

13-15 Aprile 2016

Reggio Children c/o Centro Internazionale Loris Malaguzzi – REGGIO EMILIA



L'incidenza dei tumori neuroendocrini in Italia e la loro associazione con secondi tumori. Studio population-based

Claudio Sacchetti

Servizio Interaziendale di Epidemiologia, Azienda Unità Sanitaria Locale, Reggio Emilia, Italia
Arcispedale Santa Maria Nuova - IRCCS, Reggio Emilia, Italia

*Silvia Fanello, Lucia Mangone, Claudio Sacchetti, Massimo Vicentini,
Carmine Pinto, NET AIRTUM WORKING GROUP*

INTRODUZIONE



NET = NeuroEndocrine Tumor (**TNE** = Tumori NeuroEndocrini)

Tumori che originano da cellule endocrine

Possono colpire organi molto diversi tra loro:

- intestino
- pancreas
- polmoni
- tiroide
- timo
- ghiandole surrenali

Possono produrre peptidi (sindromi ormonali)

Per lo più sono forme indolenti

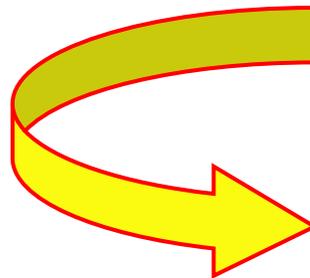
OBIETTIVO



Valutare i **trend** temporali di incidenza dei NET in Italia e descrivere la loro associazione con **seconde neoplasie** attraverso i dati dei Registri Tumori

MATERIALI E METODI

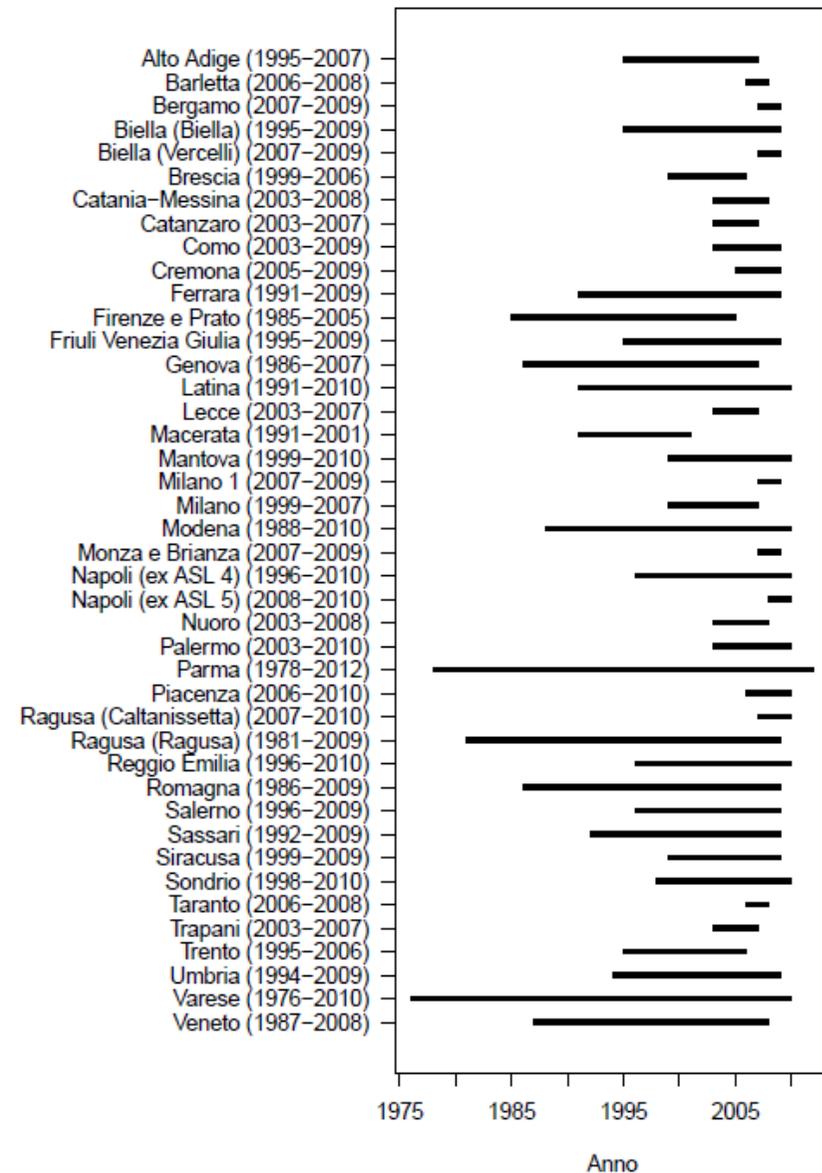
Sono stati estratti dalla **banca dati nazionale** dell'AIRTUM i casi di tumore maligno infiltrante di tipo neuroendocrino



