

XVIII CONGRESSO
DI ONCOLOGIA TREVIGLIESE

Un incidente di percorso

28 SETTEMBRE 2017

ASST BERGAMO OVEST

Sala Verde - Piazzale Ospedale, 1 - Treviglio (BG)



Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ASST Bergamo Ovest

www.asst-bgove.it

I numeri del cancro in Italia 2017

I NUMERI
DEL CANCRO
IN ITALIA
2017



Sandro Barni



I quesiti in Sanità Pubblica nel 2017

- **Quale è l'impatto della patologia neoplastica in Italia ?**
- **Come si è modificato l'andamento per le diverse neoplasie in termini di incidenza e di mortalità ?**
- **Come si è modificata la sopravvivenza per tumore ?**
- **Quanti sono gli italiani che hanno avuto una diagnosi di tumore ?**
- **Quanti sono gli italiani guariti da tumore ?**

Nuove diagnosi di tumore

- **Stimati 369.000 nuovi casi**
 - 192.000 negli uomini
 - 177.000 nelle donne
- **2.400 casi in meno tra gli uomini rispetto al 2015**
- **7.100 casi in più tra le donne rispetto al 2015**
- **6-7 nuovi casi ogni 1.000 uomini**
- **5 nuovi casi ogni 1.000 donne**
- **Ogni giorno 1.000 nuove diagnosi in Italia**
- **30 nuove diagnosi al giorno sotto i 40 anni di età**

Tumori più frequentemente diagnosticati

Rango	Maschi	Femmine	Tutta la popolazione
1°	Prostata (18%)	Mammella (28%)	Colon-retto (14%)
2°	Colon-retto (16%)	Colon-retto (13%)	Mammella (14%)
3°	Polmone (15%)	Polmone (8%)	Polmone (11%)
4°	Vescica* (11%)	Tiroide (6%)	Prostata (9%)
5°	Rene, vie urinarie** (5%)	Utero corpo (5%)	Vescica* (7%)



Tumori più frequenti per età

Rango	Maschi			Femmine		
	Età			Età		
	0-49	50-69	70+	0-49	50-69	70+
1°	Testicolo (12%)	Prostata (22%)	Prostata (20%)	Mammella (41%)	Mammella (35%)	Mammella (22%)
2°	Cute (melanomi) (9%)	Polmone (14%)	Polmone (17%)	Tiroide (15%)	Colon-retto (12%)	Colon-retto (17%)
3°	Linfoma non-Hodgkin (8%)	Colon-retto (13%)	Colon-retto (14%)	Cute (melanomi) (7%)	Utero corpo (7%)	Polmone (7%)
4°	Colon-retto (8%)	Vescica* (10%)	Vescica* (12%)	Colon-retto (4%)	Polmone (7%)	Pancreas (5%)
5°	Tiroide (8%)	Vie aerodigestive superiori** (5%)	Stomaco (5%)	Utero cervice (4%)	Tiroide (5%)	Stomaco (5%)



Andamento delle nuove diagnosi per sede

Andamento	Maschi	Femmine
Riduzione	Vie aereo-digestive superiori	Vie aereo-digestive superiori
	Stomaco	Stomaco
	Colon-retto	Retto
	Fegato	Fegato
	Polmone	Vie Biliari
	Prostata	Corpo utero
	Vescica	Ovaio
		Tiroide
Aumento	Pancreas	Pancreas
	Melanoma	Melanoma
	Mesotelioma	Polmone
	Testicolo	Mammella
	Tiroide	

Numero nuovi casi di tumore per sede

Sede	Maschi	Femmine	Totale
Colon-retto	30.000	23.000	53.000
Mammella	500	50.500	51.000
Polmone	28.200	13.600	41.800
Prostata	34.800	-	34.800
Vescica	21.700	5.300	27.000
Melanoma			14.000
Pancreas			13.700
Fegato			12.900
Stomaco	7.500	5.300	12.800
Rene	7.600	4.000	11.600

207.600 su 369.000
56%

Mortalità per tumore

- **177.301 decessi per tumore***
 - 99.412 negli uomini
 - 77.889 nelle donne
 - 29% delle 600.000 morti (seconda causa di morte dopo le malattie cardiovascolari pari al 37%)
 - Negli uomini mortalità per tumore = mortalità malattie cardiovascolari (34% delle cause di morte)
 - Nelle donne mortalità per tumore 25% vs mortalità per malattie cardiovascolari 40%
- 3,5 decessi ogni 1.000 uomini
- 2,5 decessi ogni 1.000 donne
- **Ogni giorno 485 decessi per tumore in Italia**

***Dati ISTAT 2014**

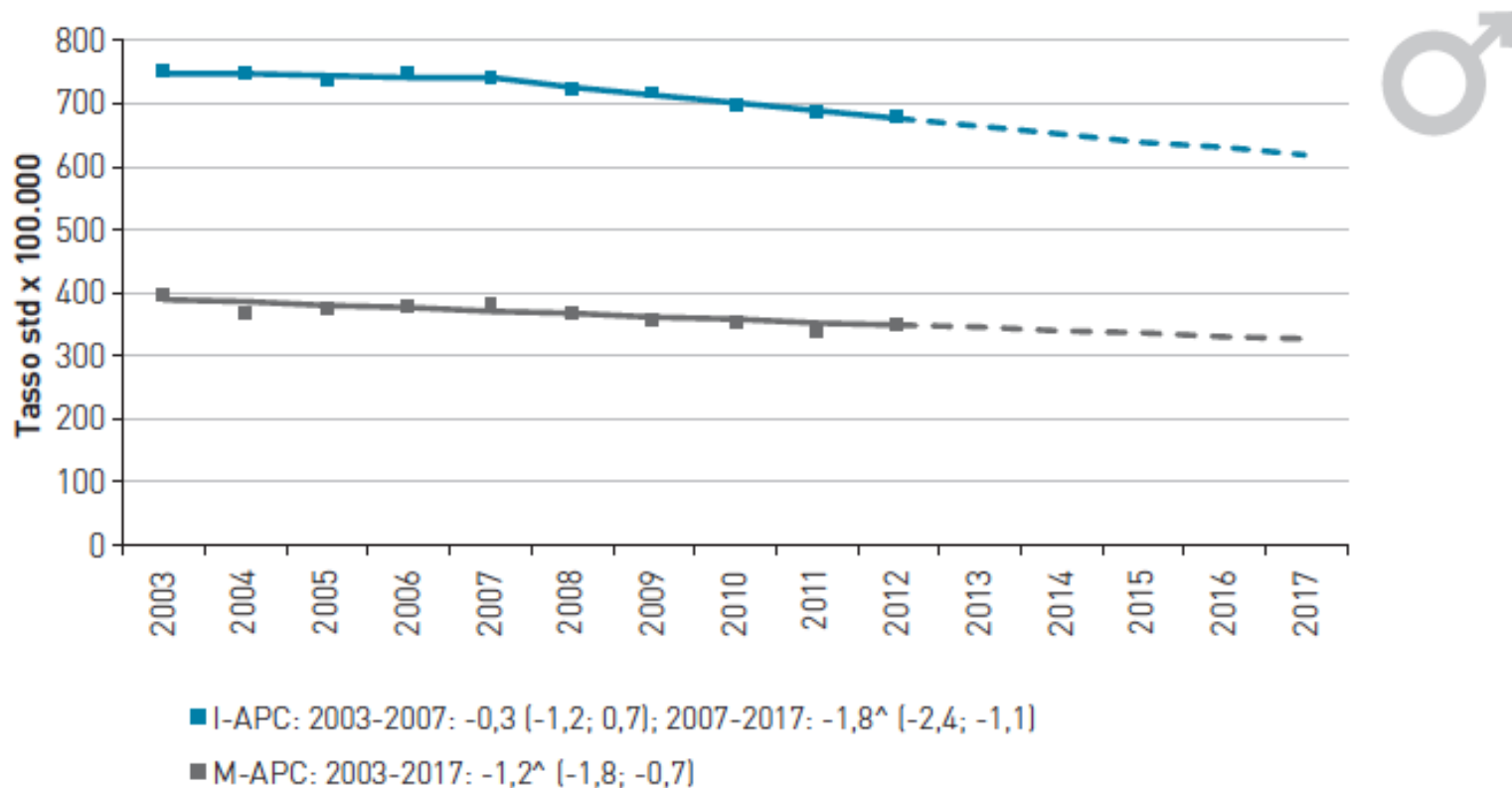
Tumori più frequentemente causa di morte

Rango	Maschi	Femmine	Tutta la popolazione
1°	Polmone (27%)	Mammella (17%)	Polmone (20%)
2°	Colon-retto (11%)	Colon-retto (12%)	Colon-retto (11%)
3°	Prostata (8%)	Polmone (11%)	Mammella (8%)
4°	Fegato (7%)	Pancreas (7%)	Stomaco (6%)
5°	Stomaco (6%)	Stomaco (6%)	Pancreas (6%)

