



Registro Tumori del Veneto, SER Sistema Epidemiologico Regionale  
Azienda ULSS 4 Alto Vicentino  
Area Sanità e Sociale - Sezione Controlli Governo e Personale SSR Regione Veneto

# **Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 6 di Vicenza: periodo 2005-2007**

## **Registro Tumori del Veneto**

Baracco M, Baracco S, Bovo E, Dal Cin A, Fiore AR, Greco A, Guzzinati S, Monetti D,  
Rosano A, Stocco C, Tognazzo S, Zorzi M e Dei Tos AP

## Indice

	Pagina
Legenda	1
L'incidenza dei tumori nell'ASL 6 Vicenza: periodo 2005-2007	2
Popolazione	4
Confronto tra la popolazione residente nell'ASL 6 nel 1990 e nel 2007	
Indice di vecchiaia	
Incidenza osservata nel periodo 2005-2007	6
Casi annui nell'ASL 6	
Tassi di incidenza per età, sesso e sede tumorale	
I tumori più frequenti per fascia di età e sesso	
Tassi di incidenza standardizzati. Confronto con il dato medio di Registro	
Trend di incidenza dal 1990 al 2007	12
Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza per sede e sesso	
Stima dell'incidenza al 2012	15
Stima dei casi incidenti nell'ASL 6 al 2012	
Prevalenza	16
Casi prevalenti nell'ASL 6 al 1.1.2010	

*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 - SER Sistema Epidemiologico Regionale  
Azienda ULSS 4 Alto Vicentino  
Area Sanità e Sociale - Sezione Controlli Governo e Personale SSR Regione Veneto*

## Legenda

### **Tasso specifico per età**

Tasso specifico annuale per 100,000 residenti. Risulta dal rapporto tra il numero medio di casi annui in ciascuna classe 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. La popolazione standard usata è quella europea, uguale per entrambi i sessi. I tassi standardizzati vengono utilizzati per poter mettere a confronto periodi diversi, senza che questo sia compromesso dalla diversa struttura per età delle popolazioni.

### **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) del tasso standardizzato di incidenza. Nel testo sono indicati il limite inferiore (**INF**) e superiore (**SUP**) dell'intervallo di confidenza calcolato con un livello di fiducia del 95%. L'aumento dell'incidenza 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".

### **Casi prevalenti**

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

## **Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 6 di Vicenza: periodo 2005-2007**

Il Registro Tumori del Veneto è attivo nell'ex ULSS 8 di Vicenza dal 1987; la popolazione coperta è di 272,029 residenti nel 2007 e corrisponde a circa l'88% di quella dell'ASL 6.

In questa pubblicazione sono riportate le stime di incidenza per tutta l'ASL 6, calcolate a partire dai tassi di incidenza età specifici rilevati nel triennio 2005-2007 nell'ex ULSS 8. Per le 5 sedi tumorali più frequenti in ciascun sesso e per il totale delle neoplasie sono presentati inoltre gli andamenti temporali dei tassi standardizzati di incidenza dal 1990 al 2007.

Dal 1990 al 2007 la popolazione dell'ASL 6 è aumentata del 16% nei maschi e del 13% nelle femmine. In entrambi i sessi l'incremento riguarda principalmente i soggetti con almeno 65 anni (tabella 1).

L'indice di vecchiaia, cioè il rapporto percentuale tra la popolazione con almeno 65 anni e quella infantile (0-14 anni) passa da 90 nel 1990 a 122 nel 2007; il valore di questo indice, pur aumentando, rimane più basso di quello regionale e indica che la popolazione dell'ASL 6 è invecchiata, rimanendo comunque più giovane di quella media veneta (tabella 2).

Nell'intera ASL nel periodo 2005-2007 si stimano 943 nuovi casi di tumore all'anno nei maschi e 799 nelle femmine (tabella 3).

Le figure 2, 3 e 4 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 che hanno meno di 50 anni sono il melanoma della pelle, i linfomi non Hodgkin e il tumore del testicolo; per i soggetti di età superiore le tre sedi tumorali più frequenti sono prostata, colon retto e polmone (tabella 4).

Nelle donne il tumore della mammella è il più frequente in tutte le fasce di età, seguito, nelle più giovani (0-49 anni), dal melanoma della pelle e dal tumore dell'utero. Il colon retto è la seconda sede tumorale per frequenza nelle donne dai 50 anni, seguito, nella classe di età 50-69 anni, dal tumore dell'utero e, in quelle più anziane, dal tumore del polmone.

Confrontando l'incidenza dell'ASL con quella media di Registro (popolazione coperta pari al 49% di quella regionale), emerge per i maschi un deficit di tumori totali ed in particolare un deficit statisticamente significativo per il tumore del polmone e della vescica (figure 5 e 7); l'incidenza è più bassa anche per il tumore dello stomaco, ma non in modo significativo.

Per i tumori di colon retto e prostata l'incidenza dell'ASL è superiore a quella regionale, ma l'eccesso non è statisticamente significativo.

Nel sesso femminile, per il complesso dei tumori, l'incidenza è leggermente inferiore a quella media di Registro (figura 6); risulta più bassa l'incidenza dei tumori del pancreas, del polmone, dell'utero e della tiroide. Più alta rispetto al valore medio di Registro è invece l'incidenza del

melanoma della pelle, del tumore della mammella e dell'ovaio, ma solo per il melanoma l'eccesso è statisticamente significativo (figura 8).

Analizzando l'andamento temporale dell'incidenza nel periodo 1990-2007, si osserva nei maschi un'incidenza sostanzialmente stabile che si mantiene sempre al di sotto di quella di Registro, caratterizzata invece da una prima fase di significativa crescita (fino al 1997) seguita da una fase di significativo decremento (figura 9).

