

I Tumori nelle province  
dell'Area Vasta Emilia Nord  
Piacenza, Parma,  
Reggio Emilia e Modena  
anni 2013-2014

**A cura di:**

Lucia Mangone<sup>1</sup>, Elisabetta Borciani<sup>2</sup>, Maria Michiara<sup>3</sup>, Massimo Vicentini<sup>1</sup>,  
Giuliano Carrozzi<sup>4</sup>, Pamela Mancuso<sup>1</sup>, Claudio Sacchettini<sup>1</sup>, Paolo Giorgi Rossi<sup>1</sup>

1 Registro Tumori Reggio Emilia

2 Registro Tumori Piacenza

3 Registro Tumori Parma

4 Registro Tumori Modena

**Hanno collaborato allo studio:**

Pietro Seghini, Rita Prazzoli (*Piacenza*), Francesco Bozzani, Paolo Sgargi (*Parma*), Barbara Braghieroli, Francesca Ferrari, Annamaria Pezzarossi, Francesca Roncaglia, Cinzia Storchi (*Reggio Emilia*), Claudia Cirilli, Katia Valla, Vincenzo Amendola (*Modena*).

**Si ringraziano:**

*Per le Anatomie Patologiche:*

Nicola Orsi (*Piacenza*), Enrico Maria Silini, Alberto Tardini (*Parma*), Alberto Cavazza, Simonetta Piana (*Reggio Emilia*), Antonino Maiorana, Anna Maria Cesinaro, Ilaria Bagni (*Modena*).

*Per le Schede di Dimissione Ospedaliera:*

Stefano Gandolfi (*Piacenza*), Donatella Bacchieri, Dina Gnappi (*Parma*), Rossella Rodolfi (*Reggio Emilia*), Giovanni Andreoli, Giovanna Ricci (*AUSL Modena*), Giampaolo Marino, Fabrizio Frigeri (*AUO Policlinico Modena*).

*Per la Mortalità:*

Giuliano Rigoni, Cristina Sartori, Elena Cammi (*Piacenza*), Emilio Marchionni (*Parma*), Ferdinando Luberto (*Reggio Emilia*), Maria Giulia Gatti, Giovanna Barbieri, Alessandra Schiavi (*Modena*).

**Si ringraziano inoltre:**

Carlotta Buzzoni (*AIRTUM*), Antonio Romanelli (*Registro Mesoteliomi Regione Emilia-Romagna*), Romano Sassatelli, Tiziana Cassetti (*Registro specializzato del pancreas Reggio Emilia*), Stefano Luminari (*Ematologia, Reggio Emilia*), Giorgio Gatti (*screening oncologici Piacenza*), Nicoletta Piazza (*screening mammografico Parma*), Claudio Fattibene (*screening colon-retto Parma*), Luigi Lombardozzi (*screening cervice Parma*), Cinzia Campari (*screening oncologici Reggio Emilia*), Valeria Bellelli (*screening mammografico Modena*), Paolo Trande (*screening colon-retto Modena*), Maria Vezzani (*screening cervice Modena*), Giampaolo Papi (*Medicina Interna Endocrinologia, Ospedale di Carpi, Modena*), Gisella Garaffoni, Claudio Voci (*Regione Emilia-Romagna*), Lara Bolognesi, Letizia Sampaolo (*Sorveglianza PASSI*).

Un sentito ringraziamento a tutti i Medici di Medicina Generale, ai Pediatri di Libera Scelta, agli Specialisti e agli operatori sanitari delle Aziende pubbliche e private impegnati nell'assistenza dei pazienti oncologici e che hanno contribuito a vario titolo alla realizzazione di questo Volume.

# Prefazione

---

I Registri Tumori (RT) sono strutture deputate alla raccolta *attiva* dei casi di tumore a livello provinciale o regionale. Oggi in Italia sono 47 i RT *accreditati* presso l'Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTUM) e 15 in *fase di accreditamento*, garantendo una copertura complessiva pari al 90% della popolazione italiana.

Questo processo di ampliamento delle aree coperte da RT interessa anche la Regione Emilia-Romagna dove l'attività di programmazione e coordinamento svolta a livello regionale ha portato all'attivazione di 3 Registri Tumori di Area Vasta (RT Romagna, che esiste storicamente da oltre 20 anni, RT AVEC che copre Ferrara e Bologna e RT AVEN che copre le aree di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena).

Si tratta di un passo importante che segue l'iter di un lungo percorso di collaborazione avviato in passato tra le 4 province AVEN e che aveva già portato, in diverse occasioni, alla pubblicazione di dati congiunti. Inoltre molti corsi di formazione, molti studi e progetti collaborativi sono stati condotti negli anni dai 4 RT. Pertanto questa pubblicazione rappresenta un motivo in più di orgoglio, che testimonia la volontà di lavorare insieme e rendere i dati più omogenei, più tempestivi e più accurati.

I dati presentati in questa pubblicazione sono relativi al biennio 2013-2014 e presentano un'elevata percentuale di conferme microscopiche a testimonianza della buona qualità dei dati e della efficace collaborazione con i patologi locali ed extraprovinciali. Qualità, completezza e accuratezza diagnostica sono elementi fondamentali nella registrazione dei tumori e richiedono un lungo percorso di formazione e standardizzazione delle procedure.

Gli operatori dei 4 RT di Area Vasta Emilia Nord hanno lavorato e collaborato a stretto contatto con AIRTUM partecipando a corsi formativi e riunioni operative: questo processo ha condotto ad una disponibilità di dati affidabili e disponibili sia per indagini di carattere ambientale che a supporto della ricerca clinica e della programmazione sanitaria.

Complessivamente l'Area Vasta Emilia Nord mostra valori lievemente superiori alla media nazionale per quanto riguarda l'incidenza e lievemente inferiori per la mortalità. I tumori della mammella e della tiroide presentano valori di incidenza leggermente più alti mentre per colon-retto, cervice uterina e prostata si registrano valori più bassi. La sopravvivenza a 5 anni registrata nei 4 RT AVEN è complessivamente migliore rispetto ai dati nazionali, specie per alcune sedi tumorali (mammella, colon-retto, mieloma multiplo e Linfomi non Hodgkin).

Questo dato ben rispecchia la capacità dell'assistenza sanitaria locale di intercettare precocemente le neoplasie e di trattarle nella maniera più efficace. Al personale dei 4 RT ed a tutti i collaboratori i complimenti per questa pubblicazione e l'augurio di una proficua e continua collaborazione a supporto delle attività della nostra Associazione.

**Lucia Mangone**  
Presidente AIRTUM



# Presentazione

Questo volume rappresenta un'importante novità nel panorama oncologico regionale e nazionale. I Registri Tumori (RT) di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena hanno infatti deciso di mettere insieme i propri dati per arrivare ad una pubblicazione congiunta che ha anticipato la realizzazione del RT di Area Vasta Emilia Nord.

L'altro elemento degno di nota è che i dati presentati sono riferiti ad un biennio recente (2013-2014) e questo permette di avere stime aggiornate sugli andamenti dell'incidenza dei tumori nei prossimi anni. Anche il periodo di latenza di due-tre anni è necessario affinché il paziente concluda tutto il percorso diagnostico-terapeutico così da consentire una efficace valutazione degli indicatori.

È importante sapere infatti se le persone che si sono ammalate in quegli anni hanno effettivamente seguito un percorso clinico-assistenziale adeguato, che riguarda non solo i mesi immediatamente successivi alla diagnosi ma anche l'assistenza erogata negli anni successivi a livello territoriale.

Tale percorso si integra bene nel panorama delle reti oncologiche di cui tanto si parla ma che in alcune province si stanno di fatto realizzando con la collaborazione dei medici specialisti, dei medici del territorio, dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta.

In quest'ottica i dati dei RT servono a programmare gli interventi sanitari per i prossimi anni e valutare gli esiti delle prestazioni erogate dai professionisti; ma i dati servono anche a rassicurare i pazienti che le cure ricevute sono di elevata qualità; non da ultimo i dati possono anche garantire agli amministratori che le risorse impiegate sono state ben spese.

I dati possono essere letti in un ambito più propriamente locale/provinciale per capire se esistono disparità nell'accesso alle cure ed all'assistenza ma vanno ovviamente confrontati anche con un ambito regionale e nazionale.

È importante che le 4 province si confrontino tra di loro per individuare possibili lacune nel campo della diagnosi o dei trattamenti, ma anche i RT devono sforzarsi di mantenere elevati standard di qualità e garantire la produzione tempestiva di dati aggiornati ed omogenei.

Pertanto il nostro ringraziamento va a tutti gli operatori dei 4 RT AVEN che con competenza e professionalità si occupano della registrazione assicurando completezza ed accuratezza del dato.

Un ringraziamento va anche a tutti gli operatori sanitari, i volontari ed i cittadini che in Area Vasta sono impegnati nel difficile compito della lotta contro i tumori.

**I Direttori Generali Area Vasta Emilia Nord**

**Luca Baldino** AUSL Piacenza

**Elena Saccenti** AUSL Parma

**Massimo Fabi** Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma

**Fausto Nicolini** AUSL Reggio Emilia - IRCCS

**Massimo Annichiarico** AUSL Modena

**Ivan Trenti** Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena

# Indice

---

<b>Struttura organizzativa</b>	pag. 8
<b>Sintesi dei risultati</b>	9
<b>Schede specifiche per tumore</b>	13
Tutti i tumori escluso cute	
Vie aerodigestive superiori	
Esofago	
Stomaco	
Colon-retto	
Fegato	
Colecisti e vie biliari	
Pancreas	
Polmone	
Melanoma cutaneo	
Mammella femminile	
Cervice uterina	
Corpo dell'utero	
Ovaio	
Prostata	
Testicolo	
Rene e vie urinarie	
Vescica	
Encefalo e sistema nervoso centrale	
Tiroide	
Linfoma di Hodgkin	
Linfomi non Hodgkin	
Mieloma multiplo	
Leucemie	
<b>Approfondimenti</b>	63
I dati della sorveglianza PASSI in Area Vasta Emilia-Nord	
Il Registro Tumori Specialistico del pancreas della provincia di Reggio Emilia	
I mesoteliomi in Emilia-Romagna	
<b>Materiali e metodi</b>	87
<b>Tabelle analitiche</b>	95
<b>AVEN</b>	
Figura 1a. Incidenza e mortalità delle sedi tumorali più frequenti	
Tabella 1a. Incidenza. Anni 2013-2014	
Tabella 2a. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso e periodo	
Tabella 3a. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per sesso	
Tabella 4a. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per anni dalla diagnosi	

# Indice

---

## **Piacenza**

Figura 1b. Incidenza e mortalità delle sedi tumorali più frequenti

Tabella 1b. Incidenza. Anni 2013-2014

Tabella 2b. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso e periodo

Tabella 3b. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per sesso

Tabella 4b. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per anni dalla diagnosi

## **Parma**

Figura 1c. Incidenza e mortalità delle sedi tumorali più frequenti

Tabella 1c. Incidenza. Anni 2013-2014

Tabella 2c. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso e periodo

Tabella 3c. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per sesso

Tabella 4c. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per anni dalla diagnosi

## **Reggio Emilia**

Figura 1d. Incidenza e mortalità delle sedi tumorali più frequenti

Tabella 1d. Incidenza. Anni 2013-2014

Tabella 2d. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso e periodo

Tabella 3d. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per sesso

Tabella 4d. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per anni dalla diagnosi

## **Modena**

Figura 1e. Incidenza e mortalità delle sedi tumorali più frequenti

Tabella 1e. Incidenza. Anni 2013-2014

Tabella 2e. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso e periodo

Tabella 3e. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per sesso

Tabella 4e. Prevalenza al 1° gennaio 2015 per anni dalla diagnosi

## **Tablelle aggiuntive**

107

Tabella 5. Rapporto tra tassi standardizzati di incidenza. Anni 2013-2014

Tabella 6. Rapporto tra tassi standardizzati di mortalità. Anni 2013-2014

Tabella 7. Sopravvivenza netta confronti geografici. Anni 2005-2009

## **Bibliografia**

121

# Struttura organizzativa

## Registro Tumori della Provincia di Piacenza

UOC Epidemiologia e Comunicazione del Rischio  
Direttore: Elisabetta Borciani  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza  
Piazzale Milano, 2 - 29121 Piacenza  
Tel: 0523 317930-317905  
Fax: 0523 317943  
E-mail: e.borciani@ausl.pc.it

*Direttore del Registro Tumori*  
Elisabetta Borciani  
*Staff*  
Pietro Seghini, Rita Prazzoli, Fabio Faccini

## AUSL Piacenza

*Direttore Generale*  
Luca Baldino  
*Direttore Sanitario*  
Guido Pedrazzini  
*Direttore Amministrativo*  
Maria Gamberini

## Registro Tumori della Provincia di Reggio Emilia

Servizio Epidemiologia e Comunicazione del Rischio  
Direttore: Paolo Giorgi Rossi  
Azienda Unità Sanitaria Locale - IRCCS  
Via Amendola, 2  
42122 Reggio Emilia  
Tel: 0522 335303-335470-335415  
Fax: 0522 335460  
E-mail: lucia.mangone@ausl.re.it  
PEC: servizioepidemiologia@pec.ausl.re.it

*Responsabile del Registro Tumori*  
Lucia Mangone  
*Staff*  
Barbara Braghiroli, Francesca Ferrari,  
Annamaria Pezzarossi, Francesca Roncaglia  
Cinzia Storchi, Massimo Vicentini,  
Claudio Sacchetti, Pamela Mancuso

## AUSL Reggio Emilia - IRCCS

*Direttore Generale*  
Fausto Nicolini  
*Direttore Sanitario*  
Cristina Marchesi  
*Direttore Amministrativo*  
Eva Chiericati

## Registro Tumori della Provincia di Parma

UOC Oncologia Medica  
Direttore: Francesco Leonardi  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma  
Via Gramsci, 14 - 43126 Parma  
Tel: 0521 702673-702660  
Fax: 0521 995448  
E-mail: michiara@ao.pr.it

*Responsabile del Registro*  
Maria Michiara  
*Staff*  
Francesco Bozzani, Paolo Sgargi,  
Antonino Musolino

## Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma

*Direttore Generale*  
Massimo Fabi  
*Direttore Sanitario*  
Antonio Balestrino  
*Direttore Amministrativo*  
Paola Bodrandi

## Registro Tumori della Provincia di Modena

Servizio Epidemiologia e Comunicazione del Rischio  
Azienda Unità Sanitaria Locale Modena  
Direttore f.f.: Giuliano Carrozzi  
Strada Martiniana, 21  
41126 Baggiovara Modena  
Tel: 059 3963480  
Fax: 059 3963729  
e-mail: rtmodena@ausl.mo.it  
PEC: dsp@pec.ausl.mo.it

*Direttore del Registro Tumori*  
Bianca Caruso  
*Responsabile del Registro Tumori*  
Giuliano Carrozzi  
*Staff*  
Vincenzo Amendola, Claudia Cirilli,  
Katia Valla, Giovanna Barbieri

## AUSL Modena

*Direttore Generale*  
Massimo Annichiarico  
*Direttore Sanitario*  
Bianca Caruso  
*Direttore Amministrativo*  
Francesca Isola



# **Sintesi dei risultati**

# Sintesi

I Registri Tumori afferenti all'Area Vasta Emilia Nord (AVEN) dispongono della casistica completa al 2013-2014 per le province di Piacenza (dal 2006), Parma (dal 1976), Reggio Emilia (dal 1996) e Modena (dal 1988).

In questo volume vengono presentati i dati di incidenza, mortalità, sopravvivenza, prevalenza, i trend temporali ed i confronti territoriali di AVEN verso l'Italia e all'interno di AVEN per le province esaminate.

## **Incidenza**

In riferimento all'anno più recente (2014) in AVEN sono stati registrati 12.575 nuovi casi di tumore (6523 negli uomini e 6052 nelle donne) escluso i tumori della cute, con un TSD pari a 583,3 per 100.000.

Nella provincia di Piacenza sono stati registrati 2026 casi (1025 negli uomini e 1001 nelle donne) con un tasso di incidenza standardizzato pari a 680,9 su 100.000 uomini e 527,2 su 100.000 donne.

Nella provincia di Parma i nuovi casi sono stati 3168 (1653 negli uomini e 1515 nelle donne) e il tasso di incidenza standardizzato 752,8 su 100.000 uomini e 552,4 su 100.000 donne. Il tumore della cute (esclusi i melanomi) sono stati 3609 in AVEN, 533 a Piacenza, 698 a Parma, 968 a Reggio Emilia e 1410 a Modena.

Nella provincia di Reggio Emilia i nuovi casi sono stati 3205 (1670 negli uomini e 1535 nelle donne) e il tasso di incidenza standardizzato 683,0 su 100.000 uomini e 507,2 su 100.000 donne.

Nella provincia di Modena i nuovi casi sono stati 4176 (2175 negli uomini e 2001 nelle donne) e il tasso di incidenza standardizzato 644,0 su 100.000 uomini e 484,0 su 100.000 donne.

Per quanto riguarda gli andamenti per età, i tumori continuano a mostrare un forte gradiente età specifico sia negli uomini che nelle donne; tuttavia negli uomini l'incidenza aumenta soprattutto dopo i 50 anni (in relazione all'aumento del tumore del polmone e della prostata), nelle donne invece l'incidenza appare in aumento già a partire dai 35 anni, in gran parte correlata al tumore della mammella.

## **Mortalità**

Nel 2014 in AVEN sono stati registrati 6024 decessi per tumore (3342 uomini e 2682 donne) con un TSD pari a 263 per 100.000 abitanti.

A Piacenza sono deceduti per tumore 1062 residenti (583 uomini e 479 donne), 1439 a Parma (782 uomini e 657 donne), 1470 a Reggio Emilia (828 uomini e 642 donne) e 2053 a Modena (1149 uomini e 904 donne).

Da questi dati sono esclusi i tumori della cute non melanomatosi che molto raramente provocano decessi.

Il tasso di mortalità standardizzato è stato pari a 384,2 su 100.000 uomini e 222,1 su 100.000 donne a Piacenza; 357,0 su 100.000 uomini e 208,3 su 100.000 donne a Parma; 344,5 su 100.000 uomini e 191,6 su 100.000 donne a Reggio Emilia; 346,5 su 100.000 uomini e 195,6 su 100.000 donne a Modena.

## **Sopravvivenza**

Per la sopravvivenza abbiamo utilizzato due fonti: A) la sopravvivenza a 5 anni riportata nella monografia "La sopravvivenza dei pazienti oncologici in Italia-Rapporto 2016" che riporta la sopravvivenza per province, regioni e l'Italia. Il periodo è il 2005-2009; B) la sopravvivenza a 5 anni calcolata nel nostro registro permette confronti più precisi e puntuali per aree e per tutta l'Area Vasta Emilia Nord. Il periodo è 2000-2014.

La sopravvivenza a 5 anni per tutte le sedi tumorali è risultata pari a 63,9% per Modena,

62,1% per Reggio Emilia, 60,6% per Piacenza e 59,7% per Parma. I dati sono in linea con quelli registrati in Emilia Romagna (62,4%) ma più alti rispetto alla media nazionale (60%).

La sopravvivenza a 5 anni in AVEN è risultata pari a 60,5% (57,3% negli uomini e 64% nelle donne). I giovani mostrano valori di sopravvivenza costantemente più elevati rispetto agli anziani e molto interessante appare il guadagno di sopravvivenza per periodo (57,9 nel 2000-2004 vs. 61,8 nel 2010-2014).

### **Prevalenza**

Complessivamente sono oltre 83.000 le persone stimate in AVEN vive con pregressa diagnosi di tumore (circa 40.000 uomini e 43.000 donne). Ci sono naturalmente evidenti differenze tra le 4 province: le persone vive sono circa 30.000 a Modena, 22.000 a Reggio, 20.000 a Parma, e 10.000 a Piacenza. Una quota rilevante di persone, circa 17.000 (pari al 20%), ha sperimentato la malattia da oltre 10 anni, 57.000 (70%) da meno di 10 anni e 11.000 (10%) da meno di 1 anno con ripercussioni molto diversificate sul sistema sanitario.

### **Andamenti temporali**

L'incidenza dei tumori in AVEN appare in calo sia negli uomini che nelle donne ed è in linea con i dati nazionali. Il dato è una novità assoluta rispetto alla precedente pubblicazione in cui il trend appariva stabile negli uomini e in aumento nelle donne. In particolare, negli uomini calano i tumori di colon, stomaco, fegato, polmone, prostata e leucemie; nelle donne, invece, calano i tumori di stomaco, colon, fegato, colecisti, cervice e mieloma multiplo. Continuano ad aumentare i tumori del pancreas e i melanomi in entrambi i sessi, continua l'aumento del tumore del polmone nelle donne; aumenta il tumore del testicolo e della tiroide negli uomini.

La mortalità registrata in AVEN appare in diminuzione in entrambi i sessi rispetto a quella registrata in Italia: calano la mortalità per il tumore di stomaco, colon e colecisti. Negli uomini calano il tumore di polmone, prostata, tiroide e leucemie, mentre nelle donne continua il trend in diminuzione del tumore della mammella.

### **Confronti territoriali**

La monografia riporta i confronti altimetrici (pianura, collina e montagna) che sono caratteristiche comuni delle quattro province osservate. Complessivamente, non ci sono differenze rilevanti nelle tre aree individuate. Da segnalare solo un eccesso di tumori di stomaco, pancreas e cervice nelle aree di montagna, ma in collina e montagna si registrano meno i tumori di colon, polmone, melanoma, mammella, prostata, rene, vescica e linfomi. Anche la mortalità non mostra differenze significative tranne un aumento nelle aree della collina e della montagna per tumore allo stomaco.

Per quanto riguarda la differenza tra le quattro province, Parma mostra un eccesso di tumori per tutte le sedi, fegato, pancreas, prostata e linfomi. Anche Piacenza registra un eccesso di tumori di fegato e stomaco, mentre Reggio Emilia mostra un lieve eccesso non significativo per il tumore del polmone e per il melanoma. Per contro, Modena mostra tassi di incidenza più bassi rispetto ad AVEN per tutte le sedi e Reggio Emilia mostra tassi più bassi per il tumore di colon, cervice e prostata. Per quanto riguarda la mortalità, Piacenza mostra tassi lievemente più alti rispetto ad AVEN per tutte le sedi, per il tumore dello stomaco e del colon; Parma conferma l'eccesso dei tumori del fegato e della prostata nei maschi.

## Approfondimenti

### *Stili di vita e adesione agli screening*

Per la prima volta la monografia riporta alcune informazioni utili su stili di vita e copertura dei test di screening, tratti dalla sorveglianza PASSI 2013-2016. Per quanto riguarda il fumo, Piacenza fa registrare i valori più alti (29,1%) rispetto ad AVEN (27,3%), Emilia Romagna (28,3%) e Italia (26,4%). Per il consumo di alcol è la provincia di Reggio Emilia a mostrare valori più alti (24,1%) rispetto ad AVEN (22,5%), Emilia Romagna (22,3%) e Italia (16,9%). Per quanto riguarda l'attività fisica, Parma presenta la migliore performance (61,4%) rispetto ad AVEN (55,4%), Emilia Romagna (56,5%) e Italia (49,8%). Lo stato nutrizionale (sottopeso, normopeso) mostra i valori migliori a Piacenza (60,3%) rispetto ad AVEN (56,7%), Emilia Romagna (57,2%) e Italia (57,8%). Il consumo giornaliero di almeno 1-2 porzioni di frutta mostra valori migliori a Parma (56,5%) rispetto ad AVEN (53,4%), Emilia Romagna (50,1%) e Italia (49%).

Per quanto riguarda la copertura dei test di screening, per la cervice i valori migliori si osservano a Modena (92,9%) rispetto ad AVEN (91,5%), Emilia Romagna (90,1%) e Italia (79,6%). Per la mammella, i valori migliori si osservano a Parma (88,1%) rispetto ad AVEN (82,7%), Emilia Romagna (83,2%) e Italia (72,7%). Per il colon retto, i valori migliori si osservano a Reggio Emilia (73,9%) rispetto ad AVEN (68,5%), Emilia Romagna (69,8%) e Italia (44,5%).

### *Mesoteliomi*

I mesoteliomi sono tumori rari ma di grande interesse per la ben documentata esposizione professionale e ambientale da amianto. In Emilia Romagna il tasso di incidenza è pari a 4,4 casi per 100.000 negli uomini e 1,6 per 100.000 nelle donne. Il tasso più alto è registrato a Reggio Emilia negli uomini (7,0) e a Piacenza nelle donne (2,7). Nel 78,2% dei casi è stata rilevata un'esposizione ad amianto (86% negli uomini e 56% nelle donne). Nel 68,8% dei casi l'esposizione è risultata di tipo professionale, mentre nel 9,4% di tipo familiare-ambientale.

### *Pancreas*

Il registro tumori specializzato del tumore del pancreas ha aggiornato i dati di questa neoplasia con variabili non contenute tra quelle di un registro tumori generale. Nel periodo 2008-2014 il registro pancreas ha registrato 963 casi di cui l'88,8% residenti in provincia di Reggio Emilia. Il 52% dei pazienti presenta un tumore avanzato alla diagnosi (stadio IV). Questo rende ragione della bassa percentuale dei pazienti sottoposti a intervento chirurgico (14,7%), mentre il 14,1% è stato sottoposto a chirurgia palliativa, il 39% dei pazienti ha eseguito una chemioterapia e il 20,8% radioterapia. La sopravvivenza a 5 anni è pari al 7,9% in linea con quanto registrato in Italia, ma con grandi differenze tra neoplasie solide (adenocarcinomi e carcinomi) che mostrano sopravvivenza del 3% e tumori neuroendocrini che mostrano sopravvivenza del 57%.

## **Schede specifiche per tumore**

# Tutti i tumori, escluso cute

ICD10: C00-C43, C45-C96, C67, D09.9, D41.4, D45-D47

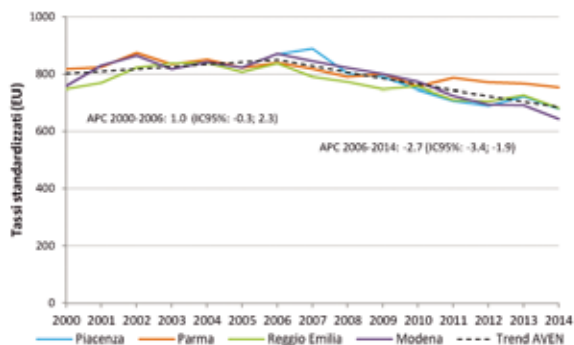
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	1085	1024	2109	1668	1541	3209	1756	1592	3348	2309	2192	4501	6818	6349	13167
	2014	1025	1001	2026	1653	1515	3168	1670	1535	3205	2175	2001	4176	6523	6052	12575
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	763.9	686.0	724.0	771.0	673.1	720.7	668.9	586.4	626.9	669.5	608.4	638.3	706.0	628.6	666.4
	2014	722.6	671.3	696.3	760.0	659.4	708.3	634.1	563.3	598.1	629.7	554.3	591.2	673.8	597.8	634.9
MORTALITÀ	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	723.2	552.5	617.6	766.9	560.7	644.7	727.9	541.3	616.6	693.3	534.9	599.8	724.2	545.6	617.7
	2014	680.9	527.2	590.5	752.8	552.4	633.3	683.0	507.2	579.3	644.0	484.0	549.3	685.1	513.3	583.3
	Casi															
	2013	539	491	1030	760	662	1422	811	627	1438	1113	934	2047	3223	2714	5937
	2014	583	479	1062	782	657	1439	828	642	1470	1149	904	2053	3342	2682	6024
MORTALITÀ	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	379.5	328.9	353.6	351.3	289.1	319.3	308.9	230.9	269.3	322.7	259.2	290.3	333.7	268.7	300.5
	2014	411.0	321.2	365.0	359.6	286.0	321.7	314.4	235.6	274.3	332.7	250.4	290.6	345.2	264.9	304.2
	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	361.9	226.8	278.5	352.0	210.2	266.6	345.0	191.3	253.8	341.3	206.4	260.6	348.1	207.1	263.4
	2014	384.2	222.1	285.5	357.0	208.3	266.7	344.5	191.6	253.4	346.5	195.6	256.9	354.7	201.8	263.0

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

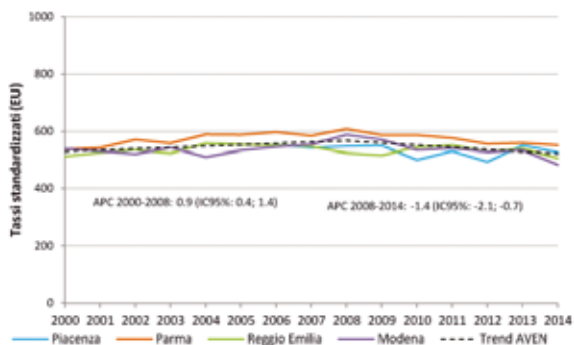
## Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



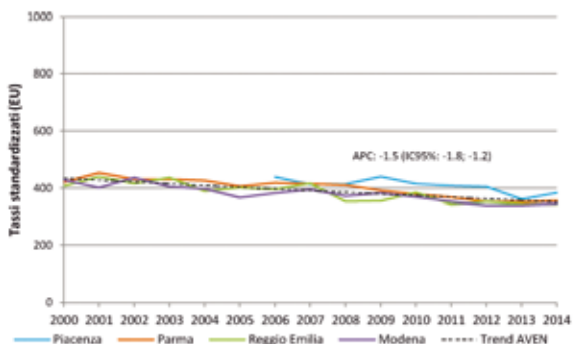
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

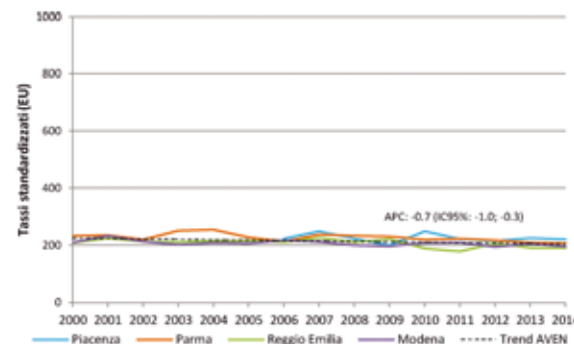


## Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

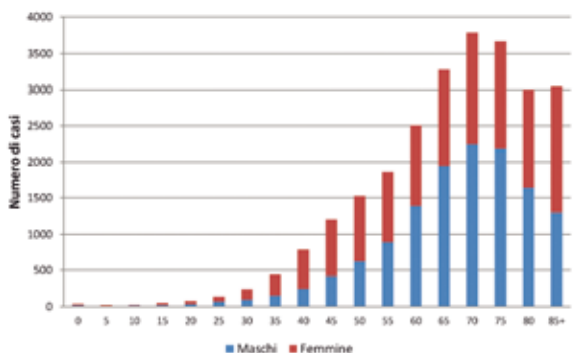


Femmine

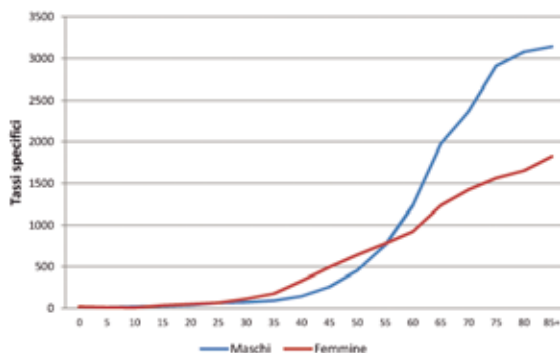


## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi



Tassi specifici

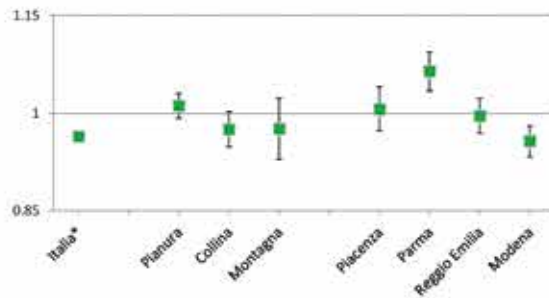


## Tutti i tumori, escluso cute

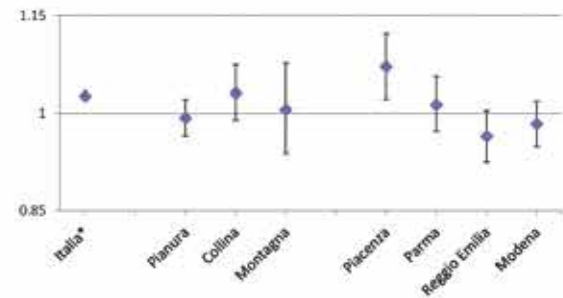
ICD10: C00-C43, C45-C96, C67, D09.9, D41.4, D45-D47

### Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



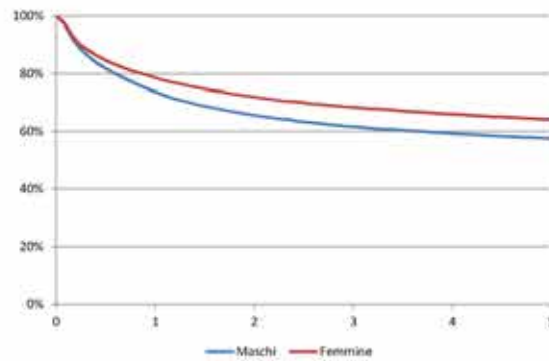
Mortalità



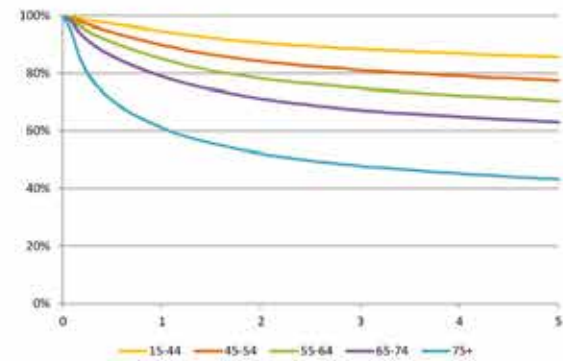
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

### Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

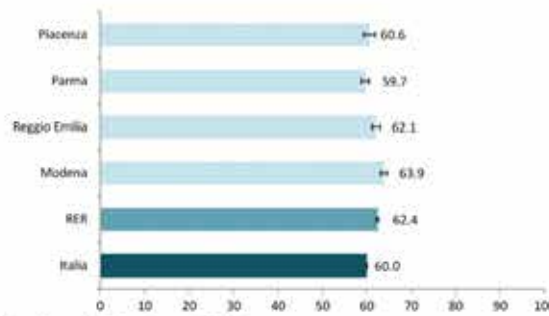
Sopravvivenza per sesso



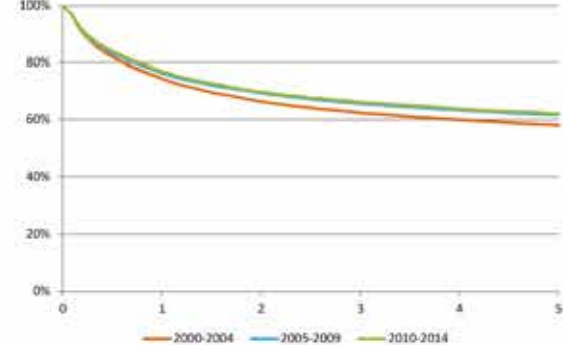
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



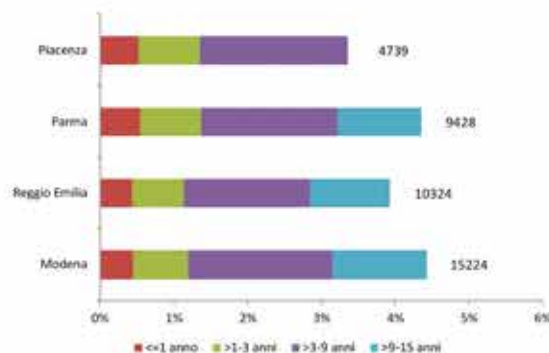
Sopravvivenza per periodo



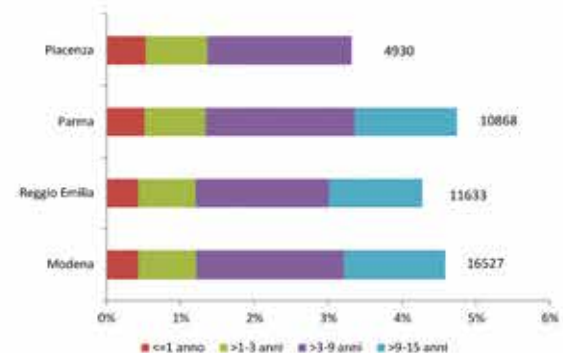
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

### Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Vie aerodigestive superiori

ICD10: C00-06, 09-14, 30-32

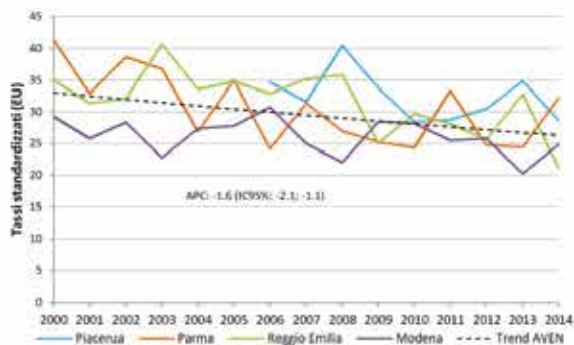
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

	Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale			
	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	
<b>INCIDENZA</b>	<b>Casi</b>															
	2013	53	19	72	54	23	77	79	27	106	66	34	100	252	103	355
	2014	43	21	64	71	24	95	53	14	67	85	29	114	252	88	340
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	37.3	12.7	24.7	25.0	10.0	17.3	30.1	9.9	19.8	19.1	9.4	14.2	26.1	10.2	18.0
	2014	30.3	14.1	22.0	32.6	10.4	21.2	20.1	5.1	12.5	24.6	8.0	16.1	26.0	8.7	17.2
TSD <sup>(2)</sup>																
2013	34.9	10.3	21.6	24.5	8.7	15.7	32.8	9.3	19.8	20.3	8.2	13.5	26.8	8.9	16.9	
2014	28.7	10.8	19.0	32.2	8.6	19.0	21.2	4.6	12.5	24.9	7.1	15.4	26.3	7.4	16.1	
<b>MORTALITÀ</b>	<b>Casi</b>															
	2013	20	4	24	32	10	42	18	4	22	48	17	65	118	35	153
	2014	22	6	28	23	8	31	22	7	29	22	19	41	89	40	129
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	14.1	2.7	8.2	14.8	4.4	9.4	6.9	1.5	4.1	13.9	4.7	9.2	12.2	3.5	7.7
	2014	15.5	4.0	9.6	10.6	3.5	6.9	8.4	2.6	5.4	6.4	5.3	5.8	9.2	4.0	6.5
TSD <sup>(2)</sup>																
2013	13.6	1.7	7.0	14.9	3.2	8.3	7.9	1.2	3.9	14.5	3.8	8.7	12.7	2.7	7.1	
2014	14.5	3.1	8.0	10.6	2.4	5.6	8.8	2.3	5.3	6.4	4.1	5.3	9.3	3.1	5.8	

(1) TG: tasso grezzo. TSD: tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

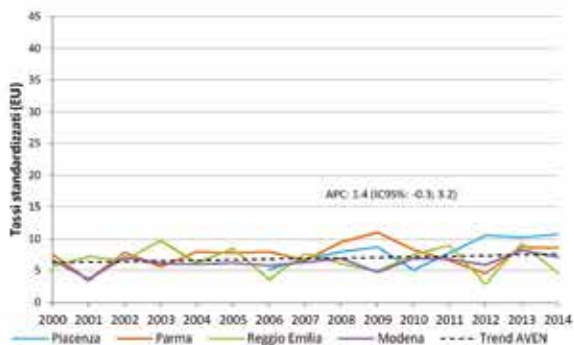
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



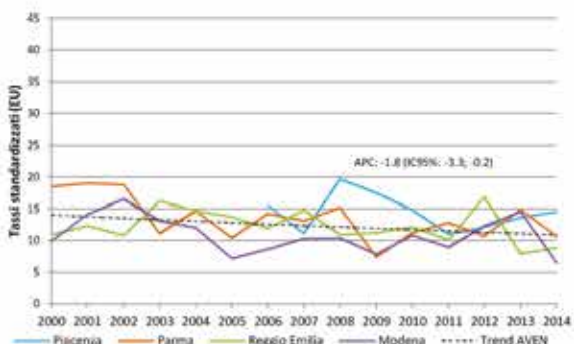
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

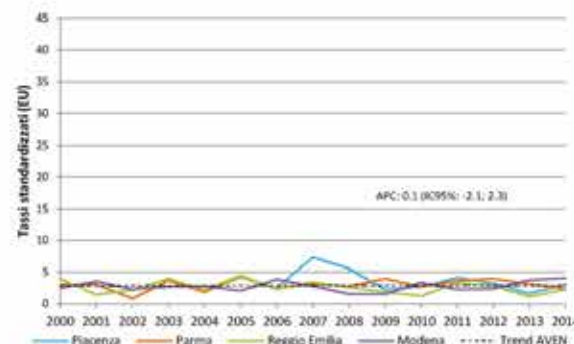


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

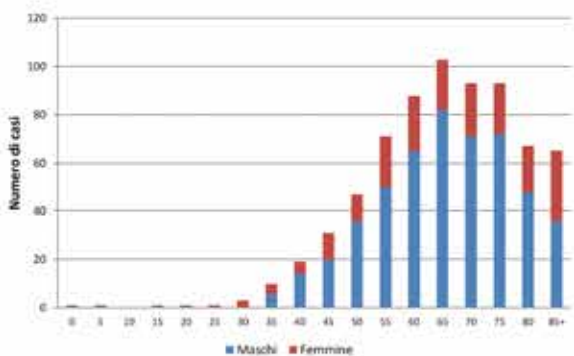


Femmine

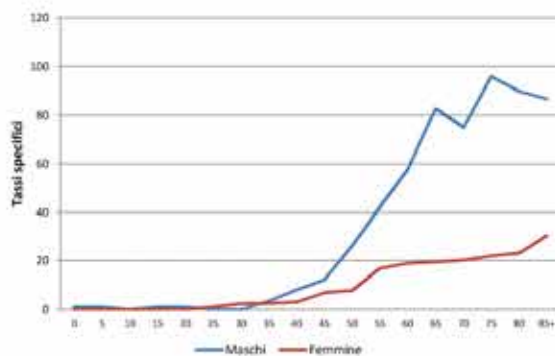


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi



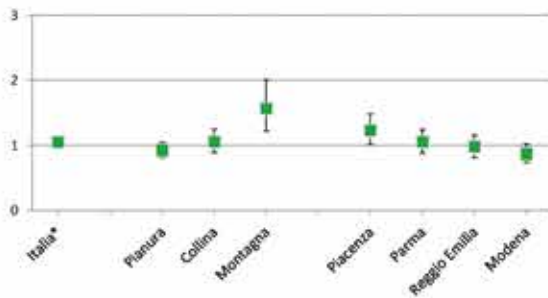
Tassi specifici



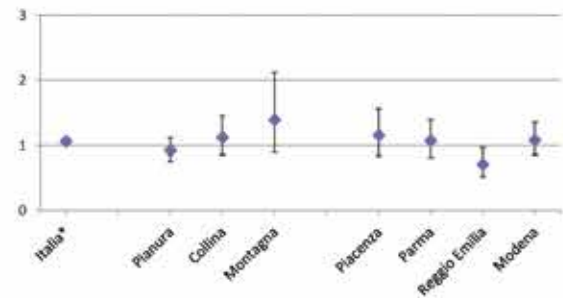


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



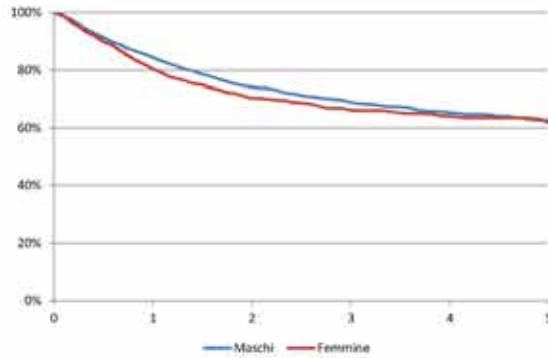
Mortalità



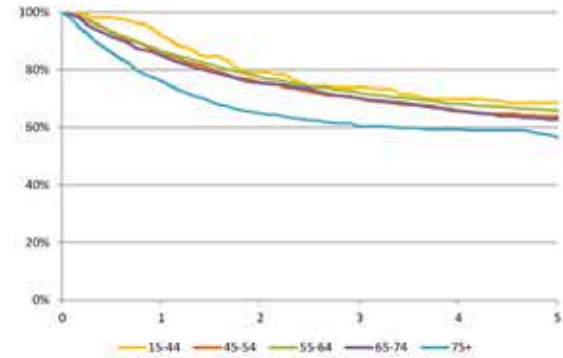
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

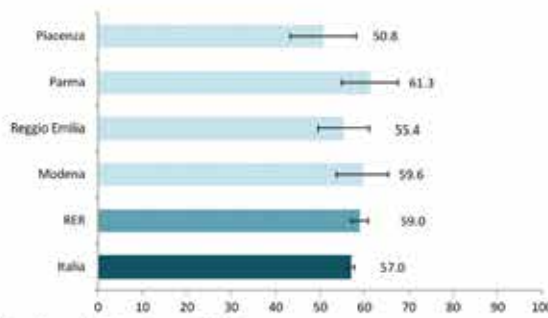
Sopravvivenza per sesso



Sopravvivenza per fascia di età

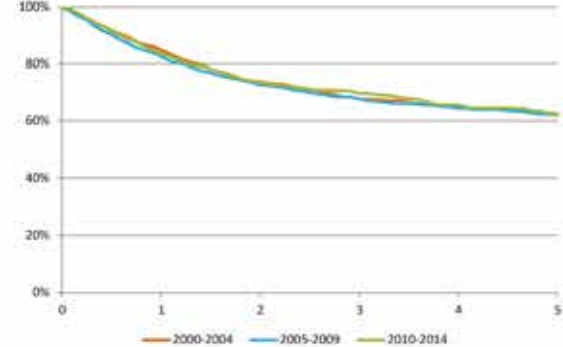


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



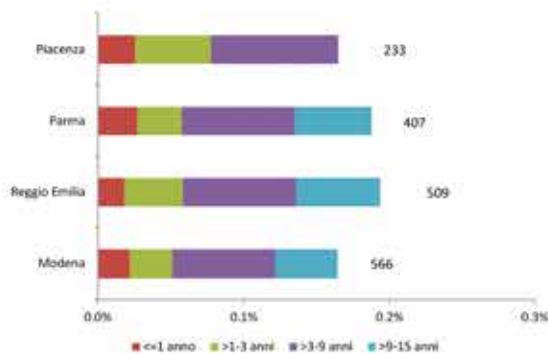
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo

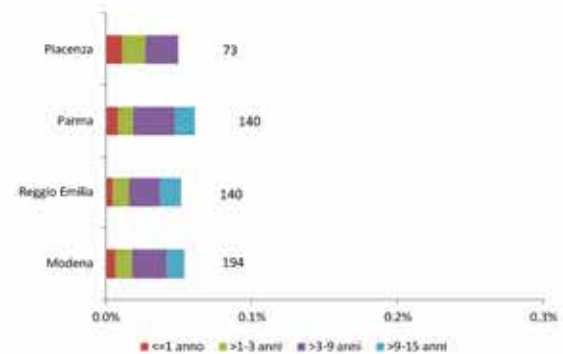


## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Esofago

ICD10: C15

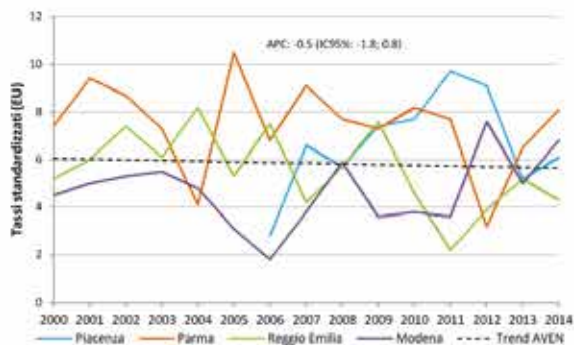
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

	Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale			
	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	
<b>INCIDENZA</b>	<b>Casi</b>															
	2013	8	4	12	14	5	19	13	8	21	17	4	21	52	21	73
	2014	9	3	12	18	5	23	10	4	14	23	9	32	60	21	81
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	5,6	2,7	4,1	6,5	2,2	4,3	5,0	2,9	3,9	4,9	1,1	3,0	5,4	2,1	3,7
	2014	6,3	2,0	4,1	8,3	2,2	5,1	3,8	1,5	2,6	6,7	2,5	4,5	6,2	2,1	4,1
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	5,2	1,7	3,4	6,5	1,5	3,9	5,2	2,5	3,9	5,0	1,0	2,8	5,4	1,6	3,4	
2014	6,1	1,2	3,1	8,1	1,3	4,6	4,3	1,5	2,6	6,8	2,3	4,2	6,3	1,7	3,7	
<b>MORTALITÀ</b>	<b>Casi</b>															
	2013	8	4	12	11	3	14	10	3	13	20	5	25	49	15	64
	2014	2	3	5	9	5	14	9	3	12	18	5	23	38	16	54
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	5,6	2,7	4,1	5,1	1,3	3,1	3,8	1,1	2,4	5,8	1,4	3,5	5,1	1,5	3,2
	2014	1,4	2,0	1,7	4,1	2,2	3,1	3,4	1,1	2,2	5,2	1,4	3,3	3,9	1,6	2,7
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	5,5	1,7	3,5	5,0	0,9	2,7	4,3	0,8	2,2	6,2	1,3	3,3	5,3	1,2	2,9	
2014	1,2	1,1	1,2	4,1	1,5	2,7	3,9	0,9	2,2	5,4	1,3	3,0	4,0	1,2	2,4	

(1) TG tasso grezzo. TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

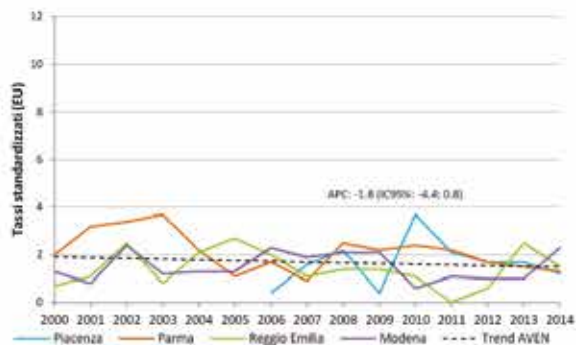
## Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



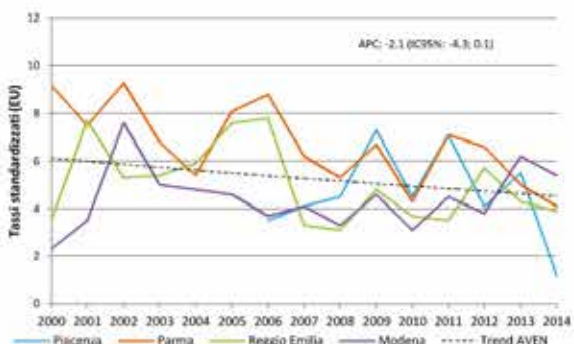
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

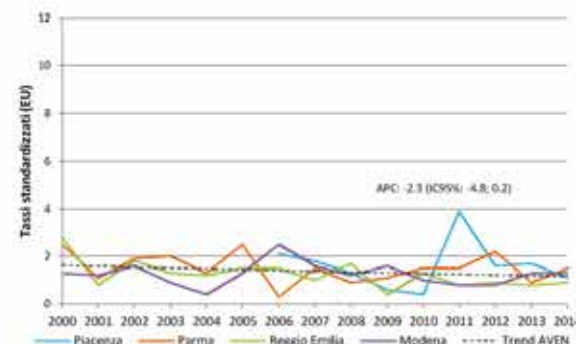


## Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

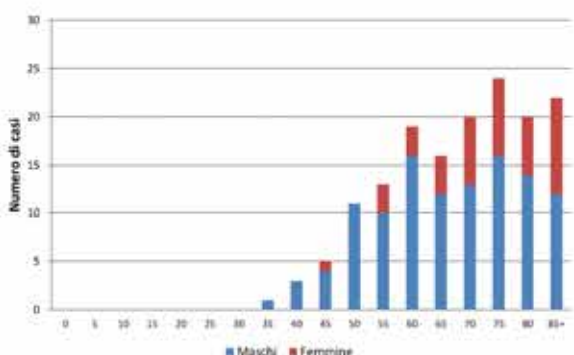


Femmine

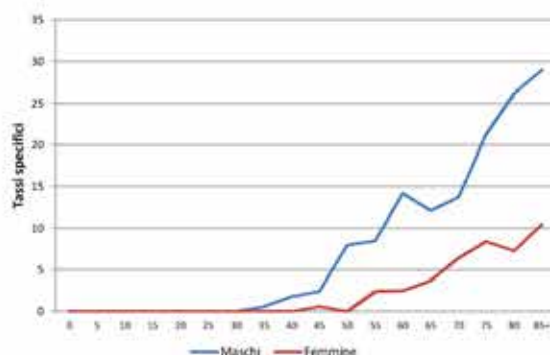


## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

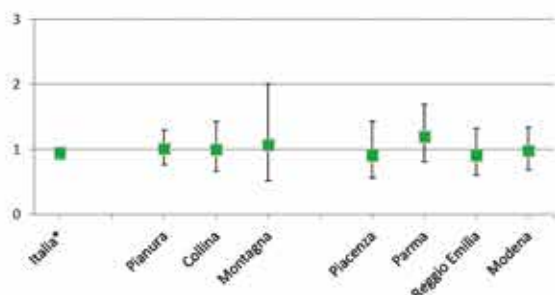


Tassi specifici

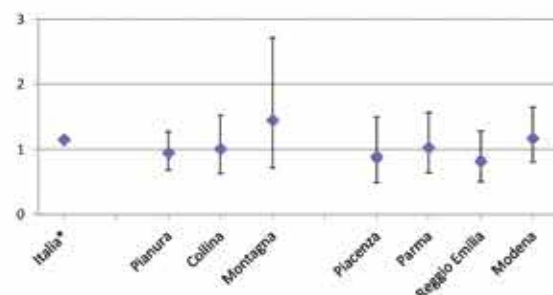


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



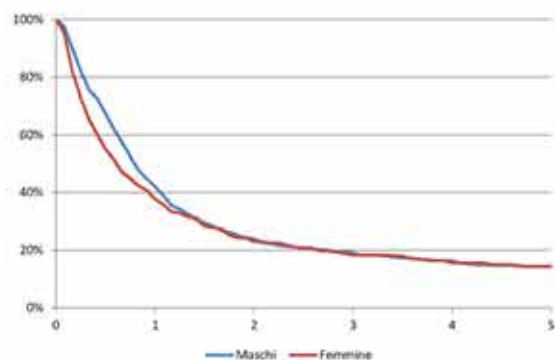
Mortalità



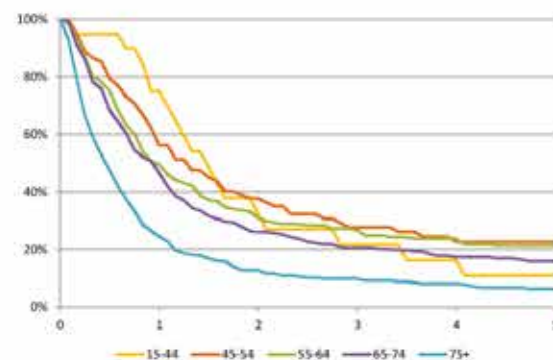
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

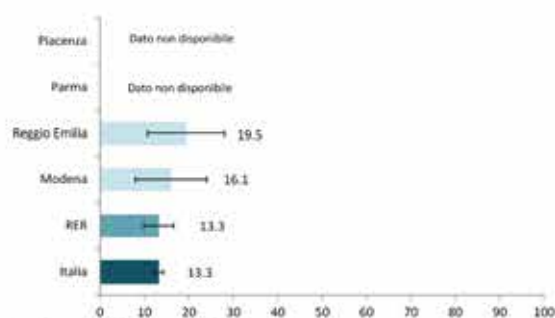
Sopravvivenza per sesso



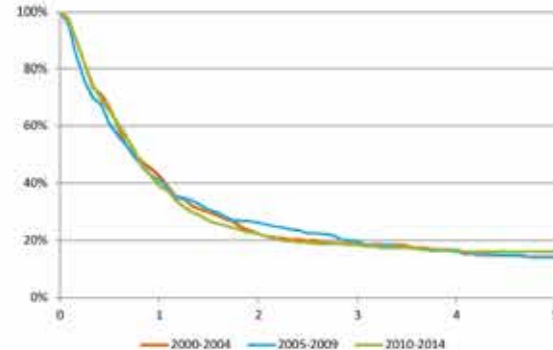
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



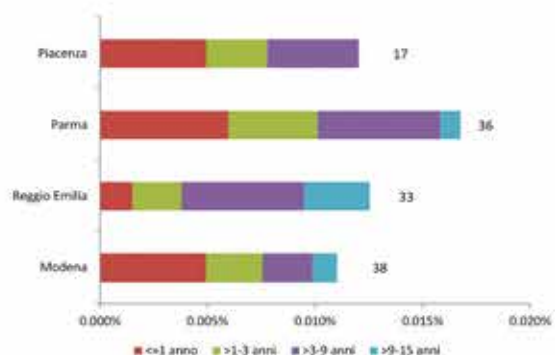
Sopravvivenza per periodo



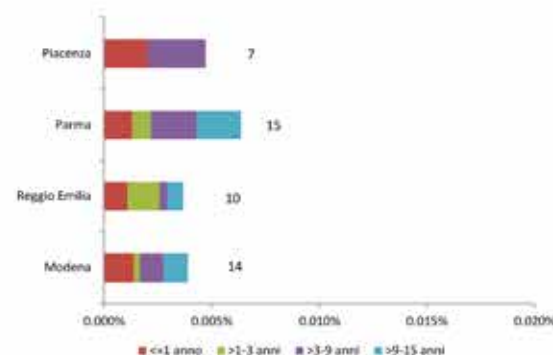
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Stomaco

ICD10: C16

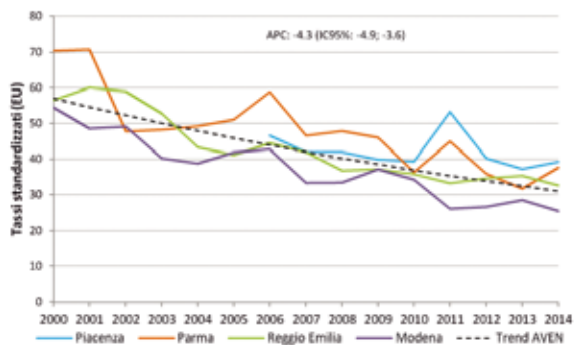
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	57	37	94	69	58	127	83	47	130	94	71	165	303	213	516
	2014	59	42	101	83	50	133	78	51	129	83	59	142	303	202	505
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	40.1	24.8	32.3	31.9	25.3	28.5	31.6	17.3	24.3	27.3	19.7	23.4	31.4	21.1	26.1
	2014	41.6	28.2	34.7	38.2	21.8	29.7	29.6	18.7	24.1	24.0	16.3	20.1	31.3	20.0	25.5
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	37.3	18.8	26.5	31.7	17.2	23.7	35.4	14.6	23.3	28.5	16.2	21.2	32.4	16.5	23.2	
2014	39.3	18.7	27.9	37.6	15.7	24.7	32.6	14.2	22.4	25.4	12.8	17.9	32.3	14.8	22.3	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	36	28	64	49	48	97	71	28	99	70	55	125	226	159	385
	2014	65	28	93	55	47	102	52	40	92	70	44	114	242	159	401
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	25.3	18.8	22.0	22.7	21.0	21.8	27.0	10.3	18.5	20.3	15.3	17.7	23.4	15.7	19.5
	2014	45.8	18.8	32.0	25.3	20.5	22.8	19.7	14.7	17.2	20.3	12.2	16.1	25.0	15.7	20.2
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	24.3	13.3	17.0	22.1	14.4	17.6	30.1	8.3	17.4	21.6	11.2	15.6	24.3	11.6	16.8	
2014	43.3	11.8	24.9	24.9	12.9	17.8	21.6	11.5	15.7	21.6	9.2	14.1	25.8	11.2	17.2	

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

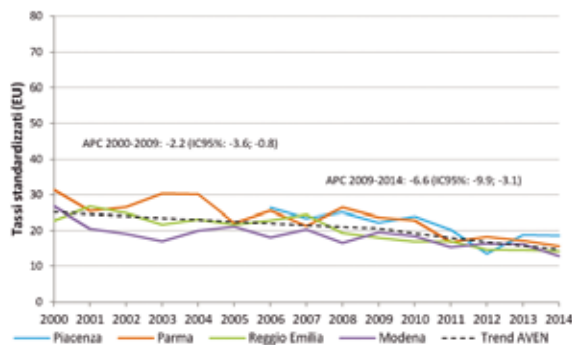
## Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



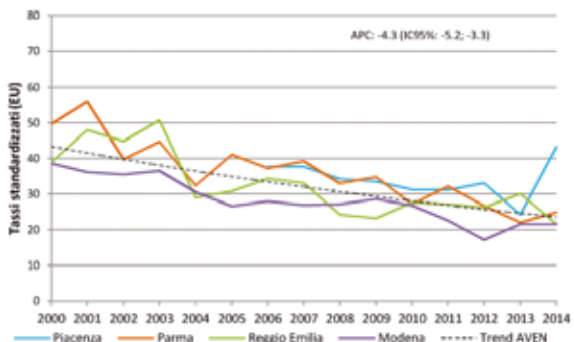
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

