



Come registrare i mesoteliomi ed analizzare i dati

Sede e Morfologia

**Workshop AIRTUM-RENAM
Reggio Emilia, 23 Settembre 2016**

**Carone
Simona**

Registri tumori di popolazione

raccogliono tutti i tipi di tumore all'interno di una popolazione definita



Registri specializzati

raccogliono informazioni su un solo gruppo di tumori (per esempio il **registro dei mesoteliomi**)



L'attività di registrazione si fonda sulla **ricerca attiva dei casi** → processo in cui, partendo da informazioni fondamentali come SDO, AnPa e Schede Istat, vengono consultate tutte le fonti disponibili per reperire nuovi casi e classificarli al meglio (cartelle cliniche, referti, certificazioni, invalidità civile, archivio esenzione ticket, etc....)

E' possibile quindi che un Registro raccolga passivamente notizie da un sistema informativo locale integrandole successivamente con una ricerca attiva

Sistema di Classificazione

Sia la **IARC** (International Agency for Research on Cancer) che **AIRTUM** (Associazione Italiana Registri Tumori) richiedono che i registri tumori sottomettano i casi usando un sistema di classificazione internazionale denominato ICD-O (International Classification of Diseases for Oncology) - la versione più recente è la **ICD-O-3**

L'ICD-O-3 è strutturato su due assi, uno topografico e uno morfologico.

In pratica la malattia oncologica è definita da:

- sede di insorgenza (topografia)
- tipologia di cellule neoplastiche (morfologia)

L'ICD-O è una codifica di nomenclature e non uno schema classificativo delle neoplasie

ICD-O-3

Un codice completo **ICD-O** richiede **dieci cifre**: per identificare la sede topografica (4 cifre), l'istotipo (4 cifre), il comportamento (1 cifra) e la differenziazione o l'immunofenotipo per le neoplasie ematologiche (1 cifra).

Topografia

C ____ . ____
sede sottosede

SEDE

Esempio Pleura

C38.4

Morfologia

MORFOLOGIA

____ / ____
istologia compor- grado (differenziazione)
tamento

Esempio: Mesotelioma epitelioide maligno, ben differenziato

M-9052 / 3 1

TOPOGRAFIA

- **Pleura** (parietale e viscerale) **C38.4**

(circa il 90% di tutti i mesoteliomi)

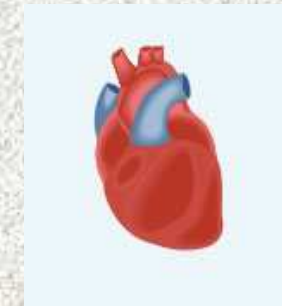


- **Peritoneo** (cavità peritoneae) **C48**

(circa il 8,5% di tutti i mesoteliomi)



- **Pericardio** **C38.0**



- **Tunica vaginale del testicolo** **C63.7**

(mesoteliomi del pericardio e tunica vaginale del testicolo rappresentano circa l'1,2% di tutti i mesoteliomi)

905 NEOPLASIE MESOTELIALI

9050/0 Mesotelioma benigno

9050/3 Mesotelioma maligno
Mesotelioma, NAS

9051/0 Mesotelioma fibroso benigno

9051/3 Mesotelioma fibroso maligno
Mesotelioma fibroso, NAS
Mesotelioma a cellule fusate
Mesotelioma sarcomatoide
Mesotelioma desmoplastico

9052/0 Mesotelioma epitelioido benigno
Mesotelioma papillare ben differenziato, benigno
Papilloma mesoteliale

9052/3 Mesotelioma epitelioido maligno
Mesotelioma epitelioido, NAS

9053/3 Mesotelioma bifasico maligno
Mesotelioma bifasico, NAS

9054/0 Tumore adenomatoide, NAS

9055/0 Mesotelioma multicistico benigno
Mesotelioma cistico benigno (C48._)

9055/1 Mesotelioma cistico, NAS (C48._)

Codici Morfologici

ICDO-3 M-9050-9053

Sinonimo

Altra definizione del (primo) termine preferito

Termine equivalente

Rappresenta una sottosede anatomica del termine principale, pur non essendo sufficientemente peculiare per possedere un proprio codice.

REGOLE PER LA REGISTRAZIONE_I

1. La diagnosi di mesotelioma è **solo** su base morfologica meglio se sostenuta da IIC.
2. La data di incidenza è normalmente quella del primo referto anatomopatologico positivo per la diagnosi. Si deve fare riferimento alla data di accettazione e, se essa non è indicata nel referto, alla data di esecuzione dell'esame.
3. Una citologia positiva su versamento pleurico può essere registrata come mesotelioma solo se la diagnosi è esplicita e certa
4. Se sicuramente primitivo, ma la diagnosi **citologica** non è esplicita o certa, cioè conferma la primitività pleurica ma non attribuisce con certezza la morfologia o in caso di diagnosi clinica, **non** è registrabile come mesotelioma ma come tumore pleurico (**neoplasia maligna della pleura**)

M-8000/3 neoplasia maligna

REGOLE PER LA REGISTRAZIONE_2

5. Il mesotelioma è una neoplasia sistemica, più localizzazioni di sede (pleura, peritoneo, pericardio, vaginale del testicolo) vanno registrate ma non entrano in incidenza
6. La localizzazione pleurica è solo indicativa per la diagnosi di mesotelioma
7. Occorre ricordare sempre che i tumori pleurici sono più frequentemente metastasi
8. Possono esserci mesoteliomi benigni, ma la diagnosi deve essere circostanziata.

