



I Ib-IIc LINFOMA NON-HODGKIN (INCLUSO LINFOMA DI BURKITT)

NON-HODGKIN LYMPHOMA
(BURKITT LYMPHOMA INCLUDED)

Il linfoma non-Hodgkin rappresenta il 6% dei tumori registrati nel pool dei 31 registri della banca dati AIRTUM nel periodo 2003-2008 e il 44% di tutti i linfomi in età pediatrica. Il 42% dei linfomi non-Hodgkin sono linfomi di Burkitt.

INCIDENZA

Tasso. Il tasso di incidenza standardizzato per età nella classe di età 0-14 anni è di 11,2 casi per milione (IC95% 9,7-12,9).

Rischio cumulativo. Il rischio di contrarre il linfoma non-Hodgkin fino a 14 anni di età è pari allo 0,17% (IC95% 0,15-0,19).

Area geografica. L'incidenza più elevata si trova nel Nord-Ovest (12,9; IC95% 10,2-16,2) e la più bassa nel Sud (7,4; IC95% 5,1-10,5).

Genere. L'incidenza è più elevata nei bambini (16,3 casi per milione; IC95% 13,8-19,1) che nelle bambine (5,8; IC95% 4,3-7,7); la differenza è statisticamente significativa.

Età. L'incidenza aumenta con l'età, con una pendenza maggiore da 0 a 1-4 anni, e poi in modo costante fino a raggiungere 8,7 (bambine) e 20,1 (bambini) casi per milione nella classe di età 10-14 anni. L'andamento dell'incidenza per età è simile nelle diverse aree geografiche.

Trend. Il trend di incidenza mostra un iniziale aumento a partire dal 1988-1992, seguito da una diminuzione a partire dal periodo 1998-2002 in entrambi i generi. L'inclusione di 6 ulteriori registri a partire dal 1993-1997 non modifica sensibilmente l'andamento dell'incidenza nel tempo. Per quanto riguarda l'analisi dei trend per area geografica, l'incidenza mostra un aumento seguito da una flessione nel Nord-Ovest, un andamento stabile nel Nord-Est e nel Centro, e una diminuzione nel Sud (trend non statisticamente significativi).

SOPRAVVIVENZA

La sopravvivenza cumulativa a 5 anni dalla diagnosi è più alta nel Centro (93%), seguito da Nord-Est e dal Sud (85%) e infine dal Nord-Ovest (80%).

Trend. Il trend di sopravvivenza è in crescita e raggiunge per i casi diagnostici più recentemente sopravvivenze a 5, 10 e 15 anni di 87%, 86% e 85% rispettivamente, stimate con il metodo di periodo (2003-2008).

Non-Hodgkin lymphoma accounts for 6% of tumour cases recorded in the pool of 31 registries of the AIRTUM database in the period 2003-2008 and 42% of all childhood lymphomas. Forty-one percent of non-Hodgkin lymphomas are Burkitt lymphomas.

INCIDENCE

Rate. The age-standardized incidence rate in the 0-14 years age group is 11.2 cases per million (95%CI 9.7-12.9).

Cumulative risk. The risk of Non-Hodgkin lymphoma up to 14 years of age is 0.17% (95%CI 0.15-0.19).

Geographical area. The highest incidence is observed in the North-West (12.9; 95%CI 10.2-16.2) and the lowest in the South (7.4; 95%CI 5.1-10.5).

Gender. Incidence is higher in boys (16.3 cases per million; 95%CI 13.8-19.1) than in girls (5.8; 95%CI 4.3-7.7), and the difference is statistically significant.

Age. Incidence increases with age, more steeply from 0 to 1-4 years and then constantly, reaching 8.7 (girls) and 20.1 (boys) cases per million in the 10-14 years age group. The pattern of incidence by age is very similar in all geographical areas, with a slightly attenuated increase in the South.

Trend. In both genders, the time trend for incidence shows an initial increase starting in 1988-1992, followed by a decrease starting in 1998-2002. The inclusion of six additional registries starting from 1993 did not significantly change the trend of incidence over time.

