

Round Table

The increase of children's cancers:
just alarmism?

April 19 2008

Gaetano Rivezzi
ISDE Caserta

- Il trend di aumento delle patologie oncologiche infantili fa riflettere sulla possibilità che cause ambientali determinino maggiore incidenza di patologie tumorali.

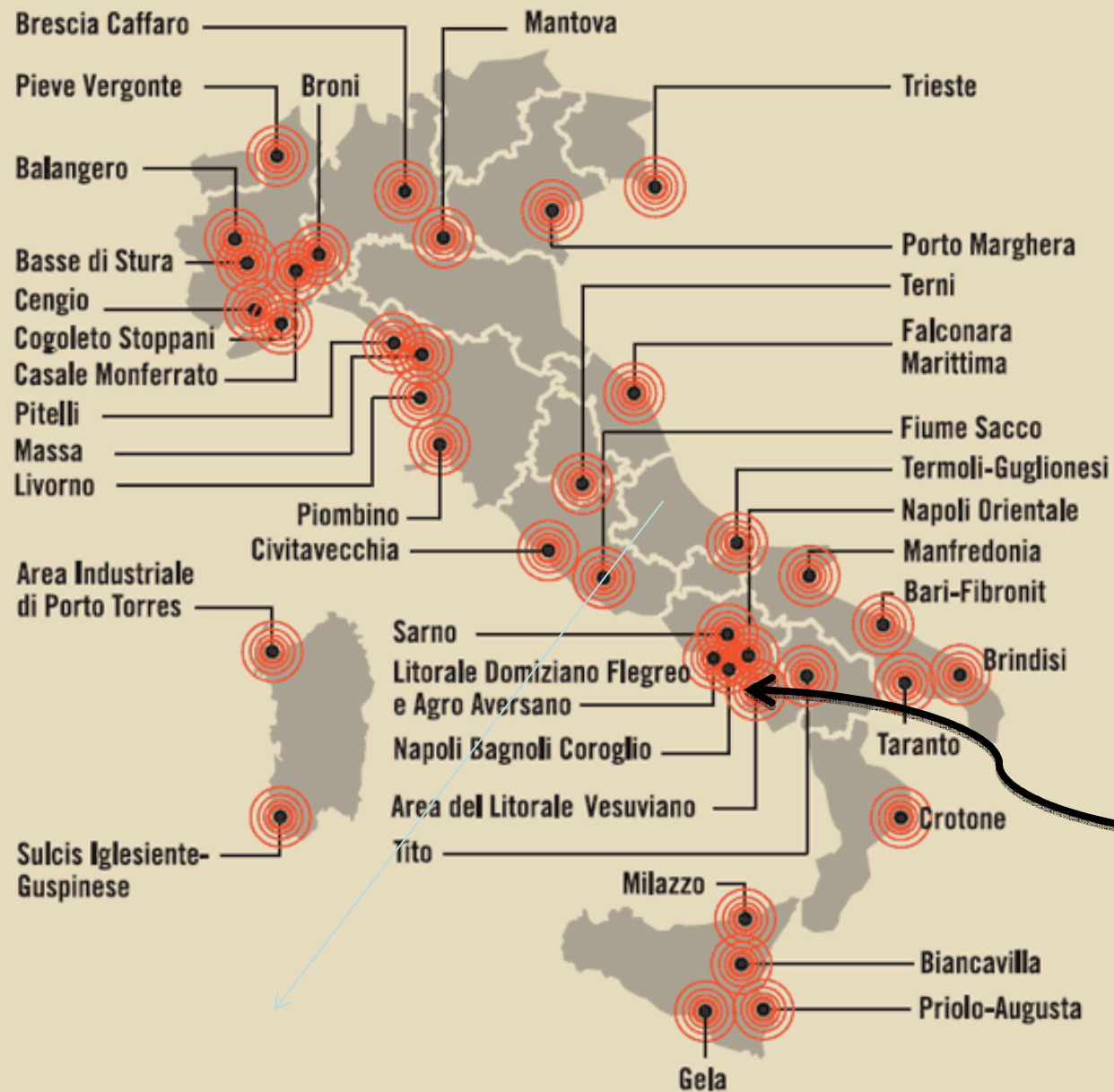
Studi epidemiologici territoriali ben fatti, possono mettere in luce tale ipotesi, per cui la vera prevenzione primaria viene innanzitutto dalla salvaguardia ambientale.

