

Survey al 31/12/2009 del programma di screening colo-rettale in Emilia-Romagna ed in Italia: analisi degli indicatori e dei trend temporali

Seminario di studio

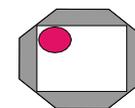
‘La sorveglianza epidemiologica dello screening dei tumori del colon-retto nella Regione Emilia-Romagna’

Bologna 15 marzo 2011

Orietta Giuliani, Flavia Foca, Eleonora Verdini, Francesca Francesconi,
Rosa Vattiato, Americo Colamartini, Cinzia Campari, Luisa Paterlini,
Fabio Falcini



**Registro Tumori
della Romagna**



**Istituto
Oncologico
Romagnolo**

Flusso informativo regionale relativo al programma di screening per la diagnosi precoce e la prevenzione dei tumori del colon-retto



- Aggiornamento dei dati presentati al 2° scarico del 2010 (30/11/2010);
- Elaborazione dati e produzione degli indicatori della scheda Giscor per residenti e domiciliati per l'anno 2009 sulla base dei criteri stabiliti alla riunione del 15/11/2010;

Scarti tracciato record individuale

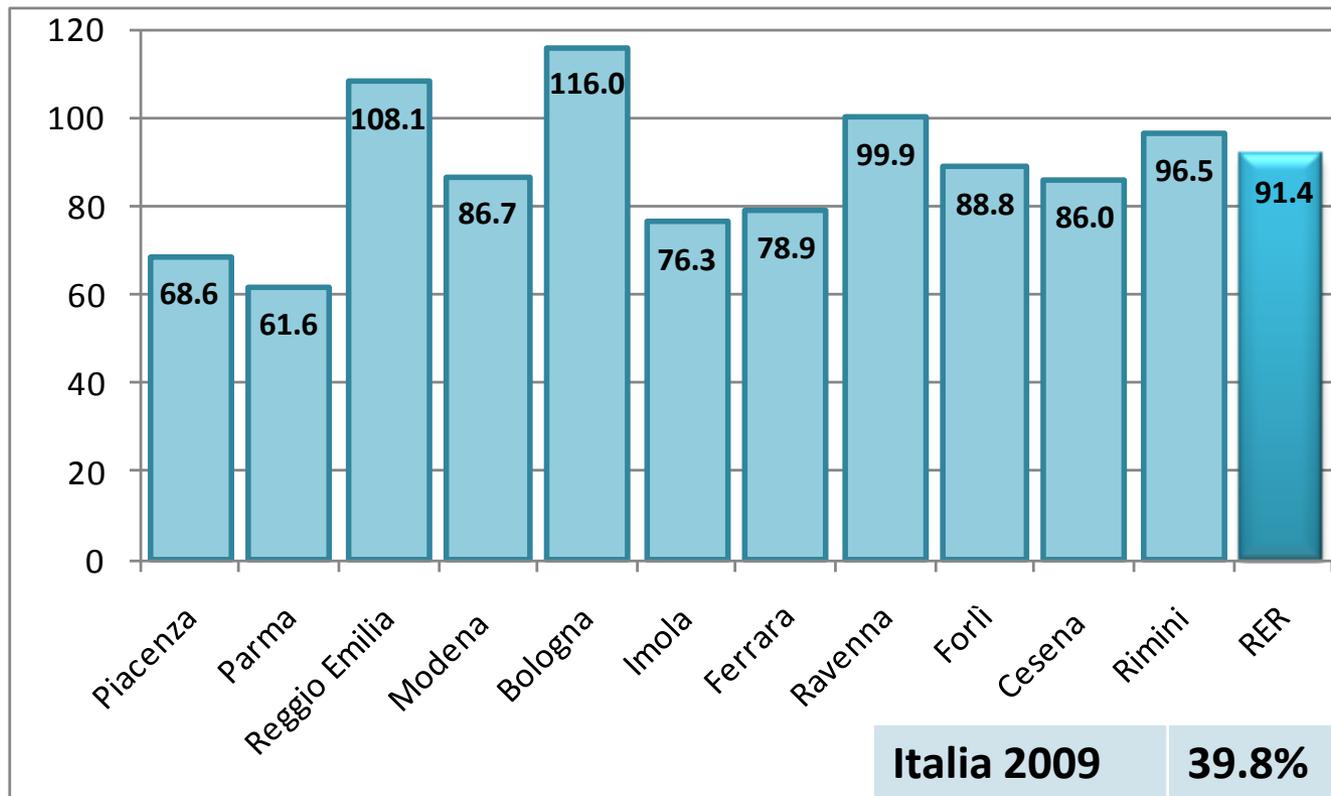
Il scarico 2010

Archivio	N° totale di record inviati	N° record scartati	% scarti
A – Popolazione	1 446 950	2 865	0.2
B – Inviti	2 747 182	3 573	0.1
C – FOBT	1 615 380	1 580	0.1
D – Colonscopie	90 339	729	0.8
E - Clismi	2 323	74	3.1
F – Lesioni colonscopie	75 893	4 424	5.8
G – Lesioni clismi	301	6	2.0
H – Interventi chirurgici	3 375	108	3.2

SURVEY 2009

Estensione corretta degli inviti 2009

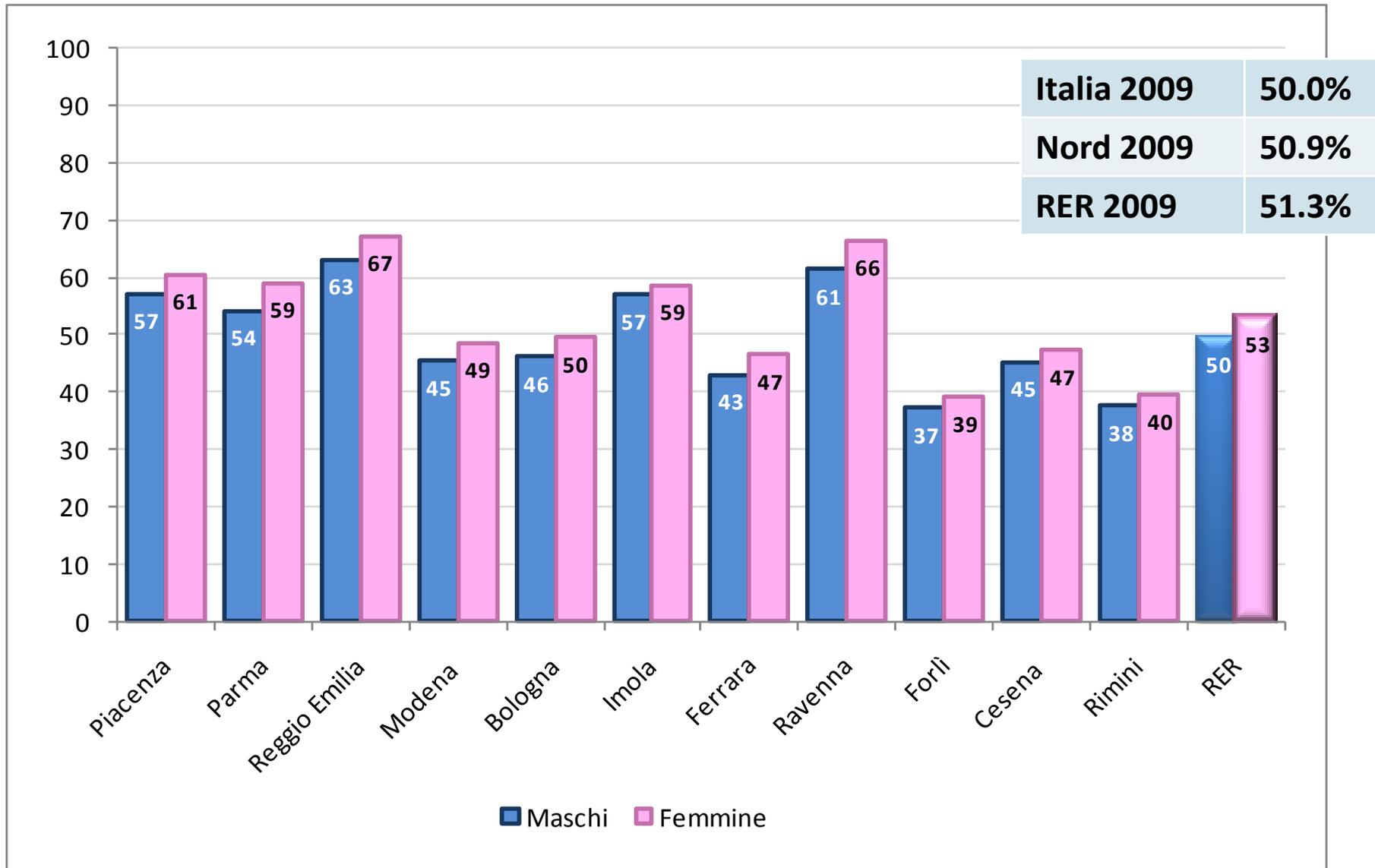
Accettabile >80%; Desiderabile >90%



	Popolazione residente in fascia d'età bersaglio	Popolazione bersaglio annua	N° esclusi prima dell'invito per test recente (FOBT, colonscopia) nell'anno	N° esclusi prima dell'invito per altro motivo nell'anno	N° persone invitate (Uomini + Donne)	N° inviti inesitati
RER	1 112 007	556 004	11 839	20 119	483 287	4 292

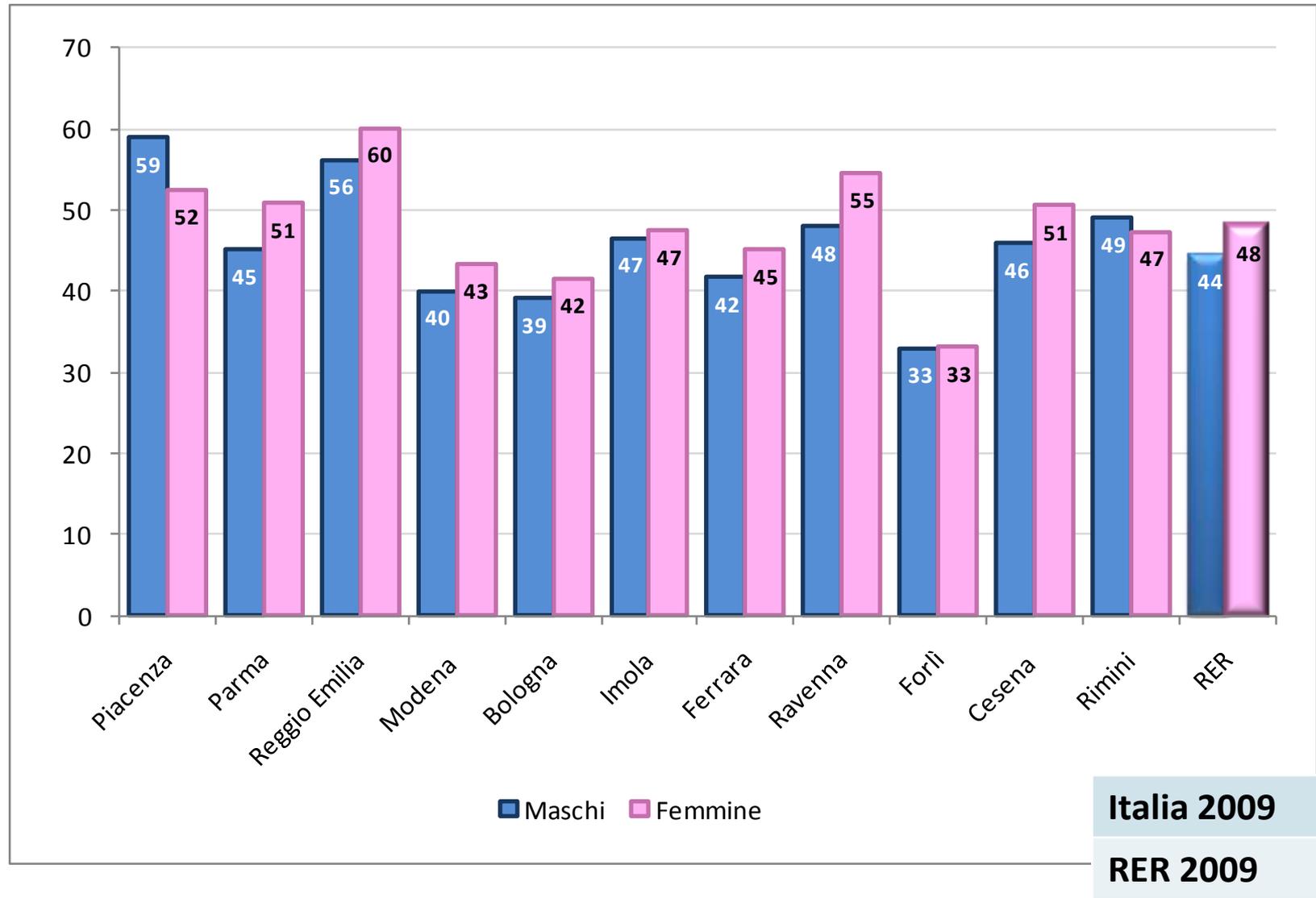
(persone invitate - inviti inesitati)/(pop. bersaglio annua – esclusi per test recente e per altro motivo)%

