

**L'EPATOLOGIA
NEL III MILLENNIO:**

TRA BISOGNI DEL PAZIENTE
E SOSTENIBILITÀ DEL SISTEMA

NAPOLI
26 - 27
NOVEMBRE
2021



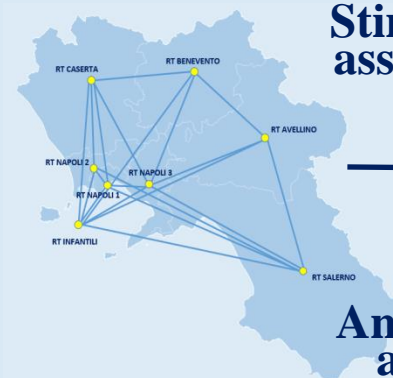
***I numeri delle
malattie di fegato in
Campania:
epatocarcinoma e
cirrosi epatica***

Mario Fusco

***Coordinamento Registro Tumori
Regione Campania***

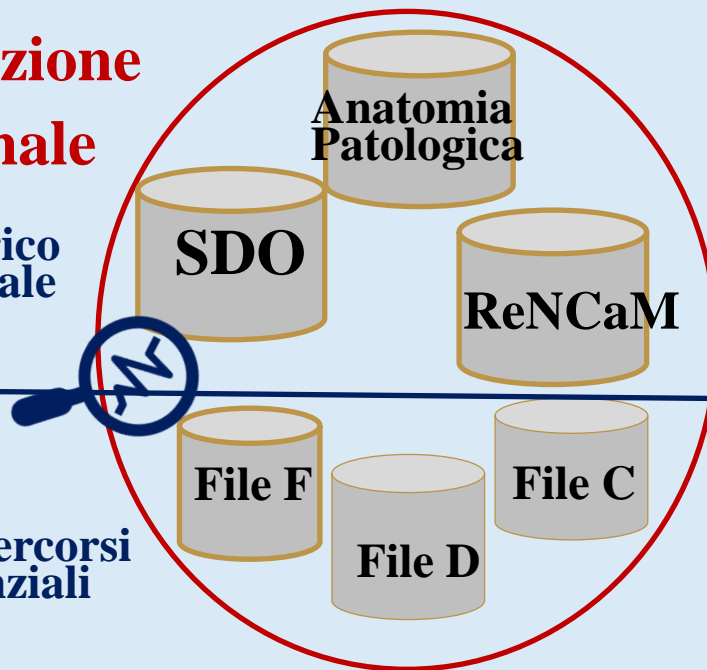


La Rete di Registrazione Oncologica Regionale



Stima carico
assistenziale

Analisi percorsi
assistenziali



Rete Oncologica Regionale





TUMORE PRIMITIVO DEL FEGATO E CIRROSI EPATICA

Analisi percorsi sanitari e procedure assistenziali in Regione Campania

Dati Registro Tumori

Tumori primitivi del fegato e delle vie biliari intraepatiche:
stima casi incidenti annui attesi al 2020 in Regione Campania: **1.140 casi**

Dati flusso SDO triennio 2017/2019

- 1. Tumore primitivo del fegato e vie biliari intraepatiche:**
media annua di incidenza : **1.075 pazienti**
- 2. Cirrosi Epatica:**
 - media annua ricoveri incidenti nel periodo: **4.978** (M. 65%– F.(35%)
 - media annua pazienti incidenti nel periodo: **3.086** (M. 63 % – F. 37 %);
 - Tasso grezzo annuo di incidenza (x 100.000 ab.): Maschi **68,8**
Femmine **38,2**

CIRROSI EPATICA **VS** TUMORE EPATICO PRIMITIVO

Dati Flusso SDO triennio 2017/2019

Pazienti incidenti nel periodo in analisi con diagnosi di cirrosi epatica e tumore epatico primitivo: **n°1425**

- 1. Pazienti con diagnosi contestuale di cirrosi epatica e tumore epatico primitivo: n° 892 (62,6 %);**
- 2. Pazienti con diagnosi di tumore epatico precedente quella di cirrosi: n° 280 (19,6%)**
- 3. Pazienti con diagnosi di cirrosi epatica precedente quella di tumore epatico: n° 253 (17,8%)**

