

FOLLOW UP

Tabella 16 - Raccomandazioni post colonscopia

si riportano gli esiti e le raccomandazioni delle colonscopie eseguite dalla coorte di inviti 2011

Colonscopie di approfondimento effettuate nel 2011: riportare le raccomandazioni date dopo clean colon*

Escludere ripetizioni, completamenti, ecc

NB se nel 2011 non è stata utilizzata la categoria 'adenoma a rischio intermedio', riportare i casi corrispondenti assieme agli 'adenomi ad alto rischio'

TOTALE RER

Esito del secondo livello	Raccomandazione									
	FOBT a 5 anni	FOBT a 2 anni	colonscopi a a 5 anni	colonscopi a a 3 anni	colonscopi a a 1 anno	colonscopi a a 6 mesi	invio a chirurgia	altro (specificare)	colonscopi a X mesi	invio a clisma
negativo / polipi non adenomatosi	3882		126	32	15	5	6	9	40	7
adenoma a basso rischio (1)	4		877	153	36	13	0	9	40	5
adenoma a rischio intermedio (2)	0		121	1443	224	74	19	11	129	4
adenoma ad alto rischio (3)	1		3	236	126	87	52	0	88	1
adenoma cancerizzato	0		3	1	14	5	54	0	8	0
polipi persi (4)										
altro	5		179	93	50	18	22	57	58	105

* clean colon: colon indenne da lesioni dopo eventuale bonifica endoscopica/chirurgica, rapportato alla qualità della preparazione intestinale e alla completezza dell'indagine.

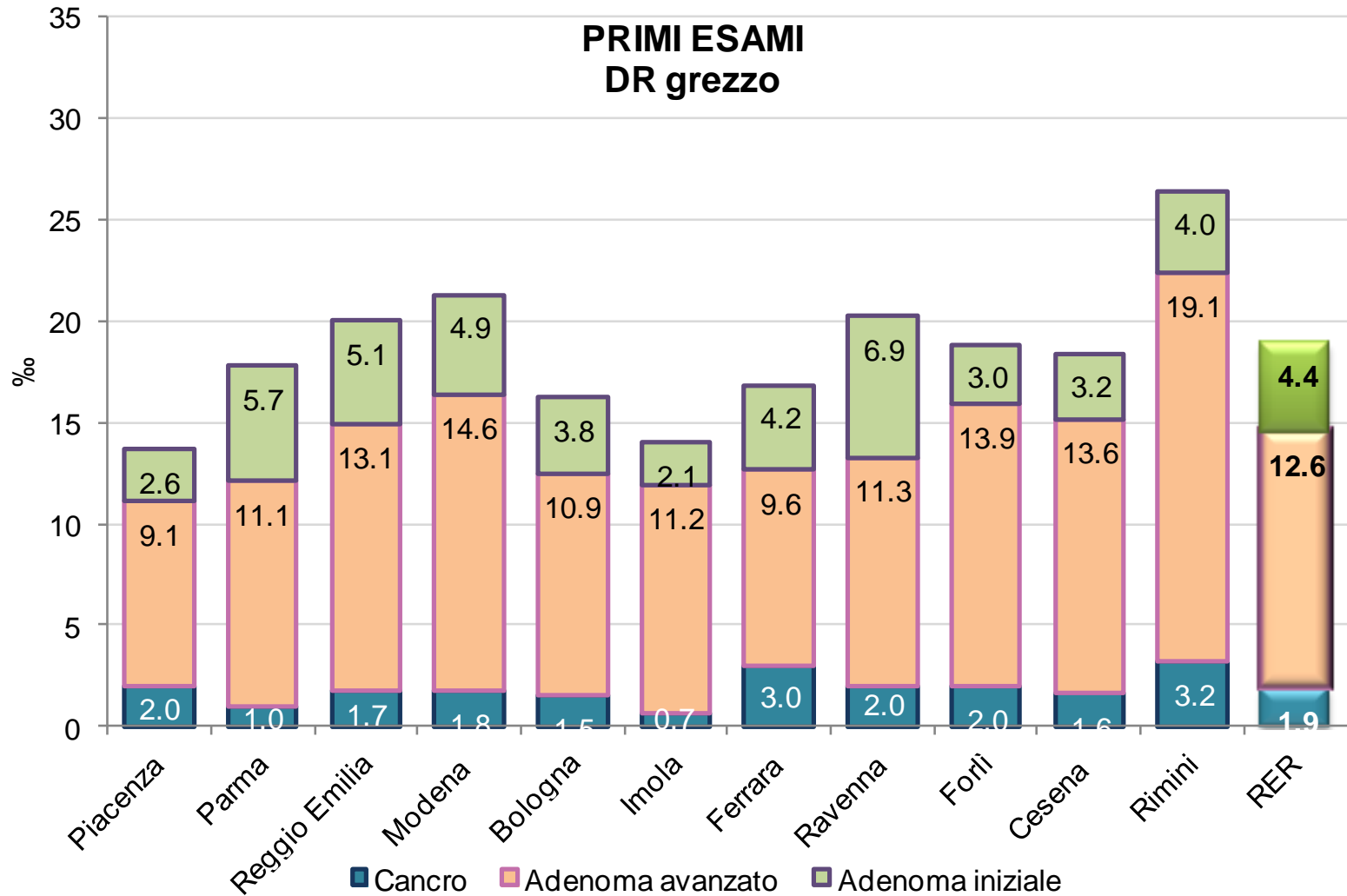
(1) Basso rischio: pazienti con 1 - 2 adenomi < 10mm, tubulari e con displasia di basso grado