Considerando le cinque sedi tumorali più frequenti (prostata, colon retto, polmone, vescica e fegato) si osservano andamenti differenti (figura 10): l'incidenza del tumore della prostata e del colon retto mostrano un aumento statisticamente significativo (incremento medio annuo di 6.24% e di 1.25%, rispettivamente); in calo significativo risulta invece il tumore del polmone (decremento medio annuo di -3.48%). Le altre sedi hanno andamenti stabili.

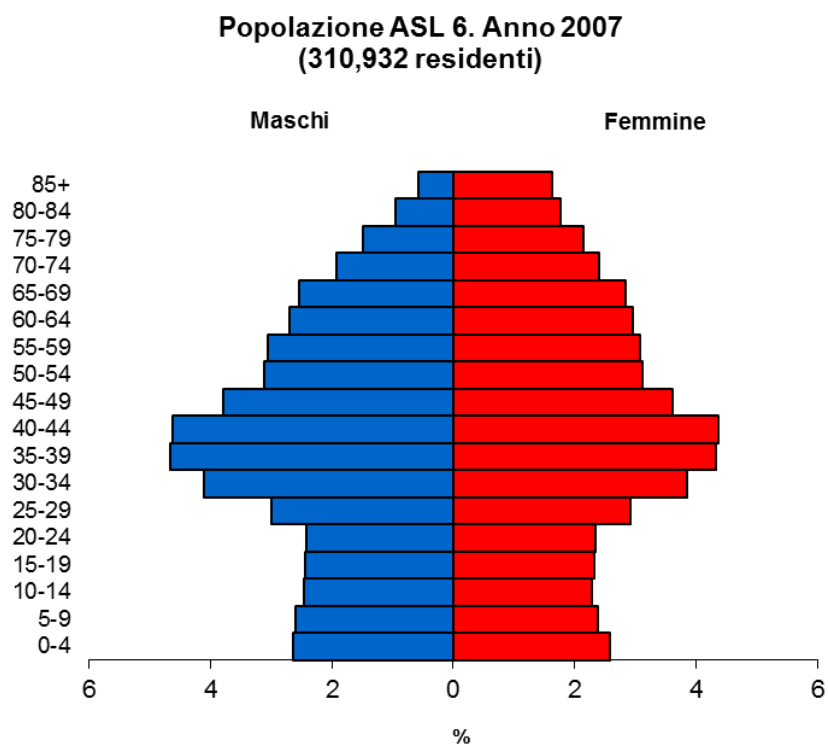
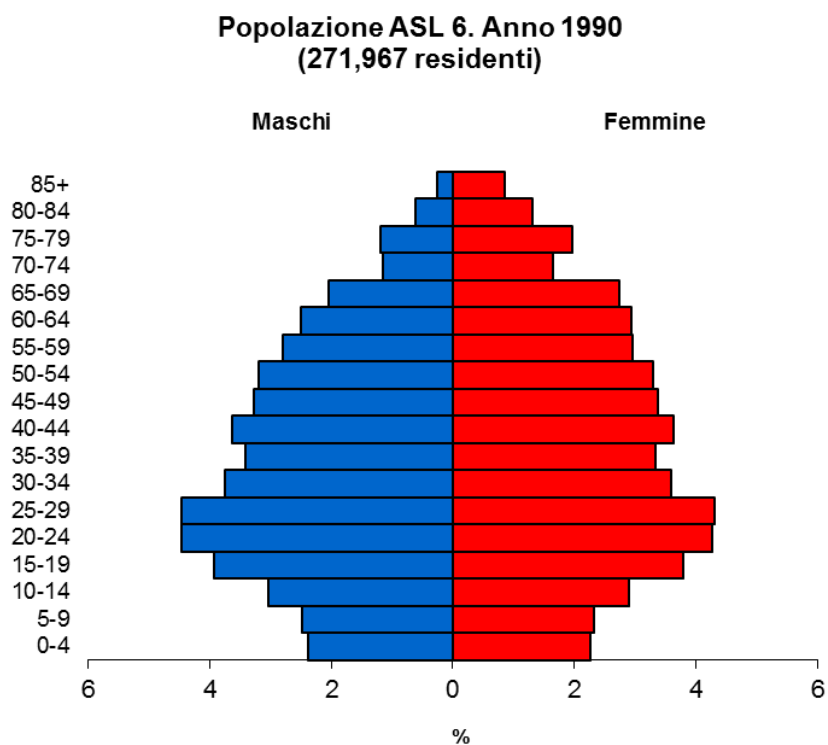
Nel sesso femminile l'andamento dell'incidenza del totale delle neoplasie è analogo a quello medio regionale ed è pressoché costante a partire dal 1993 (figura 9). Considerando le cinque sedi più frequenti (mammella, colon retto, utero, polmone e melanoma della pelle), le variazioni significative riguardano il tumore della mammella e il melanoma della pelle, caratterizzati rispettivamente da un aumento medio annuo di 1.74% e 3.32% (figura 11).

Nella valutazione degli andamenti temporali è da tener presente che l'aumento dell'incidenza del tumore del colon retto e della mammella femminile è associato alla diffusione dei programmi di screening organizzato; analogamente, l'aumento del tumore della prostata è in gran parte influenzato dalla diffusione nella popolazione maschile del ricorso spontaneo al test PSA.

I nuovi casi di tumore stimati per l'anno 2012 nell'ASL 6 sono 1,927 (1,056 maschi e 871 femmine), mentre la stima del numero di soggetti residenti nell'ASL che nel corso della loro vita hanno avuto una diagnosi di tumore e risultano vivi al 2010 (casi prevalenti), è pari a 13,221 (5,927 maschi e 7,294 femmine) (tabella 6).

