Verona, 25 maggio 2017

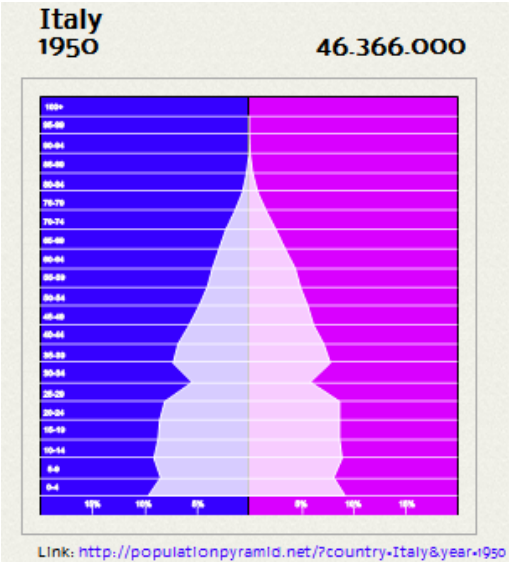
Le implicazioni cliniche, mediche e assistenziali delle dinamiche demografiche

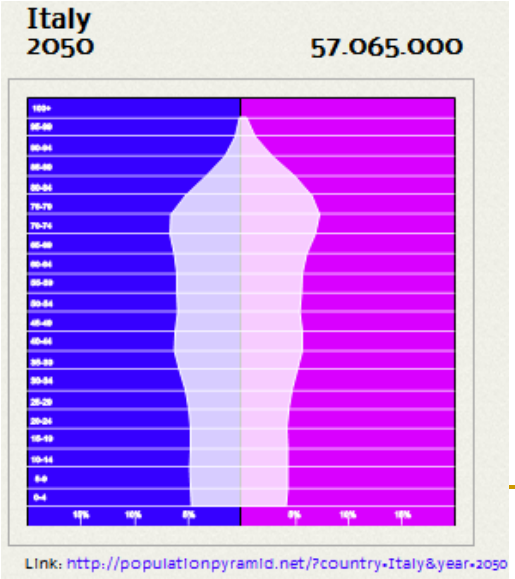
Lucia Mangone
Guido Mazzoleni
Presidente e Responsabile Commissione Accreditamento
Associazione Italiana Registri Tumori
Azienda USL Reggio Emilia e ASP Bolzano

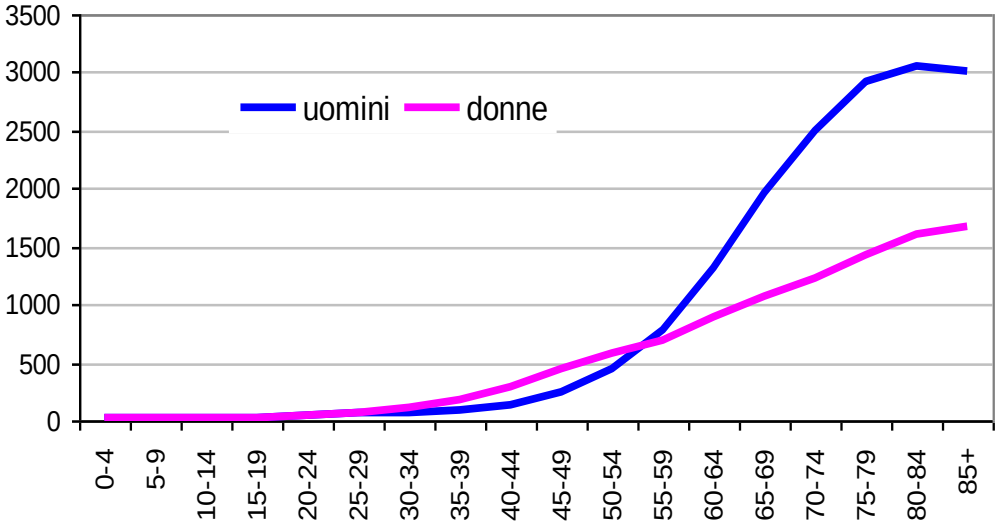
Lo scenario

- demografico
- medico
- oncologico

Lo scenario demografico







Lo scenario medico

- 1000 medici/anno vanno all’estero
- età media in Italia >55 anni
- meno medici tempo indeterminato
- meno MMG

