Ce.Ca.Re.P.

Centro Oncologico di Prevenzione e Ricerca della Provincia di Rieti

GIORNATA MONDIALE SENZA TABACCO 2018

EPIDEMIOLOGIA DEI TUMORI FUMO-CORRELATI NELLA PROVINCIA DI RIETI

Dott.ssa Francesca Santilli

Ce.Ca.Re.P.

Nato da un progetto congiunto tra ALCLI "*Giorgio e Silvia*" e Consorzio Universitario "*Sabina Universitas*", il "**Centro Oncologico di Prevenzione e Ricerca della Provincia di Rieti**" (Centre of Cancer Research and Prevention), è entrato ufficialmente in funzione nel Gennaio del 2016.

Il Ce.Ca.Re.P. ha lo scopo di:

- Realizzare studi epidemiologici sul territorio reatino;
- Realizzare attività di ricerca in ambito oncologico che apportino un significativo contributo alla comunità scientifica;
- collaborazione con altre Università;
- Migliorare le campagne di prevenzione sul territorio reatino grazie ai dati epidemiologi prodotti;
- Rappresentare un punto di riferimento sul territorio per quanto concerne l'attività di ricerca in campo oncologico.

CENTRO ONCOLOGICO DI PREVENZIONE E RICERCA DELLA PROVINCIA DI RIETI

Responsabile
Dott. Vincenzo Mattei

Consorzio Universitario "Sabina Universitas"
Dott. Stefano Martellucci
Dott.ssa Francesca Santilli

Supervisore ALCLI "Giorgio e Silvia"
Dott. Fabrizio Liberati

COLLABORAZIONI

Dipartimento Sanità Pubblica e Malattie infettive - Università Sapienza
Prof. Matteo Vitali
Dott.ssa Carmela Protano
Dipartimento di Medicina Sperimentale - Università Sapienza
Prof. Maurizio Sorice
Dott.ssa Antonella Capozzi

Dipartimento di Scienze Cliniche Applicate e Biotecnologiche
Dott. Claudio Festuccia
Dipartimento di Scienze Cliniche, Applicate e Biotecnologiche
Dott. Adriano Angelucci, Dott.ssa Simona Delle Monache

Ospedale San Pietro Fatebenefratelli- Roma -Dipartimento di Medicina Interna
Prof. Alberto Migliore

Ce.Ca.Re.P.

PREVENZIONE

- STUDI EPIDEMIOLOGICI SULLA MORTALITA' PER PATOLOGIA TUMORALE
- QUALITÀ DELL'ARIA E SALUTE DELLA POPOLAZIONE PEDIATRICA: PROFILI DI ESPOSIZIONE AD INQUINANTI TOSSICI E CANCEROGENI PRESENTI NELL'ARIA URBANA E NEGLI AMBIENTI CONFINATI
- ANALISI NANOPARTICELLE PRESENTI IN AREE URBANE, RURALI E INDUSTRIALI DELLA PROVINCIA DI RIETI

RICERCA

- VALUTAZIONE DELL'EFFETTO FARMACOLOGICO E DELL'ATTIVITÀ ANTINEOPLASTICA DI NUOVE MOLECOLE
- GLIOBLASTOMA E CELLULE STAMINALI
- RUOLO DI EPHA NEL TUMORE DEL COLON RETTO
- CELLULE STAMINALI E ANGIOGENESI

L' **EPIDEMIOLOGIA** è la disciplina che si occupa dello studio delle modalità d'insorgenza, di diffusione e di frequenza delle malattie, in rapporto alle condizioni dell'organismo, dell'ambiente e della popolazione

Attualmente gli studi epidemiologici vengono usati nella prevenzione delle patologie oncologiche

Ad oggi sono stati già pubblicati:

- Mancini A., Colapietro A., Pompili S., Del Fattore A., Delle Monache S., Biordi L.A., Angelucci A., Mattei V., Liang C., Gravina G.L., Festuccia C. Dual PI3 K/mTOR inhibition reduces prostate cancer bone engraftment altering tumor-induced bone remodeling. Tumour Biol. 2018; 40(4):1010428318771773.

- Mattei V., Santilli F., Martellucci S., Di Pasquale J., Capparella V., Vitali M., Protano C., Liberati F., Sanatarelli M., Sorice M. (2017). The big killers – Studio della mortalità per patologia oncologica nei residenti in provincia di Rieti anni 2006-2010. ALCLI "Giorgio e Silvia" Editore. ISBN: 978-88-942268-1-2.

