



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

# **Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 9 di Treviso: periodo 2003-2005.**

## **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'ex ULSS 10 di Treviso dal 1987; la popolazione coperta è di 289,704 residenti nel 2001 e corrisponde a quasi l'80% di quella dell'ASL 9.

In questa pubblicazione sono riportate le stime di incidenza per tutta l'ASL 9, calcolate a partire dai tassi di incidenza età specifici rilevati nel periodo 2003-2005 nell'ex ULSS 10. 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 1987. Le analisi precedenti sono disponibili sul sito web del Registro ([www.registrotumoriveneto.it](http://www.registrotumoriveneto.it))

Dal 1987 al 2005 la popolazione residente nell'ASL è aumentata circa del 16%; l'aumento riguarda principalmente le ultime classi di età, mentre è netta la riduzione che interessa le classi di età sotto i 25 anni (grafico 1). L'indice di vecchiaia, cioè il rapporto percentuale tra la popolazione con almeno 65 anni di età e quella infantile (0-14 anni), passa da 78 nel 1987 a 124 nel 2005; il valore di questo indice, pur aumentando, rimane più basso di quello regionale e indica che la popolazione dell'ASL 9, pur invecchiata, è comunque più giovane di quella media veneta (tab. 2).

Nel periodo 2003-2005 si sono verificati 1,286 nuovi casi di tumore all'anno nei maschi e 1,087 nelle femmine (tab.3); i decessi annui per neoplasie, osservati nello stesso periodo, sono stati 595 nei maschi e 443 nelle femmine (tab.5).

I grafici 2 e 3 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, i Linfomi non Hodgkin e il melanoma della pelle; per i soggetti di età superiore le tre sedi tumorali più frequenti sono prostata, polmone e colon retto (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 tumore della tiroide e dal melanoma della pelle. 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 9 l'incidenza complessiva dei tumori è pari a quella media di Registro (popolazione coperta pari al 42% di quella regionale); si osserva un rischio ridotto per i tumori dello stomaco, del colon retto, del fegato e per i Linfomi non Hodgkin (grafico 5). E' invece più alta di quella media di Registro l'incidenza del tumore delle vie

aerodigestive superiori, della prostata e del rene e vie urinarie. Nessuna di queste differenze è statisticamente significativa.

Nel sesso femminile, per il complesso dei tumori, l'incidenza è superiore a quella media di Registro (grafico 4). L'eccesso è statisticamente significativo per il mieloma, mentre per il tumore dello stomaco, del colon retto, della mammella e dell'utero l'incidenza è anch'essa superiore a quella regionale, ma l'eccesso non è significativo.

Analizzando l'andamento temporale dell'incidenza dal 1987, si osserva nei maschi un'incidenza in crescita statisticamente significativa, mentre l'incidenza nell'area del Registro è in lieve diminuzione dal 1997 (grafico 7).

Considerando le cinque sedi tumorali più frequenti (prostata, polmone, colon retto, vescica e VADS) si osservano andamenti differenti (grafico 9): in significativo aumento risulta l'incidenza del tumore della prostata fino al 2003 (incremento medio annuo di +8.49%) e del colon retto fino al 2001 (incremento di +3.87%). Per entrambi segue un periodo di decrescita. In calo significativo e costante risultano il tumore del polmone (decremento medio annuo di -2.98%) e il tumore delle vie aerodigestive superiori (decremento medio annuo di -3.42%).

Nel sesso femminile l'incidenza del totale delle neoplasie è in significativa crescita (incremento medio annuo di +1.32%), in linea con l'incidenza di Registro (grafico 7). Considerando le cinque sedi più frequenti (mammella, colon retto, utero, polmone e cute melanomi) le variazioni significative riguardano il tumore della mammella, del colon retto e dell'utero, caratterizzati da un aumento significativo, rispettivamente di +1.81%, +2.46% e +3.40% all'anno.

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 (1987-2004) la mortalità per il totale dei tumori diminuisce in modo significativo in entrambi i sessi, così come si osserva anche nella media regionale (grafico 8).

La stima del numero di soggetti residenti nell'ASL 9 che nel corso della loro vita hanno avuto una diagnosi di tumore e risultano vivi al 2010 (casi prevalenti), è pari a 7,761 maschi e 9,455 femmine (tab.6).

## REGISTRO TUMORI DEL VENETO

### **Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 9 di Treviso: periodo 2003-2005.**

#### Indice

- 1 Indicatori.
- 2 Popolazione media residente nell'ASL 9 Treviso nel 1987 e nel 2005.
- 3 Confronto tra la popolazione del 1987 e quella del 2005 per classi di età e sesso.  
Indice di vecchiaia.
- 4 Numero medio di casi incidenti stimati all'anno per sede e sesso. Periodo 2003-2005.  
Grafico dei tassi di incidenza per classi di età e sesso. Periodo 2003-2005.
- 5 Grafici dei tassi di incidenza per classi di età, sesso e sede. Periodo 2003-2005.
- 6 I tumori più frequenti per fascia di età e sesso. Periodo 2003-2005.
- 7 Numero medio di decessi annui per sede e sesso. Periodo 2003-2005.
- 8 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Totale tumori (esclusa pelle).  
ASL 9 Treviso e media di Registro. Periodo 2003-2005.
- 9 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Le sedi più frequenti.  
ASL 9 Treviso e media di Registro. Periodo 2003-2005.
- 11 Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza e della mortalità del totale tumori  
(esclusa pelle). Periodo 1987-2005. ASL 9 e media di Registro.
- 12 Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza per le sedi più frequenti. ASL 9  
Treviso. Periodo 1987-2005.
- 13 Stima del numero di soggetti prevalenti nell'ASL 9 Treviso per le principali sedi  
tumoriali. 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.



