



I.R.C.C.S. Ospedale  
Oncologico di Bari  
Giovanni Paolo II



AReSPUGLIA



Regione Puglia

RTP



REGISTRO TUMORI PUGLIA



## La storia della registrazione dei tumori in Puglia



### REGISTRO TUMORI JONICO-SALENTINO

nato come progetto di ricerca finanziato dal Ministero dell'Ambiente (Piani di disinquinamento per il risanamento delle aree ad elevato rischio di crisi ambientale delle province di Brindisi e Taranto – DPR 23 aprile 1998, G.U. n 196 del 30 novembre 1998)

Nel dicembre del 2000 la Regione Puglia affida al DI.M.I.M.P. dell'Università di Bari, all'ASL TA/1 ed alla ASL BR/1 l'esecuzione delle attività progettuali.

Inizialmente viene inclusa anche la provincia di Lecce, poi scorporata per mancanza di copertura finanziaria. La ASL/LE e la Provincia promuovono la creazione di una sezione leccese del RTJS, con la supervisione del prof. Federico

Nel marzo 2006 è stata completata la raccolta di tutti i dati incidenti della provincia di Brindisi relativi al triennio 1999-2001 (presentati con un'iniziativa pubblica a Mesagne) e a fine 2006 erano disponibili anche i dati della provincia di Taranto.



## REGISTRO TUMORI JONICO-SALENTINO

Tassi standardizzati di **incidenza** per alcune neoplasie, 1999-2001. Uomini

SEDE	Taranto		Area a rischio Ta		Provincia Ta	
	Tasso	CI 95%	Tasso	CI 95%	Tasso	CI 95%
Tutti i tumori	445,74	423,65-468,71	420,77	401,78-440,45	377,5	365,32-390
Polmoni e Bronchi	94,19	84,25-105,03	88,91	80,34-98,16	78,67	73,17-84,49
Pleura	2,2	0,97-4,38	1,73	0,77-3,44	1,17	0,61-2,07
Vescica	36,03	30,01-42,96	32,86	27,73-38,68	29,15	25,86-32,76
Linfoma Non Hodgkin	19,41	14,94-24,82	17,72	13,93-22,23	12,86	10,65-15,4
Tessuti molli incluso cuore	3,58	1,83-6,33	3,6	2-5,99	2,91	1,9-4,26

SEDE	Brindisi		Area a rischio Br		Provincia Br	
	Tasso	CI 95%	Tasso	CI 95%	Tasso	CI 95%
Tutti i tumori	424,53	391,28-459,9	382,34	355,96-410,19	368,08	353,77-382,83
Polmoni e Bronchi	88,92	74,05-105,94	83,57	71,51-97,13	77,64	71,15-84,59
Pleura	0,6	0,02-3,8	0,41	0,01-2,66	0,54	0,17-1,4
Vescica	38,13	28,62-49,84	32,69	25,34-41,56	32,06	27,96-36,61
Linfoma Non Hodgkin	14,77	9,09-22,71	12,75	8,29-18,79	11,07	8,65-13,96
Tessuti molli incluso cuore	4,23	1,53-9,33	2,95	1,07-6,53	2,39	1,33-3,97



# Uso dei dati del RTJS per la conduzione di indagini di epidemiologia ambientale a Brindisi e a Taranto



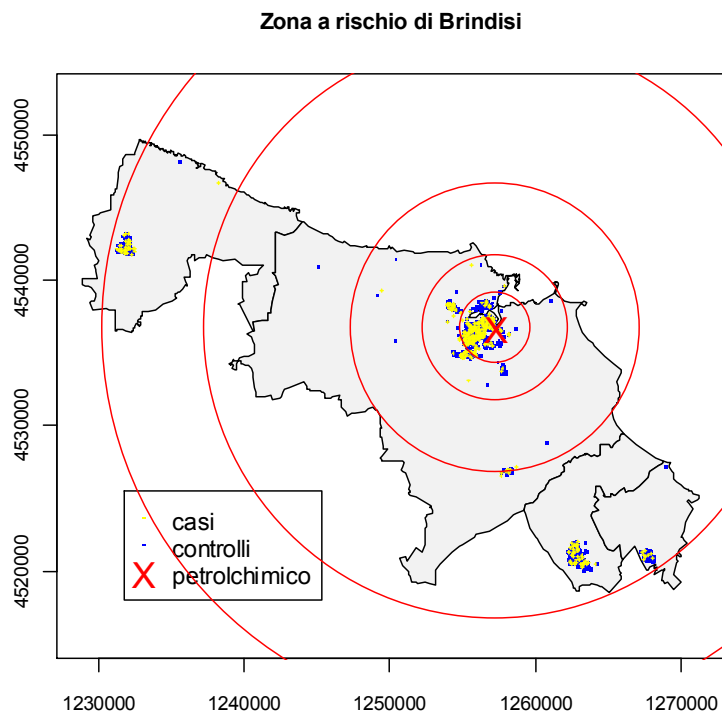
**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI**  
**DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA PUBBLICA**  
**DOTTORATO DI RICERCA IN AMBIENTE, MEDICINA E SALUTE - XX CICLO**  
Coordinatore: Chiar.mo Prof. Leonardo Soleo

# **STUDIO CASO-CONTROLLO SULL'INCIDENZA DI PATOLOGIE TUMORALI ASSOCIATA ALLA RESIDENZA IN PROSSIMITÀ DEL POLO INDUSTRIALE DI BRINDISI**

**TUTOR**  
Chiar.mo Prof. Giorgio ASSENNATO

**DOTTORANDA**  
dott.ssa Gigliola de Nichilo

Studio caso controllo geografico disegnato per valutare l'esistenza di un'eventuale associazione tra incidenza di alcune patologie tumorali e residenza nelle vicinanze di un polo petrolchimico utilizzando la casistica prodotta dal RTJS per l'area a rischio di Brindisi



Lo studio ha mostrato risultati sostanzialmente in linea con la letteratura:

In particolare, per il cancro del polmone è stato evidenziato un eccesso di rischio che si manifesta per la classe di distanza dai 5000 ai 10000 m con OR pari a 2.56 (IC95% 0.66 – 9.89).

Lo stesso pattern si evidenzia per le altre patologie (emolinfopoietico, vescica), con aumenti di rischio non presenti nella immediata prossimità del petrolchimico e che si manifestano viceversa a partire dai 5000 m.



**Research Article**

**Environmetrics**

Received: 27 April 2011,

Revised: 13 September 2011,

Accepted: 15 September 2011,

Published online in Wiley Online Library

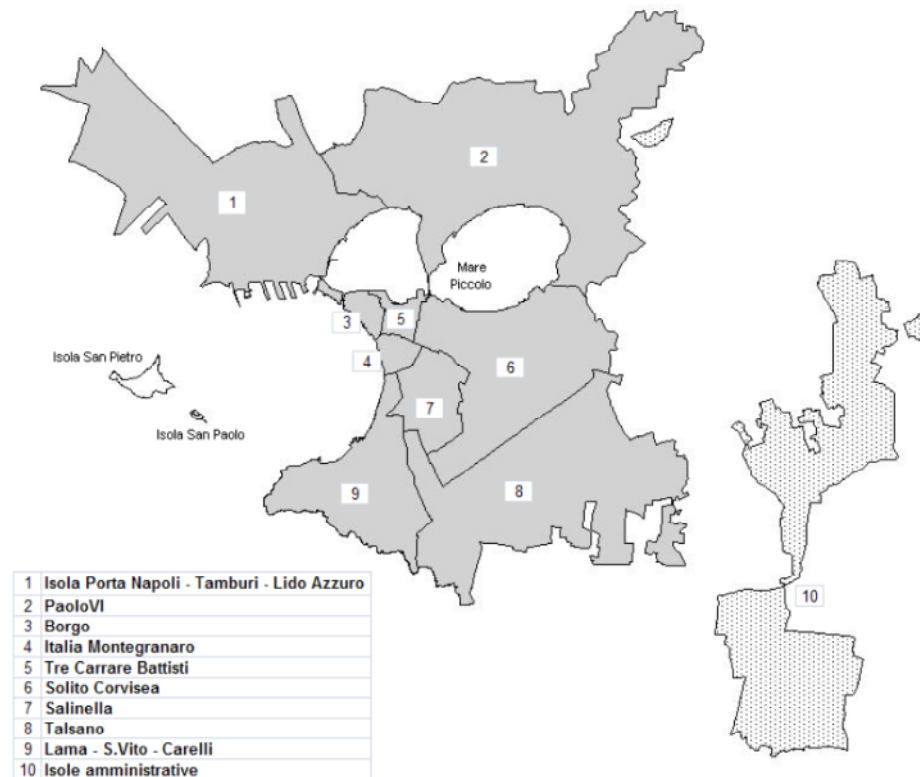
(wileyonlinelibrary.com) DOI: 10.1002/env.1138

**Spatial analysis of the risk of multiple cancers in relation to a petrochemical plant**

**Università degli Studi di Torino e Fondazione ISI**

**Master Universitario di II° livello in Epidemiologia**

## **ANALISI GEOGRAFICA DELLA DISTRIBUZIONE DEL RISCHIO DI TUMORE NEI QUARTIERI DI TARANTO**



**Candidata: dott.ssa Antonella BRUNI**

**Tutor Interno: Prof. Giorgio ASSENNATO**  
**Tutor Esterno: dott. Ennio CADUM**

# TUMORE del POLMONE (ICDIX=162) MASCHI

Taranto

## MORTALITA'

Graf. 3 - Tassi standardizzati x100.000 Rif Europa

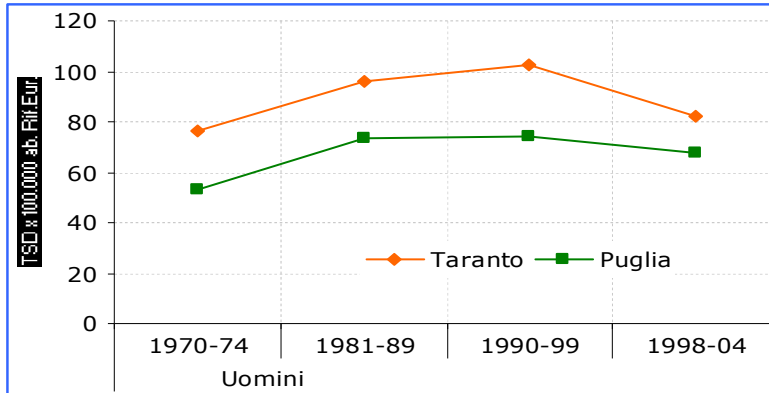
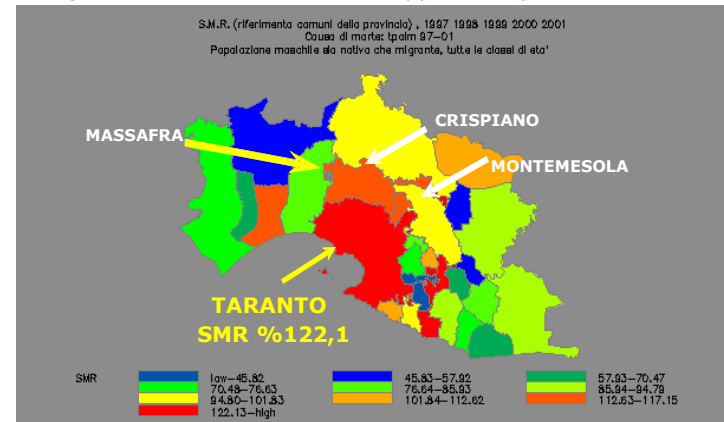
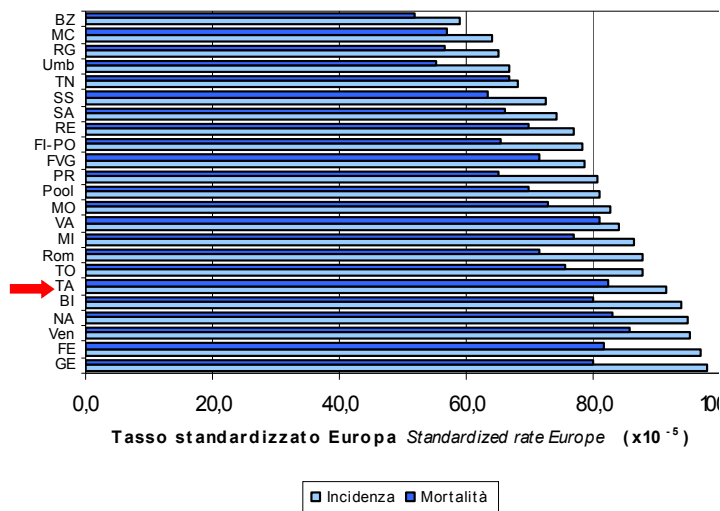


