

INDICI ANTROPOMETRICI E RISCHIO DI MELANOMA: STUDIO CASO-CONTROLLO DI POPOLAZIONE

Carlotta Malagoli*, Margherita Bergomi*, Stefania Seidenari**, Giovanni Pellacani**, Marco Vinceti*

*Dipartimento di Scienze di Sanità Pubblica e di **Medicina e Specialità Mediche, Università di Modena e Reggio Emilia

Introduzione e obiettivi

Lo studio da noi effettuato, con disegno caso-controllo di popolazione, si è proposto di analizzare il ruolo di alcune misure antropometriche quali Body Mass Index (BMI) e Body Surface Area (BSA) nell'eziologia del melanoma cutaneo.

Metodi

Abbiamo identificato i casi di melanoma diagnosticati nel periodo 1999-2002 presso la Clinica Dermatologica del Policlinico di Modena, individuando quali controlli di popolazione residenti estratti a caso dalla popolazione generale della provincia di Modena, con un rapporto caso-controllo 1:1 ed appaiamento ai pazienti per età e sesso. Ad ogni soggetto partecipante abbiamo somministrato un questionario per la raccolta di informazioni relative alla dieta abituale, e di ciascuno abbiamo raccolto le misure di peso ed altezza. Abbiamo quindi calcolato gli indici BMI e BSA, quest'ultima utilizzando l'equazione di Mosteller ($BSA(m^2)=[altezza(cm) \times peso(kg) / 3600]^{1/2}$). Abbiamo infine calcolato il rischio relativo di melanoma cutaneo associato ai quartili di BMI e BSA (sulla base della distribuzione nei controlli) utilizzando modelli di regressione logistica condizionata.

Tabella 1. Cutoff dei quartili di BMI e BSA. Valori calcolati sui soli controlli.

	25 pt	50 pt	75 pt
BMI			
Maschi	24,3	25,7	27,8
Femmine	20,9	22,5	25,7
BSA			
Maschi	1,8	1,9	2,0
Femmine	1,5	1,6	1,7



Corrispondenza:

Prof. Marco Vinceti,
 Dipartimento di Scienze di
 Sanità Pubblica, Università di
 Modena e Reggio Emilia, Via
 Campi 287 - 41125 Modena
marco.vinceti@unimore.it



Università di Modena
 e Reggio Emilia

Risultati

Abbiamo incluso nello studio 59 casi di melanoma e un pari numero di controlli. Il rischio relativo di melanoma associato a BMI e aggiustato per BSA e introito calorico è risultato essere, per il quartile più elevato verso il minore, pari a 0.5 (IC95% 0.2-2.1; *P* trend 0.393). Il rischio relativo di melanoma associato invece alla BSA, dopo aggiustamento per BMI e introito calorico, è risultato pari a 10.4 nel quartile più elevato (IC95% 1.1-101.4; *P* trend 0.042). Nell'analisi disaggregata per sesso, è emersa un'associazione tra BSA e rischio di melanoma pari a 5.1 nel quartile più elevato (IC95% 0.4-69.5; *P* trend 0.200) negli uomini e 6.3 nel quartile più elevato (IC95% 0.3-128.9; *P* trend 0.030) nelle donne.

Tabella 2. Rischio di melanoma associato a BMI e BSA. OR (95%Conf. Int.) per quartile. Quartile inferiore come riferimento.

	I	II	III	IV	P trend
BMI*					
Tutti	1,0	0,5 (0,1 - 1,9)	0,8 (0,2 - 2,9)	0,5 (0,1 - 2,1)	0,393
Maschi	1,0	0,5 (0,0 - 6,0)	0,6 (0,1 - 5,4)	0,9 (0,1 - 12,1)	0,928
Femmine	1,0	0,6 (0,1 - 4,1)	1,7 (0,2 - 15,4)	0,9 (0,1 - 8,5)	0,946
BSA**					
Tutti	1,0	3,3 (1,0 - 11,5)	4,9 (0,7 - 33,8)	10,4 (1,1 - 101,4)	0,042
Maschi	1,0	2,5 (0,2 - 32,0)	4,6 (0,4 - 48,2)	5,1 (0,4 - 69,5)	0,200
Femmine	1,0	0,9 (0,1 - 18,2)	7,0 (0,7 - 52,7)	6,3 (0,3 - 129,9)	0,030

*aggiustato per BSA ed introito calorico giornaliero

**aggiustato per BMI ed introito calorico giornaliero

Conclusioni

I risultati da noi ottenuti, pur tenendo conto dell'instabilità statistica delle stime di rischio dovute alle limitate dimensioni della popolazione esaminata, indicano come i diversi indici antropometrici predicano in modo sensibilmente differente il rischio di melanoma, e come l'area della superficie corporea rappresenti, soprattutto per le donne, un fattore di rischio di questa patologia.