



# Sorveglianza PASSI: la prevenzione oncologica in Emilia-Romagna

Giuliano Carrozzi, Nicoletta Bertozzi,  
Letizia Sampaolo, Lara Bolognesi  
*per il Gruppo Tecnico REGIONALE PASSI*

*Seminario "La sorveglianza epidemiologica dello screening dei  
tumori del colon-retto nella Regione Emilia-Romagna"  
Sala 20 maggio 2012, Regione Emilia-Romagna  
Bologna, 20 Aprile 2017*



# Il tumore del colon retto tra prevenzione primaria e secondaria

- Il tumore del colon retto ha tra i fattori di rischio diversi determinanti comportamentali (es. il consumo di carni rosse e di insaccati, farine e zuccheri raffinati, il sovrappeso e la ridotta attività fisica, il fumo e l'eccesso di alcool)
- Gli screening oncologici sono uno dei contesti opportunistici previsti dal PRP (progetto 6.5) dove incrementare il consiglio dei sanitari su stili di vita salutari



Codice progetto e nome	6.5 - Interventi opportunistici con strumenti efficaci per incrementare il consiglio dei sanitari su stili di vita salutari
Descrizione	<p>Il progetto si pone l'obiettivo di sfruttare alcune occasioni di contatto tra cittadini e operatori sanitari (momenti "opportunistici") per intervenire con strumenti efficaci per aumentare il numero di cittadini che ricevono informazioni e consigli su comportamenti e corretti stili di vita da adottare.</p> <p>Il progetto è rivolto alla popolazione generale sfruttando alcuni setting specifici in occasione di importanti eventi di contatto con le strutture sanitarie: es. dimissione da ricovero, visite in ambulatori specialistici e infermieristici, in consultori familiari e pediatrici, nei centri screening.</p> <p>In queste occasioni di incontro gli operatori sanitari possono approcciare il tema degli stili di vita con tecniche di approccio motivazionale in applicazione del modello transteorico del cambiamento. Sulla base del tempo disponibile e delle loro competenze, possono adottare due modalità di intervento: l'avviso breve (minimal o brief advice) o l'intervento motivazionale breve (detto anche counselling motivazionale breve). A supporto di questi interventi sono disponibili strumenti riadattati da materiali messi a punto dall'Habits Lab dell'Università del Maryland. Il percorso di revisione e traduzione in italiano degli strumenti è avvenuta nell'ambito della collaborazione tra Habits Lab e il Centro regionale Luoghi di prevenzione, con la supervisione del Prof. Di Clemente.</p> <p>Un counselling più strutturato viene invece riservato a servizi specialistici di secondo livello.</p>
Gruppo beneficiario prioritario	Popolazione che entra in contatto con i servizi sanitari
Setting identificato per l'azione	<p><b>Sono previsti vari ambiti/momenti di contatto tra popolazione e strutture sanitarie in cui intervenire:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori per screening oncologici</li> <li>Ambulatori vaccinali</li> <li>Ambulatori infermieristici e specialistici</li> <li>MMG e PLS in forma aggregata</li> <li>Consultori familiari</li> <li>Spazi giovani</li> <li>Dimissione da Ospedale di Comunità</li> <li>Dimissione da ricovero ospedaliero</li> <li>Giornate di prevenzione organizzate dalle associazioni e società scientifiche per prevenzione.</li> </ul>
Gruppi di interesse (destinatari, sostenitori o operatori)	Direzioni sanitarie e operatori sanitari; associazioni di volontariato e di pazienti;
Prove di efficacia	<p>Interventi di promozione della salute con offerta di breve colloquio motivazionale basato sul modello transteorico del cambiamento (1) hanno dimostrato di essere efficaci in diversi contesti e per tutti i maggiori ambiti di stili di vita: fumo, consumo di alcol, alimentazione, attività fisica (2-9).</p> <p>1. Di Clemente C.C., Prochaska J. Toward a comprehensive, transtheoretical model of change: Stages of change and addictive behaviors. In W.R. Miller e N. Heather ( a cura di), Treating addictive behaviors, 1998, New York, Plenum</p>

# Cosa vedremo

*(anticipando le conclusioni)*



## Cosa vedremo

- PASSI permette di fotografare i fattori di rischio comportamentali e l'attenzione dei sanitari a questi fattori
- L'attenzione dei sanitari è ancora insufficiente e per qualche fattore di rischio in calo (es. consiglio di perdere peso alle persone in eccesso ponderale o consiglio di smettere di fumare)
- Gli screening possono essere momenti di intervento opportunistico per la promozione di stili di vita corretti (PRP 6.5)



# Cosa vedremo

- La copertura riferita della ricerca del sangue occulto in Emilia-Romagna è tra le più alte in Italia
- La quota stimata di esami preventivi effettuati al di fuori del programma di screening è molto bassa
- Lettera di invito e del consiglio del medico sono fattori fortemente associati all'esecuzione dell'esame
- Il trend del consiglio sanitario riferito è in calo
- Il setting ambiente di lavoro potenzialmente può dare un contributo importante all'aumento della copertura (PRP 1.2)



## Cosa vedremo

- Si iniziano a delineare profili di gruppi di persone meno sensibili alla prevenzione e più in generale alla tutela della propria salute
- La non esecuzione dello screening colorettales si associa in misura non trascurabile anche alla non esecuzione degli altri due e a una maggior prevalenza di tabagismo e sedentarietà



## Cosa vedremo

- I programmi organizzati sono associati a maggior adesione e riducono le differenze per livello d'istruzione e difficoltà economiche, tuttavia si osserva un aumento della forbice nella copertura per difficoltà economiche
- Gli stranieri ricorrono meno alla ricerca del sangue occulto rispetto agli italiani e riferiscono di aver ricevuto meno le lettere di invito e meno il consiglio sanitario di eseguire l'esame
- Le differenze tra stranieri e italiani si attenuano dopo 5-9 anni di permanenza in Italia; in Emilia-Romagna sono comunque meno marcate che nel Paese

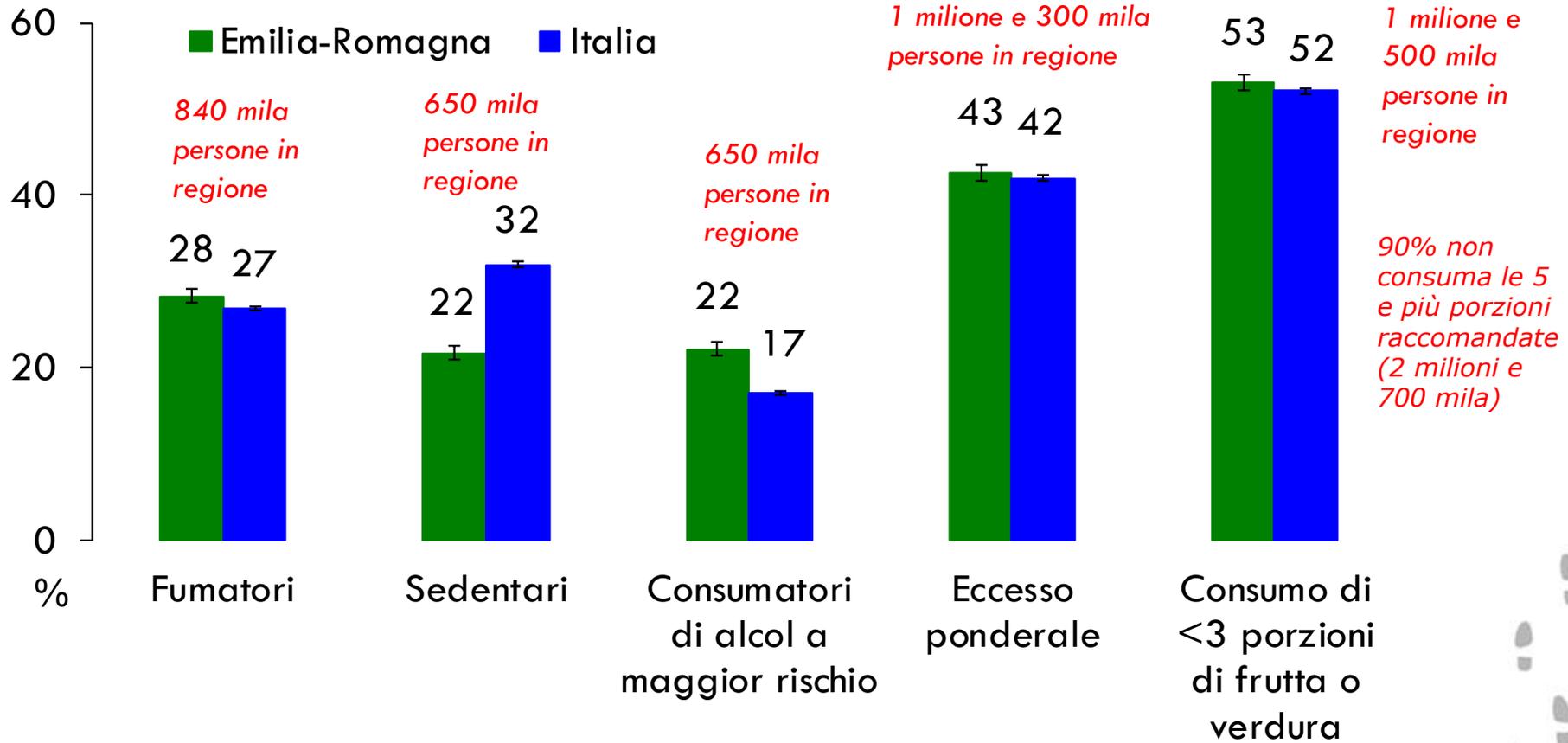


# Sorveglianze di popolazione

- OKkio alla Salute: stato nutrizionale dei bambini di 8-9 anni
- Indagine HBSC: ragazzi con 11, 13 e 15 anni
- Sorveglianza PASSI: persone di 18-69 anni
- Sorveglianza PASSI d'Argento: persone con 65 anni ed oltre



## Fattori di rischio comportamentali nei 18-69enni (*oltre 2.960.000 persone*)



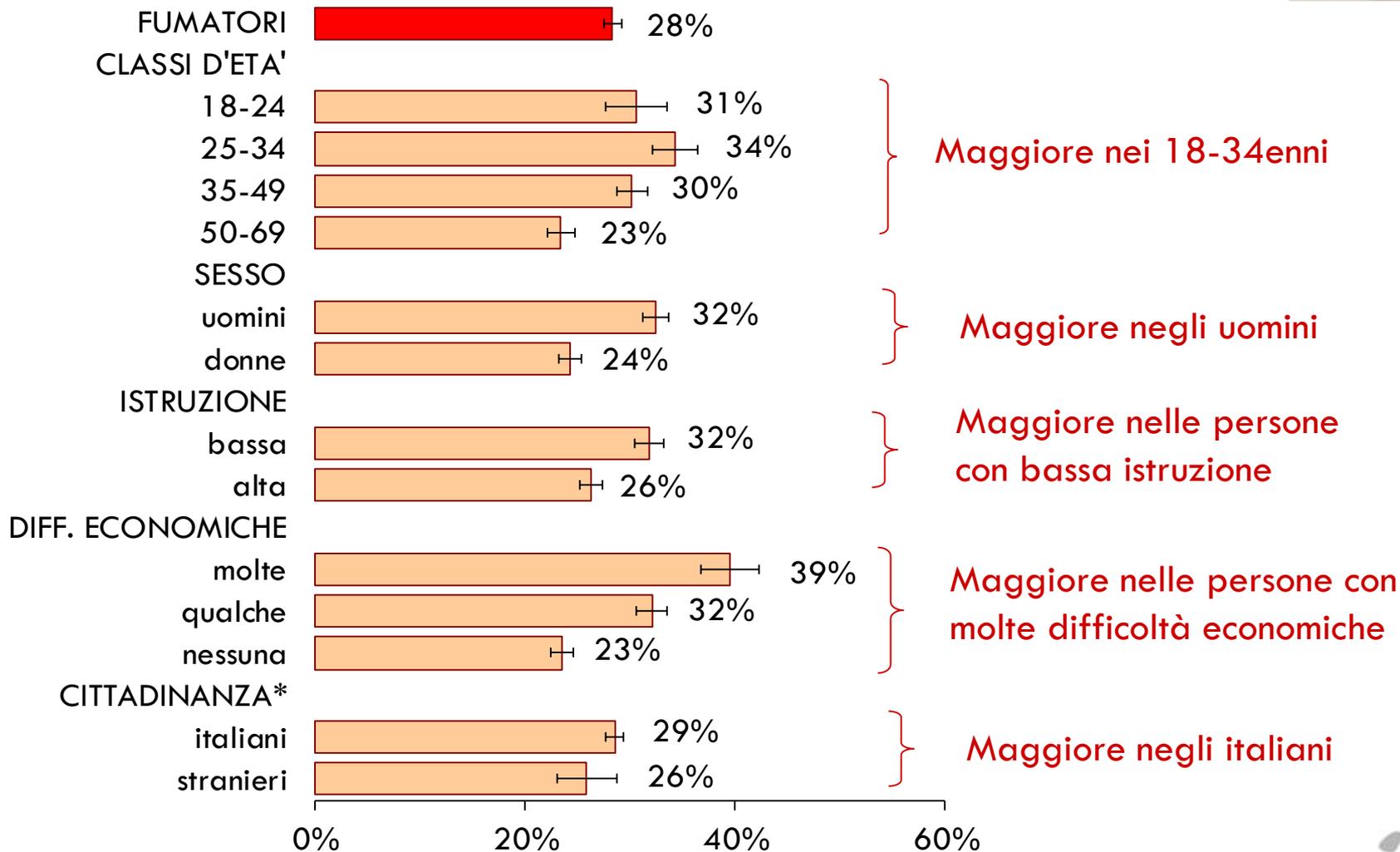
*Fumatori: persona che ha fumato più di 100 sigarette in tutta la sua vita e che fuma tuttora (o che ha smesso di fumare da meno di sei mesi, cioè fumatore in astensione)*

*Sedentari: persone che hanno riferito di condurre un'attività lavorativa sedentaria e di non praticare nessuna attività fisica fuori dal lavoro (nel tempo libero)*

*Consumatori di alcol a maggior rischio: persone che sono risultate essere consumatori binge e/o forti consumatori abituali e/o consumatori fuori pasto*

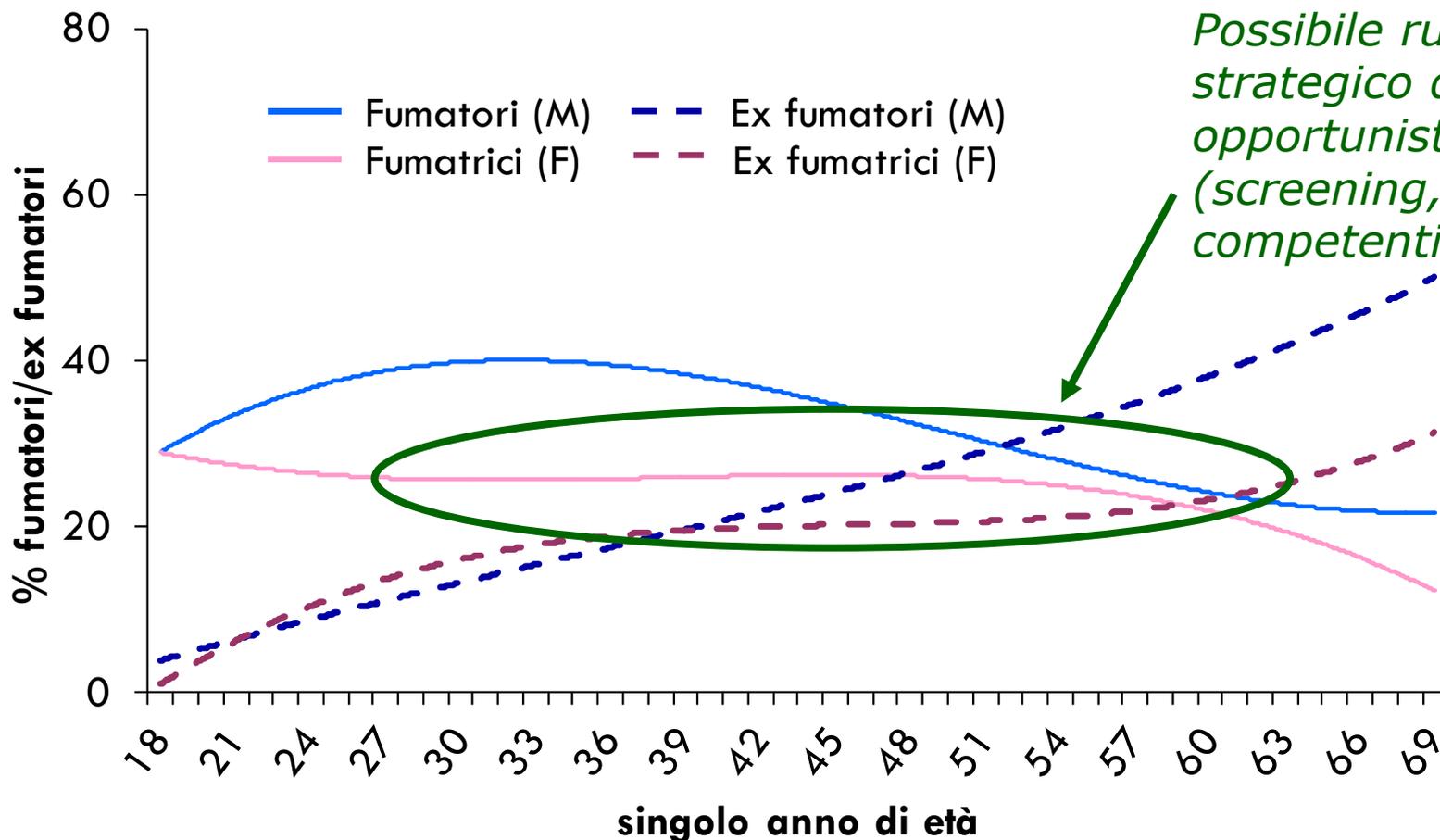
*Eccesso ponderale: persone con un BMI (Body Mass Index) uguale o superiore a 25*

## Fumatori



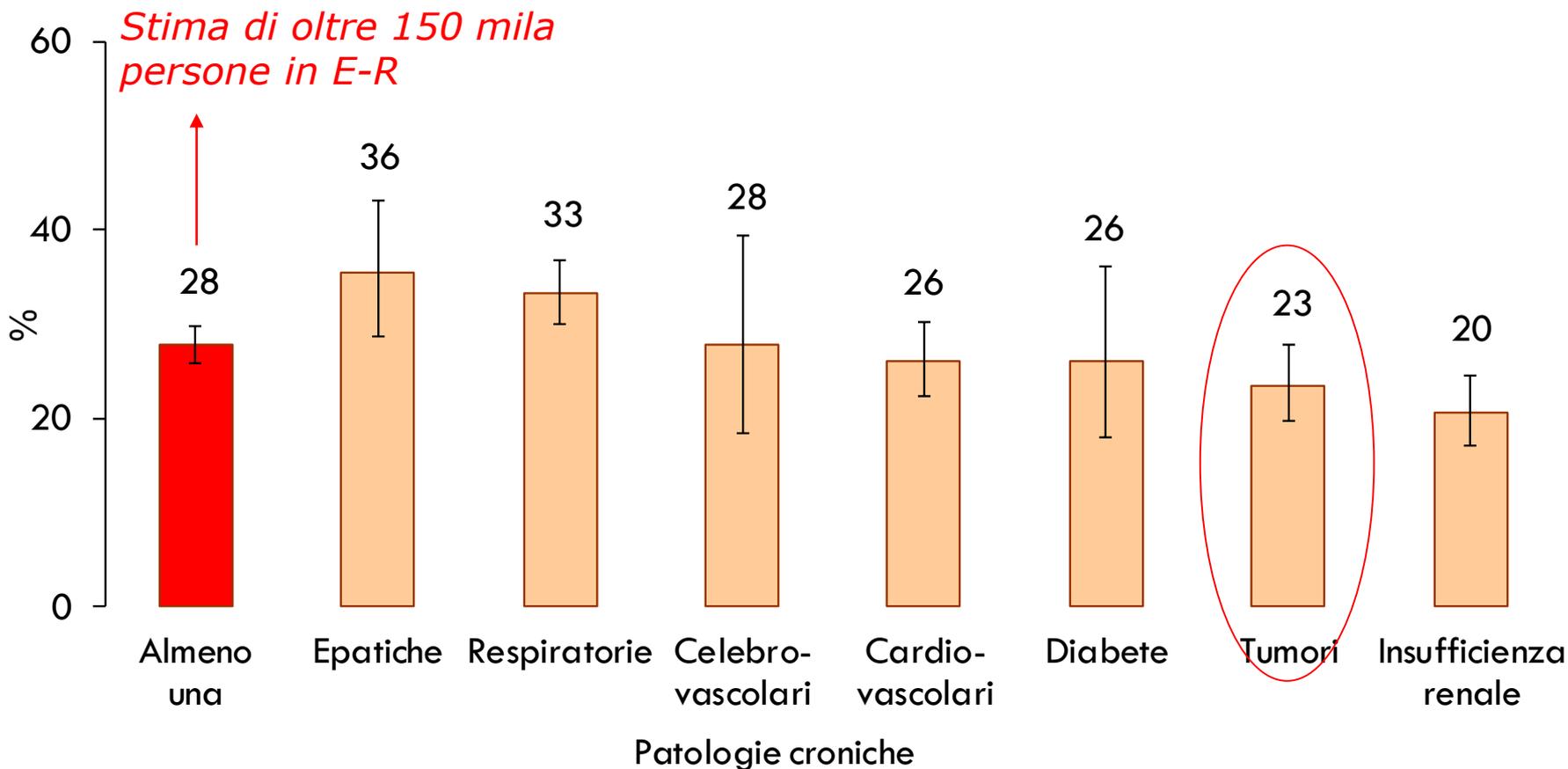
\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Fumatori ed ex fumatori per sesso e singolo anno di età



*Possibile ruolo strategico dei contesti opportunistici (screening, medici competenti, ecc.)*

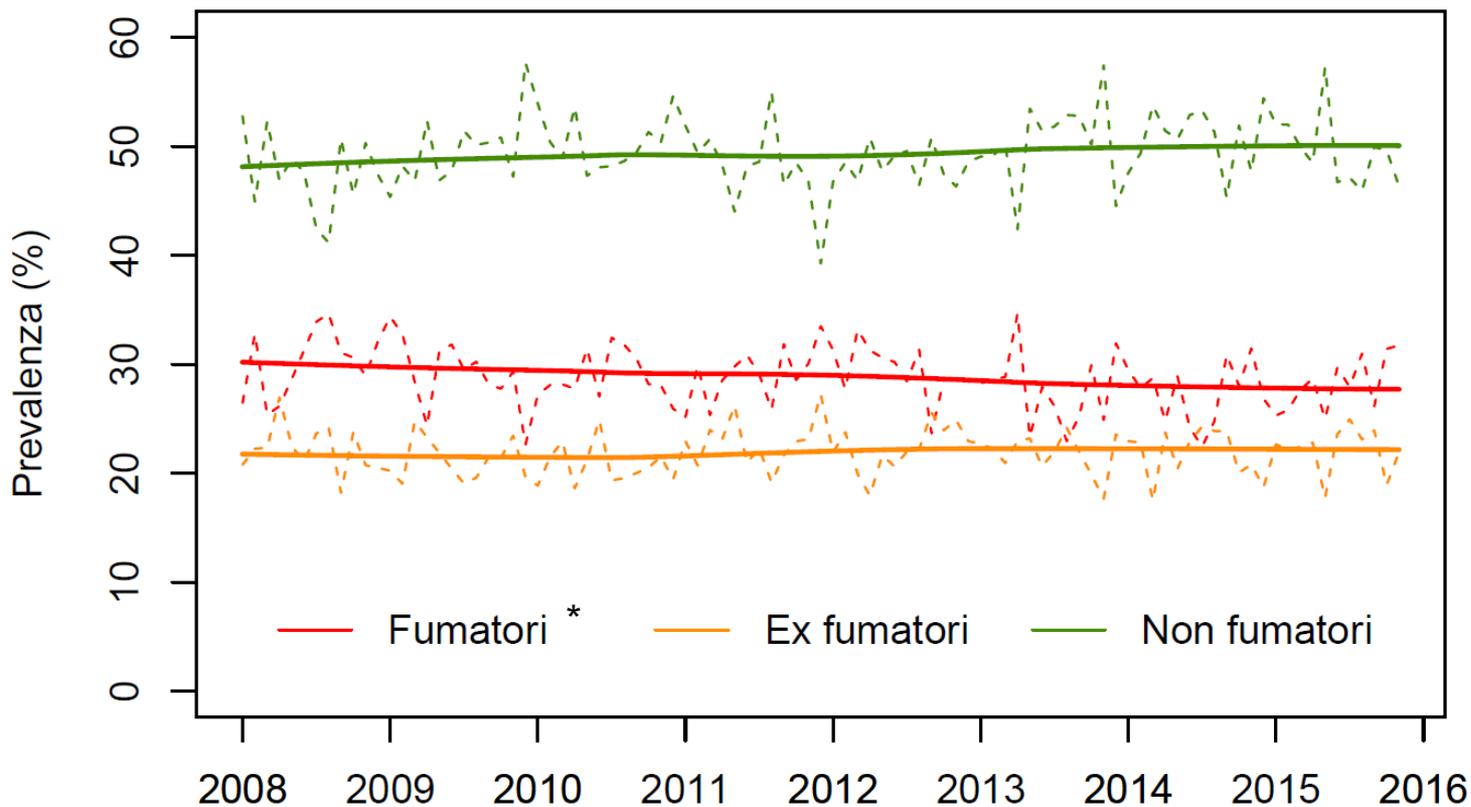
## Fumo di sigaretta nelle persone 18-69enni con **patologie croniche**



## Fumo di sigaretta nelle persone con 18-69 anni



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*

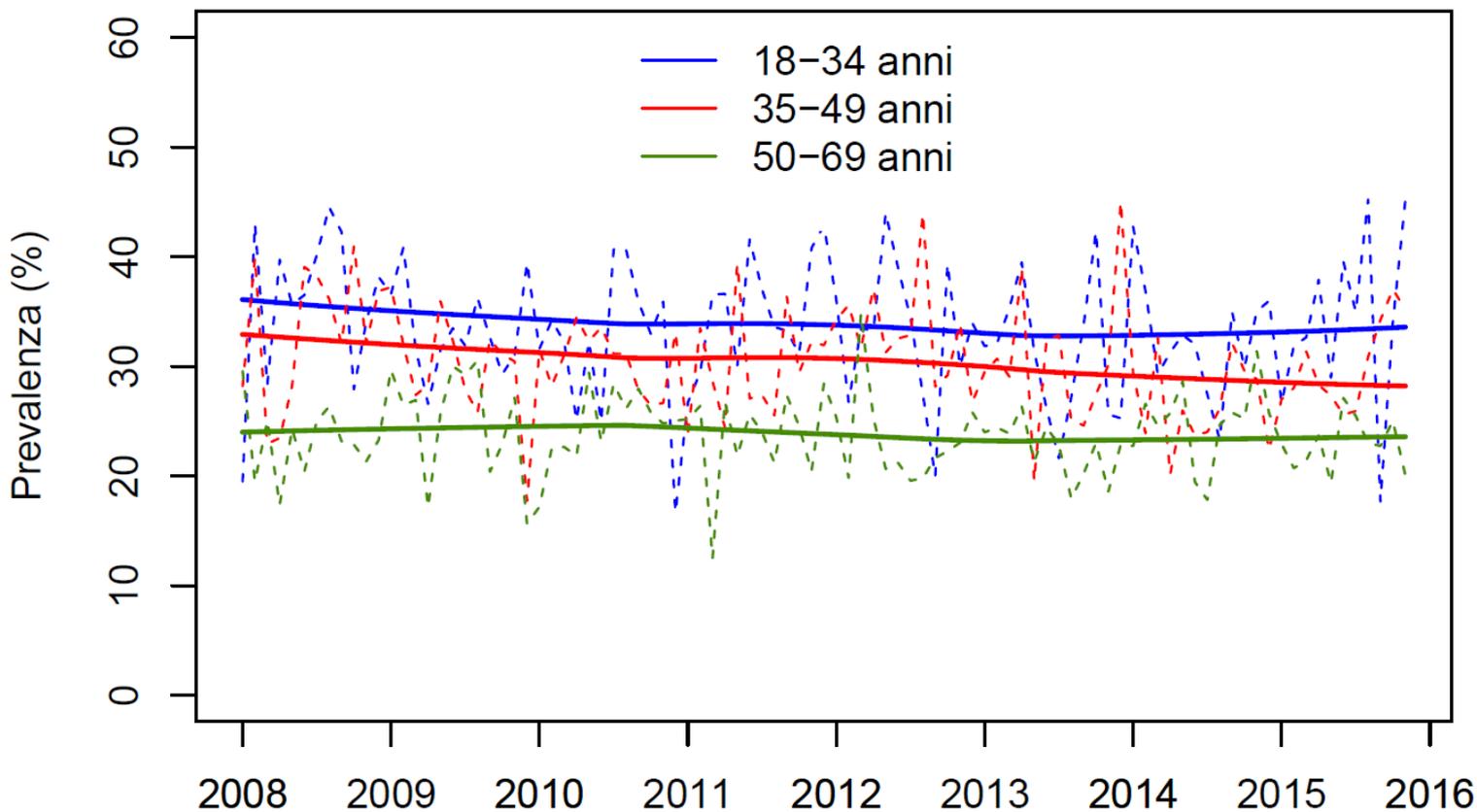


\* Andamento statisticamente significativo ( $p\text{-value} < 0,05$ )

## Fumo di sigaretta per classe d'età



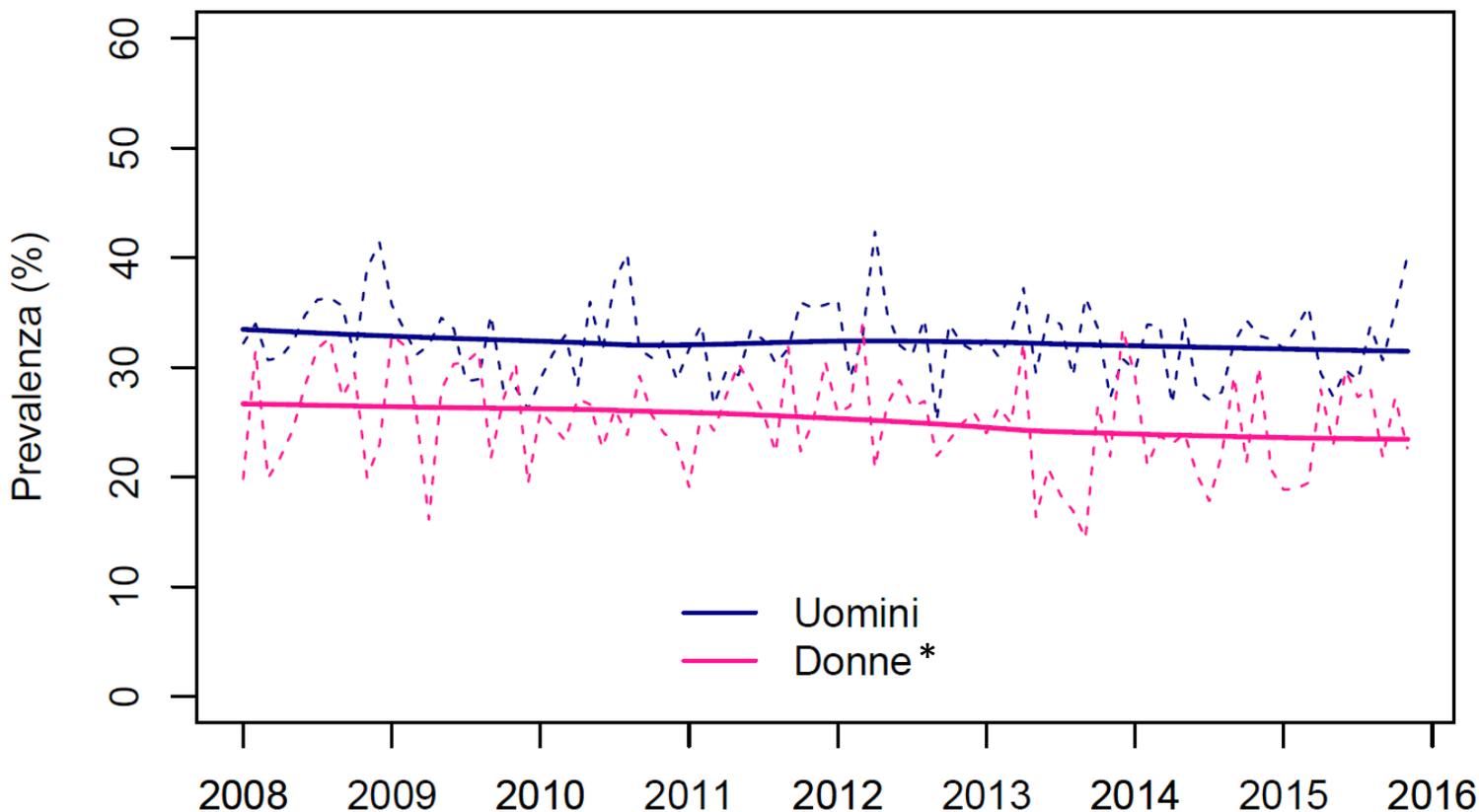
*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



## Fumo di sigaretta per genere



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



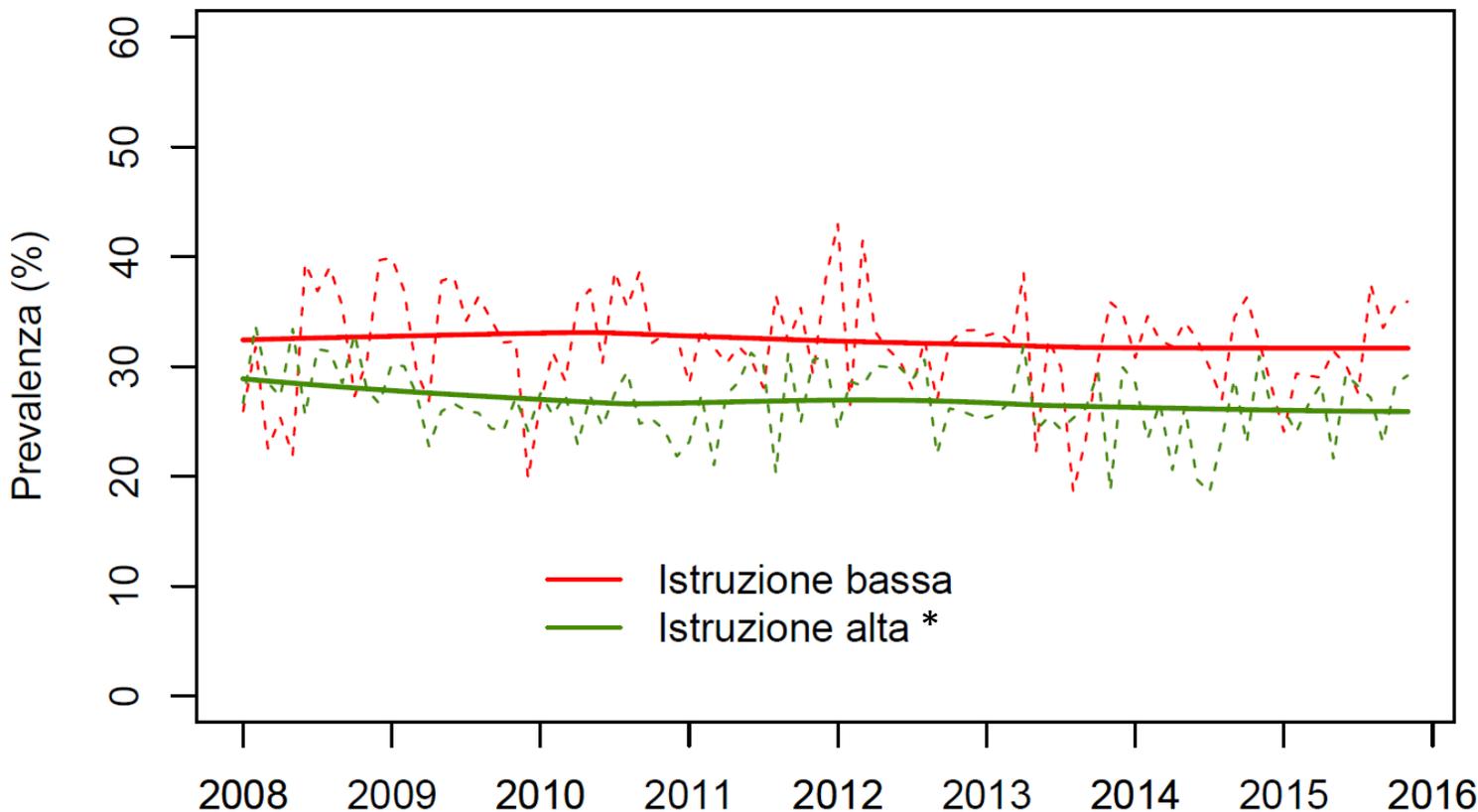
\* Andamento statisticamente significativo ( $p\text{-value} < 0,05$ )



## Fumo di sigaretta per livello d'istruzione



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*

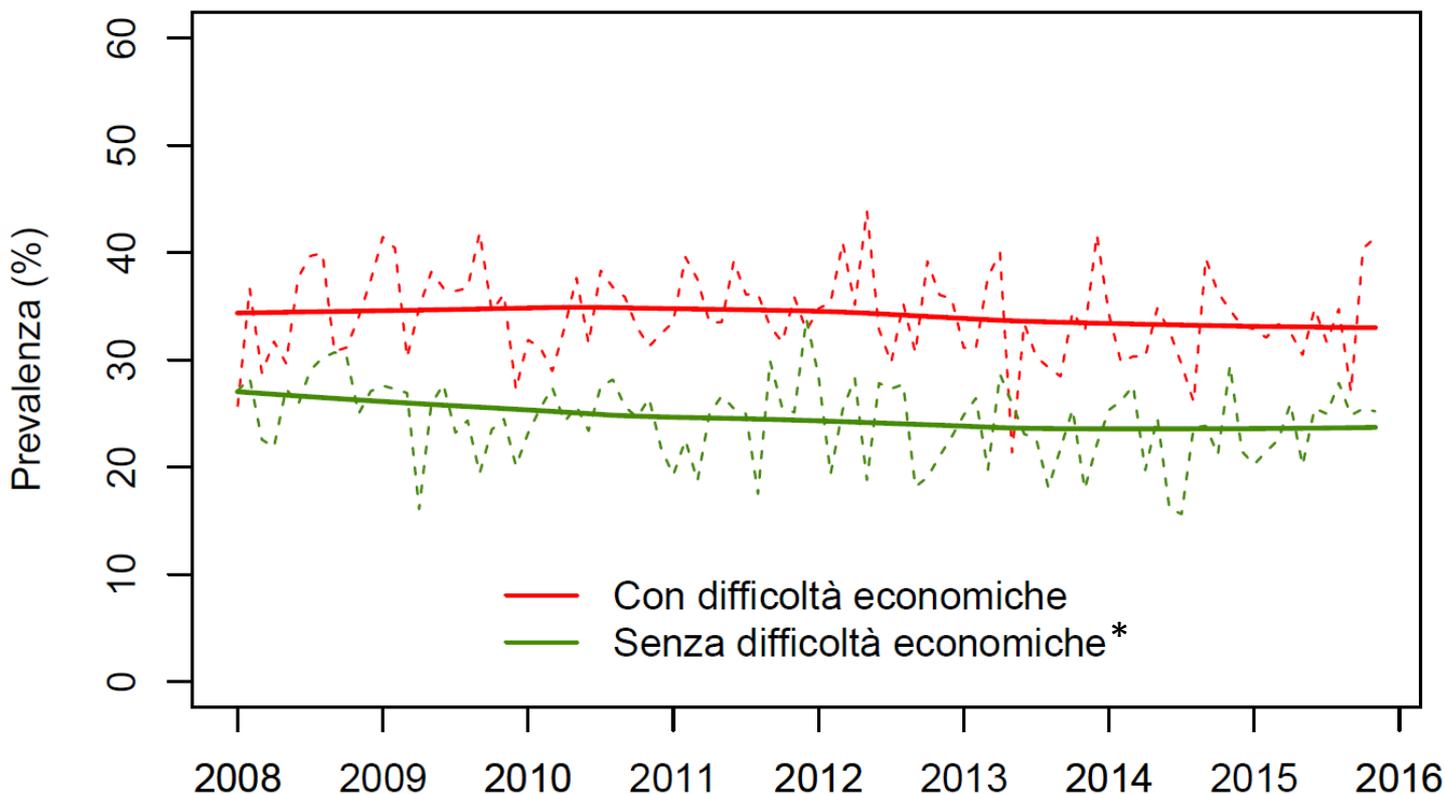


\* Andamento statisticamente significativo ( $p\text{-value} < 0,05$ )

## Fumo di sigaretta per difficoltà economiche

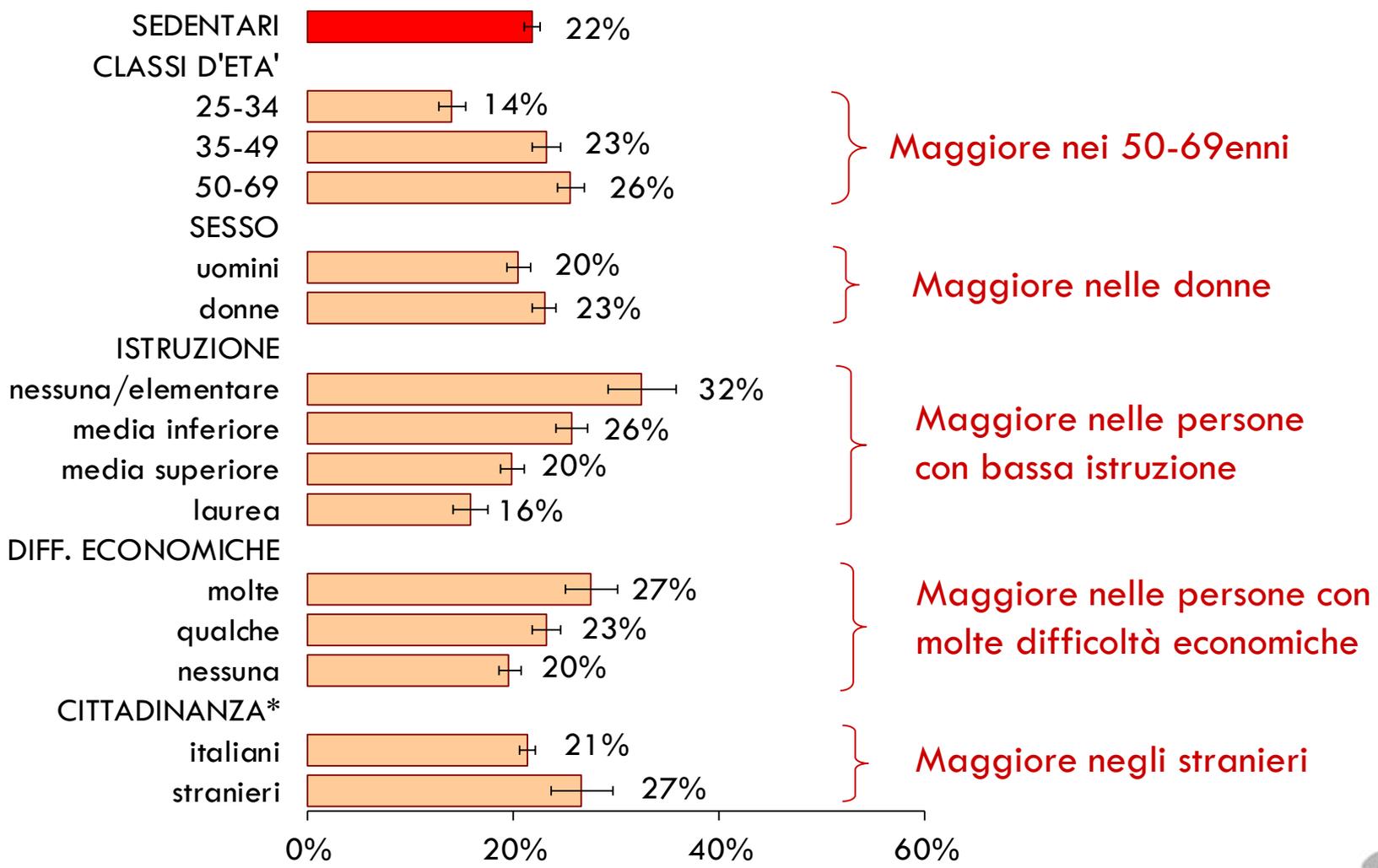


*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



\* Andamento statisticamente significativo ( $p\text{-value} < 0,05$ )

