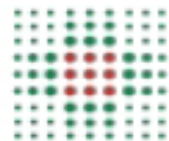


Azienda USL di Bologna

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



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

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

Seminario di studio

Bologna, 12 Aprile 2010

**Sala riunioni n. 417/C-
Regione Emilia-Romagna
Viale A. Moro, 21 – Bologna**

INCIDENZA

UOMINI

1993-1995			2003-2005	
17,4%	POLMONE	1°	PROSTATA	18,5%
12,8%	CUTE†	2°	CUTE†	15,8%
11,3%	PROSTATA	3°	POLMONE	13,1%
11,3%	COLON RETTO	4°	COLON RETTO	12%
7,4%	VESCICA	5°	VESCICA	5,7%

DONNE

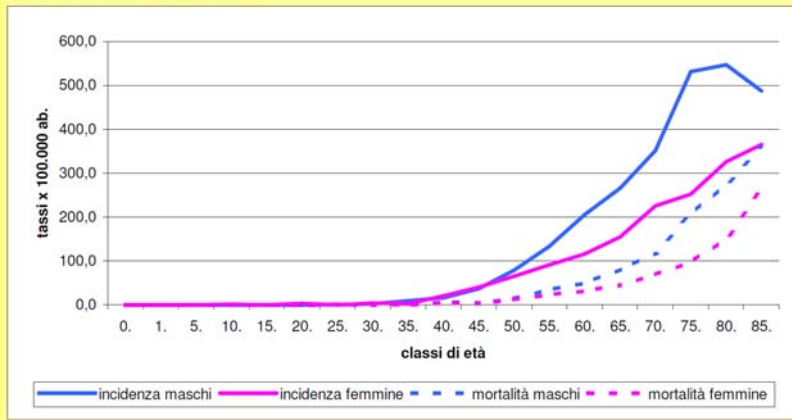
1993-1995			2003-2005	
24,2%	MAMMELLA	1°	MAMMELLA	24,9%
12,2%	COLON RETTO	2°	CUTE†	15,1%
12%	CUTE†	3°	COLON RETTO	11,9%
5,5%	STOMACO	4°	POLMONE	5%
4,6%	POLMONE	5°	STOMACO	4,1%

I 5 TUMORI CHE UCCIDONO DI PIÙ

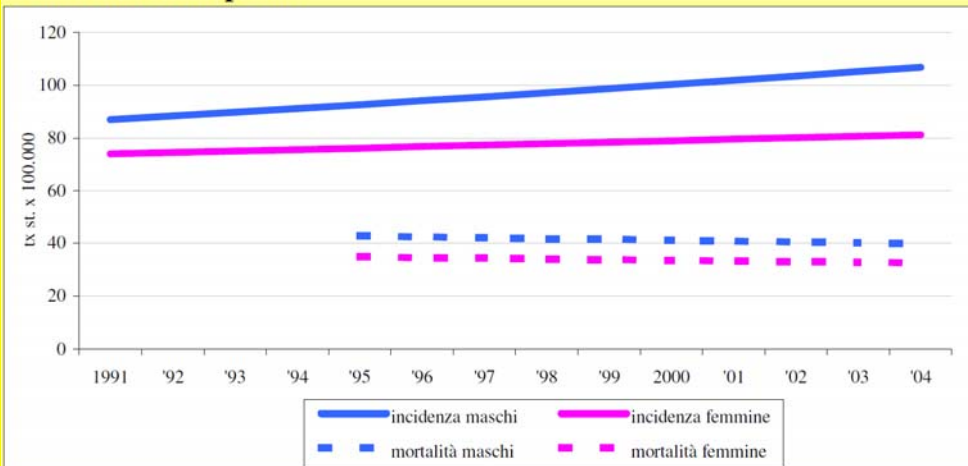
	UOMINI	DONNE
1°	Polmone (27.6%)	Mammella (16.3%)
2°	Colonretto (10.7%)	Colonretto (11.9%)
3°	Prostata (8.5%)	Polmone (10.3%)
4°	Stomaco (7.3%)	Stomaco (7.2%)
5°	Fegato (6.1%)	Pancreas (6.5%)

