Epidemiologia del cancro della laringe



Francesco Fiorino

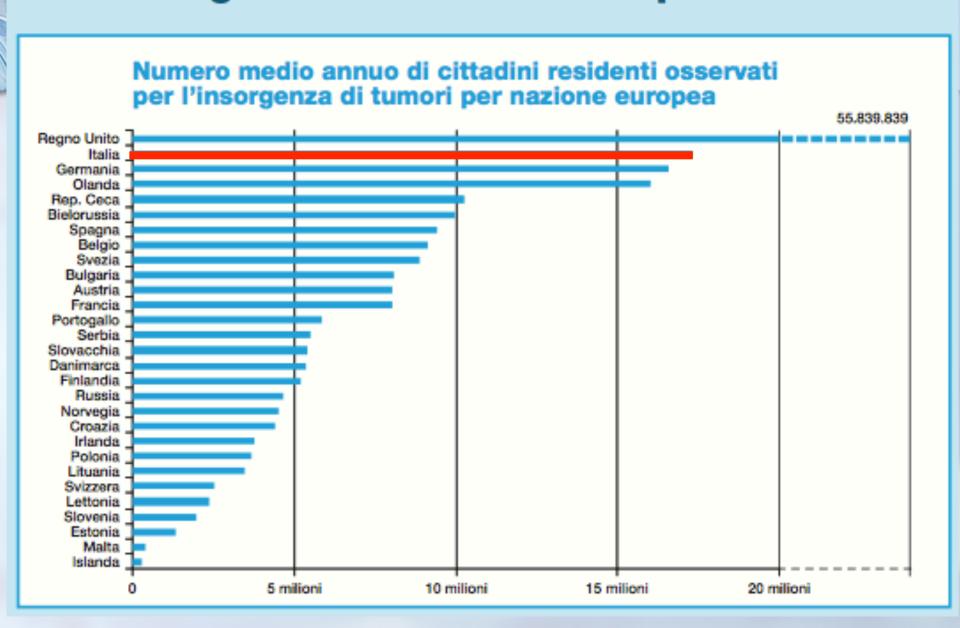
U.O.C. Otorinolaringoiatria
Ospedale Mater Salutis
Legnago (VR) – AULSS) Scaligera



Associazione Italiana Registri TUMori - AIRTUM

- Archivio nazionale, ospitato presso l'Istituto Superiore di Sanità, in cui confluiscono tutti i dati sui tumori raccolti dai singoli registri accreditati
- Attualmente vi sono depositate informazioni epidemiologiche aggiornate al 1º gennaio 2006
- La registrazione dei tumori non viene effettuata in modo sistematico in tutta Italia: solo il 37% della popolazione è coperto da un registro

L'Italia è uno dei Paesi europei in cui la registrazione dei tumori è più diffusa





La popolazione coperta da un Registro varia da dimensioni regionali (Umbria) o quasi (Veneto), a dimensioni provinciali o corrispondenti a una singola città (Torino)

COPERTURA:

NORD=50,2% (NE= 68%)

CENTRO=25,5%

SUD E ISOLE=17,9%





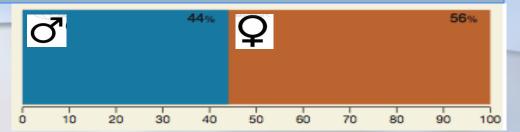


Epidemiologia

- Prevalenza (totale malati in una data precisa)
- Incidenza (n. nuovi casi /anno)
- Mortalità







In Italia, circa 2.250.000 persone (4% della popolazione) convivono con una diagnosi di neoplasia

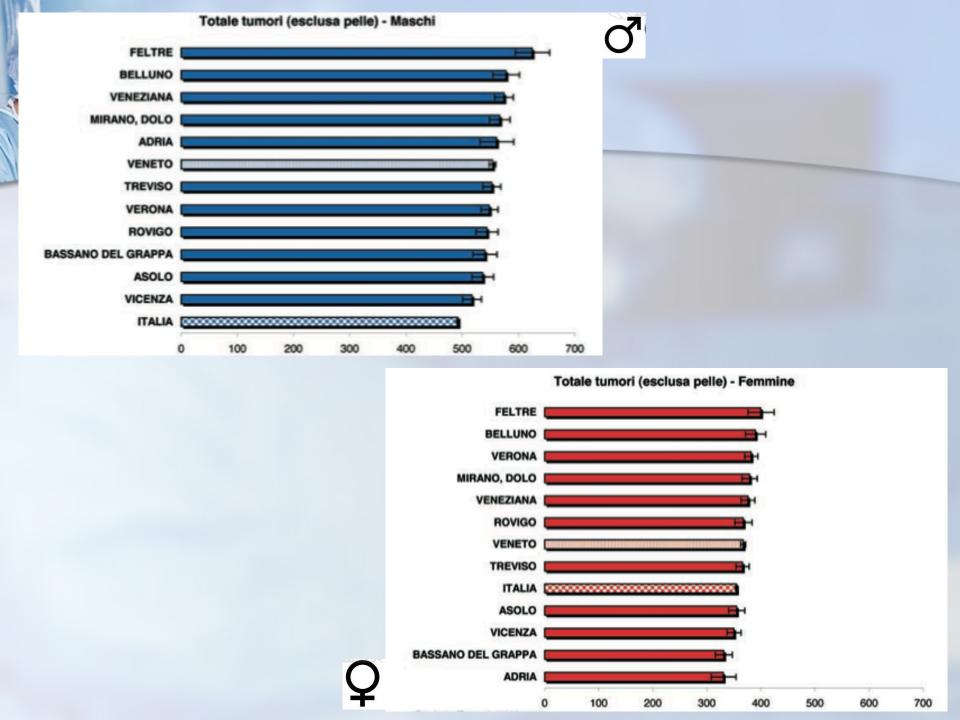
	cancer survivors	%
Age (years)		
■ 0-44	194 062	9%
45-59	415 960	19%
■ 60-74	872 146	39%
75+	761 785	34%
9% 19%	39%	34%
0 10 20 30 40 50	60 70 80	90 100