## Popolazione

Figura 1. Distribuzione per classe di età della popolazione residente nell'ASL 6 Vicenza.



Fonte dei dati di popolazione: ISTAT

Tabella 1. Confronto tra la popolazione residente nel 1990 e quella residente nel 2007, per fascia di età e sesso. ASL 6 Vicenza.

	Classi di età	1990	2007	Variazione %
<b>Maschi</b>	0-19	32,097	31,538	-2%
	20-64	85,616	97,809	14%
	65-74	8,664	13,856	60%
	75+	5,624	9,351	66%
	Totale	132,001	152,554	16%
<b>Femmine</b>	0-19	30,639	29,750	-3%
	20-64	86,155	95,084	10%
	65-74	11,926	16,283	37%
	75+	11,246	17,261	53%
	Totale	139,966	158,378	13%

Tabella 2. Indice di vecchiaia: rapporto percentuale tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e la popolazione infantile (0-14 anni) per sesso. Periodo 1990 e 2007.

	ASL 6	VENETO	
<b>1990</b>	<b>Maschi</b>	66.7	74.9
	<b>Femmine</b>	113.9	124.7
	<b>Maschi+Femmine</b>	89.7	99.2
<b>2007</b>	<b>Maschi</b>	97.0	110.9
	<b>Femmine</b>	148.8	168.8
	<b>Maschi+Femmine</b>	122.1	139.0

Fonte dei dati di popolazione: ISTAT

## Incidenza osservata nel periodo 2005-2007

Tabella 3. Numero di casi incidenti stimati che si verificano ogni anno nell'ASL 6 Vicenza, distinti per sede e sesso. Periodo 2005-2007.

SEDE (ICD-X)	MASCHI	SEDE (ICD-X)	FEMMINE
Prostata (C61)	204	Mammella (C50)	268
Colon retto (C18-21)	149	Colon retto (C18-21)	100
Polmone (C33-34)	124	Utero (C53-55)	44
Vescica (C67,D09.0,D41.4)	66	Polmone (C33-34)	43
Fegato (C22)	44	Cute melanomi (C43)	37
Rene e vie urinarie (C64-66,C68)	40	Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	31
Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	35	Ovaio (C56)	30
Cute melanomi (C43)	34	Pancreas (C25)	24
Stomaco (C16)	30	Vescica (C67,D09.0,D41.4)	22
Pancreas (C25)	28	Tiroide (C73)	21
Altre sedi	189	Altre sedi	179
Tutte le sedi eccetto pelle	943	Tutte le sedi eccetto pelle	799

Figura 2. Tassi di incidenza del totale tumori esclusa pelle per classi di età e sesso. Periodo 2005-2007. ASL 6 Vicenza.

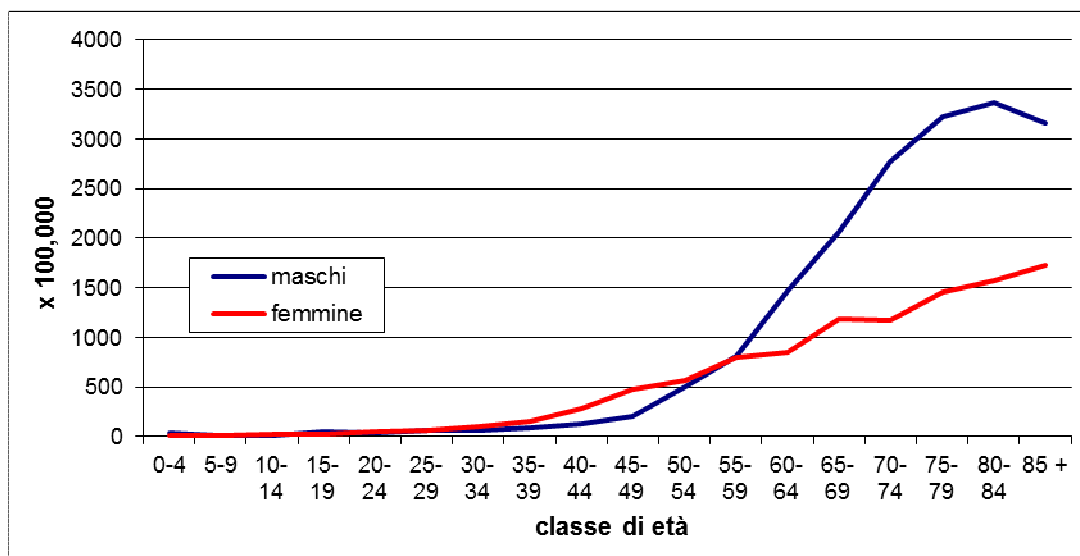




Figura 3. Tassi di incidenza per classi di età decennali per le sedi più frequenti. Periodo 2005-2007. Maschi. ASL 6 Vicenza.

