

**Azienda USL di Ferrara
Azienda Ospedaliero-Universitaria
di Ferrara**

In collaborazione con:



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**



*Società
Medica Chirurgica
di Ferrara dal 1846*

**LO SCREENING COLO-
RETTALE:
DALLE LINEE-GUIDA
EUROPEE AL
PROTOCOLLO DELLA
REGIONE EMILIA-
ROMAGNA**

Ferrara, sabato 17 novembre 2012

**Aula Magna Nuovo Arcispedale S. Anna
Cona, Ferrara**

**Lo screening
in Emilia-
Romagna**

Carlo Naldoni

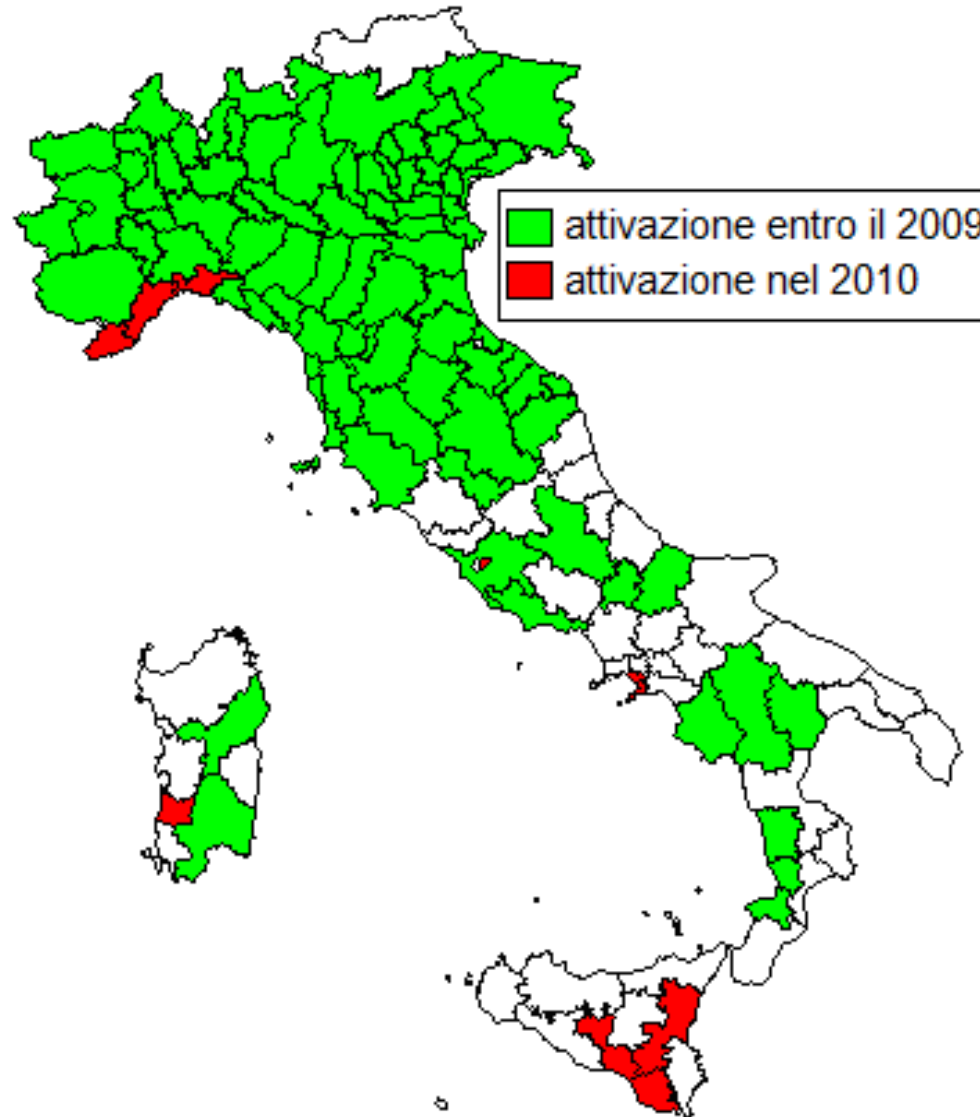
**Assessorato alle politiche per la
salute Regione Emilia-Romagna**

Programmi di screening colorettaie per anno di attivazione

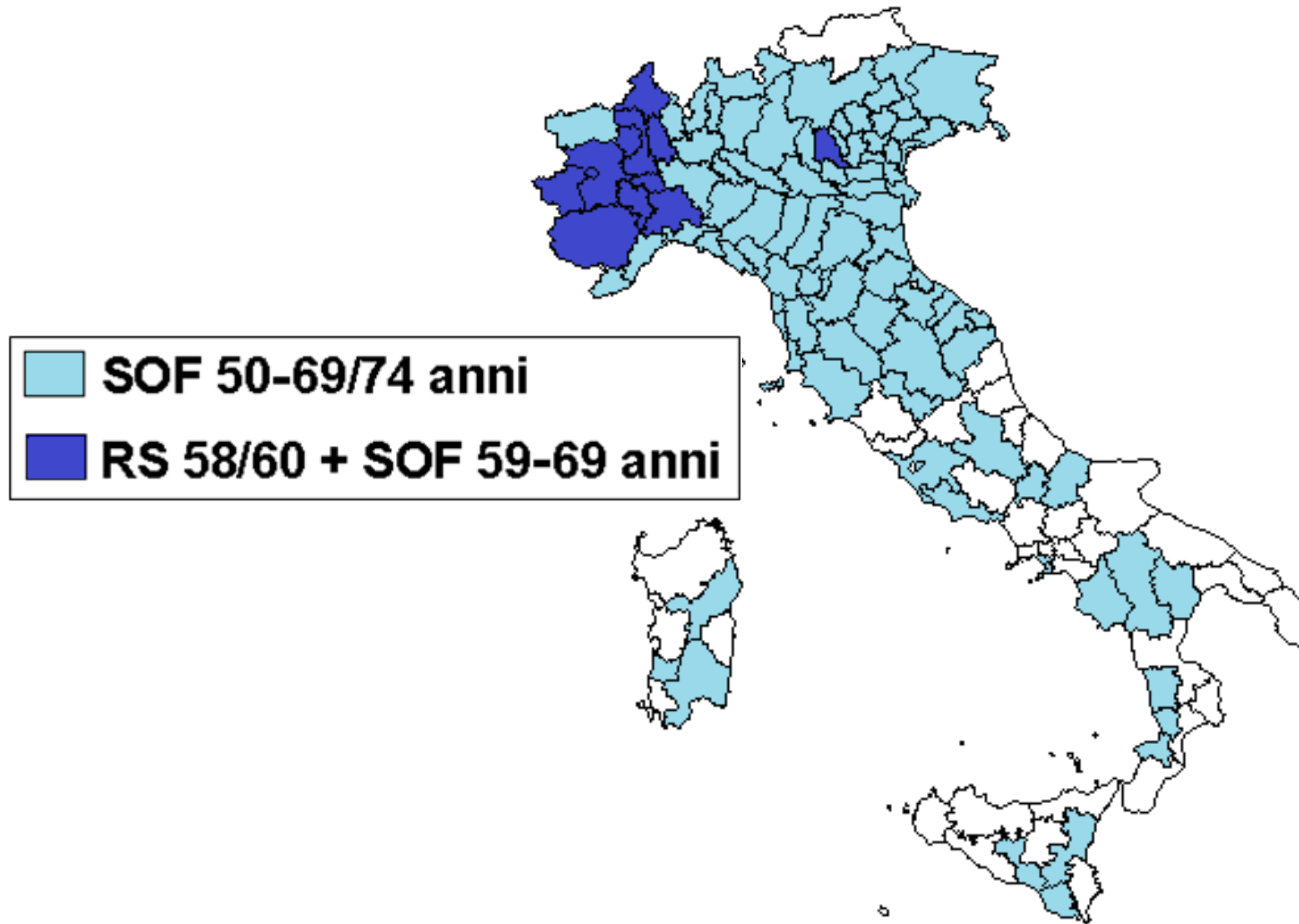
Popolazione
italiana 50-69
anni:
14.605.000

Popolazione italiana
50-69 interessata:
65%

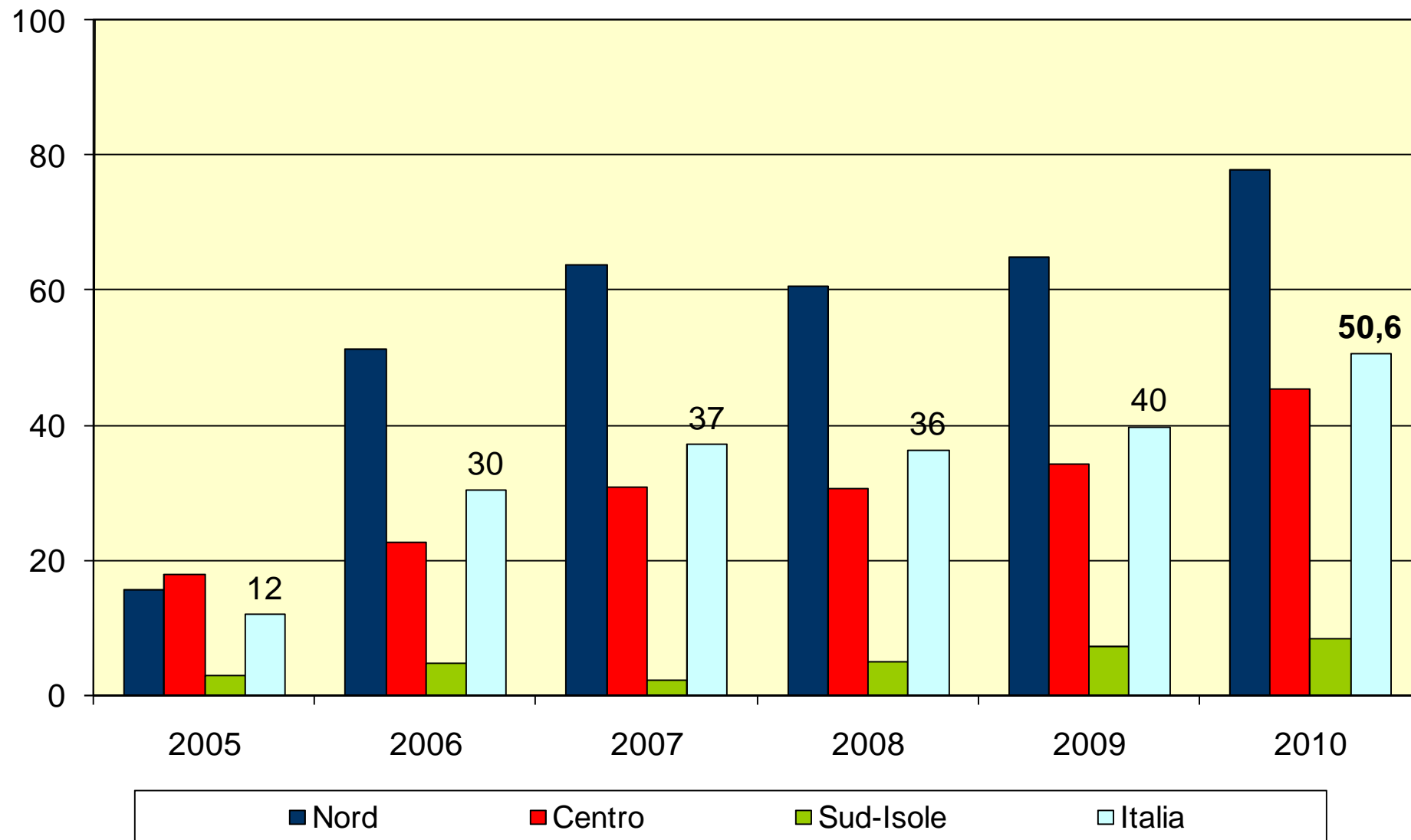
Numero programmi
attivi:
107



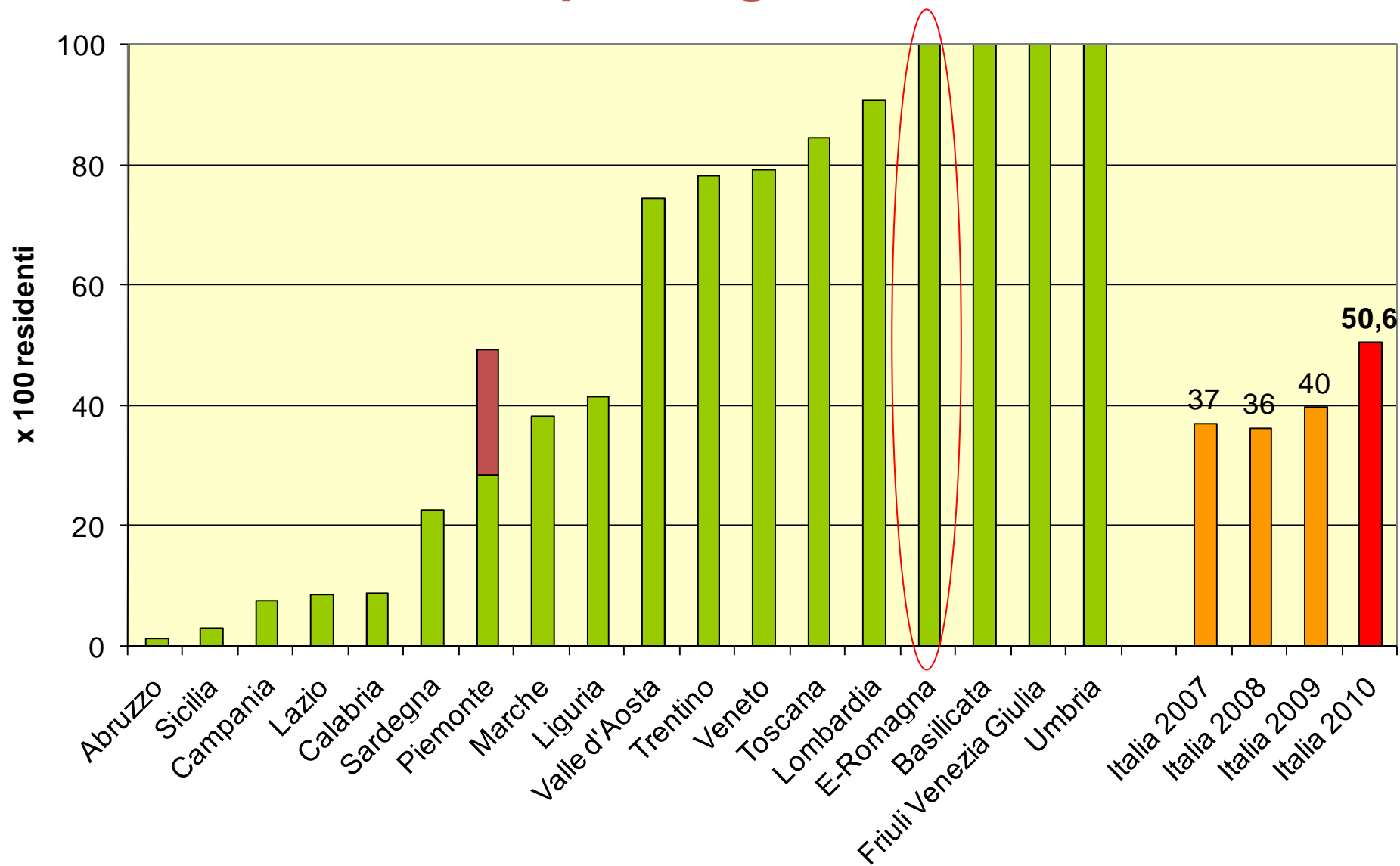
Programmi di screening colorettaile: test di primo livello e popolazione target



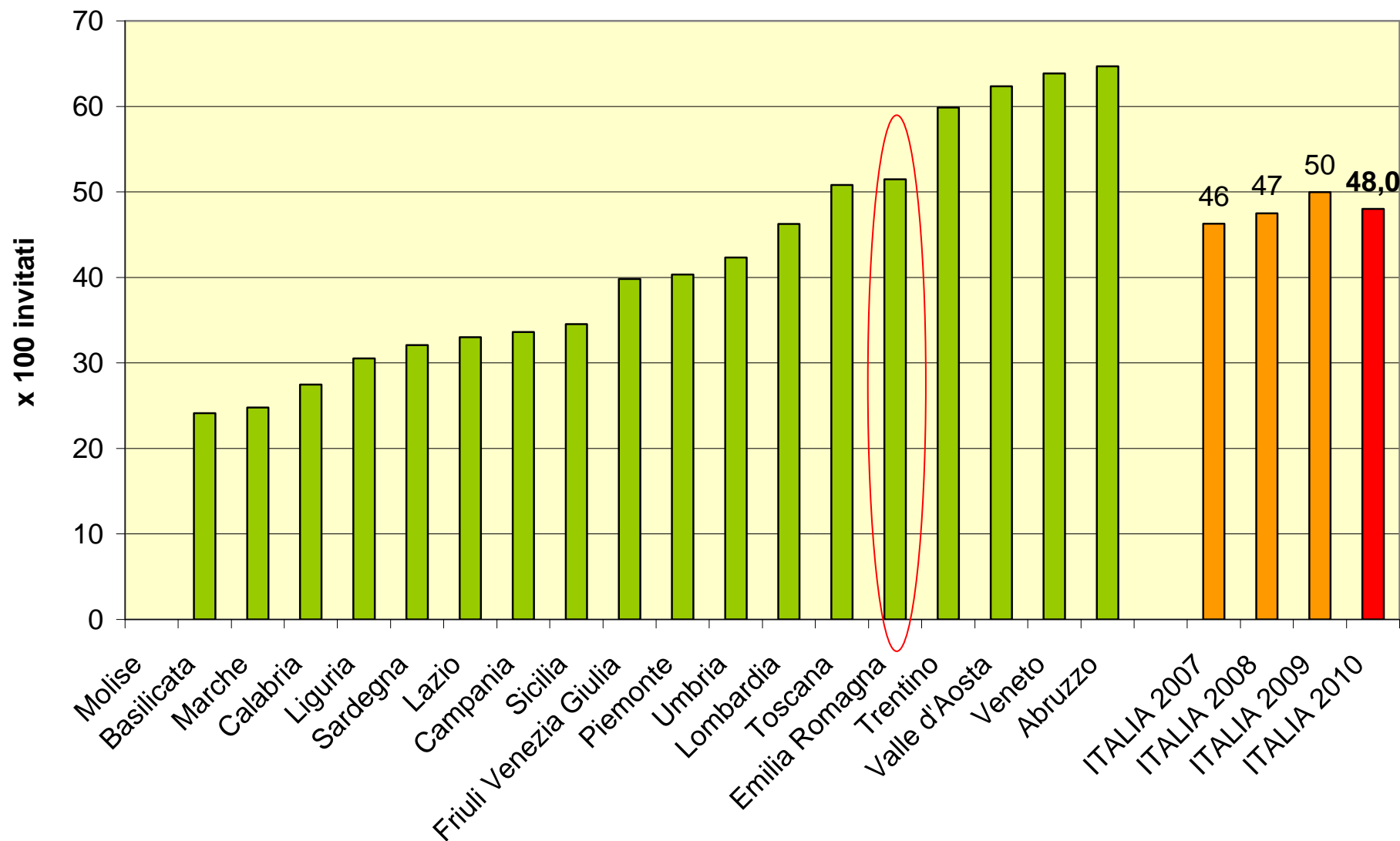
Estensione effettiva degli inviti al 31.12.2010



