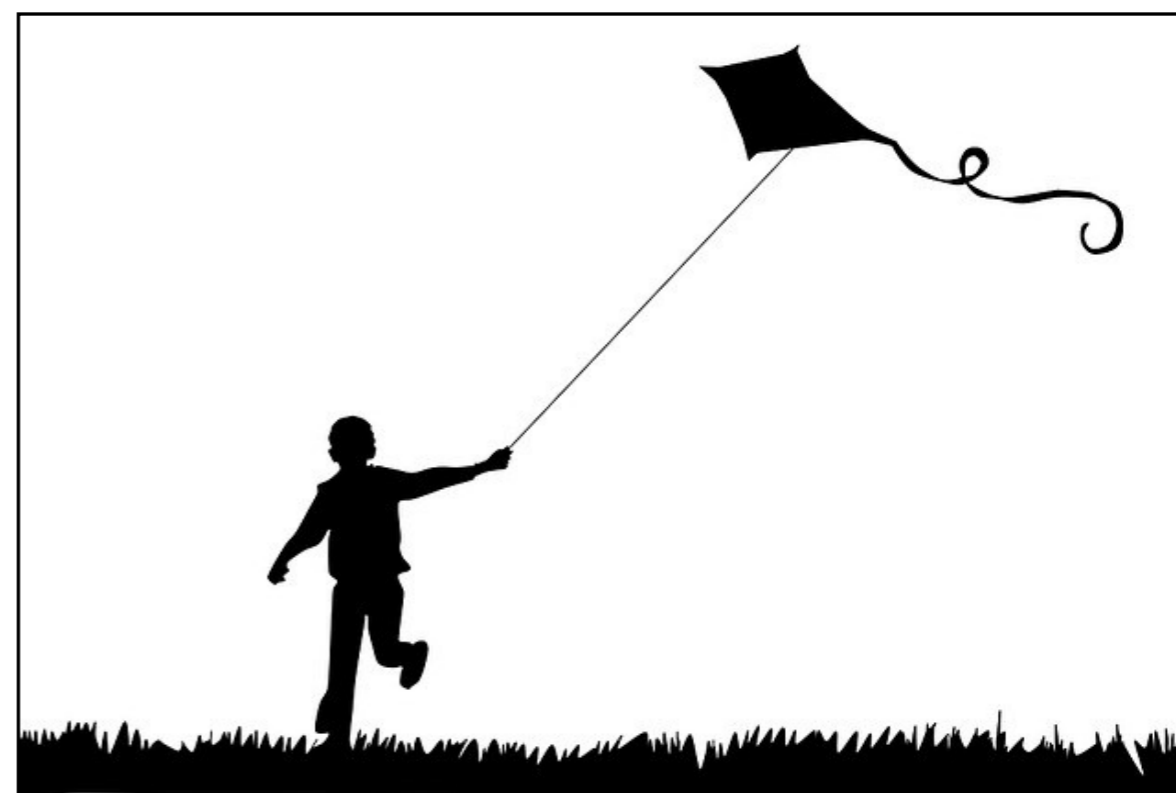


Report Tumori Infantili



*Rapporto Tumori
Infantili
Anni 2010-2013*



**REGIONE
MARCHE**



**AGENZIA
REGIONALE
SANITARIA**



Regione Marche

1° Rapporto sui Tumori Infantili con dati di Incidenza e Mortalità

Registro Tumori Regione Marche (RTM)

Dirigente Servizio Salute

Dott.ssa Lucia Di Furia

PF Flussi Informativi Sanitari e Monitoraggio SSR– ARS

Dott.ssa Liana Spazzafumo

Osservatorio Epidemiologico Regionale e Registro Tumori

Dott. Marco Pompili

Università degli studi di Camerino

Referente scientifico

Prof.ssa Susanna Vitarelli

Tecnici per la Codifica:

Dott.ssa S. Manasse

Dott.ssa M. Mazzarini

Università Politecnica delle Marche

Referente scientifico

Prof.ssa Emilia Prospero

Tecnici per la Codifica:

Dott.ssa E. Polimanti

Dott.ssa D. Sarti

Dott. V. Montagna

Dott. C. Acquaviva

Dott. A. Catalini

Dott.ssa F. Diotallevi

Dott. L. Biardi

Dott. Matteo Ciotti

Dott. A. Masiero

Si Ringraziano: i componenti del team del Registro Tumori Regione Marche per la tenacia e la determinazione con cui hanno lavorato in questi anni. Si ringrazia per la preziosa collaborazione il dott. Pierani, referente AIOP Marche, la Prof.ssa Susanna Vitarelli e l'Università degli studi di Camerino, la Prof.ssa Emilia Prospero e l'Università Politecnica delle Marche, i dirigenti della Sanità della Regione Marche, i colleghi e gli operatori delle ASUR, i colleghi delle strutture sanitarie, regionali ed extra-regionali e i vari stakeholder che hanno collaborato alla realizzazione del primo report sui Tumori Infantili della Regione Marche.

Presentazione

La pubblicazione di questo rapporto “Tumori Infantili Regione Marche, primi dati di incidenza 2010-2013” completa il primo Atlante Tumori Regione Marche anno 2019, un importante traguardo raggiunto dopo l'iter di attivazione del Registro Tumori, nato con Legge n.6 del 2012 e regolamentato con atto deliberativo nel 2015 e modificato a gennaio 2020. Questo percorso virtuoso ha portato la Regione Marche ad avere un territorio completamente coperto dal Registro Tumori, un'attività di sviluppo e implementazione molto importante, raggiunta grazie al coinvolgimento attivo delle strutture del Servizio Sanitario Regionale.

