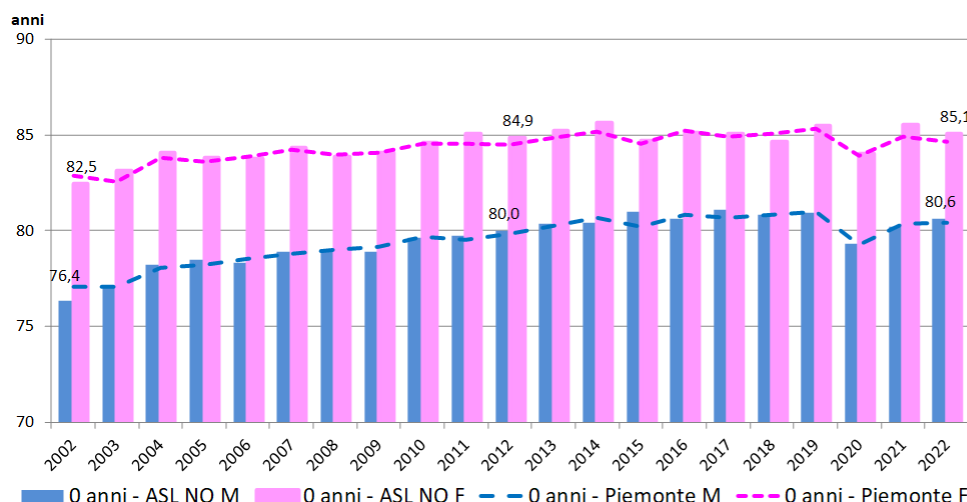


Speranza di vita alla nascita

Trend 2002-2022

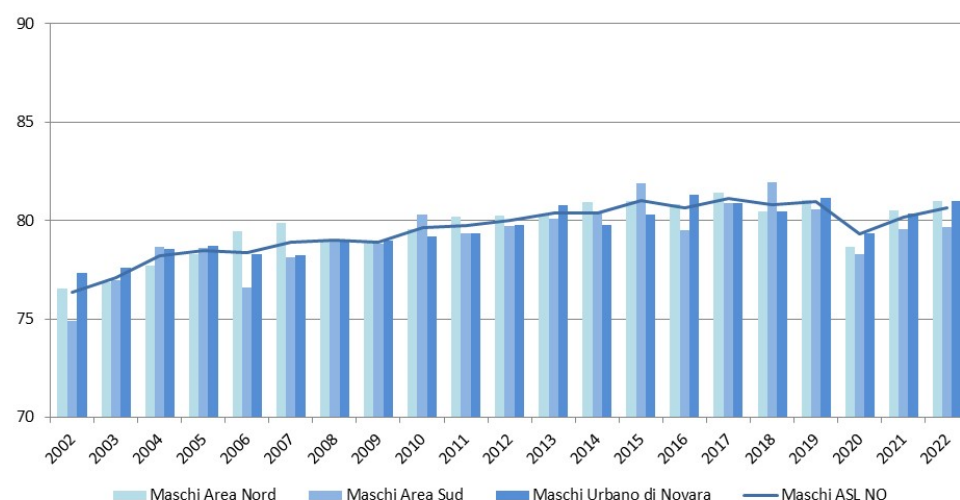
Fonte DATI: Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

ASL NO e Regione Piemonte Stratificazione per sesso

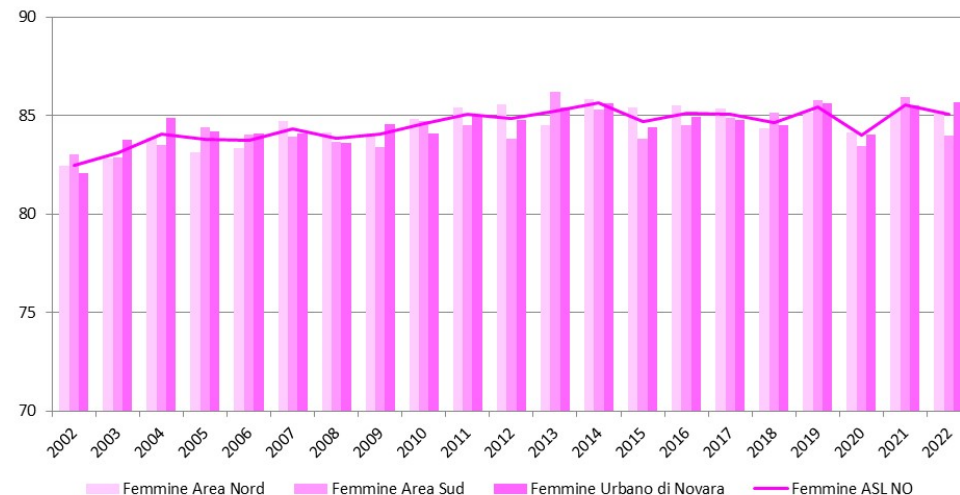


Residenti ASL NO e Distretti

Maschi



Femmine



La **speranza di vita alla nascita** per i residenti dell'ASL NO nel 2022 risulta di **85,1 anni per le donne** e **80,6 per gli uomini**.

