

I TUMORI NELLA PROVINCIA DI PISTOIA

IL REGISTRO TUMORI DELLA REGIONE TOSCANA

Il Registro Tumori della Toscana, istituito per fini di studio e ricerca scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico con l'art. 20 ter della legge regionale 40/2005, è gestito dall'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO).

Fin dal 1985 il Registro Tumori ha rilevato l'incidenza dei tumori nei residenti nelle province di Firenze e Prato e, a partire dai tumori diagnosticati nel 2013, ha esteso la rilevazione a tutta la Toscana, utilizzando molteplici fonti, rappresentate in particolare da schede di dimissione ospedaliera, certificati di morte e referti anatomopatologici, in accordo con le regole internazionali di registrazione tumorale. Dal marzo 2019 il Registro Toscano Tumori ha ottenuto, in qualità di registro regionale, l'accreditamento della Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTUM).

Sono ad oggi disponibili i dati di incidenza del primo quinquennio di rilevazione regionale 2013-2017 e entro luglio 2023 saranno disponibili i dati relativi al 2018, mentre è in corso il trattamento informatico, preliminare alla valutazione manuale da parte di operatori esperti, delle fonti dati ad oggi pervenute per il biennio 2019-2020.

Presentiamo i dati di incidenza per il quinquennio 2013-2017 per la provincia di Pistoia, per i comuni dell'area di interesse (Agliana, Montale, Pistoia, Quarrata, Serravalle Pistoiese) insieme ai dati relativi all'Area Vasta Centro e alla Toscana in toto.

L'INCIDENZA ONCOLOGICA

Sono riportati i tassi di incidenza standardizzati per età di tutti i tumori nel complesso e per sede tumorale rilevati nella popolazione toscana nel quinquennio 2013-2017, relativamente all'intera Regione, all'Area Vasta Centro e alla provincia di Pistoia. Sono inoltre riportati i tassi di incidenza di tutti i tumori nel complesso, dei tumori più frequenti e dei sarcomi rilevati nel periodo 2013-2017 nella popolazione residente nei Comuni di Agliana, Montale, Pistoia, Quarrata e Serravalle Pistoiese.

Gli indicatori riportati mostrano nel complesso valori sovrapponibili negli uomini per la provincia di Pistoia rispetto all'area regionale: il tasso standardizzato di incidenza per tutti i tumori considerati nel loro complesso è pari a 649 ogni 100 000 residenti nella Provincia di Pistoia, rispetto alla media regionale di 656 per 100 000 (Tabella 1). Nelle donne il tasso standardizzato di incidenza per tutti i tumori è pari a 487 ogni 100 000 residenti nella provincia di Pistoia, inferiore in modo statisticamente significativo rispetto alla media regionale di 513 per 100 000 (Tabella 2).

Nei Comuni individuati nell'area di interesse epidemiologico (Agliana, Montale, Pistoia, Quarrata, Serravalle Pistoiese) l'incidenza per tutti i tumori negli uomini è sovrapponibile a quella regionale sia complessivamente (Tabella 1) che per singoli Comuni (Tabella 3); tra le donne l'incidenza per tutti i tumori è inferiore in modo statisticamente significativo anche nei comuni dell'area di interesse considerati complessivamente rispetto alla media regionale (Tabella 2).

LE CINQUE SEDI TUMORALI PIU' FREQUENTI E I SARCOMI

L'analisi per sede tumorale per il periodo 2013-2017 mostra alcune eterogeneità rispetto all'andamento regionale. Considerando i tumori più frequenti a livello regionale:

- Nella provincia di Pistoia tra gli uomini l'incidenza è inferiore in modo statisticamente significativo rispetto al dato della Regione Toscana per il tumore della prostata e per melanoma, mentre risultano significativamente più alte rispetto alla media regionale quelle del tumore del colonretto e del polmone; tra le donne l'incidenza è inferiore in modo statisticamente significativo rispetto alla Regione per melanoma e al limite della significatività statistica anche per il tumore della mammella, mentre è significativamente più alta rispetto alla incidenza media regionale per tumore del pancreas (Tabelle 1 e 2).
- Nei Comuni individuati nell'area di interesse epidemiologico (Agliaiana, Montale, Pistoia, Quarrata, Serravalle Pistoiese) considerati insieme, tra gli uomini si rileva una maggiore incidenza, statisticamente significativa di tumore del colonretto e una minore incidenza del tumore della prostata (Tabella 1), difetto statisticamente significativo anche a livello del Comune di Pistoia (Tabella 3).
- Nei Comuni individuati nell'area di interesse tra le donne si conferma una maggiore incidenza statisticamente significativa di tumore del pancreas e minore incidenza, statisticamente significativa di tumore della mammella (Tabella 2). L'incidenza è più bassa per tumore della mammella anche nei singoli comuni e lo è in modo statisticamente significativo nel comune di Montale (Tabella 4).
- Per quanto riguarda i sarcomi, considerati sia a livello osseo che nei tessuti molli, anche a livello di organo, nel periodo 2013-2017 l'incidenza risulta superiore alla media regionale (9.1 per 100.000 abitanti) nei residenti nel Comune di Serravalle Pistoiese (13.8 per 100.000), pur senza raggiungere la significatività statistica. Anche per gli altri comuni dell'area e per l'intera provincia non si osservano differenze statisticamente significative con il dato regionale (Tabella 5).

