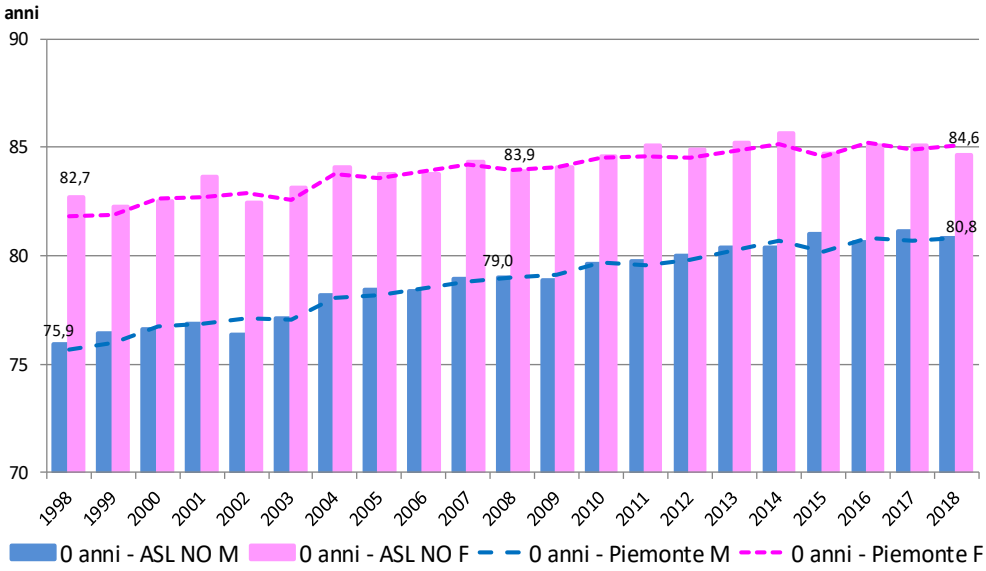
Speranza di vita
Trend 1998-2018

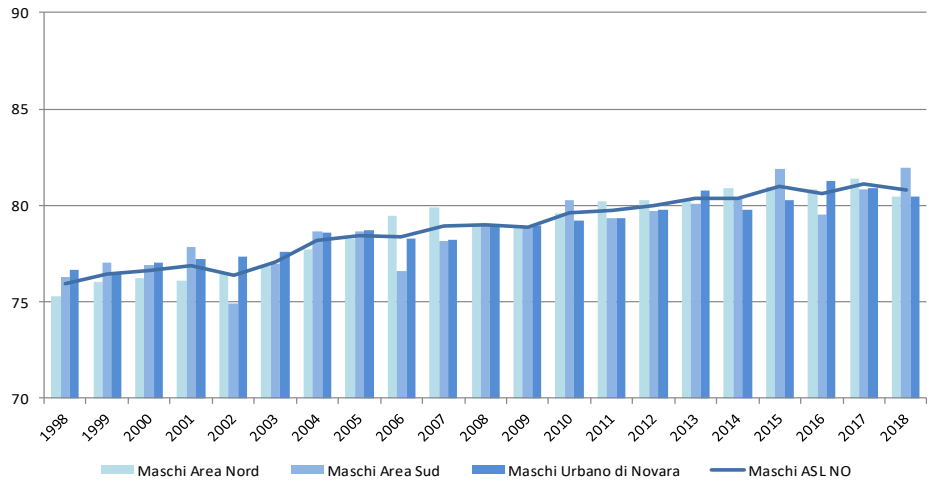
FONTE DATI: Piemonte STAtistica e BDDE (PiSta)

