

6 DICEMBRE 2023

SALA "20 MAGGIO 2012" TERZA TORRE
VIALE DELLA FIERA 8, BOLOGNA

screening
femminili
UNA SEMPLICE
SANA ABITUDINE

screening
tumore
colon retto

2023
SEMINARI
REGIONALI

PROGRAMMA

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
IN COLLABORAZIONE CON
L'AUSL DI PIACENZA

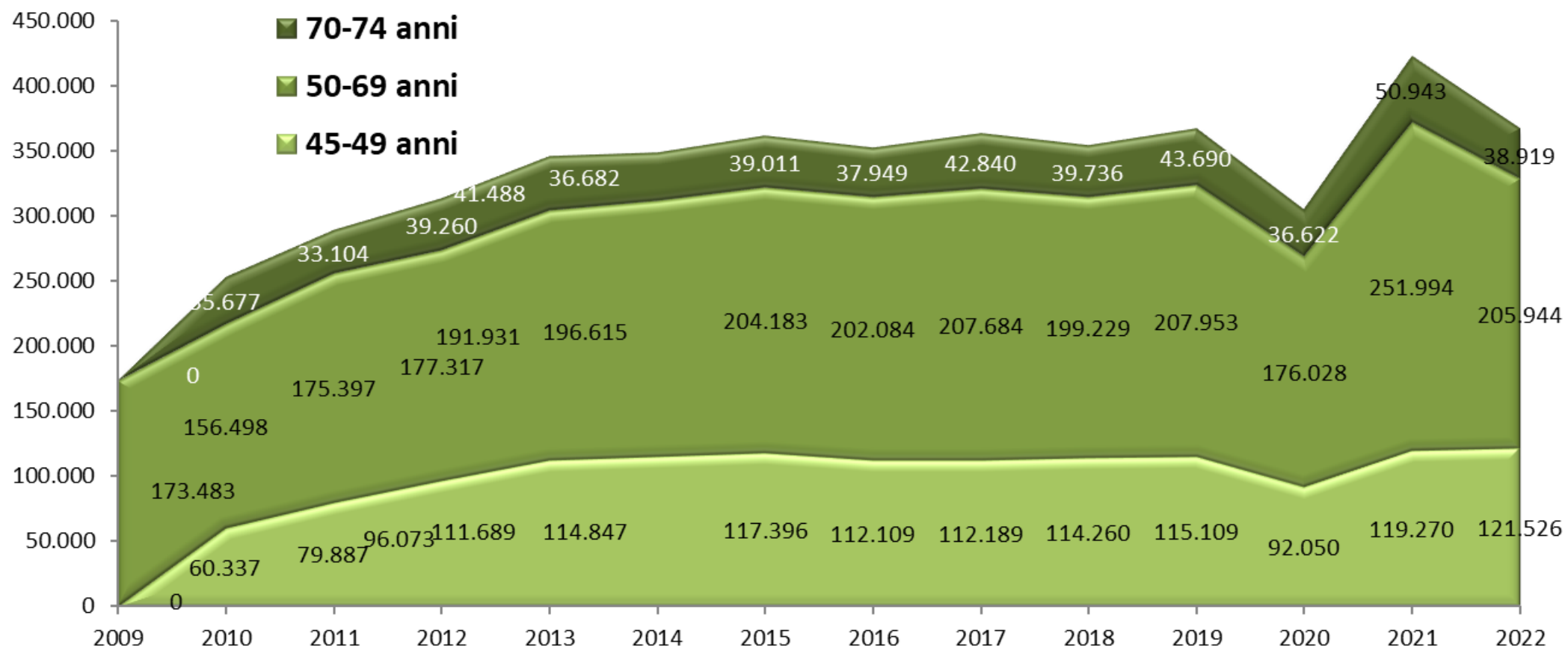
Gli screening
oncologici in
Emilia-Romagna
L'ANNO CHE VERRA'

Survey screening mammografico *dati 2021 e 2022*

Priscilla Sassoli de' Bianchi

Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica
Direzione Generale Cura della Persona Salute Welfare

N. Donne esaminate per fascia di età primi esami+ successivi



Numeri anno 2021 e 2022 per fascia di età

2021

Primi Esami				Esami Successivi			
età	esaminate	richiamate	Ca	età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	27.398	3.790	127	45-49	94.128	4.966	252
50-54	2.568	420	21	50-54	64.099	3.056	255
55-59	1.848	251	17	55-59	50.300	1.898	243
60-64	1.841	211	16	60-64	44.553	1.620	257
65-69	1.245	165	16	65-69	39.490	1.426	285
70-74	856	105	9	70-74	38.063	1.548	377
totale	35.756	4.942	206	totale	330.633	14.514	1.669

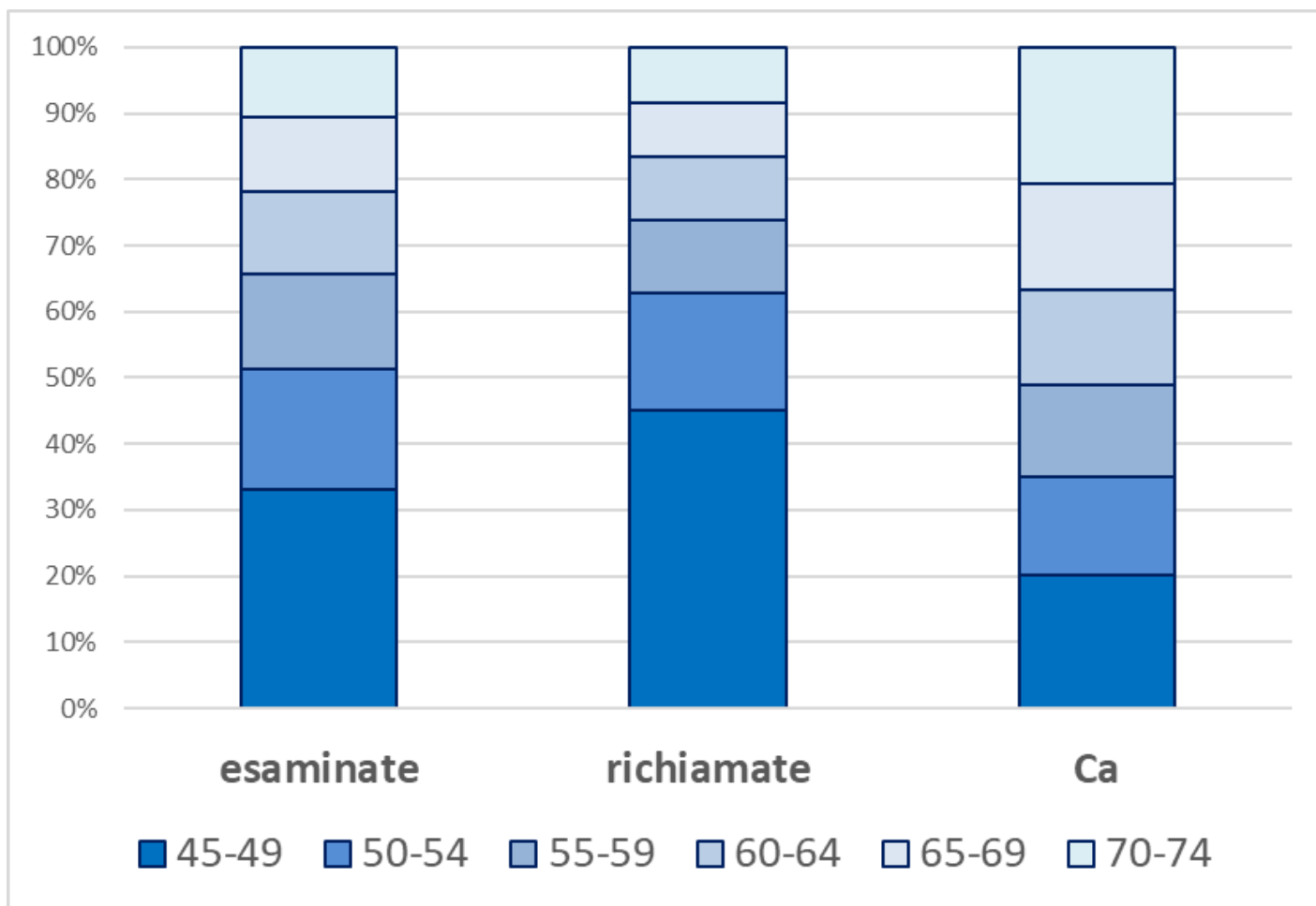
età	Primi +i Successivi		Ca
	esaminate	richiamate	
45-49	119.270	8.889	373
50-54	79.511	3.909	311
55-59	65.630	2.530	361
60-64	57.580	2.278	390
65-69	49.273	1.754	388
70-74	50.943	2.040	514
totale	422.207	21.400	2.337

2022

Primi Esami				Esami Successivi			
età	esaminate	richiamate	Ca	età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	33.316	4.369	141	45-49	85.954	4.520	232
50-54	3.347	512	24	50-54	76.164	3.397	287
55-59	2.711	323	32	55-59	62.919	2.207	329
60-64	2.185	274	31	60-64	55.395	2.004	359
65-69	1.345	157	12	65-69	47.928	1.597	376
70-74	943	122	24	70-74	50.000	1.918	490
totale	43.847	5.757	264	totale	378.360	15.643	2.073

età	Primi +i Successivi		Ca
	esaminate	richiamate	
45-49	121.526	8.756	379
50-54	66.667	3.476	276
55-59	52.148	2.149	260
60-64	46.394	1.831	273
65-69	40.735	1.591	301
70-74	38.919	1.653	386
totale	366.389	19.456	1.875

2022 primi + successivi



In termini di carichi di lavoro la fascia 45-49 anni (unica con intervallo annuale) la fa da padrona sia in termini di persone screenate che, soprattutto, richiamate per approfondimenti (fascia con richiamo più alto)

Una buona notizia: rispetto al 2022
- 6000 donne in fascia 45-49 nel 2023,
- 13.000 nel 2024 e -20.000 nel 2025

incremento percentuale aggiungendo le 45-49 alle 50-69:

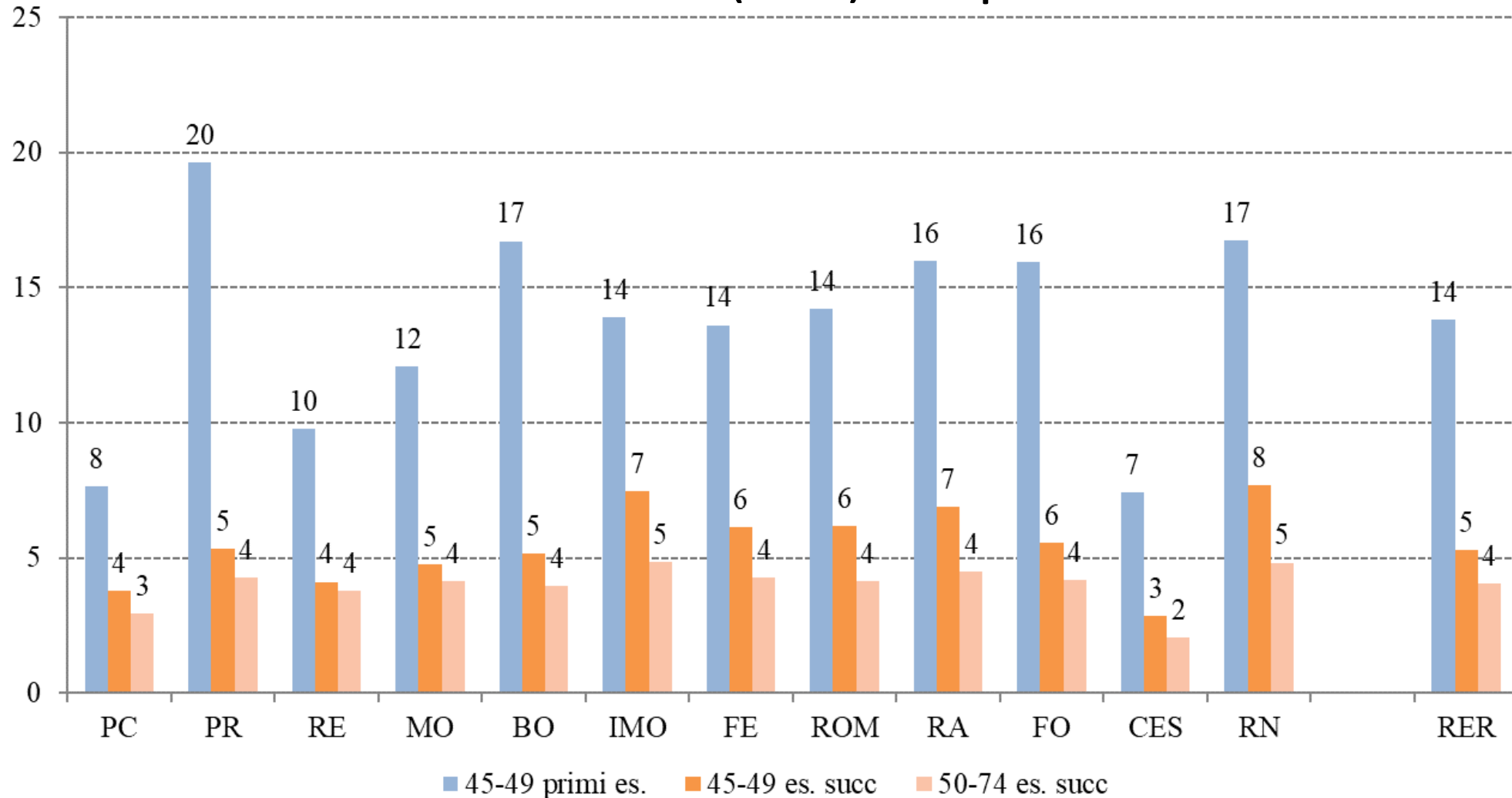
+59%

+97%

+34%

2022

Tasso di richiamo (RR) % per fasce di età

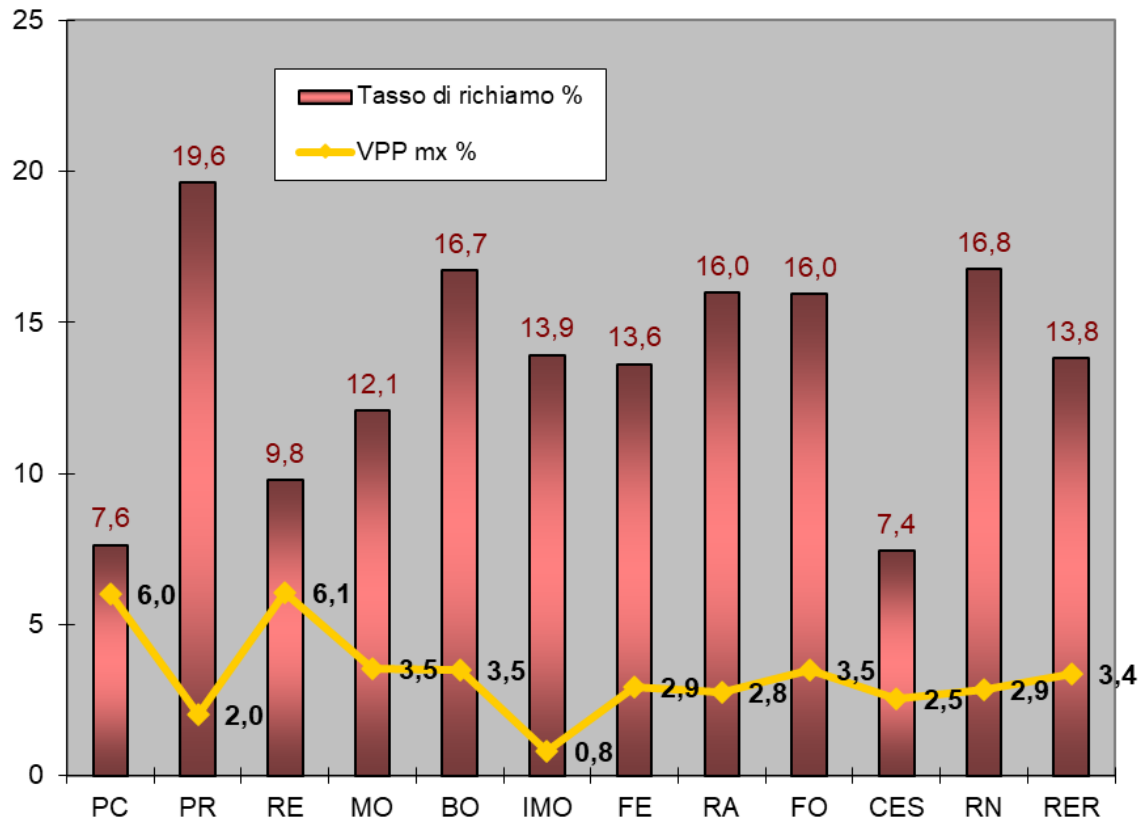


Netta differenza per le persone al primo esame in screening, poi valori più bassi e meno variabili tra i programmi per gli esami successivi, anche nella fascia 45-49.

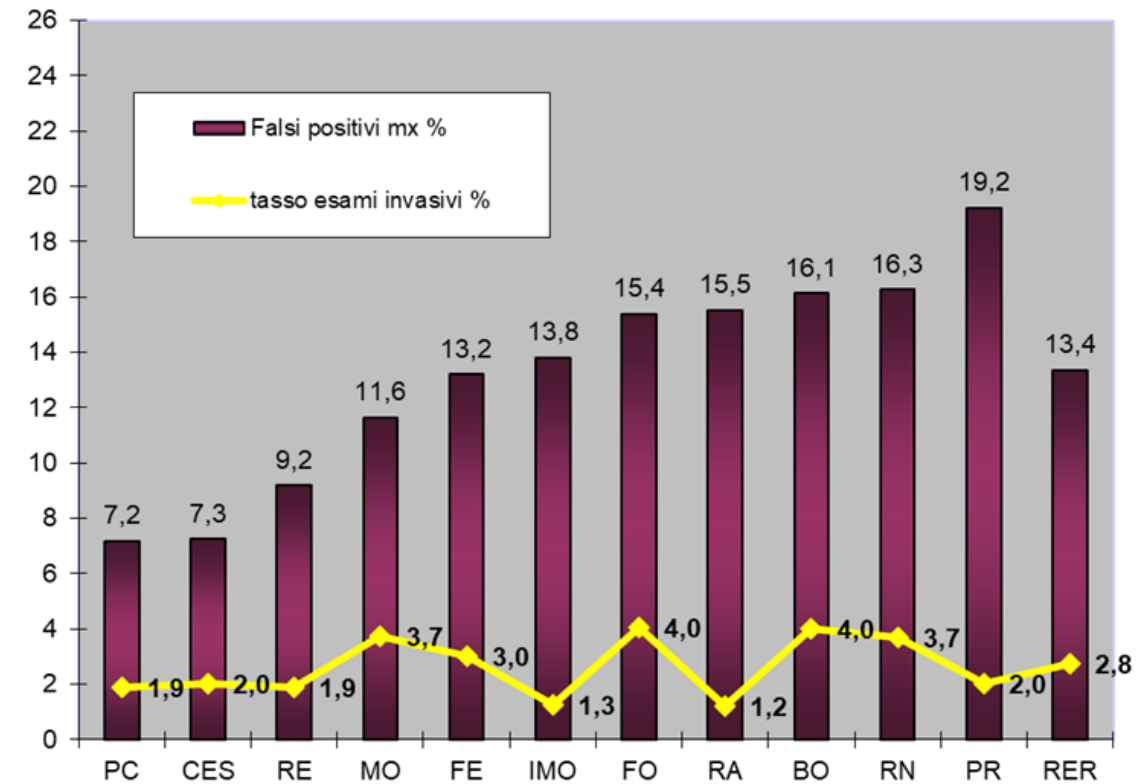
Dati fascia 45-49 anni



45-49 primi esami tasso di richiamo e VPP%

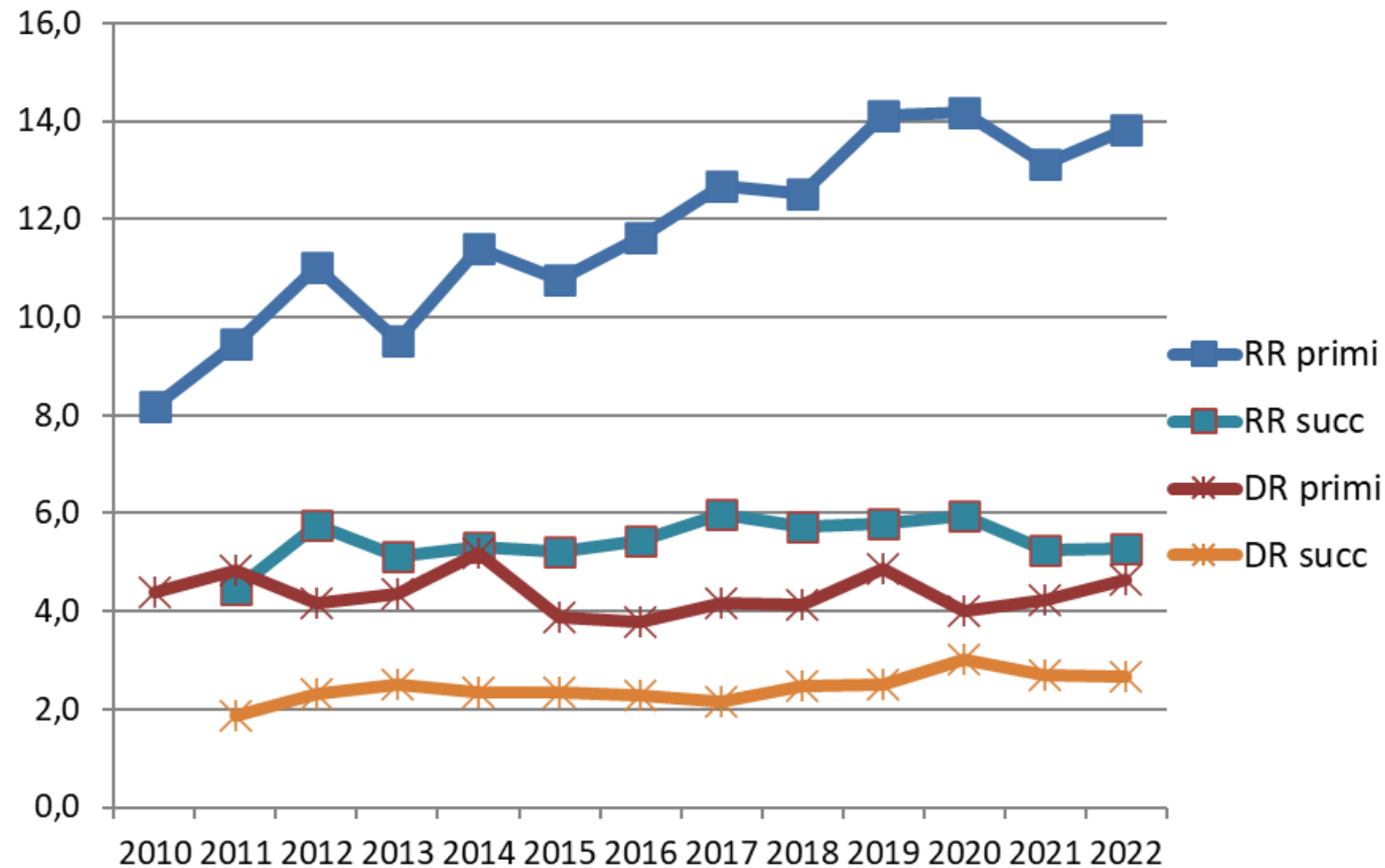


45-49 primi esami: falsi positivi e tasso esami invasivi



Potrebbe avere senso invitare le donne di 45 anni al primo esame di screening (circa 30.000 l'anno) in sessioni dedicate con presenza del senologo, per poter eseguire un approfondimento immediato. La disponibilità di una eventuale mammografia precedente sarebbe certamente utile.

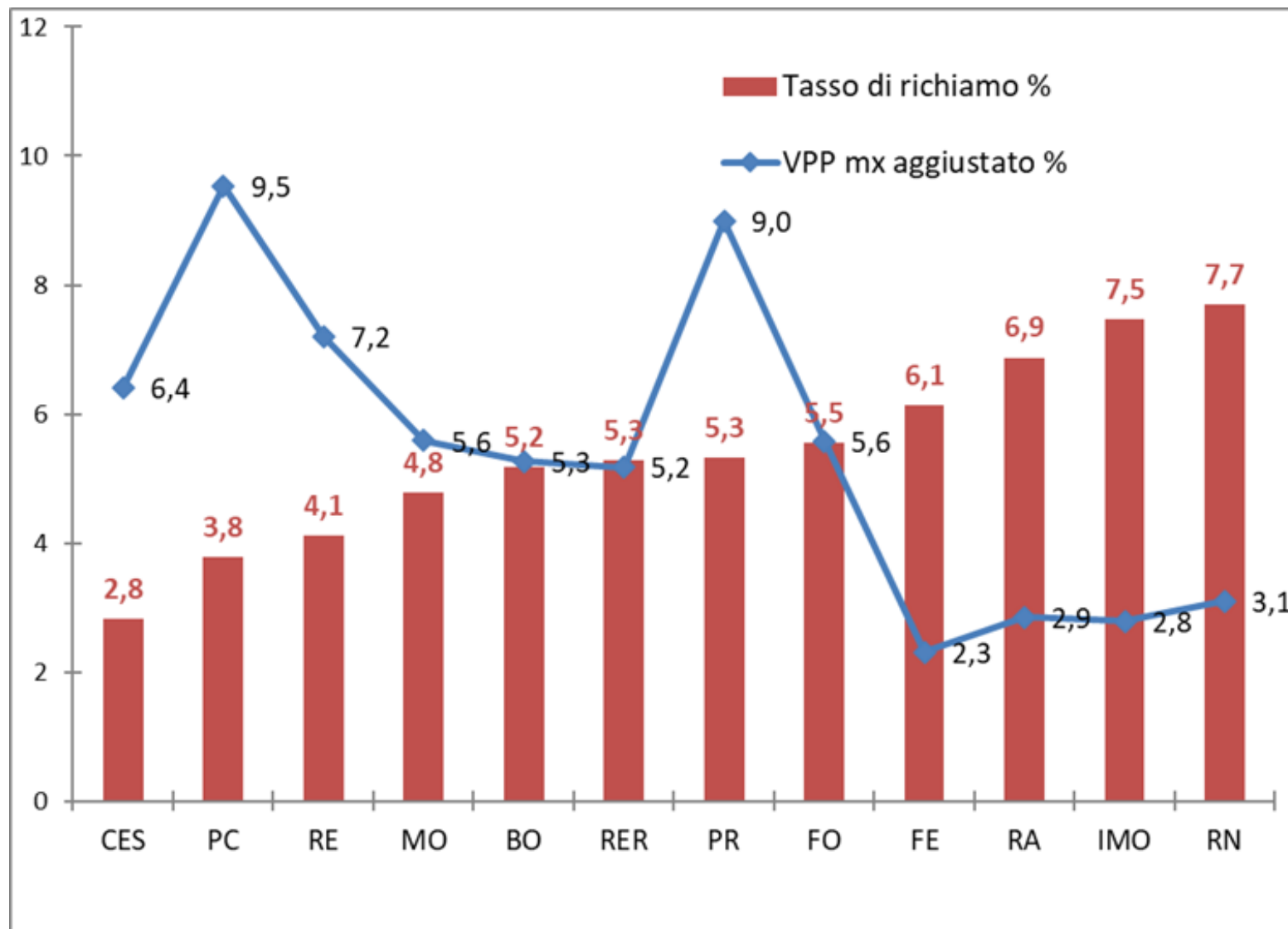
Trend 45-49 RR% e DRx1000 primi esami e successivi



