

## **Incidenza del tumore della prostata**

Dai tassi di incidenza età specifici del tumore della prostata calcolati dal Registro Tumori del Veneto per il periodo 2004-2006 si può stimare che nell'intera regione si siano verificati circa 3,259 nuovi casi/anno, che rappresentano nei maschi il 20.6% di tutti i tumori, esclusa la cute non melanomi.

Tra le ASL in cui è attivo il Registro, quella con il tasso standardizzato di incidenza più alto è l'ASL 8 Aolo che ha un'incidenza significativamente superiore alla media; in eccesso significativo è anche l'ASL di Verona, mentre hanno un'incidenza significativamente più bassa di quella media di Registro le ASL di Rovigo e Adria (fig. 1).

Dal 1990 al 2003 l'incidenza del tumore della prostata è aumentata in modo significativo con una variazione annua pari al 7.69% (fig.2); dal 2003 l'incidenza sta diminuendo con una variazione media annua del -7.29%.

In figura 3 sono rappresentati i tassi età specifici dei casi diagnosticati nei 3 periodi di incidenza 1990-1995, 1996-2001 e 2002-2006. Il calo dell'incidenza dell'ultimo periodo è visibile negli ultrasessantacinquenni.

Il tasso standardizzato di mortalità per questo tumore tra il 1990 e il 2006 è significativamente sceso con una variazione annua del -1.47% (fig.2); in Veneto, nel 2009, si sono osservati 498 decessi per tumore della prostata (ISTAT).

La sopravvivenza relativa a 5 anni dalla diagnosi dei casi incidenti nel periodo 2000-2004 è del 92%.

## INDICATORI

### ***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.

### ***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".

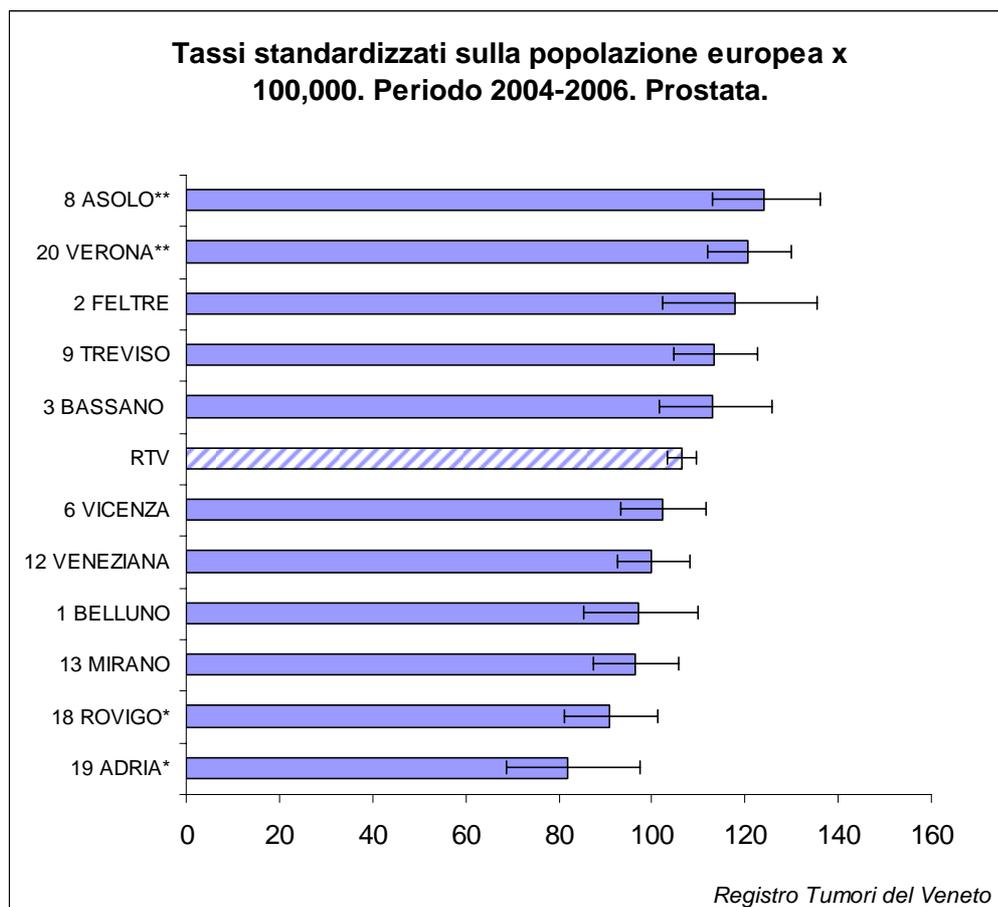
### ***Inf***

Limite inferiore dell'intervallo di confidenza al 95%.

