
Roma, 11 ottobre 2017

I Registri Tumori in Italia

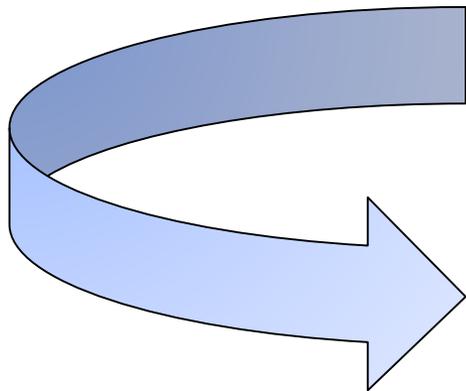
Lucia Mangone

*Azienda USL Reggio Emilia
Presidente Associazione Italiana Registri Tumori*

I Registri Tumori

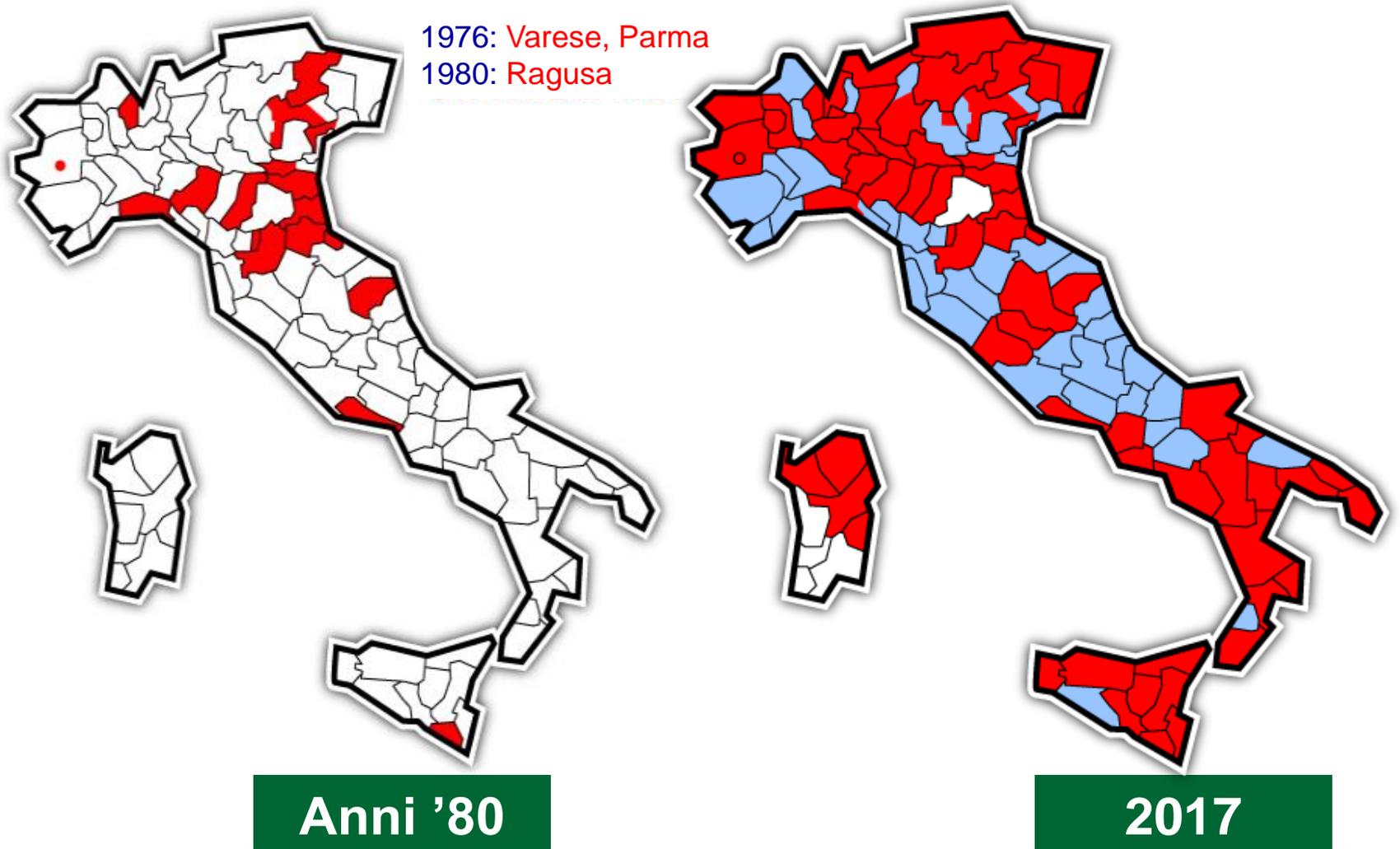
strutture deputate alla raccolta dati

tumori maligni infiltranti

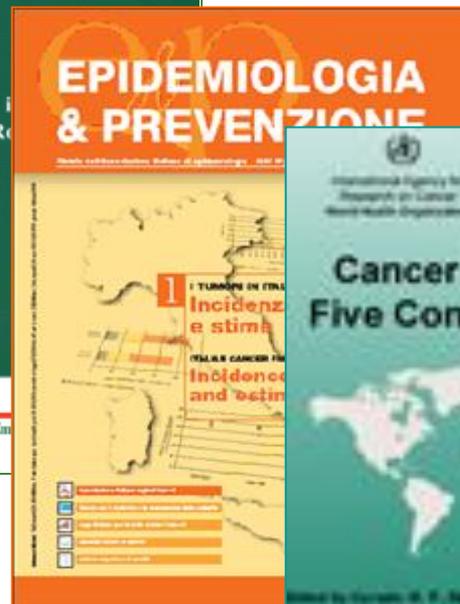
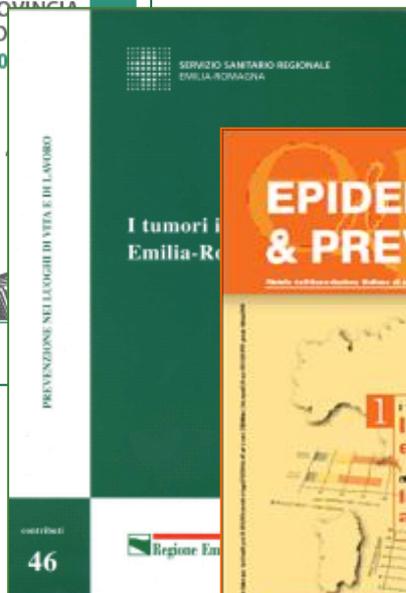
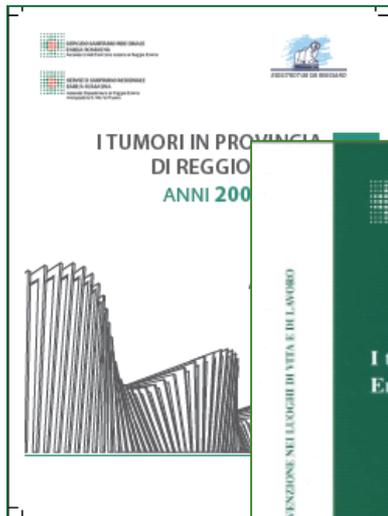


- **Nuove diagnosi**
- **Residenti in un territorio**
- **In un determinato anno**

Dove sono i Registri Tumori?



