



05 MAGGIO 2022

ORE 14:30-17:30



2022
WEBINAR
REGIONALI

PROGRAMMA

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
IN COLLABORAZIONE CON
AUSL DI PIACENZA

E SEMPLICE,
SICURO
E FUNZIONALE



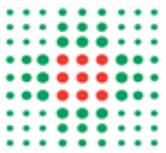
Come sta lo
screening
del colon retto
in Emilia-Romagna?

SURVEY REGIONALE SCREENING COLORETTALE: ATTIVITÀ 2020

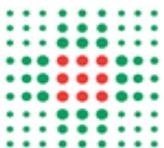
Orietta Giuliani

Flavia Baldacchini, Silvia Mancini, Alessandra
Ravaioli, Rosa Vattiato, Federica Zamagni,
Lauro Bucci, Fabio Falcini

Registro Tumori della Regione Emilia-Romagna
IRCCS Istituto Romagnolo per lo Studio dei
Tumori (IRST) Dino Amadori

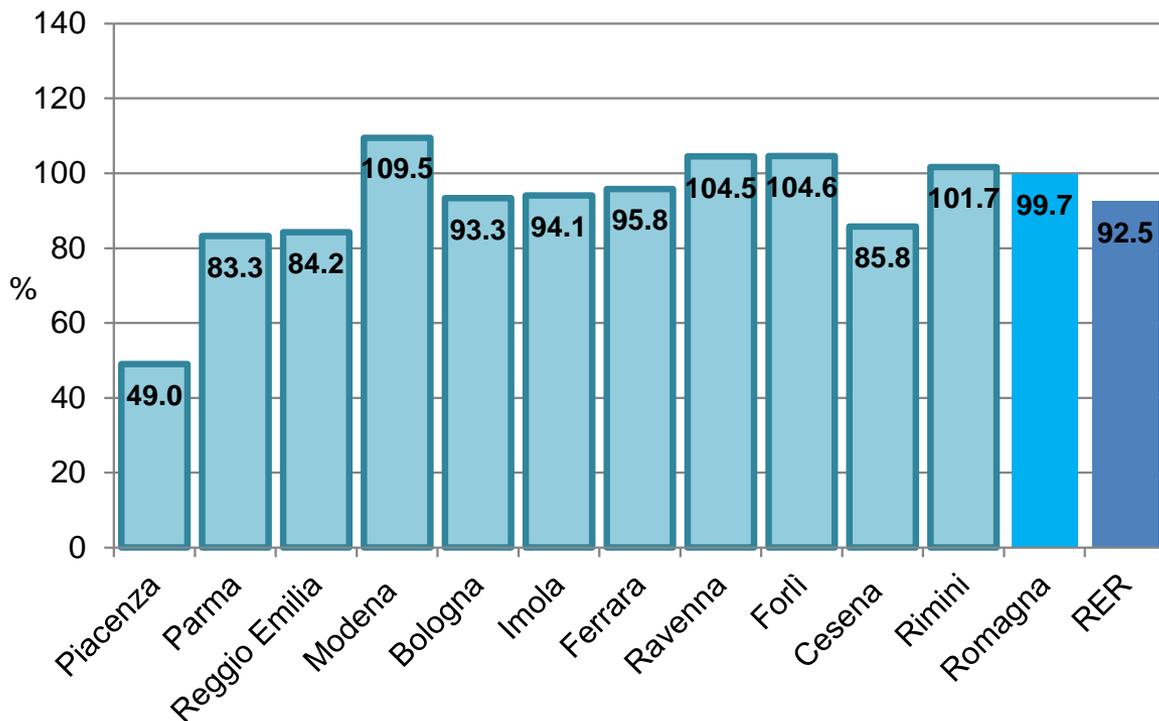


Survey GISCoR 2020



Estensione degli inviti 2020

Estensione corretta degli inviti specifica per AUSL, Regione Emilia-Romagna (RER)



Dati 2020

Numero persone invitate
556,859

10° percentile = **83.3%**

90° percentile = **104.6%**

Std accettabile = 10/11 AUSL

Std desiderabile = 7/11 AUSL

$(\text{persone invitate} - \text{inviti inesitati}) / (\text{pop. bersaglio annua} - \text{esclusi per test recente e per altro motivo}) \%$