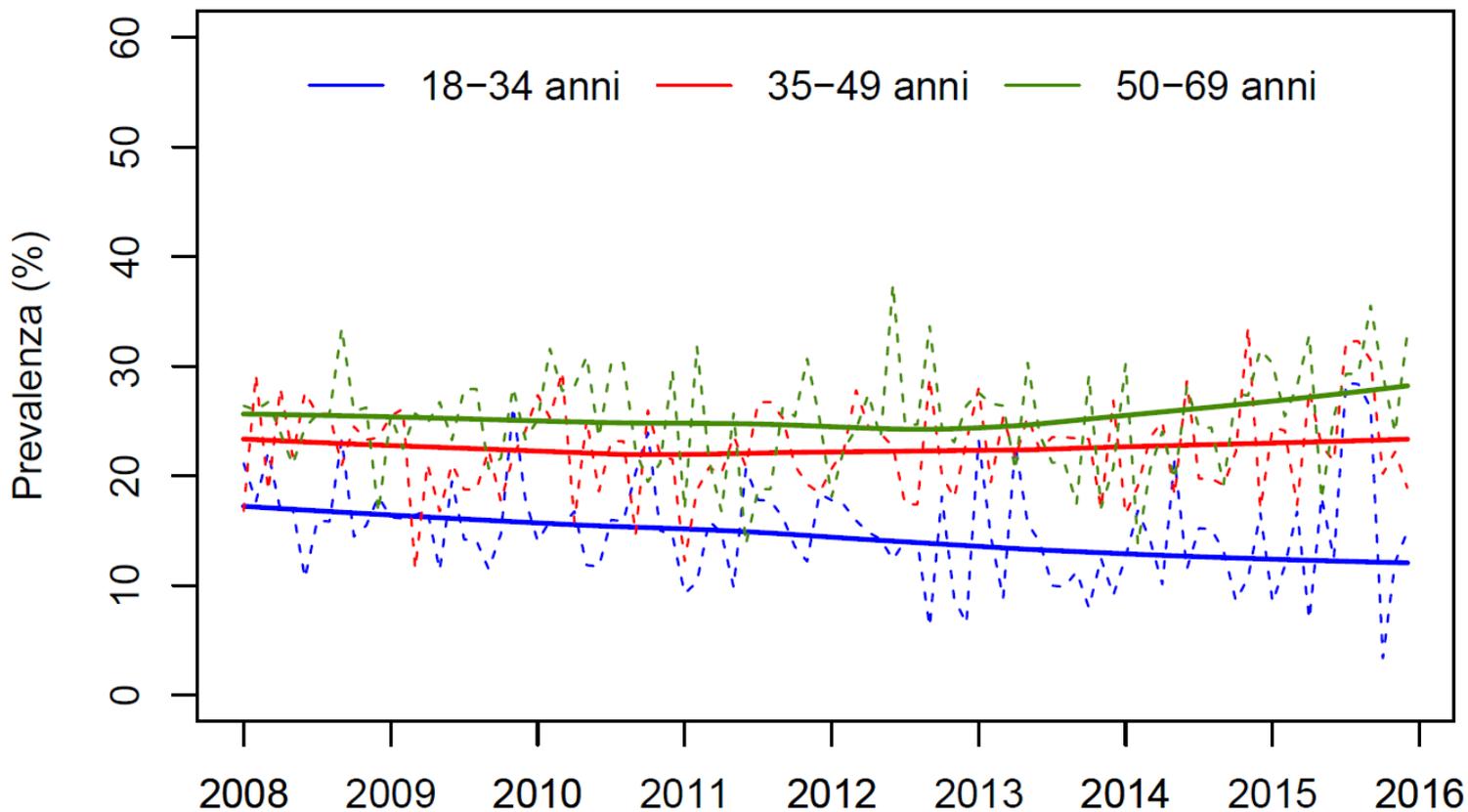
## Sedentarietà



\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

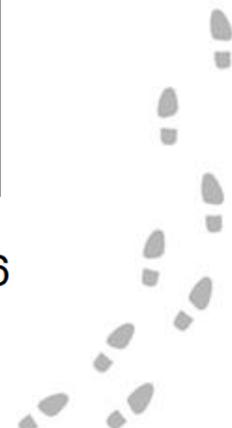
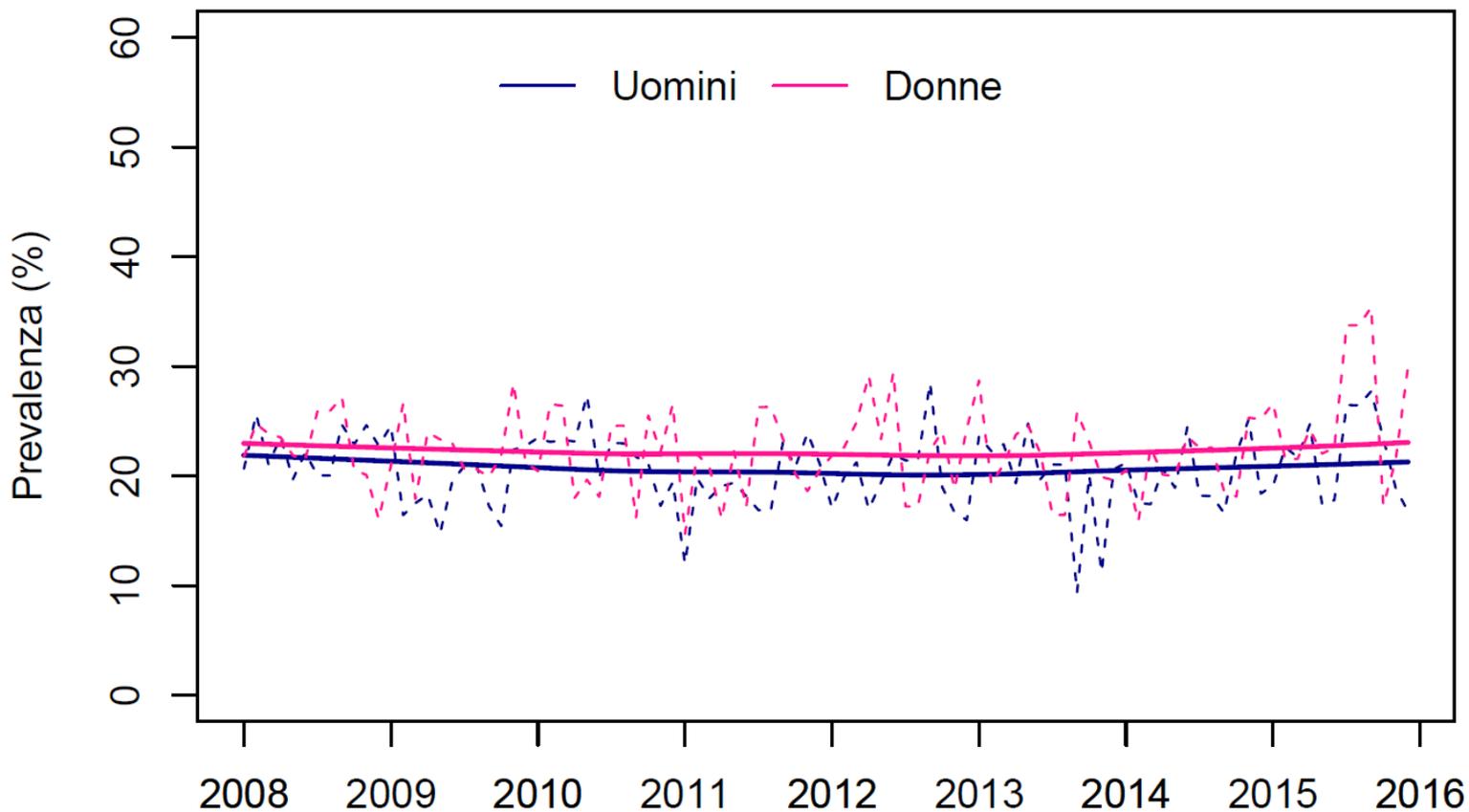
## Sedentarietà per classe d'età

*Serie temporale (destagionalizzata) - Emilia Romagna*



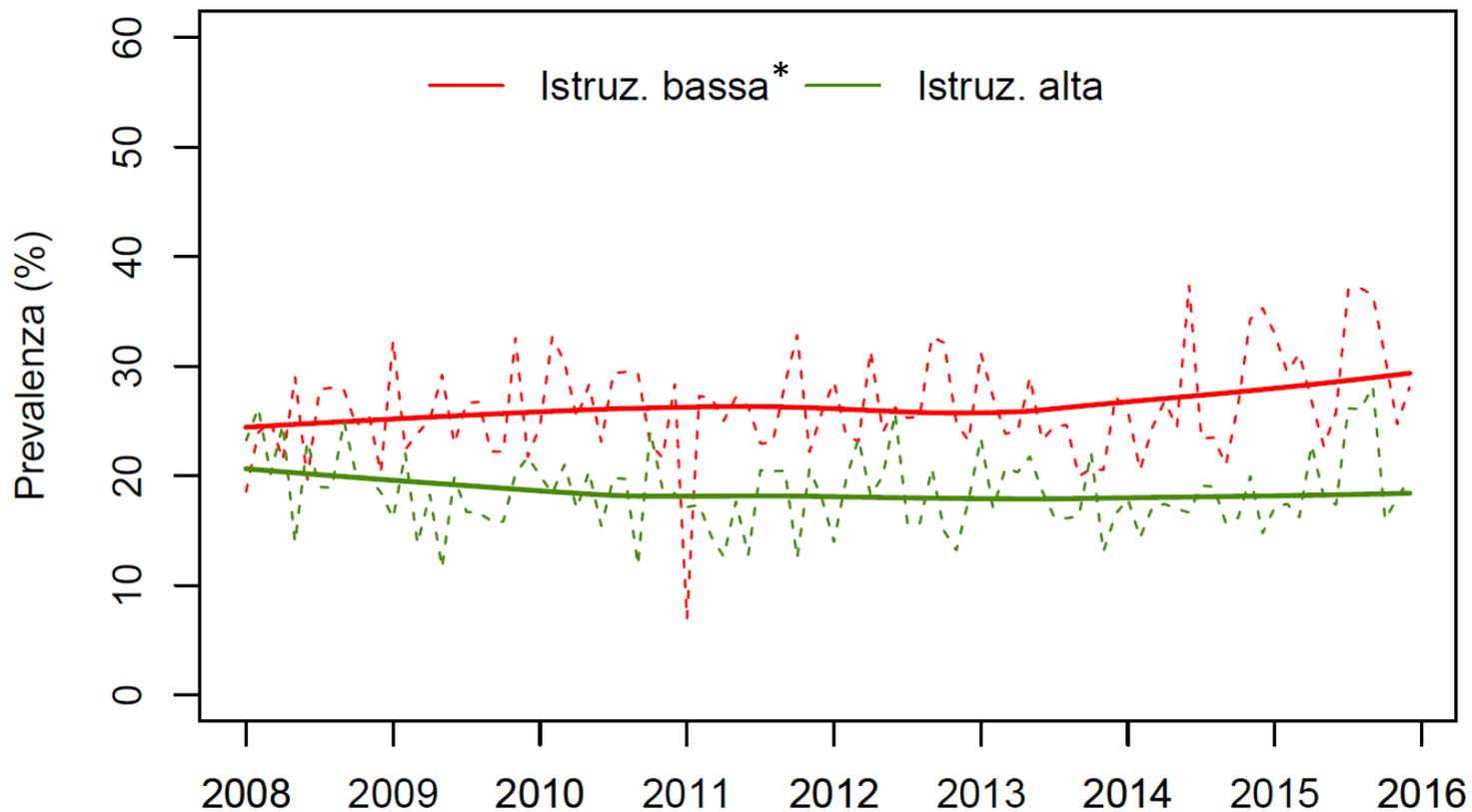
## Sedentarietà per genere

*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



## Sedentarietà per livello d'istruzione

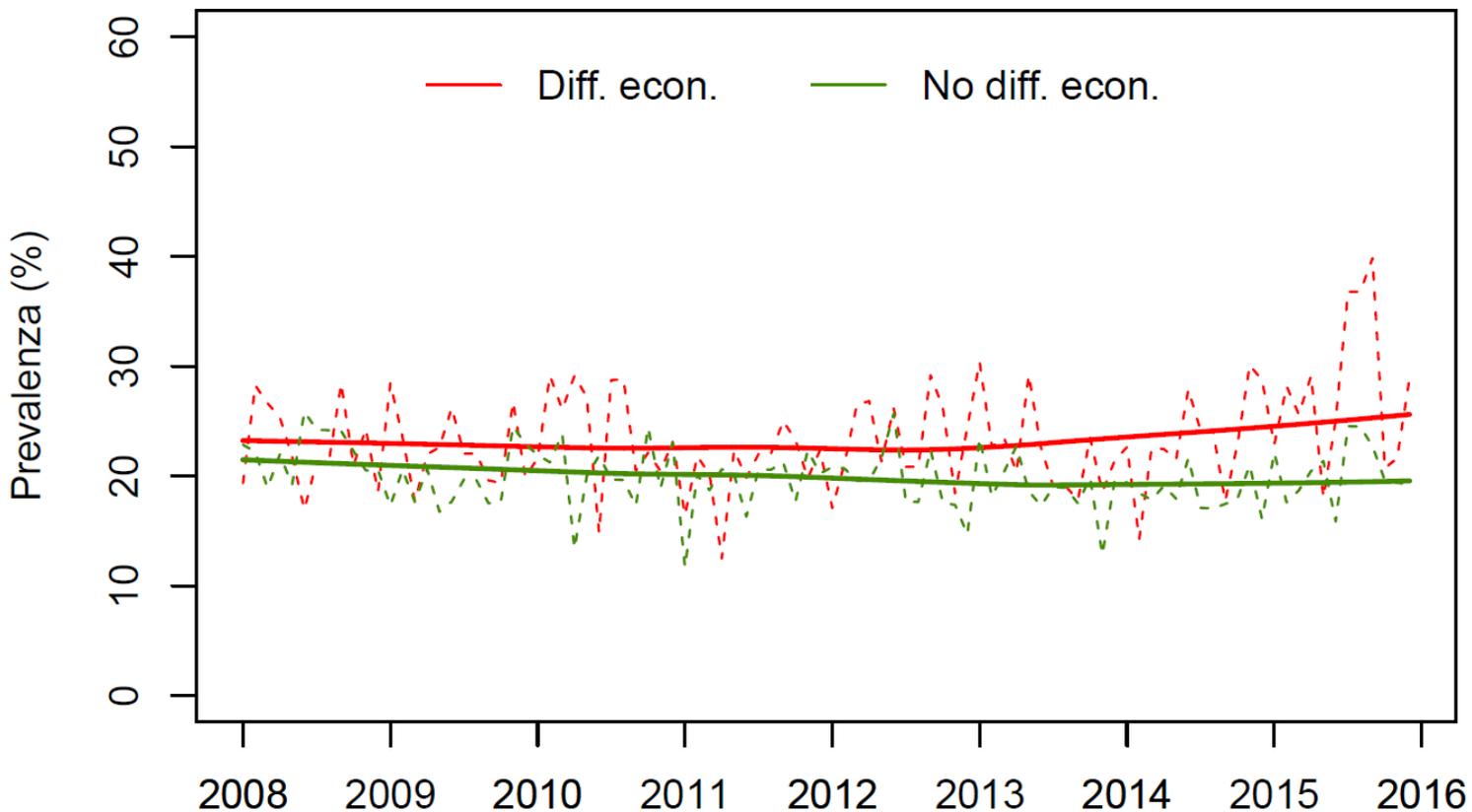
*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



\* Andamento statisticamente significativo ( $p\text{-value} < 0,05$ )

## Sedentarietà per difficoltà economiche

*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



## Consumo di alcol a maggior rischio per la salute nelle persone con 18-69 anni



### Consumo di alcol a maggior rischio (ultimi 30 giorni)

	%	Stima regionale
Consumatori di alcol a maggior rischio <sup>1</sup>	22%	650 mila
- Forti consumatori abituali di alcol <sup>2</sup>	5%	150 mila
- Consumatori di alcol fuori pasto <sup>3</sup>	10%	300 mila
- Consumatori binge <sup>4</sup>	12%	360 mila



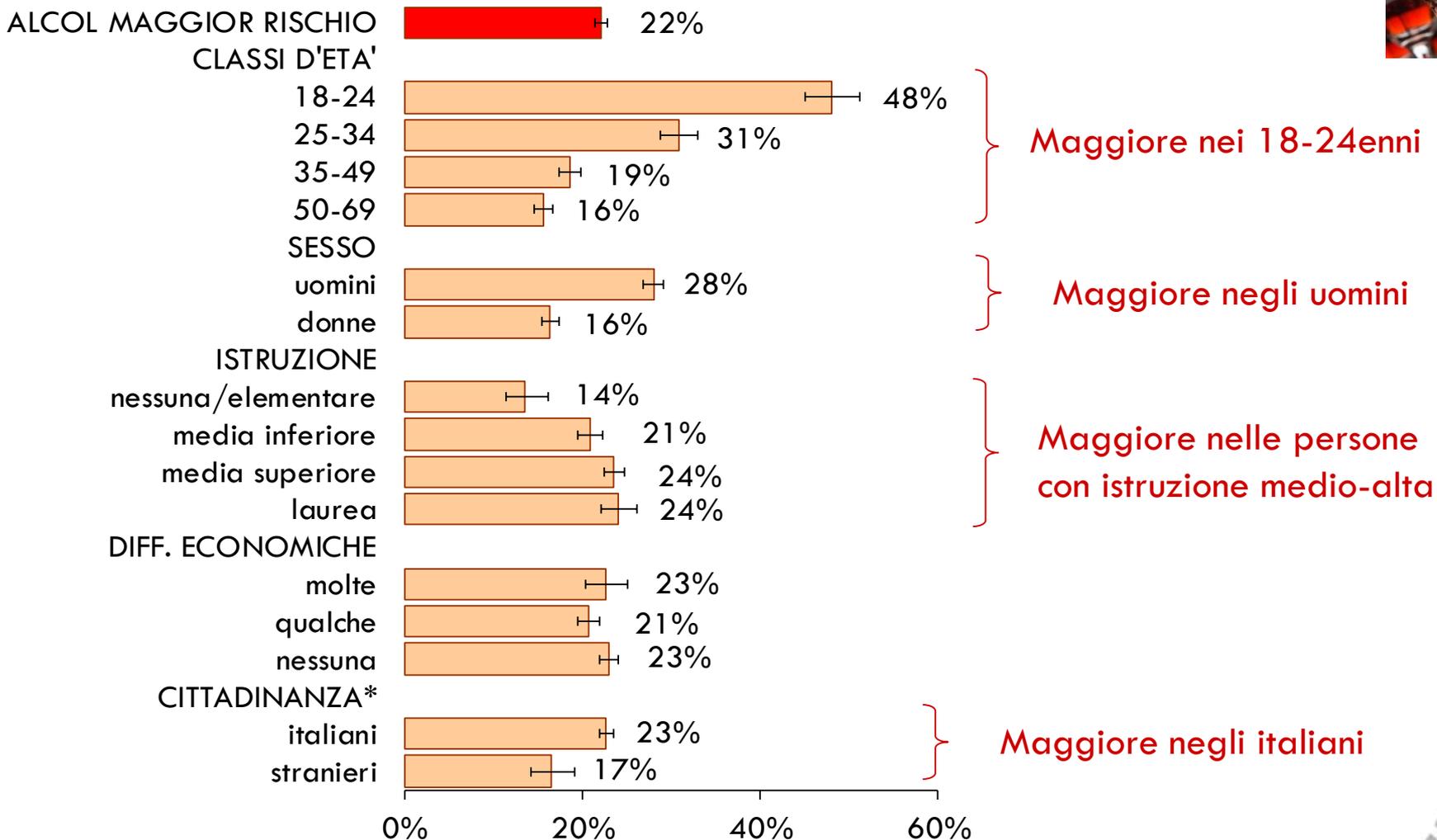
**Consumatori a maggior rischio:** forti consumatori abituali di alcol e/o consumatori di alcol fuori pasto e/o consumatori binge; poiché una persona può appartenere a più di una categoria, la percentuale di consumo a maggior rischio non corrisponde alla somma dei singoli comportamenti

**Forti consumatori abituali:** uomini che consumano più di 2 unità alcoliche medie giornaliere, ovvero più di 60 unità alcoliche negli ultimi 30 giorni, oppure donne che consumano più di 1 unità alcolica media giornaliera, ovvero più di 30 unità alcoliche negli ultimi 30 giorni.

**Consumatori fuori pasto:** persone che consumano alcol prevalentemente o solo fuori dai pasti.

**Consumatori binge:** uomini che consumano 5 o più unità in un'unica occasione o donne che ne consumano 4 o più

## Consumo di alcol a maggior rischio

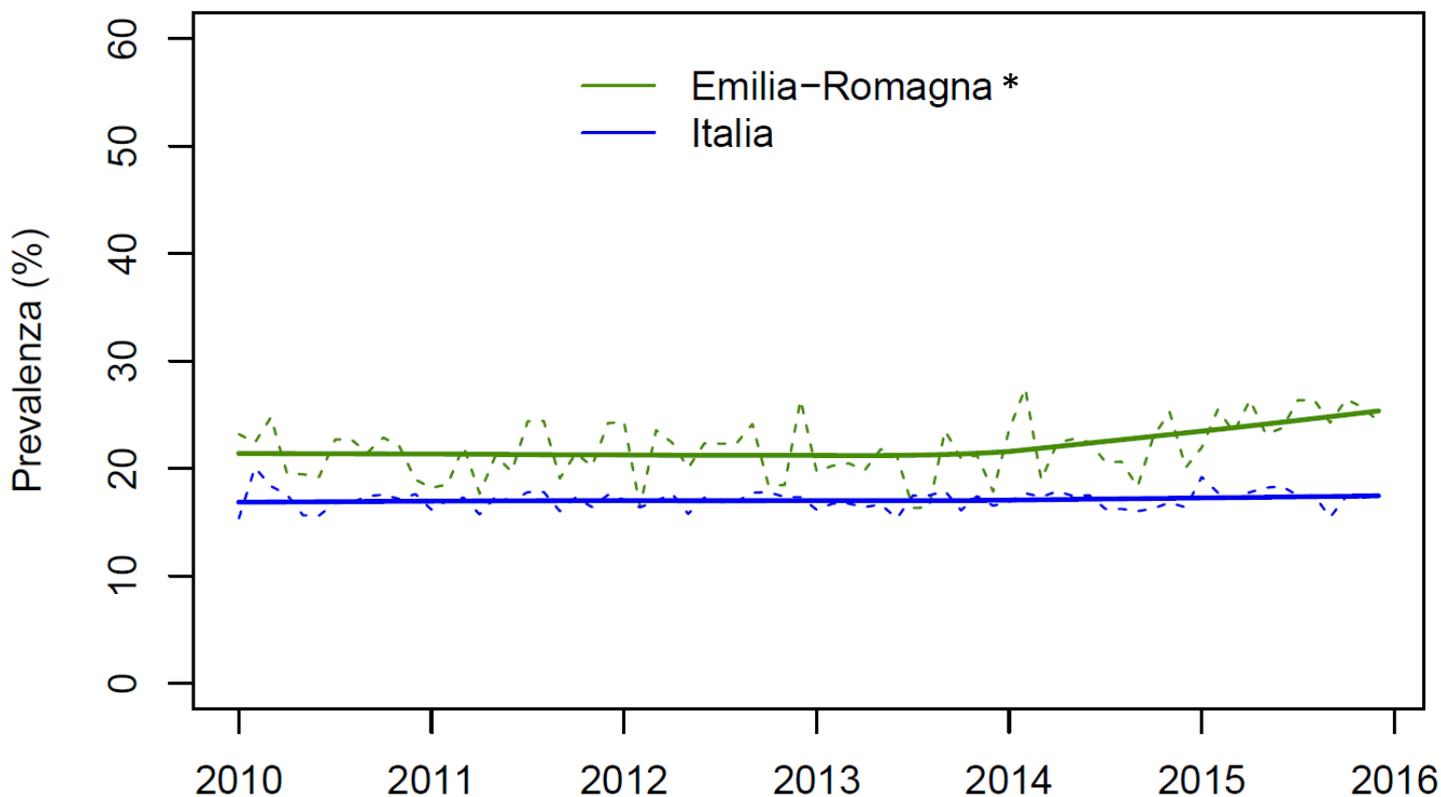


\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Consumo di alcol a maggior rischio nelle persone con 18-69 anni



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*

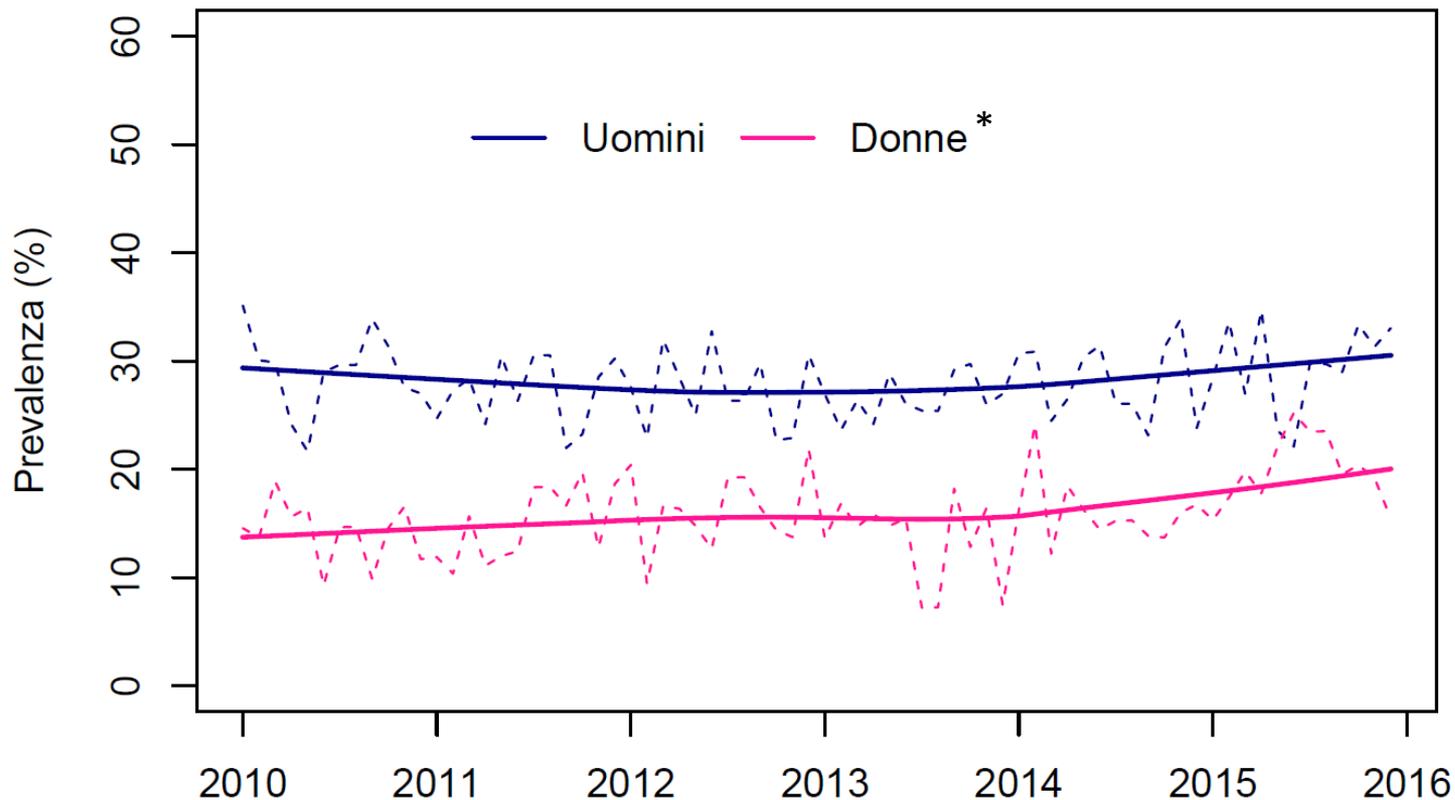


\* Andamento significativo sul piano statistico ( $p\text{-value} < 0,05$ )

## Consumo di alcol a maggior rischio per genere



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*

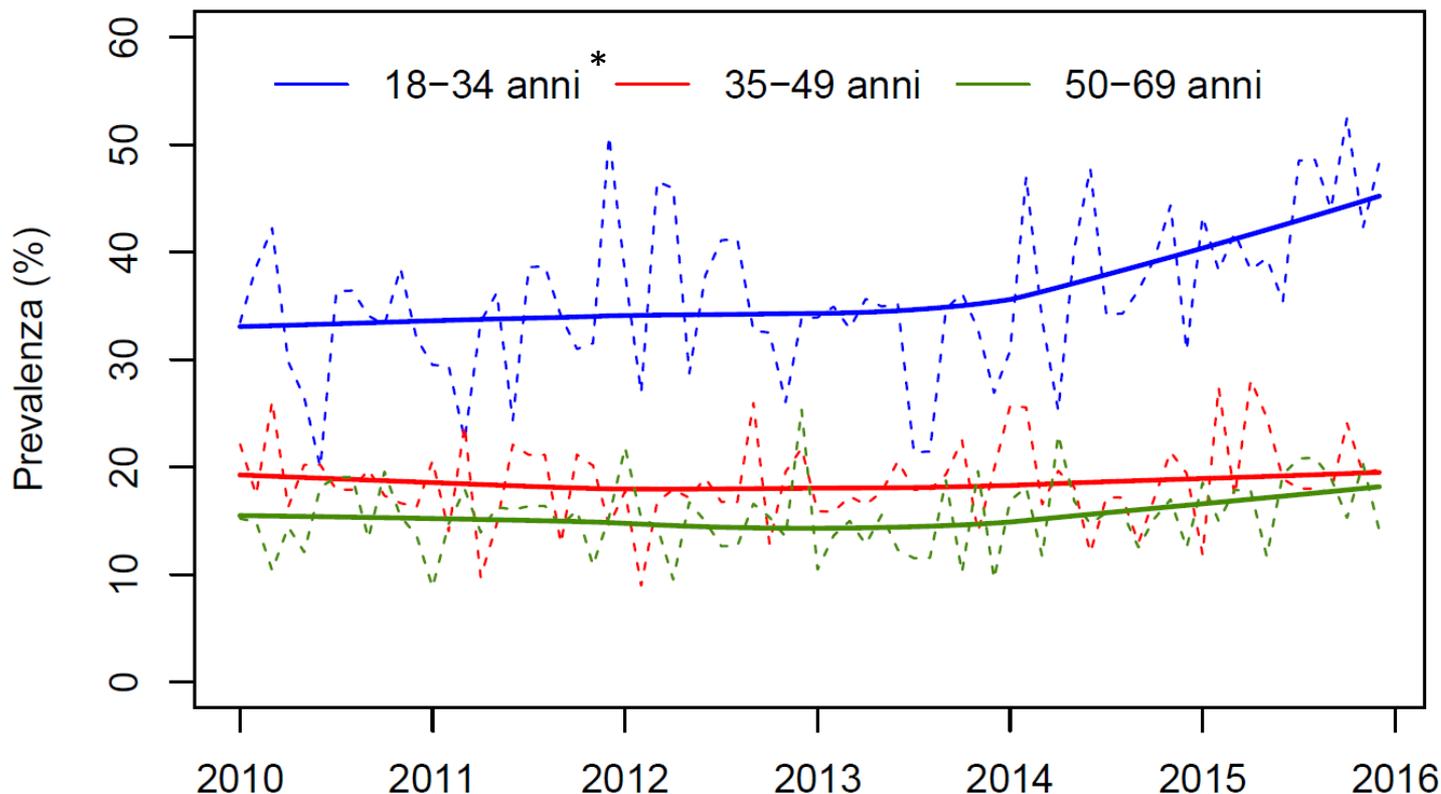


\* Andamento significativo sul piano statistico ( $p\text{-value} < 0,05$ )

## Consumo di alcol a maggior rischio per classe d'età



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*

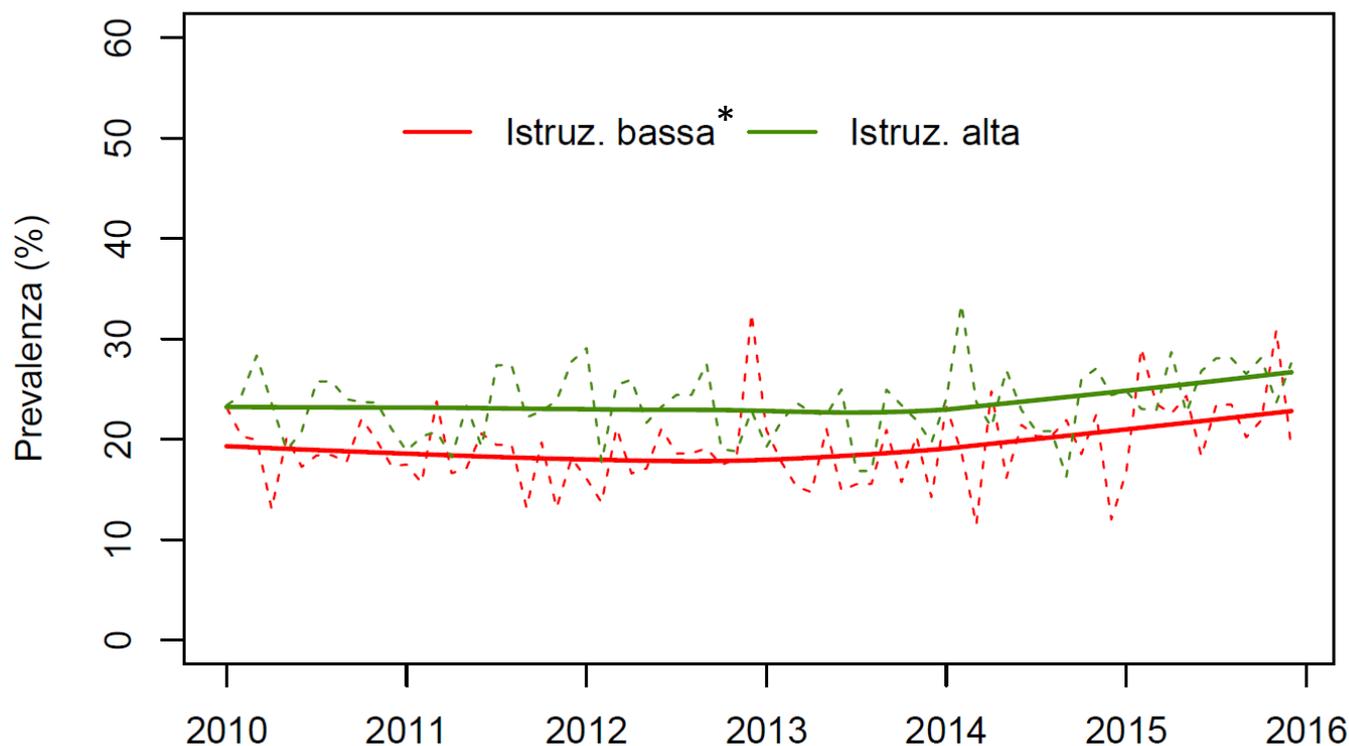


\* Andamento significativo sul piano statistico ( $p\text{-value} < 0,05$ )

## Consumo di alcol a maggior rischio per livello d'istruzione



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



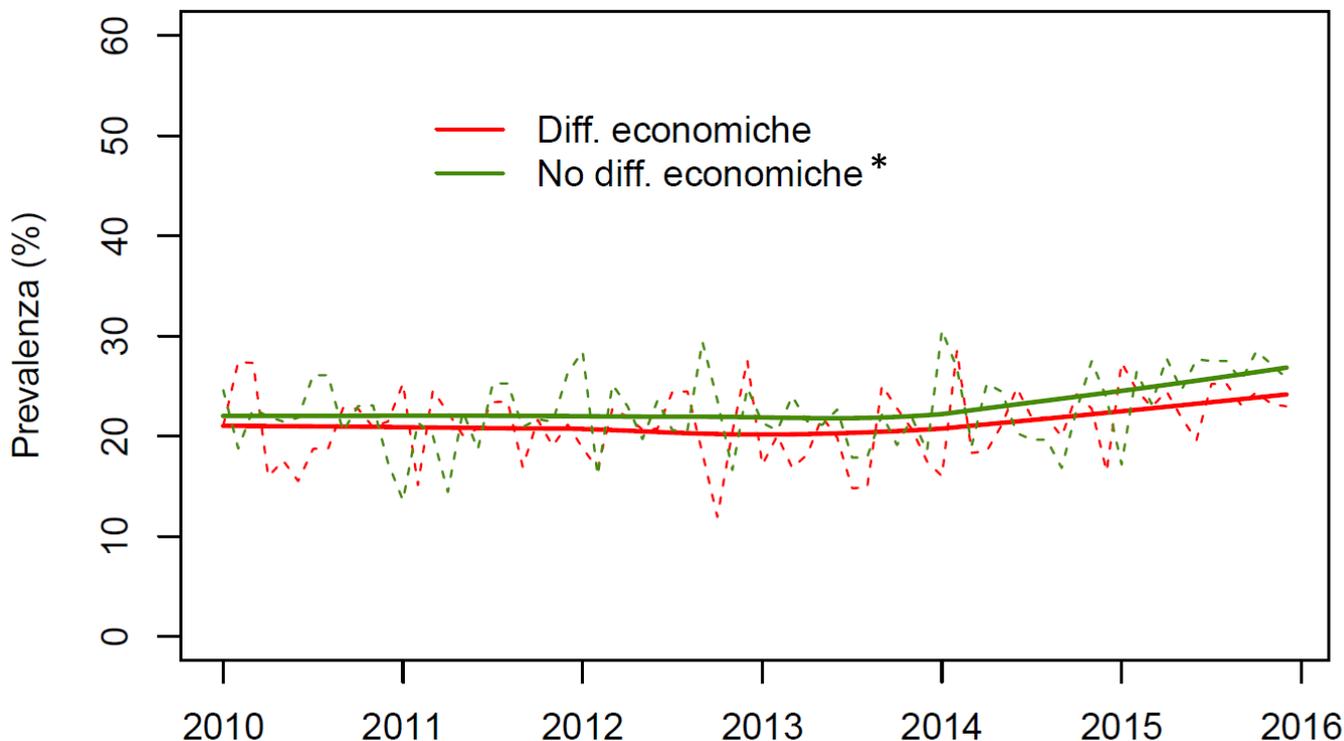
\* Andamento significativo sul piano statistico ( $p\text{-value} < 0,05$ )



## Consumo di alcol a maggior rischio per difficoltà economiche

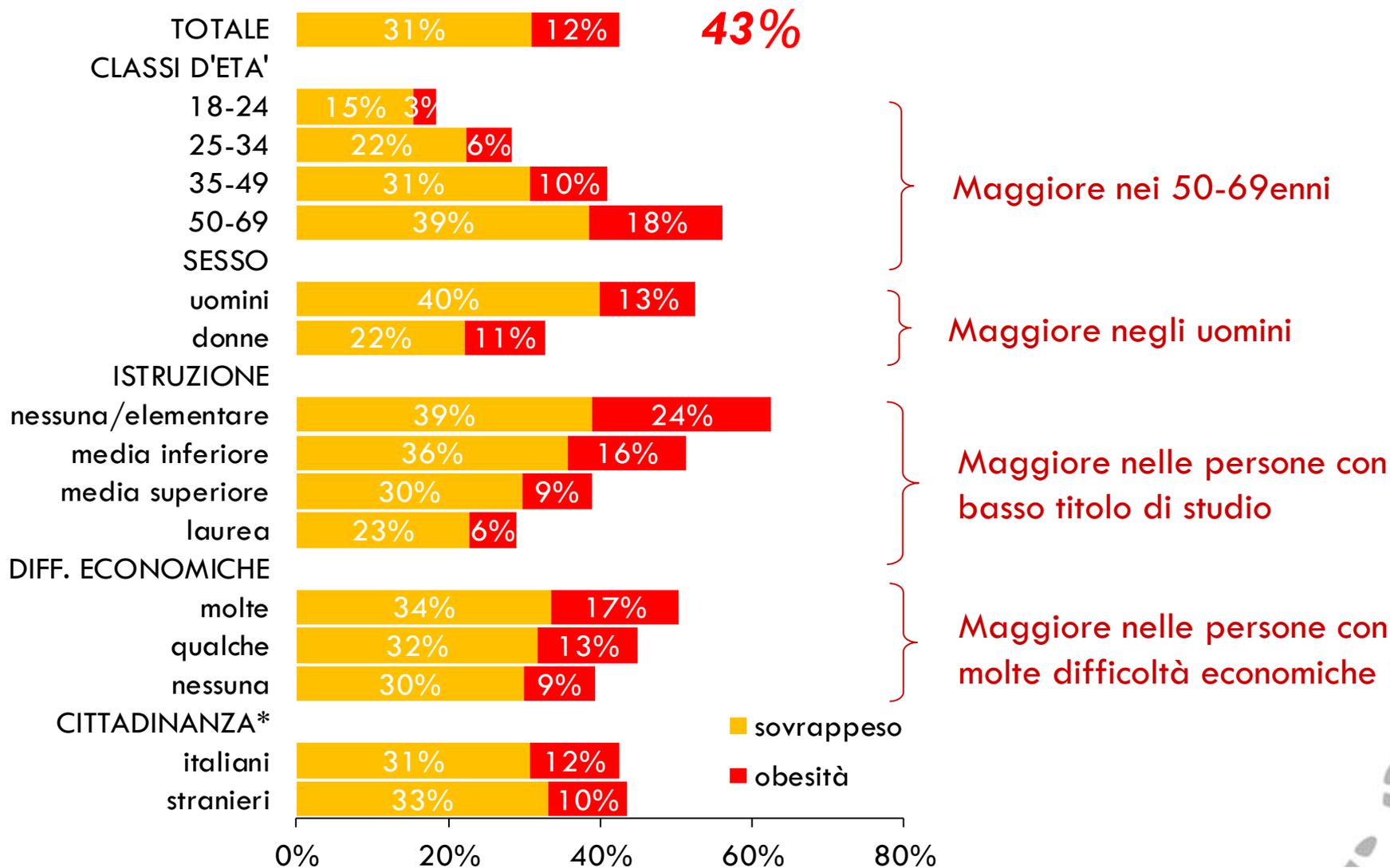


*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



\* Andamento significativo sul piano statistico ( $p\text{-value} < 0,05$ )

