

---

**Reggio Emilia, 27-29 settembre 2017**

**XVII Corso di aggiornamento  
AIRTUM per operatori dei  
Registri Tumori**

**Lucia Mangone**

---

*Azienda USL Reggio Emilia  
Presidente Associazione Italiana Registri Tumori*

---

# Spunti di riflessione

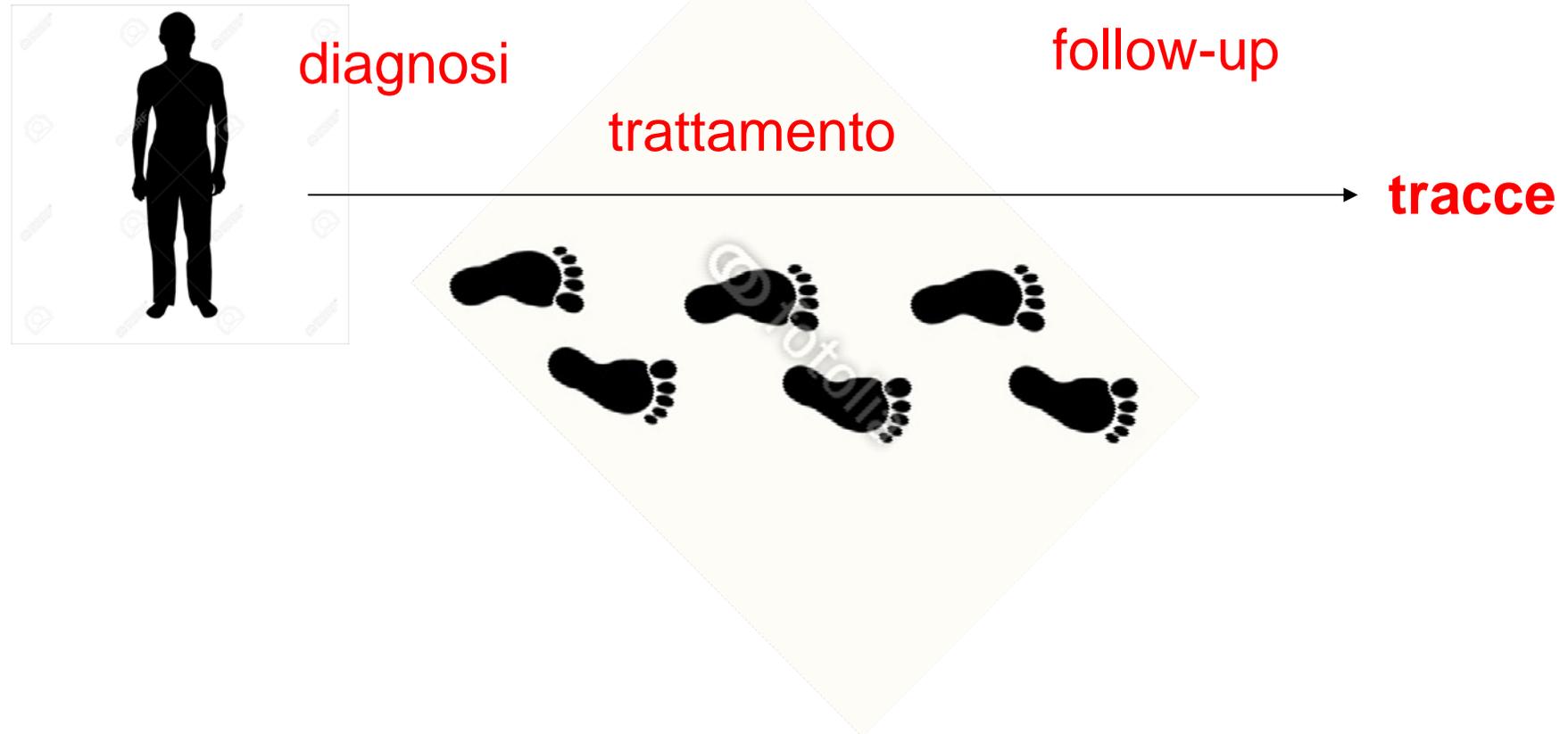
**1. La registrazione**

**2. I Registri Tumori in Italia**

**3. La Formazione**

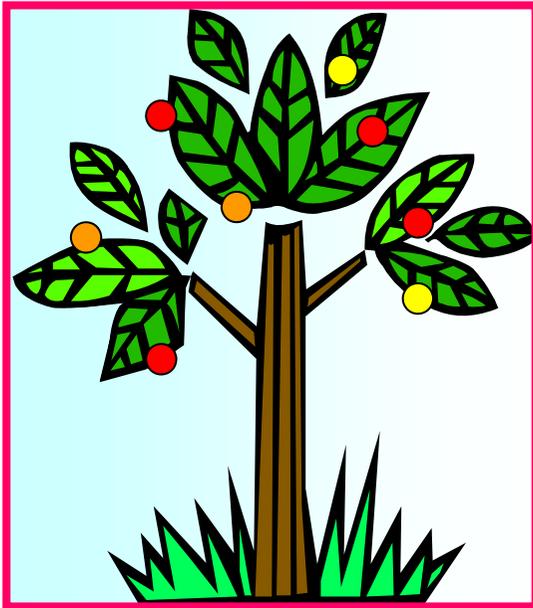