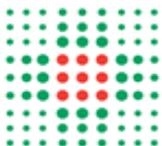
Italia 2020

51.1

Standard di riferimento

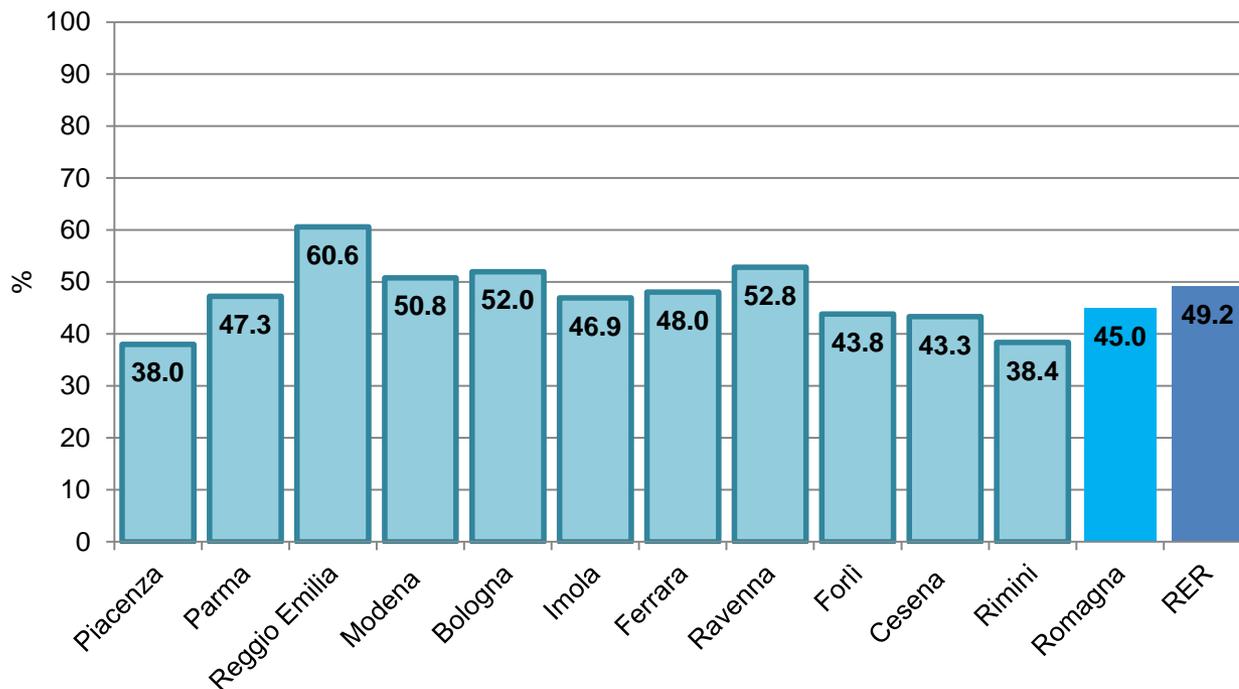
Accettabile > 80%

Desiderabile > 90%



Adesione all'invito 2020

Adesione corretta all'invito specifica per AUSL, totale inviti RER



Dati 2020

Femmine = 51.1%

Maschi = 47.2%

Std accettabile = 7/11 AUSL

Std desiderabile = 0/11 AUSL

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

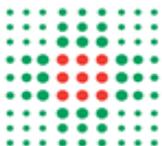
Italia 2020

34,1%

Standard di riferimento

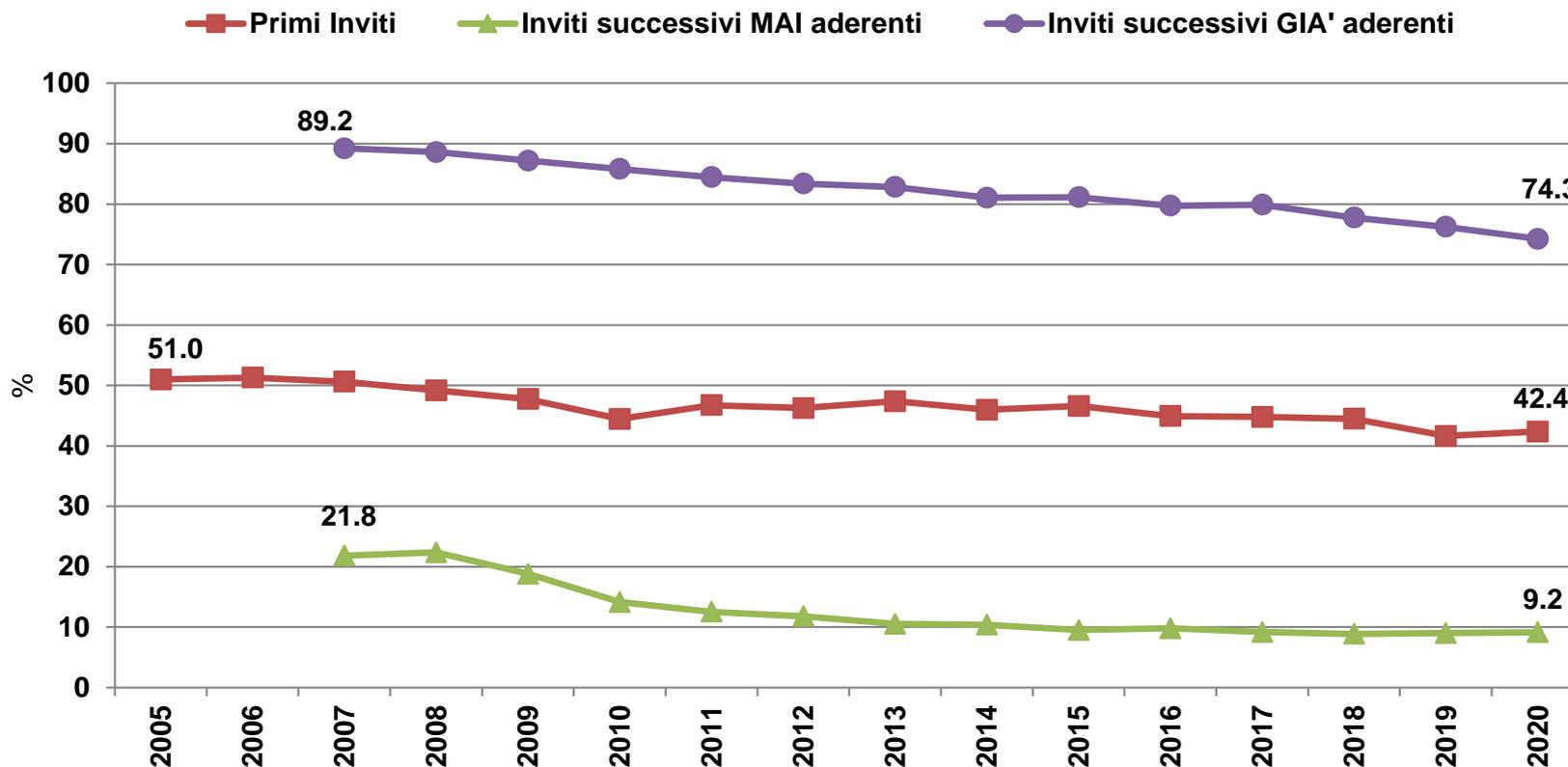
Accettabile > 45%

Desiderabile > 65%

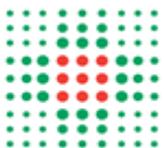


Adesione all'invito 2005-2020

Adesione corretta all'invito specifica per anno e tipologia di invito, RER

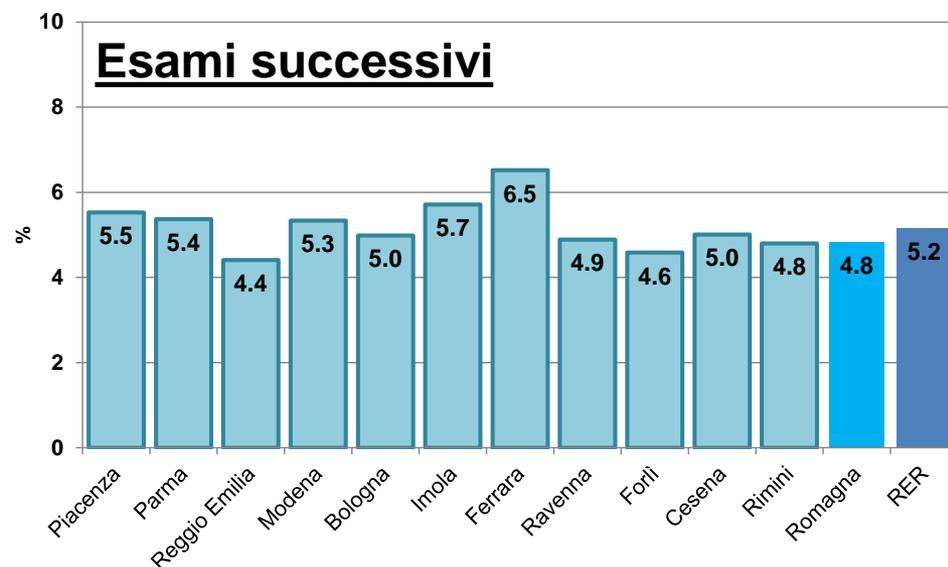
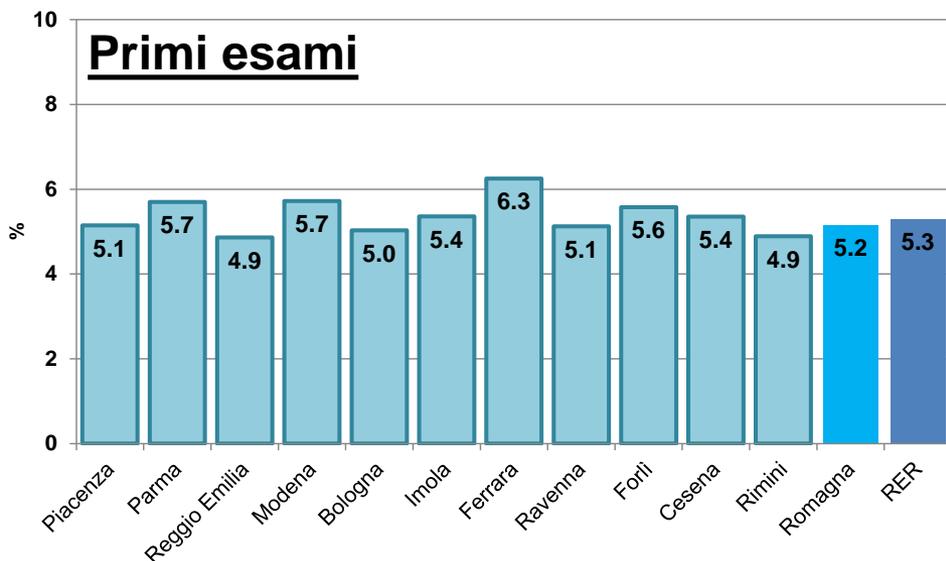


[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)]%



Test positivi 2020

Proporzione standardizzata* per età e sesso delle persone con test positivo specifica per AUSL, RER



Std accettabile = 10/11 AUSL
Std desiderabile = 2/11 AUSL

Std accettabile = 1/11 AUSL
Std desiderabile = 0/11 AUSL

Standard di riferimento

Italia 2020

6.6%

Accettabile

< 6%

Desiderabile

< 5%

Standard di riferimento

Italia 2020

5.0%

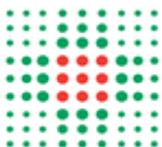
Accettabile

< 4.5%

Desiderabile

< 3.5%

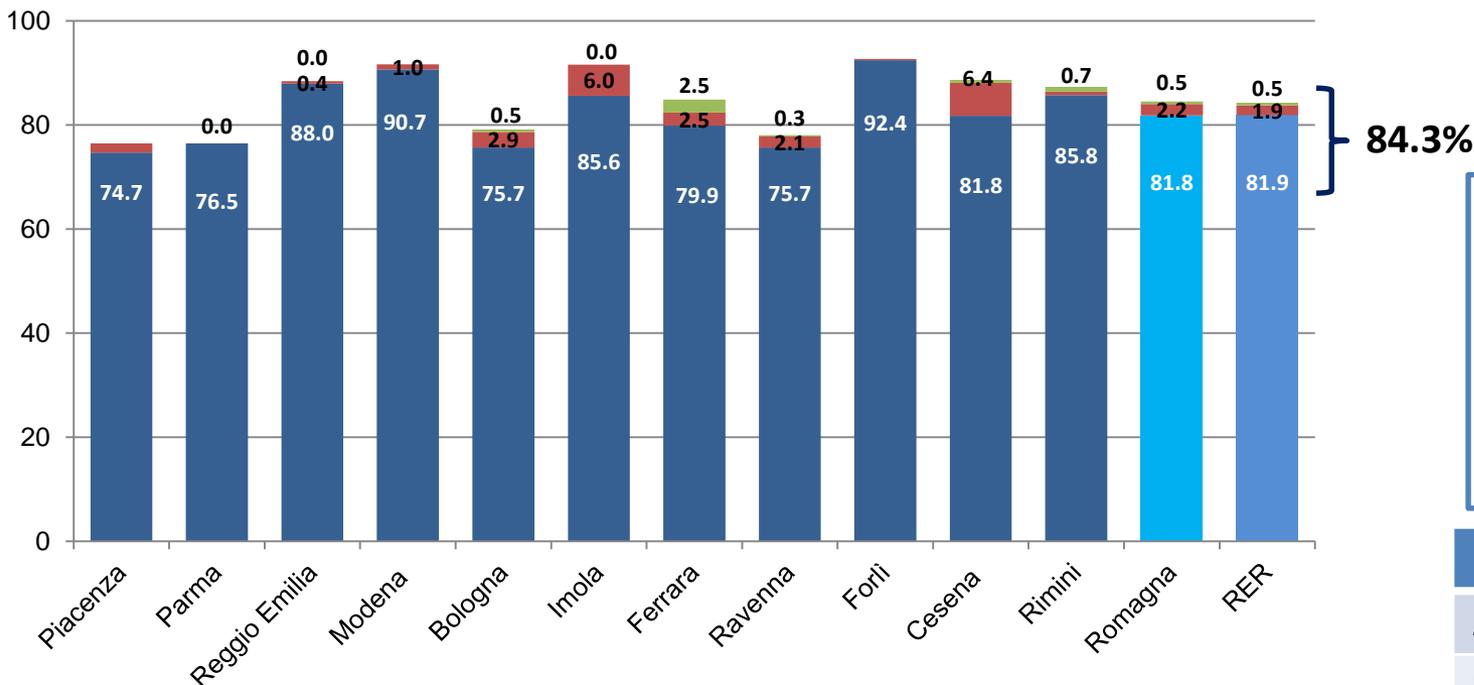
* Popolazione standard totale regionale



Adesione al II livello 2020

Adesione al II livello (colonscopia o clisma o colonscopia virtuale) specifica per AUSL, totale esami RER

