# **EPIDEMIOLOGIA**

- Le *malattie croniche* costituiscono il **principale problema sanitario** nei <u>paesi sviluppati</u> e lo stanno diventando nella maggior parte dei <u>paesi in via di sviluppo</u>
- La maggior parte delle *malattie croniche* può a tutt'oggi essere **curata**, ma <u>non guarita</u>
- Prevenire l'insorgenza precoce delle malattie croniche è il compito prioritario dei sistemi sanitari (WHO - World Health Report, 1997)

# Epidemiologia

- L'epidemiologia è la scienza della prevenzione
- L'epidemiologia è lo studio della frequenza di comparsa delle malattie nelle popolazioni umane e dei fattori che ne determinano le variazioni
- L'epidemiologia è la disciplina che studia con quale frequenza e per quali motivi le malattie colpiscono i diversi gruppi della popolazione umana

# **EPIDEMIOLOGIA**

επι = verso δημος = popolo λογος = discorsoStudio sulla popolazione

Disciplina che studia <u>l'occorrenza</u> delle malattie (o di *eventi* o *stati* di rilevante interesse sanitario) nella <u>popolazione</u> <u>umana</u> e i <u>fattori</u> che la influenzano

# 1. EPIDEMIOLOGIA DESCRITTIVA

# 2. EPIDEMIOLOGIA ANALITICA RICERCA delle CAUSE e delle

**MALATTIE** 

# 3. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA

Oggetti dell'epidemiologia (1)

#### OUTCOME:

evento o stato di cui si misura l'occorrenza (frequenza con cui accade)

#### Esempi:

Morte: universale, classificazione internazionale

Malattia: combinazione di sintomi

Disabilità: stato funzionale del paziente che esprime

il grado di vivere in modo indipendente e

autosufficiente

Espressi in qualche scala di misura!!!!

Epidemiologia descrittiva:

descrivere la distribuzione della malattia nella popolazione umana

\*tempo-spazio

Epidemiologia analitica:

identificare i fattori che influenzano tali distribuzioni
\*rapporti causa-effetto

Epidemiologia valutativa: analizzare l'efficienza di un trattamento oppure organizzazione

\*sperimentazioni

Oggetti dell'epidemiologia (2)

#### DETERMINANTE:

fattore di cui si vuole studiare la relazione con l'outcome

Esempi:

Fumo

Alcohol

Età

Colesterolo

Sesso

# Parametro di occorrenza (P): misura che riassume la frequenza con cui compare l'outcome nella popolazione

#### Esempi:

- tasso di mortalità per tumore al polmone
- tasso di incidenza del diabete
- prevalenza di asma
- valore medio della glicemia
- mediana del tempo di sopravvivenza

In genere P è una stima della probabilità (rischio) che una particolare comunità ha di sviluppare la malattia in studio

# PREVALENZA

proporzione di popolazione affetta da malattia in un dato istante o periodo di tempo

2477 individui tra i 52 e gli 85 anni

310 con catarratta

Qual è la prevalenza di catarratta in questa popolazione?

$$P = \frac{310}{2477} = 0,125 = 12,5\%$$

# MISURE di FREQUENZA

#### In formule:

n= popolazione totale

d= numero di casi al tempo t<sub>0</sub>

$$p = \frac{d}{n}$$

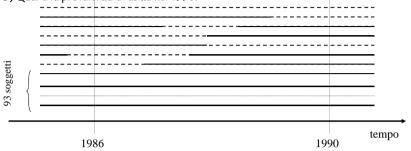
*Esempio:* In uno studio condotto a Verona nel 1985, circa 8000 soggetti soffrivano di diabete. La popolazione di Verona contava circa 150'000 abitanti.

$$p = \frac{8000}{150000} = 0.05 \Rightarrow p = 5\%$$

#### **ESEMPIO**

Nel 1986, in un gruppo di 100 soggetti erano presenti 4 casi di asma. Tra il 1986 e il 1990, 3 di questi guarirono. Un soggetto sviluppa la malattia nel 1987, e guarisce nel 1988, mentri due soggetti sani sviluppano la malattia tra il 1986 e il 1990 e rimangono malati.