**TABELLA 1. CONFRONTO TRA LA POPOLAZIONE RESIDENTE NEL 1987 E QUELLA RESIDENTE NEL 2005, PER GRANDI CLASSI DI ETÀ. – ASL 9 TREVISO**

	<b>Classi di età</b>	<b>1987</b>	<b>2005</b>	<b>Variazione %</b>
<b>Maschi</b>	0-19	43,468	37,890	-13%
	20-64	103,607	127,168	23%
	65-74	10,832	17,163	58%
	75+	6,368	11,548	81%
	<b>Totale</b>	<b>164,275</b>	<b>193,769</b>	<b>18%</b>
<b>Femmine</b>	0-19	40,763	35,601	-13%
	20-64	104,962	122,348	17%
	65-74	14,235	19,958	40%
	75+	13,114	21,461	64%
	<b>Totale</b>	<b>173,074</b>	<b>199,368</b>	<b>15%</b>

*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.**

	<b>ASL 9</b>	<b>VENETO</b>
<b>1987</b>	<b>Maschi</b>	58.6
	<b>Femmine</b>	99.6
	<b>Maschi+Femmine</b>	78.4
		80.6
<b>2005</b>	<b>Maschi</b>	98.6
	<b>Femmine</b>	151.4
	<b>Maschi+Femmine</b>	124.2
		137.7

*Registro Tumori del Veneto*

**Fonte dei dati di popolazione: ISTAT**

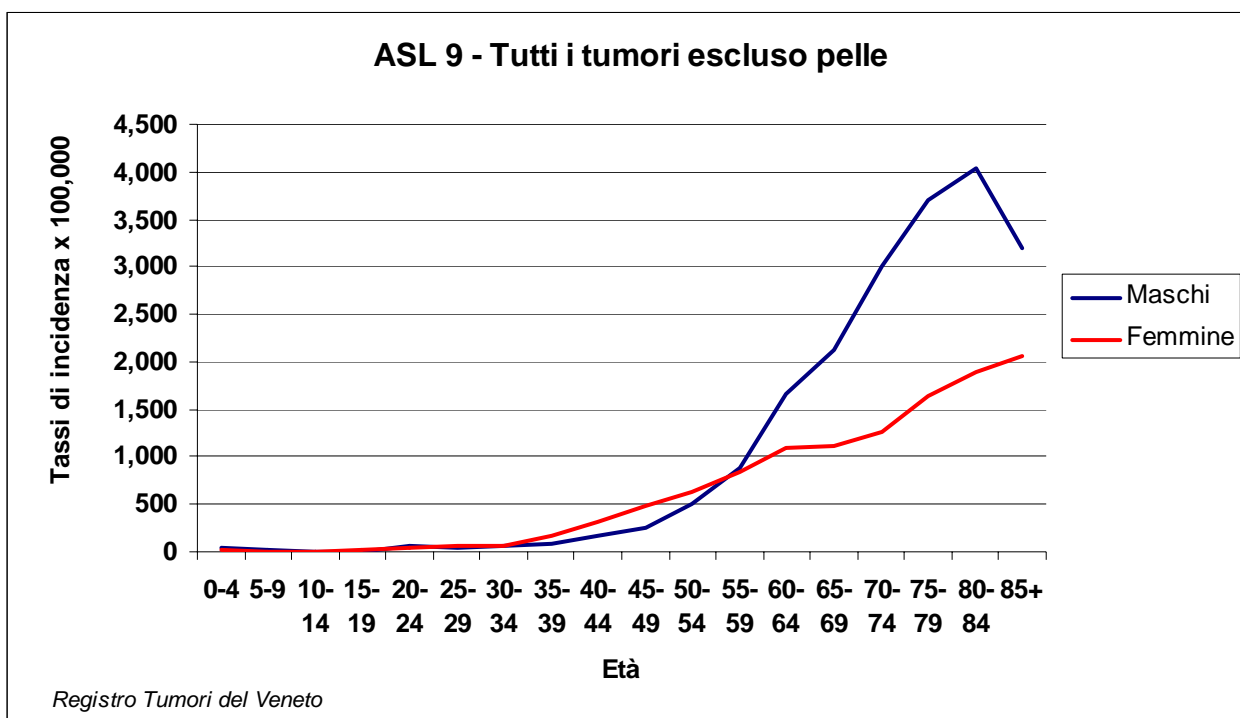
**TABELLA 3. NUMERO DI CASI INCIDENTI STIMATI CHE SI VERIFICANO OGNI ANNO, DISTINTI PER SEDE. PERIODO 2003-2005. ASL 9 TREVISO.**

SEDE (ICD-X)	MASCHI
Prostata (C61)	287
Polmone (C33-34)	192
Colon retto (C18-21)	160
Vescica (C67)	100
VADS (C01-06,C09-14,C32)	66
Rene e vie urinarie (C64-66,C68)	59
Fegato (C22)	51
Stomaco (C16)	42
Pancreas (C25)	38
Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	38
Altre sedi	253
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	1,286

SEDE (ICD-X)	FEMMINE
Mammella (C50)	328
Colon retto (C18-21)	143
Utero (C53-55)	77
Polmone (C33-34)	68
Stomaco (C16)	40
Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	40
Pancreas (C25)	38
Cute melanomi (C43)	31
Mieloma (C88-90)	30
Tiroide (C73)	29
Altre sedi	263
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	1,087

