#### Azienda USL di Bologna

in collaborazione con Regione Emilia-Romagna Assessorato politiche per la salute



La sorveglianza epidemiologica dello screening dei tumori del colon-retto nella Regione Emilia-Romagna

Seminario di studio

Bologna, 12 marzo 2012

Lo screening colorettale: i dati nazionali al 31/12/2010 e regionali al 31/12/2011 di estensione ed adesione

Carlo Naldoni

## Programmi di screening colorettale per anno di attivazione

Popolazione italiana 50-69 anni:

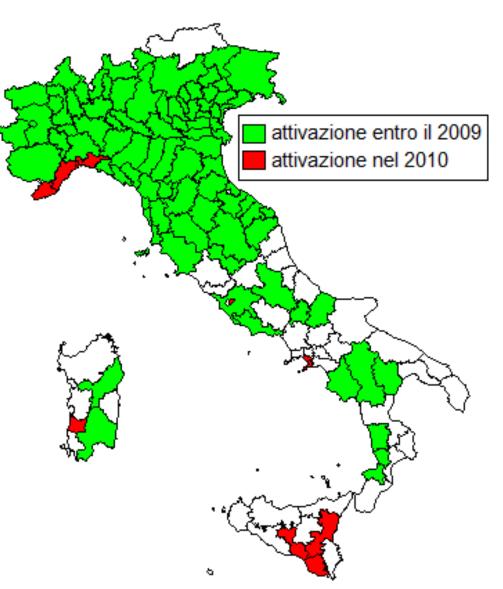
14.605.000

Popolazione italiana 50-69 interessata:

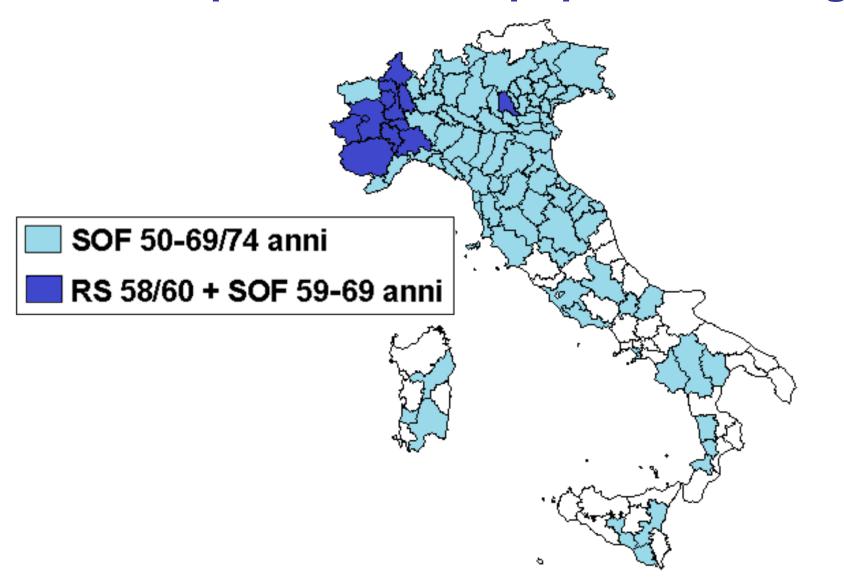
65%

Numero programmi attivi:

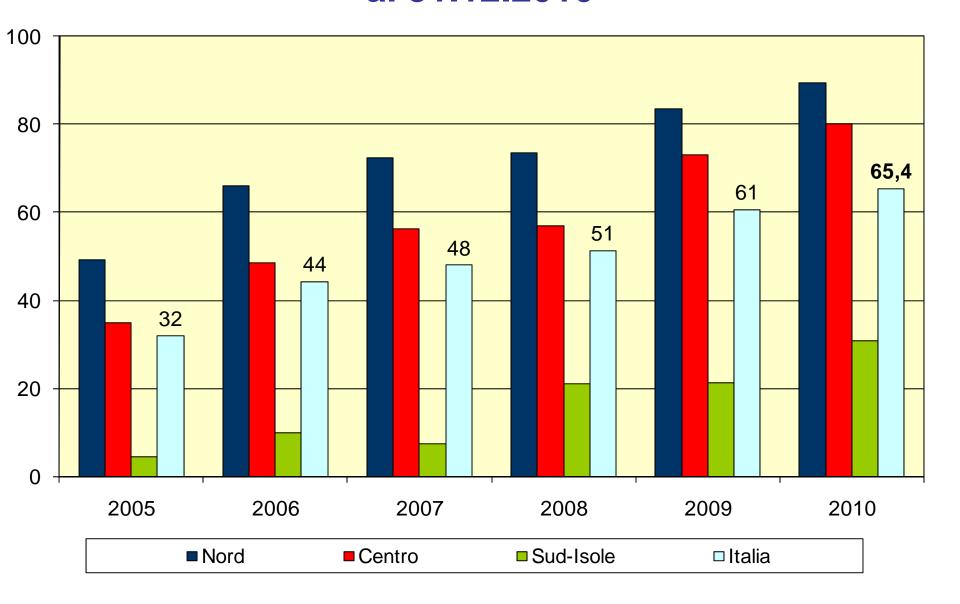
107



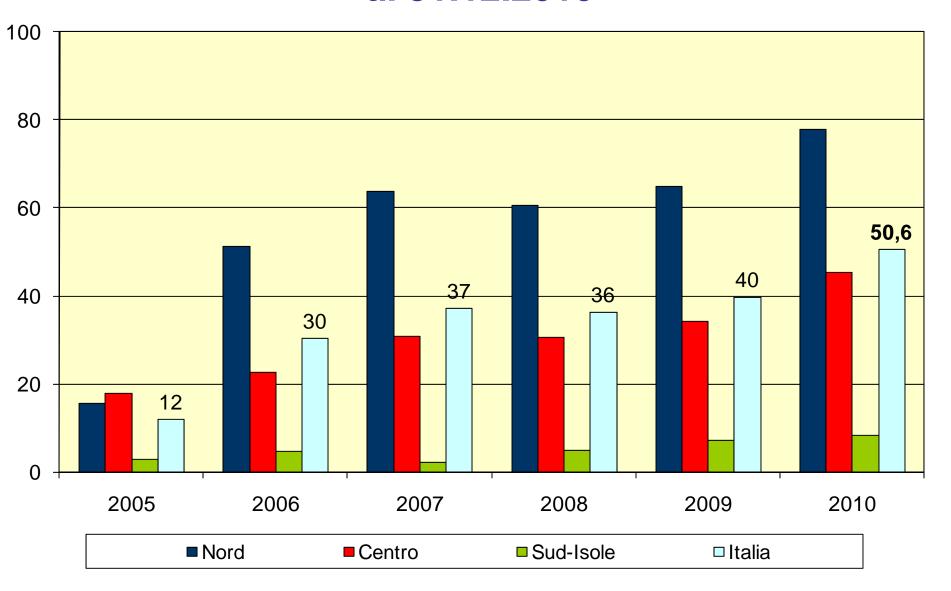
## Programmi di screening colorettale: test di primo livello e popolazione target



## Estensione teorica dei programmi di screening al 31.12.2010



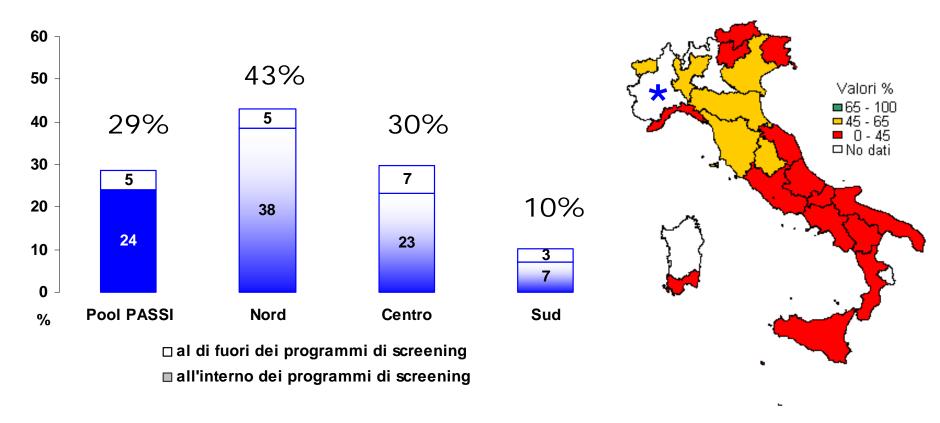
## Estensione effettiva degli inviti al 31.12.2010