Progetto
di ricerca

MATERIALI E METODI

**Registri
partecipanti
38 su 39**



MATERIALI E METODI



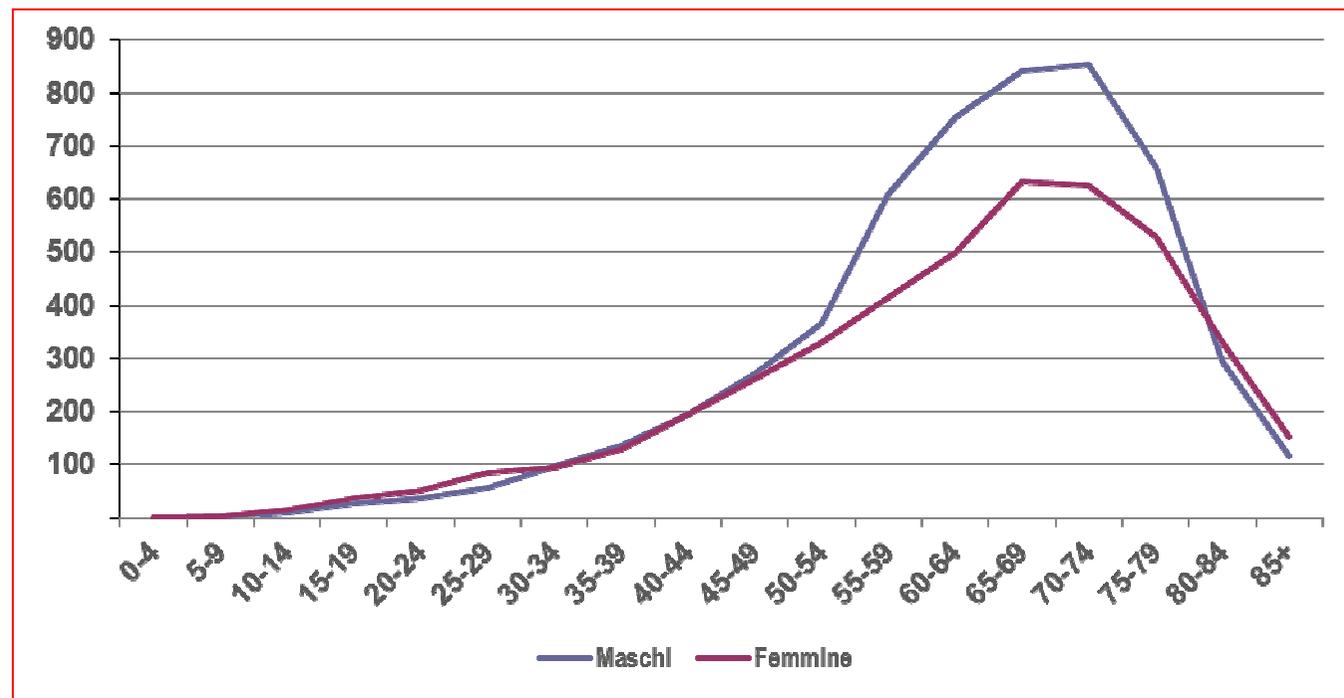
Morfologie:

- carcinoma a cellule insulari (8150)
- insulinoma (8151)
- glucagonoma (8152)
- gastrinoma (8153)
- adenocarcinoma misto a cellule insulari ed esocrine (8154)
- vipoma (8155)
- somatostatina (8156)
- enteroglucagonoma (8157)
- tumore carcinoide (8240)
- carcinoide a cellule enterocromaffini (8241)
- tumore a cellule enterocromaffino-simili (8242)
- carcinoide a cellule calciformi (8243)
- carcinoide composito (8244)
- tumore adenocarcinoide (8245)
- carcinoma neuroendocrino (8246)
- tumore carcinoide atipico (8249)

