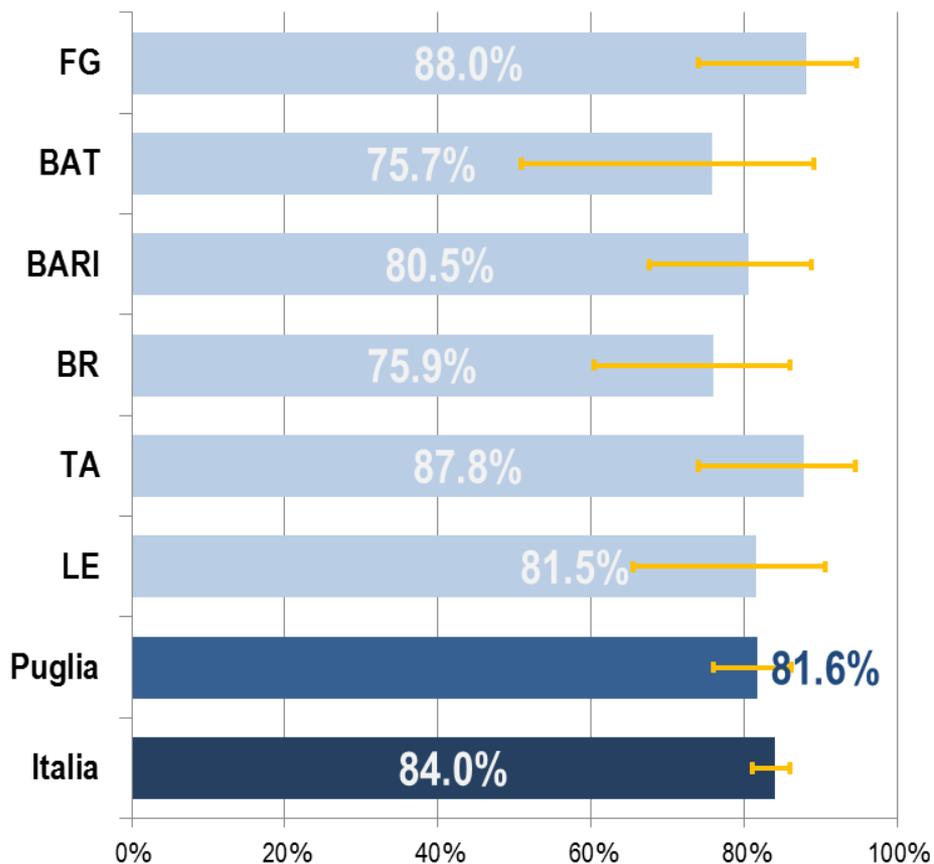
COORTE 2006-07 (n. 655): Sopravvivenza a 5 aa standardizzata per età in Puglia secondo lo stadio SEER alla diagnosi