- Mattei V, Santilli F, Martellucci S, et al. Cancer mortality in Rieti province (Latium region, Italy) for the years 2006-2010: evaluation of temporal and spatial trends and comparison with the other Latium provinces. Ann Ig 2017; 29:161-70.

- Mattei V, Tasciotti V, Santilli F, et al. Epidemiological profile of cancer mortality in a province of central Italy for the years 2008 and 2009: preliminary analysis. Ann Ig 2015; 27(4):613-22.

Attualmente stiamo lavorando a:

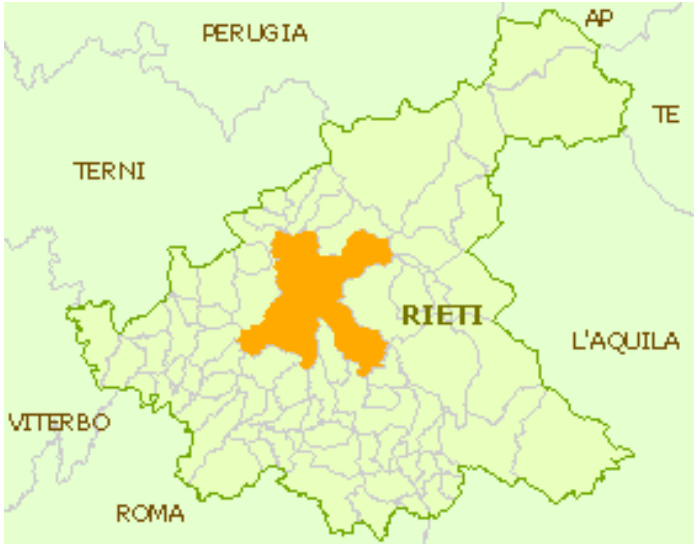
- Cancer mortality trend in Latium Region (Italy): focus on Rieti province from 1982 to 2011.

- The big killers-II edizione. Studio della mortalità per patologia oncologica nei residenti in provincia di Rieti anni 1982-2011.

EPIDEMIOLOGIA DEI TUMORI FUMO-CORRELATI NELLA PROVINCIA DI RIETI

- Monitorare l'andamento della mortalità per patologia oncologica nella provincia di Rieti e nella regione Lazio
- dal 1982 al 2011
- Dati sui principali tumori fumo-correlati in particolare su quello trachea-bronchi-polmone

LA PROVINCIA DI RIETI



La provincia di Rieti:

- Ha un territorio molto vasto (2.750,52 km²)
- densamente popolato (57,23 abitanti/km²)
- un indice di vecchiaia (213,3%) più alto di quello nazionale (165,3%)
- E caratteristiche ottimali dal punto di vista ambientale

MATERIALE E METODI

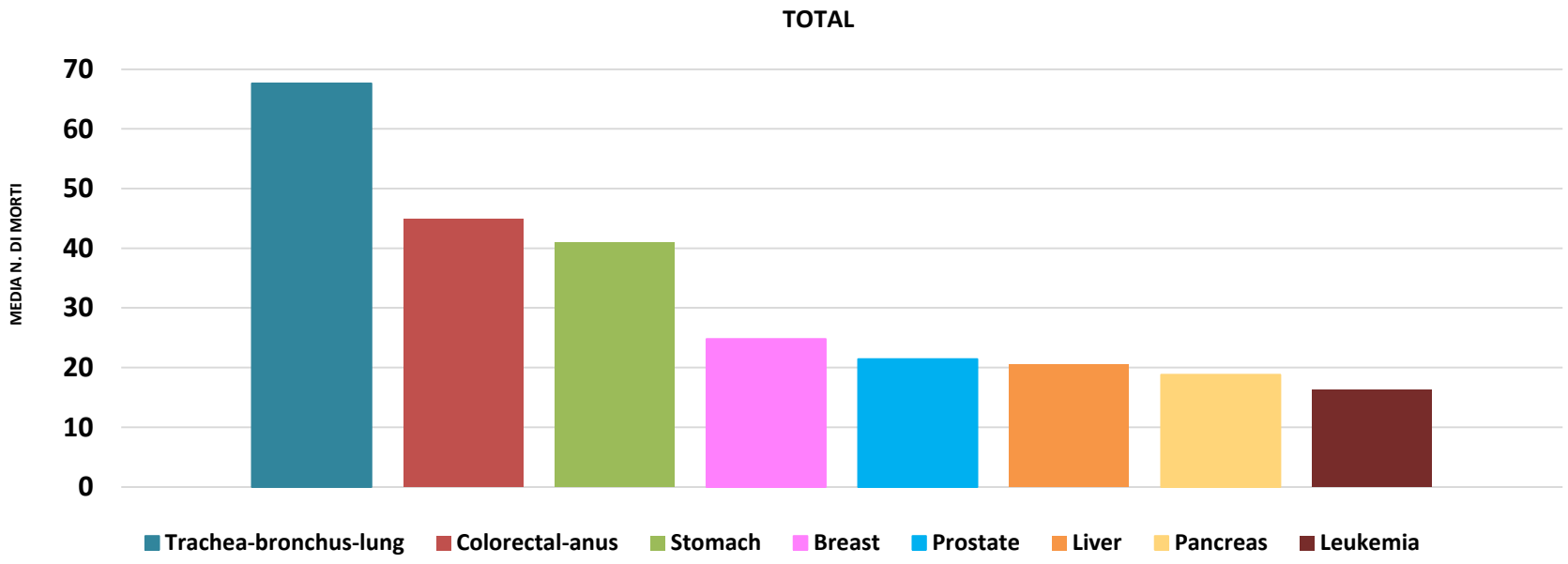
I dati relativi alla mortalità per patologia oncologica e la popolazione residente in provincia di Rieti sono stati forniti dell'Istituto Nazionale di Statistica (ISTAT).