Lo scenario oncologico

1. Incidenza
2. Sopravvivenza
3. Prevalenza

1. Incidenza dei tumori

Nel 2016 in Italia stimiamo 366.000 casi di tumore (esclusi tumori cute)

1000 nuovi tumori al giorno

AIOM, AIRTUM, *2016*

2. Sopravvivenza per periodo

DONNE	2000-04	2005-09	%
Tutte le sedi	60	64	+ 4
Linfoma non H.	61	67	+6
Colon-retto	60	65	+5
Fegato	16	29	+4
Osso	61	65	+4
Pelvi e vie urinarie	56	60	+4
Tiroide	91	95	+4
Mieloma	47	51	+4

3. La prevalenza

360.000 casi

incidenza

X

>60%

sopravvivenza

=

3 milioni

Prevalenza

guariti

recidiva

progressione

Il tumore della mammella

Mammella: incidenza

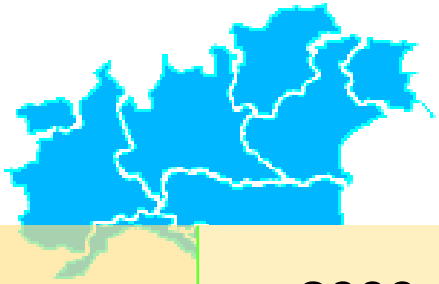
Nel 2016 in Italia stimati
50.200 nuovi casi

…e circa 12.000 decessi (Istat 2013)

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

Mammella: sopravvivenza



	2000-04	2005-09
mammella	85%	87%

+ 1004 Donne vive

Mammella: prevalenza

50.000 casi

incidenza

X

>87%

sopravvivenza

=

700.000

Prevalenza

guarite

recidiva

progressione

Tempo di cura della malattia

	0-44	45-59	60-74	75+
Stomaco M	8	9	10	11
Colon F	5	6	7	7
Polmone M	9	10	11	11
Mammella	>25	15	20	17
Cervice	6	8	10	11
Prostata	10	17	25	>25

