

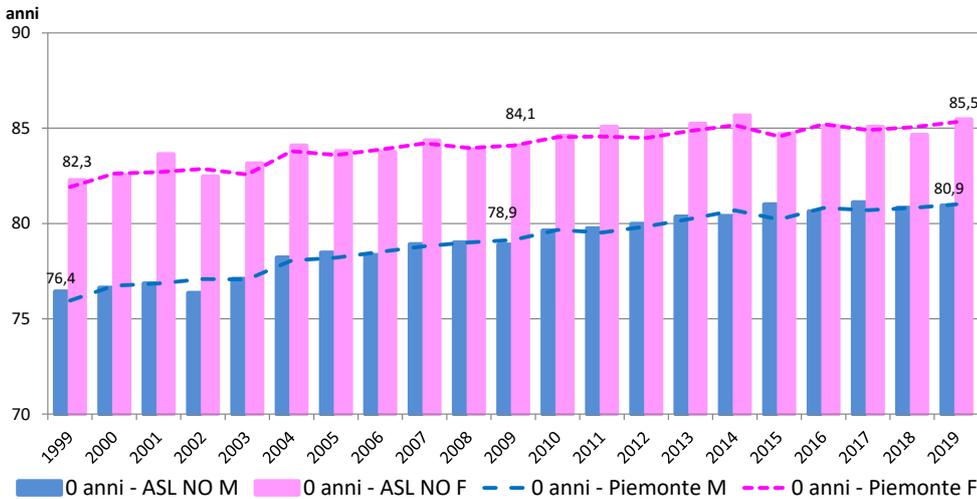
Speranza di vita alla nascita

Trend 1999-2019

FORNITORI DATI: Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

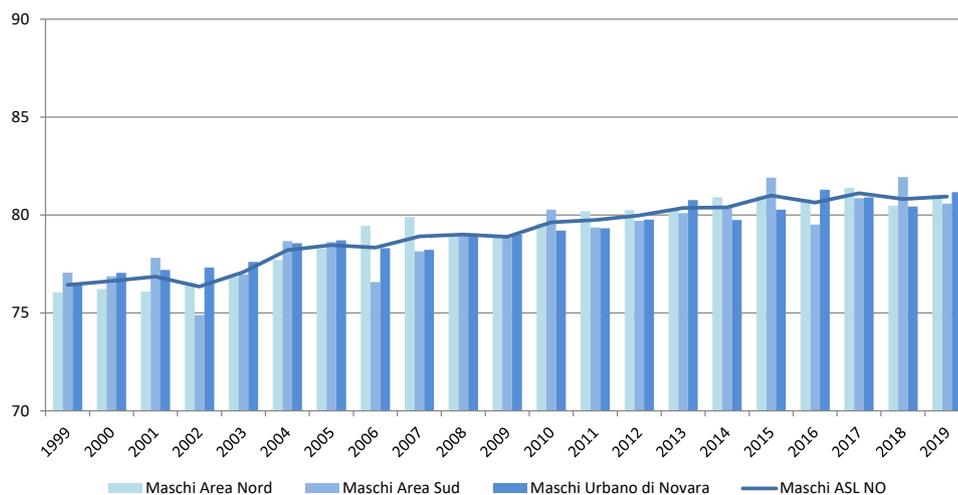
ASL NO e Regione Piemonte

Stratificazione per sesso



Residenti ASL NO e Distretti

Maschi



Femmine



La **speranza di vita alla nascita** per i residenti dell'ASL NO nel 2019 risulta di **85,5 anni per le donne** e **80,9 per gli uomini**.

La differenza tra i generi sta diminuendo: rispetto al 1999; nel 2019 la speranza di vita è aumentata di 3,2 anni per le donne e di 4,5 anni per gli uomini. Dal 2009 al 2019 la speranza di vita è aumentata ulteriormente di 1,4 anni per le donne e di 2,1 per gli uomini. Risulta quindi evidente che la **speranza di vita tende ad aumentare soprattutto tra gli uomini**.

La situazione osservata nell'ASL NO è analoga a quella del Piemonte.

Analizzando l'andamento della speranza di vita nei singoli Distretti, questo sembra essere simile tra le diverse zone, sia per i maschi (80,6 anni Distretto Area Sud vs 81,0 anni Distretto Area Nord vs 81,2 Distretto Urbano di Novara) che per le femmine (85,8 anni Distretto Area Sud vs 85,2 anni Distretto Area Nord vs 85,6 Distretto Urbano di Novara).

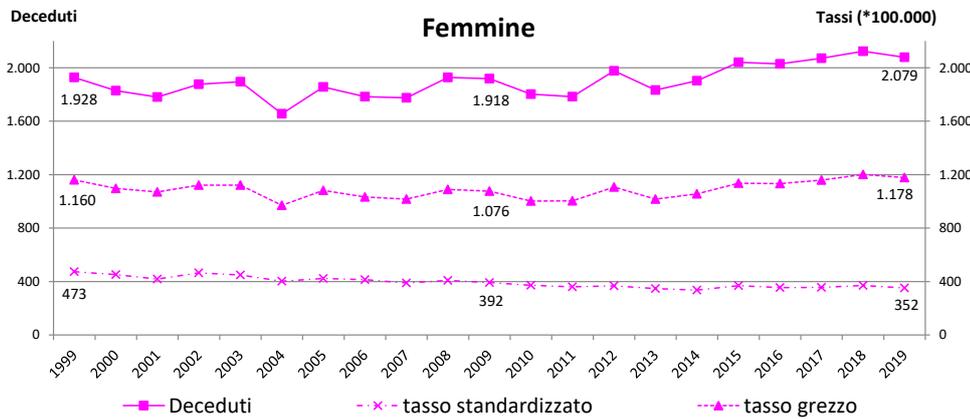
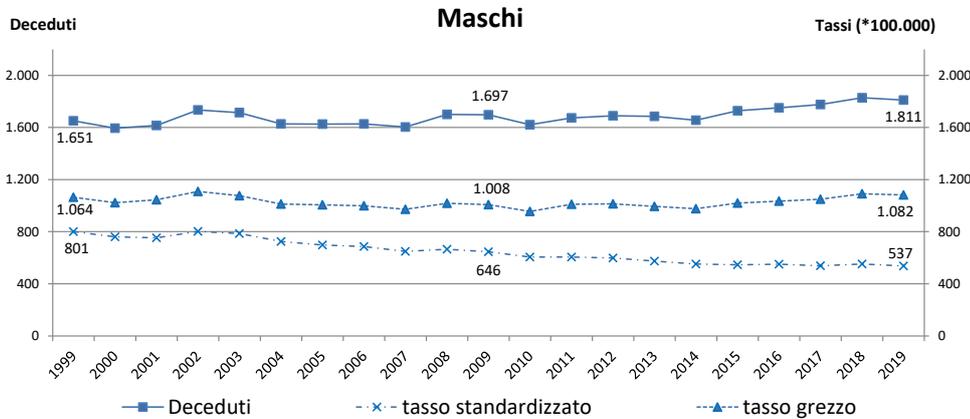
Tuttavia questo trend non è comune agli anni precedenti.

