

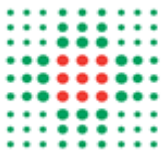
# Survey al 31-12-2015 del programma di screening dei tumori del colon-retto in Emilia-Romagna

Orietta Giuliani, Flavia Baldacchini, Alessandra Ravaioli,  
Rosa Vattiato, Lauro Bucchi, Fabio Falcini

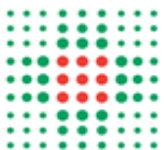
*Registro Tumori della Romagna*

*IRCCS (IRST)*

**Bologna, 20 aprile 2017**

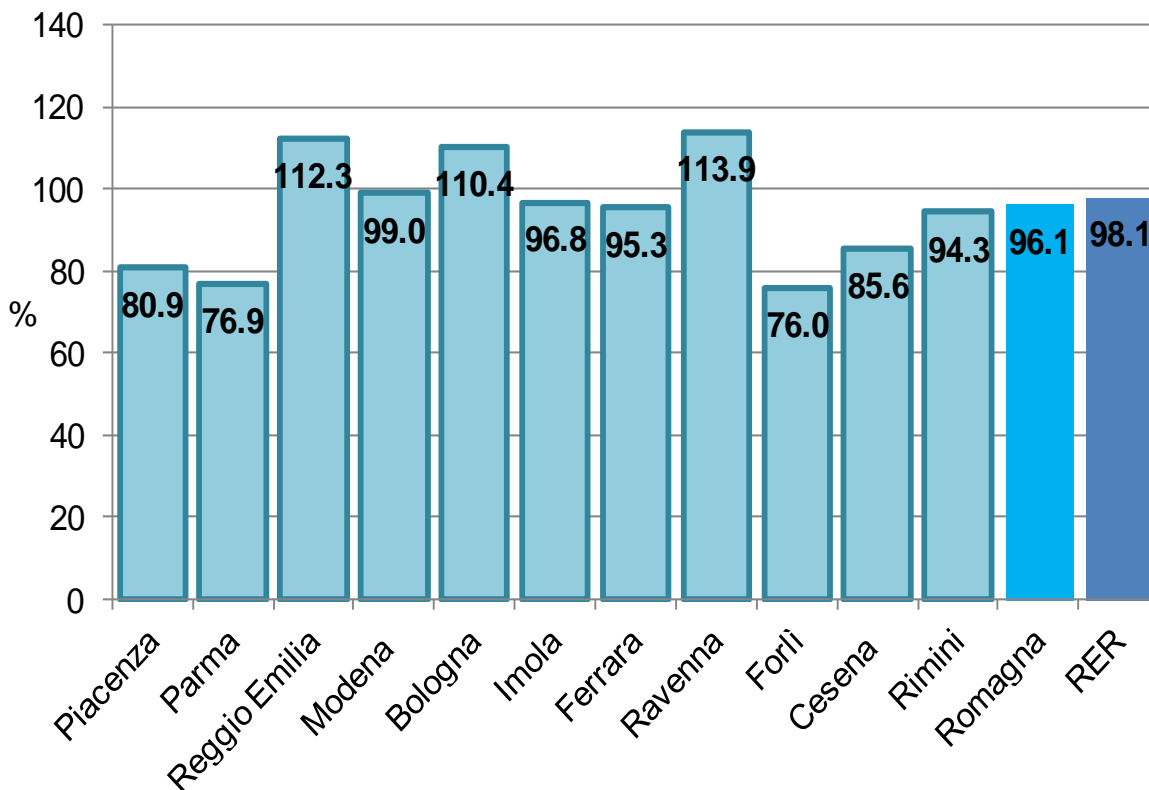


# Survey GISCoR 2015



# Estensione degli inviti 2015

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



Numero persone invitate  
**544,074**

10° percentile = **77.0%**

90° percentile = **111.0%**

Std accettabile = 9/11 AUSL

Std desiderabile = 5/11 AUSL

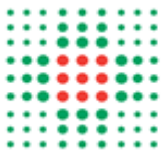
$(\text{persone invitate} - \text{inviti inesitati}) / (\text{pop. bersaglio annua} - \text{esclusi per test recente e per altro motivo}) \%$

Italia 2014 **66.1%**

### Standard di riferimento

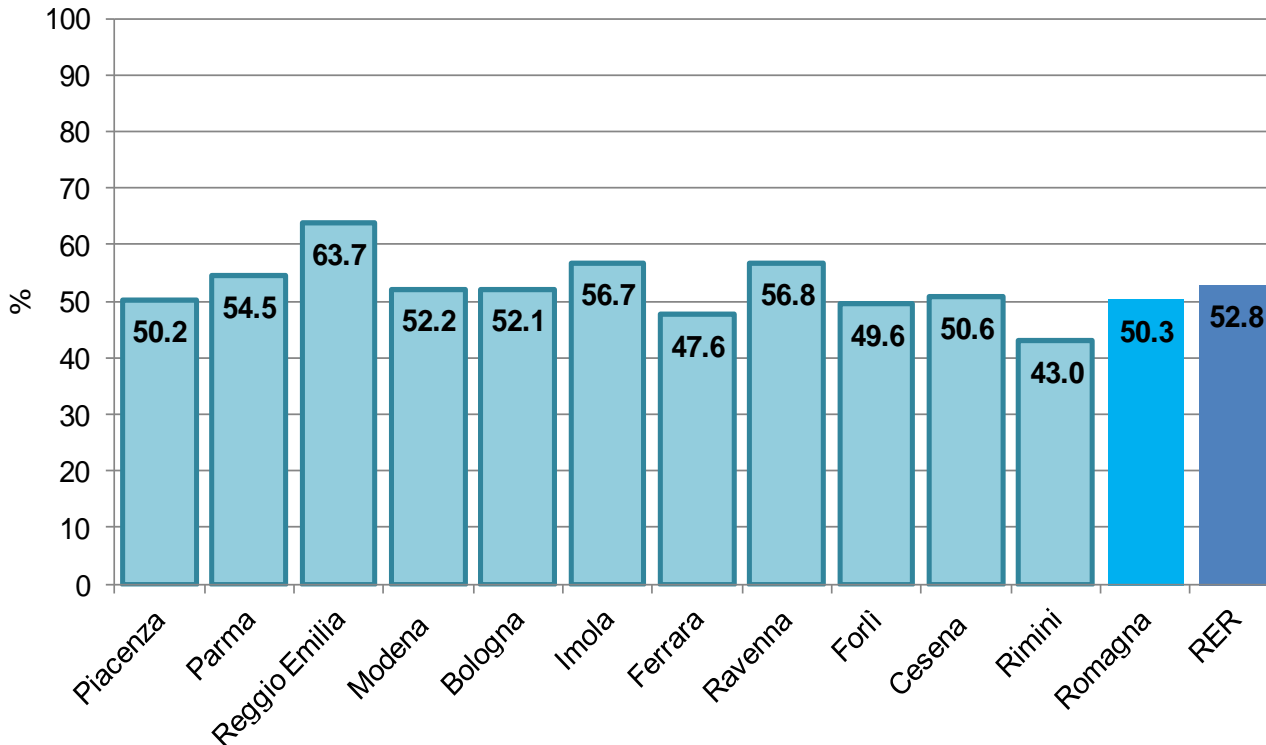
Accettabile > 80%

Desiderabile > 95%



# Adesione all'invito 2015

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



Femmine = **54.6%**

Maschi = **50.9%**

Std accettabile = 10/11 AUSL  
Std desiderabile = 0/11 AUSL

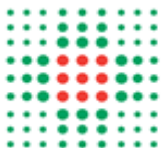
*[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)]%*