Registro Tumori Regione Campania

Popolazione regionale al 31-12-2014	5.861.529	
Popolazione coperta da R.T. accreditati	5.861.529	(100 % pop.reg.)
Popolazione coperta da R.T. Infantili accreditato	1.247.640	(100 % pop. 0-19 anni)

DATA BASE REGISTRO TUMORI REGIONE CAMPANIA

	Incidenza	Mortalità
R.T. Generali	341.071 (1996- 2019)	138.867
R.T. Infantili	3.160 (2008-2017)	512

	1996	97	98	99	2000	01	02	03	04	05	06	07	08	09	2010	11	12	13	14	15	16	17	18	2019
RT-ASL NA 3 sud																								
RT-ASL SA																								
RT-ASL CE																								
RT-ASL NA 2 nord																								
RT-ASL AV																								
RT-ASL BN																								
RT-ASL NA1																								
RT INFANTILI																								

Incidenza anni 2010/2014: 164.704 nuovi casi

Tumore primitivo del Fegato e delle vie biliari intraepatiche - RTC 2010/2014

	INCIDENZA		MORTALITÀ	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
% sul totale tumori	4,6	2,8	9,0	7,6
Tasso grezzo (per 100.000 ab.)	31,1	15,3	25,3	13,8
Tasso standardizzato Pop.Eu.2013 (per 100.000 ab.)	38,9	16,0	33,2	14,1
Età mediana	69	74	73	77

Confronti Geografici *	INCIDENZA		MORTALITÀ	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
R.T. Campania	38,9	16,0	33,2	14,1
R.T. Pool Airtum (anni 2008/2013)	31,6	11,1	26,1	10,0