Mortalità generale Trend 1999-2019

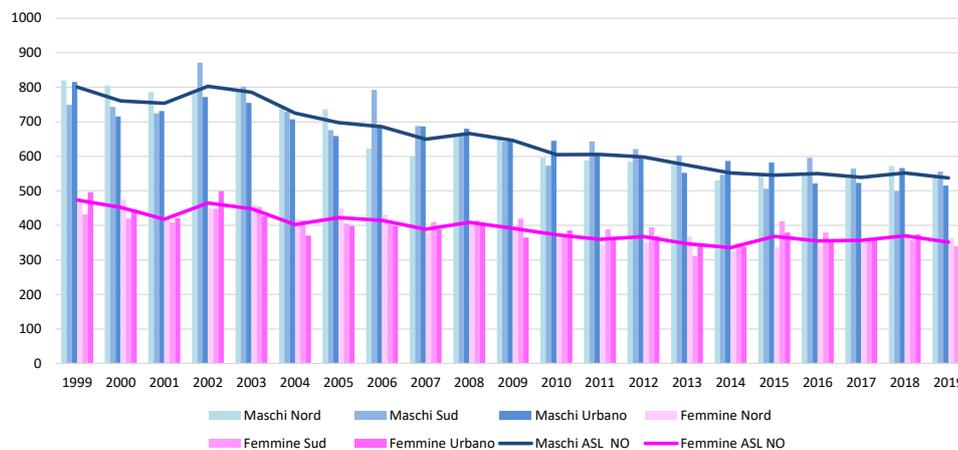
FORNITORI DATI: Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Mortalità generale - ASL NO

Deceduti, tasso grezzo e tasso standardizzato per età



Tasso standardizzato per età - ASL NO e singoli Distretti



La crescita della speranza di vita si accompagna alla diminuzione della **mortalità**. Tra i suoi indicatori diminuisce in particolare il **tasso standardizzato** (che “annulla” le differenze per età delle popolazioni degli anni a confronto). Considerando gli ultimi 20 anni, il tasso standardizzato è in diminuzione, soprattutto tra gli uomini ma anche tra le donne (Tstd: -26% vs -22%).

Tra i residenti dell'ASL NO, nel 2018 sono morti 1.811 uomini e 2.079 donne. **Il numero di decessi annui**, che esprime il carico “assoluto” di mortalità, è aumentato da 3.579 decessi del 1999 ai 3.890 del 2019. Il numero di morti è aumentato con uguali valori in entrambi i sessi (+8%) nell'ASL NO ma con valori differenti rispetto a quelli Regionali (uomini: +2,7%; donne: +9%).

L'andamento del tasso standardizzato all'interno dei singoli Distretti risulta essere sovrapponibile a quello complessivo dell'ASL NO sia per i maschi che per le femmine. Il calo risulta costante dal 1999 al 2019 ma sembra esserci la tendenza ad un rallentamento negli ultimi anni.

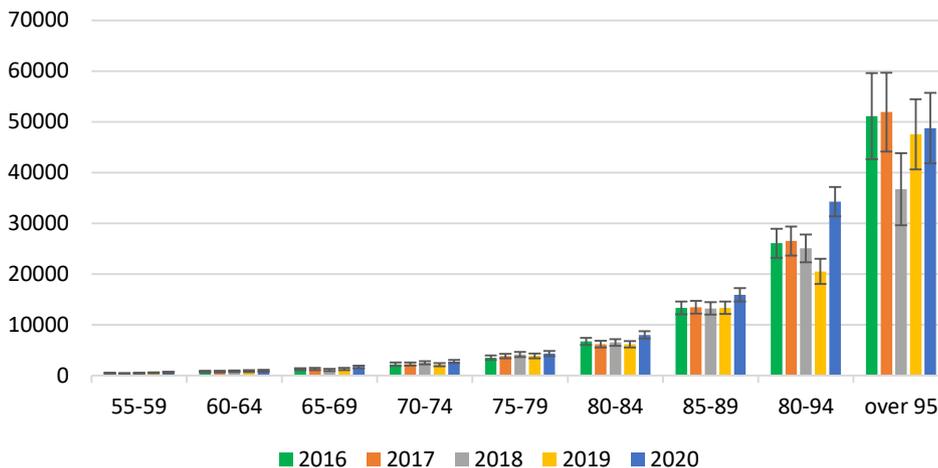
Mortalità generale Trend 2016-2020

FONTE DATI: AURA (ARCHIVIO UNICO REGIONALE DEGLI ASSISTITI)