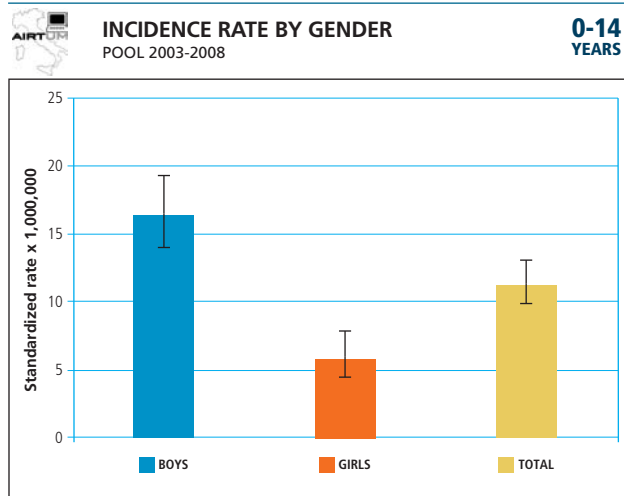
Incidence shows an increase followed by a decrease in the North-West, a stable pattern in the North-East and in the Centre, and a decrease in the South (non-statistically significant trends).

SURVIVAL

Five-year cumulative survival is highest in the Centre (93%), followed by the North-East and the South (85%), and finally by the North-West (80%).

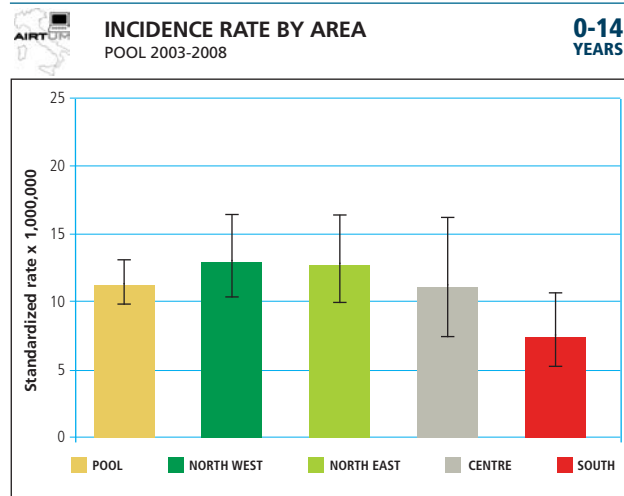
Trend. Survival trends are increasing and reach 5-, 10-, and 15-year survival rates of 87%, 86%, and 85%, respectively, for the most recently diagnosed cases, estimated by the period method (2003-2008).

I Ib-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



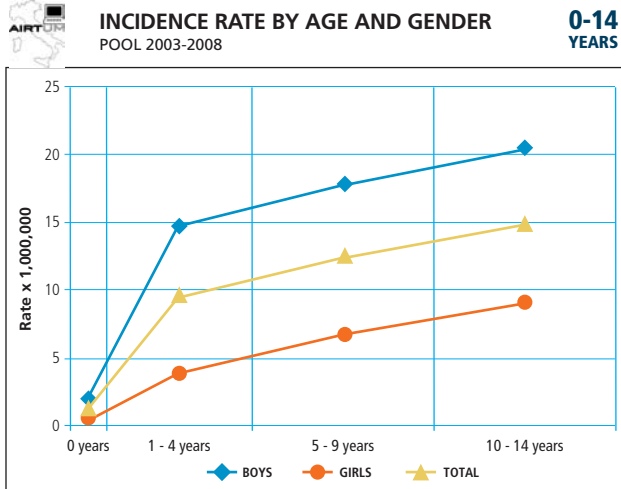
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

I Ib-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



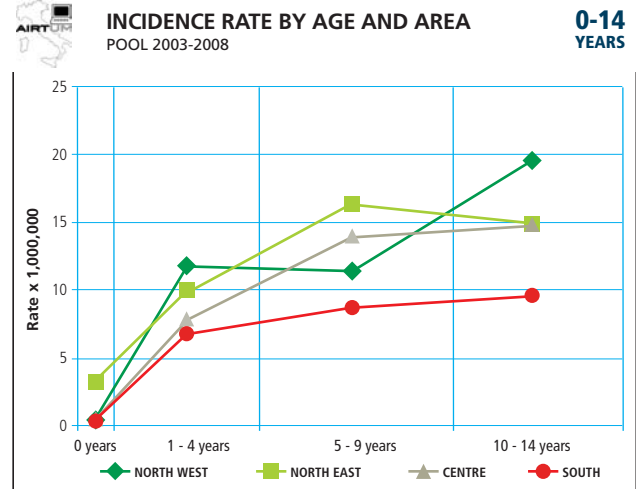
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



