



PROVINCIA DI PALERMO  
**IV COMMISSIONE CONSILIARE PERMANENTE**  
**VERBALE N. 6 /2016**

L'anno 2016 addì 30 del mese di marzo alle ore 09,00 presso la sede della Biblioteca Comunale in via Garibaldi n.24, è stata convocata la 4<sup>a</sup> Commissione Consiliare Permanente per discutere il seguente O.d.G.:

- Istituzione Registro tumori Comunale.
- Varie ed eventuali.

Sono presenti i sigg. Consiglieri :

Manuela Sinatra Presidente  
Gianluca Raimondi componente  
Antonio Gatto                    "

Sono assenti i sigg. Consiglieri:  
Noemi Virzi                    componente  
Michele Longo                "

E' presente alla seduta il Dott. Buccheri, Direttore del Distretto Sanitario n.37.

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante la sig.ra Mangano Monica giusta determinazione del Segretario Generale n.674 del 29/03/2016.

Alle ore 09,10, giunto il Consigliere Antonio Gatto, constatata la presenza del numero legale, il Presidente Manuela Sinatra dichiara aperta la seduta.

Il presidente apre la discussione sull'O.d.G. e sottolinea che nel Comune di Termini Imerese c'è una forte incidenza dei tumori nella popolazione, ma che si è sprovvisti di dati certi e statistici, poiché quando un ammalato muore di tumore, nel referto di morte spesso viene annotata la causa di morte per (ad esempio arresto cardiocircolatorio od altro) senza specificare la malattia di cui era effettivamente ammalato.

A tale uopo Interviene il Dott. Buccheri, il quale illustra e fa visionare dei documenti alla commissione, i quali verranno allegati al verbale, in cui si analizzano dei dati oncologici anni 2003-2010 relativi alla popolazione residente nella provincia di Palermo, nel quale si evidenzia l'incidenza annuale dei tumori sia nei maschi che nelle femmine, sono nella media nazionale della popolazione italiana sorvegliata dalla Rete italiana dei Registri Tumori (AIRTUM).

La graduatoria dei tumori più frequenti nella provincia di Palermo, sia nei maschi ( prostata, polmone e altre sedi) sia nelle femmine ( mammella, colon retto e altri sedi ) è sovrapponibile ai dati nazionali, e l'incidenza di tumori nella popolazione del Comune di Termini Imerese è coerente e compatibile con il dato provinciale.

Il Presidente e la Commissione sottolineano che i dati ufficiali sono fermi al 2010 e che quindi essendo arretrati non sono corrispondenti alla realtà locale.

Si sottolinea inoltre che ultimamente i casi di neoplasie e tumori riguardano spesso la popolazione più giovane.

La Presidente comunica che successivamente al Dott. Buccheri invierà una nota, in cui richiederà di costituire un Registro delle patologie di cui soffre la popolazione termitana.

La commissione commenta e discute sull'incidenza dei tumori nel territorio termitano, sottolineando che l'insorgenza di essi potrebbe essere causata anche dall'inquinamento degli scarichi non controllati delle imprese, che svolgono la loro attività lungo la zona industriale.

Quindi si evidenzia che occorrerebbe un maggior controllo degli organi preposti.

In merito alla problematica, il Dott. Buccheri riferisce che in seguito ad una petizione firmata da n.40 persone, su delle presunte irregolarità di un'impresa della zona industriale, sono stati inviati dei tecnici sul luogo, il quale hanno rilevato degli scarichi diretti a mare senza l'uso di filtri adeguati e funzionanti, quindi sono stati sanzionati e denunciati alla Procura della Repubblica.

Il Dott. Buccheri afferma che è un sostenitore della riconversione della zona industriale in turistica, ma che per vari motivi tra cui dismettere l'aria industriale comporterebbe una grande spesa economica e quindi non è stato portato avanti questo buon proposito.

Il Presidente Sinatra sottolinea che un'intensificazione del turismo porterebbe benefici in tutta la macchina economica della cittadinanza.