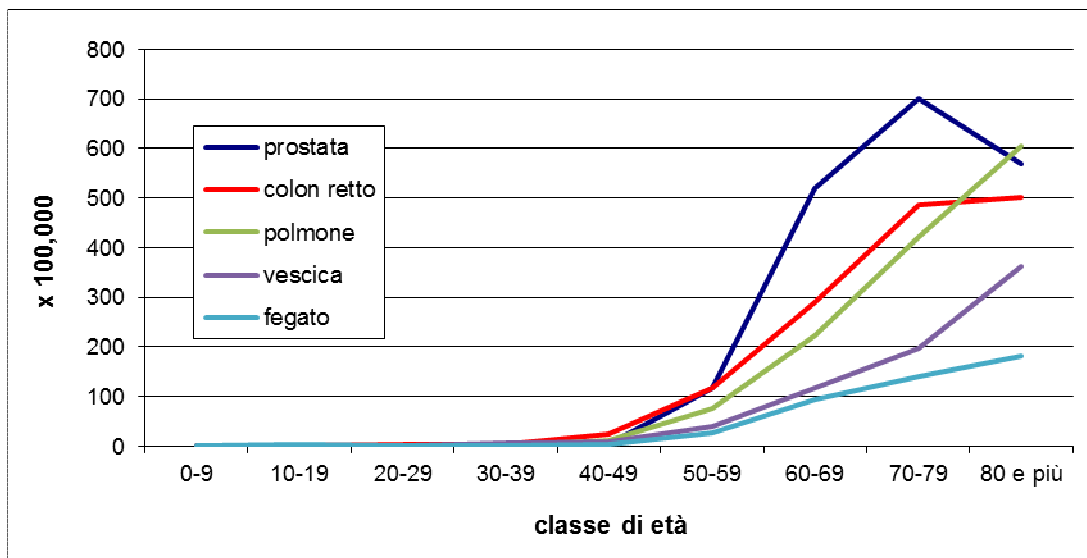


Figura 4. Tassi di incidenza per classi di età decennali per le sedi più frequenti. Periodo 2005-2007. Femmine. ASL 6 Vicenza.

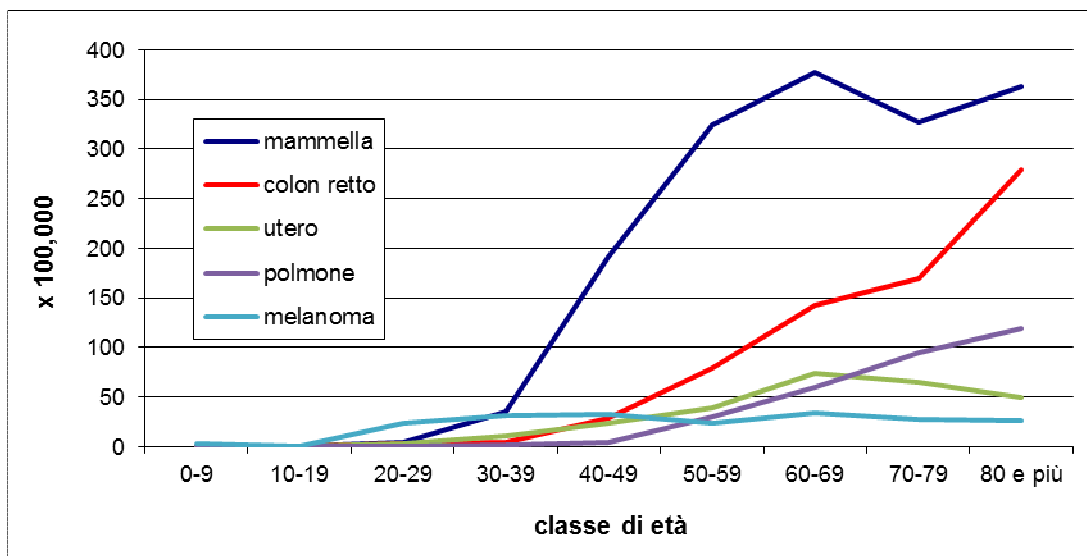


Tabella 4. I tumori più frequenti per fascia di età e sesso. Periodo 2005-2007. ASL 6 Vicenza.

	MASCHI		
	0-49	50-69	70+
1°	<b>Melanoma</b> 13.0% 10 casi/anno	<b>Prostata</b> 25.8% 105 casi/anno	<b>Prostata</b> 21.5% 98 casi/anno
2°	<b>LNH</b> 11.1% 9 casi/anno	<b>Colon retto</b> 16.8% 68 casi/anno	<b>Colon retto</b> 16.0% 73 casi/anno
3°	<b>Testicolo</b> 10.6% 8 casi/anno	<b>Polmone</b> 12.2% 50 casi/anno	<b>Polmone</b> 15.5% 71 casi/anno
4°	<b>Colon retto</b> 9.6% 8 casi/anno	<b>Vescica</b> 6.3% 26 casi/anno	<b>Vescica</b> 8.1% 37 casi/anno
5°	<b>Leucemie</b> 6.3% 5 casi/anno	<b>Fegato</b> 4.9% 20 casi/anno	<b>Fegato</b> 5.0% 23 casi/anno

	FEMMINE		
	0-49	50-69	70+
1°	<b>Mammella</b> 41.0% 56 casi/anno	<b>Mammella</b> 41.4% 129 casi/anno	<b>Mammella</b> 23.5% 83 casi/anno
2°	<b>Melanoma</b> 14.8% 20 casi/anno	<b>Colon retto</b> 12.9% 40 casi/anno	<b>Colon retto</b> 14.9% 52 casi/anno
3°	<b>Utero</b> 6.4% 9 casi/anno	<b>Utero</b> 6.6% 21 casi/anno	<b>Polmone</b> 7.2% 25 casi/anno
4°	<b>Colon retto</b> 6.2% 8 casi/anno	<b>Polmone</b> 5.2% 16 casi/anno	<b>Pancreas</b> 4.7% 16 casi/anno
5°	<b>Tiroide</b> 6.1% 8 casi/anno	<b>Ovaio</b> 4.6% 14 casi/anno	<b>LNH</b> 4.5% 16 casi/anno

Figura 5. Tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea. Periodo 2005-2007. ASL 6 Vicenza e Registro Tumori del Veneto (RTV). Maschi. Sono riportati i dati relativi al totale dei tumori (esclusa pelle).