Speranza di vita alla nascita - ASL NO e Regione Piemonte

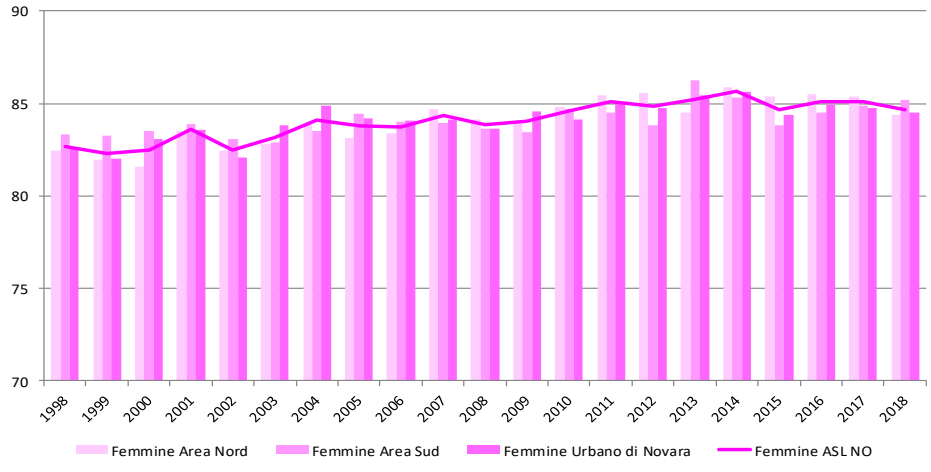


Speranza di vita alla nascita - Residenti ASL NO e Distretti

Maschi



Femmine



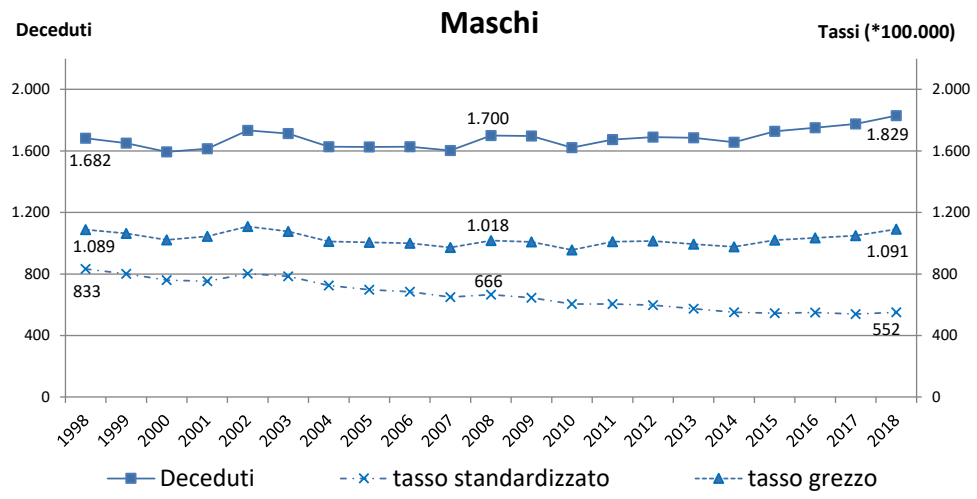
La **speranza di vita alla nascita** per i residenti dell'ASL NO **nel 2018** risulta di **84,6 anni per le donne** e **80,8 per gli uomini**.
La differenza tra i generi sta diminuendo: rispetto al 1998, nel 2008 la speranza di vita è aumentata di 1,2 anni per le donne e di 3,1 anni per gli uomini. Dal 2008 al 2018 la speranza di vita è aumentata ulteriormente di 0,7 anni per le donne e di 1,8 per gli uomini. Le differenze tra generi sono passate da poco meno di 7 anni nel 1998 a 3,8 anni nel 2018. 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.

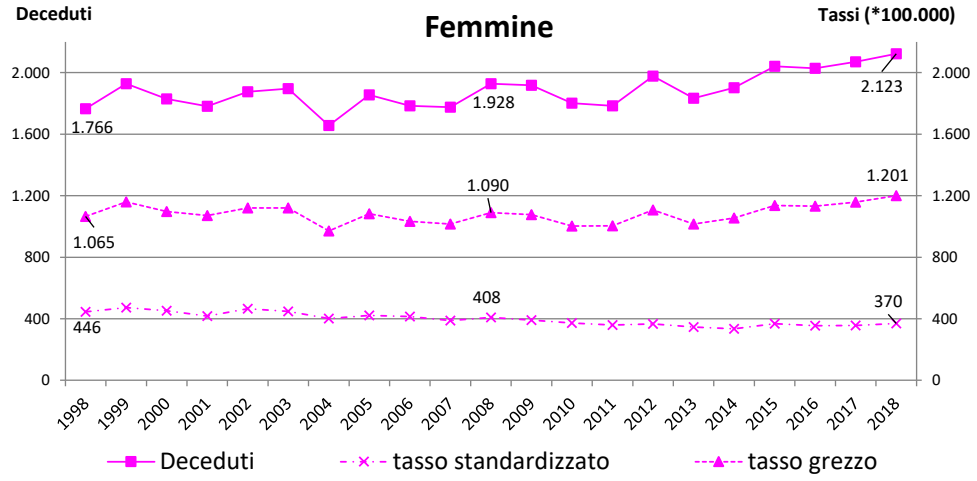
Analizzando l'andamento della speranza di vita nei singoli Distretti, questo sembra essere simile tra le diverse zone. Nell'anno 2018 il Distretto Area Sud presenta una speranza di vita leggermente più alta rispetto a quella degli altri Distretti sia per i maschi (81,94 anni Sud vs 80,48 anni Nord vs 80,43 Urbano) che per le femmine (85,17 anni Sud vs 84,38 anni Nord vs 84,51 Urbano). Tuttavia questo trend non è comune agli anni precedenti.

Mortalità generale
Trend 1998-2018

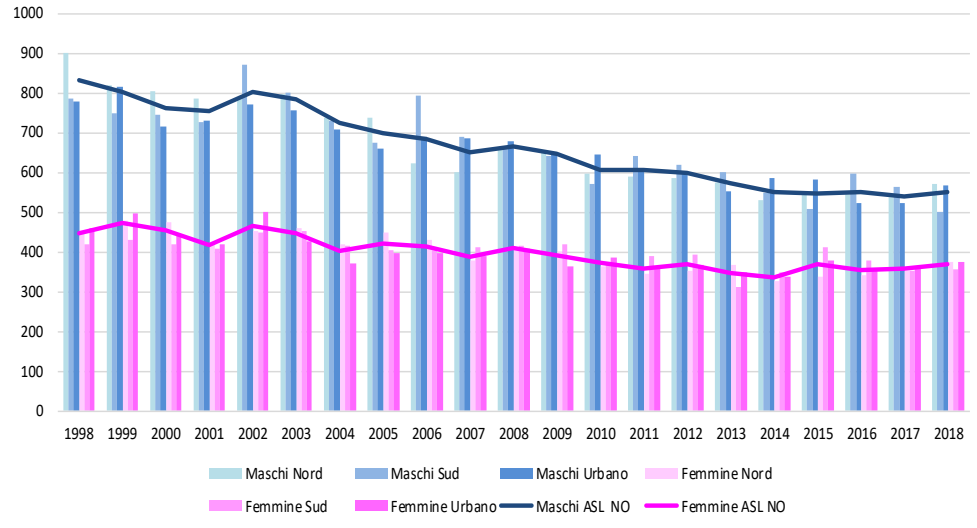
FONTE DATI: Piemonte STAtistica e BDDE (PiSta)

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). Le diminuzioni del tasso standardizzato sono costanti andando dal 1998 al 2008 e poi fino al 2018. Tali diminuzioni sono maggiori tra gli uomini che tra le donne (Tstd: -33,8% vs –17%).

Tra i residenti dell'ASL NO, nel 2018 sono morti 1.829 uomini e 2.123 donne. **Il numero di decessi annui**, che esprime il carico "assoluto" di mortalità, è aumentato da 3.448 decessi del 1998 ai 3.952 del 2018. Il numero di morti è aumentato del 8,7% per gli uomini e del 15,9% per le donne.