Prevalenza, 2014

Qualche
riflessione

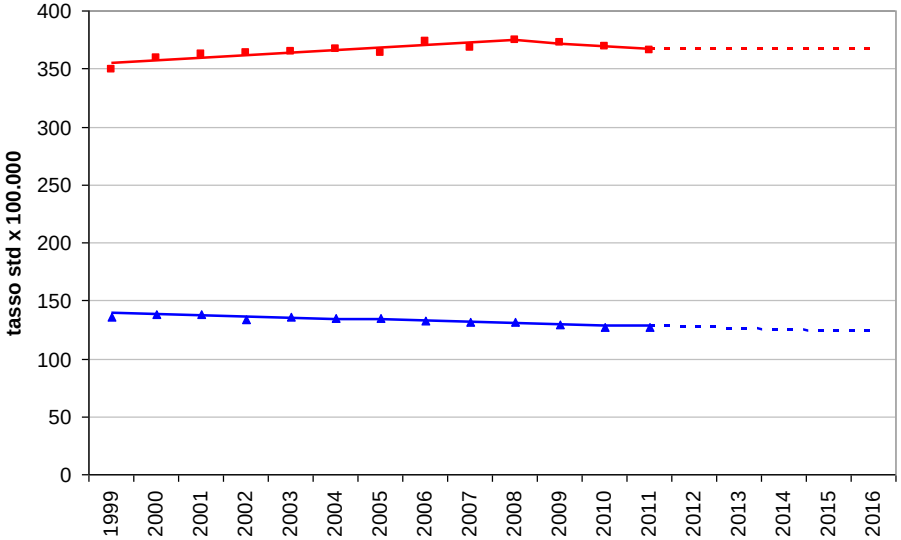
Il “carico” della malattia neoplastica

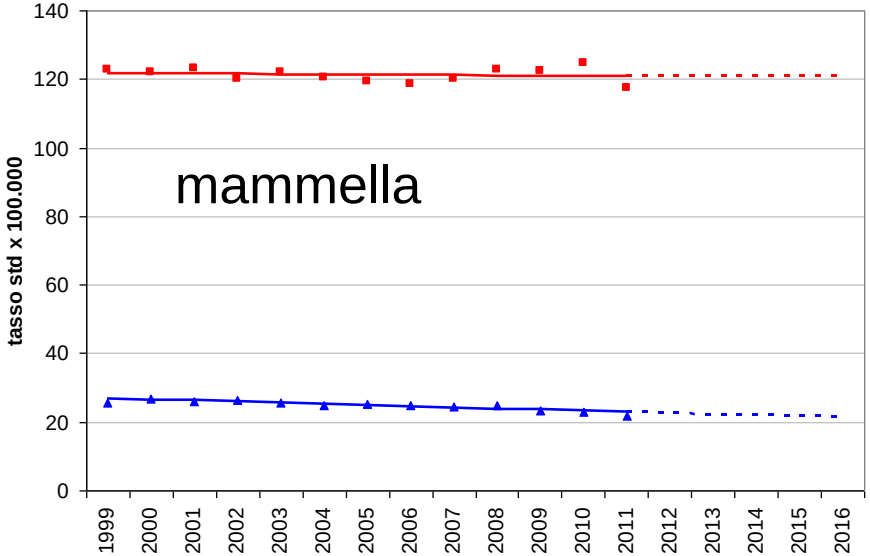
mammella

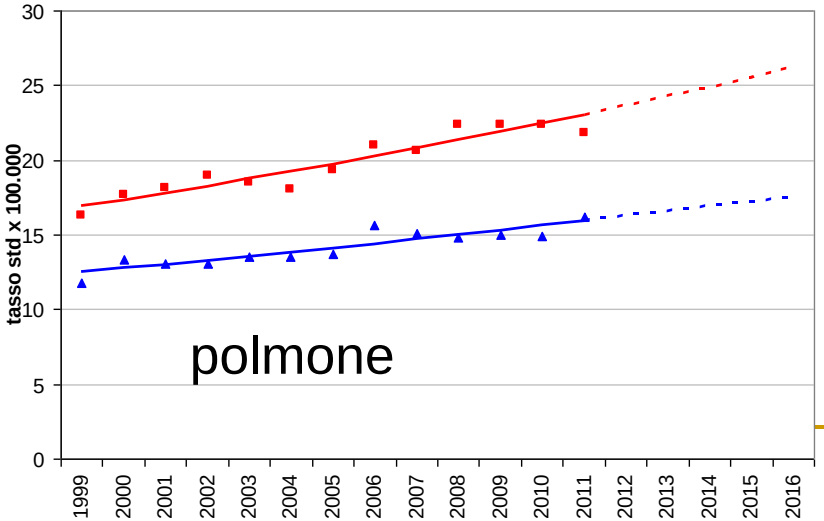
	nuove diagnosi	vive	già guarite 16%	si aspetta guarigione 52%
Veneto	4400	67.000	10.000	35.000
…				