Fig. 3 - SMR. Rif. Provincia - Mappa di Frequenza, 1997-2001



## INCIDENZA

Tasso Standardizzato (x 100.000) - Uomini. Tum. T.B.P. Periodo 1998 - 2002



Numero medio annuale, SIR% e limiti di Confidenza, Tasso Standardizzato (Rif.Europa) e Tasso Grezzo, per aree - Uomini. 1999-2001

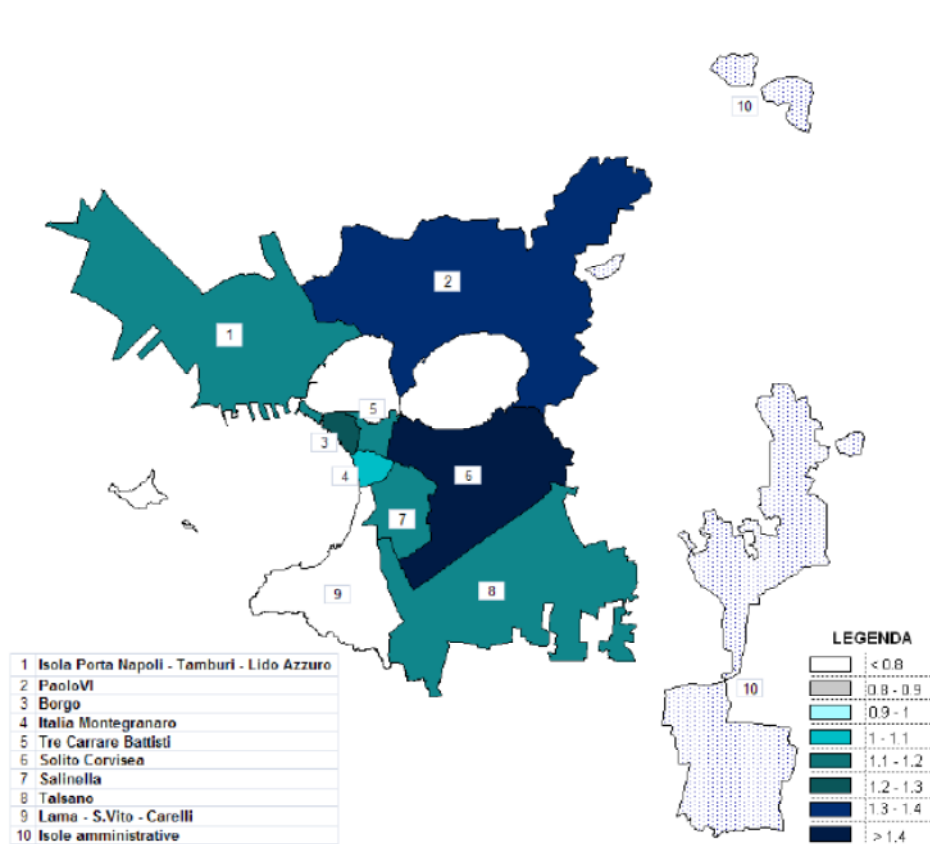
UOMINI	area	osservati media annuale	SIR % rif. POV.	Lim. Conf. (95%)	TSD rif. EUR	TG rif. EUR
COMUNE di TARANTO	TAMBURI	9,3	144,5	(96,0:208,9)	113,5	113,7
	COMUNE MENO TAMBURI	95,7	124,1	(110,2:139,3)	89,9	108,4
AREA ad ALTO RISCHIO	TARANTO	105,0	125,7	(112,2:140,4)	91,5	108,8
	4COM	20,3	83,9	(64,2:107,8)	64,2	65,4
	RESTO della PROVINCIA	113,0	86,8	(77,8:96,5)	63,4	73,4



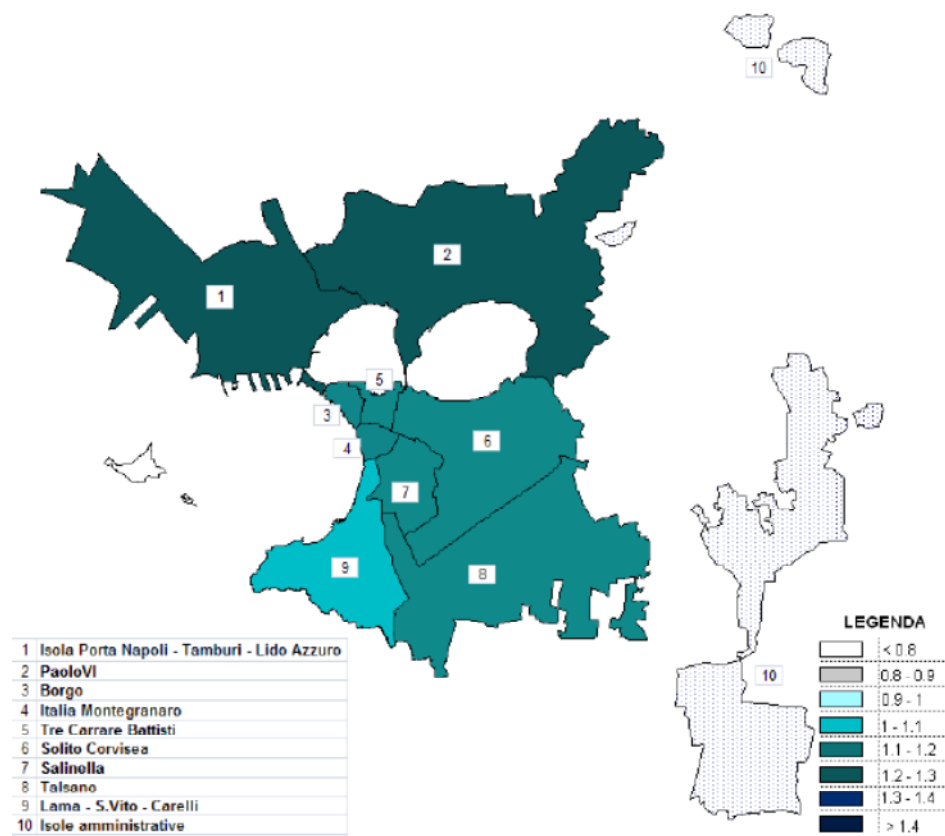
# Distribuzione geografica del rischio di tumore del polmone

## UOMINI

### SIR



### BIR



Display Settings: Abstract

Send to:

Epidemiol Prev. 2009 Jan-Apr;33(1-2):37-44.

[Statistical analysis of the incidence of some cancers in the province of Taranto 1999-2001].

[Article in Italian]

Graziano G<sup>1</sup>, Bilancia M, Bisceglia L, de Nichilo G, Pollice A, Assennato G.

Author information

Abstract

OBJECTIVE: to estimate the spatial distribution of risk, in order to assess its correlation to environmental pollution exposure around the large production facilities located in the Taranto area, and to identify high risk areas not previously reported.

SETTING: Italy, Taranto province (581,508 inhabitants).

DESIGN: incidence data in 29 municipalities of the Taranto province were extracted from cancer sites: lung (ICDX C33-C34); pleura, pleuric mesothelioma (ICDX C45.0); bladder cancer (ICDX C56.9); Hodgkin lymphoma (ICDX C82-85, C96); leukaemia (ICDX C91-5). Age standardized incidence rates were calculated. High risk areas were classified using a Poisson model, computing area-specific p-values (p < 0.05, risk equal to 1). A hierarchical spatial Bayesian model was estimated to strengthen the model, accounting for relative risk spatial autocorrelation and excess heterogeneity respectively. Bayesian mapping of disease incidence allows for the drawing of regularized (smoothed) maps. To adjust for the effect of socio-economic deprivation, a five-variable index was introduced into the model as an ecological covariate.

RESULTS: an increased risk of lung, pleura and bladder cancer was observed among male residents in the city of Taranto (respectively: SIR 1.24, p-value < 0.01; SIR: 2.21, p-value < 0.01; SIR 1.28, p-value < 0.01). For non-Hodgkin lymphoma, a significant value was observed in the city of Taranto for males (SIR 1.46, p-value < 0.01), as well as in the neighbouring area of Pulsano for females (SIR 3.88, p-value < 0.01). An unexpected increased risk of brain cancer was found in both sexes. The increased risk (especially among males) of lung, pleura and bladder cancer is likely related to the chemical pollutants and asbestos, due to the presence of many industries and shipyards in the city of Taranto.

PMID: 19585874 [PubMed - indexed for MEDLINE]



Publication Types, MeSH Terms, Substances

LinkOut - more resources

Malignant cancer mortality in Province of Taranto (Italy). Geographic analysis in an area of high environmental risk. Martinelli D, Mincuzzi A, Minerba S, Tafari S, Conversano M, Caputi G, Lopalco PL, Quarto M, Germinario C, Prato R. J Prev Med Hyg. 2009 Sep; 50(3):181-90.

Save items

Add to Favorites

Related citations in PubMed

Geographical clustering of lung cancer in the province of Lecce, Italy [Int J Health Geogr. 2009]

Cancer incidence in men: a cluster analysis of spatial patterns. [BMC Cancer. 2008]

Malignant cancer mortality in Province of Taranto (Italy). Geographic analysis [J Prev Med Hyg. 2009]

Review [How to choose in practice a model to describe th [Rev Epidemiol Sante Publique. 2002]

Review An evaluation of reported no-effect chrysotile asbestos expo: [Crit Rev Toxicol. 2008]

See reviews...

See all...

Recent Activity

Turn Off Clear

[Statistical analysis of the incidence of some cancers in the province of Tarant... PubMed

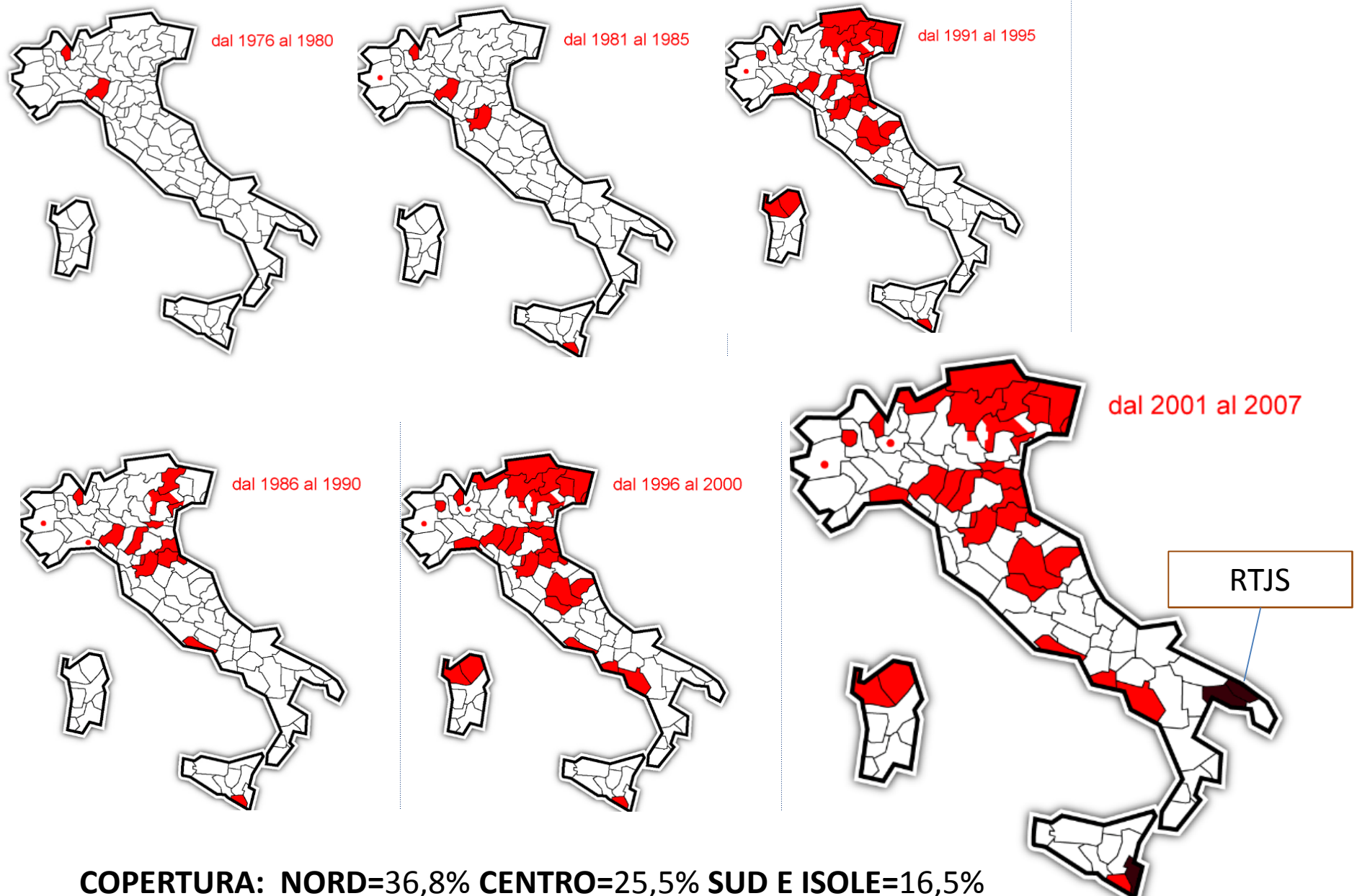
Estimates of cancer burden in Puglia. PubMed

