

AIRTum, Reggio Emilia 3-6 Dicembre 2007

**I dati dei registri per lo studio
delle disuguaglianze in Europa:**

EUROCHIP

Public Health Program

EUROPEAN COMMISSION: HEALTH & CONSUMER PROTECTION DIRECTORATE-GENERAL

www.tumori.net/eurochip

Andrea Micheli

Unità di Epidemiologia Descrittiva e Programmazione Sanitaria

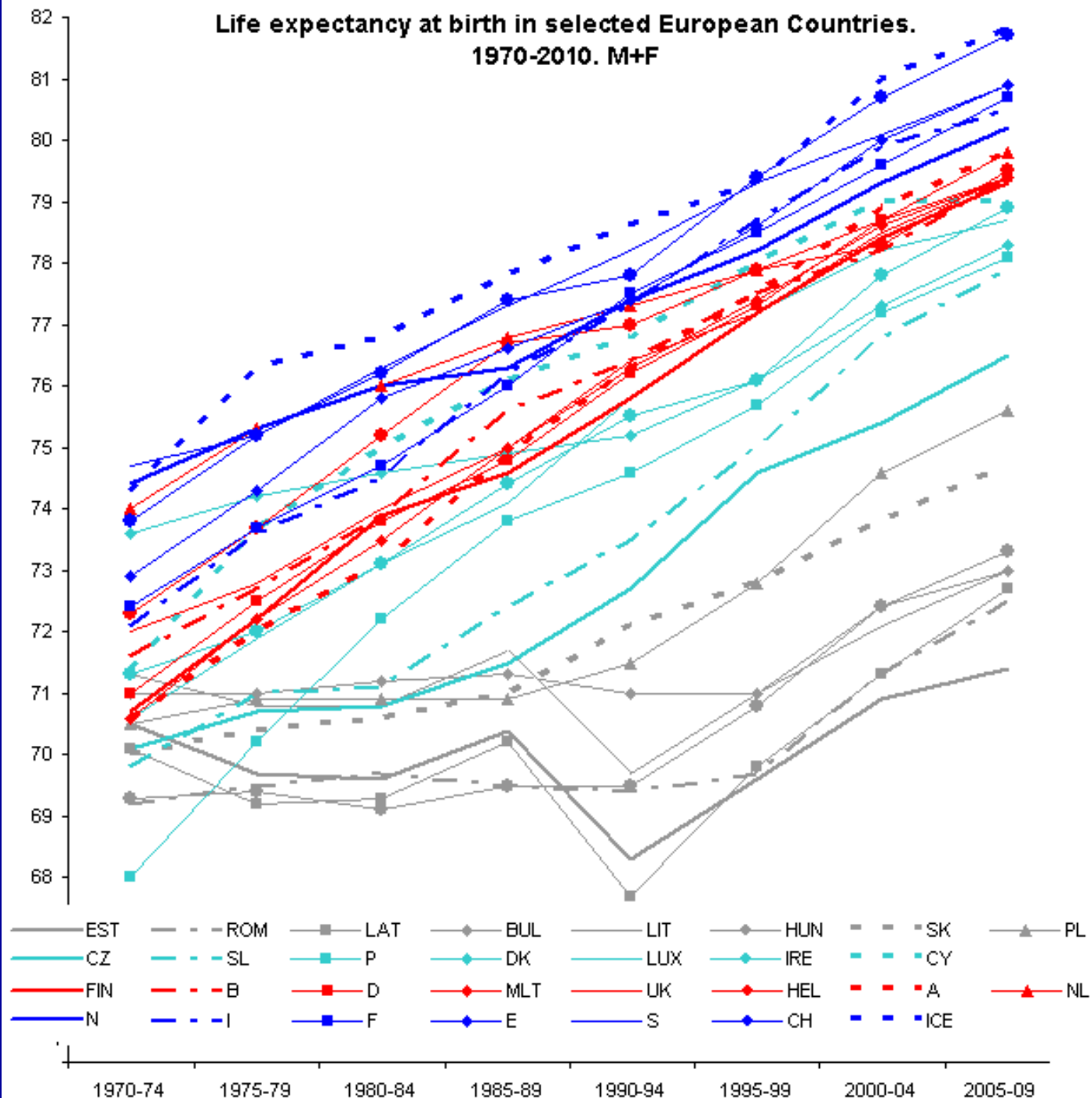
Fondazione IRCCS "Istituto Nazionale dei Tumori"

Parole chiave della lezione

- **Unione Europea:**
Commissione, Consiglio, Parlamento
- **Health Information System**
- **EUROCHIP**
- **Le diseguaglianze in oncologia:**
dati su base di popolazione
- **CANCER CONTROL – azioni**
per il cambiamento

**Speranza di
vita alla
nascita in
Europa**

**Le
differenze
aumentano!**



Disuguaglianze in Europa. Rischi Relativi (Max/Min) Tutti i tumori

	Anno	Maschi	Femmine
Mortalità	1996-2001	2.1	1.8
Incidenza	2002	1.7	1.7
Sopravvivenza a 5 anni	1990-1994	1.7	1.6

Dati provenienti dai Registri Tumori di:

Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Repubblica Ceca, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Ungheria, Islanda, Irlanda, Italia, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Olanda, Norvegia, Polonia, Portogallo, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Regno Unito

EUROCHIP

RAZIONALE: in UE le differenze sono inaccettabili nel cancer control

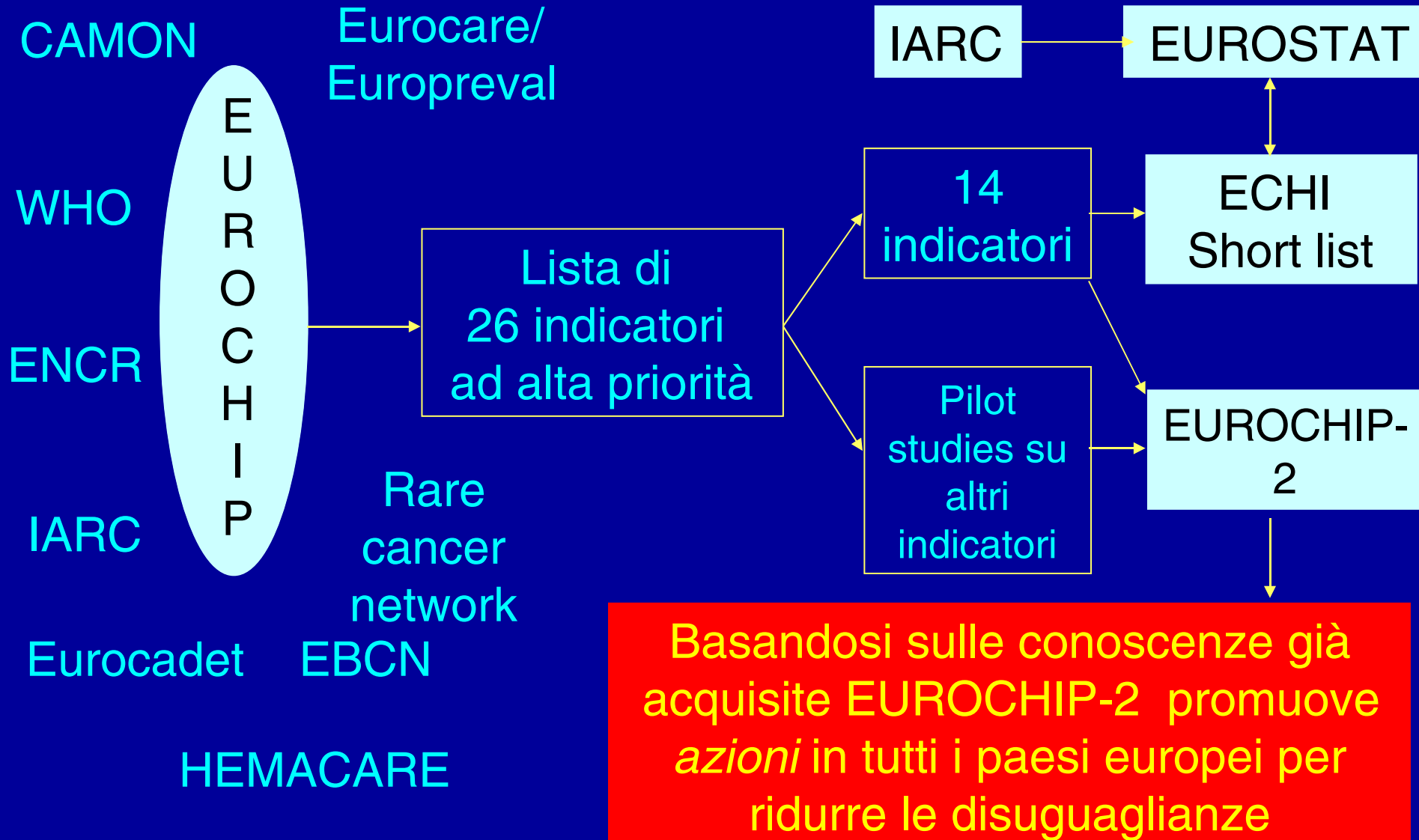
OBIETTIVO: a) migliorare il sistema di sorveglianza, b) individuare i problemi, c) proporre soluzioni

MATERIALI: dati su base di popolazione da a) RT, b) survey

METODO: Consensus Conferences a cui hanno partecipato esperti di istituti, organizzazioni e network oncologiche dell'EU

RISULTATI EUROCHIP-1: Creazione di una lista di indicatori di popolazione per descrivere la patologia oncologica in UE

LA RETE EUROCHIP IN EUROPA



PREVENZIONE

- **Consumo di frutta e verdura**
- **Consumo di alcol**
- **Distribuzione nella popolazione dell'Indice di Massa Corporea (BMI)**
- **Distribuzione di indicatori relativi all'attività fisica nella popolazione**
- **Prevalenza nel consumo del tabacco**
- **Esposizione ai raggi solari**
- **Prevalenza dell'esposizione occupazionale ad agenti cancerogeni (CAREX)**

SCREENING

- **Popolazione coperta da programmi di screening**
- **% di donne che si sono sottoposte a mammografia**
- **% di donne che si sono sottoposte ad esame citologico**
- **% di persone che si sono sottoposte a test di screening per i tumori del colon-retto**

REGISTRAZIONE & EPIDEMIOLOGIA

- Popolazione coperta dai Registri Tumori
- Incidenza, trend e proiezioni
- Sopravvivenza, trend e proiezioni
- Prevalenza trend e proiezioni
- Mortalità, trend, proiezioni e anni di vita persi dovuti ai tumori
- Stadio alla diagnosi: % di casi con una diagnosi precoce e % che si è sottoposta a esami per metastasi

CURA & TRATTAMENTO

- **Nr attrezzature radioterapiche in popolazione**
- **Nr TAC (CTS) in popolazione**
- **% di pazienti sottoposti a radioterapia palliativa**
- **Ritardi nel trattamento: studi pilota**
- **Adesioni alle migliori pratiche oncologiche**

VARIABILI SOCIALI E MACRO-ECONOMICHE

- **PIL**
- **Spesa sanitaria pubblica**
- **Leggi anti-fumo**
- **Stima dei costi per un paziente oncologico**

