



Registro Tumori  
Molise

molisedati



# REGISTRO TUMORI REGIONE MOLISE

I DATI DI INCIDENZA DAL 2010 AL 2017



RAPPORTO

2024



# I registri tumori nel mondo

# Publicato il censimento OMS dei dati dei Registri Tumori nel mondo



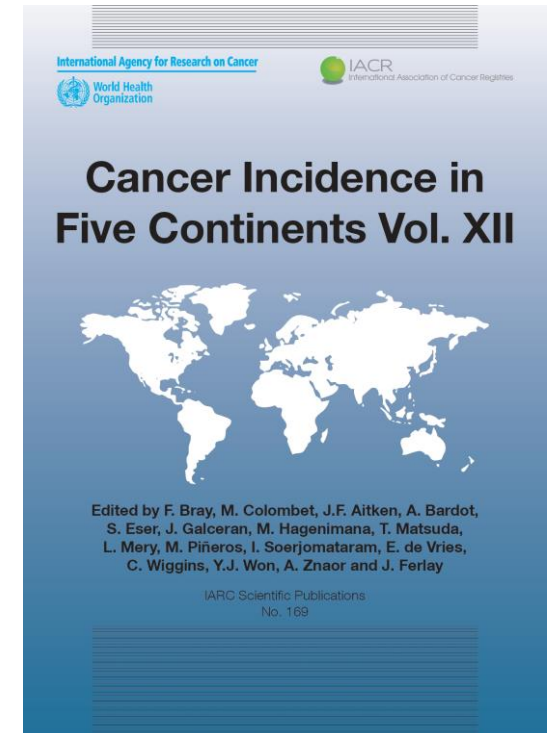
International Agency  
Research on Cancer



World Health  
Organization

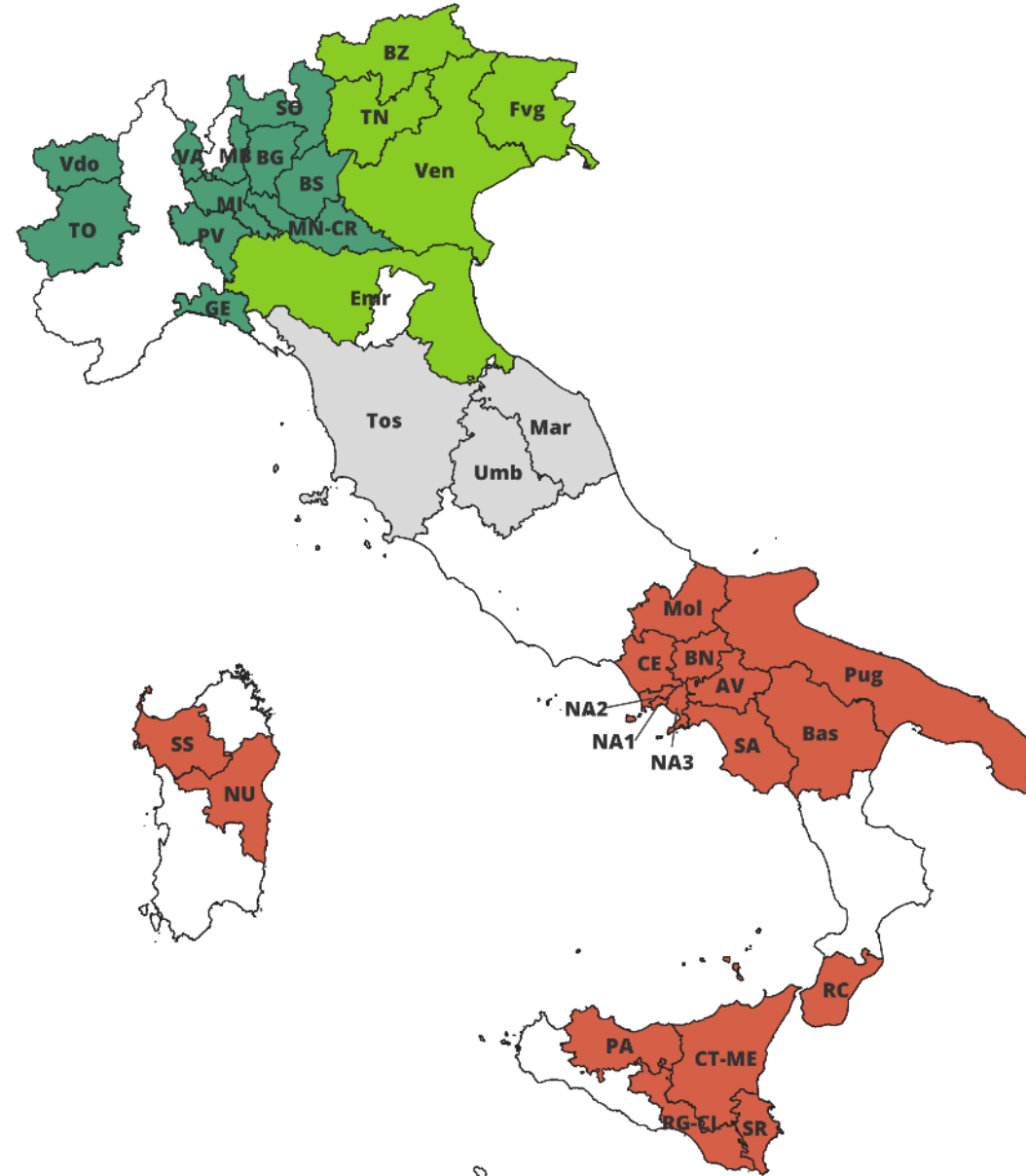
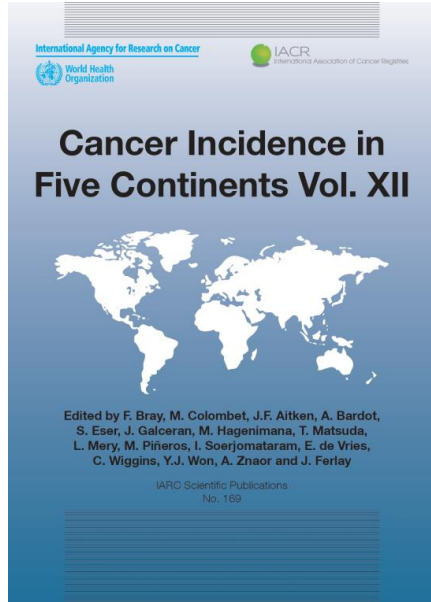


IACR  
International Association of Cancer Registries



<https://ci5.iarc.fr/ci5-xii>

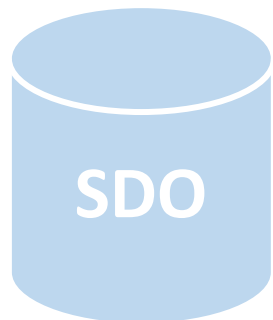
# Registri partecipanti a CI5C vol. 12





# Come funziona il RTM

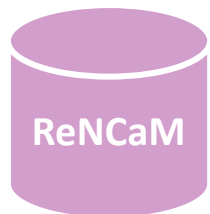
# I flussi primari del RTM



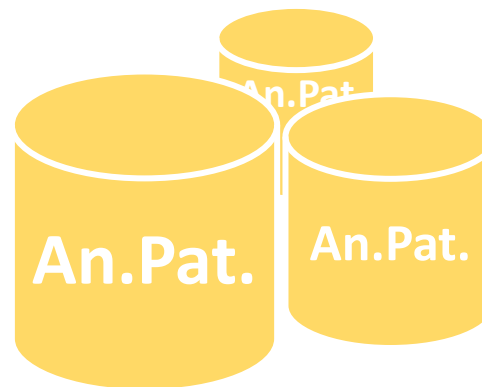
Ricoveri regionali



Ricoveri fuori regione



Certificati di decesso



Referti delle anatomie patologica



Anagrafiche di riferimento

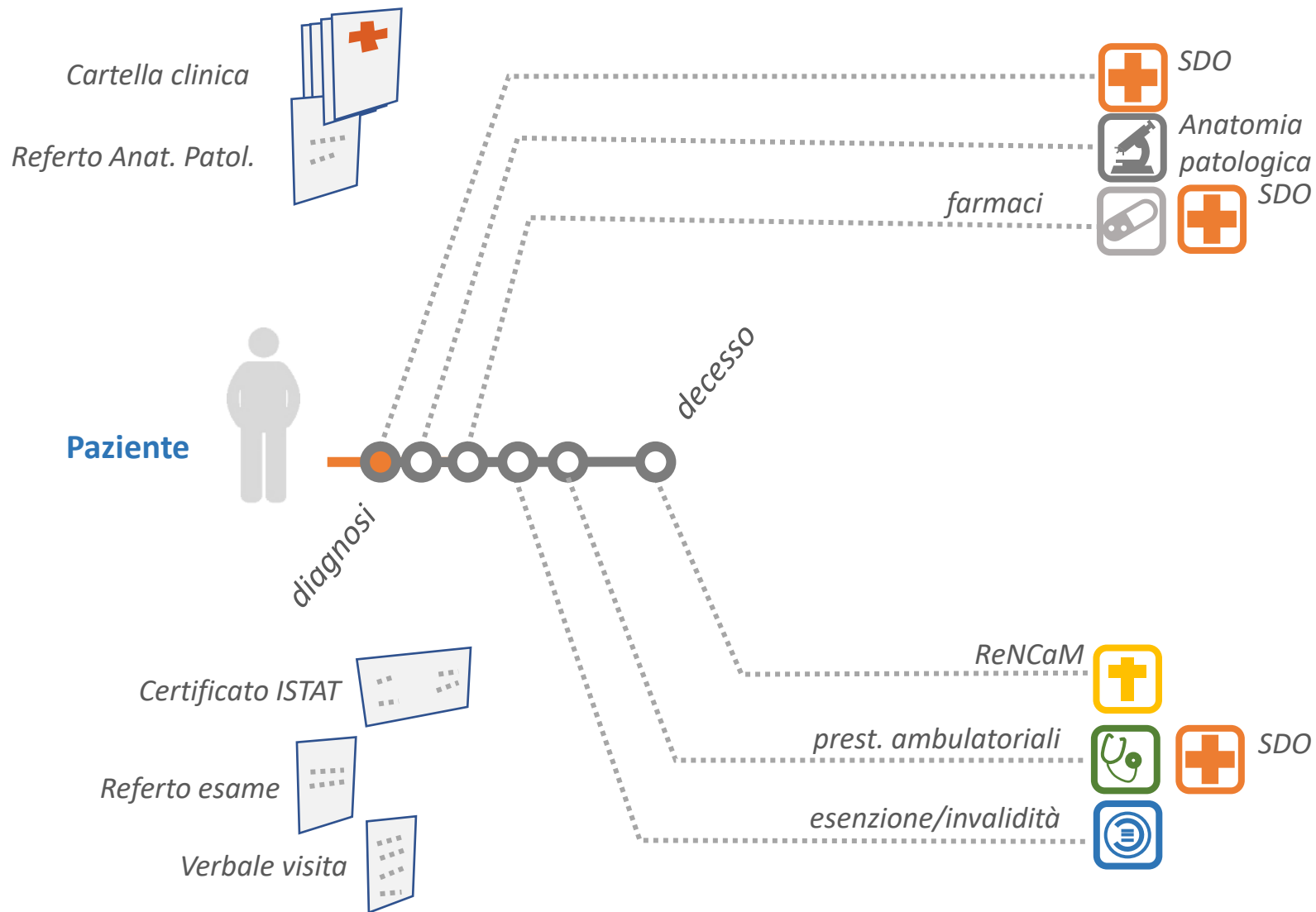


Esenzioni ticket per neoplasia

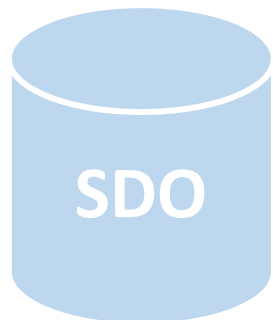


Erogazione farmaci

# Il percorso del paziente oncologico



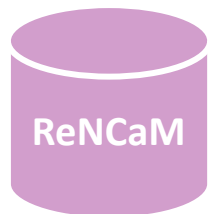
# I flussi primari del RTM



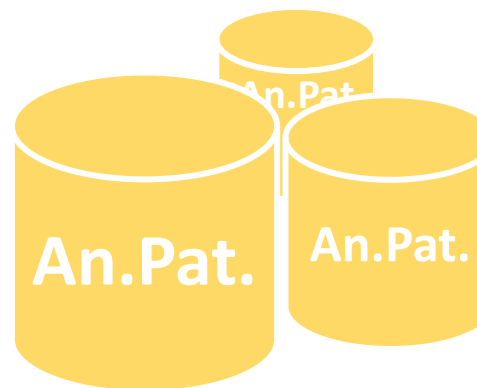
Ricoveri regionali



Ricoveri fuori regione



Certificati di decesso



Referti delle anatomie patologica



Anagrafiche di riferimento



Esenzioni ticket per neoplasia



Erogazione farmaci

Approfondimenti:



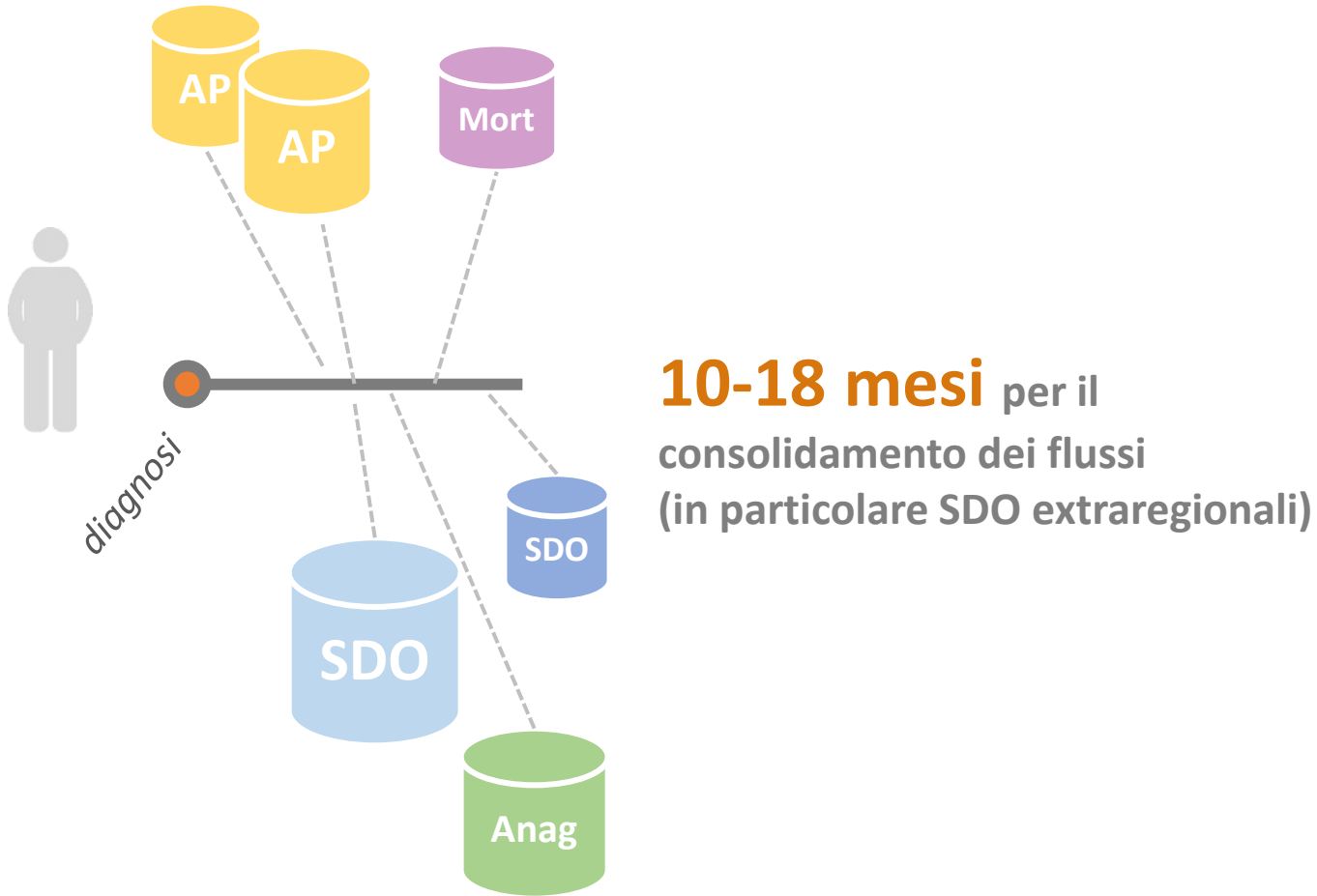
Cartelle cliniche



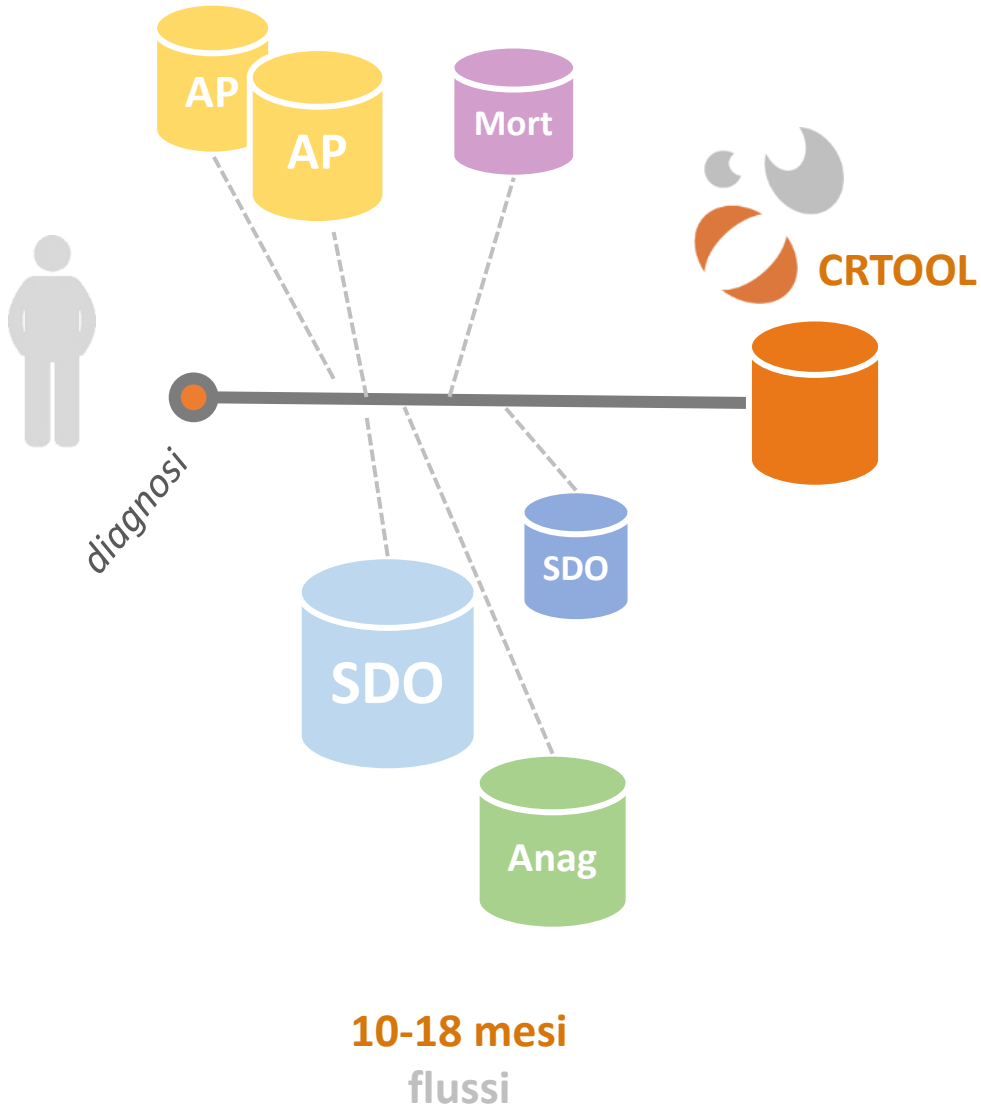
MMG



# I passi e i tempi del RTM



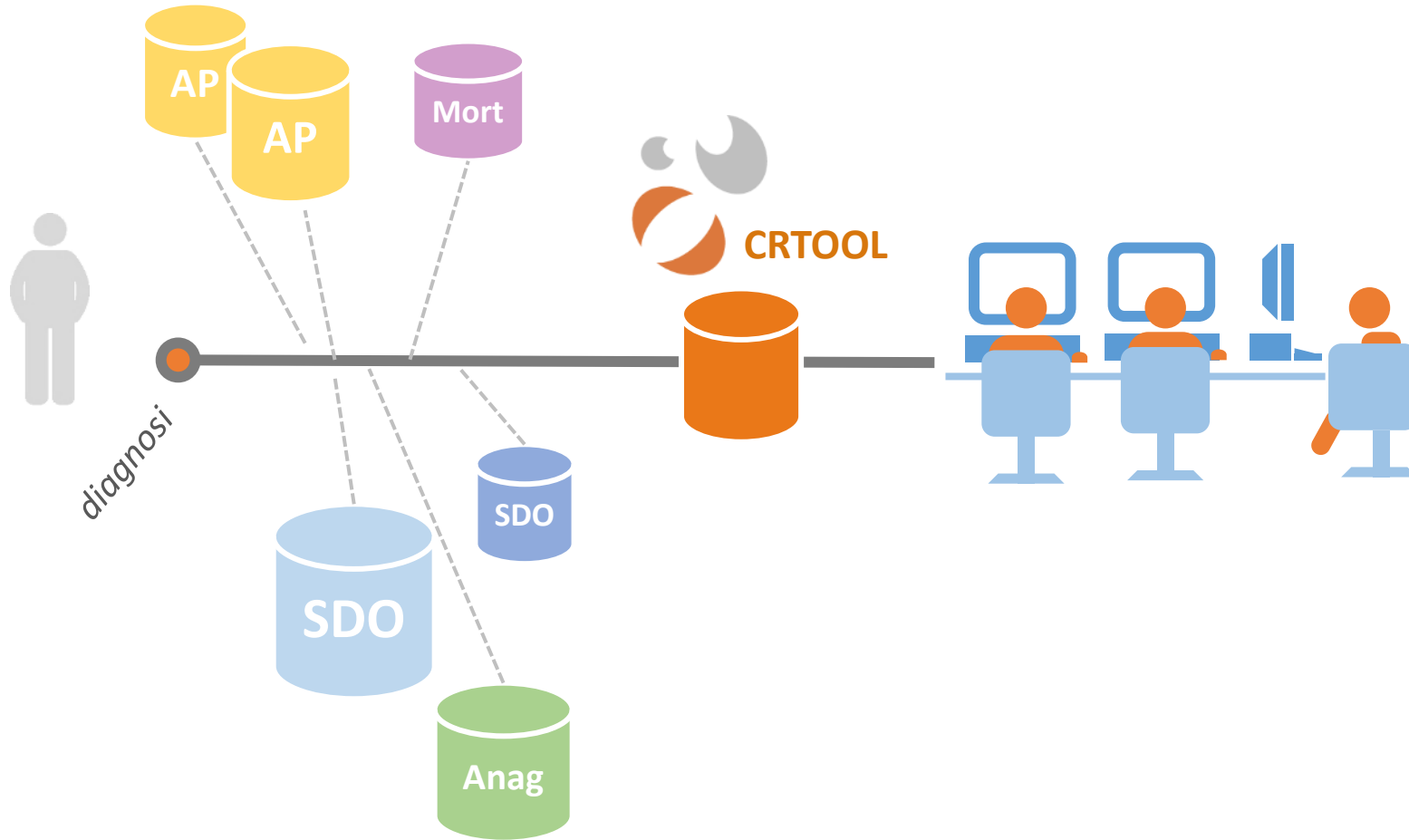
# I passi e i tempi del RTM



## Automazione (3 ore)

- Linkage e anonimizzazione
- Lettura e codifica automatica dei testi dei referti
- Generazione della possibile nuova casistica e codifica automatica dei casi