Bisceglia L (139) PubMed

[SENTIERI Project on Italian polluted sites: health in Brindisi]. PubMed

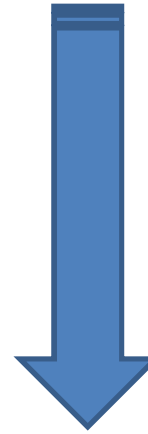
Source apportionment of PM2.5 in the harbour-industrial area of Brindisi (Ital; PubMed

# Storia visiva dei registri tumori di popolazione in Italia – AIRTUM





## REGISTRO TUMORI JONICO-SALENTINO



## REGISTRO TUMORI PUGLIA

**DGR 1500/2008**

viene istituito il registro regionale e se ne definiscono architettura  
istituzionale e finalità

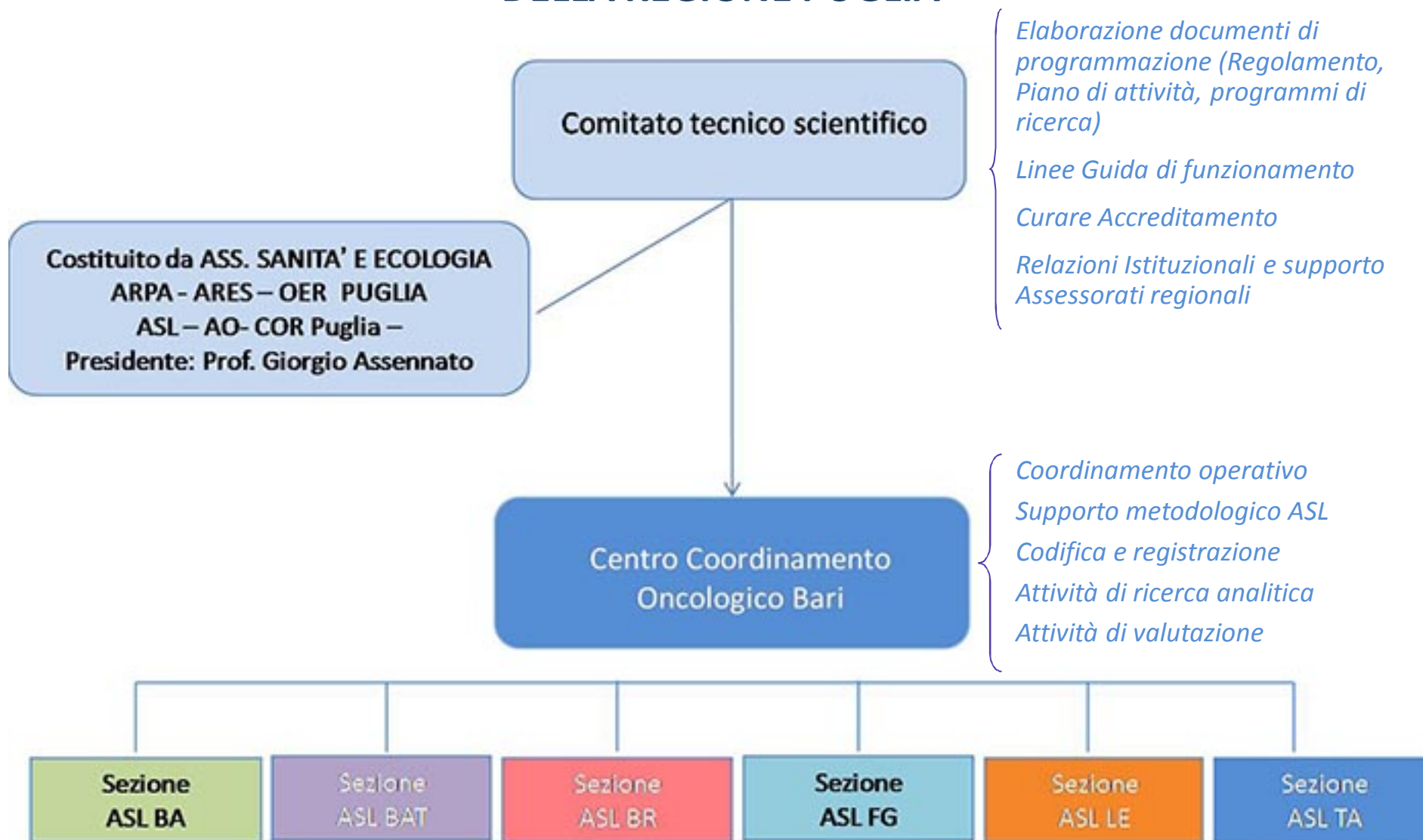
# IL REGISTRO TUMORI DELLA REGIONE PUGLIA



**Il Registro Tumori della Regione Puglia è istituito come struttura tecnico-scientifica della Rete Oncologica regionale prevista dall'Allegato 1 alla L.R. 23/2008 (Piano regionale di Salute 2008-2010), deputata al conseguimento dei seguenti obiettivi:**

- **la misurazione della mortalità, della incidenza, della prevalenza e della sopravvivenza** del cancro in modo omogeneo e standardizzato sull'intero territorio;
- la redazione di una **relazione annuale** sulla frequenza della patologia neoplastica in Puglia;
- lo svolgimento di **indagini epidemiologiche** intese a stimare i rischi cancerogeni nel territorio regionale;
- il **supporto all'Assessorato** per le Politiche della Salute e alle Aziende Sanitarie Locali per la **pianificazione, l'attuazione e la valutazione di interventi di prevenzione primaria e secondaria, la valutazione dell'efficacia di programmi di screening** per i tumori;
- il **monitoraggio e la valutazione dei dati relativi all'accesso e alla qualità dei servizi** diagnostici e terapeutici, alla sopravvivenza dei pazienti affetti da cancro, fornendo confronti con altre regioni o paesi e indicazioni utili alla programmazione sanitaria

# SCHEMA ORGANIZZATIVO DEL REGISTRO TUMORI DELLA REGIONE PUGLIA



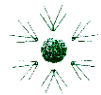
*Alimentare le basi di dati e costruire gli archivi- Stabilire raccordi operativi col territorio per garantire il recupero del maggior numero di dati possibili - Elaborare i dati locali per attività analitica e di valutazione*

## Gli atti di istituzione



Il centro di coordinamento comincia a essere costituito a partire dal novembre 2009. Contestualmente viene definito il Regolamento di funzionamento del Registro, sulla base del quale vengono adottati gli adempimenti necessari da parte dei Direttori Generali delle ASL.

- ✓ ASL Lecce: Deliberazione del Direttore Generale n.2451 del 03/11/2005
- ✓ ASL Taranto: Deliberazione del Direttore Generale n. 8 del **11/01/2010**
- ✓ ASL BT: Deliberazione del Direttore Generale n.880 del **12/5/2010**
- ✓ ASL Foggia: Deliberazione del Direttore Generale n.4 del **11/01/2011**
- ✓ ASL Brindisi: Deliberazione del Direttore Generale n. 707 del **09/03/2011**
- ✓ ASL Bari: Deliberazione del Direttore Generale n. 1212 del **22/06/2011**



I.R.C.C.S. Istituto Tumori  
"Giovanni Paolo II" - Bari

# Registro Tumori della Regione Puglia

Centro di Coordinamento

IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" - Bari



## Manuale delle procedure RT Puglia – Indice (Ivan Rashid)

1. Premessa – Storia dei registri, considerazioni generali, principi guida
2. Organizzazione - Articolazione, Personale, Formazione, Schema organizzativo
3. Flussi Informativi – SDO, certificati di decesso, Anagrafica, An.Pat, Altri (esenzioni...)
4. Attività – Registrazione, Sistema informativo gestionale, Controlli di qualità
5. Procedure Informatiche





## Anagrafe Sanitaria con esenzioni 1999-2013

# I flussi informativi



I referti di Anatomia patologica privi di codifica ricevuti fino al 2012 sono stati processati con il software *ALADAR*:

ANATOMIE PATOLOGICHE	PERIODO	REFERTI	REFERTI tumorali
		PROCESSATI	CODIFICATI
Policlinico, Bari	1994-2010	429.326	89.958
Dermatologia Policlinico, Bari	1995-2008	12.384	6.615
<u>Osp. "Di Venere"</u> , Bari	1995-2009	43.574	8.500
<u>Osp. "F. Miulli"</u> , Acquaviva	2003-2008	49.745	15.531
<u>Osp. "De Bellis"</u> , Castellana Grotte	2002-2009	10.207	2.442
<u>Osp. San Paolo</u> , Bari	2000-2010	74.393	14.738
Oncologico, Bari	1994-2010	64.469	21.617
Poliambulatorio Cittadella della Salute, Lecce	2003-2005	52.071	6.456
Ospedale "M. Sarcone", Terlizzi	2007-2010	50.855	3.773
Ospedali Andria-Barletta	2000-08	46.460	8.416
Ospedali Riuniti - <u>Foggia</u>	2003-09	94.645	22.823
Poliambulatorio Cittadella della Salute, Lecce	2006-2010	75.355	9.553
<u>Osp. Fazzi</u> , Lecce	2008-09	1.260	152
		<b>1.004.744</b>	<b>210.574</b>

Nel 2013 tutti i referti di Anatomia patologica sono stati processati con il software *NANDO*, per un totale di circa 3 milioni di record.

Nel 2014 sono stati codificati con *NANDO* i referti relativi al periodo 2009 - 2011 delle anatomie patologiche di Barletta e Andria.

