



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 7 Pieve di Soligo: periodo 2008-2009.

Registro Tumori del Veneto

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

Indice

	Pagina
Legenda	1
L'incidenza dei tumori nell'ASL 7 Pieve di Soligo: periodo 2008-2009	2
Popolazione	4
Popolazione residente nell'ASL 7	
Indice di vecchiaia	
Incidenza osservata nel periodo 2008-2009	5
Casi annui nell'ASL 7	
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	

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).

Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 7 Pieve di Soligo: periodo 2008-2009

Nel 2015 il Registro Tumori del Veneto ha ampliato la sua copertura all'ASL 7 Pieve di Soligo, elaborando i dati a partire dal 2008.

In questa pubblicazione è analizzata l'incidenza del biennio 2008-2009.

La popolazione dell'ASL 7 ha una struttura per età molto simile a quella del resto del territorio compreso nel Registro Tumori¹. L'indice di vecchiaia, cioè il rapporto percentuale tra la popolazione con almeno 65 anni e quella infantile (0-14 anni) è pari a 116 per i maschi e 175 per le femmine (tabella 1).

Nel periodo esaminato, in tutta l'ASL si sono osservati 694 nuovi casi di tumore all'anno nei maschi e 513 nelle femmine (tabella 2).

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 quelli del colon retto, testicolo e il melanoma della pelle; nei soggetti di età superiore le tre sedi tumorali più frequenti sono prostata, colon retto e polmone (tabella 3). Nel complesso, il tumore della prostata rappresenta il 27,2% di tutti i tumori maschili, seguito dal polmone (13%) e colon retto (11,2%).

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 della tiroide. Il colon retto è la seconda sede tumorale per frequenza nelle donne con 50 anni o più, seguito, nella classe di età 50-69 anni, dal tumore dell'utero e, in quelle più anziane, dal tumore del polmone. Complessivamente, il tumore della mammella rappresenta il 32% di tutti i tumori femminili, seguito da quello del colon retto (12,3%).

Confrontando l'incidenza dell'ASL 7 con quella media di Registro (popolazione coperta pari a circa metà di quella regionale), per quanto riguarda i maschi emerge un deficit di tumori totali ed in particolare un deficit statisticamente significativo per il tumore del colon retto e del rene e vie urinarie (figure 5 e 7); l'incidenza è più bassa anche per il tumore del polmone e della vescica, ma le differenze non sono significative. Per quanto riguarda il tumore del colon retto, il dato osservato risente probabilmente dell'attività del programma locale di screening coloretale, che è stato introdotto precocemente rispetto alle altre aree del RTV, con una copertura degli inviti ed un'adesione da parte della popolazione molto elevate. Il grande numero di lesioni precancerose che vengono identificate e bonificate nel corso delle

¹ ASL di Belluno, Feltre, Bassano, Venezia, Mirano, Rovigo, Adria, ex ULSS di Vicenza, Treviso, Castelfranco, Verona

colonscopie di screening determina una riduzione nel medio e lungo termine dell'incidenza dei tumori.

Significativamente più alta rispetto al resto del Registro è invece l'incidenza del tumore della prostata. Questo dato sembra essere riconducibile ad una pressione diagnostica locale particolarmente elevata per questo tipo di patologia.

Nel sesso femminile, per il complesso dei tumori, l'incidenza è notevolmente inferiore a quella media di Registro (figura 6). Questo deficit è osservabile in diverse sedi tumorali, ma risulta significativo solo per il tumore della mammella (figura 8). Rispetto alla media del Registro, livelli inferiori di incidenza del tumore della mammella femminile sono registrati anche nell'ULSS 8 Asolo, per cui è ipotizzabile un effetto favorevole di area.

Popolazione

Figura 1. Distribuzione per classe di età della popolazione residente nell'ASL 7 Pieve di Soligo. Popolazione Istat media relativa al biennio 2008-2009.