Il carcinoma colorettole in Emilia-Romagna

Incidenza età-specifica



Andamenti temporali

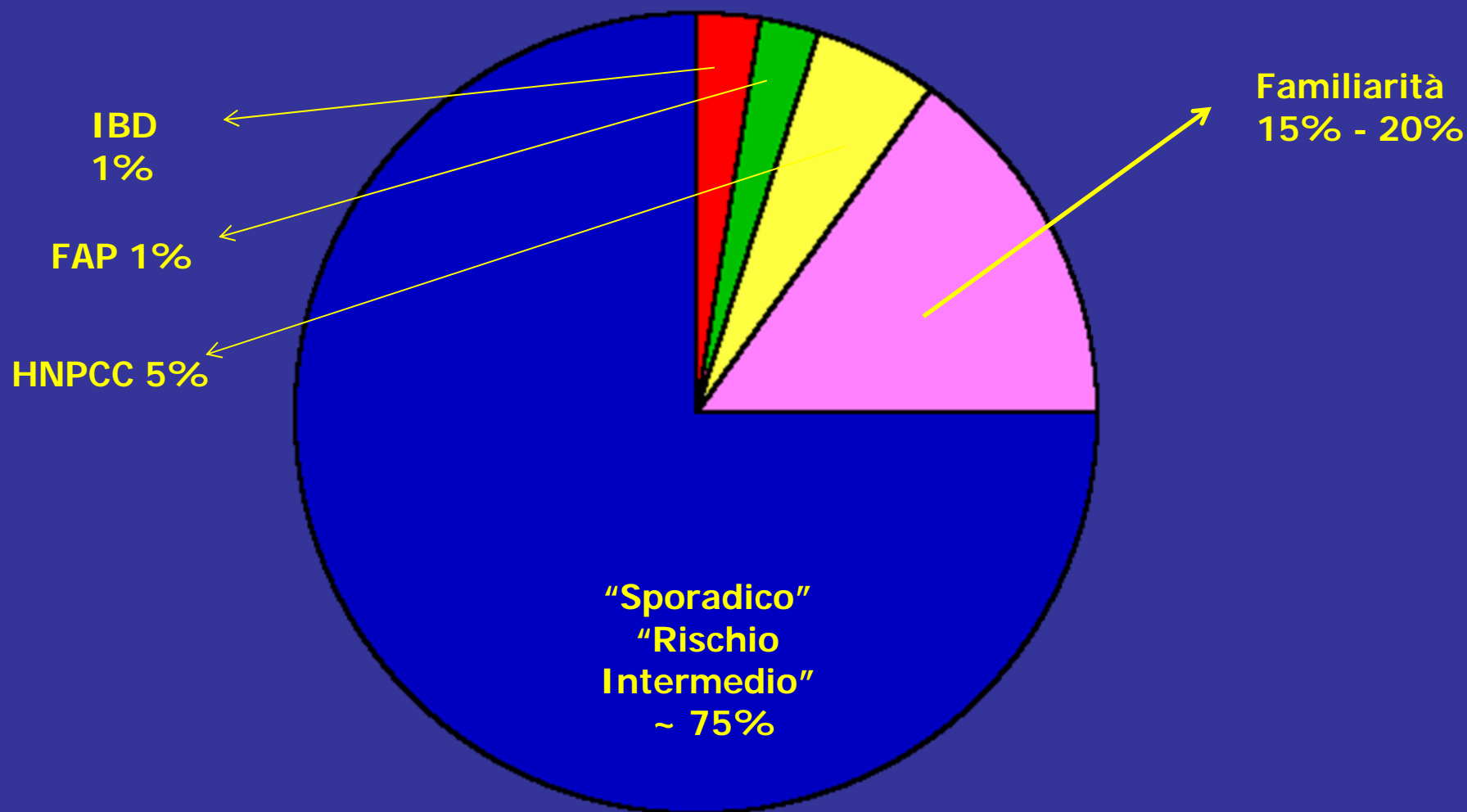


anni	incidenza		mortalità	
	maschi	femmine	maschi	femmine
<i>periodo</i>	1991-2004	1991-2004	1995-2004	1995-2004
EAPC	+1,60	+0,72	-0,78	-0,74
<i>IC 95%</i>	+1,2; +2,0	+0,2; +1,3	-1,7; +0,2	-1,5; +0,1

incidenza	maschi	femmine
casi totali	2.161	1.816
tassi grezzi*	107,1	85,1
tassi st. ER '98*	104,7	84,2
tassi st. Europa*	70,7	46,0
rischio cum 0-74 aa**	53,7	35,7
mortalità	maschi	femmine
casi osservati	800	715
tassi grezzi*	39,6	33,5
tassi st. ER '98*	37,3	32,0
tassi st. Europa*	23,7	14,5
rischio cum 0-74 aa**	15,4	9,5
mortalità/incidenza***	37,0	39,4

* x 100.000 ** x 1.000 *** x 100

Fattori associati a nuovi casi all'anno di CCR



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).