Italia 2014 43.6%

### Standard di riferimento

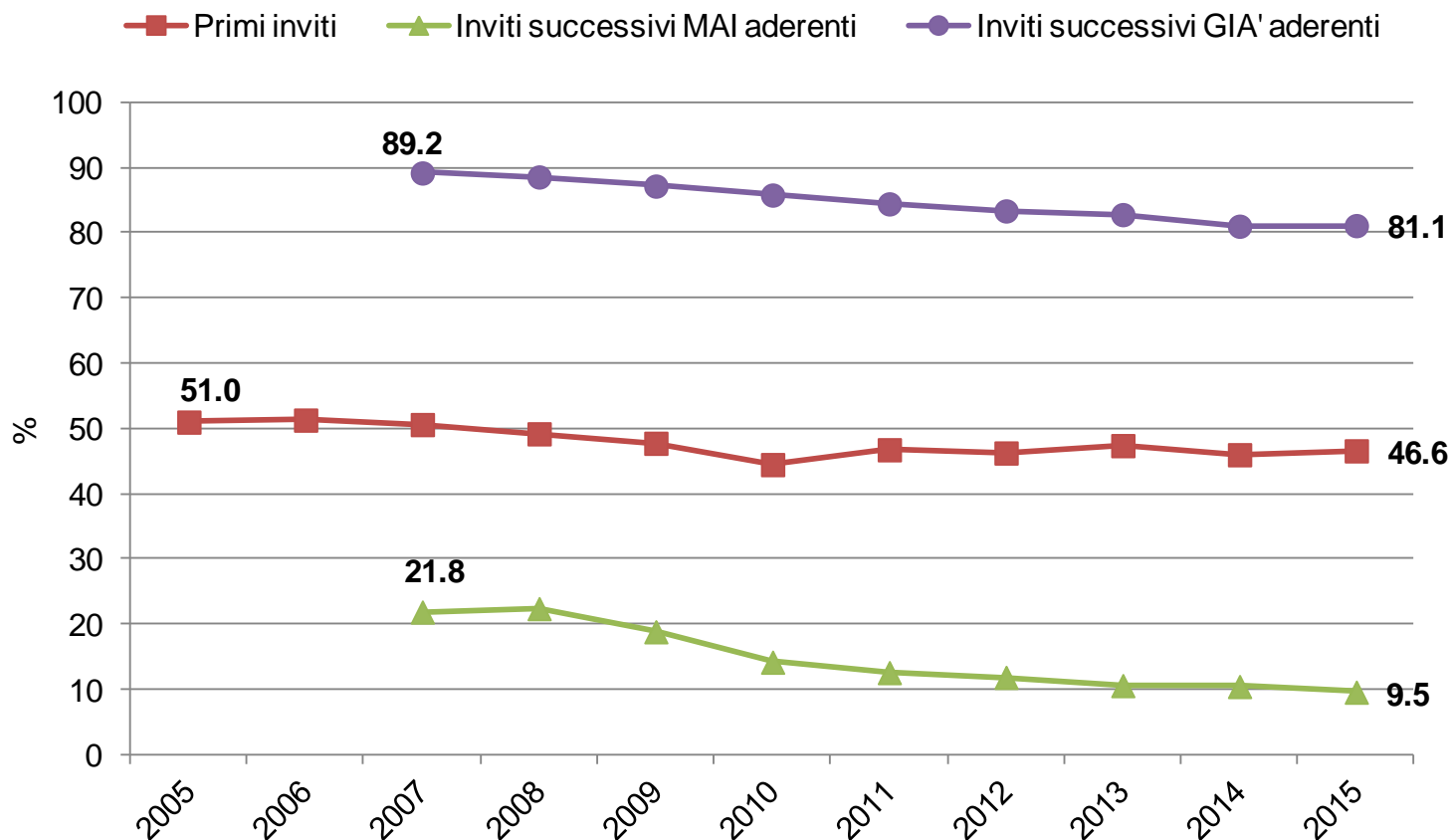
Accettabile > 45%

Desiderabile > 65%

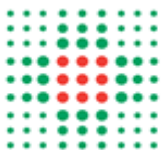


# Adesione all'invito 2005-2015

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

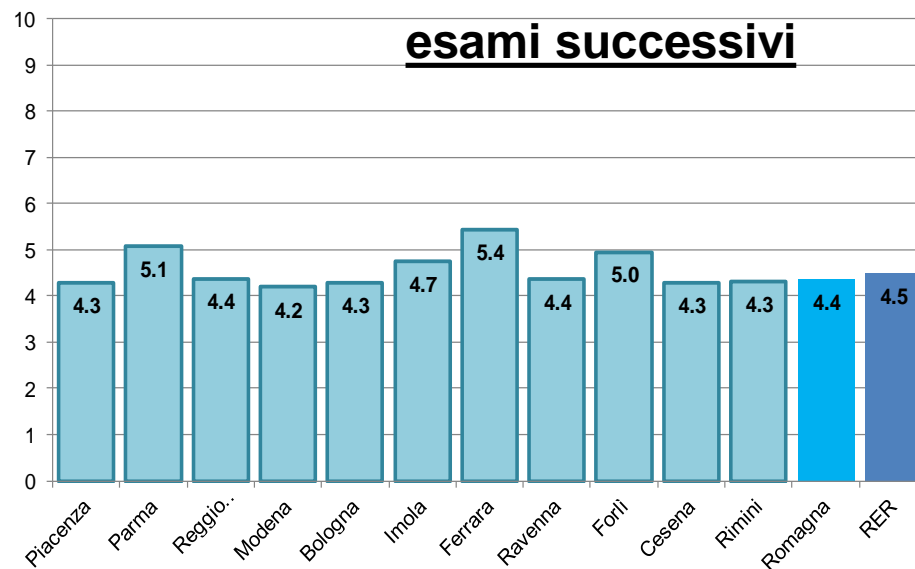
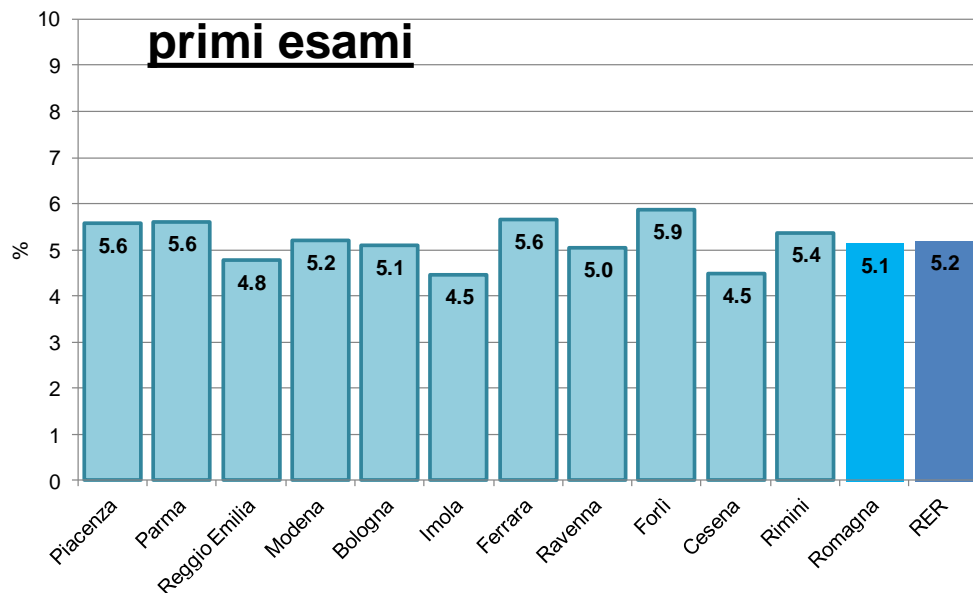