# I passi e i tempi del RTM

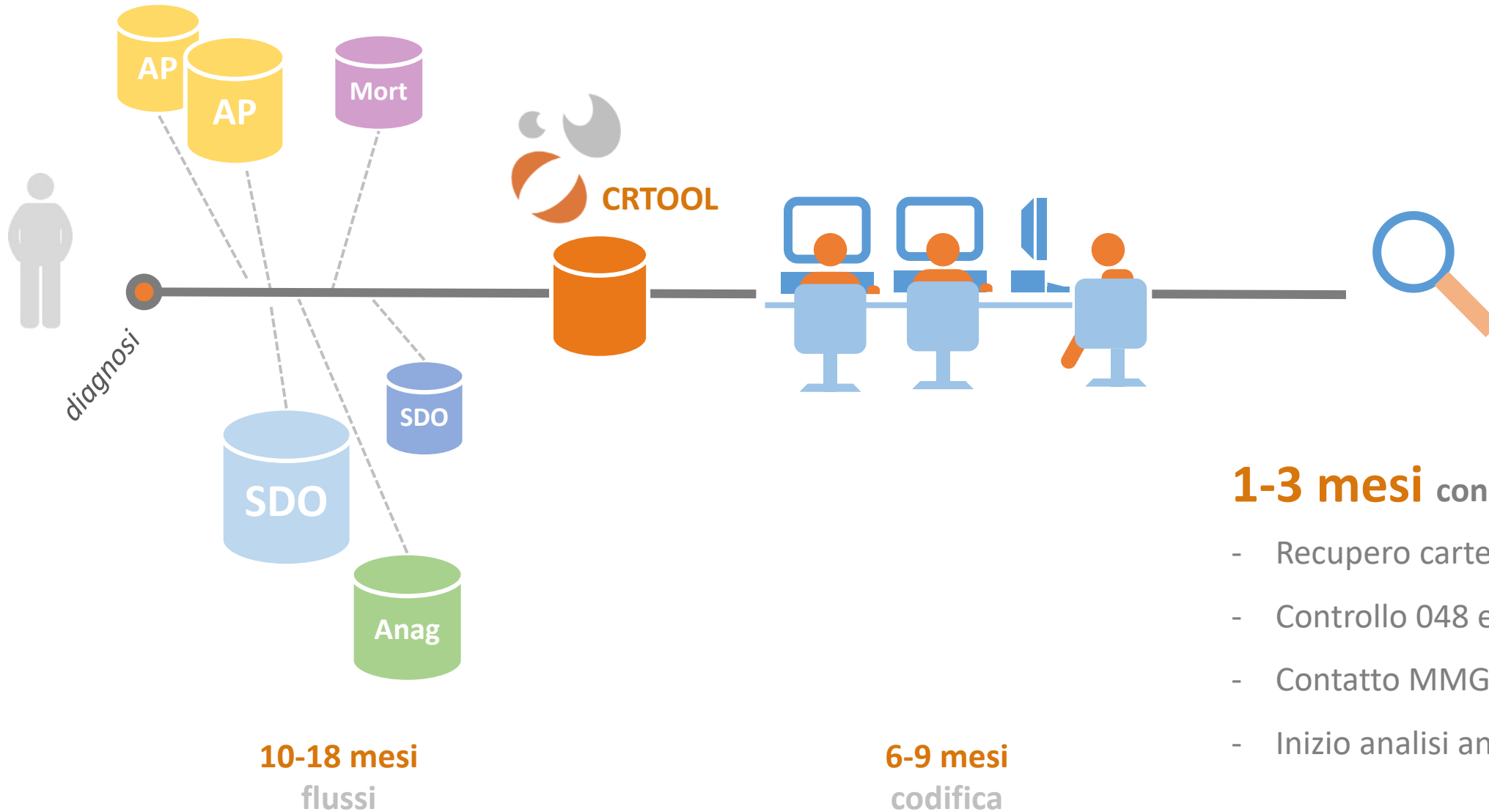


**10-18 mesi**  
flussi

**6-9 mesi** per codifica, controlli e approfondimenti, compresi:

- Verifica campionaria casi automatici
- Codifica ICD-O-3 dei casi
- Approfondimenti casi senza citostologico
- Approfondimenti casi dubbi e probabili errori SDO

# I passi e i tempi del RTM



## **1-3 mesi** consolidamento:

- Recupero cartelle e referti ulteriori
- Controllo 048 e invalidità
- Contatto MMG
- Inizio analisi anno successivo



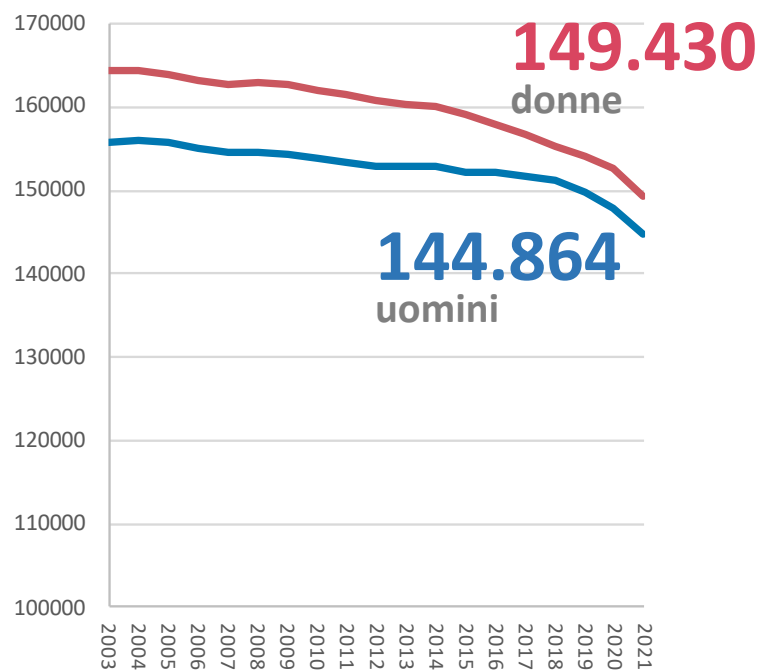
# La popolazione regionale

# La popolazione della regione Molise



**294.294**

abitanti al 1.1.2021

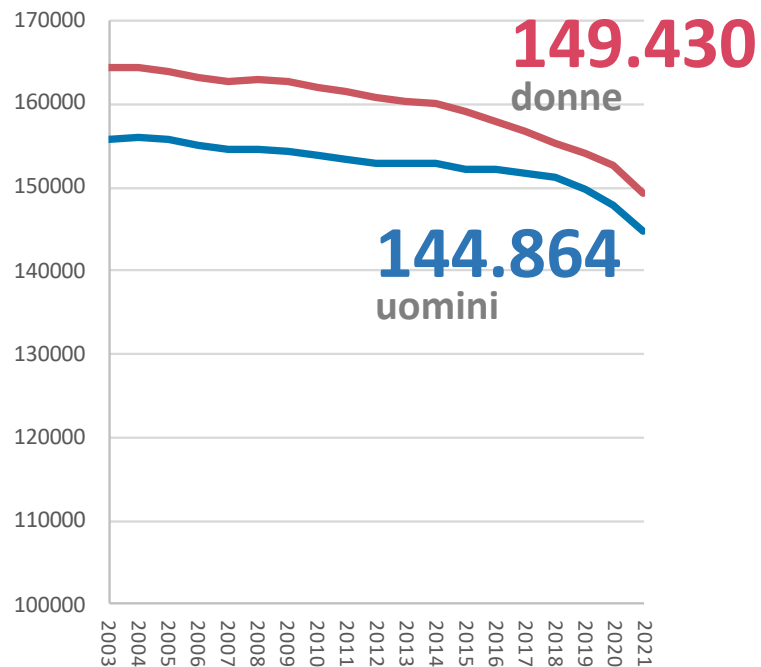


# La popolazione della regione Molise

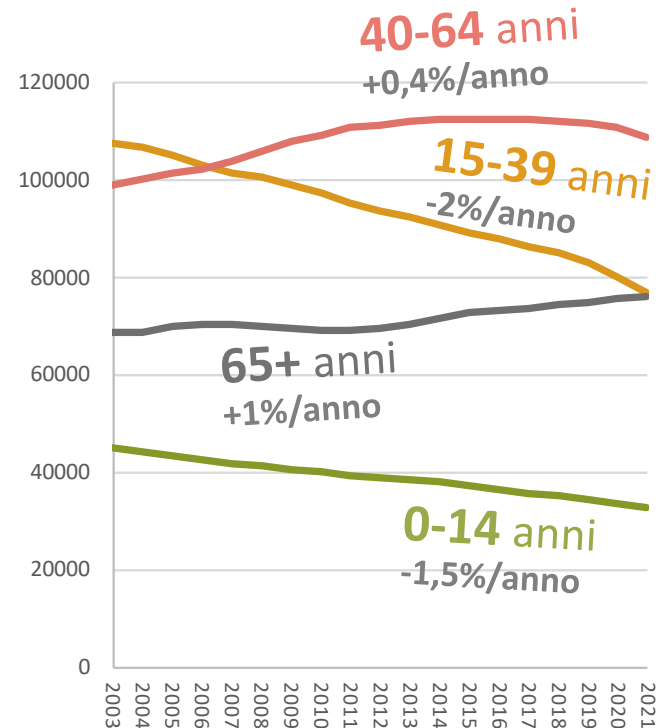


**294.294**

abitanti al 1.1.2021

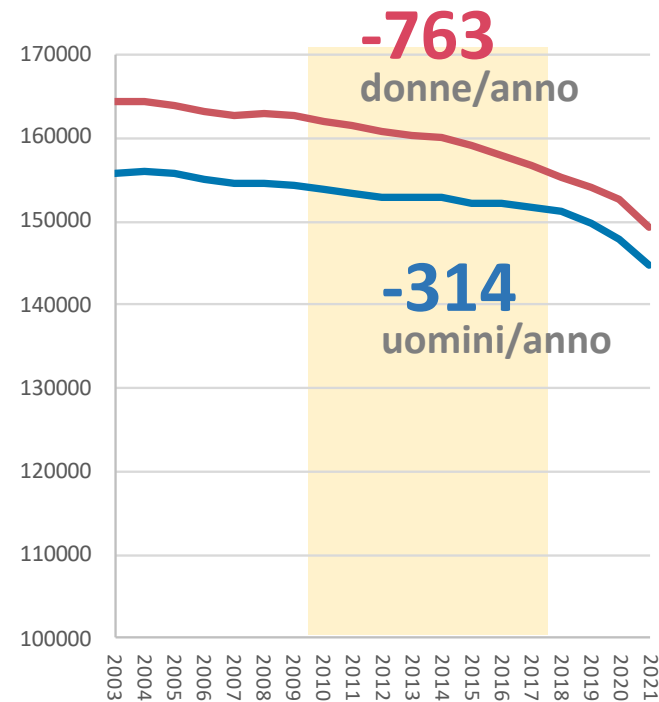


Trend per età

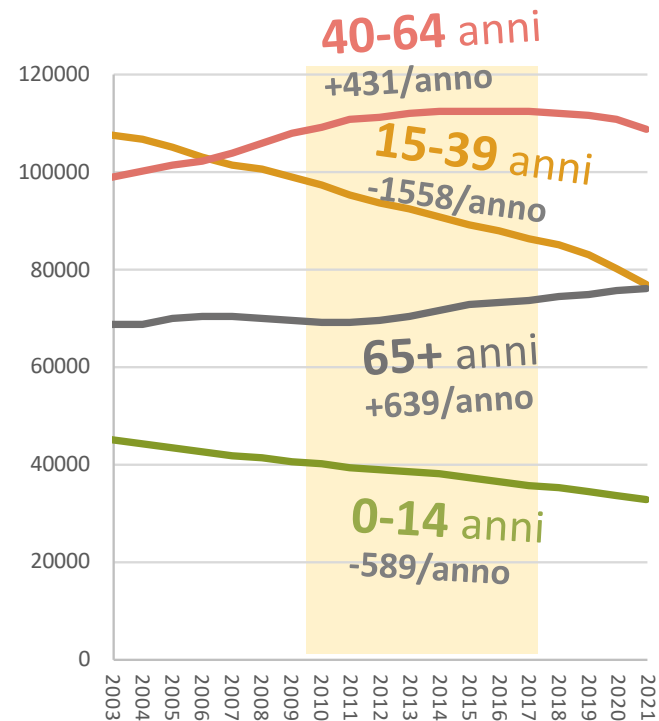


# Variazioni nel periodo 2010-2017

**-1.077**  
abitanti/anno



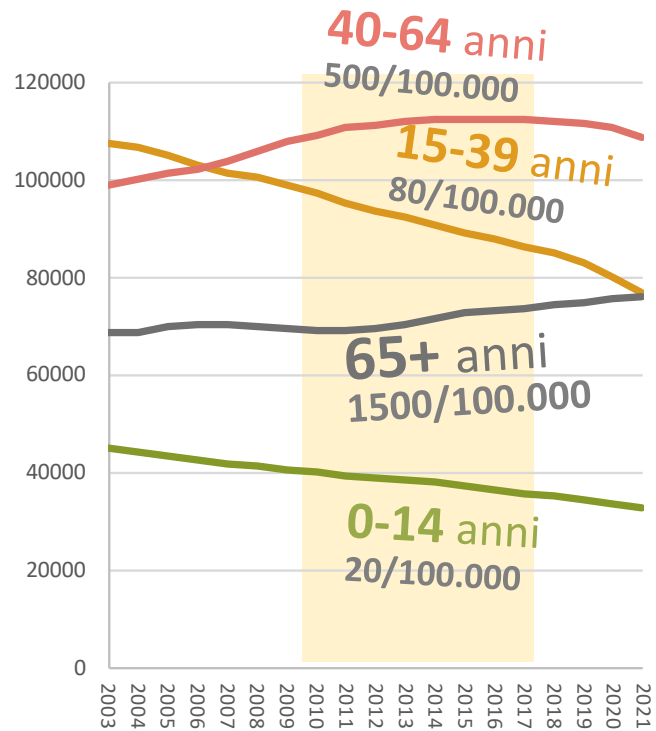
Trend per età





# Variazioni nel periodo 2010-2017

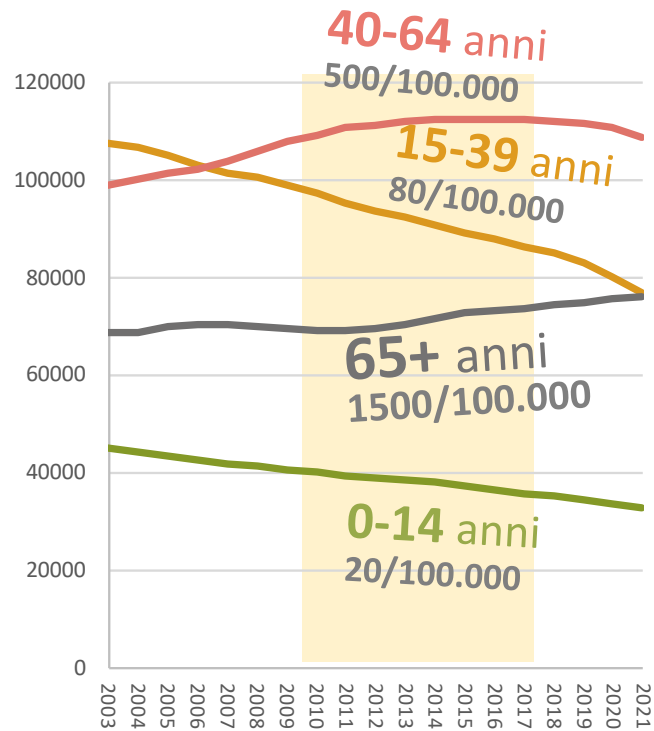
## Tassi di malattia medi



# Variazioni nel periodo 2010-2017



## Tassi di malattia medi



## Variazioni dei casi per le sole dinamiche di età

**40-64 anni**  
+2,2 casi / anno

**15-39 anni**  
-1,4 casi / anno

**65+ anni**  
+10 casi / anno

**0-14 anni**  
-0,1 casi / anno

## Bilancio 2010-2017:

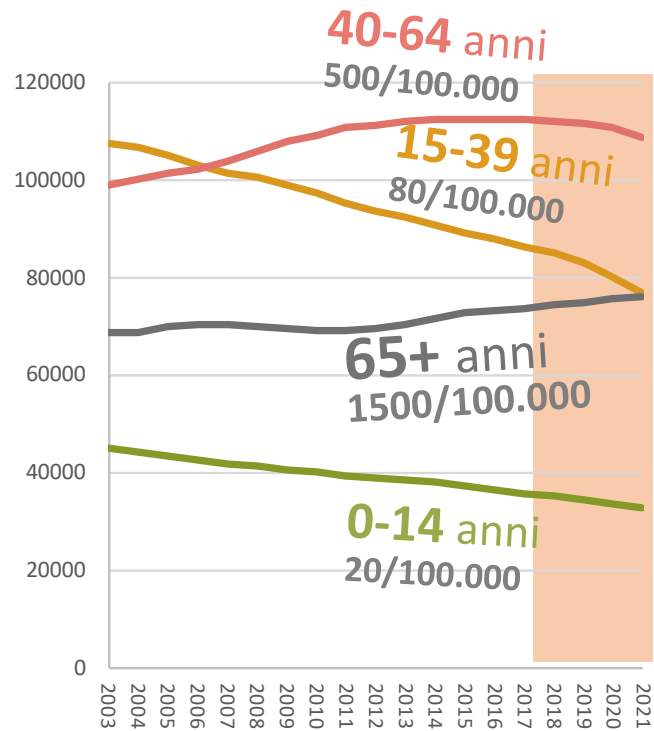
Popolazione: -1077 / anno

Casi: +11 / anno

# Variazioni nel periodo 2018-2021



## Tassi di malattia medi



## Variazioni dei casi per le sole dinamiche di età

**40-64 anni**  
-5,6 casi / anno

**15-39 anni**  
-2,4 casi / anno

**65+ anni**  
+9,3 casi / anno

**0-14 anni**  
-0,2 casi / anno

## Bilancio 2018-2021:

Popolazione: -4090 / anno

Casi: +1 / anno



# Premessa: Il tasso standardizzato

# Problema del confronto tra popolazioni



Tasso giovani  
40 /100.000

Tasso adulti  
400 /100.000

Tasso anziani  
1000 /100.000



Popolazione 1 (con molti anziani)

Tasso giovani  
50 /100.000

Tasso adulti  
500 /100.000

Tasso anziani  
1500 /100.000



Popolazione 2 (con molti giovani)

# Problema del confronto tra popolazioni



Tasso «grezzo»  
**661** casi /100.000

Tasso «grezzo»  
**518** casi /100.000

Tasso giovani  
40 /100.000

Tasso adulti  
400 /100.000

Tasso anziani  
1000 /100.000

Tasso giovani  
50 /100.000

Tasso adulti  
500 /100.000

Tasso anziani  
1500 /100.000

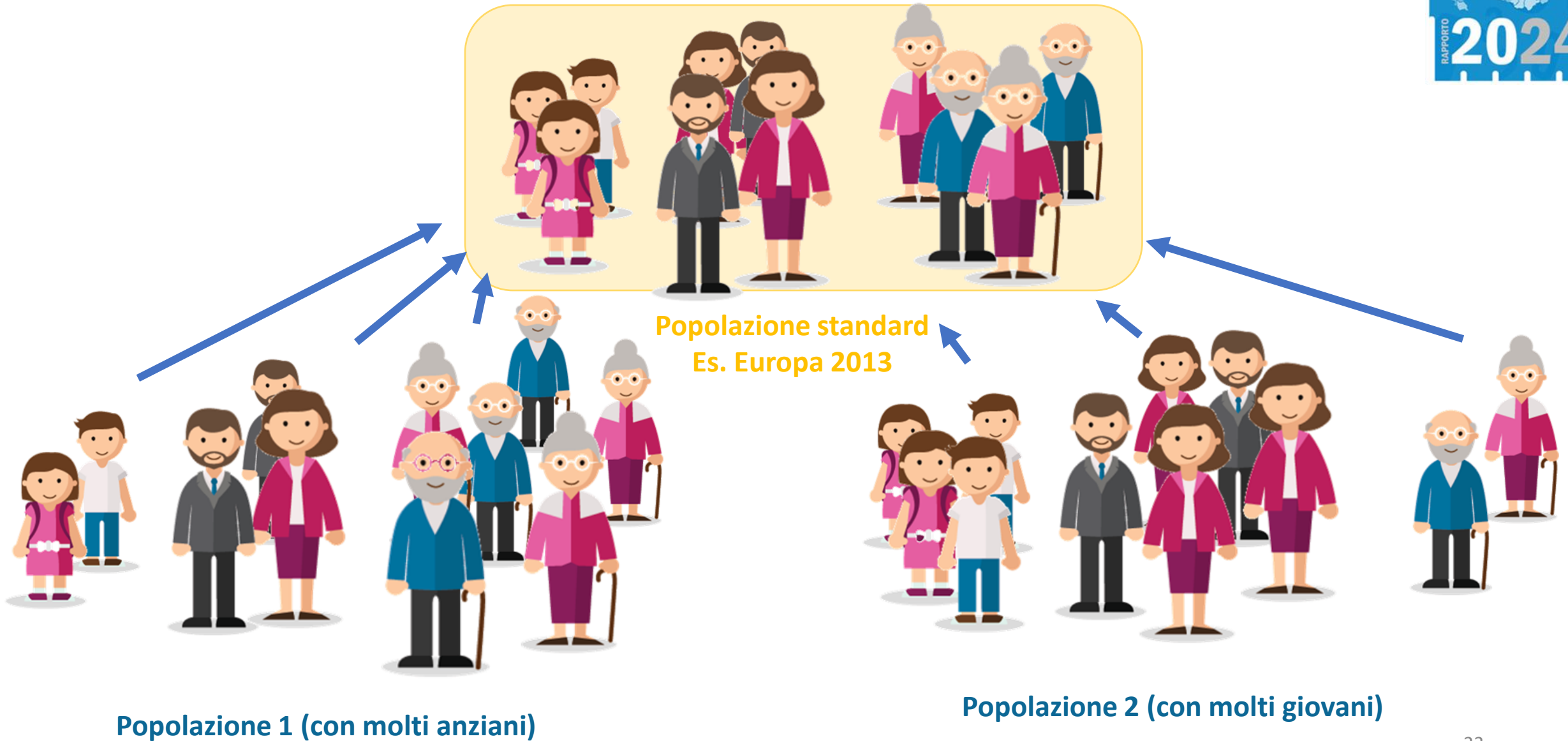


Popolazione 1 (con molti anziani)



Popolazione 2 (con molti giovani)

# Popolazione standard



# Uso del tasso standardizzato diretto (TSD)



Tasso standardizzato  
**520** casi /100.000

Tasso standardizzato  
**745** casi /100.000

Tasso giovani  
40 /100.000

Tasso adulti  
400 /100.000

Tasso anziani  
1000 /100.000

Tasso giovani  
50 /100.000

Tasso adulti  
500 /100.000

Tasso anziani  
1500 /100.000



Popolazione 1 (con molti anziani)



Popolazione 2 (con molti giovani)