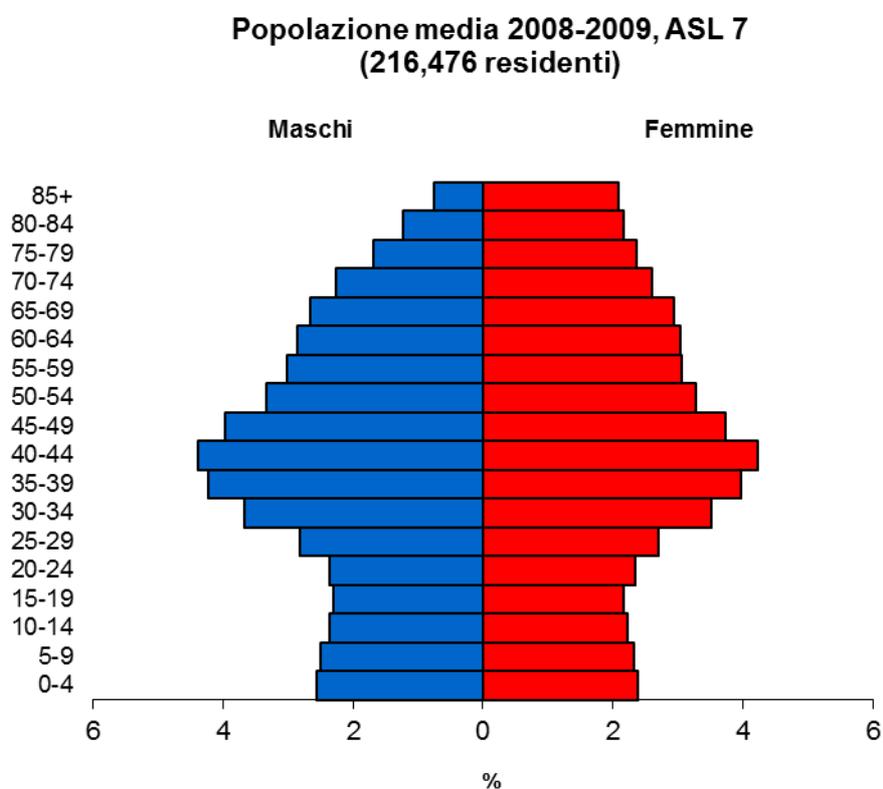


Tabella 1. Indice di vecchiaia: rapporto percentuale tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e la popolazione infantile (0-14 anni) per sesso. ASL 7 Pieve di Soligo e Registro Tumori del Veneto (RTV). Periodo 2008-2009.

	ASL 7	RTV
Maschi	116.1	118.6
Femmine	175.1	181.5
Maschi+Femmine	144.6	149.1

Fonte dei dati di popolazione: ISTAT

Incidenza osservata nel periodo 2008-2009

Tabella 2. Numero annuo di casi incidenti nell'ASL 7 Pieve di Soligo, distinti per sede e sesso. Periodo 2008-2009.

SEDE (ICD-X)	MASCHI	SEDE (ICD-X)	FEMMINE
Prostata (C61)	189	Mammella (C50)	164
Polmone (C33-34)	90	Colon retto (C18-21)	63
Colon retto (C18-21)	78	Utero (C53-55)	33
Vescica (C67)	61	Polmone (C33-34)	31
Fegato (C22)	32	Cute melanomi (C43)	22
Stomaco (C16)	30	Pancreas (C25)	20
Pancreas (C25)	26	Stomaco (C16)	19
Cute melanomi (C43)	21	Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	18
Leucemie (C91-95)	20	Tiroide (C73)	18
Rene e vie urinarie (C64-66,C68)	19	Ovaio (C56)	17
Altre sedi	128	Altre sedi	108
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	694	Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	513

Registro Tumori del Veneto

Figura 2. Tassi di incidenza del totale tumori esclusa pelle per classi di età e sesso. Periodo 2008-2009. ASL 7 Pieve di Soligo.