- A) Qual è la prevalenza di asma nel 1986?
- B) Qual è la prevalenza di asma nel 1990?



- A) p=4/100=0.04  $\Rightarrow$  4%
- B) p=3/100=0.03  $\Rightarrow$  3%

INCIDENZA CUMULATIVA: stima della probabilità (rischio) che un individuo libero da malattia, sviluppi la malattia durante uno specificato periodo di tempo

es. Studio della relazione tra uso di contraccettivi orali (C.O.) e BATTERIURIA

Si seguono per 3 anni:

482 donne utilizzatrici di C.O.

27 sviluppano BATTERIURIA

Qual è l'incidenza cumulativa?

$$IC$$
?
$$IC = \frac{27}{482} = 0.056 = 5.6\%$$
durante i 3 anni

**NB:** 5.6% in 3 anni  $\neq$  5.6% in 3 mesi  $\neq$  5.6% in 10 anni

Prevalenza in un determinato istante = prevalenza puntuale (point-prevalence)

La prevalenza puntuale è perfetta dal punto di vista teorico, ma è difficile da calcolare dal punto di vista pratico.

Pertanto si preferisce calcolare la prevalenza in una certa unità di tempo.

Inglese Italiano		unità di tempo	
one-day prevalence	prevalenza giornaliera	1 giorno	
one-week prevalence	prevalenza settimanale	1 settimana	
one-month prevalence	prevalenza mensile	1 mese	
one-year prevalence	prevalenza annuale	1 anno	
life prevalence	prevalenza nell'arco	l'intera	
	dell'esistenza	esistenza	

Life-prevalence: considero malati tutti quei soggetti che hanno avuto la malattia almeno una volta nell'arco della loro vita.

#### In formule:

n= popolazione totale a rischio in to

d= numero di nuovi casi tra to e t1

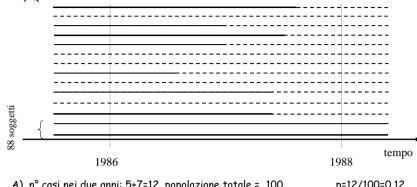
$$CI = \frac{d}{n}$$
 tra  $t_0$  e  $t_1$ 

#### **ESEMPIO**

Nel 1986, erano presenti 5 casi di angina in una popolazione di 100 abitanti. Nei 2 anni successivi si presentarono 7 nuovi casi di angina.

A) Qual è la prevalenza di angina nei 2 anni?

B) Qual è l'incidenza cumulativa nei 2 anni?



A) n° casi nei due anni: 5+7=12, popolazione totale = 100 ⇒ 12%

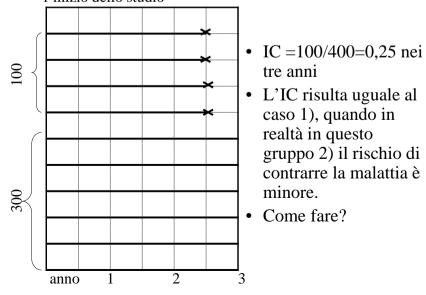
p=12/100=0.12

B) n° di nuovi casi: 7; popolazione a rischio: 100-5=95

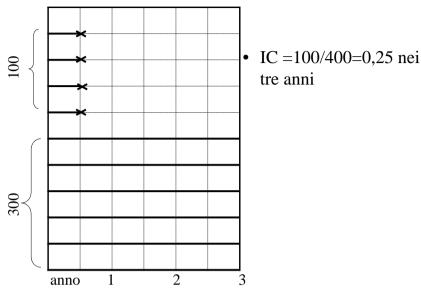
CT=7/95=0 074

 $\Rightarrow$  7.4 % in 2 anni

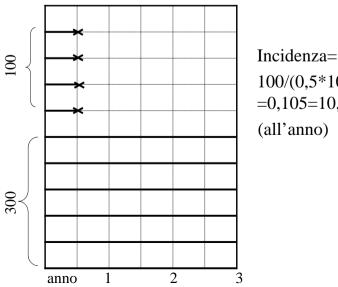
2) Consideriamo questo secondo caso in cui i 100 soggetti, sui 400 studiati, hanno sviluppato la malattia X 2,5 anni dopo l'inizio dello studio



