

**La sorveglianza epidemiologica dello
screening dei tumori del colon-retto nella
Regione Emilia-Romagna
Bologna 25/2/2009
Seminario di studio**

**Introduzione al seminario:
situazione europea e nazionale dei
programmi di screening dei tumori
del colon-retto e possibili sviluppi
futuri**

Carlo Naldoni

Colorectal cancer screening programmes based on FOBT (faecal occult blood test) in the European Union in 2007, by programme type (population-based, nationwide: rollout ongoing, piloting or planning; non-population-based: nationwide; no programme; or unknown).



Programmi di screening coloretta per anno di attivazione

N. programmi
attivi:

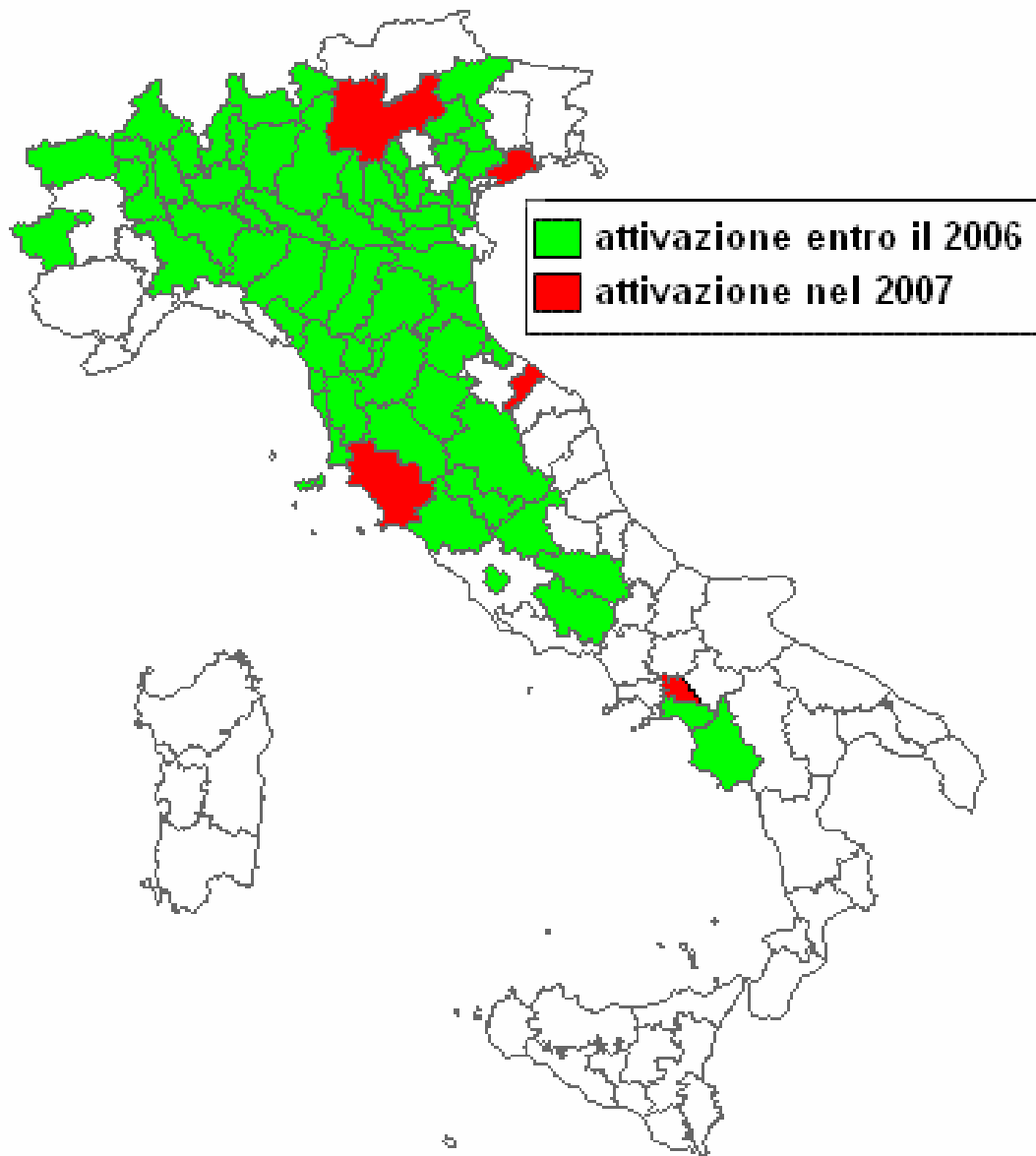
72

Popolazione
italiana 50-69
anni:

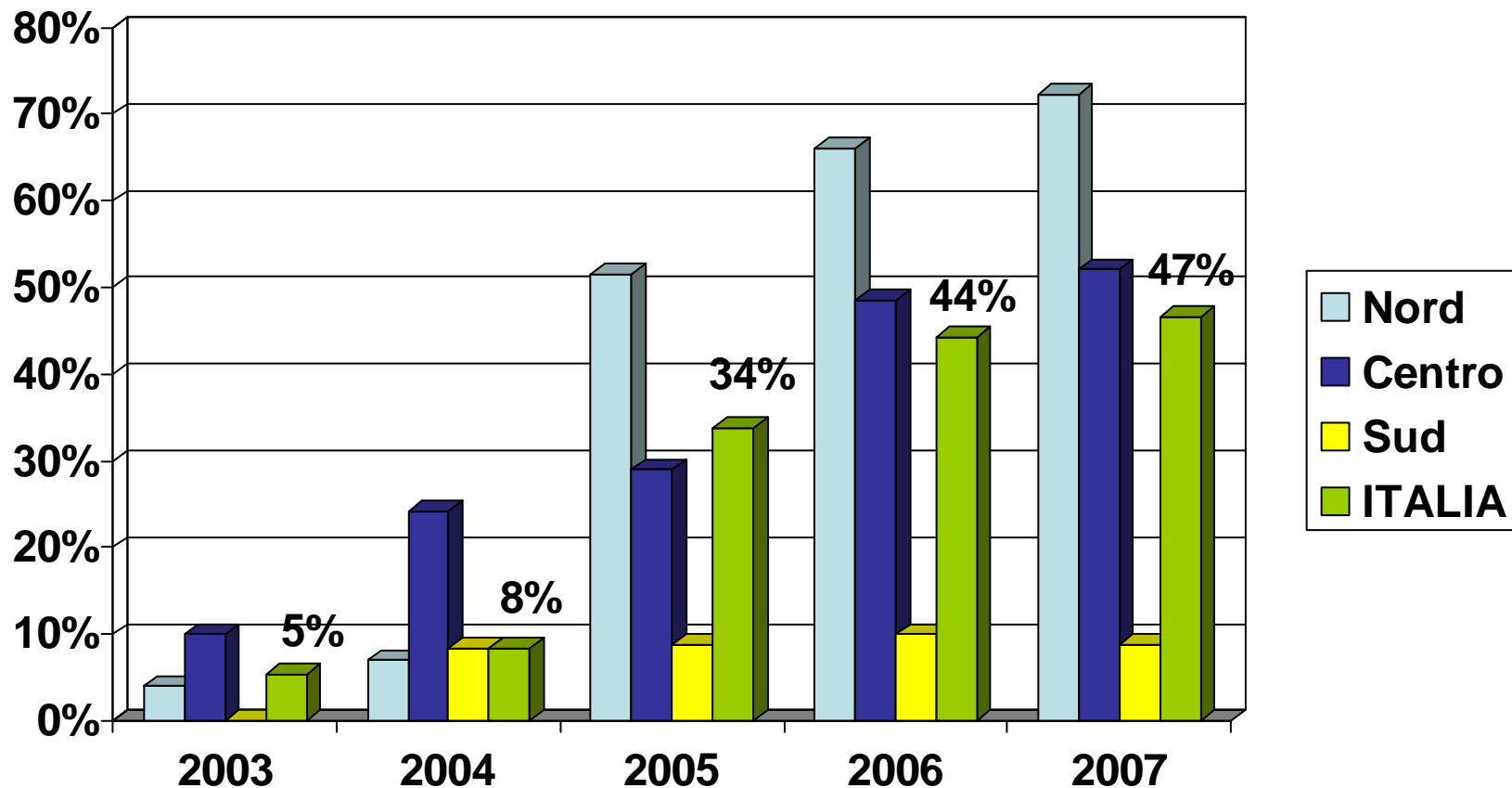
14.250.000

Popolazione
50-69enne
interessata:

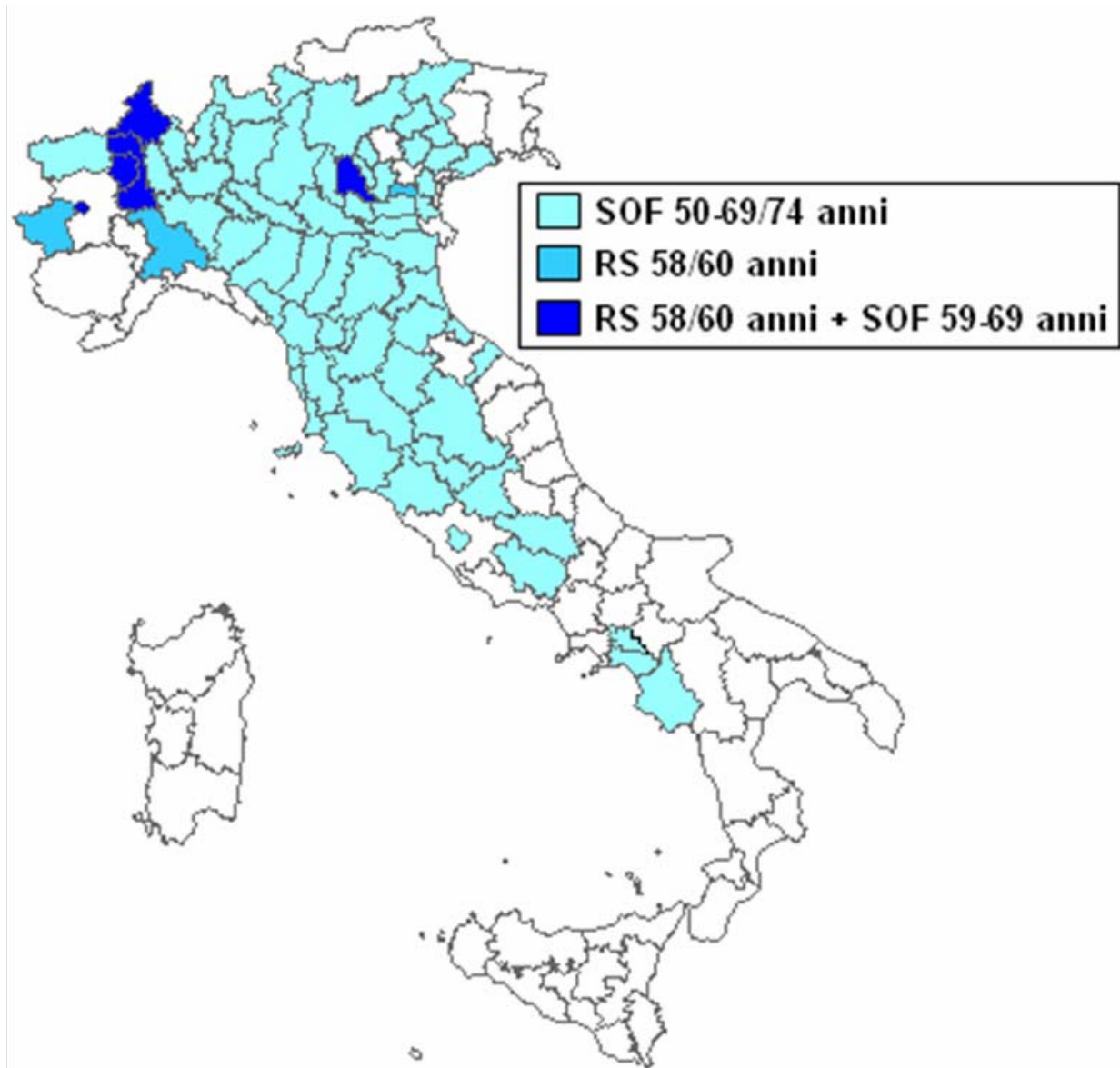
47%



Estensione teorica programmi di screening colorettaile per zona geografica 2003-2007 Survey ONS



