



REGIONE DEL VENETO - Assessorato alle Politiche Sanitarie
Registro Tumori del Veneto

Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 12 Veneziana: periodo 2003-2005 e andamenti temporali dal 1987

Registro Tumori del Veneto

Baracco M, Bovo E, Dal Cin A, Fiore AR, Greco A, Guzzinati S, Monetti D, Rosano A,
Stocco C, Tognazzo S e Zambon P.

Commenti ai dati

Il Registro Tumori del Veneto è attivo nell'ASL 12 Veneziana dal 1987.

In questa pubblicazione è riportata l'analisi dell'incidenza dei tumori per il periodo 2003-2005 e gli andamenti temporali dei tassi standardizzati di incidenza dal 1987 per le 5 sedi tumorali più frequenti in ciascun sesso e per il totale delle neoplasie. Sono riportati i dati relativi all'ASL 12 e alle due ex ULSS (Venezia e Terraferma Veneziana) che la compongono.

Le analisi precedenti sono disponibili sul sito web del Registro (www.registrotumoriveneto.it).

Dal 1987 al 2005 la popolazione residente nell'ASL è diminuita complessivamente dell' 11% (37,671 soggetti) con una riduzione nell'area dell'ex Ulss 16 doppia rispetto a quella dell'ex Ulss 36. La popolazione dei giovani (0-19) si è ridotta di un terzo e quella degli adulti fino ai 64 anni di circa il 15% mentre è nettamente aumentata la quota di persone anziane. Questo processo è più evidente nell'ex ULSS Terraferma Veneziana dove la percentuale di persone con più di 75 anni è aumentata del 101% nei maschi e del 94% nelle femmine (tab.1). L'indice di vecchiaia, cioè il rapporto percentuale tra la popolazione con almeno 65 anni di età e quella infantile (0-14 anni), è passato nell'intera ASL da 119 nel 1987 a 211 nel 2005; il valore dell'indice regionale è più basso in entrambi i periodi e pari rispettivamente a 81 e 138 (tab.2). Ciò indica che la popolazione dell'ASL 12 permane più vecchia di quella media veneta e che questa differenza si è accentuata. La popolazione sopra i 64 anni, per entrambi i sessi, è passata da 53,381 soggetti nel 1987 a 73,240 nel 2005, con un incremento del 37%. Se si considera che dalla popolazione di questa età insorge circa la metà dei casi di tumore, l'aumento così importante del numero di soggetti ultrasessantatrenni comporta da solo, senza cioè che ci siano variazioni nel rischio di malattia, un aumento di circa il 18% dei casi di tumore.

Nel periodo 2003-2005 si sono verificati 1,217 nuovi casi di tumore all'anno nei maschi e 1,104 nelle femmine (tab.3); i decessi annui per neoplasie, osservati nello stesso periodo, sono stati 608 nei maschi e 512 nelle femmine (tab.6).

I grafici 4-6 mostrano l'andamento per età del totale tumori e delle 5 sedi più frequenti nei due sessi.

I tumori che colpiscono di più i maschi giovani (0-44 anni) sono quelli del testicolo, il melanoma della pelle e i Linfomi non Hodgkin; per i soggetti di età superiore le tre sedi tumorali più frequenti sono prostata, colon retto e polmone (tab.4). Nelle donne il tumore

della mammella è il più frequente in tutte le fasce di età, seguito, nelle più giovani (0-44 anni), dal melanoma della pelle e dal Linfoma di Hodgkin. Il colon retto è la seconda sede tumorale per frequenza nelle donne dai 45 anni, seguito, nella classe di età 45-64 anni, dal tumore dell'utero e, in quelle più anziane, dalla neoplasia polmonare.

Nei maschi dell'ASL 12 l'incidenza complessiva dei tumori è simile a quella media di Registro (popolazione coperta pari al 49% di quella regionale); si osserva un rischio ridotto per i tumori dello stomaco, della prostata e per i Linfomi non Hodgkin (grafico 8). E' invece più alta di quella media di Registro l'incidenza del tumore delle vie aerodigestive superiori, del colon retto e del fegato; nessuna di queste differenze è statisticamente significativa. Analizzando nel dettaglio le due ex ULSS si osserva che Venezia Centro Storico ha un'incidenza superiore a quella della Terraferma Veneziana e a quella media di Registro (grafici 10-11); questo eccesso riguarda oltre al totale tumori anche i tumori delle vie aerodigestive superiori, del colon retto, della prostata e della vescica. Solo per il tumore del fegato e del polmone l'incidenza risulta più alta nella Terraferma Veneziana; le differenze tra le ulss non sono significative

Nel sesso femminile, per il complesso dei tumori, l'incidenza dell'ASL 12 è superiore a quella media di Registro (grafico 7). L'eccesso, non significativo, riguarda le sedi del colon retto, del fegato, del polmone e della mammella. In deficit risulta il tumore dell'utero (grafico 9).

Anche per il sesso femminile l'incidenza di Venezia Centro Storico è superiore a quella della Terraferma Veneziana; per il totale tumori e il tumore del polmone la differenza con la media di Registro è significativa (grafici 10,12). Anche per colon retto, pancreas, mammella, è più a rischio l'ULSS Venezia Centro Storico, anche se le differenze non sono significative.

Per stomaco, fegato e rene e vie urinarie l'incidenza è superiore nell'ULSS Terraferma Veneziana.

Analizzando l'andamento temporale dell'incidenza dal 1987, si osserva nei maschi dell'intera ASL un periodo di forte crescita fino al 2001 cui fa seguito, un andamento decrescente. Il trend è simile a quello regionale, ma il decremento di incidenza nell'ASL 12 inizia più tardi, nel 2001 anziché nel 1997, è più marcato e statisticamente significativo (grafico 13).

Considerando le cinque sedi tumorali più frequenti (prostata, polmone, colon retto, vescica e fegato) risultano in significativa crescita l'incidenza del tumore della prostata mentre

quella del colon retto si stabilizza a partire dal 1993. In calo significativo risultano il tumore del polmone il cui trend decrescente si accentua dal 2002, il tumore della vescica e quello del fegato dal 1996.

Considerando la suddivisione nelle due ex ULSS, si osservano delle differenze di andamento (grafici 17-18): l'incidenza del tumore del colon retto cresce per tutto il periodo a Venezia Centro Storico, mentre nella Terraferma Veneziana solo fino al 1993. Il tumore della vescica a Venezia Centro Storico cala in modo significativo mentre nella Terraferma Veneziana il calo è minore e non significativo. Da segnalare in ultimo le differenze riguardo il trend del tumore del fegato che mentre a Venezia Centro Storico è stabile a Venezia Terraferma cresce fino al 1994 per poi calare in modo altrettanto importante.

Nel sesso femminile l'incidenza del totale delle neoplasie dell'intera ASL è in significativa crescita, in linea con l'incidenza di Registro (grafico 13). Considerando le cinque sedi più frequenti (mammella, colon retto, polmone, utero e Linfomi non Hodgkin) le variazioni significative riguardano solo il tumore della mammella, caratterizzato da un aumento significativo, in linea con quanto si osserva in tutta l'area coperta dal Registro. Non si rilevano particolari differenze tra le due ex ULSS.

Nella valutazione degli andamenti temporali del tumore della prostata e della mammella femminile è da tener presente che l'aumento dell'incidenza dipende, in parte, dalla diffusione dei programmi di screening e di diagnosi precoce.

Nello stesso periodo (1987-2005) la mortalità per il totale dei tumori diminuisce in modo significativo in entrambi i sessi, così come avviene nell'intera regione.

La stima del numero di soggetti residenti nell'ASL 12 che nel corso della loro vita hanno avuto una diagnosi di tumore e risultano vivi al 2010 (casi prevalenti), è pari a 6,979 maschi e 8,744 femmine (tab.7). Nella figura 19 i casi prevalenti sono suddivisi per anni dalla diagnosi.

REGISTRO TUMORI DEL VENETO

Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 12 Veneziana: periodo 2003-2005.

Indice

- 1 Indicatori.
- 2 Popolazione media residente nell'ASL 12 Veneziana nel 1987 e nel 2005.
- 3 Confronto tra la popolazione del 1987 e quella del 2005 per classi di età e sesso.
- 5 Indice di vecchiaia. ASL 12 Veneziana, Venezia e Terraferma Veneziana.
- 6 Numero medio di casi incidenti all'anno per sede e sesso. Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana, Venezia e Terraferma Veneziana.
- 7 Grafico dei tassi di incidenza per classi di età e sesso. Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana.
- 8 Grafici dei tassi di incidenza per classi di età, sesso e sede. Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana.
- 9 I tumori più frequenti per fascia di età. Maschi. Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana, Venezia e Terraferma Veneziana.
- 10 I tumori più frequenti per fascia di età. Femmine. Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana, Venezia e Terraferma Veneziana.
- 11 Numero medio di decessi annui per sede e sesso. Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana.
- 12 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Totale tumori (esclusa pelle). Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana e media di Registro.
- 13 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Le sedi più frequenti. Maschi. Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana e media di Registro.
- 14 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Le sedi più frequenti. Femmine. Periodo 2003-2005. ASL 12 Veneziana e media di Registro.
- 15 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Totale tumori (esclusa pelle). Periodo 2003-2005. Venezia, Terraferma Veneziana e media di Registro.
- 16 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Le sedi più frequenti. Maschi. Periodo 2003-2005. Venezia, Terraferma Veneziana e media di Registro.

- 17 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Le sedi più frequenti. Femmine. Periodo 2003-2005. Venezia, Terraferma Veneziana e media di Registro.
- 18 Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza del totale tumori (esclusa pelle). Periodo 1987-2005. ASL 12 Veneziana, Venezia, Terraferma Veneziana e media di Registro.
- 19 Analisi dell'andamento nel tempo della mortalità del totale tumori (esclusa pelle). Periodo 1987-2005. ASL 12 Veneziana, Venezia, Terraferma Veneziana e media di Registro.
- 20 Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza per le sedi più frequenti. ASL 12 Veneziana.
- 21 Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza per le sedi più frequenti. Venezia.
- 22 Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza per le sedi più frequenti. Terraferma Veneziana.
- 23 Stima del numero di soggetti prevalenti nell'ASL 12 Veneziana per le principali sedi tumorali. Anno 2010.
Grafico dei soggetti prevalenti nell'ASL 12 per anni dalla diagnosi. Totale tumori esclusa cute. Anno 2010.

Chiunque è autorizzato per fini informativi, di studio o didattici a utilizzare e duplicare i contenuti di questa pubblicazione purché sia citata la fonte:

Registro Tumori del Veneto

Regione del Veneto - Assessorato alle Politiche Sanitarie

INDICATORI

Numero di casi

Numero totale di casi registrati nel periodo indicato.

Tasso specifico per età

Tasso specifico annuale per 100,000 residenti. Risulta dal rapporto tra il numero medio di casi annuo in ciascuna classe quinquennale di età e la popolazione media residente nella corrispondente classe.

Tasso standardizzato

Tasso annuale standardizzato per età. Si calcola applicando i tassi specifici per età della popolazione in esame alla popolazione standard.

Indice di vecchiaia

Rapporto percentuale tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e la popolazione infantile (0-14 anni).

Annual Percent Change (APC)

Stima della variazione annua percentuale (APC): l'aumento è significativo quando entrambi i limiti di confidenza sono superiori al valore 0, viceversa la diminuzione è significativa quando entrambi i limiti sono inferiori al valore 0. L'indicatore APC è stato calcolato applicando l'analisi "joinpoint".

Inf

Limite inferiore dell'intervallo di confidenza al 95%.

