

Incidenza e sopravvivenza dei tumori in Italia

Andamenti e Previsioni

Riccardo Capocaccia

Reparto di epidemiologia dei tumori

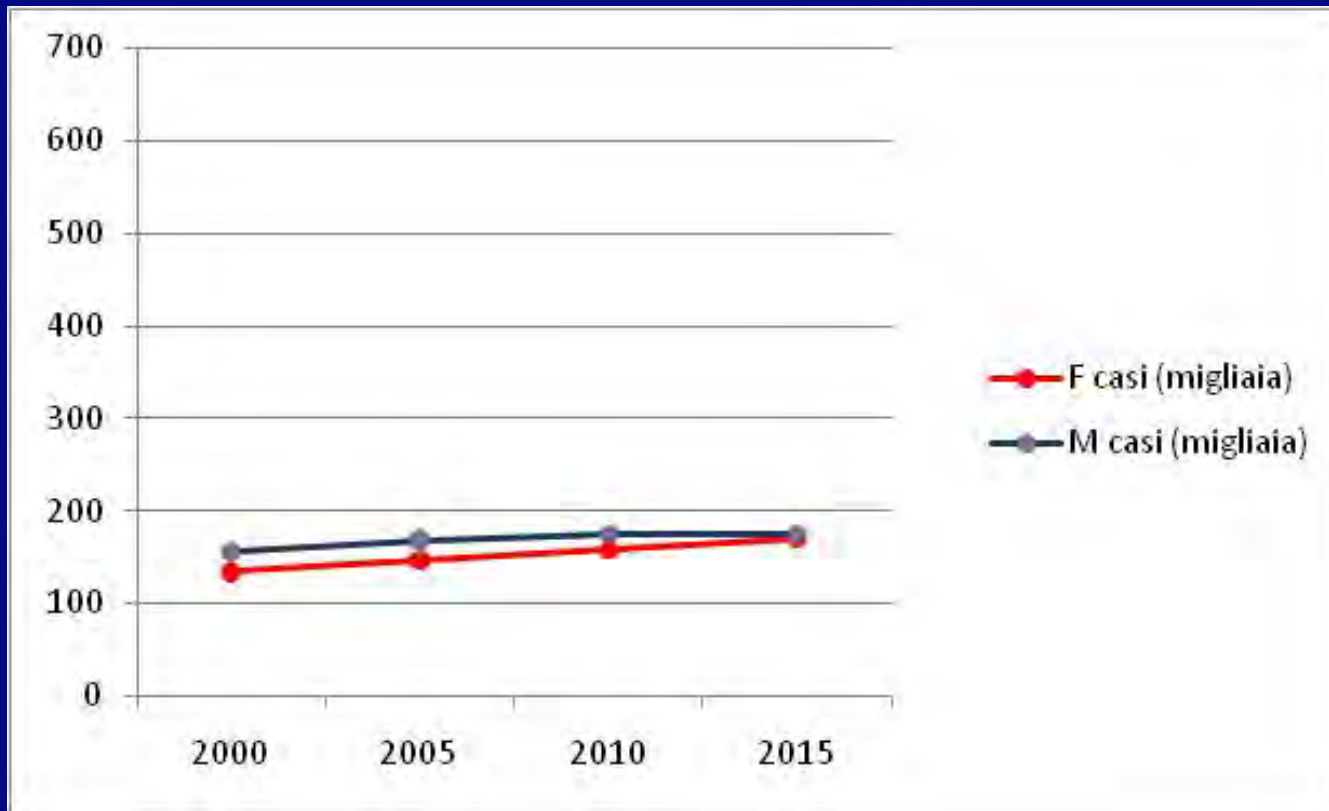
Hanno contribuito

ISS-CESPS: R. De Angelis, S. Francisci, S. Rossi, A. Tavilla

Istituto Nazionale Tumori: G. Gatta, R. Foschi, R. Ciampichini, G. Zigon, L. Viviano

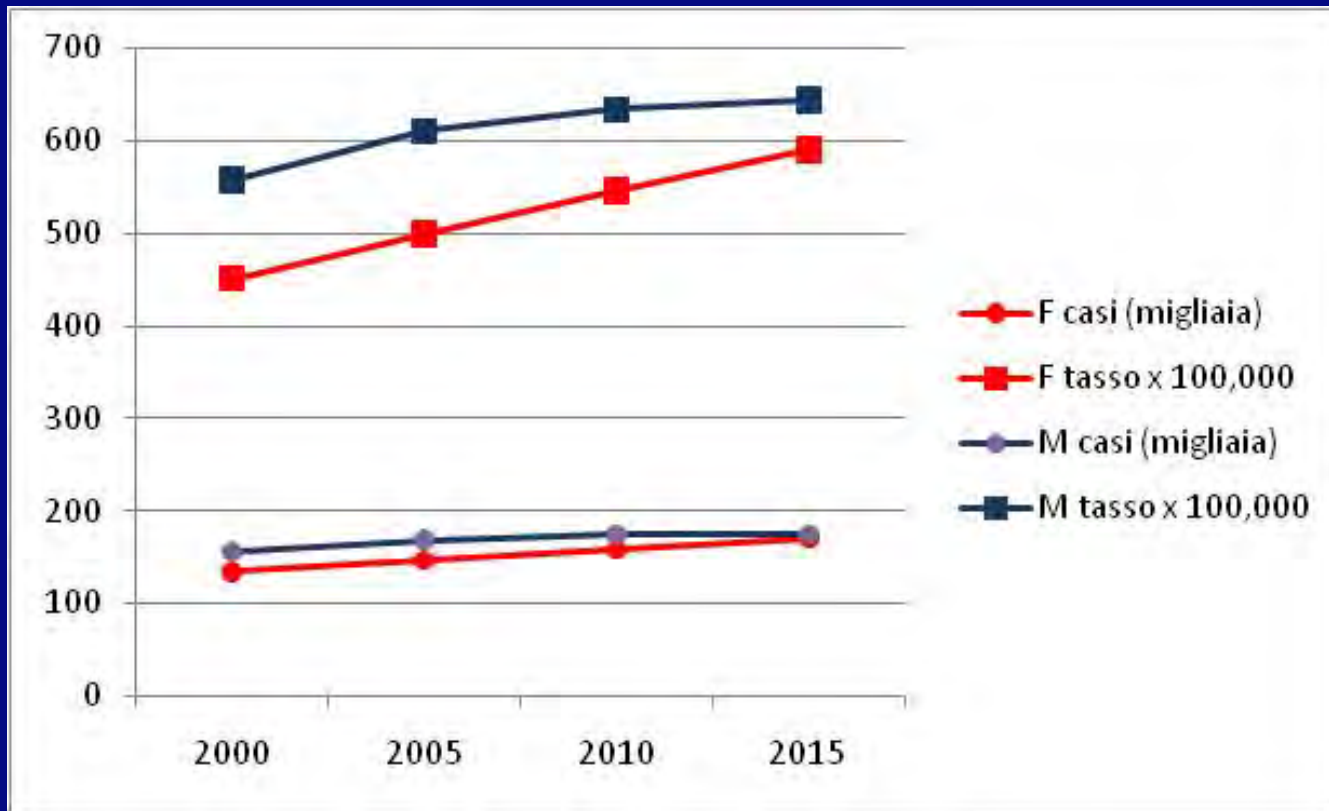
Gruppo di lavoro AIRTUM: S. Tognazzo, S. Rosso, A. Zucchetto, M. Fusco, R. Vattiato, F. Stracci, V. Ramazzotti, L. Bisanti, P. Contiero, R. Tumino, M. Vercelli, L. Ventura

Andamento dei tumori in Italia: quale indicatore ?



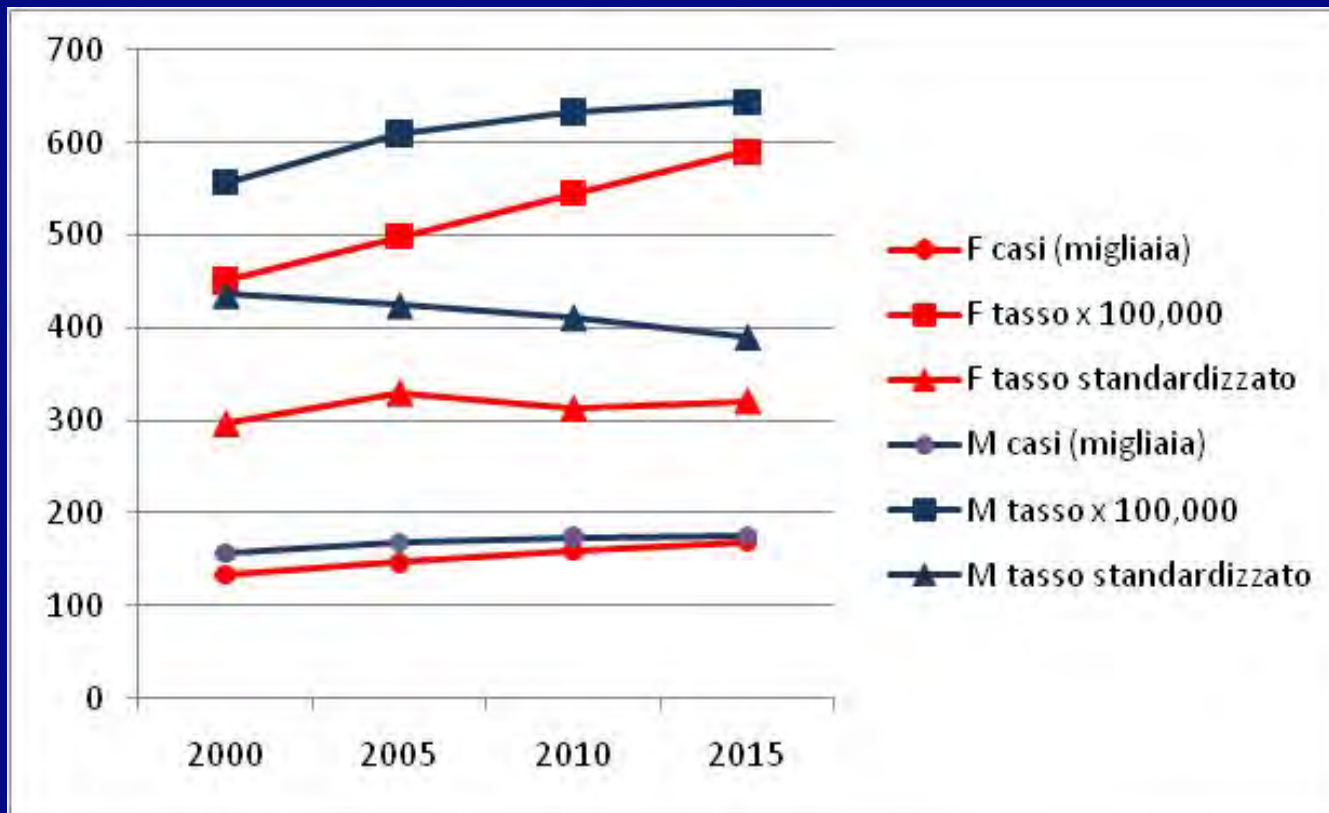
Il numero di nuovi casi esprime direttamente
la domanda di assistenza sanitaria

Andamento dei tumori in Italia: quale indicatore ?



