



L'impatto dei tumori sui sistemi sanitari: approcci ed esperienze a confronto

La prospettiva epidemiologica

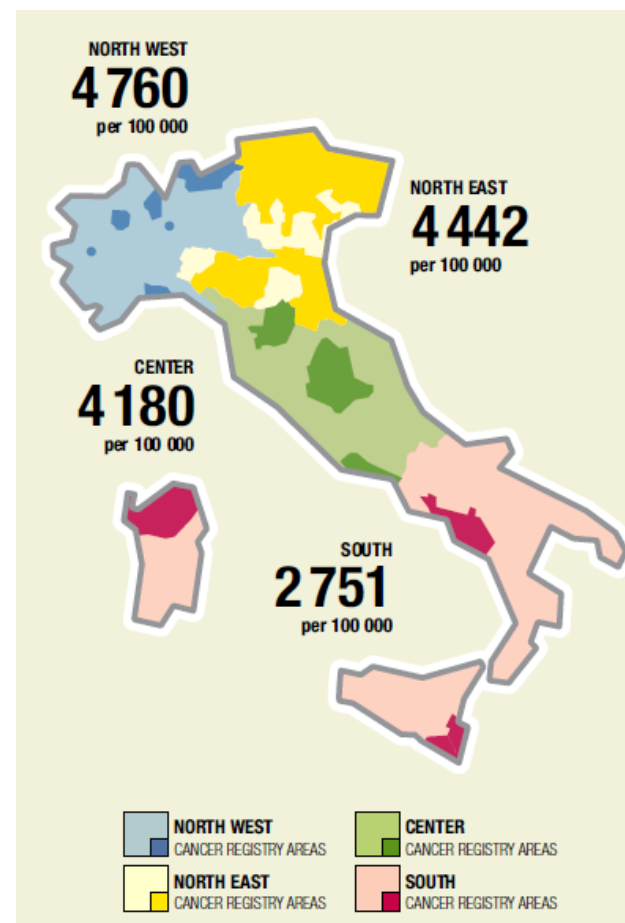
Roberta De Angelis e Silvia Rossi

Istituto Superiore di Sanità, CNESPS

I pazienti oncologici: una quota importante della domanda sanitaria

- **2,244,000** hanno avuto una diagnosi di tumore nel corso della vita, il **4.2%** della popolazione complessiva
- Il **56%** donne (1,290,000)
- **73%** oltre i 60 anni di età:
870,000 (**39%**) nella fascia 60-74 anni; 760,000 (**34%**) ultra 75-enni
- prevalentemente residenti nel Centro-Nord (4.2-4.8%); proporzioni quasi dimezzate nelle regioni del **Sud (2.7%)**

Rapporto AIRTUM 2010
stime al 2006



I sopravvissuti: una popolazione eterogenea

21%	22%	23%	14%	8%	12%
471 303	486 969	523 553	312 823	186 704	262 600
≤ 2 years	2-5 years	5-10 years	10-15 years	15-20 y	> 20 years

Popolazione **eterogenea** con **bisogni sanitari differenti** in funzione di età, tipo di tumore, e della **distanza dalla diagnosi** :

- persone diagnosticate di recente (fase iniziale)
- persone con tumore in fase avanzata (fase terminale)
- persone in follow up → sopravvissuti a medio termine (monitoraggio e prevenzione recidive)
- lungo-sopravvissuti → clinicamente guariti e pazienti cronici (effetti avversi, patologie invalidanti, secondi tumori, problematiche psicologiche, riproduttive, lavorative e familiari)

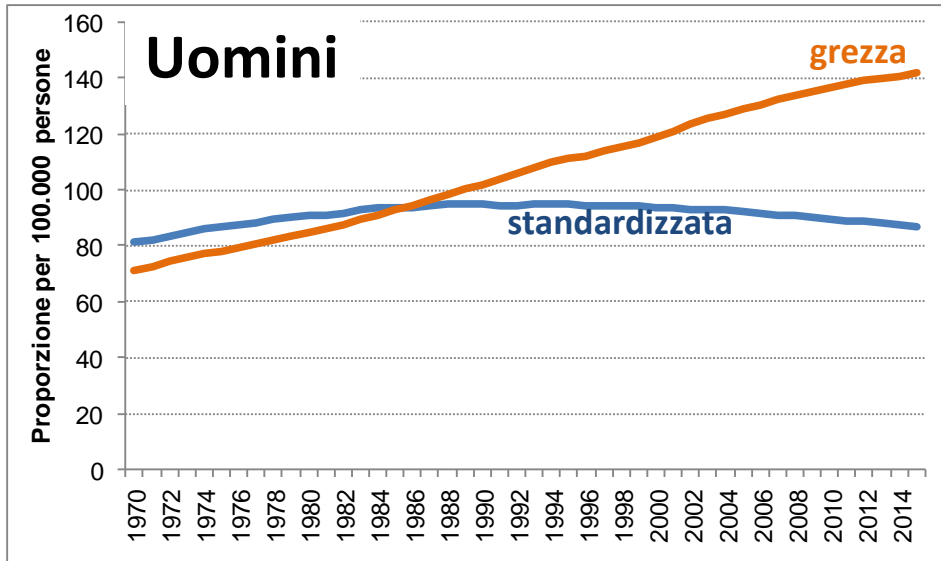
Cosa sta cambiando ?