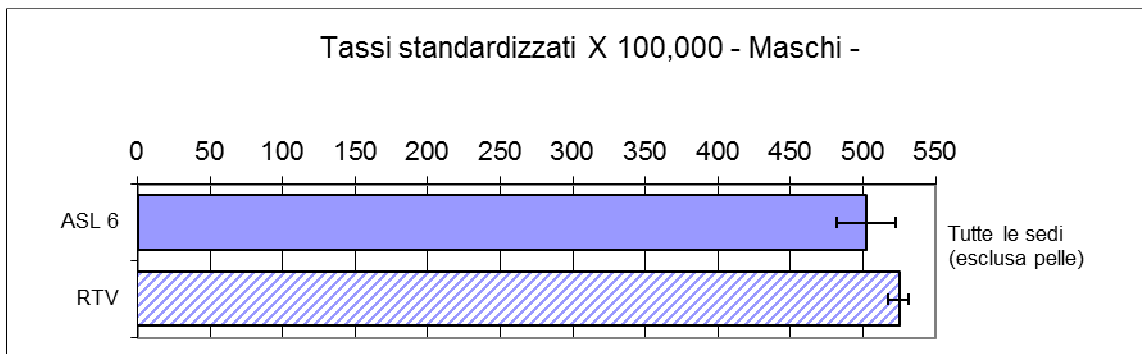


Figura 6. Tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea. Periodo 2005-2007. ASL 6 Vicenza e Registro Tumori del Veneto (RTV). Femmine. Sono riportati i dati relativi al totale dei tumori (esclusa pelle).

