

A I E

Associazione
Italiana
di Epidemiologia

TORINO, 19-21 OTTOBRE 2016

**XL CONGRESSO DELL'ASSOCIAZIONE
ITALIANA DI EPIDEMIOLOGIA**

Con il patrocinio di



40

prevenzione malattie
sanità pubblica

epidemiologia ambientale

prevenzione primaria

politiche sanitarie

rischi sanità pubblica alimentazione

epidemiologia di genere qualità epidemiologia clinica

prevenzione screening epidemiologia metabolica

efficacia **cause meccanismi**

sistemi informativi

politiche

mediterraneo

equità

epidemiologia genetica

metodi

congressi annuali

analisi economica valutazione etica
epidemiologia delle catastrofi
prevenzione valutazione

epidemiologia valutativa

epidemiologia descrittiva

9

malattie gastroenteriche
osservazione

epidemiologia eziologica **comunicazione** indagini di popolazione

pianificazione politiche sanitarie **diseguaglianze ambiente**

139
consiglieri

ricerca
stato di salute

epidemiologia ambientale epidemiologia clinica **educazione sanitaria**

epidemiologia clinica

ssn 2000 **valutazione**

oltre duemila soci

impatto politiche sanitarie

sorveglianza

invecchiamento epidemiologia generalista

reti di epidemiologia **mobilità sanitaria**

convegni di primavera

ABSTRACT

**LE EVIDENZE
IN EPIDEMIOLOGIA:
UNA STORIA
LUNGA 40 ANNI**

**CAVALLERIZZA
REALE
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO**

VIA GIUSEPPE VERDI 9

Indicazioni per uno Studio su Familiarità e fattori di rischio del Sarcoma di Kaposi classico

Carmela Lauria, LILT Ragusa
Maria Rita Nasca, Università Catania
J. James Goedert, N.C.I. di Washington (U.S.A.)
Francesco Vitale, Università Palermo
Riccardo Gafà, LILT Ragusa
Gaetano Magro, Università Catania
Enrico Vasquez, Università Catania
Fiorenza Latteri, Az. Ospedliera Garibaldi-Catania
Giovanni Risitano, Università Messina
Giovanna Lunghi, Fondaz. IRCCS Ca' Granda Policlinico Ospedale Maggiore-Milano
Roberto Di Stefano, SIMT-ASP Ragusa
Domenica Matranga, Università Palermo
Stefano Muriana, LILT Ragusa /SIMT ASP Ragusa
Giuseppe Micali, Università Catania
Maria Lentini, Università Messina
Lucia, Brambilla, Fondaz. IRCCS Ca' Granda Policlinico Ospedale Maggiore-Milano

Autore per corrispondenza: Carmela Lauria, email: lina.lauria@alice.it

Obiettivi: Dalle analisi dei dati degli studi precedenti effettuati in Sicilia sono emerse diverse indicazioni, per cui è stata avviata un'indagine in Sicilia nel 2013, grazie ad un finanziamento della LILT nazionale, intesa a valutare la situazione immunologica ed ematochimica e la sieroprevalenza in persone a stretto contatto con i malati (parente di 1 grado o marito/moglie) o parenti affetti dalla stessa patologia; indagare alcuni fattori di rischio con un questionario; effettuare il follow-up dei malati ogni 6-12-18-24 mesi; individuare un Centro di Riferimento in Sicilia per la diagnosi e cura di questo tumore raro.

Materiali e Metodi: Sono stati arruolati 24 Casi (21M/3F) e 27 Controlli familiari (9M/18F), residenti in Sicilia e solo un caso di sesso maschile residente in Calabria. La casistica non include 3 casi maschi perché arruolati per la seconda volta al follow-up; inoltre 1 caso M e relativo controllo (moglie) è stato escluso in quanto affetto da altro tipo di Sarcoma. I controlli sono stati familiari consanguinei e/o non consanguinei (moglie, marito, genero ecc..) di casi in cura presso le Università di Catania e Messina oppure già arruolati negli studi precedenti dalla LILT di Ragusa, alcuni dei quali deceduti.

Risultati: Dal confronto tra Controlli HHV8 positivi (n°11) vs. Controlli HHV8 negativi (n°16) non sono state individuate differenze significative a età, sesso, livello d'istruzione, occupazione e varie esposizione ambientali (età: >64 vs ≤64 OR=1.13, 95% CI=[0.19-6.66] p=0.897; sesso: F vs M OR=0.80, 95% CI=[0.15-4.16] p=0.786; Istruzione: Medie vs No/elementare OR=0.17, 95% CI=[0.01-3.28] p=0.181/ Liceo/Laurea vs No/elementare OR=0.19, 95% CI=[0.01-2.86] p=0.1; Occupazione: lavori manuali vs inattivo/disoccupato OR=2.25, 95% CI=[0.22-22.66] p=0.480/ lavori impiegato vs inattivo/disoccupato OR=0.60, 95% CI=[0.05-7.71] p=0.692 / altro tipo lavoro vs inattivo/disoccupato (OR=0.38, 95% CI=[0.02-7.86] p=0.513); Abita o lavora vicino alle acque: Sì vs No OR=4.44 95% CI=[0.73-27.24] p=0.077; Contatto con animali: Sì vs No OR=2.63 95% CI=[0.33-20.66] p=0.341; Contatto con terreno: Sì vs No OR=1.3995 95% CI=[0.28-6.84] p=0.685). Dall'analisi di alcuni parametri ematochimici, confrontando Controlli vs Casi, emerge che i casi mostrano un più basso livello serico sia per l'Albumina che al rapporto Albumina/Globuline (Albumina: Controlli 61.48 (3.16) vs Casi 58.61 (5.24) P=0.0210; Alb/glob: Controlli 1.62 (0.25) vs Casi 1.45 (0.30) P=0.0359)

Conclusione: Dal confronto casi vs controlli, fra i parametri emato-chimici risultano interessanti dati relativi al Quadro Sieroproteico. Inoltre dal confronto dei dati tra Controlli HHV8 positivi vs. Controlli HHV8 negativi si registrano grandi differenze, ma non significative relativamente alle attività lavorative, al contatto con gli animali, il suolo e l'acqua. Tali indicazioni meriterebbero di essere investigate in studi più grandi con dati d'esposizione più dettagliati. Inoltre a nostro parere, da questa indagine in Sicilia sul Sarcoma di Kaposi classico si possono trarre indicazioni per il disegno di uno studio utile per individuare anche cluster familiari, verificarne la sieroprevalenza per l'HHV8 tenendo in conto eventuali difformità al loro interno tra casi e controlli relativamente al sesso e all'età.