---

# Percorso malattia



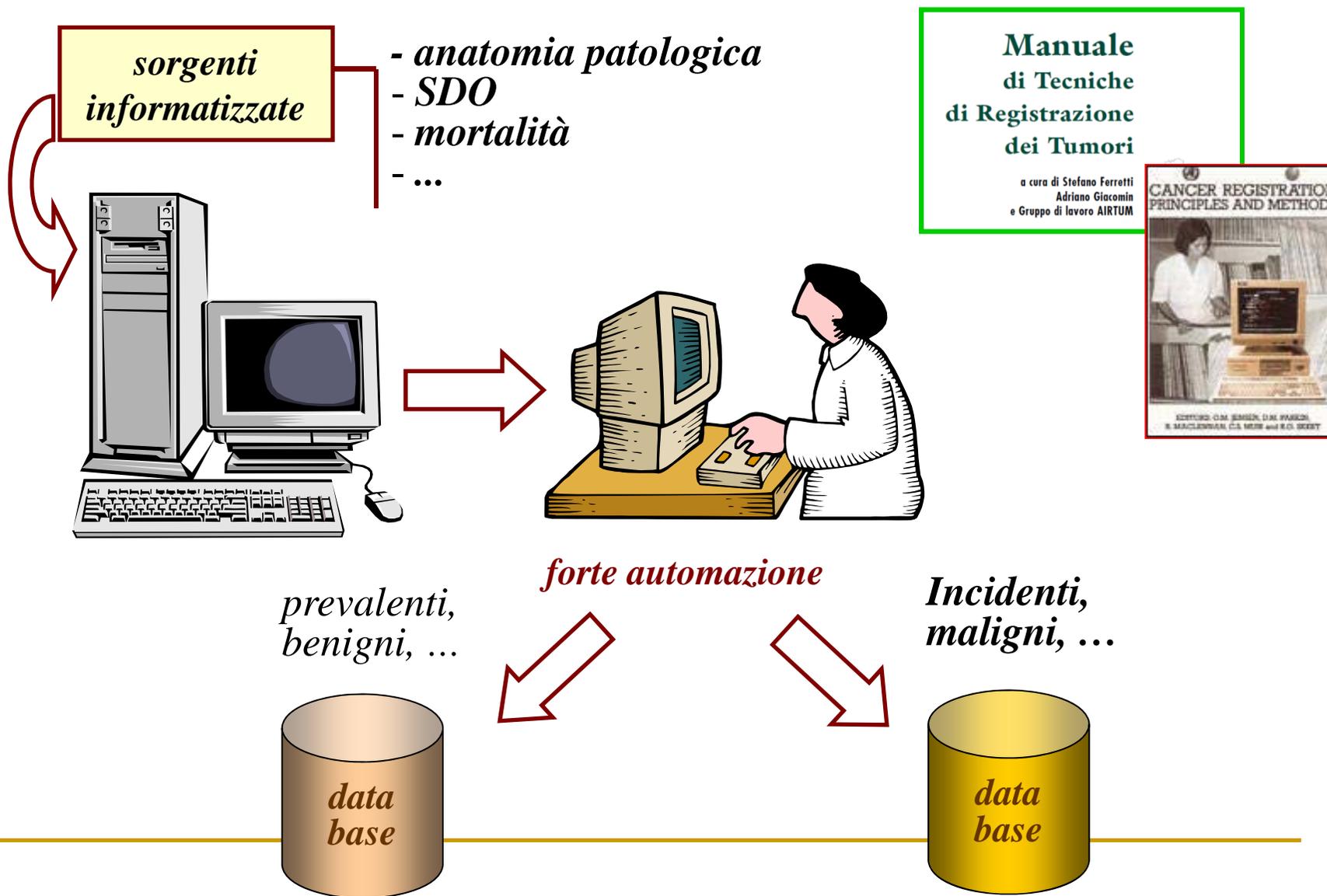
---

# *Le tracce della malattia*



- **Anatomia Patologica**
  - **SDO**
  - **Registro Mortalità**
  - **Oncologia**
  - **Ematologia**
  - **Farmaceutica**
  - **Esenzione ticket**
  - **Medici Medicina Generale**
  - **Case cura private**
  - ...
-