RISULTATI

NET, distribuzione di frequenza per sesso ed età

NET	Maschi	Femmine	Totale
n.	5320	4387	9707
%	54,8	45,2	100



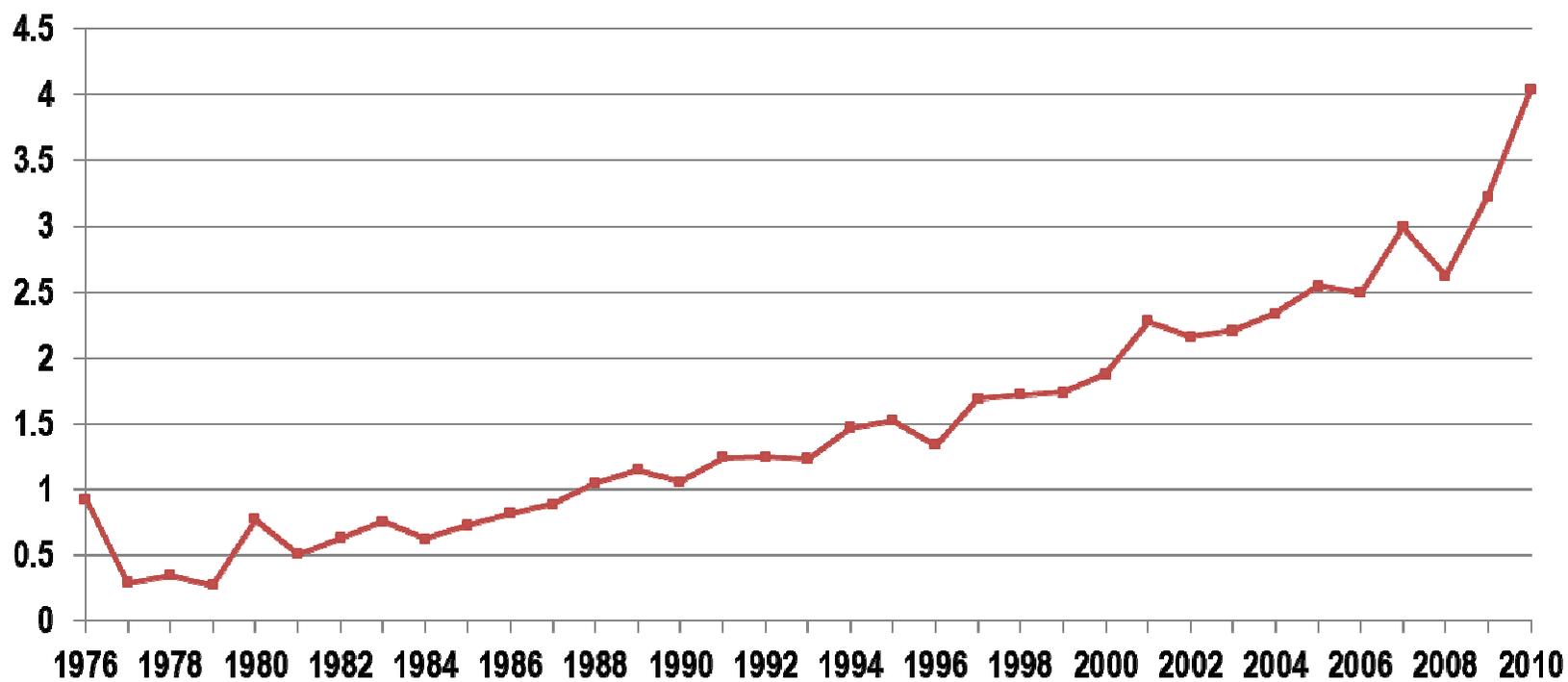
RISULTATI

NET, distribuzione di frequenza per sede topografica

Sede	Descrizione	Frequenza	%	Sede	Descrizione	Frequenza	%
C00-C14	Cavità orale e faringe	22	0.2%	C37-C39	Altri organi intratoracici	79	0.8%
C15	Esofago	22	0.2%	C40-C41	Ossa	1	0.0%
C16	Stomaco	854	8.8%	C42	Sistema emopoietico	0	0.0%
C17	Intestino tenue	1413	14.6%	C44	Cute	22	0.2%
C18	Colon	1039	10.7%	C47,C49	Tessuti molli	5	0.1%
C19	Giunzione rettosigmoidea	54	0.6%	C48	Retroperitoneo	23	0.2%