La differenza tra i sessi sta diminuendo rispetto al 2002; nel 2022 la speranza di vita è aumentata di 2,6 anni per le donne e di 4,3 anni per gli uomini. La **speranza di vita** tende ad aumentare soprattutto **tra gli uomini**.

L'andamento di speranza di vita rimane positivo anche se è stata registrata una **deflessione nel 2020** riferibile all'aumento di mortalità causato dal **Covid-19**.

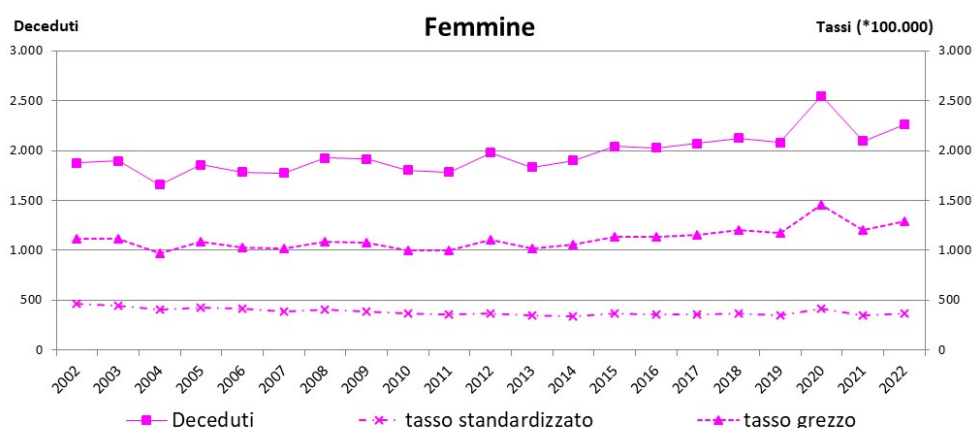
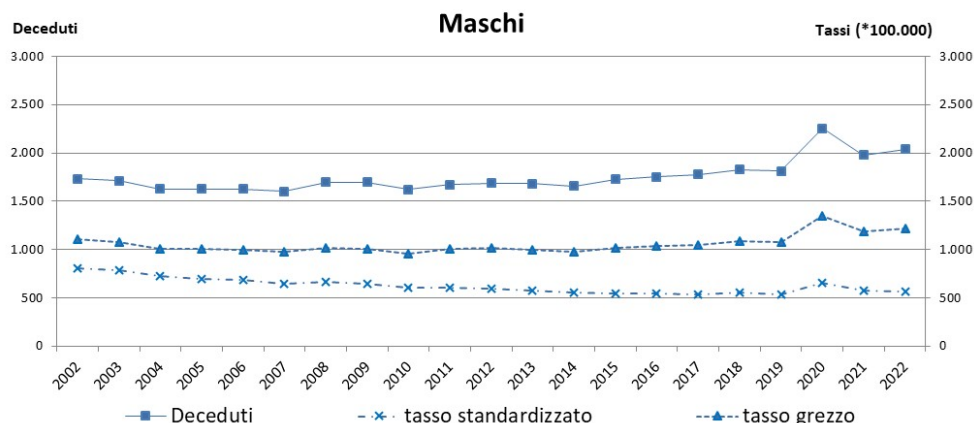
Analizzando l'andamento della speranza di vita nei singoli Distretti, questo sembra essere simile tra le diverse zone, sia per i maschi (81,0 anni Distretto Area Nord e Distretto Urbano di Novara vs 79,7 anni Distretto Area Sud) che per le femmine (85,2 anni Distretto Area Nord vs 84,0 anni Distretto Area Sud vs 85,7 Distretto Urbano di Novara).

Mortalità generale Trend 2002-2022

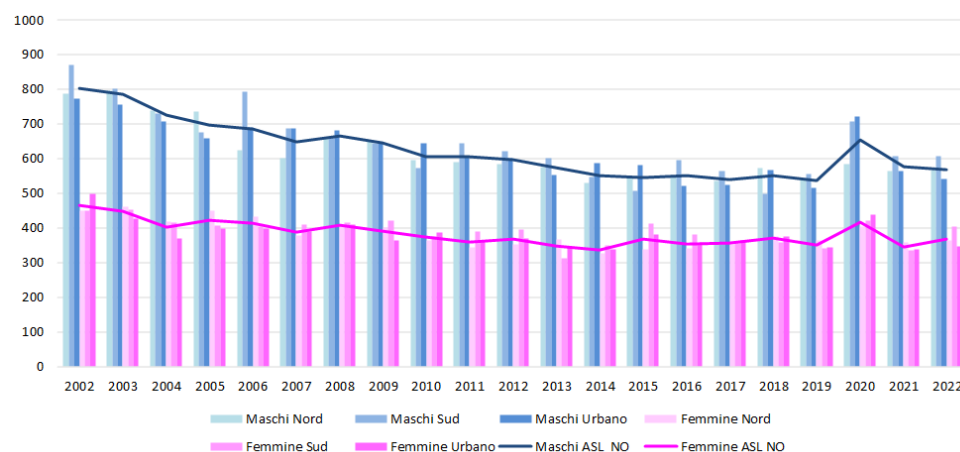
Fonte DATI: Plemonte STATistica e BDDE (PiSta)

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 non si accompagna alla diminuzione della **mortalità**. Tra i suoi indicatori diminuisce in particolare il **tasso standardizzato per età** a causa dell'invecchiamento della popolazione.

