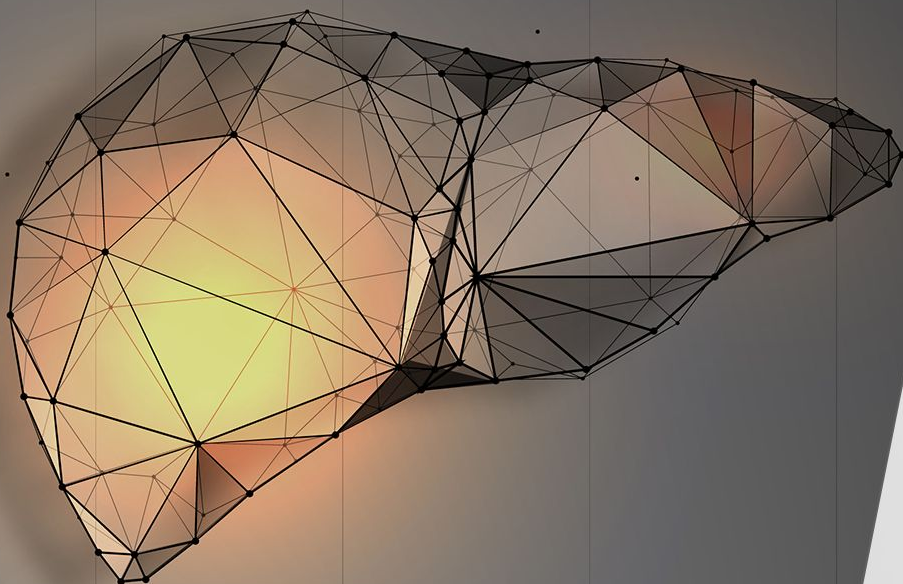


**LA REALTÀ ITALIANA DELLA CIRROSI
EPATICA IN EPOCA PANDEMICA TRA
TERAPIE E IMPATTO SOCIO ECONOMICO**
FOCUS TOSCANA

VENERDÌ 5 FEBBRAIO 2021



Paolo Francesconi
Responsabile settore Sanitario dell'Osservatorio
di Epidemiologia, ARS Toscana



EPIDEMIOLOGIA DELLA CIRROSI EPATICA: LA SITUAZIONE REGIONALE



Lancet Gastroenterol Hepatol
2020; 5: 245-66

The global, regional, and national burden of cirrhosis by cause in 195 countries and territories, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017

- In 2017, cirrhosis caused more than 1.32 million deaths, 440,000 (33.3%) in females and 883,000 (66.7%) in males) globally, compared with less than 899,000 deaths in 1990
- Deaths due to cirrhosis constituted 2.4% of total deaths globally in 2017 compared with 1.9% in 1990
- Despite an increase in the number of deaths, the age-standardised death rate decreased from 21.0 per 100,000 population in 1990 to 16.5 per 100,000 population in 2017
- The age-standardised death rate decreased in all GBD regions except eastern Europe and central Asia, where the age-standardised death rate increased, primarily due to increases in alcohol-related liver disease prevalence



Lancet Gastroenterol Hepatol
2020; 5: 245-66

The global, regional, and national burden of cirrhosis by cause in 195 countries and territories, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017

*GBD 2017 Cirrhosis Collaborators**

- There were 10.6 million prevalent cases of decompensated cirrhosis and 112 million prevalent cases of compensated cirrhosis globally in 2017
- There was a significant increase in age-standardised prevalence rate of decompensated cirrhosis between 1990 and 2017
- The age-standardised prevalence of compensated and decompensated cirrhosis due to NASH increased more than for any other cause of cirrhosis (by 33.2% for compensated cirrhosis and 54.8% for decompensated cirrhosis) over the study period



Numero decessi e tassi di mortalità per 100.000 standardizzati per età dovuti a cirrosi nel 1990 e nel 2017

	1990		2017		Variazione percentuale fra il 1990 e 2017
	Numero	Tasso	Numero	Tasso	
Europa Occidentale	81.430	14.8	74.230	9.1	-38.7
Italia	17.688	20.1	11.695	8.2	-59.1

DALYs e tassi DALY per 100.000 standardizzati per età dovuti a cirrosi nel 1990 e nel 2017

	1990		2017		Variazione percentuale fra il 1990 e 2017
	Numero	Tasso	Numero	Tasso	
Europa Occidentale	218.3224	432.1	184.0821	266.2	-38.4
Italia	433.796	534.6	246.753	221.2	-58.6



Casi prevalenti e tassi di prevalenza per 100.000 standardizzati per età di cirrosi compensata nel 1990 e nel 2017

	1990		2017	
	Numero	Tasso	Numero	Tasso
Europa Occidentale	6.573.349	1.460.5	7.937.663	1.456.5
Italia	1.516.088	2.214.6	1.536.168	1.913.1

Casi prevalenti e i tassi di prevalenza per 100.000 standardizzati per età di cirrosi scompensata nel 1990 e nel 2017

