

2017

Profilo epidemiologico Comune di Piacenza

Mortalità ed Incidenza Tumori



MATERIALI E METODI

Per la descrizione del profilo epidemiologico del comune di Piacenza sono state utilizzate le seguenti fonti (Tab: 01):

Atlante della mortalità in Emilia Romagna 2009-2013: tassi di mortalità standardizzati sulla popolazione della Regione mappe dei rischi (basata sulla stima dei rapporti standardizzati di mortalità) con dettaglio di comune.

Registro della cause di morte della provincia di Piacenza (2009-2015): fonte utilizzata per calcolare i TSD riferiti al solo comune di Piacenza.

Registro tumori della provincia di Piacenza (2009 – 2014): fonte utilizzata per calcolare i tassi standardizzati del solo comune di Piacenza e riferiti ad incidenza tumori e mortalità per stessa causa.

L'analisi effettuata è sviluppata secondo due differenti linee di indagine, la prima con lo scopo di rappresentare la condizione del territorio dell'Azienda USL e del comune di Piacenza e la seconda per valutare se e quanto sono variate nel periodo identificato mortalità ed incidenza tumori nel solo comune di Piacenza.

Nella prima linea di indagine, basata sui dati presenti nell'Atlante della Mortalità in Emilia Romagna, si illustra la posizione dell'AUSL occupata in Regione rispetto alla mortalità nell'anno 2013 e la stima rischio relativo di morte (bayesian mortality ratio – BMR) nel periodo 2009-2013 per il solo comune di Piacenza.

Per contro, nella seconda linea di indagine, costruita sui dati disponibili nei registri delle Cause di Morte e Tumori della provincia di Piacenza, sono analizzati i trend dei tassi annuali di mortalità per cause specifiche, tassi annuali di incidenza dei tumori (in generale e per alcune sedi specifiche) e tassi di mortalità per tumore. Per queste analisi si è ritenuto opportuno utilizzare tutti i dati a disposizione per cui i periodi considerati sono differenti da quelli dell'Atlante della Mortalità ed in particolare vanno dal 2009 al 2015 per la mortalità (Registro Cause di Morte di provincia di Piacenza) e dal 2009 al 2014 per i tumori.

Per consentire una corretta interpretazione del profilo epidemiologico, il quadro descritto nella prima linea di indagine deve essere considerato come il contesto nel quale vanno letti i risultati dell'andamento dei trend. In particolare, il mancato rilievo di variazioni significative dei trend, testimonia una condizione di equilibrio per il territorio in studio da relazionare comunque con gli effetti reali (mortalità ed incidenza tumori).

Relativamente alla stima del rischio, per favorire una corretta interpretazione dei dati, va tenuto presente che valori che ricadono nella fascia 0,9-1,1 testimoniano la presenza di un rischio relativo di morte vicino alla media regionale, valori inferiori a 0,9 si riferiscono ad una condizione di rischio inferiore alla media regionale e valori maggiori di 1,1 quando il rischio stimato nel comune è superiore alla media regionale.

Le cause di morte e le specifiche sedi dei tumori considerate sono state selezionate in base alle indicazioni presenti in letteratura relativamente a studi di epidemiologia ambientale per indagini riferite ad impianti di incenerimento rifiuti.

Effetto	Fonte	Periodo	Evento	Indicatore	Target	Pop. Riferim.	Informazione
Lungo termine	Atlante Regionale Mortalità	2009-2013	Morte	Tassi standardizzati	Provincia	Regione E.R.	Tassi anno 2013 della Provincia Rischio relativo comune di Piacenza. Tassi periodo 2009-2013 distretto di Città sovrapponibile a comune di Piacenza
Lungo termine	Registro Mortalità Piacenza	2009-2015	Morte	Tassi standardizzati	Comune Piacenza	Regione E.R.	Analisi del trend dei tassi annuali del solo comune di Piacenza per valutare sul periodo considerato eventuali variazioni significative sia in crescita sia in calo.
Lungo termine	Registro Tumori Piacenza	2009-2014	Incidenza tumori	Tassi standardizzati	Comune Piacenza	Italia	Analisi del trend dei tassi annuali del solo comune di Piacenza per valutare sul periodo considerato eventuali variazioni significative sia in crescita sia in calo. I tassi standardizzati sulla popolazione italiana sono differenti da quelli calcolati con popolazione di riferimento regionale.
Lungo termine	Registro Tumori Piacenza	2009-2014	Morte per tumori	Tassi standardizzati	Comune Piacenza	Italia	Analisi del trend dei tassi annuali del solo comune di Piacenza per valutare sul periodo considerato eventuali variazioni significative sia in crescita sia in calo. I tassi standardizzati sulla popolazione italiana sono differenti da quelli calcolati con popolazione di riferimento regionale.

FATTORI DI PRESSIONE

In genere gli studi epidemiologici non consentono di dimostrare un rapporto causa effetto univoco dei fattori di rischio ambientali legati al ciclo dei rifiuti perché nelle aree coinvolte operano numerosi fattori di pressione ambientale e criticità riferibili a fattori socio-economici (Rapporto ISTISAN 07.41).

Anche sul territorio del comune di Piacenza sono presenti i principali fattori di pressione identificabili in attività produttive localizzate nelle aree industriali (cementificio, metalmeccanica, centrale termoelettrica), inceneritore, traffico veicolare (nodi autostradali e statali) e riscaldamento delle abitazioni.

Per questo i risultati dell'analisi andranno letti considerando nel complesso l'apporto di tutti i fattori di pressione.

ATLANTE REGIONALE MORTALITA' 2009-2013

ANALISI TASSI STANDARDIZZATI ANNO 2013

Mortalità Generale: *Dai dati riportati nell'atlante, la provincia di Piacenza risulta essere quella che nel 2013 ha fatto registrare il tasso di mortalità per tutte le cause più elevato di tutta la regione sia per la popolazione in totale sia per ciascun sesso considerato separatamente.*

Tutti i Tumori: *Anche la mortalità per tutti i tumori vede nel 2013 la provincia di Piacenza al primo posto in regione sia nella popolazione in totale sia nel sesso femminile mentre per quello maschile passa al secondo posto dopo Ferrara.*

Tumore Trachea, bronchi e Polmone: *Confermato per il 2013 il tasso più elevato di tutta la regione nella popolazione totale, mentre nei due sessi separati si passa al secondo posto dopo Ferrara nei maschi ed al quarto posto nelle femmine.*

Tumore Fegato (causa considerata da Monitor): *Tasso più elevato nel 2013 nella popolazione totale (seguiti da Parma), confermato nel sesso maschile, mentre per le femmine si passa al secondo posto preceduti da Parma. Nel solo sesso maschile si nota un calo progressivo dei tassi da Piacenza a Modena (PC – PR – RE – MO).*

Tumore Pancreas (causa considerata da Monitor): *Per questa causa la provincia risulta avere un tasso inferiore alla media regionale, rilievo confermato anche per entrambi i sessi considerati separatamente (Parma risulta la provincia con il tasso più elevato nella popolazione totale mentre si alterna con Reggio Emilia nei sessi separati).*

Tumore Stomaco: Nel 2013 la provincia è al quinto posto considerando la popolazione totale (preceduti da Parma), al quarto posto nella popolazione maschile (seguiti da Parma) e sesto posto nella popolazione femminile con un tasso di poso superiore alla media regionale.

Tumore Colon Retto e Giunzione sigmoidea: La provincia nel 2013 si colloca al sesto posto nella popolazione totale con un tasso di una sola unità superiore a quello regionale, preceduta da Parma. Nel sesso maschile si passa al quarto posto con uno scarto maggiore rispetto al valore medio regionale, mentre il sesso femminile si colloca al di sotto della media regionale con uno scarto di circa 8 punti rispetto ai maschi. Questo rilievo depone a favore di una differente esposizione ai fattori di rischio nei due sessi.