**Stima regionale al 2020:
1.140 nuovi casi annui (746 M + 394 F)**

Epatocarcinoma Regione Campania

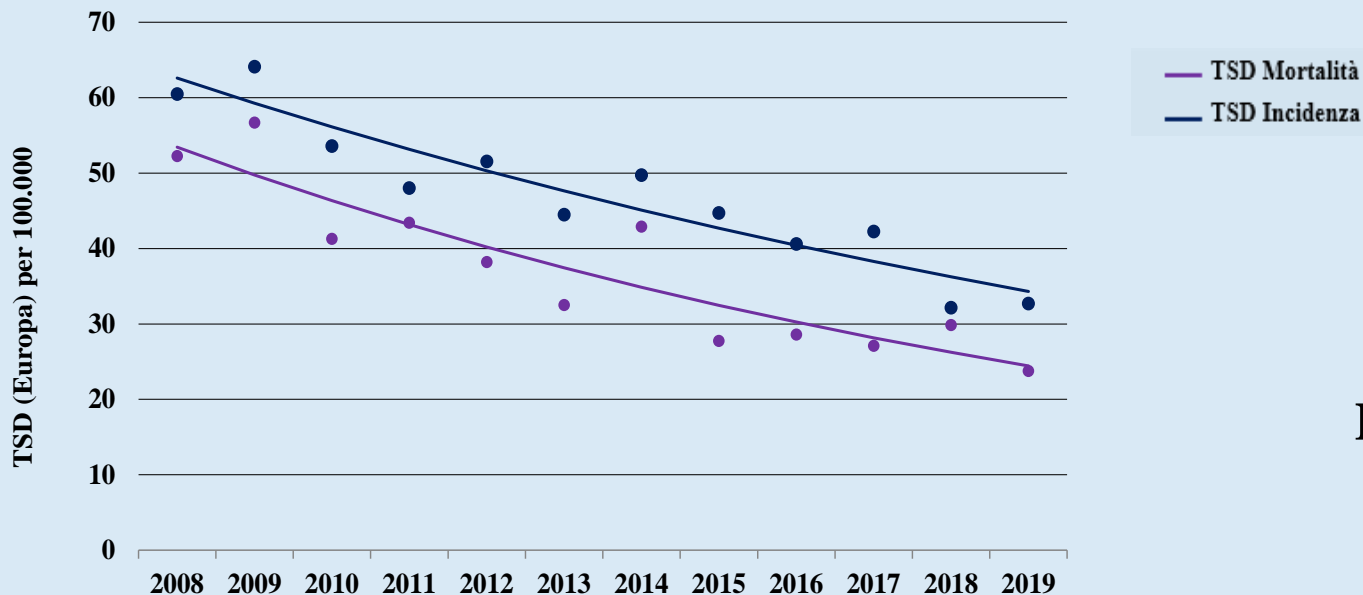
Base diagnosi - anni 2010/2014



Tumore del Fegato

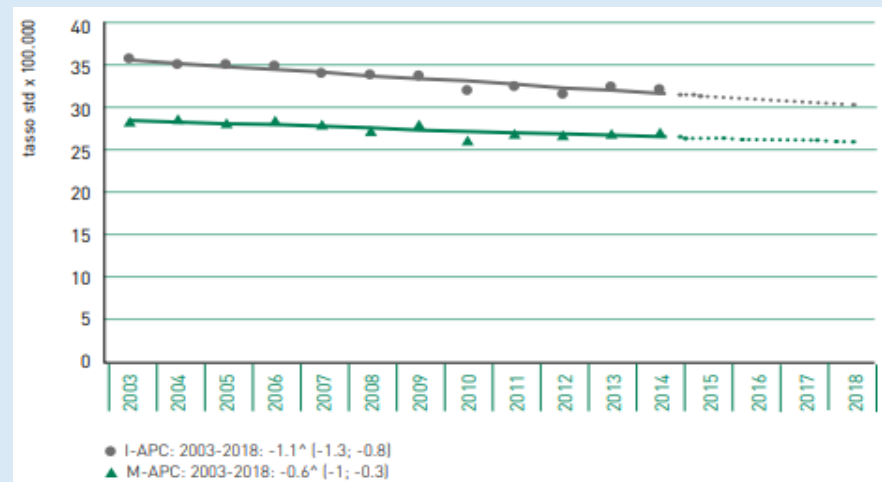
Andamento trend* : Napoli 3 sud VS Pool