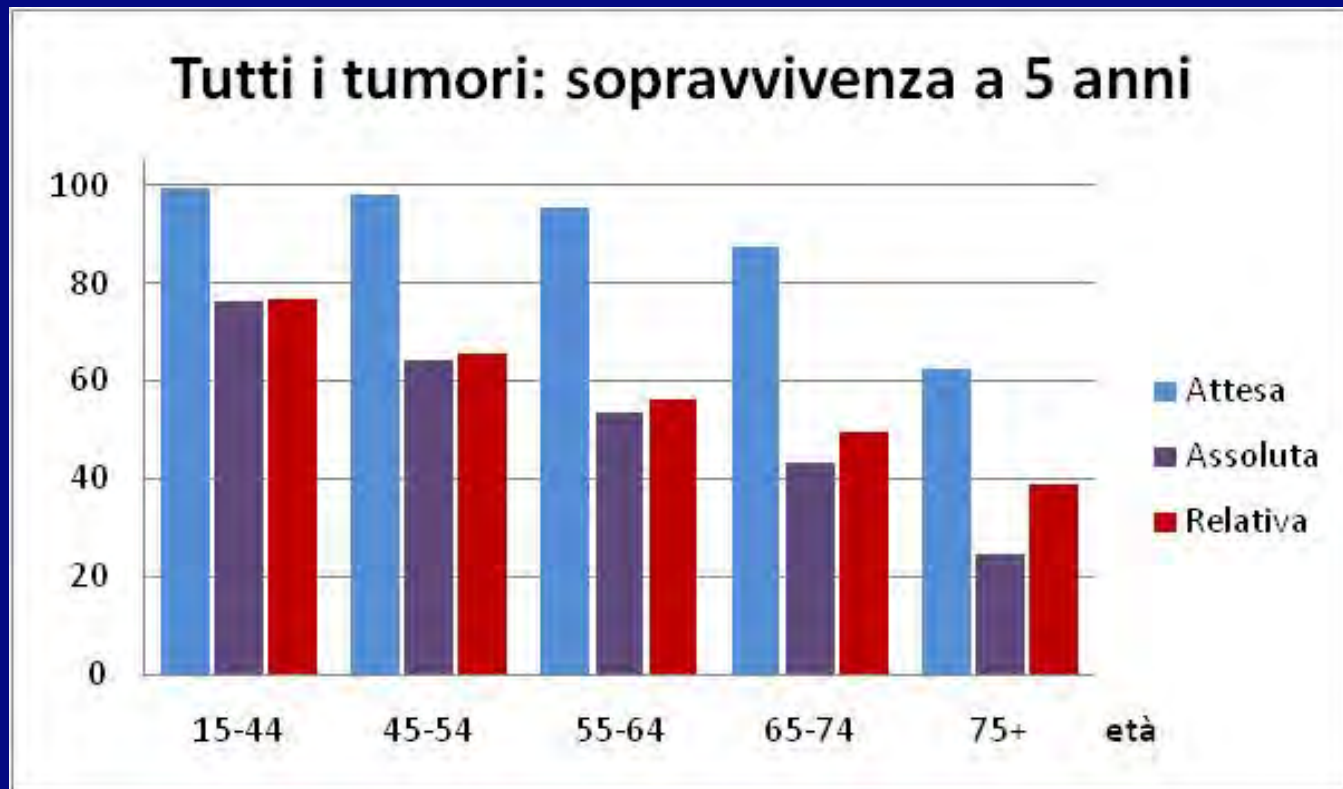
Il tasso crudo mette in rapporto la richiesta sanitaria alla popolazione che la determina

Andamento dei tumori in Italia: quale indicatore ?



Il tasso standardizzato misura un rischio,
indipendente dalla struttura per età

Indicatori di sopravvivenza

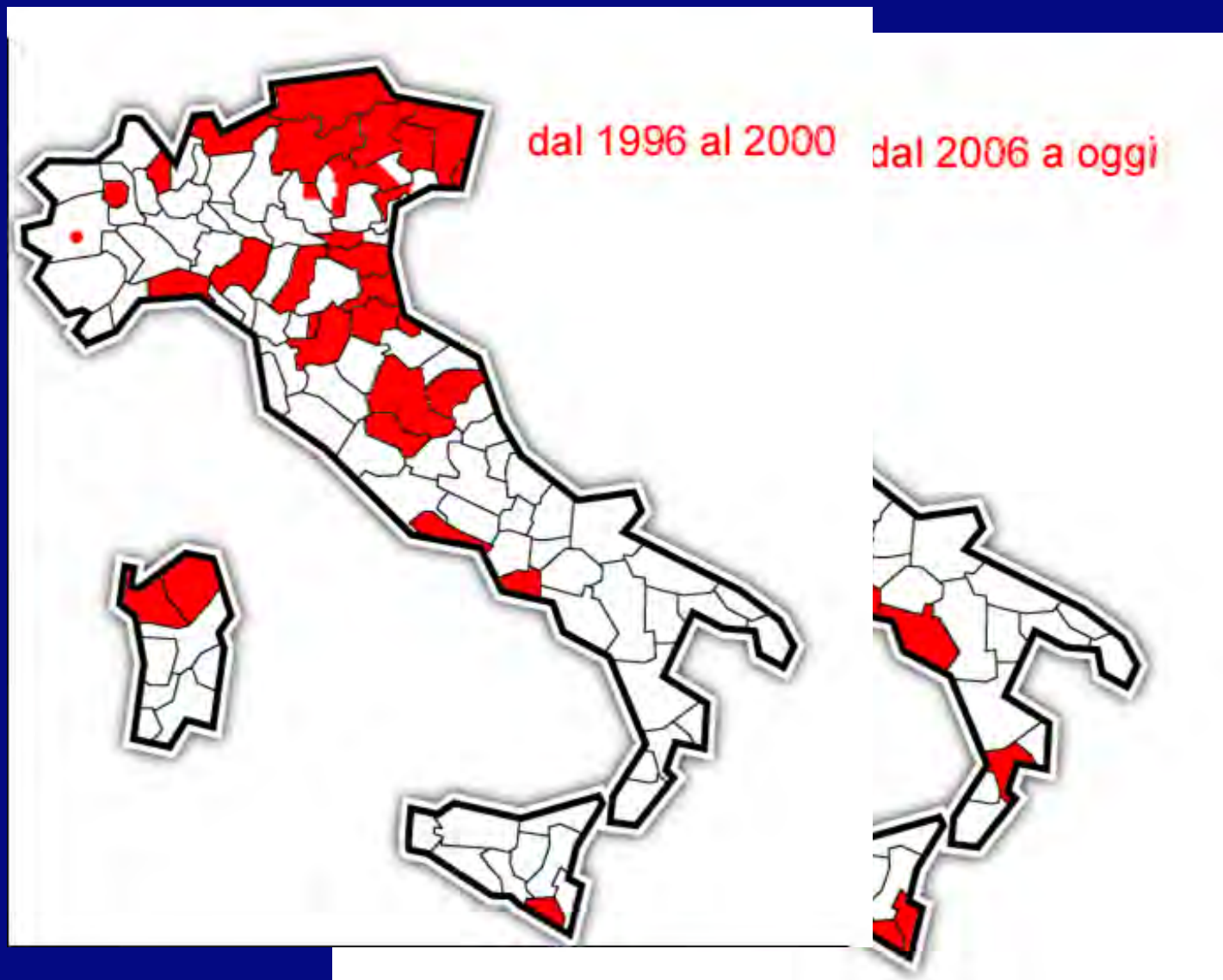


- Sopravvivenza attesa: popolazione generale
- Sopravvivenza assoluta: osservata nei pazienti
- Sopravvivenza relativa: specifica per la patologia considerata, eliminando le altre cause di decesso

