



**Associazione italiana registri tumori**

a cura di  
**Emanuele Crocetti**  
 UO Epidemiologia clinica e descrittiva, ISPO Firenze e AIRTUM Working Group  
 ([www.registri-tumori.it](http://www.registri-tumori.it))

Il grafico presenta le variazioni percentuali dei tassi di incidenza dei principali tumori, divisi per sesso, rilevati nei periodi 1993-95 e 2003-05. L'analisi utilizza i dati della Banca dati AIRTUM. Avendo confrontato tassi standardizzati per età, i cambiamenti osservati non dipendono dall'invecchiamento della popolazione.

Le neoplasie che mostrano una più forte tendenza alla riduzione, in entrambi i sessi, sono i tumori dello stomaco (-29,7% in media fra uomini e donne), il mieloma (-15,1%) e le leucemie (-14,9%), mentre si è documentata una crescita, sia negli uomini sia nelle donne, del tumore della tiroide (+53,3%), del melanoma (+27,1%) e del linfoma di Hodgkin (+17,1%).

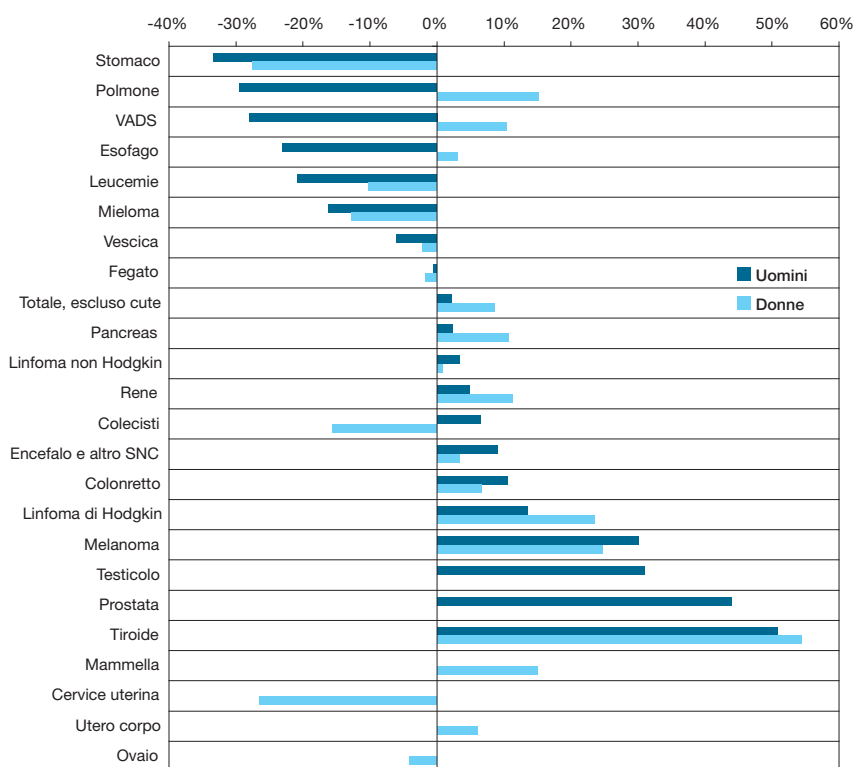
Altre forme tumorali, in particolare quelle correlate al fumo, hanno invece fatto registrare cambiamenti divergenti fra i sessi: il tumore del polmone (-29,5% fra gli uomini, +15,1% fra le donne), tutti i tumori della vie aeree superiori, VADS (-28,0% tra gli uomini, +10,4% tra le donne), il tumore dell'esofago (-23,1% tra gli uomini, +3,1% tra le donne) e quello della colecisti (+6,5% tra gli uomini, -15,6% tra le donne).

Tra gli uomini si segnala anche una notevole crescita del tasso di incidenza del tumore della prostata (+48,9%) e del testicolo (+31,0%), mentre tra le donne è in crescita il tumore della mammella (+14,9%) e appare rilevante la ridu-

## i numeri dell'AIRTUM

### Per quali tumori l'incidenza sta cambiando più rapidamente?

**AIRTUM. Cambiamento percentuale dell'incidenza 2003-2005 rispetto al 1993-1995, per sesso e principali sedi**



zione del tasso di incidenza per il tumore della cervice uterina (-26,5%).

**Metodi:** sono stati estrapolati dalla Banca dati AIRTUM, aggiornata a giugno 2009, i tassi di incidenza dei periodi 1993-1995 e 2003-2005 selezionando i registri che hanno raccolto i dati relativi ad almeno un anno di ciascun triennio (Alto Adige, Genova, Trento, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Parma, Modena, Ferrara, Romagna, Firenze-Prato, Umbria, Latina, Torino, Ragusa, Sassari). Sono stati così calcolati i tassi di incidenza standardizzati sulla struttura per età della popolazione europea. La percentuale riportata nel grafico indica di quanto è cambiato il tasso standardizzato del 2003-2005 rispetto a quello del 1993-1995.

VADS = lingua, bocca, orofaringe, rinofaringe, ipofaringe, faringe non altrimenti specificata, laringe.