Diapositive tratte da

- Il contributo dei modelli 1.01 AIEOP alla registrazione oncologica pediatrica in Campania (Mario Fusco Asl Napoli 4)
- Diossina in Campania (Isde Caserta)

Penisola avvelenata

La mappa delle zone più esposte al rischio tumori



REGIONE	POP. GENERALE			POP. 0 - 15 ANNI			
	M	F	TOTALE	M	F	TOTALE	% pop.gen.
Lombardia	4579992	4813100	9393092	694515	655304	1349819	14,4
Campania	2815467	2973519	5788986	565304	538750	1104054	19,1
Sicilia	2424102	2588979	5013081	453899	431563	885462	17,7
Piemonte	2099316	2230856	4330172	293335	276536	569871	13,2
Marche	739384	779396	1518780	109153	102402	211555	13,9

La Campania detiene il tragico primato dei siti avvelenati in Italia: il 43% sul totale nazionale.

Aree come quella del litorale Domitio e quella dell'agro aversano, detengono il record negativo di 163 mila 887 aree inquinate, intendendo per tali sia il terreno sia lo specchio d'acqua. Per troppi anni si è mirato a dissimulare, a ridimensionare, ad omettere più o meno volontariamente **la reale dimensione** di quella che in realtà **altro non è che una conclamata emergenza sanitaria !!**.

Pochi sono quelli che hanno provato a rispondere scientificamente a questo pericolo.

L'avvelenamento del territorio quanto condiziona la Salute dell'Uomo e della sua prole: ci sarà aumento di Patologia e Cancro ?.



Diossina e PCB nel latte materno di 100 donne alla Ia gravidanza

*Progetto finanziato dal Ministero della Salute
su iniziativa dei Medici per l'Ambiente di Caserta*

*G. Rivezzi : Azienda Ospedaliera "S.Anna e S.Sebastiano" di Caserta
ISDE Caserta*

G. Scortichini :Istituto Zooprofilattico Sperimentale "G.Caporale" di Teramo

***"Studio ad hoc per valutare l'esposizione
alla diossina nella provincia di Caserta e
analizzare l'associazione dei fattori di
rischio (ambientali e alimentari) attraverso
uno studio sui livelli di diossina e Pcb
diossina-simili nel latte materno***

