



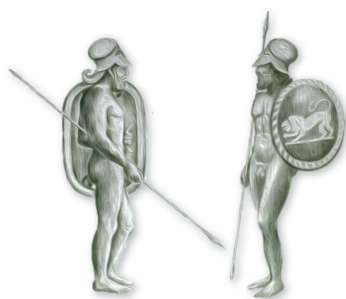
Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGGIO CALABRIA



I TUMORI NELLA PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA

RAPPORTO 2018



REGISTRO TUMORI
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGGIO CALABRIA

A CURA DI:

FILOMENA ZAPPÀ, SANTA VALENTI CLEMENTE, ROMINA VINCENZI

PRESENTAZIONE

Dott. Giacomino Brancati

*Direttore Generale
ASP Reggio Calabria*

Sono nell'Azienda Provinciale di Reggio Calabria da poco più di un anno, prima con il ruolo di Commissario e dal maggio scorso Direttore Generale della stessa.

La mia formazione e le mie esperienze professionali precedenti, mi hanno messo spesso in contatto con il mondo dell'Epidemiologia e segnatamente con la necessità di dare risposte sulla diffusione delle patologie oncologiche nel nostro territorio.

Più volte mi sono trovato davanti alla difficoltà di disporre di informazioni attendibili, corrette, inoppugnabili e significative. Nello stesso tempo ho vissuto la sofferenza di dover rendere intellegibili ad un pubblico più esteso degli "addetti ai lavori" le stesse informazioni senza, nel contempo, banalizzarle e perdere il significato scientifico delle stesse.

Ci vuole una gran fatica da parte dell'epidemiologo a pervenire con la sua "cassetta degli attrezzi" a dei risultati circa incidenza, prevalenza e carico di malattia in una determinata comunità. Uno degli strumenti è senz'altro il Registro Tumori e, quindi, dirigere proprio in questo momento l'ASP di Reggio Calabria, periodo in cui l'unità operativa di Epidemiologia perviene a questo importante risultato, mi riempie di soddisfazione anche perché colma una lacuna nella copertura dell'intera Regione.

È la partenza. Una partenza che, di fatto, testimonia l'importanza del lavoro svolto dall'unità

operativa e da tutti coloro che hanno collaborato al progetto cui va il ringraziamento e il plauso dell'Azienda. Un ringraziamento va rivolto ad AIRTUM che ha svolto un importante ruolo nella formazione degli operatori e nel percorso di accreditamento del registro.

Partire significa, dunque, intraprendere un nuovo percorso. Le prime informazioni che si forniscono con l'attuale rapporto ci danno un quadro sulla distribuzione delle patologie oncologiche nel nostro territorio, quadro che sarà sempre più specifico e caratterizzante man mano che verranno completati gli anni fino ad arrivare ad un monitoraggio continuo e sempre più aggiornato.

Nel testo dell'attuale rapporto sono disponibili le mappe dei rischi per le diverse aree all'interno della Provincia. Tutte le evidenze di cluster significativi per alcune categorie di tumori dovranno essere approfondite con studi specifici di area, in particolare si richiama la necessità di approfondire gli studi per tutte quelle patologie tumorali legate agli stili di vita o a potenziali cause di esposizione ambientale o lavorativa, ambiti tutti in cui una conoscenza più fine consentirà interventi di prevenzione più specifici ed efficaci.

Aver colmato, poi, la lacuna informativa regionale consente una più attenta valutazione del burden disease oncologico, nozione indispensabile per la programmazione dei servizi e la loro distribuzione sul territorio.

INTRODUZIONE

Dott. Pasquale Mesiti

Direttore Sanitario

ASP Reggio Calabria

Con questa pubblicazione l'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria presenta, con grande soddisfazione, il report del Registro Tumori 2018. L'iter per l'attivazione del Registro Tumori è stato avviato nel 2013 con atto deliberativo specifico e dopo l'espletamento delle procedure necessarie per l'assegnazione di risorse strumentali ed umane ha avviato l'attività di registrazione a fine 2014. Esprimiamo, quindi, grande soddisfazione e ringraziamo l'Associazione Italiana dei registri tumori, AIRTUM, nella figura del suo Presidente, Lucia Mangone, per l'importante contributo alla formazione degli operatori di registro e per l'avvenuto accreditamento, a settembre 2017, a meno di tre anni dall'inizio delle attività di registrazione, attraverso una specifica Commissione che ha sottoposto i dati a una serie di verifiche molto stringenti al fine di garantirne la massima qualità, completezza e precisione.

Il Registro Tumori è uno strumento di fondamentale importanza per comprendere lo stato di salute della popolazione di questa Provincia consentendo il confronto con altri territori e la verifica dell'evoluzione nel tempo della patologia oncologica.

L'Azienda sta mettendo in campo ulteriori sforzi per cercare di rendere sempre più tempestive le pubblicazioni dei dati al fine di soddisfare al meglio le richieste informative che provengono dal mondo scientifico, da Enti e decisori politici e dai cittadini. L'aggiornamento progressivo dei dati sarà indispensabile per la stessa Azienda Sanitaria che potrà e dovrà utilizzare i dati per la propria pianificazione e programmazione.

Il Registro Tumori di popolazione rappresenta, infatti, una delle pietre angolari su cui poggia la sanità pubblica per poter mettere in atto inter-

venti mirati non solo in ambito di sorveglianza epidemiologica e prevenzione, ma anche per valutare l'efficacia delle misure terapeutiche adottate e l'impatto degli screening oncologici.

Questo report costituisce il primo dato ufficiale per la Provincia di Reggio Calabria ed è un punto di partenza che potrà fungere da strumento di confronto per ogni successiva misurazione: vengono riportati i casi incidenti relativi al periodo 2010-2012 e i dati di mortalità per i tumori maligni che si sono verificati nella provincia nel periodo 2006-2012. I dati raccolti ed elaborati hanno permesso non solo di costruire un trend temporale di incidenza e mortalità utili per analizzare l'andamento della patologia tumorale nella nostra provincia ma anche di fare confronti geografici con le diverse macroregioni italiane, con le altre ASP della Calabria e tra le diverse aree all'interno della Provincia stessa.

Un caloroso ringraziamento va a tutti coloro che, fornendo i dati, hanno permesso il raggiungimento di questo risultato: unità operative aziendali e le direzioni sanitarie di strutture ospedaliere infra ed extra regionali.

Un ringraziamento particolare va alla dottoressa Filomena Zappia, responsabile del Registro, per la tenacia e la professionalità dimostrata, alla dottoressa Santa Valenti Clemente, medico, all'infermiera Romina Vincenzi; con il loro contributo professionale hanno realizzato il registro tumori di questa provincia. Si ringraziano i Medici di Medicina Generale che periodicamente vengono contattati per recuperare informazioni aggiuntive. Da ultimo, e certo non meno importante, un grazie sentito all'Ing. Ivan Rashid per l'importante collaborazione, per le elaborazioni statistiche e nell'editing di questo volume.

PREFAZIONE

Dott.ssa Lucia Mangone

*Presidente Associazione Italiana Registri Tumori
AIRTum onlus*

I Registri Tumori (RT) sono strutture deputate alla raccolta attiva dei casi di tumore a livello provinciale o regionale. Oggi in Italia sono 49 i RT accreditati presso l'Associazione Italiana Registri Tumori, coprendo oltre il 62% della popolazione nazionale ma con i RT in attività, soprattutto nelle regioni meridionali, si copre oltre il 90% della popolazione.

Questo processo virtuoso interessa anche la Regione Calabria dove l'attività di programmazione e coordinamento svolta a livello regionale ha portato all'attivazione di RT in tutte le Aziende Sanitarie e, di recente, all'accreditamento presso AIRTUM del RT di Reggio Calabria.

Questa pubblicazione, che rende disponibili dati affidabili, completi e di buona qualità del RT di Reggio Calabria, relativi al periodo 2010-2012, è particolarmente rilevante perché contribuisce ad arricchire con dati robusti lo scenario epidemiologico del sud Italia.

L'83% dei casi incidenti è stato confermato su base cito-istologica sia nei maschi che nelle femmine, a garanzia della qualità dei dati e a testimonianza delle ottime relazioni degli operatori del RT con i patologi locali ed extra-provinciali.

I tassi di incidenza e mortalità risultano nettamente inferiori alla media nazionale

nel complesso ed in particolare per stomaco, fegato, pancreas, polmone, melanomi e rene. Anche il confronto dei dati della provincia di Reggio Calabria con il Sud Italia è positivo: risulta inferiore l'incidenza di tutti i tumori ed in particolare quella del fegato e polmone negli uomini e di fegato, polmone e mammella nelle donne.

La minor incidenza del tumore del polmone in entrambi i sessi depone per una buona e sana abitudine (non fumare!) della popolazione residente che dovrebbe essere preservata anche nelle future generazioni.

Interessante è anche la valutazione dei dati per distretto (Ionico, Tirrenico e Reggio Calabria) perché pone in evidenza alcune particolarità a livello locale che possono favorire anche azione di sensibilizzazione e prevenzione.

I dati sono adesso disponibili e potranno essere utilizzati per monitorare l'andamento della patologia oncologica, per valutare l'impatto degli screening oncologici e per aiutare gli amministratori nella programmazione sanitaria e decidere una corretta allocazione delle risorse. Alla dottoressa Filomena Zappia e al suo staff i complimenti dell'Associazione Italiana Registri Tumori per il lavoro svolto e l'augurio a continuare con forza e passione il lavoro intrapreso.

PREMESSA

Dott.ssa Filomena Zappia

Responsabile Registro Tumori

Azienda Sanitaria Provinciale Reggio Calabria

Il rapporto relativo alla distribuzione delle patologie tumorali sul territorio della Provincia di Reggio Calabria nel triennio 2010-2012 rappresenta un primo obiettivo importante indirizzato a ricercatori e professionisti impegnati nell'assistenza e nella valutazione delle patologie oncologiche; rappresenta una risposta alle numerose richieste di informazioni sullo stato di salute della popolazione effettuate sia da Enti (Prefettura, Procura, Città Metropolitana, ecc.), sia da Associazioni ambientaliste e di volontariato, Sindaci e cittadini del nostro territorio che vivono con forte partecipazione e preoccupazione non solo la malattia oncologica ma anche la possibile correlazione tra insorgenza dei tumori ed esposizione ad agenti inquinanti o contaminanti ambientali.

Con l'accreditamento del nostro registro, dopo il primo di Catanzaro e di recente quello di Cosenza-Crotone, si raggiunge una copertura di registrazione dei tumori nella nostra Regione quasi completa, con i benefici derivanti di uno strumento, quale è appunto il registro tumori, utile alla programmazione sanitaria in campo oncologico, alla valutazione degli screening, al monitoraggio delle patologie oncologiche, all'individuazione di interventi mirati a miglio-

re i percorsi diagnostico-terapeutici dei pazienti, nonché per la realizzazione di studi specifici di ricerca e di popolazione anche su aree esposte a possibili contaminanti ambientali.

Il nostro prossimo obiettivo sarà quello di completare quanto prima la raccolta degli anni successivi al fine di poter valutare oltre agli indicatori presenti nel rapporto anche la sopravvivenza e i trend temporali, avendo dati i più aggiornati possibile.

L'epidemiologia è a nostro avviso una branca indispensabile della medicina: epidemiologi e statistici dovrebbero collaborare per divulgare in modo comprensibile informazioni corrette e validate.

Queste informazioni sono indispensabili non solo per leggere i bisogni sanitari dei cittadini di un determinato territorio, ma anche e soprattutto a supportare i decisori ad orientare le proprie azioni di scelta mirata di interventi di prevenzione e di assistenza. Tutto ciò, grazie ad un auspicabile sforzo congiunto di decisori, operatori sanitari e pazienti, si potrà tradurre in un continuo miglioramento della qualità dell'offerta sanitaria.

STRUTTURA ORGANIZZATIVA

REGISTRO TUMORI AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

Unità di Epidemiologia
Sede Legale: Reggio Calabria
Sede Operativa:
c/o Ospedale di Locri
Contrada Verga
89044 Locri (RC)

Recapiti telefonici:

0964/29696 - 399083 - 399360 - 399493

Recapito fax:

0964/29696

E-mail:

registrotumoriasprc@gmail.com

PEC:

registrotumori.asprc@certificatamail.it

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

Direttore generale

Dott. Giacomino Brancati

Direttore sanitario

Dott. Pasquale Mesiti

Direttore Amministrativo

Dott.ssa Elisabetta Tripodi

GRUPPO DI LAVORO DEL REGISTRO TUMORI

Direttore del Registro

Dott.ssa Filomena Zappia

Rilevazione dati e codifica

Dott.ssa Santa Valenti Clemente

Inf. Romina Vincenzi

Attività amministrativa

Salvatore Cataldo

COLLABORATORI DEL REGISTRO

Anatomia Patologica ASP RC

Dott. Rosario Bellantonio

AO Bianchi Melacrino-Morelli (RC)

Dott. Maurizio Maisano (Anatomia patologica)

Dott. Bruno Martino (Ematologia)

Dott. Carmelo Tuscano (Radioterapia)

Dott.ssa Bianca Oliva (Citofluorimetria)

Dott. Corrado Mammì (Genetica Medica)

Dott.ssa Caterina Gioffrè (Oncologia)

CONSULENZA INFORMATICA

Dott. Ivan Rashid

RINGRAZIAMENTI

Elenco delle istituzioni e dei professionisti che hanno consentito la redazione di questo Rapporto:

- Unità Operative della ASP di Reggio Calabria, ed in particolare:
 - Servizio Informativo Aziendale
 - UOC Affari Generali
 - UOC Economico-finanziario
 - UOC Gestione Risorse Umane
 - UOC Provveditorato
 - UOC Ufficio Tecnico
- UOC Anatomia Patologica intra-provinciali
- UOC Anatomia Patologica extra-provinciali ed extraregionali
- Dipartimento di Prevenzione
- Direttori Sanitari e Medici dei Presidi Ospedalieri Intra ed Extra Aziendali
- Direttori dei Distretti Sanitari
- Direttori delle Commissioni Invalidi Civili dell'ASP di Reggio Calabria
- Direttori Sanitari delle strutture private accreditate
- Direttori sanitari dei presidi ospedalieri e delle case di cura extra provinciali pubbliche e private accreditate
- Sindaci e ai Responsabili delle anagrafi comunali della Provincia di Reggio Calabria
- Ufficio Statistica del Settore Programmazione della Regione Calabria
- INPS settore di Reggio Calabria
- Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera scelta
- Direttori dei Registri Tumori della Regione Calabria
- Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTum)

Ringraziamenti particolari

Si ringrazia la Direzione Strategica, per l'importante supporto alle attività del Registro Tumori e per il forte interesse dimostrato alle richieste di Enti, Associazioni Ambientaliste, Sindaci e Popolazione sulle distribuzioni dei Tumori in ambito provinciale e sui possibili esposizioni a rischi da inquinamento ambientale attraverso studi mirati di popolazione.

Si ringrazia il Dott. Paolo Vazzana ed il Dott. Demetrio Marino della Direzione Sanitaria Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli per aver sostenuto le nostre richieste e per aver sollecitato il recupero delle cartelle cliniche.

Si ringraziano le diverse Associazioni ambientaliste e di volontariato che hanno seguito con interesse le problematiche legate all'avvio e alle attività del Registro Tumori.

Si ringrazia il Presidente dell'Associazione Italiana dei Registri Tumori, dott.ssa Lucia Mangone, e tutto il suo staff per le attività di supporto (formazione ed assistenza) a tutti noi operatori del Registro e per averci coinvolto nelle attività dell'Associazione.

Un particolare ringraziamento va al nostro consulente informatico, dott. Ivan Rashid: il suo contributo è stato essenziale nel percorso formativo, nella gestione degli archivi, nella elaborazione dati e nella stesura di questo Rapporto.

INDICE

Guida alla lettura	1	Focus	33
Sintesi generale	5	La mortalità per tumore	34
Sintesi dei dati.....	6	Appendici	39
Schede specifiche per tumore	9	Tab.1 - Provincia: frequenze di incidenza	40
Tumori della testa e del collo.....	10	Tab.2 - Provincia: tassi di incidenza.....	44
Tumori dello stomaco	11	Tab.3 - Provincia: frequenze di mortalità.....	48
Tumori del colon e del retto.....	12	Tab.4 - Provincia: tassi di mortalità	52
Tumori del fegato.....	13	Tab.5 - DS Jonico: incidenza e mortalità	56
Tumori delle vie biliari.....	14	Tab.6 - DS di Reggio: incidenza e mortalità	58
Tumori del pancreas	15	Tab.7 - DS Tirrenico: incidenza e mortalità.....	60
Tumori del polmone	16	Materiali e metodi.....	62
Melanomi della cute	17	Bibliografia	66
Tumori della mammella.....	18		
Tumori del collo dell'utero.....	19		
Tumori del corpo dell'utero	20		
Tumori dell'ovaio.....	21		
Tumori della prostata	22		
Tumori del testicolo	23		
Tumori del rene e delle vie urinarie.....	24		
Tumori della vescica.....	25		
Tumori del Sistema Nervoso Centrale	26		
Tumori della tiroide.....	27		
Linfomi di Hodgkin.....	28		
Linfomi non Hodgkin	29		
Mielomi.....	30		
Leucemie.....	31		

GUIDA ALLA LETTURA

GUIDA ALLA LETTURA

I risultati rappresentati in questo Rapporto sono la sintesi elaborata secondo metodi standardizzati, per favorire il confronto e la riproducibilità ma, quando possibile, con una forma grafica di semplice interpretazione.

Non sempre concetti complessi come la standardizzazione dei tassi, gli intervalli di confidenza e la significatività statistica possono essere resi senza inficiare l'immediatezza della comunicazione, in questi casi abbiamo sempre privilegiato la correttezza statistica demandando alla guida alla lettura il compito di fornire chiavi per l'interpretazione dei grafici o dei termini più complessi.

L'incidenza e la mortalità

Questi due concetti sono basilari: il primo si riferisce a quanto una popolazione si ammala di un certo tumore: l'incidenza è pertanto la misura di quanti casi di uno specifico tumore vengono diagnosticati in un determinato periodo di tempo.

La mortalità si riferisce invece a quanto una popolazione muore per un certo tumore: la mortalità è quindi la misura di quanti decessi si verificano in un determinato periodo di tempo a causa di quello specifico tumore.

L'incidenza è l'indicatore principale raccolto dai registri tumori ed è quello che consigliamo di osservare maggiormente in quanto più indicativo dello stato di salute della popolazione. La mortalità che riportiamo è un dato che può essere utile per verificare la concordanza con l'incidenza.

In generale quando c'è un eccesso di incidenza rispetto all'atteso, anche la mortalità è in eccesso. Casi in cui si riscontri un eccesso di incidenza senza un pari eccesso di mortalità potrebbero essere correlati in prima approssimazione con una maggiore diagnosi di forme precoci (screening) o con una migliore curabilità e viceversa.

La standardizzazione

Un errore comune che ancora si verifica nella comunicazione del rischio di malattia è quello di utilizzare i numeri assoluti, per esempio:

"I tumori sono aumentati del 20% in 10 anni, passando da 1000 casi nel 2000 a 1200 casi Nel 2010"

potrebbe essere corretta formalmente ma non è in grado di esprimere se questo aumento sia da attribuirsi ad un reale aumento del "rischio" di ammalarsi. Supponendo che una popolazione passi da 1.000.000 di abitanti

nel 2000 a 1.200.000 abitanti nel 2010 ed utilizzando il cosiddetto tasso grezzo, ovvero il rapporto tra casi e popolazione (moltiplicato per 100.000 per comodità di lettura), si dovrebbe dire:

"Il tasso di incidenza dei tumori è rimasto stabile tra il 2000 e il 2010 pari a 100 casi ogni 100.000 abitanti"

Con questa affermazione, ugualmente corretta, si tiene conto del fatto che una popolazione può variare nel corso del tempo o da area ad area. Tuttavia non si tiene conto del fattore di rischio principale di insorgenza della maggior parte dei tumori: l'età.

I tumori aumentano esponenzialmente con l'aumentare dell'età. In Italia il tasso di incidenza dei soggetti con più di 75 anni è pari a circa 2000 casi ogni 100.000 abitanti, quello dei soggetti con età compresa tra 50 e 54 è pari a circa 500 casi/100.000 abitanti, quello dei soggetti in età infantile (0-14 anni) è inferiore a 15 casi/100.000 abitanti (Stime GLOBOCAN).

Complessivamente, quasi il 90% dei pazienti tumorali ha più di 50 anni, oltre un terzo oltre 75 anni. L'invecchiamento della popolazione è pertanto fondamentale nel confronto tra due periodi e due popolazioni: una popolazione mediamente più vecchia avrà naturalmente tassi di incidenza superiori.

Per ovviare a questi problemi legati alla struttura per età si usano le standardizzazioni. In questo volume sono utilizzati due tipi di standardizzazione quella diretta (scritto come TSD) e quella indiretta (SIR/SMR).

La standardizzazione diretta utilizza una popolazione con una distribuzione standard (per esempio la popolazione Europea) e rappresenta di fatto il tasso grezzo della popolazione in esame se questa avesse una distribuzione per età standard.

La standardizzazione indiretta utilizza invece dei tassi per età standard (i tassi attesi) e li applica alla popolazione in esame ottenendo il numero di casi della popolazione in esame se questa avesse i tassi attesi e li rapporta con i casi effettivamente osservati.

Nel caso di esempio, se la popolazione in esame fosse invecchiata i tassi standardizzati di incidenza mostrerebbero a questo punto un calo, ribaltando l'iniziale affermazione.

Le schede tumorali

Di seguito sono suggerite le chiavi interpretative dei principali grafici riportati, rimandiamo alla sezione materiali e metodi e alla bibliografia per approfondimenti.

LA SCHEDE TUMORALE



Dati analitici del tumore

Distribuzione per età alla diagnosi

Distribuzione per tipo di tumore / morfologia

Tassi standardizzati per distretto sanitario

Confronto incidenza e mortalità con macro-aree italiane e media nazionale

Confronto incidenza con altre aree del mondo

GUIDA ALLA LETTURA

TABELLA CON I DATI ANALITICI DEL TUMORE

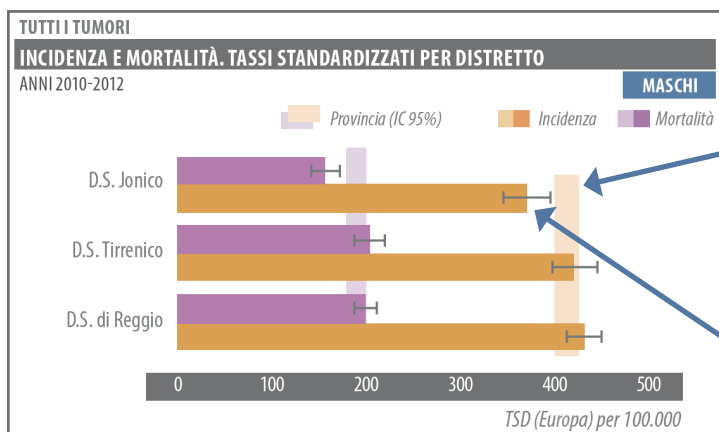
Tasso standardizzato da utilizzarsi sempre per i confronti perché "aggiustato" per l'effetto di invecchiamento della popolazione

Rischio cumulativo 0-74 esprime in modo approssimativo la percentuale di rischio per un soggetto di contrarre la malattia nel corso della vita

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	98	67	165	80	56	136
Numeri casi totali	293	201	494	241	168	409
% casi sul totale	4,4	3,8	4,1	6,6	7	6,7
Tasso grezzo ⁽¹⁾	22,5	14,6	18,5	18,5	12,2	15,3
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	19,8	10,7	14,8	16,3	8,3	11,8
Rischio cum. 0-74 (%)	1,5	0,8	1,1	1,2	0,5	0,9
Rapporto M/I (%)	82,3	83,6	82,8			
VM (%)	93,2	87,1	90,7			
DCO (%)	2	2	2			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

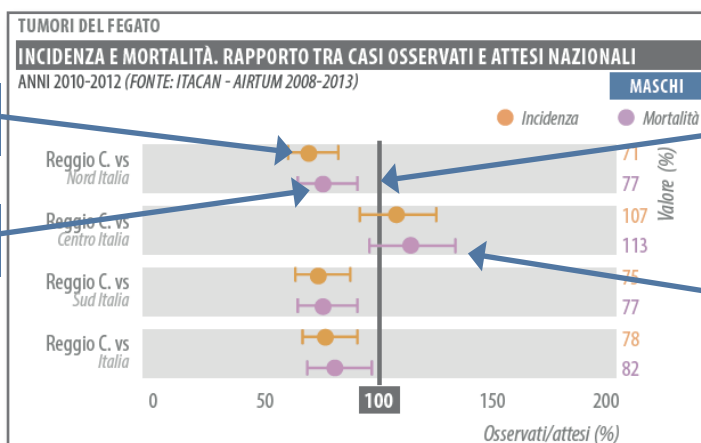
CONFRONTI DEI TASSI DI INCIDENZA E MORTALITÀ PER DISTRETTO



Tasso medio provinciale
 la larghezza della banda indica la variabilità del dato (intervalli di confidenza)

Tasso significativamente inferiore alla media provinciale
 Quando gli intervalli di confidenza del distretto (linea nera) sono a sinistra e non toccano gli intervalli di confidenza del tasso medio provinciale (banda arancione)

CONFRONTI DEL TASSO STANDARDIZZATO CON MACRO-AREE ITALIANE



Dato di incidenza
 colore arancione

Dato di mortalità
 colore viola

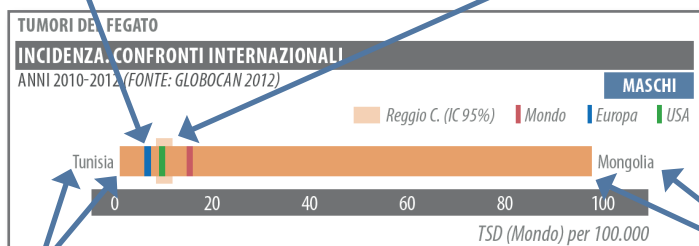
Tasso significativamente inferiore all'area di confronto
 Quando gli intervalli di confidenza di Reggio Calabria (linea orizzontale) sono a sinistra e non toccano il valore atteso (riga nera verticale)

Tasso non differente dall'area di confronto
 Quando gli intervalli di confidenza di Reggio Calabria (linea orizzontale) incrociano il valore atteso (riga nera verticale)

CONFRONTI DEL TASSO STANDARDIZZATO CON ALTRE NAZIONI

Tassi di incidenza di alcune aree
 Sono riportate le incidenze medie in Europa (in blu), negli USA (verde) e nel mondo (rosso)

Tasso della provincia
 Il tasso della provincia è mostrato come barra con lo spessore coincidente con gli intervalli di confidenza del dato



Nazione con la più bassa incidenza
 La barra arancione inizia dal tasso di incidenza più basso riscontrato (nell'es. la Tunisia ha un tasso di incidenza di poco superiore allo 0)

Nazione con la più alta incidenza
 La barra arancione finisce al tasso di incidenza più alta riscontrato (nell'es. la Mongolia ha un tasso di incidenza di quasi 100 casi ogni 100.000 abitanti)

SINTESI GENERALE

SINTESI DEI DATI

Incidenza

In provincia di Reggio Calabria, dal 2010 al 2012, sono stati diagnosticati 8.155 nuovi casi di tumore maligno 4.502 (55,2%) tra i maschi e 3.653 (44,8%) tra le femmine. A questi si aggiungono, sempre nel triennio esaminato, un secondo gruppo di neoplasie la cui raccolta è opzionale secondo gli standard internazionali: si tratta di 1.410 casi di carcinomi maligni cutanei e 201 casi di tumore non maligno del sistema nervoso centrale. I confronti che seguiranno saranno quindi riferiti al primo gruppo di neoplasie.

I tumori più frequentemente diagnosticati sono stati per gli uomini: il tumore della prostata (766 casi, pari al 17% dei tumori maschili), i tumori del colon e del retto (700, 16%), il tumore del polmone (597 casi, 13%), i tumori della vescica (546, 12%) e i tumori del distretto testa-collo (204, 5%);

Per le donne, il tumore della mammella (971 casi, pari al 27% dei tumori femminili), i tumori del colon e del retto (540, 15%), i tumori della tiroide (245, 7%), i tumori del corpo dell'utero (165, 5%) e i tumori dello stomaco (125, 3%).

Il tasso di incidenza per tutti i tumori, standardizzato alla popolazione standard europea, è pari a 354,5 per 100.000 residenti, rispettivamente 412,4 nei maschi e 309,6 nelle femmine.

I tassi di incidenza standardizzati, divisi per sesso, risultano inferiori in modo statisticamente significativo rispetto a quelli della media italiana (-15% in entrambi i generi) e rispetto alla media del Sud Italia (-5% tra gli uomini e -4% tra le donne).

La distribuzione per età evidenzia una maggior incidenza della patologia oncologica nelle fasce più avanzate: il 48,7% dei tumori è insorto dopo i 70 anni, il 36,9% tra i 50 e i 70 anni, il 13,1% tra i 20 e i 50 anni, mentre i tumori infantili ed adolescenziali (0-19 anni) rappresentano, fortunatamente, una quota estremamente esigua del totale (1%).

Mortalità

I deceduti per tumore nel triennio 2010-2012 sono stati 3.868, 2.312 (59,8%) maschi e 1.556 (40,2%) femmine.

Le più frequenti cause di morte tumorale sono state per gli uomini, il tumore del polmone (577 decessi, pari al 25% dei decessi tumorali maschili), i tumori del colon e del retto (268, 12%), i tumori della prostata (243, 11%), i tumori codificati con sede ignota (173, 8%) e i tumori del fegato (149, 6%).

Per le donne, il tumore della mammella (282 decessi, pari al 18% dei decessi tumorali femminili), i tumori del colon e del retto (188, 12%), i tumori codificati con sede ignota (141, 9%), i tumori del polmone (128, 8%), e i

tumori dello stomaco (99, 6%).

Il tasso di mortalità, standardizzato sulla popolazione europea, è pari a 139,5 per 100.000 residenti, rispettivamente 189,3 nei maschi e 101,5 nelle femmine. Così come per i tassi di incidenza, i tassi di mortalità standardizzati, per i maschi, risultano inferiori, in maniera statisticamente significativa, se confrontati con quelli dell'Italia (-12% nei maschi, -20% nelle femmine) e con quelli del Sud (-8% nei maschi, -13% nelle femmine).

Commento

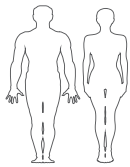
Questo report consente una prima analisi della mortalità e soprattutto dell'incidenza dei tumori in provincia di Reggio Calabria. L'83% dei casi incidenti è stato confermato su base cito-istologica, a garanzia della qualità dei dati.

I tassi di incidenza e mortalità risultano inferiori alla media nazionale nel complesso. In particolare risultano essere inferiori alla media nazionale in entrambi i generi i tumori dello stomaco, del fegato, del pancreas, del polmone, i melanomi cutanei e i tumori del rene.

Nel genere femminile sono inferiori alla media i tumori delle vie biliari, della mammella, del corpo uterino e i linfomi non Hodgkin. Nel genere maschile, si rilevano tassi inferiori rispetto alla media nazionale in modo significativo per i tumori della prostata e per i mielomi.

Confrontando i dati con la media del Sud Italia si rilevano sostanziali sovrapposizioni, salvo per i tumori del fegato, delle vie biliari, del polmone in entrambi i generi, per i tumori della mammella nel sesso femminile e per i mielomi nel sesso maschile, che risultano inferiori all'atteso. Sono per contro superiori alla media del Sud Italia, i tumori del colon-retto nel sesso maschile e i tumori del distretto testa-collo nel sesso femminile.

I confronti per distretto sanitario, mostrano per il totale delle sedi una maggiore incidenza nel distretto di Reggio (con un tasso standardizzato medio di 376,1 casi ogni 100.000 abitanti), seguito dal distretto Tirrenico (350,4) e Jonico (315,5). In particolare si osservano differenze significative dal confronto dei singoli distretti con la restante parte del territorio. In particolare il distretto di Reggio ha incidenza statisticamente superiore per il complesso dei tumori in entrambi i generi (+14% rispetto agli altri due distretti) e per alcune neoplasie, citiamo tra queste: i tumori del pancreas (+86%), i mesoteliomi (+208%), i tumori della mammella femminile (+44%) e i tumori della prostata (+25%). Per il distretto Tirrenico si osservano per contro eccessi per i tumori epatici (+71%), per i tumori del polmone (+26%) e per i sarcomi di Kaposi (+133%). Il distretto Jonico è invece caratterizzato da eccessi per i tumori del parenchima renale (+64%) e della tiroide (+26%).



TUTTI I TUMORI

TUTTI I TUMORI

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	1501	1218	2718	771	519	1289
Numeri casi totali	4502	3653	8155	2312	1556	3868
% per genere	55,2	44,8	-	59,8	40,2	-
Tasso grezzo ⁽¹⁾	561	428,4	492,7	288,1	182,5	233,7
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	412,4	309,6	354,5	189,3	101,5	139,5
Rischio cum. 0-74 (%)	28,9	22	25,4	11,9	7,1	9,4
Rapporto M/I (%)	51,4	42,6	47,4			
VM (%)	81,8	85,1	83,3			
DCO (%)	2,5	2,7	2,6			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUTTI I TUMORI

INCIDENZA. LE NEOPLASIE PIÙ FREQUENTI

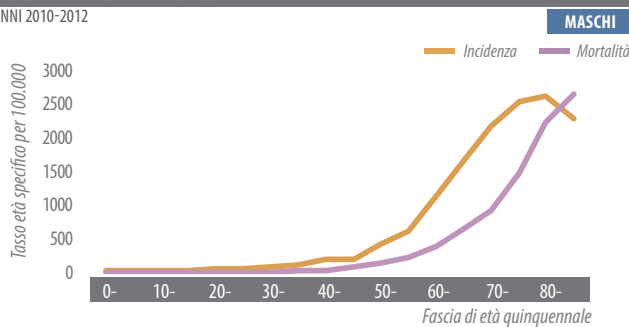
ANNI 2010-2012

	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Tumori del colon e del retto	700	15,5	540	14,8	1240	15,2
Tumori della mammella	9	0,2	971	26,6	980	12
Tumori della prostata	766	17	-	-	766	9,4
Tumori del polmone	597	13,3	146	4	743	9,1
Tumori della vescica	546	12,1	110	3	656	8
Tumori della tiroide	78	1,7	245	6,7	323	4
Tumori dello stomaco	188	4,2	125	3,4	313	3,8
Linfoma non Hodgkin	172	3,8	118	3,2	290	3,6
Leucemie	155,0	3,4	113	3,1	268	3,3
Tumori della testa e del collo	204	4,5	63	1,7	267	3,3

TUTTI I TUMORI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

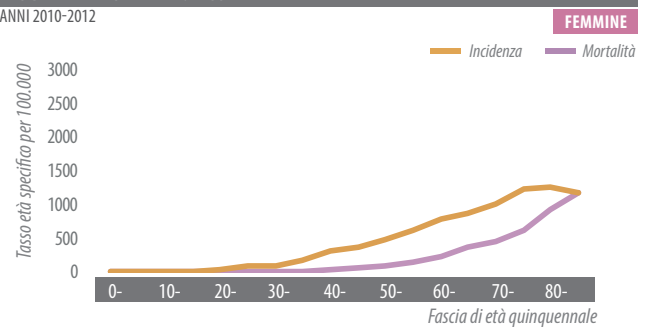
ANNI 2010-2012



TUTTI I TUMORI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

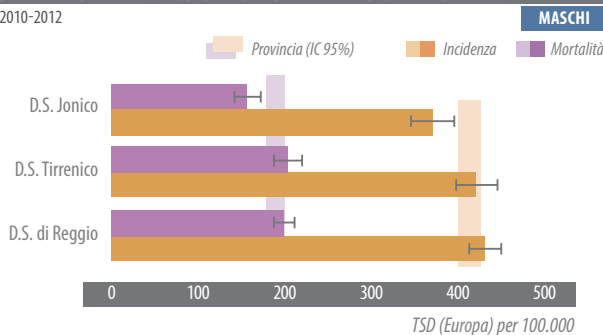
ANNI 2010-2012



TUTTI I TUMORI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

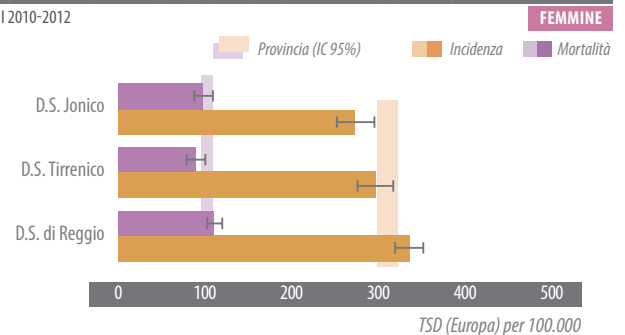
ANNI 2010-2012



TUTTI I TUMORI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

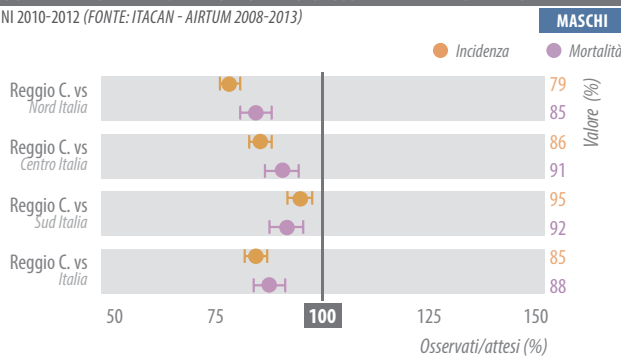
ANNI 2010-2012



TUTTI I TUMORI

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

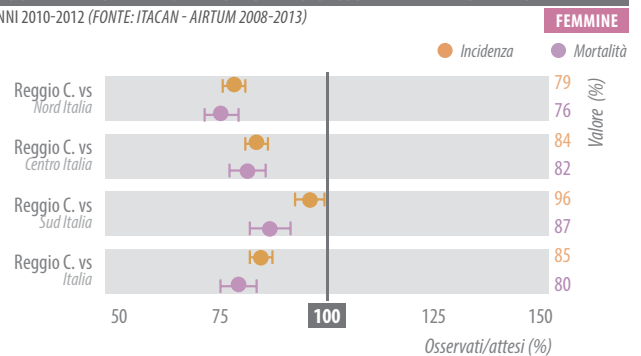
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUTTI I TUMORI

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

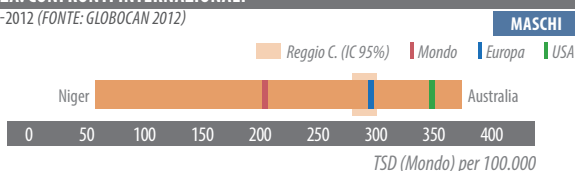
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUTTI I TUMORI

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

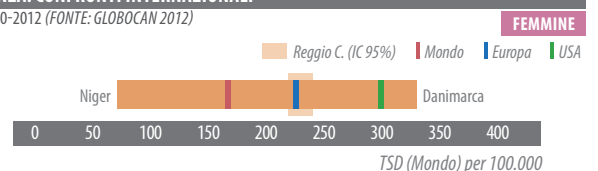
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUTTI I TUMORI

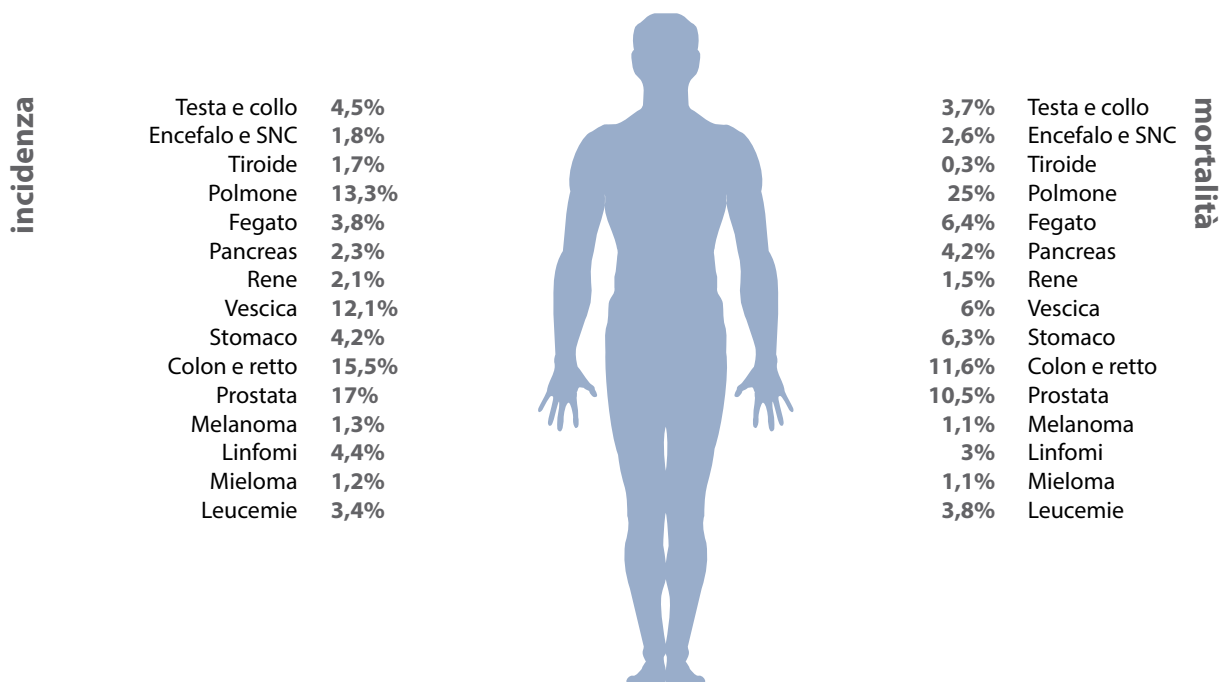
INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



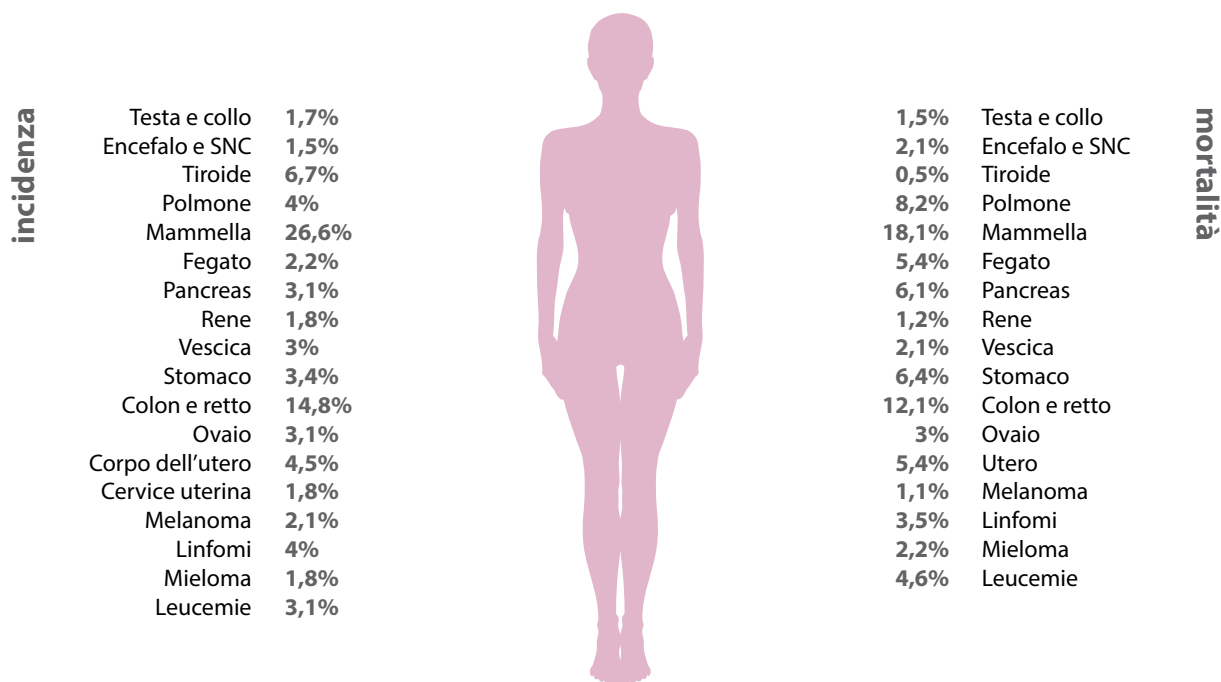
Incidenza e mortalità. Distribuzione percentuale del numero dei casi riscontrati per tipo di tumore.