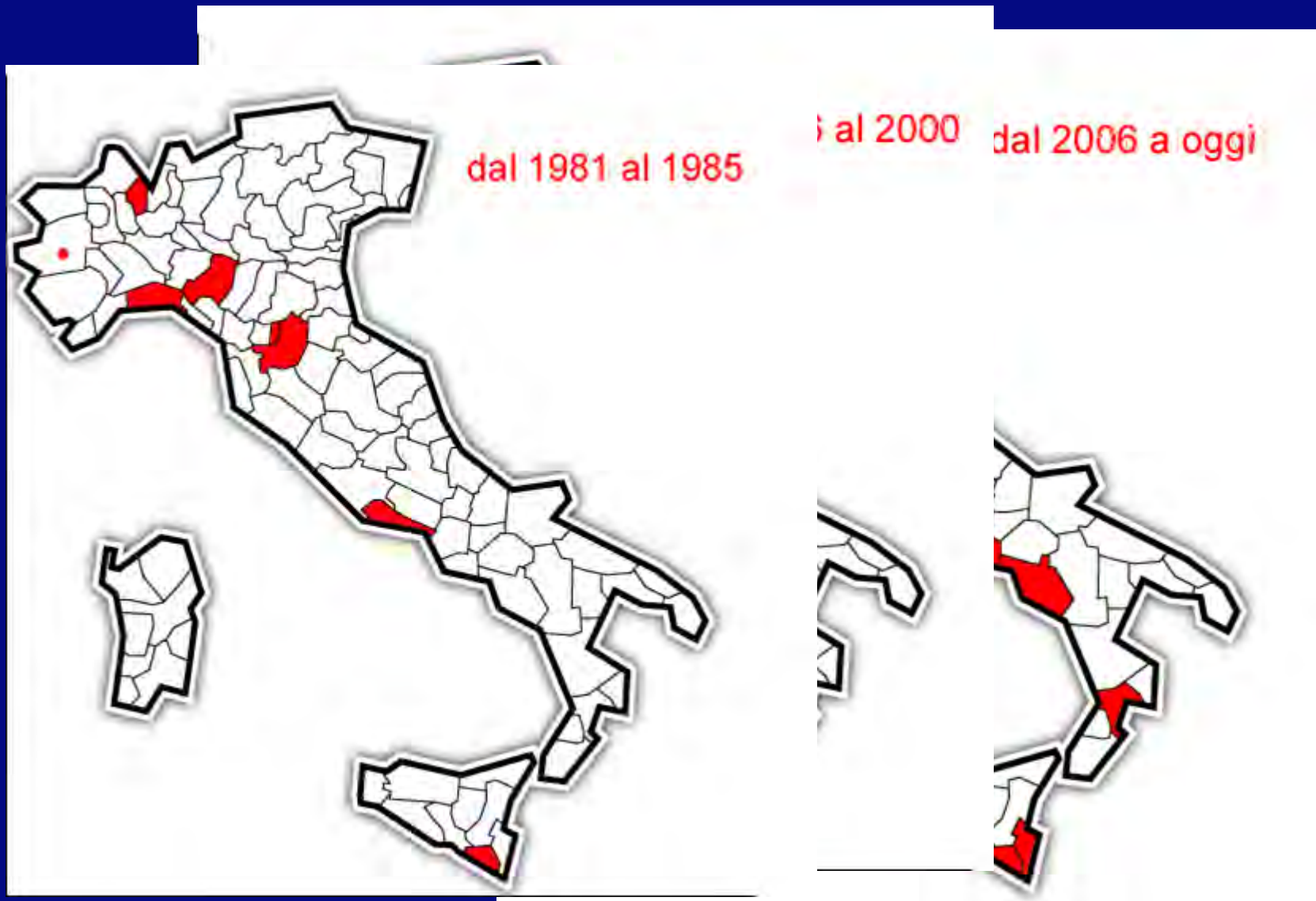
Popolazione coperta dai registri



Popolazione coperta dai registri



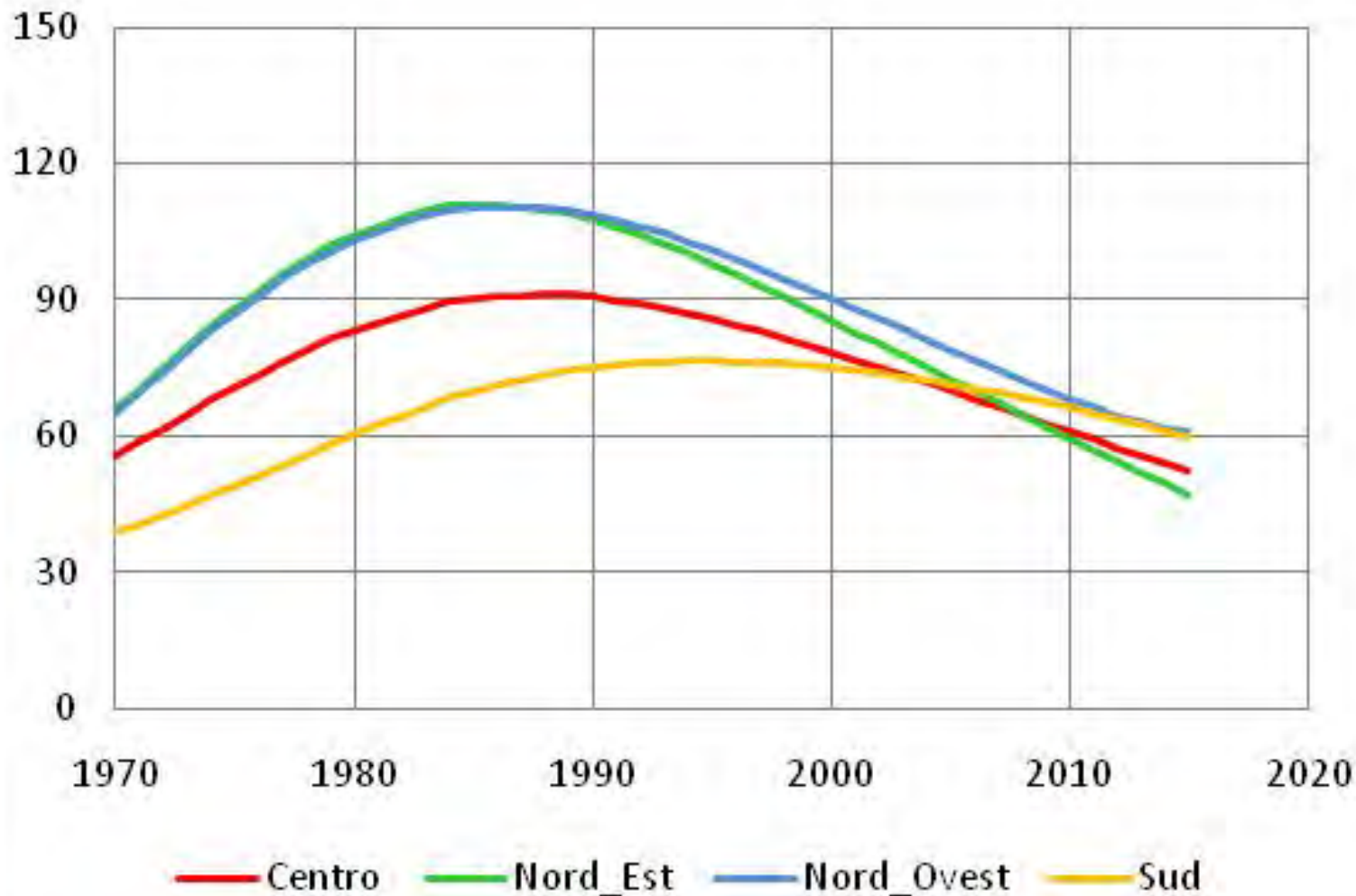
Popolazione coperta dai registri



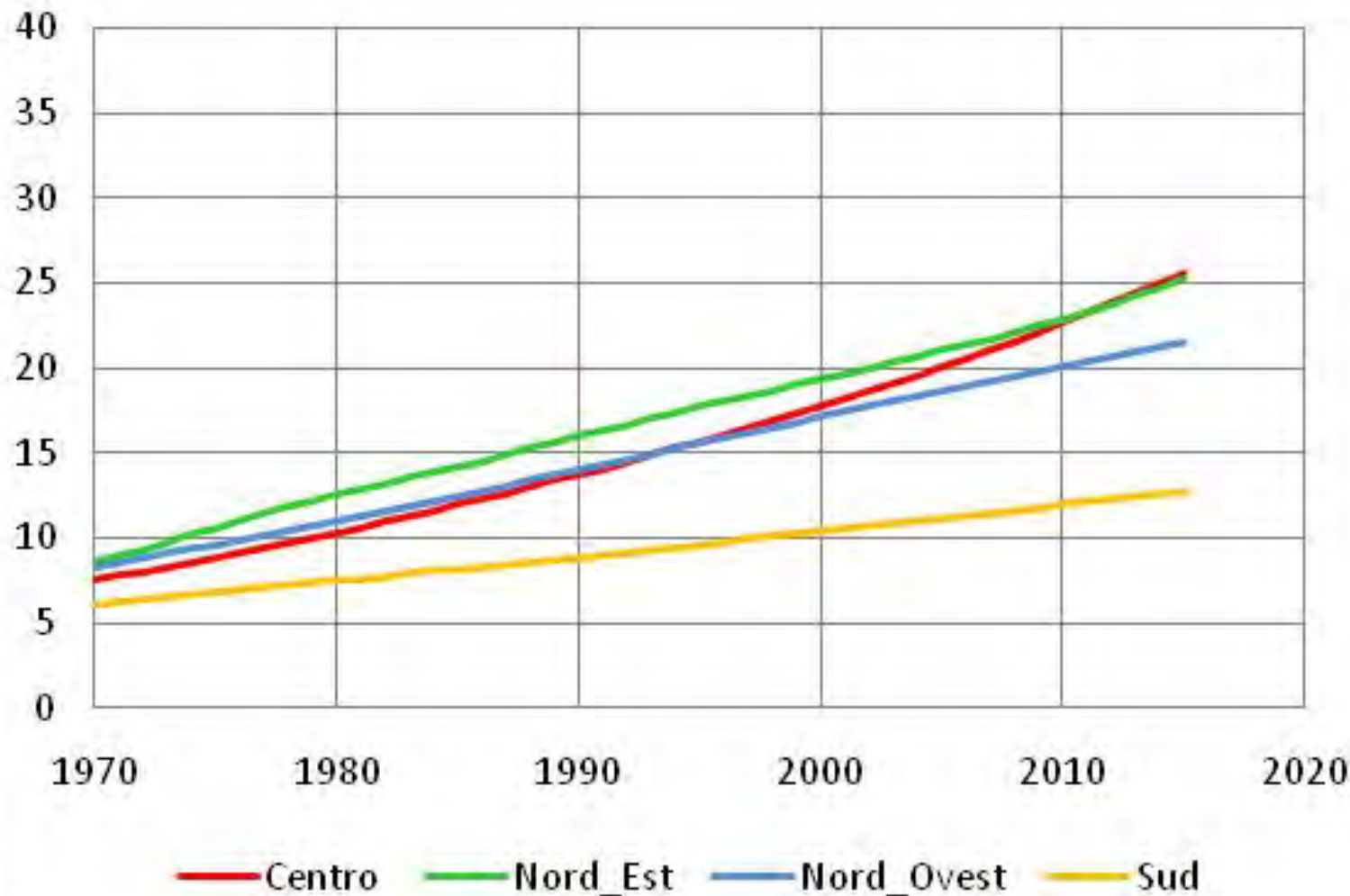
Indicatori di incidenza e sopravvivenza: dati disponibili e metodi di stima

- Sopravvivenza: dati rilevati dai registri tumori italiani su base di popolazione
- Incidenza: stime a livello regionale e di macro-area utilizzando i dati ISTAT di mortalità e quelli di sopravvivenza dei registri (MIAMOD)
- Periodo di stima 1970-2003
- Proiezioni lineari dei trend per il periodo 2004-2015

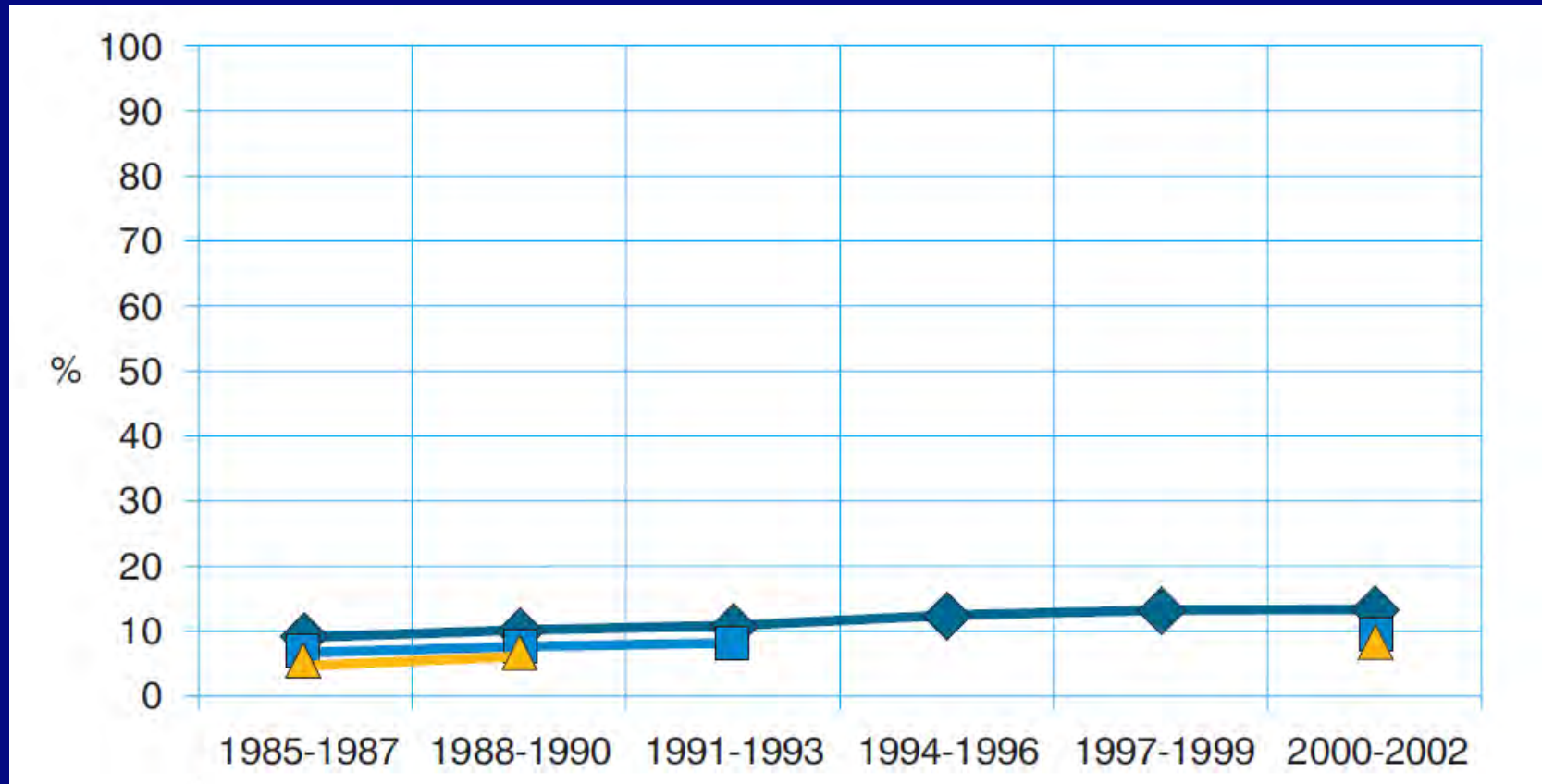
Tassi standardizzati di incidenza: polmone, uomini



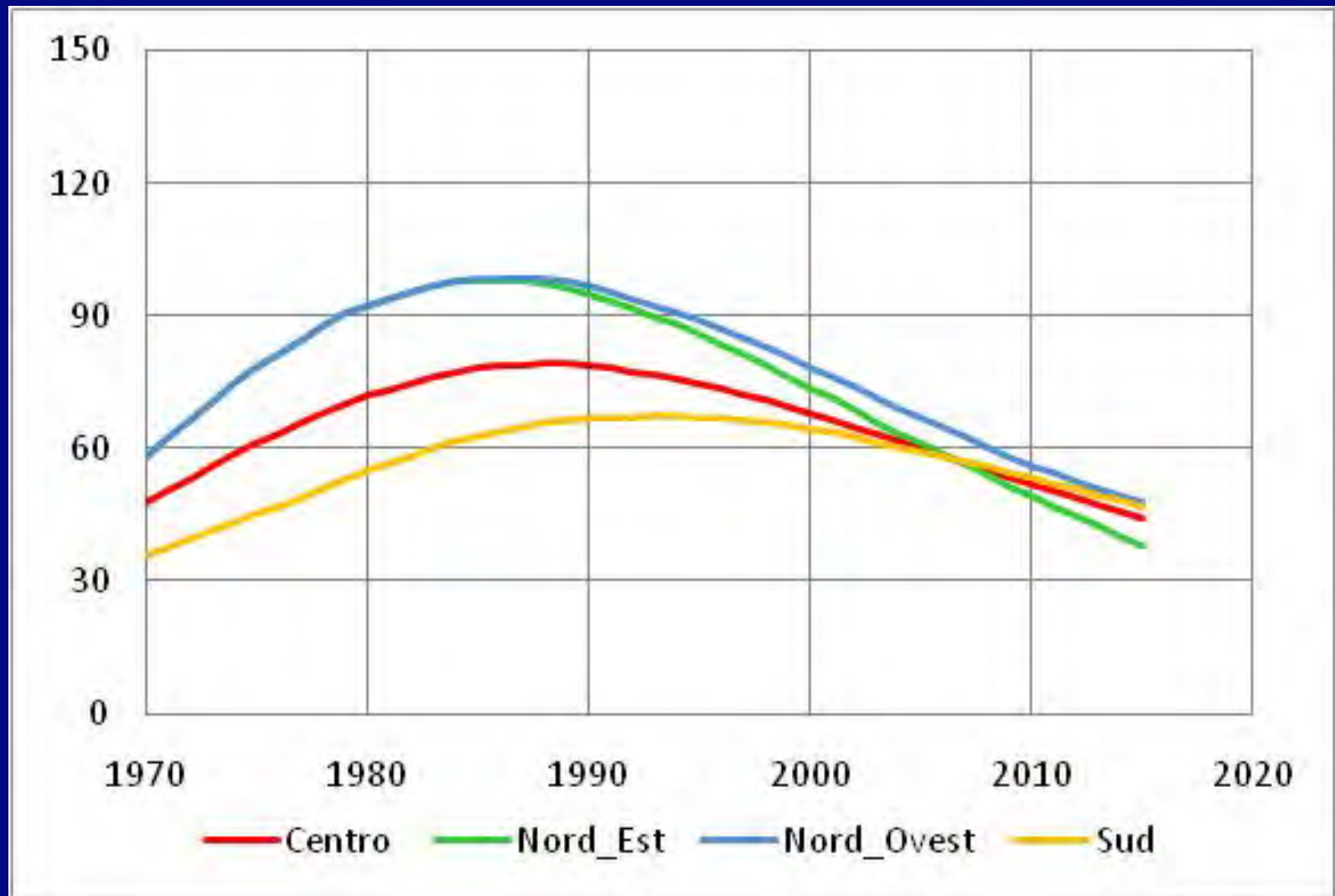
Tassi standardizzati di incidenza: polmone, donne