# I dati del Registro Tumori

# Sintesi dei dati



**1801**  
tumori / anno

# Sintesi dei dati (per genere)

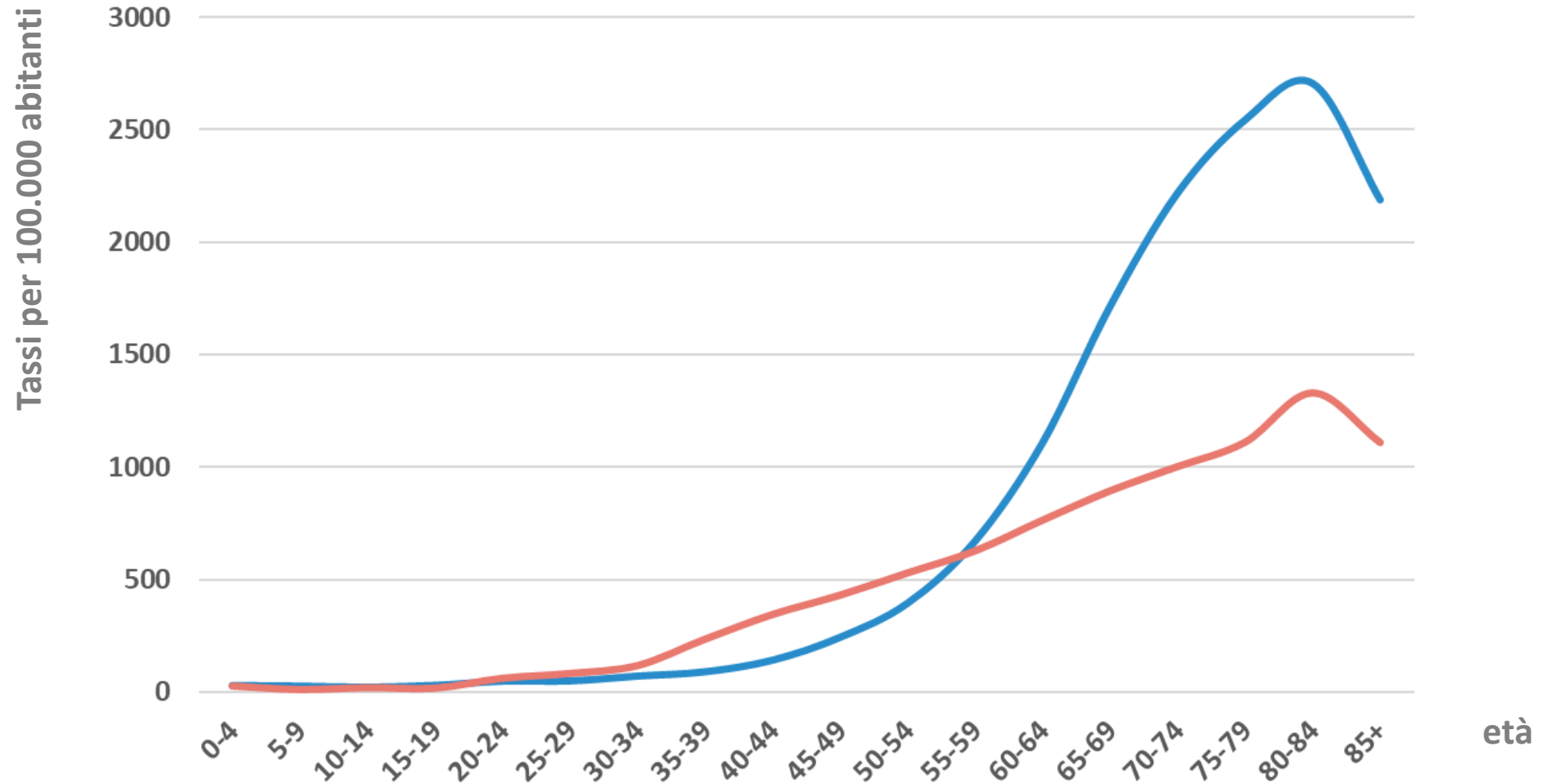


**1801**  
tumori / anno

**1003 (56%)**  
tumori maschili

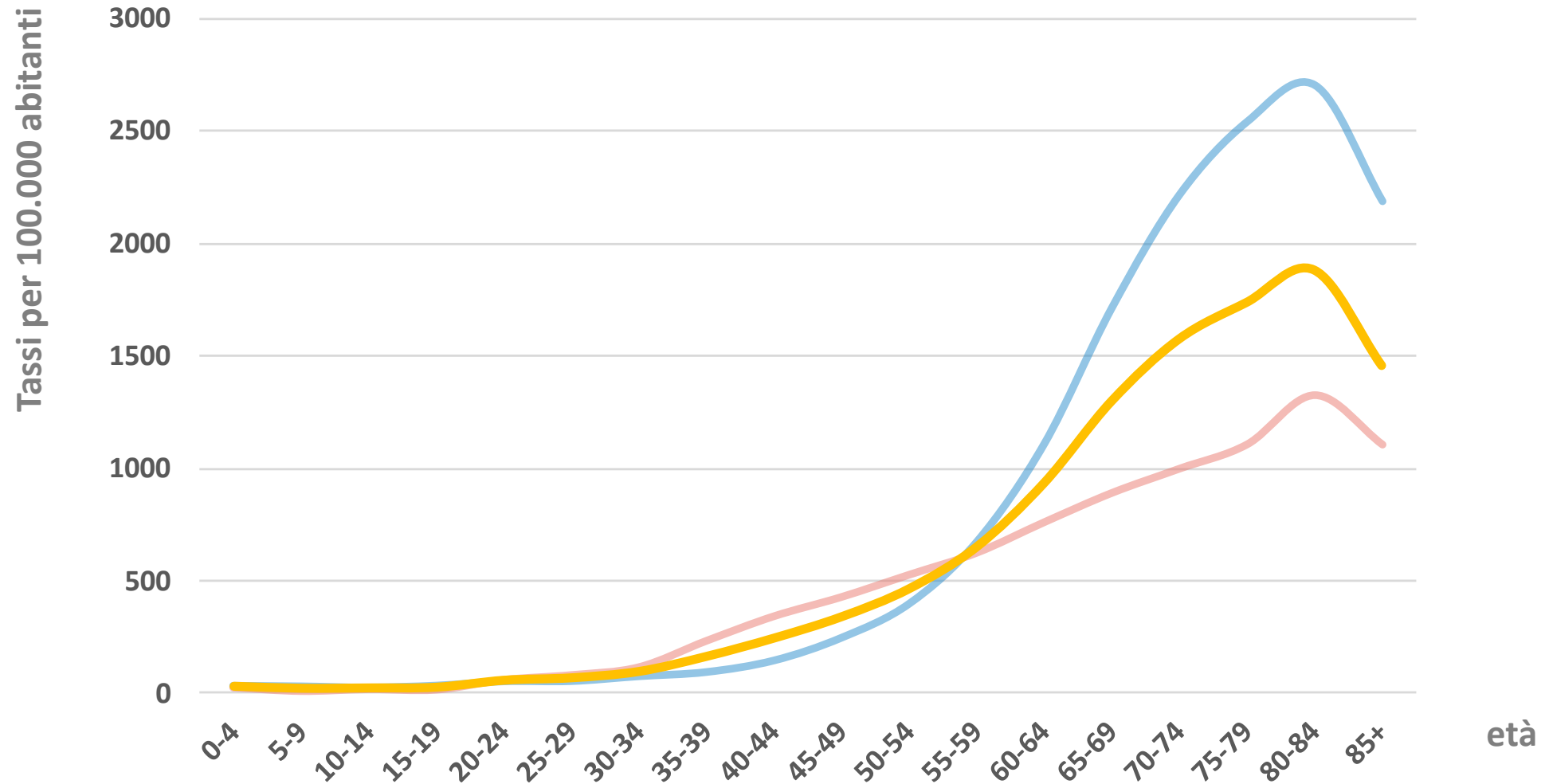
**798 (44%)**  
tumori femminili

# Tassi per età e genere



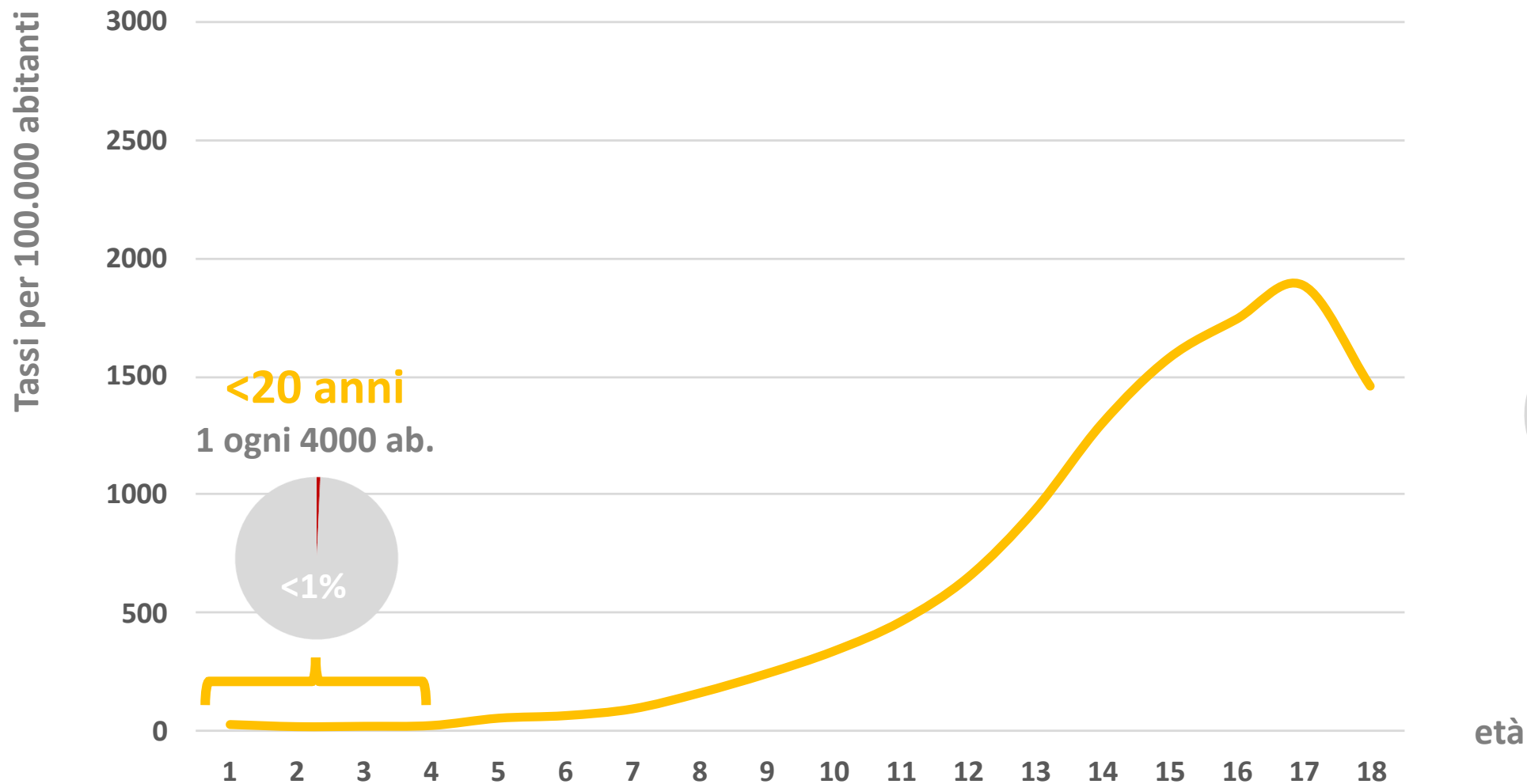
Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2013-2017

# Tassi per età medi

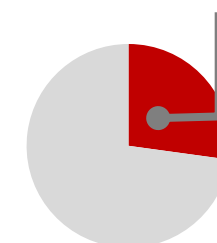


Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2013-2017

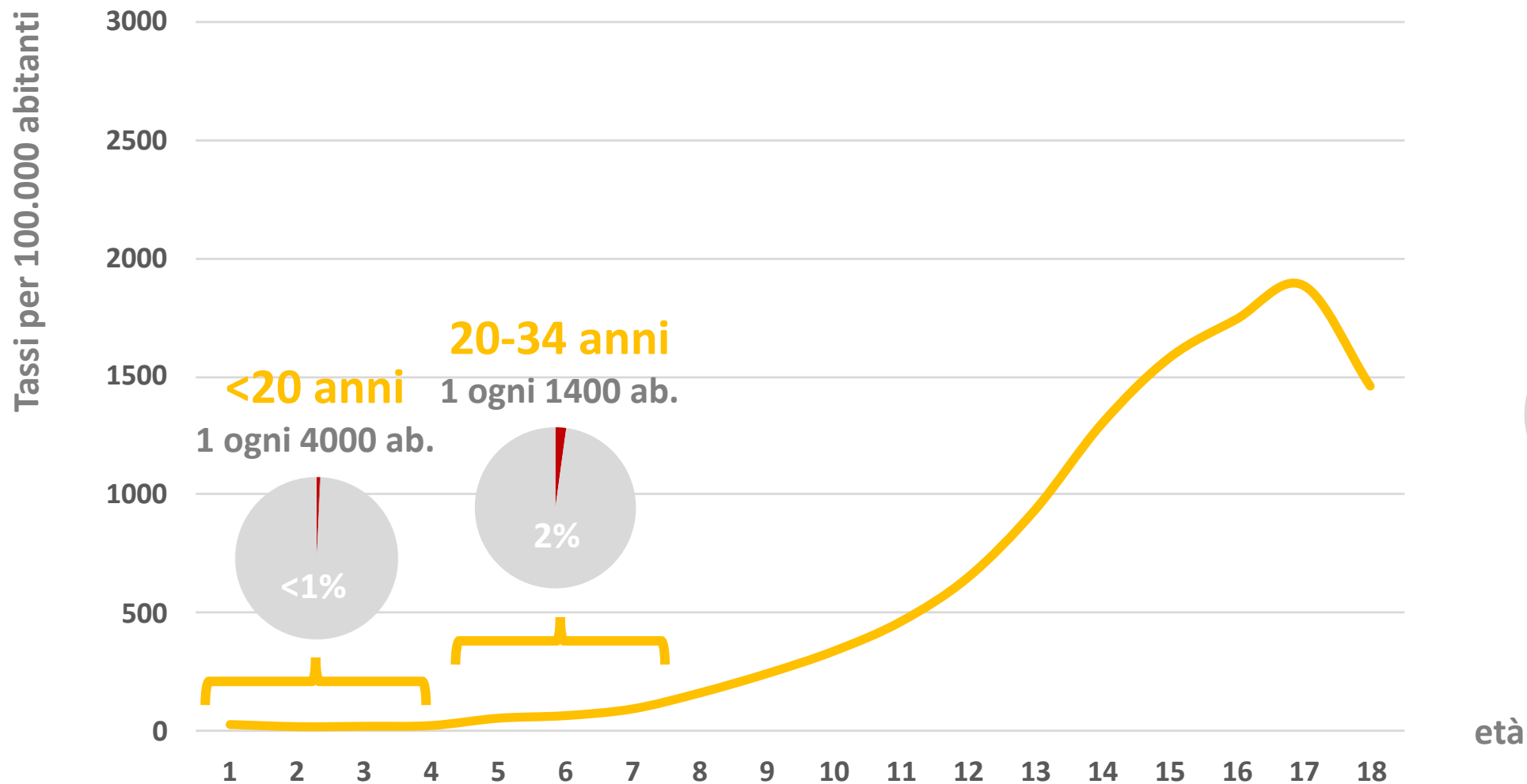
# Tassi come numeri



% dei tumori incidenti

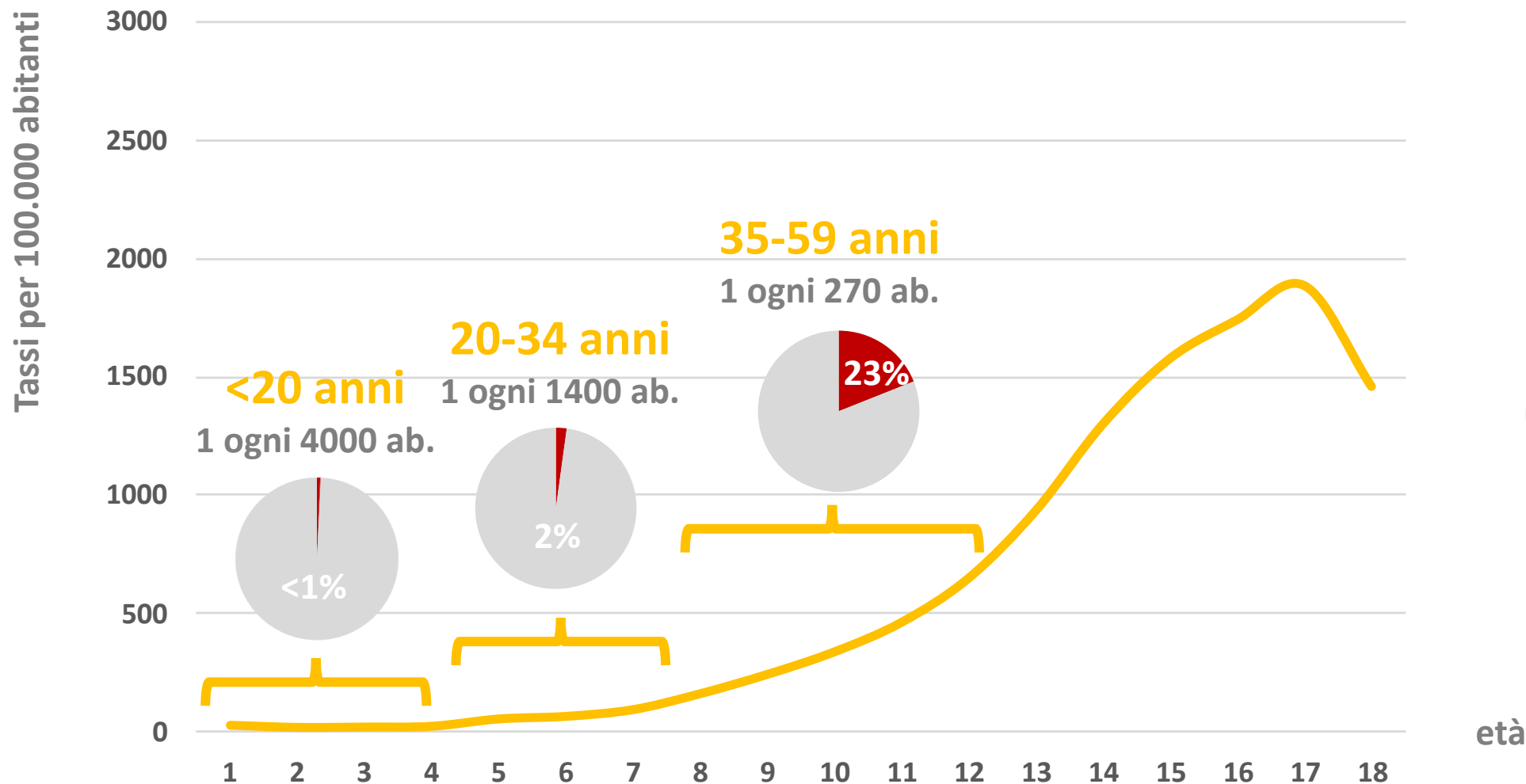


# Tassi come numeri

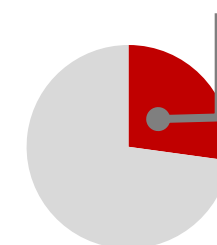


Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2013-2017

# Tassi come numeri



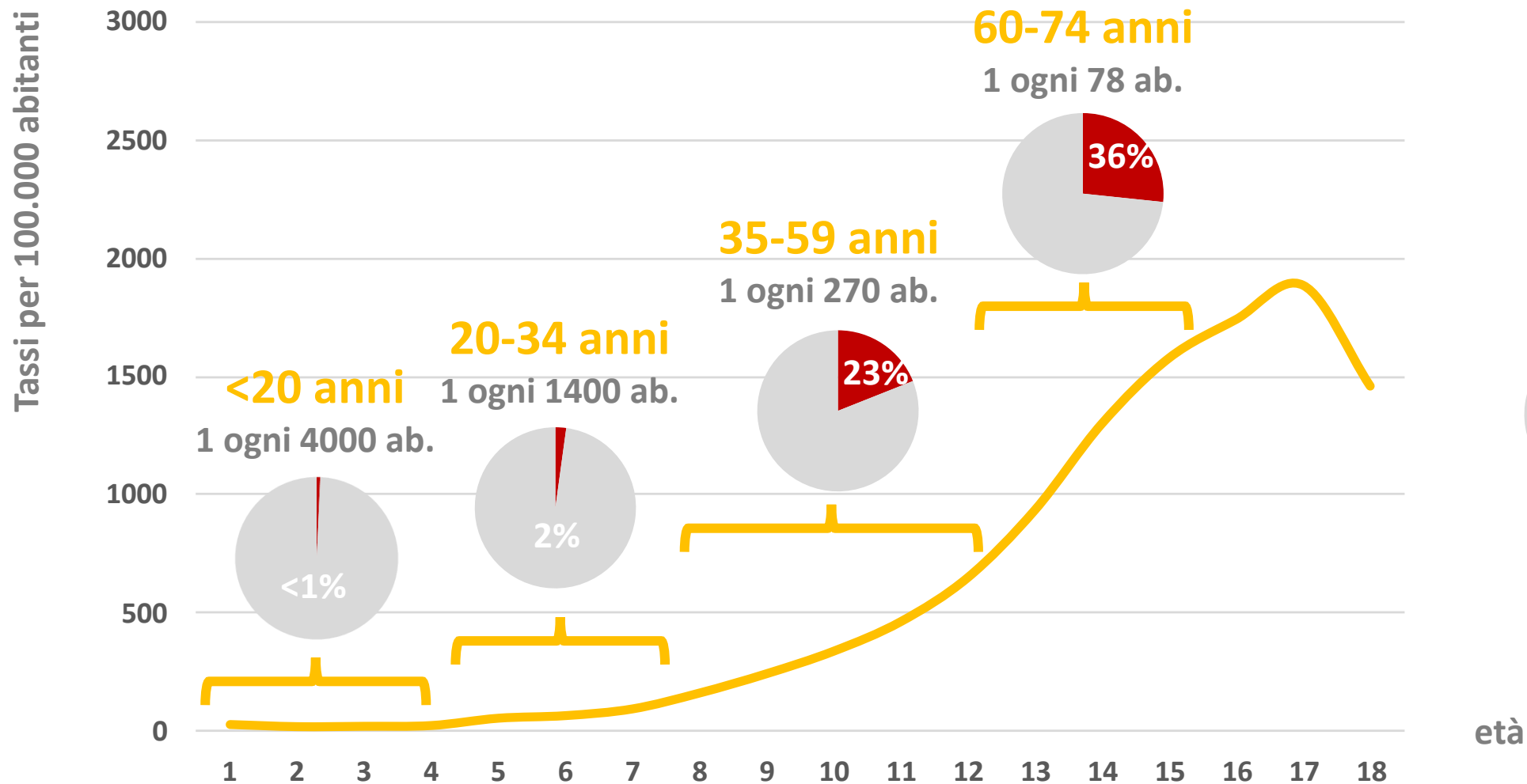
% dei tumori incidenti



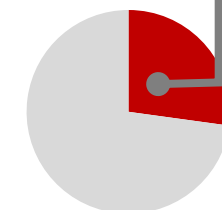
Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2013-2017



