



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

Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 18 di Rovigo: periodo 2004-2006.

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 dal 1990 nell'ASL 18 di Rovigo.

I dati presentati in questo fascicolo si riferiscono al triennio 2004-2006 ed è riportata inoltre l'analisi degli andamenti temporali per il periodo 1990-2006. Le analisi precedenti sono disponibili nel sito web del Registro (www.registrotumoriveneto.it).

Tra il 1990 e il 2006 la popolazione residente è rimasta complessivamente stabile, ma è cambiata la sua composizione: si è verificata una riduzione del 27% della popolazione della classe più giovane (0-19 anni), mentre sono aumentati del 48% i grandi anziani (75 anni e oltre).

L'indice di vecchiaia, cioè il rapporto percentuale tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e quella infantile (0-14 anni), passa da 127 nel 1990 a 204 nel 2006. La popolazione dell'ASL 18 è invecchiata e si conferma ben più anziana di quella media veneta, che ha un indice di vecchiaia di 99 nel 1990 e 139 nel 2006.

Nelle tabelle sono presentati i dati relativi alle dieci sedi tumorali più frequenti in ciascun sesso.

Il numero medio di casi di tumore maligno osservati ogni anno nel triennio 2004-2006 nell'ASL è pari a 667 nei maschi e 552 nelle femmine (tabella 3), con una mortalità per tumore di 332 soggetti nel sesso maschile e 229 nel sesso femminile (tabella 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 che hanno meno di 50 anni sono il colon retto, il melanoma della pelle e il tumore del testicolo; per i soggetti di età superiore le tre sedi tumorali più frequenti sono prostata, polmone e colon retto (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 tumore della tiroide e dai Linfomi non Hodgkin. 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.

Nei maschi dell'ASL 18 l'incidenza complessiva dei tumori è di poco più alta di quella media di Registro (popolazione coperta pari al 49% di quella regionale). Si osserva un rischio significativamente più basso per i tumori di fegato e prostata, mentre è in eccesso rispetto alla media di Registro il tumore del colon retto.

Nel sesso femminile l'incidenza del totale tumori, così come quella delle singole sedi non si discosta in modo significativo da quella media di Registro.

Nel grafico 7 è riportato l'andamento temporale dell'incidenza dell'ASL 18 e del totale di Registro nei due sessi nel periodo 1990-2006.

Nei maschi l'incidenza è sostanzialmente stabile, mentre nel Registro l'incidenza cresce significativamente fino al 2001 (incremento medio annuo di 0.66%) per poi calare con una decrescita media significativa di -2.30%.

Considerando le cinque sedi tumorali più frequenti (prostata, polmone, colon retto, vescica e VADS) si osservano andamenti differenti (grafico 9): in crescita significativa risulta l'incidenza del tumore della prostata (incremento medio annuo di 4.80%) e del colon retto (incremento medio annuo di 1.23%); in calo significativo risultano invece l'incidenza di polmone (variazione media annuo di -2.59%) e VADS (variazione media annua di -3.04%).

Nel sesso femminile l'incidenza del totale delle neoplasie ha un andamento crescente con incremento medio annuo significativo di 1.43% annuo. Nel Registro si osserva invece un aumento significativo dell'incidenza fino al 2003 (1.12% annuo), seguito da un andamento stazionario (grafico 7). Considerando le cinque sedi più frequenti (mammella, colon retto, polmone, utero e Linfomi non Hodgkin) in crescita significativa sono il tumore della mammella (incremento medio annuo di 2.26%) e i Linfomi non Hodgkin (incremento medio annuo di 3.94%) (grafico 9). Le altre sedi hanno andamenti pressoché stabili.

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.

Tra il 1990 e il 2006 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 18 che nel corso della loro vita hanno avuto una diagnosi di tumore e risultano vivi al 2010 (casi prevalenti), è pari a 3,767 maschi e 4,631 femmine (tabella 6).

REGISTRO TUMORI DEL VENETO
Analisi dell'incidenza dei tumori nell'ASL 18 Rovigo:
periodo 2004-2006.

Indice

- 1 Indicatori.
- 2 Popolazione media residente nell'ASL 18 Rovigo nel 1990 e nel 2006.
- 3 Confronto tra la popolazione del 1990 e quella del 2006 per classi di età e sesso.
Indice di vecchiaia.
- 4 Numero medio di casi incidenti all'anno per sede e sesso. Periodo 2004- 2006.
Grafico dei tassi di incidenza per classi di età e sesso. Periodo 2004-2006.
- 5 Grafici dei tassi di incidenza per classi di età, sesso e sede. Periodo 2004-2006.
- 6 I tumori più frequenti per fascia di età e sesso. Periodo 2004-2006.
- 7 Numero medio di decessi annui per sede e sesso. Periodo 2004-2006.
- 8 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Totale tumori (esclusa pelle).
ASL 18 Rovigo e media di Registro. Periodo 2004-2006.
- 9 Tassi di incidenza standardizzati (standard Europa). Le sedi più frequenti.
ASL 18 Rovigo e media di Registro. Periodo 2004-2006.
- 11 Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza e della mortalità del totale tumori
(esclusa pelle). Periodo 1990-2006. ASL 18 e media di Registro.
- 12 Analisi dell'andamento nel tempo dell'incidenza per le sedi più frequenti. ASL 18
Rovigo. Periodo 1990-2006.
- 13 Stima del numero di soggetti prevalenti nell'ASL 18 Rovigo 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
Istituto Oncologico Veneto - IRCCS
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 1990 E QUELLA RESIDENTE NEL 2006, PER GRANDI CLASSI DI ETÀ. – ASL 18 ROVIGO

	Classi di età	1990	2006	Variazione %
Maschi	0-19	18,629	13,504	-28%
	20-64	53,894	54,453	1%
	65-74	7,367	8,635	17%
	75+	4,569	6,825	49%
	Totale	84,459	83,417	-1%
Femmine	0-19	17,466	12,748	-27%
	20-64	53,943	53,024	-2%
	65-74	9,802	10,434	6%
	75+	8,754	12,955	48%
	Totale	89,965	89,161	-1%

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 1990 E 2006.

