



ISTITUTO PER LO STUDIO  
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

Formazione Esterna



# Epidemiologia dei tumori della pelle

## *Emanuele Crocetti*

SEMINARIO

Piano mirato regionale sul rischio di  
radiazione ultravioletta solare  
nei lavoratori outdoor



Servizio Sanitario della Toscana

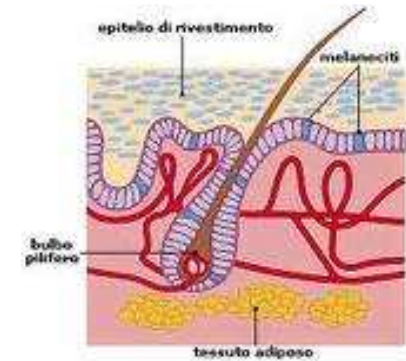


18 aprile 2011

REGIONE  
TOSCANA

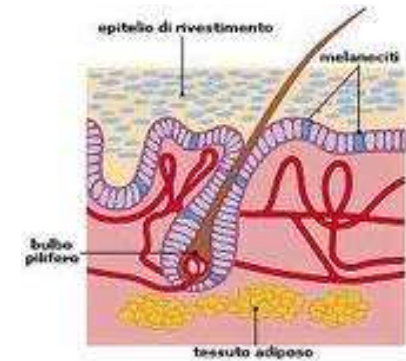


# Tumori della cute



- Tumori non melanomatosi
  - Epiteliomi • 100
  - Carcinomi degli annessi cutanei • 1
- Tumori melanomatosi • 10

# Tumori della cute



- Tumori non melanomatosi

- Epiteliomi basocellulari
- Epiteliomi spinocellulari

– 83%  
– 17%

- Tumori melanomatosi

## Is sun exposure a major cause of melanoma?

**Scott W Menzies** associate professor, University of Sydney, Sydney Melanoma Diagnostic Centre, Royal Prince Alfred Hospital, Camperdown, 2050 NSW, Australia  
scott.menzies@email.cs.nsw.gov.au

**YES** Although various phenotypic characteristics enhance or reduce the risk of developing melanoma, sun exposure is the main cause of

studies showing incidence of melanoma increasing with decreasing latitude where racial differences (other than populations of mainly European origin) are less observed.<sup>5</sup> Such racial differences explain the general increasing incidence of melanoma with decreasing latitudes within countries but not necessarily within continents.<sup>6</sup>

those induced by intermittent exposure (related to naevus density, BRAF mutation, and a preferential trunk site).<sup>17,18</sup> Epidemiological studies may produce confusing results if these divergent pathways are not taken into account.

### Genetic evidence

In young adults with xeroderma pigmentosum,

Every summer we are reminded about the dangers of the sun. **Scott Menzies** argues that the risks of malignant melanoma are real, but **Sam Shuster** is unconvinced

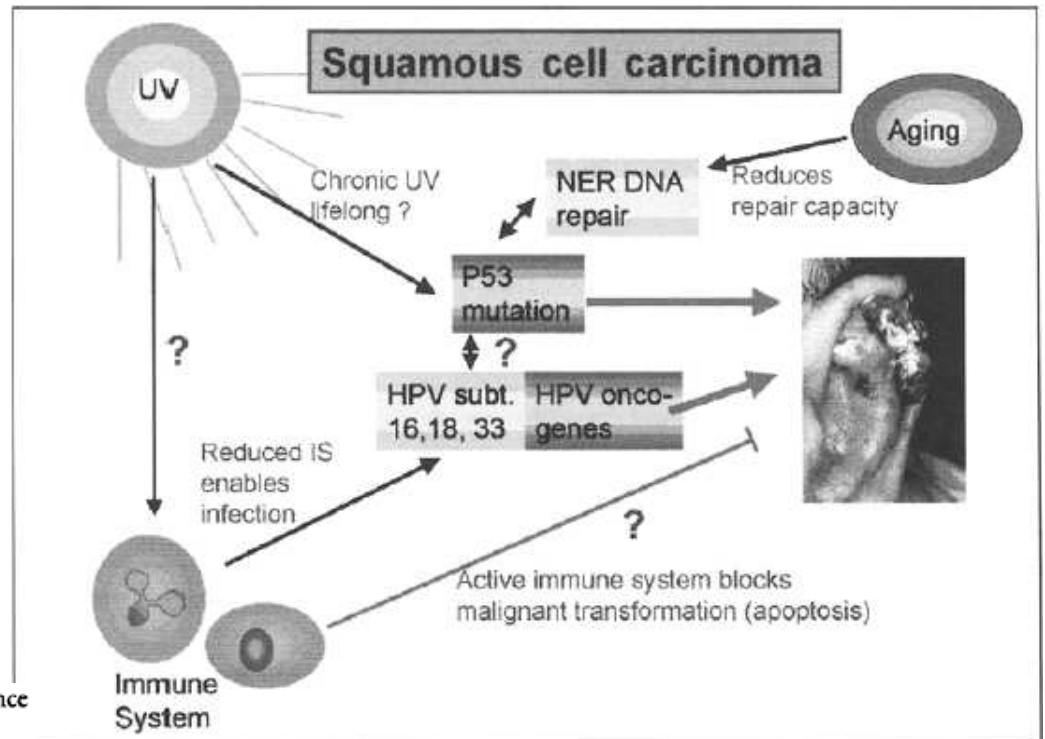
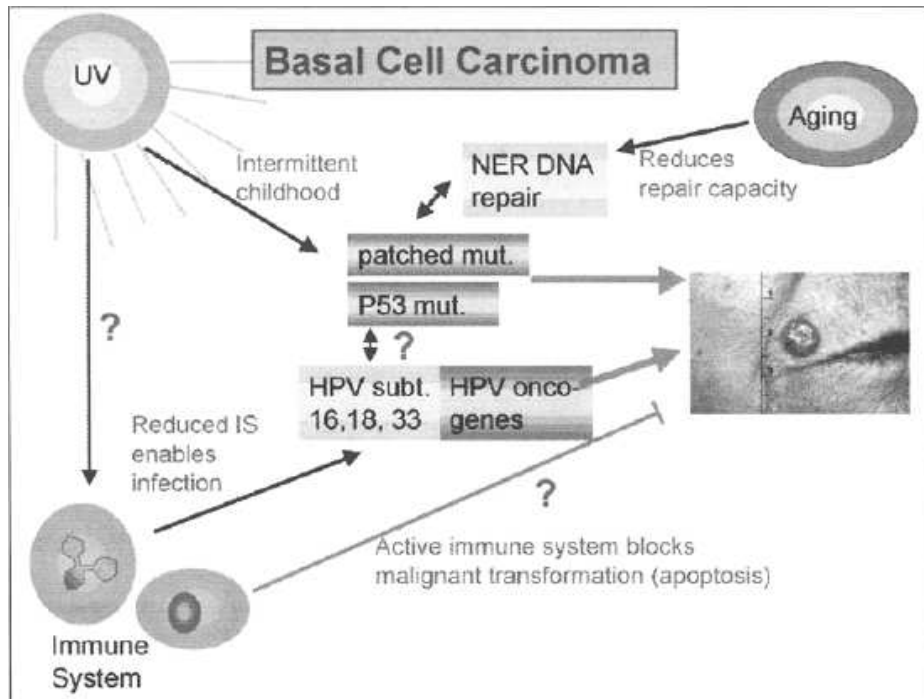
**Sam Shuster** honorary consultant, Department of Dermatology, Norfolk and Norwich University Hospital, Norwich NR47UY  
sam@shustereclipse.co.uk

**NO** The list of harmful things grows daily, freshly mined by descriptive epidemiology, a substitute for research that confuses association with

sure is small and inconsistent.<sup>19</sup> In addition, melanomas are difficult to produce experimentally with ultraviolet<sup>20</sup> light and are far less common than non-melanoma cancers in xeroderma pigmentosum.