Parole chiave per gli indicatori

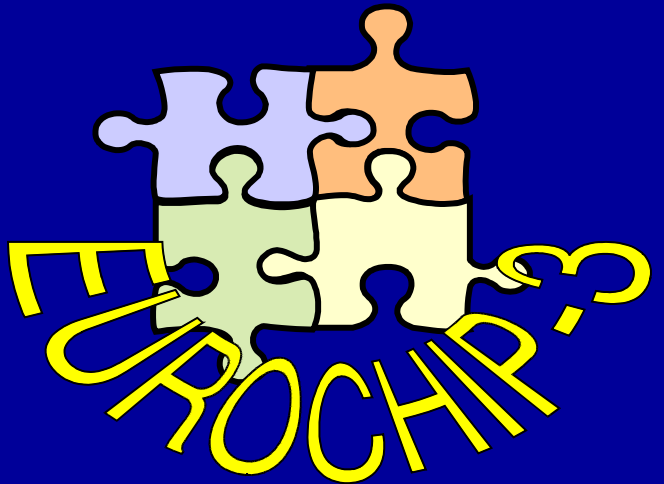
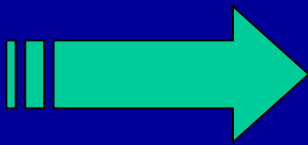
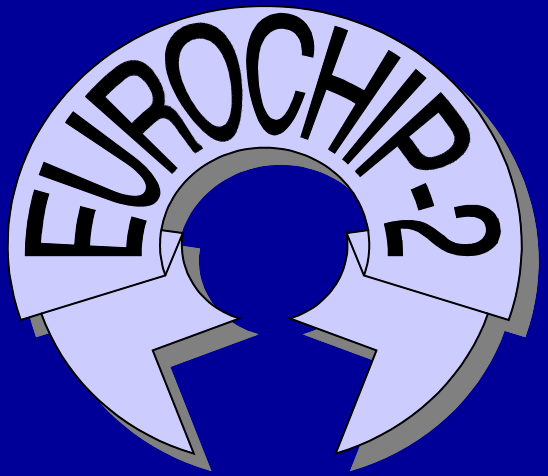
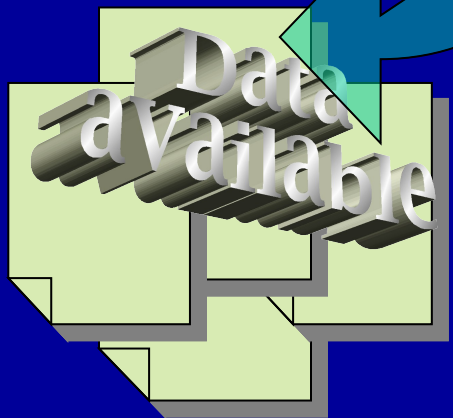
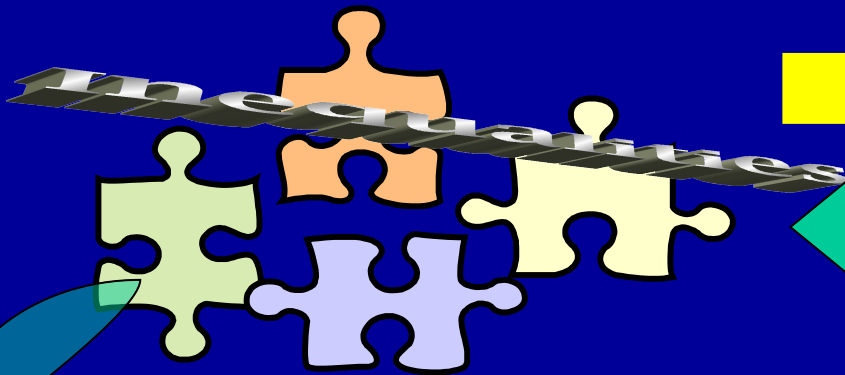
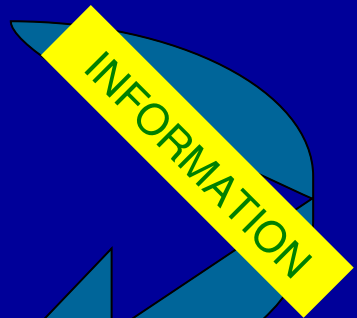
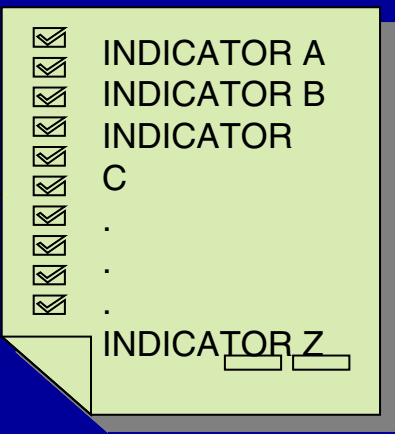
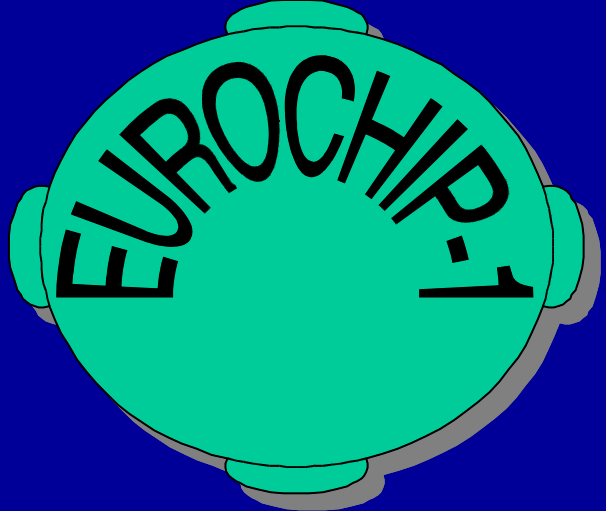
Tumori - popolazione