Andamento dei decessi per sede

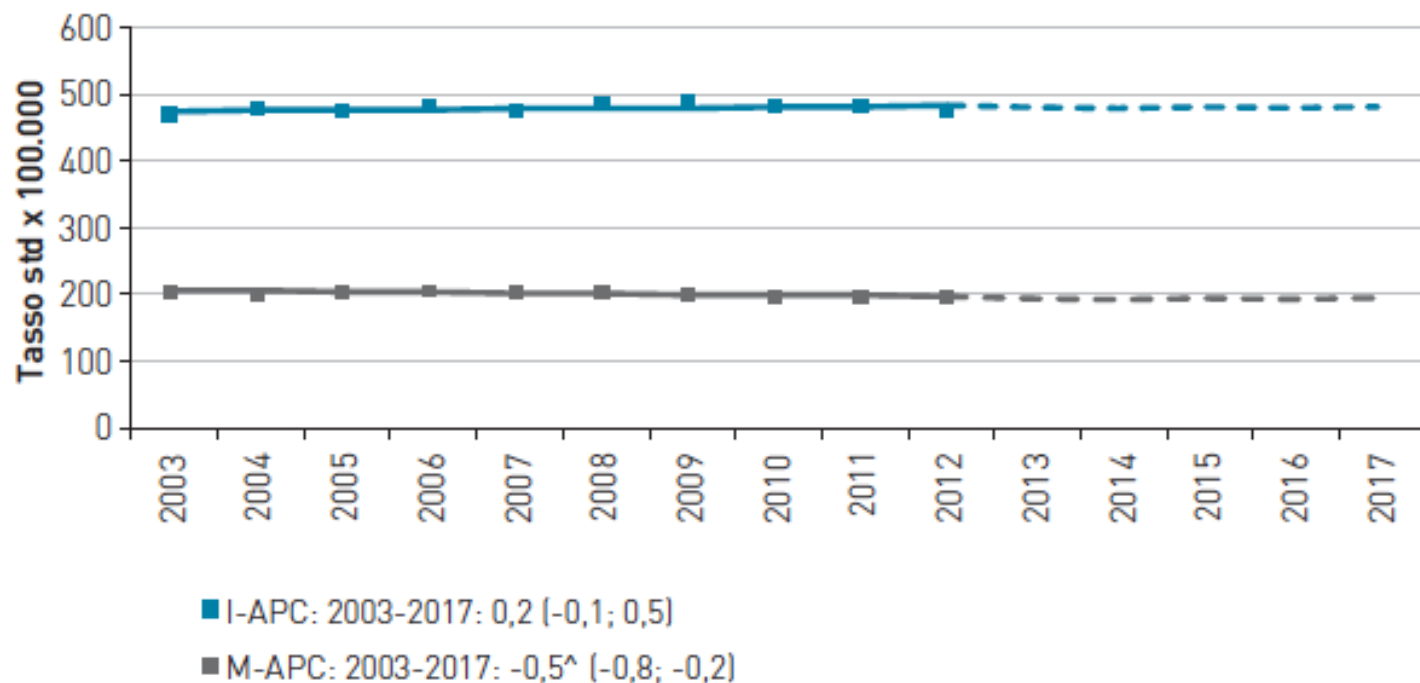
Andamento	Maschi	Femmine
Riduzione	Stomaco	Stomaco
	Colon-retto	Colon-retto
	Fegato	Fegato
	Polmone	Vie Biliari
	Prostata	Mammella
	Vescica	Utero
Aumento	Pancreas	Polmone
		Pancreas

Andamento dell'incidenza e della mortalità per tutti i tumori negli uomini



- **Riduzione dell'incidenza del complesso dei tumori -1.8% per anno** (correlata a riduzione di polmone e prostata)
- **Riduzione della mortalità -1.2% per anno** (colon-retto -1%/-1,8% per anno)

Andamento dell'incidenza e della mortalità per tutti i tumori nelle donne

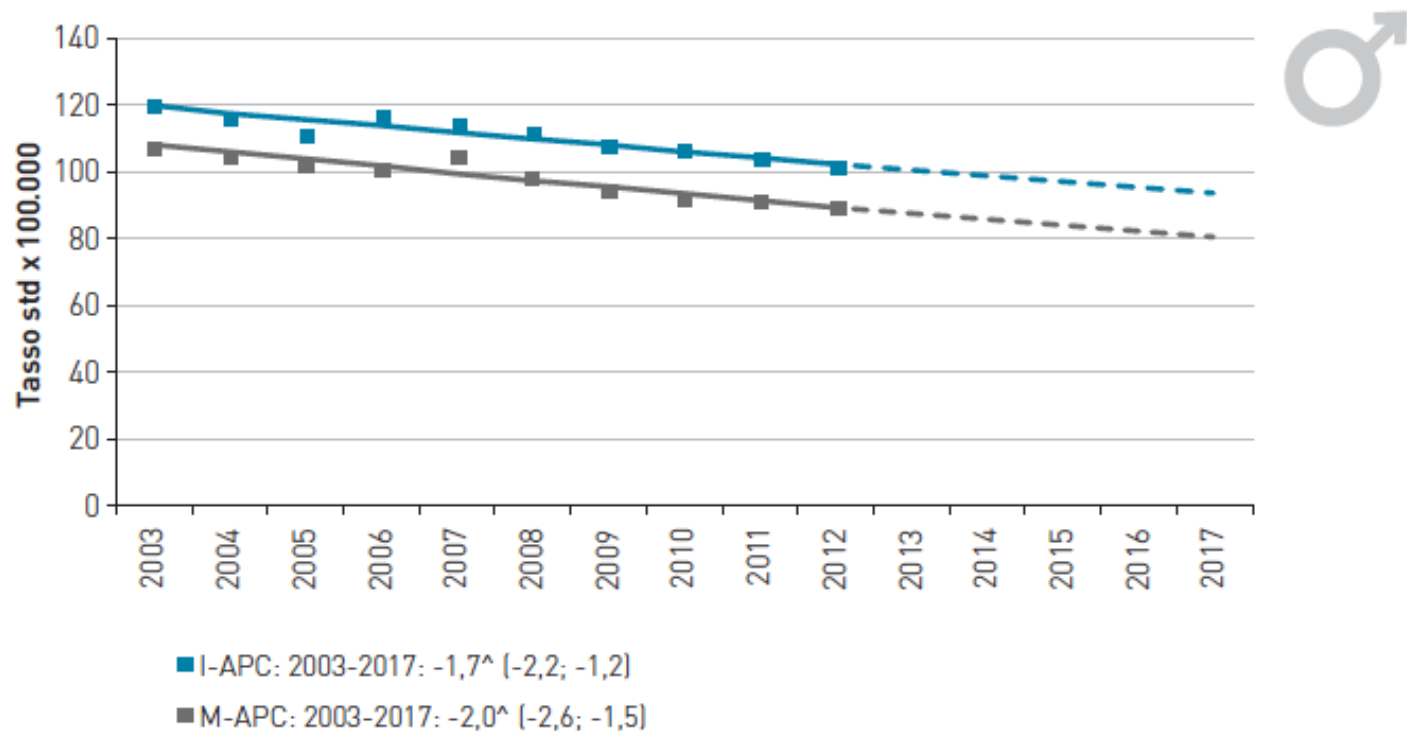


- **Stabile l'incidenza del complesso dei tumori**
(adenocarcinoma del polmone +8,4% per anno)
- **Riduzione della mortalità -0.5% per anno**
(colon-retto -1.0%/1.8%, mammella -2.2%, utero -0,2%)

Fattori che impattano sull'andamento dell'incidenza e della mortalità

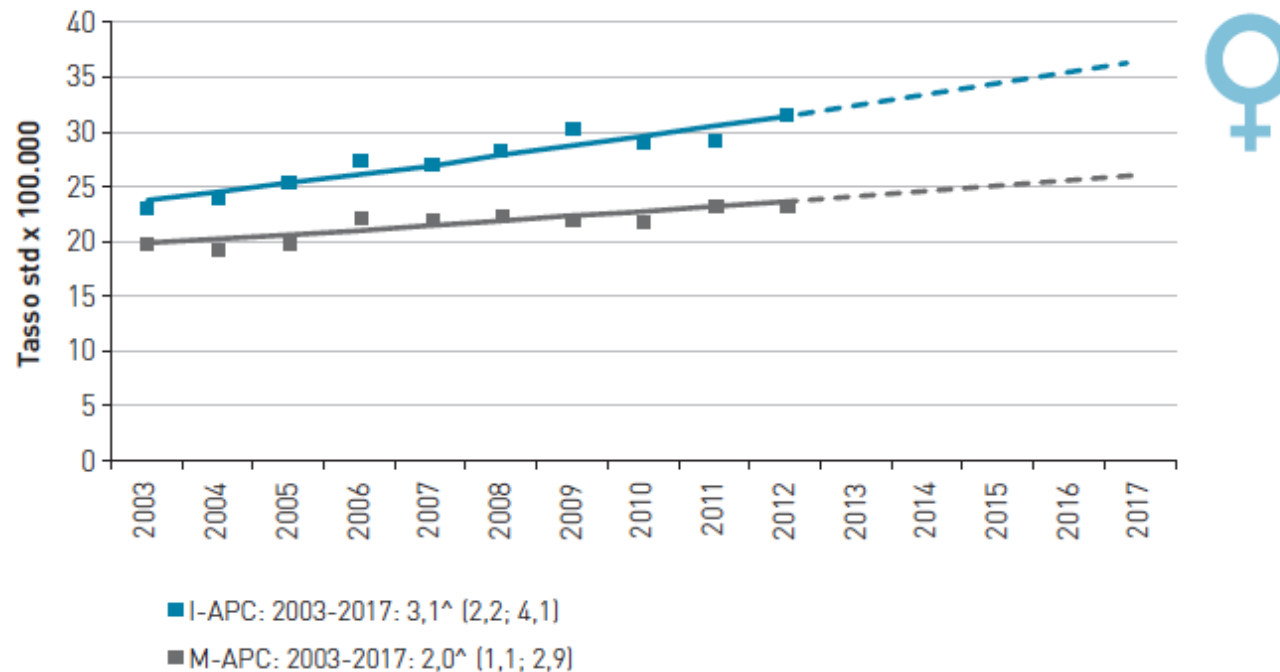
- Prevenzione primaria in particolare per i tumori fumo-correlati e per gli stili di vita
- Programmi di screening (mammella, cervice uterina, colon-retto)
- Miglioramenti diagnostici
- Miglioramento dei programmi terapeutici
 - Nuovi farmaci (chemioterapia, ormonoterapia, terapie biologiche, terapie target, immunoterapia)
 - Terapia chirurgica
 - Radioterapia

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma del polmone negli uomini



- **Incidenza diminuita** correlata alla riduzione del consumo di tabacco con **-1,7%** per anno
- **Decremento della mortalità** **-2,0%** per anno