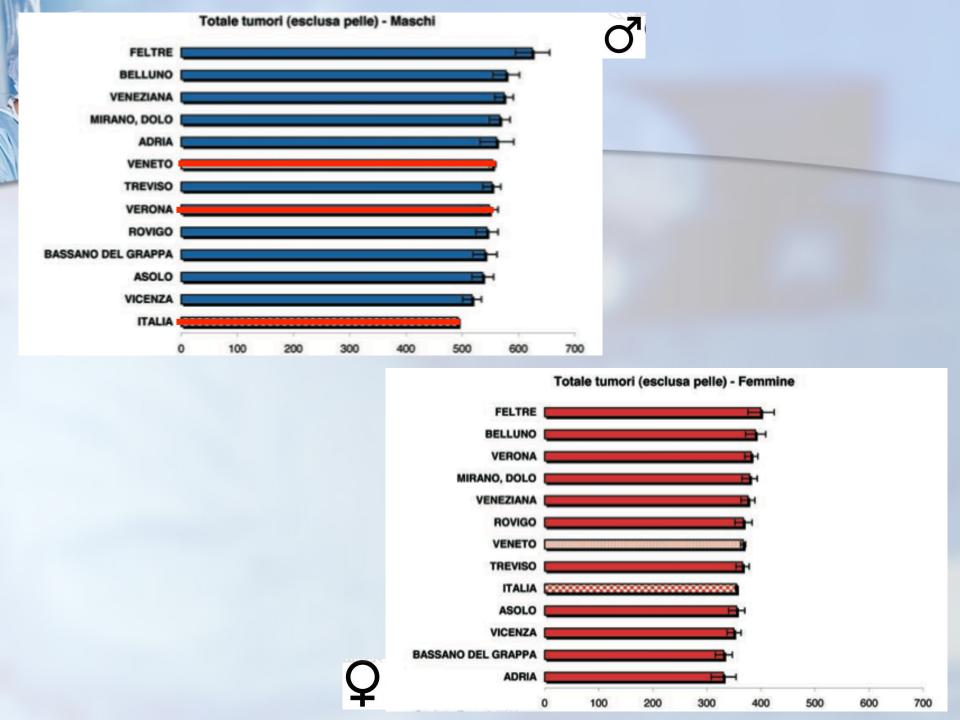


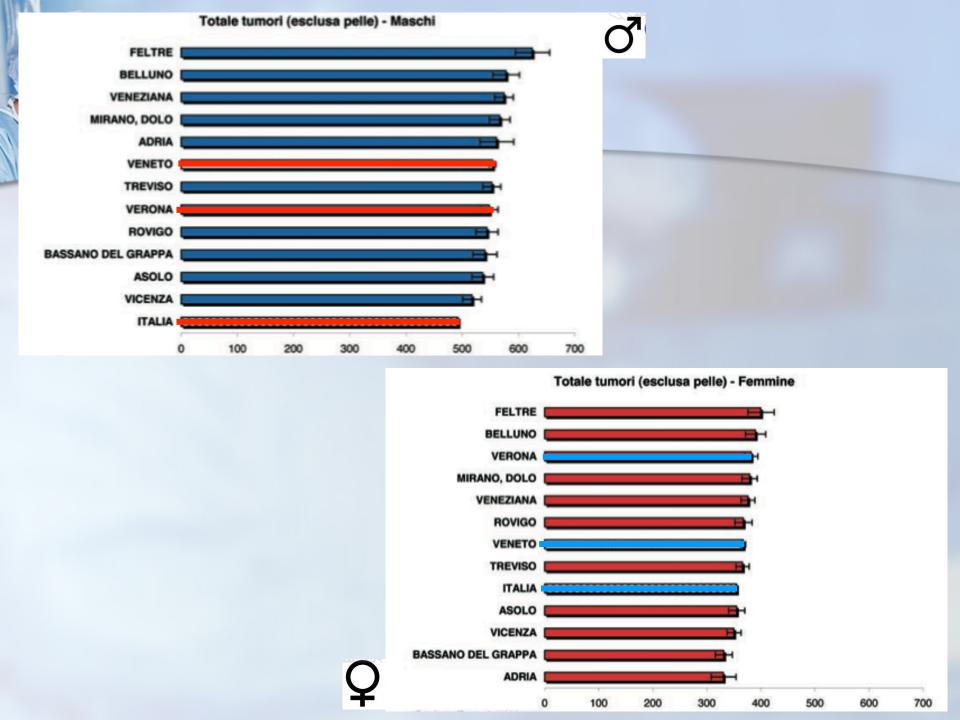
 1 persona / 2 in Italia avrà una diagnosi di tumore nel corso della vita (0-84 anni)

- 1 uomo/3
- 1 donna/6

moriranno a causa di un tumore









Prevalenza per sede

Site	1992	Site	2006
Female Breast	22%	Female Breast	23%
Colon and rectum	12%	Colon and rectum	13%
Bladder	11%	Bladder	10%
Head and neck	8%	Prostate	10%
Endometrial	5%	Head and neck	5%
Non-Hodgkin Lymphoma	4%	Non-Hodgkin Lymphoma	4%