■ % ADESIONE RX DOPPIO CONTRASTO O A COLONSCOPIA VIRTUALE
■ % ADESIONE ALLA COLONSCOPIA ESEGUITE ALTROVE
■ % ADESIONE ALLA COLONSCOPIA



Maschi = 84.3%
Femmine = 83.6%

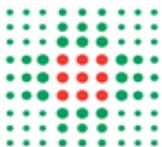
Adesione alla colonoscopia*:
Std accettabile = 6/11
Std desiderabile = 3/11

Standard di riferimento	
Accettabile	> 85%
Desiderabile	> 90%

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

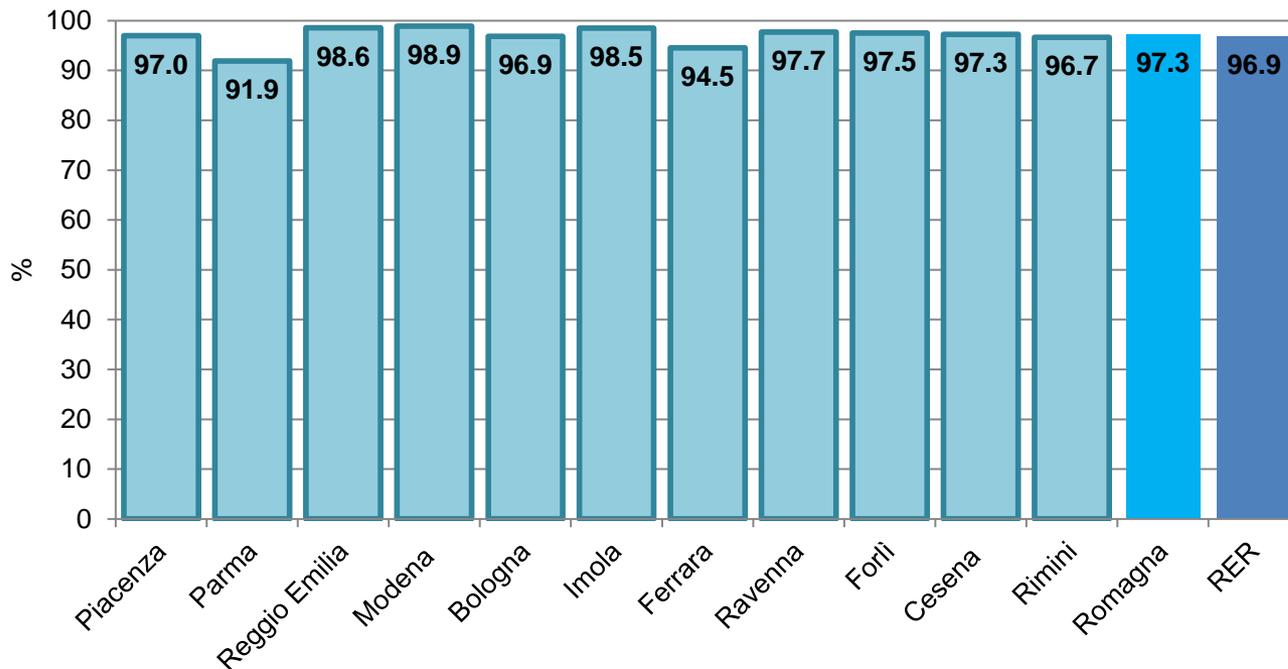
* SONO INCLUSE LE PERSONE CHE ESEGUONO LA COLONSCOPIA ALTROVE O CHE COMUNICANO DI AVER GIA' ESEGUITO UNA COLONSCOPIA ALTROVE

Italia 2020* 78,3%



Colonscopie complete 2020

Proporzione colonscopie complete specifica per AUSL, totale esami RER



Maschi = 96.6%

Femmine = 97.1%

Std accettabile = 11/11 AUSL

Std desiderabile = 11/11 AUSL

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

Italia 2020*

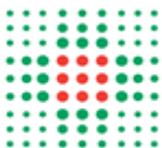
95,7%

Standard di riferimento

Accettabile > 85%

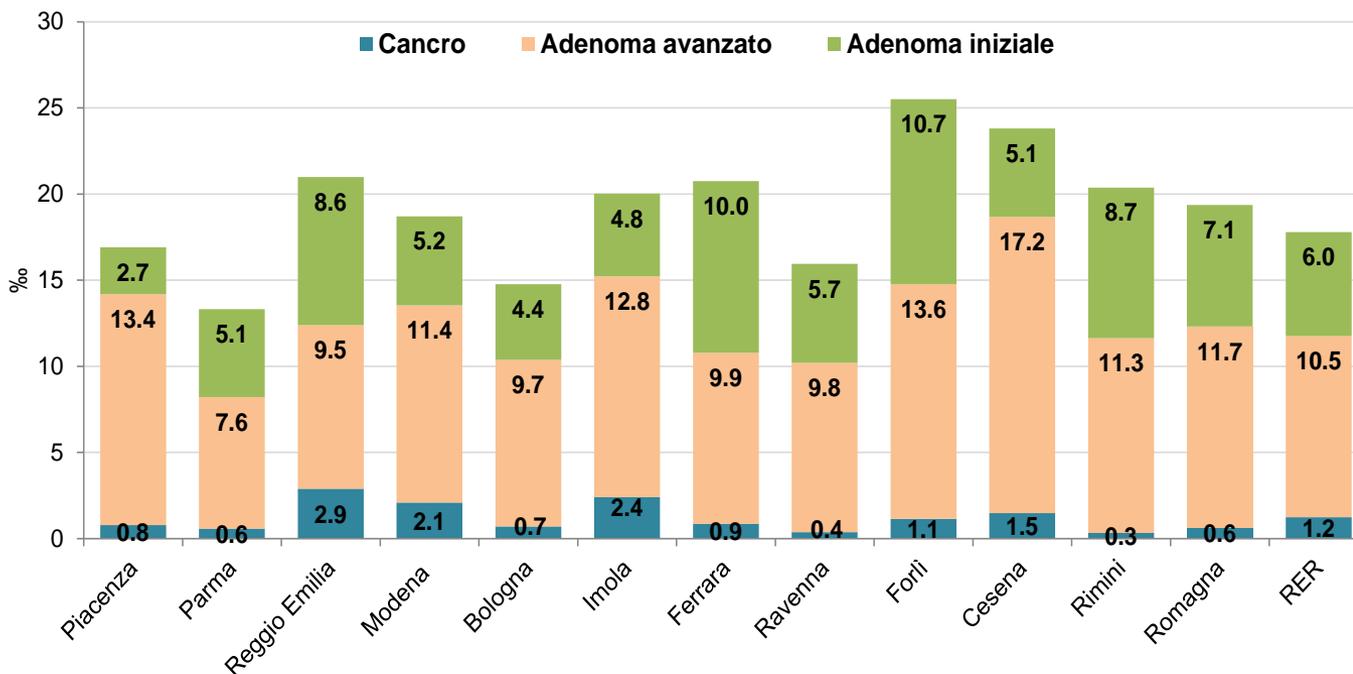
Desiderabile > 90%

*Sono incluse solo le persone con prima colonscopia di screening completa



Detection rate 2020

Detection rate standardizzato* per età e sesso specifico per AUSL, primi esami RER



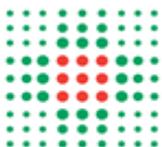
Std accettabile
carcinomi = 3/11 AUSL
Std accettabile adenomi
avanzati = 11/11 AUSL