Esaurita la trattazione dell'argomento, il Presidente comunica che arrivata una nota alla Commissione e a tutti i consiglieri, del Sig. Dario Turturici, nipote del defunto concittadino Filippo Fantauzzo, per richiedere la nomina di una sala o di un edificio in onore del proprio zio defunto.

Il Presidente chiude la seduta alle ore 10,05 e convoca la successiva in data 05/04/2016 alle ore 09,00 nella stessa sede, per trattare come ordine del giorno:

- Il Piano traffico e chiusura dei centri storici;

- vari ed eventuali.

Per la trattazione del primo punto si chiederà la presenza dell'ass. Lelio Minasola e del Dirigente del I Settore Dott. Antonio Calandriello.

La commissione approva all'unanimità.

Segretario Verbalizzante  
( Sig.ra Mangano Monica)

Il Presidente  
( Dott.ssa Manuela Sinatra)

U.O.C. Epidemiologia Clinica con Registro Tumori di Palermo e Provincia  
Responsabile Prof. F.sco Vitale

## I Tumori nella Provincia di Palermo

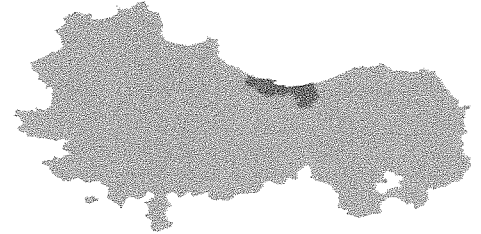
Analisi dei dati oncologici 2003-2010 relativi alla popolazione residente nel

# Comune di TERMINI IMERESE

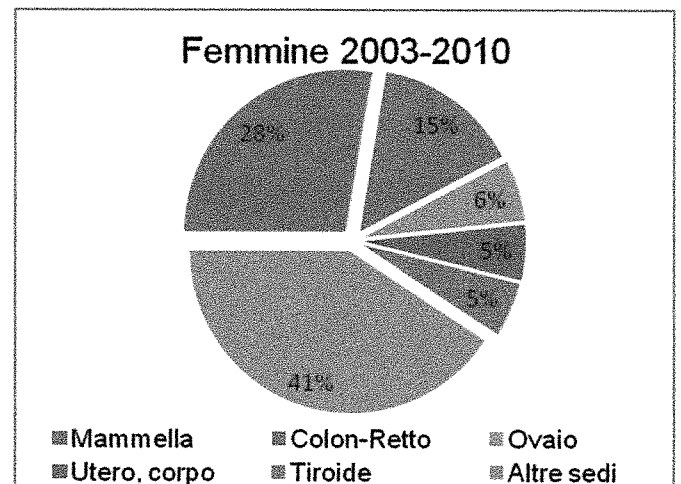
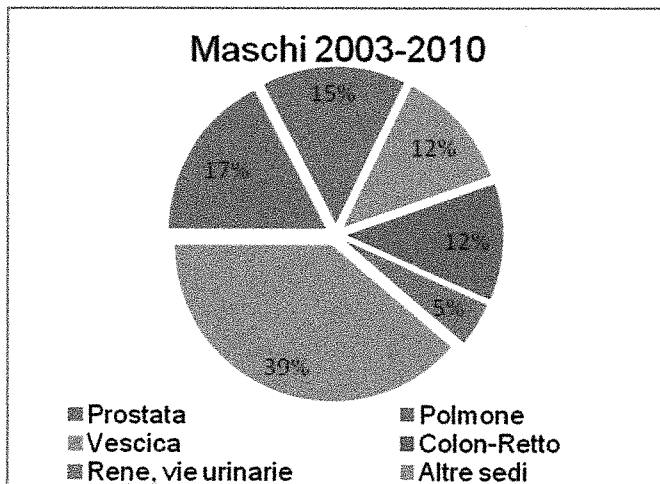


Popolazione e Territorio	Totale	Maschi	Femmine
Popolazione intercensuaria	26580	12950	13630
Indice di vecchiaia <sup>1</sup>	112%	97%	127%
Distretto Sanitario: Termini Imerese			
Superficie totale (km <sup>2</sup> )	76,69	densità	346,59 (pop/km <sup>2</sup> )