Tumore Vescica: Quarto tasso a livello regionale nella popolazione totale di poco superiore alla media regionale, terzo posto sia nel sesso maschile sia in quello femminile preceduta in entrambi i casi da Parma.

Linfoma Non Hodgkin: Quinto posto nel 2013 nella popolazione totale con lo stesso tasso di Parma di poco superiore alla media regionale (+0,3). Situazione completamente differente nei due sessi con i maschi al penultimo posto in regione mentre le femmine mostrano il secondo tasso precedute da Cesena seguite da Parma. Anche per questa causa si rileva una sensibile differenza tra i due sessi.

Complessivamente gli eccessi nella nostra Provincia nell'anno 2013 sono stati rilevati nella mortalità generale per entrambi i sessi; per tutti i tumori in entrambi i sessi e soprattutto nelle femmine, per tumori di trachea bronchi e polmoni soprattutto nel sesso maschile; per tumori del fegato per entrambi i sessi con una maggiore incidenza nel sesso maschile.

Nella tabella seguente si riassume la collocazione della provincia di Piacenza nel panorama regionale, per le cause prese in considerazione. I numeri corrispondono alla posizione occupata rispetto a tutte le altre aziende ed alla media regionale.

CAUSA	MORTALITA' 2013 (Provincia)			NOTE
	POP. TOTALE	MASCHI	FEMMINE	
Generale	1	1	1	ECCESSO
Tutti i Tumori	1	2	1	ECCESSO
Trachea, Bronchi e Polmone	1	2	4	ECCESSO
Fegato	1	1	2	ECCESSO
Pancreas	9	7	10	Sotto Media Regionale
Stomaco	5	4	6	Quasi in media
Colon Retto e Giunzione	6	4	7	Femmine sotto media regionale
Vescica	4	3	3	Forte contributo delle femmine
Non Hodgkin	5	11	2	Cluster eccesso di rischio per Femmine

TabValutaz_TSD_RR

ANALISI PER MAPPA DEI RISCHI DI MORTE STIMATI – COMUNE DI PIACENZA – 2009/2013

In premessa si ricorda che **la fascia 0,9-1,1 rappresenta un rischio relativo vicino alla media regionale, valori inferiori a 0,9 si osservano in caso di rischio inferiore alla media regionale mentre per valori maggiori di 1,1 il rischio è superiore alla media regionale.**

Mortalità Generale: La mappa dei rischi colloca il comune di Piacenza nell'intervallo da 0,9 a 1,1 sia per la popolazione in totale sia per i due sessi considerati separatamente.

Tutti i Tumori: Anche per questa causa il comune di Piacenza nella stima dei rischi è collocato nella fascia 0,9-1,1.

Tumore Trachea, bronchi e Polmone: Per questa causa il rischio relativo nel comune di Piacenza, sia per la popolazione in totale sia per entrambi i sessi considerati separatamente, si colloca nell'intervallo 1,1-1,3 andando a rappresentare una condizione di rischio aumentato.

Tumore Fegato (causa considerata da Monitor): Considerando la mappa dei rischi Piacenza sia per la popolazione totale sia per i sessi considerati separatamente si colloca nella fascia > 1,3 come la maggior parte dei comuni della provincia.

Tumore Pancreas (causa considerata da Monitor): Nella mappa dei rischi il comune di Piacenza si colloca nella fascia 1,1-1,3 sia come popolazione totale sia per entrambi i sessi separati

Tumore Stomaco: La mappa del rischio colloca il comune di Piacenza nella fascia 1,1 – 1,3 sia nella popolazione totale sia in entrambi i sessi separati.

Tumore Colon Retto e Giunzione sigmoidea: Nella mappa dei rischi il comune di Piacenza si colloca nella fascia 0,9-1,1 sia nella popolazione totale sia nei due sessi considerati separatamente. [EQUILIBRIO?]

Tumore Vescica: Il comune di Piacenza nella mappa dei rischi è collocato nella fascia 1,1-1,3 per la popolazione totale con valori differenti nei due sessi: 0,9-1,1 nei maschi e 1,1-1,3 nelle femmine.

Linfoma Non Hodgkin: Il comune di Piacenza nella mappa dei rischi è collocato nella fascia 0,9-1,1 nella popolazione totale e 0.7-0.9 in entrambi i sessi separati.

Nella tabella seguente si illustra la collocazione del comune di Piacenza all'interno delle fasce di rischio identificate per le cause prese in considerazione. Si ricorda che valori nella fascia 0,9-1,1 significano rischio vicino alla media regionale, valori inferiori a 0,9 rischio inferiore alla media regionale e valori maggiori di 1,1 rischio stimato.

CAUSA	RISCHIO RELATIVO 2009-2013 (Comune PC)			NOTE
	POP. TOTALE	MASCHI	FEMMINE	
Generale	0,9-1,1	0,9-1,1	0,9-1,1	Vicino a media regionale
Tutti i Tumori	0,9-1,1	0,9-1,1	0,9-1,1	Vicino a media regionale
Trachea, Bronchi e Polmone	1,1 - 1,3	1,1 - 1,3	1,1 - 1,3	Superiore alla media regionale
Fegato	> 1,3	> 1,3	> 1,3	Superiore alla media regionale
Pancreas	1,1 - 1,3	1,1 - 1,3	1,1 - 1,3	Superiore alla media regionale
Stomaco	1,1 - 1,3	1,1 - 1,3	1,1 - 1,3	Superiore alla media regionale
Colon Retto e Giunzione	0,9-1,1	0,9-1,1	0,9-1,1	Vicino a media regionale
Vescica	1,1 - 1,3	0,9-1,1	1,1 - 1,3	Superiore alla media regionale popolazione generale e femmine
Non Hodgkin	0,9-1,1	0,7-0,9	0,7-0,9	Inferiore a media regionale nei due sessi separati

TabValutaz_TSD_RR

REGISTRO CAUSE MORTE PROVINCIA DI PIACENZA - TREND TASSI DI MORTALITA' – COMUNE PIACENZA

Dai dati disponibili nel Registro delle cause di morte della provincia, sono stati calcolati i tassi standardizzati sulla popolazione regionale per il solo comune di Piacenza. Come anticipato, al fine di ottenere informazioni più aggiornate, l'analisi ha preso in esame il periodo 2009-2015, con la disponibilità di due anni in più rispetto all'Atlante Regionale.

Sulla base dei tassi ottenuti, è stata svolta l'analisi del trend sul periodo considerato finalizzata a descrivere l'evoluzione dello stato epidemiologico nel tempo.

Tutte le cause: *Sull'intero periodo il trend risulta stabile con variazioni non significative sia nei maschi (-0,10%) sia nella femmine (-0,50%).*

Tutti i Tumori: *Anche per tumori considerati nel complesso e per tutto il periodo osservato il trend in entrambi i sessi non ha mostrato variazioni significative dimostrando una sostanziale stabilità (-0,65 nei maschi; -0,30 nelle femmine).*

Tumore Polmone: *Andamento in crescita per il sesso maschile (+ 1,63) ed in calo in quello femminile (-1,29) in entrambi i casi non significativo. Da segnalare che gli eventi nel sesso maschile sono mediamente di tre volte più elevati rispetto a quello femminile.*

Tumore Fegato: *Trend in calo su tutto il periodo per entrambi i sessi (-6,54 maschi; -5,13 femmine) in modo non significativo.*

Tumore Pancreas: *La mortalità per tumore al pancreas ha mostrato un trend in crescita in entrambi i sessi soprattutto grazie al contributo dell'ultimo anno del periodo considerato. Entrambi gli incrementi non sono comunque risultati significativi (+5,42 maschi; +2,72 femmine).*

Tumore Stomaco: *In entrambi i sessi su tutto il periodo trend in calo con valori non significativi (-1,15 nei maschi, -6,60 nelle femmine).*

Tumore Vescica: *Variazioni non significative in tutto il periodo, in crescita nei maschi (+0,38) ed in calo nelle femmine (-4,57).*

Tumore Colon: *Trend in crescita non significativo sull'intero periodo nei maschi (+0,6) e nella femmine (-4,29) con nessuna variazione significativa nei sotto-periodi considerati.*

Cardiocircolatorio: *Trend in crescita con variazione non significativa nei maschi (+ 2,00) ed in calo, sempre non significativo, nelle femmine (- 0,23). Anche in questo caso si rileva una condizione di sostanziale equilibrio nel periodo considerato (2009-2015).*

Cause respiratorie: *Trend in crescita sul periodo in entrambi i sessi ma mentre nei maschi la variazione (+ 4,89) non è risultata significativa, nelle femmine ha raggiunto la significatività su tutto il periodo (2009-2015) con un + 5,85%.*

In sintesi, tranne una crescita significativa per cause respiratorie nel solo sesso femminile, i trend di tutte le altre cause considerate mostrano una condizione di sostanziale equilibrio (nessuna delle variazioni rilevate ha raggiunto la significatività).