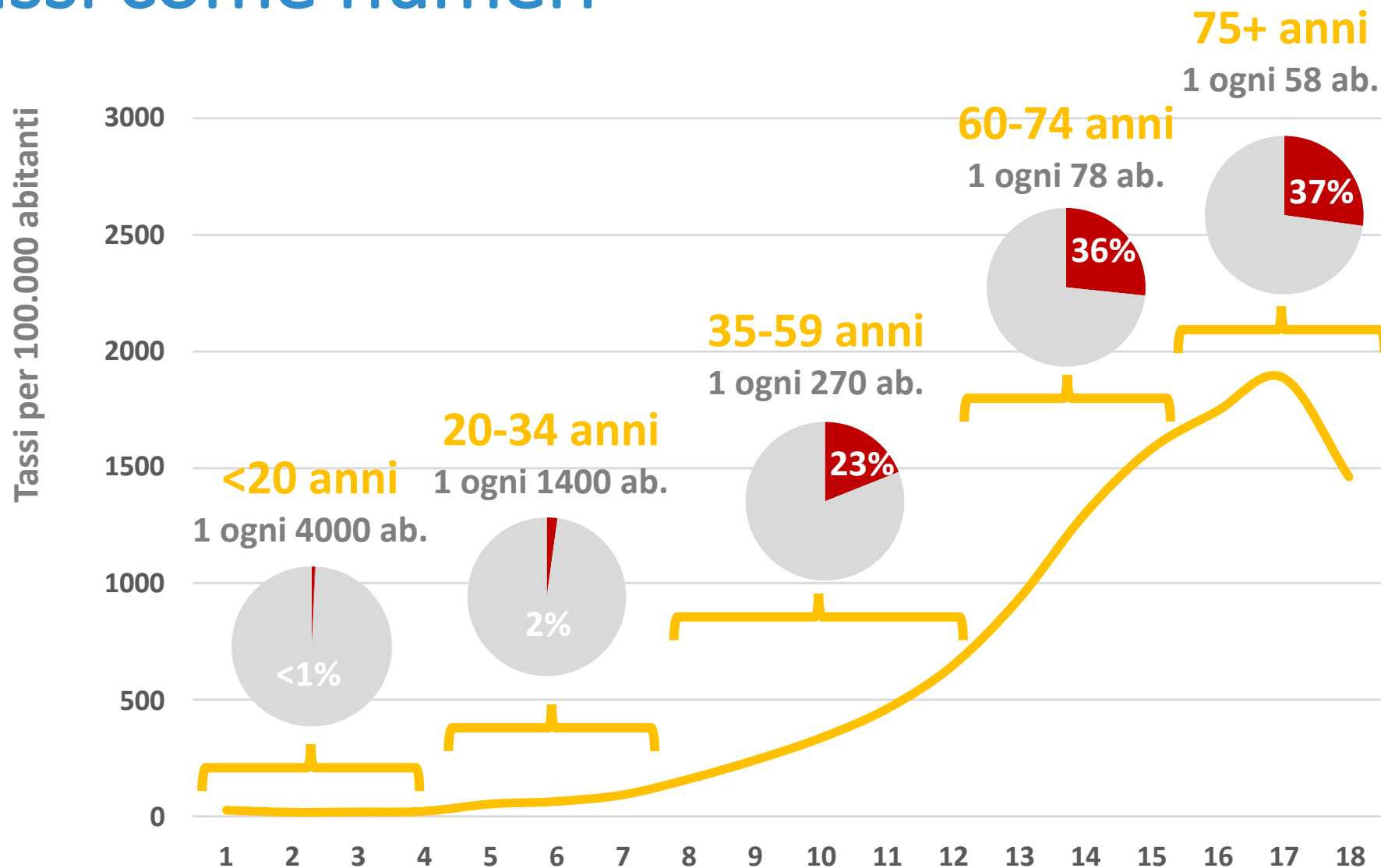
# Tassi come numeri



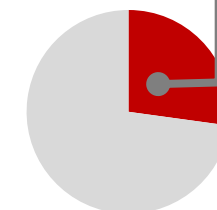
% dei tumori incidenti



# Tassi come numeri

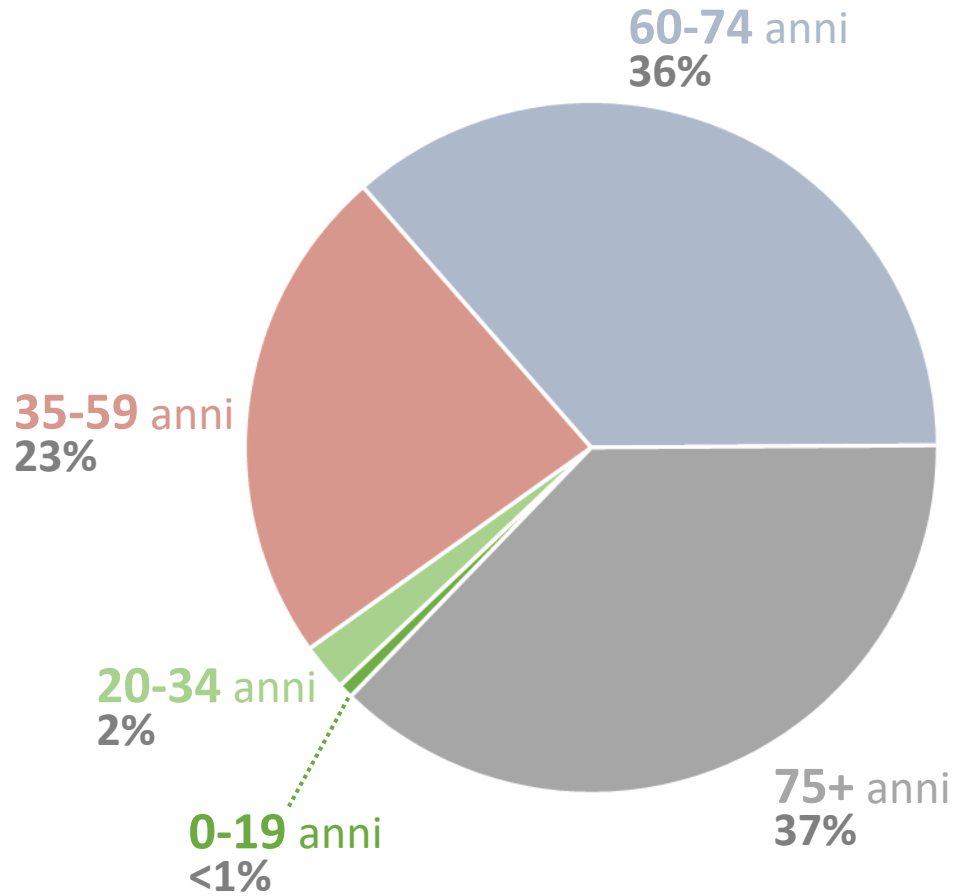


% dei tumori incidenti

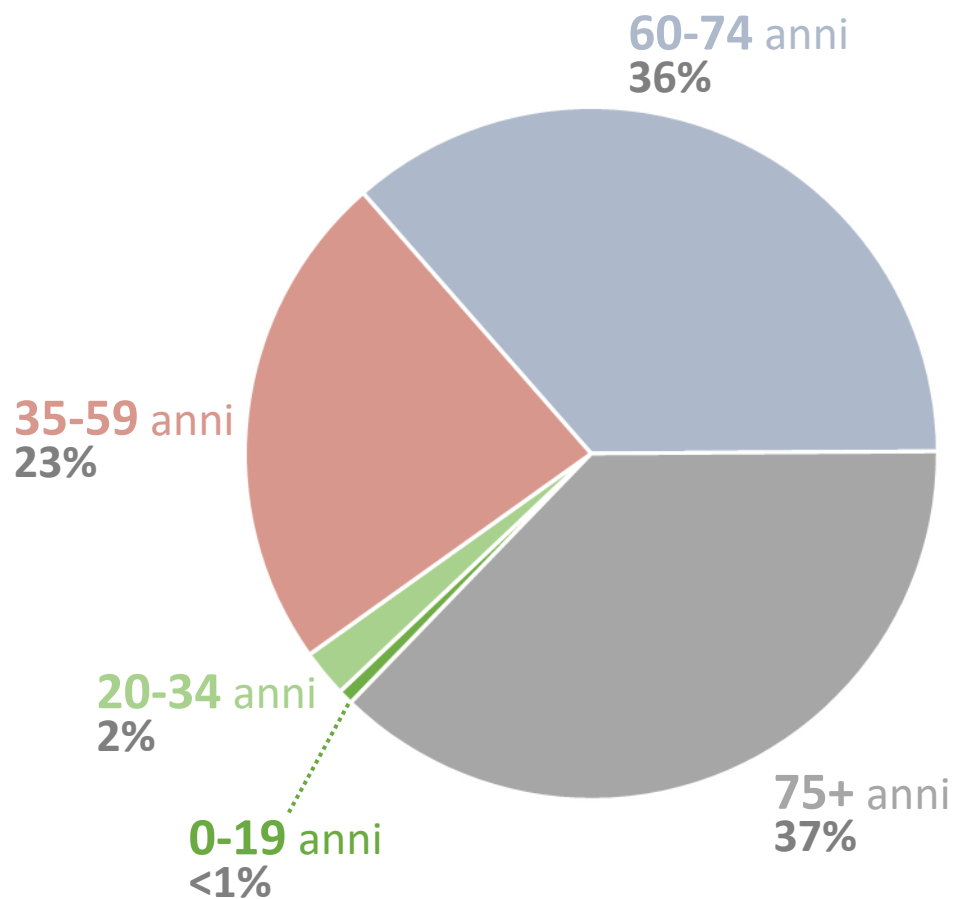


età

# Tumori per fascia di età

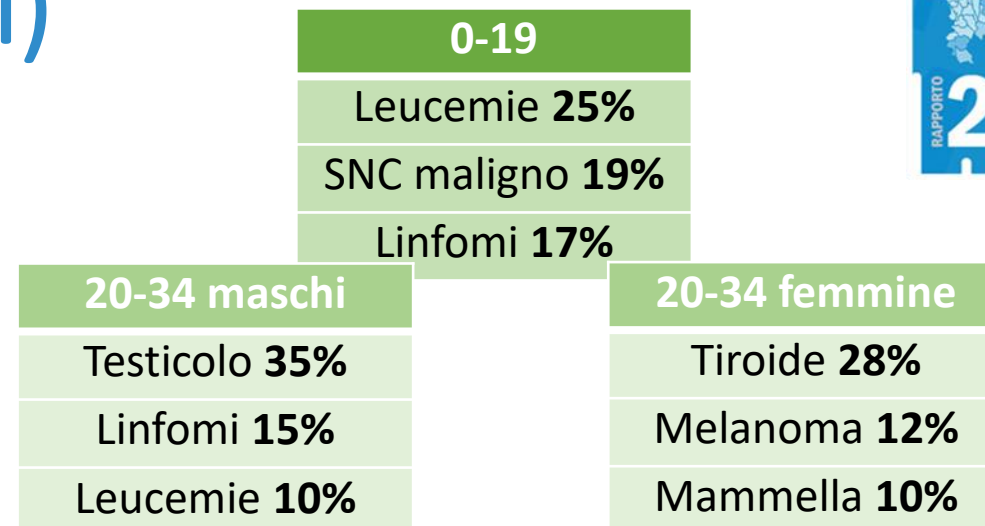
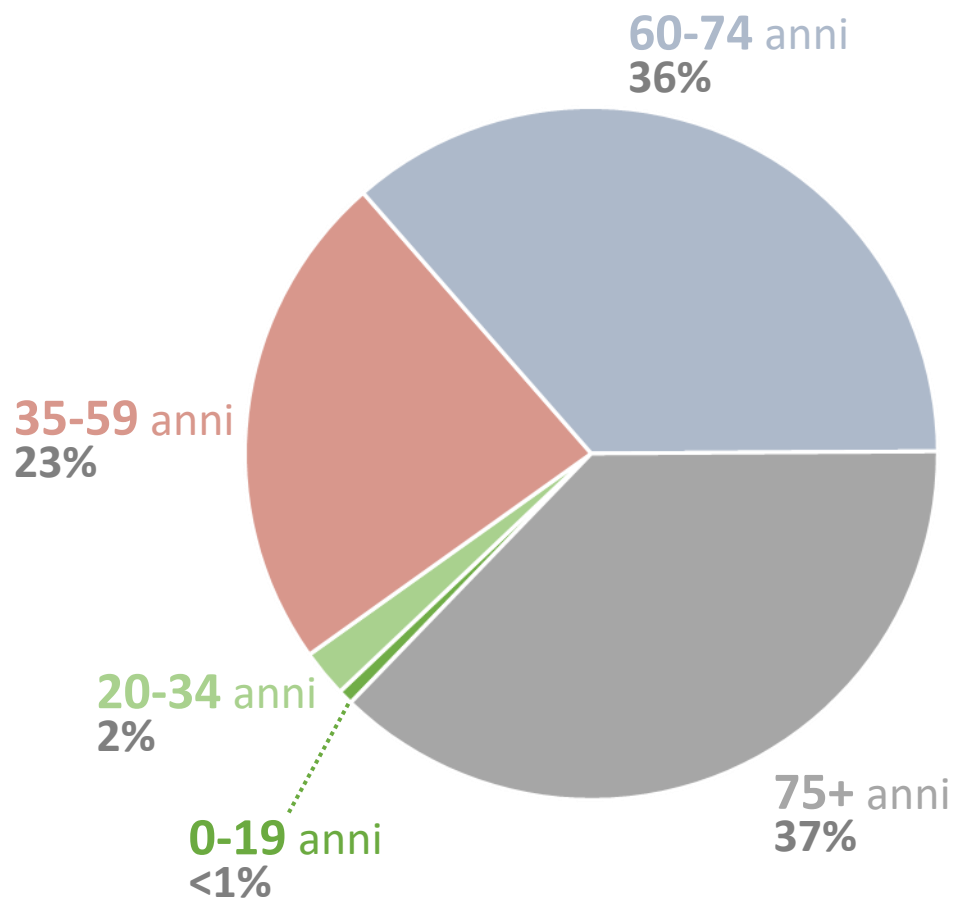


# Infantili e adolescenti (0-19 anni)

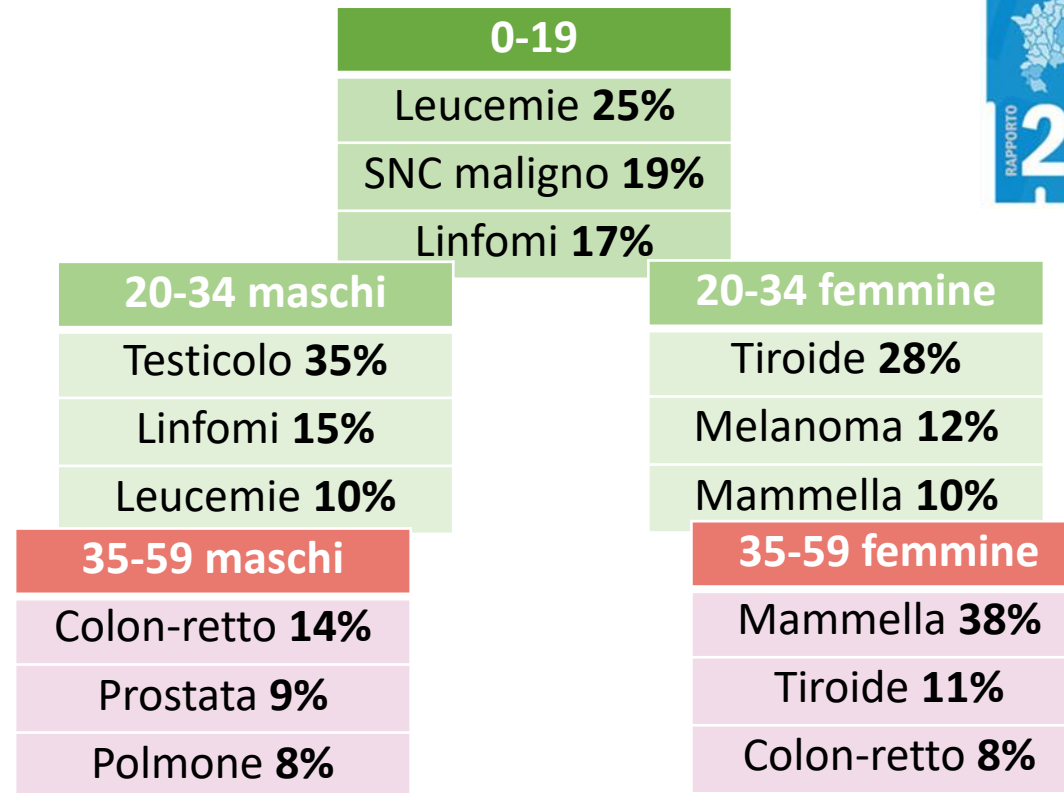
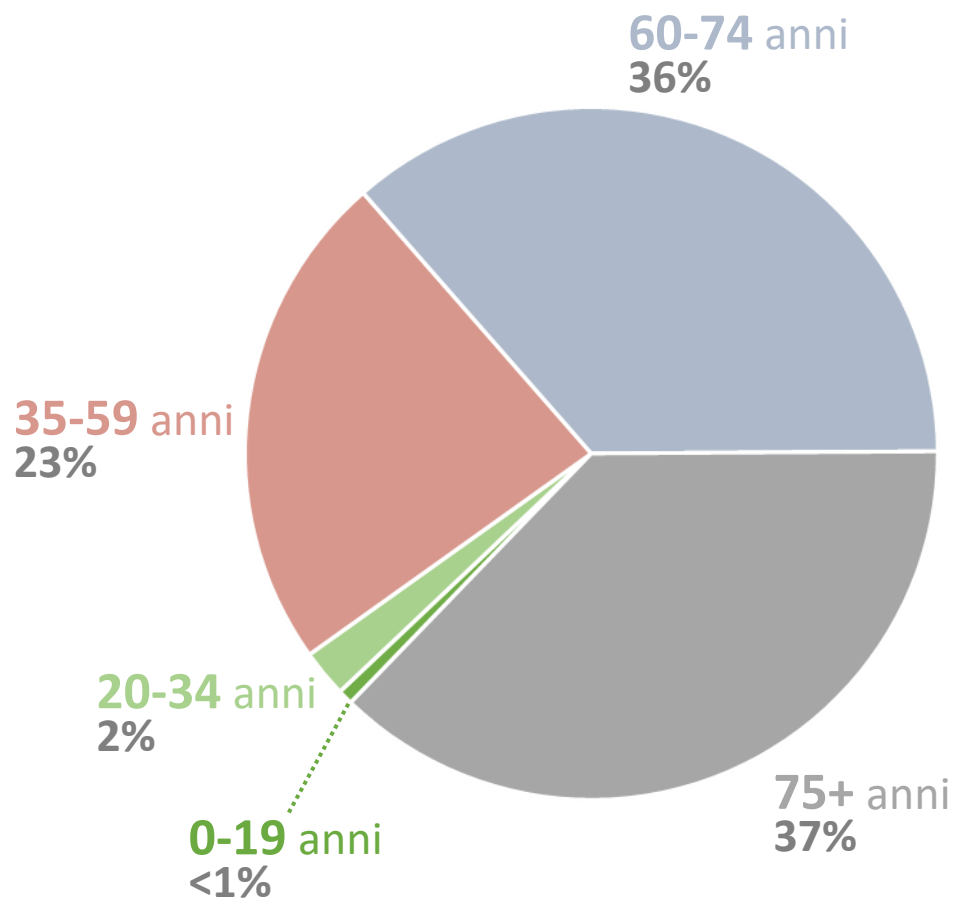


0-19
Leucemie <b>25%</b>
SNC maligno <b>19%</b>
Linfomi <b>17%</b>

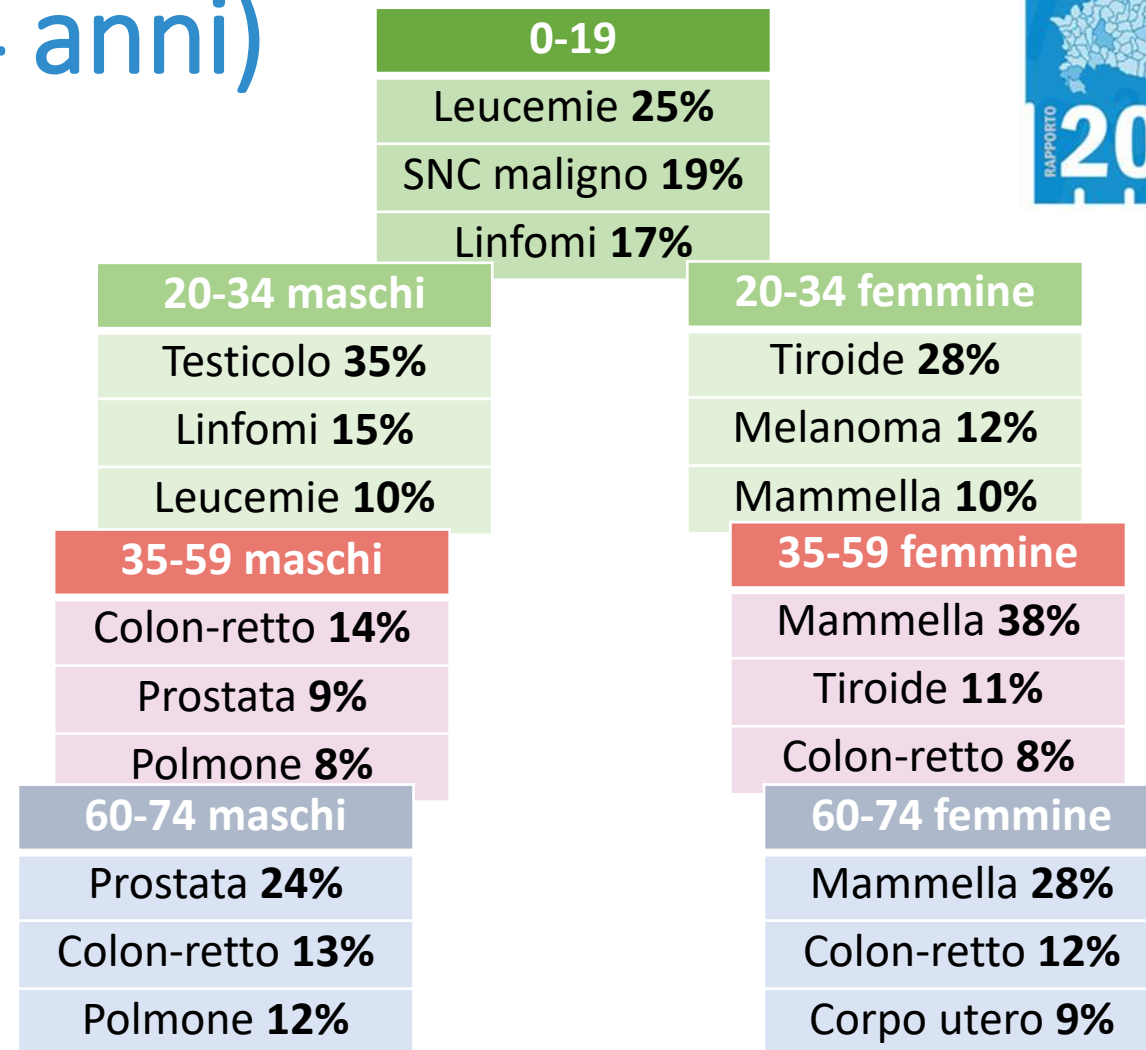
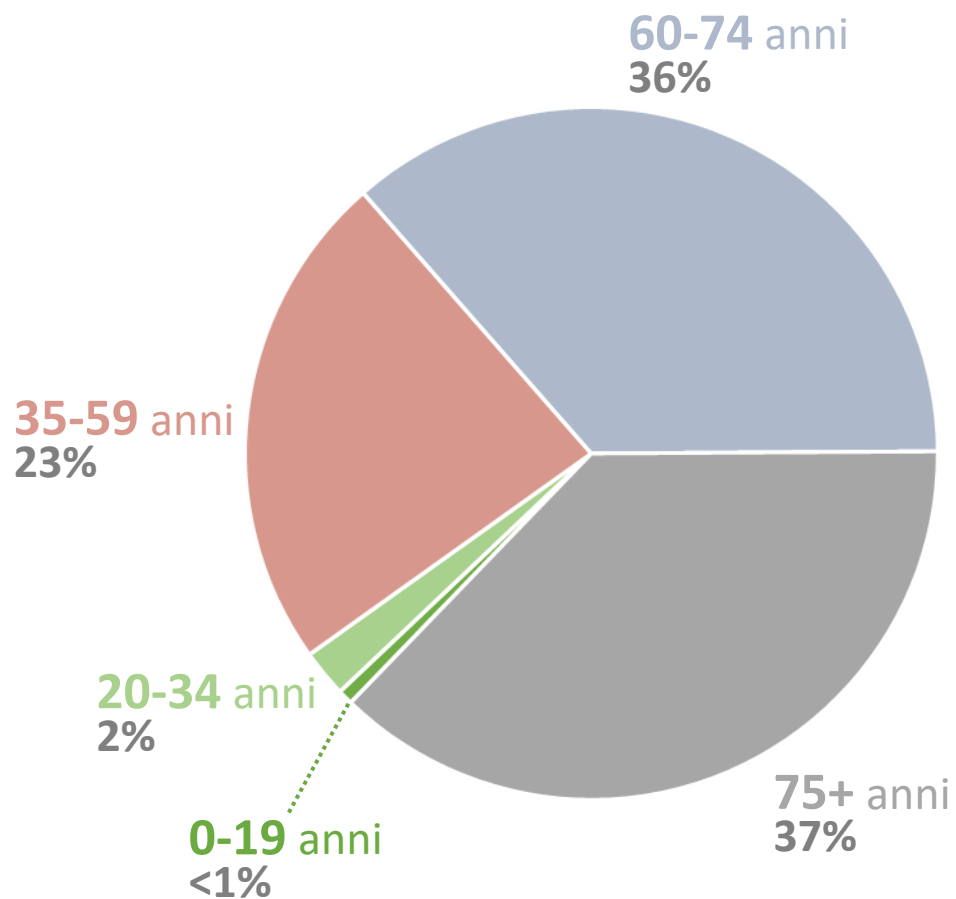
# Giovani adulti (20-34 anni)



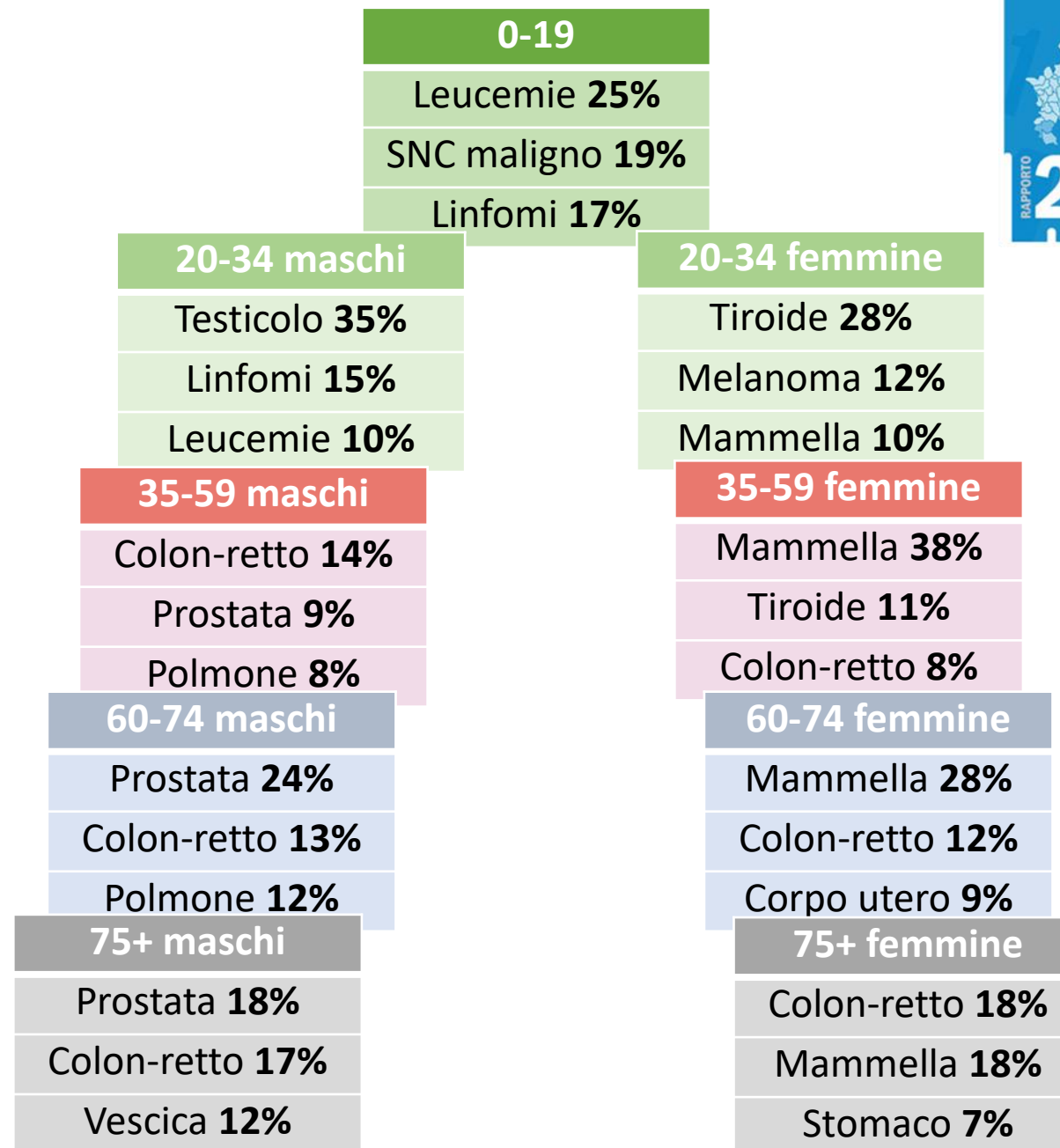
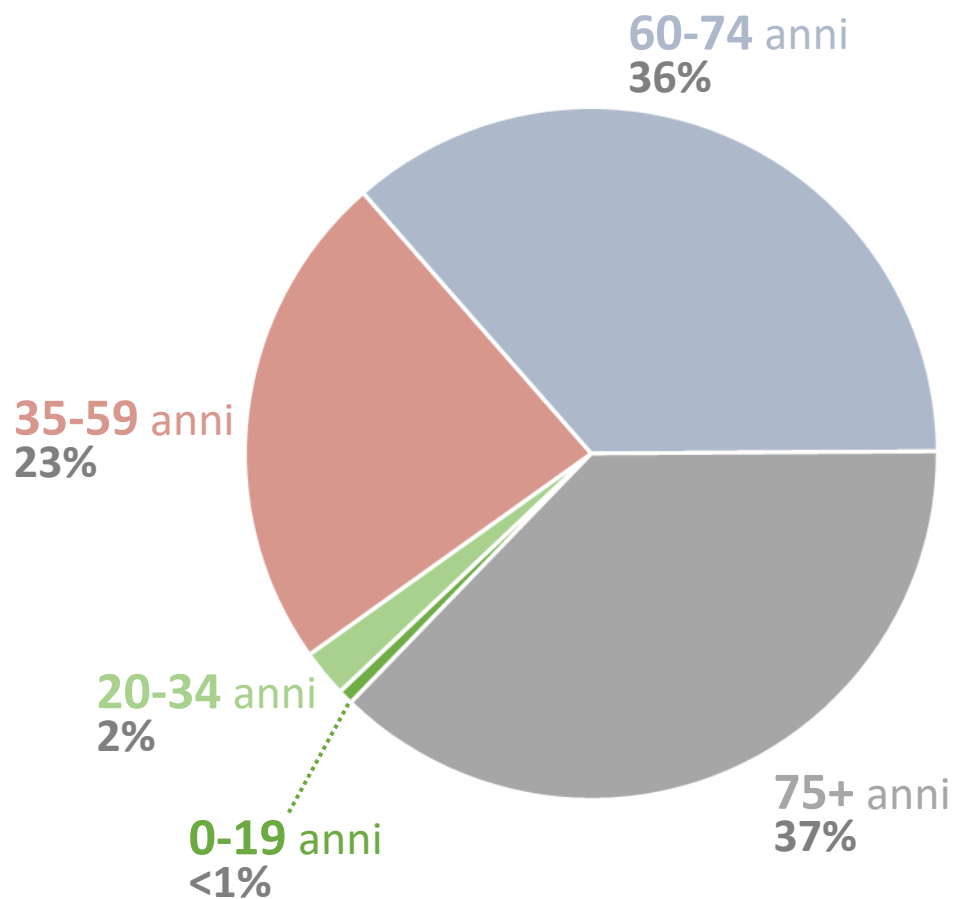
# Adulti (35-59 anni)



# «Giovani» anziani (60-74 anni)



# Anziani (75+ anni)

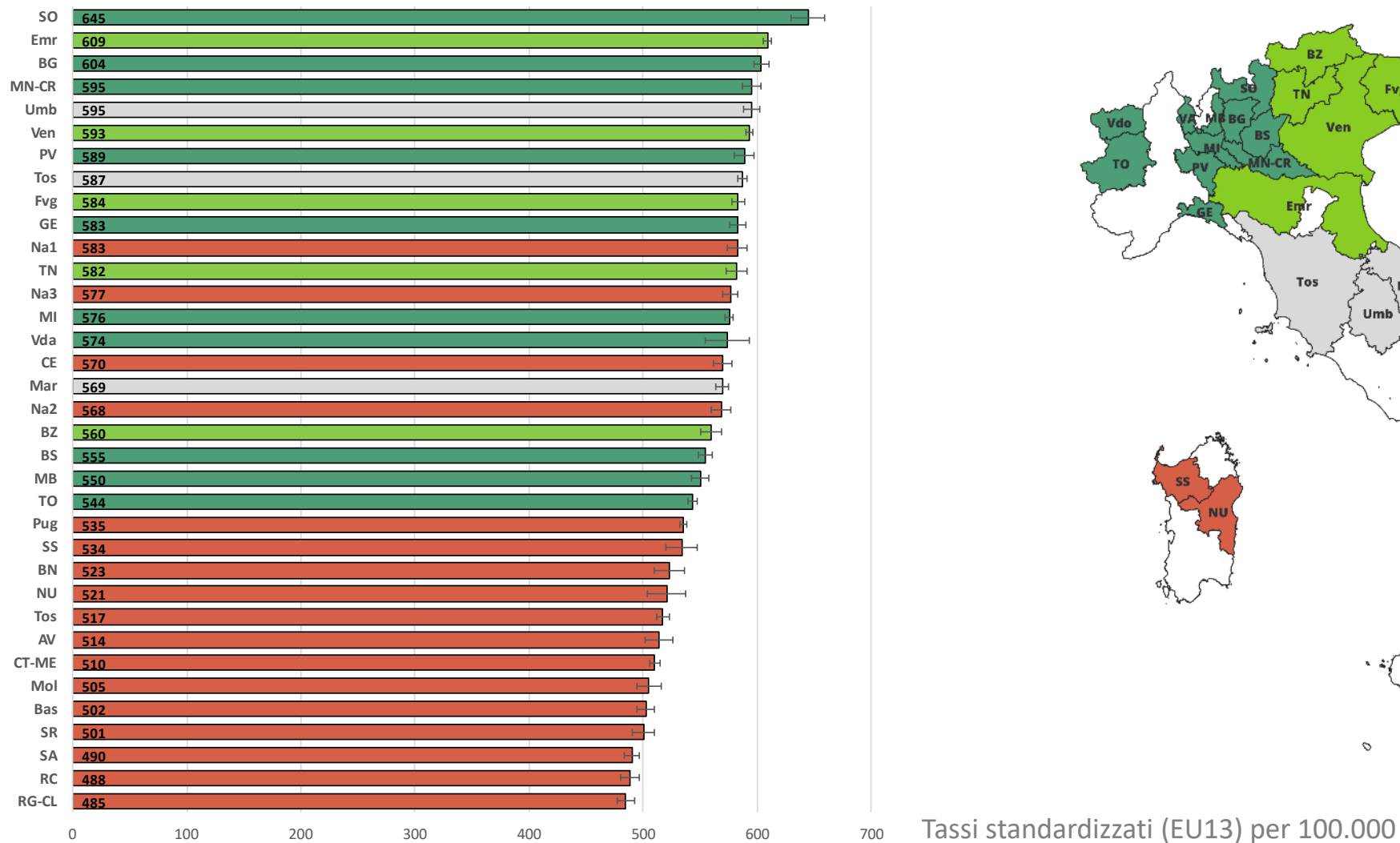






# Confronti nazionali

# Tassi per il totale dei tumori (M+F)



Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2013-2017, confronto CI5 vol 12.