Maschi



Incidenza – APC: 2008-2019: $-5,3^{\wedge} (-6,7; -3,9)$
 Mortalità – APC: 2008-2019: $-6,9^{\wedge} (-9,0; -4,7)$

Pool Italia



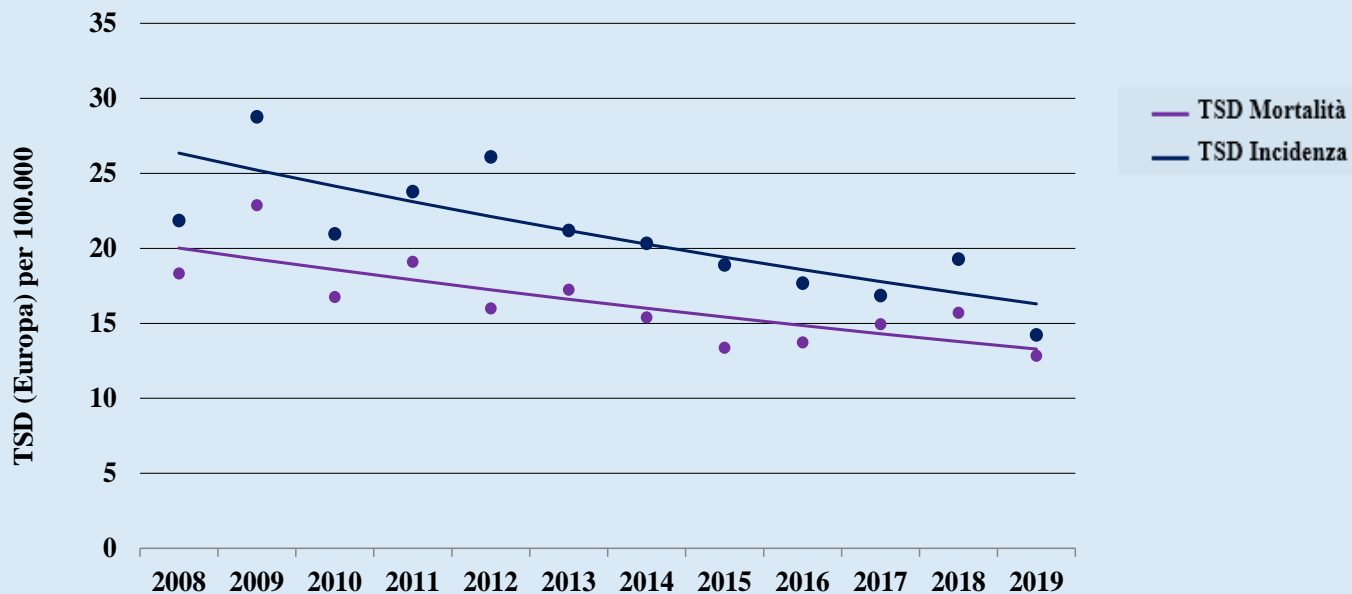
● I-APC: 2003-2018: $-1,1^{\wedge} (-1,3; -0,8)$
 ▲ M-APC: 2003-2018: $-0,6^{\wedge} (-1; -0,3)$