Therefore, the effect of ultraviolet light can only be minimal, and the case against

is supported by the findings of the Eastern region of England that the increase in new "melanomas" during 1991-2004 was entirely due to benign naevi (Levell et al, personal communication); a melanoma mountain in Australia has also been attributed to confusion with a benign disease.<sup>25</sup> The relation



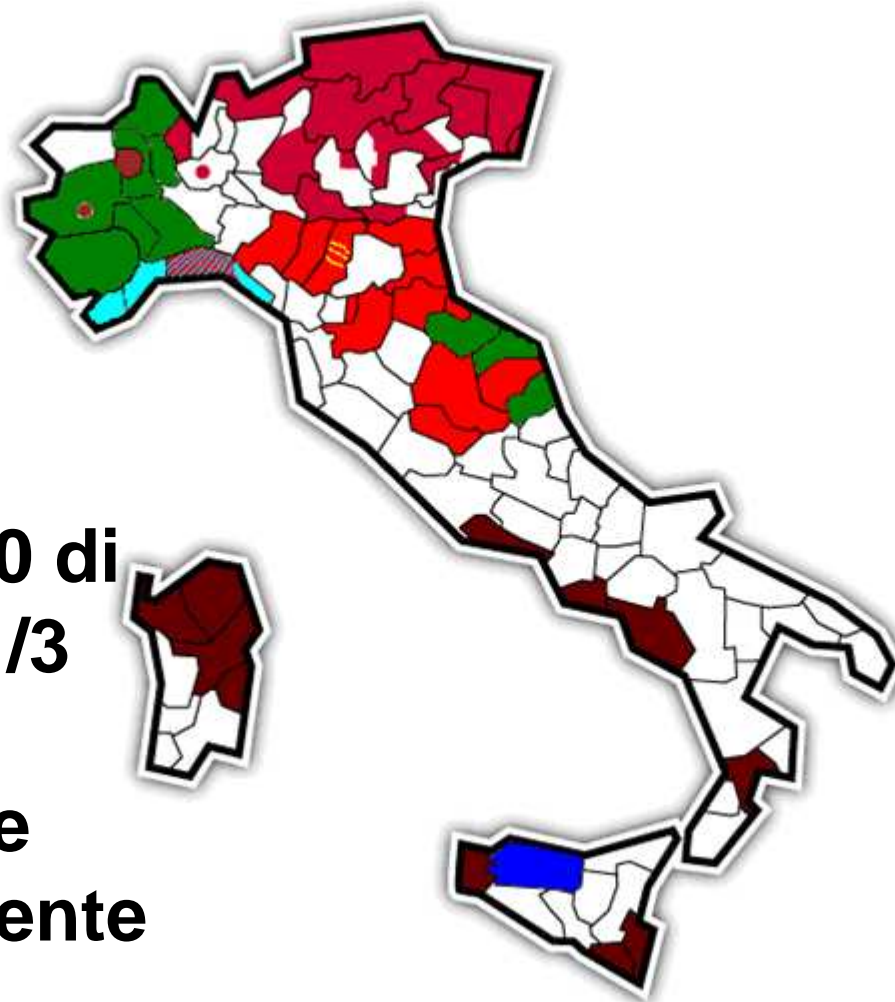
**Ulrike Leiter and Claus Garbe\***

## Epidemiology of Melanoma and Nonmelanoma Skin Cancer— The Role of Sunlight

*Sunlight, Vitamin D and Skin Cancer*, edited by Jörg Reichrath. ©2008 Landes Bioscience and Springer Science+Business Media.

# AIRTUM

## Associazione italiana registri tumori



**34 Registri**  
**> 20.000.000 di**  
**abitanti, > 1/3**  
**della**  
**popolazione**  
**totale residente**

[www.registri-tumori.it](http://www.registri-tumori.it)

# INCIDENZA

	<b>UOMINI e DONNE</b>
	<b>2003-2005</b>
<b>1°</b>	<b>Epiteliomi della cute</b> (15,5 %)
<b>2°</b>	<b>Colonretto</b> (11,9%)
<b>3°</b>	<b>Mammella</b> (11,5 %)
<b>4°</b>	<b>Prostata</b> (10,1 %)
<b>5°</b>	<b>Polmone</b> (9,4 %)

*Tabella 1. AIRTUM, incidenza 2003-2005. Cinque tumori più frequenti e percentuale rispetto al totale dei tumori diagnosticati.*

*Table 1. AIRTUM incidence. First five most frequent cancers and percentage on the total number of cancers diagnosed during 2003-2005.*



# Le stime di frequenza degli epiteliomi sono conservative

- 1. iter diagnostico-terapeutico particolare
  - Raramente ricovero
  - Raramente causa di morte
  - Talvolta non esame istologico
- 2. scelte di alcuni registri
  - Qualche registro non li raccoglie
  - Qualche registro raccoglie solo gli squamosi

