



**REGISTRO TUMORI ATS INSUBRIA:
SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA DI ALCUNI TUMORI MALIGNI
Anni 2003 – 2015**

*Dipartimento P.A.A.P.S.S. - Direzione Generale - ATS Insubria
S.S. Epidemiologia Registri Specializzati e Reti di Patologia*

A cura di:

Dott.ssa M. Letizia Gambino

Dott.ssa Monica Lanzoni

SOMMARIO

Introduzione	3
Materiali e Metodi.....	3
Risultati	4
Mammella.....	5
Prostata	6
Polmone.....	7
Colon retto.....	8
Sistema emolinfopoietico.....	9
Pancreas	10
Fegato	11
Cervice uterina	12
Sistema Nervoso Centrale	13
Conclusioni	14
Ringraziamenti.....	14
Bibliografia	15

Introduzione

Come noto, con la L. R. 23/2015 nasce, dalla fusione delle ex ASL di Varese e di Como, il Registro Tumori dell'ATS Insubria, dove sono confluiti i due registri tumori: quello di Varese (il più antico del territorio nazionale) istituito nel 1976, e quello di Como istituito nel 2007, con inizio della rilevazione a partire dal 2003.

Nonostante, da un lato, gli eventi pandemici abbiano, per stato di necessità, bloccato la raccolta dei dati e indirizzato risorse umane opportunamente preparate verso altri servizi, a scapito dell'allineamento degli anni di incidenza codificati nel RT di ATS, il 31 marzo 2022 l'UOC Epidemiologia ha inviato i dati di incidenza fino all'anno 2015 all'Organizzazione Mondiale della Sanità (IARC) per essere inclusi nella pubblicazione del report "Cancer Incidence in 5 Continents vol XII". E nonostante il successivo problema informatico subito dalla nostra ATS ai primi di maggio 2022, che ha bloccato nuovamente l'attività propria del Registro con la necessità di dover riallineare tutto il sistema, al 31 gennaio 2023 la S.S. Epidemiologia Registri Specializzati e Reti di Patologia ha inviato i dati d'incidenza all'European Commission Joint Research Centre (EU-JRC).

Con questo report ci si pone l'obiettivo di descrivere l'andamento temporale e la distribuzione geografica di alcuni tumori oltre a quelli oggetto di screening nella Provincia di Varese e Como. Si ricorda che la distribuzione geografica è un valido aiuto nello studio dei fenomeni patologici, in quanto è strettamente legata alla distribuzione dei fattori eziologici che li determinano. Tutto ciò permette di focalizzare l'attenzione sulle caratteristiche sanitarie di questi ambiti territoriali e di formulare ipotesi nella relazione tra fenomeni patologici, nel caso specifico eccessi di incidenza, ed eventuali situazioni locali di rischio, argomenti utili ai fini della programmazione sanitaria.

Infine, si ricorda che, a seguito della L. R. 23/2015, il Registro Tumori di Como fino all'anno 2015, contempla i casi dell'Alto Lario che dal 2016 faranno parte dell'ATS Montagna.

Materiali e Metodi

I dati analizzati ed oggetto di questo rapporto si riferiscono ai database del "Registro Tumori dell'ATS Insubria" per le sedi di Varese e Como. Il periodo di riferimento dell'analisi, per uniformità, è dal 2003 (anno di avvio del Registro di Como) al 2015 (ultimo anno completo disponibile). Come popolazioni di riferimento per il calcolo dei tassi si sono utilizzate quelle ISTAT per i tassi grezzi.

Risultati

Nella tabella successiva è riportato il numero di nuovi casi incidenti dei tumori maligni nell'ATS Insubria consolidati dal 2003 al 2014 e quasi definitivi per il 2015 poiché una quota dei casi del 2015 sono recuperati con la coorte del 2016 (in lavorazione), in quanto dimessi con le SDO del 2016.