Estensione effettiva degli inviti per Regione

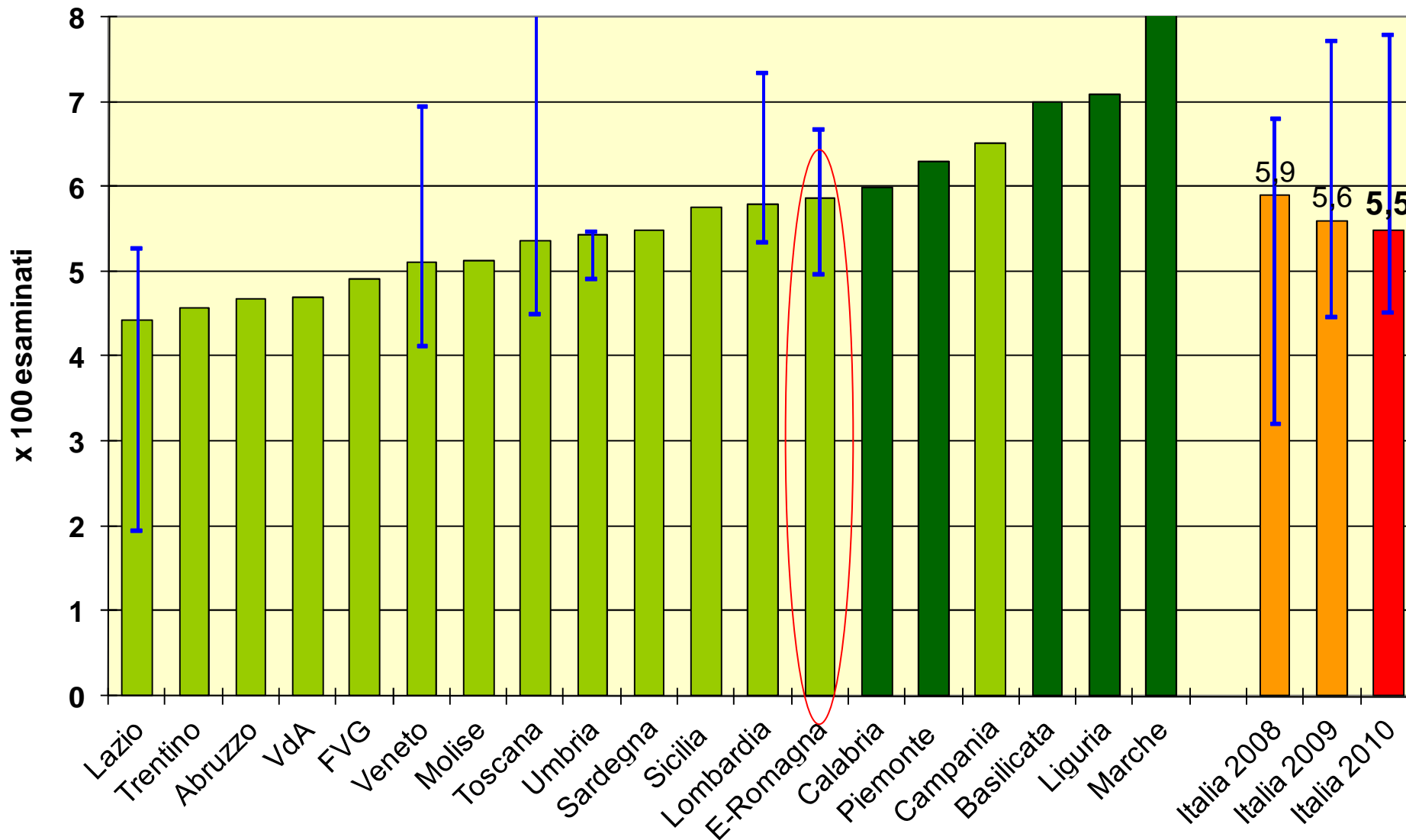


Anno 2009. Adesione corretta all'invito per Regione



Primi esami – Test positivi standardizzati per Regione

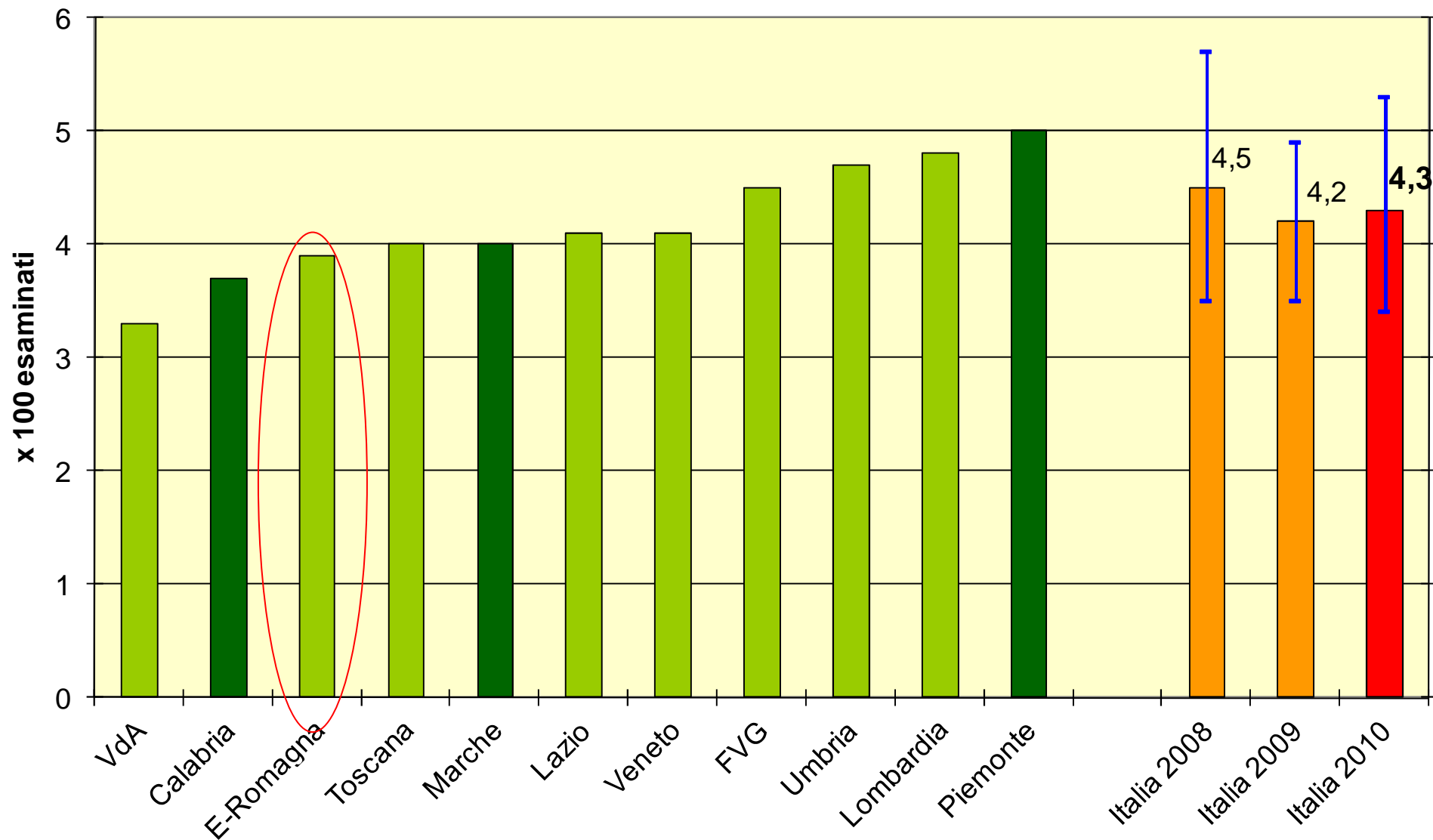
(media, 10° e 90° percentile)



Standard accettabile < 6%, desiderabile < 5%

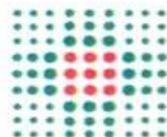
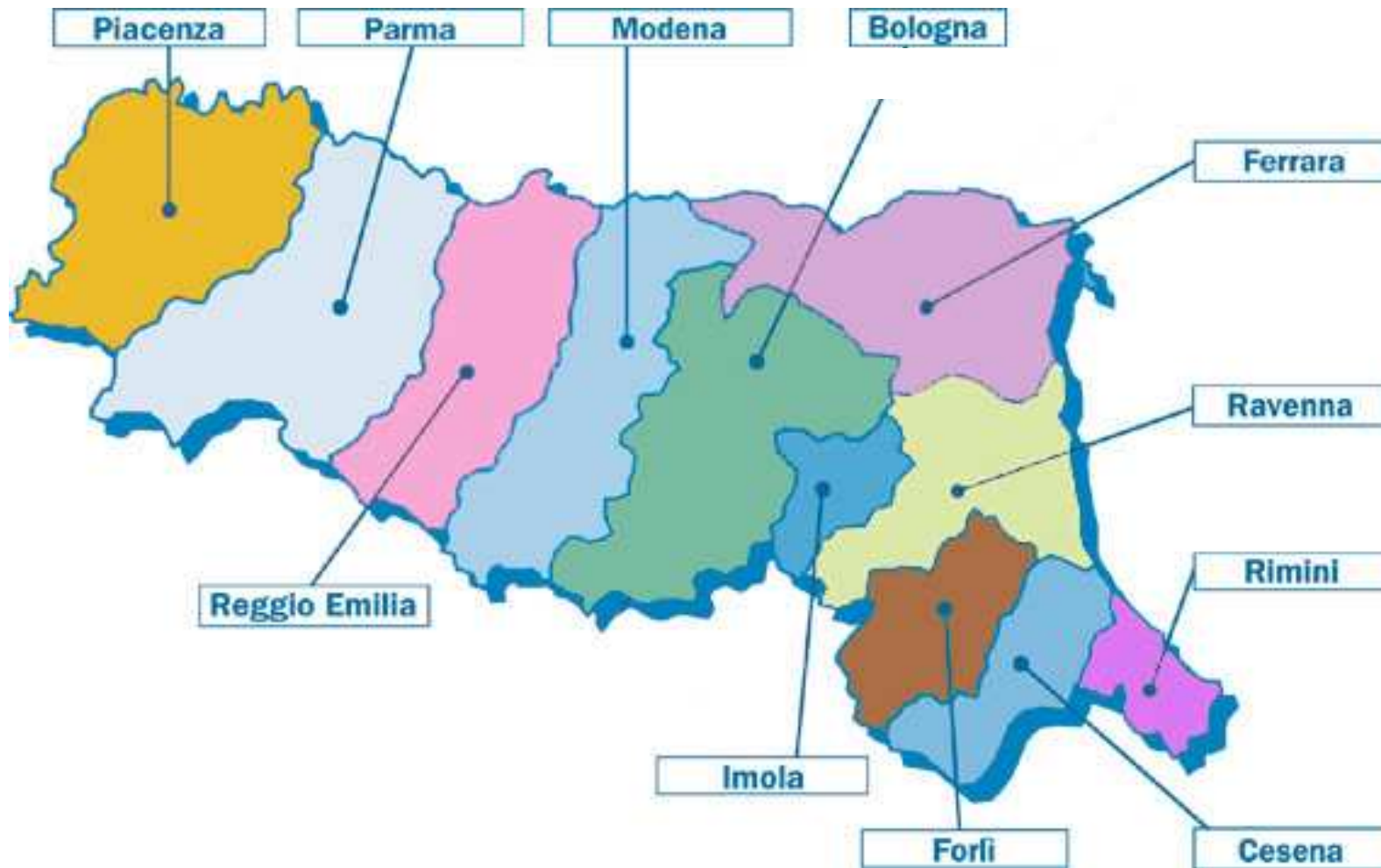
Esami successivi – Test positivi stand. per Regione

(media, 10° e 90° percentile)



Standard accettabile < 4.5%, desiderabile < 3.5%

Emilia-Romagna Health Units:



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

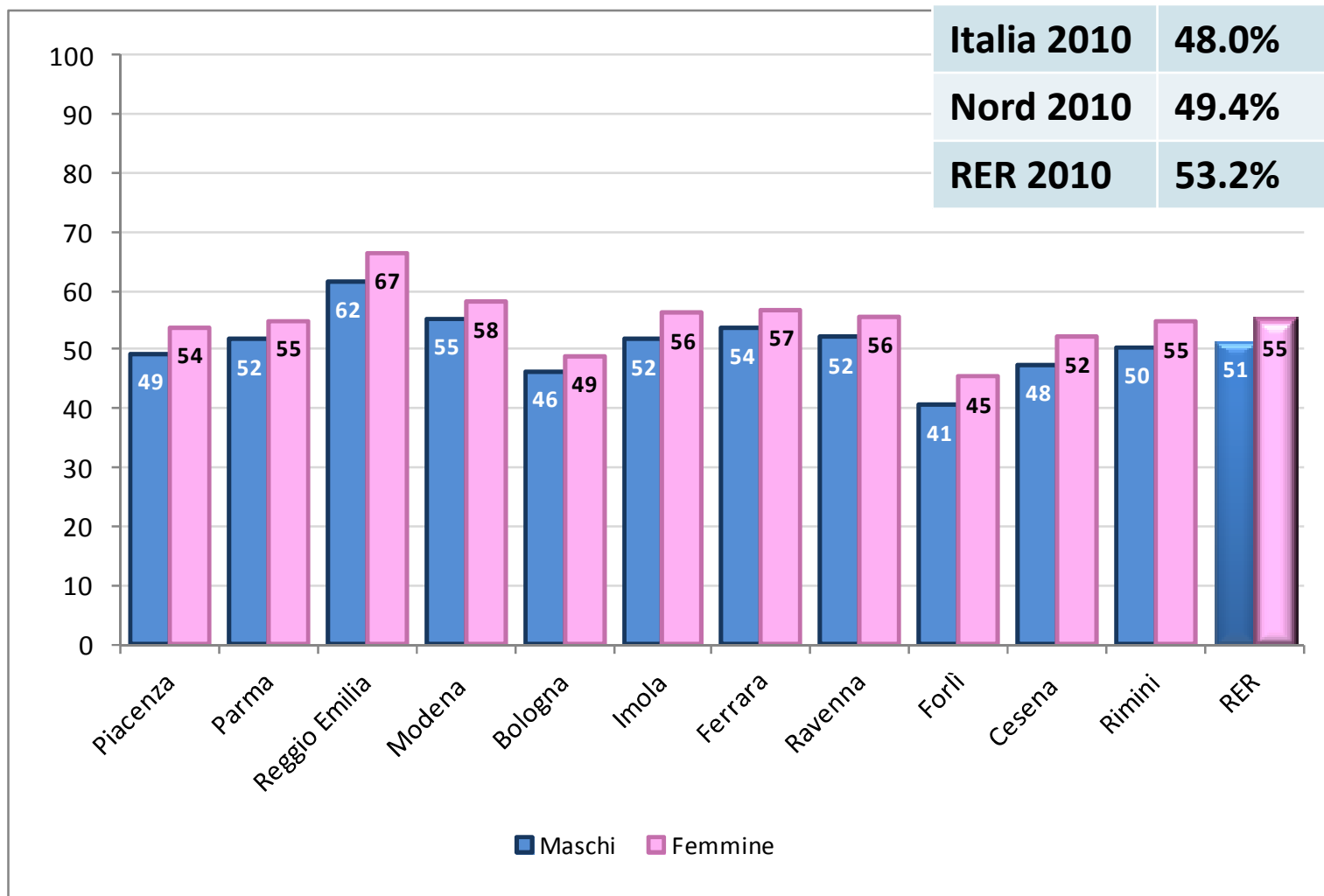
STRATEGIE DI DIAGNOSI PRECOCE INDICATE DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

- **SCREENING DI POPOLAZIONE:** età 50-69 anni
 - FOBT immunologico (aggreg. su lattice; cut-off 100 ngI/m) biennale con prelievo unico
 - colonscopia nei FOBT positivi
- **Offerta attiva di colonscopia (in alternativa FOBT)** a persone che abbiano avuto un familiare di primo grado, colpito da ca. colo-rettale, insorto in età \leq a 69 anni
- **Sensibilizzazione delle persone di 70-74 anni** che non hanno mai eseguito indagini sul colon o le hanno eseguite da più di 10 anni a sottoporsi ad una colonscopia una volta nella vita.
Questo compito è affidato prevalentemente ai MMG.