#### **PASSI 2010**

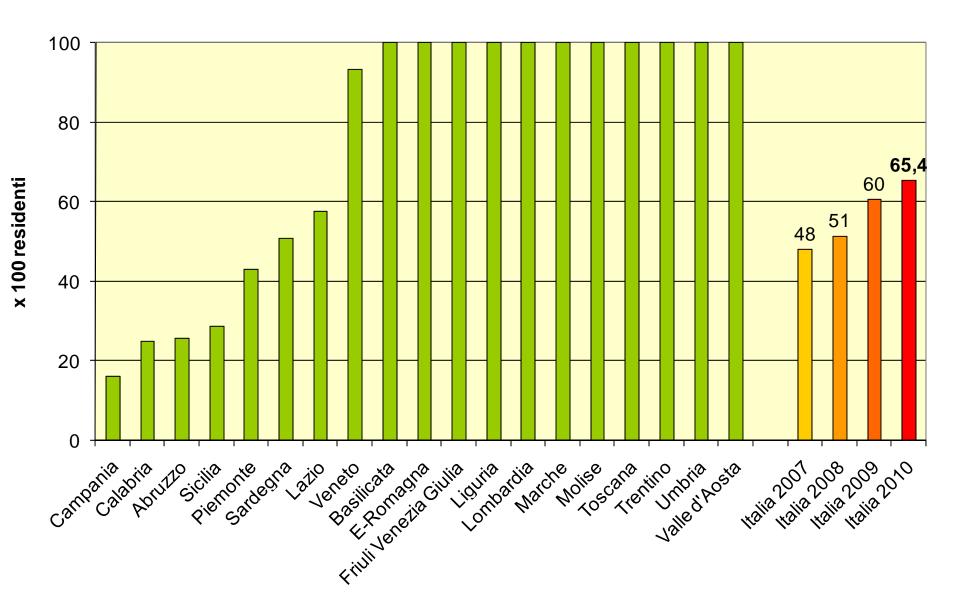
Persone 50-69enni che hanno riferito di aver eseguito una RICERCA DEL SANGUE OCCULTO negli ultimi 2 anni all'interno o al di fuori dei programmi organizzati (%)

(Proxy programma organizzato = test gratuito)