Nel 2020 il **tasso standardizzato di mortalità** e il **numero di decessi annui** sono **aumentati**, in maniera evidente in entrambi i sessi, a causa del Covid-19 per poi diminuire negli anni successivi.

Tra i residenti dell'ASL NO, nel 2022 sono morti 2.041 uomini e 2.263 donne.

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 2002 al 2022 con un picco di risalita nel 2020.

Mortalità per grandi gruppi di cause Residenti ASL NO Anno 2022

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	Tasso grezzo x 100.000	Tasso standardizzato x 100.000	Tasso standardizzato di anni di vita persi a 75 anni x 1.000
1	M. apparato circolatorio 622	M. apparato circolatorio 372,2	Tumori maligni 167,3	Tumori maligni 11,5
2	Tumori maligni 561	Tumori maligni 335,7	M. apparato circolatorio 159,3	Traumatismi e avvelenamenti 8,6
3	M. apparato respiratorio 144	M. apparato respiratorio 86,2	Traumatismi e avvelenamenti 37,1	M. apparato circolatorio 4,7
4	Covid-19 116	Covid-19 69,4	M. apparato respiratorio 36,1	Malformazioni congenite e cause perinatali 4,6
5	M. sistema nervoso 114	M. sistema nervoso 68,2	Covid-19 30,2	M. apparato digerente 2,0
6	M. endocrine, nutrizionali, metaboliche 96	M. endocrine, nutrizionali, metaboliche 57,4	M. sistema nervoso 29,7	M. endocrine, nutrizionali, metaboliche 1,6
7	Traumatismi e avvelenamenti 95	Traumatismi e avvelenamenti 56,8	Endocrine, nutrizionali, metaboliche 27,5	Covid-19 1,1
8	M. apparato digerente 72	M. apparato digerente 43,1	M. apparato digerente 22,5	M. sistema nervoso 1,1
9	Stati morbosi e maldefiniti 59	Stati morbosi e maldefiniti 35,3	Stati morbosi e maldefiniti 13,5	M. Apparato digerente 1,0
10	M. apparato genito- urinario 43	M. apparato genito- urinario 25,7	M. apparato genito- urinario 10,2	M. infettive 0,5
DONNE				
Rango	Numero decessi	Tasso grezzo x 100.000	Tasso standardizzato x 100.000	Tasso standardizzato di anni di vita persi a 75 anni x 1.000
1	M. apparato circolatorio 818	M. apparato circolatorio 467,4	M. apparato circolatorio 110,1	Tumori maligni 9,4
2	Tumori maligni 441	Tumori maligni 252,0	Tumori maligni 103,1	Traumatismi e avvelenamenti 2,8
3	Stati morbosi e maldefiniti 146	Stati morbosi e maldefiniti 83,4	M. sistema nervoso 21,2	M. apparato circolatorio 2,2
4	M. apparato respiratorio 142	M. apparato respiratorio 81,1	M. apparato respiratorio 20,3	M. endocrine, nutrizionali, metaboliche 2,0
5	M. sistema nervoso 127	M. sistema nervoso 72,6	M. endocrine, nutrizionali, metaboliche 18,5	M. sistema nervoso 0,7
6	M. endocrine, nutrizionali, metaboliche 111	Endocrine, nutrizionali, metaboliche 63,4	Stati morbosi maldefiniti 17,4	M. infettive 0,6
7	Covid-19 95	Covid-19 54,3	Covid-19 13,7	Disturbi psichici 0,5
8	Disturbi psichici 83	Disturbi psichici 47,4	Traumatismi e avvelenamenti 13,4	M. apparato respiratorio 0,4
9	M. apparato digerente 65	M. apparato digerente 37,1	Disturbi psichici 12,0	M. apparato digerente 0,3
10	M. apparato genito- urinario 62	M. apparato genito- urinario 35,4	M. infettive 10,3	Covid-19 0,2

Le malattie dell'apparato circolatorio e i tumori rappresentano le principali cause di morte e **determinano più della metà dei decessi** dei 4.304 annui che si sono registrati nel 2022 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 27% e le malattie dell'apparato circolatorio il 30% dei **2.041** decessi maschili del 2022.

Nel 2022 le **malattie dell'apparato respiratorio** (7%) si collocano al terzo posto, seguite dalle morti per COVID-19 (6%).

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 19%) dei **2.263** decessi femminili del 2022.

Nel sesso femminile la **terza causa di morte** è rappresentata dagli stati morbosi mal definiti insieme alle **malattie dell'apparato respiratorio** (6%), con una percentuale di decessi simile a quella degli uomini.

Il numero relativamente elevato di decessi femminili, classificati come causa di morte non ben definita, rispetto agli uomini, può essere in parte spiegato dal fatto che le donne muoiono mediamente ad età più avanzate. Quindi la definizione di causa di morte risulta più complessa.