[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)]%



# Test positivi 2015

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



Std accettabile = 11/11 AUSL  
Std desiderabile = 3/11 AUSL

**Standard di riferimento**

Accettabile	< 6%
Desiderabile	< 5%

Std accettabile = 7/11 AUSL  
Std desiderabile = 0/11 AUSL

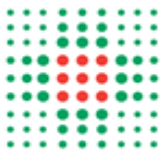
**Standard di riferimento**

Accettabile	< 4.5%
Desiderabile	< 3.5%

Italia 2014 5.7%

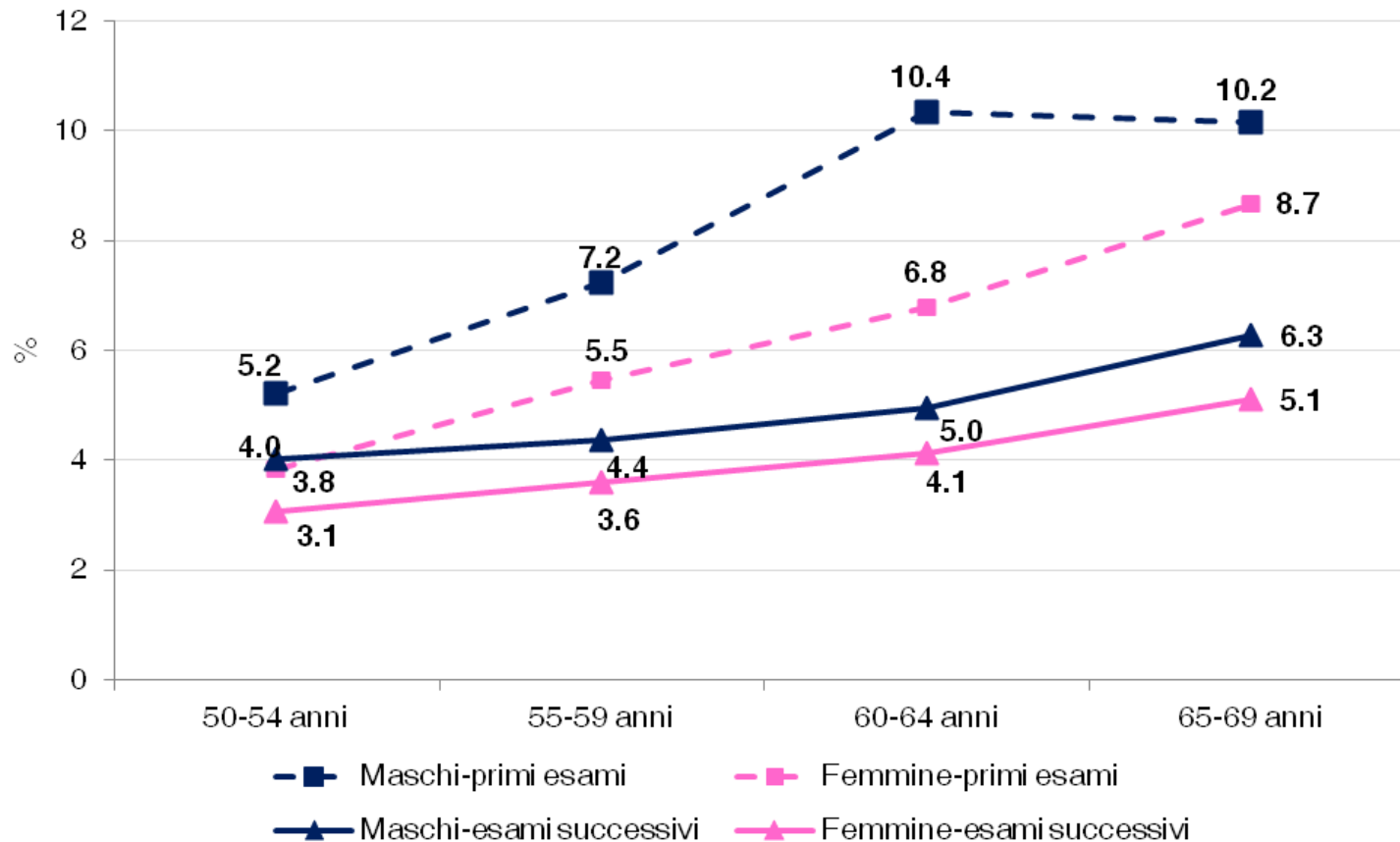
Italia 2014 4.6%

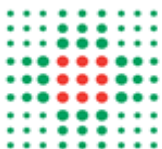
\* Popolazione standard totale regionale



# Test positivi 2015

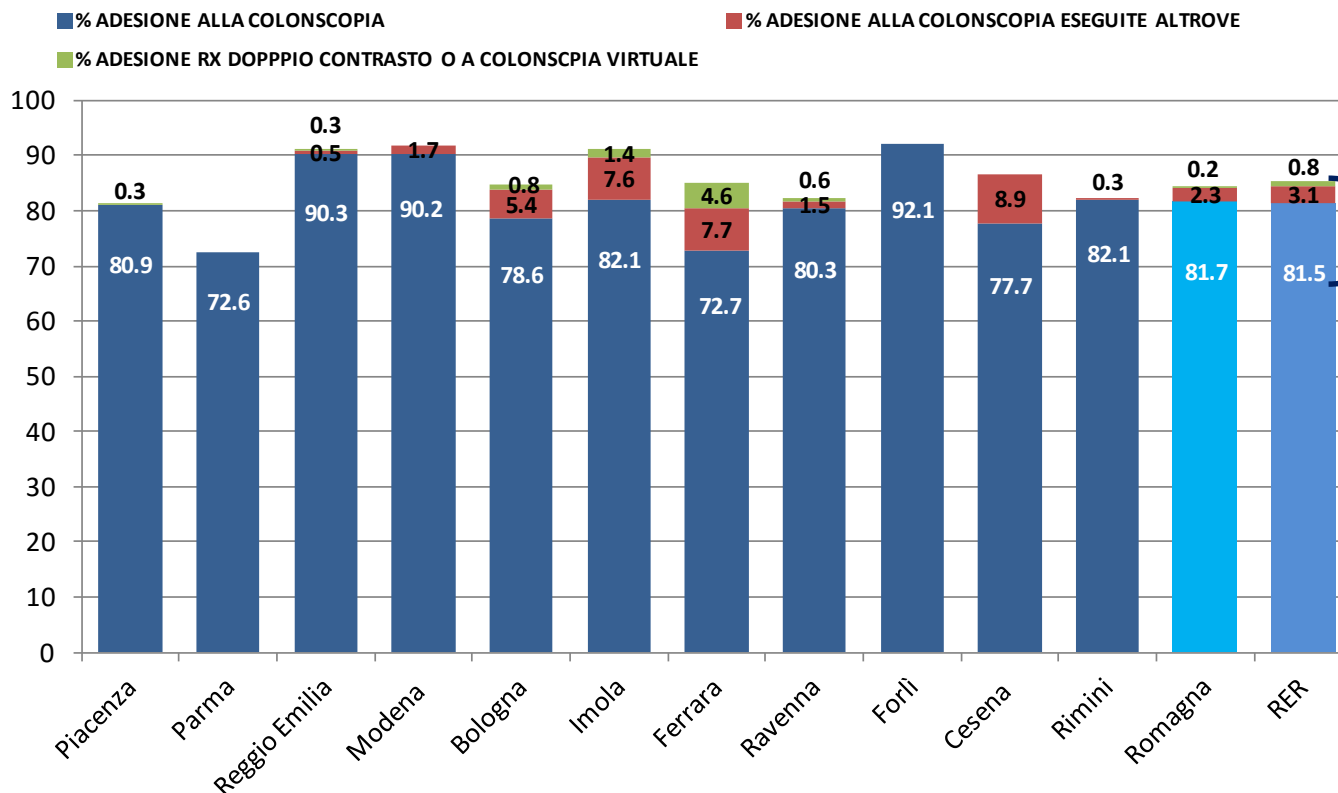
Proporzione delle persone con test positivo specifica per età, sesso ed esame, RER