# Graduatoria del Molise per neoplasia

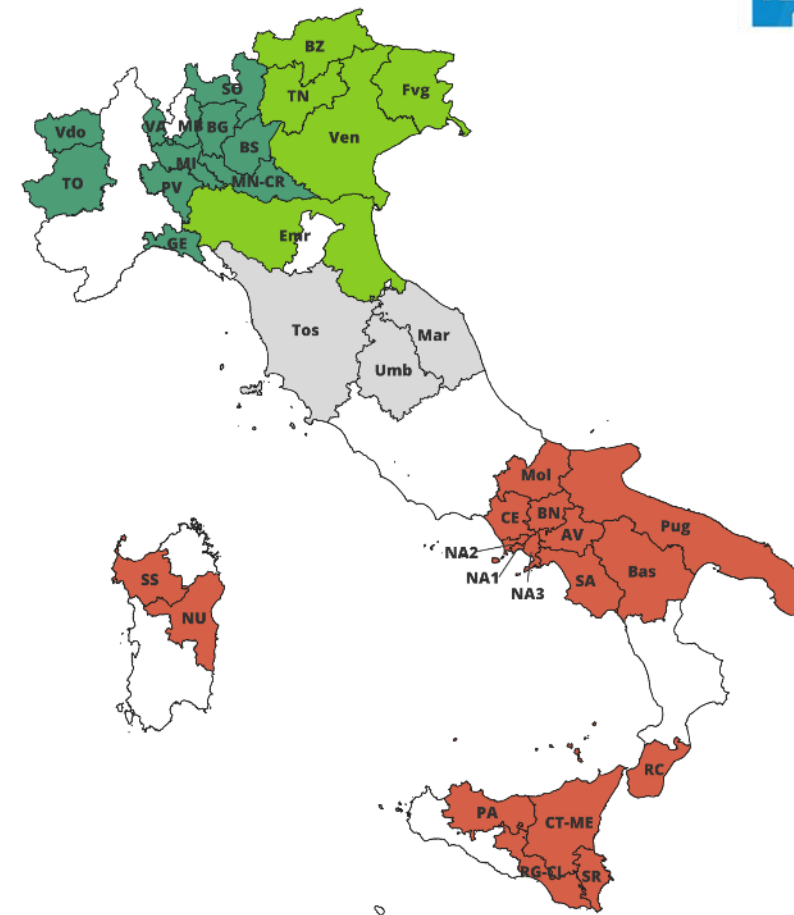
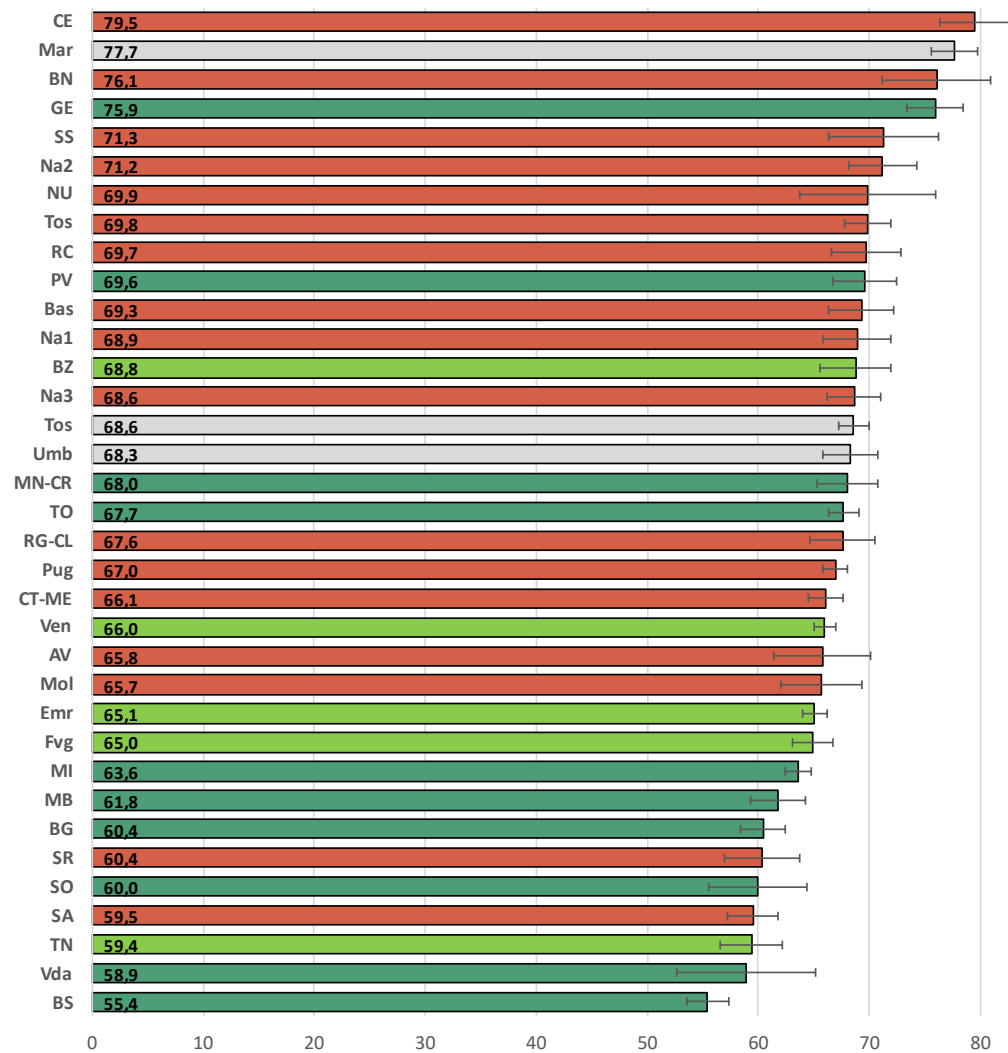


Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2013-2017, confronto CI5 vol 12.



# Focus Neoplasie coloretta

# Colon-retto (M+F)



Tassi standardizzati (EU13) per 100.000

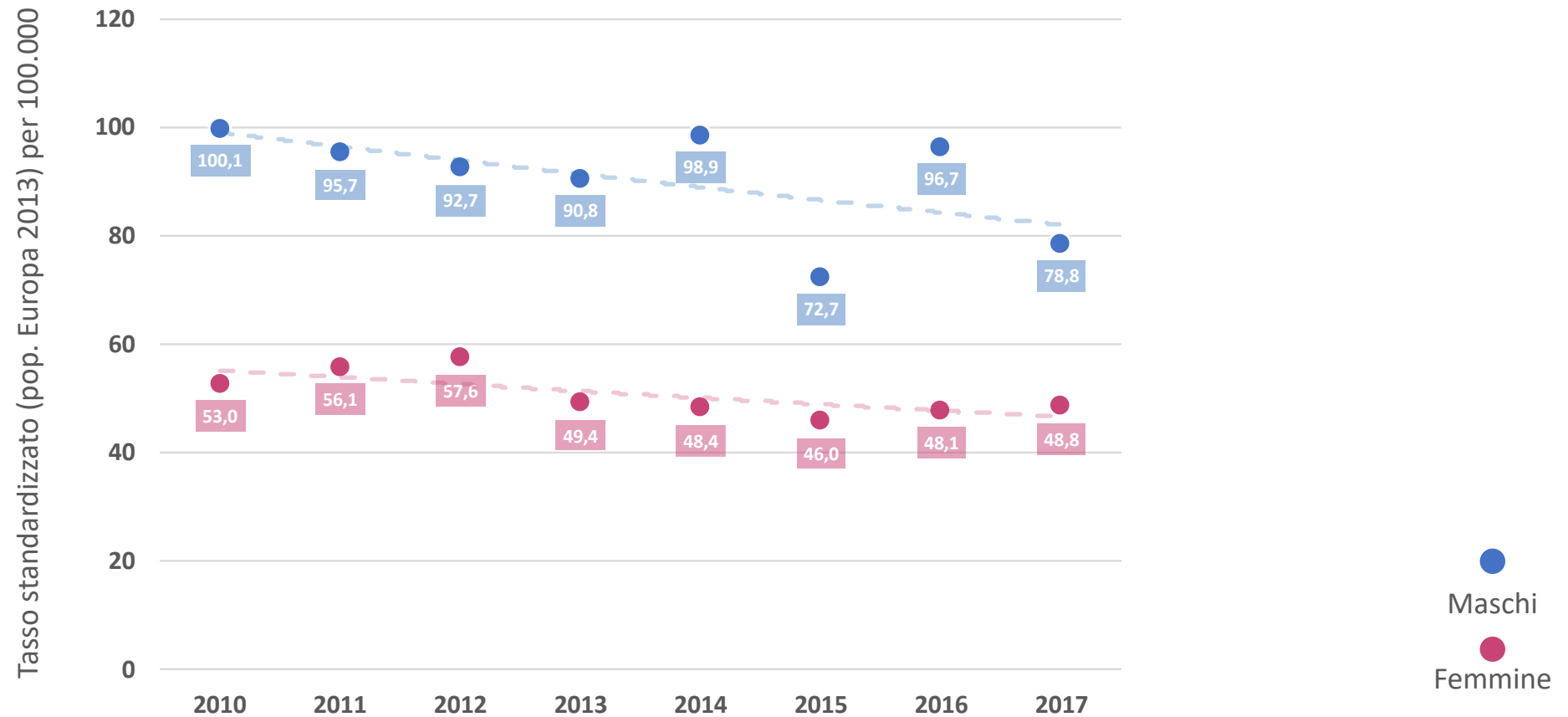
# Colon-retto: sintesi dei dati



<b>INCIDENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Incidenti/anno	145	99
Tasso std. x10 <sup>6</sup>	87,8	48,1
% sul totale	14,4	12,4

<b>PREVALENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Vivi a 5 anni	473	328
Tasso x10 <sup>6</sup>	312	209,4
% sul totale	15,9	12,1

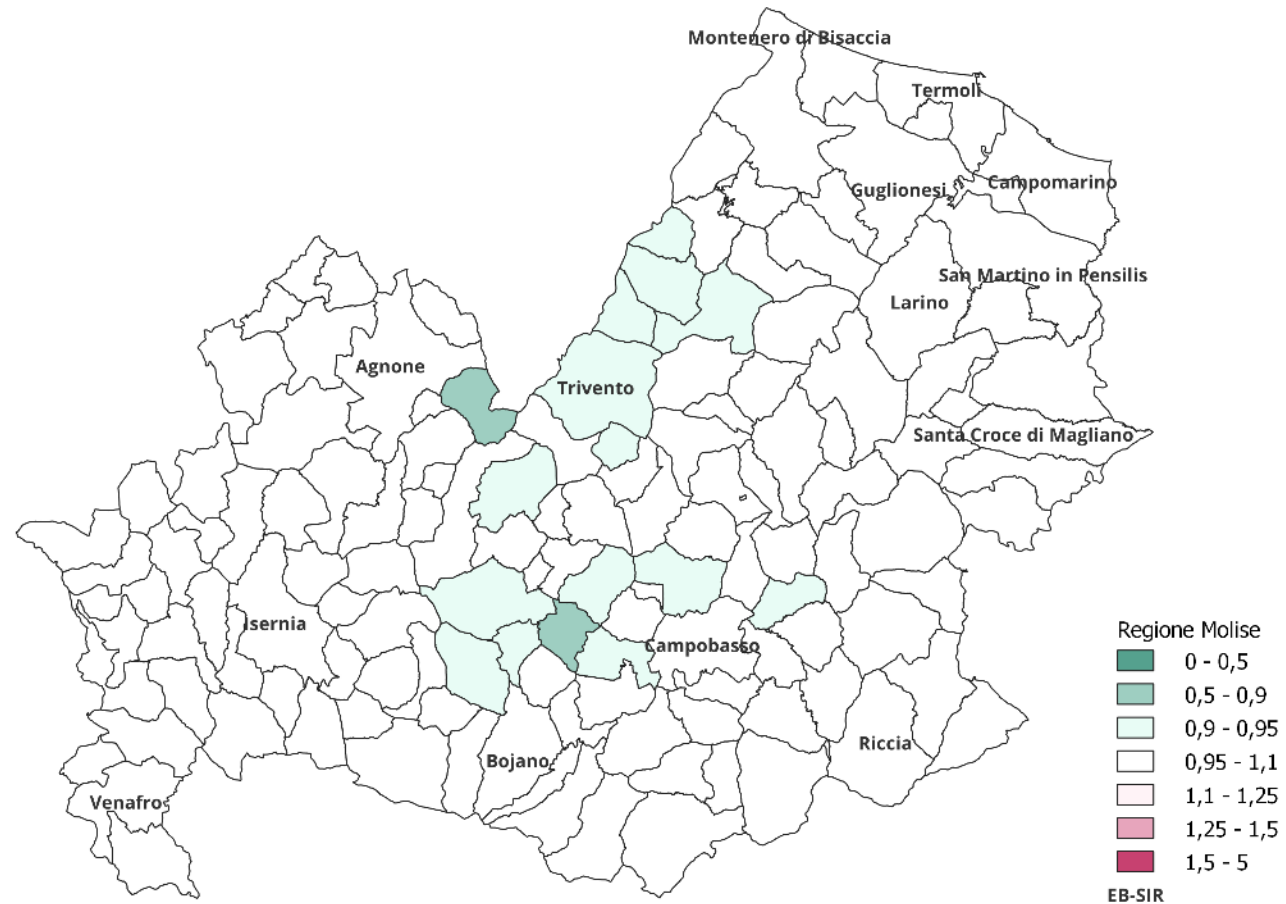
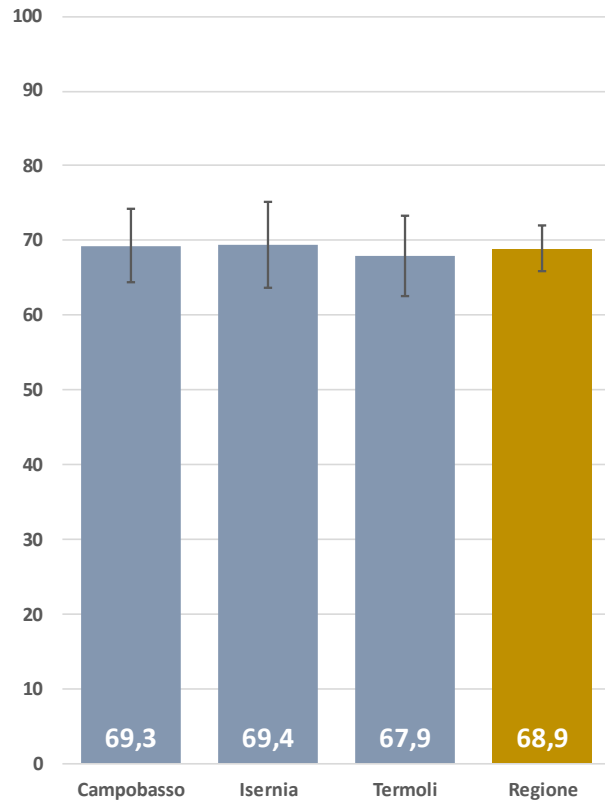
# Colon-retto: trend temporali



Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2010-2017

# Colon-retto: rischio per area.

Tasso standardizzato (pop. Europa 2013) per 100.000





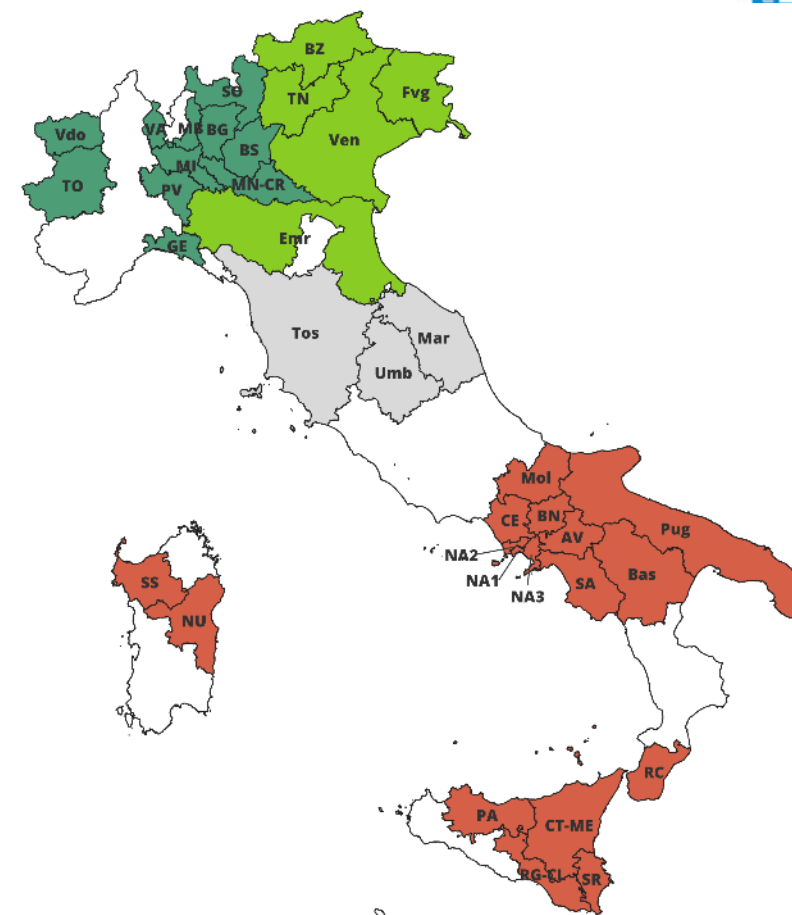
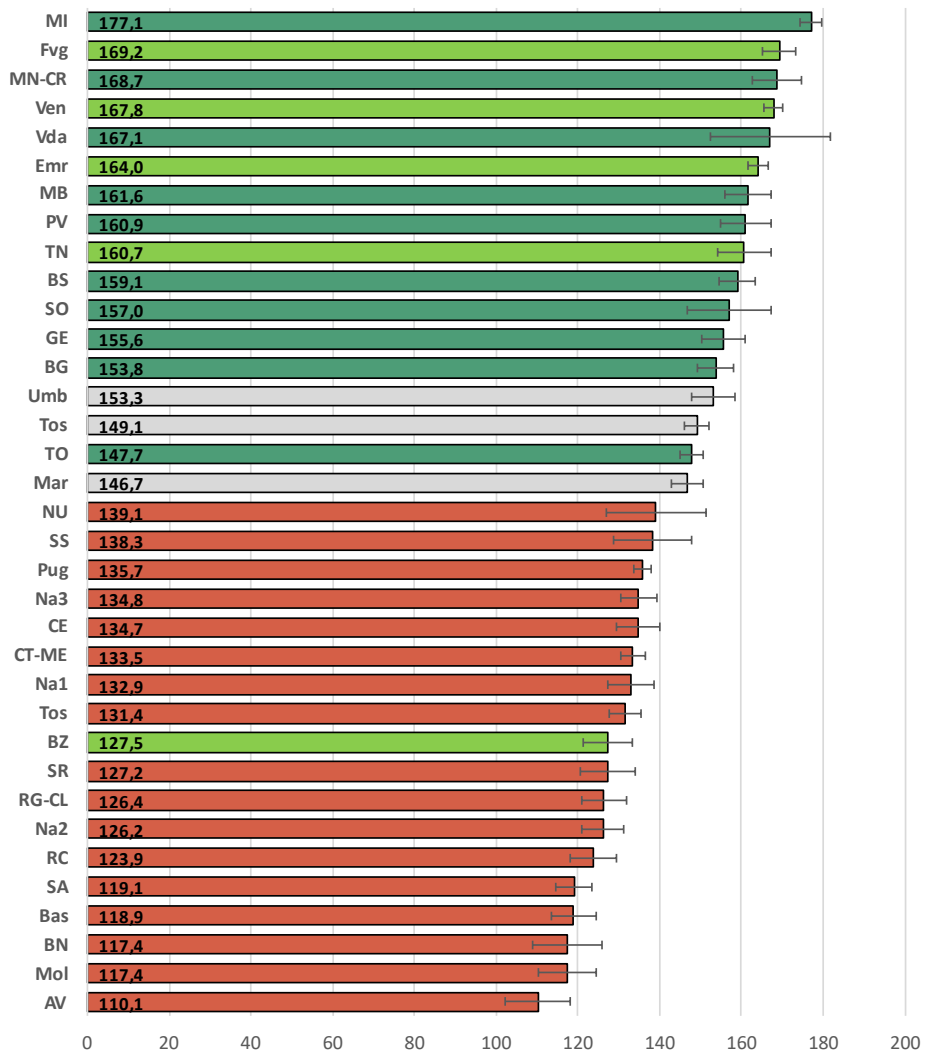


# Focus Neoplasie mammarie

# Mammella



Femmine



Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2013-2017, confronto CI5 vol 12.