Adesione corretta 2009 (totale inviti)



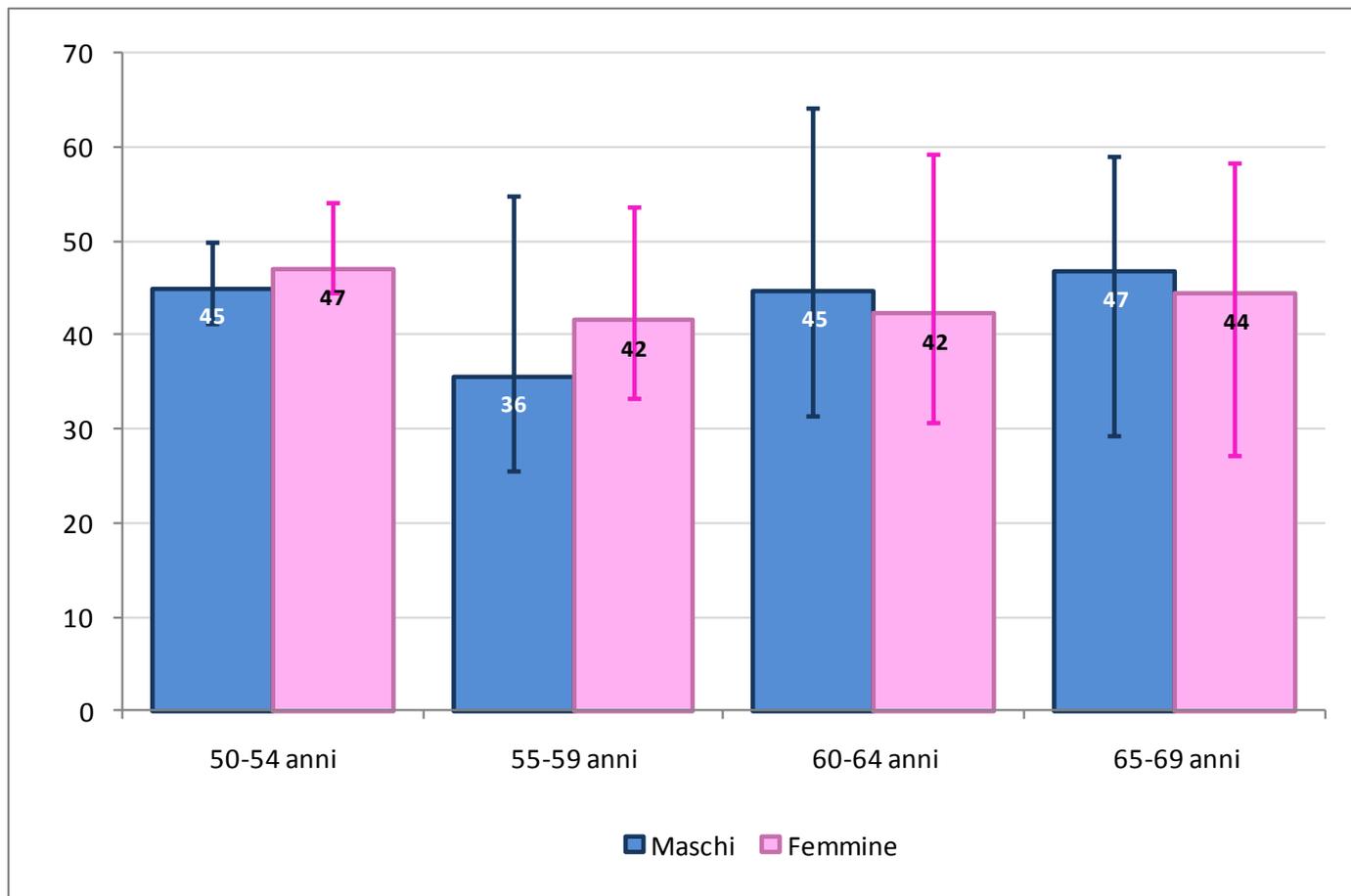
[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)]%

Adesione corretta 2009 (primi inviti)



[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)] %

Adesione corretta 2009 per sesso ed età (primi inviti)

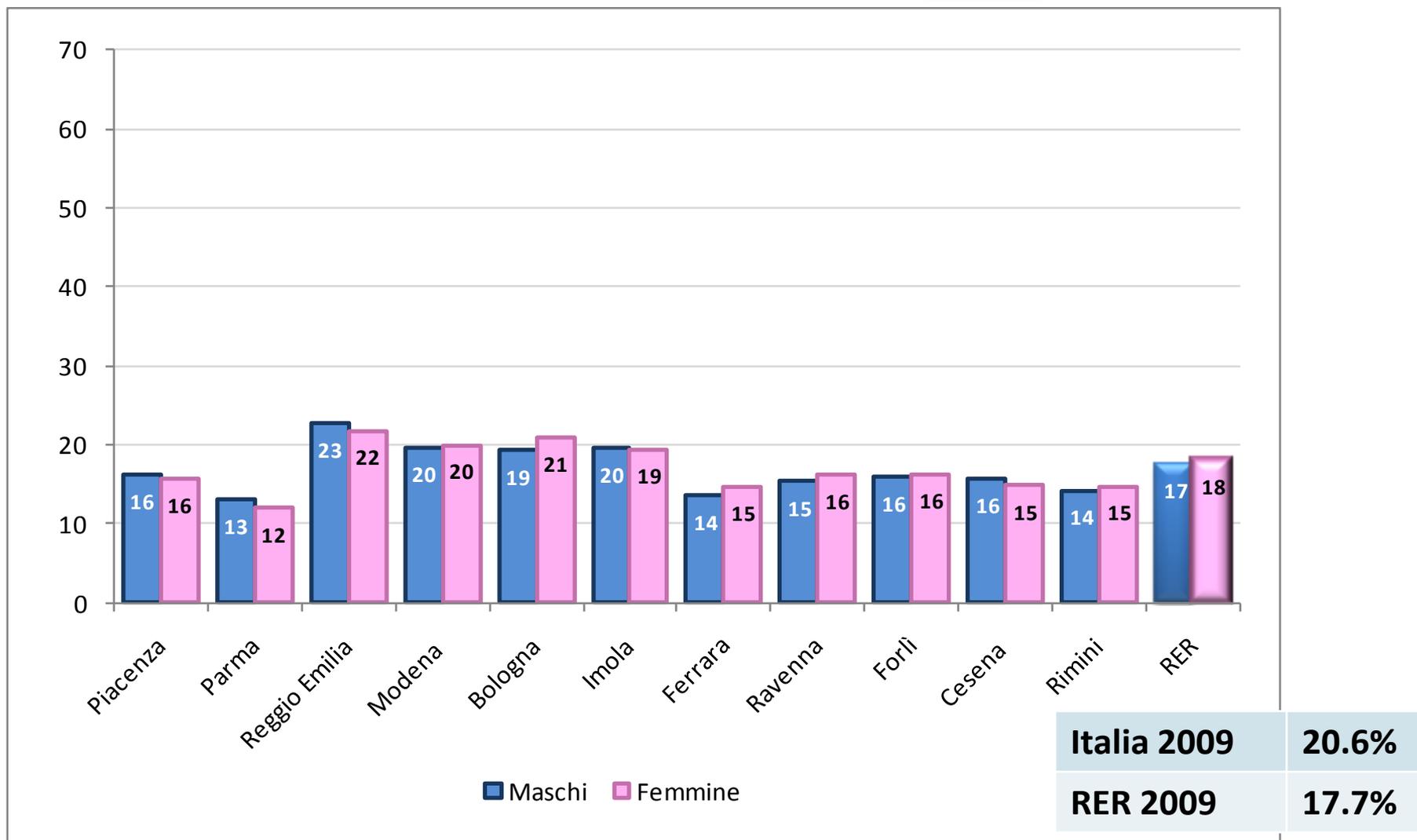


Nelle barre di errore si riportano il 10° e il 90° percentile

[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)] %

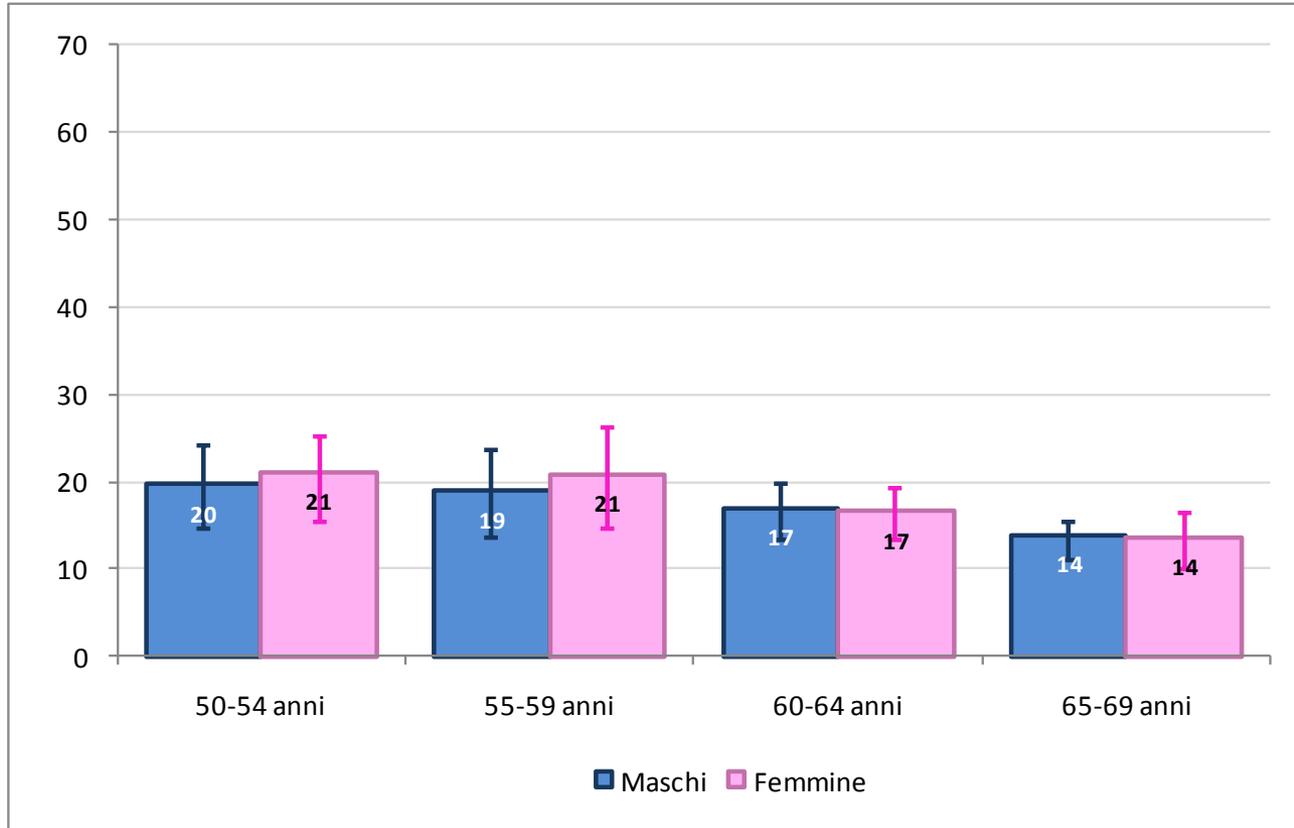
Adesione corretta 2009

(inviti successivi in persone mai aderenti)



[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate-inviti inesitati- esclusione per test recente)] %

Adesione corretta 2009 per sesso ed età (inviti successivi in persone mai aderenti)