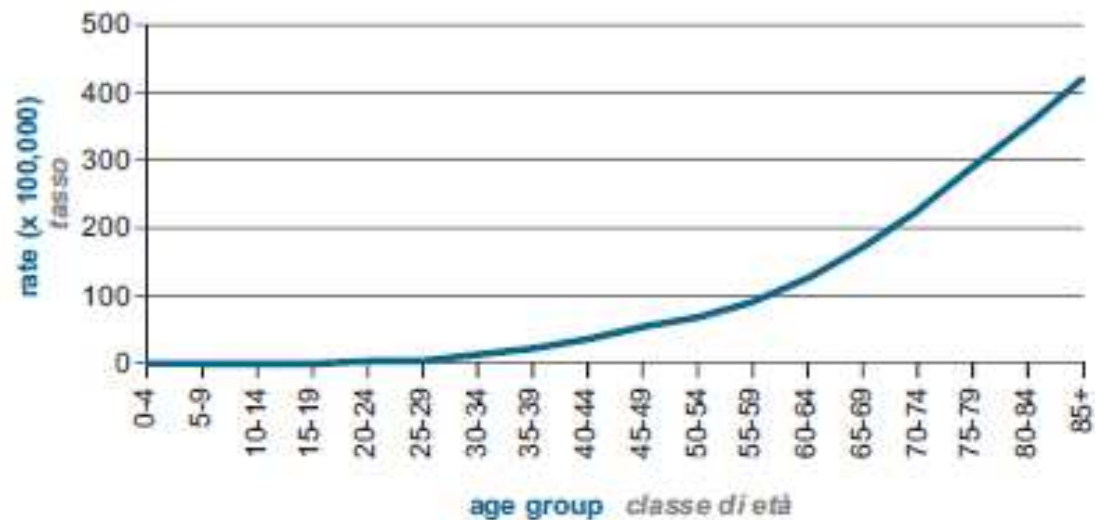


La frequenza degli epiteliomi cresce molto con l'età

### ♂ Maschi Males



### ♀ Femmine Females



## INCIDENZA

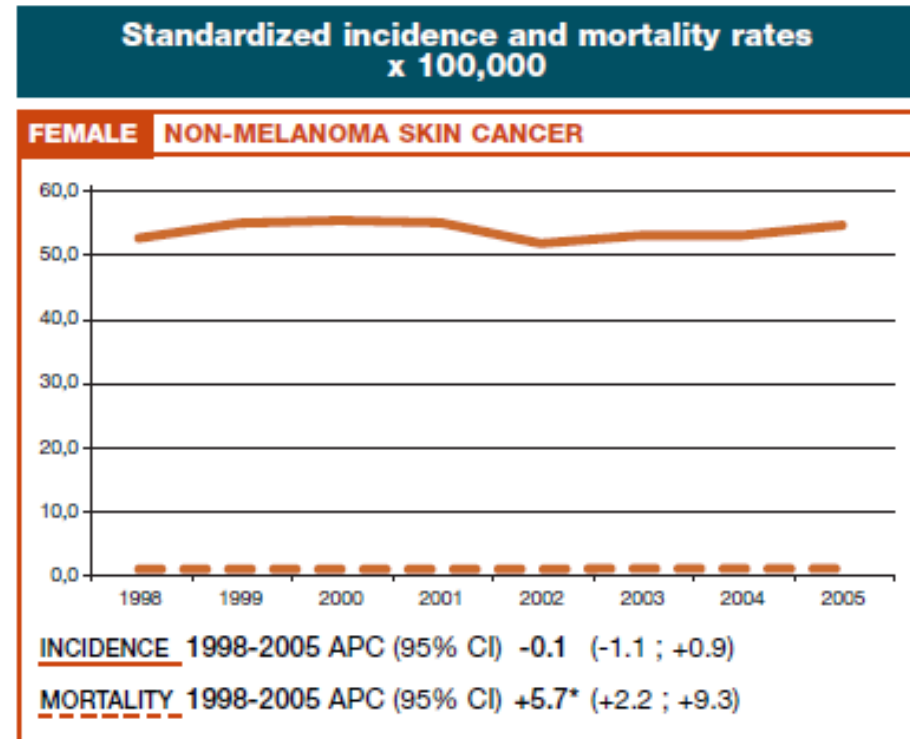
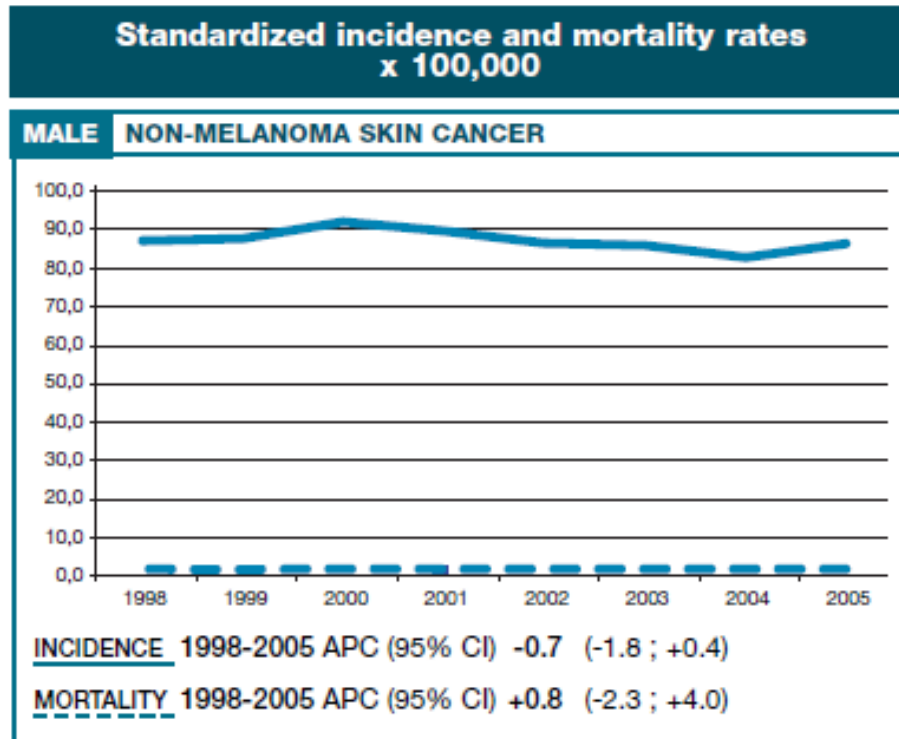
	UOMINI			DONNE		
	0-44	45-64	65+	0-44	45-64	65+
<b>1°</b>	Cute* (14,2%)	Prostata (15,6%)	Prostata (20,3%)	Mammella (32,7%)	Mammella (35,5%)	Mammella (18,8%)
<b>2°</b>	Testicolo (12,9%)	Cute* (14,7%)	Cute* (16,0%)	Tiroide (12,6%)	Cute* (12,0%)	Cute non melano- ma (16,6%)
<b>3°</b>	Non Hodgkin (8,2%)	Polmone (12,8%)	Polmone (14,4%)	Cute* (12,0%)	Colonretto (9,6%)	Colonretto (14,2%)
<b>4°</b>	Melanoma (7,7%)	Colonretto (12,5%)	Colonretto (12,1%)	Melanoma (7,2%)	Corpo utero (5,9%)	Polmone (5,6%)
<b>5°</b>	Leucemie (6,1%)	VADS (6,2%)	Vescica (6,5%)	Cervice (4,3%)	Tiroide (4,6%)	Stomaco (5,3%)

Tabella 2. AIRTUM, incidenza 2003-2005. Primi cinque tumori in termini di frequenza e percentuale rispetto al totale dei tumori diagnosticati per sesso e classe d'età (0-44, 45-64, 65+ anni). \* Non melanoma