Evoluzione del quadro epidemiologico e conseguenze sull'impatto sanitario dei tumori

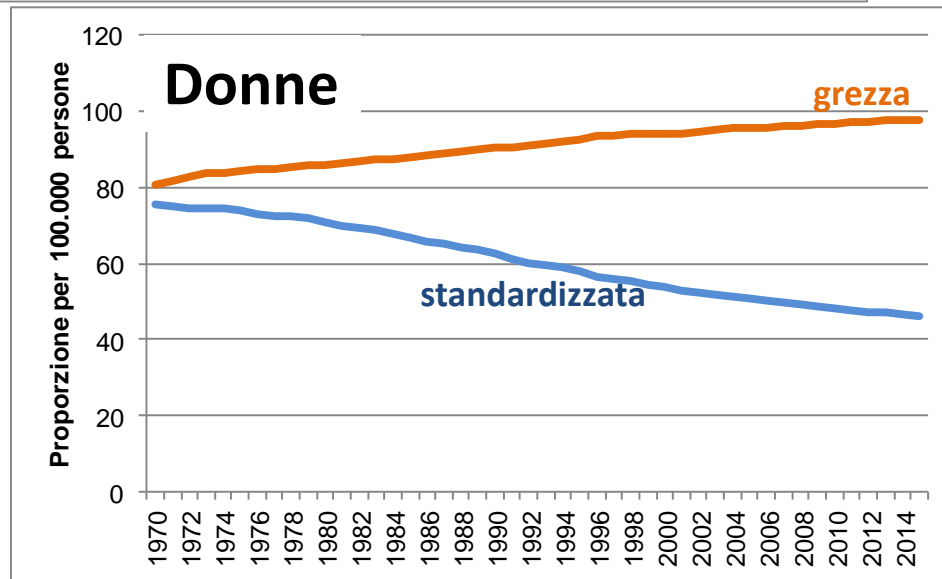
- **Struttura per età della popolazione**
 - aumento dell'aspettativa di vita e invecchiamento contribuiscono all'incremento di prevalenza

Effetto invecchiamento della popolazione

Prevalenza del tumore dello stomaco



- Prevalenza standardizzata per età in riduzione
- Prevalenza grezza ancora in aumento



L'invecchiamento può compensare e contrastare la riduzione di incidenza

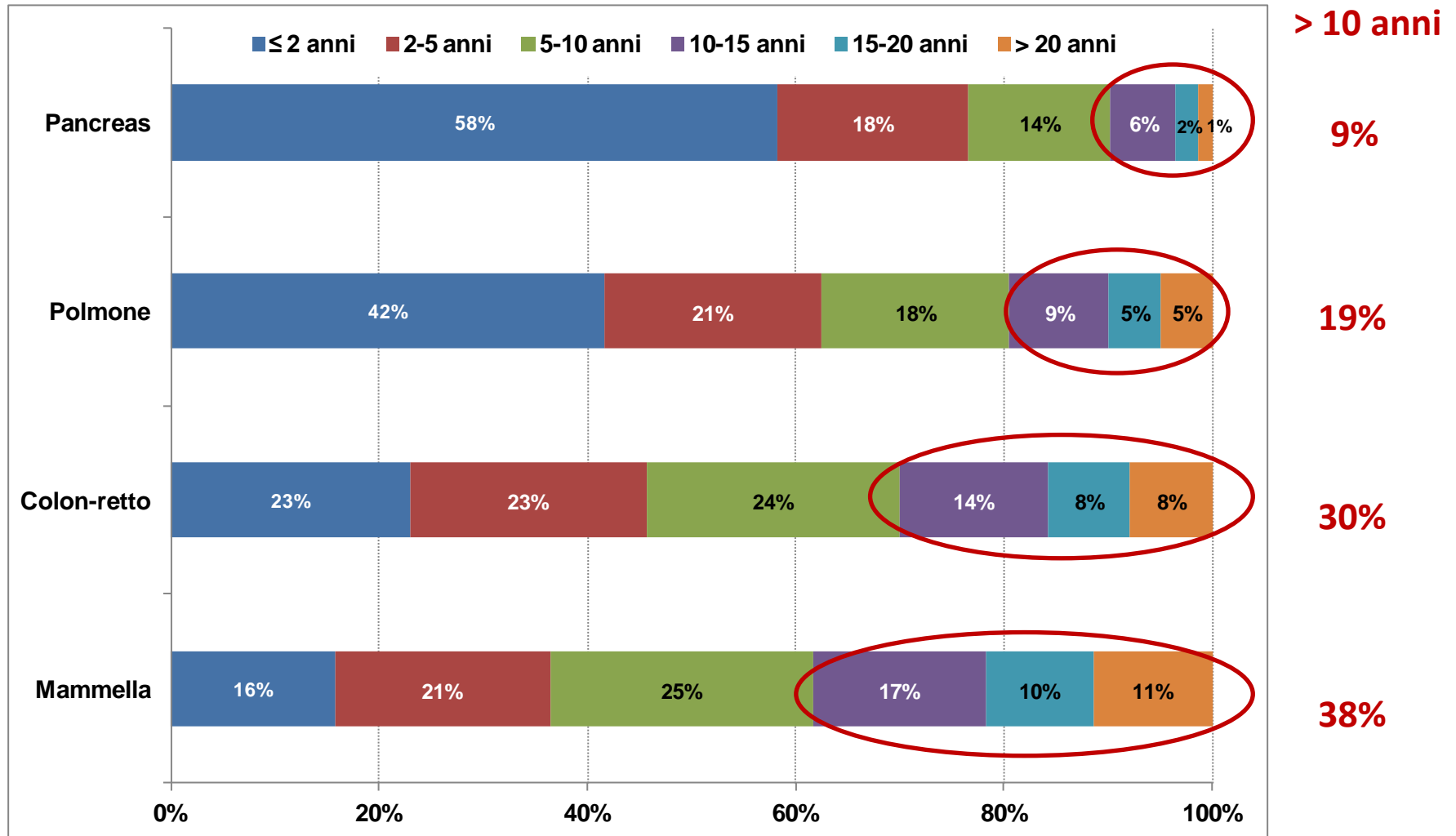
Cosa sta cambiando ?