Trend RR in aumento per i primi esami e DR costante (prevalenza di malattia simile?);
agli esami successivi, invece, lieve riduzione del RR nel 2021 – 2022 e lieve aumento DR ultimi 4 anni

2022

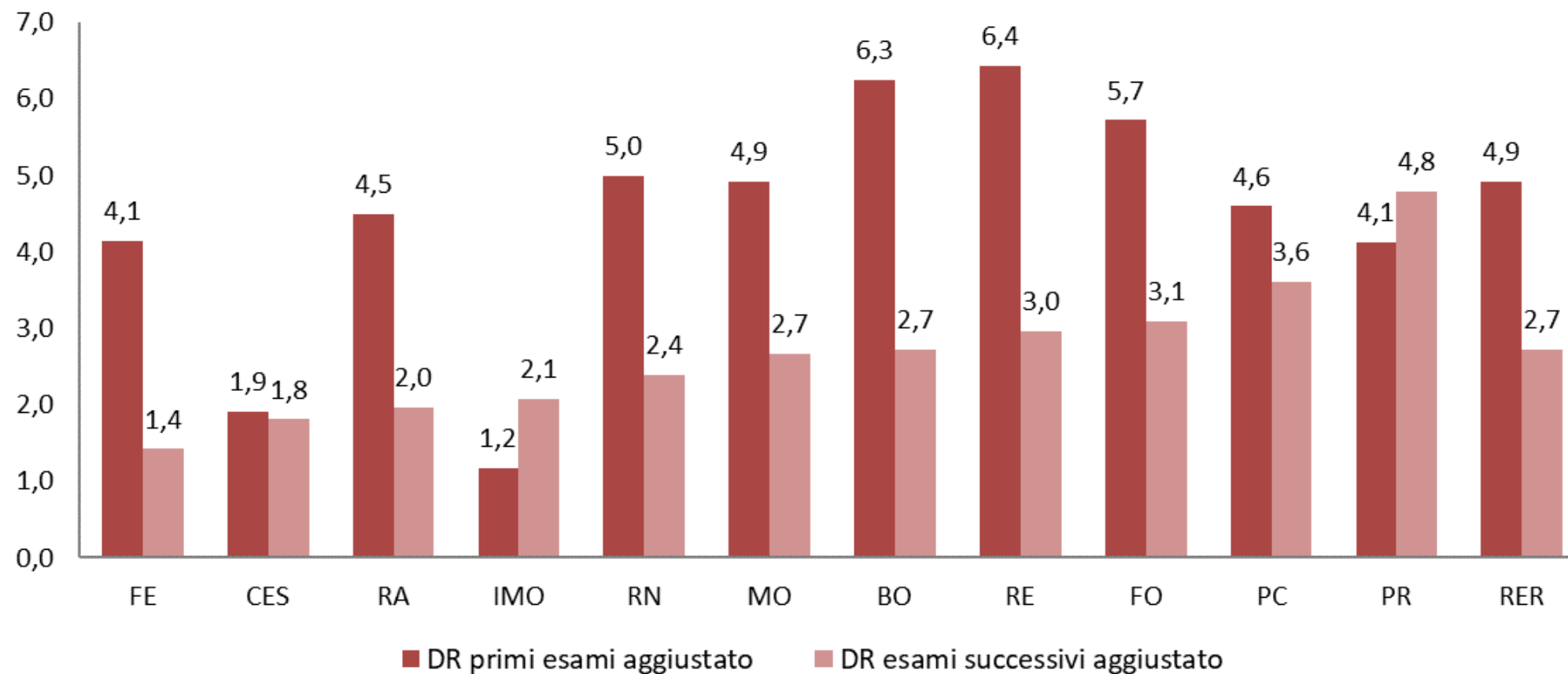
45-49 anni esami successivi: RR e VPP %



Valori RR più bassi e meno variabili che ai primi esami, ma comunque variabili e VPP anche più che triplicati tra un programma e l'altro, non verosimilmente spiegabili con una diversa prevalenza di malattia

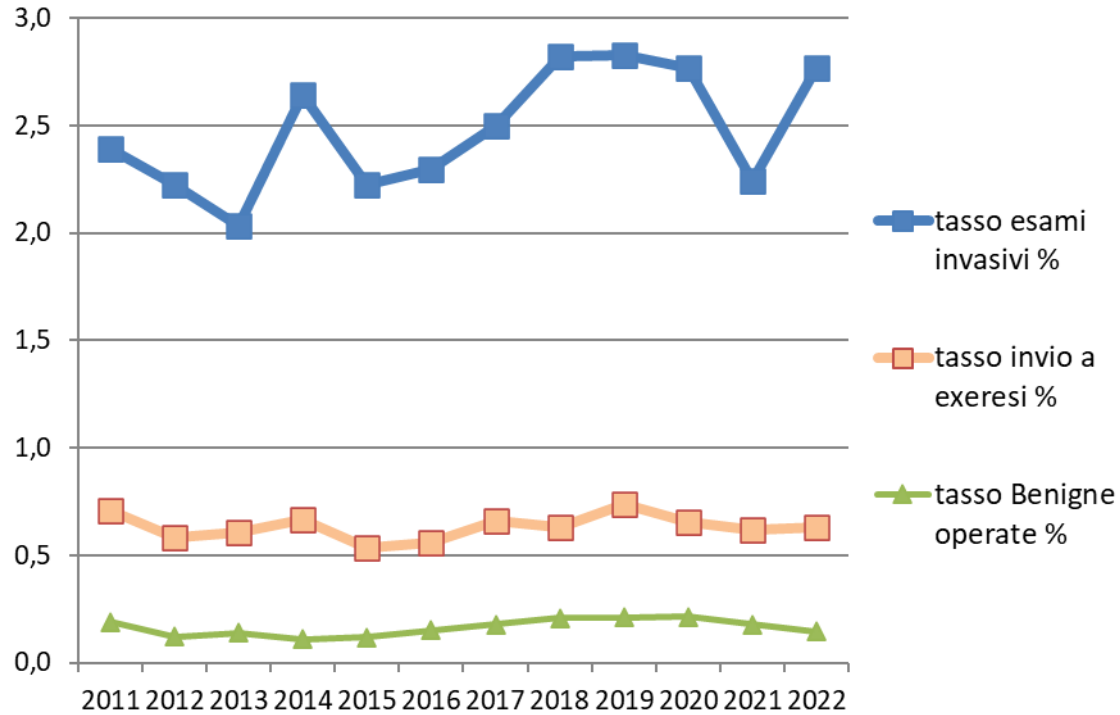
2022

45-49 anni DR x 1000 primi esami e successivi per programma

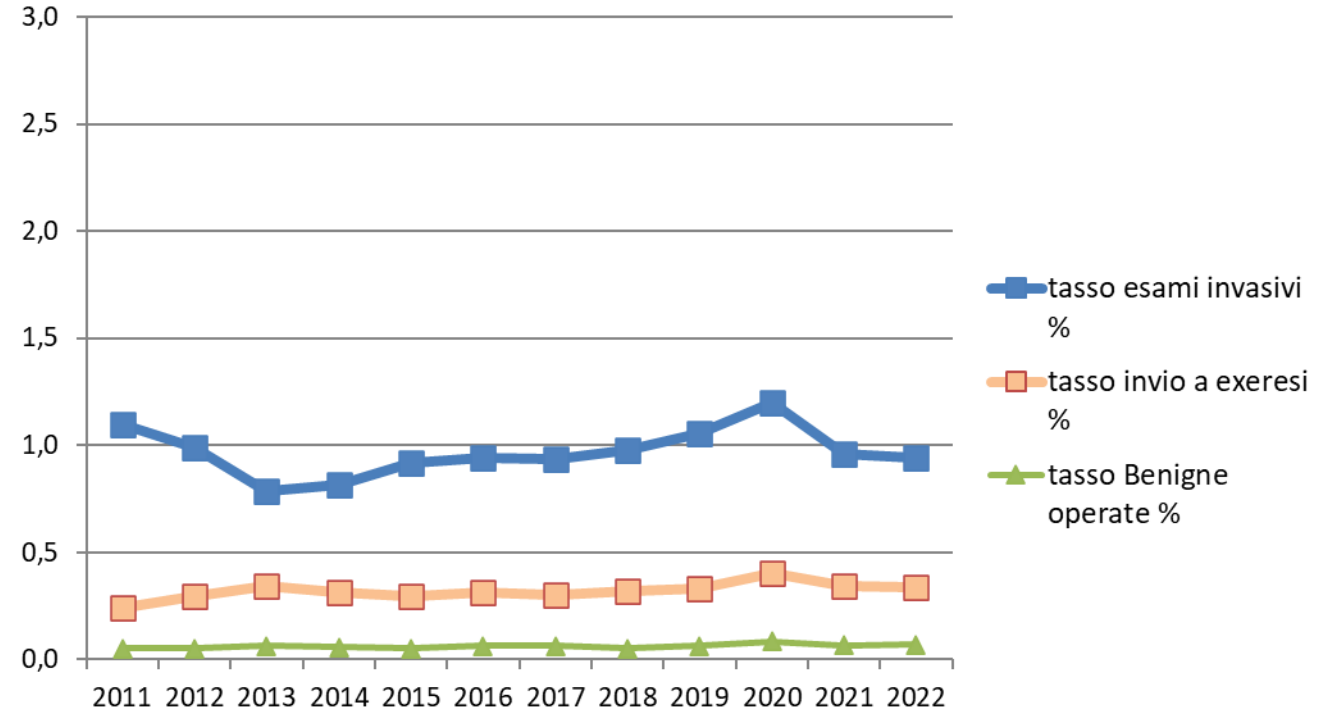


2022

45-49 anni primi esami



45-49 anni esami successivi



Il tasso di esami invasivi è meno della metà agli esami successivi, con trend più costante
Ridotto anche l'invio a intervento chirurgico e il tasso di operate con diagnosi benigna