Source: European Commission (DG SANCO, 2007); IARC (ECN and EUNICE projects, 2007)

Programmi di screening coloretta per anno di attivazione

Popolazione
italiana 50-69
anni:

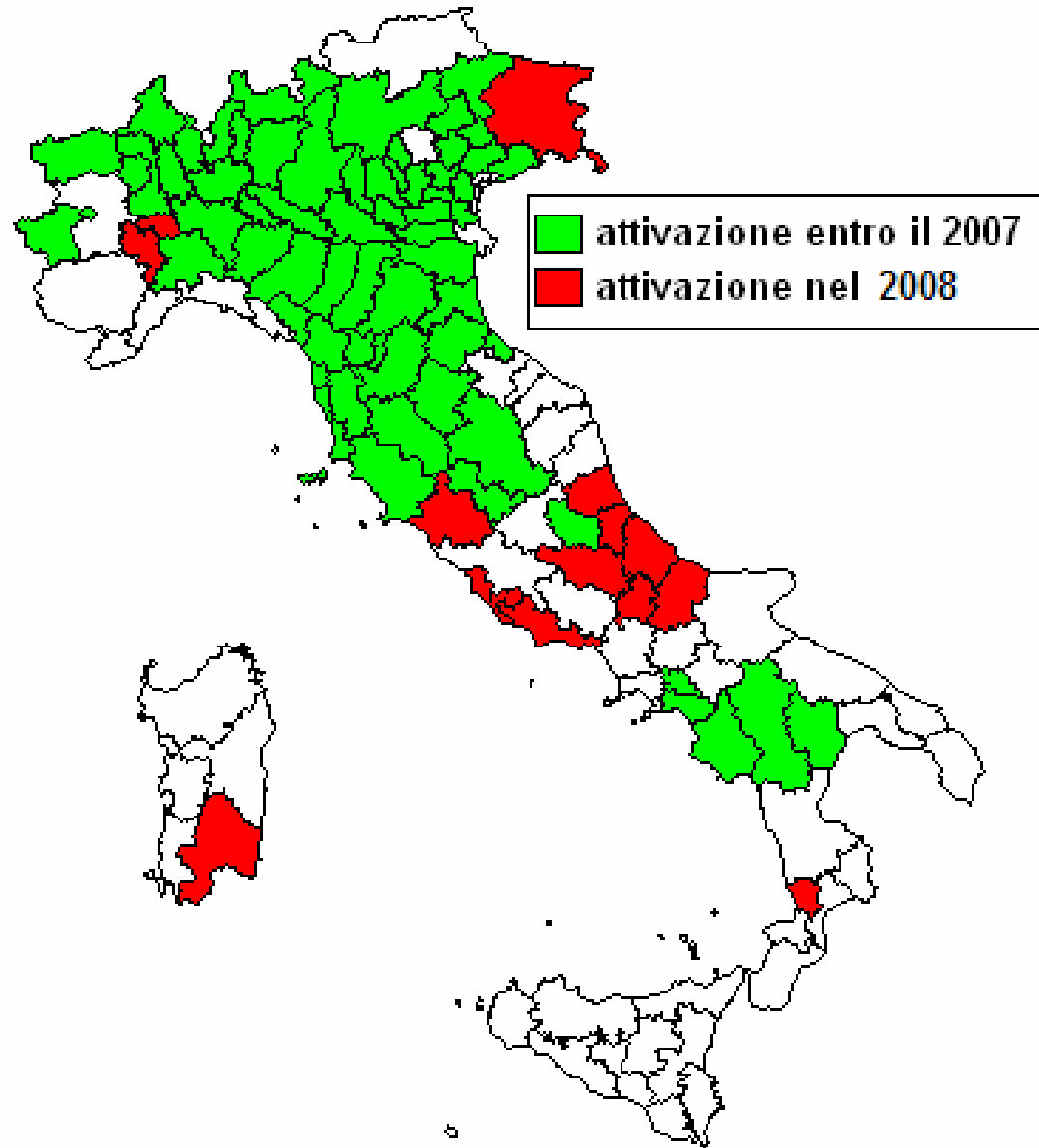
14.380.000

N. programmi
attivi:

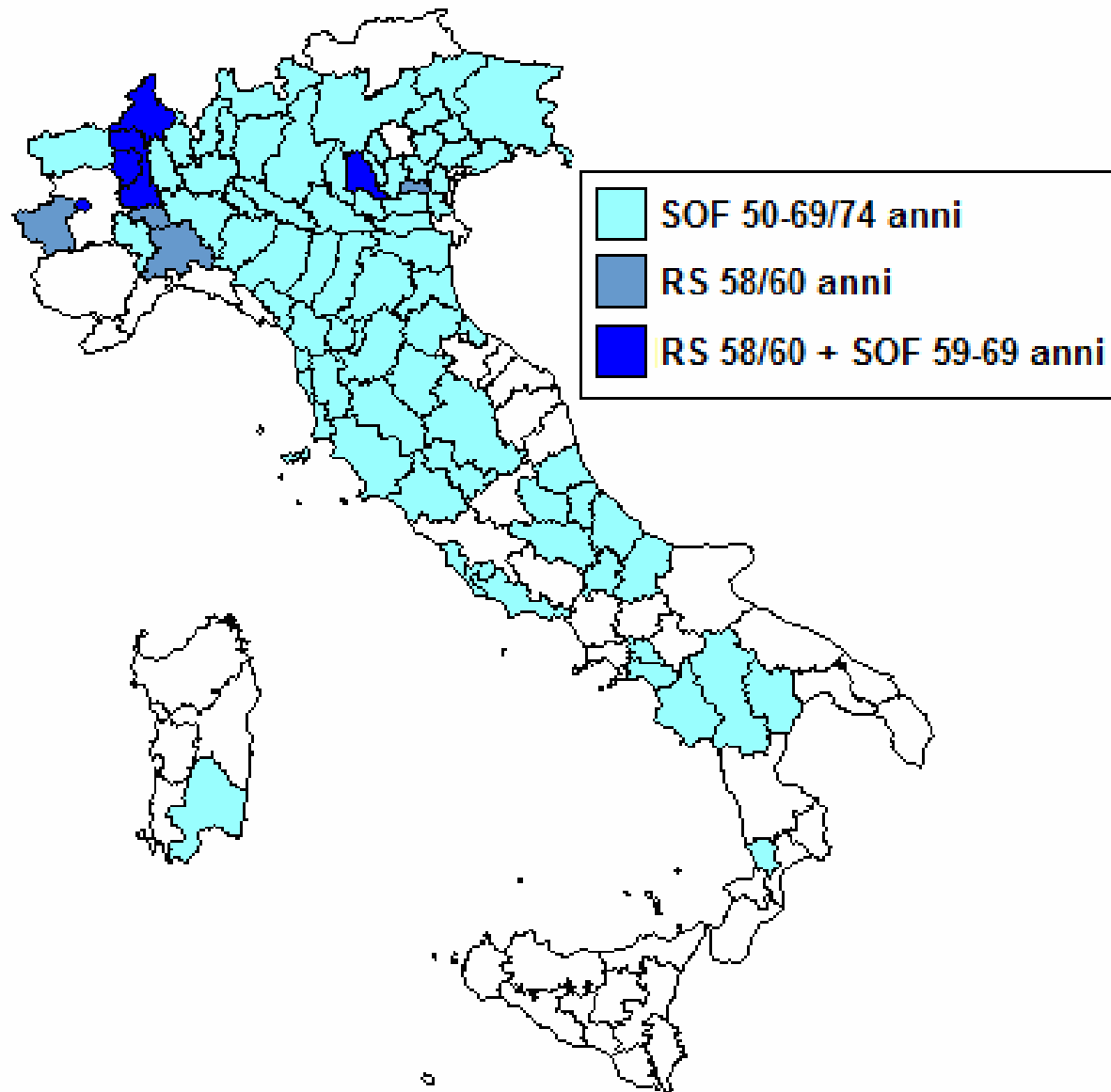
87

Popolazione italiana
50-69 interessata:

52,9%



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



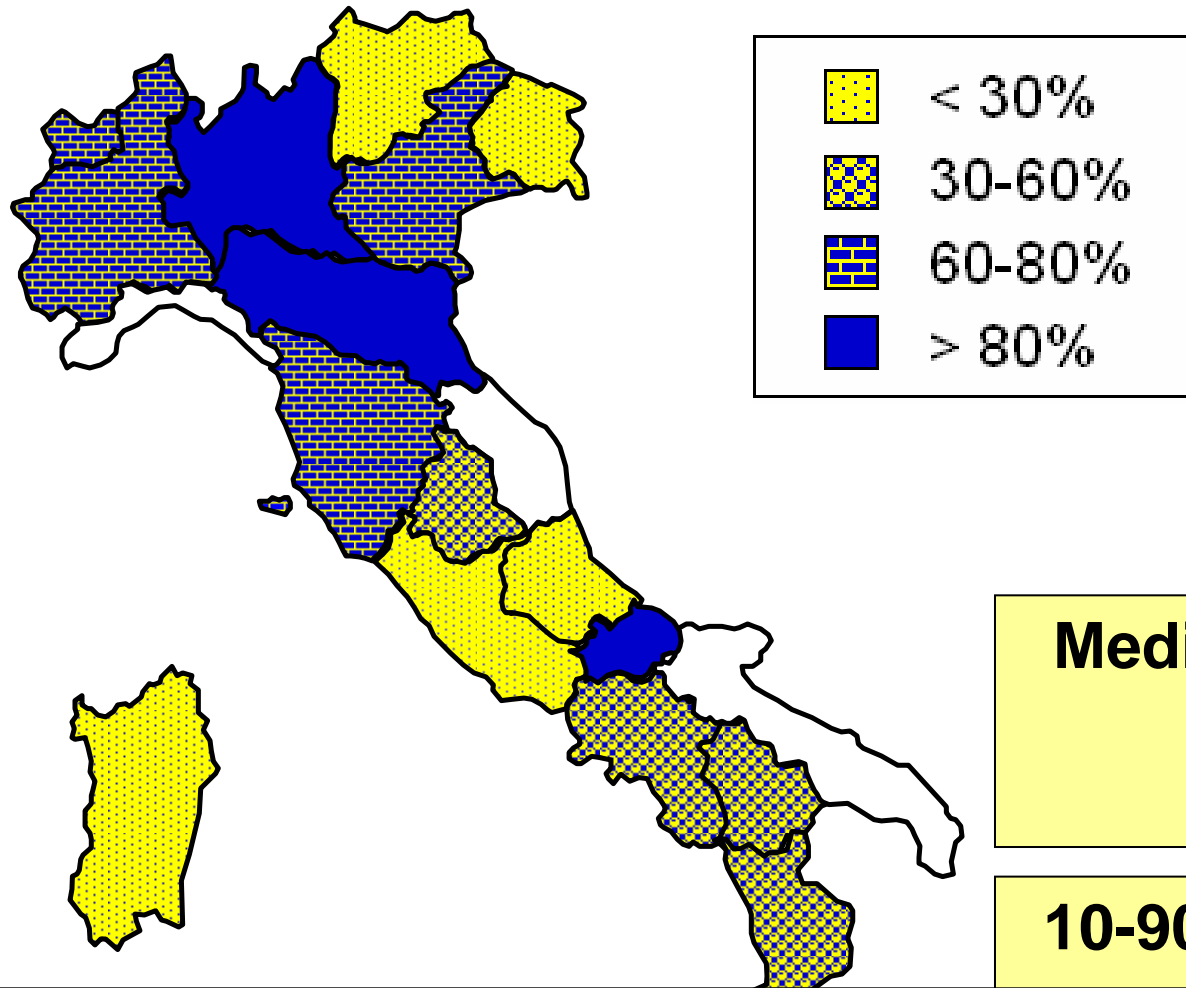
Popolazione 50-69enne residente in aree coperte da programmi organizzati (x 1000)