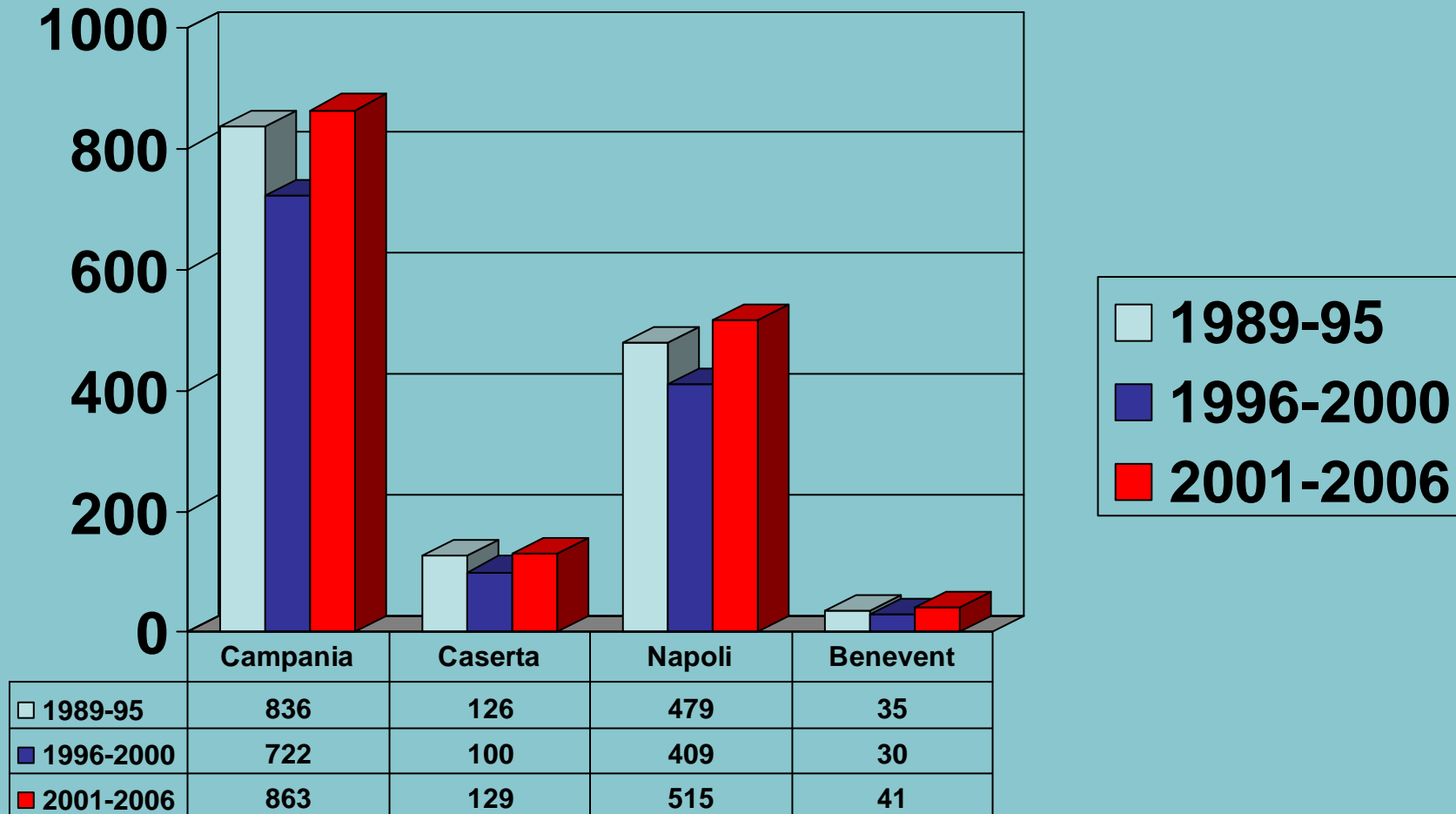
**Area tematica: SICUREZZA ALIMENTARE
N. identificativo progetto: IZS AM 11/06 RC**