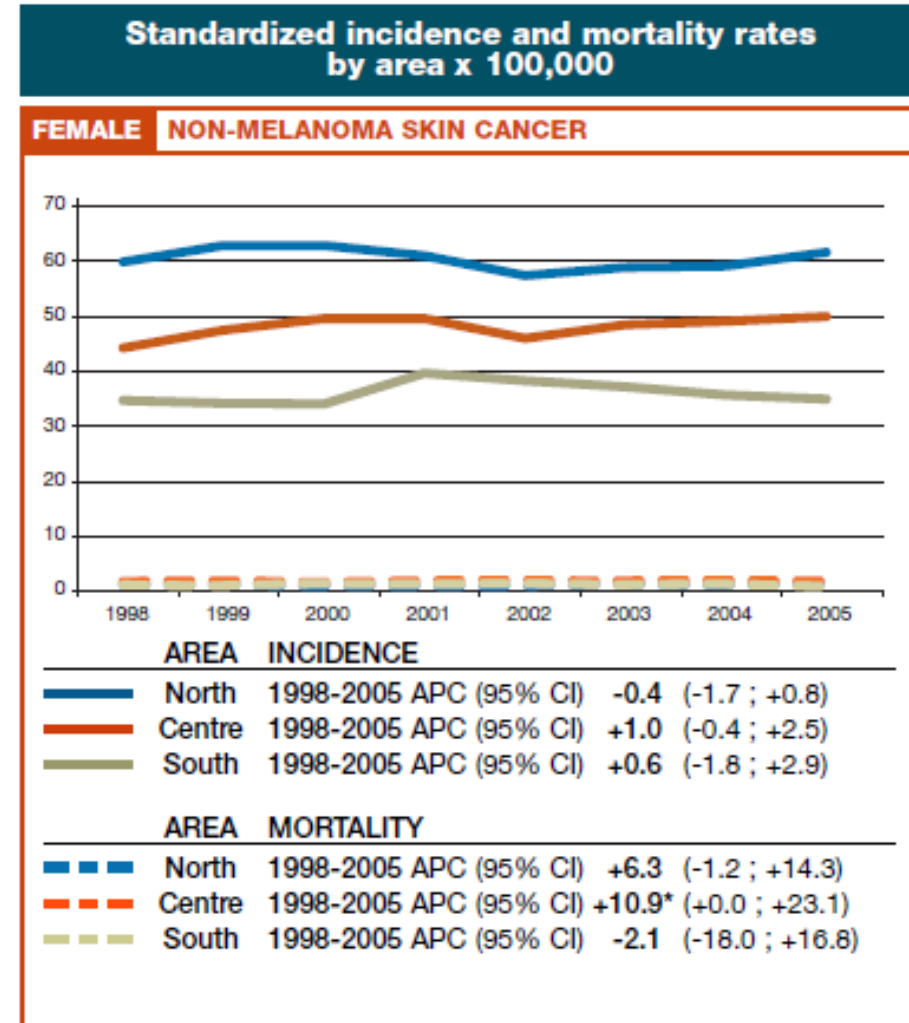
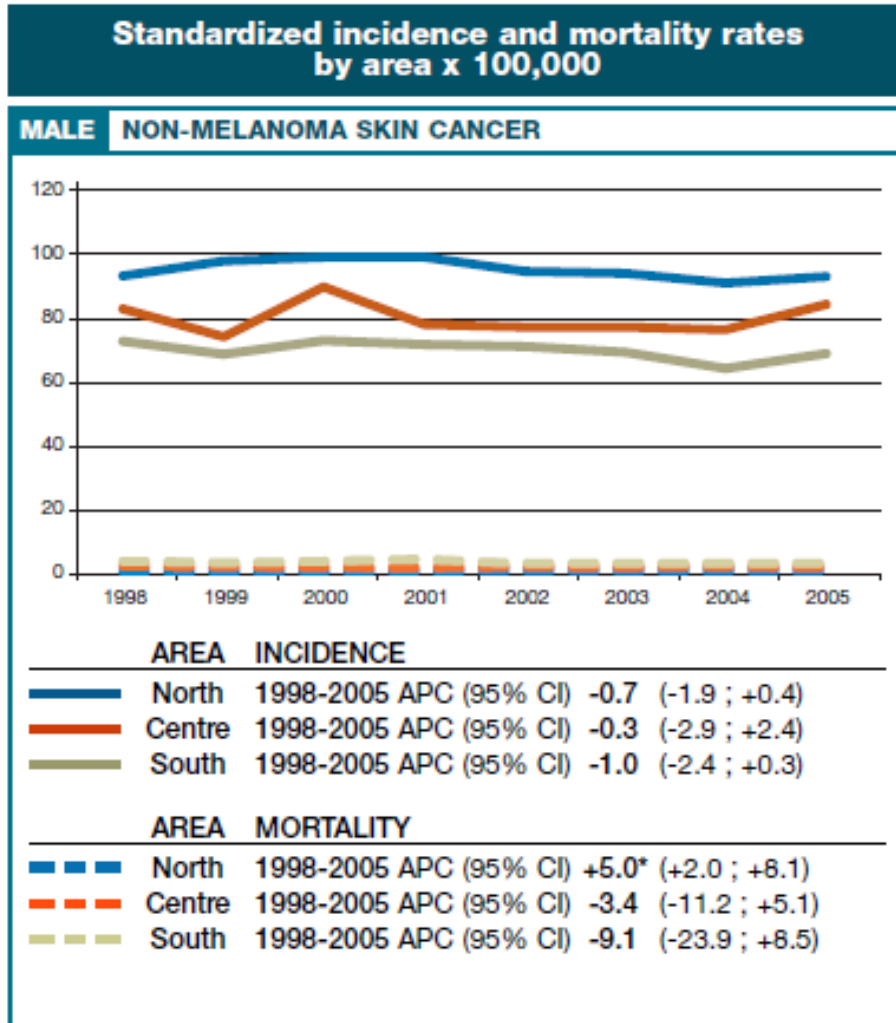
Table 2. AIRTUM incidence. Five most frequently diagnosed cancers and percentage on the overall number of cases. Period 2003-2005, by gender and age-classes.