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

L'andamento del tasso standardizzato all'interno dei singoli Distretti risulta essere sovrapponibile rispetto a quello complessivo dell'ASL NO sia per i maschi che per le femmine. Il calo risulta costante dal 1998 al 2018 ma sembra esserci la tendenza ad un rallentamento negli ultimi anni.

Mortalità generale
Trend 2016-2020

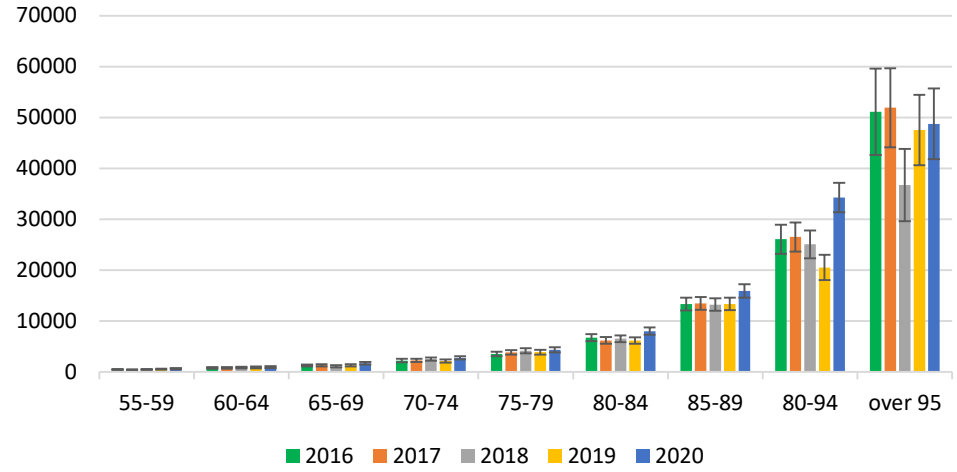
FONTE DATI: AURA (ARCHIVIO UNICO REGIONALE DEGLI ASSISTITI)

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

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

Maschi

Tasso grezzo di mortalità x 100.000 abitanti



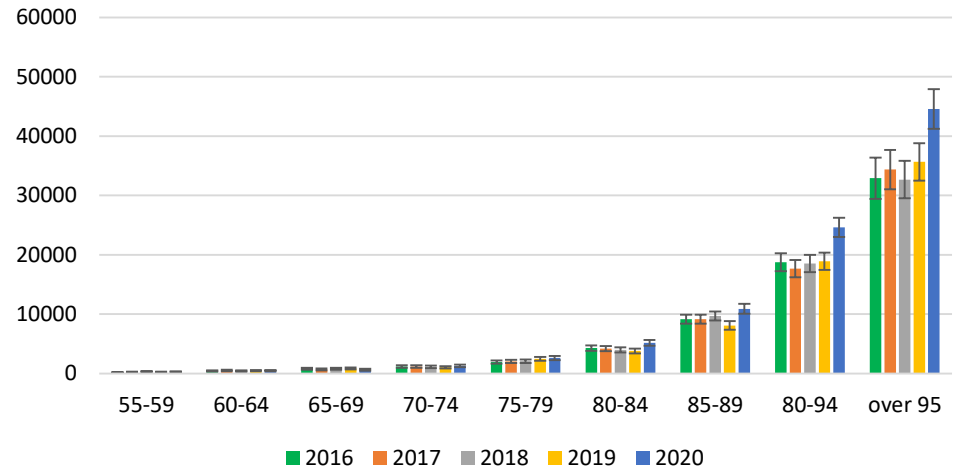
Per la **popolazione maschile**, si osserva un **aumento** evidente a **partire dalla fascia di età 55-59 anni**, ma questo risulta decisamente **più rilevante nelle fasce di età 85-89 anni e 90-94 anni**. Al di sotto dei 55 anni invece la mortalità nel 2020 risulta pressoché sovrapponibile a quella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

Femmine

Tasso grezzo di mortalità x 100.000 abitanti



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 2018

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 590	Tumori maligni 352,0	Tumori maligni 189,3	Tumori maligni 12,0
2	Apparato circolatorio 590	Apparato circolatorio 352,0	Apparato circolatorio 171,9	Apparato circolatorio 8,4
3	Apparato respiratorio 186	Apparato respiratorio 111,0	Apparato respiratorio 49,4	Cause accidentali 6,6
4	Cause accidentali 75	Cause accidentali 44,8	Cause accidentali 30,2	Malformaz. congenite e cause perinatali 2,4
5	Malattie endocrine 74	Malattie endocrine 44	Apparato digerente 21,2	Apparato digerente 1,7
6	Apparato digerente 72	Apparato digerente 43,0	Malattie endocrine 20,6	Sistema nervoso 1,0
7	Sistema nervoso 65,0	Sistema nervoso 38,8	Sistema nervoso 18,1	Apparato respiratorio 0,9
8	Disturbi psichici 39	Disturbi psichici 23	Disturbi psichici 11	Malattie endocrine 0,7
9	Malattie infettive 33,0	Malattie infettive 19,7	Malattie infettive 9,6	Malattie infettive 0,5
10	Tumori benigni 31	Tumori benigni 19	Tumori benigni 8	Disturbi psichici 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 787	Apparato circolatorio 445,1	Tumori maligni 121,1	Tumori maligni 12,3
2	Tumori maligni 495	Tumori maligni 280,0	Apaarato circolatorio 111,1	Malformaz. congenite e cause perinatali 3,7
3	Apparato respiratorio 157	Apparato respiratorio 88,8	Apparato respiratorio 23,0	Cause accidentali 3,2
4	Sistema nervoso 131	Sistema nervoso 74,1	Sistema nervoso 21,5	Apparato circolatorio 2,7
5	Malattie endocrine 96	Malattie endocrine 54,3	Malattie endocrine 16,6	Malattie endocrine 1,4
6	Stati morbosi maldefiniti 91	Stati morbosi maldefiniti 51,5	Apparato digerente 13,8	Apparato respiratorio 1,3
7	Apparato digerente 82	Apparato digerente 46,4	Cause accidentali 13,7	Sistema nervoso 1,0
8	Disturbi psichici 82	Disturbi psichici 46,4	Stati morbosi maldefiniti 11,2	Apparato digerente 0,8
9	Malattie infettive 50	Malattie infettive 28,3	Disturbi psichici 10,9	Stati morbosi maldefiniti 0,5
10	Cause accidentali 50	Cause accidentali 28,3	Malattie infettive 7,3	Disturbi psichici 0,2