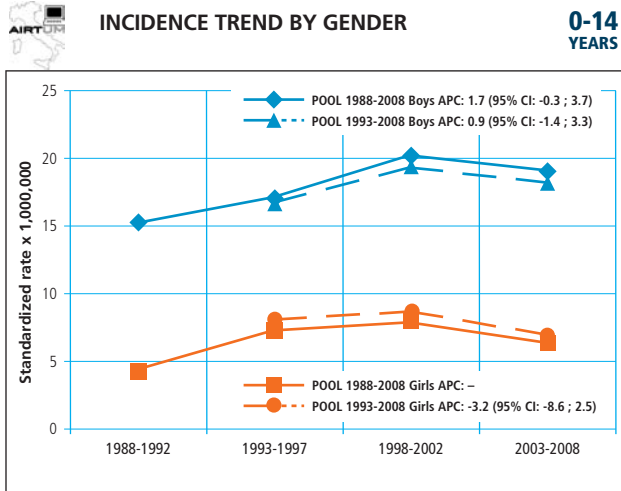
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



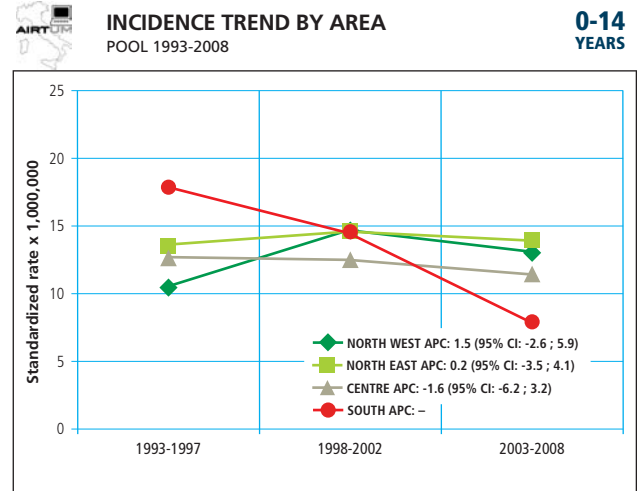
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



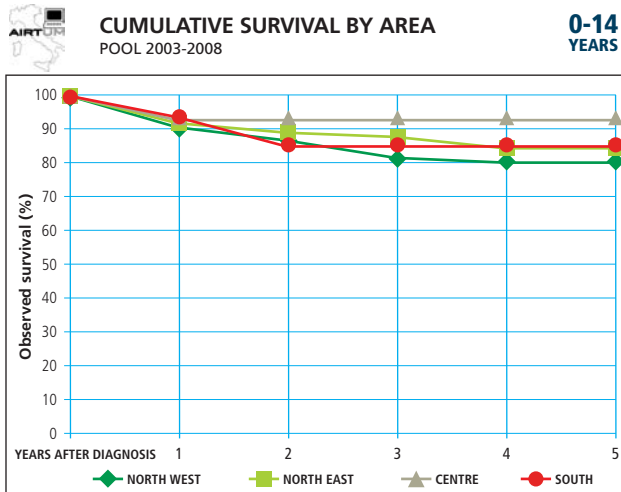
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



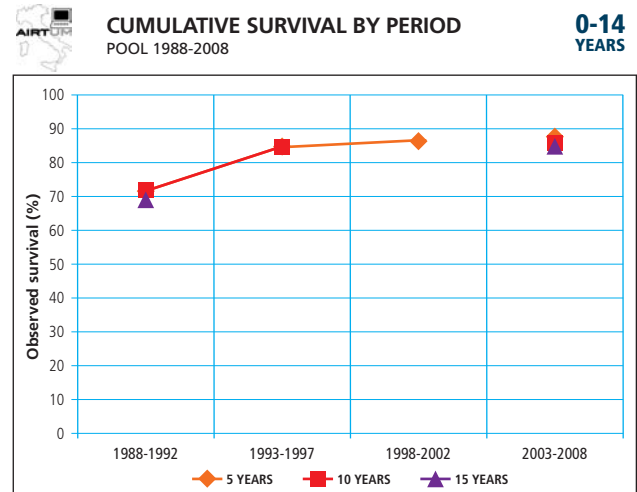
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1



15-19 ANNI

I Ib-IIc LINFOMA NON-HODGKIN (INCLUSO LINFOMA DI BURKITT)

NON-HODGKIN LYMPHOMA (BURKITT LYMPHOMA INCLUDED)

Il linfoma non-Hodgkin rappresenta l'8% dei tumori registrati nel pool dei 31 registri della banca dati AIRTUM nel periodo 2003-2008 e il 25% di tutti i linfomi nella classe di età 15-19 anni.