* Popolazione standard totale regionale

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

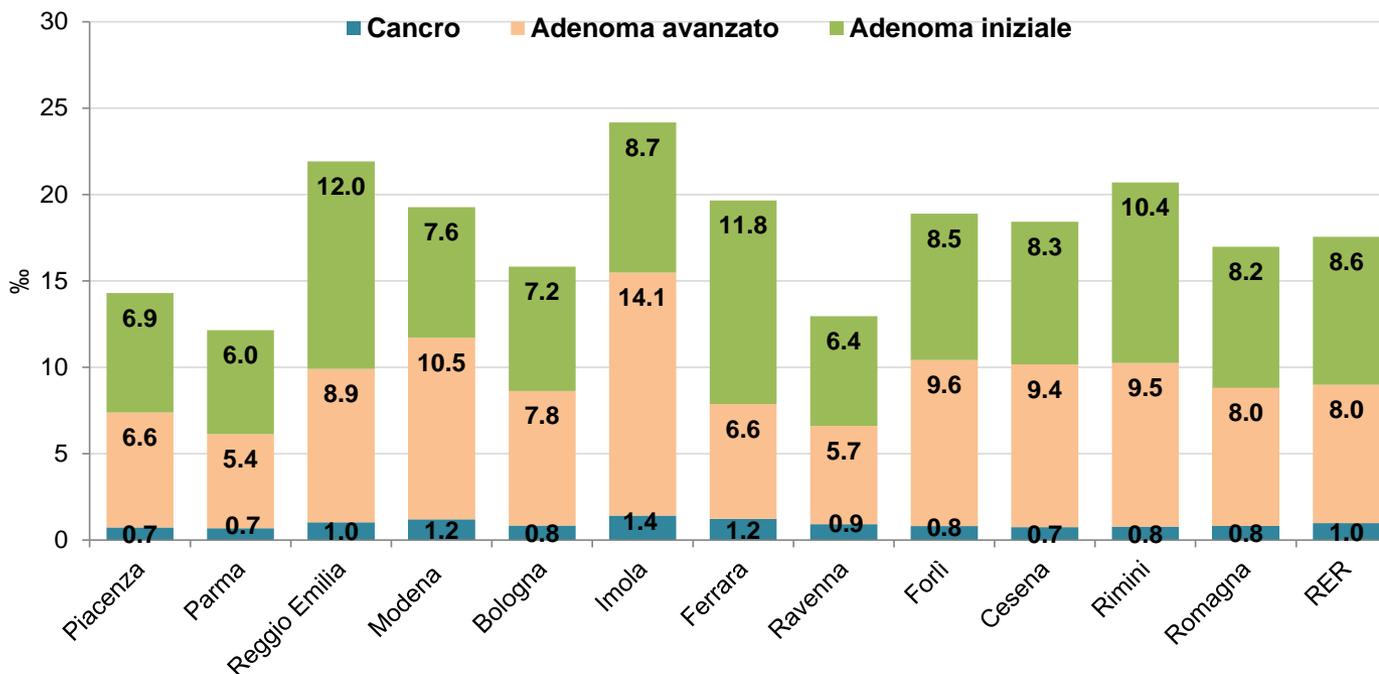
Italia 2020 – cancro	1.3‰
Italia 2020 – ad. avanzati	7.8‰

Standard	Carcinoma	Adenoma avanzato
Accettabile	> 2‰	> 7.5‰
Desiderabile	> 2.5‰	> 10‰



Detection rate 2020

Detection rate standardizzato* per età e sesso specifico per AUSL, esami successivi RER

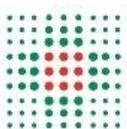


Std accettabile
carcinomi = 4 /11 AUSL
Std accettabile adenomi
avanzati = 11 /11 AUSL

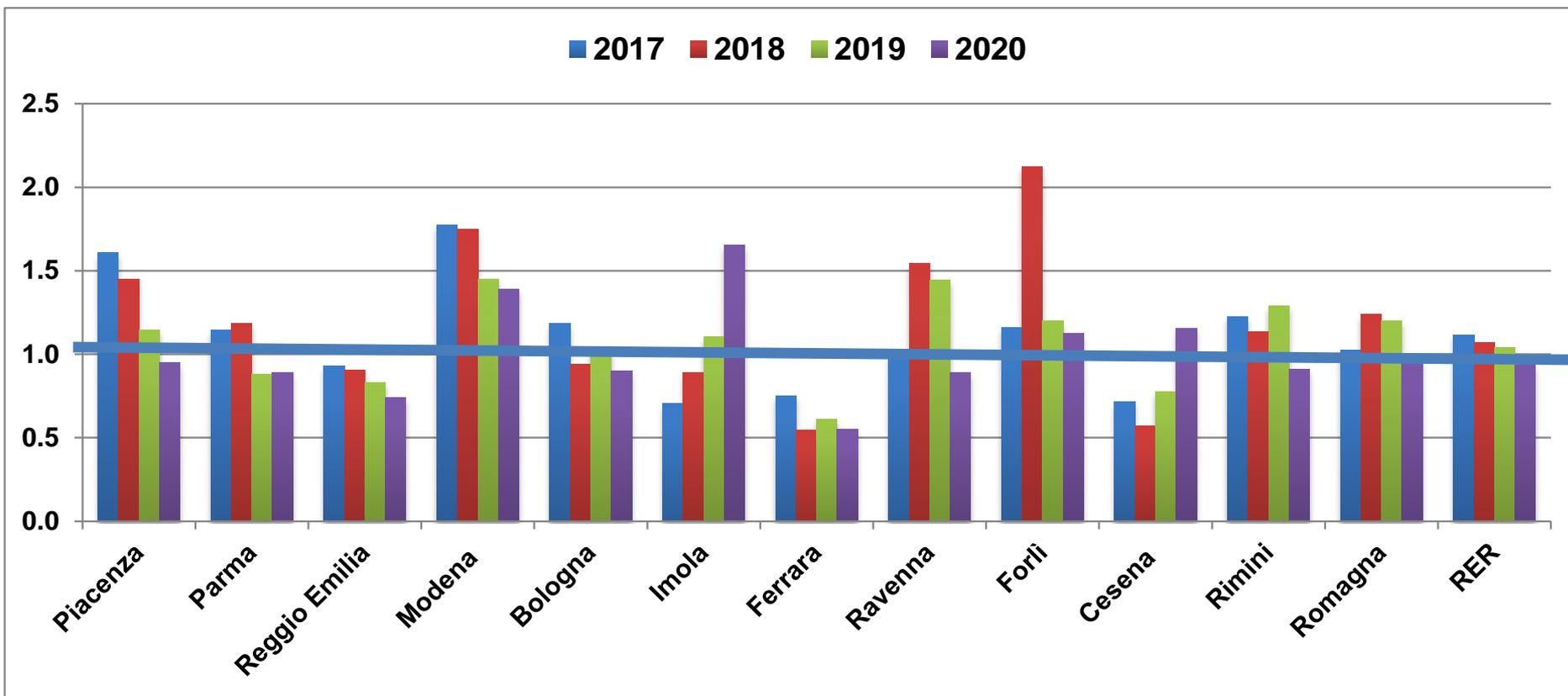
* Popolazione standard totale regionale

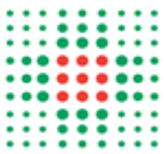
(persone con diagnosi di cancro o adenoma avanzato o adenoma iniziale /persone sottoposte a screening)%

	Standard	Carcinoma	Adenoma avanzato
Italia 2020 – cancri	0.8‰	> 1‰	> 5‰
Italia 2020– ad. avanzati	6.5‰	> 1.5‰	> 7.5‰



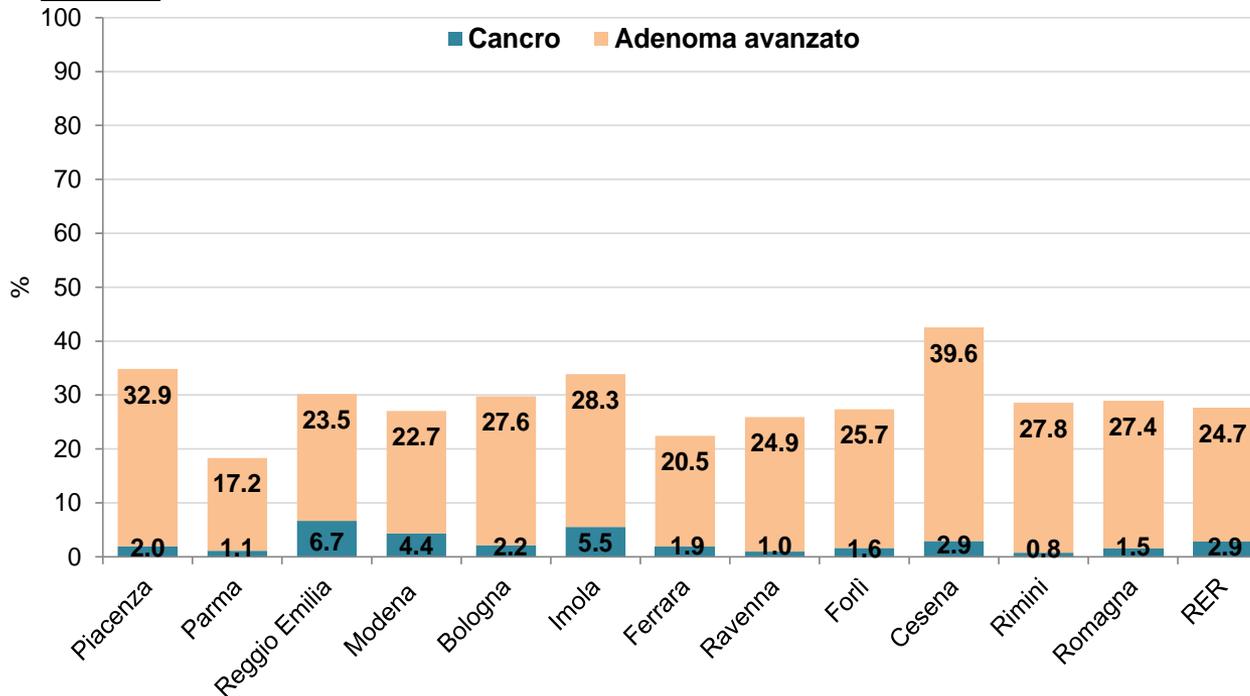
Rapporto adenomi avanzati / iniziali esami successivi, per AUSL e per anno, 2017-2020