*Registro Tumori del Veneto*

**GRAFICO 2. TASSI DI INCIDENZA PER CLASSI DI ETÀ E SESSO. PERIODO 2003-2005. ASL 9 TREVISO.**





**GRAFICO 3. TASSI DI INCIDENZA PER CLASSI DI ETÀ PER LE SEDI PIÙ FREQUENTI. PERIODO 2003-2005. ASL 9 TREVISO.**

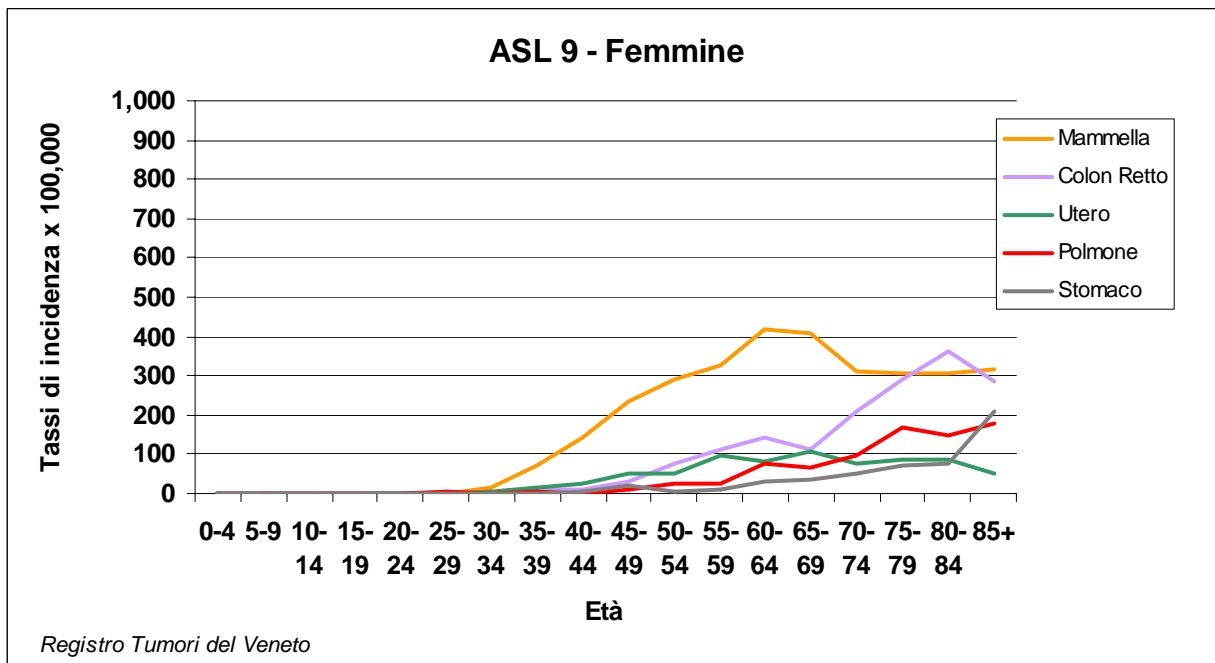
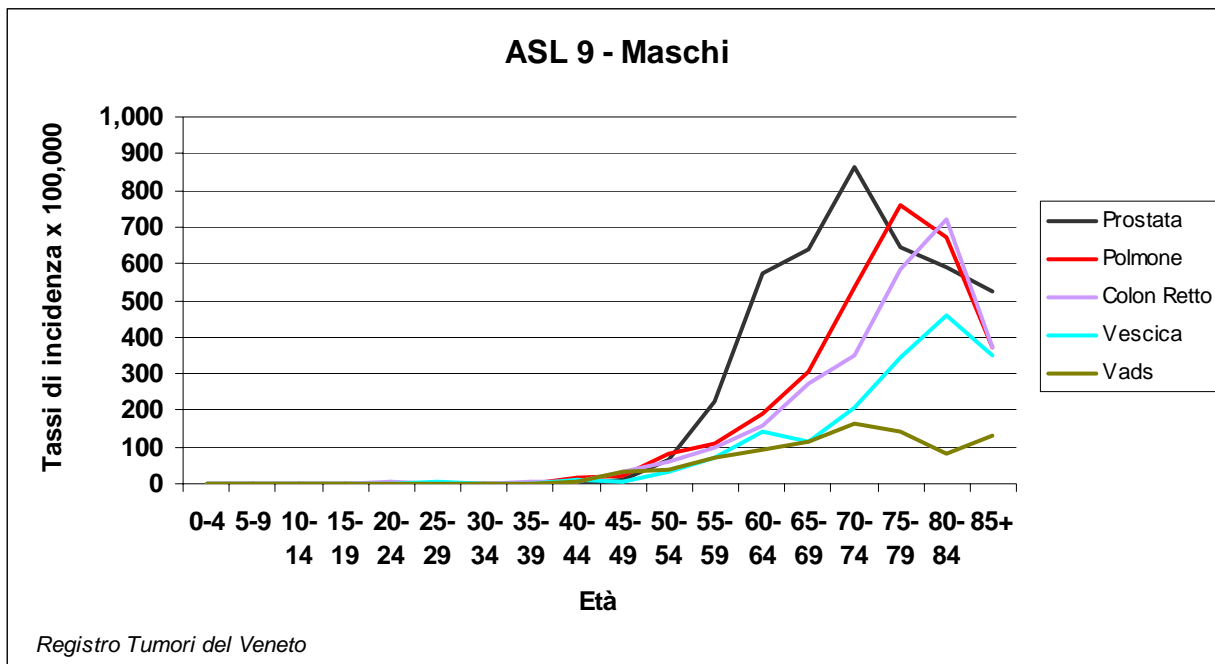


TABELLA 4. I TUMORI PIÙ FREQUENTI PER FASCIA DI ETA'. PERIODO 2003-2005. ASL9 TREVISO.