Nella tabella seguente sono riassunti i valori delle variazioni dei trend sul periodo considerato .

FONTE REGISTRO CAUSE DI MORTE - PROVINCIA DI PIACENZA				
TREND TASSI STANDARDIZZATI 2009-2015 - Comune PIACENZA				
CAUSA	MASCHI	FEMMINE	SIGNIFICATIVITA'	
Generale	-0,10	-0,50	NO	NO
Tutti i Tumori	-0,65	-0,30	NO	NO
Tumore Polmone	1,63	-1,29	NO	NO
Tumore Fegato	-6,54	-5,13	NO	NO
Tumore Pancreas	5,42	2,72	NO	NO
Tumore Stomaco	-1,15	-6,60	NO	NO
Tumore Colon	0,60	-4,29	NO	NO
Vescica	0,38	-4,57	NO	NO
Cardiocircolatorio	2,00	-0,23	NO	NO
Cause Respiratorie	4,89	5,85	NO	SI

TabValutaz_TSD_RR

REGISTRO TUMORI PROVINCIA PIACENZA – TREND TASSI INCIDENZA – COMUNE PIACENZA

I tassi oggetto di analisi sono forniti dall'applicativo del registro tumori e sono standardizzati (standardizzazione diretta) sulla popolazione italiana. Anche per questa analisi l'obiettivo principale è la valutazione del trend sul periodo considerato, che, per motivi legati all'aggiornamento del registro, va dal 2009 al 2014, valutando anche eventuali variazioni significative in sotto-periodi. I dati analizzati sono riferiti al solo comune di Piacenza.

Tumore Polmone: Trend significativamente in crescita nel sesso maschile (+5,18) sull'intero periodo considerato. Sostanzialmente stabile nel sesso femminile con crescita non significativa pari al +0,65.

Tumore Fegato: Per entrambi i sessi le variazioni del trend rilevate su tutto il periodo non sono risultate significative (- 0,57 maschi; + 7,3 femmine). Nel sesso maschile l'incidenza è risultata più che doppia rispetto al sesso femminile.

Tumore Pancreas: Trend differente nei due sessi con andamento in crescita nei maschi (+ 2,19) ed in calo nelle femmine (- 6,57). Per entrambi i sessi le variazioni non sono risultate significative.

Tumore Stomaco: Trend in calo in entrambi i sessi (- 9,89 maschi; - 5,47 femmine) con variazioni che non hanno raggiunto la significatività.

Linfoma Non Hodgkin: Sul periodo 2009-2014 trend in crescita non significativi in entrambi i sessi (+ 3,16 maschi; + 0,18 femmine).

Tumore Vescica: In entrambi i sessi le tendenze dei trend, in calo nei maschi (- 3,47) ed in crescita nelle femmine (+0,01) non sono significative.

Tumore Colon: Trend in calo in entrambi i sessi non significativo nei maschi (- 10,32) e significativo nelle femmine su tutto il periodo (- 6,56).

Sintesi: Nel complesso non è stata evidenziata nessuna variazione significativa per i trend dei tassi ad eccezione di un eccesso significativo nei tassi di incidenza di tumore al polmone nel sesso maschile ed un calo significativo di incidenza del tumore del colon nel sesso femminile.

Nella tabella seguente sono riassunti i valori delle variazioni dei trend sul periodo considerato .

TREND TASSI STANDARDIZZATI 2009-2014 - Comune PIACENZA - INCIDENZA				
CAUSA	MASCHI	FEMMINE	SIGNIFICATIVITA'	
Tumore Polmone	5,18	0,65	SI	NO
Tumore Fegato	-0,57	7,30	NO	NO
Tumore Pancreas	2,19	-6,57	NO	NO
Tumore Stomaco	-9,89	-5,47	NO	NO
Tumore Colon	-10,32	-6,56	NO	SI
Vescica	-3,47	0,01	NO	NO
Linfoma Non Hodgkin	3,16	0,18	NO	NO

TabValutaz_TSD_RR

REGISTRO TUMORI PROVINCIA PIACENZA – TREND TASSI DI MORTALITA' – COMUNE PIACENZA

Anche in questo caso l'analisi si basa sui tassi forniti dall'applicativo del registro tumori, standardizzati sulla popolazione italiana. Trattando di mortalità e considerando che per la standardizzazione è stata utilizzata una popolazione di riferimento differente rispetto a quella dell'Atlante Regionale e del Registro di Mortalità della Provincia, i tassi ottenuti presentano valori differenti e non si prestano ad un confronto diretto. Si prestano comunque ad un utilizzo finalizzato all'analisi dei trend sul periodo.

Si conferma come l'obiettivo principale dell'analisi tende ad evidenziare eventuali variazioni significative dei trend dei tassi sul periodo considerato (2009-2014), finalizzate alla descrizione dello stato epidemiologica della popolazione in osservazione (comune di Piacenza).

Tumore Polmone: Trend in leggera crescita in entrambi i sessi (+ 0,11 maschi; +0,47 femmine) ma le variazioni non sono risultate significative. Il tasso di mortalità per questo tumore è mediamente quattro volte superiore nel sesso maschile rispetto a quello femminile (stili di vita e impiego lavorativo).

Tumore Fegato: Anche per questo tipo di tumore la mortalità sul periodo mostra per entrambi i sessi un trend in calo (- 8,32 maschi; -8,96 femmine) seppur non significativo. Come già evidenziato per il polmone la mortalità nel sesso maschile è mediamente doppia rispetto a quello femminile.

Tumore Pancreas: In calo anche i tassi di mortalità per questo tumore ma anche in questo caso le variazioni non sono risultate significative (- 4,15 maschi; - 5,61 femmine)

Tumore Stomaco: Le variazioni rilevate nel periodo non sono risultate significative per entrambi i sessi. In crescita nei maschi con un + 3,49 ed in calo nelle femmine con - 4,60. La mortalità per questo tumore nel periodo considerato è mediamente doppia nei maschi rispetto alle femmine.

Linfoma Non Hodgkin: In entrambi i sessi trend in crescita su tutto il periodo con un + 8,41 nei maschi ed un + 18,7 nelle femmine ma le variazioni non sono risultate significative.

Tumore Vescica: Trend in crescita nei maschi (+ 1,12) ed in calo nelle femmine(- 1,05) in entrambi i casi non significativo. Anche la mortalità per questa causa è superiore nel sesso maschile nel periodo mediamente di quasi 5 volte.

Tumore Colon: Trend in calo in entrambi i sessi (- 4,71 maschi; - 11,55 femmine) senza comunque raggiungere la significatività. Da rilevare mediamente un tasso più che doppio nei maschi.