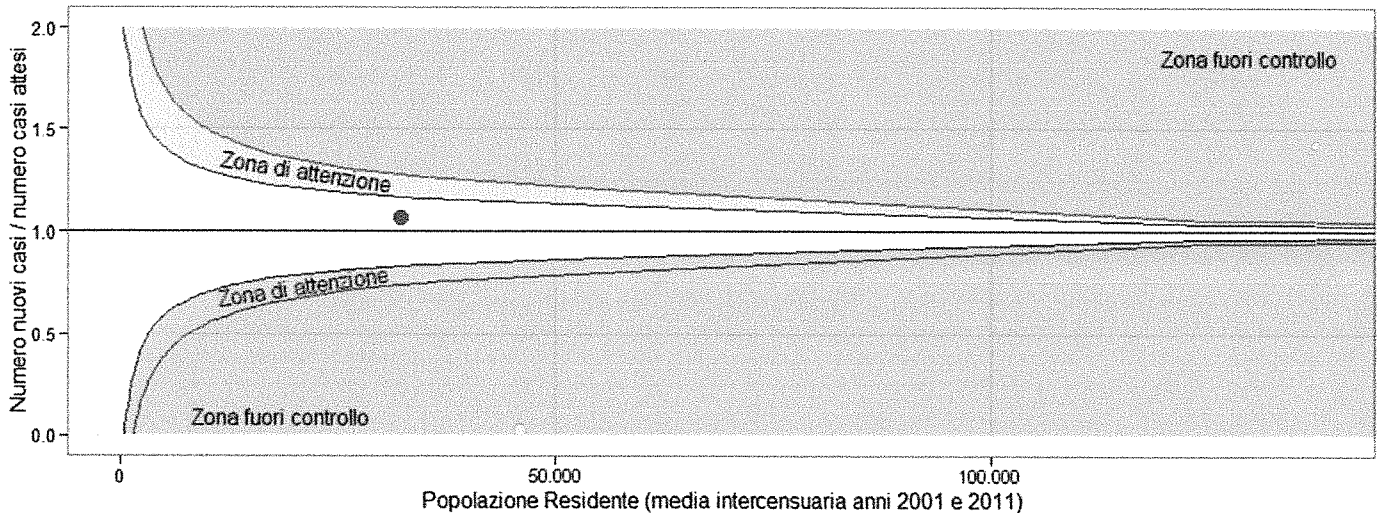
<sup>1</sup> rapporto tra la popolazione con età ≥ 65 anni e quella con età <15 per 100.



Distribuzione percentuale della sedi tumorali più frequenti divise per sesso.



Rappresentazione grafica del numero di nuovi casi di tumori maligni riscontrati nel Comune di Termini Imerese rapportato al numero di casi attesi - Maschi e Femmine - anni 2003-2010 (esclusi gli epitelomi della cute)\*



\* Il Funnel plot è una rappresentazione grafica, ad imbuto, ottenuta attraverso linee di controllo che delimitano le seguenti aree: Area sotto controllo (zona bianca); Area di attenzione (zone rossa e verde); Area fuori controllo (zone grigie). Tali linee sono state disegnate utilizzando gli intervalli di confidenza al 95% (linee blu) ed al 99,8% (linee rosse), calcolati per singolo comune. Per ciascun comune (\*), è stato calcolato il rapporto tra il numero dei casi osservati ed il numero dei casi attesi, ottenuti ipotizzando una distribuzione omogenea dell'incidenza dei tumori maligni sull'intera popolazione provinciale.

### Commenti

L'incidenza di tumori nella popolazione del Comune ricade nella zona sotto controllo del grafico a imbuto. Nel periodo considerato il tipo di tumori (grafici a torta) è coerente e compatibile con il dato provinciale.

