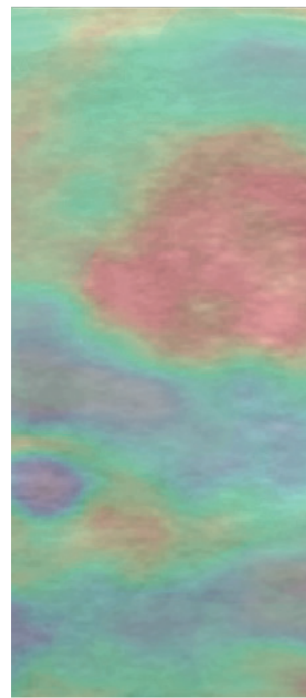




Rapporto 2020

i Tumori
in Provincia
di Viterbo



Registro Tumori ASL Viterbo

A cura di:

**Angelita Brustolin, Caterina Oriente, Alessandra Bartoccini, Giovanna Verrico,
Marco Montanaro, Giovanni Chiatti, Simonetta Beggiato, Ivan Rashid**

I Tumori in provincia di Viterbo
Rapporto 2020

Rapporto 2020

i **Tumori**
in Provincia
di **Viterbo**

Registro tumori ASL Viterbo

A cura di: Angelita Brustolin, Caterina Oriente, Alessandra Bartocchini, Giovanna Verrico,
Marco Montanaro, Giovanni Chiatti, Simonetta Beggiato, Ivan Rashid

I Tumori in provincia di Viterbo Rapporto 2020

Foto principale di copertina:

Veduta di Marta, sul Lago di Bolsena

Progetto grafico:

Ivan Rashid

Stampa:

Centro Stampa Azienda Sanitaria Locale Viterbo

URP -Area della Comunicazione e Orientamento al Cittadino

Responsabile Patrizia Prospero

Indice

Prefazione del Direttore Generale	VII
Presentazione del Responsabile UOSD Epidemiologia e Registro Tumori ..	IX
Ringraziamenti	X
Il gruppo di lavoro	XII
Contatti	XII
Sintesi dei risultati	1
Introduzione	2
Andamento temporale dei tumori	3
Prevalenza	3
Sopravvivenza	3
Confronti nel territorio	3
Confronti nazionali	4
Commento	4
Schede specifiche per tumore	5
Tumori della testa e del collo.....	6
Tumori dello stomaco	9
Tumori del colon e del retto.....	12
Tumori del fegato.....	15
Tumori delle vie biliari.....	18
Tumori del pancreas	19
Tumori del polmone	22
Melanomi cutanei.....	25
Mesoteliomi	28
Tumori della mammella.....	29
Tumori del collo dell'utero.....	30
Tumori del corpo dell'utero	31
Tumori dell'ovaio.....	32
Tumori della prostata	33
Tumori del testicolo	34
Tumori del rene.....	35
Tumori della vescica.....	38
Tumori maligni del SNC	41
Tumori della tiroide	44
Linfomi di Hodgkin.....	47
Linfomi non Hodgkin	50
Mielomi.....	53
Leucemie.....	56
Bibliografia	59
Bibliografia	60

Prefazione

Daniela Donetti

Direttore Generale ASL Viterbo

L'emergenza sanitaria, legata alla pandemia Covid-19, ha imposto un cambio di passo del S.S.N. nella lotta alla diffusione dell'infezione virale, poiché non può esserci salute per i singoli se non si ha salute per tutti. Abbiamo quindi realizzato, a livello locale, investimenti importanti ricorrendo anche a strumenti straordinari (incremento delle ore e delle assunzioni, ricorso ai medici specializzandi, apertura straordinaria dei servizi e potenziamento della telemedicina).

Il nostro sistema sanitario ha retto, perché la pandemia ha rilanciato il ruolo delle competenze e i nostri professionisti si sono mostrati nella loro straordinarietà, affrontando l'emergenza con sinergia multidisciplinare. In questo modello, in cui il cittadino è messo al centro, forte è a tutt'oggi il coinvolgimento di tutti gli attori del territorio, istituzionali e non, alla luce della ulteriore conferma dell'importanza per la salute dei comportamenti dei singoli e della collettività. Il peso che assumono gli stili di vita e le caratteristiche degli ambienti di vita e di lavoro nell'insorgenza di malattia, pandemia inclusa, richiedono che la prevenzione sia concretamente attiva e rilanciata con forza al centro del sistema di cura. Solo la riduzione alla fonte dei fattori di rischio, individuali e ambientali, garantirà una salute migliore per tutti.

In questo contesto di sfida e di continua riorganizzazione, il Registro Tumori aziendale, così come altri servizi sanitari, ha proseguito con impegno e discrezione la propria attività, fino alla realizzazione di questo *"Rapporto 2020: i tumori in provincia di Viterbo"*. Tale report, giunto ormai alla quarta edizione annuale, con la sua ricchezza di dati di incidenza, prevalenza, sopravvivenza e mortalità, ha un valore aggiunto nella lotta contro il cancro, come fotografia del territorio per orientare in modo efficace la nostra capacità di risposta ai bisogni di prevenzione e di salute dei cittadini.

Presentazione

Angelita Brustolin

Dirigente Medico Responsabile U.O.S.D. Epidemiologia e Registro Tumori ASL Viterbo

Il Registro Tumori aziendale giunge alla pubblicazione della quarta edizione del report sui tumori maligni nella provincia di Viterbo, per gli anni 2006-2016, relativi a tutti i principali indicatori di incidenza, sopravvivenza, prevalenza e mortalità, nella popolazione residente della Tuscia.

Questo rapporto contiene alcune novità che tengono conto delle opportunità offerte dalla disponibilità di informazioni per una più ampia finestra temporale di osservazione, pari a dieci anni. In tal modo è possibile tracciare anche una stima delle variazioni di sopravvivenza del paziente oncologico, importante parametro di performance del nostro sistema sanitario, sia a cinque che a dieci anni. Si arricchisce quindi sempre di più il quadro dei riferimenti necessari per tentare un'interpretazione della nostra capacità di risposta ai malati oncologici e di prevenzione di nuovi casi.

Questo importante risultato viene raggiunto, dopo un anno, il 2020, che in futuro sarà ricordato di certo per la pandemia Covid-19, ma anche per la conseguente svolta nella storia umana se è vero, come è vero, che le malattie sono tra i grandi motori di cambiamento nel cammino dell'umanità (Diamond J. Armi, 2014). Gli operatori del Registro Tumori aziendale, anche in questo periodo così complicato per tutti, alla luce dei dieci anni di attività, sono riusciti ad affrontare con successo le frequenti difficoltà nel reperire i dati e le informazioni necessarie per la codifica dei casi di tumore. Gentile, discreta e proficua è sempre stata la capacità di rapportarsi con i vari centri di diagnosi e cura oncologica, aziendali e extra-provinciali, nella piena consapevolezza dello straordinario impegno operativo di tutte le strutture sanitarie del territorio nazionale nella lotta alla pandemia e quindi della inevitabile minore disponibilità a rispondere ad altri bisogni informativi, come quelli dei Registri Tumori.

Tale attività, che dal 2019 rappresenta un adempimento ai fini della verifica della erogazione dei LEA, è cambiata nel tempo in molti aspetti, in particolare nei flussi informativi: ieri prevalentemente cartacei, oggi in gran parte fruibili in rete. A livello locale, anche se il ricambio generazionale e il turnover delle risorse umane non sempre è stato sincrono con le esigenze formative e operative, immutati sono rimasti la passione e l'impegno nel portare avanti il lavoro, rispettando i rigorosi standards di accreditamento nazionale.

Nel cammino intrapreso a piccoli passi dieci anni fa, fondamentale è stato l'impulso dato dalla attuale Direzione Strategica e del Dipartimento di Prevenzione, nella consapevolezza dell'utilizzo del Registro Tumori come strumento di pianificazione sanitaria e di ricerca, non fine a sé stessa, ma capace di generare aggiornamenti continui, utili per vincere la sfida contro il cancro. L'analisi accurata sui casi di tumore, pur se effettuata in una piccola area territoriale, può avere un'importanza rilevante anche su più ampia scala se svolta con criteri standardizzati e confrontabili con i dati elaborati in territori diversi, definiti da caratteristiche ambientali di vita e di lavoro differenti.

Mi auguro vivamente che i dati e gli andamenti riportati in questo volume possano rappresentare un riferimento utile per orientare scelte e programmazioni future, che, più che mai in questo periodo storico, dovranno prevedere coraggiosi investimenti nelle competenze, nelle capacità di produrre conoscenza e nella prevenzione, perché il cancro oggi non solo è più curabile ma anche più prevenibile.

Ringrazio sentitamente quanti hanno contribuito alla realizzazione di questa edizione, in particolare l'Ing. Ivan Rashid, per il prezioso supporto tecnico nell'accurato controllo di qualità e nella elaborazione dei dati, tutti gli operatori sanitari e le associazioni di volontariato per la loro costante attività di ascolto e di presa in carico di tutti coloro che affrontano l'impegnativa esperienza della malattia oncologica.

Ringraziamenti

Al Direttore Generale ASL di Viterbo, Daniela Donetti

Al Direttore Sanitario ASL di Viterbo, Antonella Proietti

Al Direttore Amministrativo ASL di Viterbo, Maria Luisa Velardi

Desiderano inoltre ringraziare:

*Il Direttore Dipartimento di Prevenzione ASL di Viterbo
Giovanni Chiatti*

*Il Direttore U.O.C. Politiche e Gestione delle Risorse Umane
Rocco Doganiero*

*Il Direttore Sostituto U.O.C. Governo Professioni Sanitarie ASL Viterbo
Anna Federici*

*Il Direttore U.O.C. Pianificazione e Programmazione, Controllo di Gestione, Bilancio e Sistemi Informativi ASL Viterbo
Patrizia Boninsegna*

*Il Direttore U.O.C. Politiche di Valorizzazione del Patrimonio Immobiliare e Sviluppo Sistemi Informatici ASL Viterbo
Francesco Saverio Emanuele Profiti*

*Il Direttore della U.O.S.D. Medicina Legale ASL Viterbo
Alessandro Pinnavaia e tutti i Colleghi dello staff*

Le Direzioni Sanitarie e tutti i Direttori delle U.O. Ospedaliere e del Territorio (Dipartimento per il Governo dell'Offerta e le Cure Primarie, Distretti A, B e C) ASL Viterbo

*Il Direttore U.O.C. Epidemiologia Ambientale DEP Lazio e Coordinatore Registro Tumori Lazio
Paola Michelozzi e tutti i Colleghi delle Unità Funzionali*

Un ringraziamento speciale:

- Al Prof. Leonardo Palombi, Direttore della Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata, a Fabio Ingravalle e a Francesca Paradiso, medici in formazione specialistica, per il rilevante supporto nell'attività di ricerca
- Ad Angela Ventura e a Silvana Saltalamacchia del P.O. di Belcolle, ad Anna Capati del Servizio PreSAL e a Luana Ferri, per il prezioso contributo
- A tutti i Colleghi dell'Associazione Italiana Registri Tumori Onlus (AIRTUM), per le attività di supporto della rete dei registri ed in particolare: ad Adele Caldarella, Direttore del Registro Toscano Tumori (RTT) e a Silvia Iacovacci, Direttore del Registro Tumori di Latina, unitamente a Susanna Busco e a tutti i componenti dei gruppi di lavoro
- Al Direttore U.O.C. Anatomia ed Istologia Patologica ASL Viterbo, Daniele Remotti
- Al Direttore U.O.C. Ematologia ASL Viterbo, Roberto Latagliata
- Al Direttore U.O.C. Oncologia e Rete Oncologica ASL Viterbo, Enzo Maria Ruggeri
- Al Direttore f.f. U.O.C. Radioterapia ASL Viterbo, Maria Elena Rosetto
- Al Direttore U.O.C. Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica ASL Viterbo, Massimo Marconi
- Al Direttore U.O.S.D. Coordinamento Screening ASL Viterbo, Riccardo Anselmi Angeli e a tutto lo staff

- Ai Direttori, alle Direzioni Sanitarie, ai Responsabili ed agli Operatori dei Servizi di Anatomia Patologica e degli Archivi Cartelle Cliniche delle seguenti strutture extra-provinciali:
 - Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli – Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma, ed in particolare al dott. Gianni Manganiello dell' Anatomia Patologica
 - Ospedale Pediatrico Bambino Gesù – Roma
 - Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata - Roma, in particolare al Direttore Sanitario Prof. Andrea Magrini
 - Policlinico Umberto I - Roma
 - A. O. S. Andrea – Roma, ed in particolare al Prof. Luigi Ruco, Direttore UOC Anatomia Patologica
 - Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini - Roma
 - Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata - Roma
 - Presidio Ospedaliero Cristo Re - Roma
 - Presidio Ospedaliero Padre Pio – Bracciano
 - Presidio Ospedaliero San Filippo Neri - Roma
 - Presidio Ospedaliero San Paolo - Civitavecchia
 - IFO - Istituto Nazionali Tumori Regina Elena - Roma
 - IDI – Istituto Dermopatico dell'Immacolata – Roma
 - Ospedale Sant'Eugenio – Roma
 - Ospedale Sandro Pertini – Roma
 - Ospedale San Pietro Fatebenefratelli - Roma
 - Ospedale Santo Spirito - Roma
 - Policlinico Universitario Campus Bio Medico - Roma
- Ai Direttori, alle Direzioni Sanitarie, ai Responsabili ed agli Operatori dei Servizi di Anatomia Patologica, degli Archivi Cartelle Cliniche delle seguenti strutture extra-regionali:
 - Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni
 - Azienda Ospedaliera Universitaria Senese
 - Ospedali USL Umbria 2 (Foligno, Narni, Orvieto)
 - Istituto Europeo di Oncologia - Milano
 - Istituto Neuromed
 - Ospedale M. Bufalini di Cesena
 - A tutte le Case di Cura, pubbliche e private, aziendali, regionali ed extra-regionali, che hanno collaborato all'attività del Registro Tumori
 - A tutti i Responsabili e gli Operatori delle Anagrafi dei Comuni della Provincia di Viterbo
 - All'Associazione Italiana Contro le Leucemie, Linfomi e Mieloma Onlus (AIL), in particolare a Cristina Mastini
 - Alle Associazioni ambientaliste e di volontariato e a tutti i Sindaci dei Comuni della Provincia di Viterbo.

Gruppo di lavoro

Registro Tumori ASL Viterbo

Dirigente Responsabile U.O.S.D. Epidemiologia e Registro Tumori
Dipartimento di Prevenzione

Angelita Brustolin

Coordinatore attività delle professioni sanitarie e codificatore

Caterina Oriente

Codificatore

Alessandra Bartoccini

Personale amministrativo

Rachele Spagna e Matteo Simoncini

Collaboratori interni:

Collaboratore anatomopatologo

Giovanna Verrico

Collaboratore ematologo

Marco Montanaro

Collaboratore informatico

Fabio Fiani

Collaboratori esterni

Ivan Rashid

Contatti

U.O.S.D. Epidemiologia e Registro Tumori

Dipartimento di Prevenzione ASL Viterbo

Cittadella della Salute (6° piano)

Via Enrico Fermi, 15 01100 - Viterbo

Telefono: 0761 236 710 - 714

Fax: 0761 236 709

E-mail: registro.tumori@asl.vt.it

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

SINTESI DEI RISULTATI

Sintesi dei risultati

Introduzione

Nel corso del quinquennio 2012-2016, in provincia di Viterbo sono stati diagnosticati 10.087 nuovi casi di tumore (esclusi i carcinomi cutanei e i tumori non maligni del SNC).

In particolare, nell'ultimo quinquennio analizzato, sono stati diagnosticati 5.425 casi tra gli uomini (pari al 53,8%) e 4.662 tra le donne (46,2%) (Tabella 1).

Tabella 1. Incidenza. Sintesi dei dati. Anni 2012-2016.

	Maschi	Femmine	Totale
Numero casi/anno	1085	932	2017
% per genere	53,8	46,2	100
Numero casi totali	5425	4662	10087
Tasso grezzo (per 100.000)	699,6	570,4	633,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	671,7	486	563,8
Rischio cumulativo 0-74 (%)	30,7	25,8	28,1

Il numero di casi medio per anno si conferma di poco superiore ai 2.000 casi (1.085 tra gli uomini e 932 tra le donne).

I tassi grezzi di malattia sono risultati pari a 721,8 casi ogni 100.000 abitanti tra gli uomini e 566,1 casi ogni 100.000 abitanti tra le donne.

I tassi standardizzati secondo la popolazione standard Europea del 2013 (da utilizzarsi per i confronti) sono risultati pari a 671,7 casi ogni 100.000 abitanti tra gli uomini e a 486 casi ogni 100.000 abitanti tra le donne.

Utilizzando l'indicatore del rischio cumulativo possiamo stimare, nel complesso con questi dati, che la probabilità di contrarre la malattia nel corso della propria vita per i residenti in provincia di Viterbo sia pari al 31% per gli uomini e pari al 26% tra le donne.

In altri termini, nella nostra provincia, 1 uomo ogni 3 ed 1 donna ogni 4, tra i residenti, andranno incontro nel corso della loro vita ad una diagnosi di tumore maligno.

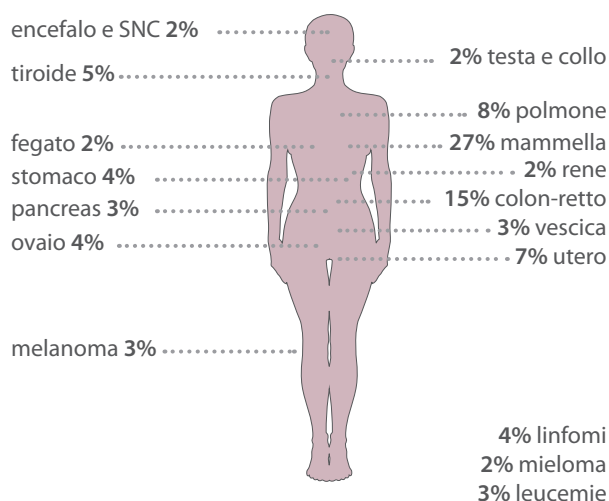
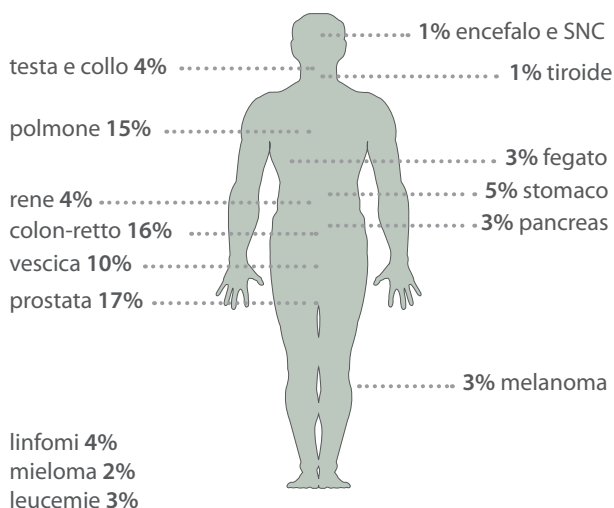
I tumori più frequentemente riscontrati sono risultati essere (Figura 1):

- tra gli uomini, i tumori della prostata (17% del totale dei tumori maschili), seguiti dai tumori del colon e del retto (16%), dai tumori del polmone (15%), dai tumori della vescica (10%) e da quelli dello stomaco (5%);
- tra le donne, i tumori della mammella (27% del totale dei tumori nel sesso femminile), seguiti dai tumori del colon e del retto (15%), dai tumori del polmone (8%), dai tumori dell'utero (7%) e dai tumori della tiroide (5%).

Per quanto riguarda le cause di morte tumorali:

- tra gli uomini, i tumori del polmone rappresentano la causa di morte più frequente (25% di tutti i deceduti per tumore nel sesso maschile), seguiti dai tumori del colon e del retto (11%), dai tumori della prostata (9%) e da quelli dello stomaco (7%);
- tra le donne, i tumori della mammella rappresentano la causa di morte più frequente (14% decessi oncologici nel sesso femminile), seguiti dai tumori del colon e del retto (13%), dai tumori del polmone (12%) e dai tumori dello stomaco (7%).

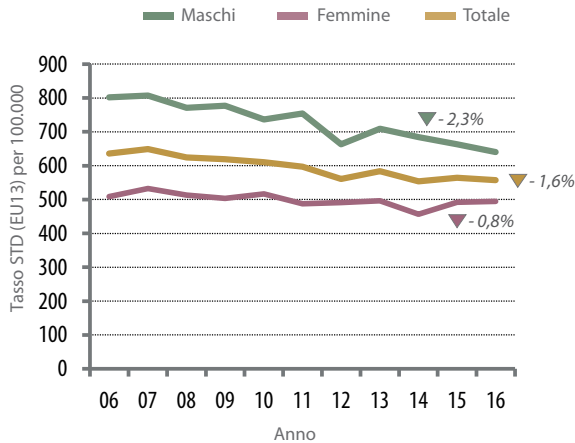
Figura 1. Incidenza. I tumori più frequenti. Anni 2012-2016



Andamento temporale dei tumori

L'andamento nel tempo delle diagnosi neoplastiche (Figura 2a) conferma che i tassi di incidenza dei tumori in provincia di Viterbo sono complessivamente in progressivo e significativo calo (-1,6% all'anno), più evidente tra gli uomini (-2,3% all'anno) rispetto alle donne (-0,8% all'anno).

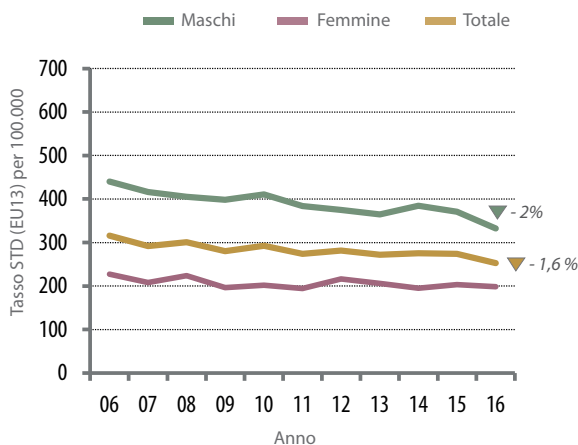
Figura 2a. Incidenza. Andamento nel tempo dei tassi standardizzati diretti per genere. Anni 2006-2016



Tra i tumori maschili è rilevante la diminuzione dei tumori polmonari, in aumento nella popolazione femminile. Mentre il tumore gastrico e le leucemie si riducono sensibilmente in entrambi i generi.

Anche l'andamento della mortalità (Figura 2b) mostra tassi complessivamente in significativo calo (-1,6% all'anno), il calo è trainato soprattutto dagli uomini (-2% all'anno), mentre tra le donne si rileva un tasso sostanzialmente stabile.

Figura 2b. Mortalità. Andamento nel tempo dei tassi standardizzati diretti per genere. Anni 2006-2016



Il calo della mortalità è rilevante per i tumori dello stomaco, le leucemie e per i tumori del colon e del retto in entrambi i generi e per i tumori polmonari nel sesso maschile.

Prevalenza

Il numero di pazienti viventi con diagnosi di tumore effettuata negli ultimi 5 anni è stimabile in quasi 6.000

ed è pari all'1,9% della popolazione della provincia di Viterbo. Questa stima è indicativa del carico di assistenziale oncologico (Tabella 2)

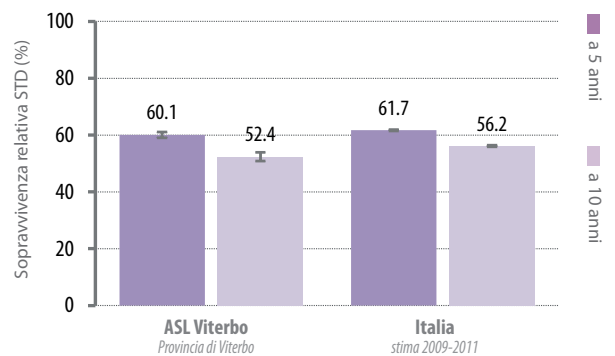
Tabella 2. Prevalenza. Sintesi dei dati. Al 01/01/2017

	Maschi	Femmine	Totale
Numero casi	2986	2953	5939
% per genere	50,3	49,7	100
Tasso grezzo (per 100.000)	1911,9	1799,6	1854,3

Sopravvivenza

I dati di sopravvivenza calcolati sulla corte di pazienti diagnosticata dal 2008 al 2012 e seguita fino a fine 2019 è stata confrontata con quella stimata media nazionale nel periodo 2009-2011 (Figura 3).

Figura 3. Sopravvivenza relativa standardizzata per età a 5 e 10 anni dalla diagnosi. Confronto con la media Italiana.

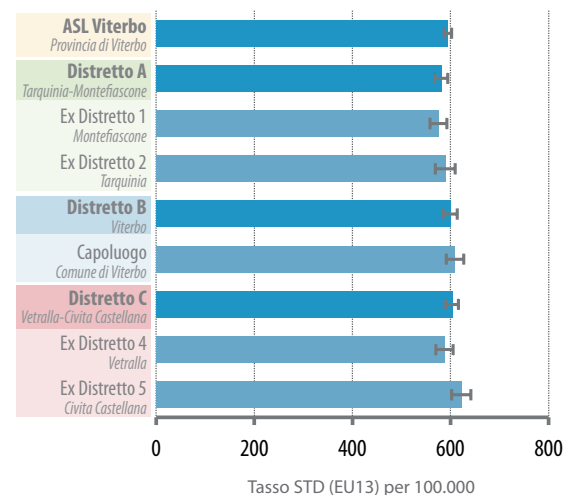


La sopravvivenza per i tumori in entrambi i generi appare simile alla stima della media nazionale a 5 anni dalla diagnosi e lievemente inferiore a 10 anni.

Confronti nel territorio

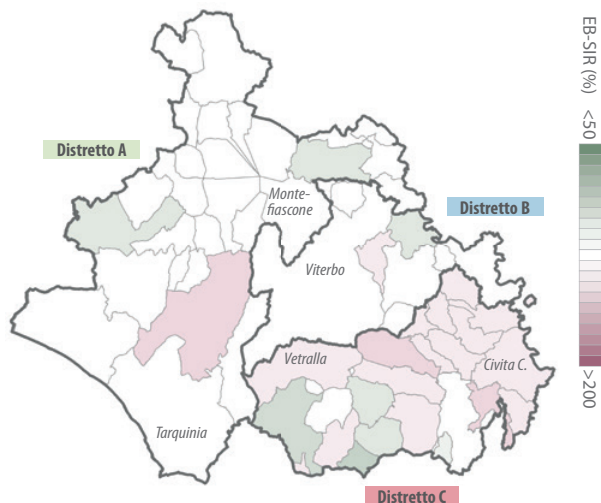
Per il complesso di tutti i tumori, i tassi di incidenza sono più alti nel distretto C e in particolare nell'ex distretto di Civita Castellana, mentre i tassi più bassi si rilevano nel Distretto A, e in particolare nell'ex Distretto di Montefiascone (Figura 4).

Figura 4. Incidenza. Confronto tra tassi standardizzati di incidenza per distretto sanitario. Anni 2006-2016



La mappa (Figura 5), mostrata per singolo comune, conferma le osservazioni, evidenziando complessivamente l'area circoscritta del Distretto C, come a lieve maggiore rischio e, in più, il comune di Tuscania nel Distretto A come potenziale area a maggiore incidenza rispetto agli altri comuni limitrofi. Anche la mappa raggruppa assieme entrambi i generi ma si sottolinea che per il complesso di tutti i tumori non vi sono sostanziali differenze nella distribuzione tra i maschi e le femmine.

Figura 5. Incidenza. Mappa dei rischi per comune. Anni 2006-2016

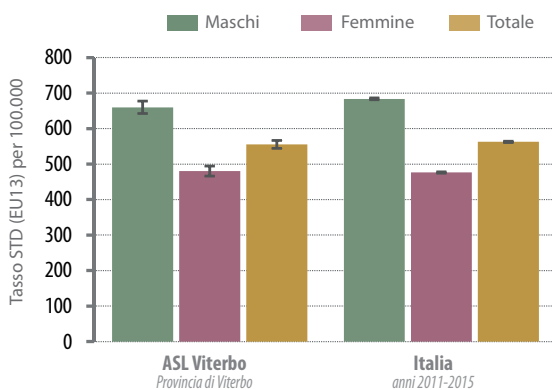


Il tumore polmonare e il melanoma hanno maggiore incidenza nel distretto C e in particolare nei distretti di Civita Castellana e Vetralla rispettivamente.

Confronti nazionali

I tassi di incidenza in provincia di Viterbo risultano essere in linea con il dato medio dei registri tumori di popolazione operanti in Italia specie nel sesso femminile, mentre nel sesso maschile sono inferiori in modo statisticamente significativo (Figura 6a).

Figura 6a. Incidenza. Confronto con altre aree e con la media Italiana. Anni 2012-2016

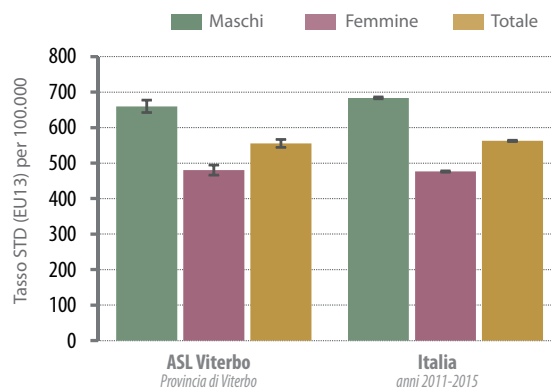


Tassi di incidenza particolarmente bassi rispetto alla media nazionale si rilevano per i tumori epato-biliari

in entrambi i generi, per i tumori prostatici nel sesso maschile e per i tumori della mammella nel sesso femminile. Si confermano invece tassi di incidenza superiori alla media per i melanomi cutanei.

La mortalità per tumore è anch'essa sovrapponibile in entrambi i generi a quella media nazionale (Figura 6b). Minore mortalità si osserva per i tumori epatici, gastrici e, nel sesso maschile, per i tumori polmonari. Si osserva invece una maggiore mortalità per tumore colo-rettale.

Figura 6b. Mortalità. Confronto con altre aree e con la media Italiana. Anni 2012-2016



Commento

Con il rapporto 2020 si confermano alcune evidenze già osservate in passato, tra queste il dato più rilevante è la conferma del calo complessivo soprattutto dei tumori maschili, ma anche di quelli femminili.

Essendo il rischio di neoplasia molto più frequente nei soggetti anziani, questo comporta l'apparente paradosso che tassi di malattia oncologica nell'ex distretto di Montefiascone (caratterizzato da una popolazione notevolmente più anziana rispetto al resto della provincia) siano notevolmente superiori alla media provinciale se calcolati in forma grezza (cioè come rapporto diagnosi e popolazione) e, di contro, significativamente inferiori alla stessa media provinciale se calcolati in forma standardizzata per età, soprattutto per i tumori polmonari.

La maggiore incidenza reale è quindi rilevata nel Distretto C e in particolare nell'area dell'ex Distretto di Civita Castellana. Contribuiscono al dato soprattutto il maggiore rischio di tumore del polmone nel sesso maschile, dello stomaco in entrambi i generi e della mammella nel sesso femminile.

Per quanto riguarda i confronti a più ampio spettro, in un contesto sostanzialmente affine al dato nazionale, colpisce l'importante aumento dei tumori polmonari femminili, che superano ora del 20% la media nazionale mentre gli ultimi dati sulle leucemie, calcolate in questo report escludendo le sindromi mielodisplastiche, non sempre registrate a livello nazionale, confortano per una diminuzione progressiva di incidenza e mortalità pur rimanendo in lieve eccesso rispetto al dato nazionale.

SCHEDE SPECIFICHE PER TUMORE



Tumori della testa e del collo

Maschi

Tumori della testa e del collo
Tabella 1. Incidenza e mortalità.
Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	42	19
% sul totale dei tumori	3,9	3,4
Numero casi totali	212	97
Tasso grezzo (per 100.000)	27,3	12,5
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	26	12,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,6	0,7

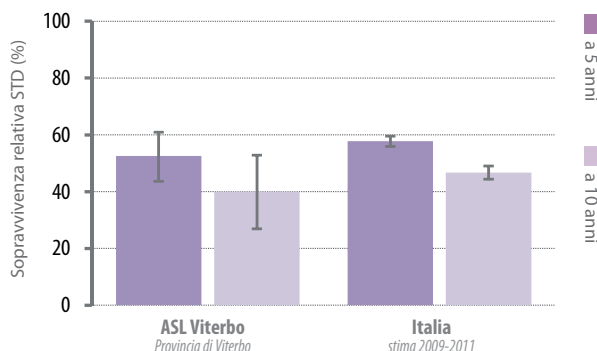
Tumori della testa e del collo
Tabella 2. Prevalenza.
Al 01/01/2017

Maschi

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	55	67	122
% sul totale dei tumori	3,8	2,8	4,1
Tasso grezzo (per 100.000)	35,3	43,1	78,4
Prevalenza/incidenza (%)	65,5	53,2	58,1

Tumori della testa e del collo
Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

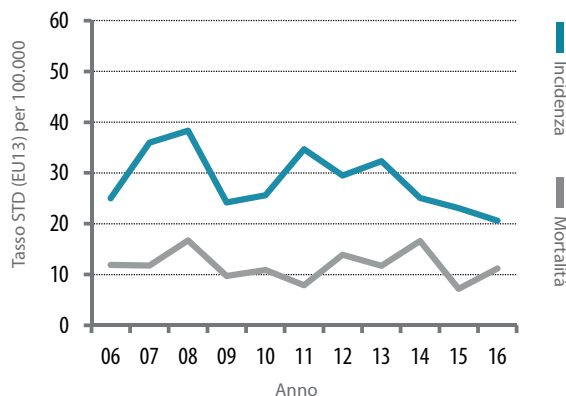
Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

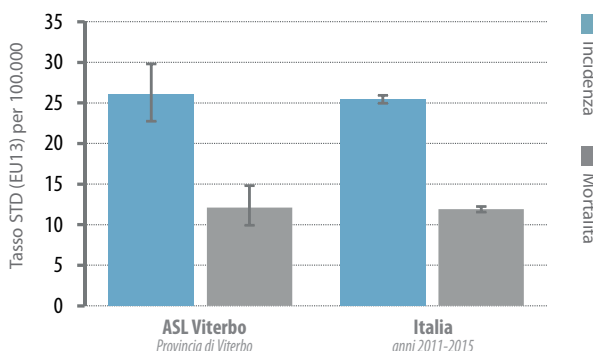
Tumori della testa e del collo
Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

Maschi



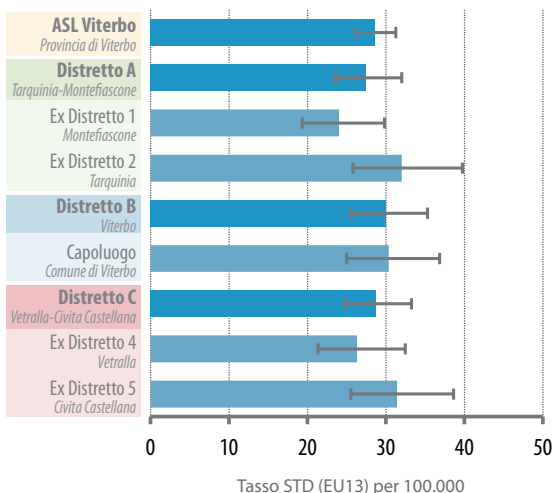
Tumori della testa e del collo
Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

Maschi



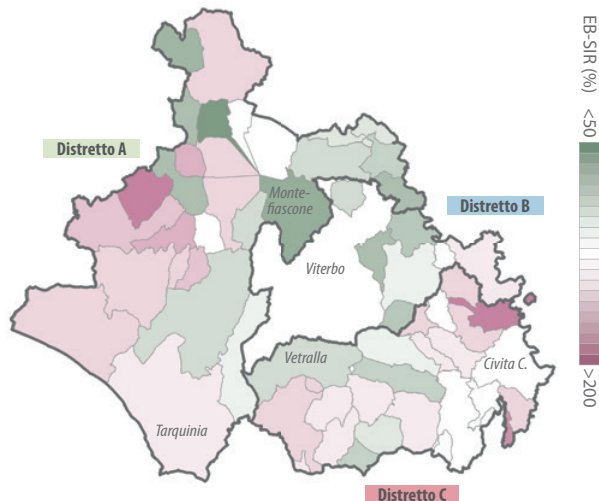
Tumori della testa e del collo
Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2012-2016

Maschi



Tumori della testa e del collo
Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Maschi





Tumori della testa e del collo

Femmine

Tumori della testa e del collo
Tabella 1. Incidenza e mortalità.
 Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	14	5
% sul totale dei tumori	1,5	1,1
Numero casi totali	69	25
Tasso grezzo (per 100.000)	8,4	3,1
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	7,1	2,3
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,4	0,1

Tumori della testa e del collo
Tabella 2. Prevalenza.