	ASL 18	VENETO
1990	Maschi	96.4
	Femmine	158.8
	Maschi+Femmine	126.7
		99.2

	ASL 18	VENETO
2006	Maschi	157.6
	Femmine	252.0
	Maschi+Femmine	203.5
		138.5

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 2004-2006. ASL 18 ROVIGO.

SEDE (ICD-X)	MASCHI
Prostata (C61)	117
Polmone (C33-34)	110
Colon retto (C18-21)	102
Vescica (C67)	63
VADS (C01-06,C09-14,C32)	30
Rene e vie urinarie (C64-66,C68)	28
Stomaco (C16)	26
Pancreas (C25)	24
Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	23
Fegato (C22)	22
Altre sedi	122
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	667

SEDE (ICD-X)	FEMMINE
Mammella (C50)	168
Colon retto (C18-21)	78
Polmone (C33-34)	34
Utero (C53-55)	32
Linfomi non Hodgkin (C82-85,C96)	25
Pancreas (C25)	21
Stomaco (C16)	18
Ovaio (C56)	16
Tiroide (C73)	14
Leucemie (C91-95)	14
Altre sedi	132
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	552

Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 2. TASSI DI INCIDENZA PER CLASSI DI ETÀ E SESSO. PERIODO 2004-2006. ASL 18 ROVIGO.

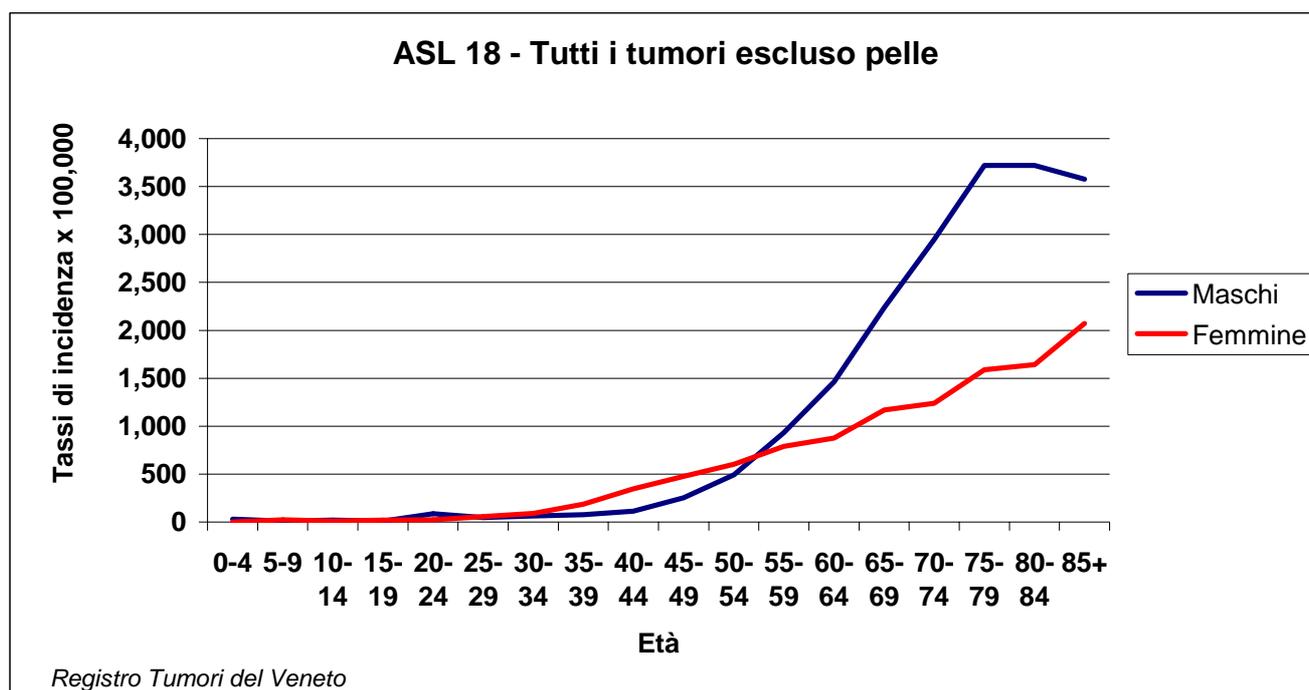


GRAFICO 3. TASSI DI INCIDENZA PER CLASSI DI ETÀ PER LE SEDI PIÙ FREQUENTI. PERIODO 2004-2006. ASL 18 ROVIGO.