SEDE TUMORALE	TOSCANA				AREA VASTA CENTRO				PROVINCIA DI PISTOIA				Agliana Quarrata Montale Pistoia Serravalle			
	Tasso	IC		N°	Tasso	IC		N°	Tasso	IC		N°	Tasso	IC		N°
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	656,2	651,1	661,2	65.573	656,6	648,9	664,5	27.521	649,6	631,6	668,0	4.982	641,0	616,7	666,1	2.641
Cavità orale e faringe	14,3	13,6	15,1	1.423	13,7	12,6	14,9	572	15,9	13,2	19,0	122	17,9	14,1	22,5	74
Esofago	5,5	5,0	5,9	544	5,2	4,5	5,9	216	4,8	3,4	6,7	38	5,3	3,3	8,1	22
Stomaco	31,0	29,9	32,1	3.143	31,6	29,9	33,3	1.342	28,9	25,3	33,0	224	28,2	23,3	33,9	117
Colon e retto	80,6	78,9	82,4	8.164	80,9	78,2	83,7	3.433	93,3*	86,6	100,5	722	94,5*	85,3	104,4	392
Fegato	19,1	18,2	19,9	1.914	17,2	15,9	18,5	723	17,2	14,4	20,5	132	15,5	11,9	19,9	63
Vie biliari	7,5	7,0	8,0	759	7,2	6,4	8,0	306	8,5	6,5	10,8	66	9,1	6,5	12,6	38
Pancreas	20,1	19,2	21,0	2.021	19,4	18,1	20,8	820	20,7	17,6	24,2	159	21,5	17,3	26,5	89
Laringe	12,3	11,7	13,1	1.228	11,6	10,6	12,7	482	11,6	9,3	14,3	88	11,7	8,6	15,6	47
Polmone e bronchi	97,5	95,6	99,5	9.841	99,2	96,2	102,2	4.191	108,4*	101,2	116,1	839	104,5	94,9	114,9	435
Melanoma della pelle	33,7	32,6	34,9	3.308	34,6	32,8	36,5	1.437	27,2^	23,6	31,2	207	28,5	23,6	34,2	117
Mammella	2,2	1,9	2,5	216	2,2	1,7	2,6	91	2,1	1,2	3,5	16	2,5	1,2	4,6	10
Prostata	113,2	111,1	115,3	11.318	120,5	117,2	123,9	5.027	101,8^	94,8	109,2	782	96,1^	86,9	106,0	400
Testicolo	6,7	6,1	7,2	571	6,5	5,7	7,4	239	7,0	5,1	9,3	46	8,7	5,9	12,4	31
Vescica	46,4	45,1	47,8	4.693	46,9	44,8	49,0	1.980	46,8	42,1	51,9	360	43,3	37,2	50,1	180
Rene e pelvi renali	29,6	28,5	30,7	2.952	28,1	26,6	29,8	1.174	27,6	24,0	31,7	212	26,7	21,9	32,2	110
Cervello	11,2	10,5	11,8	1.092	11,6	10,6	12,7	482	10,9	8,7	13,5	83	10,8	7,8	14,5	44
Tiroide	13,0	12,3	13,8	1.250	12,4	11,4	13,6	506	14,1	11,5	17,1	105	13,9	10,4	18,1	55
Linfoma di Hodgkin	4,3	3,9	4,8	380	3,8	3,2	4,5	143	4,3	2,9	6,2	30	4,8	2,8	7,6	18
Linfoma non-Hodgkin	27,0	26,0	28,0	2.667	26,9	25,3	28,5	1.116	23,8	20,4	27,5	182	23,5	19,0	28,7	97
Mieloma	11,4	10,8	12,1	1.156	10,2	9,2	11,2	429	8,8	6,8	11,1	67	9,1	6,4	12,6	38
Leucemia	17,7	16,9	18,6	1.758	15,6	14,4	16,9	650	15,3	12,6	18,3	117	14,8	11,3	19,1	61

Tabella 1. Registro Tumori Regione Toscana, anni 2013-2017. Area Vasta Centro, Provincia di Pistoia, Agliana Quarrata Montale Pistoia Serravalle. **Uomini.** Tutti i tumori, esclusi i carcinomi della cute (ICD10: C00-C43, UC45-C96). Tassi di incidenza x 100 000 standardizzati sulla popolazione Europea (2013), intervallo confidenza (IC) 95%, numero assoluto totale.