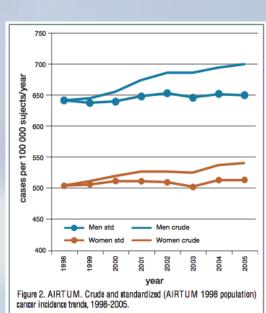
Incidenza

- Circa 250.000 nuove diagnosi di tumore / anno (10 anni fa 225.000)
- L'aumento è in gran parte dovuto all'invecchiamento della popolazione dal momento che la malattia oncologica colpisce più frequentemente in età avanzata
- Il 63% dell'aumento osservato nell'arco di 10 anni è attribuibile a questo fattore



Incidenza

- L'incremento non legato all'invecchiamento riguarda sedi tumorali oggetto di interventi di diagnosi precoce (es. mammella, colon-retto e prostata)
- Se si sottrae l'effetto invecchiamento e si escludono i tumori sottoposti a screening, la media dei tumori mostra una riduzione di incidenza





Mortalità

- Circa 122.000 decessi/anno dovuti a malattie oncologiche (10 anni fa 130.000).
- I tassi di mortalità standardizzati per età (al netto dell'invecchiamento della popolazione) hanno un andamento in riduzione statisticamente significativa:
 - -1,7%/anno tra gli uomini e -0,8% tra le donne (mortalità per tutti i tumori ridotta dal 1998 al 2005 di circa il 12% tra gli uomini e di circa il 6% tra le donne)

Tumori delle Vie AeroDigestive Superiori - VADS -2003/2005

Incidenza. Nell'area AIRTUM tra il 2003 e il 2005 sono stati registrati in media 29,2 casi/anno ogni 100.000 uomini e 6,9 casi ogni 100.000 donne

- 4,2% di tutti i tumori, esclusi gli epiteliomi della cute (6° posto per numero di diagnosi)
 - 4,1% di tutti i decessi per cancro (8^a causa di morte tumorale)
- 1,3% dell'incidenza totale
 - 1'1,5% del totale dei decessi per tumore

Tumori delle vie aerodigestive superiori - VADS -2003/2005

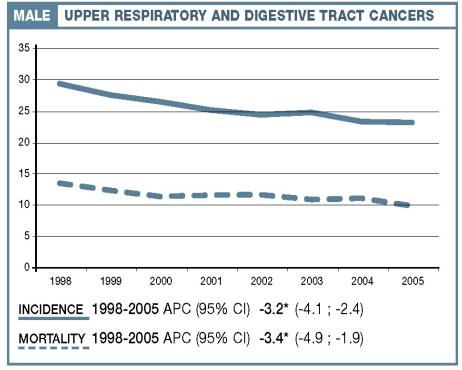
Cavità orale	32%
Faringe	19%
Laringe	25%
Esofago	24%



Associazione italiana registri tumori

www.registri-tumori.it

Standardized incidence and mortality rates x 100,000



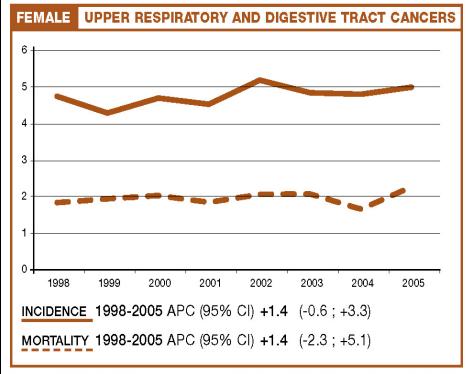
Fonte: AIRTUM 2009 Epidemiol Prev 2009; 33(4-5) Suppl 1: 1-168



Associazione italiana registri tumori

www.registri-tumori.it

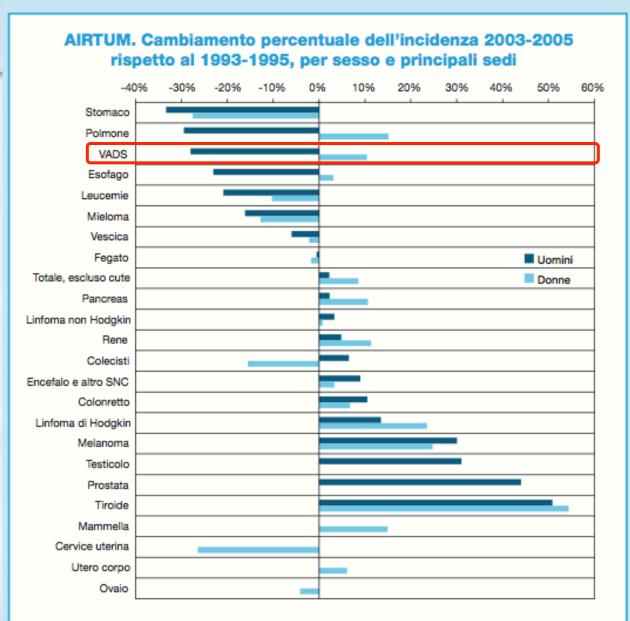
Standardized incidence and mortality rates x 100,000



Fonte: AIRTUM 2009 Epidemiol Prev 2009; 33(4-5) Suppl 1: 1-168



Per quali tumori l'incidenza sta cambiando più rapidamente?