Le malattie dell'apparato circolatorio e i tumori rappresentano le principali cause di morte e **determinano quasi 2 decessi su 3** degli oltre 3.900 annui che si registrano ogni anno tra i residenti dell'ASL NO.

Tra gli uomini il numero di decessi per questi due gruppi è identico: i decessi per tumore rappresentano il 33,2% dei 1.829 decessi maschili medi annui del periodo, così come quelli per malattie cardiovascolari.

Al **terzo posto** si registrano le **malattie dell'apparato respiratorio** che rappresentano il 10% 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 (37% vs 23% dei 2.123 decessi femminili medi annui del periodo).

Anche nel sesso femminile **la terza causa di morte** è rappresentata dalle **malattie dell'apparato respiratorio,** con un numero medio di decessi leggermente più basso rispetto agli uomini (maschi: 186; femmine: 157).

Mortalità per grandi gruppi - UOMINI
Residenti ASL NO e Distretti - Anno 2018

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*
Tumori Maligni (140-208 C00-C97)	590	*261*	*131*	198
Malattie dell'apparato circolatorio (390-459 I00-I99)	590	285	*134*	*171*
Malattie dell'apparato respiratorio (460-519 J00-J99)	186	*76*	*49*	*61*
Cause accidentali (Traumatismi e avvelenamenti 800-999 S00-T98)	75	*40*	*12*	*23*
Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche (240-279 E00-E90)	74	*37*	*17*	*20*
Malattie dell'apparato digerente (520-579 K00-K93)	72	*37*	*15*	*20*
Malattie del sistema nervoso e degli organi dei sensi (320-389 G00-G99,H00-H95)	65	*35*	*13*	*17*
Disturbi psichici (290-319 F00-F99)	39	*19*	*9*	*11*
Malattie infettive (001-139 A00-B99)	33	*11*	*8*	*14*
Tumori Benigni, in situ, incerti (210-239 D00-D48)	31	*16*	*6*	*9*
Stati morbosi maldefiniti (780-799 R00-R99)	27	*14*	*7*	*6*
Malattie dell'apparato genito-urinario (580-629 N00-N99)	22	*12*	*5*	*5*
Malattie del sangue, degli organi emopoietici e disordini immunitari (280-289 D50-D89)	10	*5*	*2*	*3*
Malformazioni congenite (740-759 Q00-Q99)	6	*2*	*2*	*2*
Malattie osteomuscolari e del connettivo (710-739 M00-M99)	5	*3*	*2*	*0*
Malattie della pelle e del sottocutaneo (680-709 L00-L99)	4	*0*	*1*	*3*
Condizioni morbose perinatali (760-779 P00-P96)	0	*0*	*0*	*0*
TUTTE LE CAUSE	1.829	*853*	*410*	*563*

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, una **mortalità maschile inferiore a quella regionale** si registra **per i disturbi psichici.**

Analizzando, invece, i singoli distretti si nota che i **tumori maligni** registrano una **mortalità maschile superiore a quella regionale** nel Distretto Urbano di Novara. Questa situazione si osserva anche nel Distretto di Area Nord per la **mortalità da malattie dell'apparato cardiocircolatorio**. Al contrario, **la mortalità da cause accidentali** nel Distretto di Area Sud **risulta essere inferiore** a quella regionale.

I dati attuali sono analoghi a quelli del biennio 2014-2015 per i disturbi psichici nell'ASL NO e per i tumori maligni nel Distretto Urbano. In precedenza, nel Distretto di Area Nord, le malattie del sistema nervoso avevano registrato una mortalità superiore a quella regionale mentre la mortalità da disturbi psichici era risultata inferiore a quella regionale.

Mortalità per grandi gruppi - DONNE
Residenti ASL NO e Distretti - Anno 2018

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)	787	*380*	*188*	*219*
Tumori Maligni (140-208 C00-C97)	495	*203*	*119*	*173*
Malattie dell'apparato respiratorio (460-519 J00-J99)	157	*62*	*29,0*	*66*
Malattie del sistema nervoso e degli organi dei sensi (320-389 G00-G99,H00-H95)	131,0	66,0	*32*	*33*
Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche (240-279 E00-E90)	96	*42*	*26*	*28*
Stati morbosi maldefiniti (780-799 R00-R99)	91	*43*	*22*	*26*
Malattie dell'apparato digerente (520-579 K00-K93)	82	*36*	*22*	*24*
Disturbi psichici (290-319 F00-F99)	82,0	*47*	*17,0*	*18,0*
Malattie infettive (001-139 A00-B99)	50	*23*	*5,0*	*22*
Cause accidentali (Traumatismi e avvelenamenti 800-999 S00-T98)	50	*23*	*10*	*17*
Malattie dell'apparato genito-urinario (580-629 N00-N99)	38	*12*	*14*	*12*
Tumori Benigni, in situ, incerti (210-239 D00-D48)	19	*12*	*1,0*	*6*
Malattie della pelle e del sottocutaneo (680-709 L00-L99)	17,0	*6*	9,0	*2*
Malattie osteomuscolari e del connettivo (710-739 M00-M99)	14	*9*	*3*	*2*
Malformazioni congenite (740-759 Q00-Q99)	7	*2*	*1*	*4*
Malattie del sangue, degli organi emopoietici e disordini immunitari (280-289 D50-D89)	7	*0*	*1*	*6*
Condizioni morbose perinatali (760-779 P00-P96)	0	*0*	*0*	*0*
Complicanze della gravidanza, del parto e del puerperio (630-677 O00-O99)	0	*0*	*0*	*0*
TUTTE LE CAUSE	2.123	*966*	*499*	*658*

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 le **malattie del sistema nervoso** nell'ASL NO e nel Distretto di Area Nord e per le **malattie della pelle** nell'ASL NO e nel Distretto di Area Sud.