Sup

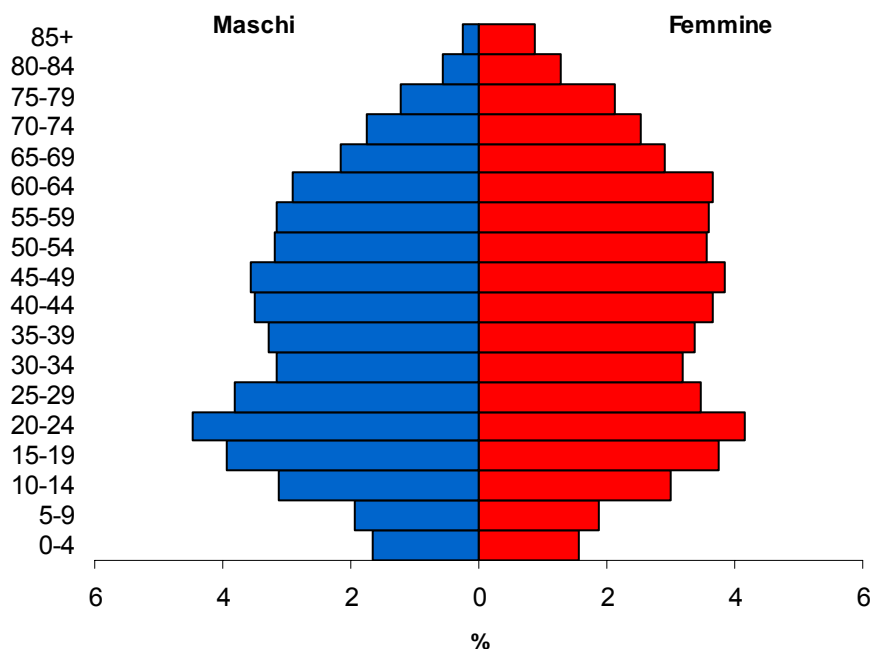
Limite superiore dell'intervallo di confidenza al 95%.

Casi prevalenti

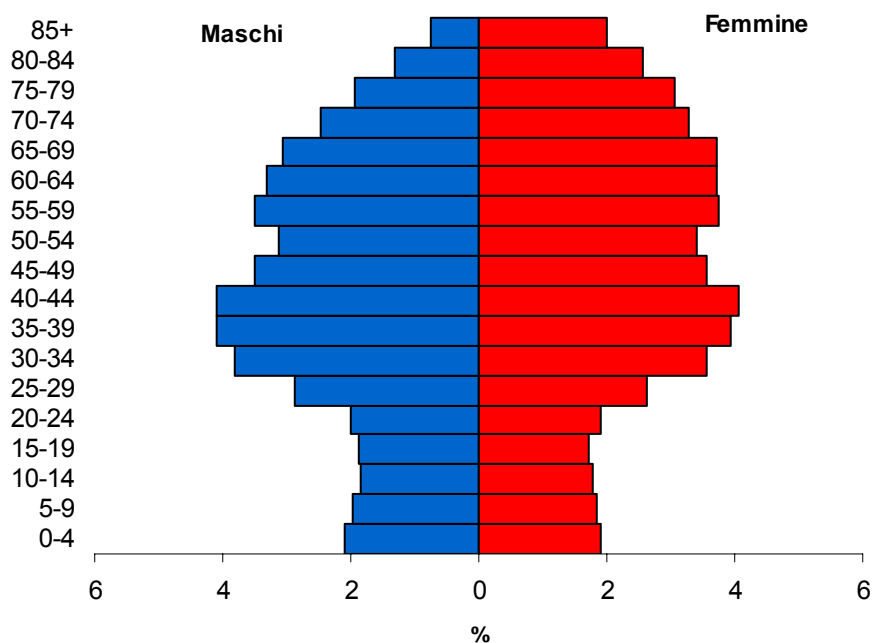
Soggetti che hanno avuto una diagnosi di tumore e che sono ancora in vita nel periodo indicato.

GRAFICO 1: DISTRIBUZIONE PER CLASSE DI ETÀ DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE NELL'ASL 12.

**Popolazione ASL 12. Anno 1987
(341,315 residenti)**



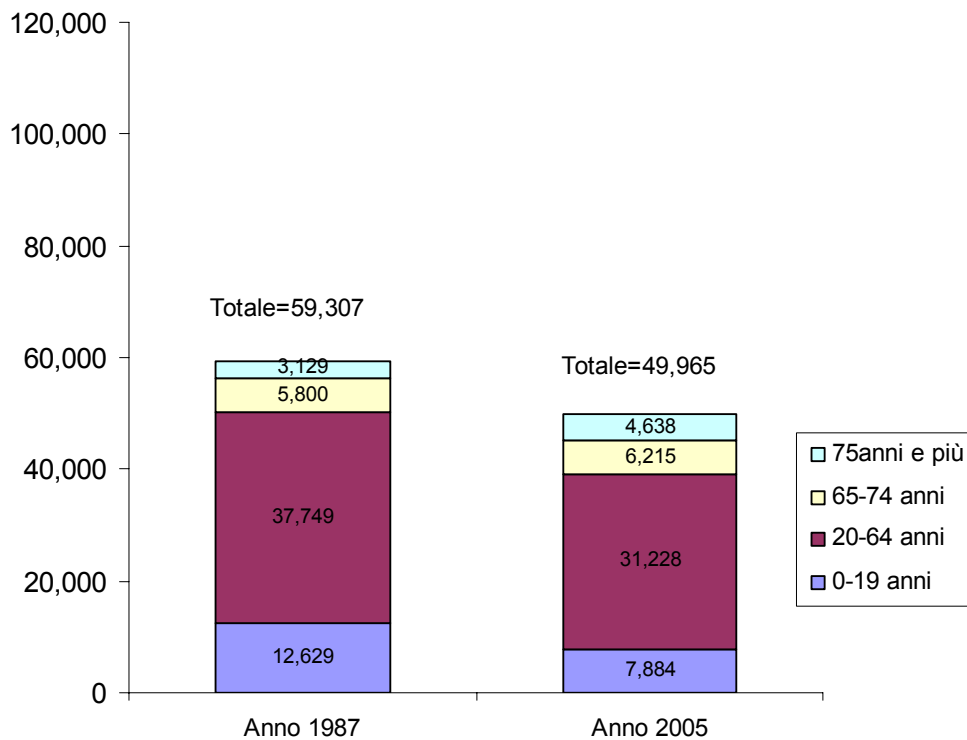
**Popolazione ASL 12. Anno 2005
(303,644 residenti)**



Fonte dei dati di popolazione: ISTAT

GRAFICO 2: DISTRIBUZIONE PER GRANDI CLASSI DI ETÀ DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE NEL 1987 E NEL 2005 NELLE EX ULSS VENEZIA E TERRAFERMA VENEZIANA. MASCHI.

**Popolazione EX ULSS 16
Maschi**



**Popolazione EX ULSS 36
Maschi**

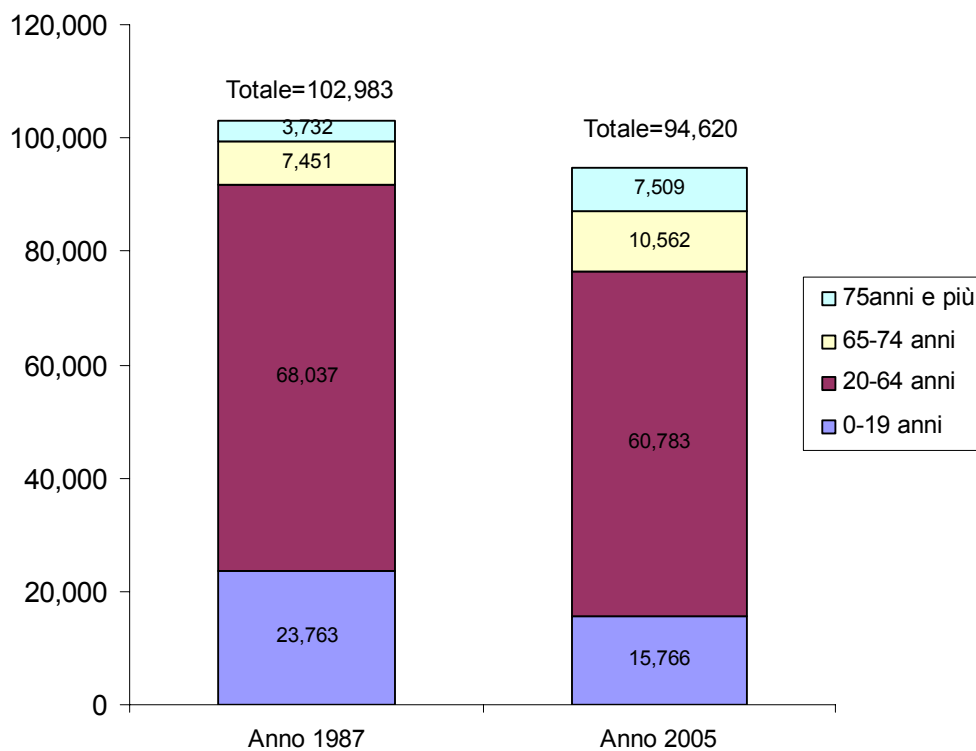


GRAFICO 3: DISTRIBUZIONE PER GRANDI CLASSI DI ETA' DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE NEL 1987 E NEL 2005 NELLE EX ULSS VENEZIA E TERRAFERMA VENEZIANA. FEMMINE.

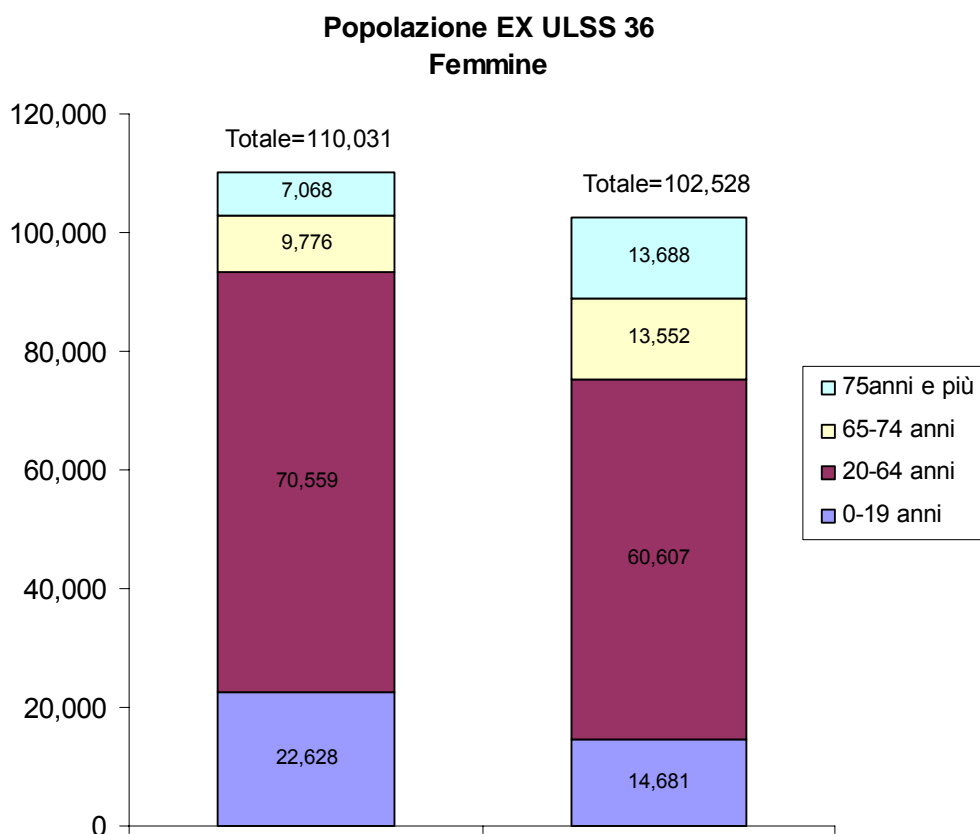
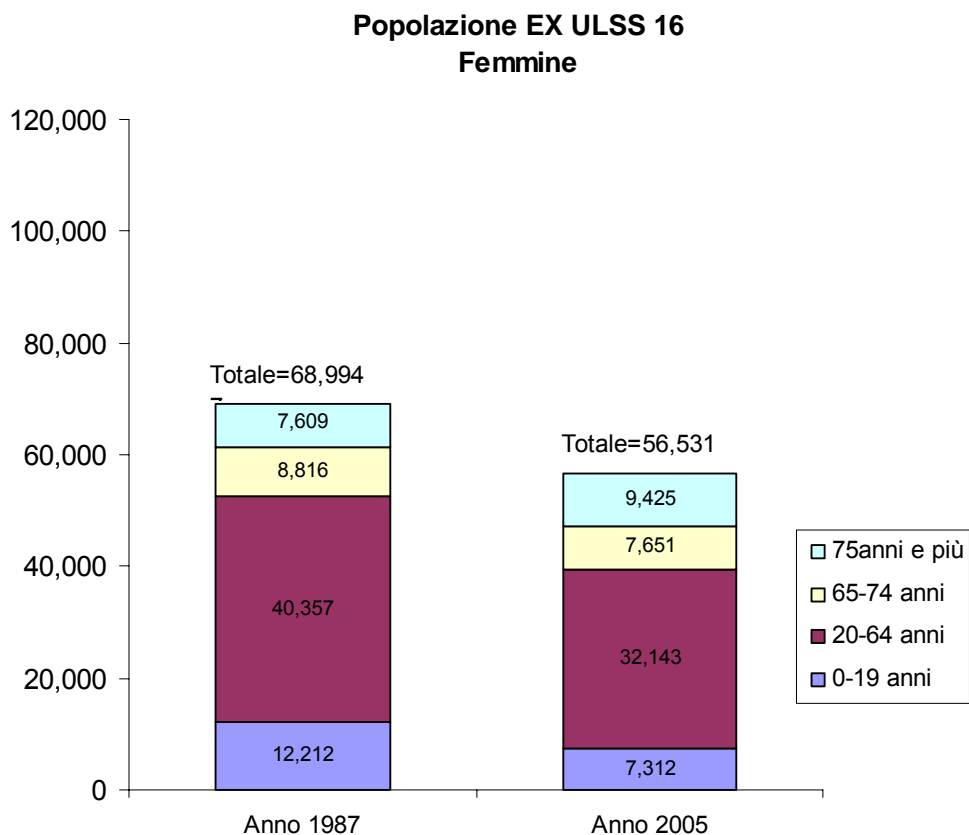