1) Ma... consideriamo 400 soggetti, seguiti per 3 anni, di cui 100 hanno sviluppato la patologia X nei primi 6 mesi dello studio

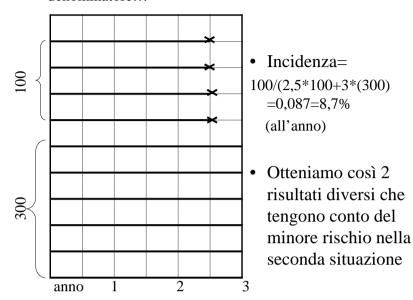


1) Consideriamo, invece che il n. di soggetti, il tempo che essi hanno trascorso nello studio (persone-tempo) al denominatore



100/(0,5\*100+3\*(300) =0,105=10,5% (all'anno)

2) Considerando anche in questo caso le persone –tempo al denominatore...



MA...

- A) Talvolta i soggetti non entrano nello studio nello stesso istante
- B) Alcuni oggetti vengono persi al 'follow-up'

C) Un soggetto è effettivamente a rischio solo fino a quando non sviluppa la malattia



somma di tutti i tempi di osservazione dei soggetti a rischio

#### ESEMPIO 1:



Persone-tempo= 3+2+4+4+3+2+2+6=26 persone-anno

**ESEMPIO 2:** 100 soggetti vengono seguiti per 4 anni. Tra questi: 5 sviluppano la patologia XX il  $1^{\circ}$  anno,

3 sviluppano la patologia al secondo anno

1 viene perso e 2 sviluppano la patologia al 3° anno

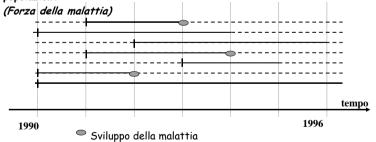
Persone-tempo=

= 5\*1anno+3\*2anni+1\*3anni+2\*3anni+89\*4anni =

= 376 persone-anno

#### INCIDENZA:

misura della frequenza con cui compaiono nuovi eventi in una popolazione



Persone-tempo= 2+4+4+3+2+2+6=23 persone-anno Nuovi casi = 3

I= 3/23 persone-anno = 0.13 anni<sup>-1</sup>

#### In formule:

d= numero di nuovi casi p·t= persone-tempo a rischio

$$I = \frac{d}{p \bullet t} \quad tempo^{-1}$$

*Esempio:* In uno studio sull'utilizzo di ormoni in post menopausa e rischio di CHD, si sono evidenziati 90 nuovi casi tra 32317 donne in menopausa, per un periodo totale di follow-up di 105786.2 persone-anno

$$I = \frac{90}{105786} = 0.00085 \text{ anni}^{-1}$$
  
= 0.85 per 1000 persone · anno  
= 8.5 per 10000 persone · anno  
= 85 per 100000 persone · anno

- L'unità di misura del tasso è tempo-1
- Il tasso viene generalmente moltiplicato per una <u>costante di convenienza</u> (1.000; 10.000; ...). Se per esempio abbiamo osservato un certo numero di soggetti per 200 persone-anno e si sono verificati 2 casi di malattia:

$$I = \frac{2}{200 \text{ p-a}} = \frac{1}{100 \text{ p-a}} = 1 \text{ per } 100 \text{ anni}^{-1}$$

$$= \frac{10}{1000 \text{ p-a}} = 10 \text{ per } 1000 \text{ anni}^{-1}$$

$$= \frac{10}{1000 \text{ p-a}} = 10 \text{ per } 1000 \text{ anni}^{-1}$$
ogni 100 persone osservat 1 caso di malattia
ogni 1.000 persone osservate per un anno si osservate per un anno si osservano 10 casi di malattia

- L'unità di tempo e arbitraria: può essere espressa in giorni-1, mesi-1, anni-1, ......