C20	Retto	457	4.7%	C50	Mammella	140	1.4%
C21	Ano e canale anale	31	0.3%	C51-C58	Organi genitali femminili	125	1.3%
C22	Fegato	91	0.9%	C60-C63	Organi genitali maschili	29	0.3%
C23-C24	Colecisti	116	1.2%	C64-C68	Organi urinari	92	0.9%
C25	Pancreas	1047	10.8%	C69	Occhio	1	0.0%
C26	Altri e mal definiti organi digestivi	63	0.6%	C70-C72	Encefalo	5	0.1%
C30-C31	Cavità nasale	23	0.2%	C73-C75	Tiroide	38	0.4%
C32-C34	Polmone	3203	33.0%	C76-77,C80	Sede primitiva ignota	712	7.3%
					TOTALE	9707	100.0%

RISULTATI

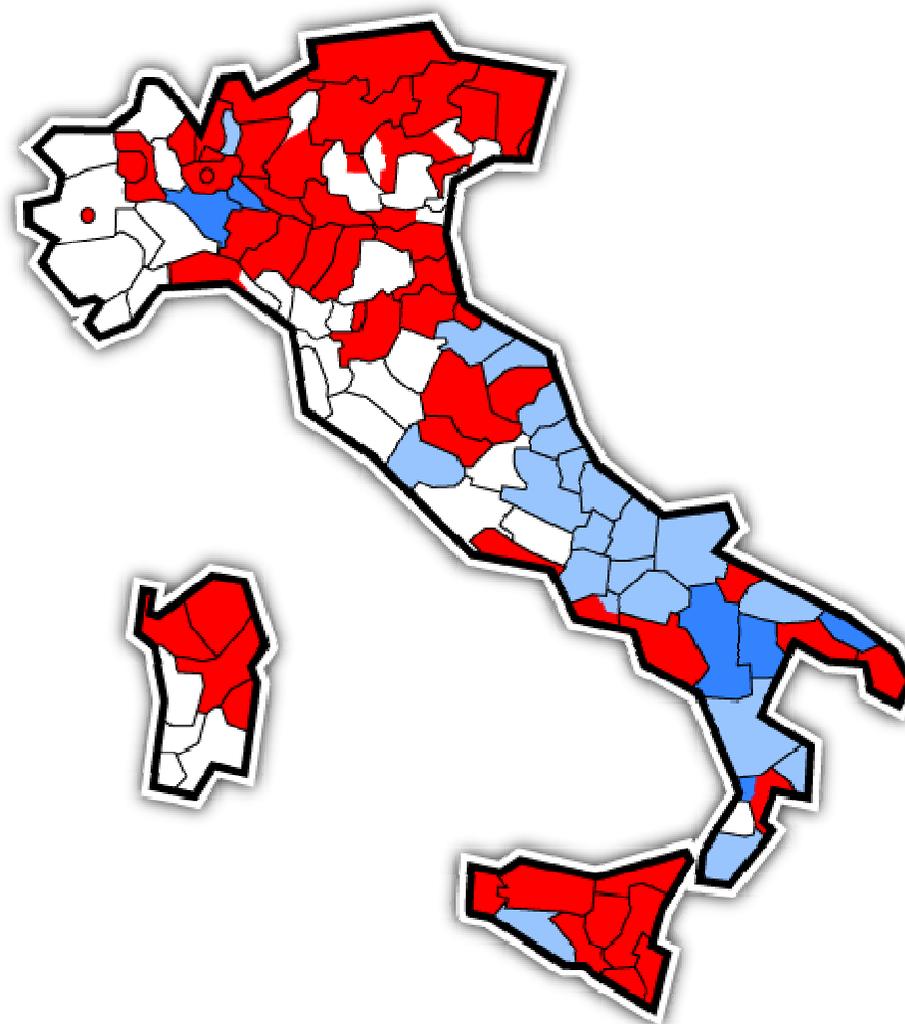
NET, andamento temporale del tasso standardizzato