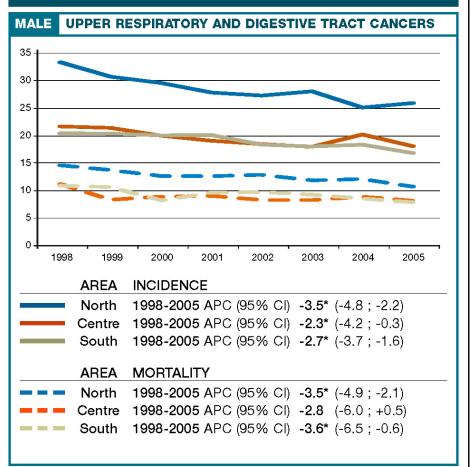




Associazione italiana registri tumori

www.registri-tumori.it

Standardized incidence and mortality rates by area x 100,000



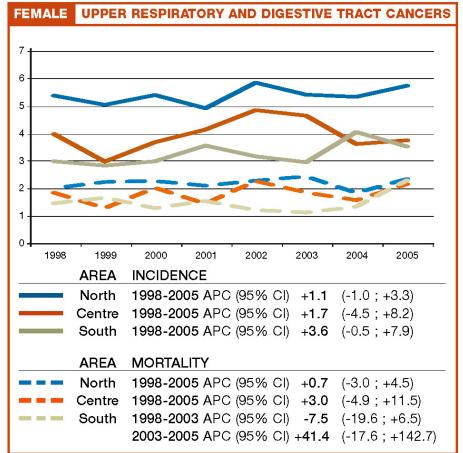
Fonte: AIRTUM 2009 Epidemiol Prev 2009; 33(4-5) Suppl 1: 1-168