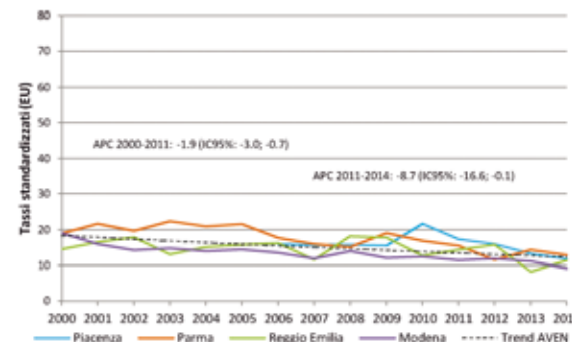


## Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

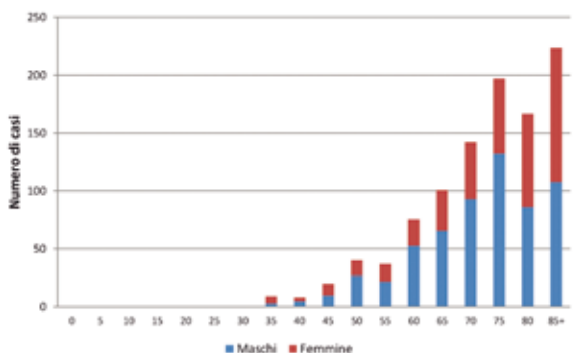


Femmine

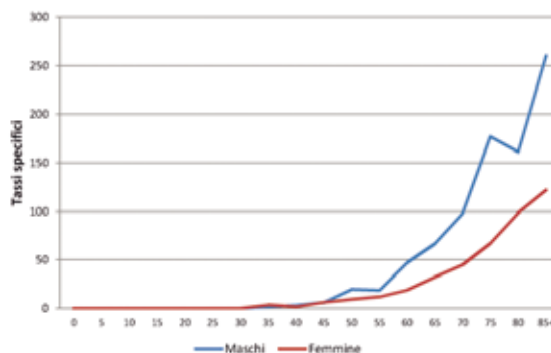


## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

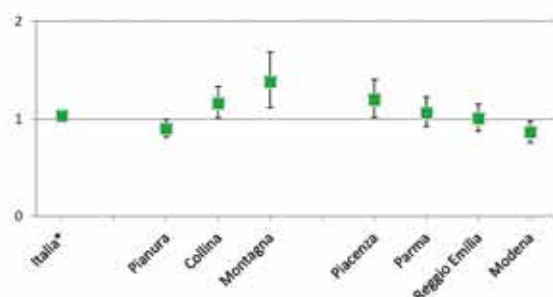


Tassi specifici

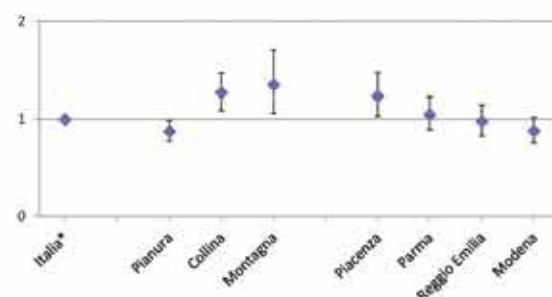


**Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014**

Incidenza



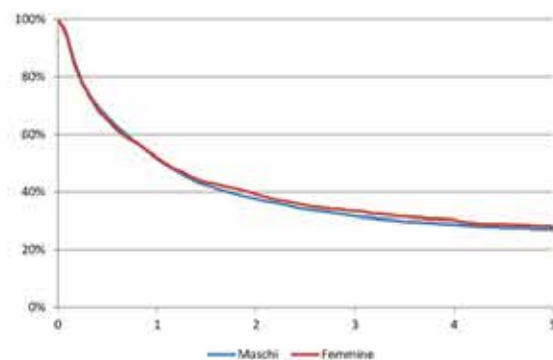
Mortalità



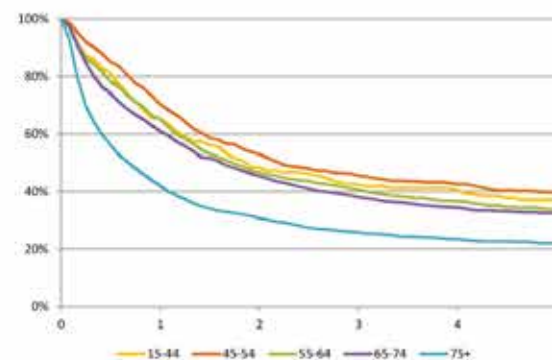
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

**Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+**

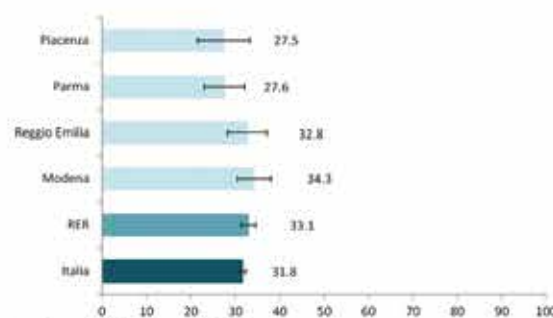
Sopravvivenza per sesso



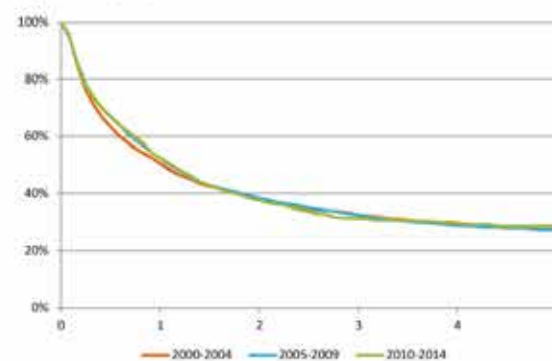
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



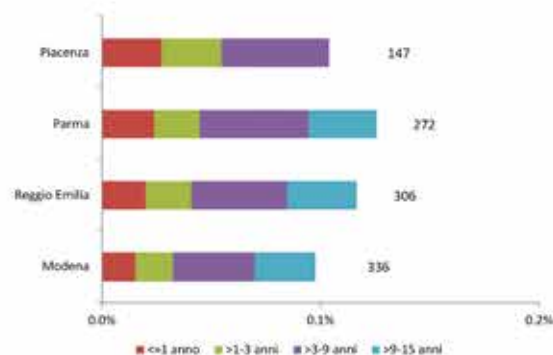
Sopravvivenza per periodo



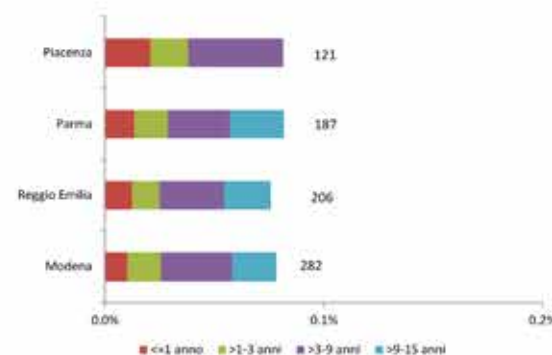
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

**Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso**

Maschi



Femmine



# Colon-retto

ICD10: C18-21

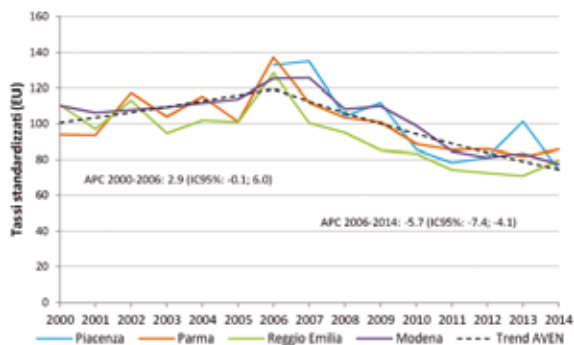
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	152	103	255	179	167	346	170	145	315	279	201	480	780	616	1396
	2014	111	102	213	188	155	343	195	156	351	262	219	481	756	632	1388
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	107.0	69.0	87.5	82.7	72.9	77.7	64.8	53.4	59.0	80.9	55.8	68.1	80.8	61.0	70.7
	2014	78.3	68.4	73.2	86.4	67.5	76.7	74.0	57.3	65.5	75.9	60.7	68.1	78.1	62.4	70.1
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	101.4	52.6	72.4	81.8	54.1	66.5	70.9	45.5	56.2	83.4	45.4	62.2	82.8	48.6	63.3	
2014	74.3	49.7	59.8	85.7	53.1	67.1	79.6	49.1	62.1	77.4	49.5	61.6	79.3	50.3	62.7	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	56	48	104	74	79	153	70	65	135	107	85	192	307	277	584
	2014	54	41	95	78	75	153	78	64	142	128	91	219	338	271	609
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	39.4	32.2	35.7	34.2	34.5	34.4	26.7	23.9	25.3	31.0	23.6	27.2	31.8	27.4	29.6
	2014	38.1	27.5	32.6	35.9	32.6	34.2	29.6	23.5	26.5	37.1	25.2	31.0	34.9	26.8	30.7
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	37.0	20.2	27.1	33.7	23.4	27.9	29.7	19.0	23.2	32.4	17.6	23.9	32.8	19.8	25.2	
2014	35.3	19.7	25.0	35.6	23.1	28.3	32.8	16.2	23.4	38.7	18.6	26.9	35.9	19.2	26.0	

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

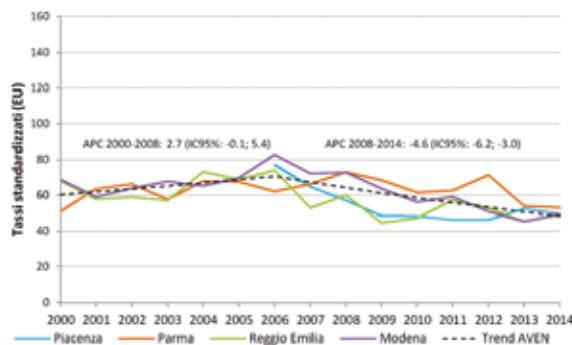
## Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



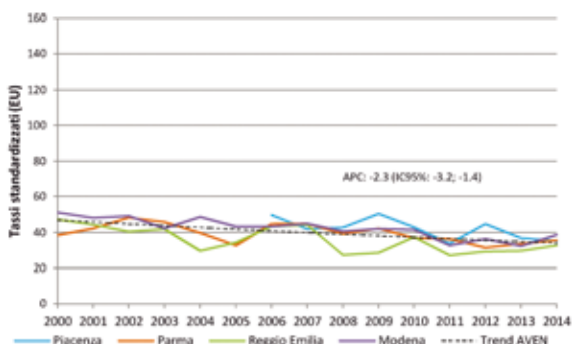
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

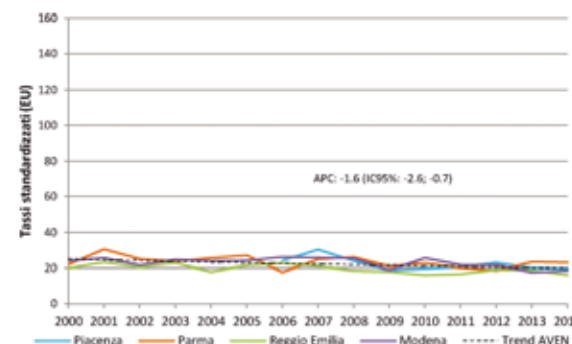


## Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

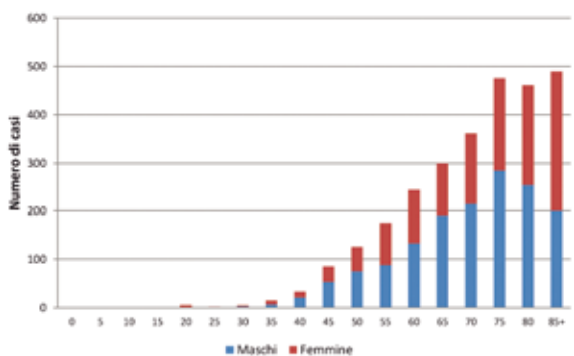


Femmine

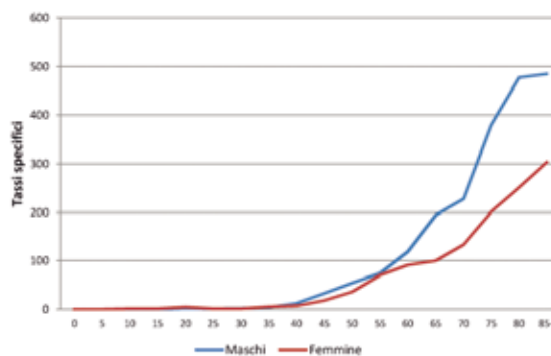


## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

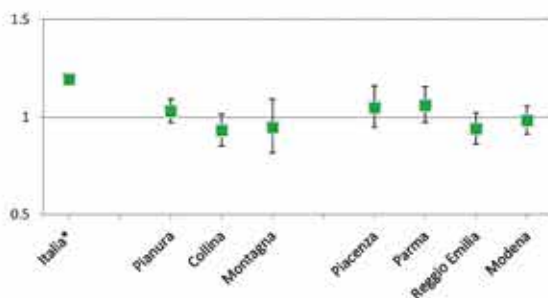


Tassi specifici

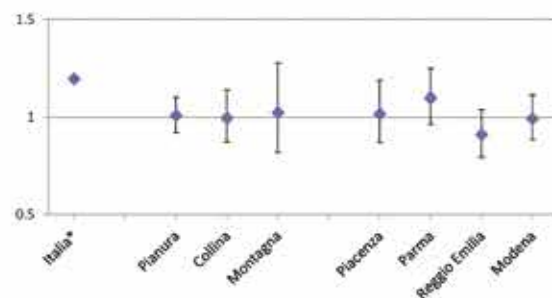


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



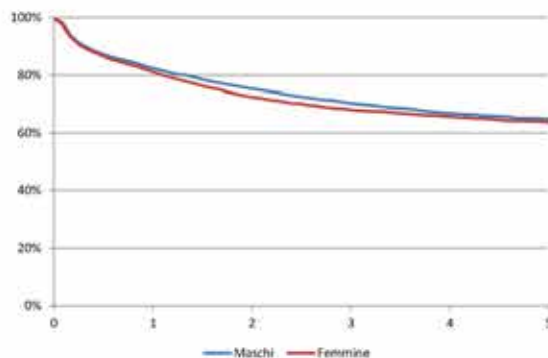
Mortalità



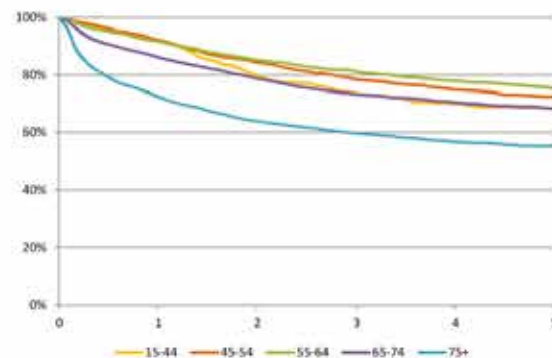
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

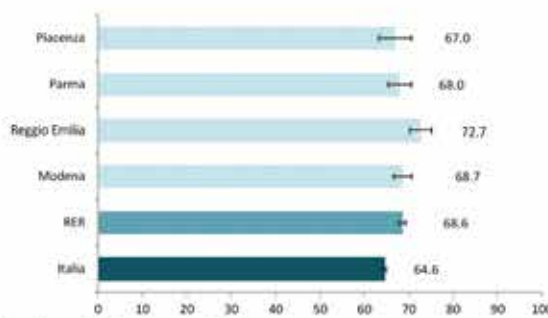
Sopravvivenza per sesso



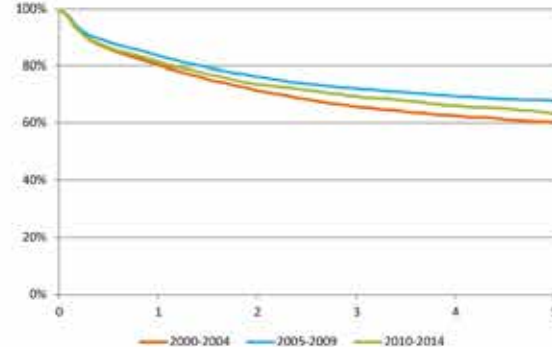
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



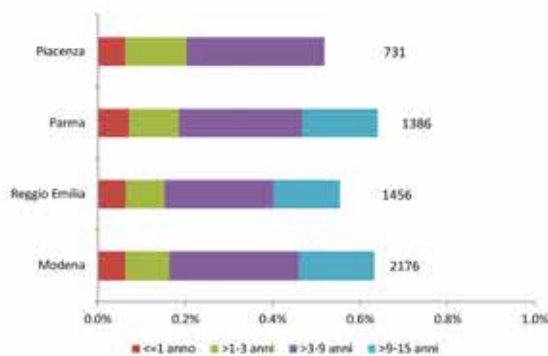
Sopravvivenza per periodo



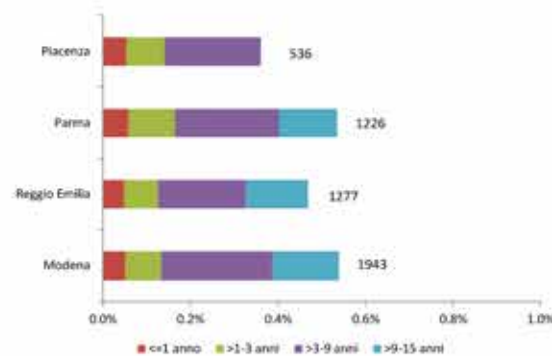
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Fegato

ICD10: C22

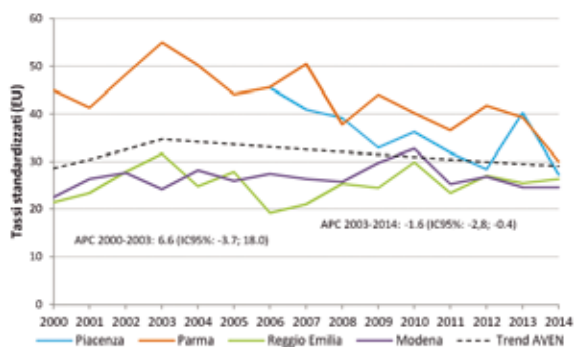
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	61	31	92	85	45	130	61	24	85	83	41	124	290	141	431
	2014	41	31	72	66	38	104	65	23	88	83	26	109	255	118	373
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	42.9	20.8	31.6	39.3	19.7	29.2	23.2	8.8	15.9	24.1	11.4	17.6	30.0	14.0	21.8
	2014	28.9	20.8	24.7	30.3	16.5	23.3	24.7	8.4	16.4	24.0	7.2	15.4	26.3	11.7	18.8
MORTALITÀ	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	40.3	14.1	25.8	39.3	13.7	25.3	25.5	8.1	15.8	24.6	8.8	15.9	30.8	10.7	19.7
	2014	27.3	13.2	19.8	30.1	12.3	20.4	26.4	7.0	15.8	24.6	6.0	14.3	26.8	9.0	17.1
	Casi															
	2013	48	30	78	62	33	95	49	22	71	71	48	119	230	133	363
	2014	44	29	73	75	56	131	52	20	72	71	27	98	242	132	374
MORTALITÀ	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	33.8	20.1	26.8	28.7	14.4	21.3	18.7	8.1	13.3	20.6	13.3	16.9	23.8	13.2	18.4
	2014	31.0	19.4	25.1	34.5	24.4	29.3	19.7	7.3	13.4	20.6	7.5	13.9	25.0	13.0	18.9
	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	32.0	12.6	21.0	28.6	9.6	18.2	20.8	6.9	12.8	21.9	10.3	15.1	24.8	9.6	16.2
	2014	28.3	11.6	18.6	34.2	17.3	24.5	21.2	6.3	12.5	21.2	5.7	12.5	25.5	9.6	16.4

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

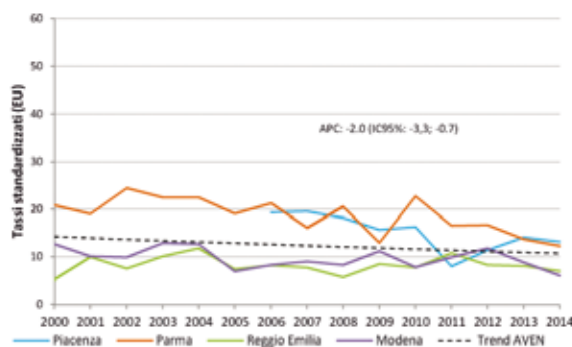
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



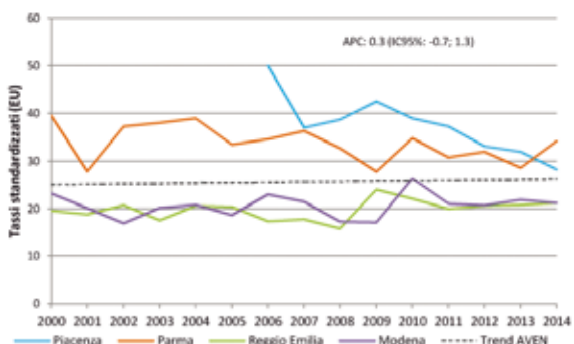
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

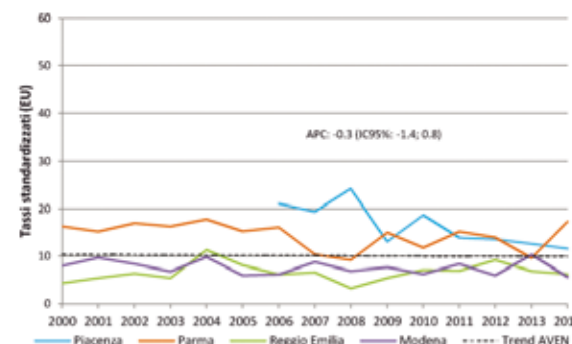


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

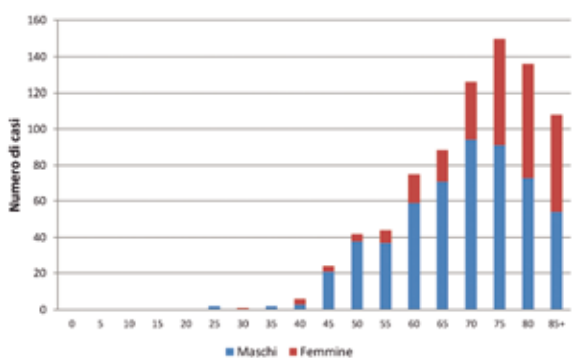


Femmine

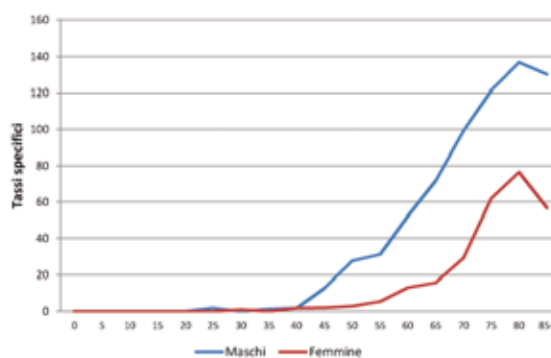


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi



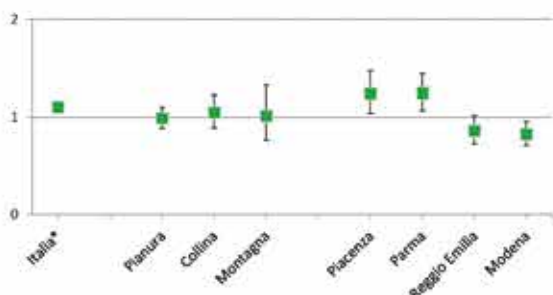
Tassi specifici



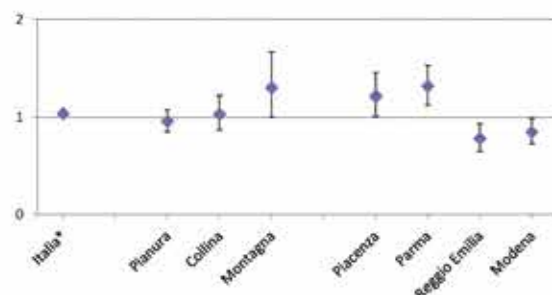


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



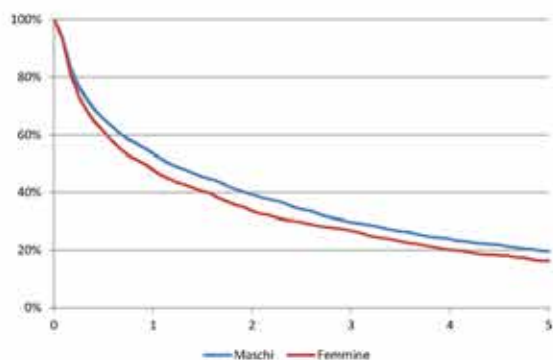
Mortalità



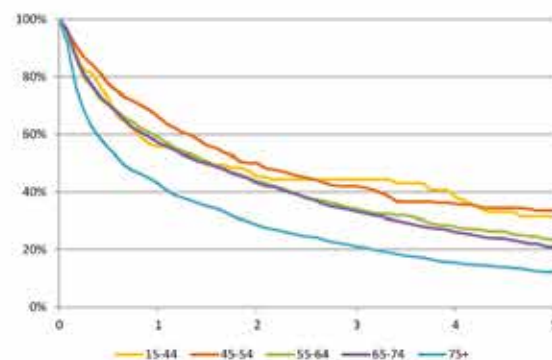
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

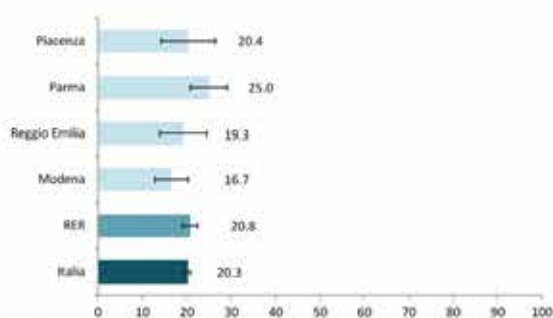
Sopravvivenza per sesso



Sopravvivenza per fascia di età

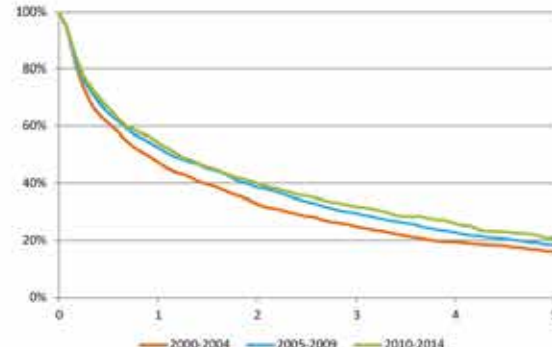


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



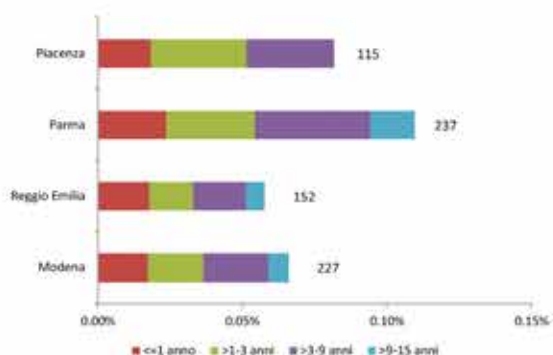
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo

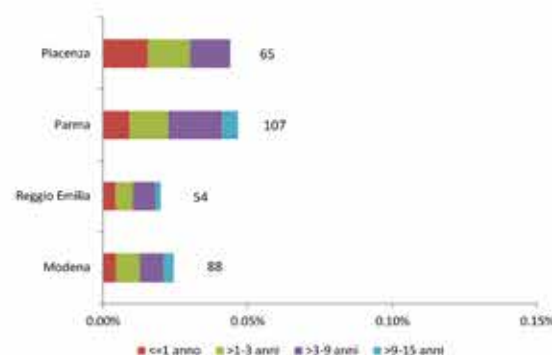


Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Colecisti e vie biliari

ICD10: C23-24

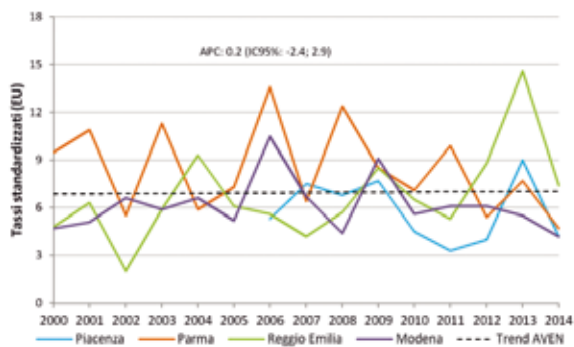
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

	Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale			
	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	
<b>INCIDENZA</b>	<b>Casi</b>															
	2013	13	12	25	17	16	33	34	18	52	18	28	46	82	74	156
	2014	6	5	11	10	19	29	18	15	33	14	18	32	48	57	105
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>															
	2013	9.2	8.0	8.6	7.9	7.0	7.4	13.0	6.6	9.7	5.2	7.8	6.5	8.5	7.3	7.9
	2014	4.2	3.4	3.8	4.6	8.3	6.5	6.8	5.5	6.2	4.1	5.0	4.5	5.0	5.6	5.3
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>																
2013	9.0	5.8	6.9	7.7	4.3	5.8	14.6	5.3	9.3	5.5	6.0	5.9	8.9	5.4	6.9	
2014	4.2	1.9	2.9	4.7	6.0	5.3	7.4	4.2	5.5	4.2	3.6	3.9	5.1	4.0	4.5	
<b>MORTALITÀ</b>	<b>Casi</b>															
	2013	5	6	11	6	20	26	24	15	39	14	24	38	49	65	114
	2014	4	10	14	10	10	20	11	15	26	12	26	38	37	61	98
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>															
	2013	3.5	4.0	3.8	2.8	8.7	5.8	9.1	5.5	7.3	4.1	6.7	5.4	5.1	6.4	5.8
	2014	2.8	6.7	4.8	4.6	4.4	4.5	4.2	5.5	4.9	3.5	7.2	5.4	3.8	6.0	4.9
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>																
2013	3.5	2.6	2.9	2.7	6.1	4.7	10.7	4.3	6.7	4.2	5.1	4.7	5.4	4.7	4.9	
2014	2.7	4.5	3.5	4.6	2.9	3.6	4.4	4.3	4.4	3.7	5.7	4.7	3.9	4.5	4.2	

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

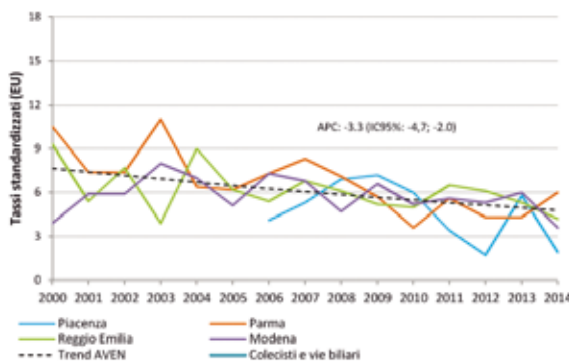
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



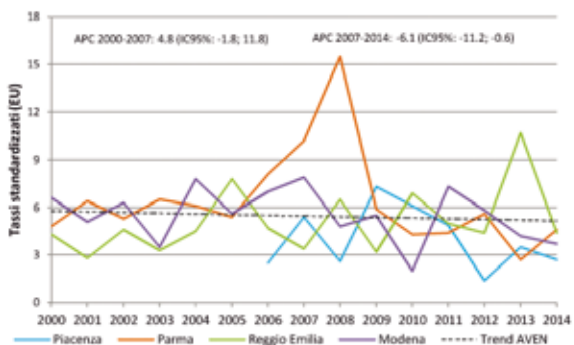
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

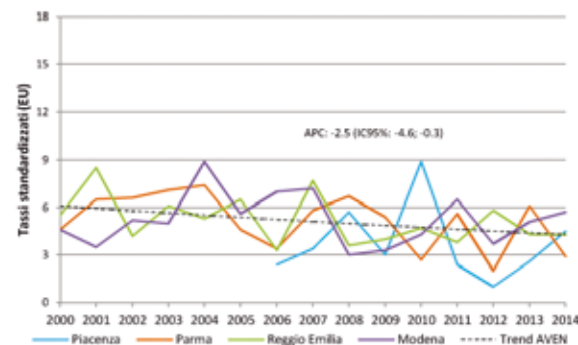


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

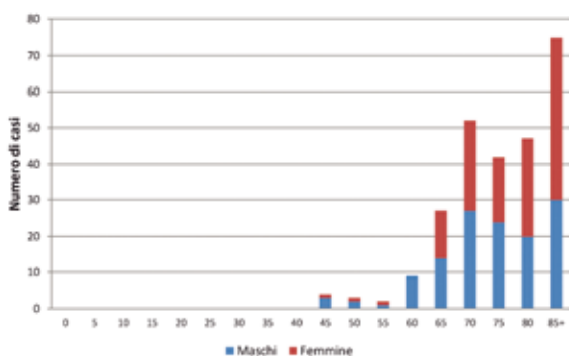


Femmine

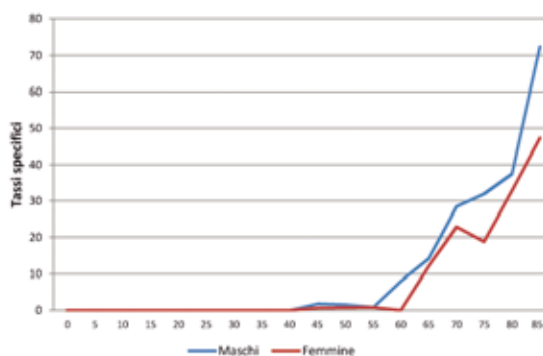


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

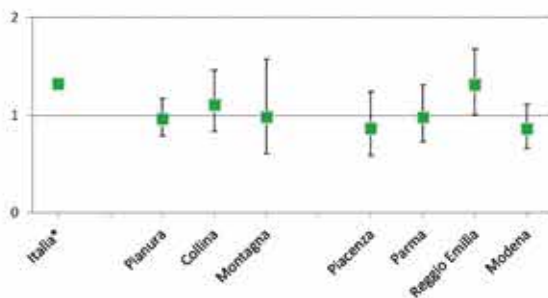


Tassi specifici

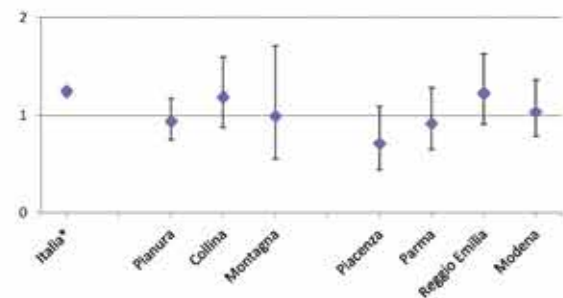


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



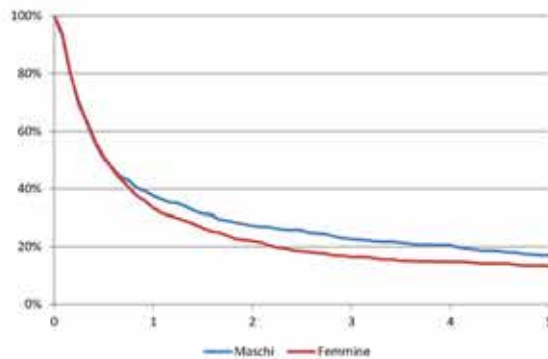
Mortalità



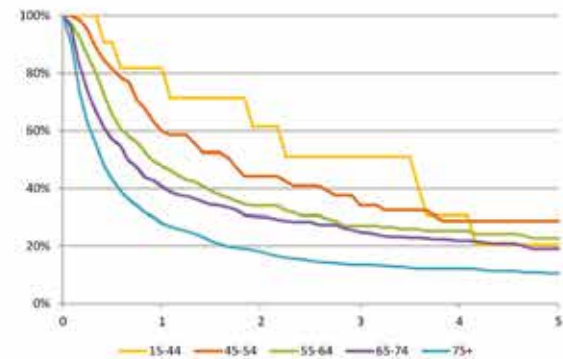
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

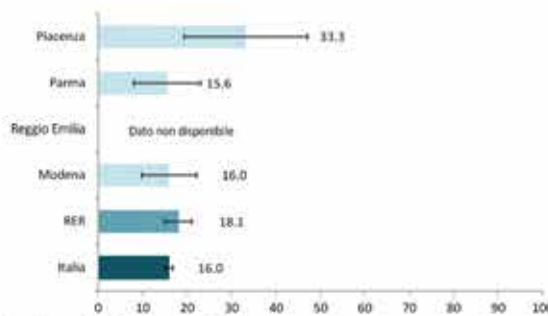
Sopravvivenza per sesso



Sopravvivenza per fascia di età

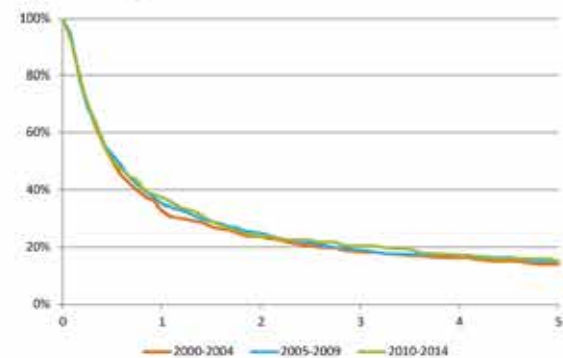


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



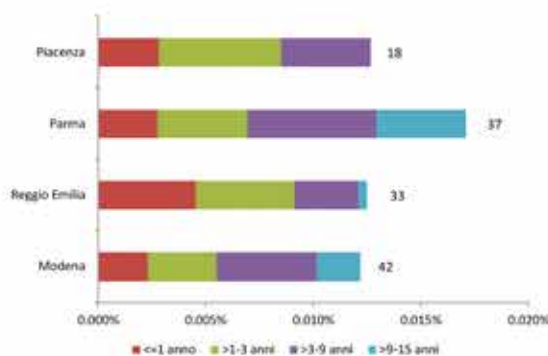
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo

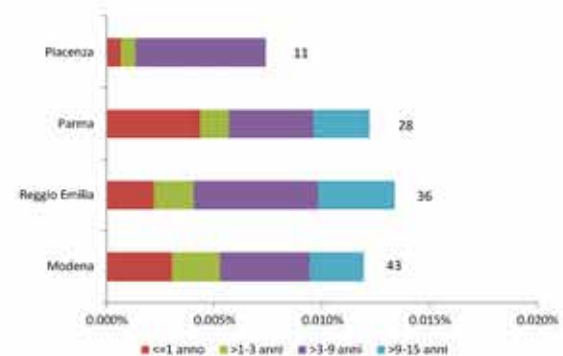


## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Pancreas

ICD10: C25

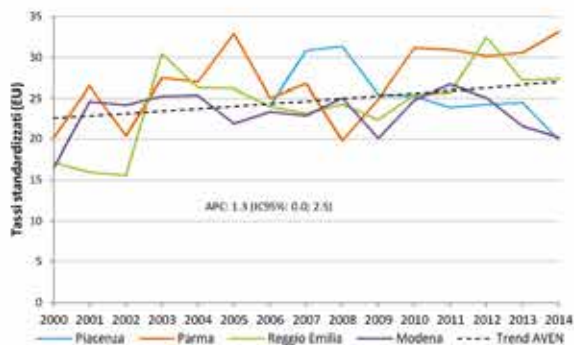
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	36	36	72	67	69	136	66	65	131	72	76	148	241	246	487
	2014	30	39	69	73	61	134	66	63	129	68	86	154	237	249	486
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	25.3	24.1	24.7	31.0	30.1	30.5	25.1	23.9	24.5	20.9	21.1	21.0	25.0	24.4	24.6
	2014	21.1	26.2	23.7	33.6	26.5	30.0	25.1	23.1	24.1	19.7	23.8	21.8	24.5	24.6	24.5
MORTALITÀ	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	24.5	18.1	20.2	30.6	23.1	25.9	27.2	20.0	23.4	21.6	17.4	19.1	25.6	19.5	22.0
	2014	19.9	19.9	19.9	33.2	20.7	26.0	27.4	19.0	22.6	20.2	19.5	19.8	25.0	19.7	22.0
	Casi															
	2013	31	32	63	58	58	116	64	59	123	67	60	127	220	209	429
	2014	25	33	58	52	55	107	59	55	114	75	72	147	211	215	426
MORTALITÀ	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	21.8	21.4	21.6	26.8	25.3	26.1	24.4	21.7	23.0	19.4	16.7	18.0	22.8	20.7	21.7
	2014	17.6	22.1	19.9	23.9	23.9	23.9	22.4	20.2	21.3	21.7	19.9	20.8	21.8	21.2	21.5
	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	21.0	14.6	16.8	26.9	19.1	21.9	27.1	18.8	22.2	20.7	13.0	16.0	23.8	16.2	19.1
	2014	16.6	16.1	16.6	23.5	17.5	19.9	24.1	17.4	20.2	20.4	15.9	18.7	22.2	16.7	19.0

(1) TG tasso grezzo. TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

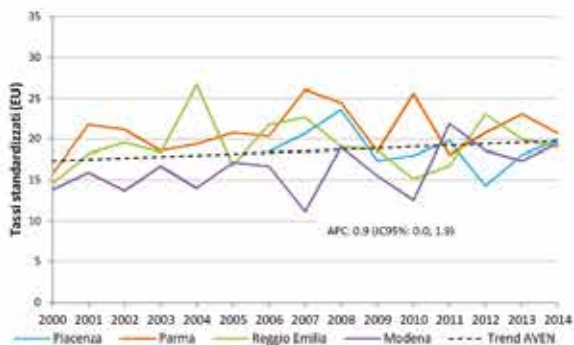
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



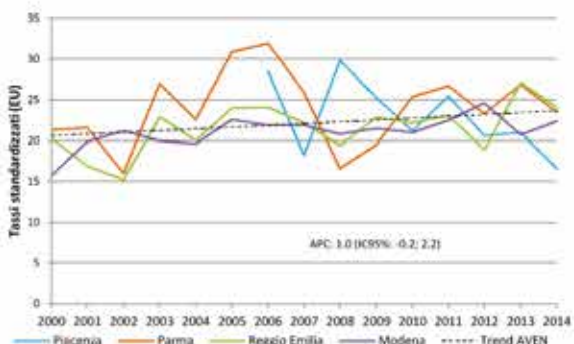
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

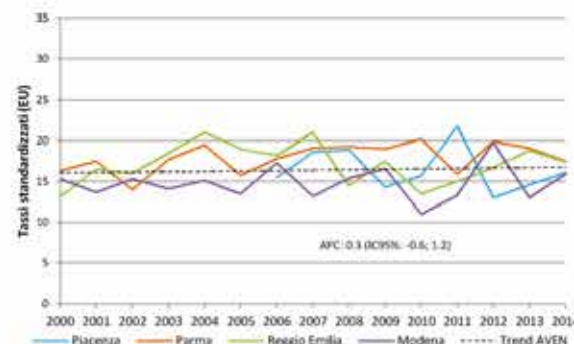


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

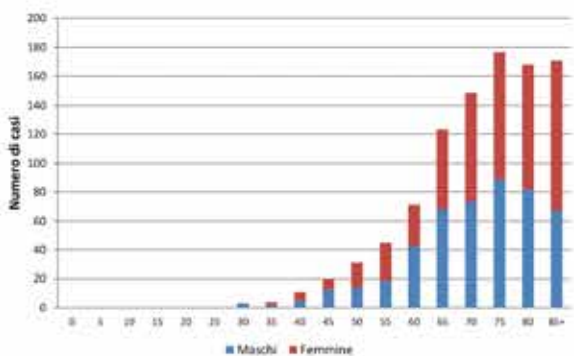


Femmine

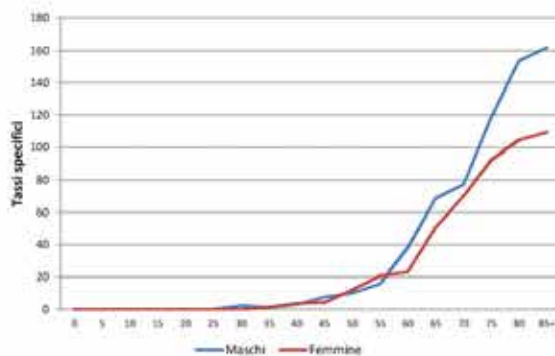


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

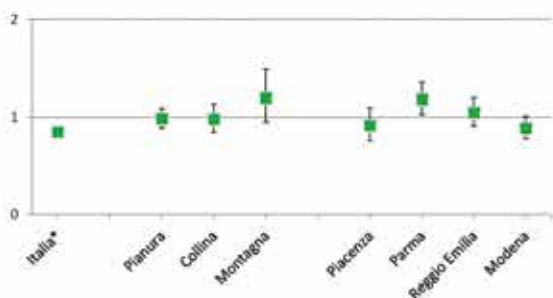


Tassi specifici

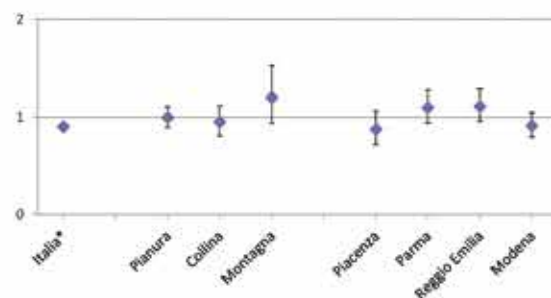


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



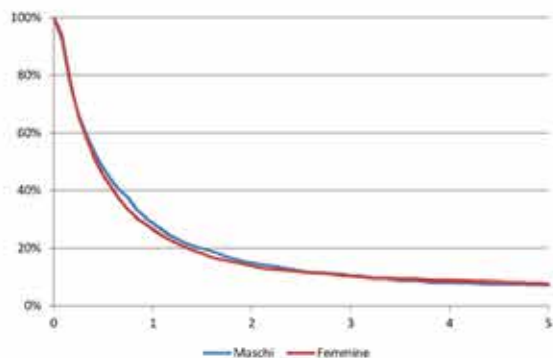
Mortalità



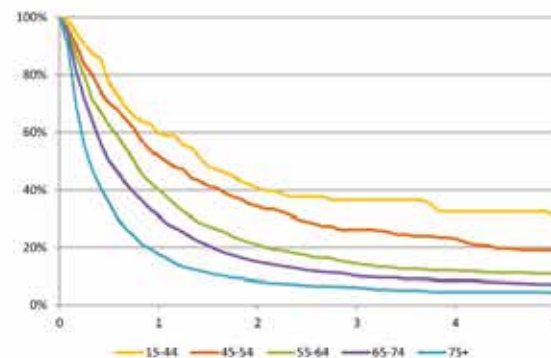
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

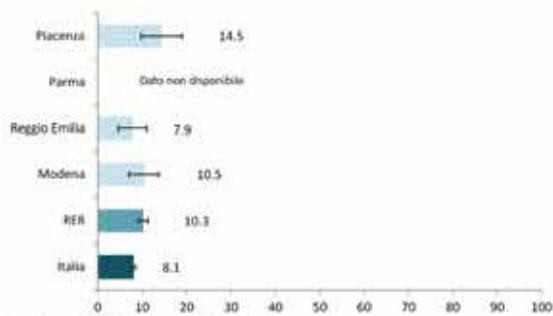
Sopravvivenza per sesso



Sopravvivenza per fascia di età

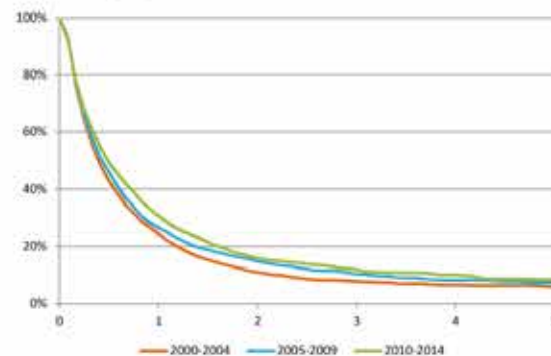


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



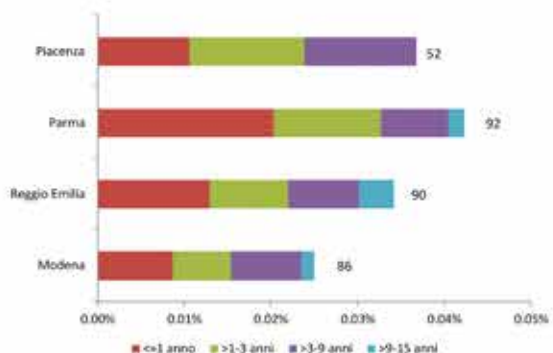
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo

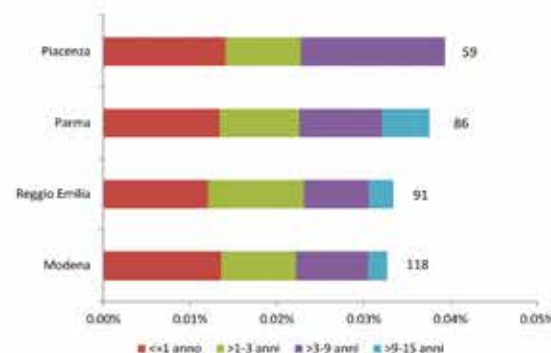


Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Polmone

ICD10: C33-34

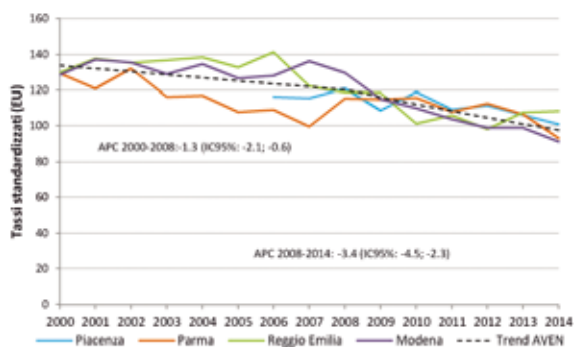
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	160	67	227	229	115	344	256	112	368	326	171	497	971	465	1436
	2014	153	82	235	204	114	318	261	121	382	306	142	448	924	459	1383
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	112.7	44.9	77.9	105.9	50.2	77.3	97.5	41.3	68.9	94.5	47.5	70.5	100.5	46.0	72.7
	2014	107.9	55.0	80.8	93.8	49.6	71.1	99.1	44.4	71.3	88.6	39.3	63.4	95.4	45.3	69.8
MORTALITÀ	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	106.2	32.4	63.9	106.5	41.7	69.1	107.6	38.0	67.9	98.8	41.9	67.0	104.1	39.4	67.3
	2014	100.8	41.5	67.5	92.9	40.2	62.3	108.3	40.4	69.9	91.1	34.4	58.7	97.4	38.4	63.8
	Casi															
	2013	149	67	216	184	65	249	212	89	301	282	129	411	827	350	1177
	2014	154	62	216	176	73	249	234	88	322	308	143	451	872	366	1238
MORTALITÀ	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	104.9	44.9	74.1	85.1	28.4	55.9	80.8	32.8	56.4	81.8	35.8	58.3	85.6	34.7	59.6
	2014	108.6	41.6	74.2	80.9	31.8	55.7	88.8	32.3	60.1	89.2	39.6	63.8	90.1	36.2	62.5
	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	99.1	34.8	60.6	86.0	21.1	48.1	89.9	28.6	54.8	85.9	30.5	53.8	89.2	28.5	53.9
	2014	100.0	28.4	58.9	80.7	25.7	48.4	96.9	28.8	57.4	92.1	32.5	58.0	92.0	29.3	55.7

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

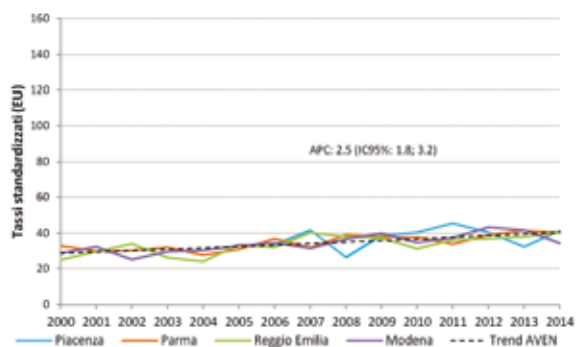
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



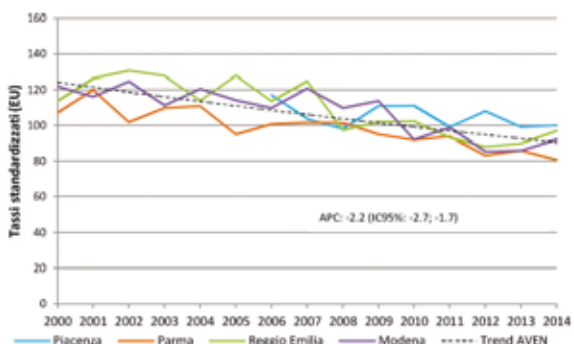
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

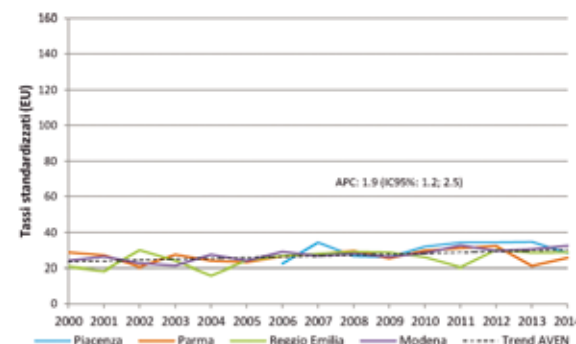


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

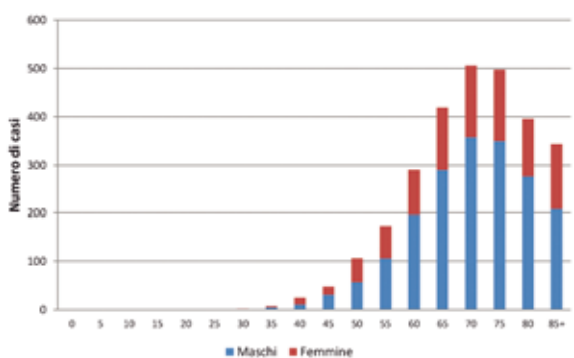


Femmine

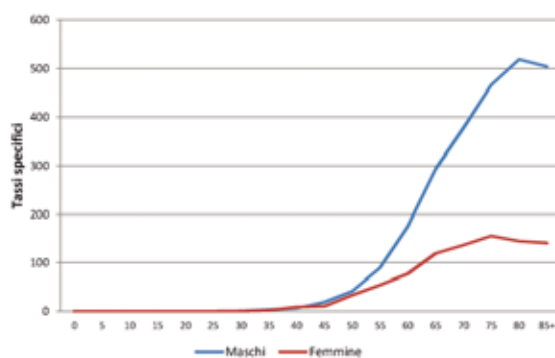


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

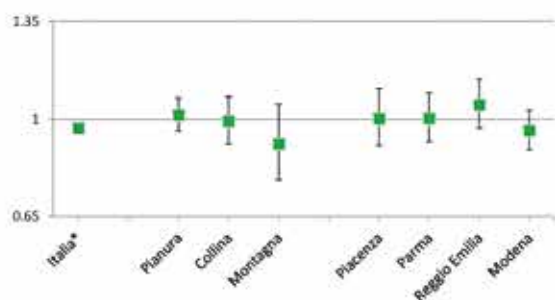


Tassi specifici

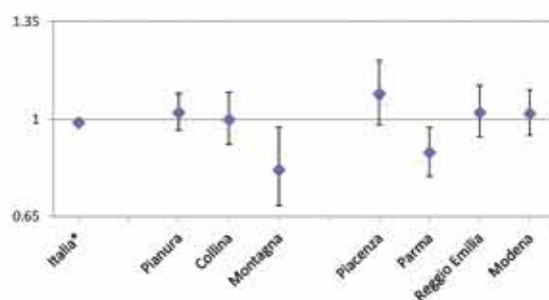


**Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014**

Incidenza



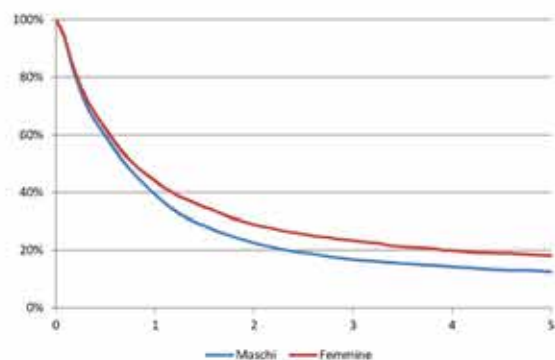
Mortalità



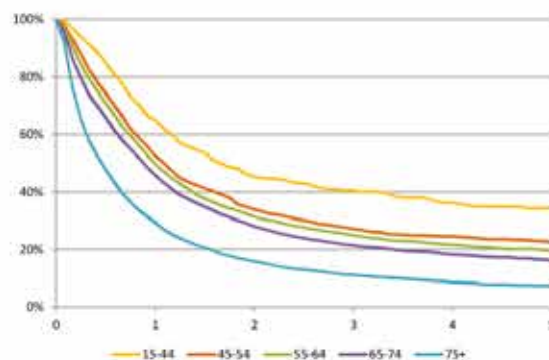
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

**Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+**

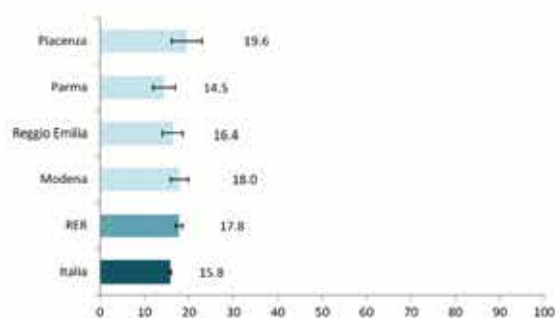
Sopravvivenza per sesso



Sopravvivenza per fascia di età

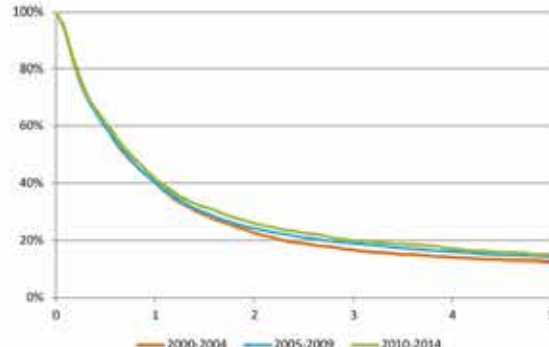


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



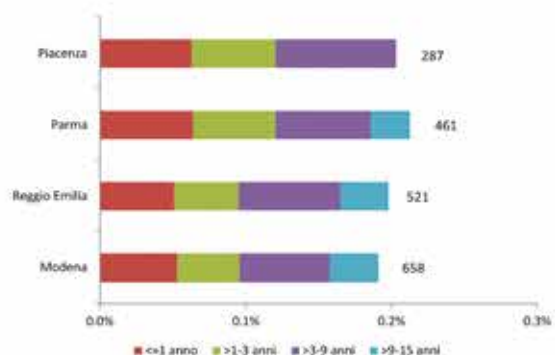
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo

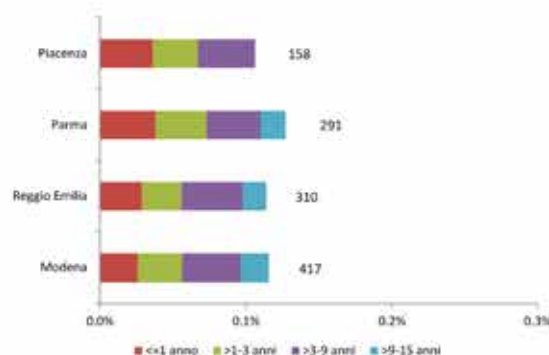


**Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso**

Maschi



Femmine



# Melanoma cutaneo

ICD10: C43

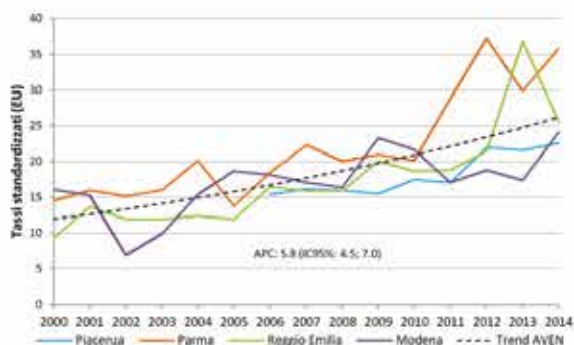
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	33	33	66	66	43	109	93	74	167	59	65	124	251	215	466
	2014	34	21	55	79	56	135	66	52	118	87	92	179	266	221	487
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	23.2	22.1	22.7	30.5	18.8	24.5	35.4	27.3	31.3	17.1	18.0	17.6	26.0	21.3	23.6
	2014	24.0	14.1	18.9	36.3	24.4	30.2	25.1	19.1	22.0	25.2	25.5	25.3	27.5	21.8	24.6
TSD <sup>(2)</sup>																
2013	21.6	20.0	20.7	29.9	17.9	22.8	36.9	26.3	31.0	17.4	15.9	16.4	25.9	19.7	22.3	
2014	22.6	12.4	17.3	35.9	21.5	28.1	25.6	16.8	20.9	24.1	23.2	23.6	27.0	19.5	22.9	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	3	5	8	5	9	14	12	7	19	10	9	19	30	30	60
	2014	10	5	15	16	3	19	8	6	14	9	6	15	43	20	63
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	2.1	3.3	2.7	2.3	3.9	3.1	4.6	2.6	3.6	2.9	2.5	2.7	3.1	3.0	3.0
	2014	7.0	3.4	5.2	7.4	1.3	4.2	3.0	2.2	2.6	2.6	1.7	2.1	4.4	2.0	3.2
TSD <sup>(2)</sup>																
2013	2.0	1.9	2.1	2.2	2.6	2.6	5.1	2.2	3.5	3.0	2.3	2.5	3.2	2.3	2.7	
2014	7.0	2.1	4.4	7.3	1.3	4.0	3.2	2.0	2.5	2.5	1.1	1.8	4.5	1.6	2.9	

(1) TG tasso grezzo. TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

## Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



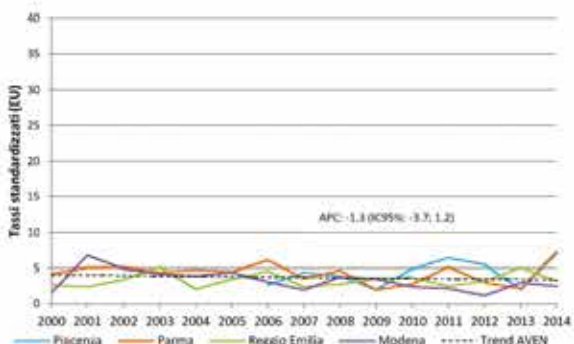
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