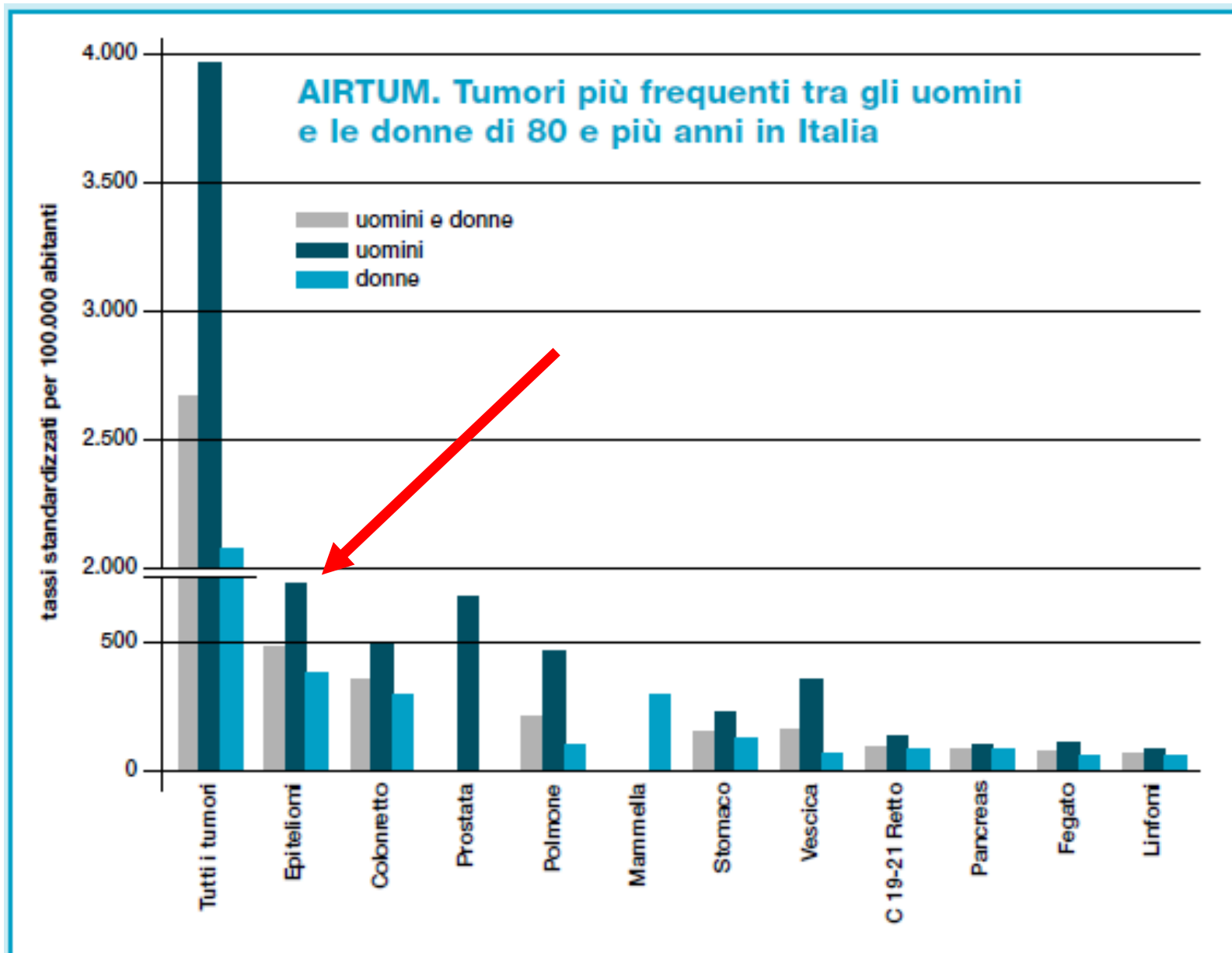


# Trend epitelioni



# Trend epiteliomi per area





# Carcinomi degli annessi cutanei

<b>ADNEXAL CARCINOMA OF SKIN</b>	<b>0.28</b>
Nodular hidradenoma, malignant	0.02
Sebaceous adenocarcinoma	0.06
Adenoid cystic carcinoma	0.02
Paget's disease extramammary	0.02
Apocrine adenocarcinoma	0.01
Mucinous adenocarcinoma	<0.01
Pilomatrix carcinoma	<0.01
Eccrine poroma, malignant	<0.01
Mixed tumour malignant, NOS	<0.01
Sclerosing sweat duct carcinoma	<0.01
Malignant eccrine spiradenoma	<0.01
Tubular adenocarcinoma	<0.01
Eccrine papillary adenocarcinoma	<0.01

<http://www.rarecare.eu>

# Carcinomi degli annessi cutanei

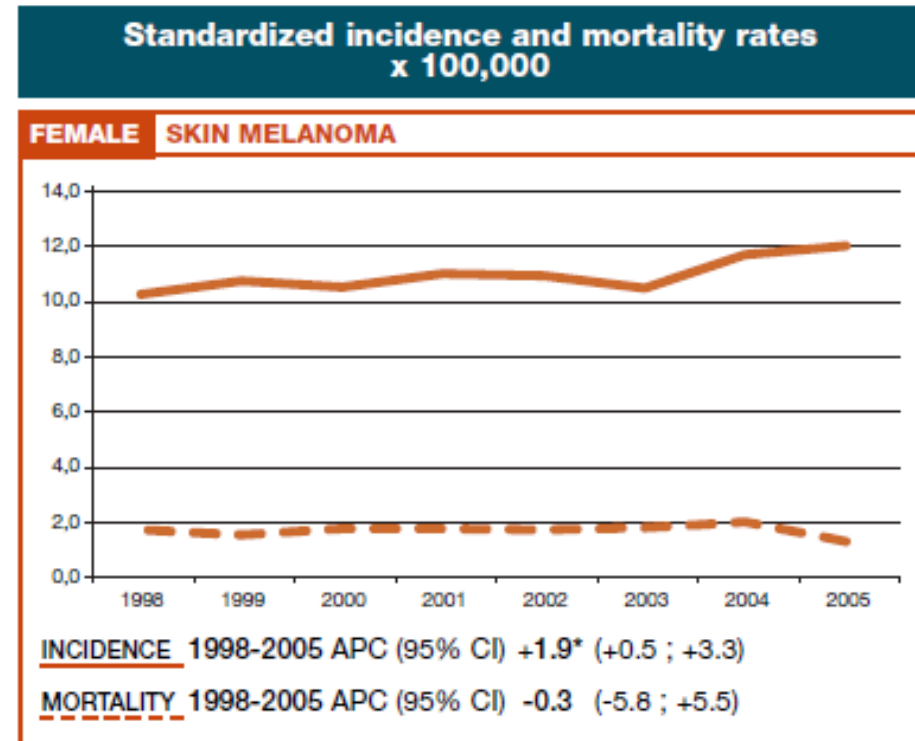
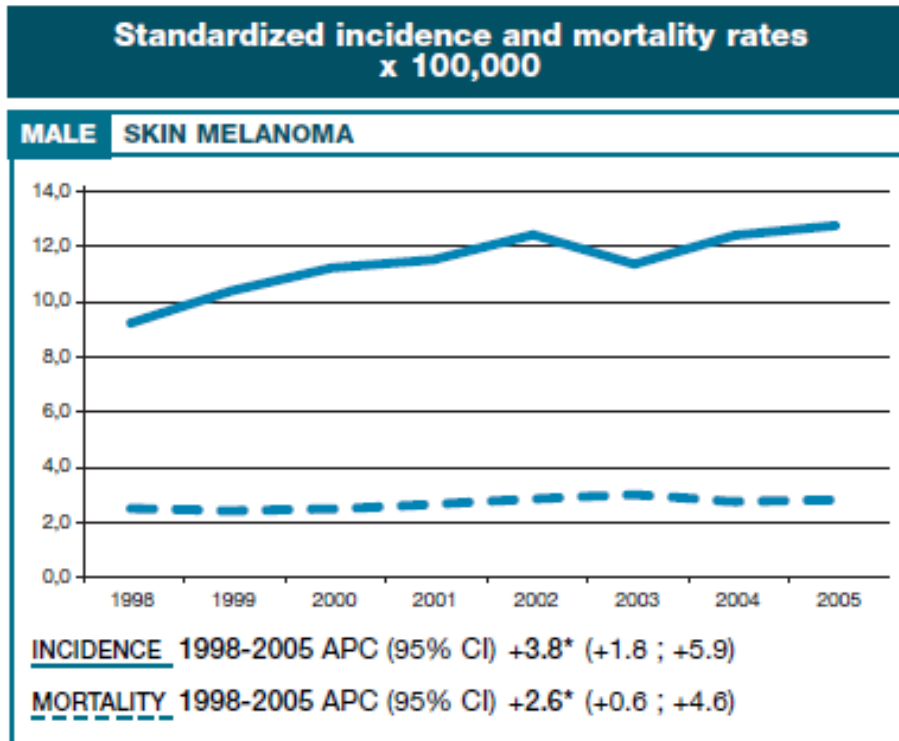
- La bassa incidenza corrisponde a difficoltà di concentrare una casistica numerosa per un professionista e/o un centro per maturare sufficiente esperienza
- Difficoltà diagnostiche, terapeutiche e di valutazione prognostica
- Concentrazione e condivisione dell'esperienza