Il Registro Tumori (RTM) completa una fase di programmazione strutturata di monitoraggio della popolazione che parte dall'analisi epidemiologica e clinica dei principali indicatori di carattere Oncologico, consentendo di effettuare dettagliate valutazioni su: incidenza, mortalità, sopravvivenza a 1 anno della popolazione residente nella Regione Marche. Il percorso si è sviluppato in un'ottica di gestione Epidemiologica Regionale, attraverso lo sviluppo innovativo di un processo sanitario, sociale e culturale che pone al centro la conoscenza e l'analisi dettagliata dell'evento, con l'obiettivo di sviluppare successivamente processi partecipati di “governance della Salute”.

La possibilità di utilizzare i primi dati di Incidenza Oncologica nella Regione Marche costituisce un importante riferimento per analizzare i risultati delle attività di promozione della Salute, nel Piano Regionale della Prevenzione, e per soddisfare i bisogni crescenti di conoscenza dei professionisti e della popolazione.

Il Registro Tumori risulterà centrale; nella fase di programmazione degli interventi di Sanità Pubblica, nella prognosi delle malattie Oncologiche da parte dei clinici, nella valutazione dell'impatto degli screening oncologici e nell'analisi costante sui siti di interesse ambientale. L'obiettivo è concludere entro Dicembre 2020 il prossimo triennio 2013-2015.

Come Presidente di questa Regione sono orgoglioso per l'obiettivo raggiunto e sento il dovere di ringraziare tutti i professionisti che hanno lavorato con tenacia allo sviluppo del Registro Tumori, uno strumento che fin dall'inizio ho ritenuto prioritario per la “governance” sociale, sanitaria e ambientale della Regione Marche.

Presidente Regione Marche

Dott. Luca Ceriscioli

Sommario

Gruppo di Lavoro Registro Tumori	1
Iter Normativo RTM	1
Presentazione	1
Indice	1
Introduzione	2
Tutti i Tumori (eccetto Cute e SNC non maligni) Maschi	3
Tutti i Tumori (eccetto Cute e SNC non maligni) Femmine	4

Regolamento Registro Tumori RTM

In data 27 Gennaio 2020 è stato approvato con deliberazione della Giunta Regionale il nuovo regolamento del Registro Tumori Regione Marche (RTM): “Disposizioni per il funzionamento del Registro Tumori di cui alla legge Regionale 10 Aprile 2012, n.6 (Osservatorio Epidemiologico Regionale. Registri Regionali di cause di morte e di patologia)”.

Il Registro Tumori, nell'ambito delle finalità di rilevante interesse pubblico, svolge le seguenti attività:

- 1) produrre misure dell'incidenza, mortalità, sopravvivenza e prevalenza dei tumori;
- 2) descrivere il rischio della malattia per sede e per tipo di tumore, età, genere e ogni altra variabile di interesse per la ricerca scientifica;
- 3) svolgere studi epidemiologici sugli andamenti temporali e la distribuzione territoriale dei casi, sui fattori di rischio dei tumori, sugli esiti degli interventi di diagnosi precoce, delle terapie e dei percorsi diagnostico-terapeutici, anche in collaborazione con altri enti e strutture regionali, nazionali e internazionali di ricerca scientifica in campo epidemiologico;
- 4) monitorare e valutare i dati relativi all'appropriatezza e qualità dei servizi diagnostici terapeutici, alla sopravvivenza dei pazienti affetti da tumore.



Metodi Statistici e Definizioni

Classi di età: come condiviso dalla maggioranza dei Registri Tumori Internazionali sono stati accorpati n.18 classi di età Specifiche. Con la denominazione *i* si indica la singola classe di età, quando vale *i*=1 si fa riferimento alla classe 0-4 anni e quando *i*=18 alla classe di età ≥85 anni.

Tabella 1.1 Classi di Età Specifiche Utilizzate, Regione Marche

<i>i</i>	Classe di età
1	0-4
2	5-9
3	10-14

Numero Casi: indica il numero di nuovi casi di Tumori (misurazione Incidenza), o il numero di Decessi per Tumore (misurazione Mortalità), nel periodo analizzato. Dato *n_i* il numero dei nuovi casi/decessi nella fascia di età generica *i*, il numero totale dei nuovi casi *N* sarà:

$$N = \sum_{i=1}^{18} n_i$$

Popolazione: come indicato nei casi, analogamente nella popolazione, data la *p_i* la numerosità della popolazione nella fascia di età generica *i*, la popolazione totale *P*:

$$P = \sum_{i=1}^{18} p_i$$

Tasso età Specifico: indicato con *t_i*, rileva nello specifico il numero di casi per abitante nelle singole classi di età moltiplicato per una costante 100.000, si ottiene il numero dei casi nelle singole classi di età per 100.000 abitanti, la formula:

$$t_i = n_i / p_i$$

Tasso Grezzo: il numero Nuovi casi per abitante viene denominato Tasso Grezzo (TG), moltiplicato per una costante 100.000 (un valore standard utilizzato in epidemiologia), la formula:

$$TG = \frac{\sum_{i=1}^{18} n_i}{\sum_{i=1}^{18} p_i} \times 100.000$$

Tasso Standardizzato Diretto: Esprime una misura di sintesi dei Tassi Specifici di Età, consente una comparazione maggiore con diverse aree territoriali. Tendenzialmente i Tassi Standardizzati sono la misura principale nella valutazione dell'Incidenza e della Mortalità per confronti nel tempo (serie storiche) e nello spazio (diversi territori). Nel calcolo del Tasso Standardizzato metodo Diretto (TSD) vi è la definizione di una serie di pesi *W_i* correlati alla classe di età *i*, la formula:

$$TSD = \frac{\sum_{i=1}^{18} w_i t_i}{\sum_{i=1}^{18} w_i}$$

Nelle analisi inserite nell'atlante si è usato il TSD secondo la popolazione standard Europea moltiplicata per una costante di 100.000.