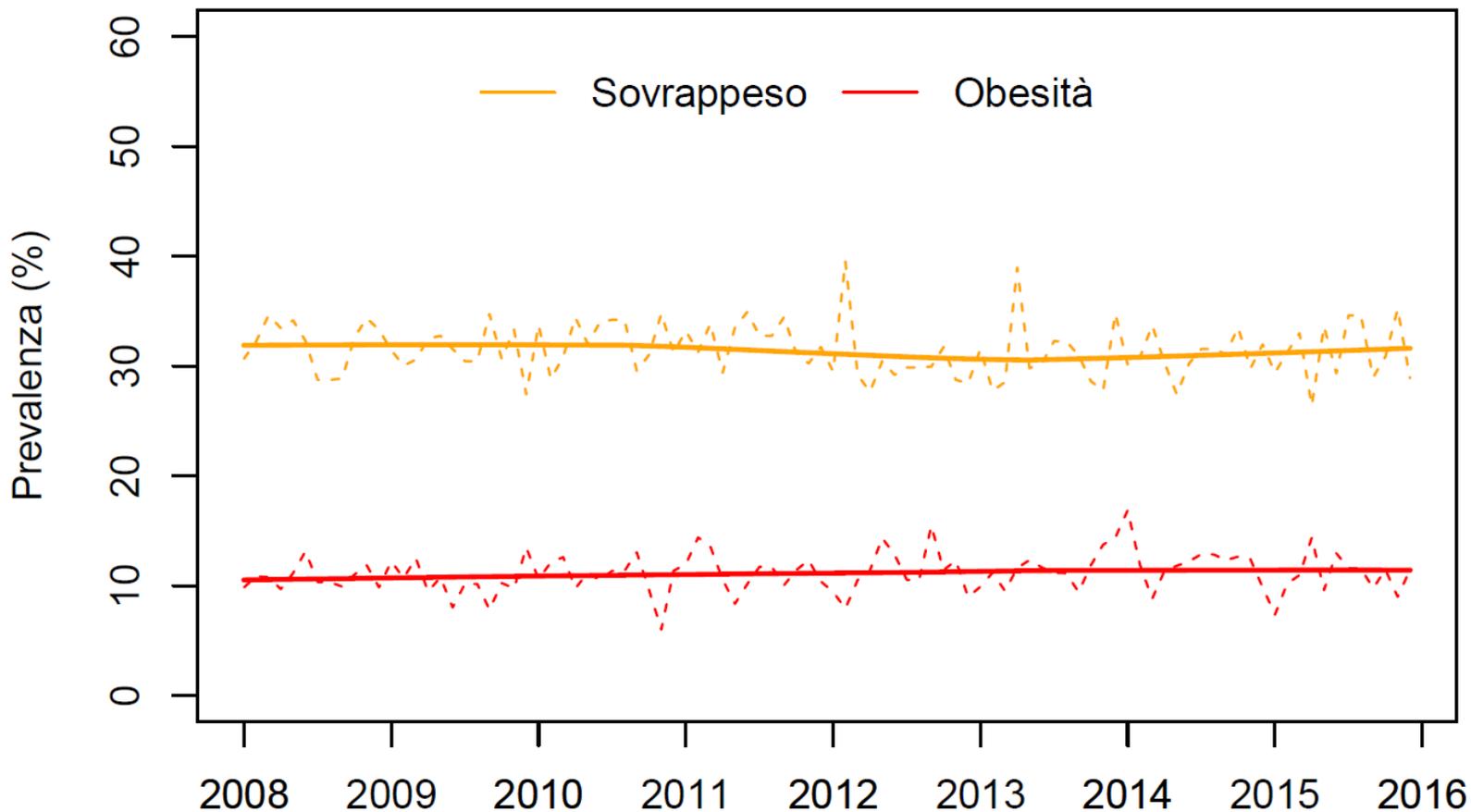
## Eccesso ponderale



\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

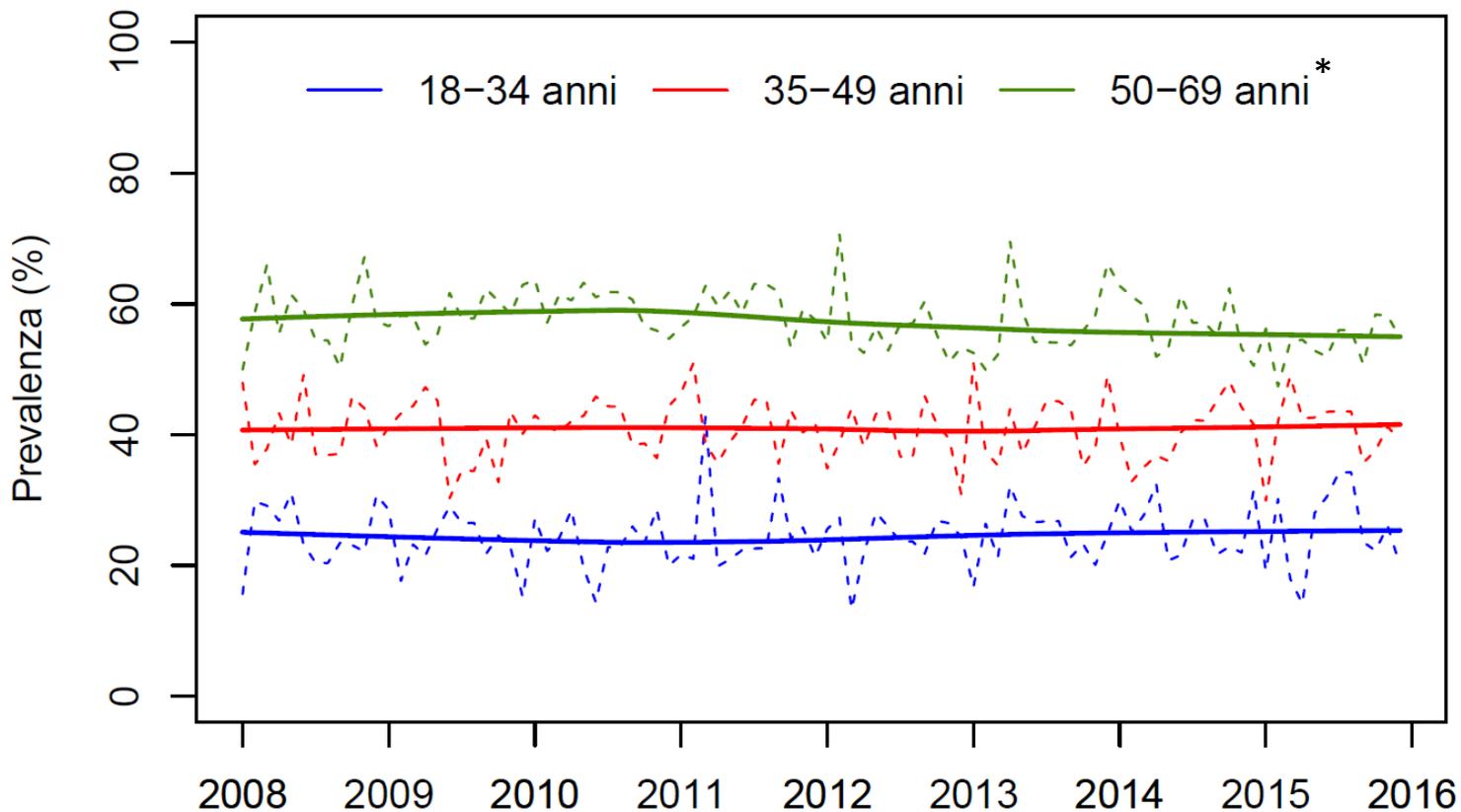
## Eccesso ponderale

*Serie destagionalizzata – Emilia-Romagna*



## Eccesso ponderale per classe d'età

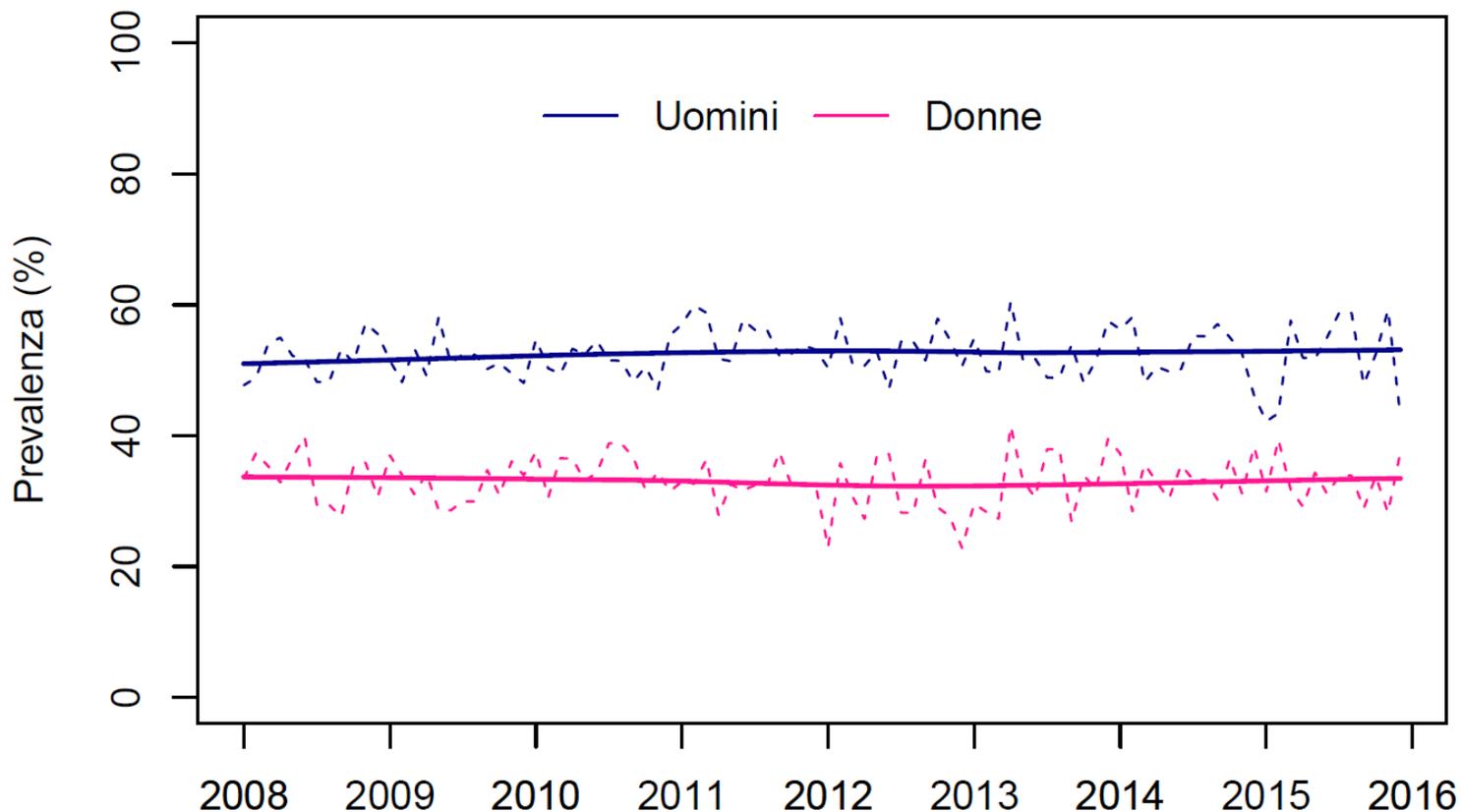
*Serie destagionalizzata – Emilia-Romagna*



\* Andamento significativo sul piano statistico ( $p\text{-value} < 0,05$ )

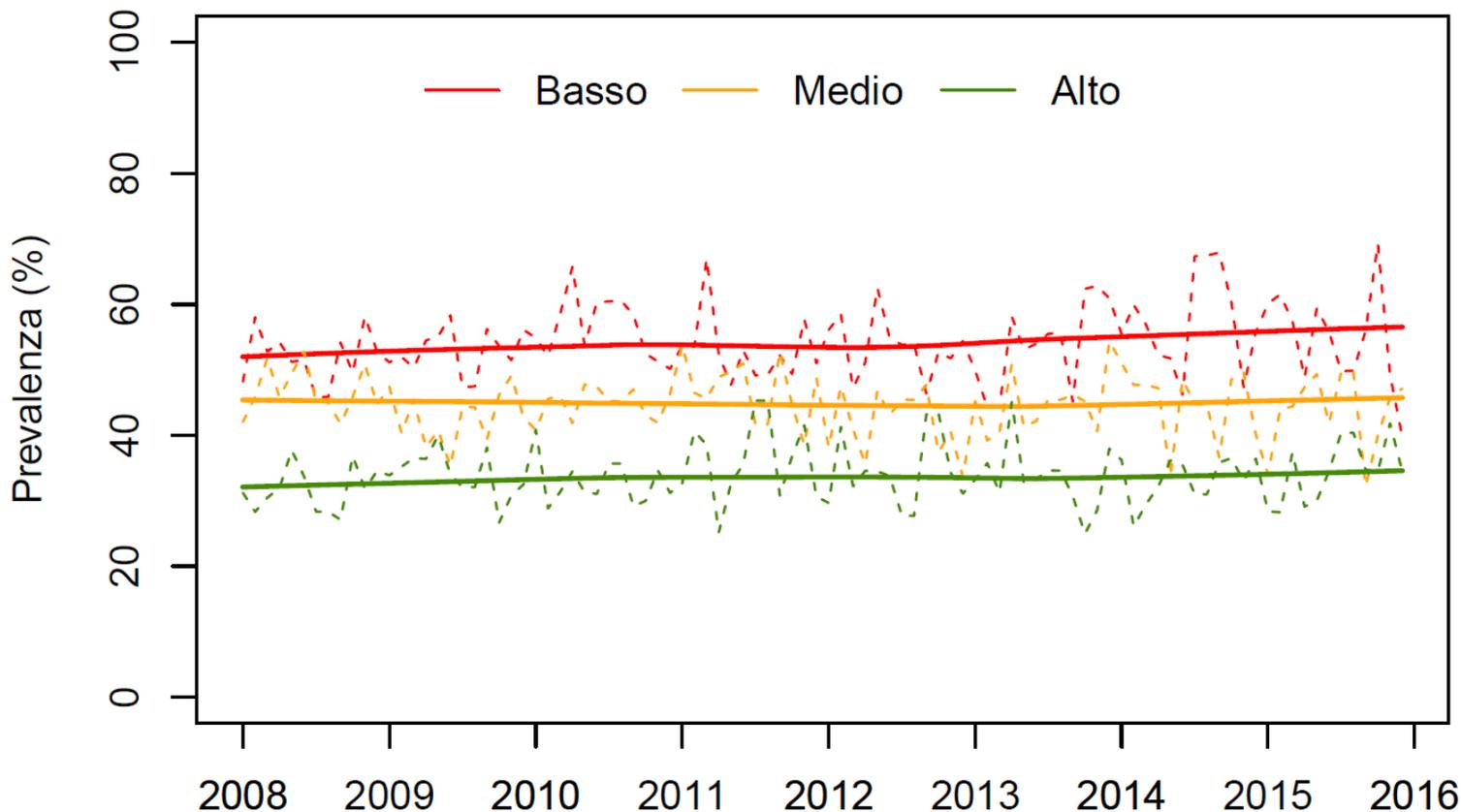
## Eccesso ponderale per sesso

*Serie destagionalizzata – Emilia-Romagna*



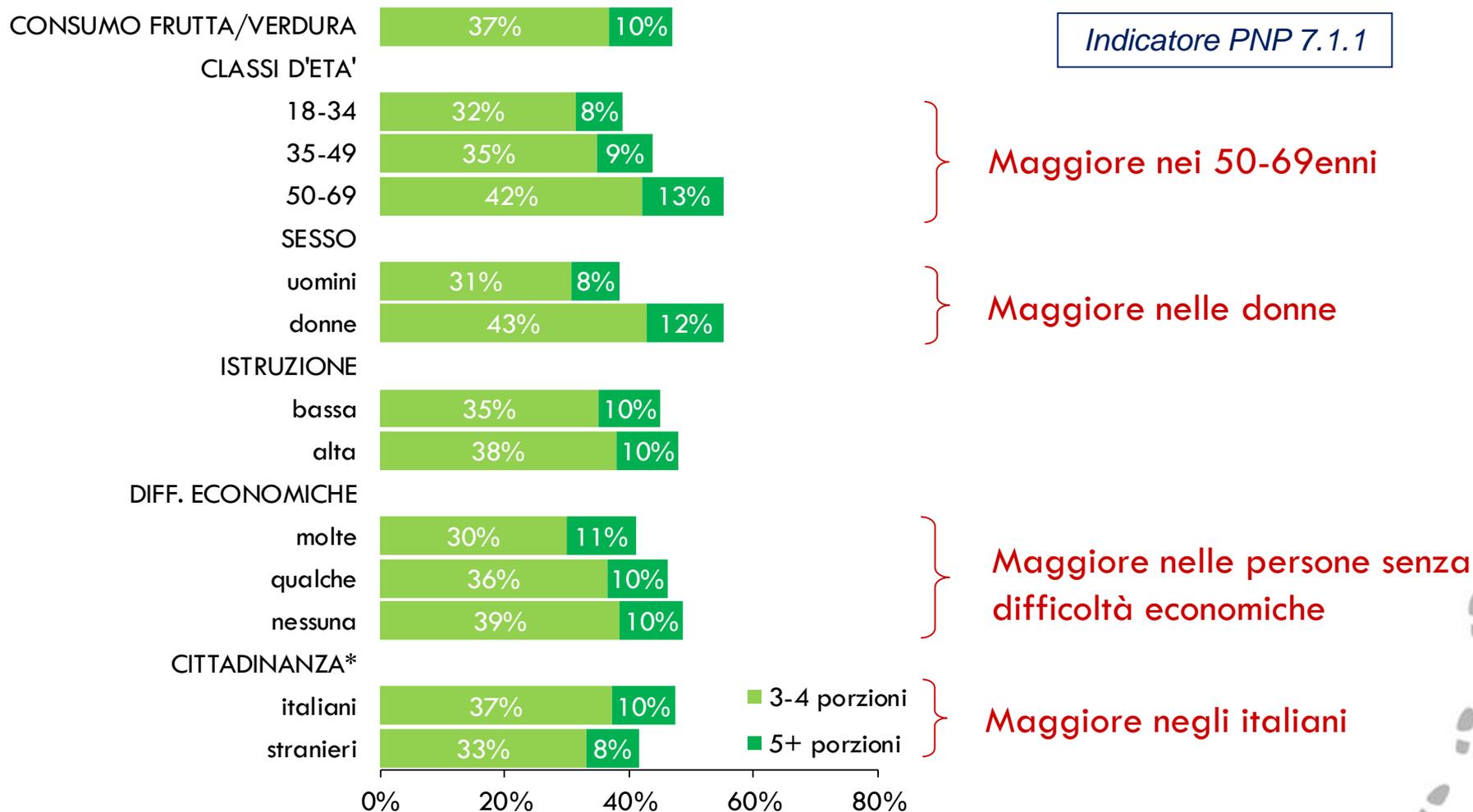
## Eccesso ponderale per livello socio-economico\*\*

*Serie destagionalizzata – Emilia-Romagna*



\*\* Livello basso: persona con bassa istruzione e presenza di difficoltà economiche; livello medio: persona con bassa istruzione e assenza di difficoltà economiche oppure con alta istruzione e presenza di difficoltà economiche; livello alto: persona con alta istruzione e assenza di difficoltà economiche

## Consumo di 3 o più porzioni di frutta e verdura

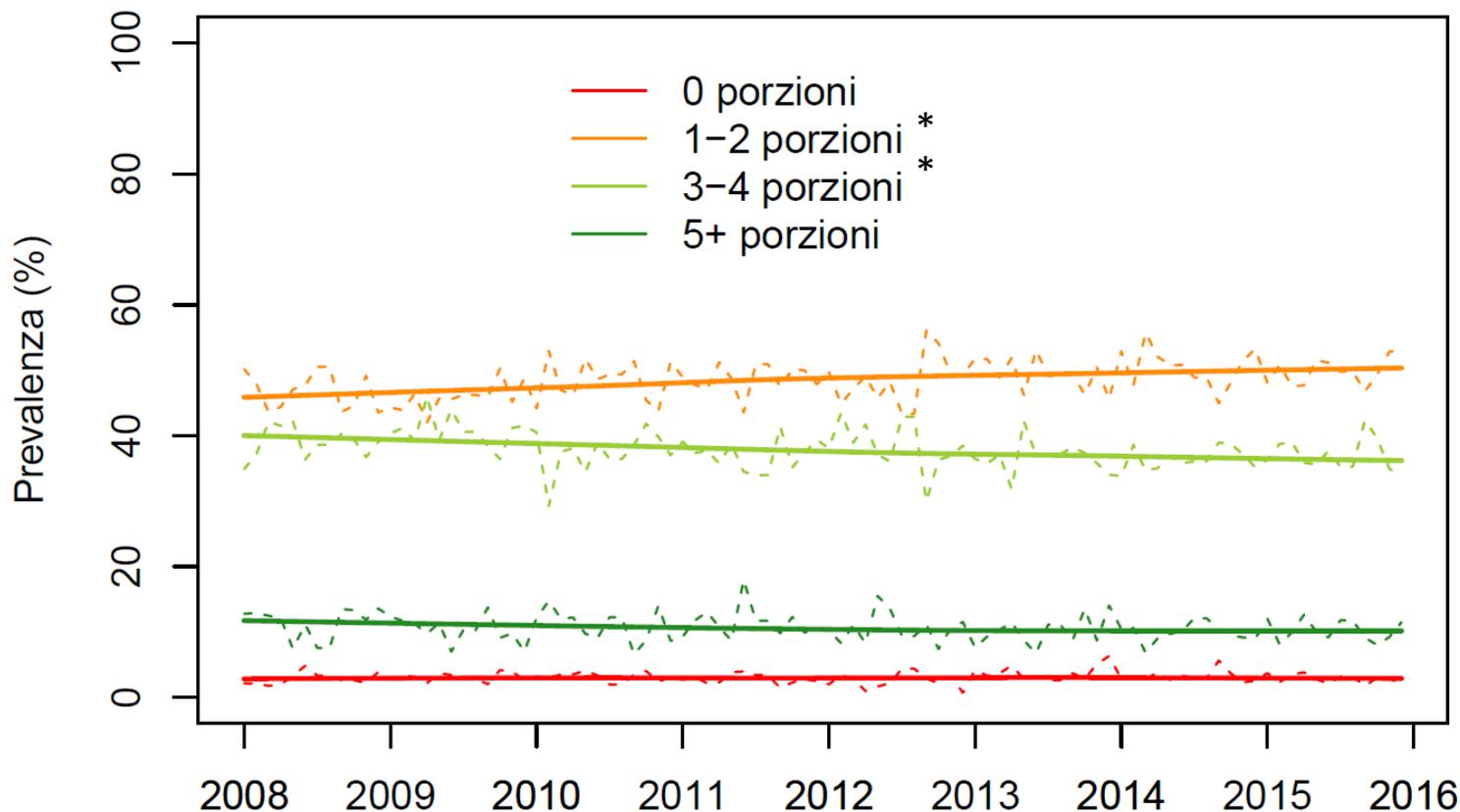


\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Consumo di frutta e verdura



*Serie destagionalizzata – Emilia-Romagna*



\* Andamento statisticamente significativo ( $p\text{-value} < 0,05$ )

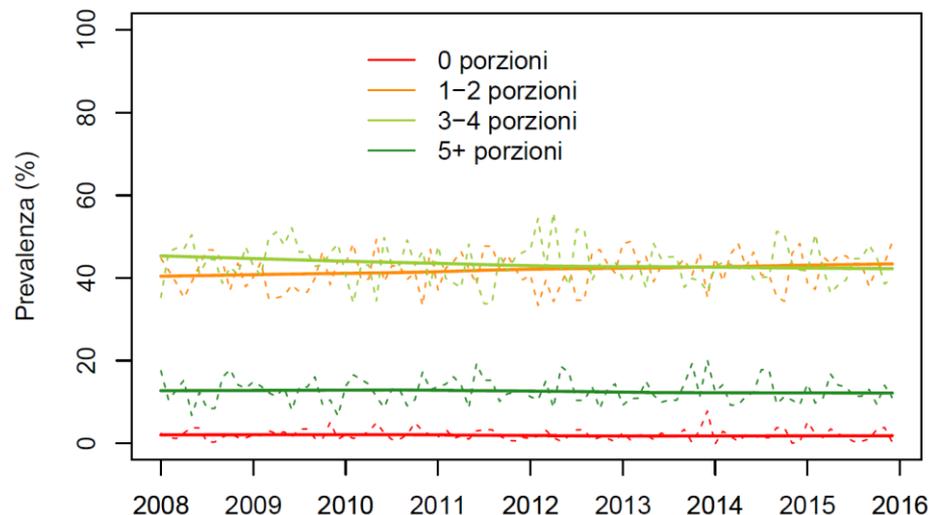
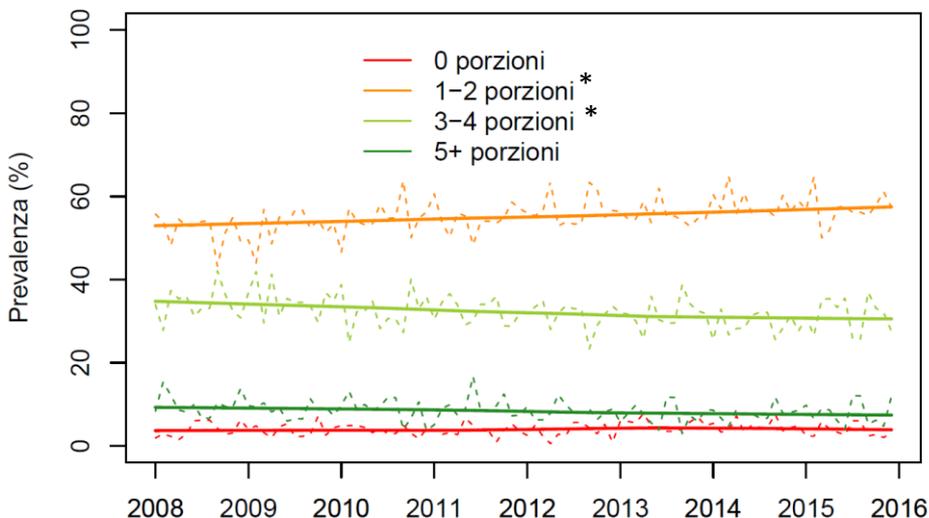
## Consumo di frutta e verdura per sesso



*Serie destagionalizzata – Emilia-Romagna*

*Uomini*

*Donne*



\* *Andamento statisticamente significativo (p-value < 0,05)*



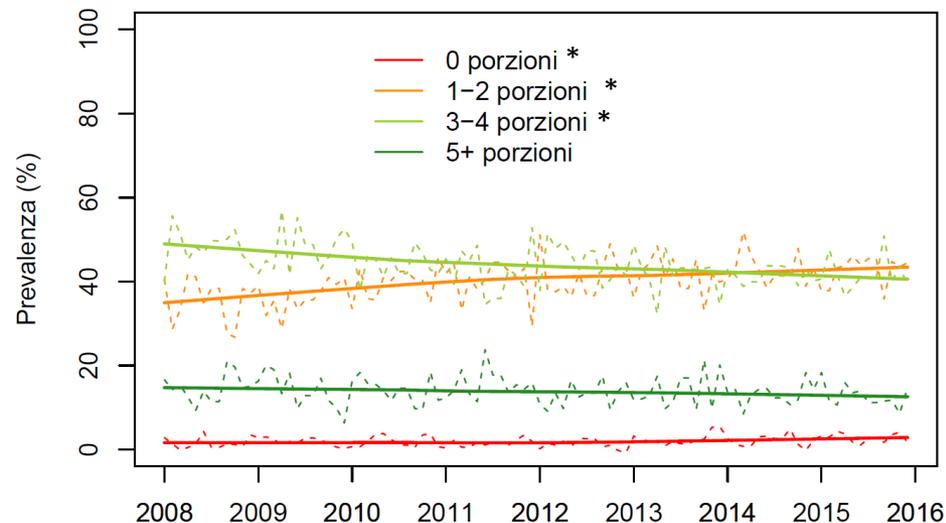
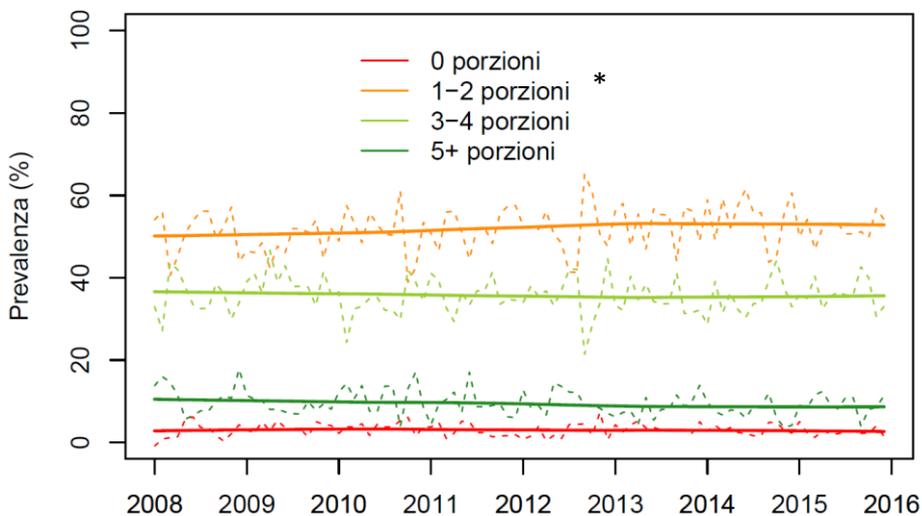
## Consumo di frutta e verdura per classe d'età



*Serie destagionalizzata – Emilia-Romagna*

*35-49enni*

*50-69enni*



\* *Andamento statisticamente significativo (p-value<0,05)*

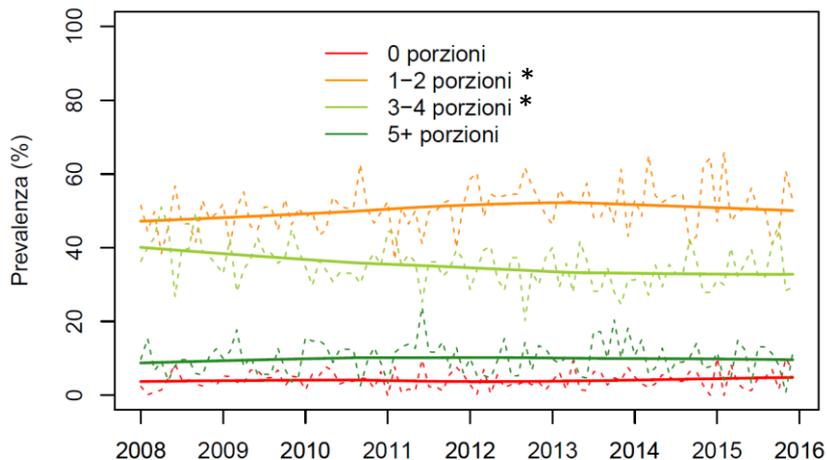


## Consumo di frutta e verdura per livello socio-economico\*\*

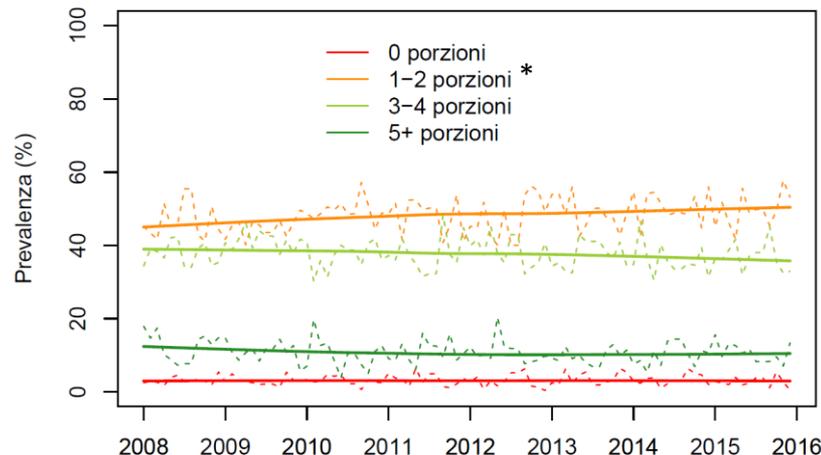


### Serie destagionalizzata – Emilia-Romagna

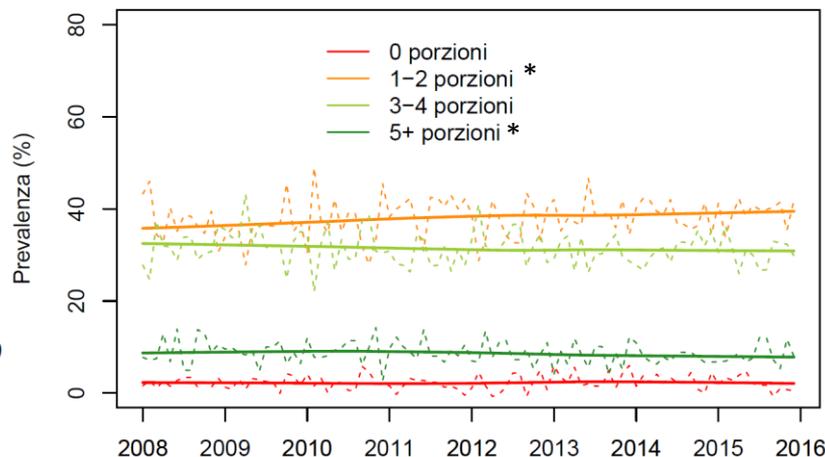
#### Basso



#### Medio



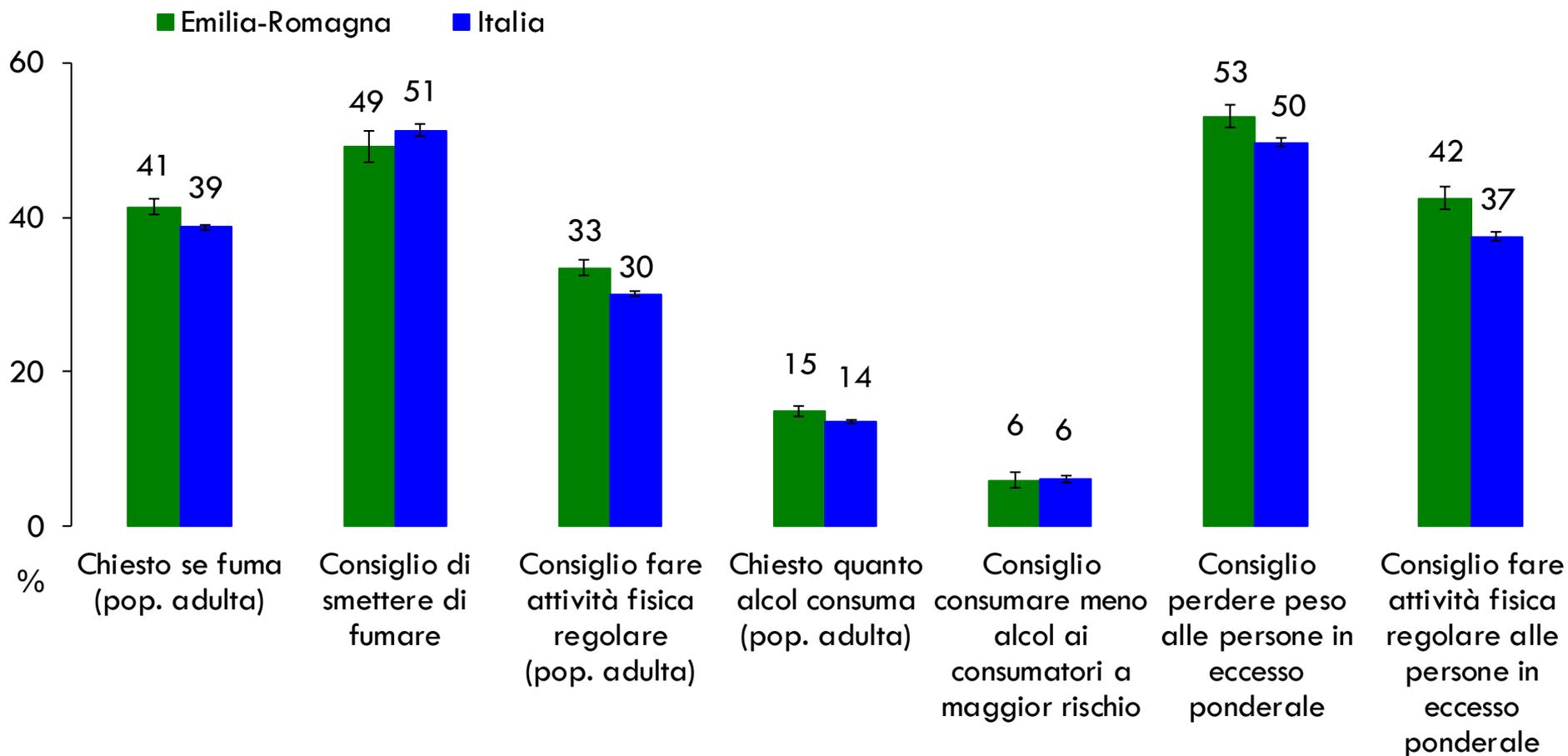
#### Alto



\* Andamento statisticamente significativo ( $p\text{-value} < 0,05$ )

\*\* Livello basso: persona con bassa istruzione e presenza di difficoltà economiche; livello medio: persona con bassa istruzione e assenza di difficoltà economiche oppure con alta istruzione e presenza di difficoltà economiche; livello alto: persona con alta istruzione e assenza di difficoltà economiche

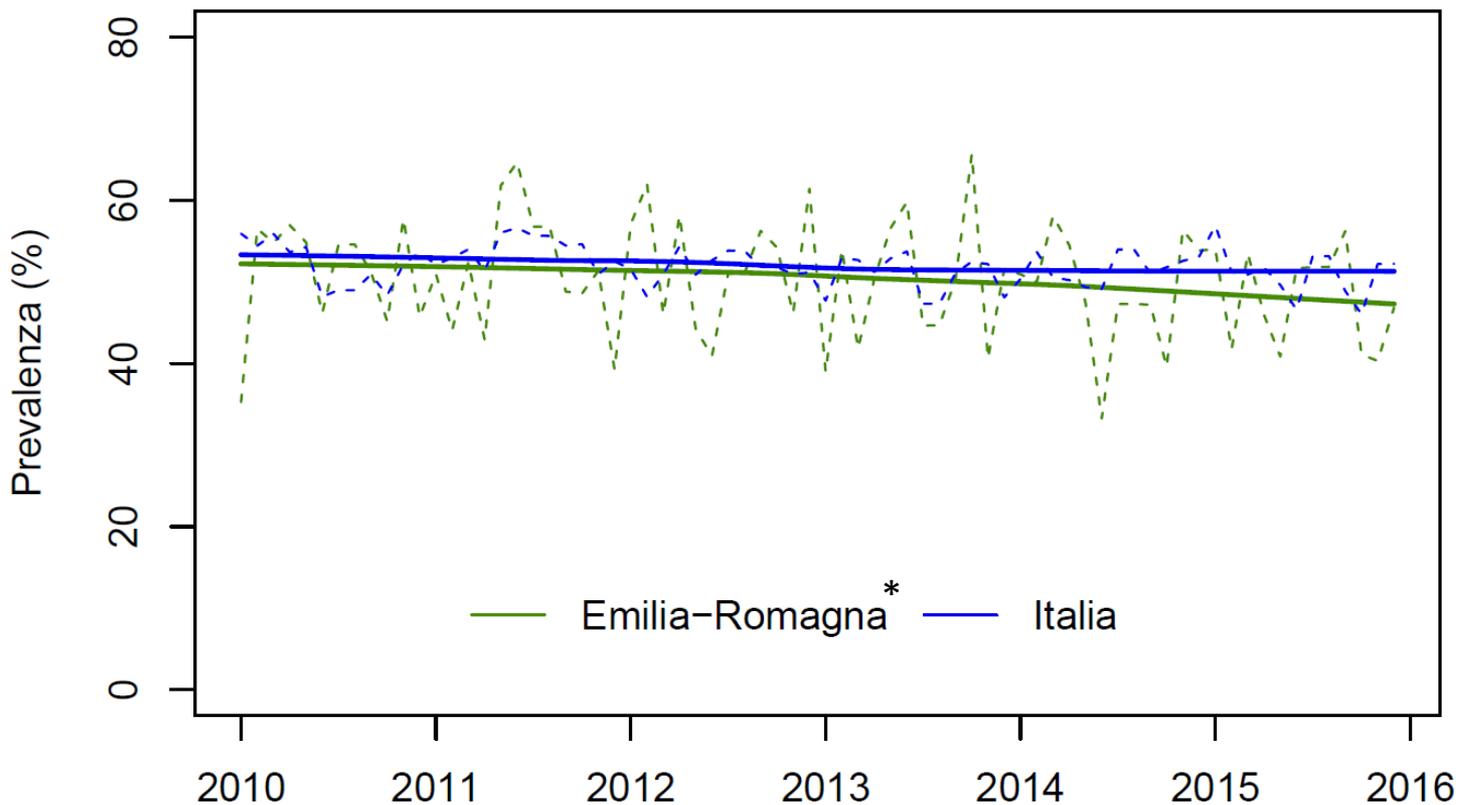
# Attenzione dei sanitari nei confronti dei fattori di rischio comportamentali