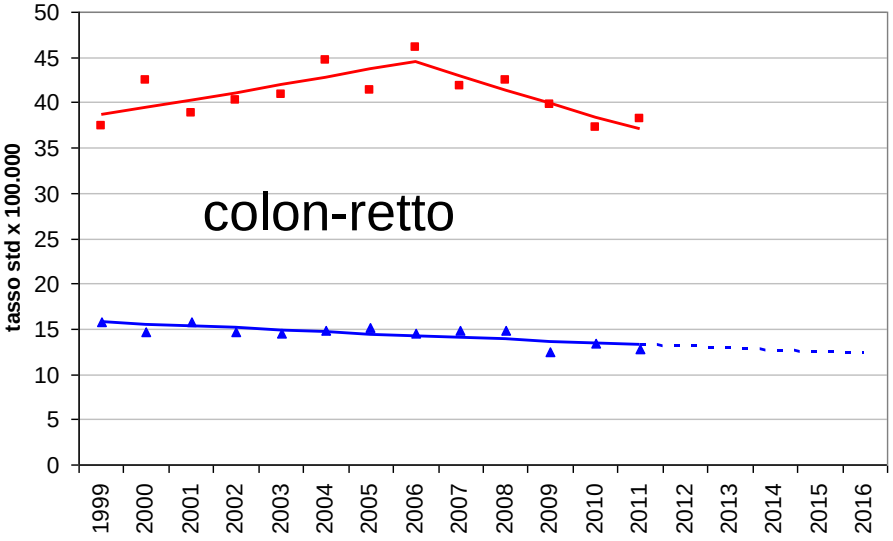
Trend, femmine

Tutte sedi

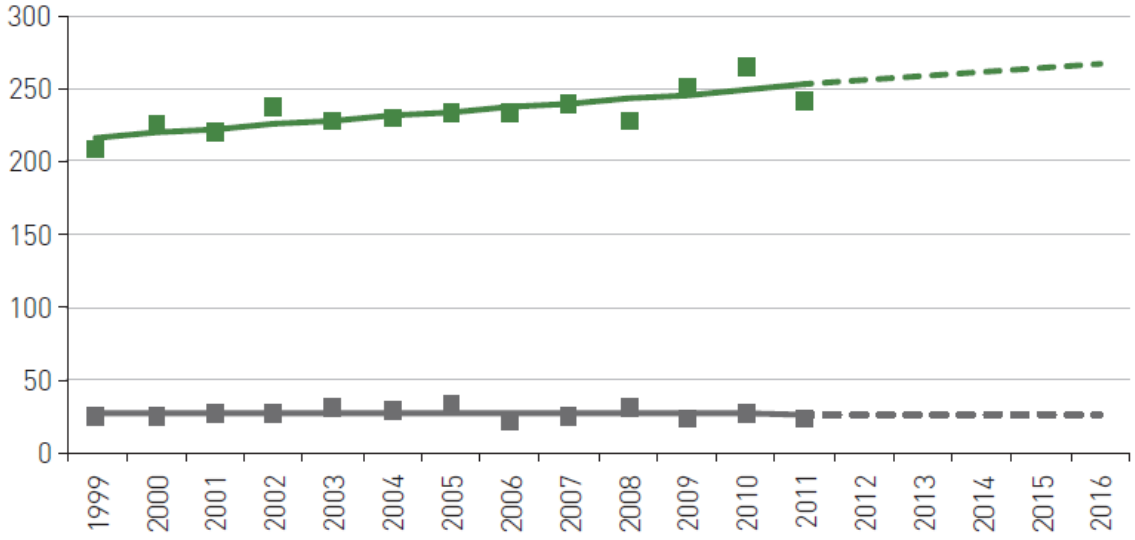






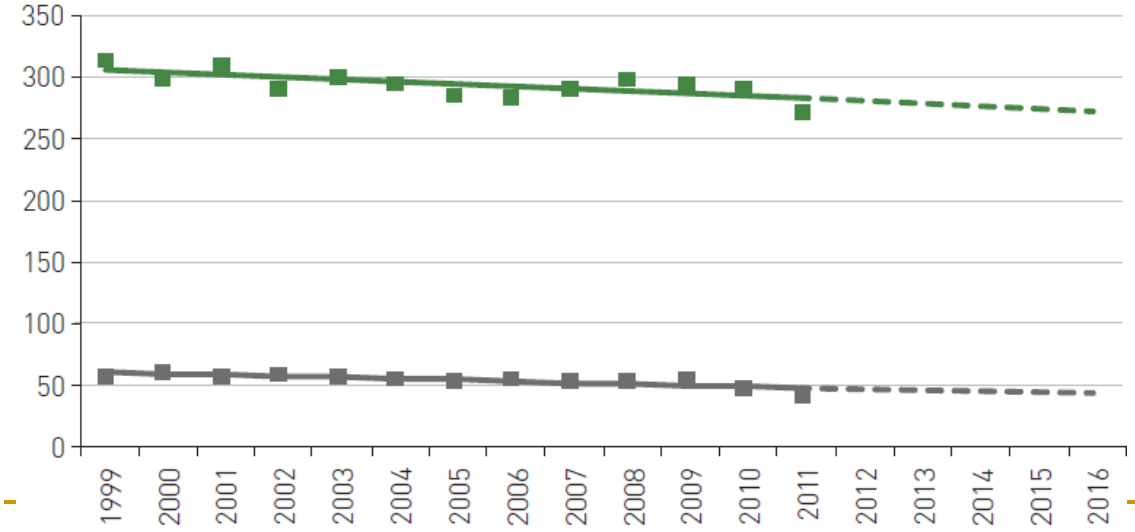


Trend, mammella



45-49 anni

I-APC: 1999-2016: 1,3^ (0,6; 1,9)



50-69 anni

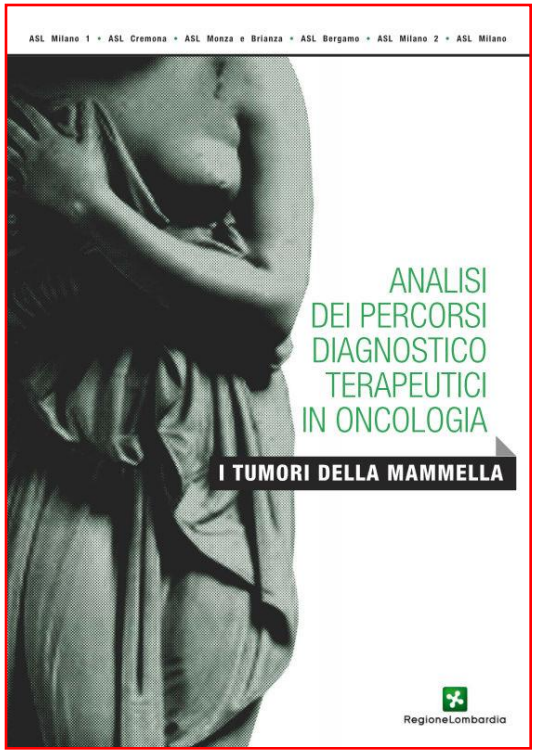
I-APC: 1999-2016: -0,6^ (-1,1; -0,2)

Qualche suggerimento

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	Alto Adige	Basilicata
		Calabria
		Sardegna

La presa in carico del paziente



Indicatori di esito

Paz. A

Screening ++
Farmaco ++
Percorso ++

8 anni

sopravvivenza

Paz. B

Standard

5 anni

Sopravvivenza per regione

Regione	Tutte le sedi		Colon	Mammella	Cervice	Ovaio
	Uomini	Donne	Totale	Donne	Donne	Donne
PIEMONTE	53%	63%	64%	88%	69%	39%
LIGURIA	51%	61%	61%	87%	73%	43%
LOMBARDIA	54%	63%	66%	87%	70%	40%
TRENTINO AA	53%	63%	66%	87%	71%	40%
VENETO	55%	64%	65%	88%	71%	42%
FRIULI V GIULIA	53%	61%	64%	88%	63%	40%
EMILIA ROMAGNA	56%	65%	69%	89%	72%	38%
TOSCANA	56%	65%	68%	88%	61%	44%
UMBRIA	54%	63%	67%	86%	76%	44%
CAMPANIA	50%	59%	59%	84%	64%	39%
PUGLIA	52%	61%	61%	85%	61%	35%
SARDEGNA	49%	60%	58%	85%	58%	42%
SICILIA	52%	60%	60%	85%	64%	37%