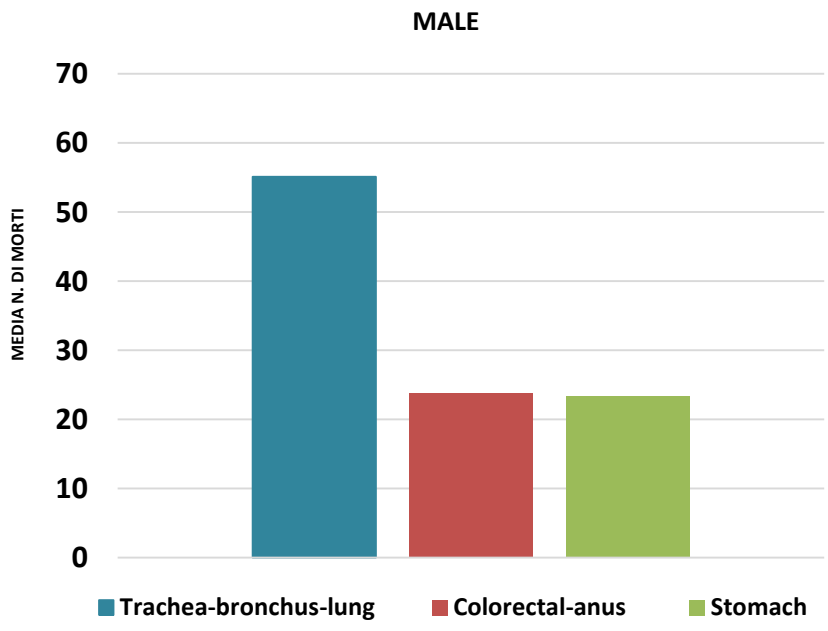
AREA DI STUDIO	ANNUALITA'	CODICE NEOPLASIA	SESSO	CLASSI DI ETA'	NUMERO CASI
				0-4	0
		ICD-9		5-9	0
Rieti	1982- 2011	140-239	M/F	10-14	0
Lazio				15-19	0
		ICD-10		20-24	0
		C00-D48		Etc.	Etc.

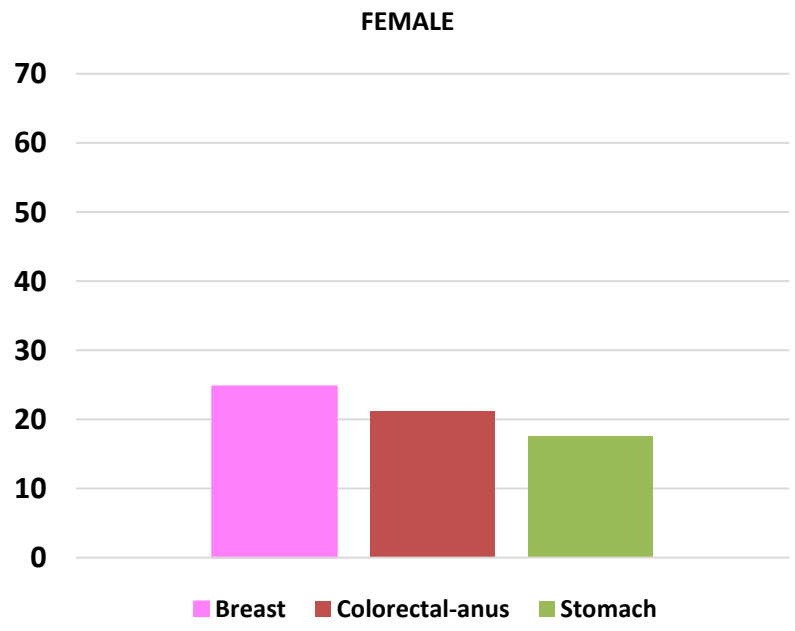
Tabella 1. Organizzazione dei dati di popolazione