(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.

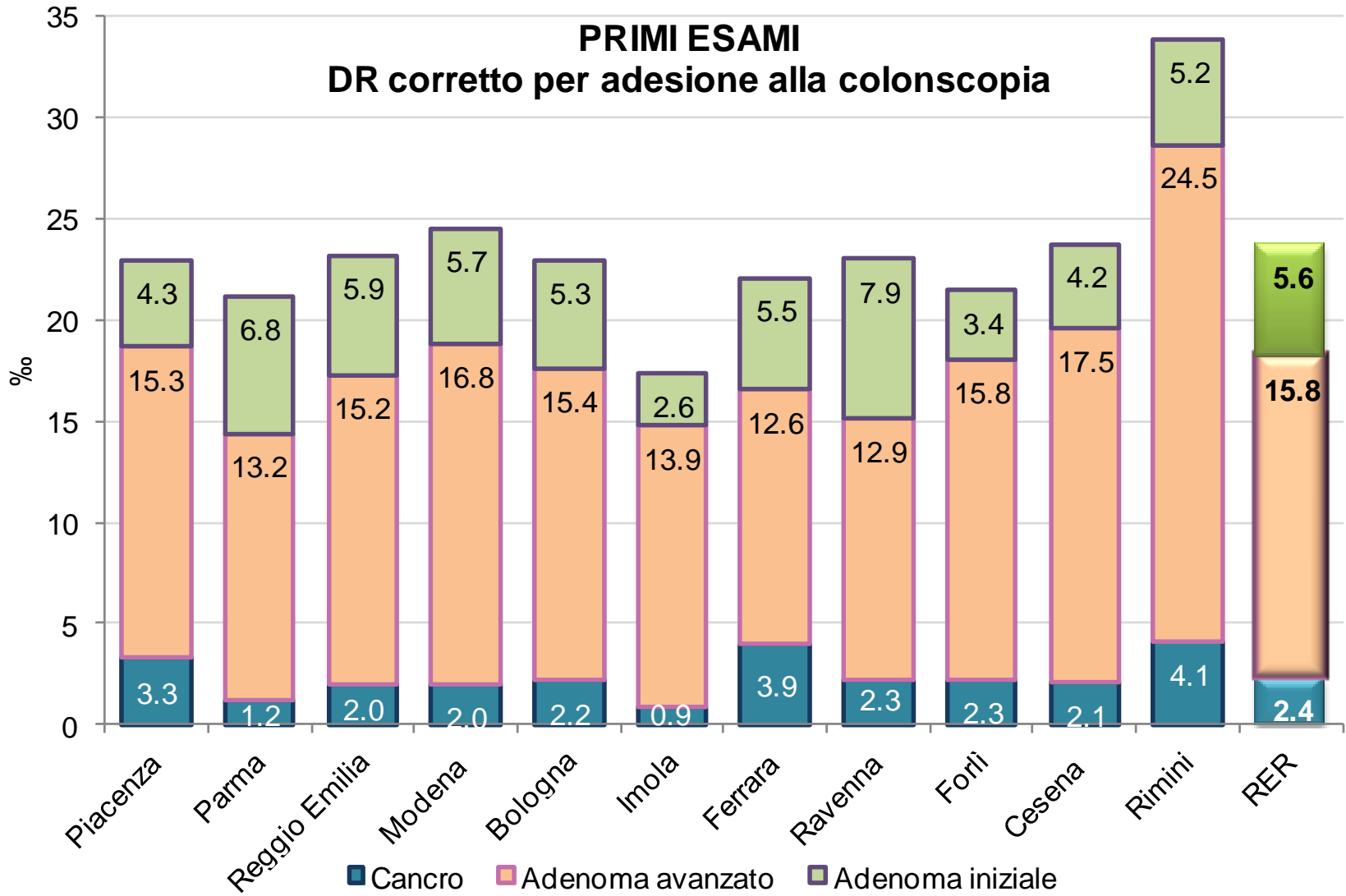
(4) Non è possibile recuperare l'informazione sui polipi persi; (5) Non sono inclusi gli adenomi cancerizzati; (6) Followup non previsti: 2, 3, 4, 5, 24, 48, 56 mesi