# La registrazione dei tumori



---

# I principi della registrazione

- ✓ **Completezza**
- ✓ **Accuratezza**
- ✓ **Tempestività**
- ✓ **Formazione**
- ✓ **Qualità**
- ✓ **Rispetto della privacy**
- ✓ **Continuità**
- ✓ **Confrontabilità**

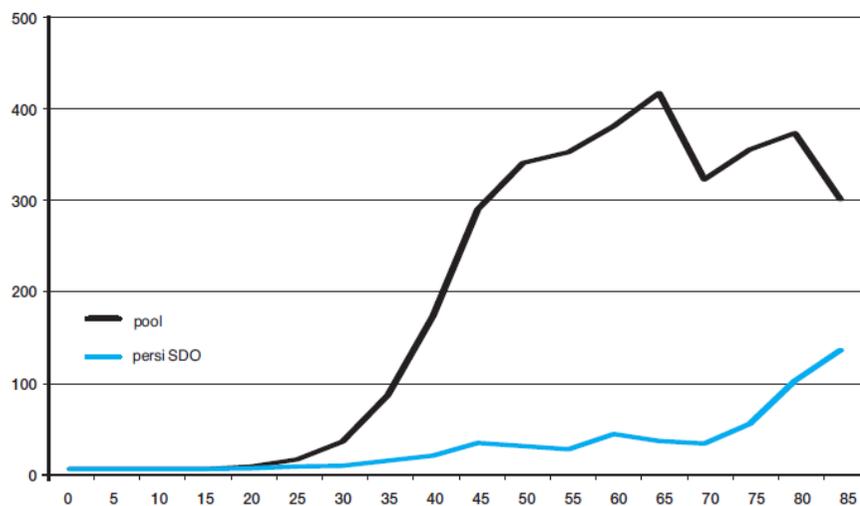


***Occorrono...Tempo e Risorse***

---

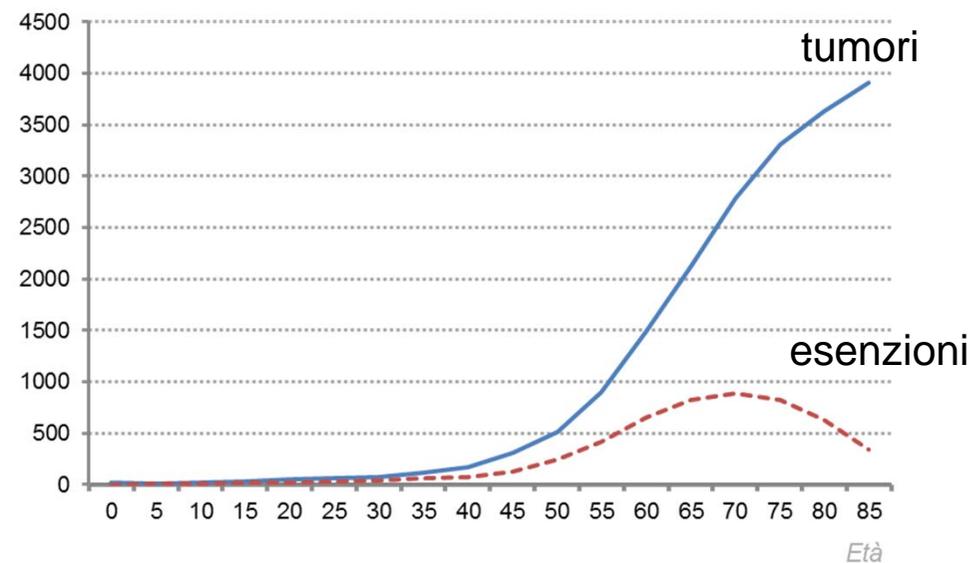
# Registrare Tumori con flussi diversi

## SDO, mammella



Ferretti, 2009

## 048, tutte sedi



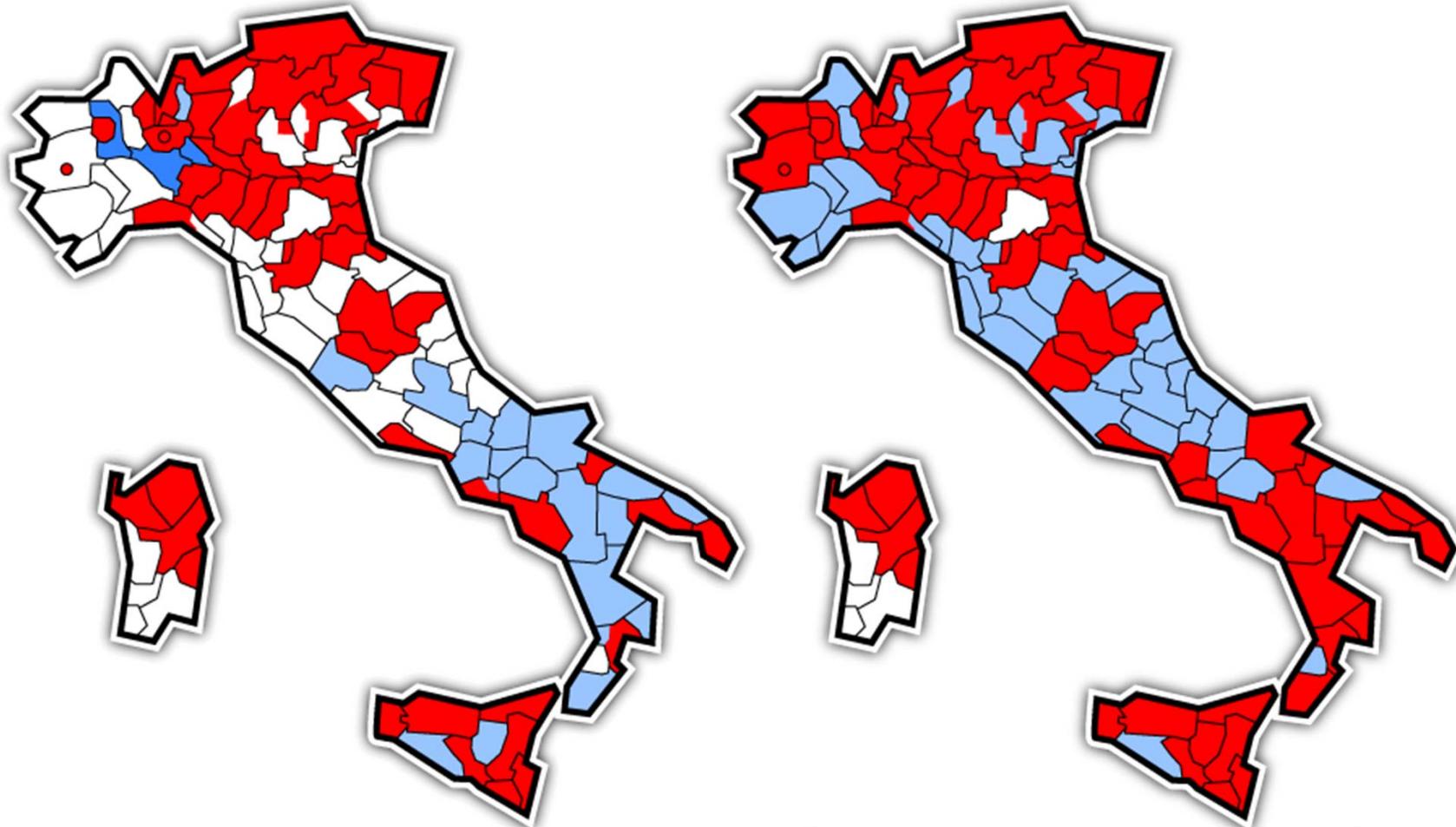
Mangone, 2015

---

A hand holding a yellow leaf against a blue sky background. The text "Lo scenario nazionale" is overlaid in blue.

# Lo scenario nazionale

# I Registri Tumori in Italia



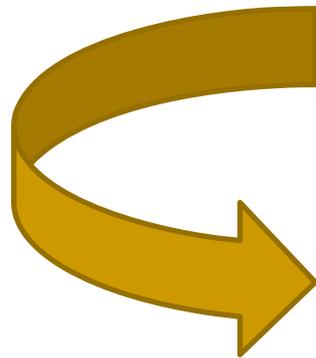
Catania 2015

Reggio Emilia 2017

---

# La legislazione

- **DPCM**
- **Disegno di Legge**



1. **Accreditamento**
  2. **Formazione**
  3. **Qualità**
-

# Le attività dei RT

- Programmazione sanitaria
- Epidemiologia clinica
- Epidemiologia ambientale
- Screening oncologici
- PDTA e Reti Oncologiche
- .....