POOL AIRTUM, registri generali. 2008-2012

Mesoteliomi (morfologia 9050-9053)

Distribuzione per sede, n. (%)

	<u>Totale</u>	<u>Uomini</u>	<u>Donne</u>
C38.0 - Pericardio	5 (0%)	2 (0%)	3 (0%)
C38.4 - Pleura	2679 (91%)	1968 (92%)	711 (90%)
C48 Peritoneo	210 (7%)	143 (7%)	67 (8%)
C62 Testicolo	2 (0%)	2 (0%)	0 (0%)
Altro e non specificato	36 (1%)	28 (1%)	8 (1%)
Totale	2932 (100%)	2143 (100%)	789 (100%)

POOL AIRTUM, registri generali. 2008-2012

Tumori della pleura nas (C38.4)

Distribuzione per istotipo, n. (%)

	<u>Totale</u>	<u>Uomini</u>	<u>Donne</u>
9050 - mesotelioma nas	767 (23%)	549 (23%)	218 (23%)
9051 - mesotelioma fibroso	182 (6%)	149 (6%)	33 (4%)
9052 - mesotelioma epitelioidi	1509 (46%)	1090 (47%)	419 (45%)
9053 - mesotelioma bifasico	221 (7%)	180 (8%)	41 (4%)
Altre e non specificate morfologie	588 (18%)	370 (16%)	218 (23%)
Totale	3267 (100%)	2338 (100%)	929 (100%)

Tassi per 100,000 abitanti

La localizzazione pleurica è solo **indicativa** per la diagnosi di mesotelioma

Classificazione istologica dei tumori della pleura

Tumori mesoteliali

9050/3	Mesotelioma maligno
9051/3	Mesotelioma fibroso maligno
9052/1	Mesotelioma papillare ben differenziato, NAS (<i>non presente in ICD-O 3</i>)
9052/3	Mesotelioma epiteloide maligno
9053/3	Mesotelioma bifasico maligno

Tumori mesenchimali

8806/3	Tumore desmoplastico a piccole cellule rotonde
9040/3	Sarcoma sinoviale, NAS
9041/3	Sarcoma sinoviale a cellule fusate
9043/3	Sarcoma sinoviale, bifasico
9120/3	Emangiosarcoma
9133/1	Emangioendotelioma epiteloide, NAS

Tumori linfoproliferativi

9678/3	Linfoma delle cavità sierose (a diffusione primitiva, "primary effusion lymphoma")
--------	---

POOL AIRTUM, registri generali. 2008-2012

Mesoteliomi (morfologia 9050-9053)

Distribuzione per base di diagnosi, n. (%)

	<u>Totale</u>	<u>Uomini</u>	<u>Donne</u>
DCO	2 (0%)	2 (0%)	0 (0%)
Solo clinica	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Solo indagini cliniche	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Autopsia senza istologia	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Marker tumorali specifici	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Esami citologici	220 (8%)	146 (7%)	74 (9%)
Esame istologico su metastasi	43 (1%)	31 (1%)	12 (2%)
Esame istologico su primitivo	2621 (89%)	1923 (90%)	698 (88%)
Autopsia con istologia	46 (2%)	41 (2%)	5 (1%)
Totale	2932 (100%)	2143 (100%)	789 (100%)

CONCLUSIONI

- Il Report di Incidenza dell'**AIRTUM** riporta come **mesoteliomi**
 - Tutti i tumori con diagnosi morfologica esplicita e certa e attribuibili alle sedi pleura, peritoneo, pericardio, tunica vaginale del testicolo
 - Entra in incidenza solo il primo caso di mesotelioma
- Le statistiche ufficiali del **ReNaM** circa l'incidenza dei mesoteliomi maligni comprendono le classi di :
 - mesotelioma maligno certo
 - mesotelioma maligno probabile
 - mesotelioma maligno possibile
- E' utile che il registro conosca i criteri classificativi delle diagnosi usate dal ReNaM che rendono conto della difficoltà legate alla certezza della diagnosi di mesotelioma.
- Per un corretta attività di controllo è **fondamentale** la verifica con i Centri Operativi Regionali del Registro Nazionale dei Mesoteliomi (COR)

Grazie per l'attenzione

La localizzazione pleurica è solo **indicativa** per la diagnosi di mesotelioma

Occorre ricordare sempre che i tumori pleurici sono più frequentemente metastasi

Classificazione istologica dei tumori della pleura

Tumori mesoteliali

9050/3	Mesotelioma maligno
9051/3	Mesotelioma fibroso maligno
9052/1	Mesotelioma papillare ben differenziato, NAS (<i>non presente in ICD-O 3</i>)
9052/3	Mesotelioma epitelioide maligno
9053/3	Mesotelioma bifasico maligno

Tumori mesenchimali

8806/3	Tumore desmoplastico a piccole cellule rotonde
9040/3	Sarcoma sinoviale, NAS
9041/3	Sarcoma sinoviale a cellule fusate
9043/3	Sarcoma sinoviale, bifasico
9120/3	Emangiosarcoma
9133/1	Emangioendotelioma epitelioide, NAS

Tumori linfoproliferativi

9678/3	Linfoma delle cavità sierose (a diffusione primitiva, "primary effusion lymphoma")
--------	---