



# Oncologia in Toscana: monitorare i percorsi e accogliere l'innovazione

**CONVEGNO**

**15 NOVEMBRE 2019**

SALONE DELLE ROBBIANE - VILLA LA QUIETE  
VIA DI BOLDRONE 2 - FIRENZE

Organizzato da ARS Toscana e ISPRO



*EPIDEMIOLOGIA DEI TUMORI IN TOSCANA, IL REGISTRO TUMORI*

*Marco Zappa, Adele Caldarella*

*Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica*

**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**

[www.ispo.toscana.it](http://www.ispo.toscana.it)



# ISPRO

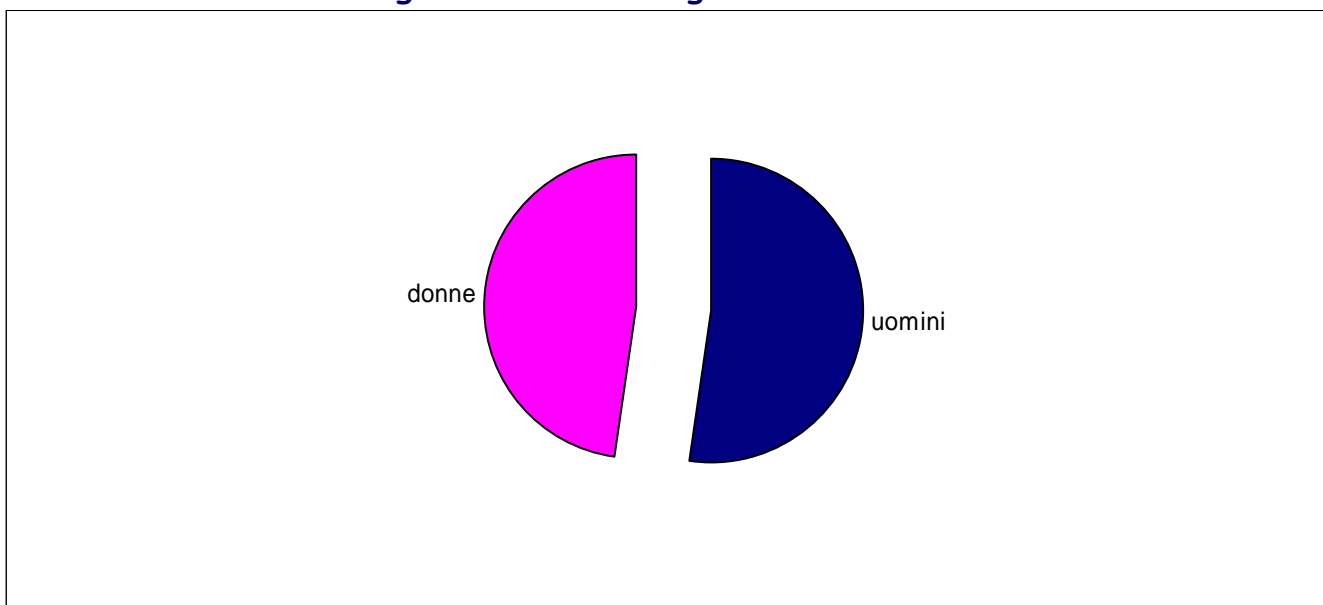
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



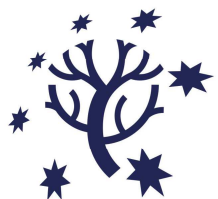
## Quanti nuovi casi di tumore?

*circa 25mila nuovi tumori  
esclusi i tumori cutanei diversi  
dal melanoma*

Registro Tumori Regione Toscana 2014



**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**



# ISPRO

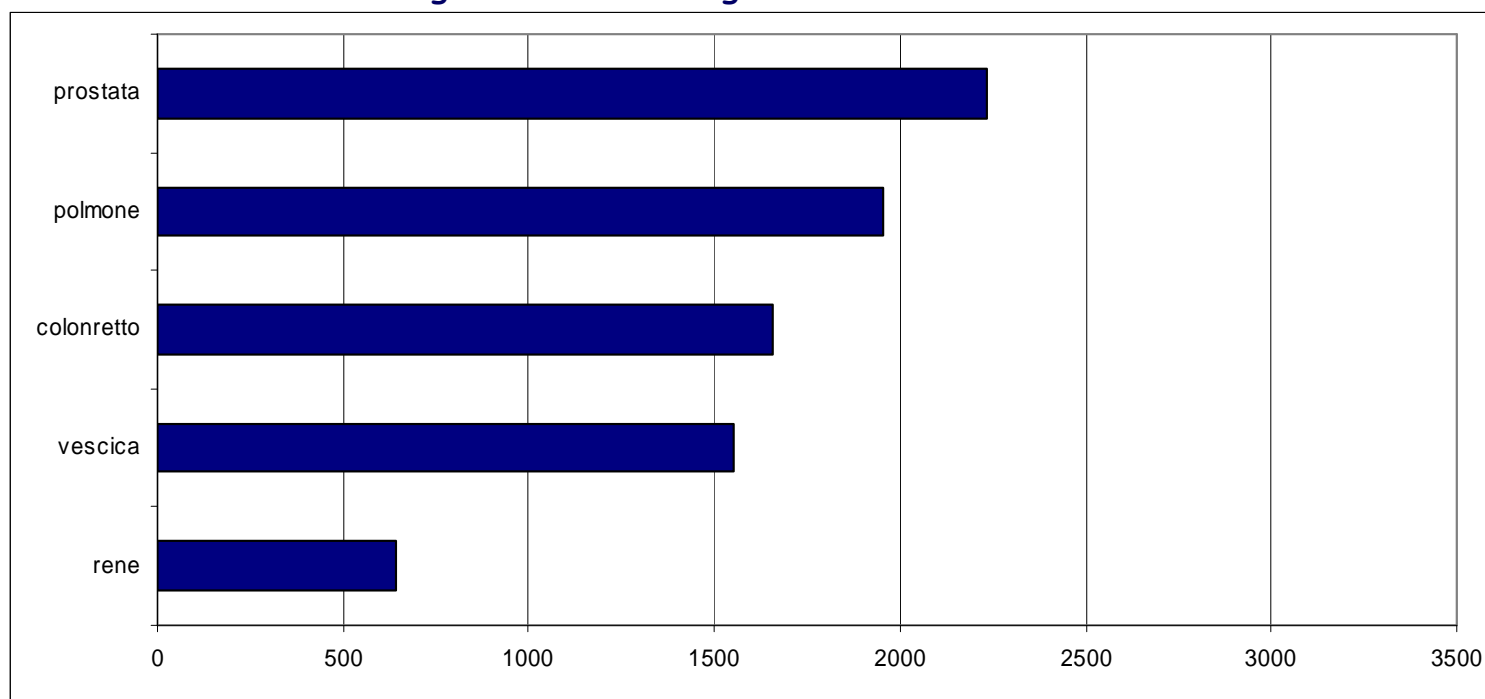
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## Quali nuovi casi di tumore?

*Negli uomini il tumore  
della prostata..*

Registro Tumori Regione Toscana 2014



**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**



# ISPRO

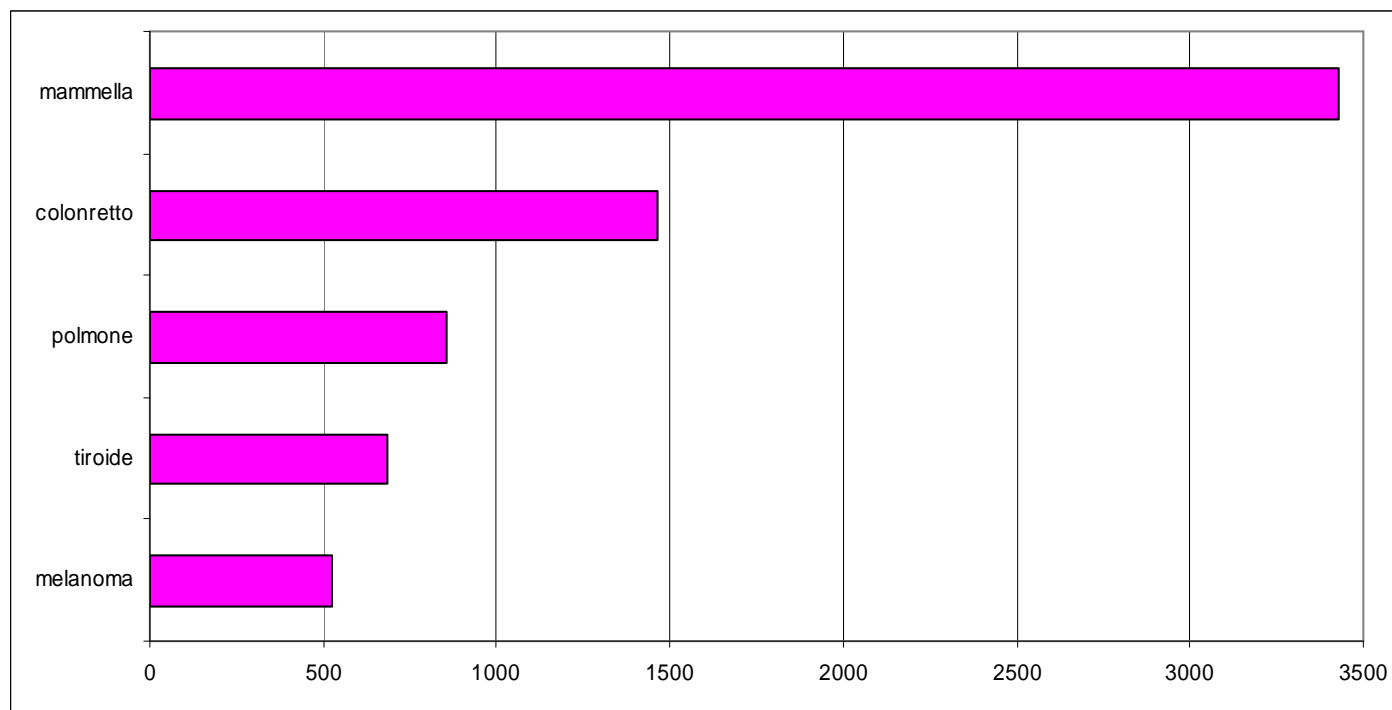
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## Quali nuovi casi di tumore?