Evoluzione del quadro epidemiologico e conseguenze sull'impatto sanitario dei tumori

- **Struttura per età della popolazione**
 - invecchiamento e aumento dell'aspettativa di vita contribuiscono all'incremento di prevalenza
- **Sopravvivenza**
 - i miglioramenti diagnostici e terapeutici**
 - incrementano la prevalenza complessiva e la quota di medio-lungo sopravvissuti

Effetto della sopravvivenza

Composizione dei prevalenti per distanza dalla diagnosi



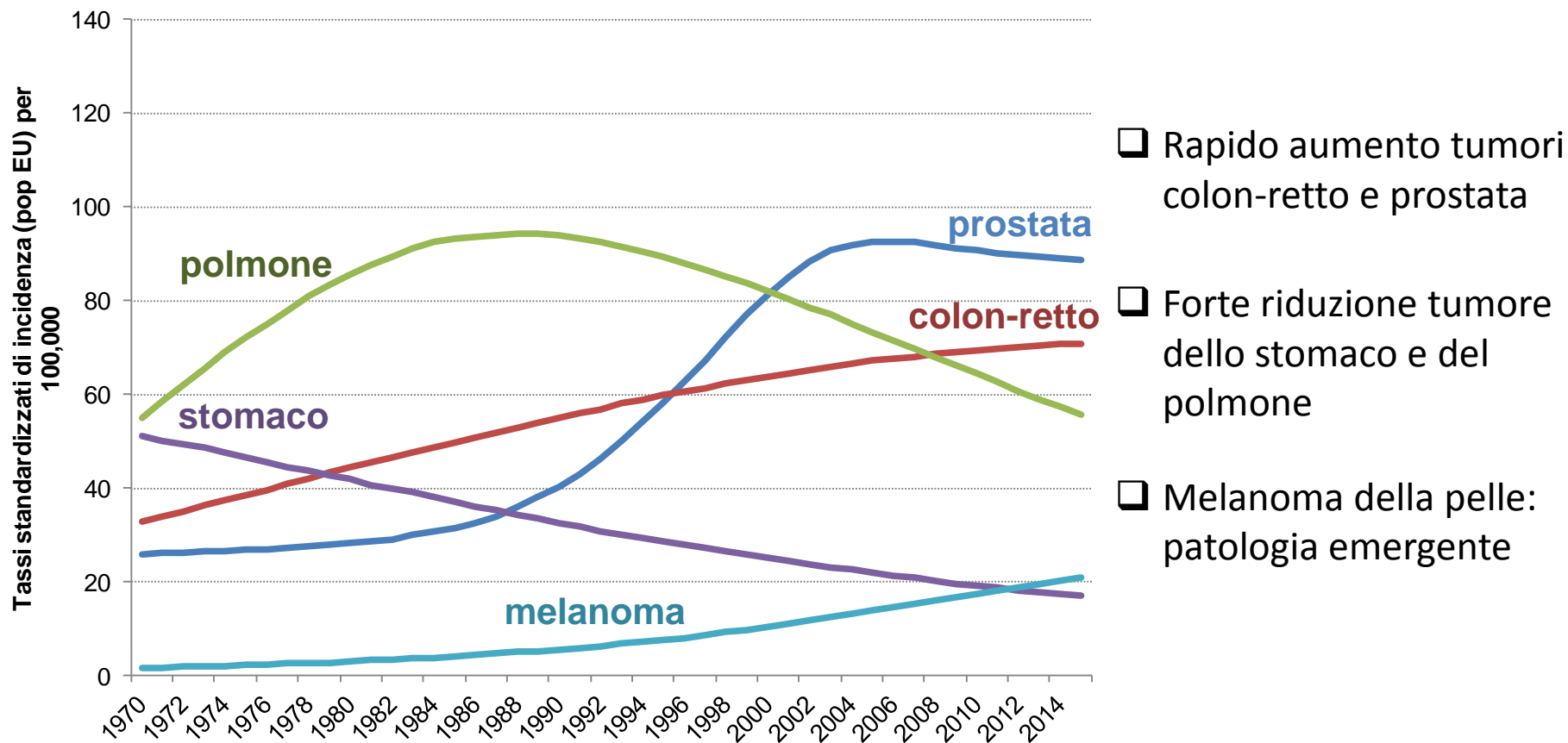
Cosa sta cambiando ?