	2008	2007	2006	2005	2004
ITALIA	7.605	6.634	6.240	4.420	1.146
% pop. 50-69	52.9%	46.6%	44.3%	31.9%	8.3%
NORD	4.966	4.823	4.420	3.257	467
% pop. 50-69	73%	72%	66%	48%	7%
CENTRO	1.629	1.487	1.360	965	669
% pop. 50-69	56%	52%	48%	35%	24%
SUD e ISOLE	1.010	323	460	200	13
% pop. 50-69	21%	7%	10%	4%	0.2%

Livelli di attivazione per Regione

Regione	N° Programmi	Estensione teorica (%)	Screenati nel 2008
Abruzzo	6	100	9.644
Basilicata	1*	100	3.065
Calabria	1	6,3	2.336
Campania	4	25,2	21.361
Emilia Romagna	11*	100	271.664
Friuli Venezia Giulia	1*	100	11.831
Lazio	4	33,7	11.331
Lombardia	15*	100	440.836
Molise	1*	100	10.847
Piemonte°	6	26,7	16.803
Sardegna	1	32,0	144
Toscana	12*	100	163.885
Trentino	1*	100	9.255
Umbria	4*	100	25.660
Valle d'Aosta	1*	100	6.792
Veneto	18	73,3	165.304
ITALIA	87	52,9	1.170.578