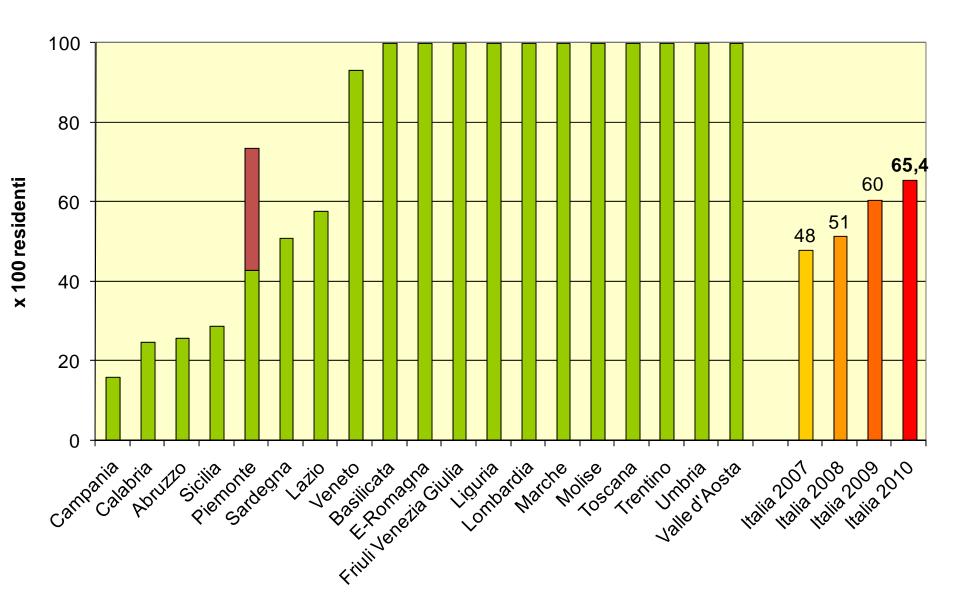


<sup>\*</sup> il Piemonte ha adottato un diverso protocollo di screening (diverso test primario e diversa fascia di popolazione interessata)