*Nelle donne il tumore  
della mammella...*

Registro Tumori Regione Toscana 2014



**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**



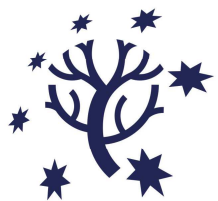
## ITALIA

Rango	Maschi	Femmine	Tutta la popolazione
1°	Prostata (18%)	Mammella (29%)	Mammella (14%)
2°	Colon-retto (15%)	Colon-retto (13%)	Colon-retto (14%)
3°	Polmone (14%)	Polmone (8%)	Polmone (11%)
4°	Vescica* (11%)	Tiroide (6%)	Prostata (9%)
5°	Fegato (5%)	Utero corpo (5%)	Vescica* (7%)

## TOSCANA



	Uomini	Donne	Tutta la popolazione
1°	Prostata 17%	Mammella 28%	Mammella 13%
2°	Polmone 15%	Colon-retto 12%	Colon retto 12%
3°	Colon-retto 12%	Polmone 7%	Polmone 11%
4°	Vescica 12%	Tiroide 6%	Prostata 9%
5°	Rene 5%	Melanoma 4%	Vescica 8%

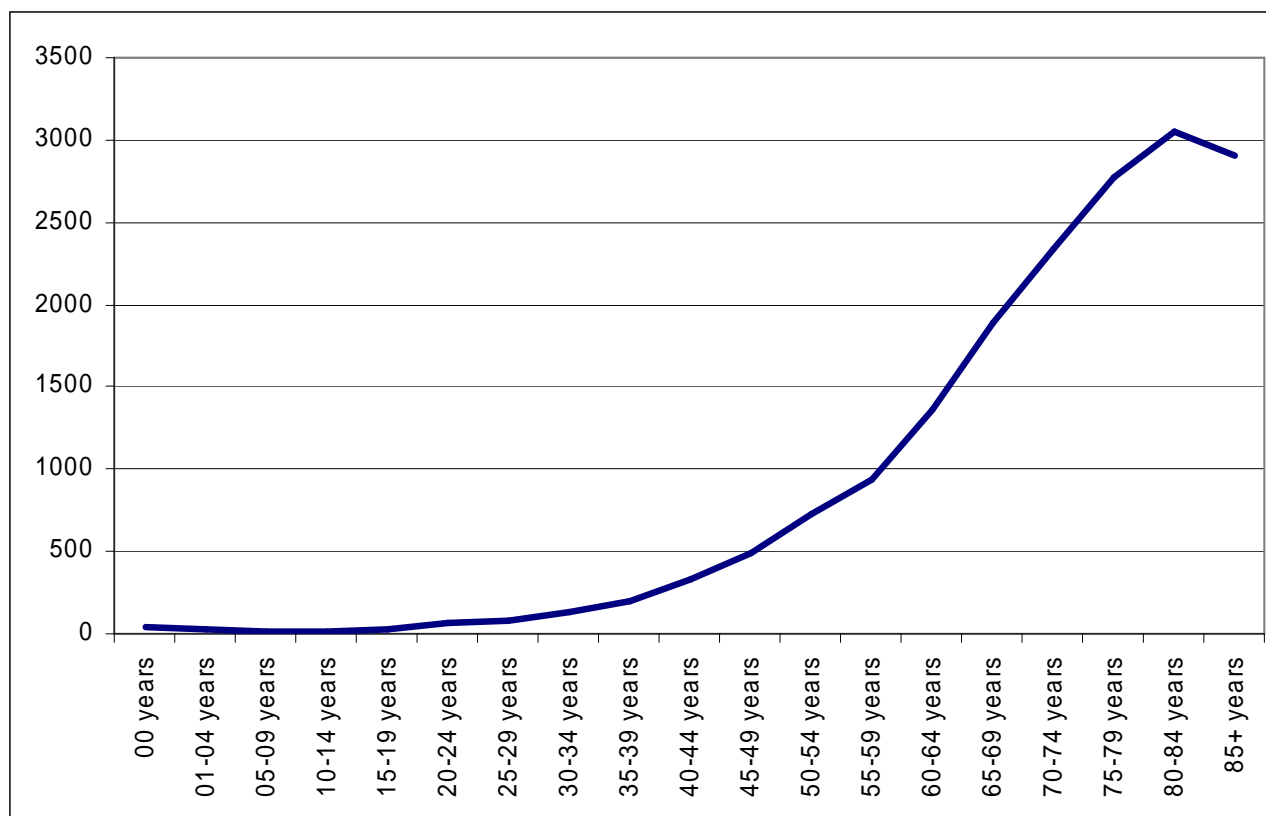


# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## L'effetto dell'età...



**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**

[www.ispo.toscana.it](http://www.ispo.toscana.it)



# ISPRO

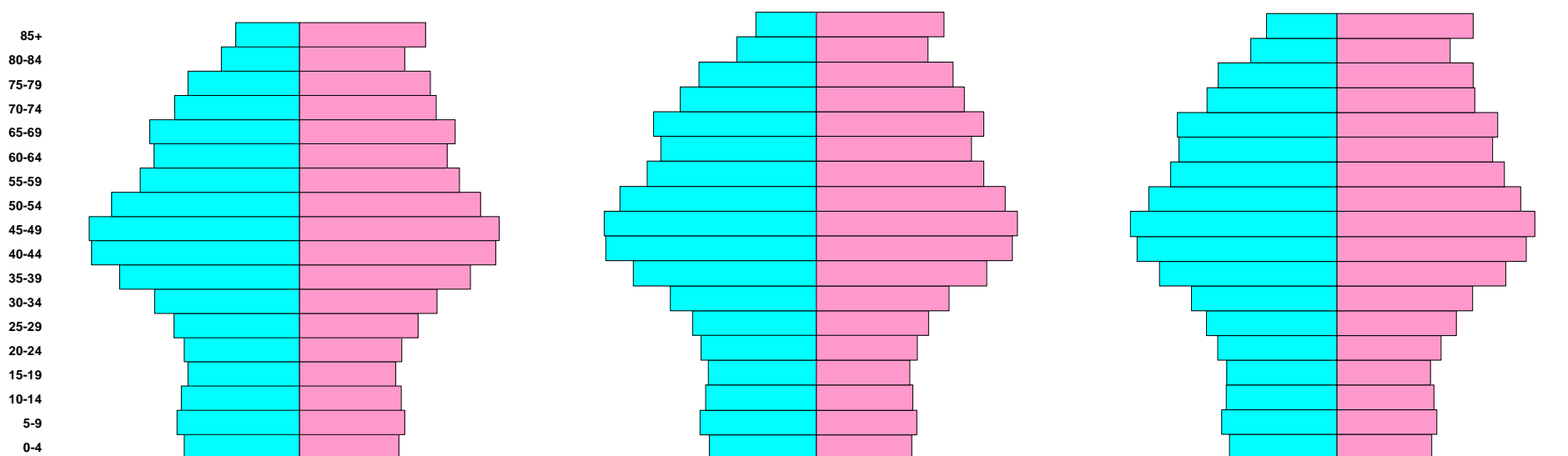
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## Piramide per età popolazione Toscana – anno 2014

*Valori percentuali sul totale popolazione per sesso*

**Totale pop: 3.751.573 Fonte ISTAT**



Area nord ovest

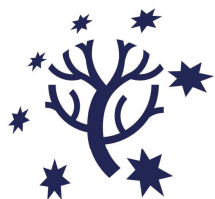
**Totale pop: ~1.300.000**

Area centro

**Totale pop: ~1.600.000**

Area sud est

**Totale pop: ~850.000**



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica



## La rilevazione per Area Vasta..

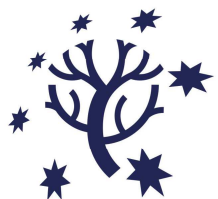


Regione Toscana 2013-2014				
	AV Centro	AV Nord Ovest	AV Sud Est	Toscana
	Tutti i tumori - 100%	Tutti i tumori - 100%	Tutti i tumori - 100%	Tutti i tumori - 100%
1°	Prostata 19%	Polmone 15%	Prostata 18%	Prostata 17%
2°	Polmone 15%	Prostata 14%	Polmone 14%	Polmone 15%
3°	Colon-retto 13%	Vescica 13%	Colon-retto 13%	Colon-retto 13%
4°	Vescica 11%	Colon-retto 12%	Vescica 11%	Vescica 12%
5°	Melanoma 5%	Rene, vie urinarie 5%	Stomaco 6%	Rene, vie urinarie 5%



Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro





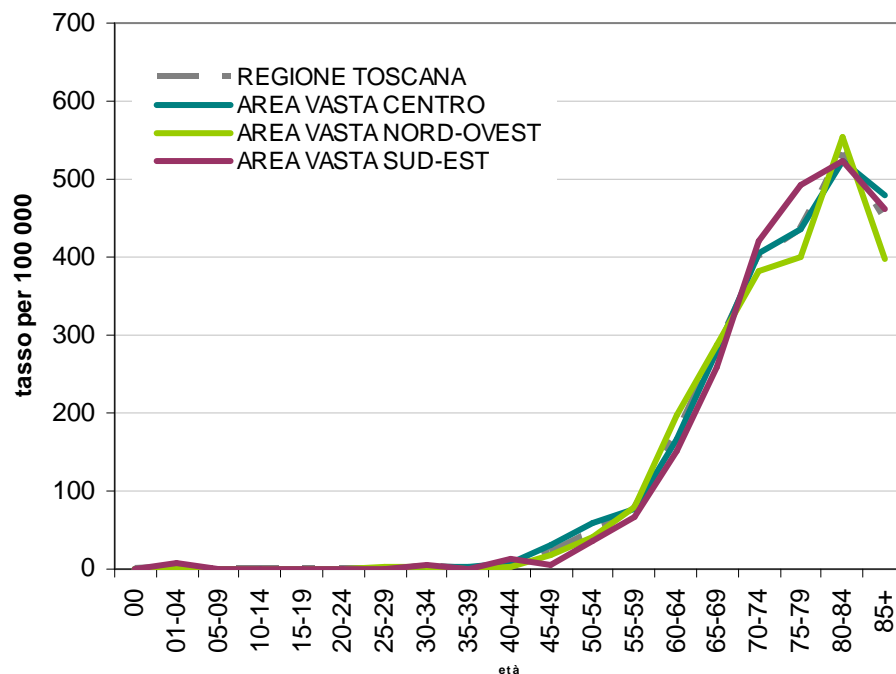
# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

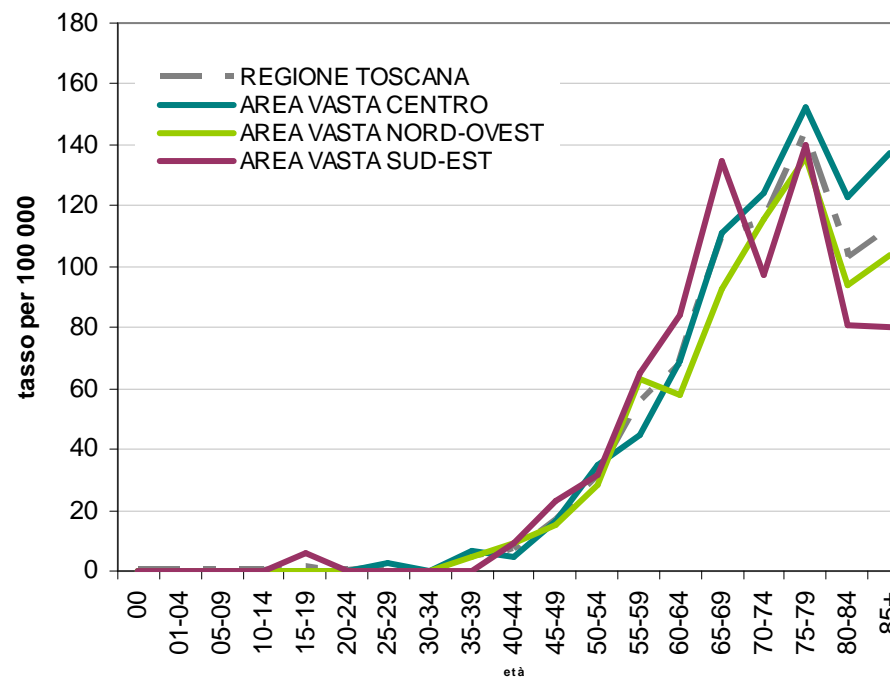


## Polmone

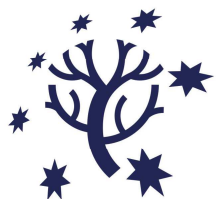
RTRT. Uomini 2014



RTRT. Donne 2014



Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro



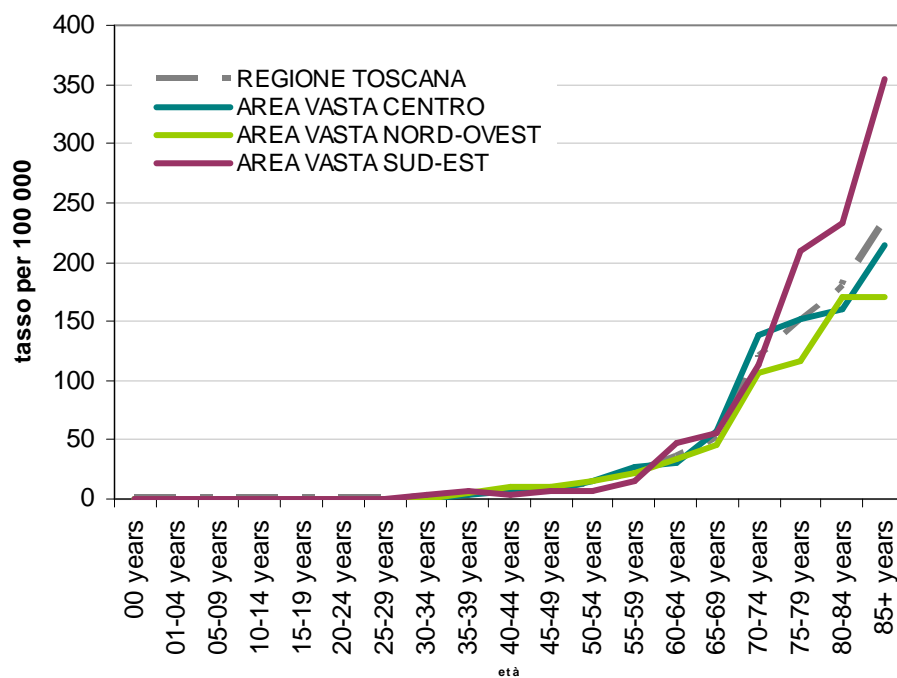
# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