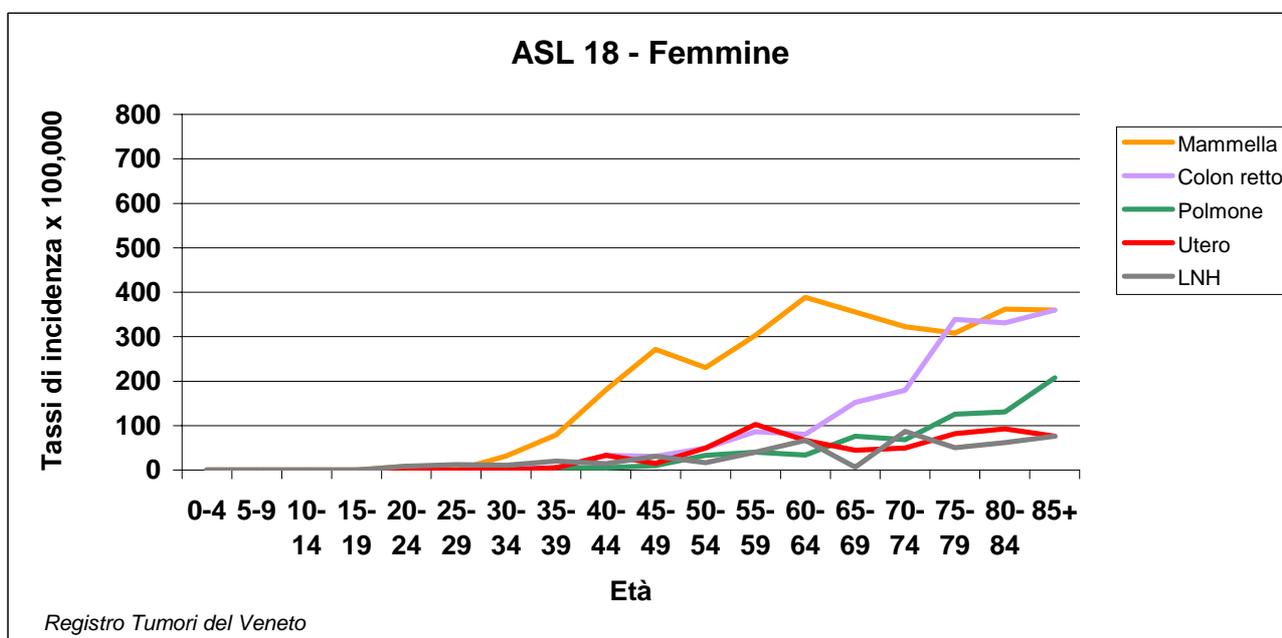
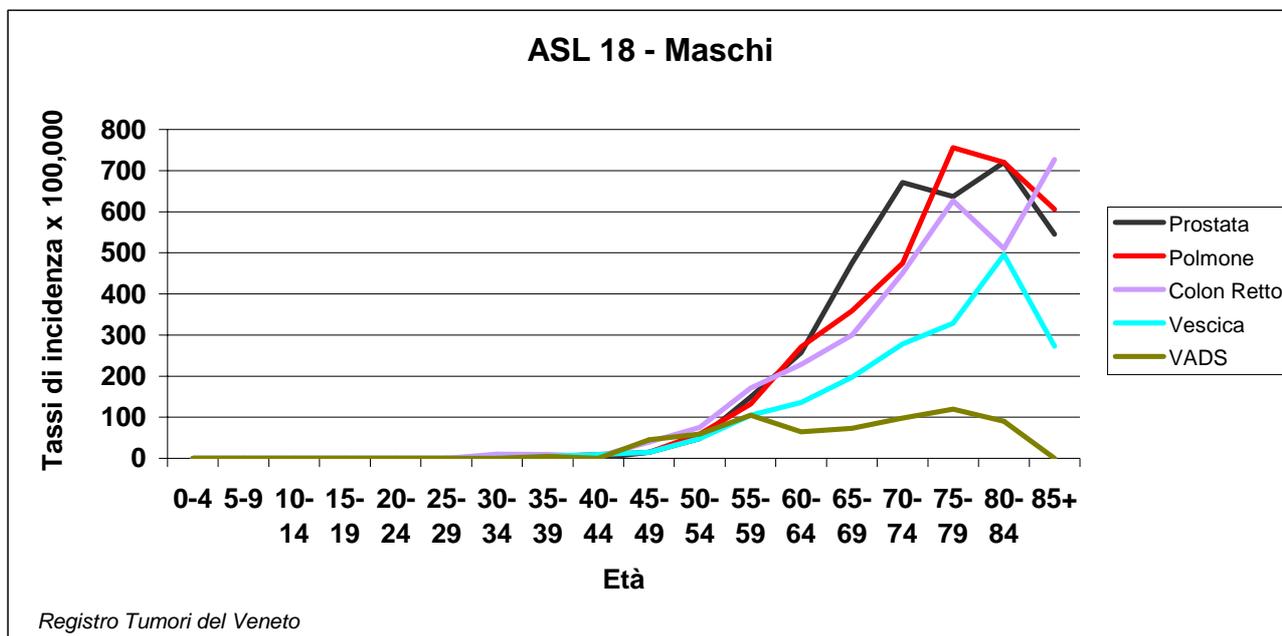


TABELLA 4. I TUMORI PIÙ FREQUENTI PER FASCIA DI ETÀ. PERIODO 2004-2006. ASL 18 ROVIGO.