TABELLA 1. CONFRONTO TRA LA POPOLAZIONE RESIDENTE NEL 1987 E QUELLA RESIDENTE NEL 2005, PER GRANDI CLASSI DI ETÀ. – ASL 12 VENEZIANA, VENEZIA E TERRAFERMA VENEZIANA.

		Classi di età	1987	2005	Variazione %
Maschi	ex ULSS 16	0-19	12,629	7,884	-38%
		20-64	37,749	31,228	-17%
		65-74	5,800	6,215	7%
		75+	3,129	4,638	48%
		Totale	59,307	49,965	-16%
	ex ULSS 36	0-19	23,763	15,766	-34%
		20-64	68,037	60,783	-11%
		65-74	7,451	10,562	42%
		75+	3,732	7,509	101%
		Totale	102,983	94,620	-8%
	ASL 12	0-19	36,392	23,650	-35%
		20-64	105,786	92,011	-13%
		65-74	13,251	16,777	27%
		75+	6,861	12,147	77%
		Totale	162,290	144,585	-11%

Registro Tumori del Veneto

		Classi di età	1987	2005	Variazione %
Femmine	ex ULSS 16	0-19	12,212	7,312	-40%
		20-64	40,357	32,143	-20%
		65-74	8,816	7,651	-13%
		75+	7,609	9,425	24%
		Totale	68,994	56,531	-18%
	ex ULSS 36	0-19	22,628	14,681	-35%
		20-64	70,559	60,607	-14%
		65-74	9,776	13,552	39%
		75+	7,068	13,688	94%
		Totale	110,031	102,528	-7%
	ASL 12	0-19	34,840	21,993	-37%
		20-64	110,916	92,750	-16%
		65-74	18,592	21,203	14%
		75+	14,677	23,113	57%
		Totale	179,025	159,059	-11%

Registro Tumori del Veneto

TABELLA 2. INDICE DI VECCHIAIA: RAPPORTO PERCENTUALE TRA LA POPOLAZIONE ANZIANA (65 ANNI E OLTRE) E LA POPOLAZIONE INFANTILE (0-14 ANNI). PERIODI 1987 E 2005.

	EX ULSS 16	EX ULSS 36	ASL 12	VENETO
1987				
Maschi	111.0	75.0	87.7	60.3
Femmine	208.4	118.9	150.9	101.9
Maschi+Femmine	159.2	96.4	118.6	80.6

	EX ULSS 16	EX ULSS 36	ASL 12	VENETO
2005				
Maschi	182.7	150.3	161.0	108.6
Femmine	311.3	241.3	264.2	168.6
Maschi+Femmine	244.5	194.4	210.9	137.7

Registro Tumori del Veneto

Fonte dei dati di popolazione: ISTAT

TABELLA 3. NUMERO DI CASI INCIDENTI CHE SI VERIFICANO OGNI ANNO, DISTINTI PER SEDE. PERIODO 2003-2005. ASL 12 VENEZIANA, VENEZIA E TERRAFERMA VENEZIANA.

SEDE (ICD-X)	MASCHI
Prostata (C61)	257
Polmone (C33-34)	185
Colon retto (C18-21)	166
Vescica (C67)	110
Fegato (C22)	65
VADS (C01-06,C09-14,C32)	64
Rene e vie urinarie (C64-66,C68)	49
Pancreas (C25)	37
Stomaco (C16)	36
Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	35
Altre sedi	213
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	1,217

SEDE (ICD-X)	FEMMINE
Mammella (C50)	349
Colon retto (C18-21)	151
Polmone (C33-34)	79
Utero (C53-55)	55
Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	44
Pancreas (C25)	39
Fegato (C22)	35
Vescica (C67)	33
Stomaco (C16)	32
Rene e vie urinarie (C64-66,C68)	29
Altre sedi	258
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	1,104

Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 4. TASSI DI INCIDENZA PER CLASSI DI ETÀ E SESSO. PERIODO 2003-2005.
ASL 12 VENEZIANA.

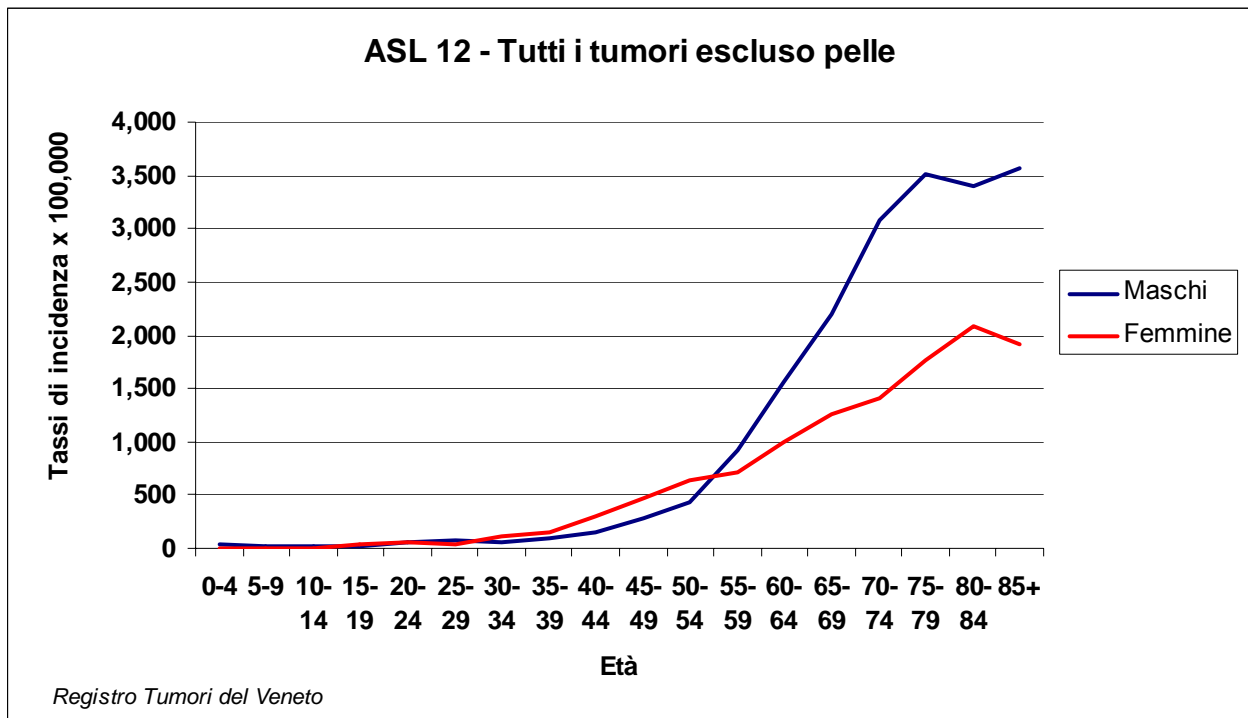


GRAFICO 5. TASSI DI INCIDENZA PER CLASSI DI ETÀ E SESSO. PERIODO 2003-2005. ASL 12 VENEZIANA. MASCHI.

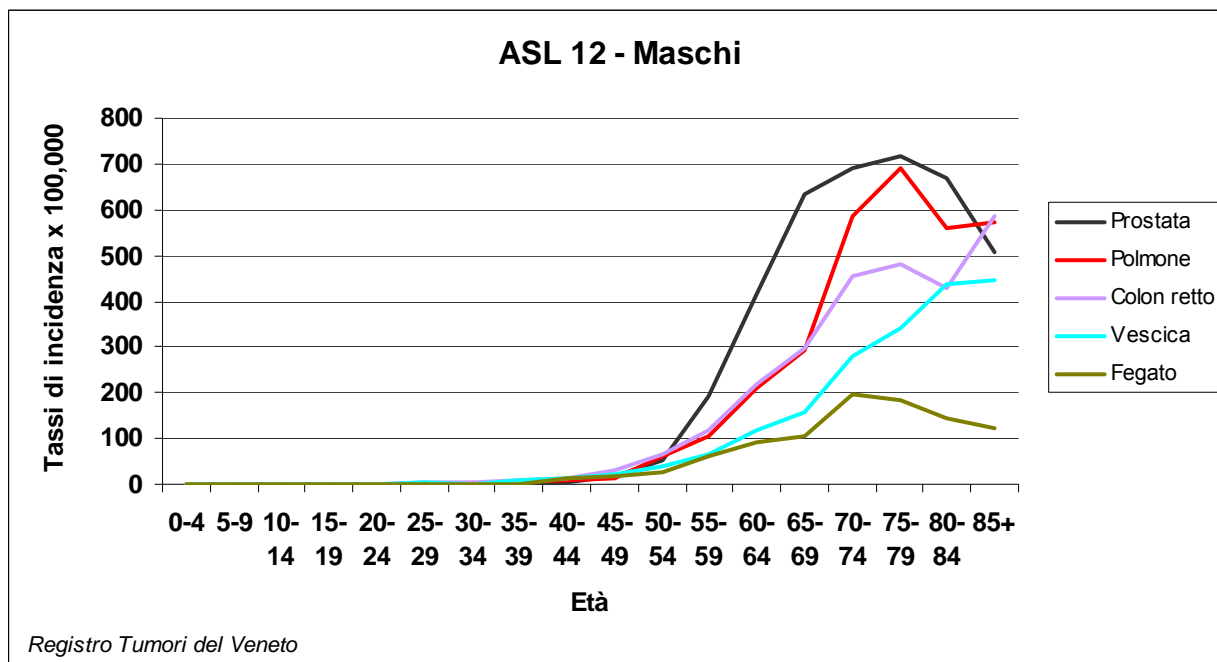


GRAFICO 6. TASSI DI INCIDENZA PER CLASSI DI ETÀ PER LE SEDI PIÙ FREQUENTI. PERIODO 2003-2005. ASL 12 VENEZIANA. FEMMINE.