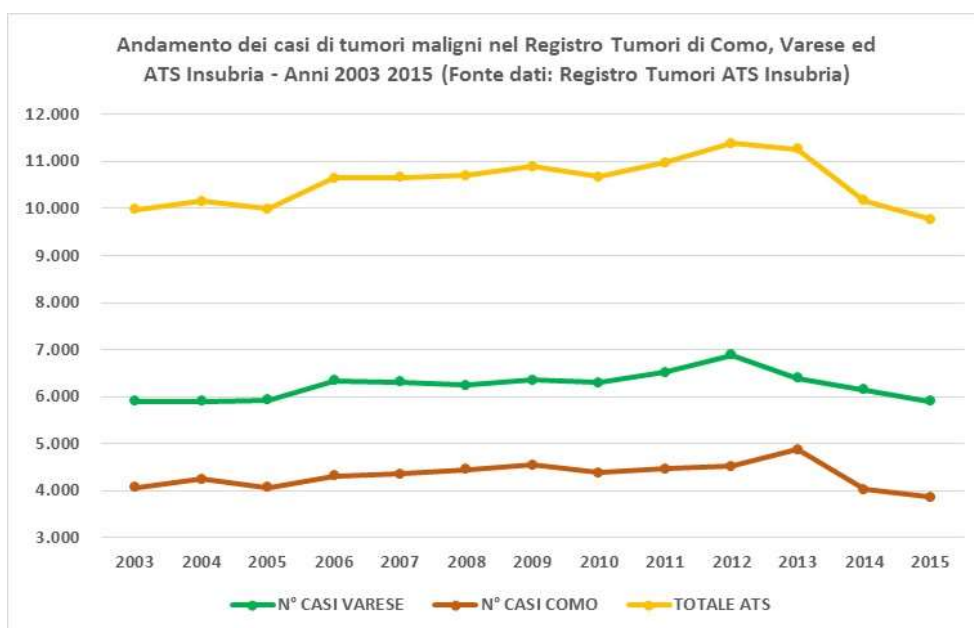
**N° casi incidenti di tumori maligni per anno nelle province di Como e Varese.
Anni 2003 – 2015 (Fonte: Registro Tumori ATS Insubria)**

ANNO INCIDENZA	N° CASI VARESE	N° CASI COMO	TOTALE ATS
2003	5.906	4.067	9.973
2004	5.906	4.250	10.156
2005	5.926	4.066	9.992
2006	6.336	4.310	10.646
2007	6.306	4.356	10.662
2008	6.241	4.455	10.696
2009	6.347	4.546	10.893
2010	6.295	4.380	10.675
2011	6.511	4.465	10.976
2012	6.881	4.512	11.393
2013	6.397	4.868	11.265
2014	6.143	4.022	10.165
2015*	5.906	3.861	9.767

*Una quota di casi del 2015 sono recuperati con la coorte del 2016, poiché dimessi con le SDO del 2016.

Rispetto al 2003, nel 2014 si registra un aumento dei casi pari a +2%.

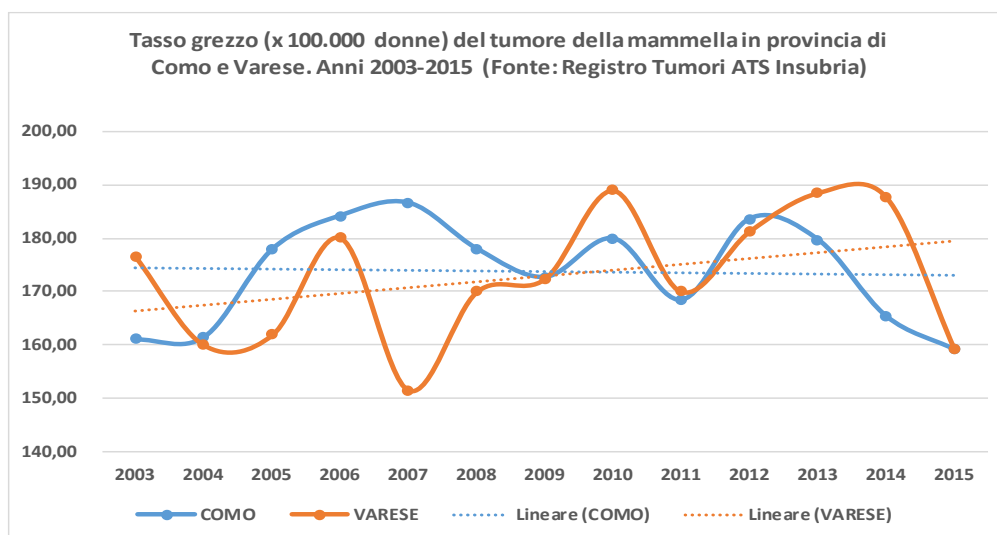
Nel grafico seguente, è riportato l'andamento dei tumori dal 2003 al 2015.



Mammella

Il tumore della mammella è il tumore più frequente riscontrato nelle donne a livello mondiale (colpisce 1 donna su 8). A livello nazionale l'incidenza stimata nel 2022 rispetto al 2020 nelle donne è lievemente aumentata (+0,5%)¹.