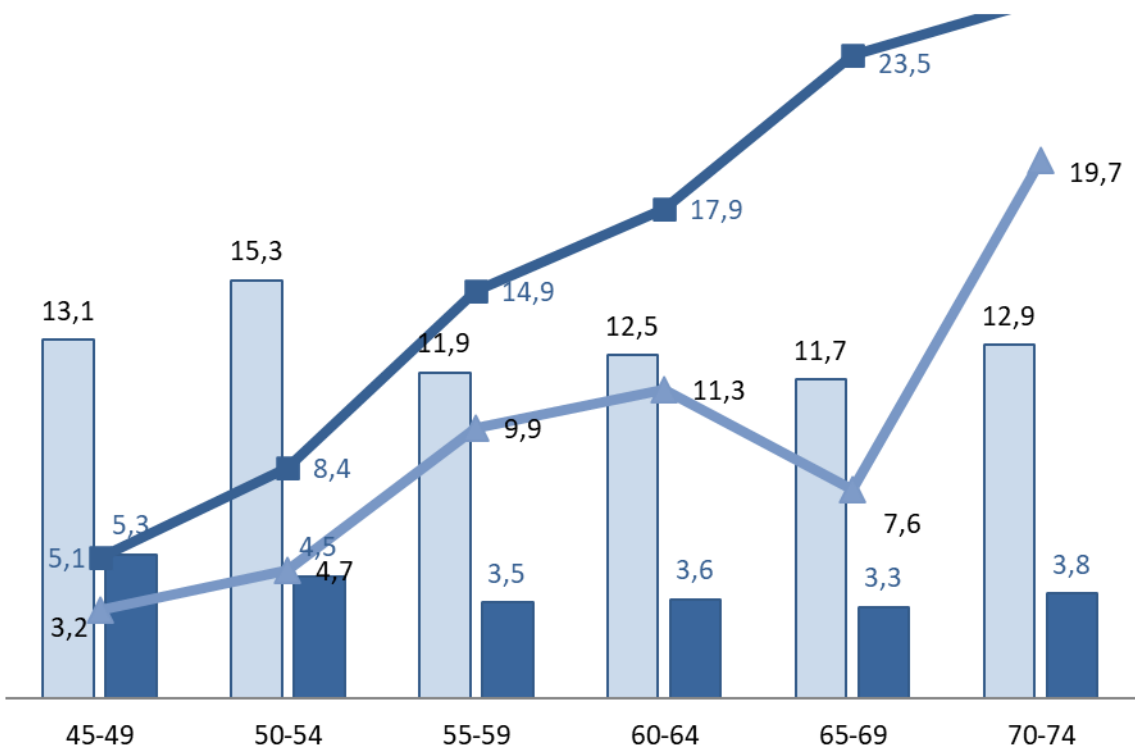


Dati fascia 45-74
anni

45-74 anni

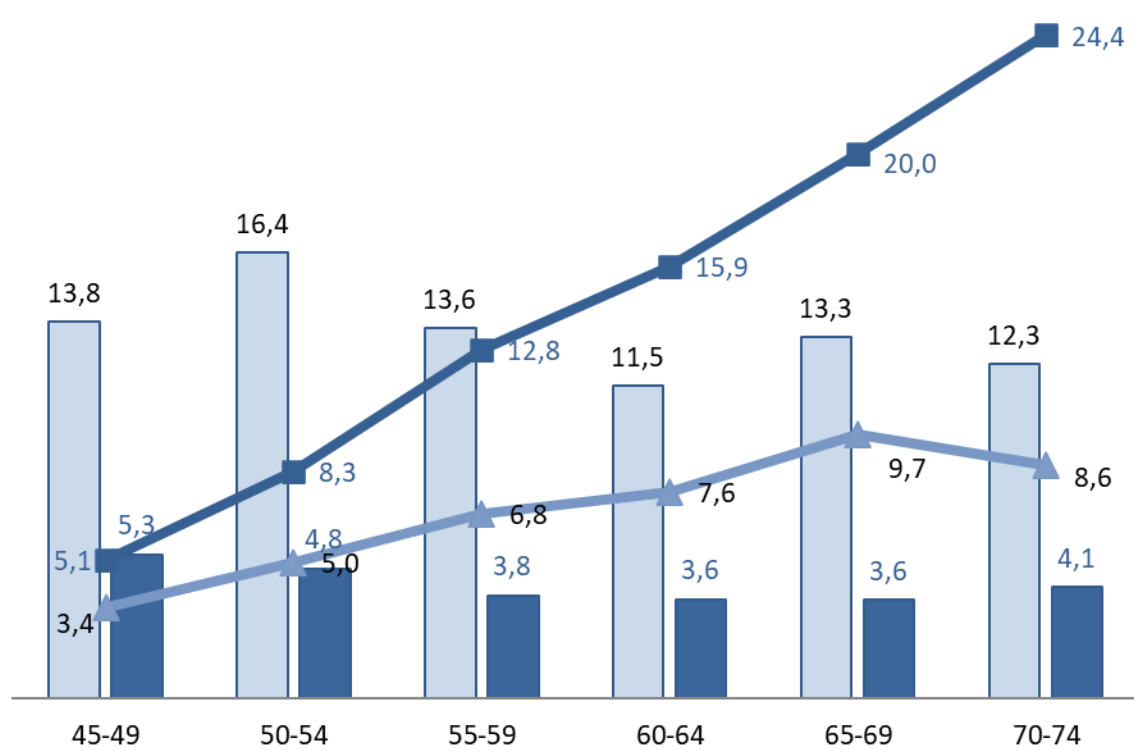
2021

RR primi RR succ VPP primi VPP succ

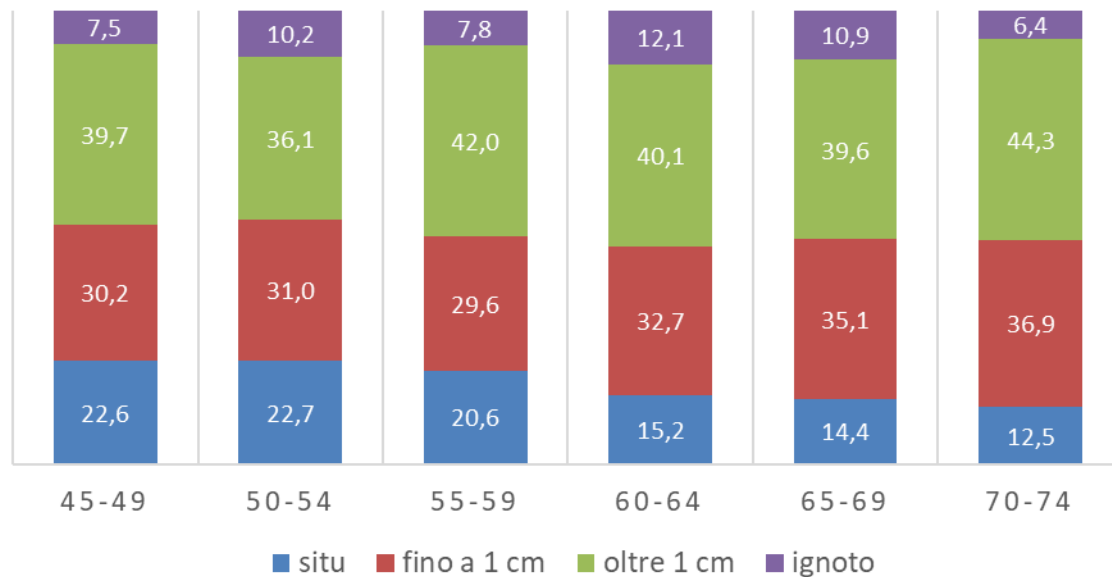


2022

RR primi RR succ VPP primi VPP succ



PROPORZIONE CA IDENTIFICATI



2022 esami successivi

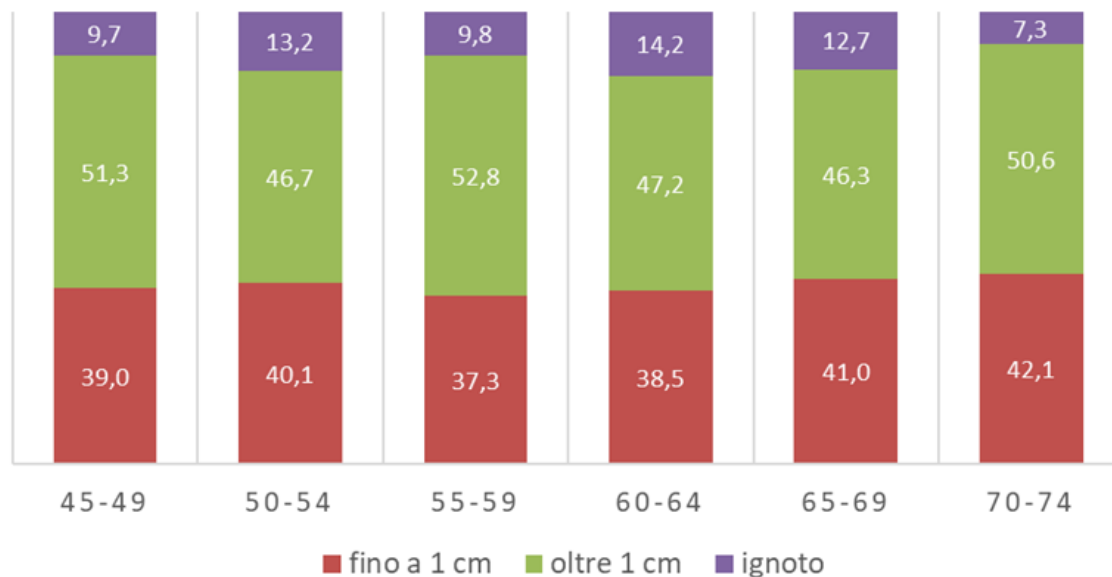
Che tumori troviamo?

12-22% sono tumori in situ

Più in situ nelle fasce 45-54 che sono simili

Meno in situ da 60+, bilanciati da tumori fino a 1 cm

PROPORZIONE CA INV IDENTIFICATI



Che tumori INVASIVI troviamo?

Circa 40 % sono tumori fino a 1 cm

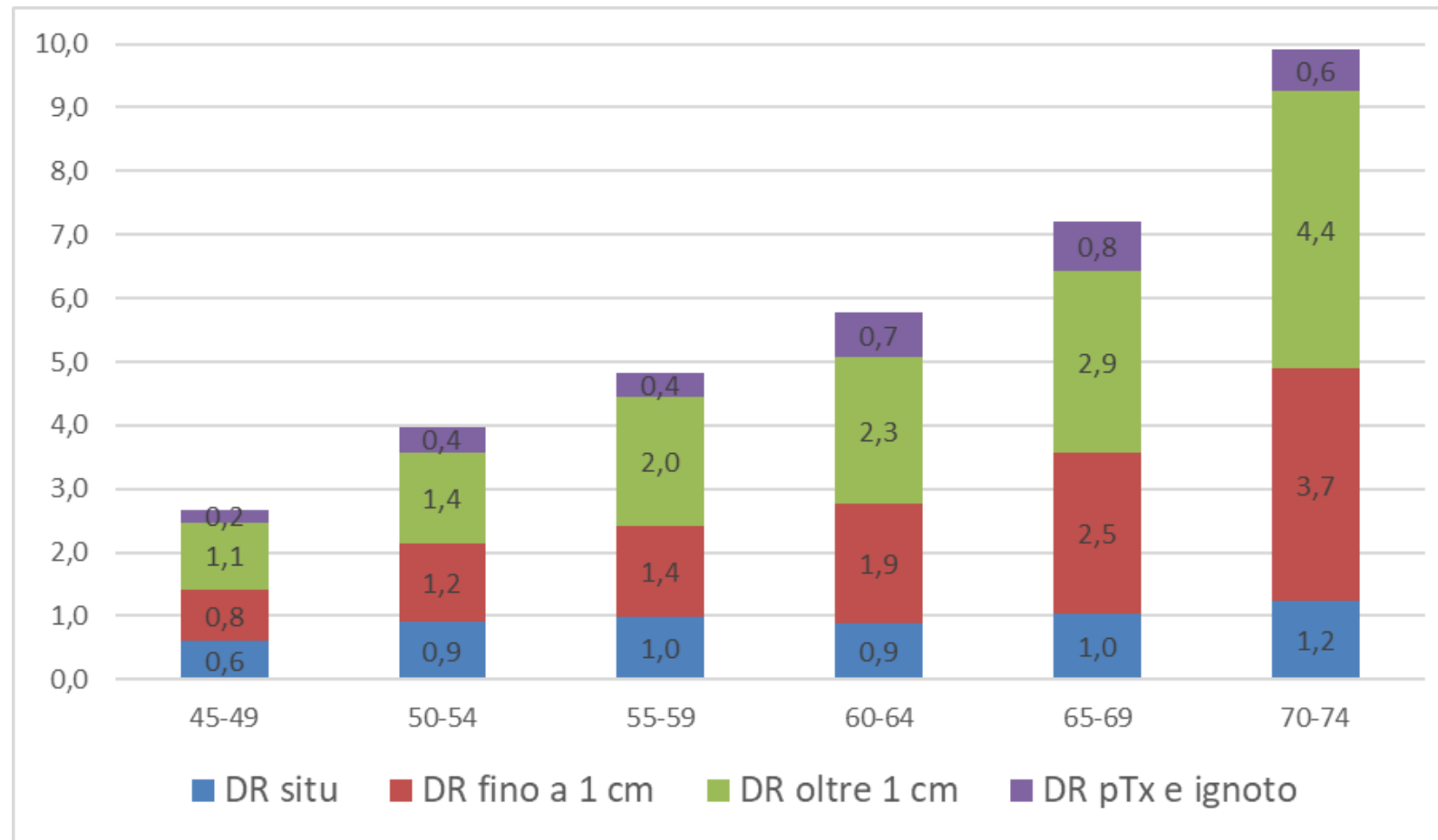
Circa 50 % sono tumori oltre 1 cm

Circa 10 % sono ignoti (anche neoadiuvante)