Associazione italiana registri tumori

www.registri-tumori.it

Standardized incidence and mortality rates by area x 100,000

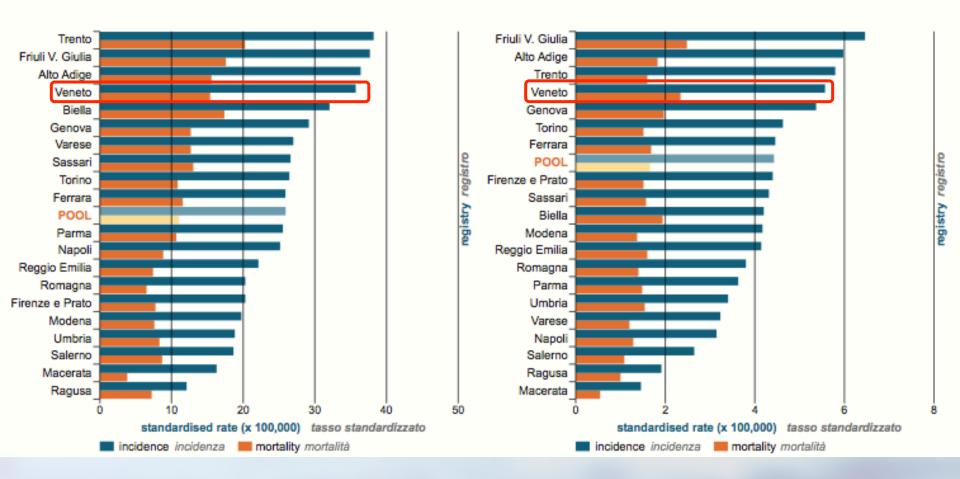


Fonte: AIRTUM 2009 Epidemiol Prev 2009; 33(4-5) Suppl 1: 1-168

Tumori delle vie aerodigestive superiori - VADS -2003/2005

o Maschi Males







Tumori della laringe - Istotipo

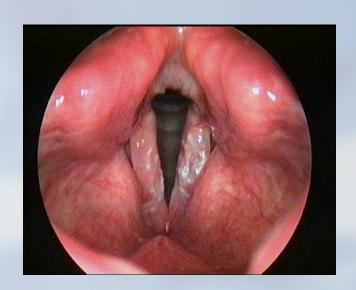
■ 95% Ca. squamoso

5% t. neuroendocrini

t. da ghiandole salivari minori

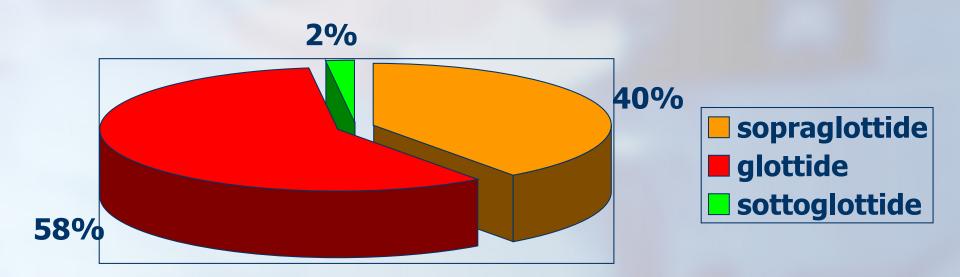
sarcomi

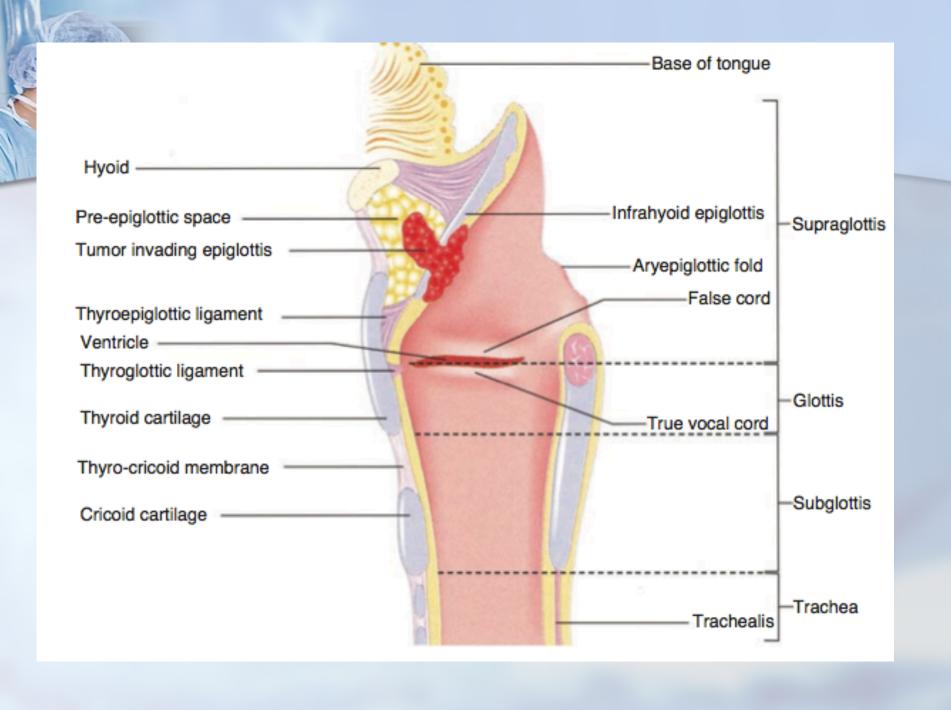
t. cartilaginei





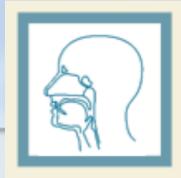
Distribuzione tumore laringeo per sede





POPOLAZIONE RESIDENTE IN ITALIA, 1 GENNAIO 2006

58751711



Tumore della laringe (ICD-10 C32)

Larynx cancer

2 243 953

PERSONE CON TUMORE DELLA LARINGE

54650

I TUMORI IN ITALIA - RAPPORTO AIRTUM 2010

Prevalenza, Italia 1 gennaio 2006

54 650 persone hanno avuto una diagnosi di **tumore della laringe** nel corso della vita.

Di queste	7 228	l'hanno avuta da meno di 2 anni	(13%)
	9 157	da 2-5 anni	(17%)
	12 218	■ da 5-10 anni	(22%)
	9 339	da 10-15 anni	(17%)
	6 683	da 15-20 anni	(12%)
	10 026	l'hanno avuta da più di 20 anni	(18%)

13% 7 228	17% 9157	22% 12 218	17% 9 339	12% 6 683	18% 10 026	
≤ 2 y	2-5 years	5-10 years	10-15 years	15-20 years	> 20 years	

Complete prevalence by sex, age and macro-area 01.01.2006 (proportion per 100 000) Years since Age class diagnosis 0 - 4460-74 45-59 † MALE 2 Complete 108 546 NORTH WEST FEMALE Complete 1 14 41 per 100 000 NORTH EAST 106 per 100 000 CENTRE 97 per 100 000 SOUTH 74 per 100 000 NORTH WEST CENTRE CANCER REGISTRY AREAS CANCER REGISTRY AREAS NORTH EAST SOUTH