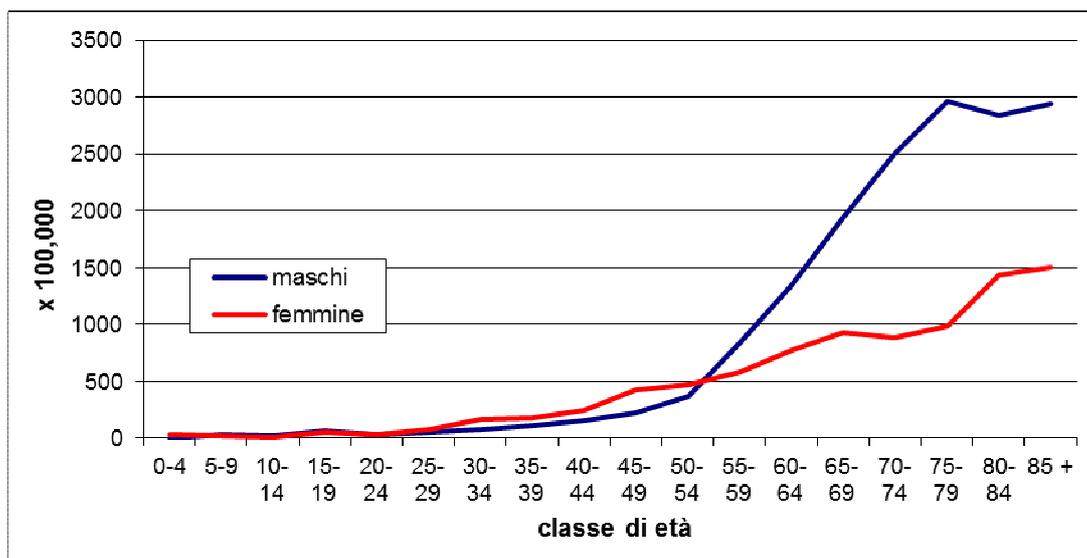


Figura 3. Tassi di incidenza per classi di età decennali per le sedi più frequenti. Periodo 2008-2009. Maschi. ASL 7 Pieve di Soligo.

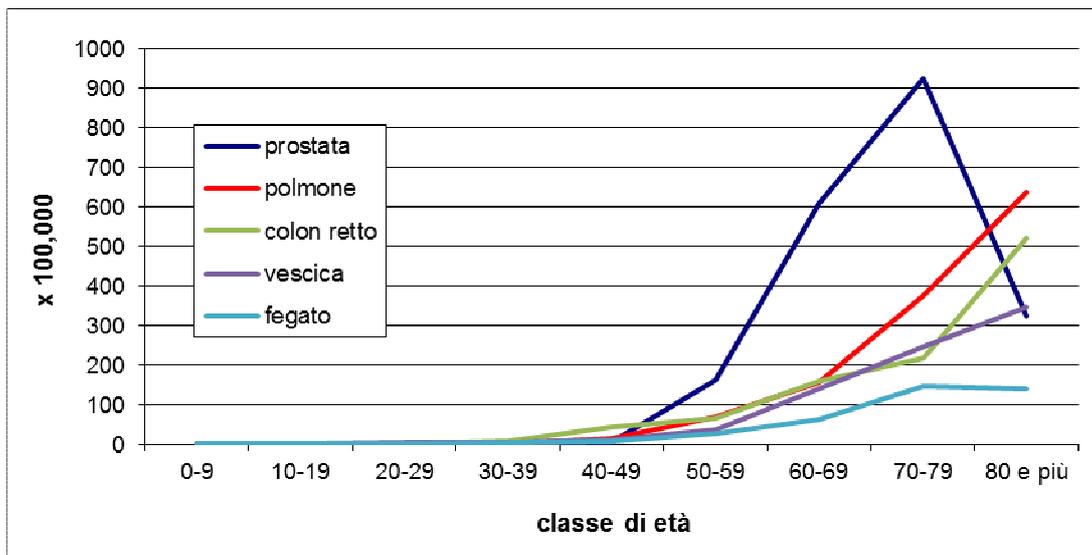


Figura 4. Tassi di incidenza per classi di età decennali per le sedi più frequenti. Periodo 2008-2009. Femmine. ASL 7 Pieve di Soligo.