Informazione: storia naturale

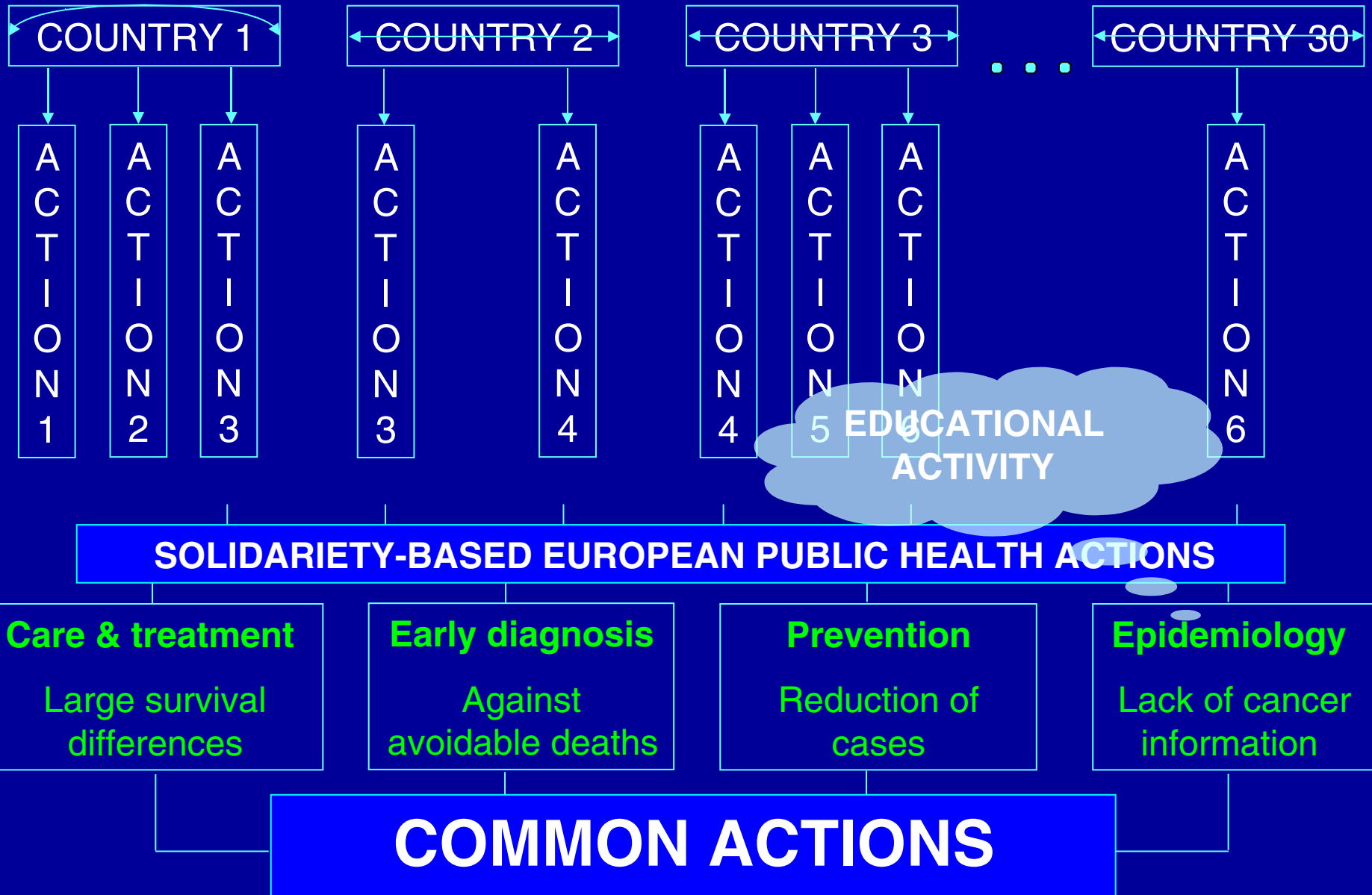
Rete

Cambiamento

Europa

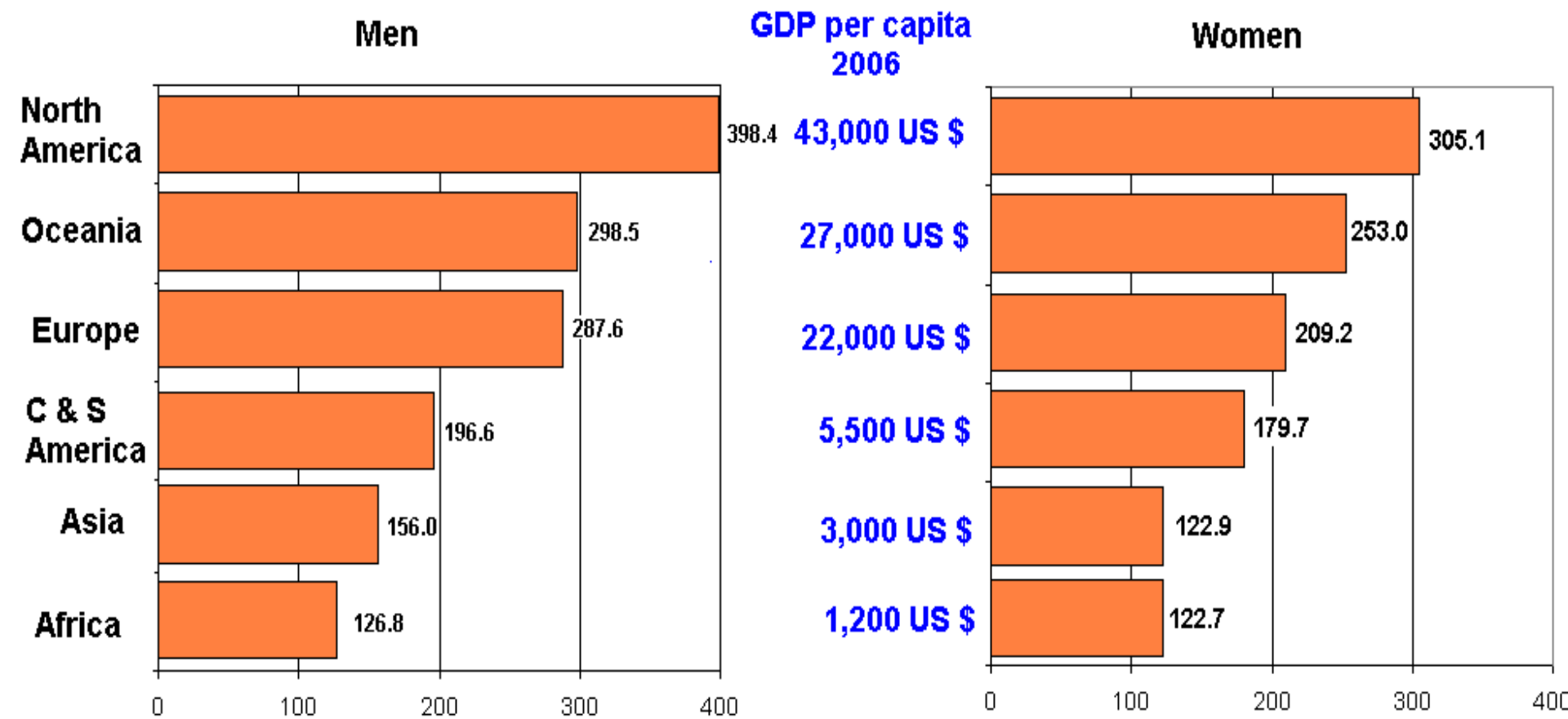


EUROCHIP-2 ACTION PLAN



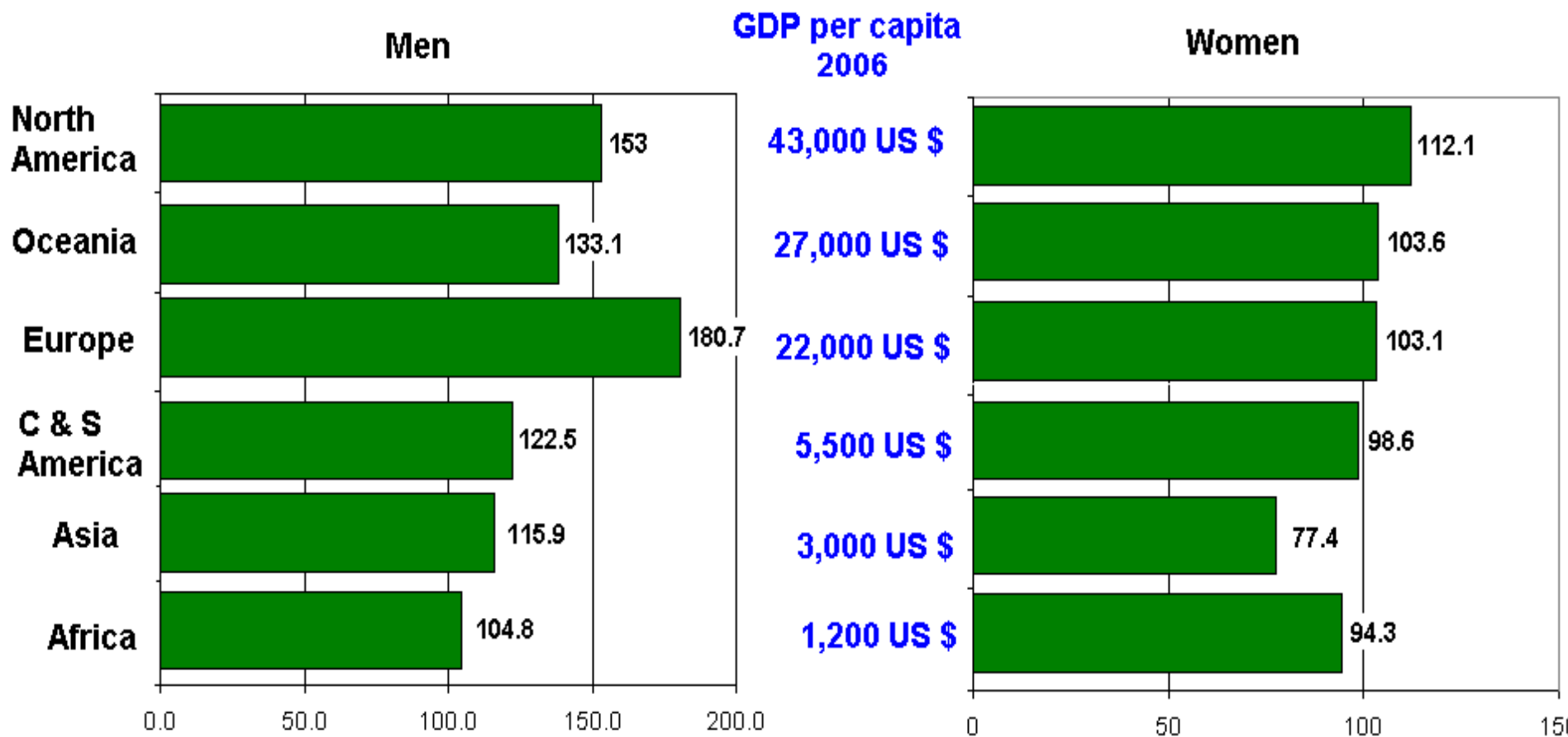
**I DATI DEI REGISTRI TUMORI
PER LA PROGRAMMAZIONE
SANITARIA**

PRODOTTO INTERNO LORDO (GDP) E INCIDENZA



Tassi di incidenza standardizzati, Popolazione Standard Mondiale per 100,000, GDP: a prezzi correnti US \$, 2006.

PRODOTTO INTERNO LORDO (GDP) E MORTALITA'

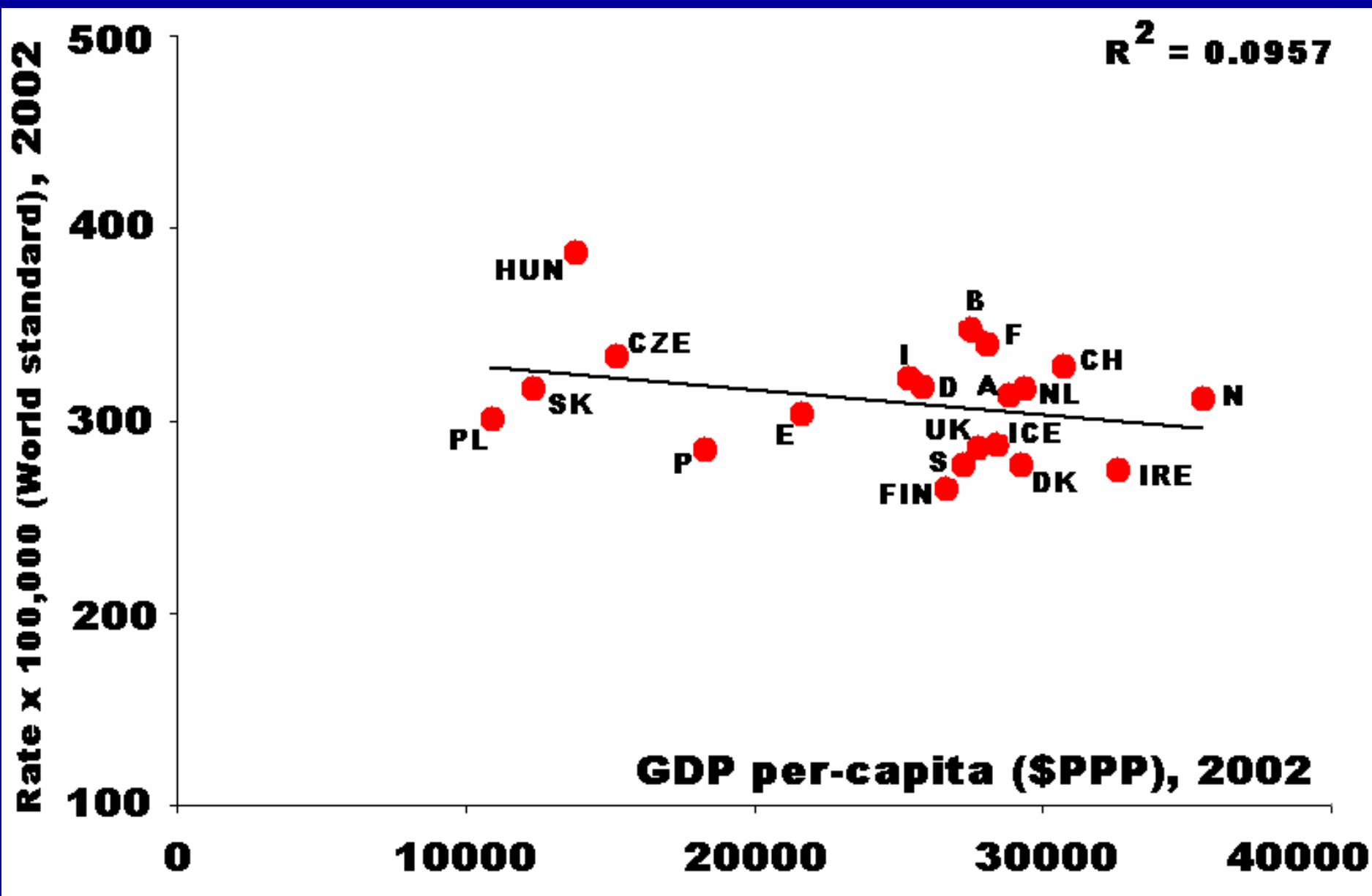


Tassi di mortalità standardizzati, Popolazione Standard Mondiale per 100,000, GDP: a prezzi correnti US \$, 2006.

