

### Numeri come notizie

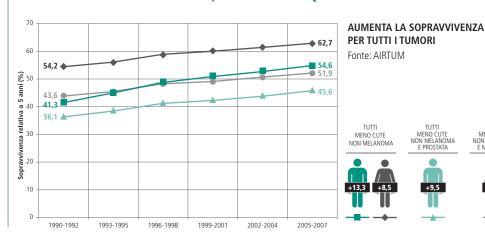


## Associazione italiana registri tumori

Elaborazione a cura di Enzo Coviello, Ivan Rashid, Carlotta buzzoni, Mario Fusco, AIRTUM Working Group www.registri-tumori.it

Corrispondenza enzo.coviello@alice.it

#### AUMENTA LA SOPRAVVIVENZA PER TUTTI I TUMORI, SOPRATTUTTO NEI MASCHI, MA E' SOLO QUESTIONE DI PSA



La sopravvivenza per tutti i tumori è un indicatore della performance complessiva di un sistema sanitario. Inoltre, essendo un determinante della prevalenza, essa è associata al carico globale della patologia neoplastica in una popolazione.

In 18 anni (dal 1990 al 2007) in Italia la sopravvivenza delle donne a 5 anni di distanza dalla diagnosi di un tumore (per tutti i tumori esclusi i non melanomatosi della cute) è cresciuta dal 54,2% al 62,7%, mentre negli uomini è passata dal 41,3% al 54,6%. L'incremento nelle donne è stato dell'8,5%, negli uomini ha raggiunto il 13,3%. La stima è standardizzata per sede per evitare che la variazione dipenda dal cambiamento nel tempo della distribuzione dell'incidenza dei tumori con differente letalità (*Epidemiol Prev* 2011; 35 (5-6) suppl 3: 150-167).

Dal 1990 al 2007 la perfomance complessiva del sistema sanitario ha perciò registrato in Italia un costante e sensibile miglioramento. A tale risultato è associato un aumento del carico assistenziale connesso all'incremento del numero delle persone con una diagnosi di tumore. L'interpretazione non è semplice poiché l'andamento della sopravvivenza per tutti i tumori è il risultato dell'aggregazione della sopravvivenza di molti tipi di cancro con diverse possibilità di diagnosi e trattamento

e può essere particolarmente influenzato dall'andamento della sopravvivenza delle sedi di tumore più frequenti, quali la mammella nelle donne e la prostata negli uomini. Escludendo questi tumori la sopravvivenza per tutti i tumori tra l'inizio degli anni Novanta e il 2007 passa dal 43,6% al 51,9% nelle donne e dal 36,1% al 45,6% negli uomini. L'incremento della sopravvivenza resta perciò quasi invariato nelle donne (+8,3% vs +8,5%) mentre si riduce negli uomini (+9,5% vs +13,3%). La diffusione del test del PSA condiziona non solo l'andamento della sopravvivenza per questo specifico tumore, ma anche la sopravvivenza per tutti i tumori nei maschi.

E MAMMELLA

Una dettagliata descrizione dei risultati e dei metodi utilizzati per le stime di sopravvivenza è riportata nel Rapporto AIRTUM 2011 (*Epidemiol Prev* 2011; 35 (5-6) suppl 3: 1-200)



# 60 giorni di epidemiologia italiana

a cura di DORS - Silvano Santoro, Luisella Gilardi, Maria Elena Coffano

Corrispondenza Redazione E&P epiprev@inferenze.it



#### La rubrica degli autori italiani

Questa volta non vi segnaliamo un articolo in particolare, ma vi invitiamo a collegarvi al nostro sito www.epiprev.it dove potete trovare l'elenco degli articoli segnalati dai curatori della rubrica e corredati dai rispettivi abstract.

Questa volta gli argomenti trattati sono:

- registri di patologia;
   screening;
- lavoro; disuguaglianze;

comparabilità e valutazione dei servizi sanitari. I section editor Emanuele Crocetti, Paolo Giorgi Rossi, Nerina Agabiti, Dario Consonni e Chiara Marinacci hanno arricchito le sezioni inserendo i propri commenti e suggerimenti per una più approfondita riflessione.