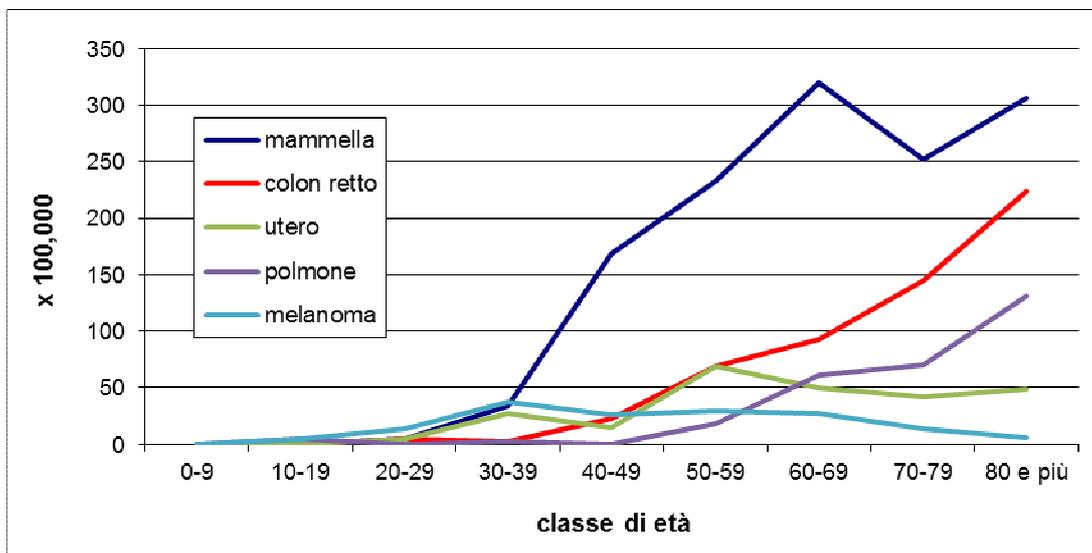


Tabella 3. I tumori più frequenti per fascia di età e sesso: percentuale sul totale dei tumori della stessa classe di età e numero di casi/anno. Periodo 2008-2009. ASL 7 Pieve di Soligo.

	MASCHI		
	0-49	50-69	70+
1°	Colon retto 13.7% 9 casi/anno	Prostata 34.4% 95 casi/anno	Prostata 26.2% 93 casi/anno
2°	Testicolo 12.9% 8 casi/anno	Colon retto 10.1% 28 casi/anno	Polmone 16.7% 60 casi/anno
3°	Melanoma 11.3% 7 casi/anno	Polmone 10.1% 28 casi/anno	Colon retto 11.5% 41 casi/anno
4°	LNH 8.9% 6 casi/anno	Vescica 7.8% 22 casi/anno	Vescica 10.1% 36 casi/anno
5°	Tiroide 7.3% 5 casi/anno	Fegato 4.0% 11 casi/anno	Stomaco 5.5% 20 casi/anno

MASCHI	
Tutte le età	
Prostata	27.2% 189 casi/anno
Polmone	13.0% 90 casi/anno
Colon retto	11.2% 78 casi/anno
Vescica	8.7% 61 casi/anno
Fegato	4.5% 32 casi/anno

	FEMMINE		
	0-49	50-69	70+
1°	Mammella 36.5% 35 casi/anno	Mammella 40.5% 74 casi/anno	Mammella 23.4% 55 casi/anno
2°	Melanoma 13.0% 13 casi/anno	Colon retto 11.8% 22 casi/anno	Colon retto 15.3% 36 casi/anno
3°	Tiroide 9.4% 9 casi/anno	Utero 8.8% 16 casi/anno	Polmone 8.3% 20 casi/anno
4°	Utero 7.8% 8 casi/anno	Polmone 5.8% 11 casi/anno	Stomaco 6.6% 16 casi/anno
5°	Colon retto 5.2% 5 casi/anno	Pancreas 4.4% 8 casi/anno	Pancreas 4.9% 12 casi/anno

