

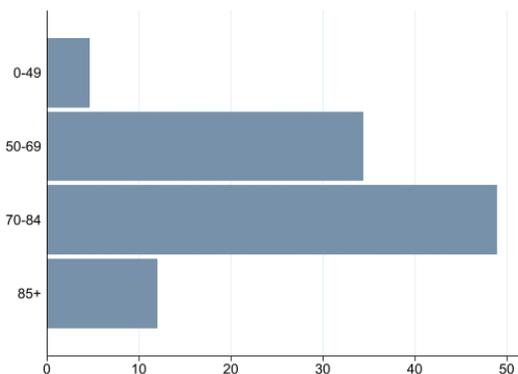


COLON-RETTO

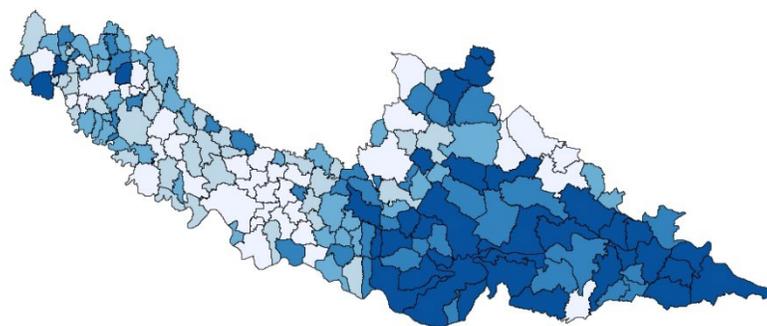
Icd10: C18*- C20*

Periodo 2014 - 2018	Numero medio casi/anno	Numero soggetti che è necessario seguire da 0 a 84 anni per trovarne 1 che sviluppi un tumore	Tasso Standardizzato (x 100.000) pop. EU13	Rank
Incidenza	321	12	82,1	3°
Mortalità	135	n.a.	35,5	2°

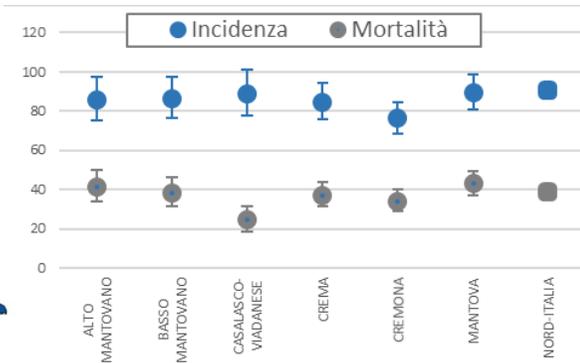
Distribuzione % nuovi casi per classi di età (2014-2018)



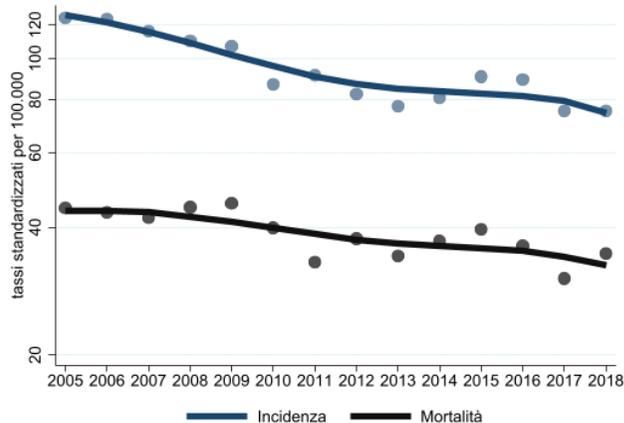
Disease mapping (2014-2018)



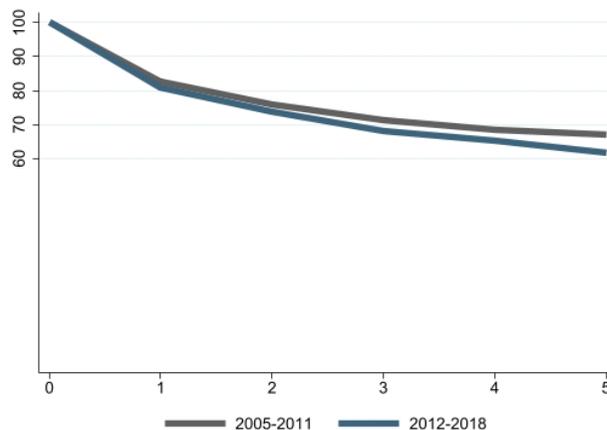
Confronto tra distretti ATS e Nord Italia (2010-2015)



Trend



Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi



Commento ai dati

Tumore frequente
 Incidenza maggiore nel distretto di Mantova e nel Basso Mantovano
 Trend di incidenza e mortalità in diminuzione
 Sopravvivenza relativamente elevata.

