

Minerba S. (1), Mincuzzi A. (1), Sogari F. (2), Tanzarella M. (1), Carone S. (1), Leogrande S. (3), Rashid I. (4)

(1)Registro Tumori ASL Taranto (2)Dipartimento di Medicina ASL Taranto (3)S.C. Statistica Epidemiologia ASL Taranto (4) Registro Tumori Puglia

**INTRODUZIONE.** Le evidenze epidemiologiche costruite sull'area a rischio ambientale di Taranto hanno riportato eccessi di rischio di ricovero e mortalità per varie patologie, tra cui il tumore maligno del polmone (TP). Recenti studi hanno evidenziato un aumento del rischio di TP, in particolare adenocarcinoma, in presenza di inquinamento ambientale da polveri sottili (carcinogeni umani di tipo 1 secondo IARC). L'obiettivo è valutare la distribuzione dei principali istotipi del TP nell'area di Taranto.

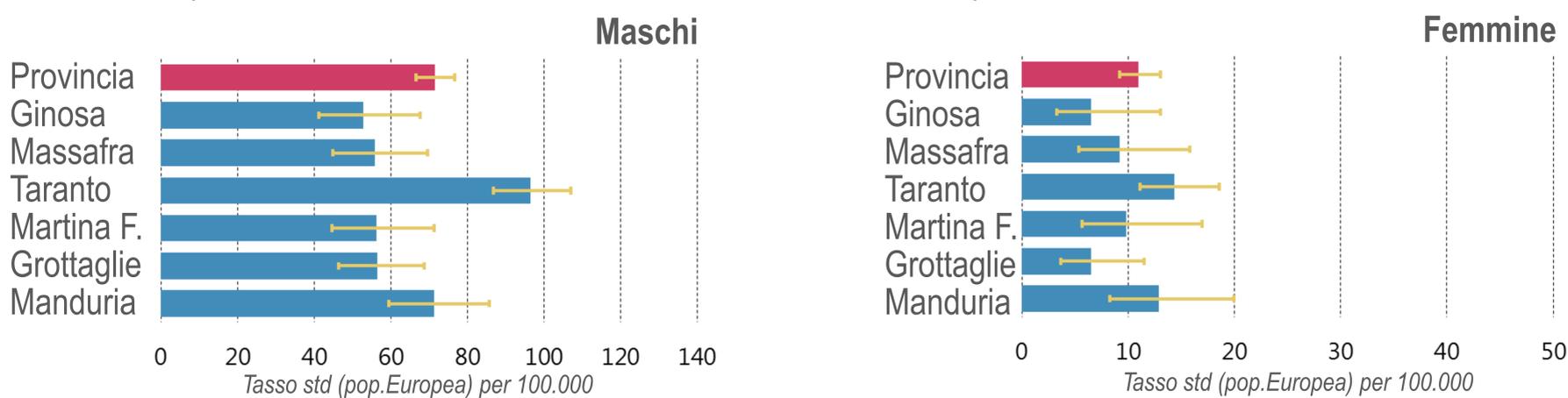
**METODI.** Sono stati utilizzati i dati di incidenza del Registro Tumori Taranto nel 2006-2008 per i TP in entrambi i sessi. Gli istotipi sono stati raggruppati in TP squamosi (TPS), adenocarcinomi (TPA), grandi cellule e piccole cellule. In seguito è stata effettuata una prima analisi descrittiva attraverso la distribuzione del SIR per comune su tutto il territorio provinciale e successivamente è stata effettuata una ricerca di cluster tramite un modello di Poisson.

**RISULTATI.** L'analisi descrittiva qui concentrata sui tumori maschili, evidenzia tassi di malattia massimi per TP nel distretto di Taranto, confermati da un cluster ad alto rischio (RR=1,64) comprendente il comune di Taranto e quello di Leporano. Suddividendo l'analisi per istotipo si conferma un cluster a maggiore rischio (RR=2,50) per i TPA per un'area comprendente il comune di Taranto mentre non si osservano cluster significativi per TPS per i quali le analisi descrittive mostrano tassi massimi nel distretto di Manduria.

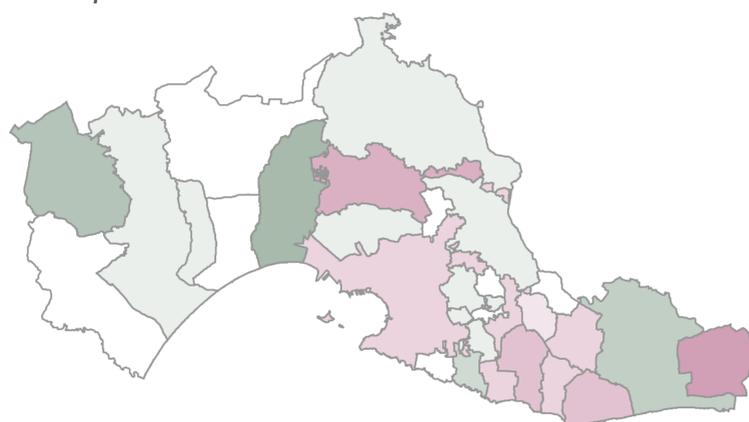
**Figura 1.** Il Territorio della provincia di Taranto, il Comune di Taranto (Distretti socio-sanitari TA/1 e TA/2) e gli altri DSS



**Figura 2.** Tumori polmonari, confronto tra i tassi standardizzati di incidenza per distretto socio sanitario. Anni 2006-2008.

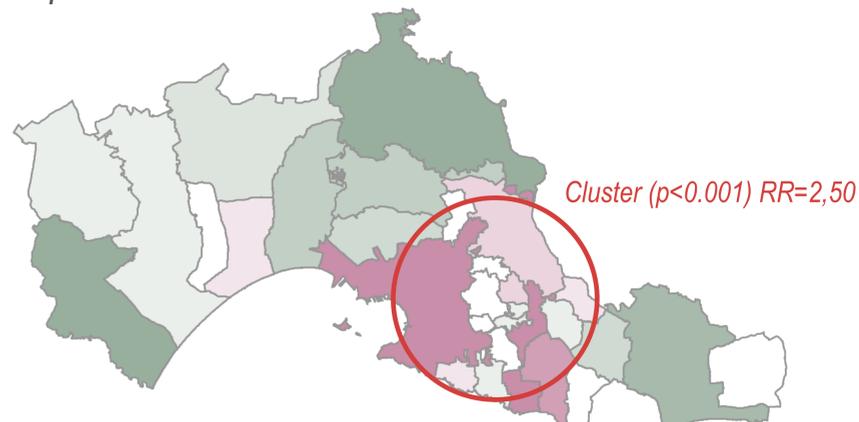


**Figura 3.** Tumori squamosi polmonari, sesso maschile, mappa del SIR per comune di residenza.



SIR grezzo  
<0.50 >2.00

**Figura 4.** Adenocarcinomi polmonari, sesso maschile, mappa del SIR per comune di residenza



**CONCLUSIONI.** I risultati di questa analisi sembrano portare un valore aggiunto alle evidenze di eccesso del TP già emerse in altri studi. La distribuzione degli istotipi apporta informazioni molto importanti per la valutazione dell'impatto dell'inquinamento ambientale nelle aree a rischio. I risultati rappresentano uno stimolo ad ulteriori approfondimenti anche in vista delle prossime attività di sorveglianza e di potenziamento dell'assistenza previste nel Centro Salute e Ambiente di prossima attivazione nella provincia di Taranto.