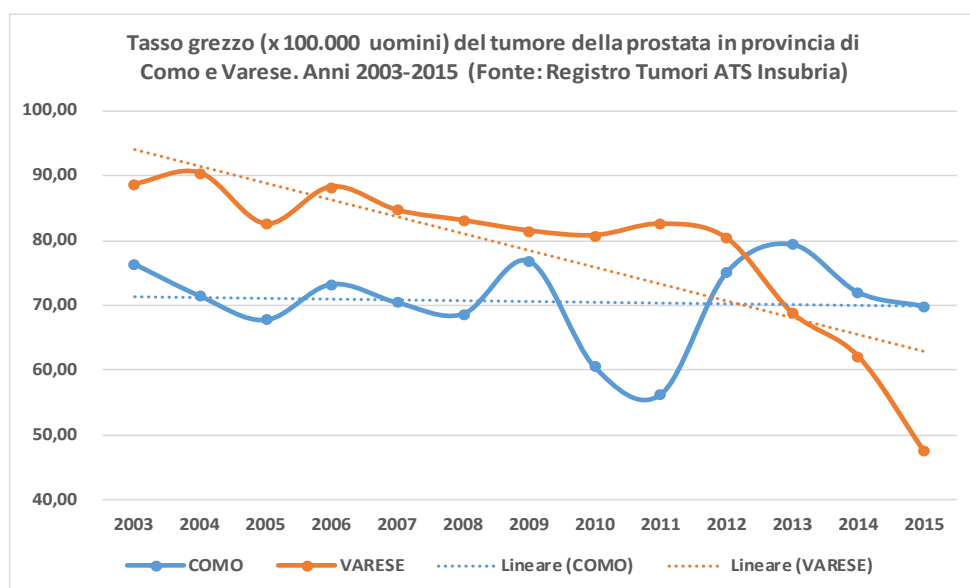
Nel grafico successivo è riportato l'andamento del tasso grezzo delle due province; nel dettaglio, si rileva dal 2003 al 2014 un andamento fluttuante nel tempo, con tassi grezzi che vanno da 176,5 a 187,8 per 100.000 (+6,4%) nella provincia di Varese, e da 161,1 a 159,3 (circa +2,7%) in provincia di Como. In generale, però, i valori annuali risultano più alti e la tendenza è in aumento per la provincia di Varese, mentre è pressoché stabile per la provincia di Como.



Prostata

Il tumore della prostata è il tumore più diffuso nella popolazione maschile (colpisce 1 uomo su 8). A livello nazionale l'incidenza stimata nel 2022 rispetto al 2020 è lievemente aumentata (+1,5%)¹.

Nel grafico successivo è riportato l'andamento del tasso grezzo del tumore della prostata nelle due province; i tassi, dal 2003 al 2014, passano rispettivamente da 88,7 a 62,1 in provincia di Varese, e da 76,4 a 72,0 per 100.000 a Como. In generale la tendenza dell'intero periodo è stabile in provincia di Como, mentre è in diminuzione nella provincia di Varese.