(PT può essere misurato in qualsiasi unità di tempo)

$$\frac{3}{10 \text{ p-a}} = \frac{300}{1000 \text{ p-a}} = 300 \text{ per } 1000 \text{ anni}^{-1}$$

$$300 \text{ casi ogni } 1.000 \text{ persone all'anno}$$

$$\frac{3}{120 \text{ p-mesi}} = \frac{0.025}{\text{p-mesi}} = 25 \text{ per } 1000 \text{ persone osservate per } 1 \text{ mese}$$

$$25 \text{ casi al mese ogni } 1.000 \text{ persone}$$

- L'unità di misura del tasso è tempo-1

- Il tasso viene generalmente moltiplicato per una <u>costante di convenienza</u> (1.000; 10.000; ...). Se per esempio abbiamo osservato un certo numero di soggetti per 200 persone-anno e si sono verificati 2 casi di malattia:

$$I = \frac{2}{200 \text{ p-a}} = \frac{1}{100 \text{ p-a}} = 1 \text{ per } 100 \text{ anni}^{-1}$$
 ogni 100 persone osservate per un anno si osserva 1 caso di malattia 
$$= \frac{10}{1000 \text{ p-a}} = 10 \text{ per } 1000 \text{ anni}^{-1}$$
 ogni 1.000 persone osservate per un anno si osservate per un anno si osservano 10 casi di malattia

- L'unità di tempo e arbitraria: può essere espressa in giorni-1, mesi-1, anni-1, ...........

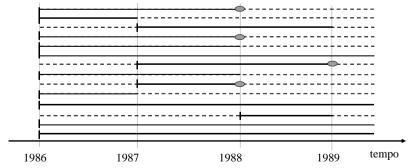
(PT può essere misurato in qualsiasi unità di tempo)

$$\frac{3}{10 \text{ p-a}} = \frac{300}{1000 \text{ p-a}} = 300 \text{ per } 1000 \text{ anni}^{-1}$$

$$\longrightarrow 300 \text{ casi ogni } 1.000 \text{ persone all'anno}$$

#### **ESEMPIO**

14 soggetti parteciparono ad uno studio di follow-up.



n° casi nei 3 anni: 4, popolazione totale a rischio = 14

persone tempo=2+1+2+2+2+3+2+2+1+1+3+1+3+3=28 persone-anno

I=4/28 persone-anno=14.3 per 100 persone-anno

## MISURE di FREQUENZA

1. PREVALENZA (P)=

n. persone malate
n. persone nella popolazione

in un determinato istante o periodo di tempo

2.INCIDENZA (I)=

n.nuovi casi di malattia in un dato
periodo

persone-tempo a rischio in quel
perido

# Quale è il CASO? Come viene definito?

Il caso (di malattia) di cui si sta valutando la frequenza deve essere definito in modo univoco perché i criteri usati per identificare il "caso" possono condizionare la determinazione di incidenza e prevalenza.

Es. la prevalenza di una malattia cambia se si utilizza un esame clinico o se si intervista il paziente

## MISURE di FREQUENZA -continua

3. INCIDENZA CUMULATIVA (IC)

n.nuovi casi di malattia in un dato
periodo

n.persone a rischio all'inizio del
periodo

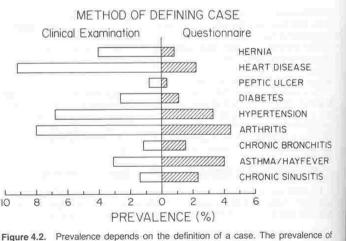


Figure 4.2. Prevalence depends on the definition of a case. The prevalence of diseases in the general population based on people's opinions (survey) and clinical evaluation. (Data from Sanders BS: Have morbidity surveys been oversold? Am J Public Health 52:1648–1659, 1962.