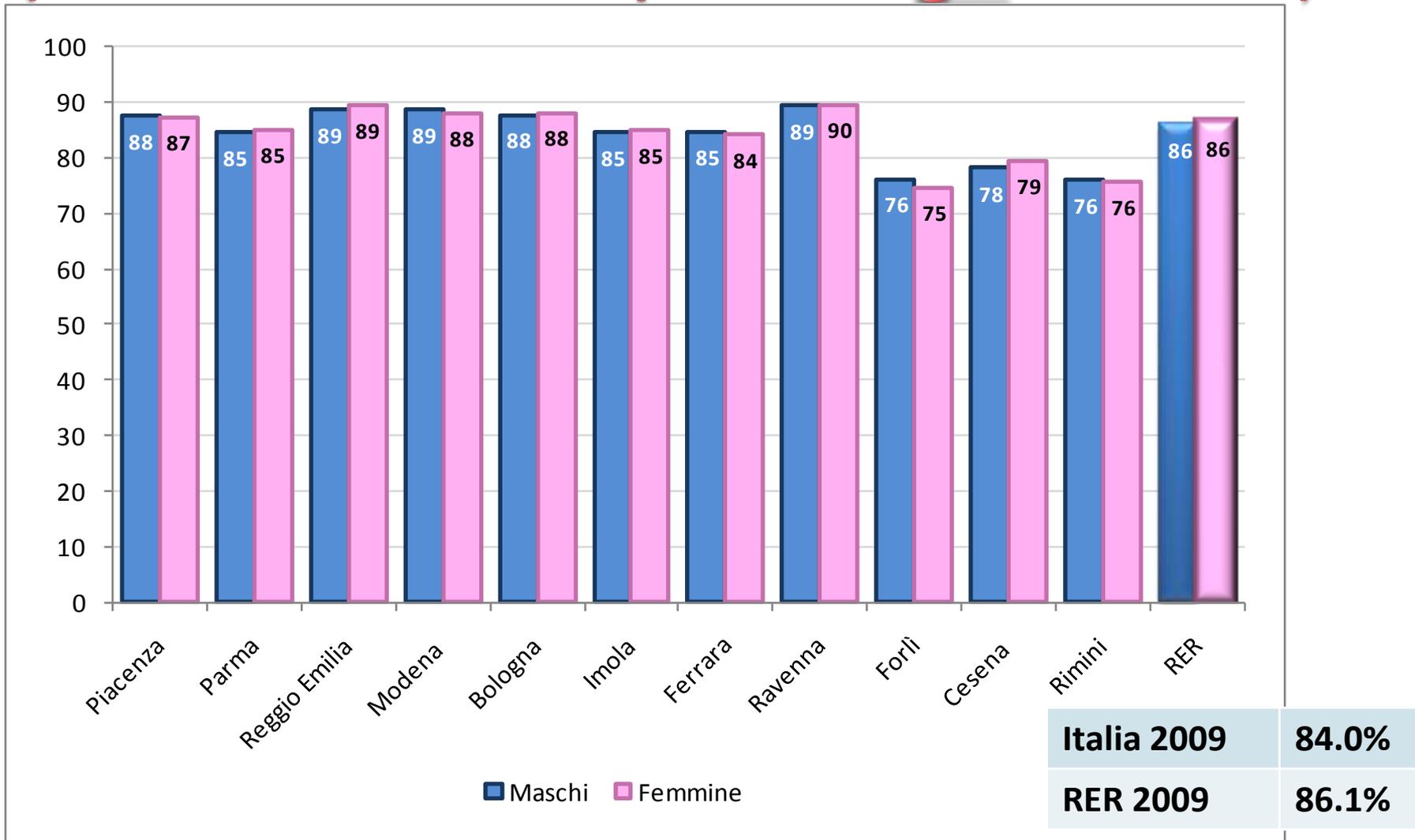


Nelle barre di errore si riportano il 10° e il 90° percentile

[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)] %

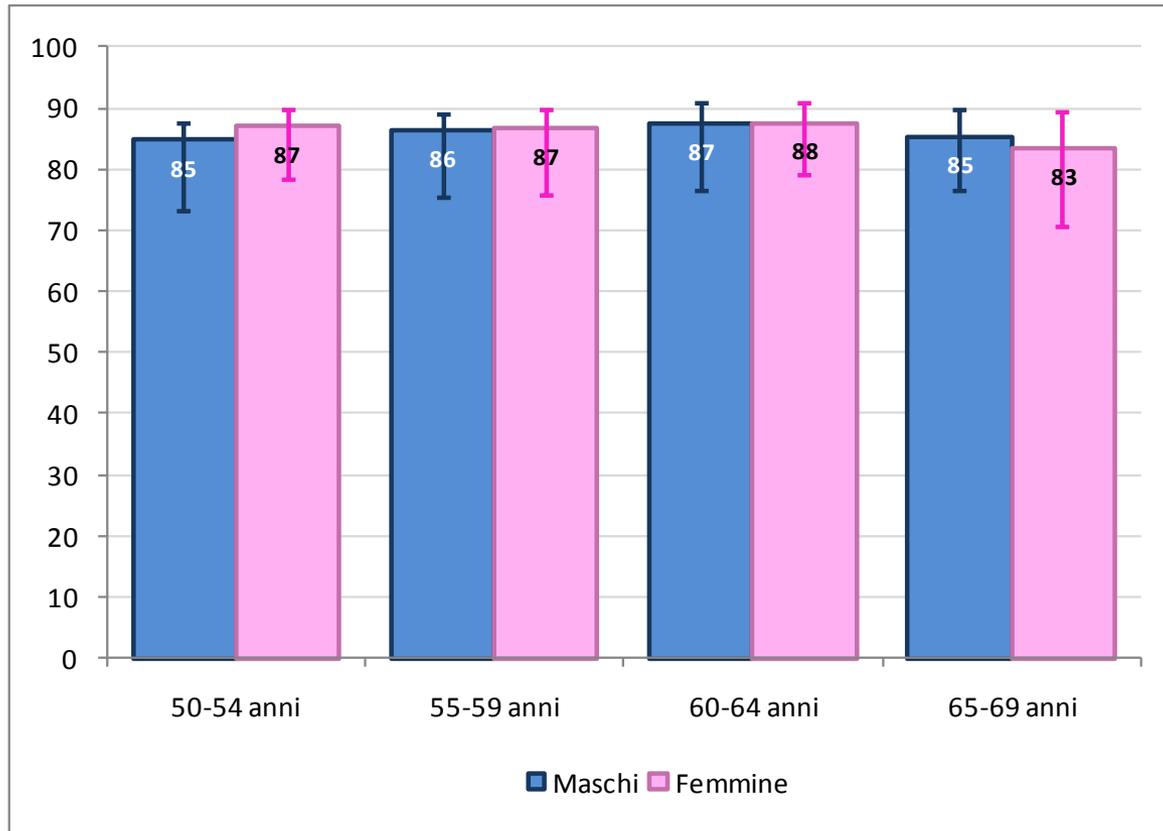
Adesione corretta 2009

(inviti successivi in persone già aderenti)



[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate - inviti inesitati - esclusione per test recente)] %

Adesione corretta 2009 per sesso ed età (inviti successivi in persone già aderenti)



Nelle barre di errore si riportano il 10° e il 90° percentile

[persone che eseguono il FOBT/(persone invitate -inviti inesitati - esclusione per test recente)] %

Adesione al I livello 2009 (1)

Analisi supplementare per comprendere meglio i fattori che influenzano la partecipazione allo screening.

Selezione delle persone

N=472 439

Con ingresso nell'archivio → screening;

Senza data di uscita dalla popolazione bersaglio;

Di età 50-69 anni;

Invitate durante il 2009;

Modelli di regressione logistica per i gruppi: 1) persone al primo invito
2) persone già invitate ma non aderenti;
3) persone già invitate e già aderenti;



Variabile di outcome:
presenza di adesione
nel 2009

Fattori di correzione del modello:

Età

Sesso

Cittadinanza

Residenza

Adesione al I livello 2009 (2)

Classe di età (Riferimento: 50-54 anni)	OR	IC 95%	
55-59 anni	1.04	1.02	1.06
60-64 anni	1.01	0.99	1.03
65-69 anni	0.74	0.73	0.76
Sesso (Riferimento: maschi)	OR	IC 95%	
Femmine	1.09	1.08	1.11
Cittadinanza (Riferimento: italiani)	OR	IC 95%	
Paesi a sviluppo avanzato	0.61	0.57	0.66
Paesi a forte pressione migratoria	0.56	0.54	0.57
Residenza (Riferimento: residenti)	OR	IC 95%	
Domiciliati (residenti all'interno del territorio Regionale)	0.51	0.47	0.56
Domiciliati (residenti fuori dal territorio Regionale)	0.32	0.30	0.34

L'adesione al FOBT diminuisce nelle età più anziane: in particolar modo si osserva una adesione più bassa del 26% nella classe di età 65-69 anni.

Le femmine aderiscono circa un 9% in più rispetto ai maschi.

Gli italiani aderiscono di più rispetto agli stranieri, ma anche tra gli stranieri si può notare come chi provenga da un paese a sviluppo avanzato abbia una adesione più alta rispetto a chi proviene da un paese a forte pressione migratoria, in accordo con una possibile presenza di un programma organizzato nel paese d'origine o comunque una maggior conoscenza del problema.

L'adesione al FOBT è più bassa nei domiciliati: c'è comunque differenza tra i domiciliati che risiedono in Emilia-Romagna e chi è residente fuori.

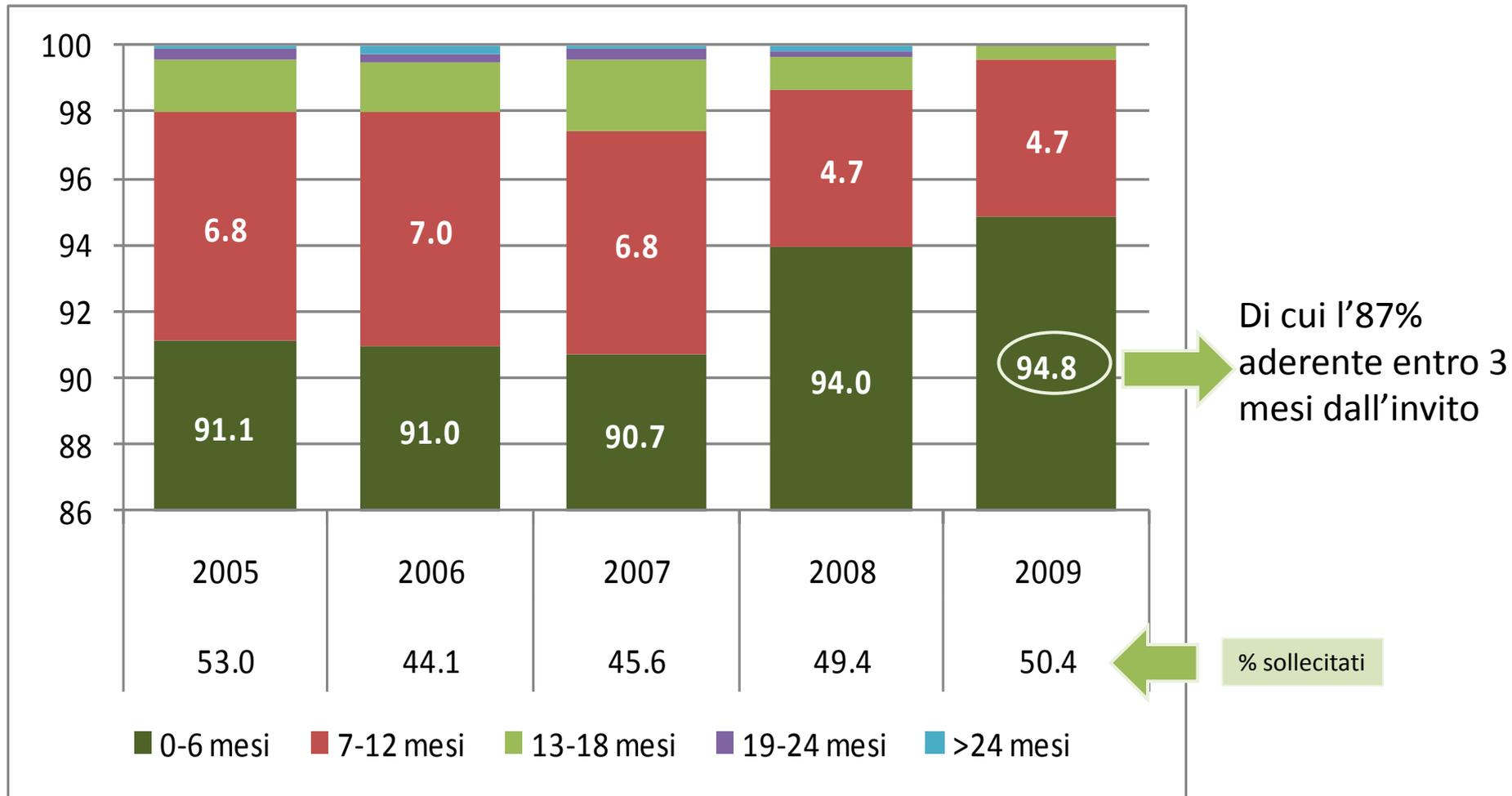
Adesione al I livello 2009 (3)

Persone al primo invito (modalità di riferimento: farmacia) *	OR	IC 95%	
Distretto	1.53	1.47	1.60
Modalità mista (farmacia + distretto)	1.09	1.04	1.15
Posta	1.01	0.96	1.07
Persone invitate precedentemente ma mai aderenti (modalità di riferimento: farmacia) *	OR	IC 95%	
Distretto	1.13	1.08	1.17
Modalità mista (farmacia + distretto)	0.74	0.71	0.76
Posta	1.13	1.10	1.17
Persone invitate precedentemente e già aderenti (modalità di riferimento: farmacia) *	OR	IC 95%	
Distretto	1.01	0.99	1.04
Modalità mista (farmacia + distretto)	0.95	0.93	0.98
Posta	1.88	1.81	1.95

Tra le persone al primo invito, la modalità che comporta una maggior adesione è il distretto, mentre tra le persone invitate precedentemente ma mai aderenti il distretto e la posta riportano una adesione maggiore del 13% rispetto ad un invito a presentarsi in farmacia. Tra le persone già aderenti precedentemente la modalità 'farmacia' e 'distretto' si eguagliano, mentre la modalità posta risulta avere un maggior effetto sull'adesione.

