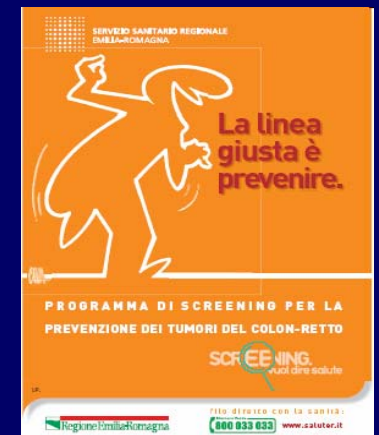


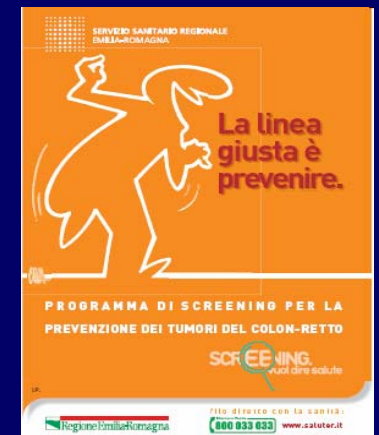
# La sorveglianza epidemiologica dello screening dei tumori del colon-retto nella Regione Emilia Romagna

Bologna, 18 Febbraio 2008



# L'esperienza dell'ASL di Ravenna del programma di screening colonscopico in popolazione a rischio familiare

**Dr. Omero Triossi**  
**Dipartimento delle malattie Digestive  
e Metaboliche**



# Screening CCR sui familiari di primo grado

- ✓ **Iniziato Luglio 2006 nel distretto di Ravenna**
- ✓ **Dal Febbraio 2007 è attivo su base aziendale**
- ✓ **Gestito da un infermiere**
- ✓ **Acquisito programma gestionale**

# Selezione dei casi indice - probandi

- ✓ **Casi diagnosticati in screening età < 70 anni**
- ✓ **Casi diagnosticati fuori screening età < 70 anni**
- ✓ **Soggetti che eseguono la colonscopia per controllo pregressa resezione per cancro coloretale (età < 70 anni al momento della diagnosi)**
- ✓ **Registro tumori della Romagna e analisi delle SDO**

# Approccio al caso indice

- ✓ **Contatto diretto col pz. da parte del medico:**
  - ✓ nuova diagnosi nel momento di consegna del referto istologico con descrizione del percorso attivato
  - ✓ al termine della colonscopia di follow-up
- ✓ **Contatto diretto col pz. da parte dell'infermiere:**
  - ✓ durante la fase preoperatoria
  - ✓ durante il ricovero
  - ✓ dopo contatto telefonico
- ✓ **Contatto telefonico col pz. da parte dell'infermiere**

# Raccolta del consenso del caso indice

- ✓ **Contatto diretto** col paziente da parte del medico o dell'infermiere:
  - ✓ si richiede la firma
  - ✓ si raccolgono i dati nelle schede cartacee
- ✓ **Contatto telefonico:**
  - ✓ si scrive sul modulo che si è ottenuto il consenso telefonico
  - ✓ si raccolgono i dati nelle schede cartacee



del colon-retto: Dr. Omero Triossi

## Consenso del paziente affetto da cancro coloretale all'inserimento dei familiari di primo grado nel programma di screening

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Data contatto telefonico con proposta di effettuare screening del cancro coloretale ai familiari di I° grado (genitori, fratelli, sorelle, figli): \_\_\_\_\_

Consenso telefonico:                           SI                           NO

Data eventuale colloquio informativo diretto col paziente dopo il contatto telefonico: \_\_\_\_\_

Consenso durante contatto diretto:       SI                           NO

Sede: \_\_\_\_\_ Firma del paziente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma di chi raccoglie il consenso: \_\_\_\_\_

06/03/2008

# Raccolta dati

## Dati anagrafici del caso indice

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Data incidenza: \_\_\_\_\_



# Raccolta dati

## Familiari a rischio

Grado di parentela: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Cancro CR già diagnosticato: \_\_\_\_\_