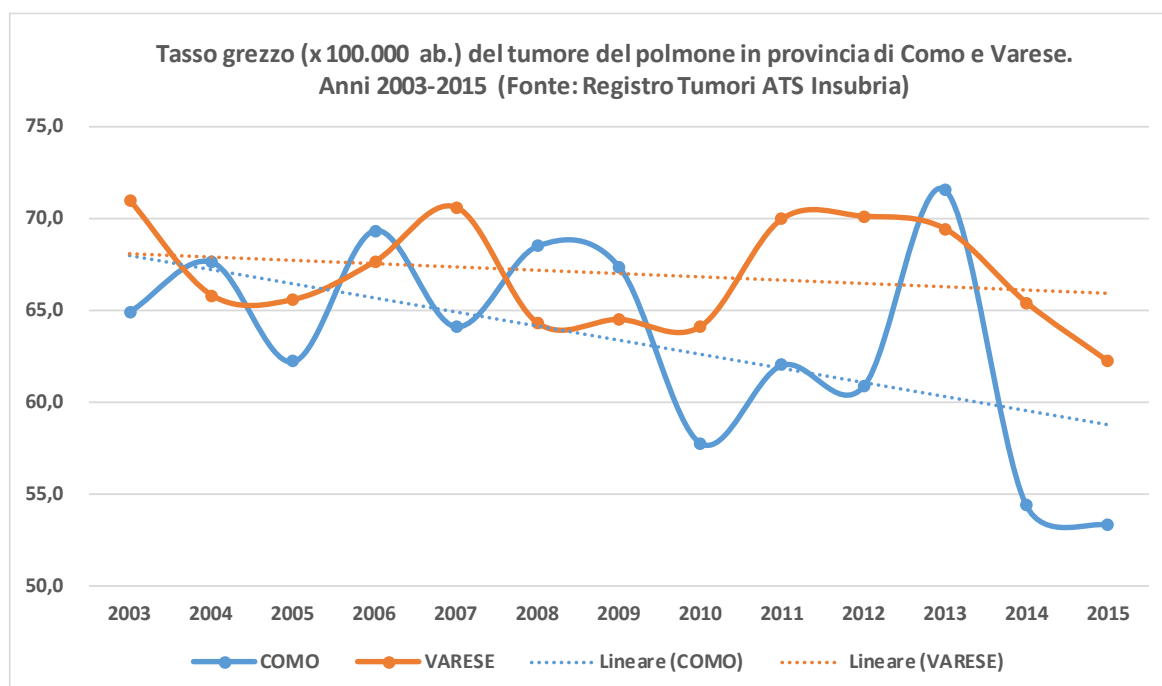


Polmone

Il tumore del polmone è una delle prime cause di morte nei Paesi industrializzati, Italia compresa.

Negli ultimi anni si è osservata una moderata diminuzione dell'incidenza negli uomini, ma un aumento significativo nelle donne: la spiegazione di queste variazioni è l'abitudine al fumo, che è calata nella popolazione maschile ed è invece aumentata in quella femminile. A livello nazionale l'incidenza stimata nel 2022 rispetto al 2020 è lievemente aumentata (+1,6%), e nel corso della vita un uomo su 10 e una donna su 35 possono sviluppare un tumore del polmone¹.

Nel grafico successivo è riportato l'andamento del tasso grezzo del tumore del polmone nelle due province; i tassi, dal 2003 al 2014, passano rispettivamente da 71,0 a 65,4 in provincia di Varese, e da 65,0 a 54,4 per 100.000 a Como. In generale la tendenza dell'intero periodo è in diminuzione in entrambe le province, più evidente in quella di Como.

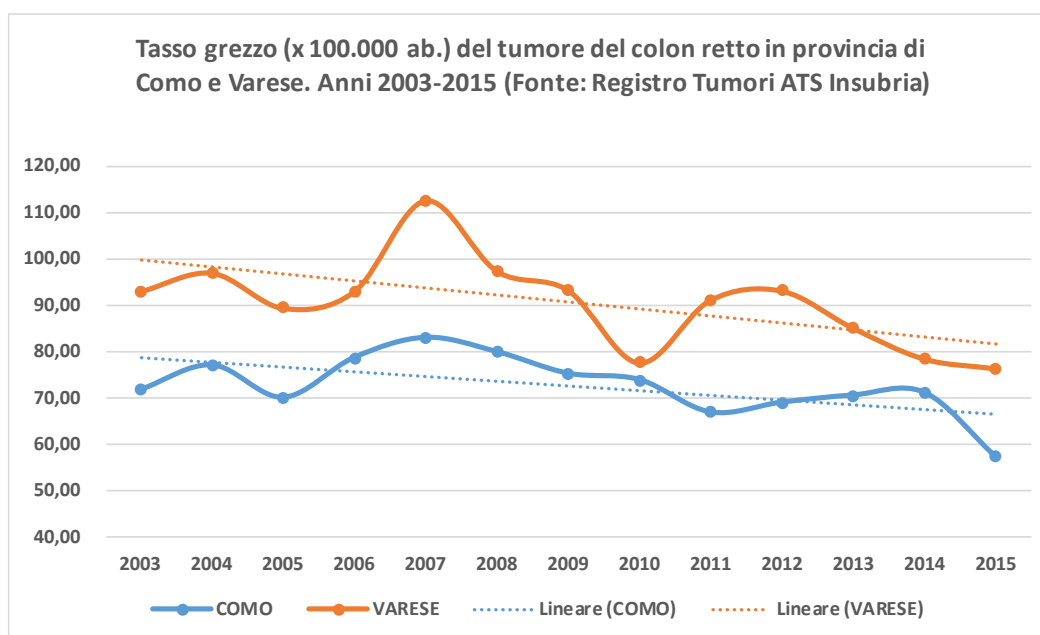


Colon retto

Secondo le stime GLOBOCAN 2020 fornite dall'Agenzia internazionale per la ricerca sul cancro (IARC), il tumore del colon-retto rappresenta il 10 per cento di tutti i tumori diagnosticati nel mondo, ed è terzo per incidenza dopo il cancro del seno femminile (11,7 per cento) e del polmone (11,4 per cento)².

A livello nazionale l'incidenza stimata nel 2022 rispetto al 2020 è aumentata del +1,5% negli uomini, e del +1,6% nelle donne, e nel corso della vita un uomo su 12 e una donna su 19 possono sviluppare un tumore del colon retto¹.

Nel grafico successivo è riportato l'andamento del tasso grezzo del tumore del colon retto nelle due province; i tassi, dal 2003 al 2014, passano rispettivamente da 93,1 a 78,5 in provincia di Varese, e da 71,8 a 71,1 per 100.000 a Como. In generale la tendenza dell'intero periodo è in riduzione in entrambe le province, con un picco nel 2007, più evidente in provincia di Varese, che coincide con l'avvio della campagna di screening.