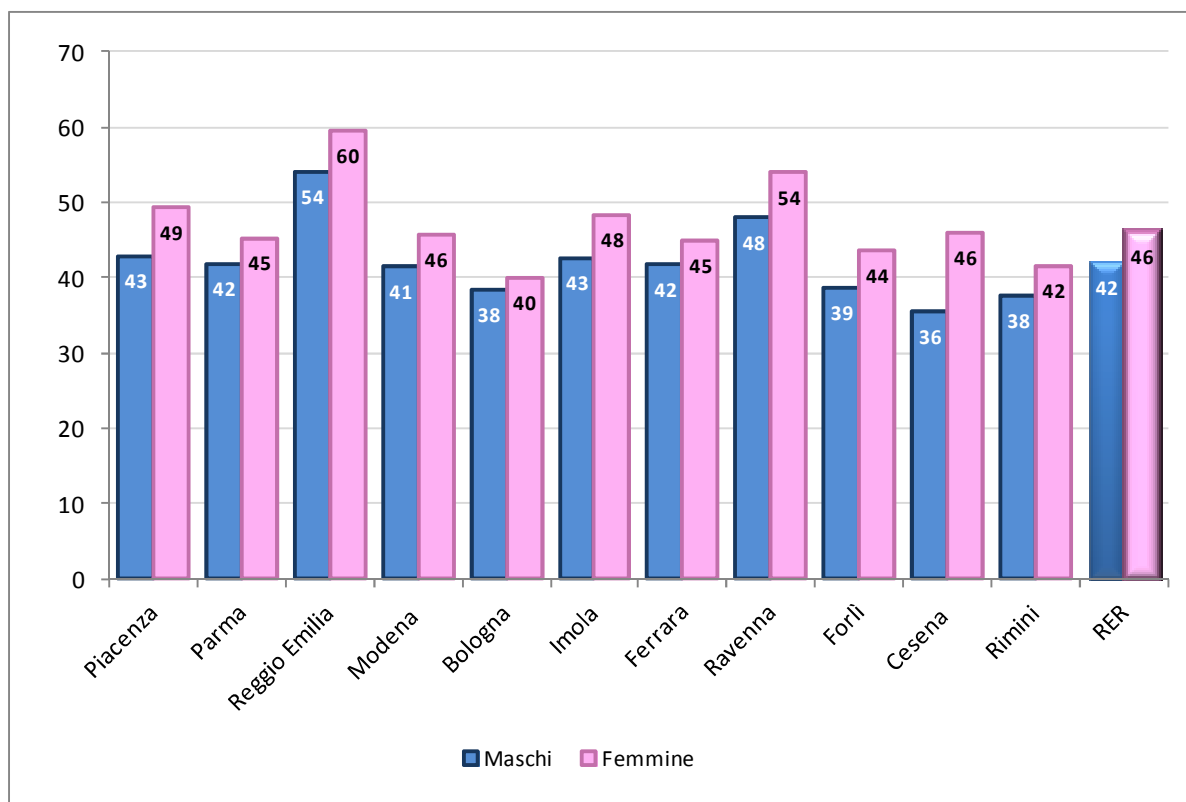
Dati da scheda di rilevazione puntuale RER al 30/6/2012 screening colon-retto

	Estensione degli inviti corretta nei domiciliati	Adesione all'invito corretta nei domiciliati	Estensione degli inviti corretta nei residenti	Adesione all'invito corretta nei residenti
PC	96,5	17,9	92,6	52,9
PR	99,9	12,0	89,1	55,6
RE	94,5	41,5	97,7	67,2
MO	91,8	28,4	98,2	53,1
BO	100,0	28,0	99,7	49,7
IMO	97,9	25,9	90,0	57,2
FE	100,0	17,2	98,1	53,1
RA	98,6	30,0	98,9	59,4
FO	96,9	24,4	90,0	46,3
CES	100,0	19,7	87,7	51,6
RN	86,7	23,8	94,5	51,1
Regione	96,9	25,3	95,9	54,3

Adesione corretta 2010 (totale inviti)



Adesione corretta 2010(primi inviti)

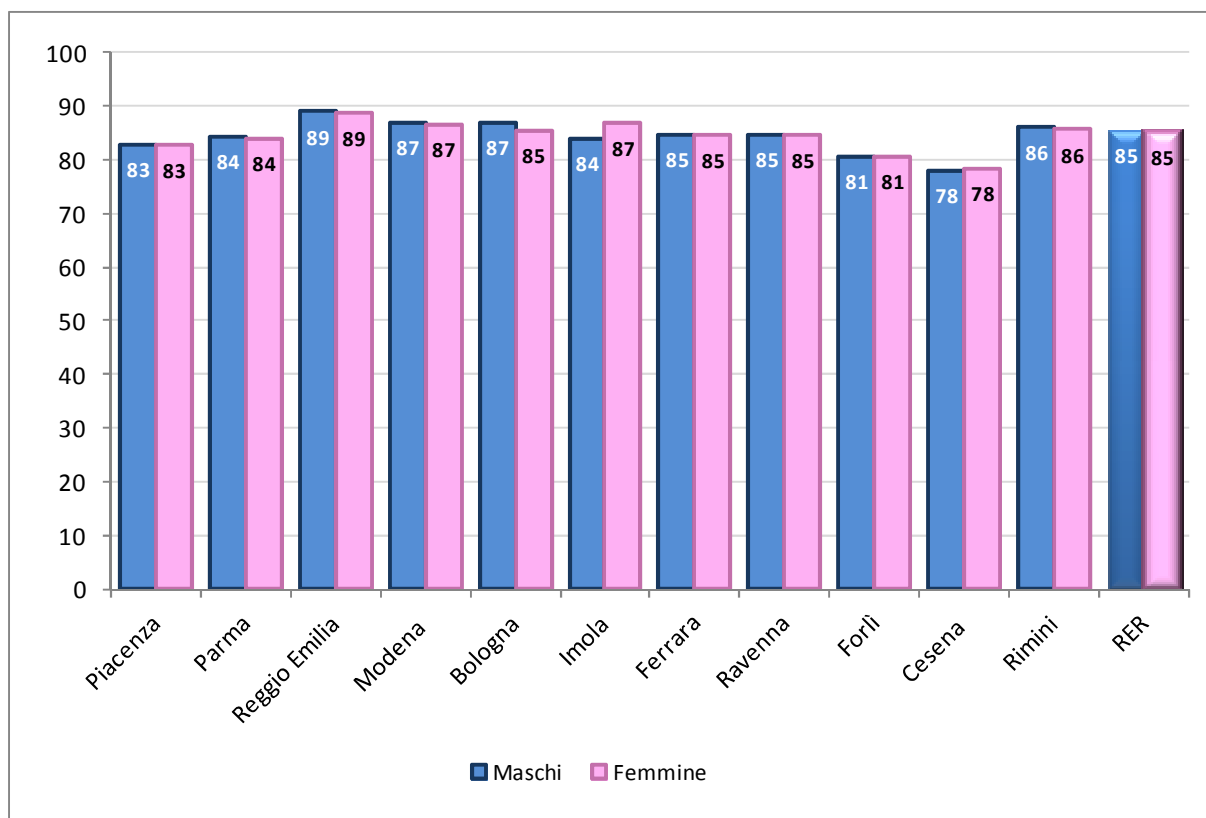


Italia 2010	41.9%
RER 2010	44.1%

[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)] %

Adesione corretta 2010

(inviti successivi in persone già aderenti)

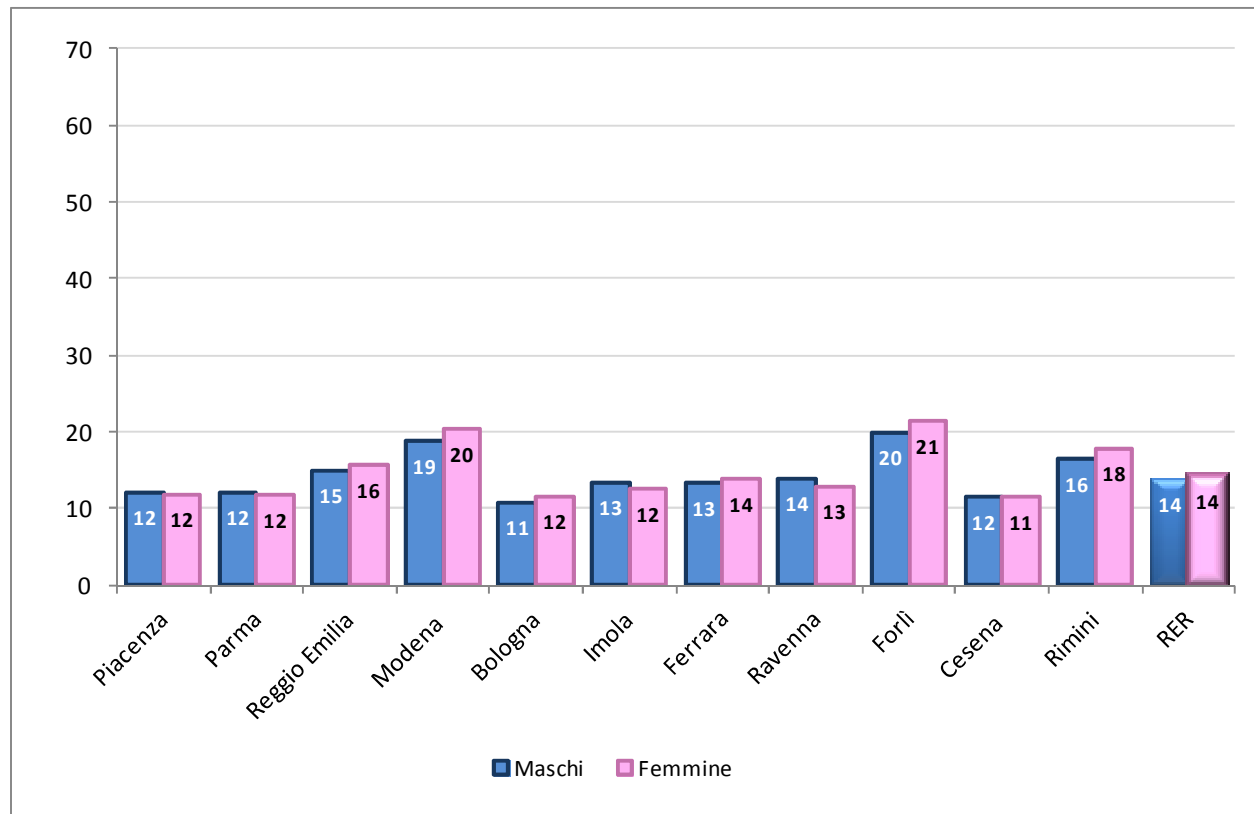


Italia 2010	81.6%
RER 2010	85.3%

[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)] %

Adesione corretta 2010

(inviti successivi in persone mai aderenti)

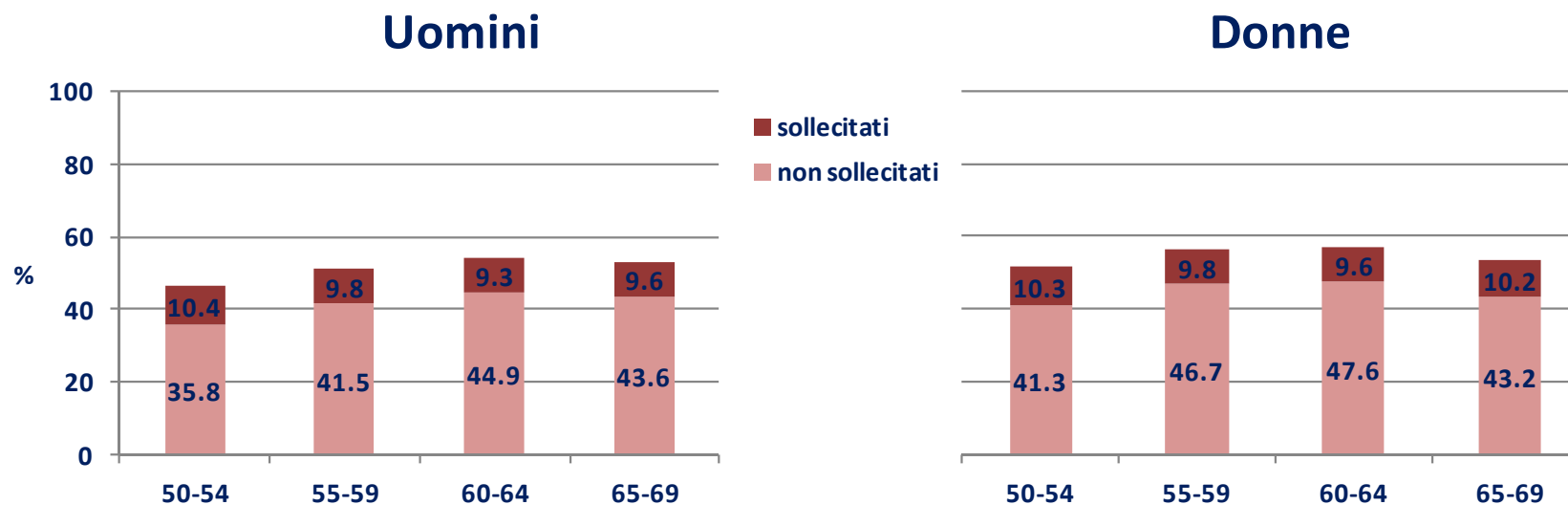


Italia 2010	20.1%
RER 2010	14.0%

[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate-inviti inesitati- esclusione per test recente)] %

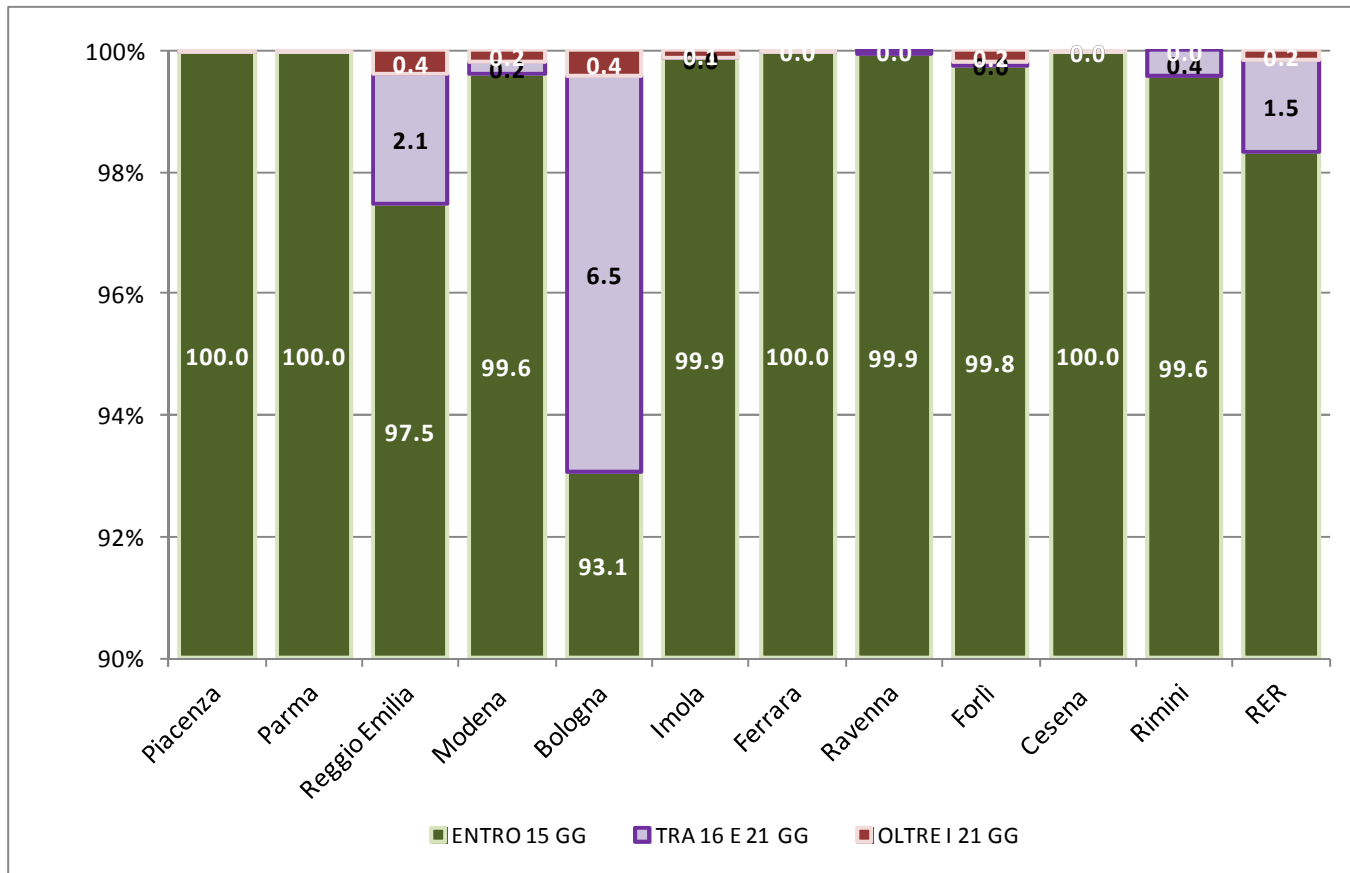
L'apporto del sollecito all'adesione nello screening colorettaie

*Distribuzione % dell'adesione per presenza/assenza del sollecito,
sesso ed età (RER 2005-2010)*



