Bari, 10 settembre 2016

La rete dei Registri Tumori in Italia

Lucia Mangone

Presidente nazionale Associazione Italiana Registri Tumori

Cosa sono i Registri Tumori?

strutture deputate alla raccolta dati

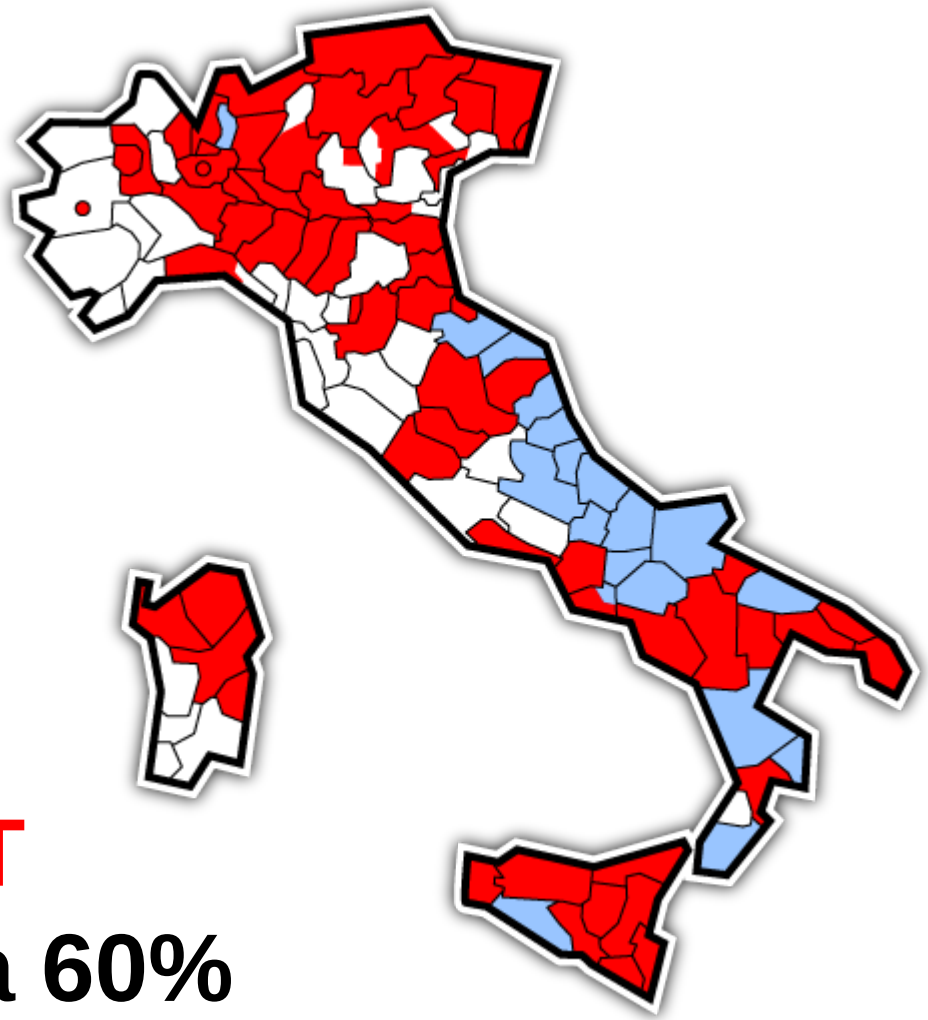
tumori maligni infiltranti

INCIDENZA

SOPRAVVIVENZA

PREVALENZA

Dove sono i Registri Tumori?