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma del polmone nelle donne



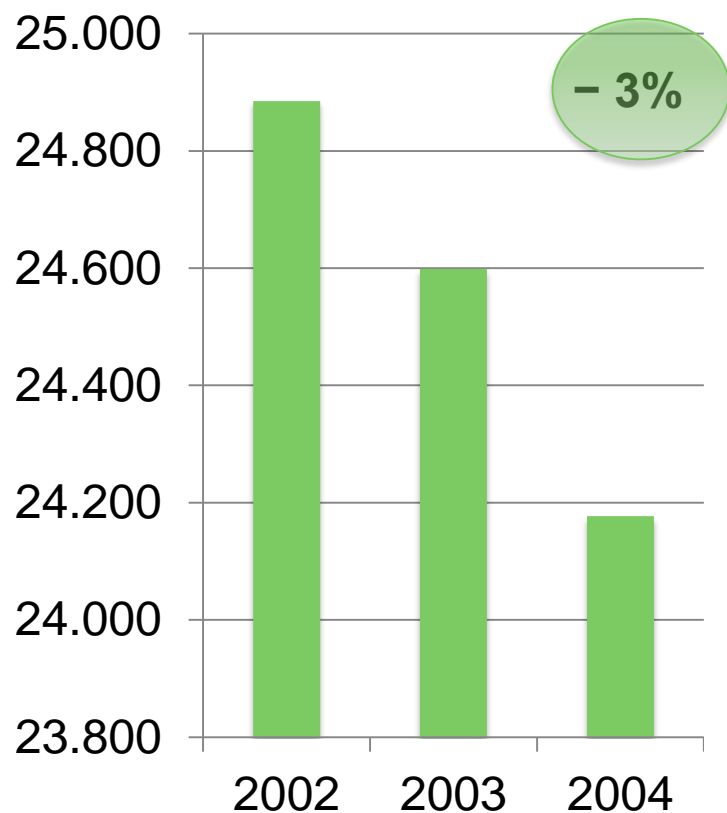
- **Aumento di nuovi casi +3,1%** per anno da rapportare all'abitudine al fumo di tabacco
- **Aumento della mortalità +2,0%** per anno nel periodo 2003-20

Andamento dell'incidenza del carcinoma del polmone nei due sessi (2014-2017)

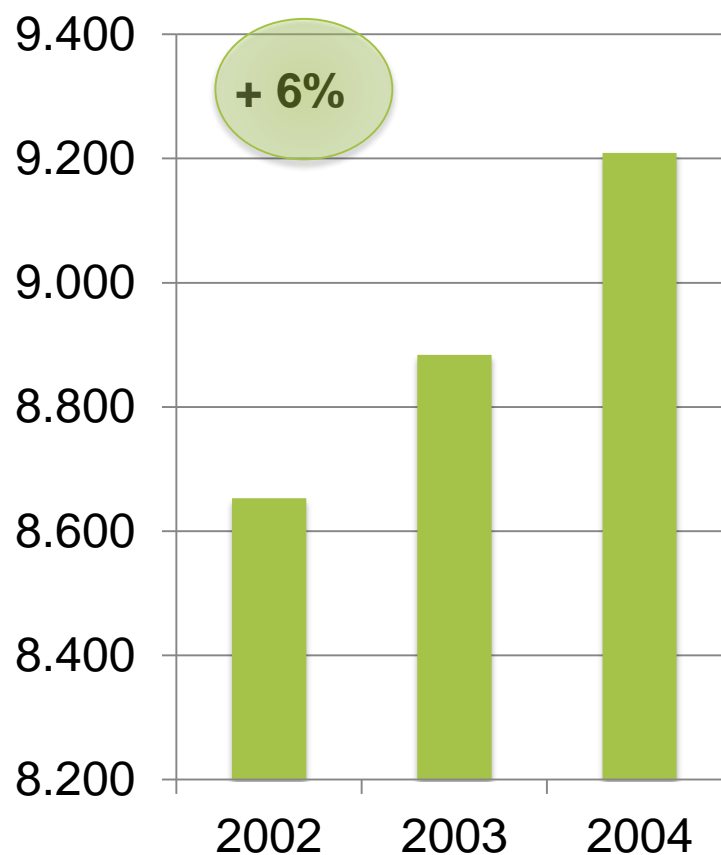
Anni	Uomini N. di nuovi casi	Donne N. di nuovi casi
2014	29.500	11.400
2015	29.400	11.700
2016	27.800	13.500
2017	28.200	13.600
2014-2017	-1.300	+2.200

Andamento della mortalità per carcinoma del polmone nei due sessi (2012-2014)

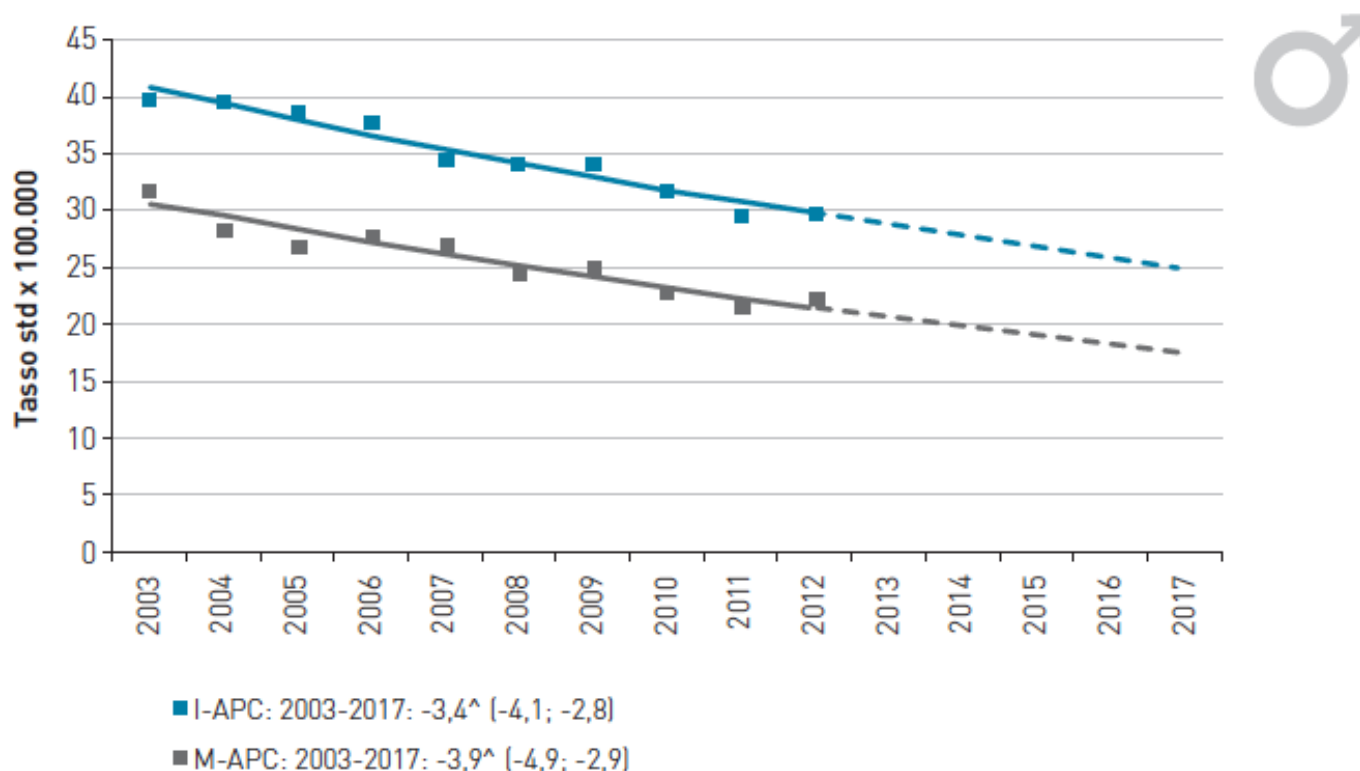
N. decessi nel sesso maschile



N. decessi nel sesso femminile

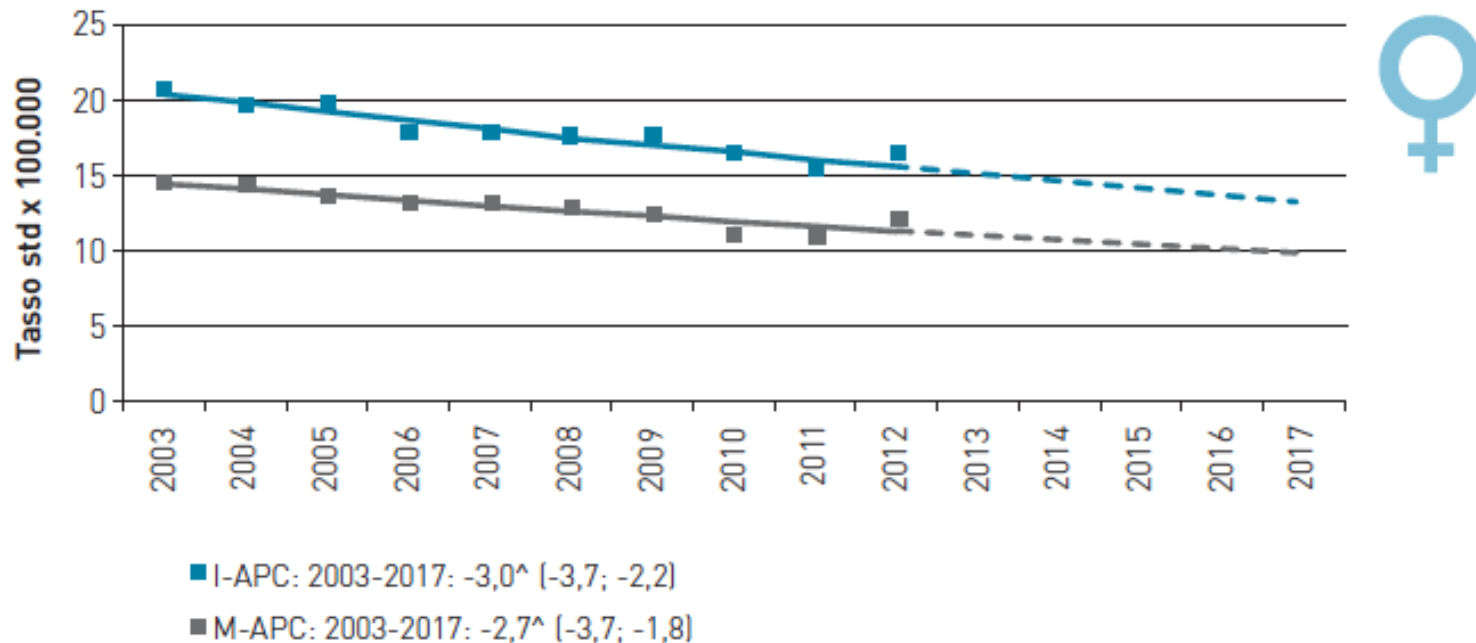


Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma dello stomaco negli uomini