### ***Sup***

Limite superiore dell'intervallo di confidenza al 95%.

**Fig.1 Tassi di incidenza standardizzati delle ASL coperte dalla registrazione. Tumore della prostata. Periodo 2004-2006.**

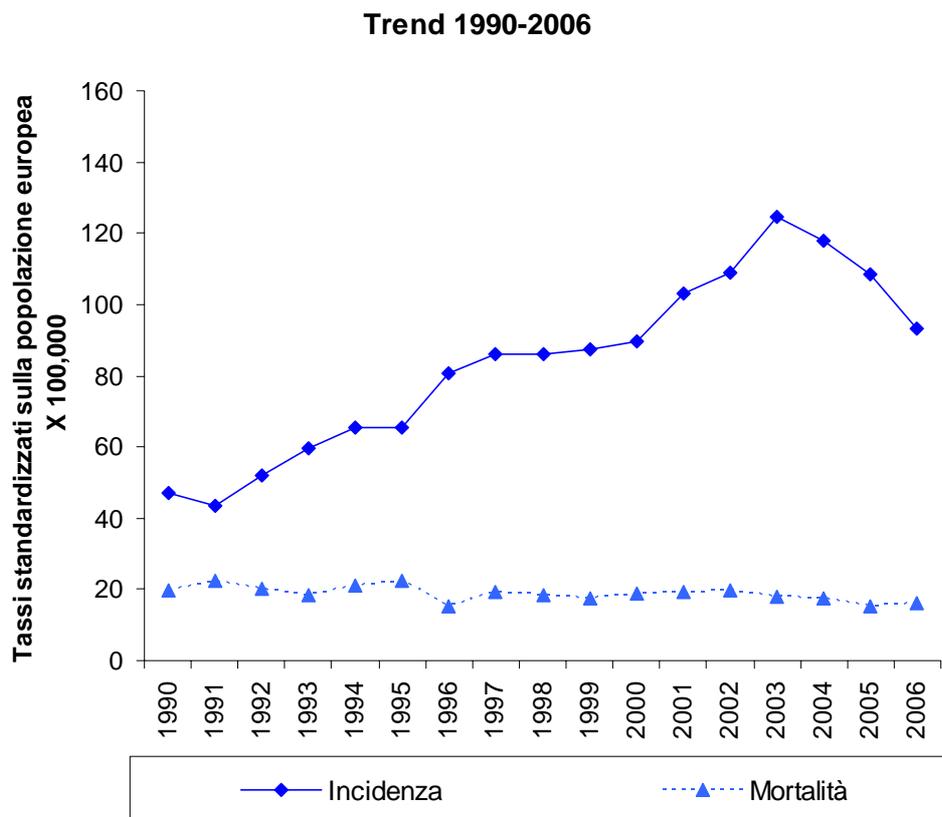


ASL	Tasso EU	Lim.Inf.	Lim.Sup.
8 ASOLO**	124.2	113.1	136.2
20 VERONA**	120.6	112.0	129.9
2 FELTRE	118.0	102.4	135.6
9 TREVISO	113.5	104.8	122.8
3 BASSANO DEL GRAPPA	113.1	101.5	125.8
<b>RTV</b>	<b>106.4</b>	<b>103.4</b>	<b>109.5</b>
6 VICENZA	102.2	93.4	111.7
12 VENEZIANA	100.0	92.6	108.0
1 BELLUNO	97.0	85.5	109.8
13 MIRANO	96.3	87.6	105.7
18 ROVIGO*	90.8	81.2	101.3
19 ADRIA*	81.9	68.7	97.4

\* deficit significativo di incidenza rispetto all'intera area coperta dal RTV

\*\* eccesso significativo di incidenza rispetto all'intera area coperta dal RTV

Fig.2 Andamenti temporali dell'incidenza e della mortalità dal 1990 al 2006. Tumore della prostata.



Registro Tumori del Veneto

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

	APC	inf	sup
Incidenza M (1990-2003)	7.69 **	6.52	8.87
Incidenza M (2003-2006)	-7.29 *	-13.99	-0.08
Mortalità M	-1.47 *	-2.42	-0.51

\* decremento significativo

\*\* aumento significativo

**Fig.3 Analisi età - periodo. Grafico dei tassi età specifici di incidenza relativi ai casi di tumore incidenti nei periodi 1990-1995, 1996-2001, 2002-2006. Tumore della prostata.**