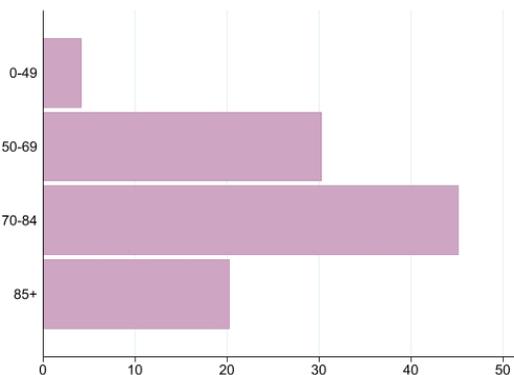


COLON-RETTO

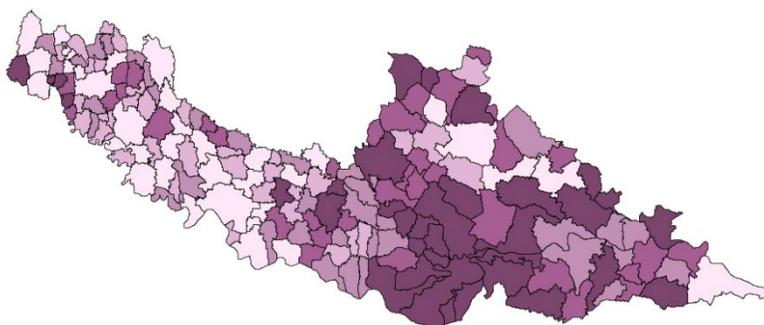
Icd10: C18*- C20*

Periodo 2014 - 2018	Numero medio casi/anno	Numero soggetti che è necessario seguire da 0 a 84 anni per trovarne 1 che sviluppi un tumore	Tasso Standardizzato (x 100.000) pop. EU13	Rank
Incidenza	260	21	49,9	2°
Mortalità	112	n.a.	19,2	3°

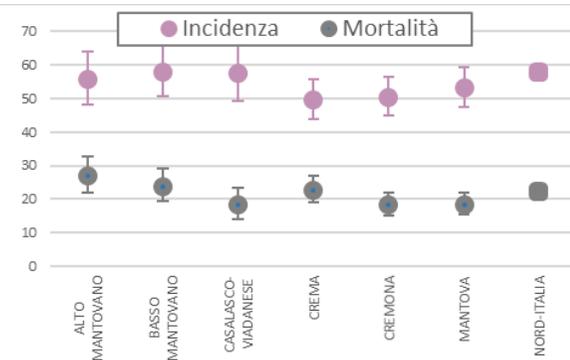
Distribuzione % nuovi casi per classi di età (2014-2018)



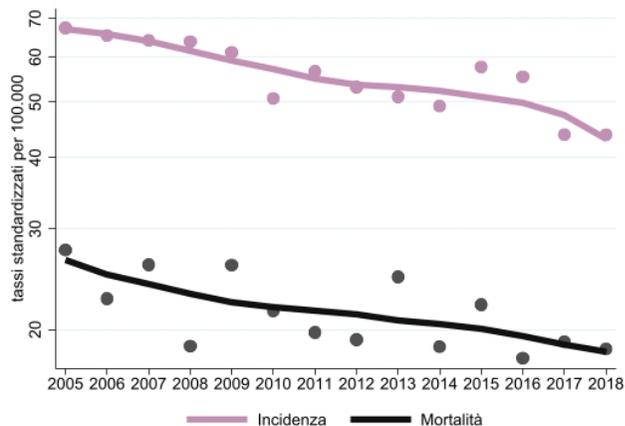
Disease mapping (2014-2018)



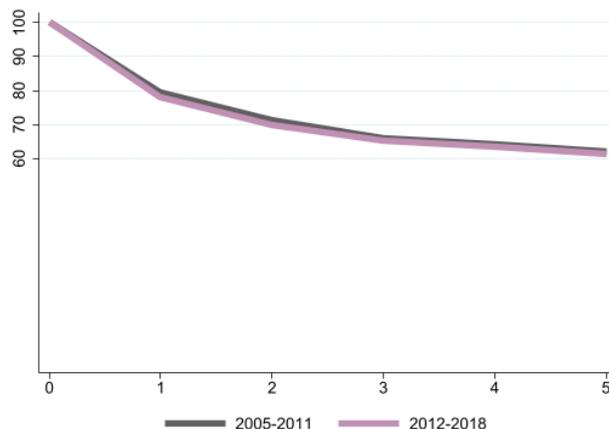
Confronto tra distretti ATS e Nord Italia (2010-2015)