Programmi di screening colorettaile: test di primo livello e popolazione target

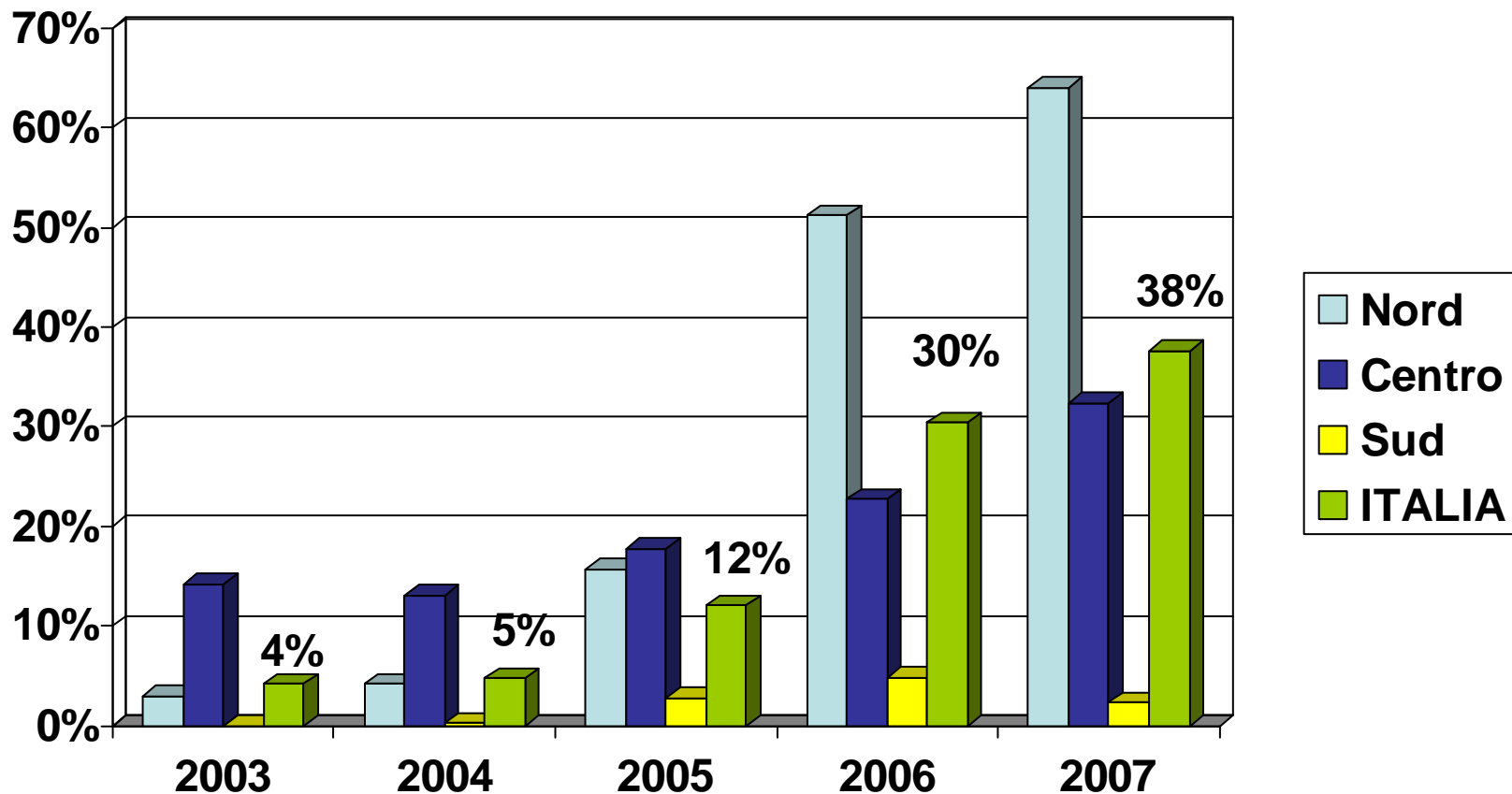


Livelli di attivazione per Regione

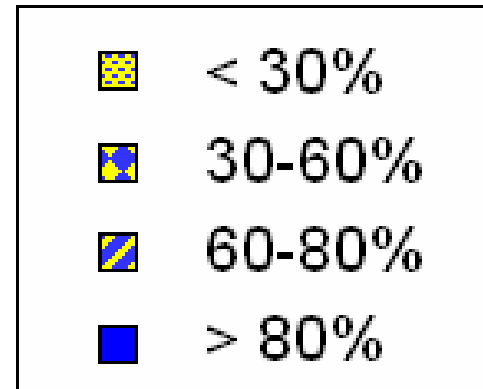
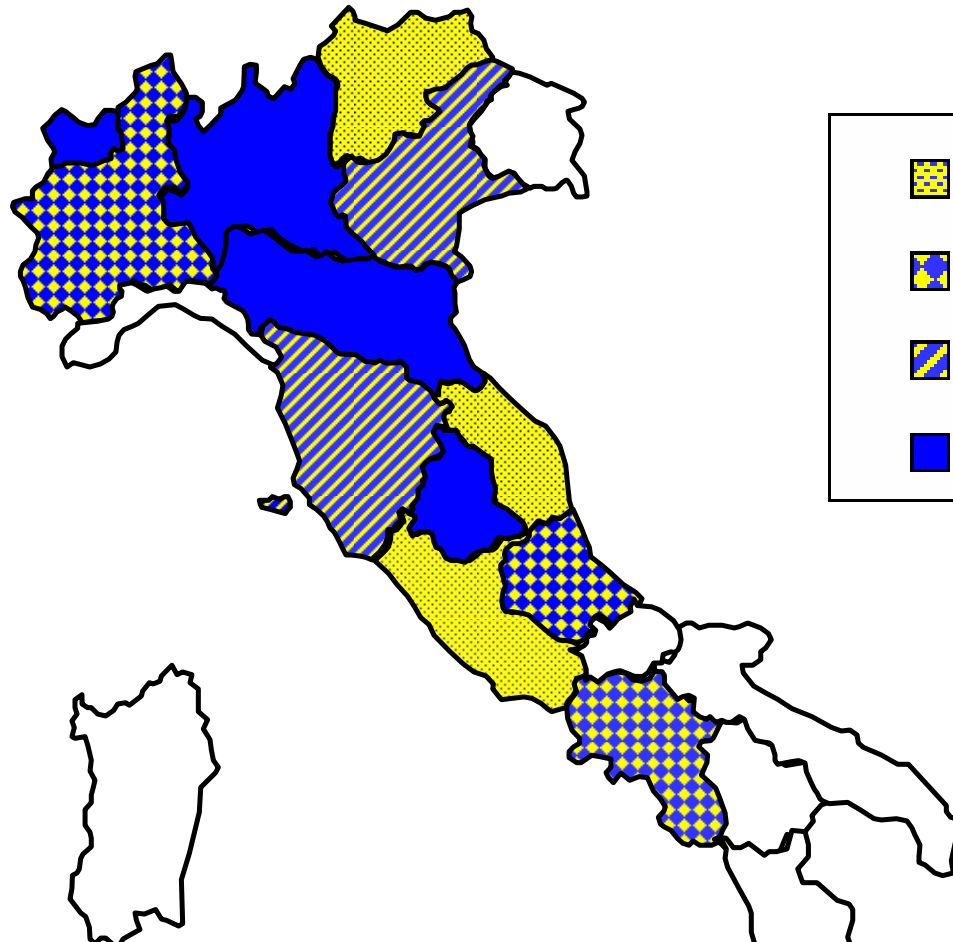
| Regione | N° Programmi | Estensione teorica (%) | Screenati nel 2007 |
|----------------|--------------|------------------------|--------------------|
| Abruzzo | 1 | 16,6 | 3374 |
| Campania | 3 | 22,2 | 9354 |
| Emilia Romagna | 11 | 100 | 214158 |
| Lazio | 1 | 22,5 | 1768 |
| Lombardia | 15 | 100 | 535956 |
| Marche | 1 | 8,7 | 1647 |
| Piemonte | 5 | 51,4 | 16232 |
| Toscana | 12 | 100 | 133602 |
| Trentino | 1 | 100 | 410 |
| Umbria | 4 | 100 | 53930 |
| Valle d'Aosta | 1 | 100 | 9507 |
| Veneto | 17 | 76,4 | 166407 |
| ITALIA | 72 | 46,6 | 1.146.345 |