Non ci sono evidenti differenze per fasce di età

2022 esami successivi

tasso di diagnosi (DR) per fascia di età e altre caratteristiche

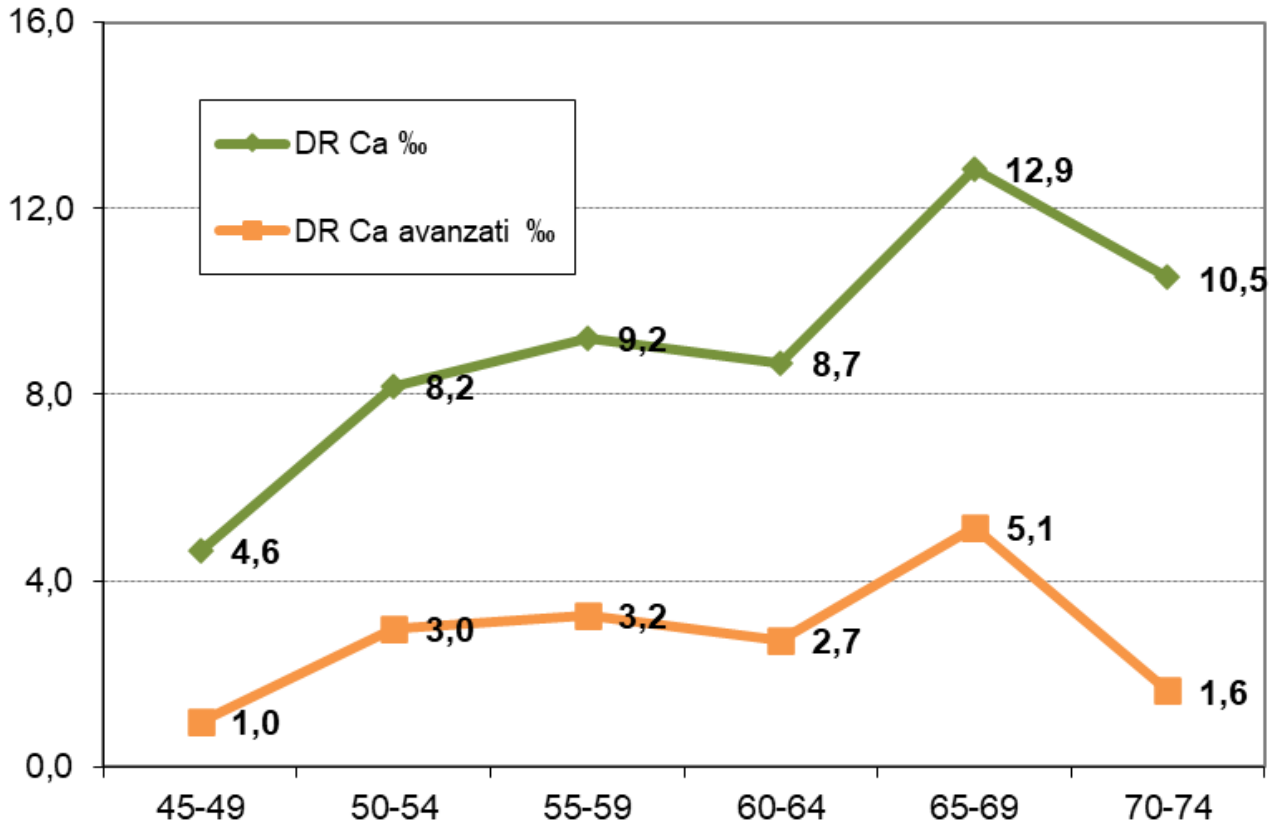


Il tasso di diagnosi (DR) aumenta all'aumentare dell'età

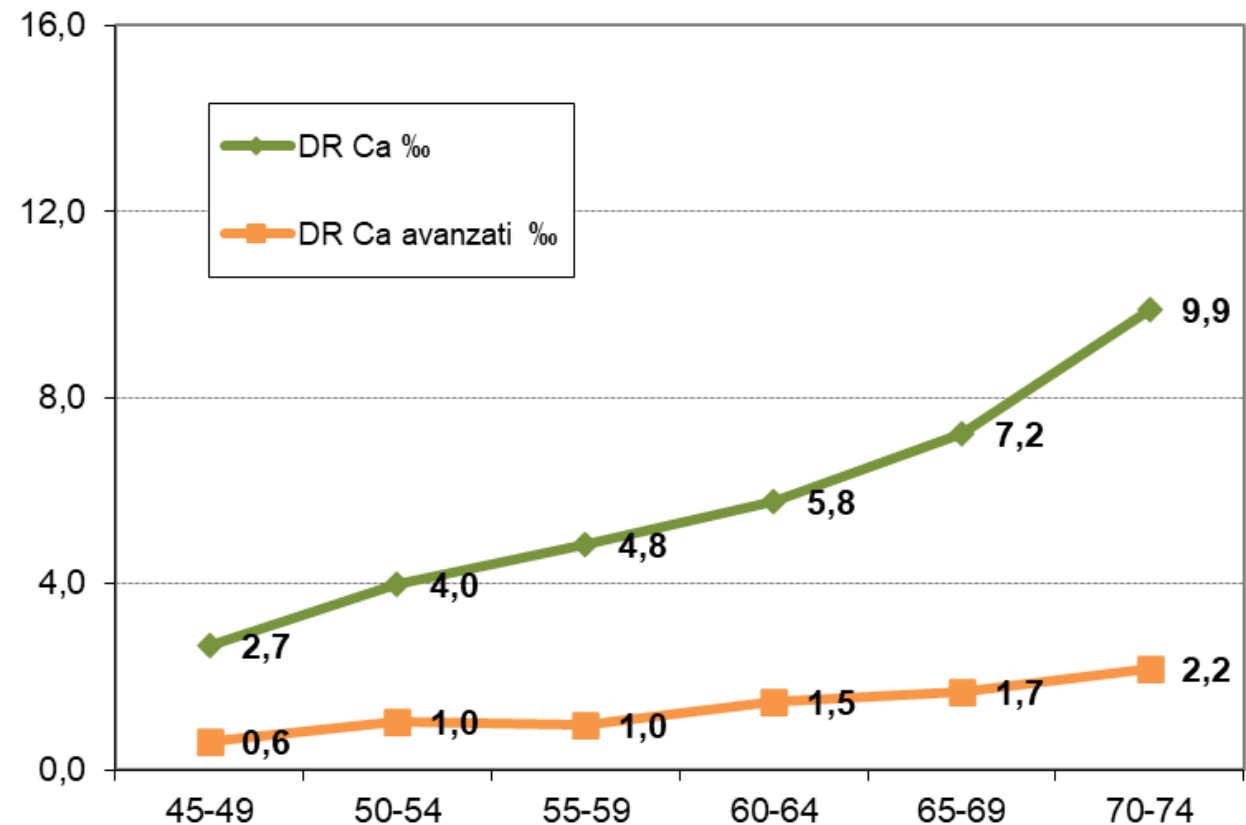
Obiettivo screening mammografico:

Ridurre la mortalità per tumore mammario attraverso la riduzione dell'incidenza dei tumori in fase avanzata (stadio \geq II)