La pubblicazione dei dati





I dati

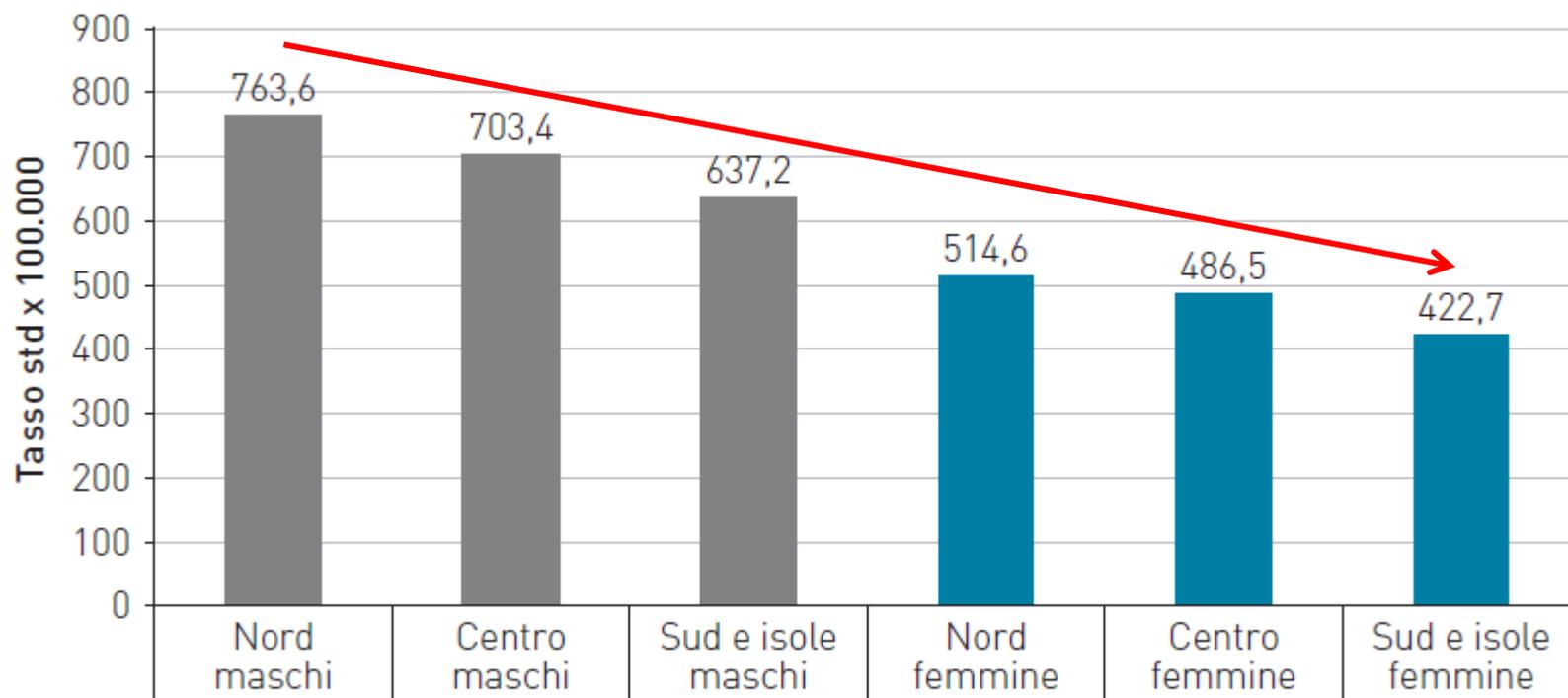
Incidenza



**Nel 2017 in Italia stimiamo
369.000 casi**

...e circa 8.200 decessi (Istat 2014)

Incidenza



Incidenza

Meno casi di tumore:
Esofago 45%
Fegato 30%

Centro vs Nord



Incidenza

Sud vs Nord

Meno casi di tumore:

Esofago 54%

Stomaco 30%

Pancreas 27%

Melanoma 46%

Rene 40%

Mammella F 23%

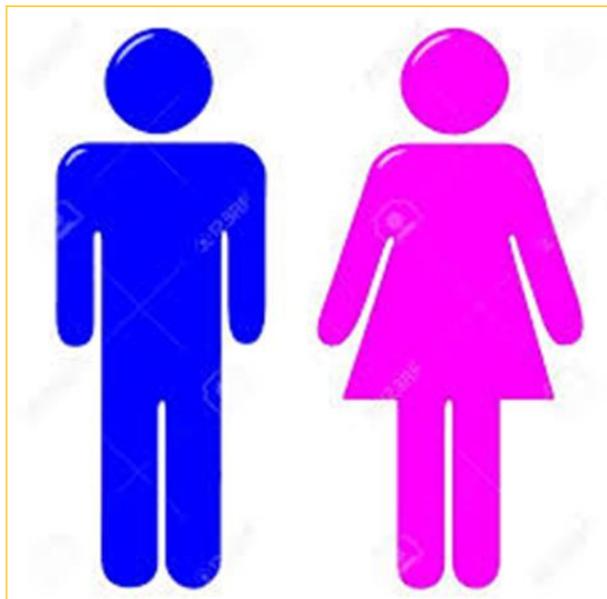
Polmone F 41%

Prostata M 29%



Sopravvivenza

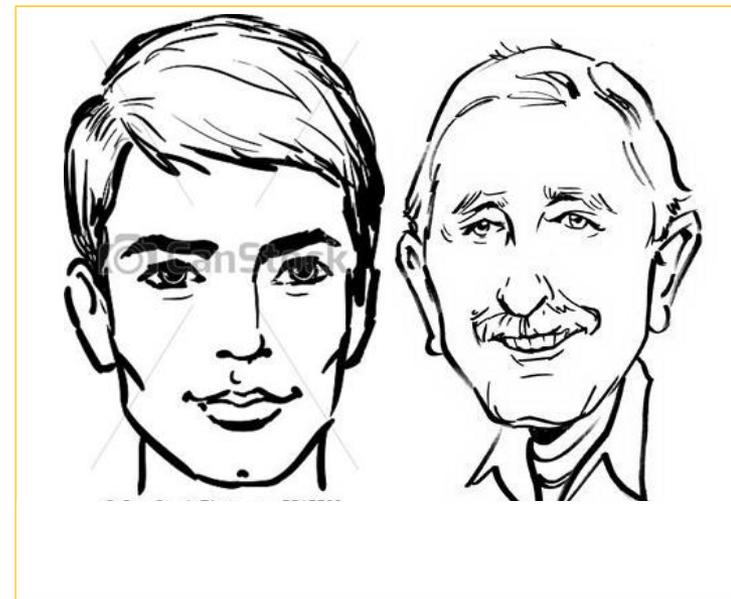
Genere



54%

63%

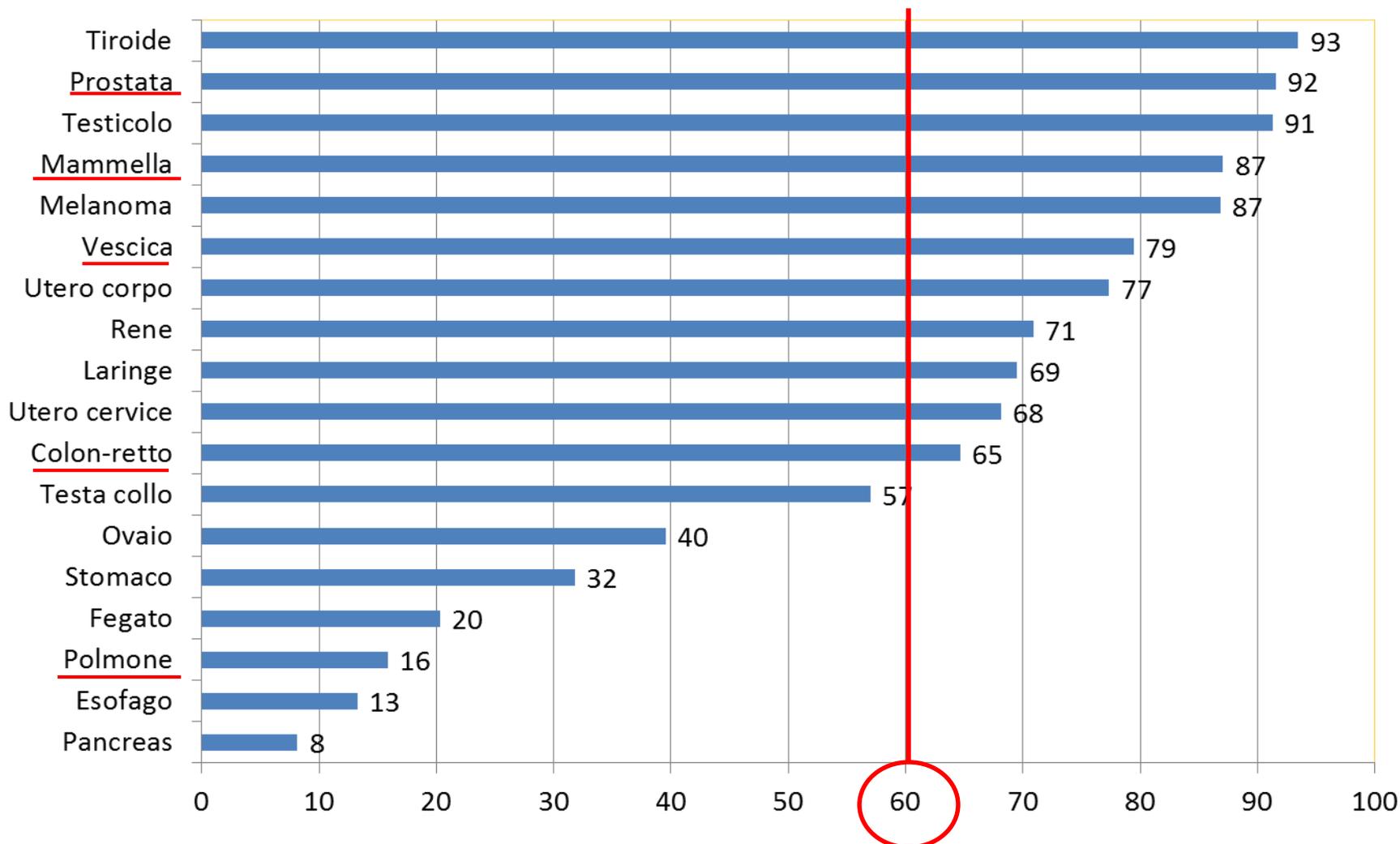
Età



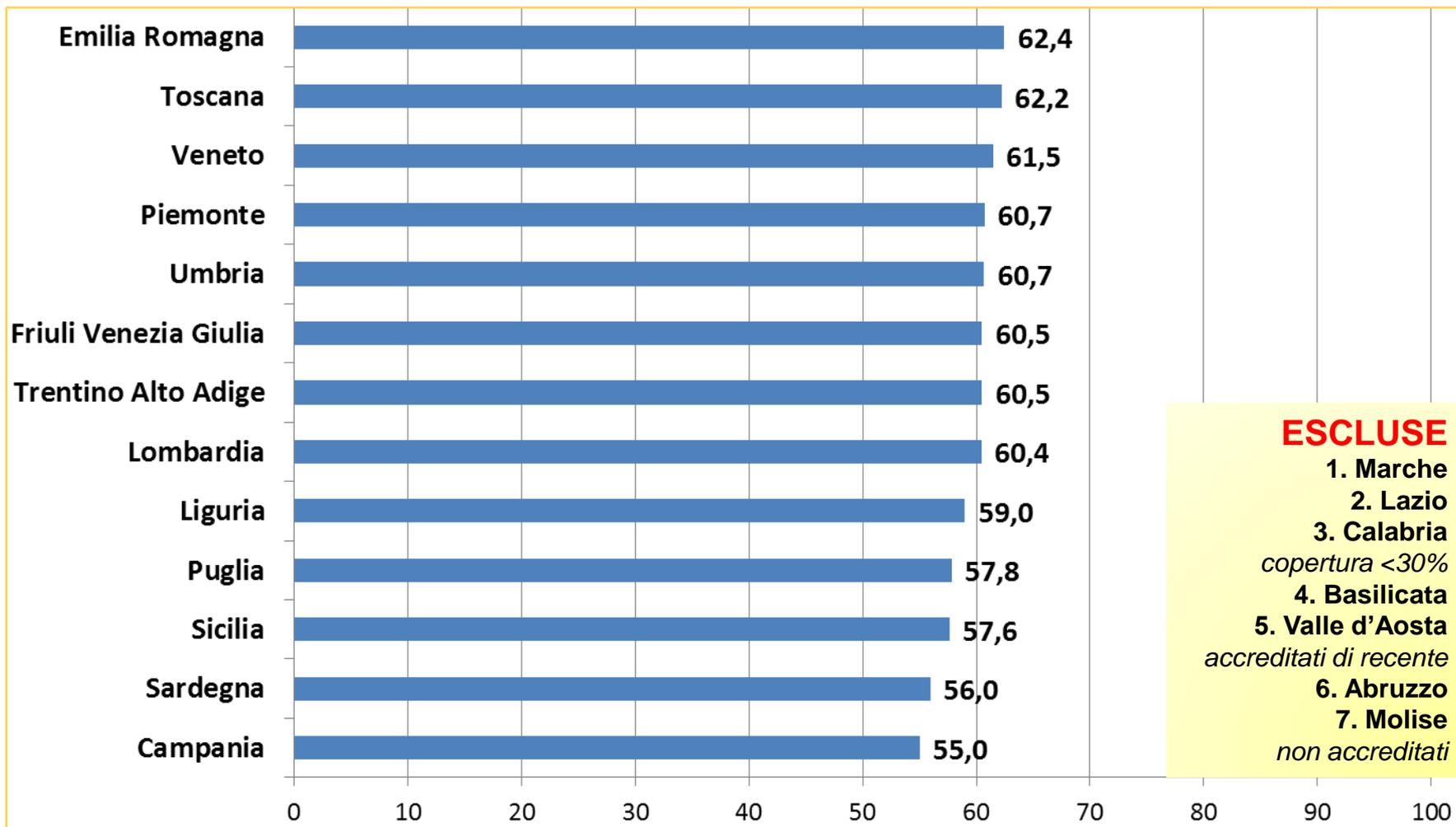
80%

40%

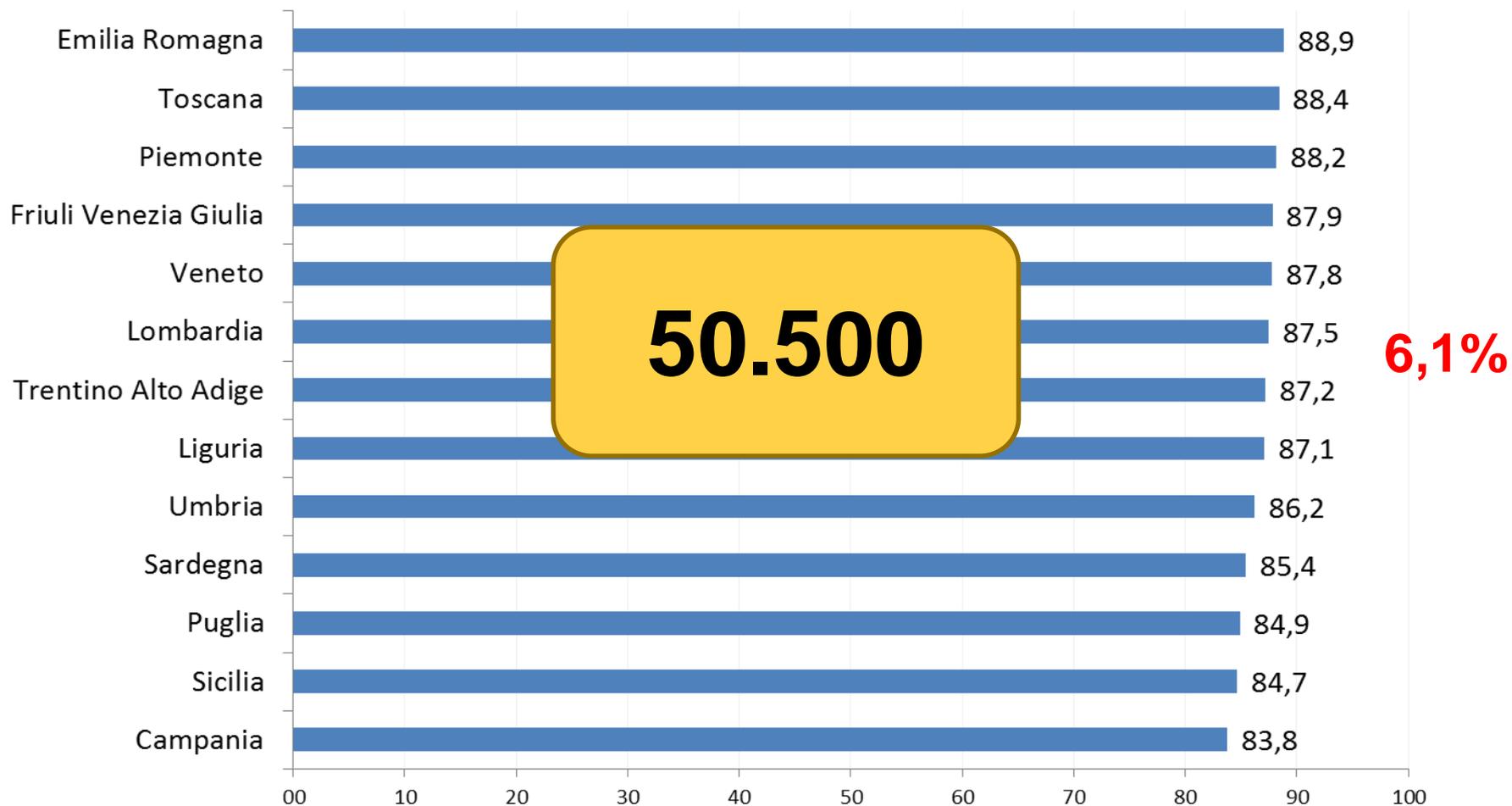
Sopravvivenza per sede



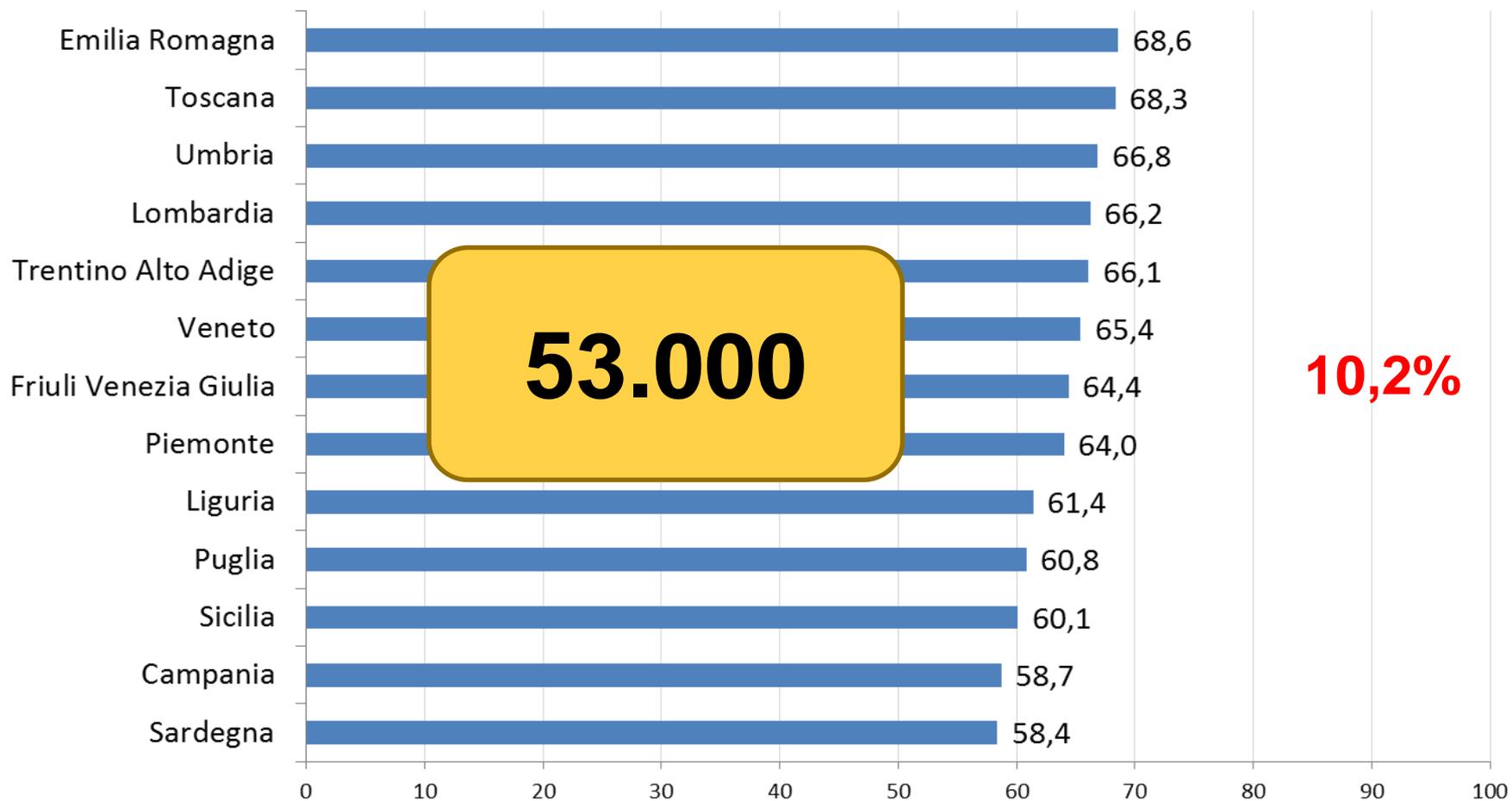
Sopravvivenza per regione



Sopravvivenza Mammella



Sopravvivenza Colon-retto



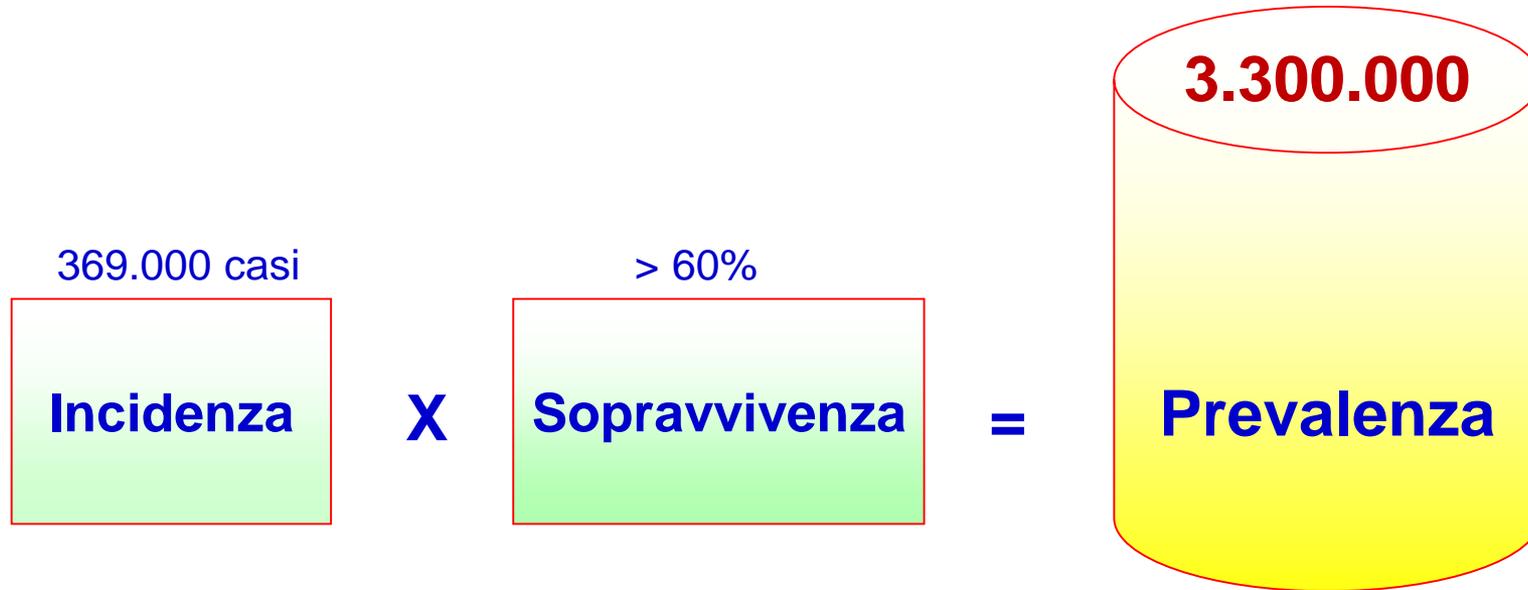
Adesione allo screening per regione

Mammella	Colon-retto	Cervice