- **Riduzione continua di incidenza** (-3,4% per anno); area geografiche ad alta incidenza (Appennino tosco-romagnolo e marchigiano)
- **Riduzione della mortalità** (-3,9% per anno) in correlazione con l'incidenza

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma dello stomaco nelle donne

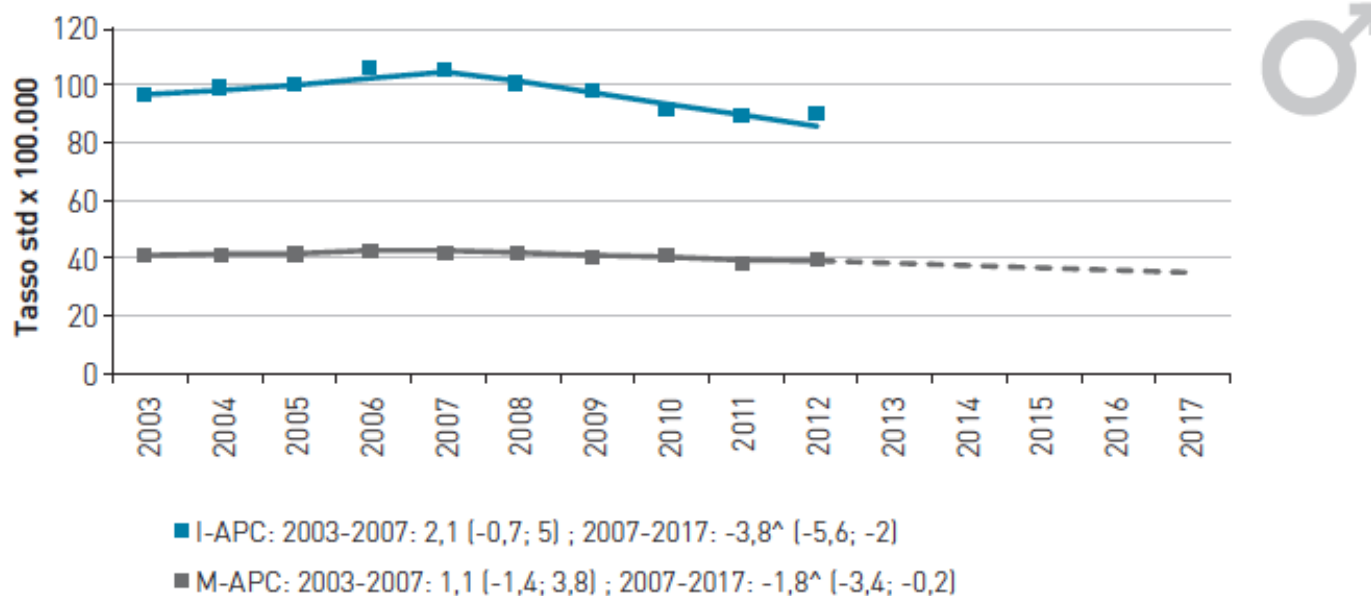


- **Riduzione continua di incidenza** (-3,0% per anno); area geografiche ad alta incidenza (Appennino tosco-romagnolo e marchigiano)
- **Riduzione della mortalità** (-2,7% per anno) in correlazione con l'incidenza

Fattori che impattano sull'andamento dell'incidenza e della mortalità

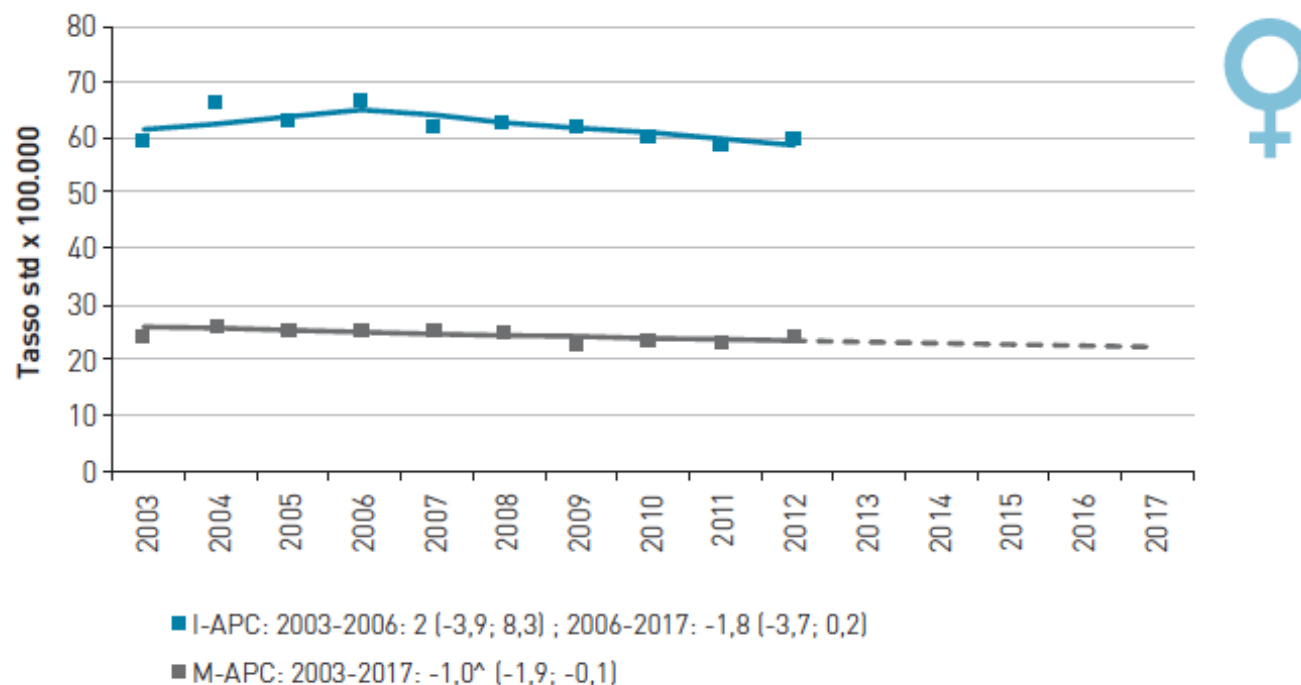
- Prevenzione primaria in particolare per i tumori fumo-correlati e per gli stili di vita
- Programmi di screening (mammella, cervice uterina, colon-retto)
- Miglioramenti diagnostici
- Miglioramento dei programmi terapeutici
 - Nuovi farmaci (chemioterapia, ormonoterapia, terapie biologiche, terapie target, immunoterapia)
 - Terapia chirurgica
 - Radioterapia

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma del colon-retto negli uomini



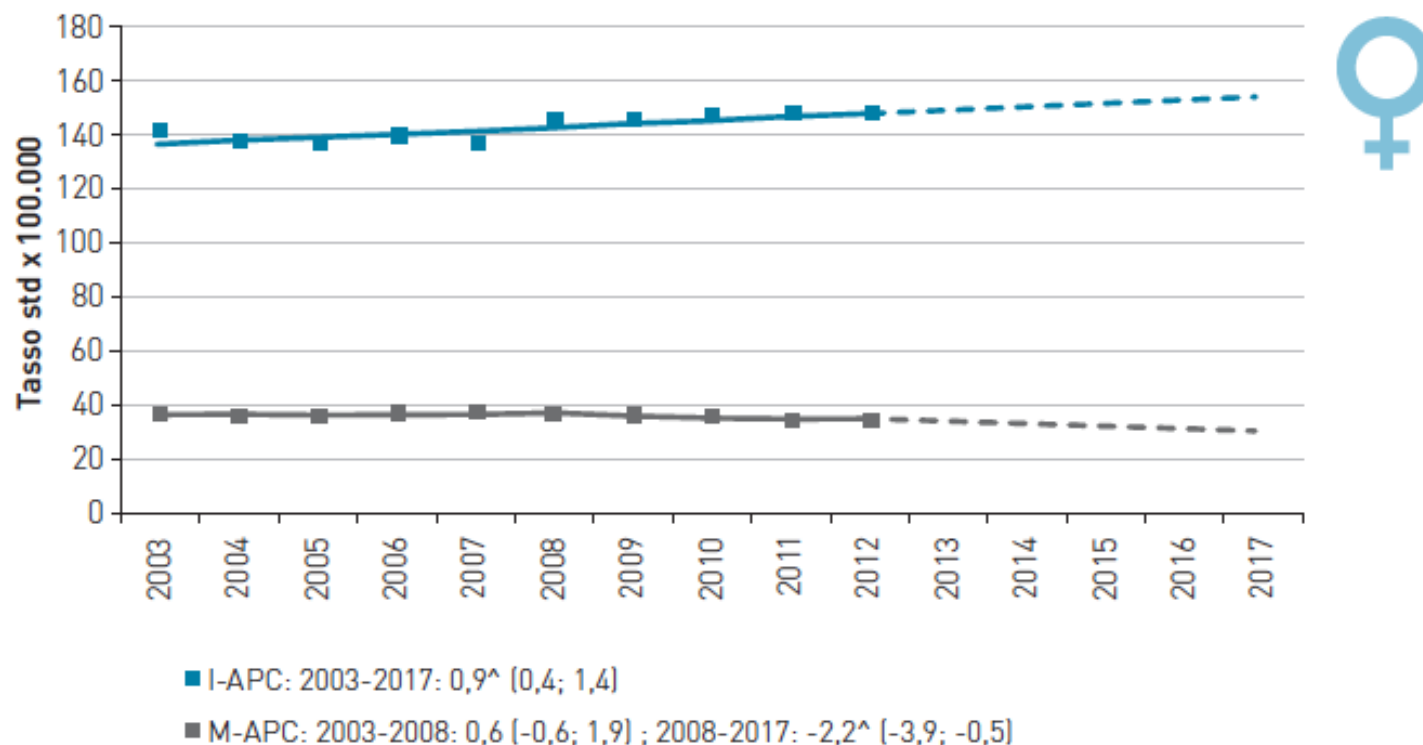
- **Aumento** di nuovi casi nel 2003-2007 (+2,1% per anno) con una successiva riduzione nel 2003-2007 (-3,8% per anno) in con correlazione l'attivazione dei programmi di screening
- **Riduzione della mortalità** (-1,8% per anno)