Tasso Standardizzato Indiretto: il Rapporto Standardizzati di Incidenza (SIR) o il Rapporto Standardizzato di Mortalità (SMR) rappresenta un rapporto tra il numero di casi osservati e il numero di casi attesi. Quando il (SIR) o il (SMR) superano il valore di 1 significa che nella popolazione osservata risulta un eccesso di casi rispetto al confronto. Inversamente se il valore del (SIR) o (SMR) fosse inferiore a 1, risulterebbe un numero di casi minore rispetto alla comparazione.

$$SIR \text{ o } SMR = \frac{N}{P}$$

Nella comparazione di eventi con piccole dimensioni, eccessi e difetti possono non essere variazioni significative, pertanto l'utilizzo di questa metodologia è associato all'inserimento dell'intervallo di confidenza IC al 95%.

Mappe dei Rischi: Sono indicate mappe indicative del rischio, sviluppate su base provinciale utilizzando la metodologia del TSD popolazione Europea, il SIR e il SMR. Non si sono sviluppate mappe del rischio su base comunale avendo a disposizione i dati di incidenza solo dal 2010 al 2012.

Confronti nazionali: I confronti nazionali sono basati sul calcolo del Tasso STD popolazione Europea (anno 2013) rispetto alle 2 realtà territoriali: Centro-Italia; Italia. Le comparazioni sono basate sui registri AIRTUM negli stessi anni di comparazione 2010-2012 (anni di riferimento del Registro Tumori Regione Marche).

Criteri Classificativi: La definizione delle sedi inserite in questo atlante è basata sulla versione 3° della classificazione Internazionale delle Malattie per l'Oncologia (ICD-O-3) e alla versione numero 9 della Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD-9). I criteri utilizzati per la distribuzione delle Neoplasie all'interno di questo Atlante sono riportati nella Tabella (1.1).

Tabella 1.1 Criteri per la Classificazione dei Tumori Infantili

Codici ICCC	Descrizione	Codici ICCC modificati dal SEER	
Leucemie	IA	Leucemia linfoide non acuta	011
	IA	Leucemia linfoide acuta	012
	IB	Leucemia acuta non linfocitica	013
	IC	Leucemia mieloide cronica	015
	ID	Altra leucemia specificata	016
Linfomi e neoplasie reticolo-endoteliali	IE	Leucemia, NAS	017
	IIA	Linfoma di Hodgkin	021
	IIB	Linfoma non-Hodgkin	022
	IIC	Linfoma di Burkitt	023
	IID	Altre neoplasie reticoloendoteliali	024
Neoplasie del SNC e intracraniche-intrassiali	IIE	Linfoma,NAS	025
	IIIA	Ependimoma	031
	IIIB	Astrocitoma	032
	IIIC	Tumori neuroectodermici primitivi	033
Tumori del SN simpatico	IIID	Altri gliomi	034
	IIIE	Neoplasie intracraniche e intraspinali- miscelanea (escl. a cellule germinali = XA)	035
	IIIF	Neoplasie intracraniche e intraspinali non specificate	036
Retinoblastoma	IVB	Altri tumori del sistema nervoso simpatico	042
	IVA	Neuroblastoma e ganglioneuroblastoma	041
Tumori renali	VIA	Tumore di Wilms, Sarcoma rabdoide e a cellule chiare	061
	VIB	Carcinoma renale 062	062
	VIC	Tumori maligni del rene non specificati	063
Tumori epatici	VIIA	Epatoblastoma	071
	VIIIB	Carcinoma epatico	072
	VIIIC	Altri tumori maligni del fegato non specificati	073
Tumori maligni dell'osso	VIIID	Altri tumori maligni specificati dell'osso	084
	VIIIE	Tumori maligni non specificati dell'osso	085
	VIIIA	Osteosarcoma	081
	VIIIB	Condrosarcoma	082
	VIIIC	Sarcoma di Ewing	083
Sarcomi delle parti molli	VIIID	Altri tumori maligni specificati dell'osso	084
	VIIIE	Tumori maligni non specificati dell'osso	085
	IXA	Rabdomiosarcoma e Sarcoma embrionale	091
	IXB	Fibrosarcoma, Neurofibrosarcoma e altre neoplasie fibromatose	092
	IXC	Sarcoma di Kaposi	093
Neoplasie delle cellule germinali, trofoblastiche e altre delle gonadi	IXD	Altri sarcomi specificati dei tessuti molli	094
	IXE	Sarcomi non specificati dei tessuti molli	095
	XA	Neoplasie a cellule germinali intracraniche e intraspinali	101
	XB	Altre neoplasie non gonadali a cellule germinali	102
	XC	Neoplasie a cellule germinali delle gonadi	103
Carcinomi e altre neoplasie maligne epiteliali	XD	Carcinoma delle gonadi	104
	XE	Altri e non specificati tumori maligni delle gonadi	105
	XIA	Carcinoma della corteccia surrenalica	111
	XIB	Carcinoma della tiroide	112
	XIC	Carcinoma nasofaringeo	113
	XID	Melanoma	114
Altre e non specificate neoplasie maligne	XIE	Carcinoma della cute	115
	XIF	Altri e non specificati carcinomi	116
	XIIA	Altri tumori maligni specificati	121
Non classificate	XIIB	Altri tumori maligni non specificati	122
	Non	classificati dall'ICCC	999