# Adesione al II livello 2015

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



Maschi = 86.1%  
Femmine = 84.5%

85.4%

Adesione alla  
colonscopia\*:  
Std accettabile = 5/11  
Std desiderabile = 3/11

## Standard di riferimento

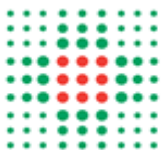
Accettabile	> 85%
Desiderabile	> 90%

(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

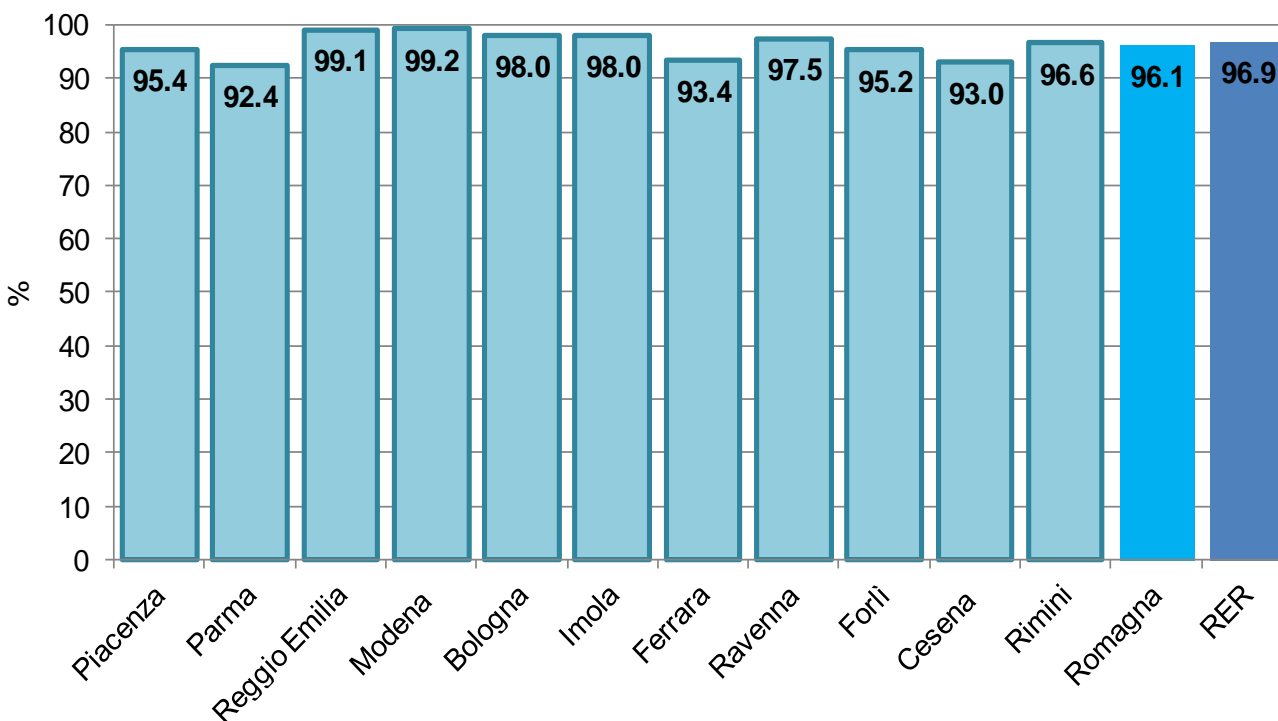
Italia 2014 80.7%\*





# Colonscopie complete 2015

Proporzione colonscopie complete specifica per AUSL, totale esami RER



Maschi = 96.9%

Femmine = 96.9%

Std accettabile = 11/11 AUSL

Std desiderabile = 11/11 AUSL

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

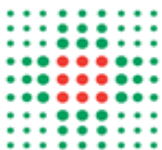
Italia 2014

93.8%

## Standard di riferimento

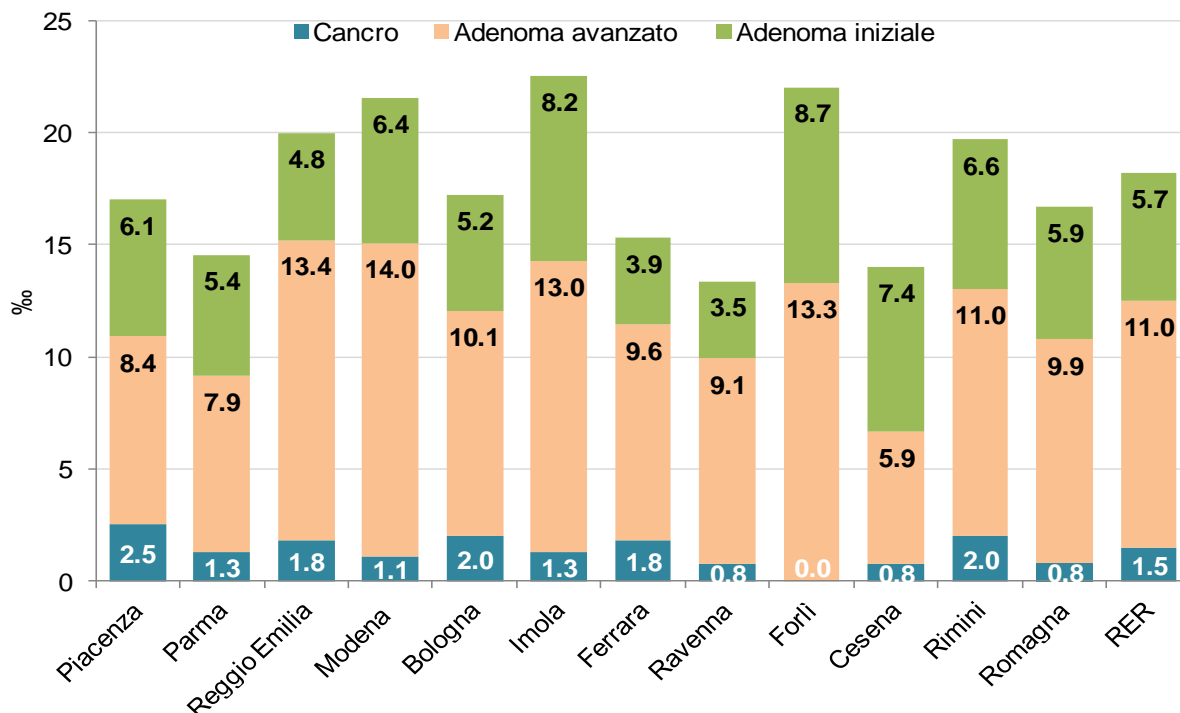
Accettabile > 85%

Desiderabile > 90%



# Detection rate 2015

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