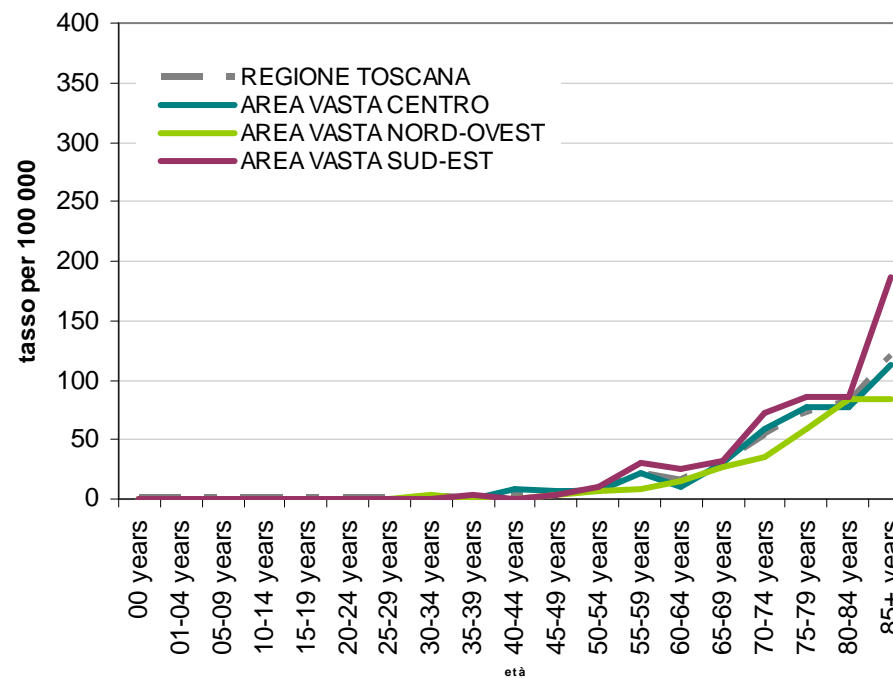


## Stomaco

RTRT. Uomini 2014



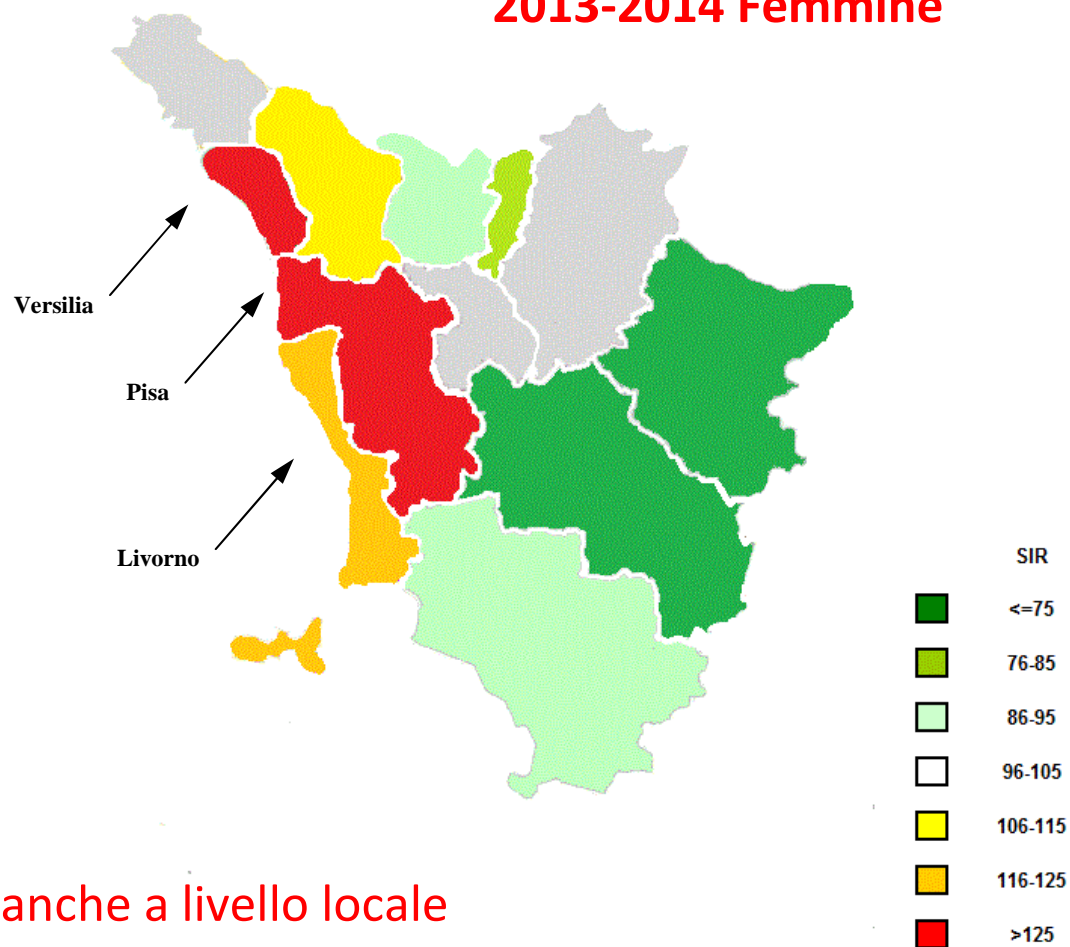
RTRT. Donne 2014



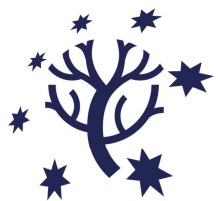
Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro

## Differenze geografiche in Toscana, Incidenza standardizzata (SIR) per area vasta

2013-2014 Femmine



Eterogeneità anche a livello locale



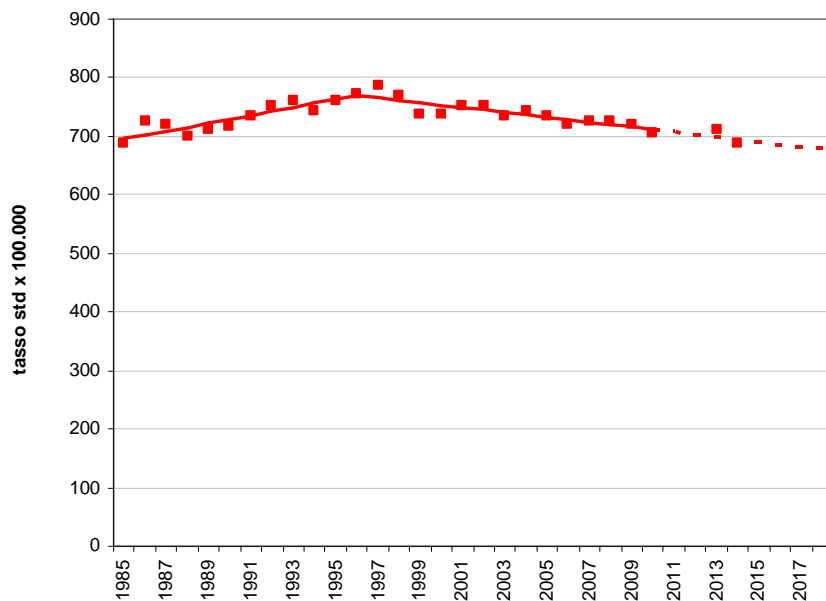
# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## Cosa sta cambiando?

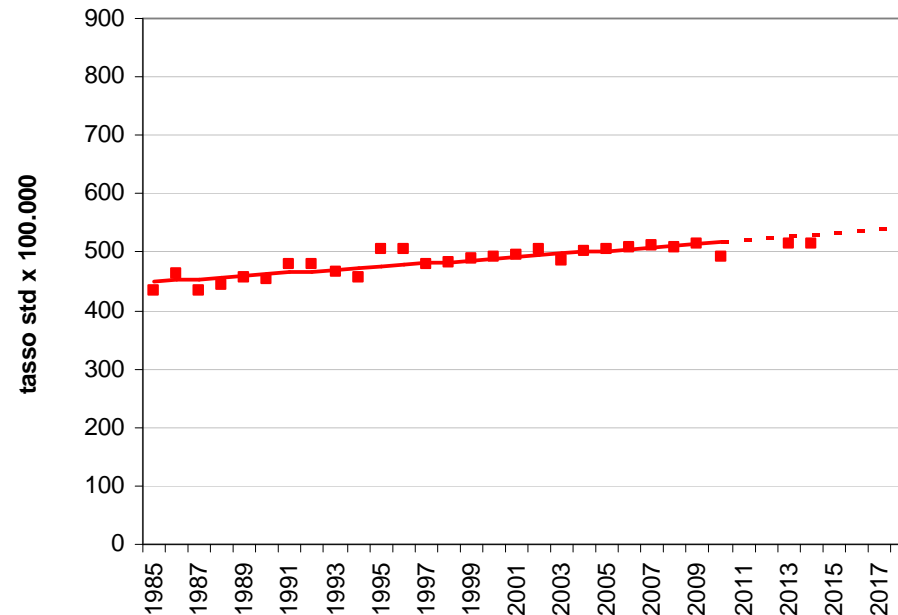
Trend incidenza - Uomini



■ I-APC: 1985-1996:  $0.9^{(0.6; 1.3)}$  - 1996-2018:  $-0.6^{(-0.8; -0.4)}$

### Tutti i tumori

Trend incidenza - Donne



■ I-APC: 1985-2018:  $0.6^{(0.4; 0.7)}$

**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**

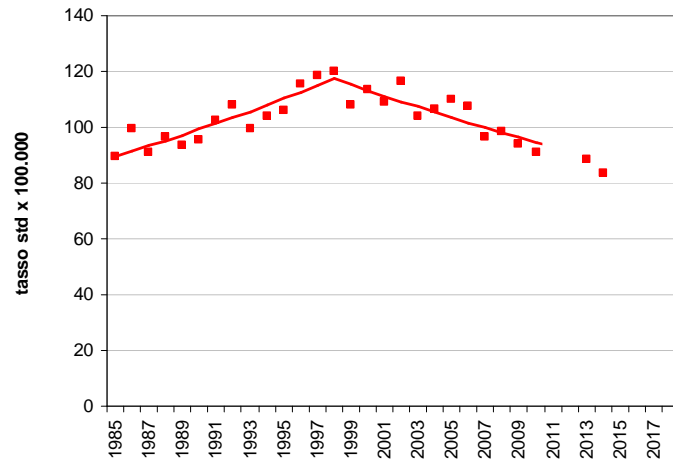


# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

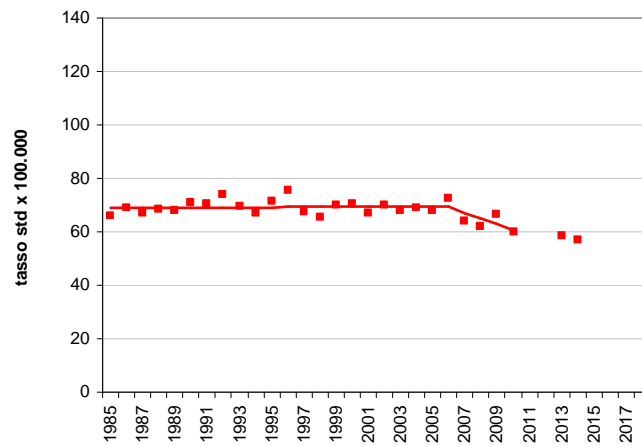


## Trend incidenza - Uomini



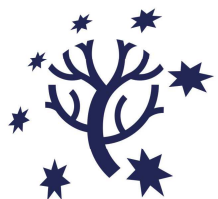
■ I-APC: 1985-1998:  $2.1^{(1.4 ; 2.9)}$  - 1998-2010:  $-1.8^{(-2.5 ; -1.1)}$