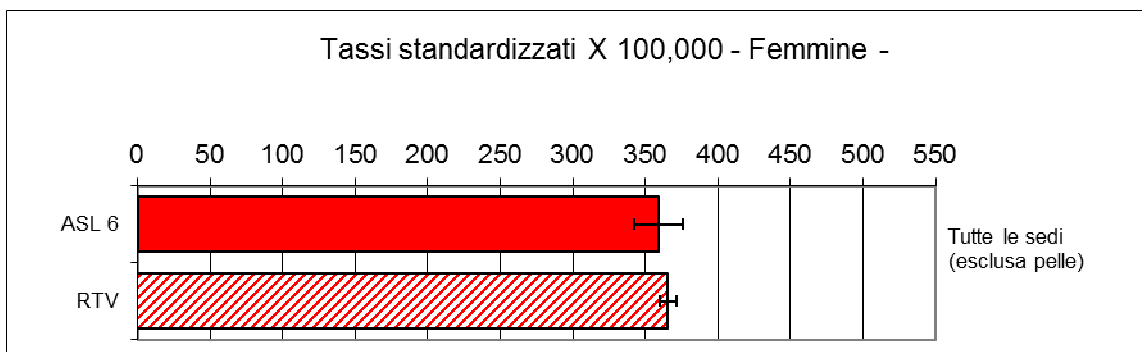
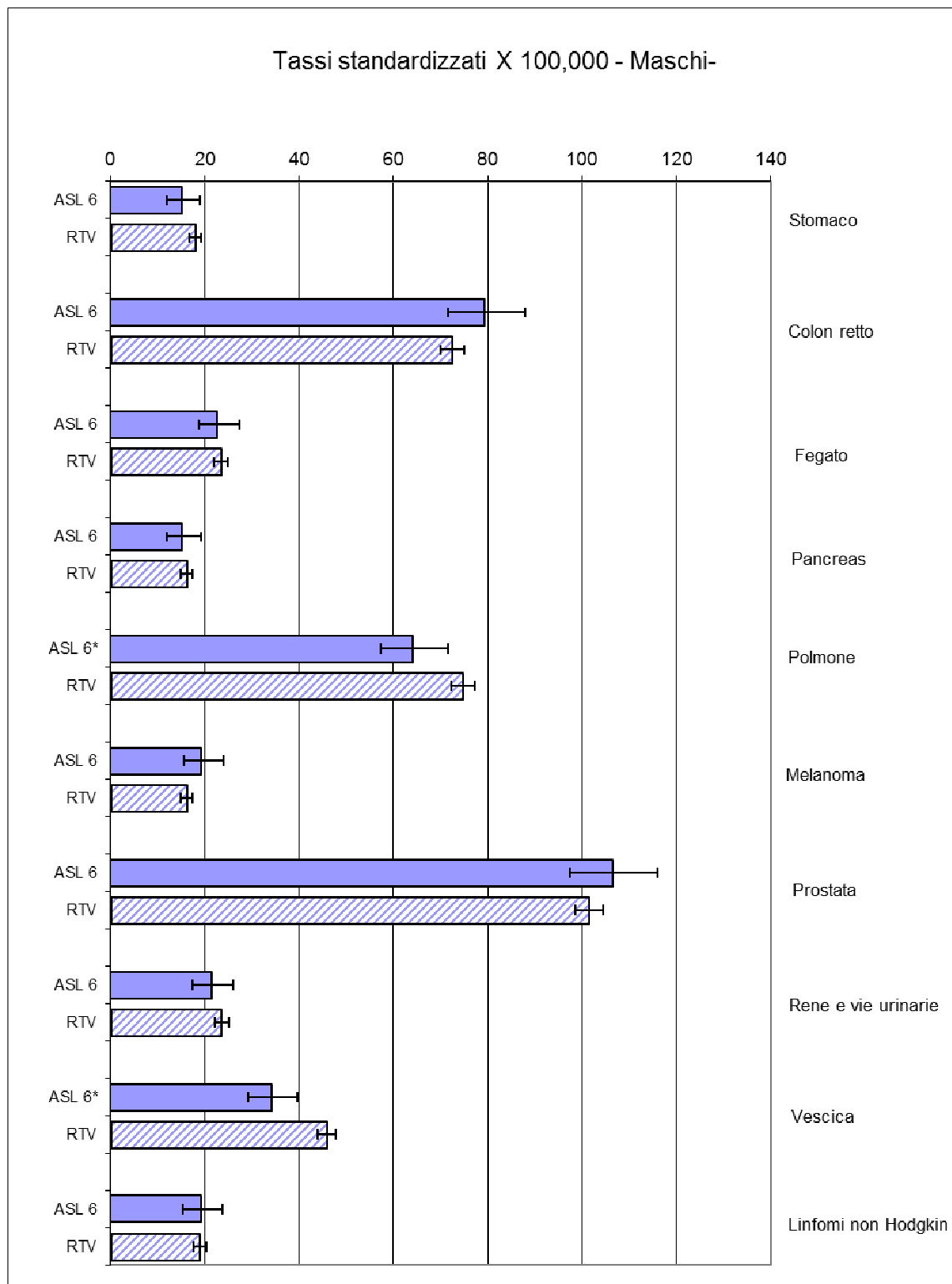
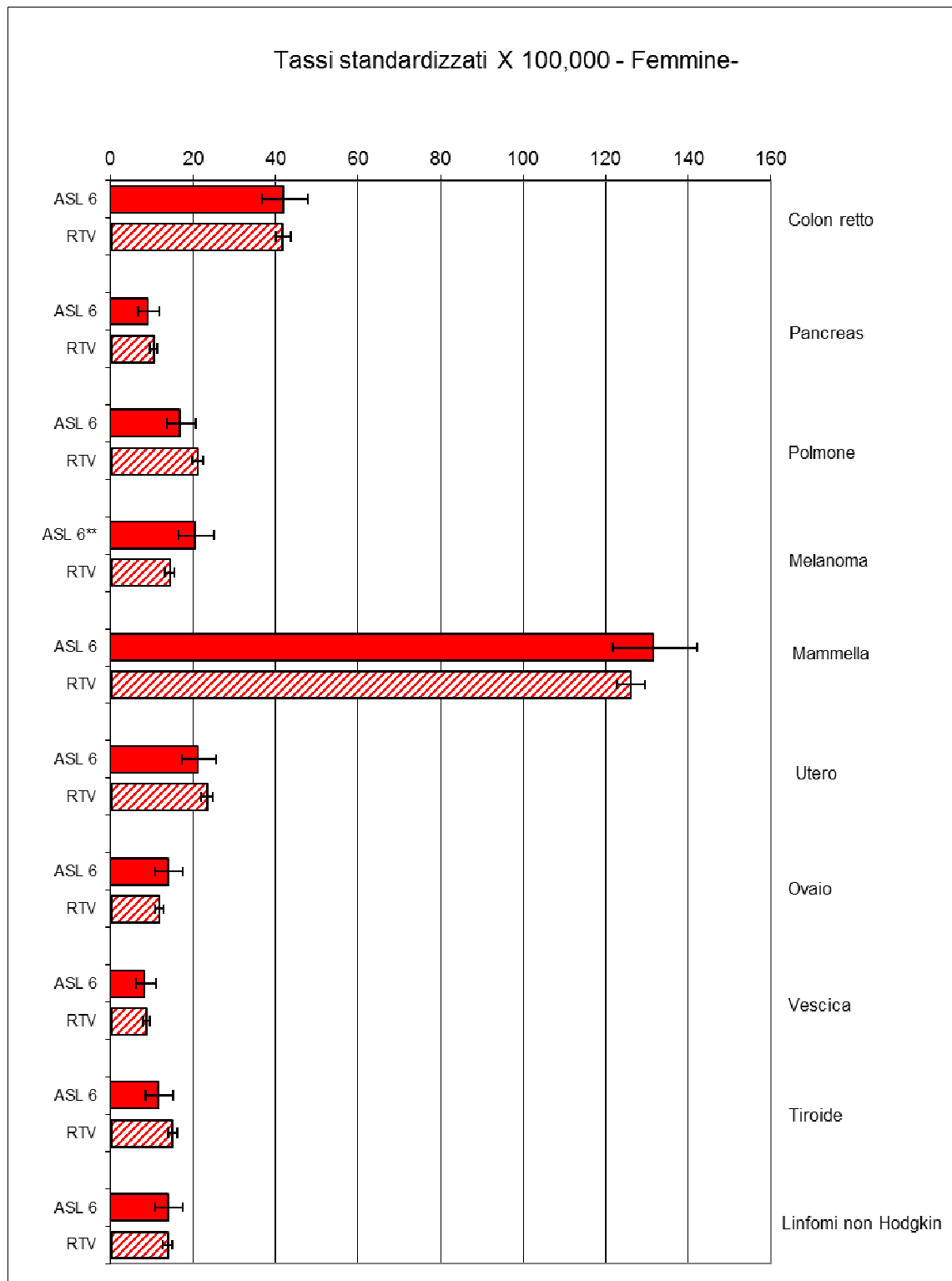


Figura 7. Tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea delle dieci sedi tumorali più frequenti. Periodo 2005-2007. ASL 6 Vicenza e Registro Tumori del Veneto (RTV). Maschi.