Valore predittivo positivo 2020

Valore predittivo positivo standardizzato* per età e sesso specifico per AUSL, primi esami RER



Maschi = 32.2%
Femmine = 22.5%

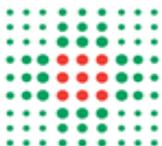
Std accettabile = 9/11 AUSL
Std desiderabile = 4/11 AUSL

* Popolazione standard totale regionale

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

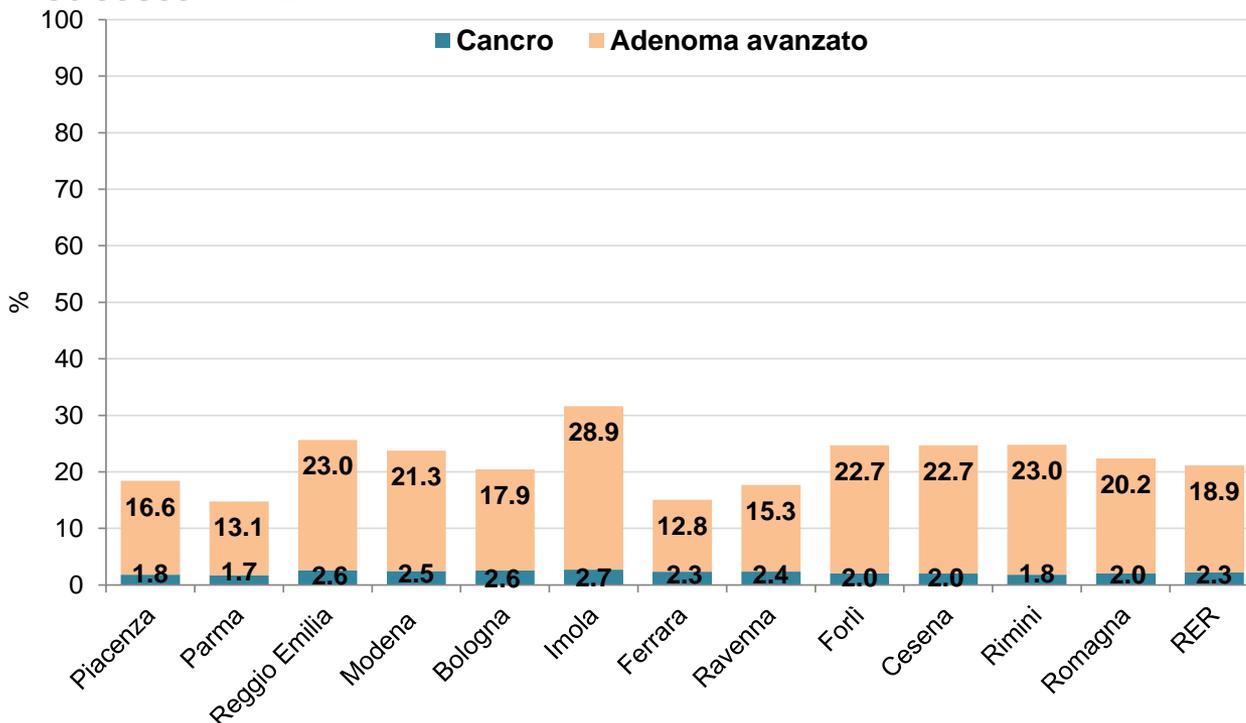
Italia 2020 – cancri	2.9%
Italia 2020 – ad. avanzati	17.3%

Standard	Carcinoma e adenomi avanzati
Accettabile	> 25%
Desiderabile	> 30%



Valore predittivo positivo 2020

Valore predittivo positivo standardizzato* per età e sesso specifico per AUSL, esami successivi RER



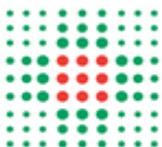
Maschi =24.9 %
Femmine =17.4 %

Std accettabile = 10 /11 AUSL
Std desiderabile = 7 /11 AUSL

* Popolazione standard totale regionale
(persone con diagnosi finale di cancro o adenoma avanzato/persone che effettuano la colonscopia)%

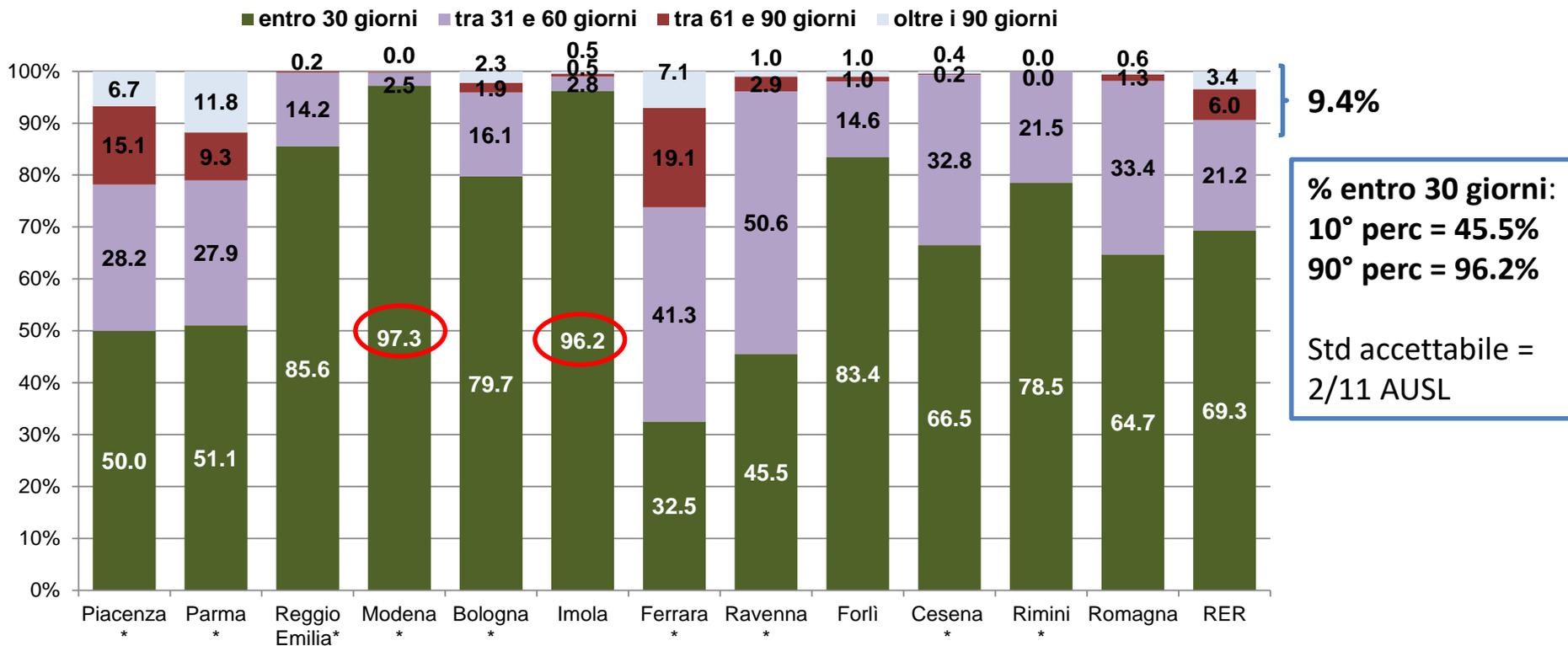
Italia 2020– cancri	2.1%
Italia 2020 – ad. avanzati	16.8%

Standard	Carcinoma e adenomi avanzati
Accettabile	> 15%
Desiderabile	> 20%



Tempi di attesa 2020

Tempo tra la data del test positivo e quella dell'approfondimento, RER

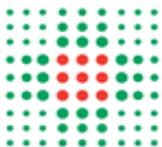


(persone che effettuano approfondimento entro 30 gg dal richiamo/persone che eseguono approfondimento)%