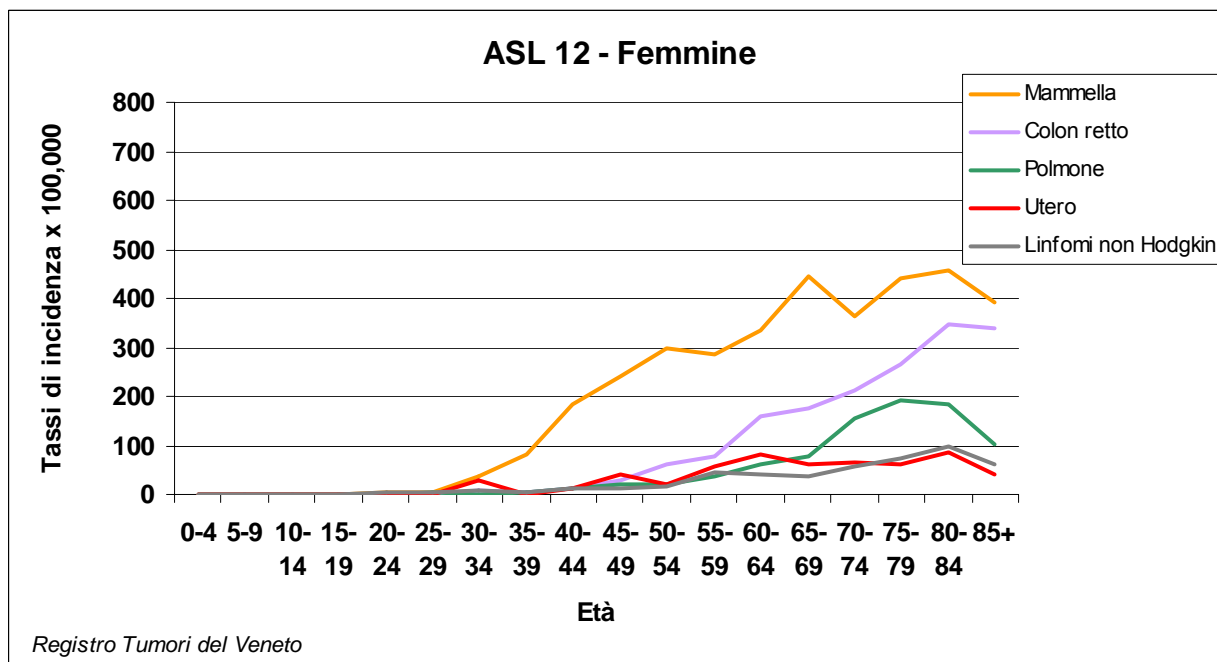


TABELLA 4. I TUMORI PIÙ FREQUENTI PER FASCIA DI ETA'. PERIODO 2003-2005. VENEZIA, TERRAFERMA VENEZIANA, ASL 12 VENEZIANA. MASCHI.

ASL 12 VENEZIANA			
	0-44	45-64	65+
1°	Testicolo 19.6% 10 casi/anno	Prostata 21.3% 70 casi/anno	Prostata 22.3% 187 casi/anno
2°	Melanoma 11.5% 6 casi/anno	Colon retto 13.6% 45 casi/anno	Polmone 17.1% 144 casi/anno
3°	LNH 8.1% 4 casi/anno	Polmone 12.2% 40 casi/anno	Colon retto 14.0% 118 casi/anno
4°	Leucemie 7.4% 4 casi/anno	VADS 9.6% 31 casi/anno	Vescica 9.7% 82 casi/anno
5°	Colon retto 6.8% 3 casi/anno	Vescica 7.6% 25 casi/anno	Fegato 5.1% 43 casi/anno

EX ULSS 16 VENEZIA			
	0-44	45-64	65+
1°	Testicolo 18.5% 3 casi/anno	Prostata 24.0% 32 casi/anno	Prostata 23.6% 76 casi/anno
2°	Melanoma 11.1% 2 casi/anno	Colon retto 15.8% 21 casi/anno	Polmone 13.5% 44 casi/anno
3°	Colon retto 9.3% 2 casi/anno	Polmone 11.9% 16 casi/anno	Colon retto 13.2% 43 casi/anno
4°	Leucemie 9.3% 2 casi/anno	VADS 10.9% 15 casi/anno	Vescica 11.2% 36 casi/anno
5°	VADS 5.6% 1 casi/anno	Vescica 7.7% 10 casi/anno	Fegato 5.3% 17 casi/anno

EX ULSS 36 TERRAFERMA VENEZIANA			
	0-44	45-64	65+
1°	Testicolo 20.2% 6 casi/anno	Prostata 19.5% 38 casi/anno	Prostata 21.5% 111 casi/anno
2°	Melanoma 11.7% 4 casi/anno	Polmone 12.4% 24 casi/anno	Polmone 19.4% 100 casi/anno
3°	LNH 9.6% 3 casi/anno	Colon retto 12.1% 23 casi/anno	Colon retto 14.5% 75 casi/anno
4°	Vescica 7.4% 2 casi/anno	VADS 8.6% 17 casi/anno	Vescica 8.8% 46 casi/anno
5°	Leucemie 6.4% 2 casi/anno	Vescica 7.6% 15 casi/anno	Fegato 5.0% 26 casi/anno

Registro Tumori Veneto

TABELLA 5. I TUMORI PIÙ FREQUENTI PER FASCIA DI ETA'. PERIODO 2003-2005. VENEZIA, TERRAFERMA VENEZIANA, ASL 12 VENEZIANA. FEMMINE.

ASL 12 VENEZIANA			
	0-44	45-64	65+
1°	Mammella 47.8% 37 casi/anno	Mammella 40.8% 128 casi/anno	Mammella 25.8% 184 casi/anno
2°	Melanoma 9.6% 7 casi/anno	Colon retto 11.8% 37 casi/anno	Colon retto 15.5% 111 casi/anno
3°	Linfoma di Hodgkin 6.5% 5 casi/anno	Utero 7.0% 22 casi/anno	Polmone 8.6% 62 casi/anno
4°	Utero 6.1% 5 casi/anno	Polmone 5.0% 16 casi/anno	Pancreas 4.5% 32 casi anno
5°	Tiroide 6.1% 5 casi/anno	LNH 4.0% 13 casi/anno	Fegato 4.3% 31 casi anno

EX ULSS 16 VENEZIA			
	0-44	45-64	65+
1°	Mammella 47.3% 12 casi/anno	Mammella 38.1% 47 casi/anno	Mammella 25.3 75 casi/anno
2°	Melanoma 13.5% 3 casi/anno	Colon retto 12.4% 15 casi/anno	Colon retto 14.9% 44 casi/anno
3°	Linfoma di Hodgkin 9.5% 2 casi/anno	Utero 7.0% 9 casi/anno	Polmone 9.1% 27 casi/anno
4°	Tiroide 6.8% 2 casi/anno	Polmone 5.4% 7 casi/anno	Pancreas 4.9% 15 casi anno
5°	Colon retto 5.4% 1 casi/anno	LNH 4.6% 6 casi/anno	LNH 4.4% 13 casi/anno

EX ULSS 36 TERRAFERMA VENEZIANA			
	0-44	45-64	65+
1°	Mammella 48.1% 25 casi/anno	Mammella 42.6% 81 casi/anno	Mammella 26.1 109 casi/anno
2°	Melanoma 7.7% 4 casi/anno	Colon retto 11.4% 22 casi/anno	Colon retto 16.0% 67 casi/anno
3°	Utero 7.1% 4 casi/anno	Utero 7.0% 13 casi/anno	Polmone 8.3% 35 casi/anno
4°	LNH 6.4% 3 casi/anno	Polmone 4.7% 9 casi/anno	Fegato 4.7% 20 casi anno
5°	Tiroide 5.8% 3 casi/anno	Ovaio 4.0% 8 casi/anno	Utero 4.3% 18 casi/anno

Registro Tumori Veneto

**TABELLA 6. NUMERO MEDIO DI DECESSI CHE SI VERIFICANO OGNI ANNO, DISTINTI PER SEDE.
PERIODO 2003-2005. ASL 12 VENEZIANA (FONTE: REGISTRO REGIONALE DI MORTALITA').**

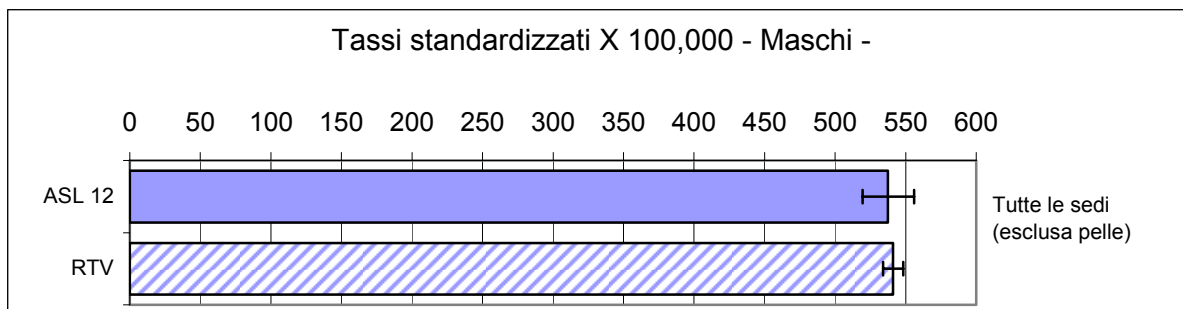
SEDE (ICD IX)	MASCHI
Polmone (162)	173
Colon retto (153-154)	70
Fegato (155)	52
Prostata (185)	40
Pancreas (157)	37
Vescica (188)	36
Vads (141,143-149,161)	28
Stomaco (151)	24
Rene e altri organi urinari (189)	23
Esofago (150)	17
Altre sedi	108
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	608

SEDE (ICD IX)	FEMMINE
Mammella (174)	93
Polmone (162)	64
Colon retto (153-154)	58
Pancreas (157)	35
Stomaco (151)	26
Fegato (155)	24
Ovaio (183)	22
Linfomi non Hodgkin (200,202)	20
Leucemie (204-208)	19
Encefalo e altro SNC (191-192)	15
Altre sedi	136
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	512

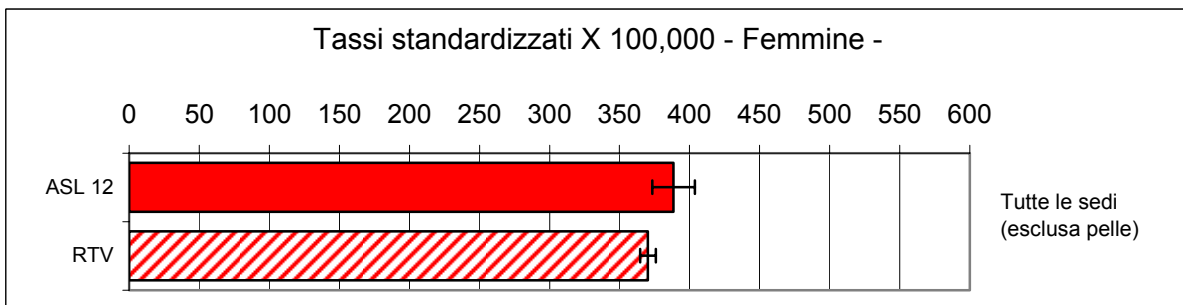
Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 7. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. ASL 12 VENEZIANA.

Sono riportati i dati relativi al totale dei tumori (esclusa pelle).