PRIMI ESAMI DR grezzo

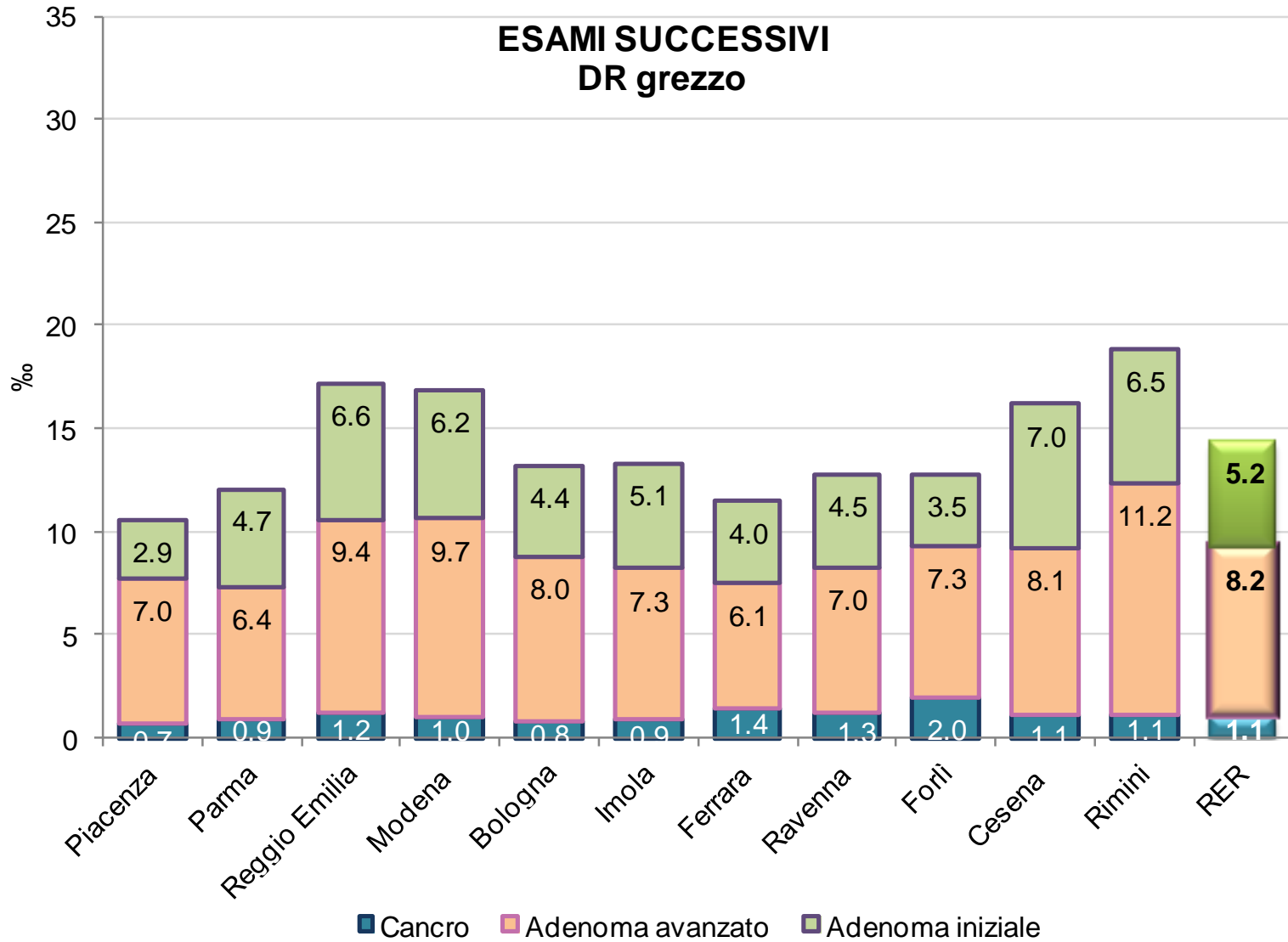


PRIMI ESAMI

DR corretto per adesione alla colonscopia



ESAMI SUCCESSIVI DR grezzo



ESAMI SUCCESSIVI DR corretto per adesione alla colonscopia