Sintesi: nessuna variazione significativa per i trend dei tassi di mortalità per i tumori considerati

FONTE REGISTRO TUMORI - PROVINCIA DI PIACENZA - MORTALITA'				
TREND TASSI STANDARDIZZATI 2009-2014 - Comune PIACENZA				
CAUSA	MASCHI	FEMMINE	SIGNIFICATIVITA'	
Tumore Polmone	0,11	0,47	NO	NO
Tumore Fegato	-8,32	-8,96	NO	NO
Tumore Pancreas	-4,15	-5,61	NO	NO
Tumore Stomaco	3,49	-4,60	NO	NO
Tumore Colon	-4,71	-11,55	NO	NO
Vescica	1,12	-1,05	NO	NO
Linfoma Non Hodgkin	8,41	18,70	NO	NO

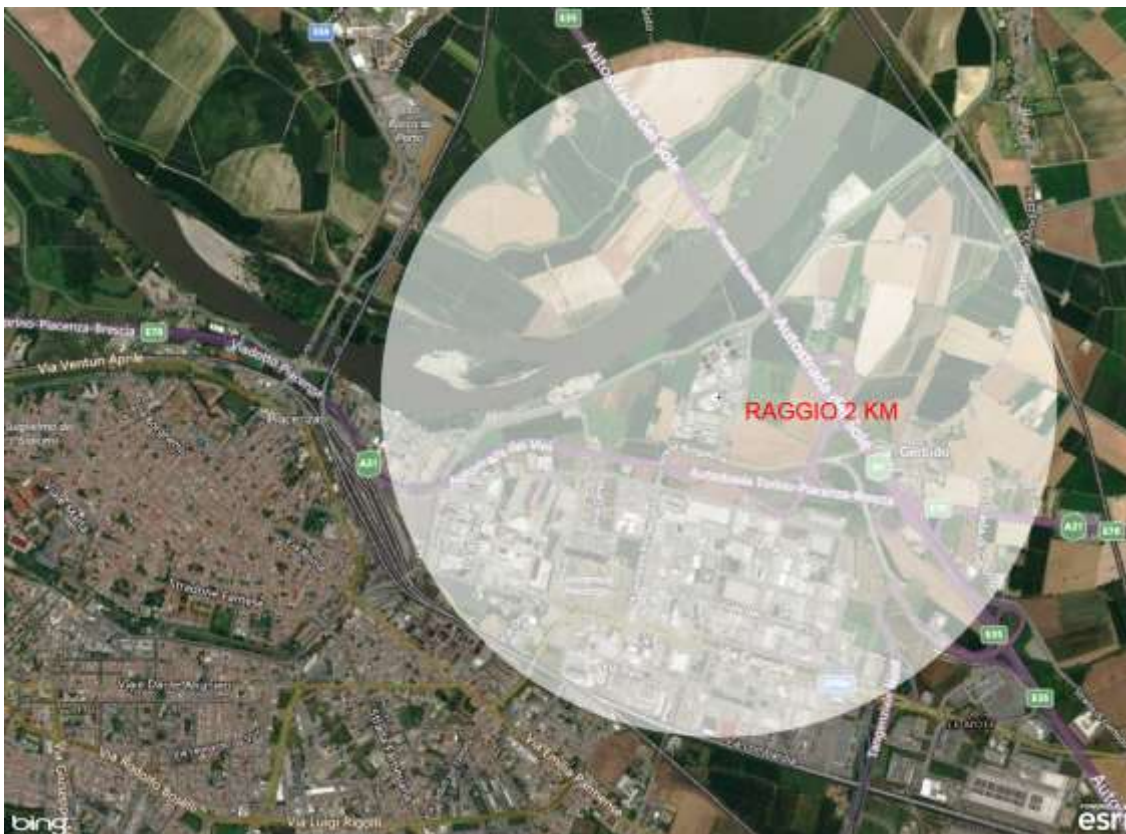
TabValutaz_TSD_RR

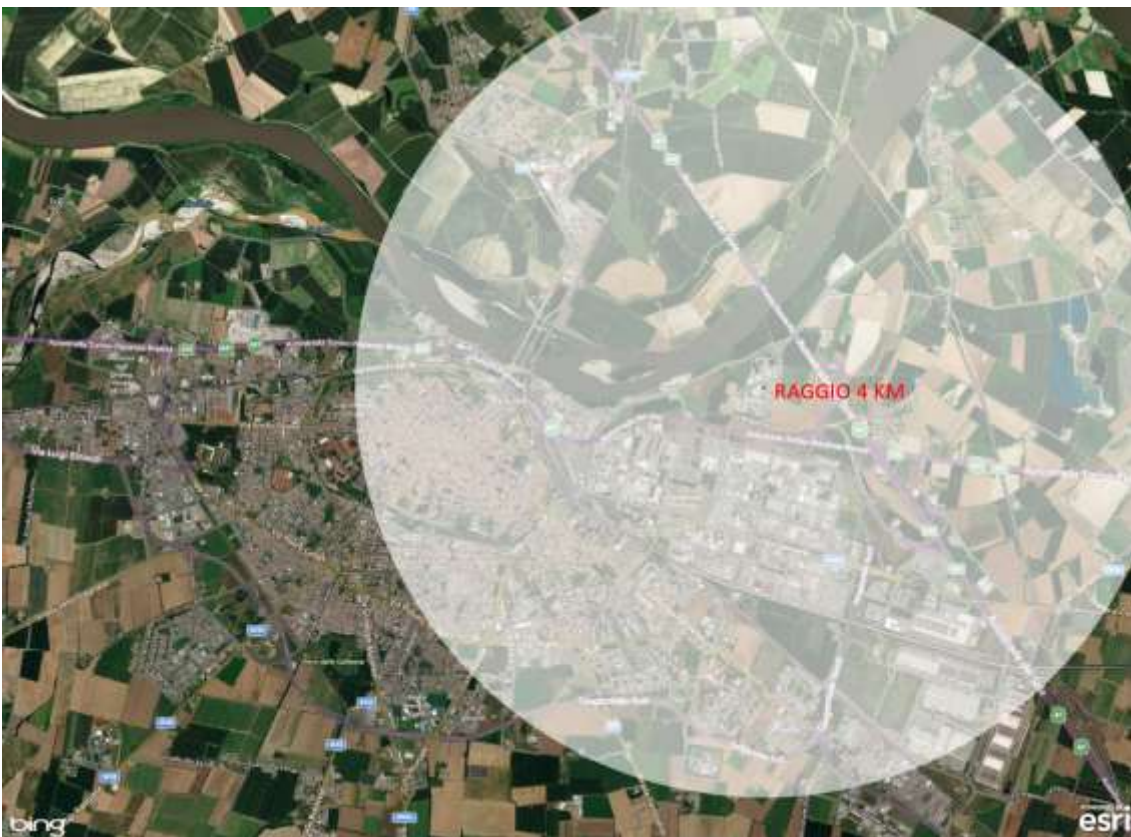
VALUTAZIONE CONCLUSIVA

Le analisi dei trend dei tassi (mortalità, incidenza tumori e mortalità per tumori) realizzate con lo scopo di descrivere nel tempo (2009-2015 e 2009-2014) le variazioni dei suddetti indicatori limitatamente al comune di Piacenza, hanno mostrato in generale variazioni (in crescita o in calo) che non hanno raggiunto la significatività se non per alcune delle sedi specifiche.

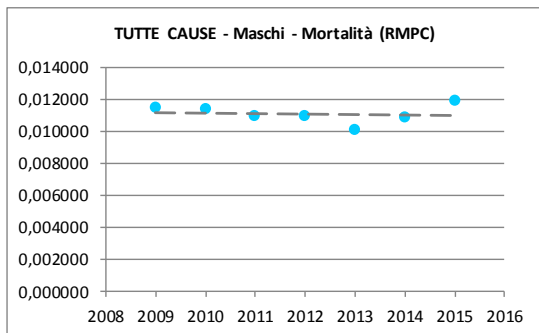
Le due linee di indagine lette in modo integrato, pur considerando che l'incidenza dei tumori e la mortalità sono effetti a lungo termine per cui i dati odierni risentono di cause anche lontane nel tempo, fanno pensare ad popolazione in equilibrio che in alcuni casi mostra una condizione meno vantaggiosa rispetto al resto della Regione. Difficile valutare quanto la condizione di equilibrio possa essere mantenuta nel tempo. È auspicabile comunque un rigoroso controllo dei fattori di rischio, compresi i fattori di pressione ambientale, che in qualche modo possono essere correlati alle cause che hanno determinato gli eccessi rilevati.