* Tassi standardizzati pop. EU 2013

Tumore del Fegato

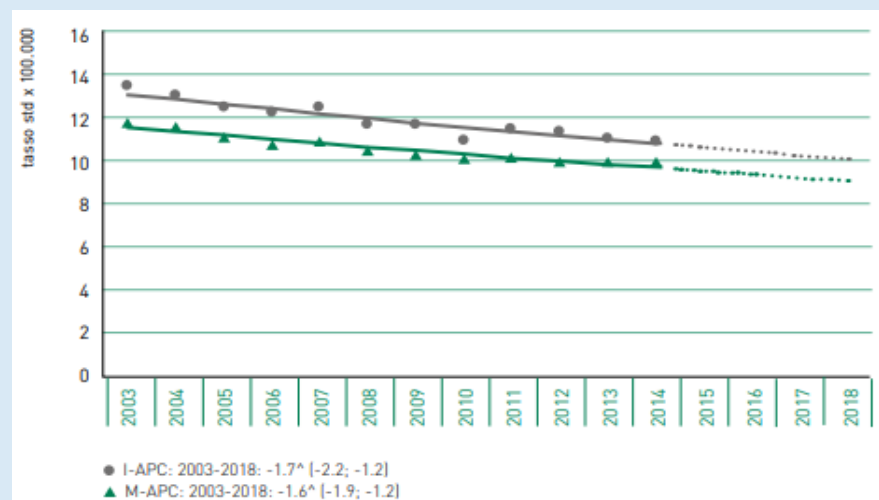
Andamento trend* : Napoli 3 sud VS Pool

Femmine



Pool Italia

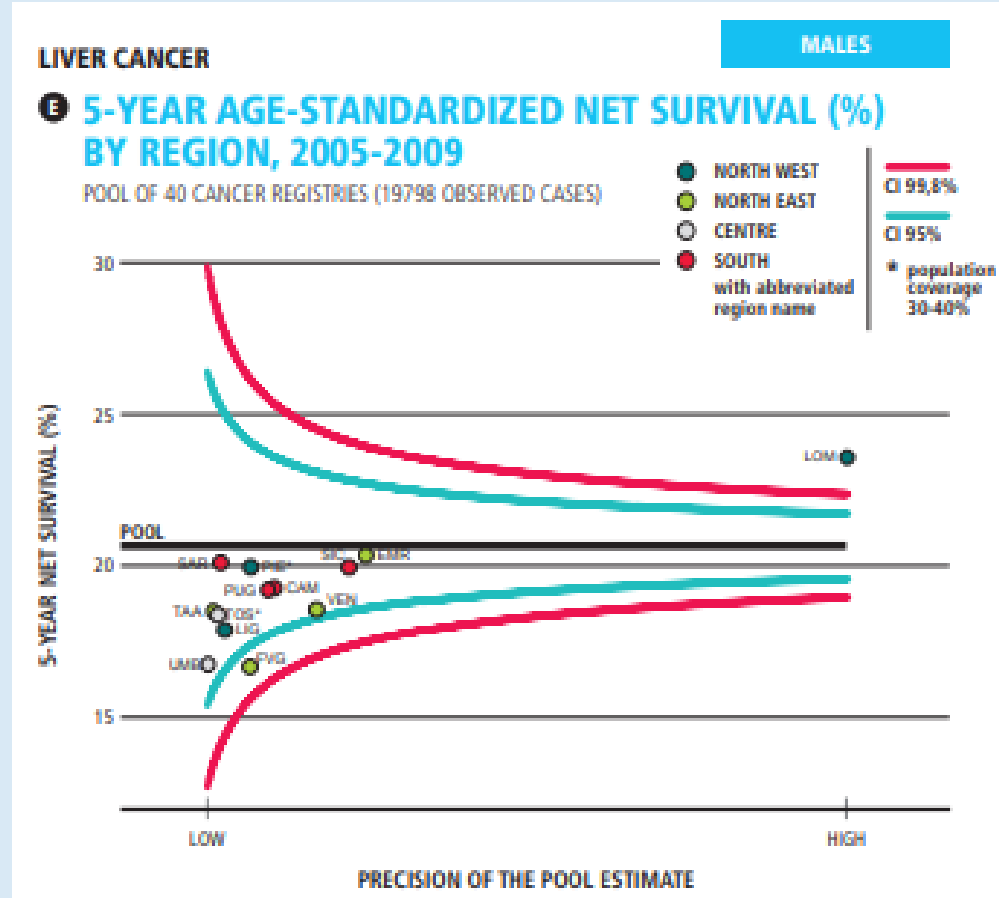
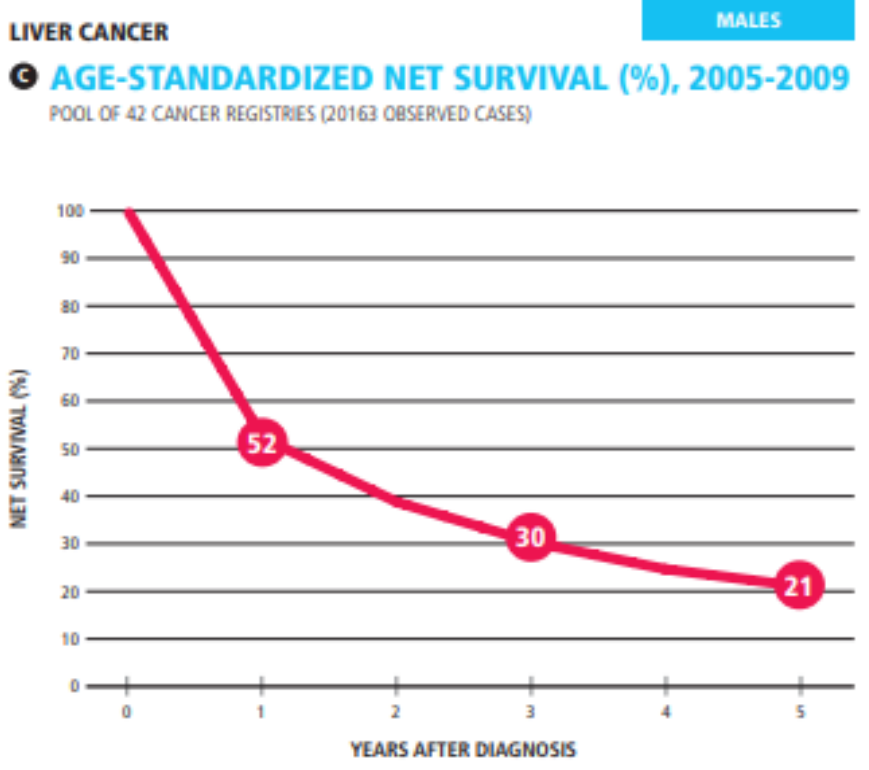
Incidenza – APC: 2008-2019: $-4,3^{\wedge}$ (-6,4; -2,1)
 Mortalità – APC: 2008-2019: $-3,7^{\wedge}$ (-5,5; -1,8)



* Tassi standardizzati pop. EU 2013

Sopravvivenza in Italia Tumore del Fegato*

Maschi



*I tumori in Italia
Rapporto Airtum 2016
Sopravvivenza



TUMORE PRIMITIVO DEL FEGATO E VIE BILIARI INTRAEPATCHE

Analisi percorsi sanitari e procedure assistenziali

PROCEDURE CHIRURGICHE DA SDO 2017/2019: 401
(esclusi i trapianti)