Tempi di attesa referto FOBT negativo 2010

Accettabile >90% entro 21 gg; Desiderabile >90% entro 15 gg

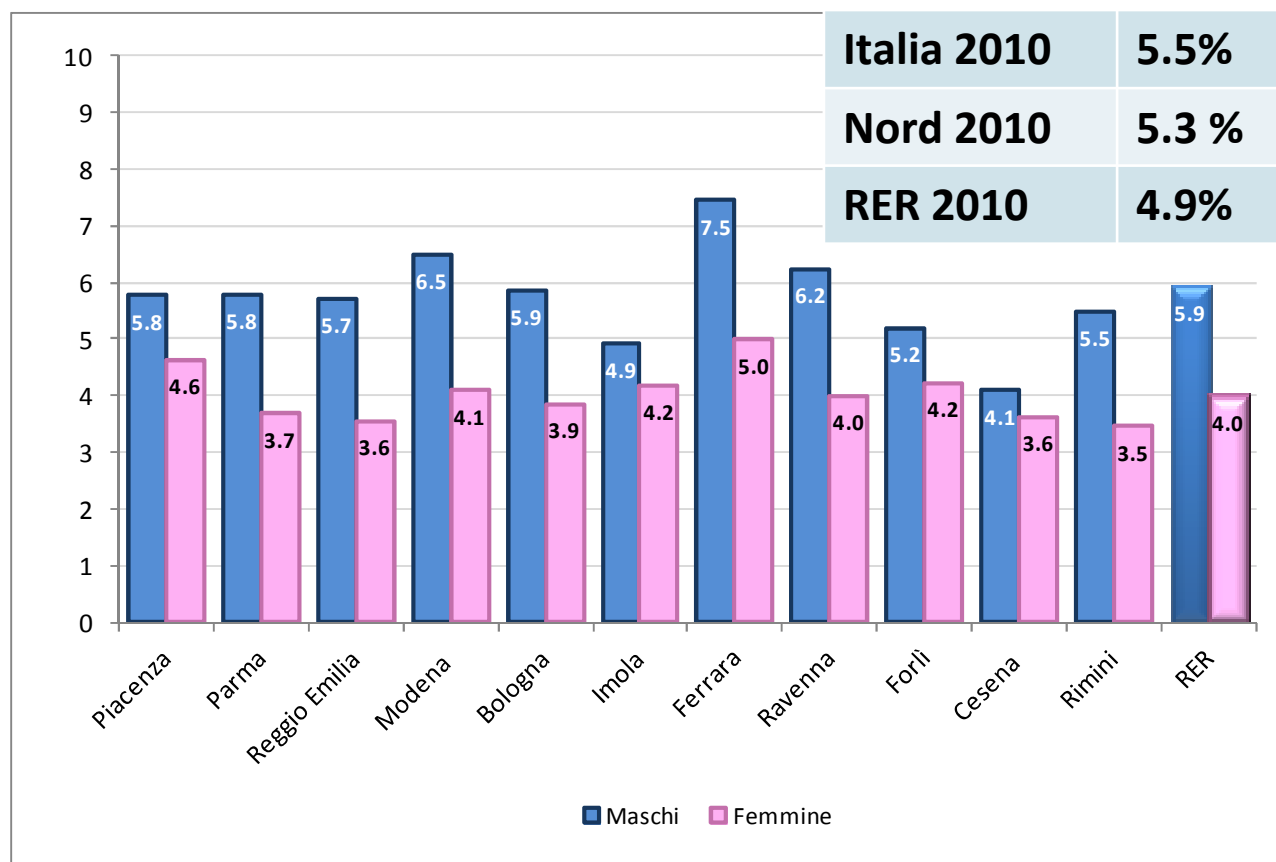


(persone con invio dell'esito negativo entro 15 gg di calendario/persone con test di screening negativo)%

% persone con test positivo 2010

Primi esami : Accettabile <6%; Desiderabile <5%

Primi esami

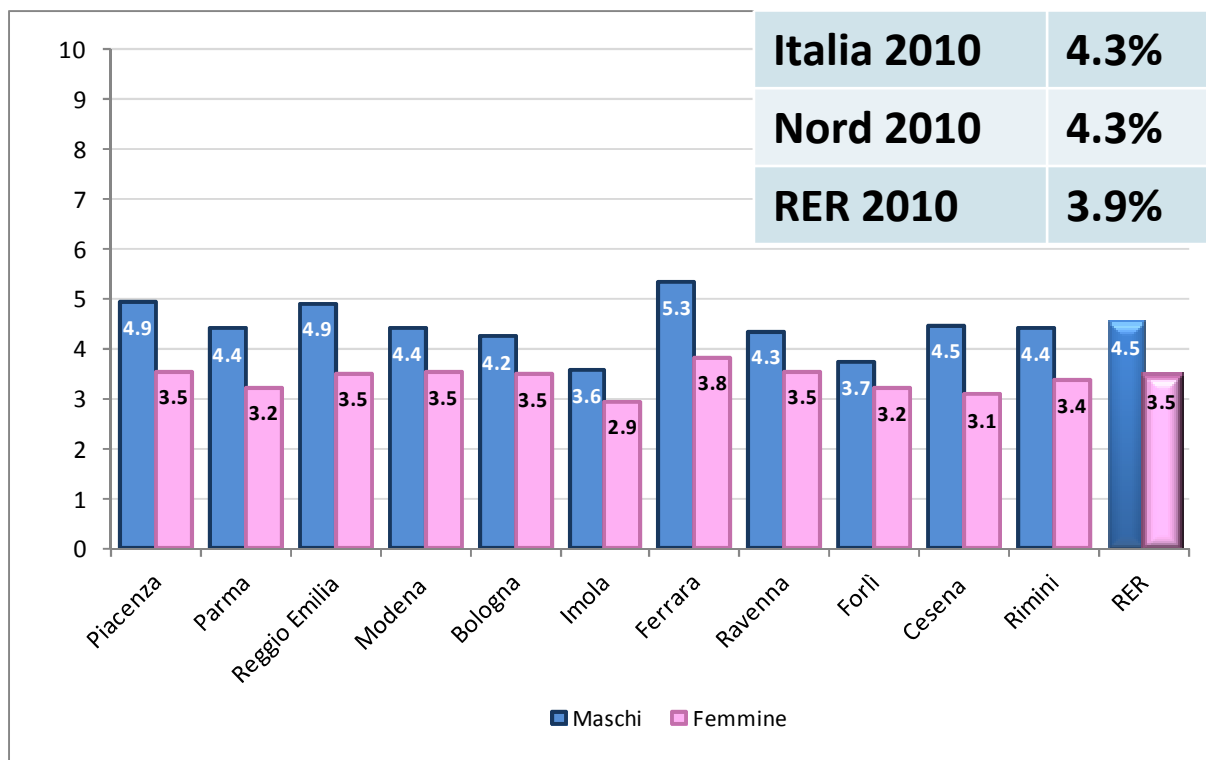


(persone con test di screening positivo/persone con test di screening adeguato)%

% persone con test positivo 2010

Esami successivi: Accettabile <4.5%; Desiderabile <3.5%

Esami successivi

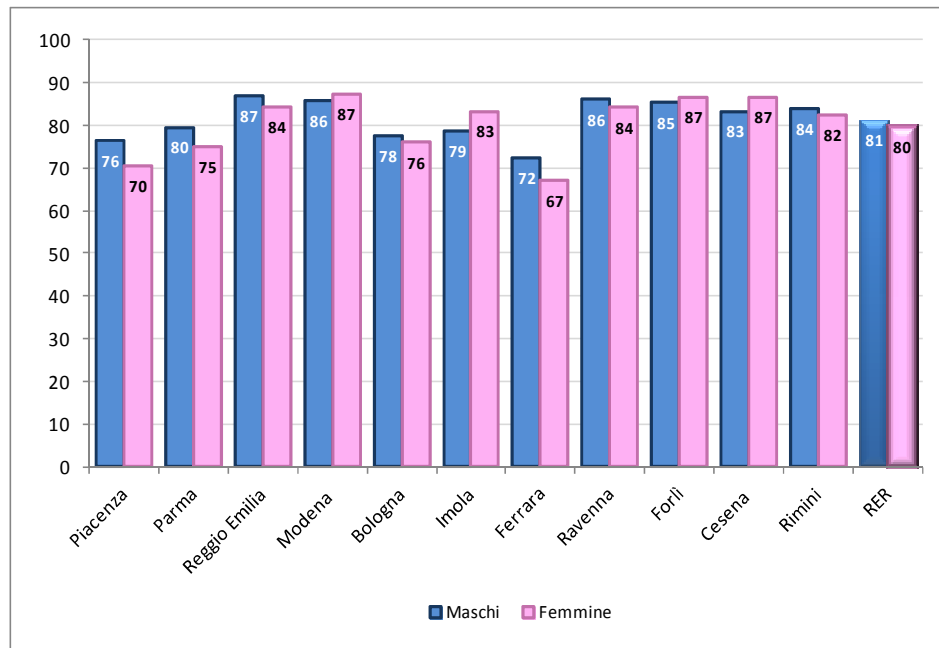


(²⁰persone con test di screening positivo/persone con test di screening adeguato)%

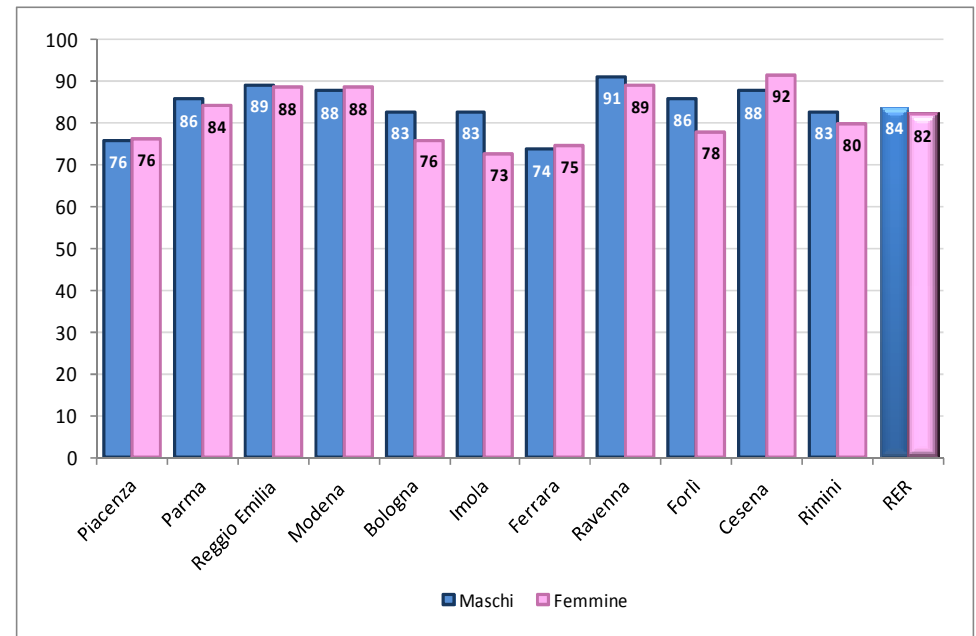
Adesione alla colonscopia 2010

Accettabile >85%; Desiderabile >90%

Primi esami



Esami successivi



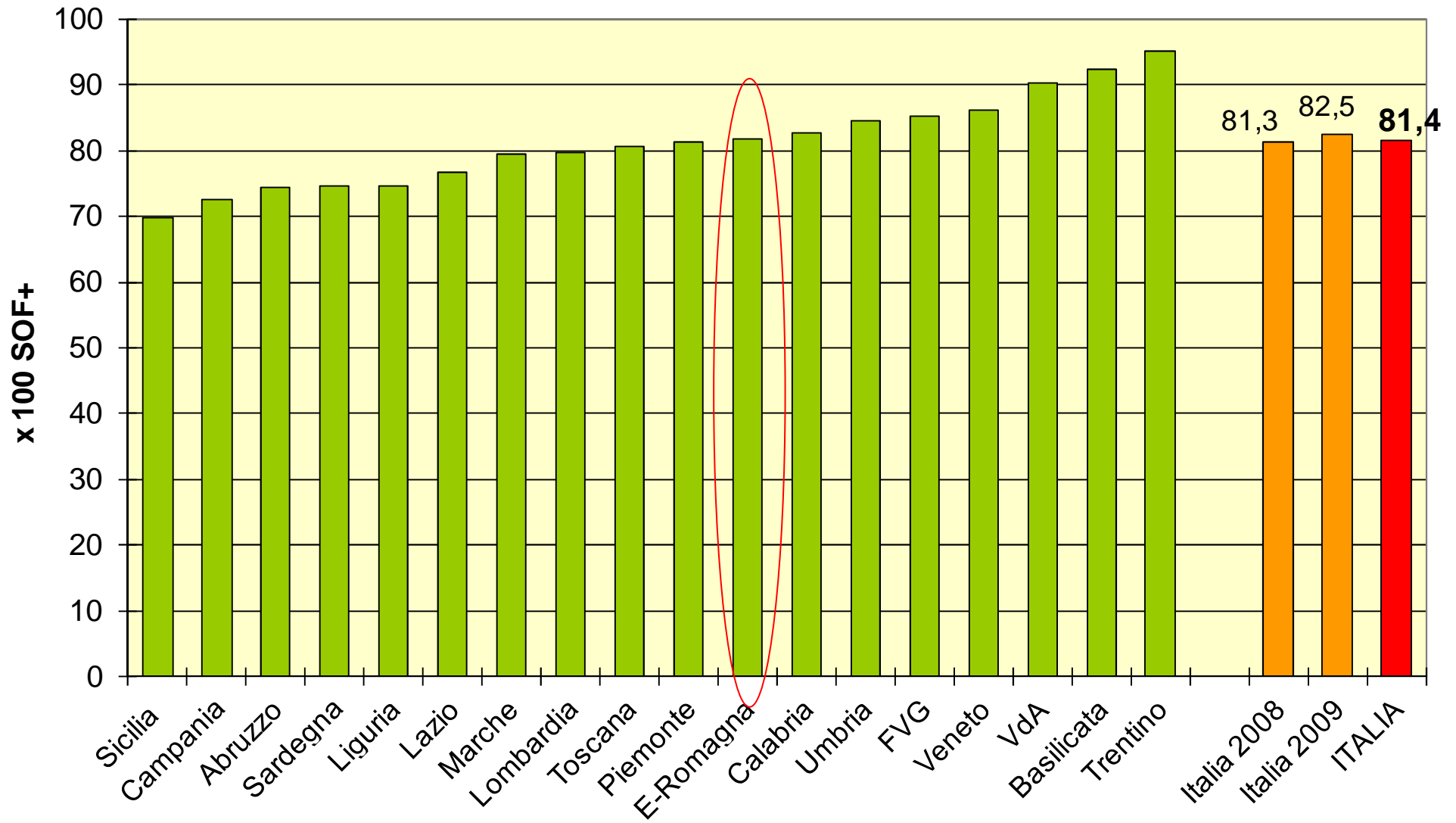
Italia 2010 **81.4%**

Nord 2010 **82.2%**

RER 2010 **82.3%**

(persone che eseguono l'approfondimento/persone invitate a eseguire approfondimento)%