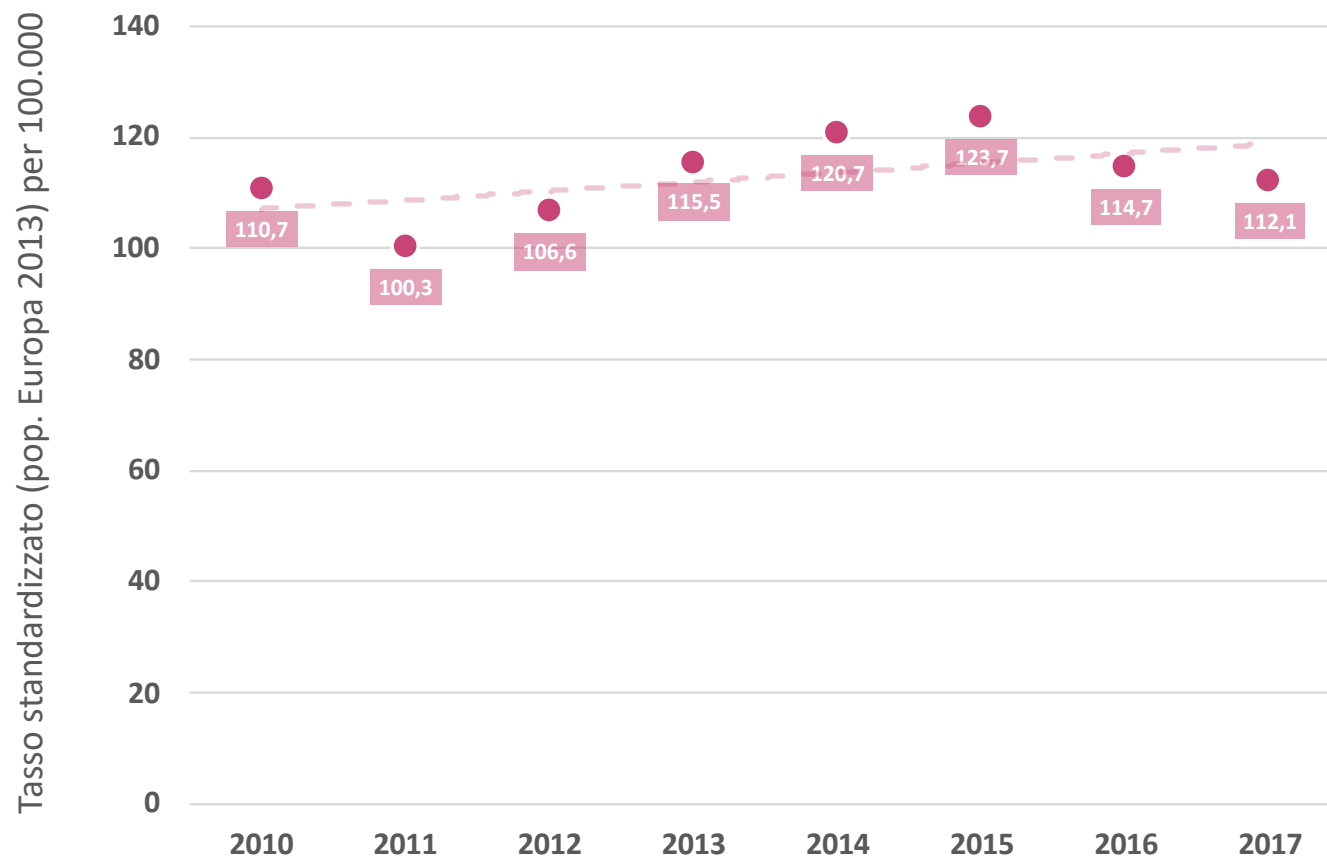
# Mammella: sintesi dei dati



<b>INCIDENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Incidenti/anno	2	214
Tasso std. x10 <sup>6</sup>	1,2	117,4
% sul totale	0,2	26,8

<b>PREVALENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Vivi a 5 anni	6	940
Tasso x10 <sup>6</sup>	4,0	599,6
% sul totale	0,2	34,8

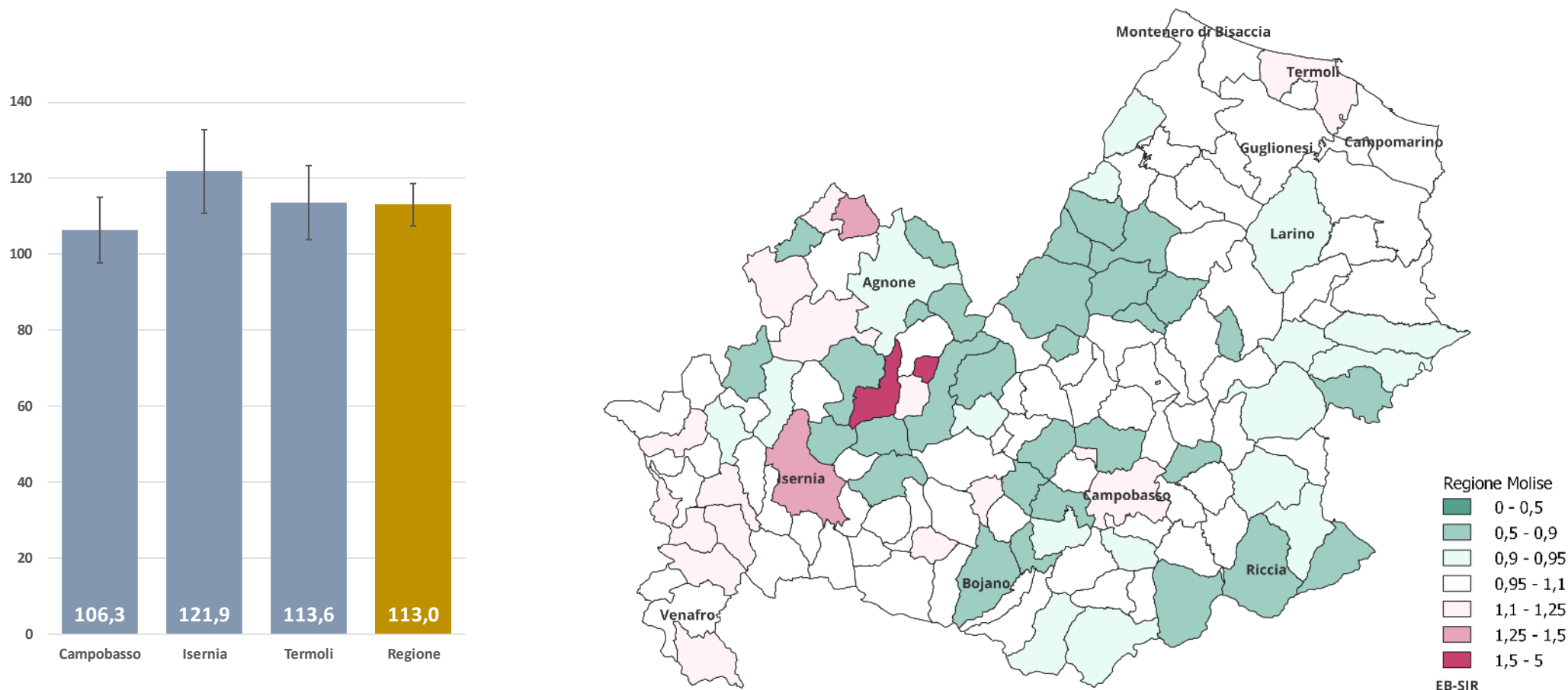
# Mammella femminile: trend temporali



Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2010-2017

# Mammella femminile rischio per area.

Tasso standardizzato (pop. Europa 2013) per 100.000



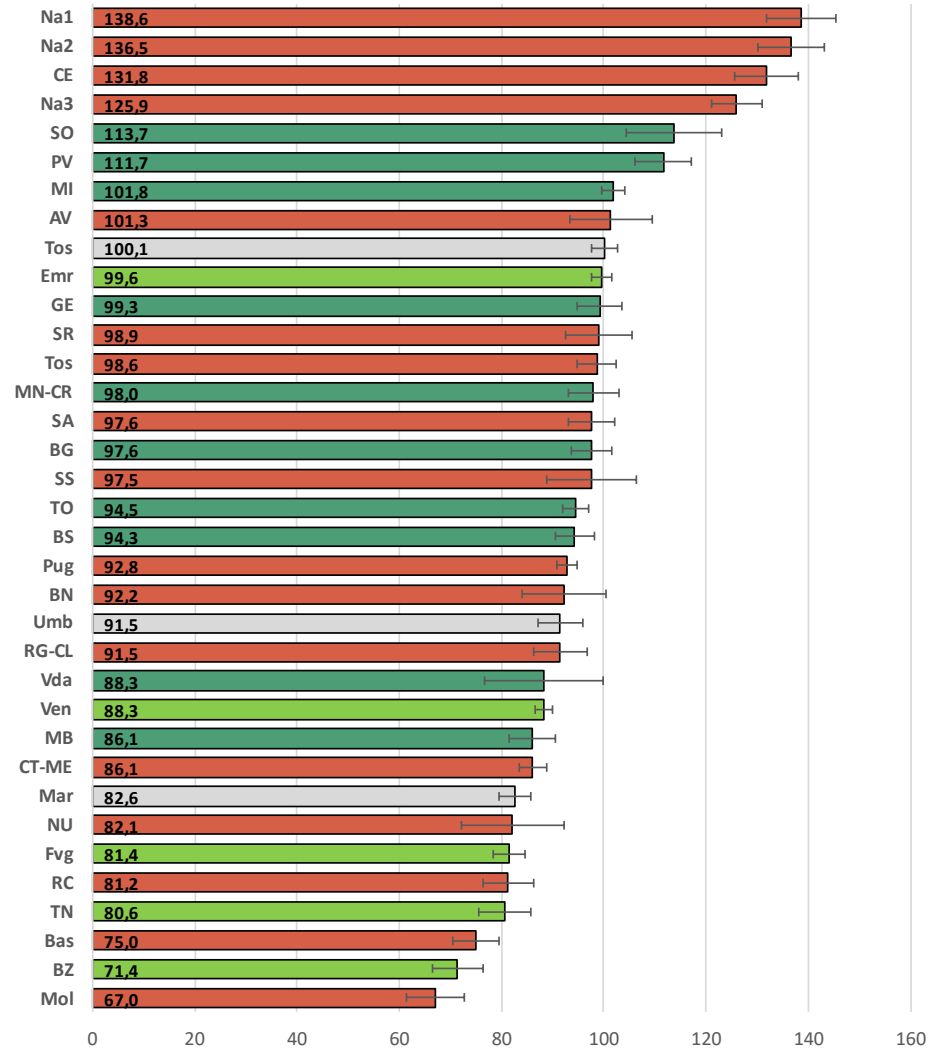


# Focus Neoplasie del polmone

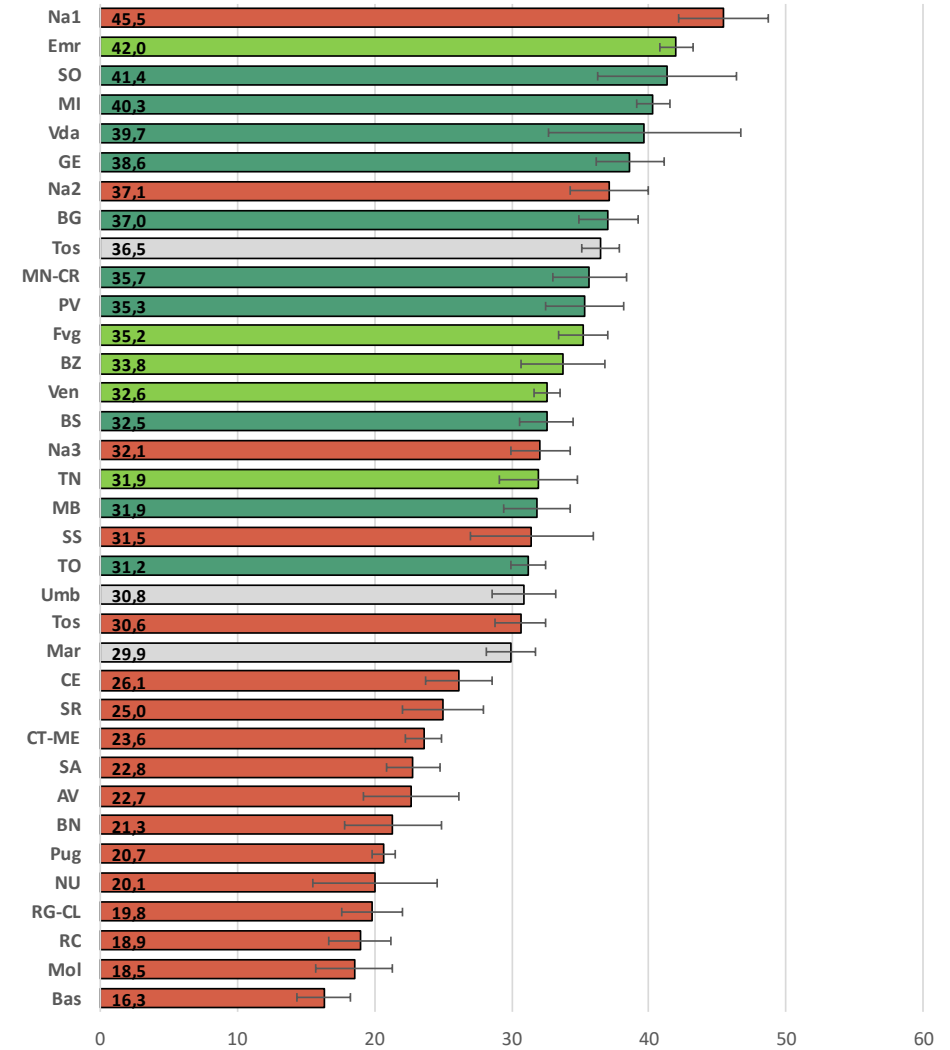
# Polmone



## Maschi



## Femmine



Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2013-2017, confronto CI5 vol 12.

# Polmone: sintesi dei dati

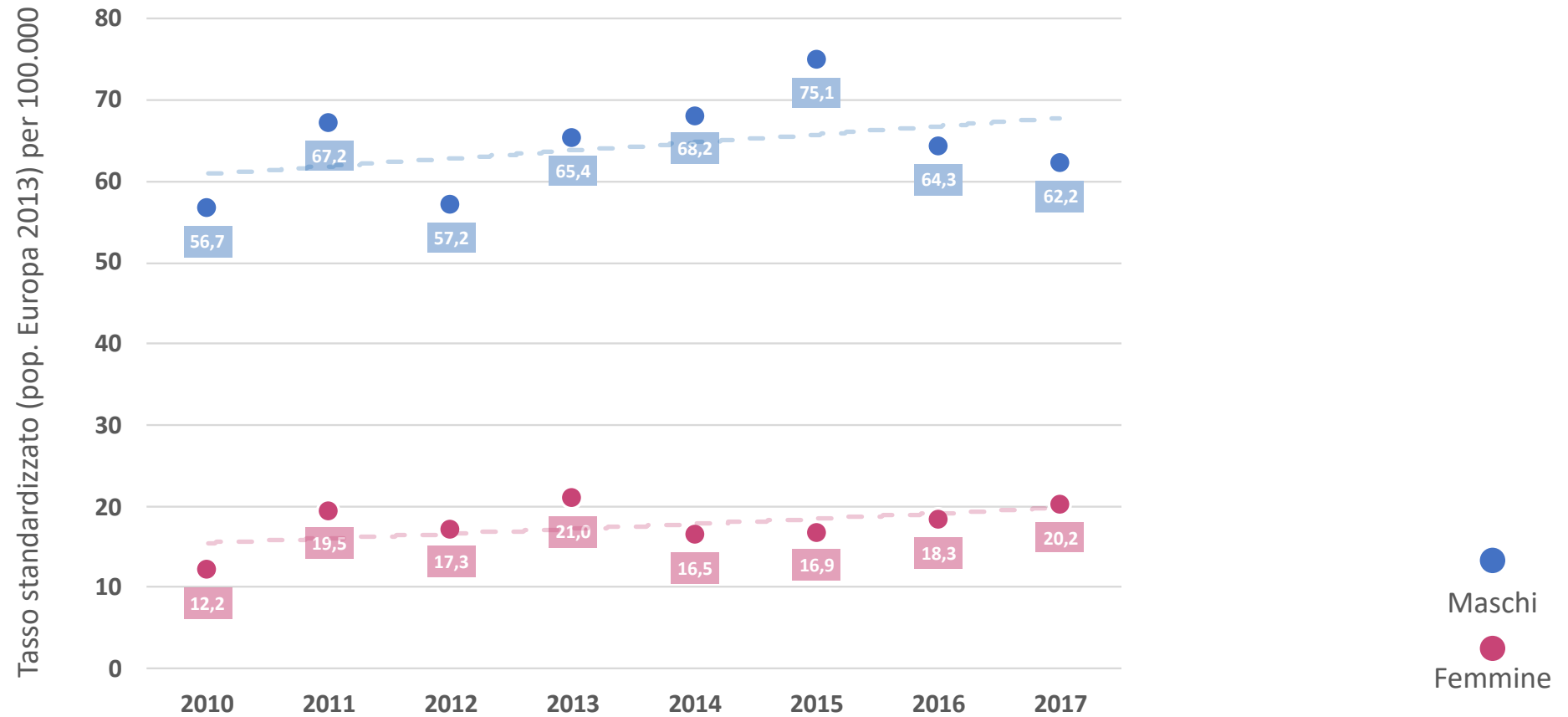


<b>INCIDENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Incidenti/anno	110	35
Tasso std. x10 <sup>6</sup>	67	18,5
% sul totale	10,9	4,4

<b>PREVALENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Vivi a 5 anni	151	65
Tasso x10 <sup>6</sup>	99,4	41,7
% sul totale	5,1	2,4



# Polmone: trend temporali

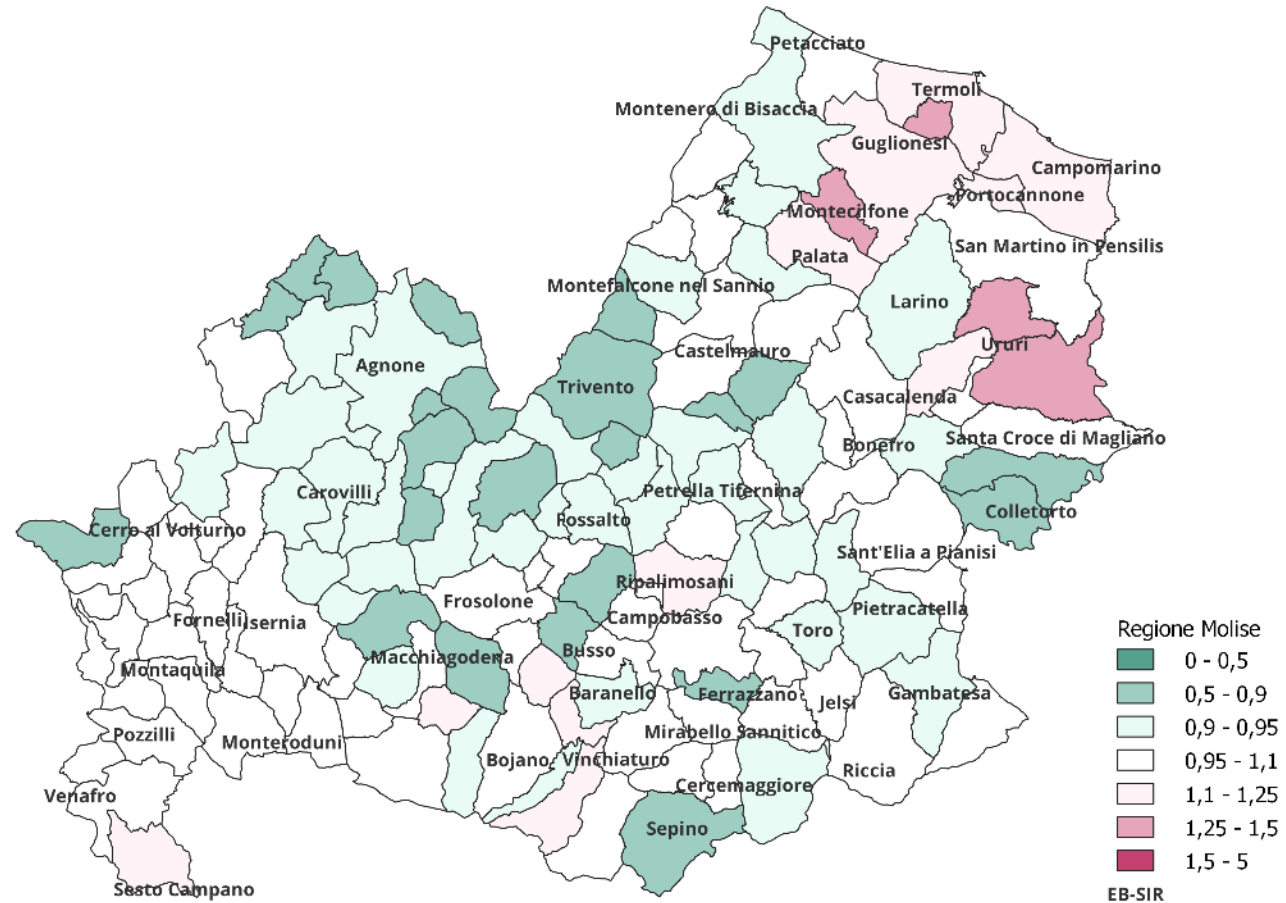
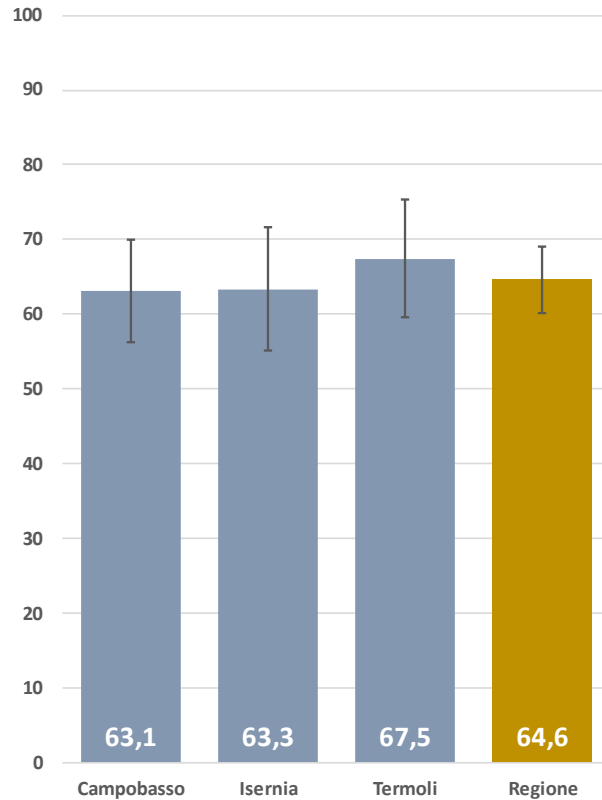


Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2010-2017

# Polmone rischio per area. Maschi



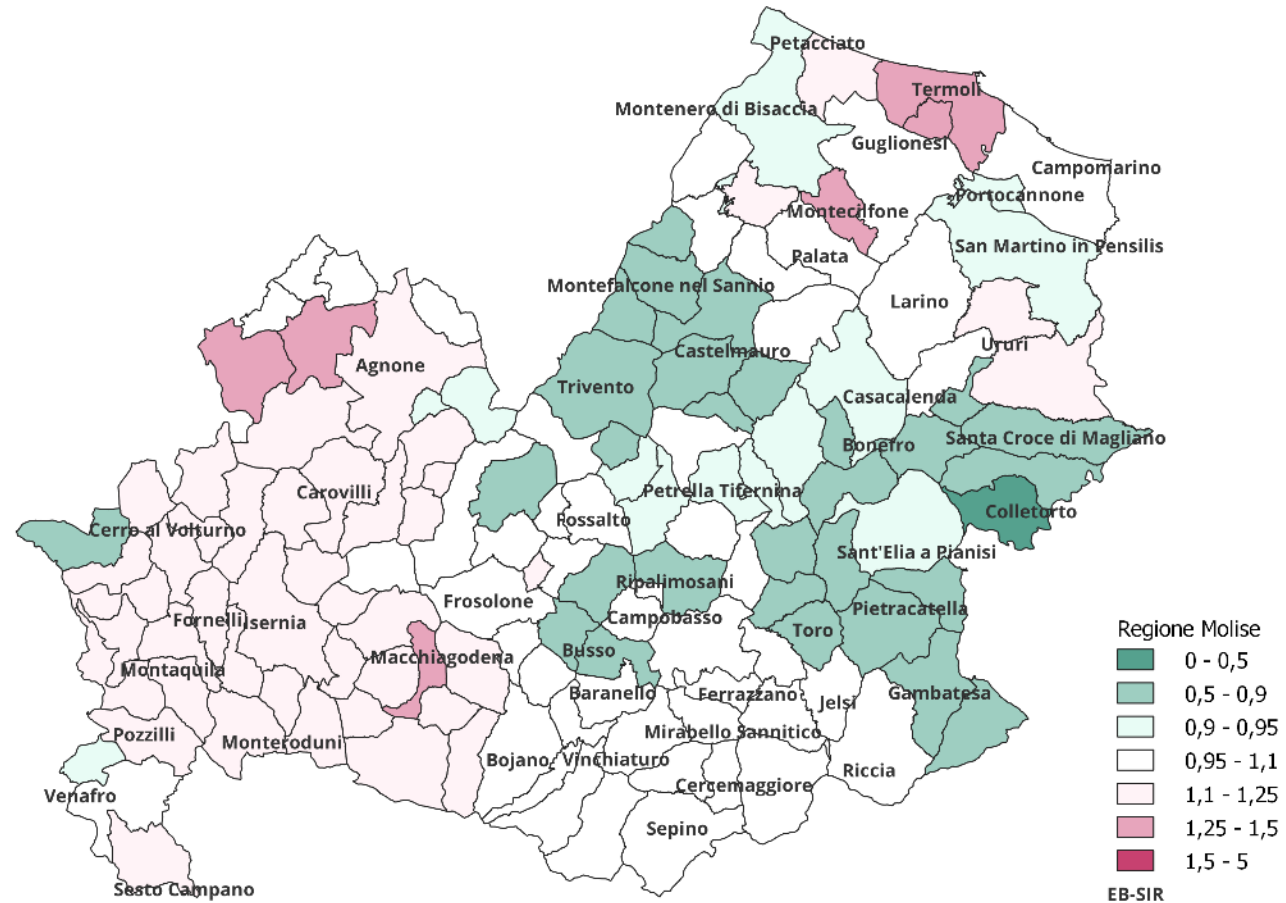
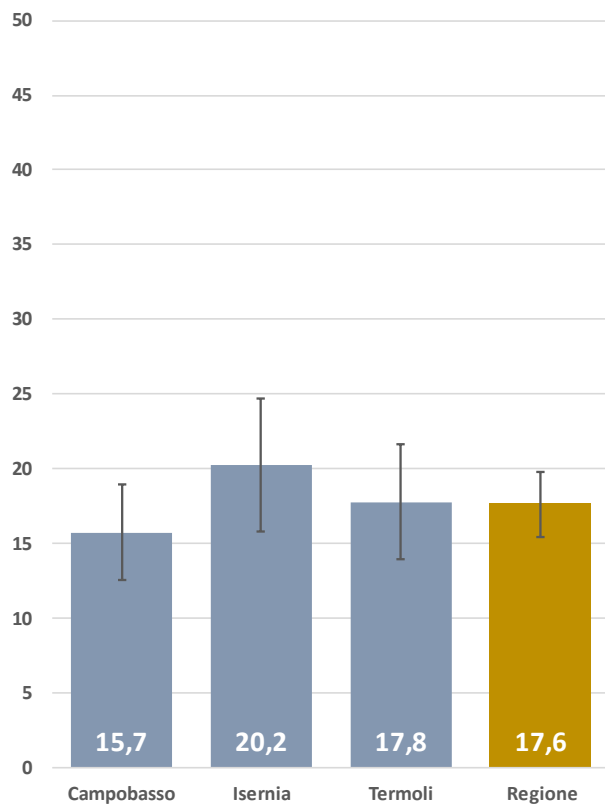
Tasso standardizzato (pop. Europa 2013) per 100.000