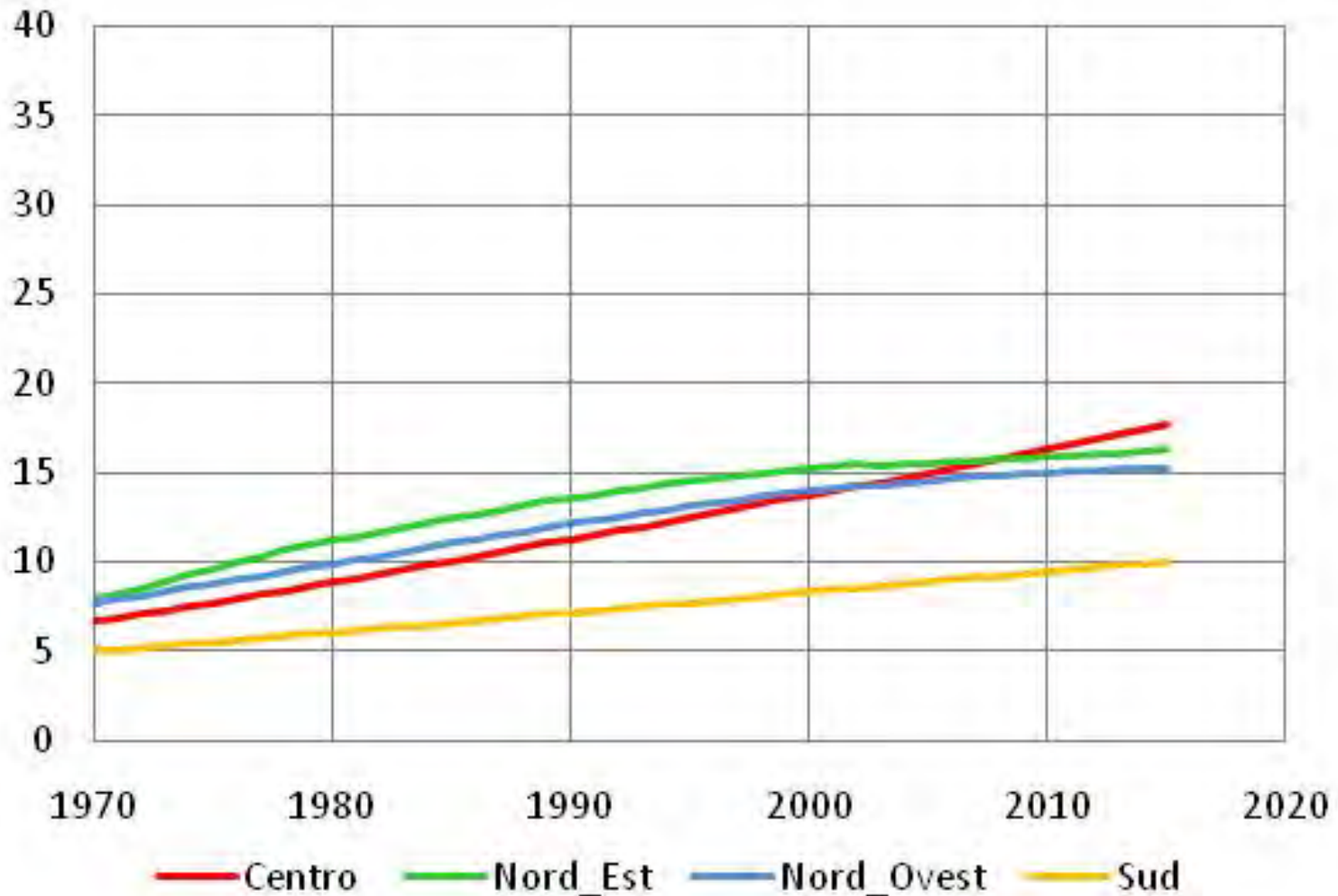
T. del polmone: sopravvivenza a 5, 10 e 15 anni per periodo di diagnosi



Tassi standardizzati di mortalità: polmone, uomini



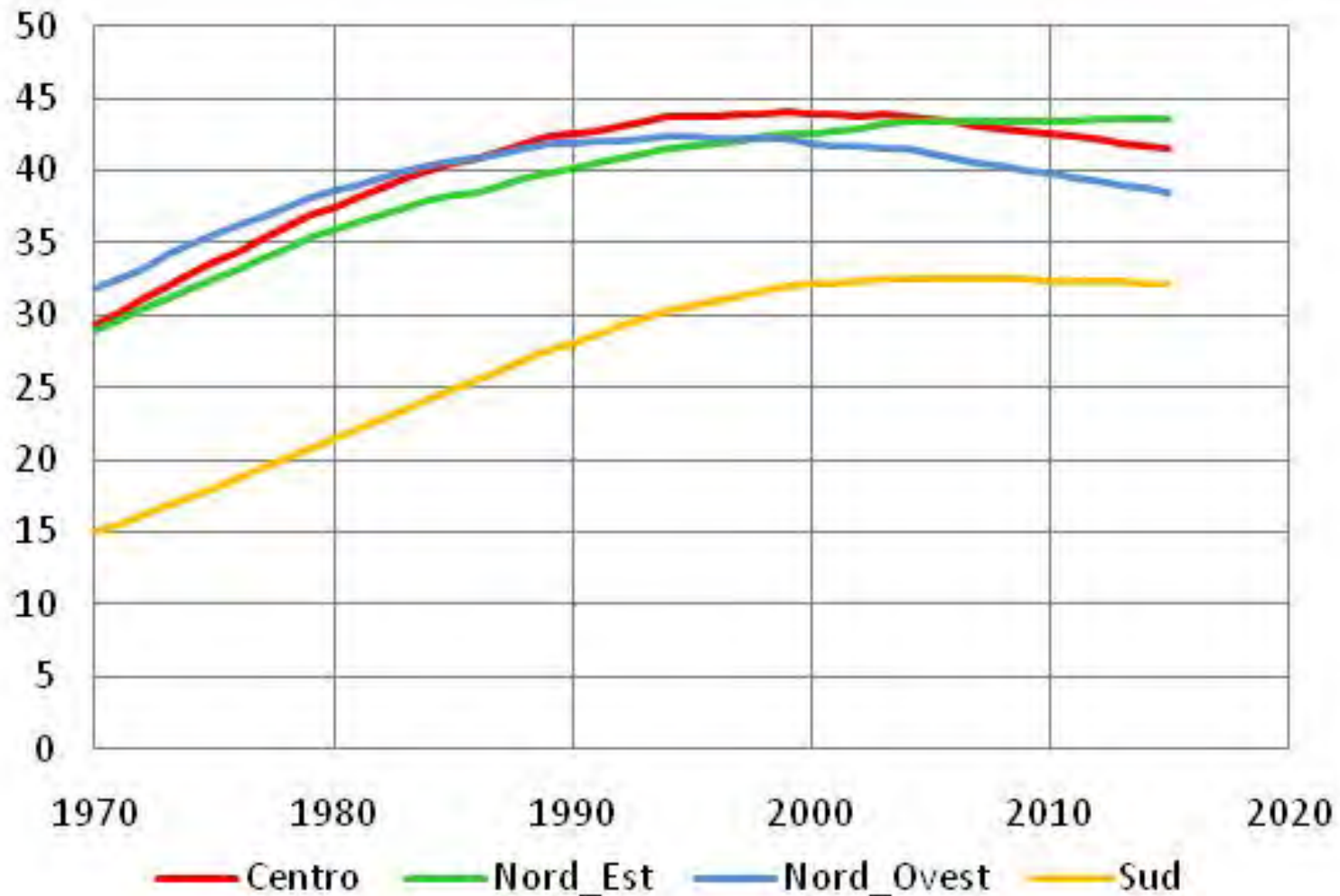
Tassi standardizzati di mortalità: polmone, donne



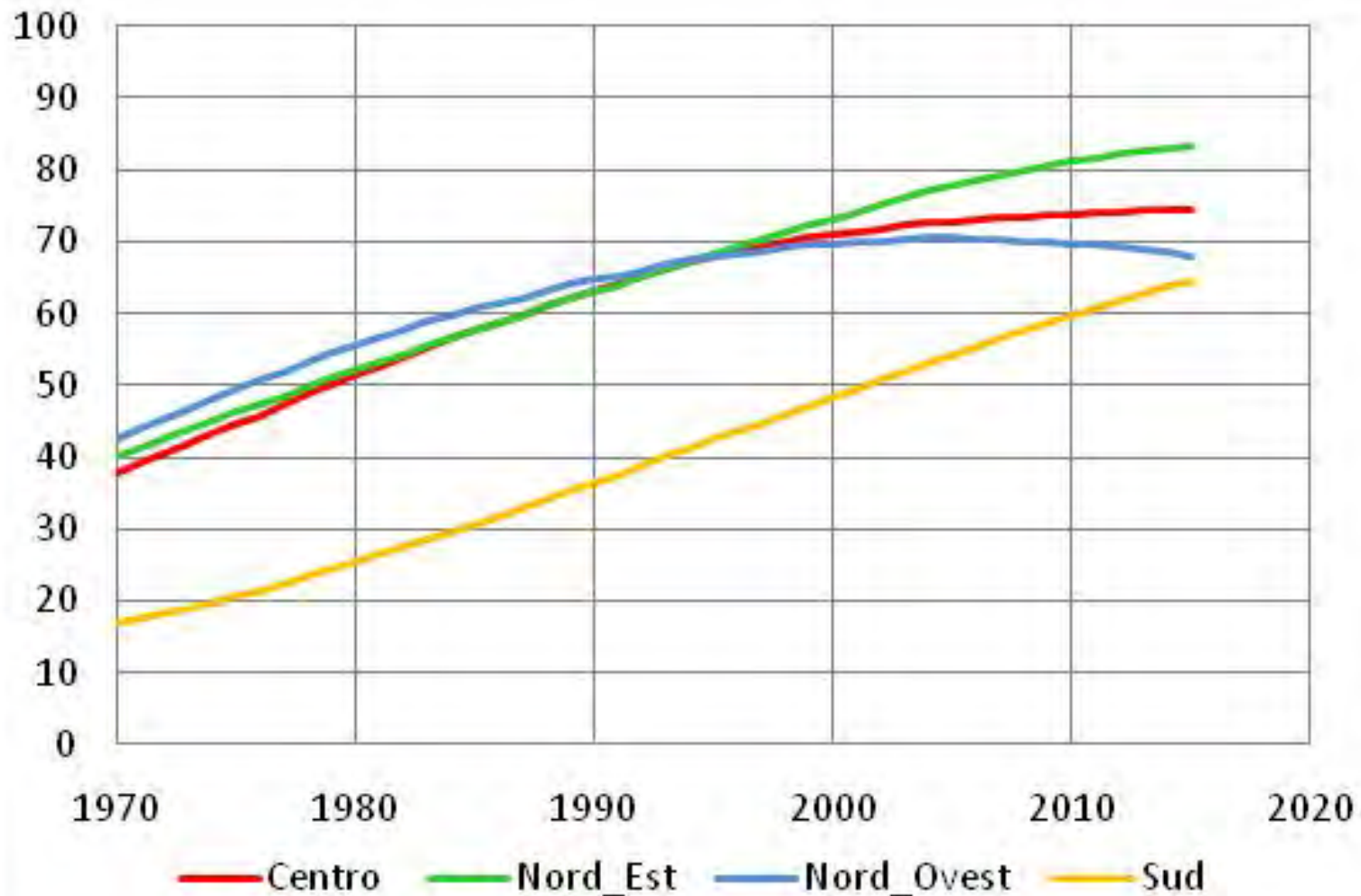
Tumori del polmone: discussione

- Incidenza in forte diminuzione negli uomini ma in deciso aumento nelle donne
- Il Mezzogiorno previsto come area a maggior rischio negli uomini, ma a minor rischio nelle donne
- Sopravvivenza molto bassa, non mostra sostanziali miglioramenti negli ultimi 15 anni
- Di conseguenza, l'andamento e la distribuzione geografica della mortalità rispecchiano quelli dell'incidenza