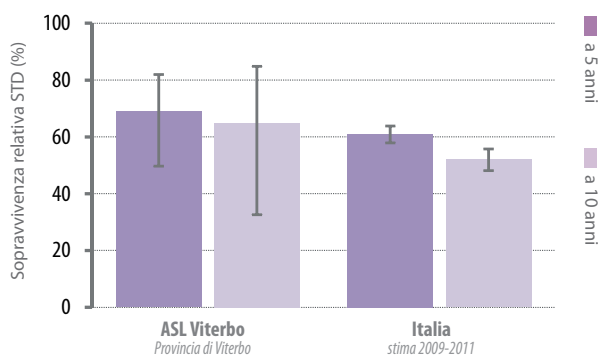
Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	24	21	45
% sul totale dei tumori	1,7	0,8	1,5
Tasso grezzo (per 100.000)	14,7	13	27,7
Prevalenza/incidenza (%)	85,7	50	64,3

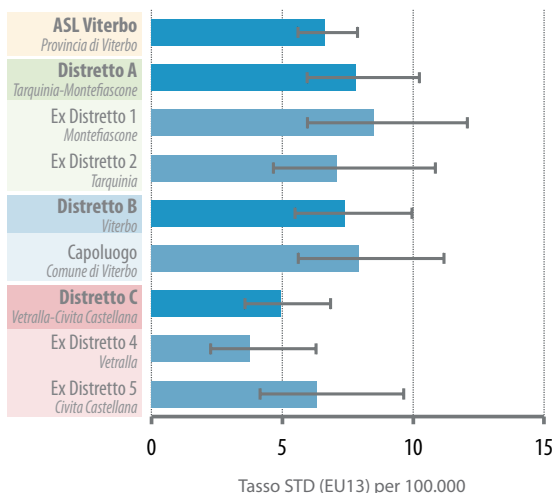
Tumori della testa e del collo
Figura 2. Sopravvivenza relativa.
 Confronto con la media nazionale
 Anni 2008-2012

Femmine



Tumori della testa e del collo
Figura 4. Incidenza.
 Tassi standardizzati per distretto sanitario.
 Anni 2012-2016

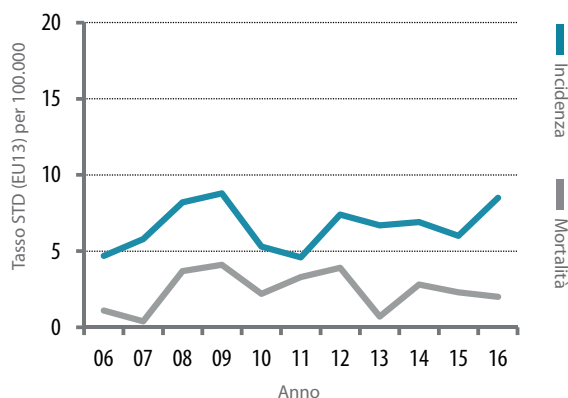
Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

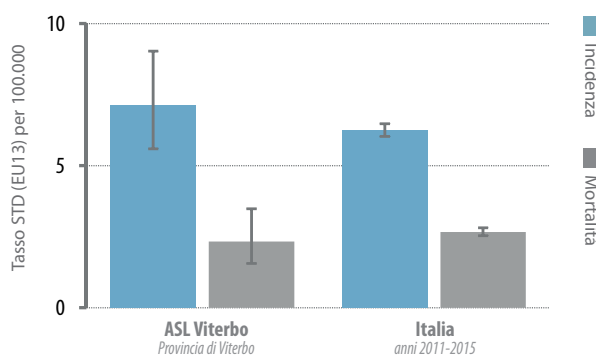
Tumori della testa e del collo
Figura 1. Incidenza e mortalità.
 Andamento temporale del tasso standardizzato
 Anni 2006-2016

Femmine



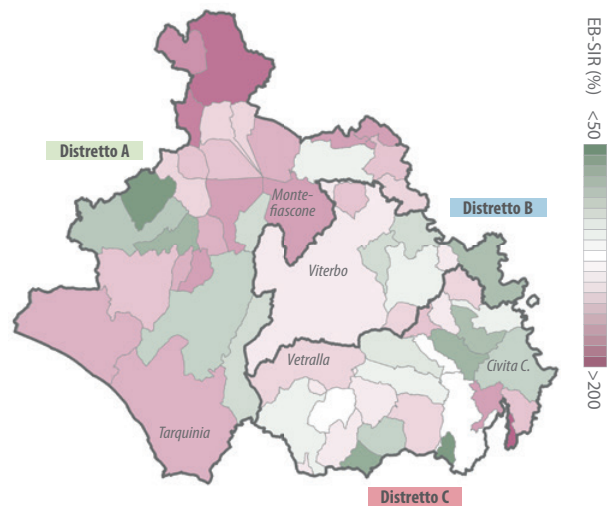
Tumori della testa e del collo
Figura 3. Incidenza e mortalità.
 Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
 Anni 2012-2016

Femmine



Tumori della testa e del collo
Figura 5. Incidenza.
 Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
 Anni 2006-2016

Femmine





Tumori della testa e del collo

Maschi e femmine

Tumori della testa e del collo
Tabella 1. Incidenza e mortalità.
Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	56	24
% sul totale dei tumori	2,8	2,4
Numero casi totali	281	122
Tasso grezzo (per 100.000)	17,6	7,7
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	15,8	6,7
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1	0,4

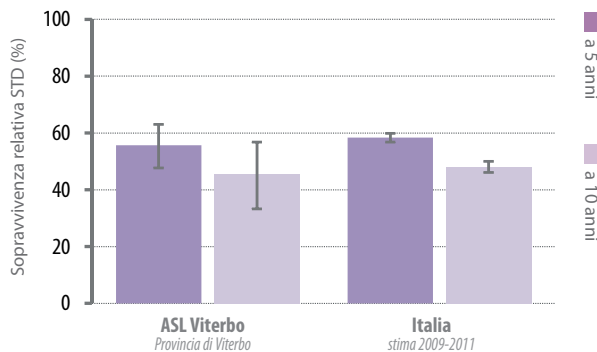
Tumori della testa e del collo
Tabella 2. Prevalenza.
Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	79	89	168
% sul totale dei tumori	2,8	2,9	2,8
Tasso grezzo (per 100.000)	24,7	27,7	52,4
Prevalenza/incidenza (%)	70,5	53	60

Tumori della testa e del collo
Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

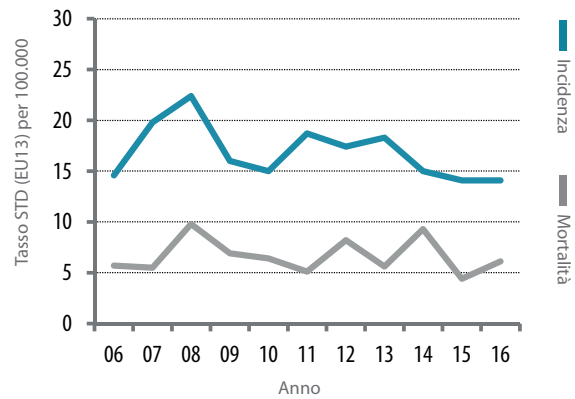
Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

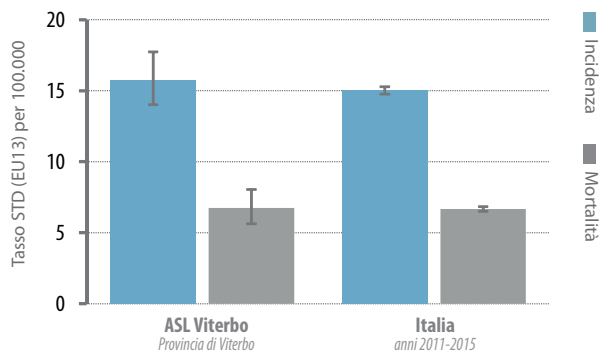
Tumori della testa e del collo
Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

Maschi e femmine



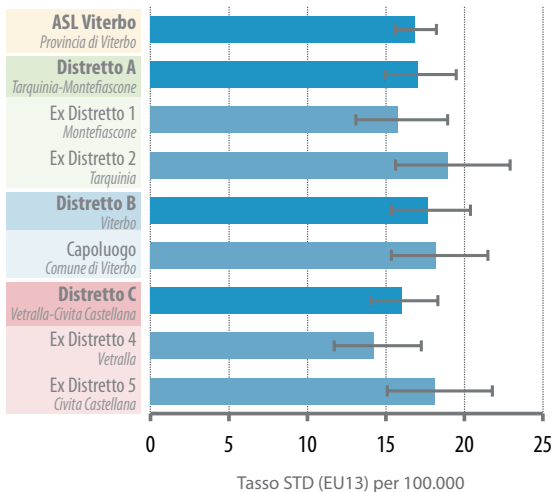
Tumori della testa e del collo
Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

Maschi e femmine



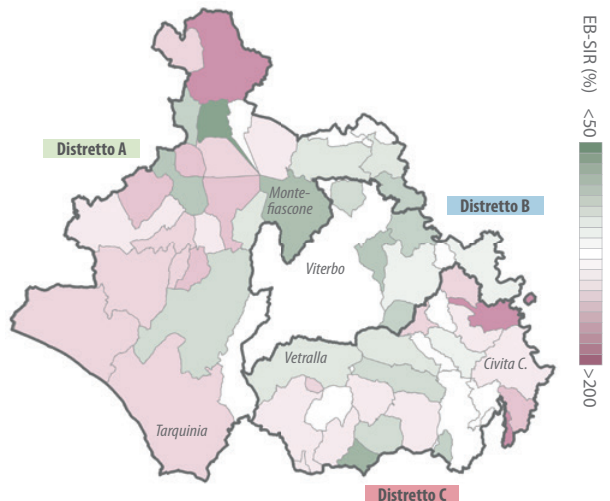
Tumori della testa e del collo
Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2012-2016

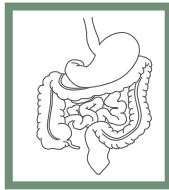
Maschi e femmine



Tumori della testa e del collo
Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori dello stomaco

Maschi

Tumori dello stomaco

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	51	40
% sul totale dei tumori	4,3	6,9
Numero casi totali	255	202
Tasso grezzo (per 100.000)	32,9	26,1
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	32,2	25,7
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,3	0,8

Tumori dello stomaco

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

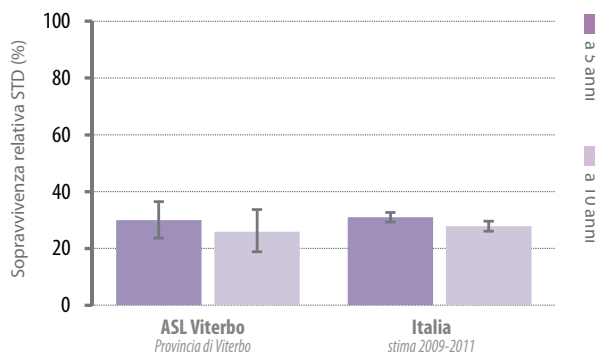
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	47	37	84
% sul totale dei tumori	3,2	2,4	2,8
Tasso grezzo (per 100.000)	30	23,9	53,9
Prevalenza/incidenza (%)	46,1	24,2	32,9

Tumori dello stomaco

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



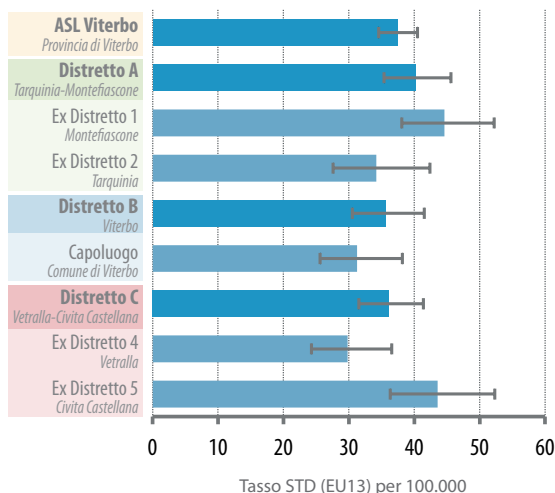
Tumori dello stomaco

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

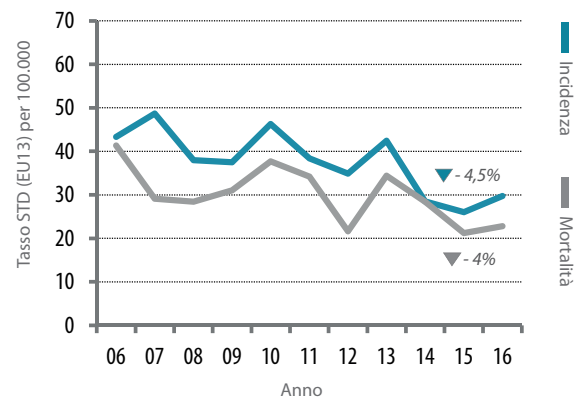
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori dello stomaco

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato Anni 2006-2016

Maschi

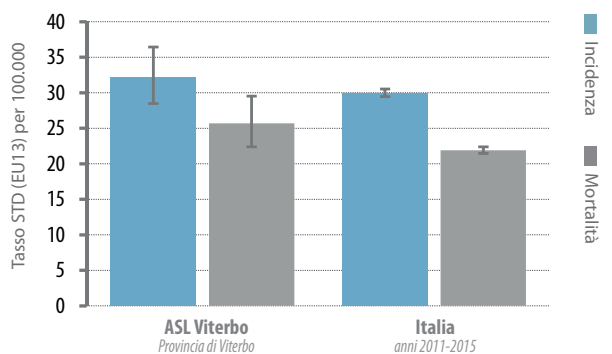


Tumori dello stomaco

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale Anni 2012-2016

Maschi



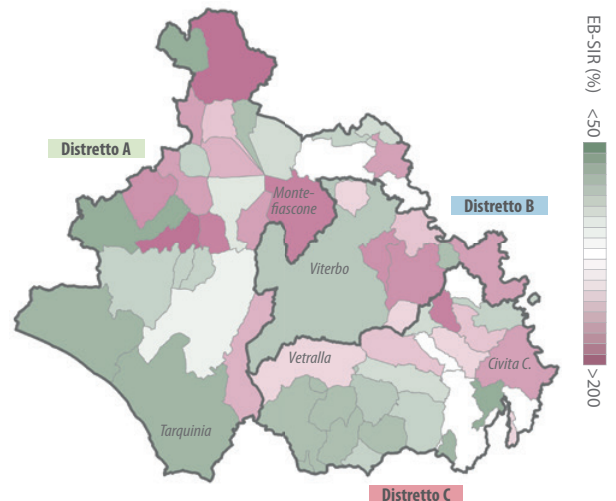
Tumori dello stomaco

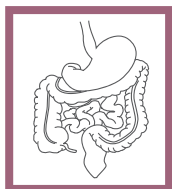
Figura 5. Incidenza.

Mapa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi





Tumori dello stomaco

Femmine

Tumori dello stomaco

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	34	29
% sul totale dei tumori	3,3	6,6
Numero casi totali	168	147
Tasso grezzo (per 100.000)	20,6	18
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	15,4	12,8
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,6	0,4

Tumori dello stomaco

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

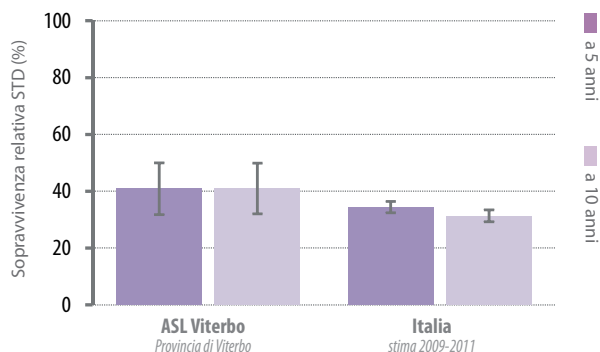
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	32	23	55
% sul totale dei tumori	2,2	1,5	1,8
Tasso grezzo (per 100.000)	19,3	13,9	33,2
Prevalenza/incidenza (%)	47,1	22,5	32,4

Tumori dello stomaco

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



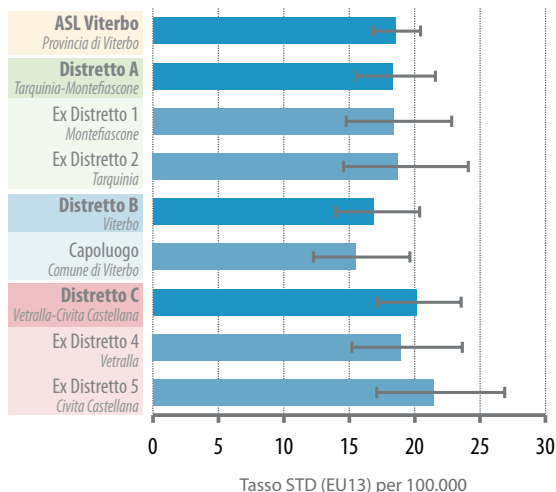
Tumori dello stomaco

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



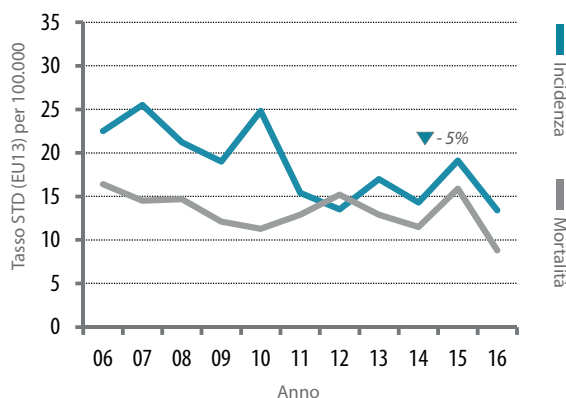
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori dello stomaco

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato Anni 2006-2016

Femmine

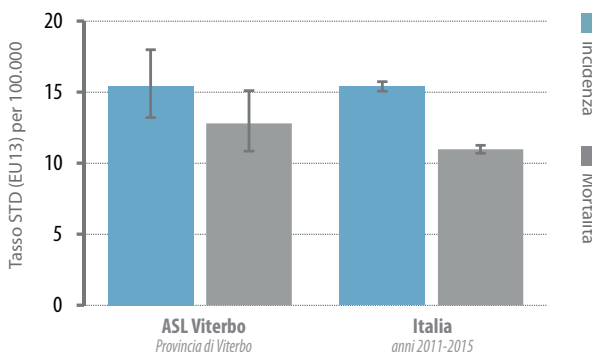


Tumori dello stomaco

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale Anni 2012-2016

Femmine

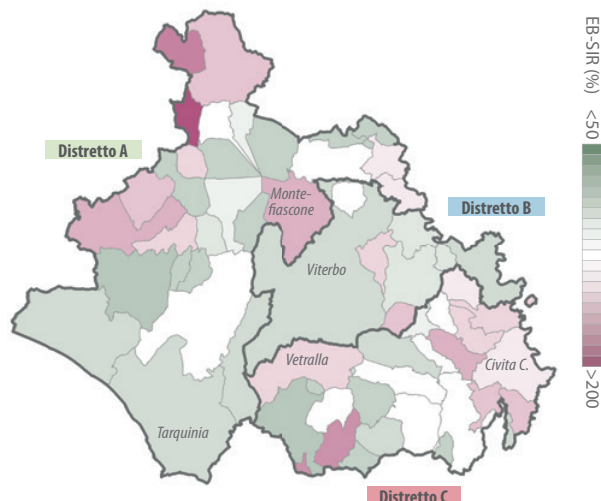


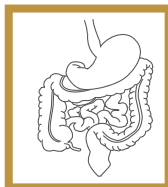
Tumori dello stomaco

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune Anni 2006-2016

Femmine





Tumori dello stomaco

Maschi e femmine

Tumori dello stomaco

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	85	70
% sul totale dei tumori	4,2	6,9
Numero casi totali	423	349
Tasso grezzo (per 100.000)	26,6	21,9
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	22,6	18,3
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,9	0,6

Tumori dello stomaco

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	78	60	139
% sul totale dei tumori	2,7	2	2,3
Tasso grezzo (per 100.000)	24,5	18,8	43,3
Prevalenza/incidenza (%)	45,9	23,5	32,7

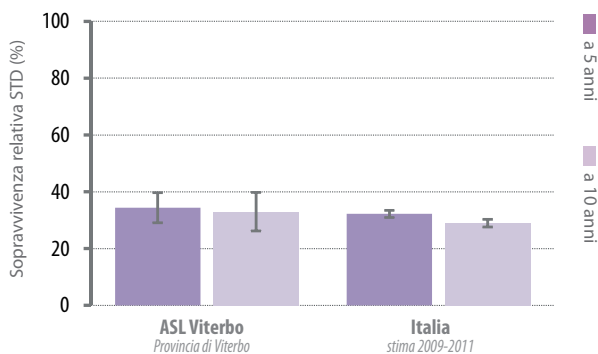
Tumori dello stomaco

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



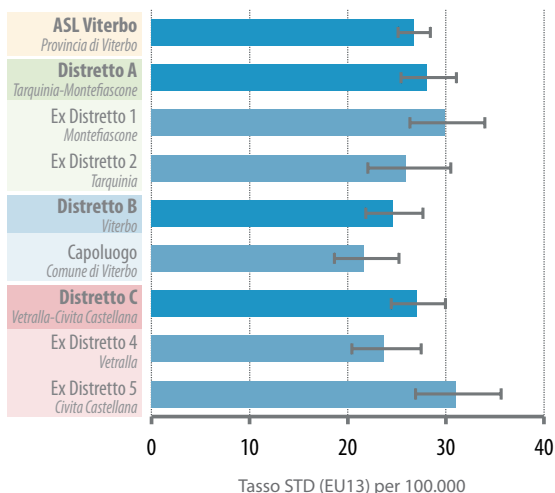
Tumori dello stomaco

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

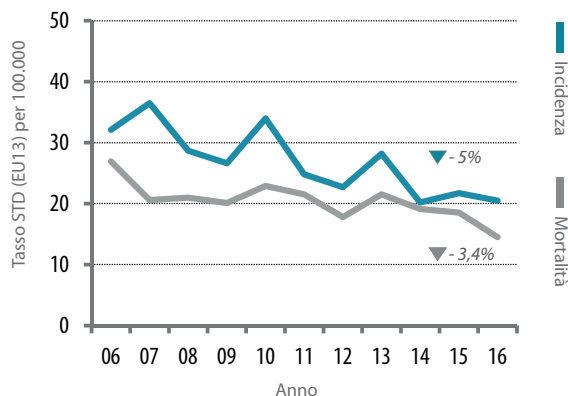
Tumori dello stomaco

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



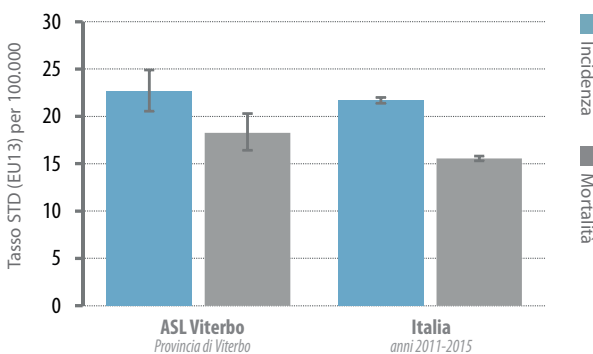
Tumori dello stomaco

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



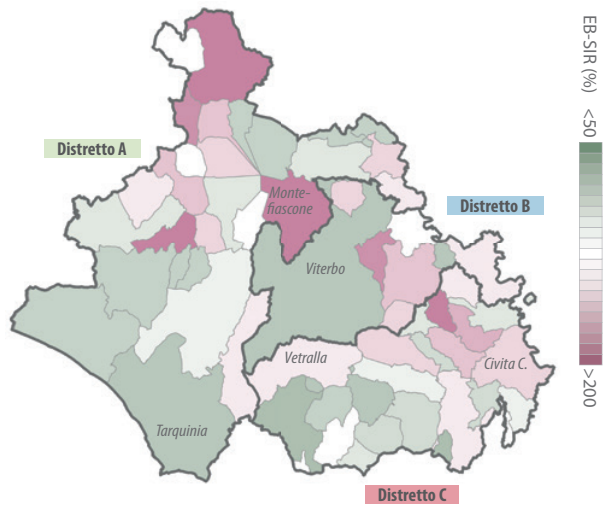
Tumori dello stomaco

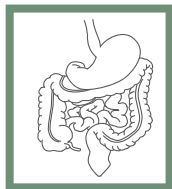
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori del colon e del retto

Maschi

Tumori del colon e del retto
Tabella 1. Incidenza e mortalità.
Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	171	67
% sul totale dei tumori	14,4	11,5
Numero casi totali	857	336
Tasso grezzo (per 100.000)	110,5	43,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	106,2	43
Rischio cumulativo 0-74 (%)	5,4	1,6

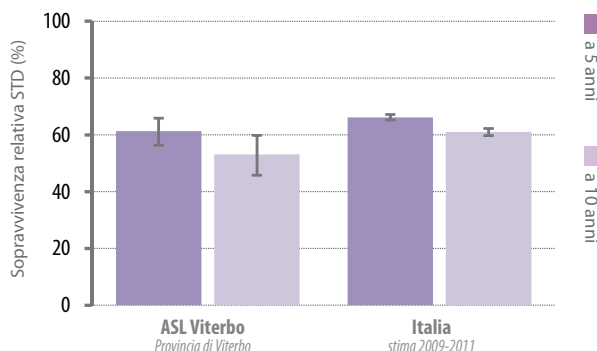
Tumori del colon e del retto
Tabella 2. Prevalenza.
Al 01/01/2017

Maschi

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	293	263	556
% sul totale dei tumori	20,2	17,1	18,6
Tasso grezzo (per 100.000)	187,7	168,3	356
Prevalenza/incidenza (%)	85,7	51,3	65

Tumori del colon e del retto
Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

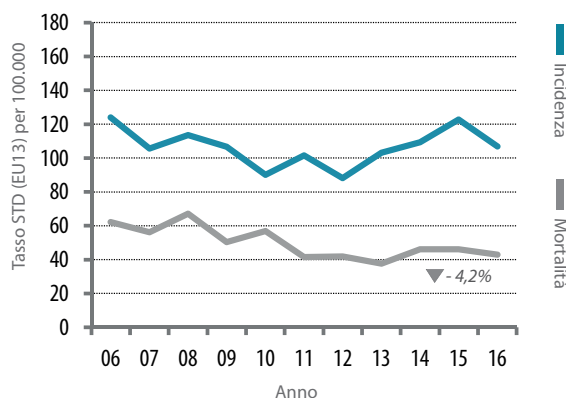
Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

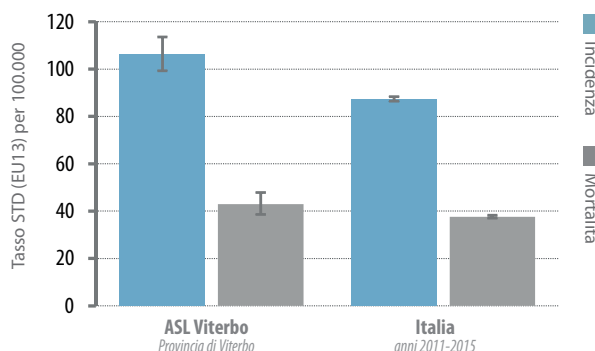
Tumori del colon e del retto
Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

Maschi



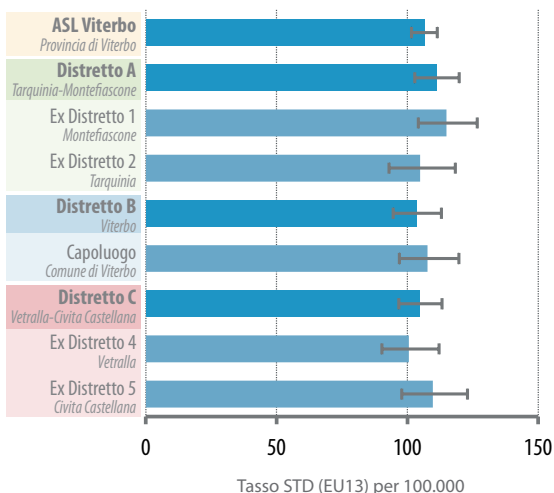
Tumori del colon e del retto
Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

Maschi



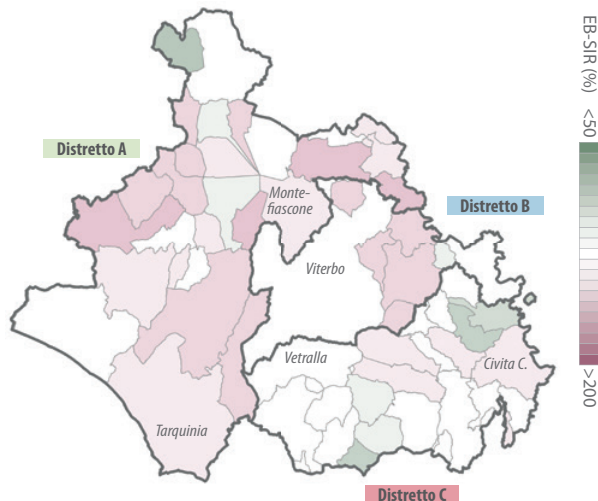
Tumori del colon e del retto
Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2012-2016

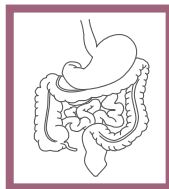
Maschi



Tumori del colon e del retto
Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Maschi





Tumori del colon e del retto

Femmine

Tumori del colon e del retto
Tabella 1. Incidenza e mortalità.
 Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	138	57
% sul totale dei tumori	13,6	12,9
Numero casi totali	691	286
Tasso grezzo (per 100.000)	84,5	35
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	68,6	25,7
Rischio cumulativo 0-74 (%)	3,7	0,9

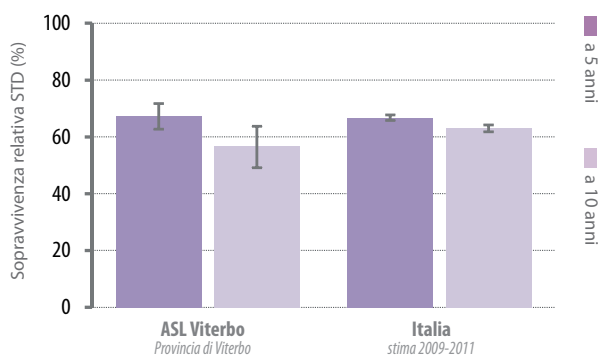
Tumori del colon e del retto
Tabella 2. Prevalenza.
 Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	202	197	400
% sul totale dei tumori	14,3	12,8	13,5
Tasso grezzo (per 100.000)	123,3	120,2	243,5
Prevalenza/incidenza (%)	73,2	47,6	58

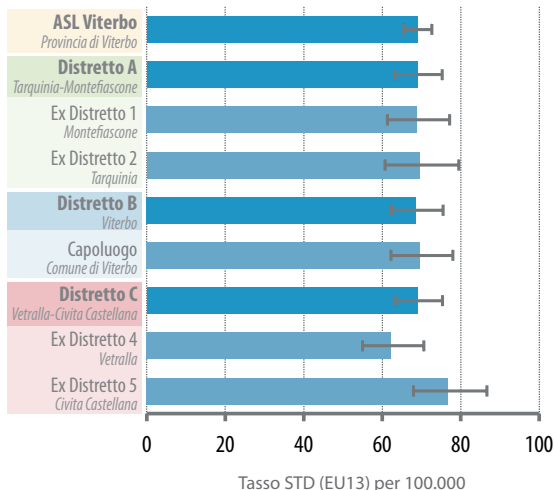
Tumori del colon e del retto
Figura 2. Sopravvivenza relativa.
 Confronto con la media nazionale
 Anni 2008-2012

Femmine



Tumori del colon e del retto
Figura 4. Incidenza.
 Tassi standardizzati per distretto sanitario.
 Anni 2012-2016

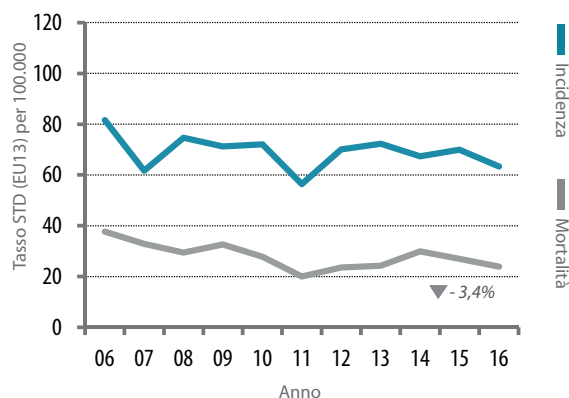
Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

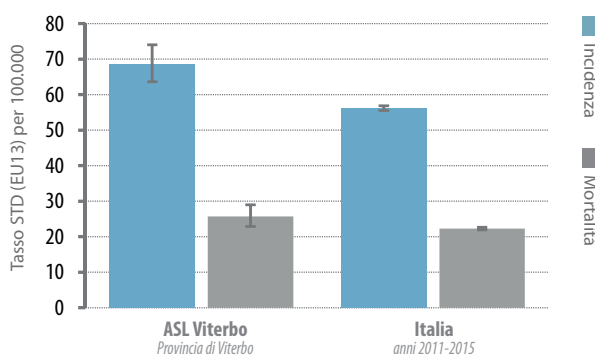
Tumori del colon e del retto
Figura 1. Incidenza e mortalità.
 Andamento temporale del tasso standardizzato
 Anni 2006-2016

Femmine



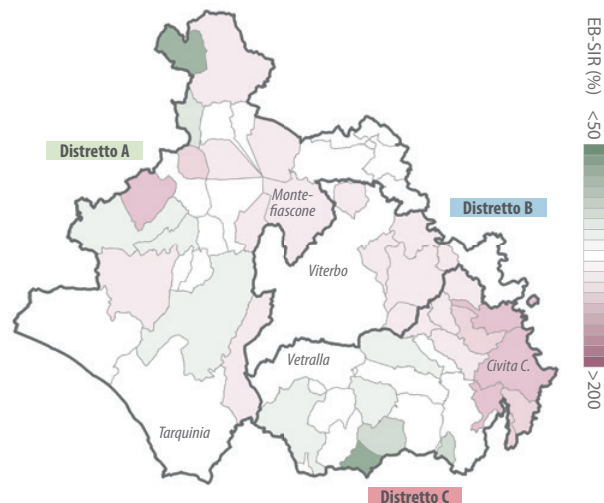
Tumori del colon e del retto
Figura 3. Incidenza e mortalità.
 Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
 Anni 2012-2016

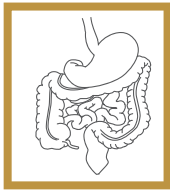
Femmine



Tumori del colon e del retto
Figura 5. Incidenza.
 Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
 Anni 2006-2016

Femmine





Tumori del colon e del retto

Maschi e femmine

Tumori del colon e del retto

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	310	124
% sul totale dei tumori	15,3	12,3
Numero casi totali	1548	622
Tasso grezzo (per 100.000)	97,2	39,1
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	85,2	32,9
Rischio cumulativo 0-74 (%)	4,5	1,3

Tumori del colon e del retto

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	495	460	956
% sul totale dei tumori	17,3	15	16,1
Tasso grezzo (per 100.000)	154,7	143,7	298,4
Prevalenza/incidenza (%)	79,8	49,5	61,7