Evoluzione del quadro epidemiologico e conseguenze sull'impatto sanitario dei tumori

- **Struttura per età della popolazione**
 - invecchiamento e aumento dell'aspettativa di vita contribuiscono all'incremento di prevalenza
- **Sopravvivenza: i miglioramenti diagnostici e terapeutici**
 - incrementano prevalenza complessiva e quota di medio-lungo sopravvissuti
- **Incidenza**
 - patologie in riduzione (**stomaco, cervice, polmone M**) ed altre in continuo aumento o emergenti (**colon-retto, prostata, mammella, polmone F, melanoma della pelle**)

Incidenza dei tumori in Italia: quali cambiamenti?

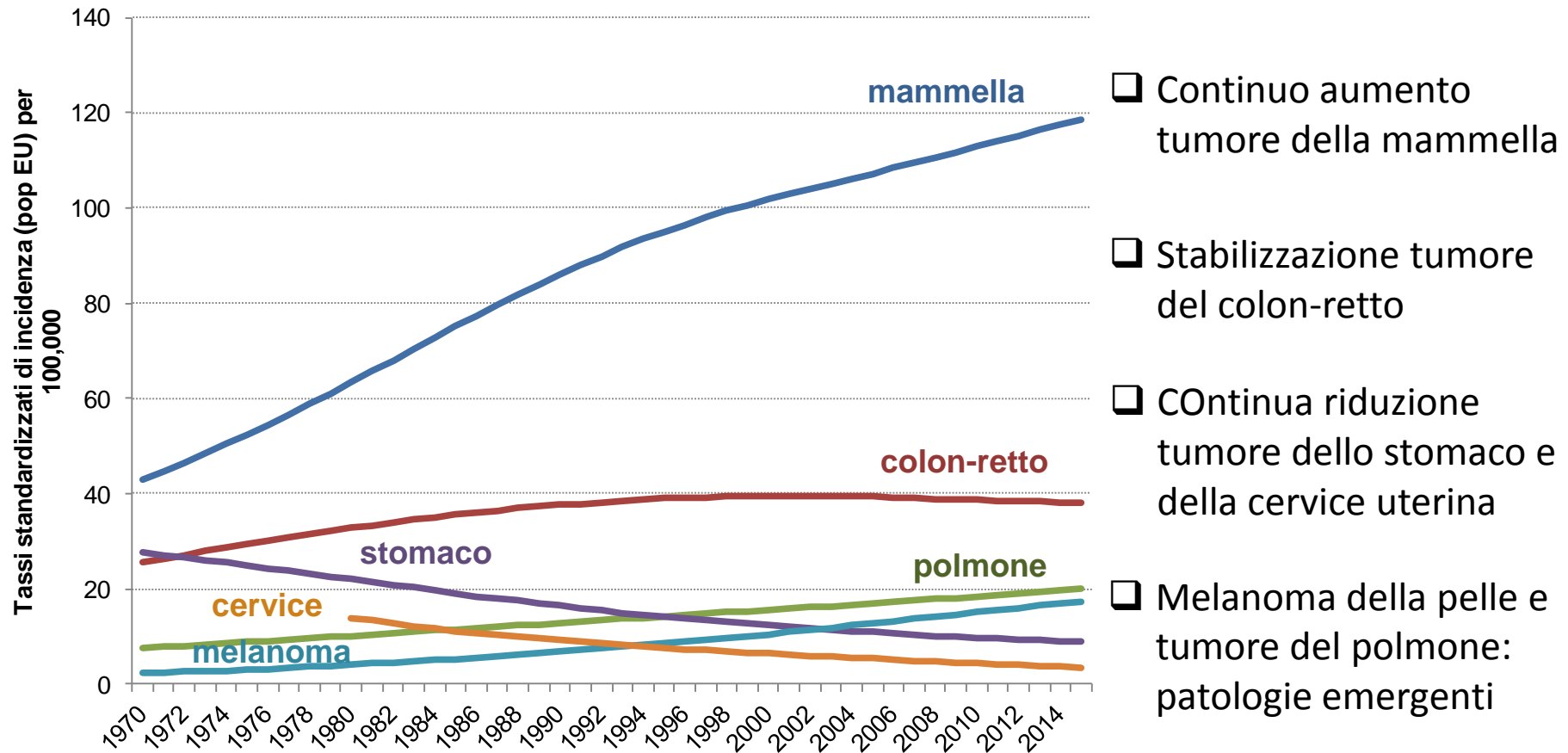
Stime MIAMOD dal 1970 al 2015: **uomini**



Fonte: Rossi S, Crocetti E, Capocaccia R, Gatta G and the AIRTUM Working Group. *Estimates of cancer burden in Italy. Tumori*,99 (3): 416-424, 2013.

Incidenza dei tumori in Italia: quali cambiamenti?

stime MIAMOD dal 1970 al 2015: **donne**



Cosa sta cambiando ?