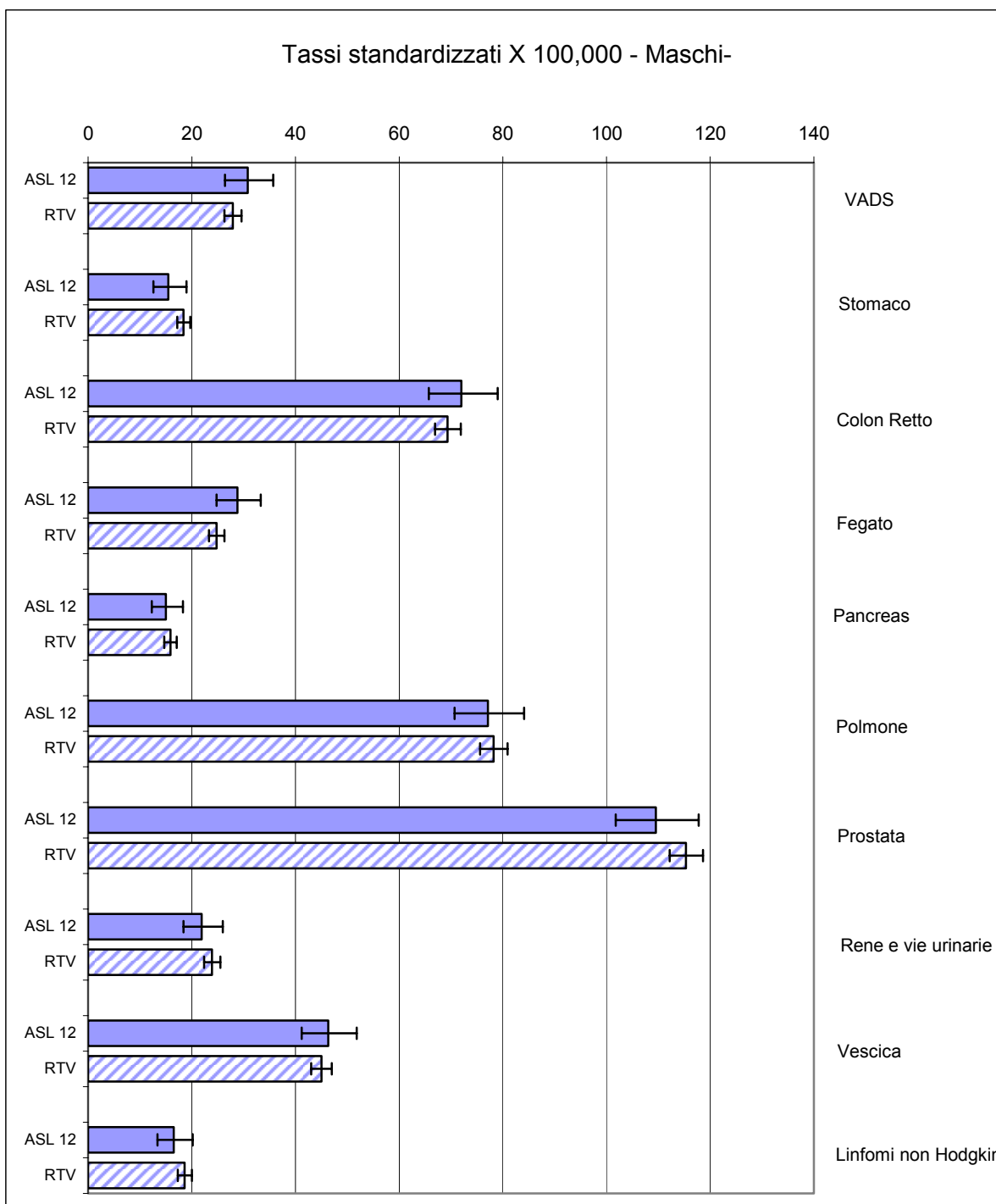
Registro Tumori del Veneto



Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 8. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. ASL 12 VENEZIANA. MASCHI.

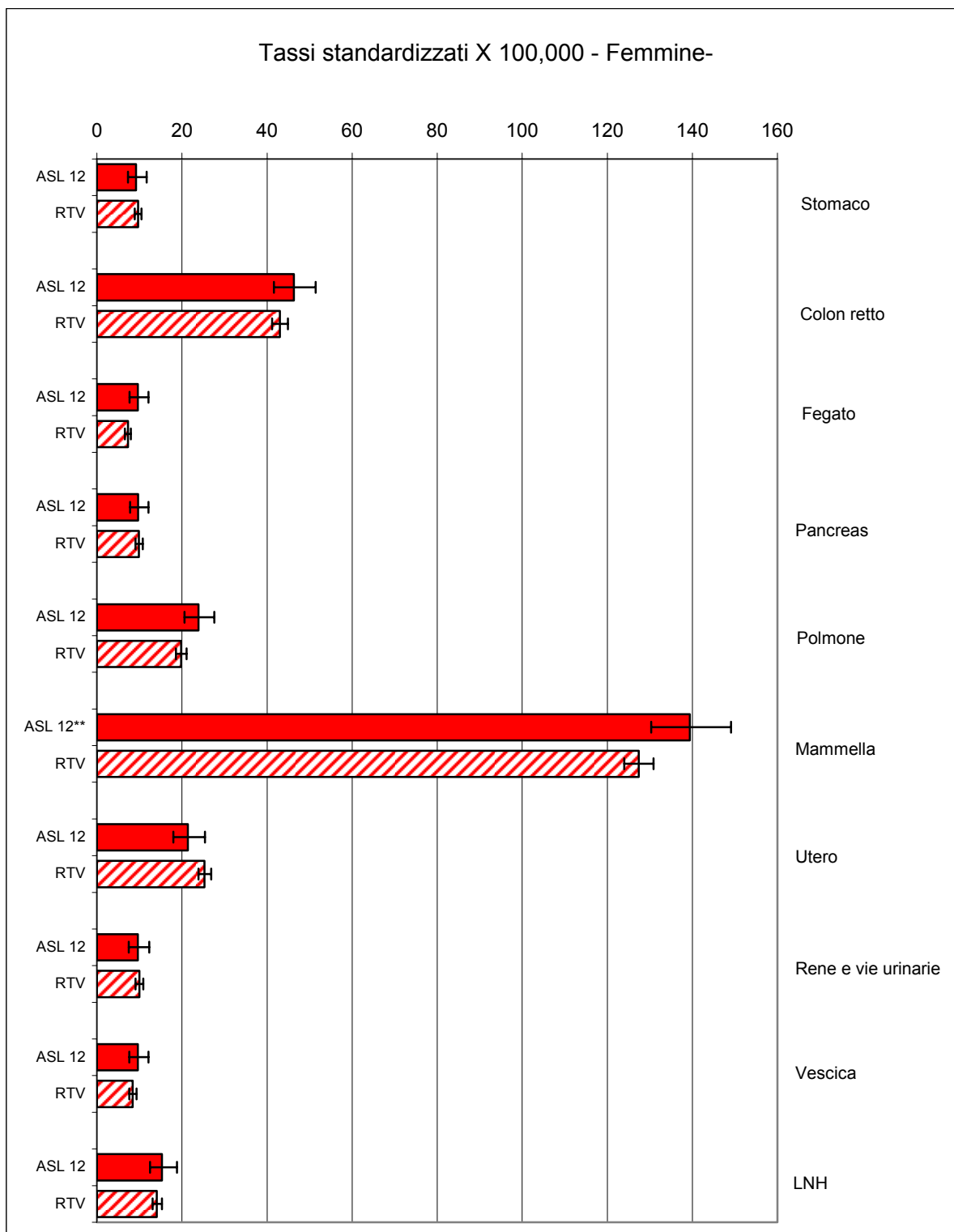
Sono riportati i dati relativi alle dieci sedi più frequenti per ciascun sesso.



Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 9. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. ASL 12 VENEZIANA. FEMMINE.

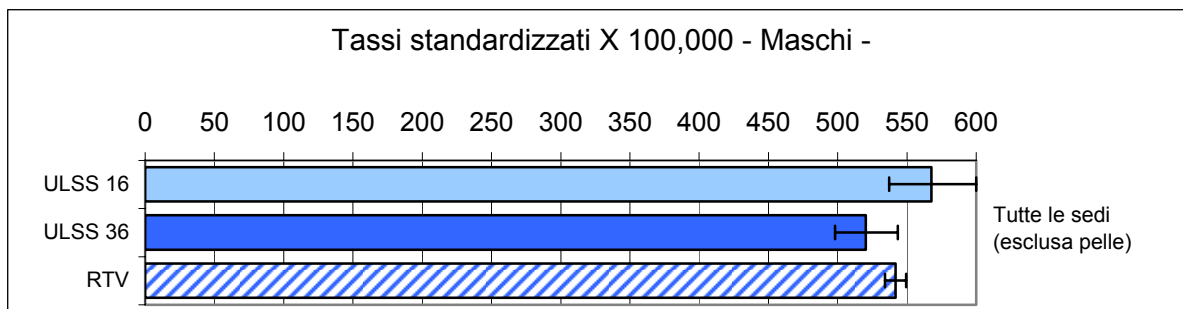
Sono riportati i dati relativi alle dieci sedi più frequenti per ciascun sesso.



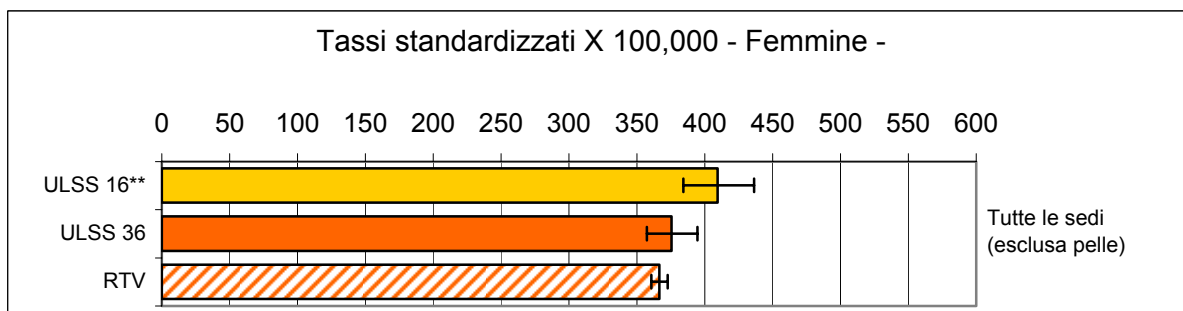
Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 10. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. EX ULSS 16 VENEZIA ED EX ULSS 36 TERRAFERMA VENEZIANA.

Sono riportati i dati relativi al totale dei tumori (esclusa pelle).