* eccesso statisticamente significativo; ^ difetto statisticamente significativo

SEDE TUMORALE	TOSCANA				AREA VASTA CENTRO				PROVINCIA DI PISTOIA				Agliana Quarrata Montale Pistoia Serravalle			
	Tasso	IC		N°	Tasso	IC		N°	Tasso	IC		N°	Tasso	IC		N°
Tutte le sedi escluso epitelomi della cute	513,9	509,7	518,1	62.156	511,7	505,3	518,1	26.226	487,9^	473,5	502,7	4.564	480,8^	461,4	500,9	2.427
Cavità orale e faringe	6,7	6,2	7,2	824	6,7	6,0	7,4	351	5,4	4,0	7,2	51	5,9	3,9	8,6	29
Esofago	1,6	1,4	1,8	214	1,5	1,2	1,8	85	1,1	0,5	2,0	11	1,4	0,6	3,0	8
Stomaco	15,7	15,0	16,4	2.197	15,9	14,9	17,0	941	14,7	12,5	17,3	159	16,0	12,8	19,7	94
Colon e retto	54,3	53,0	55,6	7.159	54,9	52,9	57,0	3.044	58,6	53,9	63,8	590	58,3	51,9	65,4	315
Fegato	6,9	6,5	7,4	948	5,9	5,3	6,6	347	6,5	5,0	8,4	70	7,1	5,0	9,8	41
Vie biliari	5,6	5,2	6,0	775	5,3	4,7	5,9	311	5,7	4,3	7,5	59	5,5	3,7	8,0	32
Pancreas	16,6	15,9	17,4	2.257	17,1	16,0	18,2	976	20,2*	17,5	23,3	211	22,1*	18,3	26,6	124
Laringe	1,6	1,3	1,8	183	1,4	1,1	1,8	73	0,8	0,3	1,7	7	0,7	0,1	2,0	3
Polmone e bronchi	37,4	36,3	38,5	4.622	39,1	37,4	40,9	2.056	38,2	34,3	42,5	367	38,3	33,1	44,2	200
Melanoma della pelle	26,9	25,9	27,9	2.942	26,3	24,9	27,9	1.234	20,3^	17,4	23,7	175	21,6	17,5	26,4	99
Mammella	152,4	150,2	154,7	17737	155,7	152,1	159,3	7630	142,1	134,3	150,3	1274	133,1^	122,8	144,1	639
Cervice uterina	9,3	8,7	9,9	993	8,9	8,1	9,9	414	7,6	5,8	9,7	65	5,8^	3,8	8,6	27
Utero, corpo	23,6	22,7	24,5	2746	23,9	22,5	25,3	1170	22,1	19,0	25,4	195	22,7	18,6	27,5	110
Ovaio	15,8	15,1	16,5	1868	15,5	14,4	16,7	766	15,2	12,8	18,1	138	15,1	11,7	19,1	72
Vescica	8,7	8,2	9,2	1.158	8,8	8,0	9,7	495	7,5	5,9	9,5	78	7,4	5,2	10,2	41
Rene e pelvi renali	12,9	12,2	13,5	1.574	12,4	11,5	13,5	641	12,2	10,0	14,7	113	16,3	12,9	20,5	80
Cervello	7,7	7,2	8,2	901	7,3	6,6	8,1	367	6,0	4,4	7,9	54	5,2	3,3	7,7	26
Tiroide	31,6	30,5	32,7	3.209	29,3	27,7	30,9	1285	29,4	25,7	33,5	233	26,8	22,1	32,3	115
Linfoma di Hodgkin	3,4	3,0	3,8	299	3,2	2,7	3,9	120	3,9	2,5	5,7	27	2,4	1,0	4,7	8
Linfoma non-Hodgkin	18,9	18,1	19,7	2.275	19,4	18,2	20,7	985	18,6	15,8	21,7	169	19,9	16,1	24,5	97
Mieloma	8,2	7,7	8,7	1.030	6,9	6,2	7,7	373	6,5	5,0	8,4	64	6,7	4,6	9,4	36
Leucemia	10,7	10,1	11,3	1.388	9,6	8,7	10,5	538	9,6	7,7	11,9	95	8,6	6,2	11,6	47

Tabella 2. Registro Tumori Regione Toscana, anni 2013-2017. Area Vasta Centro, Provincia di Pistoia, Agliana Quarrata Montale Pistoia Serravalle. **Donne.** Tutti i tumori, esclusi i carcinomi della cute (ICD10: C00-C43, UC45-C96). Tassi di incidenza x 100 000 standardizzati sulla popolazione Europea (2013), intervallo confidenza (IC) 95%, numero assoluto totale.