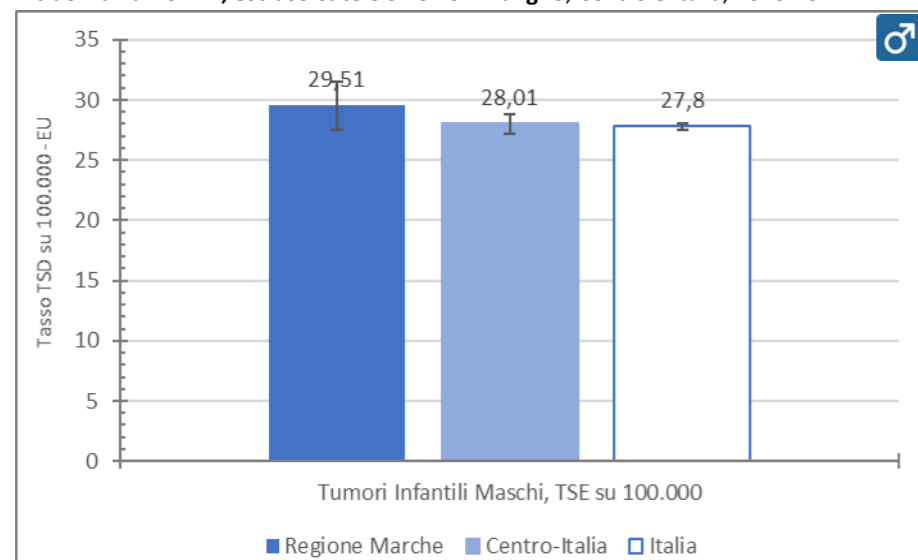
Tumori Infantili: MASCHI

Incidenza e Mortalità Tumori M, escluso cute e SNC non maligno, 2010-13

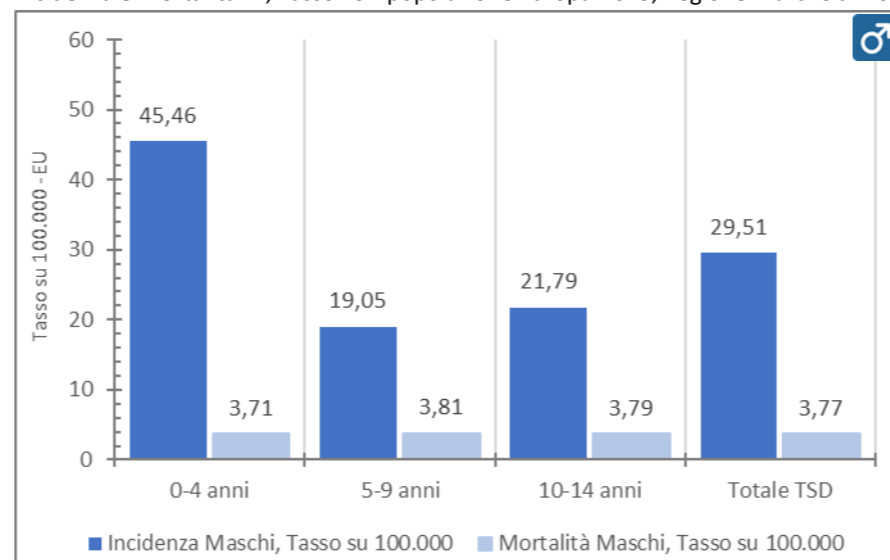
Indicatori	Maschi	
	Incidenza	Mortalità
Numero Casi Totali	101	12
Età media	6,51	7,42
Età mediana	4,7	8
Tasso Grezzo	30,73	3,77
Tasso Standardizzato (STD)	29,51	3,77
Errore Standard	2,95	1,09

Nei bambini di sesso maschile i tumori pediatrici più comuni risultano essere le leucemie (33 casi, un TSD di 9,86/100.000), e, tra queste, le Leucemie Linfatiche (29 casi, un TSD di 8,66/100.000), i Tumori del sistema nervoso centrale (22 casi, un TSD di 6,89/100.000), seguiti dai linfomi (17 casi, un TSD di 5,51/100.000). Questi tre gruppi di malattie sono responsabili di oltre due terzi dei casi di cancro nell'infanzia (il 71,3% sul totale dei tumori Regione Marche 72 su 101 complessivi). Le cause principali di morte risultano essere i Tumori del sistema nervoso centrale (5 casi, un TSD di 1,56/100.000) e Leucemie (3 casi, un TSD di 0,94/100.000).

Incidenza Tumori M, escluso cute e SNC non maligno, Centro e Italia, 2010-13



Incidenza e Mortalità M, Tasso TSD popolazione Europa-2013, Regione Marche anno 2010-13



Nel sesso maschile il tasso di tumori in età pediatrica (escluso cute e SNC non maligni) risulta essere 29,51 su 100.000 (TSD con la popolazione Europea 2013) con un IC-95% (31-27), valore in linea con il dato Centro/Italia un tasso di 28,01/100.000 casi e con il dato medio Italiano 27,8/100.000. La distribuzione per classe di età rileva un TSD su 100.000 di 45,46 nella classe 0-4 anni e una mortalità uniforme alle classi di età principali (TSD 3,77 totale).