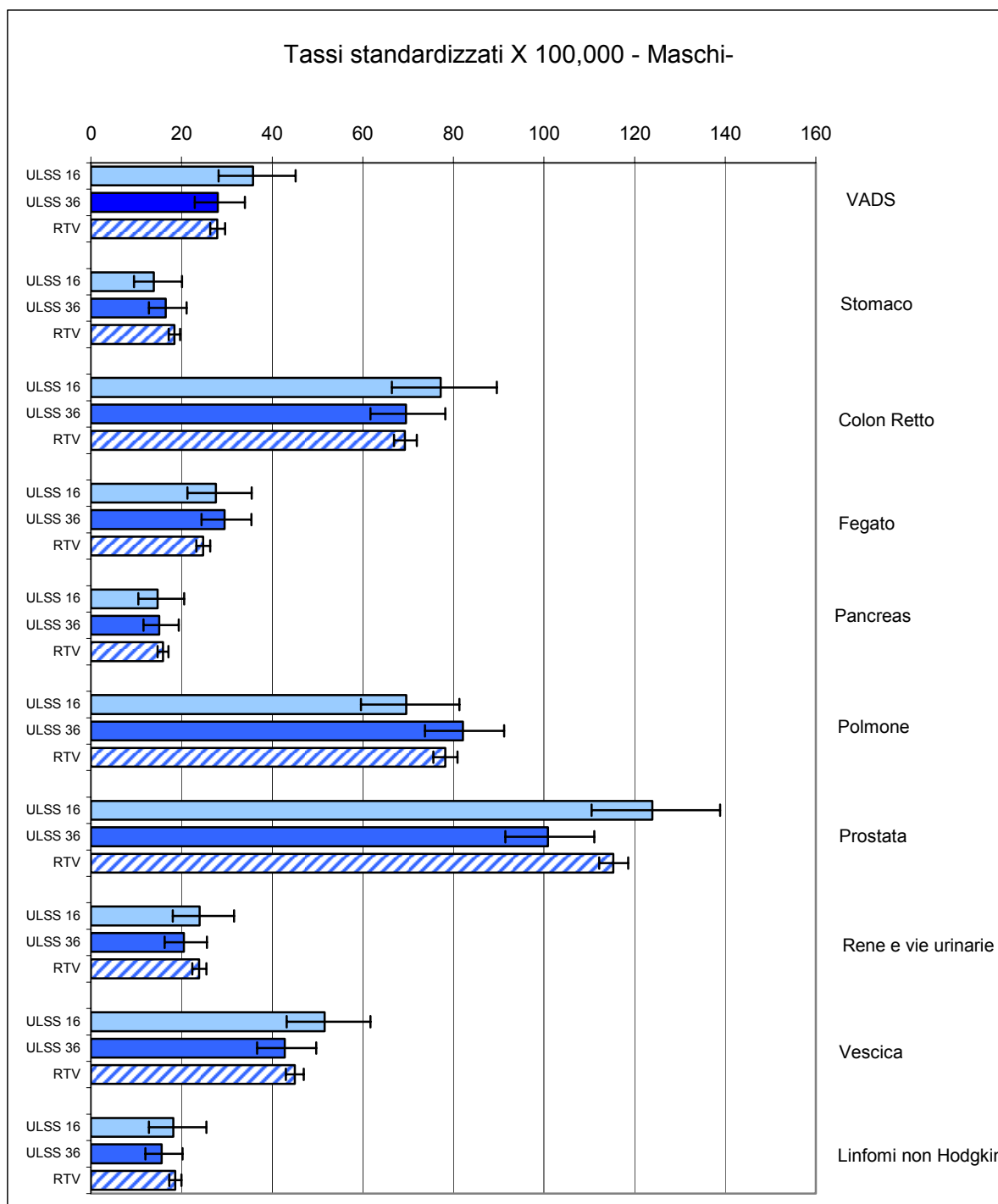
Registro Tumori del Veneto



Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 11. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. EX ULSS 16 VENEZIA ED EX ULSS 36 TERRAFERMA VENEZIANA. MASCHI.

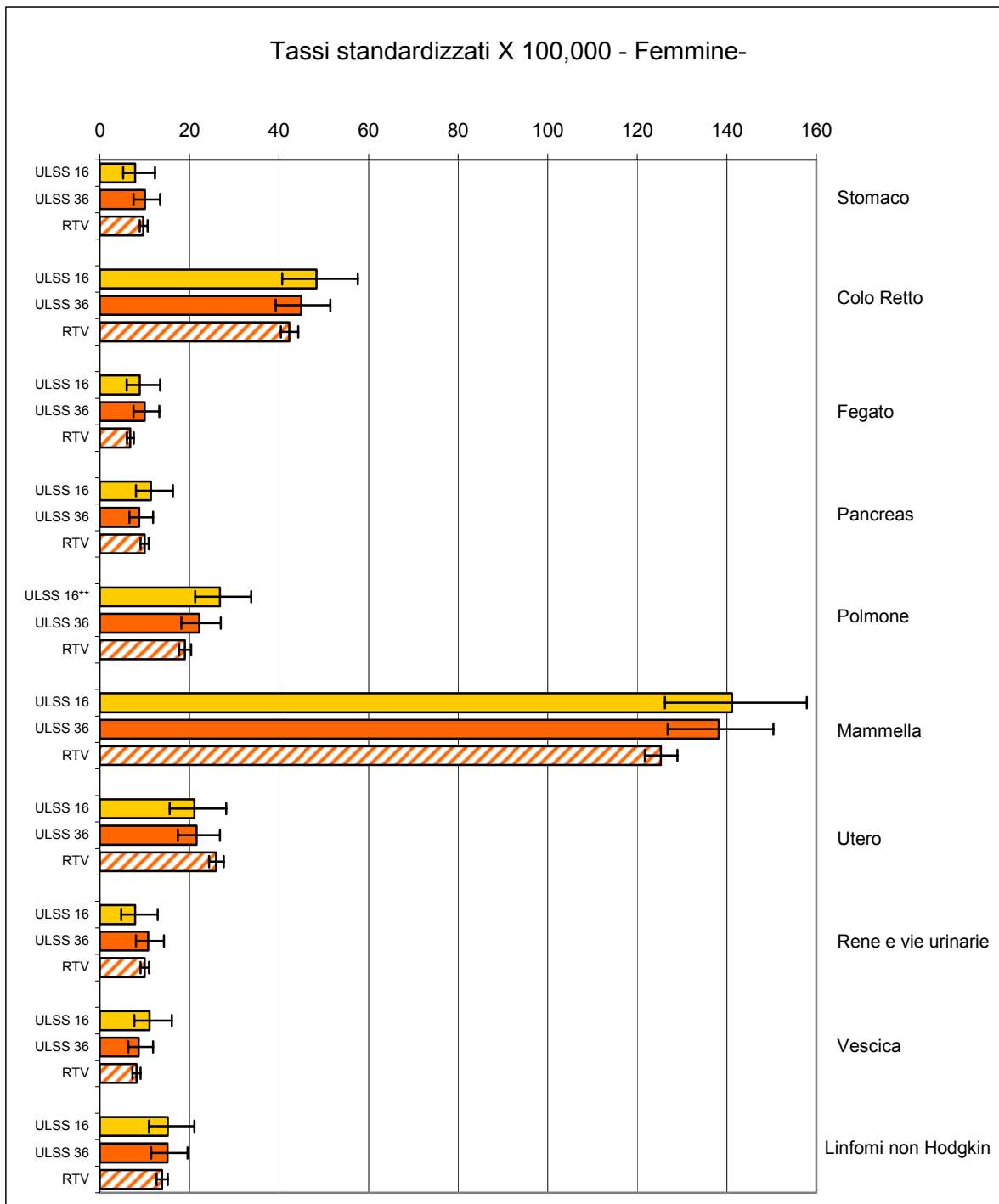
Sono riportati i dati relativi alle dieci sedi più frequenti per ciascun sesso.



Registro Tumori del Veneto

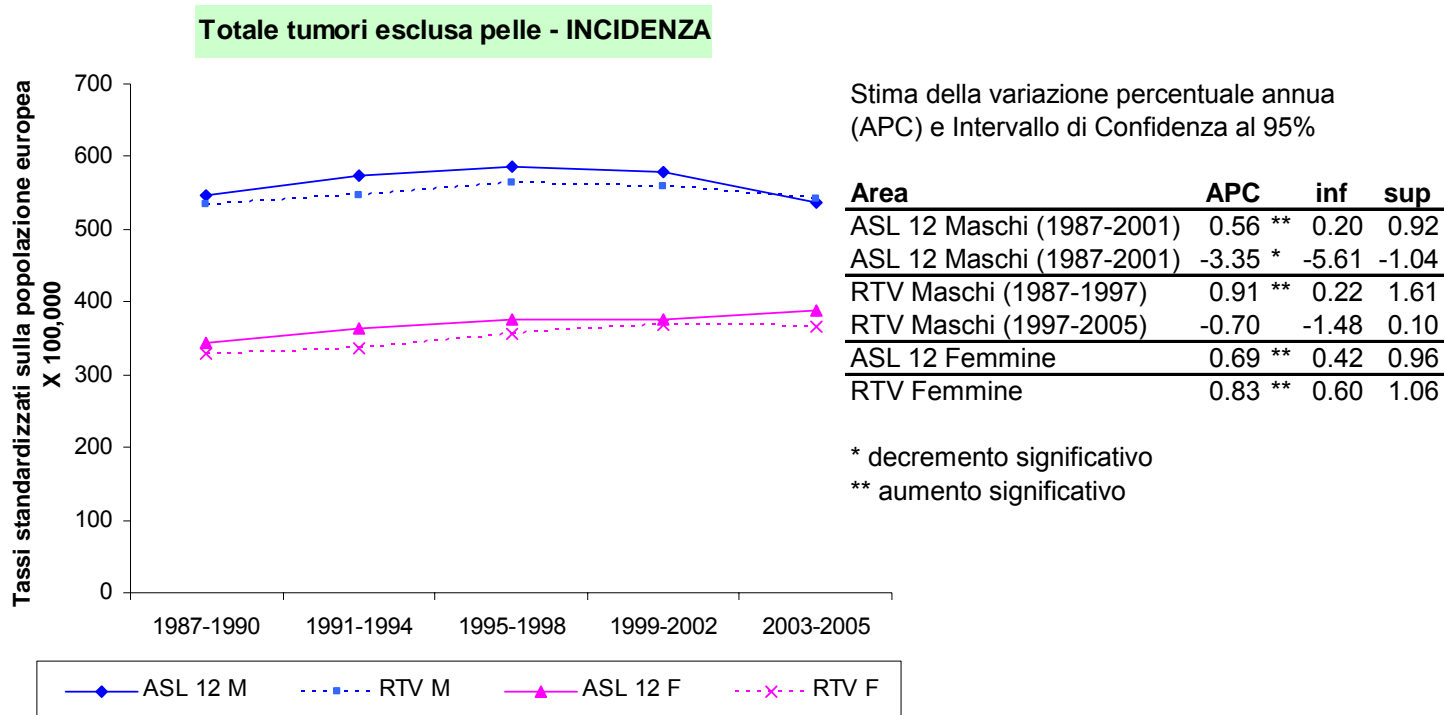
GRAFICO 12. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. EX ULSS 16 VENEZIA ED EX ULSS 36 TERRAFERMA VENEZIANA. FEMMINE.

Sono riportati i dati relativi alle dieci sedi più frequenti per ciascun sesso.



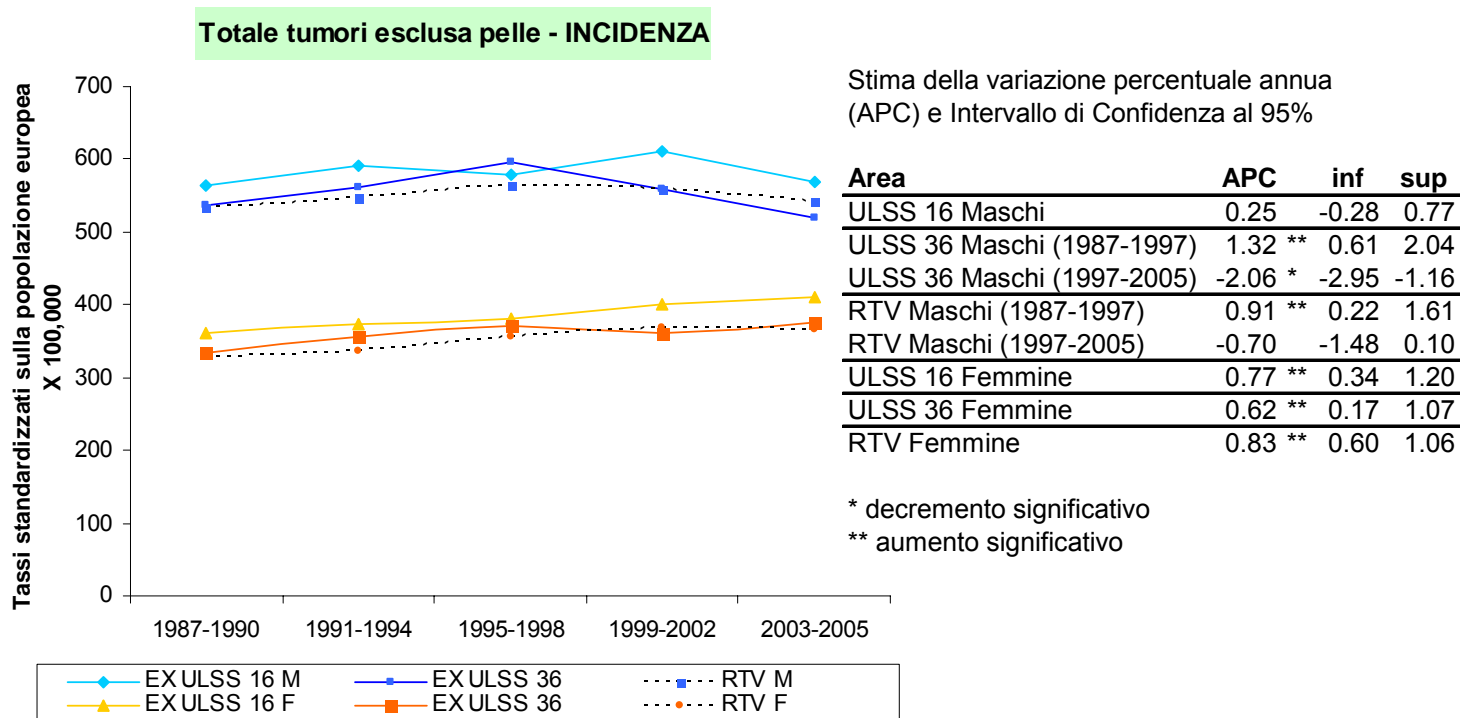
Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 13. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL'ASL 12 VENEZIANA. PERIODO 1987-2005. TOTALE TUMORI ESCLUSA PELLE.