Estensione effettiva

programmi di screening **colonrettale** (FOBT+sigmoidoscopia) per
area geografica –2003-2007



Estensione degli inviti x Regione

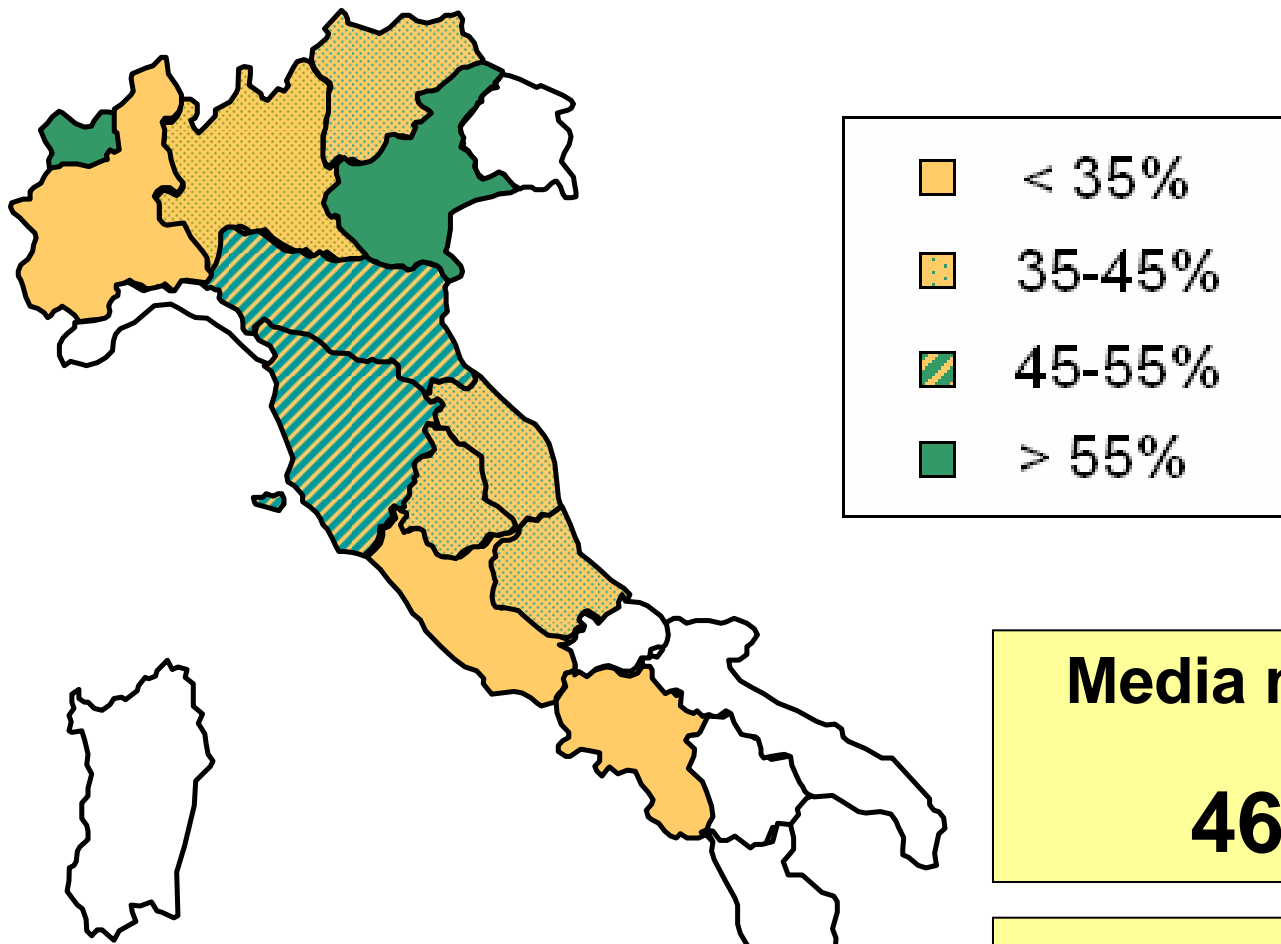


Media nazionale:

79,1%

Estensione superiore all'80%: **54%** dei programmi

Adesione all'invito x Regione



Media nazionale

46,3%

Adesione superiore al 45%: **59%** dei programmi

Un po' di numeri al 31/12/2007...