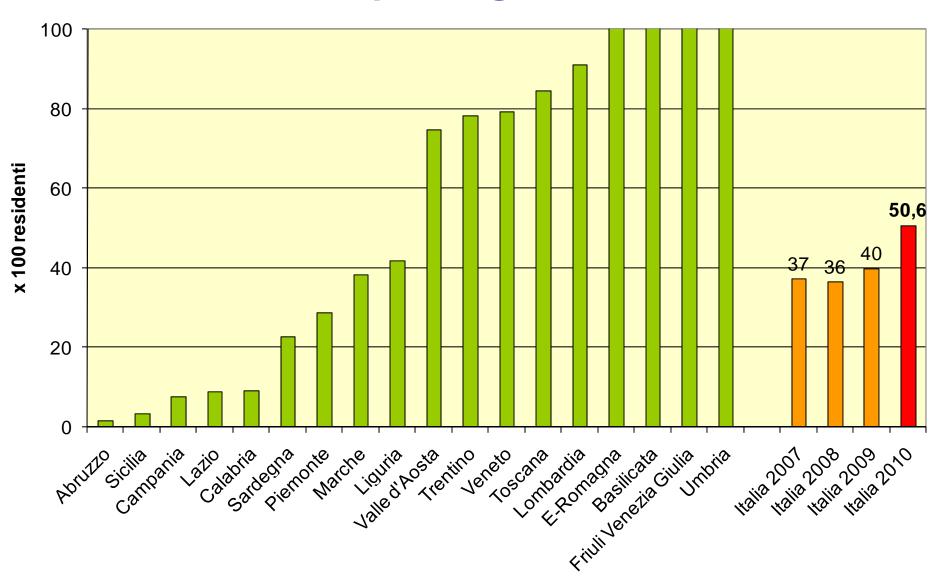
#### Estensione teorica per Regione



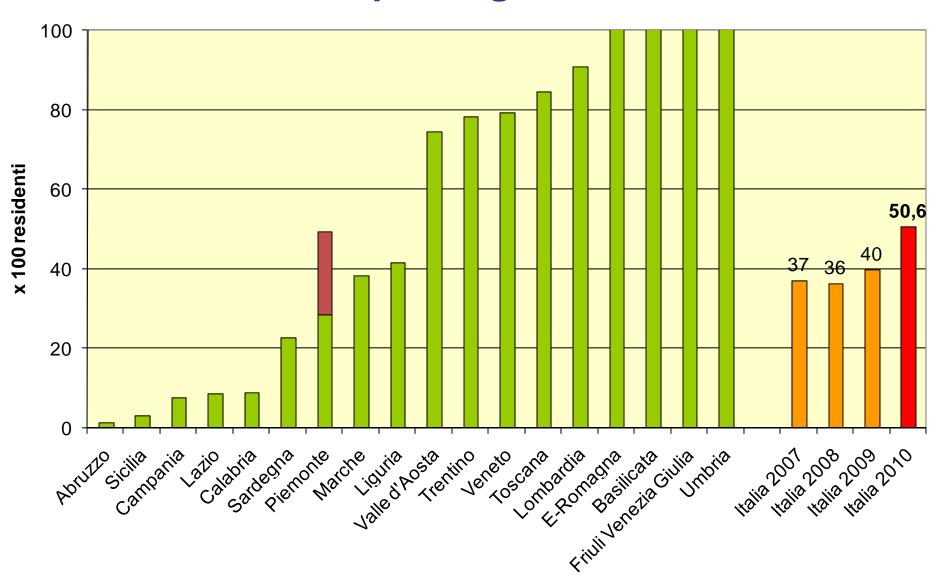
#### Estensione teorica per Regione



## Estensione effettiva degli inviti per Regione

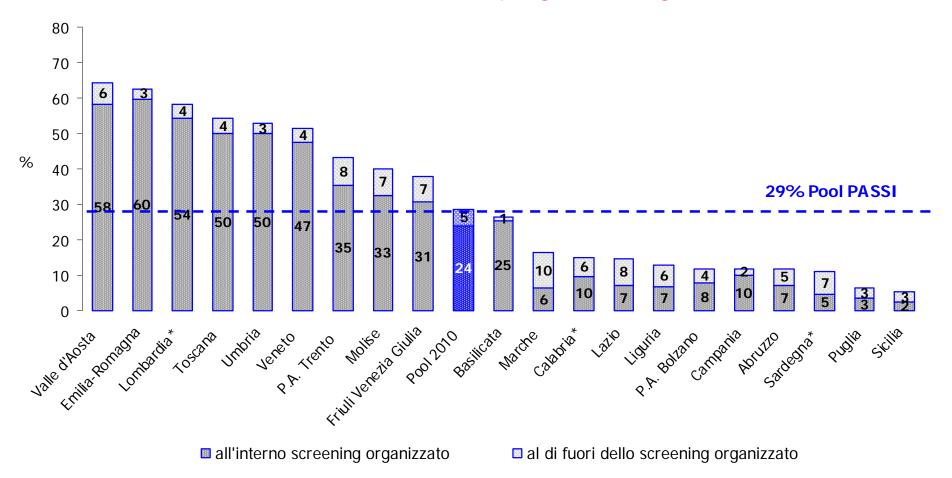


## Estensione effettiva degli inviti per Regione



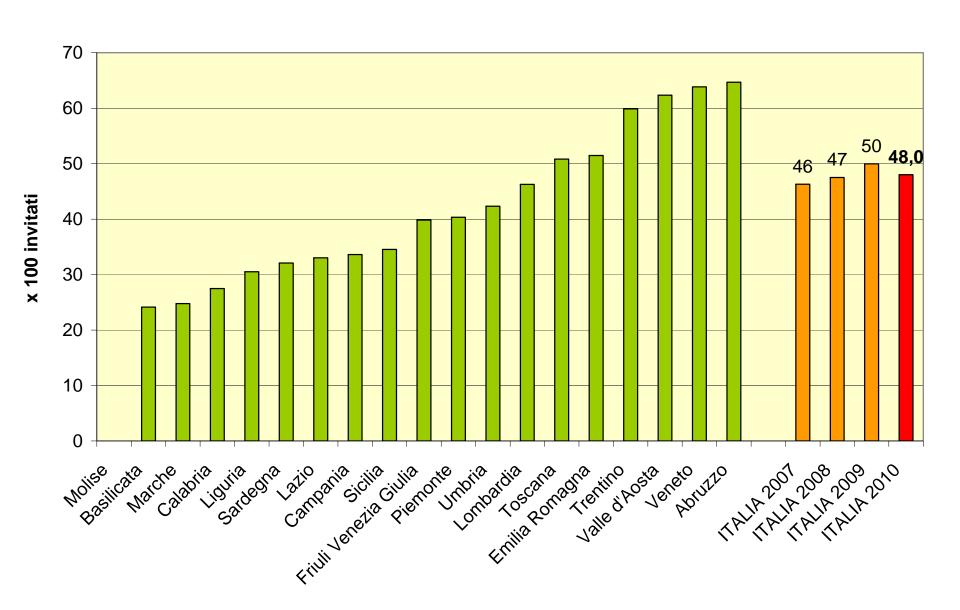
#### **PASSI 2010**

## Persone 50-69enni: esecuzione della RICERCA DEL SANGUE OCCULTO negli ultimi due anni all'interno o al di fuori dei programmi organizzati