## Consiglio di smettere di fumare nelle persone con 18-69 anni



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*

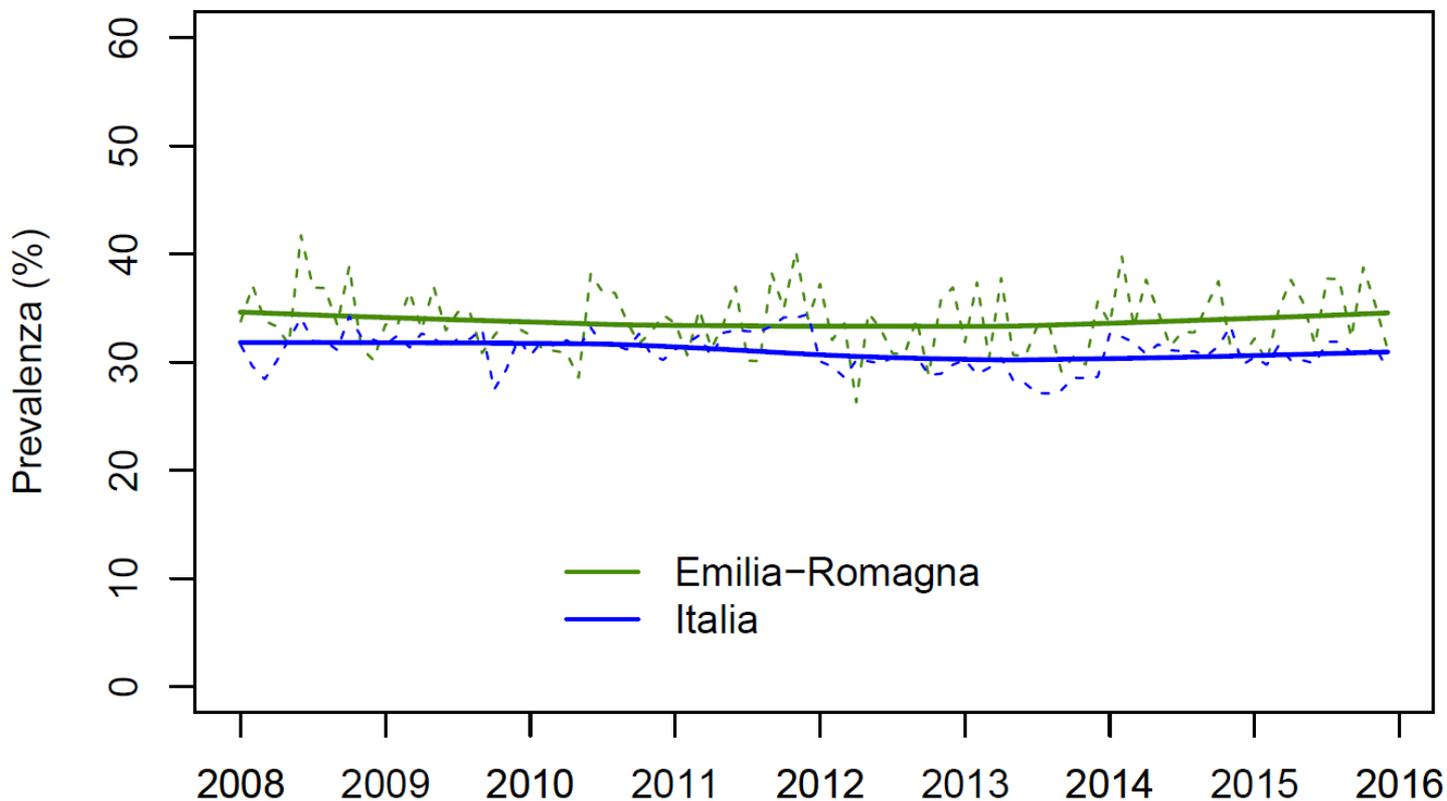


\* Andamento statisticamente significativo ( $p$ -value < 0,05)

Consiglio di praticare attività fisica regolare alle persone con 18-69 anni



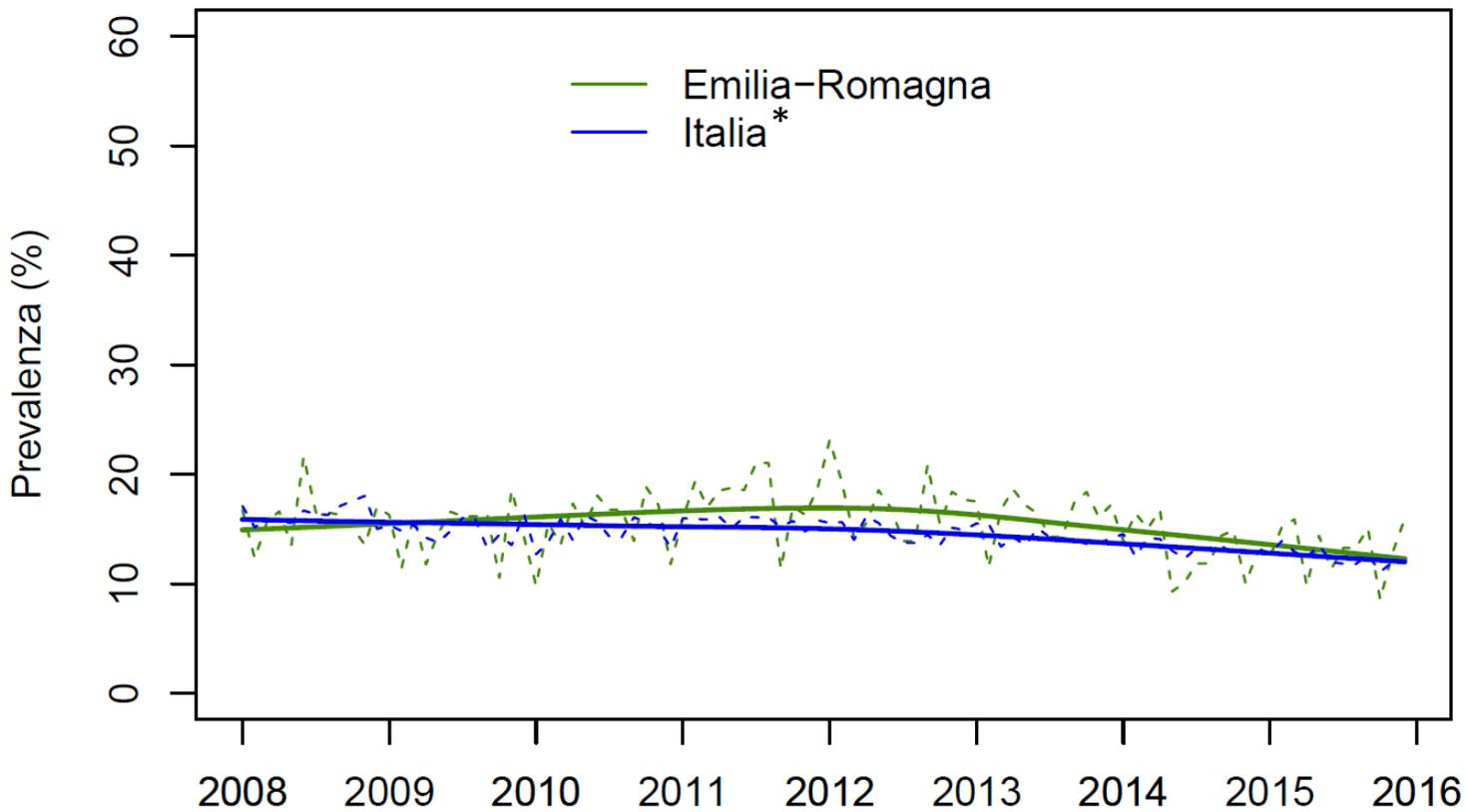
*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*



## % persone 18-69enni a cui un sanitario ha chiesto quanto alcol consuma



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*

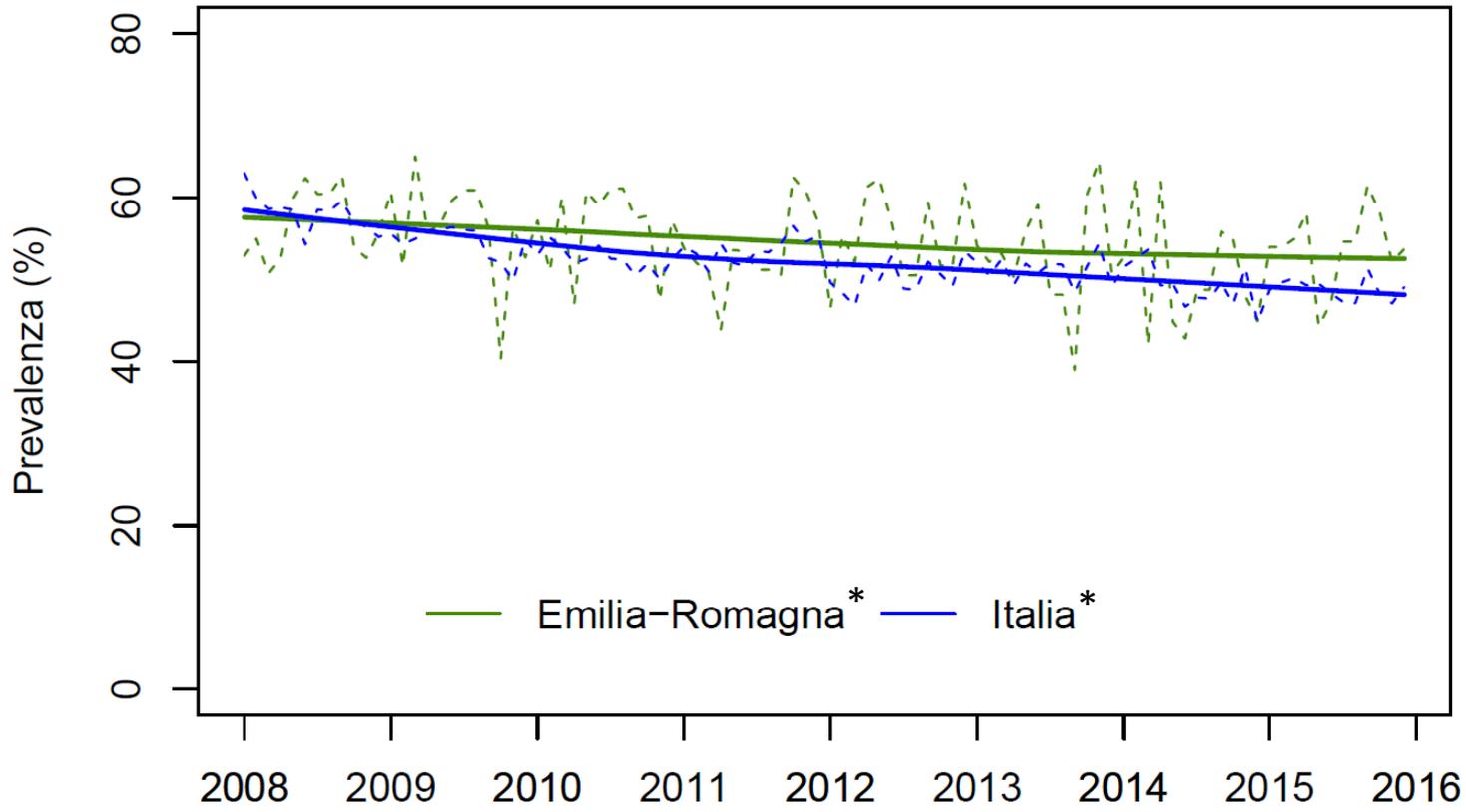


\* Andamento significativo sul piano statistico ( $p\text{-value} < 0,05$ )

## Consiglio sanitario di perdere peso alle persone 18-69enni in eccesso ponderale



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*

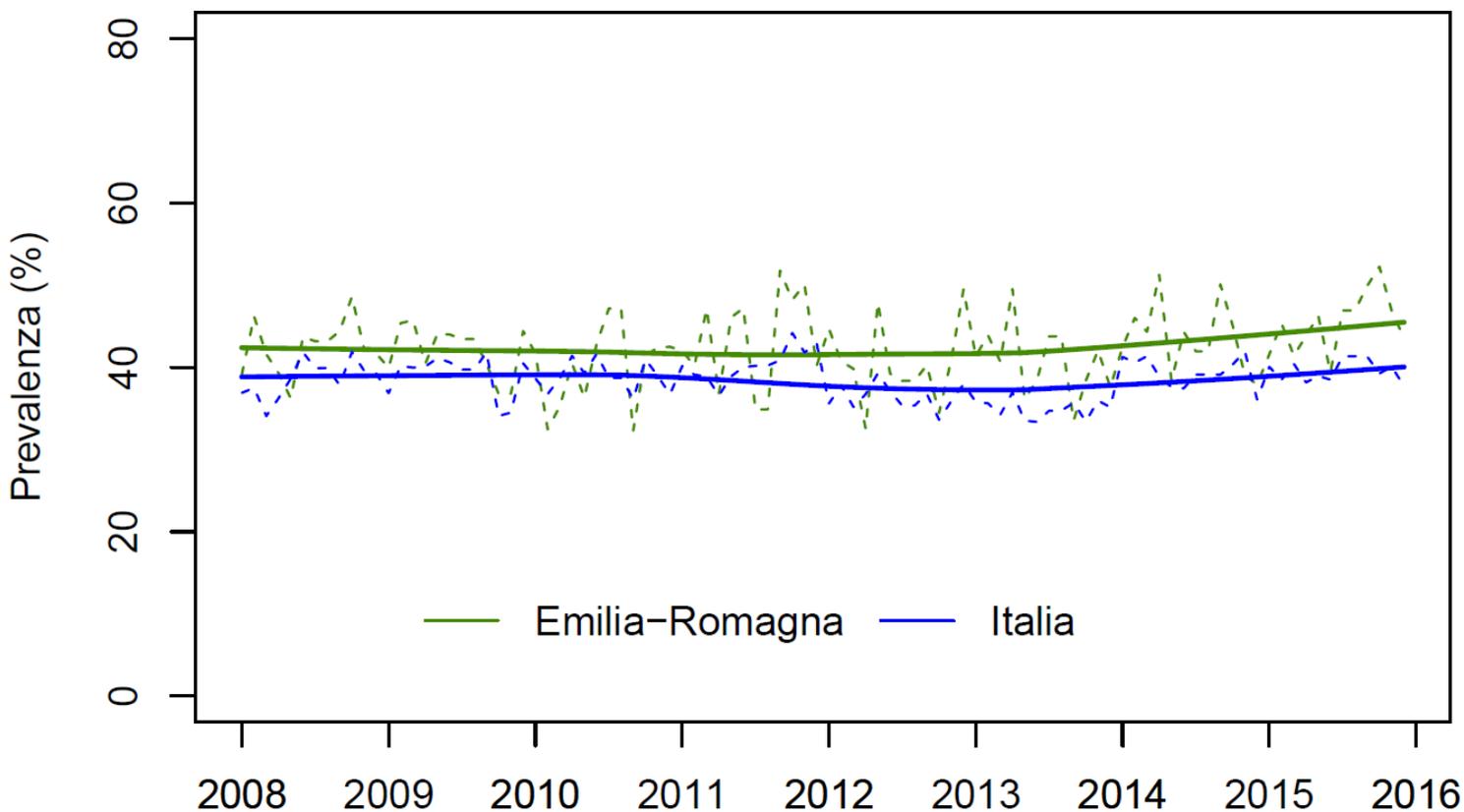


\* Andamento significativo sul piano statistico ( $p\text{-value} < 0,05$ )

Consiglio sanitario di praticare attività fisica regolare alle persone 18-69enni in eccesso ponderale



*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*



# PASSI e screening



# Copertura ai test di screening





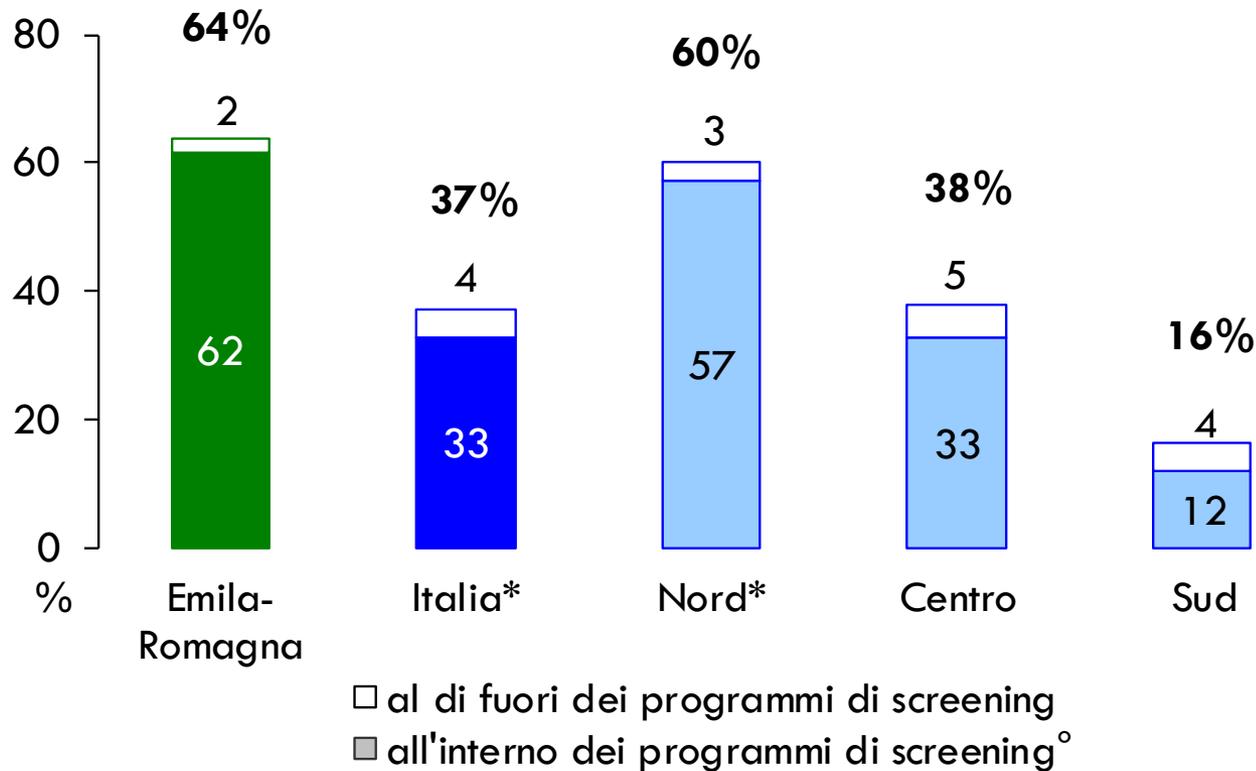
DENTRO  
un programma  
organizzato  
o un'altra forma di  
offerta gratuita ASL\*

NON  
effettuato  
o  
da più di 2 anni

FUORI di un  
programma  
organizzato

Raccolto  
il più recente  
dei due

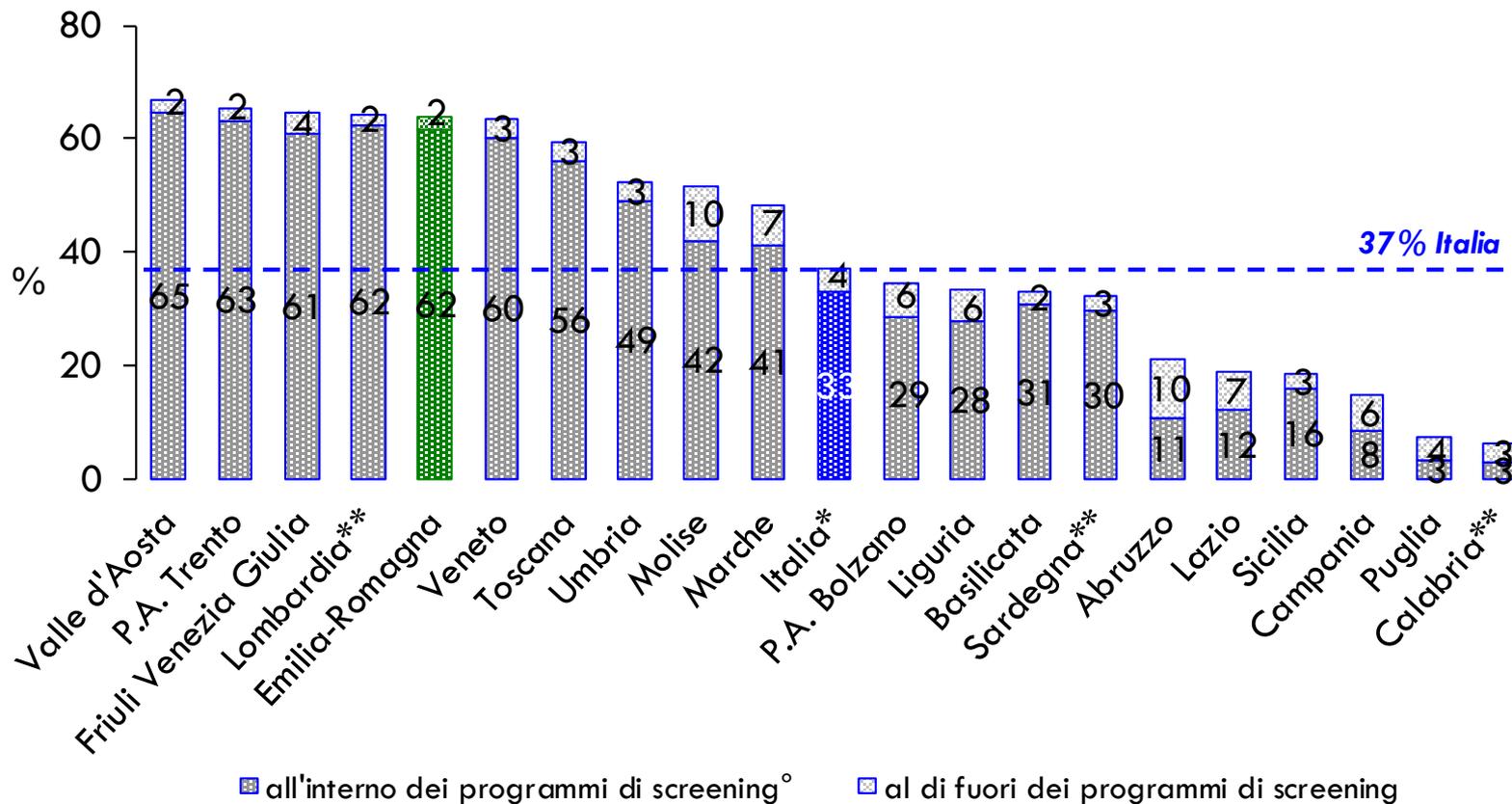
## Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** preventiva negli ultimi 2 anni



° Comprende anche altre offerte gratuite (ad esempio articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001)

\* Il dato relativo al Piemonte non è confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening; per questo il Piemonte è stato escluso

## Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** preventiva negli ultimi 2 anni

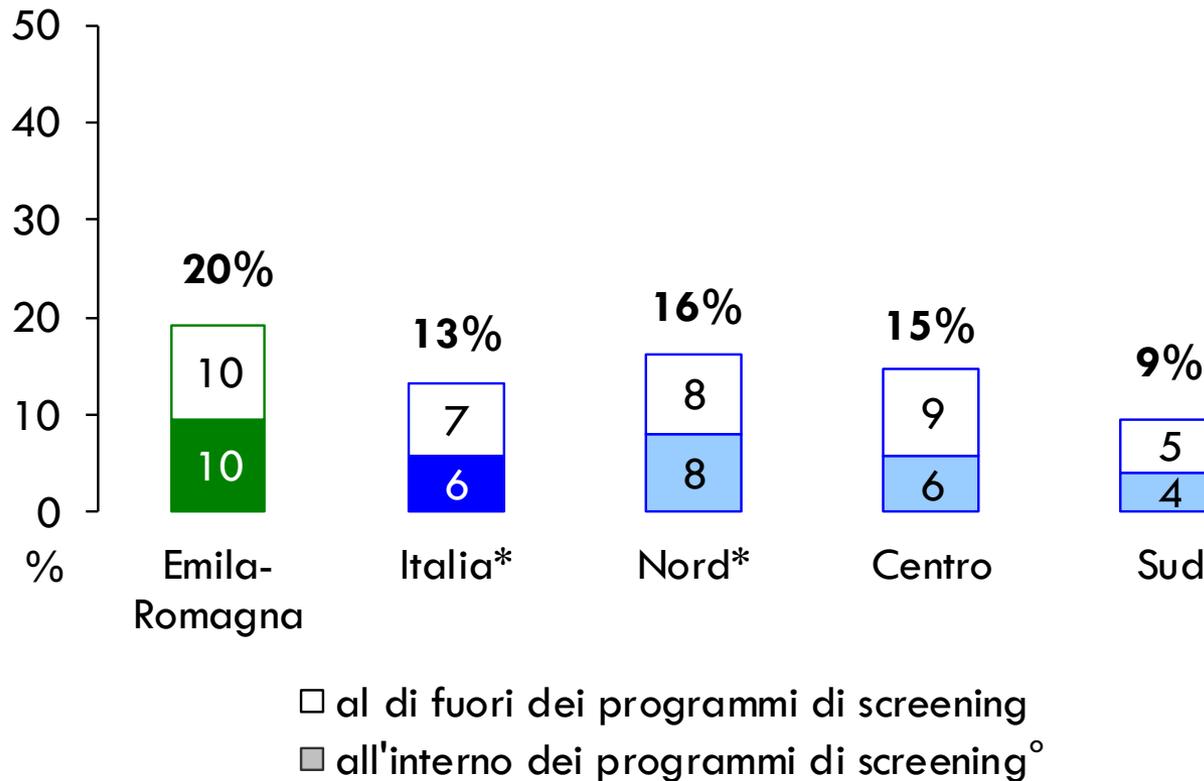


° Comprende anche altre offerte gratuite (ad esempio articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001)

\* Il dato relativo al Piemonte non è confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening; per questo il Piemonte è stato escluso

\*\* Regioni che non hanno aderito con un campione regionale

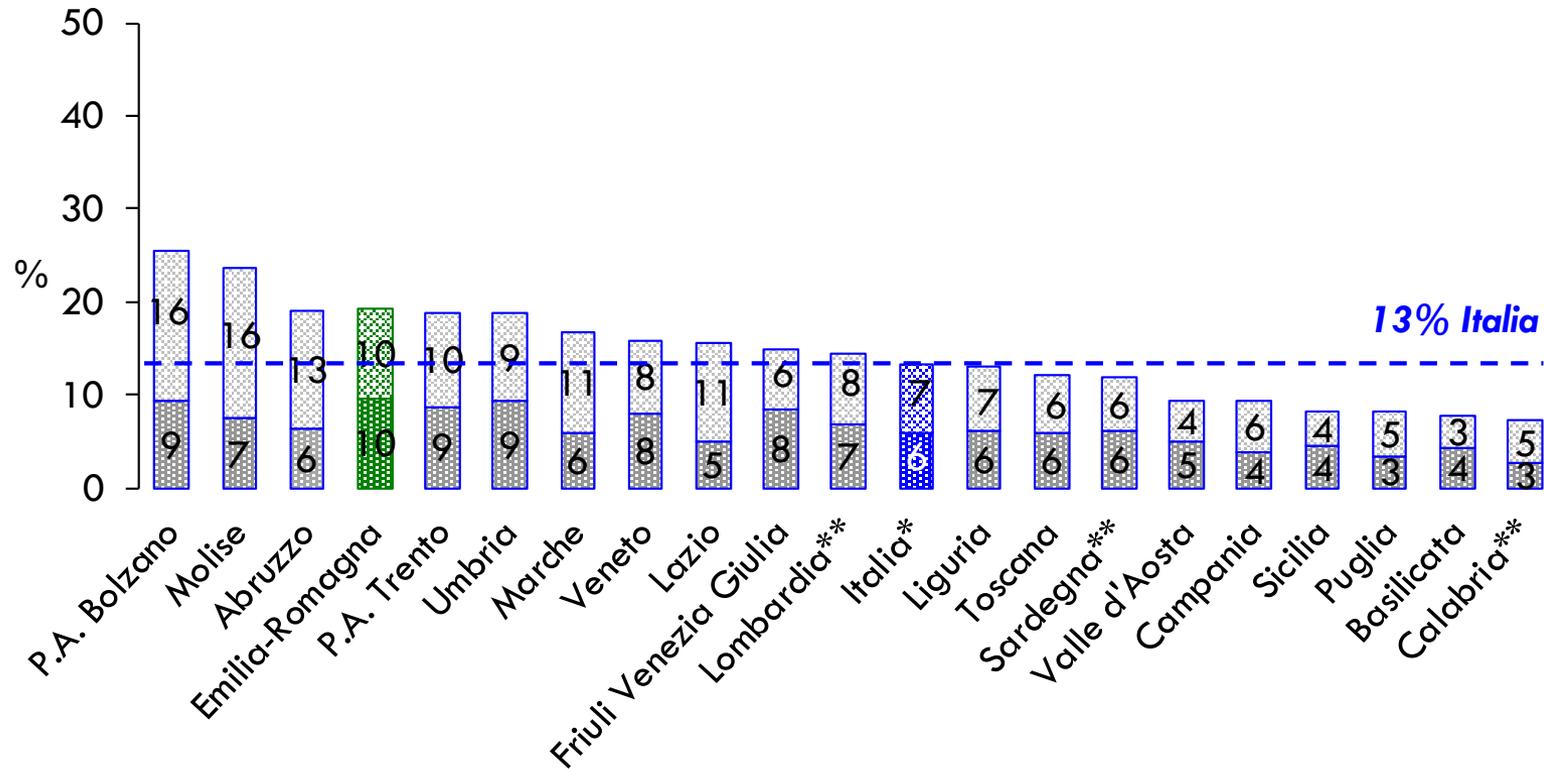
## Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **colonscopia/rettosigmoidoscopia** negli ultimi 5 anni



<sup>o</sup> Comprende anche altre offerte gratuite (ad esempio articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001)

\* Il dato relativo al Piemonte non è confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening; per questo il Piemonte è stato escluso

## Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **colonscopia/rettosigmoidoscopia** negli ultimi 5 anni



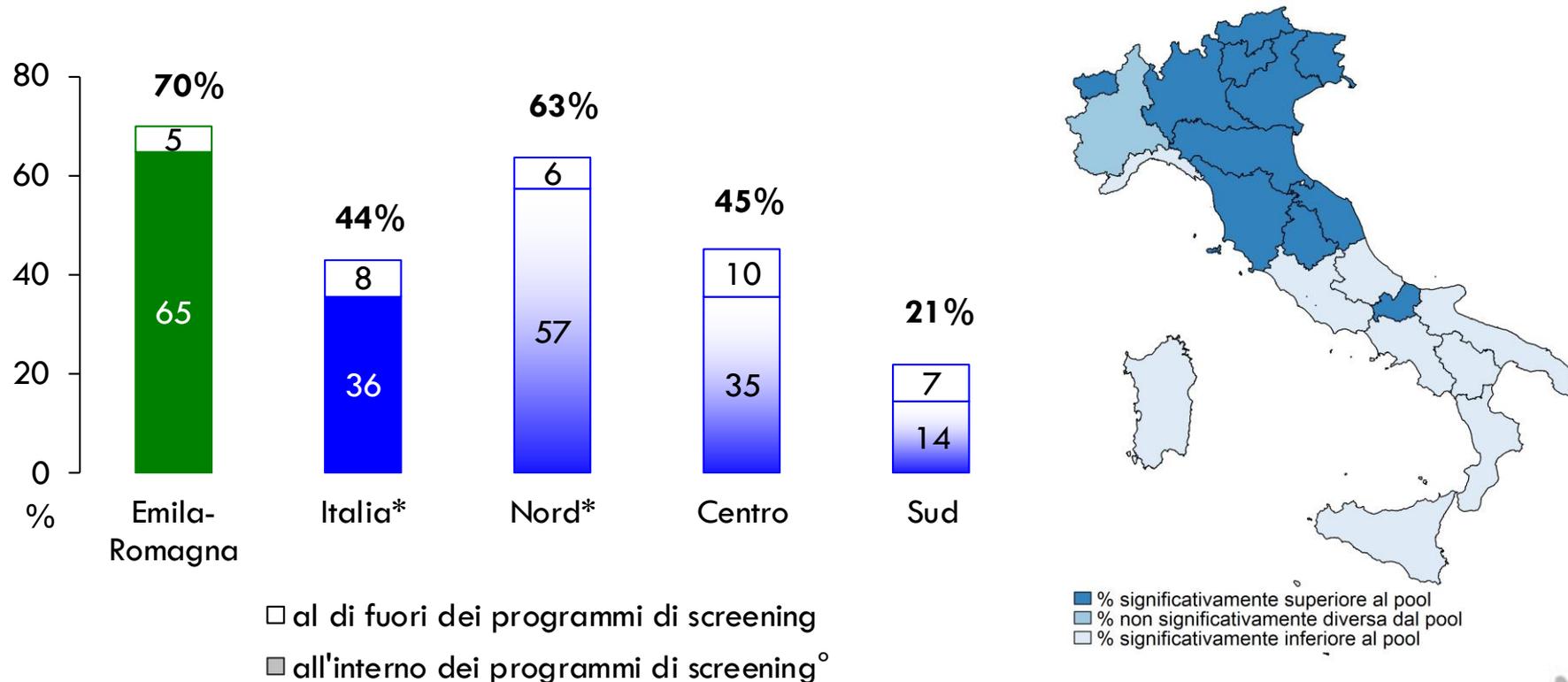
all'interno dei programmi di screening° 
  al di fuori dei programmi di screening

° Comprende anche altre offerte gratuite (ad esempio articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001)

\* Il dato relativo al Piemonte non è confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening; per questo il Piemonte è stato escluso

\*\* Regioni che non hanno aderito con un campione regionale

## Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito un **esame preventivo**<sup>^</sup> per la diagnosi dei tumori colorettaali nei tempi raccomandati

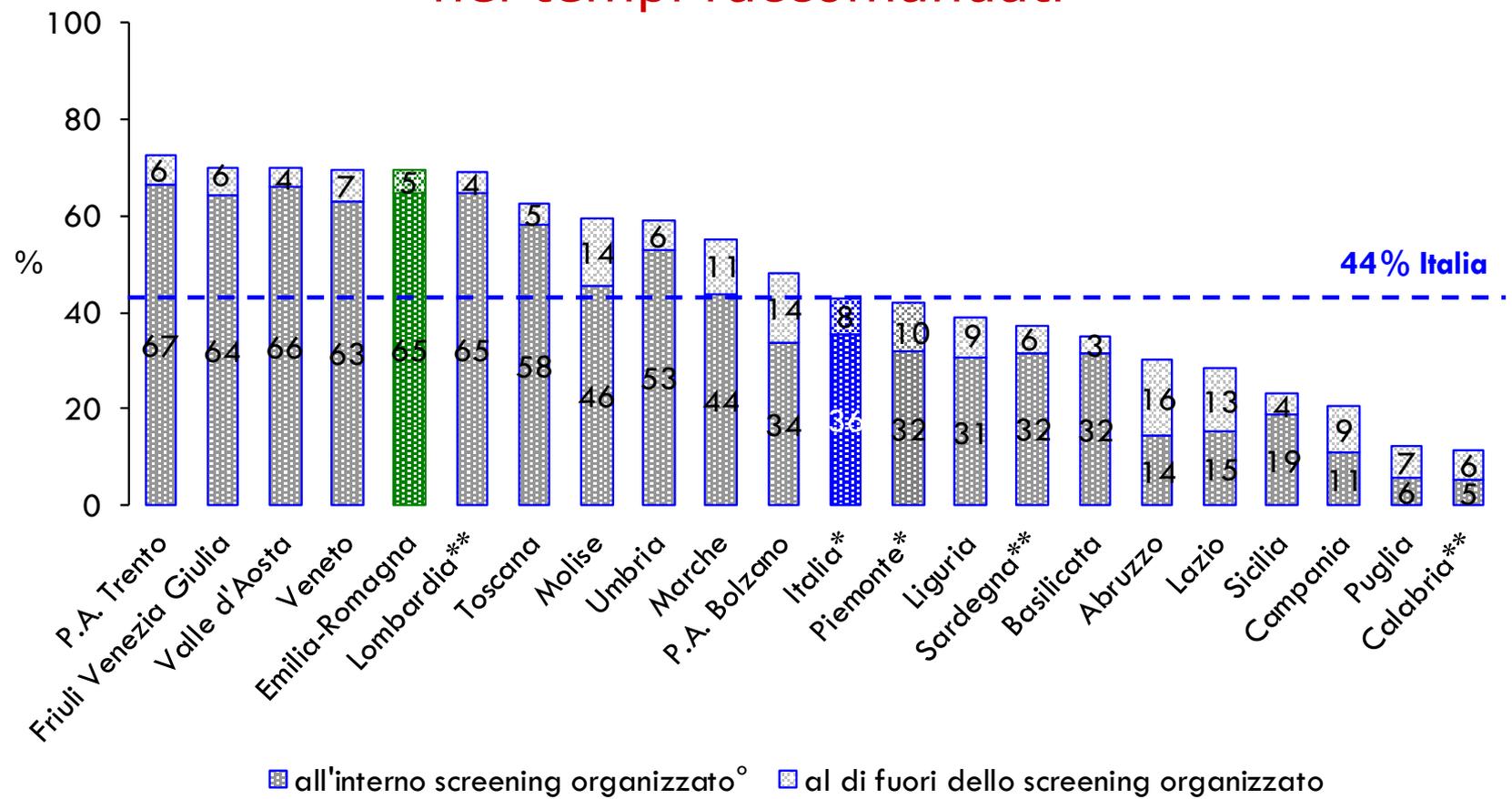


<sup>o</sup> Comprende anche altre offerte gratuite (ad esempio articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001)

<sup>^</sup> Ricerca del sangue occulto negli ultimi 2 anni o colonscopia/rettosigmoidoscopia negli ultimi 5 anni

\* Il dato relativo al Piemonte non è confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening; per questo il Piemonte contribuisce al dato di Pool con un algoritmo dedicato che tiene conto del diverso protocollo di screening

## Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito un **esame preventivo** per la diagnosi dei tumori colorettaali nei tempi raccomandati

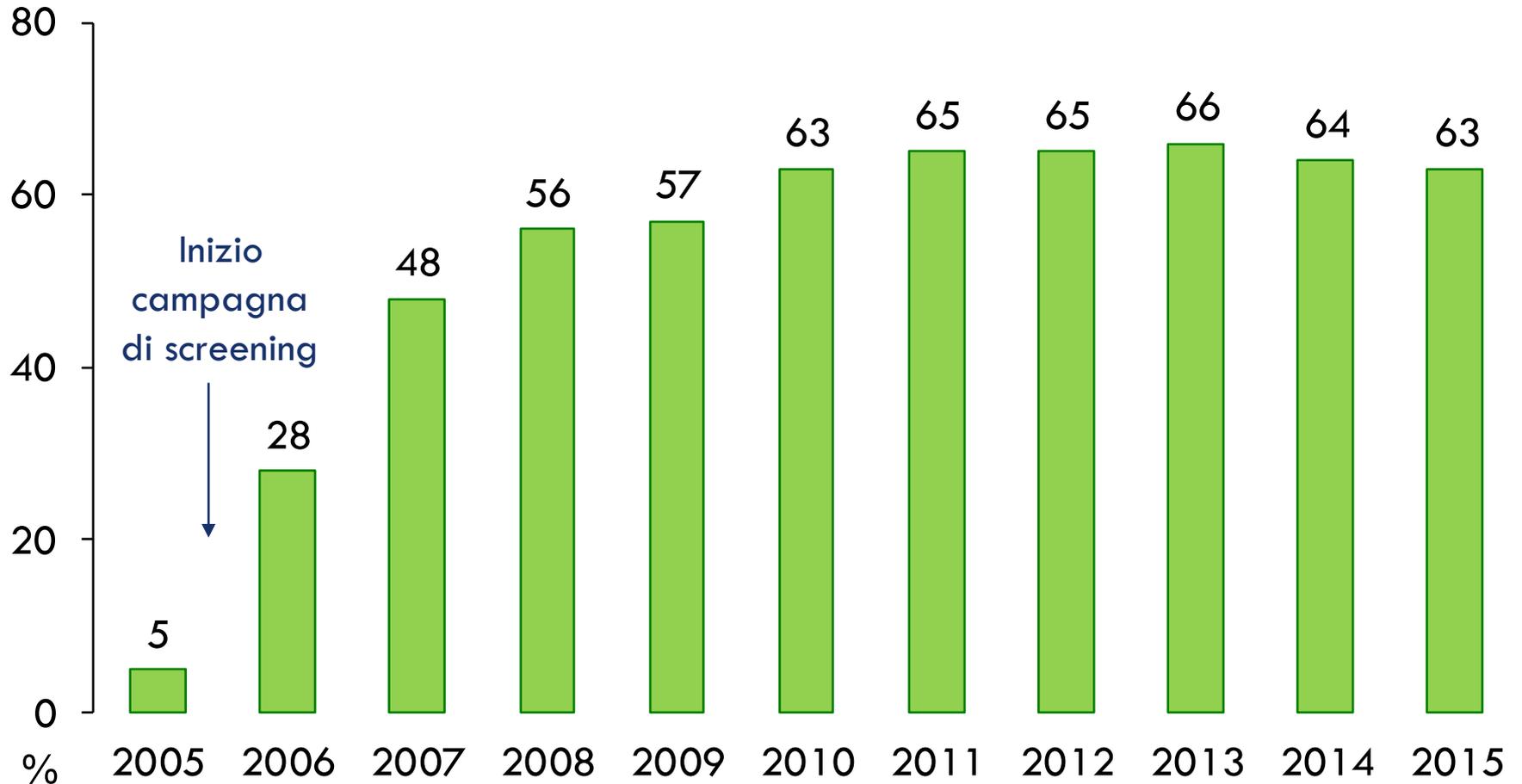


° Comprende anche altre offerte gratuite (ad esempio articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001)

\* Il dato relativo al Piemonte non è confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening; per questo il Piemonte contribuisce al dato di Pool con un algoritmo dedicato che tiene conto del diverso protocollo di screening

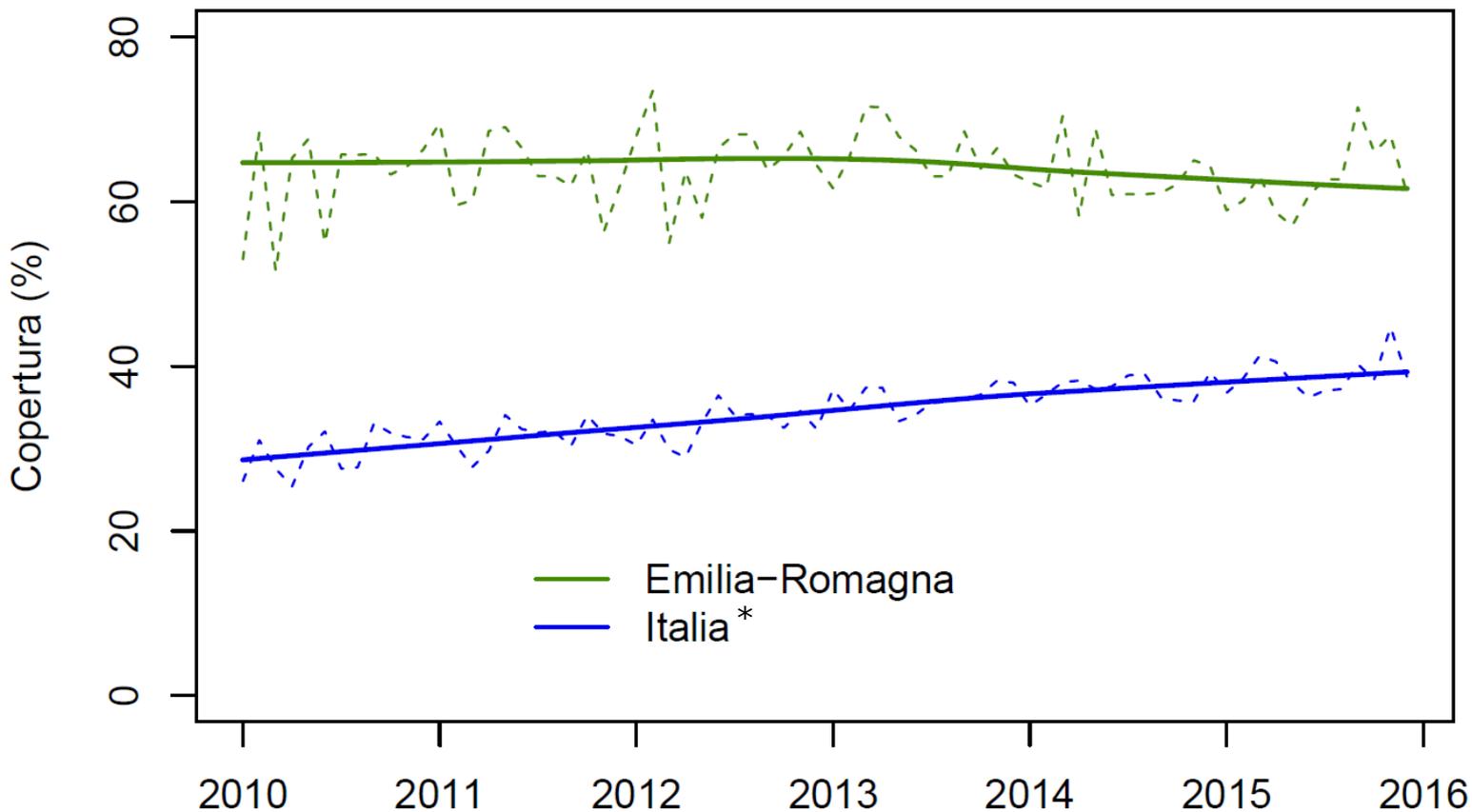
\*\* Regioni che non hanno aderito con un campione regionale

## Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni



## Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni

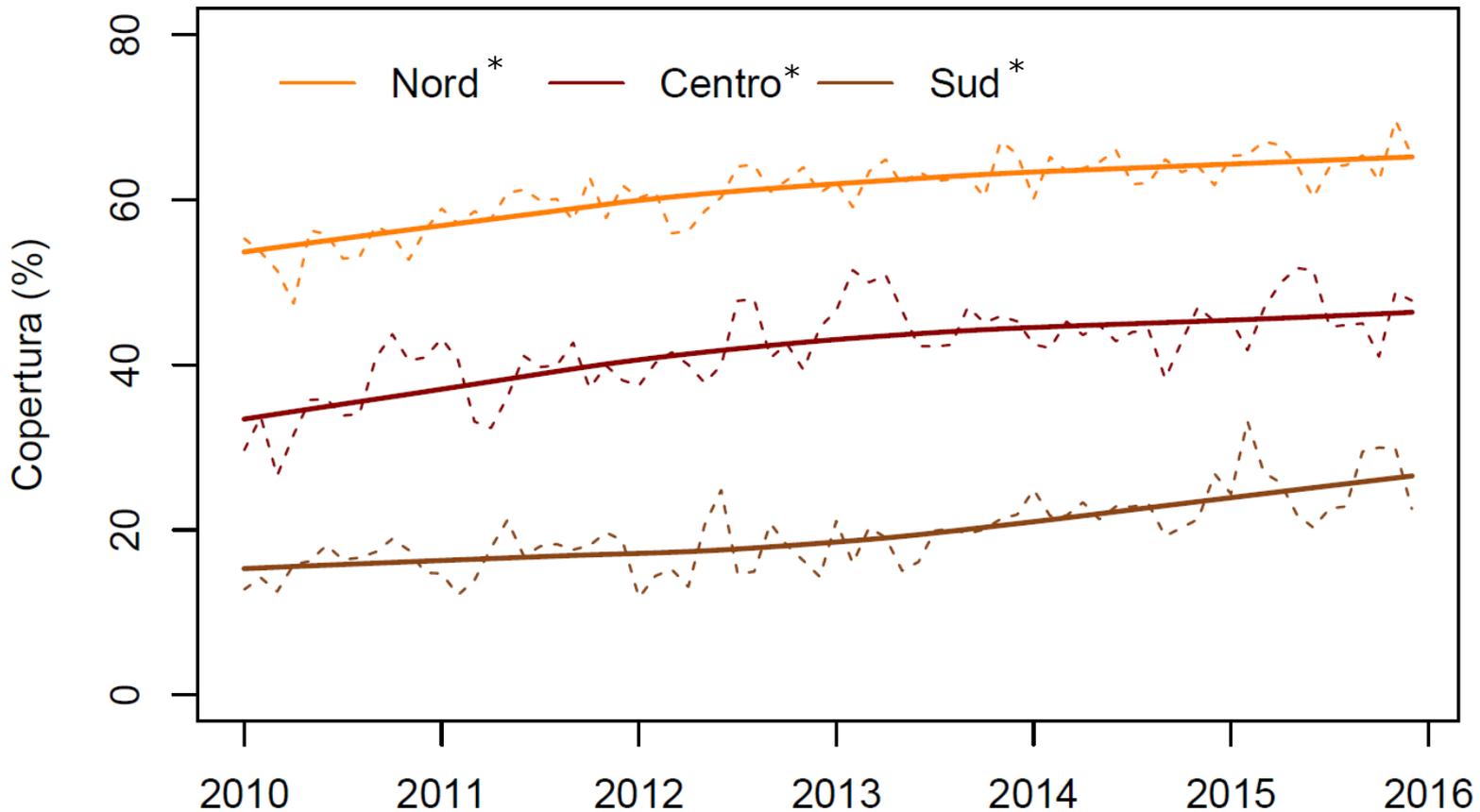
*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*



\*  $p\text{-value} < 0,05$

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per ripartizione geografica

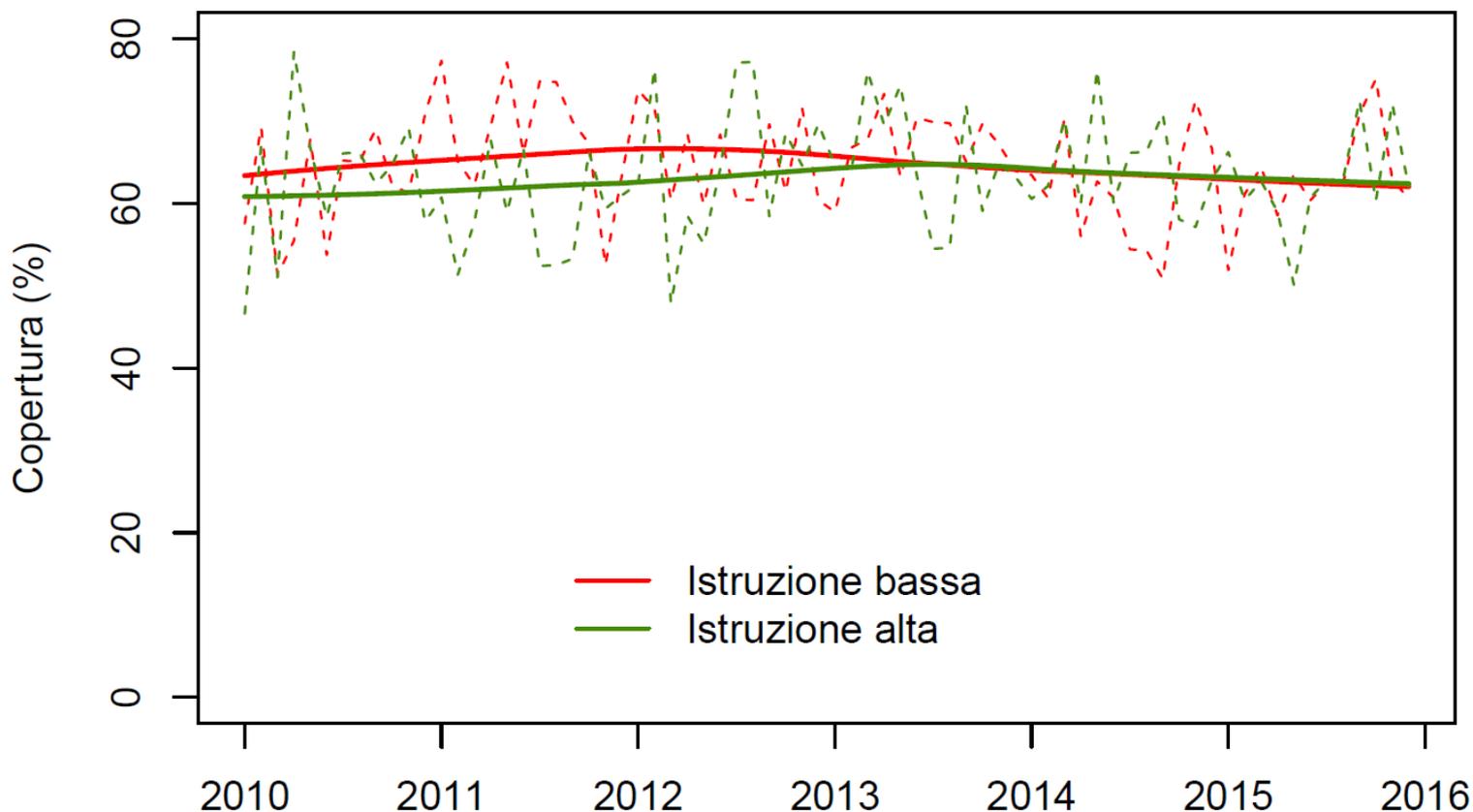
*Serie temporale (destagionalizzata) - Italia*



\*  $p\text{-value} < 0,05$

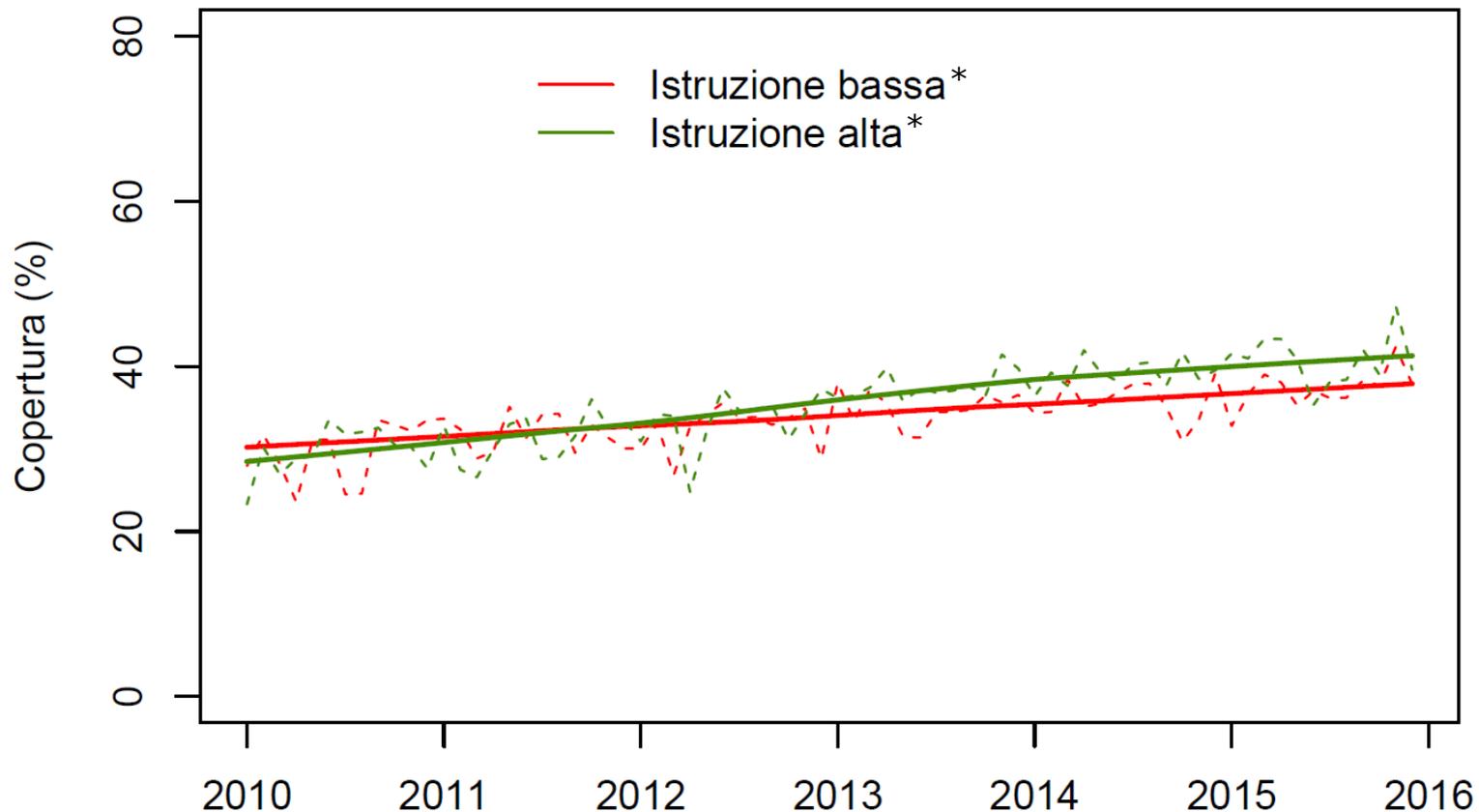
Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per livello d'istruzione

*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per livello d'istruzione

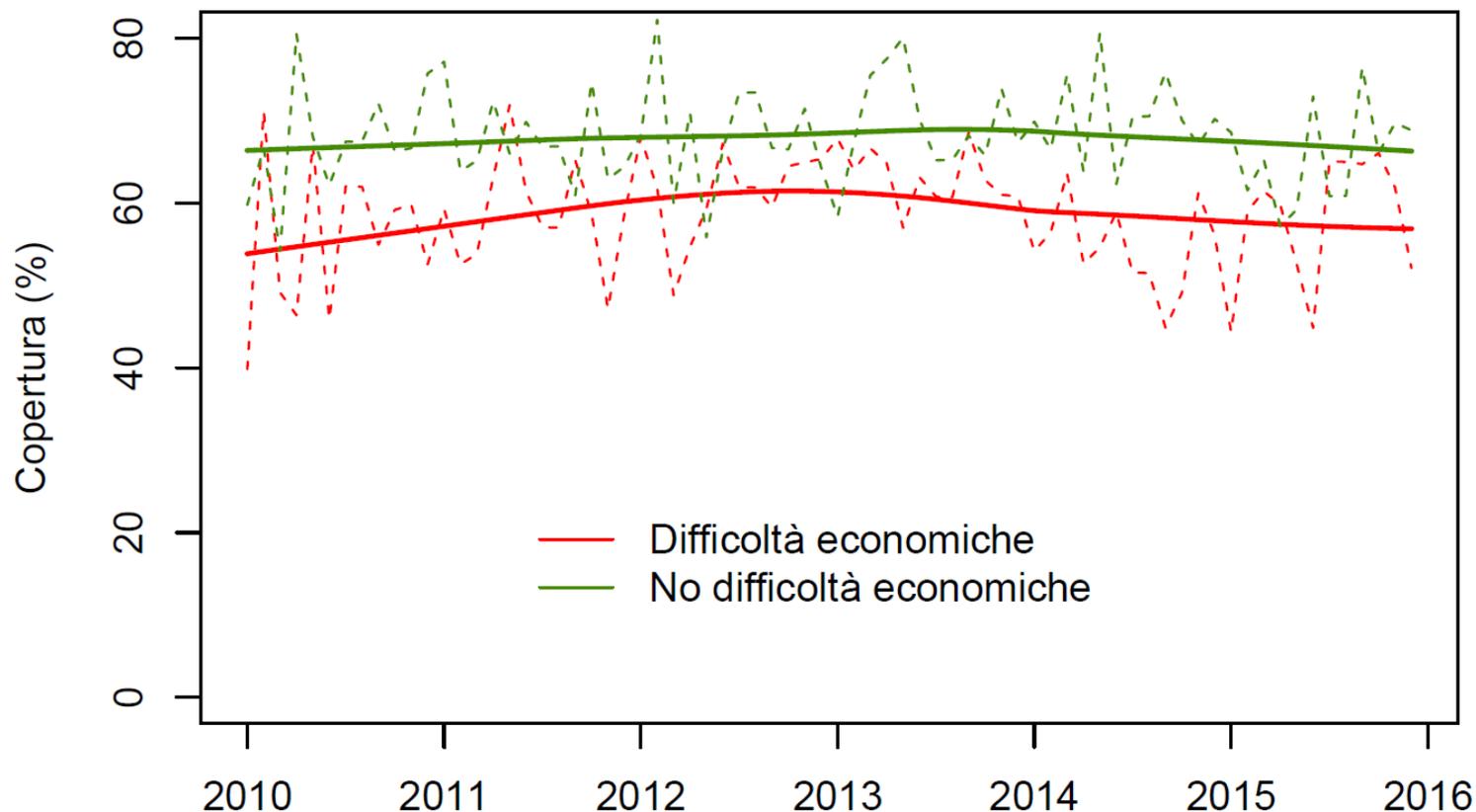
*Serie temporale (destagionalizzata) - Italia*



\*  $p\text{-value} < 0,05$

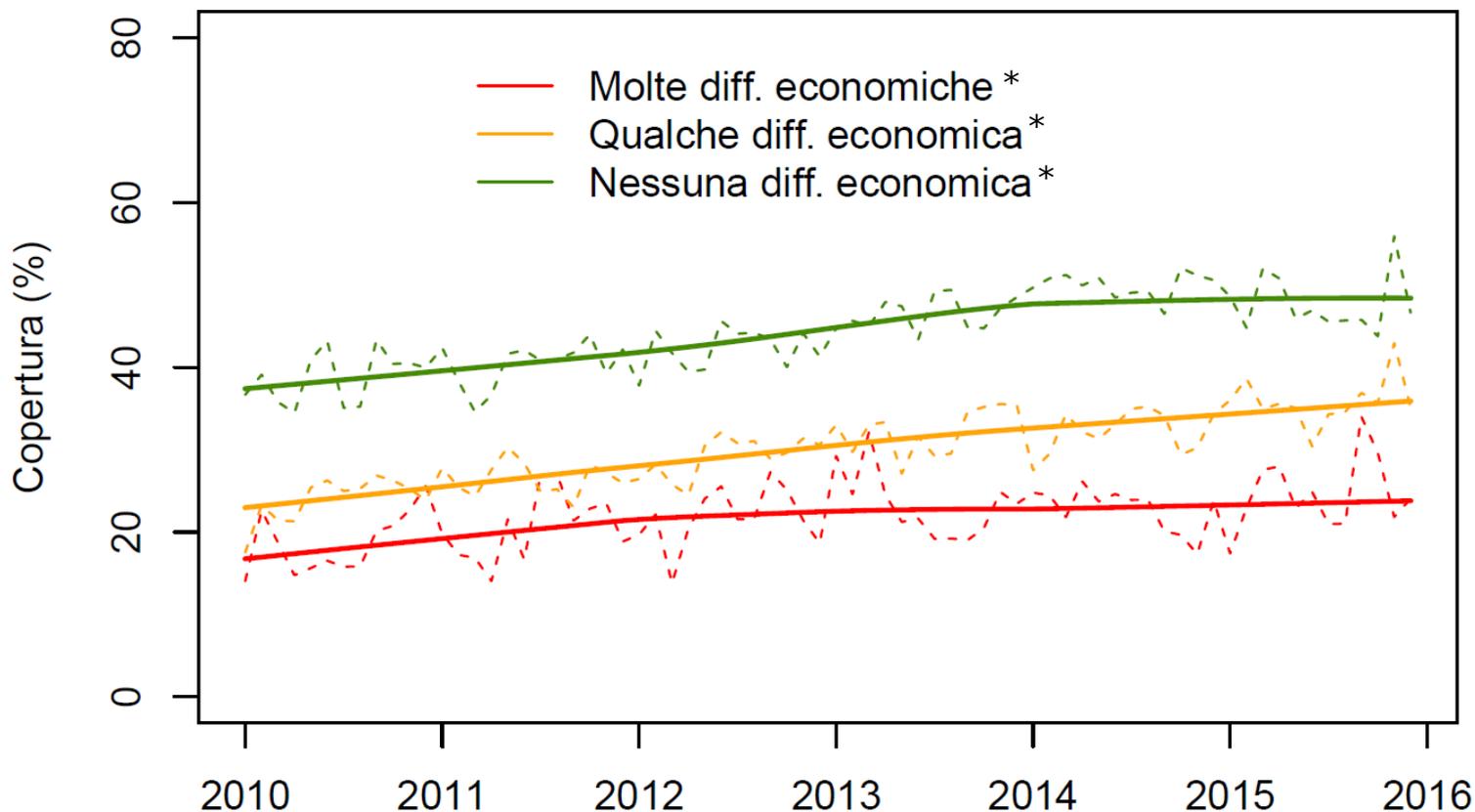
Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per difficoltà economiche

*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*



Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per difficoltà economiche

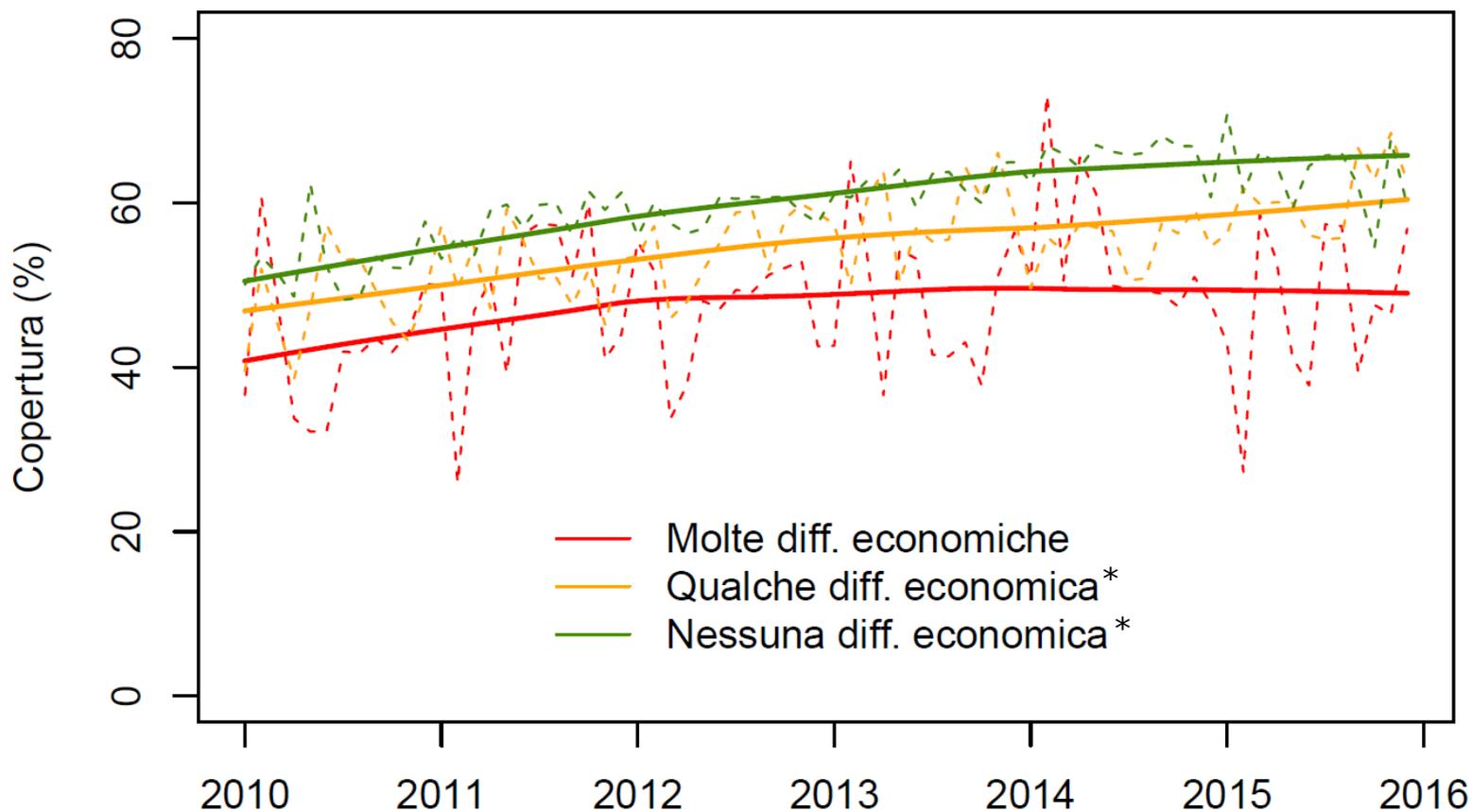
*Serie temporale (destagionalizzata) - Italia*



\*  $p\text{-value} < 0,05$

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per difficoltà economiche

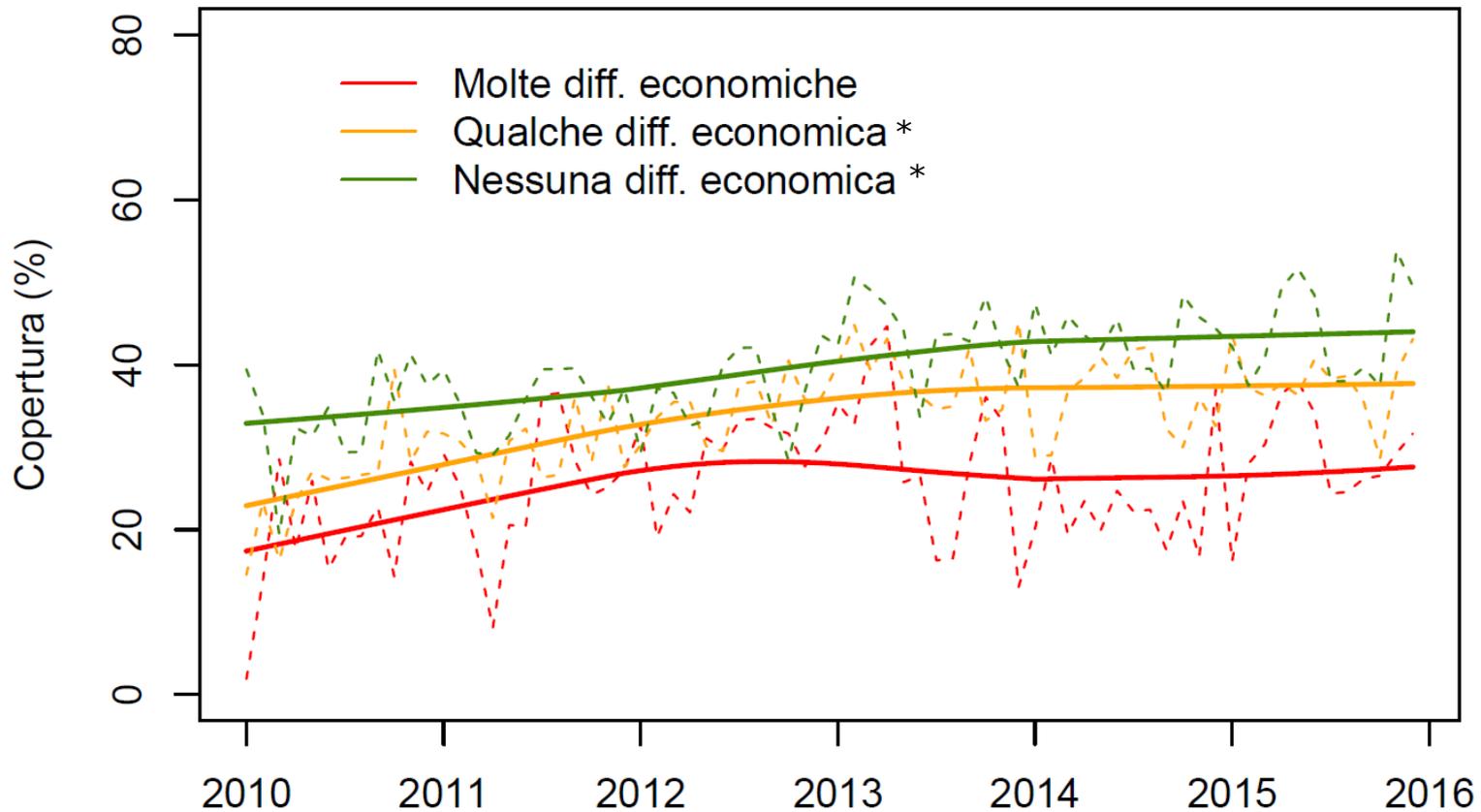
*Serie temporale (destagionalizzata) – Regioni del Nord*



\*  $p\text{-value} < 0,05$

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per difficoltà economiche

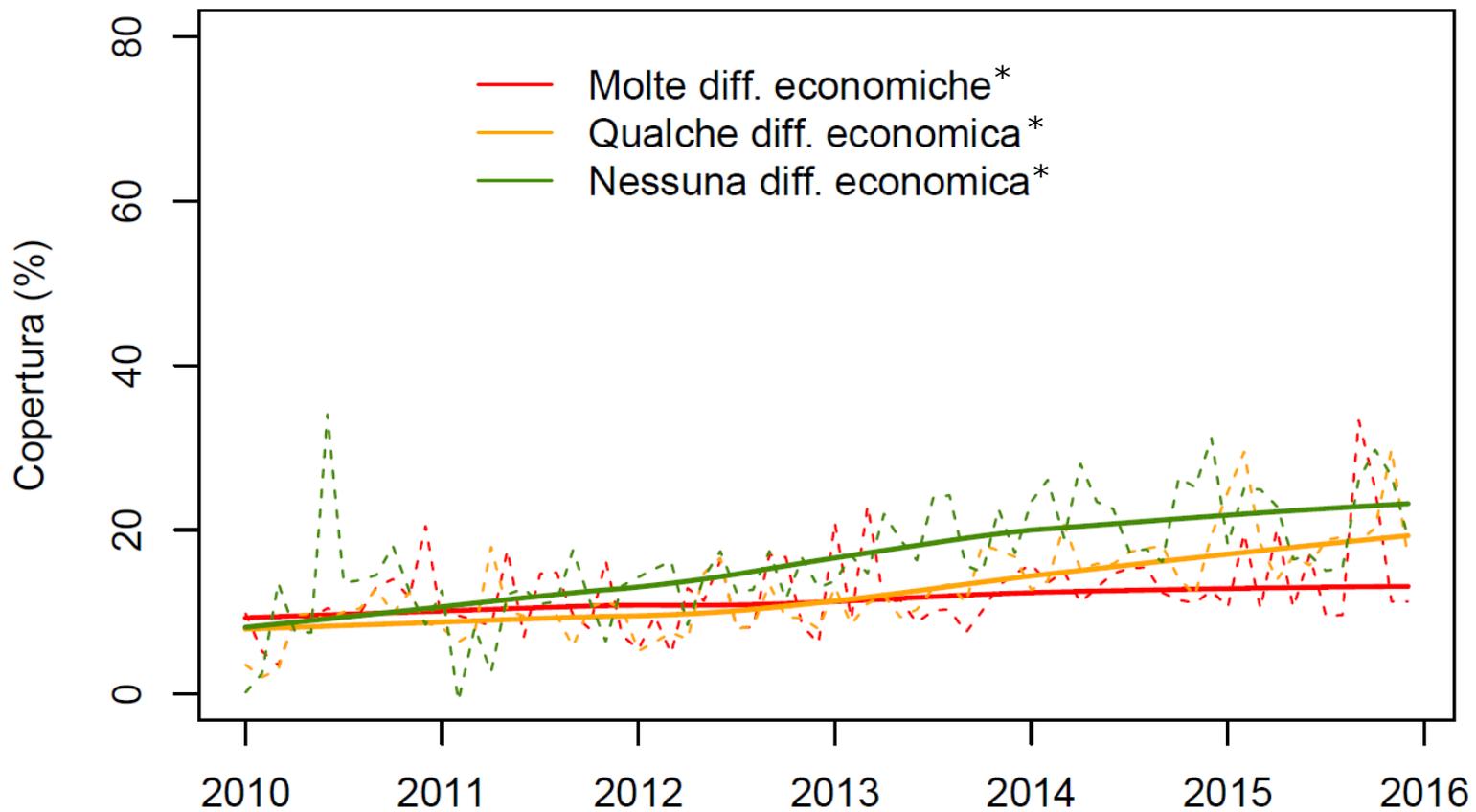
*Serie temporale (destagionalizzata) – Regioni del Centro*



\*  $p\text{-value} < 0,05$

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per difficoltà economiche

*Serie temporale (destagionalizzata) – Regioni del Sud*

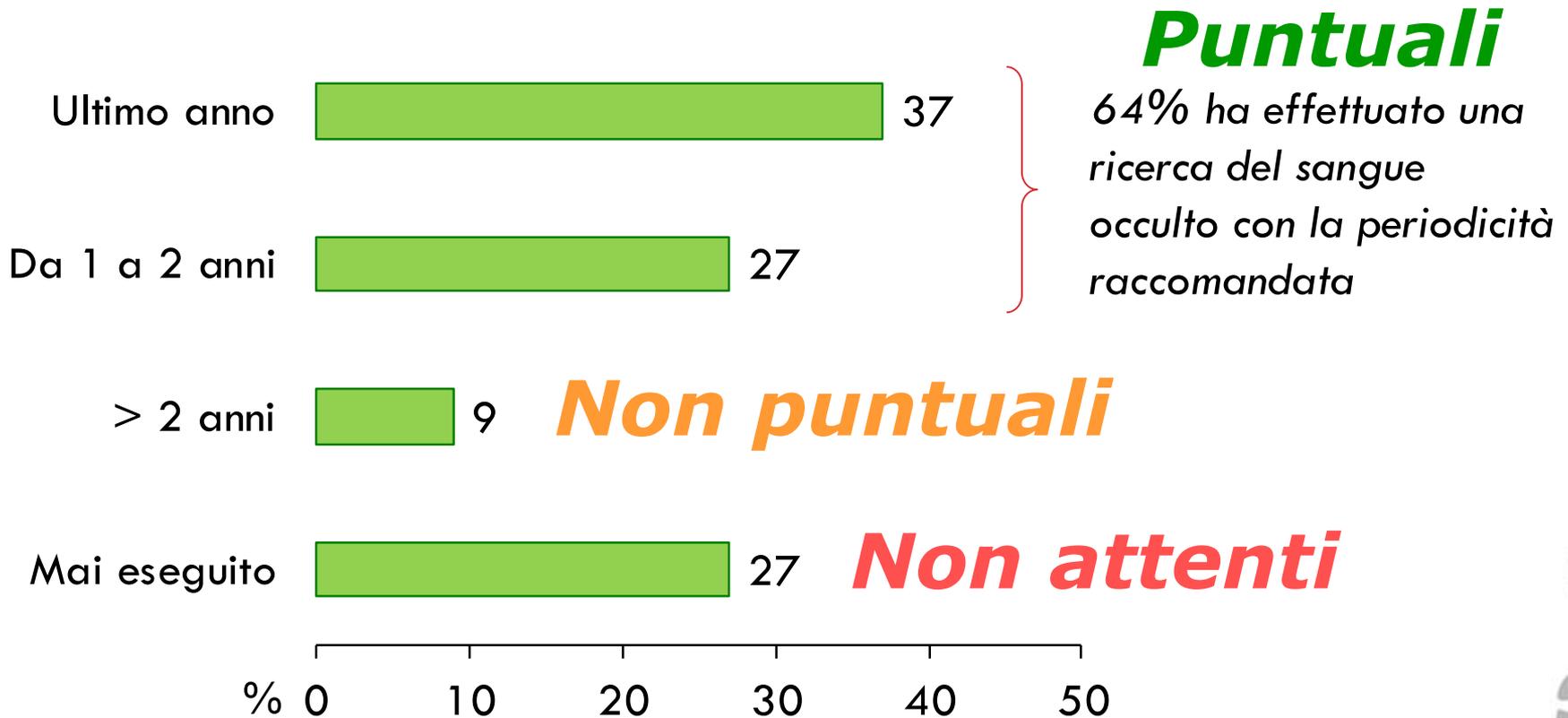


\*  $p\text{-value} < 0,05$

# Fattori predittivi di copertura

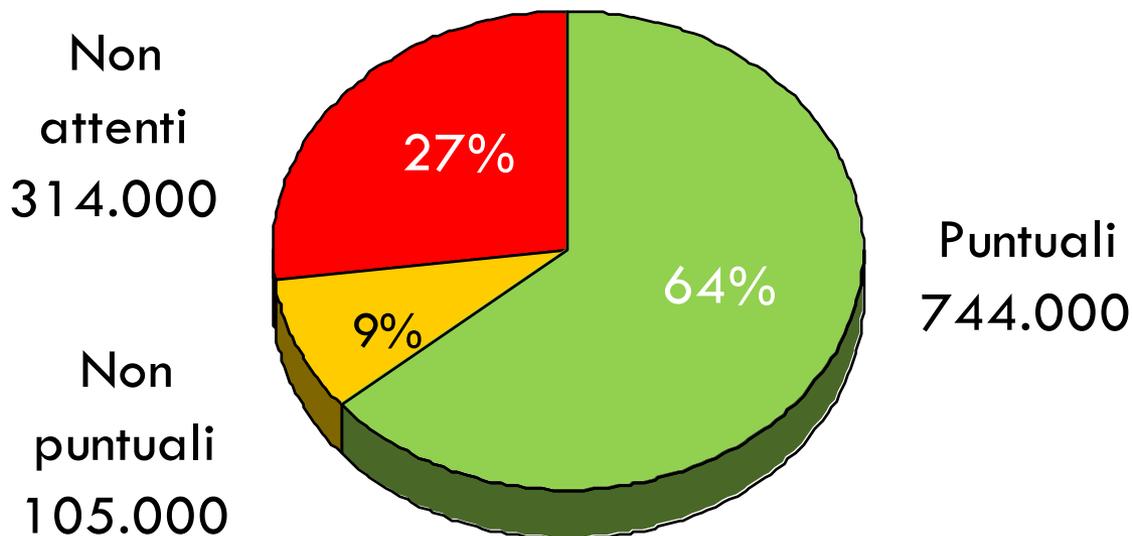


## Periodicità dell'esecuzione di una **ricerca del sangue occulto** preventiva *Persone 50-69enni*

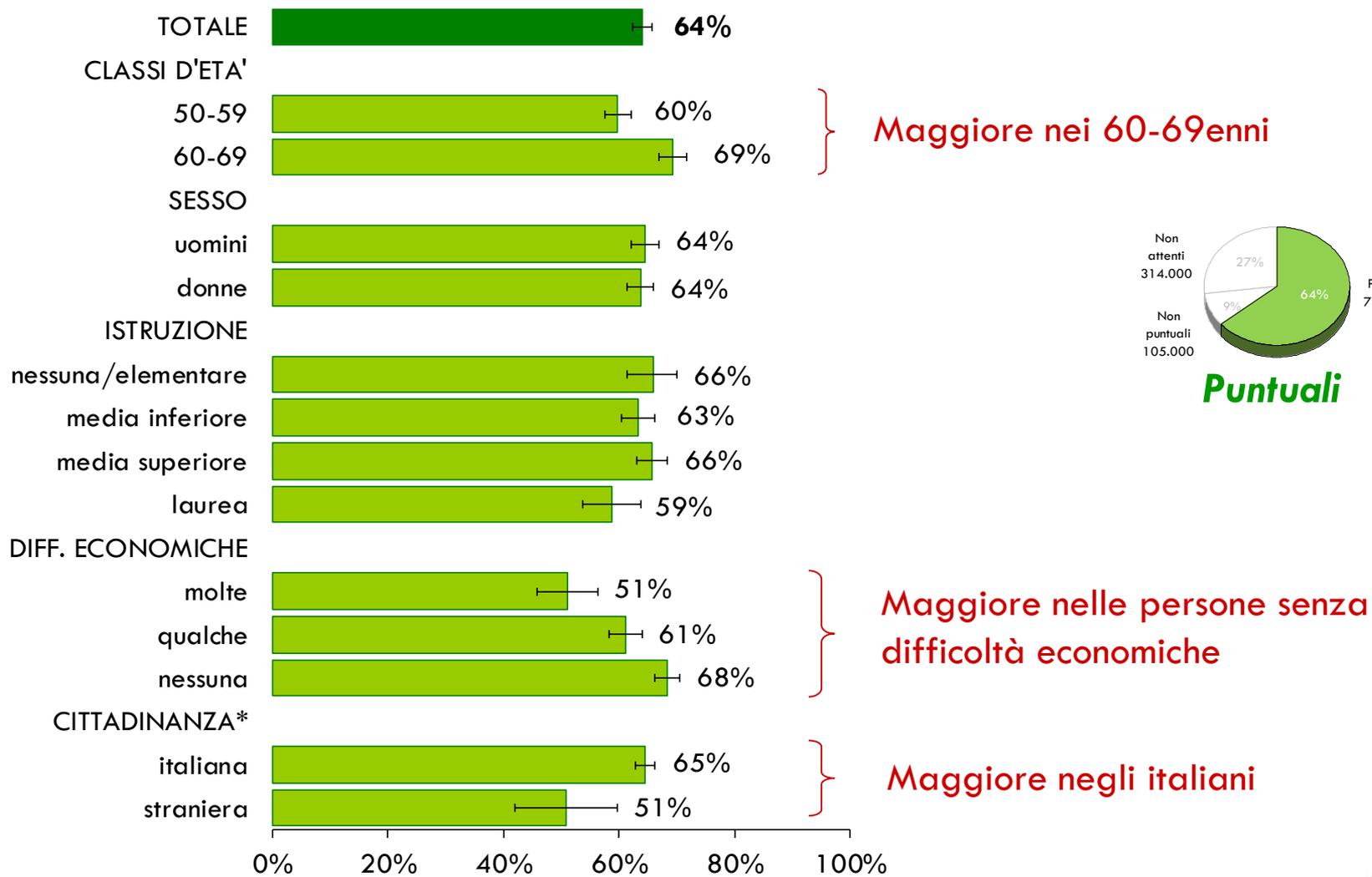


## Esecuzione di una **ricerca del sangue occulto** preventiva

*Persone 50-69 anni*



## Fattori predittivi individuali di adesione alla ricerca del sangue occulto - Persone 50-69enni



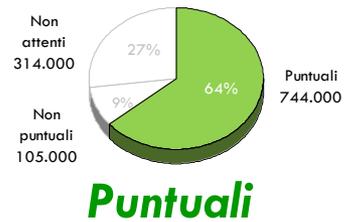
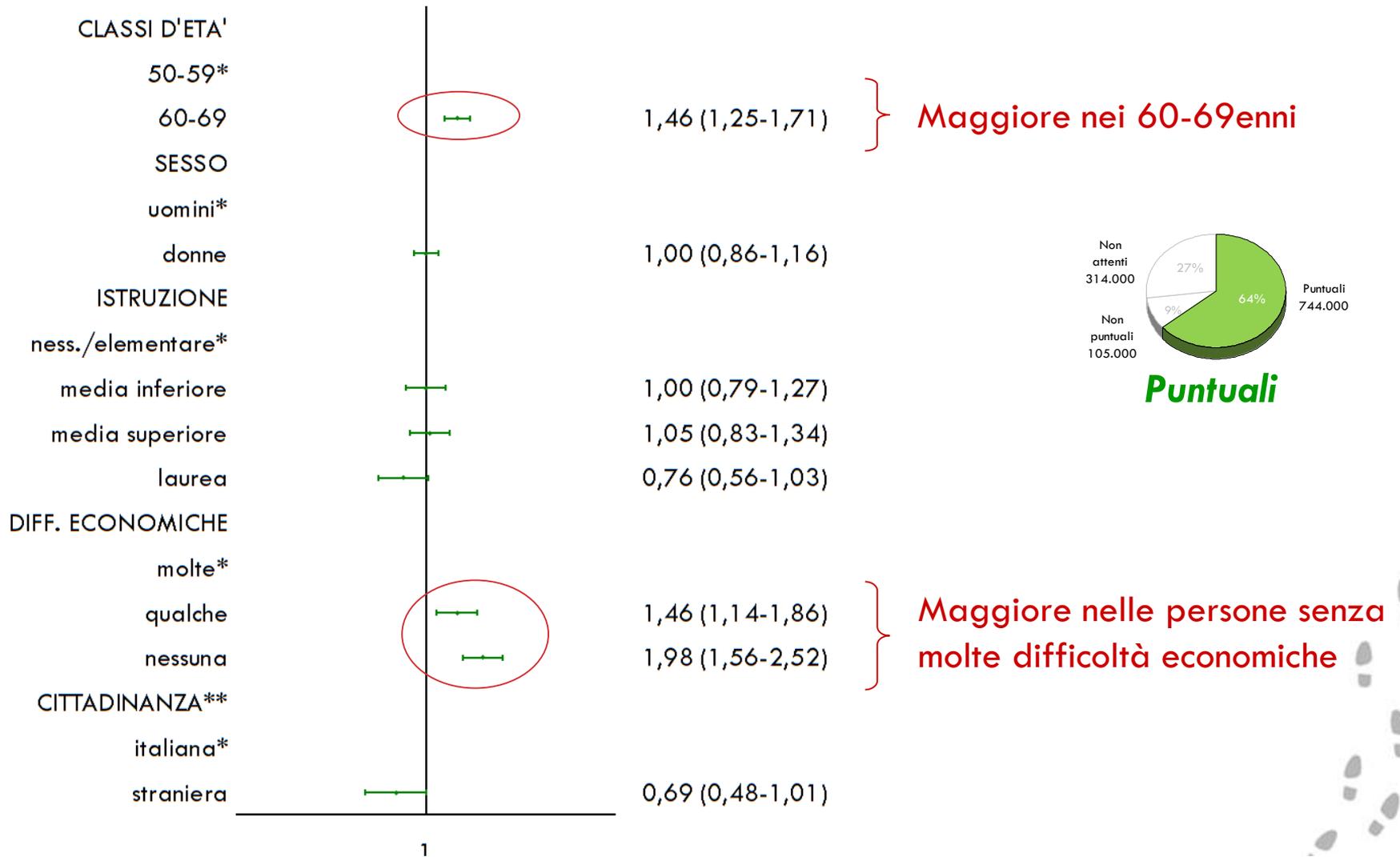
Maggiore nei 60-69enni