* Corretto per età, sesso, residenza e cittadinanza

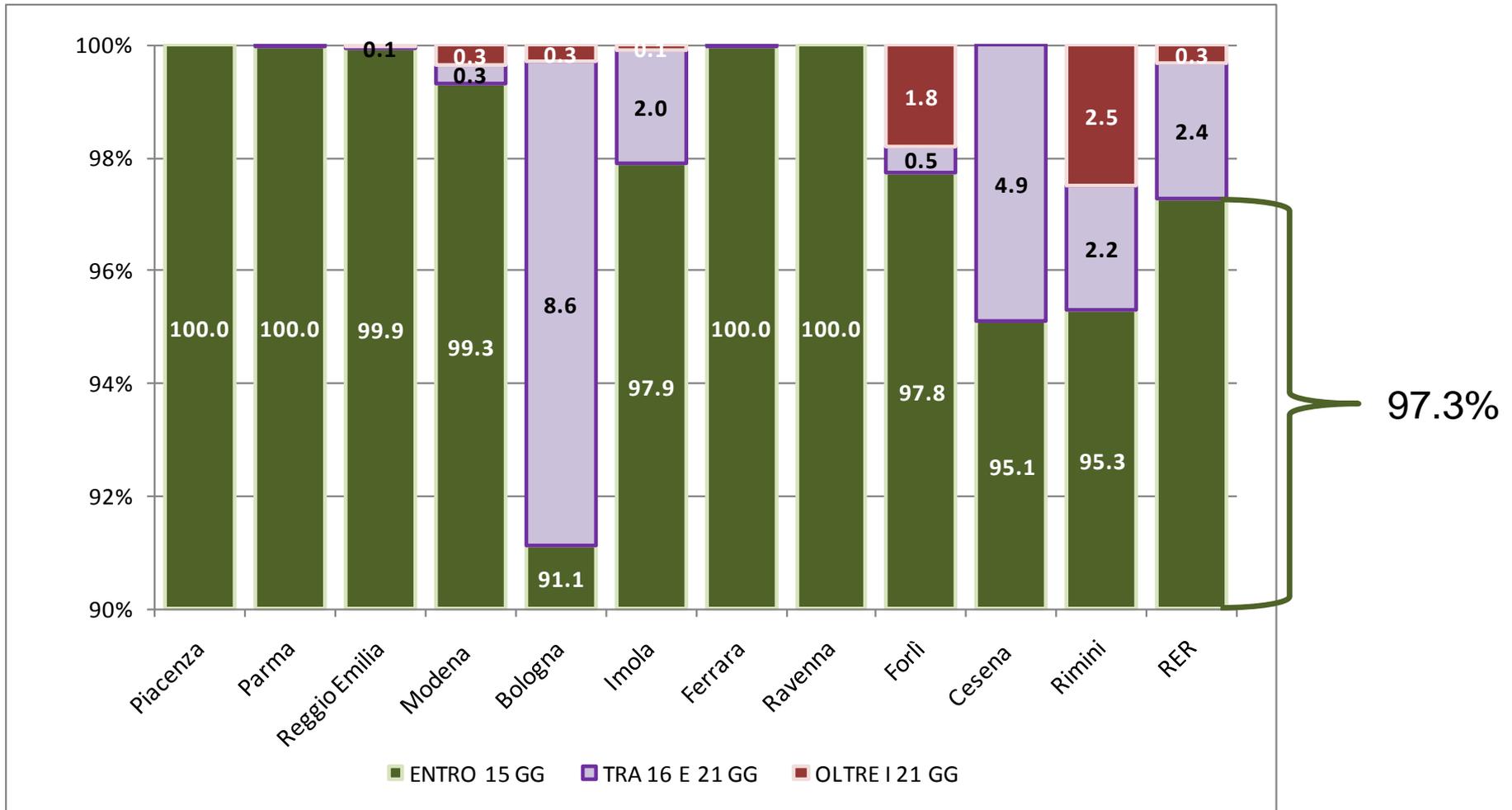
Intervallo di tempo data invito - data referto



In media, il 92,3% delle persone che aderiscono al FOBT, lo fanno entro i sei mesi dalla data di invito

Tempi di attesa referto FOBT negativo 2009

Accettabile >90% entro 21 gg; Desiderabile >90% entro 15 gg

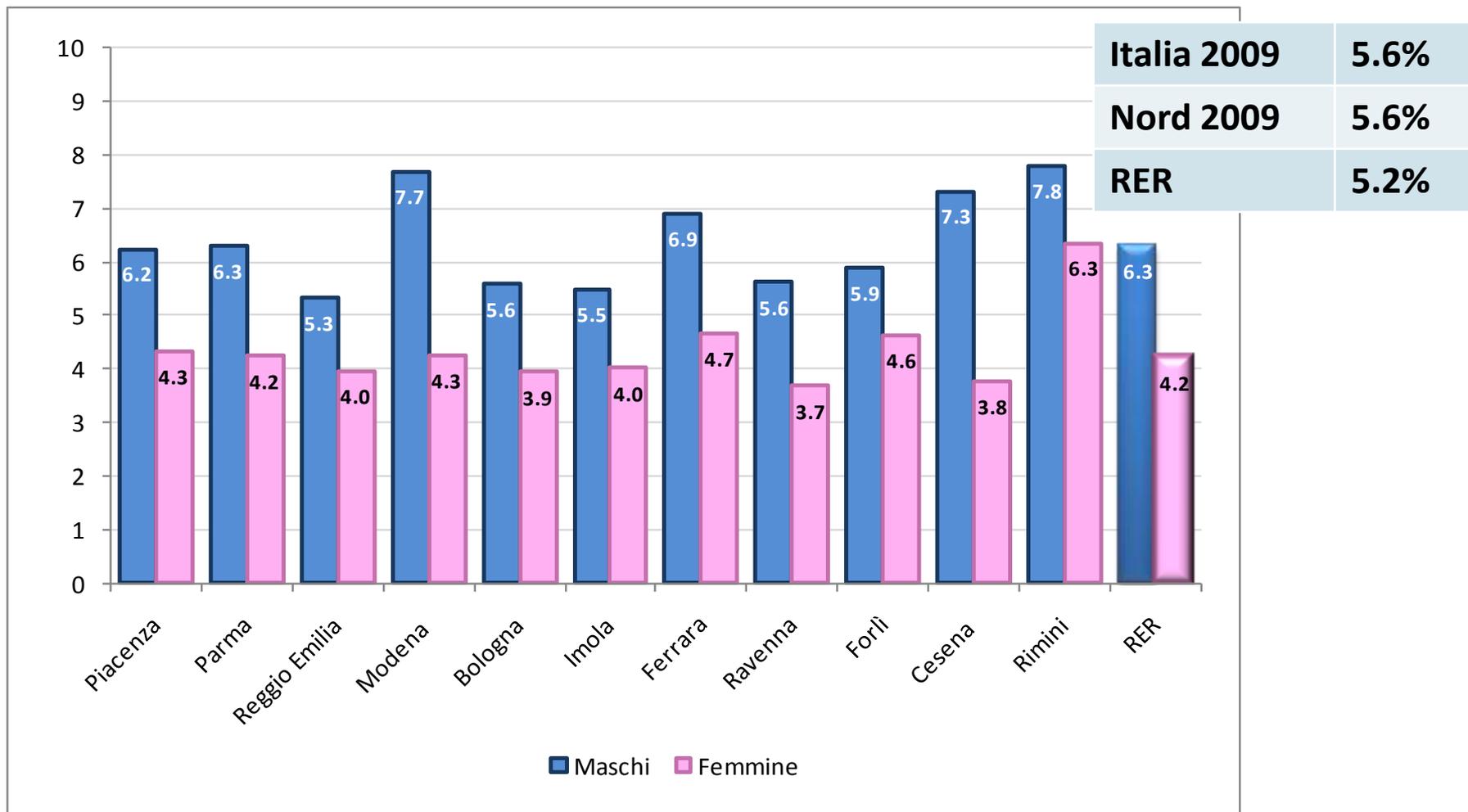


(persone con invio dell'esito negativo entro 15 gg di calendario/persone con test di screening negativo)%

