

Note di lettura – Dati di sedi tumorali specifiche

Per ciascuna delle sedi tumorali riportate i dati sono organizzati come di seguito:

- Anni dal xxxx al xxxx. Sintesi dei dati di incidenza. SEDE
- Anni dal xxxx al xxxx. Trend dei dati di incidenza. SEDE
- Anni dal xxxx al xxxx. Tassi età specifici di incidenza. SEDE
- Anni dal xxxx al xxxx. Sopravvivenza. SEDE
- Anno xxxx. Prevalenza osservata. SEDE
- Anni dal xxxx al xxxx. Frequenza delle topografie. SEDE
- Anni dal xxxx al xxxx. Frequenza delle morfologie confermate microscopicamente. SEDE
- Anni dal xxxx al xxxx. Trend delle morfologie. SEDE
- Anni dal xxxx al xxxx. Distribuzione geografica su base comunale del SIR. SEDE

I dati sono riportati separatamente per i due sessi

I dati sono riferiti ad uno specifico periodo temporale espresso come:

Anni dal xxxx al xxxx: si riporta l'arco temporale cui il dato fa riferimento

Anno xxxx: si riporta l'anno cui il dato fa riferimento

Il tasso di incidenza, laddove non diversamente indicato come "tasso grezzo", è il tasso di incidenza standardizzato sulla popolazione standard "EUROPA 2013" (TSD). L'errore standard quando riportato è ad esso riferito (ES_TSD)

La sopravvivenza (%) è la sopravvivenza netta a 1,2,3,4,5 anni dalla diagnosi (standardizzata per età) e viene riportata per periodo quinquennali di incidenza a partire dal 2005. Per l'ultimo periodo 2015-2017 è riportata una stima.

La "prevalenza osservata" è quella direttamente calcolabile per gli anni di incidenza disponibili utilizzando un semplice "counting method" che tiene conto anche dei persi al follow up. Essa calcolata sugli ultimi 10 anni di incidenza.

Le 'topografie' e le 'morfologie' fanno riferimento al sistema di classificazione ICD-O-3.

La distribuzione geografica del Rapporto Standardizzato dei tassi di Incidenza (SIR) è effettuata su base comunale in riferimento al dato regionale, utilizzando una categorizzazione convenzionale a 5 classi (EBSIRML < 0,75; tra 0,75 e 0,90; tra 0,90 e 1,10; tra 1,10 e 1,25; > 1,25)