Maggiore nelle persone senza difficoltà economiche

Maggiore negli italiani

\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

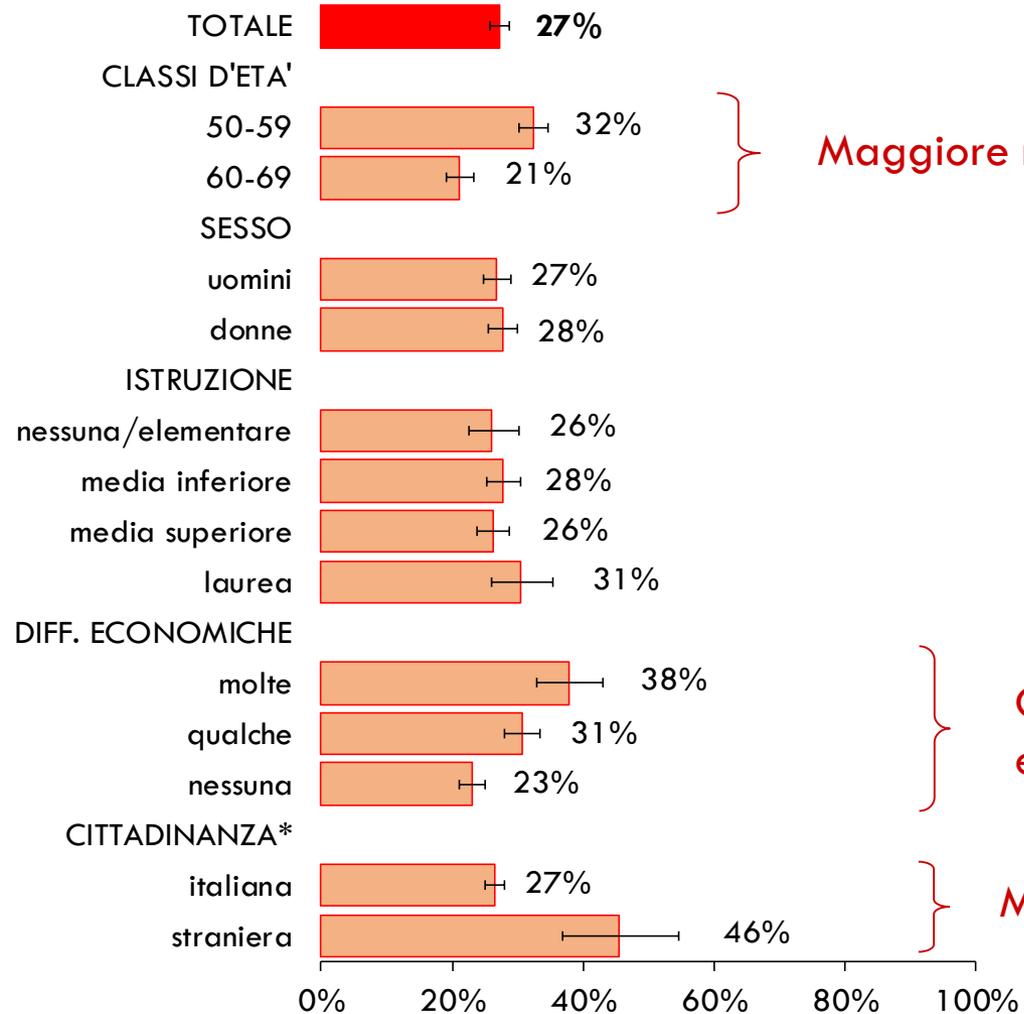
## Fattori predittivi individuali di adesione alla ricerca del sangue occulto - Persone 50-69enni



\* Categoria di riferimento

\*\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Fattori predittivi individuali di **NON** esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva



Maggiore nei 50-59enni

Gradiente per difficoltà economiche

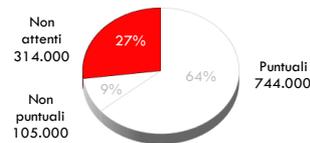
Maggiore negli stranieri



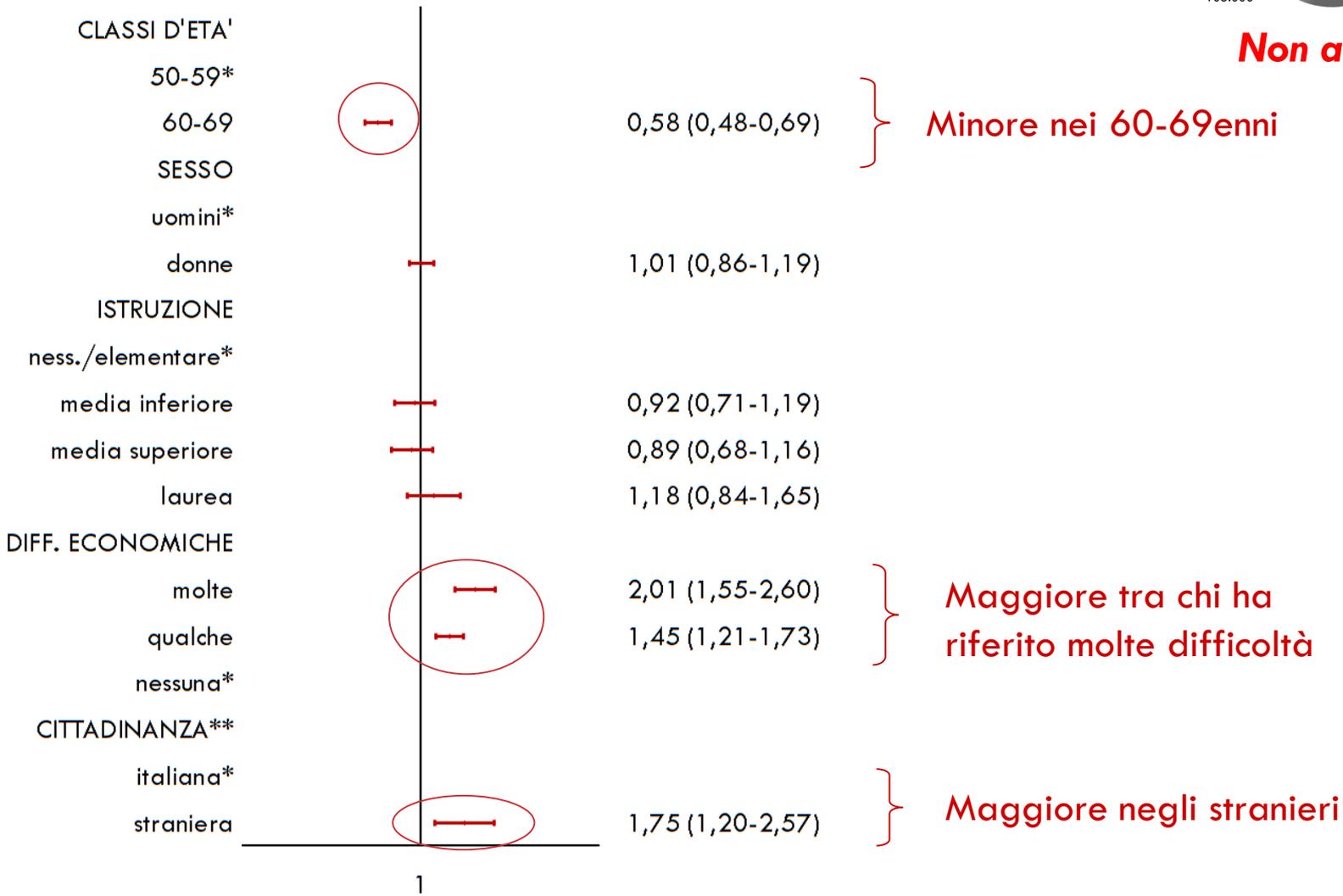
**Non attenti**

\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PPFM)

## Fattori predittivi individuali di **NON** esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva



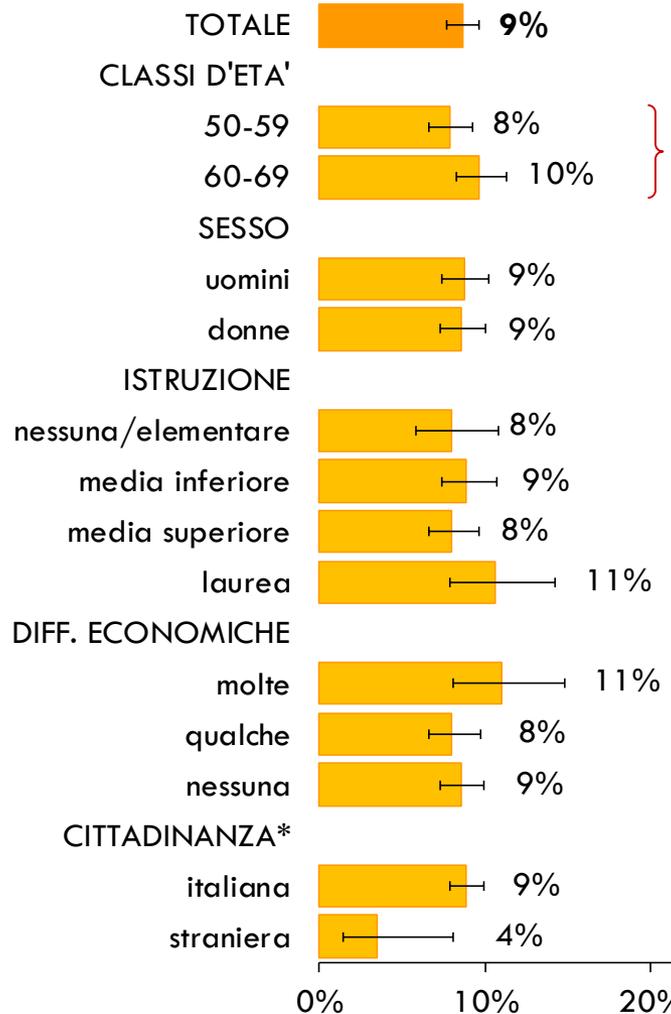
**Non attenti**



\* Categoria di riferimento

^ Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Fattori predittivi individuali di esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva **oltre i 2 anni**

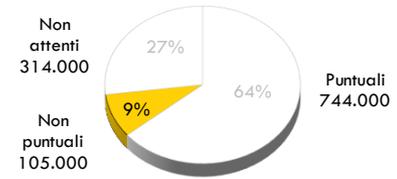


Maggiore nei 60-69enni

Maggiore nelle persone con laurea

Maggiore nelle persone con molte difficoltà economiche

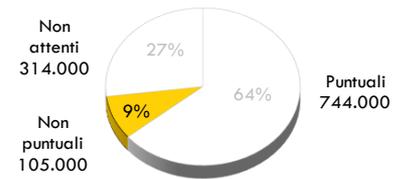
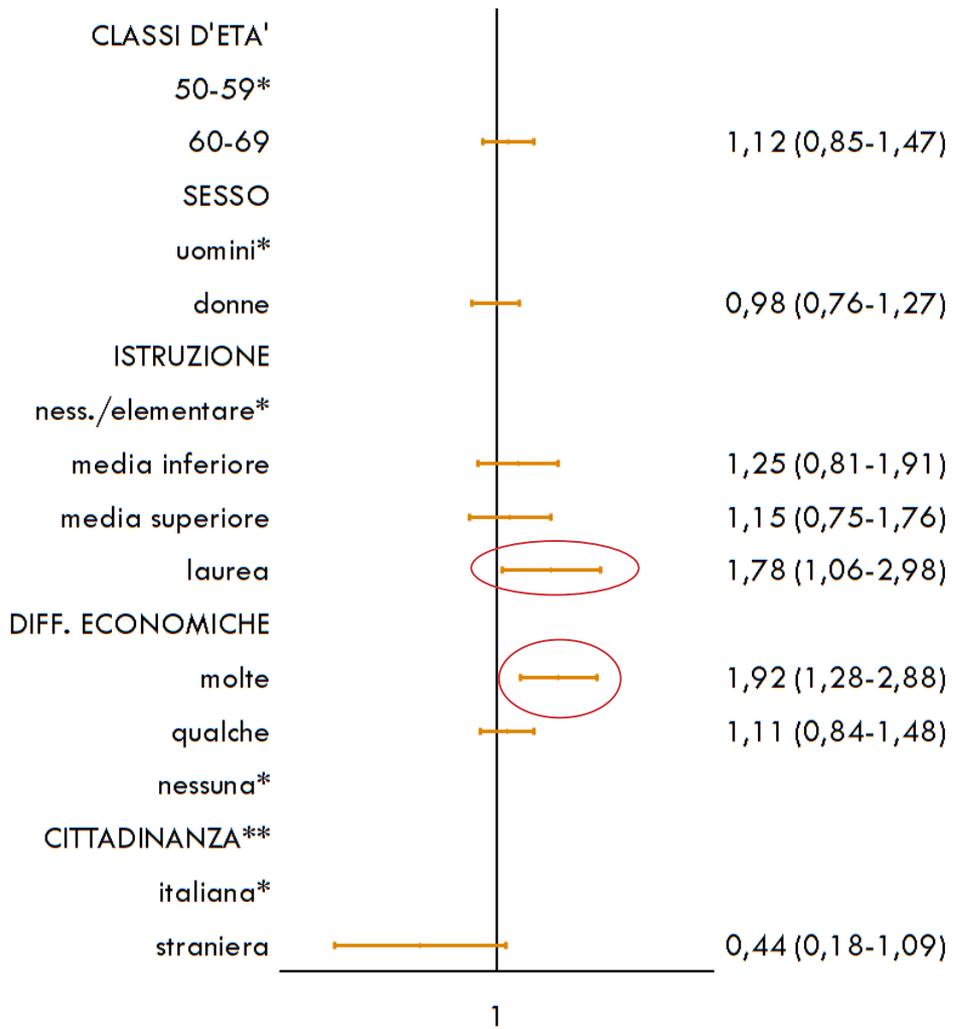
Maggiore negli italiani



Non puntuali

\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Fattori predittivi individuali di esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva **oltre i 2 anni**



**Non puntuali**

Maggiore nelle persone con alta istruzione

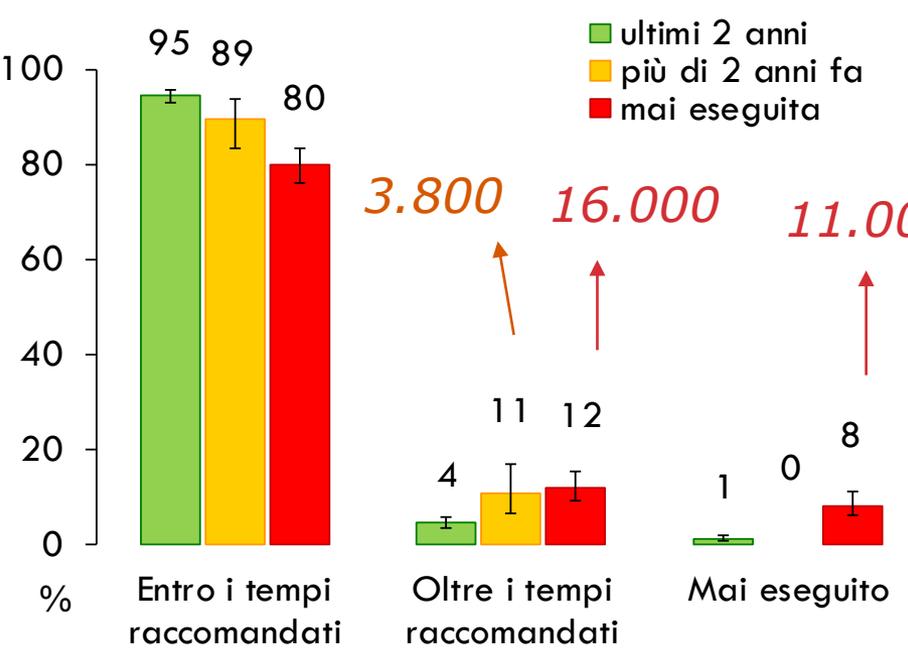
Maggiore nelle persone con molte difficoltà economiche

\* Categoria di riferimento

\*\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

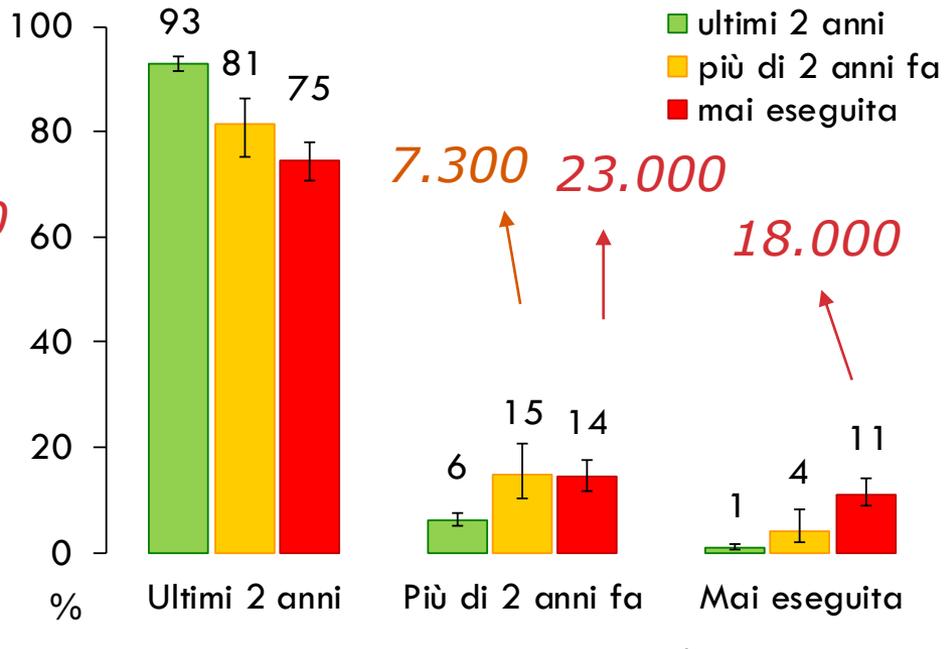
## Esecuzione degli altri test di screening per periodicità di esecuzione della ricerca del sangue occulto

*Donne con una ricerca del sangue occulto negli ultimi 2 anni, oltre i 2 anni e mai eseguito*



Esecuzione Pap/HPV test

**Pap/HPV test  
Donne 50-64 anni**



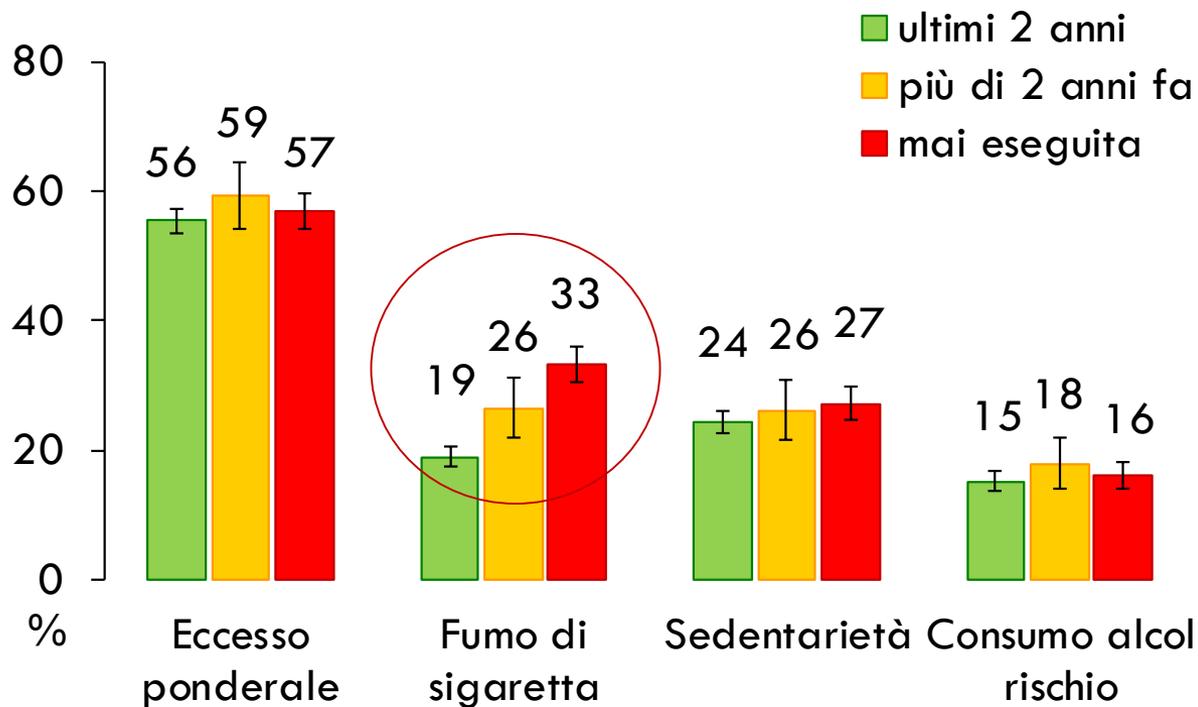
Esecuzione mammografia

**Mammografia  
Donne 50-69 anni**



## Fattori di rischio comportamentale per periodicità di esecuzione della ricerca del sangue occulto

*Persone 50-69 anni*



Fattori di rischio comportamentale

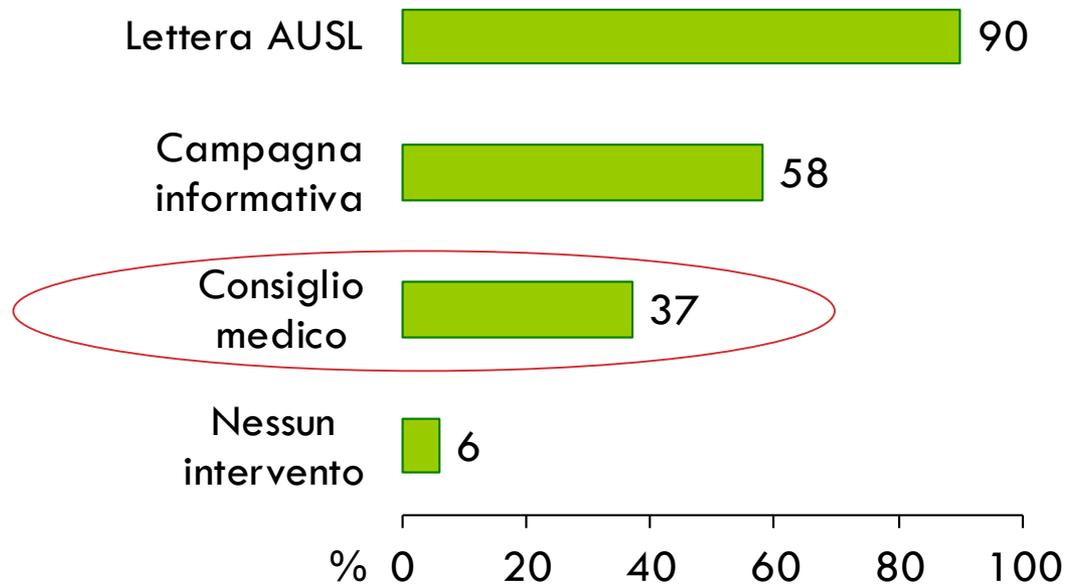


# Azioni di promozione dello screening colorettaie



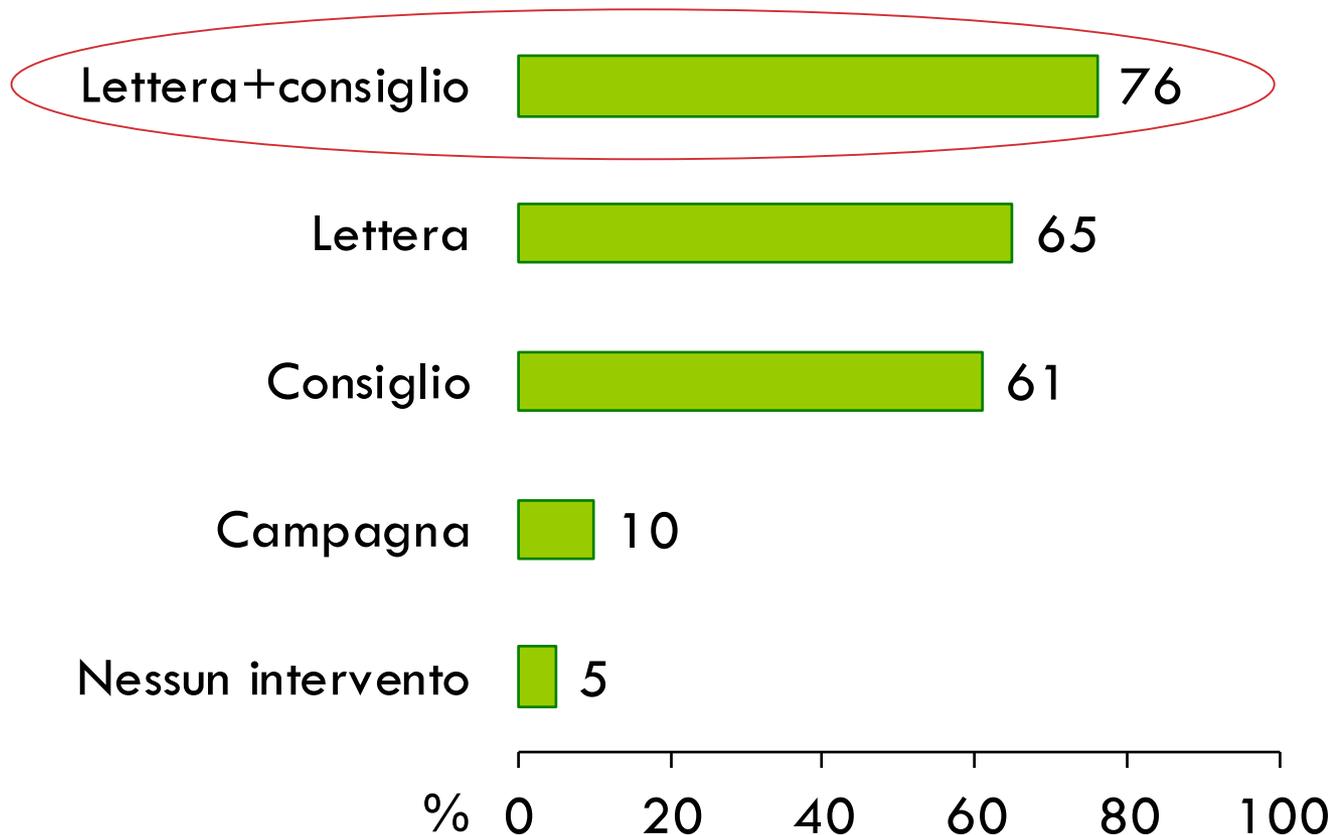
## Esposizione agli interventi di promozione della ricerca del sangue occulto

*Tipo di intervento (%)*



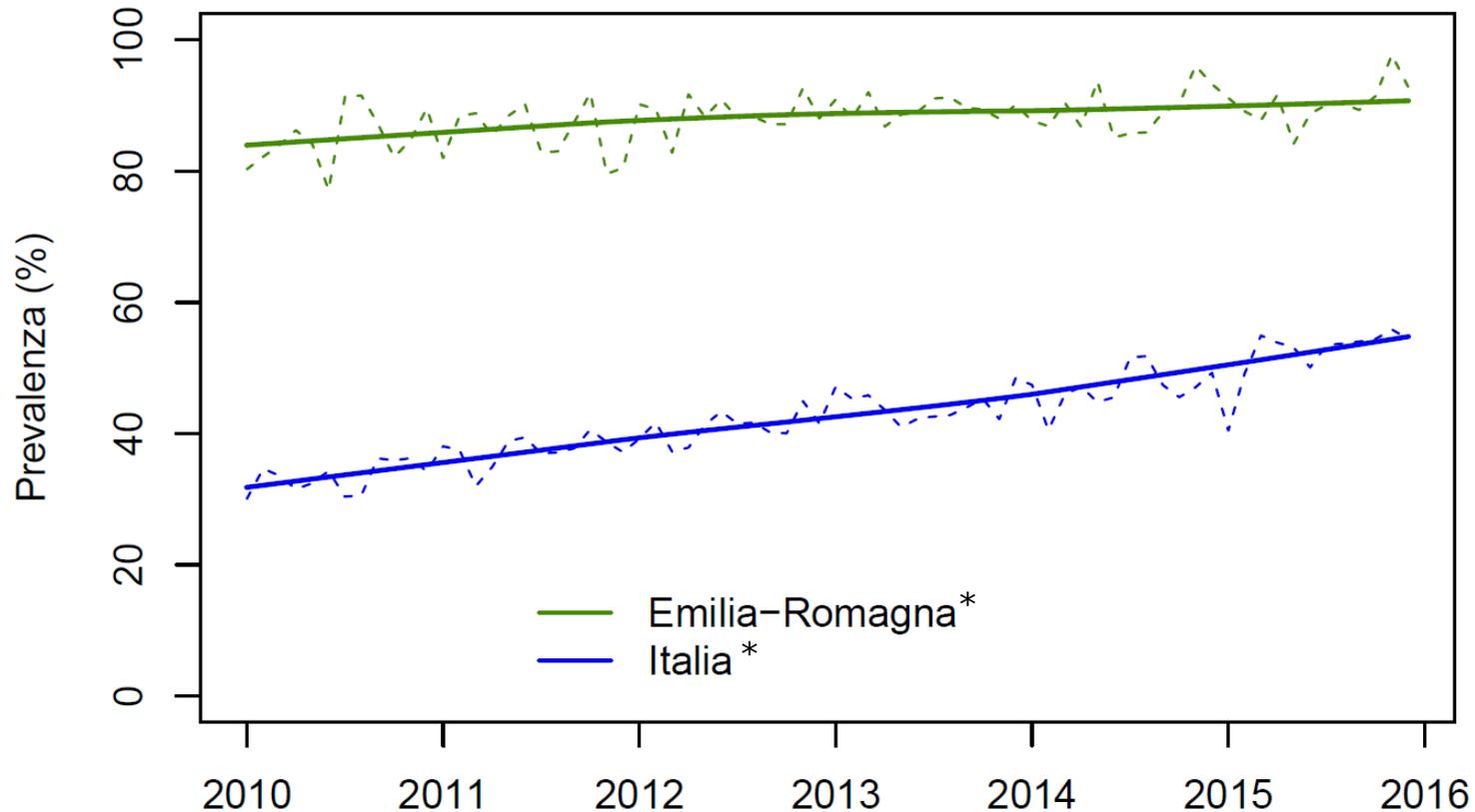
## Ricerca del sangue occulto negli ultimi 2 anni per interventi di promozione ricevuti

*Persone 50-69enni*



Persone 50-69enni che hanno riferito di aver ricevuto la lettera di invito dell'Asl per una ricerca del sangue occulto preventivo

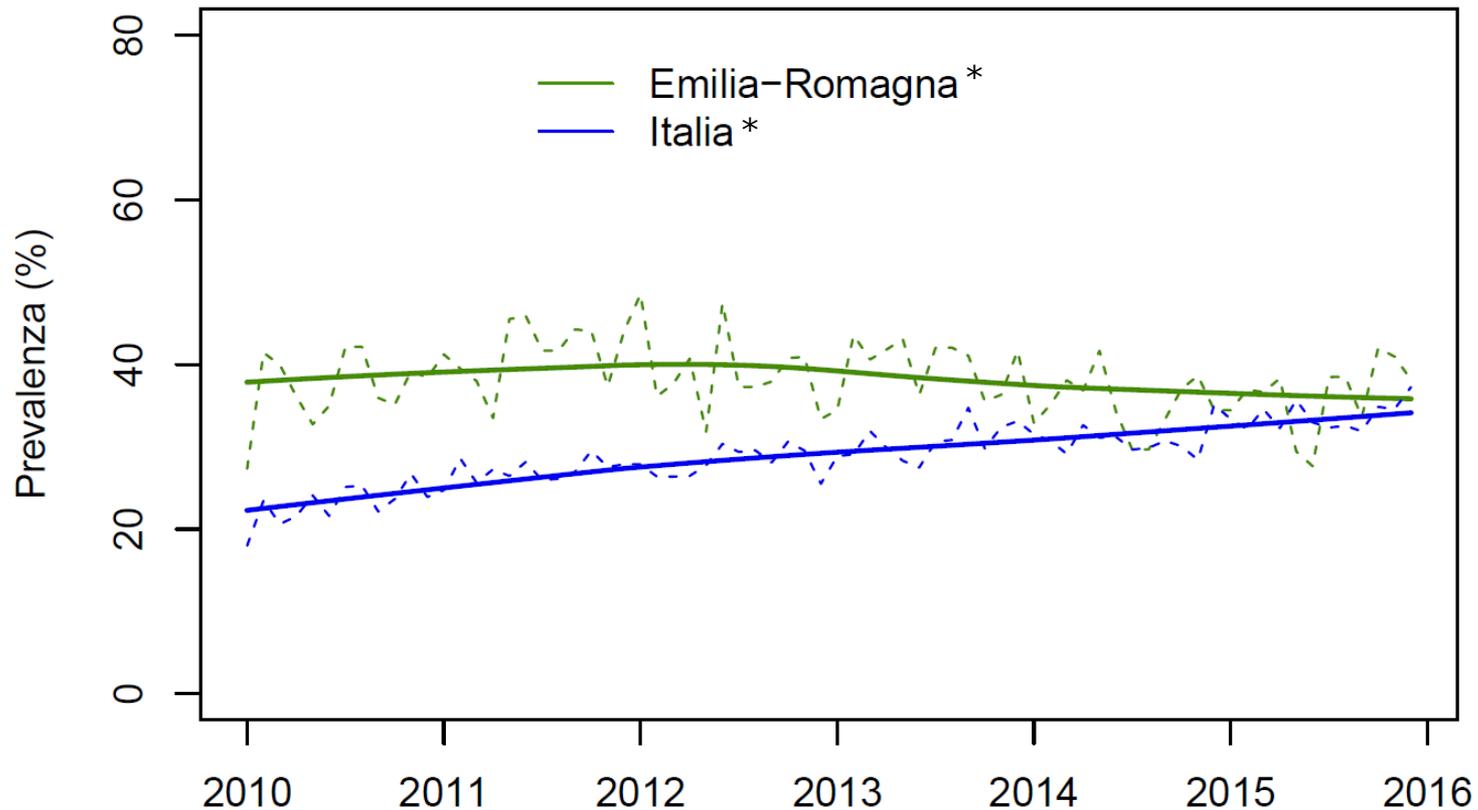
*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*



\*  $p\text{-value} < 0,05$

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver ricevuto il consiglio medico di fare regolarmente una ricerca del sangue occulto preventivo

*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*

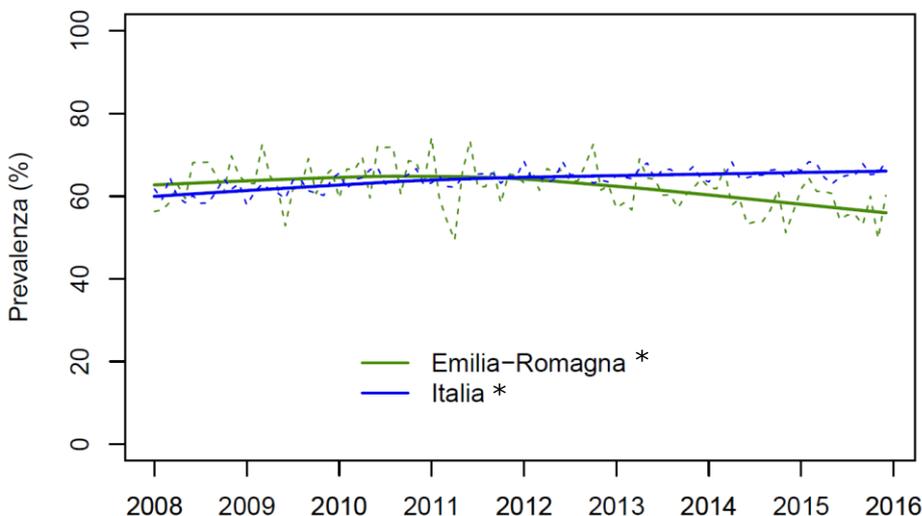


\*  $p\text{-value} < 0,05$

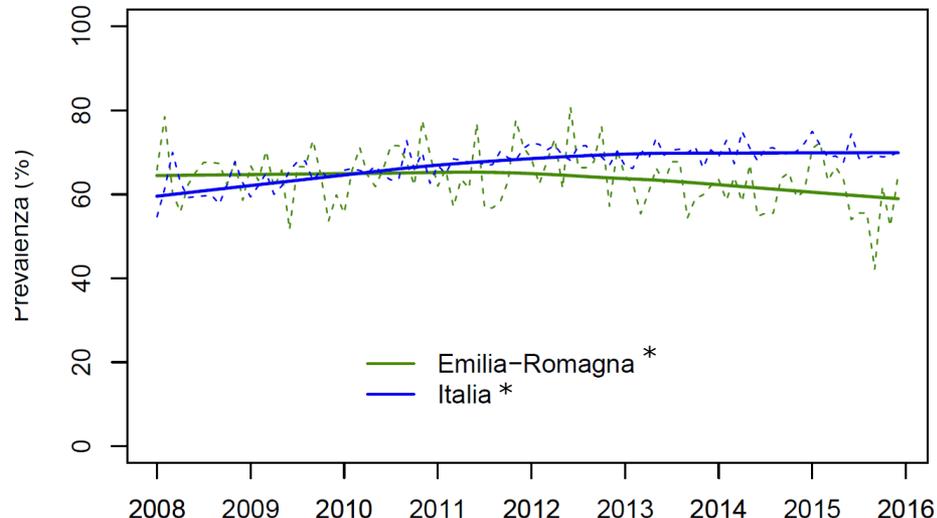
Persone in età target che hanno riferito di aver ricevuto il consiglio medico di fare regolarmente il test di screening