* eccesso statisticamente significativo; ^ difetto statisticamente significativo

	Tutte le sedi escluso epitelomi della cute				Prostata			Polmone e bronchi			Colon e retto			Vescica			Melanoma della pelle							
	Tasso	IC 95%		N°	Tasso	IC 95%		N°	Tasso	IC 95%		N°	Tasso	IC 95%		N°	Tasso	IC 95%		N°	Tasso	IC 95%		N°
Toscana	656.2	651.1	661.2	65,573	113.2	111.1	115.3	11,318	97.5	95.6	99.5	9,841	80.6	78.9	82.4	8,164	46.4	45.1	47.8	4,693	33.7	32.6	34.9	3,308
Area Vasta Centro	656.6	648.9	664.5	27,521	120.5	117.2	123.9	5,027	99.2	96.2	102.2	4,191	80.9	78.2	83.7	3,433	46.9	44.8	49.0	1,98	34.6	32.8	36.5	1,437
Agliana	661.3	585.5	744.1	280	114.0	84.3	151.0	49	106.9	77.7	143.4	45	92.8	65.7	127.3	39	62.2	16.6	187.7	4	°	°	°	<3
Quarrata	629.9	569.2	695.3	399	89.4	67.4	116.2	56	114.1	89.3	143.7	73	97.1	74.3	124.8	62	52.9	33.0	80.3	22	28.6	15.2	49.3	13
Montale	619.7	531.7	718.5	179	134.1	95.6	183.5	40	69.0	42.1	107.4	20	86.6	55.3	129.5	24	44.9	21.4	83.7	10	12.3	2.5	38.3	3
Pistoia	643.5	612.1	676.2	1,591	87.5 [^]	76.3	100.0	220	105.6	93.2	119.3	265	93.1	81.5	105.9	234	69.0	37.7	117.2	14	15.8	3.2	47.6	3
Serravalle Pistoiese	638.6	551.0	736.3	192	119.1	82.9	166.1	35	105.7	72.1	149.9	32	109.1	75.0	153.9	33	65.5	33.7	116.6	12	30.6	9.9	72.5	5

° numerosità inferiore a 3

Tabella 3. Registro Tumori Regione Toscana, anni 2013-2017. Comuni provincia di Pistoia (area di interesse). **Uomini**. Tumori più frequentemente diagnosticati. Tassi di incidenza x 100 000 standardizzati sulla popolazione Europea (2013), intervallo confidenza (IC) 95%, numero assoluto.

* eccesso statisticamente significativo; ^ difetto statisticamente significativo

	Tutte le sedi escluso epitelomi della cute				Mammella			Colon e retto			Polmone e bronchi			Tiroide			Melanoma della pelle							
	Tasso	IC 95%		N°	Tasso	IC 95%		N°	Tas so	IC 95%		N°	Tas so	IC 95%		N°	Tas so	IC 95%		N°	Tasso	IC 95%		N°
Toscana	513.9	509.7	518.1	62,156	152.4	150.2	154.7	17,737	54.3	53.0	55.6	7,159	37.4	36.3	38.5	4,622	31.6	30.5	32.7	3,209	26.9	25.9	27.9	2,942
Area Vasta Centro	511.7	505.3	518.1	26,226	155.7	152.1	159.3	7,63	54.9	52.9	57.0	3,044	39.1	37.4	40.9	2,056	29.3	27.7	30.9	1,285	26.3	24.9	27.9	1,234
Agliana	489.8	430.6	555.2	254	138.6	107.7	175.9	70	56.1	37.3	81.4	29	38.0	23.0	59.6	20	0.0	0.0	0.0	0	°	°	°	<3
Quarrata	472.3	424.2	524.6	358	125.5	101.3	154.0	94	58.9	43.0	79.2	46	30.7	19.6	46.1	24	33.6	19.0	55.2	16	15.5	6.6	31.4	8
Montale	478.9	406.2	561.7	160	103.1 [^]	71.0	145.8	34	81.3	53.6	119.4	28	32.6	16.2	60.1	11	22.9	8.2	52.1	6	°	°	°	<3
Pistoia	487.6	462.4	513.9	1,501	139.5	125.8	154.4	399	54.6	46.8	63.6	186	40.1	33.2	48.1	127	36.2	15.6	73.2	8	°	°	°	<3
Serravalle Pistoiese	435.6	368.2	512.4	154	127.5	92.0	172.7	43	70.3	45.3	105.0	26	46.7	27.3	75.8	18	22.6	6.2	59.7	4	°	°	°	<3