Per i **disturbi psichici** l'ASL NO registra una **mortalità femminile inferiore a quella regionale**, confermando il risultato osservato tra gli uomini e in più si registra anche nel Distretto di Area Sud e in quello Urbano.

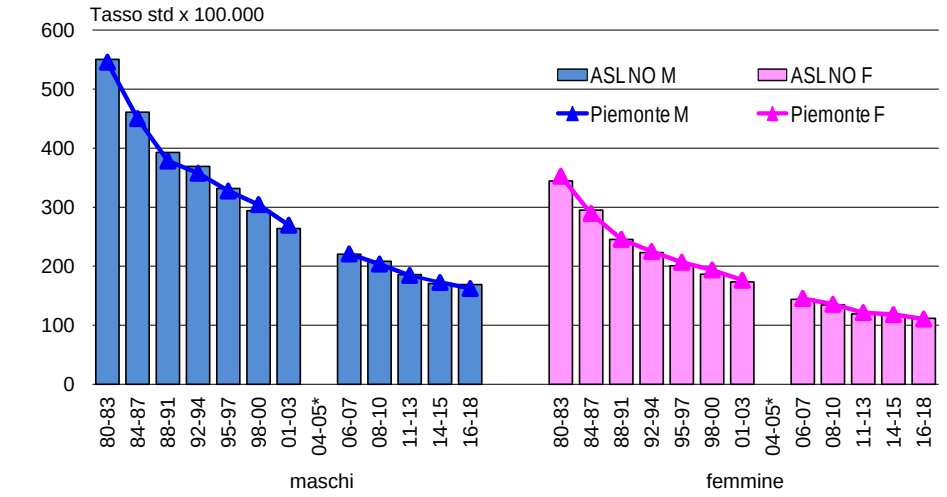
Solamente nell'ambito del Distretto di Area Sud risultano **inferiori a quella regionale** la **mortalità femminile** per **malattie dell'apparato respiratorio,** quella per **malattie infettive** e quella per **tumori benigni.**

I dati attuali sono in linea con quelli del biennio 2014-2015: per quanto riguarda la ASL NO, le malattie della pelle registrano una mortalità superiore a quella regionale, a differenza del biennio 2014-2015 mentre malattie del sistema nervoso e disturbi psichici mantengono la tendenza presente in precedenza.

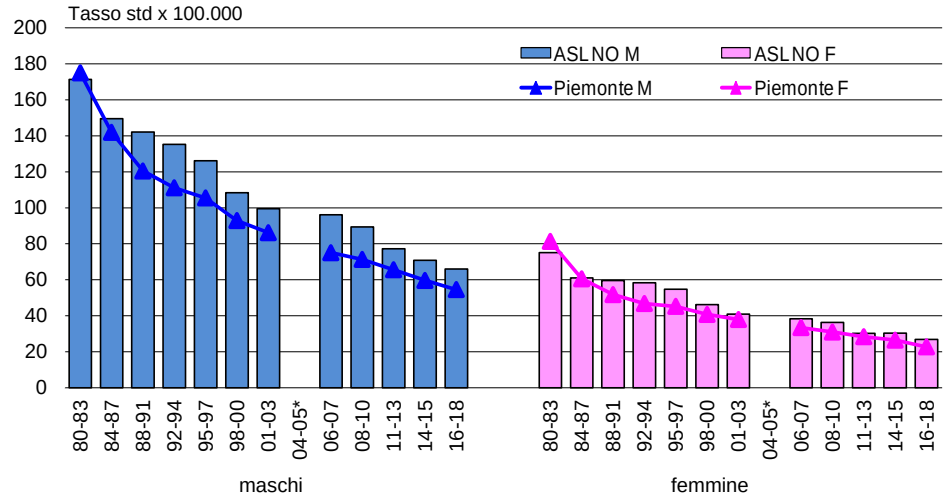
Mortalità cardiovascolare
Residenti ASL NO e Regione Piemonte
Trend 1980-2018

FONTE DATI: MADESMART; BDM

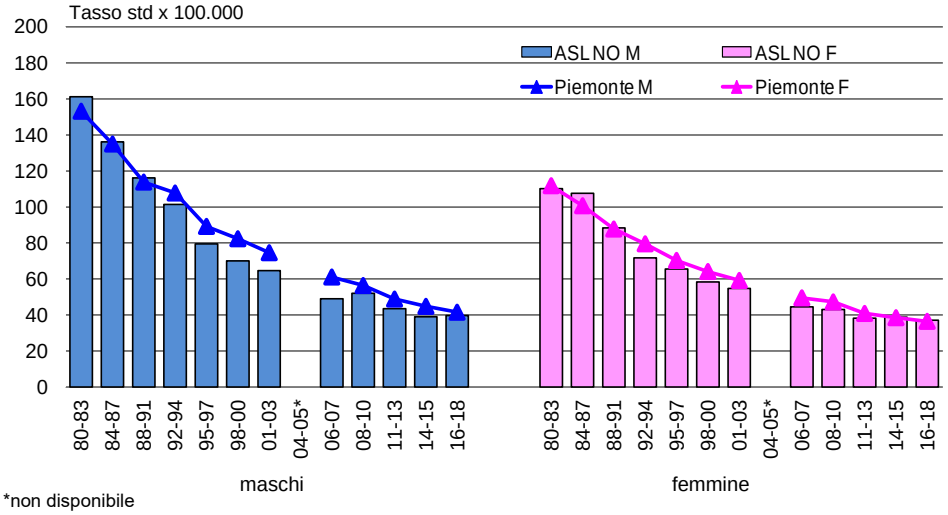
Mortalità per mm dell'apparato circolatorio
ICD IX (390-459) ICD X (I00-I99)