**media
annua 134**

LUOGO DI RICOVERO

REGIONE		EXTRAREGIONE	
n° 20 strutture		n° 32 strutture	
257	64,1%	144	35,9%

Regione Campania - Mobilità passiva area specifiche per procedure chirurgiche tumore del Fegato e Vie Biliari (esclusi i trapianti) - anni 2017/2019

Area geografica di residenza	% Migrazione 17/19
CAMPANIA	35,9
ASL AVELLINO	45,0
ASL BENEVENTO	62,5
ASL CASERTA	43,6
ASL NAPOLI 1 CENTRO	12,5
ASL NAPOLI 2 NORD	27,6
ASL NAPOLI 3 SUD	28,0
ASL SALERNO	57,1

% EXTRA	REG. MIGRAZIONE	% 17/19
35,9% 11 REGIONI	Veneto	45,8
	Lombardia	20,8
	Lazio	17,4
	Emilia Romagna	5,6
	Toscana	2,8
	Piemonte	2,1
	Altre regioni (n° 5)	5,5

Trapianto epatico residenti campani: **359** **media annua 120**

Per diagnosi di HCC: n.165

Per cirrosi epatica: n. 194

media annua 55

media annua 64

LUOGO DI RICOVERO

REGIONE		EXTRAREGIONE	
n° 1 strutture		n° 21 strutture	
116	32,3%	243	67,7%

DIAGNOSI

155.0	TUMORI MALIGNI PRIMITIVI DEL FEGATO
--------------	--

Procedure target per trattamento non chirurgico
**n. casi/
anno**

99.85	ipertermia per il trattamento di tumore
--------------	--

424

50.24	ablazione percutanea di tessuto o lesione epatici
--------------	--

99.25	infusione di chemioterapici per tumore
--------------	---

279

38.91	cateterismo arterioso
--------------	------------------------------

99.29	infusione di altre sostanze terapeutiche
--------------	---

255

50.94	altra iniezione di sostanza terapeutica nel fegato
--------------	---

**Totale annuo casi con procedure non chirurgiche
triennio 2017/2019**

958

PER TUMORE DEL FEGATO
ANALISI PROCEDURE NON CHIRURGICHE
Triennio 2017/2019

PROCEDURE NON CHIRURGICHE DA SDO: 2.874*	media annua 958
---	----------------------------------

LUOGO DI RICOVERO			
REGIONE n° 49 strutture		EXTRAREGIONE n° 70 strutture	
2.184	76,0%	690	24,0%

***Pazienti ripetuti se con procedure diverse**

La Rete Oncologica Regionale ed i PDTA non vanno confusi con la Rete delle chirurgie: la realizzazione della Rete Oncologica, infatti presuppone una rivisitazione radicale dell'intera organizzazione e programmazione dei servizi sanitari erogati in campo oncologico in una ottica di sistema Regione, sia a livello aziendale/territoriale che ospedaliero:

- **strutturazione preliminare di reti territoriali / ospedaliere di diagnostica di II° livello;**
- **dotazione di personale formato e dedicato anche in ambito diagnostico;**
- **rivisitazione delle procedure operative riferite all'intero percorso del PDTA;**
- **tempistiche;**
- **valutazione degli standard di qualità raggiunti;**
- **misurazione degli output.**



Identificazione dei percorsi e delle strutture nell'ambito della Rete Oncologica Campana

VALUTAZIONE QUANTITATIVA E QUALITATIVA DEGLI STANDARD DI RIFERIMENTO

IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE E STIPULA PROTOCOLLI OPERATIVI TRA STRUTTURE TERRITORIALI DI RIFERIMENTO E CORP/CORPUS REGIONALI