° numerosità inferiore a 3

Tabella 4. Registro Tumori Regione Toscana, anni 2013-2017. Comuni provincia di Pistoia (area di interesse). **Donne**. Tumori più frequentemente diagnosticati. Tassi di incidenza x 100 000 standardizzati sulla popolazione Europea (2013), intervallo confidenza (IC) 95%, numero assoluto.

* eccesso statisticamente significativo; ^ difetto statisticamente significativo

COMUNI	SARCOMI			
	Tasso	IC 95%		Numero
Toscana	9,1	8,7	9,5	1.921
Area Vasta Centro	9,1	8,5	9,8	816
Provincia Pistoia	9,2	7,8	10,9	150
Agliana	10,9	5,2	20,3	10
Montale	6,5	1,7	17,4	4
Pistoia	10,0	7,5	13,2	54
Quarrata	6,9	3,1	13,1	9
Serravalle Pistoiese	13,8	5,9	27,4	8
Totale comuni dell'area di interesse	9.6	7,6	12,0	85

Tabella 5. Registro Tumori Regione Toscana, anni 2013-2017. Comuni di Agliana, Montale, Pistoia, Quarrata, Serravalle Pistoiese. Sarcomi. Tassi di incidenza x 100 000 standardizzati sulla popolazione Europea (2013), Intervallo Confidenza 95% e numero assoluto totale

Note metodologiche:

Tassi di incidenza standardizzati

Incidenza: con il termine incidenza si indicano le nuove diagnosi tumorali effettuate in una popolazione definita, in un certo arco temporale.

Tassi di incidenza: il tasso è una misura di frequenza che si costruisce rapportando il numero di casi incidenti per tumore, verificatisi in un certo intervallo di tempo in una popolazione, e la popolazione nella quale sono stati diagnosticati per il tempo durante il quale sono avvenute le diagnosi.

Tassi di incidenza standardizzati: il metodo di standardizzazione per età con approccio diretto permette di eliminare le differenze che potrebbero manifestarsi nell'incidenza di due o più aree per effetto di una diversa distribuzione per età, indicando quanti casi si osserverebbero se le popolazioni in questione avessero la struttura per età della popolazione standard.

In questo rapporto è stata impiegata la popolazione standard europea 2013 (<http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926869/KS-RA-13-028-EN.PDF/e713fa79-1add-44e8-b23d-5e8fa09b3f8f>).

Area di rilevazione

Analisi spaziali su piccole aree possono presentare rischi di forte instabilità a causa della numerosità della popolazione oggetto della rilevazione, soprattutto quando si sia in presenza di un breve periodo di rilevazione.

MORTALITÀ PER SARCOMI ED ALTRI TUMORI IN PROVINCIA DI PISTOIA

Per la Toscana sono ad oggi disponibili i dati di mortalità per causa dal 1987 al 2019. Per quanto riguarda la provincia di Pistoia, che coincide con il territorio della ex-USL 3, presentiamo i dati di mortalità dell'ultimo periodo 2014-2019 (6 anni) a confronto con gli analoghi dati della AUSL Toscana Centro e della regione in toto. Sono riportati i tassi standardizzati diretti di mortalità con i relativi intervalli di confidenza al 95% per tutti i tumori nel complesso, per i tumori maligni nel complesso, per alcune principali sedi tumorali e per i sarcomi.

Per la codifica della causa di morte è stata usata la classificazione ICD-9 fino al 2009 e l'ICD-10 dal 2010. Il criterio di classificazione seguito da entrambe le revisioni ICD nel capitolo dedicato ai tumori è principalmente topografico. Quindi nei dati di mortalità la voce "sarcomi" esclude i sarcomi d'organo quali utero, mammella, polmone e altri mentre comprende le seguenti categorie: tumori maligni del tessuto connettivo (codici ICD-10: C47 e C49; codice ICD-9: 171); tumori maligni dell'osso (codici ICD-10: C40 e C41; codice ICD-9: 170); tumori maligni del retroperitoneo (codice ICD-10: C48.0; codice ICD-9: 158.0).