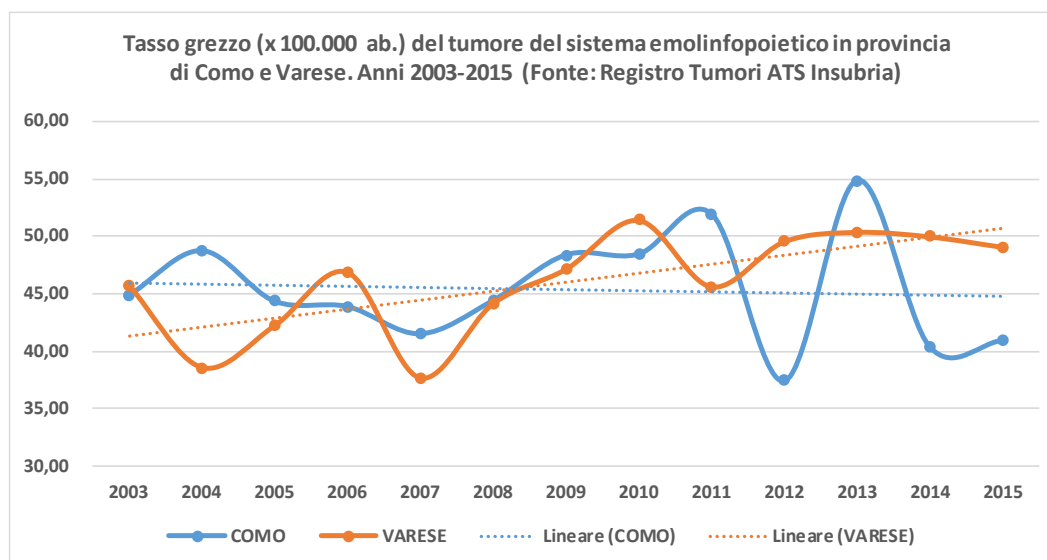


Sistema emolinfopoietico

I tumori del sistema emolinfopoietico, costituiscono patologie quali i linfomi, le leucemie e il mieloma.

Rappresentano circa il 7,5% di tutte le nuove diagnosi di tumore in Italia, occupando complessivamente il 5° posto nei maschi (dopo prostata, polmone, colon retto e vescica) e il 3° posto nelle femmine (dopo mammella e colon retto)³.

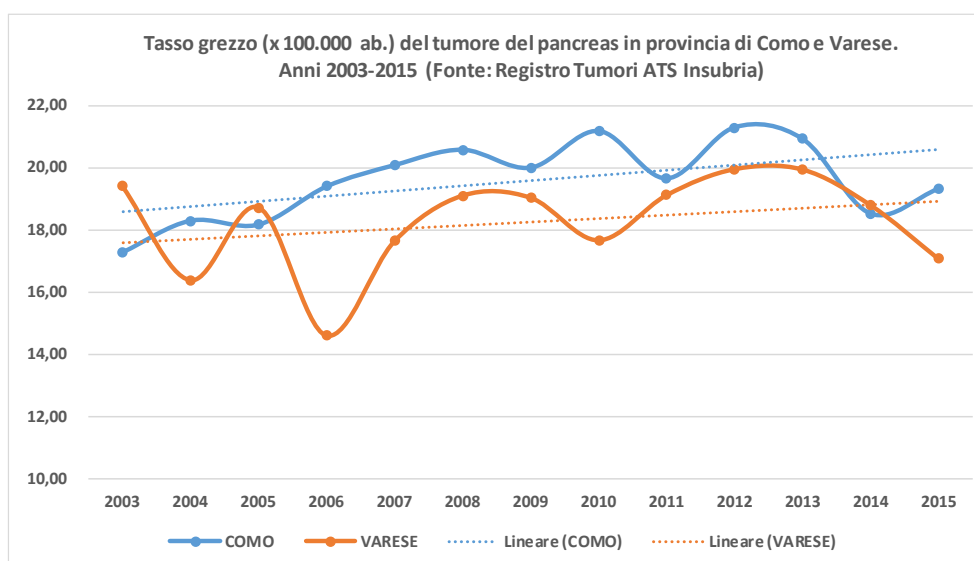
Nel grafico successivo è riportato l'andamento del tasso grezzo del sistema emolinfopoietico nelle due province; i tassi, dal 2003 al 2014, passano rispettivamente da 45,8 a 50,0 in provincia di Varese, e da 44,9 a 40,4 per 100.000 ab. a Como. In generale la tendenza dell'intero periodo è stabile in provincia di Como, mentre è in aumento in provincia di Varese.