Estensione degli inviti x Regione



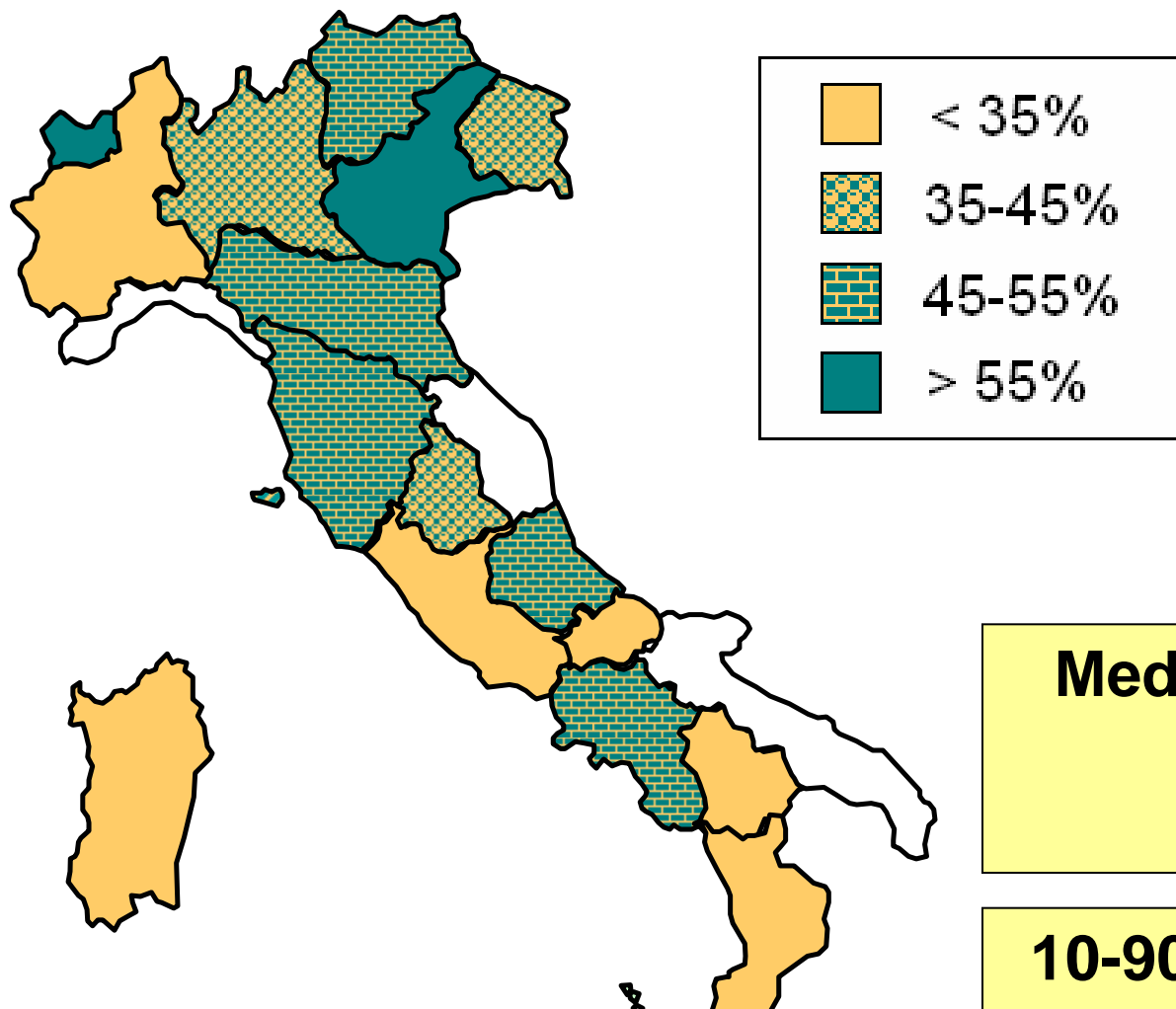
Media nazionale:

71%

10-90° percentile:

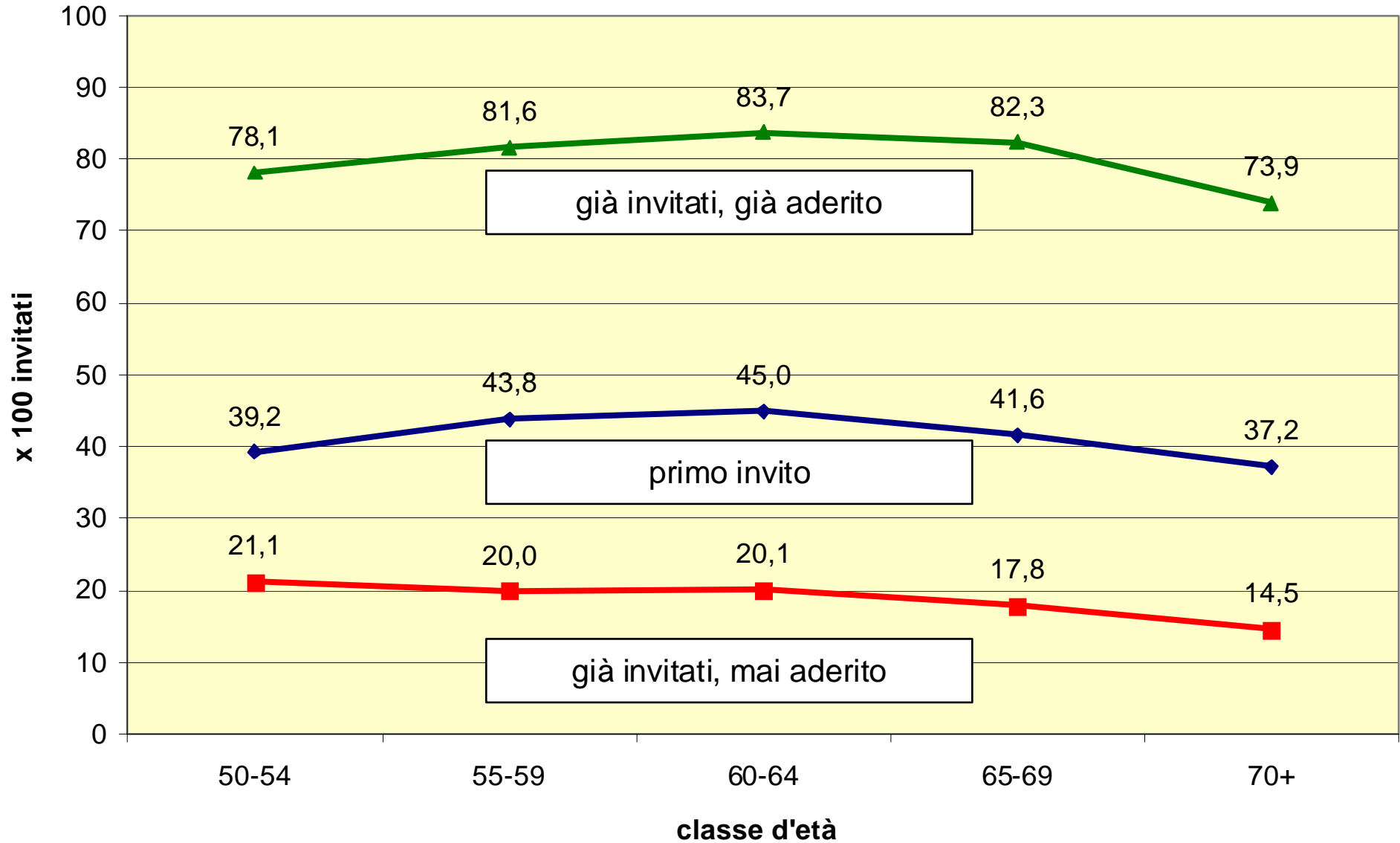
Estensione superiore all'80%: **47%** dei programmi