→ 2.782 Carcinomi coloretali

→ 13.710 Adenomi avanzati

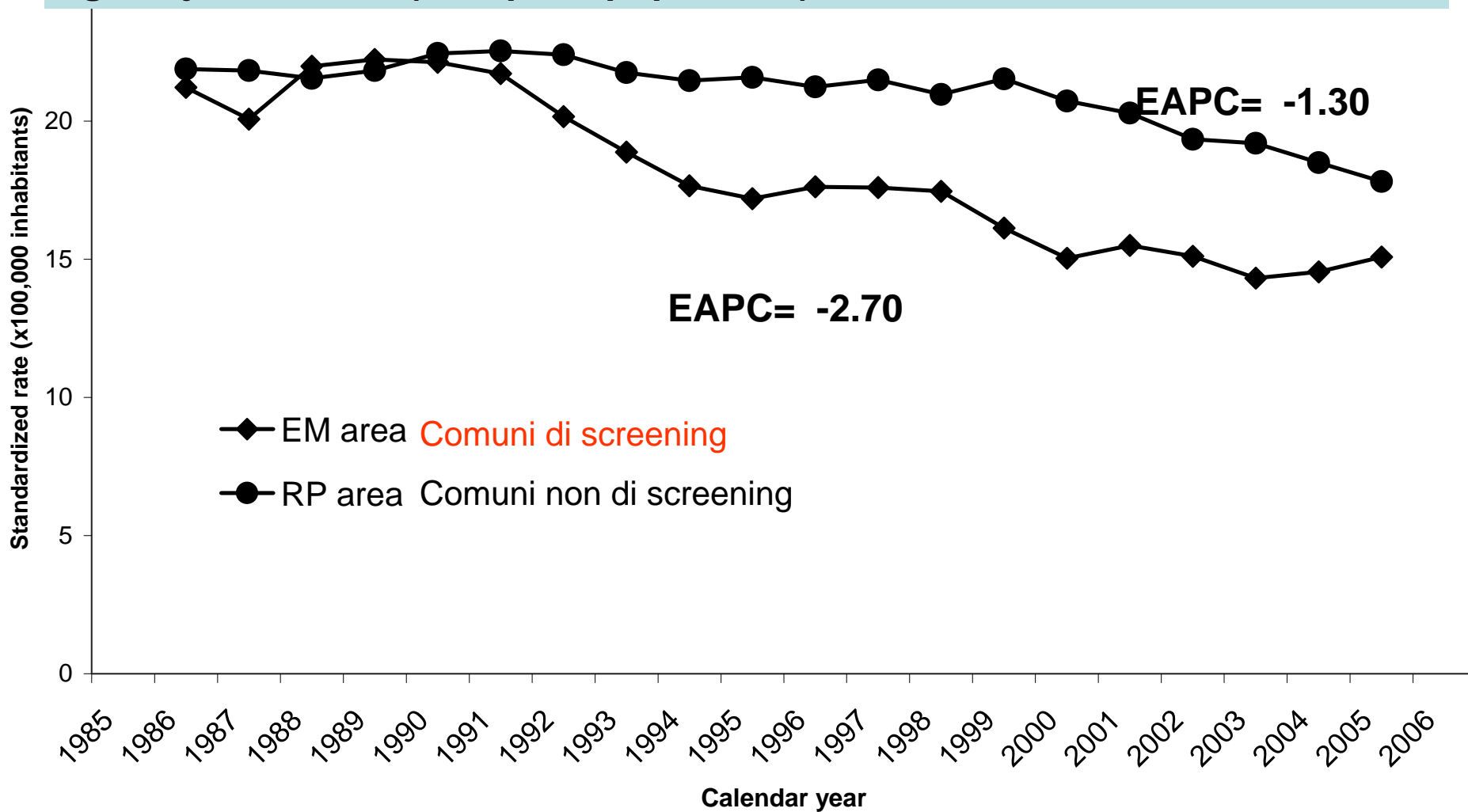
JNCI Journal of the National Cancer Institute Advance Access published December 9, 2008

Colorectal Cancer Mortality in Two Areas of Tuscany With Different Screening Exposures