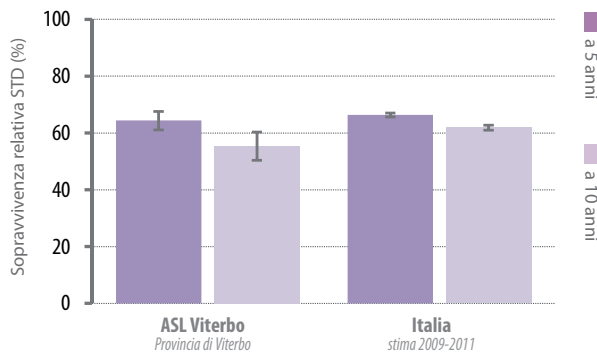
Tumori del colon e del retto

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



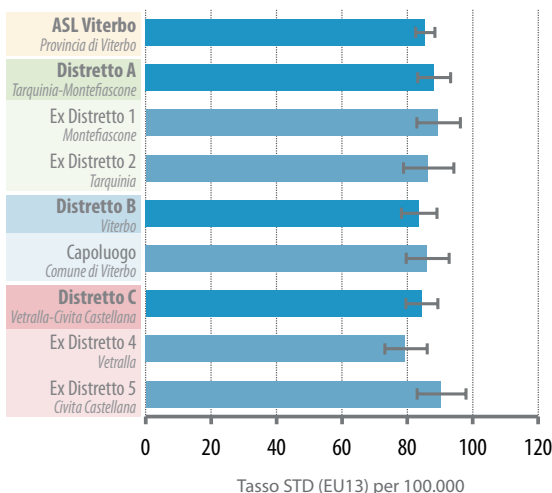
Tumori del colon e del retto

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

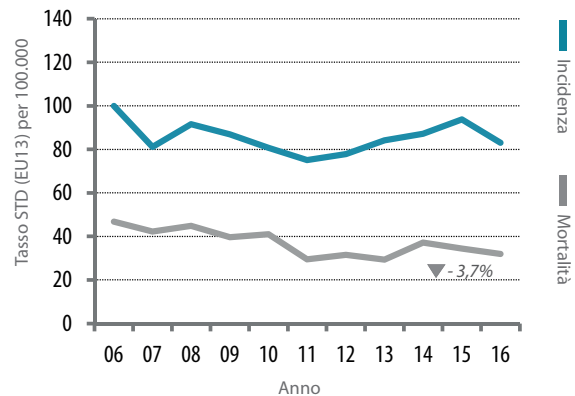
Tumori del colon e del retto

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



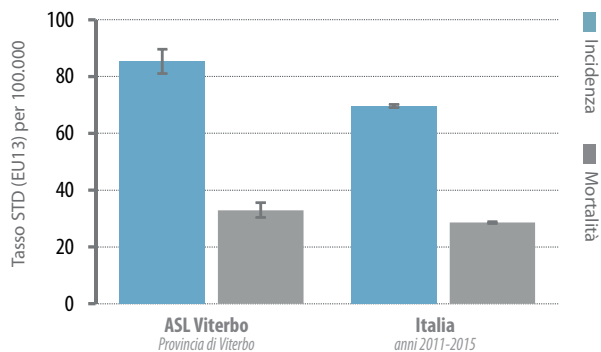
Tumori del colon e del retto

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



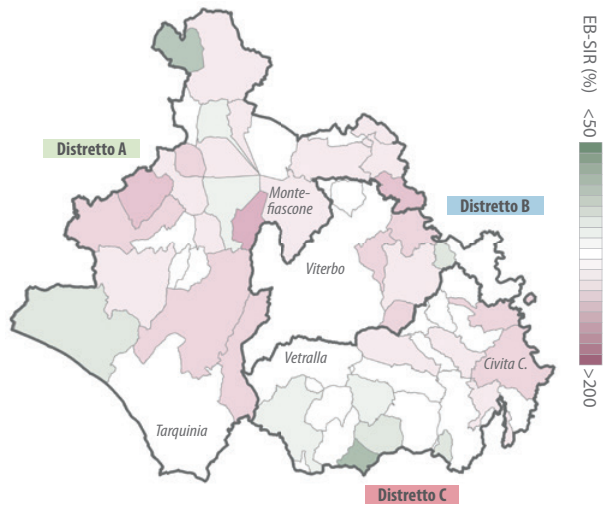
Tumori del colon e del retto

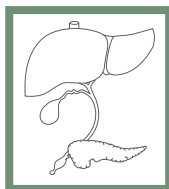
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori del fegato

Maschi

Tumori del fegato

Tabella 1. Incidenza e mortalità.
Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	36	30
% sul totale dei tumori	3,3	5,3
Numero casi totali	179	152
Tasso grezzo (per 100.000)	23,1	19,6
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	22,1	19
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,1	0,9

Tumori del fegato

Tabella 2. Prevalenza.
Al 01/01/2017

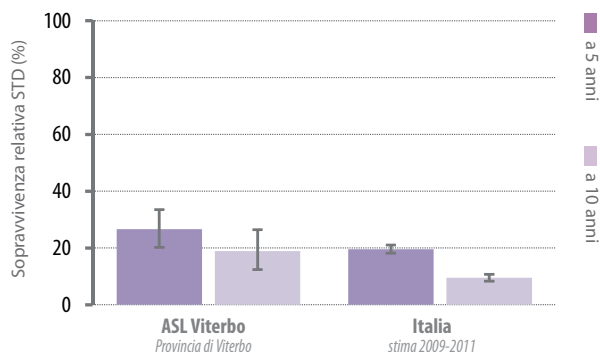
Maschi

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	293	263	556
% sul totale dei tumori	20,2	17,1	18,6
Tasso grezzo (per 100.000)	187,7	168,3	356
Prevalenza/incidenza (%)	406,9	243,5	308,9

Tumori del fegato

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

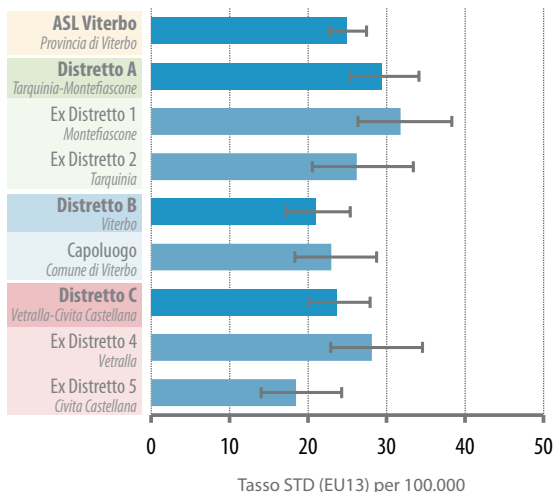
Maschi



Tumori del fegato

Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2012-2016

Maschi

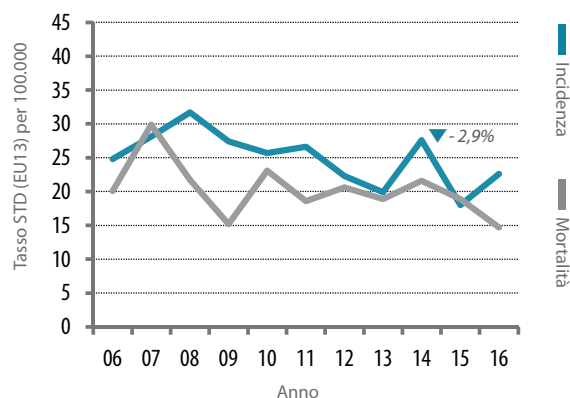


Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori del fegato

Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

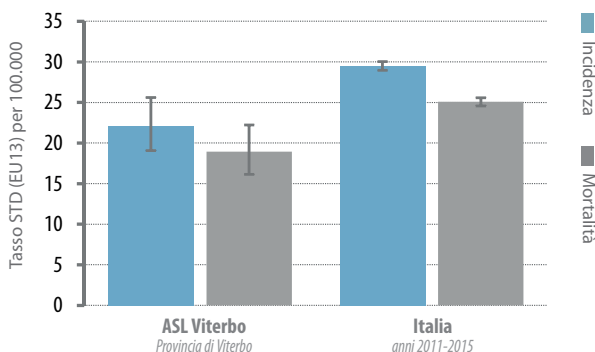
Maschi



Tumori del fegato

Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

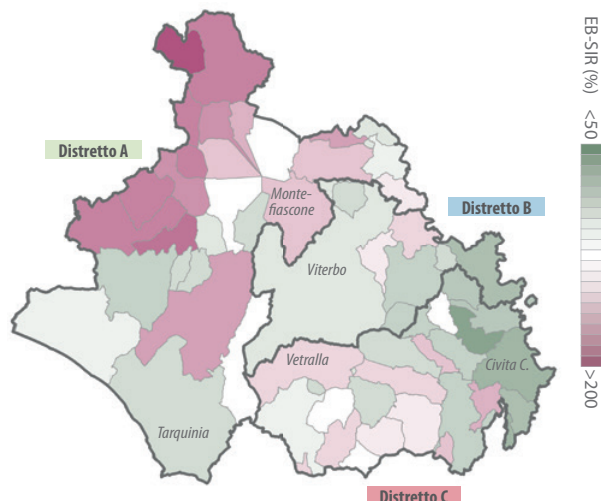
Maschi

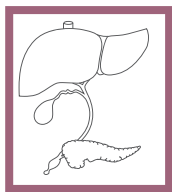


Tumori del fegato

Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Maschi





Tumori del fegato

Femmine

Tumori del fegato

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	17	16
% sul totale dei tumori	1,8	3,7
Numero casi totali	84	80
Tasso grezzo (per 100.000)	10,3	9,8
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	8,5	7,6
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,5	0,3

Tumori del fegato

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

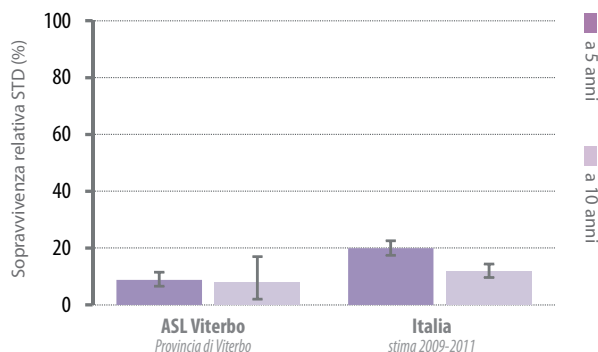
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	202	197	400
% sul totale dei tumori	14,3	12,8	13,5
Tasso grezzo (per 100.000)	123,3	120,2	243,5
Prevalenza/incidenza (%)	594,1	386,3	470,6

Tumori del fegato

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



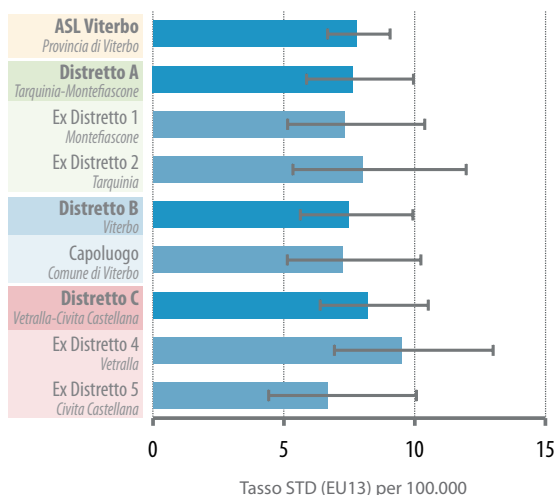
Tumori del fegato

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

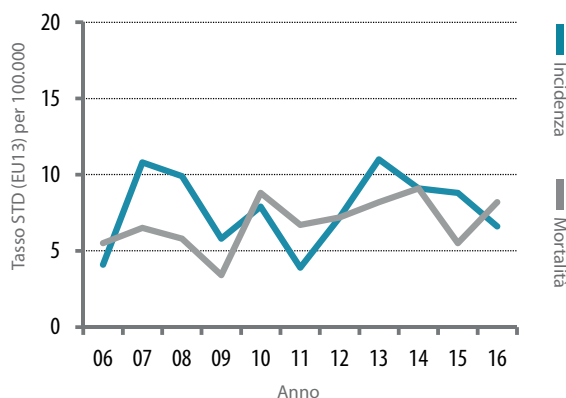
Tumori del fegato

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



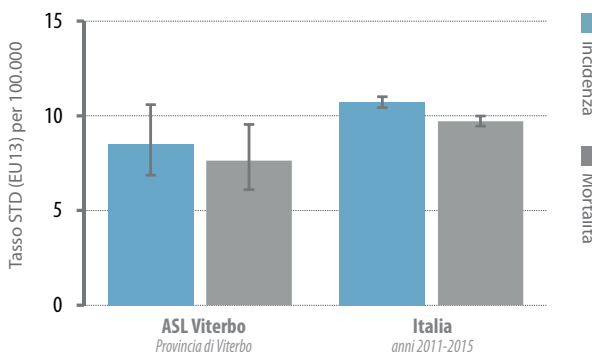
Tumori del fegato

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



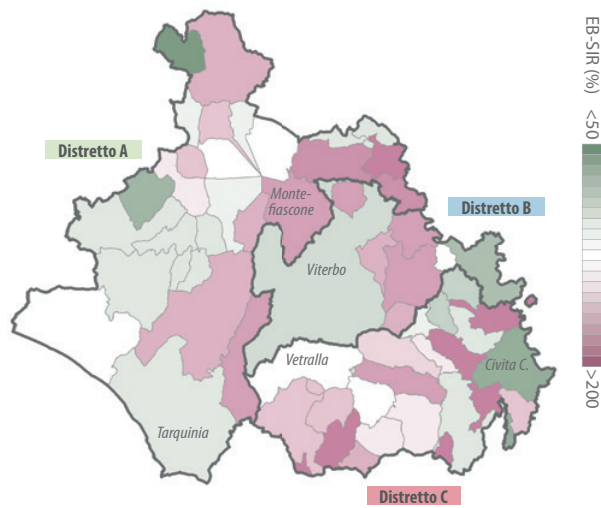
Tumori del fegato

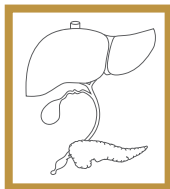
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Tumori del fegato

Maschi e femmine

Tumori del fegato

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	53	46
% sul totale dei tumori	2,6	4,6
Numero casi totali	263	232
Tasso grezzo (per 100.000)	16,5	14,6
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	14,6	12,7
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,8	0,6

Tumori del fegato

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

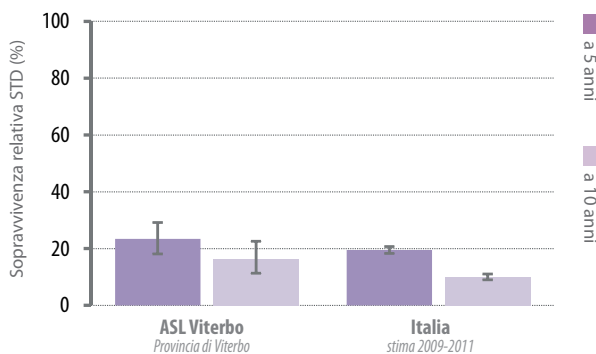
Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	495	460	956
% sul totale dei tumori	17,3	15	16,1
Tasso grezzo (per 100.000)	154,7	143,7	298,4
Prevalenza/incidenza (%)	467	289,3	360,8

Tumori del fegato

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale. Anni 2008-2012

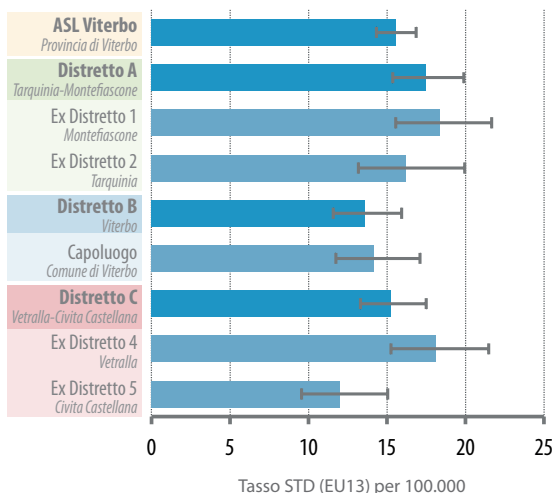
Maschi e femmine



Tumori del fegato

Figura 4. Incidenza. Tassi standardizzati per distretto sanitario. Anni 2012-2016

Maschi e femmine



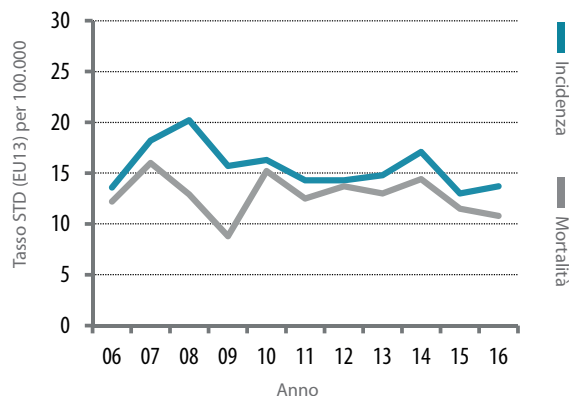
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori del fegato

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato. Anni 2006-2016

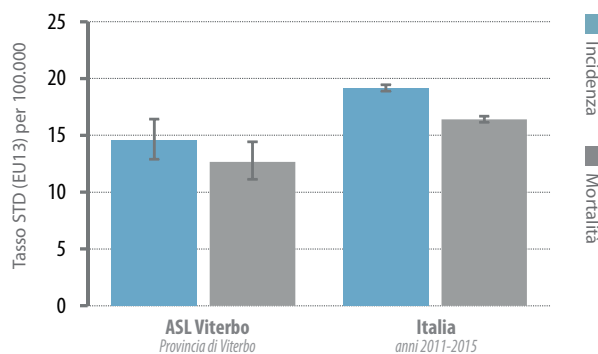
Maschi e femmine



Tumori del fegato

Figura 3. Incidenza e mortalità. Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale. Anni 2012-2016

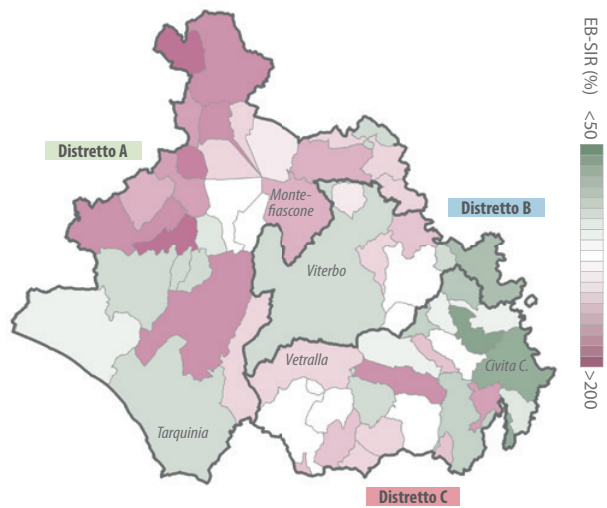
Maschi e femmine

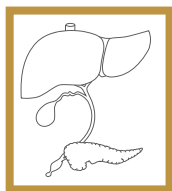


Tumori del fegato

Figura 5. Incidenza. Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune. Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori delle vie biliari

Maschi e femmine

Tumori delle vie biliari

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	20	19
% sul totale dei tumori	1	1,9
Numero casi totali	98	94
Tasso grezzo (per 100.000)	6,2	5,9
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	5,3	5,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,3	0,2

Tumori delle vie biliari

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	12	15	27
% sul totale dei tumori	0,4	0,5	0,5
Tasso grezzo (per 100.000)	3,8	4,6	8,4
Prevalenza/incidenza (%)	30	25	27

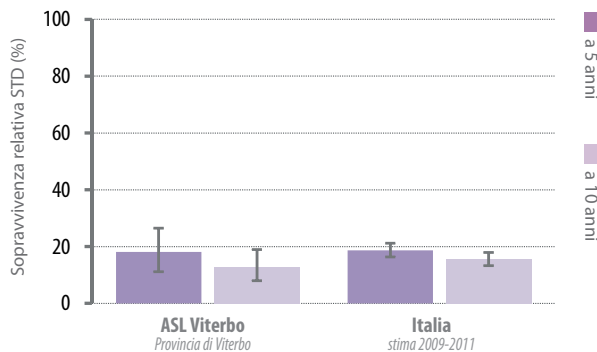
Tumori delle vie biliari

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



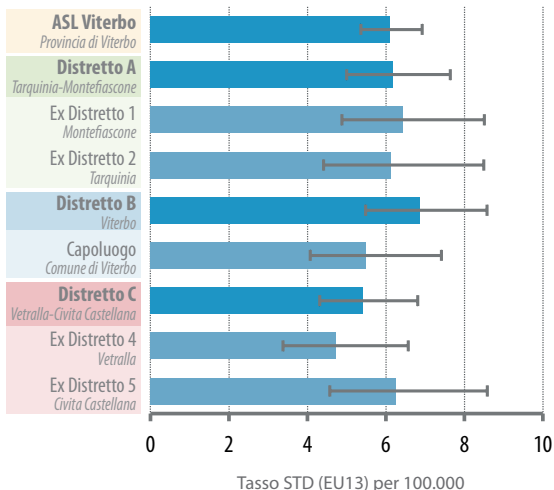
Tumori delle vie biliari

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

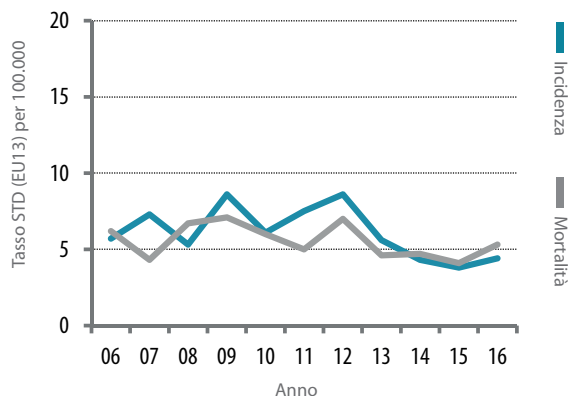
Tumori delle vie biliari

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



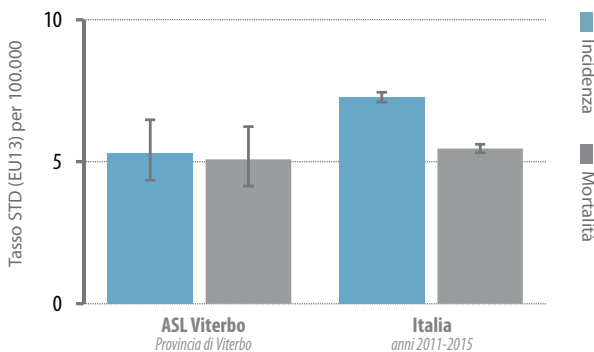
Tumori delle vie biliari

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



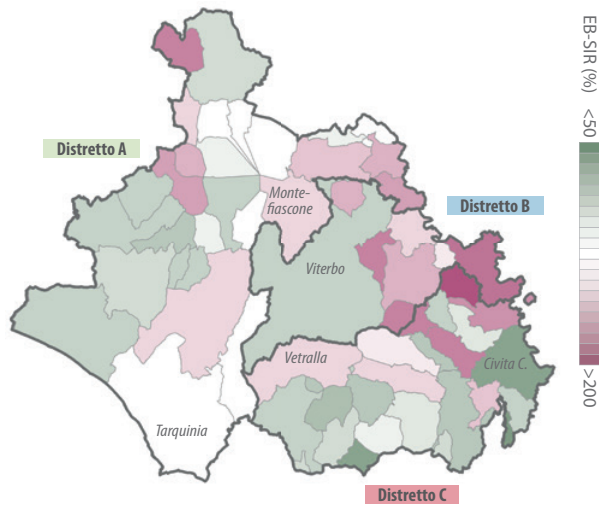
Tumori delle vie biliari

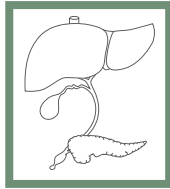
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori del pancreas

Maschi

Tumori del pancreas

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	35	30
% sul totale dei tumori	3,2	5,2
Numero casi totali	175	151
Tasso grezzo (per 100.000)	22,6	19,5
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	21,6	18,6
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,1	0,8

Tumori del pancreas

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

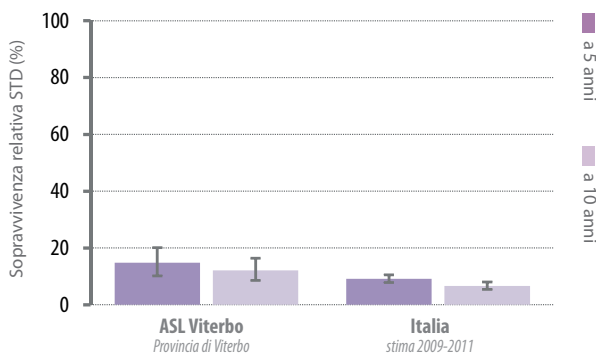
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	28	5	33
% sul totale dei tumori	1,9	0,3	1,1
Tasso grezzo (per 100.000)	17,6	3,3	20,9
Prevalenza/incidenza (%)	40	4,8	18,9

Tumori del pancreas

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



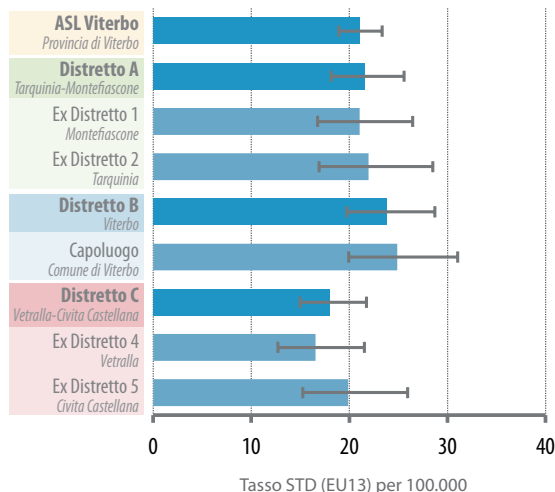
Tumori del pancreas

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registo_tumori/registo_tumori.php

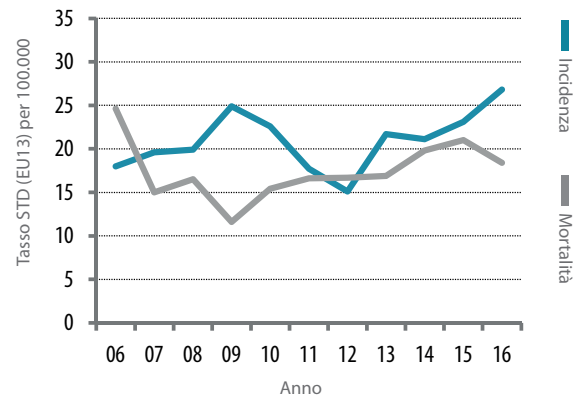
Tumori del pancreas

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi



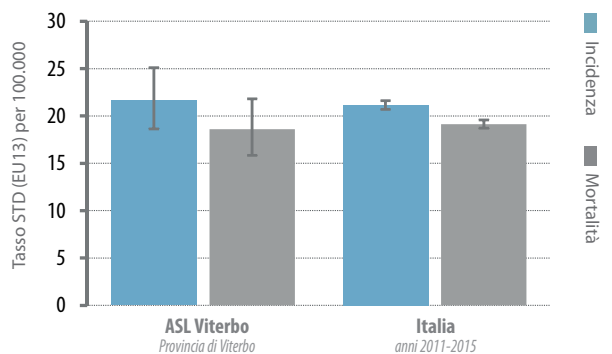
Tumori del pancreas

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi



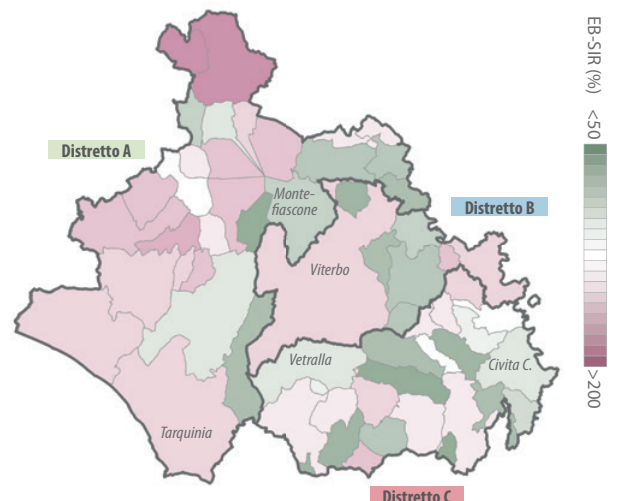
Tumori del pancreas

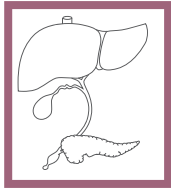
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi





Tumori del pancreas

Femmine

Tumori del pancreas

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	31	28
% sul totale dei tumori	3,3	6,3
Numero casi totali	155	138
Tasso grezzo (per 100.000)	19	16,9
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	15,1	12,8
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,8	0,6

Tumori del pancreas

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	21	12	32
% sul totale dei tumori	1,5	0,8	1,1
Tasso grezzo (per 100.000)	12,6	7	19,6
Prevalenza/incidenza (%)	33,9	12,9	20,6

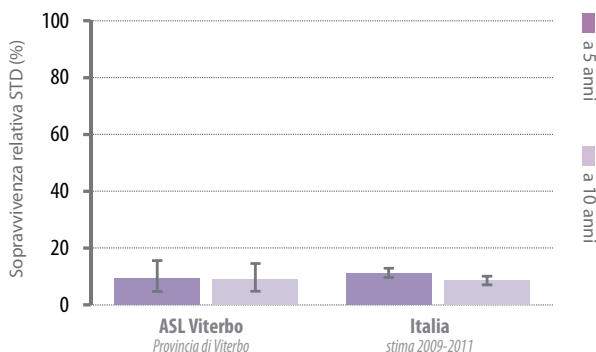
Tumori del pancreas

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

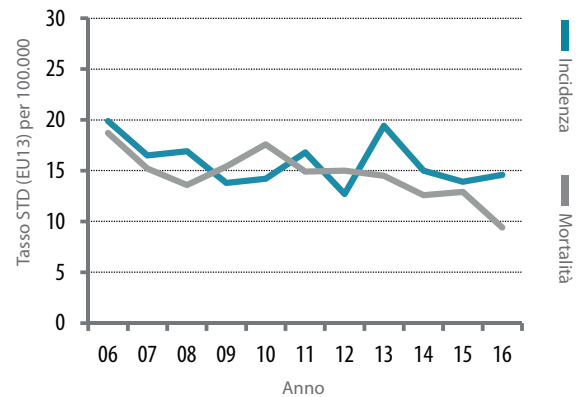
Tumori del pancreas

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



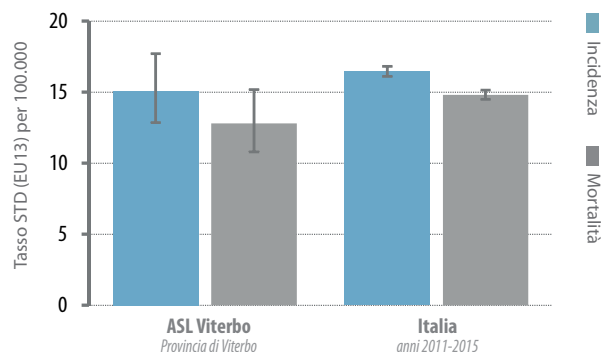
Tumori del pancreas

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



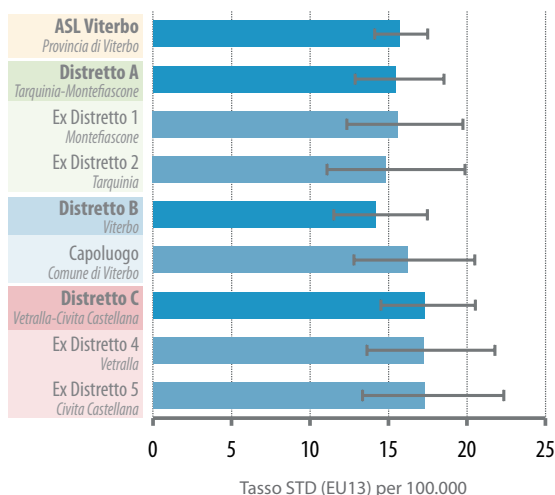
Tumori del pancreas

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



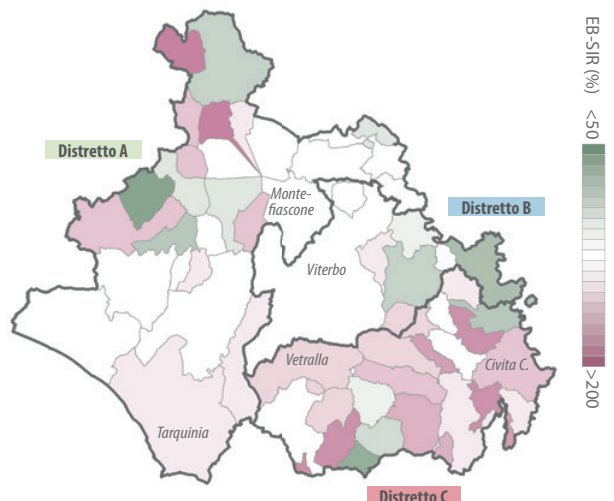
Tumori del pancreas

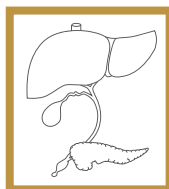
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Tumori del pancreas

Maschi e femmine

Tumori del pancreas

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	66	58
% sul totale dei tumori	3,3	5,7
Numero casi totali	330	289
Tasso grezzo (per 100.000)	20,7	18,1
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	18	15,6
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,9	0,7

Tumori del pancreas

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

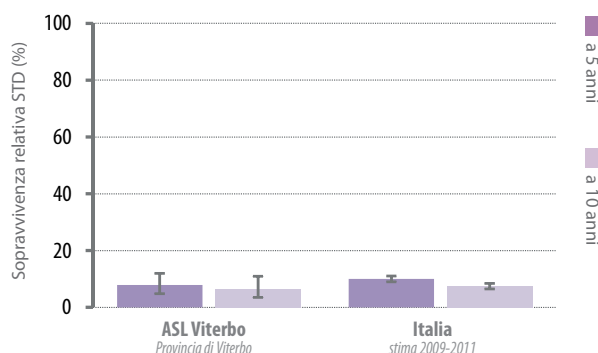
Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	48	17	65
% sul totale dei tumori	1,7	0,5	1,1
Tasso grezzo (per 100.000)	15	5,2	20,2
Prevalenza/incidenza (%)	36,4	8,6	19,7

Tumori del pancreas

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale. Anni 2008-2012

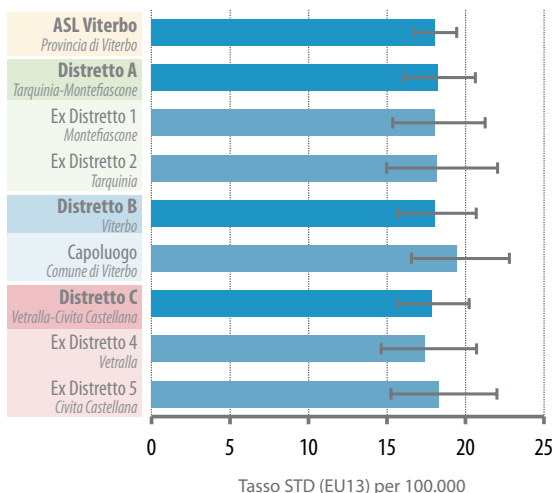
Maschi e femmine



Tumori del pancreas

Figura 4. Incidenza. Tassi standardizzati per distretto sanitario. Anni 2012-2016

Maschi e femmine



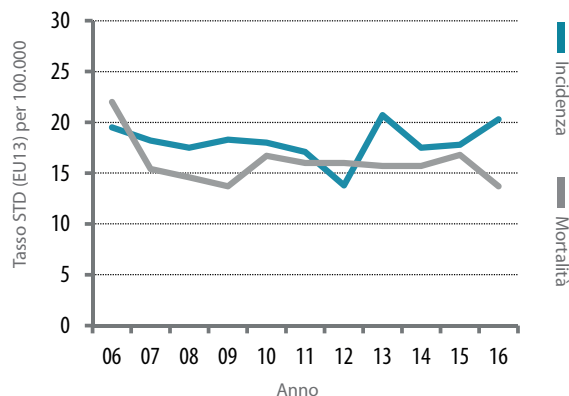
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori del pancreas

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato. Anni 2006-2016

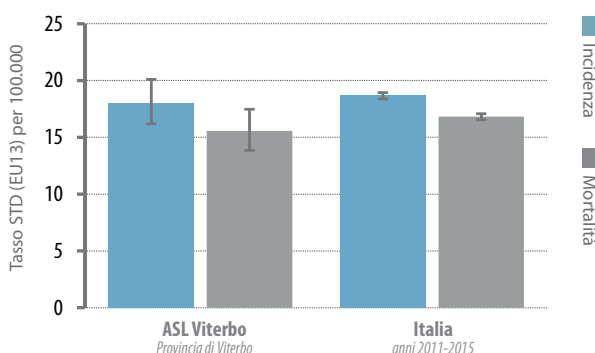
Maschi e femmine



Tumori del pancreas

Figura 3. Incidenza e mortalità. Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale. Anni 2012-2016

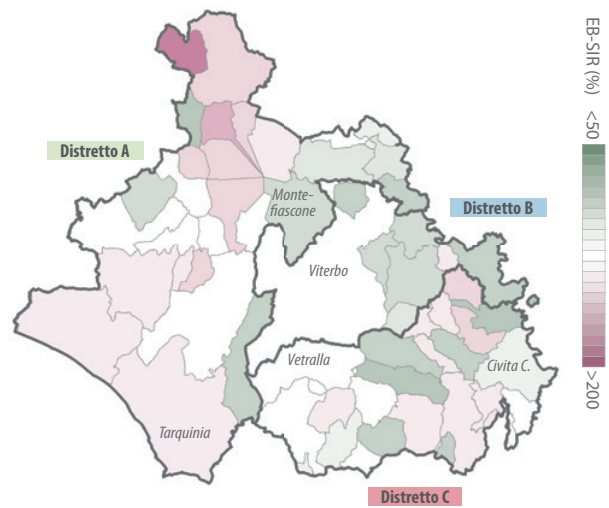
Maschi e femmine



Tumori del pancreas

Figura 5. Incidenza. Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune. Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori del polmone

Maschi

Tumori del polmone

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	164	142
% sul totale dei tumori	15,1	24,6
Numero casi totali	821	710
Tasso grezzo (per 100.000)	105,9	91,6
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	101,7	88,4
Rischio cumulativo 0-74 (%)	5,2	3,8

Tumori del polmone

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

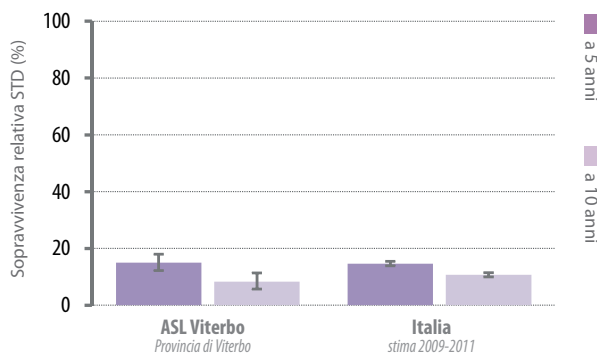
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	143	78	220
% sul totale dei tumori	9,8	5,1	7,4
Tasso grezzo (per 100.000)	91,3	49,8	141,1
Prevalenza/incidenza (%)	43,6	15,9	26,8

Tumori del polmone

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



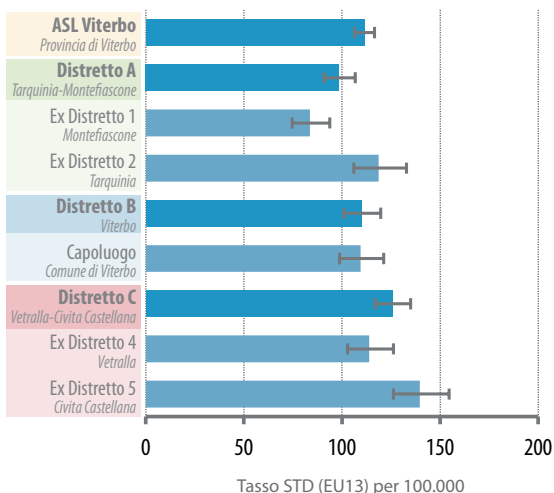
Tumori del polmone

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

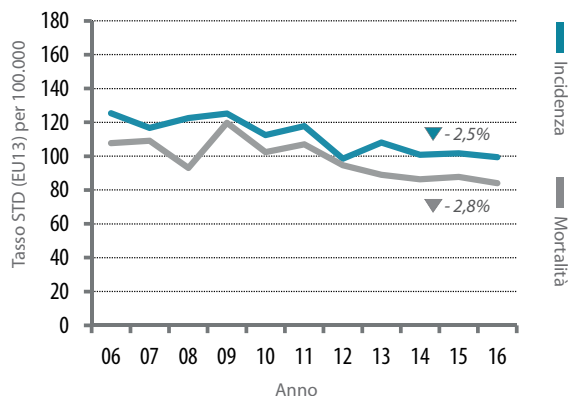
Tumori del polmone

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi



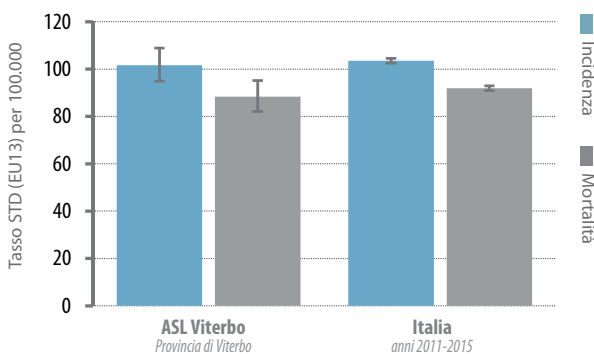
Tumori del polmone

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi



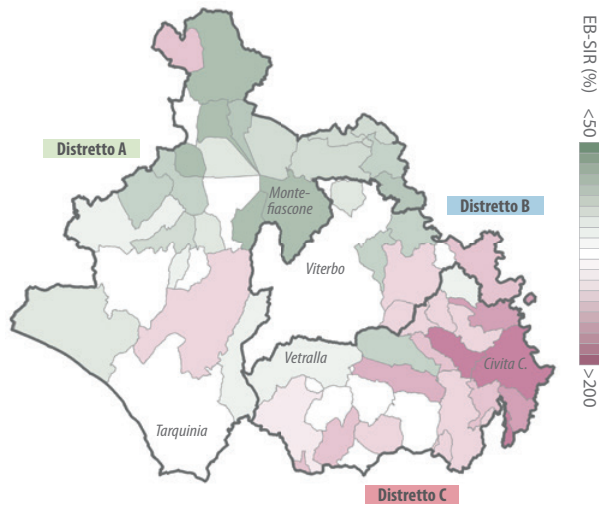
Tumori del polmone

Figura 5. Incidenza.