## Trend incidenza - Donne



■ I-APC: 1985-2006:  $0.0^{(-0.3 ; 0.3)}$  - 2006-2010:  $-3.3^{(-6.6 ; 0.2)}$

# Colonretto



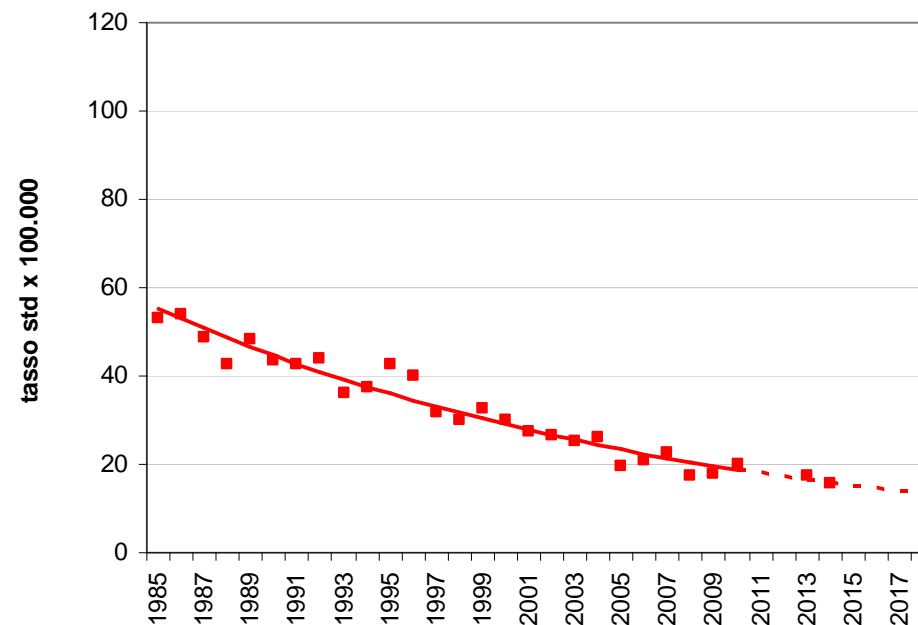
# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



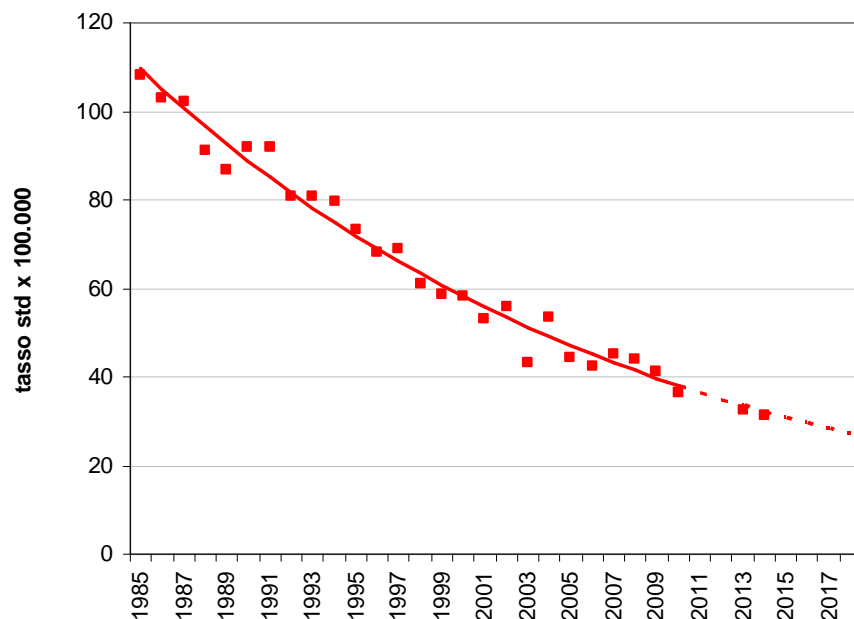
## Stomaco

### Trend incidenza - Donne



■ I-APC 1985-2018:  $-4.2^{(-4.7; -3.8)}$

### Trend incidenza - Uomini



■ I-APC 1985-2018:  $-4.1^{(-4.4; -3.8)}$

**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**



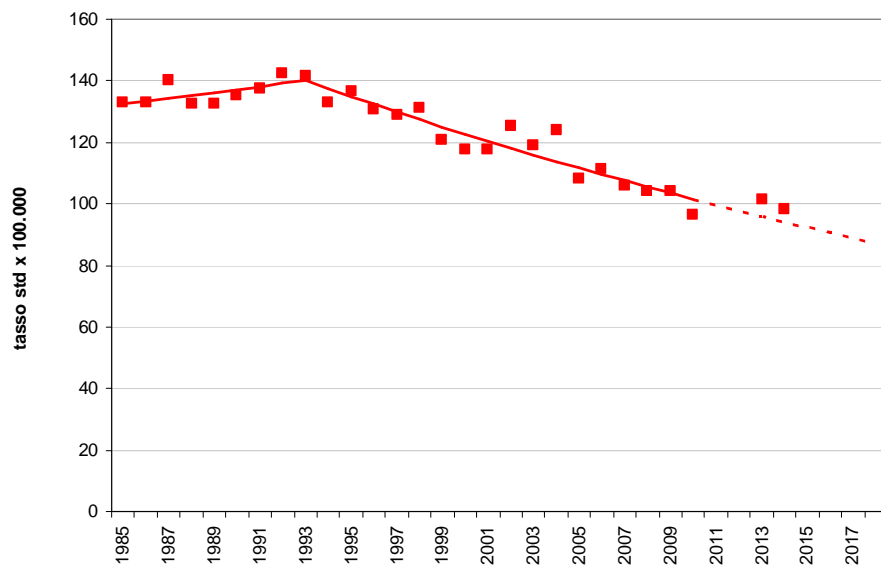
# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



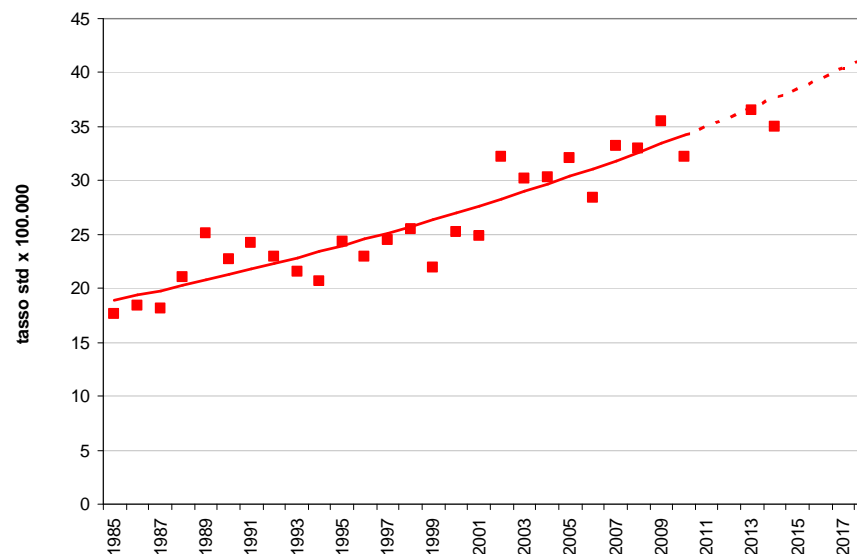
## Polmone

Trend incidenza - Uomini



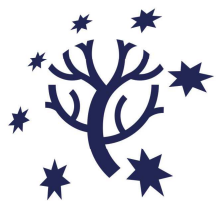
■ I-APC: 1985-1993: 0.7 (-0.5 ; 1.8) - 1993-2018: -1.9<sup>^</sup>(-2.2; -1.5)

Trend incidenza - Donne



■ I-APC: 1985-2018: 2.4<sup>^</sup>(1.9; 2.9)

**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**



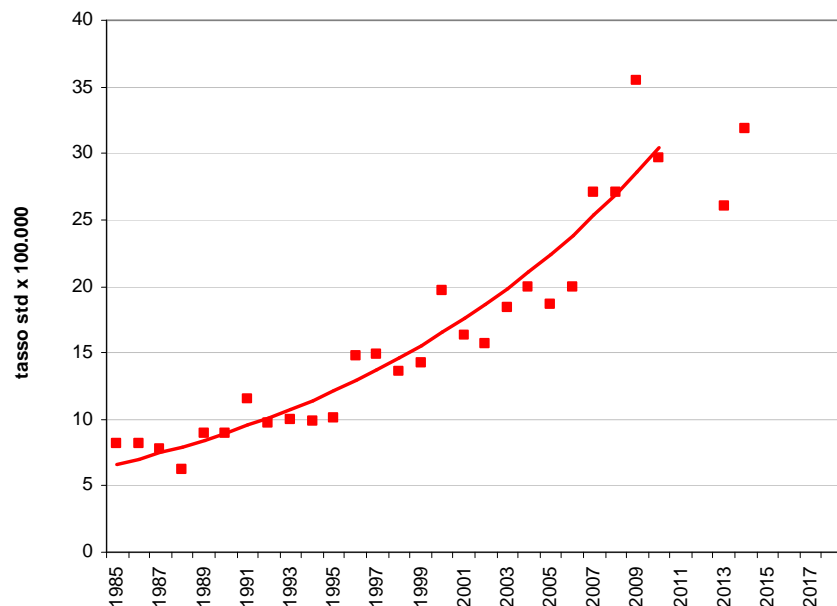
# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