---

# Programmazione Sanitaria

**È un  
dato utile?**

<b>REGGIO E.</b>	<b>totale</b>
<b>1996</b>	<b>2849</b>
<b>1997</b>	<b>3040</b>
<b>1998</b>	<b>3042</b>
<b>1999</b>	<b>3143</b>
<b>2000</b>	<b>3294</b>
<b>2001</b>	<b>3390</b>
<b>2014</b>	<b>4188</b>

---

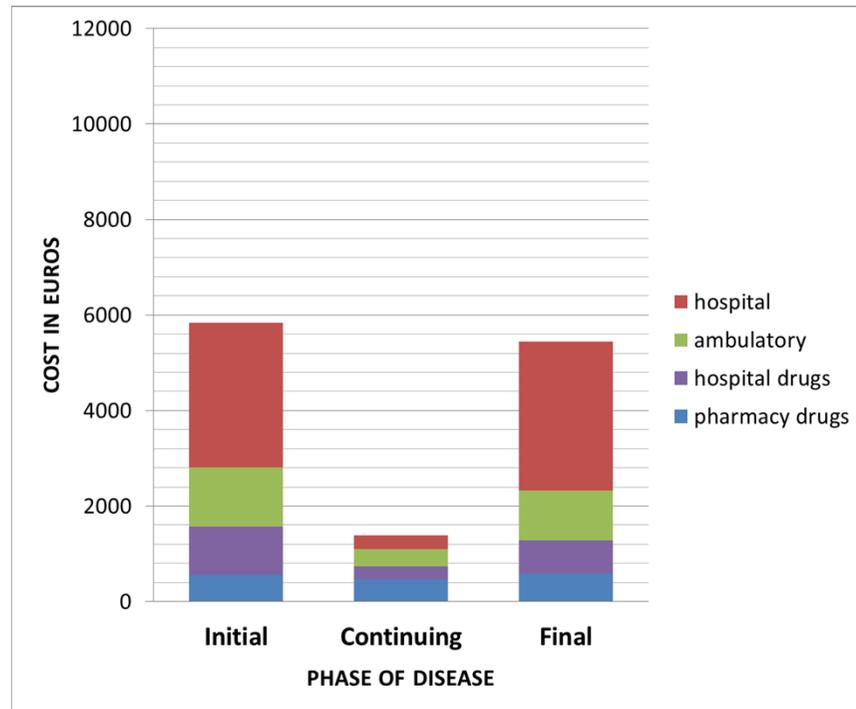
# Il “carico” della malattia neoplastica

mammella

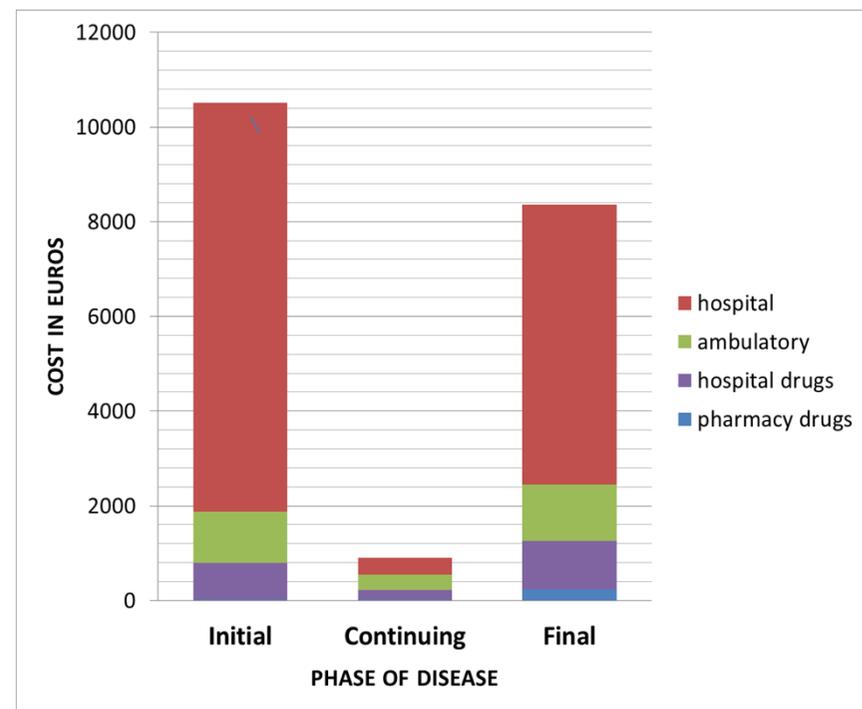
	<b>nuove diagnosi</b>	<b>vive</b>	<b>guarite 16%</b>	<b>guariranno 54%</b>
<b>Reggio Emilia</b>	<b>610</b>	<b>5.025</b>	<b>804</b>	<b>2713</b>
<b>...</b>				