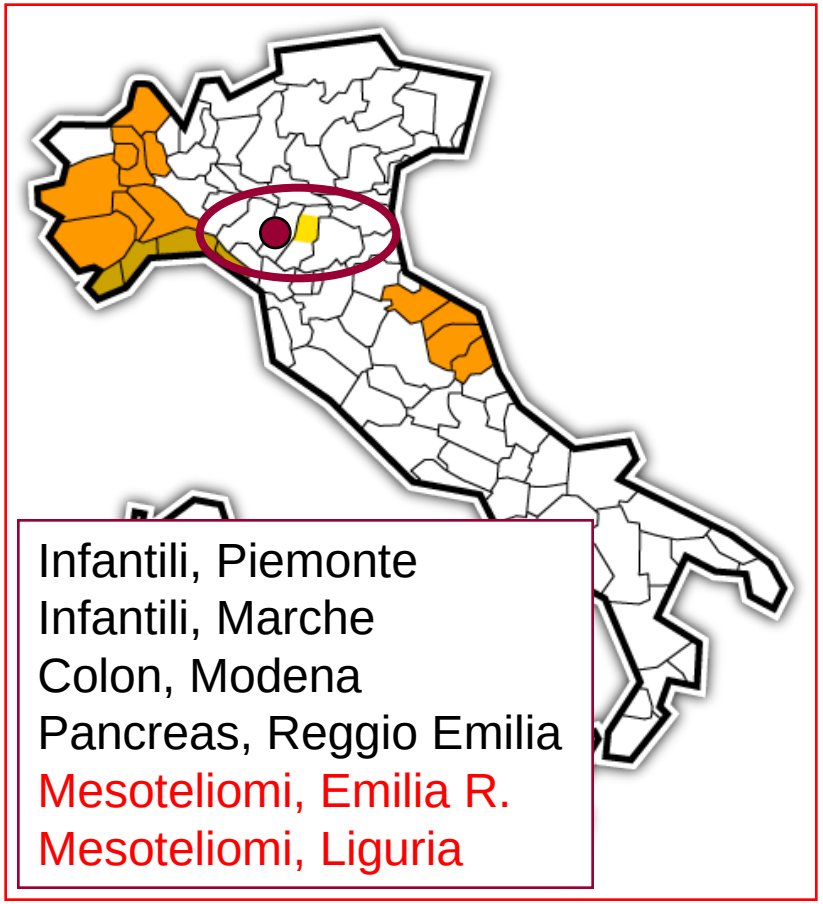
AIRTUM

44 RT

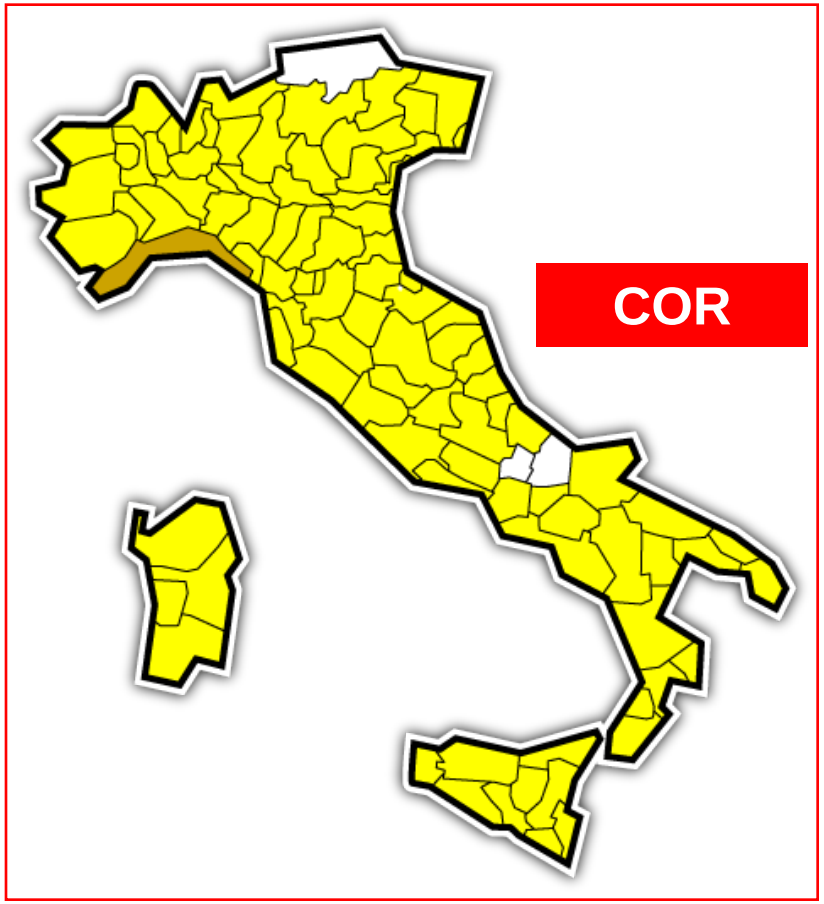
Copertura 60%

I Registri Tumori…specializzati

RT specializzati



DLgs 277/91 ReNaM



Percorso malattia

clinici

diagnosi

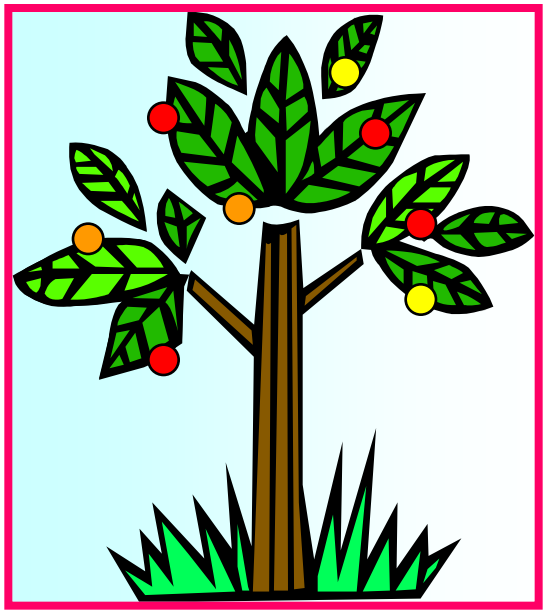
trattamento

follow-up

tracce

operatori RT

Le tracce della malattia



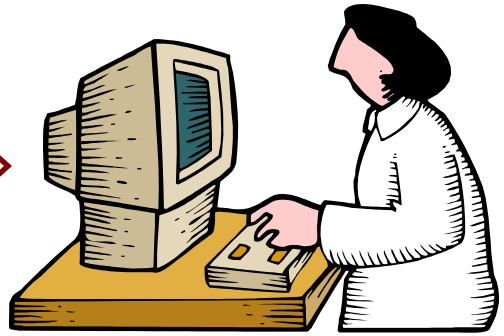
I flussi informativi

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

La registrazione e codifica

sorgenti informatizzate

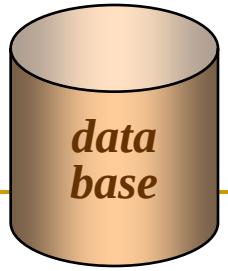
- ***anatomia patologica***
- ***SDO***
- ***mortalità***

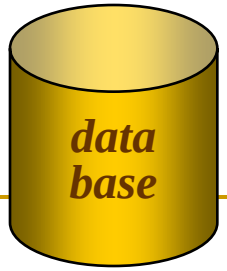


forte automazione

prevalenti, benigni, …

Incidenti, maligni, …





I dati dei Registri Tumori

Lo scenario nazionale

Incidenza dei tumori

Nel 2015 in Italia stimiamo 366.000 casi di tumore (esclusi tumori cute)

1000 tumori al giorno

AIOM, CCM, AIRTUM, *2015*

Le 5 neoplasie più frequenti, per età

	maschi			femmine		
	0-49	50-69	70+	0-49	50-69	70+
1°	testicolo	prostata	prostata	mammella	mammella	mammella
2°	melanomi	polmone	polmone	tiroide	colon	colon
3°	LNH	colon	colon	melanomi	utero	polmone
4°	colon	vescica	vescica	colon	polmone	stomaco
5°	tiroide	VADS	stomaco	cervice	tiroide	pancreas

La sopravvivenza a 5 anni, valori %

maschi	1990-92	2005-07
prostata	62	91
polmone	10	14
colon-retto	50	64
vescica	72	80
stomaco	25	34
Tutte sedi	**39**	**57**

femmine	1990-92	2005-07
mammella	78	87
colon-retto	51	63
polmone	12	18
tiroide	81	96
utero	73	77
Tutte sedi	**53**	**63**