NUMERO DI MORTI TOTALE E PER GENERE

TASSO STANDARDIZZATO, calcolato con metodo diretto, come rapporto tra le morti attese e la popolazione standard di riferimento x10.000 (popolazione italiana al censimento 2001).


TOTAL
MEDIA N. DI MORTI
70
60
50
40
30
20
10
0
Trachea-bronchus-lung
Colorectal-anus
Stomach
Breast
Prostate
Liver
Pancreas
Leukemia


MALE
MEDIA N. DI MORTI
70
60
50
40
30
20
10
0
Trachea-bronchus-lung
Colorectal-anus
Stomach


FEMALE
70
60
50
40
30
20
10
0
Breast
Colorectal-anus
Stomach

Trachea, bronchi e polmone

Nel 2014 sono state registrate in Italia 33.386 morti per tumore del polmone (ISTAT), il quale rappresenta la prima causa di mortalità oncologica nei maschi e la terza nelle femmine, dopo mammella e colon-retto.

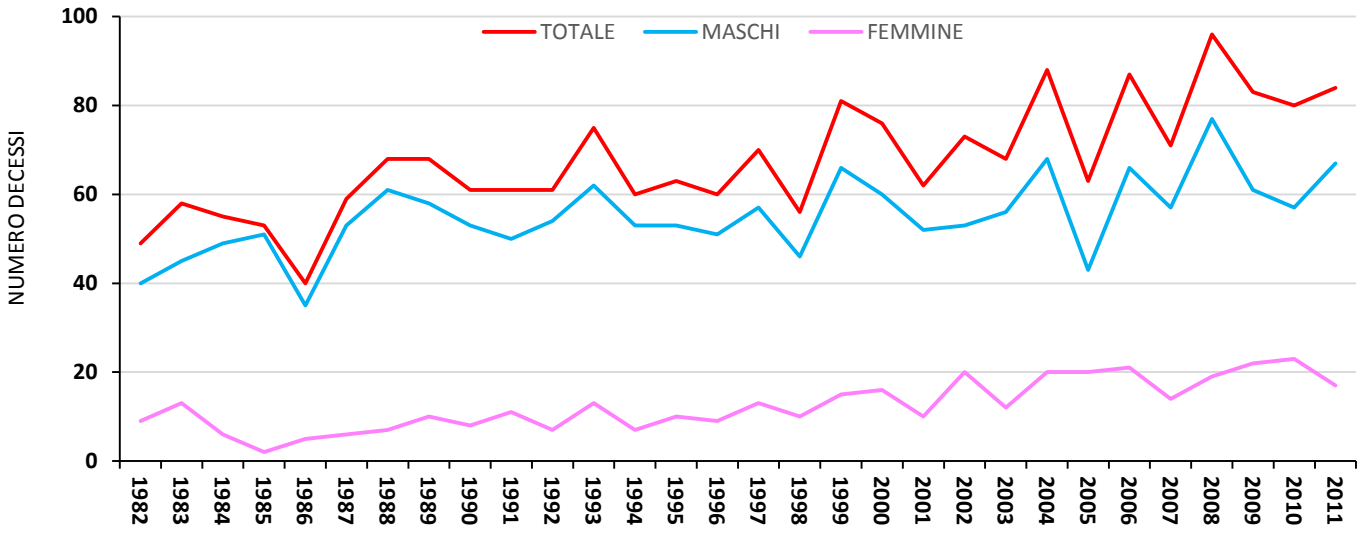
FATTORI DI RISCHIO

- L'ABITUDINE AL FUMO rappresenta il più importante fattore di rischio nel tumore del polmone. Il rischio aumenta con il numero delle sigarette fumate e con la durata dell'abitudine al fumo.