% persone con test positivo 2009

Primi esami : Accettabile <6%; Desiderabile <5%

Primi esami

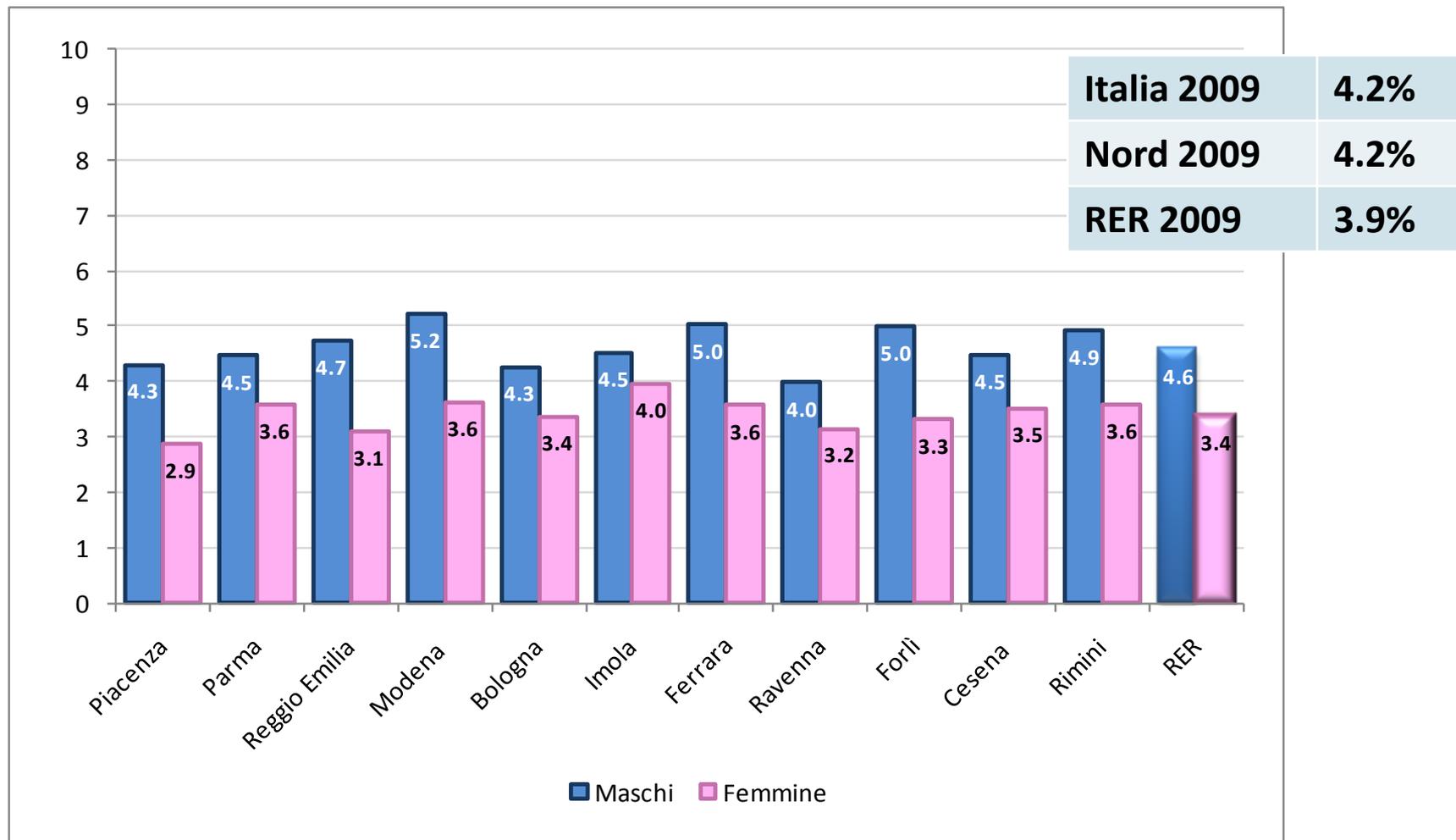


(persone con test di screening positivo/persone con test di screening adeguato)%

% persone con test positivo 2009

Esami successivi: Accettabile <4.5%; Desiderabile <3.5%

Esami successivi

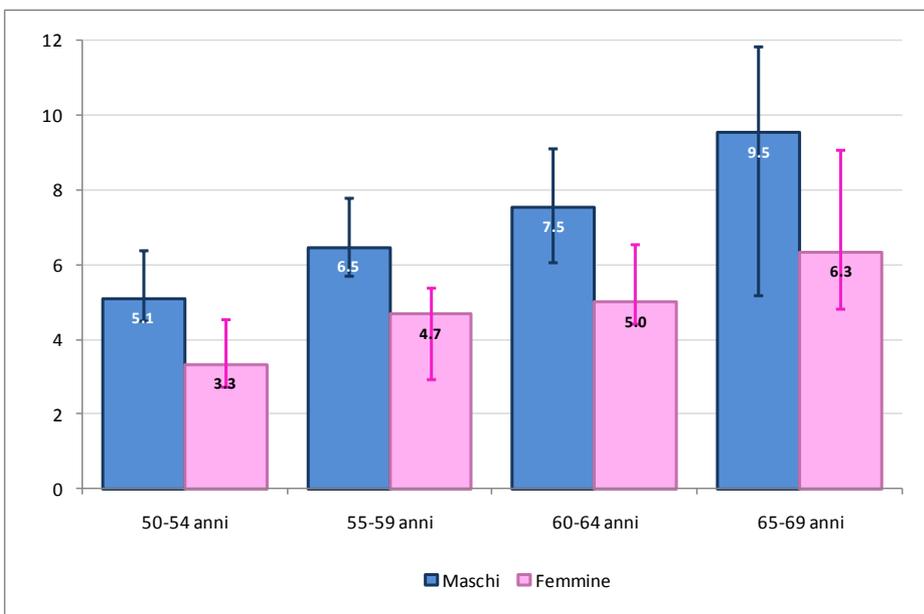


(persone con test di screening positivo/persone con test di screening adeguato)%

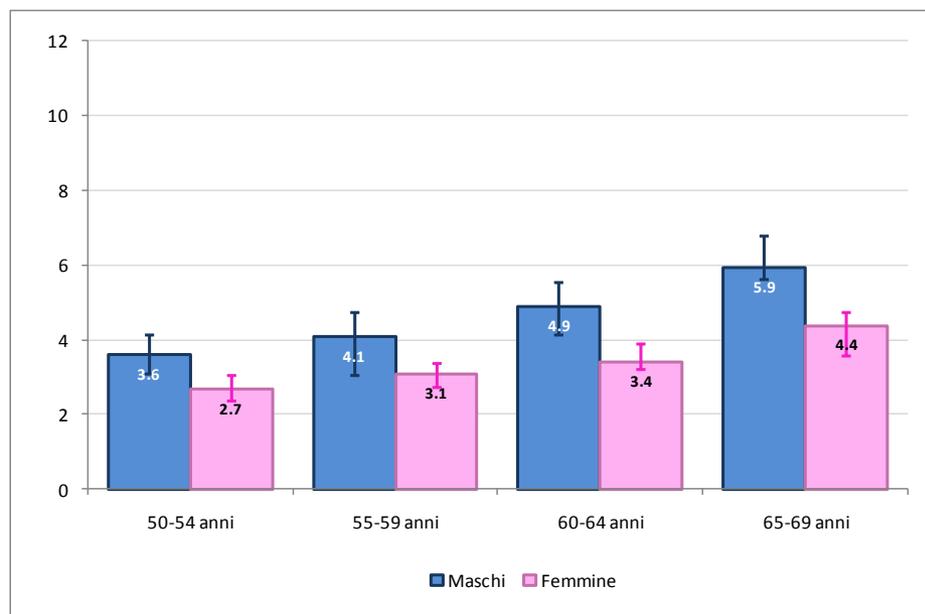
% persone con test positivo per sesso ed età 2009

Primi esami : Accettabile <6%; Desiderabile <5%
Esami successivi: Accettabile <4.5%; Desiderabile <3.5%

Primi esami



Esami successivi



RER (Maschi + Femmine): 5.2%

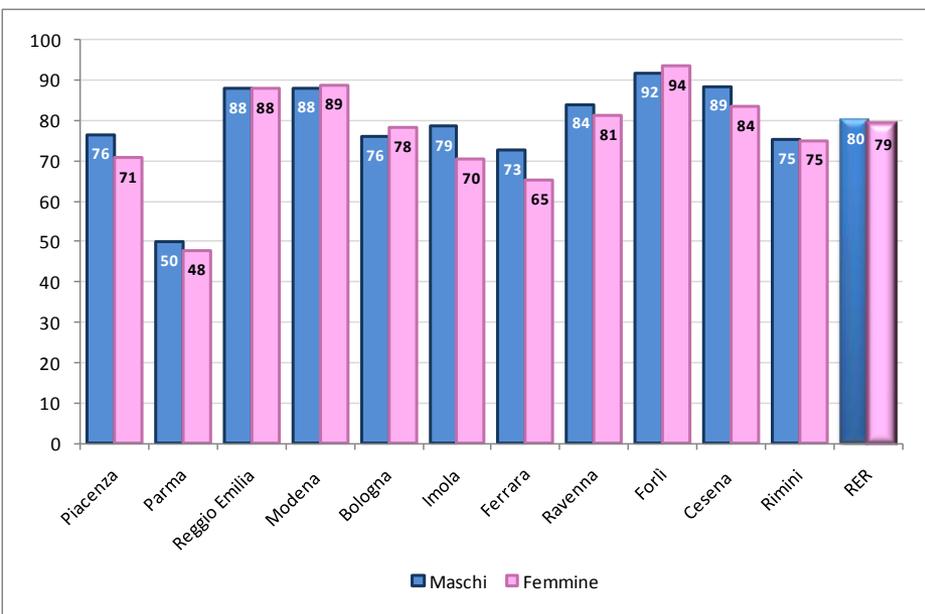
RER (Maschi + Femmine): 3.9%

(persone con test di screening positivo/persone con test di screening adeguato)%

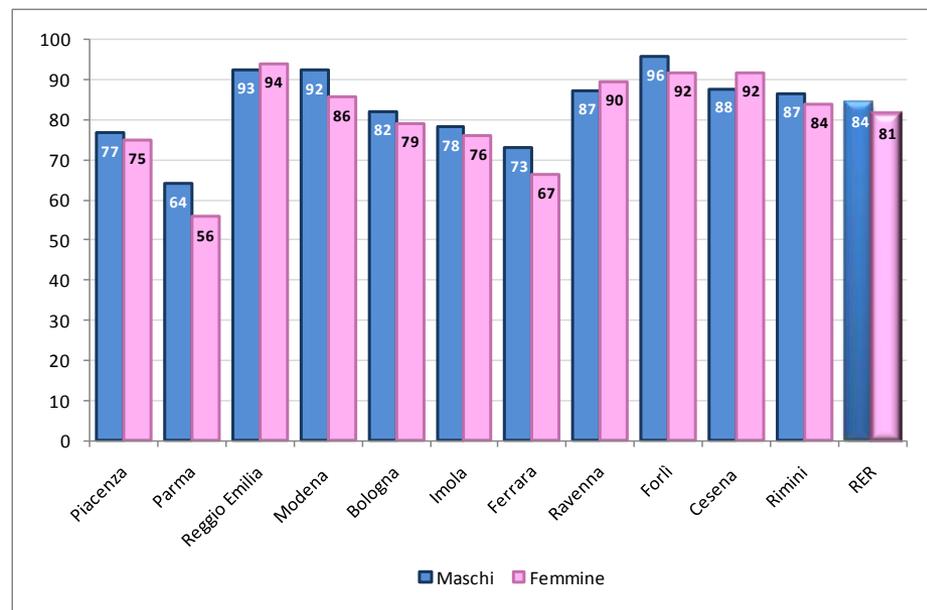
Adesione alla colonscopia 2009

Accettabile >85%; Desiderabile >90%

Primi esami



Esami successivi



Italia 2009 82.5%

Nord 2009 83.7%

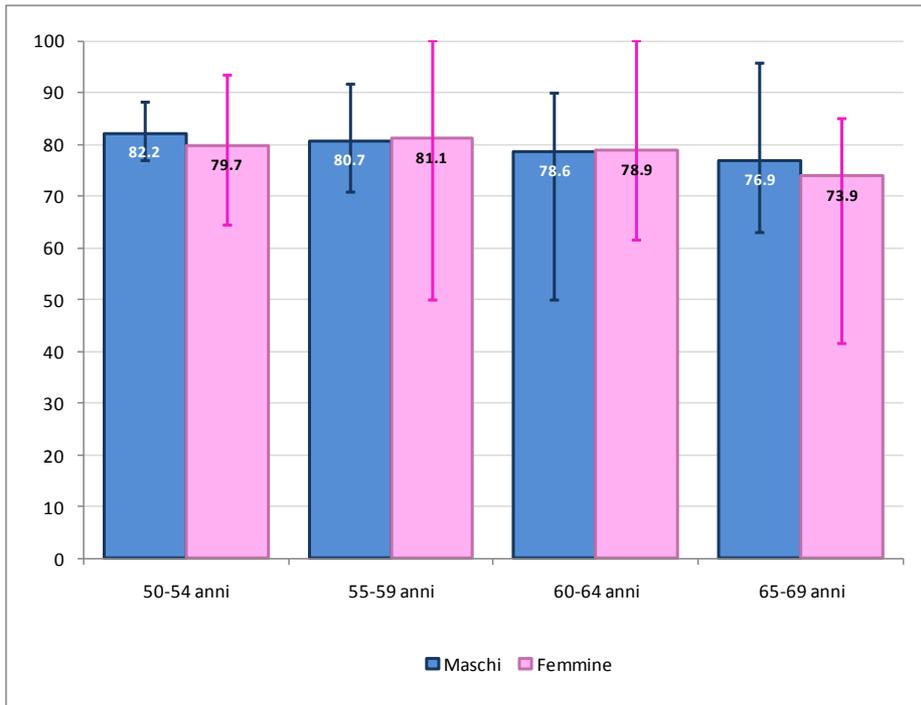
RER 2009 81.9%

(persone che eseguono l'approfondimento/persone invitate a eseguire approfondimento)%

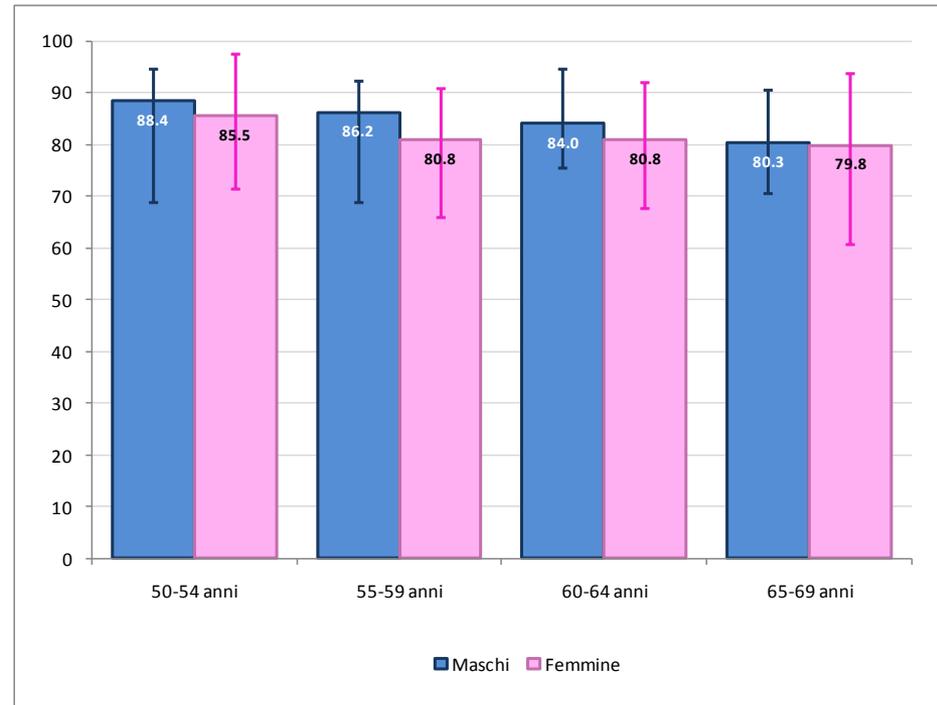
Adesione alla colonscopia 2009

Accettabile >85%; Desiderabile >90%

Primi esami



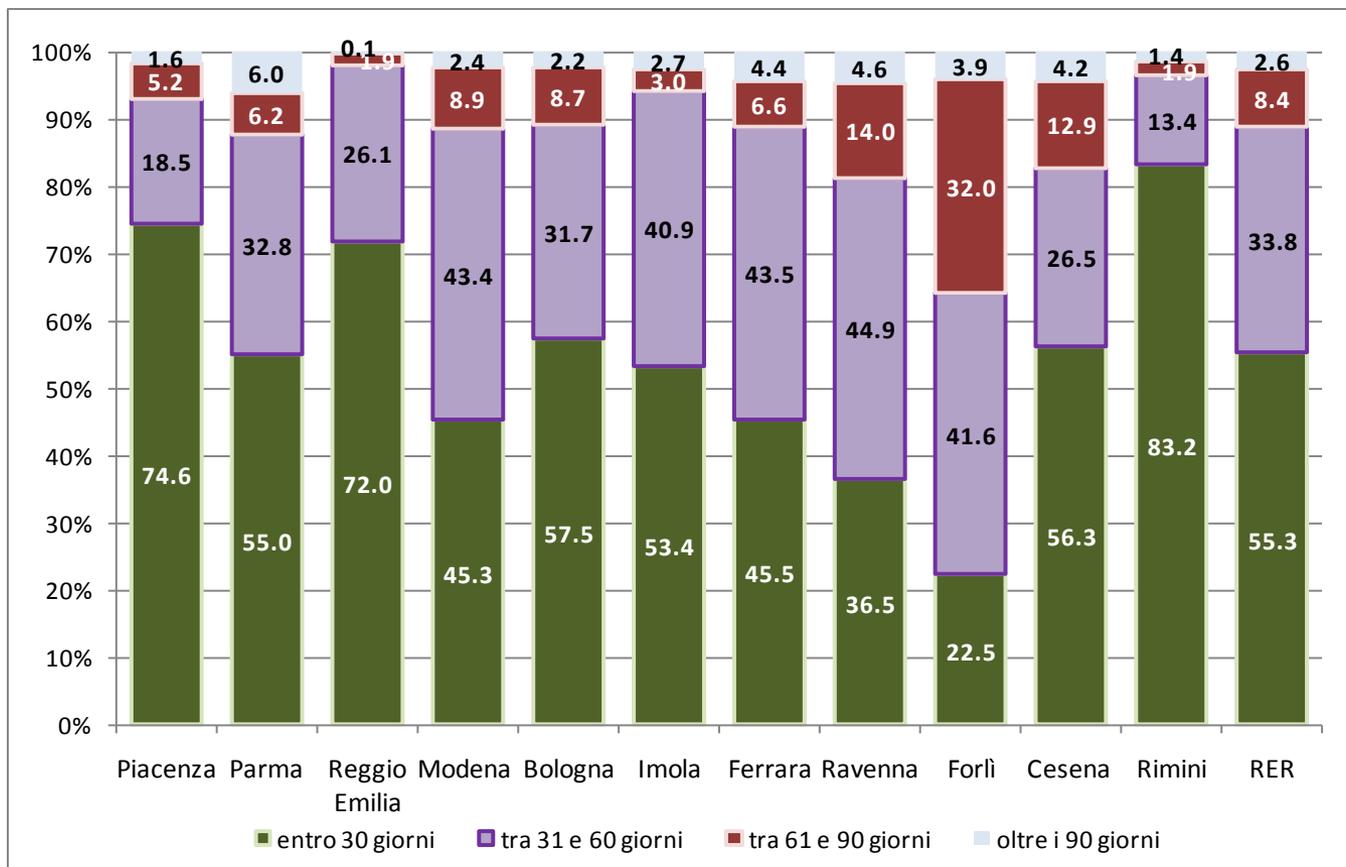
Esami successivi



(persone che eseguono l'approfondimento/persone invitate a eseguire approfondimento)%