*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna e Italia*

**Screening cervicale  
Donne 25-64 anni**



**Screening mammografico  
Donne 50-69 anni**



\*  $p\text{-value} < 0,05$

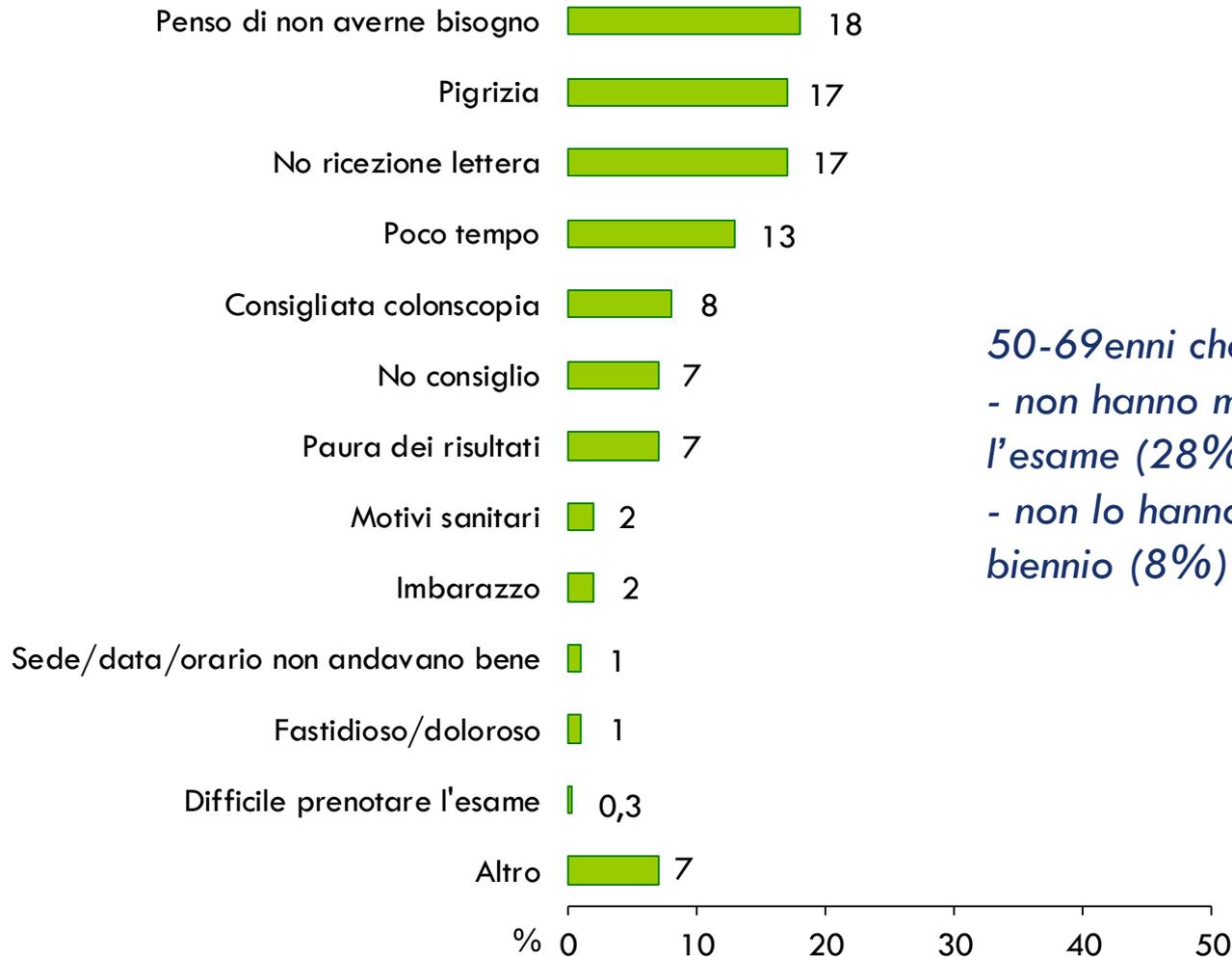


# Motivi di non adesione



## Motivi di non adesione alla ricerca del sangue occulto preventiva secondo le linee guida

*Persone 50-69enni*



*50-69enni che:*

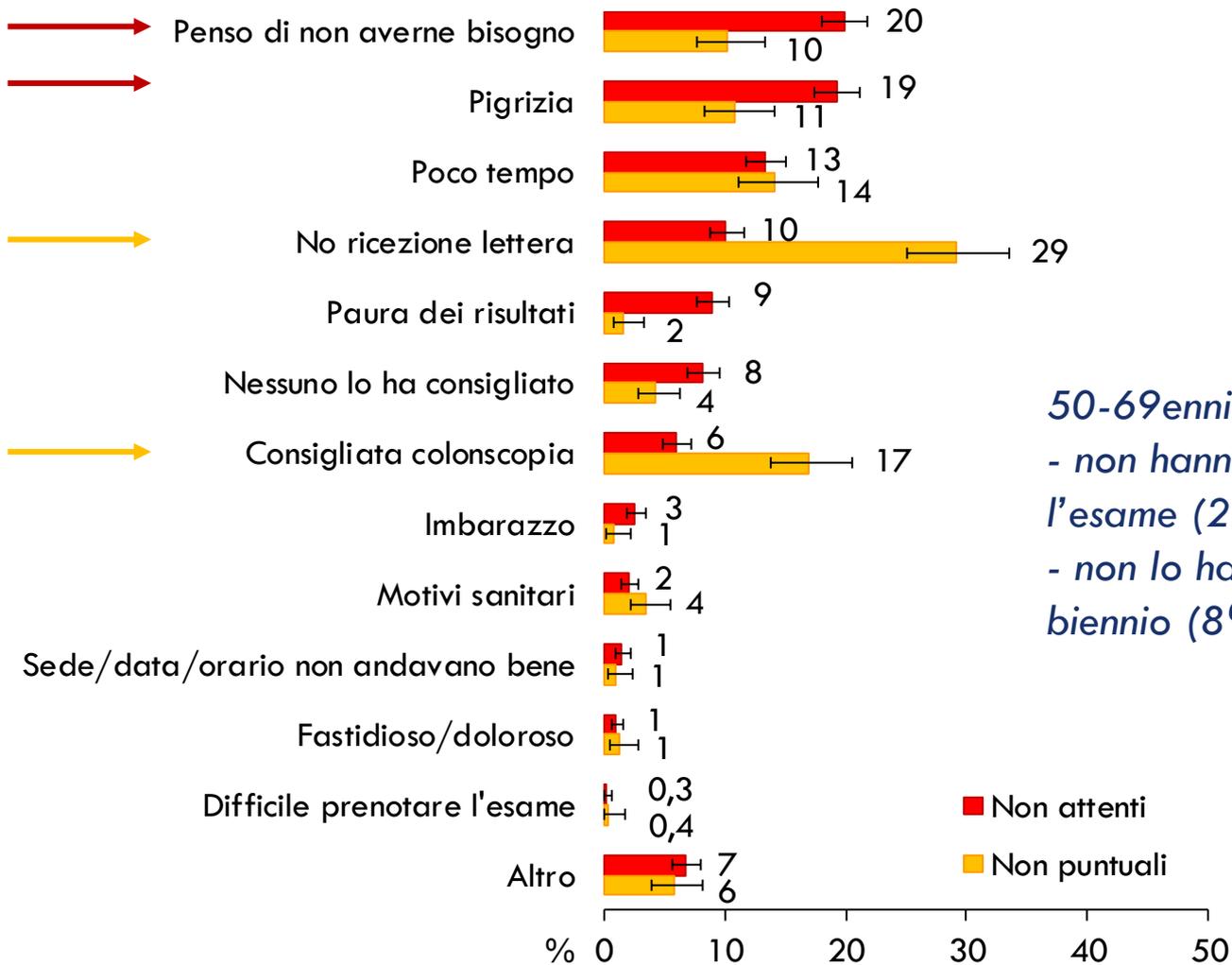
*- non hanno mai eseguito l'esame (28%)*

*- non lo hanno fatto nell'ultimo biennio (8%)*



## Motivi di non adesione alla ricerca del sangue occulto preventiva secondo le linee guida

*Persone 50-69enni*



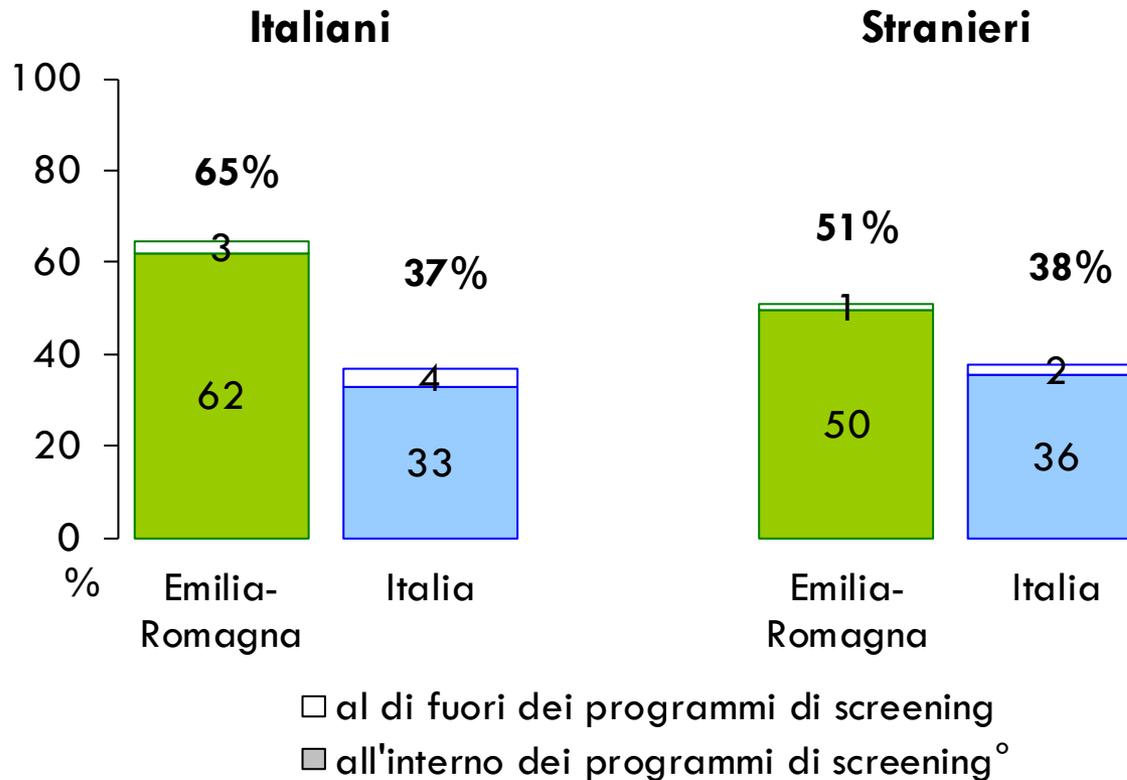
*50-69enni che:*  
 - non hanno mai eseguito l'esame (28%) **Non attenti**  
 - non lo hanno fatto nell'ultimo biennio (8%) **Non puntuali**



# Gli stranieri



Ricerca del sangue occulto negli ultimi 2 anni all'interno e al di fuori dei programmi di screening organizzati per **cittadinanza\***

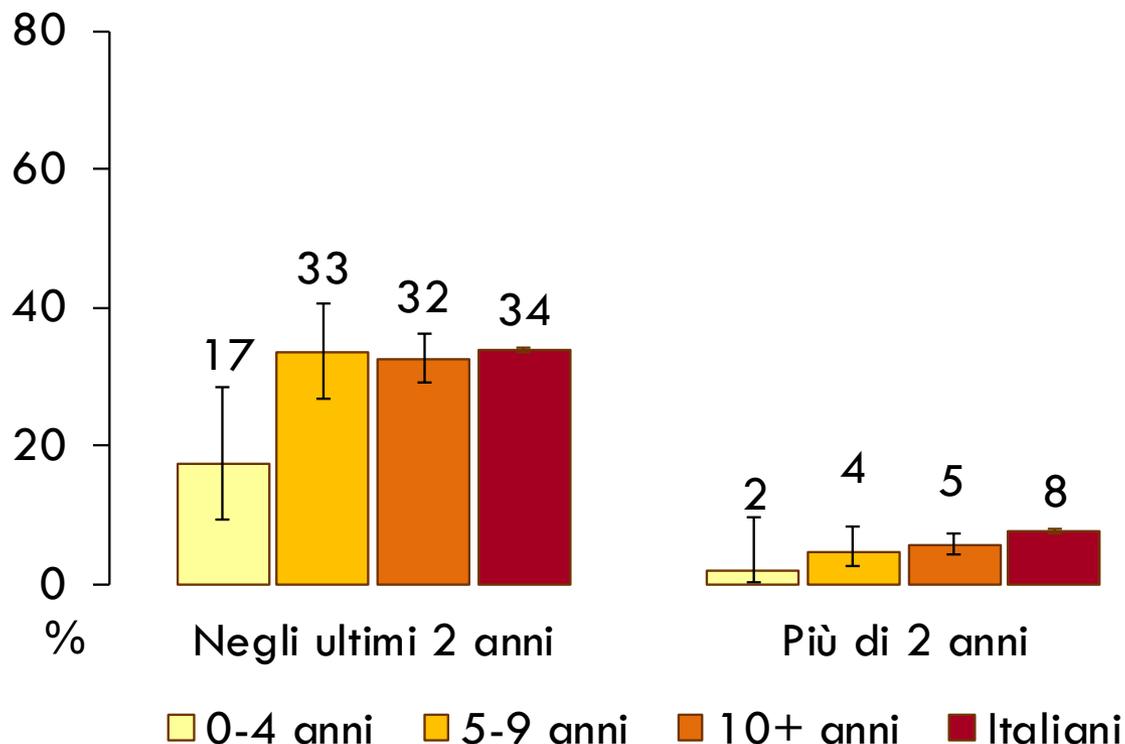


<sup>o</sup> Comprende anche altre offerte gratuite (ad esempio in base all'articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001)

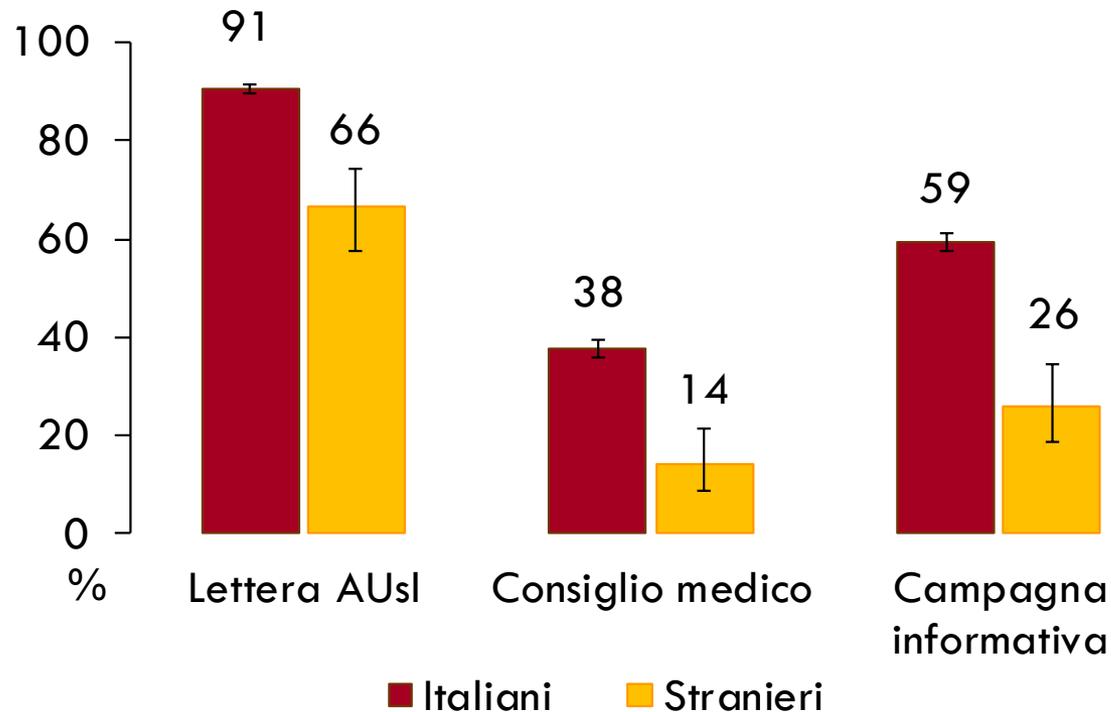
\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Esecuzione di una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni negli stranieri per tempo di residenza in Italia

*Persone 50-69 anni*



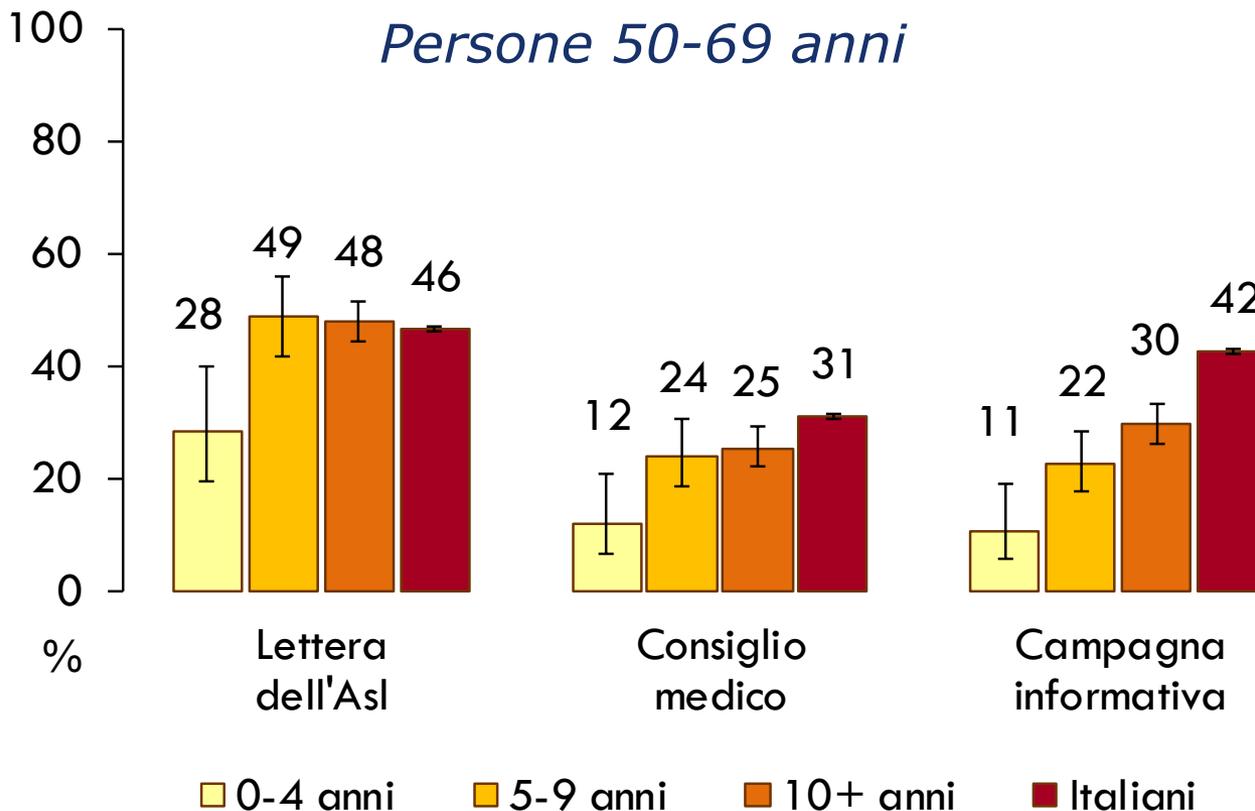
## Esposizione ai programmi di promozione per cittadinanza\*



\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)



## Interventi di promozione negli stranieri\* della **ricerca del sangue occulto** per tempo di residenza in Italia



\* E' stata adottata la classificazione dei Paesi in: Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

# Gruppo Tecnico PASSI regionale

*Nicoletta Bertozzi, Paola Angelini, Rossana Mignani, Alba Carola Finarelli (RER)*

*Anna Rita Sacchi, Fabio Faccini (AUSL Piacenza)*

*Alma Nieddu (AUSL Parma)*

*Anna Maria Ferrari (AUSL Reggio-Emilia)*

*Giuliano Carrozzi, Lara Bolognesi, Letizia Sampaolo (AUSL Modena)*

*Natalina Collina, Sara De Lisio (AUSL Bologna)*

*Ivana Stefanelli, Roberto Rangoni, Fausto Giacomino (AUSL Imola)*

*Aldo De Togni (AUSL Ferrara)*

*Giuliano Silvi (AUSL Romagna - Ravenna)*

*Oscar Mingozzi (AUSL Romagna - Forlì)*

*Sabrina Guidi, Patrizia Vitali (AUSL Romagna - Cesena)*

*Michela Morri (AUSL Romagna - Rimini)*



*Grazie per l'attenzione  
a nome di tutto il gruppo regionale!*



## Questa presentazione è rilasciata con licenza Creative Common



Attribuzione:  
Non commerciale 4.0 Internazionale  
(CC BY-NC 4.0)

### **Puoi:**

- condividere, riprodurre, distribuire, comunicare al pubblico, esporre in pubblico, rappresentare, eseguire e recitare questo materiale con qualsiasi mezzo e formato
- modificare, remixare, trasformare il materiale e basarti su di esso per le tue opere

**Devi** attribuire adeguatamente la paternità sul materiale, fornire un link alla licenza e indicare se sono state effettuate modifiche. Puoi realizzare questi termini in qualsiasi maniera ragionevolmente possibile, ma non in modo tale da suggerire che il licenziante avalli te o il modo in cui usi il materiale.

### **Non puoi**

- usare il materiale per **scopi commerciali**
- applicare termini legali o misure tecnologiche che impongano ad altri soggetti dei vincoli giuridici su quanto la licenza consente loro di fare.

Per maggiori informazioni: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.it>



# Extra slide



# Fattori legati al tumore del colon retto

- Circa **l'80%** dei carcinomi del colon-retto insorge a partire da lesioni precancerose
- Gli **stili di vita e la familiarità** sono da tempo considerati i principali fattori di rischio
- Tra i **fattori comportamentali** di rischio spiccano fattori dietetici come il consumo di carni rosse e di insaccati, farine e zuccheri raffinati, il sovrappeso e la ridotta attività fisica, il fumo e l'eccesso di alcool
- Tra i **fattori protettivi** rientra il consumo di frutta e verdura, carboidrati non raffinati, vitamina D e calcio e la somministrazione di antinfiammatori non steroidei a dosi appropriate per lungo tempo



# Fattori legati al tumore del colon retto

- Ulteriori condizioni di rischio sono costituite dalla malattia di **Crohn e dalla rettocolite ulcerosa**.
- Circa un terzo dei tumori del colon-retto presenta caratteristiche di **familiarità**: solo una parte di questo rischio familiare (2-5%) è riconducibile a sindromi in cui sono state identificate mutazioni genetiche, come la poliposi adenomatosa familiare (FAP) e la sindrome di Lynch

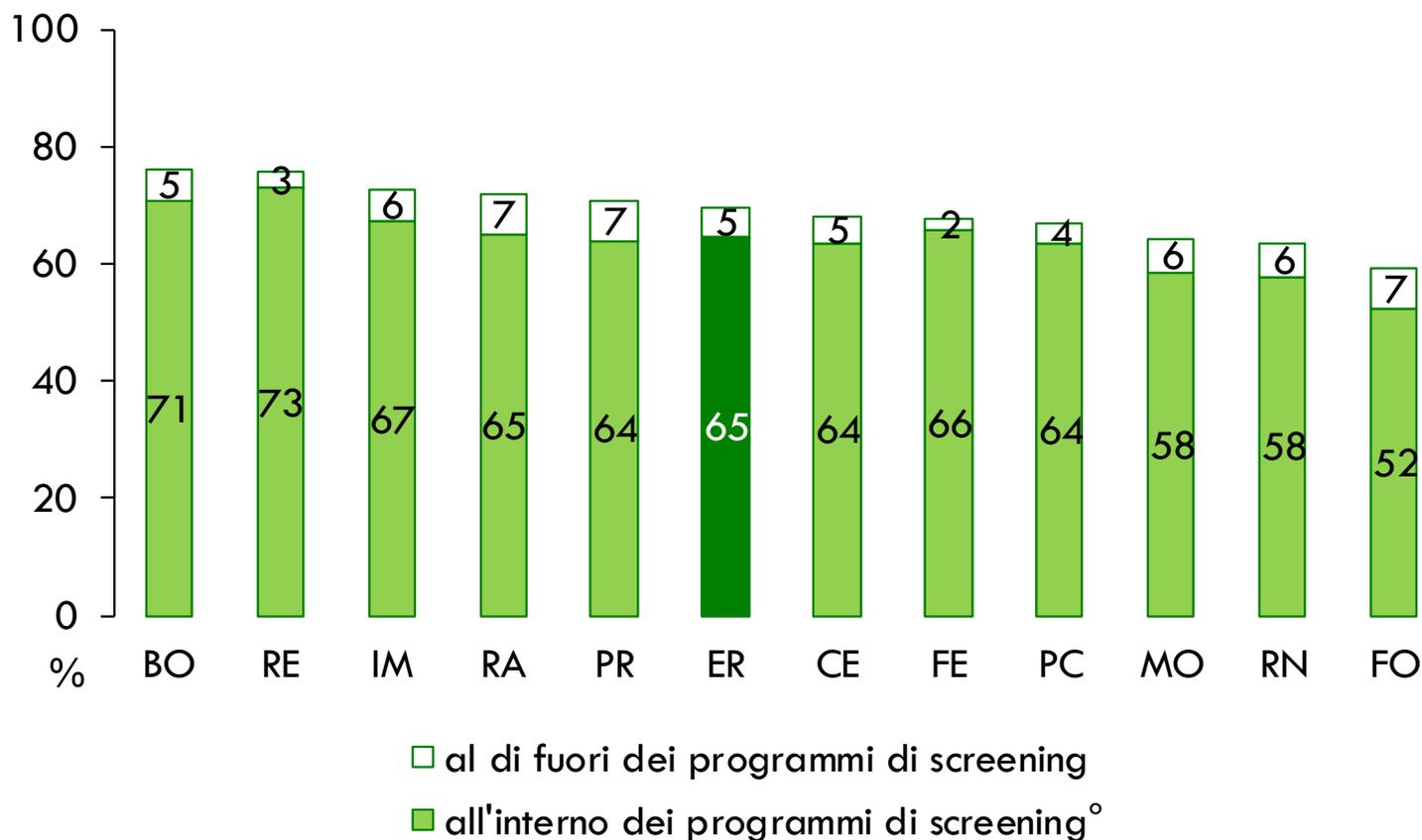


## PASSI in breve ...

- Sistema di sorveglianza attivo da aprile 2007:  
a inizio 2017 quasi **361 mila** interviste raccolte nel server nazionale
  - quasi **33 mila** in Emilia-Romagna
    - oltre **10 mila persone 50-69enni** in Emilia-Romagna
- Partecipazione: tutte le Regioni
- Rappresentatività regionale e/o aziendale
- Indagine telefonica in continuo con questionario standardizzato in residenti 18-69enni
- Campione casuale stratificato proporzionale estratto dall'anagrafe sanitaria
- Tasso di risposta: 86%
- Tasso di rifiuto: 10%



Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito un **esame preventivo**<sup>^</sup> per la diagnosi dei tumori coloretali nei tempi raccomandati

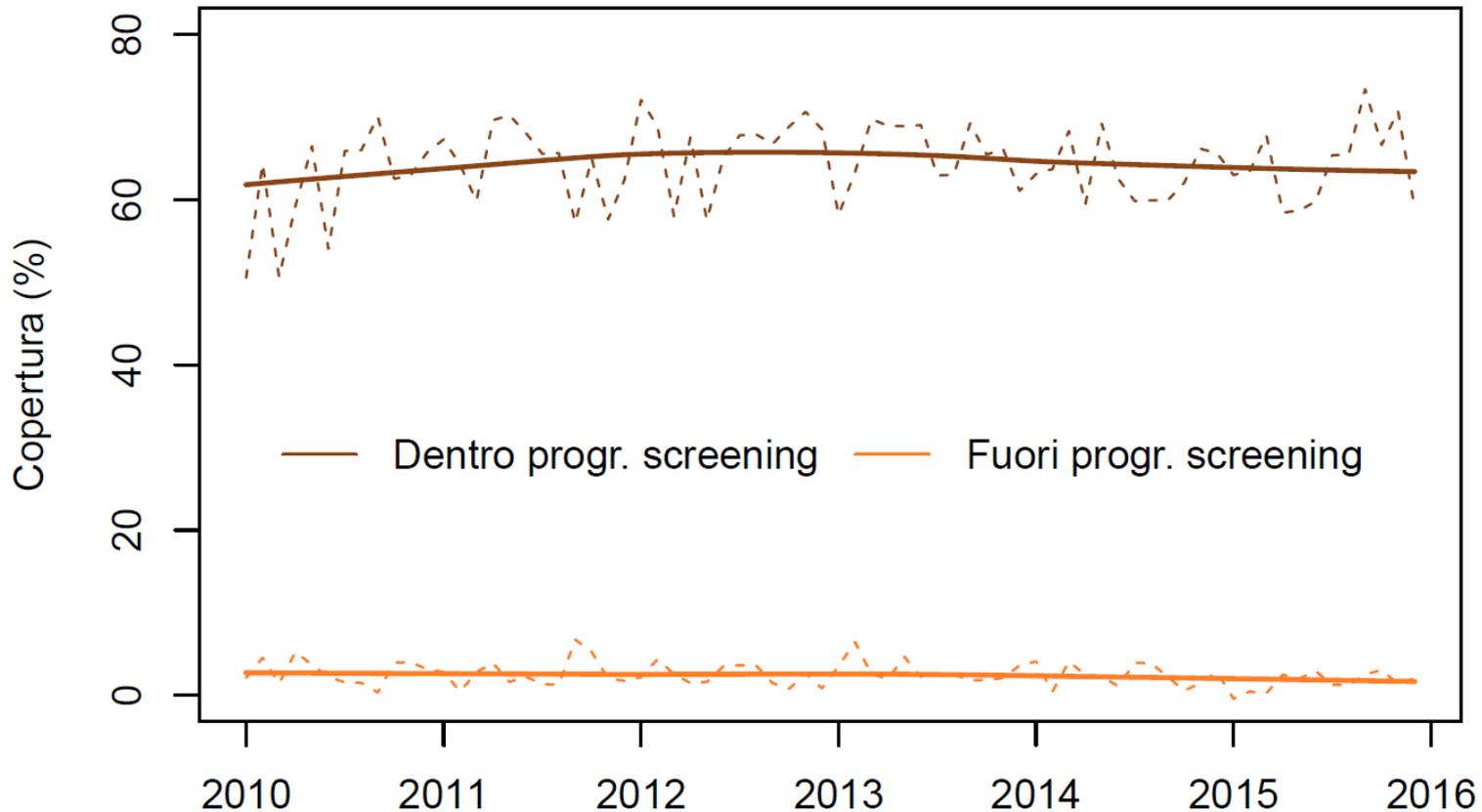


<sup>^</sup> Ricerca del sangue occulto negli ultimi 2 anni o colonscopia/rettosigmoidoscopia negli ultimi 5 anni

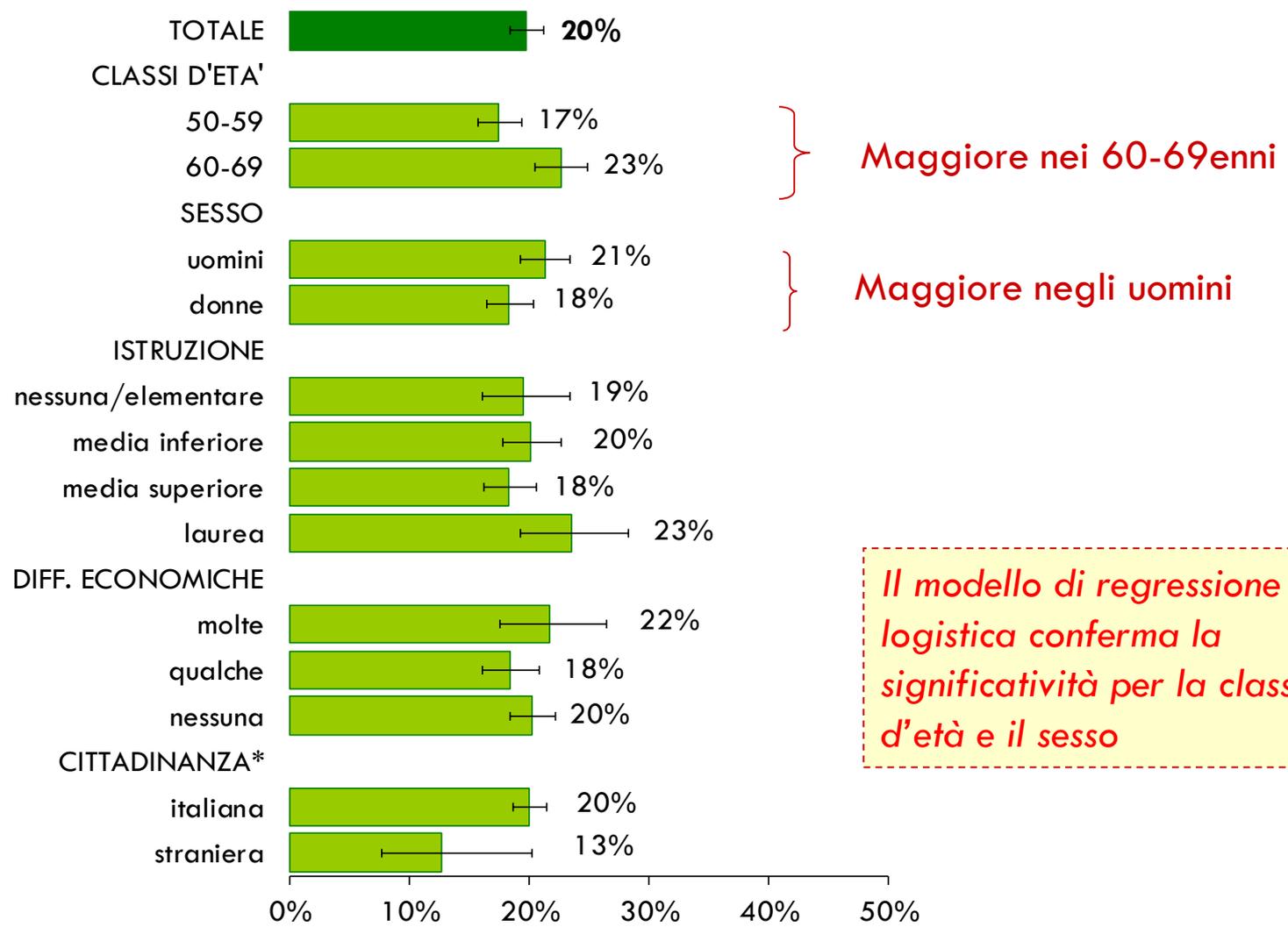
<sup>°</sup> Comprende anche altre offerte gratuite (ad esempio articolo 85 della legge 338/2000 - finanziaria 2001)

Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni

*Serie temporale (destagionalizzata) – Emilia-Romagna*

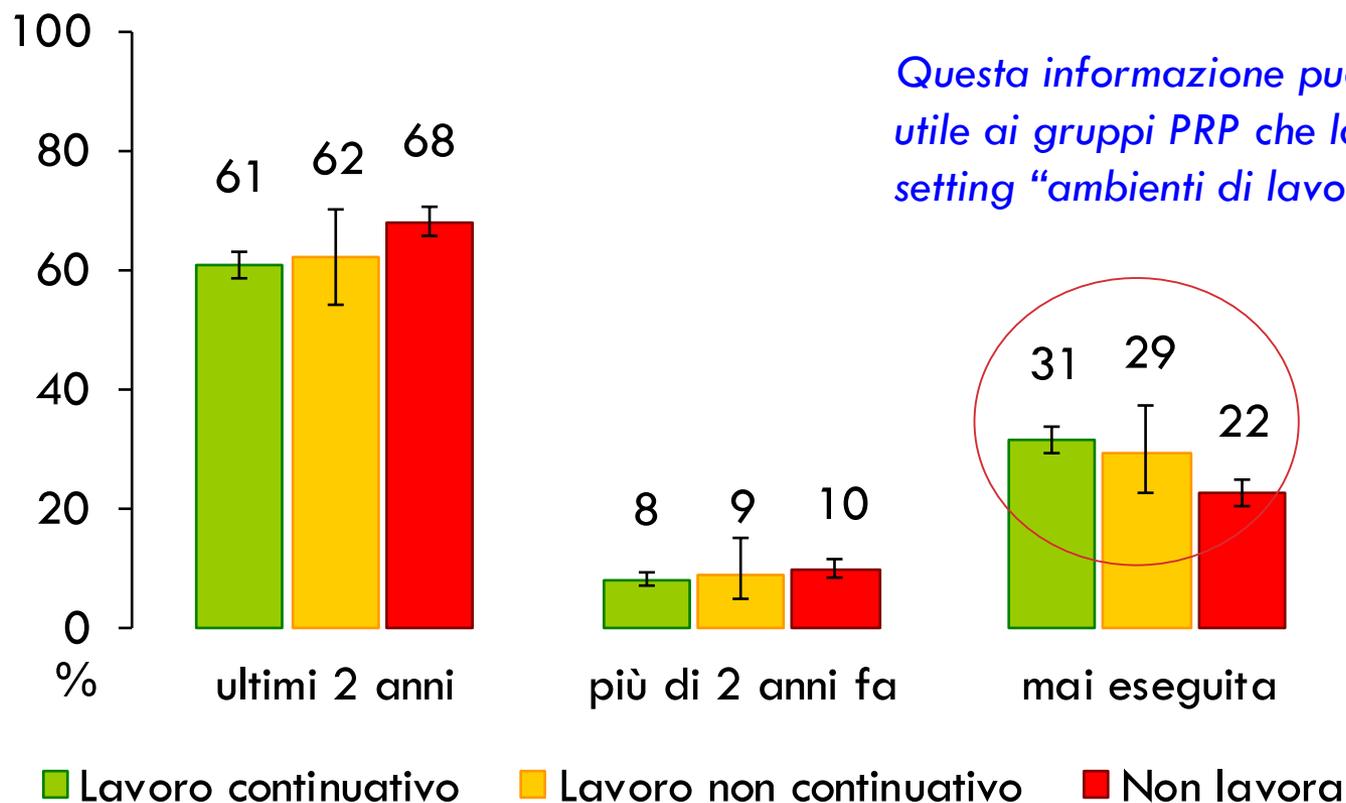


## Fattori predittivi individuali di adesione alla colonscopia/rettosigmoidoscopia - Persone 50-69enni



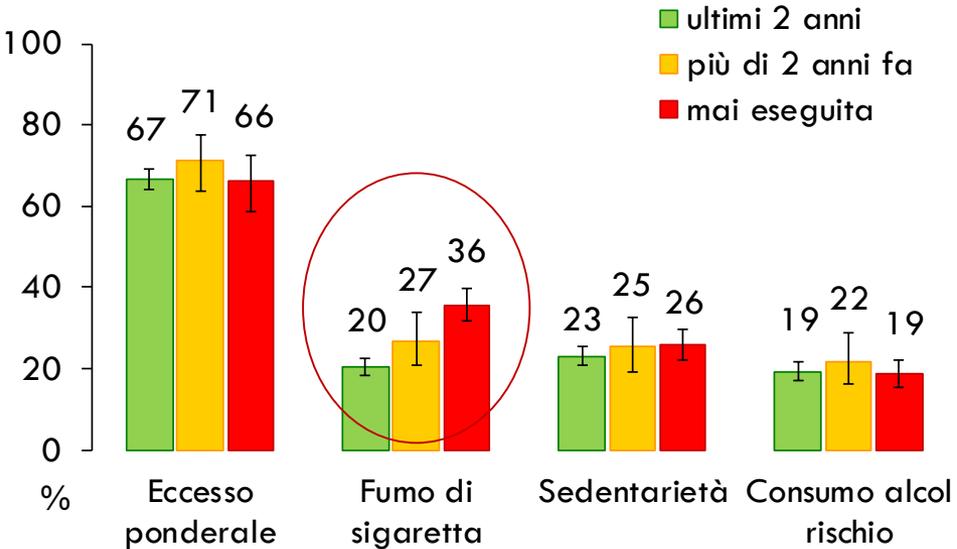
\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Periodicità di esecuzione della ricerca del sangue occulto per stato lavorativo



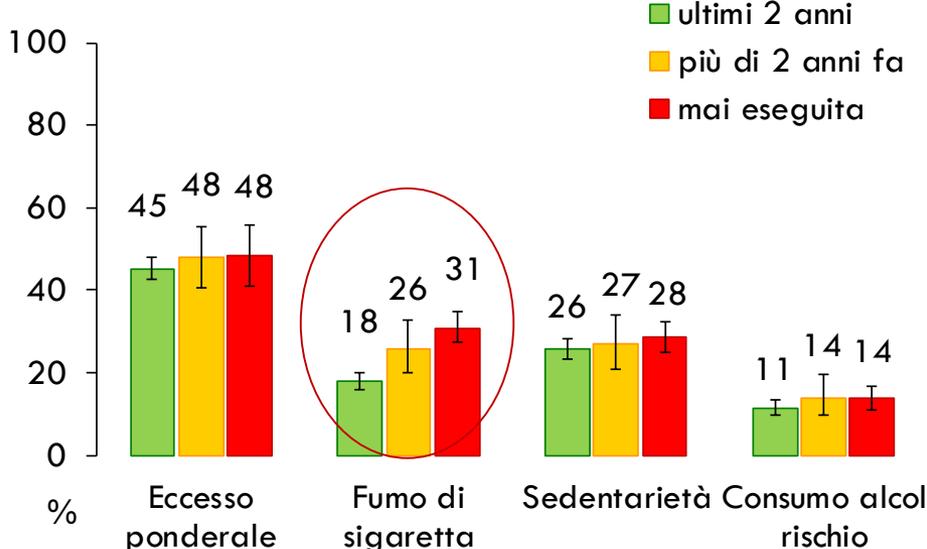
## Fattori di rischio comportamentale per periodicità di esecuzione della ricerca del sangue occulto per genere

### Uomini



Fattori di rischio comportamentale

### Donne

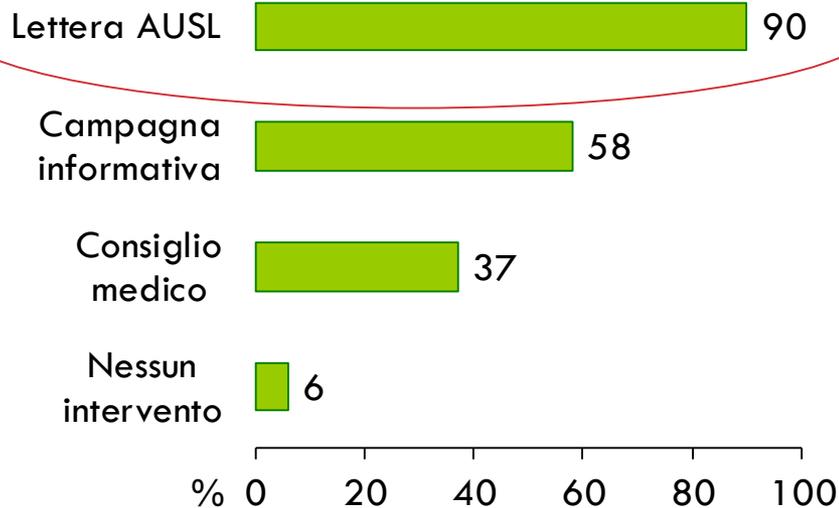


Fattori di rischio comportamentale

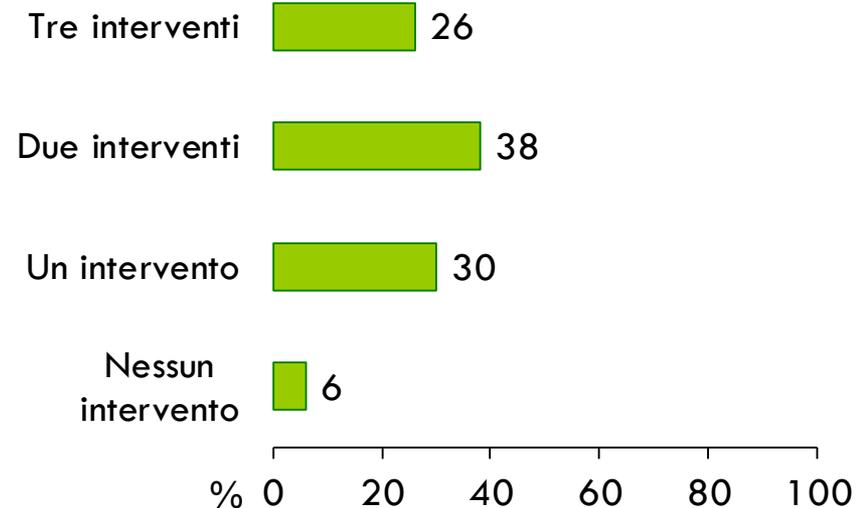


## Esposizione agli interventi di promozione della ricerca del sangue occulto

**Tipo di intervento (%)**

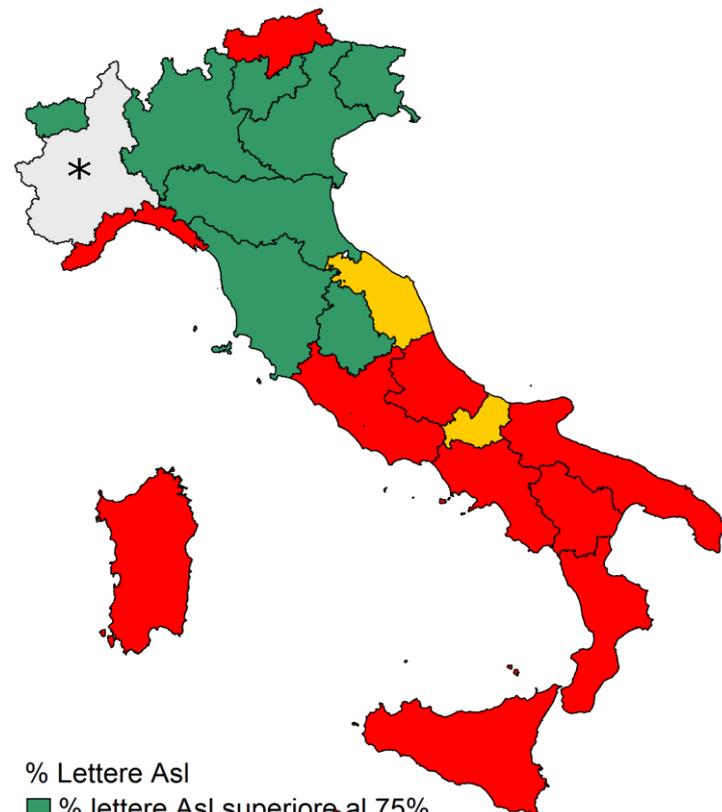
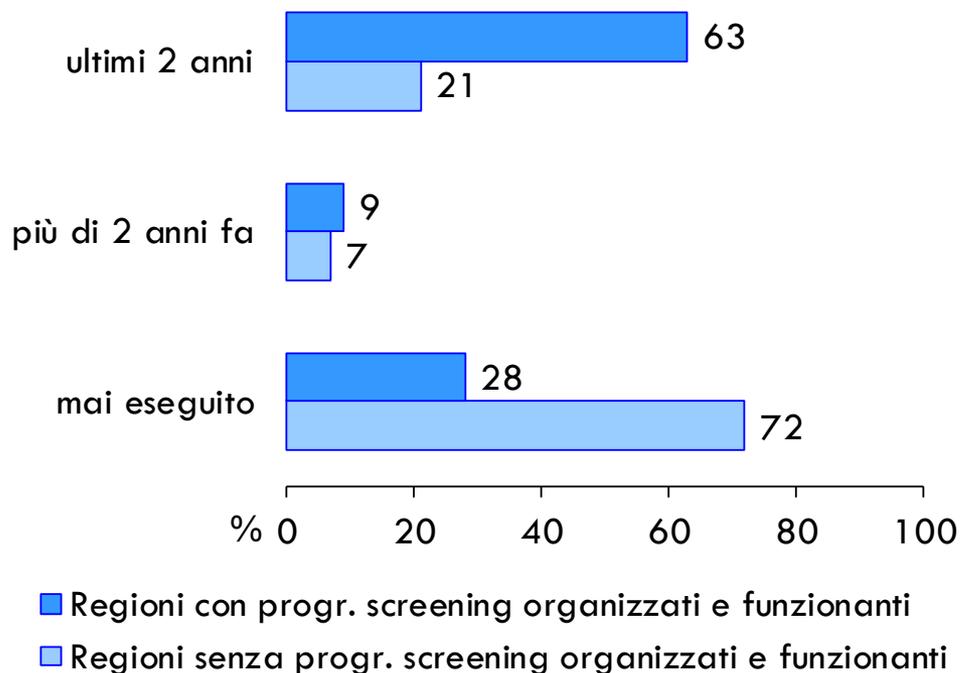


