



Promozione dell'eziologia e della prevenzione del cancro gastrico: sviluppo a 5 anni del progetto Stomach cancer Pooling (StoP) finanziato da AIRC

Il cancro dello stomaco rappresenta la terza causa di morte per cancro in tutto il mondo e la quinta in Italia. La sopravvivenza a 5 anni è inferiore al 30%: è quindi facile intuire come la prevenzione e la diagnosi precoce rivestano un ruolo di fondamentale importanza.

Nonostante l'incidenza e la mortalità del cancro gastrico siano diminuite negli ultimi 50 anni nella maggior parte dei paesi ad alto (e di recente anche a medio) reddito in seguito al declino a lungo termine nella prevalenza dell'infezione da *Helicobacter Pylori* e al miglioramento della dieta, in termini di varietà alimentare e conservazione degli alimenti, quasi un milione di nuove diagnosi di cancro gastrico vengono effettuate ogni anno in tutto il mondo ed il numero tende ad aumentare.

Ciò richiede una migliore conoscenza dell'eziologia di questa malattia, necessaria per la pratica medica, la salute pubblica e la prevenzione.

Il progetto Stomach cancer Pooling (StoP) Project si pone all'interno di un consorzio di studi su scala mondiale sull'eziologia del cancro gastrico, avviato nel 2012 ed inizialmente basato su 10 studi con dati epidemiologici. Il consorzio ha avuto un rapido successo ed attualmente include oltre 30 studi provenienti da diverse aree del mondo. Ricercatori multidisciplinari sono coinvolti nel progetto, con collaborazioni internazionali, nella guida di diversi sotto progetti incentrati sull'epidemiologia del tumore dello stomaco.

Lo scopo principale del progetto StoP è fornire un quadro completo degli stili di vita, ambientali, sociali, infettivi e genetici associati al cancro gastrico e della loro interazione, attraverso analisi congiunte di dati a livello individuale, dopo la raccolta centralizzata e la convalida dei dataset originali. Ciò viene realizzato attraverso indagini sui fattori di rischio condotti dal

gruppo di coordinamento di Milano, che fornisce un supporto essenziale ai gruppi di lavoro internazionali nello sviluppo delle analisi.

Uno dei punti di forza di StoP è il suo dataset univoco e di grandi dimensioni, il più grande database sul tumore dello stomaco a livello globale ed in continua espansione. L'ampia dimensione del campione consente di fornire prove quantitative precise su diversi fattori di rischio, di esaminare fattori infrequenti che non potrebbero essere presi di mira in studi singoli e di indagare su sottogruppi selezionati di pazienti /popolazioni (ad es. cancri da neoplasie, esordio giovanile vs. insorgenza tardiva, ecc.).

L'obiettivo finale è informare i responsabili delle decisioni sulla pianificazione delle strategie di prevenzione e diagnosi precoce e fornire un contributo al controllo del cancro gastrico e al suo impatto sulla salute della popolazione. Questa proposta offre anche un'opportunità unica di svolgere un ruolo chiave nella costruzione di una rete mondiale di ricercatori multidisciplinari sul cancro che integrano epidemiologia, genetica, microbiologia e biostatistica.

Questo progetto rappresenta un'opportunità unica per un gruppo italiano di gestire un consorzio globale di studi sul tumore dello stomaco – una delle maggiori cause di morte in Italia ed in tutto il mondo – attraverso un approccio innovativo e con grandi dimensioni di dati, all'epidemiologia, alla prevenzione e al controllo della malattia.

Carlo La Vecchia
Claudio Pelucchi
Eva Negri
Monica Ferraroni
Rossella Bonzi
Greta Carioli
Michela Dalmartello



Dipartimento di Scienze Cliniche e di Comunità

HIGHLIGHTS

Il forte consumo di alcool e tabacco evidenzia una associazione positiva con il rischio di cancro allo stomaco

Le diete ricche di verdura e frutta sono associate a un ridotto rischio di cancro gastrico

Il cancro gastrico risulta associato a una bassa posizione socioeconomica. Interventi efficaci per ridurre le disuguaglianze socioeconomiche a livello locale e nazionale sono necessari per ridurre il rischio tra i gruppi più vulnerabili della popolazione.