CANCER REGISTRY AREAS

CANCER REGISTRY AREAS



75+

1 061

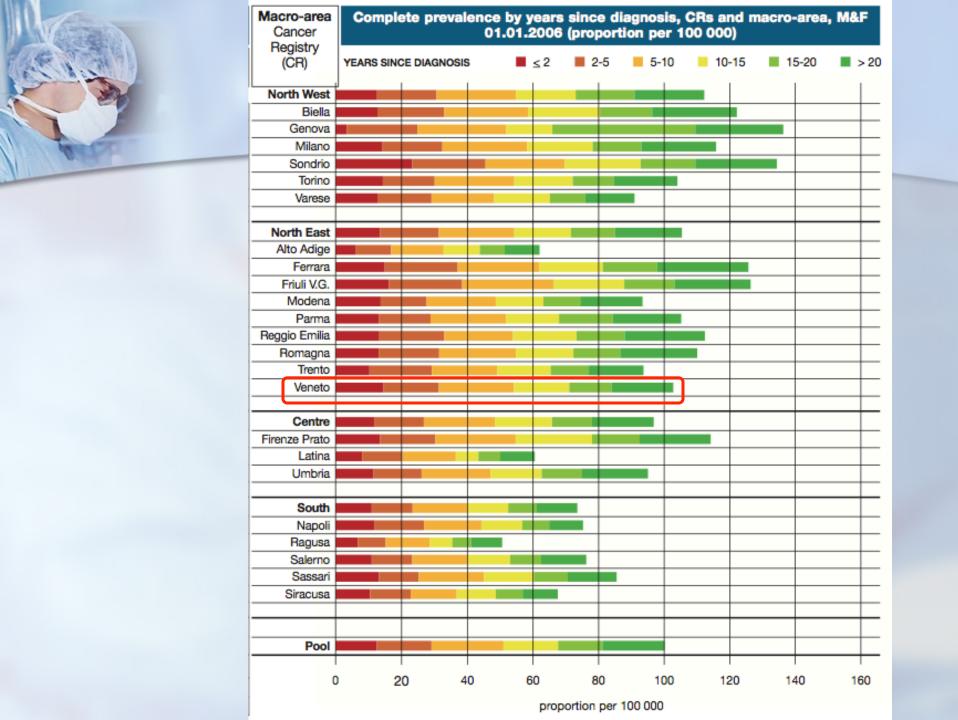
61

All ages

188

18

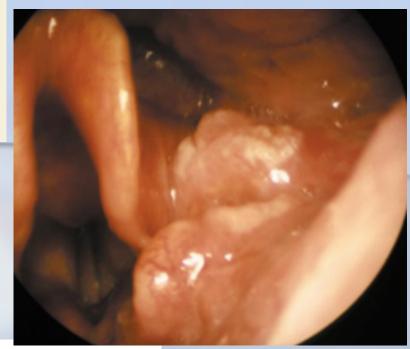
Larynx cancer

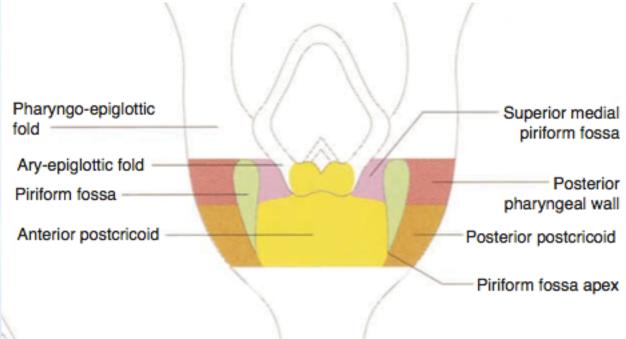




Tumore dell'ipofaringe (ICD-10 C12-13)

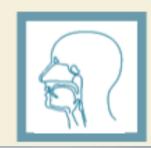
Hypopharynx cancer





POPOLAZIONE RESIDENTE IN ITALIA, 1 GENNAIO 2006

58751711



Tumore dell'ipofaringe (ICD-10 C12-13)

Hypopharynx cancer

PERSONE CON TUMORE **2 243 953**

PERSONE CON TUMORE DELL'IPOFARINGE

2521

I TUMORI IN ITALIA - RAPPORTO AIRTUM 2010

Prevalenza, Italia 1 gennaio 2006

2 521 persone hanno avuto una diagnosi di tumore dell'ipofaringe nel corso della vita.

Di queste	702 I'hanno avuta da meno di 2 anni	(28%)
	562 da 2-5 anni	(22%)
	749 da 5-10 anni	(30%)
	220 da 10-15 anni	(9%)
	165 da 15-20 anni	(7%)
	122 I'hanno avuta da più di 20 anni	(5%)

28%	22%	30%	9%	7%	5%
702	562	749	220	165	122
≤ 2 years	2-5 years	5-10 years	10-15 years	15-20 y	> 20 y



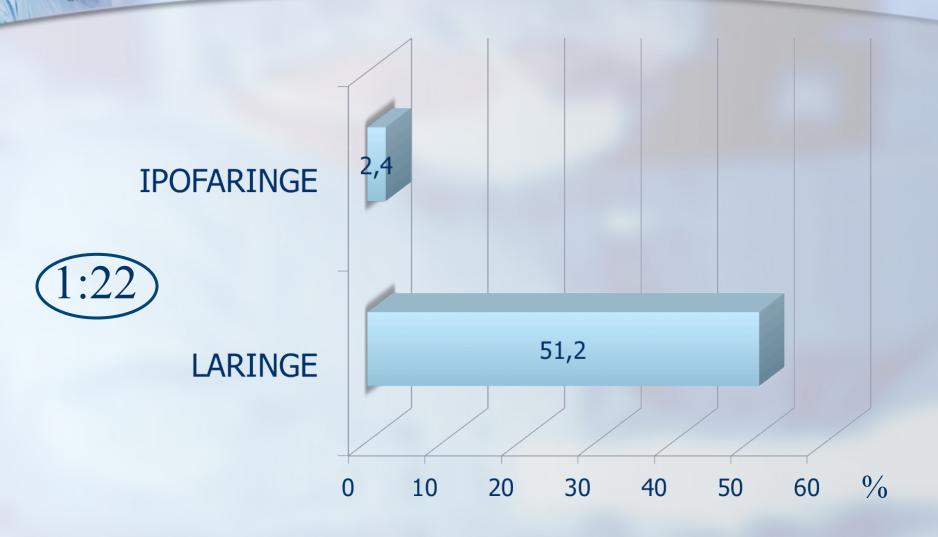
LARINGE

13% 7 228	17% 9157	22% 12 218	17% 9 339	12% 6 683		18% 1 0 02 6	
≤ 2 y	2-5 years	5-10 years	10-15 years	15-20 years	:	> 20 years	3
A commentation							
28	3%	22%	30%		9%	7%	5%
70	02	562	749		220	165	122
≤21	years	2-5 years	5-10 years	1	0-15 years	15-20 y	> 20 y

IPOFARINGE



Prevalenza % sul totale dei tumori testa e collo



Complete prevalence by sex, age and macro-area 01.01.2006 (proportion per 100 000) Years since Age class diagnosis 0 - 4460-74 45-59 75+ † MALE NORTH WEST 30 Complete 0 15 26 † FEMALE per 100 000 Complete 2 3 0 4 NORTH EAST per 100 000 CENTRE per 100 000 SOUTH Tumore dell'ipofaringe per 100 000 (ICD-10 C12-13) Hypopharynx cancer NORTH WEST CENTRE