	MASCHI		
	0-44	45-64	65+
1°	<b>Testicolo</b> 12.7% 9 casi/anno	<b>Prostata</b> 25.6% 97 casi/anno	<b>Prostata</b> 22.9% 190 casi/anno
2°	<b>LNH</b> 11.4% 8 casi/anno	<b>Polmone</b> 12.4% 47 casi/anno	<b>Polmone</b> 17.0% 142 casi/anno
3°	<b>Melanoma</b> 8.5% 6 casi/anno	<b>Colon retto</b> 10.8% 41 casi/anno	<b>Colon retto</b> 14.1% 117 casi/anno
4°	<b>Encefalo e altro SNC</b> 8.0% 6 casi/anno	<b>VADS</b> 7.5% 28 casi/anno	<b>Vescica</b> 8.2% 69 casi/anno
5°	<b>Leucemie</b> 6.9% 5 casi/anno	<b>Vescica</b> 7.5% 28 casi/anno	<b>VADS</b> 4.4% 36 casi/anno

	FEMMINE		
	0-44	45-64	65+
1°	<b>Mammella</b> 36.4% 38 casi/anno	<b>Mammella</b> 41.8% 154 casi/anno	<b>Mammella</b> 22.1% 135 casi/anno
2°	<b>Tiroide</b> 11.7% 12 casi/anno	<b>Colon retto</b> 11.6% 43 casi/anno	<b>Colon retto</b> 15.7% 96 casi/anno
3°	<b>Melanoma</b> 9.7% 10 casi/anno	<b>Utero</b> 9.4% 35 casi/anno	<b>Polmone</b> 8.2% 51 casi/anno
4°	<b>Linfoma di Hodgkin</b> 7.3% 8 casi/anno	<b>Polmone</b> 4.3% 16 casi/anno	<b>Utero</b> 5.6% 35 casi anno
5°	<b>Utero</b> 7.2% 8 casi/anno	<b>Tiroide</b> 3.9% 14 casi/anno	<b>Pancreas</b> 5.3% 33 casi anno

Registro Tumori Veneto

**TABELLA 5. NUMERO MEDIO DI DECESSI CHE SI VERIFICANO OGNI ANNO, DISTINTI PER SEDE. PERIODO 2003-2005. ASL 9 TREVISO (FONTE: REGISTRO REGIONALE DI MORTALITA').**

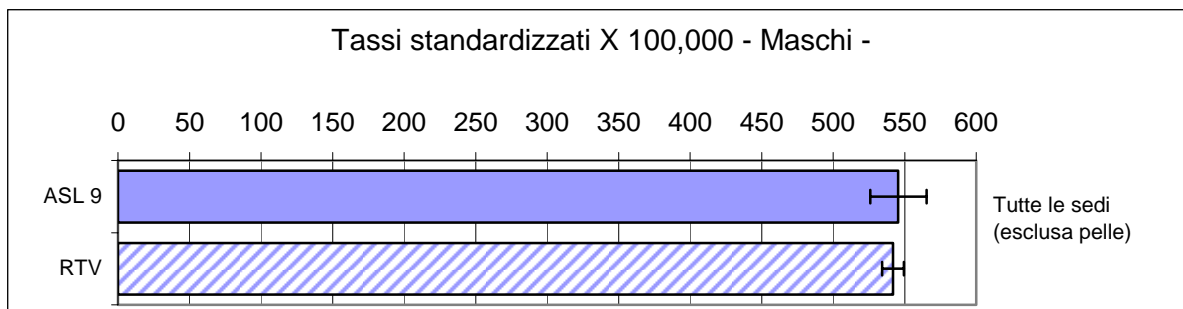
<b>SEDE (ICD IX)</b>	<b>MASCHI</b>
Polmone (162)	152
Colon retto (153-154)	67
Fegato (155)	49
Prostata (185)	48
Pancreas (157)	37
Stomaco (151)	32
Vads (141,143-149,161)	26
Rene e altri organi urinari (189)	21
Encefalo e altro SNC (191-192)	21
Vescica (188)	18
Altre sedi	124
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	595

<b>SEDE (ICD IX)</b>	<b>FEMMINE</b>
Mammella (174)	69
Colon retto (153-154)	57
Polmone (162)	51
Pancreas (157)	33
Stomaco (151)	25
Ovaio (183)	20
Fegato (155)	20
Utero (179,180,182)	19
Leucemie (204-208)	18
Linfomi non Hodgkin (200,202)	16
Altre sedi	115
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	443