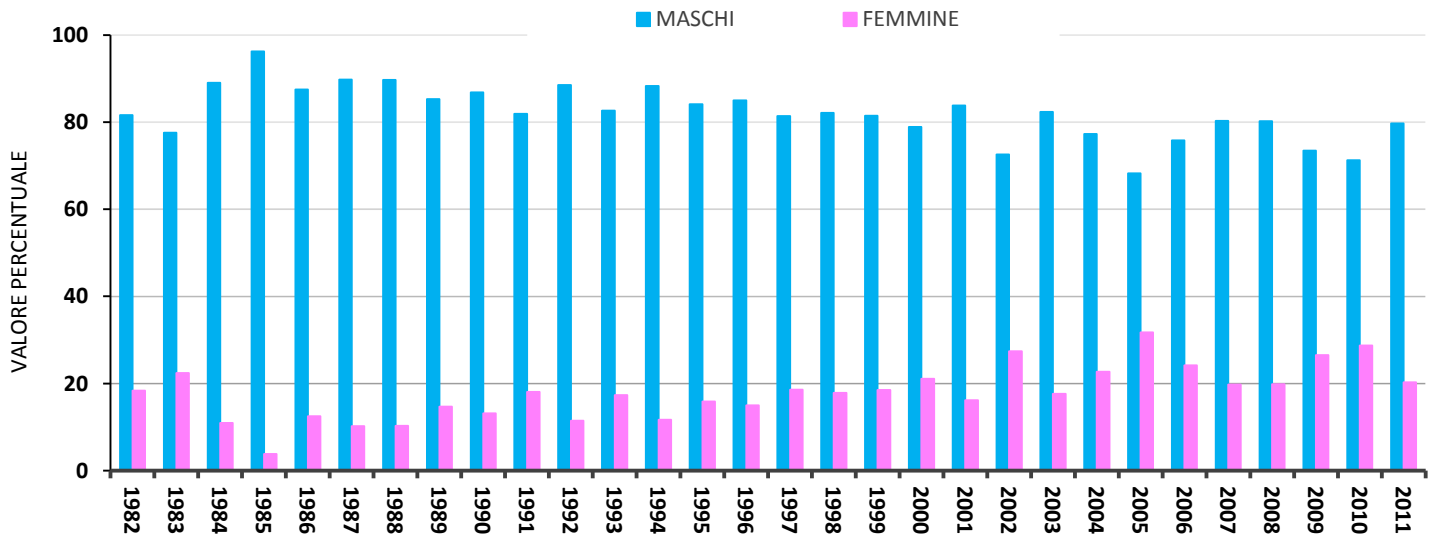
- Altri cancerogeni noti, sono quelli chimici legati agli ambienti di lavoro, come l'amianto, il radon, il cromo, il nickel, le radiazioni e l'iprite.

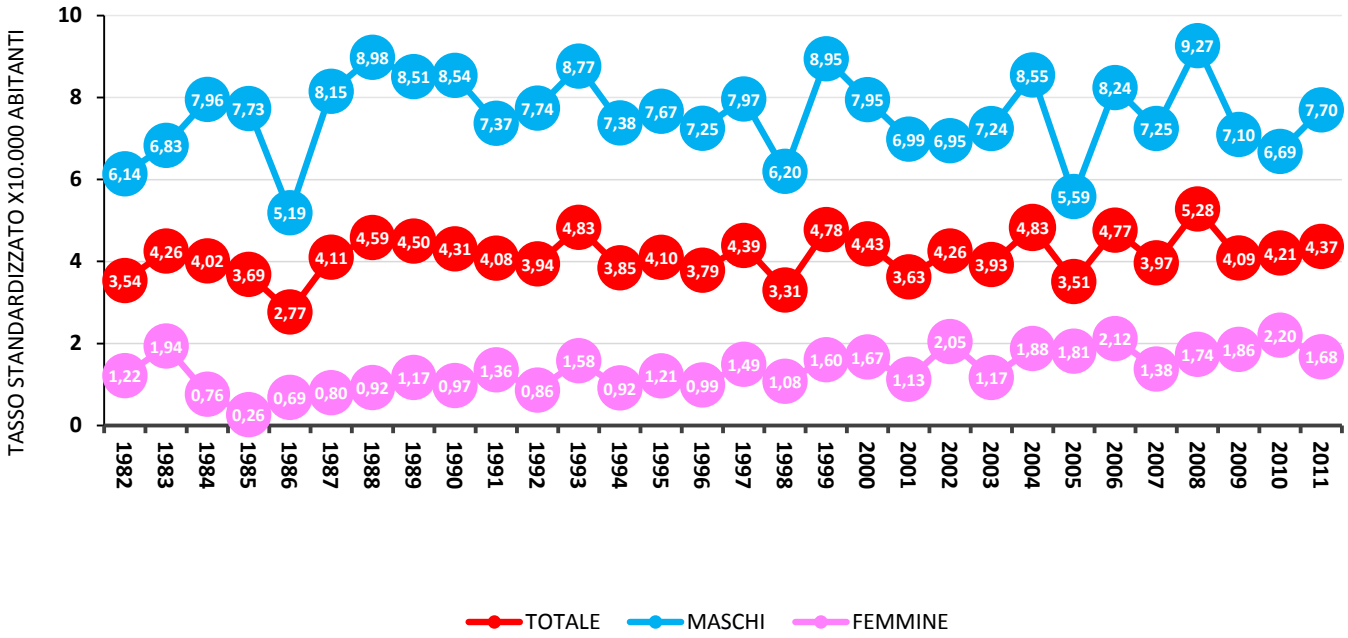
- Fattori di rischio ulteriori sono rappresentati da:

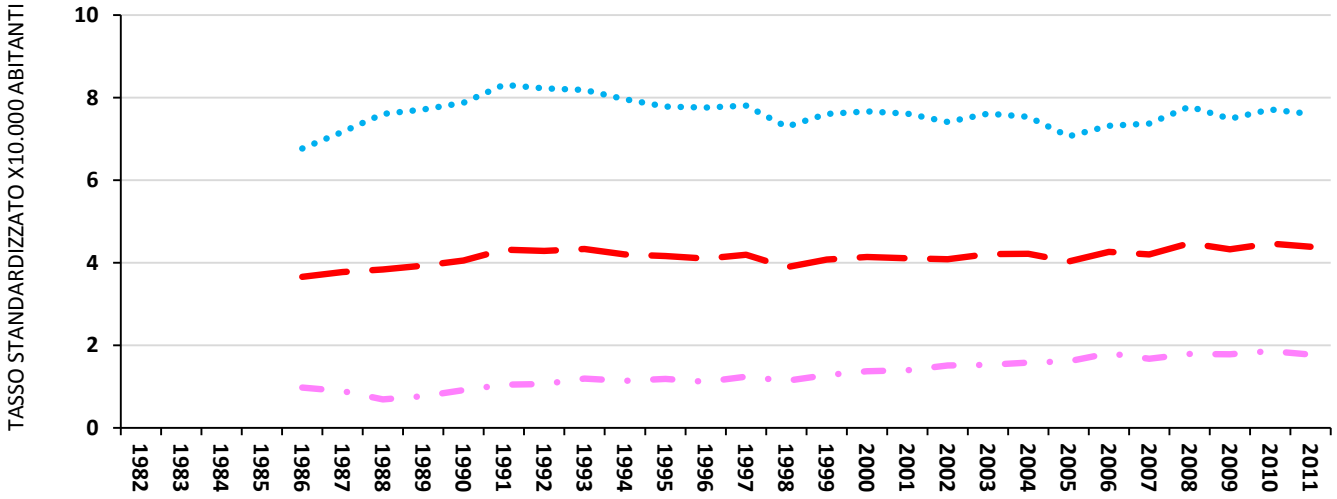
- inquinamento atmosferico,
- storia familiare di tumore del polmone,
- precedenti malattie polmonari o trattamenti di radioterapia che hanno interessato i polmoni,
- fattori personali quali età, sesso, razza, stato sociale.


TOTALE
MASCHI
FEMMINE
NUMERO DECESSI
100
80
60
40
20
0
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011

RISULTATI


MASCHI
FEMMINE
VALORE PERCENTUALE
100
80
60
40
20
0
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011