* AUSL che inseriscono la data di prima disponibilità della colonscopia

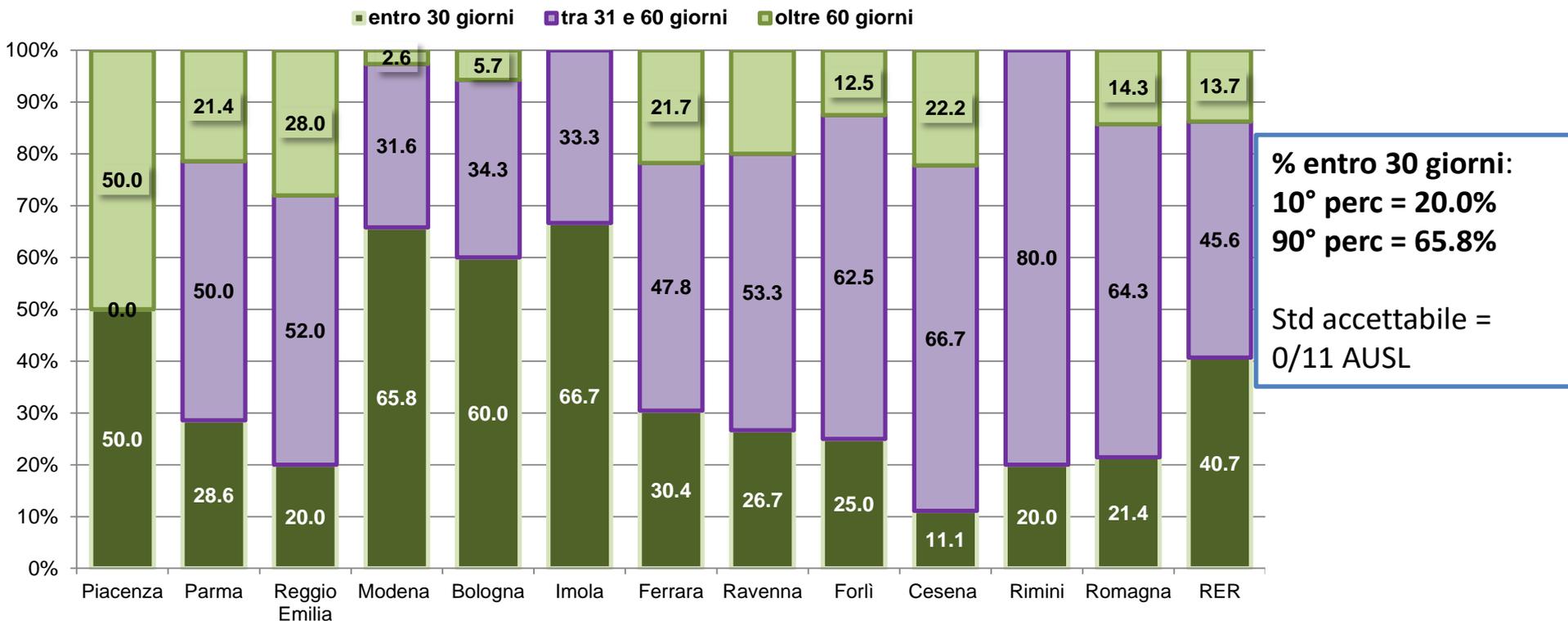
Italia 2020 - % entro 30 gg 43%

Standard	
Accettabile – entro 30 gg	> 90%
Desiderabile – entro 30 gg	> 95%



Tempi di attesa 2020

Tempo tra la data dell'indicazione all'intervento chirurgico e la data dell'intervento chirurgico (esclusi i casi con trattamento preoperatorio di radio/chemioterapia)



(persone che effettuano intervento entro 30 gg dal l'indicazione/persone che eseguono l'intervento)%

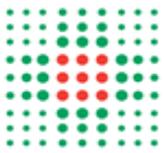
Italia 2020 - % entro 30 gg

Dato non disponibile

Standard

Accettabile – entro 30 gg

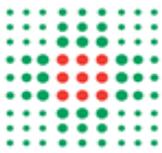
> 90%



Trattamento chirurgico 2020

Distribuzione % delle lesioni per tipo di trattamento, RER

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	Cancri	209	77.1	48	17.7	0	0.0	14	5.2	271	100.0
	Cancri pT1	51	52.0	47	48.0	0	0.0	0	0.0	98	100.0
	Adenomi avanzati	14	0.6	2224	99.0	0	0.0	8	0.4	2246	100.0



Stadio alla diagnosi 2020

Distribuzione % dei cancri per stadio alla diagnosi ed esame, RER

Stadio	Primi esami		Esami successivi		Totale esami	
	n	%	n	%	n	%
I	19	30.6	66	31.6	85	31.4
I*	13	21.0	36	17.2	49	18.1
II	6	9.7	40	19.1	46	17.0
III	16	25.8	44	21.1	60	22.1
IV	6	9.7	8	3.8	14	5.2
Ignoto	2	3.2	15	7.2	17	6.3
Totale	62	100	209	100	271	100

} 49,5%

% adenomi cancerizzati

Primi esami = **30.6%**

Esami successivi = **25.8%**

% tumori in stadio III+

Primi esami = **35.5%**

Esami successivi = **24.9%**

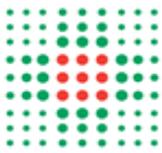
Totale esami = **27.3%**

Standard – Proporzione di tumori in stadio III+

Accettabile < 30%

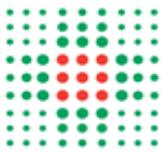
Desiderabile < 20%

* Adenomi cancerizzati con solo trattamento endoscopico



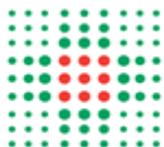
Follow-up 2020

- Riportare le raccomandazioni date dopo **clean colon**.
- Con la circolare regionale numero 15 del 17/09/2013 è stata aggiunta la variabile “clean colon 1=sì, 2=no”, da compilare a partire dal 1 gennaio 2014.
- ...in realtà nella **tabella 16** della Survey GISCoR utilizzando la variabile clean colon si perdono, a livello regionale 953 colonscopie .Erano circa 1,200 nel 2019 e 1,500 nel 2018



Follow-up 2020

- Ci sono però anche le seguenti AUSL che compilano correttamente la variabile clean colon:
 - Reggio Emilia
 - Modena
 - Bologna
 - Imola
 - Ravenna
 - Forlì
 - Rimini
- Per ovviare a questo problema, le analisi che seguono hanno considerato le raccomandazioni date alla **prima colonscopia con indicazione di follow-up**, come negli anni precedenti.



Follow-up 2020

Distribuzione percentuale delle raccomandazioni dopo clean colon per diagnosi istologica (colonscopie eseguite dalla coorte di inviti 2020), RER

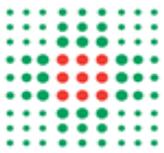
Raccomandazione	negativo (%)	adenoma a basso rischio (%) (1)	adenoma a rischio intermedio (%) (2)	adenoma ad alto rischio (%) (3)	adenoma cancerizzato (%)
FOBT a 5 anni	96.9	66.0	3.6	0.2	0.0
FOBT a 2 anni	0.1	1.6	0.0	0.0	0.0
colonscopia a 5 anni	1.5	16.6	4.9	0.9	2.4
colonscopia a 3 anni	0.4	6.3	72.7	10.9	7.1
colonscopia a 1 anno	0.2	2.5	13.7	60.0	31.0
colonscopia a 6 mesi	0.1	0.2	3.0	18.5	7.1
invio a chirurgia	0.0	0.1	0.4	5.1	51.2
altro	0.7	6.7	1.6	4.5	1.2

(1) Basso rischio: pazienti con 1 - 2 adenomi < 10mm, tubulari e con displasia di basso grado

(2) Rischio intermedio: pazienti con 3 – 4 adenomi o almeno 1 adenoma ≥ 10mm e < 20mm, o almeno 1 adenoma con componente villosa o displasia di alto grado

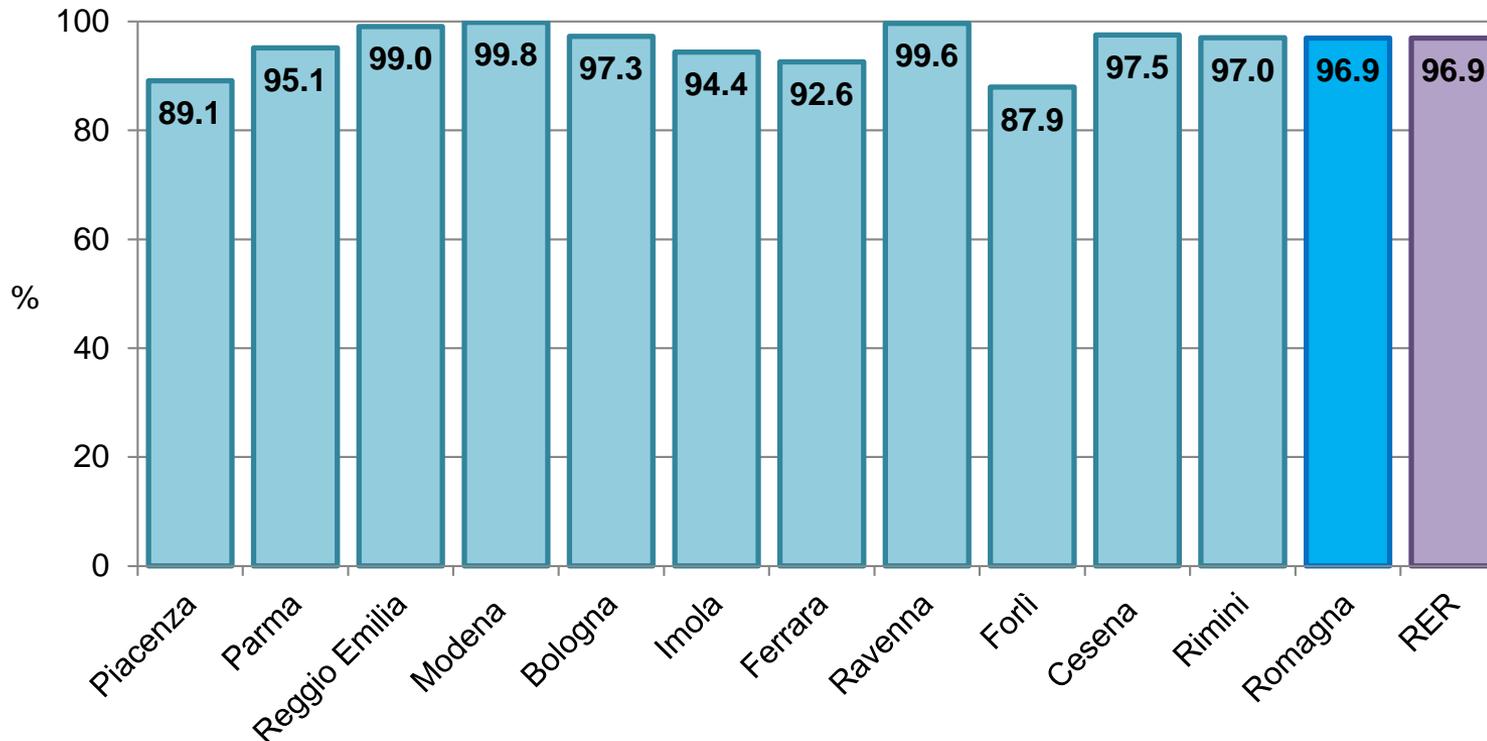
(3) Alto rischio: pazienti con 5 o più adenomi o un adenoma ≥ 20mm.