INCIDENZA

Tasso. Il corrispondente tasso di incidenza è di 22,0 casi per milione (IC95% 18,4-26,1).

Area geografica. L'incidenza più elevata si trova nel Centro (28,7; IC95% 18,6-42,4) e la più bassa nel Sud (17,7; IC95% 11,9-25,3).

Genere. L'incidenza è più elevata nei ragazzi (26,9 casi per milione; IC95% 21,4-33,3) che nelle ragazze (16,8; IC95% 12,4-22,2).

Trend. Non si evidenziano trend di incidenza statisticamente significativi. Nei ragazzi l'incidenza mostra un lieve aumento dal 1993-1997. Nelle ragazze l'incidenza ha un andamento instabile nel tempo. Per quanto riguarda l'analisi dei trend per area geografica, l'incidenza mostra un aumento nel Nord Ovest, un aumento seguito da flessione nel Nord-Est, e una diminuzione seguita da un aumento nel Centro e nel Sud (trend non statisticamente significativi).

SOPRAVVIVENZA

La sopravvivenza cumulativa a 5 anni dalla diagnosi è più bassa nel Sud (69%) rispetto alle altre aree (Nord-Est: 86%; Nord-Ovest: 87%; Centro: 88%) ed è uguale nei due generi (83%).

Trend. Il trend di sopravvivenza, dopo un'iniziale flessione, appare in crescita e raggiunge per i casi diagnosticati più recentemente sopravvivenze a 5, 10 e 15 anni di 88%, 88% e 86% rispettivamente, stimate con il metodo di periodo (2003-2008).

Non-Hodgkin lymphoma accounts for 8% of tumour cases recorded in the pool of 31 registries of the AIRTUM database in the period 2003-2008 and 25% of all lymphomas in the 15-19 years age group.

INCIDENCE

Rate. The corresponding incidence rate is 22.0 cases per million (95%CI 18.4-26.1).

Geographical area. The highest incidence is observed in the Centre (28.7; 95%CI 18.6-42.4) and the lowest in the South (17.7; 95%CI 11.9-25.3).

Gender. Incidence is higher in boys (26.9 cases per million; 95%CI 21.4-33.3) than in girls (16.8; 95%CI 12.4-22.2).

Trend. There are no statistically significant time trends. Qualitatively, incidence in boys shows a slight increase since 1993-1997. In girls, incidence fluctuates over time. Incidence shows an increase in the North-West, an increase followed by a decrease in the North-East, and a decrease followed by an increase in the Centre and South (non-statistically significant trends).

SURVIVAL

Five-year cumulative survival is lower in the South (69%) than in the other areas (North-East: 86%; North-West: 87%; Centre: 88%), and it is the same in the two genders (83%).

Trend. Survival trends, after an initial decrease, are increasing and reach 5-, 10-, and 15-year survival rates of 88%, 88%, and 86%, respectively, for the most recently diagnosed cases, estimated by the period method (2003-2008).

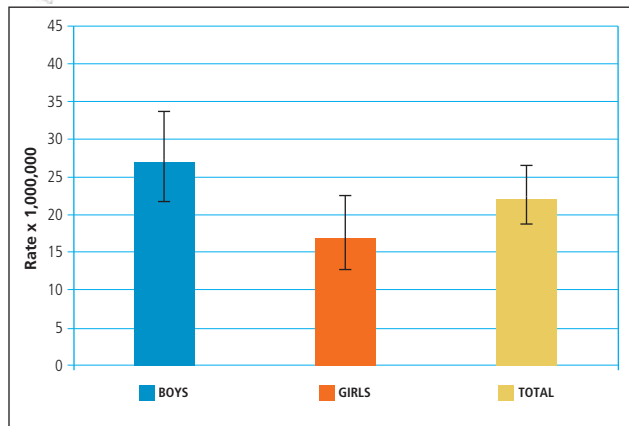
I Ib-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



INCIDENCE RATE BY GENDER

POOL 2003-2008

15-19 YEARS



Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

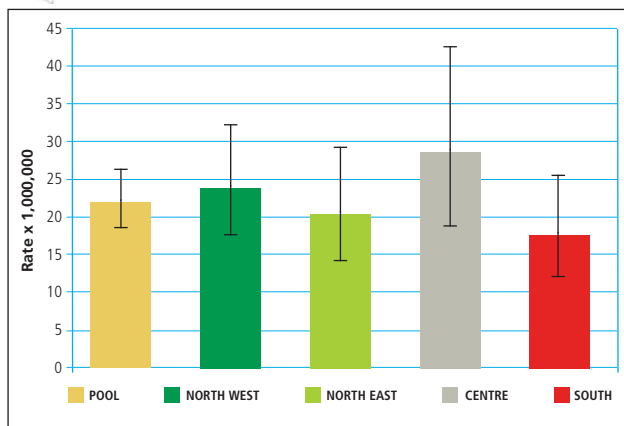
I Ib-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