RAPPRESENTAZIONE AREE LIVELLI DI ESPOSIZIONE CONSIDERATI NELLO STUDIO MONITER

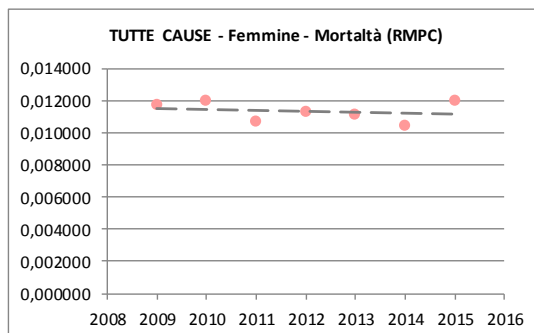




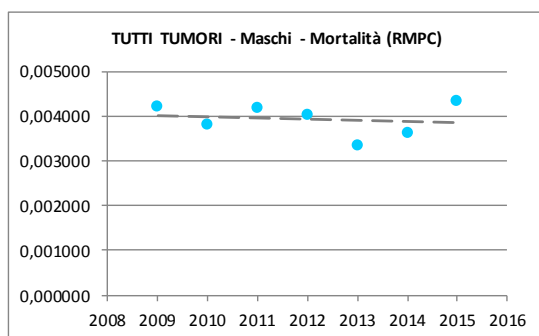
ANALISI TREND MORTALITA' – COMUNE PIACENZA (fonte Registro Mortalità 2009-2015)



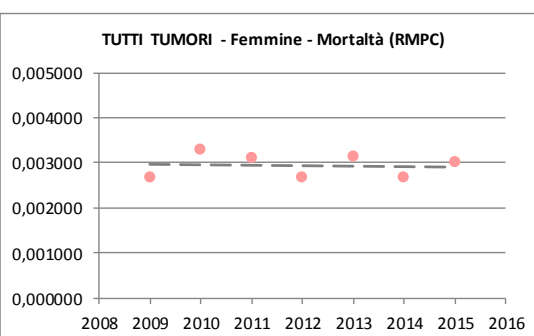
TREND: - 0,10 (non significativo)



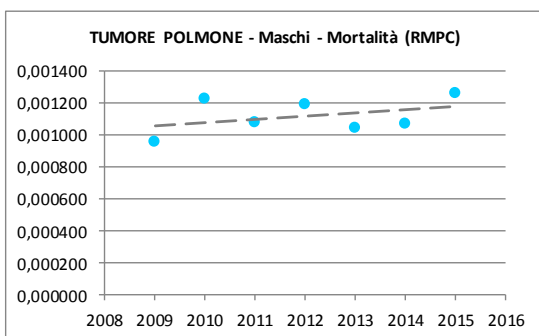
TREND: - 0,50 (non significativo)



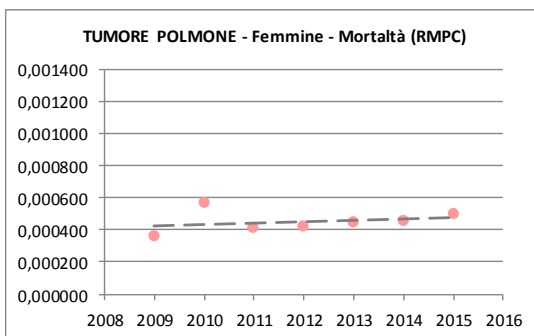
TREND: - 0,65 (non significativo)



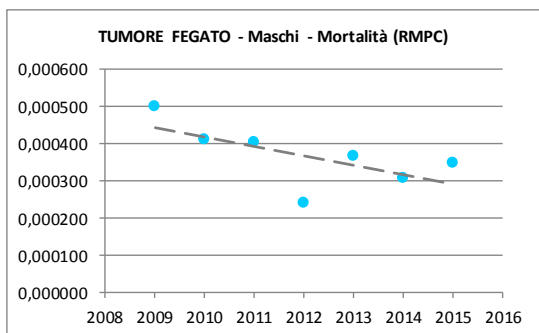
TREND: - 0,30 (non significativo)



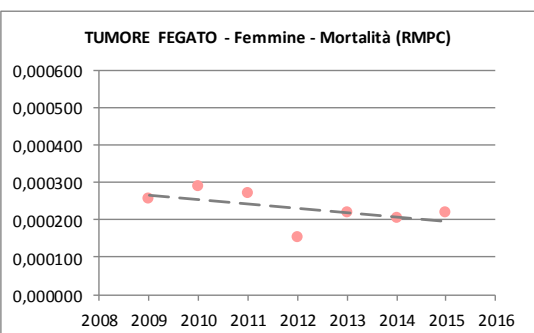
TREND: + 1,63 (non significativo)



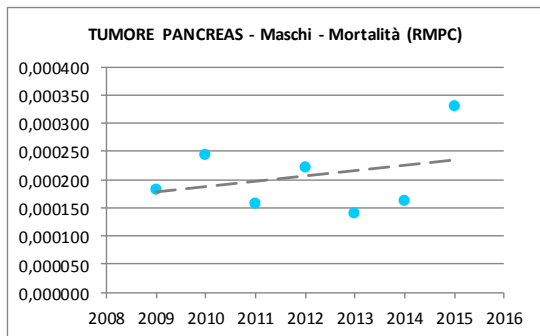
TREND: - 1,29 (non significativo)



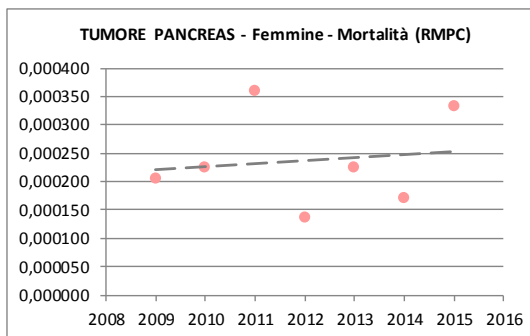
TREND: - 6,54 (non significativo)



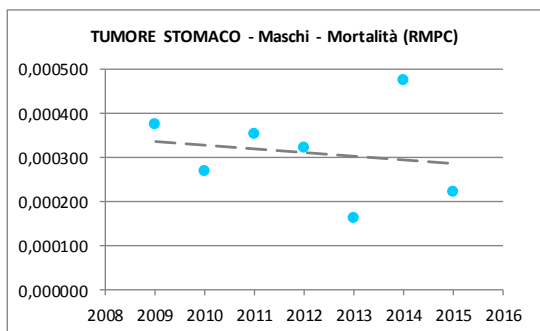
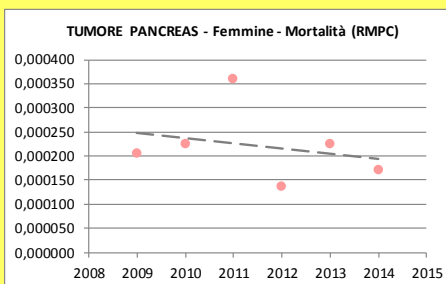
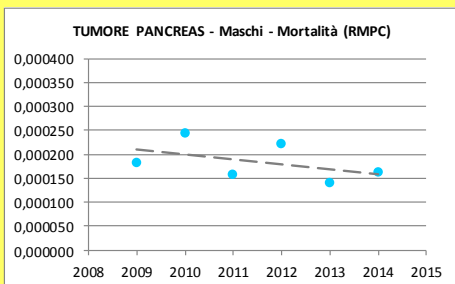
TREND: - 5,13 (non significativo)