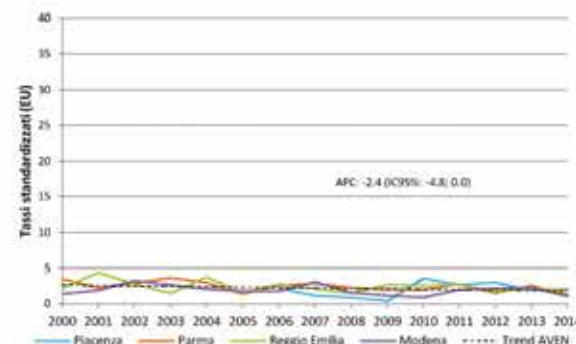


## Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

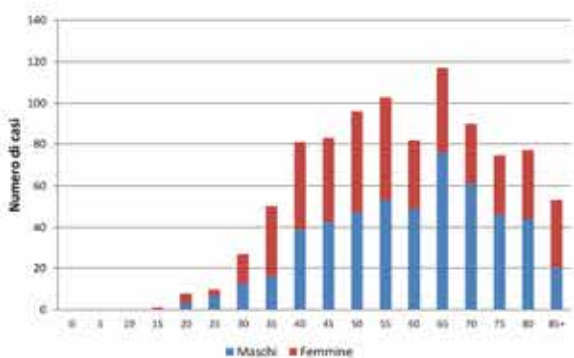


Femmine

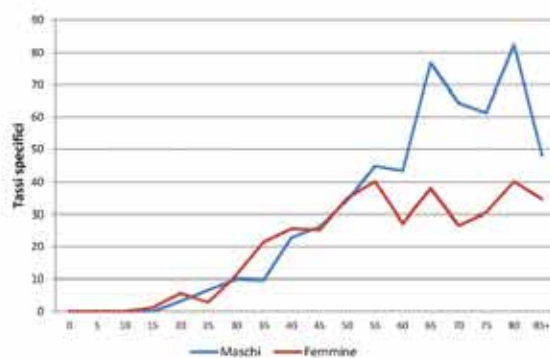


## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi



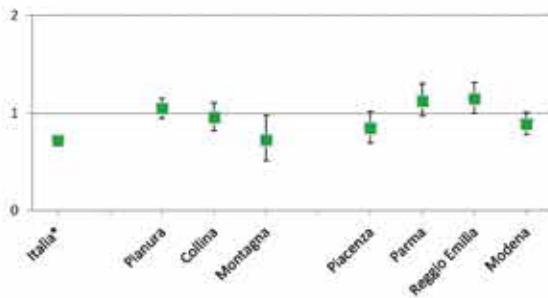
Tassi specifici



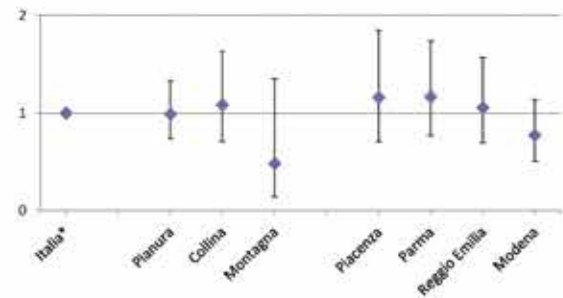


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



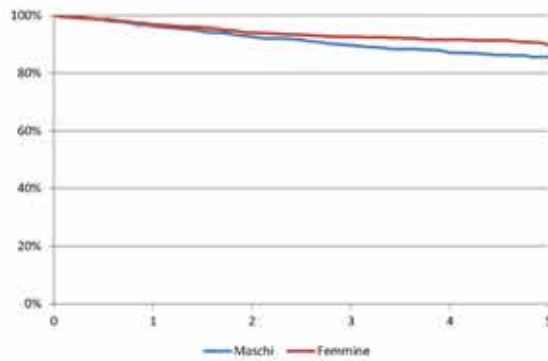
Mortalità



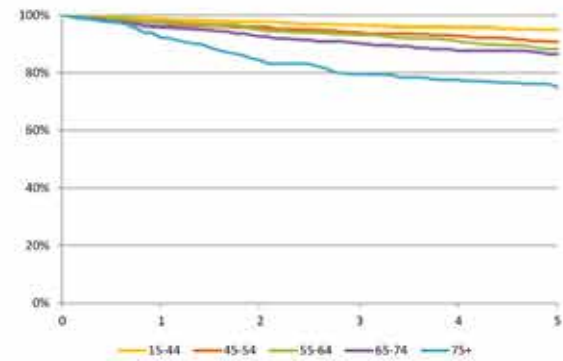
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

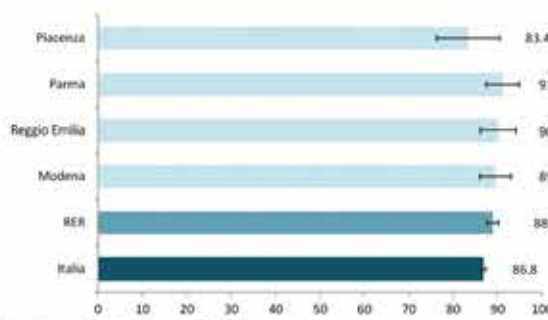
Sopravvivenza per sesso



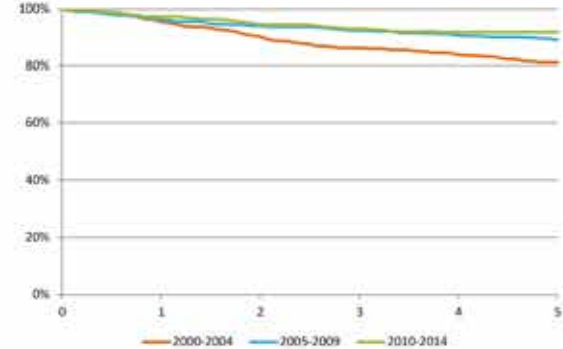
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



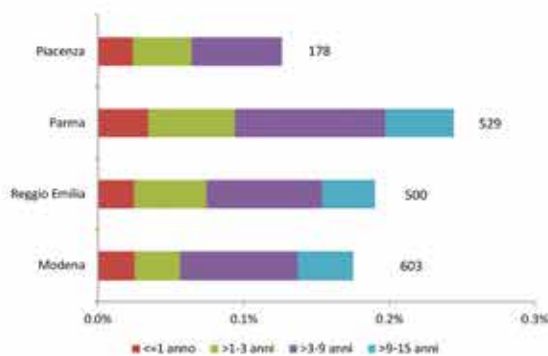
Sopravvivenza per periodo



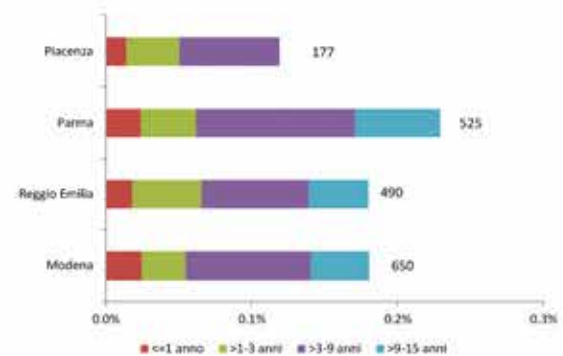
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Mammella femminile

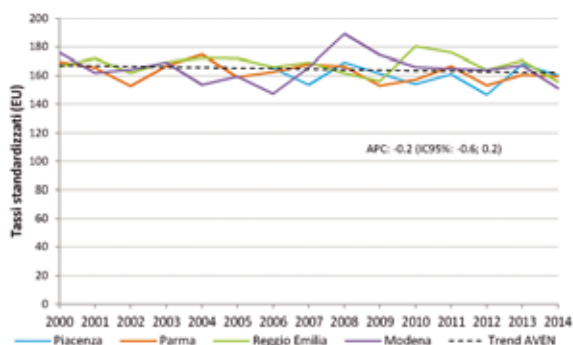
ICD10: C50

## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

	Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
<b>INCIDENZA</b>	<b>Casi</b>														
	2013		298			416			486			661			1861
	2014		287			416			456			610			1769
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>														
	2013		199.6			181.7			179.0			183.5			184.3
	2014		192.5			181.1			167.3			169.0			174.7
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>															
2013		168.1			160.6			170.6			167.2			166.6	
2014		160.4			159.5			155.9			151.1			155.8	
<b>MORTALITÀ</b>	<b>Casi</b>														
	2013		73			93			95			133			394
	2014		72			106			104			116			398
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>														
	2013		48.9			40.6			35.0			36.9			39.0
	2014		48.3			46.1			38.2			32.1			39.3
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>															
2013		34.7			32.5			29.9			31.1			31.8	
2014		34.7			36.1			30.8			25.6			30.8	

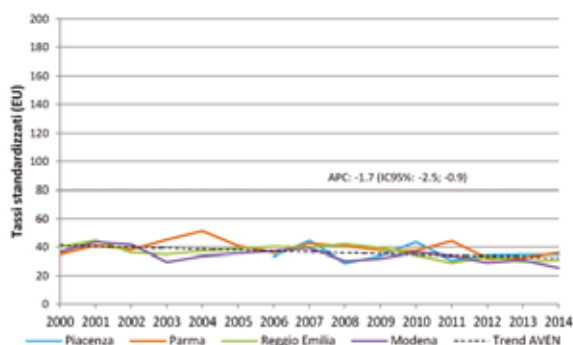
(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

### Incidenza, tassi standardizzati per anno



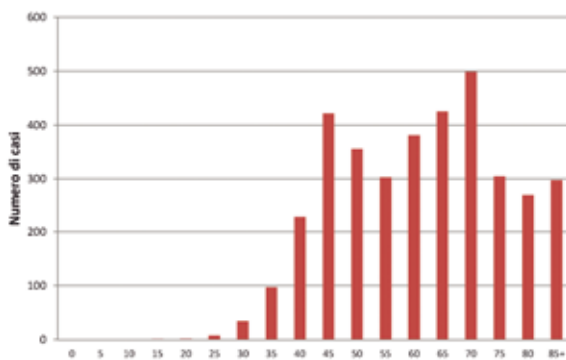
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

### Mortalità, tassi standardizzati per anno

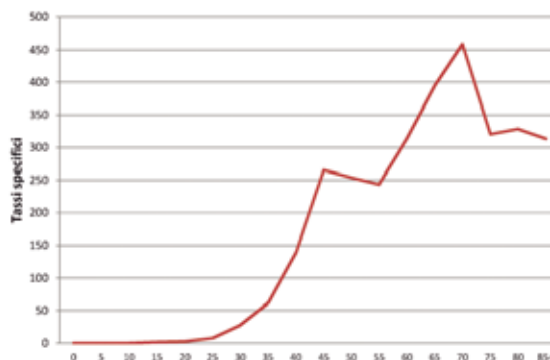


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

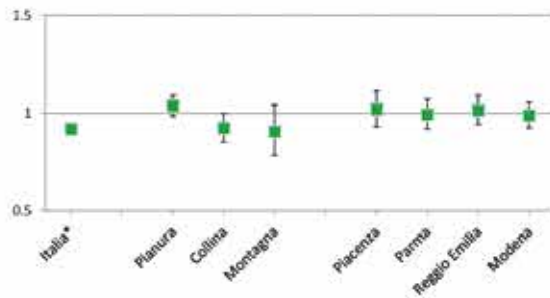


Tassi specifici

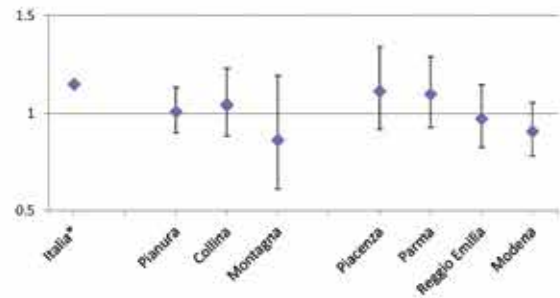


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



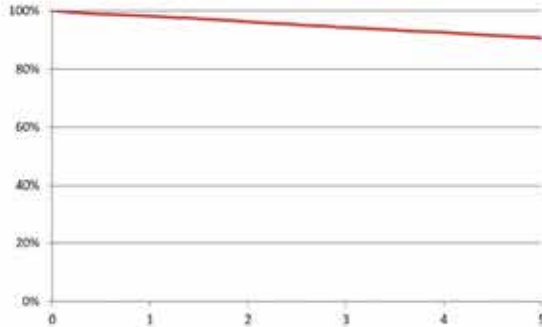
Mortalità



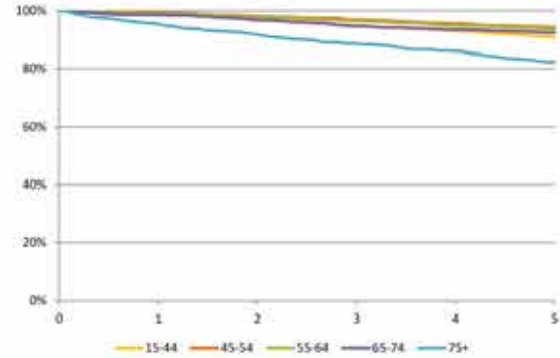
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

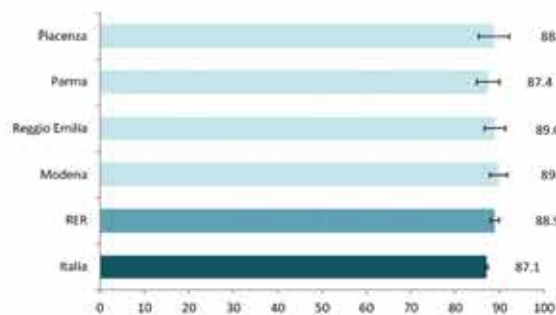
Sopravvivenza



Sopravvivenza per fascia di età

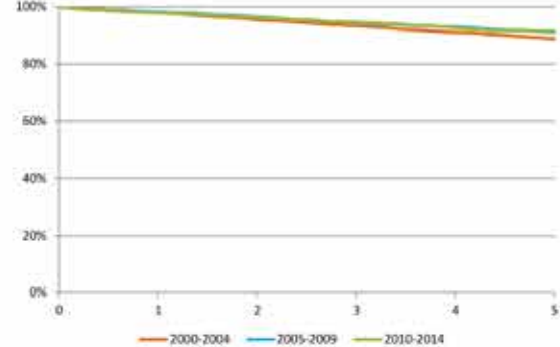


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009

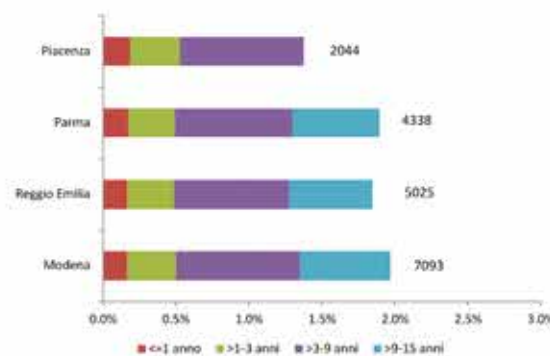


Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo



## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso



# Utero, cervice

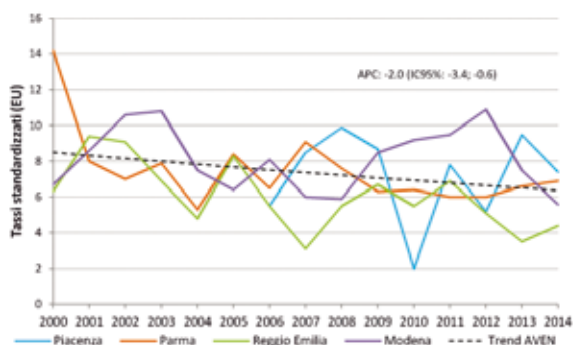
ICD10: C53

## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

	Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale			
	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	
<b>INCIDENZA</b>	<b>Casi</b>															
	2013		16		16		10		30		72					
	2014		12		18		12		23		65					
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>															
	2013		10.7		7.0		3.7		8.3		7.1					
	2014		8.0		7.8		4.4		6.4		6.4					
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>																
2013		9.5		6.6		3.5		7.5		6.5						
2014		7.4		6.9		4.4		5.6		5.9						
<b>MORTALITÀ</b>	<b>Casi</b>															
	2013		3		3		4		7		17					
	2014		2		3		3		7		15					
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>															
	2013															
	2014															
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>																
2013																
2014																

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

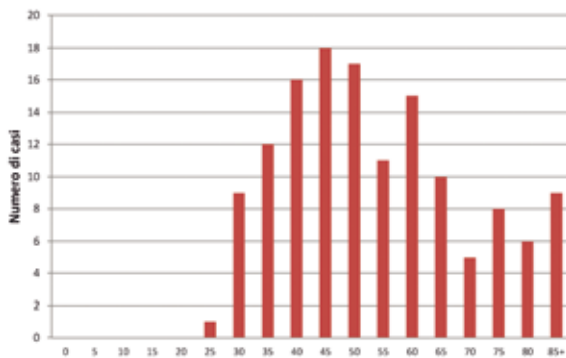
## Incidenza, tassi standardizzati per anno



Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

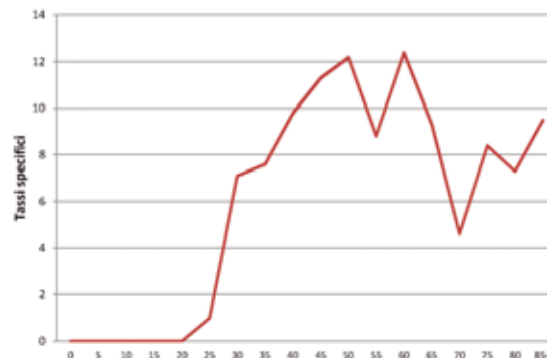


La mortalità per cancro della cervice e del corpo dell'utero non è stata calcolata. Infatti, le schede di morte riportano spesso come causa di morte "carcinoma dell'utero non altrimenti specificato", portando a una sostanziale sottostima della mortalità per le due sedi specifiche, cervice e corpo.

Il totale dei morti per carcinoma dell'utero non altrimenti specificato nei due anni è 108 (21 a Piacenza, 11 a Parma, 29 a Reggio Emilia, 46 a Modena).

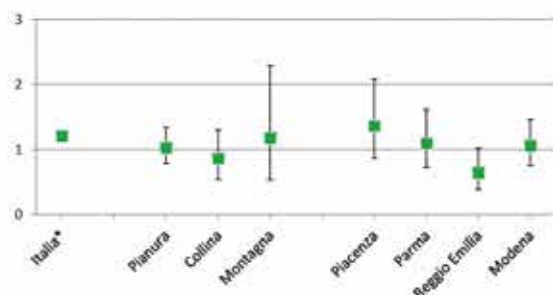
Per un approfondimento sulle possibilità di stima della mortalità per cancro della cervice uterina a partire dai dati del registro tumori si veda: Mancuso P, et al. L'accuratezza delle cause di morte e la stima dei trend: il caso della cervice uterina. Epidemiol Prev. 2016 Mar-Apr;40(3-4):157-63.

Tassi specifici



**Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1). Anni 2013-2014**

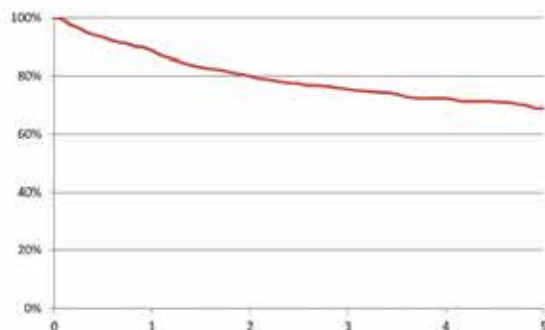
Incidenza



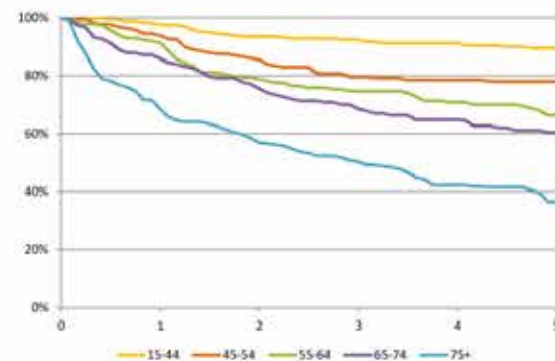
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

**Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+**

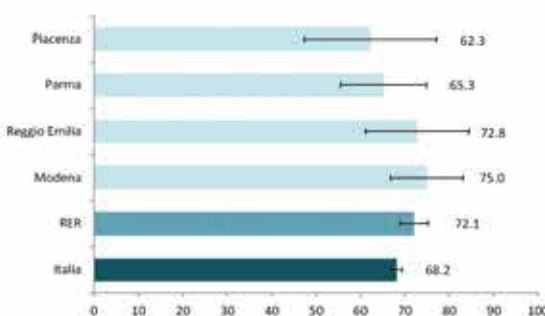
Sopravvivenza



Sopravvivenza per fascia di età

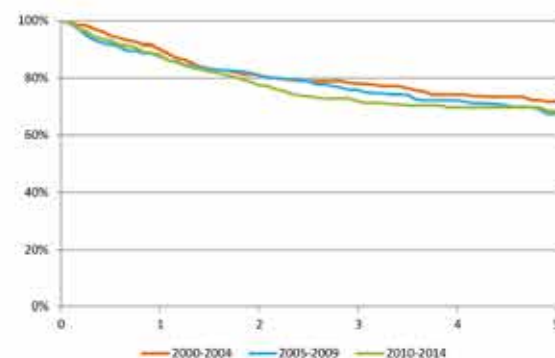


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009

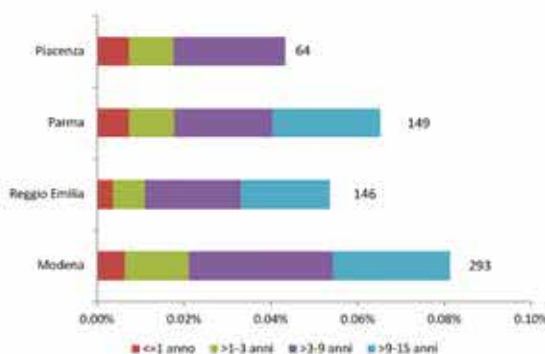


Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo



**Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso**



# Utero, corpo

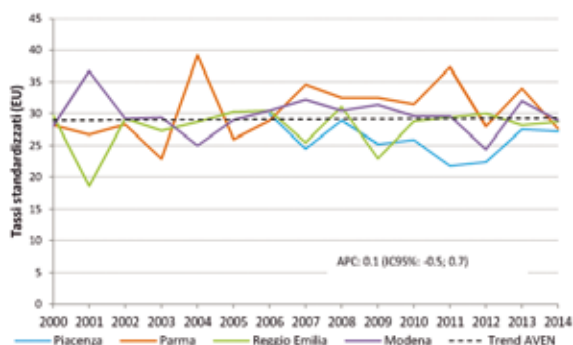
ICD10: C54

## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013		48			86			80			124			338	
	2014		49			74			82			115			320	
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013		32.2			37.6			29.5			34.4			33.5	
	2014		32.9			32.2			30.1			31.9			31.6	
TSD <sup>(1)</sup>																
2013		27.5			34.0			28.2			32.0			30.8		
2014		27.2			27.6			28.7			28.9			28.4		
MORTALITÀ	Casi															
	2013		4			25			9			12			50	
	2014		3			14			6			16			39	
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013															
	2014															
TSD <sup>(1)</sup>																
2013																
2014																

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

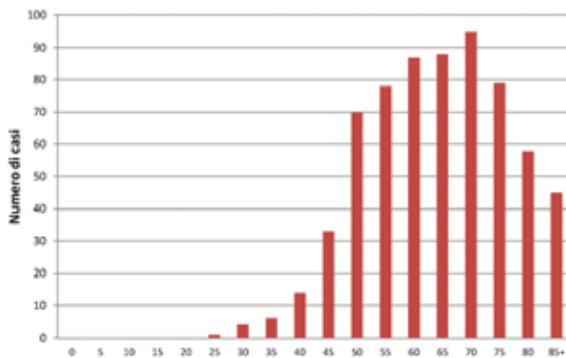
## Incidenza, tassi standardizzati per anno



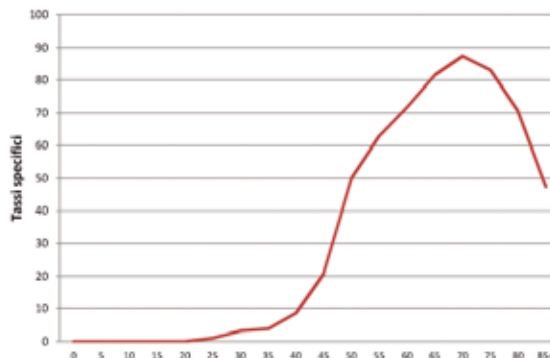
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi



Tassi specifici



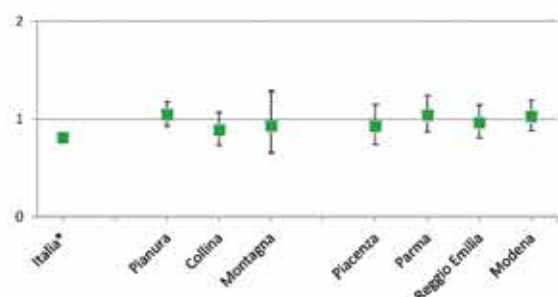
La mortalità per cancro della cervice e del corpo dell'utero non è stata calcolata. Infatti, le schede di morte riportano spesso come causa di morte "carcinoma dell'utero non altrimenti specificato", portando a una sostanziale sottostima della mortalità per le due sedi specifiche, cervice e corpo.

Il totale dei morti per carcinoma dell'utero non altrimenti specificato nei due anni è 108 (21 a Piacenza, 11 a Parma, 29 a Reggio Emilia, 46 a Modena).

Per un approfondimento sulle possibilità di stima della mortalità per cancro della cervice uterina a partire dai dati del registro tumori si veda: Mancuso P, et al. L'accuratezza delle cause di morte e la stima dei trend: il caso della cervice uterina. Epidemiol Prev. 2016 Mar-Apr;40(3-4):157-63.

**Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1). Anni 2013-2014**

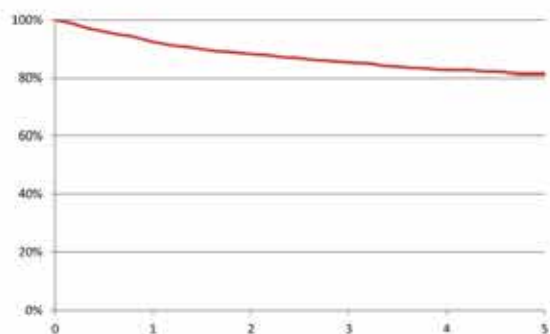
Incidenza



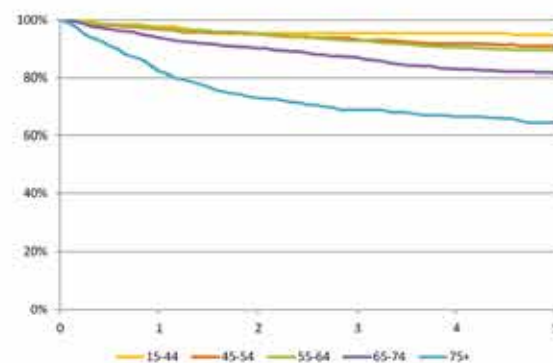
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

**Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+**

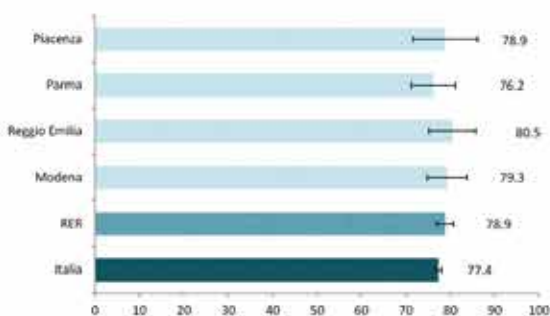
Sopravvivenza



Sopravvivenza per fascia di età

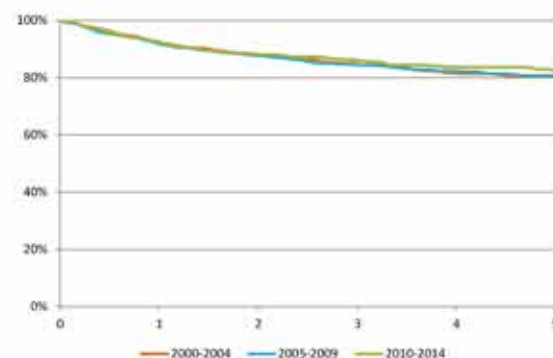


Sopravvivenza per provincia, Anni 2005-2009

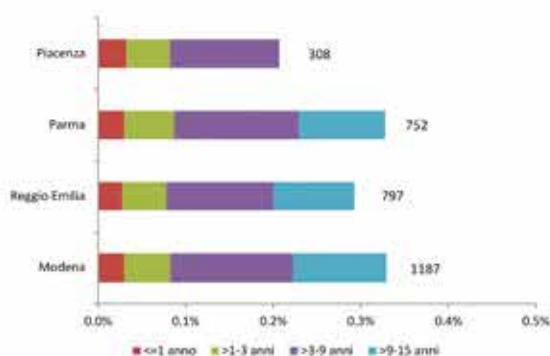


Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo



**Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso**



# Ovaio

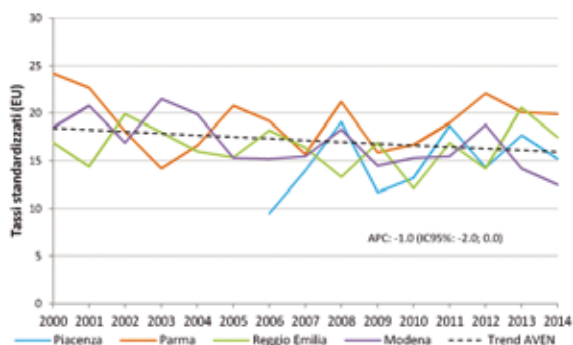
ICD10: C56

## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

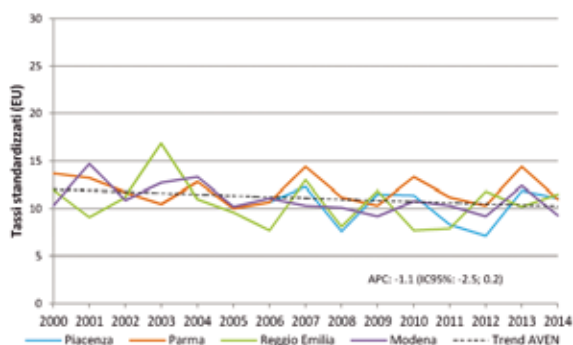
	Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale			
	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	
<b>INCIDENZA</b>	<b>Casi</b>															
	2013		32		54		56		57		199					
	2014		26		52		50		51		179					
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>															
	2013		21.4		23.6		20.6		15.8		19.7					
	2014		17.4		22.6		18.3		14.1		17.7					
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>																
2013		17.7		20.1		20.6		14.2		17.7						
2014		15.2		19.9		17.5		12.5		15.9						
<b>MORTALITÀ</b>	<b>Casi</b>															
	2013		25		42		32		51		150					
	2014		20		32		33		40		125					
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>															
	2013		16.7		18.3		11.8		14.2		14.9					
	2014		13.4		13.9		12.1		11.1		12.3					
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>																
2013		11.9		14.4		10.2		12.4		12.3						
2014		11.1		11.0		11.5		9.3		10.5						

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

### Incidenza, tassi standardizzati per anno



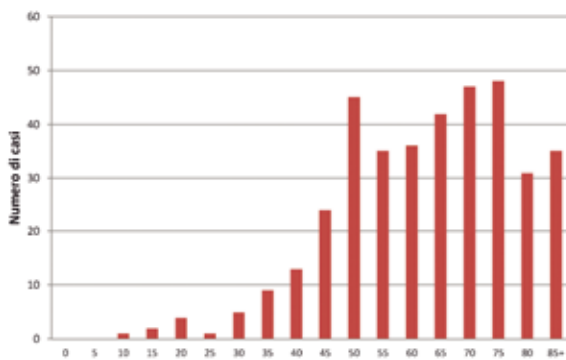
### Mortalità, tassi standardizzati per anno



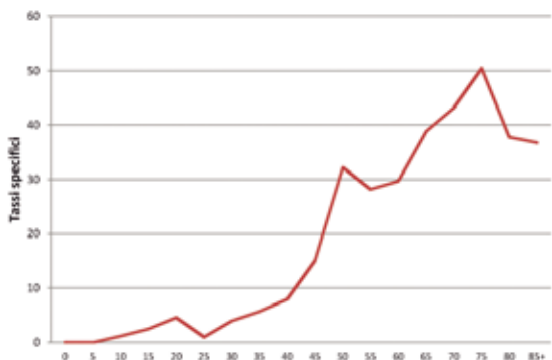
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi



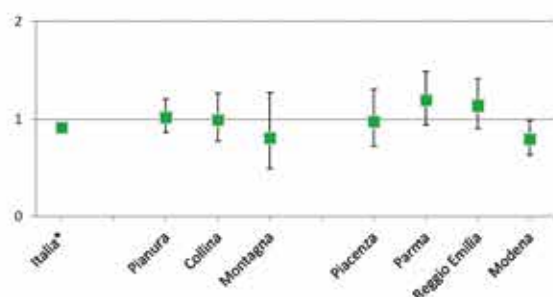
Tassi specifici



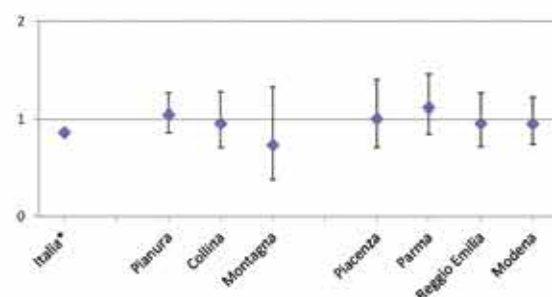


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



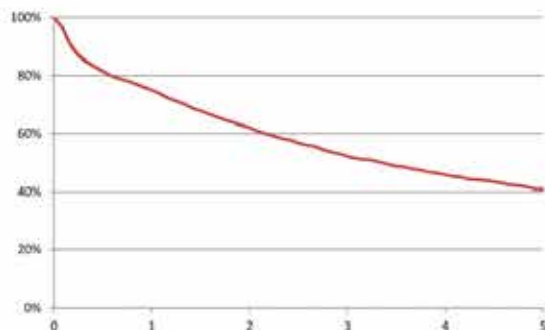
Mortalità



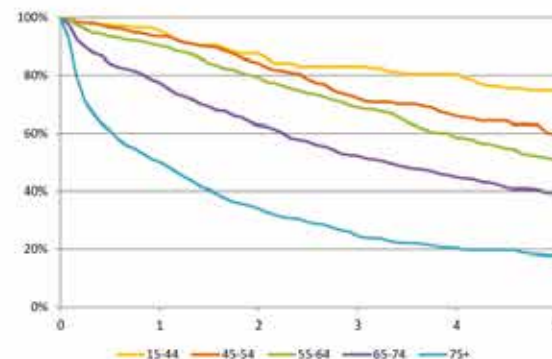
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

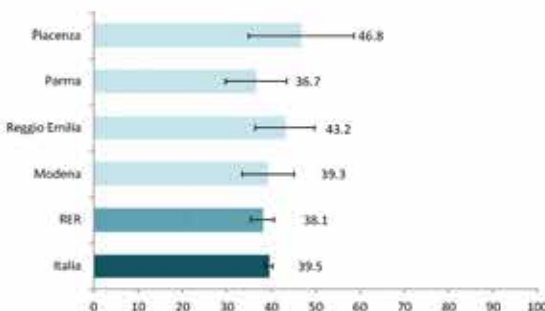
Sopravvivenza



Sopravvivenza per fascia di età

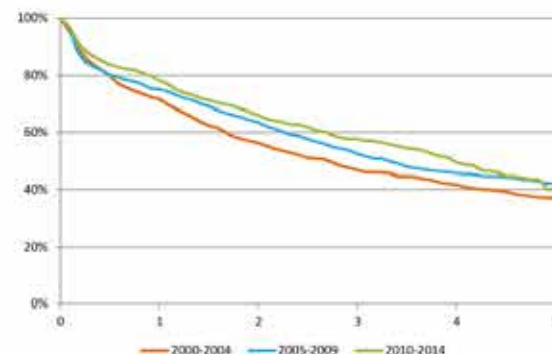


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009

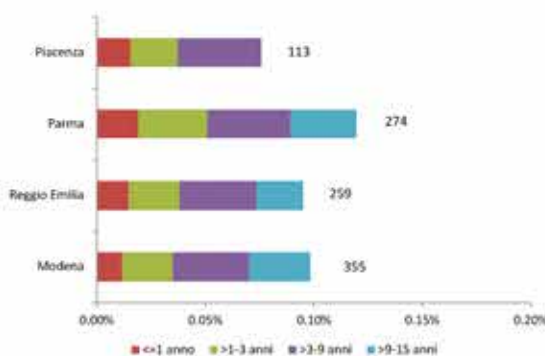


Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo



Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso



# Prostata

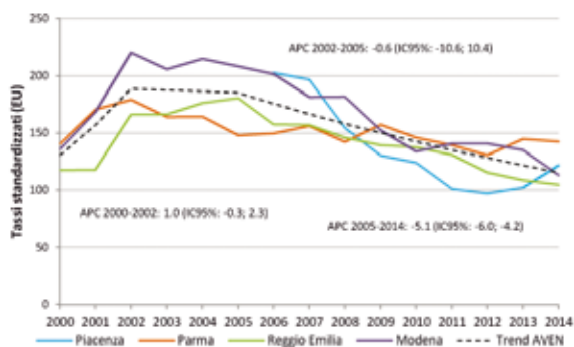
ICD10: C61

## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
<b>INCIDENZA</b>	<b>Casi</b>															
	2013	153			311			259			446			1169		
	2014	184			310			251			377			1122		
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>															
	2013	107.7			143.8			98.7			129.3			121.0		
	2014	129.7			142.5			95.3			109.1			115.9		
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>																
2013	102.2			145.0			108.8			135.3			125.6			
2014	121.8			142.7			104.8			113.5			119.4			
<b>MORTALITÀ</b>	<b>Casi</b>															
	2013	44			77			41			76			238		
	2014	40			65			55			78			238		
	<b>TG<sup>(1)</sup></b>															
	2013	31.0			35.6			15.6			22.0			24.6		
	2014	28.2			29.9			20.9			22.6			24.6		
<b>TSD<sup>(1)</sup></b>																
2013	30.2			35.8			17.9			23.7			26.1			
2014	26.7			30.2			23.6			24.1			25.8			

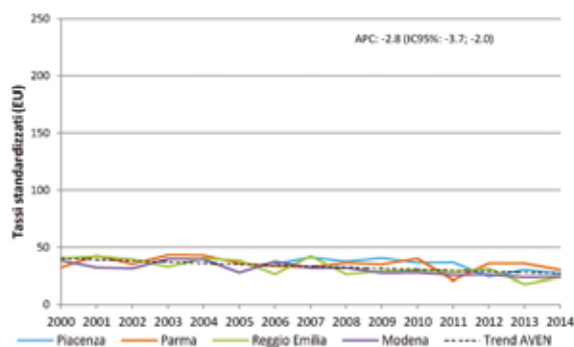
(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

### Incidenza, tassi standardizzati per anno



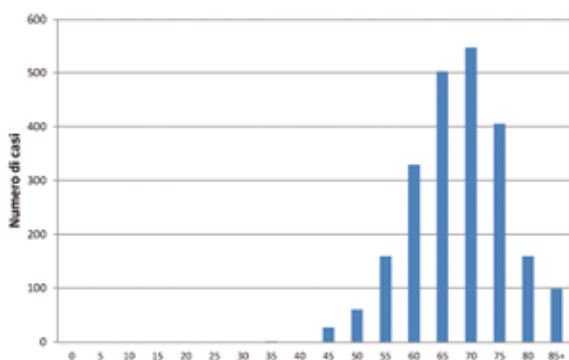
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

### Mortalità, tassi standardizzati per anno

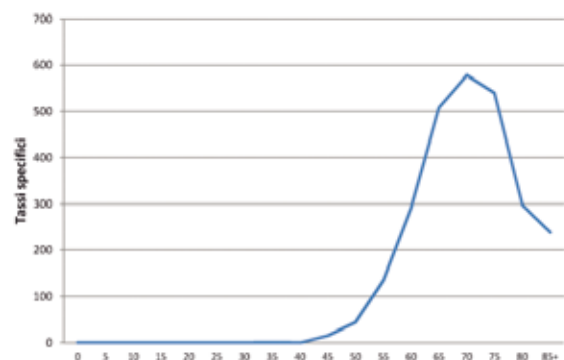


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

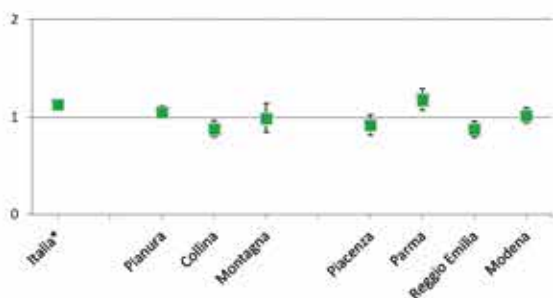


Tassi specifici

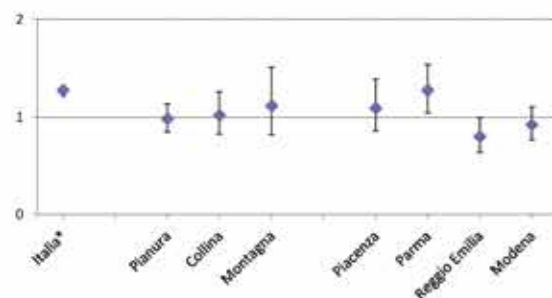


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



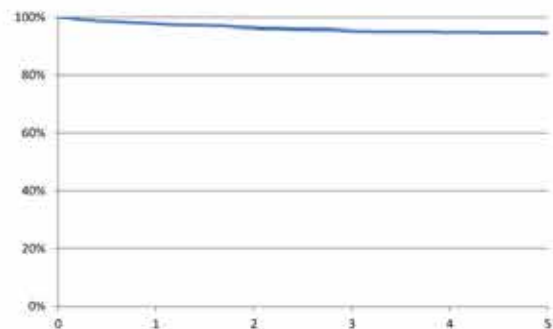
Mortalità



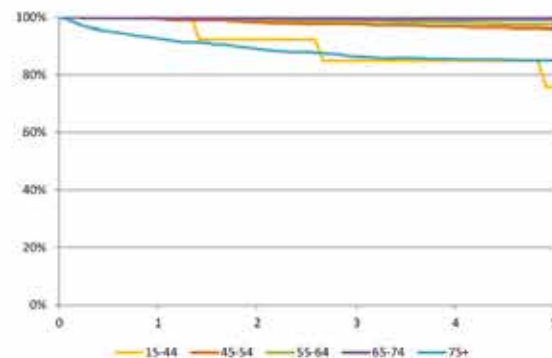
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

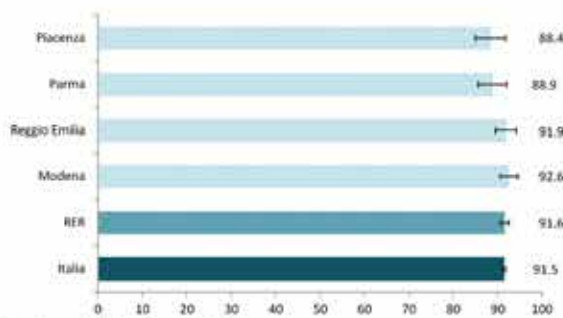
Sopravvivenza



Sopravvivenza per fascia di età

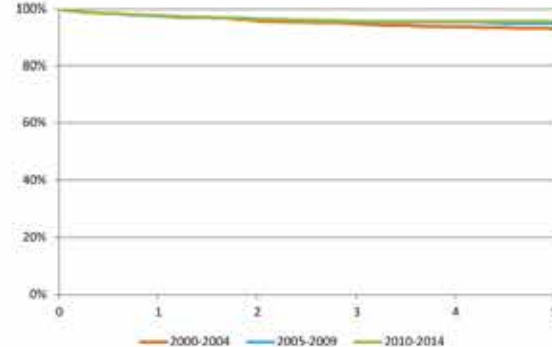


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009

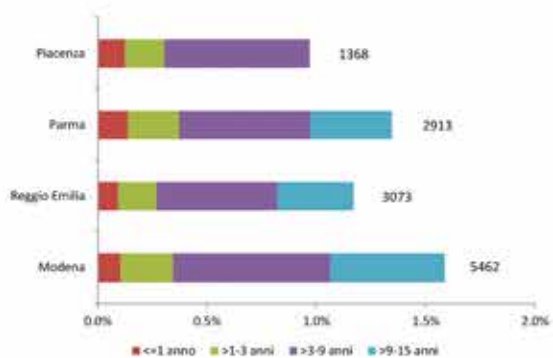


Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo



Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi



# Testicolo

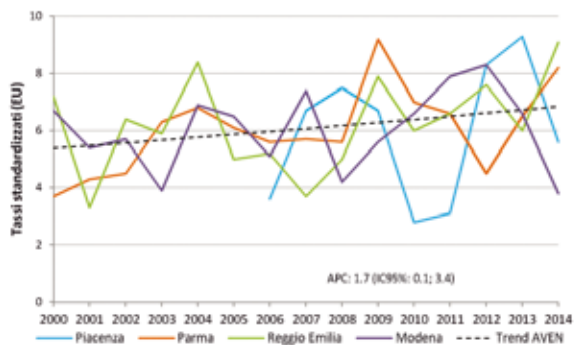
ICD10: C62

## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	13			15			16			25			69		
	2014	8			18			26			14			66		
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	9.2			6.9			6.1			7.2			7.1		
	2014	5.6			8.3			9.9			4.1			6.8		
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	9.3			6.5			6.0			6.6			6.8			
2014	5.6			8.2			9.1			3.8			6.5			
MORTALITÀ	Casi															
	2013	1			0			3			2			6		
	2014	1			0			0			1			2		
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	0.7			0.0			1.1			0.6			0.6		
	2014	0.7			0.0			0.0			0.3			0.2		
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	0.7			0.0			1.3			0.6			0.6			
2014	0.8			0.0			0.0			0.3			0.2			

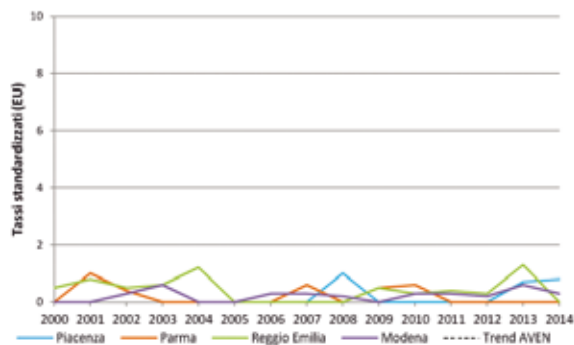
(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

### Incidenza, tassi standardizzati per anno



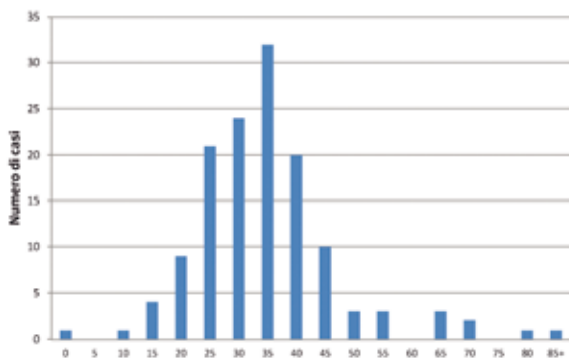
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

### Mortalità, tassi standardizzati per anno



### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

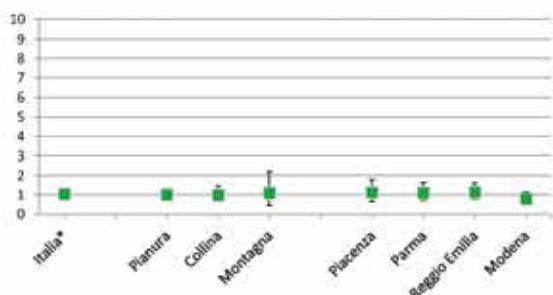


Tassi specifici

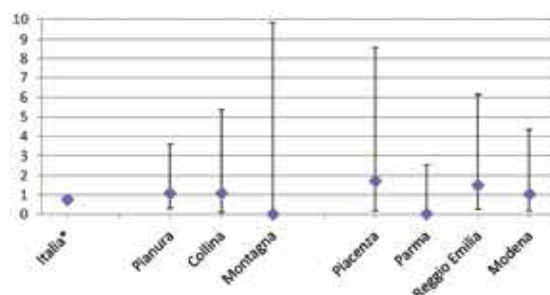


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



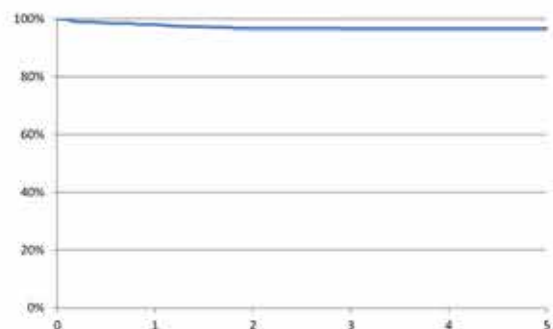
Mortalità



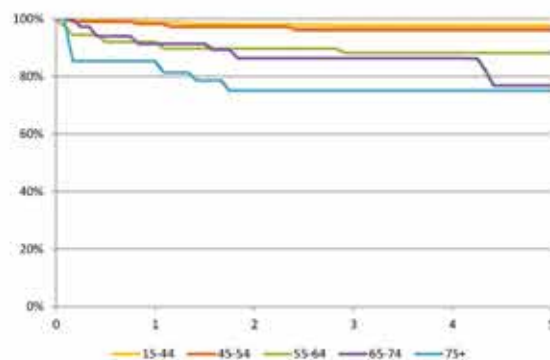
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

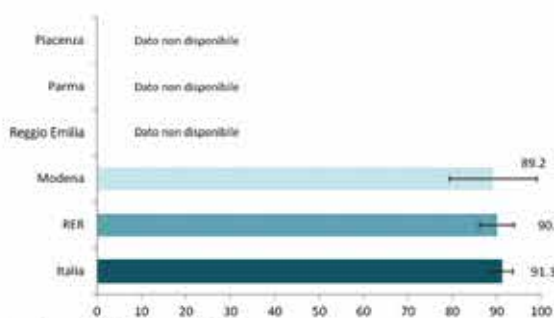
Sopravvivenza



Sopravvivenza per fascia di età

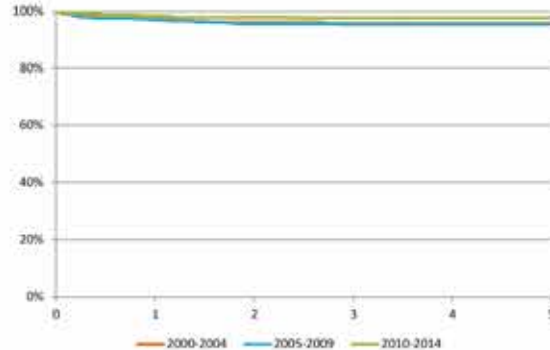


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009

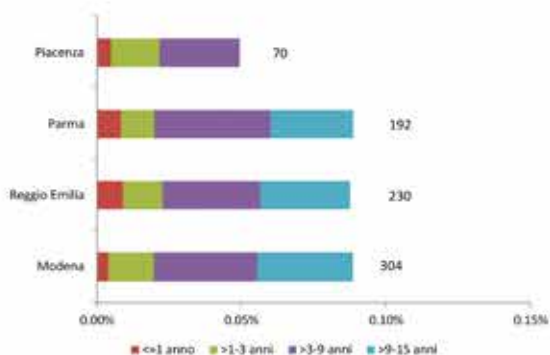


Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo



## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi



# Rene

ICD10: C64-66, C68

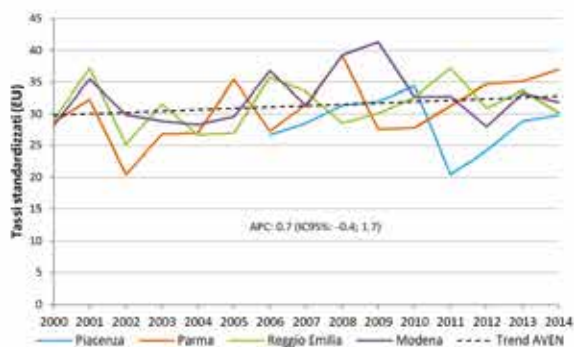
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	44	26	70	78	30	108	83	43	126	114	60	174	319	159	478
	2014	45	22	67	81	43	124	76	43	119	109	52	161	311	160	471
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	31.0	17.4	24.0	36.1	13.1	24.3	31.6	15.8	23.6	33.1	16.7	24.7	33.0	15.7	24.2
	2014	31.7	14.8	23.0	37.2	18.7	27.7	28.9	15.8	22.2	31.6	14.4	22.8	32.1	15.8	23.8
TSD <sup>(2)</sup>																
2013	28.9	13.3	20.4	35.1	10.6	21.4	33.7	14.6	23.6	33.3	14.4	23.3	33.2	13.4	22.5	
2014	29.8	12.4	20.0	37.0	15.1	25.0	30.2	14.8	21.8	31.9	12.6	21.3	32.3	13.7	22.1	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	17	10	27	20	14	34	19	12	31	41	31	72	97	67	164
	2014	12	9	21	22	11	33	28	22	50	44	25	69	106	67	173
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	12.0	6.7	9.3	9.2	6.1	7.6	7.2	4.4	5.8	11.9	8.6	10.2	10.0	6.6	8.3
	2014	8.5	6.0	7.2	10.1	4.8	7.4	10.6	8.1	9.3	12.7	6.9	9.8	10.9	6.6	8.7
TSD <sup>(2)</sup>																
2013	11.6	4.6	7.3	9.3	4.2	6.4	7.9	3.8	5.5	12.5	6.6	9.0	10.4	5.0	7.2	
2014	7.8	3.6	5.6	10.2	2.9	5.9	11.4	6.3	8.6	13.4	4.8	8.5	11.3	4.5	7.4	

(1) TG: tassi grezzi. TSD: tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

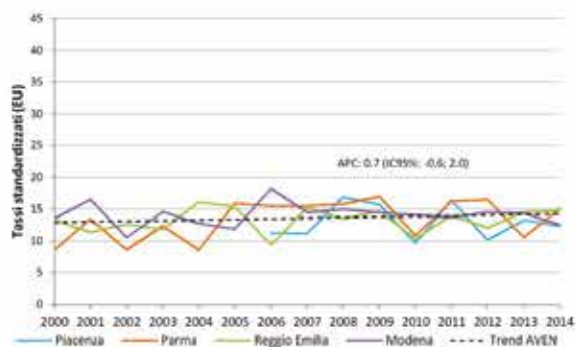
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



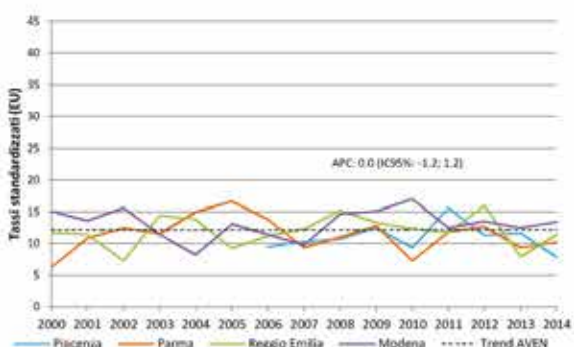
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

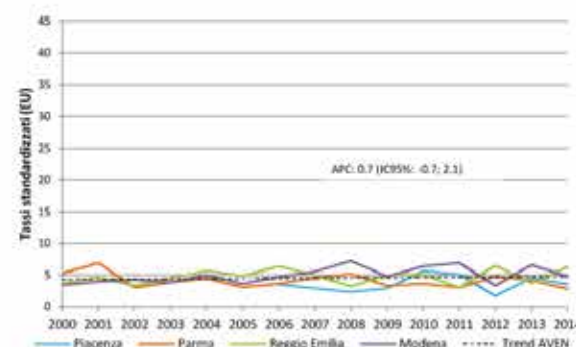


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

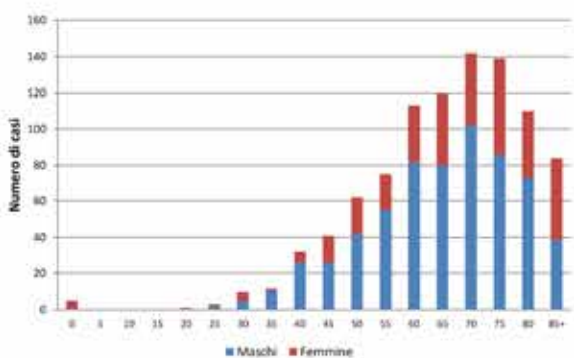


Femmine

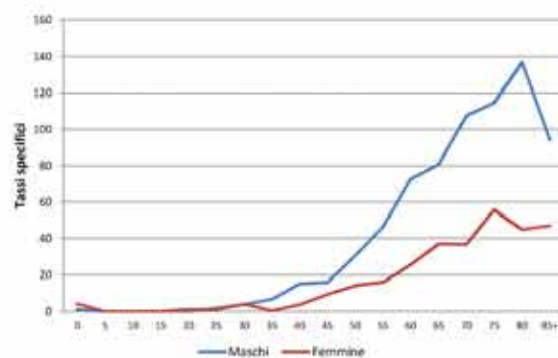


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

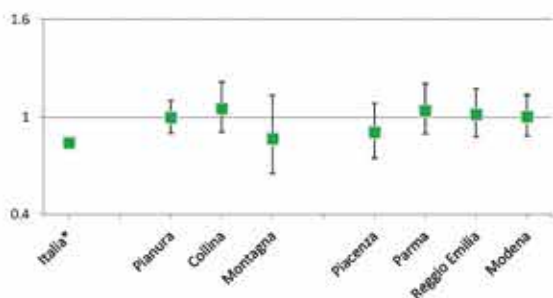


Tassi specifici

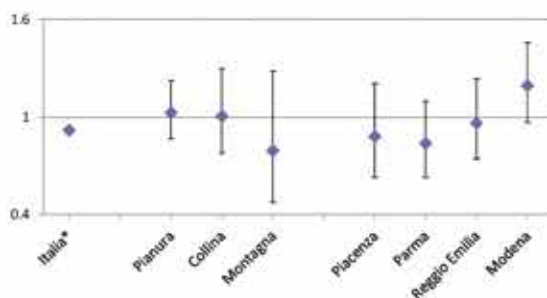


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



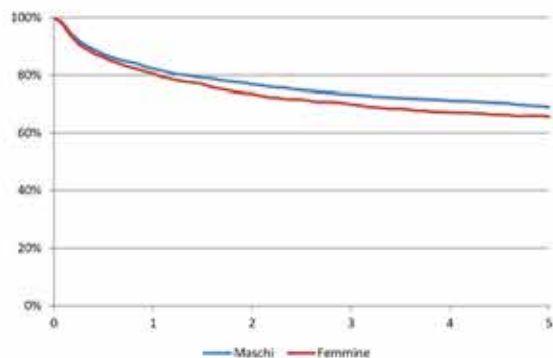
Mortalità



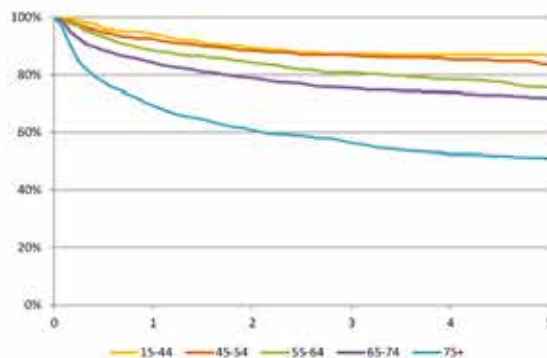
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

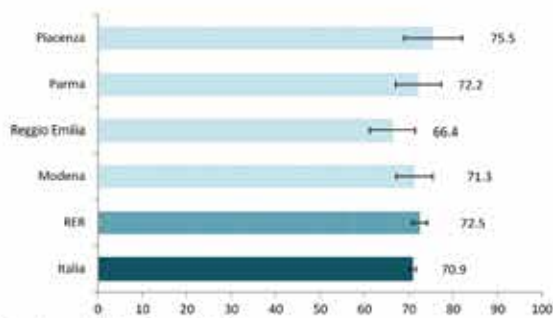
Sopravvivenza per sesso



Sopravvivenza per fascia di età

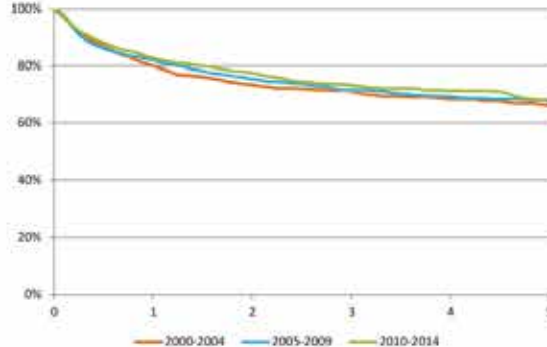


Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



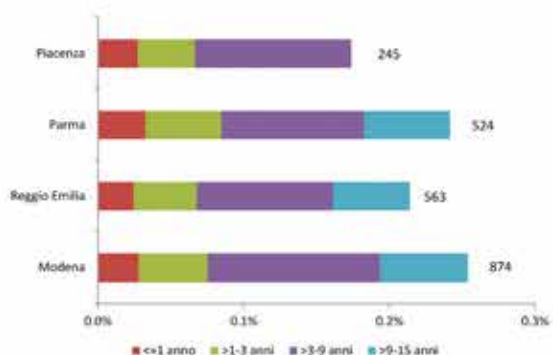
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Sopravvivenza per periodo