Indicatori di processo

Paz. A

Dx, terapia

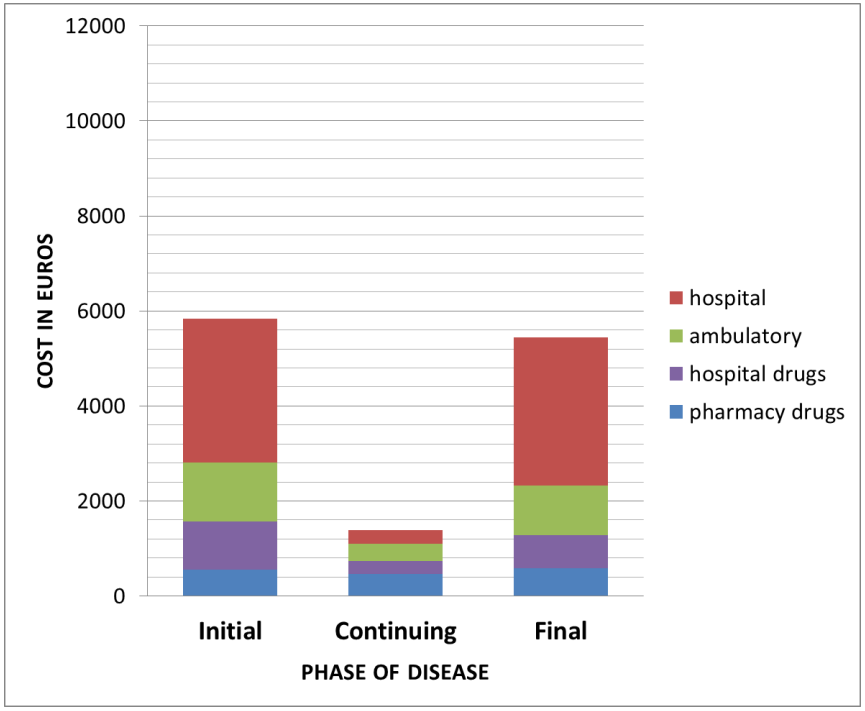
Paz. B

Dx++, terapia ++

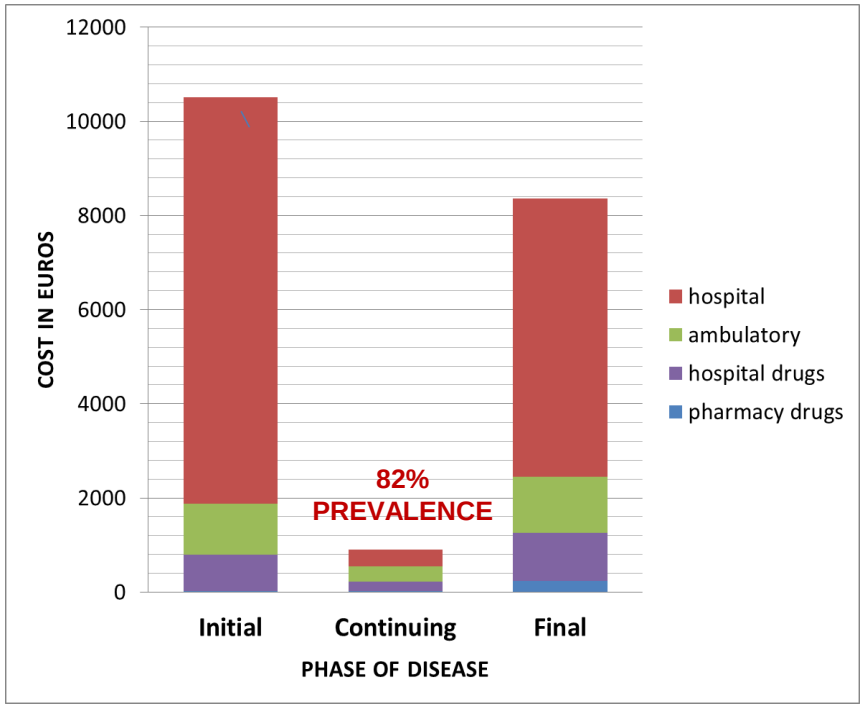
appropriatezza

Valutazione dei costi

BREAST



COLON RECTUM



Adesione allo screening per regione

Mammella	Colon-retto	Cervice
Trentino 75% Emilia Romagna 73% Toscana 71% …	Emilia-Romagna 65% Valle d'Aosta 64% Lombardia 59% …	Valle d'Aosta 73% Toscana 65% Emilia Romagna 63% …
Sicilia 34% Puglia, Calabria 28% Campania 21%	Campania 10% Calabria, Sicilia 8% Puglia 6%	Campania 21% Lombardia 20%* Liguria 14%* Alto Adige 40%*