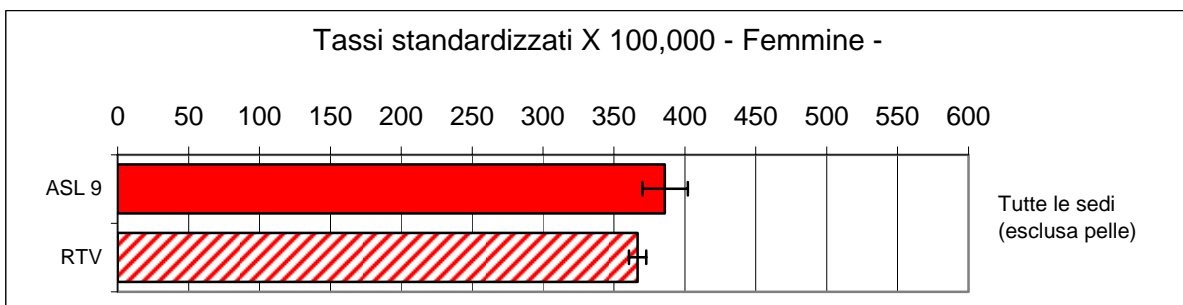
*Registro Tumori del Veneto*

**GRAFICO 4. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. ASL 9 TREVISO.**

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



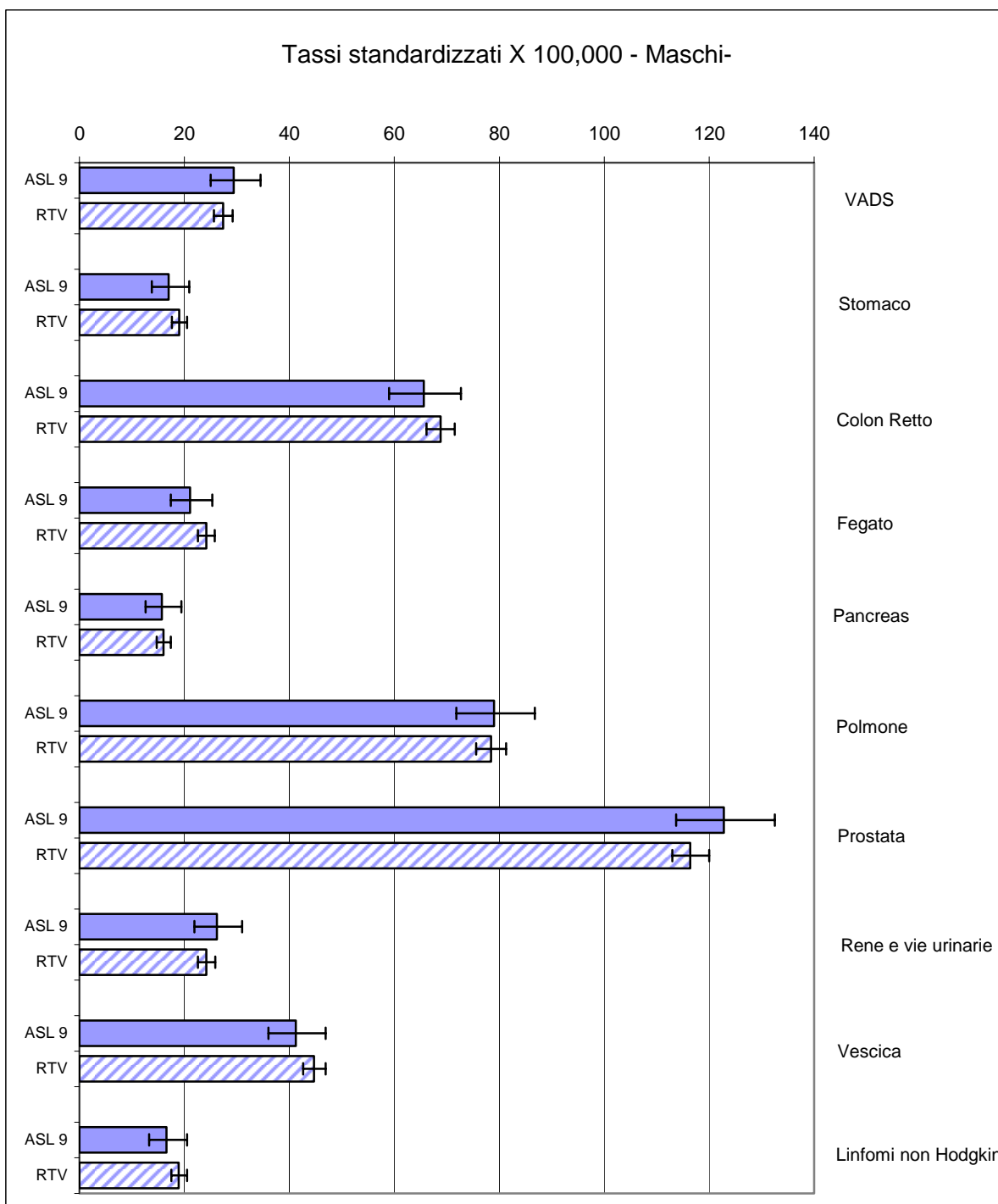
Registro Tumori del Veneto



Registro Tumori del Veneto

**GRAFICO 5. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. ASL 9 TREVISO. MASCHI.**

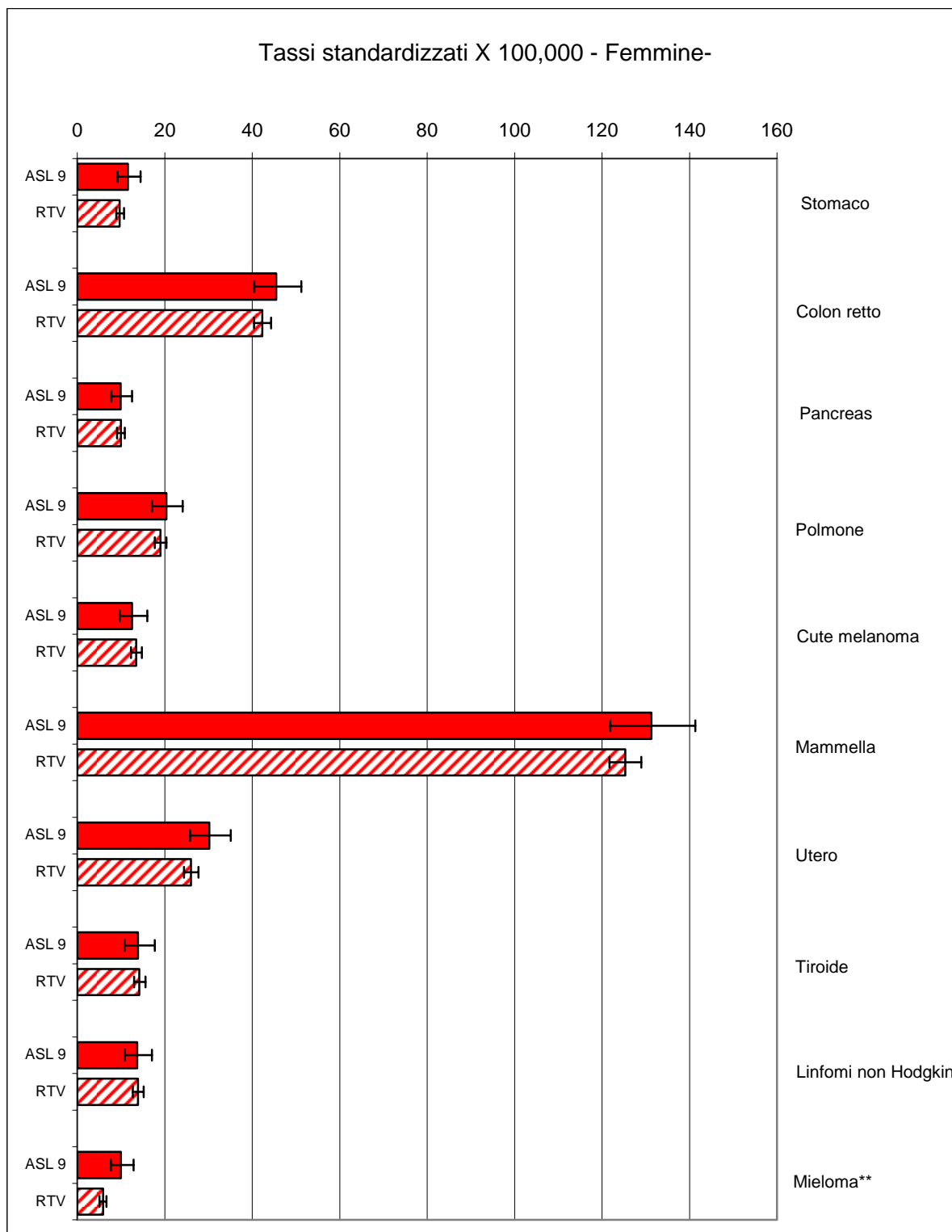