# Analisi dei dati oncologici 2003-2010 relativi alla popolazione residente nella PROVINCIA DI PALERMO



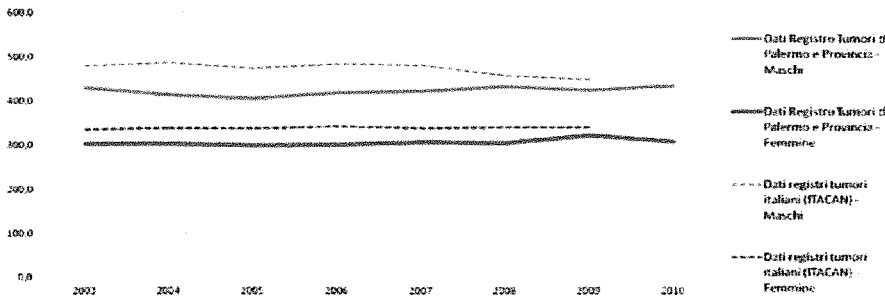
Popolazione e Territorio	Totale	Maschi	Femmine
Popolazione intercensuaria*	1.239.754	597.818	641.937
Indice di Vecchiaia	103%	85%	122%
Superficie totale (km <sup>2</sup> )	4.992	Densità	248,35 (pop/km <sup>2</sup> )

\* media tra la popolazione Censimento 2001 e Censimento 2011



Registri tumori italiani  
AIRTUM (ITACAN)

[I] Andamento tassi di incidenza

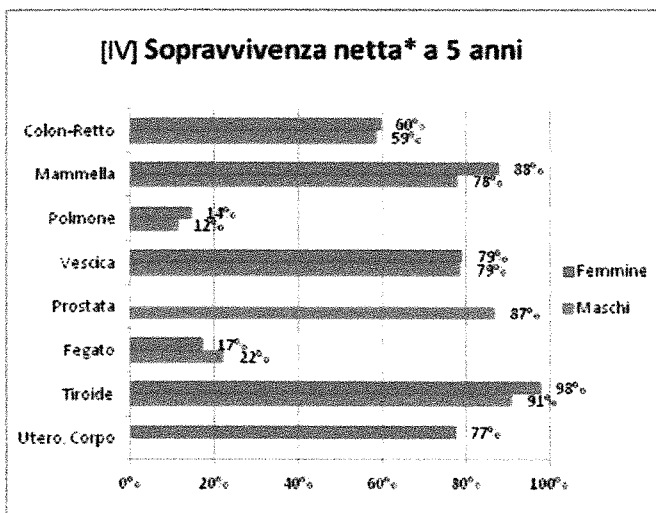
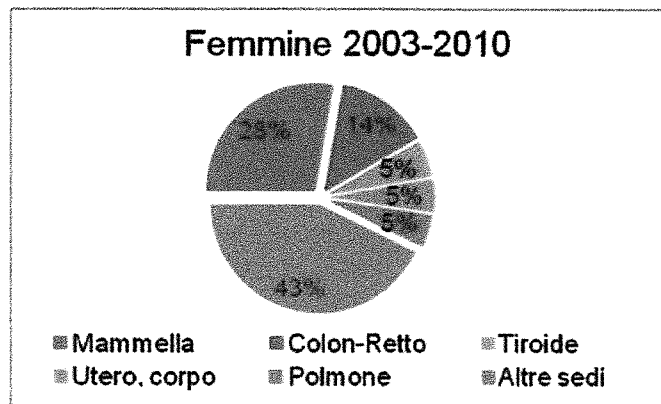
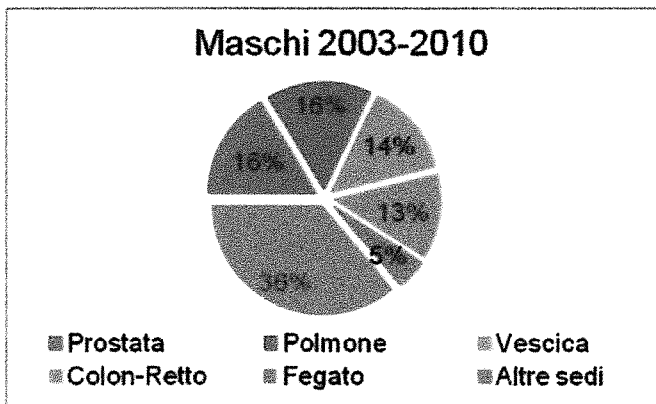


[II] Numero di casi oncologici presenti nel Registro Tumori di Palermo e Provincia al 01/01/2011 (prevalenza).