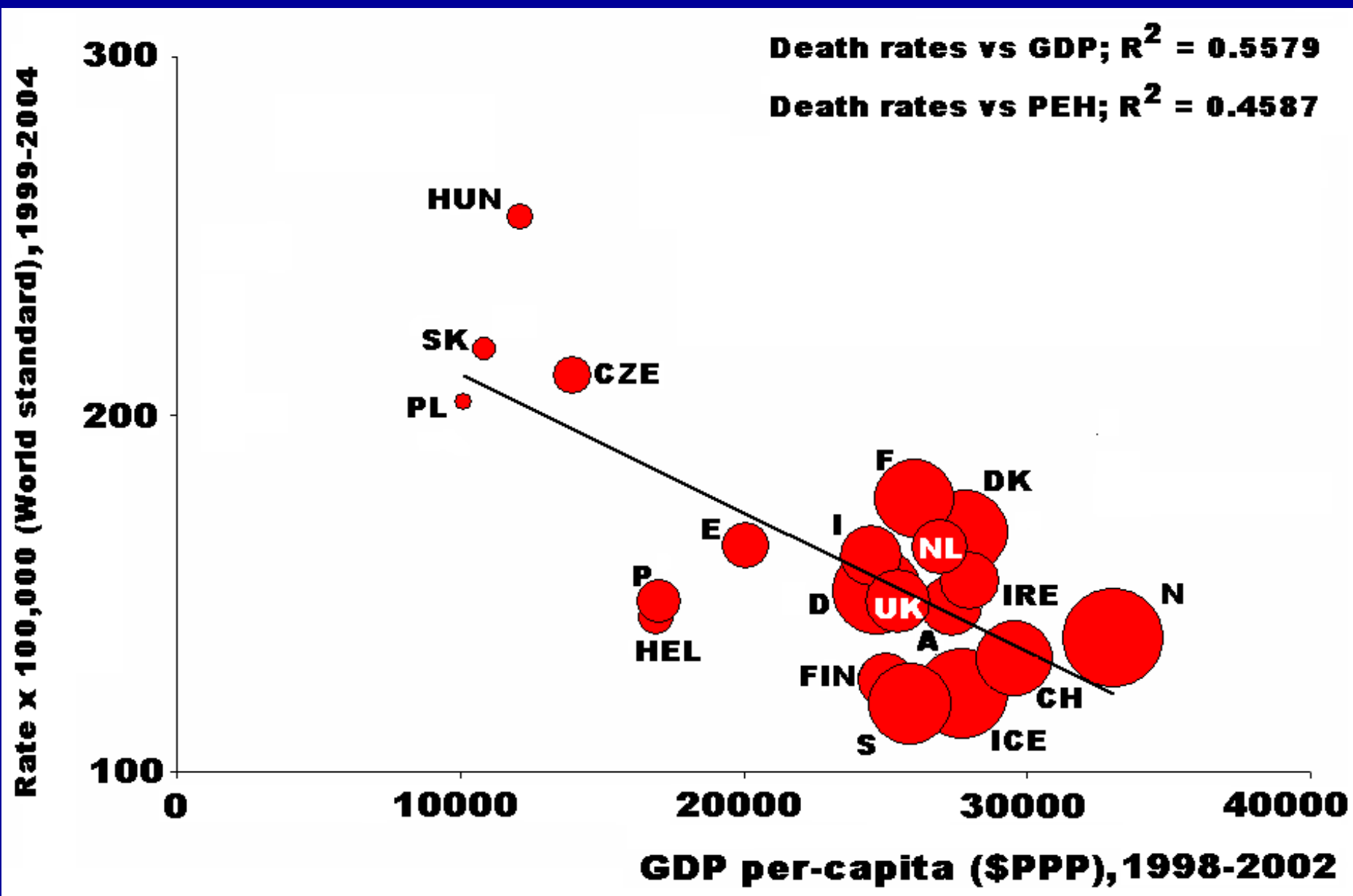
LEZIONE 1

**Cancer is related
to wealth**

PIL e tassi standardizzati di incidenza per tutti i tumori. Maschi

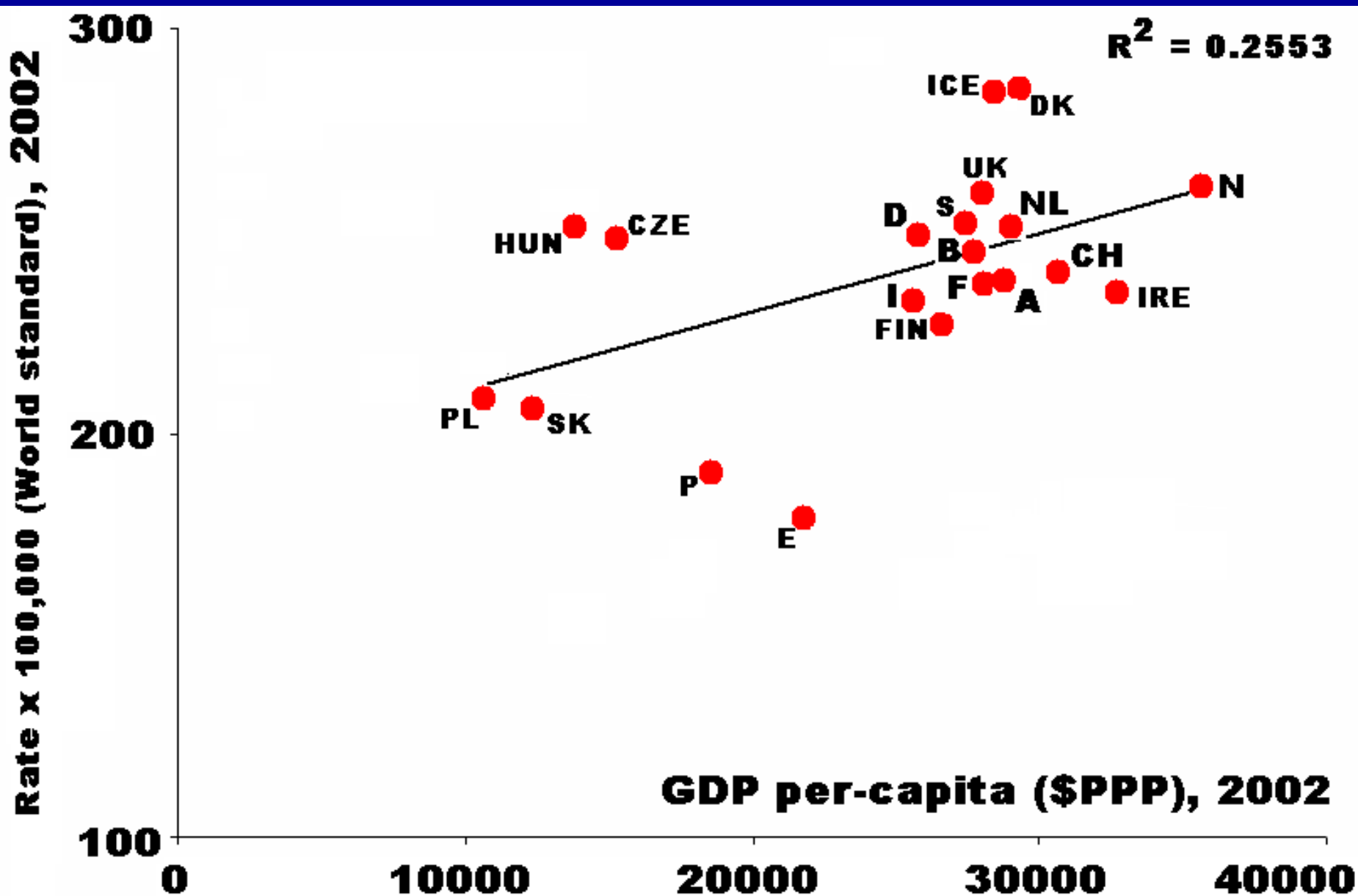


PIL e tassi standardizzati di mortalità per tutti i tumori. Maschi

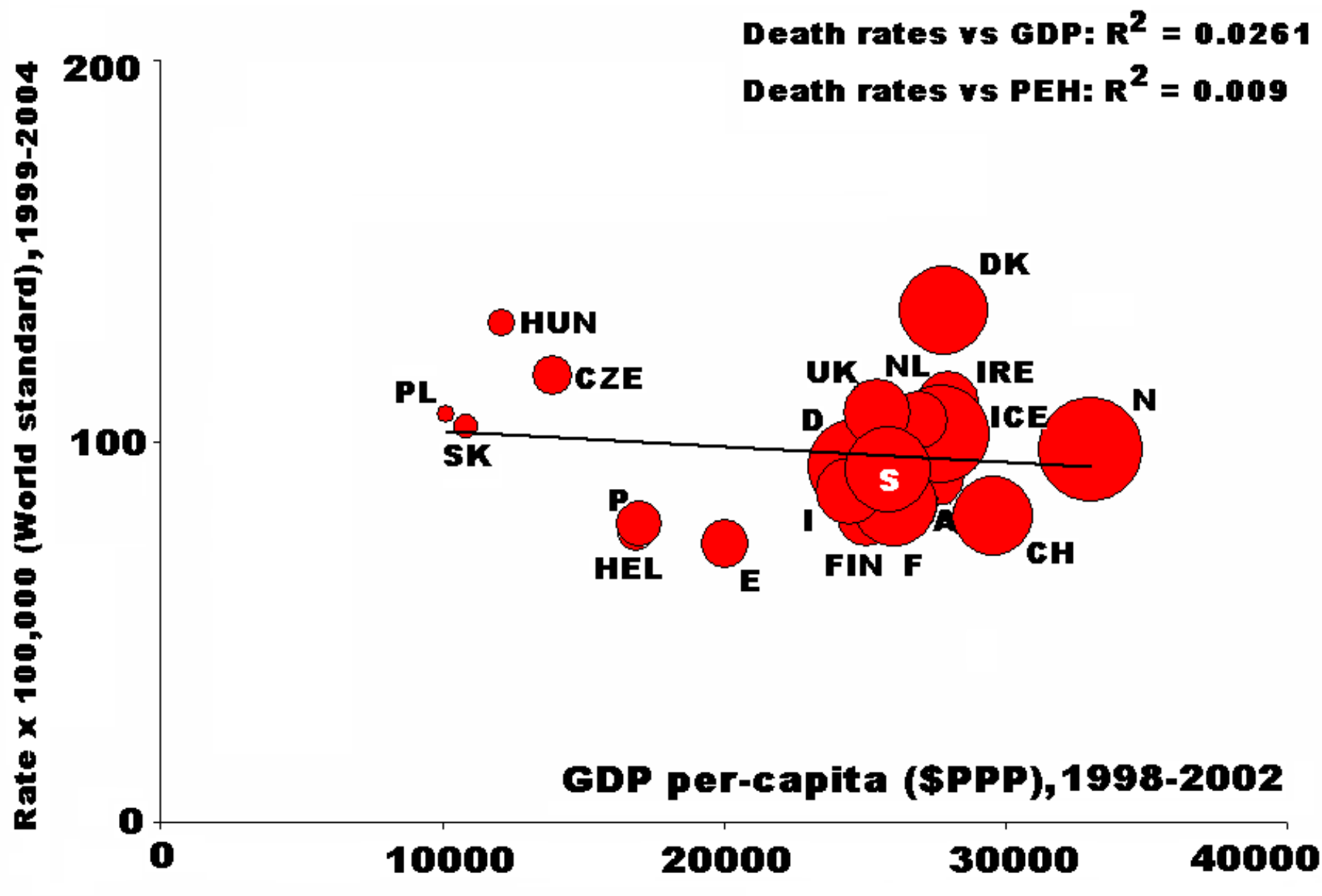


Dischi proporzionali alla Spesa Nazionale Pubblica (\$ PPP)