**Numero di interventi per persona**



## Impatto dei programmi di screening organizzati sull'esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva

**Esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva negli ultimi 2 anni nelle regioni con/senza progr. screening organizzati e funzionanti\*\***



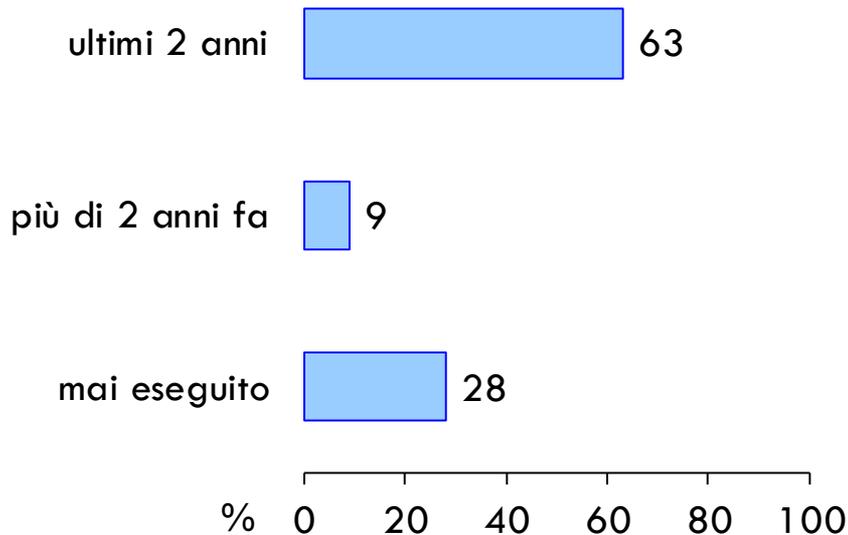
\* Il dato relativo al Piemonte non è confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening; per questo il Piemonte è stato escluso

\*\* Proxy: aver ricevuto almeno il 75% di lettere di invito nella regione

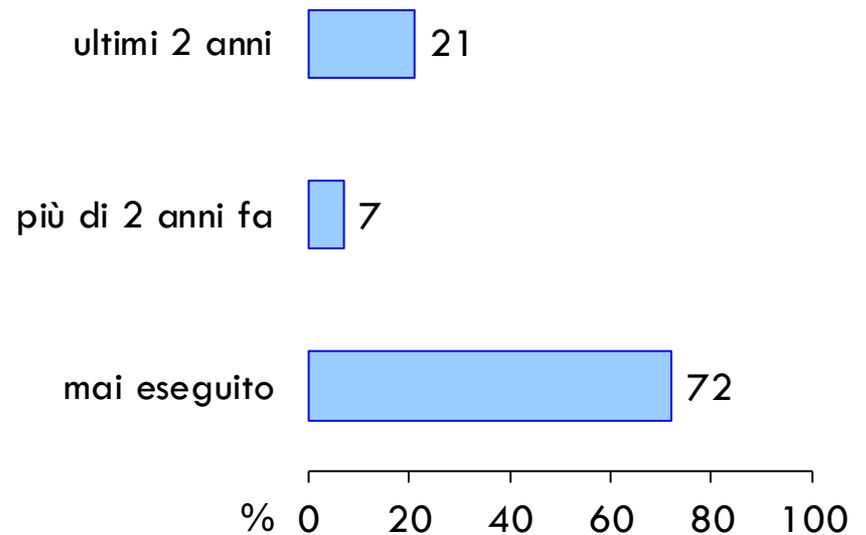
## Impatto dei programmi di screening organizzati sull'esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva

**Proxy: aver ricevuto almeno il 75% di lettere di invito nella regione**

**Regioni con programmi di screening organizzati e funzionanti**



**Regioni senza programmi di screening organizzati e funzionanti**

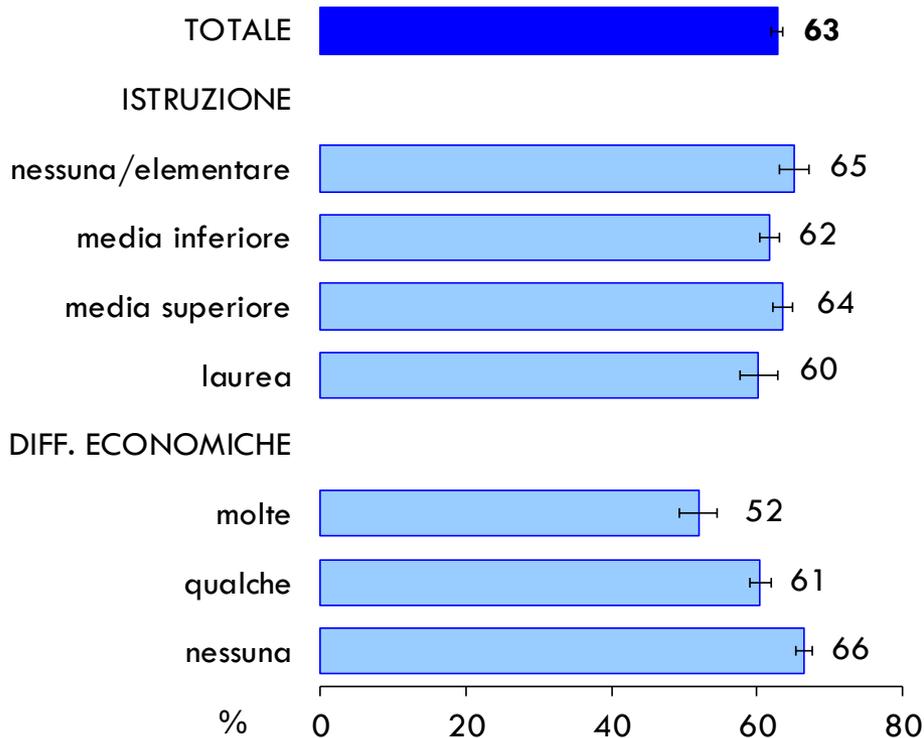


\* Il dato relativo al Piemonte non è confrontabile con quello delle altre Regioni per le diverse modalità di organizzazione dello screening; per questo il Piemonte è stato escluso

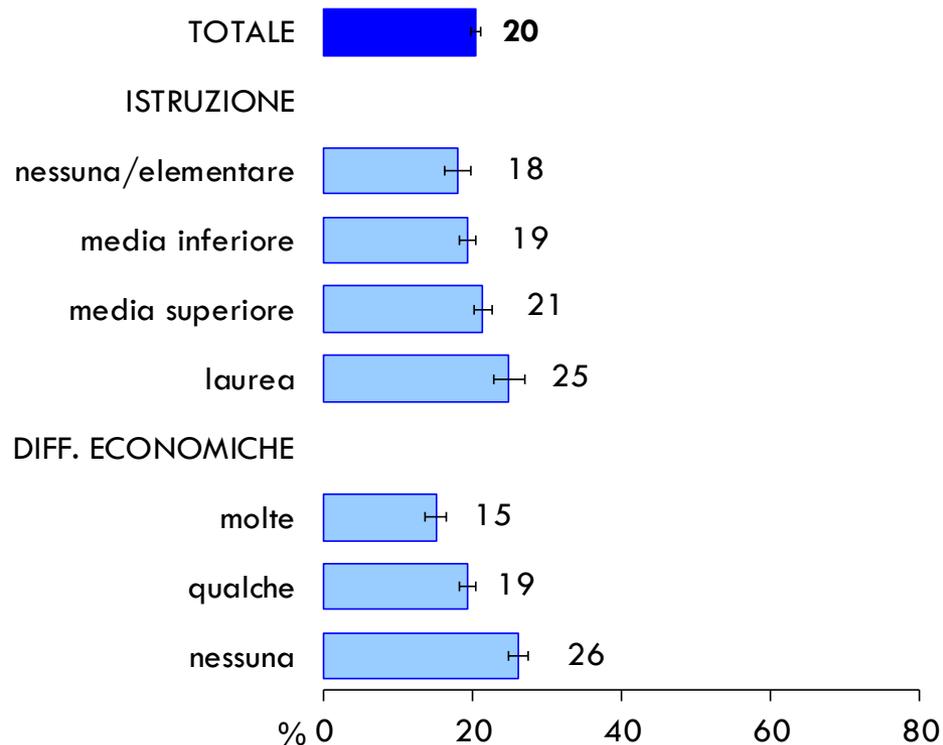
## Impatto dei programmi di screening organizzati sull'esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva

*Proxy: aver ricevuto almeno il 75% di lettere di invito nella regione*

**Regioni con programmi di screening organizzati e funzionanti**

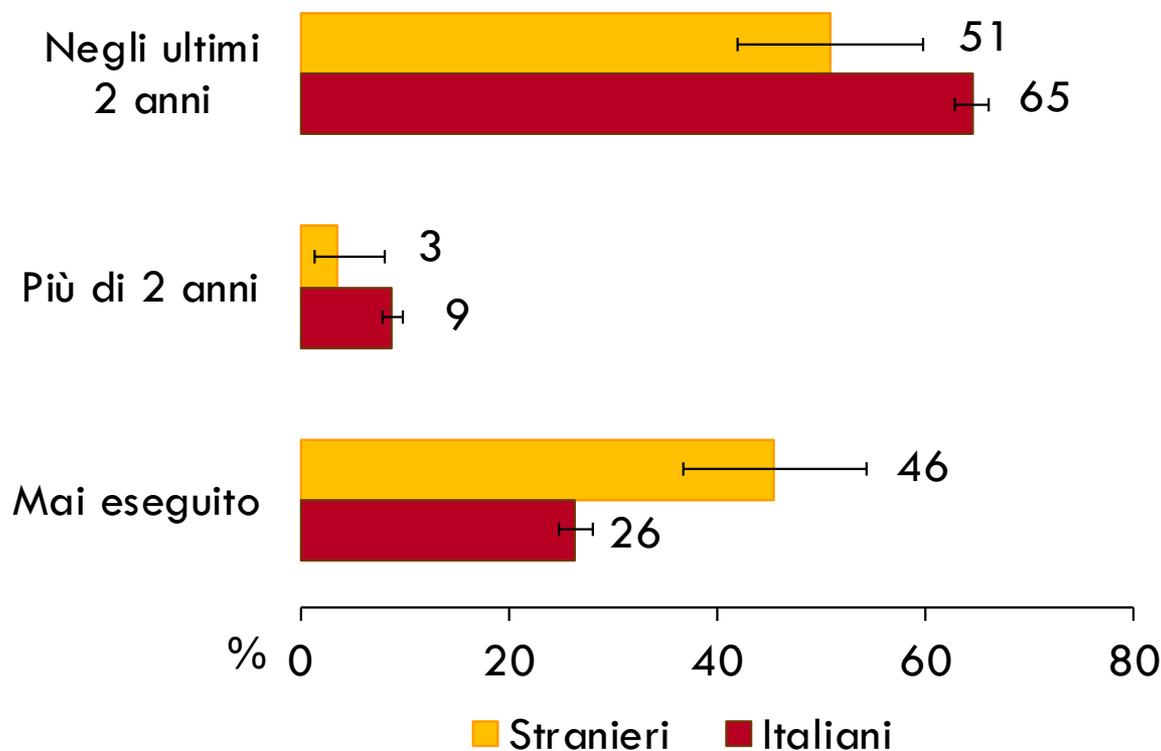


**Regioni senza programmi di screening organizzati e funzionanti**



## Periodicità di esecuzione di una **ricerca del sangue occulto** preventiva per cittadinanza\*

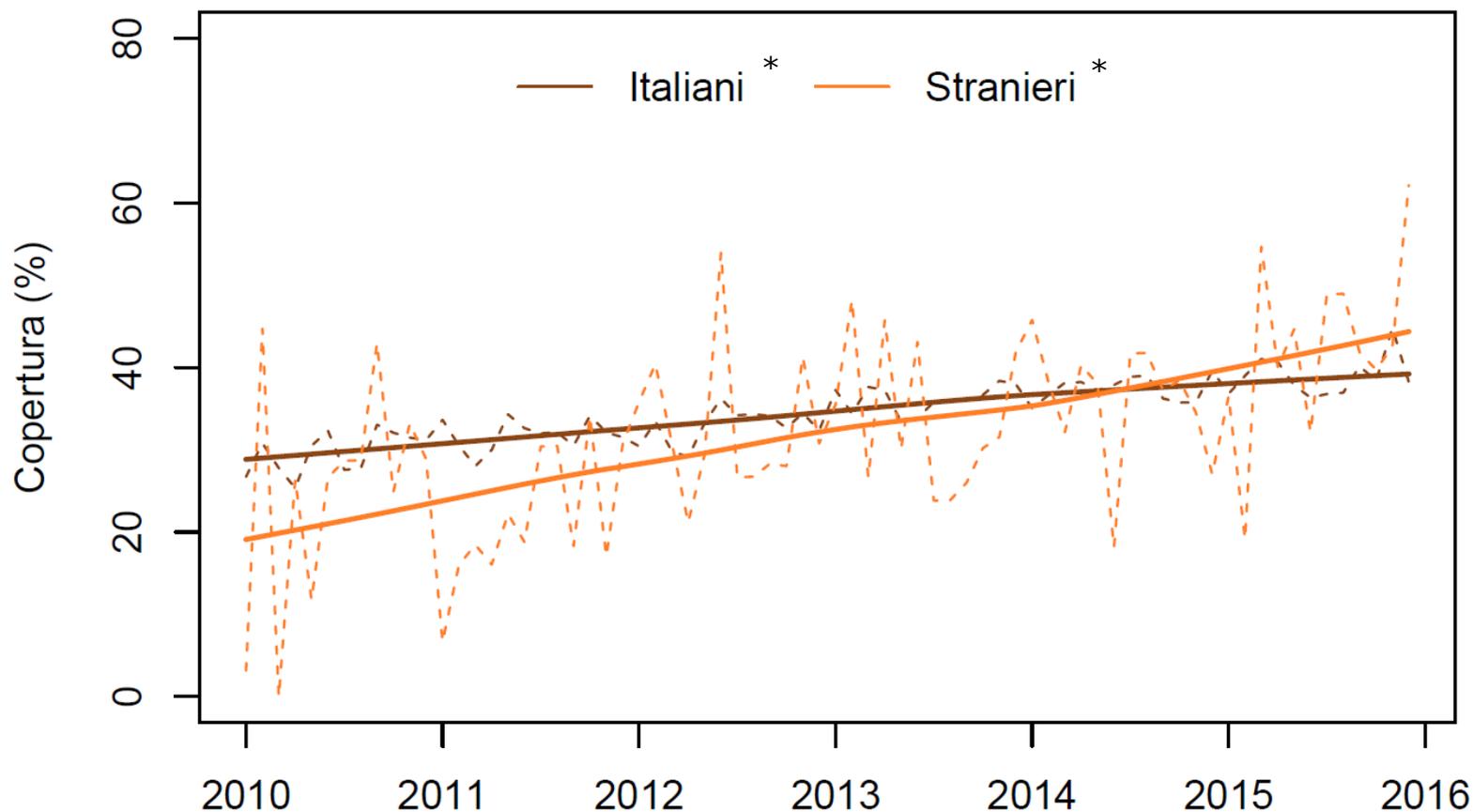
*Persone 50-69 anni*



\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Persone provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Esecuzione di una ricerca del sangue occulto preventiva negli ultimi due anni per cittadinanza\*

**Serie destagionalizzata - Italia**

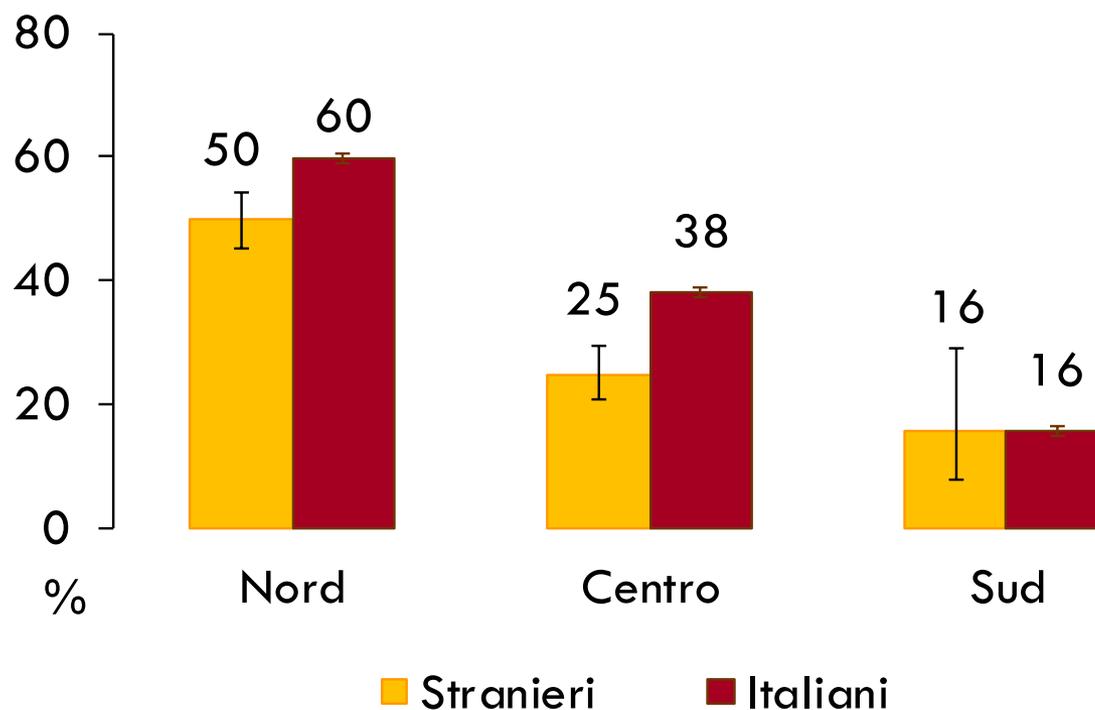


\*  $p\text{-value} < 0,05$

\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Esecuzione di una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per cittadinanza\* e ripartizione geografica

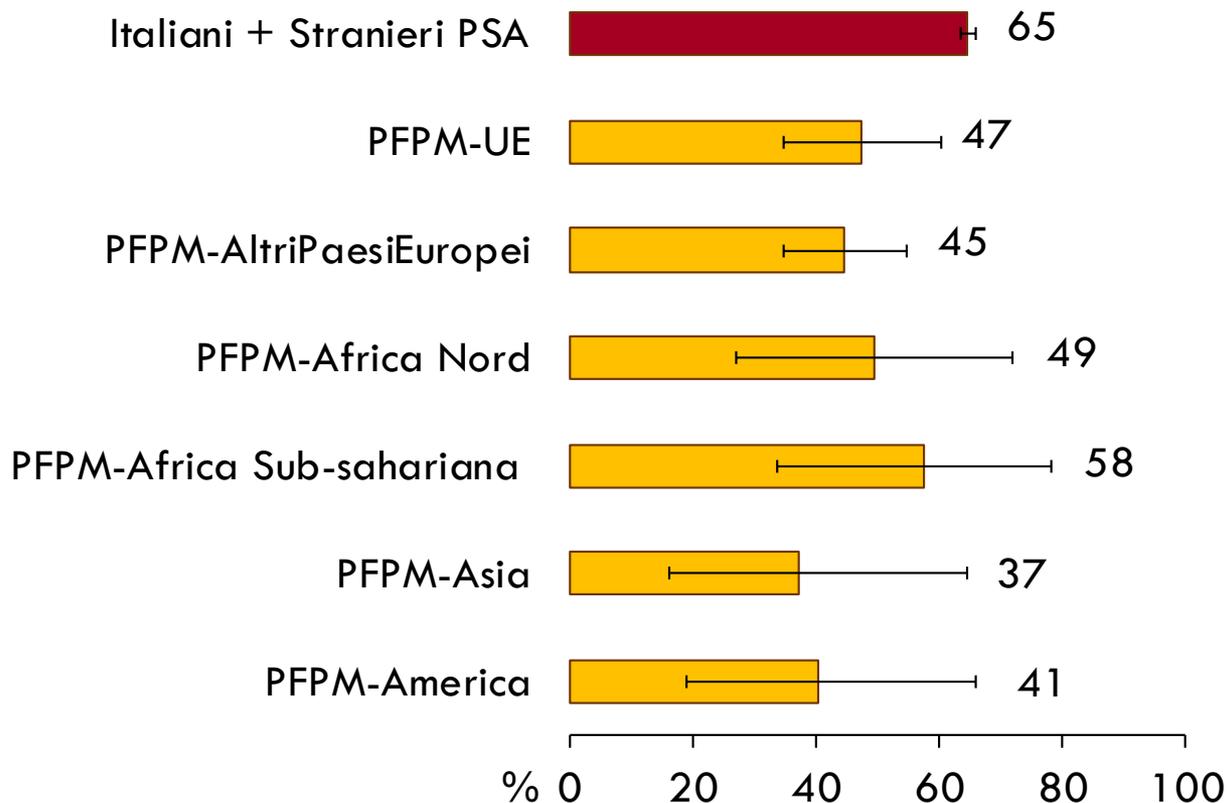
*Persone 50-69 anni*



\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Persone provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Esecuzione di una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per area di provenienza\*

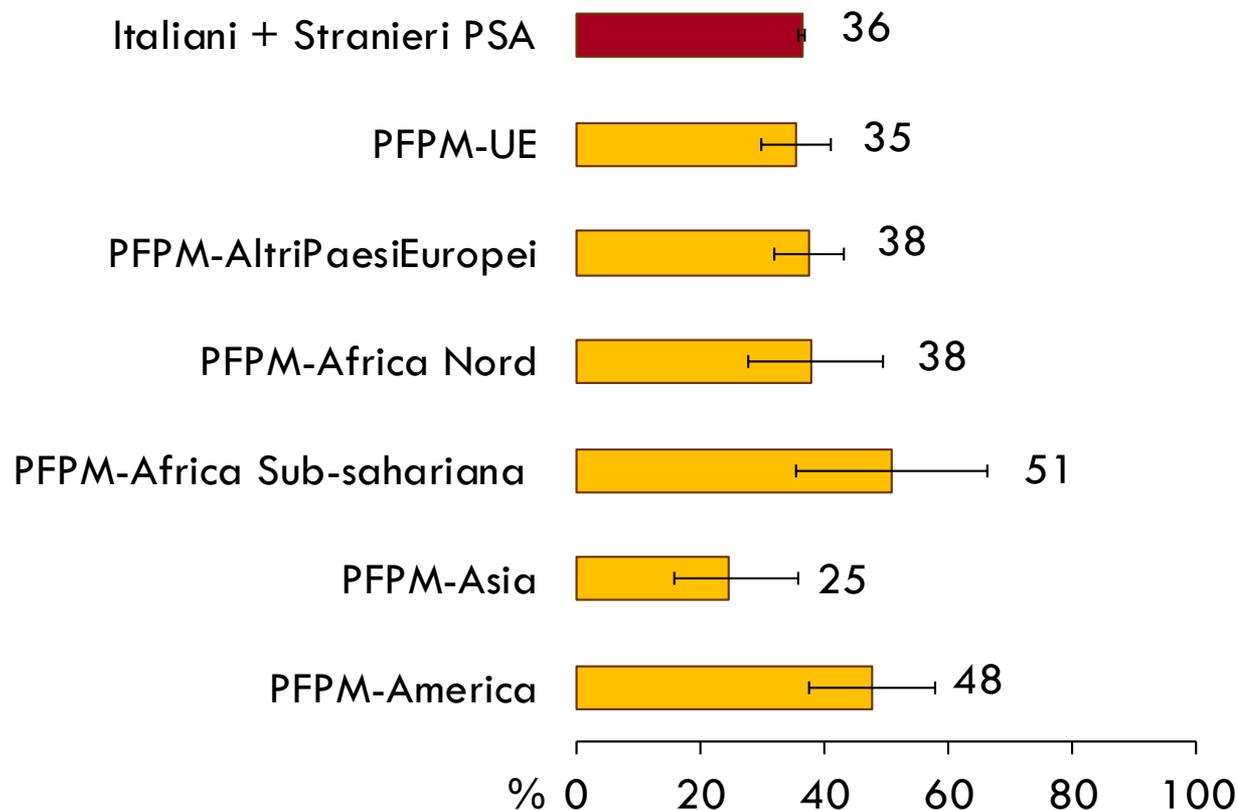
*Persone 50-69 anni*



\* E' stata adottata la classificazione dei Paesi in: Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

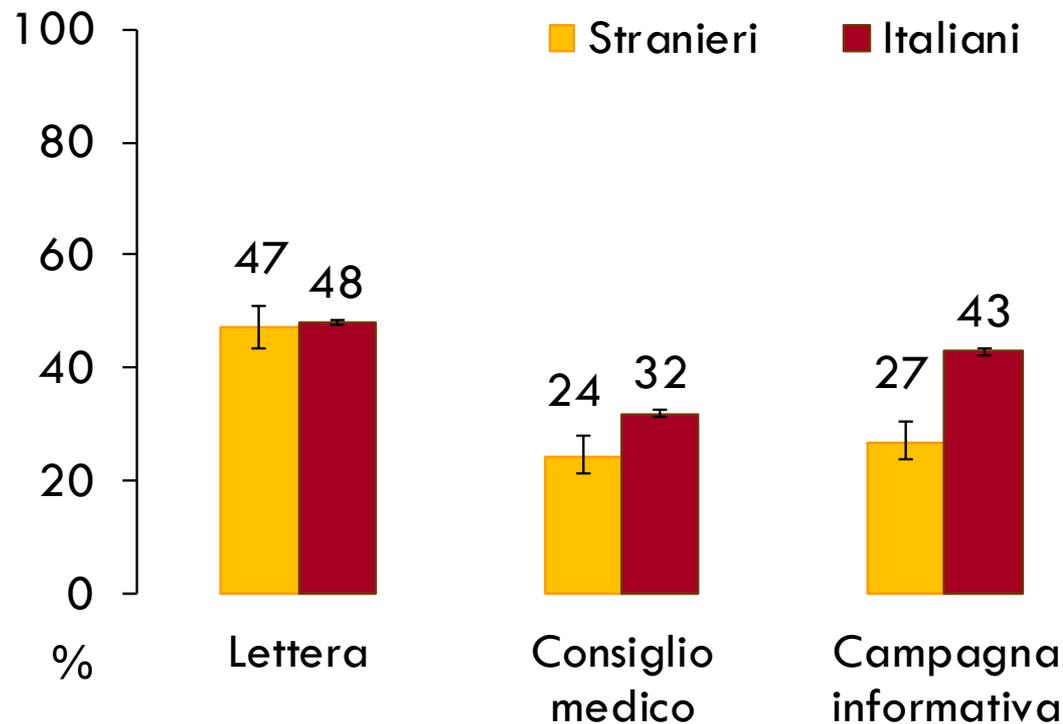
## Esecuzione di una **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni per area di provenienza\*

*Persone 50-69 anni*



\* E' stata adottata la classificazione dei Paesi in: Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

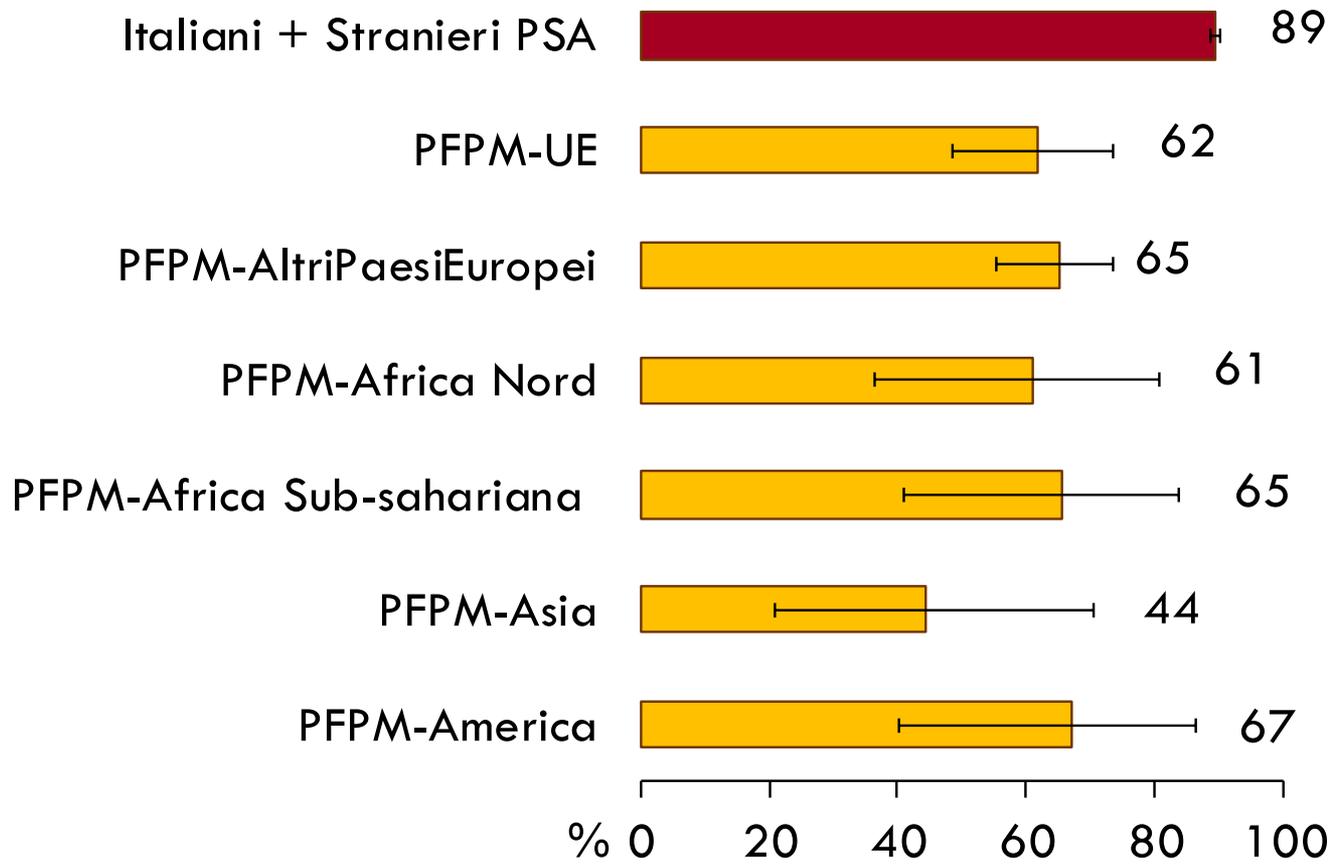
## Esposizione ai programmi di promozione per cittadinanza\*



\* Persone con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Stranieri provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)



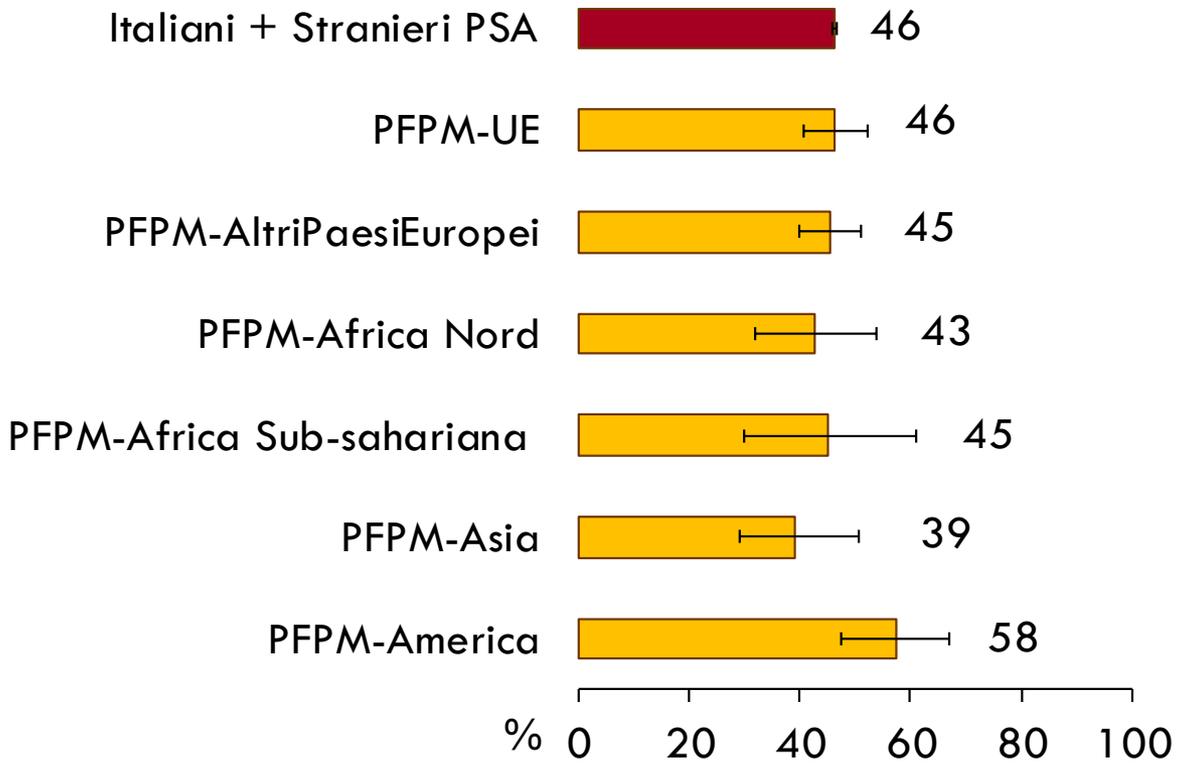
## Lettera di invito dell'Asl per una **ricerca del sangue occulto** per area geografica di provenienza\*



\* E' stata adottata la classificazione dei Paesi in: Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Lettera di invito dell'Asl per una **ricerca del sangue occulto** per area geografica di provenienza\*

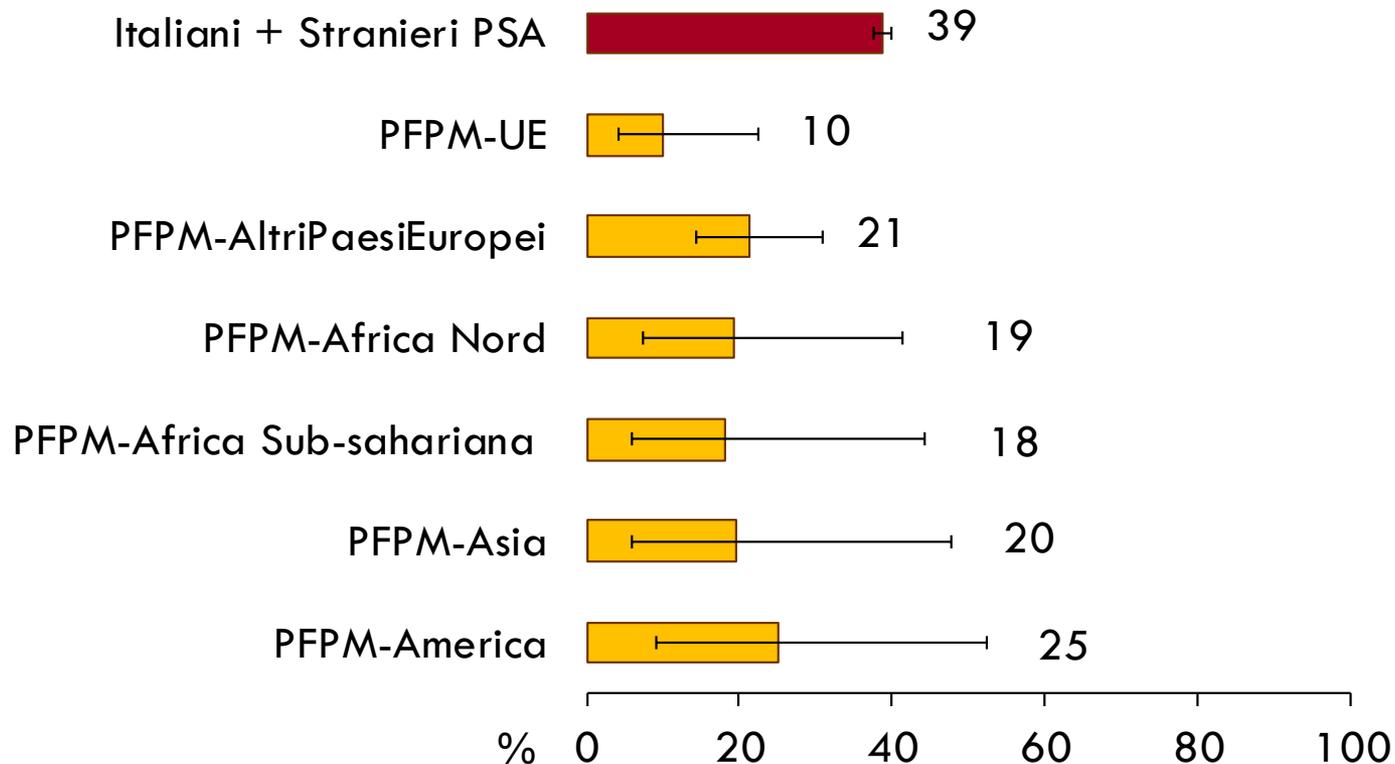
*Persone 50-69 anni*



\* E' stata adottata la classificazione dei Paesi in: Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Consiglio del medico per una **ricerca del sangue occulto** per area geografica di provenienza\*

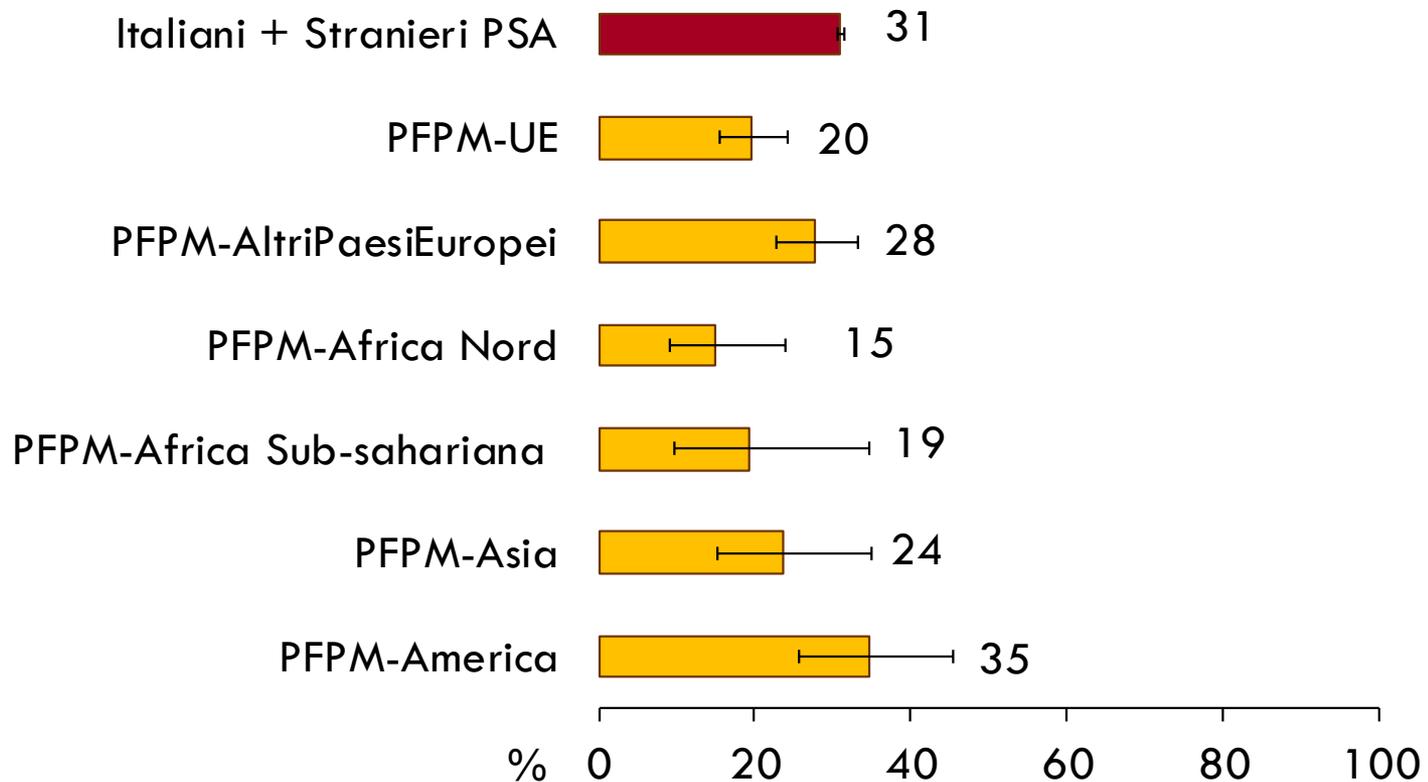
*Persone 50-69 anni*



\* E' stata adottata la classificazione dei Paesi in: Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Consiglio del medico per una **ricerca del sangue occulto** per area geografica di provenienza\*

*Persone 50-69 anni*



\* E' stata adottata la classificazione dei Paesi in: Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

## Motivi di non esecuzione della **ricerca del sangue occulto** negli ultimi 2 anni