Mortalità per grandi gruppi - UOMINI

Residenti ASL NO e Distretti - Anno 2022

FONTE DATI: Plemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Numero annuo di morti

Causa di morte	ASL NO	Distretto Area Nord	Distretto Area Sud	Distretto Urbano di Novara
Malattie dell'apparato circolatorio (390-459 I00-I99)	622	301	153	168
Tumori Maligni (140-208 C00- C97)	561	245	158	158
Malattie dell'apparato respiratorio (460-519 J00-J99)	144	68	38	38
Covid-19	116	53	23	40
Malattie del sistema nervoso (320- 389 G00-G99, H00-H95)	114	60	27	27
Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche (240-279 E00-E90)	96	58	23	15
Traumatismi e avvelenamenti (800- 999 S00-T98)	95	44	22	29
Malattie dell'apparato digerente (520-579 K00-K93)	72	31	18	23
Stati morbosi maldefiniti (780-799 R00-R99)	59	22	21	16
Malattie dell'apparato genito- urinario (580-629 N00-N99)	43	13	16	14
Disturbi psichici (290-319 F00- F99)	34	13	10	11
Malattie infettive (001-139 A00- B99)	29	13	10	6
Tumori Benigni, in situ, incerti (210- 239 D00-D48)	21	12	2	7
Malattie del sangue, degli organi emopoietici e disordini immunitari (280-289 D50-D89)	11	8	1	2
Malattie osteomuscolari e del connettivo (710-739 M00-M99)	11	6	1	4
Malformazioni congenite (740-759 Q00-Q99) e cause perinatali (760- 779 P00-P96)	9	2	1	6
Malattie della pelle e del sottocutaneo (680-709 L00-L99)	4	1	2	1
TUTTE LE CAUSE	2.041	950	526	565

Nel 2022 dal confronto della mortalità per Distretti dell'ASL NO, negli **uomini** emerge un numero più elevato di morti nel Distretto Area Nord rispetto agli altri distretti, sostenuto in particolare dalle **malattie dell'apparato circolatorio**, dai tumori, e dalle successive cause principali. Dopo il Distretto Area Nord, il Distretto Urbano di Novara registra il numero più elevato di morti, in particolare per quanto riguarda le malattie dell'apparato circolatorio.

Come segnalato però nella scheda "Mortalità generale", le differenze tra Distretti nella mortalità assoluta scompaiono nel confronto dei tassi standardizzati per età.

Mortalità per grandi gruppi - DONNE

Residenti ASL NO e Distretti - Anno 2022

FONTE DATI: Plemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Numero annuo di morti

Causa di morte	ASL NO	Distretto Area Nord	Distretto Area Sud	Distretto Urbano di Novara
Malattie dell'apparato circolatorio (390-459 I00-I99)	818	364	201	253
Tumori Maligni (140-208 C00-C97)	441	191	113	137
Stati morbosi maldefiniti (780-799 R00-R99)	146	57	37	52
Malattie dell'apparato respiratorio (460-519 J00-J99)	142	67	32	43
Malattie del sistema nervoso (320-389 G00-G99, H00-H95)	127	60	37	30
Malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche (240-279 E00-E90)	111	54	25	32
Covid-19	95	43	20	32
Disturbi psichici (290-319 F00-F99)	83	41	26	16
Malattie dell'apparato digerente (520-579 K00-K93)	65	32	14	19
Malattie dell'apparato genito-urinario (580-629 N00-N99)	62	21	22	19
Traumatismi e avvelenamenti (800-999 S00-T98)	56	31	14	11
Malattie infettive (001-139 A00-B99)	50	22	10	18
Tumori Benigni, in situ, incerti (210-239 D00-D48)	23	12	5	6
Malattie osteomuscolari e del connettivo (710-739 M00-M99)	22	11	7	4
Malattie del sangue, degli organi emopoietici e disordini immunitari (280-289 D50-D89)	12	7	2	3
Malattie della pelle e del sottocutaneo (680-709 L00-L99)	9	6	2	1
Malformazioni congenite (740-759 Q00-Q99) e cause perinatali (760-779 P00-P96)	1	0	1	0
Complicanze della gravidanza, del parto e del puerperio (630-677 O00-O99)	0	0	0	0
TUTTE LE CAUSE	2.263	1.019	568	676

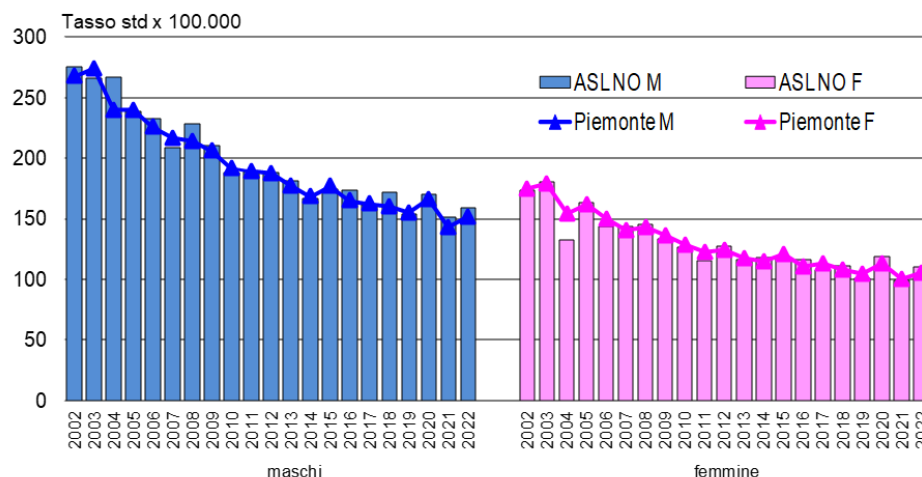
Anche nel confronto fra nei Distretti dell'ASL NO, nelle **donne** emerge un numero annuo di morti più elevato nel Distretto Area Nord rispetto agli altri Distretti, sostenuto in particolare per le **malattie dell'apparato circolatorio** e i tumori **maligni** come per gli uomini.