# Valutazione dei costi

## BREAST



## COLON RECTUM



---

# I dati per la Ricerca (Eurocare)

- Coebergh JW, EUROCOURSE lessons learned from and for population-based cancer registries in Europe and their programme owners: Improving performance by research programming for public health and clinical evaluation. Eur J Cancer. 2015
- Tumino R, Population-based method for investigating adherence to international recommendations for pathology reporting of primary cutaneous melanoma: Results of EUROCARE-5 high resolution study. Cancer Epidemiol. 2015
- O'Dowd EL, Early diagnosis pivotal to survival in breast cancer: Results of EUROCARE-5 population-based study. Lancet Oncol. 2014
- Sant M, EUROCARE-5 Working Group. Cancer survival in Europe between 1997 and 2008 by region and cancer site: results of EUROCARE-5--a population-based study. Lancet Oncol. 2014
- Munro AJ. Comparative effectiveness of cancer treatments. Br Med Bull. 2014
- Gatta G, EUROCARE Working Group. Cancer survival in Europe 1999-2007: results of EUROCARE-5--a population-based study. Lancet Oncol. 2014
- De Angelis EUROCARE-5 Working Group. Cancer survival in Europe 1999-2007 by country and age: results of EUROCARE-5--a population-based study. Lancet Oncol. 2014
- Gatta G, Variations in cancer survival and patterns of care across Europe: roles of wealth and health-care organization. J Natl Cancer Inst Monogr. 2013

....