	MASCHI		
	0-49	50-69	70+
1°	Colon retto 10.0% 4 casi/anno	Prostata 17.7% 46 casi/anno	Prostata 19.3% 71 casi/anno
2°	Melanoma 10.0% 4 casi/anno	Polmone 15.8% 41 casi/anno	Polmone 18.4% 67 casi/anno
3°	Testicolo 10.0% 4 casi/anno	Colon retto 15.3% 39 casi/anno	Colon retto 16.0% 59 casi/anno
4°	Rene e vie urinarie 9.2% 4 casi/anno	Vescica 9.6% 25 casi/anno	Vescica 9.9% 36 casi/anno
5°	Leucemie 9.2% 4 casi/anno	VADS 6.3% 16 casi/anno	Fegato 4.3% 16 casi/anno

	FEMMINE		
	0-49	50-69	70+
1°	Mammella 47.9% 38 casi/anno	Mammella 37.1% 70 casi/anno	Mammella 21.1% 60 casi/anno
2°	Tiroide 8.4% 7 casi/anno	Colon retto 10.7% 20 casi/anno	Colon retto 18.6% 53 casi/anno
3°	LNH 7.6% 6 casi/anno	Utero 7.8% 15 casi/anno	Polmone 7.8% 22 casi/anno
4°	Colon retto 6.3% 5 casi/anno	Polmone 5.3% 10 casi/anno	Pancreas 5.8% 17 casi/anno
5°	Melanoma 5.0% 4 casi/anno	Ovaio 4.3% 8 casi/anno	Utero 4.7% 13 casi/anno

Registro Tumori Veneto

TABELLA 5. NUMERO MEDIO DI DECESSI CHE SI VERIFICANO OGNI ANNO, DISTINTI PER SEDE. PERIODO 2004-2006. ASL 18 ROVIGO (FONTE: REGISTRO REGIONALE DI MORTALITA').

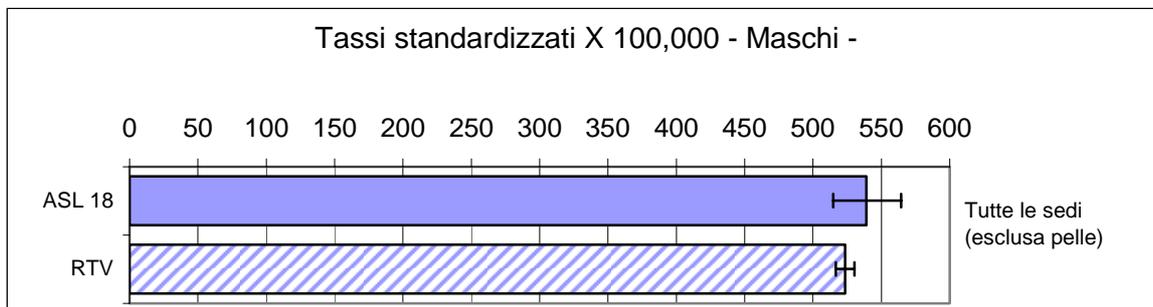
SEDE (ICD IX)	MASCHI
Polmone (162)	110
Colon retto (153-154)	41
Fegato (155)	20
Pancreas (157)	20
Prostata (185)	18
Stomaco (151)	14
Vads (141,143-149,161)	14
Vescica (188)	11
Rene e altri organi urinari (189)	10
Leucemie (204-208)	10
Altre sedi	64
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	332

SEDE (ICD IX)	FEMMINE
Mammella (174)	39
Colon retto (153-154)	27
Polmone (162)	26
Pancreas (157)	19
Ovaio (183)	11
Stomaco (151)	11
Linfomi non Hodgkin (200,202)	11
Leucemie (204-208)	11
Colecisti (156)	9
Fegato (155)	9
Altre sedi	56
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	229

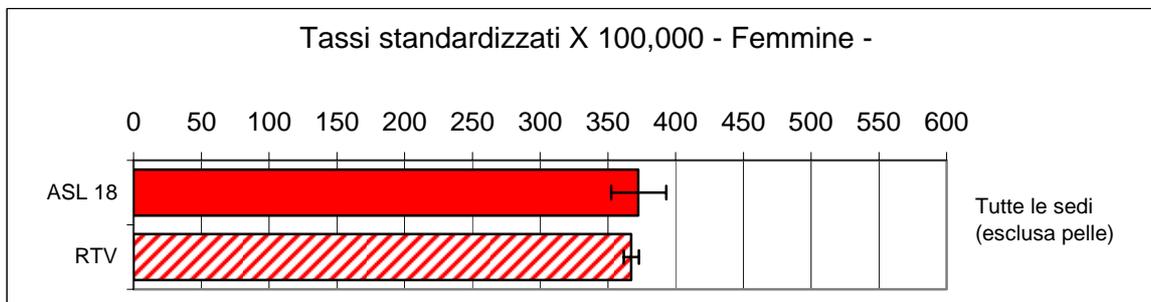
Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 4. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2004-2006. ASL 18 ROVIGO.