PIL e tassi standardizzati di incidenza per tutti i tumori. Femmine



PIL e tassi standardizzati di mortalità per tutti i tumori. Femmine

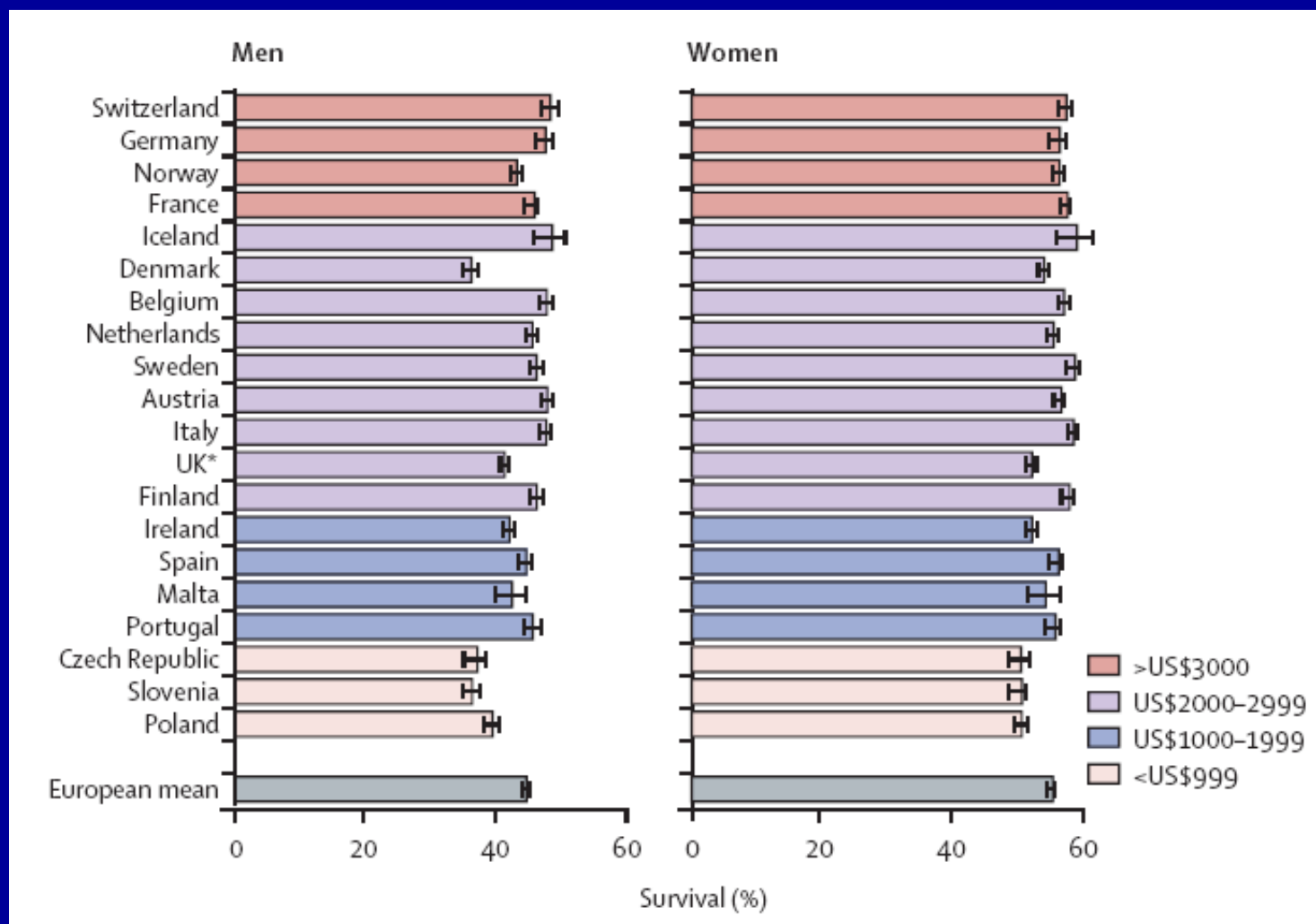


Dischi proporzionali alla Spesa Nazionale Pubblica (\$ PPP)

LEZIONE 2

**Cancer risk reduction
requires
health investments**

Sopravvivenza relativa a 5 anni dalla diagnosi per tutti i tumori corretta per età e sede.



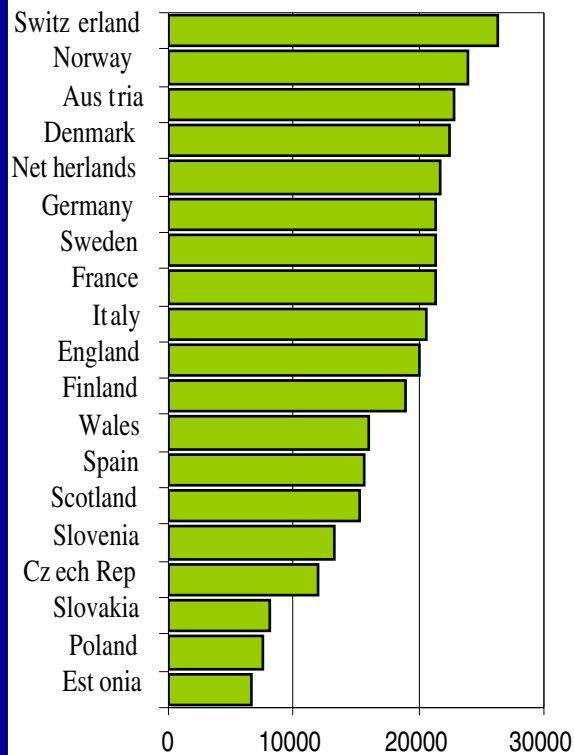
I paesi sono ordinati attraverso la Spesa Sanitaria Nazionale Totale (\$ US PPP).

Fonte: Berrino F. et al. Survival for eight major cancers and all cancers combined for European adults diagnosed in 1995-99: results of the EURO CARE-4 study. Lancet Oncology, Volume 8, 2007.

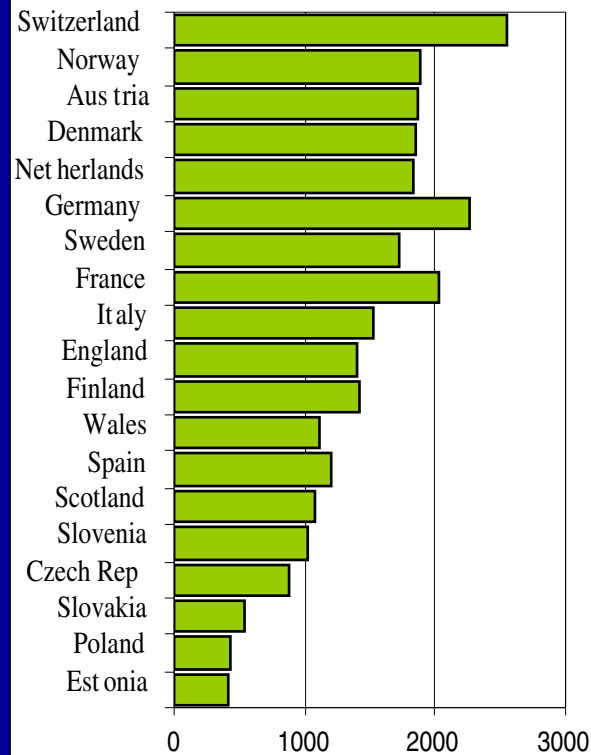
EUROPA

Prodotto Interno Lordo (GDP), Spesa Sanitaria Totale (TNEH) e Spesa Sanitaria Pubblica (PHE)

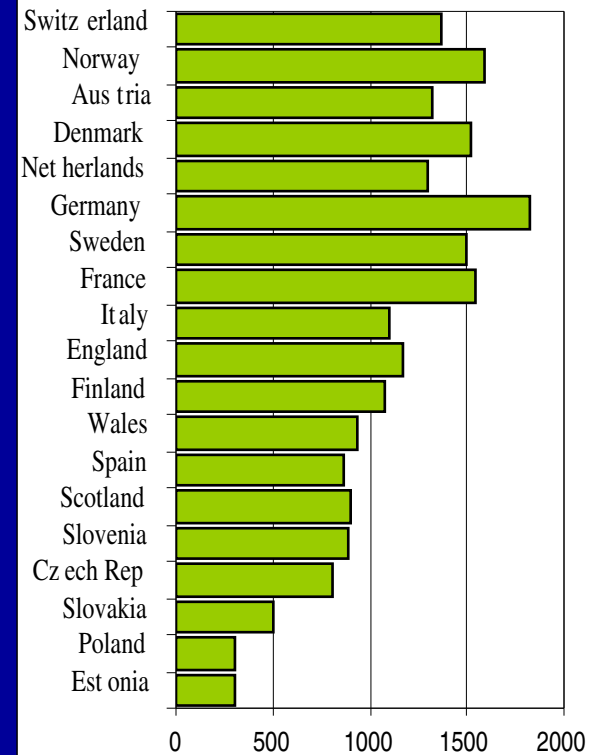
GDP (\$PPP)



TNEH (\$PPP)



PHE (\$PPP)



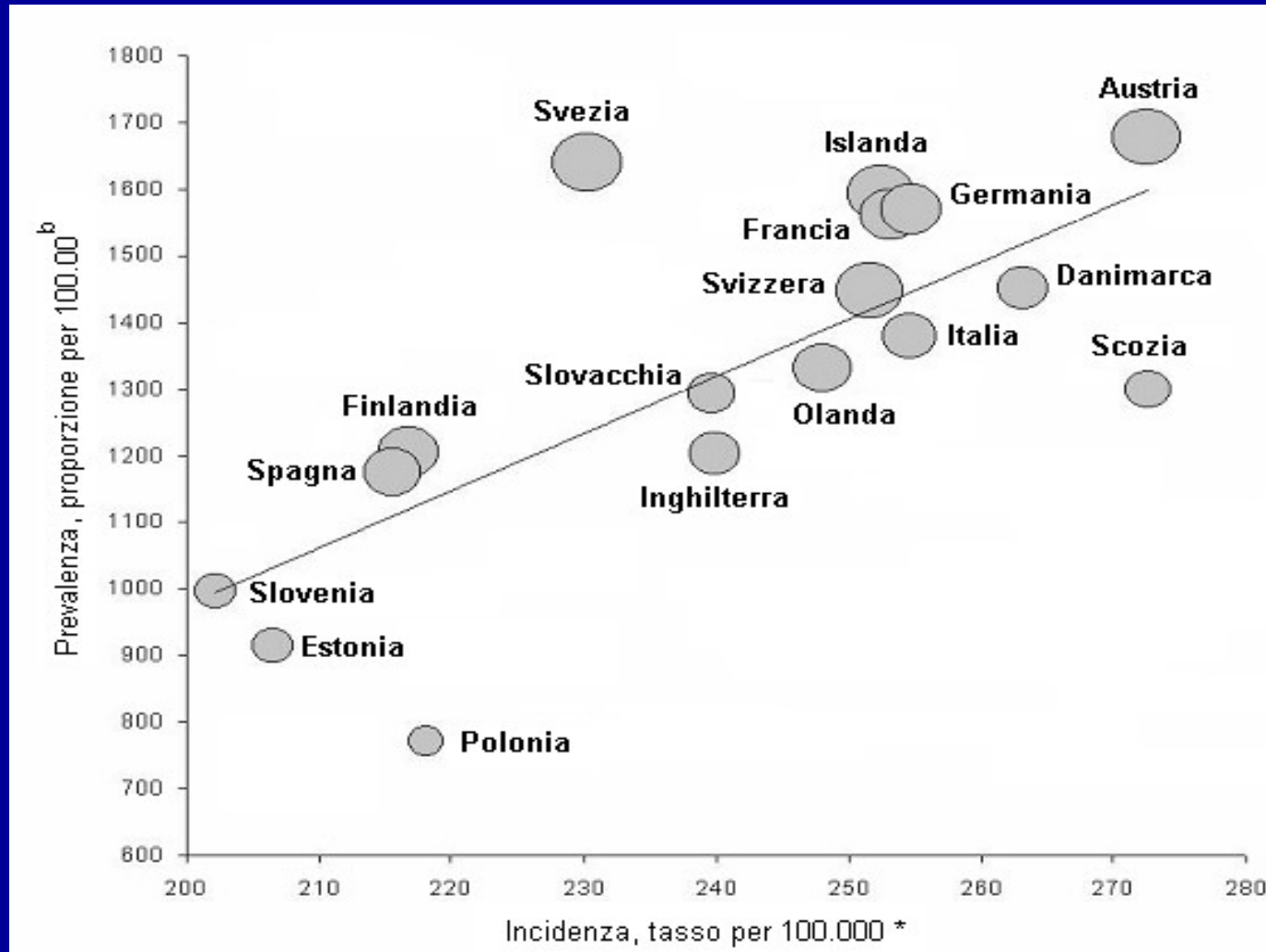
Paesi ordinati secondo GDP

STUDI DI ALTA RISOLUZIONE

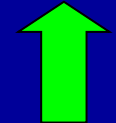
- Raccolta di informazioni cliniche dettagliate per tumori specifici
- Descrizione e confronto delle modalità di cura in campioni di pazienti
- Confronto della sopravvivenza aggiustata per stadio alla diagnosi e modalità diagnostica
- Studio della progressione della malattia
- Stima della sopravvivenza dopo una ricaduta
- Studio della prevalenza in funzione dei bisogni sanitari