E anche per le donne le differenze di mortalità assoluta fra Distretti scompaiono nel confronto dei tassi standardizzati per età.

Mortalità cardiovascolare Residenti ASL NO e Regione Piemonte Trend 2002-2022

FONTI DATI: Piemonte Statistica e BDDE (PiSta)

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



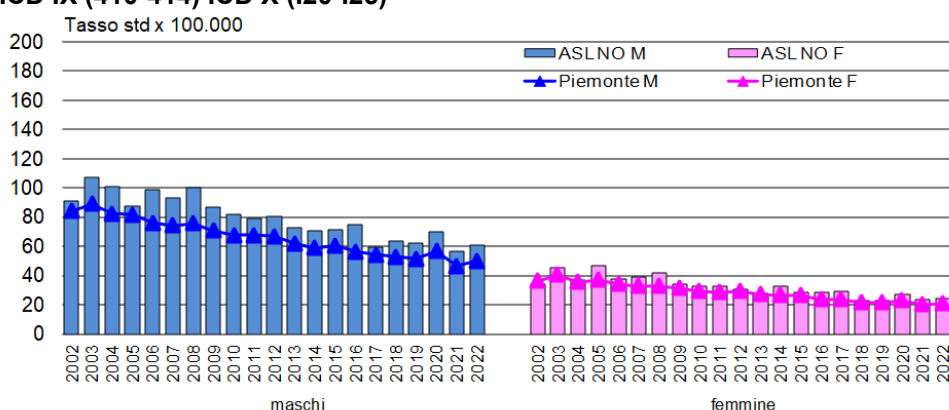
I tassi standardizzati mostrano che, al netto delle differenze di età, la **mortalità cardiovascolare continua a diminuire**, negli anni, **in entrambi i sessi**. Questo andamento si osserva sia per le malattie ischemiche del cuore che per quelle cerebrovascolari che, insieme, costituiscono la maggior parte (55%) 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 sono ridotte 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.

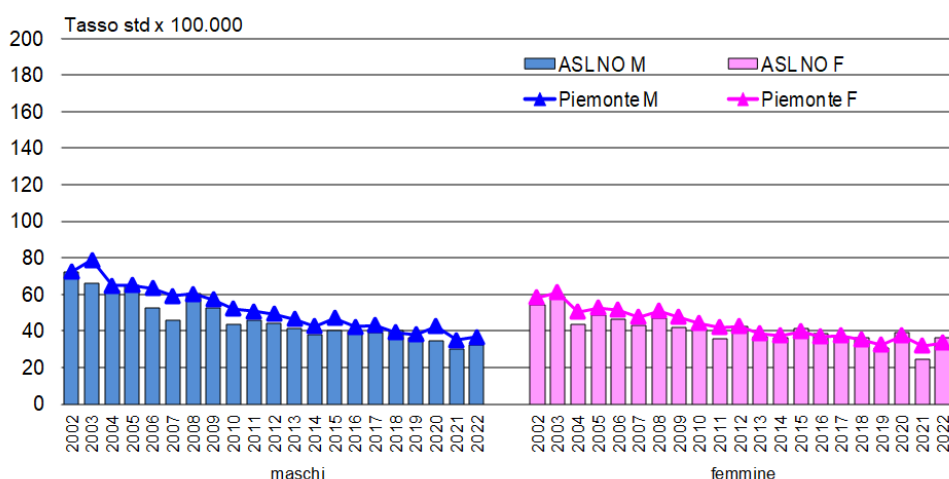
Per le **malattie ischemiche del cuore**, la **mortalità continua ad essere maggiore di quella regionale**, con differenze significative soprattutto per gli uomini.

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)



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



Mortalità per malattie ischemiche del cuore e per malattie cerebrovascolari nell'ASL NO Anno 2022

FONTE DATI: Plemonte STATistica e BDDE (PiSta)