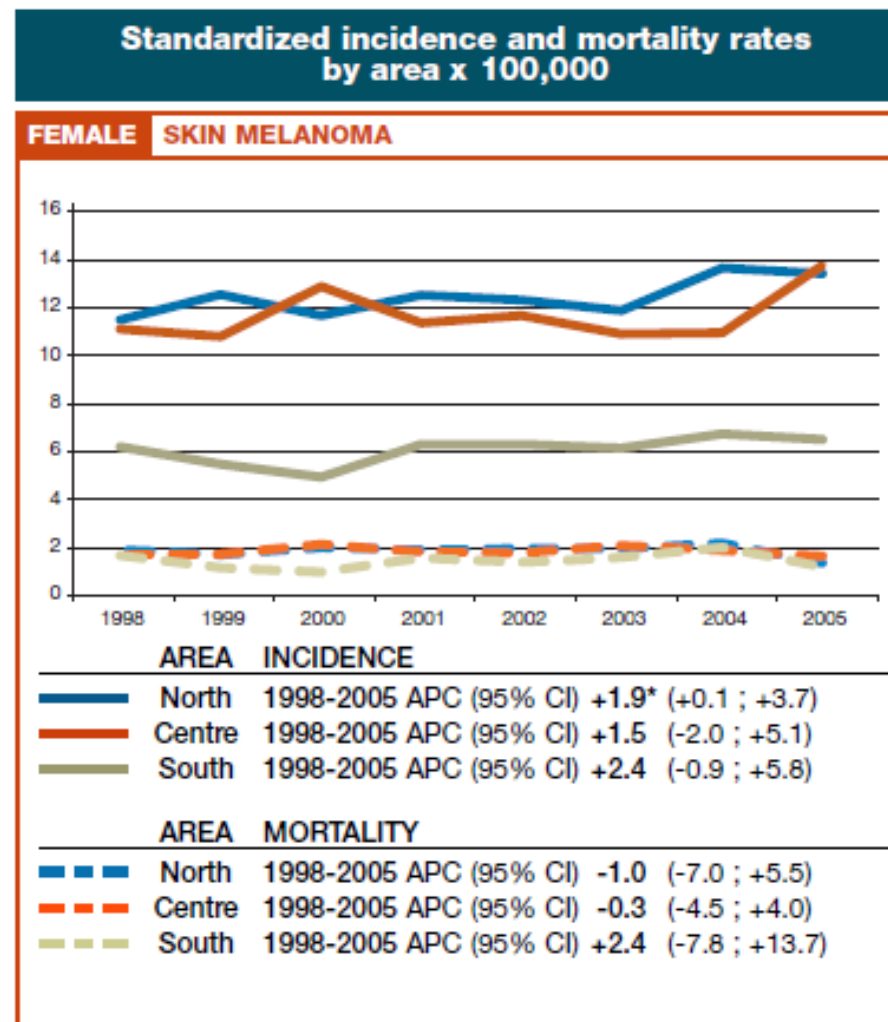
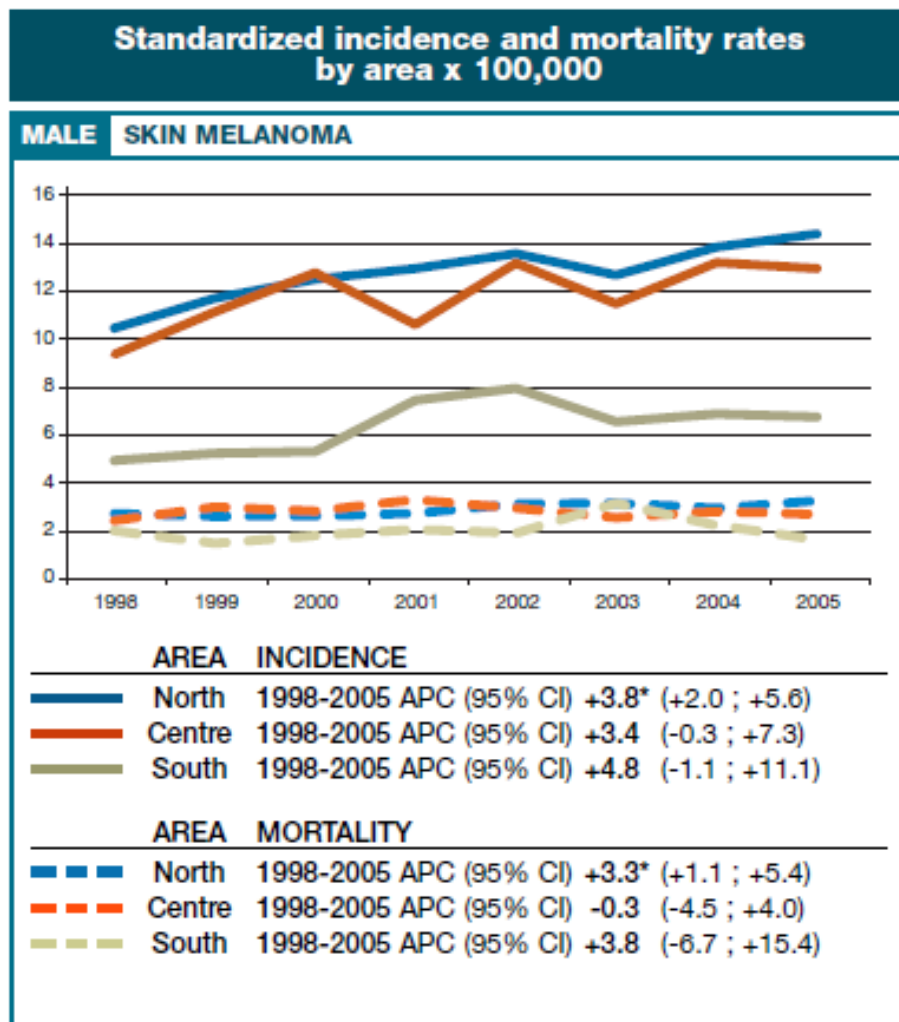
# Melanoma cutaneo

- Stime per l'Italia: 8003 nuovi casi e 1687 decessi (ECO web site)
- Airtum: 2.1% di tutti i tumori diagnosticati (esclusi epitelomi cutanei) fra gli uomini e il 2,6% di quelli diagnosticati nelle donne; in termini di mortalità ha rappresentato lo 1.1% del totale dei decessi neoplastici in entrambi i sessi.
- in media ogni anno 14.3 casi di melanoma cutaneo ogni 100.000 uomini e 13.6 ogni 100.000 donne.
- Il melanoma cutaneo è un tumore importante anche nelle classi d'età più giovani, infatti oltre il 50% dei casi viene diagnosticato entro i 59 anni.