PREVALENZA INCIDENZA E SOPRAVVIVENZA, TUTTI I TUMORI M + F - 1992

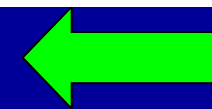
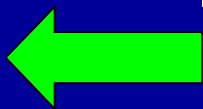
L'area del disco è proporzionale alla sopravvivenza relativa a 5 anni



I MIGLIORAMENTI
NELLA CURA
AUMENTANO LA
PREVALENZA



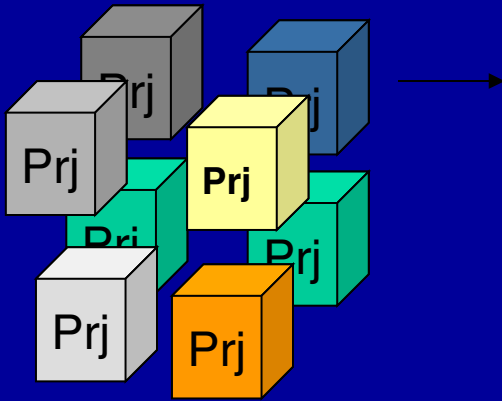
LA PREVENZIONE RIDUCE L'INCIDENZA



Fonte: Micheli et al
Annals of Oncology,
2002

PROGRAMMA DI RICERCA INTEGRATO PER LA RIABILITAZIONE IN ONCOLOGIA

Il programma coinvolge più progetti con il comune obiettivo:
proporre un Piano Nazionale di Riabilitazione con linee guida per il miglioramento della qualità della vita delle persone con esperienza oncologica



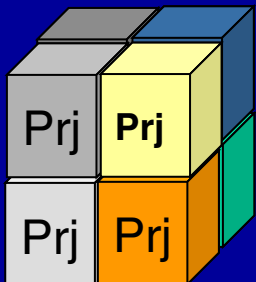
Tra gli altri: **CAREMORE** (Dott. Micheli – INT Milano)

è il progetto per :

- misurare le prestazioni ora erogate con dati dei registri tumore su base di popolazione, cioè *SENZA SELEZIONE PER ETA', REDDITO, ISTRUZIONE ecc.*
- stimare i bisogni sino a 10 anni

ATTRAVERSO

Una Comunità per la Cooperazione tra le parti coinvolte: clinici, ricercatori, operatori di sanità pubblica, pazienti, organizzazione di volontari, **F.A.V.O.**

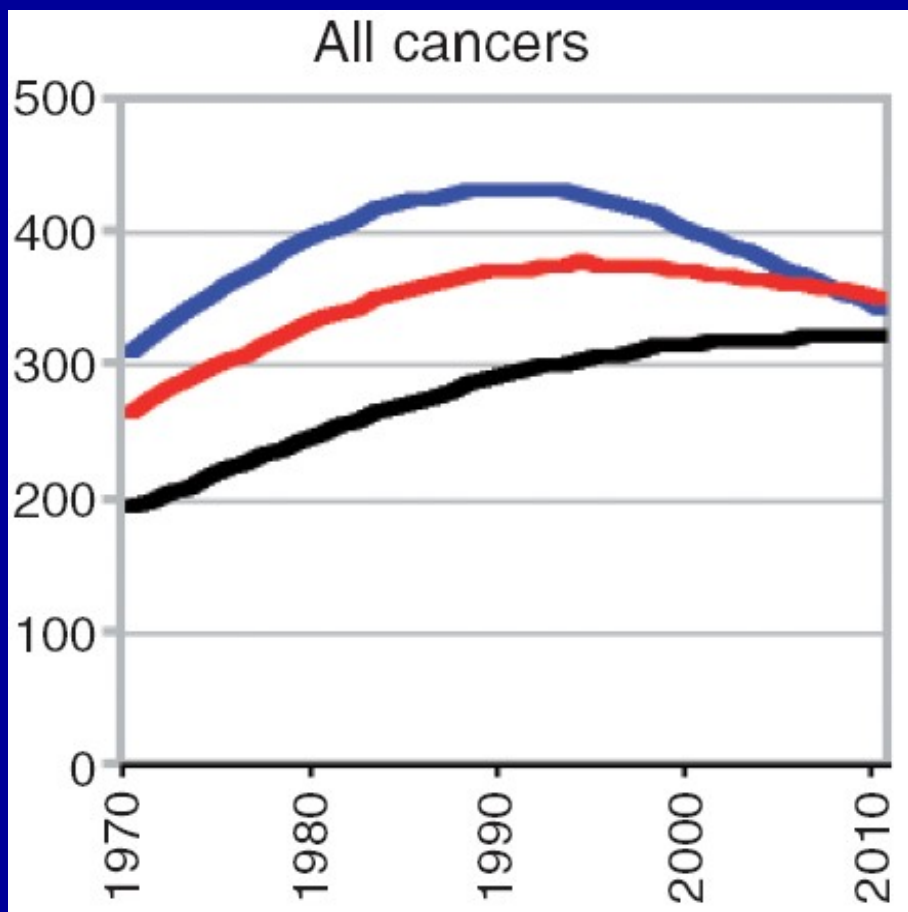


F.A.V.O.: un interlocutore essenziale della Comunità

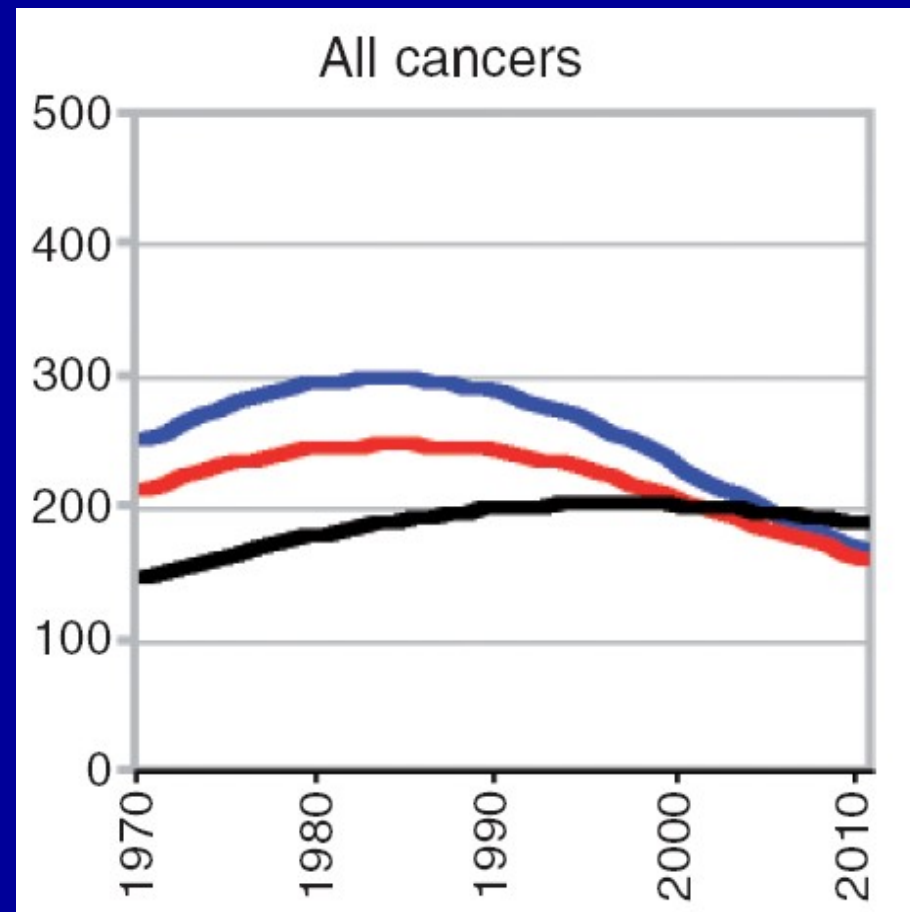
**I DATI DEI REGISTRI PER LE
STIME NELLE AREE NON
COPERTE DAI REGISTRI**

TASSI STANDARDIZZATI PER 100,000 MASCHI

INCIDENZA



MORTALITA'