Evidenziata in verde la percentuale corrispondente alle indicazioni delle Linee Guida Europee. Circa l'85% delle raccomandazioni è coerente con le indicazioni fornite dalle Linee Guida (si escludono dal calcolo adenomi cancerizzati e i cancri).



Follow-up 2020

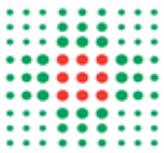
Percentuale casi con raccomandazione "Fobt a 5 anni" sul totale dei casi con esito negativo (dopo clean colon), specifica per AUSL



Italia 2020

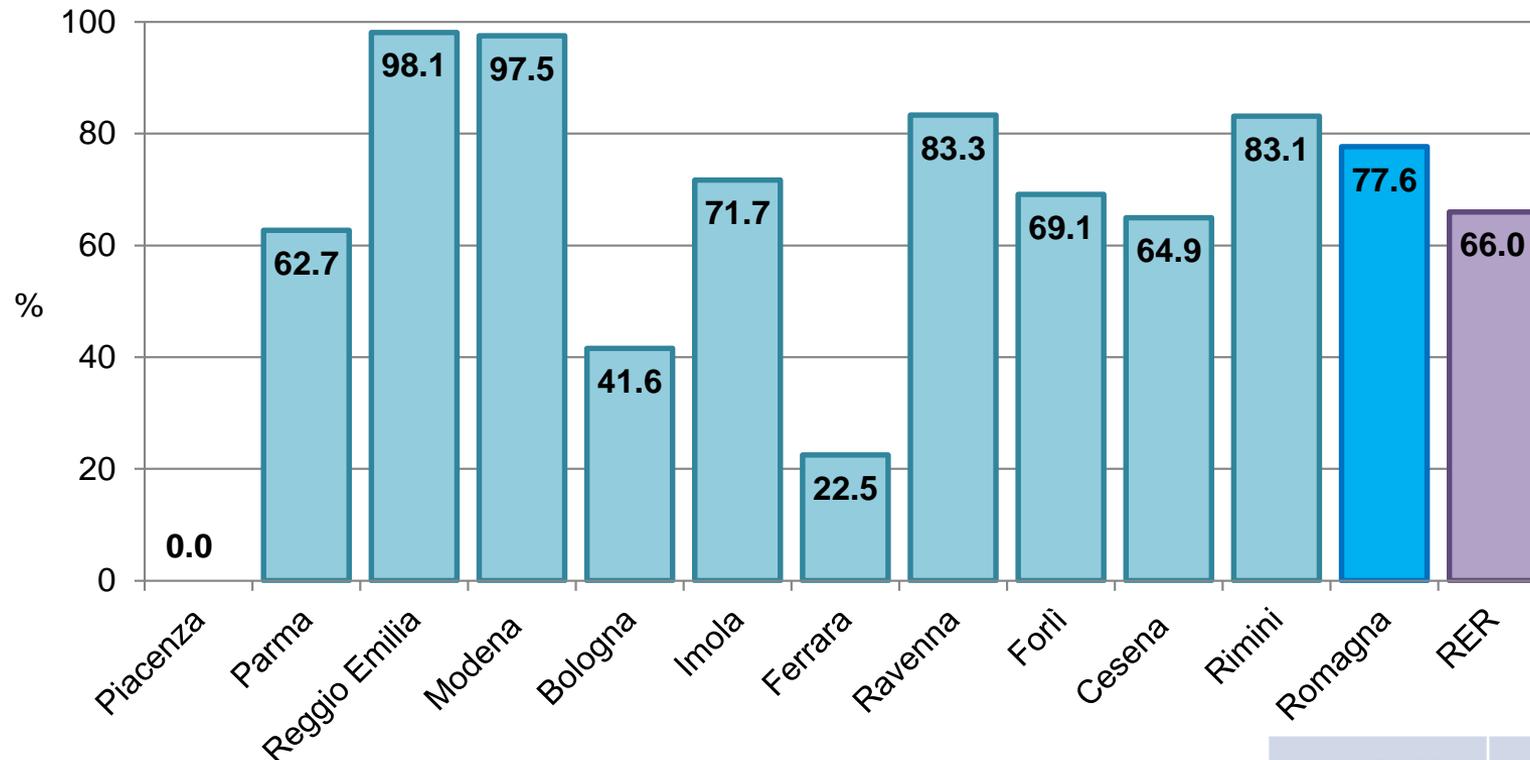
Non disponibile

$(N^{\circ} \text{ casi con esito negativo e raccomandazione "Fobt a 5 anni"} / N^{\circ} \text{ casi con esito negativo})\%$



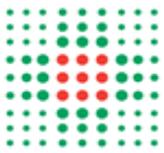
Follow-up 2020

Percentuale casi con raccomandazione “Fobt a 5 anni” sul totale dei casi con adenoma a basso rischio (dopo clean colon), specifica per AUSL



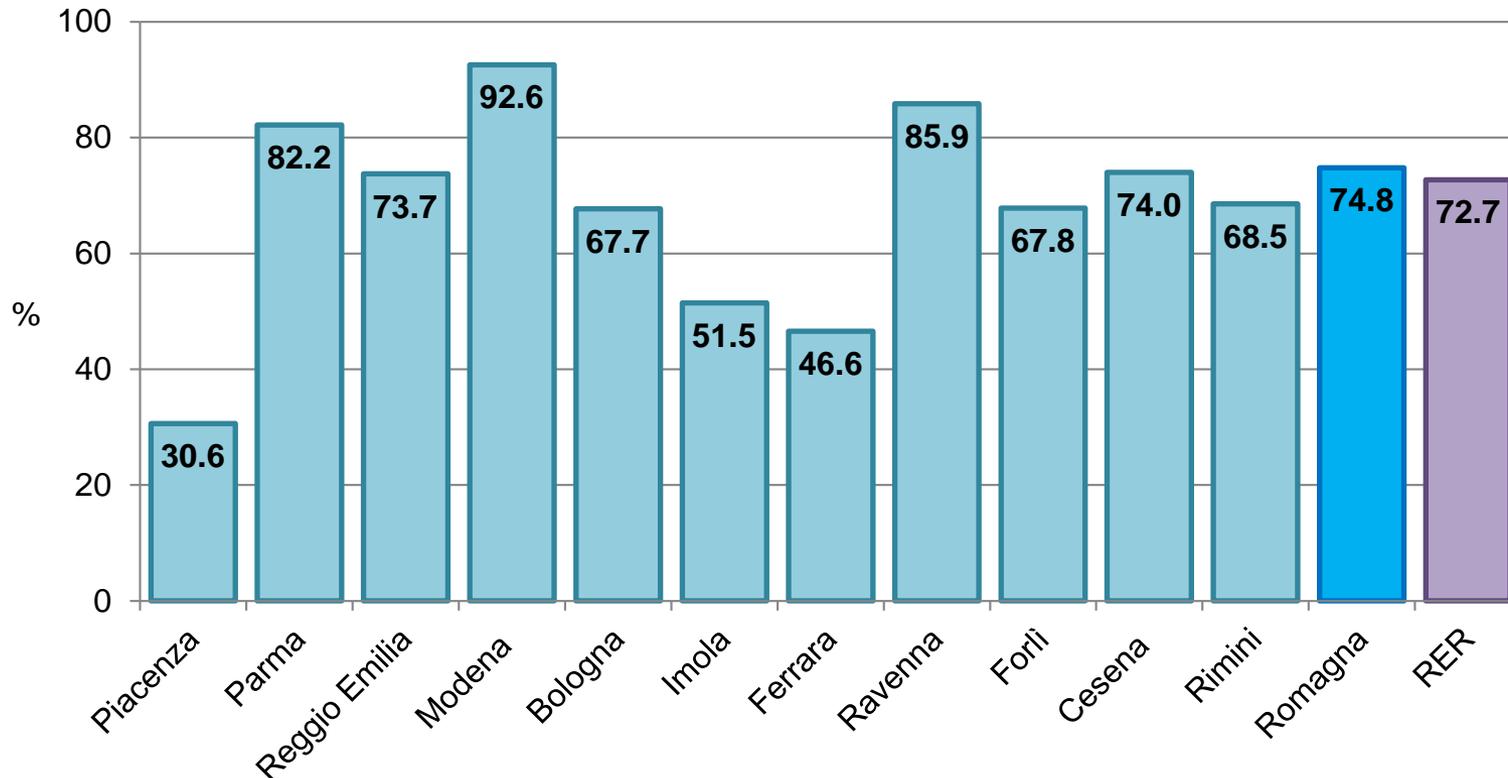
Italia 2020 Non disponibile

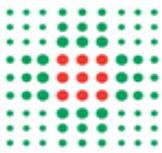
(N° casi con adenoma a basso rischio e raccomandazione “Fobt a 5 anni” / N° casi con adenoma a basso rischio)%