Anni 2010-2012. **Maschi**



Incidenza e mortalità. Distribuzione percentuale del numero dei casi riscontrati per tipo di tumore.

Anni 2010-2012. **Femmine**



SCHEDE SPECIFICHE PER TUMORE



TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	68	21	89	29	8	36
Numeri casi totali	204	63	267	86	23	109
% casi sul totale	4,5	1,7	3,3	3,7	1,5	2,8
Tasso grezzo ⁽¹⁾	25,4	7,4	16,1	10,7	2,7	6,6
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	19,8	5,4	12,2	7,7	1,8	4,5
Rischio cum. 0-74 (%)	1,8	0,4	1,1	0,6	0,1	0,3
Rapporto M/I (%)	42,2	36,5	40,8			
VM (%)	92,2	90,5	91,8			
DCO (%)	1,5	1,6	1,5			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

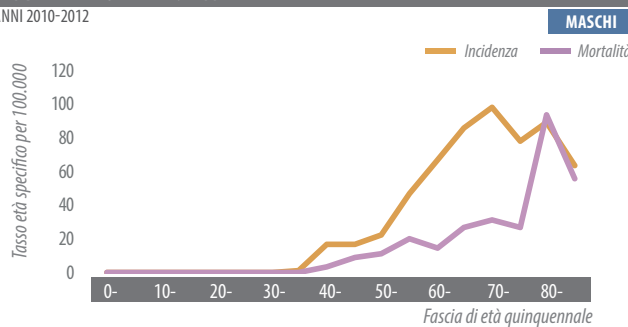
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Squamocellulare	152	80,9	31	54,4	183	74,7
Adenocarcinoma	13	6,9	6	10,5	19	7,8
Carcinoma NAS	13	6,9	10	17,5	23	9,4
Altre morfologie	6	3,2	9	15,8	15	6,1
Non specificato	4	2,1	1	1,8	5	2

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

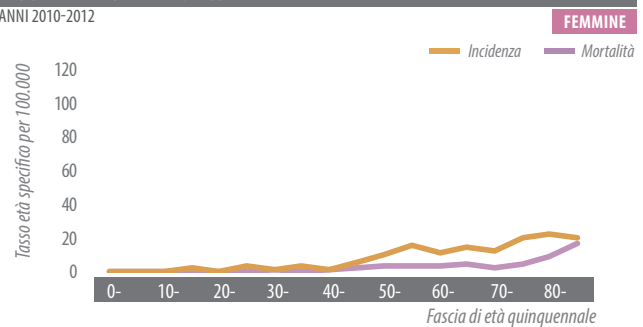
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

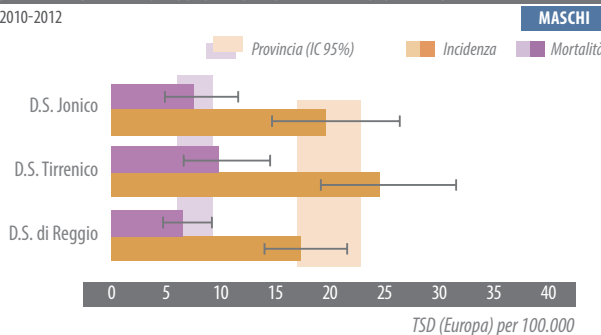
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

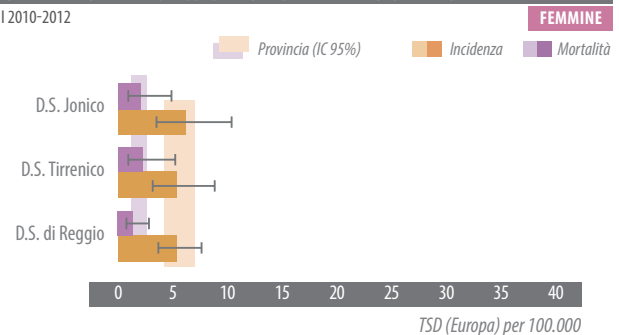
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

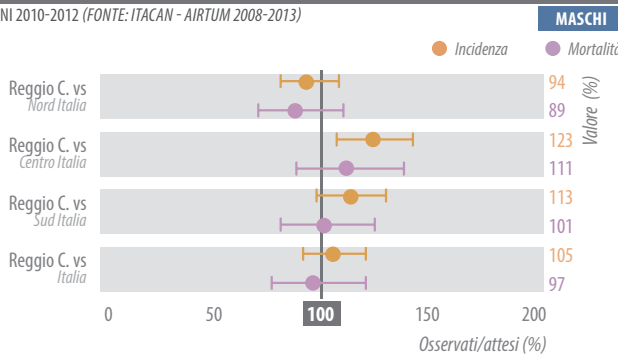
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

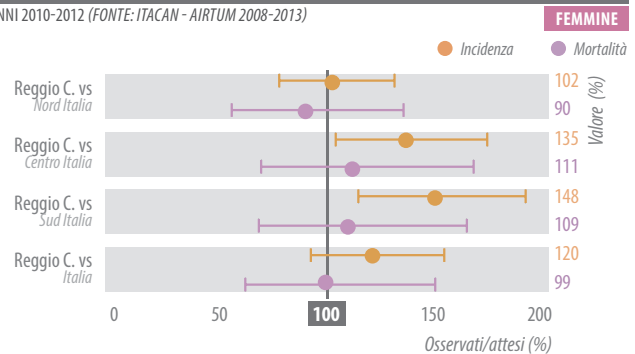
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

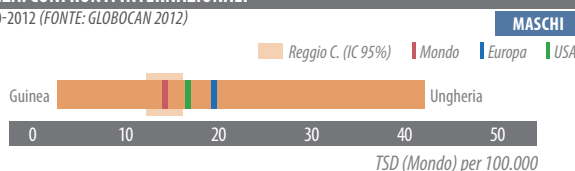
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

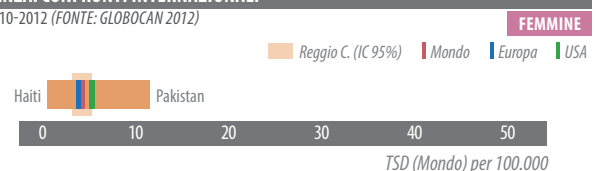
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



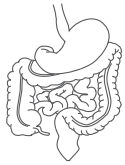
TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO



TUMORI DELLO STOMACO

TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

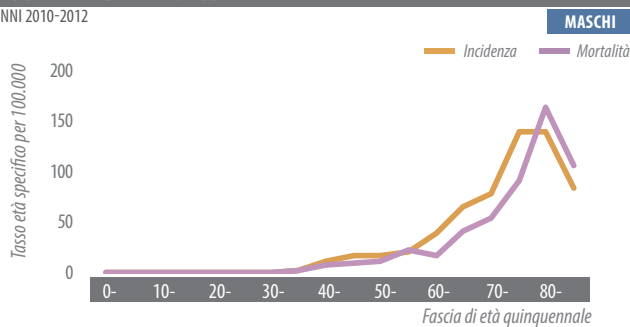
ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	63	42	104	48	33	81
Numeri casi totali	188	125	313	145	99	244
% casi sul totale	4,2	3,4	3,8	6,3	6,4	6,3
Tasso grezzo ⁽¹⁾	23,4	14,7	18,9	18,1	11,6	14,7
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	16,5	8,5	12,2	12,1	6,1	8,8
Rischio cum. 0-74 (%)	1,2	0,6	0,9	0,8	0,4	0,6
Rapporto M/I (%)	77,1	79,2	78	⁽¹⁾ per 100.000 abitanti		
VM (%)	90,4	85,6	88,5	⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza		
DCO (%)	2,1	4,8	3,2	⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche		
				⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso		

TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

ANNI 2010-2012



TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

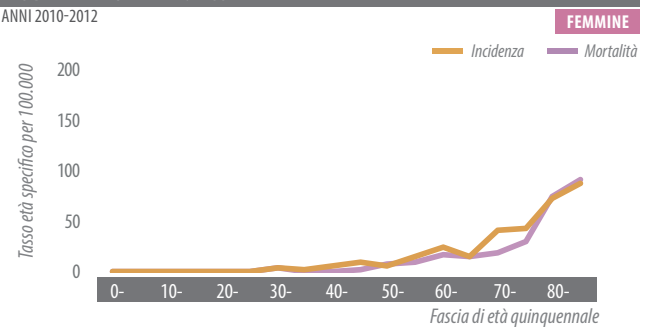
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Carcinoma ad anello con castone	12	7,1	7	6,5	19	6,9
Adenocarcinoma tipo intestinale	70	41,2	41	38,3	111	40,1
Adenocarcinoma NAS	46	27,1	30	28	76	27,4
Altri adenocarcinomi specificati	26	15,3	16	15	42	15,2
Altre morfologie	6	3,5	4	3,7	10	3,6
Carcinoma NAS	9	5,3	7	6,5	16	5,8
Non specificato	1	0,6	2	1,9	3	1,1

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

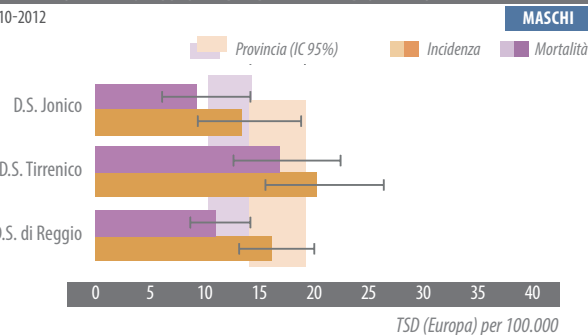
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

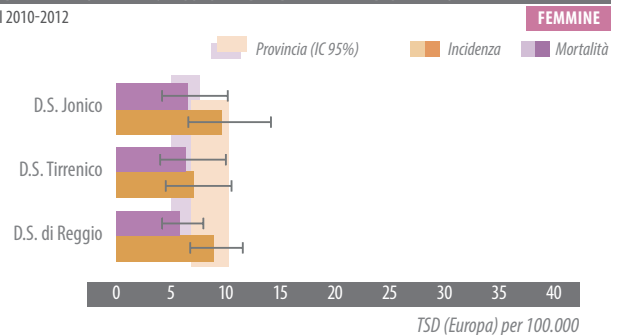
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

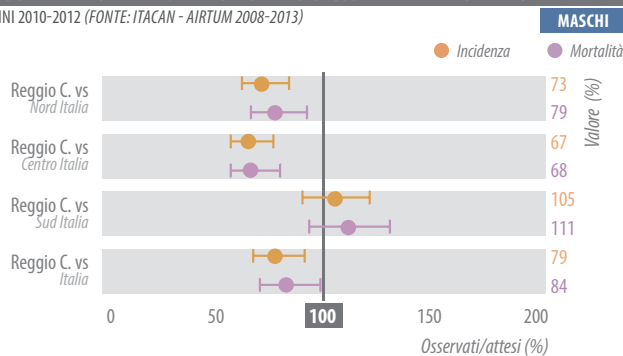
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

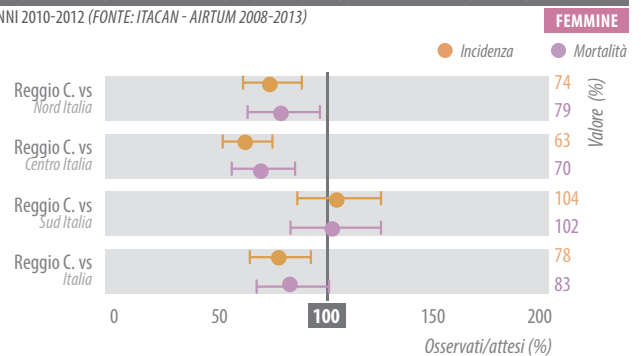
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

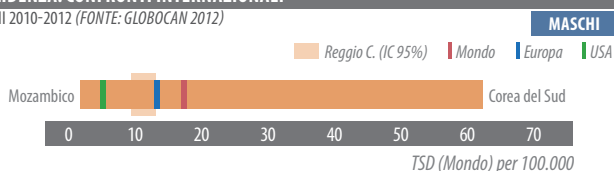
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

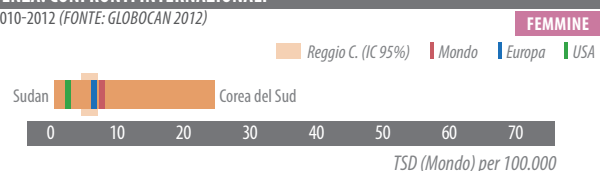
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)

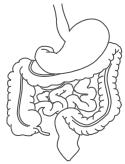


TUMORI DELLO STOMACO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	233	180	413	89	63	152
Numeri casi totali	700	540	1240	268	188	456
% casi sul totale	15,5	14,8	15,2	11,6	12,1	11,8
Tasso grezzo ⁽¹⁾	87,2	63,3	74,9	33,4	22	27,5
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	62,8	38,6	49,8	21,9	11,5	16,1
Rischio cum. 0-74 (%)	5,2	3,1	4,1	1,5	0,8	1,1
Rapporto M/I (%)	38,3	34,8	36,8			
VM (%)	92,4	87,6	90,3			
DCO (%)	1,3	2,8	1,9			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

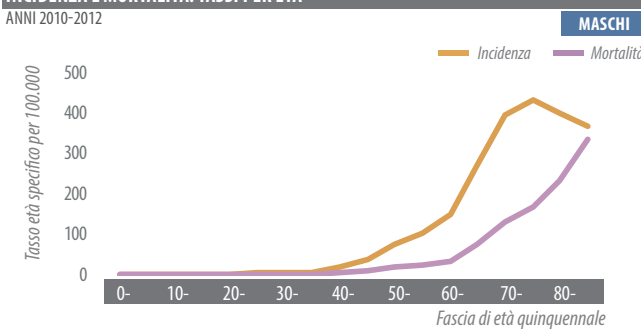
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Adenocarcinoma NAS	437	67,5	331	7,2	768	63,5
Adenocarcinoma mucinoso	55	8,5	34	7,2	89	7,4
Adenocarcinoma in adenoma	48	7,4	32	6,8	80	6,6
Altri adenocarcinomi	117	18,1	83	17,5	200	16,5
Carcinoma NAS	30	4,6	18	3,8	48	4
Altre morfologie	12	1,9	6	1,3	18	1,5
Non specificato	3	0,5	3	0,6	6	0,5

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

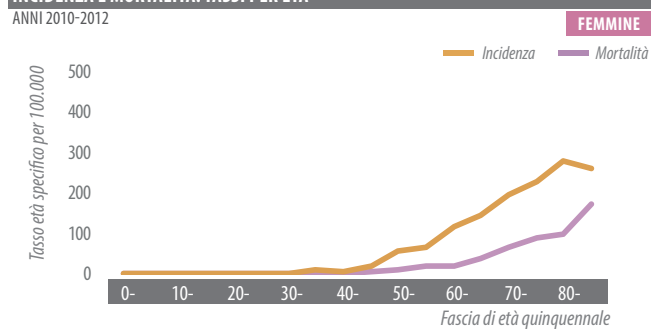
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

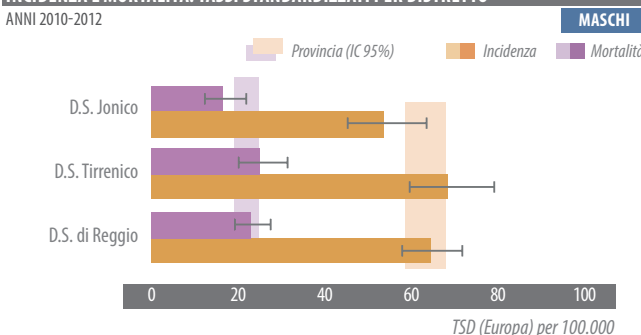
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

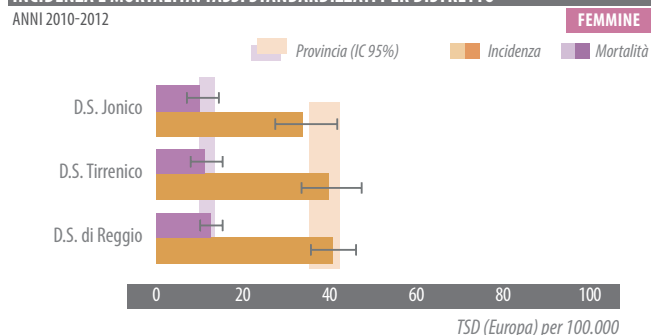
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

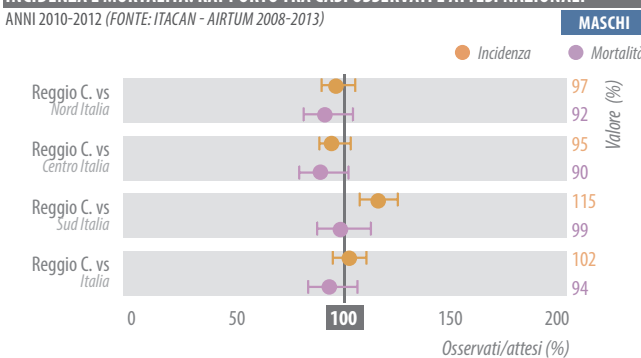
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

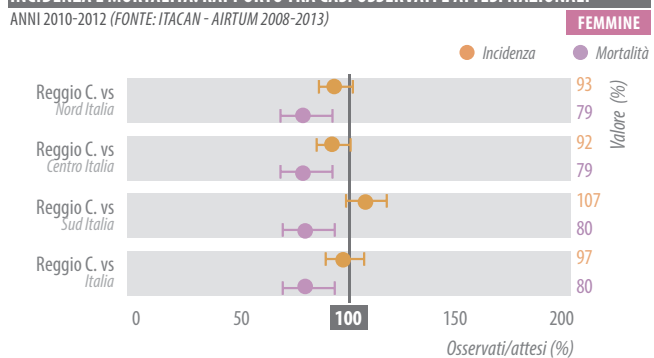
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

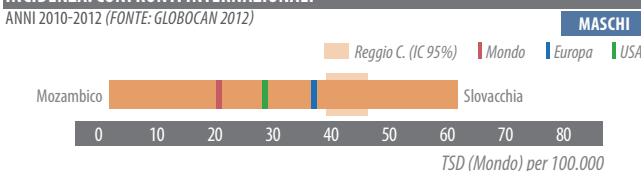
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

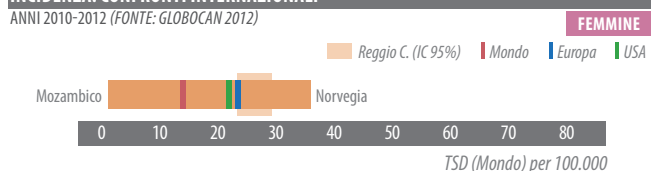
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



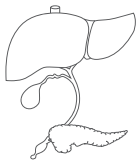
TUMORI DEL COLON E DEL RETTO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DEL COLON E DEL RETTO



TUMORI DEL FEGATO

TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	57	26	84	50	28	78
Numeri casi totali	172	79	251	149	84	233
% casi sul totale	3,8	2,2	3,1	6,4	5,4	6
Tasso grezzo ⁽¹⁾	21,4	9,3	15,2	18,6	9,9	14,1
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	15	4,7	9,5	11,9	4,5	7,8
Rischio cum. 0-74 (%)	1,2	0,4	0,7	0,8	0,3	0,5
Rapporto M/I (%)	86,6	106,3	92,8	⁽¹⁾ per 100.000 abitanti		
VM (%)	28,5	25,3	27,5	⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza		
DCO (%)	2,9	11,4	5,6	⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche		
				⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso		

TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

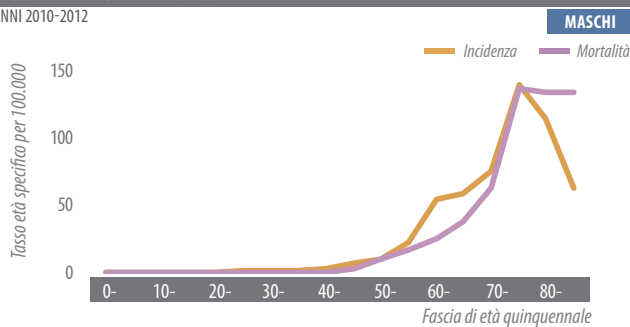
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Epatocarcinoma	36	73,5	14	70	50	72,5
Colangiocarcinoma	6	12,2	4	20	10	14,5
Carcinoma NAS	6	12,2	1	5	7	10,1
Altre morfologie	1	2	0	0	1	1,4
Non specificato	0	0	1	5	1	1,4

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

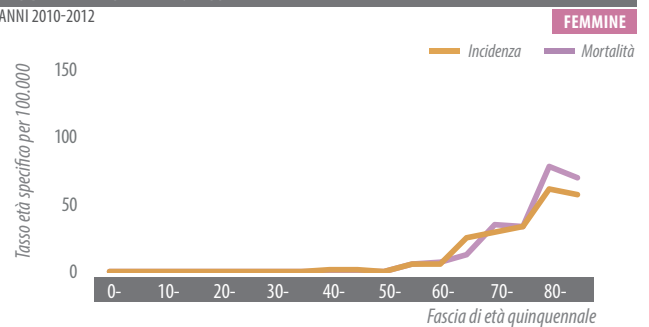
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

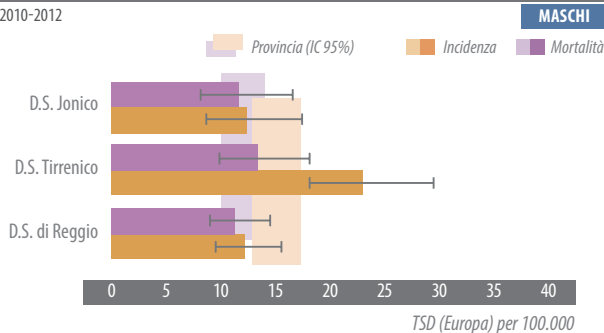
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

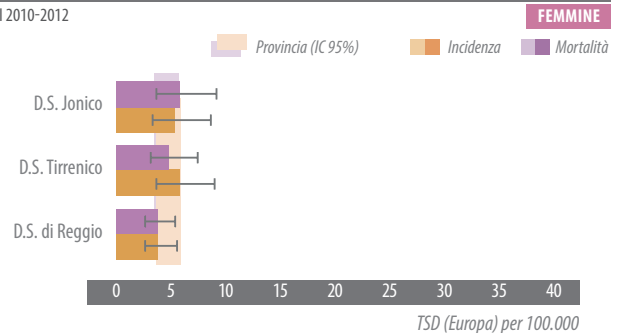
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

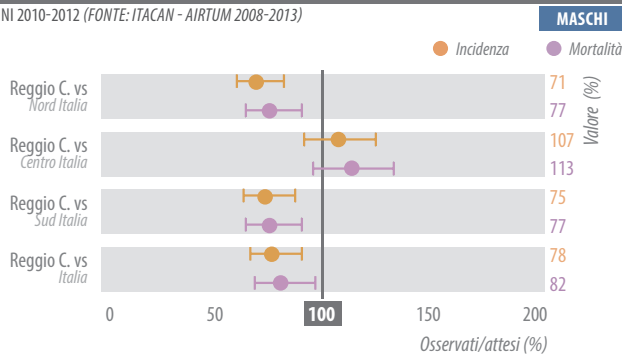
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

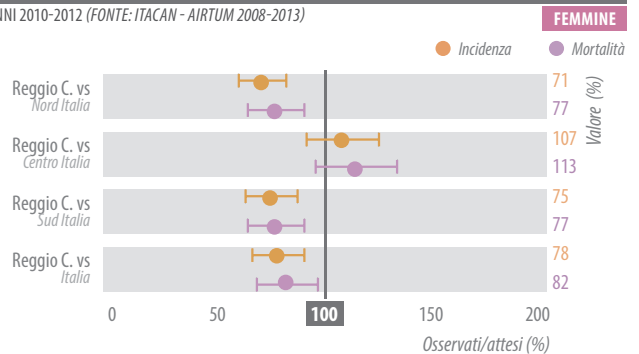
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

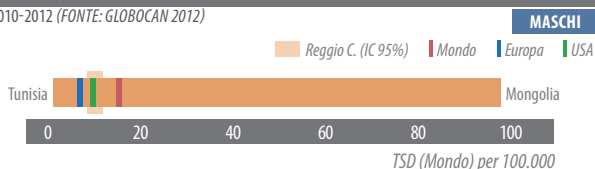
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

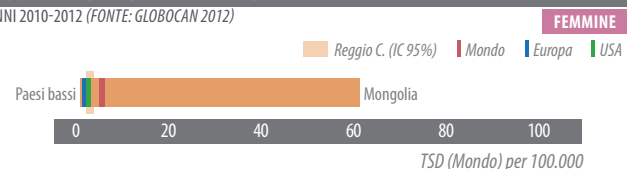
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DEL FEGATO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





TUMORI DELLE VIE BILIARI

TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	15	14	30	8	16	24
Numeri casi totali	46	43	89	24	48	72
% casi sul totale	1	1,2	1,1	1	3,1	1,9
Tasso grezzo ⁽¹⁾	5,7	5	5,4	3	5,6	4,3
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	4	2,5	3,2	1,9	2,7	2,3
Rischio cum. 0-74 (%)	0,3	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1
Rapporto M/I (%)	52,2	111,6	80,9			
VM (%)	65,2	62,8	64			
DCO (%)	2,2	7	4,5			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

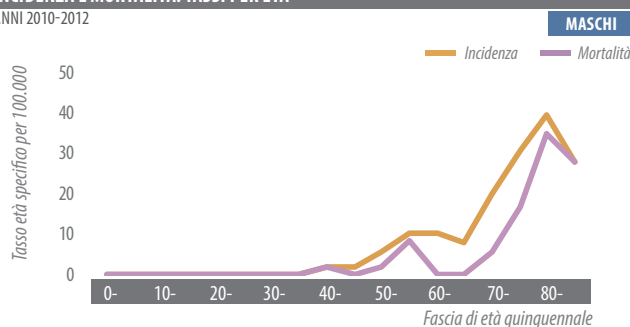
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Colangiocarcinoma	23	76,7	22	81,5	45	78,9
Altre morfologie	1	3,3	0	0	1	1,8
Carcinoma NAS	6	20	4	14,8	10	17,5
Non specificato	0	0	1	3,7	1	1,8

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

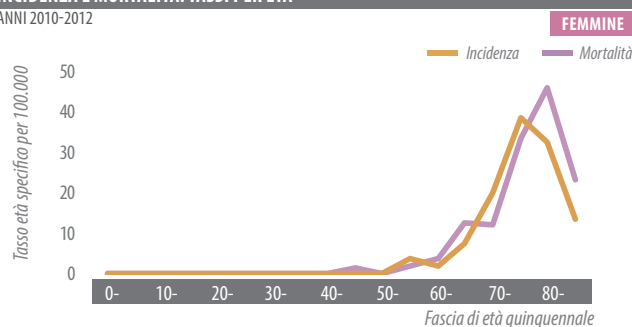
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

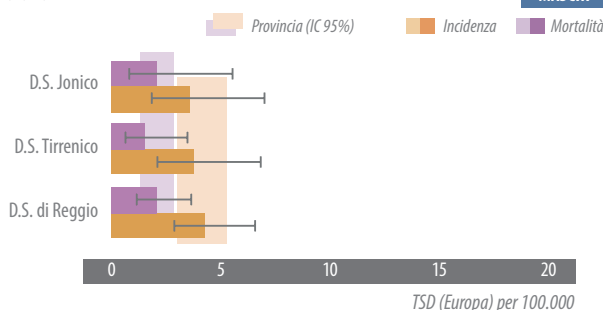
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

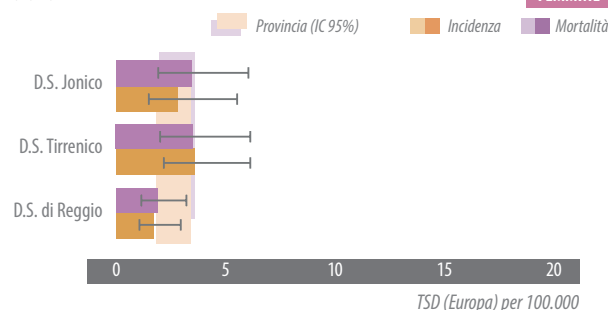
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

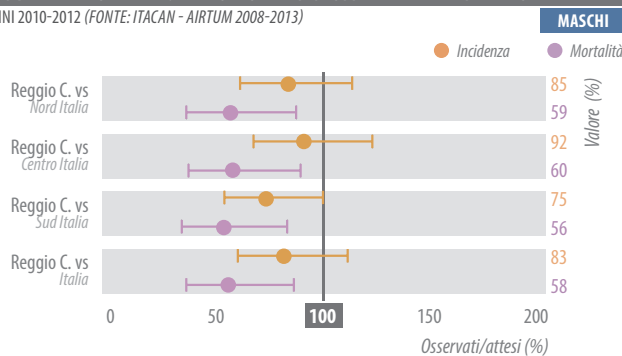
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

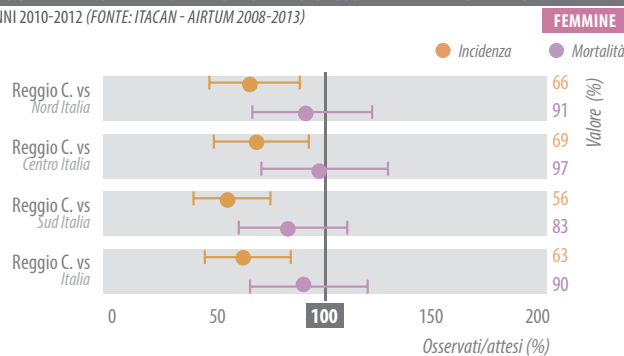
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

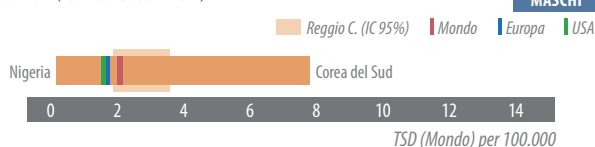
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

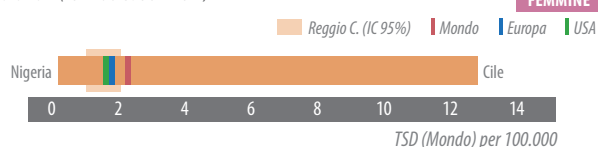
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DELLE VIE BILIARI

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DELLE VIE BILIARI



TUMORI DEL PANCREAS

TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	34	38	72	32	32	64
Numeri casi totali	102	115	217	97	95	192
% casi sul totale	2,3	3,1	2,7	4,2	6,1	5
Tasso grezzo ⁽¹⁾	12,7	13,5	13,1	12,1	11,1	11,6
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	9,2	7,4	8,3	8,2	5,8	6,9
Rischio cum. 0-74 (%)	0,7	0,5	0,6	0,6	0,4	0,5
Rapporto M/I (%)	95,1	82,6	88,5	⁽¹⁾ per 100.000 abitanti		
VM (%)	52,9	46,1	49,3	⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza		
DCO (%)	4,9	9,6	7,4	⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche		
				⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso		

TUMORI DEL PANCREAS

CRITERI DI SELEZIONE (CLASSIFICAZIONE ICD-0-3)

Topografia: C25 (pancreas); **morfologia:** 8000-9044, 9060-9136, 9141-9582 (tutte le morfologie esclusi mesoteliomi, sarcoma di Kaposi e neoplasie ematologiche); **comportamento:** 3 (maligno, infiltrante).

TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

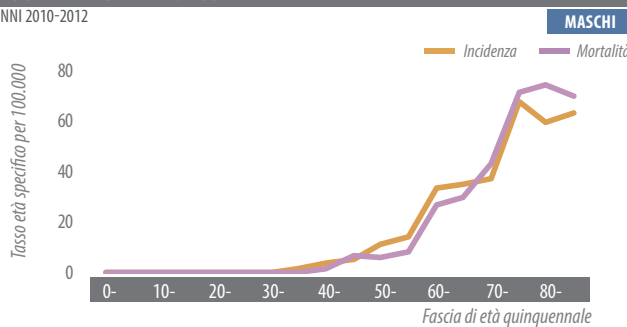
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Adenocarcinoma	41	75,9	38	71,7	79	73,8
Tumore neuroendocrino	3	5,6	1	1,9	4	3,7
Carcinoma NAS	9	16,7	13	24,5	22	20,6
Altre morfologie	0	0	1	1,9	1	0,9
Non specificato	1	1,9	0	0	1	0,9

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

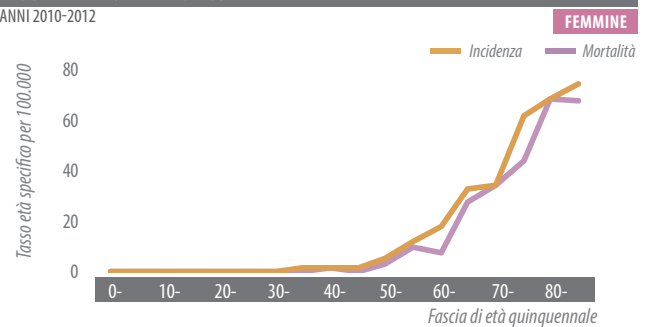
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

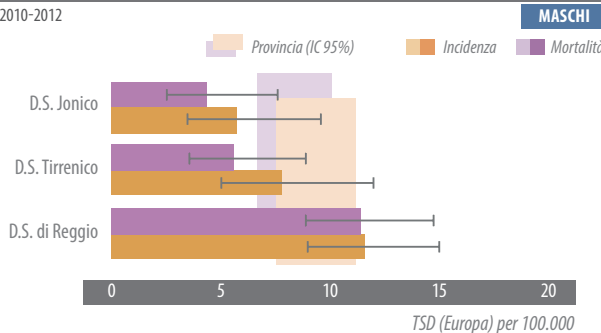
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

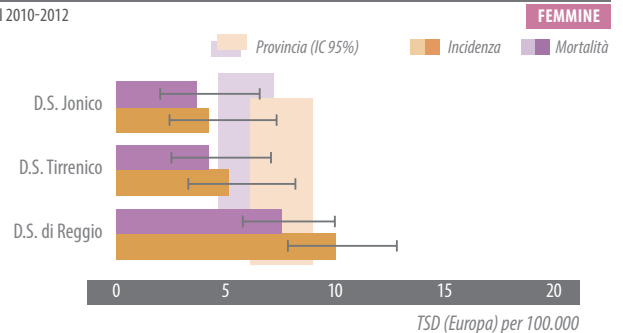
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

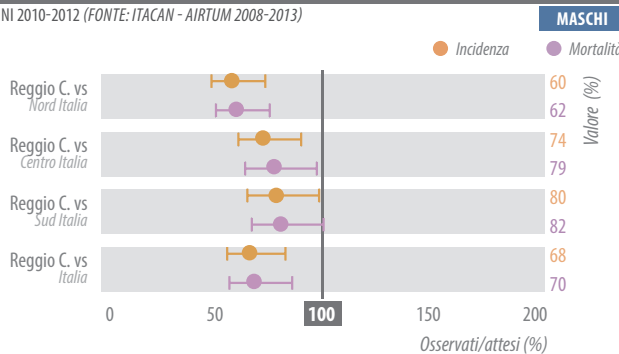
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

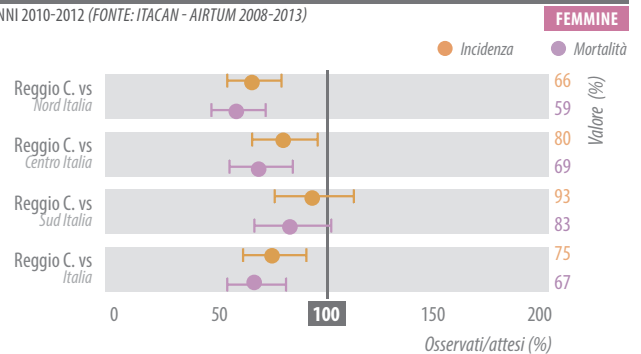
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

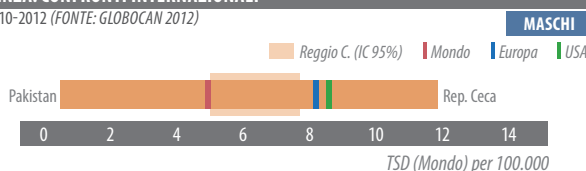
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

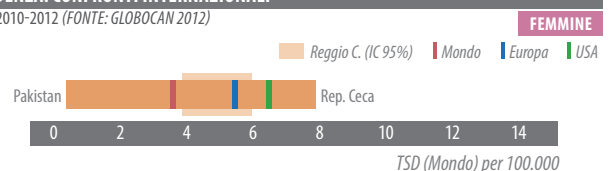
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DEL PANCREAS

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





TUMORI DEL POLMONE

TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	199	49	248	192	43	235
Numeri casi totali	597	146	743	577	128	705
% casi sul totale	13,3	4	9,1	25	8,2	18,2
Tasso grezzo ⁽¹⁾	74,4	17,1	44,9	71,9	15	42,6
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	52,2	11,5	30,1	48,7	9	26,9
Rischio cum. 0-74 (%)	4,3	1	2,6	3,7	0,6	2,1
Rapporto M/I (%)	96,6	87,7	94,9			
VM (%)	66	74,7	67,7			
DCO (%)	4,2	6,2	4,6			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

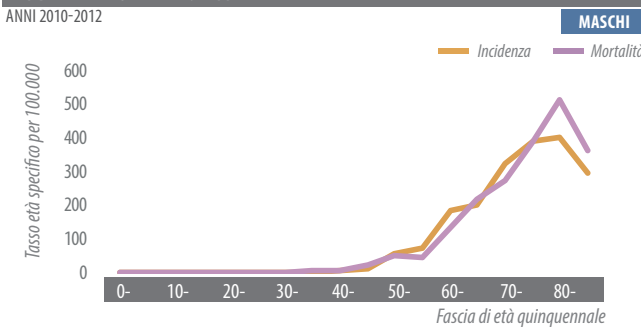
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Squamocellulare	109	27,7	11	10,1	120	23,9
Adenocarcinoma	146	37,1	58	53,2	204	40,6
Non a piccole cellule	25	6,3	8	7,3	33	6,6
Piccole cellule	55	14	8	7,3	63	12,5
Carcinoma NAS	35	8,9	13	11,9	48	9,5
Altre morfologie	11	2,8	9	8,3	20	4
Non specificato	13	3,3	2	1,8	15	3

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

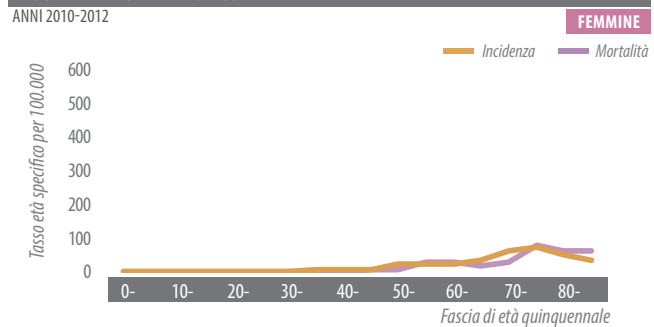
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

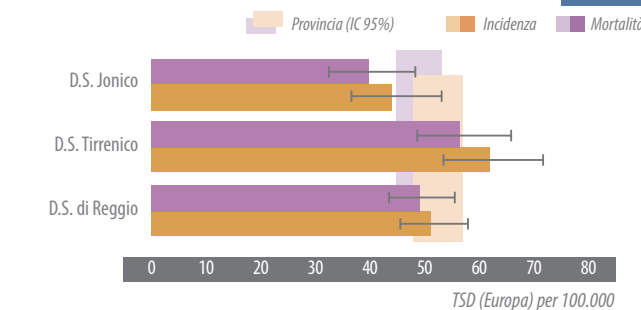
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

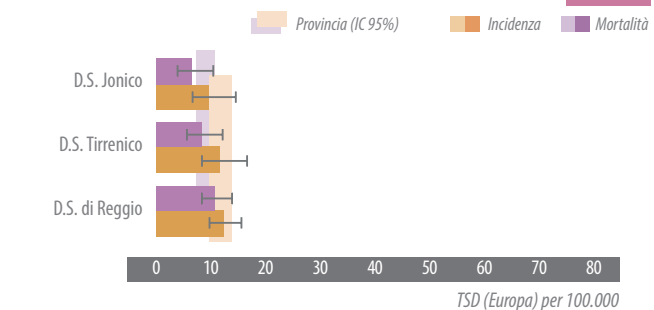
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

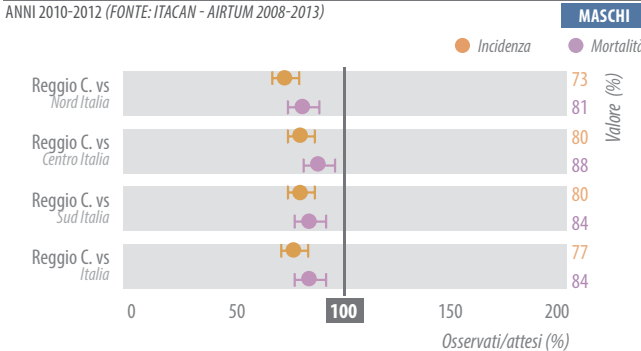
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

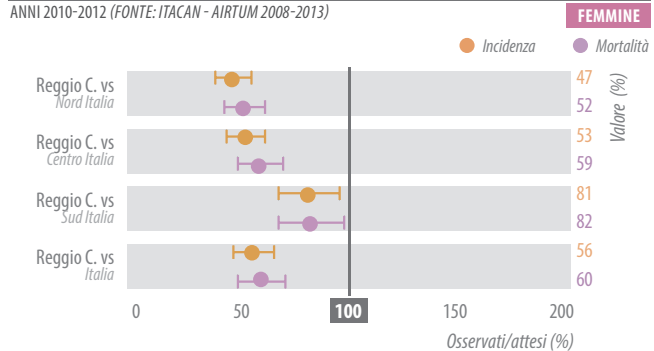
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

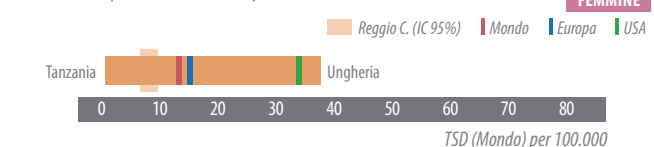
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



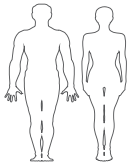
TUMORI DEL POLMONE

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DEL POLMONE



MELANOMI CUTANEI

MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	19	26	45	9	6	14
Numeri casi totali	57	78	135	26	17	43
% casi sul totale	1,3	2,1	1,7	1,1	1,1	1,1
Tasso grezzo ⁽¹⁾	7,1	9,1	8,2	3,2	2	2,6
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	5,9	8,1	6,9	2,5	1,5	1,9
Rischio cum. 0-74 (%)	0,5	0,7	0,6	0,2	0,1	0,1
Rapporto M/I (%)	45,6	21,8	31,9	⁽¹⁾ per 100.000 abitanti		
VM (%)	94,7	94,9	94,8	⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza		
DCO (%)	3,5	1,3	2,2	⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche		
				⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso		

MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

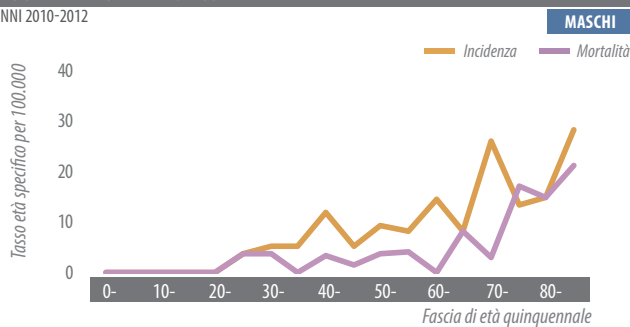
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Melanoma a diffus. superficiale	15	27,8	26	35,1	41	32
Melanoma nodulare	18	33,3	18	24,3	36	28,1
Accraie lentiginoso	0	0	1	1,4	1	0,8
Altre morfologie	5	9,3	7	9,5	12	9,4
Melanoma NAS	16	29,6	22	29,7	38	29,7

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

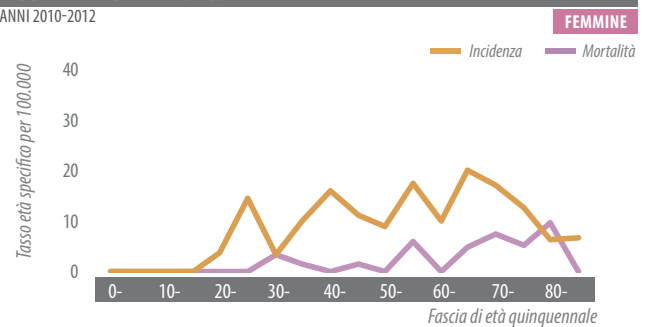
ANNI 2010-2012



MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

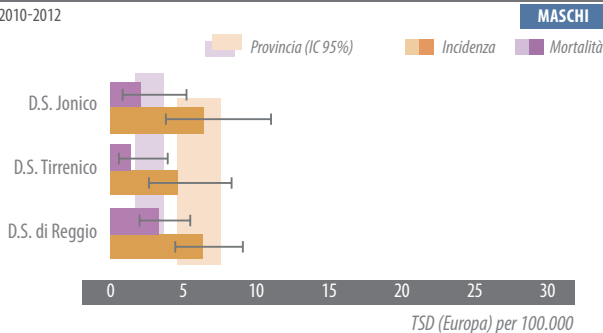
ANNI 2010-2012



MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

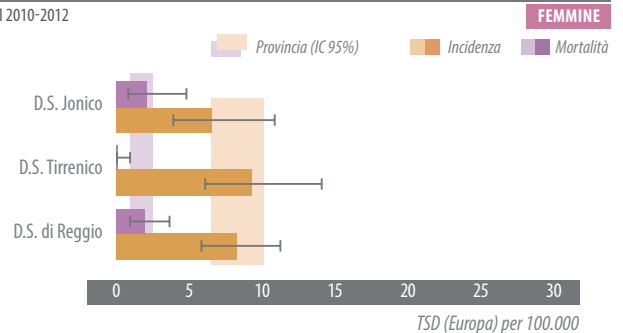
ANNI 2010-2012



MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

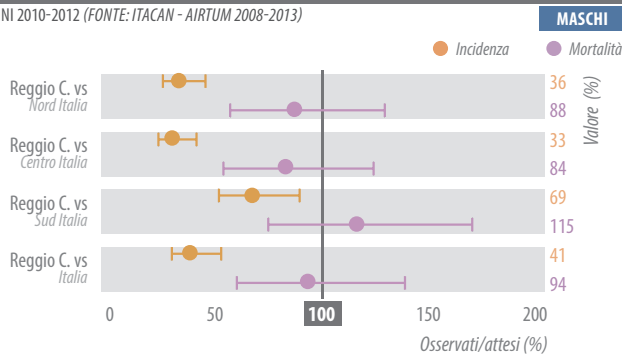
ANNI 2010-2012



MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

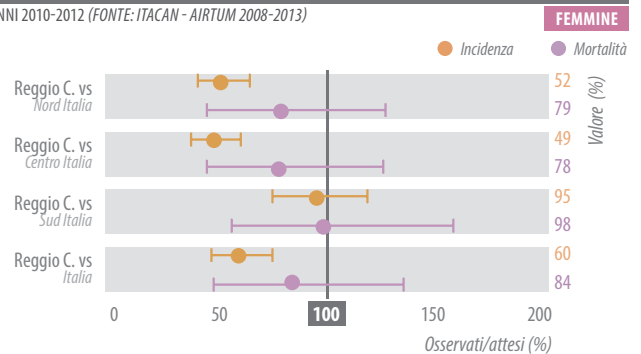
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

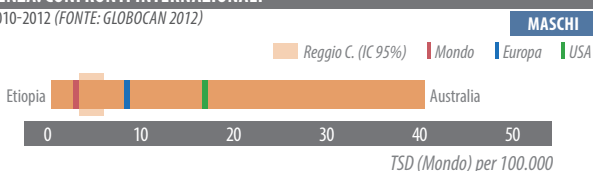
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

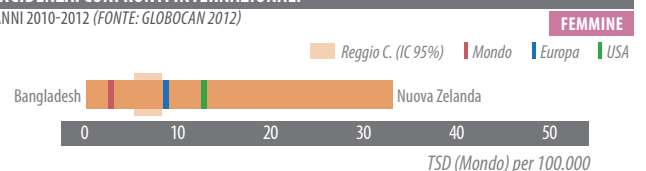
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



MELANOMI CUTANEI

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



MELANOMI CUTANEI



TUMORI DELLA MAMMELLA

TUMORI DELLA MAMMELLA

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	3	324	327	0	94	94
Numeri casi totali	9	971	980	1	282	283
% casi sul totale	0,2	26,6	12	0	18,1	7,3
Tasso grezzo ⁽¹⁾	1,1	113,9	59,2	0,1	33,1	17,1
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	1	89,4	47,4	0,1	20,3	11,1
Rischio cum. 0-74 (%)	0,1	7,1	3,8	-	1,5	0,8
Rapporto M/I (%)	11,1	29	28,9			
VM (%)	100	93,6	93,7			
DCO (%)	0	1,5	1,5			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DELLA MAMMELLA

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

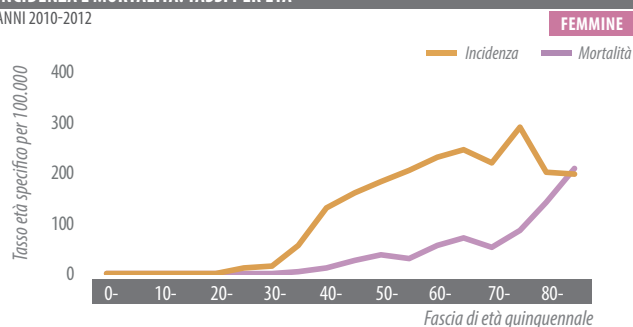
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Duttale	7	77,8	616	67,8	623	67,9
Lobulare	0	0	84	9,2	84	9,2
Mucinoso	0	0	20	2,2	20	2,2
Tubulare	0	0	3	0,3	3	0,3
Papillare	0	0	12	1,3	12	1,3
Altre morfologie	2	22,2	113	12,4	115	12,5
Carcinoma NAS	0	0	47	5,2	47	5,1
Non specificato	0	0	14	1,5	14	1,5

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELLA MAMMELLA

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

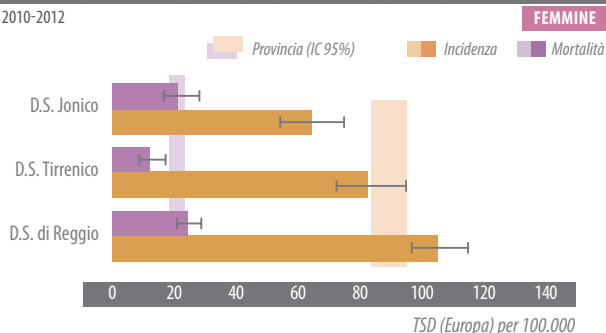
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA MAMMELLA

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

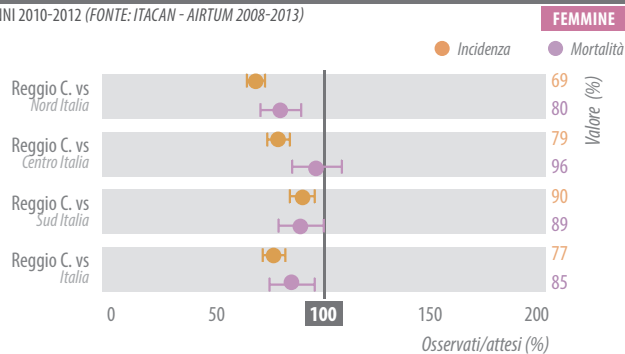
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA MAMMELLA

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

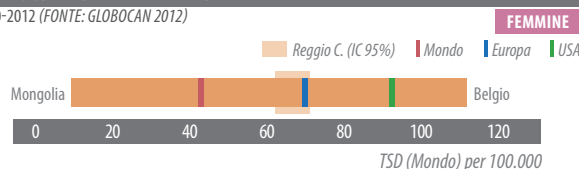
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLA MAMMELLA

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DELLA MAMMELLA



TUMORI DEL CORPO DELL'UTERO

TUMORI DEL CORPO DELL'UTERO

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno		55			4	
Numeri casi totali		165			13	
% casi sul totale		4,5			0,8	
Tasso grezzo ⁽¹⁾		19,3			1,5	
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾		14,8			1,2	
Rischio cum. 0-74 (%)		1,3			0,1	
Rapporto M/I (%)		7,9				
VM (%)		97,6				
DCO (%)		0				

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DEL CORPO DELL'UTERO

CRITERI DI SELEZIONE (CLASSIFICAZIONE ICD-0-3)

Topografia: C54 (corpo dell'utero); **morfologia:** 8000-9044, 9060-9136, 9141-9582 (tutte le morfologie esclusi mesoteliomi, sarcoma di Kaposi e neoplasie ematologiche); **comportamento:** 3 (maligno, infiltrante). NOTA: per i confronti nazionali la mortalità non è disponibile

TUMORI DEL CORPO DELL'UTERO

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

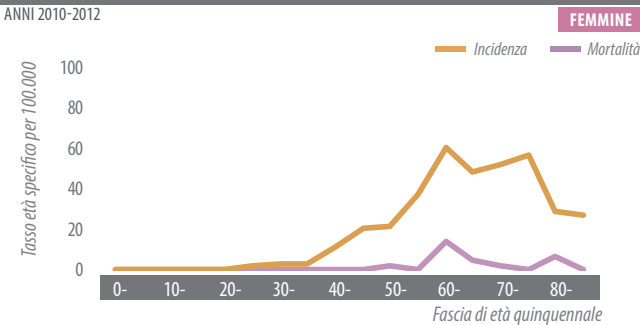
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Adenocarcinoma			142	88,2		
Carcinoma NAS			4	2,5		
Sarcoma			9	5,6		
Altre morfologie			4	2,5		
Non specificato			2	1,2		

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DEL CORPO DELL'UTERO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

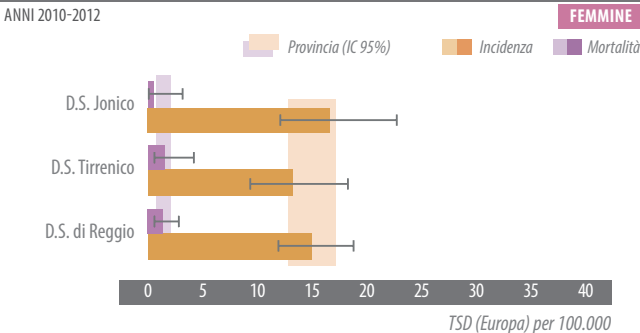
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL CORPO DELL'UTERO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

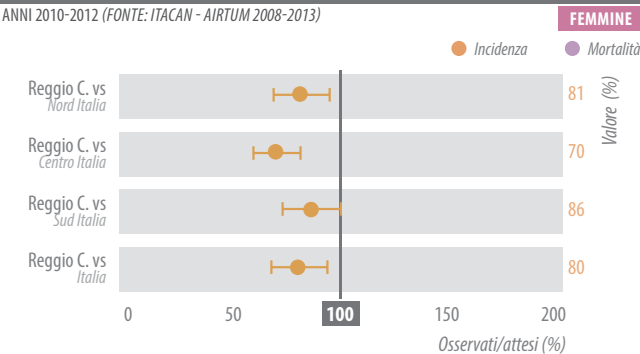
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL CORPO DELL'UTERO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

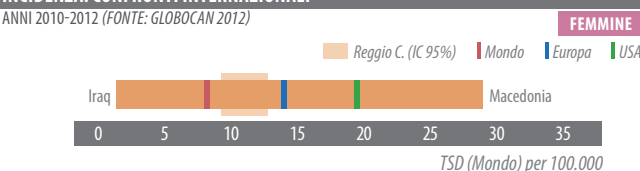
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL CORPO DELL'UTERO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO

TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno		22			2	
Numeri casi totali		66			5	
% casi sul totale		1,8			0,3	
Tasso grezzo ⁽¹⁾		7,7			0,6	
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾		6,7			0,4	
Rischio cum. 0-74 (%)		0,5			-	
Rapporto M/I (%)		7,6				
VM (%)		92,4				
DCO (%)		0				

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

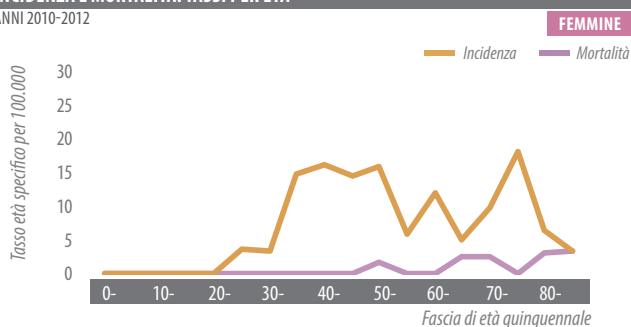
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Squamocellulare NAS			37	60,7		
Squamocellulare microinvasivo			4	6,6		
Adenocarcinoma			12	19,7		
Altre morfologie			1	1,6		
Carcinoma NAS			6	9,8		
Non specificato			1	1,6		

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

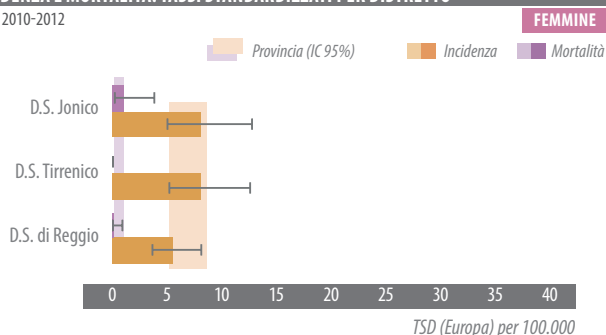
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

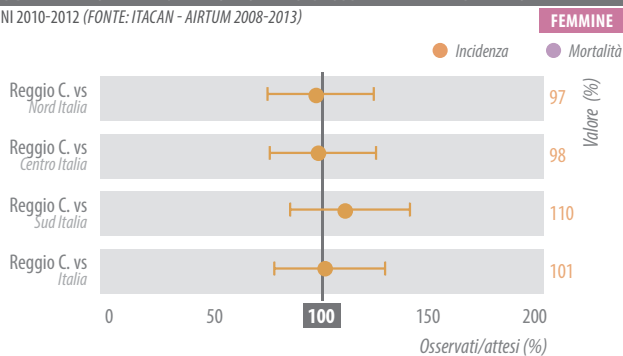
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

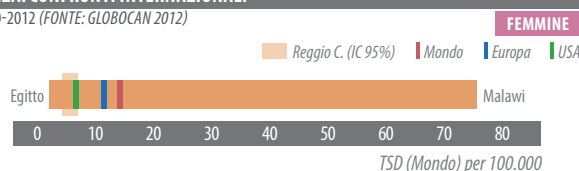
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO



TUMORI DELL'OVAIO

TUMORI DELL'OVAIO

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno		38			15	
Numeri casi totali		114			46	
% casi sul totale		3,1			3	
Tasso grezzo ⁽¹⁾		13,4			5,4	
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾		10,8			3	
Rischio cum. 0-74 (%)		0,9			0,2	
Rapporto M/I (%)		40,4				
VM (%)		88,6				
DCO (%)		1,8				

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DELL'OVAIO

CRITERI DI SELEZIONE (CLASSIFICAZIONE ICD-0-3)

Topografia: C56 (ovaio); **morfologia:** 8000-9044, 9060-9136, 9141-9582 (tutte le morfologie esclusi mesoteliomi, sarcoma di Kaposi e neoplasie ematologiche); **comportamento:** 3 (maligno, infiltrante).

TUMORI DELL'OVAIO

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

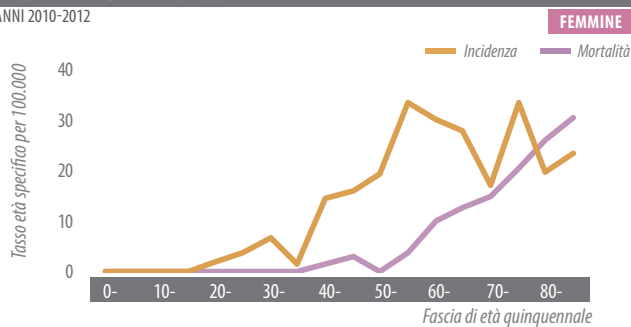
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Sieroso			41	40,6		
Mucinoso			13	12,9		
Endometriode			5	5		
Altri adenocarcinomi			28	27,7		
Altre morfologie			8	7,9		
Non specificato			6	5,9		

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELL'OVAIO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

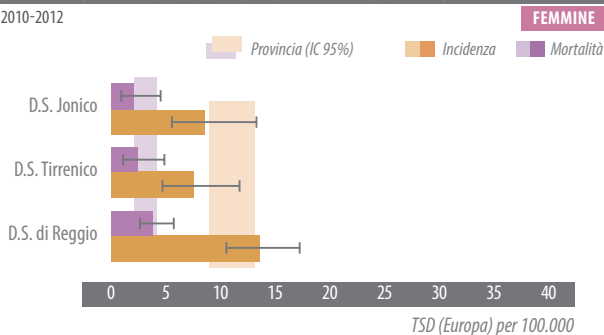
ANNI 2010-2012



TUMORI DELL'OVAIO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

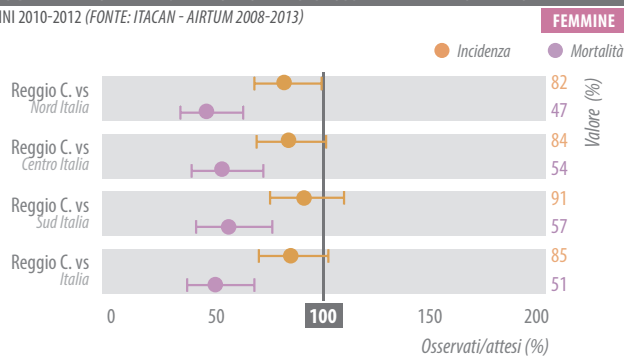
ANNI 2010-2012



TUMORI DELL'OVAIO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

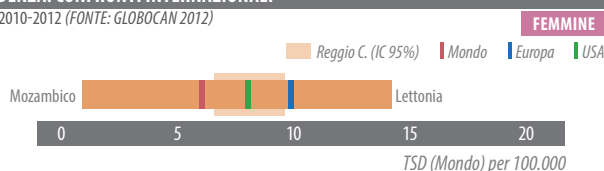
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELL'OVAIO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





TUMORI DELLA PROSTATA

TUMORI DELLA PROSTATA

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	255			81		
Numero casi totali	766			243		
% casi sul totale	17			10,5		
Tasso grezzo ⁽¹⁾	95,5			30,3		
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	66,1			17,3		
Rischio cum. 0-74 (%)	5,8			0,7		
Rapporto M/I (%)	31,7					
VM (%)	83					
DCO (%)	3,8					

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DELLA PROSTATA

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

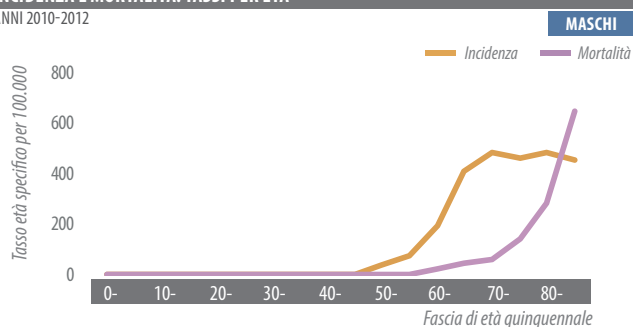
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Adenocarcinoma NAS	578	90,9				
Altre morfologie	58	9,1				

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELLA PROSTATA

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

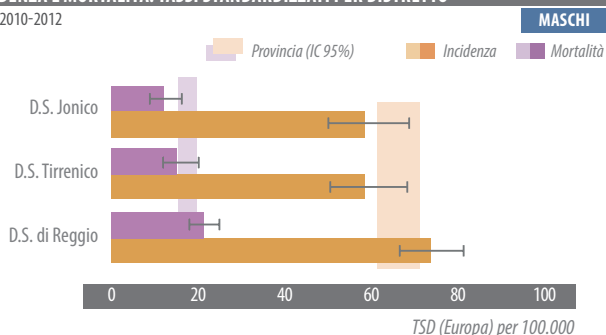
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA PROSTATA

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

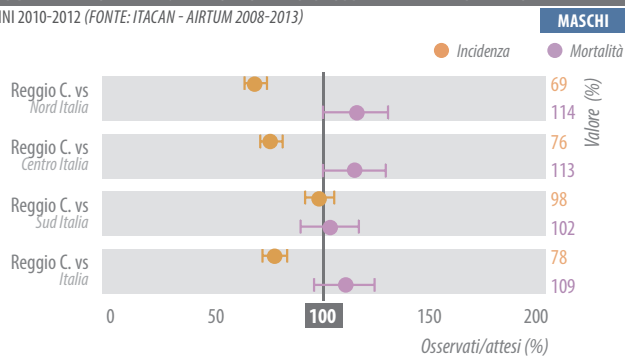
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA PROSTATA

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

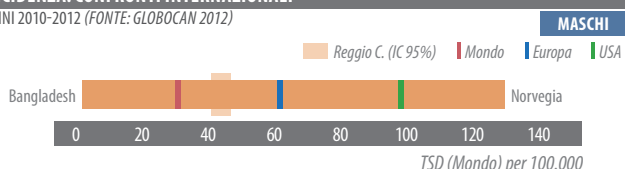
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLA PROSTATA

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DELLA PROSTATA



TUMORI DEL TESTICULO

TUMORI DEL TESTICULO

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	16			<1		
Numeri casi totali	47			1		
% casi sul totale	1			<0,1		
Tasso grezzo ⁽¹⁾	5,9			0,1		
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	5,8			0,1		
Rischio cum. 0-74 (%)	0,4			<0,1		
Rapporto M/I (%)	2,1					
VM (%)	97,9					
DCO (%)	0					

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DEL TESTICULO

CRITERI DI SELEZIONE (CLASSIFICAZIONE ICD-0-3)

Topografia: C62 (testicolo); **morfologia:** 8000-9044, 9060-9136, 9141-9582 (tutte le morfologie esclusi mesoteliomi, sarcoma di Kaposi e neoplasie ematologiche); **comportamento:** 3 (maligno, infiltrante). **NOTA:** i dati di mortalità non verranno utilizzati per i confronti a causa della bassa numerosità.

TUMORI DEL TESTICULO

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

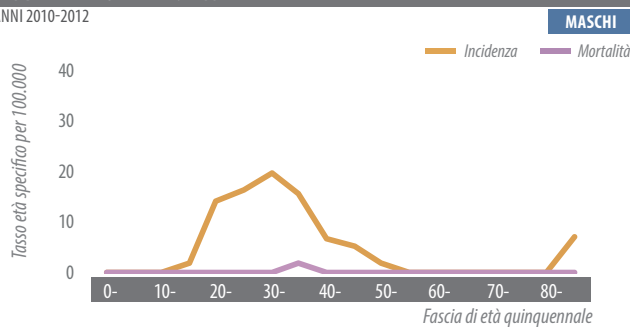
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Seminoma	29	63				
Carcinoma embrionale	10	21,7				
Teratoma	4	8,7				
Coriocarcinoma	1	2,2				
Altre morfologie	2	4,3				

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DEL TESTICULO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

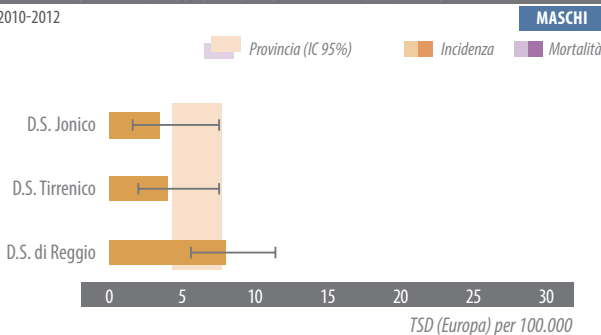
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL TESTICULO

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

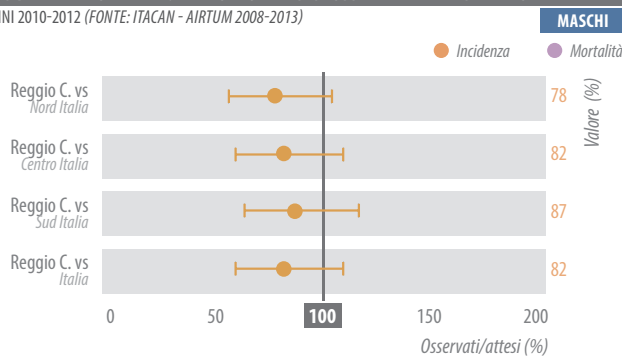
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL TESTICULO

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

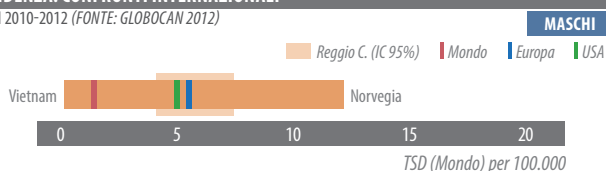
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)

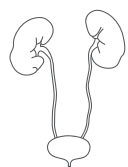


TUMORI DEL TESTICULO

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





TUMORI DEL RENE

TUMORI DEL RENE

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	32	21	53	12	6	18
Numeri casi totali	95	64	159	35	19	54
% casi sul totale	2,1	1,8	1,9	1,5	1,2	1,4
Tasso grezzo ⁽¹⁾	11,8	7,5	9,6	4,4	2,2	3,3
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	9,9	6,3	7,9	3,2	1,4	2,2
Rischio cum. 0-74 (%)	0,8	0,5	0,7	0,2	0,1	0,2
Rapporto M/I (%)	36,8	29,7	34			
VM (%)	85,3	81,3	83,6			
DCO (%)	2,1	0	1,3			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DEL RENE

CRITERI DI SELEZIONE (CLASSIFICAZIONE ICD-O-3)

Topografia: C64 (rene); **morfologia:** 8000-9044, 9060-9136, 9141-9582 (tutte esclusi mesoteliomi, sarcoma di Kaposi e neoplasie ematologiche); **comportamento:** 3 (maligno, infiltrante).