# Trend: Incidenza e mortalità (uomini) in aumento



# Trend per area



Spessore alla diagnosi  
(velocità di crescita)

## Epidemiology of Melanoma and Nonmelanoma Skin Cancer— The Role of Sunlight

Ulrike Leiter and Claus Garbe\*

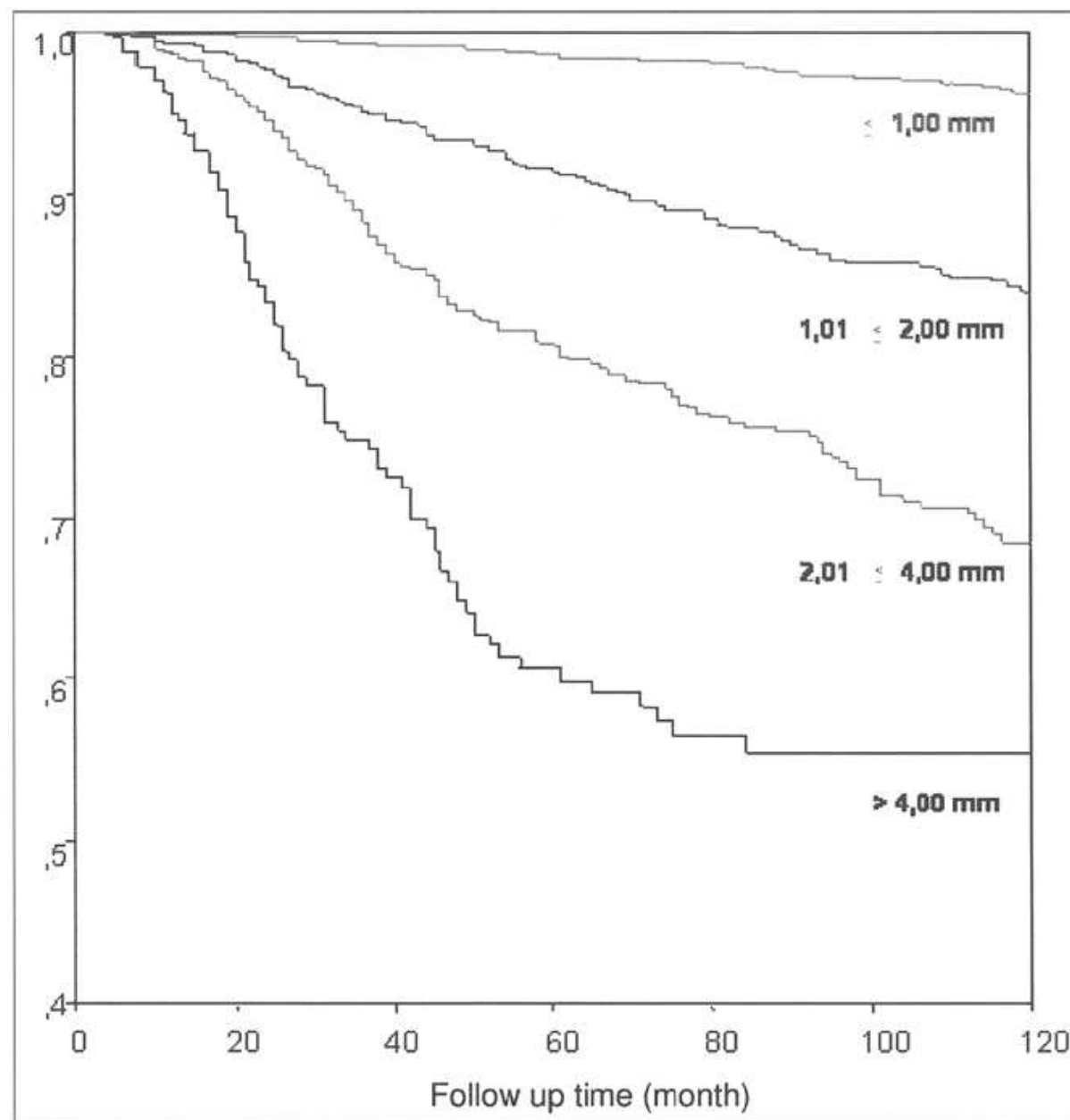
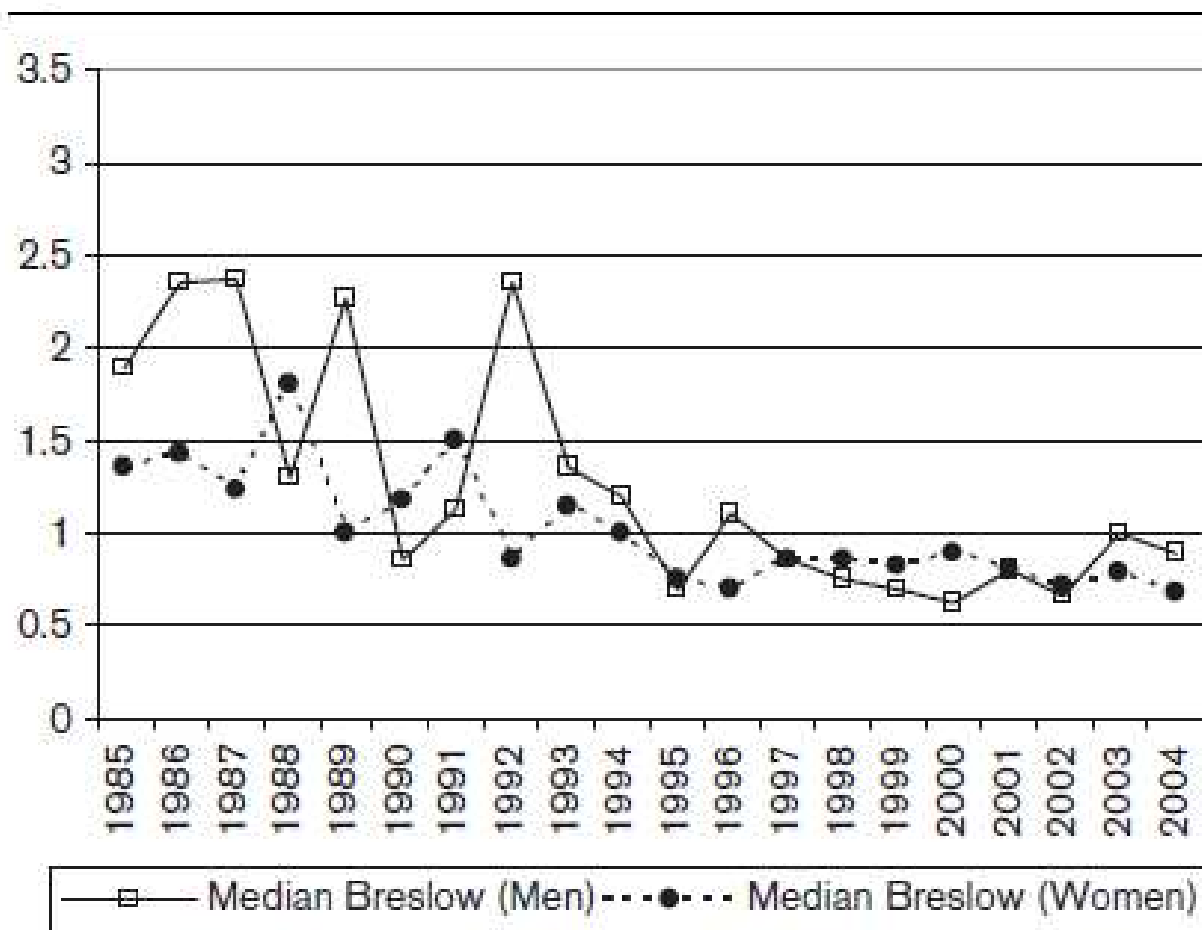