\* deficit statisticamente significativo

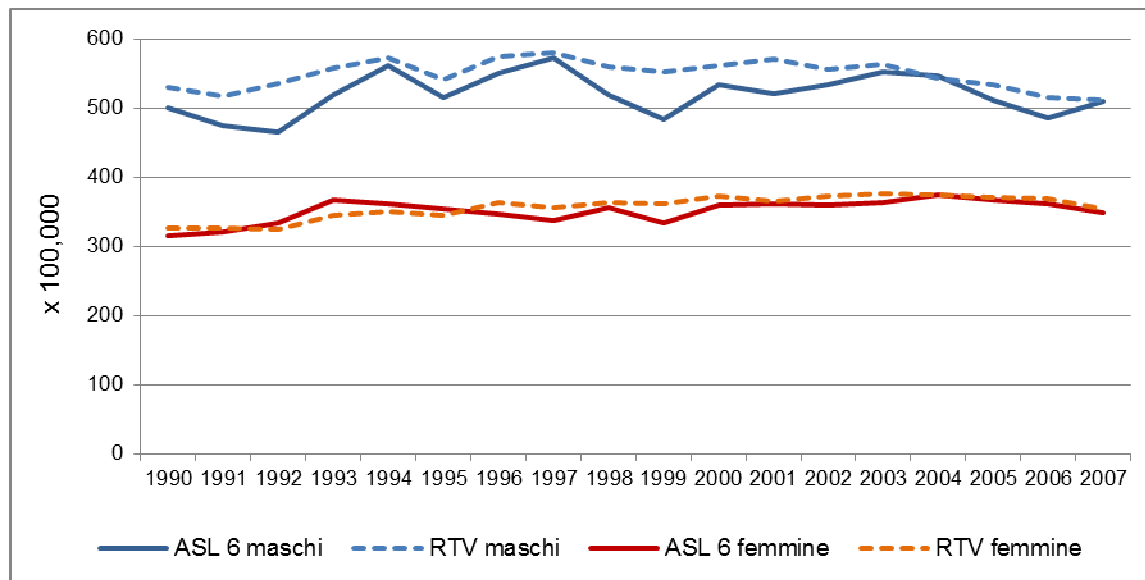
Figura 8. Tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea delle dieci sedi tumorali più frequenti. Periodo 2005-2007. ASL 6 Vicenza e Registro Tumori del Veneto (RTV). Femmine.



\*\* eccesso statisticamente significativo

## Trend di incidenza dal 1990 al 2007

Figura 9. Andamento temporale dal 1990 al 2007 dei tassi di incidenza del totale tumori (eccetto pelle) standardizzati sulla popolazione europea nell'ASL 6 Vicenza e nel Registro Tumori del Veneto (RTV), per sesso.



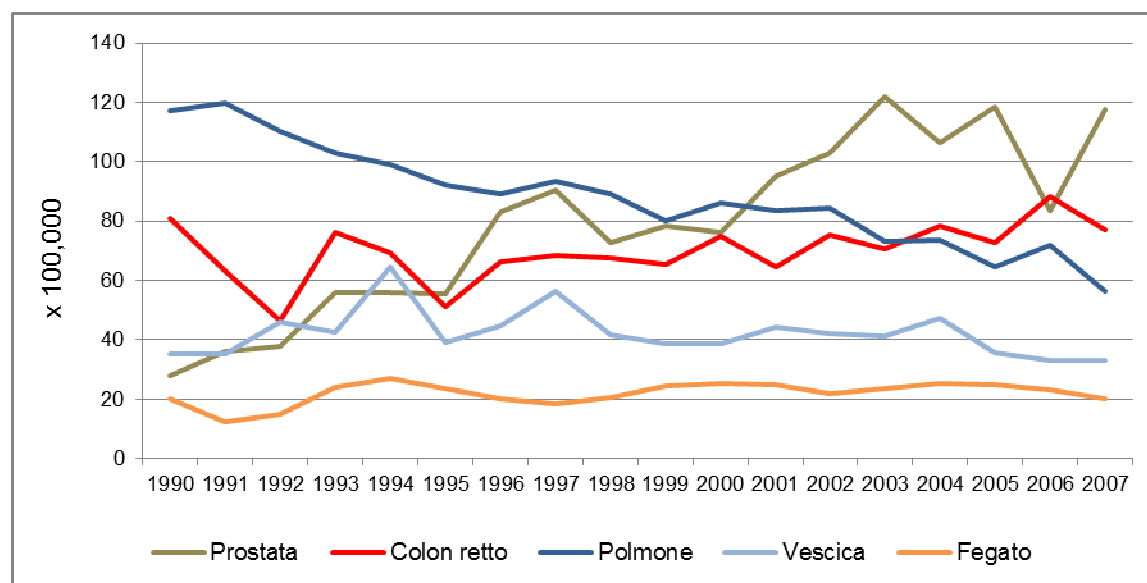
Stima della variazione percentuale annua (APC)  
e Intervallo di Confidenza al 95%

AREA	APC	inf	sup
ASL 6 MASCHI	0.14	-0.44	0.71
RTV MASCHI (1990-1997)	1.41 **	0.30	2.54
RTV MASCHI (1997-2007)	-0.98 *	-1.53	-0.42
ASL 6 FEMMINE (1990-1993)	4.24	-0.82	9.55
ASL 6 FEMMINE (1993-2007)	0.18	-0.24	0.60
RTV FEMMINE (1990-2003)	1.13 **	0.85	1.42
RTV FEMMINE (2003-2007)	-1.39	-2.91	0.15

\* decremento significativo

\*\* aumento significativo

Figura 10. Andamento temporale dal 1990 al 2007 dei tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea delle cinque sedi tumorali più frequenti. ASL 6 Vicenza. Maschi.