I decessi per sarcoma così individuati rappresentano meno dell'1% di tutti i decessi per tumore sia nei maschi che nelle femmine, sia a livello regionale, che a livello di AUSL e di provincia. Dal 2014 al 2019 in Toscana sono deceduti per sarcoma 346 maschi (in media 57 all'anno) e 306 femmine (in media 51 all'anno), in provincia di Pistoia i decessi per sarcoma sono stati 30 nei maschi (5 all'anno) e 19 nelle femmine (3 all'anno) (Tabella).

Nell'area di interesse, che comprende i 5 comuni di Agliana, Montale, Pistoia, Quarrata e Serravalle Pistoiese, sempre nel periodo 2014-2019 i decessi per sarcoma sono stati 17 nei maschi (57% dei 30 decessi maschili dell'intera provincia) e 9 nelle femmine (47% dei 19 decessi femminili dell'intera provincia).

Dal confronto dei tassi standardizzati di mortalità per sarcomi tra le 3 aree non emergono differenze statisticamente significative, si può notare comunque che il tasso di mortalità femminile per sarcomi della provincia di Pistoia (1,5/100.000) è inferiore a quello regionale (2/100.000) e il tasso maschile della provincia di Pistoia (3,4/100.000) è superiore a quello regionale (2,9/100.000) (tabella).

Anche per gli altri tumori analizzati, in provincia di Pistoia non si registrano eccessi di mortalità statisticamente significativi rispetto alla media regionale, né per i maschi né per le femmine (Tabella). Da sottolineare però che i tassi provinciali di mortalità per tutti i tumori, per tutti i tumori maligni e per tumori maligni del pancreas sono superiori a quelli di AUSL e di regione in entrambi i generi. Anche il tasso provinciale di mortalità per tumori maligni polmonari è superiore a quello di AUSL e regione, limitatamente al genere maschile: 84,8/100.000 in provincia

Nella figura sono riportati gli andamenti temporali di mortalità per sarcomi (sono considerati insieme i tumori maligni del connettivo, dell'osso e del retroperitoneo) nella popolazione totale (maschi + femmine) di regione Toscana e provincia di Pistoia dal 2000 al 2019.

Nel tempo i tassi annuali di mortalità per sarcomi hanno mostrato una variabilità legata allo scarso numero di osservazioni, ciò è tipico delle malattie rare con possibili fluttuazioni casuali dei numeri osservati e tale variabilità è marcata soprattutto per l'area provinciale (Figura). Nell'intero periodo dal 2000 al 2019 la mortalità totale (maschi + femmine) per sarcomi non ha subito variazioni, a livello provinciale invece si registra un incremento di +1,9% all'anno che però non raggiunge la significatività statistica.

Tabella - Mortalità per tutti i tumori, tumori maligni, principali sedi tumorali e sarcomi per area geografica e per genere. Anni 2014-2019. Numeri e tassi standardizzati diretti (popolazione europea Eurostat 2013) per 100.000 con IC 95%.