NOTA: per i confronti nazionali la mortalità include C65-66 (pelve renale e uretere), C68 (altri e non specificati organi urinari)

TUMORI DEL RENE

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

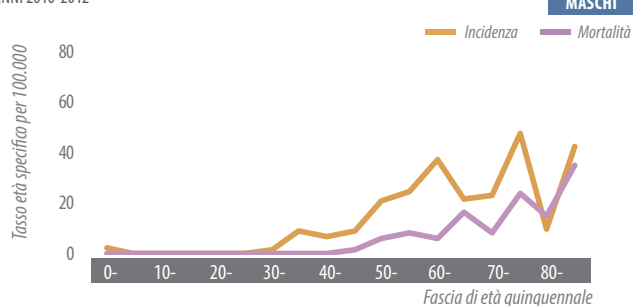
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Carcinoma a cellule chiare	30	37	20	38,5	50	37,6
Carcinoma a cel. renali cromofobo	5	6,2	3	5,8	8	6
Carcinoma a cellule renali NAS	24	29,6	14	26,9	38	28,6
Carcinoma NAS	4	4,9	5	9,6	9	6,8
Altre morfologie	14	17,2	7	13,5	21	15,8
Non specificato	4	4,9	3	5,8	7	5,3

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DEL RENE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

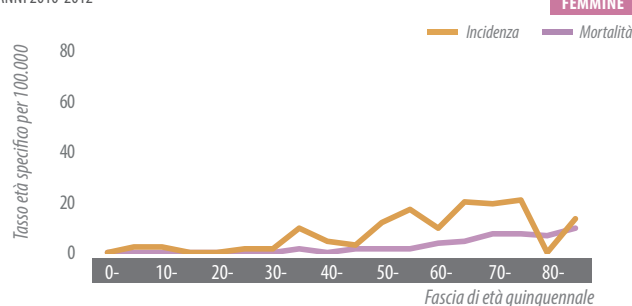
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL RENE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

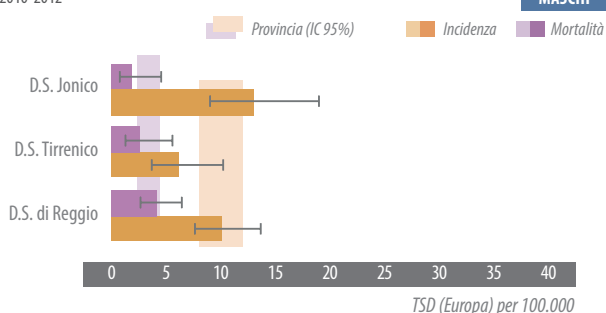
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL RENE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

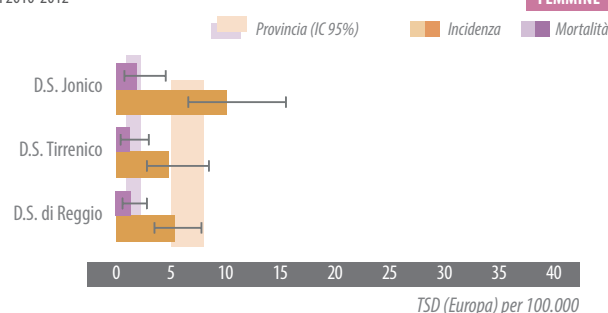
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL RENE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

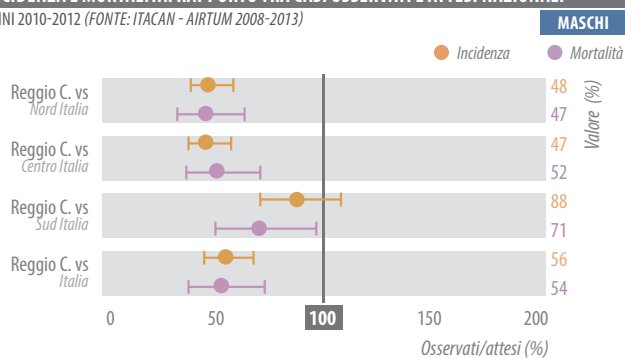
ANNI 2010-2012



TUMORI DEL RENE

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

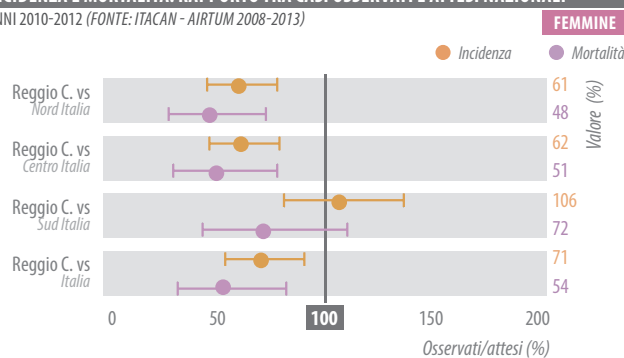
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL RENE

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

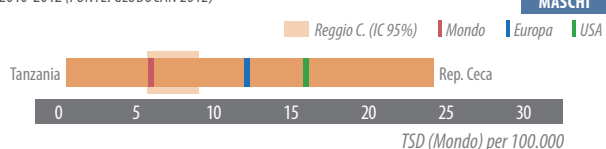
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DEL RENE

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

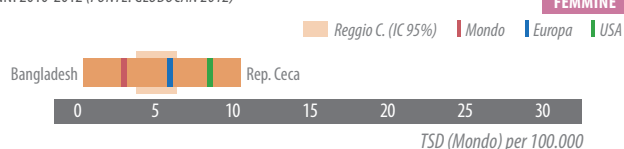
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)

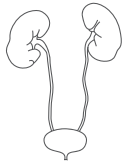


TUMORI DEL RENE

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





TUMORI DELLA VESCICA

TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	182	37	219	46	11	57
Numeri casi totali	546	110	656	139	33	172
% casi sul totale	12,1	3	8	6	2,1	4,4
Tasso grezzo ⁽¹⁾	68	12,9	39,6	17,3	3,9	10,4
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	47,4	6,8	25,3	9,9	1,2	4,9
Rischio cum. 0-74 (%)	3,7	0,4	2	0,4	-	0,2
Rapporto M/I (%)	25,5	30	26,2	⁽¹⁾ per 100.000 abitanti		
VM (%)	89,4	87,3	89	⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza		
DCO (%)	1,5	1,8	1,5	⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche		
				⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso		

TUMORI DELLA VESCICA

CRITERI DI SELEZIONE (CLASSIFICAZIONE ICD-0-3)

Topografia: C67 (vescica); **morfologia:** 8000-9044, 9060-9136, 9141-9582 (tutte le morfologie esclusi mesoteliomi, sarcoma di Kaposi e neoplasie ematologiche); **comportamento:** 1-3 (incerto, in situ e maligno, infiltrante). **NOTA:** per i confronti internazionali sono riportati solo i comportamenti 3 (maligni infiltranti).

TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

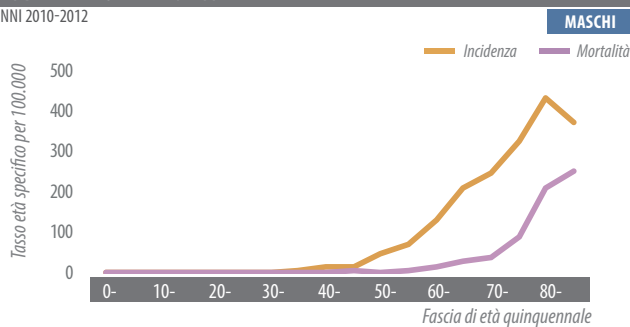
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Papillare infiltrante	161	33	22	22,9	183	31,3
Papillare non infiltrante	100	20,5	23	24	123	21,1
Uroteliale NAS, infiltrante	195	40	41	42,7	236	40,4
Uroteliale NAS, non infiltrante	3	0,6	5	5,2	8	1,4
Altre morfologie	17	3,5	3	3,1	20	3,4
Non specificato	12	2,5	2	2,1	14	2,4

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

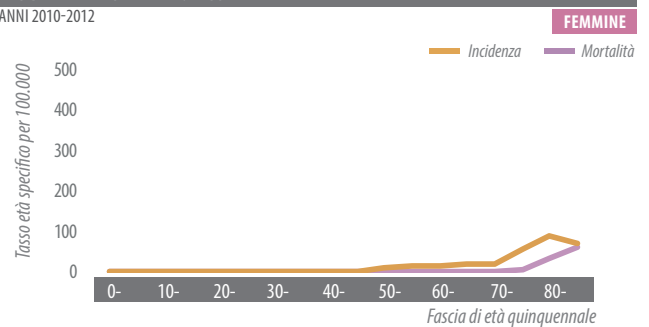
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

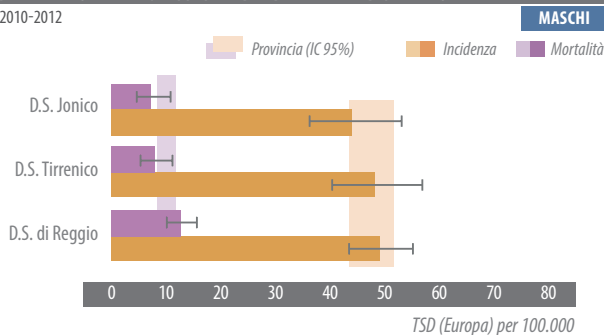
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

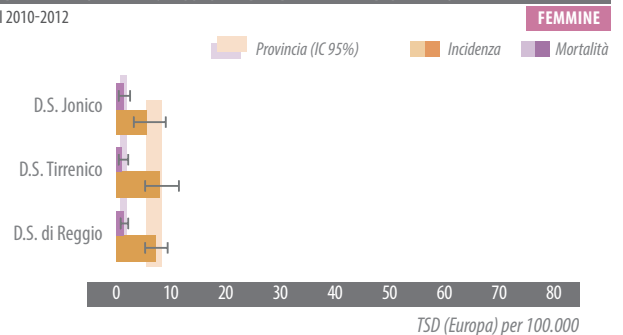
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

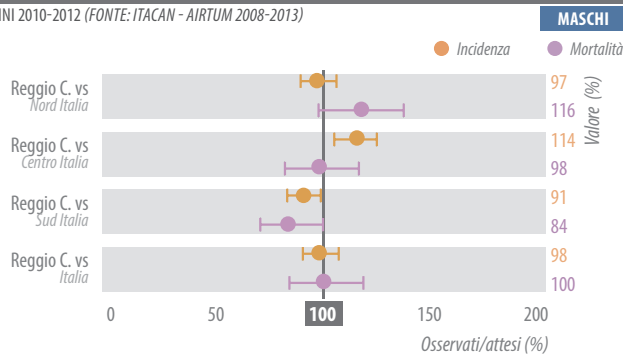
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

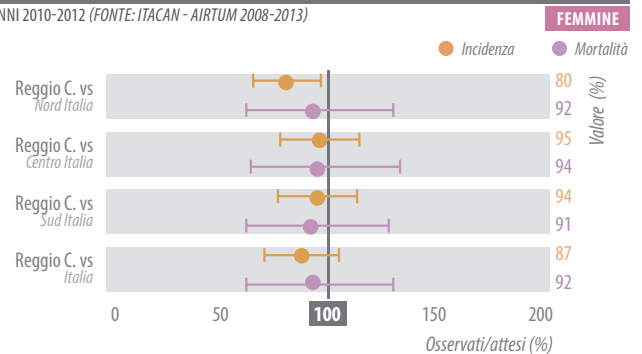
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

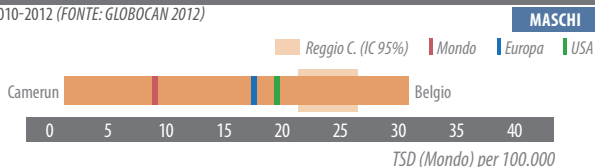
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

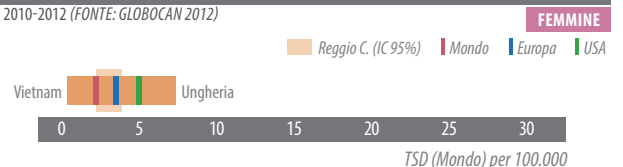
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DELLA VESCICA

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	28	18	46	20	11	31
Numeri casi totali	83	55	138	61	32	93
% casi sul totale	1,8	1,5	1,7	2,6	2,1	2,4
Tasso grezzo ⁽¹⁾	10,3	6,4	8,3	7,6	3,8	5,6
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	8,7	5	6,8	5,9	2,6	4,2
Rischio cum. 0-74 (%)	0,7	0,4	0,6	0,4	0,3	0,3
Rapporto M/I (%)	73,5	58,2	67,4			
VM (%)	72,3	60	67,4			
DCO (%)	2,4	3,6	2,9			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

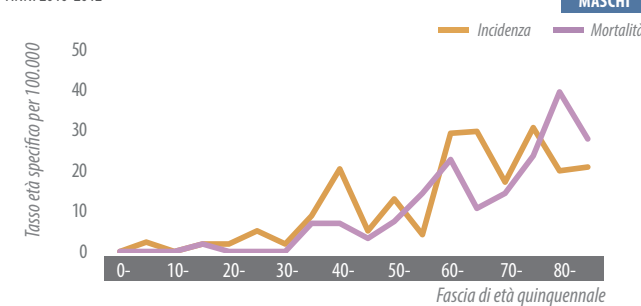
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Glioblastoma	29	48,3	17	51,5	46	49,5
Astrocitoma	13	21,7	12	36,4	25	26,9
Oligodendroglioma	5	8,3	1	3	6	6,5
Ependimoma	5	8,3	2	6,1	7	7,5
Medulloblastoma	1	1,7	1	3	2	2,2
Altre morfologie	6	10	0	0	6	6,5
Non specificato	1	1,7	0	0	1	1,1

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

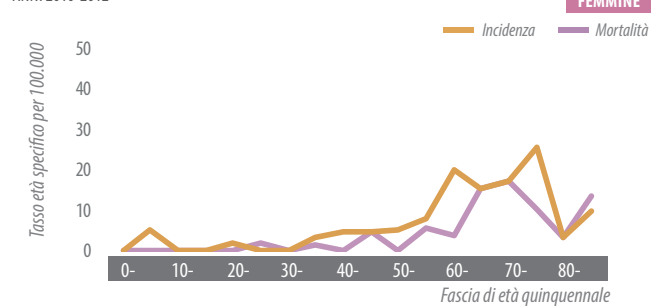
ANNI 2010-2012



TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

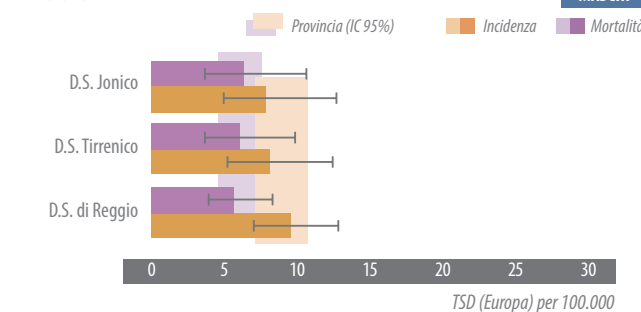
ANNI 2010-2012



TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

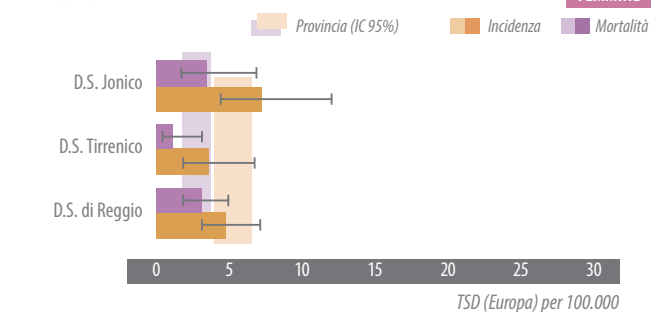
ANNI 2010-2012



TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

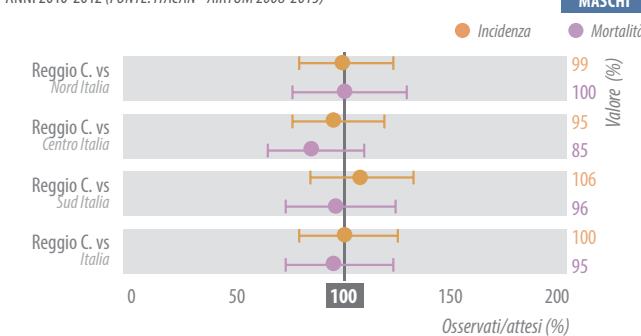
ANNI 2010-2012



TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

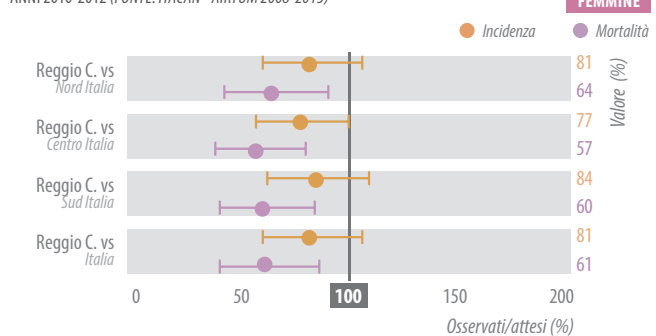
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

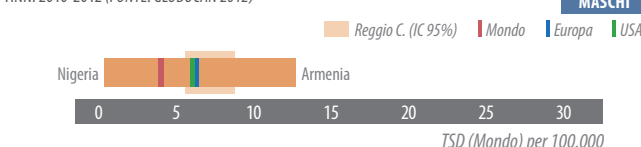
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

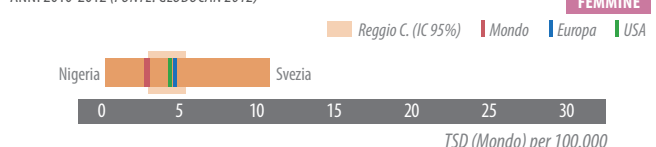
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



TUMORI DELL'ENCEFALO E SNC



TUMORI DELLA TIROIDE

TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

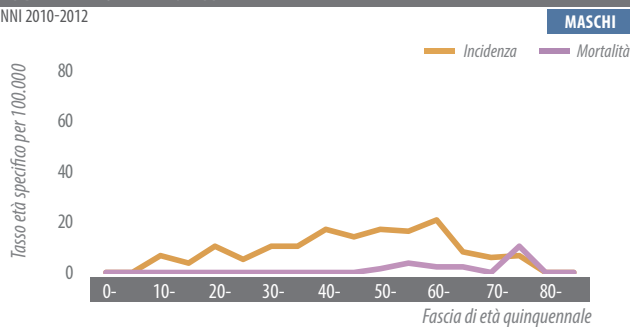
ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	26	82	108	3	3	5
Numeri casi totali	78	245	323	8	8	16
% casi sul totale	1,7	6,7	4	0,3	0,5	0,4
Tasso grezzo ⁽¹⁾	9,7	28,7	19,5	1	0,9	1
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	9,4	28	18,9	0,8	0,6	0,7
Rischio cum. 0-74 (%)	0,7	2,2	1,5	0,1	0,1	0,1
Rapporto M/I (%)	10,3	3,3	5	⁽¹⁾ per 100.000 abitanti		
VM (%)	91	89	89,5	⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza		
DCO (%)	0	0	0	⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche		
				⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso		

TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

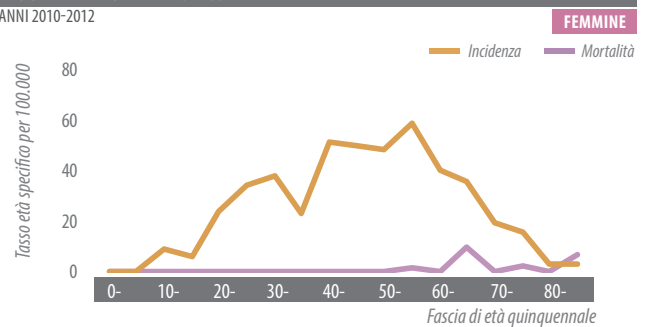
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Papillare	61	85,9	194	89	255	87,9
Follicolare	3	4,2	8	3,7	11	3,8
Carcinoma a cellule di Hürthle	2	2,8	2	0,9	4	1,4
Midollare	1	1,4	3	1,4	4	1,4
Anaplastico	1	1,4	2	0,9	3	1
Altre morfologie	3	4,2	7	3,2	10	3,4
Non specificato	0	0	3	1,4	3	1

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

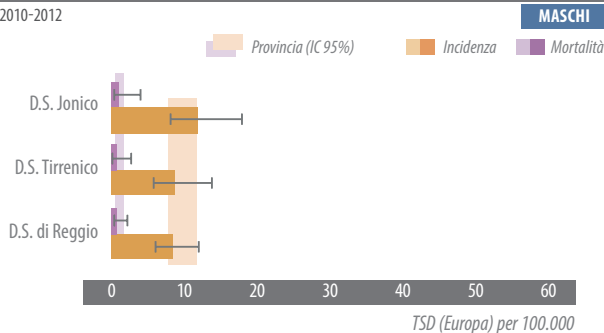
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

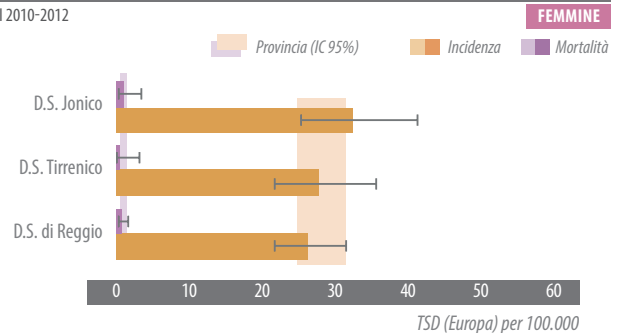
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

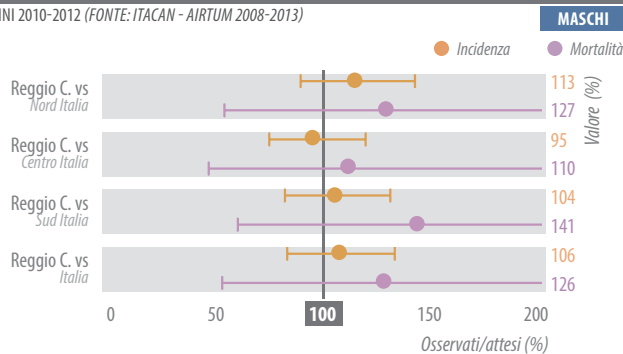
ANNI 2010-2012



TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

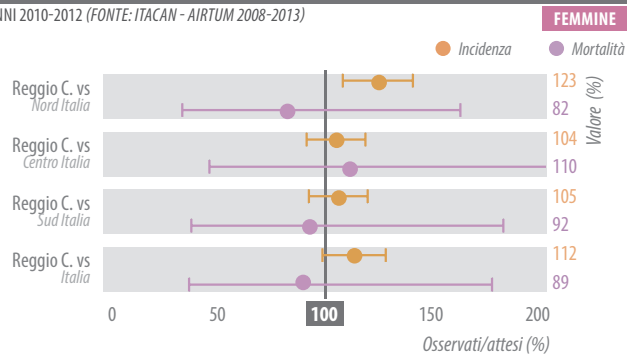
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

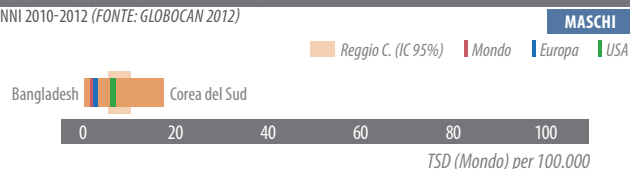
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

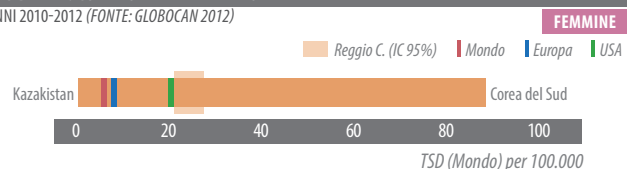
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)

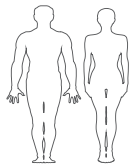


TUMORI DELLA TIROIDE

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





LINFOMI DI HODGKIN

LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	8	9	18	2	2	5
Numeri casi totali	25	28	53	7	7	14
% casi sul totale	0,6	0,8	0,6	0,3	0,4	0,4
Tasso grezzo ⁽¹⁾	3,1	3,3	3,2	0,9	0,8	0,8
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	3,1	2,9	3	0,7	0,5	0,6
Rischio cum. 0-74 (%)	0,2	0,2	0,2	0,1	-	-
Rapporto M/I (%)	28	25	26,4			
VM (%)	100	100	100			
DCO (%)	0	0	0			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

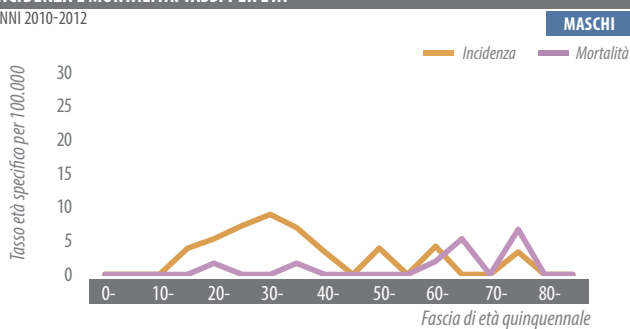
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Sclerosi nodulare	4	16	3	10,7	7	13,2
Non specificato	21	84	25	89,3	46	86,8

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

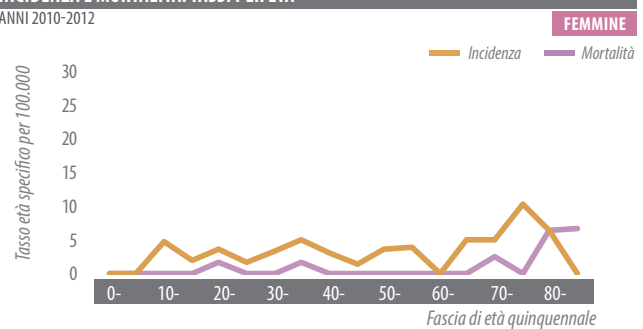
ANNI 2010-2012



LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

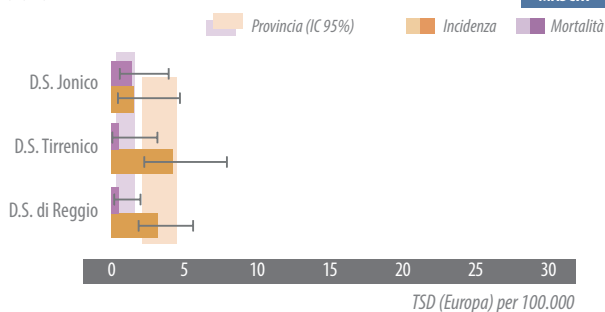
ANNI 2010-2012



LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

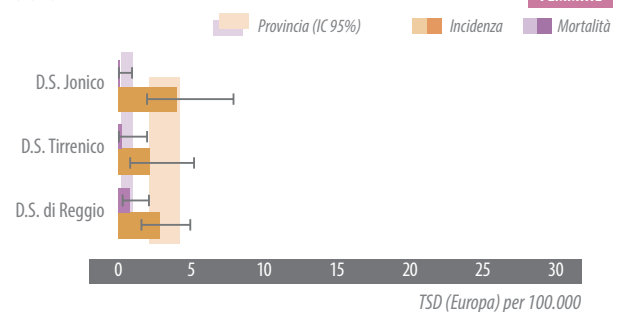
ANNI 2010-2012



LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

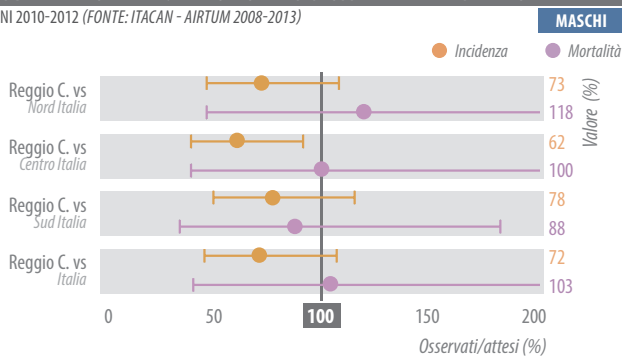
ANNI 2010-2012



LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

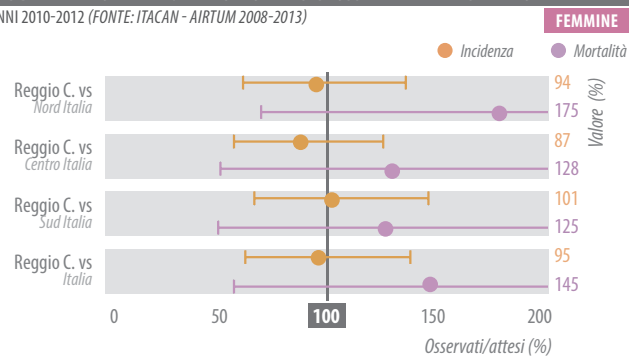
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

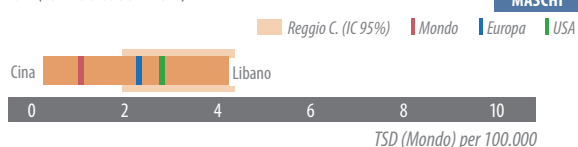
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

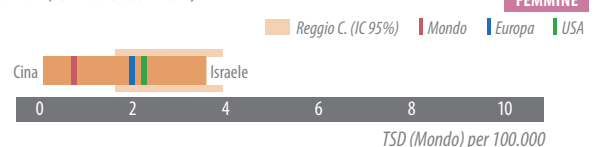
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



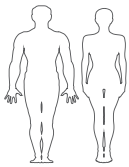
LINFOMI DI HODGKIN

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



LINFOMI DI HODGKIN



LINFOMI NON HODGKIN

LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

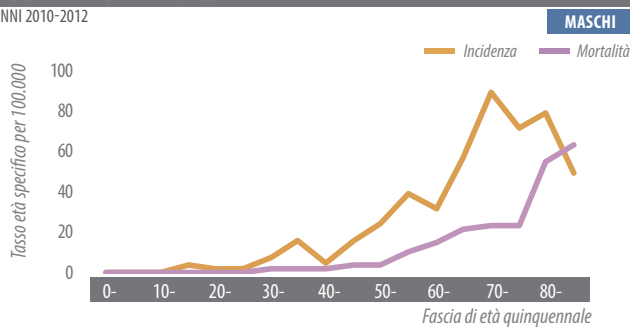
ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	57	39	97	21	16	36
Numeri casi totali	172	118	290	62	47	109
% casi sul totale	3,8	3,2	3,6	2,7	3	2,8
Tasso grezzo ⁽¹⁾	21,4	13,8	17,5	7,7	5,5	6,6
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	16,9	10,1	13,3	5,4	3,3	4,2
Rischio cum. 0-74 (%)	1,4	0,9	1,1	0,4	0,3	0,4
Rapporto M/I (%)	36	39,8	37,6	⁽¹⁾ per 100.000 abitanti		
VM (%)	98,3	96,6	97,6	⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza		
DCO (%)	0,6	1,7	1	⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche		
				⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso		

LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

ANNI 2010-2012



LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

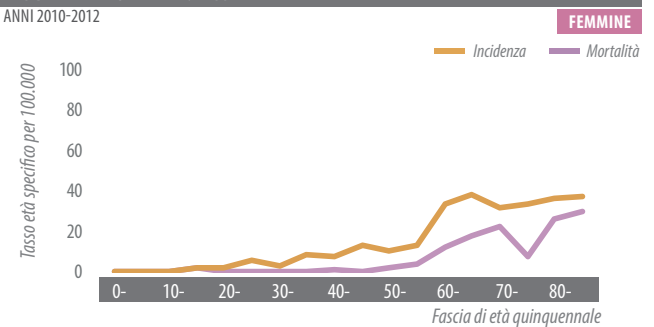
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Cellule B, Indolenti follicolari	8	4,7	8	7	16	5,7
Cellule B, Indolenti non follicolari	12	7,1	12	10,5	24	8,5
Cellule B, Aggressivi	31	18,3	19	16,7	50	17,7
Cellule T, Aggressivi	4	2,4	1	0,9	5	1,8
Non specificato	113	66,9	74	64,9	187	66,1
Linfomi dei precursori	1	0,6	0	0	1	0,4

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

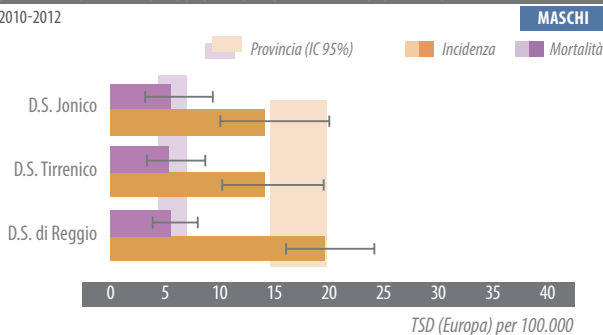
ANNI 2010-2012



LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

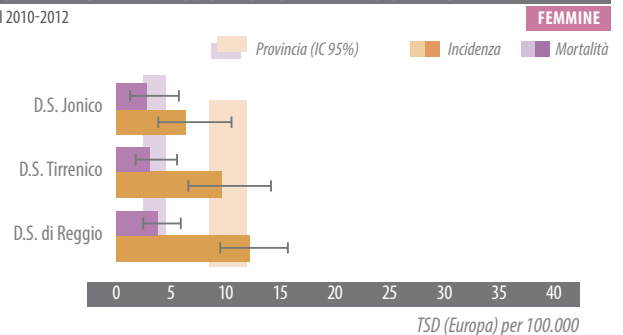
ANNI 2010-2012



LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

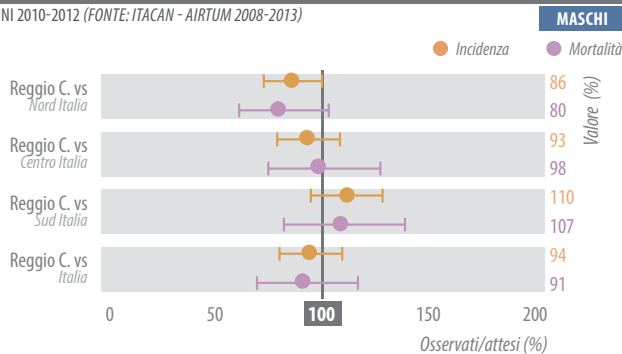
ANNI 2010-2012



LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

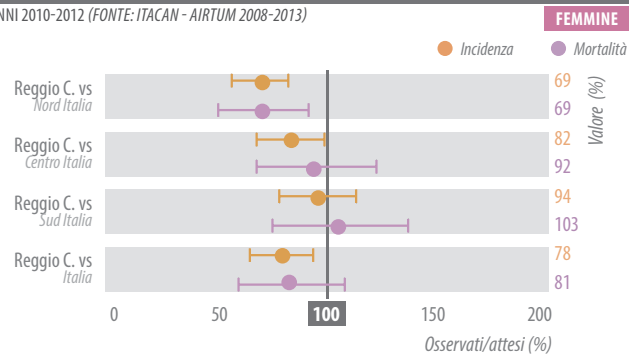
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

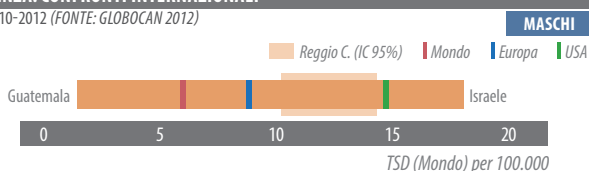
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

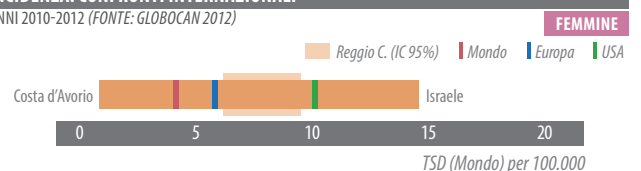
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)

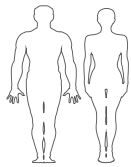


LINFOMI NON HODGKIN

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





MIELOMI

MIELOMI

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	17	22	39	9	11	20
Numeri casi totali	52	65	117	26	34	60
% casi sul totale	1,2	1,8	1,4	1,1	2,2	1,6
Tasso grezzo ⁽¹⁾	6,5	7,6	7,1	3,2	4	3,6
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	4,7	4,9	4,7	2,2	2	2,1
Rischio cum. 0-74 (%)	0,4	0,4	0,4	0,2	0,2	0,2
Rapporto M/I (%)	50	52,3	51,3			
VM (%)	82,7	73,8	77,8			
DCO (%)	1,9	3,1	2,6			

⁽¹⁾ per 100.000 abitanti
⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza
⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche
⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso

MIELOMI

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

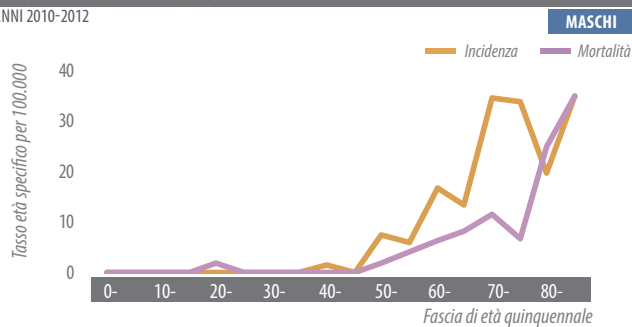
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Mieloma multiplo	36	83,7	34	70,8	70	76,9
Plasmocitoma NAS	7	16,3	13	27,1	20	22
Plasmocitoma extramidollare	0	0	1	2,1	1	1,1

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

MIELOMI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

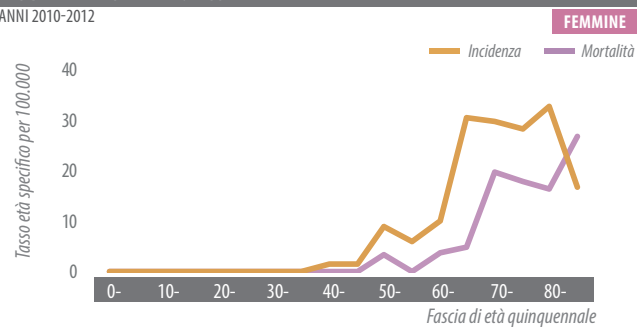
ANNI 2010-2012



MIELOMI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

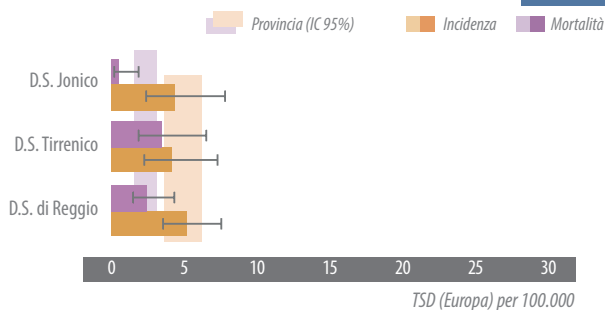
ANNI 2010-2012



MIELOMI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

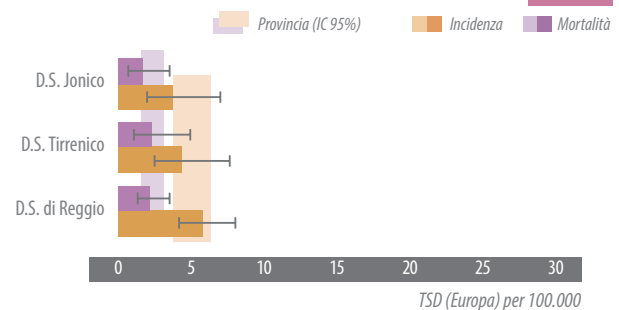
ANNI 2010-2012



MIELOMI

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

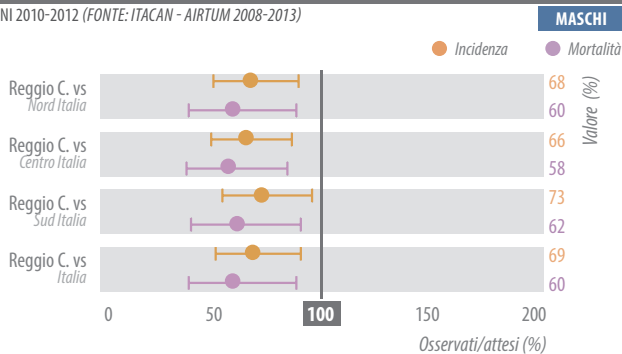
ANNI 2010-2012



MIELOMI

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

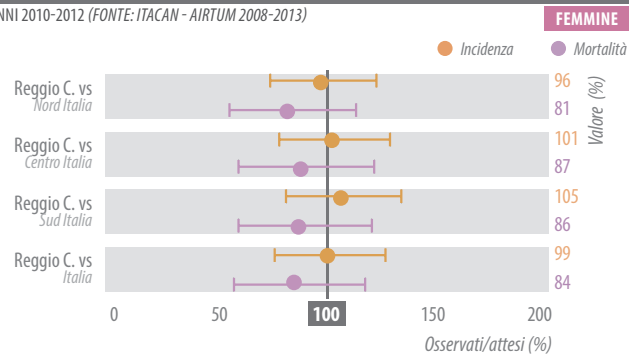
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