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma del colon-retto nelle donne



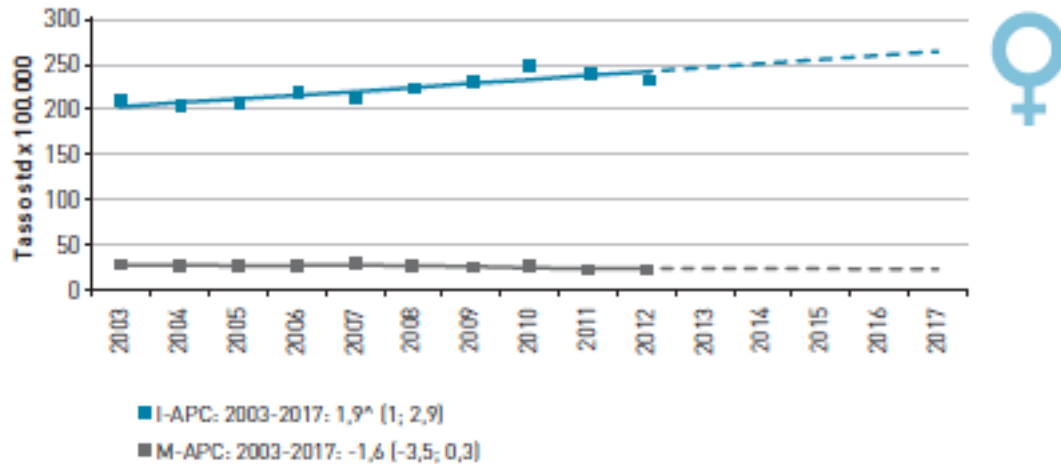
- **Aumento di nuovi casi nel 2003-2006** (+2.0% per anno) con una successiva riduzione nel 2006-2007 (-1.8% per anno) in correlazione con l'attivazione dei programmi di screening
- **Riduzione della mortalità** (-1.0% per anno)

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma della mammella nelle donne



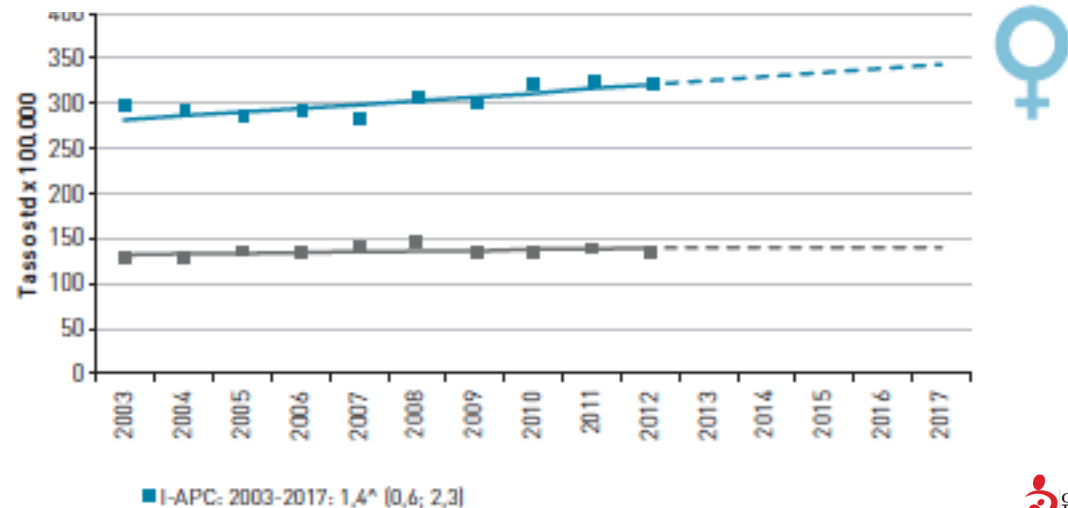
- **L'ampliamento della popolazione target per screening** mammografico in alcune regioni (classe di età 45-49 e 70+ anni) può spiegare l'aumento di incidenza (+0,9 % per anno) soprattutto in queste fasce di età
- **Continua tendenza alla riduzione della mortalità (-2,2% per anno)**

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma della mammella nelle donne