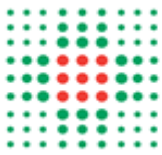
Std accettabile carcinomi  
= 2/11 AUSL

Std accettabile adenomi  
avanzati = 10/11 AUSL

\* Popolazione standard totale regionale

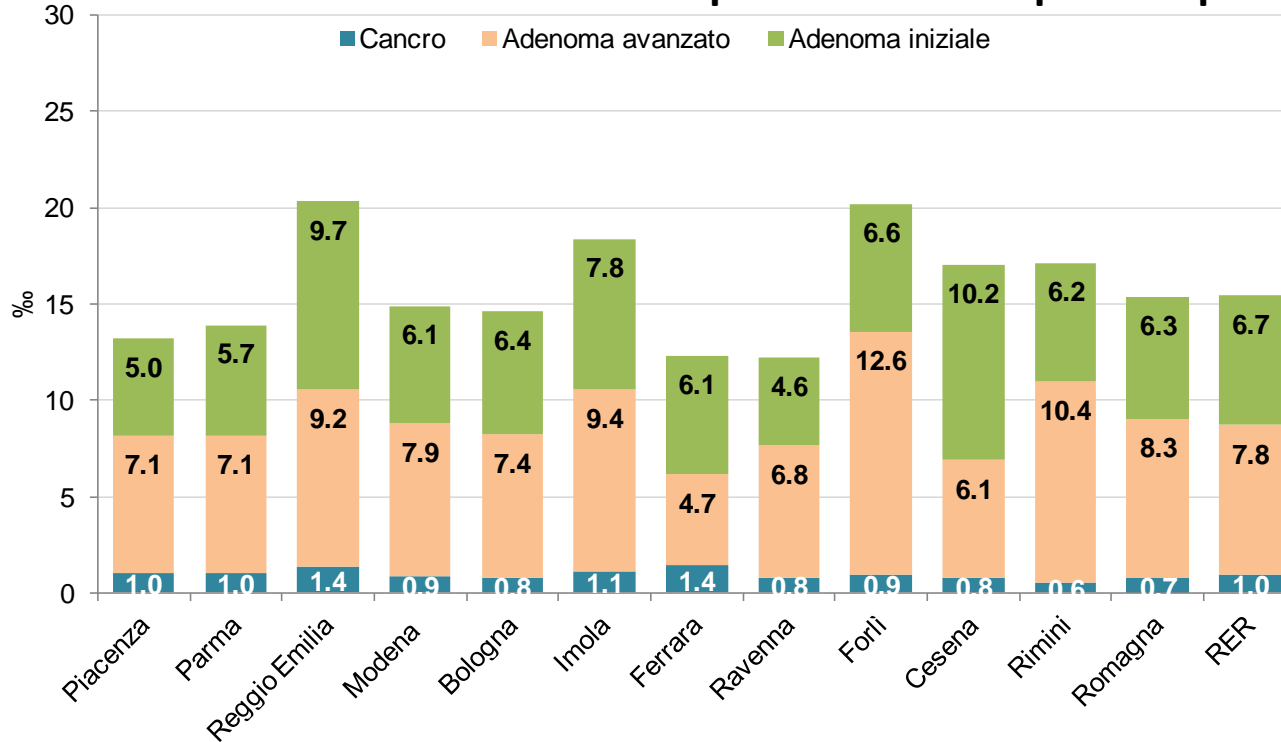
(persone con diagnosi di cancro o adenoma avanzato o adenoma iniziale / persone sottoposte a screening) %

		Standard	Carcinoma	Adenoma avanzato
Italia 2014 – cancri	1.9‰	Accettabile	> 2‰	> 7.5‰
Italia 2014 – ad. avanzati	9.8‰	Desiderabile	> 2.5‰	> 10‰



# Detection rate 2015

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



Std accettabile carcinomi  
= 5/11 AUSL

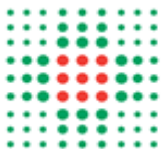
Std accettabile adenomi  
avanzati = 10/11 AUSL

\* Popolazione standard totale regionale

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

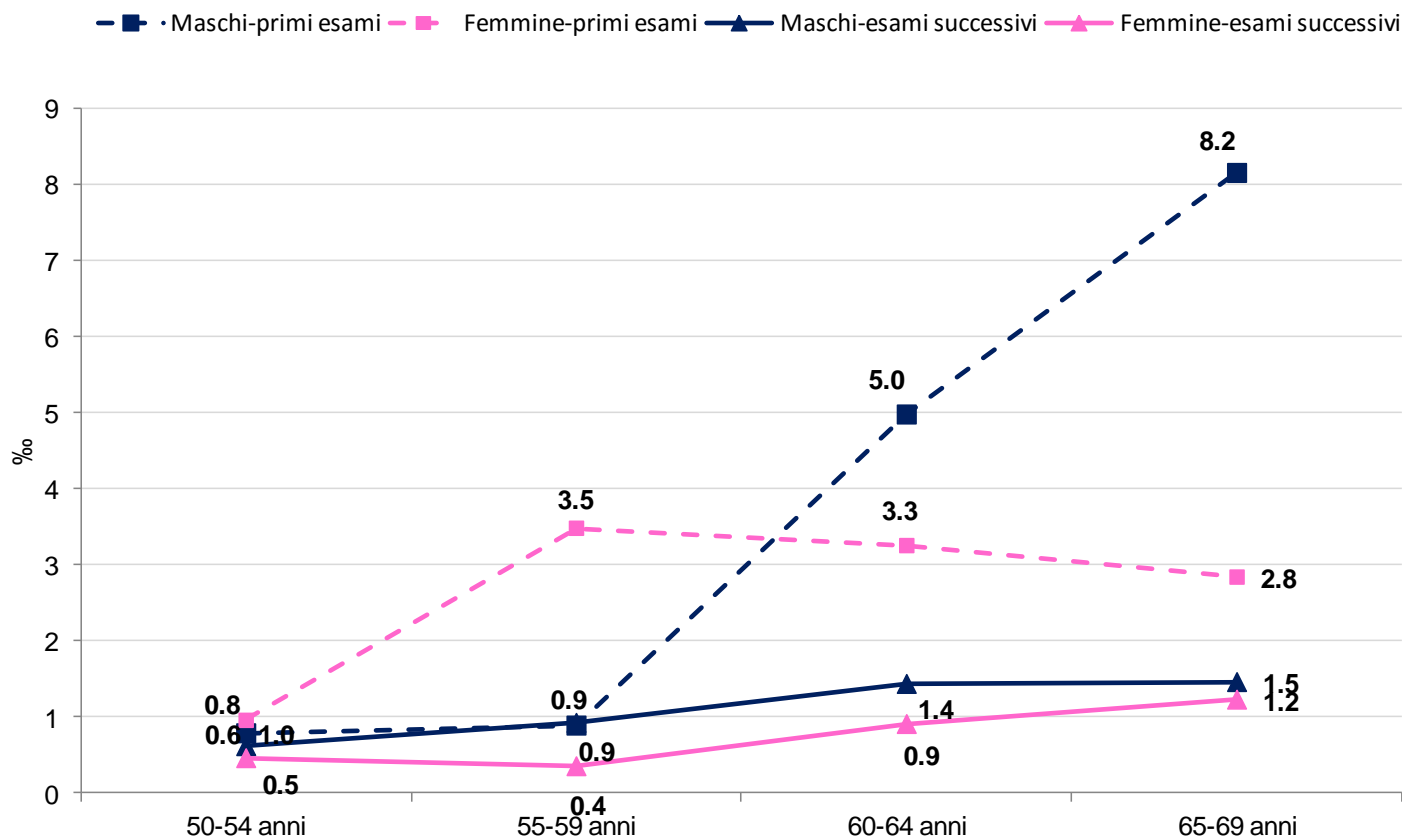
Italia 2014 – cancri	1.0 ‰
Italia 2014 – ad. avanzati	6.9‰