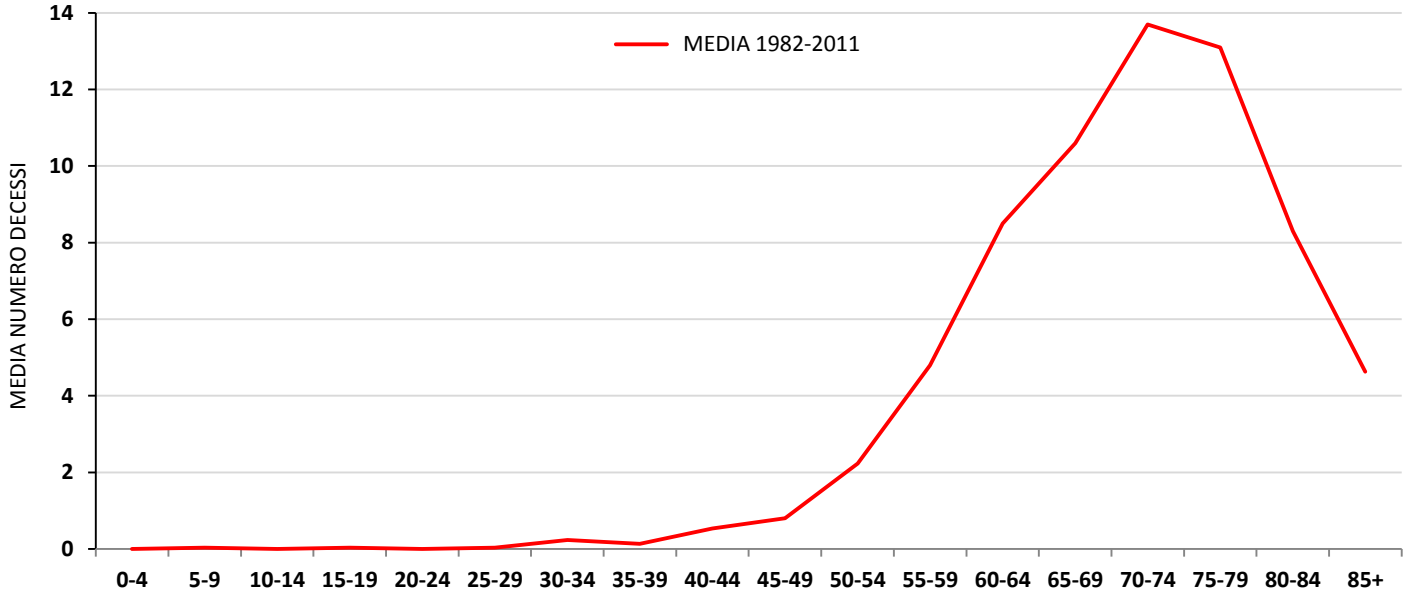

TASSO STANDARDIZZATO X10.000 ABITANTI
10
8
6
4
2
0
1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011
6,14 6,83 7,96 7,73 5,19 8,15 8,98 8,51 8,54 7,37 7,74 8,77 7,38 7,67 7,25 7,97 6,20 8,95 7,95 6,99 6,95 7,24 8,55 5,59 8,24 7,25 9,27 7,10 6,69 7,70
3,54 4,26 4,02 3,69 2,77 4,11 4,59 4,50 4,31 4,08 3,94 4,83 3,85 4,10 3,79 4,39 3,31 4,78 4,43 3,63 4,26 3,93 4,83 3,51 4,77 3,97 5,28 4,09 4,21 4,37
1,22 1,94 0,76 0,26 0,69 0,80 0,92 1,17 0,97 1,36 0,86 1,58 0,92 1,21 0,99 1,49 1,08 1,60 1,67 1,13 2,05 1,17 1,88 1,81 2,12 1,38 1,74 1,86 2,20 1,68
TOTALE
MASCHI
FEMMINE

