

## LINFOMA DI HODGKIN NEI BAMBINI E ADOLESCENTI ITALIANI

### HODGKIN LYMPHOMA IN ITALIAN CHILDREN AND ADOLESCENTS

In Italia vengono diagnosticati circa 300 linfomi di Hodgkin all'anno nei ragazzi sotto i 20 anni di età. In particolare, questa malattia rappresenta un quarto di tutti i tumori negli adolescenti tra i 15 e i 19 anni. Si tratta di tumori a buona prognosi con un'alta percentuale di guarigione nei pazienti sotto i 20 anni di età, per i quali la sopravvivenza osservata a 5 anni è di circa il 95%, simile a quella a lungo termine (15 anni).<sup>1</sup>

Un recente studio internazionale<sup>2</sup> ha descritto, nei pazienti di età inferiore a 20 anni, i tassi di incidenza di linfomi di Hodgkin, oltre che di leucemie e altri linfomi, durante il periodo 2003-2007 in 24 diversi Paesi. Per l'intero raggruppamento di bambini e adolescenti, in Italia sono stati registrati tassi di incidenza annui simili a Francia e Stati Uniti per le leucemie linfoide (circa 40 casi per milione di abitanti in quella fascia di età) e mieloidi (circa 10 casi per milione). Lo studio, tuttavia, ha stimato in Italia 21 casi di linfoma di Hodgkin per milione, contro i 13 della Francia e gli 11 degli Stati Uniti. I tassi di incidenza italiani sono risultati i più alti tra quelli riscontrati nei Paesi presi in considerazione, in particolare tra i 15 e i 19 anni di età.<sup>2</sup>

La figura mostra l'incidenza di linfoma di Hodgkin<sup>3</sup> tra 0 e 84 anni di età in Italia, Francia e Stati Uniti nell'ultimo decennio di registrazione disponibile (in modo da ridurre le instabilità casuali).<sup>3</sup> Nel periodo 1998-2007 nelle 8 aree italiane coperte da un registro tumori e incluse nell'archivio internazionale, sia nei maschi sia nelle femmine i tassi specifici per età sono inferiori rispetto agli altri Paesi nella fascia oltre i 50 anni di età. Tuttavia, nei bambini e negli adolescenti si osservano, in modo consistente nei due sessi, tassi di incidenza di linfoma di Hodgkin più elevati rispetto a quelli registrati in Francia e Stati Uniti.<sup>3</sup>

Il recente Rapporto AIRTUM (in particolare a p. 56 e seguenti)<sup>1</sup> non ha, inoltre, mostrato differenze statisticamente significative tra le aree italiane, né tra i bambini né tra gli adolescenti.

L'elevata incidenza in Italia e le grandi differenze fra Paesi osservate non hanno finora aiutato nell'identificazione di possibili fattori di rischio, che rimangono perlopiù sconosciuti.<sup>4</sup>

Nei confronti tra Paesi, problemi legati a differenze nella registrazione non possono essere completamente esclusi; tuttavia, il loro peso dovrebbe essere limitato, poiché i dati utilizzati soddisfano gli stessi criteri di qualità e completezza riconosciuti a livello internazionale.<sup>2,3</sup>

Va ricordato, infine, che la sola epidemiologia descrittiva non consente inferenze causali e allo stato attuale delle conoscenze, forse con l'eccezione del virus Epstein-Barr, non vi sono ipotesi eziologiche sul linfoma di Hodgkin sufficientemente robuste per essere oggetto di studi ad hoc.<sup>4</sup>



ASSOCIAZIONE ITALIANA  
REGISTRI TUMORI

a cura di:  
Luigino Dal Maso,  
Benedetto Terracini,  
Maria Luisa Mosso,  
Carlotta Buzzoni,  
AIRTUM Working Group