Standard	Carcinoma	Adenoma avanzato
Accettabile	> 1‰	> 5‰
Desiderabile	> 1.5‰	> 7.5‰

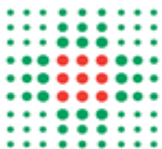


# Detection rate 2015

## Detection-rate per carcinoma specifico per età, sesso ed esame (primi o successivi) RER

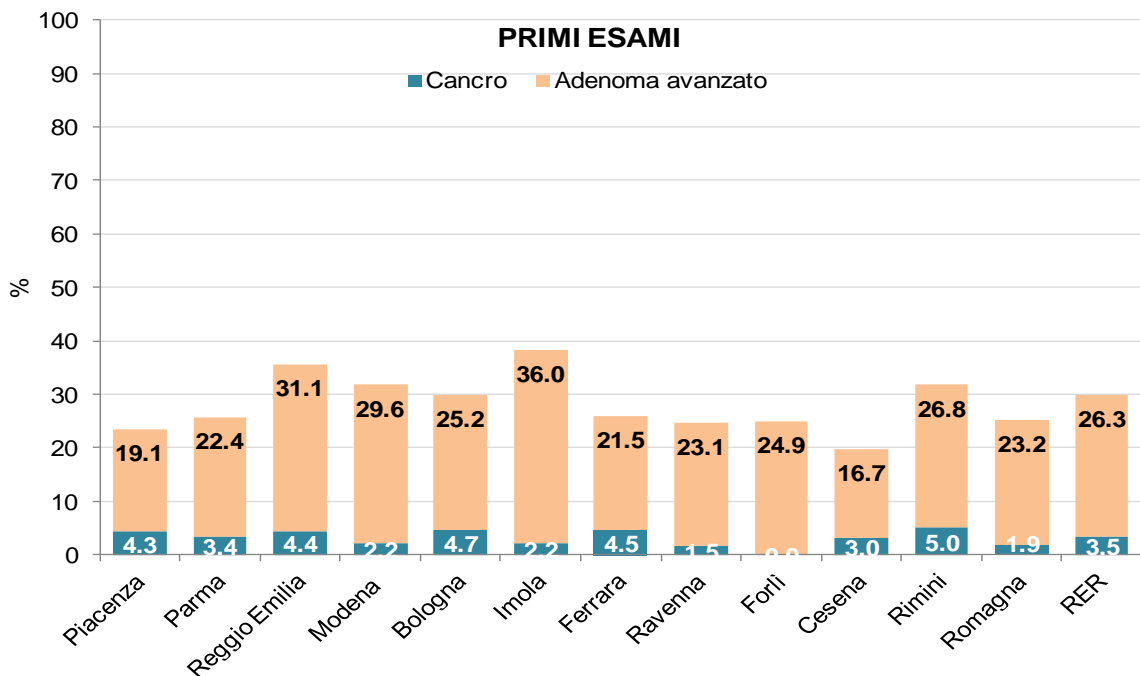


(persone con diagnosi di cancro o adenoma avanzato o adenoma iniziale /persone sottoposte a screening) %



# Valore predittivo positivo 2015

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



Maschi = 35.1%

Femmine = 23.1%

Std accettabile = 7/11 AUSL

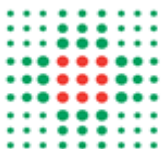
Std desiderabile = 4/11 AUSL

\* Popolazione standard totale regionale

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

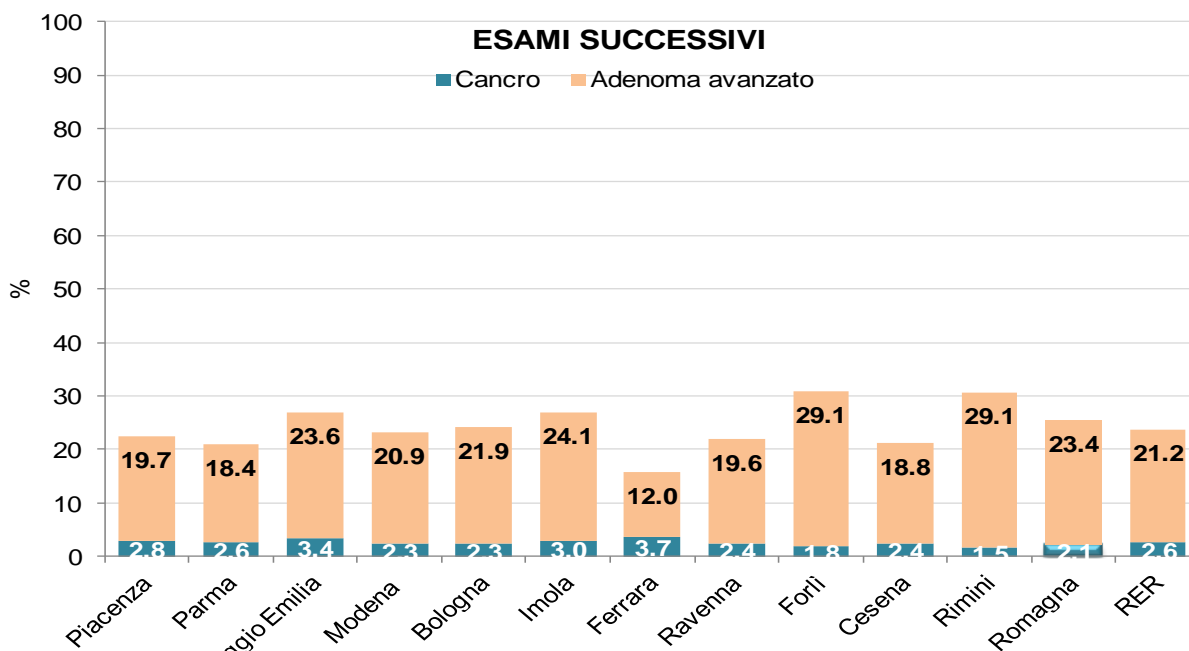
Italia 2014 – cancri	4.5 %
Italia 2014 – ad. avanzati	22.8%