NUOVI STANDARD REGIONALI DI RIFERIMENTO

PROCEDURE CHIRURGICHE

TRATTAMENTI TERRITORIALI
NON CHIRURGICI

RADIOTERAPIA
PROTOCOLLI SEDE
SPECIFICI

Analisi volumi

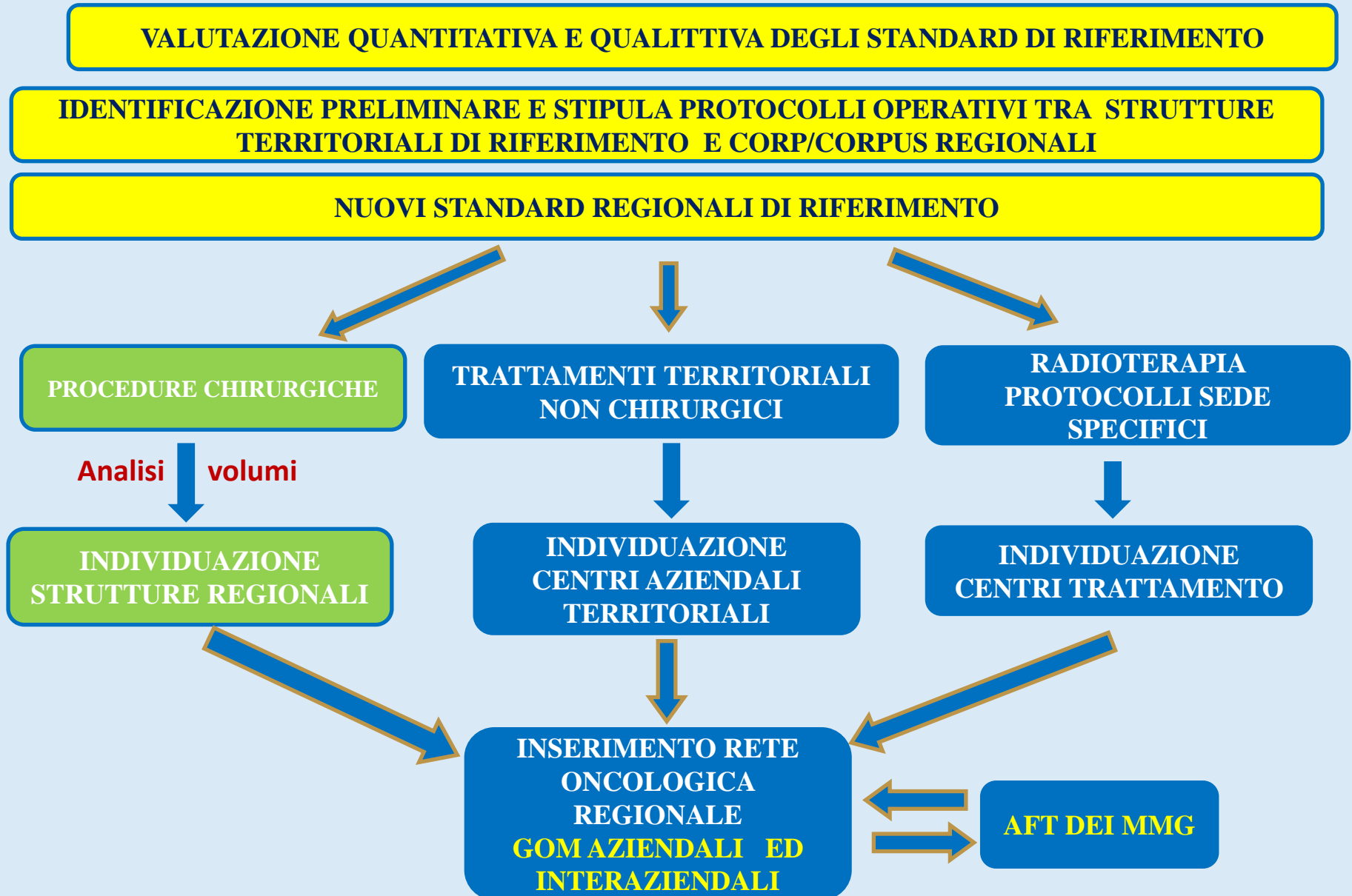
INDIVIDUAZIONE
STRUTTURE REGIONALI

INDIVIDUAZIONE
CENTRI AZIENDALI
TERRITORIALI

INDIVIDUAZIONE
CENTRI TRATTAMENTO

INSERIMENTO RETE
ONCOLOGICA
REGIONALE
GOM AZIENDALI ED
INTERAZIENDALI

AFT DEI MMG





GRAZIE



portale «open data» Registro Tumori Napoli 3 sud:

www.registrotumorinapoli3sud.it