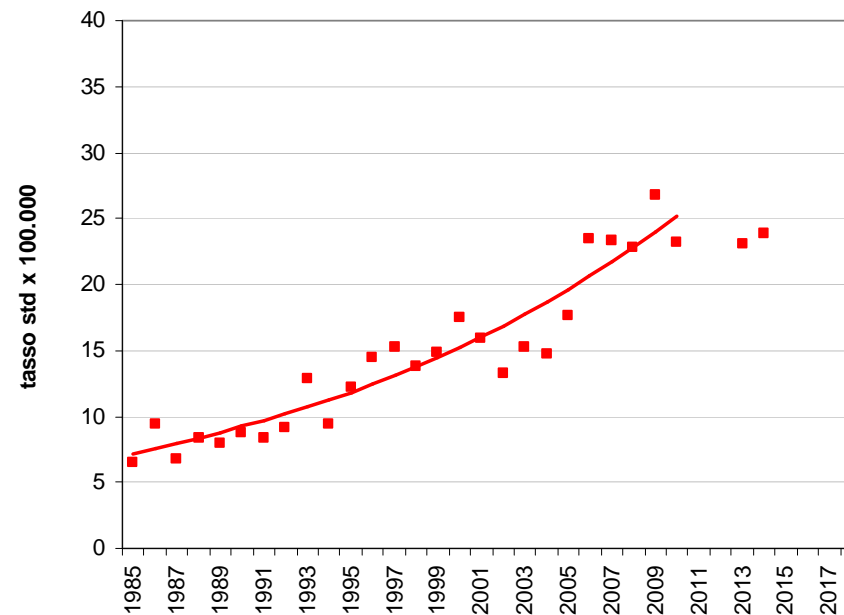
## Melanoma

Trend incidenza - Uomini



■ I-APC: 1985-2010:  $6.3^{(5.5; 7.1)}$

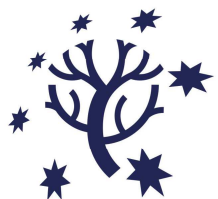
Trend incidenza - Donne



■ I-APC: 1985-2010:  $5.2^{(4.4; 6)}$

**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**





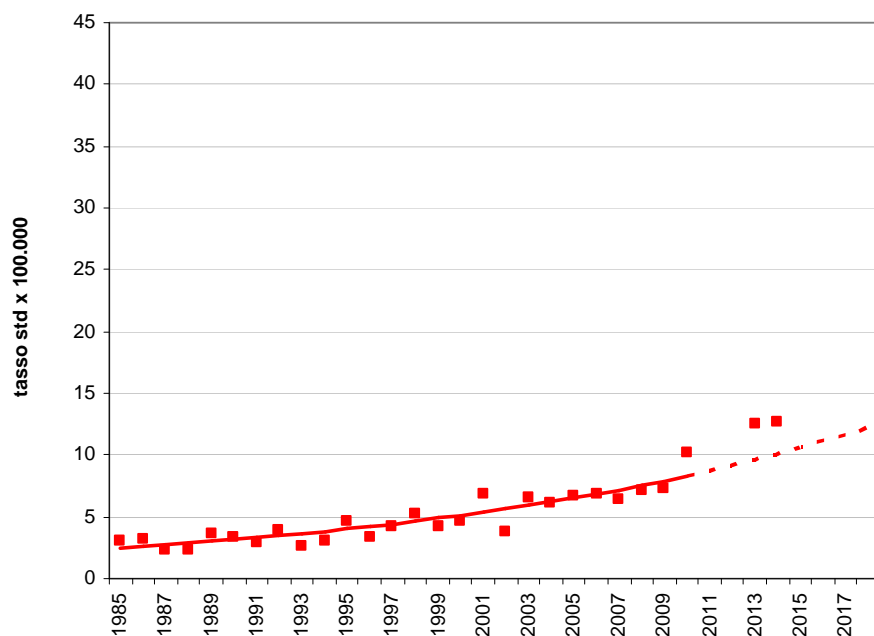
# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



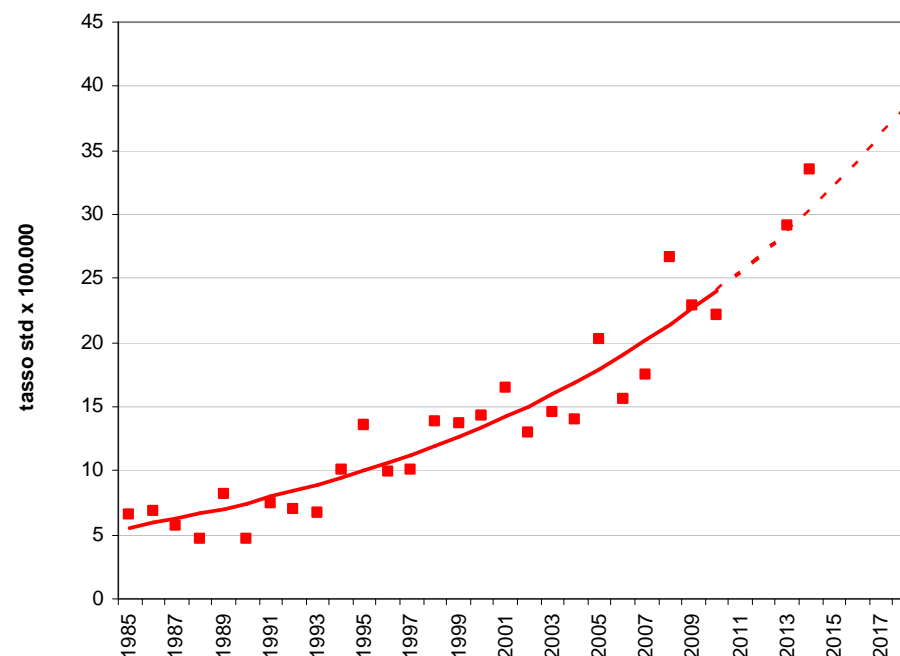
## Tiroide

### Trend incidenza - Uomini



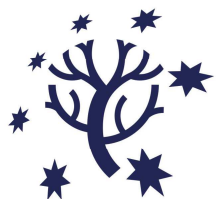
■ I-APC: 1985-2010:  $5.0^{(4; 6)}$

### Trend incidenza - Donne



■ I-APC: 1985-2018:  $6.0^{(5; 7.1)}$

**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**

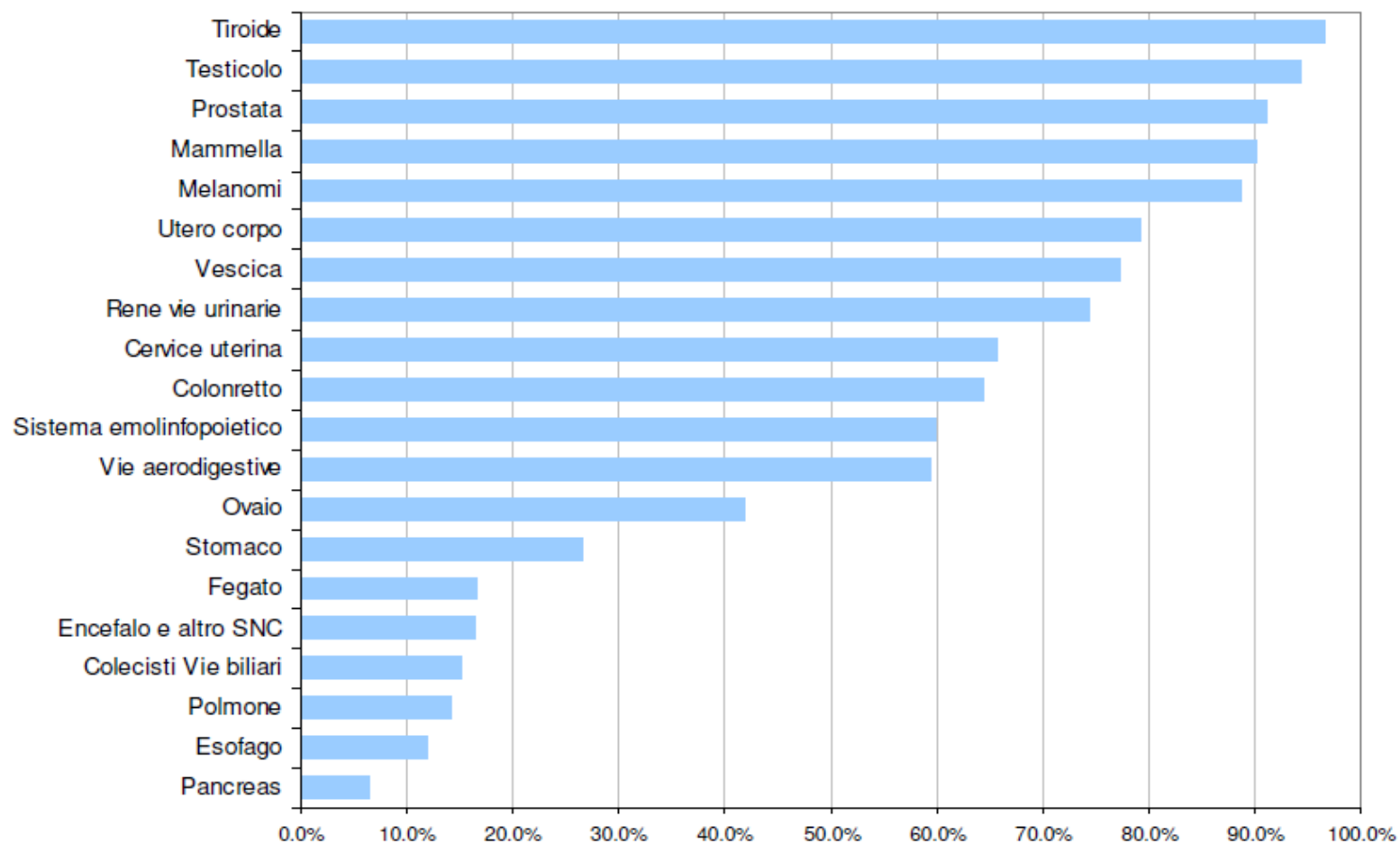


# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## Quanto si sopravvive?