La prevalenza

360.000 casi

incidenza

X

>60%

sopravvivenza

=

3 milioni

Prevalenza

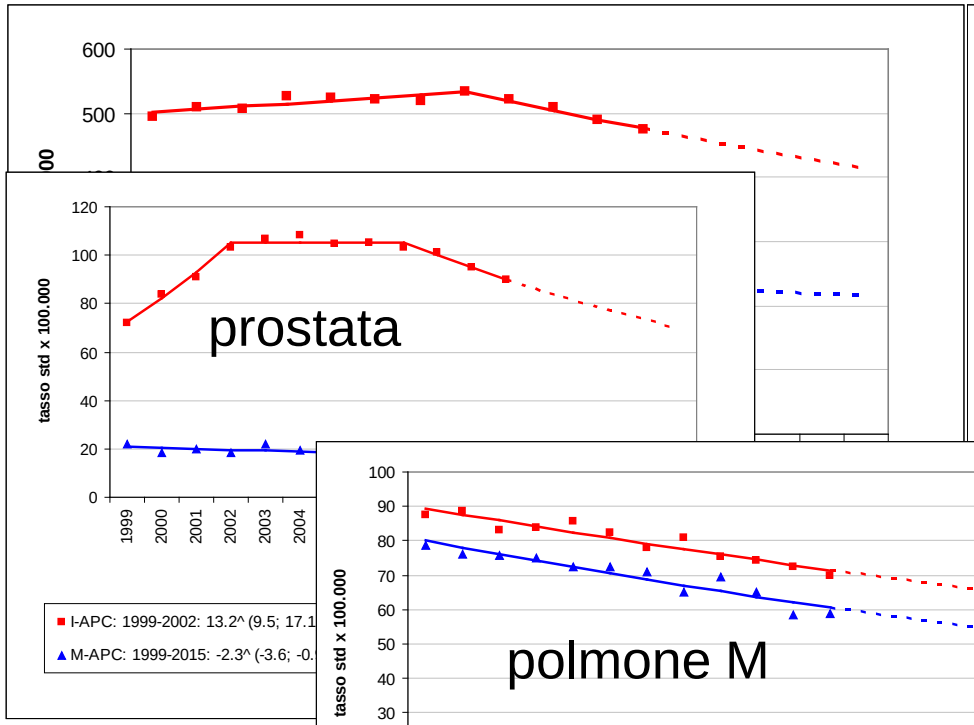
guariti

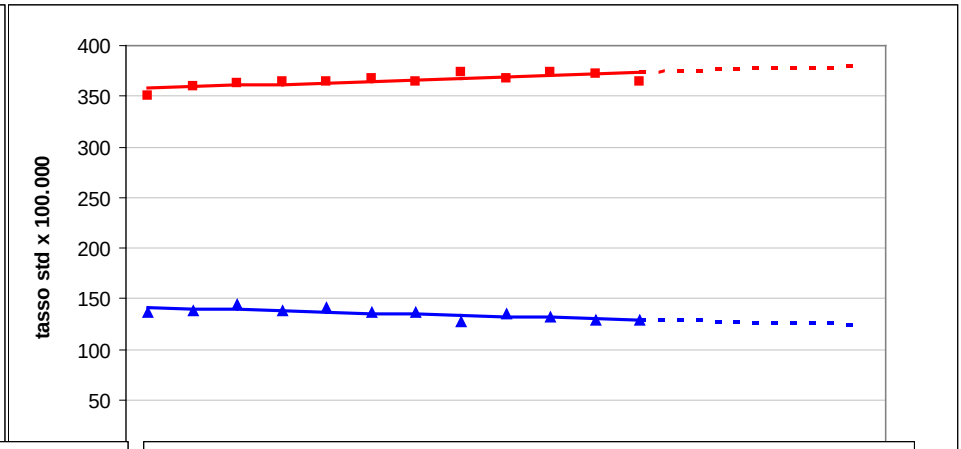
recidiva

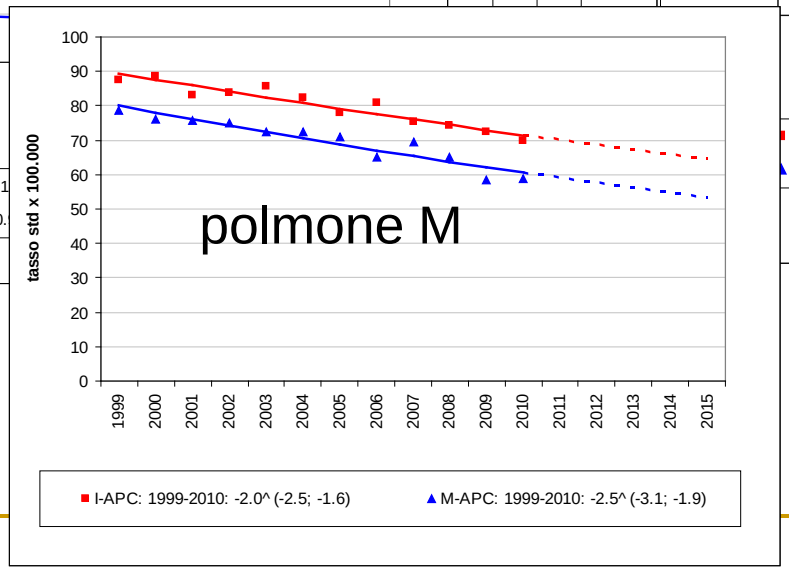
progressione

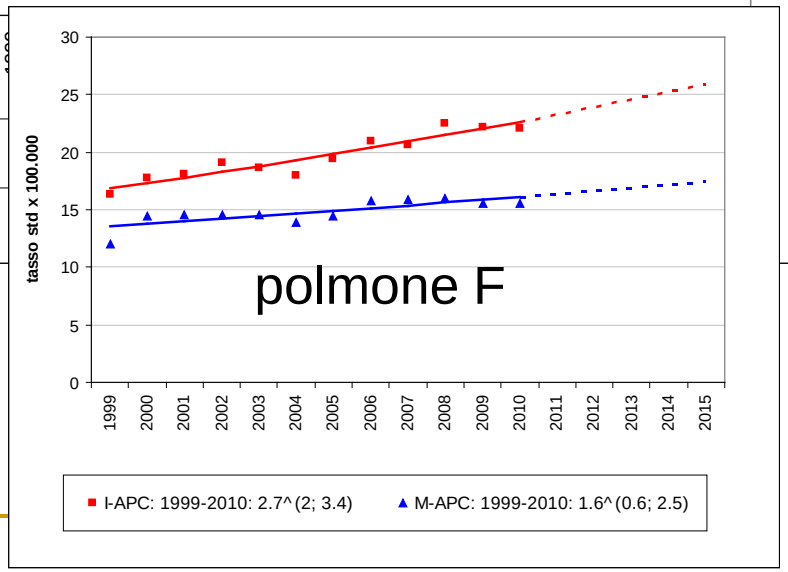
Trend di incidenza, tutti i tumori

maschi **femmine**



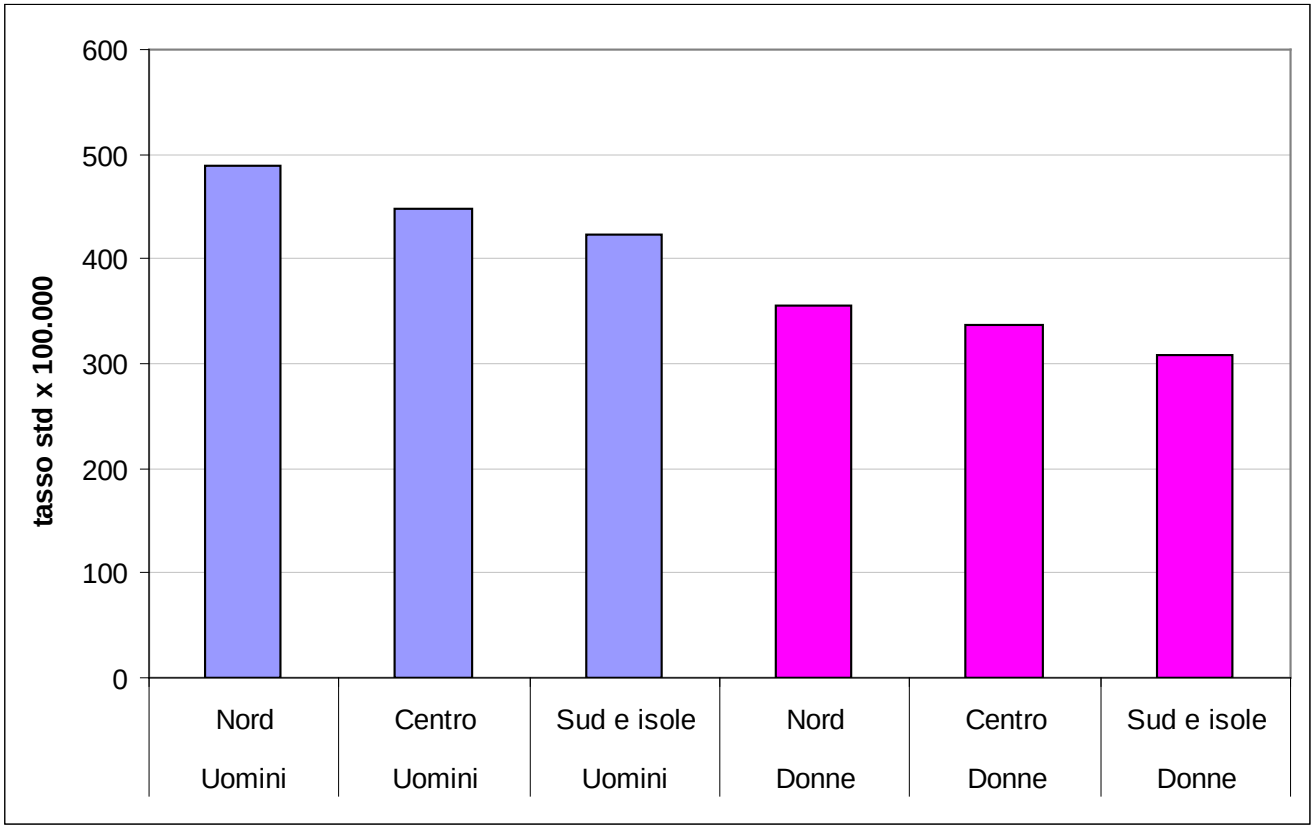






Confronti nazionali

Incidenza, tutti i tumori



Sopravvivenza, valori % a 5 anni

	MASCHI		FEMMINE	
	NORD	SUD	NORD	SUD
Tutti i tumori	52	49	61	57
Stomaco	32	27	34	33
Colon-retto	57	56	60	56
Polmone	13	11	17	15
Prostata	91	78		
Mammella			87	81
Tiroide	89	78	91	89
Linfoma di Hodgkin	78	81	84	88
Linfomi non-Hodgkin	58	53	60	53
Leucemie	49	45	45	47