Figure 6. Ten year survival rates according to tumor thickness classes in primary CM in primary CM recorded by the German CMMR between 1976 and 2005. The current classification (AJCC2002) is mainly based on the tumor thickness.

## Melanoma Research 2010

Fig. 1

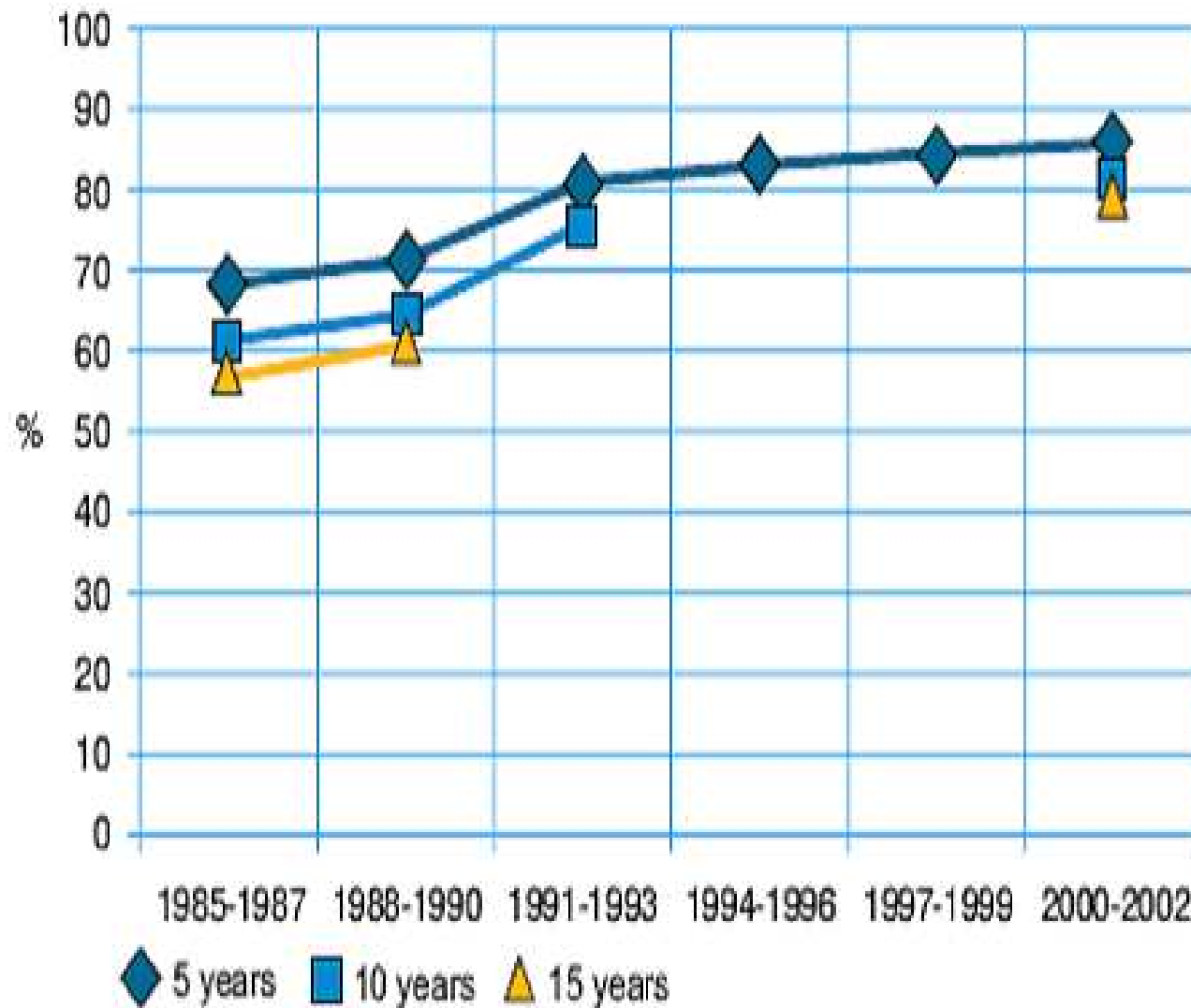


Tuscany Cancer Registry. Invasive melanoma: median Breslow thickness for men and women by calendar years.

La diffusione della diagnosi precoce del melanoma ha portato all'aumento dei melanomi sottili, a buona prognosi.

Questo ha avuto un effetto notevole sulla sopravvivenza

## Trend of relative survival Pool of some Italian Registries





# Spessore del melanoma

- L'aumento dei melanomi sottili non ha corrisposto ad una diminuzione dei melanomi spessi.
- I melanomi sottili diventano sempre più sottili mentre i melanomi spessi rimangono spessi come in passato.
- Aumenta molto l'incidenza delle forme sottili, aumenta molto la sopravvivenza ma non si riduce la mortalità.
- Riusciamo a interferire sull'andamento dei melanomi potenzialmente letali?

# Conclusioni: cosa ci dicono 'i numeri' riguardo i tumori cutanei

- Epiteliomi (aspetto quantitativo)
  - 'carico' per il sistema sanitario (Housman 2003)
- Tumori rari (aspetto quantitativo)
  - Rete/i
- Melanomi (aspetto qualitativo)
  - Sovradiagnosi / popolazione bersaglio