	Casi prevalenti al 01/01/2011
Maschi + Femmine	25.019

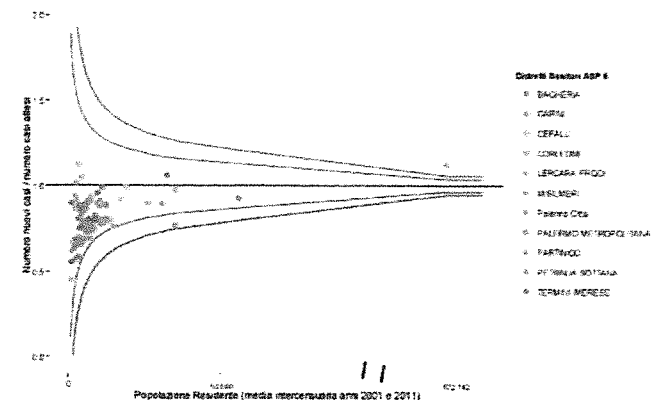
standardizzati sulla popolazione Europea (/100.000 ab.)

[III] Distribuzione percentuale della 5 sedi tumorali più frequenti divise per sesso.



\* calcolata con il metodo di Pohar-Perme

[V] Numero dei nuovi casi di tumori maligni rapportato al numero di casi attesi Maschi e Femmine - anni 2003-2010 (esclusi gli epitelomi della cute)



Il Funnel plot è una rappresentazione grafica, ad imbuto, ottenuta attraverso linee di controllo disegnate utilizzando gli intervalli di confidenza al 95% (linee blu) ed al 99,8% (linee rosse), calcolati sui comuni della Provincia di Palermo. Per ciascun comune, è stato calcolato il rapporto tra il numero dei casi osservati ed il numero dei casi attesi, ottenuti ipotizzando una distribuzione omogenea dell'incidenza dei tumori maligni sull'intera popolazione provinciale.

## Commenti

Nella popolazione residente nella Provincia di Palermo l'incidenza annuale dei tumori (I), sia nei maschi che nelle femmine, è inferiore rispetto a quella della popolazione italiana sorvegliata dalla Rete Italiana dei Registri Tumori (AIRTUM).

Tra le persone che hanno ricevuto, a partire dal 2003, una diagnosi di tumore, 25.019 risultano sopravvissuti al 1/1/2011 (II).

La graduatoria dei tumori più frequenti (III), sia nei maschi che nelle femmine, è sovrapponibile ai dati nazionali. Per questi tumori la sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi (IV) è ampiamente superiore al 50%, ad eccezione dei tumori del polmone e del fegato, ed è comunque in linea con i valori medi nazionali.

La maggior parte dei Comuni della Provincia di Palermo rientra all'interno dell'area di controllo (V).

## Guida alla lettura delle schede

### POPOLAZIONE E TERRITORIO

Per popolazione intercensuaria si intende la media aritmetica tra la popolazione legale<sup>(a)</sup> al Censimento 2001 e quella al Censimento 2011. L'indice di vecchiaia rappresenta il rapporto tra il numero di residenti con età maggiore o uguale a 65 anni ed il numero di residenti con età inferiore a 15. La superficie in km<sup>2</sup> deriva dalla somma delle misure delle superfici dei comuni al Censimento 2011<sup>(b)</sup>.

### TASSI DI INCIDENZA

I tassi di incidenza annuali (nuovi casi: periodo 2003-2010) sono stati standardizzati sulla popolazione Europea<sup>(c)</sup> per consentire i confronti con quelli italiani prodotti dall'Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTum) attraverso la sua banca dati ITACAN<sup>(d)</sup> (periodo 2003-2009).