Follow-up 2020

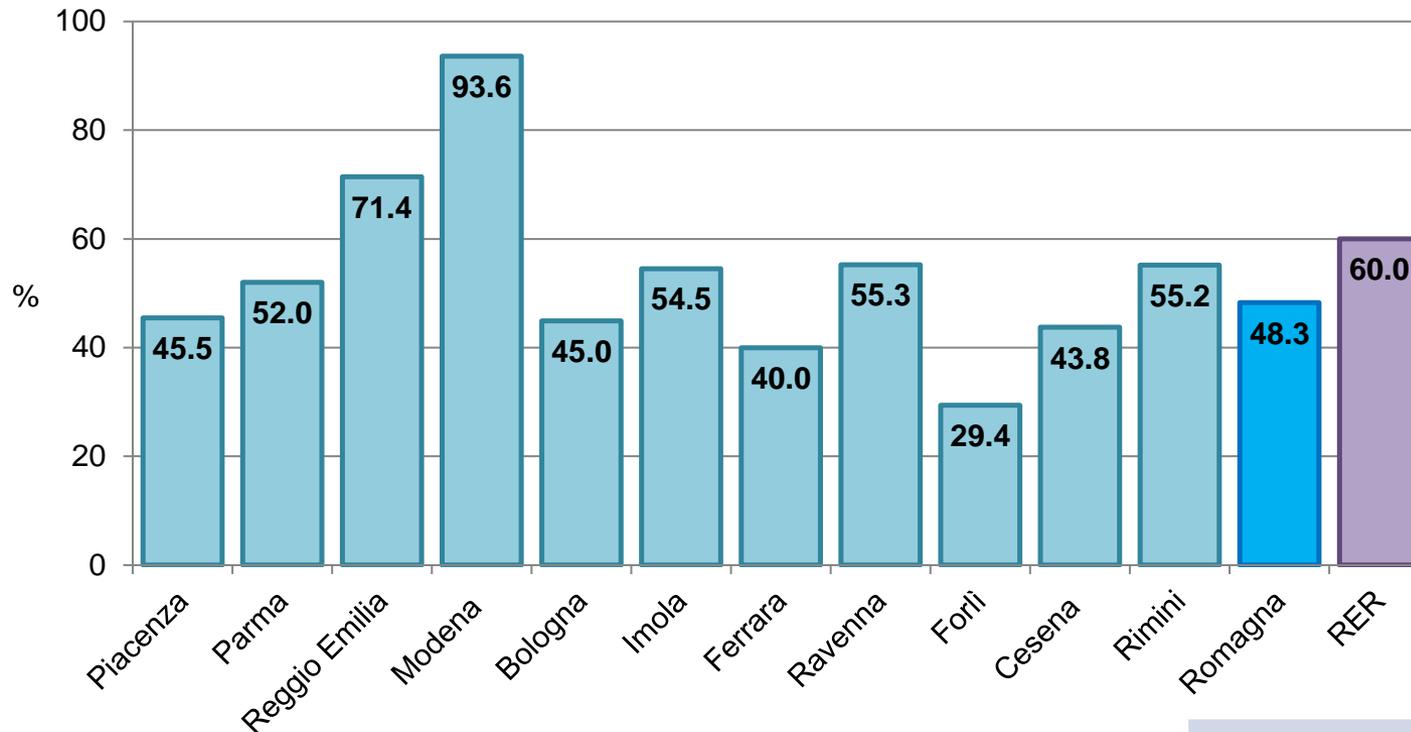
Percentuale casi con raccomandazione “Colonscopia a 3 anni” sul totale dei casi con adenoma a rischio intermedio (dopo clean colon), specifica per AUSL





Follow-up 2020

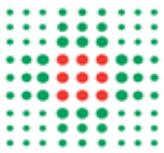
Percentuale casi con raccomandazione "Colonscopia a 1 anno" sul totale dei casi con adenoma ad alto rischio (dopo clean colon), specifica per AUSL



Italia 2020

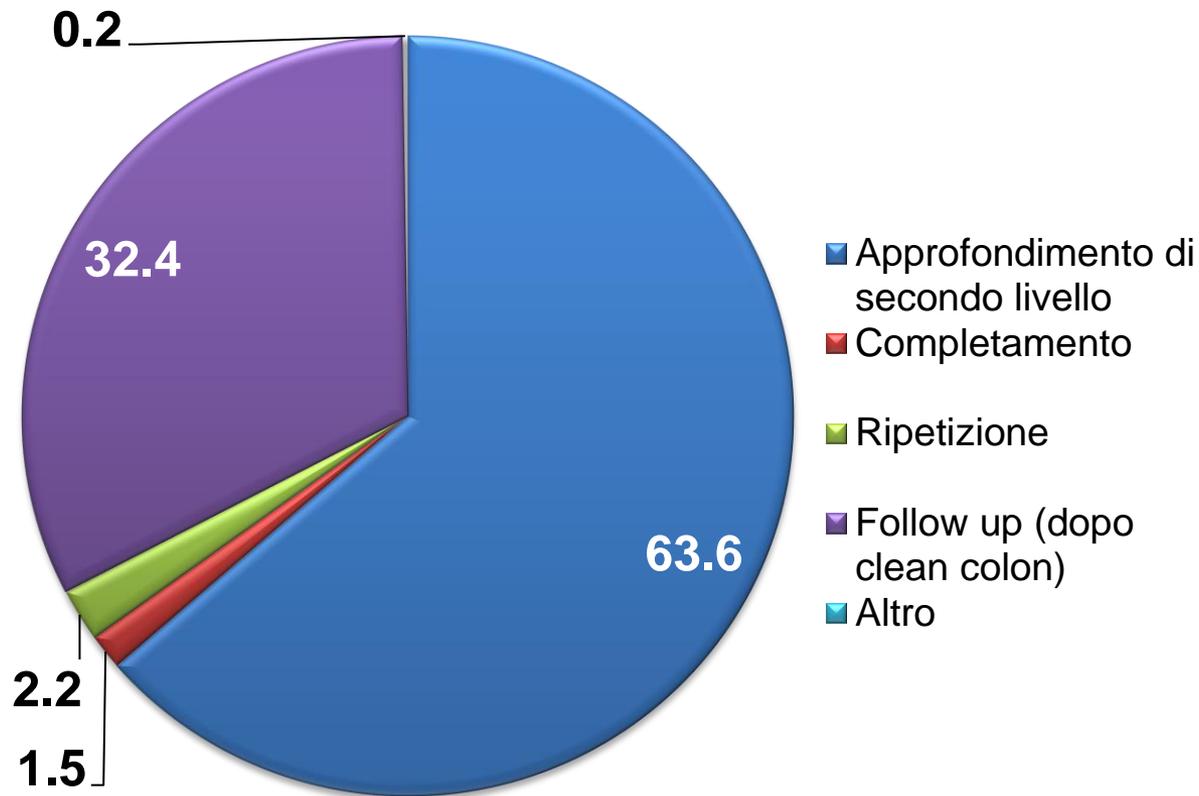
Non
disponibile

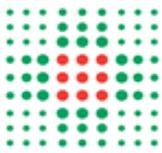
(N° casi con adenoma ad alto rischio e raccomandazione "Colonscopia a 1 anno" / N° casi con adenoma ad alto rischio)%



Carico endoscopico 2020

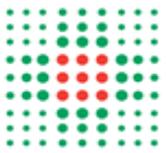
Distribuzione percentuale delle colonscopie per motivo di esecuzione, RER





Conclusioni

- Estensione corretta all'invito: 92.5% (98% nel 2019) 😞
- Adesione all'invito: 49.2% (48.7% nel 2019) 🤔
- Adesione alla colonscopia: 81.9%, non si osserva un miglioramento rispetto agli anni precedenti 😞
- Proporzione colonscopie complete: 96.9%, tutte le AUSL rispettano lo standard desiderabile 😊
- Tempi di attesa tra il test positivo e l'esecuzione dell'approfondimento: al di sotto degli standard 😞



GRAZIE A...

....Emilia-Romagna screening tumore colorettales Working Group

GRAZIE A VOI PER L'ATTENZIONE!!!