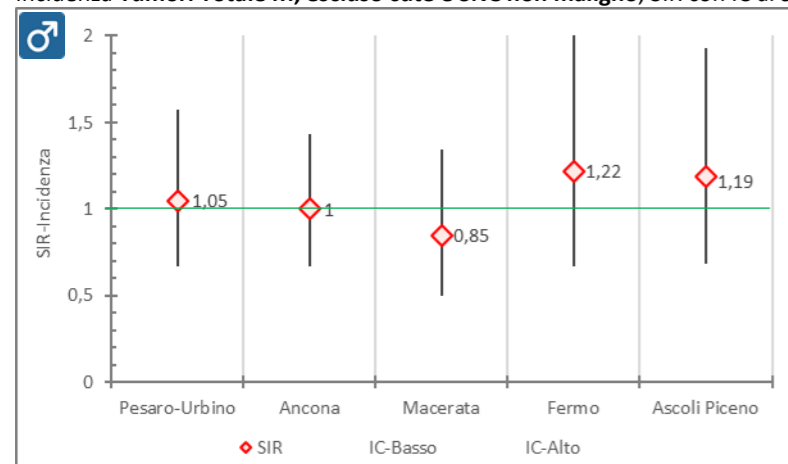
Incidenza Tumori Totale M, escluso cute e SNC non maligno Casi, territorio anni 2010-13

Territorio	Casi	T. Grezzo	Tasso STD	SIR	IC95%
Pesaro-Urbino	24	31,2	30,17	1,05	0.67-1.57
Ancona	30	29,58	28,73	1	0.67-1.43
Macerata	18	27,42	26,89	0,85	0.5-1.34
Fermo	14	36,34	35,87	1,22	0.67-2.04
Ascoli Piceno	15	33,63	32,63	1,19	0.68-1.93
Regione Marche	101	30,73	29,51	-	-

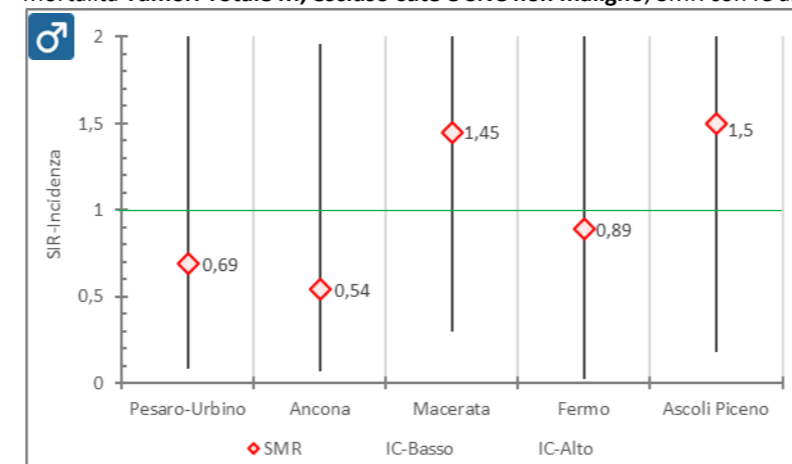
Mortalità Tumori Totale M, escluso cute e SNC non maligno Casi, territorio anni 2010-13

Territorio	Casi	T. Grezzo	Tasso STD	SMR	IC95%
Pesaro-Urbino	2	2,6	2,72	0,69	0.08-2.49
Ancona	2	2,04	2	0,54	0.07-1.96
Macerata	4	6,09	6,16	1,45	0.3-4.25
Fermo	1	2,81	2,85	0,89	0.02-4.97
Ascoli Piceno	3	7,13	7,1	1,5	0.18-5.41
Regione Marche	12	3,77	3,77	-	-

Incidenza Tumori Totale M, escluso cute e SNC non maligno, SIR con IC al 95%, 2010-13



Mortalità Tumori Totale M, escluso cute e SNC non maligno, SMR con IC al 95%, 2010-13



Incidenza Tumori Infantili Maschi, Regione Marche, anni 2010-13

Sede	Totale	Media	TG	TSD
I - LEUCEMIE TOTALI	33	4,38	10,37	9,86
1) Ia - Leucemie linfatiche	29	4,38	9,11	8,66
- Ia.1 - Leucemie a cellule dei precursori	29	4,38	9,11	8,66
2) Ib - Leucemie mieloidi acute	3	-	0,94	0,91
3) Ic - Leucemie, NAS	1	-	0,31	0,29
II - LINFOMI TOTALI	17	9,82	5,34	5,51
1) IIa - Linfomi di Hodgkin	9	9,89	2,83	2,9
2) IIb - Linfomi non Hodgkin	5	10	1,57	1,63
- IIb.1 - Linfomi a cellule dei precursori	2	-	0,63	0,65
- IIb.2 - Linfomi a cellule B mature (escl. Burkitt)	3	8,33	0,94	0,98
3) IIc - Linfoma di Burkitt	3	9,33	0,94	0,98
III - NEOPLASIE DEL SNC	22	7	6,91	6,89
1) IIIa - Ependimomi e tumori dei plessi corioidei	1	-	0,31	0,33
- IIIa.1 - Ependimomi	1	-	0,31	0,33
2) IIIb - Astrocitomi	6	7	1,88	1,93
3) IIIc - Tumori embrionali del SNC	5	3	1,57	1,49
- IIIc.1 - Medulloblastomi	3	3,33	0,94	0,91
- IIIc.2 - PNET	1	-	0,31	0,29
- IIIc.3 - Medulloepiteliomi	1	-	0,31	0,29
4) IIId - Altri gliomi	3	5,67	0,94	0,94
- IIId.2 - Gliomi misti e non specificati	3	5,67	0,94	0,94
5) IIIf - Neoplasie del SNC non specificate	7	9,57	2,2	2,21
IV - TUMORI DEI NERVI PERIFERICI	12	4,33	3,77	3,59
1) IVa - Neuroblastoma e ganglioneuroblastoma	12	4,33	3,77	3,59
VI - TUMORI RENALI	4	3	1,26	1,16
1) VIa - Nefroblastoma e altri tumori renali non epiteliali	4	3	1,26	1,16
- VIa.1 - Nefroblastoma	4	3	1,26	1,16
VIII - Tumori maligni dell'osso non specificati	1	-	0,31	0,33
1) VIIIc - Tumore di Ewing e altri sarcomi ossei correlati	1	-	0,31	0,33
- VIIIc.1 - Tumore di Ewing e tumore di Askin ossei	1	-	0,31	0,33
IX - SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI ED EXTRAOSSEI	5	10	1,57	1,59
1) IXa - Rabbdomiosarcomi	1	-	0,31	0,29
2) IXd - Altri sarcomi dei tessuti molli specificati	3	10,67	0,94	0,98
- IXd.1 - Tumore di Ewing e tumore di Askin tessuti molli	1	-	0,31	0,33
- IXd.5 - Tumori fibroistocitici	1	-	0,31	0,33
- IXd.7 - Sarcomi sinoviali	1	-	0,31	0,33
3) IXe - Sarcomi dei tessuti molli non specificati	1	-	0,31	0,33
X - Tumori germinali, trofoblastici e gonadici	1	-	0,31	0,29
1) Xc - Tumori germinali gonadici	1	-	0,31	0,29
- Xc.4 - Tumore del sacco vitellino gonadico	1	-	0,31	0,29
XI - ALTRE NEOPLASIE EPITELIALI MALIGNI E MELANOMI	3	13,33	0,94	0,98
1) XIb - Carcinomi tiroidei	1	-	0,31	0,33
2) XIc - Melanomi maligni	1	-	0,31	0,33
3) XIe - Carcinomi cutanei	1	-	0,31	0,33
XII - ALTRE E NON SPECIFICATI TUMORI	4	8,33	1,26	1,23
1) XIIb - Altri tumori maligni non specificati	4	8,33	1,26	1,23
Totale Escluso Cute e SNC non Maligno	101	6,51	30,73	29,51