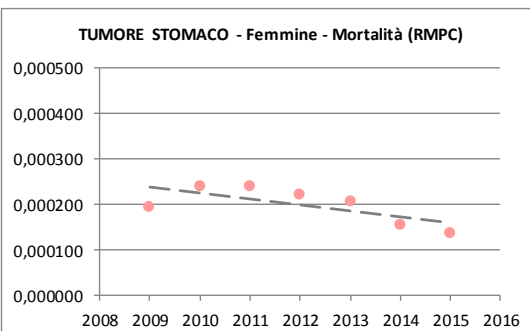
TREND: + 5,42 (non significativo)



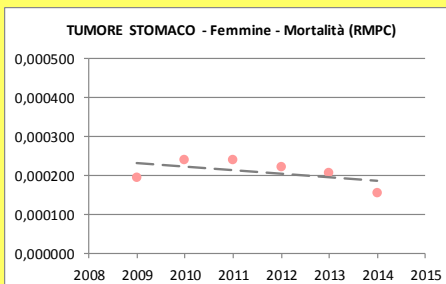
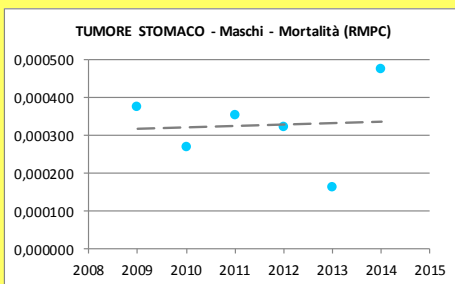
TREND: + 2,72 (non significativo)

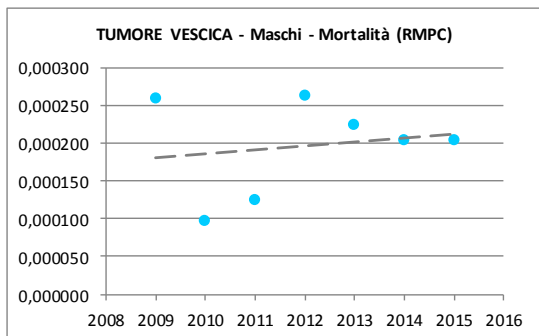


TREND: - 1,15 (non significativo)

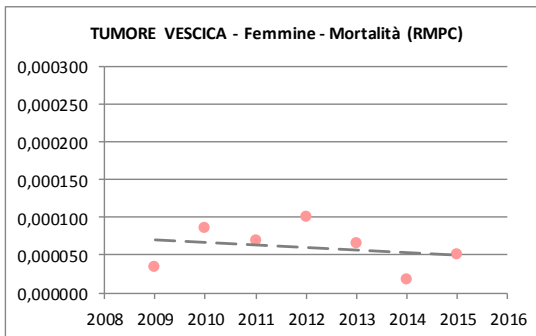


TREND: - 6,60 (non significativo)

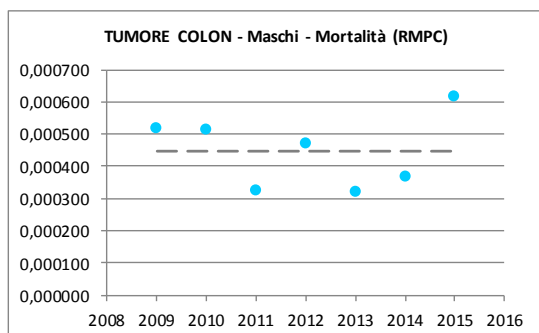




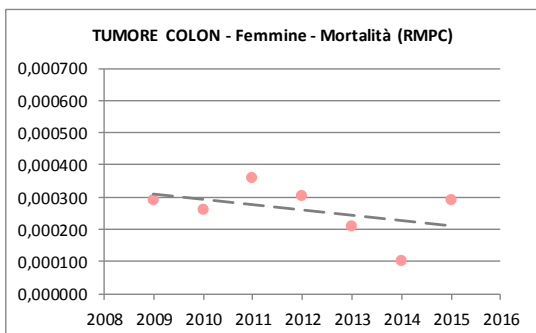
TREND: + 0,38 (non significativo)



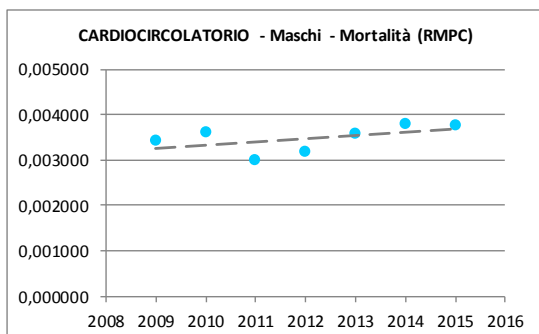
TREND: - 4,57 (non significativo)



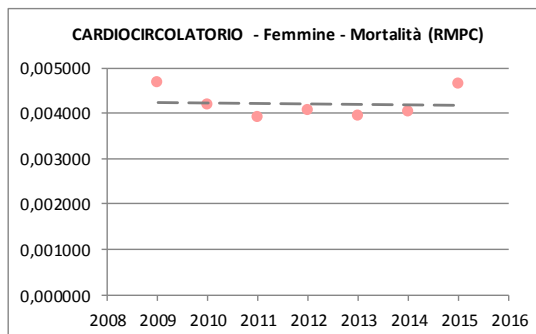
TREND: + 0,63 (non significativo)



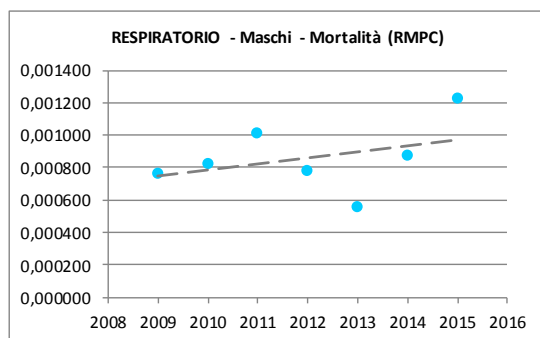
TREND: - 4,29 (non significativo)



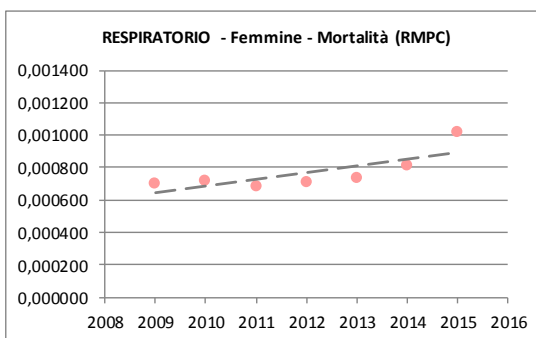
TREND: + 2,00 (non significativo)



TREND: - 0,23 (non significativo)

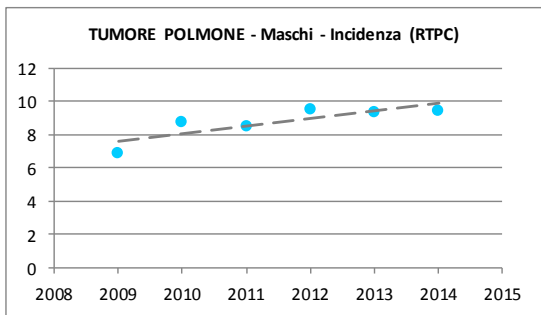


TREND: + 4,89 (non significativo)

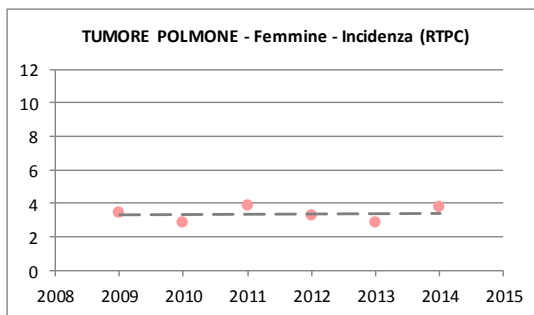


TREND: + 5,85 (significativo)