Trentino 78% Emilia Romagna 76% Valle d'Aosta 72% Toscana 69% Friuli e 69% Lombardia, Umbria e Basilicata 67% Veneto 62% ...	Valle d'Aosta 66% Emilia-Romagna 65% Trentino 65% Lombardia 63% Veneto 62% Toscana 57% ...	Valle d'Aosta 78% Emilia Romagna 66% Toscana 66% Umbria 65% Piemonte 63% Veneto 50% ...
Campania 22%	Campania 11% Puglia 6% Calabria 5%	Campania 22%

Presenza di una rete oncologica

Esistenti	In corso	Mancanti
Piemonte	Emilia Romagna	Marche
Lombardia	Friuli Venezia Giulia	Abruzzo
Toscana	Lazio	Molise
Trentino	Liguria	Puglia
Umbria	Sicilia	Campania
Veneto	Trentino Alto Adige	Basilicata
		Calabria
		Sardegna

Prevalenza



Prevalenza per regione

Regione	casi	popolazione	prevalenti
Lombardia	63.000	≈ 10 milioni	560.000
Veneto	30.000	≈ 5 milioni	280.000
Piemonte	”	< 5 milioni	275.000
Emilia-Romagna	”	< 5 milioni	270.000
.....			
.....			
Basilicata	2.000	≈ 570 mila	24.000
Molise	1.800	≈ 300 mila	14.000

Il “carico” della malattia neoplastica

mammella

	nuove diagnosi	vive	già guarite 16%	si aspetta guarigione 52%
Lazio	5.000	59.000	9.400	31.000
...				

A hand holding a single yellow leaf against a bright blue sky with soft, white clouds. The sun is visible in the upper left, creating a lens flare effect. The text 'L'Associazione' is overlaid in the center in a bold blue font.