Sono riportati i dati relativi alle dieci sedi più frequenti per ciascun sesso.



*Registro Tumori del Veneto*

**GRAFICO 6. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2003-2005. ASL 9 TREVISO. FEMMINE.**

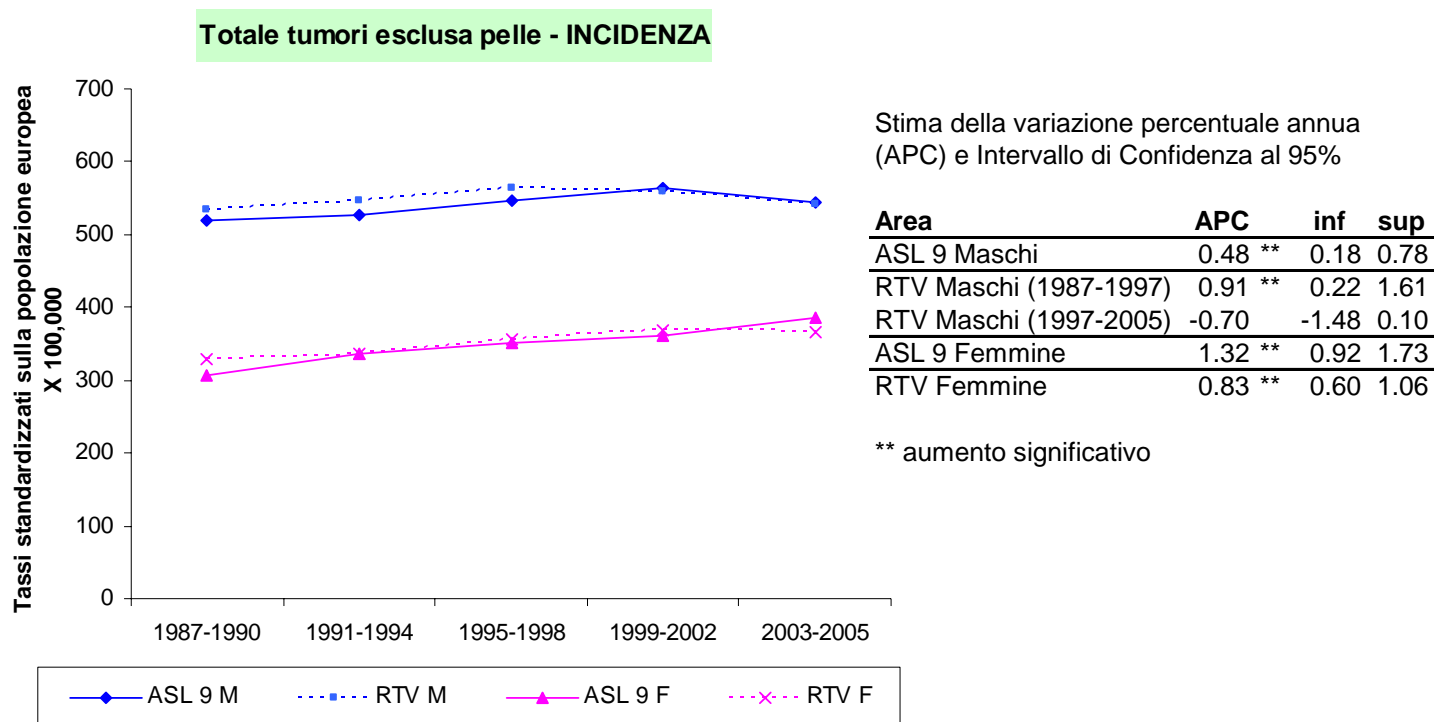
Sono riportati i dati relativi alle dieci sedi più frequenti per ciascun sesso.