All ages

10

2

CANCER REGISTRY AREAS NORTH EAST

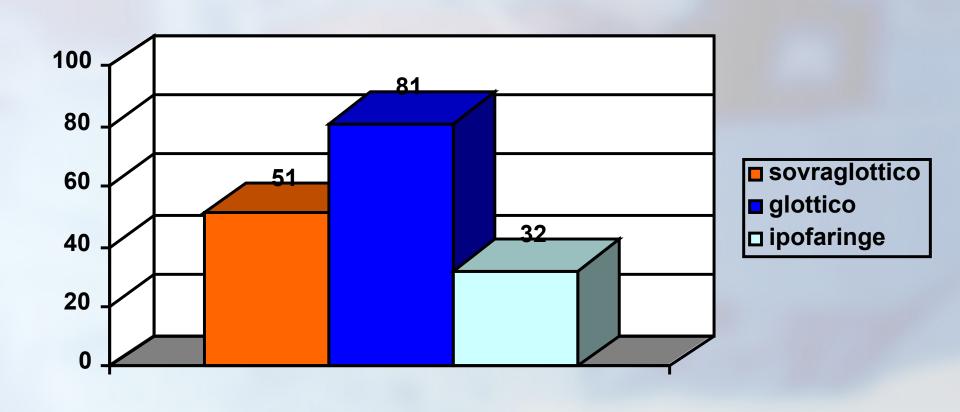
CANCER REGISTRY AREAS

CANCER REGISTRY AREAS SOUTH

CANCER REGISTRY AREAS

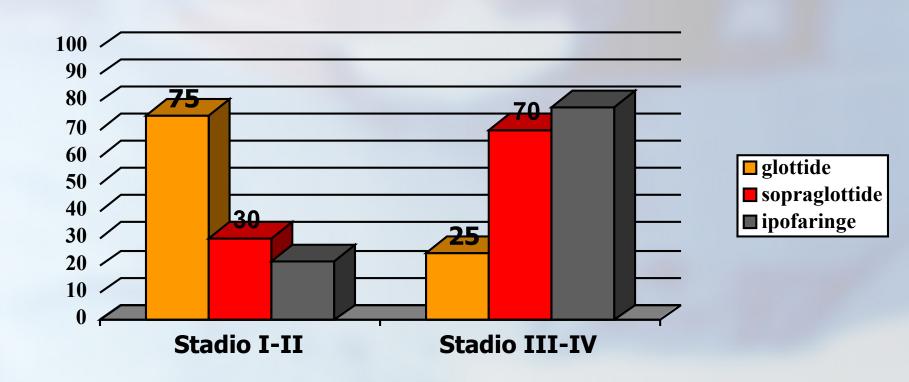


Sopravvivenza libera da malattia a 5 anni





Stadio alla presentazione dei tumori della laringe e dell'ipofaringe

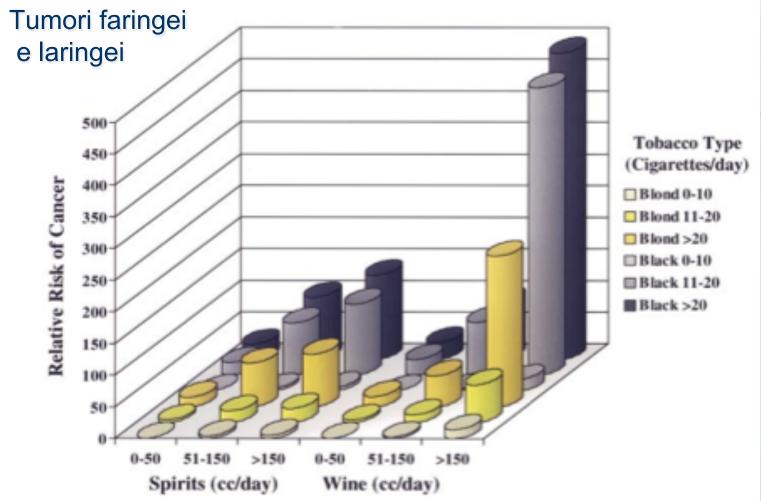


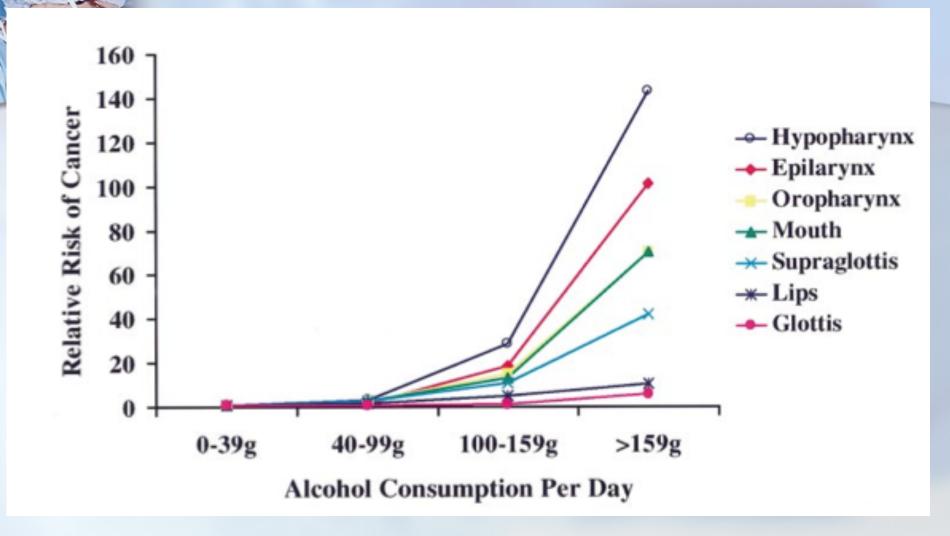


- ALCOL
- FUMO

- Il 68% dei tumori delle VADS è attribuibile alla combinazione di questi due fattori
- Azione sinergica