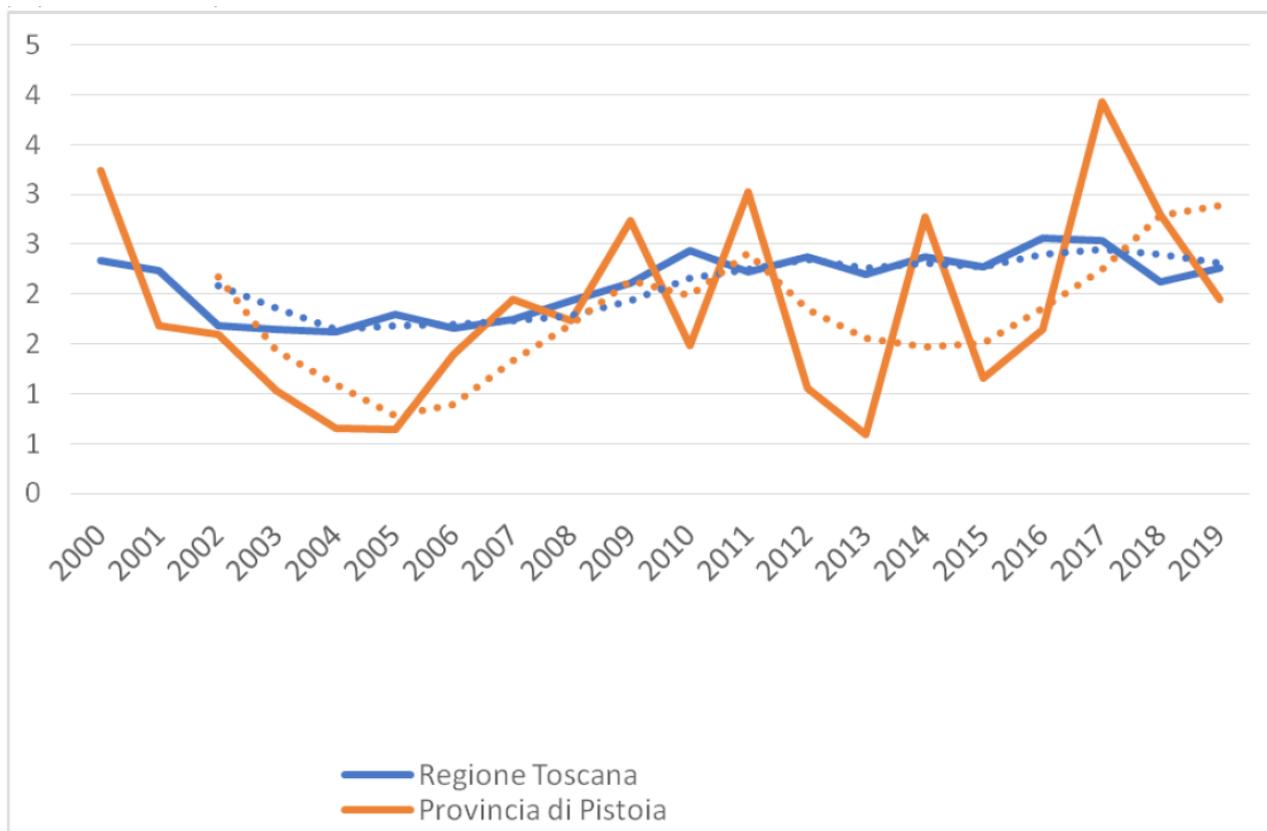
Femmine

Causa di morte	Regione Toscana				ASL Toscana Centro				Provincia di Pistoia			
	TS	IC 95%	N°		TS	IC 95%	N°		TS	IC 95%	N°	
TUMORI	190,2	188,1	192,4	32510	188,8	185,5	192,0	13789	196,1	188,2	203,9	2584
Tumori Maligni	182,5	180,4	184,7	31017	181,6	178,4	184,8	13180	188,9	181,2	196,6	2475
Tumori maligni stomaco	9,5	9,1	10,0	1749	9,8	9,1	10,6	767	9,9	8,2	11,6	139
Tumori maligni intestino	22,1	21,4	22,9	4035	22,2	21,1	23,3	1728	22,2	19,6	24,8	313
Tumori maligni fegato, cistifellea e dotti biliari	10,2	9,7	10,6	1815	9,2	8,5	9,9	705	10,7	8,9	12,5	145
Tumori maligni pancreas	14,6	14,1	15,2	2521	15,0	14,1	15,9	1101	17,5	15,2	19,8	237
Tumori maligni trachea, bronchi, polmoni	26,8	26,0	27,6	4233	28,0	26,7	29,3	1909	27,9	24,9	30,9	342
Sarcomi	2,0	1,7	2,2	306	1,9	1,6	2,3	126	1,5	0,8	2,2	19
Tumori maligni mammella	29,2	28,4	30,1	4767	28,3	27,0	29,6	1971	31,1	27,9	34,3	395
Tumori maligni utero	7,7	7,3	8,2	1228	7,4	6,7	8,1	506	7,4	5,9	9,0	91
Tumori maligni ovaio e altri annessi	9,1	8,6	9,5	1429	9,0	8,2	9,7	591	9,5	7,7	11,3	115
Tumori maligni rene	3,6	3,3	3,8	624	3,4	2,9	3,8	253	3,8	2,7	4,9	51
Tumori maligni vescica	3,0	2,8	3,3	571	3,0	2,6	3,4	238	3,8	2,7	4,8	55
Tumori del sistema nervoso centrale	7,7	7,3	8,2	1220	7,5	6,9	8,2	502	7,6	5,9	9,2	89
Linfomi Hodgkin	0,4	0,3	0,5	55	0,4	0,2	0,5	23	0,2	0,0	0,5	3
Linfomi non Hodgkin	5,4	5,1	5,8	927	5,5	4,9	6,1	401	4,7	3,5	5,9	63
Mieloma multiplo e tumori immunoproliferativi	4,1	3,8	4,4	707	3,5	3,0	3,9	262	2,8	1,9	3,7	41
Leucemie specificate e non	7,0	6,6	7,4	1240	6,8	6,2	7,4	514	6,5	5,1	8,0	88