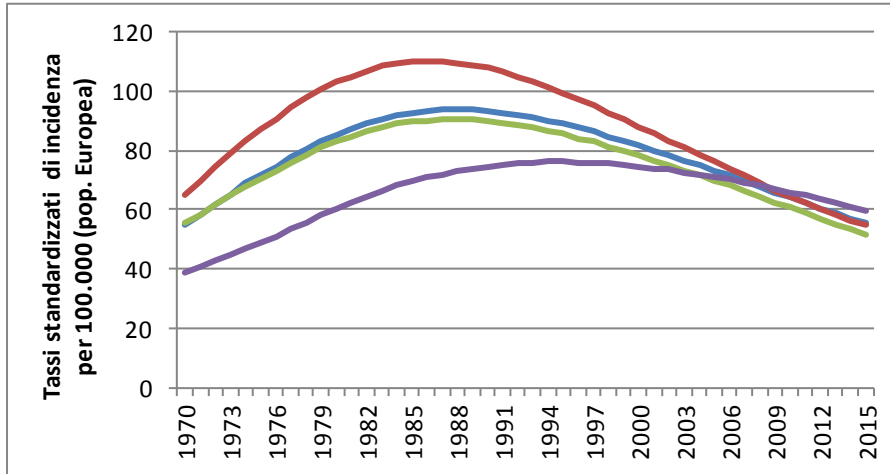
Evoluzione del quadro epidemiologico e conseguenze sull'impatto sanitario dei tumori

- **Struttura per età della popolazione**
 - invecchiamento e aumento dell'aspettativa di vita contribuiscono all'incremento di prevalenza
- **Sopravvivenza: i miglioramenti diagnostici e terapeutici**
 - incrementano prevalenza complessiva e quota di medio-lungo sopravvissuti
- **Incidenza**
 - patologie in riduzione (stomaco, cervice, polmone M) ed altre in continuo aumento o emergenti (colon-retto, prostata, mammella, polmone F, melanoma della pelle)
 - **profili di rischio variabili sul territorio (Centro-Nord vs Sud)** in relazione a fattori di rischio e screening/diagnosi precoce

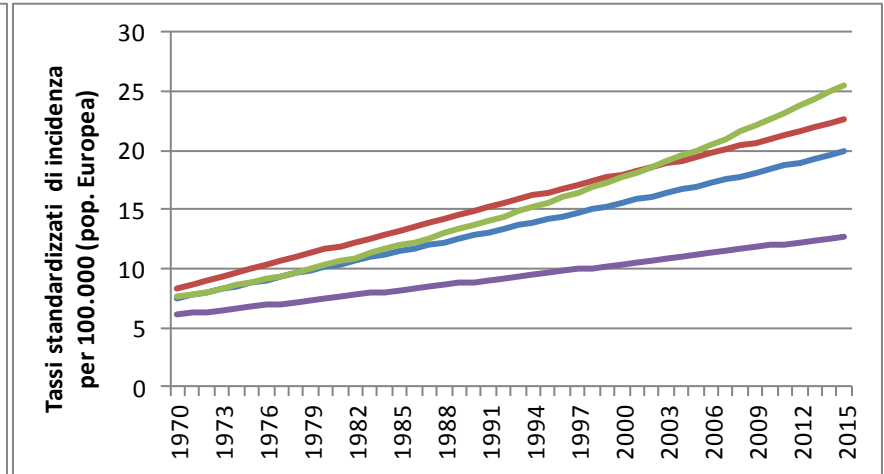
Tumore del polmone per area geografica e sesso