	1990		2017	
	Numero	Tasso	Numero	Tasso
Europa Occidentale	623.132	130.8	1.057.823	172.3
Italia	139.254	187.6	198.790	217.6



Proporzione delle cause per casi prevalenti di cirrosi con forma compensata nel 2017

	Epatite B	Epatite c	Alcol	NASH (Steatoepati te non alcolica)	Altre cause
Europa Occidentale	8.5	24.1	42.1	8.7	16.5
Italia	10.9	51.1	19.3	6.1	12.6

Proporzione delle cause per casi prevalenti di cirrosi con forma scompensata nel 2017

	Epatite B	Epatite c	Alcol	NASH (Steatoepati te non alcolica)	Altre cause
Europa Occidentale	8.1	23.6	43.1	8.8	16.3
Italia	10.6	50.3	19.8	6.2	13.2



Proporzione (%) delle cause di morte dovute a cirrosi nel 2017

	Epatite B	Epatite c	Alcol	NASH (Steatoepatite non alcolica)	Altre cause
Europa Occidentale	8.1	21.4	41.7	9.5	19.3
Italia	10.8	48.5	18.6	6	16.1



La situazione in Toscana - metodi

- Per creare una coorte continua nel tempo di persone con diagnosi di cirrosi, sono stati considerati due flussi: SDO e SEA.
- Nelle SDO, come metodo di inclusione è stato considerato almeno un ricovero per tutte le cause definito dai codici:
 - 571.2 Cirrosi epatica alcolica
 - 571.5 Cirrosi epatica senza menzione di alcol
 - 571.6 Cirrosi biliare
 - 572.3 Ipertensione portale
- Nel flusso esenzioni (SEA) è stato considerato la variabile codice gruppo 008
- I due flussi sono stati linkati e come anno a cui ricondurre la patologia (usato nelle analisi) è stata usata la prima data in ordine temporale tra il ricovero ed il rilascio dell'esenzione.
- I dati sono stati considerati in entrambi i flussi dal 2009



La situazione in Toscana – casi prevalenti, incidenti e decessi per cirrosi per anno

ANNO	CASI INCIDENTI	DECESSI	PREVALENTI AL 31/12
2015			5.909
2016	1.215	1.088	6.036
2017	1.233	973	6.296
2018	1.124	779	6.641
2019	1.045	686	7.000



La situazione in Toscana – incidenza, prevalenza e mortalità per cirrosi per anno

Anno	Tasso grezzo di incidenza (x 100.000 residenti)	Tasso grezzo di prevalenza (x 100.000 residenti)	Tasso grezzo di mortalità (x 100 casi)
2016	32,4	157,8	18,4
2017	32,9	161,3	16,1
2018	30,1	168,5	12,4
2019	28,0	178,1	10,3



La situazione in Toscana – descrizione casi prevalenti al 1.1.2020

Genere	N	%	Tasso grezzo di prevalenza (x 100.000)
Maschi	4.179	59,7	232,4
Femmine	2.821	40,3	146,6
Totale	7.000	100,0	188,0



La situazione in Toscana – descrizione casi prevalenti al 1.1.2020

Classe d'età	N	%	Tasso grezzo di prevalenza (x 100.000)
< 40	197	2,8	14,4
40-59	1.865	26,6	161,7
60+	4.938	70,5	411,9
Totale	7.000	100,0	188,0



PrOTer-MaCro Login

Homepage

Descrittive

1. Asistiti ultra15enni

2. Ipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari

3. Diabete

4. Cardiopatia ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA

5. Pregresso IMA

6. Insufficienza cardiaca cronica

7. BPCO e insufficienza respiratoria

8. Fibrillazione Atriale non valvolare

www.ars.toscana.it

Benvenuto nel Portale PrOTer-MaCro

Informazioni sui processi, gli esiti di salute ed i costi sostenuti nella cura delle persone con cronicità

Se hai le credenziali per accedere:

- Fai il login
- Seleziona una condizione cronica dal menù a sinistra

Sarai indirizzato al livello più appropriato per visualizzare gli indicatori con la tua unità di osservazione (ASL, Zona-Distretto, AFT o MMG) evidenziata.

Se NON hai le credenziali per accedere:

- Seleziona una condizione cronica dal menù a sinistra
- Seleziona come visualizzare gli Indicatori (per ASL di Residenza, Zona-Distretto di Residenza, Aggregazione Funzionale Territoriale, Casa della Salute, Medici di Medicina Generale in AFT e Medici di Medicina Generale in CdS)
- Seleziona l'Area Geografica di interesse

Per sapere come poter usufruire a pieno di tutte le funzioni del sito, leggi il **TUTORIAL**.

[Tutorial](#) [Condividi](#) [Il tuo feedback ci aiuta a migliorare](#) [News](#)



Grazie per l'attenzione

paolo.francesconi@ars.toscana.it