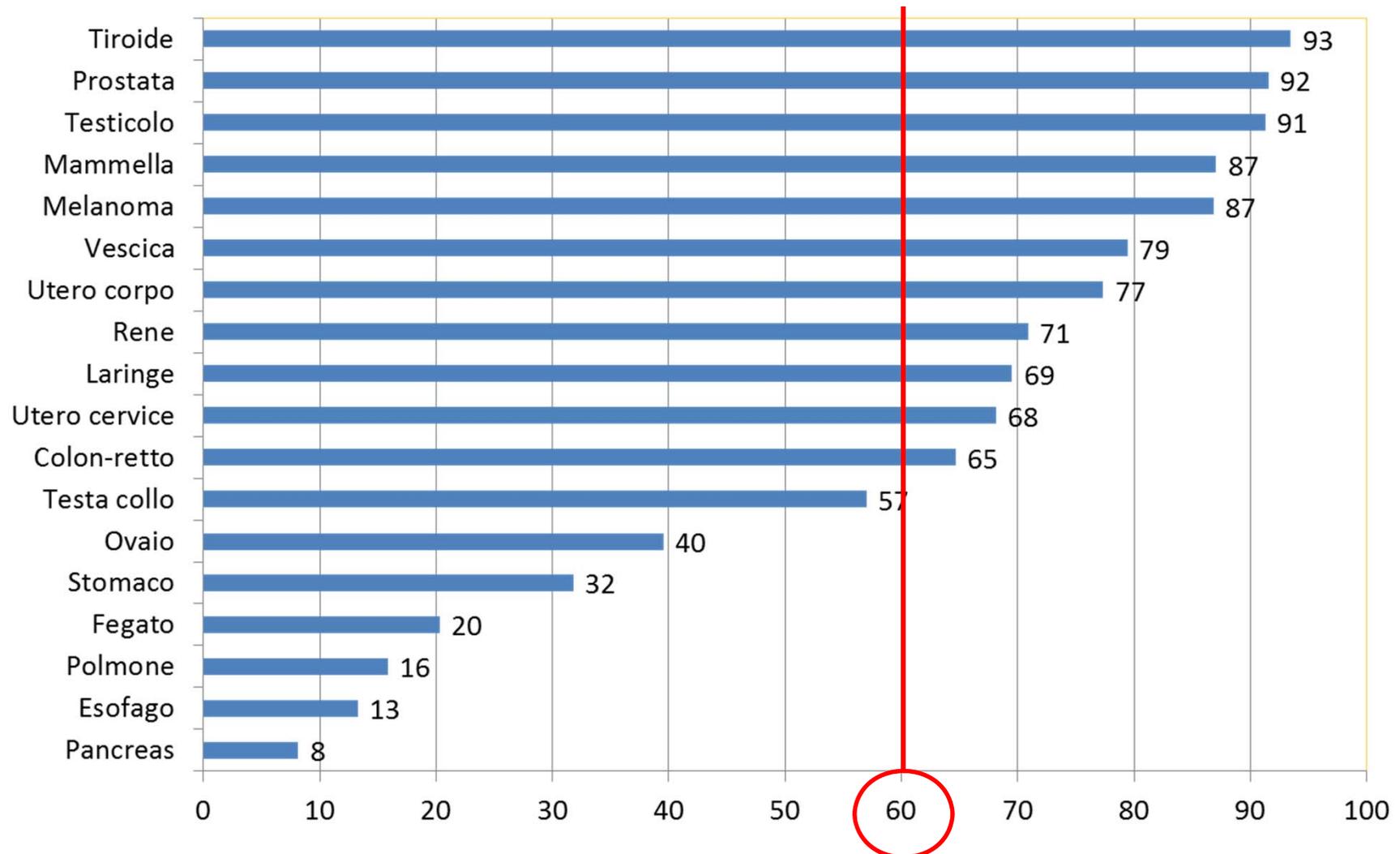
**oltre 230 papers**

---

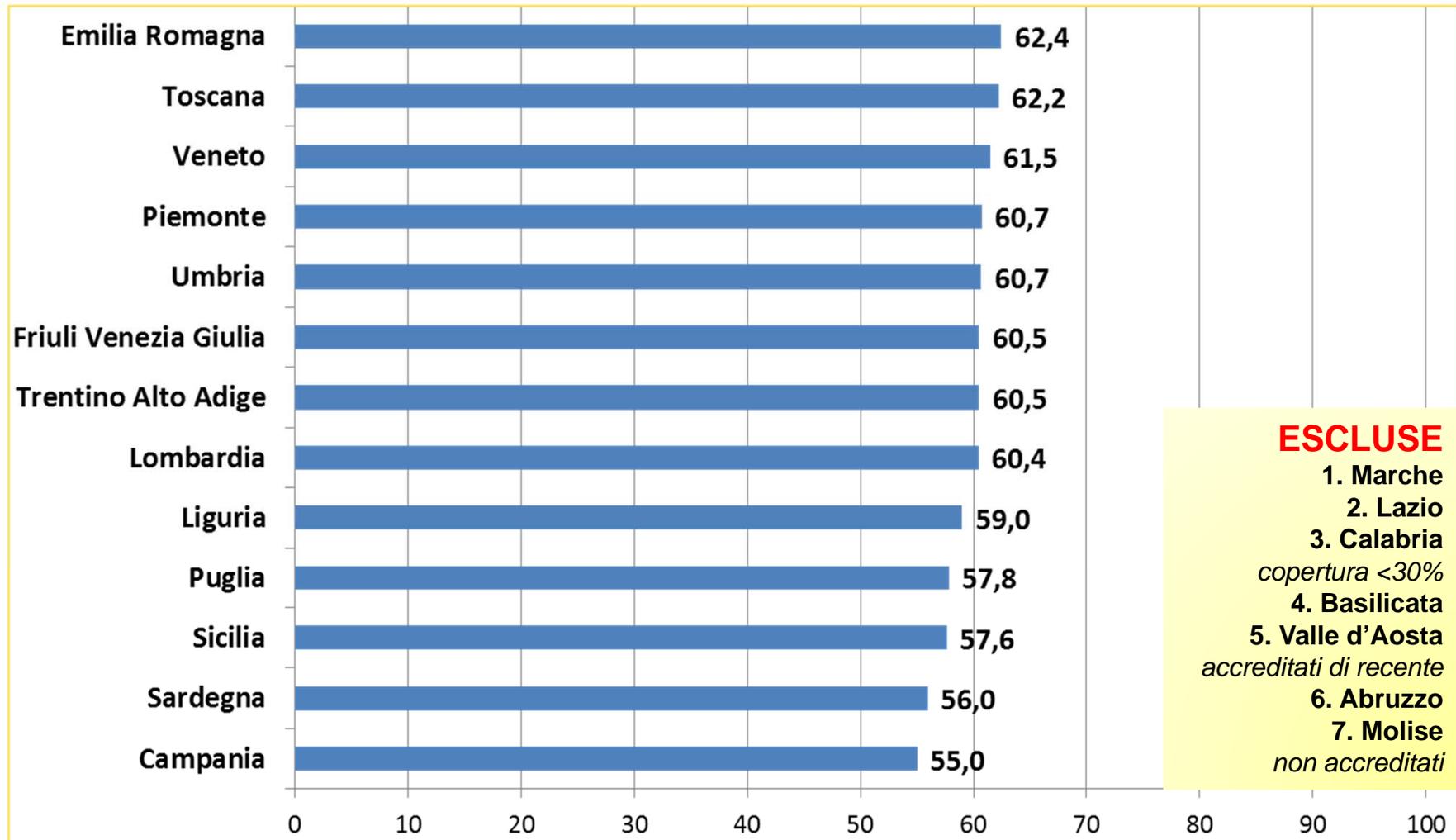
# Impatto Screening colon-retto

	Centro-Nord	Centro-Nord		Sud e isole
	Pre-screening	Post-screening		No-screening
		Screen detected	Non screen detected	
Stadio I	16%	43%	17%	14%
IV	29%	6%	20%	21%

# Sopravvivenza per sede



# Sopravvivenza per regione



---



**La formazione**

---

# I corsi di formazione

- 1998. **Camerino**: corso RT  
**Salerno**: corso RT
- 2001. **Camerino**: metodologia e statistica
- 2002. **Camerino**: corso RT
- 2004. **Camerino**: mesoteliomi
- 2005. **Civitanova**: corso RT
- 2006. **Camerino**: corso RT  
**Termoli**: corso base
- 2007. **Camerino**: infantili  
**Sassari**: corso base  
**Reggio E**: corso RT
- 2008. **Camerino**: rischio ambientale
- 2009. **Camerino**: indicatori qualità  
**Reggio E**: corso linfomi
- 2010. **Mantova**: corso RT  
**Rho**: corso RT  
**Camerino**: RT e colon-retto  
**Reggio E**: corso emolinfopoietico  
**Tarquinia**: corso RT
- 2011. **Firenze**: SEER STAT  
**Camerino**: sopravvivenza
- 2012. **Camerino**: ICD\_03, qualità, comunicazione
- 2013. **Camerino**: tumori cerebrali, markers  
**Napoli**: corso RT



## 2014.

1. Taranto, ambiente e tumori
2. Campobasso, corso base
3. Reggio Emilia, corso per accreditatori
4. Ancona, corso base
5. Modena, corso per operatori RT (ex Camerino)
6. Bologna, corso SEER STAT
7. Foggia, corso base

# I corsi di formazione...2015

1. febbraio 25-27, **Bari**  
*corso avanzato*
2. marzo 12-13, **Reggio Emilia**  
*corso emolinfopoietici*
3. aprile 13-15 **Catania**  
*flussi informativi*