Pancreas

Sebbene per la maggior parte dei tumori, i tassi di incidenza sono stabili o in lieve calo, i tumori del pancreas sono in aumento in entrambi i sessi. Nel corso della vita un uomo su 49 e una donna su 63 possono sviluppare un tumore del pancreas¹.

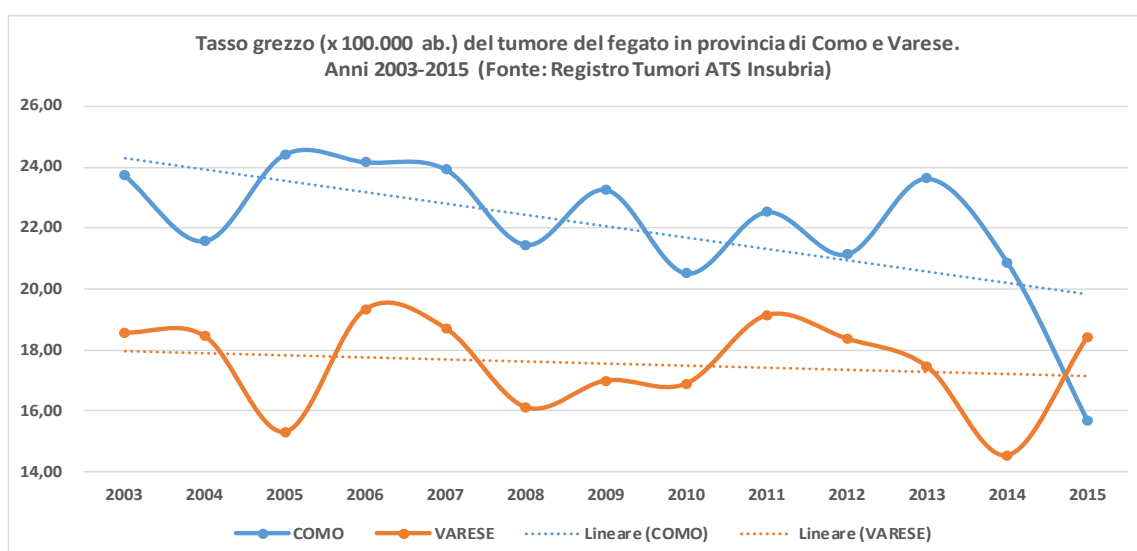
Nel grafico successivo è riportato l'andamento del tasso grezzo del tumore del pancreas nelle due province; i tassi, dal 2003 al 2014, passano rispettivamente da 19,4 a 18,8 in provincia di Varese, e da 17,3 a 18,5 per 100.000 ab. a Como. In generale la tendenza dell'intero periodo è in lieve aumento in entrambe le province.



Fegato

Il tumore epatico varia molto a seconda delle zone geografiche: è più diffuso in Asia rispetto a Stati Uniti ed Europa. In Italia è più raro, nel corso della vita un uomo su 33 e una donna su 94 possono sviluppare un tumore del fegato¹.

Nel grafico successivo è riportato l'andamento del tasso grezzo del tumore del fegato nelle due province; i tassi, dal 2003 al 2014, passano rispettivamente da 18,6 a 14,5 in provincia di Varese, e da 23,7 a 20,9 per 100.000 ab. a Como. In generale la tendenza dell'intero periodo è fluttuante, in calo in provincia di Como e stabile provincia di Varese.