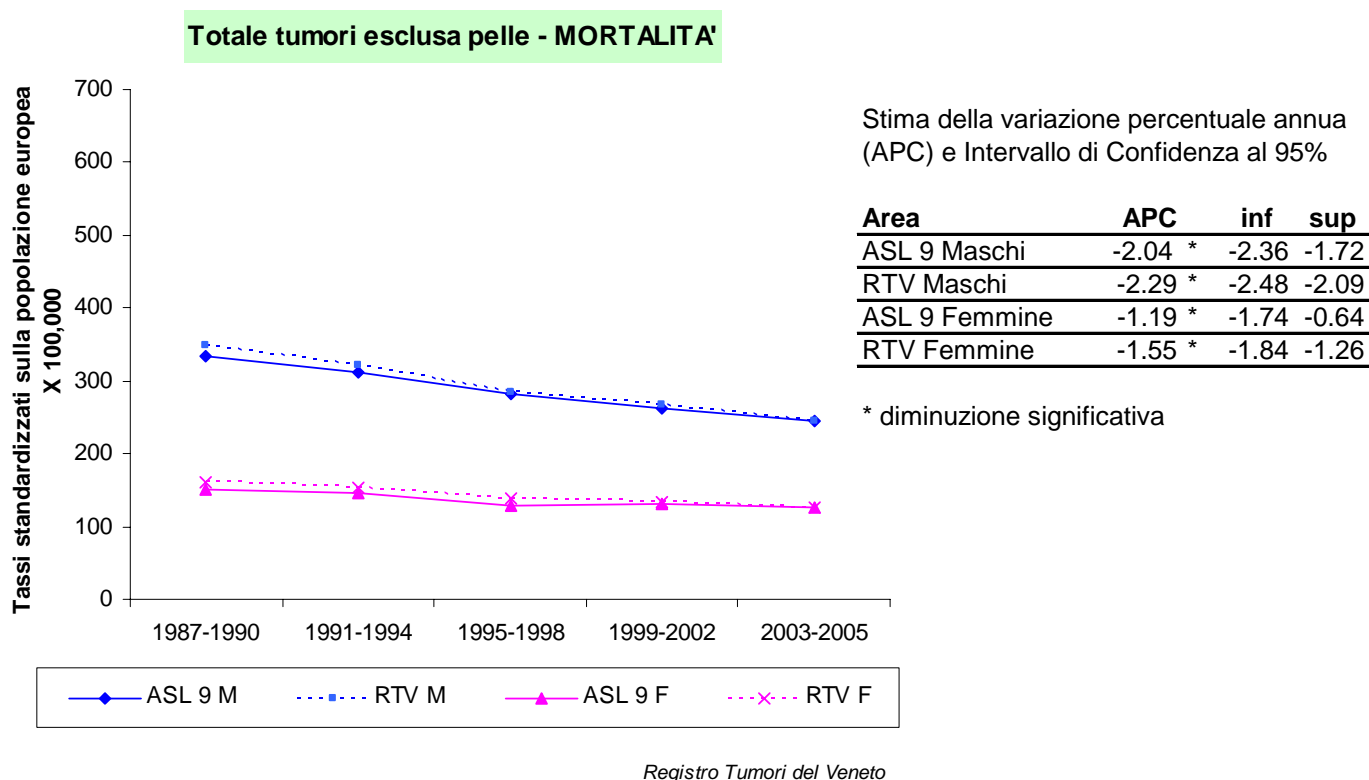
Registro Tumori del Veneto

\*\* eccesso statisticamente significativo

**GRAFICO 7. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL'ASL 9 TREVISO. PERIODO 1987-2005. TOTALE TUMORI ESCLUSA PELLE.**