Incidenza

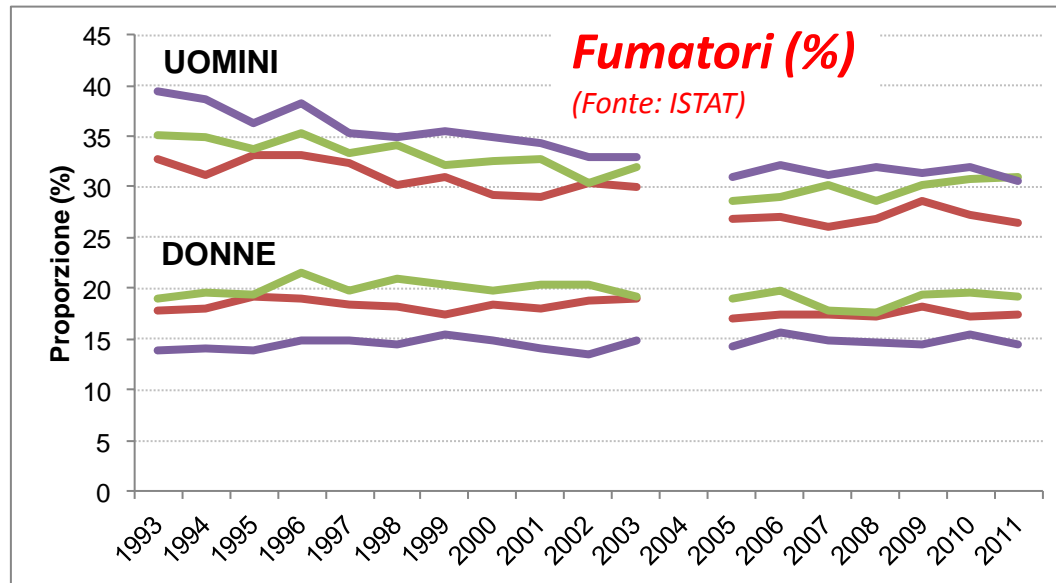
UOMINI



DONNE



— Italia — Nord — Centro — Sud



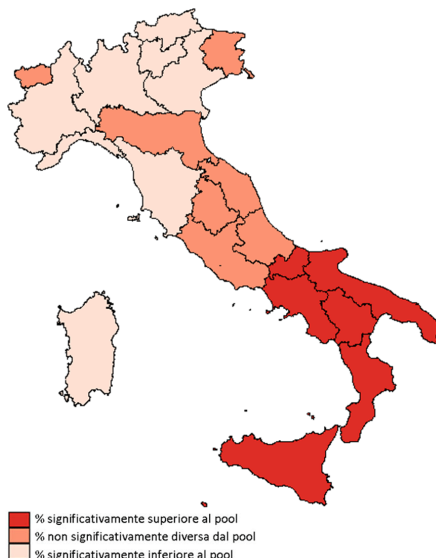
Uomini: maggiore prevalenza fumatori al Sud

Donne: maggiore prevalenza di fumatrici nel Centro

Prevalenze per regione di residenza – Passi 2009-2012

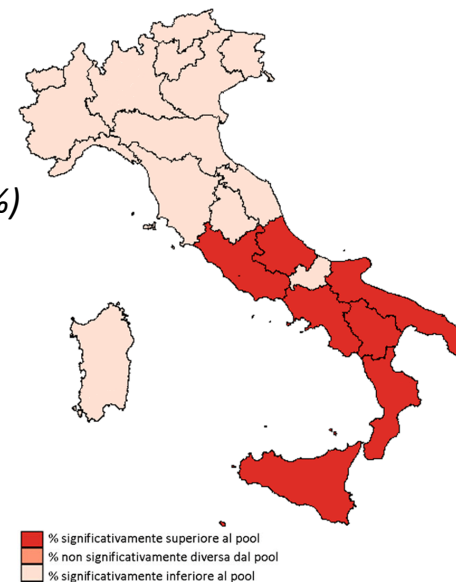
Eccesso ponderale

Pool di Asl: **41,9%**
(IC 95%: 41,6-42,2%)



Sedentari

Pool di Asl: **30,8%**
(IC95%: 30,2-31,4%)



Consumo di frutta e verdura “five a day”

Pool di Asl: **9,6%**
(IC 95%: 9,2-10,0%)



Consumo alcol a maggior rischio

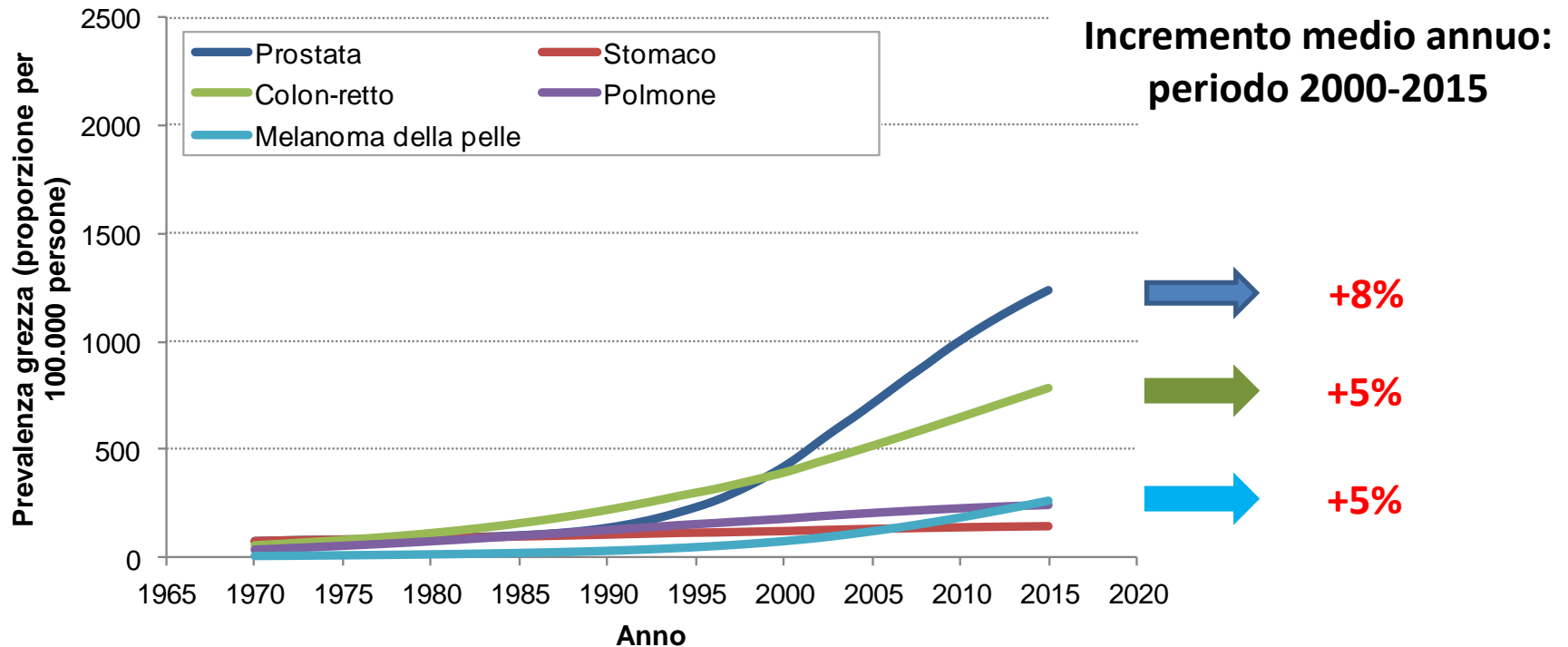
Pool di Asl: **17,0%**
(IC95%: 16,8-17,3%)