Mapa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi





Tumori del polmone

Femmine

Tumori del polmone

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	72	53
% sul totale dei tumori	7,7	12,1
Numero casi totali	361	264
Tasso grezzo (per 100.000)	44,2	32,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	37,3	26
Rischio cumulativo 0-74 (%)	2,3	1,4

Tumori del polmone

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

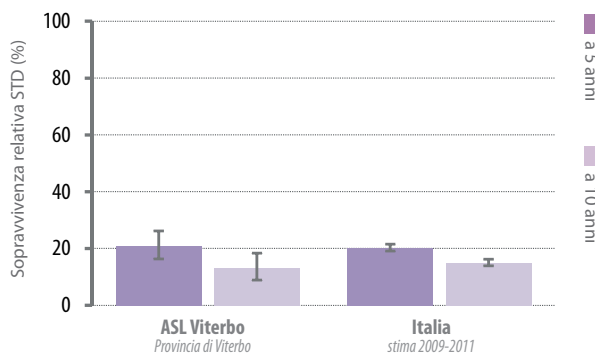
Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	75	52	127
% sul totale dei tumori	5,3	3,4	4,3
Tasso grezzo (per 100.000)	45,4	31,9	77,3
Prevalenza/incidenza (%)	52,1	24,1	35,3

Tumori del polmone

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale. Anni 2008-2012

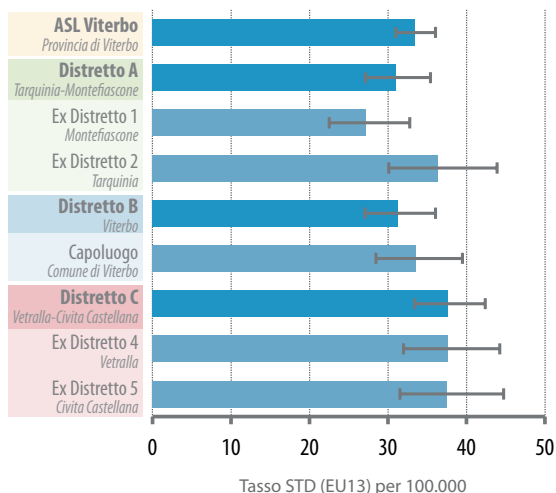
Femmine



Tumori del polmone

Figura 4. Incidenza. Tassi standardizzati per distretto sanitario. Anni 2012-2016

Femmine



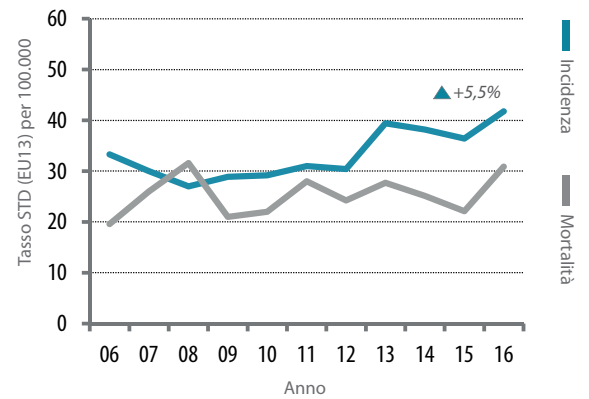
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori del polmone

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato. Anni 2006-2016

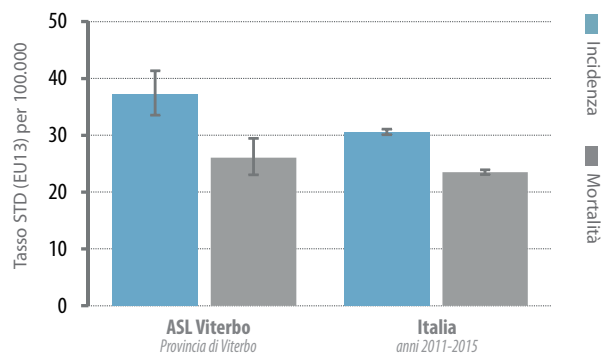
Femmine



Tumori del polmone

Figura 3. Incidenza e mortalità. Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale. Anni 2012-2016

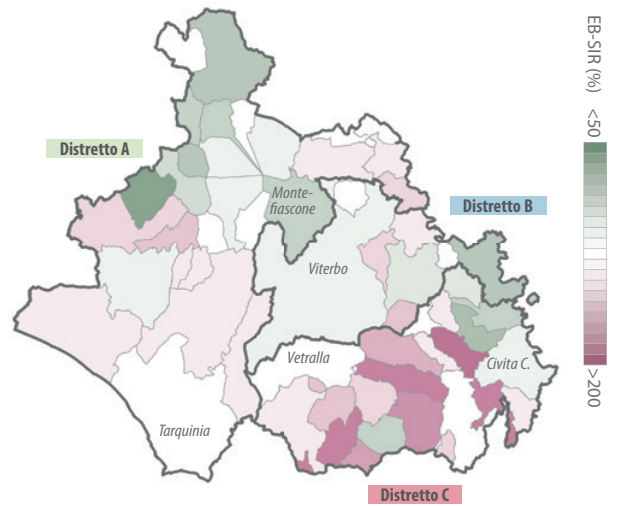
Femmine



Tumori del polmone

Figura 5. Incidenza. Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune. Anni 2006-2016

Femmine





Tumori del polmone

Maschi e femmine

Tumori del polmone

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	236	195
% sul totale dei tumori	11,7	19,2
Numero casi totali	1182	974
Tasso grezzo (per 100.000)	74,2	61,2
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	65,7	53
Rischio cumulativo 0-74 (%)	3,7	2,5

Tumori del polmone

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Anni di prevalenza			
Numero casi	217	130	347
% sul totale dei tumori	7,6	4,2	5,8
Tasso grezzo (per 100.000)	67,8	40,6	108,4
Prevalenza/incidenza (%)	46	18,4	29,4

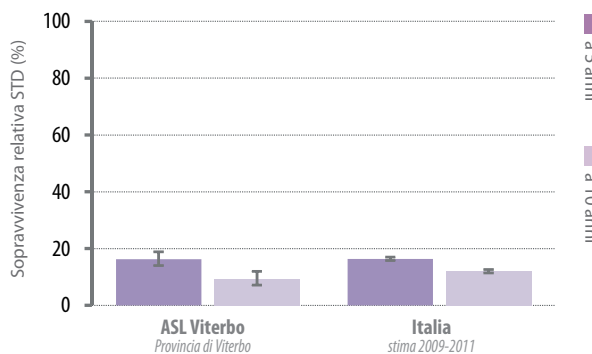
Tumori del polmone

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



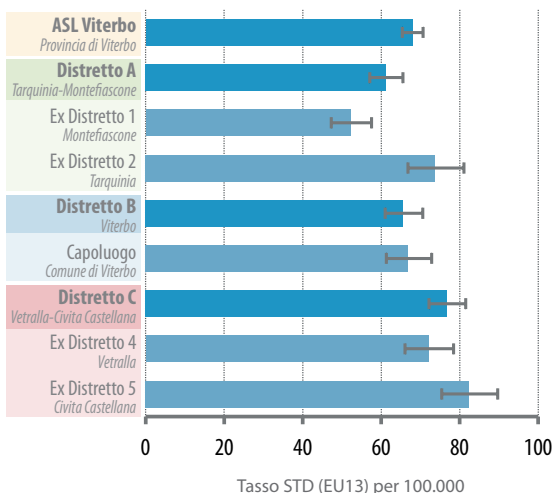
Tumori del polmone

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

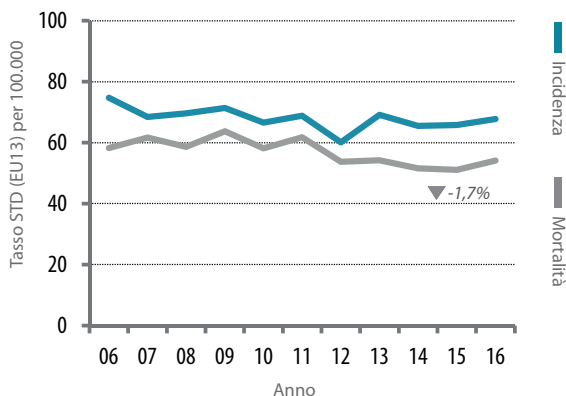
Tumori del polmone

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



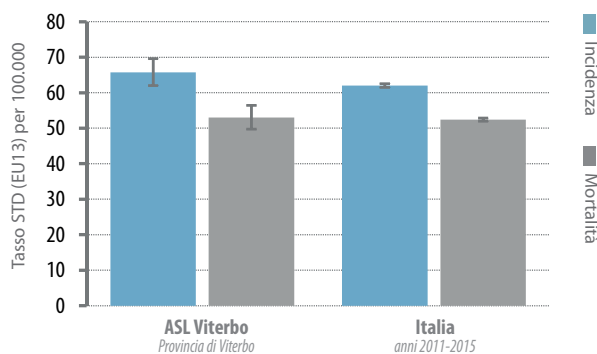
Tumori del polmone

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



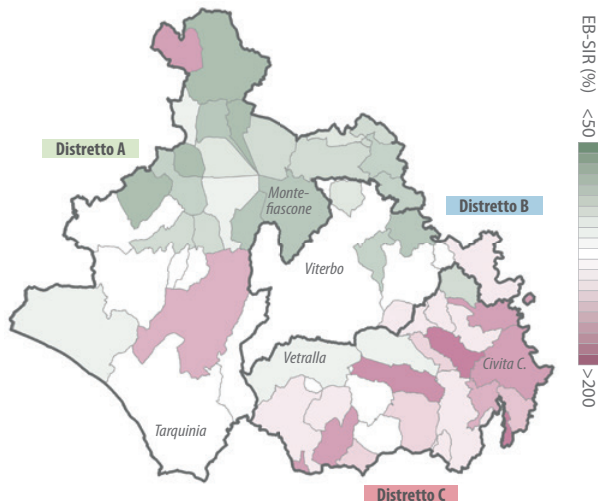
Tumori del polmone

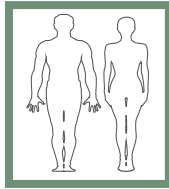
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Melanomi cutanei

Maschi

Melanomi cutanei

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	38	8
% sul totale dei tumori	3,5	1,3
Numero casi totali	189	38
Tasso grezzo (per 100.000)	24,4	4,9
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	23,1	4,7
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,4	0,2

Melanomi cutanei

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

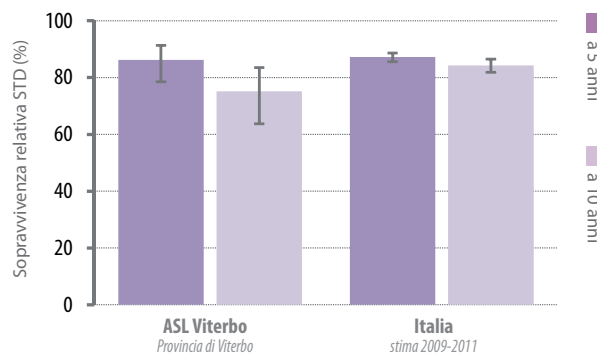
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	143	78	220
% sul totale dei tumori	9,8	5,1	7,4
Tasso grezzo (per 100.000)	91,3	49,8	141,1
Prevalenza/incidenza (%)	188,2	68,4	115,8

Melanomi cutanei

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



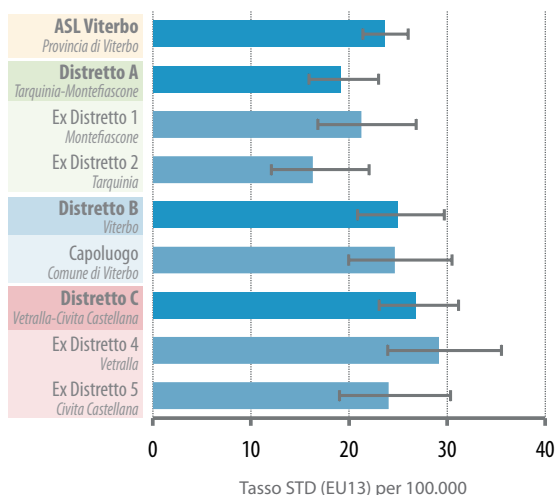
Melanomi cutanei

Figura 4. Incidenze.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registo_tumori/registo_tumori.php

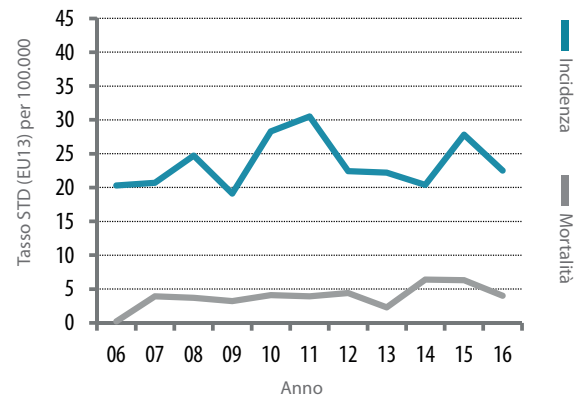
Melanomi cutanei

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi



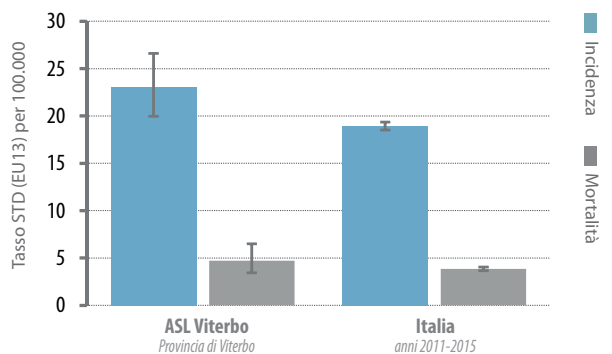
Melanomi cutanei

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi



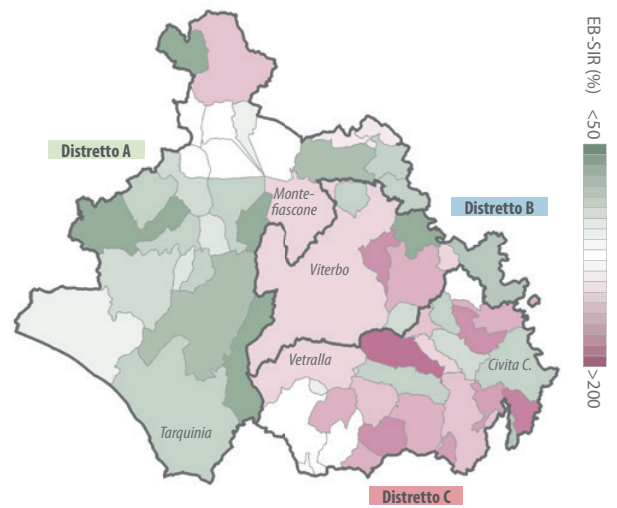
Melanomi cutanei

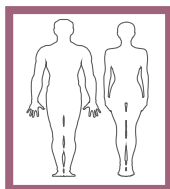
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi





Melanomi cutanei Femmine

Melanomi cutanei

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	30	4
% sul totale dei tumori	3,3	1
Numero casi totali	152	22
Tasso grezzo (per 100.000)	18,6	2,7
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	17	2,2
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,2	0,1

Melanomi cutanei

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

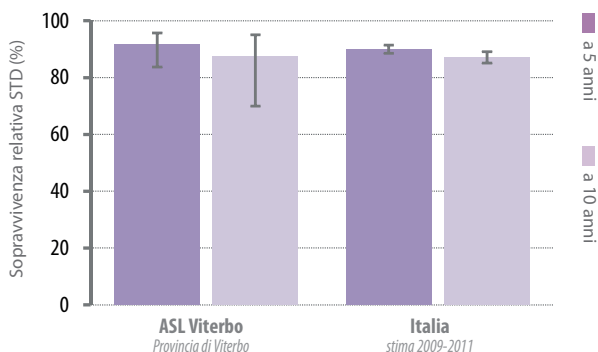
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	75	52	127
% sul totale dei tumori	5,3	3,4	4,3
Tasso grezzo (per 100.000)	45,4	31,9	77,3
Prevalenza/incidenza (%)	125	57,8	84,7

Melanomi cutanei

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



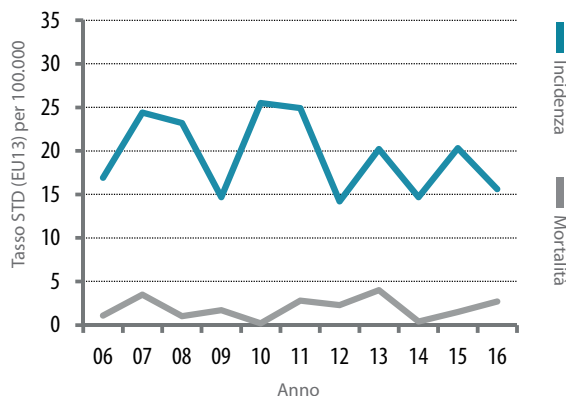
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registo_tumori/registo_tumori.php

Melanomi cutanei

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

Femmine

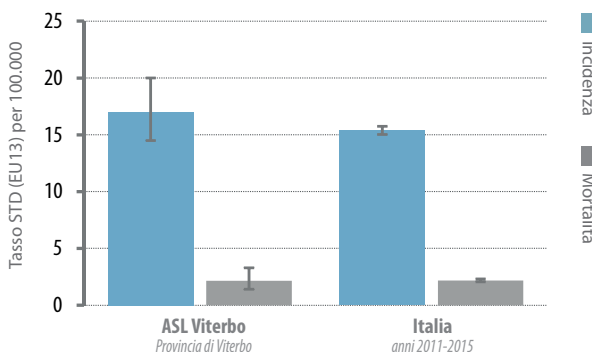


Melanomi cutanei

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

Femmine



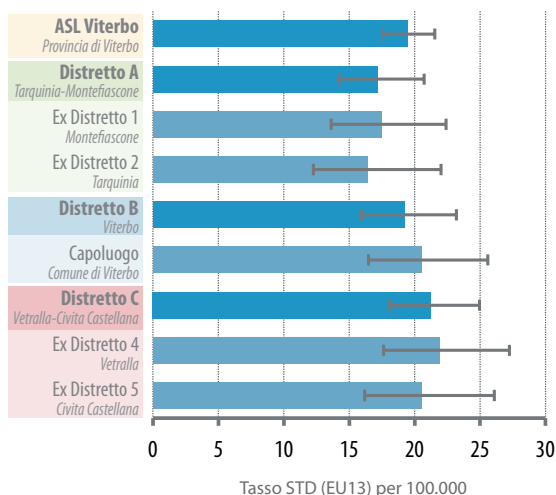
Melanomi cutanei

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine

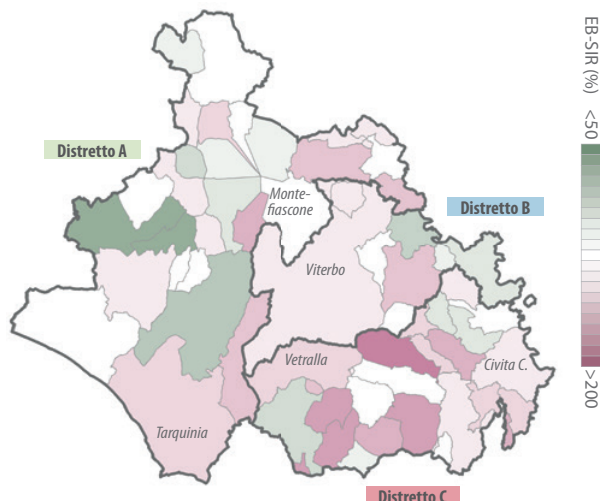


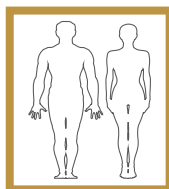
Melanomi cutanei

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Femmine





Melanomi cutanei

Maschi e femmine

Melanomi cutanei

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	68	12
% sul totale dei tumori	3,4	1,2
Numero casi totali	341	60
Tasso grezzo (per 100.000)	21,4	3,8
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	19,6	3,2
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,3	0,2

Melanomi cutanei

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	217	130	347
% sul totale dei tumori	7,6	4,2	5,8
Tasso grezzo (per 100.000)	67,8	40,6	108,4
Prevalenza/incidenza (%)	159,6	63,7	102,1

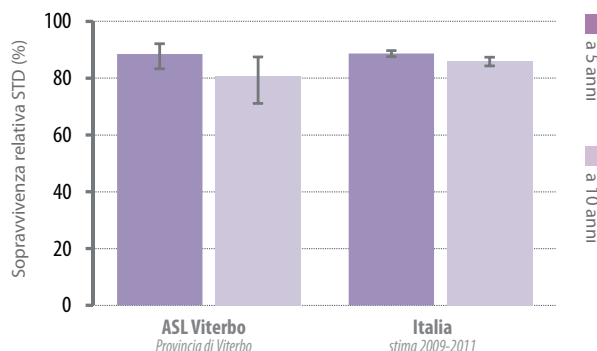
Melanomi cutanei

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



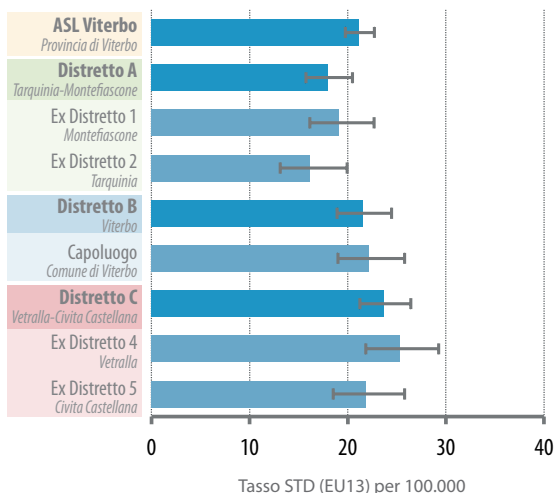
Melanomi cutanei

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

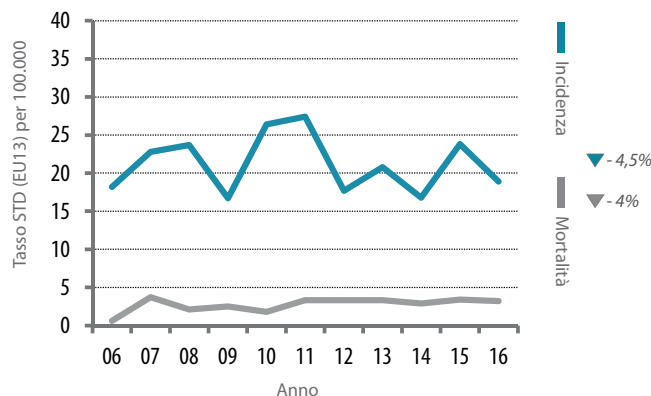
Melanomi cutanei

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



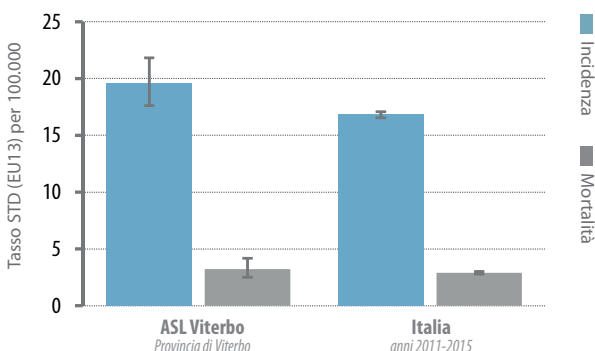
Melanomi cutanei

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



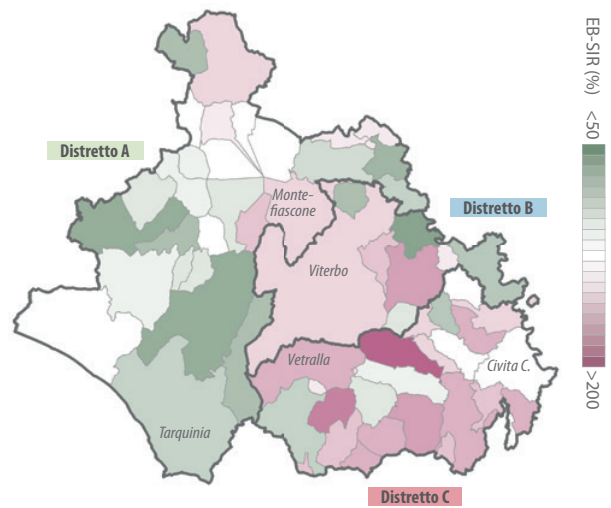
Melanomi cutanei

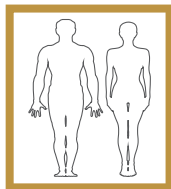
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Mesotelioma

Maschi e femmine

Mesotelioma

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	5	4
% sul totale dei tumori	0,2	0,4
Numero casi totali	23	21
Tasso grezzo (per 100.000)	1,4	1,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	1,3	1,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,1	0,1

Mesotelioma

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

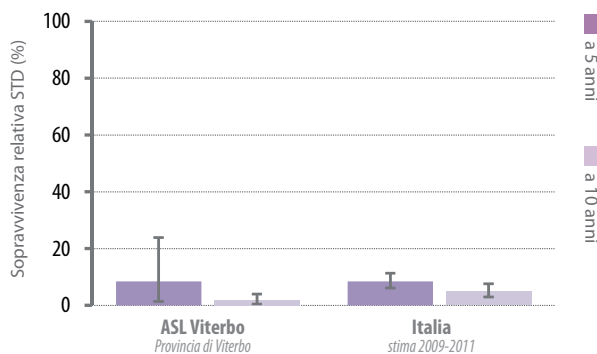
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	6	1	7
% sul totale dei tumori	0,2	<0,1	0,1
Tasso grezzo (per 100.000)	1,9	0,3	2,2
Prevalenza/incidenza (%)	60	6,7	28

Mesotelioma

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



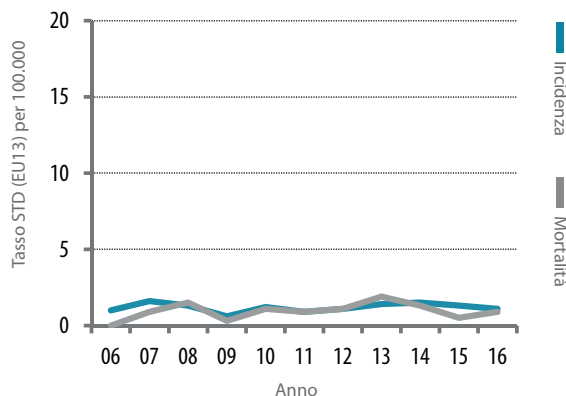
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Mesotelioma

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

Maschi e femmine

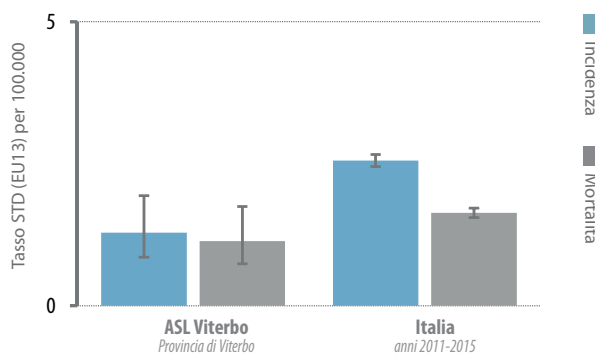


Mesotelioma

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

Maschi e femmine



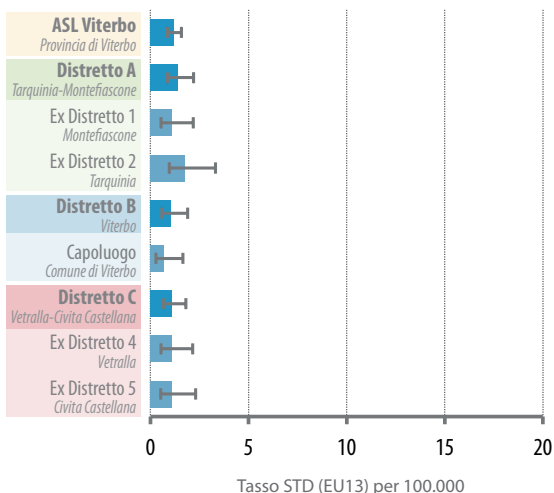
Mesotelioma

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



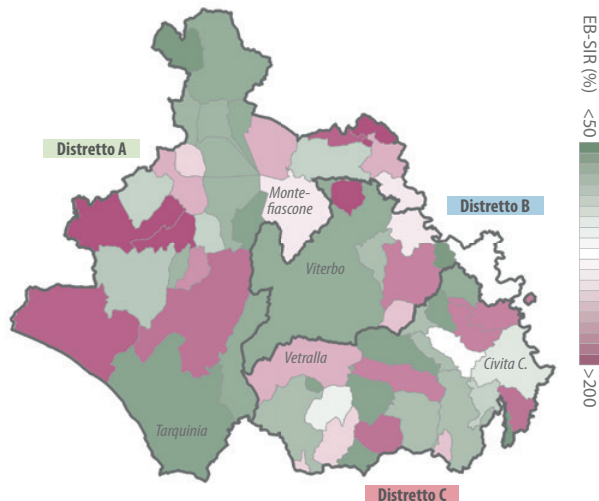
Mesotelioma

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori della mammella

Femmine

Tumori della mammella

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	248	62
% sul totale dei tumori	26,6	14,3
Numero casi totali	1239	311
Tasso grezzo (per 100.000)	151,6	38,1
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	133,2	29,7
Rischio cumulativo 0-74 (%)	8,5	1,4

Tumori della mammella

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	499	600	1099
% sul totale dei tumori	35,2	39	37,2
Tasso grezzo (per 100.000)	303,9	365,9	669,8
Prevalenza/incidenza (%)	100,6	80,6	88,6

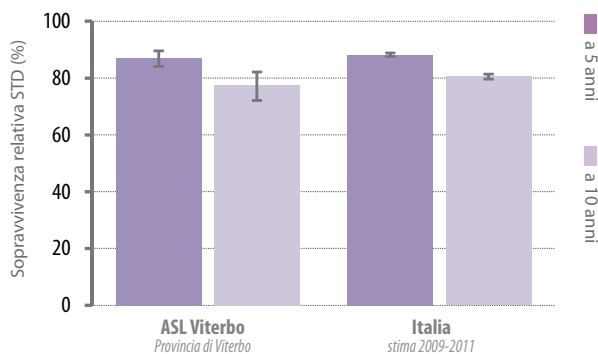
Tumori della mammella

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



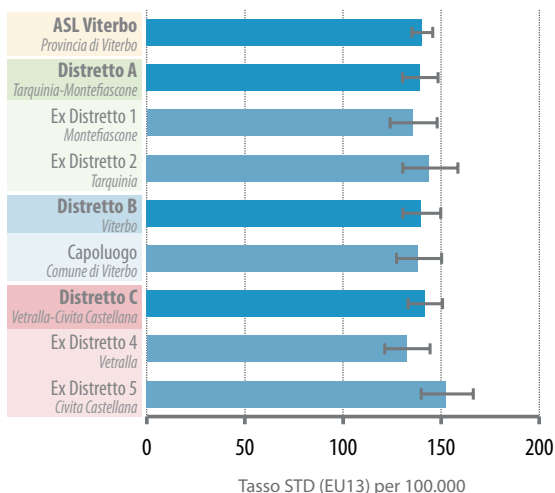
Tumori della mammella

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

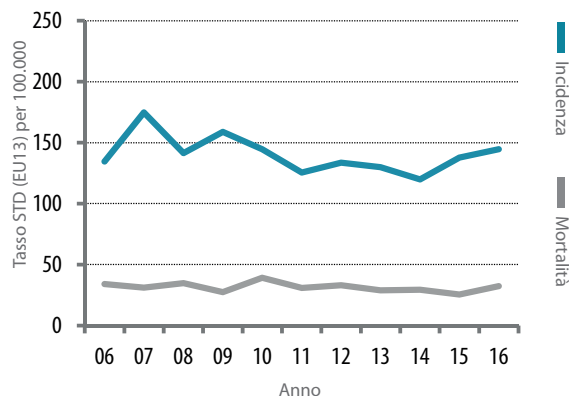
Tumori della mammella

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



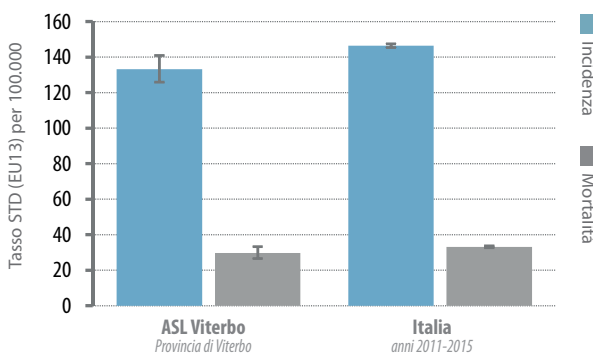
Tumori della mammella

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



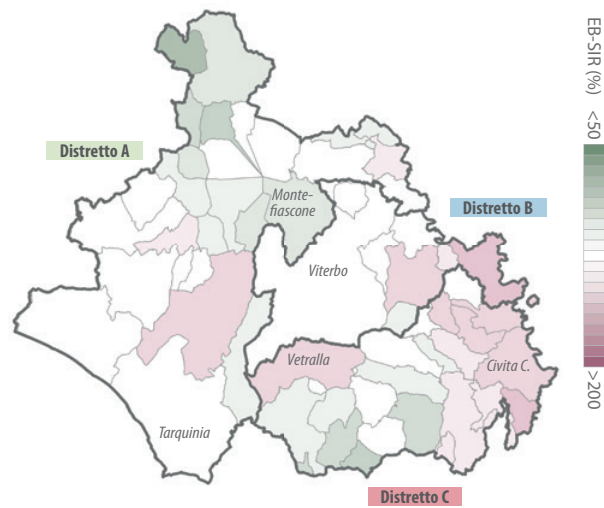
Tumori della mammella

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Tumori del collo dell'utero

Femmine

Tumori del collo dell'utero

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	16	4
% sul totale dei tumori	1,8	0,9
Numero casi totali	82	20
Tasso grezzo (per 100.000)	10	2,4
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	9,1	2,2
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,7	0,2