Andamento mortalità per fasce di età residenti ASL NO Periodo 01/2016-12/2020

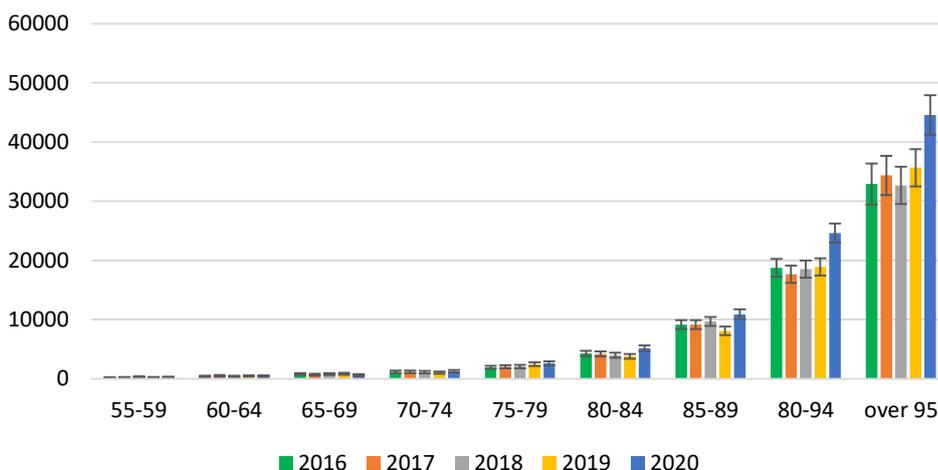
Maschi

Tasso grezzo di mortalità x 100.000 abitanti



Femmine

Tasso grezzo di mortalità x 100.000 abitanti



Utilizzando i dati provvisori, è stato valutato il tasso grezzo di mortalità per 100.000 abitanti, per analizzare l'impatto della pandemia da SARS-CoV-2 sulla popolazione dell'ASL NO.

Per la **popolazione maschile**, si osserva un **aumento** evidente a **partire dalla fascia di età 55-59 anni**, ma questo risulta decisamente **più rilevante nelle fasce di età 85-89 anni e 90-94 anni**. Al di sotto dei 55 anni invece la mortalità nel 2020 risulta pressoché sovrapponibile a quella degli anni precedenti.

Oltre i **95 anni**, invece, la **mortalità resta sovrapponibile a quella degli anni precedenti**, presumibilmente a causa del ridotto numero di soggetti e dell'atteso tasso di mortalità costante negli anni.

Nel 2020, a differenza della popolazione maschile over 95, dove la mortalità era pressoché analoga a quella degli anni precedenti, la **popolazione femminile over-95 ha una mortalità decisamente superiore**. Questo dato è verosimilmente legato alla presenza di un maggior numero di donne di età molto avanzata, rispetto al numero di uomini, che risultano quindi molto fragili e di conseguenza facile bersaglio della malattia da Coronavirus.

Per la **popolazione femminile**, tale **aumento** inizia ad essere evidente a **partire dalla fascia di età 70-74 anni**, ma risulta decisamente **più rilevante nelle fasce di età 90-94 anni e dai 95 anni in su**. Al di sotto dei 70 anni invece la mortalità nel 2020 infatti è pressoché sovrapponibile a quella degli anni precedenti.

Mortalità per grandi gruppi di cause Residenti ASL NO Anno 2019

Fonte dati: Piemonte STAtistica e BDDE (PiSta)

Primi 10 gruppi di cause di morte in ordine decrescente per differenti indicatori di mortalità

UOMINI				
Rango	Numero decessi (media annuale)	Tasso grezzo x 100.000	Tasso standardizzato x 100.000	Tasso standardizzato di anni di vita persi a 75 anni x 1.000
1	Tumori maligni 602	Tumori maligni 359,7	Tumori maligni 192,4	Tumori maligni 14,3
2	Apparato circolatorio 556	Apparato circolatorio 332,2	Apparato circolatorio 154,0	Traumatismi e avvelenamenti 8,2
3	Apparato respiratorio 157	Apparato respiratorio 93,8	Apparato respiratorio 40,7	Apparato circolatorio 6,6
4	Sistema nervoso 96	Sistema nervoso 57,4	Traumatismi e avvelenamenti 31,5	Malformazioni congenite e cause perinatali 2,4
5	Malattie endocrine 78	Malattie endocrine 46,6	Sistema nervoso 26,9	Apparato digerente 1,5
6	Traumatismi e avvelenamenti 76	Traumatismi e avvelenamenti 45,4	Malattie endocrine 21,5	Sistema nervoso 1,3
7	Apparato digerente 67	Apparato digerente 40,0	Apparato digerente 20,9	Malattie endocrine 0,9
8	Malattie infettive 41	Malattie infettive 24,5	Malattie infettive 11,9	Malattie infettive 0,9
9	Stati morbosi e maldefiniti 36	Stati morbosi e maldefiniti 21,5	Stati morbosi e maldefiniti 8,8	Apparato respiratorio 0,8
10	Disturbi psichici 31	Disturbi psichici 18,5	Disturbi psichici 7,3	Stati morbosi e maldefiniti 0,4

DONNE				
Rango	Numero decessi (media annuale)	Tasso grezzo x 100.000	Tasso standardizzato x 100.000	Tasso standardizzato di anni di vita persi a 75 anni x 1.000
1	Apparato circolatorio 743	Apparato circolatorio 421,0	Tumori maligni 122,0	Tumori maligni 10,1
2	Tumori maligni 506	Tumori maligni 286,7	Apparato circolatorio 101,1	Apparato circolatorio 1,9
3	Apparato respiratorio 150	Apparato respiratorio 85,0	Apparato respiratorio 22,1	Sistema nervoso 1,8
4	Stati morbosi e maldefiniti 123	Stati morbosi e maldefiniti 69,7	Sistema nervoso 20,7	Malformazioni congenite e cause perinatali 1,5
5	Sistema nervoso 114	Sistema nervoso 64,6	Stati morbosi maldefiniti 13,7	Traumatismi e avvelenamenti 1,1
6	Malattie endocrine 93	Malattie endocrine 52,7	Malattie endocrine 13,1	Apparato respiratorio 0,5
7	Apparato digerente 70	Apparato digerente 39,7	Apparato digerente 12,4	Apparato digerente 0,5
8	Malattie infettive 59	Malattie infettive 33,4	Traumatismi e avvelenamenti 10,7	Malattie infettive 0,3
9	Disturbi psichici 58	Disturbi psichici 32,9	Malattie infettive 10,6	Malattie endocrine 0,3
10	Traumatismi e avvelenamenti 56	Traumatismi e avvelenamenti 31,7	Disturbi psichici 7,2	Tumori benigni, in situ, incerti 0,1

Le malattie dell'apparato circolatorio e i tumori rappresentano le principali cause di morte e **determinano quasi 2 decessi su 3** dei 3.890 annui che si sono registrati nel 2019 tra i residenti dell'ASL NO.