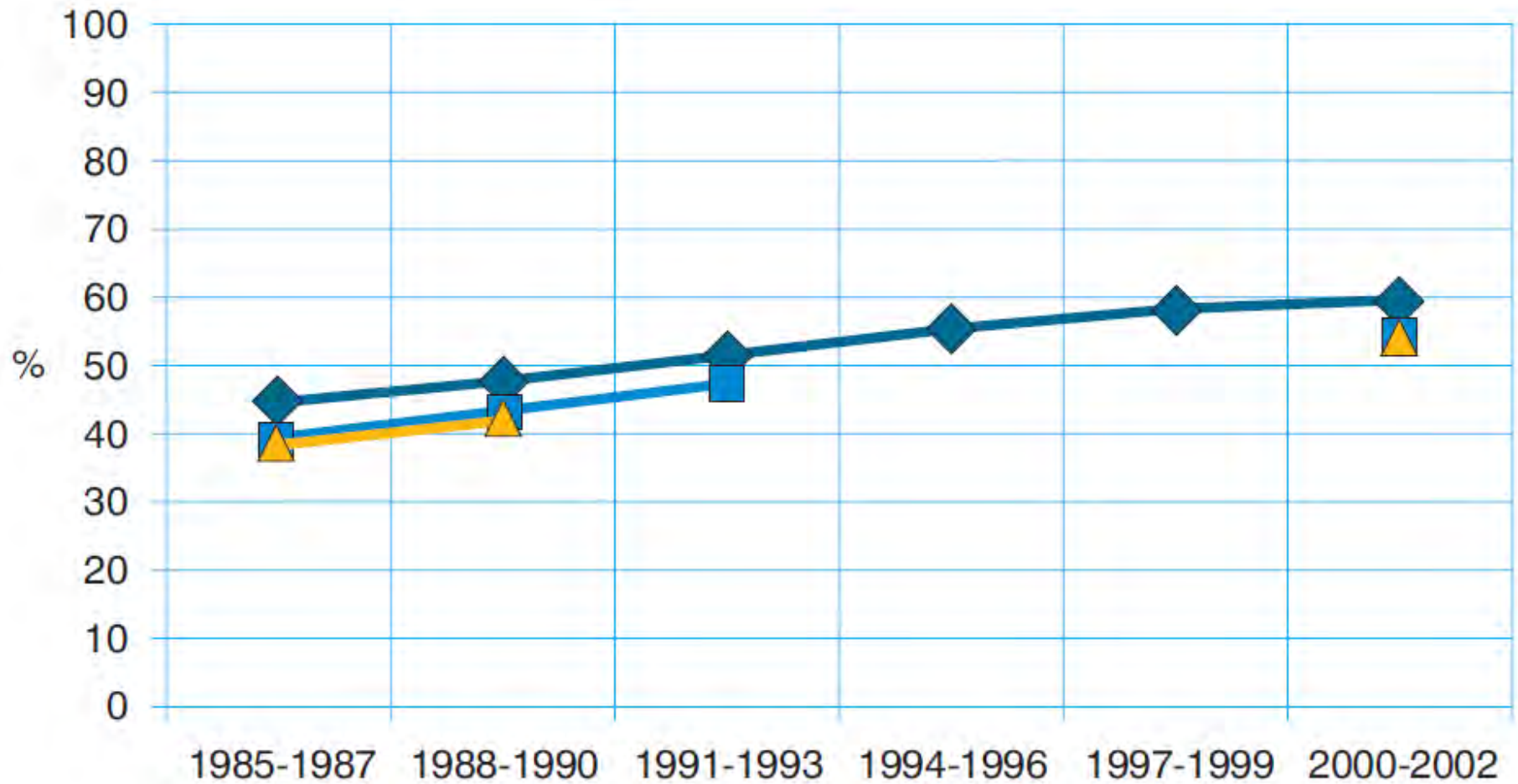
Tassi standardizzati di incidenza: colon e retto, donne



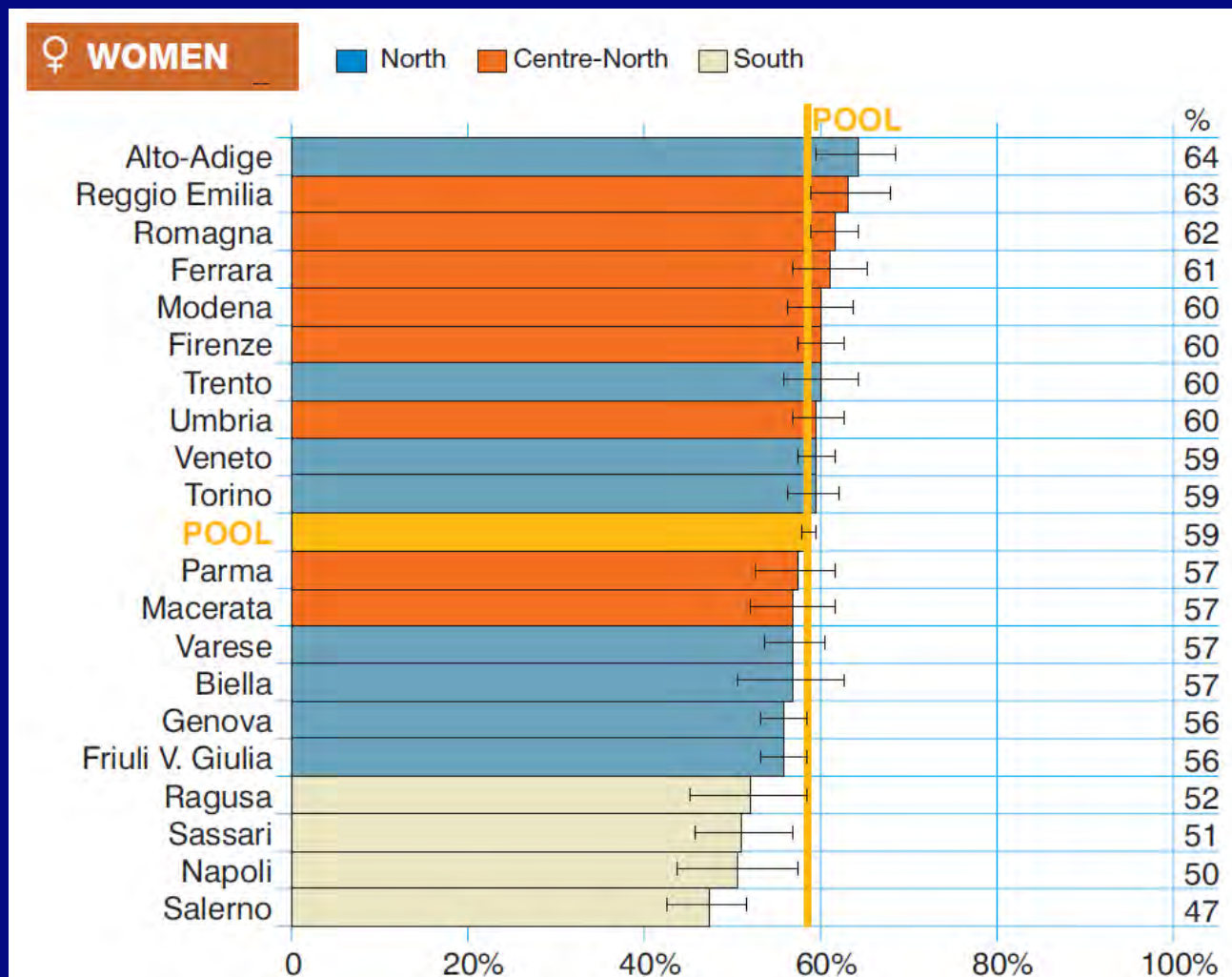
Tassi standardizzati di incidenza: colon e retto, uomini



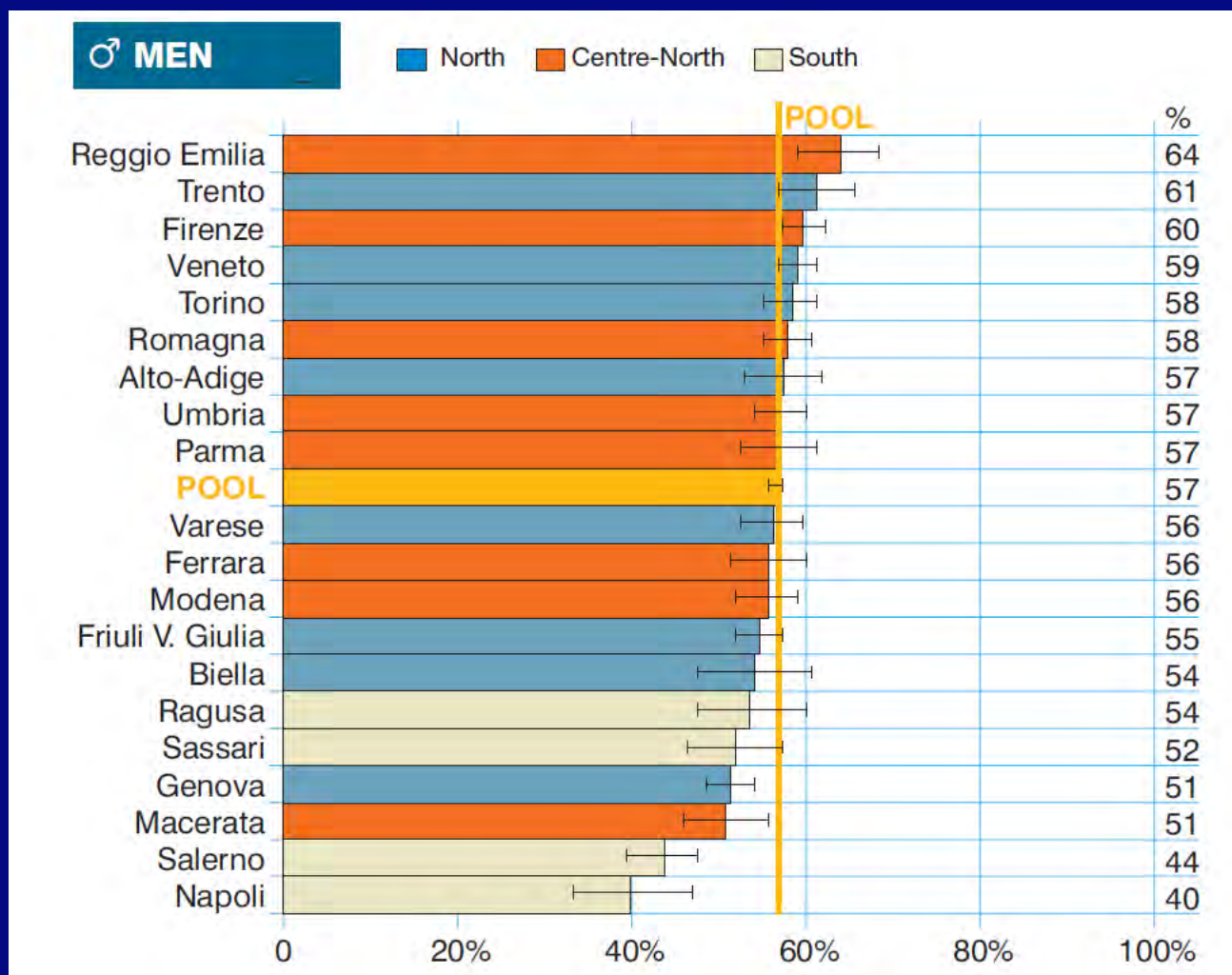
T. del colon-retto: sopravvivenza a 5, 10 e 15 anni per periodo di diagnosi