Tumori del collo dell'utero

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	32	23	55
% sul totale dei tumori	2,2	0,9	1,8
Tasso grezzo (per 100.000)	19,3	13,9	33,2
Prevalenza/incidenza (%)	47,1	22,5	32,4

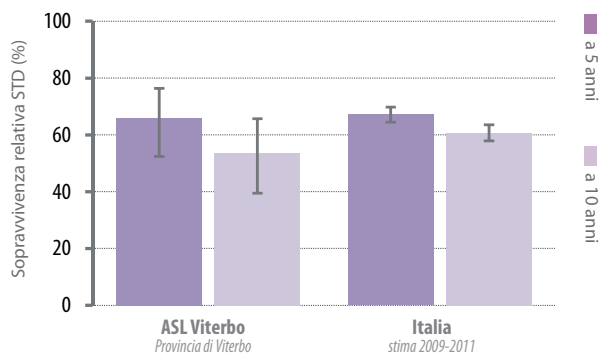
Tumori del collo dell'utero

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

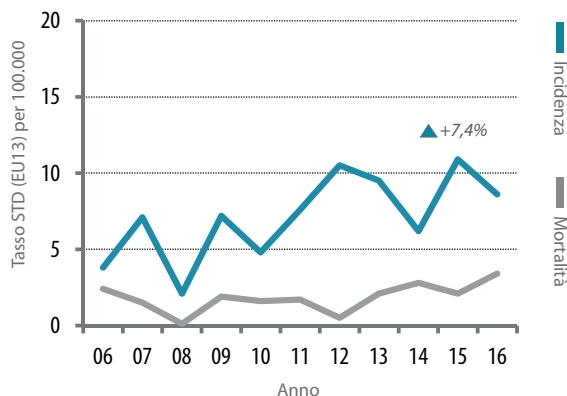
Tumori del collo dell'utero

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



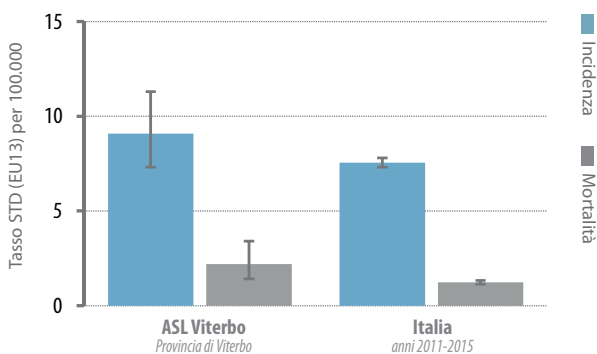
Tumori del collo dell'utero

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



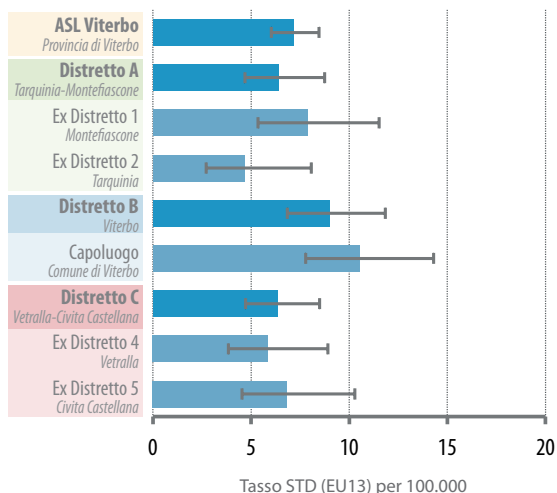
Tumori del collo dell'utero

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



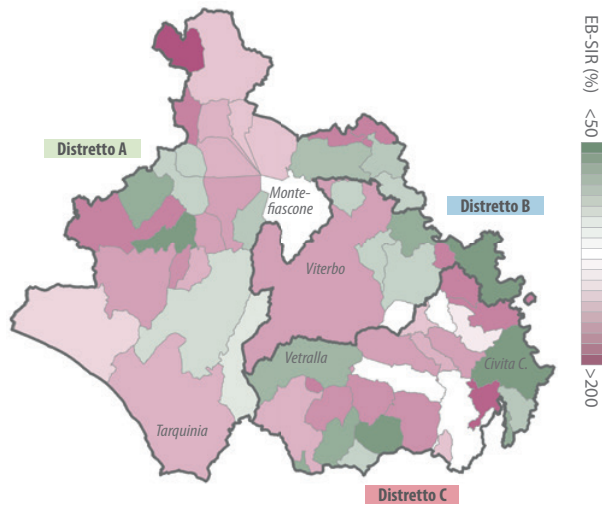
Tumori del collo dell'utero

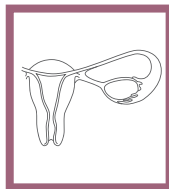
Figura 5. Incidenza.

Mapa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Tumori del corpo dell'utero

Femmine

Tumori del corpo dell'utero

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	46	4
% sul totale dei tumori	4,9	1
Numero casi totali	228	22
Tasso grezzo (per 100.000)	27,9	2,7
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	24,5	2,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,7	0,1

Tumori del corpo dell'utero

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	76	107	183
% sul totale dei tumori	5,4	7	6,2
Tasso grezzo (per 100.000)	46,4	65,2	111,6
Prevalenza/incidenza (%)	82,6	77,5	79,6

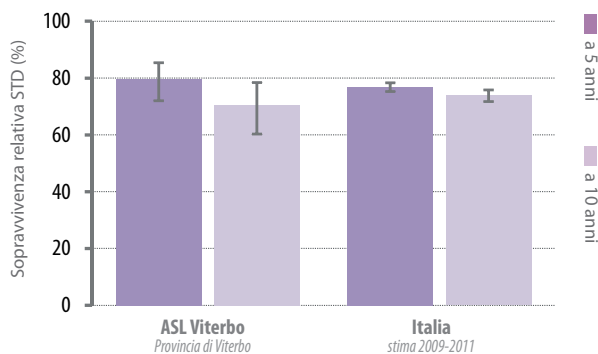
Tumori del corpo dell'utero

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



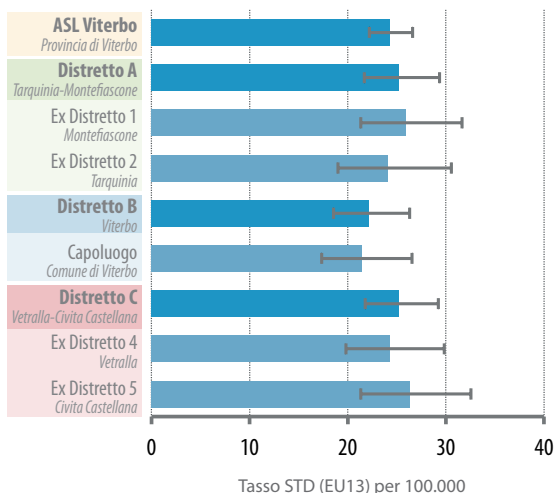
Tumori del corpo dell'utero

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

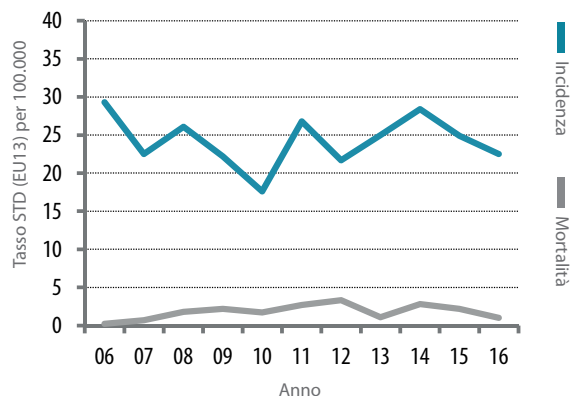
Tumori del corpo dell'utero

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



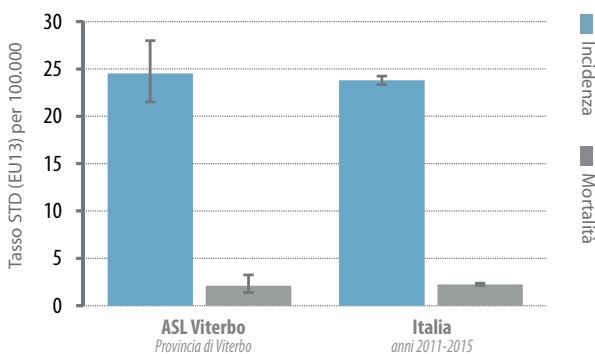
Tumori del corpo dell'utero

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



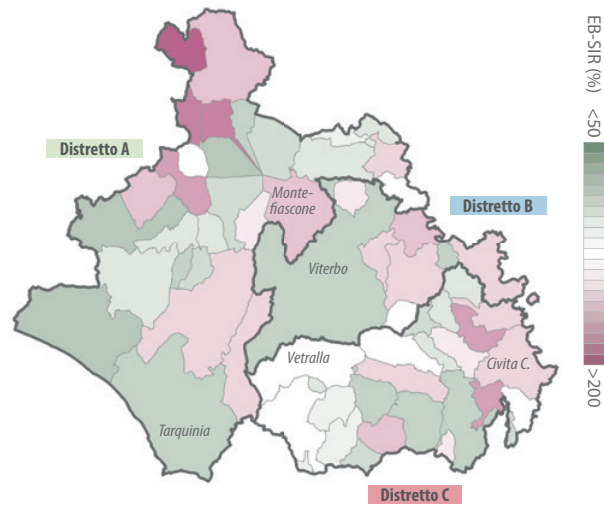
Tumori del corpo dell'utero

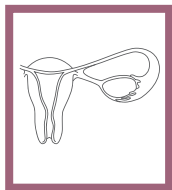
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Tumori dell'ovaio

Femmine

Tumori dell'ovaio

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	33	21
% sul totale dei tumori	3,6	4,9
Numero casi totali	167	106
Tasso grezzo (per 100.000)	20,4	13
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	17,5	10,7
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,1	0,6

Tumori dell'ovaio

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	44	41	85
% sul totale dei tumori	3,1	2,6	2,9
Tasso grezzo (per 100.000)	27	24,7	51,7
Prevalenza/incidenza (%)	66,7	41,4	51,5

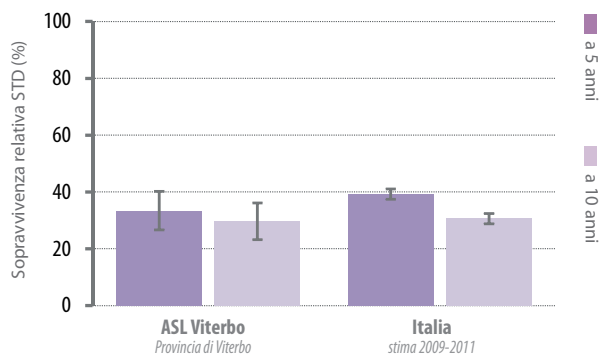
Tumori dell'ovaio

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



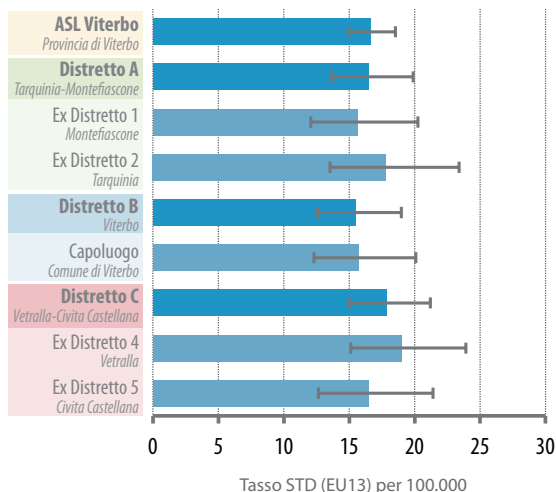
Tumori dell'ovaio

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

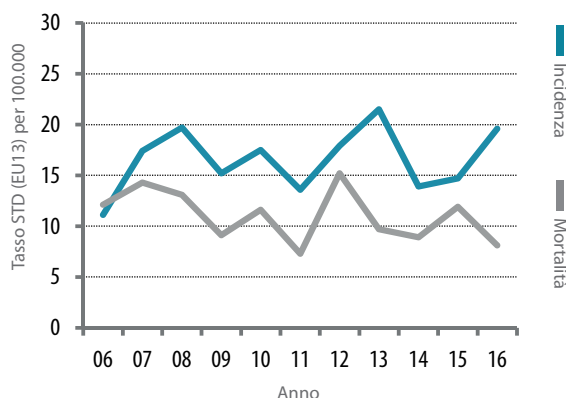
Tumori dell'ovaio

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



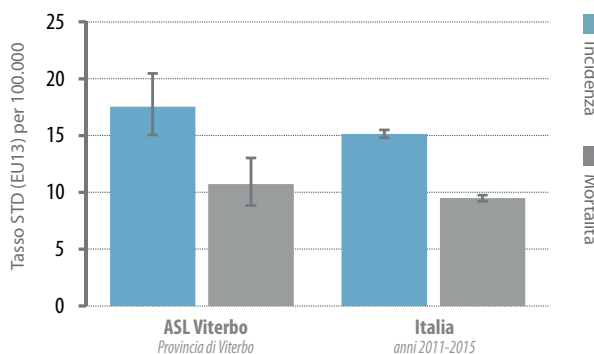
Tumori dell'ovaio

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



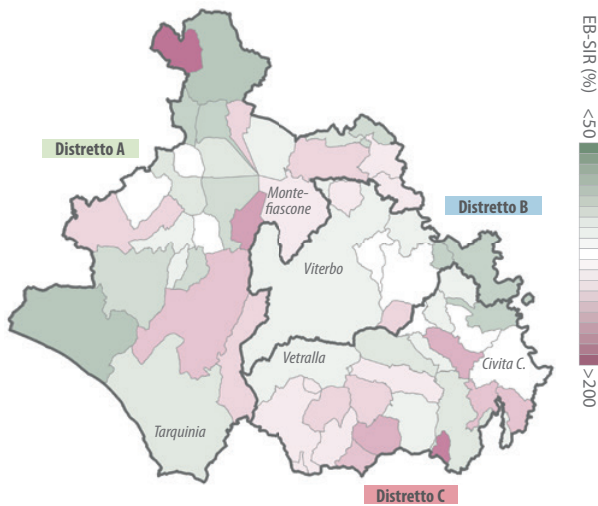
Tumori dell'ovaio

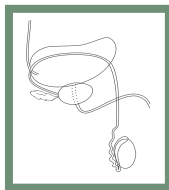
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Tumori della prostata

Maschi

Tumori della prostata

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	182	49
% sul totale dei tumori	16,8	8,5
Numero casi totali	910	247
Tasso grezzo (per 100.000)	117,4	31,9
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	112,3	32,5
Rischio cumulativo 0-74 (%)	6,4	0,6

Tumori della prostata

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	291	420	711
% sul totale dei tumori	20,1	27,3	23,8
Tasso grezzo (per 100.000)	186,4	268,7	455,1
Prevalenza/incidenza (%)	79,9	76,9	78,1

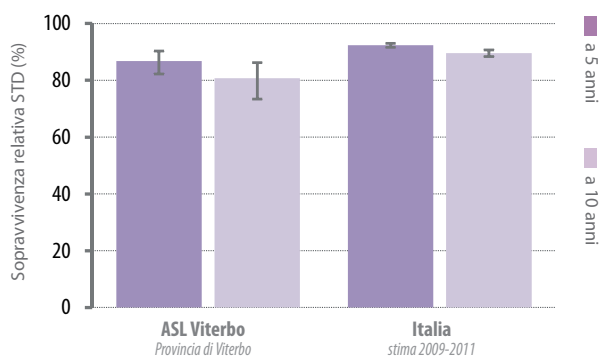
Tumori della prostata

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



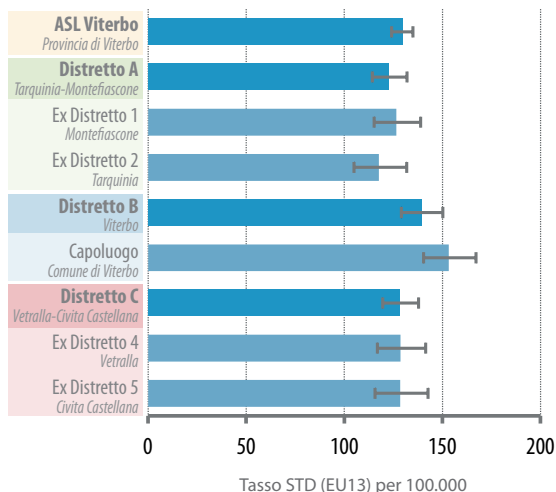
Tumori della prostata

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registo_tumori/registo_tumori.php

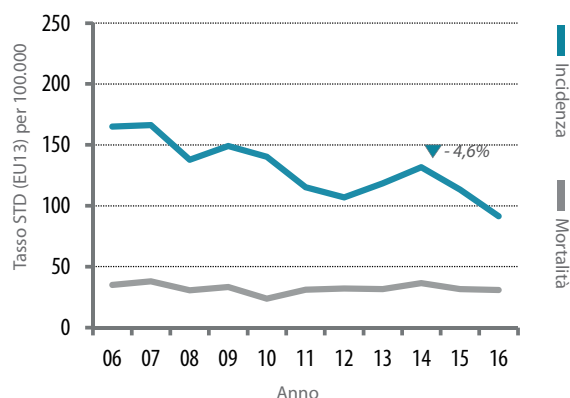
Tumori della prostata

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi



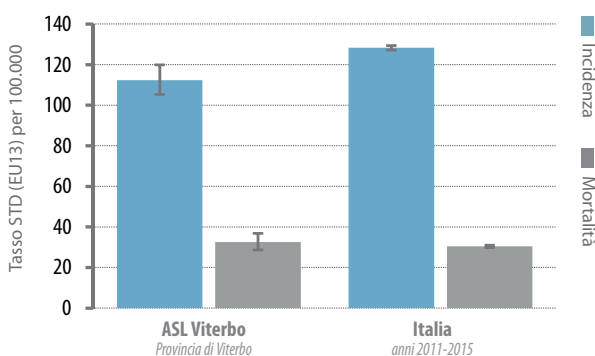
Tumori della prostata

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi



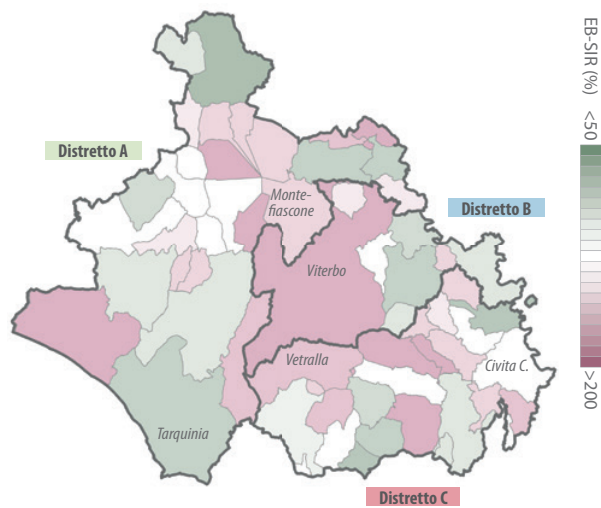
Tumori della prostata

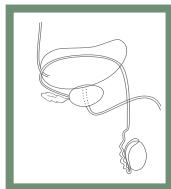
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi





Tumori del testicolo

Maschi

Tumori del testicolo

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	12	1
% sul totale dei tumori	1,1	0,1
Numero casi totali	60	3
Tasso grezzo (per 100.000)	7,7	0,4
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	7,5	0,4
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,6	-

Tumori del testicolo

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

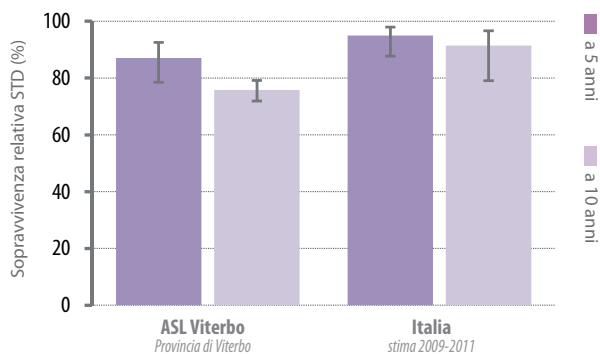
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	20	39	59
% sul totale dei tumori	1,4	2,5	2
Tasso grezzo (per 100.000)	12,8	24,9	37,7
Prevalenza/incidenza (%)	83,3	108,3	98,3

Tumori del testicolo

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



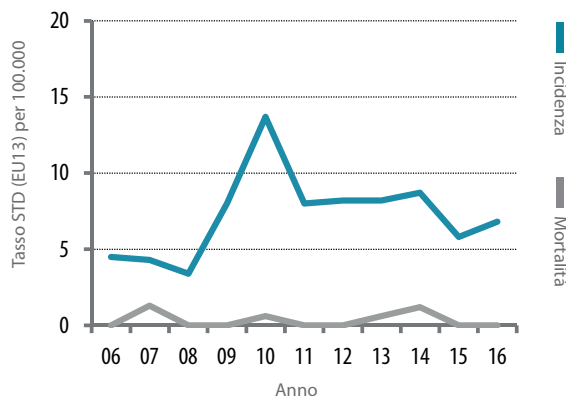
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori del testicolo

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato Anni 2006-2016

Maschi

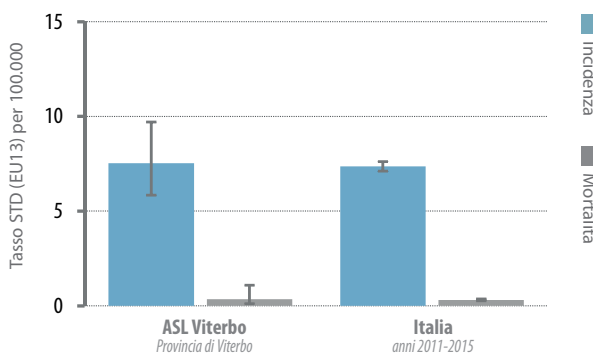


Tumori del testicolo

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale Anni 2012-2016

Maschi

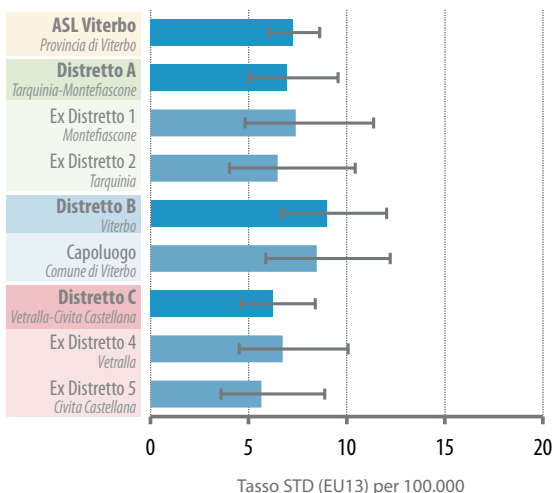


Tumori del testicolo

Figura 4. Incidenza. Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi

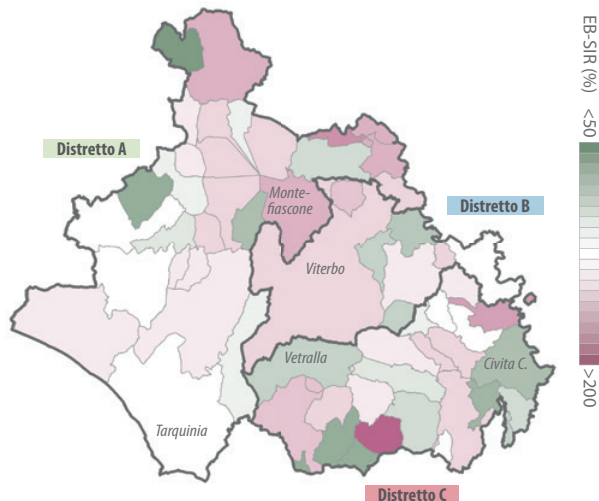


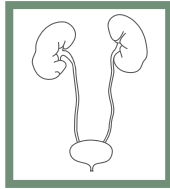
Tumori del testicolo

Figura 5. Incidenza.

Mapa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune Anni 2006-2016

Maschi





Tumori del rene

Maschi

Tumori del rene

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	39	18
% sul totale dei tumori	3,6	3
Numero casi totali	193	88
Tasso grezzo (per 100.000)	24,9	11,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	23,7	11
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,5	0,4

Tumori del rene

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

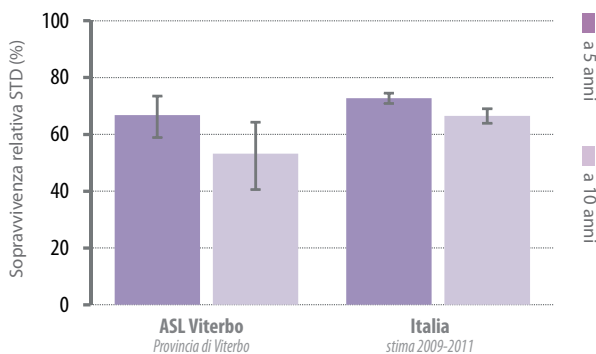
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	54	69	123
% sul totale dei tumori	3,8	4,5	4,1
Tasso grezzo (per 100.000)	34,8	44,2	79
Prevalenza/incidenza (%)	69,2	59	63,1

Tumori del rene

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



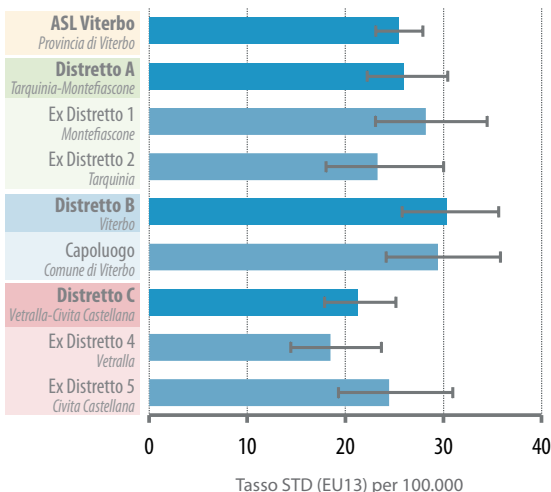
Tumori del rene

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registo_tumori/registo_tumori.php

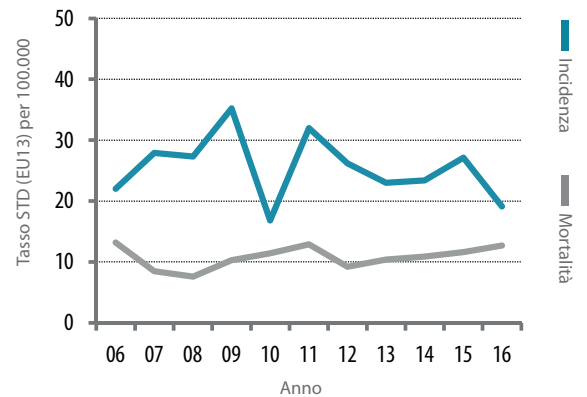
Tumori del rene

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi



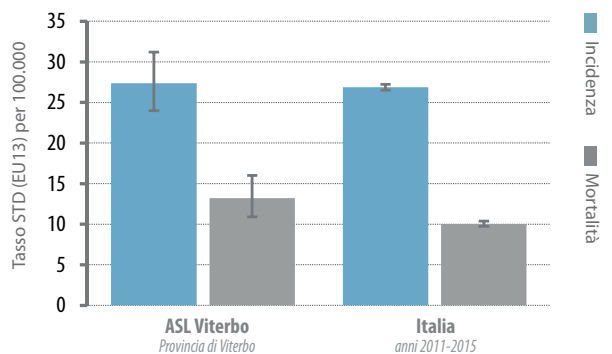
Tumori del rene e vie urinarie

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi



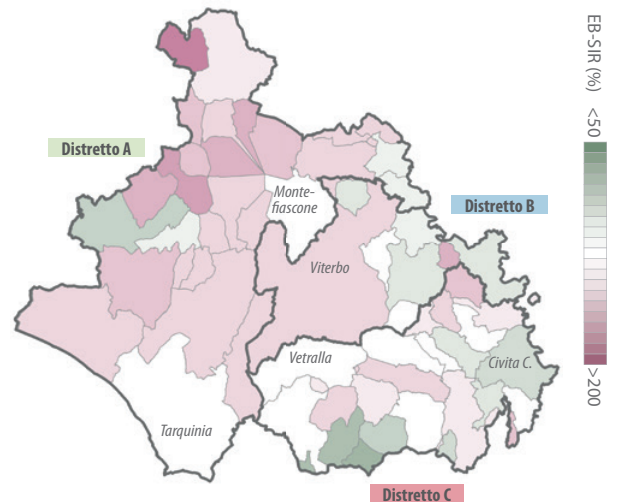
Tumori del rene

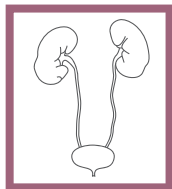
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi





Tumori del rene

Femmine

Tumori del rene

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	19	9
% sul totale dei tumori	2,1	2
Numero casi totali	96	44
Tasso grezzo (per 100.000)	11,7	5,4
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	10,2	4
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,6	0,2

Tumori del rene

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

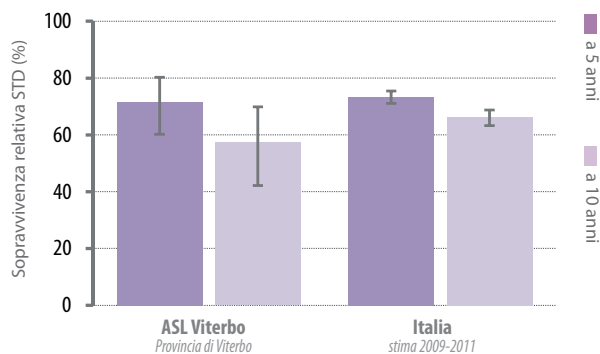
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	30	34	65
% sul totale dei tumori	2,2	2,2	2,2
Tasso grezzo (per 100.000)	18,6	21	39,6
Prevalenza/incidenza (%)	78,9	59,6	68,4

Tumori del rene

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



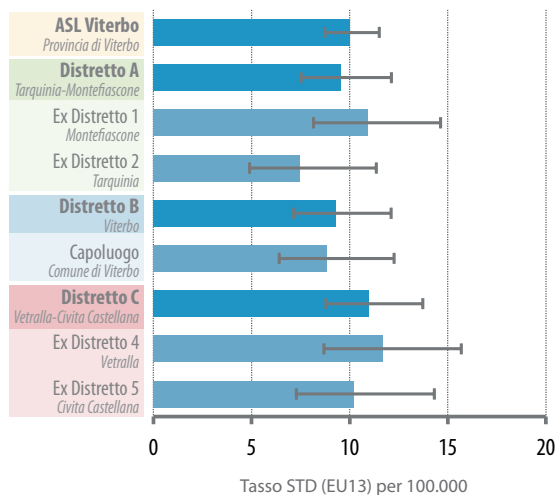
Tumori del rene

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



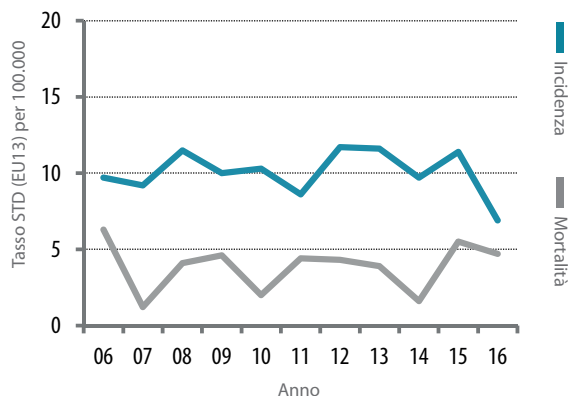
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori del rene

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

Femmine

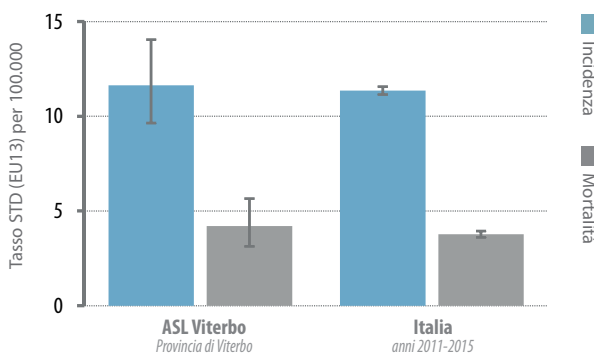


Tumori del rene

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

Femmine

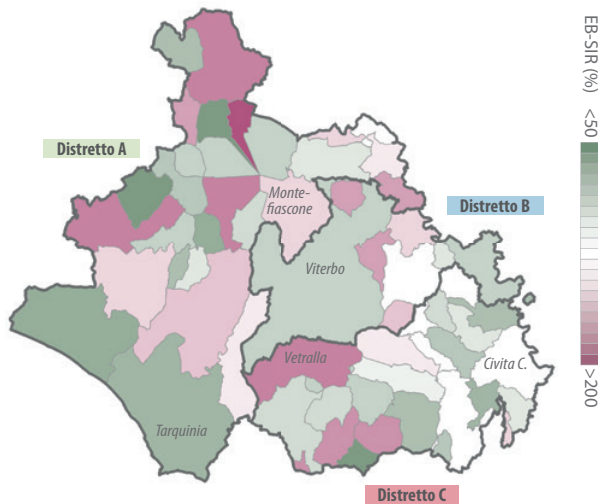


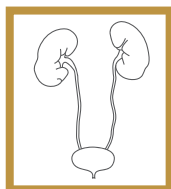
Tumori del rene

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Femmine





Tumori del rene

Maschi e femmine

Tumori del rene

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	58	26
% sul totale dei tumori	2,9	2,6
Numero casi totali	289	132
Tasso grezzo (per 100.000)	18,1	8,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	16,4	7,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,1	0,3

Tumori del rene

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

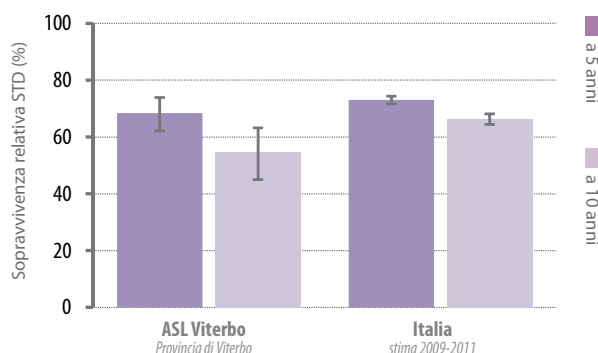
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	85	103	188
% sul totale dei tumori	3	3,4	3,2
Tasso grezzo (per 100.000)	26,5	32,3	58,8
Prevalenza/incidenza (%)	73,3	59,2	64,8