# Polmone rischio per area. Femmine



Tasso standardizzato (pop. Europa 2013) per 100.000





# Focus Neoplasie della tiroide

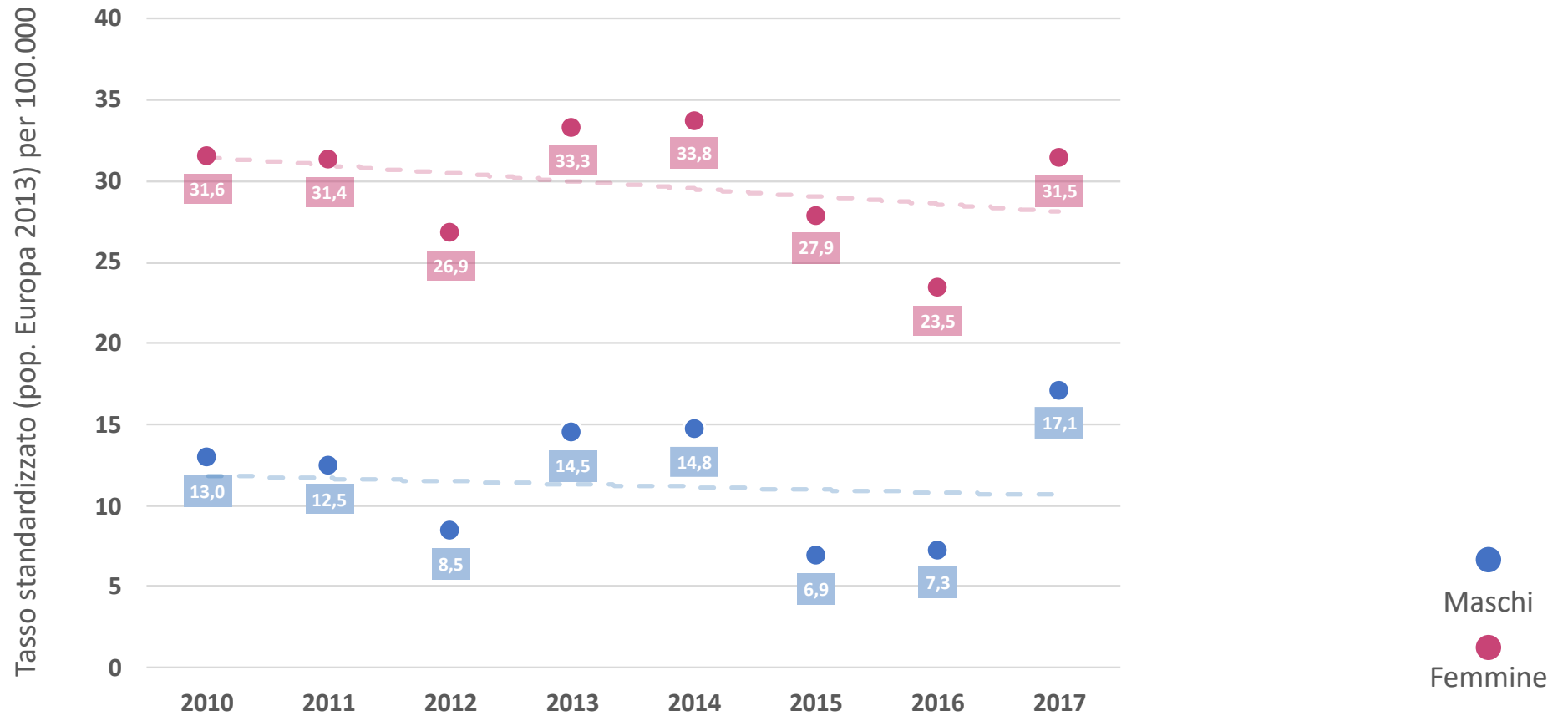
# Tiroide: sintesi dei dati



<b>INCIDENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Incidenti/anno	20	49
Tasso std. x10 <sup>6</sup>	12,2	30,0
% sul totale	2,0	6,1

<b>PREVALENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Vivi a 5 anni	98	237
Tasso x10 <sup>6</sup>	64,6	151,2
% sul totale	3,3	8,8

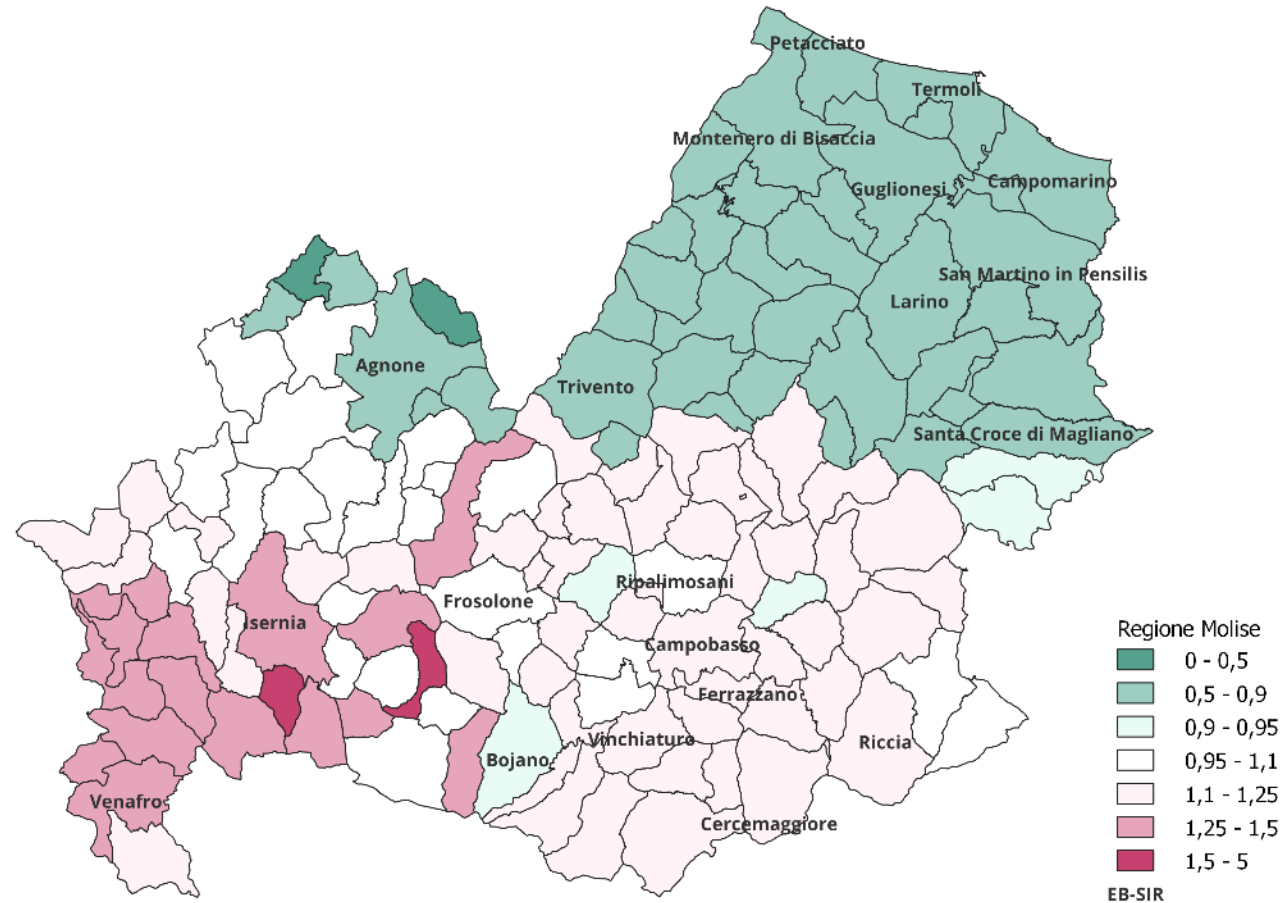
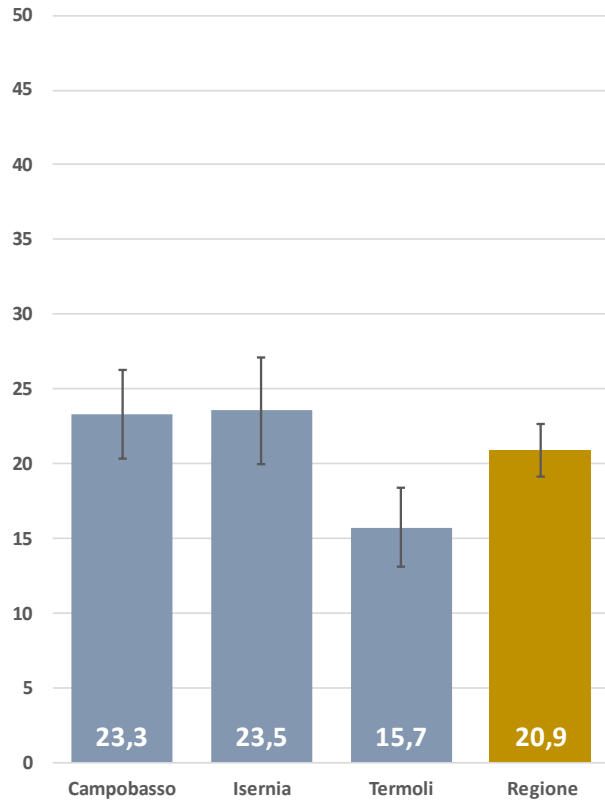
# Tiroide: trend temporali



Casi incidenti nella popolazione residente in Regione Molise, esclusi i carcinomi cutanei e i tumori SNC non maligni. Anni 2010-2017

# Tiroide rischio per area. Maschi e femmine

Tasso standardizzato (pop. Europa 2013) per 100.000





# Focus Neoplasie dello stomaco



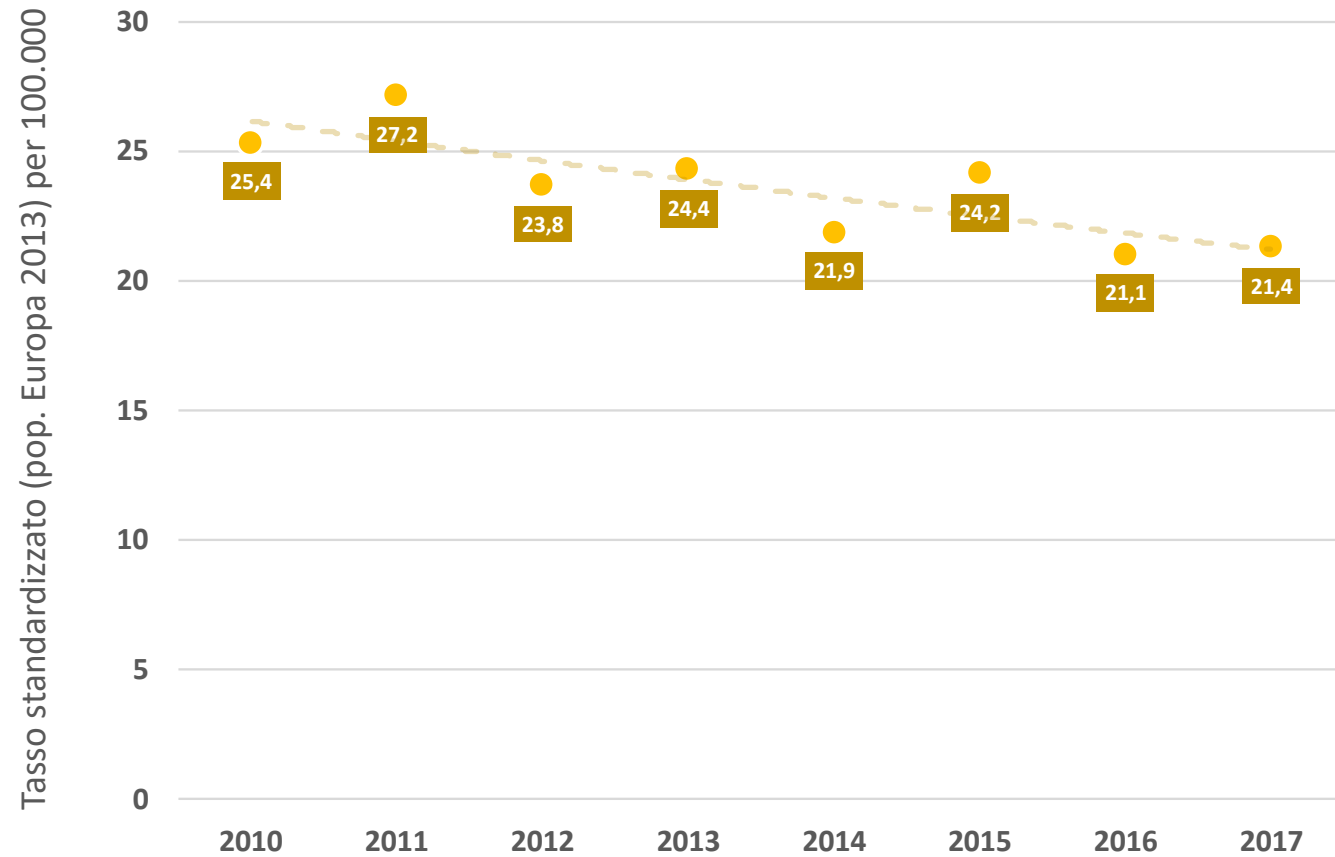
# Stomaco: sintesi dei dati



<b>INCIDENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Incidenti/anno	51	34
Tasso std. x10 <sup>6</sup>	30,8	15,9
% sul totale	5,1	4,2

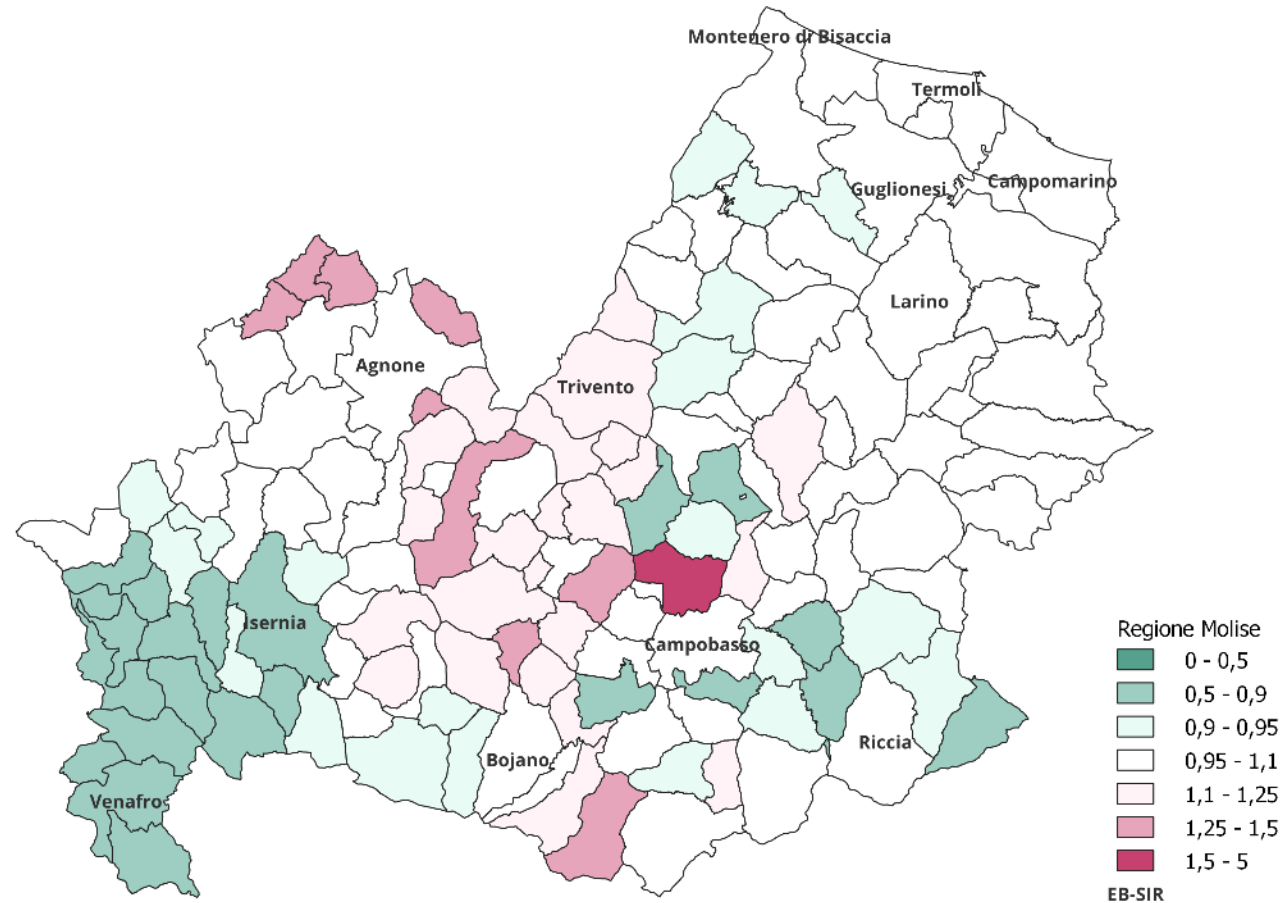
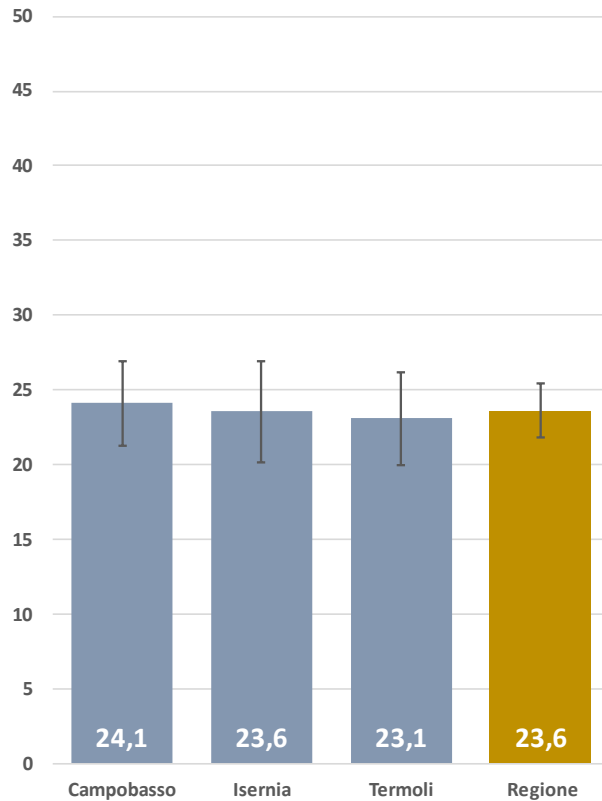
<b>PREVALENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Vivi a 5 anni	100	76
Tasso x10 <sup>6</sup>	66,1	48,3
% sul totale	3,4	2,8

# Stomaco: trend temporali M+F



# Stomaco rischio per area. Maschi e femmine

Tasso standardizzato (pop. Europa 2013) per 100.000





# Focus Leucemie

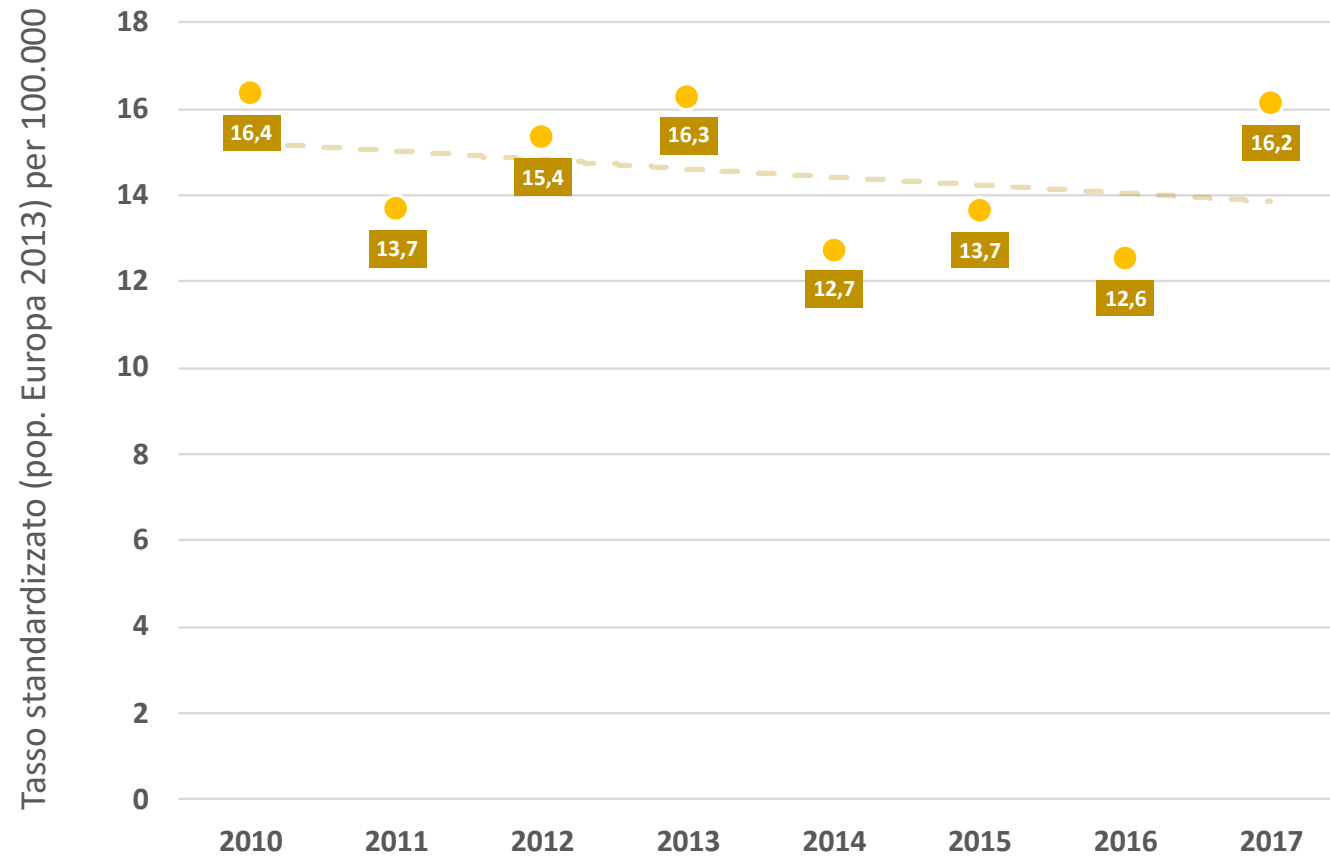
# Leucemie: sintesi dei dati



<b>INCIDENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Incidenti/anno	28	21
Tasso std. x10 <sup>6</sup>	17,9	11,3
% sul totale	2,8	2,7

<b>PREVALENZA</b>	<b>Maschi</b>	<b>Femmine</b>
Vivi a 5 anni	79	58
Tasso x10 <sup>6</sup>	52	36,7
% sul totale	2,7	2,1

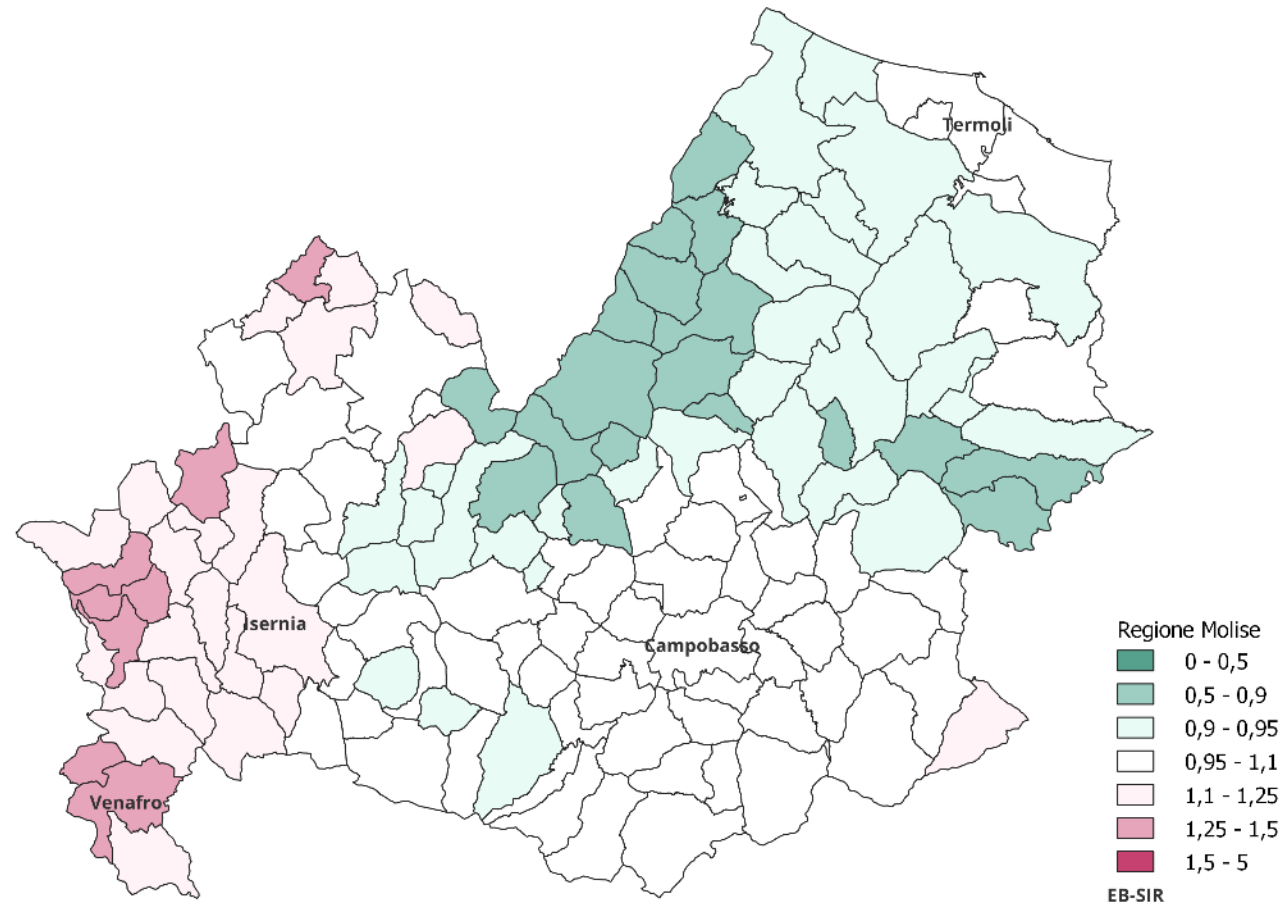
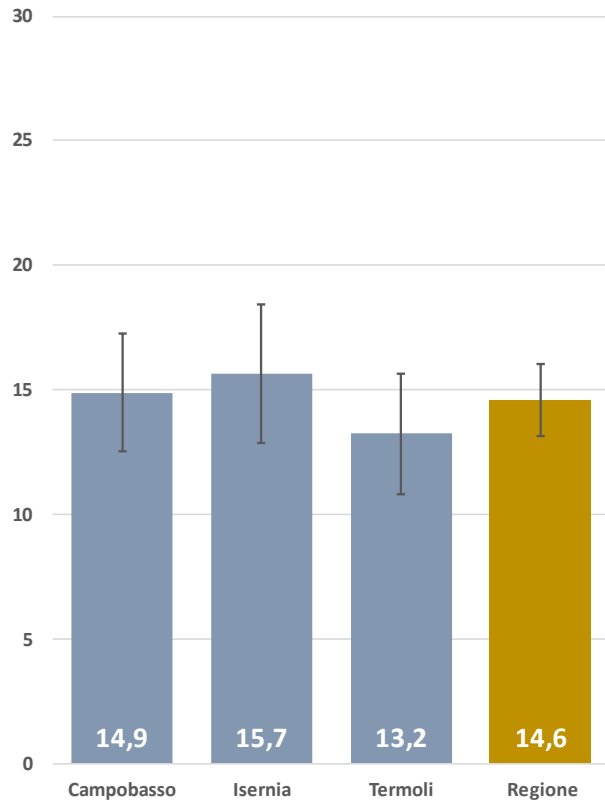
# Leucemie: trend temporali M+F