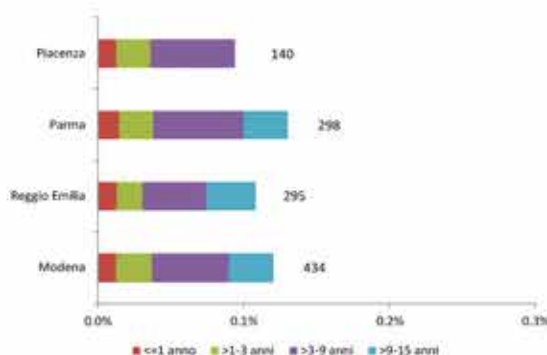


Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Vescica

ICD10: C67, D09.0, D41.4

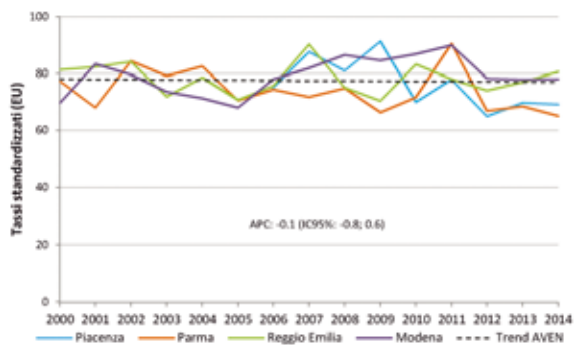
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	104	32	136	149	48	197	184	41	225	257	69	326	694	190	884
	2014	105	31	136	145	43	188	194	46	240	262	67	329	706	187	893
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	73.2	21.4	46.7	68.9	21.0	44.2	70.1	15.1	42.1	74.5	19.2	46.2	71.9	18.8	44.7
	2014	74.0	20.8	46.7	66.7	18.7	42.0	73.7	16.9	44.8	75.9	18.6	46.6	72.9	18.5	45.1
MORTALITÀ	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	69.8	15.7	38.5	68.5	16.5	39.0	77.0	13.4	41.4	77.9	15.5	42.8	74.1	15.2	40.8
	2014	69.2	15.2	38.8	65.1	16.1	38.0	80.6	15.1	43.4	78.0	16.0	43.5	74.2	15.7	41.4
	Casi															
	2013	31	11	42	46	19	65	39	9	48	62	20	82	178	59	237
	2014	24	8	32	49	10	59	47	11	58	51	15	66	171	44	215
MORTALITÀ	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	21.8	7.4	14.4	21.3	8.3	14.6	14.9	3.3	9.0	18.0	5.6	11.6	18.4	5.8	12.0
	2014	16.9	5.4	11.0	22.5	4.4	13.2	17.8	4.0	10.8	14.8	4.2	9.3	17.7	4.3	10.9
	TSD <sup>(1)</sup>															
	2013	21.4	5.6	11.0	21.7	5.7	11.4	16.9	2.6	8.5	18.8	4.2	10.2	19.5	4.4	10.2
	2014	16.3	3.5	7.8	22.7	2.7	10.4	20.0	3.1	9.6	15.3	3.0	8.0	18.4	3.0	8.9

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

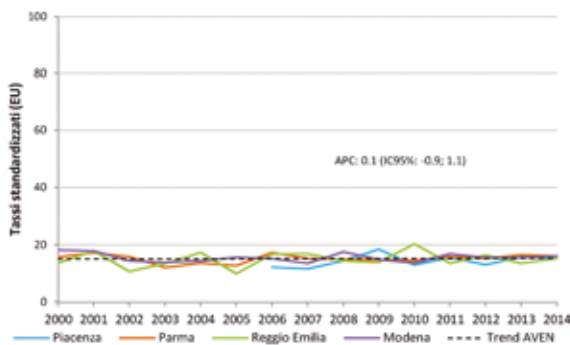
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



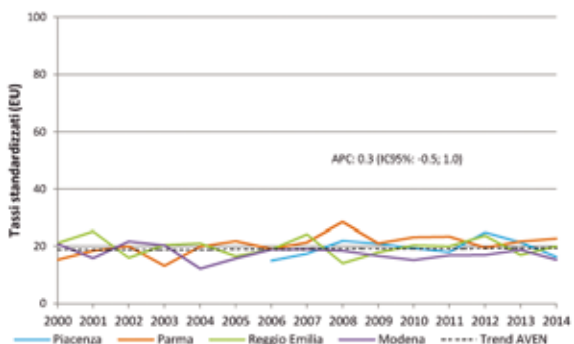
Nota: Piacenza Incidenza 2006-2014

Femmine

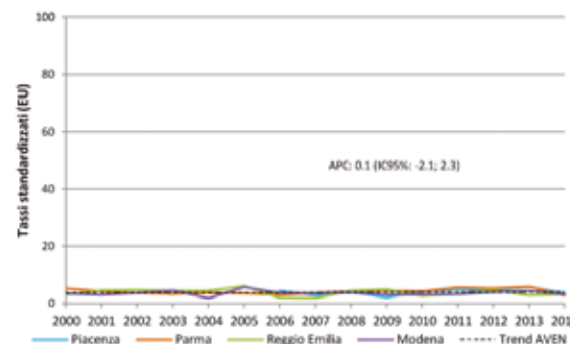


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

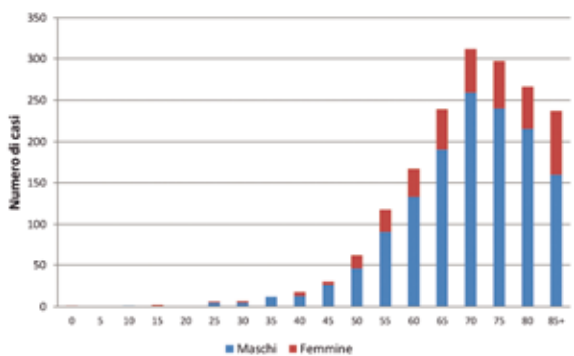


Femmine

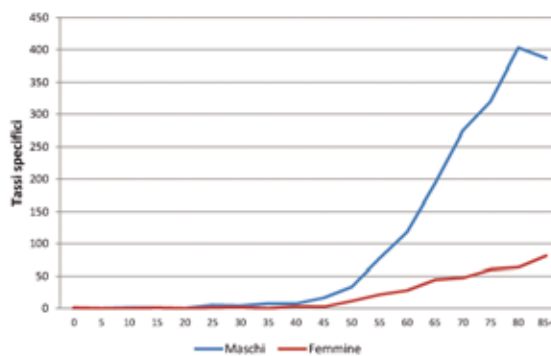


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi



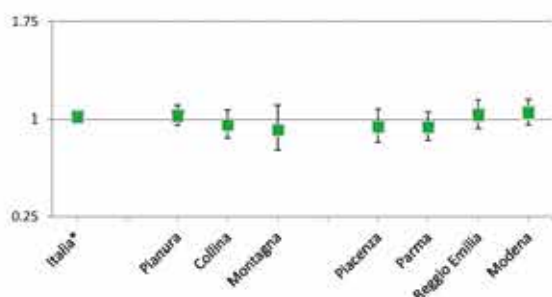
Tassi specifici



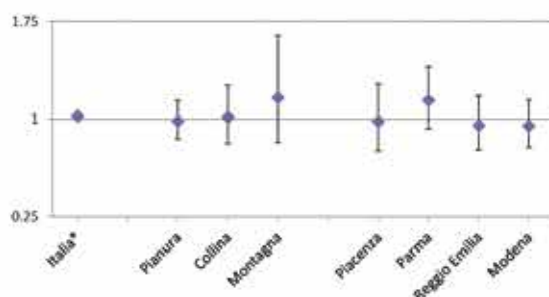


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



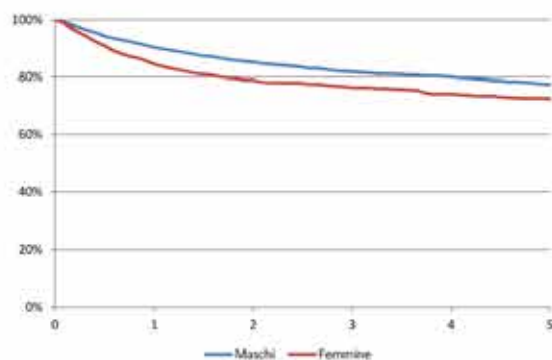
Mortalità



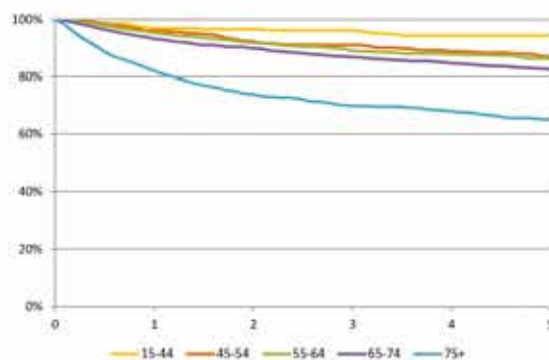
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

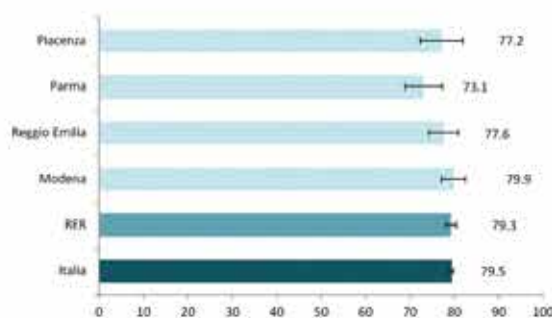
Sopravvivenza per sesso



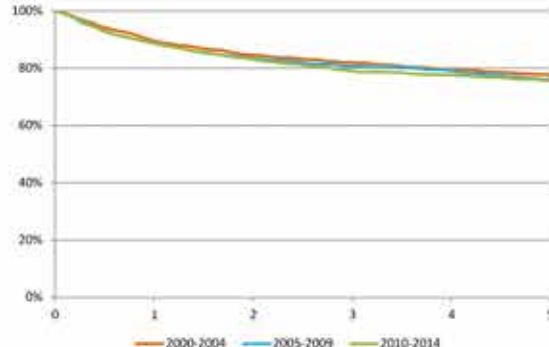
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



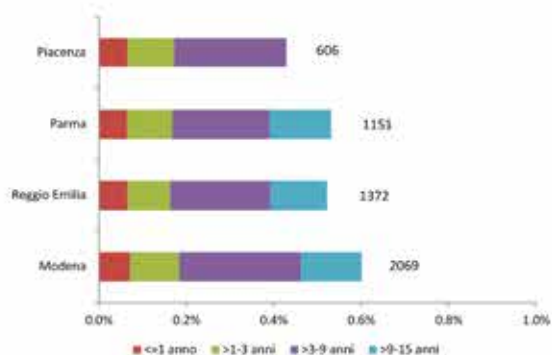
Sopravvivenza per periodo



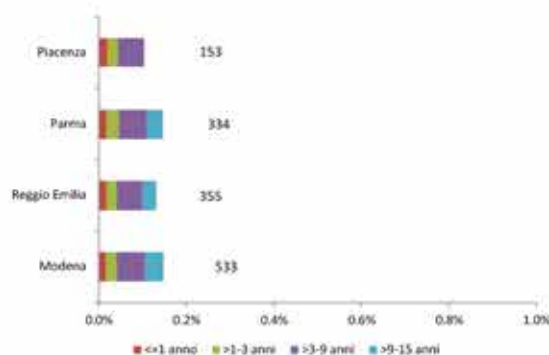
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Encefalo e sistema nervoso centrale

ICD10: C70-72

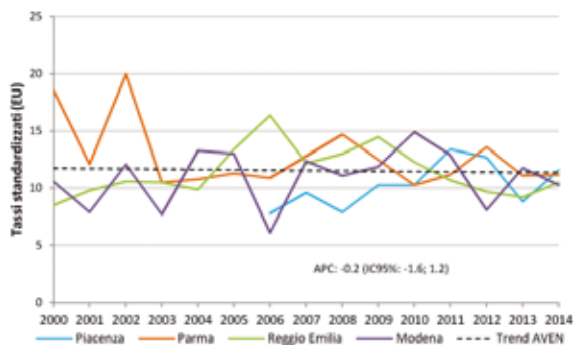
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	13	13	26	25	19	44	22	17	39	40	31	71	100	80	180
	2014	17	12	29	24	23	47	27	25	52	35	22	57	103	82	185
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	9.2	8.7	8.9	11.6	8.3	9.9	8.4	6.3	7.3	11.6	8.6	10.1	10.4	7.9	9.1
	2014	12.0	8.0	10.0	11.0	10.0	10.5	10.3	9.2	9.7	10.1	6.1	8.1	10.6	8.1	9.3
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	6.1	5.8	5.8	8.4	5.7	7.0	7.2	4.5	5.8	8.9	5.1	7.0	7.9	5.2	6.5	
2014	9.2	4.8	7.0	8.3	5.7	6.9	8.5	5.2	7.0	7.6	4.5	6.0	8.2	5.0	6.6	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	10	5	15	15	11	26	23	12	35	25	24	49	73	52	125
	2014	10	11	21	15	10	25	16	9	25	31	25	56	72	55	127
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	7.0	3.3	5.1	6.9	4.8	5.8	8.8	4.4	6.6	7.2	6.7	6.9	7.6	5.1	6.3
	2014	7.0	7.4	7.2	6.9	4.4	5.6	6.1	3.3	4.7	9.0	6.9	7.9	7.4	5.4	6.4
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	7.0	2.8	4.6	6.6	3.8	5.2	9.3	4.2	6.4	7.6	5.7	6.7	7.7	4.5	6.0	
2014	6.8	5.9	6.3	6.6	3.6	5.1	6.2	2.7	4.5	9.1	6.3	7.5	7.4	4.7	6.0	

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

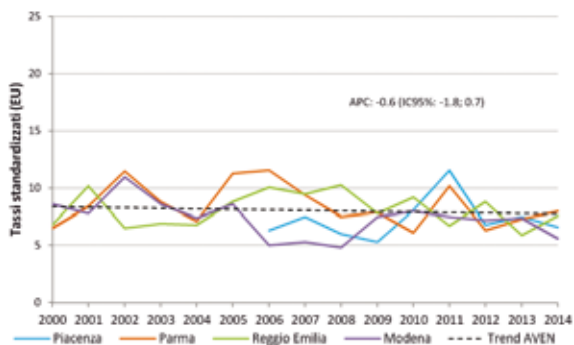
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



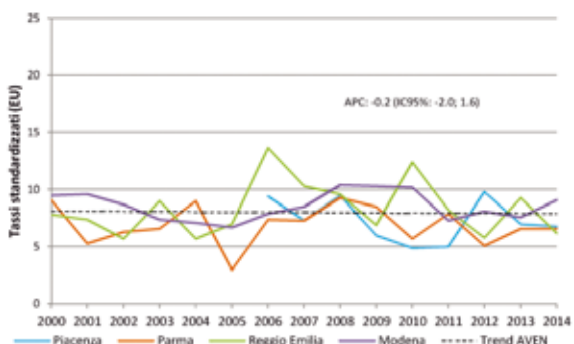
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

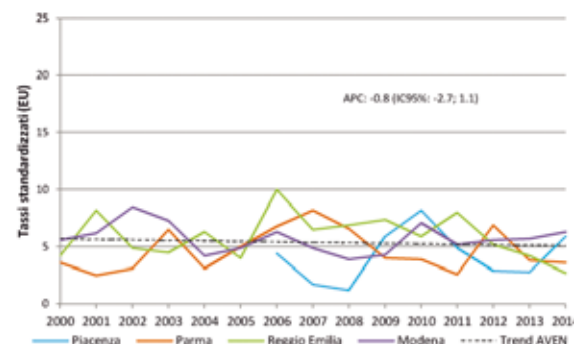


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

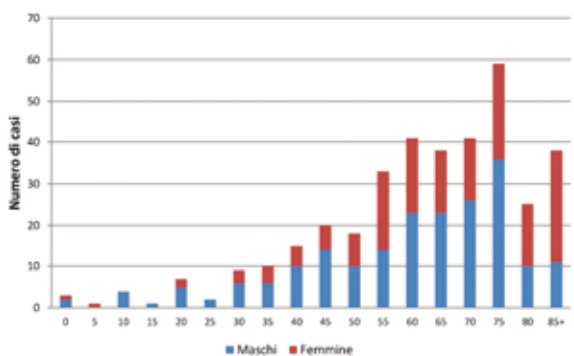


Femmine

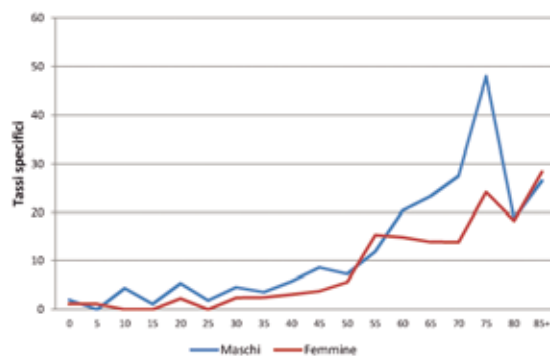


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

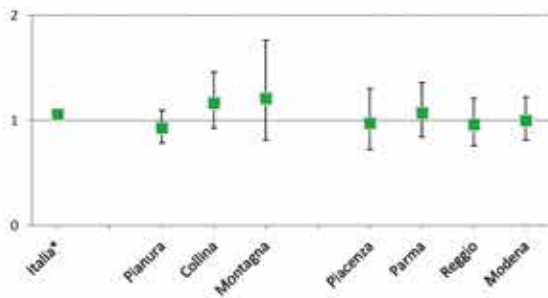


Tassi specifici

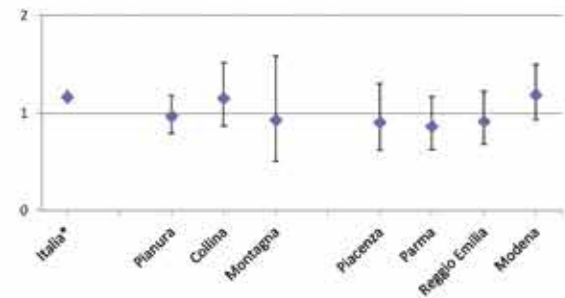


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



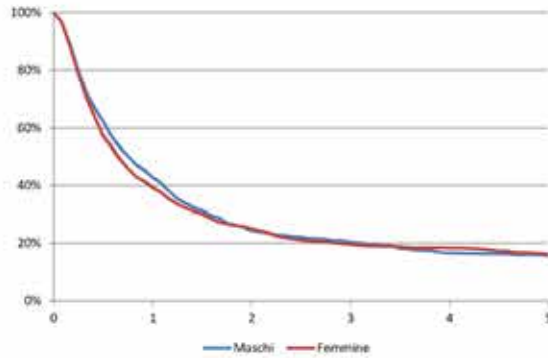
Mortalità



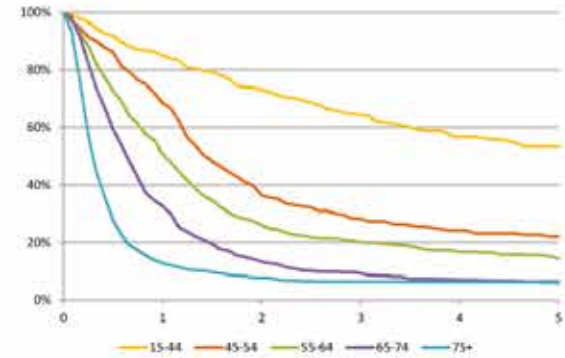
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

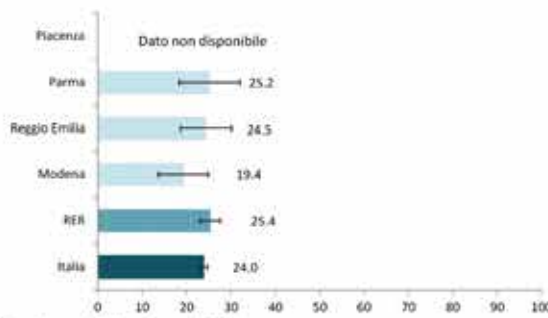
Sopravvivenza per sesso



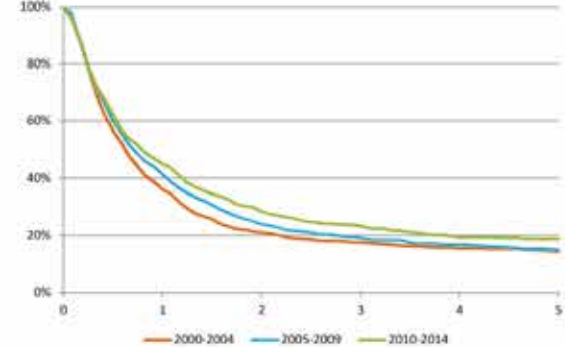
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



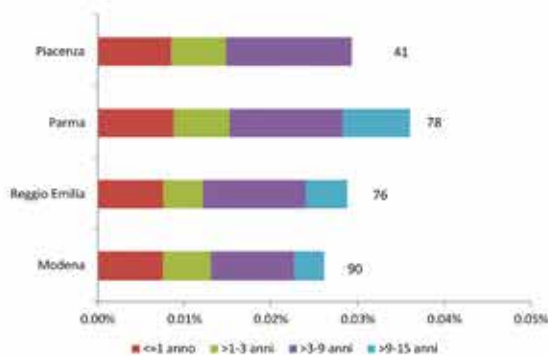
Sopravvivenza per periodo



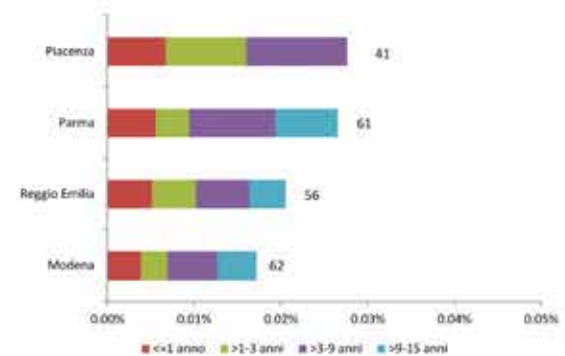
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Tiroide

ICD10: C73

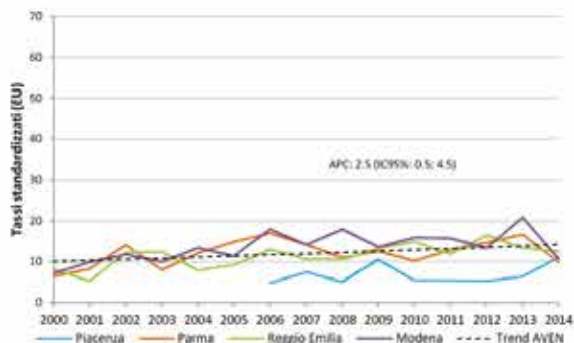
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

	Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale			
	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	
<b>INCIDENZA</b>	<b>Casi</b>															
	2013	9	40	49	38	98	136	36	97	133	73	154	227	156	389	545
	2014	16	32	48	23	95	118	32	99	131	39	104	143	110	330	440
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	6.3	26.8	16.8	17.6	42.8	30.5	13.7	35.7	24.9	21.2	42.7	32.2	16.2	38.5	27.6
	2014	11.3	21.5	16.5	10.6	41.3	26.4	12.1	36.3	24.4	11.3	28.8	20.2	11.4	32.6	22.2
TSD <sup>(2)</sup>																
2013	6.4	26.2	16.3	16.7	40.2	28.6	13.4	34.8	24.2	20.9	40.8	31.1	15.8	37.0	26.5	
2014	11.1	20.8	15.9	9.9	39.5	24.8	12.5	36.0	24.2	10.7	27.6	19.3	11.0	31.6	21.4	
<b>MORTALITÀ</b>	<b>Casi</b>															
	2013	2	3	5	1	7	8	2	3	5	2	9	11	7	22	29
	2014	2	1	3	1	3	4	2	2	4	1	5	6	6	11	17
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	1.4	2.0	1.7	0.5	3.1	1.8	0.8	1.1	0.9	0.6	2.5	1.6	0.7	2.2	1.5
	2014	1.4	0.7	1.0	0.5	1.3	0.9	0.8	0.7	0.7	0.3	1.4	0.8	0.6	1.1	0.9
TSD <sup>(2)</sup>																
2013	1.2	1.2	1.3	0.5	2.0	1.4	0.9	0.8	0.9	0.6	2.0	1.4	0.7	1.6	1.2	
2014	1.4	0.5	0.8	0.4	0.8	0.7	0.8	0.5	0.6	0.3	1.0	0.7	0.6	0.8	0.7	

(1) TG: tasso grezzo. TSD: tasso standardizzato (pop. europea 2013), valore per 100.000

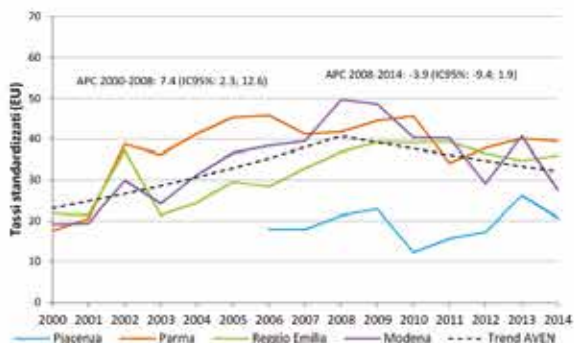
## Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



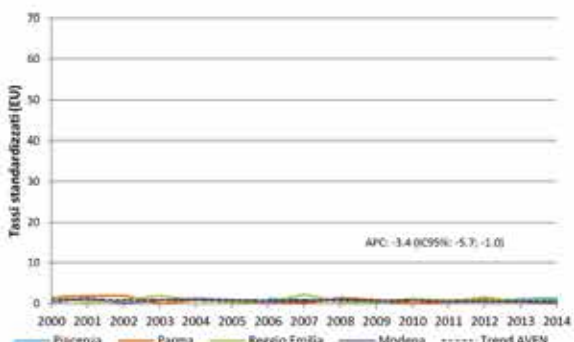
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

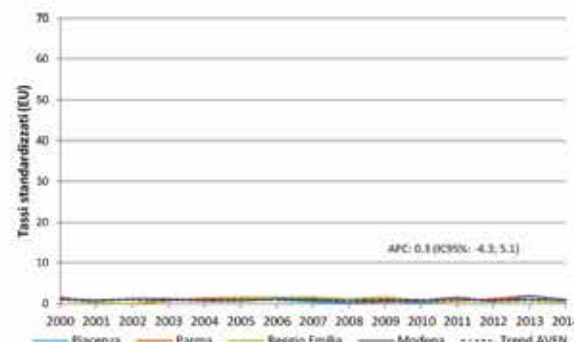


## Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

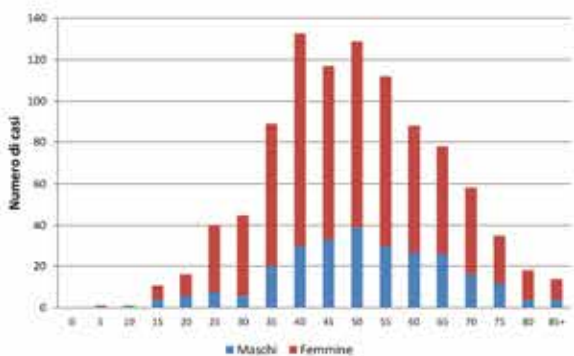


Femmine

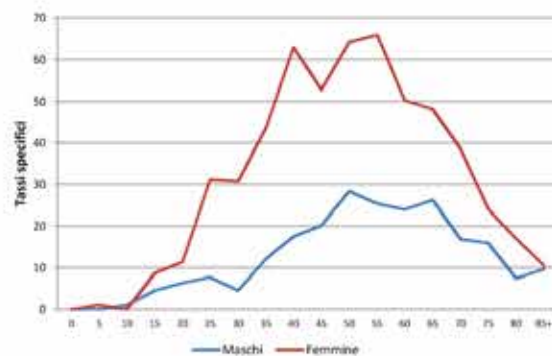


## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

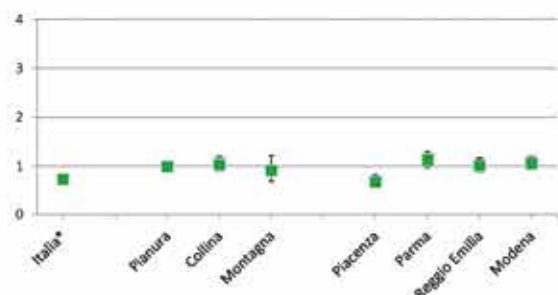


Tassi specifici

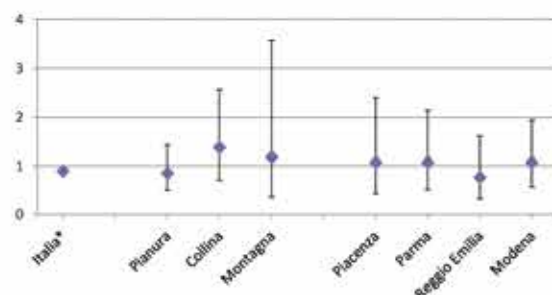


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



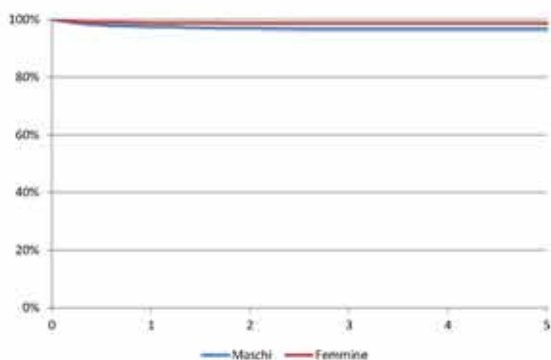
Mortalità



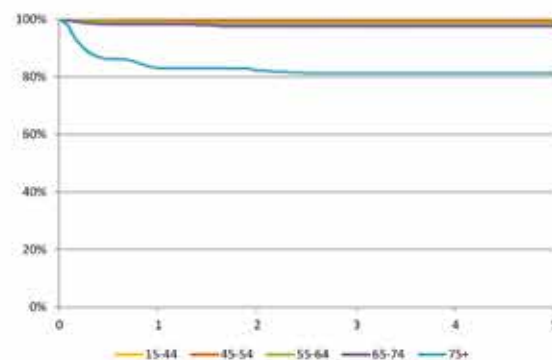
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

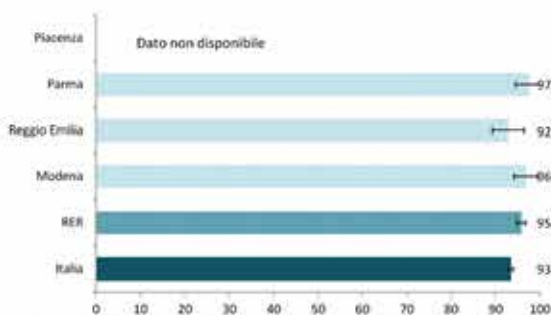
Sopravvivenza per sesso



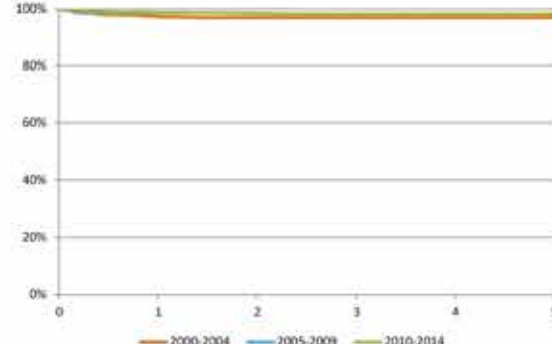
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



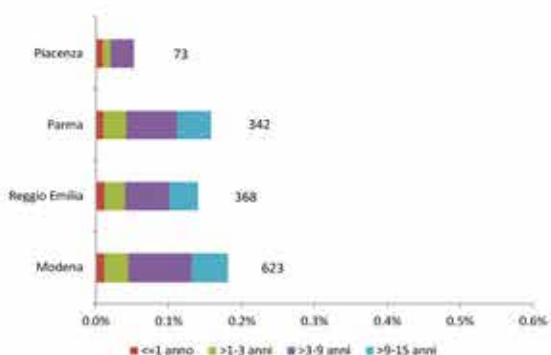
Sopravvivenza per periodo



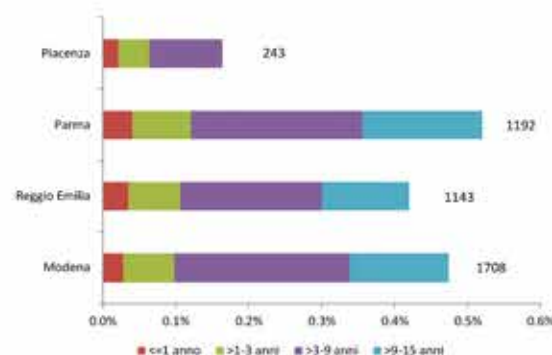
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Linfomi di Hodgkin

ICD10: C81

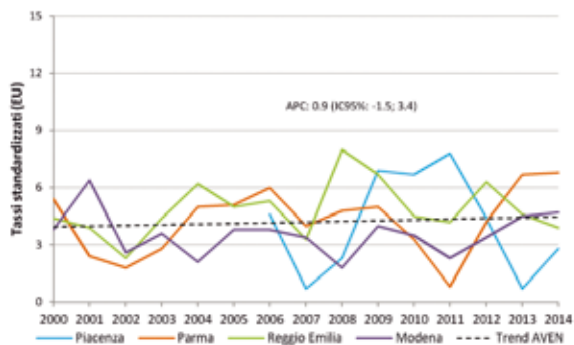
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	1	5	6	15	5	20	12	10	22	15	12	27	43	32	75
	2014	4	4	8	14	7	21	10	9	19	16	9	25	44	29	73
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	0,7	3,3	2,1	6,9	2,2	4,5	4,6	3,7	4,1	4,3	3,3	3,8	4,5	3,2	3,8
	2014	2,8	2,7	2,7	6,4	3,0	4,7	3,8	3,3	3,5	4,6	2,5	3,5	4,5	2,9	3,7
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	0,7	3,9	2,3	6,7	1,9	4,3	4,6	3,8	4,2	4,5	3,2	3,8	4,5	3,2	3,8	
2014	2,8	3,4	3,1	6,8	3,2	4,9	3,9	3,4	3,7	4,7	2,9	3,7	4,6	3,2	3,9	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	2	2	4	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4	2	6
	2014	1	1	2	0	1	1	1	2	3	3	3	6	5	7	12
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	1,4	1,3	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,3	0,4	0,2	0,3
	2014	0,7	0,7	0,7	0,0	0,4	0,2	0,4	0,7	0,6	0,9	0,8	0,8	0,5	0,7	0,6
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	1,3	0,8	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,3	0,4	0,1	0,3	
2014	0,7	0,3	0,5	0,0	0,2	0,1	0,4	0,9	0,7	0,9	0,8	0,8	0,5	0,6	0,6	

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

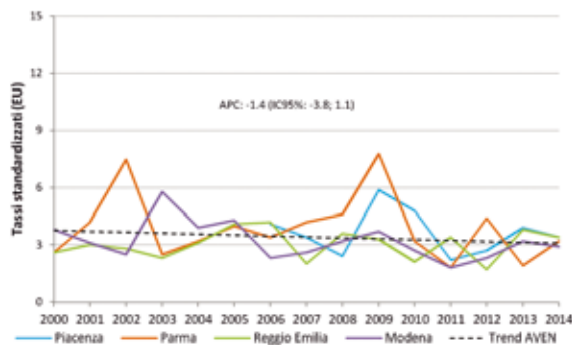
## Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



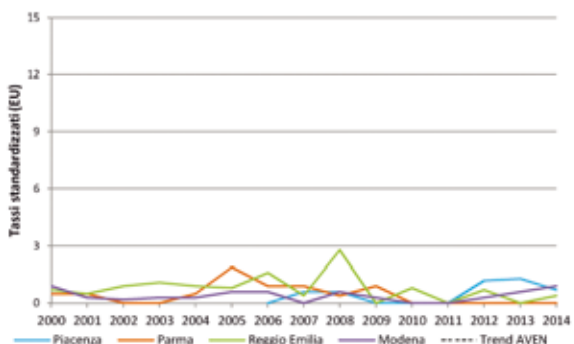
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

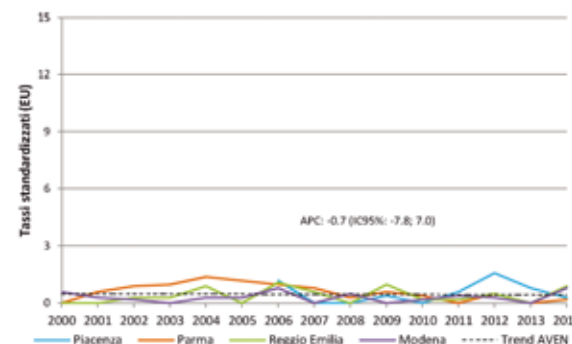


## Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

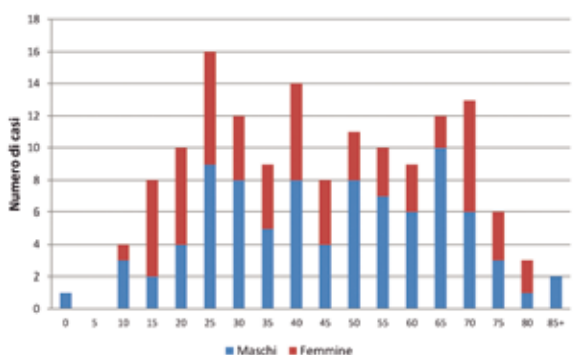


Femmine

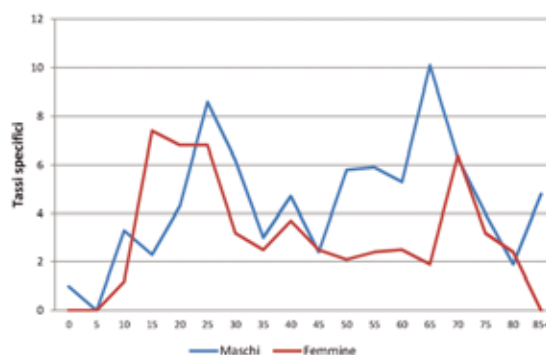


## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

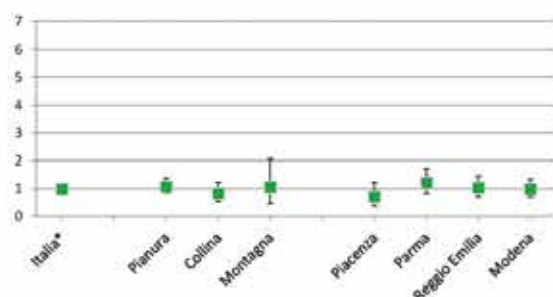


Tassi specifici

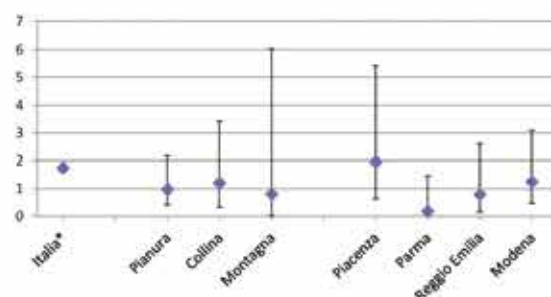


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



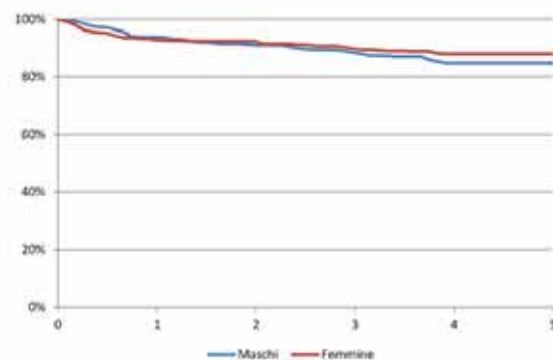
Mortalità



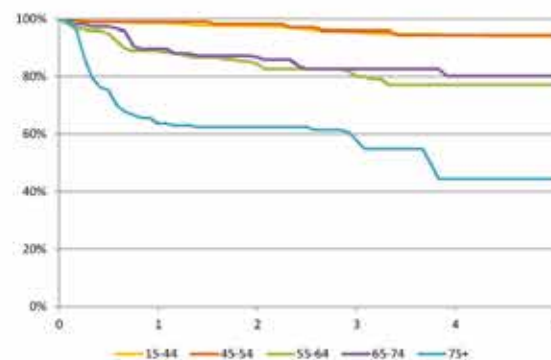
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

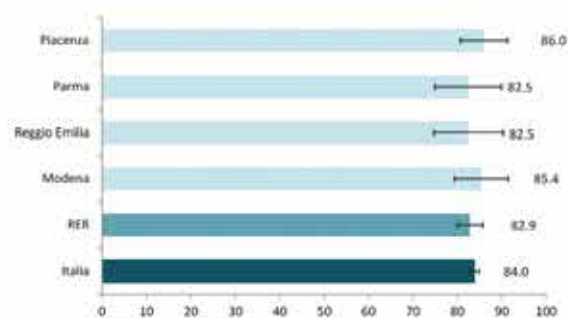
Sopravvivenza per sesso



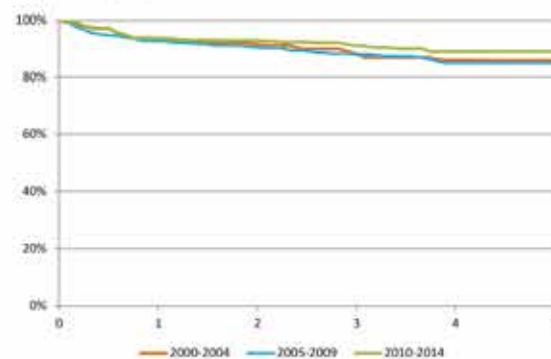
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



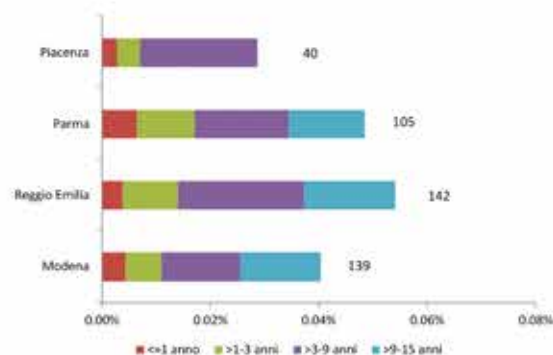
Sopravvivenza per periodo



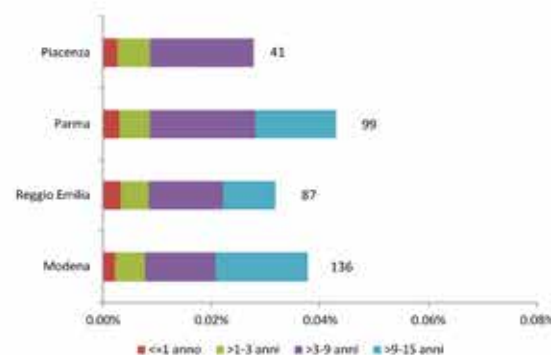
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Linfomi non Hodgkin

ICD10: C82-85, C96

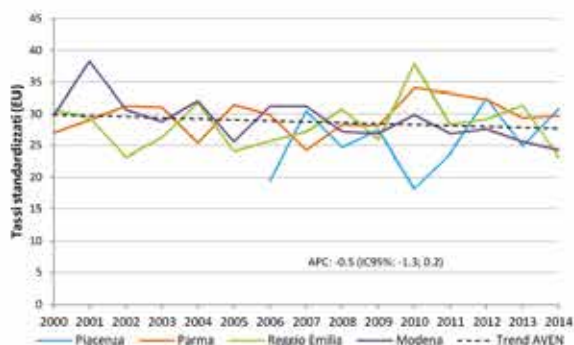
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	38	35	73	64	59	123	78	61	139	85	91	176	265	246	511
	2014	47	28	75	65	52	117	57	37	94	82	67	149	251	184	435
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	26.8	23.4	25.1	29.6	25.8	27.6	29.7	22.5	26.0	24.6	25.3	25.0	27.4	24.4	25.9
	2014	33.1	18.8	25.8	29.9	22.6	26.2	21.6	13.6	17.5	23.7	18.6	21.1	25.9	18.2	22.0
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	24.9	18.8	21.5	29.4	22.1	25.5	31.4	20.4	25.3	25.6	22.8	23.8	27.9	21.4	24.2	
2014	30.9	14.5	21.6	29.7	19.8	24.1	23.2	11.9	17.3	24.3	16.6	19.8	26.3	15.8	20.4	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	9	21	30	19	24	43	18	20	38	47	28	75	93	93	186
	2014	20	18	38	23	25	48	15	20	35	32	29	61	90	92	182
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	6.3	14.1	10.3	8.8	10.5	9.7	6.9	7.4	7.1	13.6	7.8	10.6	9.6	9.2	9.4
	2014	14.1	12.1	13.1	10.6	10.9	10.7	5.7	7.3	6.5	9.3	8.0	8.6	9.3	9.1	9.2
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	5.7	9.1	8.0	9.2	6.8	8.1	7.3	5.8	6.5	14.3	5.7	9.5	9.9	6.6	8.2	
2014	12.6	7.6	9.8	10.7	7.6	9.0	6.2	6.4	6.2	9.7	6.3	7.5	9.5	6.9	7.9	

(1) TG tasso grezzo. TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

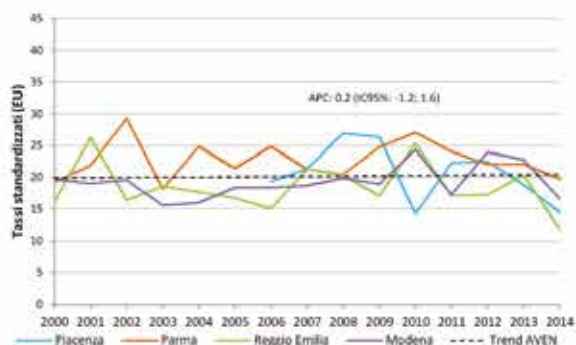
## Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



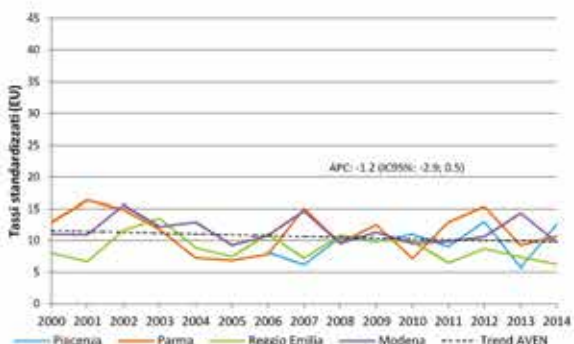
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

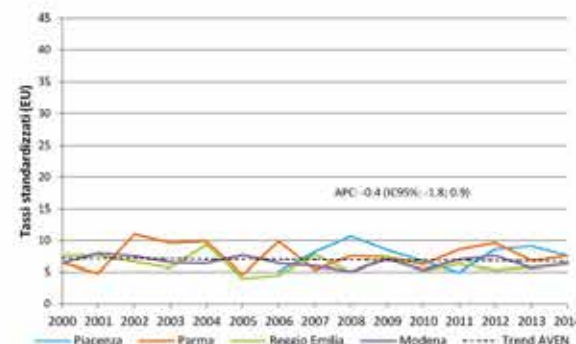


## Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

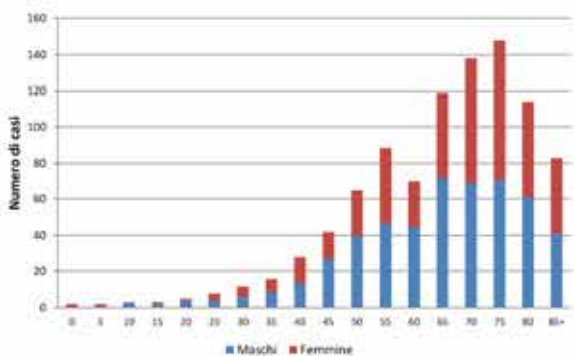


Femmine

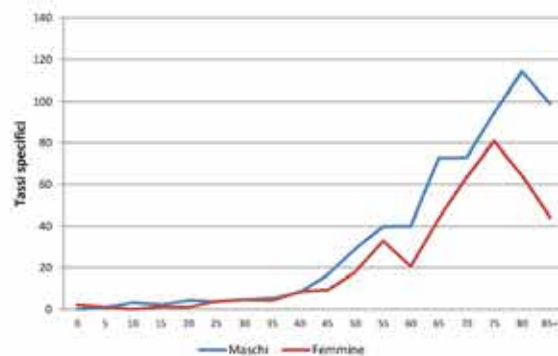


## Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi



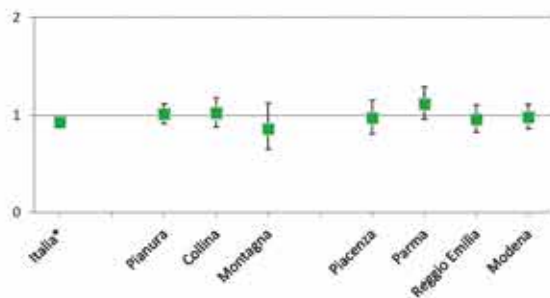
Tassi specifici



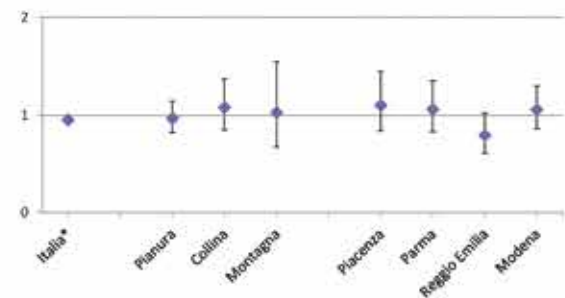


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



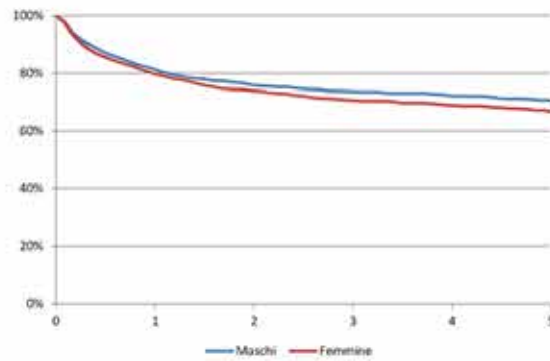
Mortalità



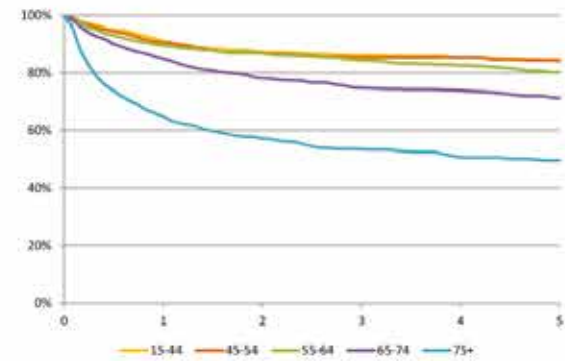
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

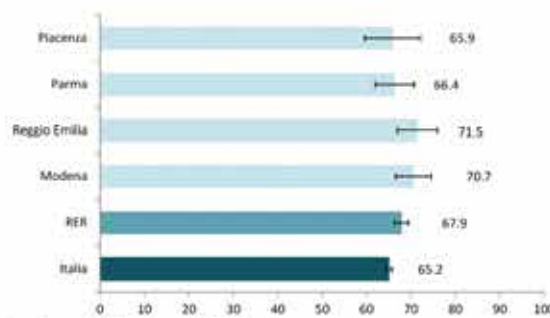
Sopravvivenza per sesso



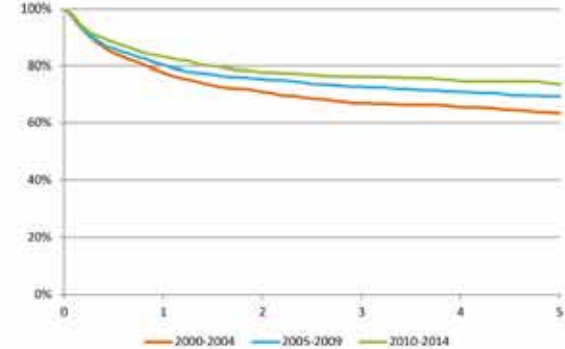
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



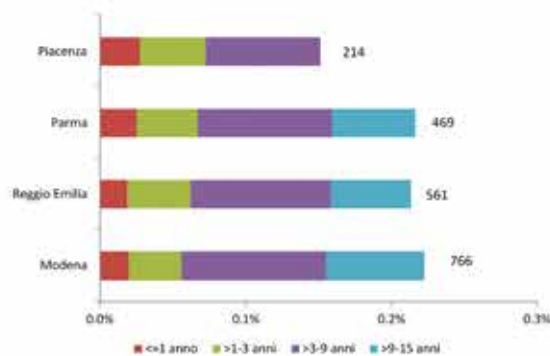
Sopravvivenza per periodo



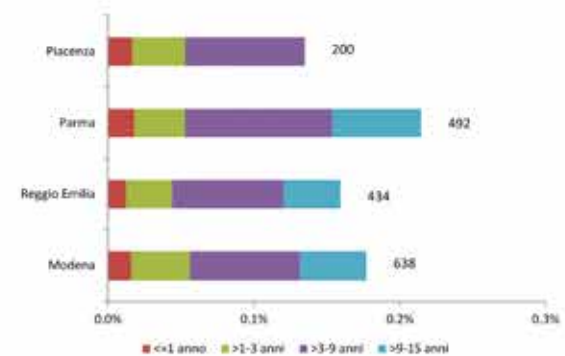
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Mieloma multiplo

ICD10: C88-90

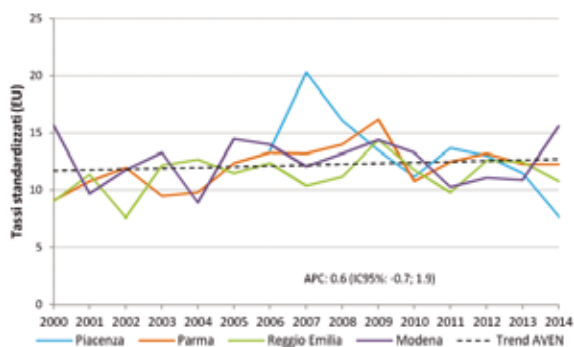
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	17	17	34	27	18	45	29	18	47	36	26	62	109	79	188
	2014	12	15	27	27	30	57	27	18	45	53	31	84	119	94	213
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	12.0	11.4	11.7	12.5	7.9	10.1	11.0	6.6	8.8	10.4	7.2	8.8	11.3	7.8	9.5
	2014	8.5	10.1	9.3	12.4	13.1	12.7	10.3	6.6	8.4	15.3	8.6	11.9	12.3	9.3	10.8
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	11.5	8.2	9.5	12.3	6.4	9.0	12.5	5.9	8.7	10.9	6.4	8.2	11.7	6.6	8.7	
2014	7.7	8.0	7.8	12.3	10.7	11.4	10.8	5.7	7.9	15.6	7.5	11.1	12.3	7.9	9.8	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	7	14	21	14	10	24	15	15	30	21	22	43	57	61	118
	2014	9	12	21	11	14	25	20	14	34	28	20	48	68	60	128
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	4.9	9.4	7.2	6.5	4.4	5.4	5.7	5.5	5.6	6.1	6.1	6.1	5.9	6.0	6.0
	2014	6.3	8.0	7.2	5.1	6.1	5.6	7.6	5.1	6.3	8.1	5.5	6.8	7.0	5.9	6.5
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	4.6	6.1	5.6	6.4	3.3	4.8	6.4	4.0	5.1	6.3	5.3	5.6	6.1	4.7	5.3	
2014	6.0	6.4	5.8	4.8	4.6	4.6	8.6	4.3	5.6	8.5	4.0	5.8	7.3	4.6	5.4	

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

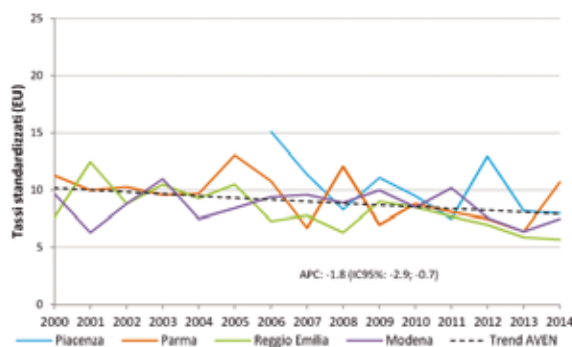
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



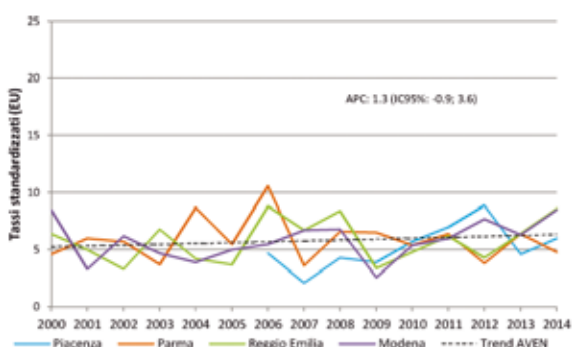
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

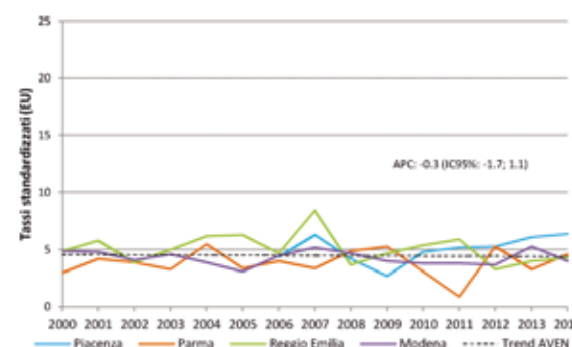


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

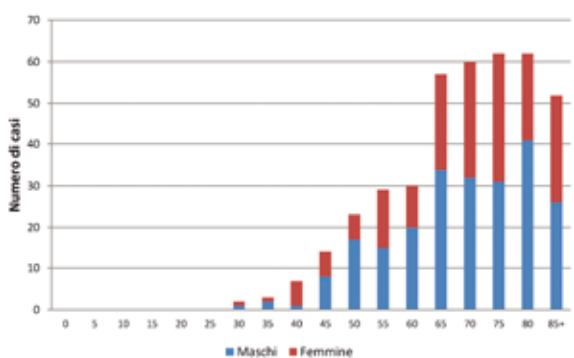


Femmine

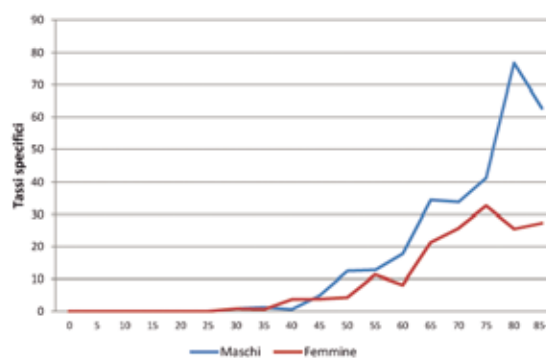


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

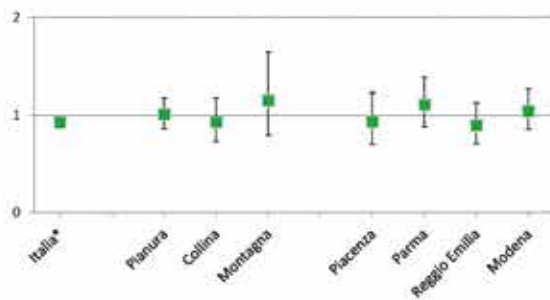


Tassi specifici

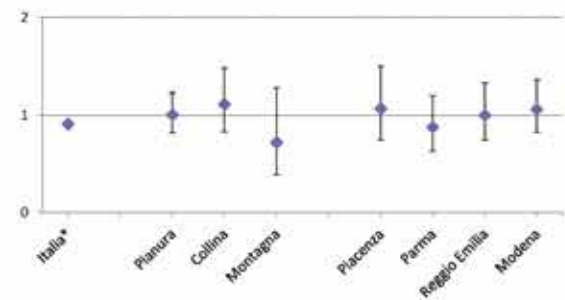


## Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



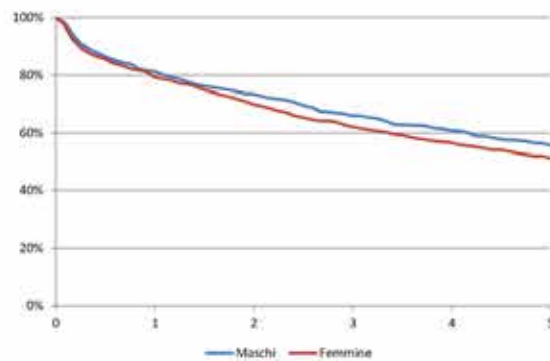
Mortalità



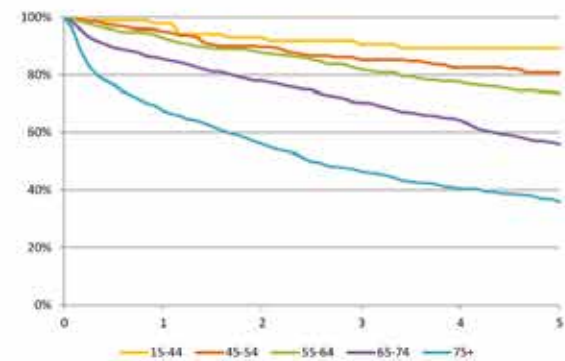
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRTUM 2008-2013

## Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

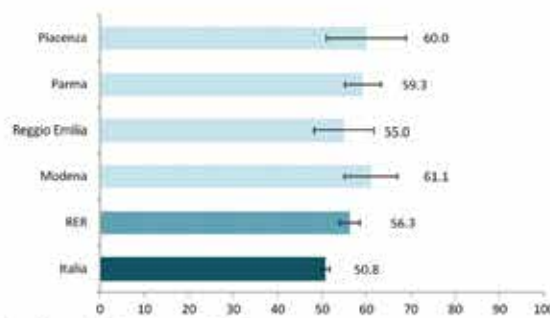
Sopravvivenza per sesso



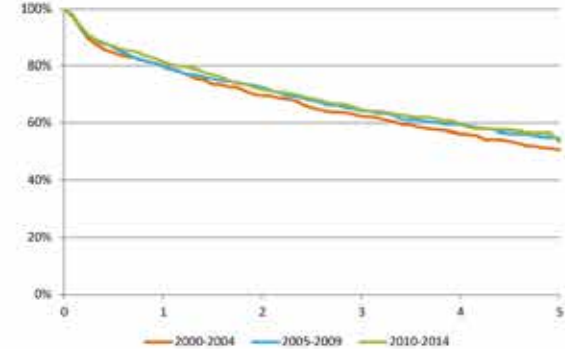
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



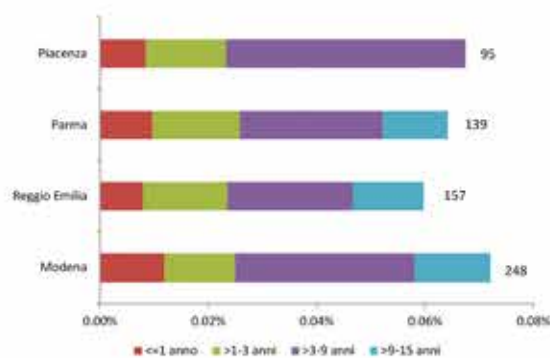
Sopravvivenza per periodo



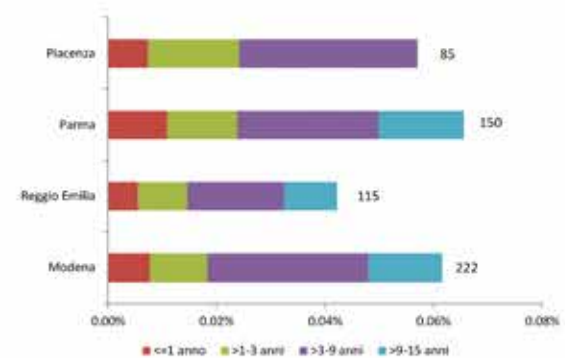
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016

## Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine



# Leucemie

ICD10: C91-95

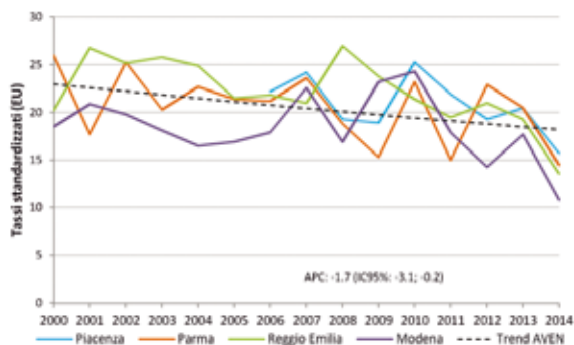
## Sintesi dei risultati. Anni 2013-2014

		Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			Totale		
		M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F	M	F	M+F
INCIDENZA	Casi															
	2013	31	29	60	44	29	73	47	38	85	59	32	91	181	128	309
	2014	23	23	46	32	42	74	34	32	66	36	33	69	125	130	255
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	21.8	19.4	20.6	20.3	12.7	16.4	17.9	14.0	15.9	17.1	8.9	12.9	18.7	12.7	15.6
	2014	16.2	15.4	15.8	14.7	18.3	16.5	12.9	11.7	12.3	10.4	9.1	9.8	12.9	12.8	12.9
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	20.5	16.3	18.2	20.5	9.9	14.8	19.3	13.0	15.7	17.7	7.7	12.0	19.2	11.0	14.6	
2014	15.7	10.7	13.1	14.5	13.6	14.1	13.6	10.1	11.8	10.8	8.1	9.1	13.1	10.4	11.6	
MORTALITÀ	Casi															
	2013	16	14	30	32	22	54	32	26	58	33	31	64	113	93	206
	2014	14	14	28	29	22	51	32	18	50	36	38	74	111	92	203
	TG <sup>(1)</sup>															
	2013	11.3	9.4	10.3	14.8	9.6	12.1	12.2	9.6	10.9	9.6	8.6	9.1	11.7	9.2	10.4
	2014	9.9	9.4	9.6	13.3	9.6	11.4	12.1	6.6	9.3	10.4	10.5	10.5	11.5	9.1	10.2
TSD <sup>(1)</sup>																
2013	10.7	6.6	8.0	14.8	7.3	10.3	13.6	7.3	9.8	10.6	6.8	7.9	12.3	7.0	9.0	
2014	9.1	6.1	7.1	12.8	6.6	9.1	13.6	4.6	8.3	11.0	8.9	9.6	11.8	6.8	8.8	

(1) TG tasso grezzo, TSD tasso standardizzato (pop. europea 2013), valori per 100.000

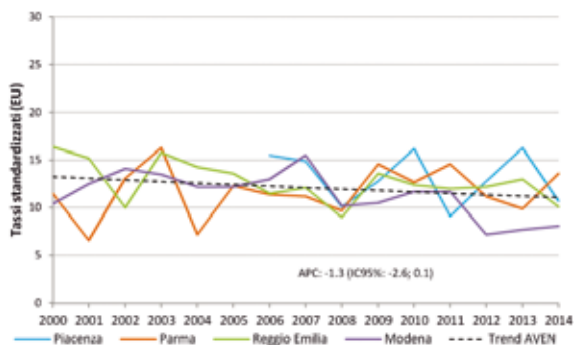
### Incidenza, tassi standardizzati per anno

Maschi



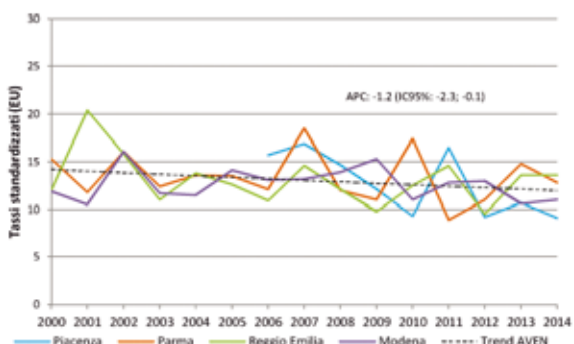
Nota: Piacenza incidenza 2006-2014

Femmine

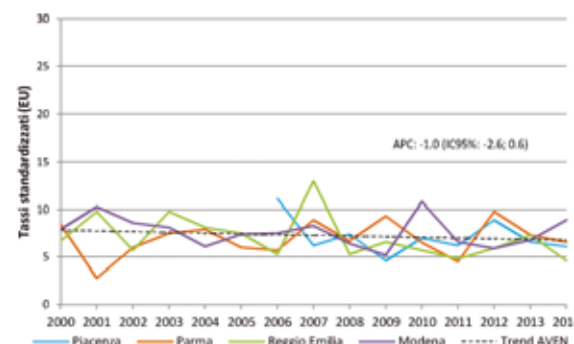


### Mortalità, tassi standardizzati per anno

Maschi

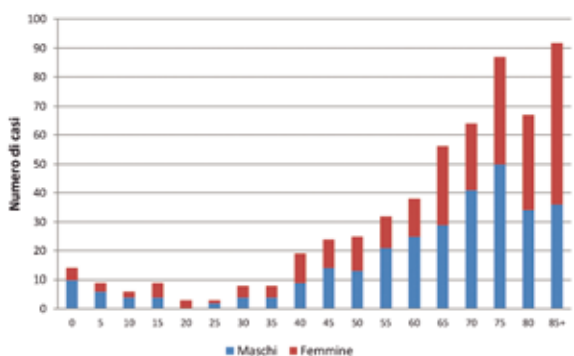


Femmine

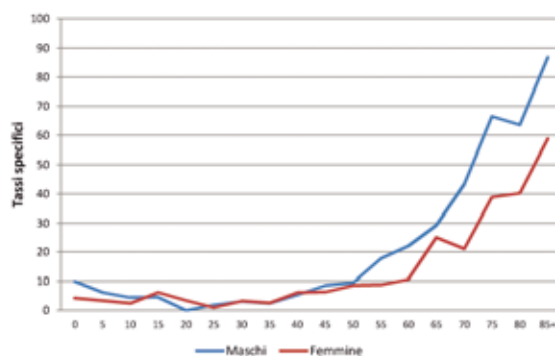


### Incidenza per classi di età quinquennali. Anni 2013-2014

Numero dei casi

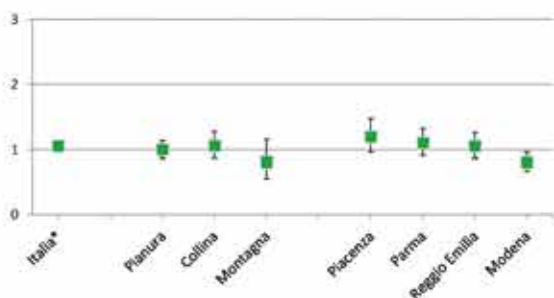


Tassi specifici

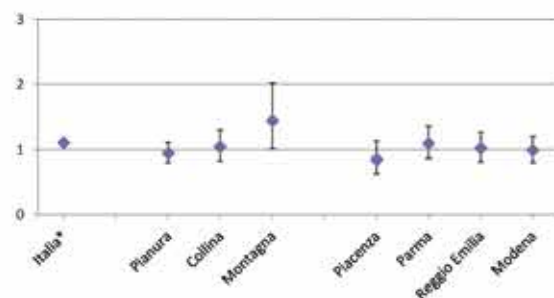


Rapporto tra tassi standardizzati. Riferimento AVEN (SIR=1, SMR=1). Anni 2013-2014

Incidenza



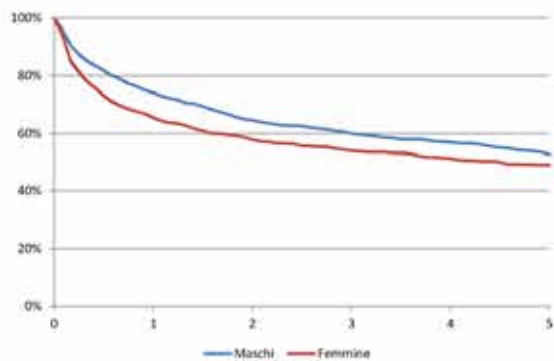
Mortalità



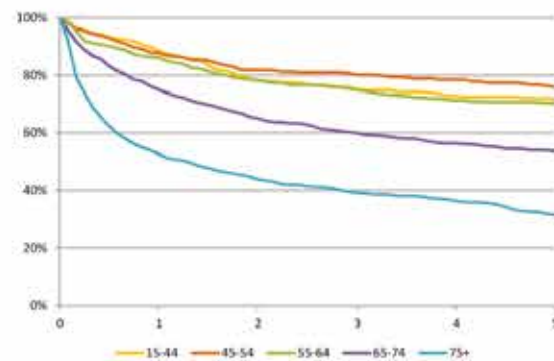
standard: pop. europea 2013  
\*Pool AIRCUM 2008-2013

Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi. Casi 2000-2014 con follow-up al 31/12/2015, età 15+

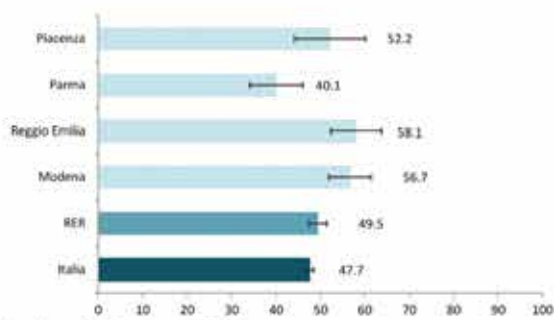
Sopravvivenza per sesso



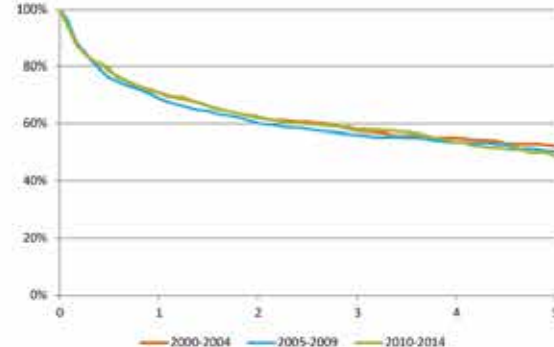
Sopravvivenza per fascia di età



Sopravvivenza per provincia. Anni 2005-2009



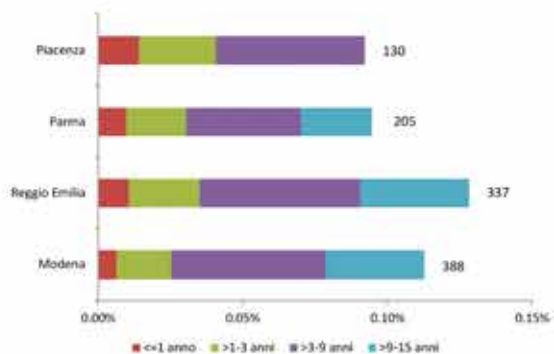
Sopravvivenza per periodo



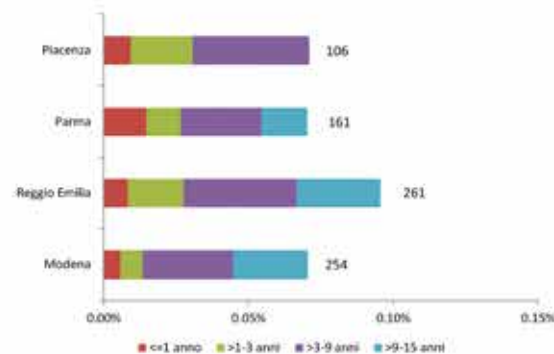
Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016.

Numero totale e % casi prevalenti al 1 gennaio 2015 per provincia, anni dalla diagnosi e sesso

Maschi



Femmine





# Approfondimenti

# I dati della sorveglianza PASSI in Area Vasta Emilia-Nord

Giuliano Carrozi, Letizia Sampaolo, Lara Bolognesi

PASSI (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia) è un sistema di sorveglianza nazionale che indaga i fattori comportamentali di rischio per la salute e la diffusione degli interventi di prevenzione messi in campo dalle Aziende Sanitarie per la tutela del benessere dei cittadini con 18-69 anni. Fa parte delle strategie di contrasto e prevenzione messe in campo dal Ministero della Salute e dalle Regioni. Il sistema PASSI, attivo dal 2007, è condotto in tutte le Regioni e in quasi totalità delle Asl italiane (136 su 147) e raccoglie dati in continuo durante tutto l'anno; questo consente di rappresentare i fenomeni indagati nello spazio e nel tempo, cogliendo la distribuzione e l'evoluzione temporale dei fattori di rischio e delle azioni preventive.

I principali ambiti di indagine sono: salute percepita e giorni in cattiva salute per motivi fisici e psicologici o con limitazioni delle attività abituali; sintomi depressivi; presenza di patologie croniche; prevalenza dei principali fattori di rischio per le malattie croniche (sedentarietà, abitudine al fumo di sigaretta, abitudini alimentari e stato nutrizionale, consumo di alcol, ipertensione, ipercolesterolemia); interventi preventivo-sanitari dei medici e operatori sanitari; programmi di prevenzione oncologica per il tumore della cervice uterina, della mammella e del colon retto; vaccinazioni contro influenza e rosolia; sicurezza stradale e domestica; informazioni socio-anagrafiche.

PASSI viene effettuato, attraverso interviste telefoniche, su un campione casuale estratto in modo proporzionale alla composizione per genere e classe d'età della popolazione residente iscritta all'anagrafe sanitaria dell'Asl aderente.

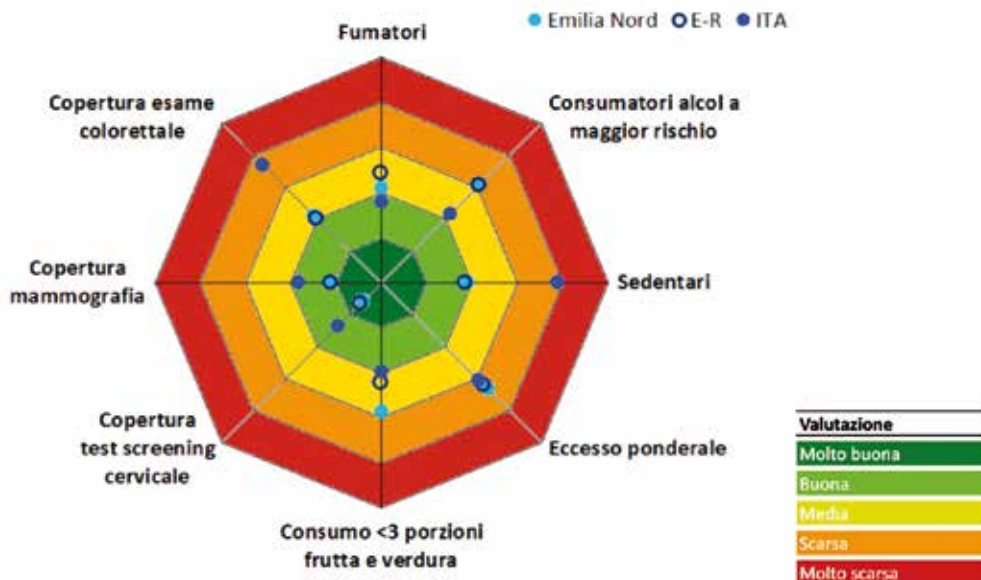
In questa sezione sono state analizzate 5.548 interviste effettuate a persone con 18-69 anni nelle province dell'Emilia Nord nel periodo 2013-2016 (tasso di risposta dell'87%).

Tabella. Stili di vita e copertura dei test di screening. PASSI 2013-2016

	Piacenza		Parma		Reggio Emilia		Modena		Emilia Nord		Emilia-Romagna		Italia	
	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%
<b>Abitudine al fumo di sigaretta</b>														
Fumatori	29,1	26,5 31,8	26,5	24,0 29,2	26,1	23,6 28,8	27,9	26,1 29,9	27,3	26,1 28,5	28,3	27,5 29,2	26,4	26,1 26,7
Ex fumatori	17,1	15,1 19,3	18,7	16,5 21,1	22,4	20,1 25,0	22,7	21,0 24,5	21,1	20,0 22,2	22,4	21,7 23,2	17,9	17,6 18,1
Non fumatori	53,8	50,9 56,7	54,9	51,9 57,8	51,5	48,5 54,4	49,3	47,2 51,5	51,6	50,3 53,0	49,3	48,3 50,2	55,7	55,4 56,1
<b>Consumo di alcol a maggior rischio</b>	21,9	19,6 24,4	20,0	17,8 22,4	24,1	21,7 26,7	22,8	21,1 24,7	22,5	21,4 23,6	22,3	21,6 23,1	16,9	16,7 17,2
<b>Attività fisica</b>														
Attivi	56,7	53,7 59,6	61,4	58,5 64,3	57,3	53,9 60,6	51,1	49,0 53,2	55,4	54,1 56,8	56,5	55,7 57,2	49,8	49,5 50,1
Parzialmente attivi	25,6	23,1 28,3	25,6	23,1 28,3	25,6	22,7 28,7	33,6	31,6 35,7	29,1	27,8 30,4	28,5	27,8 29,2	23,0	22,7 23,2
Sedentari	17,8	15,6 20,1	13,0	11,2 15,1	17,1	14,7 19,9	15,3	13,8 16,9	15,5	14,5 16,5	15,0	14,5 15,6	27,3	27,0 27,6
<b>Stato nutrizionale</b>														
Sotto/normopeso	60,3	57,5 63,0	57,6	54,7 60,4	58,2	55,3 60,9	54,1	52,1 56,1	56,7	55,4 58,0	57,2	56,3 58,1	57,8	57,5 58,1
Sovrappeso	30,1	27,6 32,8	30,7	28,0 33,4	31,1	28,5 33,9	31,9	30,0 33,9	31,2	30,0 32,5	31,0	30,1 31,8	31,7	31,4 32,0
Obesità	9,6	8,0 11,5	11,8	10,0 13,9	10,7	9,0 12,7	14,0	12,6 15,5	12,1	11,3 13,0	11,8	11,2 12,4	10,5	10,3 10,8
<b>Consumo di frutta e verdura</b>														
0 porzioni	2,6	1,8 3,8	3,9	2,9 5,2	2,5	1,7 3,7	4,7	3,8 5,7	3,7	3,2 4,3	3,2	2,9 3,6	2,8	2,7 2,9
1-2 porzioni	49,2	46,3 52,1	56,5	53,6 59,4	54,2	51,2 57,1	53,2	51,1 55,3	53,4	52,2 54,9	50,1	49,2 51,1	49,0	48,7 49,3
3-4 porzioni	40,2	37,3 43,1	30,9	28,2 33,7	34,4	31,6 37,2	32,6	30,7 34,6	33,7	32,4 35,0	36,5	35,7 37,4	38,6	38,3 38,9
5+ porzioni	8,1	6,6 9,8	8,7	7,2 10,5	9,0	7,4 10,8	9,5	8,3 10,9	9,0	8,3 9,8	10,1	9,6 10,7	9,6	9,4 9,8
<b>Copertura ai test di screening cervicale (donne 25-64enni)</b>	89,0	85,7 91,7	91,5	88,5 93,7	90,5	87,4 93,0	92,9	91,0 94,4	91,5	90,2 92,6	90,1	89,2 91,0	79,6	79,1 80,0
<b>Copertura alla mammografia (donne 45-69enni*)</b>	79,6	75,0 83,6	88,1	83,5 91,6	80,2	74,7 84,8	82,4	79,0 85,4	82,7	80,5 84,7	83,2	81,8 84,5	72,7	72,0 73,4
<b>Copertura agli esami coloretali (persone 50-69enni)</b>	67,3	63,1 71,3	71,0	66,2 75,3	73,9	69,4 78,0	64,5	61,1 67,8	68,5	66,4 70,5	69,8	68,4 71,2	44,5	44,0 45,0

\* La copertura della mammografia preventiva a livello nazionale è calcolata per le donne 50-69 anni

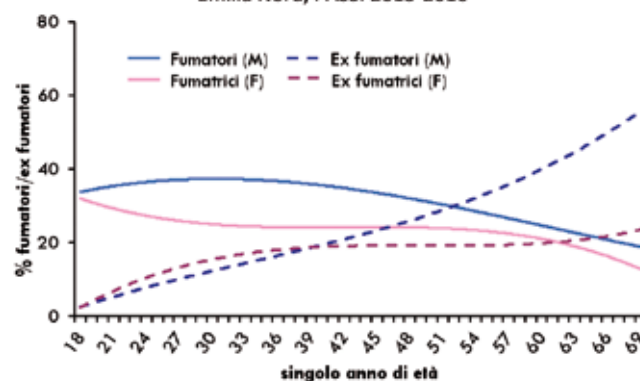




### Fumo di sigaretta

In Emilia Nord il 27% degli adulti con 18-69 anni fuma sigarette, pari a circa 360 mila persone, e il 21% è un ex fumatore, pari a oltre 276 mila persone; il restante 52%, invece, non ha mai fumato. La prevalenza di fumatori è in linea con il valore regionale (28%) e nazionale (26%). Il fumo di sigaretta cresce con l'età fino ai 35 anni per poi decrescere in modo più consistente tra gli uomini; nelle donne inizia a diminuire in maniera evidente dopo i 50 anni.

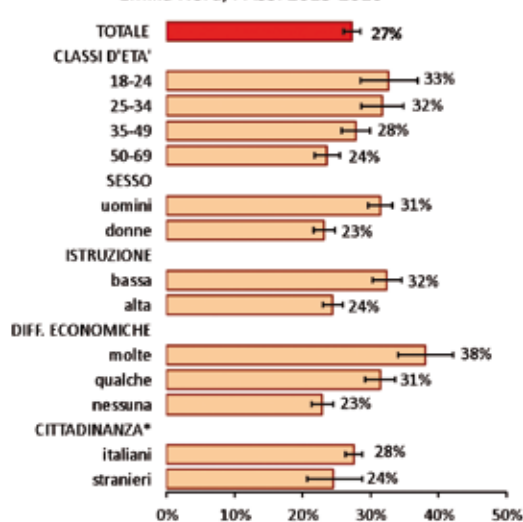
Fumatori ed ex fumatori per genere e singolo anno di età (%) Emilia Nord, PASSI 2013-2016



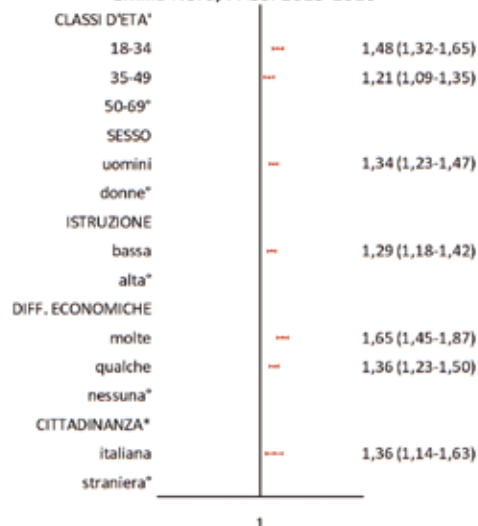
La percentuale di ex fumatori, infatti, aumenta in modo quasi lineare all'avanzare dell'età negli uomini mentre nelle donne risulta pressoché stabile tra i 35 e i 60 anni.

La percentuale di fumatori risulta complessivamente maggiore tra gli uomini, le persone con bassa istruzione, quelle con molte difficoltà economiche e quelle con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA)\*. Il modello di regressione di Poisson, condotto per correggere l'influenza dei diversi fattori tra di loro, conferma tutte le associazioni evidenziate.

Fumo di sigaretta per caratteristiche socio-demografiche (%) Emilia Nord, PASSI 2013-2016

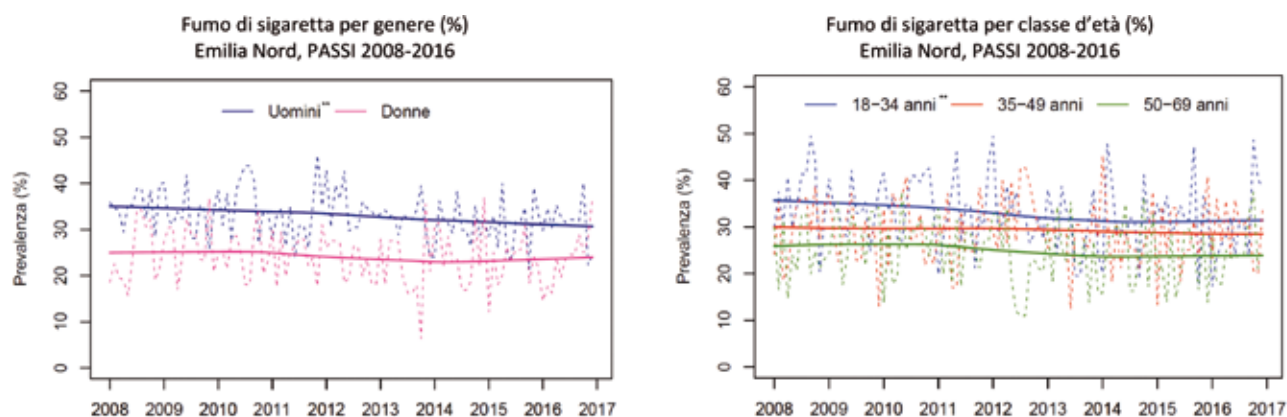


Modello di regressione di Poisson per il fumo di sigaretta Emilia Nord, PASSI 2013-2016



\* Per italiani si intendono le persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e per stranieri le persone immigrate da Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM); \* Categoria di riferimento nel modello di regressione di Poisson.

Nel periodo 2008-2016 la prevalenza di fumatori in Emilia Nord mostra una diminuzione significativa anche sul piano statistico. Questo calo è più evidente tra gli uomini (statisticamente significativo) e tra i 18-34 anni (statisticamente significativo) e i 50-69enni (non statisticamente significativo).



\*\* p-value<0,05

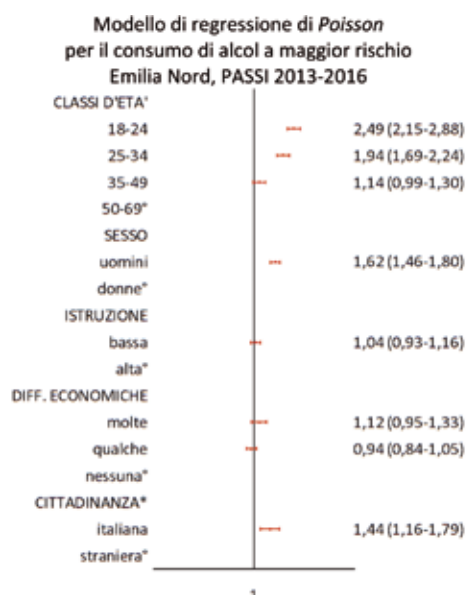
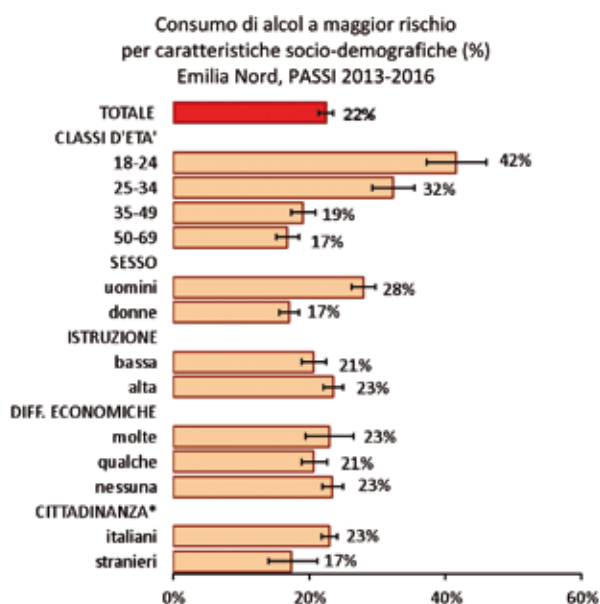
### Consumo di alcol a maggior rischio

In Emilia Nord il 68% delle persone con 18-69 anni consuma alcol, anche occasionalmente, e il 22% risulta essere un consumatore di alcol potenzialmente a maggior rischio per la salute<sup>1</sup>, pari a circa 295 mila persone in questa fascia d'età.

Consumo di alcol a maggior rischio (ultimi 30 giorni)		
PASSI 2013-2016 (Emilia Nord)		
	%	Stima popolazione
Consumatori di alcol a maggior rischio <sup>1</sup>	22%	295 mila
- Forti consumatori abituali di alcol <sup>2</sup>	5%	60 mila
- Consumatori di alcol fuori pasto <sup>3</sup>	9%	120 mila
- Consumatori binge <sup>4</sup>	13%	170 mila

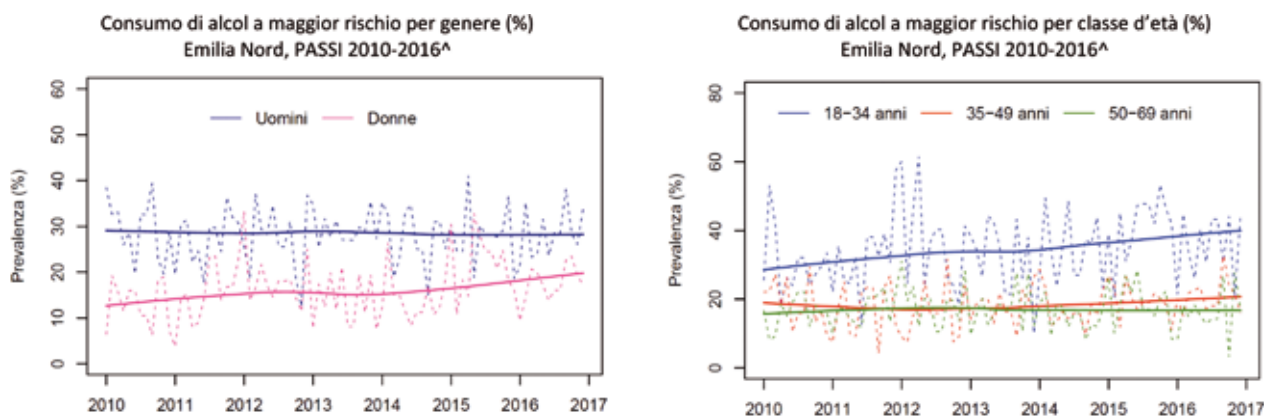
In particolare il 5% consuma abitualmente alcol in elevate quantità<sup>2</sup>, il 9% lo fa prevalentemente o solo fuori pasto<sup>3</sup> e il 13% è un consumatore binge<sup>4</sup>. Il consumo di alcol a maggior rischio risulta in linea con il valore regionale (22%) ma superiore a quello nazionale (17%).

La prevalenza di consumatori di alcol a maggior rischio è più diffusa nelle classi di età più giovani (46% nei ragazzi di 18-24 anni e 37% nelle ragazze della stessa età), tra gli uomini e le persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA)\*. Il modello di regressione di Poisson, condotto per correggere l'influenza dei diversi fattori tra di loro, conferma tutte le associazioni evidenziate.



\* Per italiani si intendono le persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e per stranieri le persone immigrate da Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM); \* Categoria di riferimento nel modello di regressione di Poisson.

Nel periodo 2008-2016 la prevalenza di consumatori di alcol a maggior rischio mostra un aumento non statisticamente significativo. Questo andamento è più evidente tra le donne (non statisticamente significativo) e tra i 18-34 anni (statisticamente significativo).



<sup>^</sup> A causa del cambio di definizione del consumo binge avvenuto nel questionario 2010, la serie storica viene fatta sui dati 2010-2016

- 1 Consumatori di alcol a maggior rischio: forti consumatori abituali di alcol e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori binge; una persona può appartenere a una o più categorie e quindi la percentuale di consumo a maggior rischio non corrisponde alla somma dei singoli comportamenti
- 2 Forti consumatori abituali di alcol: uomini che consumano più di due unità alcoliche medie giornaliere, ovvero più di 60 unità alcoliche negli ultimi 30 giorni, oppure donne che consumano più di un'unità alcolica media giornaliera, ovvero più di trenta unità alcoliche negli ultimi 30 giorni
- 3 Consumatori di alcol fuori pasto: persone che consumano alcol prevalentemente o solo fuori dai pasti
- 4 Consumatori binge: uomini che consumano cinque o più unità in un'unica occasione o donne che ne consumano quattro o più in un'unica occasione

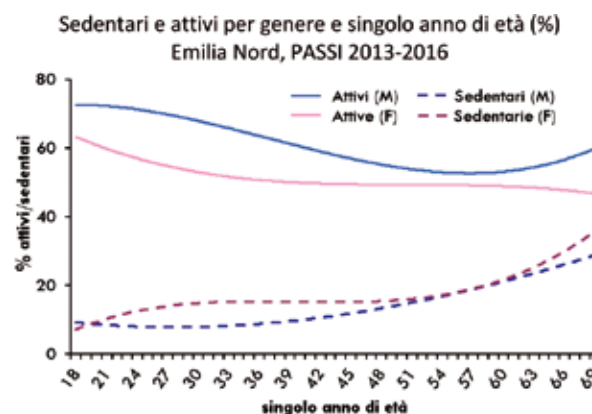
## Sedentarietà

In Emilia Nord oltre la metà degli adulti 18-69enni ha uno stile di vita attivo (55%), in quanto pratica attività fisica nel tempo libero ai livelli raccomandati dall'OMS5 (50%) oppure svolge un'attività lavorativa pesante dal punto di vista fisico (13%); questa stima corrisponde a circa 745 mila persone.

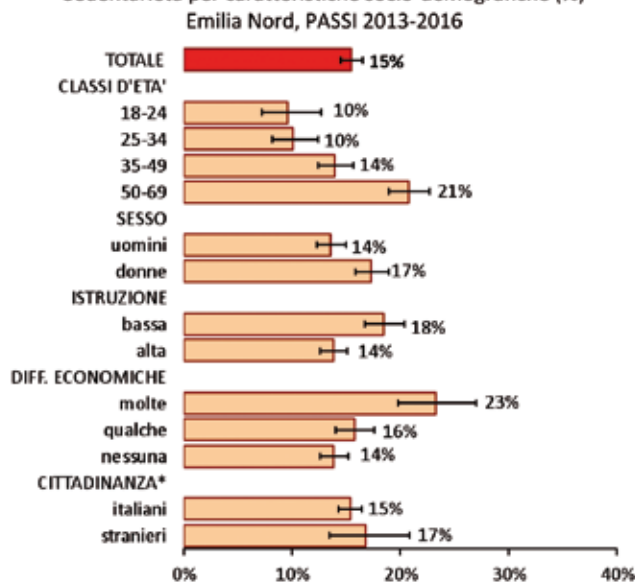
Il 29%, invece, si può considerare parzialmente attivo (corrispondenti a una stima di circa 336 mila), dal momento che pratica nel tempo libero attività fisica a livelli inferiori di quelli raccomandati dall'OMS1 oppure svolge un lavoro che comporta uno sforzo fisico moderato.

Circa un sesto è completamente sedentario (16%), pari a circa 233 mila persone nella fascia 18-69 anni, valore in linea con quello regionale (15%) ma significativamente inferiore a quello nazionale (27%).

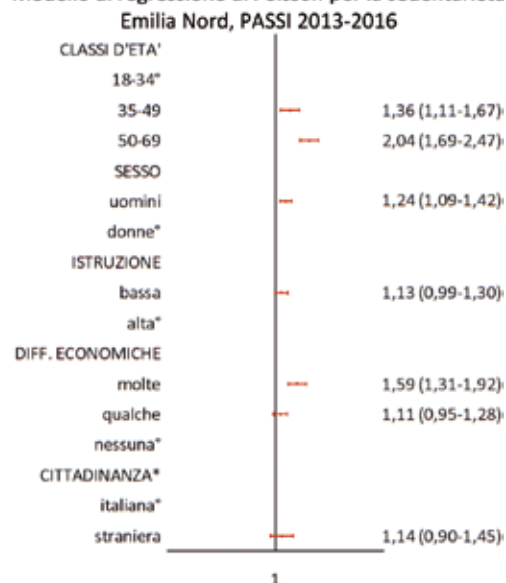
La prevalenza di sedentari è maggiore tra i 50-69enni, le donne, le persone con bassa istruzione e quelle con molte difficoltà economiche. Il modello di regressione di Poisson, condotto per correggere l'influenza dei diversi fattori tra di loro, conferma tutte le associazioni evidenziate ad eccezione di quella con l'istruzione.



Sedentarietà per caratteristiche socio-demografiche (%)



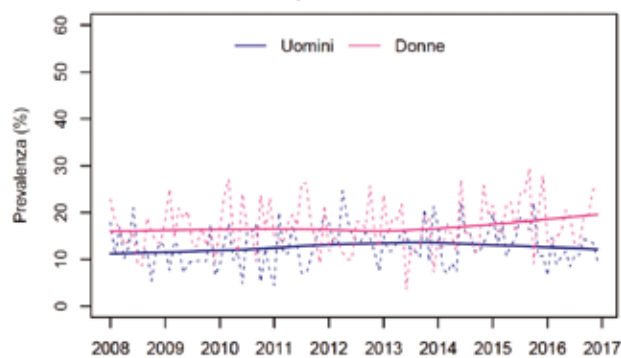
Modello di regressione di Poisson per la sedentarietà



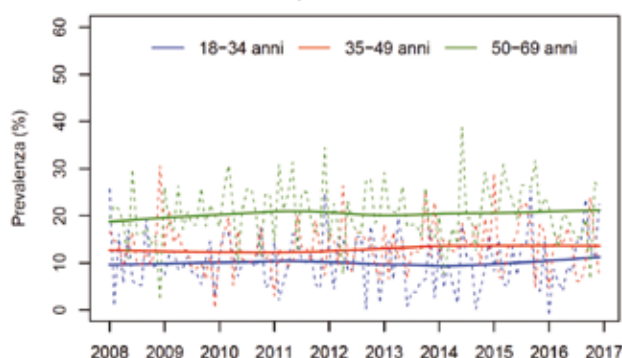
\* Per italiani si intendono le persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e per stranieri le persone immigrate da Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM); ° Categoria di riferimento nel modello di regressione di Poisson.

Dall'analisi delle serie storiche la percentuale di persone 18-69enni sedentarie appare complessivamente in aumento nel periodo 2008-2016, andamento significativo anche sul piano statistico. Scomponendo per genere e classe d'età, si osserva un aumento nelle donne, più evidente negli ultimi anni ma non statisticamente significativo; non si registrano, invece, particolari gradienti nelle tre classi d'età considerate.

Sedentarietà per genere (%) Emilia Nord, PASSI 2008-2016



Sedentarietà per classe d'età (%) Emilia Nord, PASSI 2008-2016



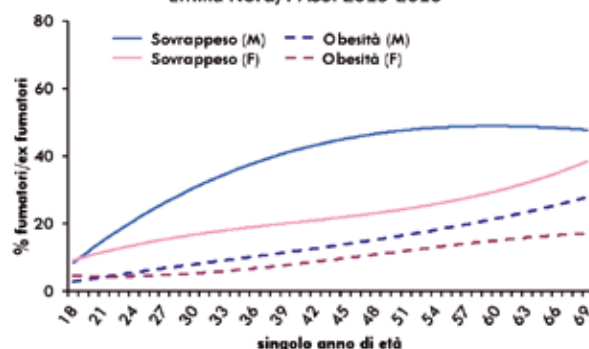
5 L'OMS raccomanda per le persone adulte con 18-64 anni di svolgere alla settimana un'attività aerobica moderata di almeno 150 minuti oppure una intensa di almeno 75 minuti; le attività moderate e intense possono essere combinate ed entrambe dovrebbero durare almeno 10 minuti.

## Eccesso ponderale

In Emilia Nord l'eccesso ponderale<sup>6</sup> coinvolge una quota rilevante (43%) di adulti con 18-69 anni: il 31% è in sovrappeso, pari a una stima di 410 mila persone, e il 12% presenta obesità, pari a una stima di 159 mila persone. Il 53% è, invece, normopeso e il 4% sottopeso.

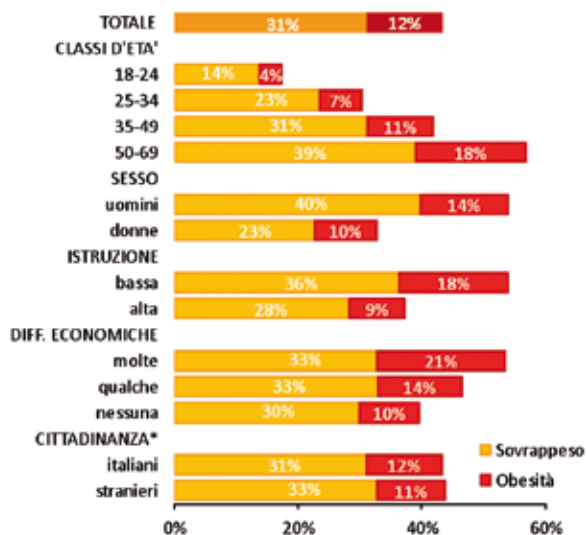
La prevalenza di eccesso ponderale è in linea con quella regionale (43%) e nazionale (42%).

Sovrappeso e obesità per genere e singolo anno di età (%) Emilia Nord, PASSI 2013-2016

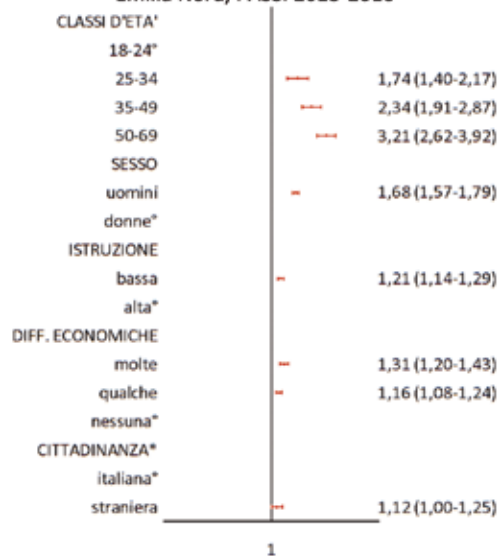


Il sovrappeso aumenta in modo quasi esponenziale con l'età negli uomini e in maniera pressoché lineare nelle donne; l'obesità, invece, cresce con andamento simile nei due generi. L'eccesso ponderale, inoltre, è maggiore tra gli uomini e tra le persone socialmente più svantaggiate con basso titolo di studio o con difficoltà economiche. Il modello di regressione di Poisson, condotto per correggere l'influenza dei diversi fattori tra di loro, conferma tutte le associazioni evidenziate.

**Eccesso ponderale per caratteristiche socio-demografiche (%)**  
Emilia Nord, PASSI 2013-2016



**Modello di regressione di Poisson per l'eccesso ponderale**  
Emilia Nord, PASSI 2013-2016

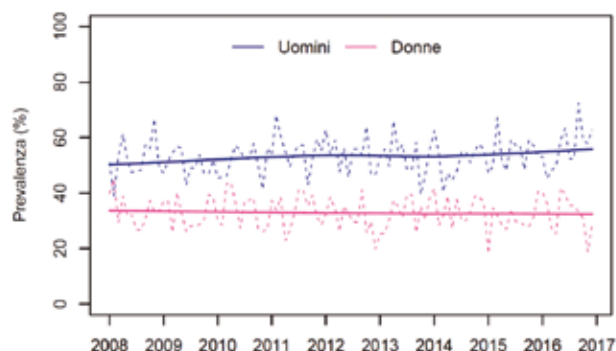


\* Per italiani si intendono le persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e per stranieri le persone immigrate da Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM); \* Categoria di riferimento nel modello di regressione di Poisson.

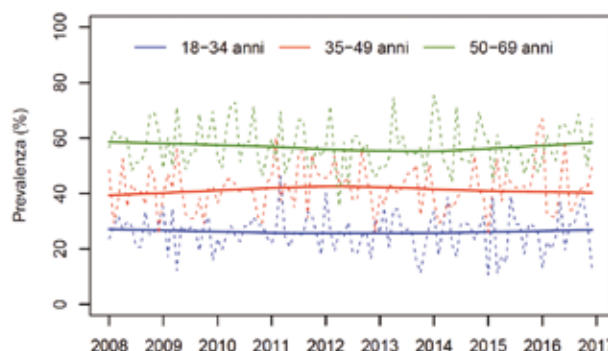
Nel periodo 2008-2016 la prevalenza di persone in eccesso ponderale risulta in lieve aumento, andamento dovuto a un incremento significativo anche sul piano statistico degli adulti che presentano obesità.

Complessivamente la percentuale di persone in eccesso ponderale è in aumento tra gli uomini (andamento statisticamente significativo) e appare pressoché costante tra le donne; non si registrano particolari gradienti per le classi d'età considerate.

**Eccesso ponderale per genere (%)**  
Emilia Nord, PASSI 2008-2016



**Eccesso ponderale per classe d'età (%)**  
Emilia Nord, PASSI 2008-2016



6 Le caratteristiche ponderali sono definite in relazione al valore dell'indice di massa corporea (Body Mass Index o BMI, calcolato come peso in kg diviso altezza in metri elevata al quadrato) in 4 categorie: sottopeso (BMI <18,5), normopeso (BMI 18,5-24,9), sovrappeso (BMI 25,0-29,9) e obeso (BMI ≥ 30)

## Consumo di frutta e verdura

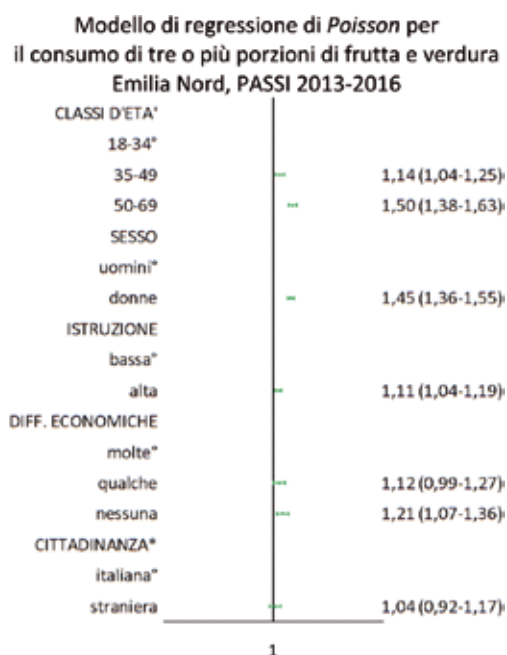
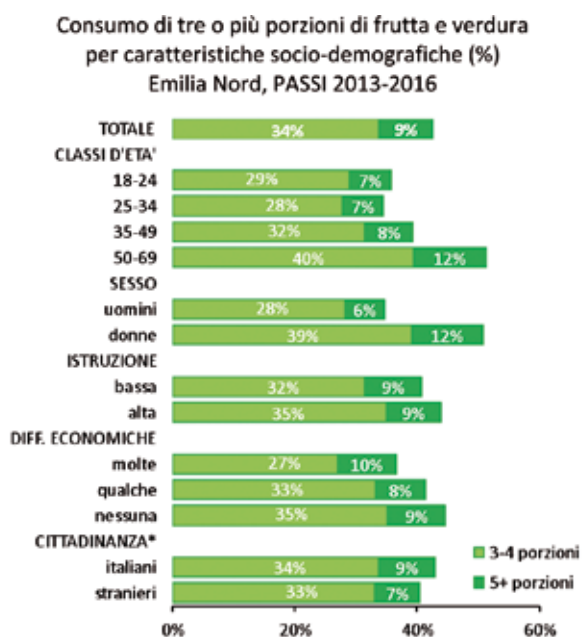
In Emilia Nord la quasi totalità delle persone con 18-69 anni (96%) mangia frutta e verdura almeno una volta al giorno: la metà circa (53%) ne consuma una o due porzioni<sup>7</sup>, poco più di un terzo (34%) tre o quattro e solo il 9% mangia le cinque o più porzioni raccomandate. Il consumo regionale di frutta e verdura risulta simile a livello regionale e nazionale.

In Emilia Nord il consumo delle cinque o più porzioni raccomandate di frutta e verdura cresce con l'età ed è maggiore tra le donne. Il modello di regressione di Poisson, che corregge per l'influenza dei vari fattori tra di loro, conferma le associazioni evidenziate.

Il Piano nazionale della prevenzione (PNP) 2014-2018 indica obiettivi essenziali per migliorare la salute e la qualità della vita degli italiani; al fine di valutare il raggiungimento di questi obiettivi introduce a livello nazionale e regionale una serie di indicatori accompagnati da uno standard da conseguire.

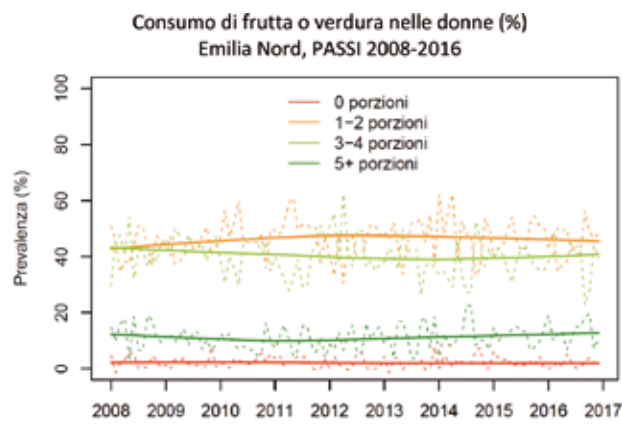
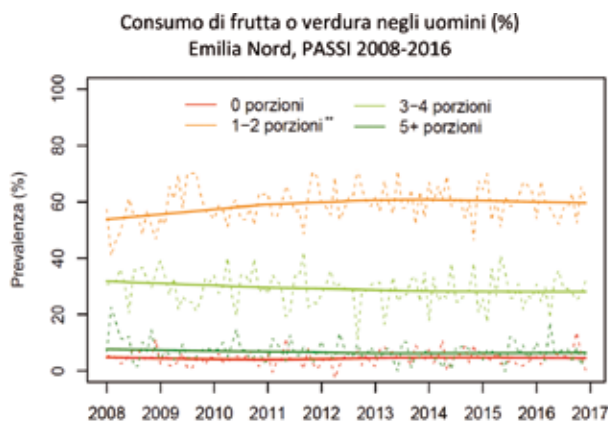
Tra questi standard rientra l'incremento nella popolazione adulta del consumo giornaliero di frutta e verdura, che viene rilevato tramite la sorveglianza PASSI; in questo ambito il PNP pone come obiettivo al 2018 l'aumento del 10% della prevalenza di persone che consumano tre o più porzioni rispetto al valore registrato nel 2013 (46,2% in Emilia-Romagna e 46,7% in Italia).

In Emilia Nord il 43% dei 18-69enni consuma tre o più porzioni di frutta o verdura, percentuale che risulta crescere con l'età e maggiore tra le donne, le persone con alta istruzione e quelle senza difficoltà economiche. Il modello di regressione di Poisson, che corregge per l'influenza dei vari fattori tra di loro, conferma le associazioni evidenziate.



\* Per italiani si intendono le persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e per stranieri le persone immigrate da Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM); ° Categoria di riferimento nel modello di regressione di Poisson.

In Emilia Nord il consumo di frutta e verdura appare in diminuzione nel periodo 2008-2016: risulta un calo significativo nella prevalenza di persone che consumano tre o quattro porzioni al giorno e un aumento in quella di chi ne consuma una o due porzioni. Osservando l'andamento del consumo di frutta e verdura per genere e classe d'età, si nota un aumento significativo tra gli uomini del consumo di una o due porzioni e una conseguente diminuzione, non statisticamente significativa, di quello delle tre o quattro e delle cinque o più porzioni; nelle donne si evidenziano gradienti simili ma meno evidenti. Non si registrano, invece, particolari gradienti per le classi d'età considerate.



\*\* p-value < 0,05

7 Porzione di frutta o verdura: quantitativo di frutta o verdura cruda che può essere contenuto sul palmo di una mano oppure mezzo piatto di verdura cotta.

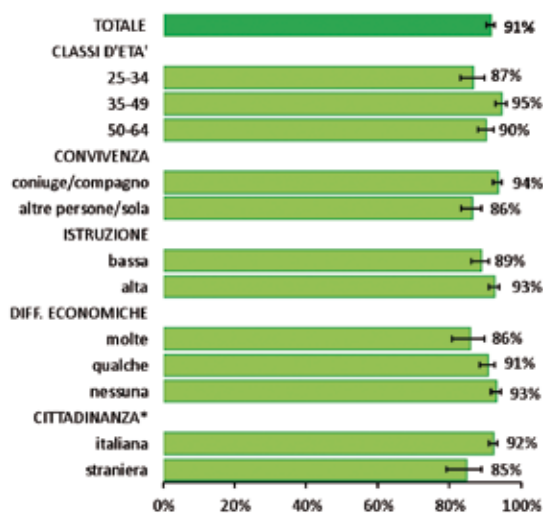
### Test di screening cervicale

In Emilia Nord il 91% delle donne con 25-64 anni ha eseguito un test preventivo (Pap o HPV test) per la diagnosi precoce dei tumori cervicali nei tempi raccomandati. Questa percentuale è sovrapponibile a quella regionale (90%) e significativamente superiore a quella registrata a nazionale (79%).

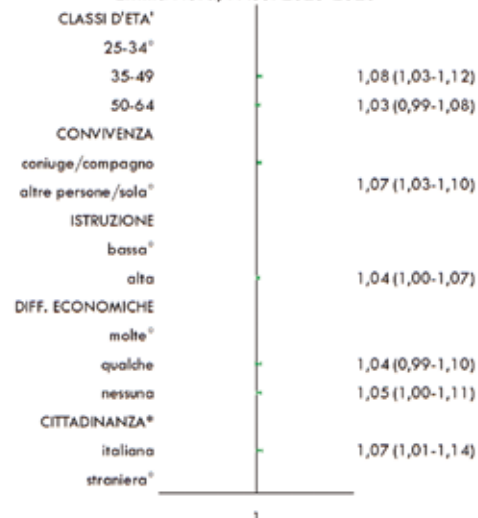
Il 72% ha eseguito il test all'interno dei programmi di screening organizzati o di altre offerte gratuite e il 19% lo ha effettuato al di fuori, pagando il ticket o l'intero costo<sup>8</sup>.

La copertura complessiva risulta più alta tra le donne con 35-49 anni, quelle coniugate o conviventi, quelle con alta istruzione, quelle senza difficoltà economiche riferite e quelle con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA)\*. Il modello di regressione di Poisson, che corregge per l'influenza dei vari fattori tra di loro, conferma le associazioni evidenziate.

Copertura al test preventivo per la diagnosi precoce dei tumori cervicali per caratteristiche socio-demografiche (%) Emilia Nord, PASSI 2013-2016



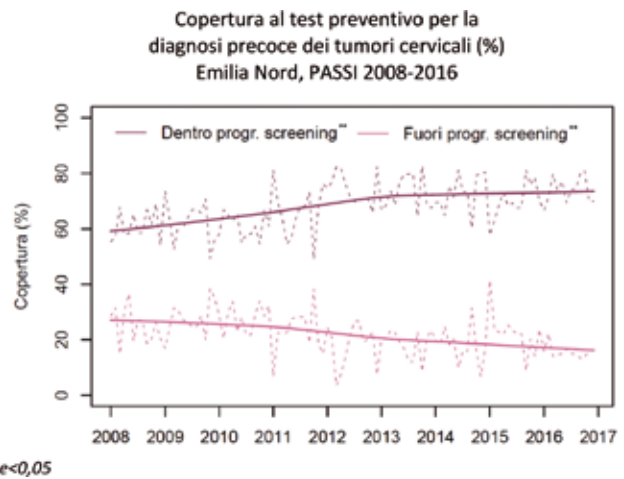
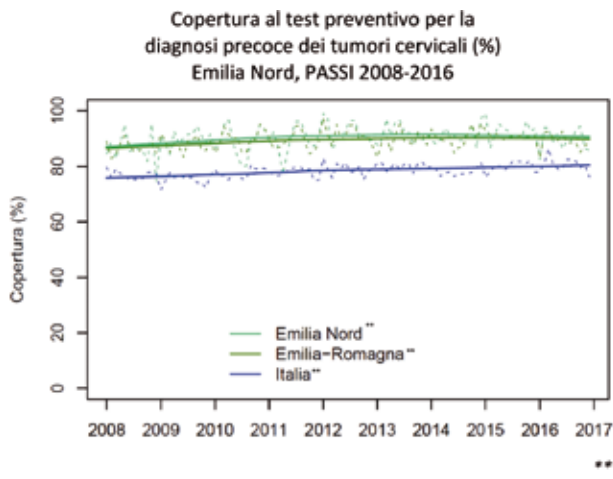
Modello di regressione di Poisson per la Copertura al test preventivo per la diagnosi precoce dei tumori cervicali Emilia Nord, PASSI 2013-2016



\* Per italiane si intendono le donne con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e per straniere le donne immigrate da Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM); <sup>°</sup> Categoria di riferimento nel modello di regressione di Poisson.

Nel periodo 2008-2016, la copertura di un test per la prevenzione dei tumori cervicali entro le tempistiche raccomandate è complessivamente in crescita sia in Emilia Nord che in Emilia-Romagna e in Italia, entrambi andamenti significativi anche sul piano statistico.

In Emilia Nord nel periodo considerato la percentuale di esecuzione dei test per la prevenzione precoce dei tumori del collo dell'utero entro i tempi raccomandati all'interno dei programmi di screening appare in aumento in modo statisticamente significativo; la percentuale di test effettuati al di fuori dei programmi, invece, mostra una diminuzione, anch'essa significativa sul piano statistico. A livello regionale si rilevano gli stessi andamenti.



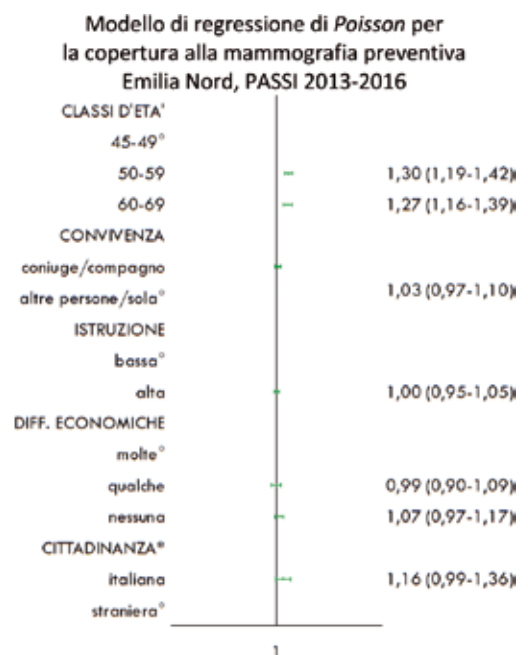
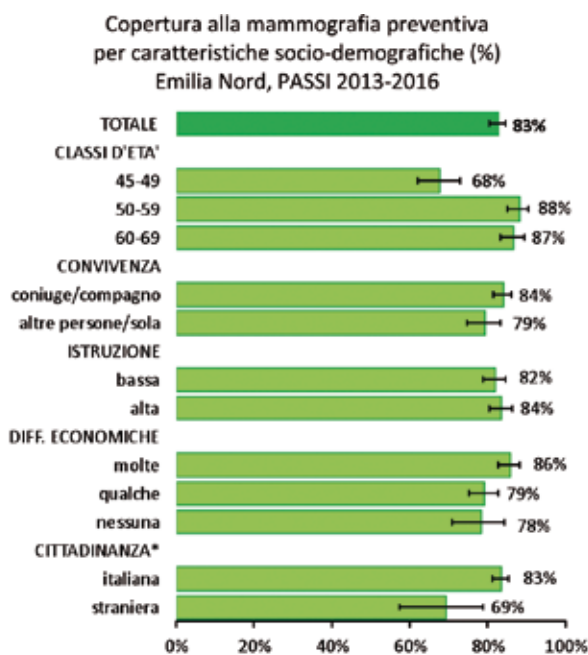
8 La sorveglianza PASSI fornisce stime relative alla copertura complessiva ai test di screening nella popolazione target, comprensiva sia della quota di test eseguita all'interno dei programmi di screening organizzati o di altre offerte gratuite (ad esempio in base all'articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001) sia di quella effettuata al di fuori, pagando il ticket o il costo intero. Inoltre, PASSI raccoglie informazioni retrospettive sulla tempistica e sul pagamento dell'ultimo esame fatto; questo potrebbe comportare una sottostima dell'aderenza ai programmi di screening a causa del fenomeno del sovra-ricorso, evidente sia nello screening mammografico sia, in maggior misura, in quello cervicale. Per tale motivo è l'aderenza allo screening viene fotografata con più precisione dai flussi di screening aziendali.

### Mammografia preventiva

In Emilia Nord l'83% delle donne con 45-69 anni ha eseguito una mammografia preventiva nei tempi raccomandati (ultimo anno per le 45-49enni e ultimo biennio per le 50-69enni). Questa percentuale è sovrapponibile a quella regionale (83%) e significativamente superiore a quella registrata a nazionale (73%)<sup>9</sup>.

Il 73% ha eseguito l'esame all'interno dei programmi di screening organizzati o di altre offerte gratuite e il 10% lo ha effettuato al di fuori, pagando il ticket o l'intero costo<sup>10</sup>.

La copertura complessiva risulta più alta tra le donne con 50-69 anni, quelle coniugate o conviventi, quelle senza difficoltà economiche riferite e quelle con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA). Il modello di regressione di Poisson, che corregge per l'influenza dei vari fattori tra di loro, conferma l'associazione dell'esecuzione di una mammografia preventiva entro le tempistiche raccomandate con le classi d'età più avanzate.

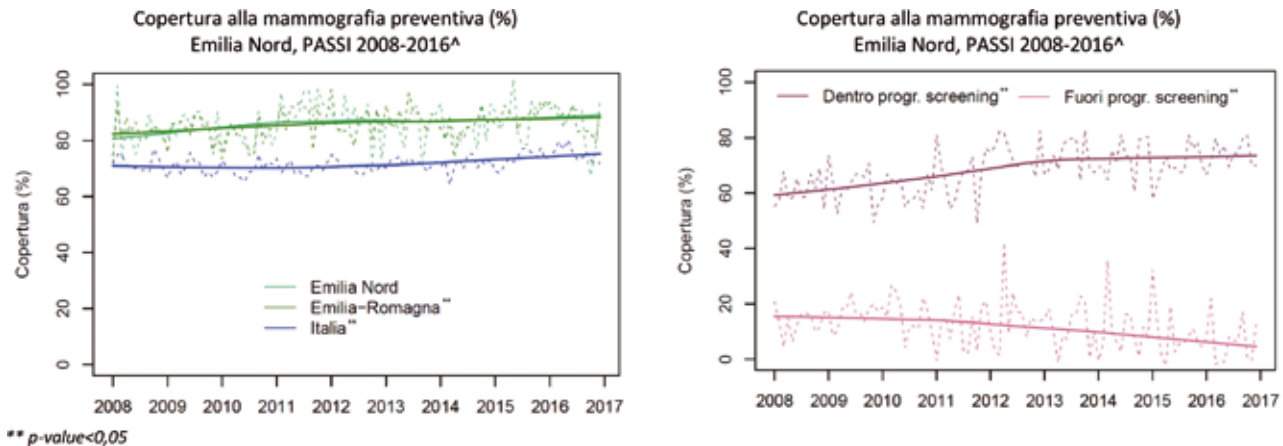


\* Per italiane si intendono le donne con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e per straniere le donne immigrate da Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM); ° Categoria di riferimento nel modello di regressione di Poisson.