Interazione alcol/fumo

- Esofago: 87%
- Laringe/ipofaringe: 84%
- Cavità orale/orofaringe 55%

Tumori, 96: 1-10, 2010

Alcohol, tobacco and genetic susceptibility in relation to cancers of the upper aerodigestive tract in northern Italy

Cristina Canova¹, Lorenzo Richiardi², Franco Merletti², Monica Pentenero³, Carmine Gervasio⁴, Gabriella Tanturri⁵, Paolo Garzino-Demo⁶, Giancarlo Pecorari⁵, Renato Talamini⁷, Luigi Barzan⁸, Sandro Sulfaro⁹, Giovanni Franchini¹⁰, Chiara Muzzolini¹, Sandro Bordin¹¹, Gaetano Natale Pugliese¹², Ettore Macrì¹³, and Lorenzo Simonato¹



Interazione alcol/fumo

Da solo il fumo risulta più rischioso dell'alcol (64% *vs* 53%), in particolare per i tumori laringei (82% *vs* 50%)

Tumori, 96: 1-10, 2010

Alcohol, tobacco and genetic susceptibility in relation to cancers of the upper aerodigestive tract in northern Italy

Cristina Canova¹, Lorenzo Richiardi², Franco Merletti², Monica Pentenero³, Carmine Gervasio⁴, Gabriella Tanturri⁵, Paolo Garzino-Demo⁶, Giancarlo Pecorari⁵, Renato Talamini⁷, Luigi Barzan⁸, Sandro Sulfaro⁹, Giovanni Franchini¹⁰, Chiara Muzzolini¹, Sandro Bordin¹¹, Gaetano Natale Pugliese¹², Ettore Macrì¹³, and Lorenzo Simonato¹

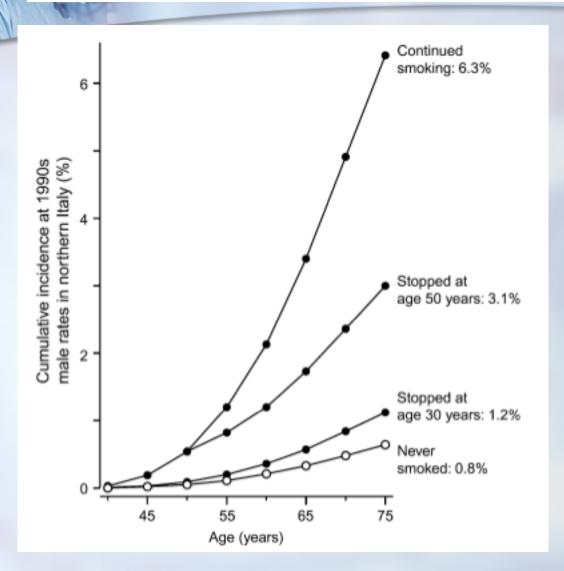


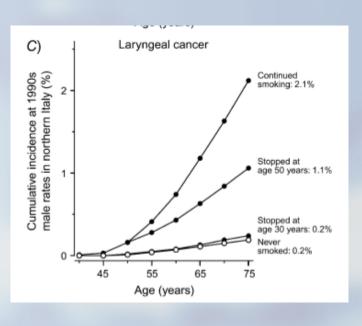
- Fumo di tabacco: Circa 30 agenti carcinogenetici: idrocarburi policiclici, nitrosamine, etc.
- Sicura correlazione etiologica dose/ effetto nei tumori della laringe
- <15 sigarette rischio 3-4 volte rispetto ai non fumatori</p>
- √ >15 sigarette rischio 9-10 volte rispetto ai non fumatori

Tobacco Smoking, Smoking Cessation, and Cumulative Risk of Upper Aerodigestive Tract Cancers

Cristina Bosetti¹, Silvano Gallus¹, Richard Peto², Eva Negri¹, Renato Talamini³, Alessandra Tavani¹, Silvia Franceschi⁴, and Carlo La Vecchia^{1,5}

Am J Epidemiol 2008;167:468–473







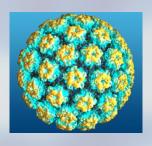
Interazione alcol/fumo

La IARC stima che l'eliminazione del fumo e la riduzione dell'alcol potrebbero portare in Europa a ridurre l'incidenza delle neoplasie della testa-collo del 60-80%



PAPILLOMAVIRUS

- Spiccato tropismo per le cellule epiteliali squamose stratificate
- Integrazione del DNA virale nel genoma della cellula ospite
- Sovrapproduzione di oncoproteine
- Trasmissione sessuale





PAPILLOMAVIRUS

 Associazione tra grado di atipia e prevalenza del virus (varianti ad alto rischio)

Mucosa normale	15%
Leucoplachia	35%
Displasie	45%
Neoplasie	95%

(Benazzo et al, 2011)



PAPILLOMAVIRUS

Prevalenza del virus nelle neoplasie

Cavo orale	4-74%
Orofaringe	18-75%
Laringe	3-68%



✓ Alimentazione

Poco equilibrata e povera di verdure e frutta con riduzione di vitamina A e vitamina C

Betacaroteni sembrano essere agenti chemiopreventivi specifici



- ✓ Fattori climatici ed ambientali
 Nei paesi industrializzati l'incidenza di Ca. laringeo è 2-3 volte più alta nelle aree industriali rispetto alle popolazioni che vivono in zone rurali.
- ✓ Bassa classe socio-economica
- Esposizione ad amianto



Tumori VADS - Conclusioni

- Frequenza intermedia (5°-6° posto fra i tumori), incidenza in calo
- Fattori di rischio ben noti (abitudini voluttuarie)
- Possibile la prevenzione mediante un corretto stile di vita
- Fondamentale la diagnosi precoce