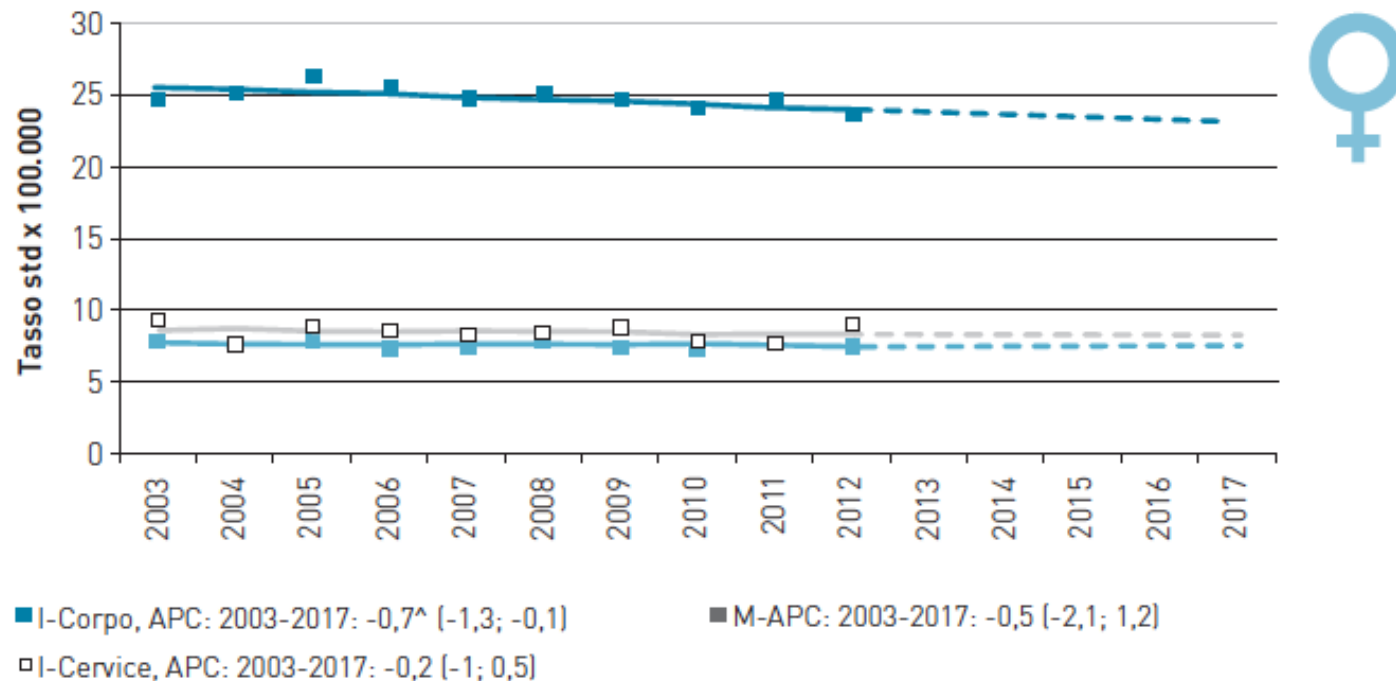


Età 45-49 anni

Età 70+ anni



Andamento dell'incidenza e della mortalità del corpo e cervice dell'utero

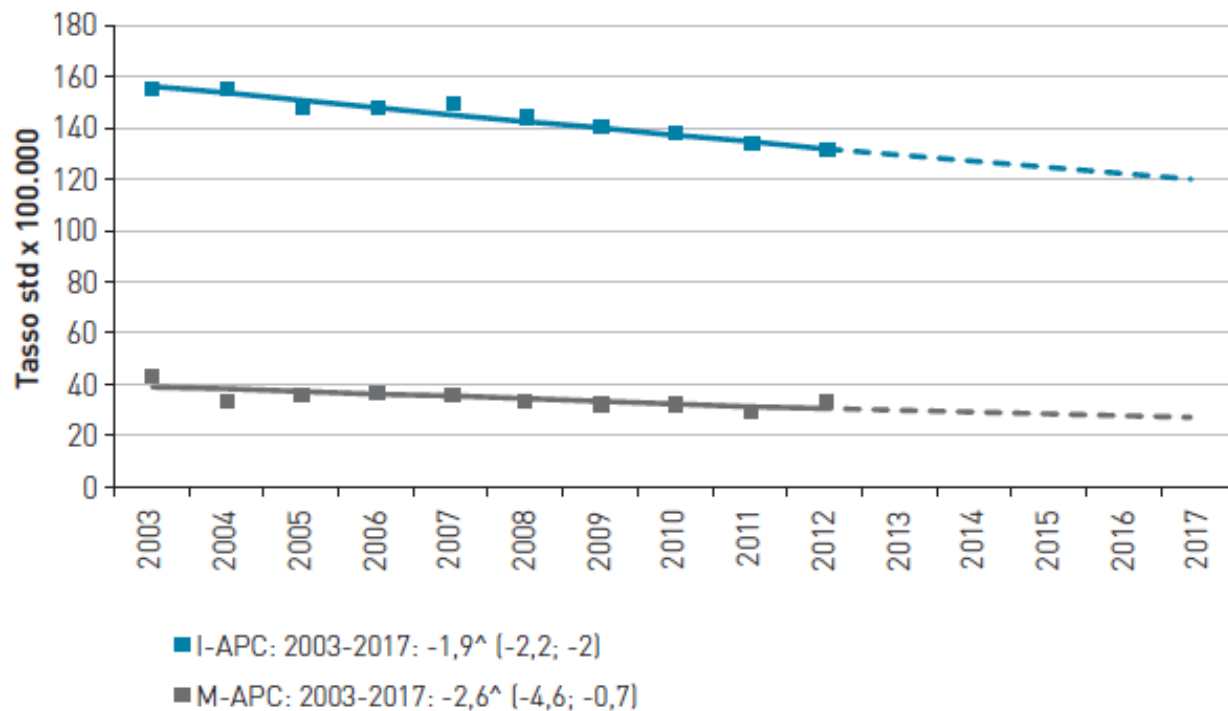


- **Riduzione dell'incidenza** dei tumori del corpo (-0,7% per anno% per anno) e della cervice (-0,2% per anno)
- **Riduzione della mortalità** per i tumori del corpo (-0,5% per anno)

Fattori che impattano sull'andamento dell'incidenza e della mortalità

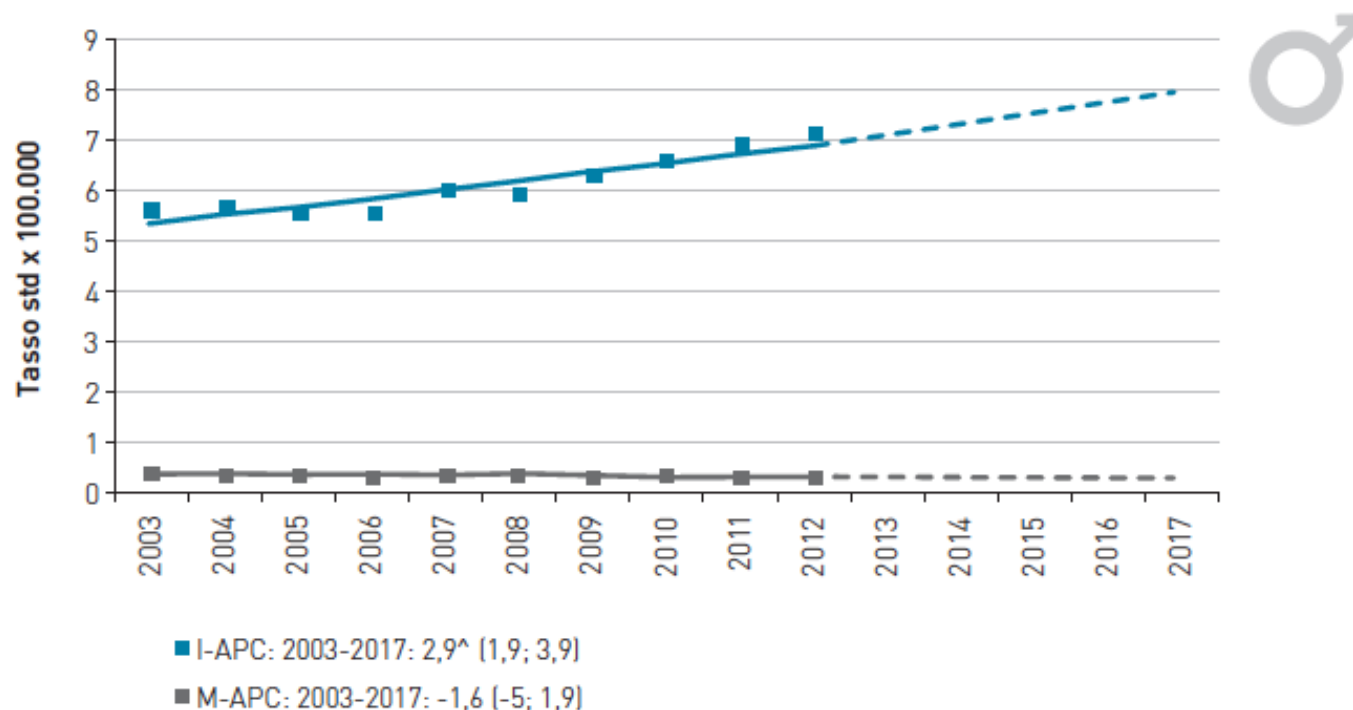
- Prevenzione primaria in particolare per i tumori fumo-correlati e per gli stili di vita
- Programmi di screening (mammella, cervice uterina, colon-retto)
- Miglioramenti diagnostici
- Miglioramento dei programmi terapeutici
 - Nuovi farmaci (chemioterapia, ormonoterapia, terapie biologiche, terapie target, immunoterapia)
 - Terapia chirurgica
 - Radioterapia

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma della prostata



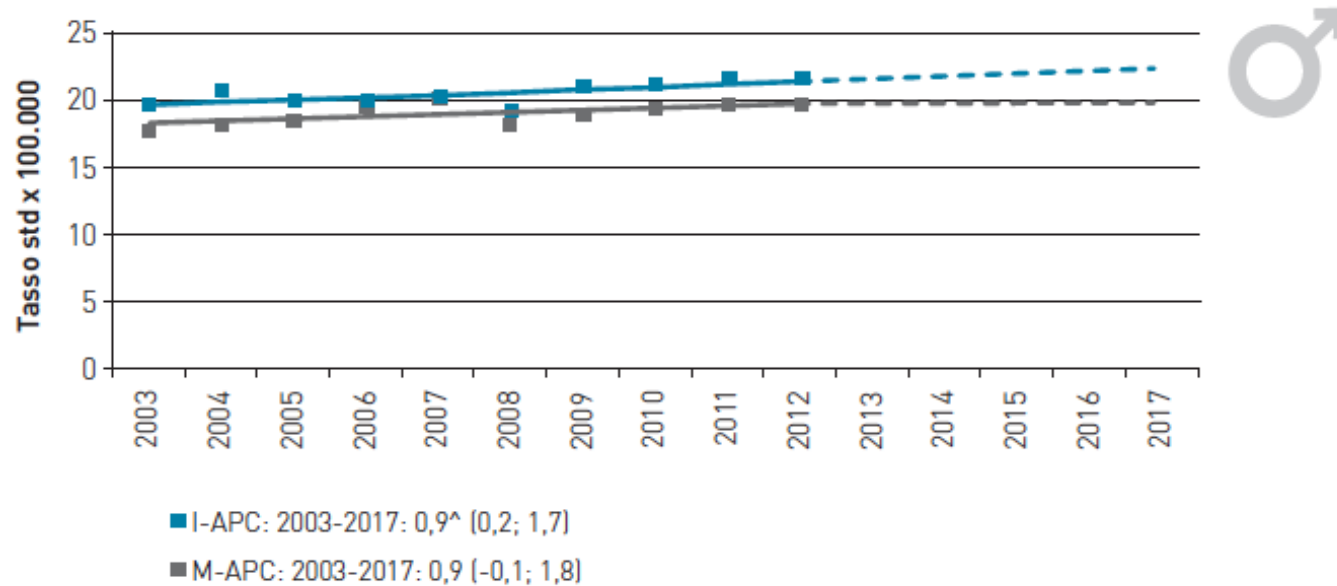
- **Incidenza in aumento fino al 2002 correlato alla diffusione del test per il PSA e poi progressiva riduzione dal 2003-2017 (-1,9% per anno)**
- **Riduzione della mortalità (-2,6% per anno)**

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma del testicolo



- **Incidenza in aumento (+2,9% per anno)**
- **Riduzione della mortalità (-1,6% per anno)**

Andamento dell'incidenza e della mortalità del carcinoma del pancreas negli uomini



- **Incremento continuo di incidenza (+0,9% per anno)**
- **Incremento continuo della mortalità (+0,9% per anno) in parallelo con l'aumento dell'incidenza**