MIELOMI

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

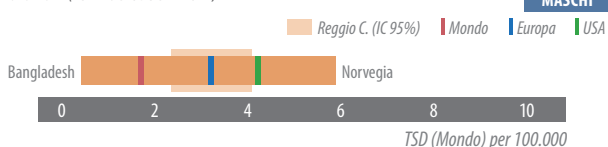
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



MIELOMI

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

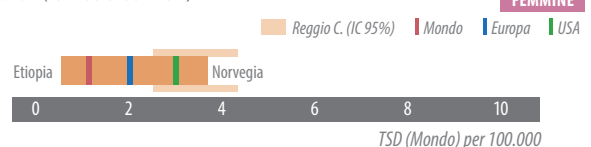
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)

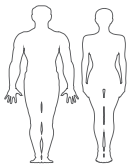


MIELOMI

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)





LEUCEMIE

LEUCEMIE

INCIDENZA E MORTALITÀ: SINTESI DEI DATI

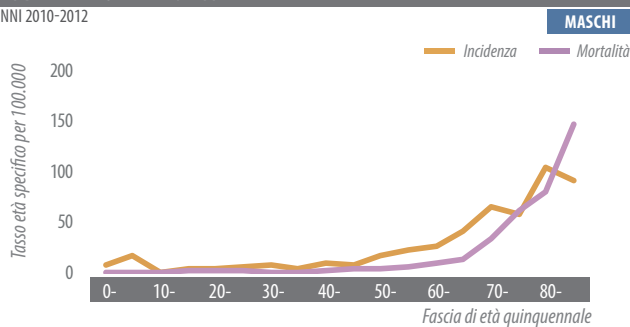
ANNI 2010-2012

	INCIDENZA			MORTALITÀ		
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Numero casi/anno	52	38	89	29	24	53
Numeri casi totali	155	113	268	88	71	159
% casi sul totale	3,4	3,1	3,3	3,8	4,6	4,1
Tasso grezzo ⁽¹⁾	19,3	13,3	16,2	11	8,3	9,6
Tasso sta (EUR) ⁽¹⁾	15,2	9,4	12,1	7	4,5	5,5
Rischio cum. 0-74 (%)	1,2	0,7	0,9	0,4	0,3	0,4
Rapporto M/I (%)	56,8	62,8	59,3	⁽¹⁾ per 100.000 abitanti		
VM (%)	91	86,7	89,2	⁽²⁾ M/I = Mortalità/Incidenza		
DCO (%)	2,6	2,7	2,6	⁽³⁾ VM = Verifiche Microscopiche		
				⁽⁴⁾ DCO = Solo certificati di decesso		

LEUCEMIE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

ANNI 2010-2012



LEUCEMIE

INCIDENZA. GRUPPI MORFOLOGICI PIÙ FREQUENTI⁽¹⁾

ANNI 2010-2012

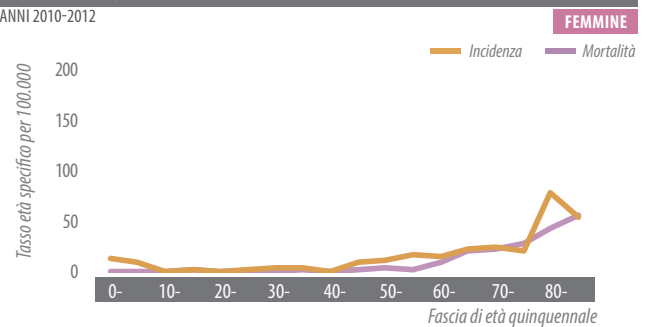
	MASCHI		FEMMINE		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Linfatica acuta	14	9,9	10	10,2	24	10
Linfatica cronica	55	39	28	28,6	83	34,7
Mieloide acuta	39	27,7	30	30,6	69	28,9
Mieloide cronica	22	15,6	20	20,4	42	17,6
Leucemia NAS	11	7,8	10	10,2	21	8,8

⁽¹⁾ Sul totale della casistica con verifica microscopica, esame biomolecolare o citogenetico

LEUCEMIE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI PER ETÀ

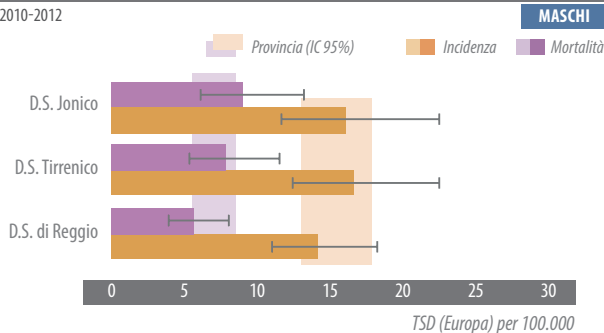
ANNI 2010-2012



LEUCEMIE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

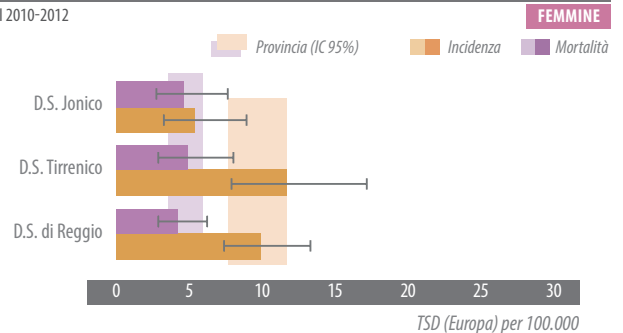
ANNI 2010-2012



LEUCEMIE

INCIDENZA E MORTALITÀ. TASSI STANDARDIZZATI PER DISTRETTO

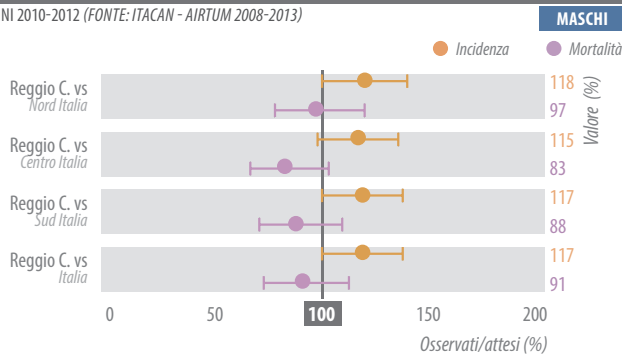
ANNI 2010-2012



LEUCEMIE

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

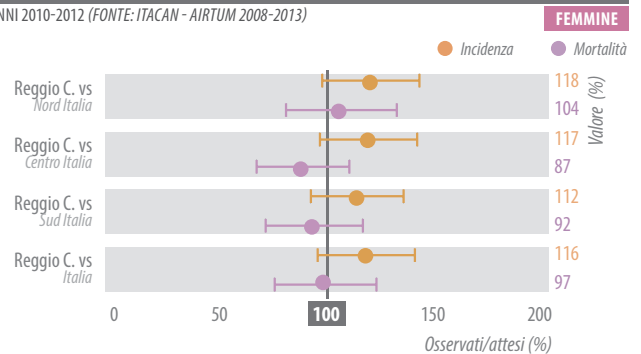
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



LEUCEMIE

INCIDENZA E MORTALITÀ. RAPPORTO TRA CASI OSSERVATI E ATTESI NAZIONALI

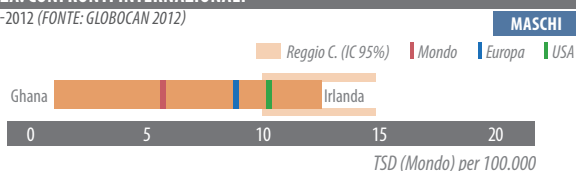
ANNI 2010-2012 (FONTE: ITACAN - AIRTUM 2008-2013)



LEUCEMIE

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

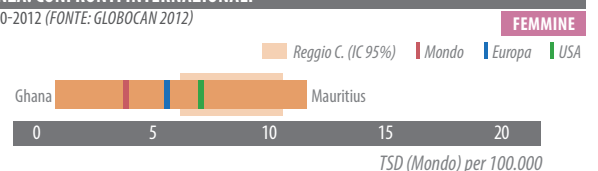
ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



LEUCEMIE

INCIDENZA. CONFRONTI INTERNAZIONALI

ANNI 2010-2012 (FONTE: GLOBOCAN 2012)



FOCUS
LA MORTALITÀ PER TUMORE

LA MORTALITÀ PER TUMORE: ANALISI DEI DATI ISTAT 2006-2012

Anche se rispetto all'incidenza l'indicatore di mortalità per tumore non esprime in modo altrettanto puntuale lo stato della malattia in una determinata area, per i tumori, e in particolare per quelli a prognosi peggiore, le indicazioni provenienti dai certificati di decesso sono sufficientemente indicativi di una differente frequenza degli stessi sul territorio.

Inoltre il dato di incidenza non è al momento disponibile per la totalità del territorio calabrese e, quando presente, riguarda ancora un numero limitato di anni. I dati di mortalità coprono invece l'intero territorio e rappresentano ormai una serie storica di notevole importanza consentendo pertanto di costruire prime mappe di malattia.

Abbiamo pertanto deciso di utilizzare il dato di mortalità per tumore, codificato da ISTAT e relativo ai certificati di decesso relativi a residenti della Regione Calabria dal 2006 al 2012, per produrre una valutazione geografica sia grafica (mappe del rischio di decesso) sia analitica, eseguendo la valutazione di eventuali zone a rischio differente (cluster) statisticamente significativi.

La mortalità per tumore nella Regione Calabria

Tra il 2006 e il 2012 in Regione Calabria sono avvenuti 128.147 decessi per tutte le cause (Tabella 1).

Tabella 1. Regione Calabria. Decessi totali per provincia di residenza e anno. Periodo 2006-2012

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Totale
CS	6.300	6.538	6.587	6.671	6.579	6.726	6.942	46.343
CZ	3.177	3.298	3.366	3.398	3.272	3.419	3.492	23.422
RC	5.194	5.311	5.412	5.655	5.292	5.353	5.536	37.753
KR	1.285	1.367	1.354	1.355	1.396	1.484	1.542	9.783
VV	1.462	1.607	1.471	1.558	1.512	1.571	1.665	10.846
Totale	17.418	18.121	18.190	18.637	18.051	18.553	19.177	128.147

Tabella 2. Regione Calabria. Decessi per tumore maligno per provincia di residenza e anno. Periodo 2006-2012

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Totale
CS	1.498	1.490	1.519	1.531	1.544	1.515	1.646	10.743
CZ	760	752	794	778	786	849	791	5.510
RC	1.214	1.221	1.215	1.351	1.236	1.253	1.316	8.806
KR	298	316	310	357	361	373	364	2.379
VV	304	329	348	367	350	345	383	2.426
Totale	4.074	4.108	4.186	4.384	4.277	4.335	4.500	29.864

Figura 1a. Regione Calabria. Mappa dei rischi di decesso (RR). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Maschi.

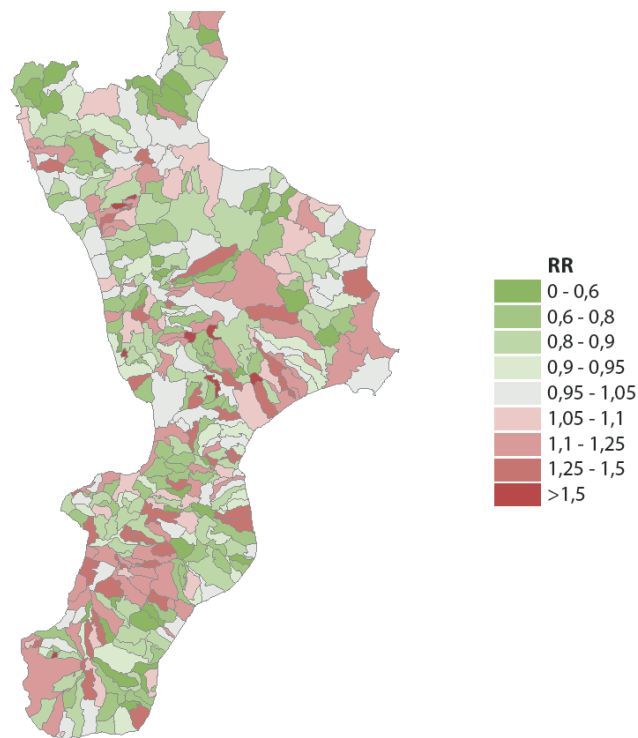
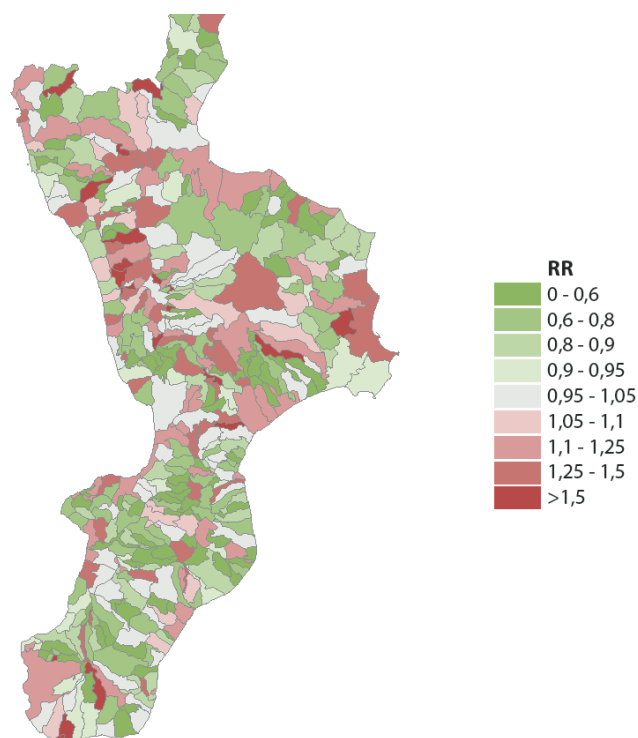


Figura 1b. Regione Calabria. Mappa dei rischi di decesso (RR). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Femmine.



I decessi per tumore maligno sono stati complessivamente 29.864 nel periodo 2006-2012 (Tabella 2). Per questi è stato analizzato il rischio relativo (RR) di decesso tumorale per comune e genere (Figure 1a-b)

Figura 2a. Regione Calabria. Cluster significativo ad alto rischio (RR=1,16). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Maschi.

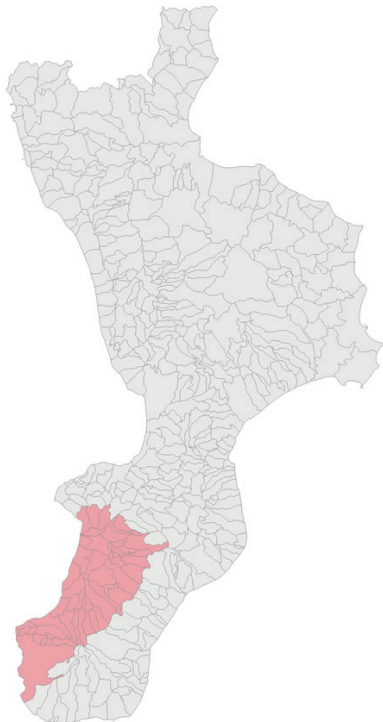


Figura 2b. Regione Calabria. Cluster significativo ad alto rischio (RR=1,2). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Femmine.



Nelle figure 2a-b sono indicati i cluster statisticamente significativi rilevati con la metodologia della Spatial Scan Statistics (Kulldorff, 1997).

Il primo cluster, centrato nei comuni di Seminara e Palmi ed esteso fino a Reggio Calabria a Sud, presenta un rischio relativo di 1,16, ovvero un eccesso di decessi per tumore nel sesso maschile rispetto alla media regionale statisticamente significativo.

Il secondo cluster, relativo ai tumori femminili, è stato individuato con centro nei comuni di Montebello Ionico e Motta San Giovanni, comprendente sempre il Comune di Reggio Calabria. Quest'area mostra un eccesso di rischio per tumori femminili (RR=1,2) statisticamente significativo.

La mortalità per tumore in Provincia di Reggio Calabria

Una analisi simile è stata condotta per i decessi avvenuti tra il 2006 e il 2012 per la sola Provincia di Reggio Calabria.

Sono stati calcolati i tassi standardizzati indiretti di mortalità grezzi (SMR) visibili nelle Figure 3a-b.

Tali mappe, seppur mostrando puntualmente l'andamento dei tumori osservati nel confronto dei tumori attesi, non tiene conto della variabilità di questo indicatore, particolarmente evidente per i piccoli comuni: si è pertanto provveduto ad effettuare una mappatura usando un SMR cosiddetto "smoothed", utilizzando nel nostro caso gli stimatori empirici bayesiani (Marshall, 1991). Questo indicatore illustrato su mappa nelle Figure 4a-b è quello più indicativo per le valutazioni di eccessi significativi.

Figura 3a. Provincia di Reggio Calabria. Mappa tassi standardizzati di mortalità grezzi (SMR). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Maschi.

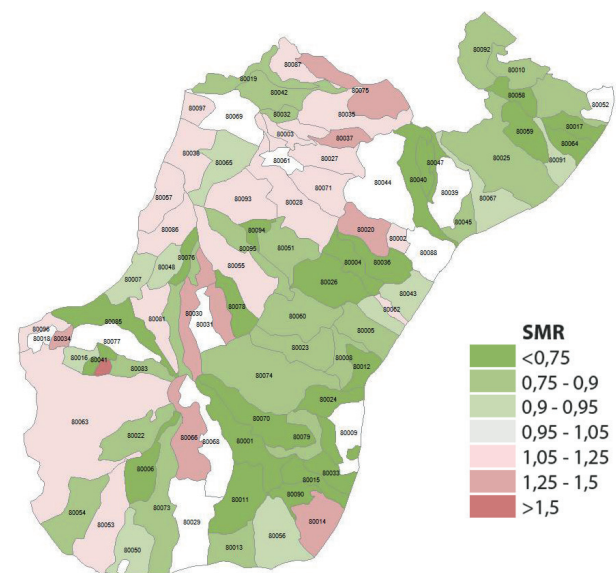


Figura 3b. Provincia di Reggio Calabria. Mappa tassi standardizzati di mortalità grezzi (SMR). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Femmine.

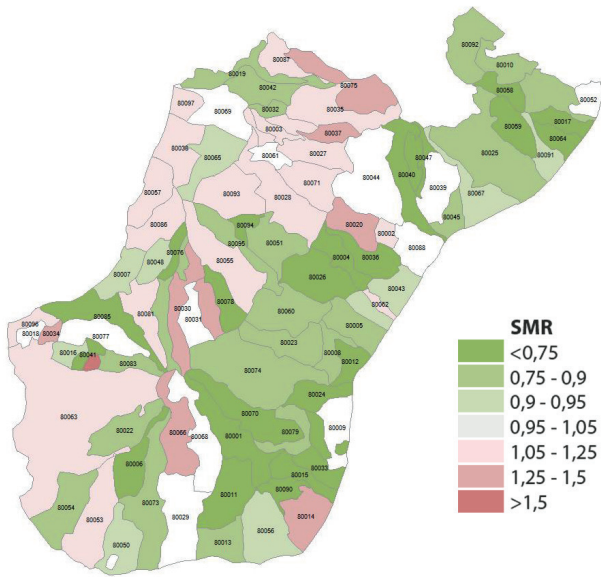
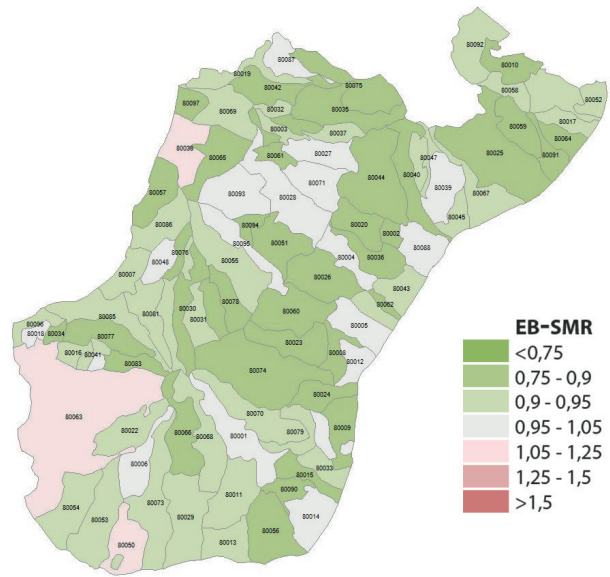


Figura 4b. Provincia di Reggio Calabria. Mappa dei rischi di decesso (EB-SMR). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Femmine.



Nelle Figure 4a-b sono pertanto presentate le mappe di rischio per genere dove sono evidenziate alcune aree comunali con rischio inferiore (colorazione verde), o superiore (colorazione rosa) alla media provinciale.

Nelle Figure 5a-b sono inoltre ricercati cluster significativi di malattia tramite la già citata metodologia della Spatial Scan Statistics, come per le analisi regionali, anche in questo caso sono ricercati i soli cluster significativi con eccesso di rischio rispetto alla restante parte del territorio.

In particolare è stato evidenziato, rispetto al contesto provinciale, un cluster significativo a maggiore rischio per i maschi in un'area centrata nei comune di Villa San Giovanni esteso fino al comune di Reggio Calabria con un rischio relativo pari a 1,07.

Nel sesso femminile si evidenzia un cluster a maggiore rischio, rispetto al contesto provinciale, in un'area centrata nei comune di Motta San Giovanni ed esteso fino al Comune di Reggio Calabria con un rischio relativo pari a 1,16. In entrambi i casi questi cluster sembrano confermare le mappe.

Figura 4a. Provincia di Reggio Calabria. Mappa dei rischi di decesso (EB-SMR). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Maschi.

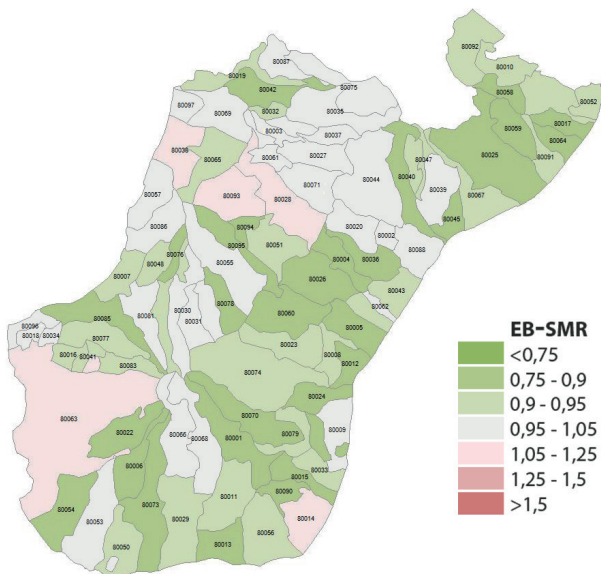
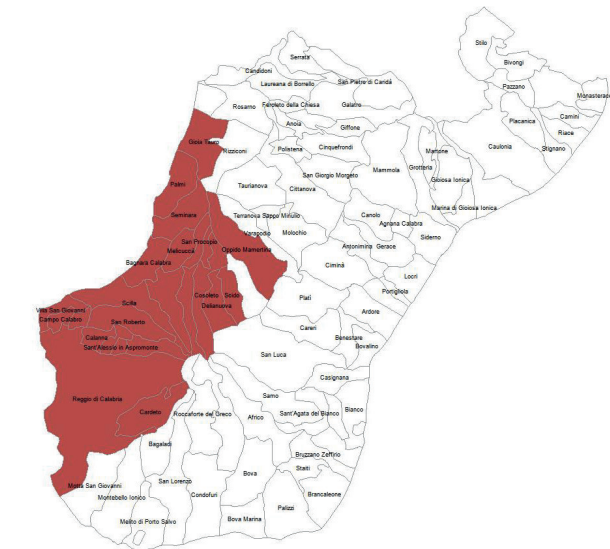


Figura 5a. Provincia di Reggio Calabria. Cluster significativo ad alto rischio (RR=1,07). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Maschi.



FOCUS

Figura 5b. Provincia di Reggio Calabria. Cluster significativo ad alto rischio (RR=1,16). Tutti i tumori. Anni 2006-2012. Femmine.



Un ulteriore approfondimento ha riguardato i tumori emolinfopoiетici in provincia di Reggio Calabria, in particolare questi riguardano l'insieme dei decessi avvenuti per linfomi, mielomi e leucemie.

La ragione di questo approfondimento è legata alla possibile correlazione di queste neoplasie con fattori di rischio esterni, oltre che con le patologie delle popolazioni infantili e giovani adulte.

Le analisi per i tumori emolinfopoiетici non hanno però evidenziato alcuna area con EB-SMR diverso da 1 (valore di rischio neutro) e/o con evidenza di cluster statisticamente significativi con la metodologia della Spatial Scan Statistics, suggerendo la necessità di un approfondimento con ulteriori dati e soprattutto con dati più appropriati, quali quelli di incidenza.

Conclusioni

Le analisi di mortalità in Regione Calabria possono essere indicative di un eventuale eccesso o difetto di una determinata neoplasia, specie se questa è correlata ad una elevata mortalità (es. tumori del polmone).

In questa prima analisi ci siamo soffermati su un indicatore particolarmente eterogeneo, ovvero la totalità dei decessi per tumore, consci che questo rappresenta un possibile confondimento a causa del possibile ruolo dei differenti tumori nel formare questo indicatore (il cosiddetto confondimento del "case-mix"). Siamo anche consci che la qualità del dato di mortalità non è minimamente confrontabile con quella del dato di incidenza, che rappresenta sempre

il punto di riferimento per ogni analisi epidemiologica sullo stato di salute di una popolazione.

Premettiamo inoltre che la mortalità (così come l'incidenza) per tumore in Regione Calabria è sensibilmente inferiore sia alla media nazionale, sia alla media del Sud Italia. Tuttavia queste analisi hanno messo in luce alcune differenze all'interno della regione, con la provincia di Reggio Calabria sede di alcune aree ad eccesso di mortalità rispetto alla media regionale.

Più nello specifico, tali aree appaiono coincidere con la zona della Città Metropolitana con estensione alla costa tirrenica sino a comprendere il comune di Gioia Tauro per i tumori maschili. Non sono, invece, state rilevate aree di particolare eccesso per decessi causati dai tumori emolinfopoiетici.

Questi dati, in conclusione, non descrivono a nostro parere una condizione di allarme perché, come detto, la mortalità neoplastica sia nella Regione sia nella Provincia è tra le più basse in Italia. Queste analisi suggeriscono piuttosto la necessità di un monitoraggio continuativo e sistematico con i dati più attendibili e completi rappresentati dall'incidenza del registro tumori. Questi ultimi, oggetto di questo volume, sono infatti gli unici che potranno consentire di monitorare con precisione tutte le patologie neoplastiche, comprese quelle, sempre maggiori, che fortunatamente non portano al decesso del paziente.

APPENDICE
TABELLE GENERALI
MATERIALI E MEDODI
BIBLIOGRAFIA



Tabella 1a - Provincia di Reggio Calabria. Anni 2010-2012

Incidenza. Distribuzione della frequenza assoluta dei casi per tipo di tumore e fascia di età.
Età media e mediana alla diagnosi.

Sede	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Labbro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Lingua	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
Bocca	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-
Ghiandole salivari	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Orofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Rinofaringe	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3	-
Ipfaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Faringe NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Esofago	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	4
Stomaco	-	-	-	-	-	-	-	1	7	10	9
Intestino tenue	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Colon	-	-	-	1	-	3	1	1	8	16	25
Retto	-	-	-	-	-	-	1	1	4	6	14
Fegato	-	-	-	-	-	1	1	1	2	4	5
Vie biliari	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3
Pancreas	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3	6
Cavità nasale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4	6
Polmone	-	-	-	-	1	1	-	2	5	8	30
Altri organi toracici	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	3
Osso	-	1	3	-	2	-	3	-	-	-	-
Pelle, melanomi	-	-	-	-	-	2	3	3	7	3	5
^(a) Pelle, non melanomi	-	-	-	1	1	2	5	4	9	26	28
Mesotelioma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarcoma di Kaposi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tessuti molli	-	-	-	2	-	-	1	-	4	-	1
Mammella	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Pene	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Prostata	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	19
Testicolo	-	-	-	1	8	9	11	9	4	3	1
Altri genitali maschili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rene	1	-	-	-	-	-	1	5	4	5	11
Vescica (maligni)	-	-	-	-	-	1	1	2	8	8	16
Vescica (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	10
Altre vie urinarie	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Occhio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	-	1	-	1	1	3	1	5	12	3	7
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	-	2	2	1	1	5	6	1	6	6	10
Tiroide	-	-	3	2	6	3	6	6	10	8	9
Altre ghiandole endocrine	1	-	1	3	2	1	2	2	1	4	4
Linfoma di Hodgkin	-	-	-	2	3	4	5	4	2	-	2
Linfoma non Hodgkin	-	-	-	2	1	1	4	9	3	9	13
Mieloma	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4
Leucemia linfatica acuta	1	5	-	1	2	-	2	-	-	-	1
Leucemia linfatica cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	5
Leucemia mieloide acuta	2	2	-	1	-	1	-	1	4	1	2
Leucemia mieloide cronica	-	-	-	-	-	2	2	1	1	1	1
^(c) Altre MMPC e SMD	3	-	3	4	2	2	1	1	6	7	3
Leucemie NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Miscellanea	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mal definite e metastasi	1	-	-	-	-	-	-	1	1	2	1
Totale	9	11	12	22	30	41	59	64	126	152	266
Totale escluso ^{(a)(b)}	9	9	10	20	28	34	48	59	111	120	228
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	6	9	7	16	26	32	47	58	105	113	225

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Totale	Età media	Età mediana	Sede
1	-	4	2	3	3	-	15	70,3	73	Labbro
1	8	2	6	2	-	1	24	64,4	64	Lingua
2	1	4	5	4	1	1	22	66,1	69	Bocca
1	2	2	-	1	3	2	12	71,3	72,5	Ghiandole salivari
2	3	5	1	1	1	1	16	65,9	65,5	Orofaringe
3	3	-	1	-	-	-	13	53,1	55	Rinofaringe
2	2	-	-	1	-	-	6	61,7	61	Ipofaringe
1	2	1	-	-	-	-	4	62,5	63	Faringe NAS
3	5	3	4	3	1	-	25	63,3	63	Esofago
10	19	24	27	41	28	12	188	69,5	72	Stomaco
1	1	2	1	2	4	1	13	72,2	76	Intestino tenue
33	46	65	85	87	63	39	473	69,9	72	Colon
17	25	35	53	40	18	13	227	68,6	71	Retto
11	26	22	26	41	23	9	172	70	72	Fegato
5	5	3	7	9	8	4	46	70,8	74	Vie biliari
7	16	13	13	20	12	9	102	69,6	71	Pancreas
-	-	3	2	1	1	-	8	69,2	69,5	Cavità nasale
10	11	11	17	10	9	4	84	67,4	68,5	Laringe
36	89	74	113	115	81	42	597	70,6	72	Polmone
1	2	-	6	7	5	1	27	68,9	72	Altri organi toracici
-	-	1	1	-	-	-	11	28,7	21	Osso
4	7	3	9	4	3	4	57	59,4	62	Pelle, melanomi
44	80	123	140	159	123	82	827	71,2	73	^(a) Pelle, non melanomi
-	4	2	4	7	-	1	18	72,2	73	Mesotelioma
3	1	2	3	2	2	4	17	72,8	73	Sarcoma di Kaposi
3	3	3	2	3	3	3	28	61,5	64	Tessuti molli
3	2	2	-	-	-	-	9	58	57	Mammella
4	4	3	-	4	-	3	20	67,2	65,5	Pene
35	93	151	169	136	97	65	766	72,1	72	Prostata
-	-	-	-	-	-	1	47	33,1	31	Testicolo
-	-	-	1	1	-	-	2	-	-	Altri genitali maschili
12	18	8	8	14	2	6	95	62,9	63	Rene
22	43	58	69	84	74	46	432	72	73	Vescica (maligni)
12	20	20	17	12	13	7	114	67,8	68	Vescica (non maligni)
3	1	5	3	2	2	2	19	68,4	68	Altre vie urinarie
-	-	3	-	-	-	-	4	63,2	67,5	Occhio
2	14	11	6	9	4	3	83	57,6	62	Encefalo e altro SNC (maligni)
8	5	13	6	5	2	5	84	54,1	55	^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)
8	10	3	2	2	-	-	78	45,2	47	Tiroide
1	3	4	1	4	2	-	36	50,6	50	Altre ghiandole endocrine
-	2	-	-	1	-	-	25	36,4	34	Linfoma di Hodgkin
19	15	21	31	21	16	7	172	63,6	67	Linfoma non Hodgkin
3	8	5	12	10	4	5	52	70,4	72	Mieloma
-	1	-	-	1	-	-	14	24,9	19,5	Leucemia linfatica acuta
6	6	8	14	6	6	5	58	69,3	70	Leucemia linfatica cronica
2	2	3	4	5	9	3	42	60	69	Leucemia mieloide acuta
1	2	2	4	1	3	1	22	59,3	64	Leucemia mieloide cronica
10	10	9	23	19	14	6	123	62,3	70	^(c) Altre MMPC e SMD
2	2	2	1	4	3	4	19	73,7	75	Leucemie NAS
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Miscellanea
2	9	6	8	9	13	12	65	73,3	75,5	Mal definite e metastasi
356	631	744	907	913	656	414	5413	68	71	Totale
304	546	608	761	749	531	327	4502	67,7	70	Totale escluso ^(a) (b)
294	536	599	738	730	517	321	4379	67,9	70	Totale escluso ^(a) (b)(c)

**Tabella 1b - Provincia di Reggio Calabria. Anni 2010-2012**

Incidenza. Distribuzione della frequenza assoluta dei casi per tipo di tumore e fascia di età.
Età media e mediana alla diagnosi.

Sede	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Labbro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Lingua	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-
Bocca	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Ghiandole salivari	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-
Orofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Rinofaringe	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-	1
Ipfaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faringe NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Esofago	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Stomaco	-	-	-	-	-	-	2	1	4	6	4
Intestino tenue	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colon	-	-	-	-	-	-	1	3	2	10	23
Retto	-	-	-	-	-	-	1	3	2	3	8
Fegato	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
Vie biliari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pancreas	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	3
Cavità nasale	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	4
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Polmone	-	-	-	-	-	-	1	4	4	3	13
Altri organi toracici	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2
Osso	-	-	3	-	-	1	-	2	-	-	-
Pelle, melanomi	-	-	-	-	2	8	2	6	10	7	5
^(a) Pelle, non melanomi	-	-	-	2	1	2	4	9	10	22	26
Mesotelioma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarcoma di Kaposi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-
Tessuti molli	3	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Mammella	-	-	-	-	-	7	9	34	82	100	102
Utero, collo	-	-	-	-	-	2	2	9	10	9	9
Utero, corpo	-	-	-	-	-	1	2	2	7	13	12
Utero NAS	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	2
Ovaio	-	-	-	-	1	2	4	1	9	10	11
Altri genitali femminili	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1
Rene	-	1	1	-	-	1	1	6	3	2	7
Vescica (maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
Vescica (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	3
Altre vie urinarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Occhio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	-	2	-	-	1	-	-	2	3	3	3
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	1	-	2	-	-	-	2	3	8	12	8
Tiroide	-	-	4	3	13	19	22	14	32	31	27
Altre ghiandole endocrine	1	-	-	1	2	1	2	2	3	2	6
Linfoma di Hodgkin	-	-	2	1	2	1	2	3	2	1	2
Linfoma non Hodgkin	-	-	-	1	1	3	2	5	5	8	6
Mieloma	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	5
Leucemia linfatica acuta	5	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leucemia linfatica cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Leucemia mieloide acuta	-	-	-	-	-	1	1	1	-	3	3
Leucemia mieloide cronica	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	2
^(c) Altre MMPC e SMD	-	1	-	2	2	5	2	3	3	5	4
Leucemie NAS	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1
Miscellanea	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mal definite e metastasi	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2
Totale	10	8	12	12	26	56	64	121	208	266	311
Totale escluso ^{(a)(b)}	9	8	10	10	25	54	58	109	190	232	277
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	9	7	10	8	23	49	56	106	187	227	273

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Totale	Età media	Età mediana	Sede
1	1	-	1	5	-	1	10	71,3	76,5	Labbro
2	1	2	1	1	2	1	13	64,6	67	Lingua
-	1	3	1	1	2	3	12	73,2	76	Bocca
1	1	-	-	-	1	1	6	62,8	60,5	Ghiandole salivari
1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Orofaringe
2	1	-	-	-	-	-	7	45,3	54	Rinofaringe
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Ipofaringe
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Faringe NAS
-	-	-	-	1	-	3	4	86	87	Esofago
8	12	6	17	17	22	26	125	72	77	Stomaco
-	1	2	2	-	3	1	9	74,2	70	Intestino tenue
27	43	40	54	63	64	61	391	71,9	74	Colon
8	16	17	26	26	22	17	149	71	73	Retto
3	3	10	12	13	19	17	79	77	78	Fegato
2	1	3	8	15	10	4	43	76,1	78	Vie biliari
6	9	13	14	24	21	22	115	74,6	77	Pancreas
-	-	-	-	1	2	-	8	59,2	52,5	Cavità nasale
1	1	1	2	-	-	-	5	66,6	68	Laringe
12	13	15	25	29	16	11	146	68,6	72	Polmone
-	4	-	-	2	1	3	14	65,3	62	Altri organi toracici
-	-	-	1	1	-	-	8	36	32	Osso
9	5	8	7	5	2	2	78	53	54	Pelle, melanomi
29	42	53	89	89	100	105	583	72	75	^(a) Pelle, non melanomi
-	1	-	1	-	-	-	2	-	-	Mesotelioma
1	-	-	2	3	2	4	14	73,8	77	Sarcoma di Kaposi
1	4	2	2	1	1	4	20	66,5	68,5	Tessuti molli
104	115	97	89	112	61	59	971	61,8	62	Mammella
3	6	2	4	7	2	1	66	53,3	50	Utero, collo
19	30	19	21	22	9	8	165	64	63	Utero, corpo
1	1	2	3	3	4	2	21	68	71	Utero NAS
17	15	11	7	13	6	7	114	60,6	60	Ovaio
1	4	6	8	3	5	6	36	72	71	Altri genitali femminili
9	5	8	8	8	-	4	64	59,2	60	Rene
5	4	6	5	18	21	18	81	76,8	79	Vescica (maligni)
3	3	2	4	4	6	3	29	71	74	Vescica (non maligni)
-	-	1	1	-	1	-	4	67,5	70	Altre vie urinarie
1	1	-	-	1	-	-	3	65	60	Occhio
4	10	6	7	10	1	3	55	62	64	Encefalo e altro SNC (maligni)
17	8	12	14	13	10	7	117	62,4	63	^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)
30	20	14	8	6	1	1	245	46,8	47	Tiroide
3	4	1	2	-	-	-	30	46,3	51	Altre ghiandole endocrine
2	-	2	2	4	2	-	28	49,4	49,5	Linfoma di Hodgkin
7	17	15	13	13	11	11	118	63,9	66	Linfoma non Hodgkin
3	5	12	12	11	10	5	65	70,8	72	Mieloma
-	-	1	-	-	-	-	10	11,3	5	Leucemia linfatica acuta
3	4	4	3	1	7	4	28	71,8	72	Leucemia linfatica cronica
3	1	1	4	4	5	4	31	66,3	72	Leucemia mieloide acuta
2	2	2	1	2	5	1	21	65	65	Leucemia mieloide cronica
9	15	8	16	18	17	13	123	65,2	70	^(c) Altre MMPC e SMD
1	1	1	2	1	7	7	23	74,4	82	Leucemie NAS
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Miscellanea
2	5	3	8	10	15	15	62	76,8	79	Mal definite e metastasi
363	436	411	507	581	496	465	4353	65,5	68	Totale
317	386	346	404	479	386	353	3653	64,6	66	Totale escluso ^(a) (^b)
308	371	338	388	461	369	340	3530	64,6	66	Totale escluso ^(a) (^b)(^c)



Tabella 2a - Provincia di Reggio Calabria. Anni 2010-2012

Incidenza. Tassi (x100.000) per tipo di tumore e fascia di età. Tasso grezzo (TG), Tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea). Intervalli di confidenza (IC95%) del TSD.