Altre neoplasie con età diagnosi: \_\_\_\_\_

Pancolonscopia già eseguita:            NO            SI            Data: \_\_\_\_\_

FOBT già eseguito:                    NO            SI            Data: \_\_\_\_\_

Invitare dopo il: \_\_\_\_\_

# Raccolta dati

Familiari deceduti

Grado di parentela: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Cancro CR:            NO                            SI                            Età diagnosi: \_\_\_\_\_

Altre neoplasie con età diagnosi: \_\_\_\_\_

Data decesso: \_\_\_\_\_

# Approccio al familiare di I° grado

---

- ✓ **Contatto telefonico**
- ✓ **Spiegazione dello screening**
- ✓ **Si chiede l'adesione all'invito**
- ✓ **Si fissa un appuntamento per visita specialistica gastroenterologica**

# Approccio al familiare di I° grado: rifiuti

- ✓ Chi rifiuta la visita è escluso telefonicamente
  - ✓ possono ricontattarci in ogni momento
- ✓ Chi rifiuta la colonscopia dopo la visita:
  - ✓ se età > di 50 anni viene invitato ad eseguire FOBT tramite lo screening FOBT
  - ✓ se età < 50 anni – il medico richiede un test FOBT
- ✓ Chi rifiuta RCS e FOBT
  - ✓ viene escluso e si richiede firma su modulo

# Approccio al familiare di I° grado

- ✓ **Se accetta la colonscopia**
  - ✓ viene descritta la procedura
  - ✓ viene consegnato il modulo di consenso che il paziente porterà successivamente firmato
  - ✓ vengono consegnate le buste per la preparazione

# Risultati al 31 Dicembre 2007

Casi indice contattati al 31 Dicembre 2007	
Casi incidenti da screening	129
Casi incidenti fuori screening età 50-69	65
Casi prevalenti con età 50-69 anni alla diagnosi	236
Casi incidenti o prevalenti di età < 50 anni	19
Totale	449

# Risultati al 31 Dicembre 2007

## Casi indice contattati 449

Casi indice con albero genealogico completo e contatto con tutti i familiari di primo grado completo	358
Casi indice con albero genealogico completo e contatto con tutti i familiari di primo grado in corso	82
Casi indice che hanno rifiutato l'anamnesi familiare	9 (2.0%)

# Risultati al 31 Dicembre 2007

Familiari di primo grado	2583 circa 6/caso indice
Familiari di primo grado elibibili	318 < 1/caso indice

Tra gli eligibili rifiutano la visita e/o la colonscopia	46 (14.4%)
Tra gli eligibili hanno già eseguito la colonscopia	53 (16.7%)
Tra gli eligibili accettano di eseguire la colonscopia	219 (68.9%)



# Risultati al 31 Dicembre 2007

Pancolonscopie prenotate	32
Pancolonscopie eseguite	177
Pancolonscopie negative	112 (63.3%)
Riscontro di polipo iperplastico	20 (11.3%)
Riscontro di adenoma con displasia lieve	38 (21.5%)
Riscontro di adenoma con displasia severa	7 (3.9%)

# Conclusioni - 1

- ✓ Non si configura un forte aumento del carico di lavoro per le endoscopie
  - ✓ rapporto casi indice/casi eligibili  $< 1/1$
- ✓ Tra i casi indice il rifiuto alla raccolta anamnestica è molto contenuto 2%
- ✓ Tra i casi eligibili il rifiuto alla visita/colonscopia è alto  $> 14\%$

## Conclusioni - 2

---

- ✓ **La percentuale di colonscopie negative è molto alta > 60%**
- ✓ **L'istologia delle lesioni riscontrate alla colonscopia risulta prevalentemente benigna**

Grazie per  
l'attenzione e  
la pazienza



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA



La linea giusta è prevenire.

PROGRAMMA DI SCREENING PER LA  
PREVENZIONE DEI TUMORI DEL COLON-RETTO

SCREENING.  
vuol dire salute

Regione Emilia-Romagna

710 diretto con la sanità:  
800 033 033 [www.saluter.it](http://www.saluter.it)