Prevalenza

	Tutti i tumi	Mammella	Colon-rett	Prostata	Vescica	Tiroide
ITALIA	**2.587.347**	**581.373**	**353.965**	**295.624**	**233.853**	**116.485**
Piemonte	234.412	55.621	31.813	30.579	20.577	6.948
Valle d'Aosta	6.363	1.505	851	813	550	195
Lombardia	470.871	113.162	62.416	58.674	39.907	14.759
Liguria	94.945	22.821	13.215	12.545	8.478	2.645
Trentino Alto Adige	47.296	10.950	6.380	6.007	3.745	2.023
Veneto	237.926	55.477	32.361	30.436	18.931	9.954
Friuli Venezia Giulia**	67.507	16.255	8.957	10.195	5.151	1.961
Emilia Romagna	231.626	53.149	32.393	31.190	19.276	9.110
Toscana	170.833	35.838	26.906	19.536	13.912	8.398
Umbria**	41.988	8.813	7.018	5.242	3.135	1.390
Marche	69.408	14.383	10.906	7.984	5.681	3.439
Lazio	226.591	48.272	34.264	24.396	17.614	12.242
Abruzzo	48.552	10.223	6.334	4.480	5.618	2.739
Molise	11.932	2.510	1.571	1.112	1.393	661
Campania	178.030	37.980	21.793	14.658	18.993	11.515
Puglia	136.608	28.954	17.204	11.939	15.162	8.304
Basilicata	20.787	4.336	2.686	1.917	2.404	1.199
Calabria	66.998	13.987	8.520	6.021	7.599	4.007
Sicilia	168.727	35.744	21.303	14.825	18.803	10.228
Sardegna	57.728	12.266	7.296	5.055	6.436	3.477

I dati dei Registri Tumori per …

Reggio Emilia, numero di nuovi casi

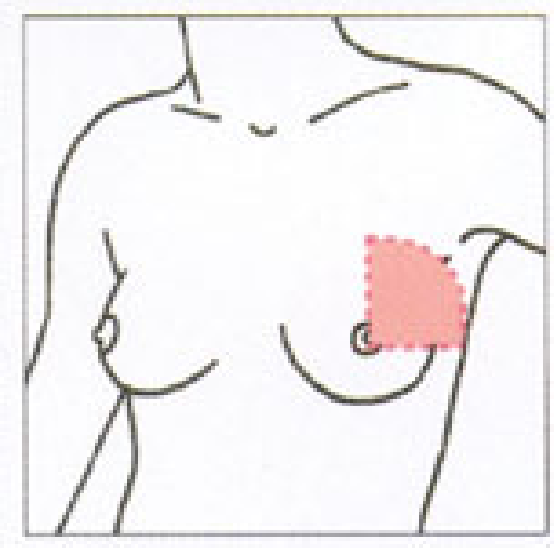
È un dato utile?

anni	maschi	femmine	totale
1996	1510	1339	2849
1997	1598	1442	3040
1998	1610	1432	3042
1999	1669	1474	3143
2000	1775	1519	3294
2001	1830	1560	3390
2002	1981	1558	3539
2003	2048	1590	3638
2004	2123	1738	3861
2005	2084	1724	3808
2006	2134	1757	3891
2007	2067	1770	3837
2008	2069	1774	3843
2009	2093	1770	3863
2010	2099	1853	3952
2011	2083	1972	4055
2012	2150	1927	4077

Reggio Emilia, % quadrantectomie

% donne con tumore mammella Stadio I trattate con chirurgia conservativa?

quart	**% su stadio I**
1998-2001	**77,3**
2002-2004	**85,7**
2005-2006	**88,1**



Valutazioni ambientali

1. Progetto Moniter

Monitoraggio Inceneritori nel Territorio dell´Emilia-Romagna
promosso da Regione e Arpa per organizzare un “sistema di sorveglianza ambientale e valutazione epidemiologica nelle aree circostanti gli impianti di incenerimento”

2. Sentieri

Collaborazione ISS-AIRTUM per studio incidenza tumori siti di interesse nazionale per le bonifiche: **23 SIN di cui 17 con RT**

Pratica clinica

Consensus Conference
Roma 10-11 settembre 2015

Dalla pratica del “follow-up” alla cultura di “survivor care”