Tra gli uomini il numero di decessi per questi due gruppi non è molto diverso: i decessi per tumore rappresentano il 33% e le malattie dell'apparato circolatorio il 31% dei 1.811 decessi maschili del periodo.

Al terzo posto si registrano le **malattie dell'apparato respiratorio** che rappresentano il 9% del totale.

A differenza degli uomini, tra le donne, le decedute per **malattie dell'apparato circolatorio** sono decisamente **più numerose** di quelle decedute per tumore (36% vs 24% dei 2.079 decessi femminili annui del periodo).

Anche nel sesso femminile la **terza causa di morte** è rappresentata dalle **malattie dell'apparato respiratorio**, con un numero di decessi leggermente più basso rispetto agli uomini (maschi: 157; femmine: 150).

Mortalità per grandi gruppi - UOMINI Residenti ASL NO e Distretti - Anno 2019

FONTI DATI: Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Numero medio annuo di morti Confronto con Regione Piemonte

Causa di morte	ASL NO	Distretto Area Nord	Distretto Area Sud	Distretto Urbano di Novara
Tumori Maligni (140-208 C00-C97)	602	265	157	180
Malattie dell'apparato circolatorio (390-459 I00-I99)	556	274	137	145
Malattie dell'apparato respiratorio (460-519 J00-J99)	157	70	36	51
Malattie del sistema nervoso e degli organi dei sensi (320-389 G00-G99, H00-H95)	96	49	17	30
Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche (240-279 E00-E90)	78	41	23	14
Cause accidentali (Traumatismi e avvelenamenti 800-999 S00-T98)	76	31	19	26
Malattie dell'apparato digerente (520-579 K00-K93)	67	24	21	22
Malattie infettive (001-139 A00-B99)	41	18	13	10
Stati morbosi maldefiniti (780-799 R00-R99)	36	17	6	13
Disturbi psichici (290-319 F00-F99)	31	15	9	7
Malattie dell'apparato genito-urinario (580-629 N00-N99)	28	13	6	9
Tumori Benigni, in situ, incerti (210-239 D00-D48)	20	7	8	5
Malformazioni congenite (740-759 Q00-Q99) e Condizioni morbose perinatali (760-779 P00-P96)	7	3	2	2
Malattie della pelle e del sottocutaneo (680-709 L00-L99)	7	2	1	4
Malattie osteomuscolari e del connettivo (710-739 M00-M99)	5	4	1	0
Malattie del sangue, degli organi emopoietici e disordini immunitari (280-289 D50-D89)	4	1	1	2
TUTTE LE CAUSE	1.811	834	457	520

Legenda



mortalità **significativamente superiore** a quella dei residenti del Piemonte
mortalità **significativamente inferiore** a quella dei residenti del Piemonte

Complessivamente la mortalità maschile dei residenti dell'ASL NO è sovrapponibile a quella regionale. Considerando i singoli grandi gruppi, invece, si osservano alcune differenze.

Per quanto riguarda la ASL NO, nel suo complesso, si registra una **mortalità maschile inferiore a quella regionale per i disturbi psichici**. Lo stesso dato si registra nel Distretto Urbano.

I dati attuali sono analoghi a quelli dell'anno precedente per i disturbi psichici nell'ASL NO e nel 2019 si registra una mortalità significativamente inferiore anche nel Distretto Urbano di Novara.

Nel 2018, nel Distretto Area Nord, le malattie dell'apparato circolatorio avevano registrato una mortalità superiore a quella regionale mentre la mortalità da Traumatismi e avvelenamenti era risultata inferiore a quella regionale.

Questi dati non sono confermati nel 2019.

Mortalità per grandi gruppi - DONNE Residenti ASL NO e Distretti - Anno 2019

Fonte DATI: Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Numero medio annuo di morti Confronto con Regione Piemonte

Causa di morte	ASL NO	Distretto Area Nord	Distretto Area Sud	Distretto Urbano di Novara
Malattie dell'apparato circolatorio (390-459 I00-I99)	743	336	186	221
Tumori Maligni (140-208 C00-C97)	506	246	99	161
Malattie dell'apparato respiratorio (460-519 J00-J99)	150	62	43	45
Stati morbosi maldefiniti (780-799 R00-R99)	123	47	35	41
Malattie del sistema nervoso e degli organi dei sensi (320-389 G00-G99, H00-H95)	114	50	34	30
Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche (240-279 E00-E90)	93	43	23	27
Malattie dell'apparato digerente (520-579 K00-K93)	70	38	17	15
Malattie infettive (001-139 A00-B99)	59	24	10	25
Disturbi psichici (290-319 F00-F99)	58	31	11	16
Traumatismi e avvelenamenti (800-999 S00-T98)	56	25	11	20
Malattie dell'apparato genito-urinario (580-629 N00-N99)	40	12	11	17
Tumori Benigni, in situ, incerti (210-239 D00-D48)	21	12	5	4
Malattie osteomuscolari e del connettivo (710-739 M00-M99)	20	10	5	5
Malattie del sangue, degli organi emopoietici e disordini immunitari (280-289 D50-D89)	16	8	4	4
Malattie della pelle e del sottocutaneo (680-709 L00-L99)	7	4	0	3
Malformazioni congenite (740-759 Q00-Q99) e Condizioni morbose perinatali (760-779 P00-P96)	3	3	0	0
Complicanze della gravidanza, del parto e del puerperio (630-677 O00-O99)	0	0	0	0
TUTTE LE CAUSE	2.079	951	494	634

Legenda



mortalità **significativamente superiore** a quella delle residenti del Piemonte
mortalità **significativamente inferiore** a quella delle residenti del Piemonte

Complessivamente la mortalità femminile dei residenti dell'ASL NO è sovrapponibile a quella regionale.

Considerando i singoli grandi gruppi, invece, si osservano alcune differenze.

Una mortalità superiore a quella regionale si osserva nelle donne per gli **Stati morbosi maldefiniti** nell'ASL NO e nel Distretto Area Sud.

Per i **Disturbi psichici** l'ASL NO registra una **mortalità femminile inferiore a quella regionale**, confermando il risultato osservato tra gli uomini. Lo stesso fenomeno si registra anche in tutti i Distretti.