come cambia la prevalenza per tumore ?

La dinamica della prevalenza è la risultante di tutte queste dinamiche indipendenti, a volte anche contrastanti

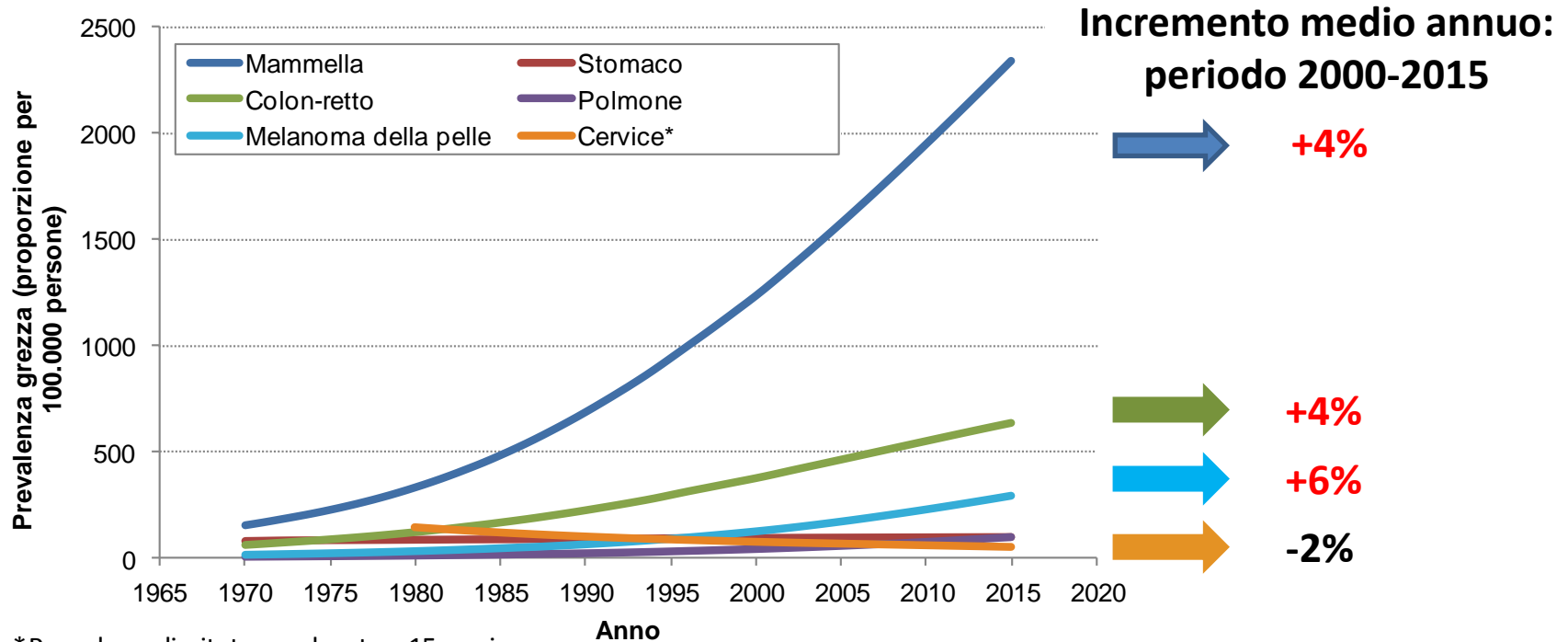
Dinamica della prevalenza per tumore Italia uomini, stime 1970-2015



- aumento contenuto per **polmone** e **stomaco**
- aumento importante per **colon-retto** e **melanoma**
- aumento 'esplosivo' dagli anni '90 per **prostata**

Dinamica della prevalenza per tumore

Italia donne, stime 1970-2015



- **mammella e colon-retto patologie dominanti**
- **aumento per melanoma e polmone**
- **Riduzione per i cervico-carcinomi**

concludendo

- Il carico sanitario non si riduce necessariamente e istantaneamente con la riduzione di incidenza
- Aumenta la proporzione di medio-lungo sopravvissuti e cambia la composizione dei bisogni assistenziali dei prevalenti con tumore
- L'analisi del carico sanitario in oncologia non può prescindere dall'analisi territoriale e per genere