SDO  
1998-2013

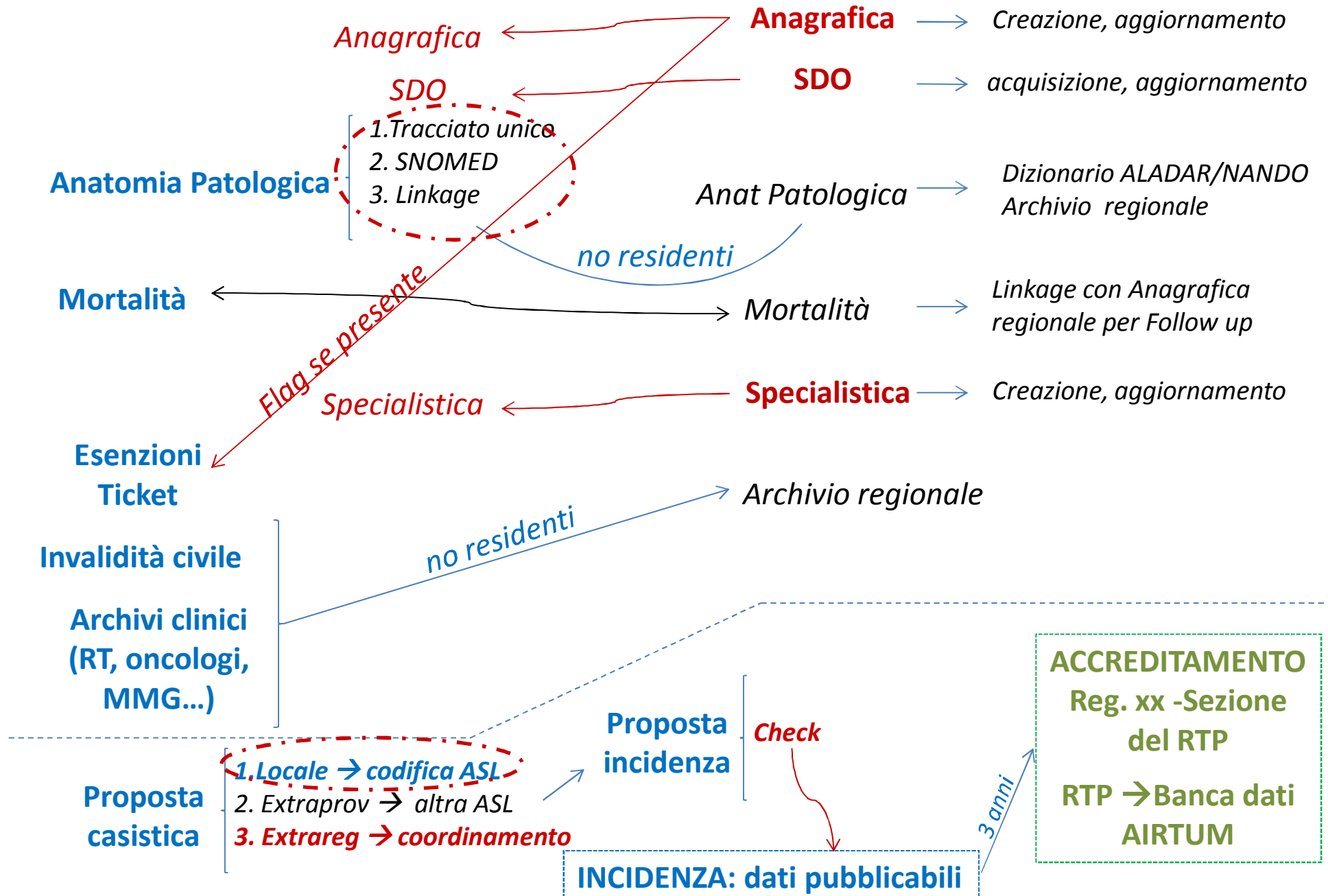
ReNCaM  
1998-2010

Prestazioni Specialistiche  
2007-2012

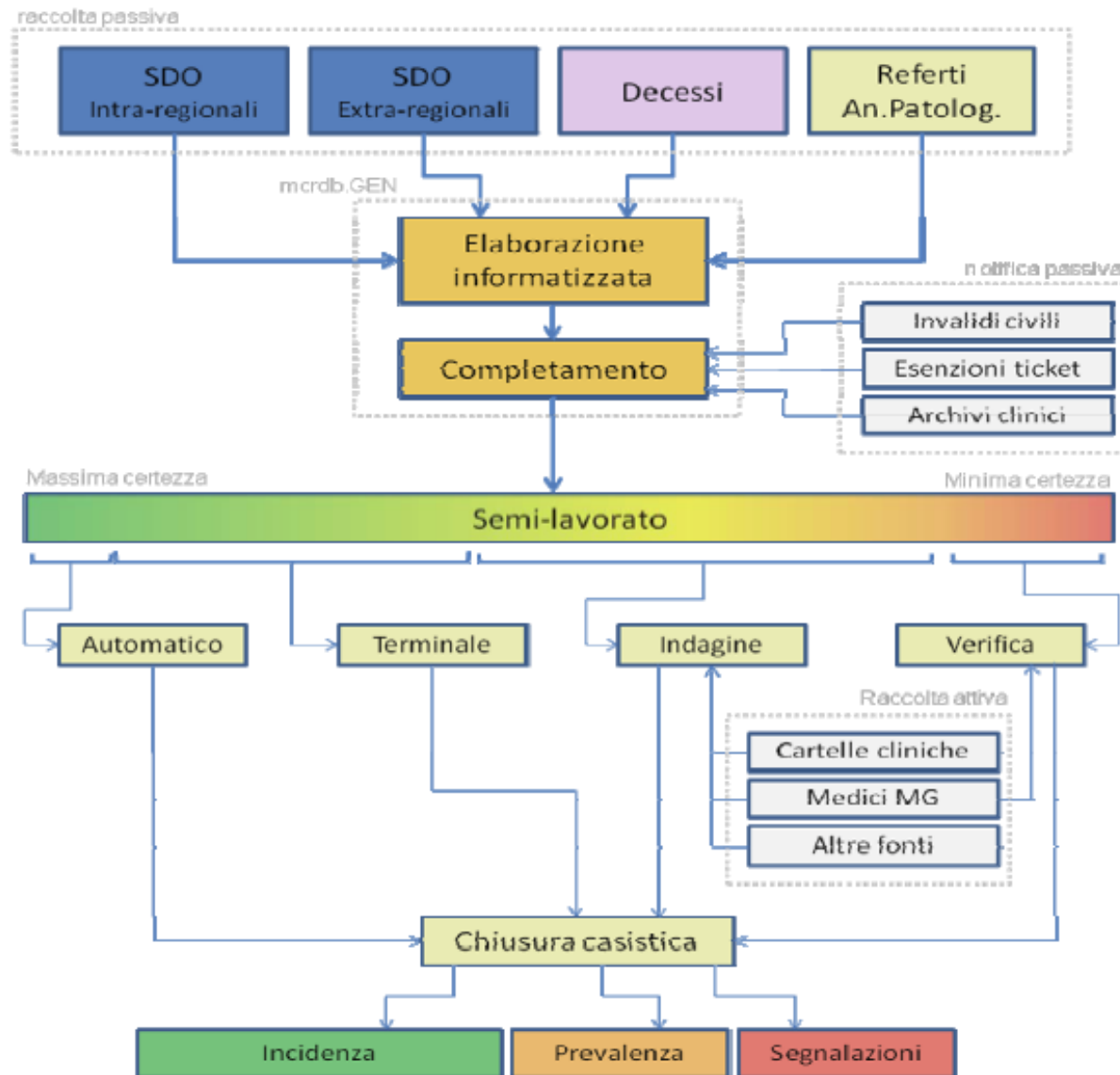
Archivi Clinici  
RT, ematologie,  
oncologie...

## Sezioni Periferiche

## Centro di coordinamento



# Diagramma delle attività





I.R.C.C.S. Ospedale  
Oncologico di Bari  
Giovanni Paolo II



AGENZIA REGIONALE  
SERVIZIO  
AReSPUGLIA



# Registro Tumori Puglia



## RAPPORTO 2012

<http://www.sanita.puglia.it/portal/page/portal/SAUSSC/News/Registro%20Tumori%20Puglia%20-%20Rapporto%202012>



# Estimates of cancer burden in Puglia

Ida Galise<sup>1</sup>, Ivan Rashid<sup>1</sup>, Francesco Cuccaro<sup>1,3</sup>, Lucia Bisceglia<sup>1,2</sup>,  
 Vincenzo Coviello<sup>1,4</sup>, Anna Melcarne<sup>1,5</sup>, Sante Minerba<sup>1,6</sup>, Antonia Mincuzzi<sup>1,6</sup>,  
 Giorgio Assennato<sup>1,3</sup>, Roberto Foschi<sup>7</sup>, Silvia Rossi<sup>8</sup>, and Gemma Gatta<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Registro Tumori Puglia, IRCCS Istituto Tumori Giovanni Paolo II, Bari; <sup>2</sup>ARes Puglia; <sup>3</sup>ARPA Puglia;  
<sup>4</sup>ASL BT, Barletta-Andria-Trani; <sup>5</sup>ASL Lecce; <sup>6</sup>ASL Taranto; <sup>7</sup>SS Epidemiologia Valutativa, Fondazione  
 IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milan; <sup>8</sup>Centro Nazionale di Epidemiologia, Istituto Superiore di  
 Sanità, Rome, Italy

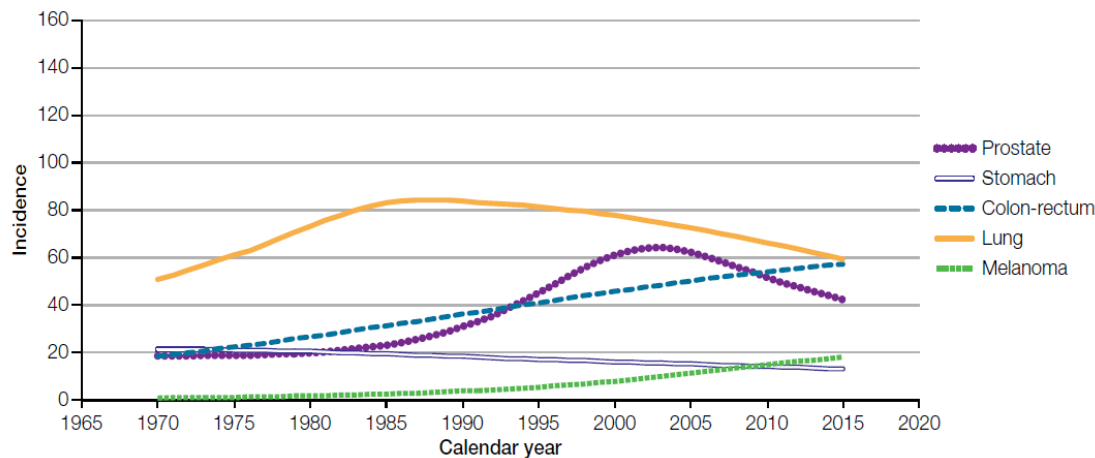


Figure 1 - Incidence estimates by cancer site in Puglia in the period 1970-2015. Age-standardized rates (European population) per 100,000 person-years. Age 0-99 years, men.

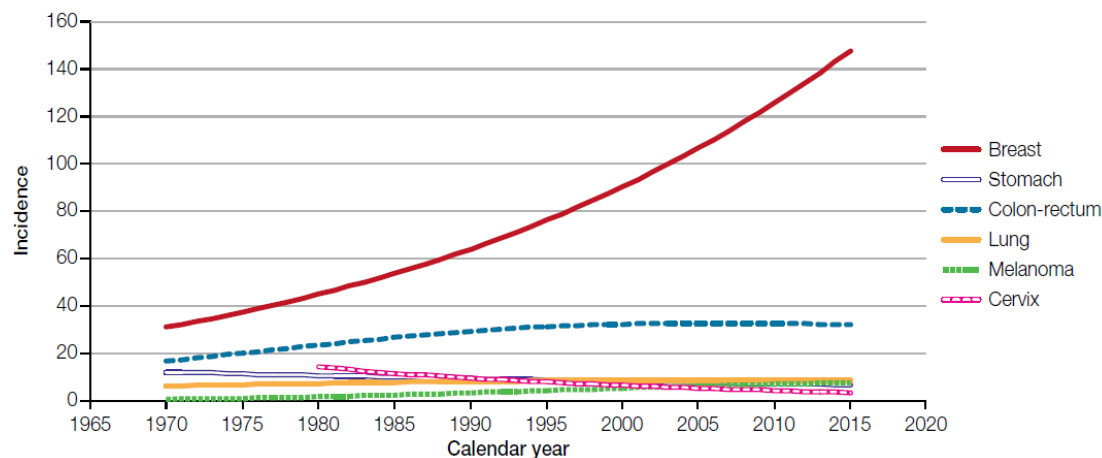
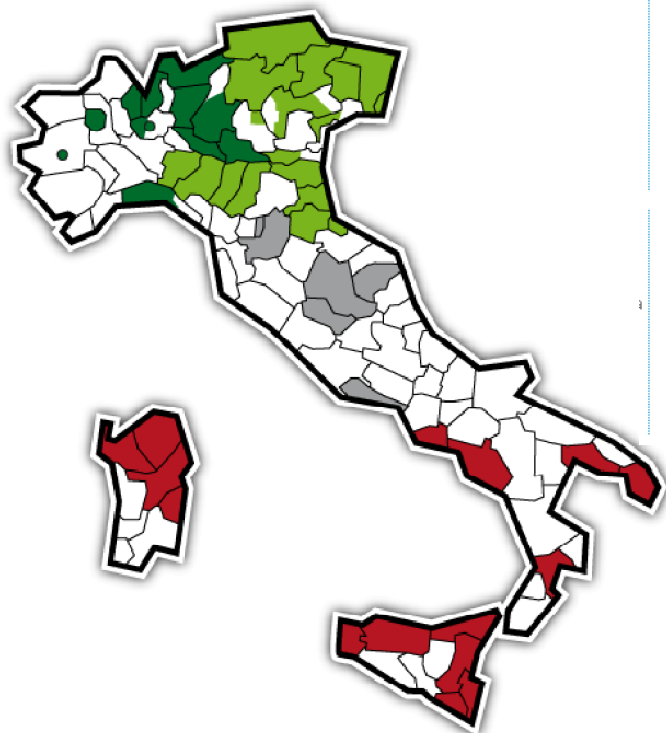


Figure 2 - Incidence estimates by cancer site in Puglia in the period 1970-2015. Age-standardized rates (European population) per 100,000 person-years. Age 0-99 years, women.