I dati attuali sono pressoché analoghi a quelli dell'anno precedente per quanto riguarda la ASL NO.

Rispetto al 2018, nel 2019 si registra una mortalità superiore a quella regionale negli Stati morbosi maldefiniti, sia nell'ASL NO che nel Distretto Area Sud.

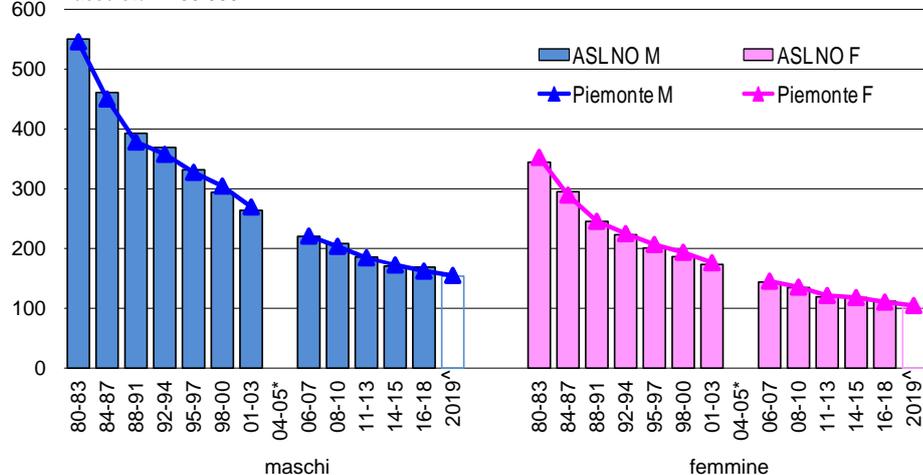
Mortalità cardiovascolare Residenti ASL NO e Regione Piemonte Trend 1980-2019

FONTI DATI: MADESMART; Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Mortalità per mm dell'apparato circolatorio

ICD IX (390-459) ICD X (I00-I99)

Tasso std x 100.000



I tassi standardizzati mostrano che, annullando le differenze di età, la **mortalità cardiovascolare continua a diminuire in entrambi i sessi**. Questo andamento si osserva sia per le malattie ischemiche del cuore che per quelle cerebrovascolari che, insieme, costituiscono la maggior parte (56%) dei decessi per malattie dell'apparato circolatorio.

La mortalità **maschile rimane più elevata di quella femminile**, con differenze che negli ultimi anni sono ancora rilevanti per le malattie ischemiche del cuore, mentre si sono quasi annullate per le cause cerebrovascolari.

Nel suo insieme la mortalità cardiovascolare dei residenti nell'ASL NO è sovrapponibile a quella regionale per entità ed andamento temporale.

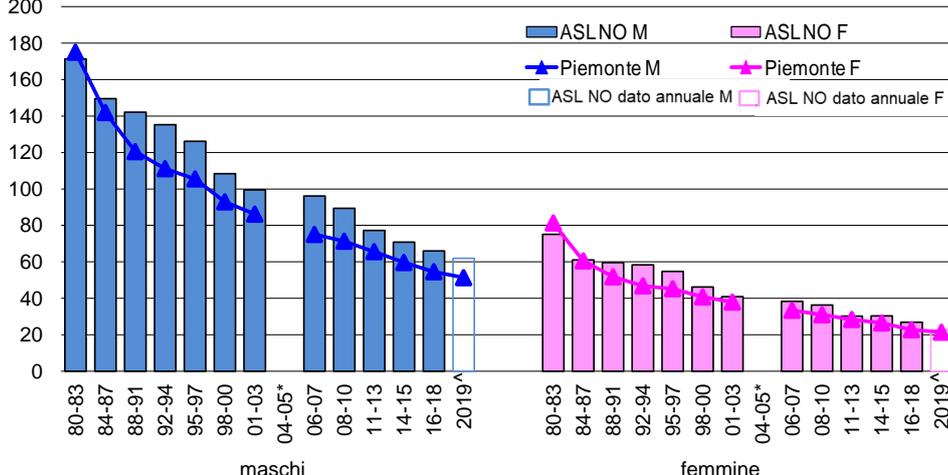
Per le **malattie ischemiche**, la mortalità continua ad essere **maggiore di quella regionale**, con differenze significative soprattutto per gli uomini.

La mortalità per le **malattie cerebrovascolari** nell'ASL NO registra invece **valori generalmente inferiori a quelli regionali**.

Mortalità per mm ischemiche del cuore

ICD IX (410-414) ICD X (I20-I25)

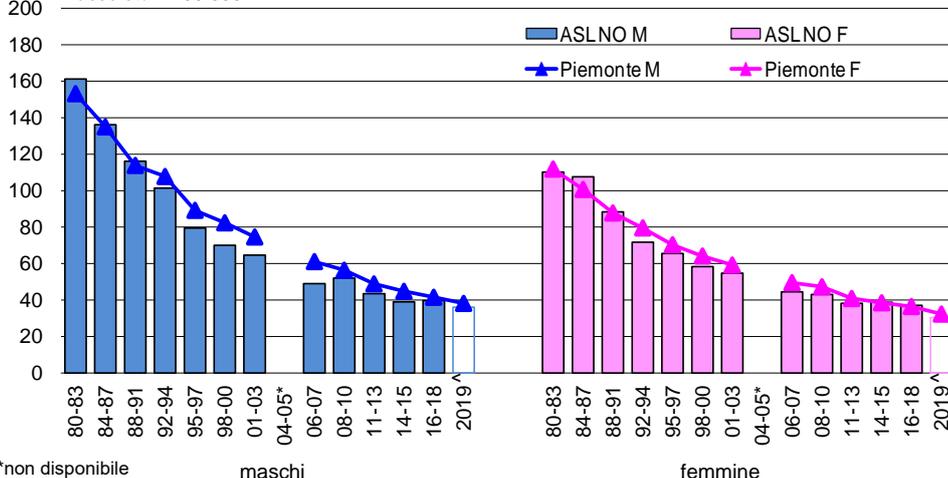
Tasso std x 100.000



Mortalità per mm cerebrovascolari

ICD IX (430-438) ICD X (I60-I69)