**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

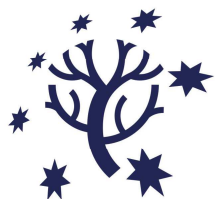


## Quanto si sopravvive?



		Tutti i tumori (M)	Tutti i tumori (F)	Colon-retto	Mammella	Prostata	Polmone	Stomaco
1 - NORD	Liguria	51%	61%	61%	87%	90%	15%	26%
	Lombardia	54%	63%	66%	87%	93%	18%	34%
	Piemonte	53%	63%	64%	88%	92%	14%	30%
	Valle d Aosta	61%	64%	68%	88%	94%	12%	36%
	Emilia Romagna	56%	65%	69%	89%	92%	18%	33%
	Friuli Venezia Giulia	53%	61%	64%	88%	95%	12%	32%
	Trentino Alto Adige	53%	63%	66%	87%	91%	16%	36%
	Veneto	55%	64%	65%	88%	93%	16%	32%
2 - CENTRO	Lazio*							
	Marche*							
	Toscana	56%	65%	68%	88%	92%	16%	32%
	Umbria	54%	63%	67%	86%	92%	16%	37%
4 - SUD E ISOLE	Abruzzo*							
	Basilicata	55%	62%	63%	88%	89%	13%	30%
	Calabria	54%	63%	60%	85%	86%	13%	26%
	Campania	50%	59%	59%	84%	89%	13%	31%
	Molise*							
	Puglia	52%	61%	61%	85%	89%	15%	28%
	Sardegna	49%	60%	58%	85%	83%	13%	27%
	Sicilia	52%	60%	60%	85%	89%	14%	26%

Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

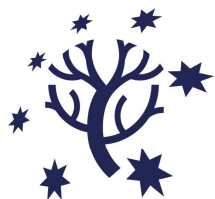


## Cosa ci aspettiamo per il 2018?

Numero dei  
casi incidenti  
(stima)

Prime sei sedi  
più frequenti

sessu	Sede	CENTRO	NORD- OVEST	SUD-EST	TOT
Uomini	Tutti i tumori, esclusi carcinomi della cute	5890	4807	3202	13899
	Prostata	1116	923	611	2650
	Polmone	752	612	410	1774
	Colon-retto	728	593	398	1719
	Vescica	614	501	335	1450
	Cute (melanomi)	404	329	216	949
	Rene, vie urinarie	305	250	166	721
	Stomaco	244	197	134	575
Donne	Tutti i tumori, esclusi carcinomi della cute	5524	4469	2912	12905
	Mammella	1505	1217	789	3511
	Colon-retto	638	521	340	1499
	Polmone	421	344	223	988
	Utero corpo	345	277	178	800
	Tiroide	342	272	178	792
	Cute (melanomi)	302	241	157	700
	Vescica	171	138	92	401



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## Cosa ci aspettiamo per il 2018?

**Numero dei  
casi prevalenti  
(stima)**

**Prime sei sedi  
più frequenti**

sessu	Sede	CENTRO	NORD-OVEST	TOT
Uomini	Tutti i tumori, esclusi carcinomi della cute	40369	32851	95199
	Prostata	10079	8212	23838
	Polmone	2032	1667	4809
	Colon-retto	6959	5648	16426
	Vescica	6689	5447	15802
	Cute (melanomi)	2083	1697	4893
	Rene, vie urinarie	2769	2262	6537
	Stomaco	1599	1297	3774
Donne	Tutti i tumori, esclusi carcinomi della cute	47410	38496	110983
	Mammella	20511	16703	48070
	Colon-retto	6220	5059	14605
	Polmone	847	691	1986
	Utero corpo	3651	2976	8560
	Tiroide	2337	1883	5438
	Cute (melanomi)	2417	1940	5616
	Vescica	1684	1369	3951

# Registro Tumori della Regione Toscana



Annamaria Badiali

Giulia Bertini

Carlotta Buzzoni

Marco Ceroti

Valentina Cacciarini

Antonella Corbinelli

Enrica Fornai

Teresa Inrieri

Gianfranco Manneschi

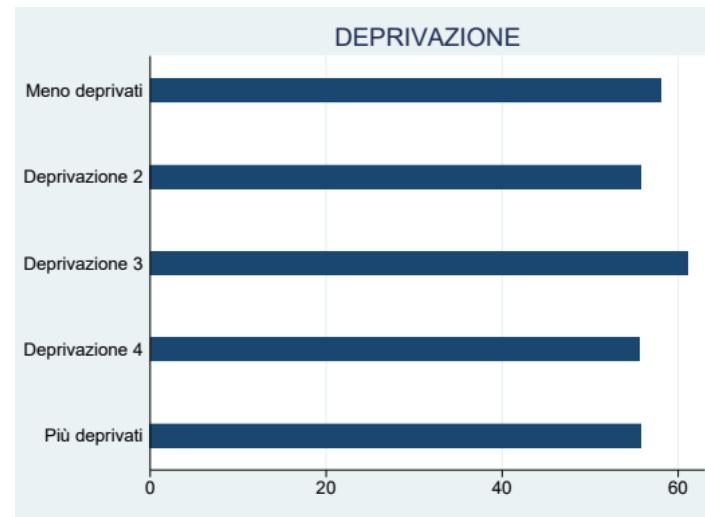
Annalisa Roselli

Donatella Zagni

# Equità nei percorsi diagnostico terapeutici

- Riferimento allo studio EPICA
- Casi di tumore della mammella residenti e operati in Toscana nel 2016
  - ➔ dunque non vi sono le non operate né le residenti operate fuori Toscana
- Sono stati calcolati una serie di indicatori del percorso diagnostico terapeutico

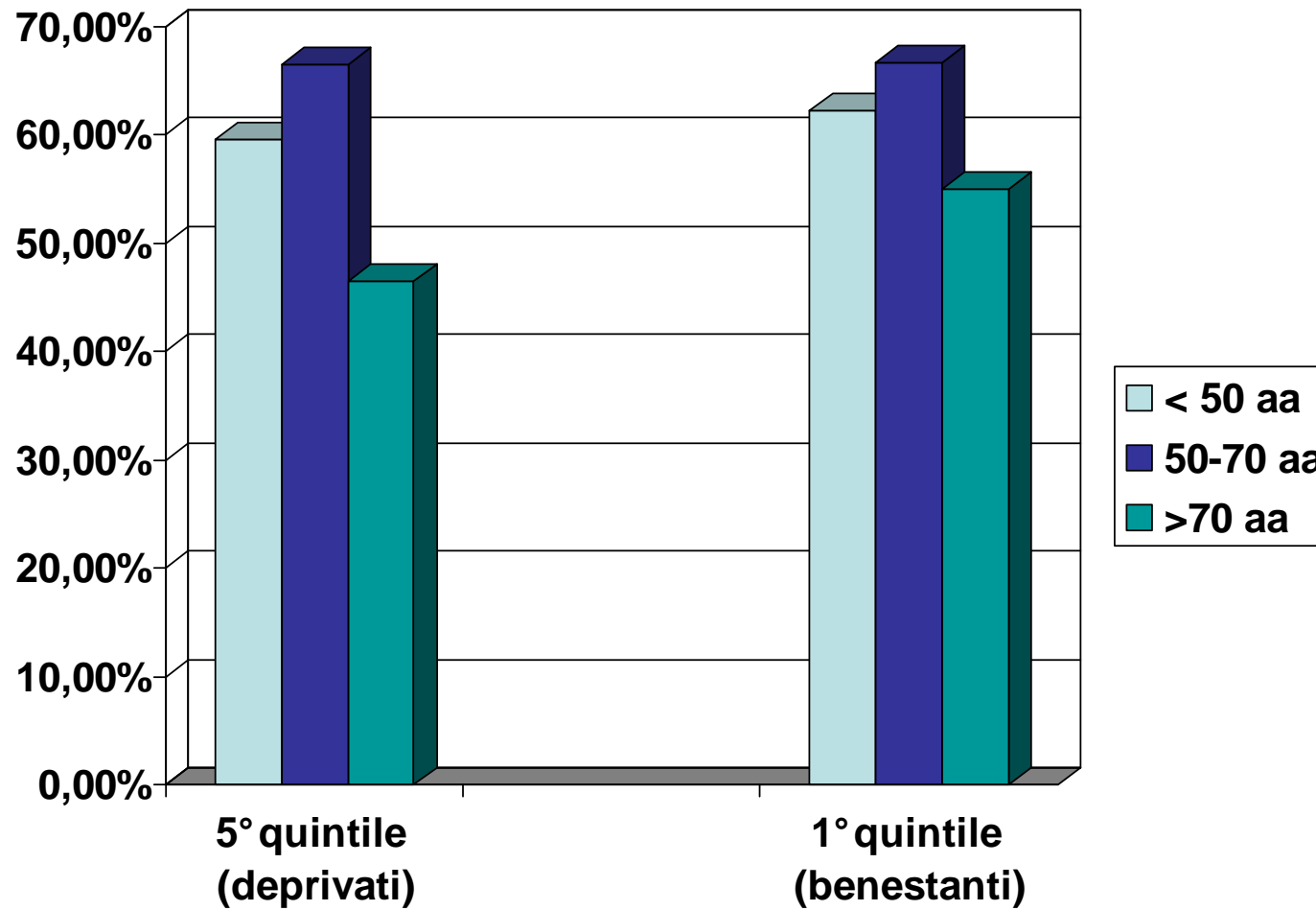
# Proporzione di nuovi casi con ca invasivo che eseguono il sentinella, sul totale delle operate per ca invasivo- per livello socio economico