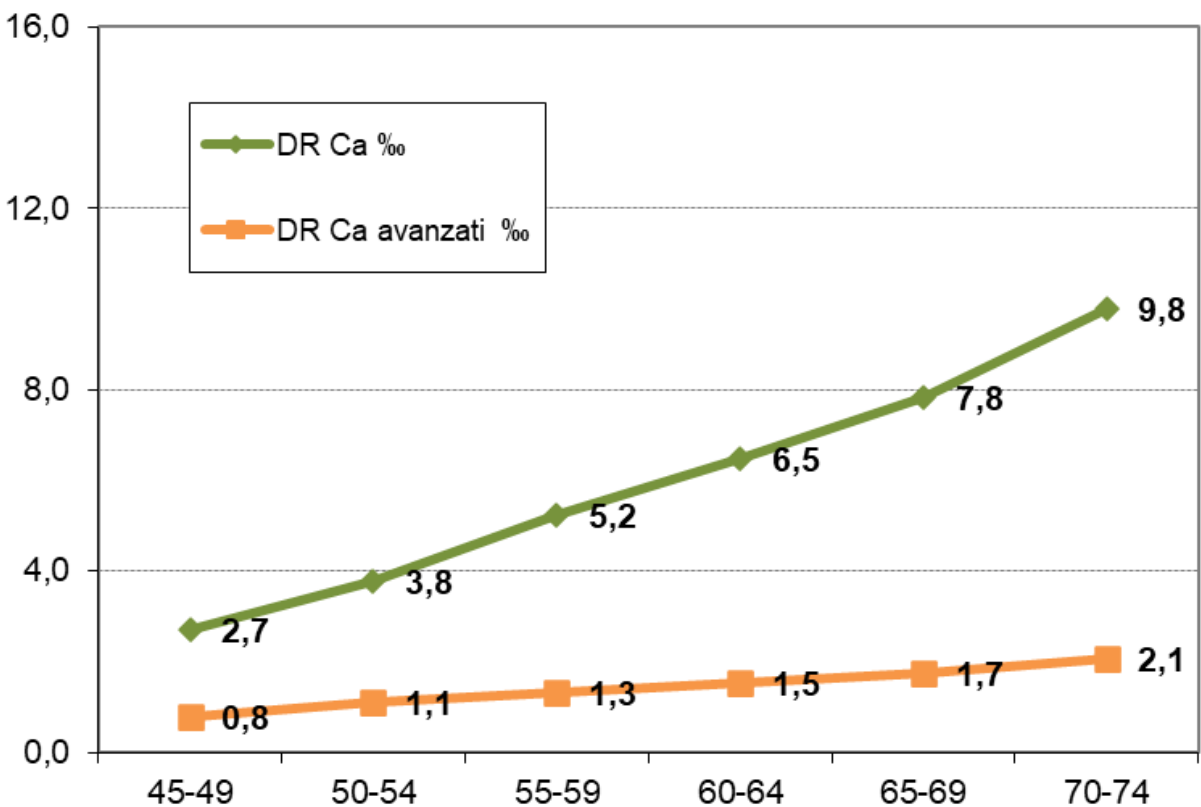
2022 primi esami



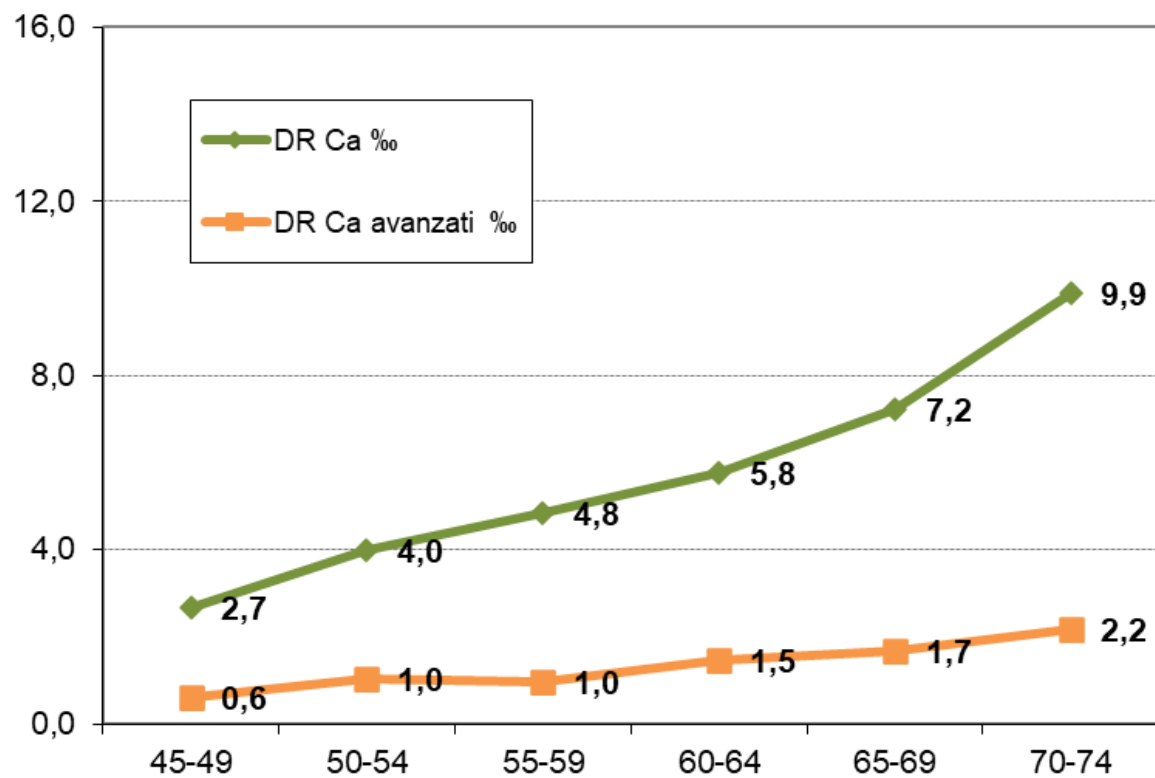
2022 esami successivi



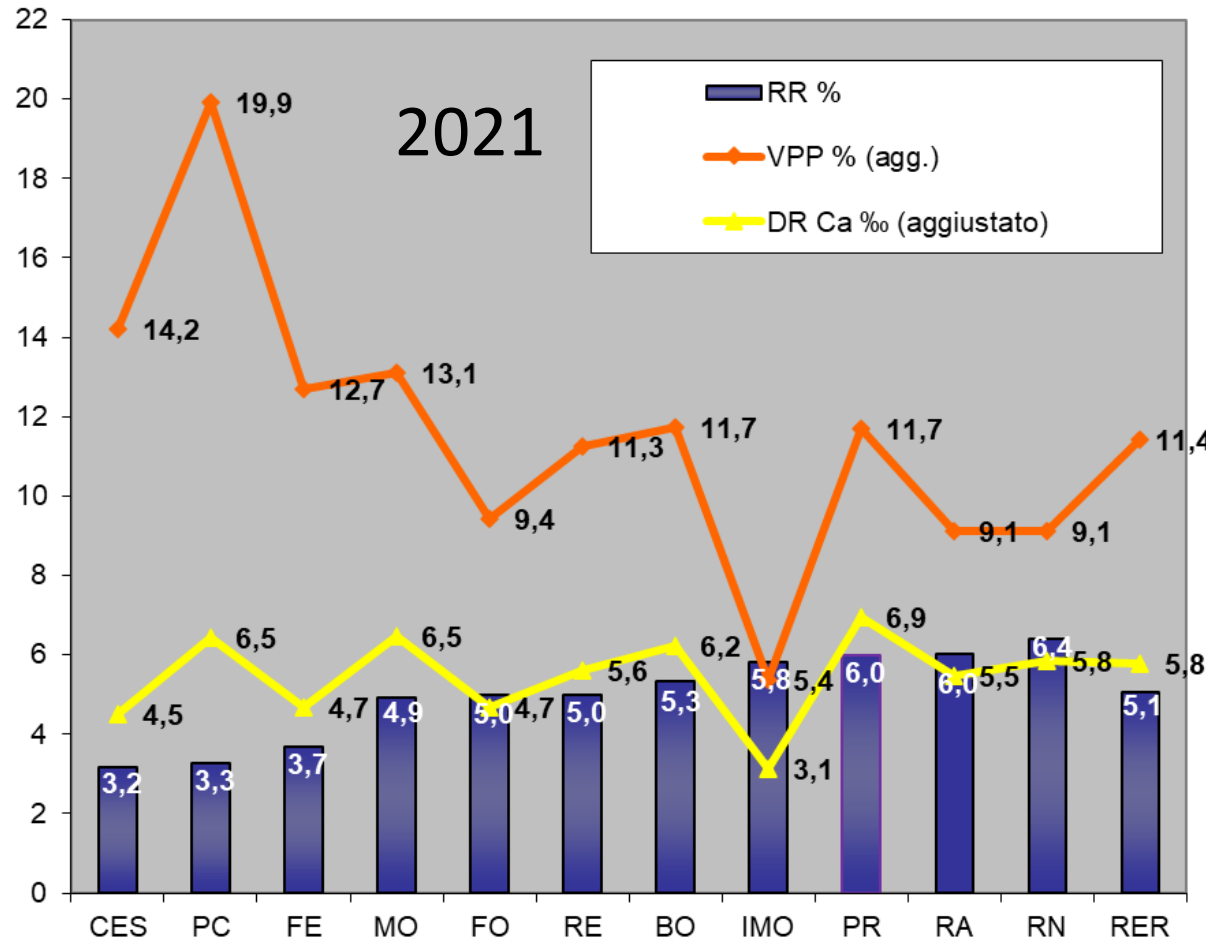
2021 esami successivi



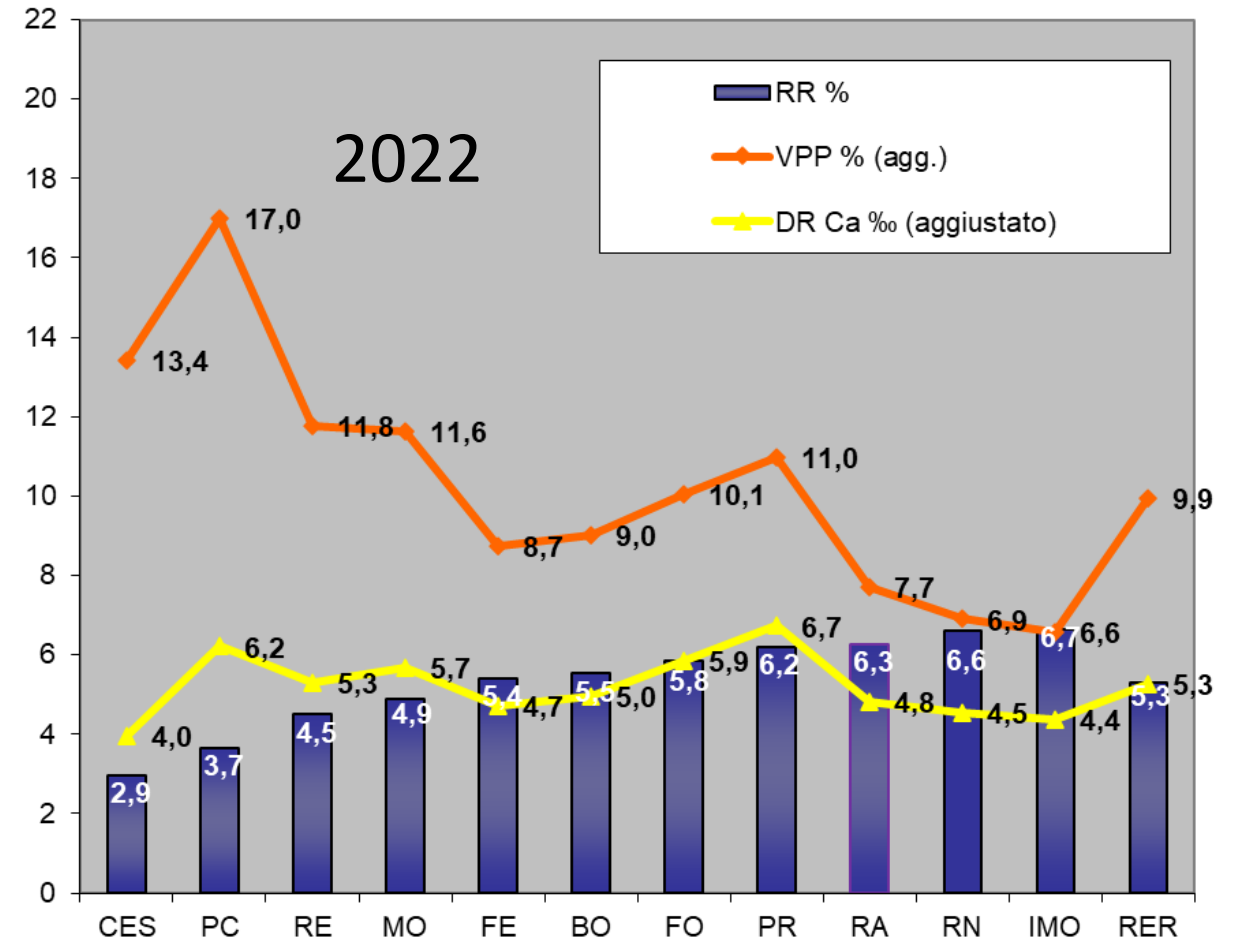
2022 esami successivi



RR VPP e DR per AUSL complessivo (primi esami + successivi, età 45-74 anni)



2021: 173 donne da esaminare per trovare 1 Ca



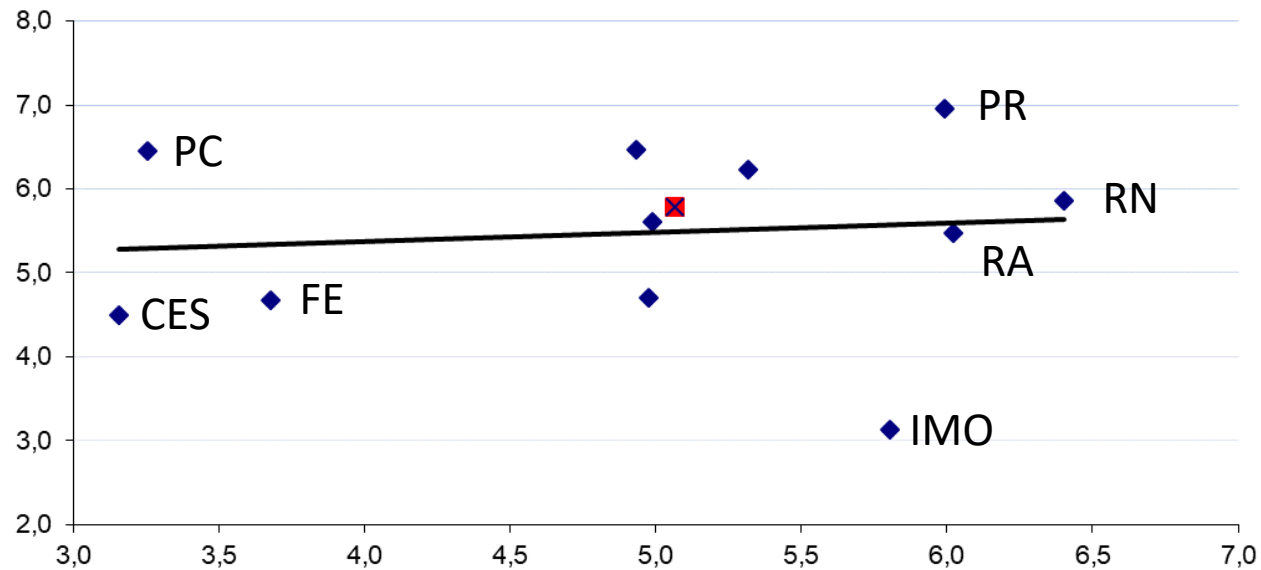
2022: 190 donne da esaminare per trovare 1 Ca

Alcune osservazioni: RR bassi per Ces e Pc associati a più alti VPP (come atteso), DR sotto media per Ces; Imo RR con VPP non proporzionato e DR relativamente basso. Vi sono alcune differenze tra programmi che si mantengono nel tempo