Nel periodo 2008-2016, in Emilia Nord la copertura della mammografia preventiva entro le tempistiche raccomandate nelle donne con 50-69 anni<sup>^</sup> è complessivamente in crescita, andamento che però non raggiunge la significatività statistica. Anche a livello regionale e nazionale si registra un aumento significativo sul piano statistico.

In Emilia Nord nel periodo considerato la percentuale di esecuzione di una mammografia preventiva entro i tempi raccomandati all'interno dei programmi di screening appare in aumento in modo statisticamente significativo; la percentuale di esami effettuati al di fuori dei programmi, invece, mostra una diminuzione, anch'essa significativa sul piano statistico. A livello regionale si rilevano gli stessi andamenti.



\*\* p-value < 0,05

<sup>^</sup> La regione Emilia-Romagna nel 2010 ha esteso il protocollo dello screening mammografico alle donne 45-49 anni con periodicità annuale di offerta dell'esame e alle donne 70-74 anni con periodicità biennale. Per motivi di confrontabilità temporale della serie storica l'analisi viene limitata alle donne con 50-69 anni.

<sup>9</sup> La copertura a livello nazionale è calcolata per le donne 50-69 anni

<sup>10</sup> La sorveglianza PASSI fornisce stime relative alla copertura complessiva ai test di screening nella popolazione target, comprensiva sia della quota di test eseguita all'interno dei programmi di screening organizzati o di altre offerte gratuite (ad esempio in base all'articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001) sia di quella effettuata al di fuori, pagando il ticket o il costo intero. Inoltre, PASSI raccoglie informazioni retrospettive sulla tempistica e sul pagamento dell'ultimo esame fatto; questo potrebbe comportare una sottostima dell'aderenza ai programmi di screening a causa del fenomeno del sovra-ricorso, evidente sia nello screening mammografico sia, in maggior misura, in quello cervicale. Per tale motivo è l'aderenza allo screening viene fotografato con più precisione dai flussi di screening aziendali.

## Esami di screening colorettrali

In Emilia Nord il 69% delle persone con 50-69 anni ha dichiarato di aver eseguito un esame preventivo per la diagnosi precoce dei tumori colorettrali entro i tempi raccomandati. Più in particolare il 63% ha effettuato una ricerca del sangue occulto entro l'ultimo biennio e il 18% una colonscopia o rettosigmoidoscopia entro gli ultimi cinque anni.

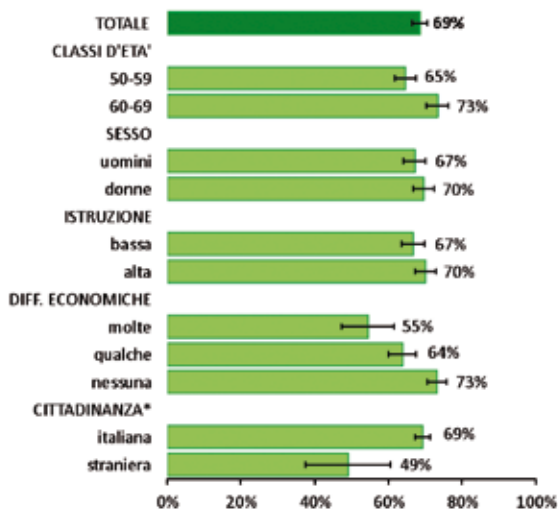
La copertura degli esami per la diagnosi precoce dei tumori colorettrali è in linea con quella regionale (70%) e significativamente superiore a quella nazionale (45%).

In Emilia Nord il 64% ha eseguito il test all'interno dei programmi di screening organizzati o di altre offerte gratuite e solo il 5% ha effettuato al di fuori, pagando il ticket o l'intero costo<sup>11</sup>.

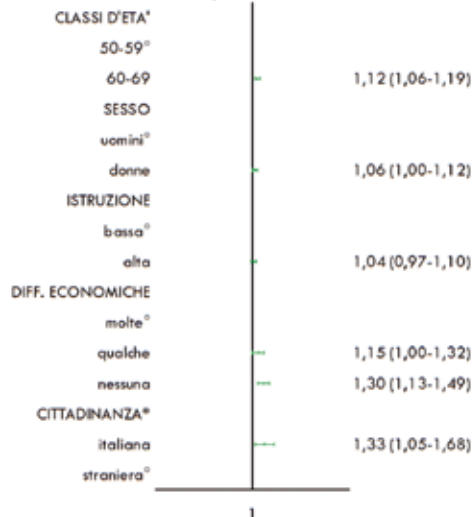
In Emilia Nord la copertura complessiva a un esame preventivo per la diagnosi precoce dei tumori colorettrali è più frequente nei 60-69enni, nelle donne, nelle persone con istruzione bassa, in quelle senza difficoltà economiche e tra gli italiani o stranieri provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA)\*.

Il modello di regressione di Poisson, che corregge per l'influenza dei vari fattori tra di loro, conferma l'associazione della copertura con la classe d'età 60-69 anni, l'assenza di difficoltà economiche e la cittadinanza italiana o provenienza da altri Paesi a Sviluppo Avanzato.

Copertura agli esami preventivi per la diagnosi precoce dei tumori colorettrali per caratteristiche socio-demografiche (%) Emilia Nord, PASSI 2013-2016



Modello di regressione di Poisson per la copertura agli esami preventivi per la diagnosi precoce dei tumori colorettrali Emilia Nord, PASSI 2013-2016



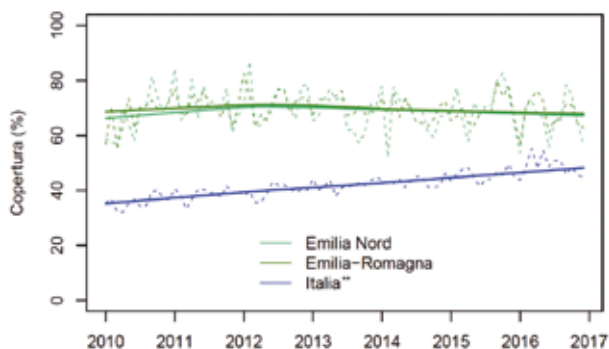
\* Per italiane si intendono le donne con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e per straniere le donne immigrate da Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM); <sup>o</sup> Categoria di riferimento nel modello di regressione di Poisson.

Nel periodo 2010-2016 sia in Emilia Nord sia in Emilia-Romagna si evidenzia un lieve calo della copertura degli esami per la diagnosi precoce dei tumori colorettrali, andamento che però non risulta significativo sul piano statistico. A livello nazionale, invece, si evidenzia un incremento significativo anche sul piano statistico.

In Emilia Nord nel periodo considerato la percentuale di esecuzione degli esami per la prevenzione precoce dei tumori colorettrali entro i tempi raccomandati all'interno dei programmi di screening appare pressoché costante; la percentuale di test effettuati al di fuori dei programmi, invece, mostra una diminuzione non significativa sul piano statistico.

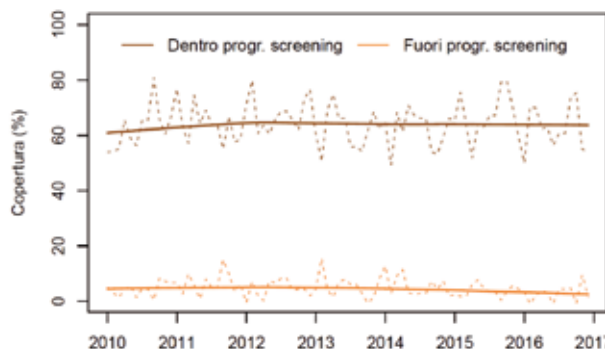
A livello regionale si rilevano gli stessi andamenti.

Copertura agli esami preventivi per la diagnosi precoce dei tumori colorettrali (%) Emilia Nord, PASSI 2010-2016<sup>^</sup>



\*\* p-value < 0,05

Copertura agli esami preventivi per la diagnosi precoce dei tumori colorettrali (%) Emilia Nord, PASSI 2010-2016<sup>^</sup>



\*\* p-value < 0,05

<sup>^</sup> A causa di un cambio del questionario nel 2010, la serie storica viene fatta sui dati 2010-2016

11 La sorveglianza PASSI fornisce stime relative alla copertura complessiva ai test di screening nella popolazione target, comprensiva sia della quota di test eseguita all'interno dei programmi di screening organizzati o di altre offerte gratuite (ad esempio in base all'articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001) sia di quella effettuata al di fuori, pagando il ticket o il costo intero.

# Il Registro Tumori Specialistico del pancreas della provincia di Reggio Emilia

Tiziana Casseti, Pamela Mancuso, Massimo Vicentini, Romano Sassatelli

Nel 2012 è stato istituito, presso la SC di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva dell'Arcispedale S. Maria Nuova - IRCCS di Reggio Emilia, un Registro Tumori Specialistico del Pancreas (RTSP) come approfondimento diagnostico-terapeutico-assistenziale dei casi residenti nella provincia di Reggio Emilia e dei casi fuori provincia che accedono ad uno dei presidi ospedalieri della provincia. Il RTSP si inserisce come espansione e approfondimento del Registro Tumori di Reggio Emilia e inoltre raccoglie informazioni anche su neoplasie benigne, borderline e forme cistiche. Gli obiettivi del RTSP sono: formulare ipotesi eziologiche e monitorare le patologie pancreatiche e la qualità dei percorsi assistenziali attraverso la raccolta di variabili ad alta risoluzione (informazioni socio-demografiche, comorbidità, fattori prognostici, iter diagnostico, terapeutico e palliativo). Perno importante per il RTSP è il Gruppo Multidisciplinare del pancreas che si riunisce una volta a settimana e che vede professionisti dell'ASMN e dell'AUSL lavorare insieme al fine di implementare la trasferibilità della ricerca e della teoria in termini di pratica clinica e promuovere il reciproco scambio di competenze e professionalità nel rispetto dell'autonomia professionale. Il far parte di un IRCCS, la possibilità di poter disporre di un Gruppo Multidisciplinare provinciale e di tecnologie avanzate ha reso possibile la costruzione di un PDTA (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale) specifico per le neoplasie maligne del pancreas. In tutto ciò, il RTSP svolge un ruolo essenziale per il calcolo degli indicatori di qualità (ad oggi già abbiamo lavorato per anni di incidenza 2014-2016) permettendo così, attraverso audit annuali, di migliorare qualità ed efficienza delle cure e ridurre la variabilità e di garantire cure appropriate al maggior numero di pazienti.

Ad oggi il RTSP ha registrato i casi incidenti dall'anno 2008 all'anno 2016.

Nel periodo 2008-2014 il RTSP ha registrato in tutto 963 casi di neoplasia maligna pancreatiche; di questi, 855 (88.8%) sono residenti nella provincia di Reggio Emilia.

Tabella 1: Casi incidenti nel periodo 2008-2014

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2008-2014
n	124	112	114	133	167	151	162	963
%	10.7	9.7	9.8	11.5	14.4	13.0	14.0	100.0

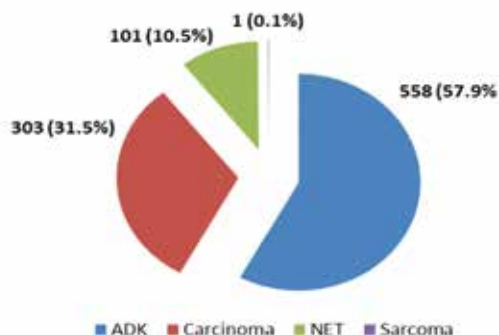
## Morfologia

I 963 casi di tumori maligni comprendono il 58% di adenocarcinomi, il 10.5% di NET (tumori neuroendocrini) di cui il 13% di NEC (carcinomi neuroendocrini), 31.5% di carcinomi e 1 solo caso di sarcoma (0.1%).

Tabella 2: Istotipo casi incidenti nel periodo 2008-2014

Anno incidenza	ADK	Carcinoma	NET	Sarcoma	Totale
2008	56	53	15	0	124
2009	56	50	6	0	112
2010	61	48	5	0	114
2011	77	42	14	0	133
2012	116	32	18	1	167
2013	95	38	18	0	151
2014	97	40	25	0	162
2008-2014	558	303	101	1	963

Figura 1: Tumori maligni del pancreas per istotipo. Anno di incidenza 2008-2014



Nella realtà reggiana quasi il 58% delle neoplasie maligne diagnosticate nel periodo 2008-2014 sono adenocarcinomi (Figura 1).

I tumori codificati come “carcinoma” hanno una denominazione molto generica e derivano da pazienti che non sono riusciti a completare l’iter diagnostico o che hanno deciso di proseguirlo in sedi fuori dalla nostra provincia o da pazienti la cui patologia oncologica è emersa solo dal certificato di morte.

Dei 963 casi di tumori maligni presenti nel registro, circa il 31.5% (303) sono stati codificati come carcinoma in quanto:

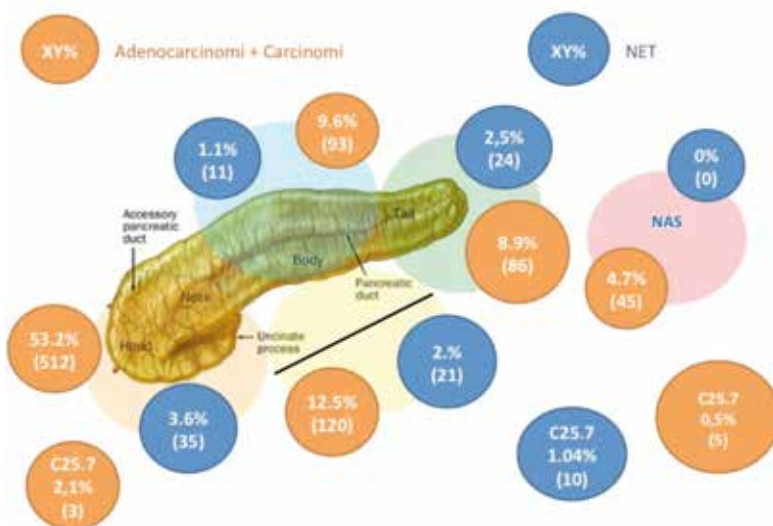
- il 4% provengono da DCO (Death Certificate Only)
- il 95.2% provengono da casi la cui diagnosi è stata solo clinica cioè effettuata attraverso metodiche per immagine (TC, EUS, Ecografia, ecc); di questi pazienti:
  - o il 51.2% è morto entro 60 giorni dalla diagnosi
  - o il 61.4% aveva un età  $\geq 80$  anni
- il 4% di diagnosi sono citologiche (da cui derivano la maggior parte di diagnosi di “carcinoma”)
- il 2% di diagnosi sono effettuate tramite istologia su metastasi
- il 1.3% di diagnosi effettuate tramite istologia su sede primitiva

### Sottosede

La sottosede più frequente è la testa del pancreas sia per gli adenocarcinomi-carcinomi che per i NET (53.2% e 3.6% rispettivamente). Le sottosedi non specificate (NAS) sono solo il 4.7% per gli adenocarcinomi-carcinomi, mentre per i NET le sottosedi sono tutte note.

L’unico caso di sarcoma ha come sottosede il corpo-coda del pancreas.

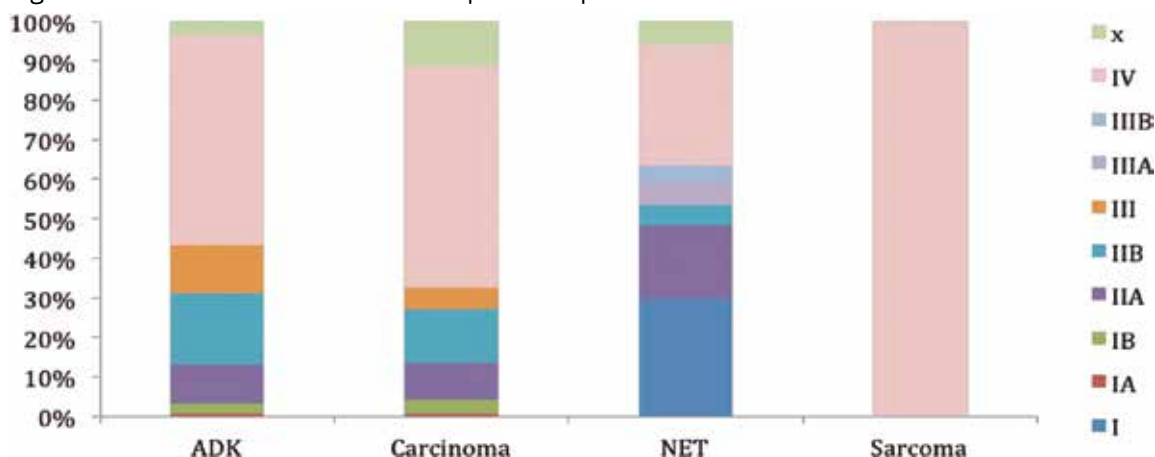
Figura 2: Sottosede periodo di incidenza 2008-2014



### Stadio

Nel periodo 2008-2014 il 52% dei pazienti affetti da tumore maligno del pancreas si presentano, al momento della diagnosi, con uno stadio della malattia avanzato (IV stadio).

Figura 3: Distribuzione dello stadio per istotipo



Nel periodo 2008-2014 i casi di cancro del pancreas a cui non è stato possibile rilevare o ricostruire lo stadio sono stati circa il 12% (59 casi); di questi 59 casi:

- 18.6% sono DCO (death certificate only) cioè derivati solo dai certificati di morte
- 35.6% hanno effettuato diagnosi in strutture fuori provincia e, ad oggi, non siamo riusciti ad ottenere le informazioni cliniche
- 62.7% sono pazienti che sono morti entro 30 giorni dalla diagnosi, quindi con iter diagnostico incompleto.

Il 49% dei pazienti a cui non è stato possibile recuperare/ricostruire lo stadio ha un'età  $\geq 80$  anni.

### Intervento chirurgico

Fra gli ADK diagnosticati nel quinquennio 2008-2014 solo il 14.7% (126 casi) dei pazienti sono stati sottoposti ad intervento chirurgico resettivo di cui il 16.6% sono stati eseguiti fuori provincia, mentre il 14.1% è stato sottoposto a chirurgia palliativa di cui il 9% eseguiti fuori provincia.

Figura 4: Intervento chirurgico resettivo. Periodo 2008-2014.

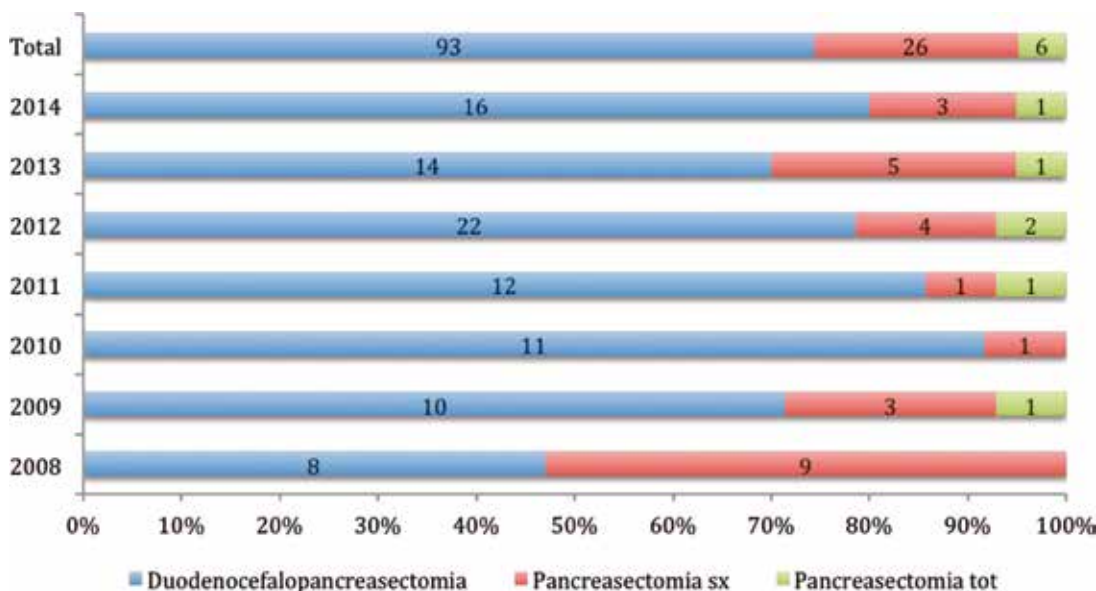
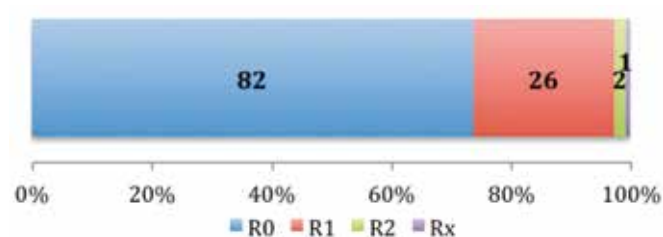


Figura 5: Residuo tumorale. Periodo 2008-2014



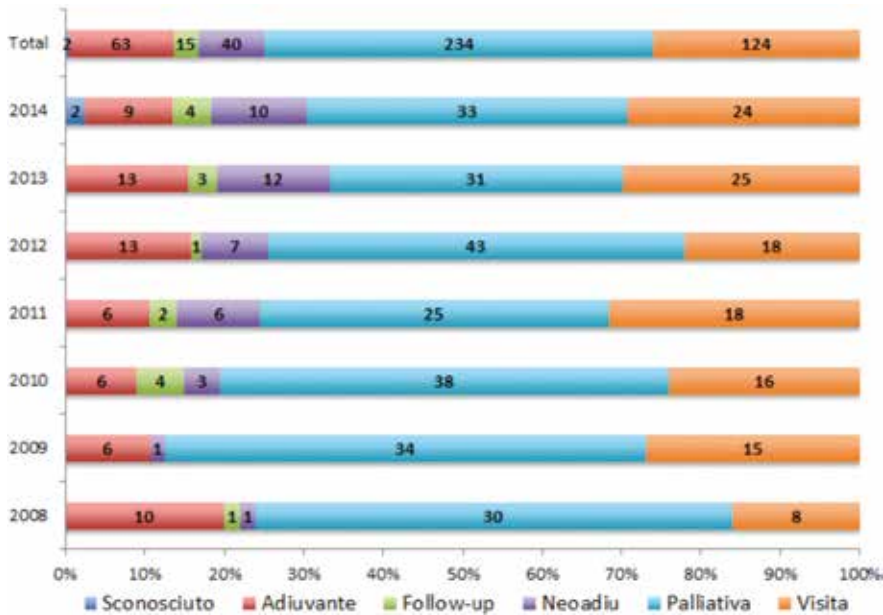
L'intervento resettivo è stato radicale (R0) nel 74% dei casi mentre solo in 1 caso (0.9%) non è stato possibile risalire al residuo tumorale in quanto gli interventi sono stati eseguiti fuori provincia e, ad oggi, non siamo ancora riusciti a visionare la documentazione clinica.

## Chemioterapia

Solo il 39% dei pazienti è stato sottoposto a chemioterapia.

I pazienti operati sono stati sottoposti a chemioterapia adiuvante sono il 50.4% e solo in 2 casi non si conosce il tipo di trattamento chemioterapico eseguito in quanto sono stati seguiti in centri fuori provincia e, ad oggi, non siamo ancora riusciti a visionare la documentazione clinica.

Figura 6: Trattamenti chemioterapici. Periodo 2008-2014.

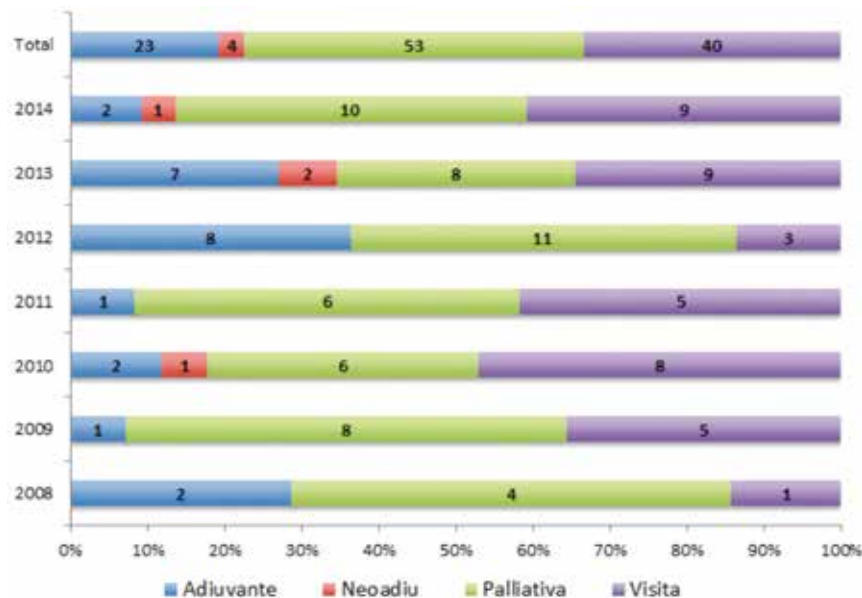


Il 53.5% di coloro che non hanno fatto nessun tipo di trattamento chemioterapico ha un'età  $\geq 80$  anni.

## Radioterapia

I pazienti sottoposti a radioterapia sono il 20.8%, e di questi solo il 19.2% dei pazienti operati sono stati sottoposti a radioterapia adiuvante.

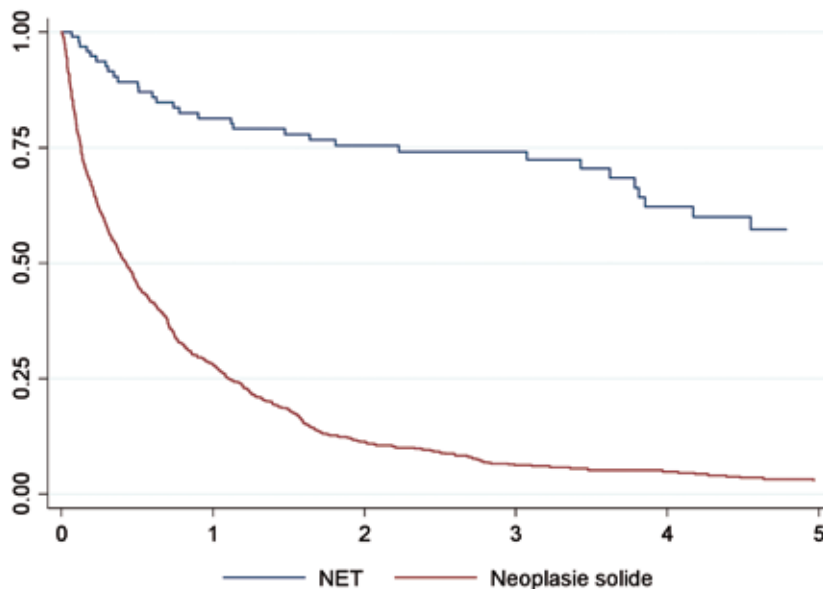
Figura 7: Trattamenti radioterapici. Periodo 2008-2014.



## Sopravvivenza

Il tumore al pancreas ad oggi non ha una buona prognosi; questa scarsa percentuale di sopravvivenza è dovuta in gran parte al fatto che nelle fasi iniziali non si manifesta con sintomi eclatanti dando ampia possibilità alle cellule neoplastiche di disseminarsi prima ancora che venga fatta diagnosi.

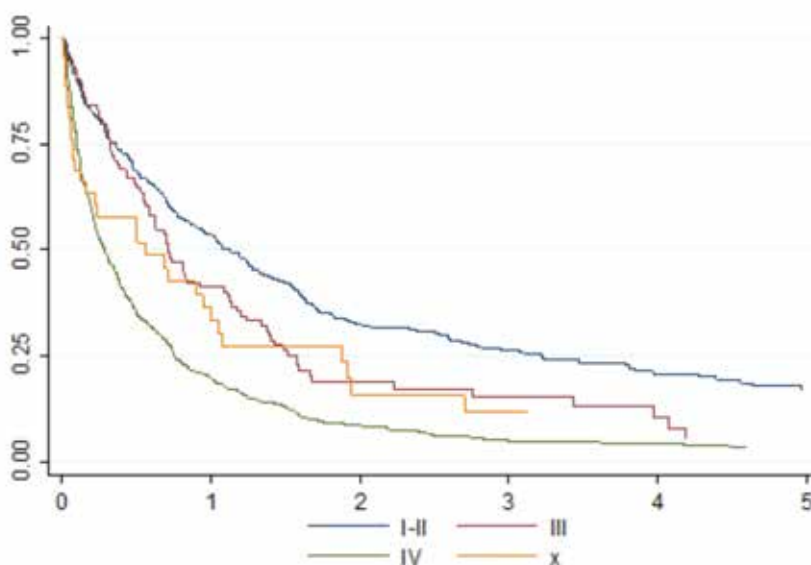
Figura 8: Sopravvivenza a 5 anni per istotipo. Periodo di incidenza 2008-2014



Nella nostra casistica, la sopravvivenza media delle neoplasie solide è attorno ai 6 mesi e la sopravvivenza a 5 anni è riscontrata in circa il 3% dei casi a causa della precoce tendenza di questo tipo di tumore a metastatizzare e della sua scarsa risposta alla chemioterapia (Figura 8). Questo dato non presenta differenze significative fra maschi e femmine.

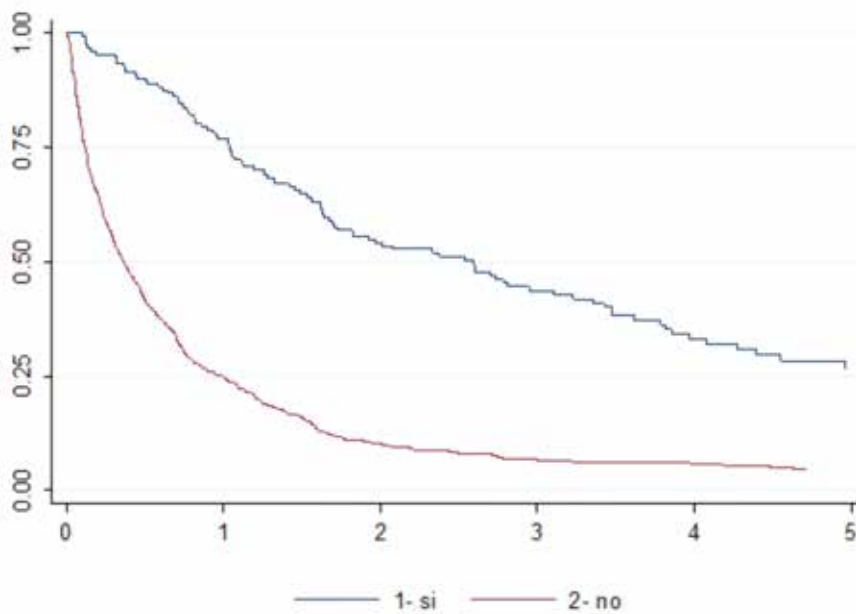
Anche la morfologia del tumore influenza la sopravvivenza. Infatti, se si considerano i gruppi morfologici NET e neoplasie solide (adenocarcinomi e carcinomi) è possibile osservare che l'andamento della sopravvivenza dei pazienti affetti da NET pancreatico si differenzia nettamente da quella dei pazienti affetti da neoplasia solida presentando una sopravvivenza a 5 anni pari al 57% (Figura 8).

Figura 9: Sopravvivenza a 5 anni per stadio. Periodo di incidenza 2008-2014.



Lo stadio della malattia al momento della diagnosi rappresenta un fattore prognostico importante. I pazienti con stadio più avanzato di malattia alla diagnosi (IV stadio) e quelli con stadio x (stadio non determinato) presentano una sopravvivenza nettamente peggiore rispetto agli stadi I-II e III (Figura 9).

Figura 10: Sopravvivenza a 5 anni intervento chirurgico resettivo si/no. Periodo 2008-2014.



Il trattamento chirurgico è l'unica opportunità curativa per i pazienti affetti da cancro del pancreas; infatti, recenti lavori riportano una sopravvivenza a 5 anni variabile dal 15 al 25% dopo resezione chirurgica. I dati presenti nel RTSP mostrano un netta differenza (anche statisticamente significativa) in termini di sopravvivenza fra i pazienti sottoposti a chirurgia resettiva (16% a 5 anni) rispetto ai non operati (0.4% a 5 anni) (Figura 10).



# Il mesotelioma maligno in Emilia-Romagna

Incidenza ed esposizione ad amianto al 30/06/2017

Antonio Romanelli, Cinzia Storchi, Orietta Sala, Lucia Mangone

Il mesotelioma maligno (MM) è un tumore raro ma di grande interesse scientifico per la ben documentata correlazione con un'esposizione professionale e/o ambientale ad amianto.

I trend di incidenza nella popolazione generale, secondo gli ultimi report internazionali, sembrano avere ormai raggiunto un picco massimo, e non essere destinati a crescere ulteriormente [1-2]. Tuttavia, in Italia, nonostante l'amianto sia stato definitivamente messo al bando nell'aprile del 1994 (cfr. L. 257/92), e in molti altri paesi industrializzati, negli anni scorsi si è verificato un costante aumento dell'incidenza [3, 4-6, 7], dovuto al lungo tempo di latenza tra inizio dell'esposizione e comparsa della malattia, all'allungamento della vita e al miglioramento delle tecniche diagnostiche.

Il MM permane una malattia temibile con sopravvivenza alquanto ridotta; recenti analisi riportano una mediana di ca. 10 mesi dalla diagnosi [2, 5] e mortalità pressoché totale nei casi con diagnosi certa.

I tassi di incidenza standardizzati per 100.000, rilevati nel 2011 sulla popolazione italiana 2010, sono pari a 3,8 per gli uomini e 1.5 per le donne, mentre negli esposti ad amianto l'incidenza è 100-1.000 volte superiore. L'insorgenza si manifesta, in genere, dopo oltre 40 anni dall'esposizione ad amianto, con una mediana di  $48 \pm 11,3$  anni [1]. Questa patologia può insorgere anche per esposizioni ad amianto modeste e limitate nel tempo: sono stati descritti casi in lavoratori esposti a dosi presumibilmente basse ed in familiari di esposti che si occupavano, in ambiente domestico, della pulizia degli indumenti di lavoro contaminati. Sono stati documentati, inoltre, casi insorti per esposizione ambientale nei residenti in zone adiacenti a insediamenti industriali con presenza/utilizzo certo di amianto.

La necessità di una sorveglianza epidemiologica del MM è stata sancita da una serie di atti della Giunta e del Consiglio della Regione Emilia-Romagna che fin dal 1995 hanno deliberato la costituzione del Registro Mesoteliomi (ReM) regionale. Questi atti hanno preceduto l'adozione di provvedimenti normativi nazionali che con il DPCM 308/02 hanno istituito il Registro Nazionale Mesoteliomi (ReNaM) e i Centri Operativi Regionali (COR), dando definitiva attuazione alle norme che nei fatti legittimano nel nostro Paese una peculiare esperienza di monitoraggio per una patologia non diffusiva (cfr. DPCM 308/02 e artt. 244 e 261, DLgs 81/08). L'attività del ReNaM è, inoltre, riconosciuta dal "Codice per la protezione dei dati personali" e dal cosiddetto "Patto per la tutela della salute e la prevenzione nei luoghi di lavoro" (cfr. art. 94, DLgs 196/03 e DPCM 17/12/2007).

Il ReM, attivo dal 01/01/1996, è un registro tumori specializzato nello studio dell'incidenza e dell'eziologia del MM con sede presso l'AUSL di Reggio Emilia.

Gli obiettivi del ReM, che svolge anche funzioni di COR ReNaM Emilia-Romagna, sono la rilevazione di tutti i casi di MM e l'acquisizione di informazioni per una corretta definizione diagnostica e un'attribuzione dell'esposizione professionale e/o extra lavorativa ad amianto standardizzata.

Di recente il ReM, nell'ambito del Progetto Nazionale CCM 24/2014 "Piano di informatizzazione e sviluppo integrato delle attività dei COR ReNaM per la prevenzione delle malattie asbesto correlate", ha implementato la raccolta e tenuta informatizzata dei dati rilevati. In particolare, nel 2014 è stato dematerializzato e informatizzato tutto l'archivio cartaceo ReM RE-R, mentre nel 2015 si è provveduto alla predisposizione di un software per l'informatizzazione del questionario ReNaM, all'acquisizione e scambio dei dati in formato elettronico all'interno della rete, ed alla fattibilità dell'estensione del processo di digitalizzazione a tutti i COR del ReNaM.

Il software in questione è stato, inoltre, condiviso e trasmesso a tutti i COR del ReNaM al fine di favorire e promuovere la diffusione di registri regionali "paper free" in tutto il network ReNaM.

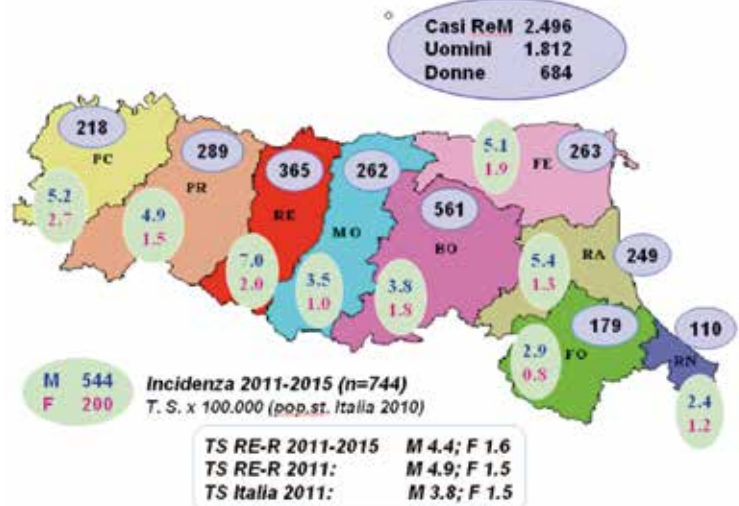
## Risultati

Al 30 giugno 2017 erano stati inseriti nel ReM 2.496 casi di mesotelioma maligno incidenti in cittadini residenti in Emilia-Romagna, con data di diagnosi compresa tra il 01/01/1996 e il 30/06/2015. Per quanto riguarda la definizione diagnostica (come da linee guida ReNaM 2003), 2.131 soggetti sono stati classificati come casi certi, 144 probabili e 221 possibili.

La sede colpita prevalentemente è quella pleurica (91,4%), ma non sono pochi i casi a carico del peritoneo (7,6%), né eccezionali quelli a sede pericardica e testicolare (1,0%). Il rapporto di genere M/F, per la totalità dei casi, è 2,6:1; questo dato si ripete sostanzialmente per la sede pleurica (2,8:1) e tende alla parità per quella peritoneale (1,3:1). Il 75,7% dei casi è stato diagnosticato dopo i 64 anni, l'1,6% prima dei 45 anni e il restante 22,7% nella fascia d'età 45-64 anni. Un dato rilevante dei MM registrati in Emilia-Romagna è l'elevata quota di casi a sede extra pleurica: il rapporto pleura/extrapleura registrato dal ReM è risultato pari a 10,7:1, rispetto al 13,2:1 ed al 13,3:1 registrato dai COR in Italia [1, 8] e ad alcuni report internazionali [9, 12] che verosimilmente sottostimano il dato dei MM a sede extra pleurica.

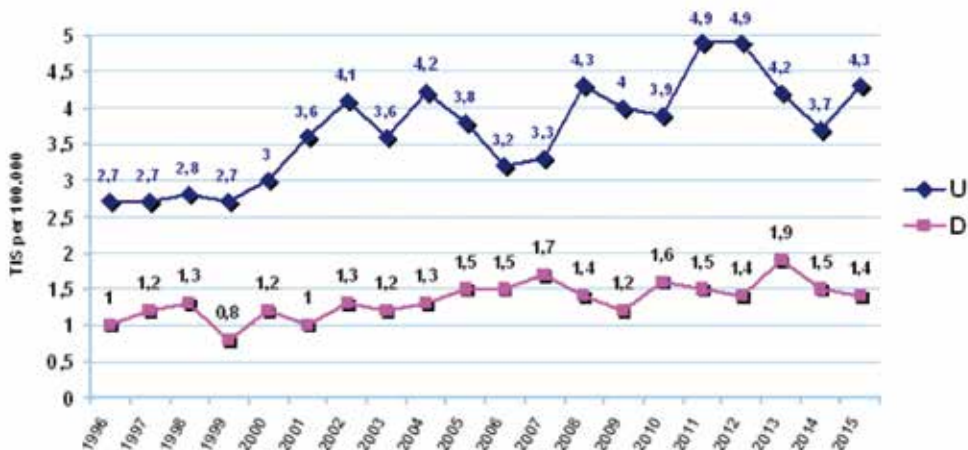
Il tasso di incidenza regionale per 100.000 (TI), calcolato per il periodo 2011-2015 e standardizzato sulla popolazione italiana 2010 distinta tra uomini e donne, è pari a 4,4 negli uomini e 1,6 nelle donne. Il tasso più alto è stato registrato negli uomini a Reggio Emilia (7.0) e nelle donne a Piacenza (2.7). Sono stati registrati TI superiori alla media regionale per gli uomini anche a Ferrara, Piacenza, Ravenna, Parma; per le donne a Reggio Emilia, Ferrara e Bologna. Nella provincia di Rimini si è registrato il tasso più basso per gli uomini (2.4), mentre in quella di Forlì-Cesena il tasso più basso nelle donne (0.8) (Fig.1).

Fig. 1 Distribuzione casi incidenti per residenza (aggiornata al 30/06/2017)



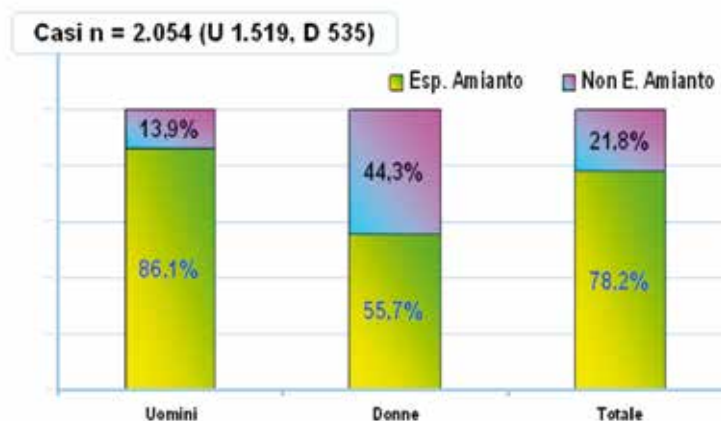
Il trend di incidenza dal 1996 è in aumento, dai 73 casi del 1996 ai 156 casi del 2012, in accordo con le previsioni di letteratura (Fig.2)..

Fig. 2 Tasso di Incidenza standardizzato MM Regione Emilia-Romagna (agg. al 30/06/2017)



In 1.411 casi, l'esposizione è stata classificata come professionale (983 certa, 236 probabile e 192 possibile), in 195 casi non professionale (120 familiare, 48 ambientale e 27 legata ad attività extra lavorative) e in 448 casi l'esposizione è risultata improbabile-ignota. La distribuzione dei casi per esposizione e sesso è riportata in tabella 1.

Fig. 3 Esposizione ad amianto per genere in Regione Emilia-Romagna (agg. al 30/06/2017)



Tab. 1 Distribuzione dei mesoteliomi maligni per tipo di esposizione (agg. al 30/06/2017)

Tipo di Esposizione	Uomini		Donne		Totale	
	casi	%	casi	%	casi	%
Professionale certa	920	60,6	63	11,8	983	47,9
Professionale probabile	184	12,1	52	9,7	236	11,5
Professionale possibile	148	9,7	44	8,2	192	9,4
Familiare	15	1,0	105	19,6	120	5,8
Ambientale	23	1,5	25	4,7	48	2,3
Extra Lavorativa	18	1,2	9	1,7	27	1,3
Improbabile	67	4,4	87	16,3	154	7,5
Ignota	144	9,5	150	28,0	294	14,3
<b>Totale casi definiti</b>	<b>1.519</b>	<b>100,0</b>	<b>535</b>	<b>100,0</b>	<b>2.054</b>	<b>100,0</b>
Da definire	177	9,8	74	10,8	251	10,1
Non classificabile	116	6,4	75	11,0	191	7,7
<b>Totale incidenti</b>	<b>1.812</b>		<b>684</b>		<b>2.496</b>	

Declinando i 1.411 soggetti esposti in ambito professionale per il settore economico dove si è verificata l'esposizione prevalente, si rileva che in Regione Emilia-Romagna i settori economici maggiormente coinvolti nell'insorgenza del MM sono risultati: costruzioni edili (209 casi), seguito da costruzione/riparazione di materiale rotabile ferroviario (164 casi) e da industria metalmeccanica (125 casi).

I rimanenti 913 soggetti sono risultati addetti in numerosi altri settori di attività economica, dato che l'amianto è stata una sostanza con diffusione pressoché ubiquitaria (Tab.2). I dati ReNaM nazionali indicano, invece, tra i settori più coinvolti, oltre all'edilizia (15,2%) e all'industria metalmeccanica (8,3%), la cantieristica navale (6,7%) e la fabbricazione di prodotti in metallo (5,7%) [1].

Tab. 2 Distribuzione dell'esposizione professionale ad amianto per settore di attività economica prevalente (agg. 30/06/2017)

Comparto produttivo	Uomini		Donne		Totale	
	casi	%	casi	%	casi	%
Costruzioni Edili	208	16,6	1	0,6	209	14,8
Costruzione/Rip.ne Rotabili Ferroviari	161	12,9	3	1,9	164	11,6
Industria Metalmeccanica	118	9,4	7	4,4	125	8,9
Zuccherifici/Altre Industrie Alimentari	87	6,8	28	17,6	115	8,2
Produzione Manufatti Cemento/Amianto	74	5,9	25	15,8	99	7,0
Produzione Prod. Chimici /Mat. Plastiche	71	5,7	4	2,5	75	5,3
Lavori Completamento Edifici	67	5,4	-	-	67	4,8
Fabbricazione Vetro/Ceramica/Gomma	47	3,8	13	8,2	60	4,3
Trasporti	51	4,1	3	1,9	54	3,8
Fab.ne/Rip.ne Veicoli (no treni e navi)	42	3,4	1	0,6	43	3,0
Industria Tessile	28	2,2	13	8,2	41	2,9
Fabbricazione/Lav.ne Prodotti Metallici	37	3,0	1	0,6	38	2,7
Prod.ne Energia Elettrica, Gas, Acqua	34	2,7	-	-	34	2,4
Difesa Nazionale	32	2,6	1	0,6	33	2,3
Commercio	26	2,1	6	3,8	32	2,3
Agricoltura/Allevamento Animali	17	1,4	8	5,0	25	1,8
Altre Industrie Manifatturiere	24	1,9	2	1,3	26	1,8
Industria Metallurgica	20	1,6	4	2,5	24	1,7
Servizi Sociali/Attività Ricreative/Sanità	16	1,3	8	5,0	24	1,7
Altro	92	7,2	31	19,5	123	8,7
<b>Totale</b>	<b>1.252</b>	<b>100,0</b>	<b>159</b>	<b>100,0</b>	<b>1.411</b>	<b>100,0</b>

Dato che la malattia è quasi sempre associata ad esposizioni, anche modeste, ad amianto, ogni nuovo caso deve essere considerato “evento sentinella” di pregresse esposizioni e valutato attentamente [7-18], pertanto obiettivo prioritario del ReM è certamente la completezza dei dati e l'accuratezza delle informazioni raccolte, obiettivi che sembrano raggiunti grazie alla capillare rete di rilevazione regionale.

## Note bibliografiche

1. Marinaccio A et al "Quinto Rapporto - il Registro Nazionale dei Mesoteliomi"; INAIL, Milano nov 2015;
2. Magnani C et al "III Consensus Conference on Malignant Mesothelioma of the Pleura. Epidemiology, Public Health and Occupational Medicine related issues"; Med Lav 2015 Sep 9; 106(5): 325-32;
3. Novello S et al "The Third Italian Consensus Conference for Malignant Pleural Mesothelioma: State of the art and recommendations"; Crit Rev Oncol Hematol; 2016 aug; 104: 9-20;
4. Ministero della Salute "Piano Nazionale Amianto: Linee di intervento per un'azione coordinata delle amministrazioni statali e territoriali"; Roma, marzo 2013;
5. Alessi M et al "Stato dell'arte e prospettive in materia di contrasto alle patologie asbesto-correlate"; Quaderni del Ministero della Salute, n° 15, maggio-giugno 2012;
6. Delgermaa V et al "Global mesothelioma deaths reported to the World Health Organization between 1994 and 2008; Bull World Health Organ 2011; 89:716-724;
7. Bertazzi PA "Descriptive epidemiology of malignant mesothelioma". Med Lav, 2005; 7(4): 287-303;
8. Romanelli A et al "Progetto di ricerca ISPESL B/45/DML/03, I mesoteliomi maligni a localizzazione extrapleurica". 2005;
9. Robinson BW et al "Malignant mesothelioma". Lancet 2005, 366: 397-408;
10. Nesti M et al "Linee Guida per la rilevazione e la definizione dei casi di mesotelioma maligno e la trasmissione delle informazioni all'ISPESL da parte dei Centri Operativi Regionali. II Edizione". Roma, Maggio 2004;
11. Chiappino G et al "Il rischio amianto nel settore tessile: indicazioni dal Registro Mesoteliomi Lombardia e definitiva conferma"; Med Lav 2003; 94, 6:521-530.
12. Sugarbaker PH et al. "A review of peritoneal mesothelioma at the Washington Cancer Institute". Surg Oncol Clin N Am 2003 Jul; 12(3):605-21;
13. Britton M "The epidemiology of mesothelioma"; Semin Oncol 2002; 29 (1): 51-61;
14. Huncharek M "Non-asbestos related diffuse malignant mesothelioma"; Tumori 2002; 88:1-9.
15. Mangone L et al. "Il mesotelioma maligno in Emilia-Romagna: incidenza ed esposizione ad amianto"; Epid Prev 2002; 26 (3): 124-129;
16. Peto J et al "The european mesothelioma epidemic"; Br J Cancer 1999, 79, 7 : 666-672;
17. Boffetta P "Health effects of asbestos exposure in humans: a quantitative assessment"; Med Lav 1998; 89, 6: 471-480;
18. Spirtas R et al "Malignant mesothelioma: attributable risk of asbestos exposure"; Occup Environ Med 1994; 51: 804-811.



# **Materiali e metodi**

# Materiali e metodi

## Popolazione di riferimento

La presente pubblicazione descrive i nuovi casi di tumore maligno (casi incidenti) diagnosticati nella popolazione residente nelle province di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena nel biennio 2013-2014 (Fonte: Registri Tumori) e i decessi per tumore riscontrati nello stesso periodo (Fonte: Registri di mortalità provinciali).

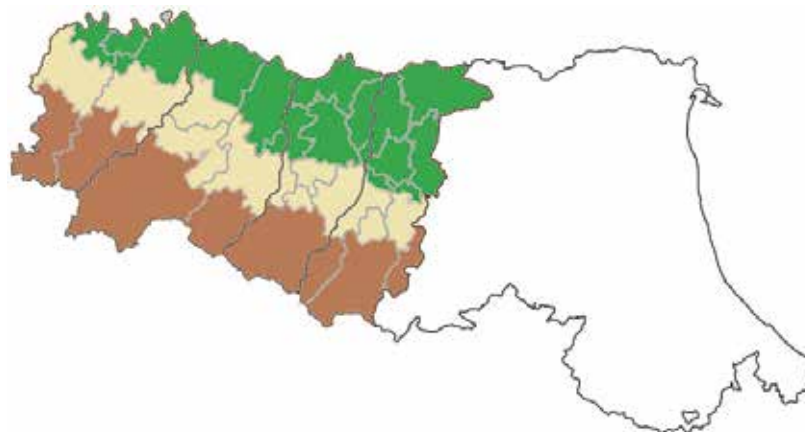
Tuttavia, per illustrare in maniera più esaustiva gli andamenti e le caratteristiche della patologia oncologica nelle quattro province, si è ampliato il periodo di riferimento, utilizzando per Parma, Reggio Emilia e Modena gli archivi dal 2000 al 2014 e per Piacenza dal 2006 (anno di attivazione del Registro Tumori) al 2014. Le popolazioni a rischio, utilizzate come denominatore nelle misure di frequenza, sono rappresentate dalle popolazioni residenti nelle quattro province, rilevate al 31 dicembre di ogni anno considerato.

(Fonte: <http://statistica.regione.emilia-romagna.it/servizi-online/statistica-self-service/popolazione>).

Cartina delle province con distretti sanitari



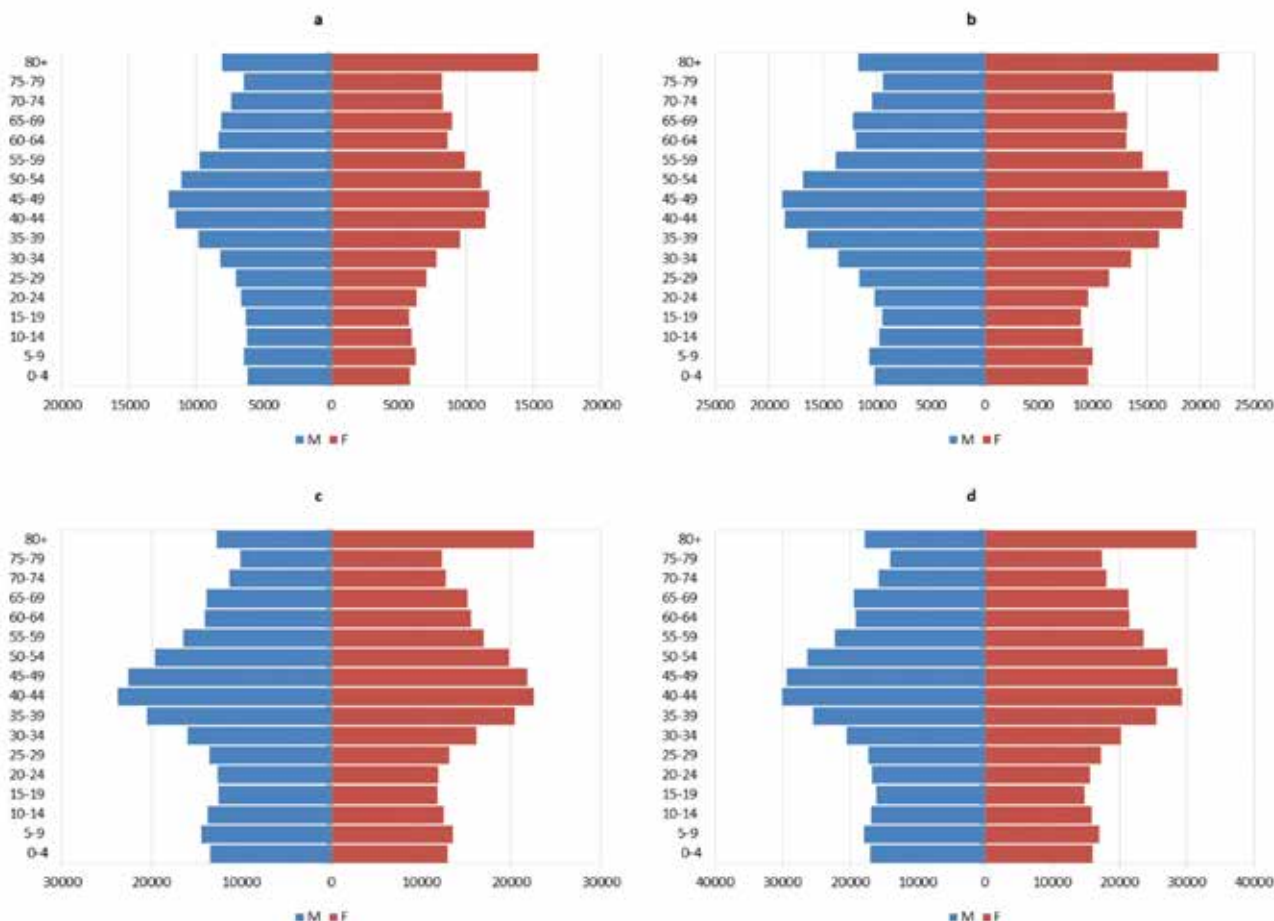
Cartina altimetrica delle province





Le popolazioni al 31/12/2014, distribuite per sesso ed età come mostrato rispettivamente in Figura 1, ammontavano a 288620 soggetti nella provincia di Piacenza, a 445451 soggetti nella provincia di Parma, a 534086 soggetti nella provincia di Reggio Emilia e a 703114 soggetti nella provincia di Modena.

Figura 1 – Struttura per sesso ed età della popolazione residente in provincia di Piacenza (a), di Parma (b), di Reggio Emilia (c) e di Modena (d)



L'assistenza sanitaria nelle quattro province è organizzata in quattro Aziende USL, a loro volta articolate in 20 distretti sanitari, un'Azienda Ospedaliera-Universitaria (Policlinico di Modena) e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

## Piacenza

**Distretto di Ponente:** Agazzano, Bobbio, Borgonovo Val Tidone, Calendasco, Caminata, Castel San Giovanni, Cerignale, Coli, Corte Brugnatella, Gazzola, Gossolengo, Gragnano Trebbiense, Nibbiano, Ottone, Pecorara, Pianello Val Tidone, Piozzano, Rivergaro, Rottofreno, Sarmato, Travo, Zerba, Ziano Piacentino

**Distretto di Levante:** Alseno, Besenzone, Bettola, Cadeo, Caorso, Carpaneto Piacentino, Castell'Arquato, Castelvetro Piacentino, Cortemaggiore, Farini, Ferriere, Fiorenzuola d'Arda, Gropparello, Lugagnano Val d'Arda, Monticelli d'Ongina, Morfasso, Podenzano, Ponte dell'Olio, Pontenure, San Giorgio Piacentino, San Pietro in Cerro, Vernasca, Vigolzone, Villanova sull'Arda

**Distretto di Piacenza:** Piacenza

## Parma

**Distretto di Valli Taro e Ceno:** Albareto, Bardi, Bedonia, Berceto, Bore, Borgo Val di Taro, Compiano, Fornovo di Taro, Medesano, Pellegrino Parmense, Solignano, Terenzo, Tornolo, Valmozzola, Varano de' Melegari, Varsi

**Distretto di Fidenza:** Busseto, Fidenza, Fontanellato, Fontevivo, Noceto, Polesine Zibello, Roccabianca, Salsomaggiore Terme, San Secondo Parmense, Sissa Trecasali, Soragna

**Distretto di Sud Est:** Calestano, Collecchio, Corniglio, Felino, Langhirano, Lesignano de' Bagni, Monchio Delle Corti, Montechiarugolo, Neviano Degli Arduini, Palanzano, Sala Baganza, Tizzano Val Parma, Traversetolo

**Distretto di Parma:** Colorno, Mezzani, Parma, Sorbolo, Torrile

## Reggio Emilia

**Distretto di Scandiano:** Baiso, Casalgrande, Castellarano, Rubiera, Scandiano, Viano

**Distretto di Montecchio Emilia:** Bibbiano, Campegine, Canossa, Cavriago, Gattatico, Montecchio Emilia, San Polo d'Enza, Sant'Ilario d'Enza

**Distretto di Guastalla:** Boretto, Brescello, Gualtieri, Guastalla, Luzzara, Novellara, Poviglio, Reggiolo

**Distretto di Castelnovo ne' Monti:** Carpineti, Casina, Castelnovo ne' Monti, Toano, Ventasso, Vetto, Villa Minozzo

**Distretto di Correggio:** Campagnola Emilia, Correggio, Fabbrico, Rio Saliceto, Rolo, San Martino in Rio

**Distretto di Reggio Emilia:** Albinea, Bagnolo in Piano, Cadelbosco di Sopra, Castelnovo di Sotto, Quattro Castella, Reggio nell'Emilia, Vezzano sul Crostolo

## Modena

**Distretto di Castelfranco Emilia:** Bastiglia, Bomporto, Castelfranco Emilia, Nonantola, Ravarino, San Cesario sul Panaro

**Distretto di Carpi:** Campogalliano, Carpi, Novi di Modena, Soliera

**Distretto di Mirandola:** Camposanto, Cavezzo, Concordia sulla Secchia, Finale Emilia, Medolla, Mirandola, San Felice sul Panaro, San Possidonio, San Prospero

**Distretto di Vignola:** Castelnuovo Rangone, Castelvetro di Modena, Guiglia, Marano sul Panaro, Montese, Savignano sul Panaro, Spilamberto, Vignola, Zocca

**Distretto di Pavullo nel Frignano:** Fanano, Fiumalbo, Lama Mocogno, Montecreto, Pavullo nel Frignano, Pievepelago, Polinago, Riolunato, Serramazzoni, Sestola

**Distretto di Sassuolo:** Frassinoro, Palagano, Montefiorino, Prignano sulla Secchia, Fiorano Modenese, Maranello, Formigine, Sassuolo

**Distretto di Modena:** Modena

### Classificazioni utilizzate

Per la definizione dei casi incidenti è stata utilizzata la Classificazione internazionale delle malattie 10a revisione (ICD-10). I casi di mortalità per tumore invece sono stati selezionati fino al 2008 in base alla classificazione ICD-9 e dal 2009, a seguito del cambio di codifica avvenuto a livello regionale, in base alla classificazione ICD-10. Il cambio di codifica e di regole nelle schede di morte ha imposto di considerare per molte sedi, insieme ai tumori a comportamento maligno, anche quelli a comportamento incerto in modo tale da garantire la comparabilità con i dati precedenti.