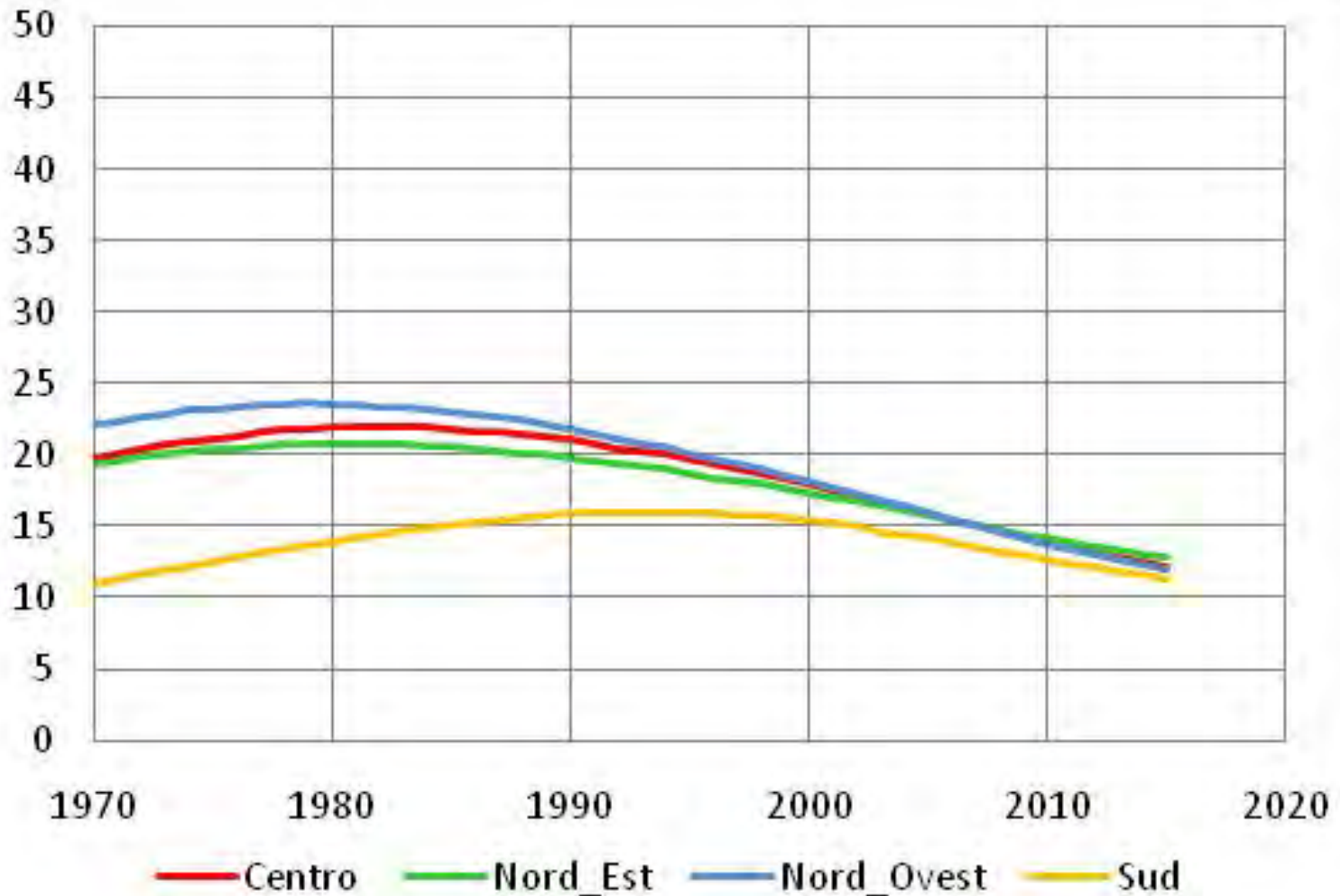
Colon-retto, donne: sopravvivenza relativa x area geografica



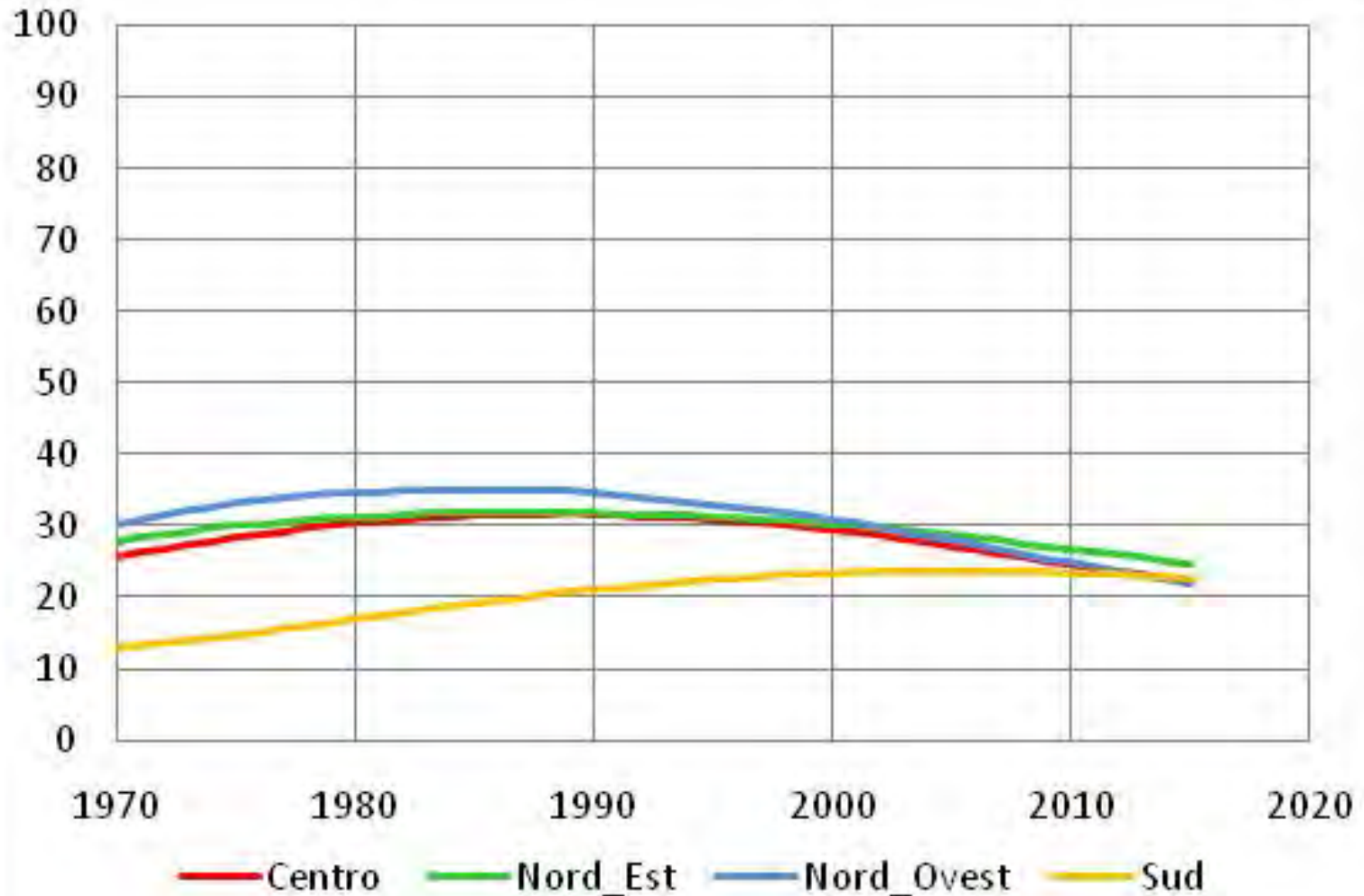
Colon-retto, uomini: sopravvivenza relativa x area geografica



Tassi standardizzati di mortalità: colon e retto, donne



Tassi standardizzati di mortalità: colon e retto, uomini



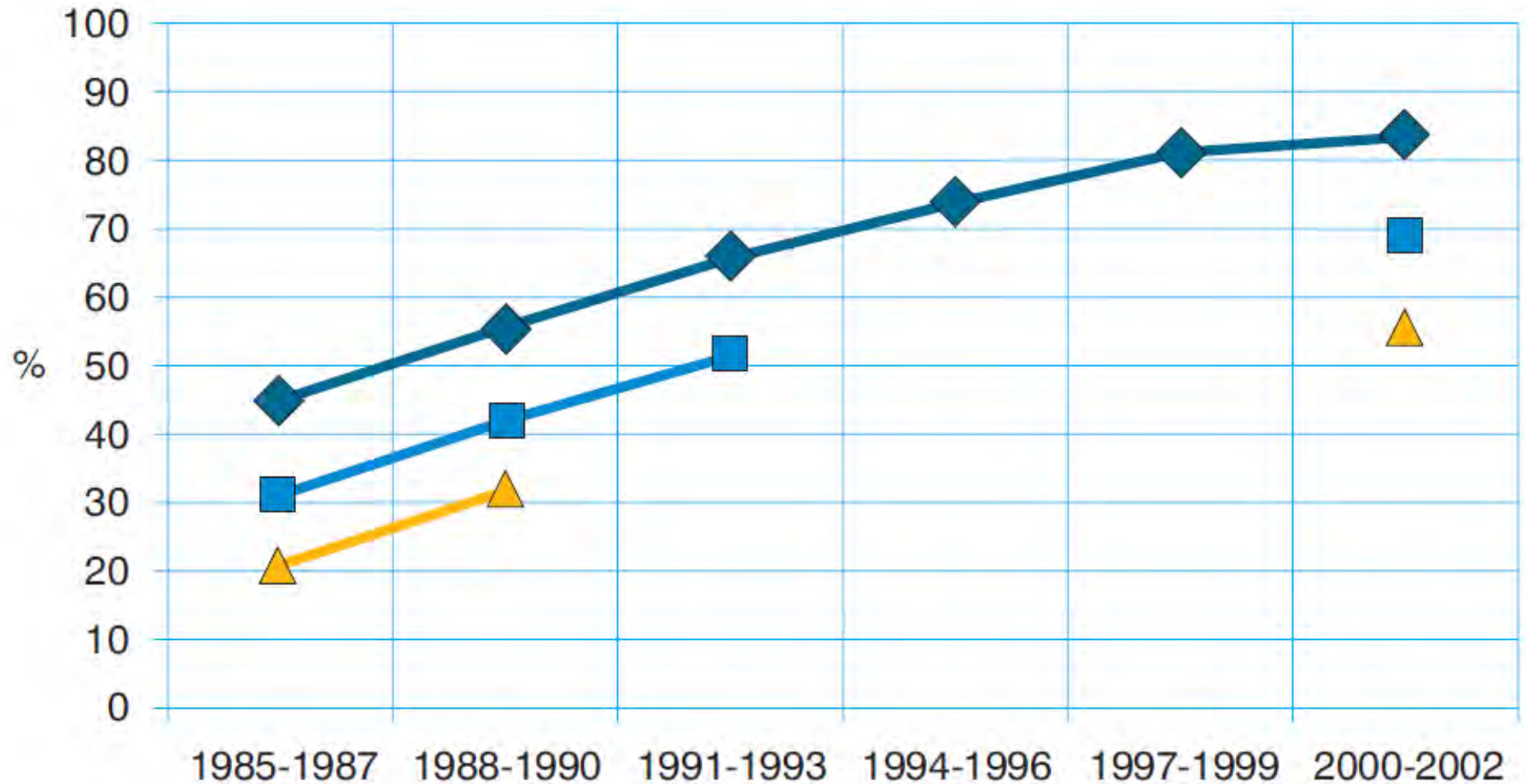
Tumori del colon e del retto: discussione

- Trend di incidenza in aumento negli uomini, stabile ed attesa in futura diminuzione nelle donne
- Differenze territoriali di rischio ancora presenti
- Sopravvivenza in aumento, e maggiore nelle aree del Centro Nord
- Al contrario, la mortalità è comunque in diminuzione e tende ad avvicinarsi nelle diverse aree
- I dati di mortalità non rappresentano il rischio reale di ammalarsi di tumori coloretali