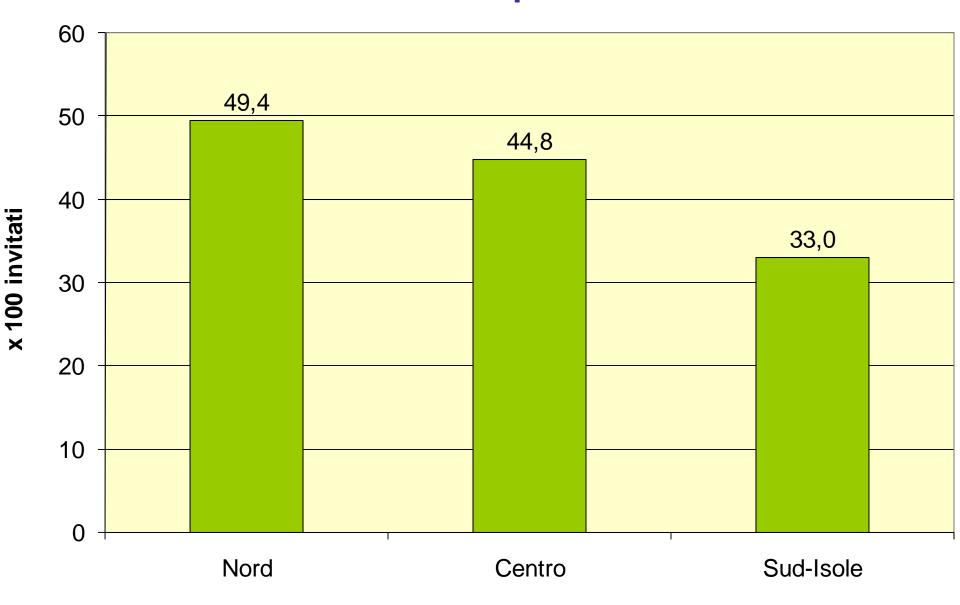


<sup>\*</sup> Regioni che non hanno aderito con un campione regionale Il Piemonte non compare perché ha adottato un diverso protocollo di screening (diverso test primario e diversa fascia di popolazione interessata)