NORTH

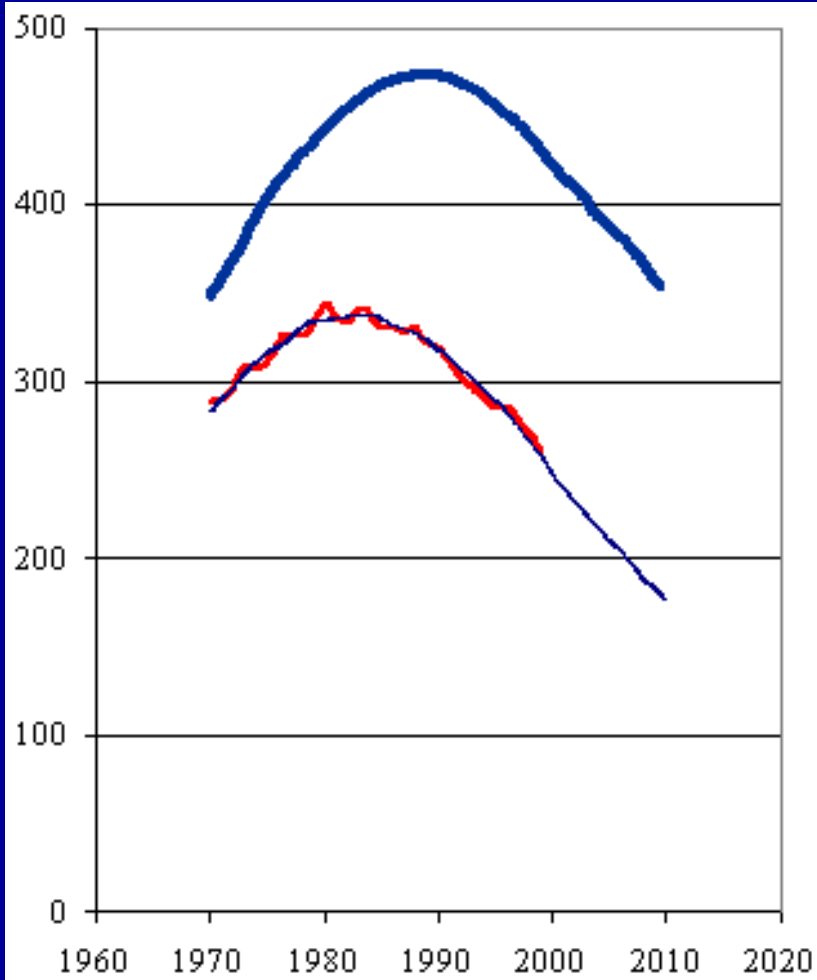
CENTER

SOUTH

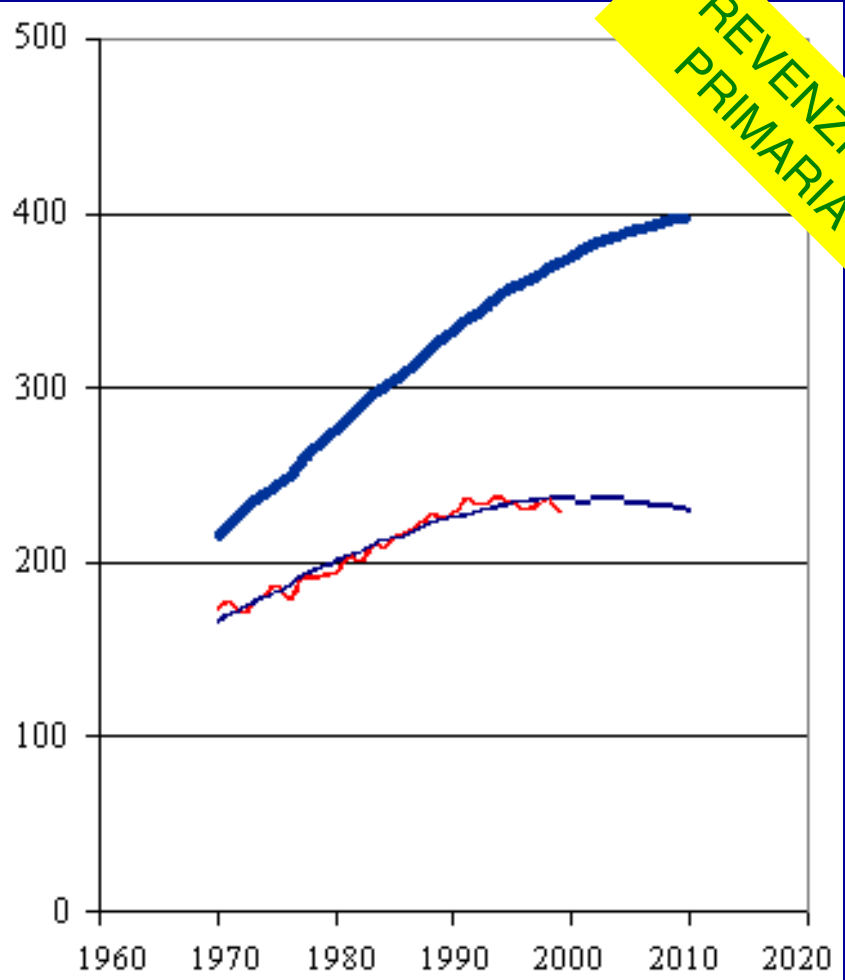
Stime di Mortalità e Incidenza 1970-2010

TUTTI I TUMORI – 0-84 anni – MASCHI

**PREVENZIONE
PRIMARIA**



Lombardia



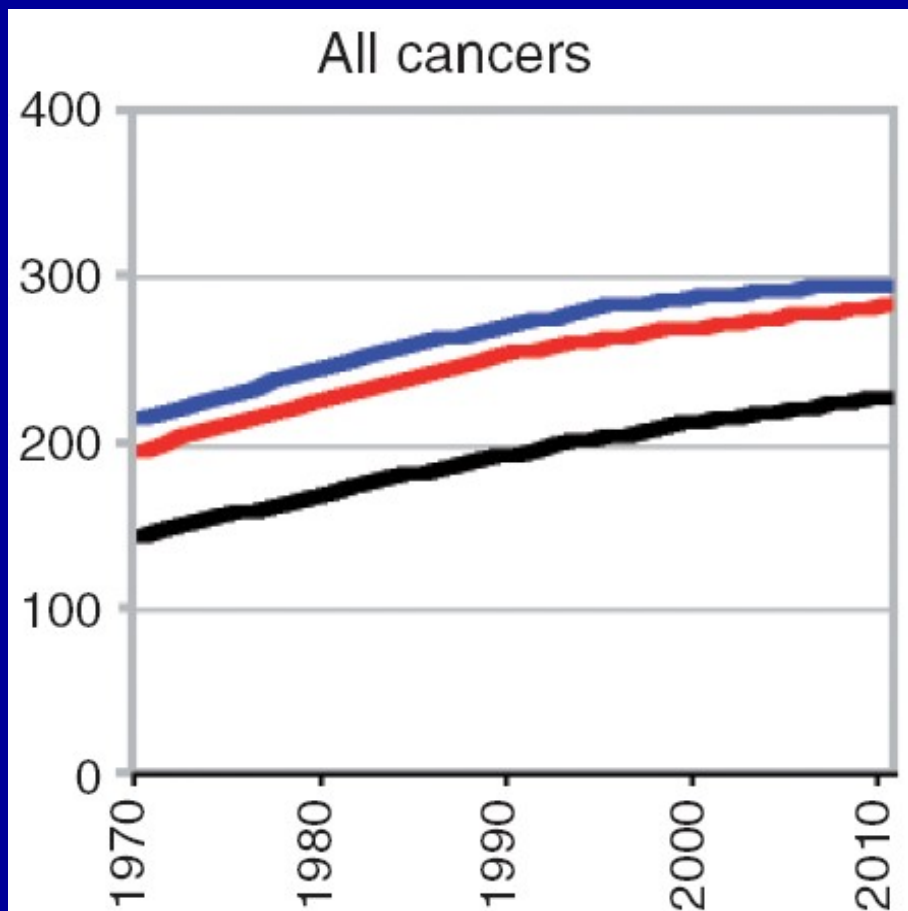
Campania

Tasso incidenza standardizzato (standard europeo)
 Tasso mortalità standardizzato (standard europeo)
 Tasso mortalità osservato

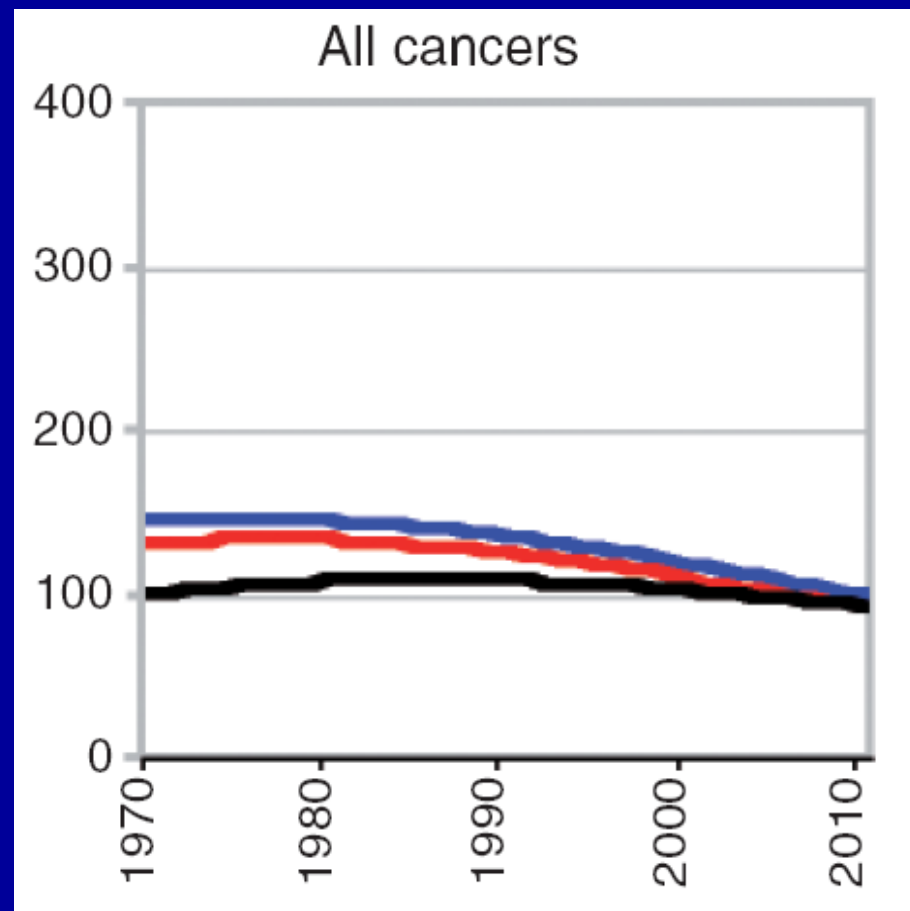
Fonte: I Tumori in Italia

TASSI STANDARDIZZATI PER 100,000 FEMMINE

INCIDENZA

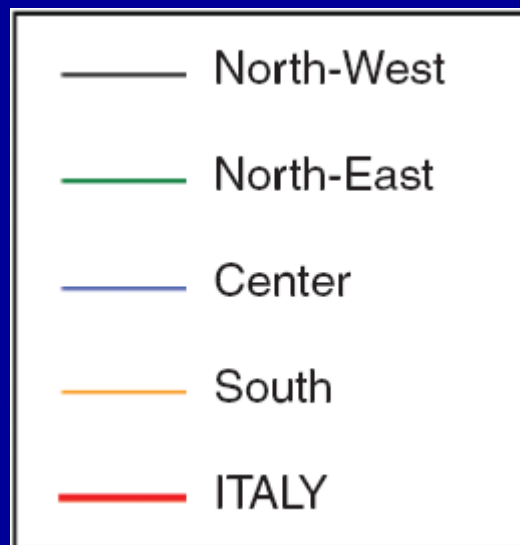
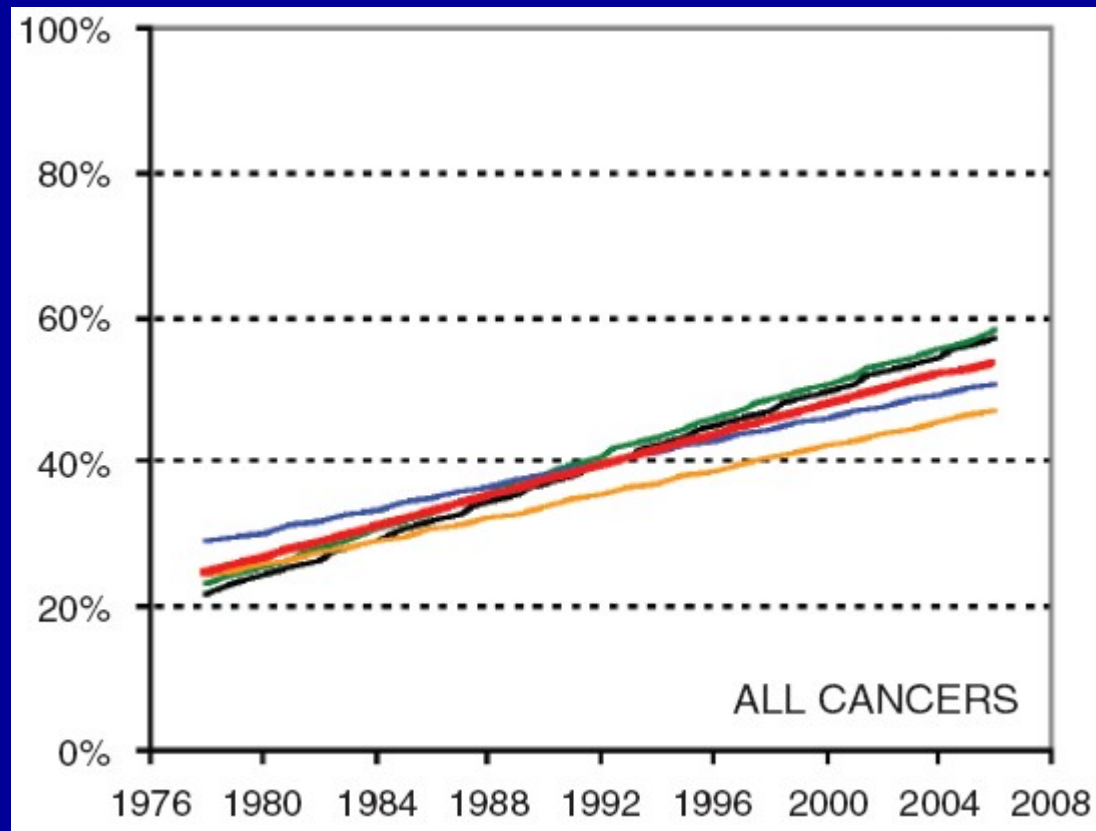