Tumori del rene

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



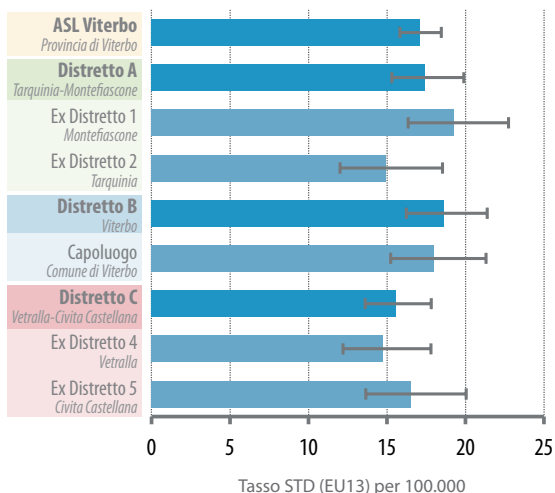
Tumori del rene

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

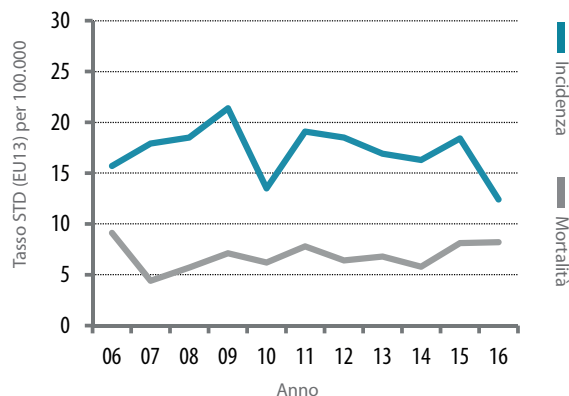
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori del rene

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

Maschi e femmine

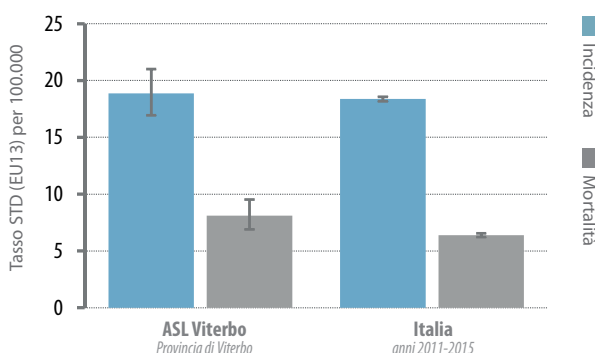


Tumori del rene

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

Maschi e femmine



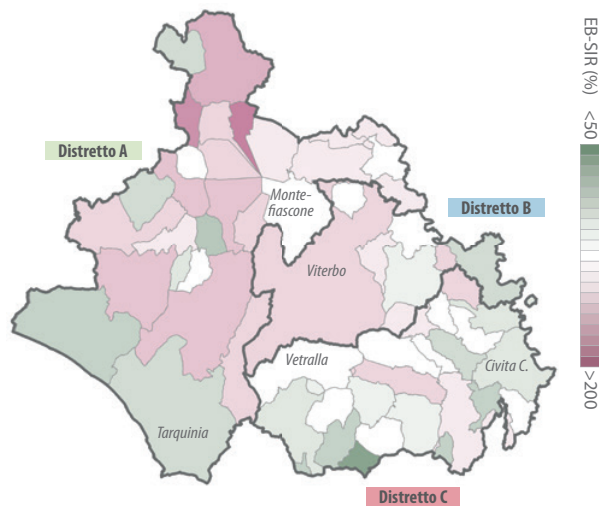
Tumori del rene

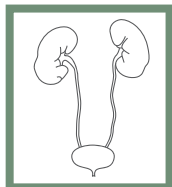
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori della vescica

Maschi

Tumori della vescica

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	113	34
% sul totale dei tumori	10,5	5,9
Numero casi totali	567	171
Tasso grezzo (per 100.000)	73,1	22,1
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	70,3	22,6
Rischio cumulativo 0-74 (%)	3,6	0,6

Tumori della vescica

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

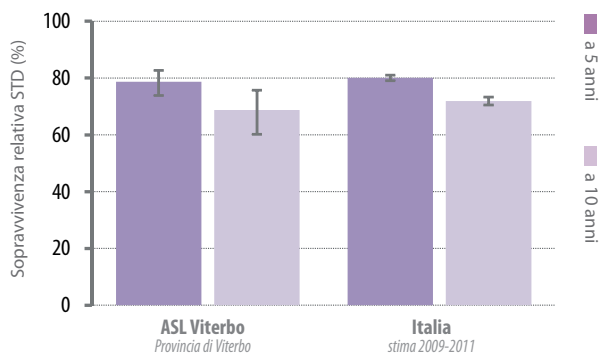
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	185	221	406
% sul totale dei tumori	12,8	14,3	13,6
Tasso grezzo (per 100.000)	118,4	141,3	259,7
Prevalenza/incidenza (%)	81,9	65,2	71,9

Tumori della vescica

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



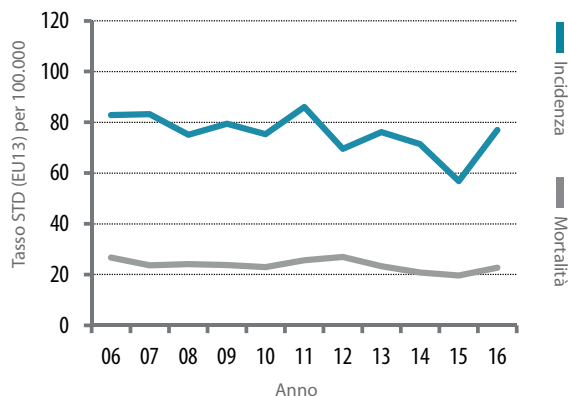
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori della vescica

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato Anni 2006-2016

Maschi

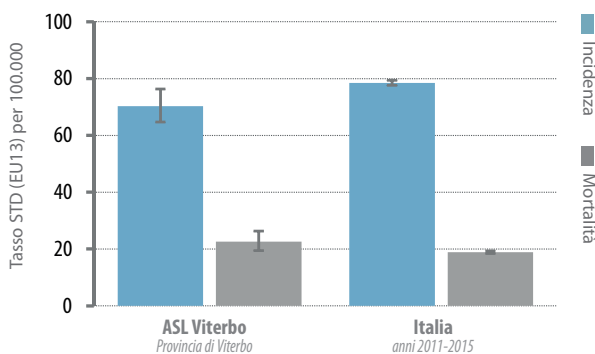


Tumori della vescica

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale Anni 2012-2016

Maschi



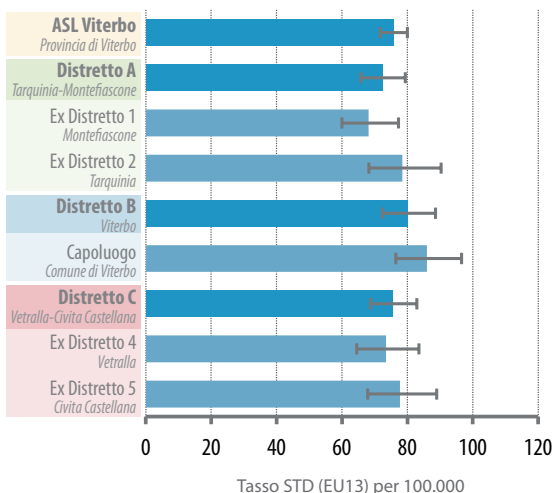
Tumori della vescica

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi

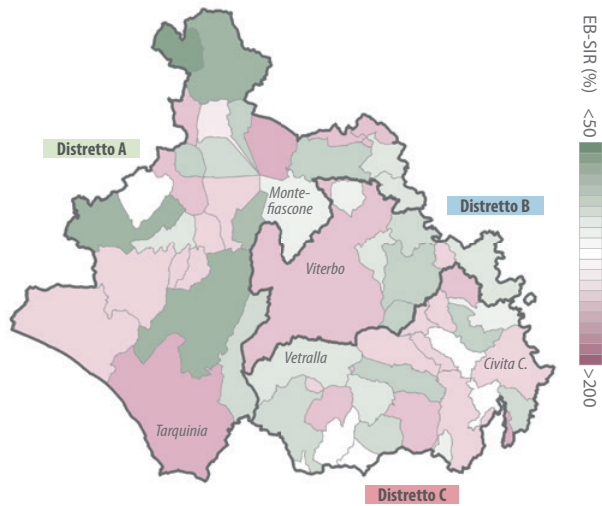


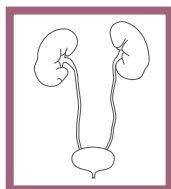
Tumori della vescica

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune Anni 2006-2016

Maschi





Tumori della vescica

Femmine

Tumori della vescica

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	25	9
% sul totale dei tumori	2,7	2,1
Numero casi totali	125	46
Tasso grezzo (per 100.000)	15,3	5,6
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	12,4	4
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,7	0,1

Tumori della vescica

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	34	57	91
% sul totale dei tumori	2,4	3,7	3,1
Tasso grezzo (per 100.000)	20,7	34,7	55,4
Prevalenza/incidenza (%)	68	76	72,8

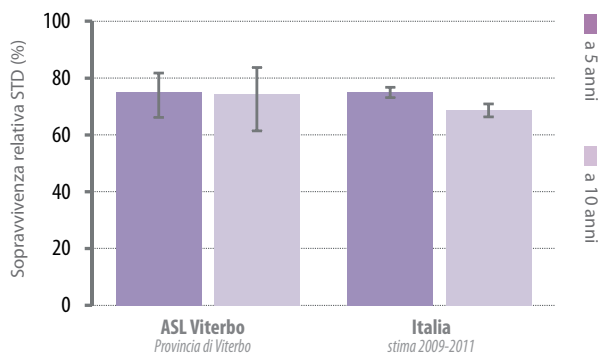
Tumori della vescica

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



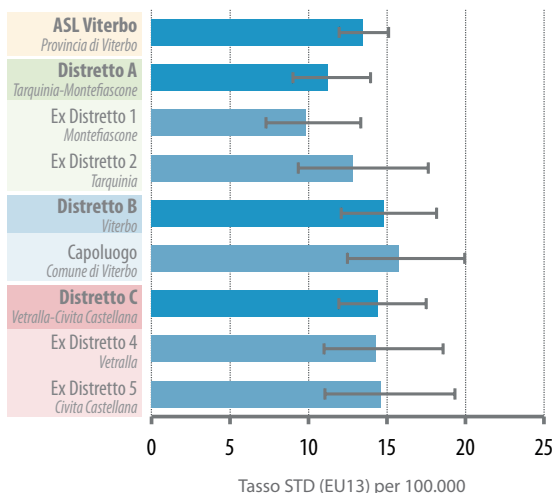
Tumori della vescica

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

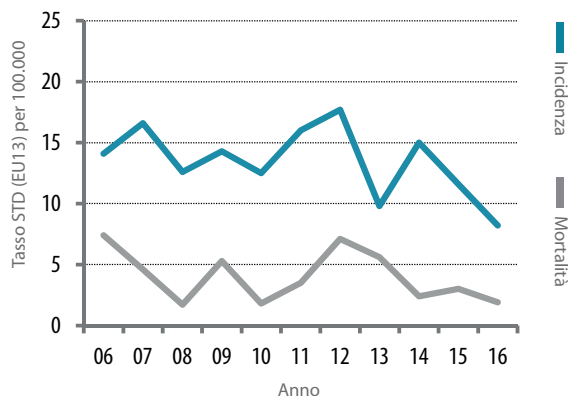
Tumori della vescica

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



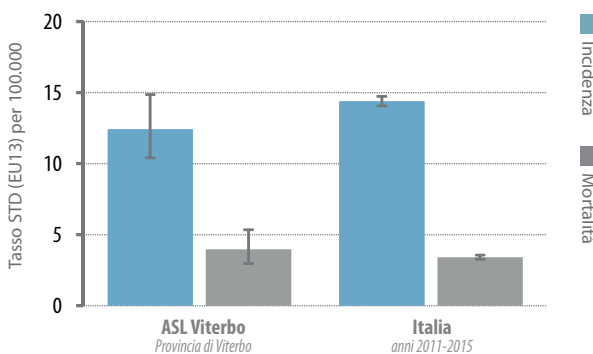
Tumori della vescica

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



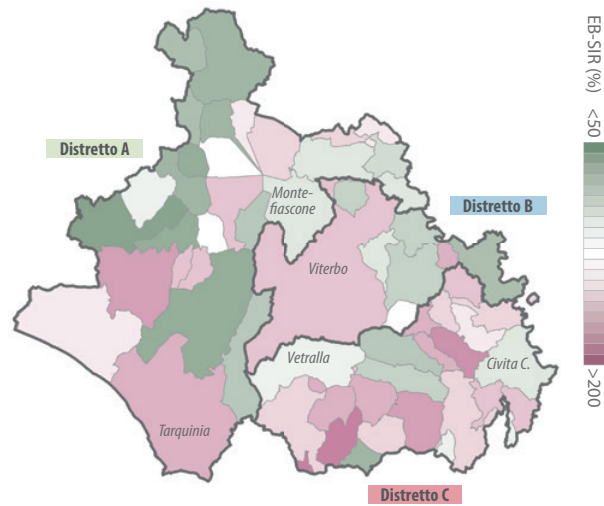
Tumori della vescica

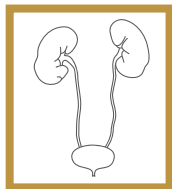
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Tumori della vescica

Maschi e femmine

Tumori della vescica

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	138	43
% sul totale dei tumori	6,9	4,3
Numero casi totali	692	217
Tasso grezzo (per 100.000)	43,4	13,6
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	38,1	11,3
Rischio cumulativo 0-74 (%)	2,1	0,3

Tumori della vescica

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	219	278	496
% sul totale dei tumori	7,6	9	8,4
Tasso grezzo (per 100.000)	68,3	86,7	155
Prevalenza/incidenza (%)	79,3	67,1	71,9

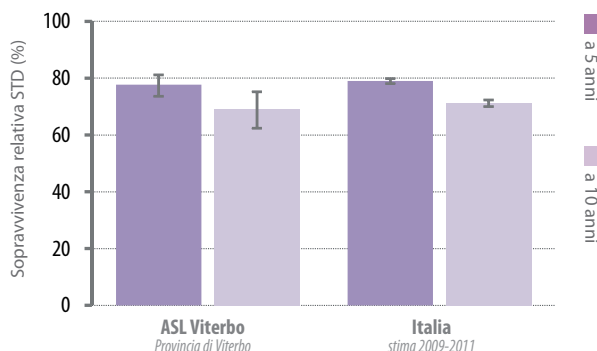
Tumori della vescica

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



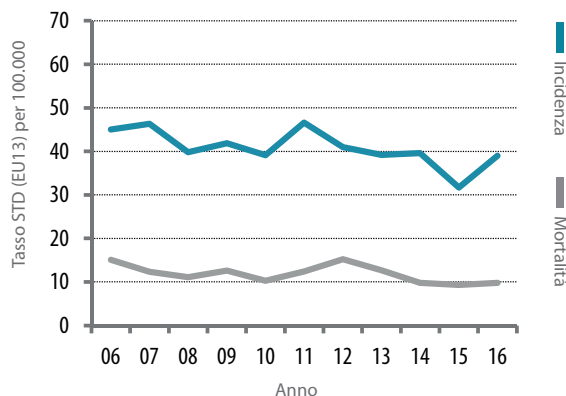
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori della vescica

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

Maschi e femmine

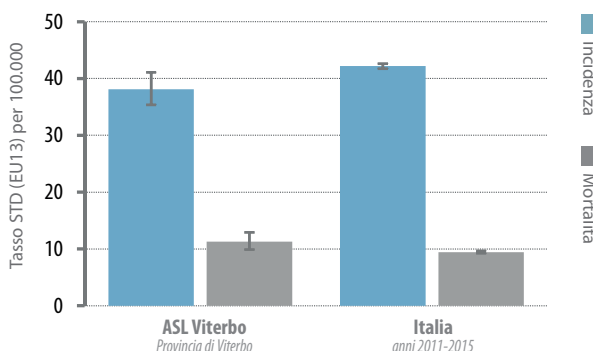


Tumori della vescica

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

Maschi e femmine



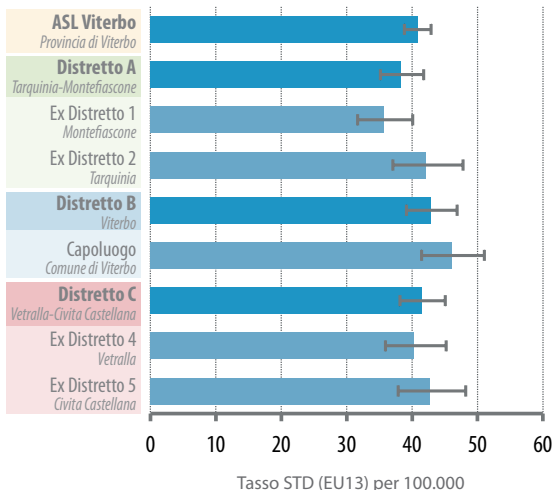
Tumori della vescica

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2006-2016

Maschi e femmine

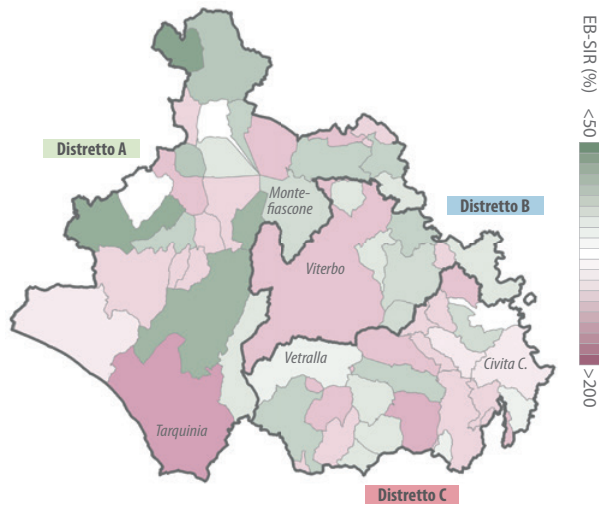


Tumori della vescica

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori maligni del SNC

Maschi

Tumori maligni del SNC

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	14	10
% sul totale dei tumori	1,3	1,7
Numero casi totali	70	49
Tasso grezzo (per 100.000)	9	6,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	8,5	6
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,6	0,4

Tumori maligni del SNC

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

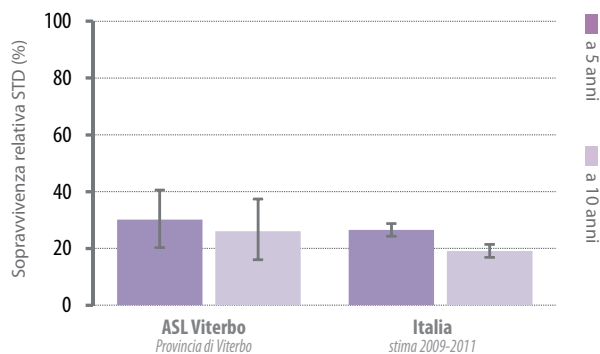
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	20	4	24
% sul totale dei tumori	1,4	0,3	0,8
Tasso grezzo (per 100.000)	12,8	2,7	15,5
Prevalenza/incidenza (%)	71,4	9,5	34,3

Tumori maligni del SNC

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



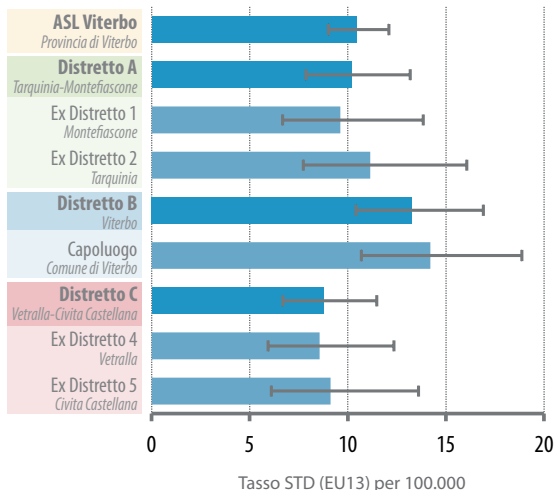
Tumori maligni del SNC

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

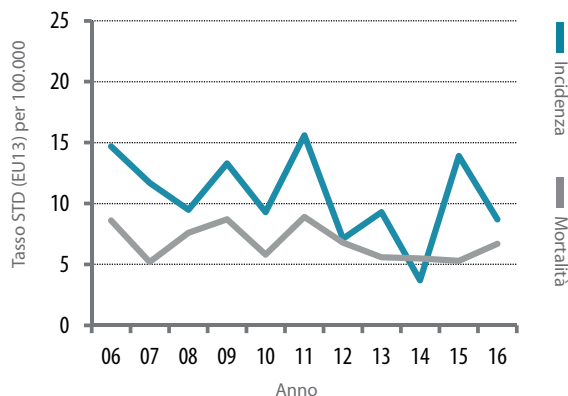
Tumori maligni del SNC

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi



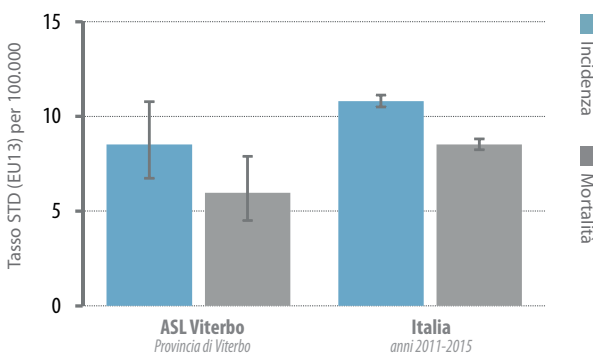
Tumori maligni del SNC

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi



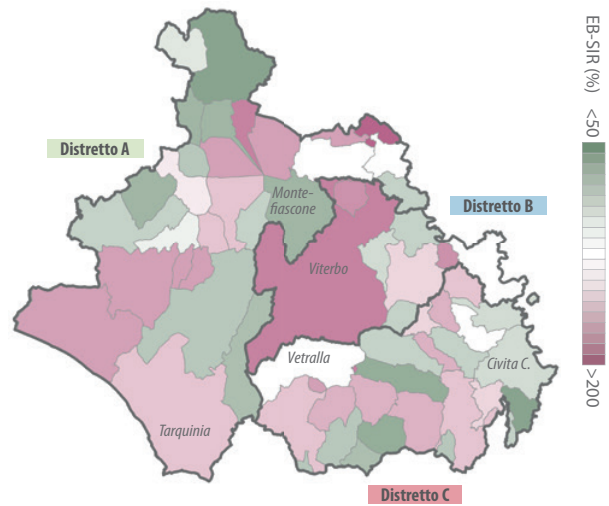
Tumori maligni del SNC

Figura 5. Incidenza.

Mapa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi





Tumori maligni del SNC

Femmine

Tumori maligni del SNC

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	15	13
% sul totale dei tumori	1,7	2,9
Numero casi totali	77	63
Tasso grezzo (per 100.000)	9,4	7,7
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	8	6,4
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,4	0,3

Tumori maligni del SNC

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

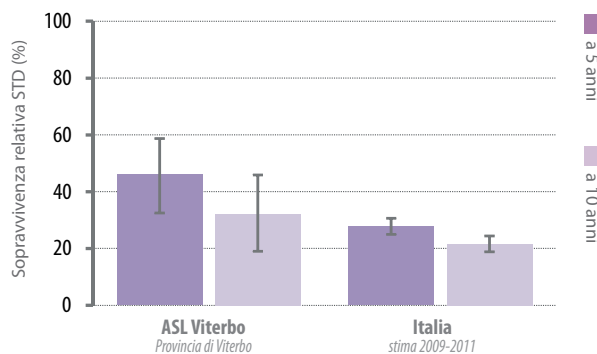
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	13	7	20
% sul totale dei tumori	0,9	0,5	0,7
Tasso grezzo (per 100.000)	8	4,4	12,4
Prevalenza/incidenza (%)	43,3	15,6	26,7

Tumori maligni del SNC

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



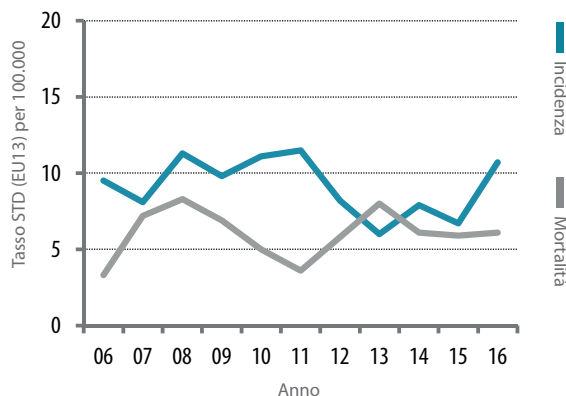
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori maligni del SNC

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato Anni 2006-2016

Femmine

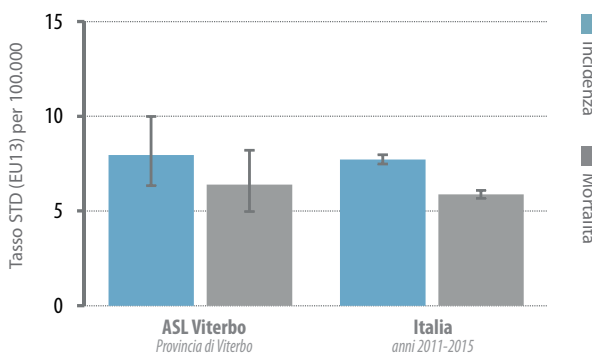


Tumori maligni del SNC

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale Anni 2012-2016

Femmine



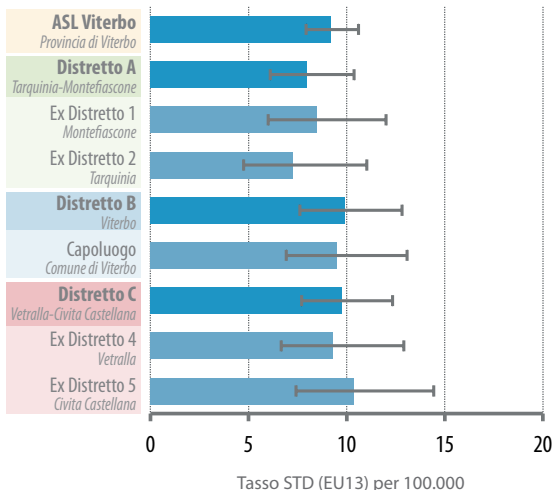
Tumori maligni del SNC

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine

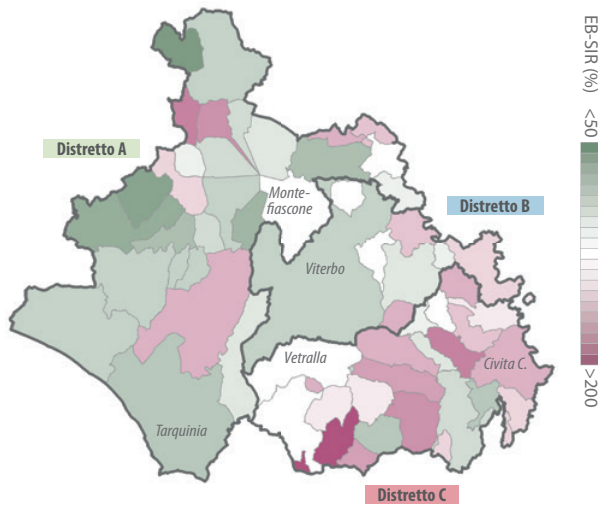


Tumori maligni del SNC

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune Anni 2006-2016

Femmine





Tumori maligni del SNC

Maschi e femmine

Tumori maligni del SNC

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	29	22
% sul totale dei tumori	1,5	2,2
Numero casi totali	147	112
Tasso grezzo (per 100.000)	9,2	7
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	8,4	6,3
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,5	0,4

Tumori maligni del SNC

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

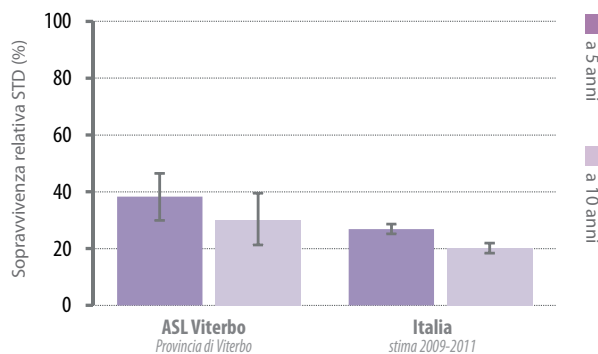
Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	33	11	45
% sul totale dei tumori	1,2	0,4	0,8
Tasso grezzo (per 100.000)	10,4	3,5	13,9
Prevalenza/incidenza (%)	56,9	12,6	31

Tumori maligni del SNC

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale. Anni 2008-2012

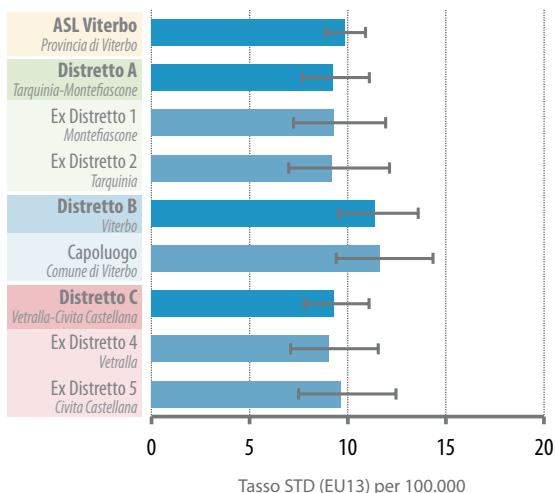
Maschi e femmine



Tumori maligni del SNC

Figura 4. Incidenza. Tassi standardizzati per distretto sanitario. Anni 2012-2016

Maschi e femmine



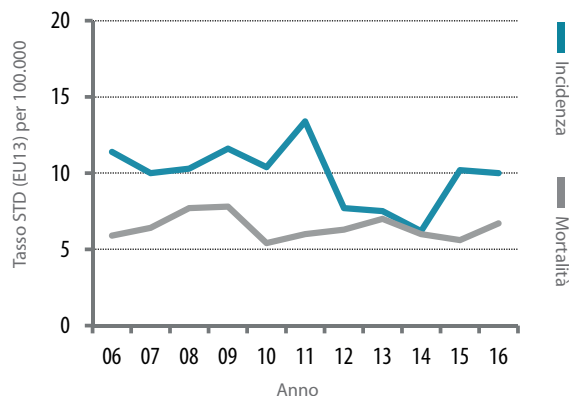
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori maligni del SNC

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato. Anni 2006-2016

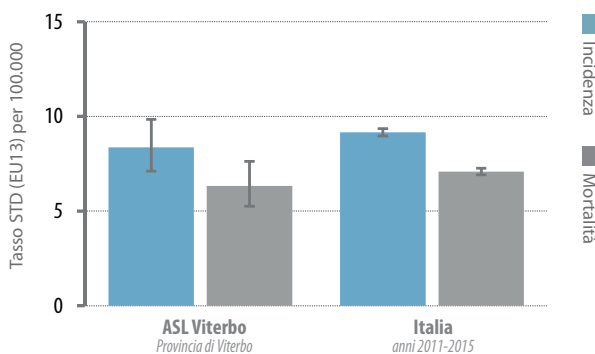
Maschi e femmine



Tumori maligni del SNC

Figura 3. Incidenza e mortalità. Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale. Anni 2012-2016

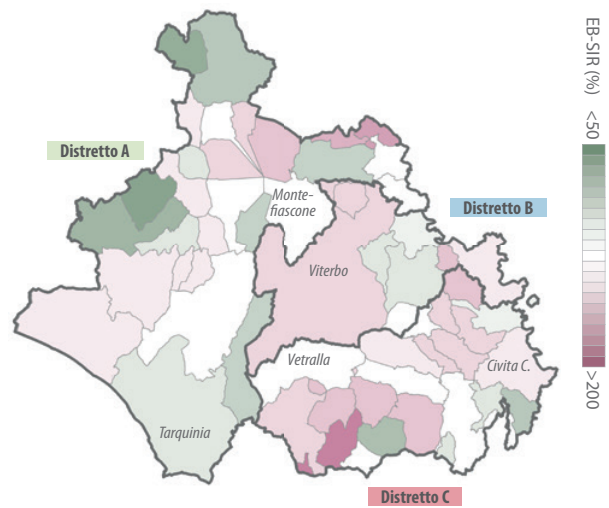
Maschi e femmine



Tumori maligni del SNC

Figura 5. Incidenza. Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune. Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Tumori della tiroide

Maschi

Tumori della tiroide

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	15	2
% sul totale dei tumori	1,3	0,3
Numero casi totali	73	9
Tasso grezzo (per 100.000)	9,4	1,2
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	8,8	1,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,7	0,1

Tumori della tiroide

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

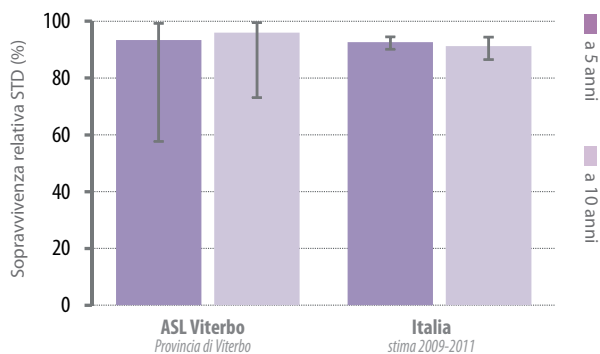
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	22	46	68
% sul totale dei tumori	1,5	3	2,3
Tasso grezzo (per 100.000)	14,1	29,5	43,6
Prevalenza/incidenza (%)	73,3	102,2	90,7

Tumori della tiroide

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi



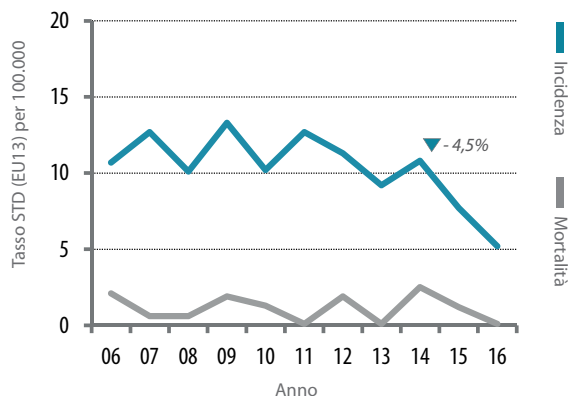
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Tumori della tiroide

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato Anni 2006-2016

Maschi

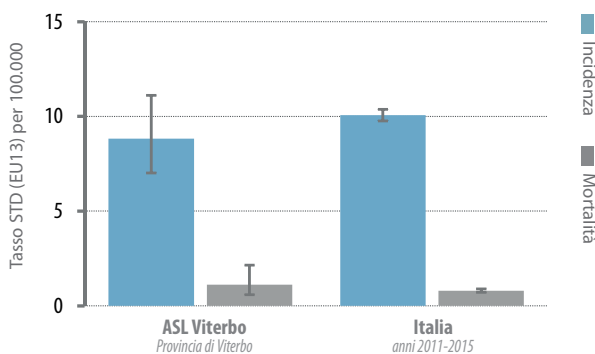


Tumori della tiroide

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale Anni 2012-2016

Maschi



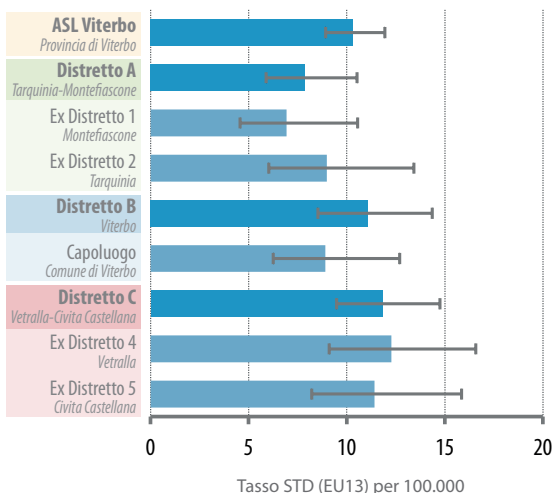
Tumori della tiroide

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi

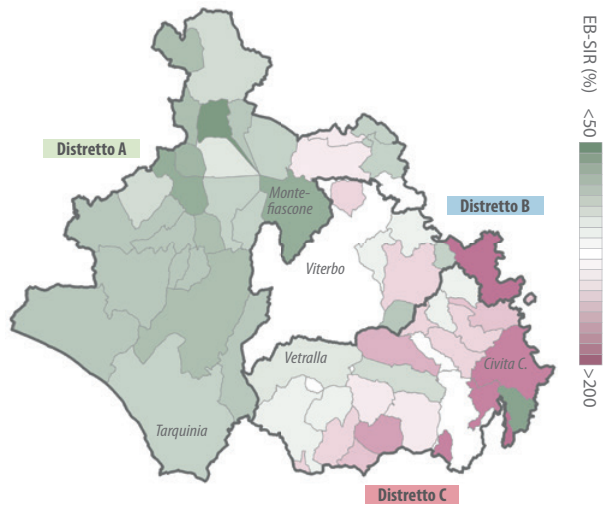


Tumori della tiroide

Figura 5. Incidenza.