Mortalità Tumori Infantili Maschi, Regione Marche, anni 2010-13

Sede	Totale	Media	TG	TSD
I - LEUCEMIE TOTALI	3	6,33	0,94	0,94
1) Ia - Leucemie linfatiche	3	6,33	0,94	0,94
- Ia.1 - Leucemie a cellule dei precursori	3	6,33	0,94	0,94
II - LINFOMI TOTALI	1	-	0,31	0,33
2) IIb - Linfomi non Hodgkin	1	-	0,31	0,33
- IIb.4 - Linfomi non Hodgkin, NAS	1	-	0,31	0,33
III - NEOPLASIE DEL SNC	5	6,8	1,57	1,56
1) IIIf - Neoplasie del SNC non specificate	5	6,8	1,57	1,56
VIII - Tumori maligni dell'osso non specificati	1	-	0,31	0,33
1) VIIIe - Tumori maligni dell'osso non specificati	1	-	0,31	0,33
XII - ALTRE E NON SPECIFICATI TUMORI	2	-	0,63	0,62
1) XIIb - Altri tumori maligni non specificati	2	-	0,63	0,62
Totale Escluso Cute e SNC non Maligno	12	7,42	3,77	3,77

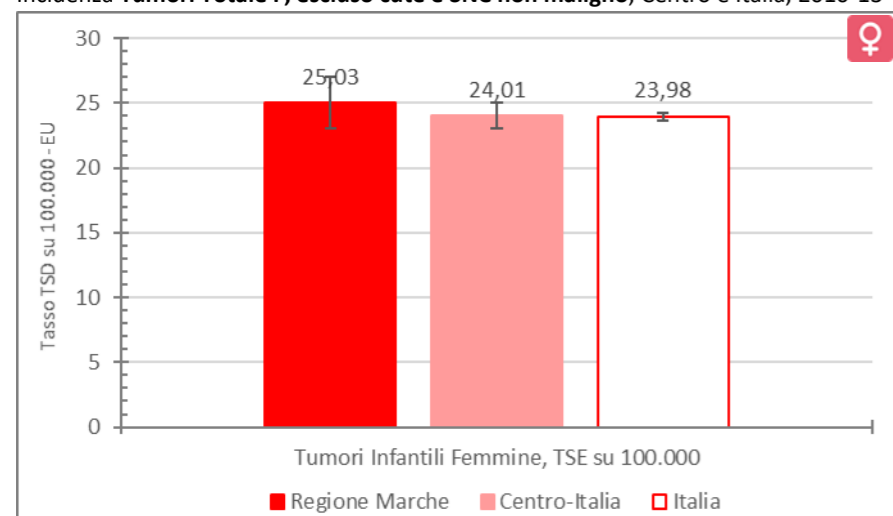
Tumori Infantili: FEMMINE ♀

Incidenza e Mortalità Tumori F, escluso cute e SNC non maligno, 2010-13

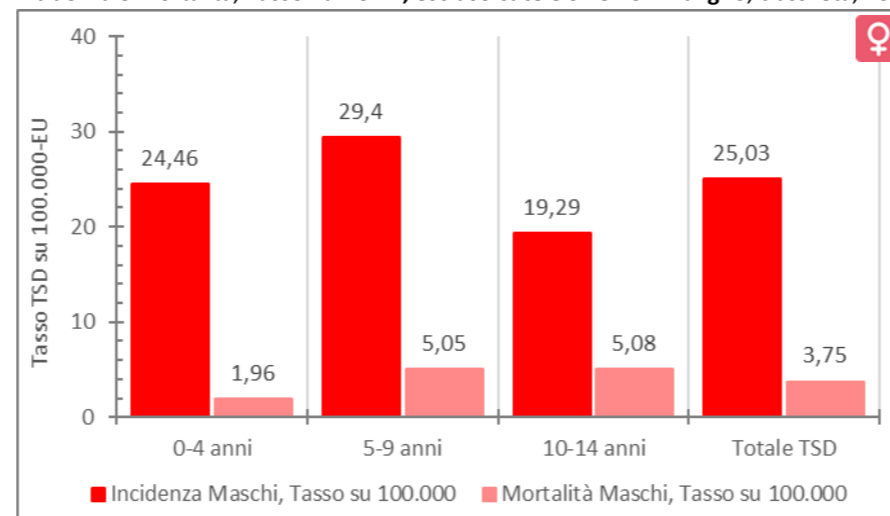
Indicatori	Femmine	
	Incidenza	Mortalità
Numero Casi Totali	73	11
Età media	7,25	8,55
Età mediana	6,11	9
Tasso Grezzo	25,05	3,67
Tasso Standardizzato (STD)	25,03	3,75
Errore Standard	2,86	1,13