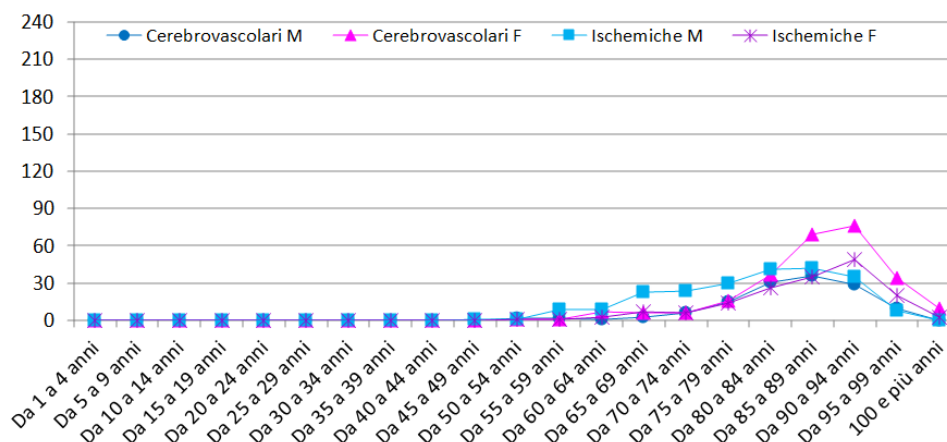
Decessi - Anno 2022

	DECESSI			
	numero annuo		% su tot apparato circolatorio	
	mm ischemiche del cuore	mm. cerebrovasc.	mm ischemiche del cuore	mm. cerebrovasc.
Maschi	223	135	35,9	21,7
Femmine	165	263	20,2	32,2
Totale	388	398	26,0	26,7

Con circa 400 morti ciascuna ogni anno, le **ischemie cardiache** e le **malattie cerebrovascolari** determinano, insieme, la **maggior parte (55%)** dei decessi per malattie dell'apparato circolatorio.

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

Decessi per classi di età - Anno 2022

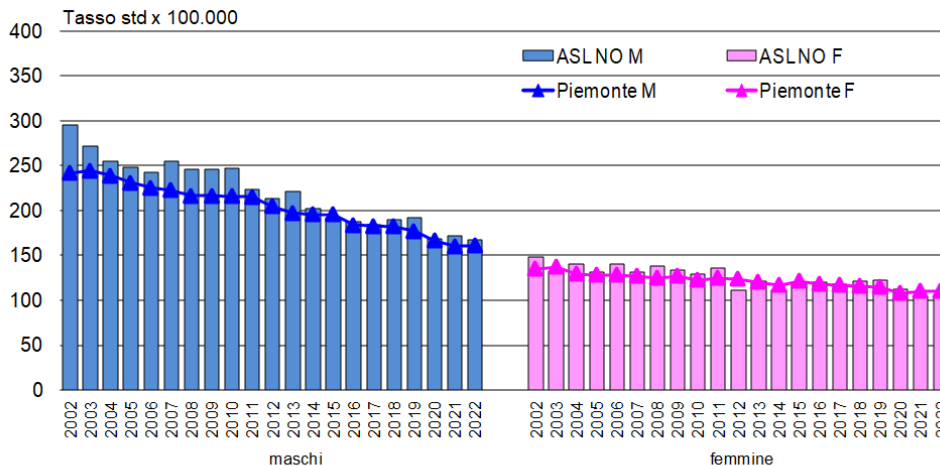


I **decessi** per ischemie cardiache e malattie cerebrovascolari **aumentano a partire dai 60 anni** e registrano valori di **picco tra 85 e 94 anni** in entrambi i sessi.

Mortalità tumorale

FONTE DATI: Piemonte STATistica e BDDE (PiSta)

Mortalità tumorale complessiva ICD IX (140-208) ICD X (C00-C97) Residenti ASL NO e Regione Piemonte Trend 2002-2022



La mortalità per tumori maligni è sempre stata in diminuzione negli ultimi vent'anni, soprattutto tra gli uomini che, tuttavia, continuano a registrare una mortalità tumorale maggiore di quella femminile.

La mortalità per tumori maligni nell'ASL NO è generalmente sovrapponibile a quella del Piemonte.

Mortalità tumorale per cause specifiche Residenti ASL NO Numero annuo di morti per genere Anno 2022

Rango	Uomini	Donne
1	Trachea, bronchi, polmoni 147	Mammella 79
2	Prostata 53	Trachea, bronchi, polmoni 55
3	Colon 43	Pancreas 43
4	Pancreas 37	Colon 31
5	Fegato e dotti biliari 36	Fegato e dotti biliari 31
6	Vescica 29	Linfomi non Hodgkin 16
7	Stomaco 22	Ovaio 16
8	Tumori occhi, cervello e altre parti del SNC 20	Rene 14
9	Retto e giunzione retto-sigma 17	Retto e giunzione retto-sigma 14
10	Rene 15	Stomaco 14

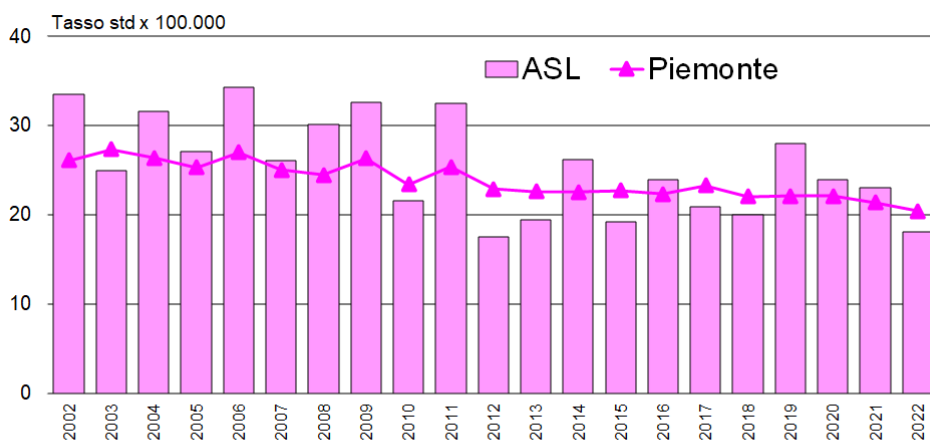
Nel 2022, come anche negli ultimi anni, il **tumore del polmone negli uomini** e quello della **mammella nelle donne** si confermano le **più frequenti** cause di morte tumorale nei due generi.