L'Associazione

L'Associazione Italiana Registri Tumori

Nel 1996 a Firenze nasce AIRT

Nel 2006 a Reggio Emilia diventa AIRTUM

ATTIVITA'

- **Epidemiologia descrittiva**
 - **Epidemiologia clinica**
 - **Epidemiologia ambientale**
 - **Screening oncologici**
 - **Programmazione sanitaria**
-

Il Consiglio Direttivo 2016-2019

Presidente

Lucia Mangone, RE medico

Vice-Presidenti

Sante Minerba, TA medico

Carlotta Buzzoni, FI statistico

Consiglieri

Guido Mazzoleni, BZ medico

Luigino Dal Maso, CRO statistico

Paolo Contiero, INT statistico

Silvia Francisci, ISS statistico

Revisori

Fernando Palma, FG medico e
Alessandro Barchielli, FI medico

Soci

300 in Italia

Medici, infermieri, statistici, matematici, ecc

Forte passione e motivazione

Tanta formazione

Finanziamenti

Quote associative (70 euro /anno)

Ministero CCM

Aziende sanitarie su progetti specifici

Progetti nazionali ed internazionali

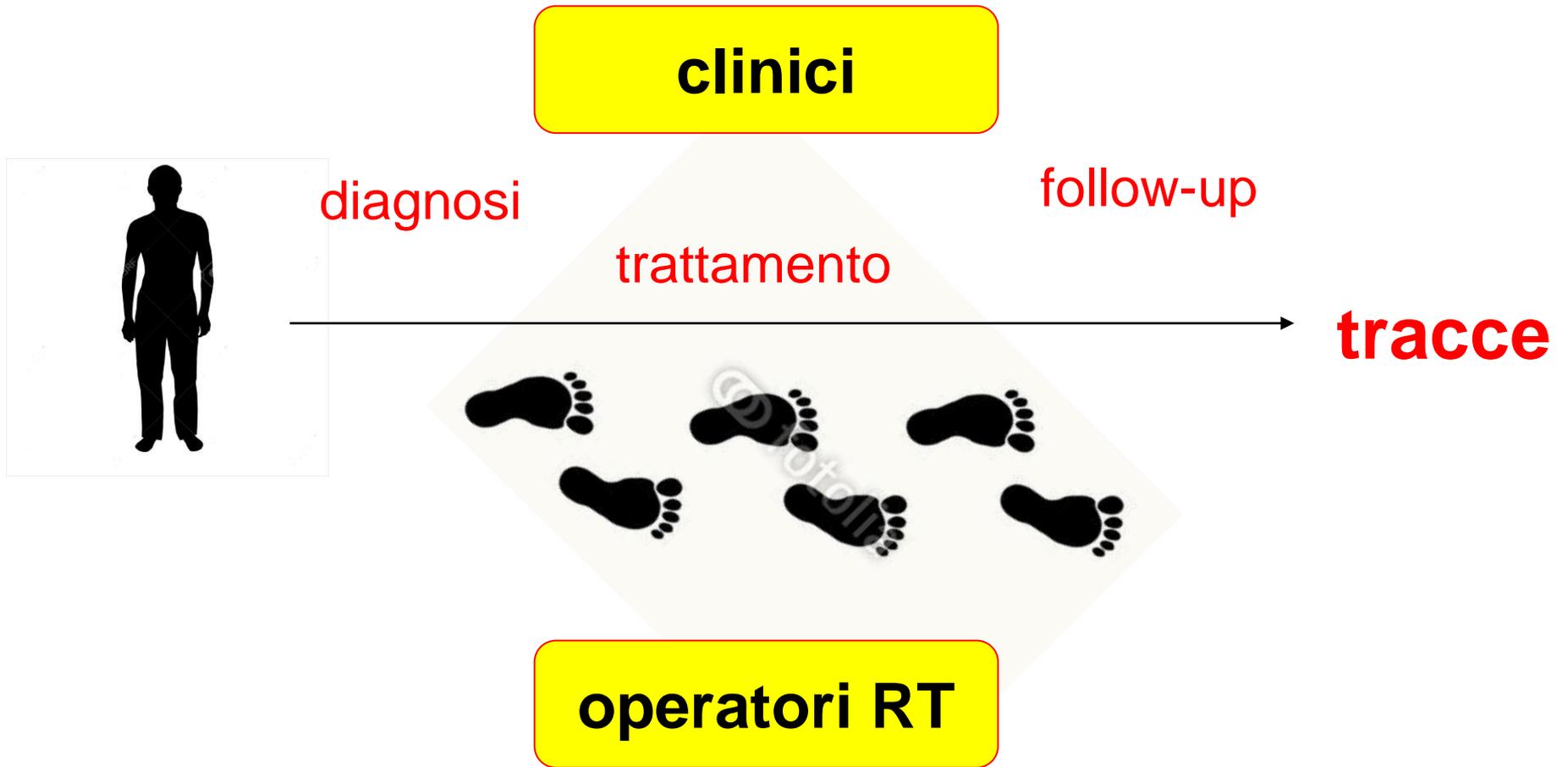
CAREMORE, CANCON

1 casa farmaceutica 1 progetto sulla vescica

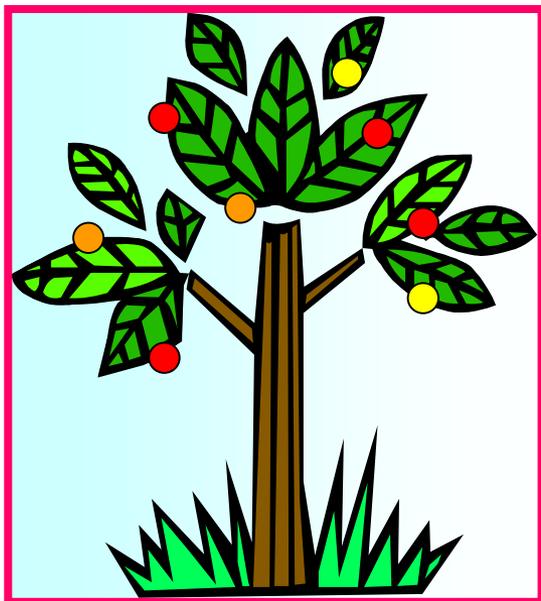
A hand holding a yellow leaf against a blue sky with clouds. The text "La registrazione" is overlaid in blue.

La registrazione

Percorso malattia



I flussi informativi

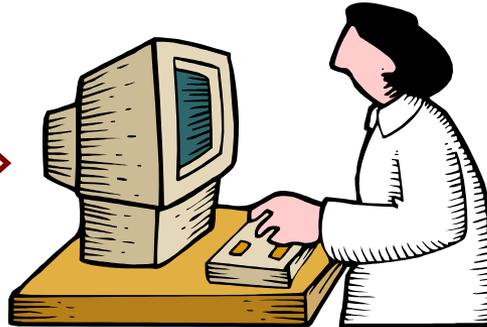


- **Anatomia Patologica**
- **SDO**
- **Registro Mortalità**
- **Specialistica ambulatoriale**
- **Farmaceutica**
- **Esenzione ticket**
- **Medici Medicina Generale**
- **Case cura private**
- **Strutture specialistiche**
- **....**

La registrazione

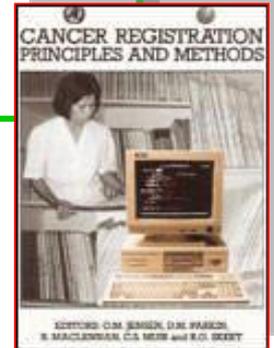
*sorgenti
informatizzate*

- *anatomia patologica*
- *SDO*
- *mortalità*
- *ASA*
- *farmaceutica*
- ...