## **Analisi statistiche**

Per le principali sedi tumorali sono state elaborate schede specifiche contenenti informazioni dettagliate su:

- incidenza e mortalità specifiche per provincia (casi, tassi grezzi e standardizzati, trend, tassi specifici per classi di età quinquennali, confronto nazionale e locale per zona altimetrica e per distretto sanitario)
- sopravvivenza per sesso, età e periodo riferita ai casi diagnosticati nel periodo 2000-2014 nelle 4 province e in AVEN
- sopravvivenza per singola provincia e confronto con dati regionali e nazionali, riferita ai casi diagnosticati nel periodo 2005-2009 e pubblicati nella Monografia AIRTUM (Coviello V et al. La sopravvivenza dei pazienti oncologici in Italia. Epidemiol Prev. 2017 Mar-Apr;41(2S1):1-244.)
- prevalenza per anni trascorsi dalla diagnosi al 1° gennaio 2015 per provincia (casi per sesso e periodo)

In appendice inoltre sono riportate figure e tabelle riassuntive distinte per le quattro province e per le principali sedi tumorali contenenti:

- le 10 neoplasie più frequenti (incidenza e mortalità) per sesso
- casi incidenti (e decessi) nel biennio 2013-2014 per sesso e i relativi tassi grezzi e standardizzati
- sopravvivenza netta a 5 anni per sesso e periodo di diagnosi per i casi diagnosticati nel periodo 2000-2014
- casi prevalenti al 2015 e proporzione su 100000 residenti per anni trascorsi dalla diagnosi
- rapporto tra i tassi standardizzati (pop europea 2013) delle province e delle zone altimetriche e il tasso standardizzato AVEN (SIR e SMR),
- casi incidenti nel biennio 2013-2014 per modalità di diagnosi.

Per tutte le analisi statistiche è stato utilizzato il software Seer Stat 8.3.4, per le analisi sui trend temporali è stato utilizzato il software Joinpoint 4.3.1.0.

## **Analisi di incidenza e mortalità**

### **Tasso grezzo**

Il tasso grezzo (T) è una misura di frequenza ottenuta rapportando il numero di casi incidenti (o di decessi) per tumore (N), verificatisi in un certo intervallo di tempo in una popolazione, alla popolazione di riferimento (P). Essendo i tumori un fenomeno relativamente raro e per rendere il numero più facilmente leggibile, il tasso di incidenza (o di mortalità) è moltiplicato per 100000 soggetti, per cui esprime il numero medio di tumori (o di decessi) che si sono verificati ogni 100000 residenti.

$$T = N/P \times 100000$$

### **Tassi specifici per età**

I tassi specifici per età (Ti) sono calcolati rapportando il numero di casi (o decessi) occorsi in una certa fascia d'età, di solito quinquennale (Ni), alla popolazione corrispondente (Pi). Il tasso è solitamente riferito agli eventi occorsi in un anno in 100000 soggetti di quella fascia d'età.

$$Ti = Ni / Pi \times 100000$$

### **Tassi standardizzati per età**

La patologia oncologica riguarda prevalentemente soggetti in età avanzata, quindi una parte delle differenze tra i tassi grezzi osservati in popolazioni diverse (nello spazio e nel tempo) può essere dovuta alla loro diversa struttura per età (in una popolazione con una quota maggiore di anziani si potrà riscontrare una frequenza maggiore di tumori). Per poter effettuare dei confronti tra popolazioni diverse, ma anche fra periodi diversi nell'ambito della stessa popolazione, bisogna perciò applicare il metodo statistico della standardizzazione

per età, tramite il quale l'incidenza viene riferita a una popolazione di struttura standard.

In questa pubblicazione abbiamo utilizzato il metodo di standardizzazione diretta, impiegando come popolazione standard quella europea (<http://seer.cancer.gov/stdpopulations/>).

Il tasso standardizzato (TSD) indica quanti casi (o decessi) avremmo avuto se le popolazioni poste a confronto avessero avuto la struttura per età della popolazione standard.

$$\text{TSD} = \frac{\sum(T_i \times P_i^*)}{\sum P_i^*} \times 100000$$

dove  $P_i^*$  è il numero di soggetti nella popolazione standard in fascia di età  $i$

### **Stima della variazione percentuale annua del tasso standardizzato (APC)**

La stima della variazione annua percentuale (APC – Annual Percent Change) dei tassi standardizzati di incidenza e mortalità e dei relativi intervalli di confidenza è stata calcolata utilizzando il software statistico Joinpoint sviluppato dal National Cancer Institute.

L'analisi joinpoint permette di sintetizzare le serie storiche per mezzo di una spezzata, ovvero di una serie di rette con pendenze diverse ma collegate tra loro da una serie di punti detti «nodi». Con un criterio statistico sono determinati sia il numero ottimale di nodi sia i parametri delle diverse rette di regressione che meglio si adattano ai dati osservati.

Il modello su cui si basa è una regressione lineare in cui la variabile dipendente è rappresentata dal logaritmo naturale del tasso standardizzato e la variabile indipendente è l'anno di calendario; dato il limitato periodo di tempo analizzato (15 anni), è stato imposto il numero massimo di 3 nodi.

Il segno algebrico dell'APC indica se il trend è in calo o in aumento, mentre la significatività statistica ( $p < 0.05$ ) corrisponde ad intervalli di confidenza al 95% che non comprendono lo zero. Se il valore dell'APC non è significativo, il trend è compatibile con fluttuazioni casuali del numero di eventi in presenza di un tasso stabile.

### **Analisi di sopravvivenza**

Le analisi di sopravvivenza riguardano principalmente i casi incidenti nel periodo 2000-2014 con aggiornamento dello stato in vita al 31/12/2015. La sopravvivenza è stata calcolata per tutti i soggetti di qualsiasi età secondo un approccio di coorte (osservazione della sopravvivenza manifestata da un gruppo di pazienti dal momento della diagnosi e per un determinato periodo di tempo, generalmente 5 anni).

Differentemente dalle passate pubblicazioni, e in linea con quanto pubblicato a livello Italiano, sono stati considerati eleggibili per uno stesso soggetto anche i tumori successivi al primo, mentre sono stati esclusi i casi notificati dal solo certificato di decesso o da autopsia (diagnosi coincidente con la data di decesso).

Per i casi inclusi nell'analisi e relativi alla coorte 2000-2014 è stata calcolata la sopravvivenza netta fino a 5 anni dalla diagnosi. La sopravvivenza netta è la sopravvivenza che i malati di tumore sperimenterebbero se il tumore fosse l'unica causa di morte. Poiché non dipende dalla mortalità per altre cause, essa rappresenta lo stimatore di riferimento per confrontare la sopravvivenza tra gruppi diversi di pazienti. Per il calcolo della sopravvivenza netta, che si basa sulle tavole di mortalità ISTAT provinciali (suddivise per età e sesso), è stato utilizzato il metodo di Pohar Perme.

### **Analisi di prevalenza**

La prevalenza di tumori è la proporzione di individui che vivono in una determinata popolazione con una pregressa diagnosi di tumore, indipendentemente da quanto questa sia lontana nel tempo (prevalenza completa). La prevalenza può essere espressa sia come numero di individui prevalenti nella popolazione, sia come proporzione di individui prevalenti sul totale della popolazione considerata.

La prevalenza è un indicatore della domanda sanitaria complessiva dei pazienti oncologici ed è un indicatore complesso perché è il risultato dei pregressi andamenti temporali dell'incidenza e della sopravvivenza per tumore, ma anche delle tendenze della mortalità generale. La prevalenza è calcolata a una data indice (nella presente pubblicazione al 1 gennaio 2015), data in cui si valuta lo stato in vita dei pazienti.

La prevalenza è calcolata utilizzando direttamente i dati di incidenza e di stato in vita raccolti dai Registri Tumori: la prevalenza interamente basata sui dati dei Registri si definisce prevalenza osservata.

In questa pubblicazione viene presentata la prevalenza a durata limitata, che indica il numero o la proporzione di pazienti che hanno ricevuto una diagnosi di tumore negli anni precedenti, e permette di differenziare i bisogni sanitari degli individui prevalenti in relazione alla durata della malattia.

I risultati presentati nello studio si riferiscono ai casi diagnosticati tra il 2000 e il 2014, vivi al 1° gennaio 2015. La prevalenza a durata limitata è stata calcolata a 1, 3, 9, 15 anni dalla diagnosi e corrisponde esattamente alla prevalenza osservata, calcolata come somma del numero di casi prevalenti effettivamente osservati vivi alla data indice e il numero di casi persi al follow-up stimati vivi alla data indice.

Il totale dei casi prevalenti, essendo riferita a soggetti, non corrisponde alla somma dei casi prevalenti per singola sede tumorale, in quanto un soggetto può avere più di un tumore ma, in tal caso, viene conteggiato una sola volta nel totale dei pazienti oncologici.

### Indicatori di qualità, conferme microscopiche e DCO

Un buon indicatore della qualità della documentazione a disposizione dei Registri è dato dalla elevata proporzione di verifiche microscopiche (MV), che sottende elevata accuratezza e completezza della registrazione.

Una bassa percentuale di casi invece dovrebbe essere registrata sulla base del solo certificato di morte (DCO). I DCO possono in parte sottendere un fenomeno di perdita sistematica di casi (in genere a cattiva prognosi, che decedono prima di poter generare altre informazioni all'interno del sistema), che può plausibilmente portare a una sovrastima della sopravvivenza in quanto la casistica DCO viene esclusa dall'analisi.

Nella tabella seguente sono elencate le percentuali di casi MV e DCO per sede e provincia.

Sede	Piacenza			Parma			Reggio Emilia			Modena			AVEN		
	% isto	% cito	% DCO	% isto	% cito	% DCO	% isto	% cito	% DCO	% isto	% cito	% DCO	% isto	% cito	% DCO
Via aerodigestive superiori	88.2	0.0	0.7	96.5	0.6	0.0	96.0	1.2	0.6	98.1	0.5	0.0	95.3	0.6	0.3
Esofago	91.7	0.0	0.0	97.6	0.0	0.0	91.4	0.0	0.0	90.6	1.9	3.8	92.9	0.6	1.3
Stomaco	91.8	0.0	1.0	90.8	0.4	0.4	96.1	0.4	0.4	93.2	0.7	0.7	93.0	0.4	0.6
Colon retto	89.1	0.2	0.0	93.0	0.1	0.1	93.2	0.2	0.0	94.0	0.4	0.2	92.7	0.3	0.1
Fegato	18.3	12.8	0.0	34.2	15.4	0.4	45.7	0.0	1.7	52.4	0.9	0.9	38.7	7.3	0.7
Colecisti, vie biliari	38.9	2.8	2.8	50.0	4.8	0.0	62.4	7.1	0.0	55.1	3.8	1.3	54.0	5.0	0.8
Pancreas	24.8	12.1	0.7	33.7	16.7	0.0	37.7	31.9	1.2	52.3	8.3	0.7	39.3	17.5	0.6
Polmone	64.5	6.5	0.4	44.7	27.5	0.3	67.6	15.9	0.0	72.6	12.3	0.4	63.4	15.9	0.3
Melanoma cutaneo	95.9	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	99.3	0.4	0.0	99.7	0.0	0.0	99.2	0.1	0.0
Mammella femminile	93.0	3.4	0.0	95.7	3.0	0.8	95.8	3.0	0.1	96.1	1.9	0.2	95.4	2.7	0.3
Cervice uterina	92.9	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	98.1	0.0	0.0	97.8	0.0	0.0
Corpo dell'utero	91.8	0.0	0.0	93.1	0.0	0.6	98.8	0.0	0.0	97.5	1.7	0.0	95.9	0.6	0.2
Ovaio	77.6	1.7	1.7	68.9	8.5	0.9	82.1	9.4	0.0	81.5	4.6	2.8	77.5	6.6	1.3
Prostata	95.8	0.3	0.0	95.8	0.0	0.0	93.3	0.0	0.0	95.6	0.0	0.4	95.2	0.0	0.1
Testicolo	95.2	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	95.2	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	97.8	0.0	0.0
Rene, vie urinarie	61.3	2.2	0.7	75.9	4.7	0.4	89.0	0.4	0.0	87.8	0.6	0.0	81.3	1.8	0.2
Vescica	88.2	1.1	0.4	94.8	2.1	0.3	95.5	0.2	0.4	95.3	0.6	0.3	94.1	0.9	0.3
Encefalo e SNC	47.3	0.0	3.6	67.0	0.0	1.1	67.0	0.0	0.0	65.6	2.3	0.0	58.1	0.8	0.8
Tiroide	79.4	3.1	0.0	99.2	0.8	0.0	90.9	7.6	0.0	98.4	0.8	0.0	94.7	2.8	0.0
Mieloma multiplo	75.4	0.0	0.0	80.4	19.6	0.0	63.0	33.7	0.0	82.2	13.0	0.0	76.3	17.5	0.0
Linfomi di Hodgkin	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	98.1	1.9	0.0	99.3	0.7	0.0
Linfomi non Hodgkin	91.2	2.0	0.0	90.0	7.5	0.8	94.4	1.7	0.4	95.7	2.5	0.3	93.2	3.5	0.4
Leucemie	90.6	6.6	0.0	42.9	57.1	0.0	65.6	33.8	0.0	62.5	30.0	2.5	63.5	33.7	0.7
Tutti i tumori (escluso cute)	78.1	3.3	0.3	79.4	8.2	0.3	84.1	6.4	0.2	87.0	3.6	0.5	83.0	5.4	0.4

Si osserva come sia le percentuali di casi DCO sia le percentuali di casi con verifica microscopica si mantengono per la totalità dei casi all'interno di una soglia complessiva d'accettabilità, essendo per i DCO ben al di sotto del 5% e per le verifiche microscopiche superiore all'80%.

In particolare, ad esclusione di alcune sedi che raccolgono per definizione neoplasie mal definite, non si osservano valori della proporzione di casi DCO degni di particolare

attenzione. Per alcune sedi quali fegato e vie biliari, pancreas, encefalo e occhio, la proporzione di verifiche microscopiche è più bassa (generalmente inferiore al 60%) poiché in assenza d'intervento chirurgico la pratica clinica diagnostica si è orientata verso altre tecniche non invasive.

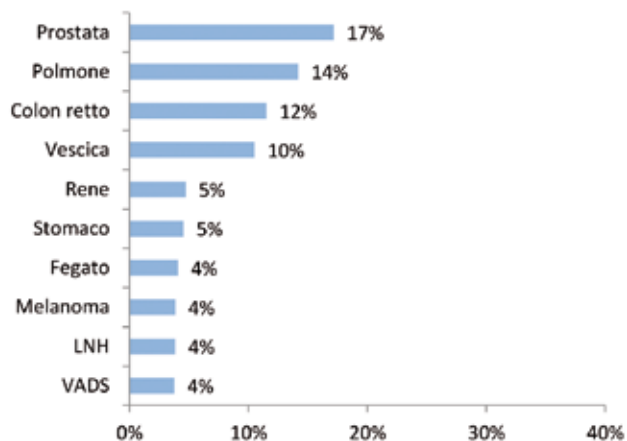
# **Tabelle analitiche**

# AVEN

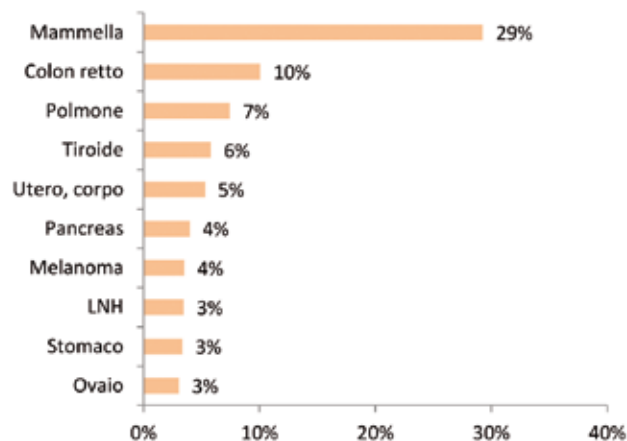
Figura 1a: AVEN.  
Tumori più frequenti per sesso (% sul totale, escluso cute). Anni 2013-2014

## Incidenza proporzionale

### Maschi

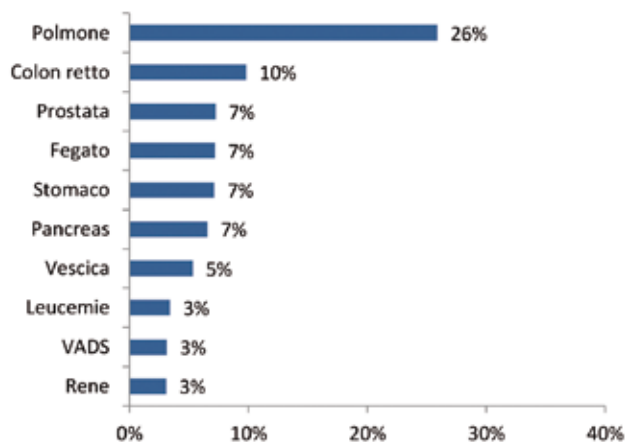


### Femmine



## Mortalità proporzionale

### Maschi



### Femmine

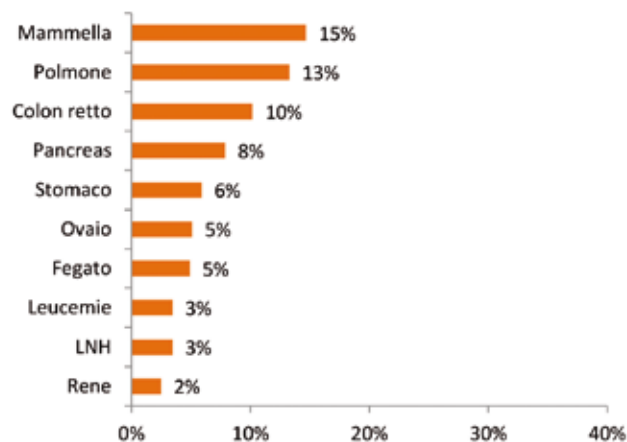




Tabella 1a. AVEN. Incidenza. Anni 2013-2014

Casi, tassi grezzi (TG) e tassi standardizzati (TSD, standard: pop europea 2013) per sesso e sede tumorale

Sede	Maschi + Femmine			Maschi			Femmine		
	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>
Via aerodigestive superiori	695	17.6	16.5	504	26.1	26.5	191	9.4	8.2
Esofago	154	3.9	3.6	112	5.8	5.9	42	2.1	1.7
Stomaco	1021	25.8	22.7	606	31.3	32.4	415	20.5	15.7
Colon retto	2784	70.4	63.0	1536	79.4	81.0	1248	61.7	49.5
Fegato	804	20.3	18.4	545	28.2	28.8	259	12.8	9.8
Colecisti, vie biliari	261	6.6	5.7	130	6.7	7.0	131	6.5	4.7
Pancreas	973	24.6	22.0	478	24.7	25.3	495	24.5	19.6
Polmone	2819	71.3	65.6	1895	98.0	100.7	924	45.7	38.9
Melanoma cutaneo	953	24.1	22.6	517	26.7	26.5	436	21.6	19.6
Cute, non melanomi	7041	178.0	160.4	3977	205.6	208.9	3064	151.5	126.6
Mammella femminile	3658	92.5	86.0				3630	179.5	161.1
Cervice uterina	137	3.5	3.2				137	6.8	6.2
Corpo dell'utero	658	16.6	15.8				658	32.5	29.6
Ovaio	378	9.6	9.0				378	18.7	16.9
Prostata	2291	57.9	56.0	2291	118.5	122.5			
Testicolo	135	3.4	3.4	135	7.0	6.6			
Rene, vie urinarie	949	24.0	22.3	630	32.6	32.8	319	15.8	13.6
Vescica	1777	44.9	41.1	1400	72.4	74.2	377	18.6	15.3
Encefalo e SNC	365	9.2	8.7	203	10.5	10.6	162	8.0	8.9
Tiroide	985	24.9	23.9	266	13.8	13.4	719	35.6	34.3
Mieloma multiplo	401	10.1	9.2	228	11.8	12.0	173	8.6	7.2
Linfomi di Hodgkin	148	3.7	3.8	87	4.5	4.6	61	3.0	3.2
Linfomi non Hodgkin	946	23.9	22.3	516	26.7	27.1	430	21.3	18.6
Leucemie	564	14.3	13.1	306	15.8	16.1	258	12.8	10.7
Tutti i tumori	32783	828.6	760.8	17318	895.5	913.5	15465	764.7	655.9
Tutti i tumori (escluso cute)	25742	650.7	600.4	13341	689.8	704.6	12401	613.2	529.4

(1) valori per 100000

Tabella 2a. AVEN. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso e periodo  
Casi 2000-2014 con follow-up al 1/1/2016. Età 15+

Sede	Maschi + Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	62.4	60.4-64.4	62.3	58.7-65.6	62.2	59.0-65.2	61.9	57.2-66.2
Esofago	14.3	11.7-17.1	14.0	10.0-18.8	14.2	10.1-19.0	16.0	11.2-21.6
Stomaco	27.5	26.2-28.8	27.3	25.2-29.4	27.4	25.4-29.5	28.5	25.7-31.4
Colon retto	64.1	63.2-65.1	59.9	58.3-61.5	67.8	66.3-69.3	63.1	60.8-65.3
Fegato	18.3	17.1-19.7	16.1	14.1-18.1	18.5	16.5-20.6	20.7	17.7-23.9
Colecisti, vie biliari	14.8	12.5-17.2	13.9	10.6-17.7	14.9	11.3-19.0	14.7	9.9-20.5
Pancreas	7.5	6.6-8.3	5.9	4.7-7.4	7.5	6.2-8.9	8.5	6.7-10.5
Polmone	13.9	13.3-14.5	12.6	11.6-13.6	14.0	13.1-15.0	15.0	13.6-16.4
Melanoma cutaneo	87.9	86.1-89.5	81.1	77.3-84.4	89.0	86.2-91.3	91.8	88.4-94.2
Mammella femminile	90.3	89.6-91.0	88.9	87.7-90.1	90.9	89.7-92.0	91.4	89.9-92.7
Cervice uterina	68.7	65.1-72.1	71.6	65.5-76.9	67.5	61.4-72.8	68.3	61.1-74.4
Corpo dell'utero	81.3	79.6-82.9	80.5	77.3-83.3	80.7	77.8-83.2	82.4	78.6-85.6
Ovaio	40.8	38.4-43.2	37.0	33.2-40.8	42.0	38.0-45.9	40.1	34.5-45.7
Prostata	94.5	93.6-95.3	92.6	90.8-94.1	94.9	93.5-96.0	95.8	94.5-96.8
Testicolo	96.6	94.7-97.8	95.9	91.5-98	95.5	91.7-97.6	97.8	94.4-99.1
Rene, vie urinarie	67.7	66.0-69.4	66.2	62.9-69.2	67.7	64.9-70.4	68.2	64.5-71.6
Vescica	76.1	74.7-77.5	77.2	74.7-79.5	76.0	73.7-78.2	75.5	72.4-78.3
Encefalo e SNC	15.9	14.3-17.6	14.3	11.7-17.2	14.8	12.4-17.5	18.7	15.5-22.2
Tiroide	98.2	97.6-98.6	97.2	96.0-98.1	98.3	97.3-98.9	98.4	97.5-99.0
Mieloma multiplo	53.4	50.8-55.9	50.6	46.2-54.9	54.8	50.7-58.6	53.7	47.6-59.4
Linfomi di Hodgkin	86.4	83.5-88.9	85.9	80.3-90.0	85.0	80.0-88.8	89.0	82.9-93.1
Linfomi non Hodgkin	68.8	67.2-70.4	63.3	60.5-66.0	69.4	66.7-71.8	73.8	70.7-76.6
Leucemie	51.0	48.9-53.1	52.3	48.7-55.8	50.4	46.9-53.8	48.7	44.0-53.2
Tutti i tumori (escluso cute)	60.5	60.2-60.8	57.9	57.3-58.4	61.5	61.0-62.0	61.8	61.2-62.5

Tabella 2a. (continua)

Sede	Maschi							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	62.6	60.3-64.8	62.4	58.5-66.1	62.3	58.6-65.8	62.4	57.2-67.2
Esofago	14.2	11.2-17.6	14.7	9.8-20.5	14.9	9.9-21.0	13.9	8.7-20.2
Stomaco	27.0	25.3-28.7	26.0	23.3-28.7	27.3	24.6-30.1	29.0	25.6-32.4
Colon retto	64.6	63.3-65.9	60.8	58.5-63	68.7	66.6-70.6	61.8	58.5-65
Fegato	19.6	17.9-21.3	17.3	14.7-19.9	19.3	16.7-22.0	21.9	18.0-26.0
Colecisti, vie biliari	16.8	12.8-21.3	14.6	8.9-21.6	14.9	9.2-22.0	21.2	14.6-28.7
Pancreas	7.2	6.0-8.5	6.3	4.5-8.5	7.1	5.3-9.2	7.7	5.2-10.7
Polmone	12.3	11.6-13.0	11.4	10.3-12.6	13.1	11.9-14.2	11.9	10.3-13.5
Melanoma cutaneo	85.5	82.9-87.9	75.4	69.7-80.2	86.4	82.0-89.9	92.0	88.5-94.4
Mammella femminile								
Cervice uterina								
Corpo dell'utero								
Ovaio								
Prostata	94.5	93.6-95.3	92.6	90.8-94.1	94.9	93.5-96.0	95.8	94.5-96.8
Testicolo	96.6	94.7-97.8	95.9	91.5-98.0	95.5	91.7-97.6	97.8	94.4-99.1
Rene, vie urinarie	69.0	66.8-71.1	65.8	61.8-69.5	70.0	66.4-73.3	69.6	64.9-73.7
Vescica	77.2	75.5-78.7	78.9	76.0-81.5	76.1	73.5-78.5	76.7	73.1-79.9
Encefalo e SNC	15.7	13.8-18.0	13.8	10.3-17.8	16.0	12.6-19.6	16.6	12.6-21.2
Tiroide	96.7	95.2-97.7	94.4	89.9-97.0	97.3	94.1-98.7	97.0	94.4-98.4
Mieloma multiplo	55.6	51.8-59.2	54.9	48.0-61.3	55.9	50.0-61.4	55.8	47.9-63.0
Linfomi di Hodgkin	84.9	80.5-88.4	81.9	73.5-87.9	84.6	77.0-89.9	87.4	77.8-93.0
Linfomi non Hodgkin	70.6	68.3-72.7	65.8	61.8-69.5	71.2	67.3-74.7	74.7	70.1-78.7
Leucemie	52.8	49.8-55.6	53.7	48.8-58.4	52.1	47.4-56.6	51.0	44.5-57.0
Tutti i tumori (escluso cute)	57.3	56.9-57.8	54.8	54.0-55.6	58.7	58.0-59.4	58.0	57.1-59.0

Sede	Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	61.7	57.4-65.8	62.2	53.8-69.5	61.1	54.7-66.8	60.7	50.7-69.3
Esofago	14.3	9.8-19.7	12.3	6.0-21.1	12.5	6.3-20.9	22.8	12.9-34.5
Stomaco	28.1	26.2-30.1	29.2	26.0-32.5	27.6	24.5-30.7	27.6	23.1-32.3
Colon retto	63.6	62.2-65.0	58.9	56.5-61.2	66.8	64.6-68.9	64.5	61.4-67.4
Fegato	16.2	14.3-18.2	14.0	11.2-17.2	17.0	13.9-20.4	18.2	13.8-23.1
Colecisti, vie biliari	13.1	10.6-15.9	13.5	9.7-18.0	14.8	10.5-19.7	8.6	3.6-16.6
Pancreas	7.7	6.6-8.9	5.6	4.0-7.6	7.7	6.0-9.7	9.2	6.8-11.9
Polmone	18.0	16.8-19.3	16.4	14.2-18.7	16.5	14.6-18.5	21.4	19.0-24.0
Melanoma cutaneo	90.0	87.4-92.0	87.1	81.6-91.0	91.1	87.1-94	90.8	86.9-93.6
Mammella femminile	90.3	89.6-91.0	89.0	87.7-90.1	91.0	89.7-92.0	91.5	90.0-92.8
Cervice uterina	68.7	65.1-72.1	71.6	65.5-76.9	67.5	61.4-72.8	68.3	61.1-74.4
Corpo dell'utero	81.3	79.6-82.9	80.5	77.3-83.3	80.7	77.8-83.2	82.4	78.6-85.6
Ovaio	40.8	38.4-43.2	37.0	33.2-40.8	42.0	38.0-45.9	40.1	34.5-45.7
Prostata								
Testicolo								
Rene, vie urinarie	65.6	62.5-68.4	66.9	61.1-72.0	63.9	59.3-68.2	65.0	58.7-70.6
Vescica	72.3	69.2-75.2	70.9	65.7-75.4	75.0	69.5-79.7	70.7	64.7-75.9
Encefalo e SNC	16.1	13.7-18.6	14.8	11.1-19.1	13.5	10.1-17.3	20.8	15.9-26.2
Tiroide	98.6	98.0-99.1	98.0	96.7-98.8	98.5	97.5-99.1	98.9	97.8-99.4
Mieloma multiplo	51.3	47.7-54.7	47.0	41.1-52.6	53.6	48.0-58.9	51.6	42.2-60.2
Linfomi di Hodgkin	88.1	83.8-91.2	89.5	81.2-94.3	85.3	78.0-90.3	90.9	83.0-95.3
Linfomi non Hodgkin	66.8	64.5-68.9	60.3	56.2-64.2	67.3	63.6-70.7	72.6	68.1-76.5
Leucemie	48.9	45.7-52	50.6	45.2-55.7	48.0	42.7-53.1	45.9	39.4-52.2
Tutti i tumori (escluso cute)	64.0	63.6-64.4	61.5	60.7-62.3	64.6	63.9-65.3	65.7	64.8-66.6

Tabella 3a. AVEN. Prevalenza al 1/1/2015  
 Numero di casi e proporzioni (per 100000 soggetti) per sesso

Sede	Maschi + Femmine		Maschi		Femmine	
	N	Proporz	N	Proporz	N	Proporz
Via aerodigestive superiori	2262	114.5	1715	177.5	547	54.0
Esofago	170	8.6	124	12.9	46	4.5
Stomaco	1858	94.0	1061	110.0	796	78.8
Colon retto	10731	543.2	5748	595.8	4983	492.8
Fegato	1046	52.9	731	75.8	315	31.1
Colecisti, vie biliari	248	12.6	130	13.4	118	11.7
Pancreas	673	34.1	319	33.1	354	35.0
Polmone	3103	157.1	1926	199.7	1176	116.4
Melanoma cutaneo	3651	184.8	1809	187.5	1842	182.2
Mammella femminile	18609	941.9			18500	1830.1
Cervice uterina	653	33.0			653	64.6
Corpo dell'utero	3043	154.0			3043	301.0
Ovaio	1000	50.6			1000	99.0
Prostata	12815	648.6	12815	1328.2		
Testicolo	796	40.3	796	82.6		
Rene, vie urinarie	3372	170.7	2205	228.6	1167	115.4
Vescica	6572	332.6	5187	537.8	1375	135.5
Encefalo e SNC	505	25.6	285	29.5	220	21.8
Tiroide	5693	288.2	1407	145.8	4286	424.0
Mieloma multiplo	1211	61.3	639	66.3	572	56.6
Linfomi di Hodgkin	789	39.9	427	44.2	363	35.9
Linfomi non Hodgkin	3773	191.0	2009	208.1	1764	174.5
Leucemie	1841	93.2	1060	109.9	781	77.3
Tutti i tumori (escluso cute)	83672	4235.1	39715	4116.3	43957	4348.5

Tabella 4. AVEN. Prevalenza al 1/1/2015  
 Numero di casi e % per anni dalla diagnosi

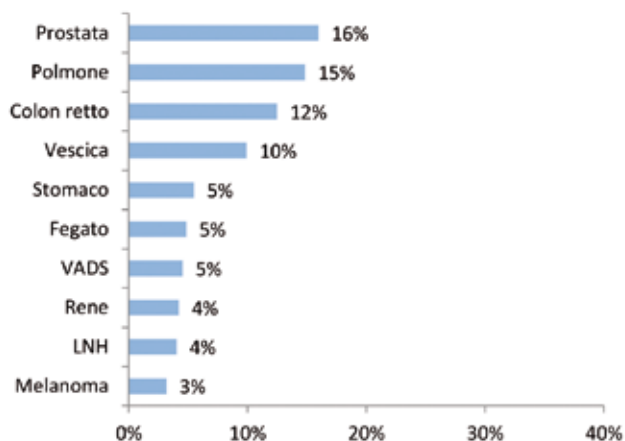
Sede	0-15	0-1		2-10		11-15	
	n	n	%	n	%	n	%
Via aerodigestive superiori	2262	290	12.8	1553	68.7	419	18.5
Esofago	170	55	32.4	94	55.3	21	12.4
Stomaco	1858	330	17.8	1161	62.5	367	19.8
Colon retto	10731	1153	10.7	7557	70.4	2020	18.8
Fegato	1046	256	24.5	706	67.5	84	8.0
Colecisti, vie biliari	248	58	23.4	157	63.3	33	13.3
Pancreas	673	257	38.2	378	56.2	38	5.6
Polmone	3103	857	27.6	1918	61.8	328	10.6
Melanoma cutaneo	3651	476	13.0	2634	72.1	542	14.8
Mammella femminile	18609	1724	9.3	12665	68.1	4220	22.7
Cervice uterina	653	61	9.3	418	64.0	174	26.6
Corpo dell'utero	3043	300	9.9	2035	66.9	708	23.3
Ovaio	1000	149	14.9	668	66.8	184	18.4
Prostata	12815	1067	8.3	9050	70.6	2698	21.1
Testicolo	796	63	7.9	522	65.6	212	26.6
Rene, vie urinarie	3372	404	12.0	2378	70.5	591	17.5
Vescica	6572	816	12.4	4589	69.8	1167	17.8
Encefalo e SNC	538	147	27.3	318	59.1	73	13.6
Tiroide	5693	428	7.5	4047	71.1	1218	21.4
Mieloma multiplo	1211	174	14.4	865	71.4	172	14.2
Linfomi di Hodgkin	789	71	9.0	518	65.7	200	25.3
Linfomi non Hodgkin	3773	372	9.9	2669	70.7	733	19.4
Leucemie	1841	183	9.9	1277	69.4	382	20.7
Tutti i tumori (escluso cute)	83672	9296	11.1	57418	68.6	16958	20.3

# Piacenza

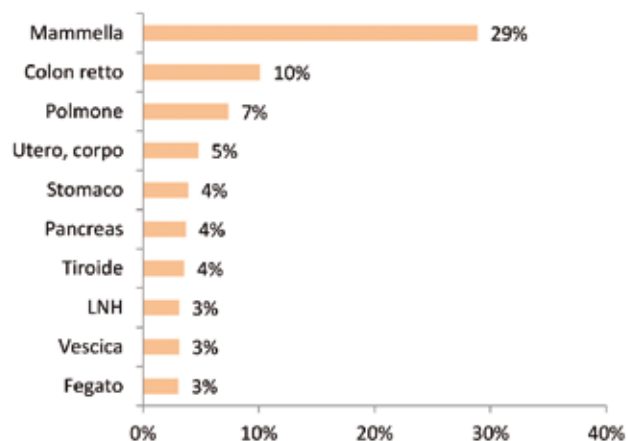
Figura 1b: Provincia di Piacenza.  
Tumori più frequenti per sesso (% sul totale, escluso cute). Anni 2013-2014

## Incidenza proporzionale

Maschi

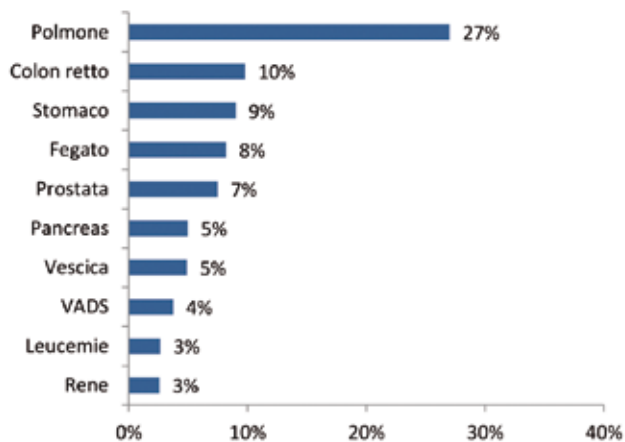


Femmine



## Mortalità proporzionale

Maschi



Femmine

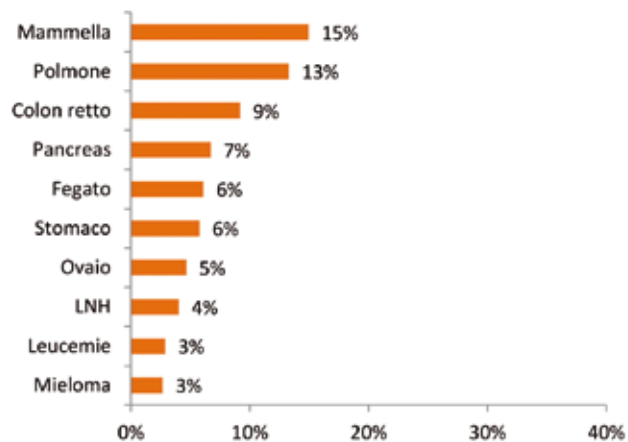


Tabella 1b. Provincia di Piacenza. Incidenza. Anni 2013-2014  
Casi, tassi grezzi (TG) e tassi standardizzati (TSD, standard: pop europea 2013) per sesso e sede tumorale

Sede	Maschi + Femmine			Maschi			Femmine		
	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>
Via aerodigestive superiori	136	23.4	20.3	96	33.8	31.8	40	13.4	10.6
Esofago	24	4.1	3.3	17	6.0	5.7	7	2.3	1.4
Stomaco	195	33.5	27.2	116	40.9	38.3	79	26.5	18.8
Colon retto	468	80.4	66.1	263	92.6	87.8	205	68.7	51.2
Fegato	164	28.2	22.8	102	35.9	33.7	62	20.8	13.7
Colecisti, vie biliari	36	6.2	4.9	19	6.7	6.6	17	5.7	3.8
Pancreas	141	24.2	20	66	23.2	22.1	75	25.1	19
Polmone	462	79.3	65.7	313	110.3	103.4	149	49.9	36.9
Melanoma cutaneo	121	20.8	19	67	23.6	22.1	54	18.1	16.2
Cute, non melanomi	1039	178.4	147.5	562	198.0	184.7	477	159.9	121.5
Mammella femminile	588	101	87.8				585	196.1	164.2
Cervice uterina	28	4.8	4.4				28	9.4	8.4
Corpo dell'utero	97	16.7	14.6				97	32.5	27.4
Ovaio	58	10	8.7				58	19.4	16.4
Prostata	337	57.9	51.4	337	118.7	112.0			
Testicolo	21	3.6	3.8	21	7.4	7.4			
Rene, vie urinarie	137	23.5	20.2	89	31.4	29.4	48	16.1	12.8
Vescica	272	46.7	38.6	209	73.6	69.4	63	21.1	15.4
Encefalo e SNC	55	9.4	8.4	30	10.3	10.2	25	8.4	7.1
Tiroide	97	16.7	16.1	25	8.8	8.7	72	24.1	23.5
Mieloma multiplo	61	10.5	8.6	29	10.2	9.6	32	10.7	8.1
Linfomi di Hodgkin	14	2.4	2.7	5	1.8	1.8	9	3	3.7
Linfomi non Hodgkin	148	25.4	21.6	85	29.9	27.9	63	21.1	16.6
Leucemie	106	18.2	15.7	54	19.0	18.1	52	17.4	13.5
Tutti i tumori	5174	888.6	751.5	2672	941.2	886.6	2502	838.5	661.3
Tutti i tumori (escluso cute)	4135	710.2	604	2110	743.3	701.8	2025	678.7	539.8

(1) valori per 100000

Tabella 2b. Provincia di Piacenza. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso  
Casi 2000-2014 con follow-up al 1/1/2016. Età 15+

Sede	Maschi + Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	59.9	53.5-65.7			55.0	46.9-62.4	63.4	50.9-73.5
Esofago	9.0	3.9-16.7			7.1	1.4-19.2	10.8	4.1-21.3
Stomaco	27.6	23.7-31.7			26.8	21.8-32.1	27.7	21.1-34.8
Colon retto	64.9	61.7-67.9			66.5	62.4-70.2	62.5	57.5-67.1
Fegato	19.4	15.7-23.5			17.3	13.0-22.0	23.0	16.6-30.2
Colecisti, vie biliari	19.9	9.7-32.9			27.6	12.3-45.5	9.0	2.1-22.5
Pancreas	11.6	8.9-14.8			11.3	7.8-15.6	11.3	7.3-16.3
Polmone	15.7	13.8-17.8			15.9	13.2-18.7	15.5	12.4-18.8
Melanoma cutaneo	83.8	76.5-89.0			81.9	71.2-88.9	84.9	76.3-90.6
Mammella femminile	90.1	87.3-92.4			89.6	85.7-92.5	91.5	86.8-94.5
Cervice uterina	50.7	34.8-64.6			53.7	34.6-69.6	56.2	36.8-71.7
Corpo dell'utero	82.9	76.9-87.5			79.5	70.9-85.8	84.9	72.7-92.0
Ovaio	45.7	36.8-54.2			45.6	33.3-57.0	42.3	27.9-56.0
Prostata	92.8	89.8-94.9			91.9	87.4-94.8	93.6	88.8-96.4
Testicolo	93.7	82.4-97.8			91.1	72.4-97.3	95.2	81.0-98.9
Rene, vie urinarie	72.2	66.7-77.0			70.6	63.0-77.0	73.5	63.6-81.0
Vescica	68.9	63.8-73.5			72.6	65.8-78.2	61.4	51.5-69.8
Encefalo e SNC	22.8	16.2-30.1			17.0	9.6-26.2	27.9	17.9-38.8
Tiroide	94.1	89.0-96.9			93.1	85.8-96.7	95.1	89.9-97.7
Mieloma multiplo	54.7	47.3-61.5			59.1	49.4-67.6	44.2	31.6-56.1
Linfomi di Hodgkin	92.3	82.6-96.7			92.5	77.3-97.7	90.6	71.9-97.1
Linfomi non Hodgkin	65.1	59.7-70.0			64.8	57.5-71.2	61.6	50.3-71.0
Leucemie	47.7	39.9-55.2			46.5	36.5-55.9	49.2	36.3-60.8
Tutti i tumori (escluso cute)	58.4	57.4-59.4			58.9	57.5-60.3	57.9	56.2-59.6

Tabella 2b. (continua)

Sede	Maschi							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	59.8	52.3-66.5			55.1	45.9-63.3	62.6	47.1-74.7
Esofago	6.7	2.1-15.2			9.6	1.9-25.1	-	-
Stomaco	26.0	20.8-31.3			24.0	17.5-31.1	28.1	20.0-36.7
Colon retto	65.5	61.0-69.5			66.0	60.6-70.9	64.3	55.9-71.5
Fegato	21.1	16.2-26.5			20.1	14.2-26.8	23.0	15.4-31.6
Colecisti, vie biliari	22.2	3.9-49.7			24.4	3.0-56.8	19.8	3.9-44.7
Pancreas	10.5	6.8-15.1			8.4	4.4-14.0	12.4	6.5-20.2
Polmone	15.8	13.5-18.3			17.4	14.1-21.0	13.9	10.4-17.9
Melanoma cutaneo	78.8	66.8-86.9			73.6	55.9-85.1	83.8	71.5-91.1
Mammella femminile								
Cervice uterina								
Corpo dell'utero								
Ovaio								
Prostata	92.8	89.8-94.9			91.9	87.4-94.8	93.6	88.8-96.4
Testicolo	93.7	82.4-97.8			91.1	72.4-97.3	95.2	81.0-98.9
Rene, vie urinarie	70.4	63.3-76.4			68.2	58.3-76.2	72.1	59.7-81.3
Vescica	70.1	64.2-75.2			72.4	65.0-78.6	63.6	51.5-73.5
Encefalo e SNC	20.1	12.1-29.6			21.4	10.6-34.7	18.7	8.0-32.8
Tiroide	82.9	67.8-91.3			80.2	59.0-91.2	88.4	72.1-95.4
Mieloma multiplo	55.4	44.1-65.2			55.0	40.7-67.1	50.7	30.2-67.9
Linfomi di Hodgkin	85.2	69.0-93.3			84.5	57.6-95.0	84.1	58.4-94.6
Linfomi non Hodgkin	64.6	56.2-71.7			64.9	53.4-74.2	59.7	43.0-72.9
Leucemie	49.2	39.1-58.6			47.6	34.7-59.4	51.1	33.9-65.9
Tutti i tumori (escluso cute)	55.3	53.8-56.8			56.4	54.5-58.3	54.0	51.5-56.5

Sede	Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	58.7	46.8-68.9			53.5	36.5-67.8	61.6	45.3-74.3
Esofago	15.4	3.9-34.1			0.0	-	26.8	8.1-50.2
Stomaco	29.7	23.7-35.9			30.3	22.6-38.3	27.1	16.4-39.0
Colon retto	64.0	59.6-68.1			66.9	60.9-72.2	60.2	53.3-66.4
Fegato	16.7	11.3-22.9			13.3	8.0-20.0	22.8	12.2-35.3
Colecisti, vie biliari	17.4	9.0-28.1			29.7	15.0-46.0	-	-
Pancreas	12.4	8.6-17.0			14.0	8.6-20.7	10.2	5.3-17.0
Polmone	15.3	11.9-19.1			12.0	8.0-16.8	18.6	13.5-24.4
Melanoma cutaneo	88.6	79.1-94.0			89.6	75.8-95.8	85.6	71.1-93.1
Mammella femminile	90.2	87.3-92.4			89.5	85.6-92.4	91.7	86.9-94.7
Cervice uterina	50.7	34.8-64.6			53.7	34.6-69.6	56.2	36.8-71.7
Corpo dell'utero	82.9	76.9-87.5			79.5	70.9-85.8	84.9	72.7-92
Ovaio	45.7	36.8-54.2			45.6	33.3-57.0	42.3	27.9-56.0
Prostata								
Testicolo								
Rene, vie urinarie	74.3	65.0-81.4			73.5	60.9-82.6	75.0	60.2-84.9
Vescica	63.9	52.9-73.0			72.5	55.1-84.1	53.2	37.1-67.0
Encefalo e SNC	24.8	13.9-37.0			11.2	3.5-23.8	36.8	20.7-53.1
Tiroide	97.2	93.6-98.8			97.0	90.4-99.1	97.3	91.5-99.2
Mieloma multiplo	53.9	44.1-62.7			62.9	49.3-73.8	38.3	23.1-53.3
Linfomi di Hodgkin	100.0	-			100.0	-	100.0	-
Linfomi non Hodgkin	65.4	58.2-71.7			64.3	54.8-72.3	63.4	47.3-75.8
Leucemie	45.9	33.2-57.7			45.0	29.3-59.4	46.4	28.7-62.3
Tutti i tumori (escluso cute)	61.9	60.4-63.3			61.9	59.9-63.9	62.0	59.7-64.2

Tabella 3b. Provincia di Piacenza. Prevalenza al 1/1/2015  
Numero di casi e proporzioni (per 100000 soggetti) per sesso

Sede	Maschi + Femmine		Maschi		Femmine	
	N	Proporz	N	Proporz	N	Proporz
Via aerodigestive superiori	306	105.6	233	164.9	73	49.3
Esofago	24	8.3	17	12.0	7	4.7
Stomaco	268	92.3	147	103.9	121	81.3
Colon retto	1267	437.0	731	517.6	536	360.5
Fegato	180	62.3	115	81.6	65	43.9
Colecisti, vie biliari	29	10.0	18	12.7	11	7.4
Pancreas	111	38.1	52	36.8	59	39.4
Polmone	445	153.5	287	203.1	158	106.3
Melanoma cutaneo	355	122.4	178	126.2	177	118.9
Mammella femminile					2044	1373.5
Cervice uterina					64	43.3
Corpo dell'utero					308	206.7
Ovaio					113	75.8
Prostata			1368	968.9		
Testicolo			70	49.4		
Rene, vie urinarie	385	132.8	245	173.8	140	94.0
Vescica	759	261.8	606	429.1	153	103.0
Encefalo e SNC	115	39.8	45	32.1	70	47.1
Tiroide	316	109.2	73	52.1	243	163.5
Mieloma multiplo	180	62.1	95	67.4	85	57.0
Linfomi di Hodgkin	81	28.2	40	28.7	41	27.7
Linfomi non Hodgkin	414	142.7	214	151.2	200	134.7
Leucemie	236	81.3	130	92.1	106	71.0
Tutti i tumori (escluso cute)	9669	3334.2	4739	3356.4	4930	3313.2

Tabella 4b. Provincia di Piacenza. Prevalenza al 1/1/2015  
Numero di casi e % per anni dalla diagnosi

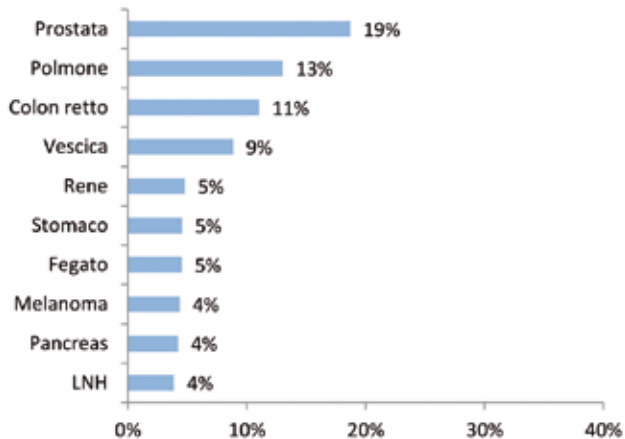
Sede	0-15	0-1		2-10		11-15	
	n	n	%	n	%	n	%
Via aerodigestive superiori	306	53	17.3	253	82.7		
Esofago	24	10	41.7	14	58.3		
Stomaco	268	70	26.1	198	73.9		
Colon retto	1267	167	13.2	1100	86.8		
Fegato	180	49	27.2	131	72.8		
Colecisti, vie biliari	29	5	17.2	24	82.8		
Pancreas	111	36	32.4	75	67.6		
Polmone	445	143	32.1	302	67.9		
Melanoma cutaneo	355	55	15.5	300	84.5		
Mammella femminile	2044	277	13.6	1767	86.4		
Cervice uterina	64	11	17.2	53	82.8		
Corpo dell'utero	308	48	15.6	260	84.4		
Ovaio	113	23	20.4	90	79.6		
Prostata	1368	173	12.6	1195	87.4		
Testicolo	70	7	10.0	63	90.0		
Rene, vie urinarie	385	58	15.1	327	84.9		
Vescica	759	120	15.8	639	84.2		
Encefalo e SNC	115	41	35.7	74	64.3		
Tiroide	316	46	14.6	270	85.4		
Mieloma multiplo	180	23	12.8	157	87.2		
Linfomi di Hodgkin	81	8	9.9	73	90.1		
Linfomi non Hodgkin	414	64	15.5	350	84.5		
Leucemie	236	34	14.4	202	85.6		
Tutti i tumori (escluso cute)	9669	1532	15.8	8137	84.2		

# Parma

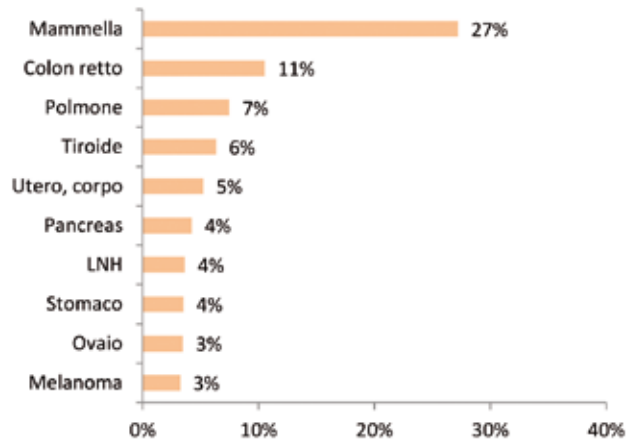
Figura 1c: Provincia di Parma.  
Tumori più frequenti per sesso (% sul totale, escluso cute). Anni 2013-2014

## Incidenza proporzionale

Maschi

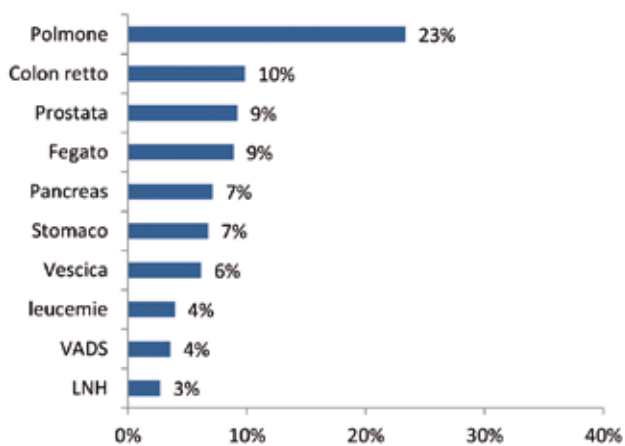


Femmine



## Mortalità proporzionale

Maschi



Femmine

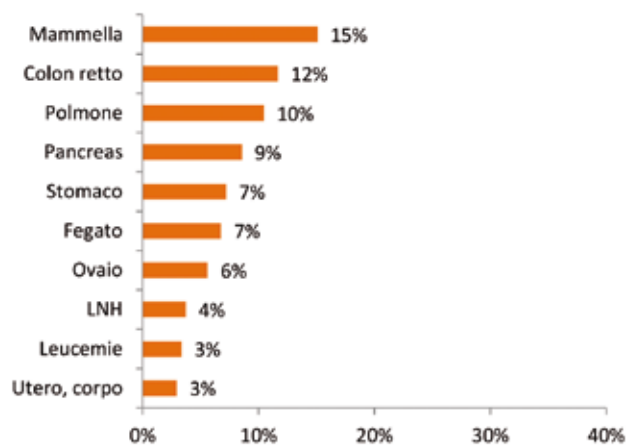




Tabella 1c. Provincia di Parma. Incidenza. Anni 2013-2014  
Casi, tassi grezzi (TG) e tassi standardizzati (TSD, standard: pop europea 2013) per sesso e sede tumorale

Sede	Maschi + Femmine			Maschi			Femmine		
	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>
Via aerodigestive superiori	172	19.3	17.3	125	28.8	28.3	47	10.2	8.6
Esofago	42	4.7	4.2	32	7.4	7.3	10	2.2	1.4
Stomaco	260	29.1	24.2	152	35.0	34.7	108	23.5	16.4
Colon retto	689	77.2	66.8	367	84.6	83.8	322	70.2	53.6
Fegato	234	26.2	22.9	151	34.8	34.7	83	18.1	13
Colecisti, vie biliari	62	6.9	5.5	27	6.2	6.2	35	7.6	5.2
Pancreas	270	30.3	25.9	140	32.3	32.0	130	28.3	21.9
Polmone	662	74.2	65.7	433	99.8	99.7	229	49.9	40.9
Melanoma cutaneo	244	27.3	25.4	145	33.4	32.8	99	21.6	19.7
Cute, non melanomi	1367	153.2	133.8	760	175.2	172.1	607	132.3	108.4
Mammella femminile	842	94.3	85.8				832	181.4	159.9
Cervice uterina	34	3.8	3.5				34	7.4	6.8
Corpo dell'utero	160	17.9	16.6				160	34.9	30.8
Ovaio	106	11.9	10.8				106	23.1	20
Prostata	621	69.6	64.8	621	143.1	143.9			
Testicolo	33	3.7	3.7	33	7.6	7.3			
Rene, vie urinarie	232	26	23.2	159	36.7	36.1	73	15.9	12.8
Vescica	385	43.1	38.5	294	67.8	66.8	91	19.8	15.9
Encefalo e SNC	91	10.2	9.3	49	11.3	11.2	42	9.2	7.7
Tiroide	254	28.5	26.7	61	14.1	13.3	193	42.1	39.9
Mieloma multiplo	102	11.4	10.2	54	12.4	12.3	48	10.5	8.6
Linfomi di Hodgkin	41	4.6	4.6	29	6.7	6.7	12	2.6	2.6
Linfomi non Hodgkin	240	26.9	24.8	129	29.7	29.5	111	24.2	20.9
Leucemie	147	16.5	14.4	76	17.5	17.5	71	15.5	11.8
Tutti i tumori	7744	867.6	772.7	4081	940.7	932.1	3663	798.5	664.7
Tutti i tumori (escluso cute)	6377	714.5	638.9	3321	765.5	760.0	3056	666.2	556.4

(1) valori per 100000

Tabella 2c. Provincia di Parma. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso  
Casi 2000-2014 con follow-up al 1/1/2016. Età 15+

Sede	Maschi + Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	58.2	54.3-61.9	53.3	47.1-59.2	66.3	60.0-71.8	52.7	41.9-62.4
Esofago	13.8	9.5-18.9	13.6	7.5-21.4	11.4	5.5-19.7	18.3	8.8-30.6
Stomaco	23.9	21.7-26.3	25.3	21.8-28.8	22.9	19.3-26.7	22.6	17.5-28.2
Colon retto	60.3	58.4-62.2	56.0	52.9-58.9	63.9	60.9-66.9	59.6	54.8-64.1
Fegato	20.0	17.9-22.3	18.0	15.0-21.3	21.5	17.8-25.4	20.3	15.1-25.9
Colecisti, vie biliari	14.3	10.5-18.5	16.2	10.4-23.1	11.5	6.3-18.5	16.5	9.6-25.0
Pancreas	7.0	5.6-8.7	7.2	4.9-10.1	7.5	5.1-10.5	5.4	2.9-9.0
Polmone	13.3	12.1-14.6	13.2	11.3-15.3	12.7	10.8-14.7	13.9	11.2-16.9
Melanoma cutaneo	87.8	84.3-90.5	80.9	73.9-86.2	88.6	82.8-92.6	90.4	81.1-95.2
Mammella femminile	88.2	86.6-89.7	88.0	85.3-90.2	89.6	86.6-91.9	86.9	83.4-89.7
Cervice uterina	65.6	58.5-71.9	75.3	63.9-83.5	58.7	46.6-69.0	66.5	53.4-76.7
Corpo dell'utero	75.4	71.9-78.6	73.8	67.6-79.0	76.4	70.5-81.3	75.2	68.2-80.9
Ovaio	39.2	34.6-43.7	39.5	32.5-46.5	38.7	31.2-46.1	37.1	27.0-47.2
Prostata	92.2	90.1-93.8	89.9	85.9-92.8	92.3	89.6-94.4	93.9	89.7-96.4
Testicolo	97.9	93.0-99.4	91.5	79.5-96.6	98.1	85.2-99.8	100.0	-
Rene, vie urinarie	68.1	64.4-71.5	65.8	59.2-71.6	67.0	61.1-72.2	71.8	63.6-78.4
Vescica	74.4	71.2-77.3	74.6	69.6-78.9	73.5	67.8-78.3	74.6	68.8-79.5
Encefalo e SNC	17.0	13.9-20.3	16.3	11.6-21.8	15.2	10.7-20.4	20.8	14.5-27.9
Tiroide	98.3	96.8-99.1	95.4	91.2-97.6	99.3	97.8-99.8	98.8	96.1-99.6
Mieloma multiplo	53.1	47.9-58.0	47.0	38.7-54.9	53.3	45.1-60.9	60.7	49.5-70.2
Linfomi di Hodgkin	82.6	76.2-87.4	80.8	68.5-88.7	81.7	71.5-88.5	88.3	76.0-94.6
Linfomi non Hodgkin	66.0	62.9-68.9	61.2	55.9-66.0	64.6	59.5-69.3	73.5	68.0-78.2
Leucemie	36.0	32.0-39.9	36.3	30.0-42.5	31.8	25.7-38.2	40.9	33.0-48.6
Tutti i tumori (escluso cute)	57.1	56.4-57.7	54.3	53.3-55.3	58.1	57.0-59.1	59.0	57.7-60.3

Tabella 2c. (continua)

Sede	Maschi							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	58.3	53.8-62.6	51.7	44.7-58.2	66.8	59.4-73.3	59.8	50.3-68.1
Esofago	13.0	8.0-19.2	13.1	6.1-23.0	10.4	4.2-19.9	-	-
Stomaco	24.0	21.1-27.0	24.7	20.3-29.5	24.5	19.7-29.5	21.3	15.4-27.7
Colon retto	61.7	59.0-64.2	57.3	53.0-61.3	67.3	63.0-71.2	58.5	52.0-64.4
Fegato	21.5	18.6-24.5	20.1	16.0-24.5	21.4	16.7-26.6	22.2	15.2-30.1
Colecisti, vie biliari	19.1	12.9-26.2	23.3	11.8-37.1	12.0	5.6-21.1	23.8	12.3-37.3
Pancreas	7.3	5.1-10.0	8.6	4.9-13.5	7.3	3.9-12.2	4.0	1.3-9.5
Polmone	12.3	10.9-13.7	12.4	10.2-14.8	11.7	9.5-14.1	12.6	9.6-16.1
Melanoma cutaneo	86.4	81.1-90.3	76.1	65.7-83.7	88.4	77.3-94.2	88.7	71.8-95.8
Mammella femminile								
Cervice uterina								
Corpo dell'utero								
Ovaio								
Prostata	92.2	90.1-93.8	89.9	85.9-92.8	92.3	89.6-94.4	93.9	89.7-96.4
Testicolo	97.9	93.0-99.4	91.5	79.5-96.6	98.1	85.2-99.8	100.0	-
Rene, vie urinarie	68.1	63.4-72.4	66.7	58.4-73.7	68.8	61.1-75.3	66.7	55.5-75.7
Vescica	75.3	71.7-78.6	77.1	71.1-81.9	72.4	66.0-77.8	75.2	68.6-80.7
Encefalo e SNC	16.1	12.1-20.6	12.4	7.2-19.0	16.0	9.8-23.7	22.0	12.9-32.7
Tiroide	95.7	91.8-97.8	85.7	74.3-92.2	98.5	77.2-99.9	98.8	92.9-99.8
Mieloma multiplo	53.0	45.1-60.3	48.3	35.0-60.5	51.2	39.0-62.0	62.4	46.3-75.0
Linfomi di Hodgkin	80.1	70.0-87.1	75.9	56.1-87.7	78.9	62.1-88.9	88.8	68.4-96.4
Linfomi non Hodgkin	67.1	62.4-71.3	63.6	55.6-70.6	64.7	57.0-71.4	73.9	65.1-80.8
Leucemie	37.9	32.6-43.2	36.8	28.6-45.0	38.4	29.4-47.3	39.2	27.8-50.4
Tutti i tumori (escluso cute)	54.3	53.4-55.2	51.3	49.8-52.8	55.5	54.0-56.9	56.5	54.6-58.4