# L'accreditamento AIRTUM marzo 2013



Registro tumori. Accreditate Lecce e Taranto. Vendola: "Abbiamo vinto una sfida"

## Press Regione

(PressRegione - Agenzia Giornalistica,

Direttore responsabile Susanna Napolitano - Iscritta al Registro della Stampa presso il Tribunale di Bari n. 26/2003)

### Registro tumori. Accreditate Lecce e Taranto. Vendola: "Abbiamo vinto una sfida"

Sono state accreditate ufficialmente a livello nazionale le sezioni di Lecce e Taranto del Registro Tumori Puglia.

A darne notizia, il Presidente della Regione Puglia Nichi Vendola, l'Assessore alla Sanità e al Welfare Elena Gentile e il Direttore Generale di ARPA Puglia, Presidente del Comitato Tecnico-Scientifico del Registro, Giorgio Assennato.

"I riconoscimenti ottenuti a livello nazionale - ha commentato Vendola - confermano le scelte e gli investimenti di questo Governo che ha creduto nella necessità di dotarsi di strumenti di elevata qualità per rispondere, al meglio, ai bisogni di salute espressi da ciascun territorio della nostra regione. Abbiamo vinto una sfida - ha aggiunto Vendola - lavorando con determinazione e rigore ad un processo di costruzione di evidenze scientifiche, per sua natura, lungo e complesso e non curandoci dei numerosi attacchi che abbiamo ricevuto in questi anni. Con i risultati ottenuti stiamo mettendo a disposizione, non solo delle strutture di governo, ma dell'intera comunità un patrimonio di conoscenze che ci permette di definire con piena consapevolezza le priorità e le strategie di intervento e garantire compiutamente la tutela della salute".



**ITACAN**  
Il progetto ITACAN  
Il database ITACAN  
Il dizionario del cancro  
Contatti

**SCHEDE PER SEDE TUMORALE**

Polmone e bronchi

Lecce

**ANALISI ON LINE**  
Incidenza/Mortalità  
Incidenza: stime per l'Italia  
Prevalenza  
Sopravvivenza  
GLOSSARIO DEI TERMINI  
RICONOSCIMENTI  
DOWNLOAD

Ultimo aggiornamento: 31.01.2014

**ITACAN -> Il progetto ITACAN**

Benvenuti in ITACAN. Questo progetto dell'Associazione Italiana dei Registri Tumori (AIRTUM) presenta i principali indicatori epidemiologici dei tumori più diffusi sulla base dei dati dei Registri Tumori italiani. Questa applicazione internet fornisce l'accesso ai dati aggregati e produce grafici e tabelle.

- L'Associazione Italiana dei Registri Tumori (AIRTUM) detiene il copyright sul materiale presente nel sito Web. I dati estratti dal sito WEB sono di pubblico dominio. Si possono usare liberamente citando il riferimento al sito (vedi sotto).
- La titolarità dei dati è di ciascun registro.
- È vietato il recupero sistematico di dati per creare o compilare, direttamente o indirettamente un archivio, un database, o cartella senza il permesso di AIRTUM.
- Quest'applicazione è stata sviluppata in collaborazione con la Section of Cancer Information (CIN) della IARC.
- Prima di iniziare a lavorare con ITACAN, raccomandiamo la lettura della sezione: il database ITACAN.
- Le tabelle e i grafici sono costruiti basandosi sulle selezioni dell'utente.

ITACAN, Scheda tumore specifico - Google Chrome

itacan.ispo.toscana.it/italian/StatsFact.asp?cancer=170&country=3800411

### Taranto Polmone e bronchi

	Maschi	Femmine
Numero di nuovi casi per anno (incidenza 2006–2008)	271	46
Proporzione sul totale dei tumori eccetto cute non melanoma (%)	17.2	3.6
Rischio di avere un tumore prima degli 85 anni (%)	11.1	1.4
Tasso standardizzato per età (E)	71.7	11
– Cambiamento annuale stimato negli ultimi 5 anni (%)	–	–
Numero di morti per anno (2006–2008)	236	41
Proporzione dei decessi oncologici (%)	29.5	7.2
Rischio di morire per la malattia prima degli 85 anni (%)	10.2	1.2
Tasso standardizzato (E)	61.3	9.1
– Cambiamento annuale stimato negli ultimi 5 anni (%)	–	–
Sopravvivenza relativa (%) con [95% IC] (2000–2004)		
standardizzata per età		
1–anno	–	–
5–anni	–	–

Tassi standardizzati (E) Trend  
Incidenza

Tassi standardizzati (E) Trend  
Mortalità

ITACAN, Scheda tumore specifico - Google Chrome

itacan.ispo.toscana.it/italian/StatsFact.asp?cancer=170&country=3800403

### Lecce Polmone e bronchi

	Maschi	Femmine
Numero di nuovi casi per anno (incidenza 2003–2005)	448	67
Proporzione sul totale dei tumori eccetto cute non melanoma (%)	20.5	3.9
Rischio di avere un tumore prima degli 85 anni (%)	12.7	1.5
Tasso standardizzato per età (E)	87.5	10.8
– Cambiamento annuale stimato negli ultimi 5 anni (%)	–	–
Numero di morti per anno (2003–2005)	392	54
Proporzione dei decessi oncologici (%)	32.7	6.7
Rischio di morire per la malattia prima degli 85 anni (%)	11.5	1.2
Tasso standardizzato (E)	74.1	8
– Cambiamento annuale stimato negli ultimi 5 anni (%)	–	–
Sopravvivenza relativa (%) con [95% IC] (2000–2004)		
standardizzata per età		
1–anno	–	–
5–anni	–	–

Tassi standardizzati (E) Trend  
Incidenza

Tassi standardizzati (E) Trend  
Mortalità



ASL Lecce



Provincia di Lecce



Regione Puglia



Registro  
Tumori  
Puglia



**I Tumori**  
in provincia  
di **Lecce**

A cura di:  
Anna MELCARNE  
Fabrizio QUARTA  
Maria Grazia GOLIZIA  
Ivan RASHID



REGISTRO TUMORI ASL LECCE  
SEZIONE REGISTRO TUMORI PUGLIA

## Struttura organizzativa del Registro Tumori

Registro Tumori della provincia di Lecce  
U.O.C. Epidemiologia e Statistica  
c/o Padiglione Oncologico  
Presidio Ospedaliero "Vito Fazzi"  
Piazza F. Muratore, 1  
73100 Lecce

Tel. 0832 . 661 . 921 - 909  
Fax 0832 . 661 . 917  
e-mail: [rtleg@ausl.le.it](mailto:rtleg@ausl.le.it)

Direttore U.O.C. Epidemiologia e Statistica  
**Dr. Fabrizio Quarta**

Responsabile U.O. Registro Tumori  
**Dr.ssa Anna Melcarne**

Rilevazione dati e codifica  
**Maria Grazia Golizia**  
**Dr.ssa Valentina De Maria**  
**Dr.ssa Anna Maria Raho**

Codifica Mortalità  
**Anna Gambino**

### Comitato Tecnico Scientifico

**Prof. Giorgio Assennato**  
*Presidente C.T.S. Registro Tumori Puglia*

**Dr. Enrico D'Ambrosio**  
*Direttore U.O. Anatomia Patologica*  
*Ospedale Vito Fazzi, Lecce*

**Dr. Giovanni De Filippis**  
*Direttore del Dipartimento di Prevenzione*  
*Azienda Sanitaria Locale LE*

**Dr. Nicola Di Renzo**  
*Direttore U.O. di Ematologia*  
*Ospedale Vito Fazzi, Lecce*

**Dr.ssa Lucia Bisceglia**  
*Coordinatore attività Registro Tumori Puglia*

**Dr. Fabrizio Quarta**  
*Direttore U.O. Epidemiologia e Statistica*  
*Azienda Sanitaria Locale LE*

**Dr.ssa Anna Melcarne**  
*Responsabile U.O. Registro Tumori*  
*Azienda Sanitaria Locale LE*

**Dr. Ottavio Narracci**  
*Direttore Sanitario*  
*Azienda Sanitaria Locale LE*

**Dr. Mario Santantonio**  
*Direttore U.O. Radioterapia*  
*Ospedale Vito Fazzi, Lecce*

**Dr. Giuseppe Serravezza**  
*Direttore U.O. Complessa oncologia*  
*Ospedale Casarano e Gallipoli*

**Dr.ssa Assunta Tornesello**  
*Direttore UU.OO. Oncologia e Oncoematologia pediatrica*  
*Ospedale Vito Fazzi, Lecce*





**Tabella 1. Incidenza e mortalità. Sintesi dei risultati**  
Anni 2003-2006.

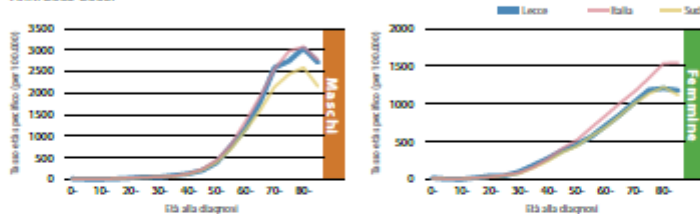
	Incidenza			Mortalità		
	M+F	M	F	M+F	M	F
Numero casi	15.914	9.035	6.879	8.080	4.828	3.252
Percentuale sul totale M+F	100	56,8	43,2	100	59,8	40,2
Tasso grezzo (per 100.000)	493,8	587,7	408,1	250,7	314,1	192,9
Tasso standardizzato <sup>(1)</sup> (per 100.000)	356,9	444,4	295,5	159,2	225,7	112,9
Rischio cumulativo 0-74 anni (%)	25,8	31,1	21,3	10,9	14,5	7,8

Sedi ICD-O-4 escluse: C43 (carcinomi cutanei) e C71 (tumori non maligni del SNC).  
Morbilità ICD-O-4: I27-I29 (ipertensione arteriosa), I47-I49 (aritmie cardiache), I50-I52 (malattie del cuore), I60-I69 (malattie cerebrovascolari), I70-I72 (malattie dei vasi periferici).

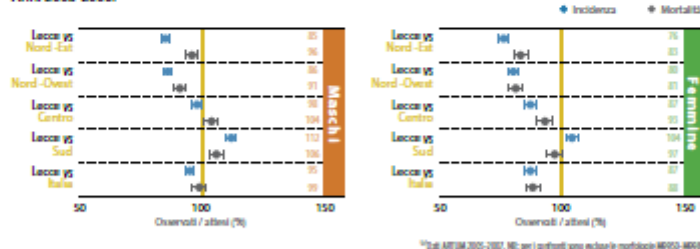
Morbilità ICD-O-4: I27-I29.

<sup>(1)</sup>Popolazione standard europea.

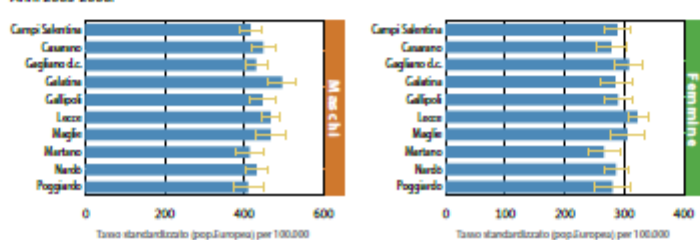
**Figura 1. Incidenza. Tassi età specifici in provincia di Lecce e confronto con il dato nazionale<sup>(1)</sup>**  
Anni 2003-2006.



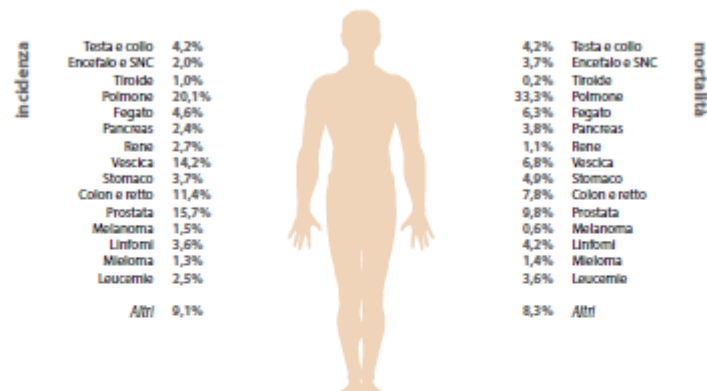
**Figura 2. Incidenza e mortalità. Rapporto tra i casi osservati a Lecce rispetto al dato nazionale<sup>(1)</sup>**  
Anni 2003-2006.