INCIDENCE RATE BY AREA

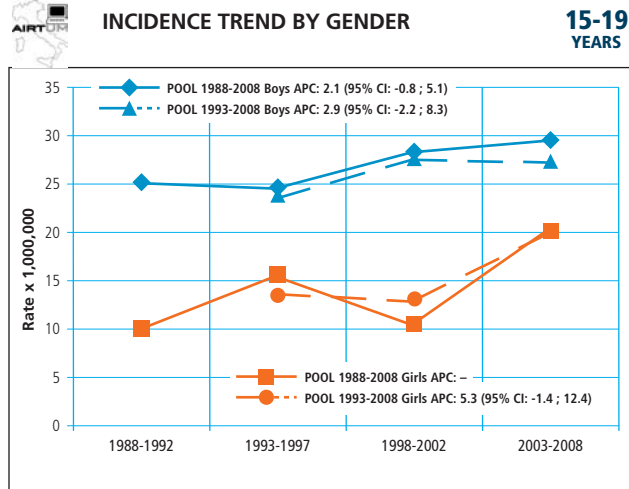
POOL 2003-2008

15-19 YEARS



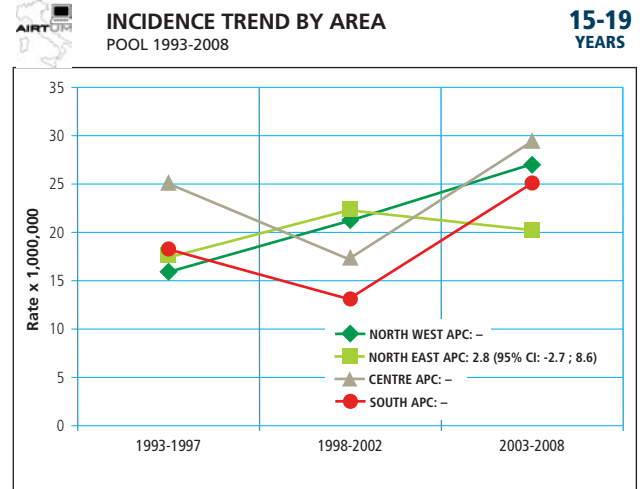
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



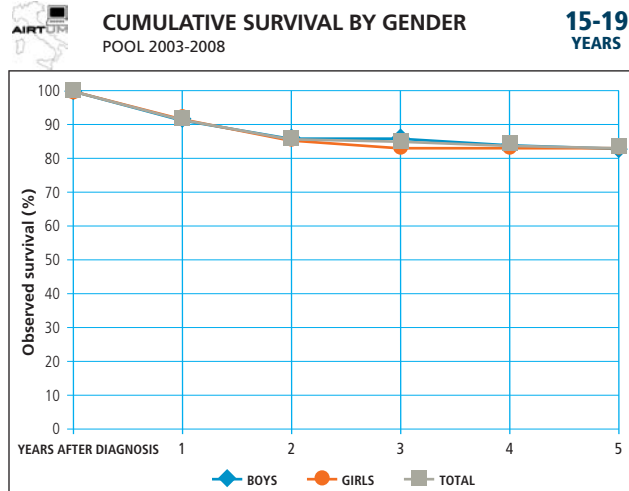
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



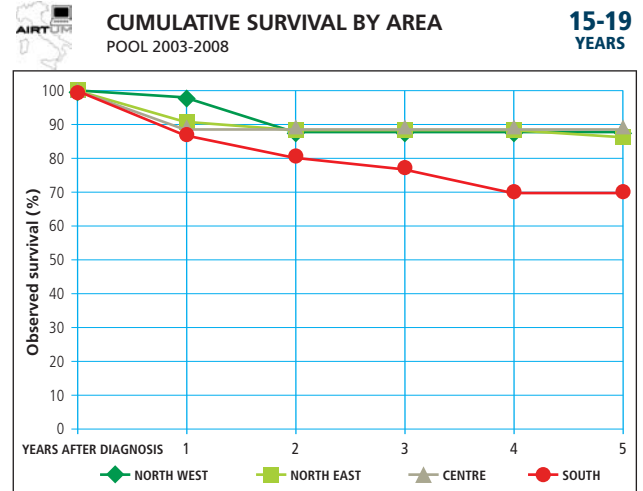
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