MORTALITA'

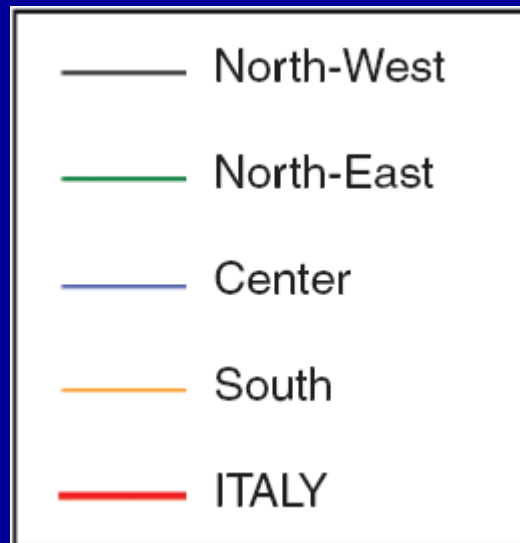
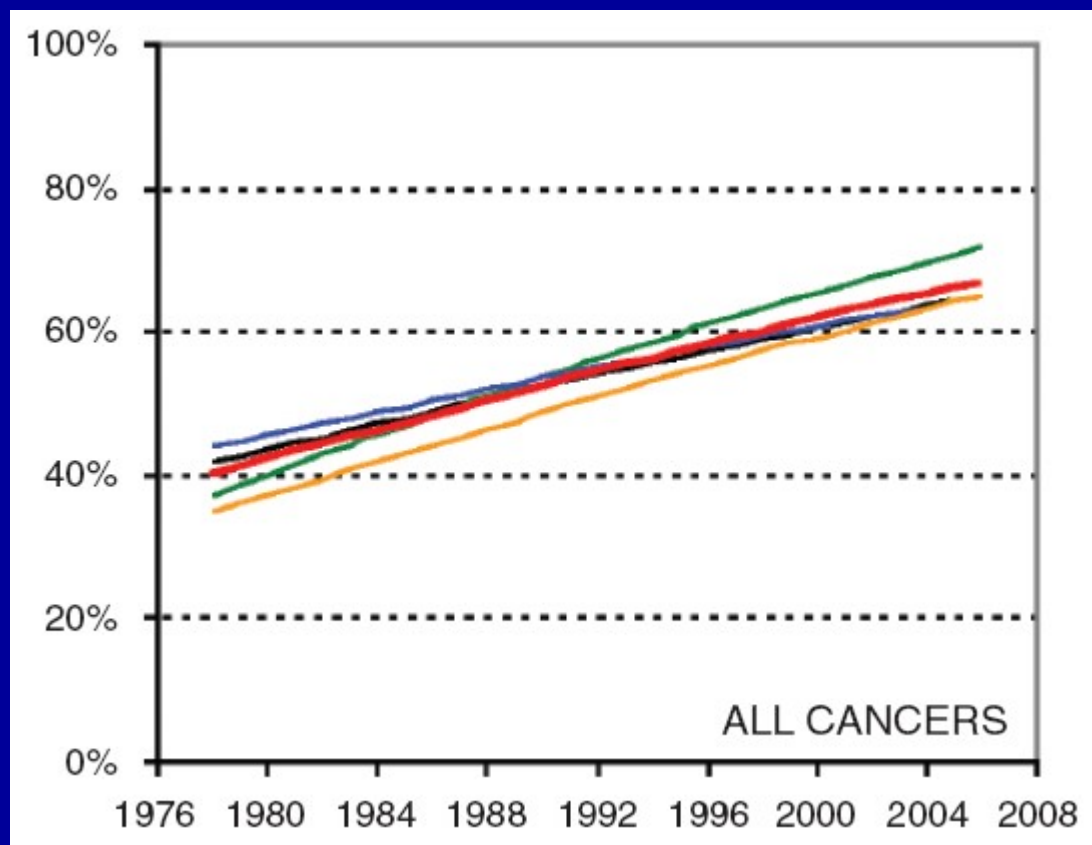


NORTH **CENTER** **SOUTH**

SOPRAVVIVENZA RELATIVA A 5 ANNI DALLA DIAGNOSI MASCHI



SOPRAVVIVENZA RELATIVA A 5 ANNI DALLA DIAGNOSI FEMMINE



Prevalenza per tumore negli anni 1995-2005 (numero casi per 1,000), determinanti delle differenze (%)

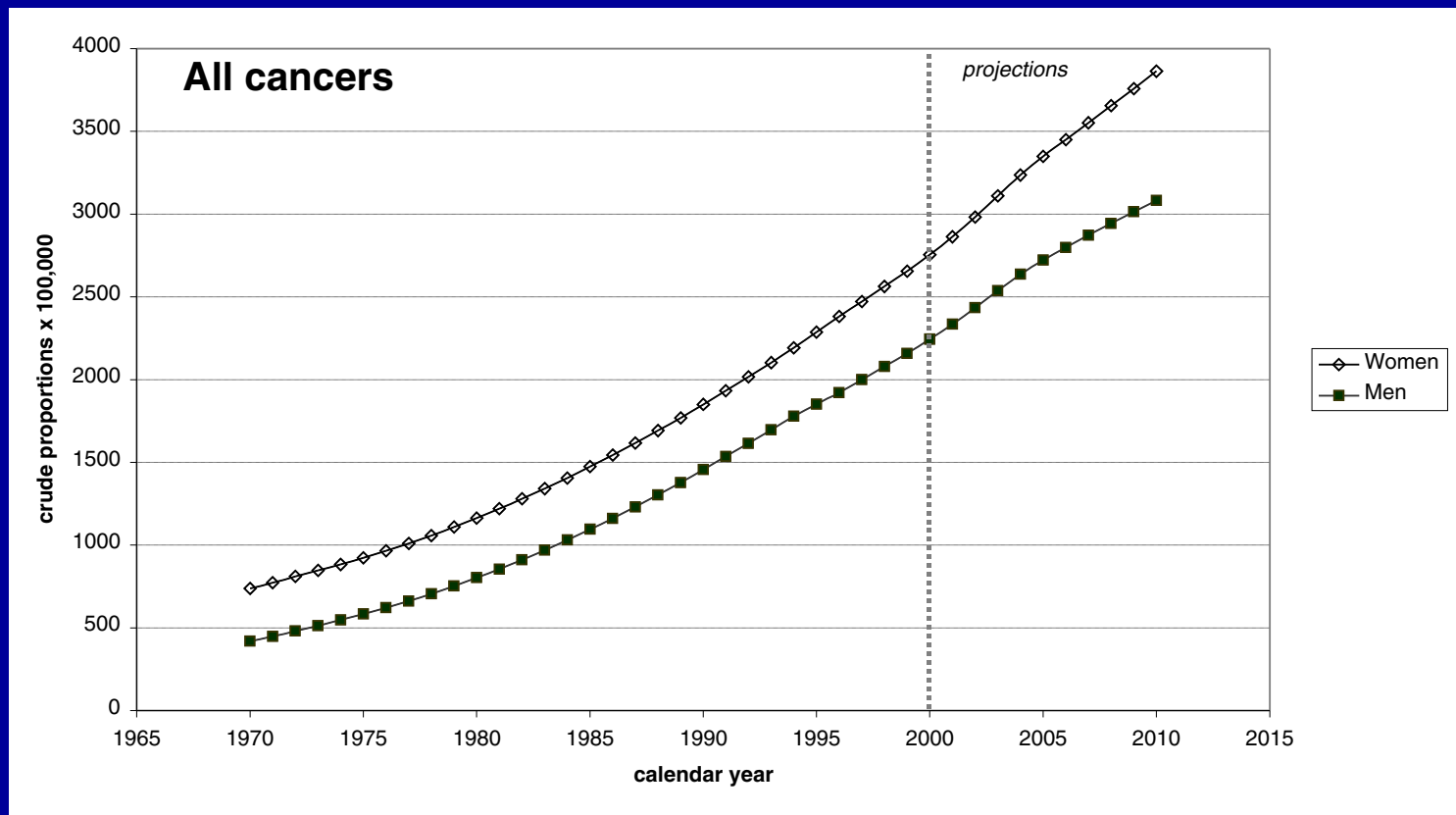
sede		1995	2005	differenza	Pop.	Incidenza	Sopravv.
Colon-retto	U	80	144	64.000	22,5	47,5	30,0
	D	80	123	43.000	27,8	42,6	29,6
Stomaco	U	26	34	8.000	54,9	-6,5	51,6
	D	19	24	5.000	66,7	-20,8	54,1
Polmone	U	42	58	16.000	37,5	0	62,5
	D	8	14	6.000	18,0	52,5	29,5
Prostata	U	59	174	115.000	13,5	51,2	35,3
Mammella	D	270	416	146.000	20,4	57,4	22,2
Tutti i tumori	U	502	750	248.000	31,7	33,9	34,4
	D	650	959	309.000	23,4	50,8	25,8

Prevalenza per anno dalla diagnosi in Italia (2005). Numero cumulato di casi prevalenti e percentuali (0-84 anni)

sede	<u>2 anni</u>		<u>10 anni</u>		<u>tot</u>	
	n. casi	%	n. casi	%	n. casi	%
Colon-retto	66.547	25	196.230	73	267.439	100
Breast	67.850	16	255.621	61	415.910	100
Tutti i tumori	349.735	20	1.092.205	64	1.708.769	100

Fonte: De Angelis R. et al. Cancer prevalence estimates in Italy from 1970 to 2010. Tumori, 2007

Trend di prevalenza per tutti i tumori Italia, 1970-2010. Età: 0-84 anni



Proporzione grezza di casi prevalenti per 100,000.

EUROCHIP-2

messaggi

Ponte tra ricerca e decisori

Ricerca per la programmazione

Lotta alla disuguaglianze

EUROPA

Epidemiologia di società