## Anno 2009. Adesione corretta all'invito per Regione



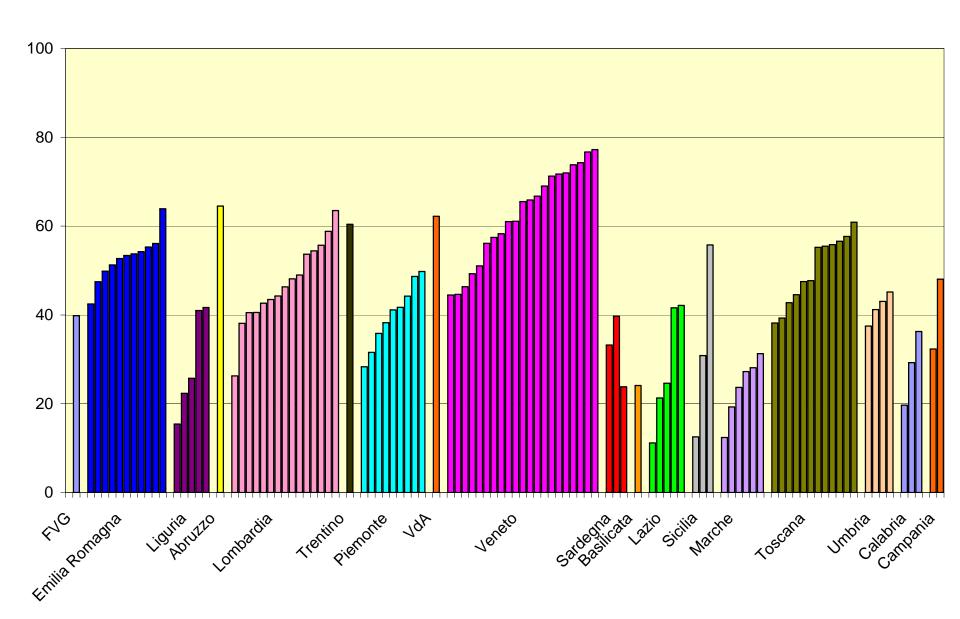
#### Adesione corretta per macroarea



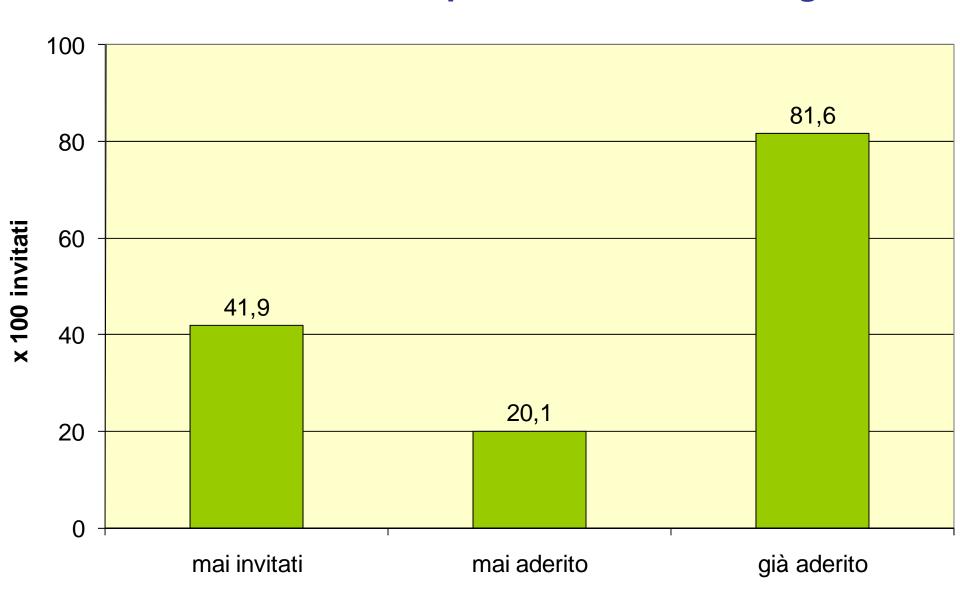
## Adesione corretta all'invito per anni di attività

	Anno di attivazione		
	tutti	entro il 2006	2007-09
N° programmi	106	62	44
Adesione (%)	48,2	50,7	40,6
10° percentile	24,8	38,2	19,2
90° percentile	65,6	69,1	51,4
Programmi con adesione > 45%	51%	70%	25%