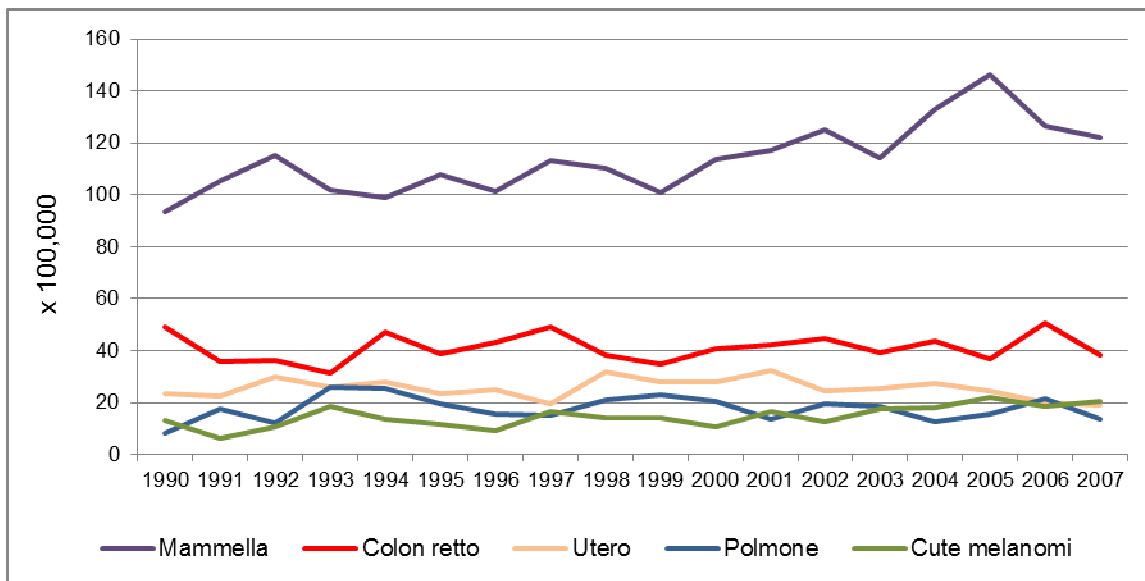
Stima della variazione percentuale annua (APC) e Intervallo di Confidenza al 95%

SEDE	APC	inf	sup
PROSTATA	6.24 **	4.14	8.38
COLON RETTO	1.25 **	0.04	2.47
POLMONE	-3.48 *	-4.03	-2.93
VESCICA	-1.26	-3.00	0.51
FEGATO	1.18	-0.39	2.77

\* decremento significativo

\*\* aumento significativo

Figura 11. Andamento temporale dal 1990 al 2007 dei tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea delle cinque sedi tumorali più frequenti. ASL 6 Vicenza. Femmine.



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

SEDE	APC	inf	sup
MAMMELLA	1.74 **	1.01	2.47
COLON RETTO	0.24	-1.05	1.56
UTERO	-0.59	-2.1	0.94
POLMONE	-0.73	-3.31	1.92
CUTE MELANOMI	3.32 **	1.21	5.47

\*\* aumento significativo



## Stime di incidenza al 2012

Tabella 5. Stima del numero annuo di nuovi casi di tumore\* incidenti nel 2012 nell'ASL 6 di Vicenza, per sesso.

SEDE (ICD-X)	MASCHI
Cavità orale (C00-14)	39
Stomaco (C16)	37
Colon retto (C18-21)	146
Fegato (C22)	50
Pancreas (C25)	32
Polmone (C33-34)	147
Prostata (C61)	218
Vescica (C67)	82
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	48
Encefalo e altro SNC (C70-72)	16
Linfomi e leucemie (C81-85, C91-96)	82
Totale eccetto pelle	1,056

SEDE (ICD-X)	FEMMINE
Cavità orale (C00-14)	15
Stomaco (C16)	25
Colon retto (C18-21)	113
Fegato (C22)	22
Pancreas (C25)	32
Polmone (C33-34)	52
Mammella (C50)	289
Utero (C53-55)	53
Ovaio (C56)	27
Vescica (C67)	19
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	27
Encefalo e altro SNC (C70-72)	12
Linfomi e leucemie (C81-85, C91-96)	57
Totale eccetto pelle	871

\* I casi sono stati calcolati applicando i tasso di incidenza stimati nel triennio 2004-2006 nella provincia di Vicenza alla popolazione residente nell'ASL 6 nel 2012.

## Prevalenza

Tabella 6. Stima del numero di soggetti prevalenti al 1.1.2010 nell'ASL 6 Vicenza, per sesso.

SEDE (ICD-X)	MASCHI
Testa collo (C00-14, C30-32)	575
Esofago (C15)	39
Stomaco (C16)	177
Colon retto (C18-21)	904
Fegato (C22)	94
Pancreas (C25)	30
Polmone (C33-34)	320
Cute melanomi (C43)	246
Prostata (C61)	1531
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	414
Vescica (C67)	876
Encefalo e altro SNC (C70-72)	80
Tiroide (C73)	81
Linfoma non Hodgkin (C82-85, C96)	290
Leucemie (C91-95)	140
Tutte le altre sedi tumorali	130
Totale escluso cute	5,927

SEDE (ICD-X)	FEMMINE
Testa collo (C00-14, C30-32)	145
Esofago (C15)	11
Stomaco (C16)	157
Colon retto (C18-21)	793
Fegato (C22)	34
Pancreas (C25)	28
Polmone (C33-34)	110
Cute melanomi (C43)	359
Mammella (C50)	3,150
Utero, cervice (C53)	258
Utero, corpo (C54)	466
Ovaio (C56)	194
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	247
Vescica (C67)	240
Encefalo e altro SNC (C70-72)	76
Tiroide (C73)	270
Linfoma non Hodgkin (C82-85, C96)	302
Leucemie (C91-95)	111
Tutte le altre sedi tumorali	342
Totale escluso cute	7,294