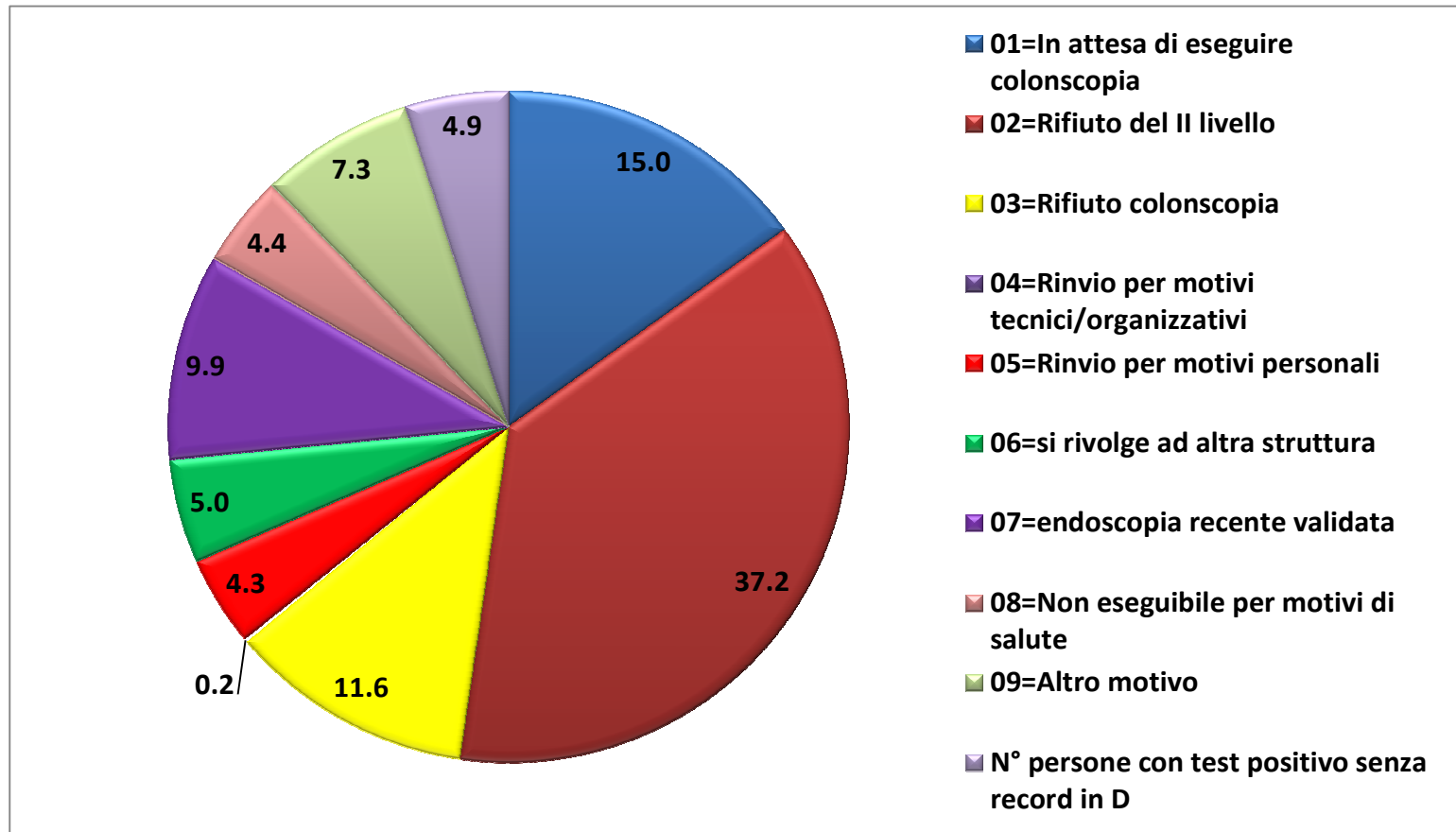
Adesione alla colonscopia



Standard accettabile > 85%, desiderabile > 90%

Motivi di non adesione alla colonscopia

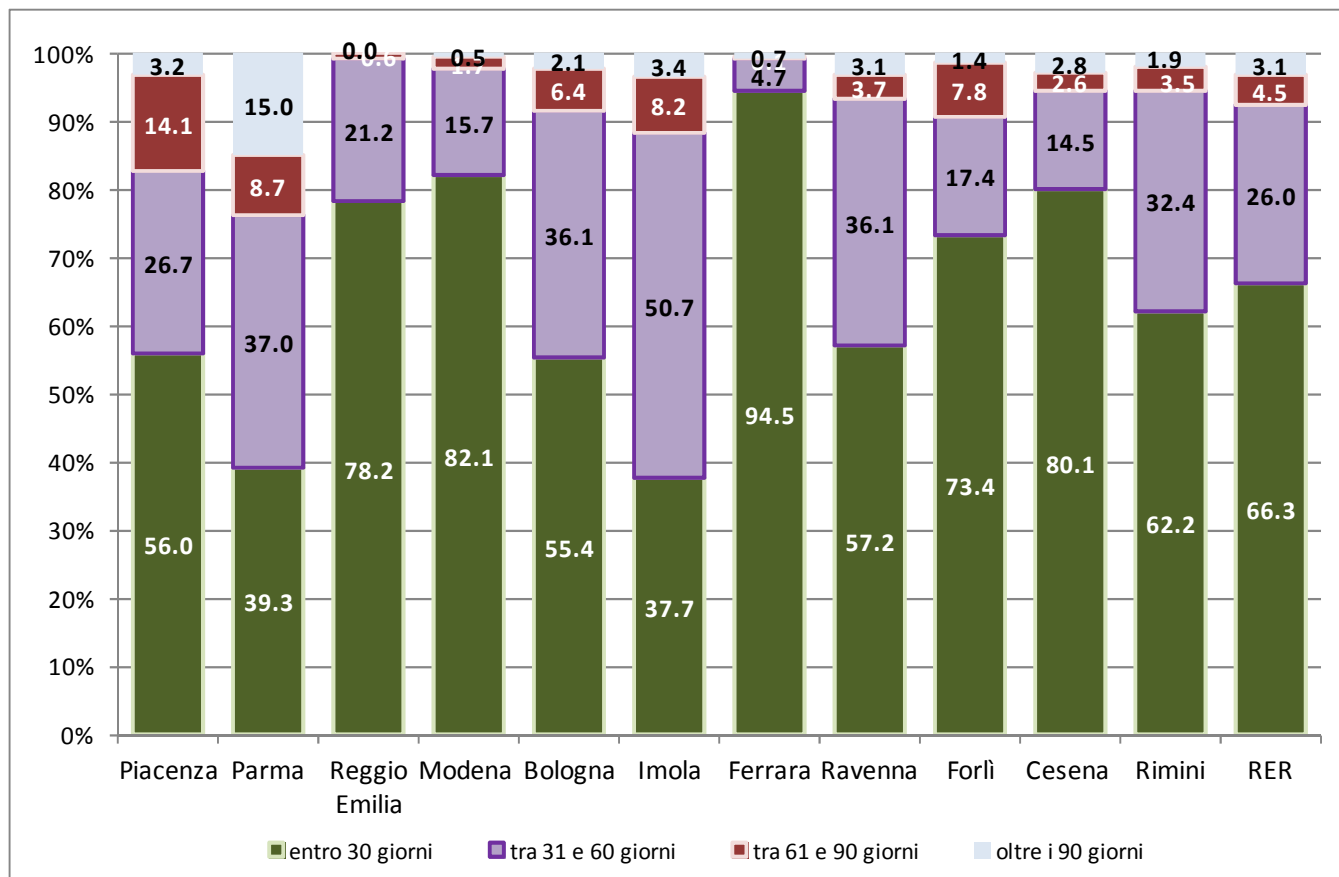
Primi esami + Esami successivi



4,9% dei casi con FOBT positivo senza nessun record caricato in archivio D

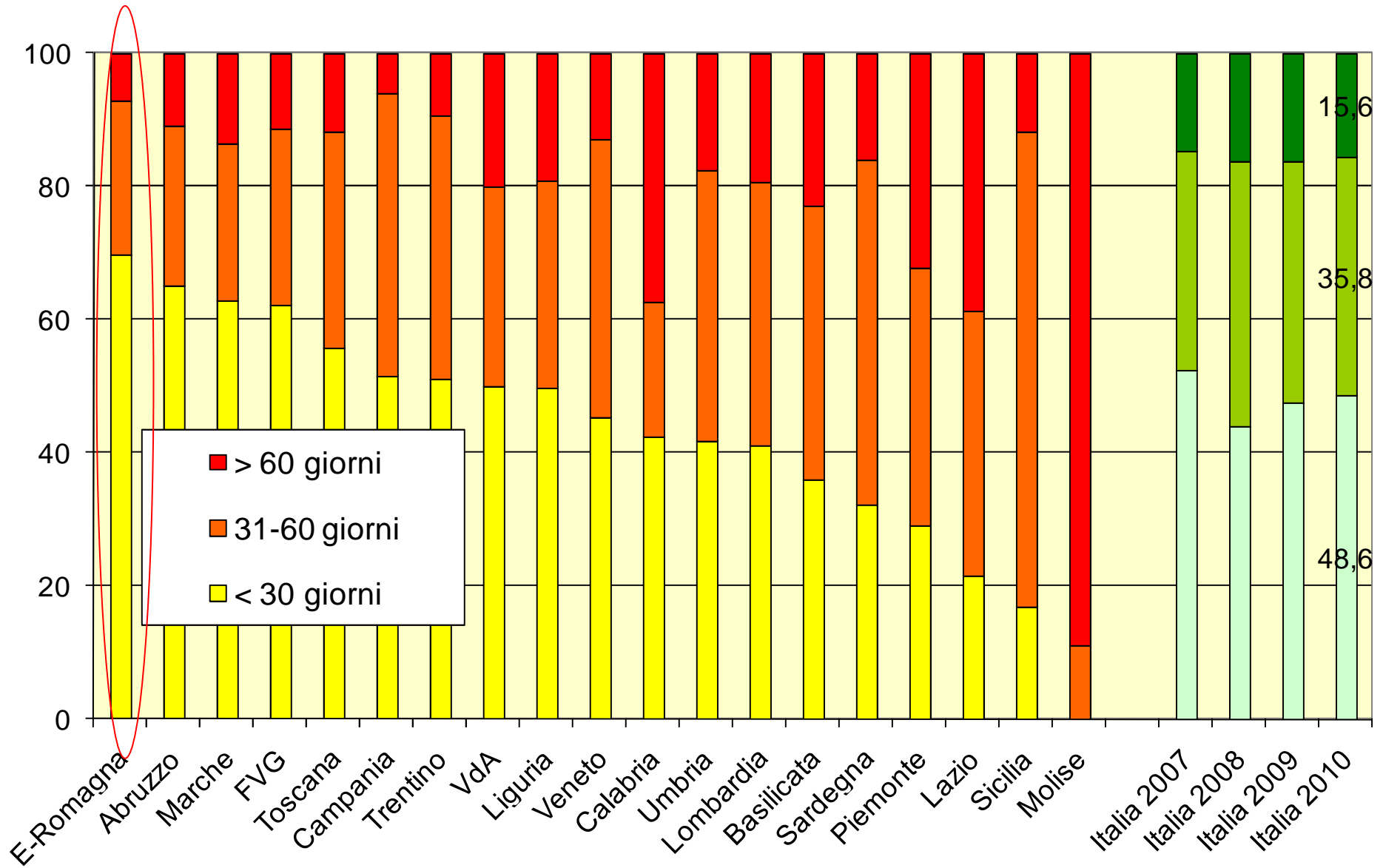
Tempo tra data del test positivo e approfondimento 2010

Accettabile >90% entro 30 gg; Desiderabile >95% entro 30 gg



(persone che effettuano approfondimento entro 30 gg dal richiamo/persone che eseguono approfondimento)%

Tempo per l'esecuzione della colonscopia di approfondimento

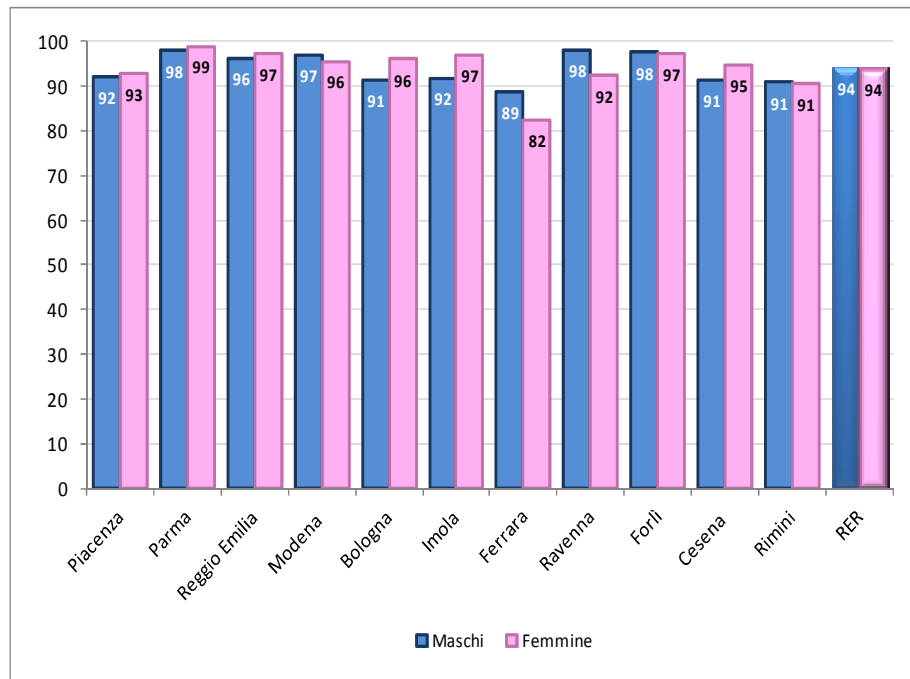


Standard accettabile >90% entro 30 gg, desiderabile >95% entro 30 gg

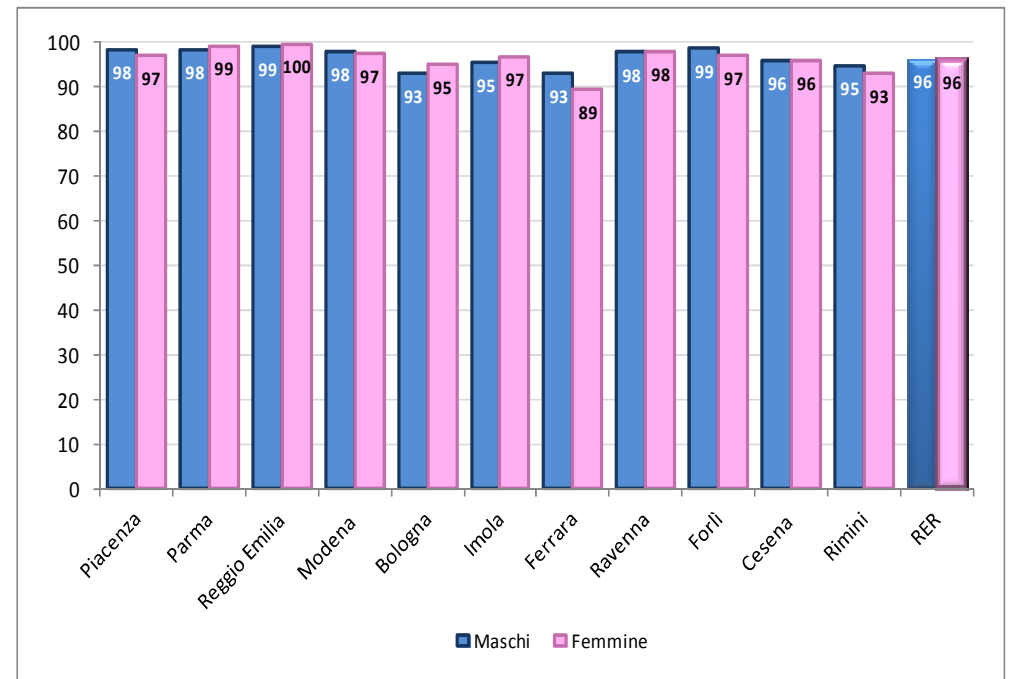
% colonscopie complete 2010

Accettabile >85%; Desiderabile >90%

Primi esami



Esami successivi



Primi Esami + Esami Successivi

Italia 2010	91.0%
Nord 2010	91.2%

(persone con almeno un esame completo/persone che effettuano la colonscopia)%

Complicanze alla colonscopia

Primi esami + Esami successivi 2010

Colonscopie operative RER	Dato medio 2010	Range	
N° perforazioni	0.2‰	0.0‰	0.9‰
N° Sanguinamenti	1.8‰	0.0‰	7.1‰

Colonscopie operative Italia	Dato medio 2010	Range	
N° perforazioni	3.7‰	0.0‰	42.8‰
N° Sanguinamenti	0.4‰	0.0‰	19.2‰

Colonscopie NON operative RER	Dato medio 2010	Range	
N° perforazioni	0.6‰	0.0‰	3.5‰
N° Sanguinamenti	0.3‰	0.0‰	1.2‰

Colonscopie NON operative Italia	Dato medio 2010	Range	
N° perforazioni	0.4‰	0.0‰	5.3‰
N° Sanguinamenti	0.3‰	0.0‰	19.6‰



Complicanze Immediate e Tardive alla colonscopia

Primi esami + Esami successivi 2010

Complicanze Immediate RER	Dato medio 2010	Range	
N° perforazioni	0.4	0.0	3.5
N° Sanguinamenti	1.0	0.0	3.6

Complicanze Tardive RER	Dato medio 2010	Range	
N° perforazioni	0.4	0.0	1.2
N° Sanguinamenti	1.2	0.0	5.5

Complicanze Immediate e Tardive alla colonscopia

Primi esami + Esami successivi 2010

	Complicanze immediate		Complicanze tardive	
	N° perforazioni	N° Sanguinamenti	N° perforazioni	N° Sanguinamenti
Piacenza*	0.0	0.0	0.0	0.0
Parma*	0.0	0.0	0.0	0.0
Reggio Emilia	0.8	1.6	0.8	3.2
Modena *	0.0	0.0	0.0	0.0
Bologna	0.0	3.6	1.2	0.6
Imola*	0.0	0.0	0.0	0.0
Ferrara	0.9	0.9	0.9	0.0
Ravenna	0.0	0.0	0.0	5.5
Forlì	3.5	3.5	0.0	3.5
Cesena *	0.0	0.0	0.0	0.0
Rimini	1.2	0.0	0.0	1.2
RER	0.4	1.0	0.4	1.2



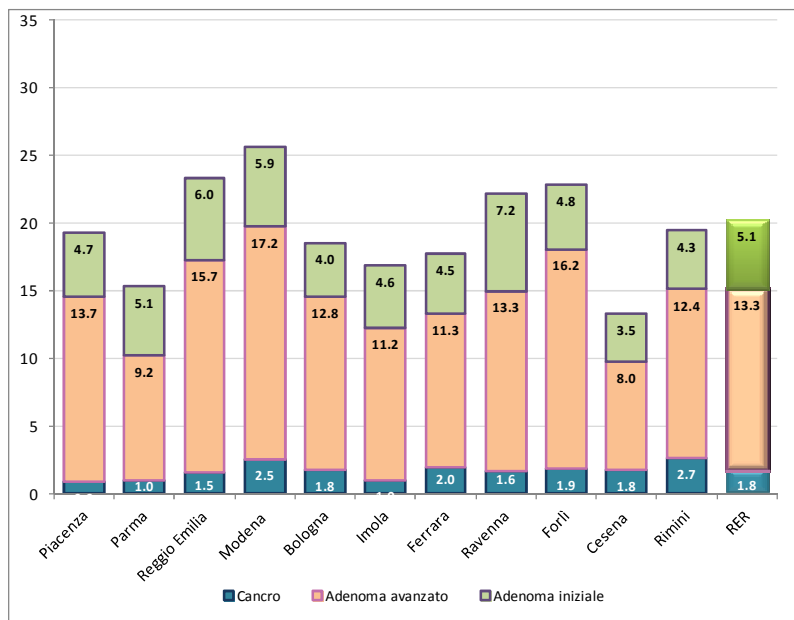
* Non registrano le complicanze

DR grezzo per tipo di lesione 2010

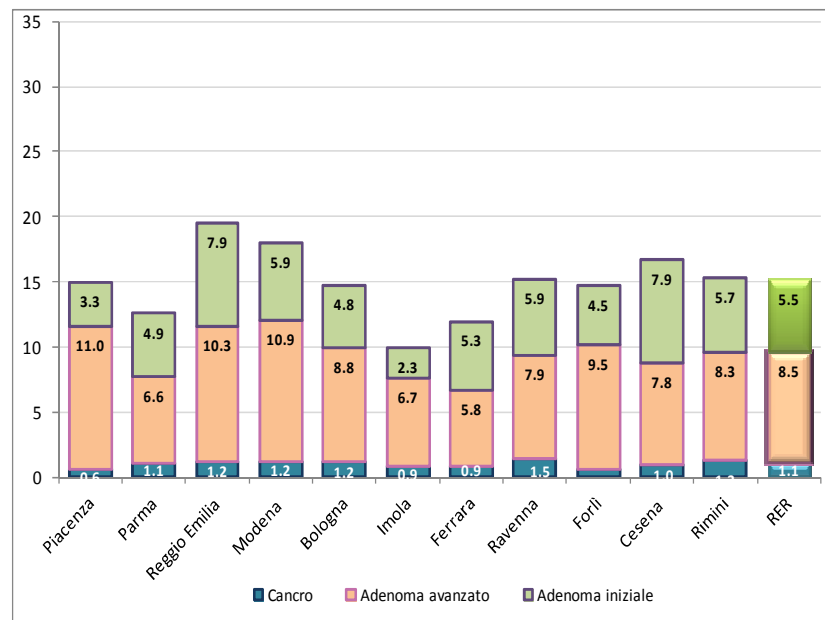
Cancro: Accettabile >2.0‰; Desiderabile >2.5‰