# Leucemie rischio per area. Maschi e femmine



Tasso standardizzato (pop. Europa 2013) per 100.000



# Rapporto 2024

## Guida alla lettura





# Contenuti



## Gruppo di lavoro

### Gruppo di lavoro

#### Registro Tumori

Responsabile medico: Francesco Carrozza  
Codificatori: Claudia Spina e Maria Antonietta Viglione  
Segreteria: Francesca Palladino  
Supporto amministrativo: Francesca Pallante e Graziella Iannetta  
Supporto informatico e analisi dei dati: Ivan Rashid  
Sede Operativa: c/o Regione Molise - Via Genova 11, 86100 Campobasso  
E-mail: [rtm@asrem.molise.it](mailto:rtm@asrem.molise.it)  
PEC: [rtm.asrem@pec.it](mailto:rtm.asrem@pec.it)  
Telefono: 0874/437782 - 0874/437329 - 0874/437776

#### MoliseDati

Rup: Nicola D'Emma  
Direttore Tecnico: Roberto Zarrelli  
Direttore Area Sanità: Gennaro Panacciulli  
Supporto informatico: Gaetano Reale

#### Regione Molise

Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi  
Direttore: Riccardo Tamburro  
Funzionario: Francesco Colavita  
Servizio Prevenzione, Veterinaria e Sicurezza alimentare  
Direttore: Michele Colitti  
Funzionario: Ermanno Paolitto

#### ASReM

Dirigente Analista Informatico: Raffaele Malatesta  
Supporto Informatico: Marco Prozzo e Angelo Amore

#### Engineering Ingegneria Informatica

Supporto informatico: Fausto Colalillo



Registro Tumori Regione Molise  
*Rapporto 2024*

Elaborazioni ed editing: Ivan Rashid  
Campobasso, gennaio 2024

# Contenuti



## Introduzione Guida alla lettura

Registro Tumori - Regione Molise (2024)

### Glossario

#### Intervallo di confidenza

In prima approssimazione l'intervallo di confidenza (IC) descrive la precisione statistica di una misurazione.

In questo documento l'IC viene usato per mostrare la precisione del valore del rapporto osservati/attesi (v. voce): i valori riportati sono infatti solo indicativi del reale fenomeno in quanto le grandezze misurate hanno oscillazioni tanto superiori quanto più è raro l'evento e/o è piccola la popolazione di riferimento.

L'IC è rappresentato da un valore minimo e un valore massimo che contengono tutti i valori in cui ci si può attendere con una certa probabilità (es. 95%) che l'indicatore che si vuole misurare risieda effettivamente. Dal punto di vista pratico: tanto più esteso è l'IC tanto più il valore indicato è impreciso e quindi va interpretato con estrema cautela.

#### Rapporto osservati/attesi

Il rapporto tra casi osservati e attesi, detto anche SIR o tasso standardizzato indiretto, è una misura molto utilizzata per effettuare confronti. I casi "attesi" sono ricavati dai tassi per età di una popolazione di riferimento, nel nostro caso la Regione. Per esempio:

*Nel comune A si osservano 50 casi di tumore*

Se nel comune A i tassi fossero stati pari alla media regionale ci saremmo attesi 40 casi

Quindi, il rapporto osservati/attesi (dove il dato atteso è la media regionale) è:

$$O/A = 50 / 40 = 1,25 \text{ (o anche } 125\%)$$

Quindi si conclude che il Comune A ha più casi osservati (O) di quelli attesi (A). In particolare c'è un eccesso di 10 casi (o del 25%). Valori inferiori al 100% indicano invece un difetto di casi rispetto all'atteso. Gli intervalli di confidenza (v. voce) sono determinanti in quanto spesso i casi osservati sono riferiti a comuni molto piccoli o a tumori rari con alta possibilità che eccessi o difetti molto elevati siano casuali.

#### Tasso grezzo

Il tasso grezzo (TG) è il rapporto tra numero di nuovi casi e la popolazione residente ed è espresso, per una maggiore leggibilità, in casi ogni 100.000 abitanti, pertanto:

*tasso grezzo pari a 30*

significa che si sono verificati 30 nuovi casi ogni 100.000 abitanti.

Il TG non è utile per misurare l'incidenza né per effettuare confronti nel tempo o con altre aree in quanto non tiene in considerazione l'età del soggetto, per esempio:

*TG pari a 30 nel comune 1*

*TG pari a 40 nel comune 2*

non è possibile dire che nel comune 2 ci sia un maggiore rischio di tumore, in quanto non è noto se nel comune 2 sia maggiore la proporzione di popolazione anziana (che ha, sovente, un maggiore rischio di contrarre un tumore) per questo motivo in questo rapporto si usa il tasso standardizzato.

#### Tasso standardizzato

Il tasso standardizzato diretto (TSD), o tasso standardizzato, è la misura ideale da utilizzarsi per i confronti nel tempo e tra aree in quanto tiene in considerazione sia la popolazione (come il tasso grezzo) ma anche la diversa distribuzione per età delle popolazioni.

Di fatto il TSD è il tasso grezzo di un'ipotetica popolazione di uguale entità ma con una distribuzione per età prefissata. In particolare noi utilizziamo per convenzione internazionale la popolazione standard europea aggiornata al 2013. Quindi:

*TSD (Eur) pari a 20*

ci indica che 20 casi ogni 100.000 abitanti, pur non essendo un valore reale, è il valore di riferimento che possiamo utilizzare per i confronti tra aree e nel tempo.

Registro Tumori - Regione Molise (2024)

### Interpretazione dei dati

I dati presentati nel rapporto forniscono un quadro della situazione epidemiologica nella regione, usando indicatori standard a livello nazionale e internazionale, così come descritto nel glossario che precede questa sezione.

#### Giudizio

Le tabelle mostrate nelle appendici del volume consentono di visionare i dati per i distretti sanitari e per i principali comuni, unitamente al rapporto osservati/attesi rispetto alla media regionale per verificare eventuali eccessi o difetti di rischio.

La lettura di tali confronti è tuttavia legata ad una indubbia difficoltà interpretativa: abbiamo, pertanto, voluto aggiungere un'indicazione ulteriore a supporto del lettore rappresentata nella colonna denominata "giudizio". In tale colonna forniamo una chiave di lettura di tali confronti al fine di consentire al lettore di individuare in modo immediato le differenze (in eccesso o in difetto) sostenute da maggiore evidenza, così come le situazioni in cui non vi siano particolari segnali di allarme.

In particolare, il giudizio può riportare i seguenti simboli:

- "<" (minore rischio): indica neoplasie in cui si osserva un chiaro difetto di casi rispetto al dato regionale. Questo succede quando il rapporto tra osservati e attesi è inferiore al 100% (ci sono meno casi dell'atteso), gli intervalli di confidenza abbracciano solo valori inferiori al 100% e il numero di casi osservati è superiore a 5.
- "(<)" (possibile minore rischio, ma la misura è molto variabile): indica situazioni in cui si osserva un difetto di casi rispetto al dato medio regionale ma questo difetto meriterebbe maggiori osservazioni nel tempo in quanto sostenuto da pochi casi osservati e quindi meno solido del caso precedente.

Questo succede quando il rapporto tra osservati e attesi è inferiore al 100% (ci sono meno casi dell'atteso), gli intervalli di confidenza abbracciano solo valori inferiori al 100% ma il numero di casi osservati è inferiore a 6.

- "=" (nessuna differenza): indica situazioni in cui si osservano dati di rischio sovrapponibili con il dato regionale. Questo succede quando gli intervalli di confidenza contengono anche il valore 100% e il numero di casi osservati è superiore a 5.
- "(=)" (non è possibile trarre indicazioni): indica situazioni in cui si osservano indicatori molto variabili in quanto misurati su pochissimi casi. In questi casi non è quindi possibile effettuare alcuna valutazione attendibile. Questo succede quando gli intervalli di confidenza contengono anche il valore 100% e il numero di casi osservati è inferiore a 5.
- ">" (possibile maggiore rischio, ma la misura è molto variabile): indica situazioni in cui si osserva un potenziale eccesso di casi rispetto al dato medio regionale ma questo eccesso meriterebbe maggiori osservazioni nel tempo in quanto sostenuto da pochi casi osservati. Questo succede quando il rapporto tra osservati e attesi è superiore al 100% (ci sono più casi dell'atteso), gli intervalli di confidenza abbracciano solo valori superiori al 100% ma il numero di casi osservati è inferiore a 6.
- ">" (eccesso di rischio): indica neoplasie in cui si osserva un convincente eccesso di casi rispetto al dato regionale. Questo succede quando il rapporto tra osservati e attesi è superiore al 100% (ci sono più casi dell'atteso), gli intervalli di confidenza abbracciano solo valori superiori al 100% e il numero di casi osservati è superiore a 5.



## Tabella 1

# Sintesi dei dati regionali

Tabella 1: Numero di casi, tasso standardizzato di incidenza per genere. Anni 2013-2017

Neoplasia	Numero casi/anno			TSD (Europa 2013) per 100.000		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Testa e collo	44	16	60	26,9	7,9	16,8
Esofago	6	2	8	3,7	0,9	2,2
Stomaco	51	34	84	30,8	15,9	22,6
Intestino tenue	3	3	6	2	1,6	1,8
Colon, retto e ano	145	99	244	87,8	48,1	65,7
Fegato	39	15	53	23,6	6,3	14,3
Vie biliari	9	11	20	5,4	5,3	5,3
Pancreas	25	24	49	15,2	12,1	13,5
Polmone	110	35	145	67	18,5	40,3
Osso	2	2	4	1,5	1,1	1,3
Pelle, melanomi	27	24	51	16,5	13,3	14,6
(a) Pelle, non melanomi	321	274	595	196,7	132,2	159,8
Mesotelioma	4	2	7	2,7	1,2	1,9
Sarcoma di Kaposi	4	1	5	2,4	0,5	2,9
Tessuti molli	5	4	9	2,9	2,2	2,5
	2					

# Sintesi dei dati regionali

Tabella 1: Numero di casi, tasso standardizzato di incidenza per genere. Anni 2013-2017

Neoplasia	Numero casi/anno			TSD (Europa 2013) per 100.000		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Testa e collo	44	16	60	26,9	7,9	16,8
Esofago	6	2	8	3,7	0,9	2,2
Stomaco	51	34	84	30,8	15,9	22,6
Intestino tenue	3	3	6	2	1,6	1,8
Colon, retto e ano	145	99	244	87,8	48,1	65,7
Fegato	39	15	53	23,6	6,3	14,3
Vie biliari	9	11	20	5,4	5,3	5,3
Pancreas	25	24	49	15,2	12,1	13,5
Polmone	110	35	145	67	18,5	40,3
Osso	2	2	4	1,5	1,1	1,3
Pelle, melanomi	27	24	51	16,5	13,3	14,6
(a) Pelle, non melanomi	321	274	595	196,7	132,2	159,8
Mesotelioma	4	2	7	2,7	1,2	1,9
Sarcoma di Kaposi	4	1	5	2,5	0,5	1,5
Tessuti molli	5	4	9	3,0	2,2	2,6
	2					

Ogni riga corrisponde ad un tipo di tumore (es. tumore dello stomaco)

# Sintesi dei dati regionali

Per ogni neoplasia sono riportati il numero di casi medi annui diagnosticati nel periodo 2013-2017

Tabella 1: Numero di casi, tasso standardizzato di incidenza per genere. Anni 2013-2017

Neoplasia	Numero casi/anno			TSD (Europa 2013) per 100.000		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Testa e collo	44	16	60	26,9	7,9	16,8
Esofago	6	2	8	3,7	0,9	2,2
Stomaco	51	34	84	30,8	15,9	22,6
Intestino tenue	3	3	6	2	1,6	1,8
Colon, retto e ano	145	99	244	87,8	48,1	65,7
Fegato	39	15	53	23,6	6,3	14,3
Vie biliari	9	11	20	5,4	5,3	5,3
Pancreas	25	24	49	15,2	12,1	13,5
Polmone	110	35	145	67	18,5	40,3
Osso	2	2	4	1,5	1,1	1,3
Pelle, melanomi	27	24	51	16,5	13,3	14,6
(a) Pelle, non melanomi	321	274	595	196,7	132,2	159,8
Mesotelioma	4	2	7	2,7	1,2	1,9
Sarcoma di Kaposi	4	1	5	2,4	0,5	2,9
Tessuti molli	5	4	9	2,9	2,3	5,2
	2					

# Sintesi dei dati regionali

Tabella 1: Numero di casi, tasso standardizzato di incidenza per genere. Anni 2013-2017

Neoplasia	Numero casi/anno			TSD (Europa 2013) per 100.000		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Testa e collo	44	16	60	26,9	7,9	16,8
Esofago	6	2	8	3,7	0,9	2,2
Stomaco	51	34	84	30,8	15,9	22,6
Intestino tenue	3	3	6	2	1,6	1,8
Colon, retto e ano	145	99	244	87,8	48,1	65,7
Fegato	39	15	53	23,6	6,3	14,3
Pancreas	8	11	20	5,4	5,3	5,3
Utero	25	24	49	15,2	12,1	13,5
Endometrio	110	35	145	67	18,5	40,3
Osso	2	2	4	1,5	1,1	1,3
Pelle, melanomi	27	24	51	16,5	13,3	14,6
(a) Pelle, non melanomi	321	274	595	196,7	132,2	159,8
Mesotelioma	4	2	7	2,7	1,2	1,9
Sarcoma di Kaposi	4	1	5	2,7	0,6	1,6
Tessuti molli	5	4	9	3,1	2,6	2,8
Altri	2	1	3	1,2	0,6	0,9

**Il tasso standardizzato** (o tasso standardizzato diretto, TSD) è l'indicatore da usarsi per comprendere l'intensità della malattia e per fare confronti tra aree



## Tabella 2





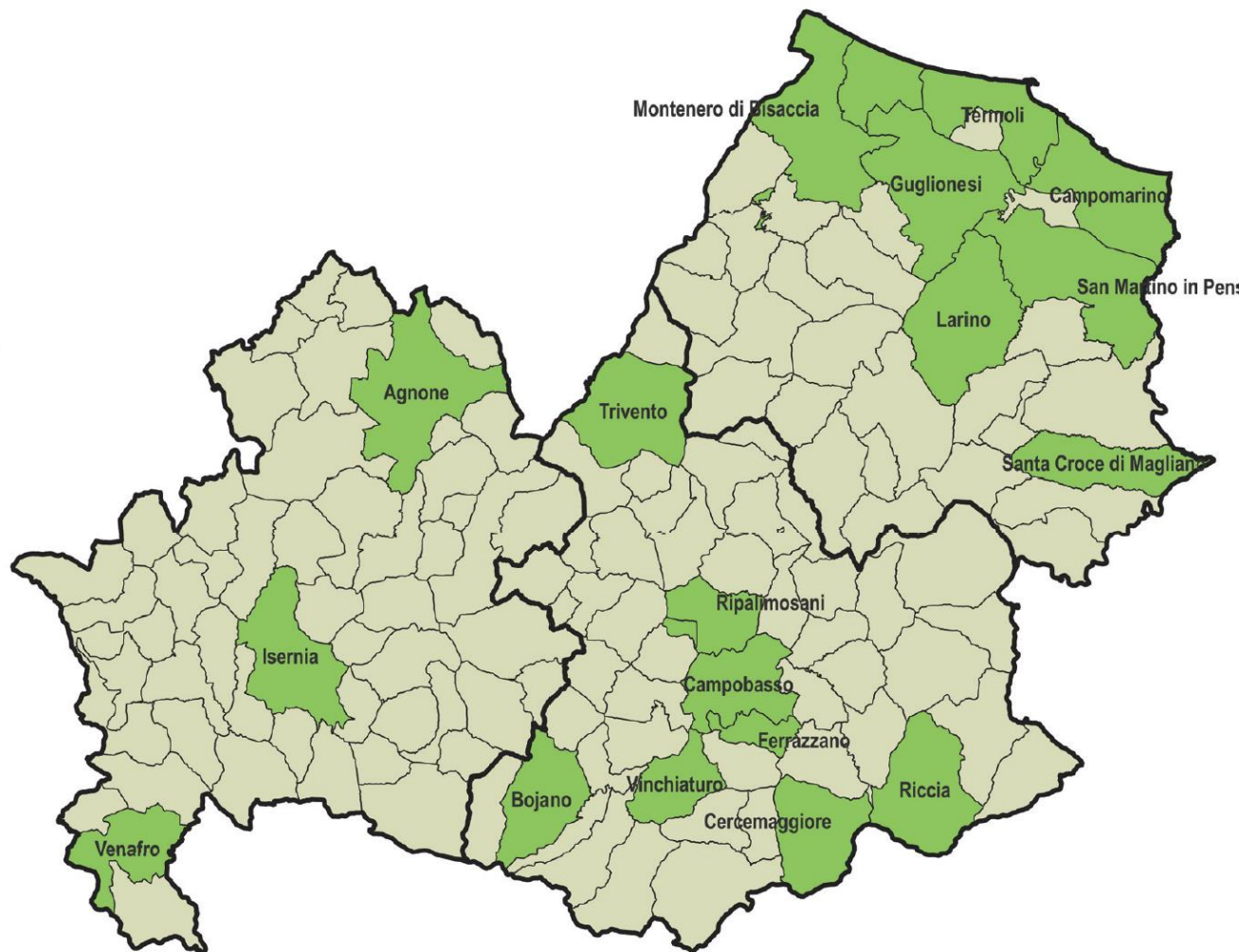
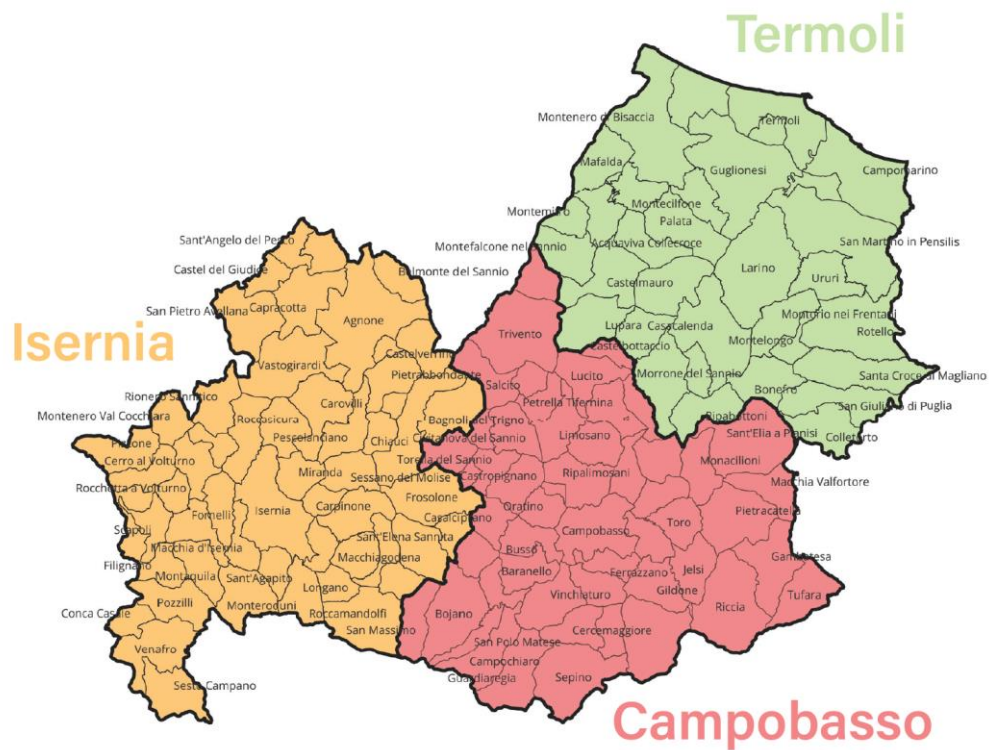




## Dati per distretto e comune

# Distretto

# Comuni > 3000 ab.



# Esempio comune

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	118,8	72,7 - 150,1	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=

# Esempio comune: intestazione

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	118,8	72,7 - 150,1	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=

Area

# Esempio comune: casi

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

**CASI:** Numero  
casi diagnosticati  
2010-2017

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	110,8	72,7 - 150,1	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=

# Esempio comune: tasso standardizzato

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

**TSD:** Tasso standardizzato di incidenza, (da usarsi per i confronti, i trend...)

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	106,4	72,7 - 150,1	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=



# Esempio comune: osservati / attesi

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

**O/A:** Rapporto tra  
casi osservati e casi  
attesi...

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	110,8	77,1 - 164,5	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=

# Esempio comune: intervalli di confidenza

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

**IC95%:** Intervalli di confidenza al 95%

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	110,8	77,1 - 150,1	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	25 - 354,4	=	7	3,6	158,8	25 - 354,4	=

# Giudizio > eccesso di rischio

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	110,8	72,7 - 150,1	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=

# Giudizio < minore rischio

## Comune di Trivento

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.



Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	8	40,2	139,5	60,2 - 274,8	=	2	8,4	111,2	13,5 - 401,8	(=)
Esofago	0	0	0	0 - 479,7	(=)	0	0	0	0 - 1921,3	(=)
Stomaco	4	17,2	64,7	17,6 - 165,7	(=)	8	31,3	165,9	71,6 - 326,9	=
Intestino tenue	0	0	0	0 - 765,4	(-)	0	0	0	0 - 814,6	(-)
Sarcoma di Kaposi	0	0	0	0 - 881,9	(=)	0	0	0	0 - 3288,4	(=)
Tessuti molli	2	11	358,4	43,4 - 1294,6	(=)	1	5,2	211,7	5,4 - 1179,6	(=)
Mammella	0	0	0	0 - 1263,1	(=)	14	70,5	57,1	31,2 - 95,8	<
Utero, collo	0	0	-	-		0	0	0	0 - 182,4	(=)
Utero, corpo+NAS	0	0	-	-		6	26,9	110,6	40,6 - 240,7	=

# Giudizio = nessuna differenza

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	110,8	72,7 - 150,1	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=

# Giudizio (=) non possibile

## Comune di Campobasso

Sintesi dei dati di incidenza e rapporto tra casi osservati e attesi (O/A) della regione. Anni 2010-2017.

Neoplasia	Maschi					Femmine				
	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio	Casi	TSD	O/A (%)	IC 95%	giudizio
Testa e collo	48	25,1	86,2	63,6 - 114,3	=	18	7,4	99,3	58,9 - 157	=
Esofago	7	3,6	94,1	37,8 - 193,8	=	1	0,3	53,2	1,3 - 296,3	(=)
Stomaco	53	28,4	90,9	68,1 - 118,8	=	52	20,5	113	84,4 - 148,2	=
Intestino tenue	7	3,7	148,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=
Colon, retto e ano	157	82	90,3	76,7 - 105,6	=	163	63,4	126,2	107,5 - 147,1	>
Fegato	46	24,2	102,6	75,1 - 136,8	=	19	7,2	101,3	61 - 158,1	=
Vie biliari	4	2,2	32,5	8,9 - 83,3	(<)	12	4,5	80,1	41,4 - 139,9	=
Pancreas	24	12,2	84,2	54 - 125,3	=	30	12,1	102,9	69,4 - 146,9	=
Polmone	123	64,1	98,9	82,2 - 118	=	51	20,9	119,7	89,1 - 157,4	=
Osso	3	1,7	121,3	25 - 354,4	(=)	4	1,4	142,1	38,7 - 363,9	(=)
Pelle, melanomi	32	16,9	106,4	72,7 - 150,1	=	34	14,8	110,8	72,7 - 150,1	=
(a) Pelle, non melanomi	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=	447	234,7	137,2	124,8 - 150,6	=
Melanoma	7	3,6	158,8	59,8 - 306,7	=	6	2,4	134,8	49,5 - 293,4	=