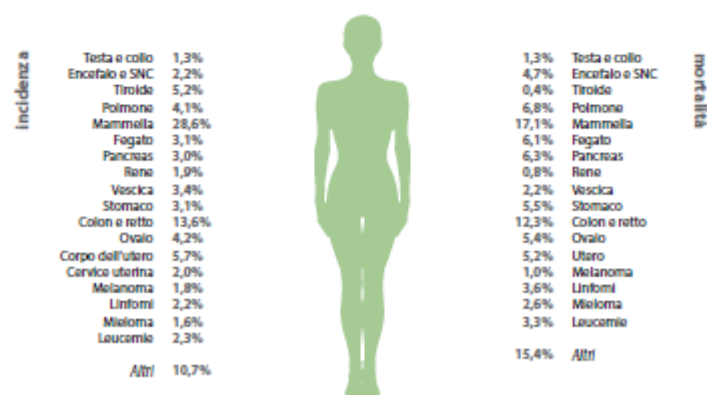
**Figura 3. Incidenza. Confronto tra i tassi standardizzati di incidenza per distretto sanitario<sup>(1)</sup>**  
Anni 2003-2006.



**Incidenza e mortalità. Distribuzione percentuale del numero dei casi riscontrati per tipo di tumore.**  
Anni 2003-2006. **Maschi**



**Incidenza e mortalità. Distribuzione percentuale del numero dei casi riscontrati per tipo di tumore.**  
Anni 2003-2006. **Femmine**





# I Tumori in provincia di Taranto

## RAPPORTO 2013

A cura di:  
Sante MINERBA  
Ivan RASHID  
Antonia MINCUZZI  
Simona CARONE  
Margherita TANZARELLA

I Tumori in provincia di Taranto **RAPPORTO 2013**



REGISTRO TUMORI ASL TARANTO  
SEZIONE REGISTRO TUMORI PUGLIA

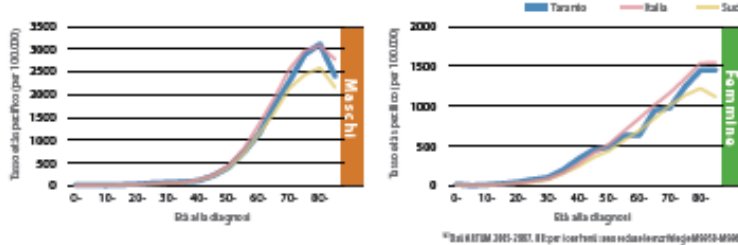


**Tabella 1. Incidenza e mortalità. Sintesi dei risultati  
Anni 2006-2008.**

	Incidenza			Mortalità		
	M+F	M	F	M+F	M	F
Numero casi	8.811	4.866	3.945	4.112	2.309	1.713
Percentuale sul totale M+F	100	55	45	100	100	100
Tasso grezzo (per 100.000)	506	576,5	430,7	236,2	284,2	190,9
Tasso standardizzato <sup>(1)</sup> (per 100.000)	376,4	446,5	324,7	155,8	208,4	116,4
Rischio cumulativo 0-74 anni (a)	26,3	30,5	22,5	10,4	13,4	7,8

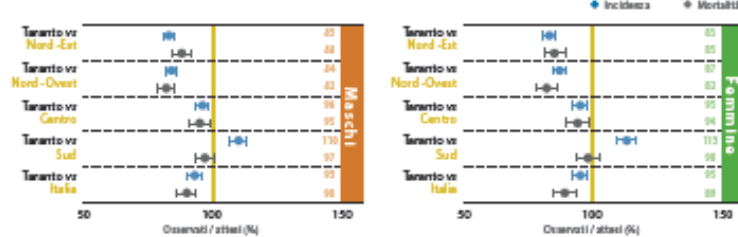
<sup>(1)</sup>Popolazione standard europea

**Figura 1. Incidenza. Tassi età specifici in provincia di Taranto e confronto con il dato nazionale<sup>(2)</sup>  
Anni 2006-2008.**



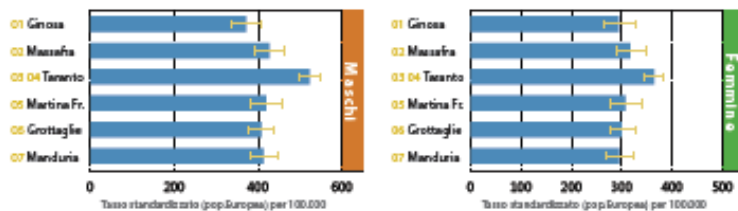
<sup>(2)</sup>Dati ISTAT 2005-2007. Il per cento dei casi è stato arrotondato a 0,1%.

**Figura 2. Incidenza e mortalità. Rapporto tra i casi osservati a Taranto rispetto al dato nazionale<sup>(2)</sup>  
Anni 2006-2008.**

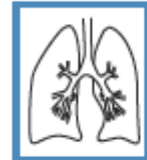


<sup>(2)</sup>Dati ISTAT 2005-2007. Il per cento dei casi è stato arrotondato a 0,1%.

**Figura 3. Incidenza. Confronto tra i tassi standardizzati di incidenza per distretto sanitario<sup>(2)</sup>  
Anni 2006-2008.**



<sup>(2)</sup>Identi al 10° decile (1° e 99° decile) per sesso scagati

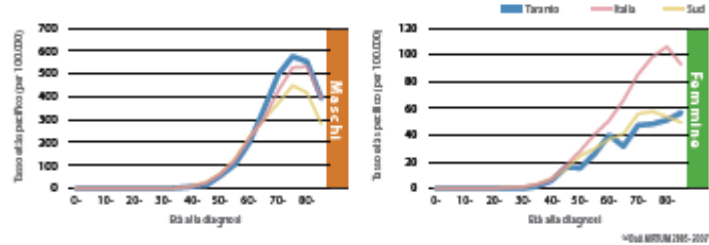


**Tabella 1. Incidenza e mortalità. Sintesi dei risultati  
Anni 2006-2008.**

	Incidenza			Mortalità		
	M+F	M	F	M+F	M	F
Numero casi	949	810	139	830	703	127
Percentuale sul totale	10,5	16,4	3,4	19,9	29	7,3
Tasso grezzo (per 100.000)	54,5	96	15,5	47,7	83,3	14,2
Tasso standardizzato <sup>(1)</sup> (per 100.000)	38	71,5	11	32,2	61,2	9,4
Rischio cumulativo 0-74 anni (a)	3,3	5,9	0,9	2,5	4,6	0,7

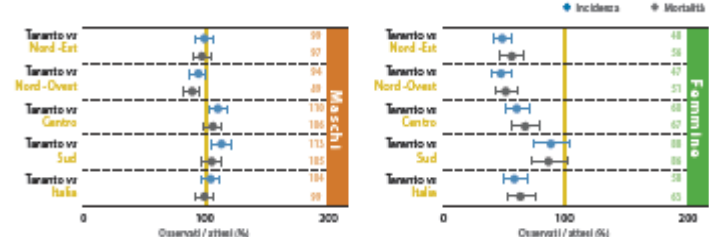
<sup>(1)</sup>Popolazione standard europea

**Figura 1. Incidenza. Tassi età specifici in provincia di Taranto e confronto con il dato nazionale<sup>(2)</sup>  
Anni 2006-2008.**



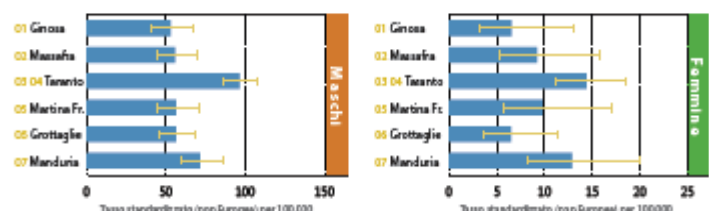
<sup>(2)</sup>Dati ISTAT 2005-2007

**Figura 2. Incidenza e mortalità. Rapporto tra i casi osservati a Taranto rispetto al dato nazionale<sup>(2)</sup>  
Anni 2006-2008.**



<sup>(2)</sup>Dati ISTAT 2005-2007

**Figura 3. Incidenza. Confronto tra i tassi standardizzati di incidenza per distretto sanitario<sup>(2)</sup>  
Anni 2006-2008.**



<sup>(2)</sup>Identi al 10° decile (1° e 99° decile) per sesso scagati



Legge Regionale 21 del 24 luglio 2012 “Valutazione Danno Sanitario”

Art. 2

Valutazione del danno sanitario - VDS

1. In riferimento alle zone di cui all'articolo 1, l'Agenzia regionale dei servizi sanitari (AReS), l'Agenzia regionale per la prevenzione e la protezione dell'ambiente della Puglia (ARPA Puglia) e l'Azienda sanitaria locale (ASL) competente per territorio, devono congiuntamente redigere, con cadenza almeno annuale, un rapporto di Valutazione del danno sanitario (VDS) **anche sulla base del registro tumori regionale e mappe epidemiologiche sulle principali malattie a carattere ambientale**. La VDS è realizzata nell'ambito delle competenze attribuite alla Regione in materia di protezione dell'ambiente e della salute delle popolazioni.

Legge 231 del 24 dicembre 2012

Art. 1 bis

In tutte le aree interessate dagli stabilimenti di cui al comma 1 dell'articolo 1 e al comma 1 dell'articolo 3, l'azienda sanitaria locale e l'Agenzia regionale per la protezione dell'ambiente competenti per territorio redigono congiuntamente, con aggiornamento almeno annuale, un rapporto di valutazione del danno sanitario (VDS) **anche sulla base del registro tumori regionale e delle mappe epidemiologiche sulle principali malattie a carattere ambientale**.

Legge 6 dicembre 2012 di conversione del il DL n. 179 del 18.10.2012

comma 10 dell'art. 12

“I sistemi di sorveglianza e i registri di mortalità, di tumori e di altre patologie ... sono istituiti ai fini di **prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, programmazione sanitaria, verifica della qualità delle cure, valutazione dell'assistenza sanitaria e di ricerca scientifica** in ambito medico, biomedico ed epidemiologico allo scopo di garantire un sistema attivo di raccolta sistematica di dati anagrafici, sanitari ed epidemiologici per registrare e caratterizzare tutti i casi di rischio per la salute, di una particolare malattia o di una condizione di salute rilevante in una popolazione definita”;

comma 11

“L'attività di tenuta e aggiornamento dei registri di cui al presente comma e' svolta con le risorse disponibili in via ordinaria e **rientra tra le attività istituzionali delle aziende e degli enti del Servizio sanitario nazionale**”.



REGISTRO TUMORI JONICO-SALENTINO



REGISTRO TUMORI PUGLIA

DGR 1500/2008



DGR 1197/2013

La registrazione dei tumori diventa attività istituzionale delle aziende ed enti del Sistema Sanitario della Regione Puglia



## DGR 1197 del 1° luglio 2013

**Il Registro Tumori Puglia, a partire dall'anno 2013, rappresenta un'attività istituzionale delle aziende ed enti del Sistema Sanitario della Regione Puglia**

conferma le previsioni organizzative contenute nel Protocollo di Intesa allegato alla DGR 1500/2008 prevedendo:

**Centro di codifica ed elaborazione dati con sede presso l'Istituto Oncologico** e funzioni di raccolta, codifica ed elaborazione dei dati, redazione di rapporti, conduzione di studi epidemiologici descrittivi e analitici, anche in collaborazione con altre strutture.