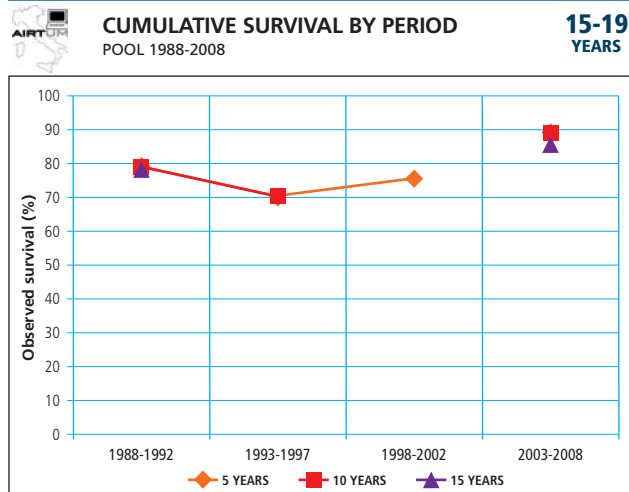
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1



I Ib-IIc LINFOMA NON-HODGKIN (INCLUSO LINFOMA DI BURKITT)

NON-HODGKIN LYMPHOMA
(BURKITT LYMPHOMA INCLUDED)

■ I bambini (0-14 anni) costituiscono il 60% dei casi di linfoma non-Hodgkin nella classe di età 0-19 anni.

INCIDENZA

Tasso. Il tasso di incidenza standardizzato per età nel pool dei 31 registri della banca dati AIRTUM nel periodo 2003-2008 nella classe di età 0-19 anni è di 13,8 casi per milione (IC95% 12,4-15,4).

Rischio cumulativo. Il rischio di contrarre il linfoma fino a 19 anni di età è pari allo 0,28‰ (IC95% 0,25-0,31).

Area geografica. L'incidenza più elevata si trova nel Nord-Ovest (15,6; IC95% 12,9-18,6) e la più bassa nel Sud (9,9; IC95% 7,6-12,7).

Genere. L'incidenza è più elevata nei ragazzi (18,8 casi per milione; IC95% 16,5-21,4) che nelle ragazze (8,5; IC95% 6,9-10,3).

Età. L'incidenza aumenta con l'età, con una pendenza maggiore da 0 a 1-4 anni, in modo costante fino a 14 anni, e poi di nuovo più rapidamente fino a raggiungere 16,8 (ragazze) e 26,9 (ragazzi) casi per milione nella classe di età 15-19 anni. L'andamento dell'incidenza per età è simile nelle diverse aree geografiche.

Trend. Non si evidenziano trend di incidenza statisticamente significativi. Qualitativamente, nei ragazzi l'incidenza mostra un iniziale aumento dal 1988-1992 al 1998-2002, seguito da un appiattimento (trend non statisticamente significativo). Nelle ragazze, l'incidenza mostra un iniziale aumento fino al 1993-1997 seguito da un andamento stabile. Per quanto riguarda l'analisi dei trend per area geografica, l'incidenza mostra un aumento seguito da una flessione nel Nord, una diminuzione seguita da un aumento nel Centro e una diminuzione costante nel Sud (trend non statisticamente significativi).

SOPRAVVIVENZA

La sopravvivenza cumulativa a 5 anni dalla diagnosi è 81% per i casi diagnosticati nella classe di età 1-4 anni, 88% nella classe 5-9 anni, 84% nella classe 10-14 anni e 83% nella classe 15-19 anni.

Trend. Il trend di sopravvivenza è in crescita e raggiunge per i casi diagnosticati più recentemente sopravvivenze a 5, 10 e 15 anni di 86%, 85% e 84% rispettivamente, stimate con il metodo di periodo (2003-2008).

■ Children (0-14 years) represent 60% of non-Hodgkin lymphoma cases in the 0-19 years age group.

INCIDENCE

Rate. The age-standardized incidence rate in the pool of 31 registries of the AIRTUM database in the period 2003-2008 in the 0-19 years age group is 13.8 cases per million (95%CI 12.4-15.4).

Cumulative risk. The risk of Non-Hodgkin lymphoma up to 19 years of age is 0.28‰ (95%CI 0.25-0.31).