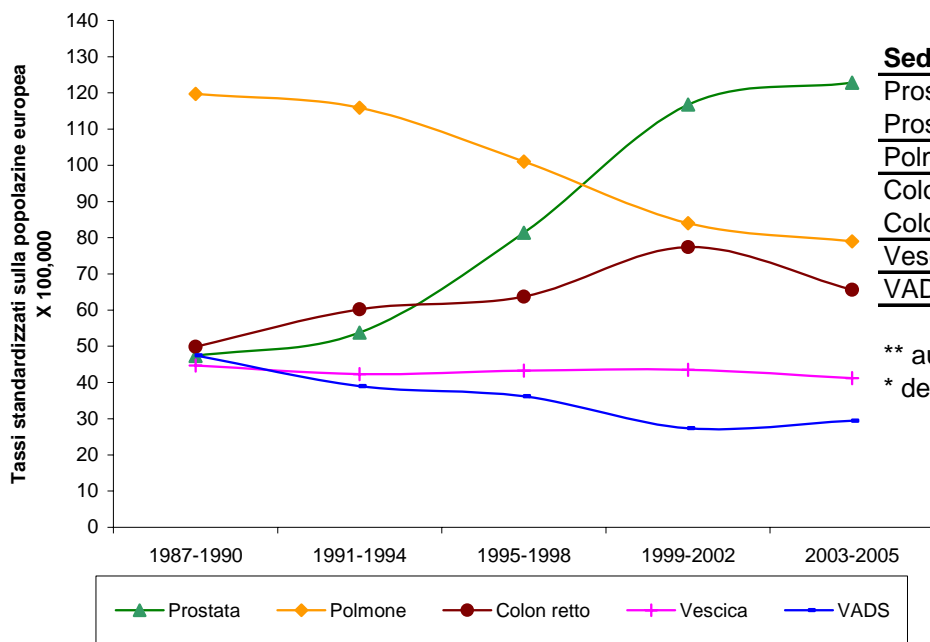


**GRAFICO 8. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI MORTALITÀ (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL'ASL 9 TREVISO. PERIODO 1987-2005. TOTALE TUMORI ESCLUSA PELLE**



**GRAFICO 9. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL' ASL 9 TREVISO. PERIODO 1987-2005.**

**MASCHI**

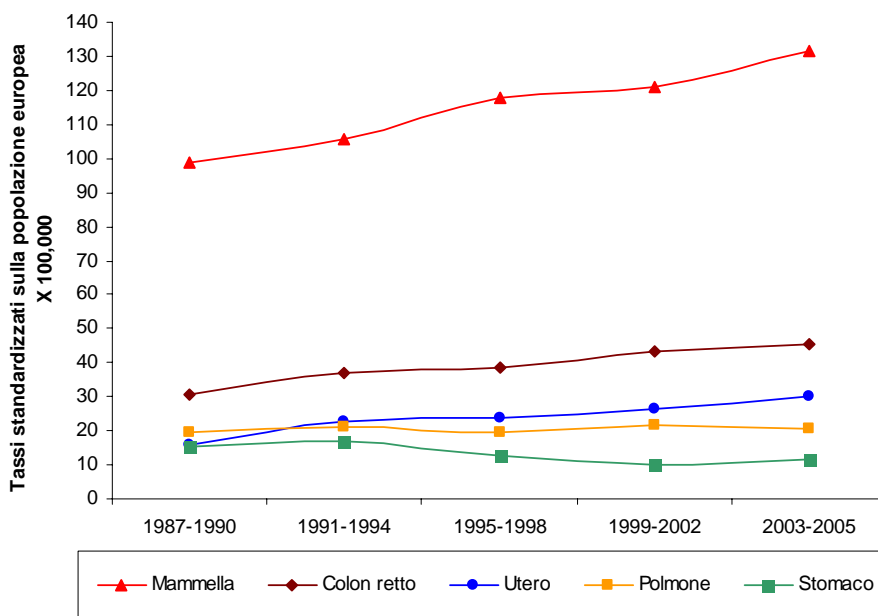


Sede	APC	inf	sup
Prostata (1987-2003)	8.49 **	6.95	10.05
Prostata (2003-2005)	-11.92	-31.67	13.56
Polmone	-2.98 *	-3.59	-2.36
Colon retto (1987-2001)	3.87 **	2.25	5.50
Colon retto (2001-2005)	-5.99	-13.83	2.55
Vescica	-0.18	-1.29	0.94
VADS	-3.42 *	-4.46	-2.37

\*\* aumento significativo  
\* decremento significativo

Registro Tumori del Veneto

**FEMMINE**



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

Sede	APC	inf	sup
Mammella	1.81 **	1.27	2.36
Colon retto	2.46 **	1.21	3.72
Utero	3.40 **	2.11	4.70
Polmone	-0.16	-1.78	1.48
Stomaco	-2.80 *	-4.67	-0.89

\*\* aumento significativo  
\* decremento significativo

Registro Tumori del Veneto



**TABELLA 6. STIMA DEL NUMERO DI SOGGETTI PREVALENTI NELL'ASL 9 TREVISO PER LE PRINCIPALI SEDI TUMORALI. ANNO 2010.**

<b>SEDE (ICD-X)</b>	<b>MASCHI</b>
Testa collo (C00-14, C30-C32)	753
Esofago (C15)	51
Stomaco (C16)	232
Colon retto (C18-21)	1,185
Fegato (C22)	123
Pancreas (C25)	39
Polmone (C33-34)	420
Cute melanomi (C43)	322
Prostata (C61)	2,007
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	542
Vescica (C67)	1,148
Encefalo e altro SNC (C70-72)	104
Tiroide (C73)	106
Linfoma non Hodgkin (C82-85, C96)	379
Leucemie (C91-95)	182
Tutte le altre sedi tumorali	168
<b>Totale escluso cute</b>	<b>7,761</b>

*Registro Tumori del Veneto*

<b>SEDE (ICD-X)</b>	<b>FEMMINE</b>
Testa collo (C00-14, C30-C32)	188
Esofago (C15)	15
Stomaco (C16)	204
Colon retto (C18-21)	1,027
Fegato (C22)	44
Pancreas (C25)	36
Polmone (C33-34)	143
Cute melanomi (C43)	466
Mammella (C50)	4,083
Utero, cervice (C53)	335
Utero, corpo (C54)	603
Ovaio (C56)	252
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	320
Vescica (C67)	312
Encefalo e altro SNC (C70-72)	98
Tiroide (C73)	350
Linfoma non Hodgkin (C82-85, C96)	391
Leucemie (C91-95)	144
Tutte le altre sedi tumorali	444
<b>Totale escluso cute</b>	<b>9,455</b>

*Registro Tumori del Veneto*