FEMMINE	
Tutte le età	
Mammella	31.9% 164 casi/anno
Colon retto	12.2% 63 casi/anno
Utero	6.3% 33 casi/anno
Polmone	6.0% 31 casi/anno
Melanoma	4.3% 22 casi/anno

Registro Tumori Veneto

Figura 5. Tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea. Periodo 2008-2009. ASL 7 Pieve di Soligo e Registro Tumori del Veneto (RTV). Maschi. Sono riportati i dati relativi al totale dei tumori (esclusa pelle).

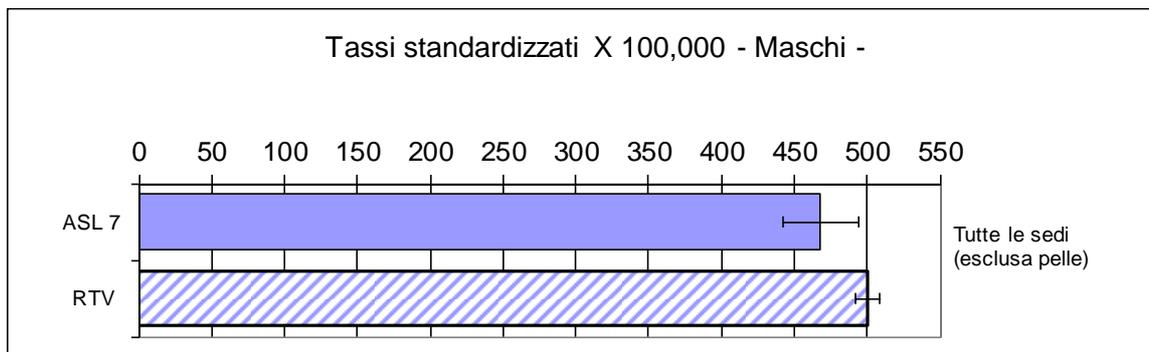
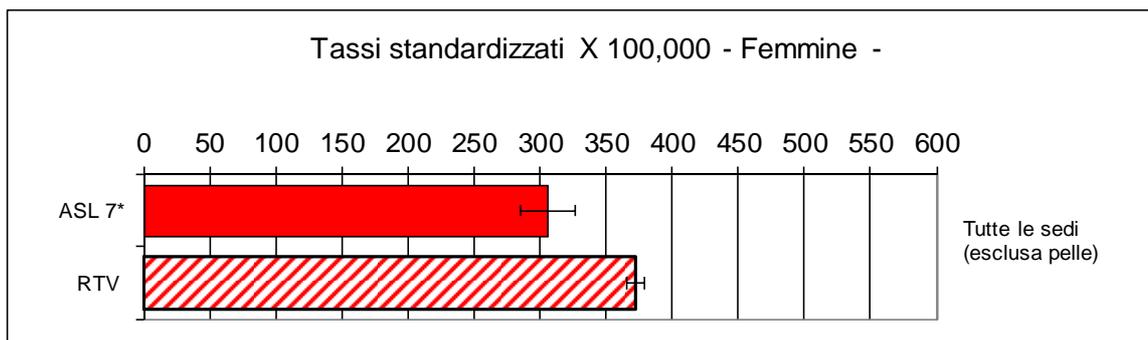
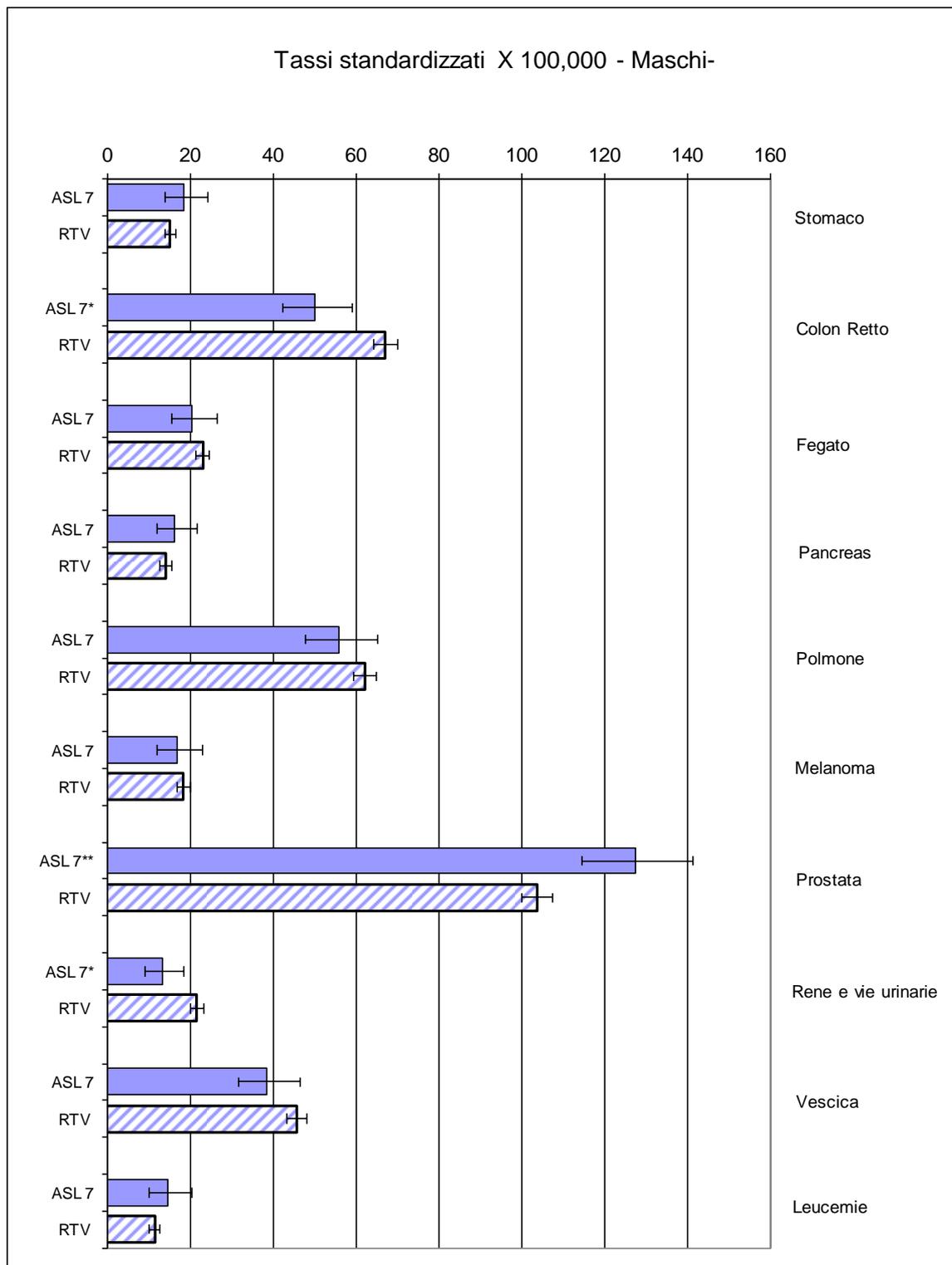