### Adesione all'invito per Regione e programma



#### Adesione corretta per storia di screening



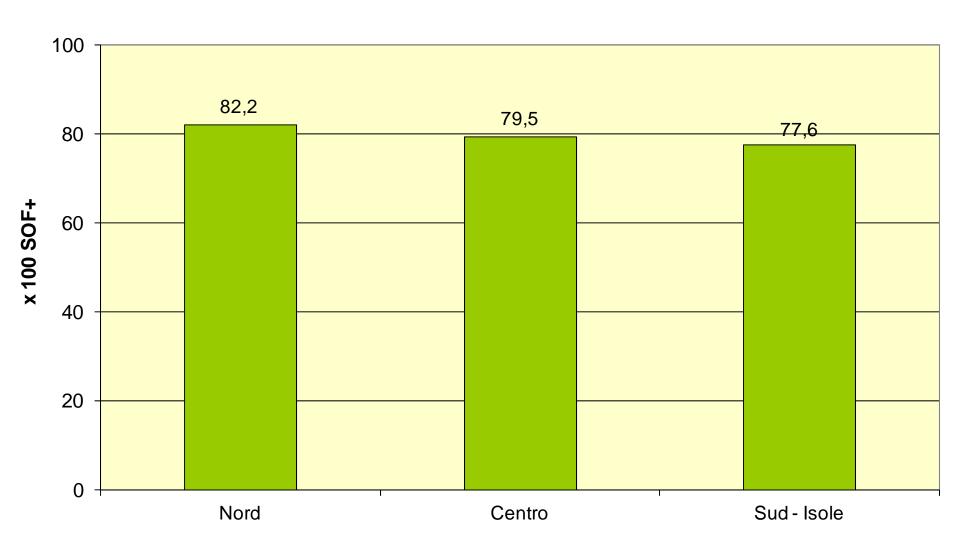
### **Emilia-Romagna Health Units:**



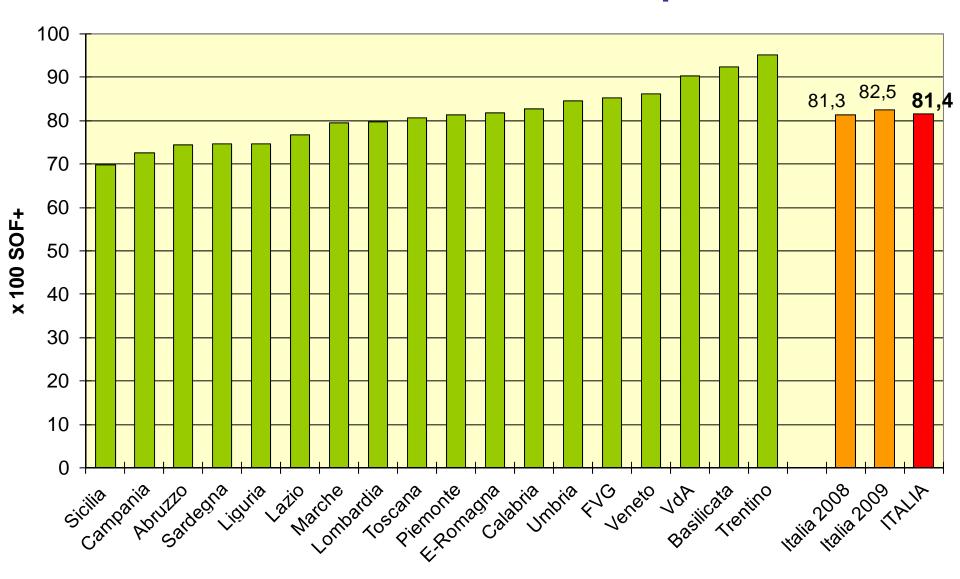
Residenti	COLON-RET	COLON-RETTO 50-69 anni		
	Estensione degli inviti corretta	Adesione all'invito corretta		
PC	93,3	53,1		
PR	89,4	55,2		
RE	97,0	67,6		
MO	98,5	53,9		
ВО	96,4	51,9		
IMO	90,8	57,0		
FE	92,7	54,5		
RA	91,7	60,5		
FO	99,0	43,2		
CES	87,5	53,1		
RN	95,6	51,5		
Regione	94,6	55,0		

Domiciliati	COLON-RETTO 50-69 anni		
	Estensione degli inviti corretta	Adesione all'invito corretta	
PC	96,3	25,4	
PR	100,0	10,3	
RE	94,6	40,2	
MO	90,8	28,6	
ВО	100,0	9,4	
IMO	97,3	26,8	
FE	98,7	29,0	
RA		25,7	
FO	96,8	26,0	
CES	100,0	19,9	
RN	99,6	34,8	
Regione	97,2	26,6	

#### Adesione alla colonscopia per macroarea



#### Adesione alla colonscopia



Standard accettabile > 85%, desiderabile > 90%



## PROTOCOLLO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO DELLO SCREENING PER LA DIAGNOSI PRECOCE DEL TUMORE DEL COLON RETTO NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

1° EDIZIONE Settembre 2009



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

(Bozza)

## STRATEGIE DI DIAGNOSI PRECOCE INDICATE DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

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

#### Screening cancro del colon-retto

**Test** 

- Rettosigmoidoscopia

Età

-55 - 60

**Periodicità** 

- unica somministrazione

**Efficacia** 

- certa

Livello delle conoscenze

- studi randomizzati (Italia e GB)

Riduzione della mortalità

Evidenziata negli studi di Selby,
 della Atkin e in SCORE 1

## **GRAZIE PER**

## L'ATTENZIONE