Trend



Sopravvivenza netta % fino a 5 anni dalla diagnosi

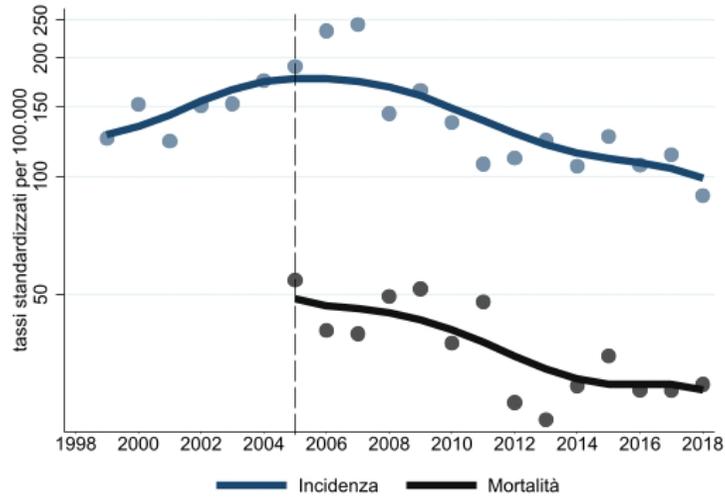


Commento ai dati

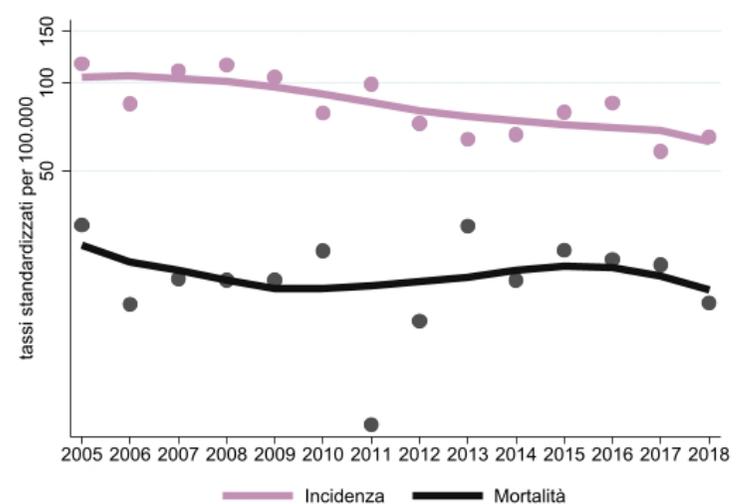
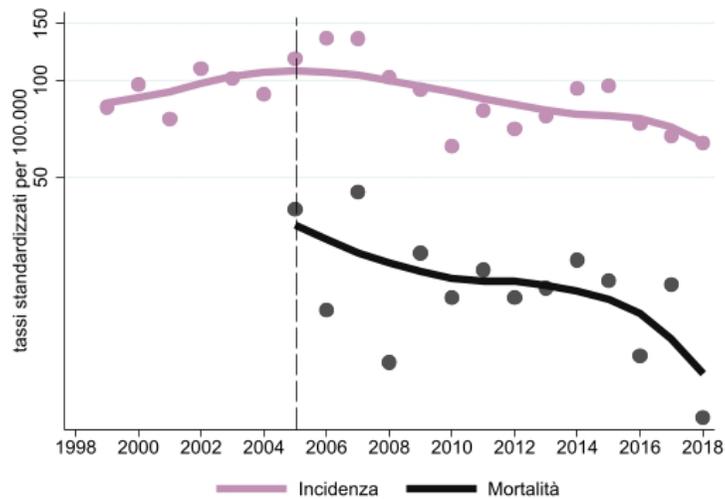
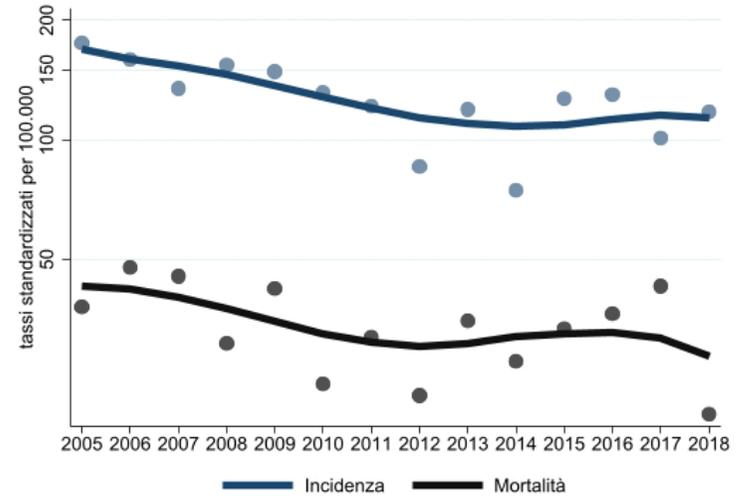
Tumore frequente
 Incidenza maggiore nel Basso Mantovano e Casalasco-Viadanese
 Trend di incidenza e mortalità in diminuzione
 Sopravvivenza relativamente elevata.

COLON-RETTO: Trend incidenza e mortalità per fascia di screening LEA 50-69 anni, per sesso e provincia di residenza - Anno inizio screening: 2005

MANTOVA



CREMONA



Anno inizio registrazione incidenza tumori 1999

Anno inizio registrazione incidenza tumori 2005