Figura 6. Tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea. Periodo 2008-2009. ASL 7 Pieve di Soligo e Registro Tumori del Veneto (RTV). Femmine. Sono riportati i dati relativi al totale dei tumori (esclusa pelle).



* deficit statisticamente significativo

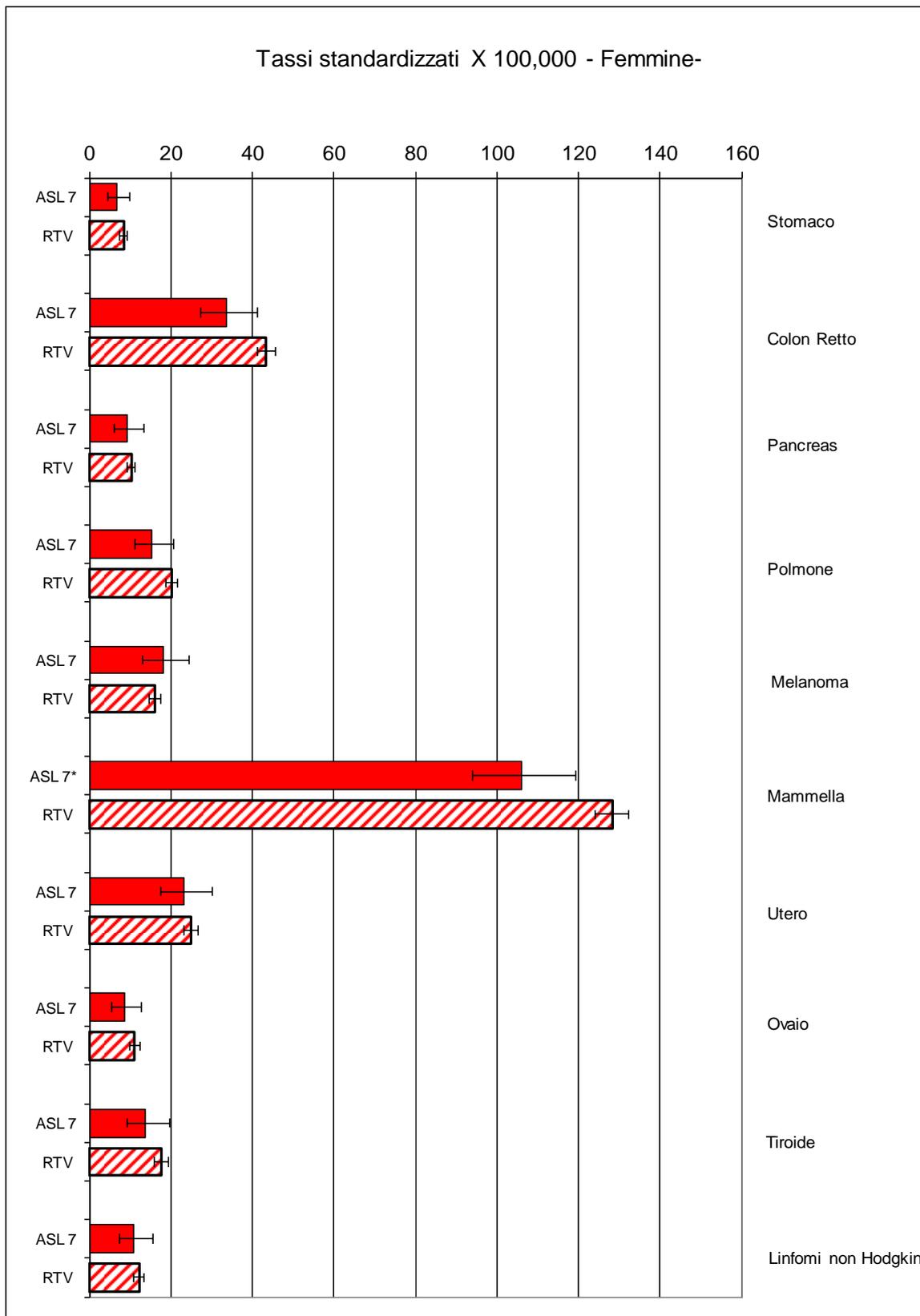
Figura 7. Tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea delle dieci sedi tumorali più frequenti. Periodo 2008-2009. ASL 7 Pieve di Soligo e Registro Tumori del Veneto (RTV). Maschi.



* deficit statisticamente significativo

** eccesso statisticamente significativo

Figura 8. Tassi di incidenza standardizzati sulla popolazione europea delle dieci sedi tumorali più frequenti. Periodo 2008-2009. ASL 7 Pieve di Soligo e Registro Tumori del Veneto (RTV). Femmine.



* deficit statisticamente significativo