Sede	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Labbro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,9
Lingua	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	3,8
Bocca	-	-	-	-	-	-	-	-	5,2	1,7	-
Ghiandole salivari	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-
Orofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,8
Rinofaringe	-	-	-	-	-	-	-	1,8	3,5	5,2	-
Ipofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,9
Faringe NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Esofago	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,7	7,5
Stomaco	-	-	-	-	-	-	-	1,8	12,1	17,4	17
Intestino tenue	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-
Colon	-	-	-	2	-	5,4	1,8	1,8	13,8	27,8	47,1
Retto	-	-	-	-	-	-	1,8	1,8	6,9	10,4	26,4
Fegato	-	-	-	-	-	1,8	1,8	1,8	3,5	7	9,4
Vie biliari	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,7	5,7
Pancreas	-	-	-	-	-	-	-	1,8	3,5	5,2	11,3
Cavità nasale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	7	11,3
Polmone	-	-	-	-	1,8	1,8	-	3,5	8,6	13,9	56,6
Altri organi toracici	-	-	-	-	-	-	1,8	1,8	-	-	5,7
Osso	-	2,4	6,8	-	3,6	-	5,3	-	-	-	-
Pelle, melanomi	-	-	-	-	-	3,6	5,3	5,3	12,1	5,2	9,4
^(a) Pelle, non melanomi	-	-	-	2	1,8	3,6	8,9	7	15,6	45,2	52,8
Mesotelioma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarcoma di Kaposi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tessuti molli	-	-	-	3,9	-	-	1,8	-	6,9	-	1,9
Mammella	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	1,9
Pene	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,9
Prostata	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	35,8
Testicolo	-	-	-	2	14,3	16,3	19,6	15,8	6,9	5,2	1,9
Altri genitali maschili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rene	2,5	-	-	-	-	-	1,8	8,8	6,9	8,7	20,7
Vescica (maligni)	-	-	-	-	-	1,8	1,8	3,5	13,8	13,9	30,2
Vescica (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	1,8	1,7	1,7	18,9
Altre vie urinarie	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-
Occhio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	-	2,4	-	2	1,8	5,4	1,8	8,8	20,7	5,2	13,2
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	-	4,8	4,5	2	1,8	9	10,7	1,8	10,4	10,4	18,9
Tiroide	-	-	6,8	3,9	10,7	5,4	10,7	10,6	17,3	13,9	17
Altre ghiandole endocrine	2,5	-	2,3	5,9	3,6	1,8	3,6	3,5	1,7	7	7,5
Linfoma di Hodgkin	-	-	-	3,9	5,4	7,2	8,9	7	3,5	-	3,8
Linfoma non Hodgkin	-	-	-	3,9	1,8	1,8	7,1	15,8	5,2	15,7	24,5
Mieloma	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	7,5
Leucemia linfatica acuta	2,5	12	-	2	3,6	-	3,6	-	-	-	1,9
Leucemia linfatica cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,7	9,4
Leucemia mieloide acuta	4,9	4,8	-	2	-	1,8	-	1,8	6,9	1,7	3,8
Leucemia mieloide cronica	-	-	-	-	-	3,6	3,6	1,8	1,7	1,7	1,9
^(c) Altre MMPC e SMD	7,4	-	6,8	7,9	3,6	3,6	1,8	1,8	10,4	12,2	5,7
Leucemie NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-
Miscellanea	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mal definite e metastasi	2,5	-	-	-	-	-	-	1,8	1,7	3,5	1,9
Totale	22,1	26,3	27,1	43,4	53,7	74,2	105,1	112,5	217,7	264,3	501,6
Totale escluso ^{(a)(b)}	22,1	21,5	22,6	39,5	50,2	61,5	85,5	103,8	191,8	208,7	429,9
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	14,7	21,5	15,8	31,6	46,6	57,9	83,7	102	181,4	196,5	424,3

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	TG	TSD	IC95%	Sede
2	-	10,8	5,7	10,2	14,9	-	1,9	1,3	0,7-3,3	Labbro
2	16,7	5,4	17,2	6,8	-	7	3	2,4	1,4-4,6	Lingua
4,1	2,1	10,8	14,4	13,6	5	7	2,7	2,1	1,2-4,3	Bocca
2	4,2	5,4	-	3,4	14,9	14	1,5	1	0,4-2,8	Ghiandole salivari
4,1	6,3	13,5	2,9	3,4	5	7	2	1,6	0,8-3,6	Orofaringe
6,1	6,3	-	2,9	-	-	-	1,6	1,5	0,8-3,5	Rinofaringe
4,1	4,2	-	-	3,4	-	-	0,7	0,7	0,3-2,7	Ipfaringe
2	4,2	2,7	-	-	-	-	0,5	0,4	0,1-2,2	Faringe NAS
6,1	10,4	8,1	11,5	10,2	5	-	3,1	2,6	1,6-4,8	Esofago
20,5	39,6	64,7	77,6	139,4	138,7	84,2	23,4	16,5	13,6-20,4	Stomaco
2	2,1	5,4	2,9	6,8	19,8	7	1,6	1,1	0,5-2,9	Intestino tenue
67,6	95,9	175,2	244,2	295,7	312,2	273,8	58,9	41,9	37,3-47,5	Colon
34,8	52,1	94,3	152,3	136	89,2	91,3	28,3	20,9	17,6-25,2	Retto
22,5	54,2	59,3	74,7	139,4	114	63,2	21,4	15	12,2-18,8	Fegato
10,2	10,4	8,1	20,1	30,6	39,6	28,1	5,7	4	2,6-6,4	Vie biliari
14,3	33,3	35	37,4	68	59,5	63,2	12,7	9,2	7-12,4	Pancreas
-	-	8,1	5,7	3,4	5	-	1	0,7	0,3-2,7	Cavità nasale
20,5	22,9	29,7	48,8	34	44,6	28,1	10,5	8	6-11,1	Laringe
73,8	185,5	199,5	324,7	390,9	401,3	294,8	74,4	52,2	47,1-58,3	Polmone
2	4,2	-	17,2	23,8	24,8	7	3,4	2,3	1,4-4,5	Altri organi toracici
-	-	2,7	2,9	-	-	-	1,4	1,5	0,8-3,5	Osso
8,2	14,6	8,1	25,9	13,6	14,9	28,1	7,1	5,9	4,2-8,7	Pelle, melanomi
90,2	166,7	331,6	402,2	540,5	609,5	575,6	103,1	71,3	65,4-78,2	^(a) Pelle, non melanomi
-	8,3	5,4	11,5	23,8	-	7	2,2	1,5	0,8-3,5	Mesotelioma
6,1	2,1	5,4	8,6	6,8	9,9	28,1	2,1	1,5	0,8-3,5	Sarcoma di Kaposi
6,1	6,3	8,1	5,7	10,2	14,9	21,1	3,5	2,8	1,7-5	Tessuti molli
6,1	4,2	5,4	-	-	-	-	1,1	1	0,4-2,8	Mammella
8,2	8,3	8,1	-	13,6	-	21,1	2,5	2	1,2-4,2	Pene
71,7	193,8	407,1	485,6	462,3	480,6	456,3	95,5	66,1	60,4-72,7	Prostata
-	-	-	-	-	-	7	5,9	5,8	4,2-8,6	Testicolo
-	-	-	2,9	3,4	-	-	0,2	0,2	0-1,5	Altri genitali maschili
24,6	37,5	21,6	23	47,6	9,9	42,1	11,8	9,9	7,7-13,2	Rene
45,1	89,6	156,4	198,2	285,5	366,7	322,9	53,8	36,5	32,2-41,8	Vescica (maligni)
24,6	41,7	53,9	48,8	40,8	64,4	49,1	14,2	10,8	8,5-14,2	Vescica (non maligni)
6,1	2,1	13,5	8,6	6,8	9,9	14	2,4	1,8	1-3,8	Altre vie urinarie
-	-	8,1	-	-	-	-	0,5	0,4	0,1-2,2	Occhio
4,1	29,2	29,7	17,2	30,6	19,8	21,1	10,3	8,7	6,7-11,9	Encefalo e altro SNC (maligni)
16,4	10,4	35	17,2	17	9,9	35,1	10,5	9,4	7,3-12,7	^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)
16,4	20,8	8,1	5,7	6,8	-	-	9,7	9,4	7,3-12,7	Tiroide
2	6,3	10,8	2,9	13,6	9,9	-	4,5	4,1	2,8-6,7	Altre ghiandole endocrine
-	4,2	-	-	3,4	-	-	3,1	3,1	2-5,5	Linfoma di Hodgkin
38,9	31,3	56,6	89,1	71,4	79,3	49,1	21,4	16,9	14-20,9	Linfoma non Hodgkin
6,1	16,7	13,5	34,5	34	19,8	35,1	6,5	4,7	3,2-7,3	Mieloma
-	2,1	-	-	3,4	-	-	1,7	2	1,2-4,2	Leucemia linfatica acuta
12,3	12,5	21,6	40,2	20,4	29,7	35,1	7,2	5,4	3,8-8,1	Leucemia linfatica cronica
4,1	4,2	8,1	11,5	17	44,6	21,1	5,2	4,1	2,8-6,7	Leucemia mieloide acuta
2	4,2	5,4	11,5	3,4	14,9	7	2,7	2,2	1,3-4,4	Leucemia mieloide cronica
20,5	20,8	24,3	66,1	64,6	69,4	42,1	15,3	12	9,5-15,5	^(c) Altre MMPC e SMD
4,1	4,2	5,4	2,9	13,6	14,9	28,1	2,4	1,6	0,8-3,6	Leucemie NAS
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Miscellanea
4,1	18,8	16,2	23	30,6	64,4	84,2	8,1	5,4	3,8-8,1	Mal definite e metastasi
729,7	1315,1	2005,6	2605,9	3103,6	3250,4	2906,3	674,6	493,2	478,8-508,4	Totale
623,1	1138	1639	2186,5	2546,1	2631,1	2295,5	561	412,4	399,1-426,5	Totale escluso ^(a) (^b)
602,6	1117,1	1614,7	2120,4	2481,6	2561,7	2253,4	545,7	400,5	387,4-414,4	Totale escluso ^(a) (^b)(^c)

**Tabella 2b - Provincia di Reggio Calabria. Anni 2010-2012**

Incidenza. Tassi (x100.000) per tipo di tumore e fascia di età. Tasso grezzo (TG), Tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea). Intervalli di confidenza (IC95%) del TSD.

Sede	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Labbro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	-
Lingua	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	3,2	-
Bocca	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	-	-
Ghiandole salivari	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-	1,6	-
Orofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8
Rinofaringe	-	-	-	2,1	-	1,8	-	1,7	-	-	1,8
Ipofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faringe NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Esofago	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Stomaco	-	-	-	-	-	-	3,5	1,7	6,5	9,7	7,1
Intestino tenue	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colon	-	-	-	-	-	-	1,7	5	3,2	16,2	41
Retto	-	-	-	-	-	-	1,7	5	3,2	4,9	14,3
Fegato	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	1,6	-
Vie biliari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pancreas	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,6	1,6	5,4
Cavità nasale	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	7,1
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Polmone	-	-	-	-	-	-	1,7	6,7	6,5	4,9	23,2
Altri organi toracici	-	-	-	-	1,9	-	-	-	-	1,6	3,6
Osso	-	-	7	-	-	1,8	-	3,3	-	-	-
Pelle, melanomi	-	-	-	-	3,7	14,7	3,5	10	16,2	11,3	8,9
^(a) Pelle, non melanomi	-	-	-	4,2	1,9	3,7	7	15	16,2	35,6	46,4
Mesotelioma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarcoma di Kaposi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,2	-
Tessuti molli	7,8	-	-	-	-	-	-	-	3,2	-	-
Mammella	-	-	-	-	-	12,8	15,7	56,7	132,6	161,8	182
Utero, collo	-	-	-	-	-	3,7	3,5	15	16,2	14,6	16,1
Utero, corpo	-	-	-	-	-	1,8	3,5	3,3	11,3	21	21,4
Utero NAS	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,6	1,6	3,6
Ovaio	-	-	-	-	1,9	3,7	7	1,7	14,5	16,2	19,6
Altri genitali femminili	-	-	-	-	-	-	-	-	3,2	-	1,8
Rene	-	2,6	2,3	-	-	1,8	1,7	10	4,8	3,2	12,5
Vescica (maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	5,4
Vescica (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	-	5,4
Altre vie urinarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8
Occhio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	-	5,1	-	-	1,9	-	-	3,3	4,8	4,9	5,4
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	2,6	-	4,7	-	-	-	3,5	5	12,9	19,4	14,3
Tiroide	-	-	9,3	6,2	24,2	34,8	38,4	23,4	51,7	50,2	48,2
Altre ghiandole endocrine	2,6	-	-	2,1	3,7	1,8	3,5	3,3	4,8	3,2	10,7
Linfoma di Hodgkin	-	-	4,7	2,1	3,7	1,8	3,5	5	3,2	1,6	3,6
Linfoma non Hodgkin	-	-	-	2,1	1,9	5,5	3,5	8,3	8,1	12,9	10,7
Mieloma	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	1,6	8,9
Leucemia linfatica acuta	13	10,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leucemia linfatica cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	1,8
Leucemia mieloide acuta	-	-	-	-	-	1,8	1,7	1,7	-	4,9	5,4
Leucemia mieloide cronica	-	-	-	-	-	-	1,7	1,7	-	3,2	3,6
^(c) Altre MMPC e SMD	-	2,6	-	4,2	3,7	9,2	3,5	5	4,8	8,1	7,1
Leucemie NAS	-	-	-	2,1	-	-	-	1,7	-	-	1,8
Miscellanea	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mal definite e metastasi	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	1,6	3,6
Totale	26	20,4	28	24,9	48,3	102,6	111,8	201,9	336,2	430,4	555
Totale escluso ^{(a)(b)}	23,4	20,4	23,4	20,8	46,5	99	101,3	181,9	307,1	375,4	494,3
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	23,4	17,9	23,4	16,6	42,8	89,8	97,8	176,9	302,3	367,3	487,2

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	TG	TSD	IC95%	Sede
2	2	-	2,5	12,9	-	3,4	1,2	0,7	0,2-2,2	Labbro
3,9	2	5,1	2,5	2,6	6,6	3,4	1,5	1,1	0,5-2,9	Lingua
-	2	7,6	2,5	2,6	6,6	10,1	1,4	0,8	0,4-2,7	Bocca
2	2	-	-	-	3,3	3,4	0,7	0,5	0,2-2,1	Ghiandole salivari
2	-	-	-	-	-	-	0,2	0,2	0,1-3,7	Orofaringe
3,9	2	-	-	-	-	-	0,8	0,9	0,4-2,7	Rinofaringe
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Ipfaringe
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Faringe NAS
-	-	-	-	2,6	-	10,1	0,5	0,2	0-1,5	Esofago
15,7	24,1	15,3	42,3	43,9	72,2	87,7	14,7	8,5	6,4-11,5	Stomaco
-	2	5,1	5	-	9,8	3,4	1,1	0,6	0,2-2,1	Intestino tenue
53,1	86,5	101,7	134,3	162,7	210	205,8	45,8	27,7	23,9-32,4	Colon
15,7	32,2	43,2	64,6	67,1	72,2	57,3	17,5	10,9	8,5-14,3	Retto
5,9	6	25,4	29,8	33,6	62,3	57,3	9,3	4,7	3,2-7,2	Fegato
3,9	2	7,6	19,9	38,7	32,8	13,5	5	2,5	1,4-4,5	Vie biliari
11,8	18,1	33	34,8	62	68,9	74,2	13,5	7,4	5,5-10,3	Pancreas
-	-	-	-	2,6	6,6	-	0,9	0,7	0,3-2,7	Cavità nasale
2	2	2,5	5	-	-	-	0,6	0,5	0,2-2,1	Laringe
23,6	26,2	38,1	62,2	74,9	52,5	37,1	17,1	11,5	9,1-14,9	Polmone
-	8	-	-	5,2	3,3	10,1	1,6	1,1	0,5-2,9	Altri organi toracici
-	-	-	2,5	2,6	-	-	0,9	1	0,5-3,2	Osso
17,7	10,1	20,3	17,4	12,9	6,6	6,7	9,1	8,1	6,1-11,2	Pelle, melanomi
57	84,5	134,7	221,3	229,8	328,1	354,2	68,4	40,2	35,7-45,7	^(a) Pelle, non melanomi
-	2	-	2,5	-	-	-	0,2	0,2	0-1,5	Mesotelioma
2	-	-	5	7,7	6,6	13,5	1,6	0,8	0,4-2,7	Sarcoma di Kaposi
2	8	5,1	5	2,6	3,3	13,5	2,3	1,9	1,1-4,1	Tessuti molli
204,4	231,4	246,5	221,3	289,2	200,1	199	113,9	89,4	82,8-96,9	Mammella
5,9	12,1	5,1	9,9	18,1	6,6	3,4	7,7	6,7	4,9-9,7	Utero, collo
37,4	60,4	48,3	52,2	56,8	29,5	27	19,3	14,8	12,1-18,6	Utero, corpo
2	2	5,1	7,5	7,7	13,1	6,7	2,5	1,6	0,8-3,6	Utero NAS
33,4	30,2	28	17,4	33,6	19,7	23,6	13,4	10,8	8,5-14,2	Ovaio
2	8	15,3	19,9	7,7	16,4	20,2	4,2	2,6	1,6-4,8	Altri genitali femminili
17,7	10,1	20,3	19,9	20,7	-	13,5	7,5	6,3	4,6-9,2	Rene
9,8	8	15,3	12,4	46,5	68,9	60,7	9,5	4,7	3,2-7,2	Vescica (maligni)
5,9	6	5,1	9,9	10,3	19,7	10,1	3,4	2,2	1,2-4,2	Vescica (non maligni)
-	-	2,5	2,5	-	3,3	-	0,5	0,3	0,1-2,5	Altre vie urinarie
2	2	-	-	2,6	-	-	0,4	0,3	0,1-2,5	Occhio
7,9	20,1	15,3	17,4	25,8	3,3	10,1	6,4	5	3,5-7,6	Encefalo e altro SNC (maligni)
33,4	16,1	30,5	34,8	33,6	32,8	23,6	13,7	10,7	8,4-14,1	^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)
59	40,2	35,6	19,9	15,5	3,3	3,4	28,7	28	24,3-32,8	Tiroide
5,9	8	2,5	5	-	-	-	3,5	3,5	2,3-6	Altre ghiandole endocrine
3,9	-	5,1	5	10,3	6,6	-	3,3	2,9	1,8-5,3	Linfoma di Hodgkin
13,8	34,2	38,1	32,3	33,6	36,1	37,1	13,8	10,1	7,9-13,4	Linfoma non Hodgkin
5,9	10,1	30,5	29,8	28,4	32,8	16,9	7,6	4,9	3,4-7,5	Mieloma
-	-	2,5	-	-	-	-	1,2	1,9	1,2-4,4	Leucemia linfatica acuta
5,9	8	10,2	7,5	2,6	23	13,5	3,3	2	1,1-4	Leucemia linfatica cronica
5,9	2	2,5	9,9	10,3	16,4	13,5	3,6	2,4	1,4-4,6	Leucemia mieloide acuta
3,9	4	5,1	2,5	5,2	16,4	3,4	2,5	1,7	0,9-3,7	Leucemia mieloide cronica
17,7	30,2	20,3	39,8	46,5	55,8	43,9	14,4	9,9	7,7-13,2	^(c) Altre MMPC e SMD
2	2	2,5	5	2,6	23	23,6	2,7	1,4	0,6-3,2	Leucemie NAS
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Miscellanea
3,9	10,1	7,6	19,9	25,8	49,2	50,6	7,3	3,6	2,3-5,9	Mal definite e metastasi
713,6	877,1	1044,6	1260,7	1500,1	1627,4	1568,7	510,4	360,5	348-373,8	Totale
623,2	776,6	879,4	1004,6	1236,7	1266,4	1190,8	428,4	309,6	297,9-322,1	Totale escluso ^(a) (^b)
605,5	746,4	859,1	964,8	1190,2	1210,7	1147	413,9	299,7	288,2-312	Totale escluso ^(a) (^b)(^c)



Tabella 3a - Provincia di Reggio Calabria. Anni 2010-2012

Mortalità. Distribuzione della frequenza assoluta dei decessi per tipo di tumore e fascia di età.
Età media e mediana al decesso.

Sede	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Labbro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lingua	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1
Bocca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Ghiandole salivari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Orofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rinofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-
Ipfaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Faringe NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Esofago	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Stomaco	-	-	-	-	-	-	-	1	4	6	6
Intestino tenue	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colon	-	-	-	-	-	1	-	1	-	3	9
Retto	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	2
Fegato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	5
Vie biliari	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Pancreas	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	3
Cavità nasale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
Polmone	-	1	-	-	-	-	-	3	3	12	27
Altri organi toracici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Osso	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-
Pelle, melanomi	-	-	-	-	-	2	2	-	2	1	2
^(a) Pelle, non melanomi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Mesotelioma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarcoma di Kaposi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tessuti molli	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mammella	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pene	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prostata	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Testicolo	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Altri genitali maschili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rene	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
Vescica (maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-
Vescica (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altre vie urinarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Occhio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	-	-	-	1	-	-	-	4	4	2	4
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1
Tiroide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Altre ghiandole endocrine	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Linfoma di Hodgkin	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
Linfoma non Hodgkin	-	-	-	-	-	-	1	1	1	2	2
Mieloma	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Leucemia linfatica acuta	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	1
Leucemia linfatica cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leucemia mieloide acuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Leucemia mieloide cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
^(c) Altre MMPC e SMD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leucemie NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1
Miscellanea	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mal definite e metastasi	-	-	-	-	-	-	2	1	3	4	3
Totale	-	1	-	3	5	4	5	15	26	50	81
Totale escluso ^{(a)(b)}	-	1	-	3	4	4	5	14	26	49	80
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	-	1	-	3	4	4	5	14	26	49	80

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Totale	Età media	Età mediana	Sede
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Labbro
1	-	2	2	1	-	2	11	67,6	67,5	Lingua
2	1	2	2	1	3	-	12	67,3	69	Bocca
-	-	-	1	-	1	1	3	80,7	83	Ghiandole salivari
-	-	1	-	1	1	-	3	74,7	77	Orofaringe
1	2	1	-	1	1	-	9	60,4	62	Rinofaringe
-	1	1	-	-	-	-	3	61	64	Ipfaringe
2	-	-	-	1	2	-	7	65,8	59	Faringe NAS
1	4	4	5	4	2	-	22	69	70	Esofago
11	8	15	19	27	33	15	145	67,4	68	Stomaco
-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	Intestino tenue
8	13	23	31	41	39	44	213	72,5	74,5	Colon
4	4	5	14	9	8	4	55	69,2	71,5	Retto
8	12	14	22	40	27	19	149	71,6	73	Fegato
4	-	-	2	5	7	4	24	75,3	79	Vie biliari
4	13	11	15	21	15	10	97	70,3	71,5	Pancreas
-	1	-	1	-	-	-	2	-	-	Cavità nasale
4	2	3	5	3	11	5	36	71,8	72,5	Laringe
21	65	80	95	115	103	52	577	67,1	68	Polmone
-	1	-	1	2	-	-	4	72,2	75	Altri organi toracici
1	2	-	-	1	1	1	10	54	58	Osso
2	-	3	1	5	3	3	26	63	67,5	Pelle, melanomi
-	2	2	-	-	5	7	17	79,1	82	^(a) Pelle, non melanomi
-	-	1	3	3	3	-	10	75,2	76	Mesotelioma
-	-	-	-	-	2	1	3	84	84	Sarcoma di Kaposi
-	-	1	-	2	-	2	5	80,2	80,5	Tessuti molli
-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	Mammella
-	1	-	-	-	-	1	2	-	-	Pene
2	11	16	22	42	57	92	243	78,3	78,5	Prostata
-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	Testicolo
-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	Altri genitali maschili
4	3	6	3	7	3	5	35	72	74	Rene
1	6	10	12	24	38	30	124	75,6	76,5	Vescica (maligni)
1	-	1	1	2	4	6	15	79,8	82,5	Vescica (non maligni)
-	-	1	2	1	-	1	5	73,8	72	Altre vie urinarie
-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	Occhio
7	11	4	5	7	8	4	61	62,4	63,5	Encefalo e altro SNC (maligni)
-	1	3	3	5	1	4	20	69,3	75,5	^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)
2	1	1	-	3	-	-	8	65,5	62,5	Tiroide
-	-	-	1	1	-	-	2	-	-	Altre ghiandole endocrine
-	1	2	-	2	-	-	7	59,6	67	Linfoma di Hodgkin
5	7	8	8	7	11	9	62	68,6	71	Linfoma non Hodgkin
2	3	3	4	2	5	5	26	71,5	74	Mieloma
-	-	1	1	-	1	-	7	49,4	53	Leucemia linfatica acuta
-	-	1	2	6	-	4	13	81,3	78,5	Leucemia linfatica cronica
2	-	-	2	3	2	1	11	72	76	Leucemia mieloide acuta
1	-	-	1	1	1	3	7	80	80	Leucemia mieloide cronica
-	3	4	9	2	6	6	30	76,8	78	^(c) Altre MMPC e SMD
-	5	3	6	8	12	13	50	76	78	Leucemie NAS
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Miscellanea
10	11	13	21	32	37	36	173	70,7	73	Mal definite e metastasi
111	196	247	323	438	454	390	2349	70,7	73	Totale
111	193	242	320	433	448	379	2312	70,5	73	Totale escluso ^{(a)(b)}
111	190	238	311	431	442	373	2282	70,4	73	Totale escluso ^{(a)(b)(c)}

**Tabella 3b - Provincia di Reggio Calabria. Anni 2010-2012**

Mortalità. Distribuzione della frequenza assoluta dei decessi per tipo di tumore e fascia di età.
Età media e mediana al decesso.

Sede	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Labbro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lingua	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-
Bocca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Ghiandole salivari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Orofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rinofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ipofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Faringe NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Esofago	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Stomaco	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	5
Intestino tenue	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colon	-	-	-	-	-	-	1	1	1	2	5
Retto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Fegato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vie biliari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Pancreas	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
Cavità nasale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Polmone	-	-	-	-	-	-	1	-	1	5	4
Altri organi toracici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Osso	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-
Pelle, melanomi	-	-	-	-	-	-	2	1	-	1	-
^(a) Pelle, non melanomi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mesotelioma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarcoma di Kaposi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tessuti molli	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Mammella	-	-	-	-	-	1	-	4	8	16	21
Utero, collo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Utero, corpo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Utero NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	4
Ovaio	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-
Altri genitali femminili	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1
Rene	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1
Vescica (maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vescica (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altre vie urinarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Occhio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	-	-	-	-	-	1	-	1	-	3	-
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Tiroide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altre ghiandole endocrine	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Linfoma di Hodgkin	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
Linfoma non Hodgkin	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1
Mieloma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Leucemia linfatica acuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leucemia linfatica cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Leucemia mieloide acuta	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2
Leucemia mieloide cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
^(c) Altre MMPC e SMD	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-
Leucemie NAS	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-
Miscellanea	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mal definite e metastasi	-	-	-	-	-	-	1	2	2	1	6
Totale	-	-	-	3	1	4	8	12	25	41	61
Totale escluso ^{(a)(b)}	-	-	-	3	1	4	8	12	25	41	60
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	-	-	-	3	1	3	8	12	24	41	60

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Totale	Età media	Età mediana	Sede
-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	Labbro
-	-	1	-	-	-	1	5	56,2	46	Lingua
-	1	1	-	1	-	1	5	68,4	67	Bocca
-	-	-	-	-	1	2	3	87,3	86	Ghiandole salivari
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Orofaringe
1	1	-	1	-	-	-	3	63,3	61	Rinofaringe
-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	Ipofaringe
-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	Faringe NAS
-	-	-	1	2	-	2	6	74,3	77	Esofago
5	9	6	8	12	23	27	99	71,5	72,5	Stomaco
-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	Intestino tenue
9	6	11	23	26	19	41	145	72,2	74	Colon
1	3	4	3	9	11	10	43	75,7	78,5	Retto
3	4	5	14	13	24	21	84	77,8	78	Fegato
1	2	5	5	13	14	7	48	76,4	78	Vie biliari
5	4	11	14	17	21	20	95	74,1	74,5	Pancreas
-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	Cavità nasale
1	-	-	-	-	-	1	2	-	-	Laringe
15	14	8	12	30	20	18	128	71	72	Polmone
-	1	-	-	1	1	2	5	79,4	84	Altri organi toracici
-	-	-	1	1	1	1	6	65,3	73,5	Osso
3	-	2	3	2	3	-	17	64,6	71	Pelle, melanomi
-	-	-	1	-	2	5	8	86,9	88	(a)Pelle, non melanomi
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Mesotelioma
-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	Sarcoma di Kaposi
-	-	-	-	-	1	1	3	61,7	81	Tessuti molli
15	29	28	22	33	43	62	282	66	66	Mammella
-	-	1	1	-	1	1	5	71,8	71	Utero, collo
-	7	2	1	-	2	-	13	67,3	66	Utero, corpo
3	6	9	8	11	10	10	66	70,3	71,5	Utero NAS
2	5	5	6	8	8	9	46	72,3	74	Ovaio
-	2	-	5	-	5	4	19	72,8	77	Altri genitali femminili
1	2	2	3	3	2	3	19	69,6	72	Rene
-	-	-	1	3	8	16	28	84,3	84	Vescica (maligni)
-	-	-	-	-	2	3	5	87,2	87	Vescica (non maligni)
-	-	-	-	1	1	-	2	-	-	Altre vie urinarie
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Occhio
3	2	6	7	4	1	4	32	67	69	Encefalo e altro SNC (maligni)
1	4	2	3	3	2	3	19	70,2	71	(b)Encefalo e altro SNC (non maligni)
1	-	4	-	1	-	2	8	73	68	Tiroide
1	-	-	-	1	-	-	3	62,3	55	Altre ghiandole endocrine
-	-	-	1	-	2	2	7	68	82	Linfoma di Hodgkin
2	6	7	9	3	8	9	47	70,4	70,5	Linfoma non Hodgkin
-	2	2	8	7	5	8	34	76,7	79	Mieloma
1	1	1	-	-	-	-	3	62,3	60	Leucemia linfatica acuta
-	-	-	3	2	5	2	13	78,6	81	Leucemia linfatica cronica
-	2	2	1	-	1	2	12	66	67	Leucemia mieloide acuta
-	-	-	1	1	-	3	5	84	88	Leucemia mieloide cronica
-	-	1	3	6	5	7	24	77	79,5	(c)Altre MMPC e SMD
-	2	5	4	8	7	10	38	74,6	76,5	Leucemie NAS
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Miscellanea
6	4	15	15	24	26	39	141	73,5	76	Mal definite e metastasi
80	119	146	188	247	289	359	1583	72,6	75	Totale
79	115	144	184	244	285	351	1556	72,5	75	Totale escluso (a)(b)
79	115	143	181	238	280	344	1532	72,3	75	Totale escluso (a)(b)(c)



Tabella 4a - Provincia di Reggio Calabria. Anni 2010-2012

Mortalità. Tassi (x100.000) per tipo di decesso tumorale e fascia di età. Tasso grezzo (TG), Tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea). Intervalli di confidenza (IC95%) del TSD.

Sede	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Labbro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lingua	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	1,9
Bocca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-
Ghiandole salivari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Orofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rinofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	3,5	-
Ipfaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,9
Faringe NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,8
Esofago	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,8
Stomaco	-	-	-	-	-	-	-	1,8	6,9	10,4	11,3
Intestino tenue	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colon	-	-	-	-	-	1,8	-	1,8	-	5,2	17
Retto	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	5,2	3,8
Fegato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	9,4
Vie biliari	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	1,9
Pancreas	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	7	5,7
Cavità nasale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	3,8
Polmone	-	2,4	-	-	-	-	-	5,3	5,2	20,9	50,9
Altri organi toracici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Osso	-	-	-	2	1,8	-	-	1,8	1,7	-	-
Pelle, melanomi	-	-	-	-	-	3,6	3,6	-	3,5	1,7	3,8
^(a) Pelle, non melanomi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-
Mesotelioma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarcoma di Kaposi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tessuti molli	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mammella	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pene	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prostata	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,9
Testicolo	-	-	-	-	-	-	-	1,8	-	-	-
Altri genitali maschili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rene	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	5,7
Vescica (maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	3,5	-
Vescica (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altre vie urinarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Occhio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	-	-	-	2	-	-	-	7	6,9	3,5	7,5
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	-	-	-	-	1,8	-	-	1,8	-	-	1,9
Tiroide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,9
Altre ghiandole endocrine	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Linfoma di Hodgkin	-	-	-	-	1,8	-	-	1,8	-	-	-
Linfoma non Hodgkin	-	-	-	-	-	-	1,8	1,8	1,7	3,5	3,8
Mieloma	-	-	-	-	1,8	-	-	-	-	-	1,9
Leucemia linfatica acuta	-	-	-	2	1,8	1,8	-	-	-	-	1,9
Leucemia linfatica cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leucemia mieloide acuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-
Leucemia mieloide cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
^(c) Altre MMPC e SMD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leucemie NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,7	1,9
Miscellanea	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mal definite e metastasi	-	-	-	-	-	-	3,6	1,8	5,2	7	5,7
Totale	-	2,4	-	5,9	9	7,2	8,9	26,4	44,9	86,9	152,7
Totale escluso ^{(a)(b)}	-	2,4	-	5,9	7,2	7,2	8,9	24,6	44,9	85,2	150,9
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	-	2,4	-	5,9	7,2	7,2	8,9	24,6	44,9	85,2	150,9

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	TG	TSD	IC95%	Sede
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Labbro
2	-	5,4	5,7	3,4	-	14	1,4	1,1	0,5-2,9	Lingua
4,1	2,1	5,4	5,7	3,4	14,9	-	1,5	1,1	0,5-2,9	Bocca
-	-	-	2,9	-	5	7	0,4	0,2	0-1,5	Ghiandole salivari
-	-	2,7	-	3,4	5	-	0,4	0,2	0-1,5	Orofaringe
2	4,2	2,7	-	3,4	5	-	1,1	0,9	0,4-2,7	Rinofaringe
-	2,1	2,7	-	-	-	-	0,4	0,3	0,1-2,5	Ipofaringe
4,1	-	-	-	3,4	9,9	-	0,9	0,7	0,3-2,7	Faringe NAS
2	8,3	10,8	14,4	13,6	9,9	-	2,7	2	1,1-4	Esofago
22,5	16,7	40,4	54,6	91,8	163,5	105,3	18,1	12,1	9,6-15,6	Stomaco
-	-	-	-	-	5	-	0,1	0	-	Intestino tenue
16,4	27,1	62	89,1	139,4	193,2	308,9	26,5	17,1	14,1-21	Colon
8,2	8,3	13,5	40,2	30,6	39,6	28,1	6,9	4,8	3,3-7,4	Retto
16,4	25	37,7	63,2	136	133,8	133,4	18,6	11,9	9,4-15,4	Fegato
8,2	-	-	5,7	17	34,7	28,1	3	1,9	1-3,9	Vie biliari
8,2	27,1	29,7	43,1	71,4	74,3	70,2	12,1	8,2	6,2-11,3	Pancreas
-	2,1	-	2,9	-	-	-	0,2	0,2	0-1,5	Cavità nasale
8,2	4,2	8,1	14,4	10,2	54,5	35,1	4,5	2,9	1,8-5,1	Laringe
43	135,5	215,7	272,9	390,9	510,4	365	71,9	48,7	43,7-54,6	Polmone
-	2,1	-	2,9	6,8	-	-	0,5	0,3	0,1-2,5	Altri organi toracici
2	4,2	-	-	3,4	5	7	1,2	1	0,4-2,8	Osso
4,1	-	8,1	2,9	17	14,9	21,1	3,2	2,5	1,5-4,7	Pelle, melanomi
-	4,2	5,4	-	-	24,8	49,1	2,1	1,3	0,6-3,1	^(a) Pelle, non melanomi
-	-	2,7	8,6	10,2	14,9	-	1,2	0,7	0,2-2,2	Mesotelioma
-	-	-	-	-	9,9	7	0,4	0,2	0-1,5	Sarcoma di Kaposi
-	-	2,7	-	6,8	-	14	0,6	0,4	0,1-2,2	Tessuti molli
-	-	-	2,9	-	-	-	0,1	0,1	0-2,7	Mammella
-	2,1	-	-	-	-	7	0,2	0,2	0-1,5	Pene
4,1	22,9	43,1	63,2	142,8	282,4	645,8	30,3	17,3	14,3-21,2	Prostata
-	-	-	-	-	-	-	0,1	0,1	0-2,7	Testicolo
-	-	2,7	-	-	-	-	0,1	0,1	0-2,7	Altri genitali maschili
8,2	6,3	16,2	8,6	23,8	14,9	35,1	4,4	3,2	2,1-5,6	Rene
2	12,5	27	34,5	81,6	188,3	210,6	15,5	8,8	6,6-11,9	Vescica (maligni)
2	-	2,7	2,9	6,8	19,8	42,1	1,9	1,1	0,5-2,9	Vescica (non maligni)
-	-	2,7	5,7	3,4	-	7	0,6	0,4	0,1-2,2	Altre vie urinarie
-	2,1	-	-	-	-	-	0,1	0,1	0-2,7	Occhio
14,3	22,9	10,8	14,4	23,8	39,6	28,1	7,6	5,9	4,2-8,7	Encefalo e altro SNC (maligni)
-	2,1	8,1	8,6	17	5	28,1	2,5	1,7	0,9-3,7	^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)
4,1	2,1	2,7	-	10,2	-	-	1	0,8	0,4-2,7	Tiroide
-	-	-	2,9	3,4	-	-	0,2	0,2	0-1,5	Altre ghiandole endocrine
-	2,1	5,4	-	6,8	-	-	0,9	0,7	0,3-2,7	Linfoma di Hodgkin
10,2	14,6	21,6	23	23,8	54,5	63,2	7,7	5,4	3,8-8,1	Linfoma non Hodgkin
4,1	6,3	8,1	11,5	6,8	24,8	35,1	3,2	2,2	1,3-4,4	Mieloma
-	-	2,7	2,9	-	5	-	0,9	0,8	0,4-2,7	Leucemia linfatica acuta
-	-	2,7	5,7	20,4	-	28,1	1,6	1	0,4-2,8	Leucemia linfatica cronica
4,1	-	-	5,7	10,2	9,9	7	1,4	0,9	0,4-2,7	Leucemia mieloide acuta
2	-	-	2,9	3,4	5	21,1	0,9	0,5	0,2-2,1	Leucemia mieloide cronica
-	6,3	10,8	25,9	6,8	29,7	42,1	3,7	2,4	1,3-4,4	^(c) Altre MMPC e SMD
-	10,4	8,1	17,2	27,2	59,5	91,3	6,2	3,8	2,5-6,2	Leucemie NAS
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Miscellanea
20,5	22,9	35	60,3	108,8	183,3	252,7	21,6	13,7	11-17,3	Mal definite e metastasi
227,5	408,5	665,8	928	1488,9	2249,5	2737,8	292,7	192,3	182,9-202,5	Totale
227,5	402,3	652,4	919,4	1471,9	2219,8	2660,6	288,1	189,3	180-199,5	Totale escluso ^(a) (b)
227,5	396	641,6	893,5	1465,1	2190,1	2618,5	284,4	186,9	177,6-197	Totale escluso ^(a) (b)(c)

**Tabella 4b - Provincia di Reggio Calabria. Anni 2010-2012**

Mortalità. Tassi (x100.000) per tipo di decesso tumorale e fascia di età. Tasso grezzo (TG), Tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea). Intervalli di confidenza (IC95%) del TSD.