Tasso std x 100.000



*non disponibile

^dato annuale

Mortalità per malattie ischemiche del cuore e per malattie cerebrovascolari nell'ASL NO Anno 2019

FONTE DATI: MADESMART; Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Decessi e anni di vita persi a 75 anni

	DECESSI			
	numero medio annuo		% su tot apparato circolatorio	
	mm ischemiche del cuore	mm. cerebrovasc.	mm ischemiche del cuore	mm. cerebrovasc.
Maschi	215	134	39	24
Femmine	161	223	22	30
Totale	376	357	29	27

	ANNI DI VITA PERSI A 75 ANNI			
	numero medio annuo		% su tot apparato circolatorio	
	mm ischemiche del cuore	mm. cerebrovasc.	mm ischemiche del cuore	mm. cerebrovasc.
Maschi	712	296	50	21
Femmine	122	142	25	30
Totale	834	438	44	23

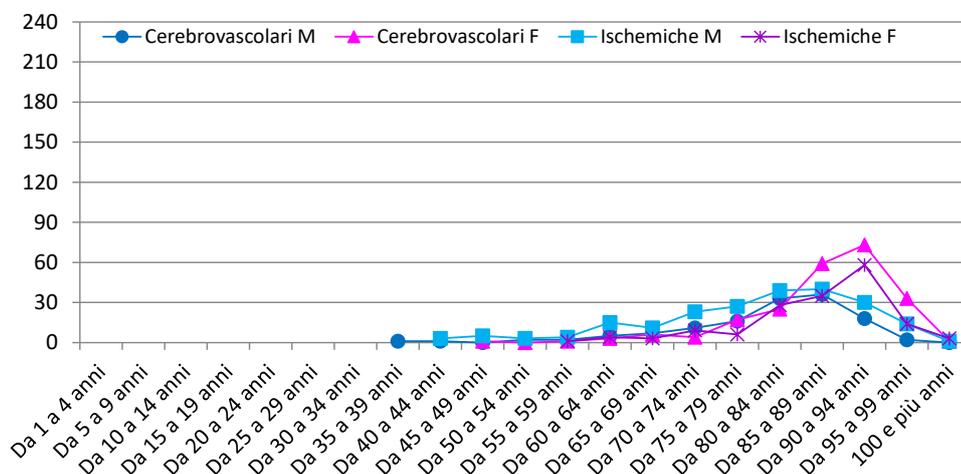
Con più di 350 morti ciascuna ogni anno, le **ischemie cardiache** e le **malattie cerebrovascolari** determinano, insieme, la **maggior parte (56%)** dei **decessi per malattie dell'apparato circolatorio**.

Tra gli uomini prevalgono i decessi per ischemie del cuore, tra le donne quelli per malattie cerebrovascolari.

Le **ischemie cardiache** hanno **peso maggiore sulla mortalità precoce**: nell'ASL NO annualmente 834 anni di vita persi prima dei 75 anni, corrispondenti al 44% di quelli persi per malattie dell'apparato circolatorio.

Tra gli uomini questa quota è ancora più elevata (50%).

Decessi per classi di età - n. annuo

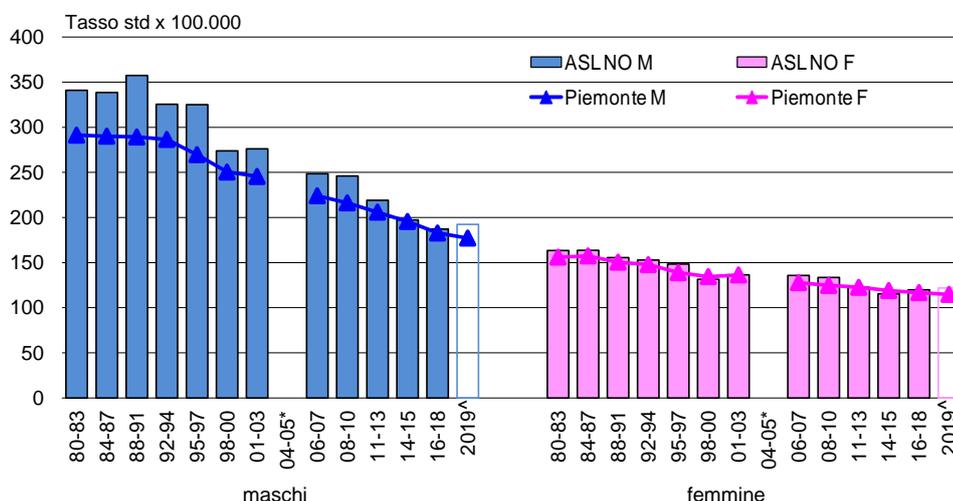


I **decessi per ischemie cardiache e malattie cerebrovascolari aumentano a partire dai 35 anni e registrano valori di picco tra 85 e 89 anni** in entrambi i sessi.

Mortalità tumorale

FONTE DATI: MADESMART; Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Mortalità tumorale complessiva ICD IX (140-208) ICD X (C00-C97) Residenti ASL NO e Regione Piemonte Trend 1980-2019



*non disponibile
^dato annuale

La mortalità per tumori maligni è sempre stata in diminuzione negli ultimi anni, soprattutto tra gli uomini che, tuttavia, continuano a registrare una mortalità tumorale maggiore di quella femminile. Nel 2019 si assiste ad un leggero rialzo in entrambi i sessi. La mortalità per tumori maligni nell'ASL NO è generalmente sovrapponibile a quella del Piemonte, tranne che in quest'ultimo anno in cui è superiore.