Adenoma avanzato: Accettabile >7.5‰; Desiderabile >10‰

Primi esami



Esami successivi



Italia 2010 – cancri 2.4‰

Italia 2010 – ad. Avanzati 10.3‰

Italia 2010 – ad. iniziali 7.6‰

Italia 2010 – cancri 1.2‰

Italia 2010 – ad. Avanzati 7.6‰

Italia 2010 – ad. iniziali 5.6‰

(persone con diagnosi di cancro o adenoma avanzato o adenoma iniziale /persone sottoposte a screening)‰

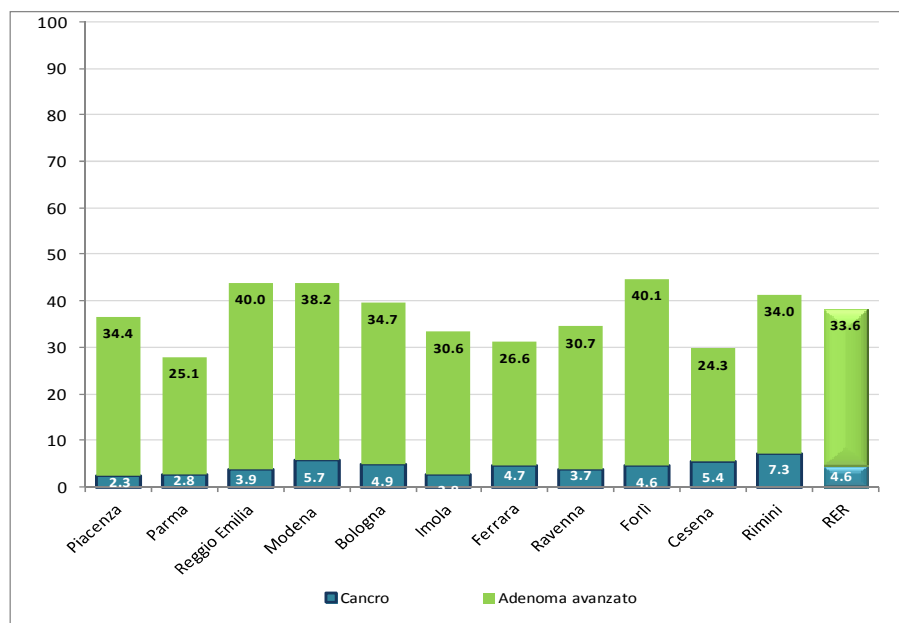
VPP del FOBT alla colonscopia 2010

- Cancri e adenomi avanzati-

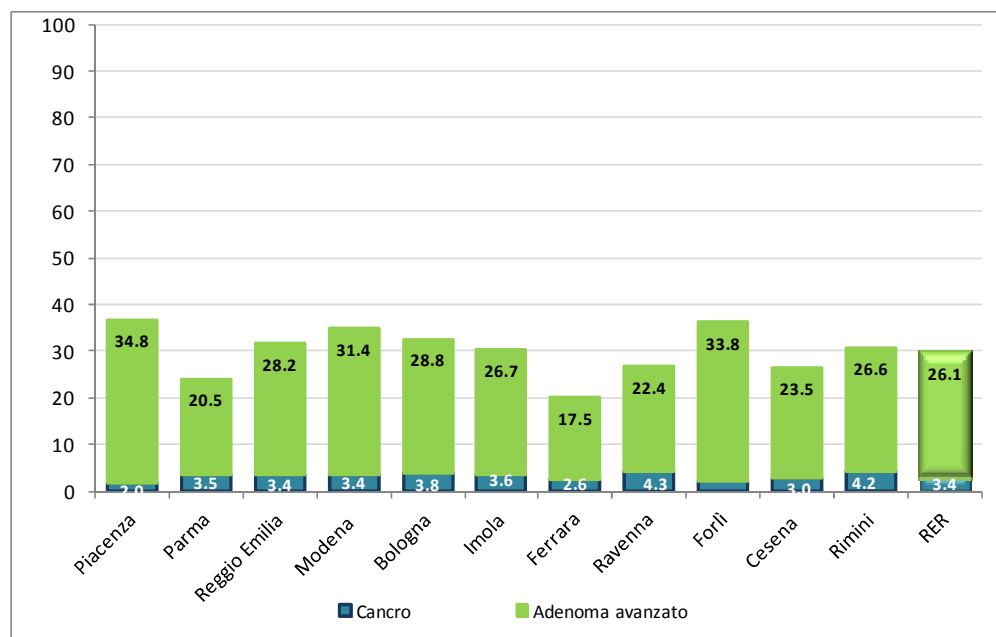
Primi esami: Accettabile >25%; Desiderabile >30%

Esami successivi: Accettabile >15%; Desiderabile >20%

Primi esami



Esami successivi



Italia 2010 – cancri

5.7%

Italia 2010 – ad. Avanzati

24.0%

Italia 2010 – cancri

3.4%

Italia 2010 – ad. Avanzati

20.9%

(persone con diagnosi finale di cancro o adenoma avanzato/persone che effettuano la colonscopia)% 31

Trattamento dei cancro 2010

(primi esami + esami successivi)

Primi esami + esami successivi		N° persone che hanno eseguito trattamento chirurgico	N° persone che hanno eseguito solo trattamento endoscopico	N° persone che hanno rifiutato l'intervento chirurgico	N° persone invitate ad intervento chirurgico di cui il programma non ha ancora informazioni	Totale
RER	cancro	310 (83.8%)	41 (11.1%)	5 (1.4%)	14 (3.8%)	370
	cancro pT1	84 (67.2%)	41 (32.8%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	125
	adenomi avanzati	48 (1.7%)	2731 (97.8%)	1 (0.0%)	12 (0.4%)	2792

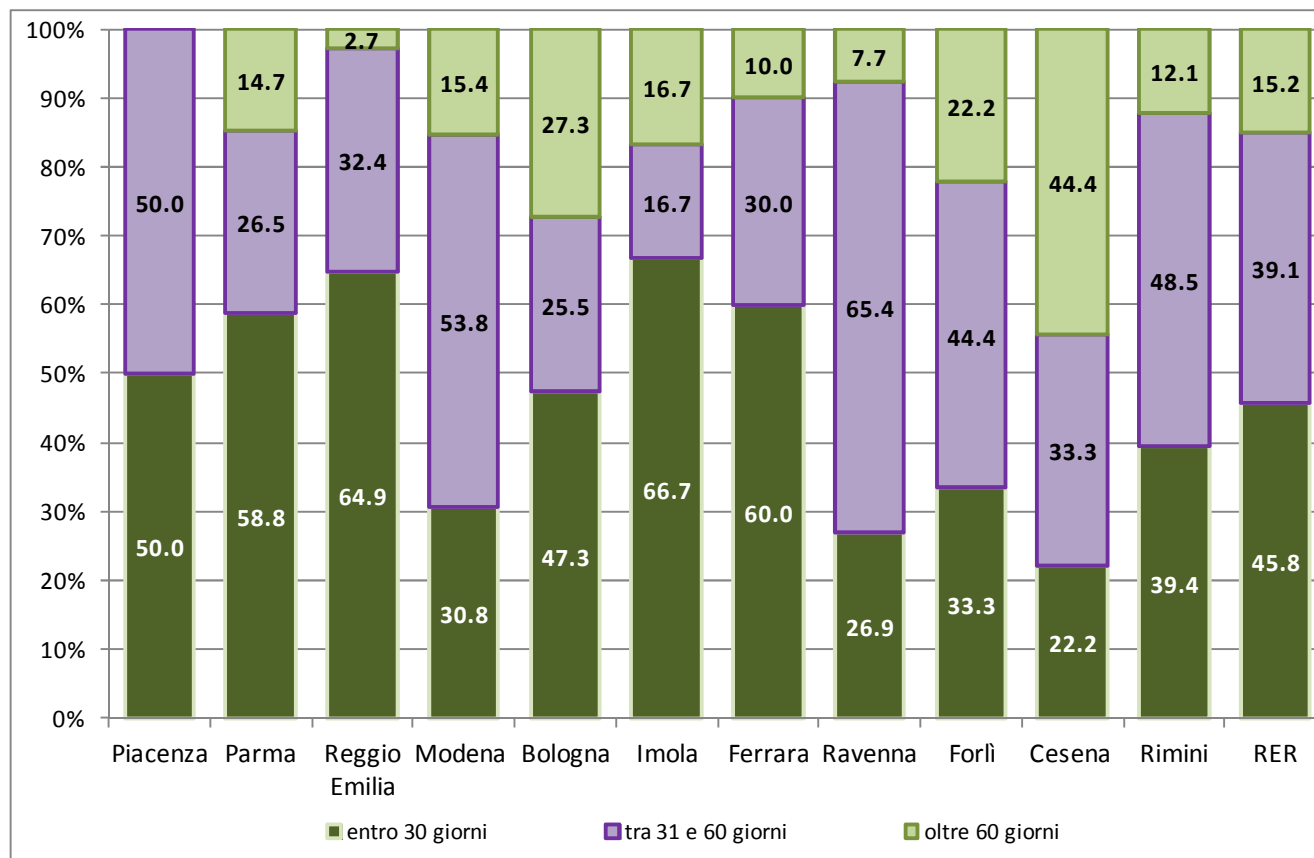


Italia 2010 - cancro	14.3%
Italia 2010 - cancro pT1	37.3%
Italia 2010 - ad. Avanzati	95.5%

Tempo tra data di diagnosi del cancro e intervento chirurgico 2010

(escluso i casi con trattamento preoperatorio di radio/chemioterapia)

>90% entro 30 gg

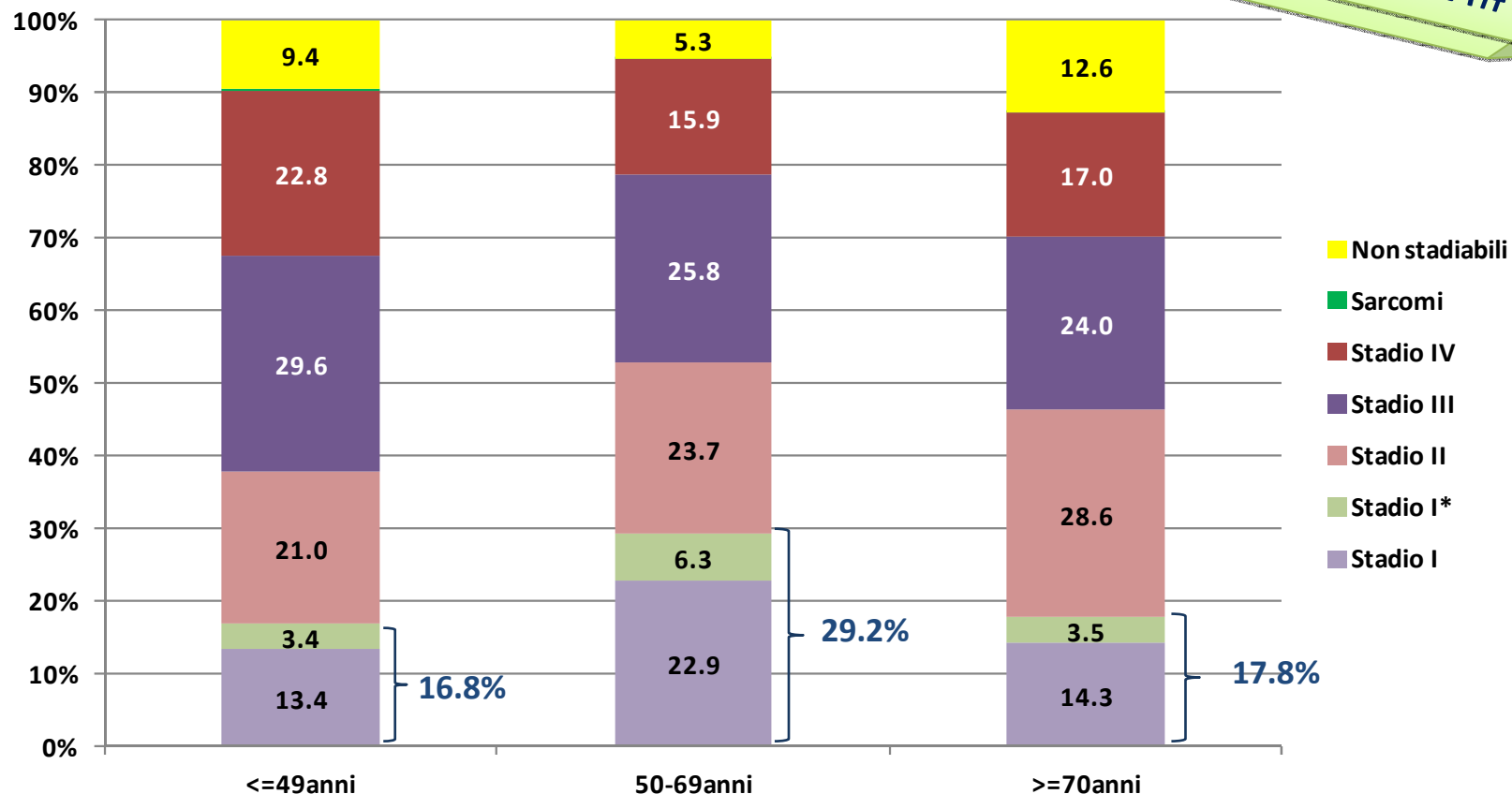


(persone che effettuano intervento chirurgico entro 30 gg dalla diagnosi/persone con diagnosi di cancro che eseguono intervento) %

Distribuzione % dei casi per stadio TNM e classi di età (pre-screening, screening, post-screening)

C18-C20 Colon-retto

Casi invasivi#



* Solo trattamento endoscopico

Sono esclusi i Linfomi

Distribuzione per stadio alla diagnosi dei casi screen-detected in RER: anno 2010

primi esami dati RER da tracciato anno 2010					
	%pT		n. stad noti	%stadi noti	%stadi I
pT1*	32,3	I	37	32	
pT2	15,7	I*	16	14	46
pT3	36,2	II	30	26	
pT4	5,5	III-IV	32	28	
Ignoto	10,2				
Totale	100,0		115		
esami successivi dati RER da tracciato anno 2010					
	%pT		n. stad noti	%stadi noti	%stadi I
pT1*	34,6	I	100	43	
pT2	20,6	I*	24	10	53
pT3	37,0	II	53	23	
pT4	4,1	III-IV	57	24	
Ignoto	3,7				
Totale	100,0		234		

%stadi ignoti
9,4

%stadi ignoti
3,7

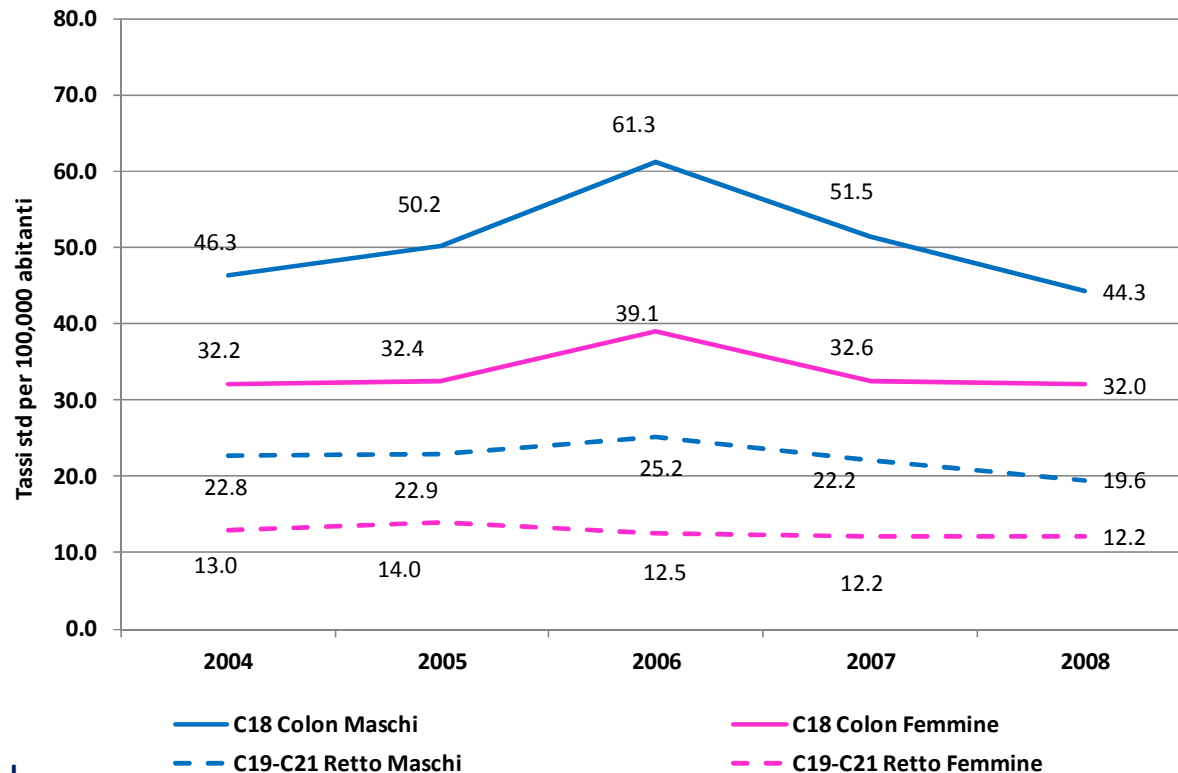
Distribuzione per stadio alla diagnosi dei casi screen detected in Italia: anno 2010