Esami successivi 45-74 anni primi+ succ DR agg. e RR

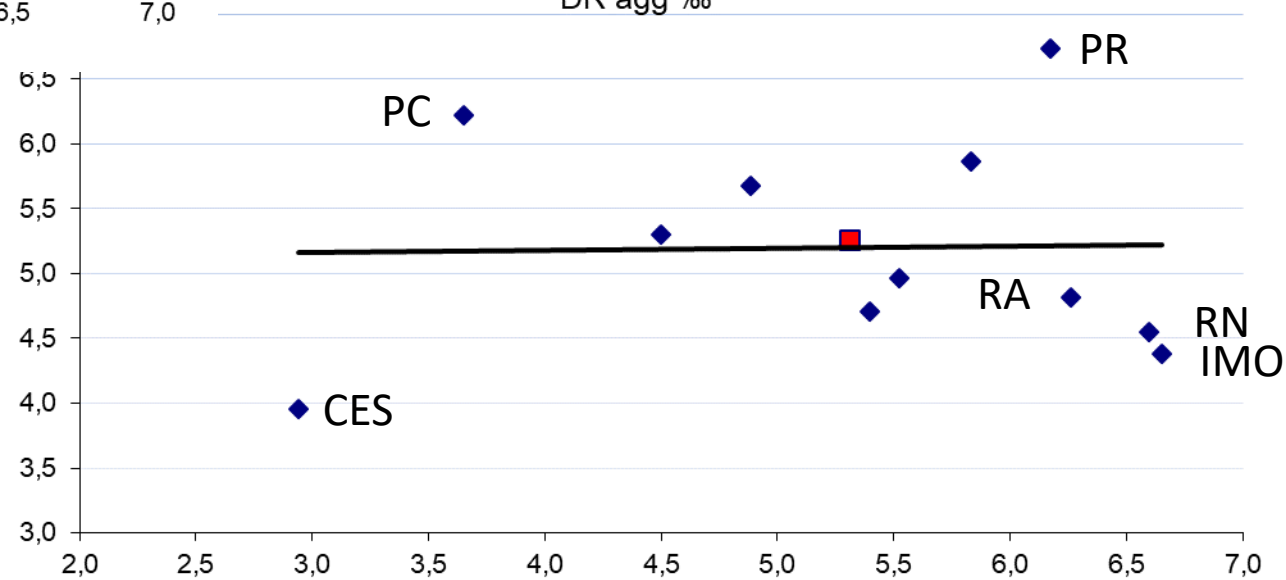
2021

scostamenti dalla media regionale per AUSL



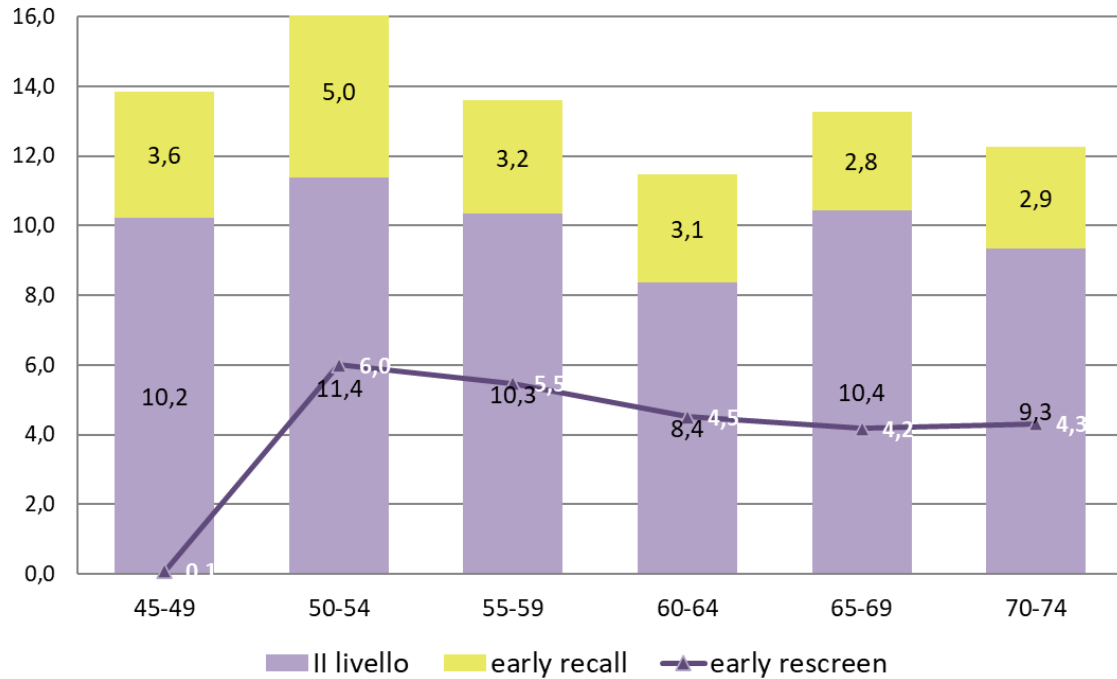
2022

DR agg %

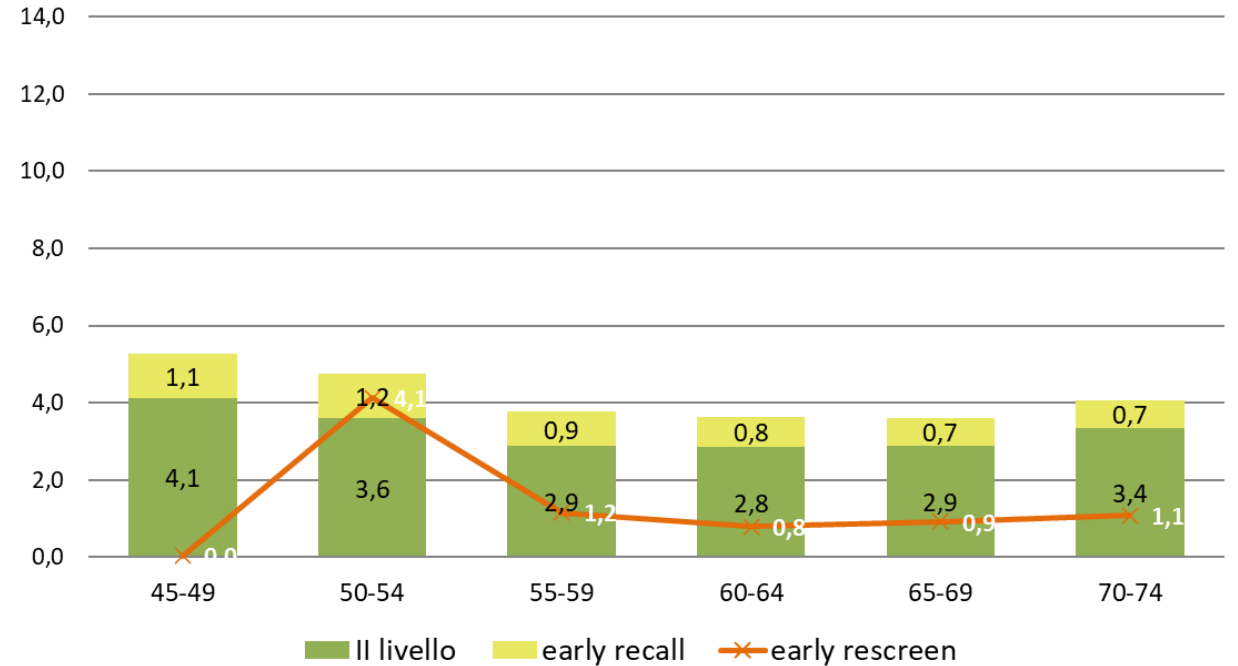


Early recall e early rescreen

2022 primi esami



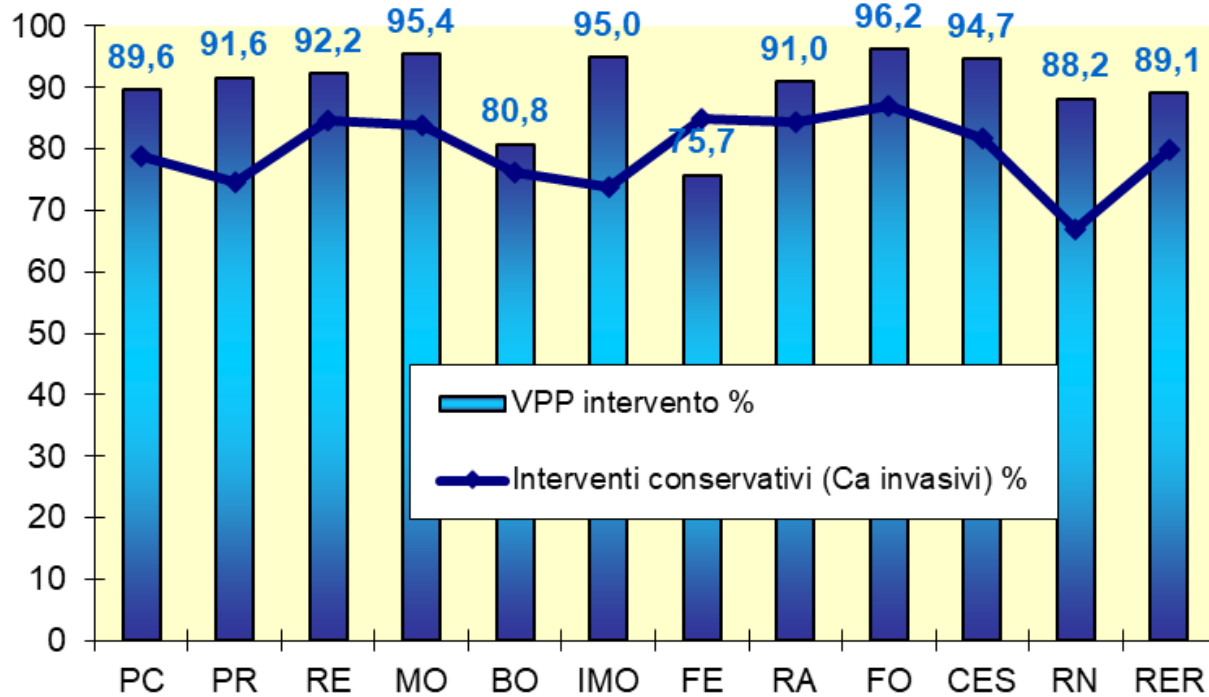
2022 esami successivi



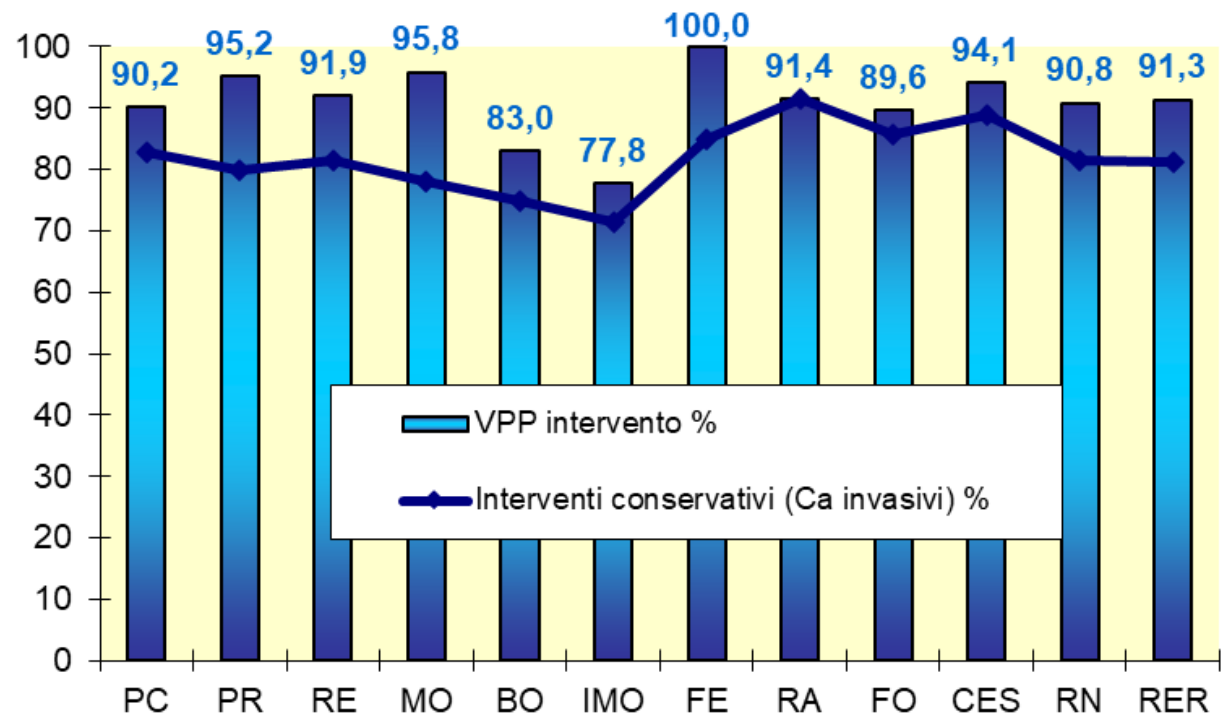
Il totale delle richiamate al II livello è dato dalla colonna viola + gialla, la parte gialla rappresenta la proporzione di donne richiamate per II livello con esito di early recall. Early rescreen è calcolato come % sulle screenate