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



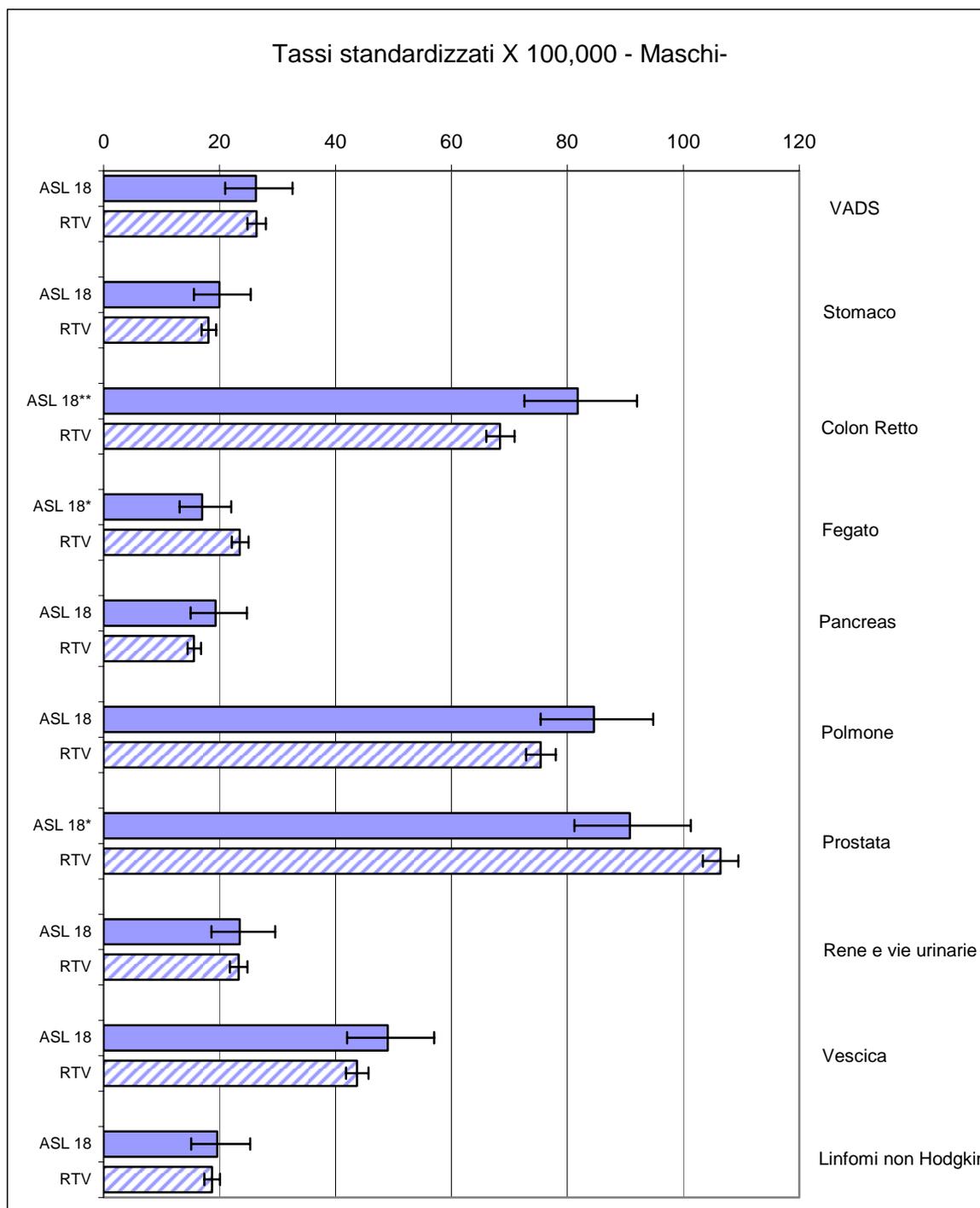
Registro Tumori del Veneto



Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 5. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2004-2006. ASL 18 ROVIGO. MASCHI.