Stadio	Programmi SOF	
	Primi esami (n=1281)	Es. successivi (n=834)
I	30,1	41,4
I*	24,1	10,6
II	18,7	22,7
III-IV	27,1	25,4

* adenomi cancerizzati trattati con sola resezione endoscopica

Tassi di incidenza standardizzati per età specifici per anno e sesso

C18 – C21 - tassi standardizzati sulla popolazione europea per 100.000 abitanti



Casi invasivi*

C18 Colon

area	tasso standardizzato	
	Maschi	Femmine
Pool AIRTUM Nord	48.5	30.0
Pool AIRTUM Centro	46.6	30.7
Pool AIRTUM Sud	35.0	24.1
Media	46.0	29.2

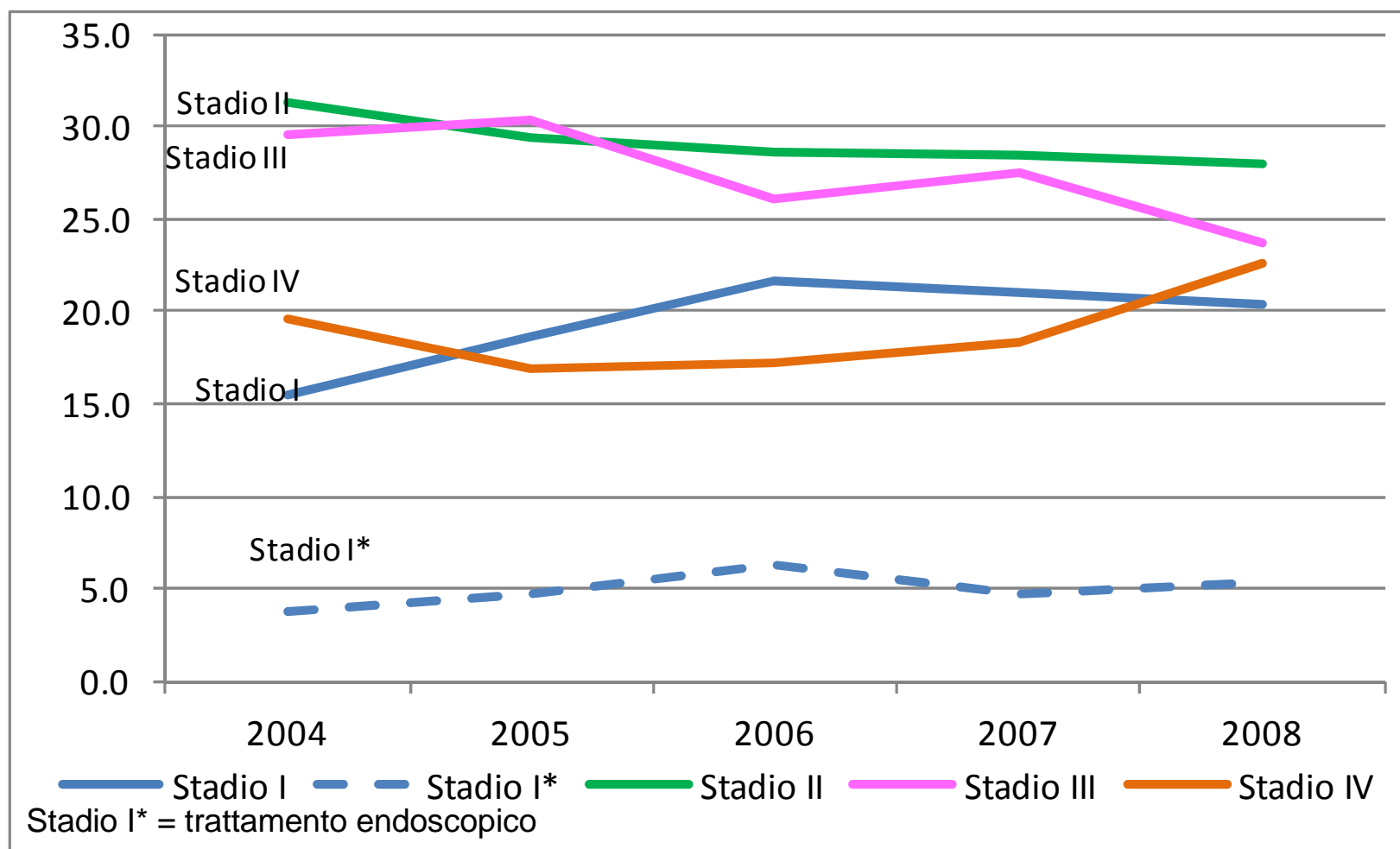
Dati
AIRTUM
2005

C19-C21 Retto

area	tasso standardizzato	
	Maschi	Femmine
Pool AIRTUM Nord	21.8	12.7
Pool AIRTUM Centro	22.9	13.7
Pool AIRTUM Sud	16.7	10.6
Media	21.2	12.5

* Sono esclusi i linfomi

Distribuzione % dei casi per stadio TNM e anno di diagnosi

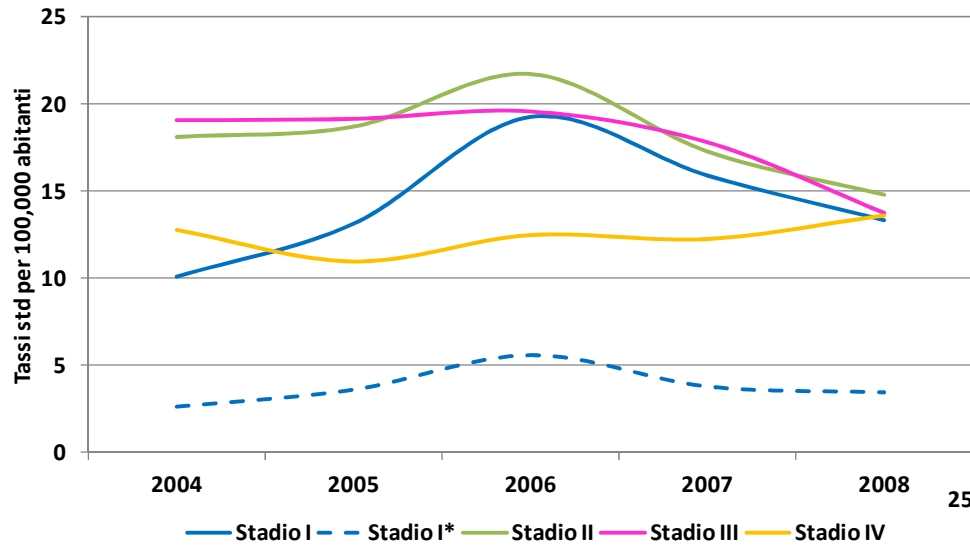


Sono esclusi linfomi, sarcomi e casi non stadiabili

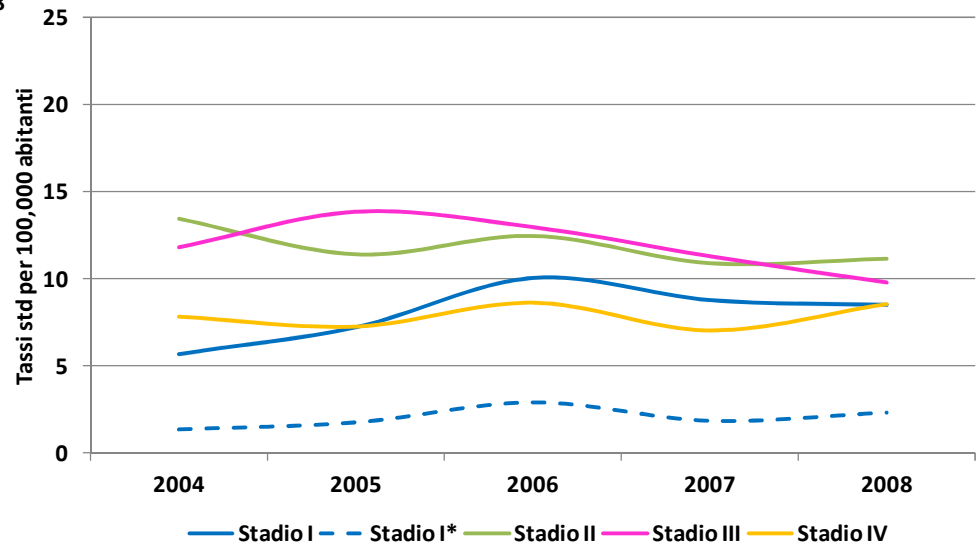
Tassi standardizzati per età specifici per stadio, sesso e anno

Casi invasivi*

C18 – C20 Colonretto (escluso Canale Anale)



* solo trattamento endoscopico



* solo trattamento endoscopico

*Sono esclusi i linfomi

Caratteristiche degli adenomi cancerizzati

Anno di diagnosi	<=44		45-49		50-69		70-74		75+		Totale
	N° casi	%	N° casi	%	N° casi	%	N° casi	%	N° casi	%	
2004	3	1.3	3	1.3	94	42.2	36	16.1	87	39.0	223
2005	4	1.3	8	2.6	158	52.3	44	14.6	88	29.1	302
2006	4	0.8	5	1.0	346	68.0	68	13.4	86	16.9	509
2007	8	2.0	7	1.8	260	66.2	39	9.9	79	20.1	393
2008	4	1.5	9	3.5	150	57.7	29	11.2	68	26.2	260
Totale	23	1.4	32	1.9	1,008	59.8	216	12.8	408	24.2	1,687

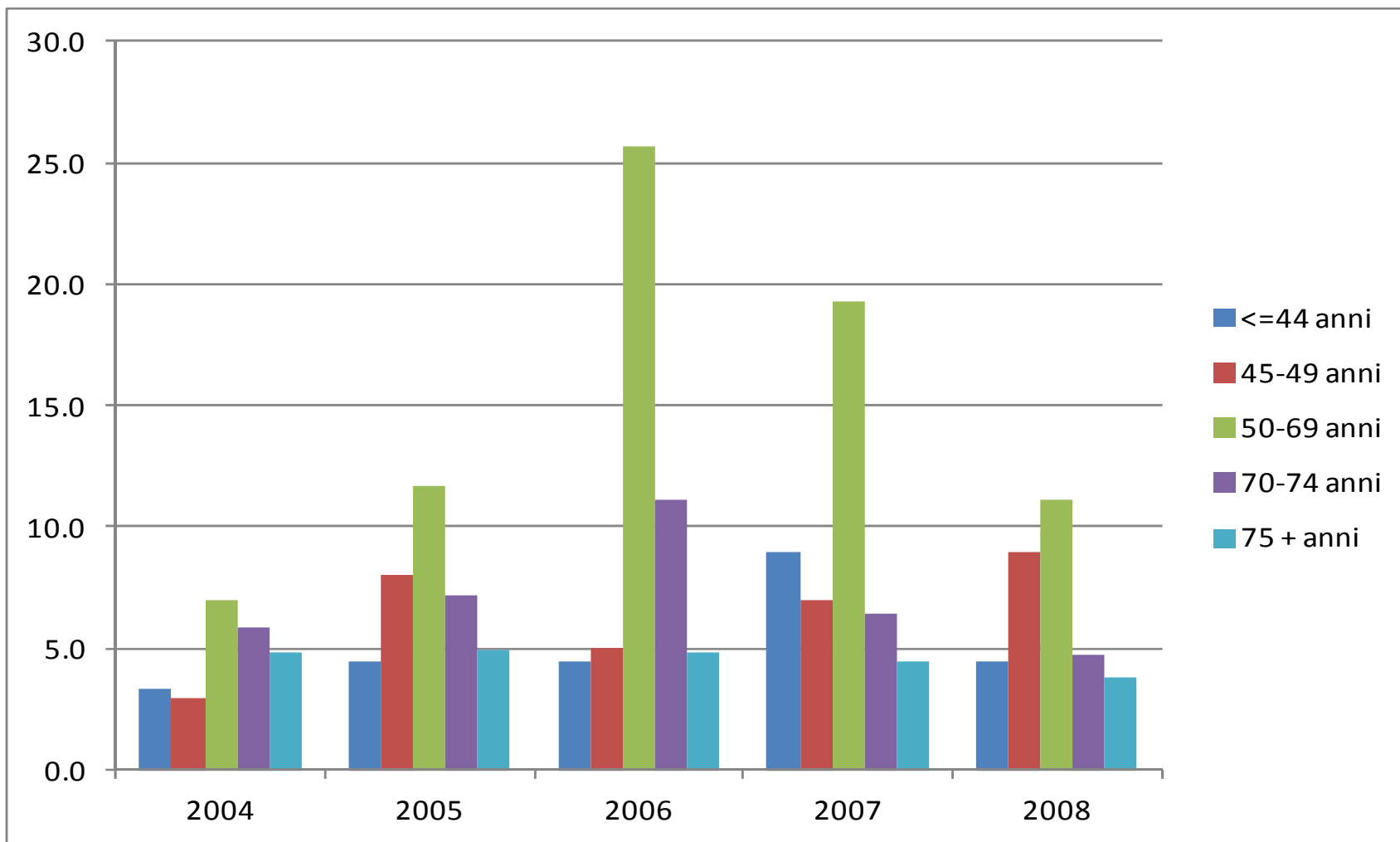
morfologie	N° casi	%
8210/3	233	13.8
8211/3	40	2.4
8220/3	5	0.3
8261/3	307	18.2
8262/3	3	0.2
8263/3	1099	65.1
Totale	1,687	100.0

stadio	N° casi	%
Stadio I	888	52.6
Stadio I*	722	42.8
Stadio IIIA	73	4.3
Stadio IIIC	4	0.2
Totale	1,687	100.0

* Solo trattamento endoscopico

Adenomi cancerizzati

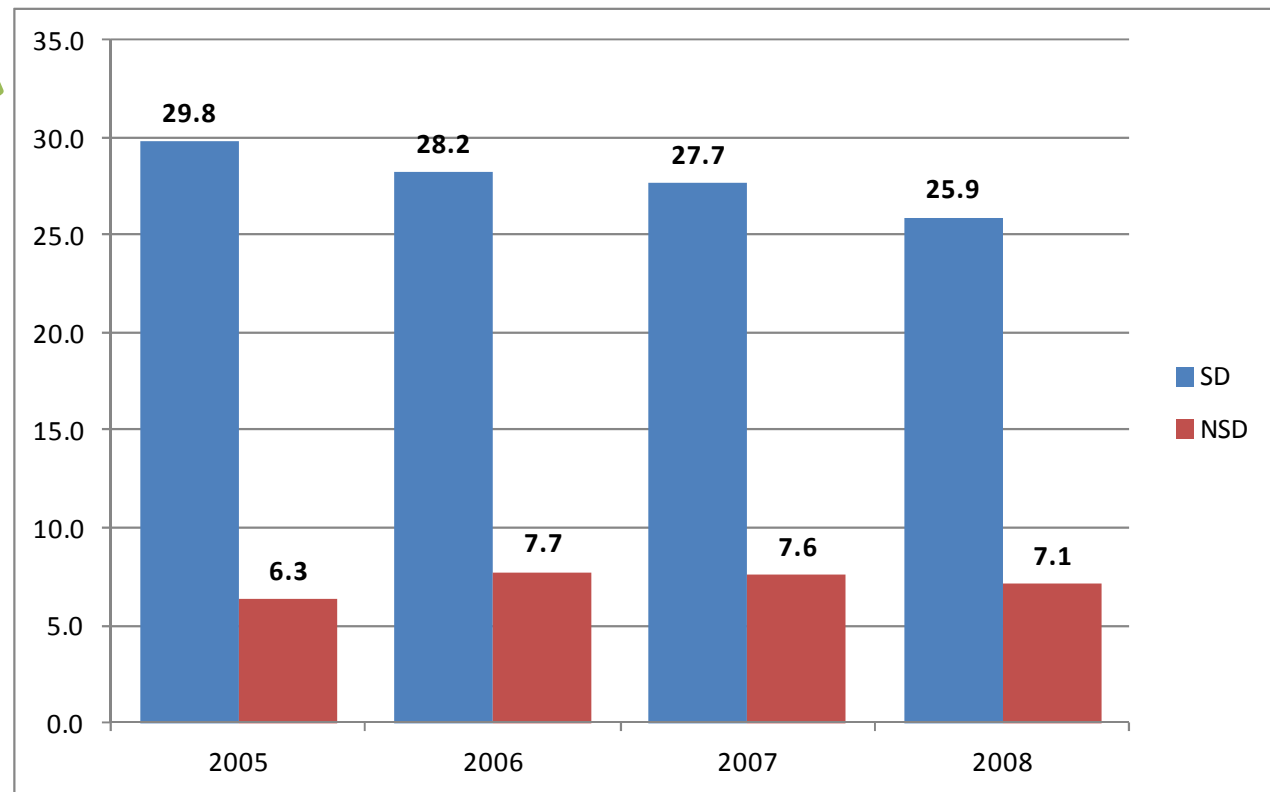
Distribuzione percentuale degli adenomi cancerizzati sul totale dei casi