Tempo tra data del test positivo e approfondimento 2009

Accettabile >90% entro 30 gg; Desiderabile >95% entro 30 gg

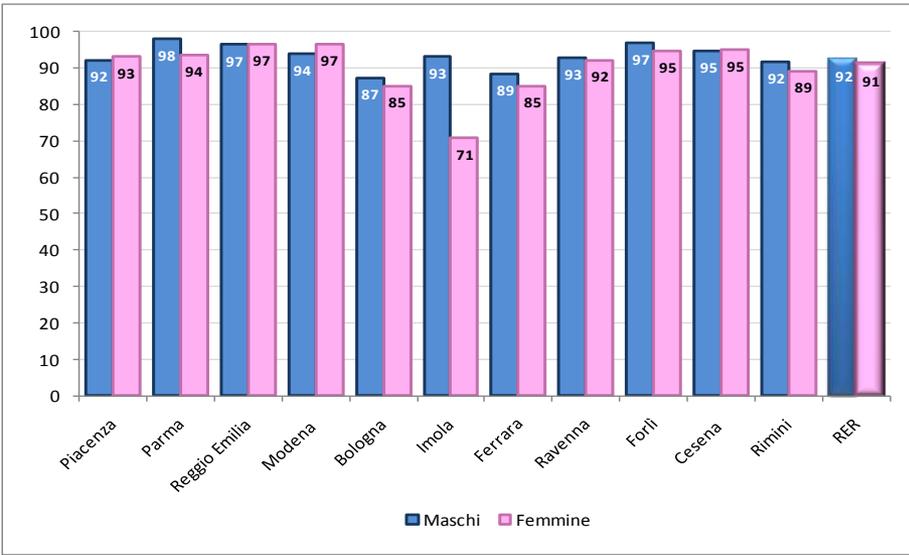


(persone che effettuano approfondimento entro 30 gg dal richiamo/persone che eseguono approfondimento)%

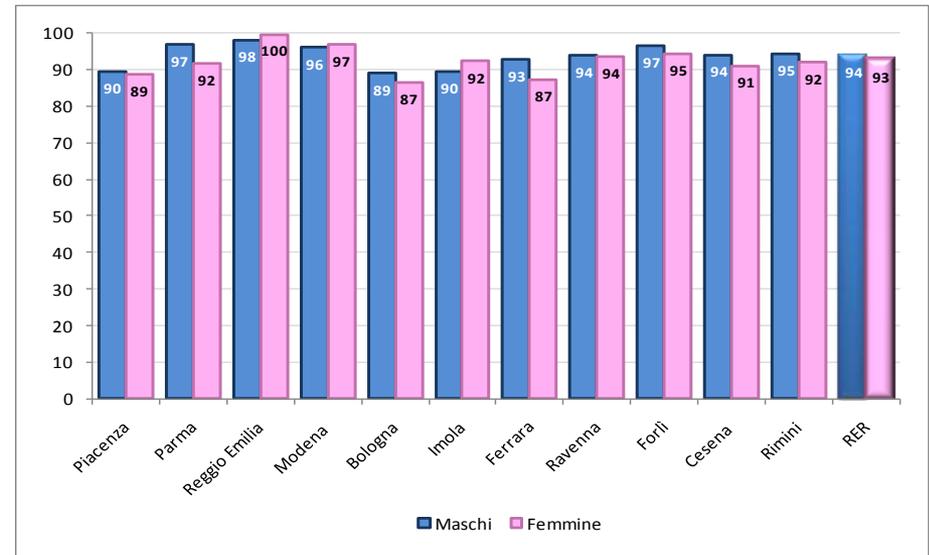
% colonscopia completa 2009

Accettabile >85%; Desiderabile >90%

Primi esami



Esami successivi



Primi esami + esami successivi

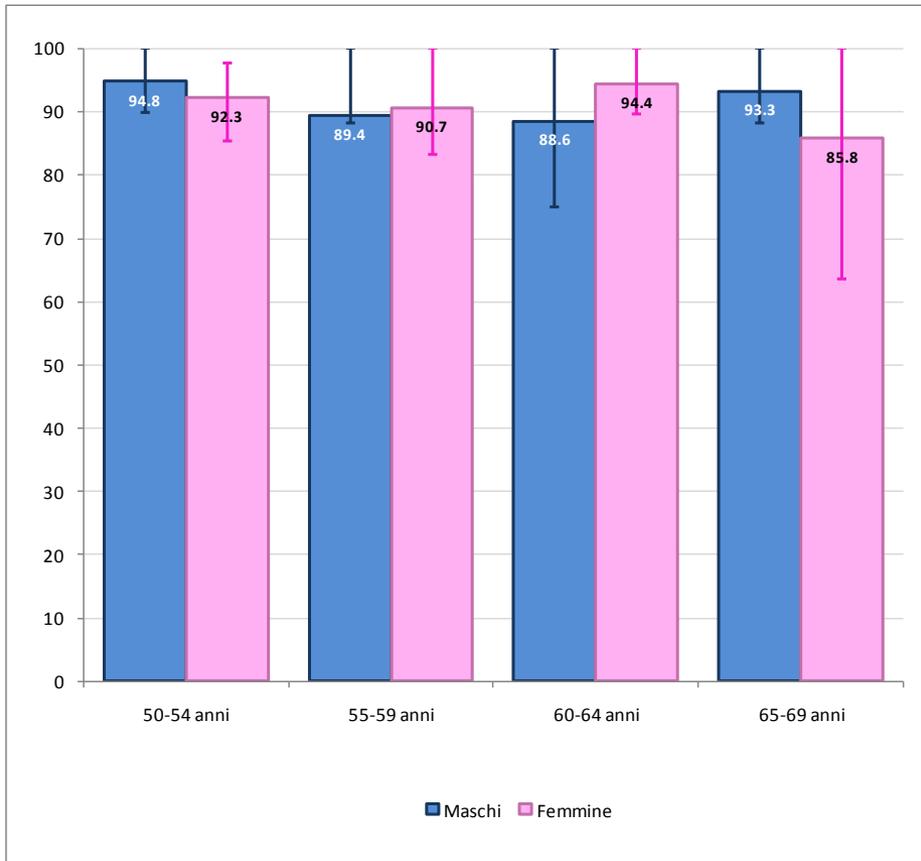
Italia 2009	91.2%
Nord 2009	91.9%
RER 2009	91.7%

(persone con almeno un esame completo/persone che effettuano la colonscopia)/%

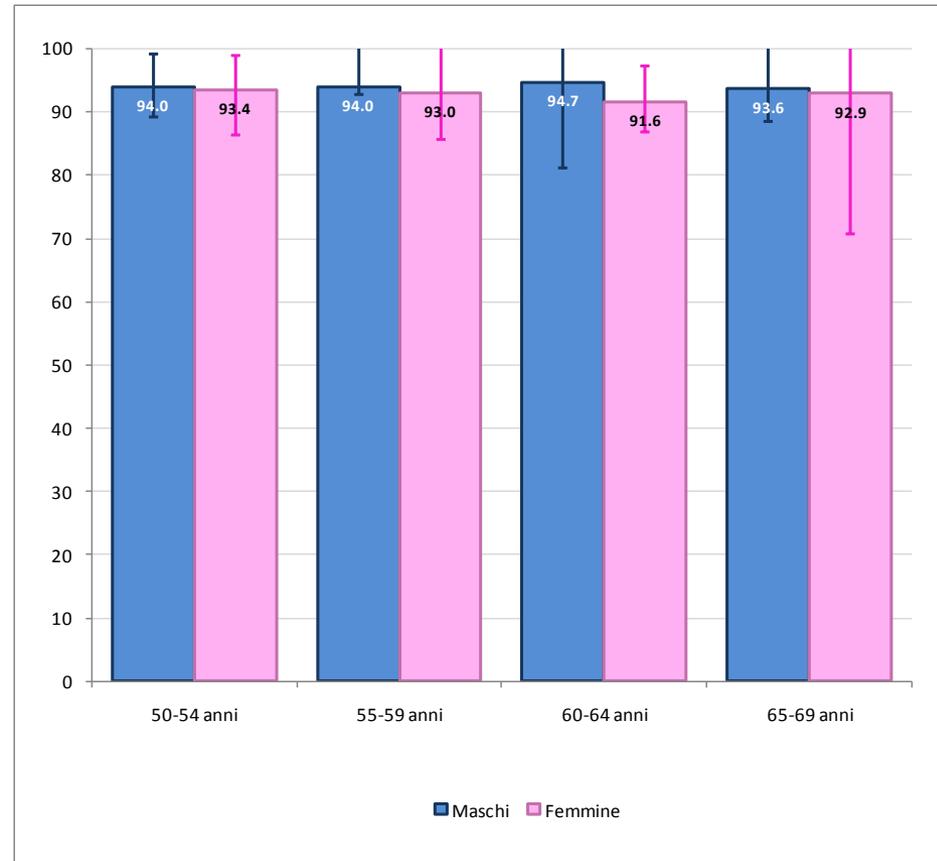
% colonscopia completa per sesso ed età 2009

Accettabile >85%; Desiderabile >90%

Primi esami



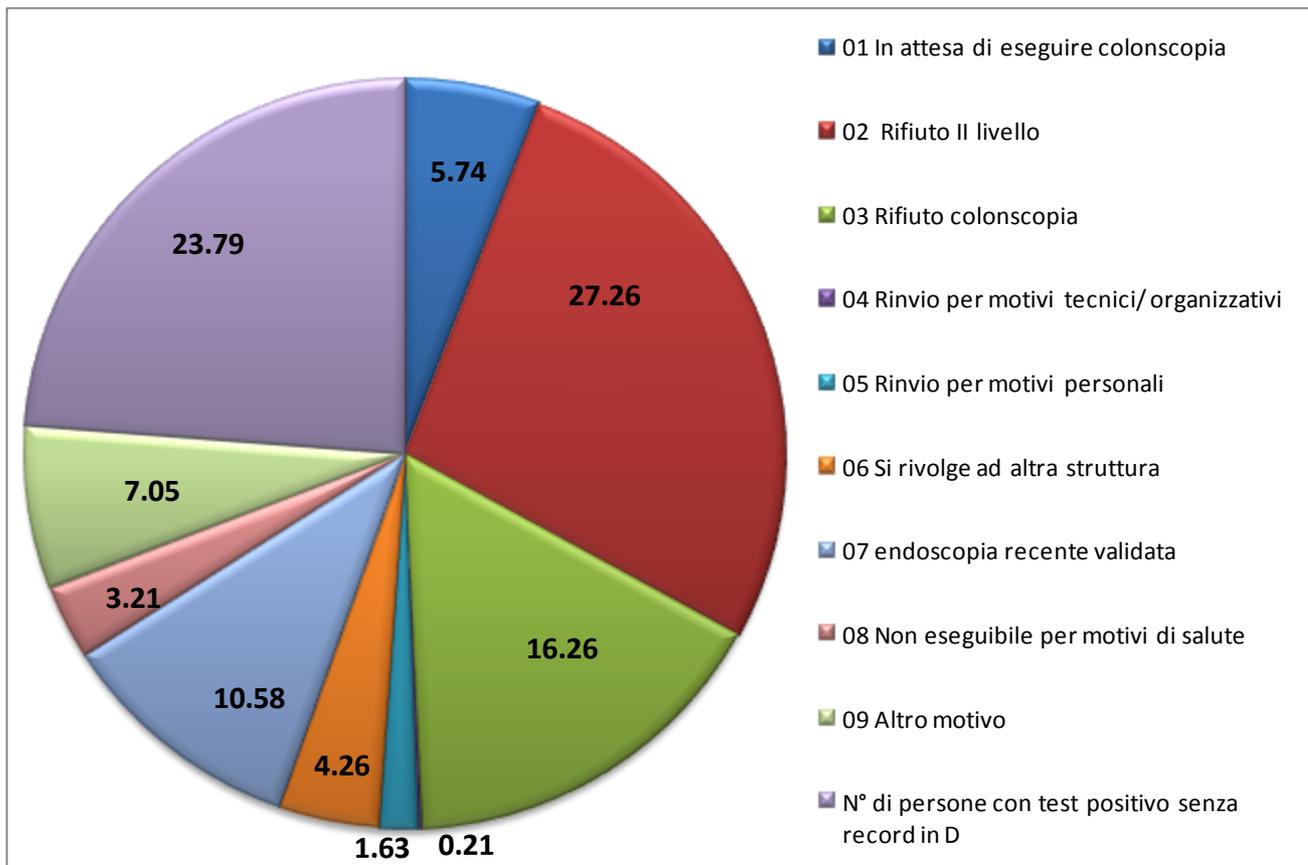
Esami successivi



(persone con almeno un esame completo/persone che effettuano la colonscopia)%

Motivi di non adesione alla colonscopia

Primi esami + Esami successivi



23.79% dei casi con FOBT positivo senza nessun record caricato in archivio D (452 casi su 1.900 non aderenti), problema rilevante in alcune aziende (Parma, Cesena e Rimini)