Mortalità tumorale per cause specifiche Residenti ASL NO Numero annuo di morti per genere Anno 2019

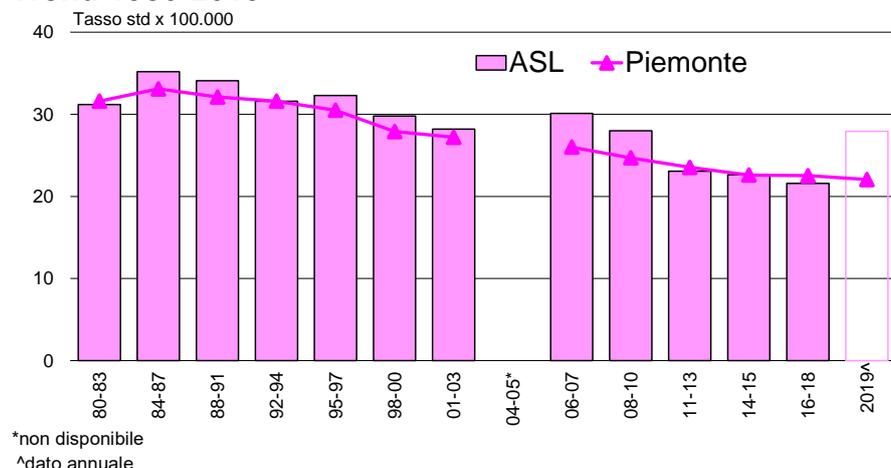
Rango	Uomini	Donne
1	Trachea, bronchi, polmoni 147	Mammella 103
2	Fegato e dotti biliari 63	Trachea, bronchi, polmoni 64
3	Stomaco 45	Pancreas 40
4	Colon 42	Colon 38
5	Prostata 39	Fegato e dotti biliari 37
6	Pancreas 36	Leucemie specificate e non 24
7	Rene 20	Retto e giunzione retto-sigma 18
8	Retto e giunzione retto-sigma 18	Ovaio 17
9	Vescica 17	Stomaco 14
10	Tumori occhi, cervello e altre parti del SNC 17	Mielomi 14

Nel 2019, come anche negli ultimi anni, il tumore del polmone negli uomini e quello della mammella nelle donne si confermano le più frequenti cause di morte tumorale nei due generi.

Considerando entrambi i generi, i tumori del polmone sono i maggiori responsabili di mortalità tumorale (più di 200 decessi annui tra i residenti dell'ASL NO), seguiti dai tumori del fegato (100 decessi annui) e da quelli del colon (80 decessi annui).

Mortalità per tumore della mammella ASL NO e Regione Piemonte

FONTI DATI: MADESMART; Piemonte STATistica e BDDE (PiSta); UVOS
Mortalità per tumore della mammella - ICD IX (174); ICD X (C50)
Trend 1980-2019



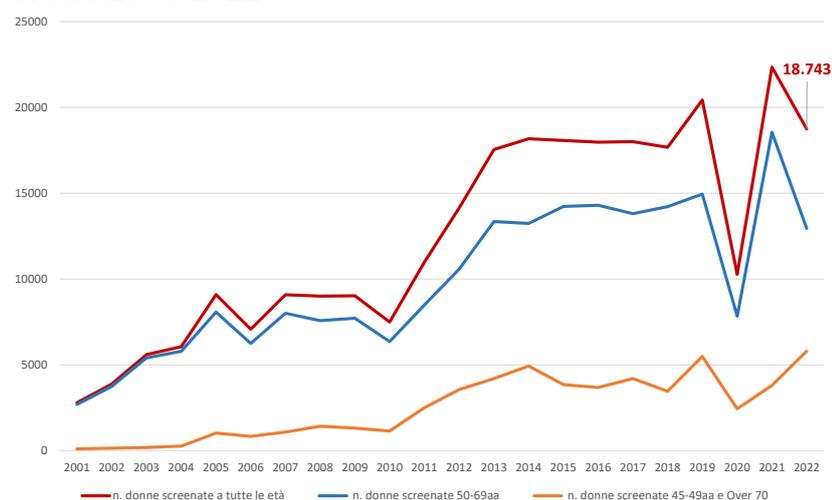
Con 103 decessi nel 2019, il tumore della mammella è la **prima causa di mortalità tumorale nelle donne**; la mortalità è in **diminuzione** negli ultimi anni ma in aumento nel 2019 e con valori superiori ai valori regionali.

Lo screening del tumore della mammella è il principale strumento di contrasto alla mortalità per questa causa. Per questo nell'ASL NO da molti anni viene offerta attivamente alle donne tra i 50 e i 69 anni una mammografia ogni 2 anni. In anni più recenti possono essere inserite nel programma regionale "Prevenzione Serena" anche donne tra i 45 e i 49 anni e con 70 anni e più.

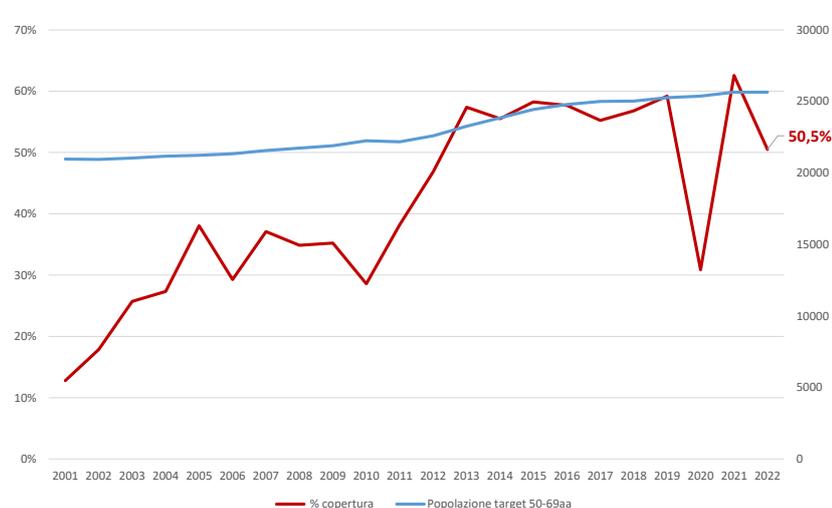
L'attività di screening per il tumore della mammella è aumentata notevolmente negli anni arrivando nel 2022 a coinvolgere 18.743 donne; gli ultimi 3 anni risentono di variazioni annuali determinate dagli effetti della pandemia da Covid.

Dal 2013 la percentuale della popolazione femminile di età compresa tra i 50 e i 69 anni che risulta "coperta" con lo screening organizzato dalla ASL NO è costantemente superiore al 50% con un picco del 62% relativo al 2021. Secondo la sorveglianza PASSI più del 10% effettuerebbe lo screening in maniera spontanea, raggiungendo una copertura variabile tra il 60 ed il 70%.