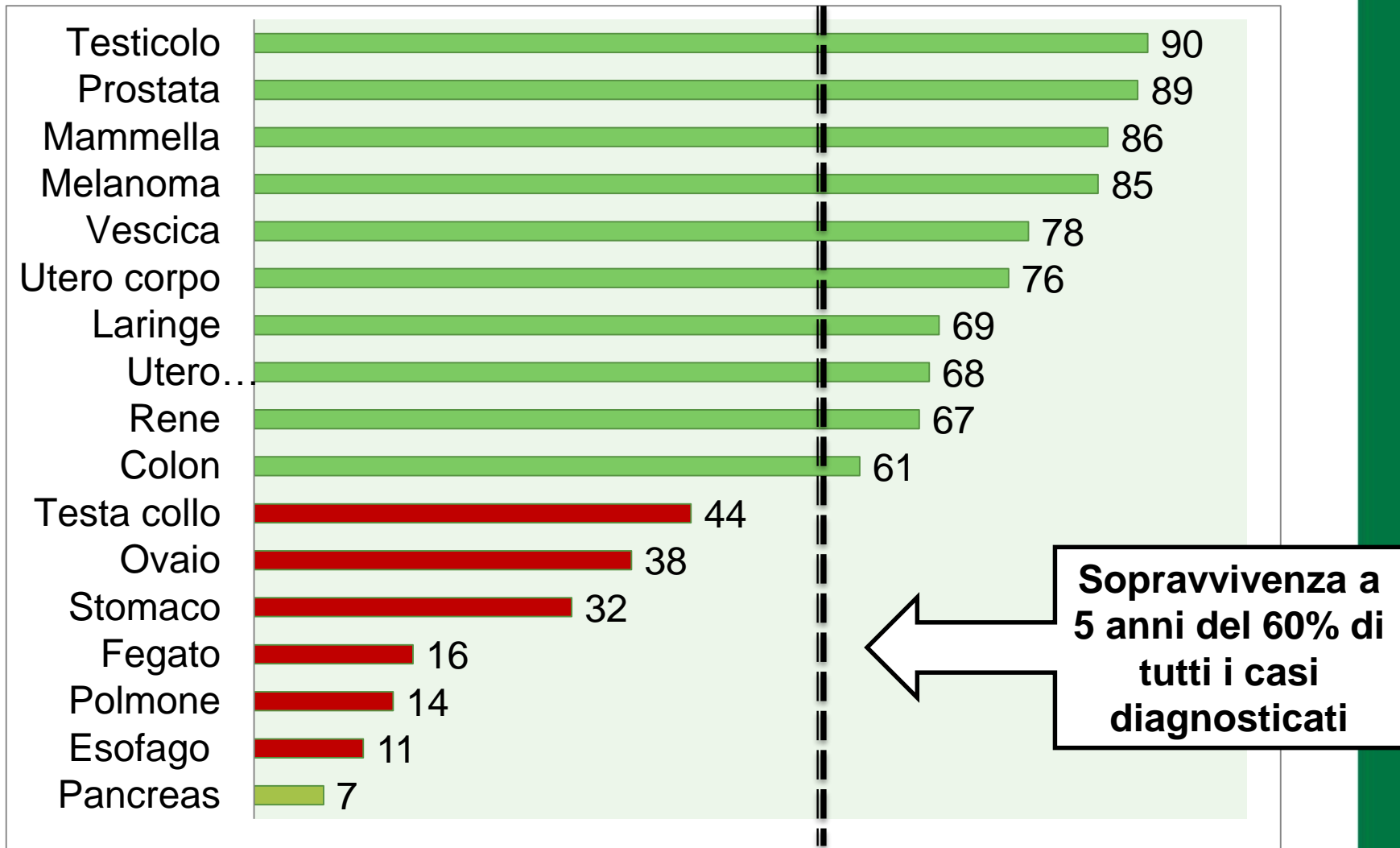
Andamento della sopravvivenza (%) a 5 anni per periodo di diagnosi negli uomini

Sedi	Anno di diagnosi 1990-94	Anno di diagnosi 2005-2009	Δ (%)
Prostata	65	91	+26
Retto	47	62	+15
Tutti i tumori	39	54	+15
Colon	52	66	+14
Melanoma	71	85	+14
Rene	60	70	+10
Vescica	70	80	+10
SNC	17	23	+6
Stomaco	26	31	+5
Polmone	10	15	+5
Pancreas	4	7	+3

Andamento della sopravvivenza (%) a 5 anni per periodo di diagnosi nelle donne

Sedi	Anno di diagnosi 1990-94	Anno di diagnosi 2005-2009	Δ (%)
Retto	49	63	+14
Colon	53	66	+13
Rene	61	72	+11
Polmone	11	19	+8
Tutti i tumori	55	63	+8
Melanoma	82	89	+7
SNC	19	26	+7
Vescica	72	78	+6
Mammella	81	87	+5
Stomaco	30	34	+4
Pancreas	5	9	+4
Ovaio	37	40	+3

Sopravvivenza (%) a 5 anni per sede tumorale in Italia



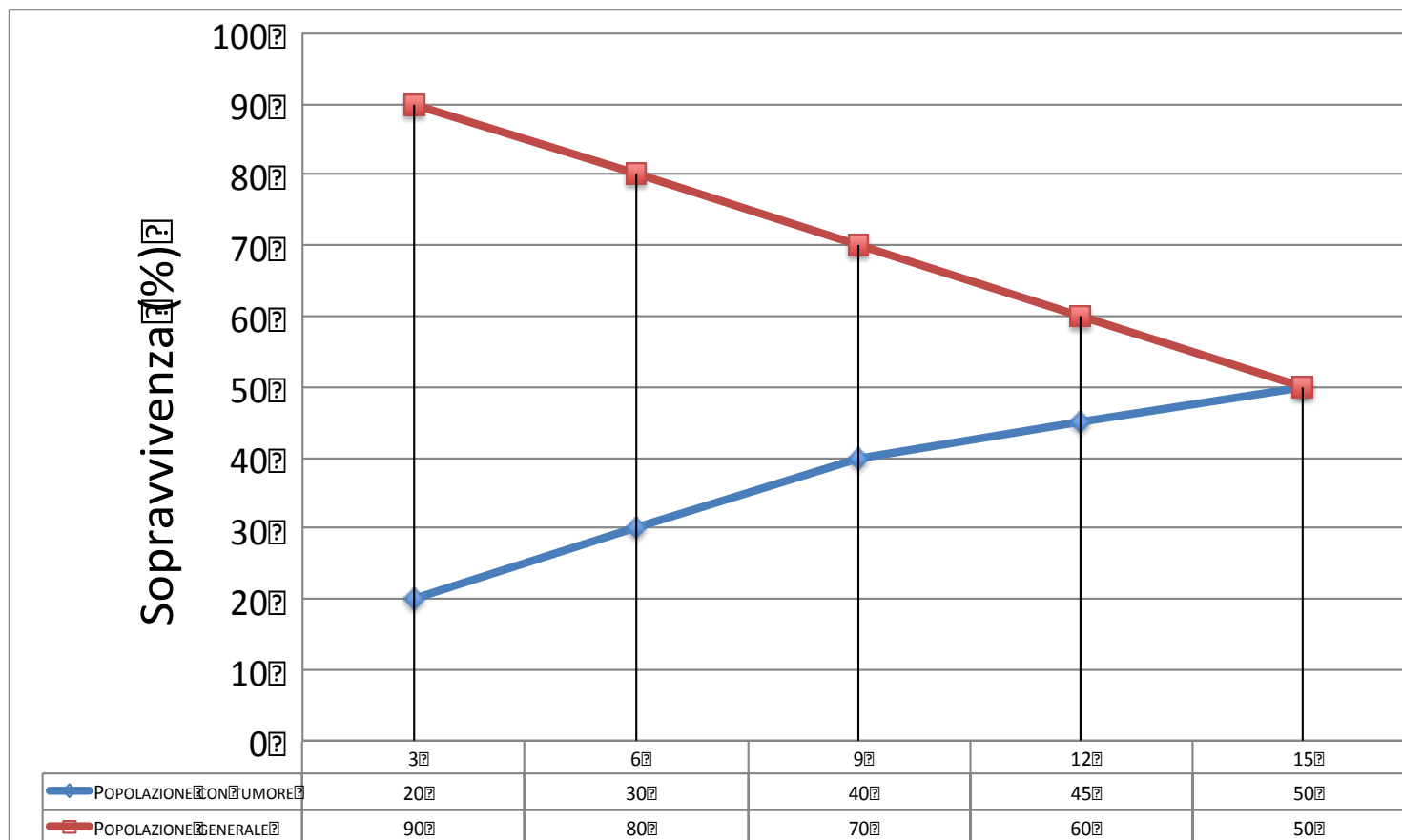
Confronto tra Italia e Europa in sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi (2000-2009)

	Italia (%)	Europa (%)	Regno Unito e Irlanda (%)	Italia vs Europa/Regno Unito-Irlanda (%)
Stomaco	32	25	17	+7/+15
Colon	66	57	52	+9/+14
Retto	62	56	54	+6/+8
Polmone	16	13	9	+3/+7
Mammella	87	82	79	+5/+8
Prostata	92	83	81	+9/+8

Italiani che vivono nel 2017 dopo una diagnosi di tumore

- Nel **2017**: 3.304.648 pari al **5,4%** della popolazione italiana
 - Maschi 1.517.648 (46%)
 - Femmine 1.786.935 (54%)
 - Incremento del 27% in 7 anni
- Nel **2016**: 3.037.127 pari al **4,9%** della popolazione italiana
- Nel **2010**: 2.587.347 pari al **4.4%** della popolazione italiana