Considerando entrambi i generi, i tumori del polmone sono i maggiori responsabili di mortalità tumorale (202 decessi tra i residenti dell'ASL NO), seguiti dai tumori del pancreas (80 decessi), da quelli del colon (74 decessi) e da quelli del fegato (67 decessi).

Mortalità per tumore della mammella ASL NO e Regione Piemonte

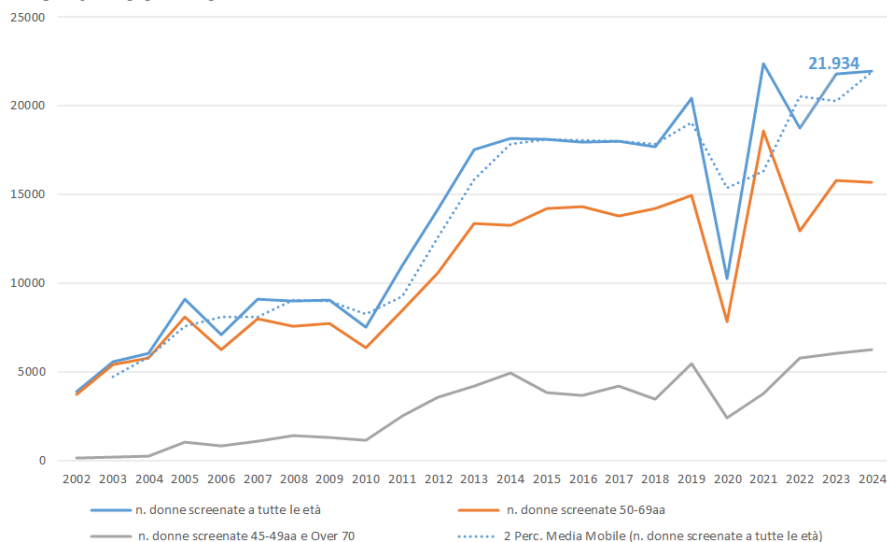
Fonte DATI: Piemonte Statistica e BDDE (PiSta); UVOS

Mortalità per tumore della mammella - ICD IX (174); ICD X (C50) Trend 2002-2022



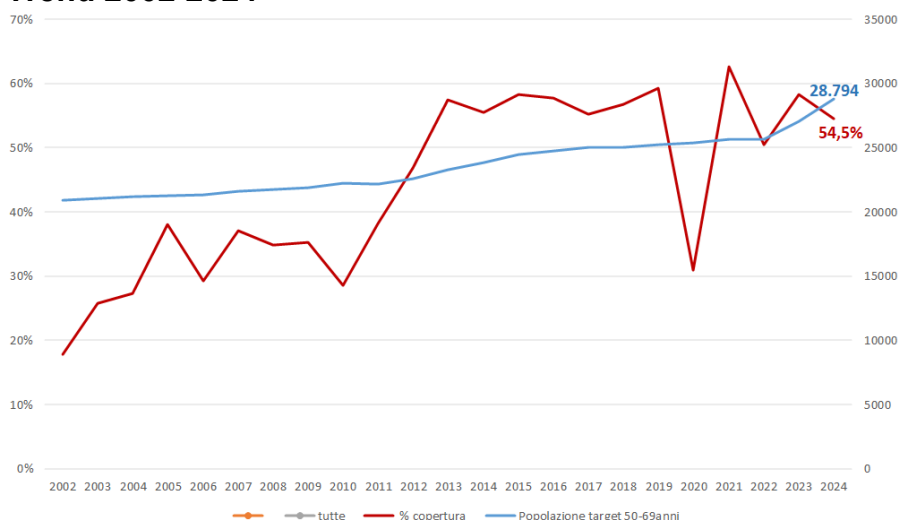
Con 79 decessi nel 2022, il tumore della **mammella** è la **prima causa di mortalità tumorale nelle donne**; il tasso di mortalità negli ultimi anni è rimasto costante con valori superiori ai valori regionali, tranne nel 2022.

Screening mammografico ASL NO Trend 2002-2024



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 volontariamente 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 2024 a coinvolgere 21.934 donne.

Copertura screening mammografico donne 50-69 anni ASL NO Trend 2002-2024



Dal 2013 la percentuale della popolazione femminile di età compresa tra 50 e 69 anni che risulta "coperta" con lo screening organizzato dalla ASL NO è costantemente superiore al 50% e nel 2024 risulta pari a 54,5%.