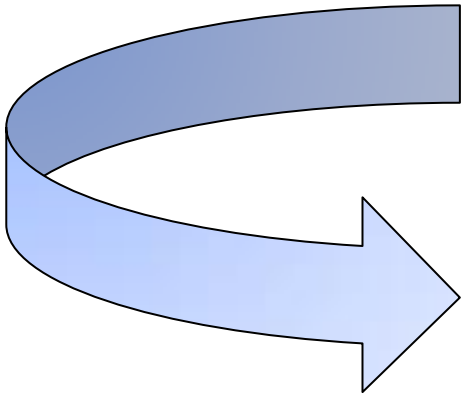
* 60% fuori screening

Il ruolo dei Registri Tumori

I Registri Tumori

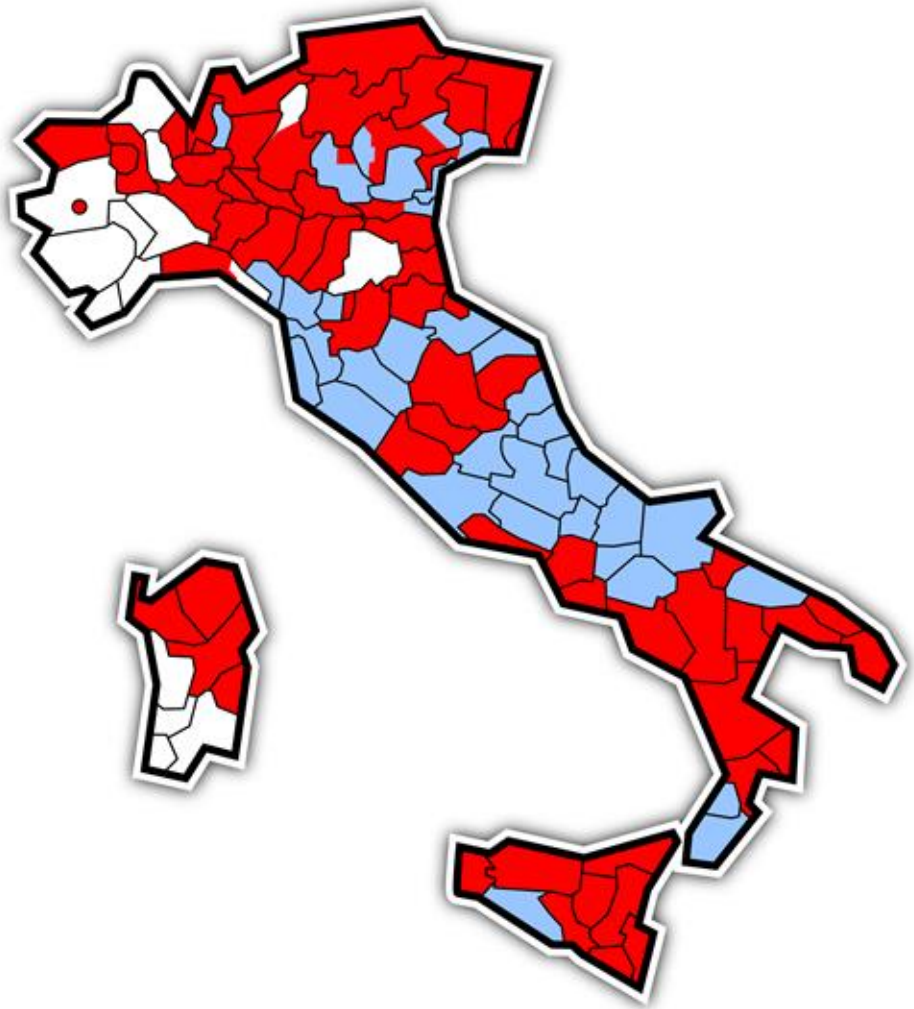
strutture deputate alla raccolta dati

tumori maligni infiltranti



- **Ospedali**
- **Aziende USL**
- **Università**
- **IRCCS**

Dove sono i Registri Tumori?