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



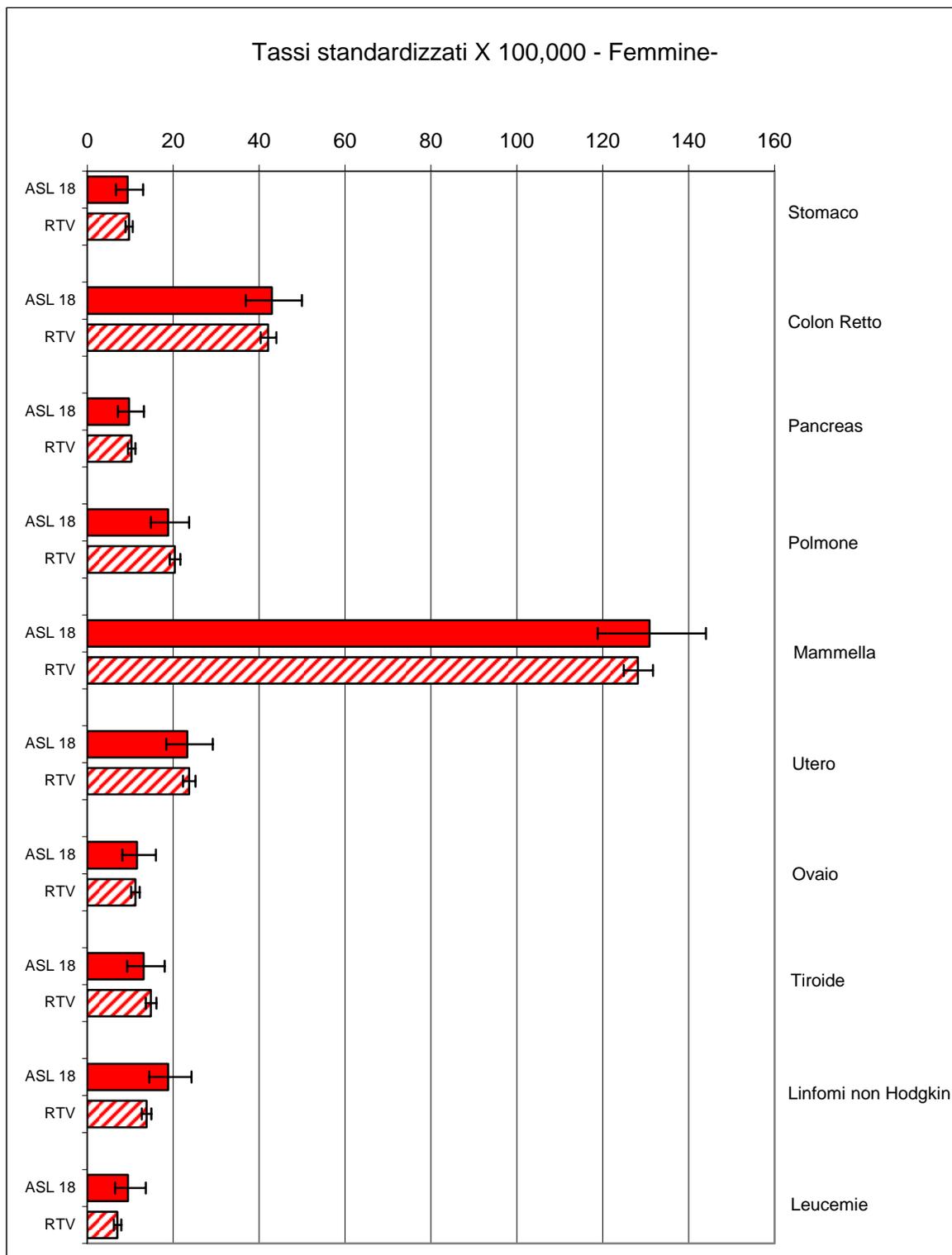
Registro Tumori del Veneto

* deficit statisticamente significativo

** eccesso statisticamente significativo

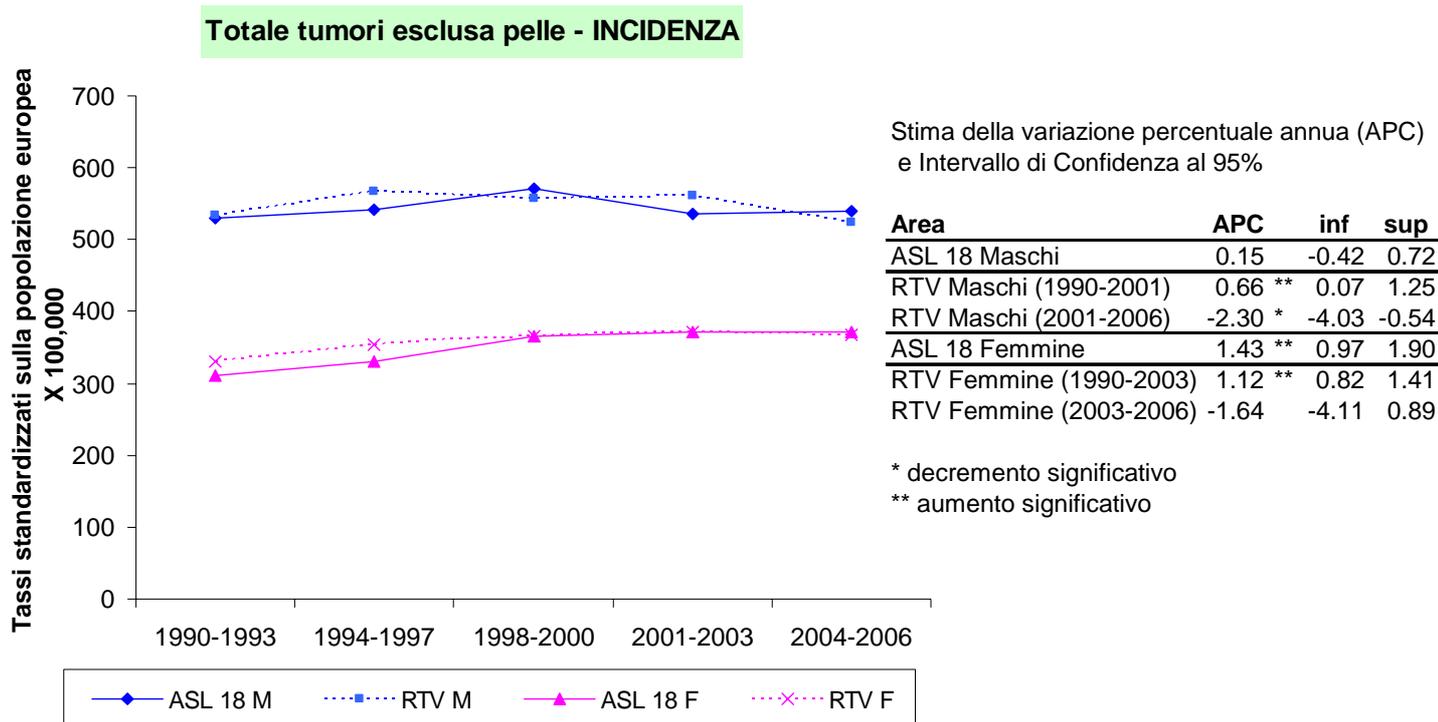
GRAFICO 6. TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI SULLA POPOLAZIONE EUROPEA - PERIODO 2004-2006. ASL 18 ROVIGO. FEMMINE.