**Apposito settore di attività "Registro tumori", istituito presso ciascuna ASL,** raccordato funzionalmente col centro di coordinamento regionale con individuazione del referente medico responsabile **e idoneo personale dedicato**, addetto alla rilevazione, codifica e archiviazione dei casi, come identificato in termini qualitativi e quantitativi dal Comitato Tecnico-Scientifico.

adotta quale documento di riferimento organizzativo, gestionale e funzionale il **Manuale delle Procedure del Registro Tumori Puglia;**

dà mandato agli Enti Sottoscrittori del Protocollo di Intesa di **provvedere ad adeguare i propri atti aziendali** al fine di ottemperare, in termini strutturali e funzionali, alle disposizioni del provvedimento

VENERDÌ 11 APRILE

## 9.00 COMUNICAZIONI - TERZA SESSIONE

### Studi collaborativi

Moderatori P Mazza (Taranto), G Sampietro (Bergamo)

- 9.00 E Bidoli (Aviano) Trend dell'incidenza dei tumori a Setif, Algeria, nel periodo 1986-2010. 17
- 9.15 M Bettio (Ispra) Controlli di qualità dei dati dei registri tumori su base di popolazione: verso una procedura condivisa a livello europeo. 18
- 9.30 A Trama (Milano) I pazienti con mesotelioma pleurico lungo sopravvissuti in Italia ed il progetto LUME. 19
- 9.45 G Tagliabue (Varese) Analisi del tumore del polmone per istotipo nelle aree Open Registry. 20
- 10.00 S Francisci (Roma) I pazienti lungo sopravvissuti per neoplasie in età pediatrica. 21
- 10.15 L Botta (Milano) Sopravvivenza per tumore infantile in Italia e in Europa: ultimi confronti e tendenze. 22
- 10.30 T Galise (Bari) Melanoma della cute in Puglia, anni 2006-2008: analisi di incidenza e sopravvivenza. 23
- 10.45 GA Cannone (Barletta) Incidenza dei tumori maligni infantili in Puglia, anni 2003-2008. 24

11.00 ☕ Pausa Caffè

## 11.30 COMUNICAZIONI - QUARTA SESSIONE

### Metodi ed esperienze

Moderatori F Sogari (Taranto), A Iannelli (Salerno)

- 11.30 MT Greco (Magenta) Definizione di approcci per la lettura di sistemi di indicatori del percorso oncologico nei tumori del colon-retto. 25
- 11.45 V Coviello (Barletta) Variazioni geografiche della sopravvivenza per tumore in Italia, anni 2000-2008. 26
- 12.00 S Ferretti (Ferrara) Evoluzione delle strategie di registrazione: l'incidenza dei tumori della sella turca in provincia di Ferrara. 27
- 12.15 M Vicentini (Reggio Emilia) Effetto del diabete sull'insorgenza dei tumori: studio di coorte nella provincia di Reggio Emilia. 28
- 12.30 T Cassetti (Reggio Emilia) Registro Tumori Specialistico del Pancreas della provincia di Reggio Emilia: riflessioni sui primi tre anni di incidenza. 29
- 12.45 A Gini (Aviano) Effetto degli stili di vita sulla sopravvivenza dei pazienti con tumore della prostata. 30
- 13.00 F Pannozzo (Latina) Tumori, eventi cardiovascolari maggiori e fattori di rischio in due aeree a Nord e Sud della provincia di Latina. 31
- 13.15 G Sampietro (Bergamo) La gravidanza nelle pazienti oncologiche. 32
- 13.30 Chiusura dei Lavori  
G Assennato Registro Tumori Puglia  
E Crocetti AIRTUM

### COMITATO SCIENTIFICO

Il Consiglio Direttivo AIRTUM

S Busco, V Coviello, E Crocetti,  
L Dal Maso, S Guzzinati, A Iannelli,  
A Madeddu, L Mangone

Il Direttore Generale dell'ASL di Taranto  
VF Scattaglia

Il Direttore Sanitario dell'ASL di Taranto  
M Leone

Il Direttore dell'ARPA Regione Puglia  
G Assennato

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

P Quarato Direttore Amm.vo ASL Taranto

S Carone ASL Taranto

M Tanzarella ASL Taranto

G De Pasquale ASL Taranto

Tel: 099 7786775 / 099 7786793  
email: santeminerba@gmail.com

ECM provider

Ufficio Formazione ASL TA



### SEGRETERIA SCIENTIFICA

La Commissione Formazione ed Eventi  
AIRTUM

S Busco, C Buzzoni, A Caldarella,  
V Coviello, R Cusimano, A Giacomini,  
L Mangone, S Patriarca, I Rashid,  
MF Vitale

S Minerba ASL Taranto

A Mincuzzi ASL Taranto

M Conversano ASL Taranto

L Bisceglia ARES Puglia

### COME RAGGIUNGERCI

🚶 Stazione FF.SS. Taranto Centro

🚗 Autostrada A14 Milano-Taranto  
SS100 Bari-Taranto  
SS106 Reggio Calabria-Taranto  
SS7 Brindisi-Taranto

✈️ Aeroporto di Bari  
(distanza 100 km: A14 o SS100)  
Aeroporto di Brindisi  
(distanza 70 km: SS7)



Regione Puglia



Regione Puglia



Registro  
Tumori  
Puglia



AIRTUM

XVIII Riunione Scientifica  
Annuale AIRTUM

# TARANTO

# 2014

Con il patrocinio di

acm

Coordinatore per la promozione  
e il finanziamento delle iniziative

ARPA

ARPA PUGLIA

ARPA

ARPA PUGLIA

IRI

IRI

ER

ER

Comune  
di Taranto

Provincia  
di Taranto

Università  
di Bari

Ordine dei Medici  
Provincia di Taranto

Istituto Tumori  
Giovanni Paolo II  
80132 Bari

Camera di Commercio  
Taranto

9-11 aprile Università degli Studi Aldo Moro - Polo Jonico  
Ex Caserma Rossarol  
Via Duomo 276

Registro Tumori ASL Taranto  
Sezione Registro Tumori Puglia



# L'accreditamento AIRTUM aprile 2014

Registro Tumori anche alla Asl Bat. Gentile: "Sintesi esercizio di volontà"

## Press Regione

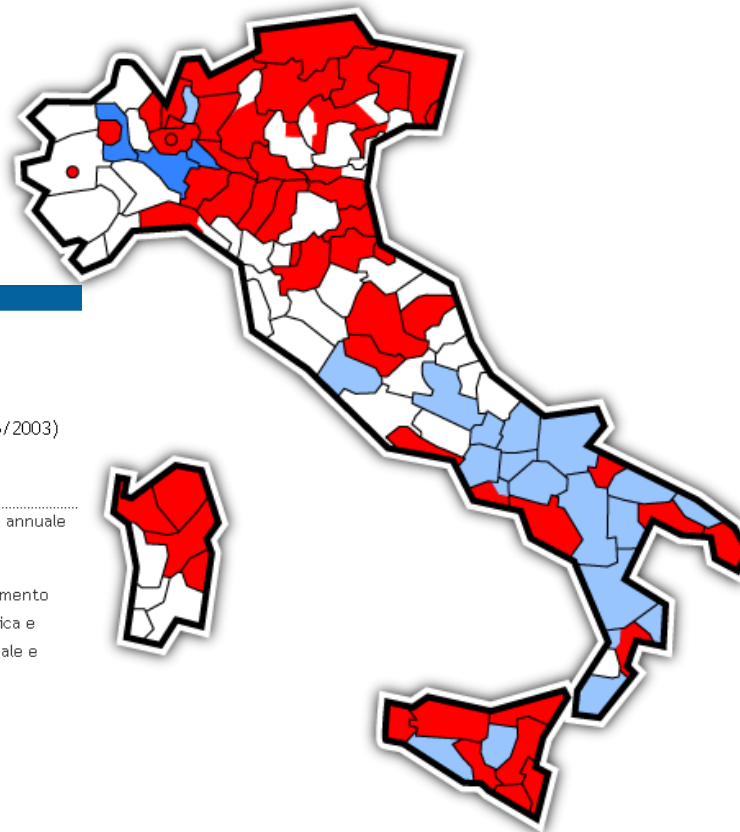
(PressRegione - Agenzia Giornalistica,

Direttore responsabile Susanna Napolitano - Iscritta al Registro della Stampa presso il Tribunale di Bari n. 26/2003)

### Registro Tumori anche alla Asl Bat. Gentile: "Sintesi esercizio di volontà"

Riceviamo e pubblichiamo: La Asl Bt ha raggiunto l'accreditamento del suo Registro Tumori. Nell'ambito della XVIII Riunione annuale in programma a Taranto, l'Airtum (Associazione Italiana Registro Tumori) ha accreditato il Registro Tumori della Asl Bt.

"Siamo molto fieri e soddisfatti di questo risultato - ha detto Giovanni Gorgoni, Direttore Generale della Asl Bt - l'accreditamento Airtum certifica un lavoro meticoloso e attento realizzato in questi anni dalla struttura aziendale di Epidemiologia e Statistica e rappresenta insieme un obiettivo centrato ma anche un nuovo importante punto di partenza per continuare l'analisi puntuale e dettagliata delle patologie tumorali del territorio".



## LEGENDA

Aree coperte dai **Registri tumori di popolazione**

Registri accreditati ■

Registri in fase di accreditamento ■

Registri in attività ■

# A che punto siamo

## Le attività del Centro di Coordinamento



- Gestione flussi informativi regionali e sviluppo sistemi di supporto per i registri provinciali
- Recupero cartelle cliniche extraprovinciali ed extraregionali

*Attività svolta nel 2014:*

	richieste	recuperate	in attesa	rifiutate
<b>extra-regionali</b>	1765	694	908	163

	richieste	recuperate
<b>extra-provinciali*</b>	1067	825

*\* totale cartelle richieste per tutte le sezioni provinciali*

- Attività a supporto della codifica dei registri provinciali (fino a settembre 2014 registrazione per conto del Registro Tumori di Brindisi)
- Attività a supporto dei registri in via di accreditamento
- Formazione del personale dei registri provinciali
- Collaborazione alla conduzione di studi di epidemiologia descrittiva e analitica, alle attività del Gruppo di Lavoro regionale per la Valutazione del Danno Sanitario nelle aree di Brindisi e Taranto
- Attività a supporto della ASL BT
  - Import ed integrazione nel gestionale RTBT dei flussi informativi relativi ai decessi della provincia BT nel 2011, dei flussi di radioterapia di Barletta degli anni 2008 – 2013 (I semestre) e relativo linkage con i soggetti già registrati nel gestionale RTBT;
  - Integrazione della casistica 2009-2010 per la ASL BT con referti di anatomia patologica di Andria e Barletta del periodo 2009-2010

## Flussi Informativi di competenza del Centro di Coordinamento

### - Anatomie patologiche operanti in Puglia da aggiornare

Prov	Località	Presidio ospedaliero	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
BA	Bari	Policlinico - Armonia dal 2005																				
	Bari	Dermatologia II																				
	Bari	Osp. "Di Venere" - Armonia																				
	Bari	IRCCS Ist.Tum. "Giovanni Paolo II"																				
	Bari	Osp. "San Paolo"																				
	Bari	CASA DI CURA LA MADONNINA																				
	Bari	C.B.H. PRESIDIO S. RITA																				
	Bari	C.B.H. PRESIDIO VILLA LUCE																				
	Bari	C.B.H. PRESIDIO VILLA BIANCA																				
	Bari	C.B.H. PRESIDIO MATER DEI																				
	Bari	CASA DI CURA "VILLA DEL SOLE"																				
	Acq. delle fonti	Osp. "F. Miulli"																				
	Castellana Grotte	Osp. "De Bellis" - Armonia																				
	Putignano	Osp. "Santa Maria degli Angeli"																				
	Altamura	Osp. "Umberto I" - Armonia																				
Terlizzi	Osp. "M. Sarcone"																					
FG	S. G. Rotondo	Casa Sollievo della sofferenza																				
	Foggia	Ospedali Riuniti																				
BAT	Andria	Osp. Civile "Bonomo" - Armonia																				
	Barletta	Osp. Civile - Armonia																				
BR	Brindisi	Osp. "Perrino" - Armonia dal 2008																				
TA	Taranto	Osp. "SS Annunziata"																				
	Martina Franca	Presidio Ospedaliero Valle d'Itria																				
LE	Lecce	Osp. "Vito Fazzi" - Arm. dal 2009																				
	Lecce	Poliambulatorio CDS §																				
	Gallipoli	Osp. "Sacro Cuore" - Arm. dal 2007																				
	Tricase	Osp. "C. Panico" - Armonia																				

I referti vengono processati attraverso un software sviluppato da Ivan Rashid in collaborazione con RT Puglia e messi a disposizione delle sezioni ASL



INTERNATIONAL ASSOCIATION OF  
CANCER REGISTRIES

c/o International Agency for Research on Cancer  
150 Cours Albert Thomas  
69372 Lyon Cedex 08  
France

*Dear Ivan Rashid,*

*We sincerely thank you for submitting an abstract for the IACR annual meeting.  
We are pleased to inform you that your abstract*

**A NEW METHOD TO EXTRACT ICD-O-3 TOPOGRAPHY AND MORPHOLOGY  
FROM PATHOLOGY REPORTS**

*has been reviewed and evaluated by the local organizing committee as well as  
IACR Executive Board members and accepted into the scientific program of  
IACR2013 for **oral presentation**.*

## Centro di coordinamento

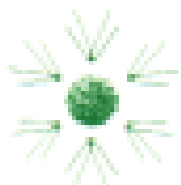
U.O.C. Statistica ed Epidemiologia, Istituto Tumori IRCCS "Giovanni Paolo II"

Viale O.Flacco, 65 – 70124 Bari

e-mail: [registrotumoripuglia@oncologico.bari.it](mailto:registrotumoripuglia@oncologico.bari.it), Tel-Fax 080 5555008