**60 giorni,** la rubrica che favorisce il collegamento tra i gruppi di ricerca italiani, è la più visitata sul sito di Epidemiologia & Prevenzione.



# ABBONAMENTI **2013**A CIASCUNO IL SUO

REVENZIONE	E&P on line + Suppl on-line	E&P on line + Suppl on line + versione cartacea	E&P on line + versione cartacea+ supplementi cartacei
PRIVATI ITALIA			
1 anno 2 anni 3 anni	70 euro 130 euro 185 euro	80 euro 150 euro 210 euro	95 euro 180 euro 255 euro
ENTI ITALIA AD ACCESSO UNICO ENTI ITALIA AD ACCESSO MULTIPLO: ABBONAMENTI DA CONCORDARE CON L'EDITORE			
1 anno 2 anni 3 anni	145 euro 270 euro 385 euro	155 euro 280 euro 395 euro	170 euro 310 euro 440 euro
ENTI ESTERO			
1 anno 2 anni 3 anni	165 euro 290 euro 405 euro	175 euro 310 euro 425 euro	195 euro 350 euro 475 euro
PRIVATI ESTERO			
1 anno 2 anni 3 anni	85 euro 160 euro 230 euro	95 euro 180 euro 260 euro	115 euro 220 euro 320 euro

#### **PROMOZIONI 2012**

- Per giovani epidemiologi: abbonamento on line a 45 euro per gli under 30.
- Per generosi epidemiologi già abbonati a E&P: regala un abbonamento a E&P per il 2012. Costa solo 50 euro per l'edizione on line e 60 euro per avere anche il cartaceo. Ovviamente, l'abbonamento sarà accompagnato da un biglietto che svelerà l'identità del donatore per fare una gran bella figura e nello stesso tempo aiutare E&P.
- Per epidemiologi "contagiosi": se ti piace E&P e fai sottoscrivere due nuovi abbonamenti a chi non conosce la rivista o non è più abbonato da almeno due anni, il tuo abbonamento o il tuo rinnovo è gratuito.

## EPIDEMIOLOGIA & PREVENZIONE Modalità di abbonamento per il 2013

data Abbonamento annuo a part	tire dal primo numero raggiungibile:			
Tipo di abbonamento	🔲 euro			
Modalità di pagamento:				
Versamento: a mezzo conto corrente postale n. 55195440 intestato a Inferenze scarl, via Ricciarelli 29, 20148 Milano	Assegno: intestato a Inferenze scarl			
(allegare la ricevuta di versamento alla richiesta di abbonamento)	Bonifico bancario: UGF BANCA, piazza Wagner 8, 20145 Milano IBAN IT 53 P 03127 01600 0000 0000 3681 intestato a Inferenze scarl,			
PayPal: sul sito www.epiprev.it	via Ricciarelli 29, 20148 Milano (allegare la contabile alla richiesta di abbonamento)			
☐ Carta di credito: ☐ American Express ☐ Carta Sì ☐ Master Card ☐ Eurocard ☐ VISA				
cognome e nome				
azienda				
indirizzo				
caplocalità	prov			
tel fax	e-mail			
numero scadenza /	/ / firma			
cod CV2 (ultime tre cifre stampate sul retro della carta, per una garanzia di sicurezza in più)				



**Epidemiologia&Prevenzione** in versione "classica" di 64 pagine, con peer-review, indicizzazione in medline e impact factor è quella che trovate **integralmente on-line** 

Da questa versione vengono estratte 32 pagine a **stampa** (per gli affezionati della carta)



**EPdiMezzo** è la nuova parte di EP dedicata ai dibattiti, esce a cavallo tra un numero e l'altro di E&P, viene pubblicata solo on-line, non è impaginata (non trovate i PDF), non è sottoposta a peer-review e non viene indicizzata, **ma avvia i dibattiti** che poi troveranno posto anche su E&P, vi permette di lasciare commenti in tempo reale e favorisce il dialogo anche con soggetti diversi dagli epidemiologi



**EP Channel** 



#### IL CALENDARIO DI 🚓 🔾