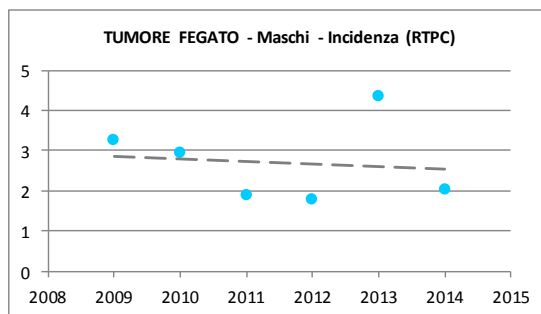
ANALISI TREND INCIDENZA TUMORI – COMUNE PIACENZA (fonte Registro Tumori 2009-2014)



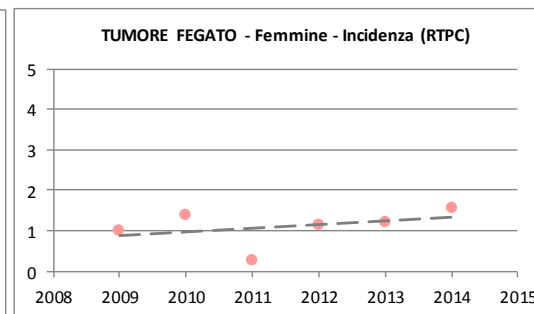
TREND: + 5,18 (significativo)



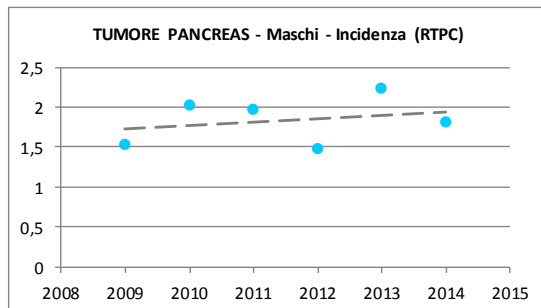
TREND: + 0,68 (non significativo)



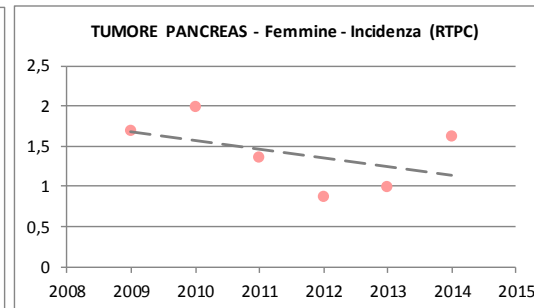
TREND: - 0,57 (non significativo)



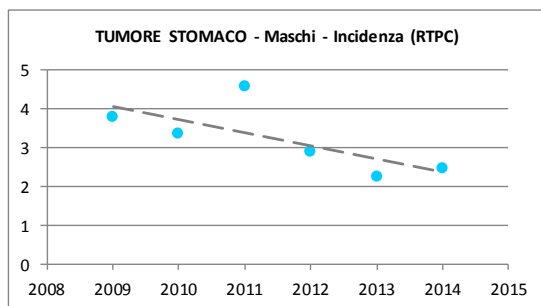
TREND: + 7,37 (non significativo)



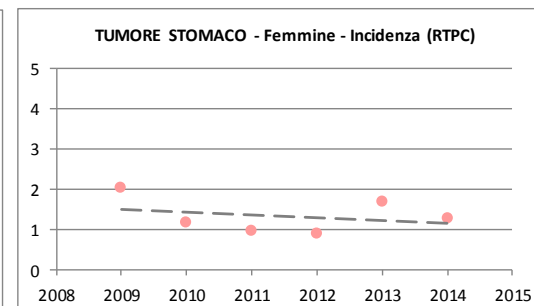
TREND: + 2,19 (non significativo)



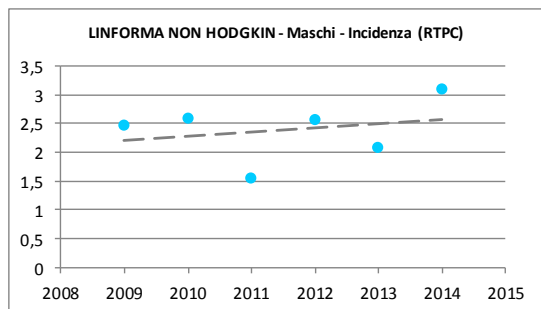
TREND: - 6,57 (non significativo)



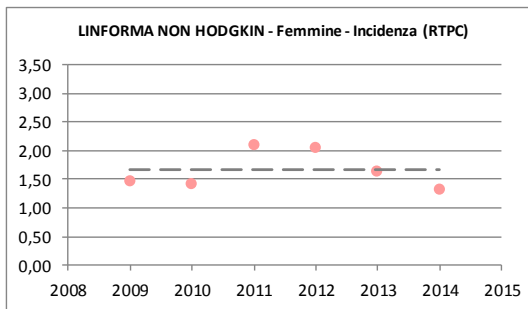
TREND: - 9,89 (non significativo)



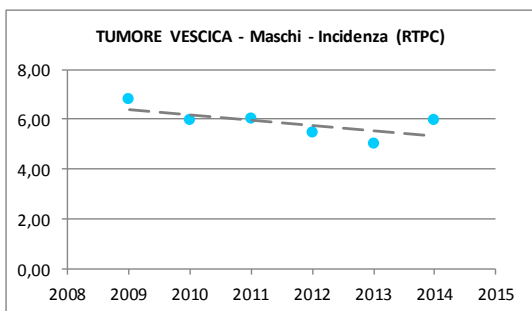
TREND: - 5,47 (non significativo)



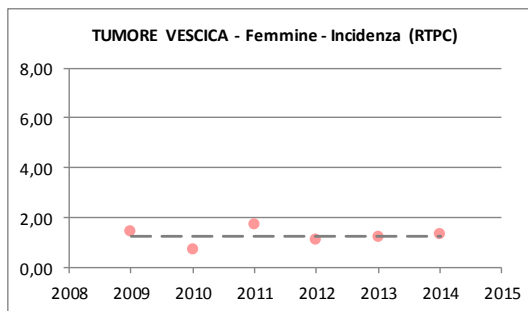
TREND: + 3,16 (non significativo)



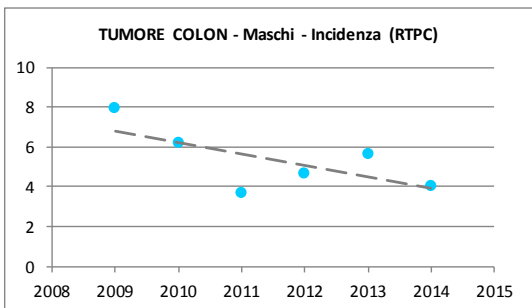
TREND: + 0,18 (non significativo)



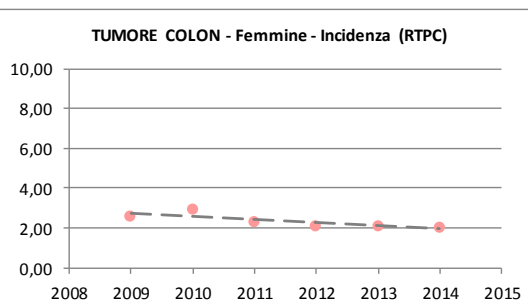
TREND: - 3,47 (non significativo)



TREND: + 0,01 (non significativo)

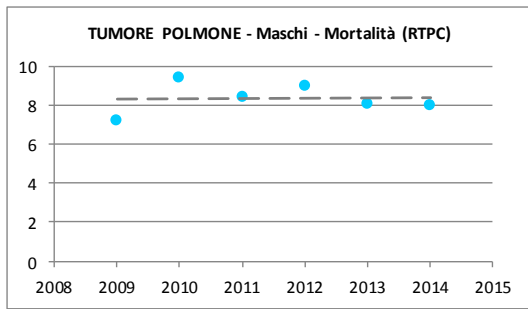


TREND: - 10,32 (non significativo)