Geographical area. The highest incidence is observed in the North-West (15.6; 95%CI 12.9-18.6) and the lowest in the South (9.9; 95%CI 7.6-12.7).

Gender. Incidence is higher in boys (18.8 cases per million; 95%CI 16.5-21.4) than in girls (8.5; 95%CI 6.9-10.3).

Age. Incidence increases with age, more steeply from 0 to 1-4 years, then constantly until 14 years of age, and then again more steeply reaching 16.8 (girls) and 26.9 (boys) cases per million in the 15-19 years age group. Qualitatively, the pattern of incidence by age is very similar in all geographical areas.

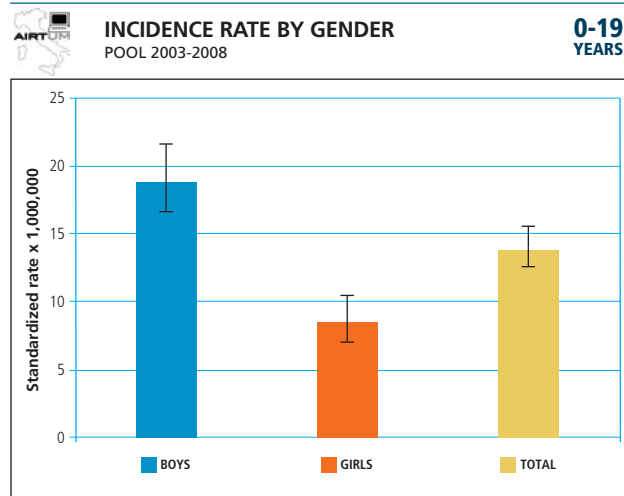
Trend. There are no statistically significant time trends. Qualitatively, incidence in boys shows an initial increase starting in 1988-1992, followed by a stable trend (non-statistically significant trend). Among girls incidence increased up to 1993-1997, followed by a stable trend. Incidence shows an increase followed by a decrease in the North-West, a decrease followed by an increase in the Centre, and a constant decrease in the South (trends are not statistically significant).

SURVIVAL

The five-year cumulative survival rate is 81% for cases diagnosed in the 1-4 years age group, 88% in the 5-9 years age group, 84% in the 10-14 years age group, and 83% in the 15-19 years age group.

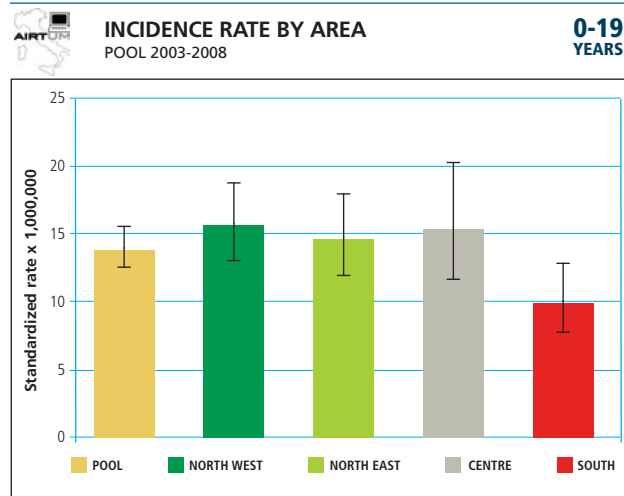
Trend. Survival trends are increasing and reach 5-, 10-, and 15-year survival rates of 86%, 85%, and 84%, respectively, for the most recently diagnosed cases, estimated by the period method (2003-2008).

I Ib-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



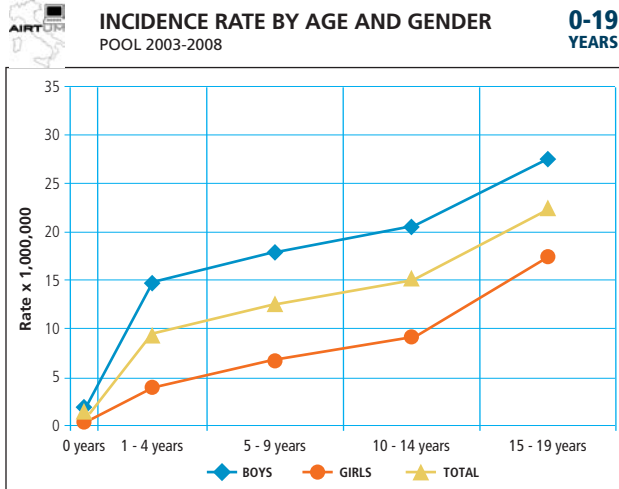
Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