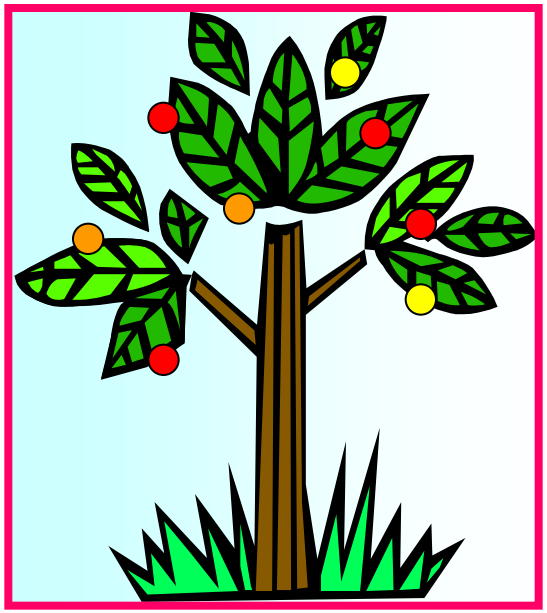


47 RT accreditati in AIRTUM

In azzurro RT in attività

In bianco aree non coperte da RT

I flussi informativi

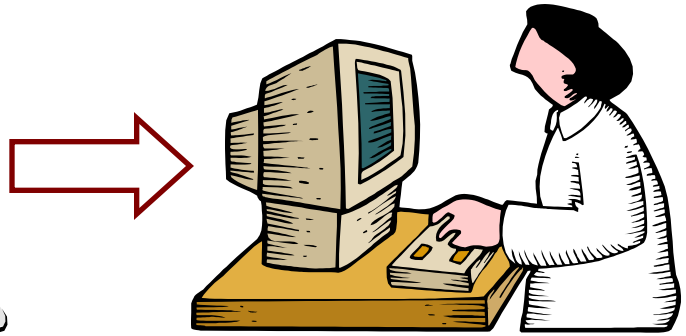


- Anatomia Patologica
- SDO
- Registro Mortalità
- Specialistica ambulatoriale
- Farmaceutica
- Esenzione ticket
- Medici Medicina Generale
- Case cura private
- Strutture specialistiche
- ….

La registrazione

sorgenti informatizzate

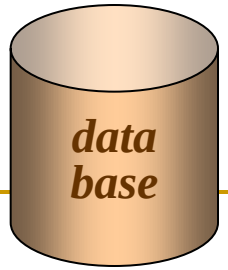
- *anatomia patologica*
- *SDO*
- *mortalità*
- *ASA*
- *farmaceutica*
- …

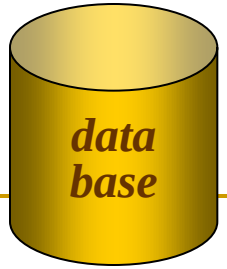


forte automazione

prevalenti, benigni, …

Incidenti, maligni, …





La Banca Dati

www.registri-tumori.it/cms/

Conclusioni

Cambia lo scenario
- demografico
- medico
- patologia oncologica

Più persone vive con pregressa diagnosi di tumore
- riabilitazione (fisica, psicologica, clinica, alimentare)
- reinserimento mondo del lavoro
- persona *curata* (anche se *non guarita*)

I RT possono essere strumento
- per misurare cambiamenti
- per verificare l'effetto del sistema sanitario sui pazienti

grazie