4. maggio 21 **Modena**  
*corso AIRTUM-RENCAM*
5. giugno 10-12, **Salerno**  
*corso qualità dei dati*
6. settembre 7-9 **Pescara**  
*corso base*
7. ottobre 6-8 **Modena**  
*corso Camerino per operatori RT*
8. novembre 6-7 **Catania**  
*corso comunicazione*
9. dicembre 14-15, **Rionero (PZ)**  
*corso AIRTUM-SIE*



---

# Argomenti del corso

- 1. Melanomi e tumori cute**
  - 2. Colon-retto**
  - 3. Vescica**
  - 4. Registrazione e qualità**
-

# Melanomi

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%)

**Tumori cute** (spinaliomi e basaliomi)

**Circa 20% delle nostre casistiche!**

**AIOM 2018**

# Colon-retto

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%)

**Adenoma Cancerizzato**  
**Tumori multipli**  
**Screening**

# Vescica

Rango	Maschi			Sopravvivenza a 5 anni		
	Età					
	0-49	50-69	70+			
1°	Testicolo (12%)	Prostata (22%)	Prostata (20%)	<b>Reggio Emilia</b> <b>(1996-2003)</b>	L Mangone, 2005	<b>57%</b>
2°	Cute (melanomi) (9%)	Polmone (14%)	Polmone (17%)			
3°	Linfoma non-Hodgkin (8%)	Colon-retto (13%)	Colon-retto (14%)	<b>Modena</b> <b>(1988-1999)</b>	M Federico, 2003	<b>81%</b>
4°	Colon-retto (8%)	Vescica* (10%)	Vescica* (12%)			
5°	Tiroide (8%)	Vie aerodigestive superiori** (5%)	Stomaco (5%)			

\* Comprende infiltranti e in situ

# Qualità dei dati e delle procedure

**Buon lavoro!**

XVII corso di  
aggiornamento  
AIRTUM per  
operatori dei  
Registri Tumori



Reggio Emilia, 27-29 settembre 2017



Wassily Kandinsky - Small Dream in Red, 1925

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
IRCCS Istituto di tecnologia avanzata e modelli assistenziali in oncologia



**grazie**