Complicanze alla colonscopia

Primi esami + Esami successivi

Colonscopie operative	Dato medio 2009	Range	
N° perforazioni	0.9‰	0.0‰	2.7‰
N° Sanguinamenti	2.0‰	0.0‰	6.1‰

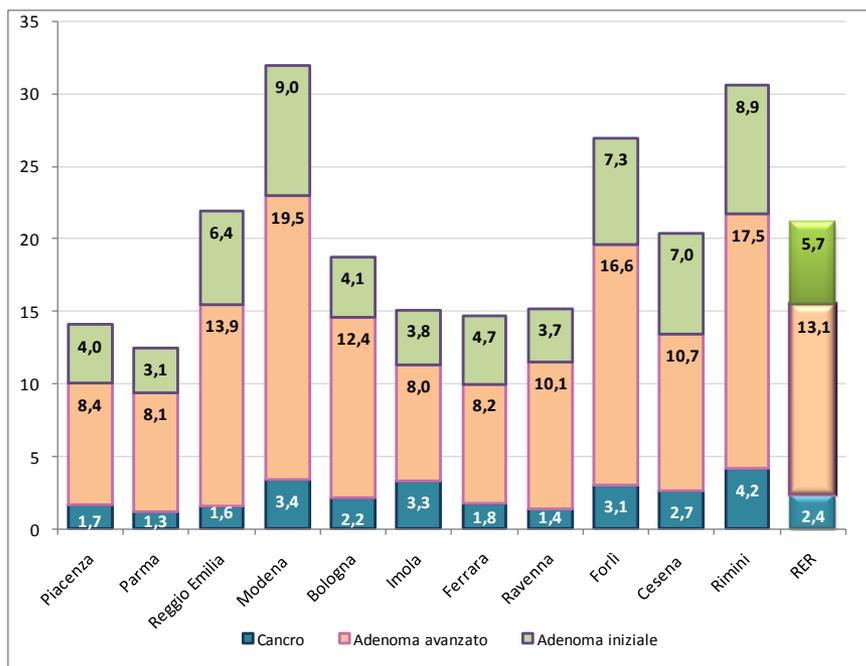
Colonscopie NON operative	Dato medio 2009	Range	
N° perforazioni	0.6‰	0.0‰	2.8‰
N° Sanguinamenti	0.2‰	0.0‰	1.0‰

Problemi di rilevazione?

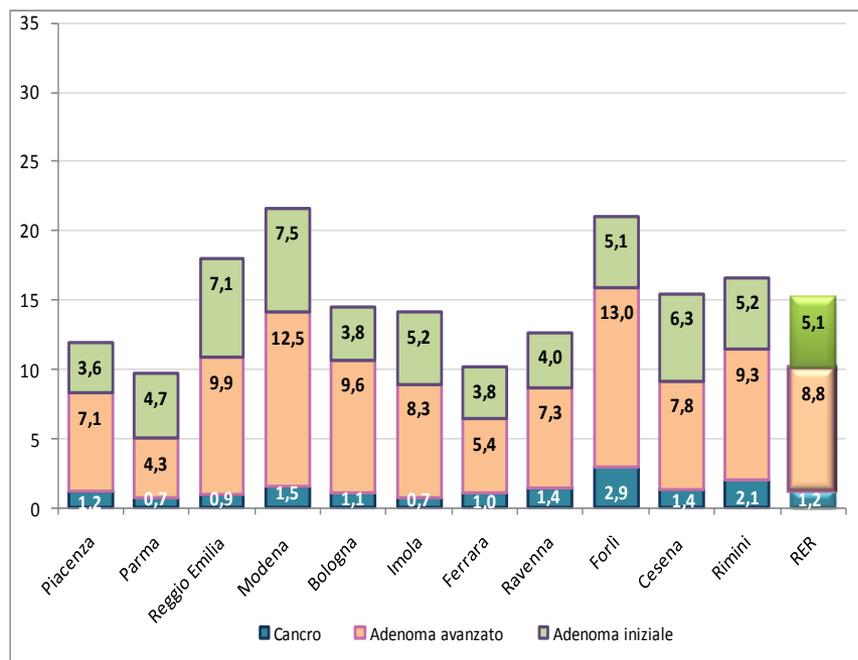
DR grezzo per tipo di lesione 2009

Cancro: Accettabile >2.0‰; Desiderabile >2.5‰
 Adenoma avanzato: Accettabile >7.5‰; Desiderabile >10‰

Primi esami



Esami successivi



Italia 2009 – cancro 2.7‰

Italia 2009 – ad. Avanzati 11.6‰

Italia 2009 – ad. iniziali 8.2‰

Italia 2009 – cancro 1.3‰

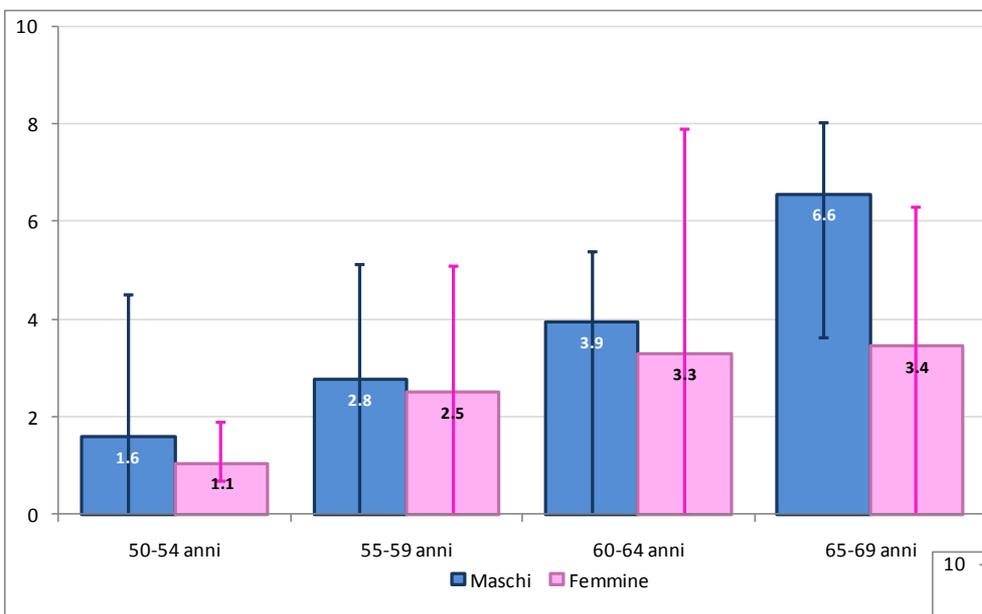
Italia 2009 – ad. Avanzati 7.6‰

Italia 2009 – ad. iniziali 6.6‰

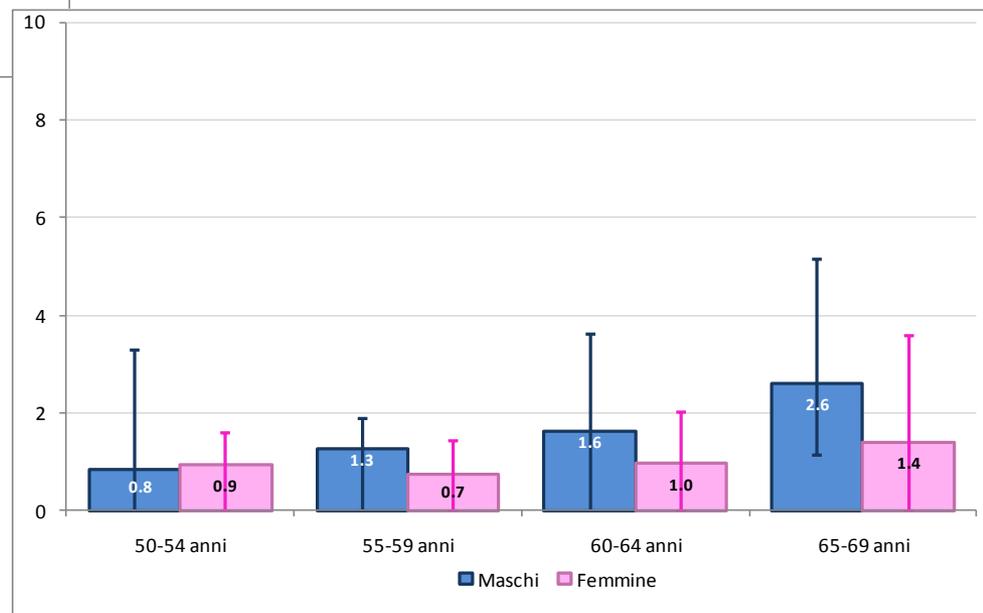
(persone con diagnosi di cancro o adenoma avanzato o adenoma iniziale /persone sottoposte a screening)‰

DR specifico per età - cancro 2009

Primi esami



Esami successivi



(persone con diagnosi di cancro / persone sottoposte a screening)‰

VPP del FOBT alla colonscopia 2009

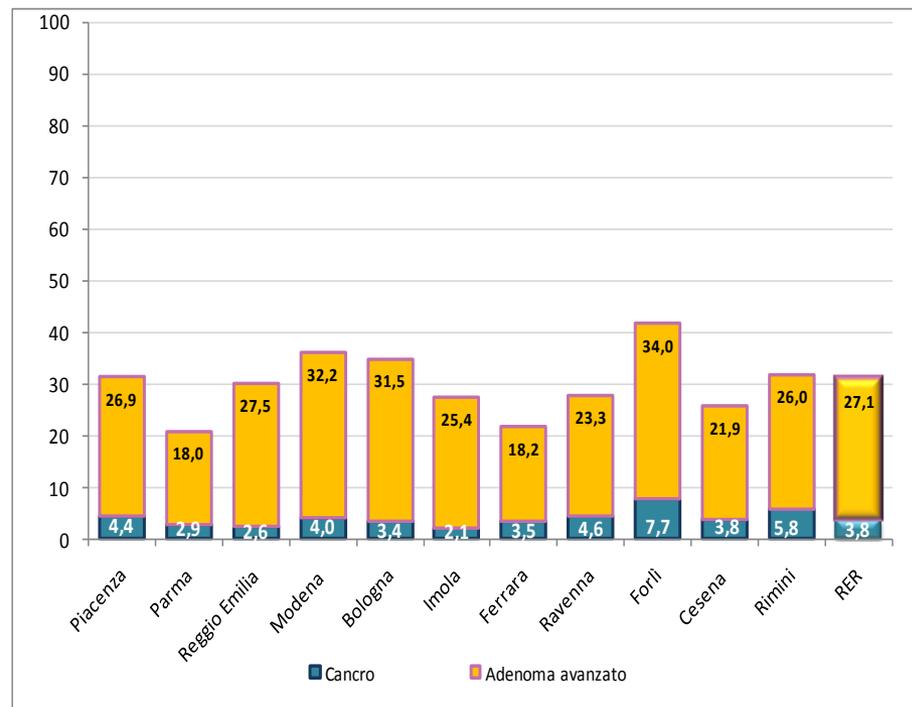
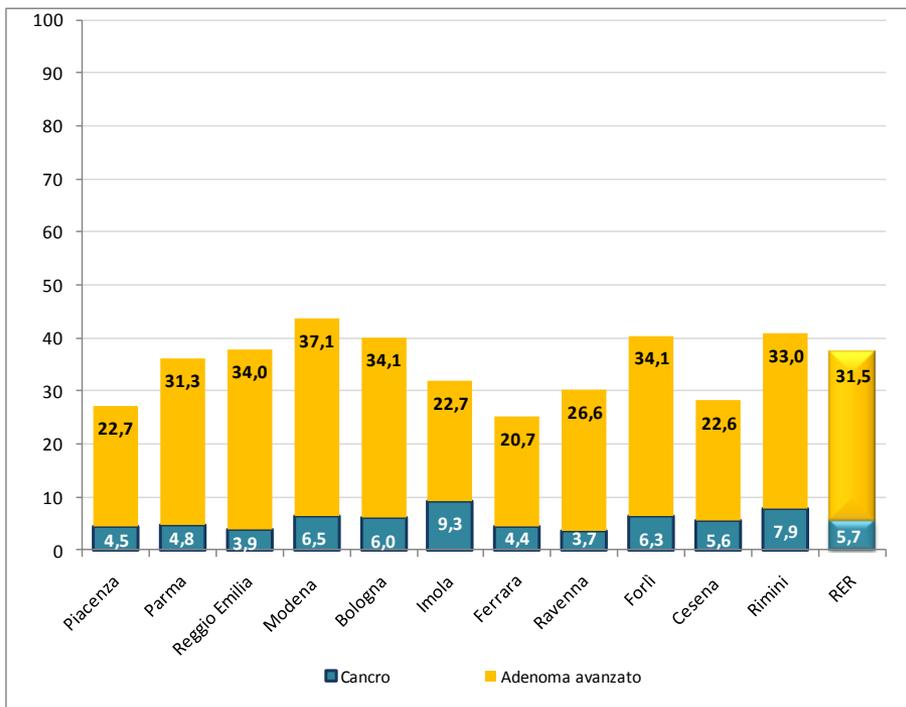
- Cancri e adenomi avanzati-