Mortalità per mm ischemiche del cuore
ICD IX (410-414) ICD X (I20-I25)



Mortalità per mm cerebrovascolari
ICD IX (430-438) ICD X (I60-I69)



*non disponibile

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 (59%) dei decessi per malattie dell'apparato circolatorio.

La mortalità **maschile rimane più elevata di quella femminile**, con differenze che negli anni 2016-2018 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 malattie ischemiche del cuore e per malattie cerebrovascolari nell'ASL NO
Periodo 2016-2018

FONTE DATI: MADESMART; BDM

Con circa 400 morti ciascuna ogni anno, le **ischemie cardiache** e le **malattie cerebrovascolari determinano,** insieme, **la maggior parte** (59%) **dei decessi per malattie dell'apparato circolatorio.**

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

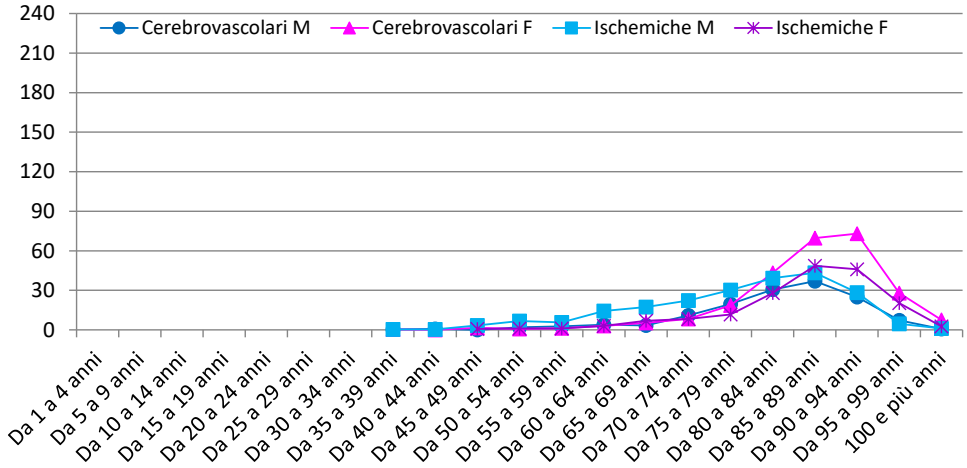
Le **ischemie cardiache hanno peso maggiore sulla mortalità precoce**: nell'ASL NO annualmente 898 anni di vita persi prima dei 75 anni, corrispondenti al 41% di quelli persi per malattie dell'apparato circolatorio.

Tra gli uomini questa quota è ancora più elevata (45%).

Decessi e anni di vita persi a 75 anni

	DECESSI				ANNI DI VITA PERSI A 75 ANNI			
	numero medio annuo		*% su tot apparato circolatorio*		numero medio annuo		*% su tot apparato circolatorio*	
	mm ischemiche del cuore	mm. cerebrovasc.	*mm ischemiche del cuore*	*mm. cerebrovasc.*	mm ischemiche del cuore	mm. cerebrovasc.	*mm ischemiche del cuore*	*mm. cerebrovasc.*
Maschi	217	144	*38*	*25*	729	228	*45*	*14*
Femmine	178	261	*31*	*45*	169	195	*10*	*12*
Totale	**396**	**405**	***29***	***30***	**898**	**423**	***41***	***19***

Decessi per classi di età - n. medio annuo

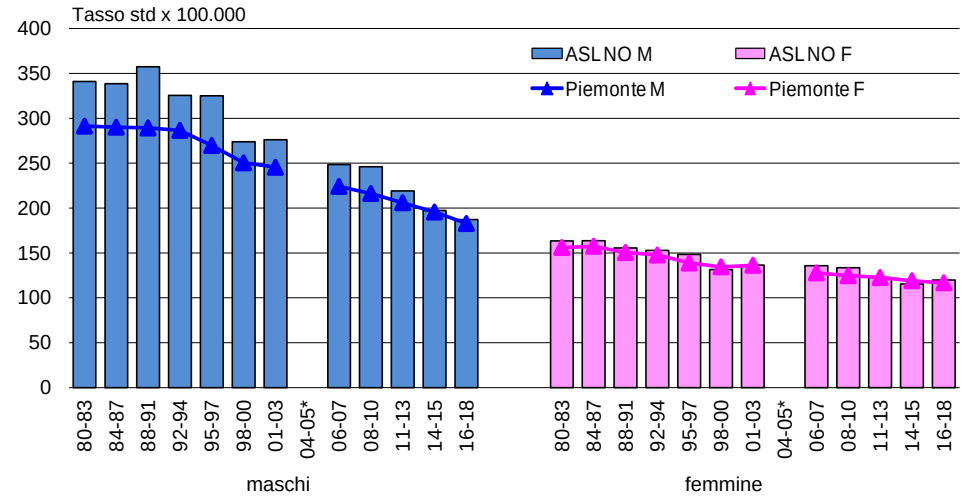


I **decessi** per ischemie cardiache e malattie cerebrovascolari **aumentano a partire dai 35 anni e registrano valori di picco tra 85 e 89 anni** in entrambi i sessi.