Maschi

Causa di morte	Regione Toscana				ASL Toscana Centro				Provincia di Pistoia			
	TS	IC 95%	N°		TS	IC 95%	N°		TS	IC 95%	N°	
TUMORI	326,6	323,4	329,9	40436	323,5	318,5	328,4	16978	337,8	326,0	349,6	3225
Tumori Maligni	312,4	309,2	315,5	38696	309,8	305,0	314,6	16268	324,1	312,6	335,7	3097
Tumori maligni stomaco	20,7	19,9	21,5	2592	21,8	20,5	23,0	1153	20,1	17,2	23,0	194
Tumori maligni intestino	36,5	35,5	37,6	4511	36,0	34,4	37,7	1880	40,3	36,1	44,4	376
Tumori maligni fegato, cistifellea e dotti biliari	21,9	21,1	22,8	2732	20,3	19,1	21,5	1071	20,3	17,4	23,1	195
Tumori maligni pancreas	17,9	17,2	18,7	2223	17,9	16,7	19,0	942	19,8	16,9	22,6	189
Tumori maligni trachea, bronchi, polmoni	77,7	76,1	79,2	9692	79,7	77,3	82,1	4210	84,8	78,9	90,6	822
Sarcomi	2,9	2,6	3,2	346	3,0	2,5	3,5	148	3,4	2,1	4,6	30
Tumori maligni mammella	0,4	0,3	0,5	49	0,4	0,2	0,6	19	0,3	0,0	0,7	3
Tumori maligni prostata	24,8	23,9	25,7	3045	25,3	23,9	26,7	1316	23,7	20,6	26,9	225
Tumori maligni rene	8,9	8,4	9,4	1096	8,3	7,5	9,1	433	9,6	7,6	11,6	91
Tumori maligni vescica	17,0	16,3	17,8	2099	16,3	15,1	17,4	849	18,8	15,9	21,6	176
Tumori del sistema nervoso centrale	10,6	10,0	11,2	1291	10,6	9,7	11,5	553	11,1	9,0	13,3	107
Linfomi Hodgkin	0,7	0,5	0,8	82	0,6	0,4	0,8	32	0,4	0,0	0,8	4
Linfomi non Hodgkin	8,9	8,4	9,4	1102	8,7	7,9	9,5	458	8,2	6,4	10,1	79
Mieloma multiplo e tumori immunoproliferativi	6,2	5,8	6,6	784	6,1	5,4	6,8	325	5,5	4,0	7,0	52
Leucemie specificate e non	12,0	11,4	12,6	1494	11,7	10,7	12,6	619	12,7	10,5	15,0	123

Figura - Mortalità per sarcomi (C40, C41, C47, C48.0, C49) per area geografica di residenza. Anni 2000-2019, maschi + femmine. Tassi standardizzati diretti per 100.000 residenti (linee continue) e Medie Mobili a 3 termini (linee tratteggiate). Standard: popolazione europea Eurostat 2013.



CONCLUSIONI

Nella provincia di Pistoia, nel periodo di rilevazione considerato, per tutti i tumori maligni nel loro complesso, si osservano, negli uomini, valori di incidenza sovrapponibili a quelli regionali mentre nelle donne si osserva una incidenza inferiore in modo statisticamente significativo rispetto alla media regionale. Per quanto riguarda le singole sedi tumorali si osservano eccessi statisticamente significativi rispetto alla media regionale nell'incidenza del colonretto e del polmone negli uomini e di tumore del pancreas nelle donne, mentre l'incidenza di nuovi casi è significativamente più bassa della media regionale per tumore della prostata e melanoma negli uomini e nelle donne per melanoma e tumore della mammella. I risultati sono simili anche se in genere non statisticamente significativi nei comuni dell'area di interesse (Agliaiana, Montale, Pistoia, Quarrata e Serravalle Pistoiese).

Riguardo ai sarcomi, non emergono eccessi statisticamente significativi né complessivamente né nei singoli comuni dell'area di interesse. inclusi i comuni che mostrano una incidenza più elevata, rispetto al dato regionale e della Toscana Centro.

Le analisi sulla mortalità per tumore, in generale e per singole sedi nella provincia di Pistoia, non mostrano differenze statisticamente significative rispetto ai dati regionali né per quanto riguarda i tumori nel complesso né per specifiche sedi. In particolare nessuna differenza statisticamente significativa emerge per quanto riguarda la mortalità per sarcomi.

Rapporto a cura di:

- Giovanna Masala, Adele Caldarella

SC Epidemiologia Clinica e di supporto al Governo Clinico

- Domenico Palli, Lucia Giovannetti

SC Epidemiologia dei Fattori di Rischio e degli Stili di Vita