Il paziente guarito da tumore

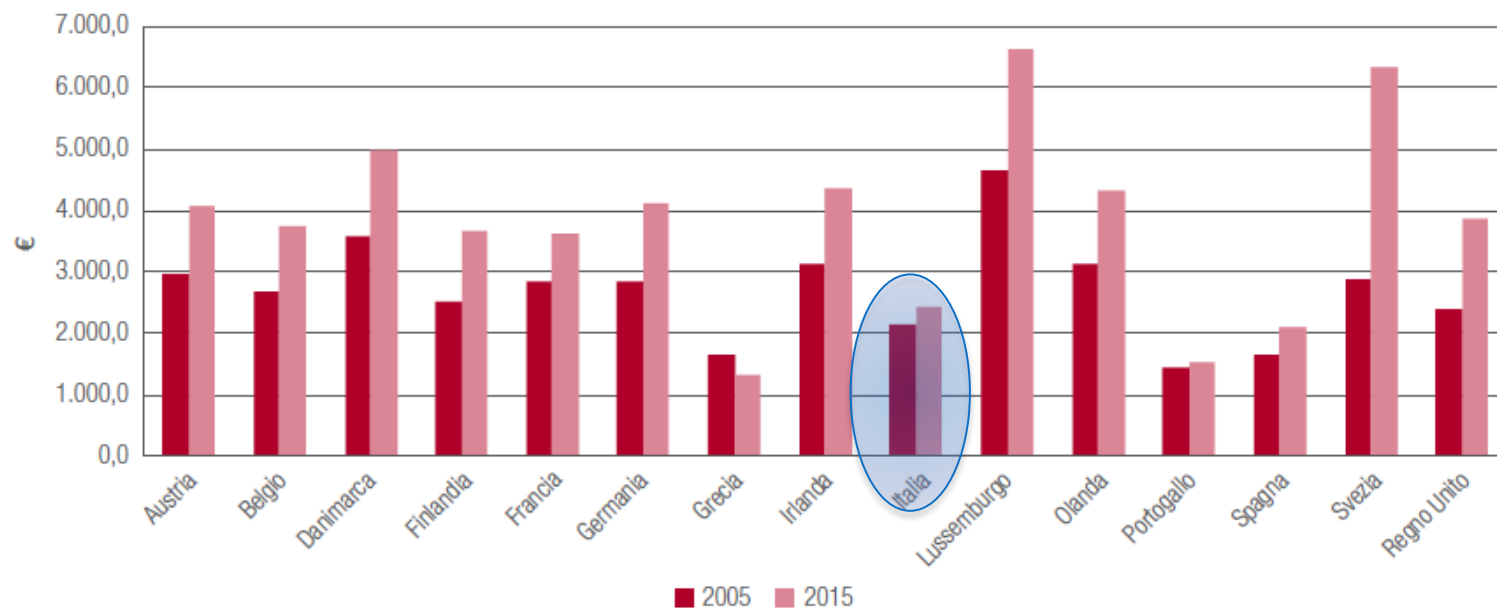


Nel 2010 i pazienti guariti erano 704.648 pari 27% di tutti i prevalenti e all'1,2% della popolazione italiana

Miglioramento della sopravvivenza, “guariti” e nuovi bisogni

- **Uguale accesso per tutti i pazienti alle migliori cure**
- **Passaggio dal follow up al “survivorship care”**
- **Gestione delle nuove tossicità**
- **Gestione degli effetti collaterali a lungo termine**
- **Valutazione dei costi sociali**
- **Riabilitazione oncologica**
- **Riabilitazione psico-sociale**
- **Reinserimento lavorativo**
- **Riabilitazione nei diritti**

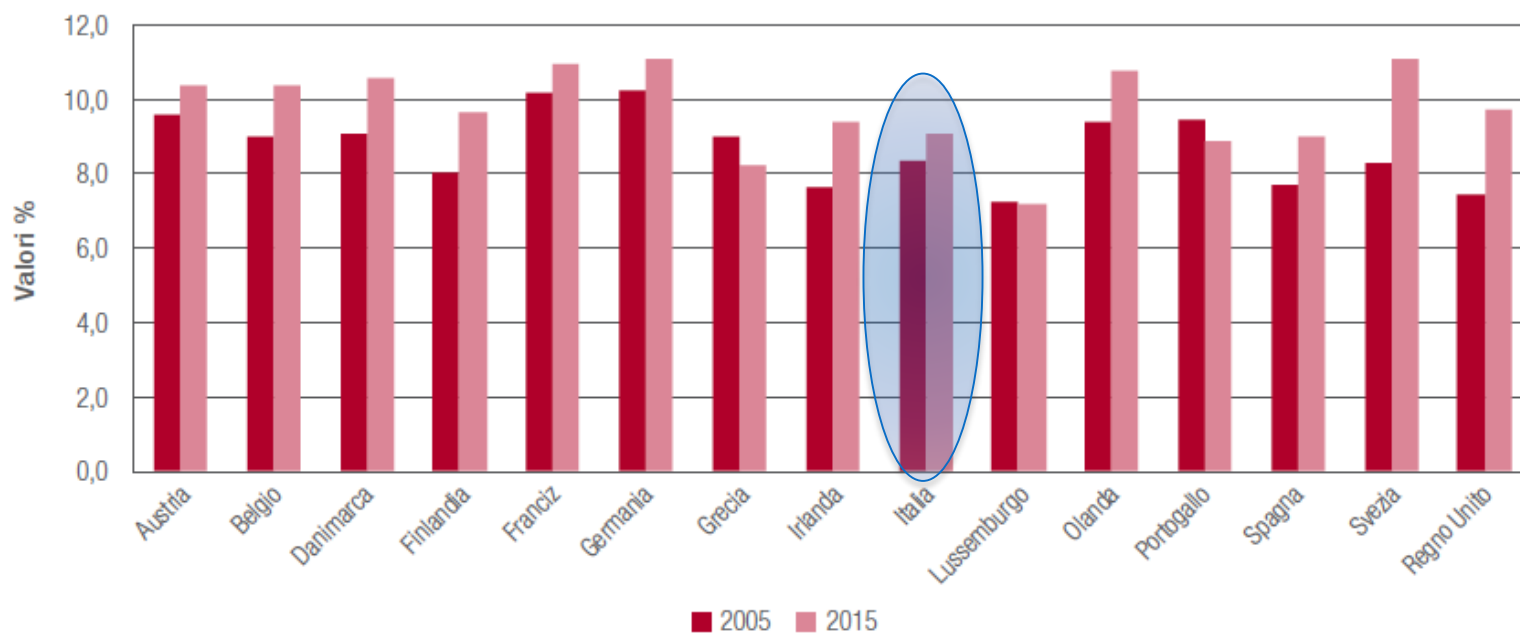
Spesa sanitaria in Italia ed in EU15 negli anni 2005 e 2015



Fonte: elaborazione su dati OECD.Stat, 2016 - © C.R.E.A. Sanità

- Spesa pro-capite nel 2015 in **Italia € 2.436,1 vs € 3.608,0 in EU15**
- Incremento in Italia del **1,5% vs 5,4% in EU15**

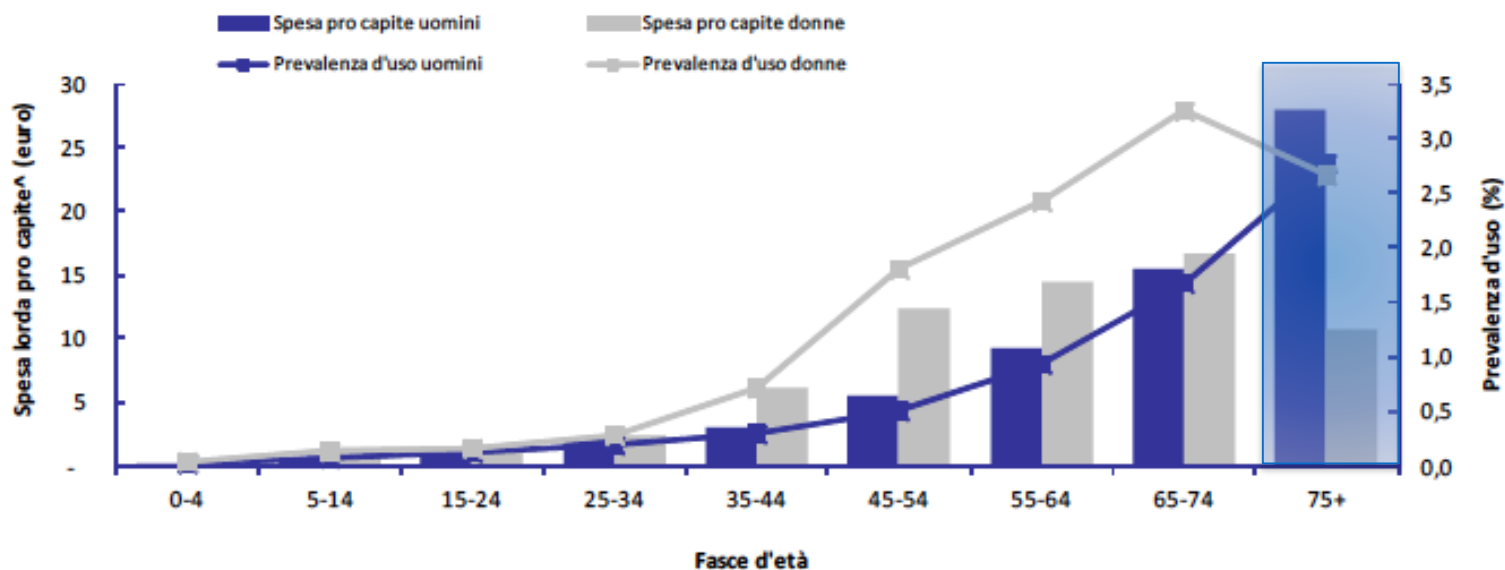
Spesa sanitaria in Italia ed in EU15 negli anni 2005 e 2015 – Valori in % del PIL



Fonte: elaborazione su dati OECD.Stat, 2016 - © C.R.E.A. Sanità

- La spesa sanitaria in Italia incide per il **9,1% del PIL** ed in EU15 per il **10,4%**

Distribuzione per età della spesa



I Numeri del cancro in Italia 2017 come valutazione del SSN per l'Oncologia

- **Riduzione dell'incidenza per tumore** (>1% per anno) come risultato delle campagne di prevenzione e dell'impatto dei programmi di screening
- **Plateau nel numero assoluto dei morti** per tumori e trend in diminuzione come risultato dei programmi di prevenzione, miglioramenti diagnostici e dei progressi terapeutici
- **Miglioramento delle percentuali di sopravvivenza a 5 anni** che raggiungono i valori più alti nei paesi industrializzati (con la più bassa spesa sanitaria del PIL pari al 9,1% vs il 10,4%)
- **Aumento progressivo negli anni dei pazienti che vivono** dopo una diagnosi di tumore (5,4% della popolazione italiana) e dei pazienti guariti

XVIII CONGRESSO
DI ONCOLOGIA TREVIGLIESE

Un incidente di percorso

28 SETTEMBRE 2017

ASST BERGAMO OVEST

Sala Verde - Piazzale Ospedale, 1 - Treviglio (BG)



Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ASST Bergamo Ovest

www.asst-bgove.it

GRAZIE DELL'ATTENZIONE

sandro_barni@asst-bgove.it

 ONCOLOGIA
TREVIGLIO