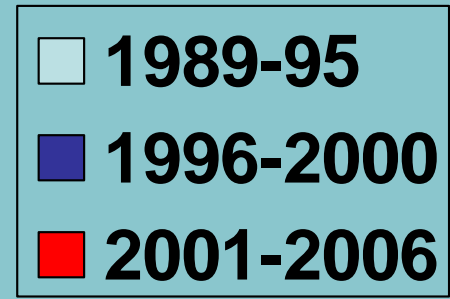
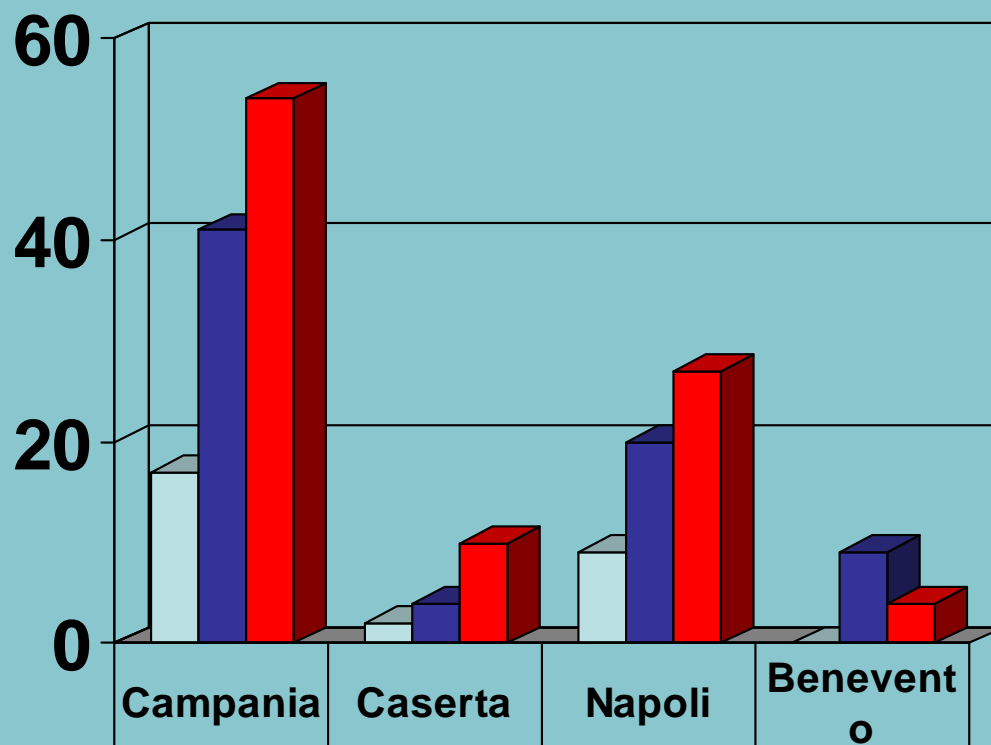
Schede AIEOP elaborate per: Regione e province di residenza; periodi di diagnosi; età alla diagnosi.

PERIODO	ETA'	Campania	CE	BN	NA	AV	SA
1989/1995	0-14	836	126	35	479	52	144
	15-17	17	2		9	2	4
1996-2000	0-14	722	100	30	409	60	123
	15-17	41	4	9	20	1	7
2001-2006	0-14	863	129	41	515	40	138
	15-17	54	10	4	27	3	10
Totale	0-14	2421					
	15-17	112					

Incidenza Tumori 0-14 anni Rif. AIEOP



Incidenza Tumori 15-17 a.



	Campania	Caserta	Napoli	Benevento
1989-95	17	2	9	0
1996-2000	41	4	20	9
2001-2006	54	10	27	4

SCHEDE AIEOP	1996 / 2006	
	n°	%
Ricov. in CAMPANIA	1147	68,3
Ricov. EXTRAREGIONE	533	31,7
TOTALE	1680	100



SCHEDE AIEOP 0 – 14 ANNI: analisi per Regione di compilazione; periodo 1996 / 2006

REGIONE DI RICOVERO	TOTALE	%
1996 / 2006		
CAMPANIA	1147	68,3
EXTRAREGIONE	533	31,7
TOTALE	1680	100

REGIONE DI RICOVERO	TOTALE	%
	1996 / 2006	
CAMPANIA	1147	68,3
LIGURIA	159	9,5
LAZIO	127	7,6
LOMBARDIA	118	7,0
TOSCANA	40	2,4
PIEMONTE	22	1,3
EMILIA ROMAGNA	21	1,3
PUGLIA	21	1,3
VENETO	19	1,1
FRIULI VENEZIA GIULIA	4	0,2
MARCHE	2	0,1
TOTALE	1680	100,0

- ❑ Il sistema AIEOP relativo alla rilevazione e comunicazione dei casi di primo ricovero, basato su partecipazione volontaria e privo di sistemi diretti e mirati di verifica, pone dei seri limiti al fine di una registrazione puntuale dell'incidenza; infatti:**
- ❑ Determina una sottostima dell'incidenza stessa (di circa il 30 %);**
- ❑ la comunicazione non costante da parte di alcune strutture dei casi di primo ricovero, determina che si definiscono come casi incidenti invece di prevalenza;**
- ❑ Ciò rende le schede AIEOP una utilissima fonte informativa aggiuntiva per i Registri Tumori Pediatrici e Generali, ma non è pensabile, al momento, immaginarla come sostitutiva dei Registri nella rilevazione dell'incidenza.**