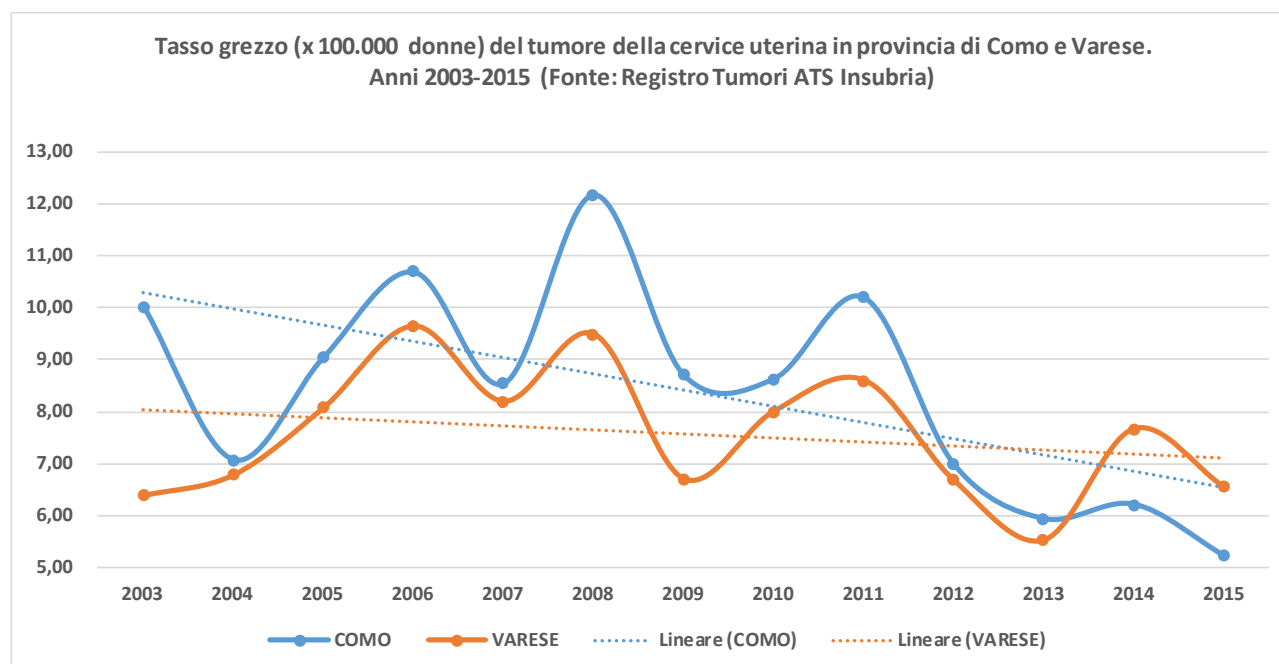
Cervice uterina

A livello globale, per molto tempo, il tumore della cervice ha rappresentato la più frequente forma di cancro per le donne, ma negli ultimi anni la situazione è profondamente cambiata.

Secondo il rapporto “Global Cancer Statistics 2020”², prodotto in collaborazione dall’American Cancer Society (ACS) e dalla International Agency for Research on Cancer (IARC), il tumore della cervice uterina si colloca al quarto posto tra i tumori più comuni nelle donne e rappresenta il 6,5% di tutti i tumori che vengono diagnosticati nel sesso femminile².

Nel mondo occidentale il numero dei casi e quello dei decessi continuano a diminuire grazie soprattutto al Pap-test e alla successiva introduzione del test per la ricerca del DNA di Papillomavirus (HPV), due esami molto efficaci per la diagnosi precoce. Nel corso della vita una donna su 163 può sviluppare un tumore della cervice uterina¹.

Nel grafico successivo è riportato l’andamento del tasso grezzo del tumore della cervice uterina o nelle due province; i tassi, dal 2003 al 2014, passano rispettivamente da 6,4 a 7,7 in provincia di Varese, e da 10 a 6,2 per 100.000 ab. a Como. In generale la tendenza dell’intero periodo è fluttuante, in calo sia in provincia di Como che in provincia di Varese.