Sede	Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	57.7	49.7-65.0	60.1	46.0-71.6	64.5	52.4-74.3	36.4	16.4-56.8
Esofago	15.0	7.8-24.6	14.3	5.1-27.9	14.1	3.5-31.9	17.9	3.5-41.2
Stomaco	23.7	20.2-27.4	25.9	20.6-31.4	20.8	15.4-26.7	23.8	15.2-33.6
Colon retto	58.8	56.0-61.4	54.4	49.9-58.7	60.0	55.5-64.3	60.1	53.0-66.5
Fegato	17.8	14.7-21.0	15.0	10.8-19.8	21.6	16.1-27.6	17.1	10.7-24.9
Colecisti, vie biliari	10.5	6.4-15.7	11.8	6.3-19.2	11.0	4.1-21.6	6.6	1.6-16.5
Pancreas	6.7	4.9-8.9	6.1	3.5-9.8	7.6	4.6-11.5	5.8	2.6-10.9
Polmone	15.9	13.6-18.4	15.7	11.9-19.9	15.0	11.4-19.0	16.5	11.6-22.1
Melanoma cutaneo	88.9	84.3-92.2	85.6	75.4-91.8	88.3	80.8-93.0	92.4	81.1-97.1
Mammella femminile	88.2	86.5-89.6	88.0	85.3-90.2	89.5	86.5-91.8	86.9	83.4-89.8
Cervice uterina	65.6	58.5-71.9	75.3	63.9-83.5	58.7	46.6-69.0	66.5	53.4-76.7
Corpo dell'utero	75.4	71.9-78.6	73.8	67.6-79.0	76.4	70.5-81.3	75.2	68.2-80.9
Ovaio	39.2	34.6-43.7	39.5	32.5-46.5	38.7	31.2-46.1	37.1	27.0-47.2
Prostata								
Testicolo								
Rene, vie urinarie	68.0	61.9-73.3	63.6	52.1-73.0	63.9	54.5-71.9	74.3	63.0-82.6
Vescica	71.0	64.2-76.7	65.5	56.3-73.2	74.9	60.8-84.5	70.3	59.7-78.6
Encefalo e SNC	17.7	13.3-22.7	21.1	13.2-30.2	14.2	8.3-21.7	18.6	10.5-28.6
Tiroide	99.0	96.9-99.7	98.1	91.6-99.6	99.3	94.7-99.9	98.3	92.1-99.6
Mieloma multiplo	53.1	46.2-59.6	45.9	35.4-55.8	54.9	43.3-65.1	57.6	41.9-70.5
Linfomi di Hodgkin	84.7	75.8-90.5	85.3	67.4-93.8	84.2	69.8-92.1	86.3	66.5-94.9
Linfomi non Hodgkin	64.9	60.7-68.8	58.8	51.8-65.1	64.3	57.2-70.6	72.3	65.1-78.3
Leucemie	33.5	27.8-39.2	35.1	25.6-44.8	24.1	16.2-32.9	41.1	29.5-52.2
Tutti i tumori (escluso cute)	60.0	59.1-60.8	57.7	56.2-59.1	60.7	59.2-62.1	61.5	59.7-63.4

Tabella 3c. Provincia di Parma. Prevalenza al 1/1/2015  
Numero di casi e proporzioni (per 100000 soggetti) per sesso

Sede	Maschi + Femmine		Maschi		Femmine	
	N	Proporz	N	Proporz	N	Proporz
Via aerodigestive superiori	547	122.6	407	187.9	140	61.0
Esofago	51	11.4	36	16.8	15	6.4
Stomaco	459	103.0	272	125.7	187	81.6
Colon retto	2613	586.0	1386	640.0	1227	535.0
Fegato	344	77.3	237	109.6	107	46.7
Colecisti, vie biliari	65	14.6	37	17.1	28	12.2
Pancreas	179	39.9	92	42.3	87	37.6
Polmone	752	168.8	461	212.8	291	127.1
Melanoma cutaneo	1054	236.4	529	244.1	525	229.1
Mammella femminile					4338	1892.3
Cervice uterina					150	65.2
Corpo dell'utero					752	327.9
Ovaio					274	119.6
Prostata			2913	1345.1		
Testicolo			192	88.6		
Rene, vie urinarie	823	184.4	524	241.8	299	130.2
Vescica	1484	333.1	1150	531.3	334	145.9
Encefalo e SNC	139	31.2	78	36.0	61	26.6
Tiroide	1534	344.1	342	157.9	1192	520.0
Mieloma multiplo	289	64.9	139	64.2	150	65.5
Linfomi di Hodgkin	203	45.7	105	48.5	98	43.0
Linfomi non Hodgkin	960	215.5	468	216.5	492	214.6
Leucemie	366	82.1	205	94.6	161	70.3
Tutti i tumori (escluso cute)	20296	4552.9	9428	4353.8	10868	4741.0

Tabella 4c. Provincia di Parma. Prevalenza al 1/1/2015  
Numero di casi e % per anni dalla diagnosi

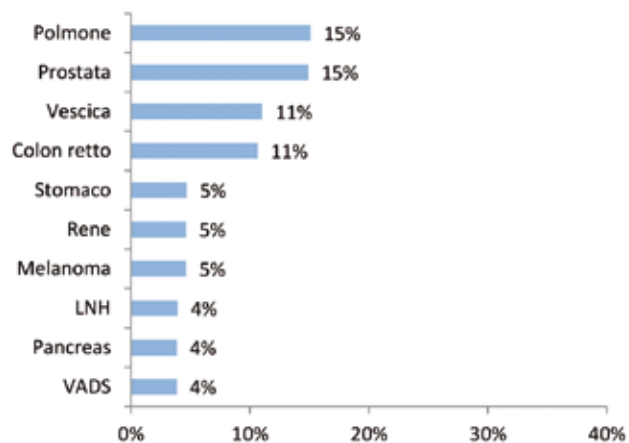
Sede	0-15	0-1		2-10		11-15	
	n	n	%	n	%	n	%
Via aerodigestive superiori	547	78	14.3	357	65.3	112	20.5
Esofago	51	16	31.4	28	54.9	7	13.7
Stomaco	459	83	18.1	270	58.8	106	23.1
Colon retto	2613	286	10.9	1802	69.0	525	20.1
Fegato	344	72	20.9	237	68.9	35	10.2
Colecisti, vie biliari	65	16	24.6	36	55.4	13	20.0
Pancreas	179	75	41.9	91	50.8	13	7.3
Polmone	752	226	30.1	447	59.4	79	10.5
Melanoma cutaneo	1054	130	12.3	745	70.7	179	17.0
Mammella femminile	4338	399	9.2	2827	65.2	1112	25.6
Cervice uterina	150	17	11.3	84	56.0	49	32.7
Corpo dell'utero	752	69	9.2	499	66.4	184	24.5
Ovaio	274	44	16.1	174	63.5	56	20.4
Prostata	2913	295	10.1	1989	68.3	629	21.6
Testicolo	192	18	9.4	125	65.1	49	25.5
Rene, vie urinarie	823	104	12.6	572	69.5	147	17.9
Vescica	1484	178	12.0	996	67.1	310	20.9
Encefalo e SNC	139	32	23.0	77	55.4	30	21.6
Tiroide	1534	115	7.5	1058	69.0	361	23.5
Mieloma multiplo	289	46	15.9	198	68.5	45	15.6
Linfomi di Hodgkin	203	21	10.3	128	63.1	54	26.6
Linfomi non Hodgkin	960	97	10.1	654	68.1	209	21.8
Leucemie	366	55	15.0	238	65.0	73	19.9
Tutti i tumori (escluso cute)	20296	2359	11.6	13450	66.3	4487	22.1

# Reggio Emilia

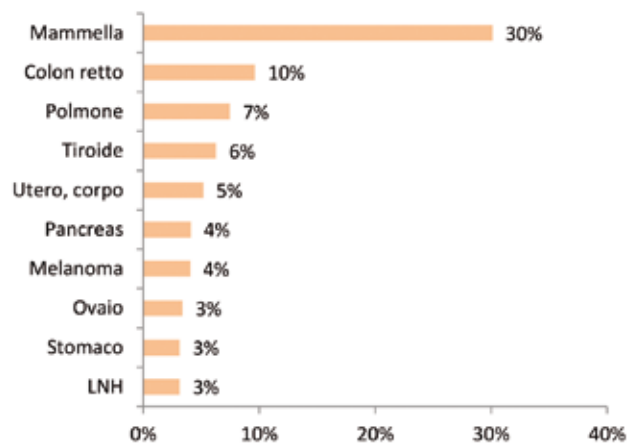
Figura 1d: Provincia di Reggio Emilia.  
Tumori più frequenti per sesso (% sul totale, escluso cute). Anni 2013-2014

## Incidenza proporzionale

### Maschi

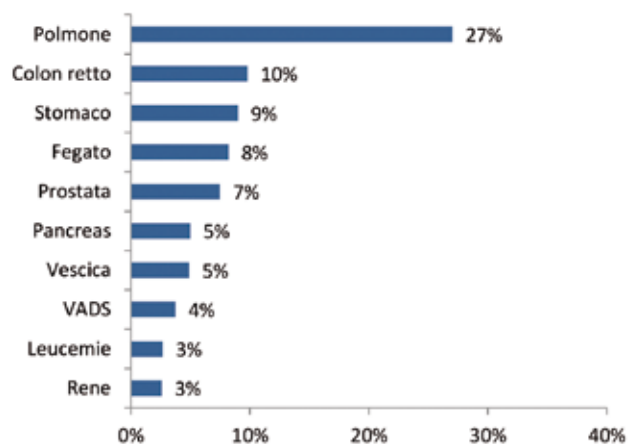


### Femmine



## Mortalità proporzionale

### Maschi



### Femmine

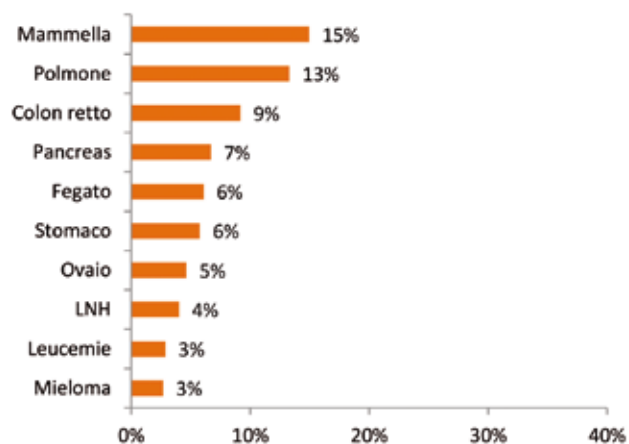


Tabella 1d. Provincia di Reggio Emilia. Incidenza. Anni 2013-2014  
Casi, tassi grezzi (TG) e tassi standardizzati (TSD, standard: pop europea 2013) per sesso e sede tumorale

Sede	Maschi + Femmine			Maschi			Femmine		
	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>
Via aerodigestive superiori	173	16.2	16.1	132	25.1	26.9	41	7.5	6.9
Esofago	35	3.3	3.2	23	4.4	4.8	12	2.2	2
Stomaco	259	24.2	22.8	161	30.6	34.0	98	18	14.4
Colon retto	666	62.2	59.2	365	69.4	75.3	301	55.3	47.4
Fegato	173	16.2	15.8	126	24.0	26.0	47	8.6	7.6
Colecisti, vie biliari	85	7.9	7.4	52	9.9	11.0	33	6.1	4.7
Pancreas	260	24.3	23	132	25.1	27.3	128	23.5	19.5
Polmone	750	70.1	69	517	98.3	107.9	233	42.8	39.2
Melanoma cutaneo	285	26.6	25.9	159	30.2	31.2	126	23.2	21.5
Cute, non melanomi	1896	177.2	169.6	1064	202.3	219.0	832	152.9	136
Mammella femminile	948	88.6	86.6				942	173.2	163.3
Cervice uterina	22	2.1	2.1				22	4	4
Corpo dell'utero	162	15.1	15.1				162	29.8	28.5
Ovaio	106	9.9	10				106	19.5	19.1
Prostata	510	47.7	49	510	97.0	106.8			
Testicolo	42	3.9	3.8	42	8.0	7.5			
Rene, vie urinarie	245	22.9	22.7	159	30.2	31.9	86	15.8	14.7
Vescica	465	43.5	42.4	378	71.9	78.8	87	16	14.3
Encefalo e SNC	91	8.5	8.3	49	9.3	9.8	42	7.7	6.7
Tiroide	264	24.7	24.2	68	12.9	13.0	196	36	35.5
Mieloma multiplo	92	8.6	8.3	56	10.6	11.6	36	6.6	5.8
Linfomi di Hodgkin	41	3.8	3.9	22	4.2	4.2	19	3.5	3.6
Linfomi non Hodgkin	233	21.8	21.3	135	25.7	27.3	98	18	16.1
Leucemie	151	14.1	13.7	81	15.4	16.4	70	12.9	11.5
Tutti i tumori	8449	789.7	767.5	4490	853.8	924.3	3959	727.8	660.2
Tutti i tumori (escluso cute)	6553	612.5	597.9	3426	651.5	705.3	3127	574.8	524.2

(1) valori per 100000

Tabella 2d. Provincia di Reggio Emilia. Sopravvivenza netta a 5 anni per sesso  
Casi 2000-2014 con follow-up al 1/1/2016. Età 15+

Sede	Maschi + Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	65.7	61.7-69.4	70.4	63.7-76.1	61.1	54.7-66.8	63.1	53.3-71.4
Esofago	17.9	12.6-23.9	16.2	8.7-25.9	19.8	11.4-30.0	18.8	9.1-31.2
Stomaco	30.2	27.7-32.8	31.4	27.5-35.4	30.3	26.2-34.6	28	22.9-33.3
Colon retto	67	65.1-68.9	62.8	59.7-65.8	71.9	68.8-74.7	65.3	60.6-69.6
Fegato	15.9	13.3-18.7	14.6	10.9-18.8	15.4	11.2-20.2	18.9	13.1-25.6
Colecisti, vie biliari	13.9	10.2-18.2	14.8	9.0-22.1	12.8	7.4-19.7	13.5	7.0-22.1
Pancreas	6.6	5.2-8.2	4.9	3.1-7.4	5.8	3.8-8.3	8.6	5.5-12.7
Polmone	14.5	13.3-15.7	12.7	11.0-14.6	13.9	12.1-15.8	18.1	15.4-21.1
Melanoma cutaneo	90.3	86.8-92.9	85	77.2-90.3	91.9	86.2-95.3	92.8	85.3-96.5
Mammella femminile	90.1	88.7-91.4	87.9	85.5-89.9	91.1	88.8-93.0	91.3	88.2-93.7
Cervice uterina	71.8	64.5-77.9	69.4	57.2-78.7	70.9	57.7-80.6	75.7	60.2-85.9
Corpo dell'utero	83.6	80.1-86.5	83.8	77.6-88.5	83.4	77.2-88.0	83	75.1-88.6
Ovaio	41	36.4-45.6	33.9	27.0-40.9	45.7	38.0-53.1	40.9	29.9-51.6
Prostata	92.7	90.6-94.4	89.3	85.4-92.1	94.2	91.0-96.3	94.8	91.5-96.8
Testicolo	94.3	90.1-96.8	94.1	84.6-97.8	93.4	83.7-97.4	94.6	86.6-97.9
Rene, vie urinarie	65.9	62.4-69.2	67.6	61.4-73.0	64.2	58.3-69.5	65.2	58.1-71.4
Vescica	76.2	73.4-78.8	76.2	71.4-80.3	77.5	72.7-81.5	74.7	68.9-79.5
Encefalo e SNC	16.9	13.8-20.1	15.7	10.7-21.5	16.1	11.7-21.1	19.2	13.4-25.8
Tiroide	97.6	96.4-98.4	96.9	94.4-98.3	96	92.9-97.8	98.5	96.3-99.4
Mieloma multiplo	50	44.7-55.0	48	39.9-55.7	50.5	42.1-58.3	51	35.0-64.9
Linfomi di Hodgkin	87	80.7-91.3	84.5	72.5-91.6	84.2	73.1-91.1	91.2	73.0-97.3
Linfomi non Hodgkin	71.7	68.6-74.6	63.5	58.1-68.4	73.5	68.1-78.1	79.1	72.8-84.2
Leucemie	58.3	54.2-62.1	55.6	49.2-61.6	57.6	50.8-63.9	62.3	53.8-69.7
Tutti i tumori (escluso cute)	61.2	60.6-61.9	58.1	57.1-59.2	62.1	61.1-63.1	63.7	62.4-65.0

Tabella 2d. (continua)

Sede	Maschi							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	67.2	67.2-71.1	72.9	66.0-78.7	62.7	55.4-69.2	60.8	49.1-70.5
Esofago	20.2	20.2-27.5	19.1	9.8-30.9	22.1	11.6-34.7	19.2	8.2-33.6
Stomaco	30.3	30.3-33.7	28.5	23.4-33.7	32.2	26.4-38.1	31.9	25.9-38.1
Colon retto	67.6	67.6-70.2	63.3	58.8-67.4	73.2	69.0-77.0	64.6	57.5-70.8
Fegato	17.4	17.4-20.9	16.4	11.7-21.8	16.8	11.6-22.8	19.6	13.0-27.3
Colecisti, vie biliari	11.7	11.7-18.8	9.3	2.6-21.3	13.9	5.6-25.9	10.7	3.1-23.5
Pancreas	5.8	5.8-8.1	6.4	3.4-10.7	4.3	2.1-7.8	7.1	3.5-12.5
Polmone	12.4	12.4-13.7	11.2	9.4-13.3	12.7	10.6-14.9	13.6	10.5-17.0
Melanoma cutaneo	89.4	89.4-93.0	79.5	67.2-87.7	92.2	83.5-96.4	93.5	86.3-96.9
Mammella femminile								
Cervice uterina								
Corpo dell'utero								
Ovaio								
Prostata	92.7	92.7-94.4	89.3	85.4-92.1	94.2	91.0-96.3	94.8	91.5-96.8
Testicolo	94.3	94.3-96.8	94.1	84.6-97.8	93.4	83.7-97.4	94.6	86.6-97.9
Rene, vie urinarie	66.8	66.8-70.7	66.2	58.9-72.6	66.2	58.8-72.7	66.9	58.3-74.2
Vescica	76.9	76.9-79.8	78.0	72.4-82.6	78.1	72.7-82.5	74.1	67.4-79.7
Encefalo e SNC	17.3	17.3-21.9	16.8	9.9-25.2	17.9	11.7-25.1	16.7	9.4-25.8
Tiroide	94.2	94.2-96.8	93.7	83.9-97.6	94.2	85.3-97.8	93.8	86.7-97.2
Mieloma multiplo	56.5	56.5-63.3	55.6	42.8-66.6	56.4	44.2-66.9	57.8	41.0-71.4
Linfomi di Hodgkin	88.6	88.6-93.7	86.1	70.4-93.8	87.9	70.6-95.3	90.2	62.2-97.8
Linfomi non Hodgkin	73.3	73.3-77.3	66.4	58.7-72.9	75.8	68.1-81.9	77.6	68.1-84.5
Leucemie	57.4	57.4-62.6	55.5	46.4-63.7	54.4	45.6-62.4	64.4	52.5-74.1
Tutti i tumori (escluso cute)	57.3	57.3-58.2	54.3	52.8-55.7	59.3	57.9-60.7	58.7	56.8-60.5

Sede	Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	60.3	60.3-68.8	58.6	40.8-72.8	54.6	41.4-65.9	69.4	49.3-82.8
Esofago	10.0	10.0-20.9	6.1	0.5-22.8	14.1	3.5-31.8	-	-
Stomaco	30.2	30.2-34.0	36.1	30.0-42.3	27.8	22.1-33.8	20.5	12.9-29.4
Colon retto	66.3	66.3-68.9	62.2	57.8-66.3	70.0	65.7-73.9	66.2	59.8-71.8
Fegato	12.6	12.6-17.4	10.7	5.7-17.5	12.0	5.9-20.5	18.2	8.7-30.4
Colecisti, vie biliari	14.9	14.9-20.3	18.0	10.4-27.2	11.9	5.7-20.7	14.3	6.2-25.8
Pancreas	7.3	7.3-9.7	3.8	1.9-6.9	7.0	4.1-10.9	10.3	5.6-16.8
Polmone	20.3	20.3-22.9	18.4	14.2-23.0	16.9	13.4-20.7	28.7	23.6-34.1
Melanoma cutaneo	90.7	90.7-94.1	90.3	78.9-95.7	90.4	81.8-95.1	90.2	78.5-95.7
Mammella femminile	90.3	90.3-91.5	88.1	85.6-90.1	91.2	88.8-93.1	91.5	88.4-93.8
Cervice uterina	71.8	71.8-77.9	69.4	57.2-78.7	70.9	57.7-80.6	75.7	60.2-85.9
Corpo dell'utero	83.6	83.6-86.5	83.8	77.6-88.5	83.4	77.2-88.0	83.0	75.1-88.6
Ovaio	41.0	41.0-45.6	33.9	27.0-40.9	45.7	38.0-53.1	40.9	29.9-51.6
Prostata								
Testicolo								
Rene, vie urinarie	64.2	64.2-69.8	70.0	58.1-79.1	59.9	49.9-68.5	61.6	48.4-72.3
Vescica	73.3	73.3-78.3	68.5	59.1-76.1	74.7	63.4-83.0	75.9	64.9-83.9
Encefalo e SNC	16.1	16.1-20.9	14.5	8.0-22.8	13.9	8.1-21.1	21.9	13.4-31.7
Tiroide	98.4	98.4-99.1	98.0	95.1-99.2	96.5	93.5-98.1	99.9	0.0-100
Mieloma multiplo	43.5	43.5-50.6	41.6	31.1-51.7	43.8	32.2-54.7	43.6	18.6-66.4
Linfomi di Hodgkin	83.7	83.7-90.3	80.7	59.4-91.5	78.9	61.2-89.2	92.6	64.2-98.7
Linfomi non Hodgkin	69.7	69.7-73.9	60.2	52.3-67.2	70.7	63.0-77.1	80.3	72.6-86.1
Leucemie	59.5	59.5-64.9	55.8	46.6-64.1	61.6	51.0-70.5	58.9	46.8-69.1
Tutti i tumori (escluso cute)	65.5	65.5-66.4	62.6	61.2-64.0	65.3	63.8-66.7	68.7	66.9-70.5

Tabella 3d. Provincia di Reggio Emilia. Prevalenza al 1/1/2015  
Numero di casi e proporzioni (per 100000 soggetti) per sesso

Sede	Maschi + Femmine		Maschi		Femmine	
	N	Proporz	N	Proporz	N	Proporz
Via aerodigestive superiori	649	121.3	509	193.7	140	51.4
Esofago	43	8.0	33	12.6	10	3.7
Stomaco	513	95.8	307	116.5	206	75.7
Colon retto	2733	510.6	1456	553.8	1277	468.8
Fegato	206	38.5	152	57.6	54	20.0
Colecisti, vie biliari	70	12.9	33	12.5	37	13.4
Pancreas	180	33.8	89	34.2	91	33.4
Polmone	831	155.3	521	198.1	310	113.9
Melanoma cutaneo	990	184.9	500	190.1	490	179.9
Mammella femminile					5025	1844.6
Cervice uterina					146	53.5
Corpo dell'utero					797	292.5
Ovaio					259	94.9
Prostata			3073	1168.7		
Testicolo			231	87.7		
Rene, vie urinarie	857	160.2	562	214.1	295	108.2
Vescica	1727	322.5	1372	521.7	355	130.3
Encefalo e SNC	132	24.6	76	28.8	56	20.6
Tiroide	1511	282.3	368	140.0	1143	419.7
Mieloma multiplo	272	50.8	157	59.7	115	42.2
Linfomi di Hodgkin	230	42.8	143	54.1	87	31.8
Linfomi non Hodgkin	996	185.9	561	213.3	435	159.4
Leucemie	598	111.7	337	128.2	261	95.7
Tutti i tumori (escluso cute)	21957	4101.4	10324	3926.6	11633	4270.1

Tabella 4d. Provincia di Reggio Emilia. Prevalenza al 1/1/2015  
Numero di casi e % per anni dalla diagnosi

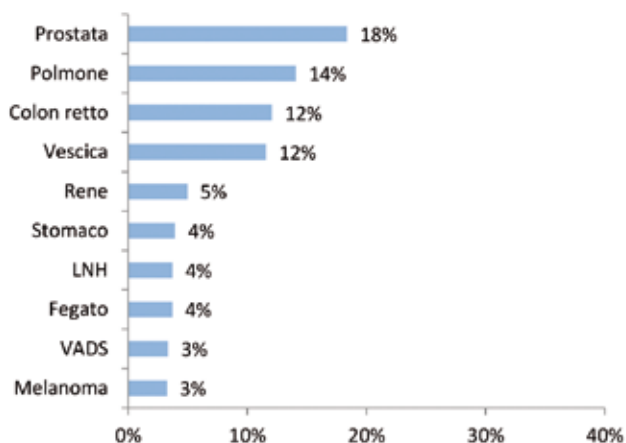
Sede	0-15	0-1		2-10		11-15	
	n	n	%	n	%	n	%
Via aerodigestive superiori	649	61	9.4	429	66.1	159	24.5
Esofago	43	7	16.3	28	65.1	8	18.6
Stomaco	513	87	17.0	299	58.3	127	24.8
Colon retto	2733	299	10.9	1831	67.0	603	22.1
Fegato	206	59	28.6	129	62.6	18	8.7
Colecisti, vie biliari	70	18	25.7	43	61.4	9	12.9
Pancreas	180	67	37.2	97	53.9	16	8.9
Polmone	831	213	25.6	509	61.3	109	13.1
Melanoma cutaneo	990	116	11.7	722	72.9	152	15.4
Mammella femminile	5025	445	8.9	3318	66.0	1262	25.1
Cervice uterina	146	10	6.8	95	65.1	41	28.1
Corpo dell'utero	797	75	9.4	519	65.1	203	25.5
Ovaio	259	40	15.4	176	68.0	43	16.6
Prostata	3073	240	7.8	2165	70.5	668	21.7
Testicolo	231	24	10.4	136	58.9	71	30.7
Rene, vie urinarie	857	100	11.7	572	66.7	185	21.6
Vescica	1727	216	12.5	1159	67.1	352	20.4
Encefalo e SNC	132	34	25.8	79	59.8	19	14.4
Tiroide	1511	127	8.4	1036	68.6	348	23.0
Mieloma multiplo	272	36	13.2	190	69.9	46	16.9
Linfomi di Hodgkin	230	19	8.3	157	68.3	54	23.5
Linfomi non Hodgkin	996	84	8.4	701	70.4	211	21.2
Leucemie	598	51	8.5	407	68.1	140	23.4
Tutti i tumori (escluso cute)	21957	2317	10.6	14655	66.7	4985	22.7

# Modena

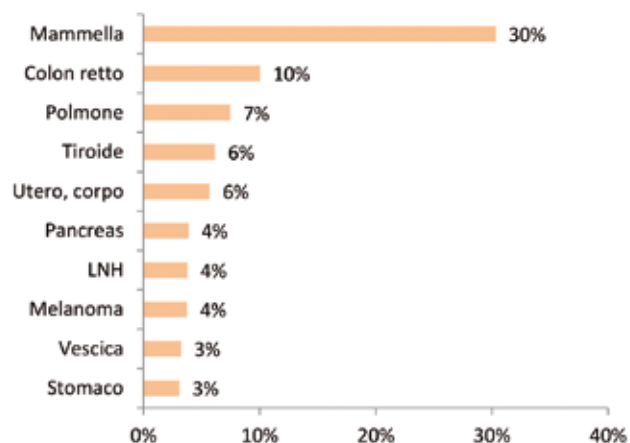
Figura 1e: Provincia di Modena.  
Tumori più frequenti per sesso (% sul totale, escluso cute). Anni 2013-2014

## Incidenza proporzionale

### Maschi

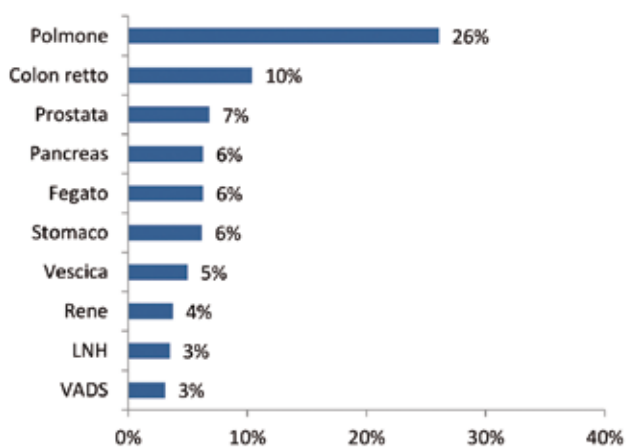


### Femmine



## Mortalità proporzionale

### Maschi



### Femmine

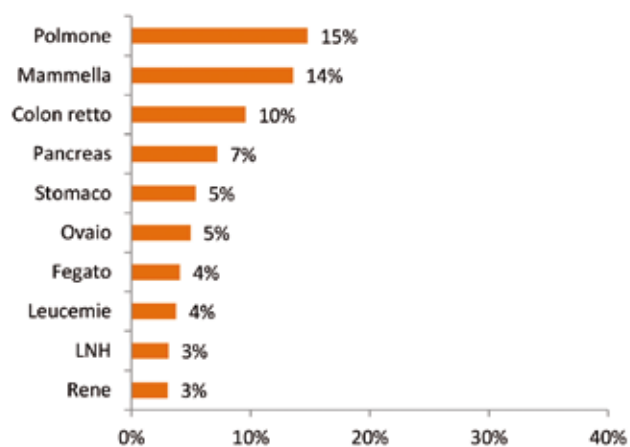




Tabella 1e. Provincia di Modena. Incidenza. Anni 2013-2014  
Casi, tassi grezzi (TG) e tassi standardizzati (TSD, standard: pop europea 2013) per sesso e sede tumorale

Sede	Maschi + Femmine			Maschi			Femmine		
	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>
Via aerodigestive superiori	214	15.2	14.4	151	21.9	22.4	63	8.7	7.7
Esofago	53	3.8	3.5	40	5.8	5.9	13	1.8	1.6
Stomaco	307	21.7	19.6	177	25.6	26.9	130	18	14.5
Colon retto	961	68.1	61.9	541	78.4	80.3	420	58.2	47.4
Fegato	233	16.5	15.1	166	24.0	24.6	67	9.3	7.4
Colecisti, vie biliari	78	5.5	4.9	32	4.6	4.9	46	6.4	4.8
Pancreas	302	21.4	19.5	140	20.3	20.9	162	22.5	18.4
Polmone	945	66.9	62.8	632	91.6	94.9	313	43.4	38.1
Melanoma cutaneo	303	21.5	20	146	21.2	20.8	157	21.8	19.6
Cute, non melanomi	2739	194	176.9	1591	230.5	236.6	1148	159.2	133.8
Mammella femminile	1280	90.7	84.9				1271	176.2	159.1
Cervice uterina	53	3.8	3.4				53	7.3	6.5
Corpo dell'utero	239	16.9	16.2				239	33.1	30.4
Ovaio	108	7.7	7.2				108	15	13.3
Prostata	823	58.3	57.2	823	119.2	124.4			
Testicolo	39	2.8	2.6	39	5.6	5.2			
Rene, vie urinarie	335	23.7	22.4	223	32.3	32.6	112	15.5	13.5
Vescica	655	46.4	43.1	519	75.2	78.0	136	18.9	15.7
Encefalo e SNC	128	9.1	8.7	75	10.9	11.0	53	7.3	6.5
Tiroide	370	26.2	25.2	112	16.2	15.8	258	35.8	34.2
Mieloma multiplo	146	10.3	9.6	89	12.9	13.2	57	7.9	7
Linfomi di Hodgkin	52	3.7	3.7	31	4.5	4.6	21	2.9	3.1
Linfomi non Hodgkin	325	23	21.8	167	24.2	25.0	158	21.9	19.7
Leucemie	160	11.3	10.5	95	13.8	14.2	65	9	7.9
Tutti i tumori	11416	808.7	751.4	6075	880.1	905.2	5341	740.5	643.1
Tutti i tumori (escluso cute)	8677	614.7	574.5	4484	649.6	668.6	4193	581.3	509.3

(1) valori per 100000

Tabella 2e. Provincia di Modena. Sopravvivenza netta a 5 anni per periodi  
Casi 2000-2014 con follow-up al 1/1/2016. Età 15+

Sede	Maschi + Femmine			Maschi			Femmine		
	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>	Casi	TG <sup>(1)</sup>	TSD <sup>(1)</sup>
Via aerodigestive superiori	214	15.2	14.4	151	21.9	22.4	63	8.7	7.7
Esofago	53	3.8	3.5	40	5.8	5.9	13	1.8	1.6
Stomaco	307	21.7	19.6	177	25.6	26.9	130	18	14.5
Colon retto	961	68.1	61.9	541	78.4	80.3	420	58.2	47.4
Fegato	233	16.5	15.1	166	24.0	24.6	67	9.3	7.4
Colecisti, vie biliari	78	5.5	4.9	32	4.6	4.9	46	6.4	4.8
Pancreas	302	21.4	19.5	140	20.3	20.9	162	22.5	18.4
Polmone	945	66.9	62.8	632	91.6	94.9	313	43.4	38.1
Melanoma cutaneo	303	21.5	20	146	21.2	20.8	157	21.8	19.6
Cute, non melanomi	2739	194	176.9	1591	230.5	236.6	1148	159.2	133.8
Mammella femminile	1280	90.7	84.9				1271	176.2	159.1
Cervice uterina	53	3.8	3.4				53	7.3	6.5
Corpo dell'utero	239	16.9	16.2				239	33.1	30.4
Ovaio	108	7.7	7.2				108	15	13.3
Prostata	823	58.3	57.2	823	119.2	124.4			
Testicolo	39	2.8	2.6	39	5.6	5.2			
Rene, vie urinarie	335	23.7	22.4	223	32.3	32.6	112	15.5	13.5
Vescica	655	46.4	43.1	519	75.2	78.0	136	18.9	15.7
Encefalo e SNC	128	9.1	8.7	75	10.9	11.0	53	7.3	6.5
Tiroide	370	26.2	25.2	112	16.2	15.8	258	35.8	34.2
Mieloma multiplo	146	10.3	9.6	89	12.9	13.2	57	7.9	7
Linfomi di Hodgkin	52	3.7	3.7	31	4.5	4.6	21	2.9	3.1
Linfomi non Hodgkin	325	23	21.8	167	24.2	25.0	158	21.9	19.7
Leucemie	160	11.3	10.5	95	13.8	14.2	65	9	7.9
Tutti i tumori	11416	808.7	751.4	6075	880.1	905.2	5341	740.5	643.1
Tutti i tumori (escluso cute)	8677	614.7	574.5	4484	649.6	668.6	4193	581.3	509.3

(1) valori per 100000

Tabella 2e. (continua)

Sede	Maschi							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	62.8	58.7-66.5	61.6	55.2-67.3	62.2	55.5-68.2	64.0	55.2-71.5
Esofago	12.3	7.5-18.4	11.7	5.1-21.3	15.7	6.0-29.7	-	-
Stomaco	26.8	23.9-29.7	24.3	20.2-28.6	27.2	22.6-31.9	31.3	24.8-38
Colon retto	64.2	62.1-66.3	61.3	57.9-64.5	67.6	64.3-70.8	60.6	54.9-65.7
Fegato	18.1	15.4-21.1	14.0	10.2-18.5	17.6	13.5-22.3	21.3	14.7-28.8
Colecisti, vie biliari	16.0	10.3-22.7	8.4	2.6-18.6	13.9	6.7-23.6	27.7	15.9-40.8
Pancreas	7.0	5.2-9.3	4.3	2.2-7.5	8.4	5.2-12.4	7.5	3.3-14.2
Polmone	11.4	10.3-12.5	10.9	9.3-12.7	12.5	10.7-14.5	8.7	6.3-11.6
Melanoma cutaneo	83.5	78.9-87.2	71.2	61.7-78.7	83.4	76.0-88.7	92.8	82.6-97.1
Mammella femminile								
Cervice uterina								
Corpo dell'utero								
Ovaio								
Prostata	97.2	95.8-98.2	95.9	93.3-97.5	97.7	95.0-98.9	97.8	96.0-98.8
Testicolo	97.4	94.3-98.8	98.2	90.7-99.7	95.3	87.9-98.2	98.1	90.9-99.6
Rene, vie urinarie	70.5	67.0-73.8	64.9	58.7-70.4	72.9	66.9-77.9	71.9	63.7-78.5
Vescica	80.4	77.8-82.7	81.0	76.6-84.7	78.3	74.1-81.9	82.7	77.4-86.9
Encefalo e SNC	12.9	9.8-16.4	12.9	7.7-19.5	12.4	7.7-18.1	12.5	7.2-19.2
Tiroide	98.8	97.2-99.5	98.3	94.0-99.5	98.7	89.4-99.8	98.8	93.0-99.8
Mieloma multiplo	56.9	50.7-62.7	58.6	47.8-68.0	58.4	48.0-67.4	51.5	39.2-62.5
Linfomi di Hodgkin	83.8	75.7-89.4	81.8	67.4-90.2	85.4	69.3-93.5	84.8	67.4-93.3
Linfomi non Hodgkin	71.9	68.1-75.3	66.3	60.3-71.5	74.4	67.4-80.2	75.4	68.1-81.2
Leucemie	60.4	55.6-64.9	65.3	57.4-72.0	61.4	53.3-68.5	48.2	36.9-58.6
Tutti i tumori (escluso cute)	60.1	59.3-60.8	57.7	56.5-58.9	61.5	60.3-62.6	60.6	59.0-62.2

Sede	Femmine							
	Totale		2000-2004		2005-2009		2010-2014	
	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC	Sop (%)	95% IC
Via aerodigestive superiori	66.7	60.2-72.3	66.5	54.1-76.3	63.0	51.7-72.3	70.1	58.6-78.9
Esofago	15.8	8.1-25.9	14.1	3.5-31.8	13.3	4.2-27.7	25.1	7.8-47.3
Stomaco	30.1	26.6-33.6	26.6	21.4-32.0	31.7	26.0-37.4	33.7	27.5-40.0
Colon retto	65.1	62.8-67.2	59.6	55.8-63.1	69.2	65.6-72.4	67.4	62.6-71.7
Fegato	15.5	12.0-19.3	14.6	9.9-20.2	16.3	10.6-23.2	14.9	7.4-24.7
Colecisti, vie biliari	12.4	8.4-17.1	11.5	5.9-19.2	13.4	7.8-20.5	8.1	1.6-21.7
Pancreas	7.5	5.6-9.8	6.5	3.7-10.5	5.3	3.1-8.5	10.5	6.7-15.2
Polmone	18.7	16.7-20.8	15.5	12.3-19.1	19.1	15.8-22.6	21.4	17.4-25.7
Melanoma cutaneo	90.7	85.4-94.2	85.1	74.9-91.4	94.5	83.2-98.3	89.8	82.1-94.3
Mammella femminile	91.8	90.6-92.8	90.3	88.4-91.9	92.1	90.2-93.7	93.1	90.6-95.0
Cervice uterina	72.3	66.6-77.2	70.7	60.6-78.6	76.1	66.3-83.4	69.5	57.7-78.7
Corpo dell'utero	83.5	80.6-86.0	82.8	77.8-86.8	82.0	77.2-85.9	85.7	78.8-90.5
Ovaio	40.6	36.7-44.5	37.2	31.4-43.1	40.6	34.1-47.0	40.9	30.5-51.0
Prostata								
Testicolo								
Rene, vie urinarie	62.3	57.5-66.7	65.9	57.4-73	62.4	54.6-69.2	53.2	42.0-63.3
Vescica	74.3	69.4-78.5	75.8	66.8-82.6	75.9	67.7-82.2	71.6	62.4-78.9
Encefalo e SNC	11.8	8.5-15.7	10.3	5.9-16.3	12.9	7.2-20.4	12.0	5.7-20.8
Tiroide	98.6	97.5-99.2	97.6	95.0-98.9	99.1	97-99.7	98.3	96.3-99.2
Mieloma multiplo	54.6	48.7-60.0	52.0	42.5-60.6	52.7	43.4-61.2	60.8	49.3-70.4
Linfomi di Hodgkin	90.3	82.7-94.6	96.2	82.6-99.2	85.4	69.6-93.4	86.5	70.7-94.1
Linfomi non Hodgkin	66.6	62.6-70.2	61.6	54.6-67.9	68.4	61.7-74.2	67.1	58.5-74.3
Leucemie	52.7	47.3-57.7	55.5	46.7-63.5	57.7	48.7-65.6	35.7	24.2-47.4
Tutti i tumori (escluso cute)	66.5	65.8-67.2	63.6	62.3-64.8	68.1	66.9-69.3	68.1	66.6-69.6

Tabella 3e. Provincia di Modena. Prevalenza al 1/1/2015  
Numero di casi e proporzioni (per 100000 soggetti) per sesso

Sede	Maschi + Femmine		Maschi		Femmine	
	N	Proporz	N	Proporz	N	Proporz
Via aerodigestive superiori	760	107.8	566	164.4	194	53.8
Esofago	52	7.4	38	11.0	14	3.9
Stomaco	618	87.7	336	97.6	282	78.2
Colon retto	4119	584.5	2176	632.2	1943	539.0
Fegato	315	44.7	227	65.9	88	24.4
Colecisti, vie biliari	85	12.1	42	12.2	43	11.9
Pancreas	204	29.0	86	25.0	118	32.7
Polmone	1075	152.5	658	191.1	417	115.6
Melanoma cutaneo	1253	177.8	603	175.2	650	180.3
Mammella femminile					7094	1968.1
Cervice uterina					293	81.3
Corpo dell'utero					1187	329.3
Ovaio					355	98.5
Prostata			5462	1586.8		
Testicolo			304	88.5		
Rene, vie urinarie	1308	185.6	874	253.9	434	120.4
Vescica	2602	369.2	2069	601.0	533	147.8
Encefalo e SNC	152	21.6	90	26.1	62	17.2
Tiroide	2331	330.8	623	181.0	1708	473.8
Mieloma multiplo	470	66.7	248	72.1	222	61.6
Linfomi di Hodgkin	275	39.0	139	40.4	136	37.7
Linfomi non Hodgkin	1404	199.2	766	222.5	638	177.0
Leucemie	642	91.1	388	112.7	254	70.5
Tutti i tumori (escluso cute)	31751	4506.3	15224	4423.4	16527	4585.6

Tabella 4e. Provincia di Modena. Prevalenza al 1/1/2015  
Numero di casi e % per anni dalla diagnosi

Sede	0-15	0-1		2-10		11-15	
	n	n	%	n	%	n	%
Via aerodigestive superiori	760	98	12.9	514	67.6	148	19.5
Esofago	52	22	42.3	24	46.2	6	11.5
Stomaco	618	90	14.6	394	63.8	134	21.7
Colon retto	4119	402	9.8	2825	68.6	892	21.7
Fegato	315	76	24.1	208	66.0	31	9.8
Colecisti, vie biliari	85	19	22.4	55	64.7	11	12.9
Pancreas	204	79	38.7	116	56.9	9	4.4
Polmone	1075	275	25.6	660	61.4	140	13.0
Melanoma cutaneo	1253	175	14.0	867	69.2	211	16.8
Mammella femminile	7094	590	8.3	4675	65.9	1829	25.8
Cervice uterina	293	23	7.8	186	63.5	84	28.7
Corpo dell'utero	1187	108	9.1	758	63.9	321	27.0
Ovaio	355	42	11.8	228	64.2	85	23.9
Prostata	5462	359	6.6	3701	67.8	1402	25.7
Testicolo	304	14	4.6	198	65.1	92	30.3
Rene, vie urinarie	1308	142	10.9	907	69.3	259	19.8
Vescica	2602	302	11.6	1795	69.0	505	19.4
Encefalo e SNC	152	40	26.3	88	57.9	24	15.8
Tiroide	2331	140	6.0	1682	72.2	509	21.8
Mieloma multiplo	470	69	14.7	320	68.1	81	17.2
Linfomi di Hodgkin	275	23	8.4	160	58.2	92	33.5
Linfomi non Hodgkin	1404	127	9.0	964	68.7	313	22.3
Leucemie	642	43	6.7	430	67.0	169	26.3
Tutti i tumori (escluso cute)	31751	3089	9.7	21176	66.7	7486	23.6



## **Tabelle aggiuntive**

Tabella 5. Rapporto tra tassi standardizzati (pop. Europea 2013) di incidenza. Anni 2013-2014. (Rif. AVEN SIR=1)

Sede	Italia*		Pianura		Collina		Montagna		Piacenza		Parma		Reggio Emilia		Modena	
	SIR	95% IC	SIR	95% IC	SIR	95% IC	SIR	95% IC	SIR	95% IC	SIR	95% IC	SIR	95% IC	SIR	95% IC
Via aerodigestive superiori	1.05	1.04-1.06	0.93	0.82-1.05	1.05	0.89-1.25	1.57	1.22-2.01	1.23	1.01-1.49	1.05	0.88-1.25	0.98	0.82-1.16	0.87	0.75-1.02
Esofago	0.94	0.92-0.97	1.01	0.77-1.30	0.99	0.67-1.44	1.07	0.52-2.00	0.92	0.56-1.44	1.19	0.82-1.70	0.91	0.61-1.33	0.97	0.70-1.35
Stomaco	1.03	1.02-1.04	0.90	0.81-1.00	1.16	1.01-1.33	1.38	1.12-1.69	1.20	1.02-1.40	1.06	0.92-1.22	1.00	0.87-1.15	0.86	0.75-0.98
Colon retto	1.19	1.18-1.20	1.03	0.97-1.09	0.93	0.85-1.02	0.95	0.82-1.09	1.05	0.95-1.16	1.06	0.97-1.15	0.94	0.86-1.02	0.98	0.91-1.06
Fegato	1.10	1.09-1.12	0.99	0.88-1.10	1.05	0.89-1.23	1.01	0.76-1.33	1.24	1.04-1.47	1.24	1.07-1.44	0.86	0.72-1.02	0.82	0.71-0.95
Colecisti, vie biliari	1.32	1.29-1.34	0.96	0.78-1.17	1.11	0.83-1.46	0.98	0.60-1.57	0.86	0.59-1.24	0.98	0.73-1.30	1.30	1.01-1.68	0.86	0.66-1.11
Pancreas	0.85	0.84-0.86	0.98	0.89-1.09	0.98	0.84-1.13	1.19	0.95-1.49	0.91	0.76-1.09	1.18	1.03-1.36	1.05	0.91-1.20	0.89	0.77-1.01
Polmone	0.97	0.96-0.97	1.01	0.96-1.08	0.99	0.91-1.08	0.91	0.78-1.05	1.00	0.90-1.11	1.00	0.92-1.09	1.05	0.97-1.14	0.96	0.89-1.03
Melanoma cutaneo	0.71	0.70-0.72	1.05	0.95-1.16	0.96	0.82-1.11	0.72	0.52-0.98	0.84	0.69-1.02	1.12	0.97-1.30	1.15	1.00-1.31	0.89	0.77-1.01
Mammella femminile	0.92	0.91-0.92	1.04	0.98-1.09	0.92	0.85-1.00	0.90	0.78-1.04	1.02	0.93-1.11	0.99	0.92-1.07	1.01	0.94-1.09	0.99	0.93-1.05
Cervice uterina	1.21	1.18-1.24	1.03	0.78-1.34	0.86	0.55-1.31	1.18	0.54-2.29	1.36	0.86-2.08	1.09	0.72-1.61	0.65	0.39-1.02	1.06	0.75-1.47
Corpo dell'utero	0.80	0.79-0.82	1.05	0.93-1.18	0.88	0.73-1.07	0.93	0.66-1.29	0.92	0.73-1.15	1.04	0.87-1.24	0.96	0.80-1.15	1.03	0.88-1.20
Ovaio	0.91	0.89-0.93	1.02	0.86-1.2	0.99	0.77-1.26	0.80	0.49-1.27	0.98	0.72-1.30	1.19	0.94-1.49	1.13	0.90-1.42	0.79	0.63-0.99
Prostata	1.13	1.12-1.13	1.05	0.98-1.12	0.88	0.79-0.97	0.98	0.84-1.14	0.91	0.81-1.03	1.17	1.07-1.28	0.87	0.79-0.96	1.02	0.94-1.10
Testicolo	1.03	1.00-1.06	1.00	0.76-1.32	0.99	0.64-1.47	1.09	0.45-2.20	1.12	0.67-1.79	1.11	0.67-1.54	1.13	0.78-1.63	0.78	0.53-1.13
Rene, vie urinarie	0.84	0.83-0.85	1.00	0.90-1.10	1.05	0.91-1.22	0.87	0.65-1.13	0.90	0.75-1.09	1.04	0.90-1.20	1.02	0.88-1.17	1.00	0.88-1.14
Vescica	1.01	1.00-1.02	1.02	0.95-1.10	0.95	0.85-1.07	0.92	0.76-1.10	0.94	0.82-1.07	0.94	0.84-1.05	1.03	0.93-1.14	1.05	0.96-1.15
Encefalo e SNC	1.06	1.04-1.08	0.92	0.78-1.09	1.17	0.93-1.46	1.21	0.81-1.77	0.97	0.71-1.30	1.07	0.84-1.36	0.96	0.75-1.21	1.00	0.81-1.22
Tiroide	0.73	0.72-0.74	0.99	0.90-1.10	1.03	0.89-1.19	0.91	0.69-1.20	0.67	0.54-0.83	1.12	0.97-1.29	1.01	0.88-1.16	1.05	0.93-1.19
Mieloma multiplo	0.92	0.91-0.94	1.01	0.86-1.18	0.93	0.73-1.18	1.15	0.79-1.65	0.93	0.70-1.23	1.11	0.88-1.38	0.89	0.70-1.13	1.04	0.85-1.26
Linfomi di Hodgkin	0.97	0.95-1.00	1.06	0.82-1.38	0.81	0.53-1.22	1.04	0.45-2.07	0.70	0.37-1.21	1.20	0.83-1.72	1.02	0.70-1.46	0.97	0.69-1.35
Linfomi non Hodgkin	0.92	0.91-0.94	1.01	0.91-1.12	1.02	0.88-1.18	0.86	0.64-1.13	0.97	0.81-1.15	1.11	0.96-1.29	0.95	0.82-1.10	0.98	0.86-1.11
Leucemie	1.05	1.04-1.07	1.00	0.87-1.14	1.06	0.87-1.28	0.81	0.55-1.16	1.20	0.96-1.49	1.10	0.91-1.33	1.05	0.87-1.26	0.80	0.67-0.96
Tutti i tumori (escluso cute)	0.96	0.96-0.97	1.01	0.99-1.03	0.97	0.95-1.00	0.98	0.93-1.02	1.01	0.97-1.04	1.06	1.03-1.09	1.00	0.97-1.02	0.96	0.93-0.98

\*Pool Airtum Anni 2008-2013

Tabella 6. Rapporto tra tassi standardizzati (pop. Europea 2013) di mortalità. Anni 2013-2014. (Rif. AVEN SMR=1)

Sede	Italia*		Pianura		Collina		Montagna		Piacenza		Parma		Reggio Emilia		Modena	
	SMR	95% IC	SMR	95% IC	SMR	95% IC	SMR	95% IC	SMR	95% IC	SMR	95% IC	SMR	95% IC	SMR	95% IC
Via aerodigestive superiori	1.06	1.04-1.08	0.92	0.76-1.12	1.12	0.86-1.46	1.40	0.89-2.12	1.16	0.84-1.58	1.07	0.81-1.40	0.72	0.52-0.97	1.08	0.86-1.36
Esofago	1.15	1.11-1.18	0.94	0.69-1.27	1.00	0.64-1.54	1.45	0.73-2.72	0.88	0.49-1.50	1.02	0.65-1.57	0.82	0.51-1.28	1.17	0.81-1.66
Stomaco	0.99	0.98-1.01	0.87	0.77-0.98	1.27	1.09-1.47	1.35	1.06-1.71	1.23	1.03-1.47	1.05	0.89-1.23	0.98	0.83-1.15	0.88	0.75-1.01
Colon retto	1.19	1.18-1.21	1.01	0.92-1.10	1.00	0.87-1.14	1.02	0.82-1.28	1.02	0.87-1.19	1.10	0.96-1.25	0.91	0.79-1.04	0.99	0.88-1.11
Fegato	1.04	1.02-1.05	0.96	0.85-1.08	1.03	0.87-1.22	1.30	1.00-1.67	1.21	1.01-1.45	1.31	1.12-1.53	0.78	0.64-0.93	0.85	0.72-0.99
Colecisti, vie biliari	1.24	1.22-1.27	0.94	0.75-1.17	1.19	0.87-1.60	0.99	0.56-1.71	0.71	0.44-1.09	0.92	0.65-1.28	1.22	0.91-1.63	1.03	0.78-1.36
Pancreas	0.90	0.89-0.91	1.00	0.89-1.11	0.95	0.81-1.11	1.20	0.94-1.53	0.87	0.71-1.06	1.10	0.94-1.27	1.11	0.96-1.29	0.91	0.79-1.05
Polmone	0.99	0.98-0.99	1.02	0.96-1.09	1.00	0.91-1.10	0.82	0.69-0.97	1.09	0.98-1.21	0.88	0.80-0.97	1.02	0.94-1.12	1.02	0.94-1.10
Melanoma cutaneo	1.00	0.97-1.03	0.99	0.74-1.32	1.09	0.71-1.63	0.49	0.14-1.35	1.16	0.70-1.85	1.17	0.77-1.74	1.06	0.69-1.57	0.77	0.51-1.14
Mammella femminile	1.15	1.13-1.16	1.01	0.90-1.13	1.04	0.88-1.23	0.86	0.61-1.19	1.11	0.92-1.34	1.10	0.93-1.29	0.97	0.82-1.14	0.91	0.78-1.05
Cervice uterina	-	-	1.04	0.57-1.87	0.82	0.28-2.06	1.44	0.23-5.34	0.99	0.29-2.74	0.83	0.28-2.10	0.83	0.30-1.98	1.25	0.61-2.47
Corpo dell'utero	-	-	1.17	0.83-1.64	0.73	0.39-1.30	0.39	0.06-1.58	0.58	0.23-1.29	1.75	1.15-2.63	0.68	0.36-1.20	0.92	0.57-1.45
Ovaio	0.86	0.84-0.88	1.04	0.86-1.26	0.95	0.71-1.27	0.73	0.38-1.33	1.00	0.71-1.41	1.11	0.84-1.46	0.96	0.71-1.26	0.95	0.74-1.22
Prostata	1.27	1.25-1.29	0.98	0.85-1.14	1.02	0.82-1.25	1.12	0.82-1.51	1.09	0.85-1.38	1.27	1.04-1.54	0.80	0.63-1.00	0.92	0.76-1.11
Testicolo	0.75	0.64-0.87	1.09	0.31-3.59	1.09	0.11-5.37	0.00	0.00-9.81	1.72	0.18-8.56	0.00	0.00-2.57	1.50	0.26-6.15	1.03	0.17-4.34
Rene, vie urinarie	0.92	0.90-0.94	1.03	0.87-1.22	1.01	0.78-1.30	0.79	0.48-1.28	0.88	0.63-1.20	0.84	0.63-1.10	0.96	0.74-1.23	1.19	0.97-1.46
Vescica	1.02	1.00-1.04	0.98	0.85-1.14	1.01	0.81-1.26	1.16	0.82-1.64	0.98	0.75-1.27	1.14	0.93-1.40	0.95	0.76-1.18	0.95	0.78-1.15
Encefalo e SNC	1.17	1.14-1.19	0.97	0.79-1.19	1.15	0.87-1.51	0.93	0.51-1.58	0.91	0.62-1.30	0.86	0.62-1.17	0.92	0.68-1.22	1.19	0.93-1.50
Tiroide	0.90	0.85-0.95	0.85	0.50-1.42	1.38	0.71-2.56	1.18	0.35-3.57	1.07	0.43-2.40	1.08	0.51-2.14	0.76	0.32-1.62	1.07	0.57-1.94
Mieloma multiplo	0.91	0.89-0.93	1.01	0.82-1.23	1.11	0.83-1.48	0.71	0.39-1.27	1.07	0.74-1.50	0.87	0.63-1.20	1.00	0.74-1.32	1.06	0.82-1.36
Linfomi di Hodgkin	1.75	1.64-1.87	0.97	0.42-2.17	1.20	0.34-3.43	0.79	0.02-6.04	1.95	0.62-5.41	0.18	0.00-1.46	0.78	0.15-2.61	1.25	0.46-3.09
Linfomi non Hodgkin	0.95	0.93-0.97	0.97	0.82-1.14	1.08	0.85-1.37	1.03	0.67-1.54	1.10	0.84-1.44	1.06	0.83-1.35	0.79	0.60-1.02	1.06	0.86-1.29
Leucemie	1.10	1.08-1.12	0.94	0.80-1.11	1.04	0.83-1.30	1.44	1.02-2.02	0.85	0.63-1.13	1.09	0.87-1.37	1.02	0.82-1.27	0.99	0.81-1.21
Tutti i tumori (escluso cute)	1.03	1.02-1.03	0.99	0.96-1.02	1.03	0.99-1.07	1.01	0.94-1.08	1.07	1.02-1.12	1.01	0.97-1.06	0.96	0.93-1.00	0.98	0.95-1.02

\*Pool Airtum Anni 2008-2013

Tabella 7. Sopravvivenza netta confronti geografici.  
Anni 2005-2009

Sede	Italia		RER		Piacenza		Parma		Reggio Emilia		Modena	
	Sopr	95% IC	Sopr	95% IC	Sopr	95% IC	Sopr	95% IC	Sopr	95% IC	Sopr	95% IC
Via aerodigestive superiori	57.0	56.2-57.8	58.7	56.6-60.9	50.8	43.3-58.2	61.3	54.9-67.6	55.4	49.6-61.1	59.6	53.7-65.4
Esofago	13.3	12.2-14.3	13.3	10.3-16.7	-	-	-	-	19.5	10.8-28.1	16.1	8.0-24.1
Stomaco	31.8	31.2-32.4	33.1	31.6-34.7	27.5	21.7-33.4	27.6	23.1-32.2	32.8	28.3-37.2	34.3	30.5-38.1
Colon retto	64.6	64.3-65.0	68.6	67.7-69.4	67.0	63.3-70.6	68.0	65.5-70.6	72.7	70.2-75.2	68.7	66.6-70.7
Fegato	20.3	19.8-20.9	20.8	19.0-22.5	20.4	14.2-26.5	25.0	20.9-29.2	19.3	14.0-24.6	16.7	12.9-20.4
Colecisti, vie biliari	16.0	15.0-16.9	18.1	15.3-21.2	33.3	19.5-47.2	15.6	8.0-23.1	-	-	16.0	9.8-22.1
Pancreas	8.1	7.7-8.6	10.3	9.2-11.4	14.5	9.8-19.1	-	-	7.9	4.8-11.1	10.5	7.1-13.9
Polmone	15.8	15.5-16.1	17.8	17.0-18.6	19.6	16.2-23.0	14.5	12.0-17.0	16.4	14.2-18.7	18.0	15.9-20.0
Melanoma cutaneo	86.8	86.2-87.4	88.8	87.3-90.2	83.4	76.3-90.5	91.2	87.5-94.9	90.2	86.2-94.1	89.5	86.1-93.0
Mammella femminile	87.1	86.7-87.4	88.9	88.0-89.9	88.8	85.3-92.2	87.4	84.9-90.0	89.0	86.6-91.3	89.8	87.8-91.8
Cervice uterina	68.2	66.9-69.4	72.1	68.6-75.3	62.3	47.4-77.2	65.3	55.7-74.9	72.8	61.1-84.5	75.0	66.8-83.2
Corpo dell'utero	77.4	76.6-78.1	78.9	76.8-80.8	78.9	71.6-86.2	76.2	71.2-81.2	80.5	75.3-85.8	79.3	74.8-83.8
Ovaio	39.5	38.6-40.4	38.1	35.5-40.7	46.8	34.9-58.7	36.7	29.8-43.5	43.2	36.4-49.9	39.3	33.5-45.2
Prostata	91.5	91.1-91.9	91.6	90.6-92.6	88.4	85.0-91.9	88.9	85.7-92.1	91.9	89.5-94.3	92.6	90.6-94.6
Testicolo	91.3	88.8-93.7	90.1	83.9-94.0	-	-	-	-	-	-	89.2	79.2-99.1
Rene, vie urinarie	70.9	70.1-71.6	72.5	70.7-74.2	75.5	68.9-82.1	72.2	67.1-77.3	66.4	61.2-71.5	71.3	67.1-75.4
Vescica	79.5	79.0-79.9	79.3	78.1-80.5	77.2	72.4-82.0	73.1	68.9-77.3	77.6	74.2-81.0	79.9	77.2-82.6
Encefalo e SNC	24.0	23.1-24.8	25.4	23.2-27.7	-	-	25.2	18.4-32.1	24.5	18.7-30.2	19.4	13.7-25.0
Tiroide	93.5	92.9-94.0	95.8	94.6-96.8	-	-	97.5	94.5-100.6	92.9	89.3-96.5	96.8	94.1-99.5
Mieloma multiplo	50.8	49.8-51.8	56.3	54.0-58.6	60.0	51.1-69.0	59.3	52.2-66.3	55.0	48.3-61.7	61.1	55.2-67.0
Linfomi di Hodgkin	84.0	82.9-85.0	82.9	79.6-85.7	86.0	80.8-91.3	82.5	75.0-90.0	82.5	74.8-90.3	85.4	79.4-91.5
Linfomi non Hodgkin	65.2	64.5-65.8	67.9	66.3-69.5	65.9	59.7-72.2	66.4	61.9-70.8	71.5	67.0-76.0	70.7	66.7-74.6
Leucemie	47.7	46.9-48.5	49.5	47.4-51.5	52.2	44.2-60.2	40.1	34.1-46.1	58.1	52.5-63.8	56.7	51.9-61.5
Tutti i tumori (escluso cute)	60.0	59.9-60.1	62.4	62.1-62.7	60.6	59.4-61.9	59.7	58.8-60.5	62.1	61.2-63.0	63.9	63.2-64.6

Fonte: I tumori in Italia - Rapporto 2016





# Bibliografia

## BIBLIOGRAFIA

1. AIOM-AIRTUM. I numeri del cancro in Italia 2017. Il Pensiero Scientifico Editore, 2017
2. Di Felice E, Bertozzi N, Sassoli de'Bianchi P, De Palma R, Ferretti S. I tumori in Emilia-Romagna (2016). Collana Contributi n. 93, dicembre 2016
3. Coviello V, Buzzoni C, Fusco M, Barchielli A, Cuccaro F, De Angelis R, Giacomini A, Luminari S, Randi G, Mangone L; AIRTUM Working Group. La sopravvivenza dei pazienti oncologici in Italia. Epidemiol Prev. 2017 Mar-Apr;41(2S1):1-244
4. AIRTUM Working Group. Italian cancer figures, report 2014: Prevalence and cure of cancer in Italy. Epidemiol Prev. 2014 Nov-Dec;38(6 Suppl 1):1-122.

### ULTIMI REPORT DEI REGISTRI TUMORI DI AREA VASTA

- Mangone L, Di Felice E, Giorgi Rossi P, Goldoni CA. I tumori nelle province di Modena e Reggio Emilia anno 2015. AUSL di Reggio Emilia, novembre 2015.
- Borciani E, Seghini P, Faccini F, Prazzoli R, Bongiorno E. Registro Tumori Ausl Piacenza. Rapporto 2015.
- Federico M, Artioli ME, Braghiroli MB, Cirilli C., Iachetta F, Luminari S, Marcheselli L, Orsini M, Valla K, Michiara M, Bozzani F, Sgargi P. I tumori nelle province di Modena e Parma – Anno 2011. Rapporto Novembre 2013