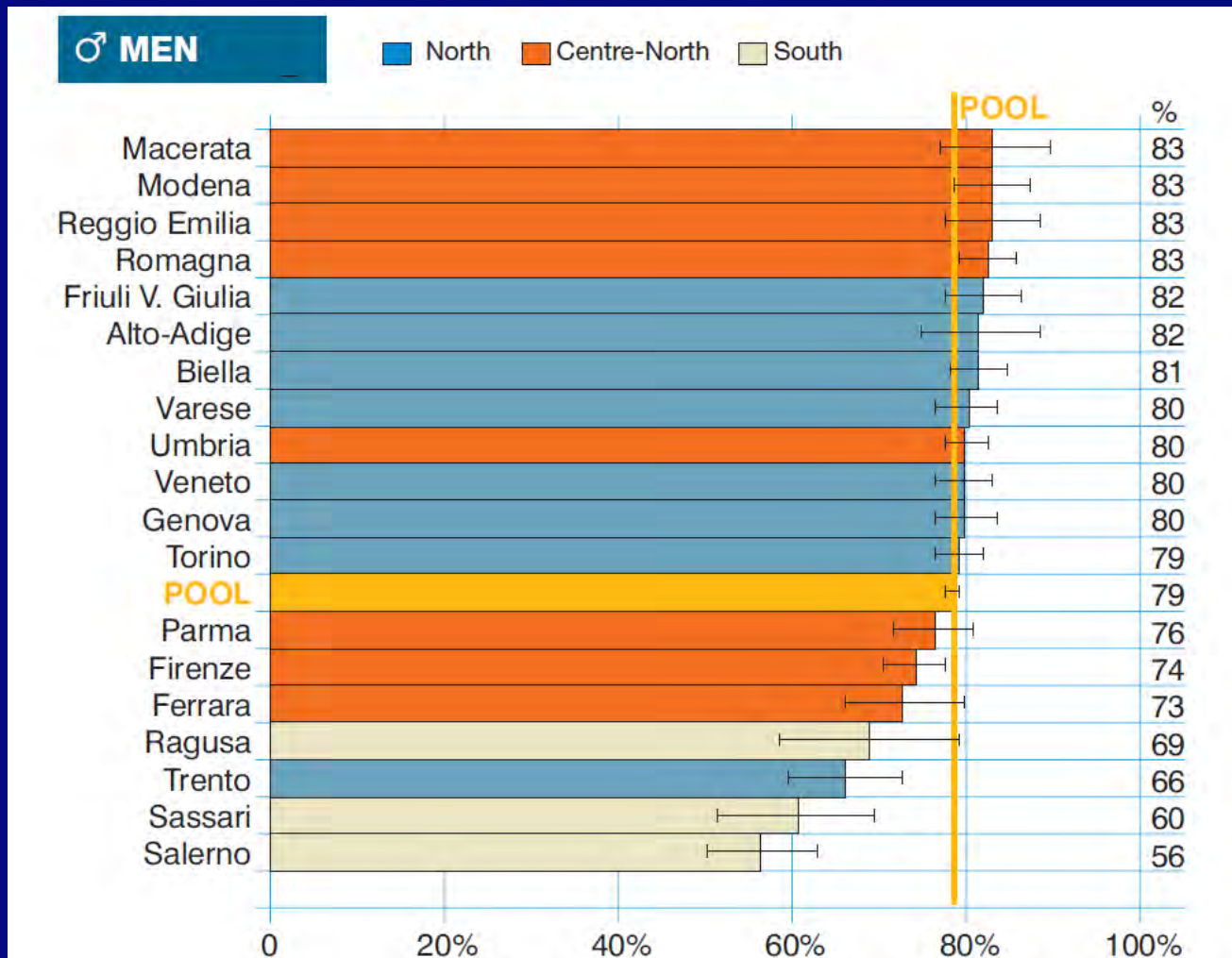
Tassi standardizzati di incidenza: prostata



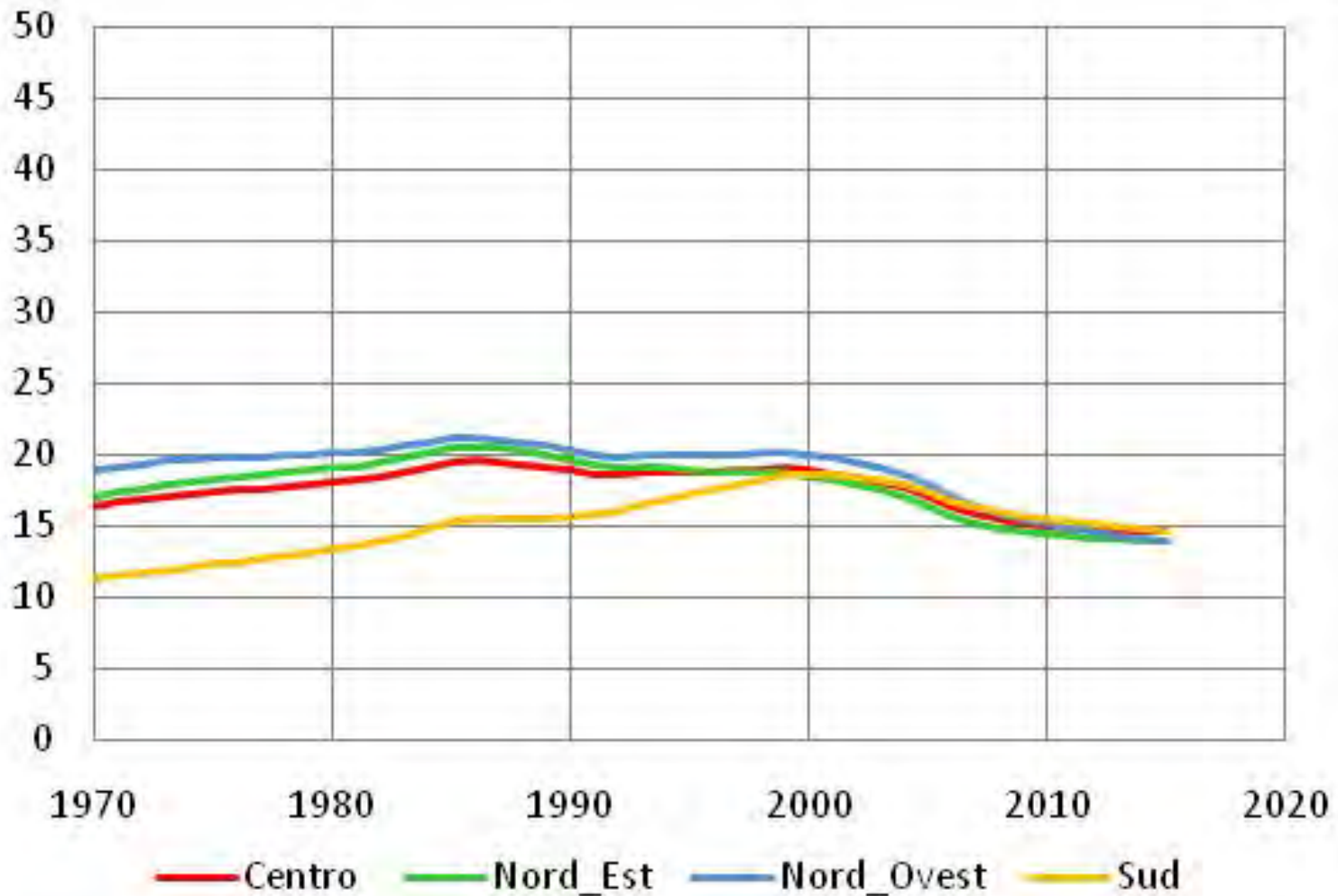
T. della prostata: sopravvivenza a 5, 10 e 15 anni per periodo di diagnosi



Tumori della prostata: sopravvivenza relativa x area geografica



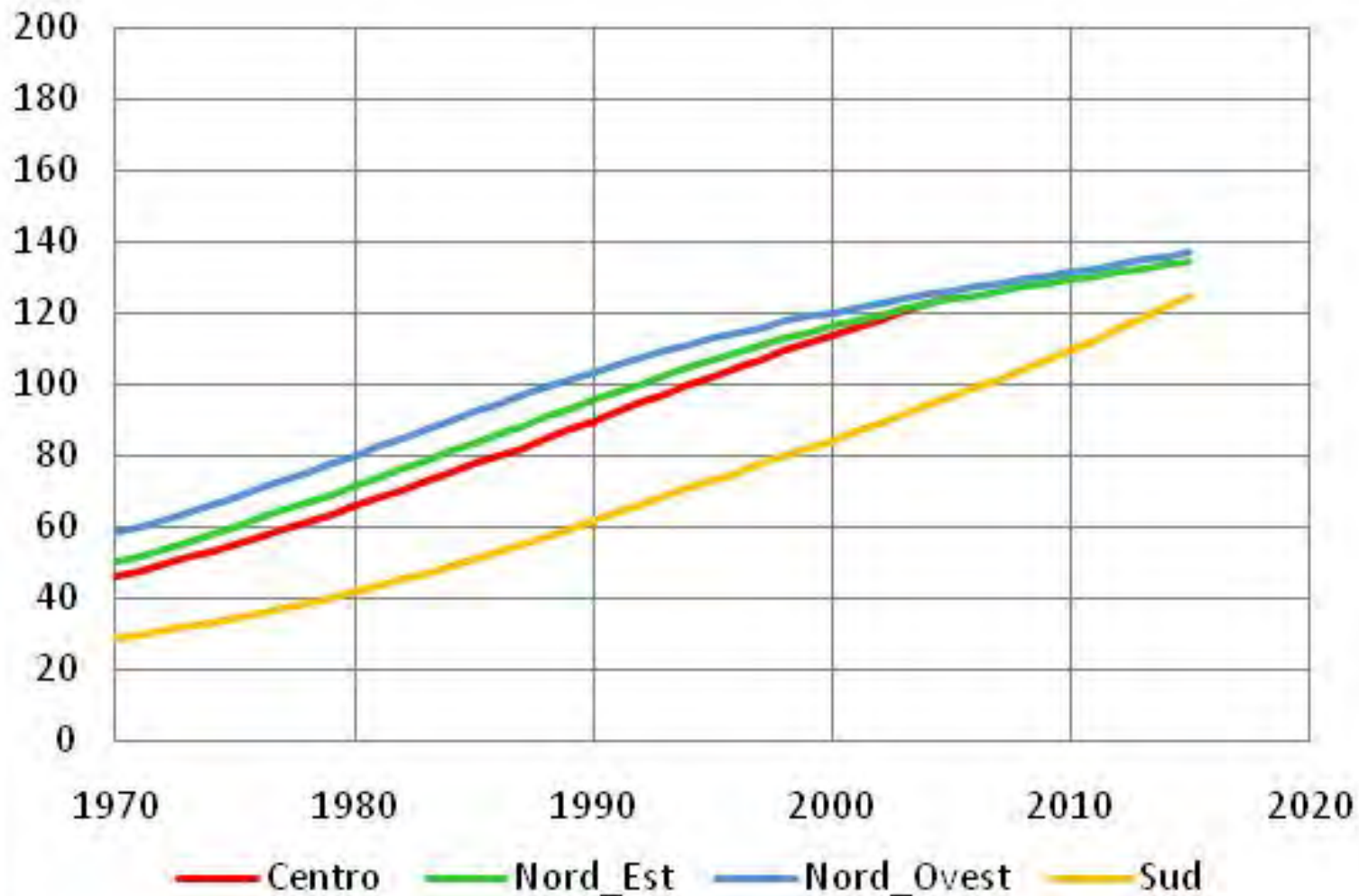
Tassi standardizzati di mortalità: prostata