Prevalenza per tumore, dati disponibili

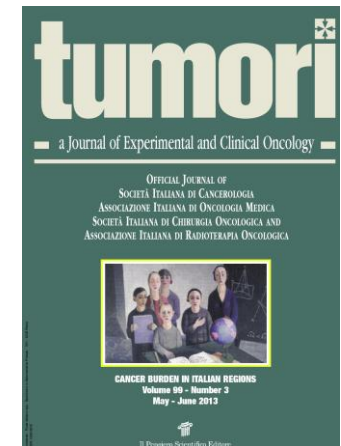
1. Stime basate sulla prevalenza osservata nelle aree coperte dai registri tumore (AIRTum)

- Stime puntuali, dettaglio per tutte le neoplasie
- Rapporto AIRTum 2010 (aggiornamento 2014)
- Database interrogabile ITACAN



2. Stime e proiezioni regionali (ISS, metodo MIAMOD)

- Monografia Tumori (99) 2013
- Andamenti 1970-2015, tumori principali
- Database interrogabile www.tumori.net





Sede d'insorgenza dei tumori

- Cervice
 Colon-retto
 Mammella femminile
 Melanoma maligno
 Polmone
 Prostata
 Stomaco

Aree geografiche

Seleziona / deseleziona tutti

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Italia | <input type="checkbox"/> Centro | <input type="checkbox"/> Nord |
| <input type="checkbox"/> Nord-Est | <input type="checkbox"/> Nord-Ovest | <input type="checkbox"/> Sud |
| <input type="checkbox"/> Abruzzo | <input type="checkbox"/> Basilicata | <input type="checkbox"/> Calabria |
| <input type="checkbox"/> Campania | <input type="checkbox"/> Emilia Romagna | <input type="checkbox"/> Friuli Venezia Giulia |
| <input type="checkbox"/> Lazio | <input type="checkbox"/> Liguria | <input type="checkbox"/> Lombardia |
| <input type="checkbox"/> Marche | <input type="checkbox"/> Molise | <input type="checkbox"/> Piemonte |
| <input type="checkbox"/> Puglia | <input type="checkbox"/> Sardegna | <input type="checkbox"/> Sicilia |
| <input type="checkbox"/> Toscana | <input type="checkbox"/> Trentino Alto Adige | <input type="checkbox"/> Umbria |
| <input type="checkbox"/> Valle D'Aosta | <input type="checkbox"/> Veneto | |

Periodo

da: 1970

a: 2015

Età

da: 0

a: 99

Standardizzazioni

- Popolazione [Italiana 2001](#)
 Popolazione [Europea](#)
 Popolazione [Mondiale](#)
 Popolazione [ita70 1970](#)

Misura

- Mortalità
 Incidenza
 Prevalenza

Tassi e proporzioni

- Specifici per età
 Grezzi

Sesso

- Donne+Uomini
 Donne
 Uomini

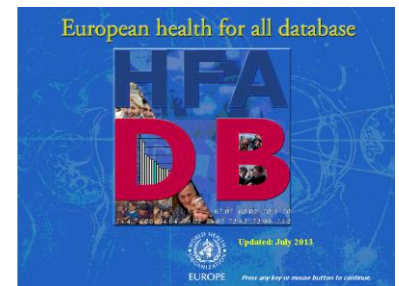
Banca Dati www.tumori.net

Riferimenti bibliografici

- AIRTUM Working Group. I tumori in Italia, Rapporto 2010: La prevalenza dei tumori in Italia. Epidemiol Prev, 34 (5-6) Suppl 2: 1-187, 2010.
- Rossi S, Capocaccia R, De Angelis R, Gatta G. Cancer burden in Italian Regions. Tumori,99 (3): 269-443, 2013.
- Rossi S, Crocetti E, Capocaccia R, Gatta G and the AIRTUM Working Group. Estimates of cancer burden in Italy. Tumori,99 (3): 416-424, 2013.
- Micheli A, Francisci S, Baili P, De Angelis R. Current cancer profiles of the Italian regions. Tumori, 93(4):329-407, 2007.
- De Angelis R et al. Cancer prevalence estimates in Italy from 1970 to 2010. Tumori,93 (4): 392-397, 2007.
- Verdecchia A, Capocaccia R, Egidi V, Golini A. A method for the estimation of chronic disease morbidity and trends from mortality data. Statistics in Medicine, 8: 201-206, 1989.
- De Angelis G, De Angelis R, Frova L, Verdecchia A. MIAMOD: a computer package to estimate chronic disease morbidity using mortality and survival data. Comput Programs Biomed, 44: 99-107, 1994.
- De Angelis R, Pierannunzio D, Ventura L. L'andamento della mortalità regionale in Italia. In: Paci E, Puliti D ed. Come cambia l'epidemiologia del tumore della mammella in Italia. Osservatorio Nazionale Screening; 2011. p. 19-26.
- Sistema di Sorveglianza Passi - <http://www.epicentro.iss.it/passi/>

Banche dati

- Profili epidemiologici regionali (stime MIAMOD), Banca Dati www.tumori.net
- Dati AIRTUM, Banca Dati ITACAN <http://itacan.ispo.toscana.it/italian/itacan.htm>
- Health for All – Italia. www.istat.it
- Health for All – Europe. www.euro.who.int



Incremento dei casi prevalenti 1995-2005