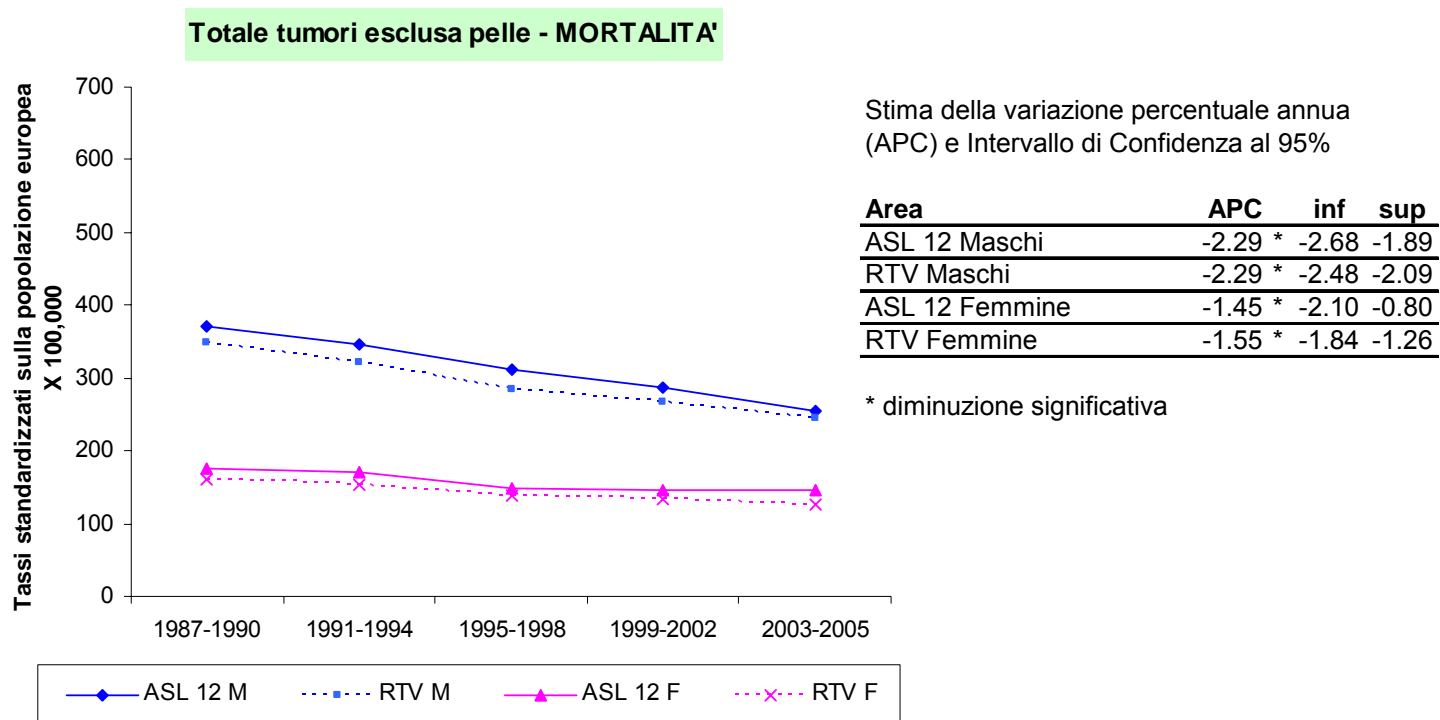
Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 14. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL'EX ULSS 16 VENEZIA E NELL'EX ULSS 36 TERRAFERMA VENEZIANA. PERIODO 1987-2005. TOTALE TUMORI ESCLUSA PELLE.



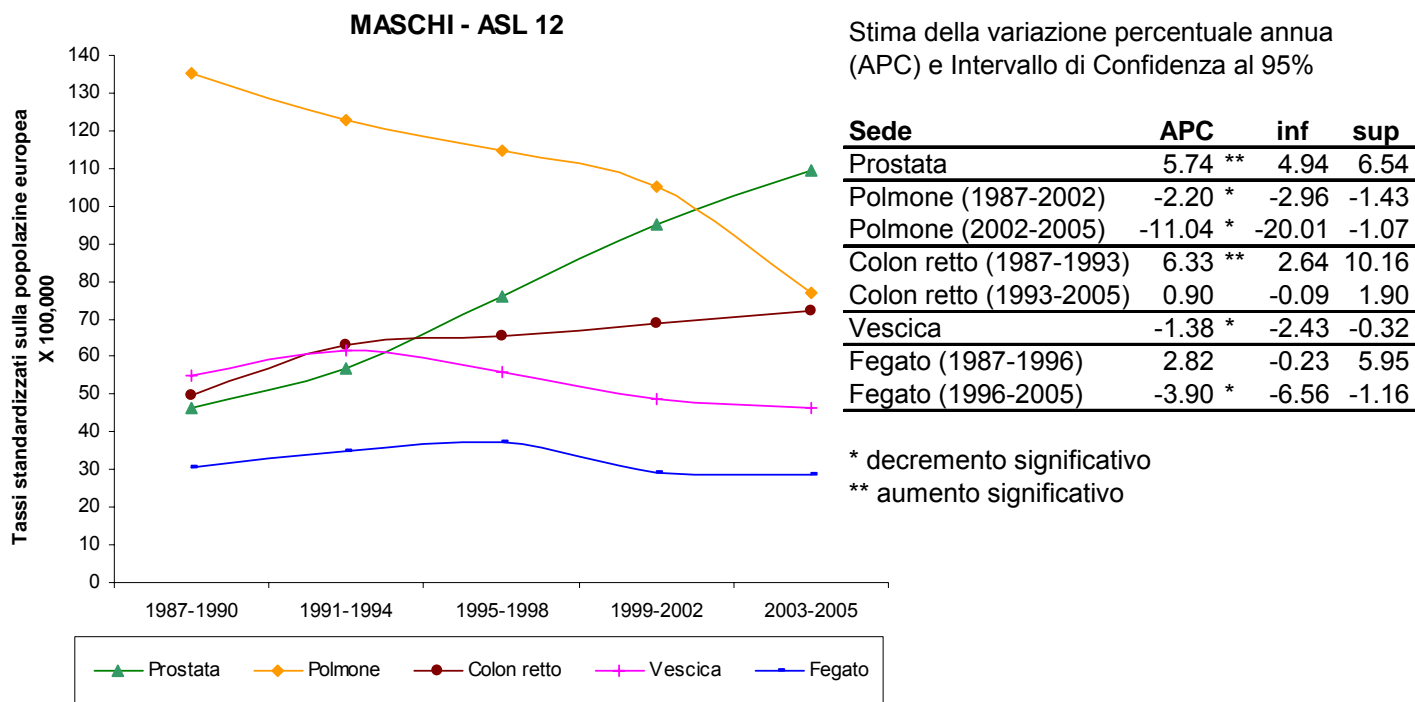
Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 15. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI MORTALITÀ (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL'ASL 12 VENEZIANA. PERIODO 1987-2005. TOTALE TUMORI ESCLUSA PELLE

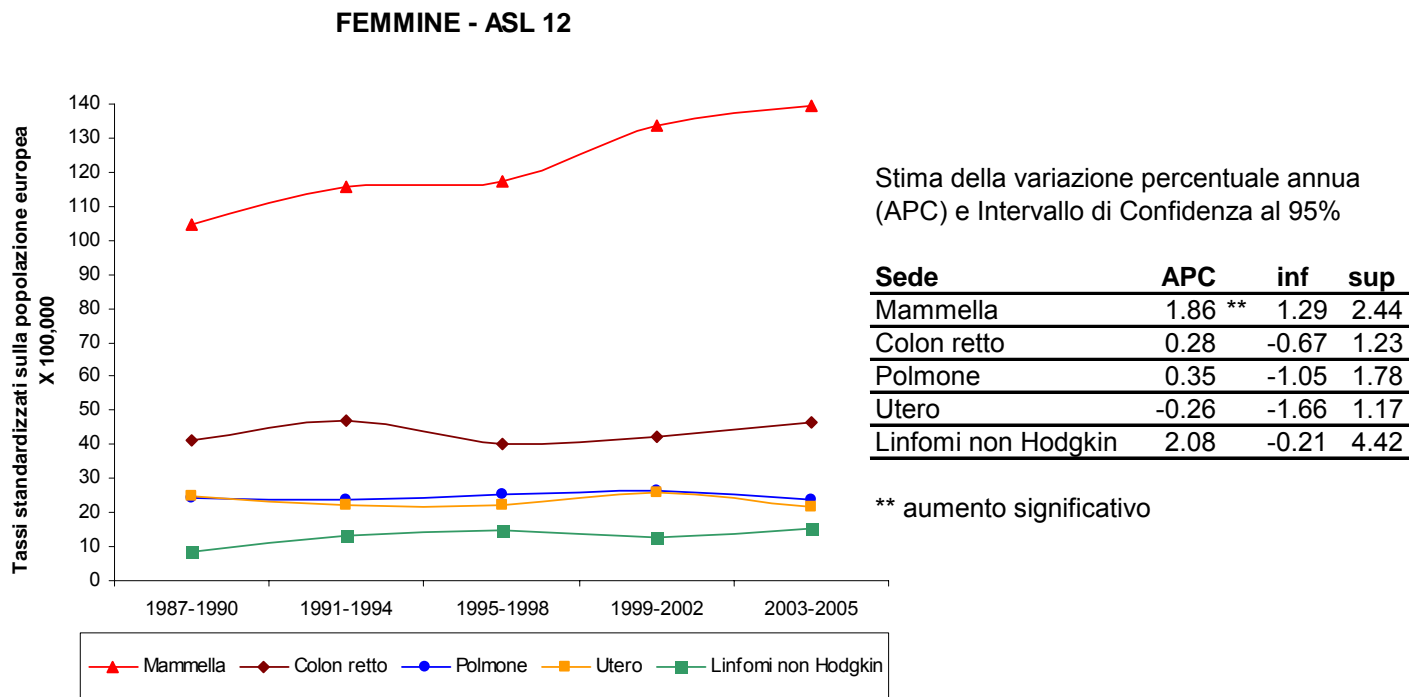


Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 16. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL' ASL 12 VENEZIANA. PERIODO 1987-2005.