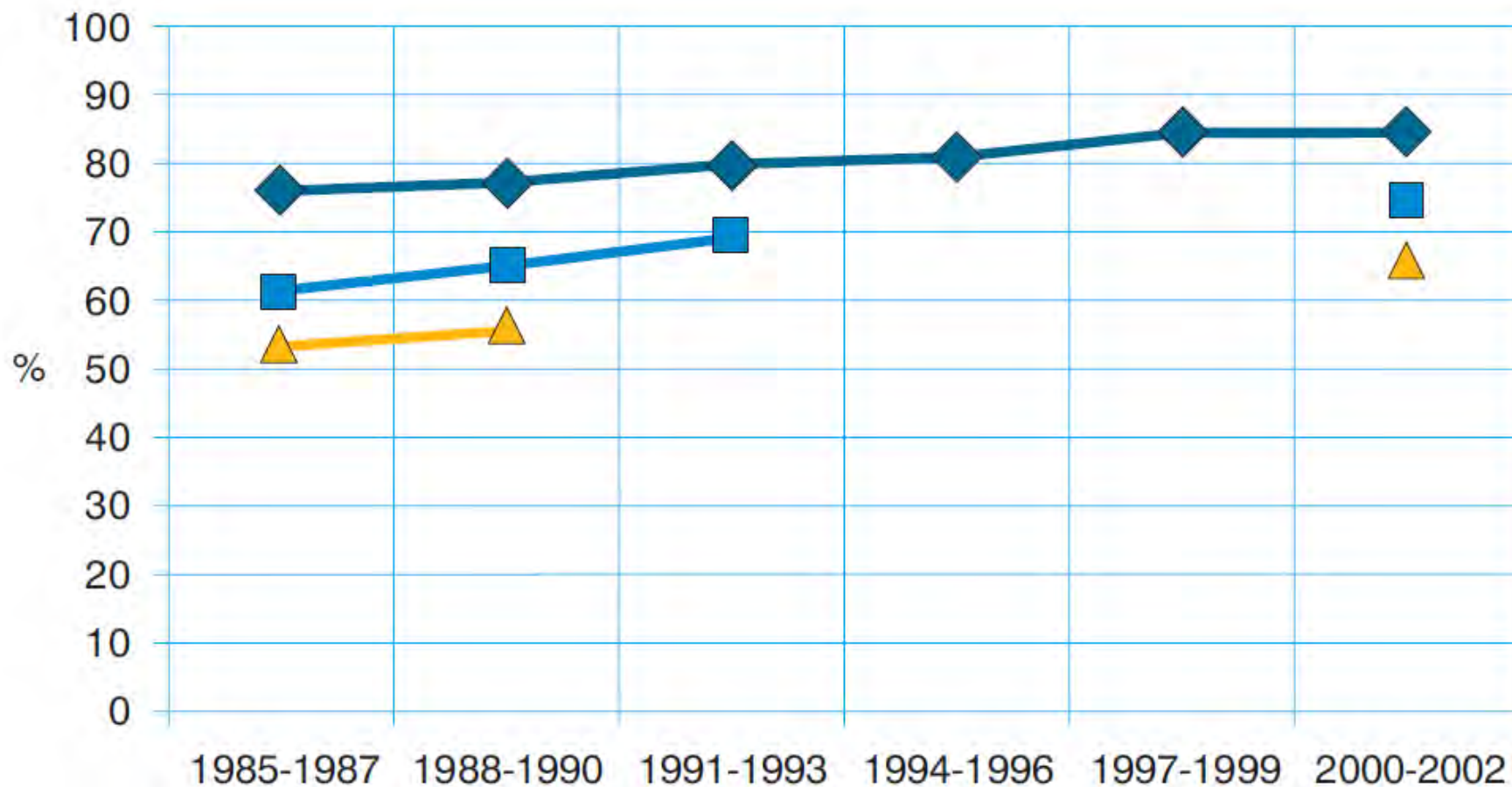
Tumori della prostata: discussione

- Incidenza e sopravvivenza estremamente legati alle attività (non organizzate) di diagnosi precoce.
- L'incidenza è aumentata di quasi 3 volte e la sopravvivenza è raddoppiata dal 1990 al 2003.
- Il picco del trend di diagnosi sembra essere passato, ed un andamento in discesa è prevedibile nel prossimo quinquennio
- La mortalità è comunque in riduzione, ed è praticamente identica nelle diverse aree italiane

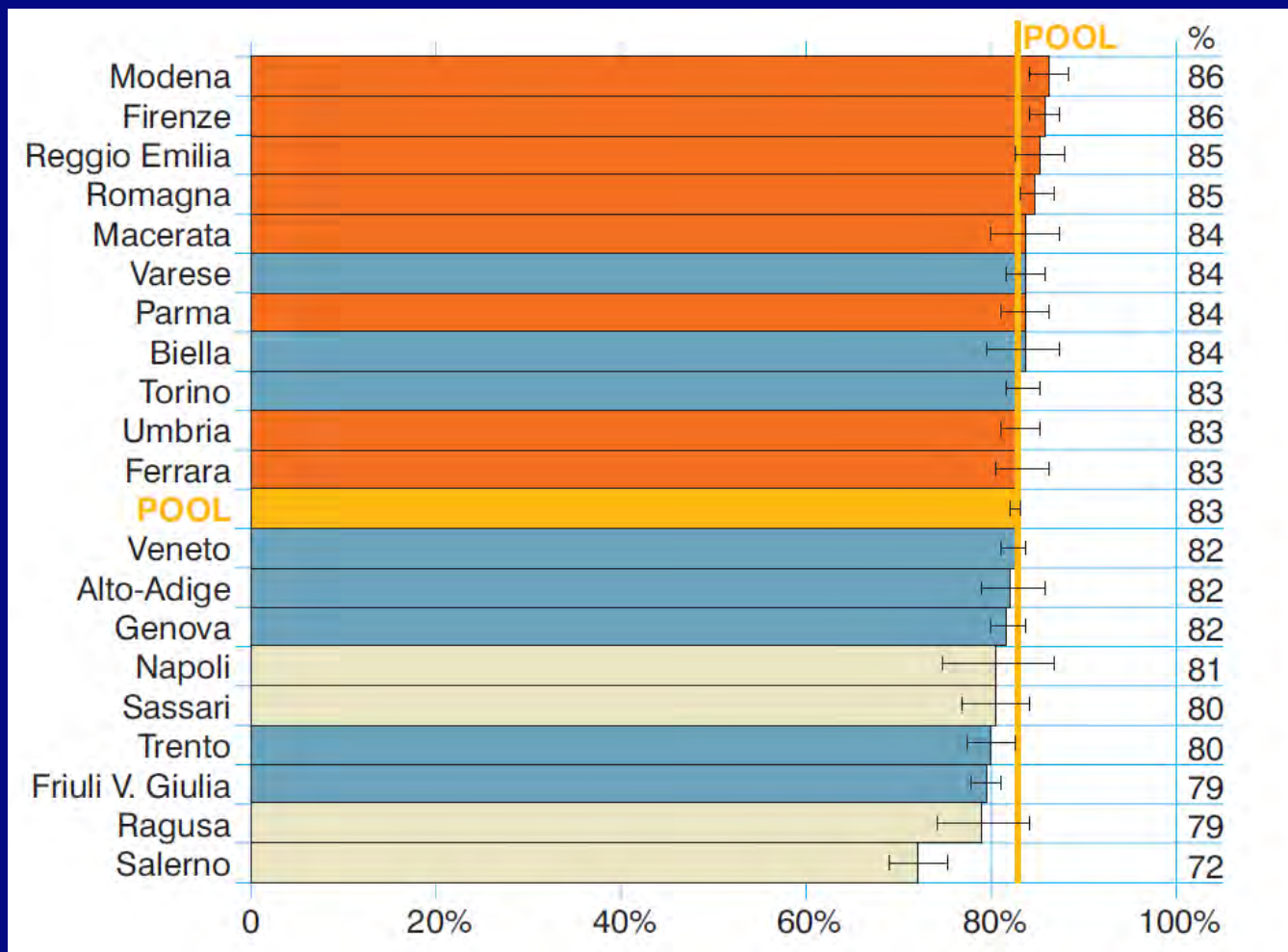
Tumori della mammella: tassi standardizzati di incidenza



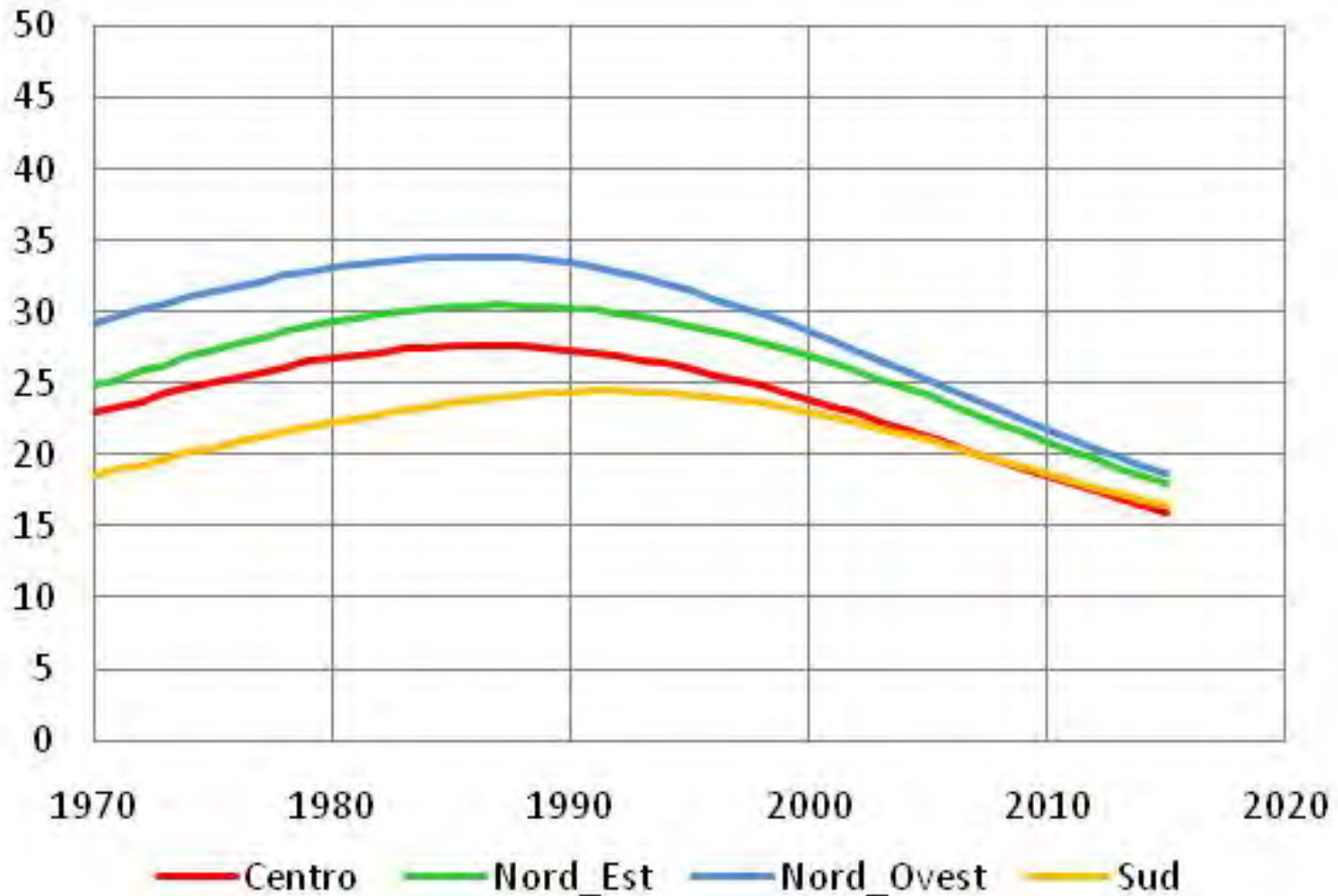
T. della mammella: sopravvivenza a 5, 10 e 15 anni per periodo di diagnosi



Tumori della mammella: sopravvivenza relativa x area geografica



Tassi standardizzati di mortalità: Mammella



Tumori della mammella: discussione

- Sia l'incidenza che la sopravvivenza sono influenzate dalle campagne di screening; queste sono partite in tempi diversi nelle diverse aree geografiche
- La prognosi è relativamente buona, la mortalità rappresenta quindi una piccola frazione della patologia
- L'interpretazione dei dati è complessa: difficile separare il rischio intrinseco di ammalarsi dall'intensità diagnostica; le previsioni di incidenza e mortalità debbono essere prese con cautela
- La mortalità è comunque in diminuzione e tende ad uniformarsi nelle diverse aree

Conclusioni

- L'epidemiologia dei principali tumori è in una fase di rapida evoluzione, dovuta sia a mutamenti di fattori di rischio (in particolare stili di vita) che ad effetti di azioni sanitarie (diagnosi precoce, nuove terapie)
- Maggiore difficoltà dell'applicazione di modelli di stima e previsione
- Necessità di sorveglianza continua, per valutare in modo affidabile le attività di controllo della patologia e per programmare le azioni future sulla base dell'evidenza passata