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



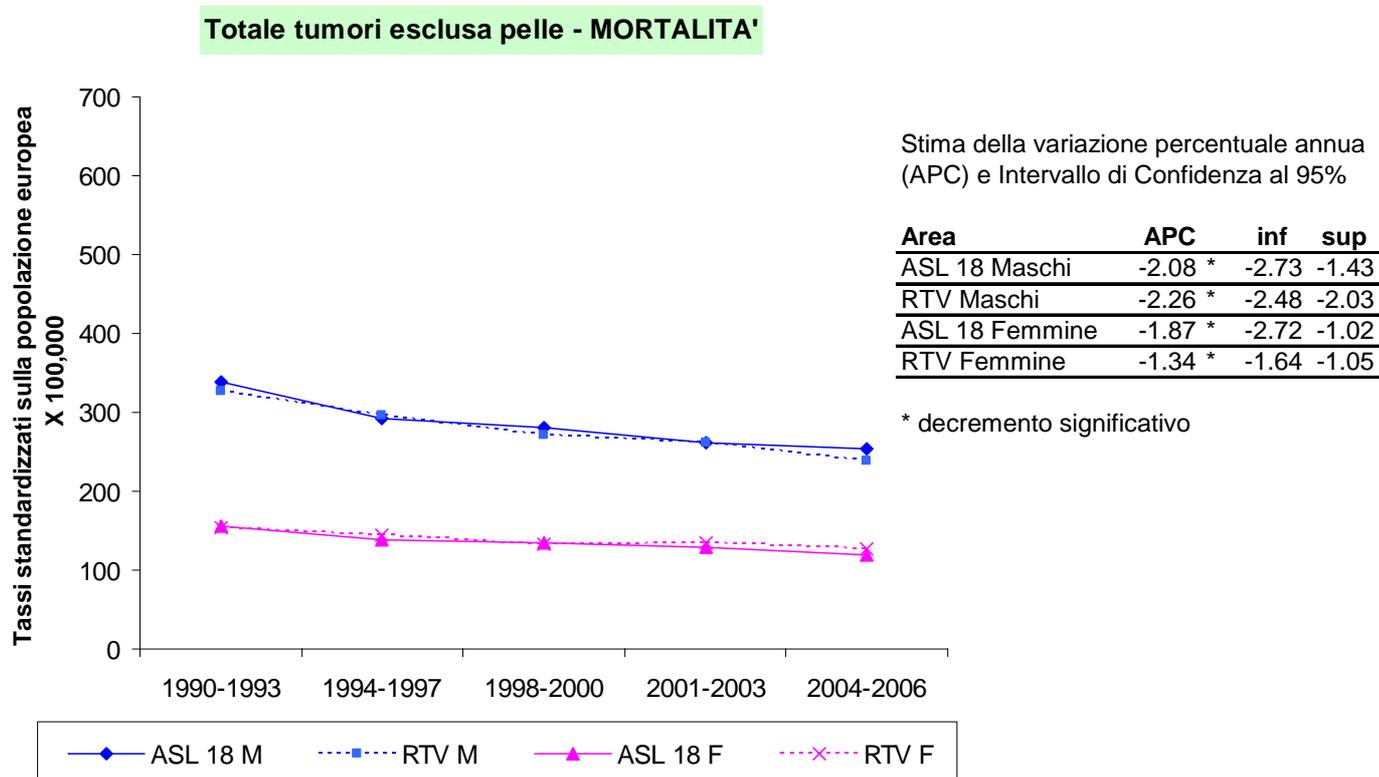
Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 7. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL'ASL 18 ROVIGO. PERIODO 1990-2006. TOTALE TUMORI ESCLUSA PELLE.



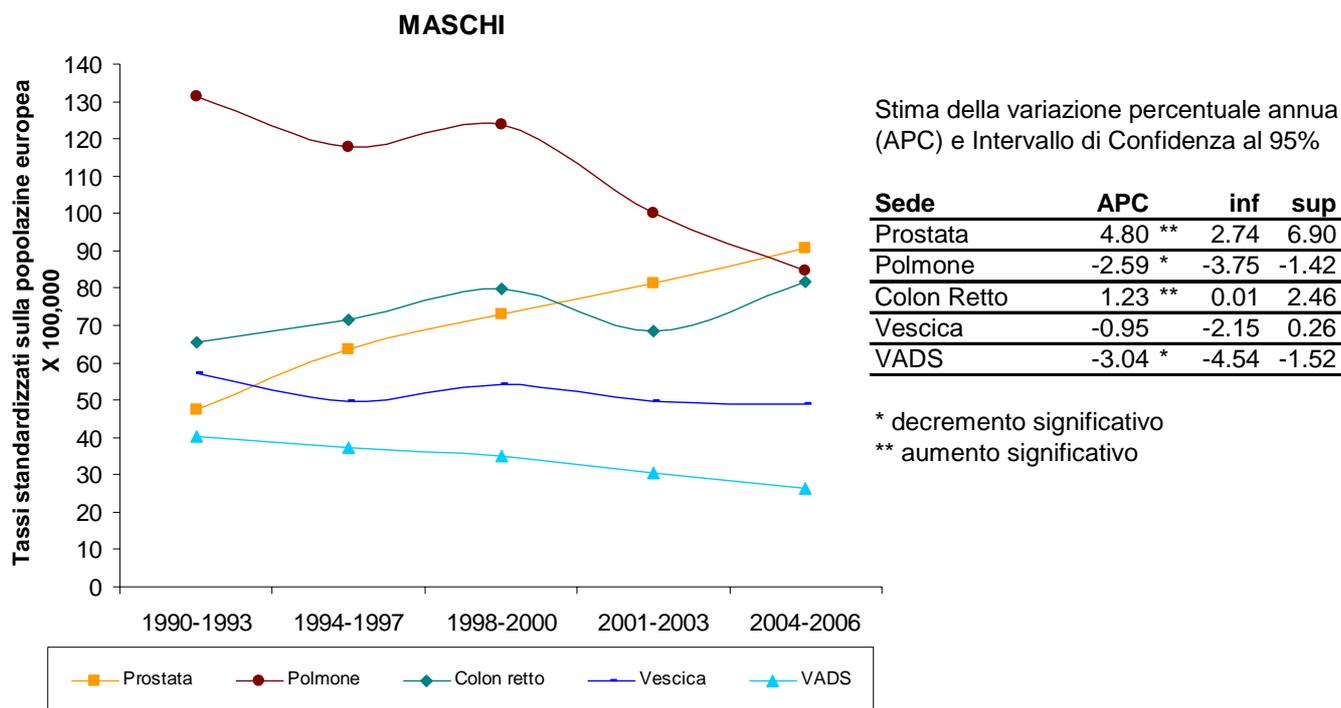
Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 8. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI MORTALITÀ (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL'ASL 18 ROVIGO. PERIODO 1990-2006. TOTALE TUMORI ESCLUSA PELLE