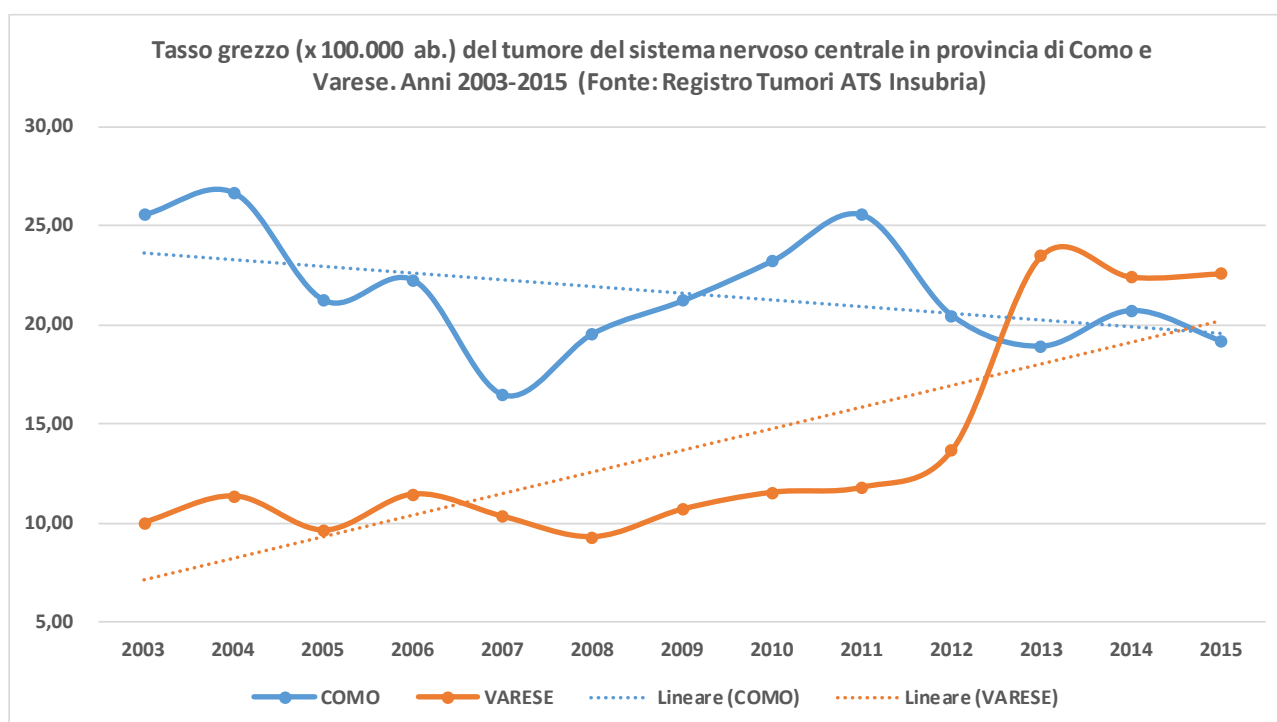


Sistema Nervoso Centrale

I tumori primitivi del sistema nervoso centrale (SNC) pur essendo tumori relativamente rari, necessitano di un considerevole carico sanitario assistenziale, in quanto i soggetti malati spesso presentano molteplici deficit motori, cognitivi o relativi agli organi di senso che possono risultare invalidanti.

Nel corso della vita un uomo su 97 e una donna su 142 possono sviluppare un tumore del SNC¹.

Nel grafico successivo è riportato l'andamento del tasso grezzo dei tumori del SNC nelle due province; i tassi, dal 2003 al 2014, passano rispettivamente da 10,0 a 22,4 in provincia di Varese, e da 25,6 a 20,1 per 100.000 ab. a Como. In generale la tendenza dell'intero periodo mostra un calo nella provincia di Como. La tendenza all'aumento riscontrata nella provincia di Varese è dovuta a un "bias" legato alla diversa gestione nella registrazione dei casi, fino al 2012, da parte dell'Istituto Tumori di Milano, e dal 2013 dall'avvio del nascente Registro Tumori di ATS Insubria.



Conclusioni

In sintesi, rispetto al 2003, nel 2014 si rileva:

- ✓ un aumento dei casi incidenti pari a +2%;
- ✓ per la mammella la tendenza è in aumento per la provincia di Varese, mentre è pressoché stabile per la provincia di Como;
- ✓ per la prostata la tendenza dell'intero periodo è stabile in provincia di Como, mentre è in diminuzione nella provincia di Varese;
- ✓ per il polmone la tendenza dell'intero periodo è in diminuzione in entrambe le province, più evidente in quella di Como;
- ✓ per il colon-retto la tendenza dell'intero periodo è in riduzione in entrambe le province, con un picco nel 2007, più evidente in provincia di Varese, che coincide con l'avvio della campagna di screening;
- ✓ per il sistema emolinfopoietico la tendenza dell'intero periodo è stabile in provincia di Como, mentre è in aumento in provincia di Varese;
- ✓ per il pancreas la tendenza dell'intero periodo è in lieve aumento in entrambe le province;
- ✓ per il fegato la tendenza dell'intero periodo è fluttuante, in calo in provincia di Como e stabile provincia di Varese;
- ✓ per la cervice uterina la tendenza dell'intero periodo è fluttuante, in calo sia in provincia di Como che in provincia di Varese;
- ✓ per il sistema nervoso centrale la tendenza dell'intero periodo mostra un calo nella provincia di Como mentre non si può valutare sulla provincia di Varese per le diverse modalità di registrazione dei casi da quando il registro è gestito da ATS Insubria rispetto alla precedente gestione.

Ringraziamenti

La realizzazione di questo primo report e l'invio dei dati alle istituzioni internazionali (IARC-OMS e ENCR-JRC) è stato possibile grazie all'impegno e alla dedizione del personale ad esso dedicato: Dott.ssa Ass. San. Lorena Balconi, Dott.ssa Roberta Cerutti, Ass. San. Sig.ra Mariangela Corti, Infermiera Sig.ra Lucia Robustelli Test, Infermiera Sig.ra Vittoria Visconti, Tecnico Programmatore Sig. Fabio Sarro ed il personale amministrativo.

Bibliografia

1 – Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTUM): *“I numeri del cancro in Italia 2022”*

2 - Globocan: <https://www.uicc.org/news/new-global-cancer-data-globocan-2020>

3 - Epidemiol Prev 2015; 39(3):208