**Manuale
di Tecniche
di Registrazione
dei Tumori**

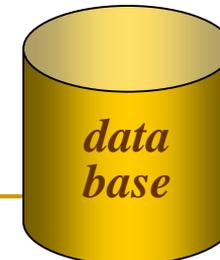
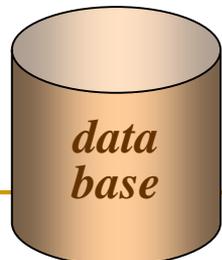
a cura di Stefano Ferretti
Adriano Giacomini
e Gruppo di lavoro AIRTUM



*prevalenti,
benigni, ...*

forte automazione

*Incidenti,
maligni, ...*



I principi della registrazione

- **Completezza**
- **Accuratezza**
- **Tempestività**
- **Formazione**
- **Qualità**
- **Rispetto della privacy**
- **Continuità**
- **Confrontabilità**



**Via più
rapida?**

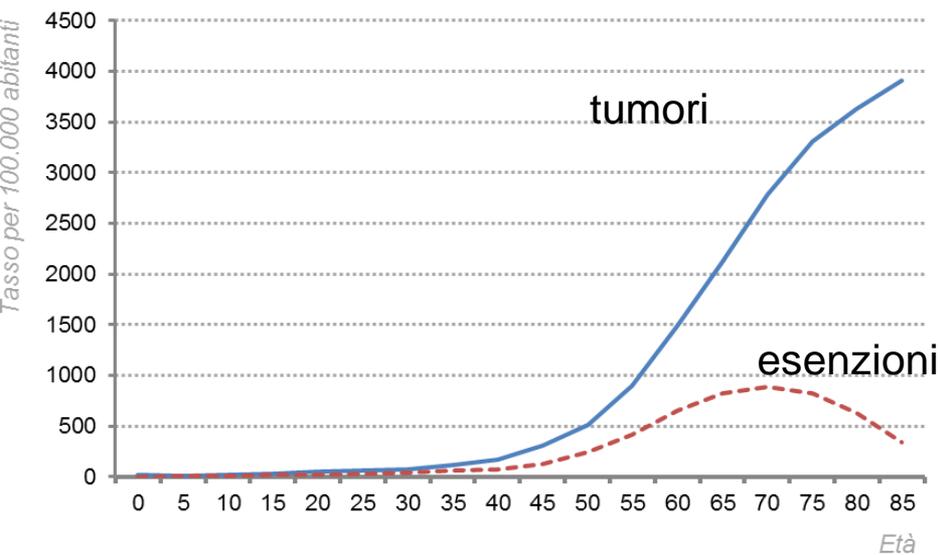
Occorrono...Tempo e Risorse

Fonti più tempestive...le SDO

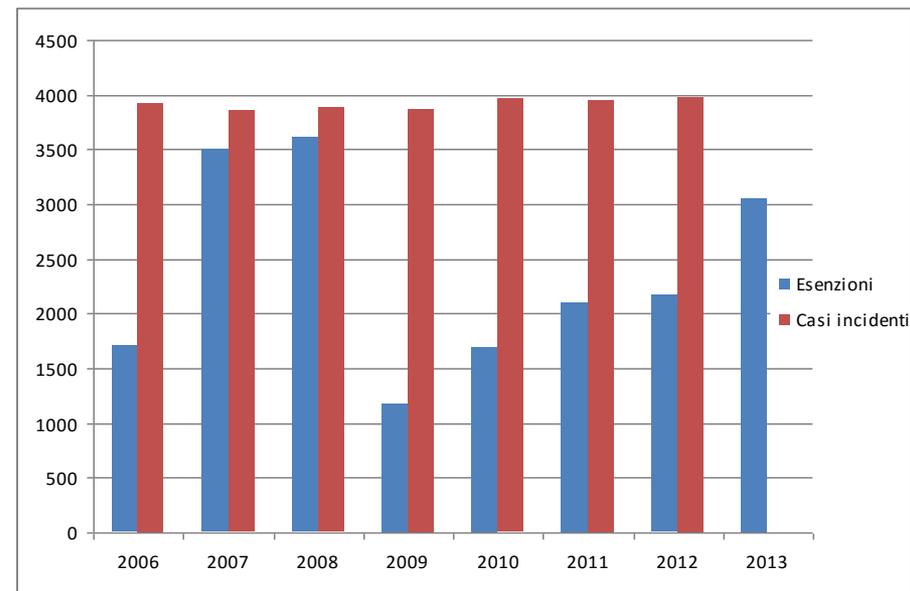
- Rosso S Le potenzialità degli archivi SDO per gli studi epidemiologici. *Epidemiol Prev* 2009
- Greco MT Comparison of different methods for the definition of indicators to assess the diagnostic and therapeutic paths of colorectal cancer. *Epidemiol Prev* 2014
- Lonati F La banca dati assistito dell'ASL di Brescia: una metodologia basata sui dati correnti p
v 2008
- SDO forniscono *stima per alcune* neoplasie ma esiste un problema di case-mix (9.9% falsi positivi e 12.3% falsi negativi); no informazioni su sopravvivenza, stadio, trattamento (CT, RT, OT...) annual
- Ferretti S Stima dell'incidenza del carcinoma mammario attraverso il flusso dei ricoveri ospedalieri: confronto con i dati dei registri tumori. *Epidemiol Prev* 2009
- Yuen E Using administrative data to identify and stage breast cancer cases: implications for assessing quality of care. *Tumori* 2011

Fonti più tempestive...i codici 048

Valutazione del flusso delle esenzioni ticket per neoplasia (codice 048) per stimare l'incidenza dei tumori



maschi

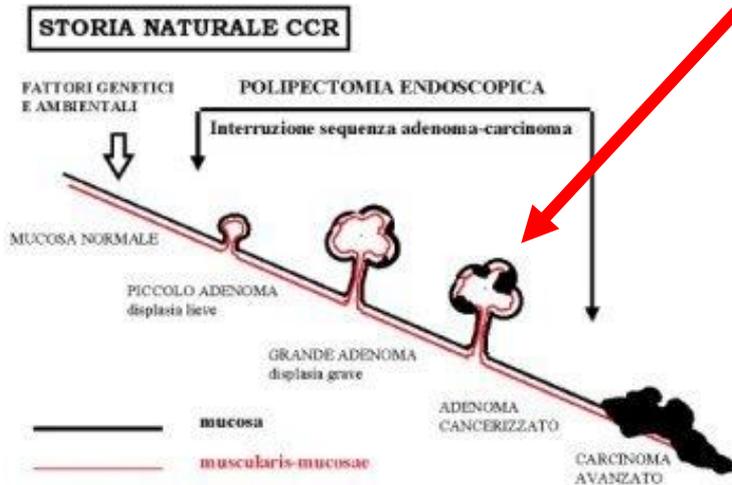


Reggio Emilia

A hand holding a single yellow leaf against a bright blue sky with soft, white clouds. The sun is visible behind the leaf, creating a lens flare effect. The text "La comunicazione" is overlaid in the center in a bold, blue font.