Nei bambini di sesso femminile i tumori pediatrici più comuni risultano essere le leucemie (17 casi, un TSD di 5,67/100.000), e, tra queste, le leucemie linfatiche (12 casi, un TSD di 4,01/100.000), i Tumori del sistema nervoso centrale (25 casi, un TSD di 8,33/100.000), seguiti dai tumori dei nervi periferici (neuroblastoma e ganglioneuroblastoma con 9 casi, un TSD di 2,88/100.000) e i linfomi (8 casi, un TSD di 2,7/100.000). Questi gruppi di malattie sono responsabili della maggioranza dei casi di cancro nell'infanzia (il 80,8% sul totale dei tumori Regione Marche 59 su 73 complessivi).

Incidenza Tumori Totale F, escluso cute e SNC non maligno, Centro e Italia, 2010-13



Incidenza e Mortalità, Tasso Tumori F, escluso cute e SNC non maligno, classi età, 2010-13



Nel sesso femminile il tasso di tumori in età pediatrica (escluso cute e SNC non maligni) risulta essere 25,03 su 100.000 (TSD con la popolazione Europea 2013), con un IC-95% (27 IC-alto e 22 IC-basso), valore in linea con il dato Centro/Italia un TSD di 24,01 casi su 100.000 e con il dato medio Italiano 23,98 su 100.000. La distribuzione per classe di età rileva un TSD su 100.000 di 29,4 nella classe 5-9 anni (classe di età con maggiore incidenza) e una mortalità di 5,08/100.00 (10-14 anni) classe di età con la mortalità maggiore.

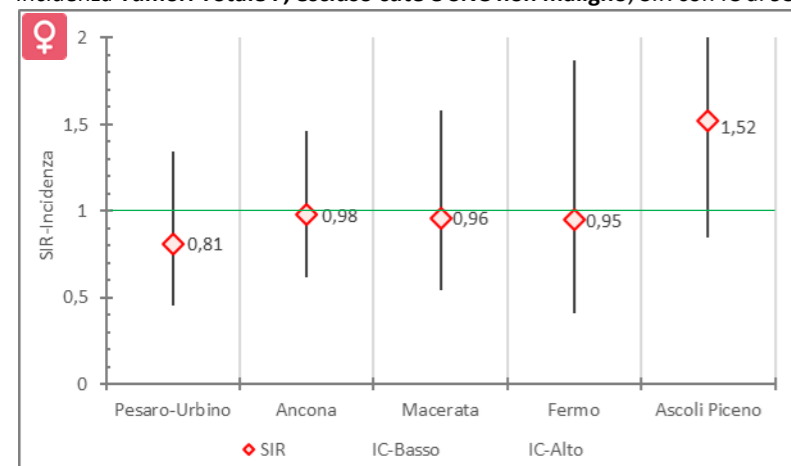
Incidenza Tumori Totale F, escluso cute e SNC non maligno Casi, territorio anni 2010-13

Territorio	Casi	T. Grezzo	Tasso STD	SIR	IC95%
Pesaro-Urbino	13	17,91	18,04	0,81	0,45-1,34
Ancona	23	24,77	24,87	0,98	0,62-1,46
Macerata	14	22,69	22,88	0,96	0,54-1,58
Fermo	8	24,06	24,01	0,95	0,41-1,87
Ascoli Piceno	15	38,5	38,21	1,52	0,85-2,51
Regione Marche	73	25,05	25,03	-	-

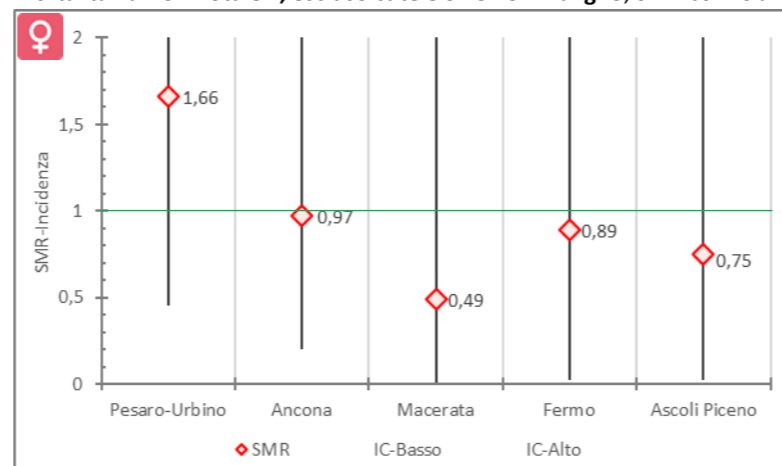
Mortalità Tumori Totale F, escluso cute e SNC non maligno Casi, territorio anni 2010-13

Territorio	Casi	T. Grezzo	Tasso STD	SMR	IC95%
Pesaro-Urbino	4	5,51	5,84	1,66	0,45-4,25
Ancona	4	3,23	3,4	0,97	0,2-2,84
Macerata	1	1,62	1,48	0,49	0,01-2,7
Fermo	1	3,01	3,06	0,89	0,02-4,97
Ascoli Piceno	1	2,57	2,47	0,75	0,02-4,2
Regione Marche	11	3,67	3,75	-	-

Incidenza Tumori Totale F, escluso cute e SNC non maligno, SIR con IC al 95%, 2010-13