Adenomi cancerizzati

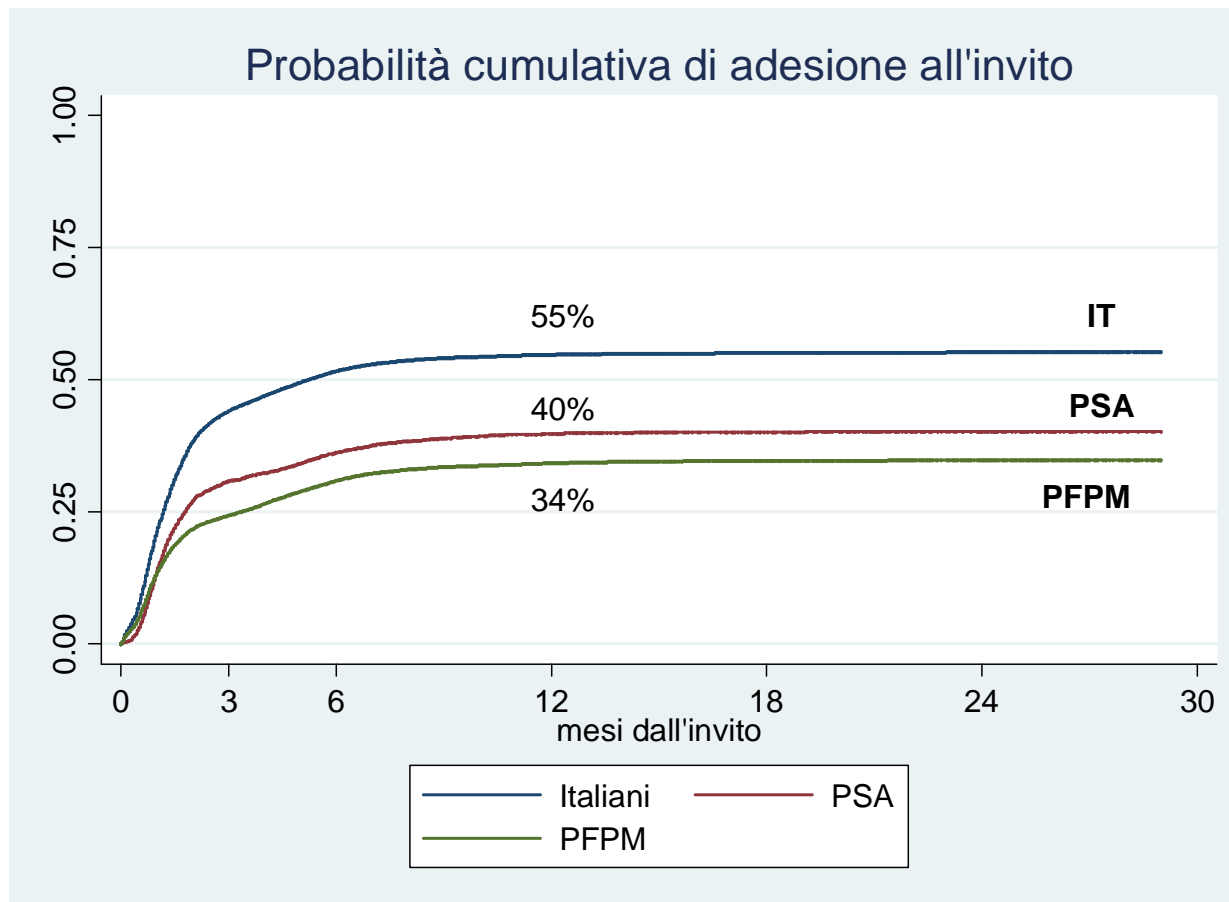
Distribuzione percentuale degli adenomi cancerizzati sul totale dei casi per stato di screening e anno di diagnosi

Età 50-69 anni
2005 - 2008



Adesione all'invito nello screening colorettaie per cittadinanza

**Probabilità cumulativa di adesione all'invito (%) per cittadinanza (italiano/psa/pfpm) e mesi dall'invito
RER inviti 2009-2011 (SOLO RESIDENTI)**



PSA = Paesi a Sviluppo Avanzato

PFPM = Paesi a Forte Pressione Migratoria

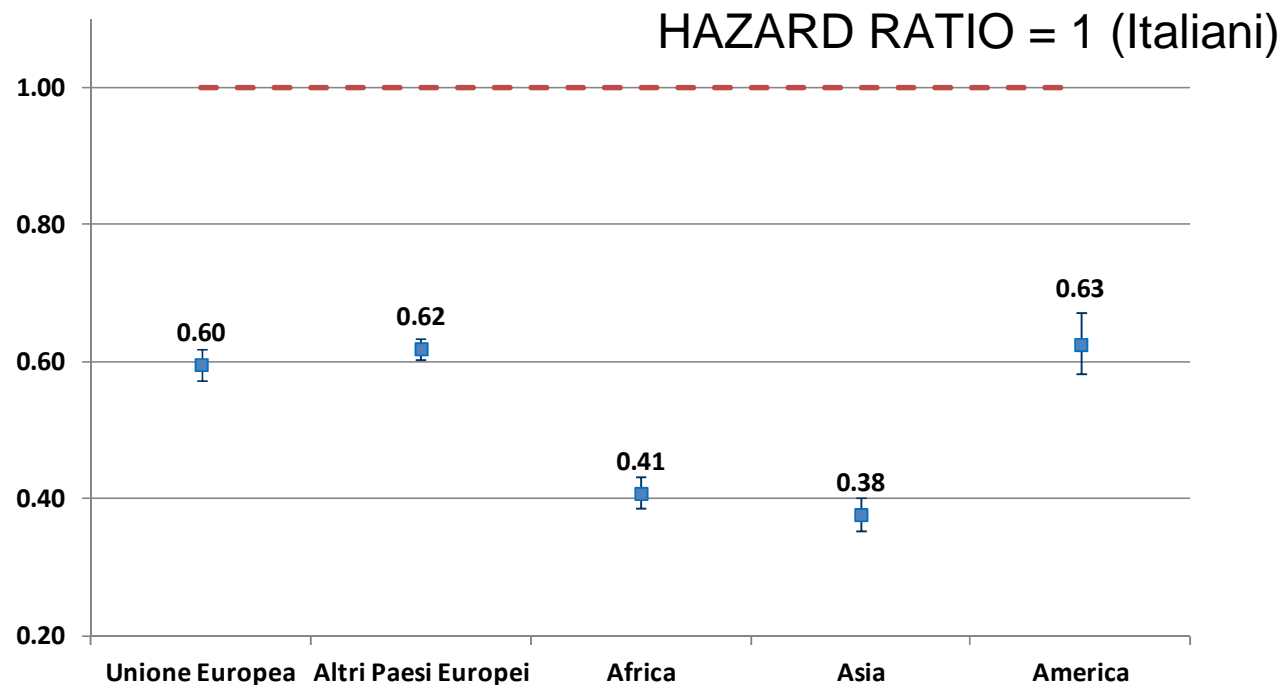
Adesione all'invito nello screening colorettaie per cittadinanza

**Hazard-ratio di adesione all'invito (%) per area di provenienza
RER inviti 2009-2011 (SOLO RESIDENTI)**

Donne



Hazard-Ratio aggiustati*
(95% confidence interval)



Referimento = Italiani

* Hazard-Ratio aggiustati per età e Azienda USL di residenza

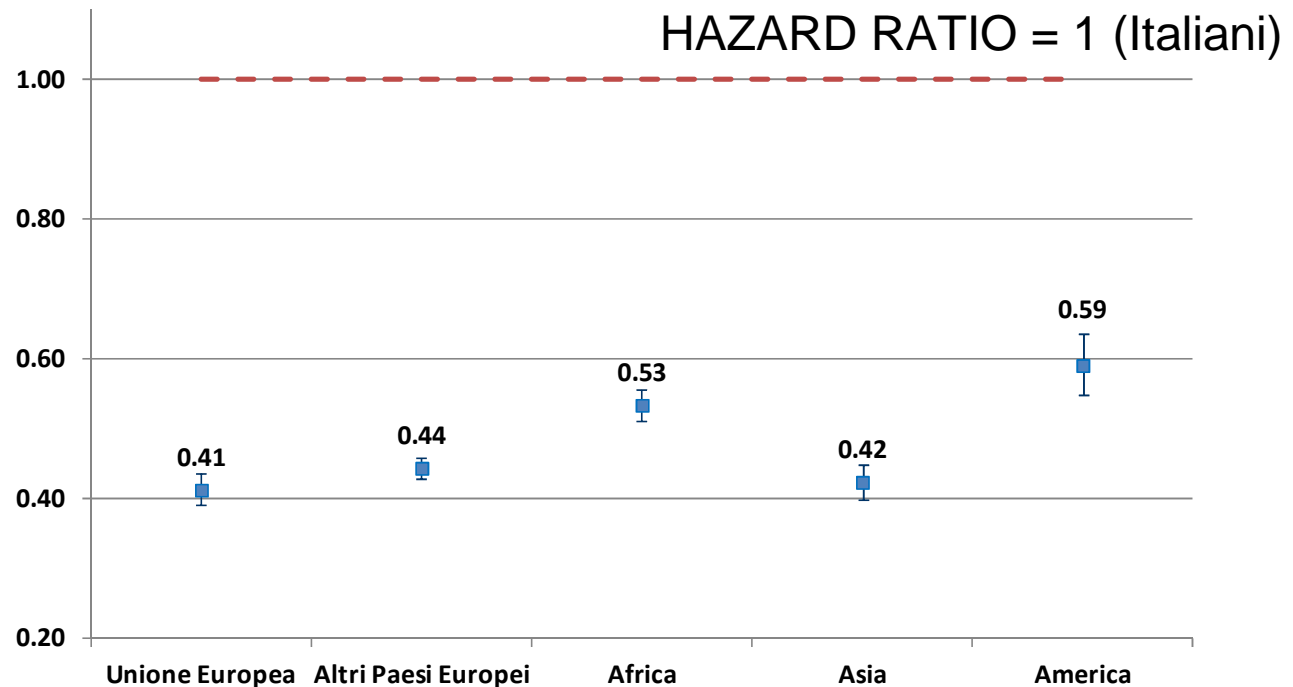
Il confronto è tra Italiani e Immigrati provenienti da PFP

Adesione all'invito nello screening colorettaie per cittadinanza

**Hazard-ratio di adesione all'invito (%) per area di provenienza
RER inviti 2009-2011 (SOLO RESIDENTI)**



Hazard-Ratio aggiustati*
(95% confidence interval)

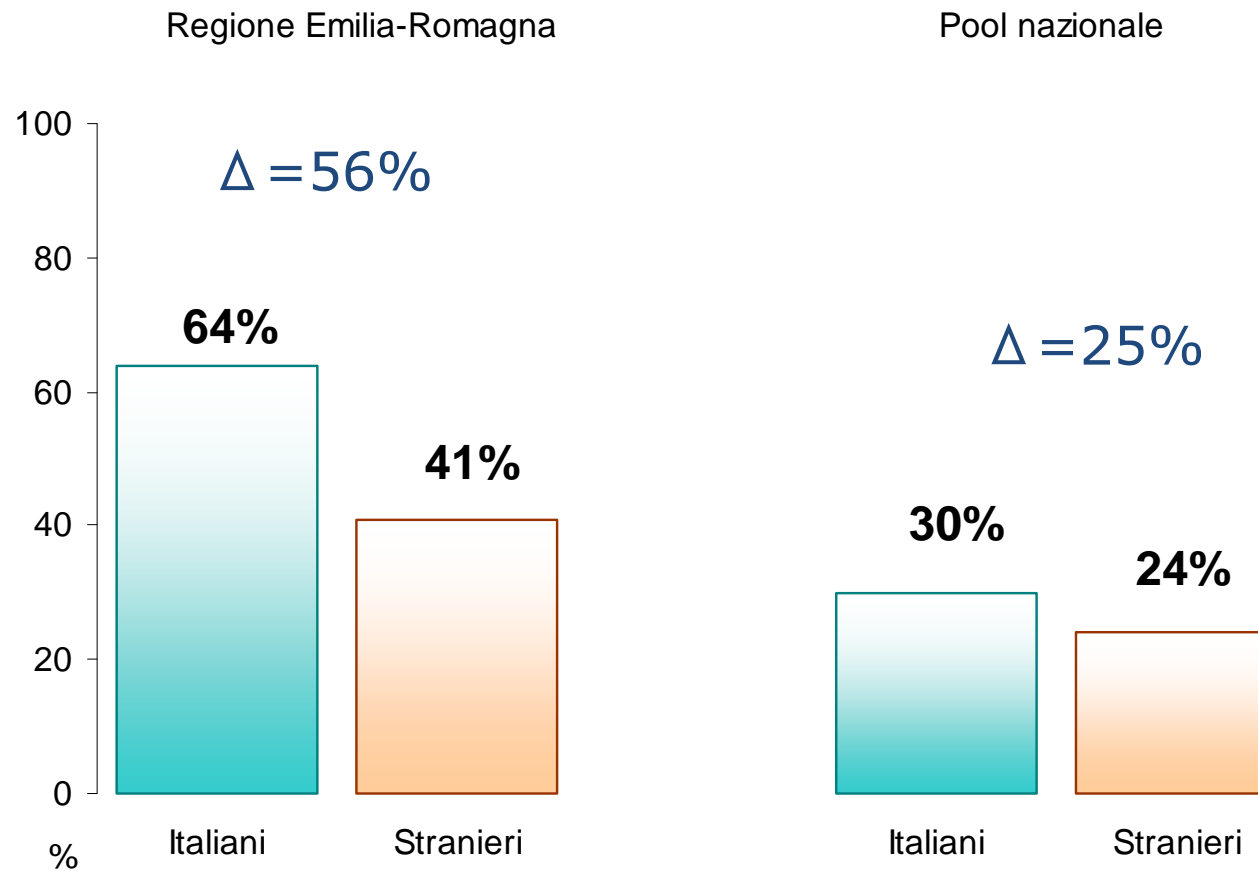


Referimento = Italiani

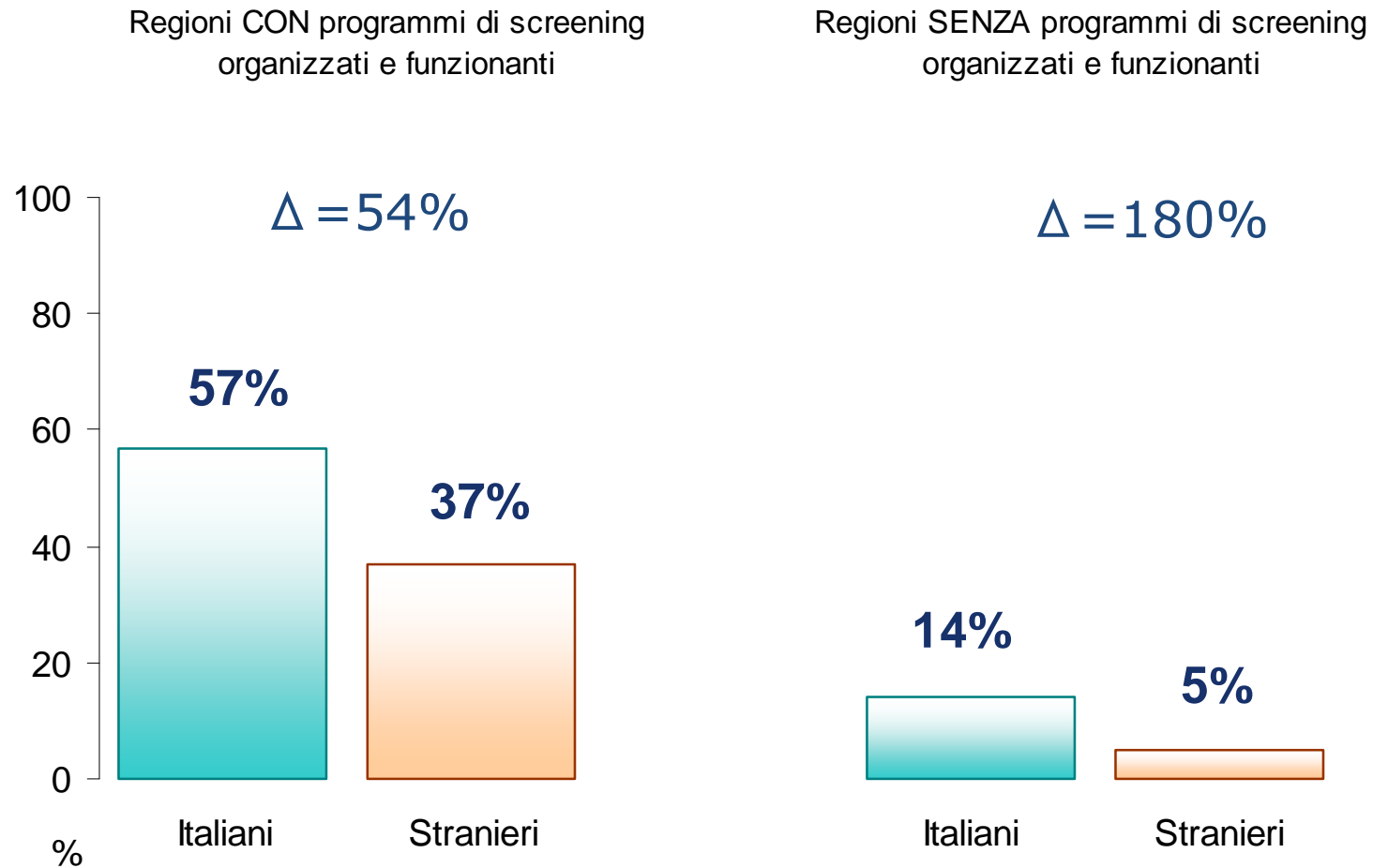
* Hazard-Ratio aggiustati per età e Azienda USL di residenza

Il confronto è tra Italiani e Immigrati provenienti da PFP

Esecuzione della ricerca del sangue occulto negli ultimi 2 anni per cittadinanza



Esecuzione della ricerca del sangue occulto negli ultimi 2 anni per Regioni CON/SENZA programmi di screening organizzati e funzionanti



PREVENZIONE NEI LUOGHI DI VITA E DI LAVORO

contributi

71

Il protocollo diagnostico-terapeutico
dello screening per la diagnosi precoce
del tumore del colon-retto

Emilia-Romagna
II edizione - anno 2012



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

**Requisiti per l'accreditamento dei
programmi di screening per la diagnosi precoce e la
prevenzione dei
tumori del colon-retto, della mammella e della
cervice uterina**

Luglio 2012

**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**