Screening mammografico ASL NO Trend 2000-2022



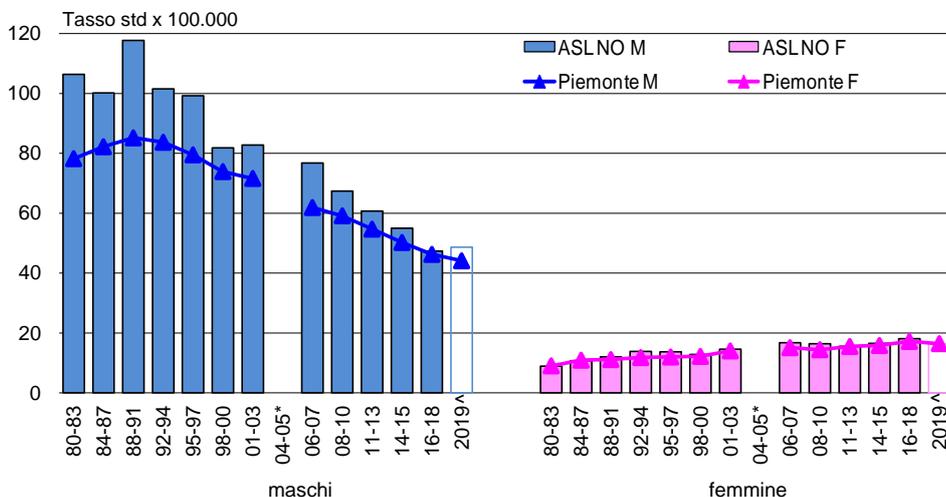
Copertura screening mammografico donne 50-69 anni ASL NO Trend 2000-2022



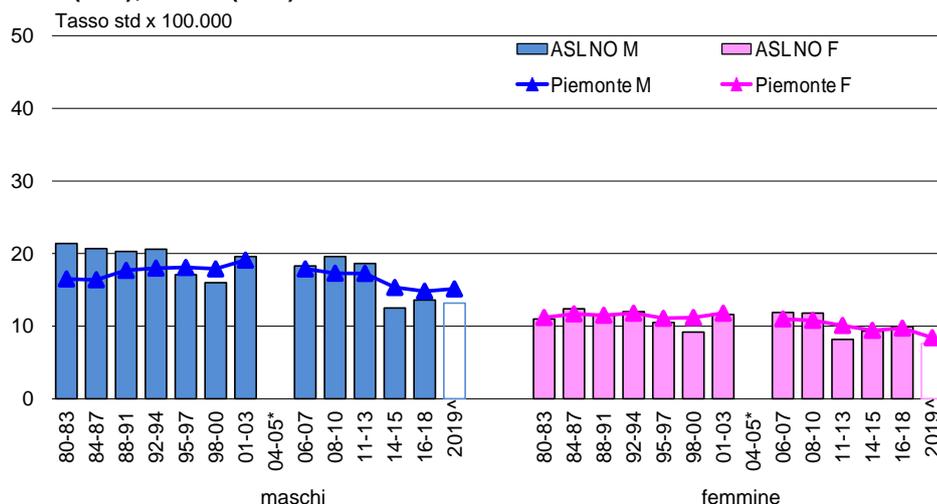
Mortalità tumorale per cause specifiche ASL NO e Regione Piemonte Trend 1980-2019

FONTI DATI: MADESMART; Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

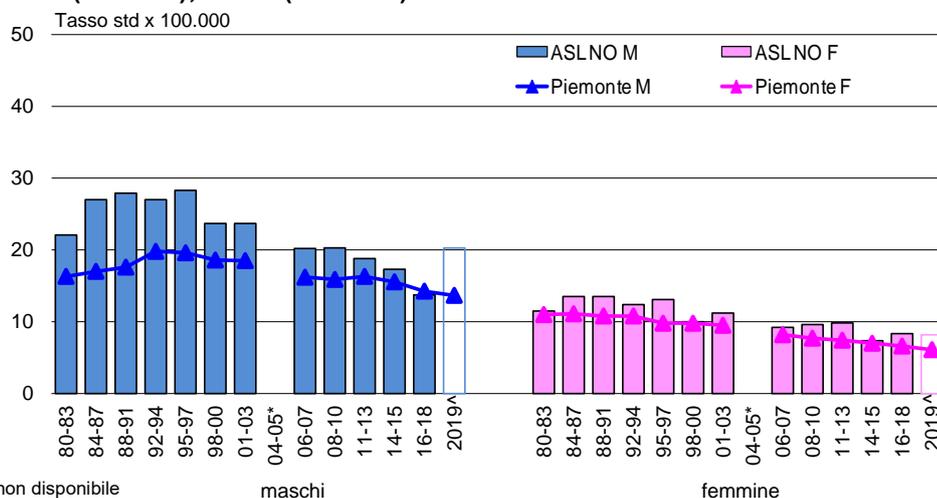
Mortalità per tumore della trachea, dei bronchi e del polmone ICD IX (162; ICD X (C33-C34)



Mortalità per tumore del colon ICD IX (153); ICD X (C18)



Mortalità per tumore del fegato e dei dotti biliari ICD IX (155-156); ICD X (C22-C24)



*non disponibile
^dato annuale

Il tumore al **pomone** rappresenta la **principale causa di mortalità oncologica**, con 211 decessi nel 2019. Anche se **in diminuzione**, la **mortalità maschile** si conferma decisamente più elevata di quella femminile e **maggiore di quella regionale**. La mortalità femminile risulta con valori dell'ASL NO non molto diversi da quelli regionali.

Nel 2019 il tumore del **colon** ha causato 80 decessi. La mortalità maschile è maggiore di quella femminile e dal 2014 al 2019 è inferiore al valore regionale.

Nel 2019 il tumore del **fegato** ha causato 100 decessi. La **mortalità** dell'ASL NO, in diminuzione negli anni precedenti, nel 2019 è notevolmente in aumento, raggiungendo il valore del biennio 2006-2007 e si conferma, come in precedenza, sempre **superiore a quella registrata in Piemonte**, sia per gli **uomini** che per le **donne**.