Consensus Conference
Milano 16-17 dicembre 2015

Tumori urologici

La valutazione degli screening

Intervento di sanità pubblica

Popolazione *apparentemente* sana

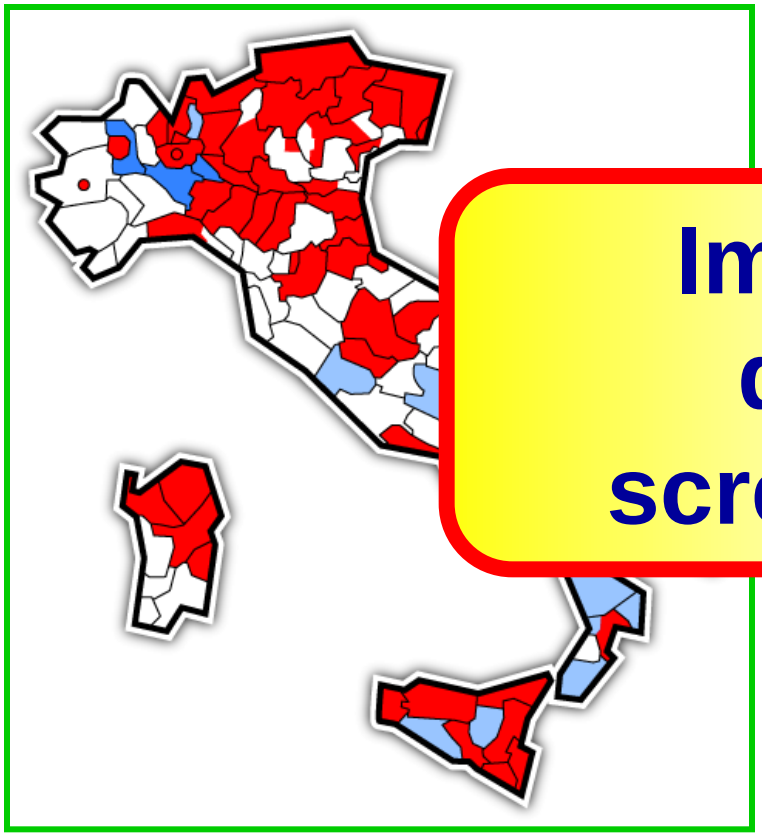
Individuare precocemente neoplasia

↓

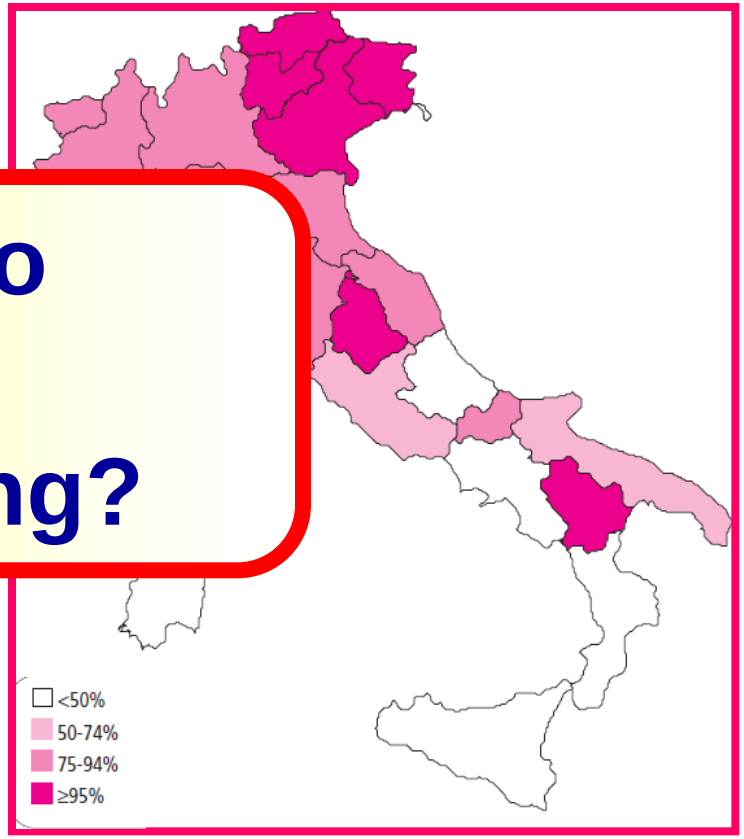
Riduzione mortalità

Screening mammella

AIRTUM



ONS



Impatto dello screening?