Mapa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune Anni 2006-2016

Maschi





Tumori della tiroide

Femmine

Tumori della tiroide

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	46	1
% sul totale dei tumori	4,9	0,3
Numero casi totali	230	7
Tasso grezzo (per 100.000)	28,1	0,9
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	27	0,6
Rischio cumulativo 0-74 (%)	2	-

Tumori della tiroide

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	88	136	224
% sul totale dei tumori	6,2	8,8	7,6
Tasso grezzo (per 100.000)	53,4	82,8	136,2
Prevalenza/incidenza (%)	95,7	98,6	97,4

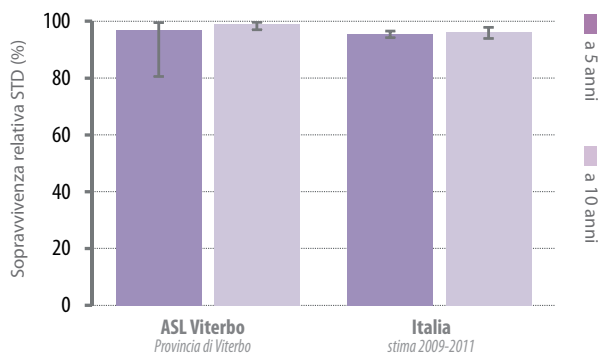
Tumori della tiroide

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



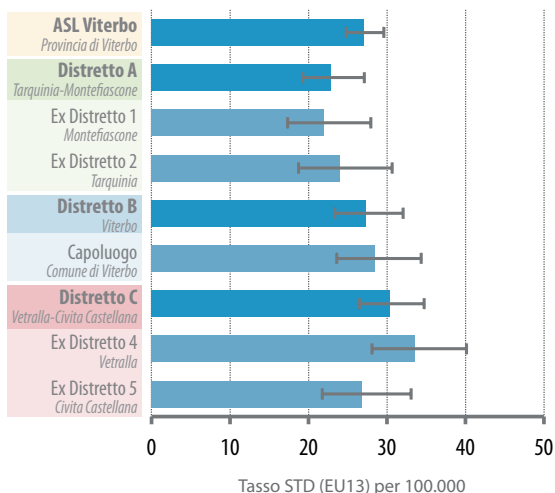
Tumori della tiroide

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

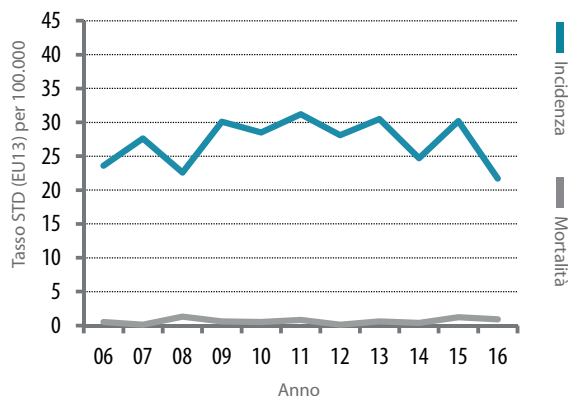
Tumori della tiroide

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



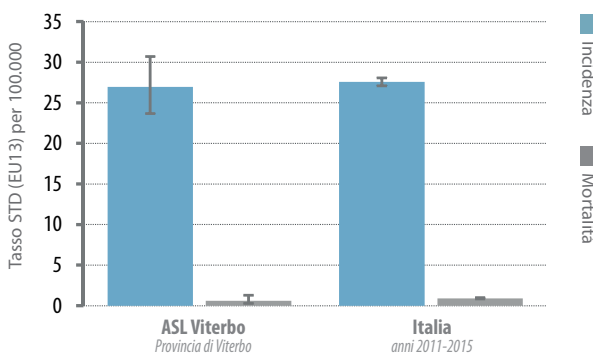
Tumori della tiroide

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



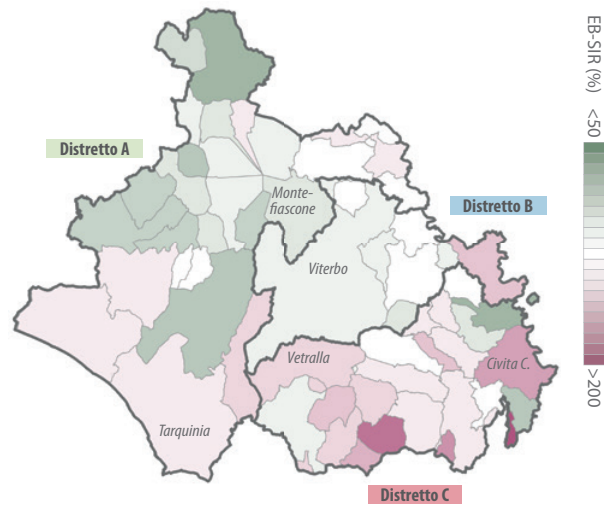
Tumori della tiroide

Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Tumori della tiroide

Maschi e femmine

Tumori della tiroide

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	61	3
% sul totale dei tumori	3	0,3
Numero casi totali	303	16
Tasso grezzo (per 100.000)	19	1
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	18	0,9
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,3	-

Tumori della tiroide

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	110	182	292
% sul totale dei tumori	3,8	5,9	4,9
Tasso grezzo (per 100.000)	34,2	56,9	91,1
Prevalenza/incidenza (%)	90,2	99,5	95,7

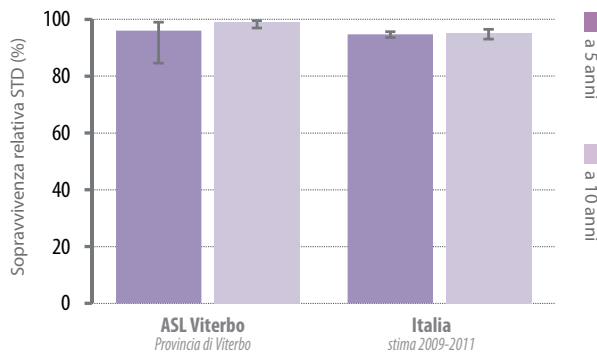
Tumori della tiroide

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

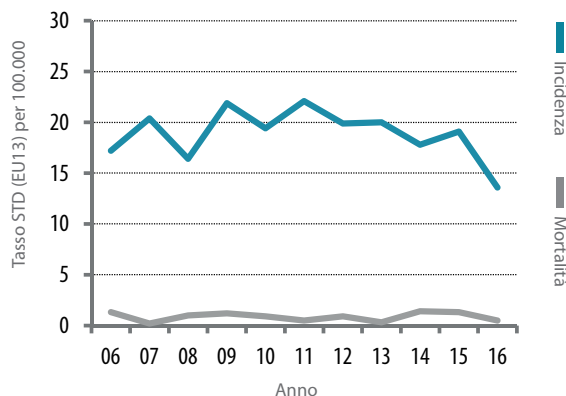
Tumori della tiroide

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



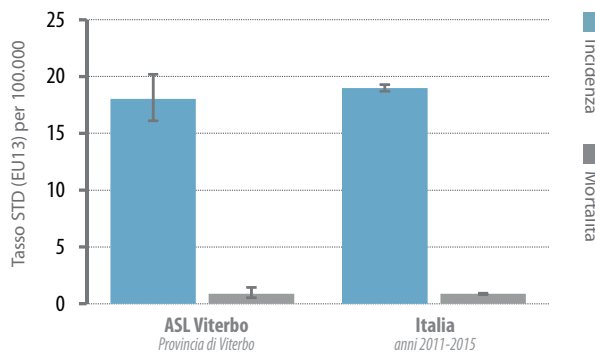
Tumori della tiroide

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



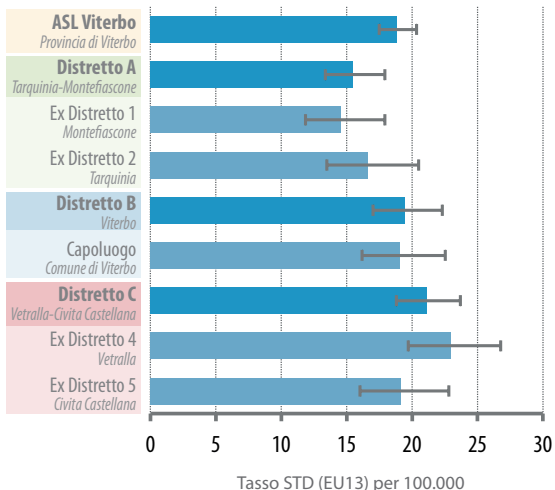
Tumori della tiroide

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



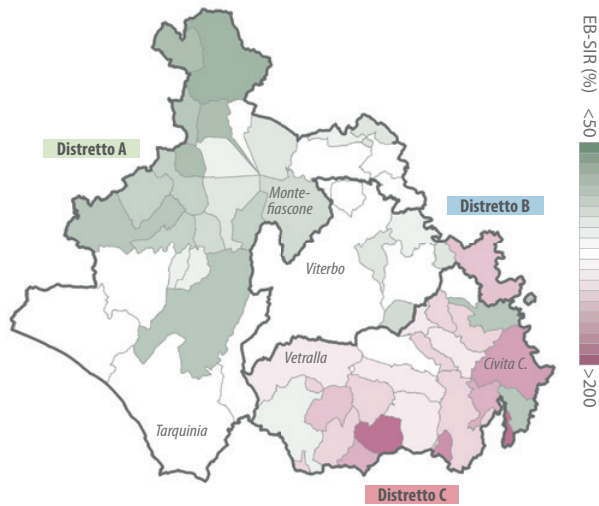
Tumori della tiroide

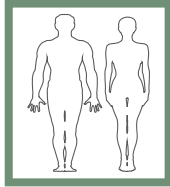
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Linfomi di Hodgkin

Maschi

Linfomi di Hodgkin

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	7	2
% sul totale dei tumori	0,6	0,3
Numero casi totali	34	10
Tasso grezzo (per 100.000)	4,4	1,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	4,3	1,3
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,3	-

Linfomi di Hodgkin

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

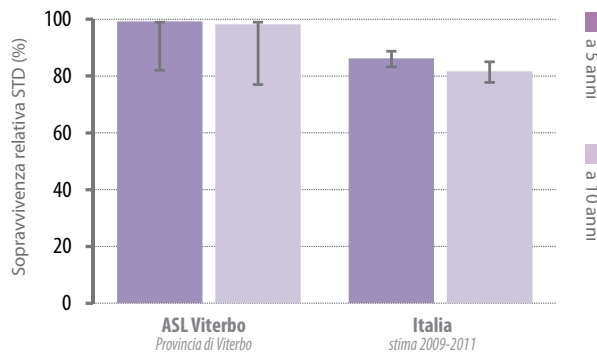
Maschi

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	13	17	30
% sul totale dei tumori	0,9	1,1	1
Tasso grezzo (per 100.000)	8,3	11,1	19,4
Prevalenza/incidenza (%)	92,9	81	85,7

Linfomi di Hodgkin

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale. Anni 2008-2012

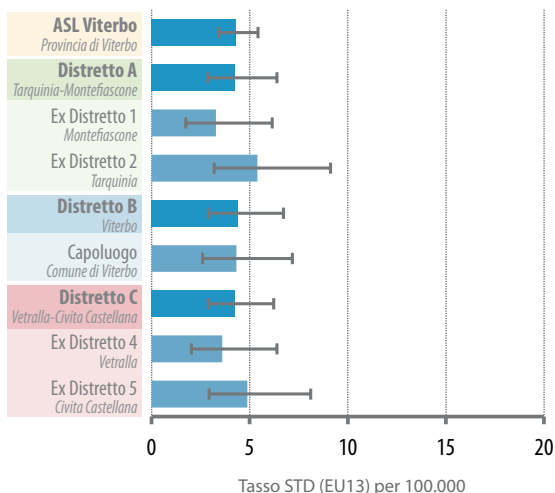
Maschi



Linfomi di Hodgkin

Figura 4. Incidenza. Tassi standardizzati per distretto sanitario. Anni 2012-2016

Maschi



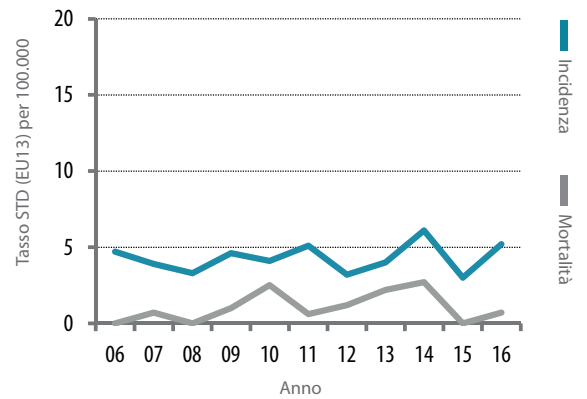
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Linfomi di Hodgkin

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato. Anni 2006-2016

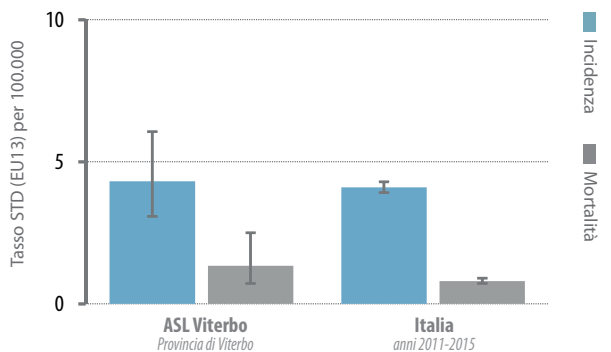
Maschi



Linfomi di Hodgkin

Figura 3. Incidenza e mortalità. Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale. Anni 2012-2016

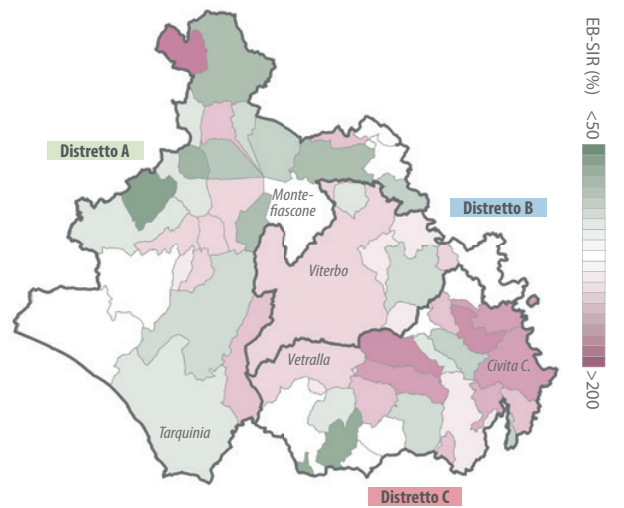
Maschi

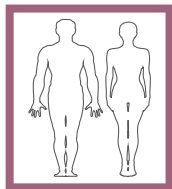


Linfomi di Hodgkin

Figura 5. Incidenza. Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune. Anni 2006-2016

Maschi





Linfomi di Hodgkin

Femmine

Linfomi di Hodgkin

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	7	0
% sul totale dei tumori	0,7	0,1
Numero casi totali	34	2
Tasso grezzo (per 100.000)	4,2	0,2
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	4,3	0,2
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,3	-

Linfomi di Hodgkin

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

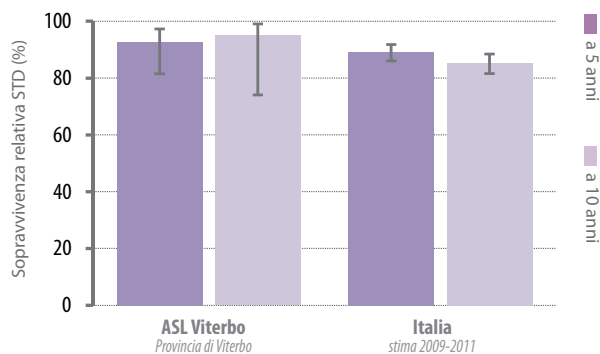
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	10	19	29
% sul totale dei tumori	0,7	1,2	1
Tasso grezzo (per 100.000)	6,1	11,5	17,6
Prevalenza/incidenza (%)	71,4	90,5	82,9

Linfomi di Hodgkin

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



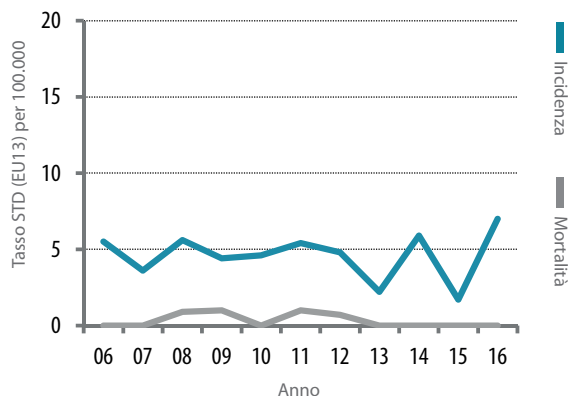
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Linfomi di Hodgkin

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato Anni 2006-2016

Femmine

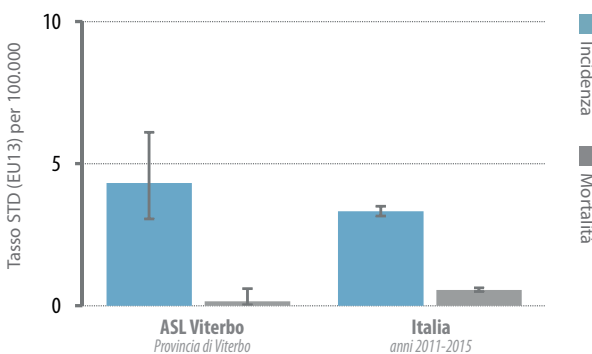


Linfomi di Hodgkin

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale Anni 2012-2016

Femmine



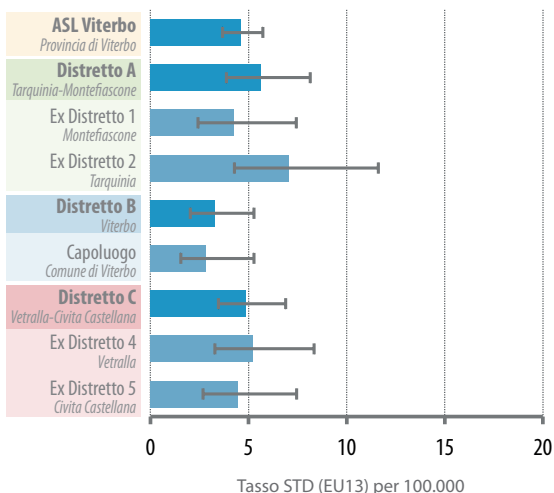
Linfomi di Hodgkin

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



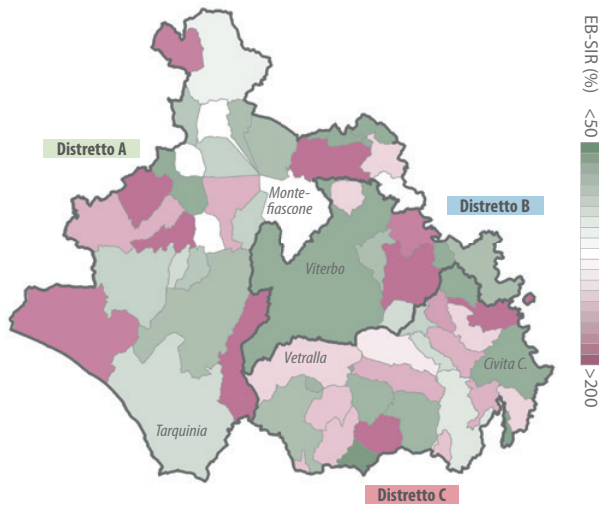
Linfomi di Hodgkin

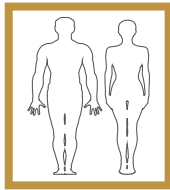
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Linfomi di Hodgkin

Maschi e femmine

Linfomi di Hodgkin

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	14	2
% sul totale dei tumori	0,7	0,2
Numero casi totali	68	12
Tasso grezzo (per 100.000)	4,3	0,8
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	4,3	0,6
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,3	-

Linfomi di Hodgkin

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

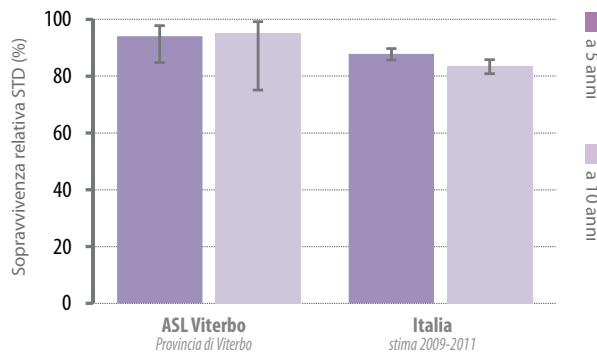
Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	23	36	59
% sul totale dei tumori	0,8	1,2	1
Tasso grezzo (per 100.000)	7,2	11,3	18,5
Prevalenza/incidenza (%)	82,1	85,7	84,3

Linfomi di Hodgkin

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale. Anni 2008-2012

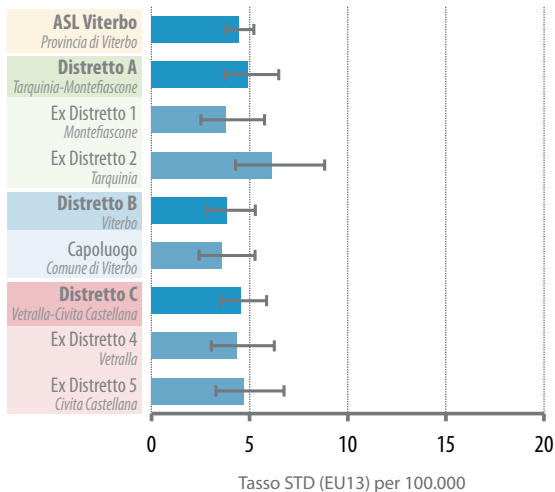
Maschi e femmine



Linfomi di Hodgkin

Figura 4. Incidenza. Tassi standardizzati per distretto sanitario. Anni 2012-2016

Maschi e femmine



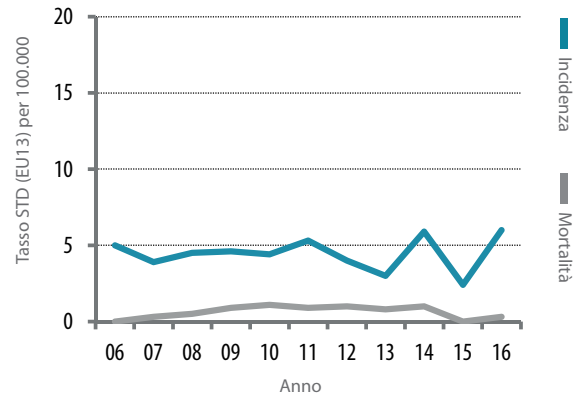
Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Linfomi di Hodgkin

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato. Anni 2006-2016

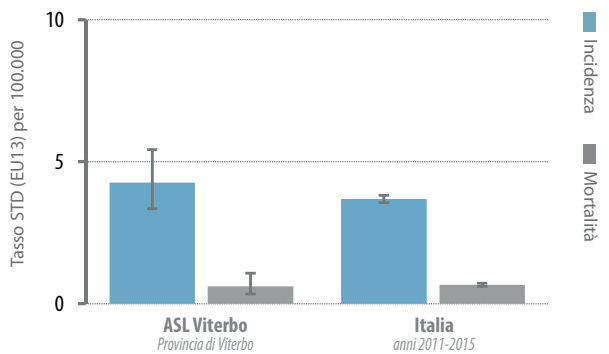
Maschi e femmine



Linfomi di Hodgkin

Figura 3. Incidenza e mortalità. Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale. Anni 2012-2016

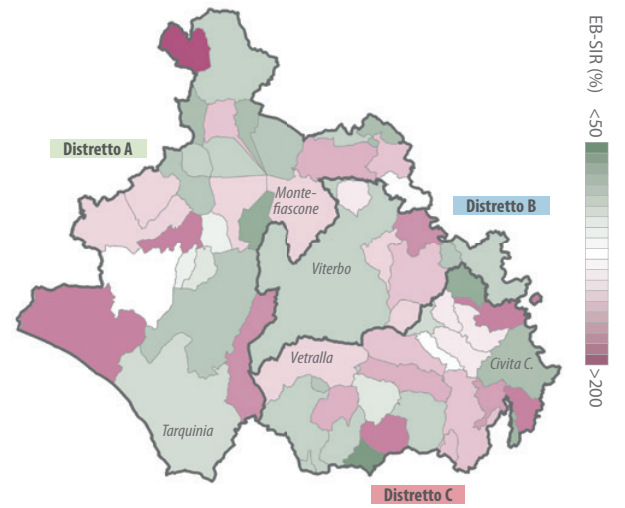
Maschi e femmine

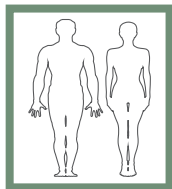


Linfomi di Hodgkin

Figura 5. Incidenza. Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune. Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Linfomi non Hodgkin

Maschi

Linfomi non Hodgkin

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	35	14
% sul totale dei tumori	3,2	2,4
Numero casi totali	175	68
Tasso grezzo (per 100.000)	22,6	8,8
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	21,4	8,5
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,3	0,3

Linfomi non Hodgkin

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi

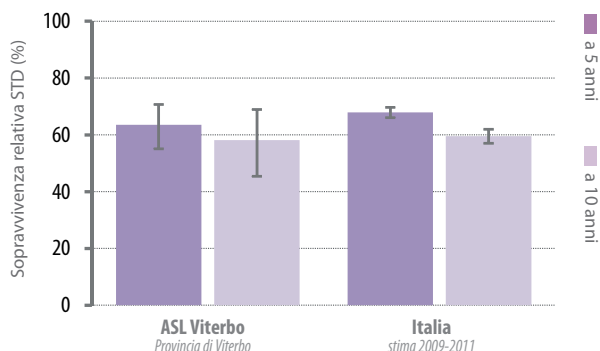
Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	57	63	120
% sul totale dei tumori	3,9	4,1	4
Tasso grezzo (per 100.000)	36,5	40,5	77
Prevalenza/incidenza (%)	81,4	60	68,6

Linfomi non Hodgkin

Figura 2. Sopravvivenza relativa. Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi

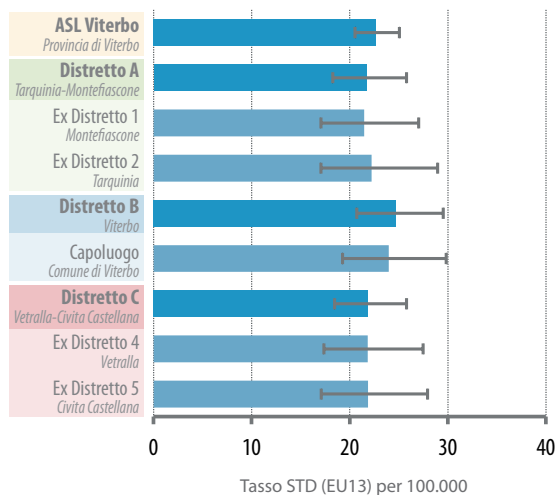


Linfomi non Hodgkin

Figura 4. Incidenza. Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su: www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

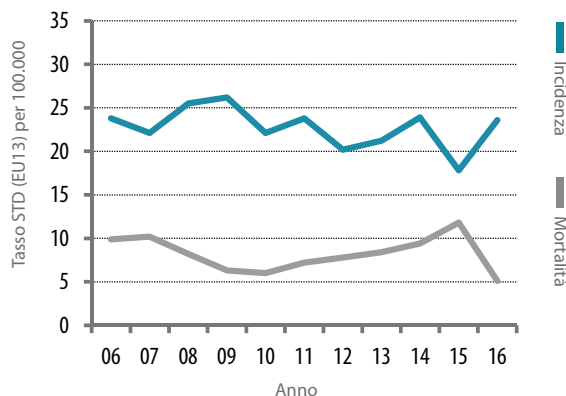
Linfomi non Hodgkin

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi



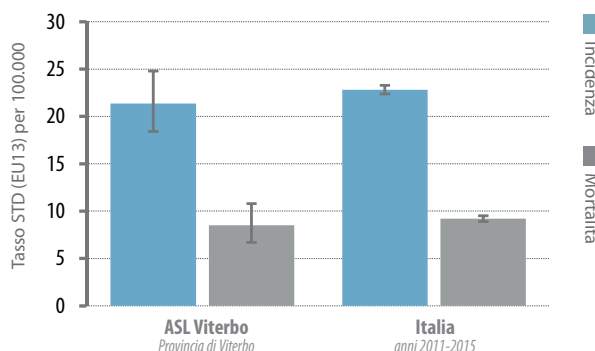
Linfomi non Hodgkin

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi



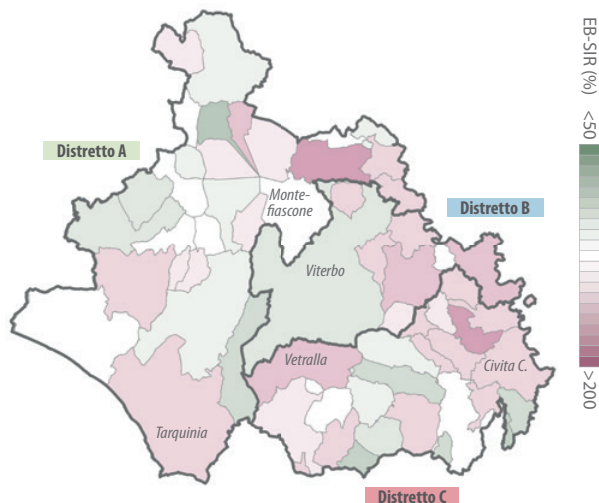
Linfomi non Hodgkin

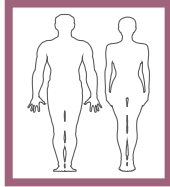
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi





Linfomi non Hodgkin

Femmine

Linfomi non Hodgkin

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	30	13
% sul totale dei tumori	3,2	3
Numero casi totali	149	65
Tasso grezzo (per 100.000)	18,2	8
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	15,8	6,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1	0,2

Linfomi non Hodgkin

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	52	47	99
% sul totale dei tumori	3,7	3,1	3,4
Tasso grezzo (per 100.000)	31,6	28,9	60,5
Prevalenza/incidenza (%)	86,7	52,2	66

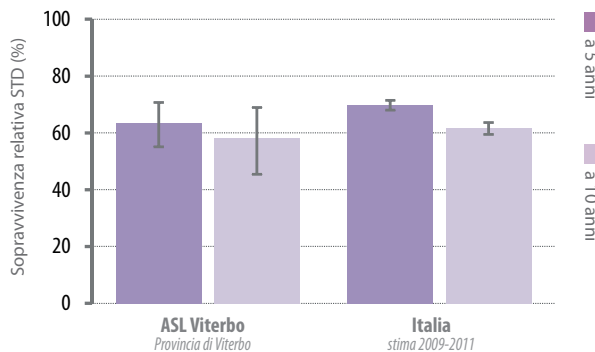
Linfomi non Hodgkin

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Femmine



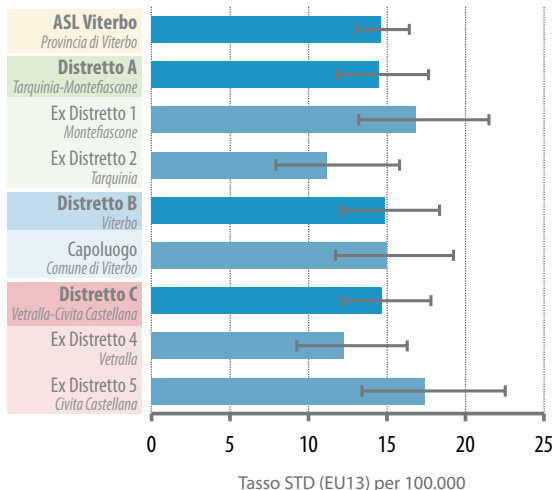
Linfomi non Hodgkin

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

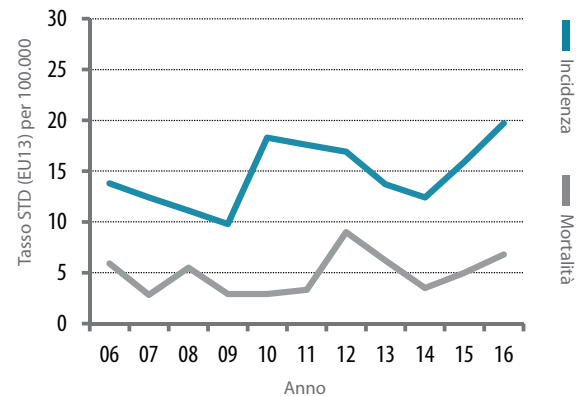
Linfomi non Hodgkin

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Femmine



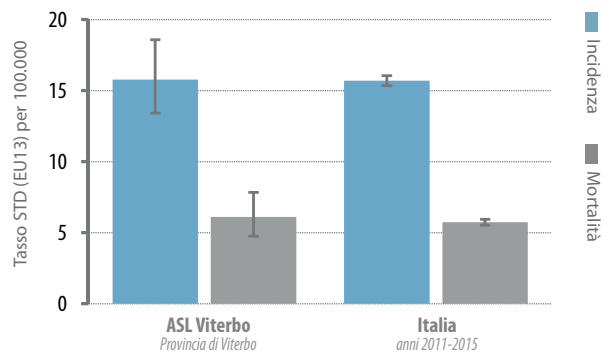
Linfomi non Hodgkin

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Femmine



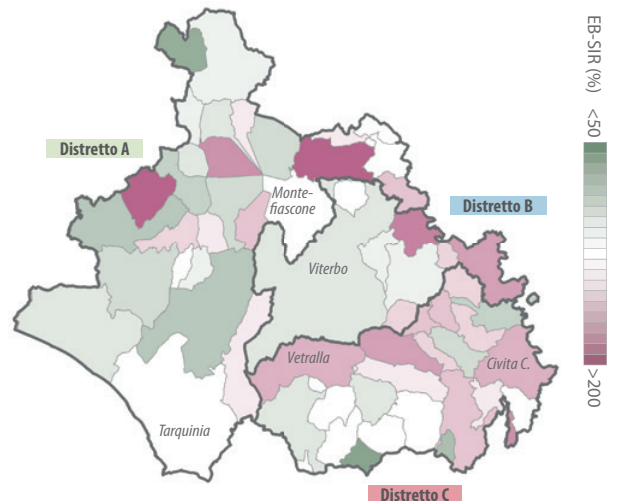
Linfomi non Hodgkin

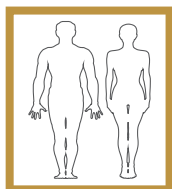
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Femmine





Linfomi non Hodgkin

Maschi e femmine

Linfomi non Hodgkin

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	65	27
% sul totale dei tumori	3,2	2,6
Numero casi totali	324	133
Tasso grezzo (per 100.000)	20,3	8,4
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	18,4	7,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,1	0,3

Linfomi non Hodgkin

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	109	111	220
% sul totale dei tumori	3,8	3,6	3,7
Tasso grezzo (per 100.000)	34	34,5	68,5
Prevalenza/incidenza (%)	83,8	56,9	67,7

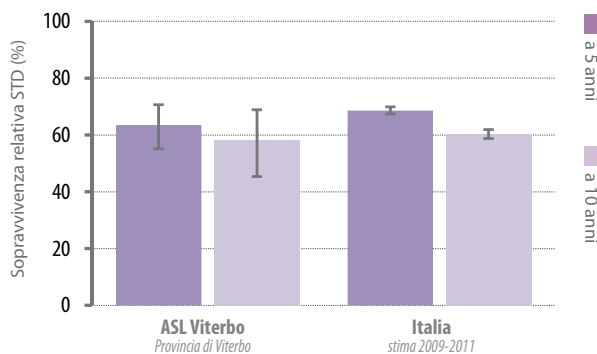
Linfomi non Hodgkin

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

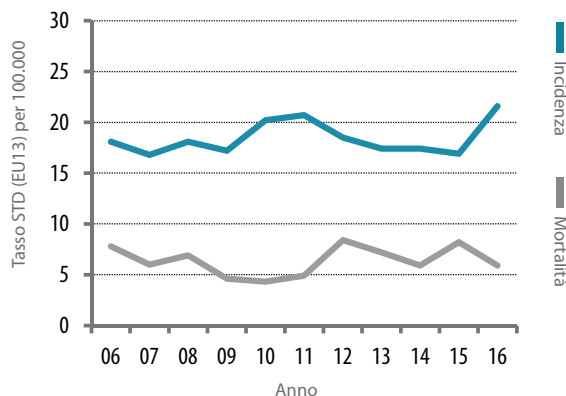
Linfomi non Hodgkin

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



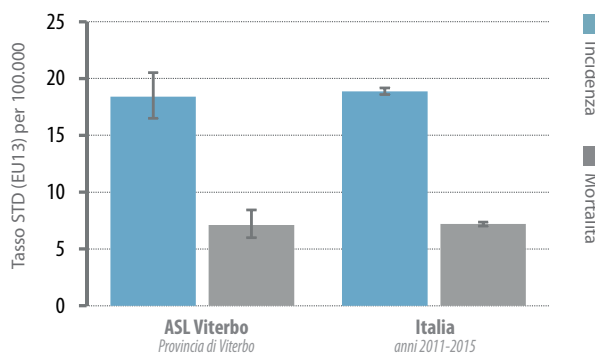
Linfomi non Hodgkin

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



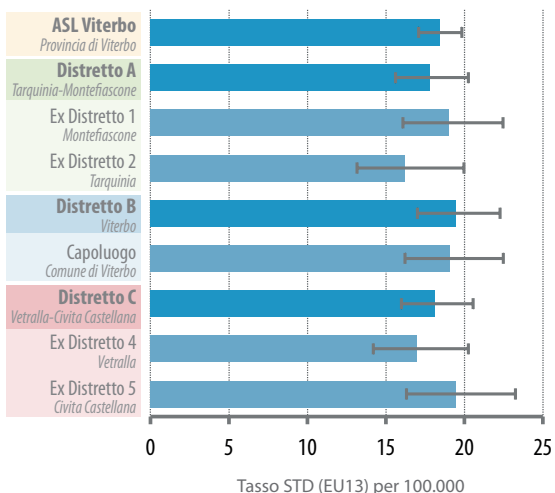
Linfomi non Hodgkin

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



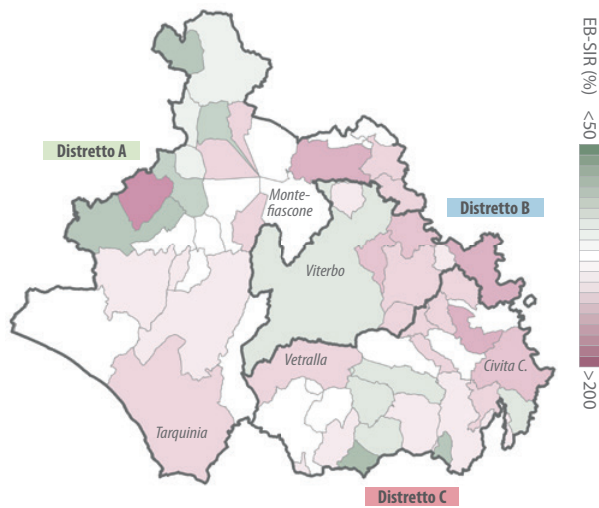
Linfomi non Hodgkin

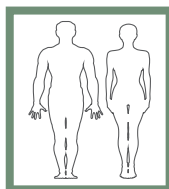
Figura 5. Incidenza.

Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Mielomi Maschi

Mielomi

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	16	10
% sul totale dei tumori	1,5	1,7
Numero casi totali	82	49
Tasso grezzo (per 100.000)	10,6	6,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	10,1	6,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,5	0,2

Mielomi

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

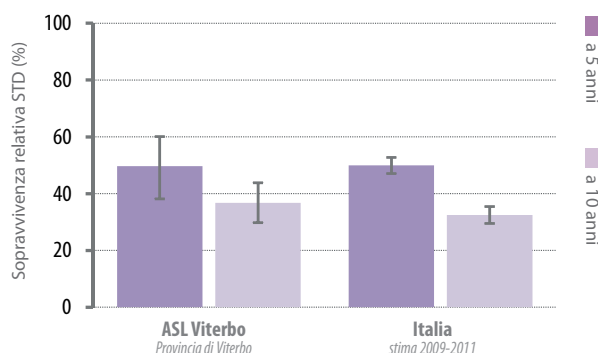
Maschi

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	22	26	48
% sul totale dei tumori	1,5	1,7	1,6
Tasso grezzo (per 100.000)	14	16,9	30,9
Prevalenza/incidenza (%)	68,8	54,2	60

Mielomi

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

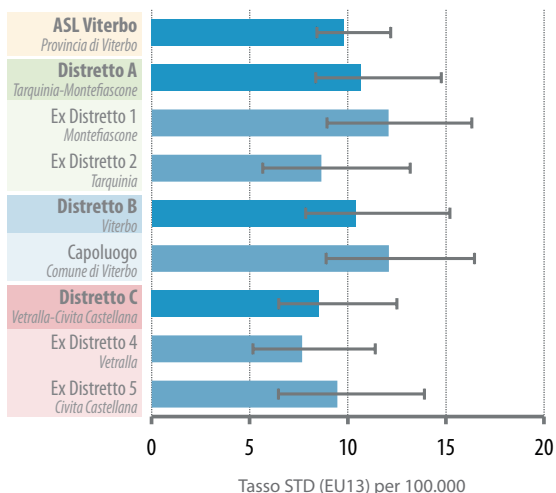
Maschi



Mielomi

Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2012-2016

Maschi

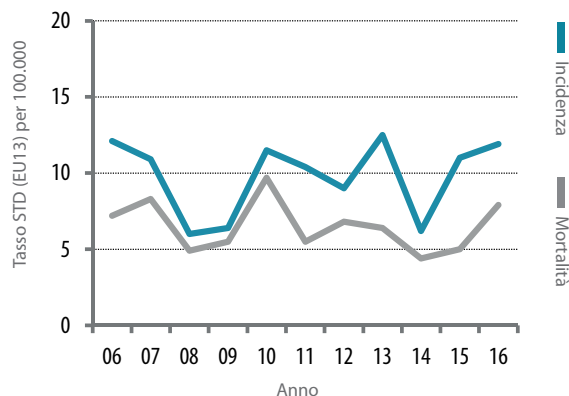


Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Mielomi

Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

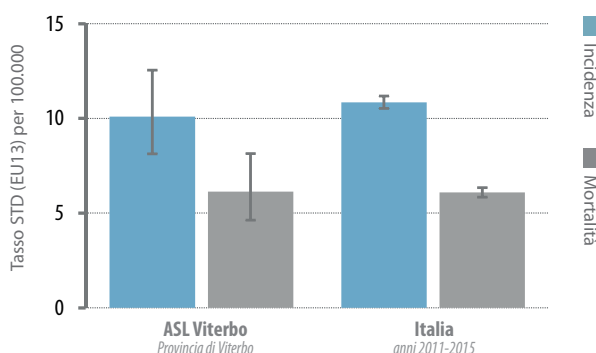
Maschi



Mielomi

Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

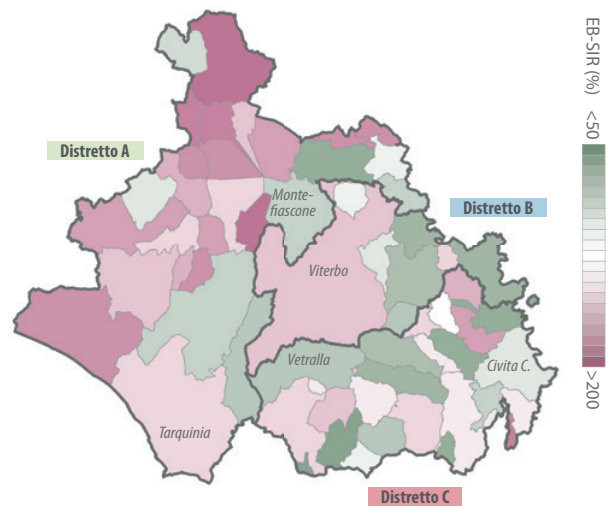
Maschi

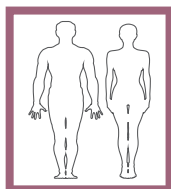


Mielomi

Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Maschi





Mielomi Femmine

Mielomi

Tabella 1. Incidenza e mortalità.
Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	15	13
% sul totale dei tumori	1,6	2,9
Numero casi totali	73	63
Tasso grezzo (per 100.000)	8,9	7,7
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	7,1	5,7
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,3	0,2

Mielomi

Tabella 2. Prevalenza.
Al 01/01/2017

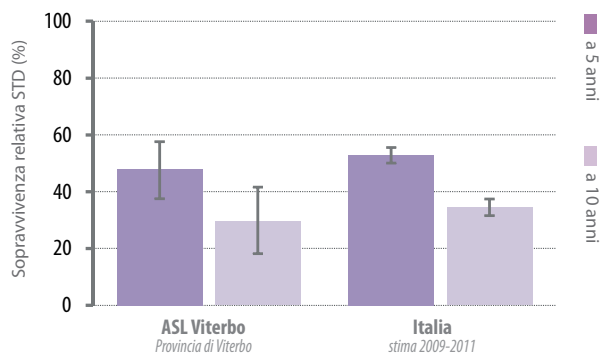
Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	29	15	44
% sul totale dei tumori	2	1	1,5
Tasso grezzo (per 100.000)	17,6	9,3	26,9
Prevalenza/incidenza (%)	96,7	33,3	58,7

Mielomi

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

Femmine

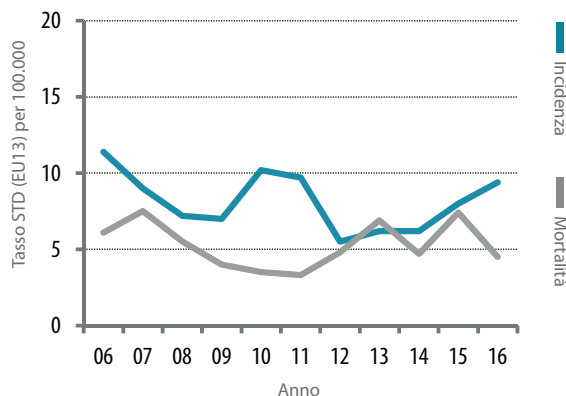


Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Mielomi

Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

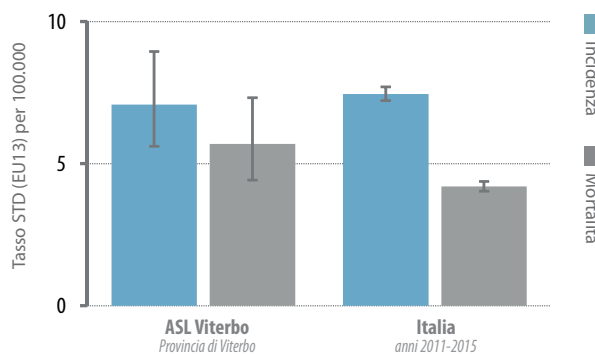
Femmine



Mielomi

Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

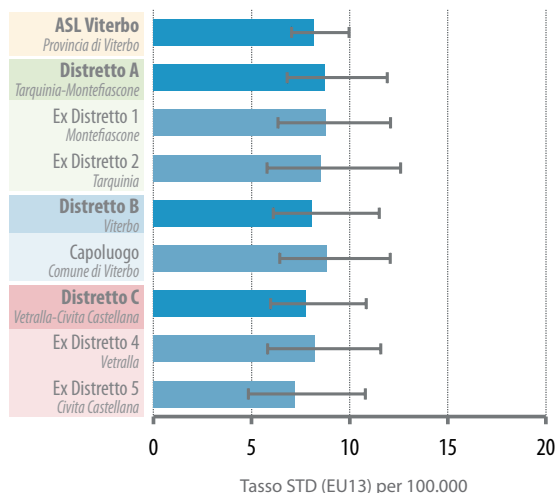
Femmine



Mielomi

Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2012-2016

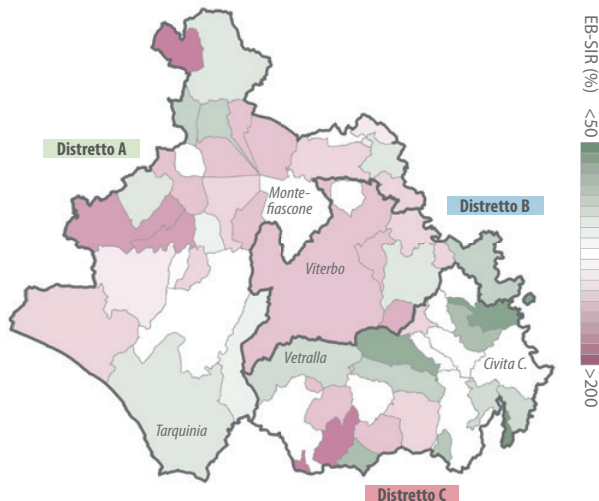
Femmine

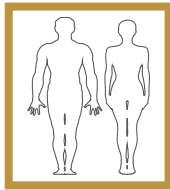


Mielomi

Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Femmine





Mielomi

Maschi e femmine

Mielomi

Tabella 1. Incidenza e mortalità.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	31	22
% sul totale dei tumori	1,5	2,2
Numero casi totali	155	112
Tasso grezzo (per 100.000)	9,7	7
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	8,4	5,9
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,4	0,2

Mielomi

Tabella 2. Prevalenza.

Al 01/01/2017

Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	51	42	92
% sul totale dei tumori	1,8	1,4	1,6
Tasso grezzo (per 100.000)	15,9	12,9	28,8
Prevalenza/incidenza (%)	82,3	45,2	59,4

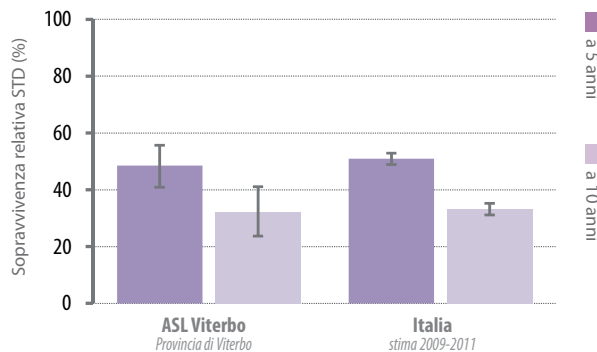
Mielomi

Figura 2. Sopravvivenza relativa.

Confronto con la media nazionale

Anni 2008-2012

Maschi e femmine



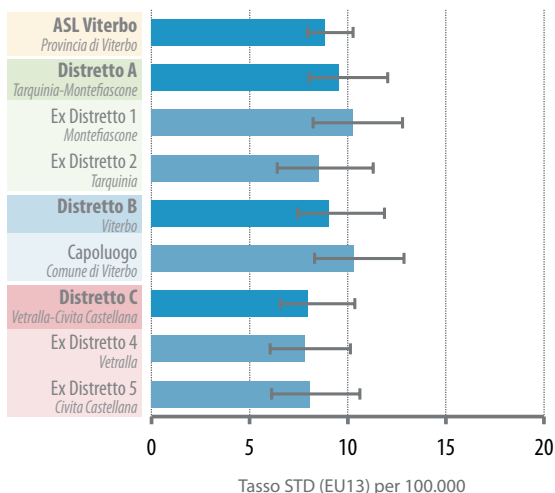
Mielomi

Figura 4. Incidenza.

Tassi standardizzati per distretto sanitario.

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:

www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

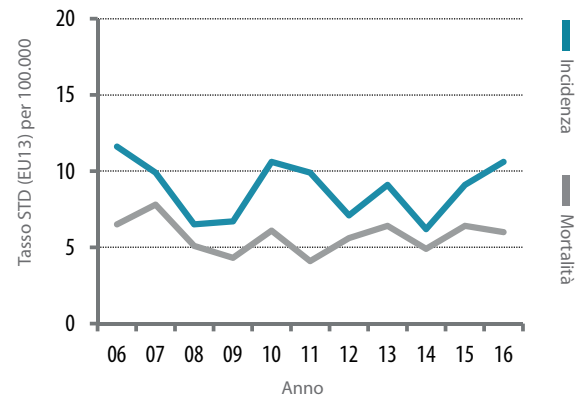
Mielomi

Figura 1. Incidenza e mortalità.

Andamento temporale del tasso standardizzato

Anni 2006-2016

Maschi e femmine



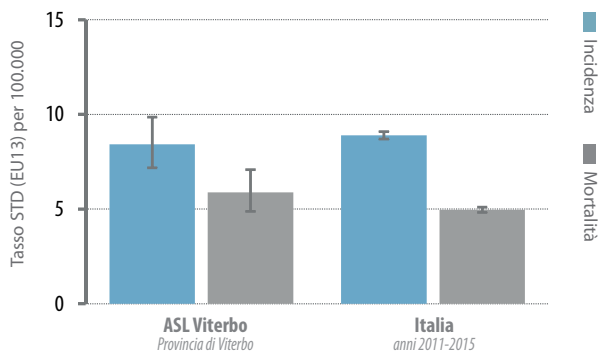
Mielomi

Figura 3. Incidenza e mortalità.

Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale

Anni 2012-2016

Maschi e femmine



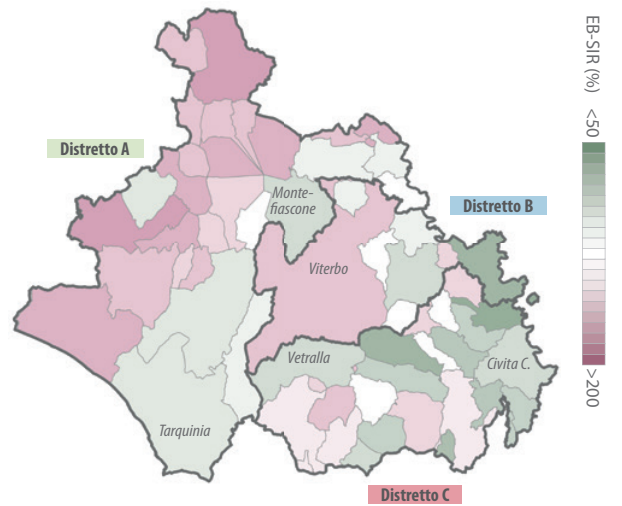
Mielomi

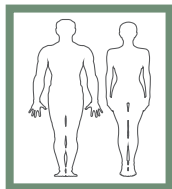
Figura 5. Incidenza.

Mapa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune

Anni 2006-2016

Maschi e femmine





Leucemie Maschi

Leucemie

Tabella 1. Incidenza e mortalità.
Anni 2012-2016

Maschi

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	30	19
% sul totale dei tumori	2,8	3,4
Numero casi totali	151	97
Tasso grezzo (per 100.000)	19,5	12,5
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	19,2	12,3
Rischio cumulativo 0-74 (%)	1,1	0,5

Leucemie

Tabella 2. Prevalenza.
Al 01/01/2017

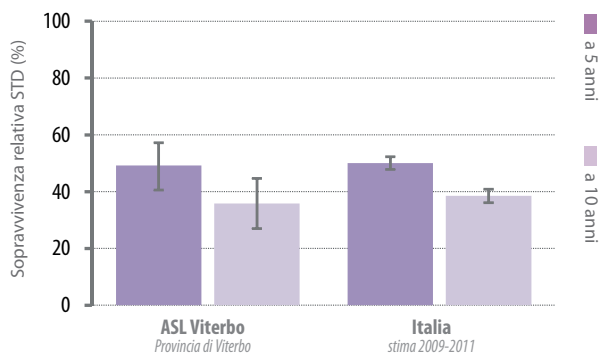
Maschi

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	41	43	84
% sul totale dei tumori	2,8	2,8	2,8
Tasso grezzo (per 100.000)	26,1	27,7	53,8
Prevalenza/incidenza (%)	68,3	47,8	56

Leucemie

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

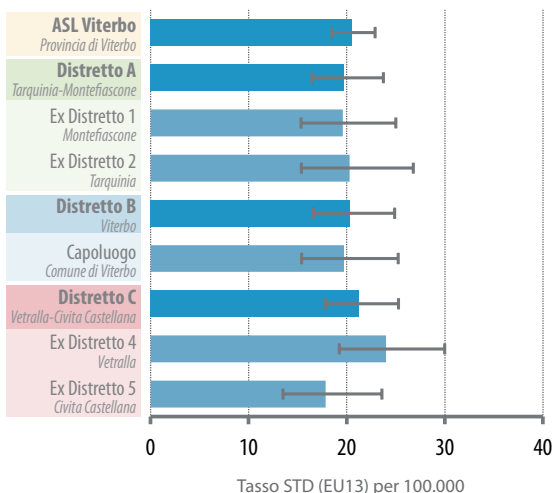
Maschi



Leucemie

Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2012-2016

Maschi

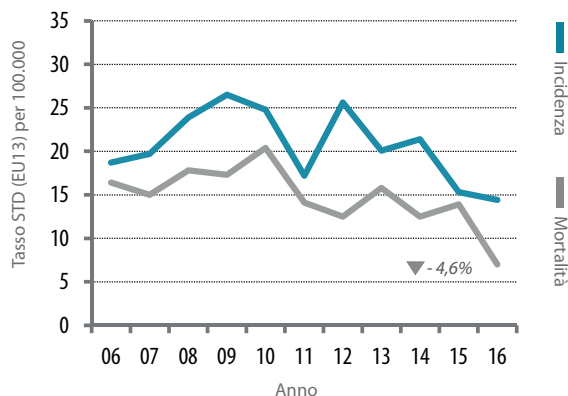


Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Leucemie

Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

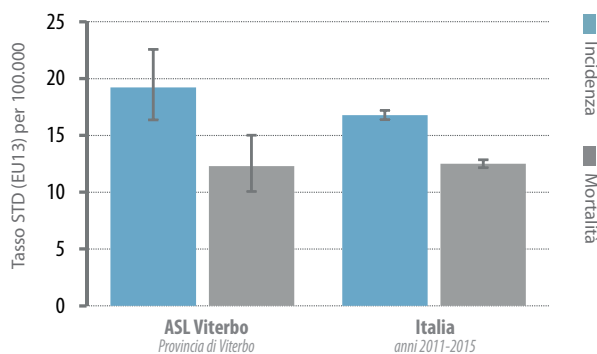
Maschi



Leucemie

Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

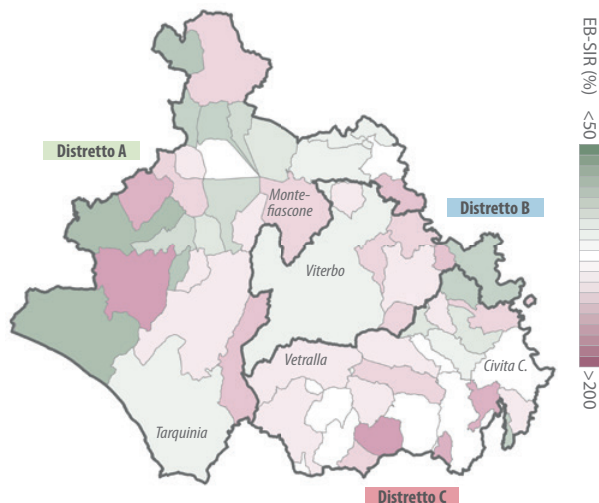
Maschi

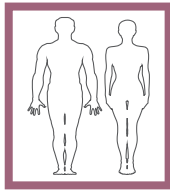


Leucemie

Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Maschi





Leucemie Femmine

Leucemie

Tabella 1. Incidenza e mortalità.
Anni 2012-2016

Femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	24	18
% sul totale dei tumori	2,6	4,2
Numero casi totali	120	92
Tasso grezzo (per 100.000)	14,7	11,3
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	11,9	8,4
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,6	0,3

Leucemie

Tabella 2. Prevalenza.
Al 01/01/2017

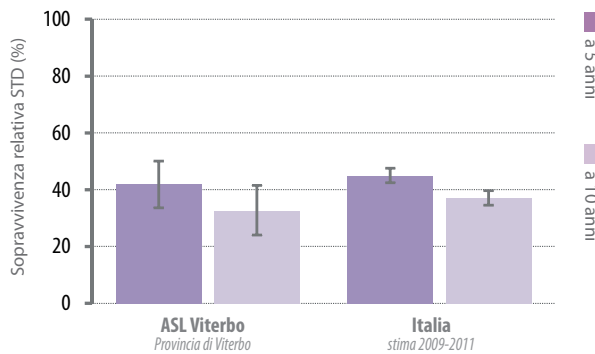
Femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	25	26	51
% sul totale dei tumori	1,8	1,7	1,7
Tasso grezzo (per 100.000)	15,1	16	31,1
Prevalenza/incidenza (%)	52,1	36,1	42,5

Leucemie

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

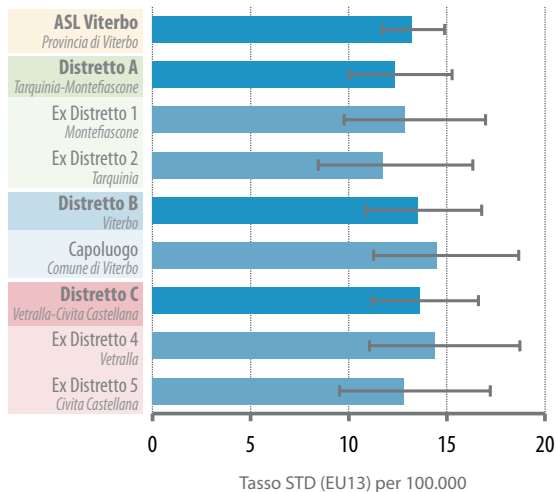
Femmine



Leucemie

Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2012-2016

Femmine

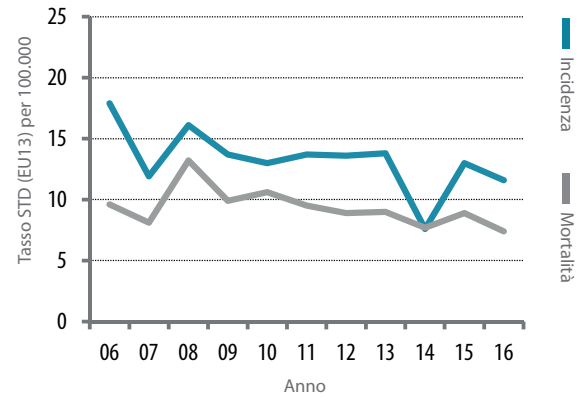


Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Leucemie

Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

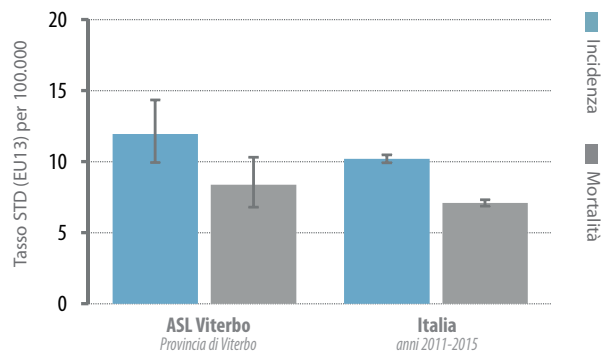
Femmine



Leucemie

Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

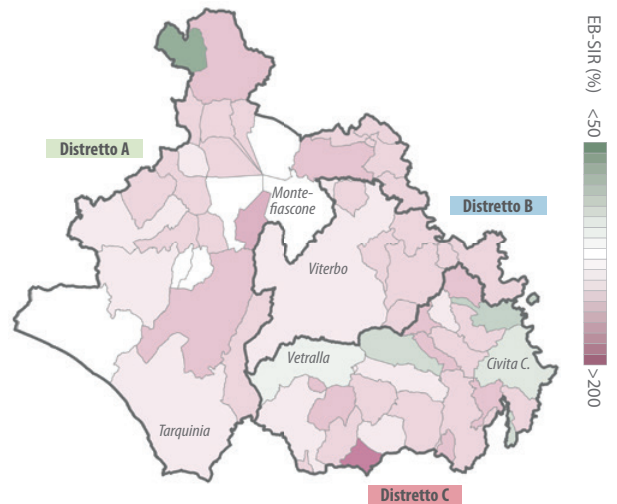
Femmine

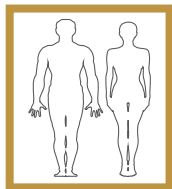


Leucemie

Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Femmine





Leucemie

Maschi e femmine

Leucemie

Tabella 1. Incidenza e mortalità.
Anni 2012-2016

Maschi e femmine

	Incidenza	Mortalità
Numero casi/anno	54	38
% sul totale dei tumori	2,7	3,7
Numero casi totali	271	189
Tasso grezzo (per 100.000)	17	11,9
Tasso STD (EU13) (per 100.000)	15,3	10,1
Rischio cumulativo 0-74 (%)	0,9	0,4

Leucemie

Tabella 2. Prevalenza.
Al 01/01/2017

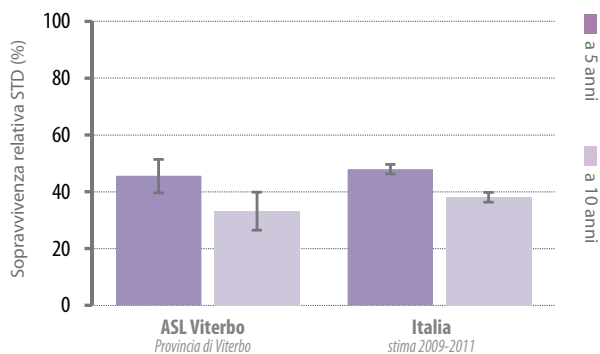
Maschi e femmine

Anni di prevalenza	Prevalenza		
	0-2	2-5	0-5
Numero casi	66	70	135
% sul totale dei tumori	2,3	2,3	2,3
Tasso grezzo (per 100.000)	20,5	21,7	42,2
Prevalenza/incidenza (%)	61,1	43,2	50

Leucemie

Figura 2. Sopravvivenza relativa.
Confronto con la media nazionale
Anni 2008-2012

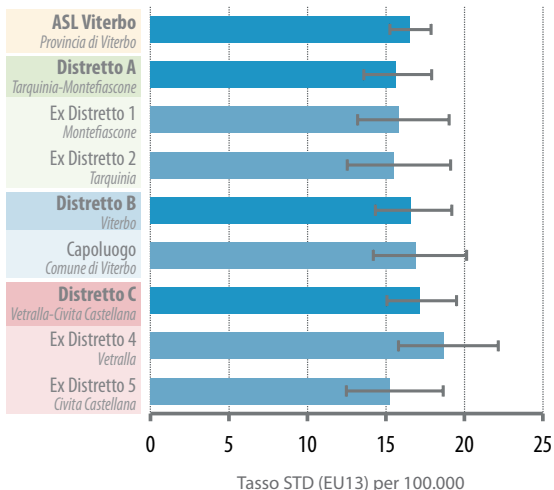
Maschi e femmine



Leucemie

Figura 4. Incidenza.
Tassi standardizzati per distretto sanitario.
Anni 2006-2016

Maschi e femmine

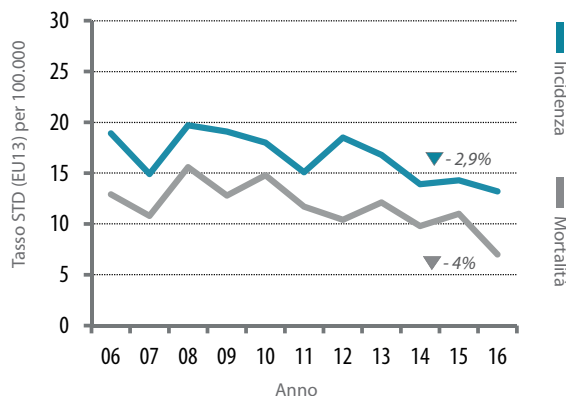


Guida alla lettura: pag. XVII - Altri dettagli su:
www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/registro_tumori.php

Leucemie

Figura 1. Incidenza e mortalità.
Andamento temporale del tasso standardizzato
Anni 2006-2016

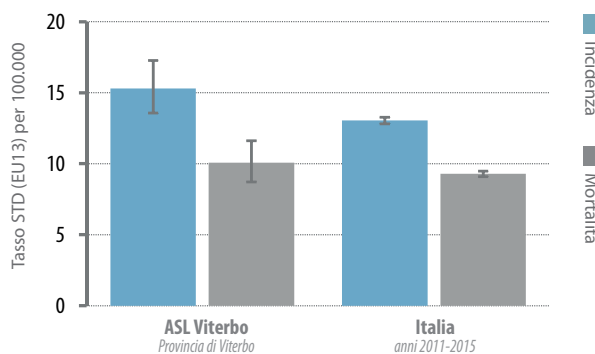
Maschi e femmine



Leucemie

Figura 3. Incidenza e mortalità.
Tassi standardizzati a Viterbo e media nazionale
Anni 2012-2016

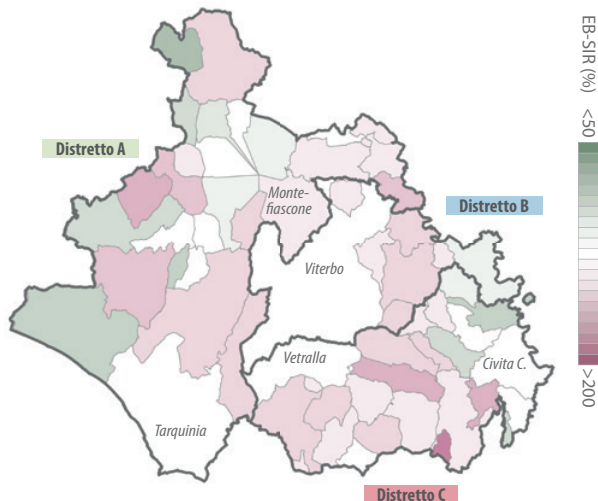
Maschi e femmine



Leucemie

Figura 5. Incidenza.
Mappa dei rischi stimati (Spatial EB-SIR) per comune
Anni 2006-2016

Maschi e femmine



BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

Per i metodi e i dati alla base dei confronti nazionali di sopravvivenza:

- AIRTUM Working Group. I Tumori in Italia - Rapporto 2016: La sopravvivenza dei pazienti oncologici in Italia. *Epidemiol Prev* 2017; 41 (2) suppl1.
- Ederer F, Heise H. Instructions to IBM 650 programmers in processing survival computations. Methodological Note No. 10. End Results Evaluation Section. National Cancer Institute, Bethesda MD, 1950.

Per i dati alla base dei confronti nazionali di incidenza e mortalità:

- Registro Tumori della Romagna. I tumori maligni in Romagna, Maggioli, 2019.

Per la metodologia alla base dell'analisi degli andamenti temporali:

- Joinpoint Regression Program, Version 4.3.1.0 - April 2016; Statistical Methodology and Applications Branch, Surveillance Research Program, National Cancer Institute.
- Kim HJ, Fay MP, Feuer EJ, Midthune DN. "Permutation tests for joinpoint regression with applications to cancer rates" *Statistics in Medicine* 2000; 19:335-351: (correction: 2001;20:655).

Per i dati delle popolazioni residenti:

- ISTAT. Ricostruzione popolazione residente per età, sesso e stato civile al 1° gennaio. Anni 2006, 2007, 2008, 2009, 2010. Disponibile all'indirizzo: <http://demo.istat.it>. (ultimo accesso 4/06/2020).
- ISTAT. Popolazione Residente per età, sesso e stato civile al 1° gennaio. Anni 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016. Disponibile all'indirizzo: <http://demo.istat.it>. (ultimo accesso 04/06/2020).

Per gli aspetti metodologici generali:

- Breslow NE, Day NE. Statistical methods in cancer research, volume II – the design and analysis of cohort studies. IARC Scientific publications No. 82, 1987.
- Clayton D, Kaldor J. Empirical Bayes estimates of age-standardized relative risks for use in disease mapping. *Biometrics*. 1987 Sep;43(3):671-81.
- Curado MP, Edwards B, Shin HR, Storm H, Ferlay J, Heanue M, Boyle P. Eds. Cancer Incidence in Five Continents, Vol. IX. IARC Scientific Publications, N.160, IARC, Lyon, 2005.
- Dos Santos Silva I. Cancer Epidemiology: Principles and Methods. World Health Organization. IARC, Lyon, 1999.

Per la metodologia delle mappe:

- Anselin L, Kim YW, Syabri I. Web-based analytical tools for the exploration of spatial data. *Journal of Geographical Systems*, 2004; 6:197–218.

Per la classificazione delle malattie:

- Fritz A, Percy C, Jack A, et al. International Classification of Diseases for Oncology, Third Edition. WHO, 2000

Per guida alla interpretazione e per i precedenti report:

- I tumori in provincia di Viterbo - rapporto 2018. ASL Viterbo, 2018 (http://www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/convegno_2018/Registro_Tumori_Rapporto_2018.pdf, ultimo accesso 10/05/2019).
- I Tumori in provincia di Viterbo - terzo rapporto. ASL Viterbo 2019 (http://www.asl.vt.it/approfondimenti/registro_tumori/convegno_2019_09.php, ultimo accesso 04/06/2020)