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



# Valore predittivo positivo 2015

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



Maschi = 27.5%

Femmine = 19.7 %

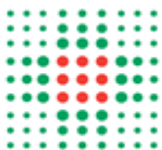
Std accettabile = 11/11 AUSL

Std desiderabile = 10/11 AUSL

\* Popolazione standard totale regionale

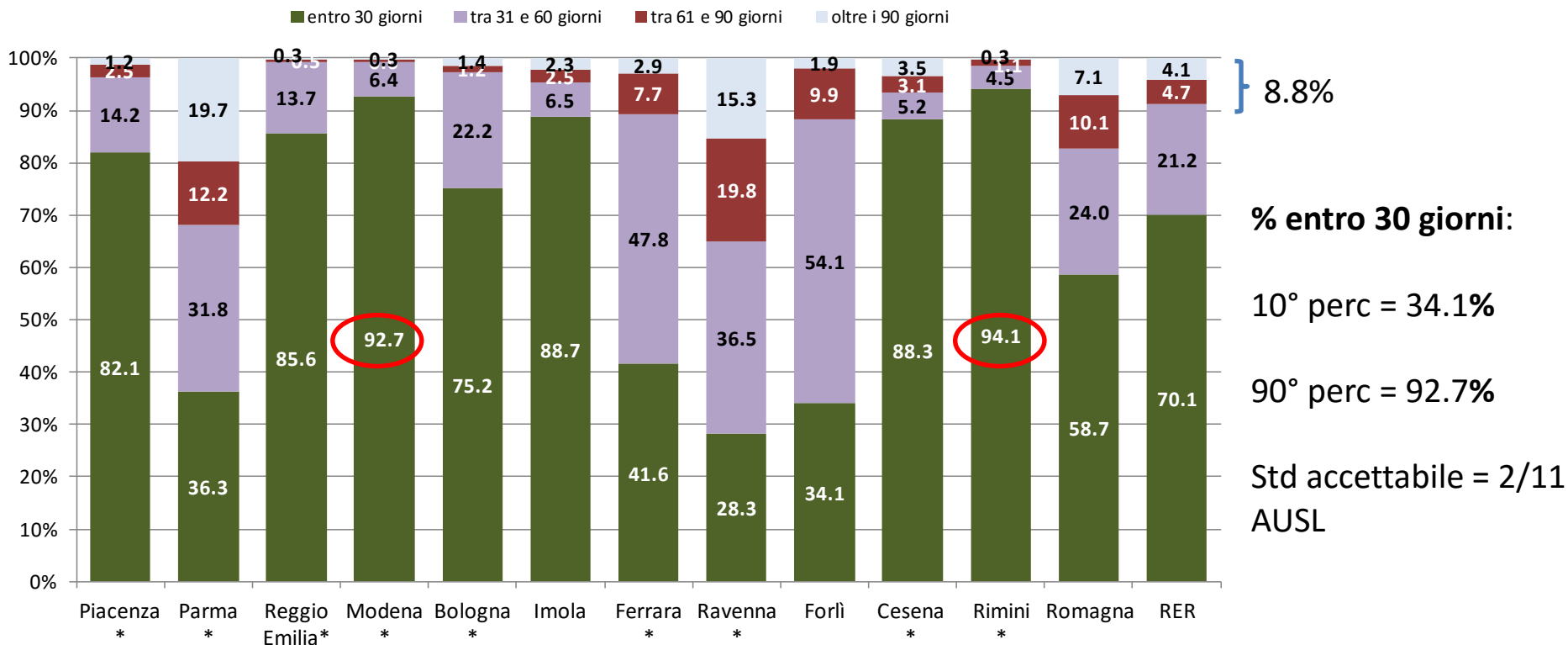
(persone con diagnosi finale di cancro o adenoma avanzato/persone che effettuano la colonscopia)%

	Standard	Carcinoma e adenomi avanzati
Italia 2014 – cancri	2.7%	
Italia 2014 – ad. avanzati	18.6%	
	Accettabile	> 15%
	Desiderabile	> 20%



# Tempi di attesa 2015

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



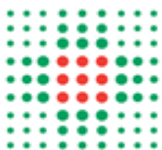
8.8%  
% entro 30 giorni:  
10° perc = 34.1%  
90° perc = 92.7%  
Std accettabile = 2/11  
AUSL

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

\* AUSL che inseriscono la data di prima disponibilità della colonscopia

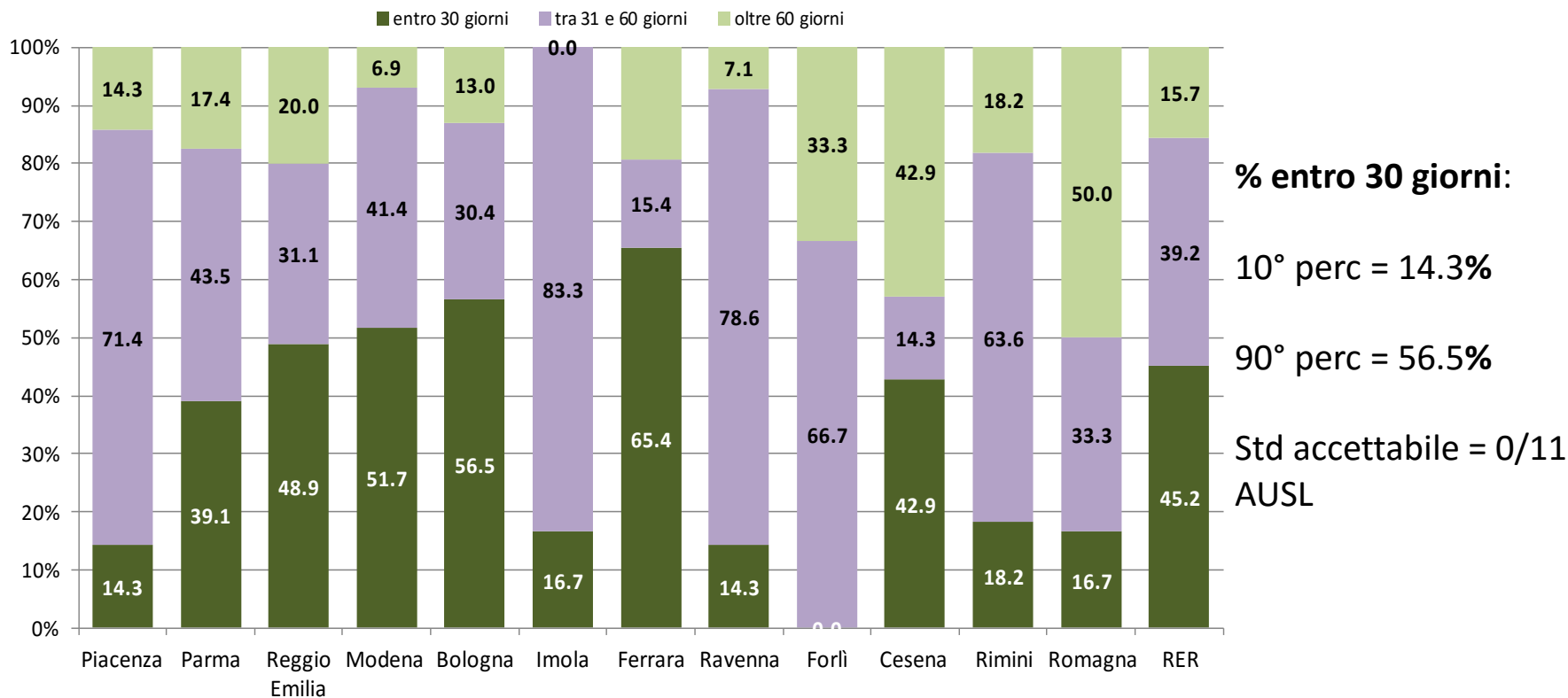
Italia 2014 - % entro 30 gg 48.4%

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



# Tempi di attesa 2015

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



% entro 30 giorni:

10° perc = 14.3%

90° perc = 56.5%

Std accettabile = 0/11  
AUSL

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

Italia 2014 - % entro 30 gg

51.2 %

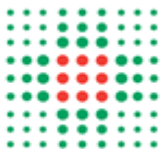
Standard

Accettabile – entro 30 gg

> 90%

16





## Tempi di attesa 2015

Distribuzione percentuale per pT e Tempo tra la data dell'indicazione all'intervento chirurgico e la data dell'intervento chirurgico , RER

pT	entro 30 giorni	tra 31 e 60 giorni	oltre 60 giorni
pT1*	20.4	37.6	47.1
pT2	18.4	28.2	17.6
pT3	33.7	27.1	20.6
pT4	15.3	3.5	5.9
Ignoto	12.2	3.5	8.8
<b>TOTALE</b>	100.0	100.0	100.0

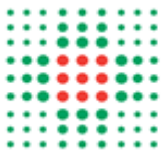
(persone che effettuano intervento entro 30 gg dal l'indicazione/persone che eseguono l'intervento)%