La comunicazione

Quanti sono gli adenomi cancerizzati in Emilia-Romagna?

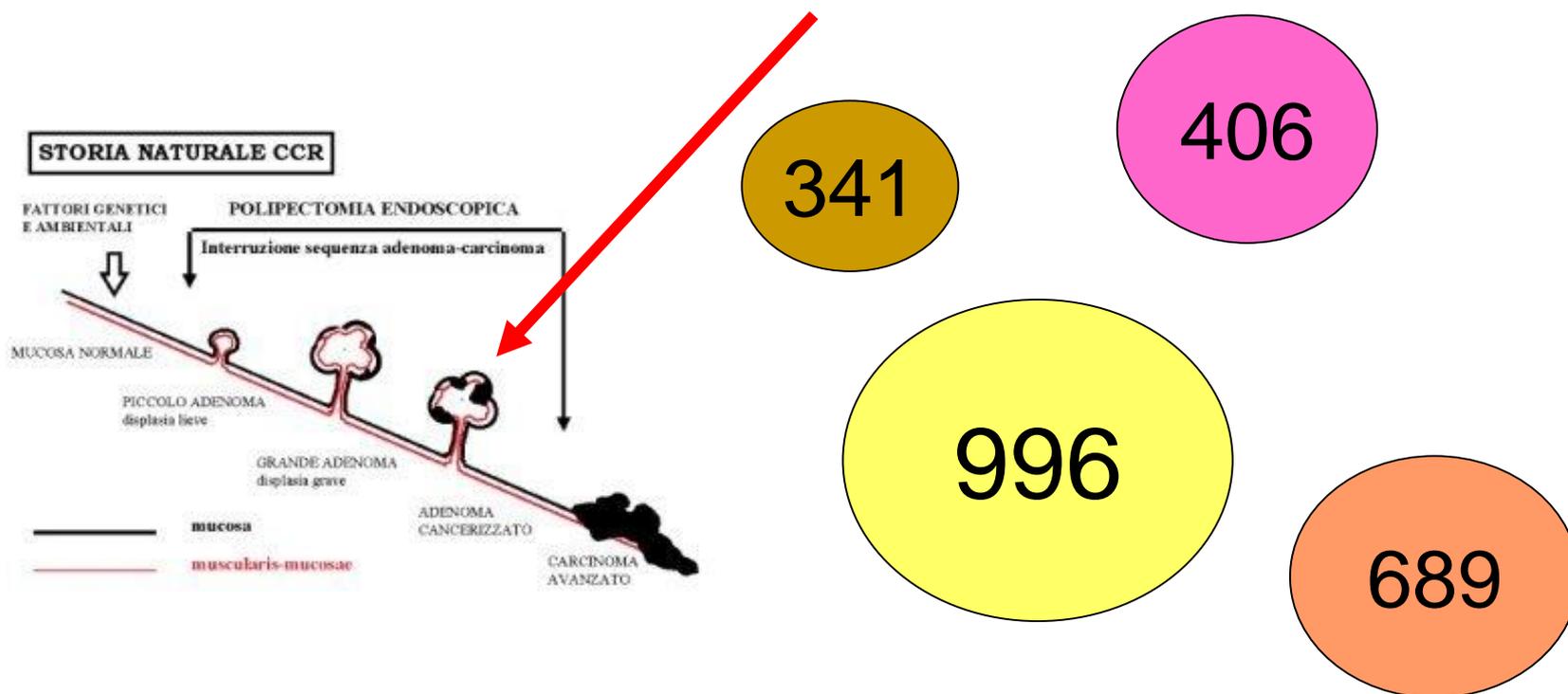


Mumble mumble..

Risposta

adenocarcinoma in polipo adenomatoso, ENDO o CHIR
adenocarcinoma NAS, ENDO o CHIR

Gli adenomi cancerizzati in E-Romagna sono...



Tumore del polmone

2

Distribuzione per stadio del NSCLC
RT Reggio Emilia anni 2000-2003

All cases

Stadio	Casi	%
I	63	10,0
II	25	4,0
III	117	18,6
IV	341	54,1
Non stadiato	84	13,3
Totale	630	100

All, but 8001, 8010

Stadio	Casi	%
I	52	19,8
II	23	8,8
III	62	23,7
IV	108	41,2
Non stadiato	17	6,5
Totale	262	100

Tumore della vescica

3

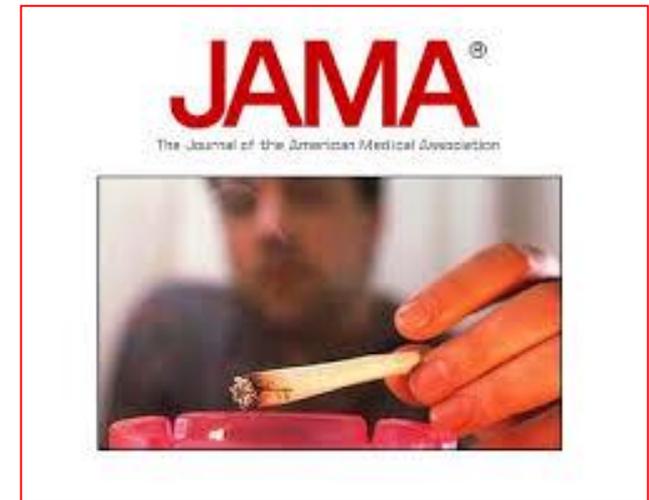
Sopravvivenza a 5 anni dei tumori della vescica. Maschi

Reggio Emilia (anni 1996-2003)	L Mangone, 2005	57%	/3 infiltranti
Modena (1988-1999)	M Federico, 2003	81%	/3 infiltranti e in situ

Adeguare il linguaggio

4

“Use of the term **CANCER should be reserved for describing lesions with a reasonable likelihood of lethal progression if left untreated”**



**Tumori NON maligni che sono diventati MALIGNI
Anemia refrattaria, Trombocitemia, Policitemia...**

Conclusioni

1. I database da soli NON stimano incidenza dei tumori
2. I RT devono migliorare copertura e tempestività
3. I RT devono interagire con i clinici per migliorare indicatori e accuratezza
4. I dati sono disponibili a livello nazionale (ITACAN) e a livello locale

mangone.lucia@ausl.re.it

cell. 329 9686881

grazie