Primi esami: Accettabile >25%; Desiderabile >30%

Esami successivi: Accettabile >15%; Desiderabile >20%

Primi esami

Esami successivi



Italia 2009 – cancro

5.6%

Italia 2009 – ad. Avanzati

27.0%

Italia 2009 – cancro

3.4%

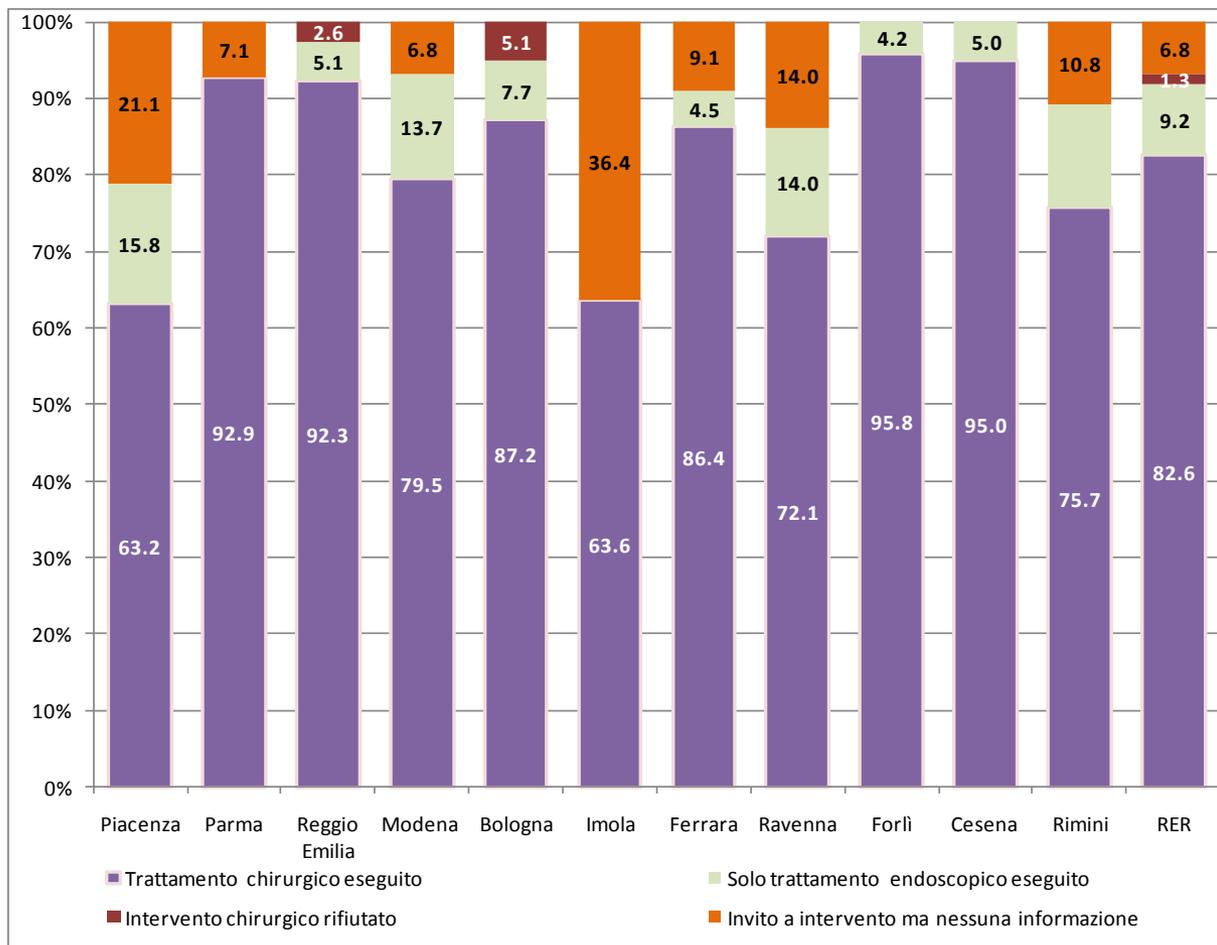
Italia 2009 – ad. Avanzati

21.5%

(persone con diagnosi finale di cancro o adenoma avanzato/persone che effettuano la colonscopia)%

Trattamento dei cancro 2009 (primi esami + esami successivi)

Cancro

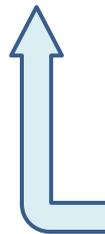


	Trattamento chirurgico eseguito	Solo trattamento endoscopico eseguito	Intervento chirurgico rifiutato	Invito a intervento ma nessuna informazione	Totale
RER	314	35	5	26	380

Trattamento 2009 (primi esami + esami successivi)

		Trattamento chirurgico eseguito	Solo trattamento endoscopico eseguito	Intervento chirurgico rifiutato	Invito a intervento ma nessuna informazione	Totale
RER	cancri pT1	91	36	0	0	127
	adenomi avanzati	80	2351	2	13	2446

		Trattamento chirurgico eseguito	Solo trattamento endoscopico eseguito	Intervento chirurgico rifiutato	Invito a intervento ma nessuna informazione
RER	cancri pT1	71.7%	28.3%	0.0%	0.0%
	adenomi avanzati	3.3%	96.1%	0.1%	0.5%



Italia 2009 - cancri pT1	27.2%
Italia 2009 - ad. Avanzati	95.7%

Criteri per una corretta identificazione degli adenomi cancerizzati

- **ADENOMI CANCERIZZATI CON TRATTAMENTO ENDOSCOPICO:** casi con diagnosi di cancro (in polipectomia) alla colonscopia e con indicazione conclusiva di follow-up endoscopico
- **ADENOMI CANCERIZZATI CON TRATTAMENTO CHIRURGICO:**
 1. casi con diagnosi di ADENOCARCINOMA IN ADENOMA(8210/3, 8211/3, 8220/3, 8261/3, 8263/3) , con trattamento chirurgico e stadio: pT1N0M0/ MX, pT1N1M0/ MX, pT1N2M0/ MX
 2. casi con diagnosi di ADENOCARCINOMA in polipectomia endoscopica, con trattamento chirurgico negativo per neoplasia e stadio: pT1N0M0/ MX, pT1N1M0/ MX, pT1N2M0/ MX
 3. casi con diagnosi di ADENOMA alla biopsia della colonscopia, con trattamento chirurgico e diagnosi all'intervento di ADENOCARCINOMA (stessa sede della diagnosi di adenoma) stadio: pT1N0M0/ MX, pT1N1M0/ MX, pT1N2M0/ MX



Adenomi Cancerizzati

Primi esami

Azienda	N ° di persone con Adenoma Cancerizzato
Piacenza	0
Parma	1
Reggio Emilia	4
Modena	11
Bologna	7
Imola	0
Ferrara	1
Ravenna	3
Forlì	2
Cesena	4
Rimini	3
RER	36

Esami successivi

Azienda	N ° di persone con Adenoma Cancerizzato
Piacenza	3
Parma	2
Reggio Emilia	8
Modena	5
Bologna	9
Imola	0
Ferrara	3
Ravenna	7
Forlì	3
Cesena	2
Rimini	5
RER	47



Stadiazione dei cancri 2009

Primi esami

	TOTALE RER						
pt	missing	N-	N+	NX	M+	Totale	%
missing	11	0	0	0	0	11	19,6
pT1*	0	34	2	20	0	56	35,4
pT2	0	21	5	0	0	26	16,5
pT3	0	28	27	0	2	57	36,1
pT4	0	2	1	0	1	4	2,5
ignoto	2	0	0	2	0	4	2,5
Totale	13	85	35	22	3	158	100,0

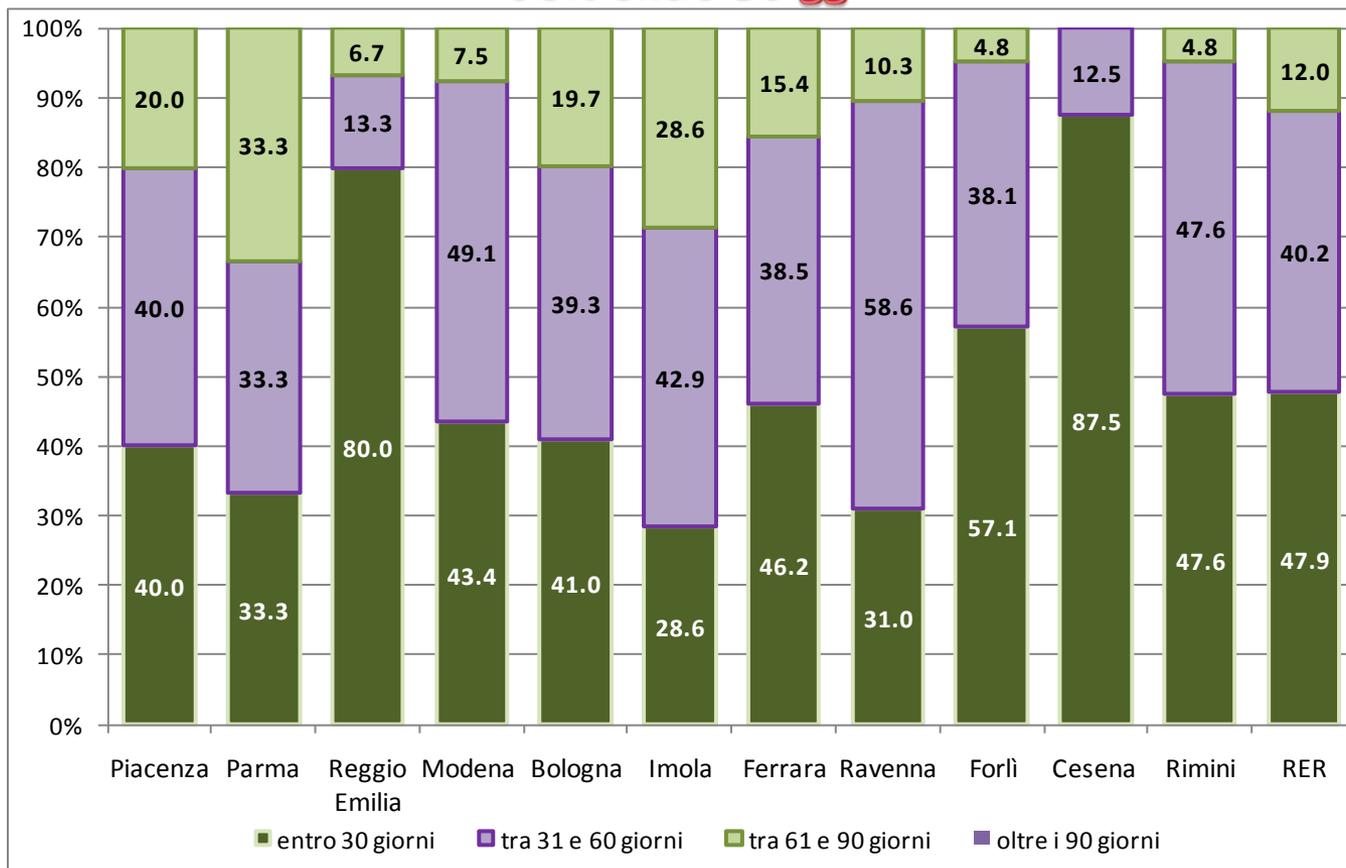
	TOTALE RER						
pt	missing	N-	N+	NX	M+	Totale	%
missing	9	1	0	1	1	12	5,4
pT1*	0	47	5	19	0	71	32,0
pT2	1	42	6	0	1	50	22,5
pT3	1	36	34	0	2	73	32,9
pT4	0	3	7	0	2	12	5,4
ignoto	1	2	0	0	1	4	1,8
Totale	12	131	52	20	7	222	100,0

Esami successivi

* Solo trattamento endoscopico

Tempo tra data di diagnosi del cancro e intervento chirurgico 2009

>90% entro 30 gg



(persone che effettuano intervento chirurgico entro 30 gg dalla diagnosi/persone con diagnosi di cancro che eseguono intervento) %

Grazie per l'attenzione