I Ib-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA

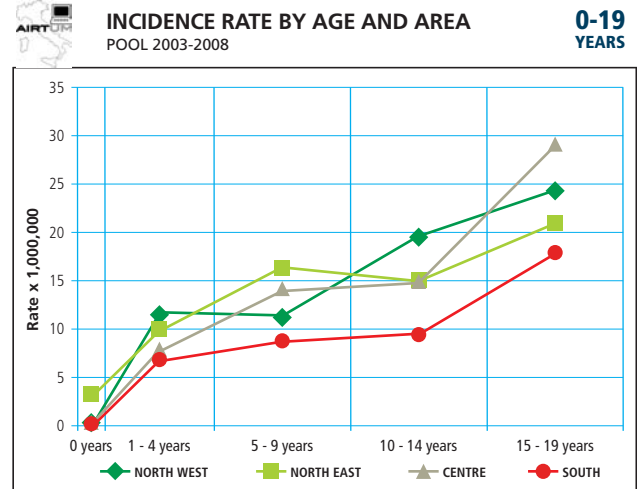


Fonte: AIRTUM 2012 • Epidemiol Prev 2013; 37(1) Suppl 1

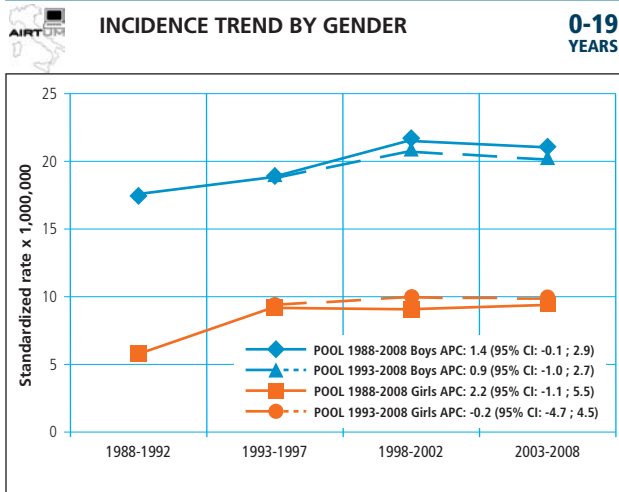
IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



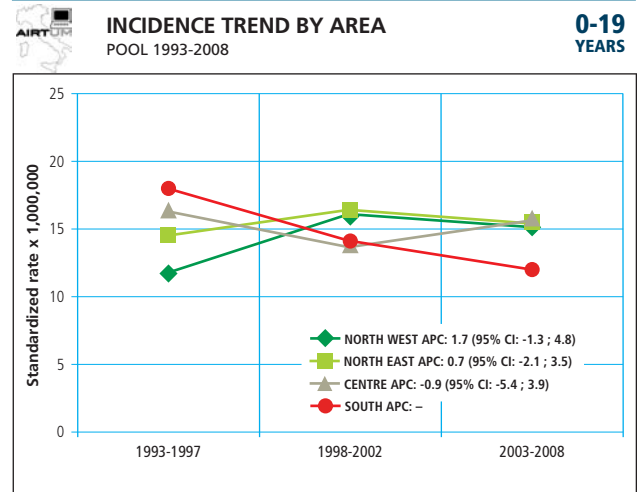
IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



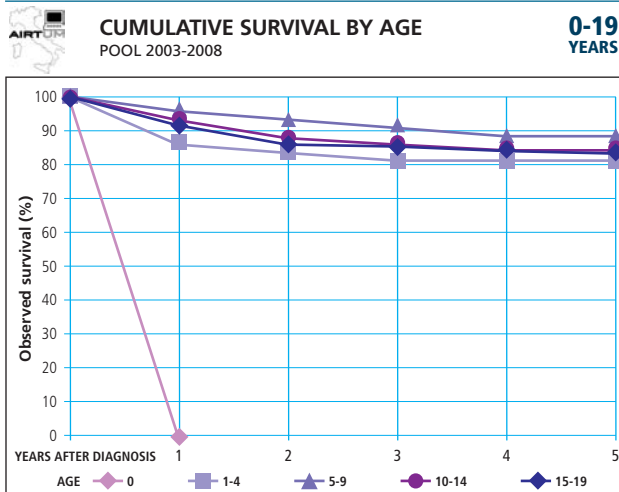
IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA



IIB-IIc NON-HODGKIN LYMPHOMA