RISULTATI

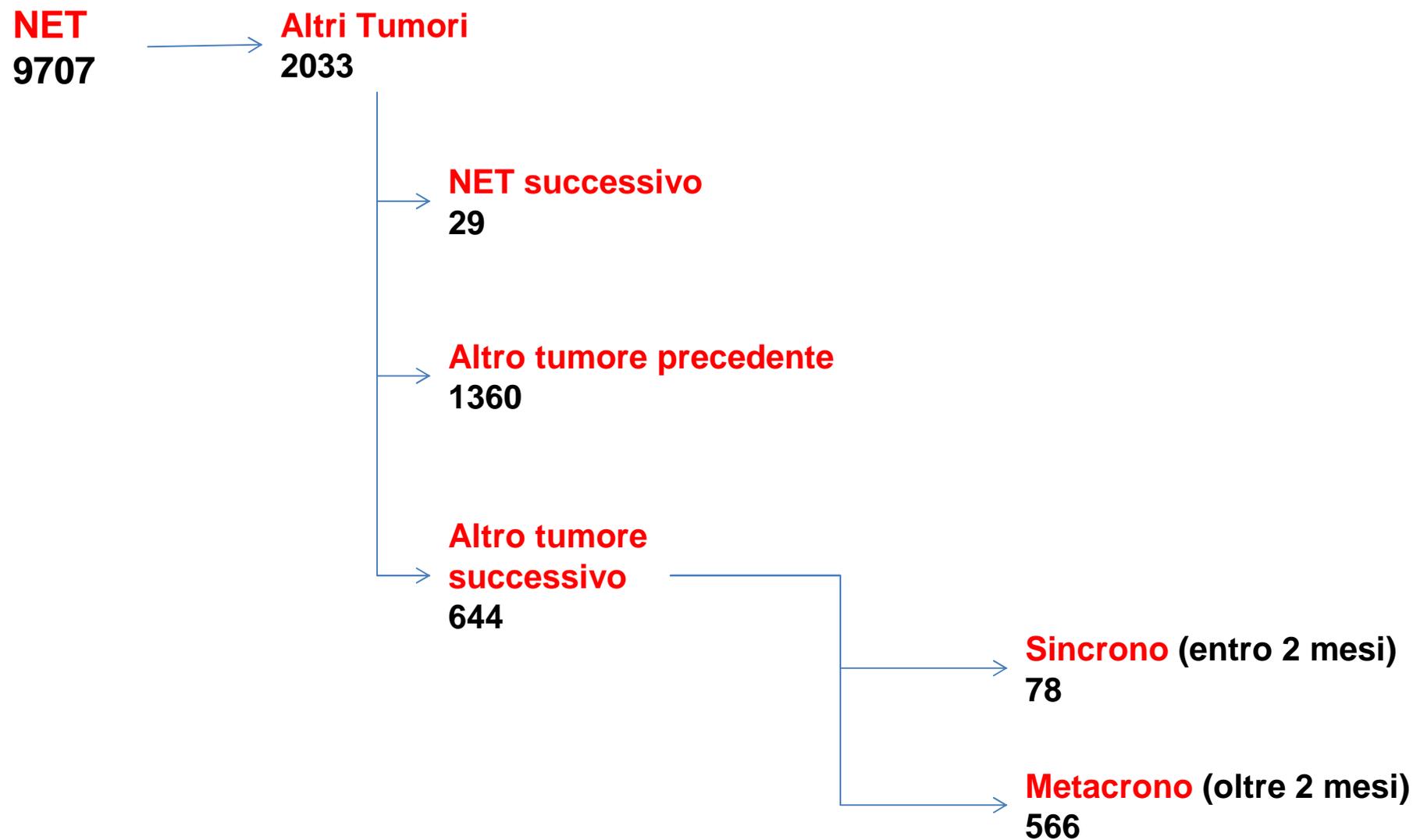
NET, distribuzione di frequenza per **area** geografica

Area geografica	Numero di casi	%
Nord-Ovest	3028	31,2%
Nord-Est	3928	40,5%
Centro	1034	10,6%
Sud e isole	1717	17,7%
Totale	9707	100%



RISULTATI

NET, distribuzione di frequenza dei **secondi tumori**



RISULTATI

NET, distribuzione per sede dei **secondi tumori**

Sincroni	
Polmone	15
Colon	11
Prostata	6
Rene	6
Tiroide	6
	...
Totale	78

Metacroni	
Cute	100
Prostata	71
Mammella	51
Colon	48
Polmone	44
Vescica	36
	...
Totale	566

CONCLUSIONI



L'incidenza dei NET è in aumento

- miglioramento tecniche diagnostiche
- cambi di classificazione anatomo-patologica
- fattori di rischio ancora sconosciuti

Lo studio dei NET consente

- monitoraggio continuo della neoplasia
- omogeneità nella registrazione (operatori RT)
- gestione del paziente (clinici)

Grazie