45-74 primi+ succ VPP intervento e % interventi conservativi

2021



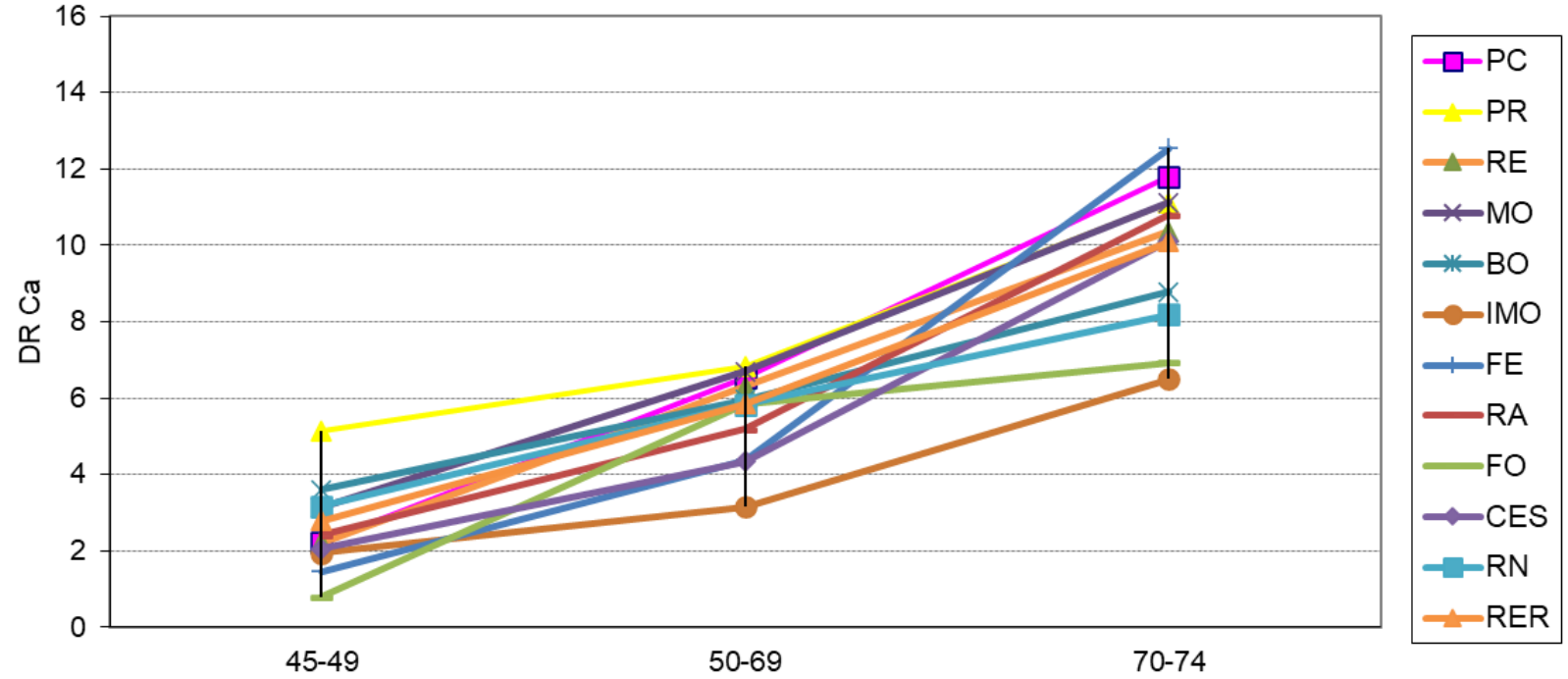
2022





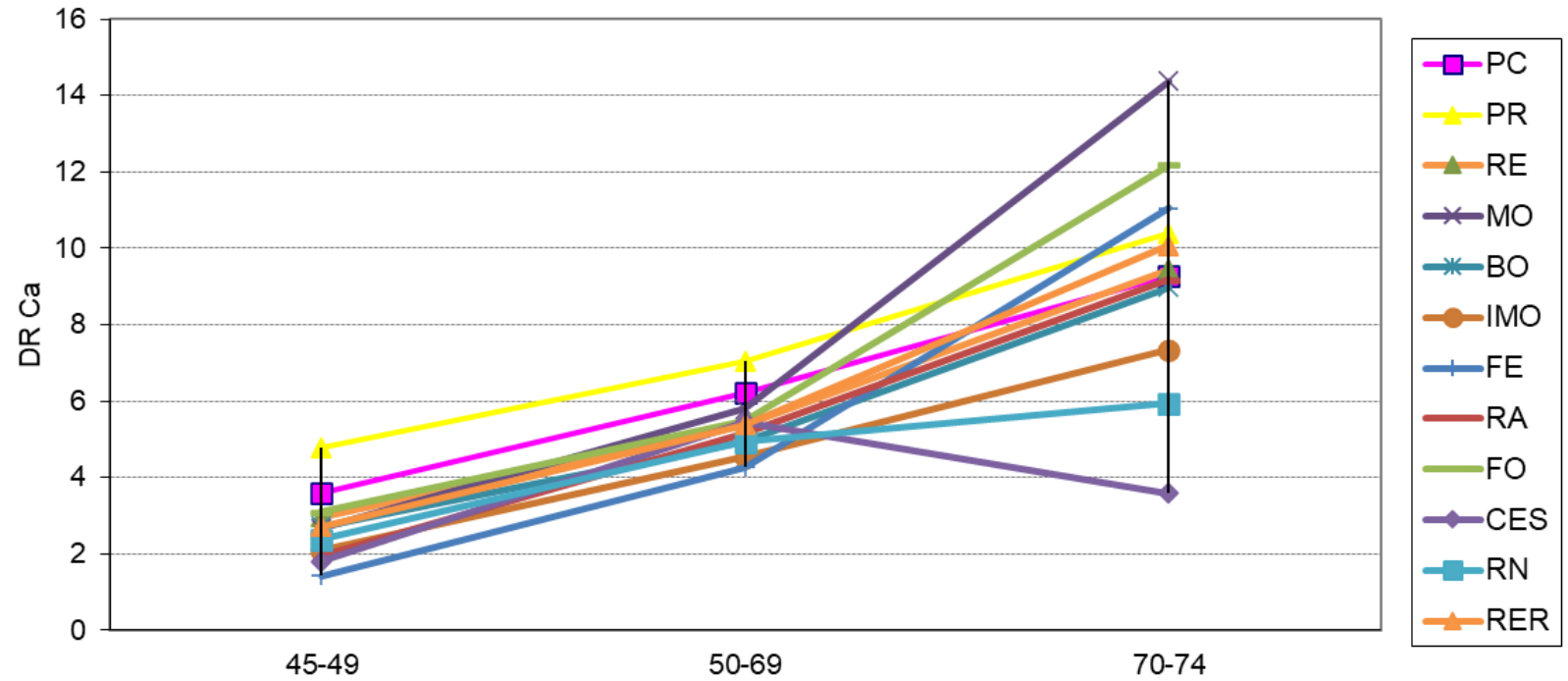
Trend temporal

2021

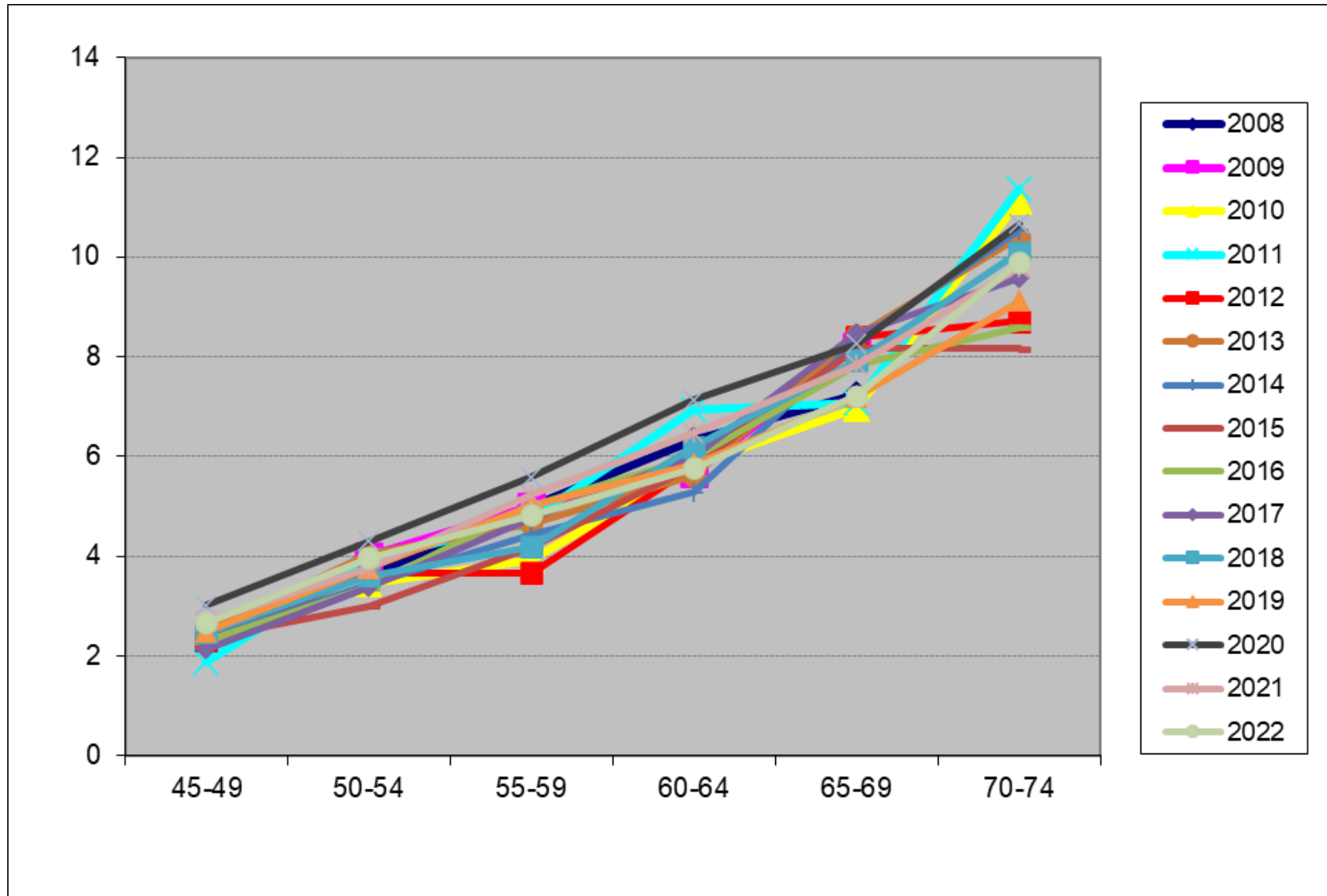


DR Ca aggiustati esami successivi

2022

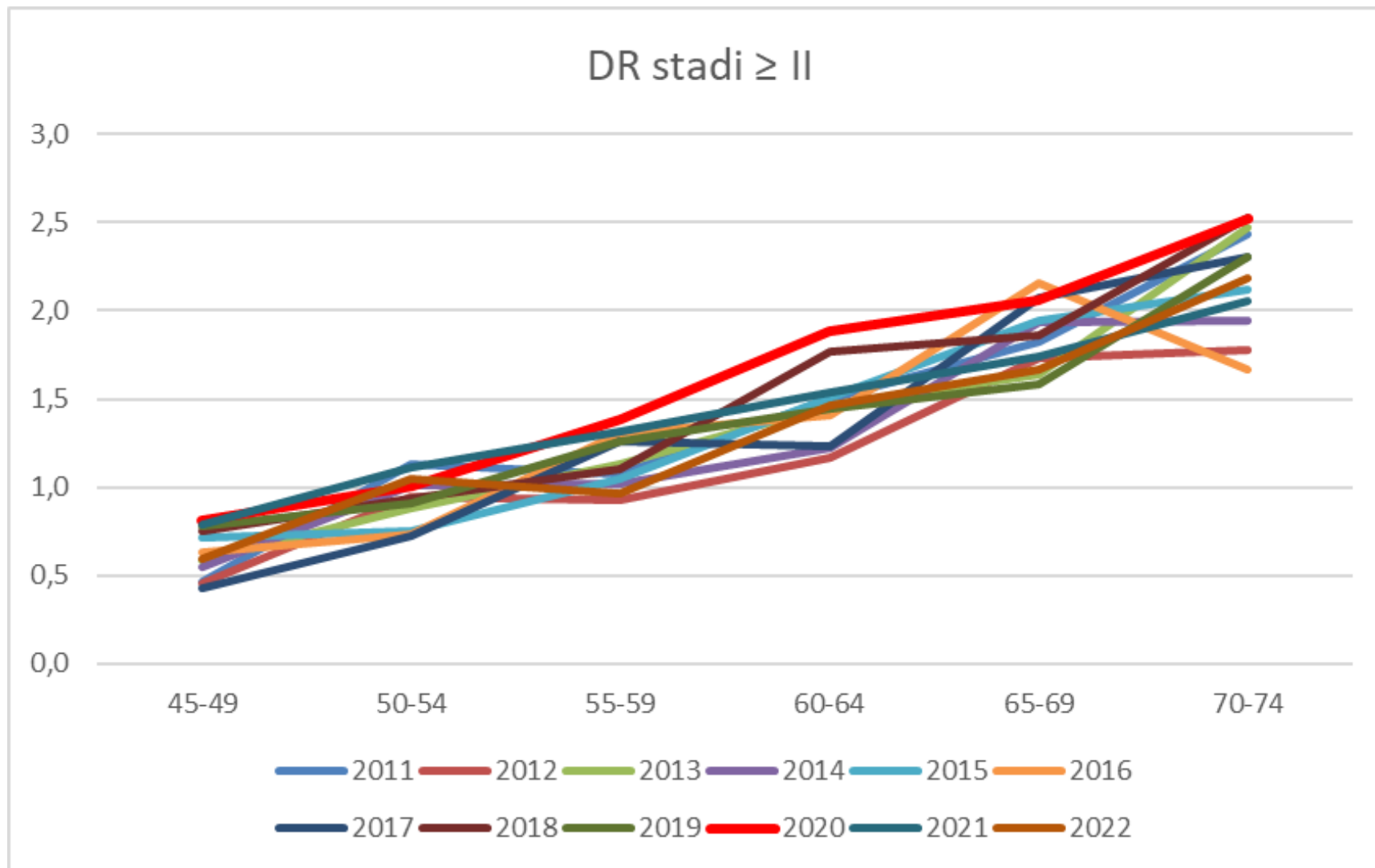


DR grezzi esami successivi per anno e fascia di età



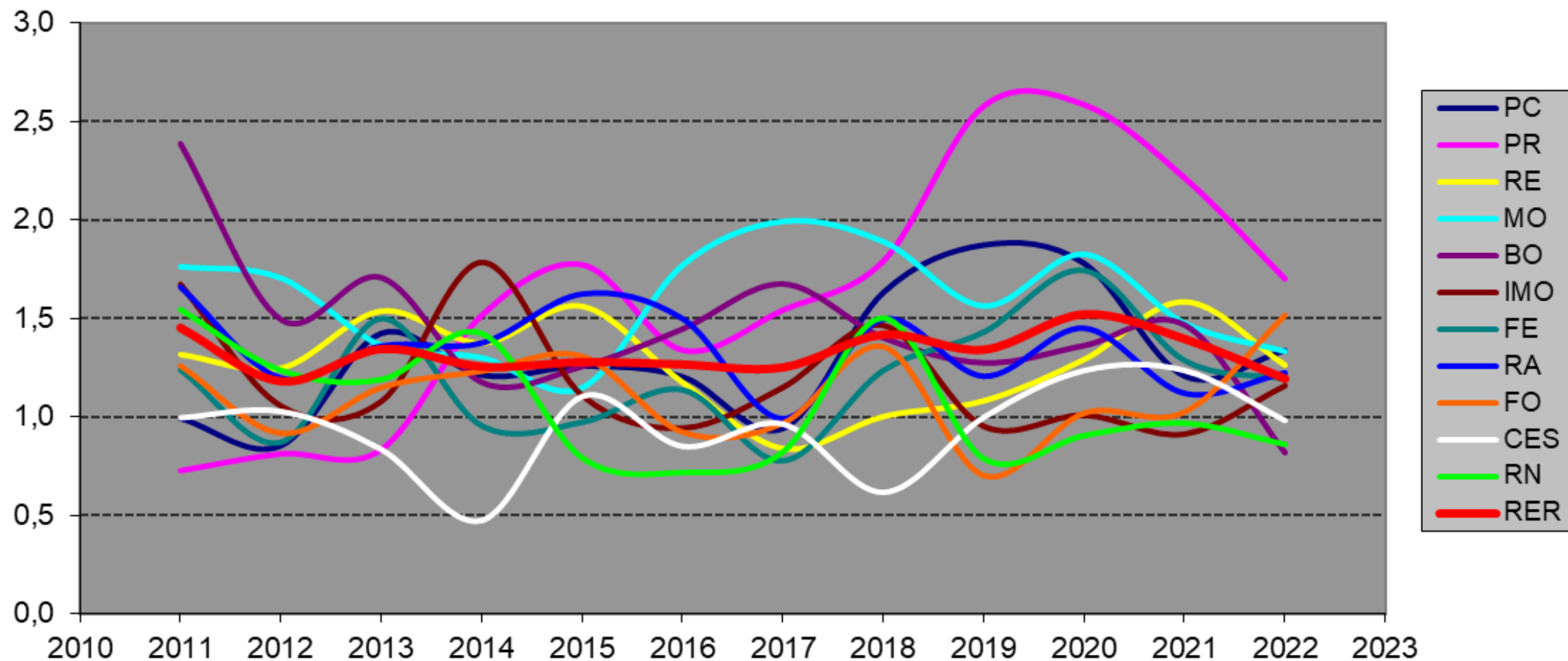
2020 confermato aumento DR per pandemia

Trend DR stadi \geq II (avanzati) per fascia di età



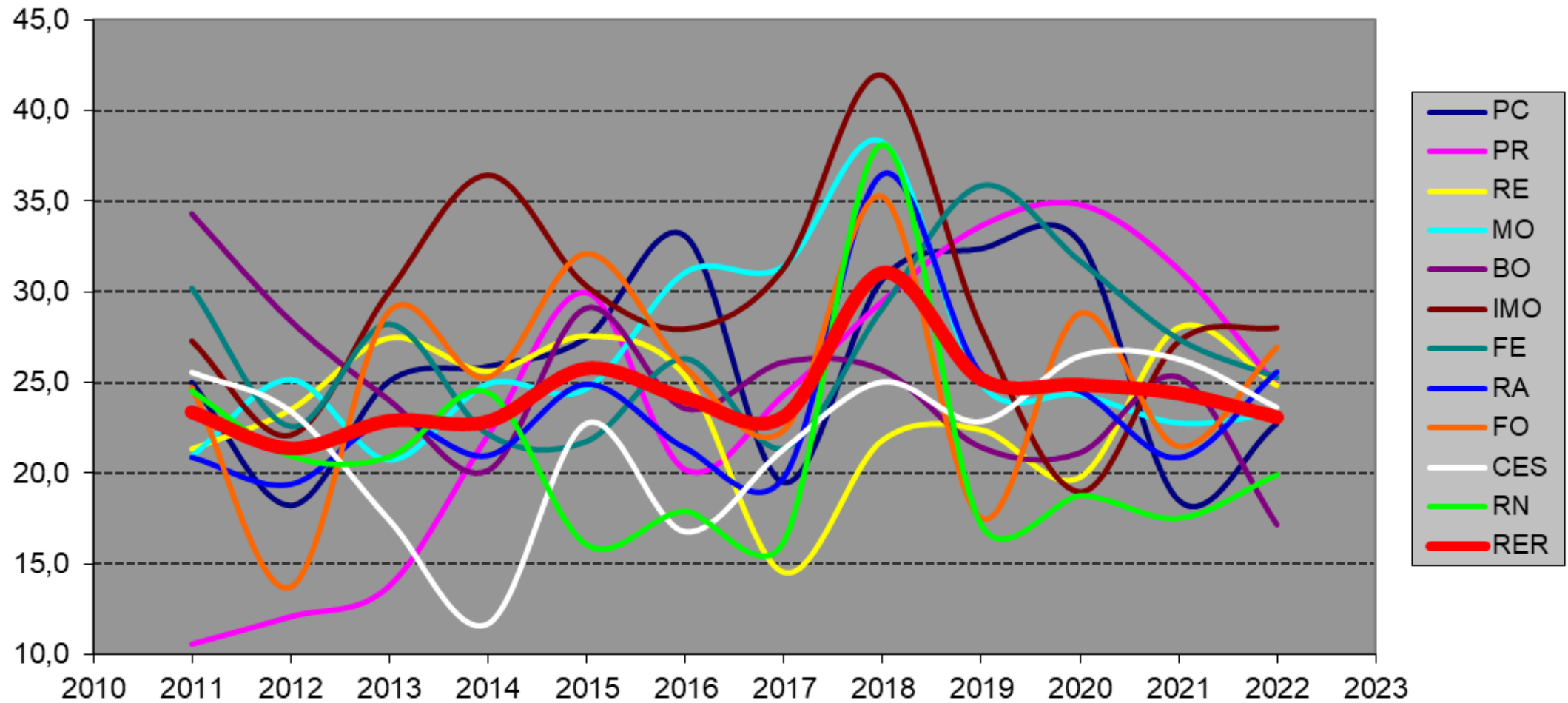
2020 aumento anche DR in stadio avanzato

Trend per AUSL esami successivi DR stadi \geq II (Ca avanzati) 45-74 aggiustati



DR aggiustati: prende come avanzati 40% dei pTx e ignoti non stadiabili e 2% dei 1a, 10% dei 1b e 20% dei 1c con Nx

Trend % stadi \geq II (Ca avanzati) 45-74 successivi



In sintesi sugli indicatori :

- I tassi di richiamo 45-49 primi esami (circa 30.000 donne l'anno) sono più del doppio di 45-49 succ, con molti Falsi Positivi e per circa 3 esaminate ogni 100 sono necessari esami invasivi per l'approfondimento.
- I trend degli indicatori principali della fascia 45-49 anni mostrano un aumento del RR ai primi esami mentre RR succ e DR mostrano valori tendenzialmente costanti nel tempo
- Il programma di screening mammografico si conferma una macchina in perfetto equilibrio con risultati riproducibili di anno in anno, tanto che si vede il segno della pandemia nel 2020, pur con l'ottimo recupero, con rialzo dei DR. Poi i valori sono tornati «normali» già dal 2021 che pure ha visto screenare più persone per completare il recupero del 2020.
- Il programma regionale si conferma capace di ridurre l'incidenza dei tumori avanzati anticipando la diagnosi
- Nei trend si rileva una ridotta variabilità tra i programmi nel DR stadi avanzati 45-74 succ nel '21 e '22
- Alcune segnalazioni riguardano programmi con un certo scostamento dalla media regionale

Un sentito ringraziamento a tutti i collaboratori dei programmi di screening mammografico della regione

Grazie