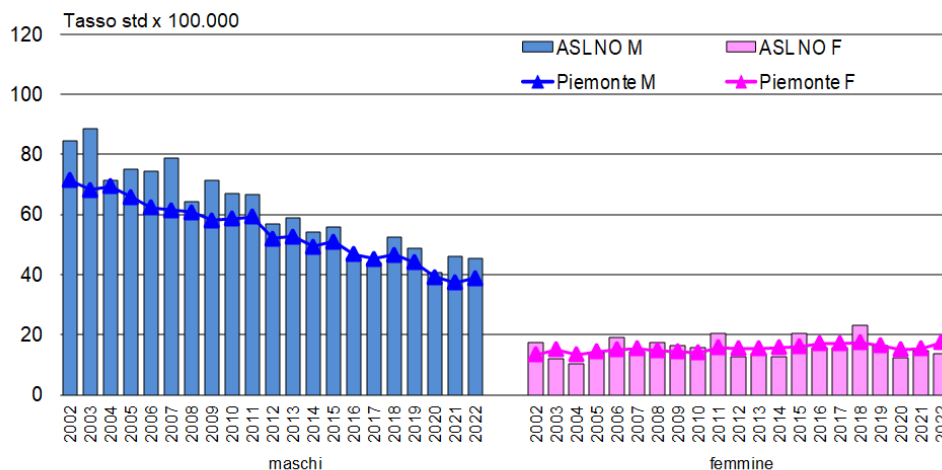
Mortalità tumorale per cause specifiche

ASL NO e Regione Piemonte

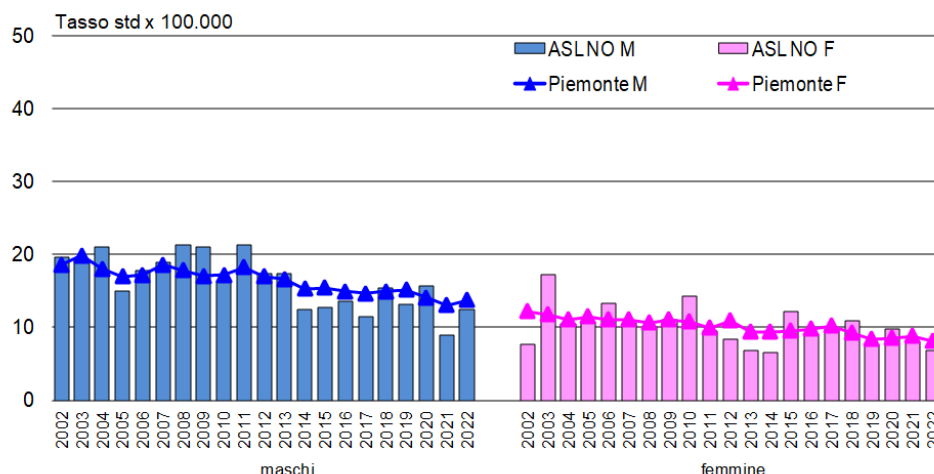
Trend 2000-2020

Fonte DATI: Piemonte Statistica e BDDE (PiSta)

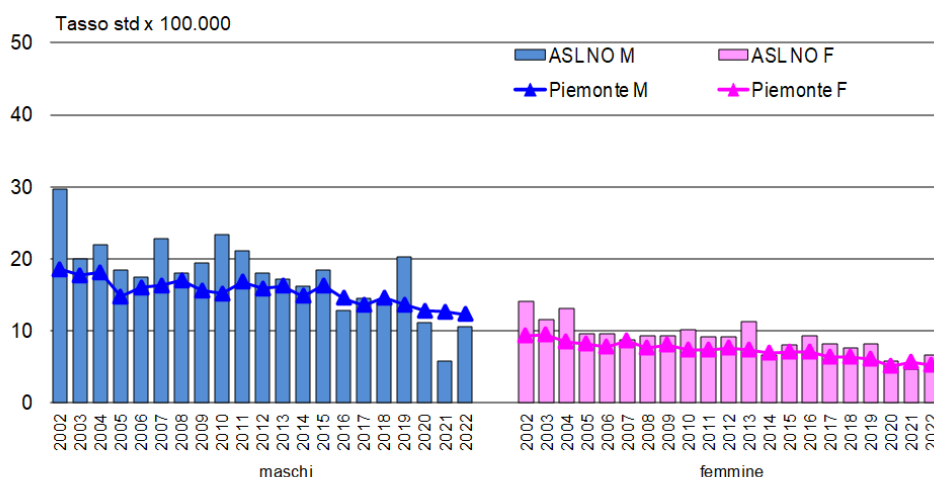
Mortalità per tumore della trachea, dei bronchi e dei polmoni ICD IX (162; ICD X (C33-C34)



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)



Il tumore al **polsone** rappresenta la **principale causa di mortalità oncologica**, con 202 decessi nel 2022. 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 2022 il tumore del **colon** ha causato 74 decessi. La mortalità maschile è maggiore di quella femminile e negli ultimi anni è risultata generalmente inferiore al valore regionale.

Nel 2022 il tumore del **fegato** ha causato 67 decessi. La **mortalità** dell'ASL NO nel 2022 è di nuovo in diminuzione e si conferma, come in precedenza, **superiore a quella registrata in Piemonte** nelle **donne**, mentre negli **uomini**, negli ultimi 3 anni risulta inferiore al valore regionale.