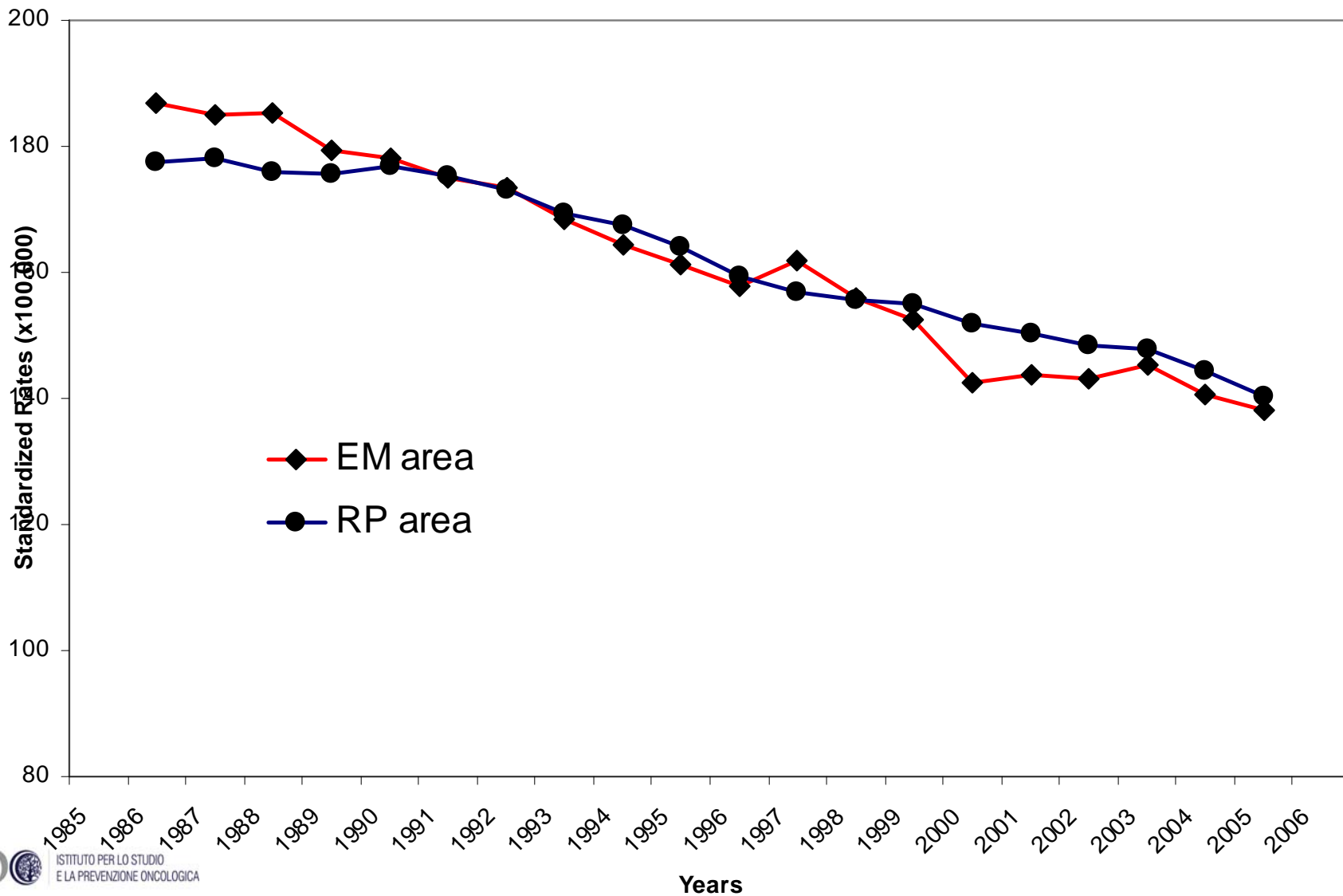
Adele Seniori Costantini, Andrea Martini, Donella Puliti, Stefano Ciatto, Guido Castiglione, Grazia Grazzini, Marco Zappa

of the rest of the provinces of Florence and Prato. Screening attendance rates were initially lower than 40% but increased to more than 50% beginning in 2000 (10). On average, approximately 17 500 people were tested every year during the 1990s with the fecal occult blood test in the Empolese–Mugello district, and approximately 38 000

Colorectal cancer mortality 1985-2006: three-years moving averages on age-adjusted rates (European population) in the EM area and in the RP area.



Mortalità per tutti i tumori (escluso mammella e colon-retto) nell'area Empolese-Mugello e nel resto della provincia di Firenze, 1985-2006. Medie mobili a tre termini



Considerazione

**in una situazione “avanzata” come quella fiorentina,
con presenza centri di eccellenza per la diagnosi e terapia dei tumori del colon-retto con particolare attenzione alla diagnosi precoce presente da tempo, i programmi organizzati di screening aggiungono un beneficio di salute alla popolazione**

Conclusioni

I programmi di screening per essere considerati efficaci:

- **devono basarsi sulla evidenza scientifica**
- **devono rimanere nell'ambito della sanità pubblica**
- **devono raggiungere equità di proposta e di accesso (universalità)**
- **devono essere proposti considerando la loro efficacia ma anche la sostenibilità**
- **devono mantenere un coordinamento organizzativo di livello regionale**