Impatto mammella: risultati

1: Foca F, **Decreasing incidence of late-stage breast cancer after the introduction of organized mammography screening in Italy**. Cancer. 2013

2: IMPACT WORKING Group. **Epidemiological changes in breast tumours in Italy: the IMPACT study on mammographic screening programmes**. Pathologica. 2011

3: Zorzi M, **A simple method to estimate the episode and programme sensitivity of breast cancer screening programmes**. J Med Screen. 2010

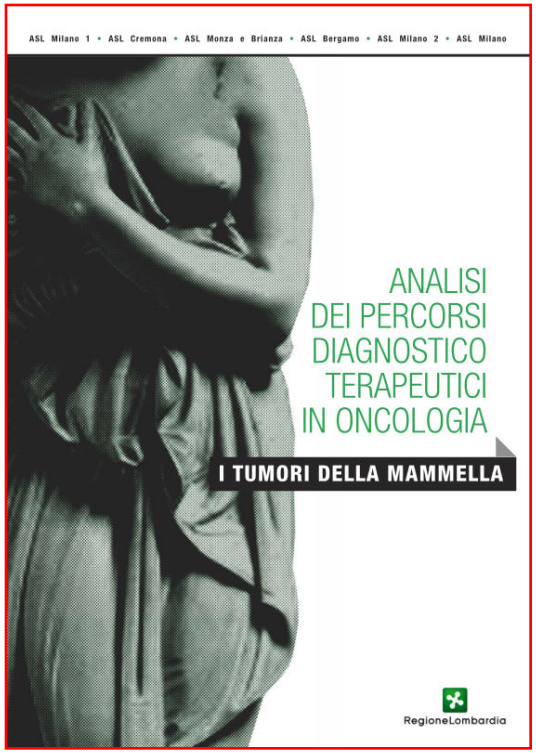
4: Goldoni CA, **Misclassification of breast cancer as cause of death in a service screening area**. Cancer Causes Control. 2009

5: Puliti D, **Effectiveness of service screening: a case-control study to assess breast cancer mortality reduction**. Br J Cancer. 2008

6: Paci E, **Evaluation of service mammography screening impact in Italy. The contribution of hazard analysis.** Eur J Cancer. 2008

7: Zorzi M, **Mastectomy rates are decreasing in the era of service screening: a population-based study in Italy** (1997-2001). Br J Cancer. 2006

I dati entrano nel PDTA



Valutazione costi

La prevenzione dei tumori

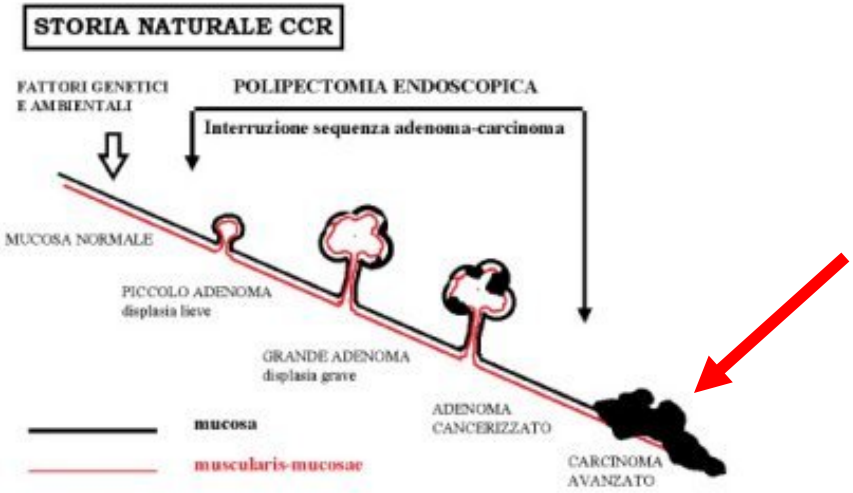
Prima arma: prevenzione primaria

1) Non fumare
2) Evita l'obesità
3) Fai ogni giorno attività fisica
4) Mangia ogni giorno frutta e verdura
5) Bevi pochi alcolici
6) Non esporti troppo al sole
7) Attenzione ai cancerogeni nei posti di lavoro
8) Se noti un nodulo, un neo che cambia forma: medico
9) Donne 25-64 anni: PAP-TEST
10) Donne 50-69 anni: MAMMOGRAFIA
11) Uomini e donne 50-69 anni: SOF
12) Vaccinazioni contro l'epatite B

Seconda arma: prevenzione secondaria

SCREENING	genere	età	esame	frequenza
mammella	femmine	50-69*	mammografia	2 anni
cervice	femmine	25-64	PAP-TEST	3 anni
colon-retto	maschi femmine	50-69	SOF colonscopia	2 anni

Risultati screening



6% screening

20% no screening

Terza arma: nuove terapie

1) **Chemioterapia**
2) **Farmaci biologici**
3) **Immunoterapia**
4) **….**

Nuova arma…

Parlare al paziente