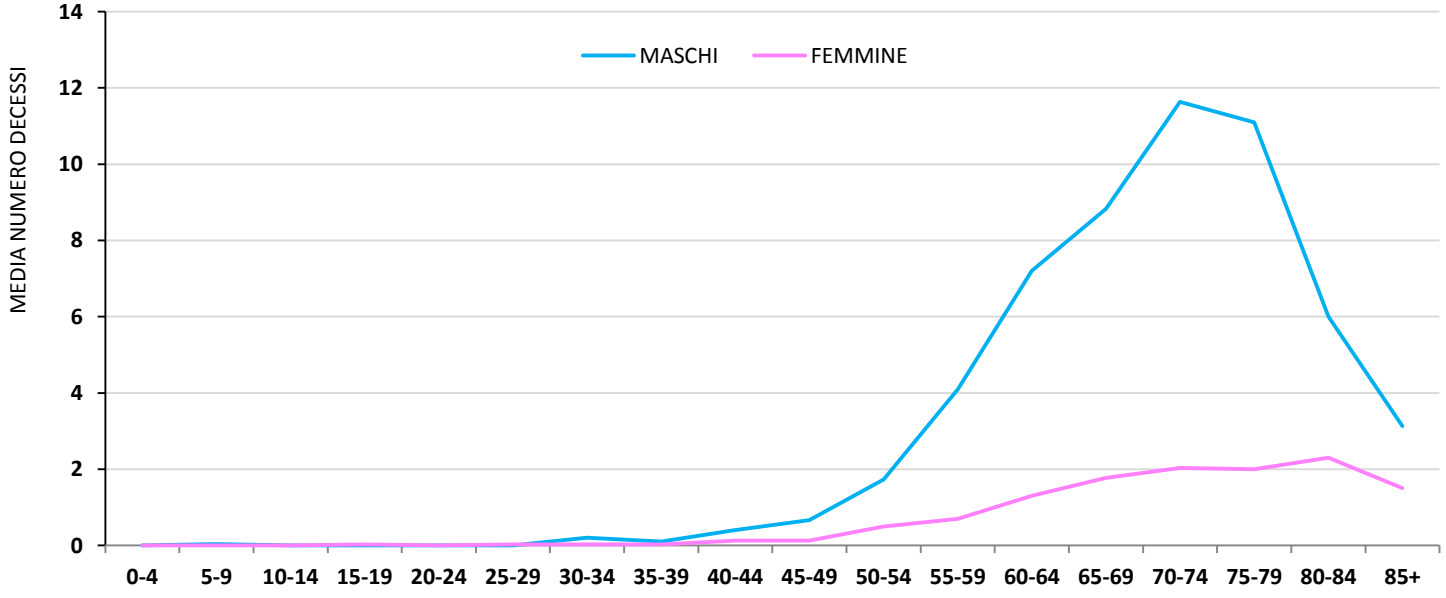

TASSO STANDARDIZZATO X10.000 ABITANTI
10
8
6
4
2
0
1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011

AREA DI STUDIO	1982-1986	1987-1991	1992-1996	1997-2001	2002-2006	2007-2011	MEDIA 1982-2011
Rieti	3,65	4,32	4,10	4,11	4,26	4,38	**4,14**
Lazio	6,08	6,53	6,55	6,27	6,20	6,11	**6,29**

AREA DI STUDIO	1982-1986	1987-1991	1992-1996	1997-2001	2002-2006	2007-2011	MEDIA 1982-2011
Rieti	6,77	8,31	7,76	7,61	7,32	7,60	**7,56**
Lazio	11,99	12,59	12,26	11,49	11,01	10,24	**11,60**

AREA DI STUDIO	1982-1986	1987-1991	1992-1996	1997-2001	2002-2006	2007-2011	MEDIA 1982-2011
Rieti	0,97	1,05	1,11	1,39	1,81	1,77	**1,35**
Lazio	1,70	2,06	2,32	2,44	2,70	3,11	**2,39**


MEDIA 1982-2011
MEDIA NUMERO DECESSI
0
2
4
6
8
10
12
14
0-4
5-9
10-14
15-19
20-24
25-29
30-34
35-39
40-44
45-49
50-54
55-59
60-64
65-69
70-74
75-79
80-84
85+


MASCHI
FEMMINE
MEDIA NUMERO DECESSI
0
2
4
6
8
10
12
14
0-4
5-9
10-14
15-19
20-24
25-29
30-34
35-39
40-44
45-49
50-54
55-59
60-64
65-69
70-74
75-79
80-84
85+

VALUTAZIONI

- Il tumore *trachea-bronchi-polmone* rappresenta il tumore che impatta maggiormente sulla mortalità oncologica in provincia di Rieti;

- In numero di decessi totale e di genere è aumentato nel trentennio indagato;

- Nelle femmine si è registrato soprattutto negli ultimi anni, un costante e graduale incremento percentuale della mortalità (80%).

- Il tasso standardizzato e la media mobile evidenziano un lieve aumento della mortalità nella popolazione totale e nei maschi mentre, nelle femmine si osserva un notevole aumento, cosa si pensa, dovuta al diverso andamento dell'abitudine al fumo registrata nei due sessi negli ultimi due decenni.

- Confrontando il tasso standardizzato di mortalità per questo tumore con quello della regione Lazio si evidenzia come Rieti abbia in tutti gli anni indagati e in entrambi i sessi un valore più basso.

CONCLUSIONI

- Migliori condizioni ambientali: bassi livelli di inquinamento, aree a basso impatto antropico, poco traffico e ridotta produzione di rifiuti;

- Maggior interesse alle campagne di screening e miglioramento dell'accesso alle cure a partire dal 2000, grazie alla nascita di un team interdisciplinare e ai reparti di Oncologia e Radioterapia presso l'Ospedale San Camillo de Lellis di Rieti.

SABINA UNIVERSITAS
POLO UNIVERSITARIO DI RIETI

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

MedExp Lab
LABORATORY OF EXPERIMENTAL MEDICINE AND ENVIRONMENTAL PATHOLOGY

CeCaRep

Alcli
ASSOCIAZIONE ONLUS