### PREVALENZA

Il numero di casi prevalenti<sup>(e)</sup> (di periodo) rappresenta il numero di persone che hanno sviluppato un tumore durante un determinato periodo di osservazione (2003-2010), ancora in vita in uno specifico momento (01/01/2011).

### GRAFICI A TORTA

I grafici a torta riportano le distribuzioni percentuali delle prime 5 sedi tumorali più frequenti incluse quelle pari merito distinti per sesso e riferiti all'intero periodo 2003-2010.

### SOPRAVVIVENZA NETTA

La sopravvivenza<sup>(f)</sup> a 5 anni, distinta per sede e per sesso, è espressa in termini percentuali. La sopravvivenza è stata calcolata secondo il metodo di Pohar Perme<sup>(g,h)</sup> (sopravvivenza netta), che consente confronti tra popolazioni con caratteristiche diverse.

### FUNNEL PLOT

Il funnel plot<sup>(i,j,k,l)</sup> è una rappresentazione grafica ad imbuto ("funnel" in inglese) che consente di effettuare un immediato confronto tra un indicatore di interesse e un valore di riferimento. Nel nostro caso l'indicatore di interesse, per ciascun Comune, è il rapporto, standardizzato per età, tra il numero di casi osservati ed il numero di casi attesi ottenuti ipotizzando una distribuzione omogenea dell'incidenza dei tumori maligni sull'intera popolazione provinciale (riferimento uguale ad 1).

Il grafico si ottiene attraverso delle linee di controllo, disegnate utilizzando gli intervalli di confidenza al 95% (linee blu) ed al 99,8% (linee rosse). Queste linee di controllo delimitano le seguenti aree (colorate nelle schede comunali): zona sotto controllo, tra le linee blu (area bianca); zone di attenzione, tra le linee blu e rosse superiori (area rossa) e inferiori (area verde); zona fuori controllo, al di fuori delle linee rosse (aree grigie).

### Bibliografia

- (a) Istituto Nazionale di Statistica (ISTAT). <http://demo.istat.it>
- (b) XV° Censimento generale della popolazione, ISTAT. <http://www.istat.it>
- (c) Standard Populations - 19 Age Groups. <http://seer.cancer.gov/stdpopulations/stdpop.19ages.html>
- (d) AIRTUM - ITACAN: Tumori in Italia, Versione 2.0. Associazione Italiana dei Registri TUMori (<http://www.registri-tumori.it>). Sito web Progetto ITACAN: <http://itacan.ispo.toscana.it>
- (e) I tumori in Italia: Metodi Statistici - Prevalenza. <http://www.tumori.net/it3/metodistatistici.php#pre>
- (f) AIRTUM Working Group. Italian cancer figures, report 2011: Survival of cancer patients in Italy. [Article in English, Italian]. *Epidemiol Prev.* 2011 Sep-Dec;35(5-6 Suppl 3):1-200.
- (g) Pohar Perme M., J. Stare, and J. Estève (2012) On Estimation in Relative Survival. *Biometrics* 68: 113–120. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1541-0420.2011.01640.x>
- (h) Pohar Perme M., J. Stare (2006) Relative serviva analysis in R. *Computer Methods and Programs in Biomedicine.* 81:272-278.
- (i) Light R. J., Pillemer D. B. (1984). *Summing up: The Science of Reviewing Research.* Cambridge, Massachusetts.: Harvard University Press.
- (j) Spiegelhalter D. J. (2005) Funnel plots for comparing institutional performance *Statistics in medicine,* 24:1185.1202. John Wiley & Sons, Ltd.
- (k) Bradley N. Manktelow, Sarah E. Seaton (2012). Specifying the Probability Characteristics of Funnel Plot Control Limits: An Investigation of Three Approaches. *PLOS ONE.* September 2012 - Volume 7 - Issue 9 - e45723.
- (l) Rothman KJ, Boice JD. *Epidemiologic Analysis with a Programmable Calculator.* NIH Publication, 79-1649. US Government Printing Office, Washington DC 1979.