Mortalità tumorale

FONTE DATI: MADESMART; BDM

Mortalità tumorale complessiva ICD IX (140-208) ICD X (C00-C97)
Residenti ASL NO e Regione Piemonte
Trend 1980-2018



*non disponibile

La **mortalità per tumori** maligni è **in diminuzione,** soprattutto tra gli **uomini** che, tuttavia, continuano a registrare una **mortalità tumorale maggiore** di quella femminile: numero medio annuo 582 vs 497. La mortalità per tumori maligni nell'ASL NO è sovrapponibile a quella del Piemonte.

Mortalità tumorale per cause specifiche
Residenti ASL NO
Numero medio annuo di morti per genere
Periodo 2016-2018

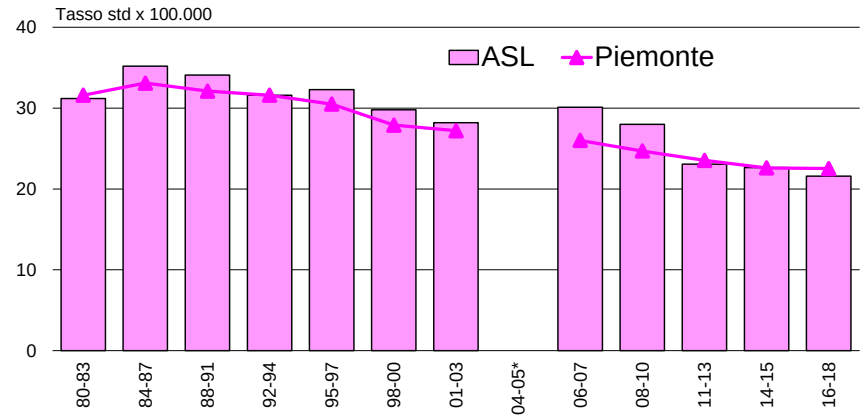
Rango	Uomini	Donne
1	Trachea, bronchi, polmoni 143	Mammella 83
2	Prostata 46	Trachea, bronchi, polmoni 69
3	Colon 43	Colon 49
4	Fegato e dotti biliari 42	Pancreas 39
5	Pancreas 35	Fegato e dotti biliari 39
6	Vescica 29	Stomaco 19
7	Stomaco 29	Linfomi non Hodgkin 19
8	Rene 25	Leucemie specificate e non 18
9	Linfomi non Hodgkin 21	Ovaio 16
10	Retto e giunzione retto-sigma 19	Utero 16

Nel triennio 2016-2018 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 medi annui tra i residenti dell'ASL NO), seguiti dai tumori del colon (92 decessi medi annui) e da quelli del fegato (81 decessi medi annui).

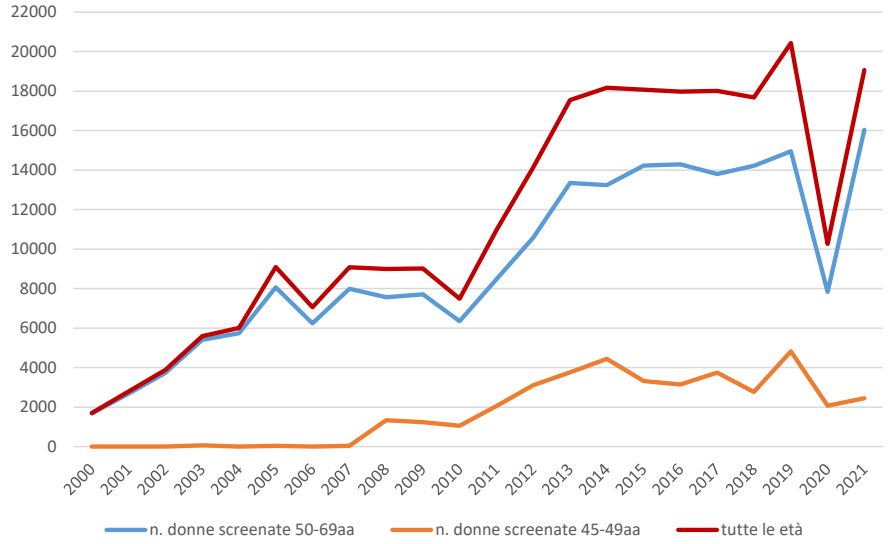
Mortalità per tumore della mammella ASL NO e Regione Piemonte

FONTE DATI: MADESMART; BDM; UVOS

Mortalità per tumore della mammella - ICD IX (174); ICD X (C50) Trend 1980-2018



Screening mammografico ASL NO Trend 2000-2021



Copertura screening mammografico donne 50-69 anni ASL NO Trend 2000-2021

Con 83 decessi e 520 anni di vita persi prima dei 75 anni ogni anno, il tumore della **mammella** è la **prima causa di mortalità tumorale nelle donne;** la mortalità è **in diminuzione** e, nel triennio 2016-2018, non si osservano differenze rispetto 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 50 e 69 anni una mammografia ogni 2 anni. In anni più recenti possono essere inserite nel programma regionale "Prevenzione Serena" anche donne tra 45 e 49 anni e con 70 anni e più.
L'attività di screening per il tumore della mammella è aumentata notevolmente negli anni arrivando nel 2021 a coinvolgere quasi 20.000 donne.
L'anno 2020 risente ovviamente delle chiusure dovute alla pandemia di COVID, con un pronto recupero nel 2021

Quasi il 65% della popolazione femminile di età compresa tra 50 e 69 anni risulta "coperta" con lo screening organizzato dalla ASL NO. Secondo la sorveglianza PASSI più del 10% effettuerebbe lo screening in maniera spontanea, raggiungendo una copertura del 75%.