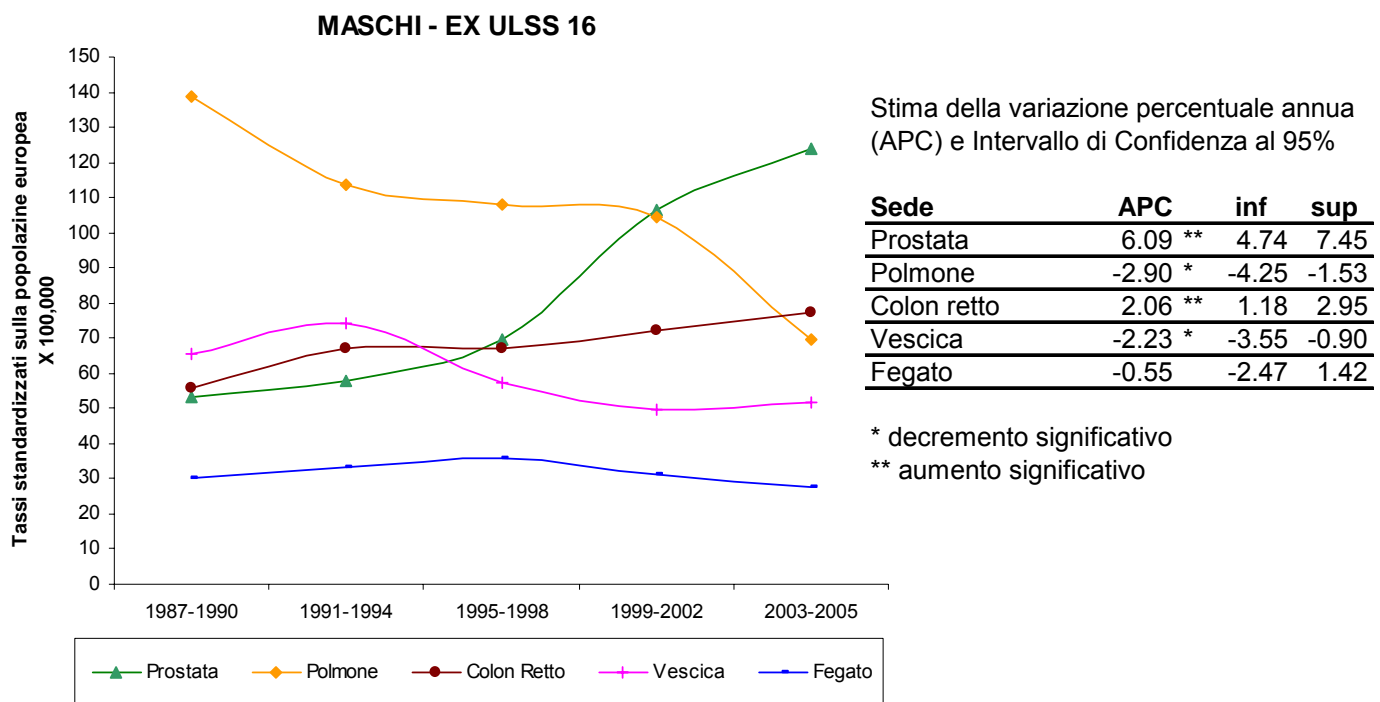


Registro Tumori del Veneto

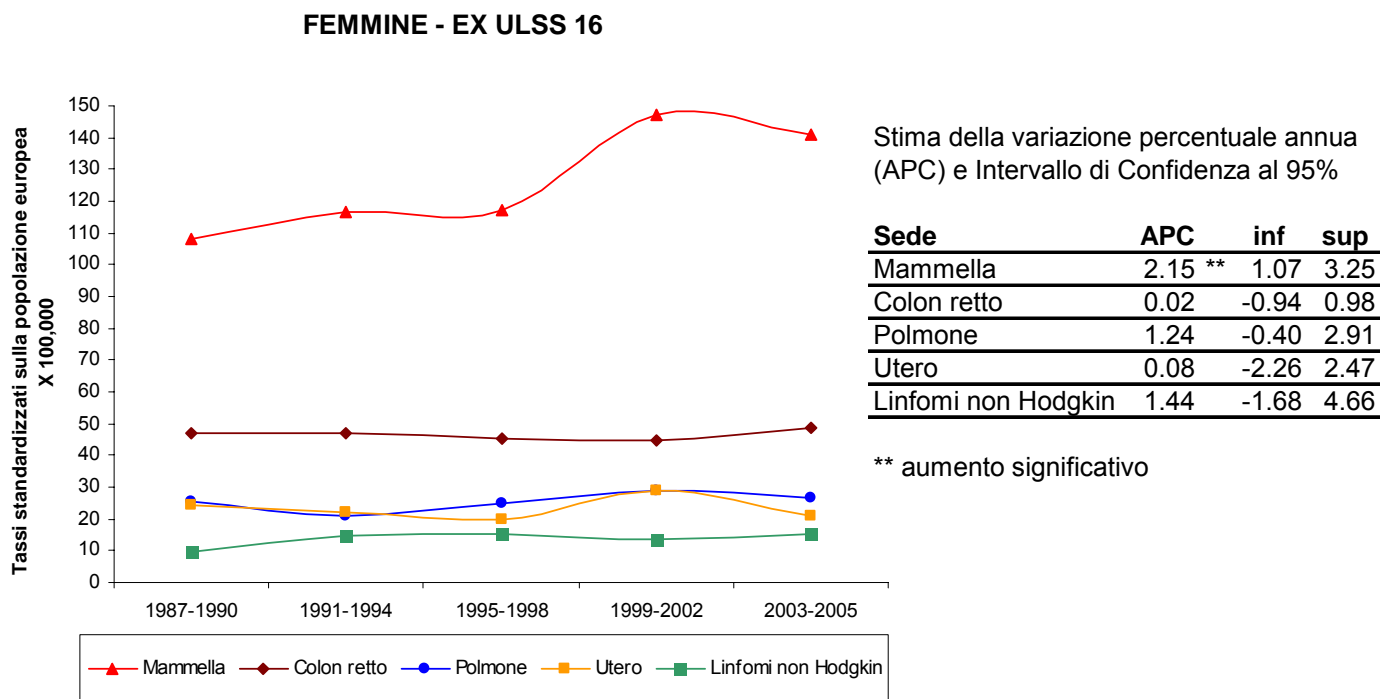


Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 17. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL' EX ULSS 16 VENEZIA. PERIODO 1987-2005.



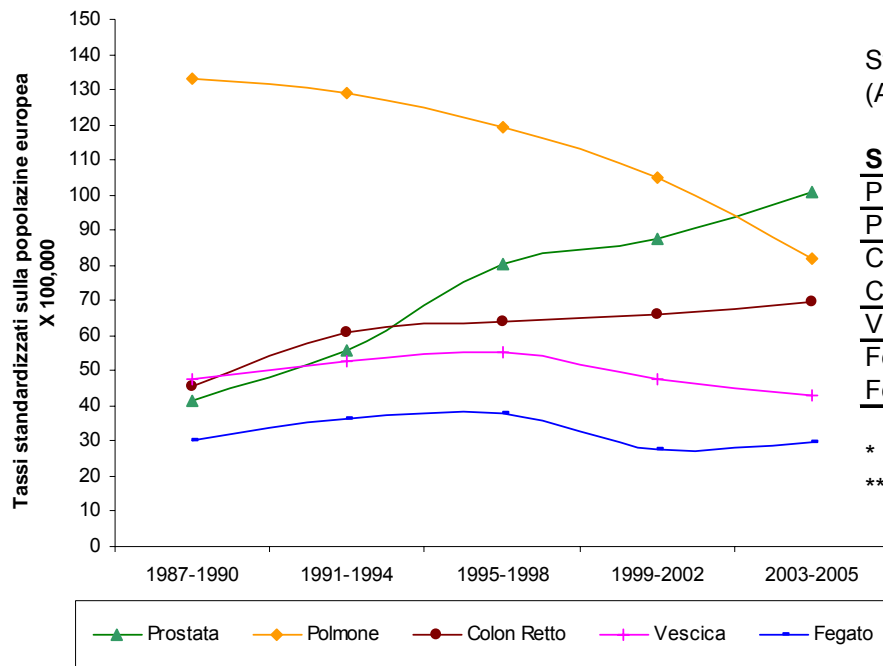
Registro Tumori del Veneto



Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 18. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL' EX ULSS 36 TERRAFERMA VENEZIANA. PERIODO 1987-2005.

MASCHI - EX ULSS 36



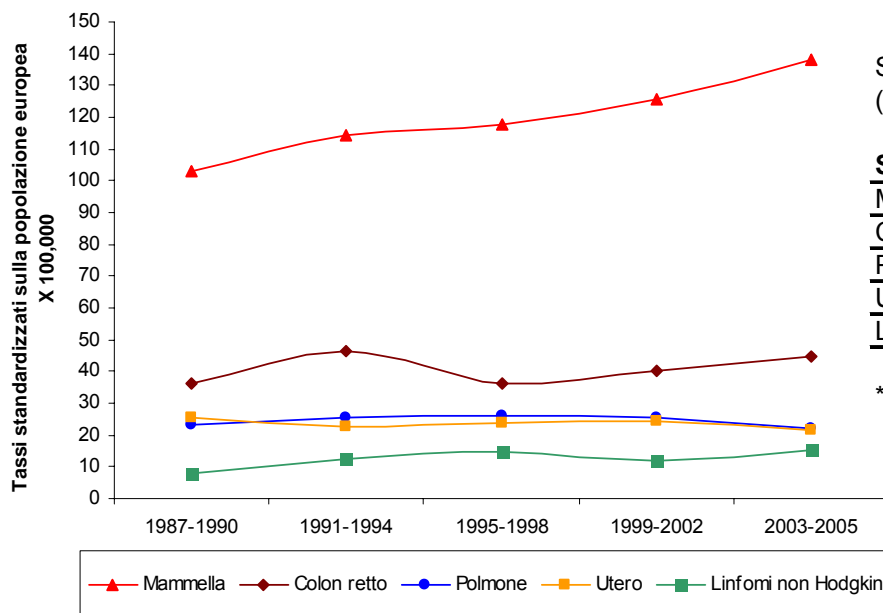
Stima della variazione percentuale annua (APC) e Intervallo di Confidenza al 95%

Sede	APC	inf	sup
Prostata	5.38 **	3.94	6.85
Polmone	-2.87 *	-3.59	-2.14
Colon retto (1987-1993)	8.22 **	2.69	14.05
Colon retto (1993-2005)	0.60	-0.80	2.02
Vescica	-0.71	-2.24	0.84
Fegato (1987-1994)	6.00 **	0.57	11.71
Fegato (1994-2005)	-3.71 *	-6.02	-1.36

* decremento significativo
** aumento significativo

Registro Tumori del Veneto

FEMMINE - EX ULSS 36



Stima della variazione percentuale annua (APC) e Intervallo di Confidenza al 95%

Sede	APC	inf	sup
Mammella	1.66 **	1.02	2.31
Colon retto	0.53	-0.86	1.94
Polmone	-0.07	-1.69	1.57
Utero	-0.56	-1.89	0.79
Linfomi non Hodgkin	2.35	-0.26	5.03

** aumento significativo

Registro Tumori del Veneto

TABELLA 7. STIMA DEL NUMERO DI SOGGETTI PREVALENTI NELL'ASL 12 VENEZIANA PER LE PRINCIPALI SEDI TUMORALI. ANNO 2010.

SEDE (ICD-X)	MASCHI
Testa collo (C00-14, C30-C32)	690
Esofago (C15)	46
Stomaco (C16)	214
Colon retto (C18-21)	1101
Fegato (C22)	111
Pancreas (C25)	35
Polmone (C33-34)	387
Cute melanomi (C43)	266
Prostata (C61)	1900
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	489
Vescica (C67)	1076
Encefalo e altro SNC (C70-72)	77
Tiroide (C73)	84
Linfoma non Hodgkin (C82-85, C96)	319
Leucemie (C91-95)	152
Tutte le altre sedi tumorali	32
Totale escluso cute	6,979

Registro Tumori del Veneto

SEDE (ICD-X)	FEMMINE
Testa collo (C00-14, C30-C32)	177
Esofago (C15)	14
Stomaco (C16)	200
Colon retto (C18-21)	997
Fegato (C22)	42
Pancreas (C25)	34
Polmone (C33-34)	135
Cute melanomi (C43)	400
Mammella (C50)	3800
Utero, cervice (C53)	309
Utero, corpo (C54)	578
Ovaio (C56)	226
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	305
Vescica (C67)	303
Encefalo e altro SNC (C70-72)	78
Tiroide (C73)	294
Linfoma non Hodgkin (C82-85, C96)	359
Leucemie (C91-95)	125
Tutte le altre sedi tumorali	368
Totale escluso cute	8,744

Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 19. STIMA DEL NUMERO DI SOGGETTI PREVALENTI AL 2010 NELL'ASL 12 VENEZIANA PER ANNI DALLA DIAGNOSI. TOTALE TUMORI ESCLUSO CUTE.