Personale impegnato	Qualifica	Compiti
Giorgio Assennato	Direttore ARPA Puglia	Presidente del Comitato tecnico-scientifico
Lucia Bisceglia	Dirigente Medico AReS Puglia	Coordinamento operativo
Piero Milella	Dirigente Medico U.O.C. Statistica ed Epidemiologia, Istituto Tumori IRCCS "Giovanni Paolo II"	Coordinamento operativo
Vanna Burgio Lomonaco Danila Bruno	Biologhe, con contratto di collaborazione con l'IRCCS Oncologico di Bari	Rilevatori e codificatori
Anna Maria Nannavecchia	Statistico, con contratto di collaborazione con l'IRCCS Oncologico di Bari	Gestione ed analisi statistica dei flussi e dei dati sanitari
Antonio Chieti	Informatico, con contratto di collaborazione con l'IRCCS Oncologico di Bari	Gestione archivi informatici e sanitari
Cinzia Tanzarella	Informatico, con contratto di collaborazione con l'IRCCS Oncologico di Bari	Gestione archivi informatici e sanitari



Gestione Amministrativa: Gianluca Capochiani  
Direzione Scientifica IRCCS Oncologico  
Direzione Sanitaria IRCCS Oncologico

**Collaborazione con ASL BT su aspetti metodologici, qualità della codifica e studi regionali**



# A che punto siamo

## Le attività dei Registri Provinciali

	N. casi	N. casi	N. casi	Casistica	Casistica
Taranto	generati	extra-regione	extra-provincia	esaminata	registrata
2006	5600	600	1501	5600	3663
2007	5290	642	1529	5290	3860
2008	5298	616	1491	5298	3896
2009	5186	572	1334	5186	3975
2010	5642	689	1672	5642	3767
2011	5159	557	1475	445	445

	N. casi	N. casi	N. casi	Casistica	Casistica
Brindisi	generati	extra-regione	extra-provincia	esaminata	registrata
2006	3542	392	1020	3542	2856
2007	3499	387	930	3499	2978
2008	4025	346	969	4025	3220
2009	4569	403	1121	3066	2469

Bari	N. casi	N. casi	N. casi	Casistica	Casistica
	generati	extra-regione	extra-provincia	esaminata	registrata
2006	4944	273	175	4944	4143
2007	5250	292	208	4154	2383
2008	5095	247	209	424	238

Foggia	N. casi	N. casi	N. casi	Casistica	Casistica
	generati	extra-regione	extra-provincia	esaminata	registrata
2006	6463	844	142	6463	4195
2007	5784	836	134	4135	918
2008	5917	792	103	3569	695

Lecce	N. casi	N. casi	N. casi	Casistica	Casistica
	generati	extra-regione	extra-provincia	esaminata	registrata
2006	7300	800	340	7300	7300
2007	7450	840	420	7050	7050
2008	7415	884	465	6500	5885
2009	7450	892	493	3500	2175

BT	N. casi	N. casi	N. casi	Casistica	Casistica	Casi
	generati	extra-regione	extra-provincia	esaminata	Registrata	sospeso
2006	3130	290	1236	3130	2440	0
2007	3218	265	1439	3218	2533	0
2008	3247	292	1485	3247	2506	0
2009	2940	266	1240	2642	2421	298
2010	3209	184	941	1682	1301	1527

Personale impegnato	Qualifica	Compiti
Dott. Enrico Caputo	Dirigente medico -Responsabile UOS Dipartimentale Epidemiologia e Screening malattie croniche e oncologiche ASL Bari.	Referente, codificatore, rilevatore.
Dott. Domenico Carbonara	Medico specializzando del Dipartimento di Scienze Biomediche ed Oncologia Umana dell'Università degli Studi di Bari	Codificatore.
Dott. Giacomo Gravina	Medico specializzando del Dipartimento di Scienze Biomediche ed Oncologia Umana dell'Università degli Studi di Bari	Codificatore.
Dott. Deborah Fracchiolla	Medico specializzando del Dipartimento di Scienze Biomediche ed Oncologia Umana dell'Università degli Studi di Bari	Codificatore.
Dott. Carmen Perrone	Infermiera professionale ASL Bari.	Rilevatore, codificatore.

### ASL Foggia

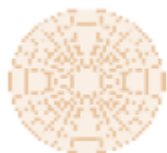
U.O.S.E Statistica ed Epidemiologia c/o Presidio Ospedaliero "Teresa Masselli-Mascia",  
Viale 2 Giugno n. 351, 71016 San Severo (FG)



Personale impegnato	Qualifica	Compiti
Fernando Palma	Direttore Medico	Resp.le Registro, codificatore
Filomena Rosalia De Santis	Laurea Triennale in Professioni Sanitarie, con contratto di collaborazione con l'IRCCS Oncologico di Bari	Rilevatore e collaboratore nelle attività di codifica
Marina Laura Liguori	Laurea Magistrale in Odontoiatria, Specializzazione in Statistica Sanitaria, con contratto di collaborazione con l'IRCCS Oncologico di Bari	Rilevatore e collaboratore nelle attività di codifica
Carla Cataneo	Diploma di infermiere	Collaboratore nelle attività di codifica
Maria Marinelli	Diploma di infermiere	Collaboratore nelle attività di codifica

REGISTRO TUMORI PUGLIA - RECUPERO CARTELLE CLINICHE AL 30/09/2014 PER ALTRI REGISTRI		
ASL	CARTELLE RICHIESTE	CARTELLE CONSEGNATE
BA	45	43
BAT	562	562
BR	82	81
LE	190	190
RE	2	2
SR	3	3
NA	27	27
TA	289	289
MO	6	6
CZ	11	11
<b>TOTALE</b>	<b>1.217</b>	<b>1.214</b>





Registro Tumori ASL Lecce  
Sezione Registro Tumori Puglia



## ASL Lecce

U.O.C.C. Epidemiologia e Statistica, U.O.S. Registro Tumori c/o Polo Oncologico Vito Fazzi,  
Piazza Muratore, 73100 Lecce

*Dr.ssa Anna Melcarne*

*e-mail: [rtle@ausl.le.it](mailto:rtle@ausl.le.it), Tel. 0832 661921, Fax 0832 661917*

La sezione di attività R.T. è stata istituita con Deliberazione del Direttore Generale ASL n.2451 del 03/11/2005.

Personale impegnato	Qualifica	Compiti
Fabrizio Quarta	Direttore Medico	Direttore UOSE
Anna Melcarne	Dirigente Medico	Resp.le Registro
Maria Grazia Golizia	Infermiere, dipendente ASL	Codificatore e rilevatore
Costanza Arciprete	CPS Dietista, dipendente ASL	Rilevatore e codificatore

<http://www.registri-tumori.it/cms/RTLecce>

**Il Registro Tumori di Lecce è impegnato nella Rete di Prevenzione Oncologica della Provincia di Lecce (REPOL)**

**Collabora con la Melanoma Unit per la realizzazione di un registro specialistico**

## ASL Taranto

S.C. Statistica ed Epidemiologia,  
Viale Virgilio, 31 - Taranto

Sezione di attività istituita con Deliberazione del Direttore Generale ASL\_n.8/2010  
Tavolo tecnico attivato: sì/no (Deliberazione del Direttore Generale ASL\_n.539/2010)

Personale impegnato	Qualifica	Compiti
Sante Minerba	Direttore Medico	Direttore UOSE
Antonella Mincuzzi	Dirigente Medico	Resp.le Registro
Margherita Tanzarella	Collaboratore sanitario	Codifica/rilevazione
Simona Carone	Biologo	Codifica/rilevazione
Claudia Galluzzo	Biologo	Codifica/rilevazione

<http://www.registri-tumori.it/cms/RTTaranto>

**Il Registro è impegnato nelle attività del Centro Salute Ambiente di Taranto, con l'esecuzione di studi di epidemiologia descrittiva (aggiornamento IESIT) e analitica (aggiornamento studio di coorte residenziale di Taranto)**  
**Collabora alla realizzazione del rapporto di Valutazione di Danno Sanitario**  
**Fa parte del Gruppo di Lavoro Sentieri AIRTUM**



INDAGINE EPIDEMIOLOGICA NEL SITO INQUINATO DI TARANTO





## ASL Brindisi

U.O.S.E. Statistica ed epidemiologia

Piazza Di Summa – 72100 Brindisi

Personale impegnato	Qualifica	Compiti
Antonino Ardizzone	Dirigente Medico	Resp.le Registro
Maria Carmela Pagliara	Operatore con contratto di collaborazione con l'IRCCS Oncologico di Bari dal 6/09/2011 al 5/09/2013; con l'Asl Brindisi dal 6/09/2013	Rilevatore
Lucia Elena de Lorenzis	Infermiera	Rilevatore-codificatore
Fernanda Lotti	Tecnico di laboratorio	Rilevatore-codificatore
Lucia Giordano	Infermiera	Rilevatore-codificatore

**Il Registro collabora all'esecuzione di uno studio di epidemiologia analitica condotto dal Centro Salute Ambiente di Taranto, per la realizzazione di uno studio di coorte residenziale dell'area di Brindisi.**

**Collabora alla realizzazione del rapporto di Valutazione di Danno Sanitario**

## ASL Barletta-Andria-Trani

U.O.S.E. Statistica ed Epidemiologia

Piazza Principe Umberto,76121 Barletta

Personale impegnato	Qualifica	Compiti
Coviello Vincenzo	Direttore Medico	Resp.le Registro
Cuccaro Francesco	Dirigente medico	Codifica Registrazione e analisi
Pinto Angela	Infermiera professionale (50% R Tum – 50% R Mort)	Codifica e registrazione
(Cannone Grazia)* Vitali Maria Elena	Personale non Dipendente Specializzande in Igiene in tirocinio formativo	Codifica, registrazione e analisi
Calabrese Angela	Operatore tecnico	Supporto Informatico - Archivio

<http://www.registri-tumori.it/cms/it/RTBat>

**Il Registro è impegnato nel Gruppo di lavoro Sentieri-AIRTUM e nel progetto Coorti Pooled dei soggetti esposti professionalmente ad amianto. Coordina le attività di ricerca collaborative del RTP**

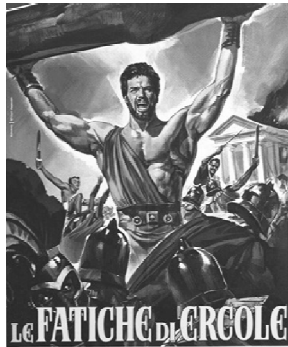
## Le collaborazioni attivate

- ✓ AIEOP
- ✓ Rete ematologica della Regione Puglia
- ✓ Rete delle Anatomie Patologiche pugliesi
- ✓ MMG



## I passi da compiere

- **Accreditamento di tutte le sezioni RT Puglia**
- **Reale istituzionalizzazione delle attività del Registro Tumori, attraverso l'adeguamento degli atti aziendali**
- **Potenziamento dotazioni organiche in maniera standardizzata e stabile**
- Completamento Sistema Informativo delle Anatomie Patologiche
- Informatizzazione standardizzata archivi commissioni invalidi, archivi clinici
- Formazione continua
- **Migliorare la comunicazione**

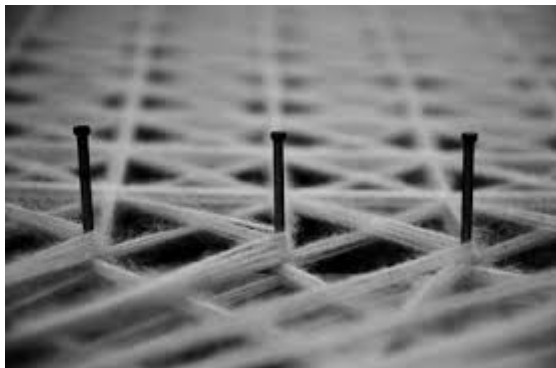


## Le ragioni di un successo

La determinazione e la competenza degli operatori  
Lo spirito di comunità e di collaborazione, tra operatori e aziende  
Il contesto istituzionale

## I motivi per continuare

Produzione di conoscenze utili per migliorare le capacità di programmazione e di assistenza oncologica, a livello aziendale e regionale  
Partecipazione a iniziative di ricerca di livello nazionale



## Le condizioni

Le attività di un registro tumori non finiscono mai

E' necessario un continuo investimento in termini di risorse umane e tecnologiche, di formazione e aggiornamento, per non disperdere quanto è stato creato fino a questo momento



# RTP



REGISTRO TUMORI PUGLIA