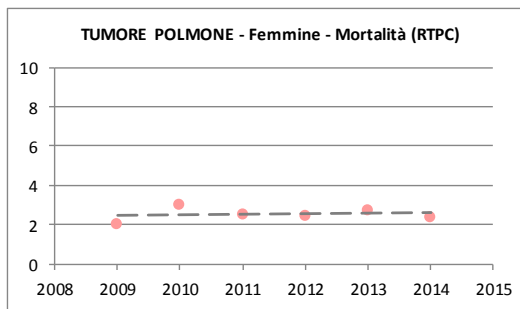


TREND: - 6,56 (significativo)

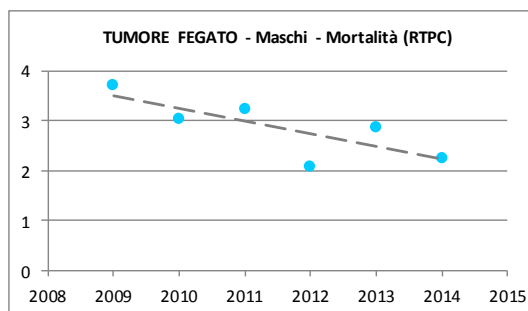
ANALISI TREND MORTALITA' PER TUMORI – COMUNE PIACENZA (fonte Registro Tumori 2009-2014)



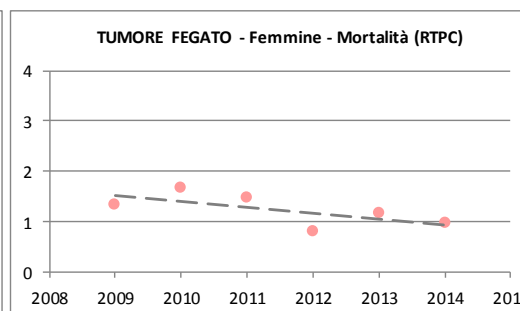
TREND: + 0,11 (non significativo)



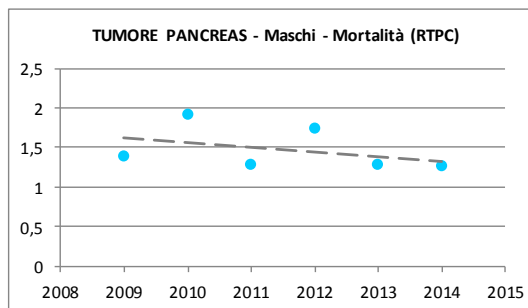
TREND: + 0,47 (non significativo)



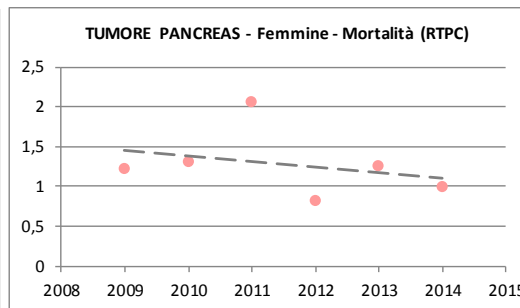
TREND: - 8,32 (non significativo)



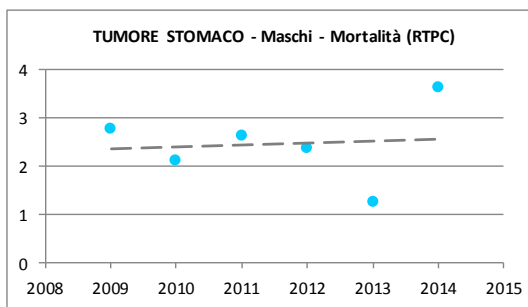
TREND: - 8,96 (non significativo)



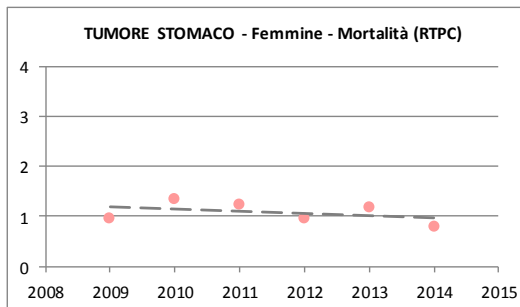
TREND: - 4,15 (non significativo)



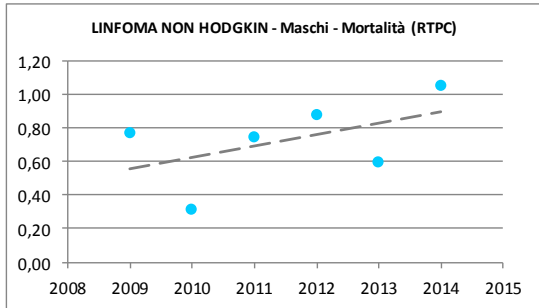
TREND: - 5,61 (non significativo)



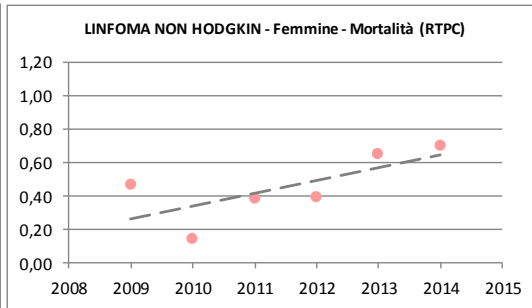
TREND: + 3,49 (non significativo)



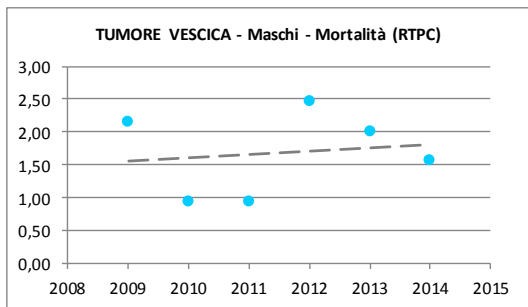
TREND: - 4,60 (non significativo)



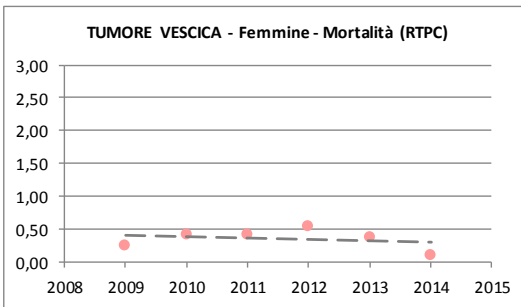
TREND: + 8,41 (non significativo)



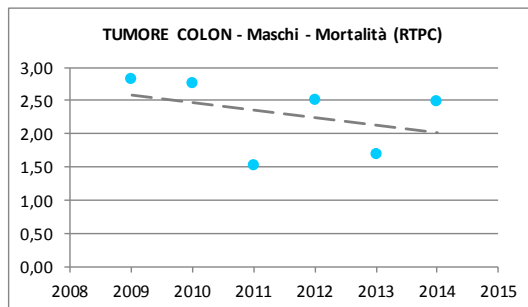
TREND: + 18,17 (non significativo)



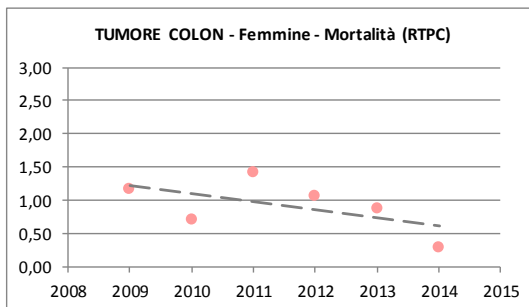
TREND: + 1,12 (non significativo)



TREND: - 1,05 (non significativo)



TREND: - 4,71 (non significativo)



TREND: - 11,55 (non significativo)