Sede	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Labbro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lingua	-	-	-	-	-	-	1,7	-	1,6	1,6	-
Bocca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	-
Ghiandole salivari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Orofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rinofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ipofaringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8
Faringe NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Esofago	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	-
Stomaco	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	3,2	8,9
Intestino tenue	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Colon	-	-	-	-	-	-	1,7	1,7	1,6	3,2	8,9
Retto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	1,8
Fegato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vie biliari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	-
Pancreas	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	-	3,6
Cavità nasale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Polmone	-	-	-	-	-	-	1,7	-	1,6	8,1	7,1
Altri organi toracici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Osso	-	-	-	-	-	1,8	-	-	1,6	-	-
Pelle, melanomi	-	-	-	-	-	-	3,5	1,7	-	1,6	-
^(a) Pelle, non melanomi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mesotelioma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarcoma di Kaposi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tessuti molli	-	-	-	2,1	-	-	-	-	-	-	-
Mammella	-	-	-	-	-	1,8	-	6,7	12,9	25,9	37,5
Utero, collo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8
Utero, corpo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8
Utero NAS	-	-	-	-	-	-	-	-	6,5	1,6	7,1
Ovaio	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	3,2	-
Altri genitali femminili	-	-	-	-	-	-	-	-	3,2	-	1,8
Rene	-	-	-	-	-	-	-	1,7	-	1,6	1,8
Vescica (maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vescica (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altre vie urinarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Occhio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	-	-	-	-	-	1,8	-	1,7	-	4,9	-
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8
Tiroide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altre ghiandole endocrine	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,8
Linfoma di Hodgkin	-	-	-	-	1,9	-	-	1,7	-	-	-
Linfoma non Hodgkin	-	-	-	2,1	-	-	-	-	1,6	-	1,8
Mieloma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,6
Leucemia linfatica acuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leucemia linfatica cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,6	-
Leucemia mieloide acuta	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,6	-	3,6
Leucemia mieloide cronica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
^(c) Altre MMPC e SMD	-	-	-	-	-	1,8	-	-	1,6	-	-
Leucemie NAS	-	-	-	2,1	-	-	-	-	-	1,6	-
Miscellanea	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mal definite e metastasi	-	-	-	-	-	-	1,7	3,3	3,2	1,6	10,7
Totale	-	-	-	6,2	1,9	7,3	14	20	40,4	66,3	108,9
Totale escluso ^{(a)(b)}	-	-	-	6,2	1,9	7,3	14	20	40,4	66,3	107,1
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	-	-	-	6,2	1,9	5,5	14	20	38,8	66,3	107,1

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	TG	TSD	IC95%	Sede
-	-	-	-	-	3,3	-	0,1	0	-	Labbro
-	-	2,5	-	-	-	3,4	0,6	0,5	0,2-2,1	Lingua
-	2	2,5	-	2,6	-	3,4	0,6	0,4	0,1-2,2	Bocca
-	-	-	-	-	3,3	6,7	0,4	0,1	0-2,7	Ghiandole salivari
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Orofaringe
2	2	-	2,5	-	-	-	0,4	0,3	0,1-2,5	Rinofaringe
-	-	-	-	-	-	-	0,1	0,1	0-2,7	Ipofaringe
-	-	-	-	-	3,3	-	0,1	0	-	Faringe NAS
-	-	-	2,5	5,2	-	6,7	0,7	0,4	0,1-2,2	Esofago
9,8	18,1	15,3	19,9	31	75,5	91,1	11,6	6,1	4,3-8,8	Stomaco
-	-	-	-	-	3,3	-	0,1	0	-	Intestino tenue
17,7	12,1	28	57,2	67,1	62,3	138,3	17	9,1	6,9-12,2	Colon
2	6	10,2	7,5	23,2	36,1	33,7	5	2,5	1,4-4,5	Retto
5,9	8	12,7	34,8	33,6	78,7	70,8	9,9	4,5	3-6,9	Fegato
2	4	12,7	12,4	33,6	45,9	23,6	5,6	2,7	1,5-4,8	Vie biliari
9,8	8	28	34,8	43,9	68,9	67,5	11,1	5,8	4,1-8,5	Pancreas
-	-	-	-	2,6	-	-	0,2	0,2	0-1,5	Cavità nasale
2	-	-	-	-	-	3,4	0,2	0,2	0-1,5	Laringe
29,5	28,2	20,3	29,8	77,5	65,6	60,7	15	9	6,9-12,2	Polmone
-	2	-	-	2,6	3,3	6,7	0,6	0,3	0-1,4	Altri organi toracici
-	-	-	2,5	2,6	3,3	3,4	0,7	0,4	0,1-2,2	Osso
5,9	-	5,1	7,5	5,2	9,8	-	2	1,5	0,8-3,5	Pelle, melanomi
-	-	-	2,5	-	6,6	16,9	0,9	0,3	0-1,4	(a)Pelle, non melanomi
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Mesotelioma
-	-	-	-	-	3,3	-	0,1	0	-	Sarcoma di Kaposi
-	-	-	-	-	3,3	3,4	0,4	0,2	0,1-3,7	Tessuti molli
29,5	58,3	71,2	54,7	85,2	141,1	209,2	33,1	20,3	17,1-24,5	Mammella
-	-	2,5	2,5	-	3,3	3,4	0,6	0,4	0,1-2,2	Utero, collo
-	14,1	5,1	2,5	-	6,6	-	1,5	1,2	0,5-3	Utero, corpo
5,9	12,1	22,9	19,9	28,4	32,8	33,7	7,7	4,8	3,3-7,3	Utero NAS
3,9	10,1	12,7	14,9	20,7	26,2	30,4	5,4	3	1,8-5,2	Ovaio
-	4	-	12,4	-	16,4	13,5	2,2	1,2	0,5-3	Altri genitali femminili
2	4	5,1	7,5	7,7	6,6	10,1	2,2	1,4	0,7-3,4	Rene
-	-	-	2,5	7,7	26,2	54	3,3	1	0,3-2,5	Vescica (maligni)
-	-	-	-	-	6,6	10,1	0,6	0,2	0-1,5	Vescica (non maligni)
-	-	-	-	2,6	3,3	-	0,2	0,1	0-2,7	Altre vie urinarie
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Occhio
5,9	4	15,3	17,4	10,3	3,3	13,5	3,8	2,6	1,6-4,8	Encefalo e altro SNC (maligni)
2	8	5,1	7,5	7,7	6,6	10,1	2,2	1,4	0,6-3,2	(b)Encefalo e altro SNC (non maligni)
2	-	10,2	-	2,6	-	6,7	0,9	0,6	0,2-2,1	Tiroide
2	-	-	-	2,6	-	-	0,4	0,3	0,1-2,5	Altre ghiandole endocrine
-	-	-	2,5	-	6,6	6,7	0,8	0,5	0,2-2,1	Linfoma di Hodgkin
3,9	12,1	17,8	22,4	7,7	26,2	30,4	5,5	3,3	2,1-5,6	Linfoma non Hodgkin
-	4	5,1	19,9	18,1	16,4	27	4	2	1,1-4	Mieloma
2	2	2,5	-	-	-	-	0,4	0,3	0,1-2,5	Leucemia linfatica acuta
-	-	-	7,5	5,2	16,4	6,7	1,5	0,7	0,2-2,2	Leucemia linfatica cronica
-	4	5,1	2,5	-	3,3	6,7	1,4	1,1	0,5-2,9	Leucemia mieloide acuta
-	-	-	2,5	2,6	-	10,1	0,6	0,2	0-1,5	Leucemia mieloide cronica
-	-	2,5	7,5	15,5	16,4	23,6	2,8	1,3	0,6-3,1	(c)Altre MMPC e SMD
-	4	12,7	9,9	20,7	23	33,7	4,5	2,2	1,2-4,2	Leucemie NAS
-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	Miscellanea
11,8	8	38,1	37,3	62	85,3	131,6	16,5	8,6	6,5-11,7	Mal definite e metastasi
157,3	239,4	371,1	467,5	637,7	948,2	1211,1	185,6	103,2	96,1-111,1	Totale
155,3	231,4	366	457,5	630	935,1	1184,1	182,5	101,5	94,5-109,4	Totale escluso (a)(b)
155,3	231,4	363,5	450,1	614,5	918,7	1160,5	179,6	100,2	93,2-108	Totale escluso (a)(b)(c)

Tabella 5a - Distretto Jonico. Anni 2010-2012

Incidenza. Numero di casi, tasso grezzo (TG), tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea), rapporto tra osservati e attesi rispetto al resto della provincia (SIR) ed intervalli di confidenza (IC 95%).

Sede	MASCHI				FEMMINE				TOTALE			
	Casi	TSD	SIR	IC95%	Casi	TSD	SIR	IC95%	Casi	TSD	SIR	IC95%
Labbro	3	1,2	0,77	0,15-2,25	1	0,2	0,34	0-1,9	4	0,7	0,59	0,16-1,5
Lingua	8	3,5	1,58	0,68-3,11	2	0,9	0,57	0,06-2,07	10	2,1	1,17	0,56-2,15
Bocca	5	1,9	0,92	0,3-2,16	5	1,1	2,22	0,72-5,19	10	1,5	1,31	0,63-2,41
Ghiandole salivari	2	0,7	0,6	0,07-2,17	2	1	1,55	0,17-5,6	4	0,8	0,87	0,24-2,24
Orofaringe	7	2,9	2,42	0,97-4,98	1	0,5	3,2	0,04-17,78	8	1,7	2,52	1,08-4,96
Rinofaringe	3	1,4	0,98	0,2-2,87	3	1,7	2,51	0,5-7,32	6	1,5	1,41	0,52-3,07
Ipofaringe	3	1,3	3,19	0,64-9,32	0	0	-	-	3	0,6	3,27	0,66-9,54
Faringe NAS	0	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
Esofago	5	2,1	0,79	0,26-1,85	1	0,1	0,97	0,01-5,39	6	1,1	0,82	0,3-1,78
Stomaco	35	13,3	0,7	0,49-0,97	33	9,6	1,1	0,76-1,55	68	11,3	0,85	0,66-1,08
Intestino tenue	2	0,5	0,55	0,06-1,99	4	1	2,48	0,67-6,36	6	0,7	1,15	0,42-2,51
Colon	103	37,4	0,85	0,7-1,03	81	24,5	0,81	0,64-1	184	30,3	0,83	0,72-0,96
Retto	42	16,2	0,7	0,51-0,95	29	9,3	0,75	0,5-1,08	71	12,6	0,72	0,56-0,91
Fegato	34	12,3	0,75	0,52-1,05	21	5,4	1,1	0,68-1,68	55	8,7	0,86	0,65-1,12
Vie biliari	9	3,6	0,74	0,34-1,4	10	2,8	0,91	0,44-1,67	19	3,2	0,82	0,49-1,28
Pancreas	16	5,7	0,57	0,33-0,92	16	4,2	0,49	0,28-0,8	32	5	0,53	0,36-0,75
Cavità nasale	1	0,5	0,44	0,01-2,47	2	0,7	1,04	0,12-3,74	3	0,6	0,72	0,14-2,1
Laringe	17	6,3	0,79	0,46-1,27	0	0	-	-	17	2,9	0,75	0,43-1,19
Polmone	119	44	0,76	0,63-0,91	29	9,7	0,78	0,52-1,11	148	25,7	0,77	0,65-0,9
Altri organi toracici	6	2,3	0,87	0,32-1,89	2	0,9	0,51	0,06-1,84	8	1,5	0,74	0,32-1,45
Osso	2	1	0,73	0,08-2,65	4	2,5	3,21	0,86-8,22	6	1,7	1,52	0,55-3,3
Pelle, melanomi	14	6,4	1,03	0,56-1,72	16	6,5	0,84	0,48-1,37	30	6,4	0,92	0,62-1,31
^(a) Pelle, non melanomi	189	66,2	0,9	0,78-1,04	141	39,4	0,98	0,83-1,16	330	51,5	0,94	0,84-1,05
Mesotelioma	2	0,6	0,38	0,04-1,39	1	0,4	3,26	0,04-18,12	3	0,5	0,55	0,11-1,6
Sarcoma di Kaposi	2	0,7	0,4	0,04-1,43	1	0,5	0,23	0-1,29	3	0,6	0,32	0,07-0,95
Tessuti molli	10	4,2	1,71	0,82-3,14	5	2,5	1,04	0,33-2,42	15	3,4	1,41	0,79-2,32
Mammella	1	0,4	0,4	0,01-2,24	167	63,9	0,66	0,57-0,77	168	33,5	0,66	0,56-0,76
Utero, collo	0	-	-	-	19	8	1,31	0,79-2,05	19	4,1	1,31	0,79-2,05
Utero, corpo	0	-	-	-	42	16,6	1,09	0,78-1,47	42	8,6	1,08	0,78-1,46
Utero NAS	0	-	-	-	3	1,2	0,52	0,1-1,52	3	0,7	0,52	0,1-1,5
Ovaio	0	-	-	-	22	8,6	0,77	0,48-1,16	22	4,5	0,76	0,48-1,15
Altri genitali femminili	0	-	-	-	9	2,8	1,04	0,47-1,97	9	1,5	1,03	0,47-1,96
Pene	5	1,7	1,03	0,33-2,4	0	0	-	-	5	0,8	1,05	0,34-2,44
Prostata	171	58,6	0,88	0,75-1,02	0	0	-	-	171	26,9	0,89	0,76-1,03
Testicolo	7	3,5	0,57	0,23-1,18	0	0	-	-	7	1,7	0,58	0,23-1,19
Altri genitali maschili	0	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
Rene	31	13,1	1,54	1,04-2,18	23	10,1	1,8	1,14-2,7	54	11,4	1,64	1,23-2,14
Vescica (maligni)	94	34	0,84	0,68-1,03	14	3,6	0,63	0,34-1,05	108	17,6	0,81	0,67-0,98
Vescica (non maligni)	24	10	0,82	0,53-1,22	5	1,8	0,65	0,21-1,51	29	5,7	0,79	0,53-1,14
Altre vie urinarie	5	1,7	1,11	0,36-2,58	0	0	-	-	5	0,8	0,87	0,28-2,04
Occhio	1	0,5	1,08	0,01-6,03	1	0,4	1,56	0,02-8,67	2	0,4	1,27	0,14-4,59
Encefalo e altro SNC (maligni)	18	7,9	0,88	0,52-1,39	18	7,2	1,54	0,91-2,44	36	7,5	1,12	0,79-1,56
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	23	11,3	1,19	0,75-1,78	26	11	0,91	0,59-1,33	49	11,2	1,02	0,75-1,35
Tiroide	24	11,9	1,45	0,93-2,15	66	32,4	1,21	0,94-1,54	90	22,3	1,26	1,02-1,55
Altre ghiandole endocrine	6	2,9	0,64	0,23-1,38	4	2,1	0,51	0,14-1,3	10	2,5	0,58	0,28-1,06
Linfoma di Hodgkin	3	1,5	0,44	0,09-1,3	9	4	1,52	0,69-2,88	12	2,8	0,95	0,49-1,66
Linfoma non Hodgkin	35	14,1	0,8	0,56-1,11	17	6,3	0,53	0,31-0,85	52	9,9	0,69	0,51-0,9
Mieloma	12	4,3	0,92	0,48-1,61	11	3,7	0,63	0,32-1,13	23	3,9	0,76	0,48-1,14
Leucemia linfatica acuta	4	2,4	1,28	0,34-3,28	0	0	-	-	4	1,2	0,64	0,17-1,65
Leucemia linfatica cronica	13	5,2	0,89	0,47-1,52	5	1,3	0,68	0,22-1,58	18	3,2	0,82	0,49-1,3
Leucemia mieloide acuta	12	4,3	1,23	0,63-2,14	5	1,2	0,6	0,19-1,41	17	2,7	0,94	0,55-1,51
Leucemia mieloide cronica	4	1,8	0,7	0,19-1,79	6	1,7	1,26	0,46-2,75	10	1,8	0,96	0,46-1,76
^(c) Altre MMPC e SMD	29	11,4	0,96	0,64-1,37	14	5,3	0,4	0,22-0,67	43	8,1	0,66	0,48-0,89
Leucemie NAS	7	2,5	1,72	0,69-3,54	5	1,1	0,85	0,27-1,97	12	1,8	1,2	0,62-2,1
Miscellanea	0	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
Mal definite e metastasi	17	5,9	1,06	0,62-1,7	14	3,3	0,88	0,48-1,48	31	4,5	0,98	0,66-1,39
Totale	1185	447,1	0,86	0,81-0,91	915	323	0,84	0,78-0,89	2100	378,2	0,85	0,82-0,89
Totale escluso ^(a) (^b)	973	369,6	0,85	0,8-0,9	748	272,6	0,81	0,75-0,87	1721	315,5	0,83	0,8-0,87
Totale escluso ^(a) (^b)(^c)	944	358,2	0,85	0,79-0,9	734	267,3	0,83	0,77-0,89	1678	307,4	0,84	0,8-0,88

Tabella 5b - Distretto Jonico. Anni 2010-2012

Mortalità. Numero di decessi, tasso grezzo (TG), tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea), rapporto tra osservati e attesi rispetto al resto della provincia (SMR) ed intervalli di confidenza (IC 95%).

Sede	MASCHI				FEMMINE				TOTALE			
	Decessi	TSD	SMR	IC95%	Decessi	TSD	SMR	IC95%	Decessi	TSD	SMR	IC95%
Labbro	0	-	-		1	0,1	-		1	0,1	-	
Lingua	2	1	0,68	0,08-2,46	0	0	-		2	0,5	0,45	0,05-1,62
Bocca	5	1,9	2,22	0,72-5,18	3	0,8	4,92	0,99-14,37	8	1,3	2,82	1,21-5,55
Ghiandole salivari	1	0,2	1,45	0,02-8,09	0	0	-		1	0,1	0,58	0,01-3,24
Orofaringe	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Rinofaringe	2	0,7	0,92	0,1-3,32	1	0,5	1,64	0,02-9,12	3	0,6	1,08	0,22-3,15
Ipfaringe	2	0,9	6,36	0,71-22,98	0	0	-		2	0,4	3,19	0,36-11,52
Faringe NAS	2	0,4	1,25	0,14-4,52	1	0,1	-		3	0,2	1,9	0,38-5,54
Esofago	5	1,9	0,92	0,29-2,14	2	0,4	1,49	0,17-5,39	7	1,1	1,03	0,41-2,13
Stomaco	24	9,3	0,6	0,38-0,89	25	6,5	1,03	0,66-1,51	49	7,9	0,76	0,56-1
Intestino tenue	1	0,2	-		0	0	-		1	0,1	2,89	0,04-16,08
Colon	41	13,6	0,71	0,51-0,96	29	7,7	0,76	0,51-1,09	70	10,2	0,73	0,57-0,93
Retto	9	2,6	0,6	0,28-1,15	8	2,4	0,68	0,29-1,35	17	2,4	0,64	0,37-1,02
Fegato	34	11,7	0,88	0,61-1,23	23	5,8	1,13	0,72-1,7	57	8,5	0,97	0,74-1,26
Vie biliari	4	2,1	0,58	0,16-1,48	14	3,4	1,23	0,67-2,07	18	2,9	0,99	0,59-1,56
Pancreas	14	4,4	0,51	0,28-0,86	14	3,6	0,52	0,29-0,88	28	4	0,52	0,34-0,75
Cavità nasale	1	0,4	3,21	0,04-17,87	0	0	-		1	0,2	1,04	0,01-5,77
Laringe	8	2,1	0,87	0,37-1,71	1	0,5	2,91	0,04-16,18	9	1,1	0,95	0,43-1,81
Polmone	109	39,7	0,71	0,58-0,85	21	6,4	0,6	0,37-0,92	130	21,9	0,69	0,58-0,82
Altri organi toracici	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Osso	0	-	-		1	0,5	0,61	0,01-3,4	1	0,3	0,21	0-1,15
Pelle, melanomi	5	2,1	0,72	0,23-1,69	6	2	1,76	0,64-3,82	11	2,1	1,07	0,53-1,91
^(a) Pelle, non melanomi	6	1,5	1,57	0,57-3,42	1	0,1	0,42	0,01-2,35	7	0,7	1,14	0,46-2,36
Mesotelioma	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Sarcoma di Kaposi	2	0,4	5,32	0,6-19,2	0	0	-		2	0,2	2,86	0,32-10,31
Tessuti molli	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Mammella	0	-	-		69	21,4	1	0,78-1,26	69	11,4	0,98	0,77-1,24
Utero, collo					3	1,1	4,62	0,93-13,5	3	0,6	4,58	0,92-13,38
Utero, corpo					1	0,4	0,27	0-1,49	1	0,2	0,27	0-1,48
Utero NAS					15	5,5	0,9	0,51-1,49	15	2,9	0,9	0,5-1,48
Ovaio					8	2	0,65	0,28-1,27	8	1,1	0,64	0,28-1,26
Altri genitali femminili					5	1,3	1,1	0,36-2,57	5	0,7	1,09	0,35-2,55
Pene	0	-	-						0	0	-	
Prostata	42	11,9	0,6	0,43-0,81					42	4,9	0,61	0,44-0,83
Testicolo	0	-	-						0	0	-	
Altri genitali maschili	0	-	-						0	0	-	
Rene	6	1,9	0,64	0,23-1,39	6	1,9	1,43	0,52-3,11	12	1,8	0,88	0,46-1,54
Vescica (maligni)	23	6,4	0,66	0,42-0,99	5	0,9	0,63	0,2-1,48	28	3,3	0,66	0,44-0,96
Vescica (non maligni)	2	0,6	0,44	0,05-1,57	2	0,3	1,94	0,22-7	4	0,4	0,72	0,2-1,86
Altre vie urinarie	1	0,3	0,79	0,01-4,37	0	0	-		1	0,1	0,51	0,01-2,84
Occhio	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Encefalo e altro SNC (maligni)	15	6,3	1,02	0,57-1,68	9	3,5	1,23	0,56-2,33	24	4,8	1,09	0,7-1,62
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	3	1,3	0,53	0,11-1,53	2	0,6	0,37	0,04-1,32	5	1	0,45	0,14-1,05
Tiroide	2	1	1,02	0,11-3,69	2	0,9	1,03	0,12-3,71	4	0,9	1,02	0,27-2,61
Altre ghiandole endocrine	0	-	-		1	0,2	1,64	0,02-9,12	1	0,1	0,79	0,01-4,38
Linfoma di Hodgkin	4	1,4	4,33	1,16-11,08	1	0,1	0,51	0,01-2,86	5	0,7	1,73	0,56-4,03
Linfoma non Hodgkin	14	5,4	0,88	0,48-1,48	8	2,6	0,64	0,27-1,26	22	3,9	0,78	0,49-1,17
Mieloma	2	0,5	0,25	0,03-0,9	7	1,6	0,79	0,32-1,62	9	1,1	0,54	0,24-1,02
Leucemia linfatica acuta	2	1	1,23	0,14-4,46	0	0	-		2	0,5	0,79	0,09-2,86
Leucemia linfatica cronica	2	0,5	0,53	0,06-1,9	4	0,9	1,34	0,36-3,44	6	0,8	0,89	0,33-1,94
Leucemia mieloide acuta	3	1	1,13	0,23-3,3	3	1,1	1,06	0,21-3,08	6	1,1	1,09	0,4-2,38
Leucemia mieloide cronica	2	0,4	1,16	0,13-4,2	0	0	-		2	0,2	0,59	0,07-2,14
^(c) Altre MMPC e SMD	4	1,2	0,46	0,12-1,18	2	0,3	0,27	0,03-0,98	6	0,7	0,38	0,14-0,82
Leucemie NAS	20	6	1,95	1,19-3,01	12	2,5	1,41	0,73-2,46	32	4	1,71	1,17-2,42
Miscellanea	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Mal definite e metastasi	44	14,5	1,01	0,73-1,35	30	7,8	0,82	0,55-1,17	74	10,7	0,93	0,73-1,16
Totale	468	158,7	0,74	0,68-0,81	346	98,1	0,85	0,77-0,95	814	124,5	0,79	0,74-0,85
Totale escluso ^{(a)(b)}	459	155,9	0,74	0,67-0,81	343	97,4	0,86	0,77-0,96	802	122,9	0,79	0,74-0,85
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	455	154,7	0,74	0,68-0,82	341	97	0,87	0,78-0,97	796	122,1	0,8	0,74-0,86

Tabella 6a - Distretto di Reggio. Anni 2010-2012

Incidenza. Numero di casi, tasso grezzo (TG), tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea), rapporto tra osservati e attesi rispetto al resto della provincia (SIR) ed intervalli di confidenza (IC 95%).

Sede	MASCHI				FEMMINE				TOTALE			
	Casi	TSD	SIR	IC95%	Casi	TSD	SIR	IC95%	Casi	TSD	SIR	IC95%
Labbro	11	2	2,83	1,41-5,07	6	1	1,58	0,58-3,45	17	1,5	2,21	1,28-3,53
Lingua	8	1,7	0,5	0,22-0,99	7	1,1	1,17	0,47-2,41	15	1,4	0,68	0,38-1,12
Bocca	9	1,7	0,7	0,32-1,32	4	0,6	0,51	0,14-1,3	13	1,1	0,62	0,33-1,06
Ghiandole salivari	8	1,3	2,09	0,9-4,11	1	0,1	0,2	0-1,12	9	0,6	1,03	0,47-1,95
Orofaringe	4	0,8	0,34	0,09-0,87	1	0,3	0,97	0,01-5,39	5	0,5	0,38	0,12-0,89
Rinofaringe	6	1,5	0,87	0,32-1,89	3	0,7	0,77	0,16-2,26	9	1,1	0,83	0,38-1,58
Ipfaringe	1	0,2	0,21	0-1,16	0	0	-		1	0,1	0,2	0-1,13
Faringe NAS	1	0,2	0,33	0-1,85	0	0	-		1	0,1	0,33	0-1,81
Esofago	13	2,7	1,1	0,59-1,89	2	0,1	1,06	0,12-3,82	15	1,4	1,08	0,6-1,78
Stomaco	93	16,1	1,01	0,81-1,24	66	8,9	1,13	0,88-1,44	159	12,2	1,05	0,9-1,23
Intestino tenue	5	1,1	0,66	0,21-1,53	5	0,7	1,27	0,41-2,96	10	0,9	0,86	0,41-1,59
Colon	241	42,8	1,07	0,94-1,21	197	28,4	1,03	0,89-1,18	438	34,9	1,05	0,95-1,15
Retto	116	21,6	1,07	0,88-1,28	81	12,1	1,2	0,96-1,49	197	16,5	1,12	0,96-1,28
Fegato	69	12,1	0,69	0,53-0,87	33	3,8	0,73	0,5-1,02	102	7,6	0,7	0,57-0,84
Vie biliari	25	4,3	1,23	0,79-1,81	16	1,7	0,61	0,35-0,99	41	2,9	0,88	0,63-1,19
Pancreas	64	11,6	1,72	1,33-2,2	76	10	2	1,58-2,5	140	10,8	1,86	1,56-2,19
Cavità nasale	6	1	2,99	1,09-6,52	4	0,9	1,06	0,28-2,7	10	0,9	1,73	0,83-3,18
Laringe	37	6,9	0,81	0,57-1,11	4	0,7	3,75	1,01-9,6	41	3,6	0,86	0,62-1,17
Polmone	287	51,3	0,95	0,84-1,07	80	12,3	1,22	0,97-1,52	367	30	0,99	0,89-1,1
Altri organi toracici	15	2,5	1,3	0,73-2,15	8	1,3	1,33	0,57-2,63	23	1,8	1,31	0,83-1,96
Osso	6	1,7	1,3	0,47-2,83	2	0,5	0,36	0,04-1,29	8	1,1	0,79	0,34-1,55
Pelle, melanomi	31	6,3	1,23	0,83-1,74	39	8,2	1,01	0,72-1,38	70	7,2	1,1	0,85-1,39
^(a) Pelle, non melanomi	490	86,4	1,5	1,37-1,64	330	48,7	1,34	1,2-1,49	820	65,6	1,43	1,33-1,53
Mesotelioma	14	2,5	3,66	2-6,15	1	0,1	0,96	0,01-5,33	15	1,2	3,08	1,72-5,08
Sarcoma di Kaposi	8	1,4	0,92	0,39-1,8	6	0,7	0,77	0,28-1,69	14	1	0,85	0,46-1,42
Tessuti molli	9	1,9	0,49	0,22-0,93	12	2	1,55	0,8-2,72	21	1,9	0,8	0,49-1,22
Mammella	8	1,9	7,97	3,43-15,71	573	105,1	1,44	1,33-1,57	581	56,4	1,48	1,36-1,6
Utero, collo					27	5,5	0,7	0,46-1,02	27	2,9	0,71	0,47-1,03
Utero, corpo					86	14,9	1,08	0,86-1,33	86	7,9	1,09	0,87-1,35
Utero NAS					10	1,5	0,93	0,44-1,7	10	0,8	0,94	0,45-1,72
Ovaio					72	13,5	1,72	1,35-2,17	72	7,1	1,75	1,37-2,2
Altri genitali femminili					23	3,2	1,75	1,11-2,62	23	1,7	1,77	1,12-2,65
Pene	11	2,4	1,29	0,64-2,31					11	1,1	1,27	0,63-2,27
Prostata	421	73,6	1,25	1,13-1,37					421	33,4	1,23	1,12-1,35
Testicolo	31	8	2,11	1,43-2,99					31	3,9	2,09	1,42-2,97
Altri genitali maschili	2	0,3	3,08	0,35-11,11					2	0,1	3,07	0,35-11,09
Rene	48	10,2	1,06	0,78-1,4	27	5,3	0,74	0,48-1,07	75	7,6	0,91	0,72-1,14
Vescica (maligni)	227	37,9	1,14	0,99-1,3	47	5,2	1,42	1,04-1,89	274	19,8	1,17	1,03-1,31
Vescica (non maligni)	58	11,1	1,06	0,8-1,36	13	1,9	0,82	0,44-1,4	71	6,2	0,99	0,78-1,25
Altre vie urinarie	6	1	0,47	0,17-1,02	2	0,4	1	0,11-3,59	8	0,7	0,53	0,23-1,05
Occhio	3	0,7	2,89	0,58-8,46	2	0,3	1,92	0,22-6,91	5	0,5	2,41	0,78-5,62
Encefalo e altro SNC (maligni)	44	9,5	1,16	0,85-1,56	26	4,8	0,91	0,59-1,33	70	7	1,05	0,82-1,33
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	40	9,1	0,95	0,68-1,29	64	11,1	1,22	0,94-1,55	104	10,2	1,1	0,9-1,33
Tiroide	34	8,5	0,81	0,56-1,13	113	26,2	0,87	0,72-1,04	147	17,6	0,86	0,73-1,01
Altre ghiandole endocrine	27	6,2	3,11	2,05-4,53	17	4	1,34	0,78-2,15	44	5,1	2,06	1,5-2,77
Linfoma di Hodgkin	12	3,2	0,97	0,5-1,7	14	2,8	1,03	0,56-1,73	26	3	1	0,66-1,47
Linfoma non Hodgkin	98	19,6	1,37	1,11-1,67	73	12,2	1,63	1,28-2,05	171	15,7	1,46	1,25-1,7
Mieloma	28	5,1	1,2	0,8-1,73	40	5,8	1,59	1,14-2,17	68	5,5	1,4	1,09-1,78
Leucemia linfatica acuta	6	1,8	0,83	0,3-1,81	4	1,4	0,79	0,21-2,02	10	1,6	0,81	0,39-1,48
Leucemia linfatica cronica	27	5	0,89	0,59-1,29	18	2,9	1,85	1,1-2,93	45	3,9	1,11	0,81-1,49
Leucemia mieloide acuta	18	3,9	0,79	0,47-1,24	19	2,9	1,61	0,97-2,51	37	3,4	1,06	0,75-1,47
Leucemia mieloide cronica	13	2,6	1,48	0,79-2,53	10	1,8	0,92	0,44-1,69	23	2,2	1,17	0,74-1,76
^(c) Altre MMPC e SMD	67	13,6	1,24	0,96-1,57	78	12,1	1,76	1,39-2,19	145	12,8	1,47	1,24-1,73
Leucemie NAS	4	0,7	0,28	0,08-0,72	8	0,9	0,55	0,24-1,09	12	0,8	0,42	0,22-0,73
Miscellanea	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Mal definite e metastasi	35	6	1,22	0,85-1,69	31	4	1,03	0,7-1,47	66	4,9	1,12	0,87-1,43
Totale	2845	525,7	1,14	1,1-1,18	2381	394,6	1,22	1,17-1,27	5226	451,9	1,17	1,14-1,21
Totale escluso ^{(a)(b)}	2315	430,3	1,09	1,04-1,13	1987	334,7	1,21	1,15-1,26	4302	376,1	1,14	1,1-1,17
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	2248	416,7	1,08	1,04-1,13	1909	322,6	1,19	1,14-1,24	4157	363,3	1,13	1,09-1,16

Tabella 6b - Distretto di Reggio. Anni 2010-2012

Mortalità. Numero di decessi, tasso grezzo (TG), tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea), rapporto tra osservati e attesi rispetto al resto della provincia (SMR) ed intervalli di confidenza (IC 95%).

Sede	MASCHI				FEMMINE				TOTALE			
	Decessi	TSD	SMR	IC95%	Decessi	TSD	SMR	IC95%	Decessi	TSD	SMR	IC95%
Labbro	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Lingua	6	1,3	1,23	0,45-2,69	3	0,5	1,53	0,31-4,48	9	0,9	1,31	0,6-2,48
Bocca	4	0,6	0,51	0,14-1,31	1	0,2	0,25	0-1,42	5	0,4	0,42	0,14-0,99
Ghiandole salivari	1	0,1	0,51	0,01-2,86	2	0,1	2,12	0,24-7,67	3	0,1	1,04	0,21-3,02
Orofaringe	2	0,2	1,93	0,22-6,97	0	0	-		2	0,1	1,9	0,21-6,86
Rinofaringe	3	0,7	0,51	0,1-1,5	1	0,1	0,48	0,01-2,68	4	0,4	0,51	0,14-1,29
Ipofaringe	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Faringe NAS	2	0,4	0,42	0,05-1,52	0	0	-		2	0,2	0,35	0,04-1,25
Esofago	11	2,2	1,02	0,51-1,83	2	0,2	0,52	0,06-1,86	13	1,1	0,88	0,47-1,5
Stomaco	71	11	0,99	0,77-1,25	49	5,8	1	0,74-1,32	120	8,1	0,99	0,82-1,19
Intestino tenue	0	-	-		1	0,1	2,92	0,04-16,26	1	0	1,06	0,01-5,9
Colon	103	16,9	0,97	0,8-1,18	80	10,1	1,26	1-1,57	183	12,9	1,08	0,93-1,25
Retto	35	6,2	1,78	1,24-2,48	23	2,4	1,17	0,74-1,75	58	4,2	1,47	1,12-1,91
Fegato	70	11,4	0,92	0,72-1,16	36	3,7	0,77	0,54-1,07	106	7,1	0,86	0,7-1,04
Vie biliari	14	2,1	1,46	0,8-2,46	18	1,9	0,61	0,36-0,97	32	1,9	0,82	0,56-1,16
Pancreas	64	11,4	2,01	1,55-2,57	62	7,6	1,93	1,48-2,47	126	9,4	1,97	1,64-2,34
Cavità nasale	1	0,2	1	0,01-5,54	2	0,4	3,04	0,34-10,99	3	0,3	2,93	0,59-8,56
Laringe	17	2,9	0,94	0,55-1,5	1	0,1	0,97	0,01-5,39	18	1,4	0,93	0,55-1,47
Polmone	289	49,2	1,03	0,92-1,16	78	10,7	1,58	1,25-1,97	367	27,9	1,11	1-1,23
Altri organi toracici	2	0,3	1,03	0,12-3,72	5	0,5	2,98	0,96-6,96	7	0,5	3,58	1,43-7,37
Osso	8	1,9	4,24	1,83-8,36	3	0,3	1,06	0,21-3,08	11	1,1	2,33	1,16-4,17
Pelle, melanomi	17	3,3	1,97	1,15-3,15	10	1,9	1,46	0,7-2,68	27	2,5	1,73	1,14-2,52
^(a) Pelle, non melanomi	9	1,5	1,2	0,55-2,27	6	0,5	3,18	1,16-6,93	15	1	1,58	0,89-2,61
Mesotelioma	6	0,9	1,56	0,57-3,41	0	0	-		6	0,4	1,56	0,57-3,4
Sarcoma di Kaposi	0	-	-		1	0,1	2,92	0,04-16,26	1	0	0,35	0-1,97
Tessuti molli	3	0,4	1,53	0,31-4,48	2	0,4	2,12	0,24-7,66	5	0,4	1,71	0,55-3,99
Mammella	0	-	-		172	24,3	1,58	1,36-1,84	172	13,3	1,59	1,36-1,84
Utero, collo					2	0,2	0,67	0,07-2,41	2	0,1	0,68	0,08-2,45
Utero, corpo					8	1,3	1,53	0,66-3,02	8	0,7	1,56	0,67-3,08
Utero NAS					33	4,3	1,01	0,69-1,41	33	2,4	1,02	0,7-1,43
Ovaio					29	3,8	1,75	1,17-2,51	29	2,1	1,76	1,18-2,53
Altri genitali femminili					9	1,1	0,91	0,42-1,74	9	0,6	0,92	0,42-1,75
Pene	2	0,4	2,92	0,33-10,54					2	0,1	3,03	0,34-10,94
Prostata	145	21,2	1,56	1,32-1,84					145	8,4	1,55	1,31-1,82
Testicolo	1	0,2	3,43	0,04-19,08					1	0,1	3,43	0,04-19,1
Altri genitali maschili	0	-	-						0	0	-	
Rene	22	4,1	1,76	1,1-2,66	8	1,3	0,74	0,32-1,45	30	2,6	1,28	0,86-1,82
Vescica (maligni)	75	11,1	1,61	1,27-2,02	16	1,1	1,4	0,8-2,28	91	5,4	1,57	1,26-1,92
Vescica (non maligni)	11	1,5	2,89	1,44-5,17	3	0,2	1,59	0,32-4,65	14	0,7	2,43	1,33-4,07
Altre vie urinarie	3	0,5	1,53	0,31-4,48	2	0,2	2,91	0,33-10,52	5	0,3	2,52	0,81-5,87
Occhio	1	0,2	3,23	0,04-17,99	0	0	-		1	0,1	3,27	0,04-18,18
Encefalo e altro SNC (maligni)	29	5,7	0,94	0,63-1,35	18	3	1,28	0,76-2,02	47	4,3	1,04	0,76-1,38
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	13	2,2	1,92	1,02-3,29	12	1,6	1,7	0,88-2,98	25	1,8	1,82	1,18-2,69
Tiroide	4	0,8	1,01	0,27-2,6	5	0,6	1,58	0,51-3,68	9	0,7	1,26	0,58-2,4
Altre ghiandole endocrine	2	0,3	3,08	0,35-11,11	0	0	-		2	0,1	0,69	0,08-2,49
Linfoma di Hodgkin	2	0,5	0,41	0,05-1,47	5	0,7	2,55	0,82-5,95	7	0,6	1,01	0,41-2,09
Linfoma non Hodgkin	30	5,5	0,97	0,65-1,38	26	3,8	1,24	0,81-1,82	56	4,6	1,08	0,81-1,4
Mieloma	14	2,5	1,19	0,65-2	19	2,1	1,27	0,77-1,99	33	2,3	1,24	0,85-1,74
Leucemia linfatica acuta	4	1	1,37	0,37-3,51	1	0,2	0,48	0,01-2,68	5	0,6	1	0,32-2,34
Leucemia linfatica cronica	9	1,4	2,42	1,1-4,59	7	0,7	1,21	0,49-2,5	16	1	1,68	0,96-2,73
Leucemia mieloide acuta	3	0,5	0,39	0,08-1,14	7	1,2	1,4	0,56-2,89	10	0,9	0,79	0,38-1,44
Leucemia mieloide cronica	1	0,3	0,18	0-0,98	2	0,2	0,69	0,08-2,49	3	0,2	0,35	0,07-1,02
^(c) Altre MMPC e SMD	22	3,5	2,85	1,78-4,31	19	1,9	3,98	2,4-6,22	41	2,7	3,27	2,35-4,43
Leucemie NAS	15	2,4	0,45	0,25-0,74	16	2	0,76	0,43-1,23	31	2,2	0,57	0,38-0,8
Miscellanea	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Mal definite e metastasi	78	12,4	0,85	0,68-1,07	76	9,4	1,2	0,94-1,5	154	10,6	0,99	0,84-1,16
Totale	1224	203,5	1,13	1,07-1,19	881	112,8	1,28	1,19-1,37	2105	151,9	1,18	1,13-1,24
Totale escluso ^{(a)(b)}	1202	199,8	1,12	1,06-1,19	863	110,7	1,27	1,19-1,36	2065	149,1	1,18	1,13-1,23
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	1180	196,3	1,11	1,05-1,18	844	108,8	1,25	1,17-1,34	2024	146,5	1,16	1,11-1,21

Tabella 7a - Distretto Tirrenico. Anni 2010-2012

Incidenza. Numero di casi, tasso grezzo (TG), tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea), rapporto tra osservati e attesi rispetto al resto della provincia (SIR) ed intervalli di confidenza (IC 95%).