Mortalità Tumori Totale F, escluso cute e SNC non maligno, SMR con IC al 95%, 2010-13



Incidenza Tumori Infantili Femmine, Regione Marche, anni 2010-13

Sede	Totale	Media	TG	TSD
I - LEUCEMIE TOTALI	17	7	5,68	5,67
1) Ia - Leucemie linfatiche	12	7,58	4,01	4,06
- Ia.1 - Leucemie a cellule dei precursori	9	6,44	3,01	3,01
- Ia.4 - Leucemie linfatiche, NAS	3	11	1	1,05
2) Ib - Leucemie mieloidi acute	2	-	0,67	0,65
3) Id - Sindromi mielodisplastiche	1	-	0,33	0,35
4) Ie - Leucemie, NAS	2	-	0,67	0,61
II - LINFOMI TOTALI	8	8,62	2,67	2,7
1) IIa - Linfomi di Hodgkin	3	12	1	1,05
2) IIb - Linfomi non Hodgkin	2	-	0,67	0,65
- IIb.2 - Linfomi a cellule B mature (escl. Burkitt)	1	-	0,33	0,31
- IIb.3 - Linfomi a cellule T e NK mature	1	-	0,33	0,35
3) IIc - Linfoma di Burkitt	1	-	0,33	0,35
4) IId - Altri linfomi	2	-	0,67	0,65
III - NEOPLASIE DEL SNC	25	6,55	8,35	8,33
1) IIIa - Ependimomi e tumori dei plessi corioidei	2	-	0,67	0,65
- IIIa.1 - Ependimomi	2	-	0,67	0,65
2) IIIb - Astrocitomi	4	6,25	1,34	1,39
3) IIIc - Tumori embrionali del SNC	1	-	0,33	0,31
- IIIc.4 - Tumore teratoide/rabdoide atipico	1	-	0,33	0,31
4) IIId - Altre neoplasie del SNC specificate	4	4,25	1,34	1,27
- IIId.4 - Tumori neuronali e misti	4	4,25	1,34	1,27
5) IIIf - Neoplasie del SNC non specificate	14	8,27	4,68	4,71
IV - TUMORI DEI NERVI PERIFERICI	9	4,29	3,01	2,88
1) IVa - Neuroblastoma e ganglioneuroblastoma	9	4,29	3,01	2,88
VII - TUMORI EPATICI	1	-	0,33	0,31
1) VIIa - Epatoblastoma	1	-	0,33	0,31
VIII - Tumori maligni dell'osso non specificati	1	-	0,33	0,35
1) VIIIc - Tumore di Ewing e altri sarcomi ossei correlati	1	-	0,33	0,35
- VIIIc.1 - Tumore di Ewing e tumore di Askin ossei	1	-	0,33	0,35
IX - SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI ED EXTRAOSSEI	5	10,5	1,67	1,7
1) IXa - Rabbdomiosarcomi	1	-	0,33	0,35
2) IXb - Neoplasie fibromatose	1	-	0,33	0,31
- IXb.1 - Tumori fibroblastici e miofibroblastici	1	-	0,33	0,31
3) IXd - Altri sarcomi dei tessuti molli specificati	2	-	0,67	0,7
- IXd.5 - Tumori fibroistiocitici	1	-	0,33	0,35
- IXd.6 - Leiomiomasarcomi	1	-	0,33	0,35
4) IXe - Sarcomi dei tessuti molli non specificati	1	-	0,33	0,35
X - Tumori germinali, trofoblastici e gonadici	4	11	1,34	1,4
1) Xa - Tumori germinali del SNC	1	-	0,33	0,35
- Xa.1 - Germinomi del SNC	1	-	0,33	0,35
2) Xc - Tumori germinali gonadici	2	-	0,67	0,7
- Xc.2 - Teratoma gonadico	2	-	0,67	0,7
3) Xe - Tumori gonadici, NAS	1	-	0,33	0,35
XI - ALTRE NEOPLASIE EPITELIALI MALIGNI E MELANOMI	3	12,33	1	1,05
1) XIId - Melanomi maligni	1	-	0,33	0,35
2) XIe - Carcinomi cutanei	1	-	0,33	0,35
3) XIe - Altri e non specificati carcinomi	1	-	0,33	0,35
- XIe.3 - Carcinomi dell'appendice	1	-	0,33	0,35
XII - ALTRE E NON SPECIFICATI TUMORI	3	5,67	1	1
1) XIIb - Altri tumori maligni non specificati	3	5,67	1	1
Totale Escluso Cute e SNC non Maligno	73	7,25	25,05	25,03

Mortalità Tumori Infantili Femmine, Regione Marche, anni 2010-13

Sede	Totale	Media	TG	TSD
I - LEUCEMIE TOTALI	4	9,5	1,34	1,35
1) Ia - Leucemie linfatiche	3	8,33	1	1
- Ia.1 - Leucemie a cellule dei precursori	3	8,33	1	1
2) Id - Sindromi mielodisplastiche	1	-	0,33	0,35
II - LINFOMI TOTALI	1	-	0,33	0,35
1) IIe - Linfomi non specificati	1	-	0,33	0,35
III - NEOPLASIE DEL SNC	2	-	0,67	0,7
1) IIIf - Neoplasie del SNC non specificate	2	-	0,67	0,7
VIII - Tumori maligni dell'osso non specificati	1	-	0,33	0,35
1) VIIIe - Tumori maligni dell'osso non specificati	1	-	0,33	0,35
XII - ALTRE E NON SPECIFICATI TUMORI	3	7,67	1	1
1) XIIb - Altri tumori maligni non specificati	3	7,67	1	1
Totale Escluso Cute e SNC non Maligno	11	8,55	3,67	3,75