



Associazione italiana registri tumori

a cura di

Emanuele Crocetti,
Carlotta Buzzoni
Banca dati Airtum,
UO Epidemiologia Clinica e
Descrittiva, ISPO, Firenze
e AIRTUM Working Group
(www.registri-tumori.it)

Una recente monografia prodotta dall'AIRTUM Working group dedicata ai tumori infantili (*Epidemiol Prev* 2008; 32(2) Suppl 2: 1-112) ha

evidenziato per l'età pediatrica (0-14 anni) un trend in crescita per le nuove diagnosi dei tumori sia nel loro complesso sia per le principali sedi tumorali. La pubblicazione era relativa al periodo 1985-2002.

Benedetto Terracini, stimolato da Giuseppe Masera (vedi la lettera di Eugenio Paci in questo numero a pagina 3) ha sollecitato su questa rivista la pubblicazione di nuovi e più recenti dati AIRTUM allo scopo di verificare il mantenersi di tale trend (*Epidemiol Prev* 2009; 33(4-5): 131-32).

Un aggiornamento formale del precedente studio è già pianificato. Nel frattempo, sulla base degli stessi Registri inclusi nella monografia si sono valutati i dati disponibili per il triennio 2003-2005.

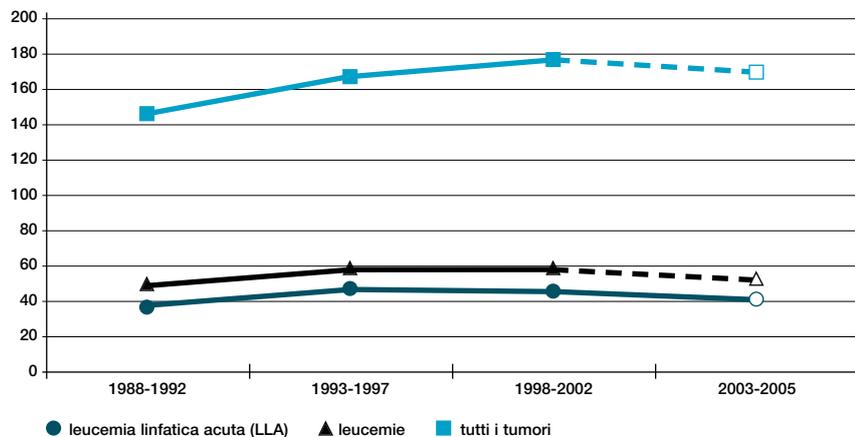
Nella figura questi dati sono presentati insieme a quelli dei tre quinquenni precedenti. I tassi medi 2003-2005 non confermano un trend in crescita ma appaiono, per tutti i tumori, simili a quelli del periodo 1993-1997 (168,5 casi vs 167,2 per 1.000.000 di bambini), mentre sono inferiori a questi per le leucemie (52,1 vs 57,1) e per la leucemia linfatica acuta (40,5 vs 45,0).

Questa analisi preliminare sembra indicare che la crescita dell'incidenza dei tumori infantili abbia raggiunto un

i numeri dell'AIRTUM

Tumori infantili: dopo il picco del Duemila l'incidenza pare stabilizzarsi

AIRTUM. Tassi di incidenza per tutti i tumori, leucemie, leucemia linfatica acuta, età 0-14 anni



picco intorno agli anni 2000 mentre sia stabilizzata, o sia in riduzione, in anni più recenti.

I dati AIRTUM trovano conferma in quelli scandinavi del progetto NORDCAN che raccoglie informazioni dai registri tumori nazionali dei Paesi nordici (Svezia, Norvegia, Finlandia, Islanda, Danimarca, Isole Faeroe): anche questi dati infatti mostrano una riduzione (maschi) o una stabilizzazione (femmine) dei trend sia per il totale dei tumori sia per le leucemie.

Metodi: sono stati utilizzati i dati della Banca dati AIRTUM relativi agli anni 2003-2005 (aggiornamento: 18 febbraio 2010). I tassi sono espressi come numero di casi medio nel periodo per 1.000.000 di bambini. I Registri inclusi sono: RT di Genova, Varese, Veneto, Parma, Ferrara, Romagna, Firenze Prato, Latina, Ragusa, Infantili Piemonte e Infantili Marche, gli stessi inclusi nell'analisi di lungo periodo presentata nella monografia AIRTUM del 2008. Le sedi tumorali sono definite secondo la classificazione ICC-2.

I dati NORDCAN sono accessibili al sito:
<http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp>.