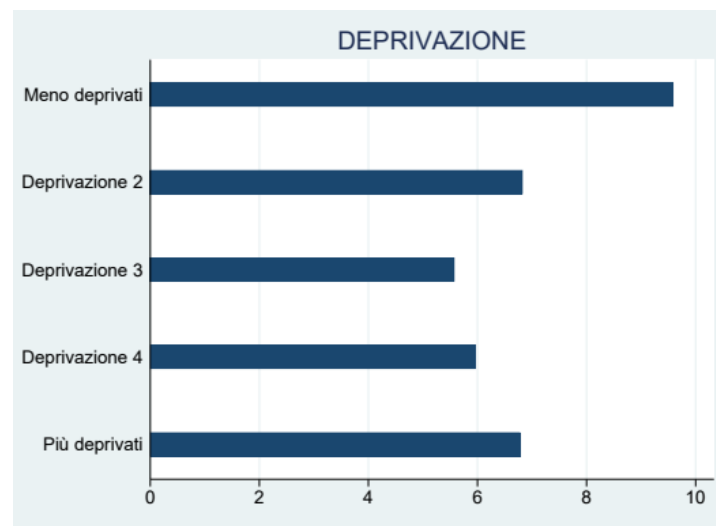


- E' un indicatore aggiustato per molte covariate con imputazione dei casi missing
- Questo influisce sul risultato?
- In realtà lo osserviamo anche sui dati grezzi.

# Tumore della mammella 2016 - % Stadio O-1 alla diagnosi per classe di età e deprivazione



# Proporzione di nuovi casi con intervento ricostruttivo entro un anno , sul totale delle operate con mastectomia- Per livello socio economico



→ Non è una situazione solo Toscana

# 2014 INDICATORI TUMORI DELLA MAMMELLA



Rassegne e Articoli

ep Anno 38 (1) gennaio-febbraio 2014

## Indicatori per il monitoraggio dei percorsi diagnostico-terapeutici del tumore della mammella

A set of indicators to monitor the adherence to the guidelines for the diagnosis and treatment of breast cancer

Antonio Russo,<sup>1</sup> Anita Andreano,<sup>2</sup> Emanuela Anghinoni,<sup>3</sup> Mariangela Autelitano,<sup>4</sup> Aldo Bellini,<sup>5</sup> Maurizio Bersani,<sup>6</sup> Sabrina Bizzoco,<sup>5</sup> Luca Cavalieri d'Oro,<sup>7</sup> Adriano Decarli,<sup>8</sup> Silvia Lucchi,<sup>9</sup> Salvatore Mannino,<sup>3</sup> Emerico Panciroli,<sup>5</sup> Magda Rognoni,<sup>7</sup> Giuseppe Sampietro,<sup>10</sup> Maria Grazia Valsecchi,<sup>2</sup> Marco Villa,<sup>9</sup> Carlo Zocchetti,<sup>6</sup> Alberto Zucchi<sup>11</sup>

*Epidemiol Prev* 2014; 38 (1): 16-28

## Indicators based on registers and administrative data for breast cancer: routine evaluation of oncologic care path can be implemented

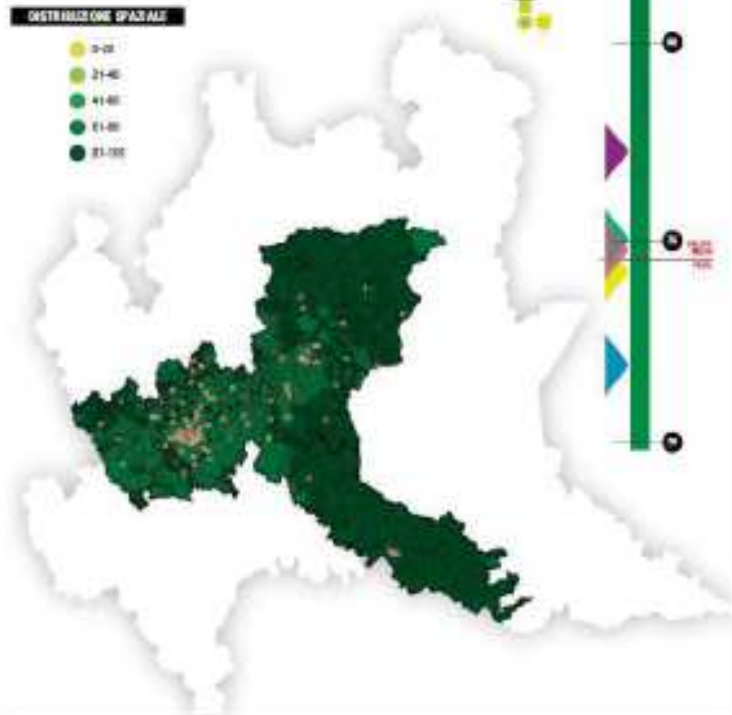
Anita Andreano MD,<sup>1,2</sup> Emanuela Anghinoni ScD,<sup>5</sup> Mariangela Autelitano MD,<sup>6</sup> Aldo Bellini MD,<sup>5</sup> Maurizio Bersani MD,<sup>8</sup> Sabrina Bizzoco MD,<sup>5</sup> Luca Cavalieri d'Oro MD,<sup>9</sup> Adriano Decarli PhD,<sup>11</sup> Silvia Lucchi ScD,<sup>12</sup> Salvatore Mannino MD,<sup>5</sup> Emerico Panciroli MD,<sup>7</sup> Paola Rebora PhD,<sup>3</sup> Magda Rognoni ScD,<sup>10</sup> Giuseppe Sampietro ScD,<sup>13</sup> Marco Villa ScD,<sup>12</sup> Carlo Zocchetti ScD,<sup>6</sup> Alberto Zucchi MD,<sup>13</sup> Maria Grazia Valsecchi PhD<sup>4</sup> and Antonio Giampiero Russo MD<sup>1</sup>; on behalf of the OSSERVA Working Group

## Dosaggio per la ricerca di marker tumorali nell'anno successivo

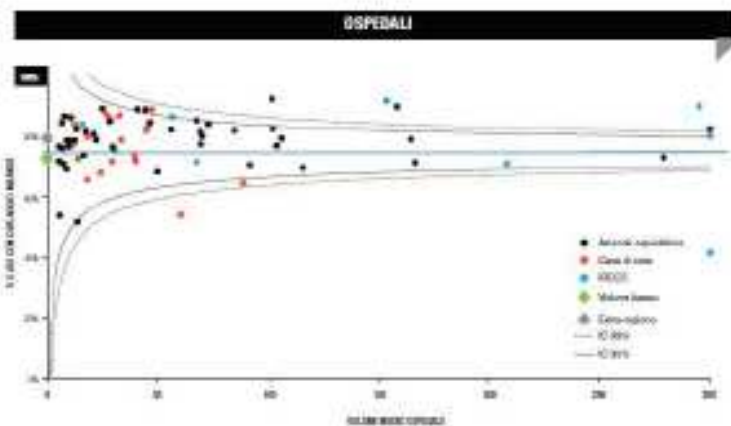
**DISCRIZIONE:** stima la proporzione di pazienti che effettueranno il dosaggio dei marker tumorali nell'anno successivo all'intervento

### DISTRIBUZIONE SPAZIALE

- 0-20
- 21-40
- 41-60
- 61-80
- 81-100



## Dosaggio per la ricerca di marker tumorali nell'anno successivo



# Una storia da raccontare un volta verificato che

- E' vero?
- Siamo abbastanza precisi sia sulla definizione degli stato socio economico che degli outcome di interesse?
- ➔ Necessità di monitorare i tempi della prestazione .
- Vale solo per la mammella ?

## proposta

- Assumere l'ottica dell'equità come uno dei criteri interpretativi della qualità dell'assistenza
- Verificare /migliorare nella definizione dei determinanti socioeconomici
- Individuare gli outcomes interessanti (in associazione con gli stakeholders)