# LA PREVALENZA...

ΑU	MEI	NTA	SE:

# **DIMINUISCE SE:**

## LA PREVALENZA...

#### **AUMENTA SE:**

- Aumenta la durata della malattia
- C'è una maggior sopravvivenza senza che ci sia guarigione
- Aumenta l'incidenza
- C'è immigrazione di casi
- C'è emigrazione di persone sane
- C'è immigrazione di soggetti suscettibili
- Migliora la segnalazione dei casi

#### **DIMINUISCE SE:**

- Diminuisce la durata della malattia
- · C'è una letalità elevata
- · Diminuisce l'incidenza
- C'è immigrazione di persone sane
- C'è emigrazione di casi
- Migliora la frequenza di guarigione

# RELAZIONE TRA INCIDENZA E PREVALENZA

Una **riduzione** nell'**incidenza** di una malattia indica che si è modificato l'equilibrio dei fattori eziologici per naturali fluttuazioni o per l'attivazione di programmi di prevenzione.

Un **cambiamento** nella **prevalenza** può riflettere un cambiamento nell'incidenza o nell'esito della malattia o in entrambe.

La diminuzione della prevalenza implica

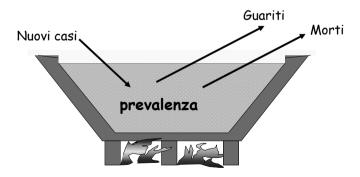


La diminuzione dell'incidenza e/o la minor durata della malattia \$

Ricoveri meno numerosi e/o sopravvivenza più brevi

Se la durata della malattia si riduce sensibilmente si può osservare una diminuzione nella prevalenza della malattia anche a fronte di un incremento nell'incidenza

#### Relazione fra incidenza e prevalenza

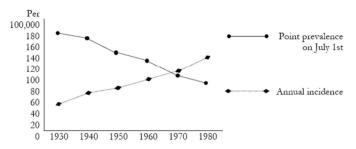


 $P \sim I \cdot D$ 

D= durata media della malattia

Per una popolazione stazionaria (nessuna migrazione di casi o non casi) e una malattia rara (con p<0.1)

#### Incidence and prevalence of disease Q



- The graph below shows the trends in incidence and prevalence for chronic disease Q over a 50-year period. Which of the following interpretations is consistent with the graph below? Circle as many as could logically be correct.
- A. The disease may be becoming more chronic with lower case-fatality rate;
- B. The disease may be becoming more rapidly fatal (i.e., it kills patients sooner than before);
- C. The disease may be becoming shorter in duration due to better medical treatment;
- D. The disease may be becoming more rare due to better preventive public health programs.

Tra il 1973 il 1977 l'incidenza di Ka polmonare era di 45,9 per 100.000, la prevalenza annuale media di 23 per 100.000. Qual era la durata media della malattia?

Prevalenza = incidenza \* durata Durata ?

Durata = prevalenza / incidenza = (23 / 100 000) / (45,9 / 100 000 anni) = 0,5 anni  "b" & "c" are correct; shorter duration can lower prevalence despite rising incidence. "a" is incorrect, as the prevalence would increase, not decrease, with increasing chronicity. "d" is incorrect, as prevention should reduce the incidence.

#### INCIDENZA

·Negli USA nel 1982:

1.973.000 decessi

popolazione di 231.534.000

Tasso di = I = 
$$\frac{1.973.000}{231.534.000}$$
 = 852,1 per 100.000 per anno mortalità

·Negli USA nel 1982:

Tasso di mort.= 
$$I = \frac{1807}{231.534.000}$$
 = 7,8 per milione per specifico anno

• in Italia nel periodo 1961-1970:

## Esercizio

Nella tabella sono riportati alcuni dati riguardanti la tubercolosi negli USA.

POP. USA al 1 - 7 - '72	208.232.000	
casi attivi di TBC al 1 - 1 - '72	44.000	
casi riattivati durante il 1972	3.500	
nuovi casi attivi durante il 1972	32.882	

Calcolare i seguenti tassi:

- a) L'incidenza nel 1972
- b) La prevalenza puntuale dei casi attivi per il 1 gennaio 1972
- c) La prevalenza periodica dei casi attivi per il 1972

b) Ppuntuale = 
$$\underline{44.000}$$
 = 21,13 / 10<sup>5</sup>  $\underline{208.232.000}$ 

c) Pperiodica = 
$$\frac{44.000 + 35.000 + 32882}{208.232.000} = 38,6 / 10^5$$