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

Bologna 3/3/2009

Seminario di studio

**Illustrazione dei progetti di ricerca in corso in
in Regione Emilia-Romagna**

Carlo Naldoni

- **Screening colon-retto in Emilia-Romagna: Analisi dei costi reali per la pianificazione delle risorse:**

Studio multicentrico regionale

Capofila: U.O. di gastroenterologia P.O. Maggiore - AUSL
Bologna: Dr. D'Imperio;
Az.osp. Arcispedale S. Anna - Ferrara: Prof. Gullini;

Centri partecipanti: AUSL-RER

Finanziamenti: Legge n. 138/2004 Bando Regione Abruzzo

- **Strategie di invito nei programmi regionali di screening dei tumori colo-rettali**

Studio multicentrico nazionale

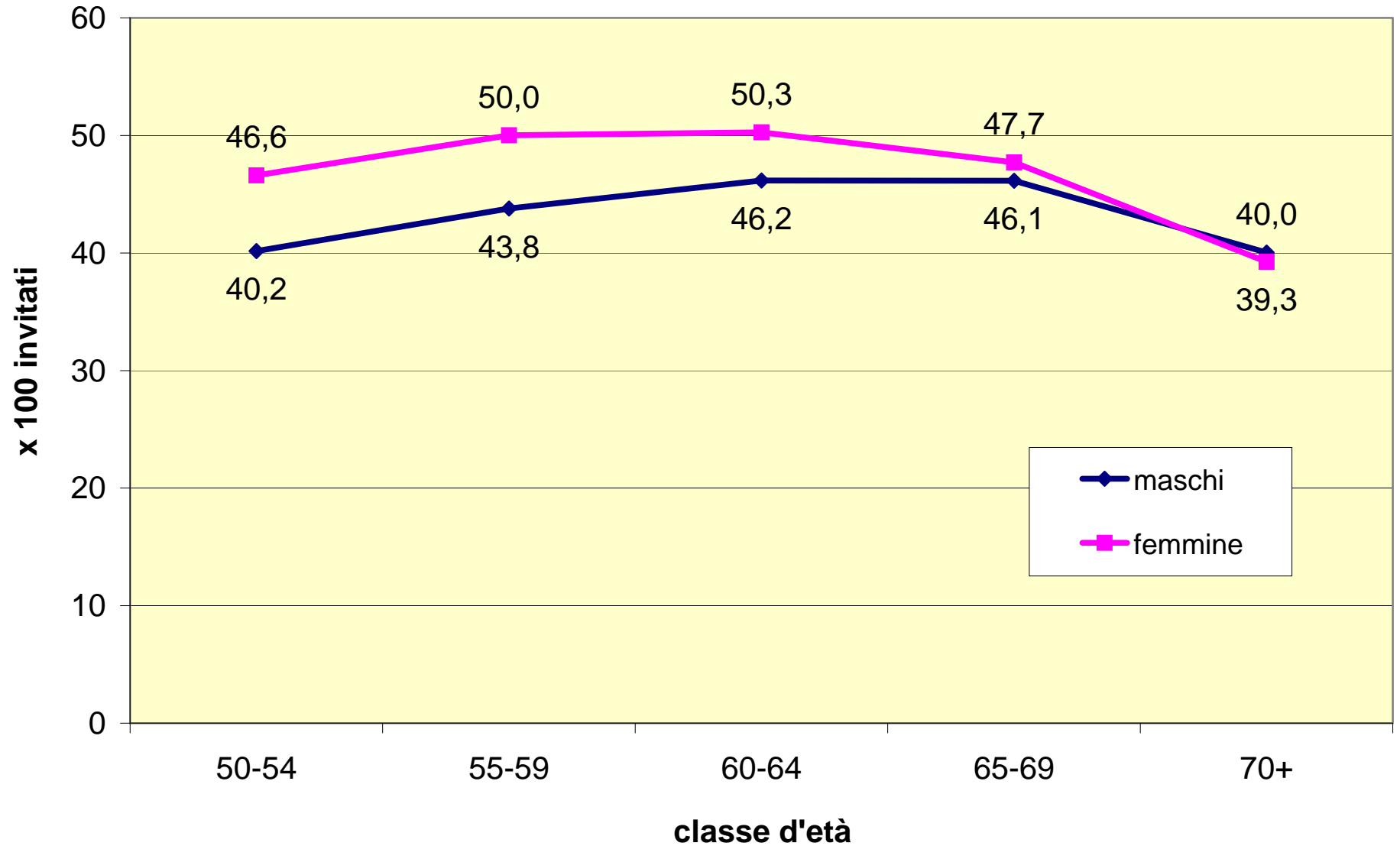
Capofila: AUSL Verona

Dr. Andrea Ederle

Centri RER partecipanti: Rimini

Finanziamenti: fondi legge 138/2004 Bando
Regione Abruzzo

Adesione corretta all'invito per età e sesso



Adesione all'invito per età e storia di screening