Sede	MASCHI				FEMMINE				TOTALE			
	Casi	TSD	SIR	IC95%	Casi	TSD	SIR	IC95%	Casi	TSD	SIR	IC95%
Labbro	1	0,3	0,2	0-1,13	3	0,5	1,22	0,24-3,56	4	0,4	0,54	0,15-1,38
Lingua	8	2,9	1,38	0,6-2,73	4	1,4	1,27	0,34-3,24	12	2,1	1,35	0,7-2,36
Bocca	8	3	1,58	0,68-3,12	3	0,9	0,97	0,2-2,84	11	2	1,36	0,68-2,43
Ghiandole salivari	2	0,7	0,58	0,07-2,1	3	1	2,77	0,56-8,08	5	0,8	1,1	0,35-2,57
Orofaringe	5	2,1	1,3	0,42-3,03	0	0	-	-	5	1	1,1	0,35-2,56
Rinofaringe	4	1,6	1,17	0,32-3	1	0,4	0,44	0,01-2,47	5	1	0,89	0,29-2,07
Ipfaringe	2	0,9	1,38	0,15-4,97	0	0	-	-	2	0,5	1,41	0,16-5,07
Faringe NAS	3	1,3	8,41	1,69-24,58	0	0	-	-	3	0,6	8,55	1,72-24,99
Esofago	7	2,9	1,08	0,43-2,22	1	0,2	0,95	0,01-5,31	8	1,5	1,08	0,46-2,13
Stomaco	60	20,3	1,32	1,01-1,7	26	6,9	0,75	0,49-1,09	86	13,1	1,07	0,86-1,33
Intestino tenue	6	1,6	2,4	0,88-5,22	0	0	-	-	6	0,6	1,07	0,39-2,34
Colon	129	44,6	1,06	0,89-1,26	113	29,5	1,16	0,96-1,4	242	36,6	1,11	0,97-1,26
Retto	69	24	1,23	0,96-1,56	39	10,2	1,01	0,72-1,38	108	16,7	1,14	0,94-1,38
Fegato	69	23	1,9	1,48-2,4	25	5,8	1,33	0,86-1,96	94	13,8	1,71	1,38-2,1
Vie biliari	12	3,8	1	0,51-1,74	17	3,6	1,88	1,1-3,01	29	3,8	1,38	0,92-1,98
Pancreas	22	7,8	0,78	0,49-1,18	23	5,2	0,72	0,46-1,08	45	6,6	0,75	0,55-1
Cavità nasale	1	0,4	0,41	0,01-2,25	2	0,6	0,94	0,11-3,38	3	0,5	0,65	0,13-1,89
Laringe	30	11,3	1,56	1,06-2,23	1	0,4	0,71	0,01-3,96	31	5,6	1,52	1,03-2,15
Polmone	191	62	1,33	1,15-1,53	37	11,7	0,97	0,68-1,33	228	34,4	1,26	1,1-1,43
Altri organi toracici	6	2	0,8	0,29-1,74	4	1,1	1,12	0,3-2,87	10	1,5	0,9	0,43-1,66
Osso	3	1,4	0,92	0,19-2,7	2	0,6	0,82	0,09-2,96	5	1	0,88	0,28-2,05
Pelle, melanomi	12	4,7	0,73	0,38-1,27	23	9,3	1,14	0,72-1,72	35	6,9	0,96	0,67-1,33
^(a) Pelle, non melanomi	148	47,4	0,62	0,52-0,73	112	24,3	0,68	0,56-0,81	260	35,2	0,64	0,57-0,73
Mesotelioma	2	0,5	0,36	0,04-1,28	0	0	-	-	2	0,2	0,32	0,04-1,15
Sarcoma di Kaposi	7	2,3	2	0,8-4,13	7	1,5	2,81	1,12-5,78	14	1,9	2,33	1,28-3,92
Tessuti molli	9	3,1	1,3	0,59-2,47	3	1,2	0,49	0,1-1,44	12	2	0,92	0,48-1,61
Mammella					231	82,5	0,88	0,77-1	231	42,8	0,86	0,75-0,98
Utero, collo					20	8	1,19	0,73-1,84	20	4,1	1,18	0,72-1,82
Utero, corpo					37	13,1	0,82	0,58-1,13	37	6,8	0,81	0,57-1,12
Utero NAS					8	2	1,74	0,75-3,43	8	1,1	1,72	0,74-3,4
Ovaio					20	7,4	0,6	0,37-0,92	20	3,8	0,59	0,36-0,91
Altri genitali femminili					4	1,4	0,36	0,1-0,92	4	0,7	0,36	0,1-0,92
Pene	4	1,3	0,7	0,19-1,8					4	0,5	0,71	0,19-1,82
Prostata	174	58,6	0,84	0,72-0,98					174	27	0,85	0,72-0,98
Testicolo	9	3,9	0,6	0,27-1,14					9	2	0,6	0,27-1,14
Altri genitali maschili	0	-	-	-					0	0	-	-
Rene	16	6,2	0,56	0,32-0,91	14	4,8	0,78	0,42-1,3	30	5,5	0,64	0,43-0,92
Vescica (maligni)	111	36,7	0,99	0,81-1,19	20	4,7	0,94	0,57-1,45	131	19,3	0,98	0,82-1,16
Vescica (non maligni)	32	11,2	1,1	0,75-1,55	11	3	1,74	0,87-3,11	43	6,8	1,22	0,88-1,64
Altre vie urinarie	8	3,2	2,11	0,91-4,16	2	0,5	2,81	0,32-10,14	10	1,8	2,21	1,06-4,06
Occhio	0	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
Encefalo e altro SNC (maligni)	21	8	0,92	0,57-1,41	11	3,6	0,7	0,35-1,25	32	5,8	0,83	0,57-1,18
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	21	8,4	0,9	0,56-1,38	27	9,7	0,84	0,55-1,22	48	9	0,87	0,64-1,15
Tiroide	20	8,8	0,91	0,55-1,4	66	27,8	0,99	0,76-1,26	86	18,5	0,96	0,77-1,19
Altre ghiandole endocrine	3	1,5	0,24	0,05-0,7	9	3,8	1,16	0,53-2,2	12	2,7	0,59	0,31-1,03
Linfoma di Hodgkin	10	4,2	1,69	0,81-3,1	5	2,1	0,58	0,19-1,36	15	3,1	1,03	0,58-1,7
Linfoma non Hodgkin	39	14,1	0,81	0,58-1,11	28	9,6	0,88	0,58-1,27	67	11,5	0,84	0,65-1,07
Mieloma	12	4,1	0,85	0,44-1,48	14	4,4	0,79	0,43-1,32	26	4,2	0,81	0,53-1,19
Leucemia linfatica acuta	4	1,8	0,98	0,26-2,51	6	3,9	3,57	1,3-7,77	10	2,8	1,73	0,83-3,19
Leucemia linfatica cronica	18	6,3	1,27	0,75-2	5	1	0,62	0,2-1,45	23	3,5	1,04	0,66-1,56
Leucemia mieloide acuta	12	4,4	1,09	0,56-1,91	7	2,6	0,82	0,33-1,69	19	3,4	0,97	0,58-1,52
Leucemia mieloide cronica	5	1,7	0,8	0,26-1,87	5	1,6	0,88	0,28-2,05	10	1,7	0,84	0,4-1,54
^(c) Altre MMPC e SMD	27	9,8	0,77	0,51-1,12	31	9,9	0,94	0,64-1,34	58	9,8	0,86	0,65-1,11
Leucemie NAS	8	2,4	2,07	0,89-4,07	10	2,5	2,19	1,05-4,02	18	2,4	2,14	1,27-3,39
Miscellanea	0	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
Mal definite e metastasi	13	3,9	0,71	0,38-1,22	17	3,2	1,08	0,63-1,73	30	3,5	0,88	0,59-1,26
Totale	1383	476,5	0,97	0,92-1,02	1057	329,8	0,9	0,85-0,96	2440	394,6	0,94	0,9-0,98
Totale escluso ^{(a)(b)}	1214	420,7	1,04	0,98-1,1	918	295,8	0,95	0,88-1,01	2132	350,4	1	0,95-1,04
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	1187	410,9	1,05	0,99-1,11	887	285,9	0,95	0,88-1,01	2074	340,5	1	0,96-1,04

Tabella 7b - Distretto Tirrenico. Anni 2010-2012

Mortalità. Numero di decessi, tasso grezzo (TG), tasso standardizzato diretto (TSD, standard: pop. Europea), rapporto tra osservati e attesi rispetto al resto della provincia (SMR) ed intervalli di confidenza (IC 95%).

Sede	MASCHI				FEMMINE				TOTALE			
	Decessi	TSD	SMR	IC95%	Decessi	TSD	SMR	IC95%	Decessi	TSD	SMR	IC95%
Labbro	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Lingua	3	0,9	1,04	0,21-3,04	2	0,8	1,87	0,21-6,75	5	0,8	1,27	0,41-2,97
Bocca	3	1,2	0,94	0,19-2,75	1	0,4	0,73	0,01-4,06	4	0,8	0,88	0,24-2,25
Ghiandole salivari	1	0,3	1,5	0,02-8,32	1	0,1	1,43	0,02-7,96	2	0,2	1,45	0,16-5,25
Orofaringe	1	0,4	1,44	0,02-7,99	0	0	-		1	0,2	1,43	0,02-7,98
Rinofaringe	4	1,5	2,21	0,6-5,67	1	0,4	1,41	0,02-7,85	5	0,9	2	0,65-4,68
Ipofaringe	1	0,5	1,44	0,02-8	1	0,5	1,01	0,01-5,63	2	0,5	2,92	0,33-10,54
Faringe NAS	3	1,4	2,11	0,42-6,17	0	0	-		3	0,7	1,7	0,34-4,97
Esofago	6	1,9	1,06	0,39-2,31	2	0,6	1,43	0,16-5,17	8	1,2	1,15	0,49-2,26
Stomaco	50	16,8	1,5	1,11-1,97	25	6,4	0,97	0,62-1,43	75	11,1	1,27	1-1,59
Intestino tenue	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Colon	69	20,9	1,38	1,07-1,74	36	8,4	0,95	0,66-1,31	105	13,8	1,19	0,97-1,44
Retto	11	4,2	0,71	0,35-1,26	12	2,7	1,11	0,57-1,94	23	3,5	0,87	0,55-1,31
Fegato	45	13,3	1,24	0,9-1,65	25	4,8	1,21	0,79-1,79	70	8,7	1,23	0,96-1,56
Vie biliari	6	1,5	0,94	0,34-2,05	16	3,5	1,44	0,82-2,33	22	2,6	1,26	0,79-1,9
Pancreas	19	5,6	0,69	0,42-1,08	19	4,2	0,72	0,43-1,12	38	4,8	0,71	0,5-0,97
Cavità nasale	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Laringe	11	3,6	1,26	0,63-2,26	0	0	-		11	1,7	1,16	0,58-2,08
Polmone	179	56,4	1,28	1,1-1,48	29	8,3	0,84	0,56-1,2	208	29,9	1,2	1,04-1,37
Altri organi toracici	2	0,6	2,81	0,32-10,14	0	0	-		2	0,3	0,82	0,09-2,97
Osso	2	0,5	0,66	0,07-2,38	2	0,5	1,38	0,15-4,98	4	0,5	0,89	0,24-2,29
Pelle, melanomi	4	1,4	0,5	0,13-1,28	1	0,1	0,17	0-0,97	5	0,7	0,36	0,12-0,85
^(a) Pelle, non melanomi	2	0,6	0,39	0,04-1,41	1	0,1	0,41	0,01-2,27	3	0,3	0,39	0,08-1,15
Mesotelioma	4	1	1,9	0,51-4,88	0	0	-		4	0,4	1,92	0,52-4,91
Sarcoma di Kaposi	1	0,3	1,47	0,02-8,18	0	0	-		1	0,1	0,96	0,01-5,35
Tessuti molli	2	0,7	1,92	0,22-6,94	1	0,1	1,28	0,02-7,14	3	0,4	1,65	0,33-4,82
Mammella	1	0,3	1	0,01-5,55	41	12,1	0,48	0,35-0,66	42	6,6	0,49	0,36-0,67
Utero, collo					0	0	-		0	0	-	
Utero, corpo					4	1,6	1,29	0,35-3,29	4	0,8	1,27	0,34-3,26
Utero NAS					18	5,2	1,07	0,64-1,7	18	2,8	1,07	0,63-1,69
Ovaio					9	2,3	0,7	0,32-1,33	9	1,3	0,7	0,32-1,32
Altri genitali femminili					5	1,4	1,02	0,33-2,38	5	0,7	1,02	0,33-2,38
Pene	0	-	-						0	0	-	
Prostata	56	15,3	0,88	0,66-1,14					56	6	0,87	0,65-1,12
Testicolo	0	-	-						0	0	-	
Altri genitali maschili	1	0,4	0,96	0,01-5,37					1	0,2	0,95	0,01-5,29
Rene	7	2,6	0,71	0,28-1,46	5	1,2	1,02	0,33-2,38	12	1,9	0,81	0,42-1,42
Vescica (maligni)	26	7	0,77	0,5-1,13	7	1	0,95	0,38-1,96	33	3,3	0,8	0,55-1,12
Vescica (non maligni)	2	0,7	0,45	0,05-1,64	0	0	-		2	0,3	0,32	0,04-1,16
Altre vie urinarie	1	0,4	0,72	0,01-3,99	0	0	-		1	0,2	0,48	0,01-2,65
Occhio	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Encefalo e altro SNC (maligni)	17	6	1,07	0,62-1,71	5	1,2	0,53	0,17-1,23	22	3,5	0,87	0,54-1,31
^(b) Encefalo e altro SNC (non maligni)	4	1,3	0,71	0,19-1,83	5	1,8	1,03	0,33-2,41	9	1,5	0,86	0,39-1,63
Tiroide	2	0,7	0,92	0,1-3,32	1	0,4	0,42	0,01-2,35	3	0,5	0,67	0,13-1,95
Altre ghiandole endocrine	0	-	-		2	0,9	5,78	0,65-20,88	2	0,5	1,9	0,21-6,86
Linfoma di Hodgkin	1	0,4	0,46	0,01-2,57	1	0,3	0,45	0,01-2,52	2	0,4	0,46	0,05-1,67
Linfoma non Hodgkin	18	5,4	1,16	0,69-1,83	13	3,1	1,09	0,58-1,87	31	4	1,13	0,77-1,6
Mieloma	10	3,5	1,78	0,85-3,28	8	2,3	0,88	0,38-1,73	18	2,8	1,22	0,72-1,93
Leucemia linfatica acuta	1	0,2	0,43	0,01-2,4	2	0,8	6,06	0,68-21,89	3	0,5	1,14	0,23-3,32
Leucemia linfatica cronica	2	0,6	0,52	0,06-1,88	2	0,4	0,52	0,06-1,86	4	0,4	0,52	0,14-1,33
Leucemia mieloide acuta	5	1,6	2,34	0,75-5,46	2	0,7	0,56	0,06-2,03	7	1,1	1,23	0,49-2,53
Leucemia mieloide cronica	4	1,2	3,85	1,04-9,86	3	0,5	4,31	0,87-12,61	7	0,8	4,01	1,61-8,26
^(c) Altre MMPC e SMD	4	1,3	0,45	0,12-1,14	3	0,9	0,41	0,08-1,19	7	1	0,43	0,17-0,88
Leucemie NAS	15	4,3	1,23	0,69-2,04	10	2,3	1,03	0,49-1,9	25	3,1	1,14	0,74-1,68
Miscellanea	0	-	-		0	0	-		0	0	-	
Mal definite e metastasi	51	15,7	1,2	0,89-1,58	35	7,9	0,95	0,66-1,31	86	11,3	1,08	0,86-1,33
Totale	657	204,4	1,11	1,03-1,2	356	90,3	0,83	0,75-0,92	1013	139,4	0,99	0,93-1,05
Totale escluso ^{(a)(b)}	651	202,5	1,12	1,04-1,21	350	88,4	0,83	0,74-0,92	1001	137,6	1	0,94-1,06
Totale escluso ^{(a)(b)(c)}	647	201,3	1,13	1,05-1,22	347	87,5	0,84	0,75-0,93	994	136,6	1,01	0,94-1,07

MATERIALI E METODI

La presente pubblicazione si basa principalmente sui nuovi casi di tumore maligno diagnosticati nella popolazione residente nella provincia di Reggio Calabria nel periodo 2010-2012 (casi incidenti) e sui decessi per tumore riscontrati nella popolazione residente nello stesso periodo (Fonte: ISTAT).

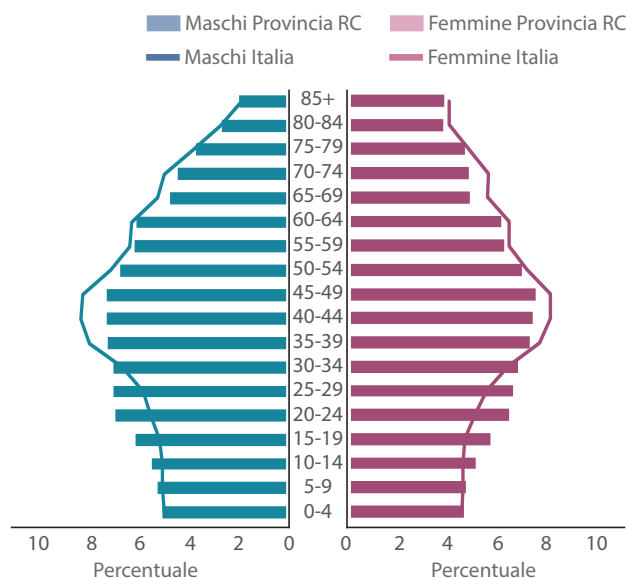
Per la definizione dei casi incidenti è stata utilizzata la Classificazione internazionale delle malattie per l'Oncologia, 3° revisione (ICD-O-3), secondo i raggruppamenti di Tabella 3, in fondo a questo capitolo. I casi di mortalità per tumore invece sono stati selezionati in base alla classificazione ICD-X (Tabella 3).

POPOLAZIONE

La popolazione a rischio utilizzata come denominatore nelle misure di frequenza, è costituita dalla popolazione residente nella provincia di Reggio Calabria negli anni 2010-2012 al primo gennaio dell'anno di interesse secondo la ricostruzione post-censuaria per gli anni 2010 e 2011 (Fonte: demo.istat.it). Al primo gennaio del 2012 questa era pari a 550.832 abitanti.

La struttura per età della popolazione dell'ultimo anno di riferimento è rappresentata in Figura 1 (piramide delle età) e mostra una sostanziale sovrapposibilità con il dato medio nazionale nello stesso periodo per le età estreme: superiori a 75 anni ed inferiori a 10 anni; per contro si osserva una sensibile minore presenza della popolazione dai 35 ai 74 anni ed un maggiore

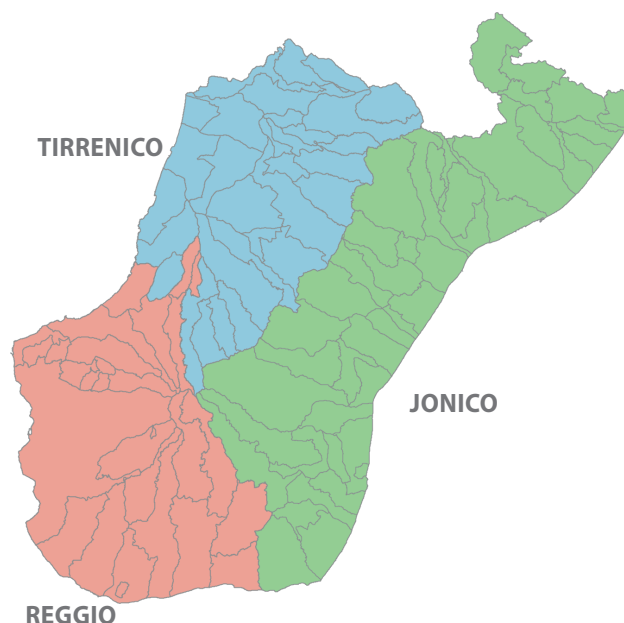
Figura 1. Piramide per età della popolazione residente nella provincia di Reggio Calabria al 01/01/2012 e confronto con la distribuzione nazionale.



peso della fascia di popolazione adolescente e giovane adulta dai 10 ai 34 anni.

In figura 2 si mostra l'assetto territoriale complessivo della suddivisione nei diversi distretti sanitari.

Figura 2. Territorio delle ASP della Provincia di Reggio Calabria. Suddivisione in comuni e distretti sanitari



In particolare, per l'ASP Reggio Calabria:

- Distretto Jonico, comprendente i comuni di: Africo, Agnana Calabria, Antonimina, Ardore, Benestare, Bianco, Bivongi, Bovalino, Brancaleone, Bruzzano Zeffirio, Camini, Canolo, Caraffa del Bianco, Careri, Casignana, Caulonia, Ciminà, Ferruzzano, Gerace, Gioiosa Ionica, Grotteria, Locri, Mammola, Marina di Gioiosa Ionica, Martone, Monasterace, Palizzi, Pazzano, Placanica, Plati, Portigliola, Riace, Roccella Ionica, Samo, San Giovanni di Gerace, San Luca, Sant'Agata del Bianco, Sant'Ilario dello Ionio, Siderno, Staiti, Stignano e Stilo.
- Distretto Tirrenico comprendente i comuni di: Anoaia, Candidoni, Cinquefrondi, Cittanova, Cosoleto, Delianuova, Feroletto Della Chiesa, Galatro, Giffone, Gioia Tauro, Laureana di Borrello, Maropati, Melluccà, Melicucco, Molochio, Oppido Mamertina, Palmi, Polistena, Rizziconi, Rosarno, San Ferdinando, San Giorgio Morgeto, San Pietro di Caridà, Santa Cristina D'Aspromonte, Scido, Seminara, Serrata, Taurianova, Terranova Sappo Minulio e Varapodio.
- Distretto di Reggio comprendente i comuni di: Bagaladi, Bagnara Calabria, Bova, Bova Marina,

Calanna, Campo Calabro, Cardeto, Condofuri, Fiumara, Laganadi, Melito di Porto Salvo, Montebello Ionico, Motta San Giovanni, Reggio di Calabria, Roccaforte del Greco, Roghudi, San Lorenzo, San Procopio, San Roberto, Sant'Alessio in Aspromonte, Sant'Eufemia D'Aspromonte, Santo Stefano in Aspromonte, Scilla, Sinopoli e Villa San Giovanni.

METODI STATISTICI

Sia per l'incidenza sia per la mortalità sono stati calcolati i tassi grezzi, i tassi specifici per età e i tassi standardizzati.

Sono stati inoltre effettuati confronti con gli altri registri tumori italiani raggruppati per macro-area ISTAT. Per il territorio italiano sono state individuate le aree: *Nord*, *Centro*, *Sud* e *Italia* utilizzando i dati disponibili AIRTUM riferiti al più recente periodo di incidenza (2008-2013). I tassi nazionali sono stati ottenuti pesando le macro-aree per tenere conto della popolazione di ogni area e quindi sommati per ottenere il tasso di riferimento nazionale.

I dati sono stati accorpati per convenienza in 18 classi di età. Per esempio, denominando con i la singola classe di età, quando i vale 1 si fa riferimento alla prima classe di età (ovvero tra 0 e 4 anni) mentre quando i vale 18, si fa riferimento alla classe con 85 e più anni.

Numero casi

Indica il numero di nuove diagnosi di tumore (incidenza) o di decessi per tumore (mortalità) nel periodo considerato. Dato n_i il numero di nuovi casi/decessi nella fascia di età generica i , si avrà che il numero totale dei nuovi casi N sarà dato da:

$$N = \sum_{i=1}^{18} n_i$$

Popolazione

Analogamente, data p_i la numerosità della popolazione nella fascia di età generica i , si avrà che la popolazione totale P sarà:

$$P = \sum_{i=1}^{18} p_i$$

Tasso età specifico

Il tasso età specifico t_i indica il numero di casi per abitante, in questo volume si usa una costante moltiplicativa pari a 100.000 (qui omissa), in questo modo si ottiene il numero di casi ogni 100.000 abitanti.

$$t_i = \frac{n_i}{p_i}$$

la costante 100.000 è un valore standard che facilita la leggibilità del valore del tasso di malattia ed è usata comunemente nell'ambito dell'epidemiologia dei tumori negli adulti.

Tasso grezzo

Il numero di nuovi casi per abitante è denominato tasso grezzo TG ed è anch'esso espresso per 100.000.

$$TG = \frac{\sum_{i=1}^{18} n_i}{\sum_{i=1}^{18} p_i} = \frac{N}{P}$$

Tabella 1. Pesì standard per il tasso standardizzato

Età	Europa	Mondo
0-4	0,08	0,12
5-9	0,07	0,1
10-14	0,07	0,09
15-19	0,07	0,09
20-24	0,07	0,08
25-29	0,07	0,08
30-34	0,07	0,06
35-39	0,07	0,06
40-44	0,07	0,06
45-49	0,07	0,06
50-54	0,07	0,05
55-59	0,06	0,04
60-64	0,05	0,04
65-69	0,04	0,03
70-74	0,03	0,02
75-79	0,01	0,01
80-84	0,01	0,005
85+	0,01	0,005
Totale	1	1

Tasso standardizzato diretto

Esprime una misura di sintesi dei tassi età specifici che, specie se raffrontata con il tasso grezzo, consente un più agevole confronto tra aree diverse. Di fatto i tassi standardizzati sono la misura di incidenza e mortalità di riferimento per confronti nel tempo (andamenti temporali) e nello spazio (confronti tra aree).

Alla base del calcolo del tasso standardizzato con cosiddetto metodo diretto (TSD) vi è la definizione di una serie di pesi w_i per ogni i -esima classe di età.

$$TSD = \frac{\sum_{i=1}^{18} w_i t_i}{\sum_{i=1}^{18} w_i}$$

Nella Tabella 1 si mostrano alcuni pesi comunemente usati per il calcolo dei tassi standardizzati diretti (Dos

Santos Silva, 1999 e Curado, 2005).

In questo volume si fa uso della standardizzazione secondo la popolazione standard europea, indicata nella prima colonna della Tabella 1, in quanto rappresenta lo standard per la presentazione dei dati di incidenza tumorale in Italia ed in Europa. Per i confronti internazionali si utilizza la popolazione standard mondiale, indicata nella seconda colonna della Tabella 1.

Tasso standardizzato indiretto

Un metodo di standardizzazione che non utilizza pesi esterni (come invece accade nella standardizzazione diretta) è quello della standardizzazione indiretta.

Vengono in questo caso applicati dei tassi attesi età specifici e_i :

$$SIR/SMR = \frac{N}{\sum_{i=1}^{18} e_i p_i}$$

Il rapporto standardizzato di incidenza (SIR) o mortalità (SMR) è quindi espresso come rapporto tra il numero di casi osservati e il numero di casi attesi, ovvero se i tassi della popolazione in esame fossero quelli riscontrati nella popolazione di confronto.

Quando il SIR/SMR supera l'unità (o il valore 100, quando questa misura viene espressa in percentuale) significa che nella popolazione osservata vi è stato un eccesso di casi rispetto ai tassi di confronto. Un difetto invece se la misura del SIR/SMR fosse inferiore a 1 (o 100 nel caso di numero percentuale).

Ovviamente con piccole numerosità questi eccessi o difetti possono essere puramente casuali o non significativi. Associamo pertanto l'indicazione, grafica o numerica, dei limiti di confidenza del SIR/SMR. Se entrambi i limiti fossero in aree di eccesso o di difetto, allora si potrebbe concludere che tale eccesso o difetto sia da considerarsi statisticamente significativo (Breslow, 1987).

In questo volume per semplicità si utilizzerà la dizione "osservati/attesi" invece che le terminologie più formali già citate che verranno invece utilizzate nelle tavole allegate.

Aggiustamento dei dati ITACAN

Come detto, i dati provenienti da AIRTUM sono stati sottoposti a correzioni per ovviare alla mancanza di rappresentatività della popolazione coperta da AIRTUM rispetto al dato nazionale.

La stima dei tassi età specifici per l' i -esima fascia di età E_i relativa all'Italia è stata ottenuta con la formula:

$$E_i = \frac{\sum_a E_{a,i} R_{a,i}}{\sum_a R_{a,i}}$$

con a la singola macro-area ed $E_{a,i}$ e $R_{a,i}$ rispettivamente il tasso e la popolazione della macro-area per la fascia i .

Intervalli di confidenza

Gli intervalli di confidenza sono per i tassi standardizzati diretti sono stati calcolati a partire dall'errore standard:

$$ES = \sqrt{\sum_{i=1}^{18} w_i^2 \frac{t_i}{p_i}}$$

Gli intervalli di confidenza sono quindi:

$$TSD_{Min} = TSD - e^{\left[\ln(TSD) - 1,96 \frac{ES}{TSD} \right]}$$

$$TSD_{Max} = TSD + e^{\left[\ln(TSD) + 1,96 \frac{ES}{TSD} \right]}$$

Gli intervalli di confidenza per i tassi standardizzati indiretti sono invece più semplicemente:

$$SIR_{Min} = k(N)_{Min} SIR$$

$$SIR_{Max} = k(N)_{Max} SIR$$

con N il numero dei casi osservati. Nel caso di N inferiore uguale a 3 si hanno i valori esatti:

$$k(1)_{Min} = 0,0253; k(1)_{Max} = 5,57$$

$$k(2)_{Min} = 0,121; k(2)_{Max} = 3,61$$

$$k(3)_{Min} = 0,206; k(3)_{Max} = 2,92$$

per N superiore a 3 si usa la formula approssimata:

$$k(N)_{Min} = \left[1 - \frac{1}{9N} - \frac{1,96}{3N^{1/2}} \right]^3$$

$$k(N)_{Max} = \frac{(N+1)}{N} \left[1 - \frac{1}{9(N+1)} - \frac{1,96}{3(N+1)^{1/2}} \right]^3$$

Tabella 3. Criteri classificativi per la definizione dei principali raggruppamenti tumorali

Descrizione	Topografia ICD-O3	Morfologia ICD-O3	Comportam.	ICD10
Labbro	C00	escluso 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C00
Lingua	C01-02	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C01-02
Bocca	C03-06	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C03-06
Ghiandole salivari	C07-08	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C07-08
Orofaringe	C09-10	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C09-10
Rinofaringe	C11	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C11
Ipfaringe	C12-13	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C12-13
Faringe NAS	C14	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C14, D37.0
Esofago	C15	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C15
Stomaco	C16	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C16, D37.1
Intestino tenue	C17	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C17, D37.2
Colon	C18	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C18, D37.4
Retto	C19-21	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C19-21, D37.5
Fegato	C22	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C22
Vie biliari	C23-24	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C23-24
Pancreas	C25	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C25
Cavità nasale	C30-31	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C30-31
Laringe	C32	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C32
Polmone	C33-34	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C33-34, D38.1
Altri organi toracici	C37-38	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C37-38
Osso	C40-41	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C40-41
Pelle, melanomi	C44	8720-8790	/3	C44
Pelle, non melanomi	C44	escl. 8720-90, 9590-9989, 9050-55, 9140	/3	C44
Mesotelioma	tutte	9050-9055	/3	C45
Sarcoma di Kaposi	tutte	9140	/3	C46, B21.0
Tessuti molli	C47, 49	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C47, 49
Mammella	C50	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C50, D48.6
Utero, collo	C53	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C53
Utero, corpo	C54	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C54
Utero NAS	C55	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C55
Ovaio	C56	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C56
Altri genitali femminili	C51-52, 57, 58	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C51-52, 57, 58
Pene	C60	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C60
Prostata	C61	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C61
Testicolo	C62	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C62
Altri genitali maschili	C63	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C63
Rene	C64	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C64
Vescica (maligno)	C67	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C67
Vescica (non maligno)	C67	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/1 /2	D09.0, D30.3, D41.4
Altre vie urinarie	C65-66, 68	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C65-66, 68
Occhio	C69	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C69
Encefalo/SNC (maligno)	C70-72	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C70-72
Encefalo/SNC (non maligno)	C70-72	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/0 /1	D43, D33, D42, D32
Tiroide	C73	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C73
Altre ghiandole endocrine	C74-75	escl. 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C74-75, D44.(2,5), D35.1
Linfoma di Hodgkin	tutte	9650-9667	/3	C81
Linfoma non Hodgkin	tutte escl. C42.0, 1, 4	9590-96, 9670-9729, 9760-64, 9940, 9948 9823, 9827	/3	C82-85, C96
Mieloma	tutte	9731-9734	/3	C88-C90
Leucemia linfatica acuta	tutte C42.0, 1, 4	9826, 9835-9837 9827	/3	C91.(0,5)
Leucemia linfatica cronica	tutte C42.0, 1, 4	9831-9834 9823	/3	C91.(1,3)
Leucemia mieloide acuta	tutte	9840, 9861, 9866-9874, 9891-9920, 9931	/3	C92.(0,4,5), C93.0, C94.(0,2,4,5)
Leucemia mieloide cronica	tutte	9863, 9875, 9876, 9945, 9946	/3	C92.1
Altre MMPC e SMD	tutte	9950-9989	/3	D45, D46, D47
Leucemia NAS	tutte	9800-9820, 9860, 9930	/3	C91-95 (escl. precedenti)
Miscellanea	tutte C42	9740-9758 escluso 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	C26.1, C94.3, C96, D47.0
Mal definite e metastasi	C26, C39, C48, C76-80	escluso 9590-9989, 9050-9055, 9140	/3	B21.(7,8), C26, C39, C48, C76-C80, D37.7, D48.3, D48.7

BIBLIOGRAFIA

- AIRTUM e AIOM. I Numeri del Cancro in Italia, 2017. Il Pensiero Scientifico Editore, 2017 (www.registri-tumori.it)
- Breslow NE, Day NE. Statistical methods in cancer research, volume II – the design and analysis of cohort studies. IARC Scientific publications No. 82, 1987.
- Clayton D, Kaldor J. Empirical Bayes estimates of age-standardized relative risks for use in disease mapping. *Biometrics*. 1987 Sep;43(3):671-81.
- Curado MP, Edwards B, Shin HR, Storm H, Ferlay J, Heanue M, Boyle P. Eds. Cancer Incidence in Five Continents, Vol. IX. IARC Scientific Publications, N.160, IARC, Lyon, 2005.
- Dos Santos Silva I. Cancer Epidemiology: Principles and Methods. World Health Organization. IARC, Lyon, 1999.
- Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik, et al. GLOBOCAN 2012 v1.0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 11. Lyon, France: IARC; 2013. Disponibile all'indirizzo: <http://globocan.iarc.fr> (ultimo accesso ottobre 2017).
- Ferretti S, Giacomini A, G.d.Lavoro AIRTum. Manuale di Tecniche di Registrazione dei Tumori. Inferenze, Milano. 2007.
- Fritz A, Percy C, Jack A, et al. International Classification of Diseases for Oncology, Third Edition. WHO, 2000
- Kulldorff M. A spatial scan statistic. *Communications in Statistics: Theory and Methods*, 26:1481-1496, 1997.
- ISTAT. Ricostruzione popolazione residente per età, sesso e stato civile al 1° gennaio. Anni 2010, 2011, 2012. Disponibile all'indirizzo: <http://demo.istat.it>. (ultimo accesso settembre 2016).
- Marshall RJ. Mapping disease and mortality rates using empirical Bayes estimators. *J R Stat Soc Ser C Appl Stat*. 1991;40(2):283-94.