Standard

Accettabile – entro 30 gg

> 90%

17



# Stadio alla diagnosi 2015

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

Stadio	Primi esami		Esami successivi		Totale esami	
	n	%	n	%	n	%
I	24	30.8	87	39.9	111	37.5
I*	13	16.7	21	9.6	34	11.5
II	12	15.4	45	20.6	57	19.3
III	15	19.2	35	16.1	50	16.9
IV	7	9.0	10	4.6	17	5.7
Ignoto	7	9.0	20	9.2	27	9.1
<b>Totale</b>	<b>78</b>	<b>100.0</b>	<b>218</b>	<b>100.0</b>	<b>296</b>	<b>100.0</b>

49.0%

### % adenomi cancerizzati

Primi esami = 33.3%

Esami successivi = 22.0%

\* Adenomi cancerizzati con solo trattamento endoscopico

Primi esami = 28.2% tumori in stadio III+

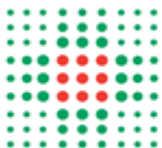
Esami successivi = 20.6% tumori in stadio III+

Totale esami = 22.6 % tumori in stadio III+

**CON RECUPERO DEGLI STADI IGNOTI:  
Dopo la chiusura dell'invio dei dati è stato  
recuperato circa il 8,4% degli stadi ignoti.**

### Standard – Proporzione di tumori in stadio III+

Accettabile	< 30%
Desiderabile	< 20%

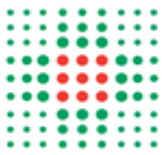


# Trattamento chirurgico 2015

## Distribuzione % delle lesioni per tipo di trattamento, RER

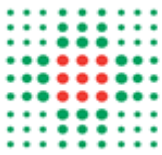
Primi esami + esami successivi		N° persone che hanno eseguito trattamento chirurgico		N° persone che hanno eseguito solo trattamento endoscopico		N° persone che hanno rifiutato l'intervento chirurgico		N° persone invitate ad intervento chirurgico di cui il programma non ha ancora informazioni		Totale	
RER	cancri	240	81.1	34	11.5	1	0.3	21	7.1	296	100.0
	cancri pT1	78	69.6	34	30.4	0	0.0	0	0.0	112	100.0
	adenomi avanzati	43	1.8	2308	97.6	0	0.0	14	0.6	2365	100.0

Italia 2014	TRATTAMENTO ENDOSCOPICO
Tutti i carcinomi	16.3%
Carcinomi pT1	20.8%
Adenomi Avanzato	88.8%



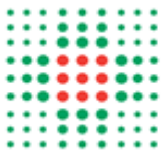
## Follow-up 2015

- 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, circa **1300** colonscopie
- Nei dati elaborati per il Giscor 2014 si perdevano 2600 colonscopie



## Follow-up 2015

- Ci sono però anche le seguenti AUSL che compilano correttamente la variabile clean colon:
  - Reggio Emilia
  - Modena\*
  - Bologna
  - Imola
  - Ferrara \*
  - 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 2015

**Distribuzione percentuale delle raccomandazioni dopo clean colon per diagnosi istologica (colonscopie eseguite dalla coorte di inviti 2015), RER**

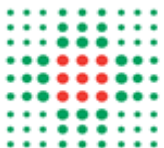
Raccomandazione	negativo (%)	adenoma a basso rischio (%) (1)	adenoma a rischio intermedio (%) (2)	adenoma ad alto rischio (%) (3)	adenoma cancerizzato (%)
FOBT a 5 anni	96.7	52.3	3.3	0.2	0.0
FOBT a 2 anni	0.1	9.9	0.7	0.0	0.0
colonscopia a 5 anni	1.3	19.9	5.3	0.4	0.0
colonscopia a 3 anni	0.6	8.1	67.6	11.3	1.1
colonscopia a 1 anno	0.3	1.6	12.6	51.4	11.2
colonscopia a 6mesi	0.0	0.4	3.0	17.7	18.0
invio a chirurgia	0.0	0.2	0.9	9.9	61.8
altro	1.0	7.5	6.6	9.1	7.9

(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

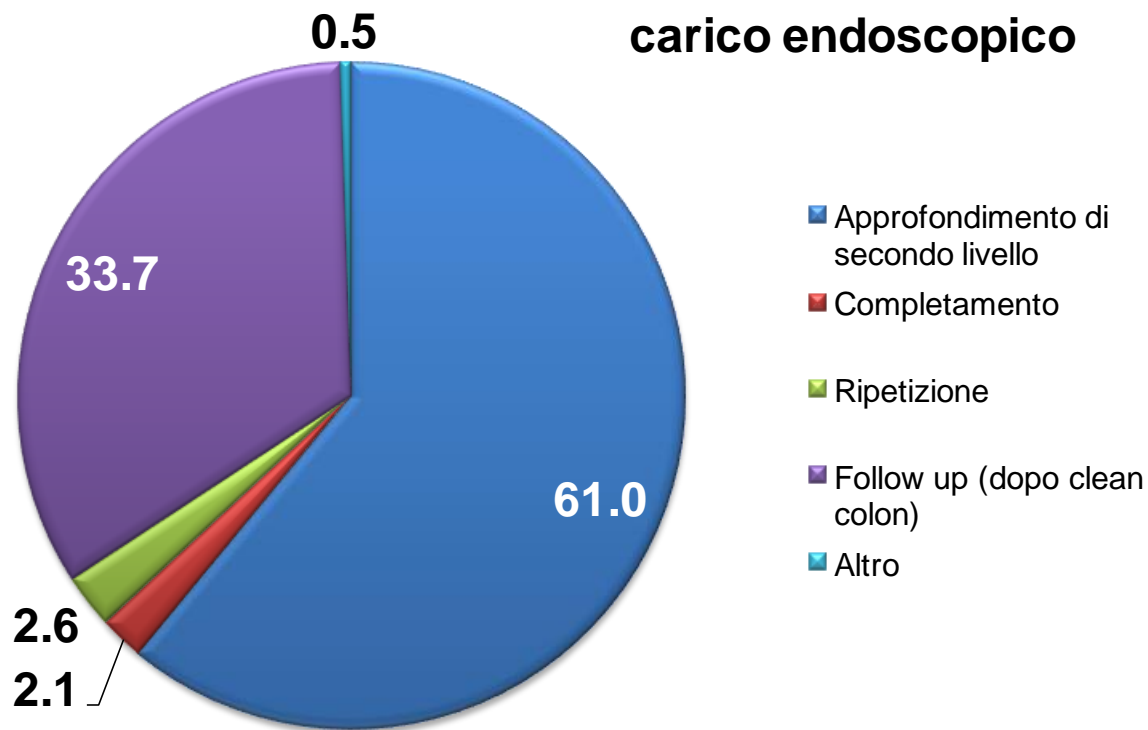
(3) Alto rischio: pazienti con 5 o più adenomi o un adenoma ≥ 20mm.

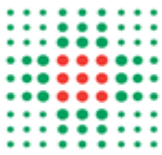
**Evidenziata in verde la percentuale corrispondente alle indicazioni delle Linee Guida Europee. Circa l'81% delle raccomandazioni è coerente con le indicazioni fornite dalle Linee Guida (si escludono dal calcolo adenomi cancerizzati e i cancri).**



# Carico endoscopico 2015

Distribuzione percentuale delle colonscopie per motivo di esecuzione, RER





## Conclusioni

- Estensione corretta all'invito: 98.1%
- Adesione all'invito: 52.8%, stabile rispetto all'anno 2014
- Adesione alla colonscopia: 81.5%, stabile rispetto agli anni precedenti, nessun trend in miglioramento
- 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, ma in miglioramento rispetto agli anni precedenti