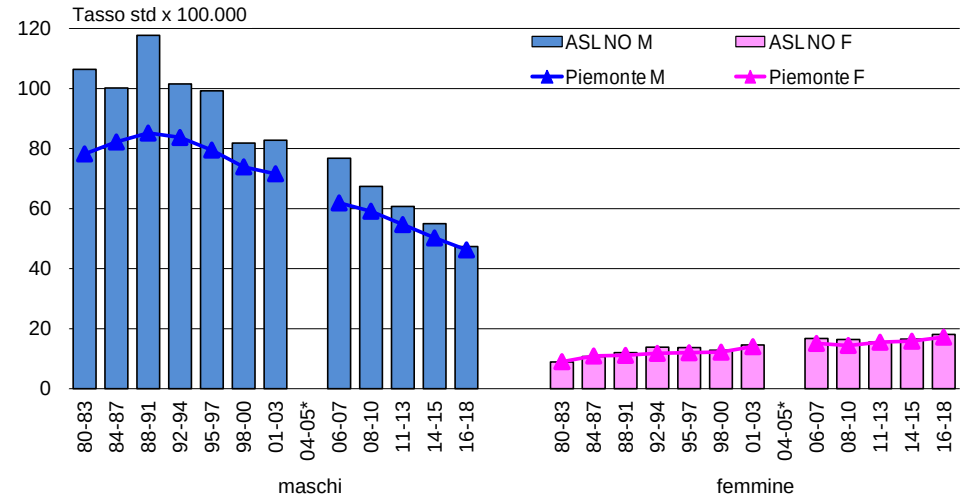
Mortalità tumorale per cause specifiche ASL NO e Regione Piemonte

Trend 1980-2015

FONTE DATI: MADESMART;BDM

Mortalità per tumore della trachea, dei bronchi e del polmone

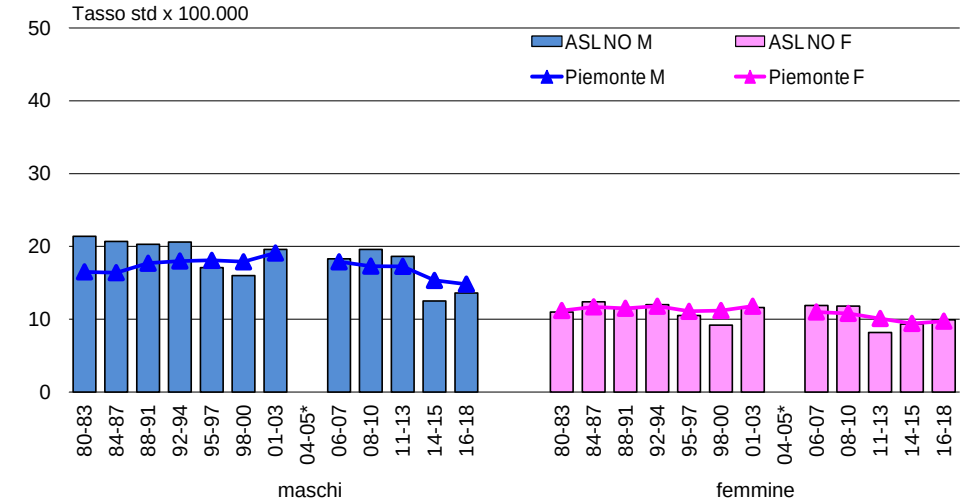
ICD IX (162; ICD X (C33-C34)



Il tumore al **polmone** rappresenta la **principale causa di mortalità oncologica**, con 212 decessi e 1.020 anni di vita persi prima dei 75 anni in media ogni anno nel periodo 2016-2018. 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.

Mortalità per tumore del colon

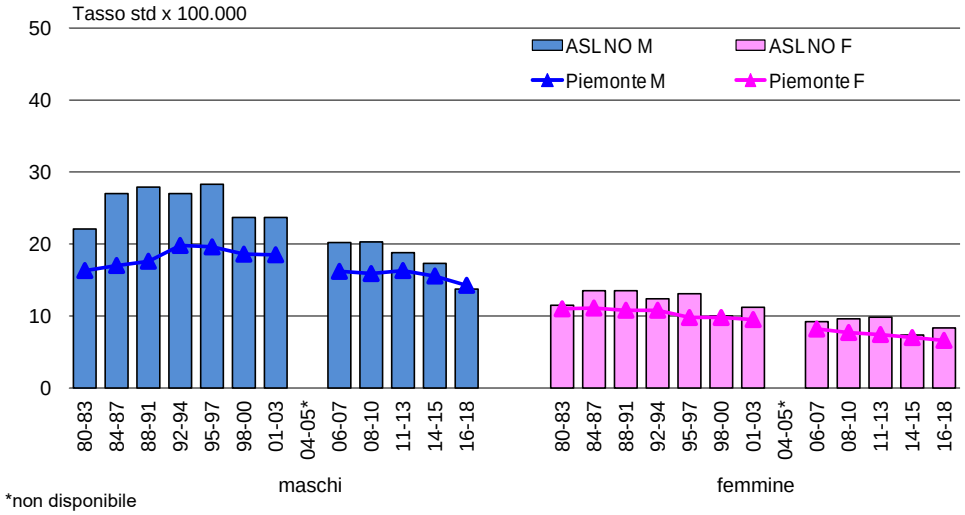
ICD IX (153); ICD X (C18)



Il tumore del **colon** causa ogni anno circa 92 decessi, con 322 anni di vita persi prima dei 75 anni. La mortalità maschile è maggiore di quella femminile e dal 2014 al 2018 è inferiore al valore regionale.

Mortalità per tumore del fegato e dei dotti biliari

ICD IX (155-156); ICD X (C22-C24)



Il tumore del **fegato** causa ogni anno circa 80 decessi e la perdita di 293 anni di vita prima dei 75 anni. La **mortalità** dell'ASL NO, in diminuzione, si conferma **inferiore a quella registrata in Piemonte**, nel biennio 2016-2018 solo per gli **uomini**, mentre è superiore per le **donne** con valori significativi nel Distretto Area Sud e in quello Urbano di Novara.

*non disponibile