**Corrispondenza:**

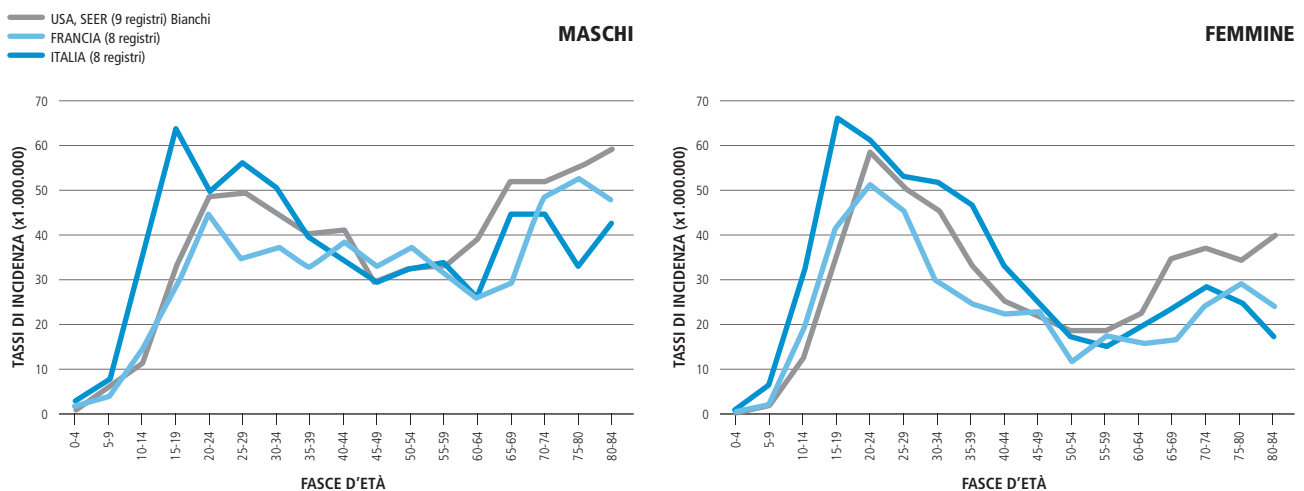
Luigino Dal Maso  
dalmaso@cro.it;  
Carlotta Buzzoni  
c.buzzoni@  
ispo.toscana.it

#### BIBLIOGRAFIA

1. AIRTUM Working Group; CCM; AIEOP Working Group. Italian cancer figures, report 2012: Cancer in children and adolescents. *Epidemiol Prev* 2013;37(1) Suppl 1:1-225. Disponibile all'indirizzo: [http://www.epiprev.it/materiali/2013/EP2013\\_11S1\\_001.pdf](http://www.epiprev.it/materiali/2013/EP2013_11S1_001.pdf)
2. Linet MS, Brown LM, Mbulaiteye SM et al. International long-term trends and recent patterns in the incidence of leukemias and lymphomas among children and adolescents ages 0-19 years. *Int J Cancer* 2016;138(8): 1862-74.
3. Ferlay J, Bray F, Steliarova-Foucher E, Forman D. *Cancer Incidence in Five Continents, CI5plus*. IARC CancerBase No. 9, Lyon, International Agency for Research on Cancer, 2014. Disponibile all'indirizzo: <http://ci5.iarc.fr/CI5plus>
4. Pisani P, Parodi S, Magnani C. Causes and risk factors for childhood cancer. *Epidemiol Prev* 2013;37(1) Suppl 1:234-54. Disponibile all'indirizzo: [http://www.epiprev.it/materiali/2013/EP2013\\_11S1\\_234.pdf](http://www.epiprev.it/materiali/2013/EP2013_11S1_234.pdf)

#### LINFOMA DI HODGKIN: TASSI DI INCIDENZA SPECIFICI PER ETÀ (x1.000.000). MASCHI E FEMMINE (1998-2007). ITALIA, STATI UNITI E FRANCIA

Fonte: Cancer Incidence in Five Continents<sup>3</sup>



Leggi la tabella con i dati completi su [www.epiprev.it/rubriche/numeri-come-notizie/intro](http://www.epiprev.it/rubriche/numeri-come-notizie/intro)