* % casi con stadio non noto in PUGLIA: M 22%, F 23%

RISULTATI

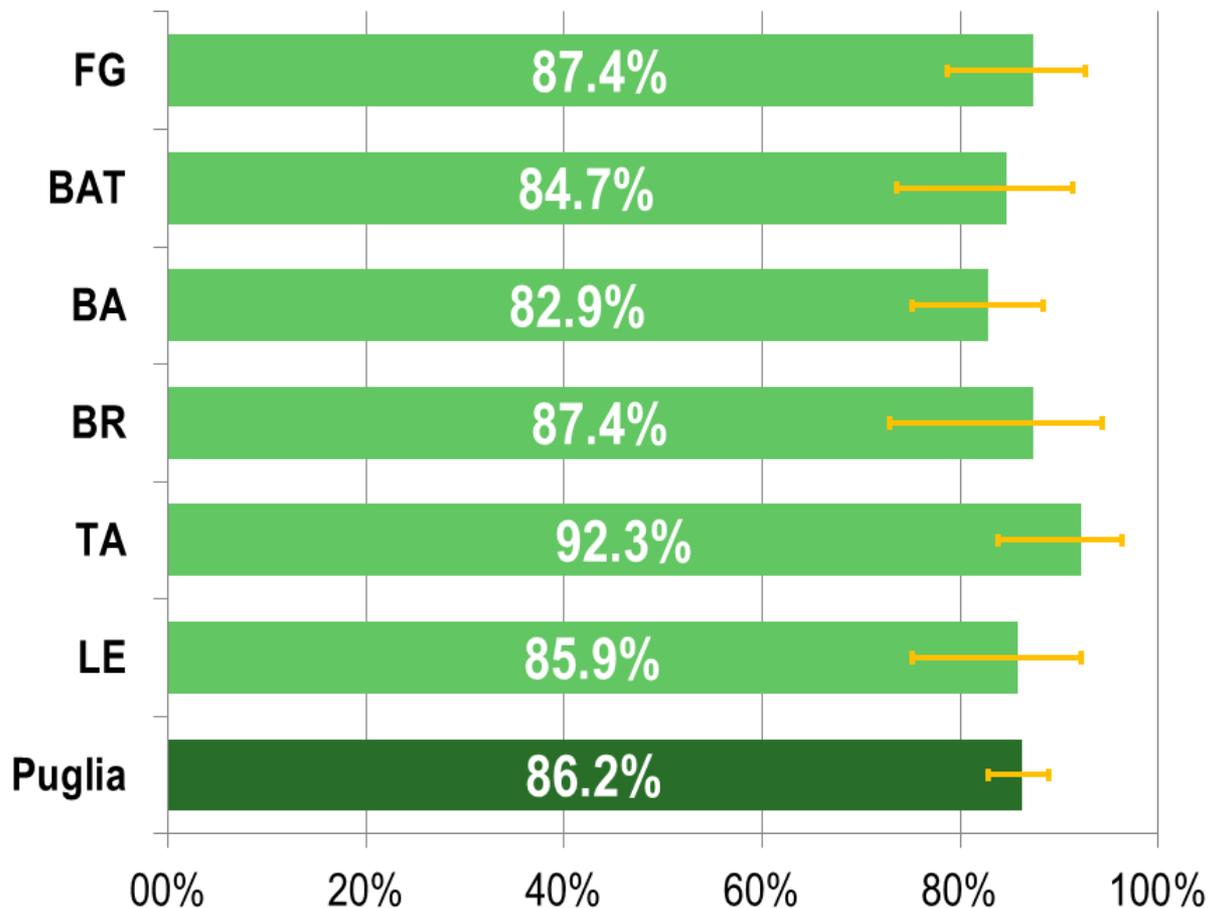
COORTE 2006-07 (n. 655): Sopravvivenza a 5 aa standardizzata per età, EDERER II [95% IC] per provincia, in Puglia e in Italia



Dati POOL AIRTUM 2005-07 stimati con approccio ibrido, fonte: Rapporto AIRTUM 2011 • SOPRAVVIVENZA

RISULTATI

COORTE 2006-07 (n. 655): Sopravvivenza a 5 aa standardizzata per STADIO, EDERER II [95% IC] per provincia e in Puglia (M+F)



CONCLUSIONI

L'incidenza di melanoma cutaneo in Puglia risulta più alta di quella del pool Sud e più bassa di quella delle altre macroaree AIRTum.

La sopravvivenza a 5 anni in Puglia è inferiore a quella stimata per il pool AIRTum, ma in modo non statisticamente significativo.

Come atteso la sopravvivenza è fortemente correlata allo stadio alla diagnosi, supportando l'importanza della diagnosi precoce.

Gruppo di lavoro RT Puglia

*Centro di
Coordinamento RT
Puglia - UOSE IRCCS
Oncologico Bari:*
Danila Bruno, Ivan
Rashid, Maria G. Burgio
Lo Monaco, Anna Maria
Nannavecchia, Pietro
Milella

*Registro Tumori ASL
BA:*
Enrico Caputo,
Domenico Carbonara,
Deborah Fracchiolla,
Giacomo Gravina,
Carmen Perrone

*Registro Tumori ASL
BAT:*
Francesco Cuccaro,
Vincenzo Coviello,
Maria Elena Vitali ,
Grazia Cannone

*Registro Tumori ASL
BR:*
Antonio Ardizzone,
Maria Carmela
Pagliara, Giuseppe
Spagnolo

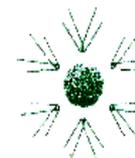
*Registro Tumori ASL
FG:*
Filomena Rosalia De
Santis, Maria Laura
Liguori, Fernando
Palma

*Registro Tumori
ASL LE:*
Anna Melcarne,
Valentina De Maria,
Maria Grazia Golizia,
Anna Maria Raho,
Fabrizio Quarta

*Registro Tumori ASL
TA:*
Simona Carone,
Antonia Mincuzzi,
Sante Minerba,
Margherita Tanzarella

AReS Puglia:
Lucia Bisceglia

ARPA Puglia:
Ida Galise,
Giorgio Assennato



**IRCCS Istituto
Tumori Giovanni
Paolo II**