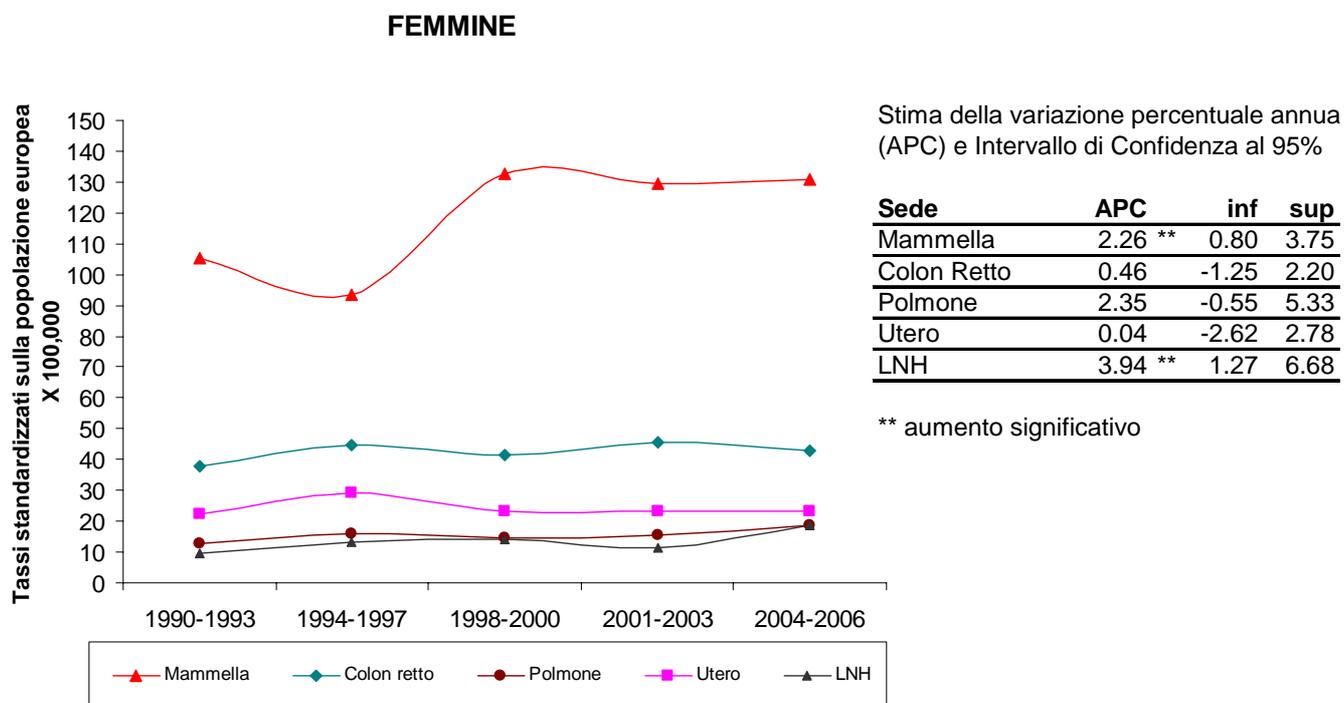


Registro Tumori del Veneto

GRAFICO 9. ANDAMENTO DEI TASSI STANDARDIZZATI DI INCIDENZA (POPOLAZIONE STANDARD EUROPA) NELL' ASL 18 ROVIGO. PERIODO 1990-2006.



Registro Tumori del Veneto



Registro Tumori del Veneto

TABELLA 6. STIMA DEL NUMERO DI SOGGETTI PREVALENTI NELL'ASL 18 ROVIGO PER LE PRINCIPALI SEDI TUMORALI. ANNO 2010.

Sede (ICD-X)	MASCHI
Testa collo (C00-14, C30-32)	370
Esofago (C15)	25
Stomaco (C16)	114
Colon retto (C18-21)	590
Fegato (C22)	60
Pancreas (C25)	19
Polmone (C33-34)	207
Cute melanomi (C43)	148
Prostata (C61)	1,006
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	264
Vescica (C67)	576
Encefalo e altro SNC (C70-72)	44
Tiroide (C73)	48
Linfoma non Hodgkin (C82-85, C96)	176
Leucemie (C91-95)	84
Tutte le altre sedi tumorali	37
Totale escluso cute	3,767

Sede (ICD-X)	FEMMINE
Testa collo (C00-14, C30-32)	93
Esofago (C15)	8
Stomaco (C16)	106
Colon retto (C18-21)	524
Fegato (C22)	22
Pancreas (C25)	18
Polmone (C33-34)	71
Cute melanomi (C43)	217
Mammella (C50)	2,006
Utero, cervice (C53)	164
Utero, corpo (C54)	302
Ovaio (C56)	120
Rene e vie urinarie (C64-66, C68)	160
Vescica (C67)	160
Encefalo e altro SNC (C70-72)	43
Tiroide (C73)	158
Linfoma non Hodgkin (C82-85, C96)	190
Leucemie (C91-95)	68
Tutte le altre sedi tumorali	201
Totale escluso cute	4,631