Adesione corretta all'invito x Regione

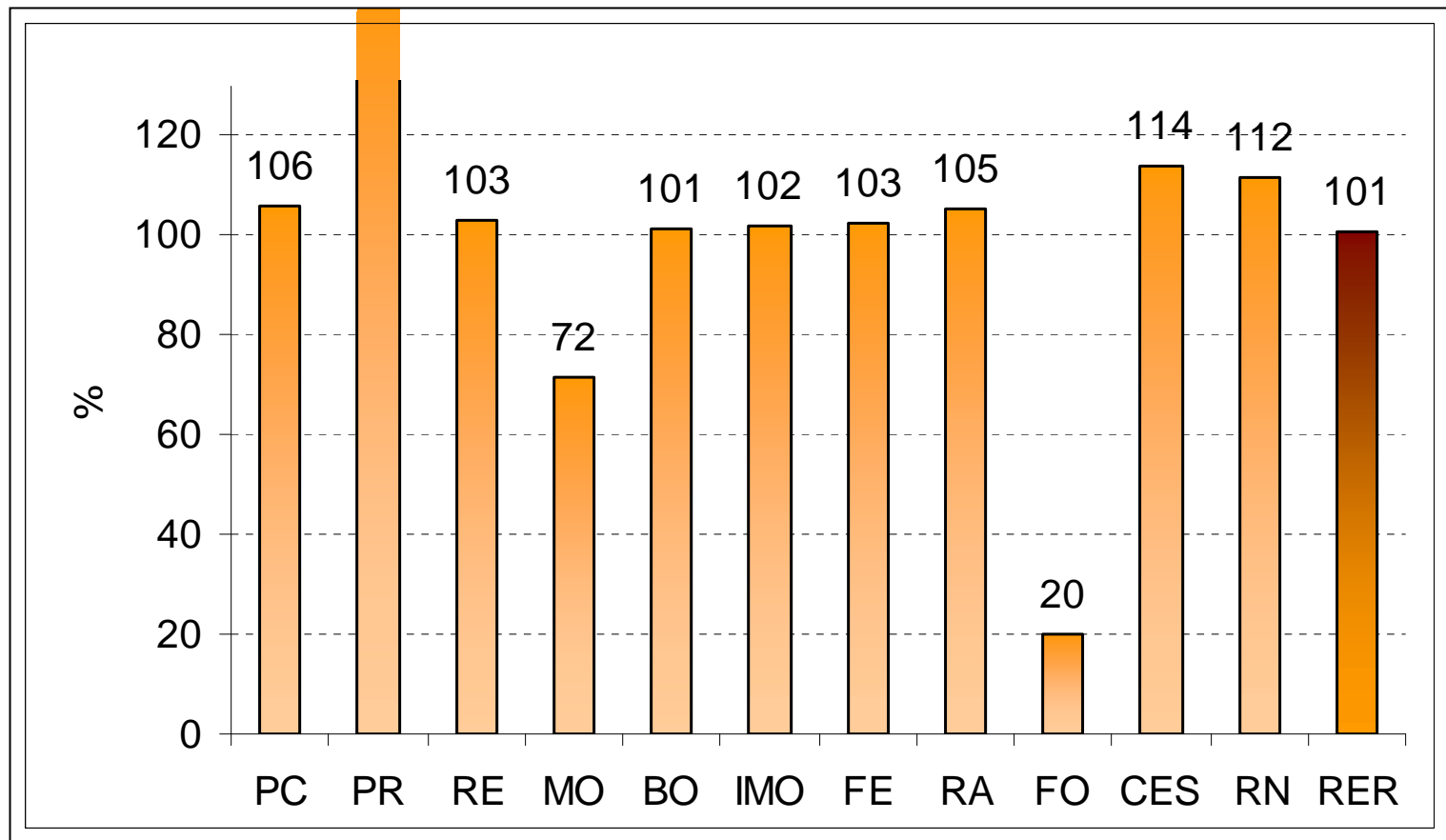


Adesione superiore al 45%: **57%** dei programmi

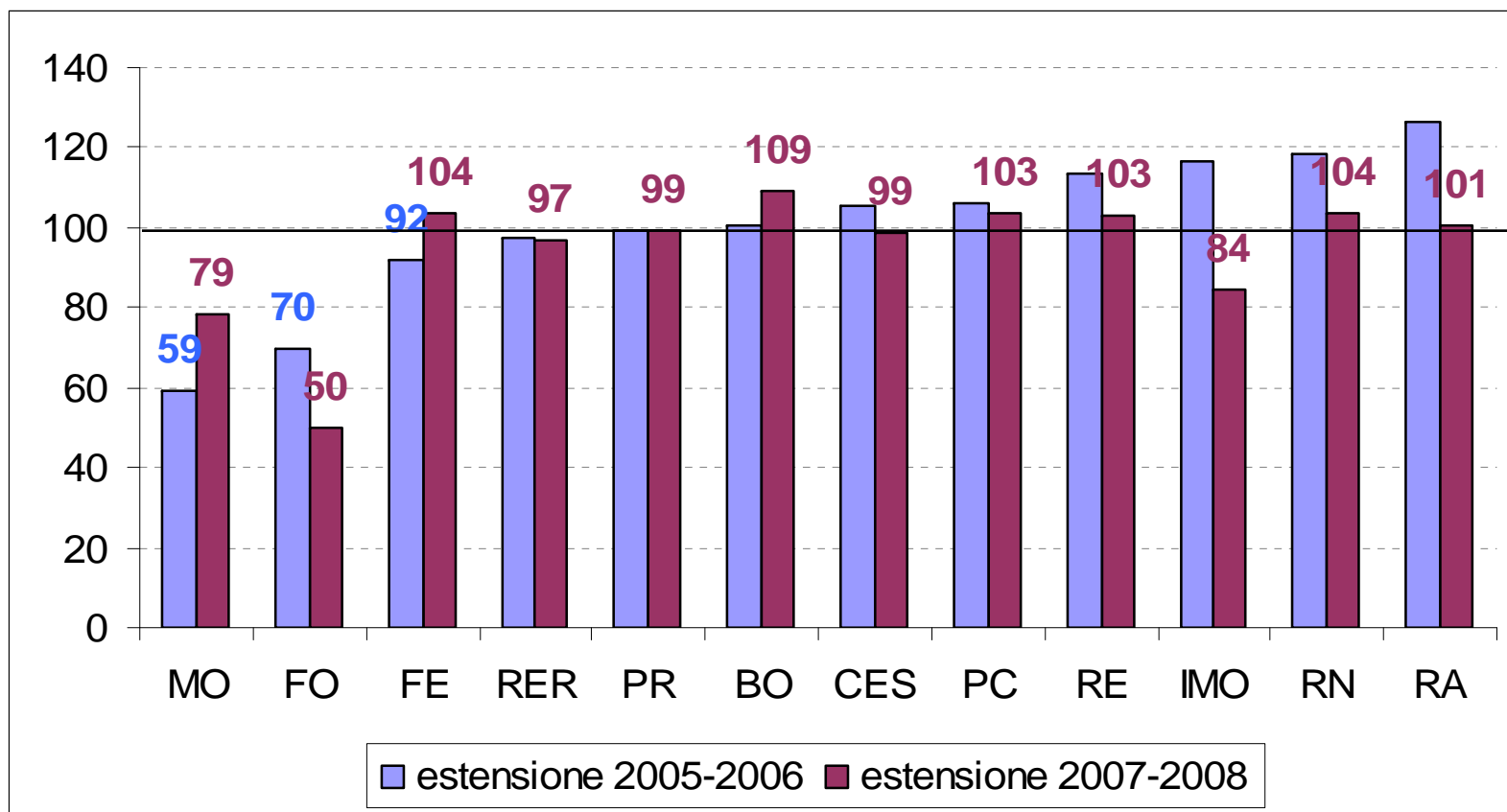
Adesione all'invito per età e storia di screening



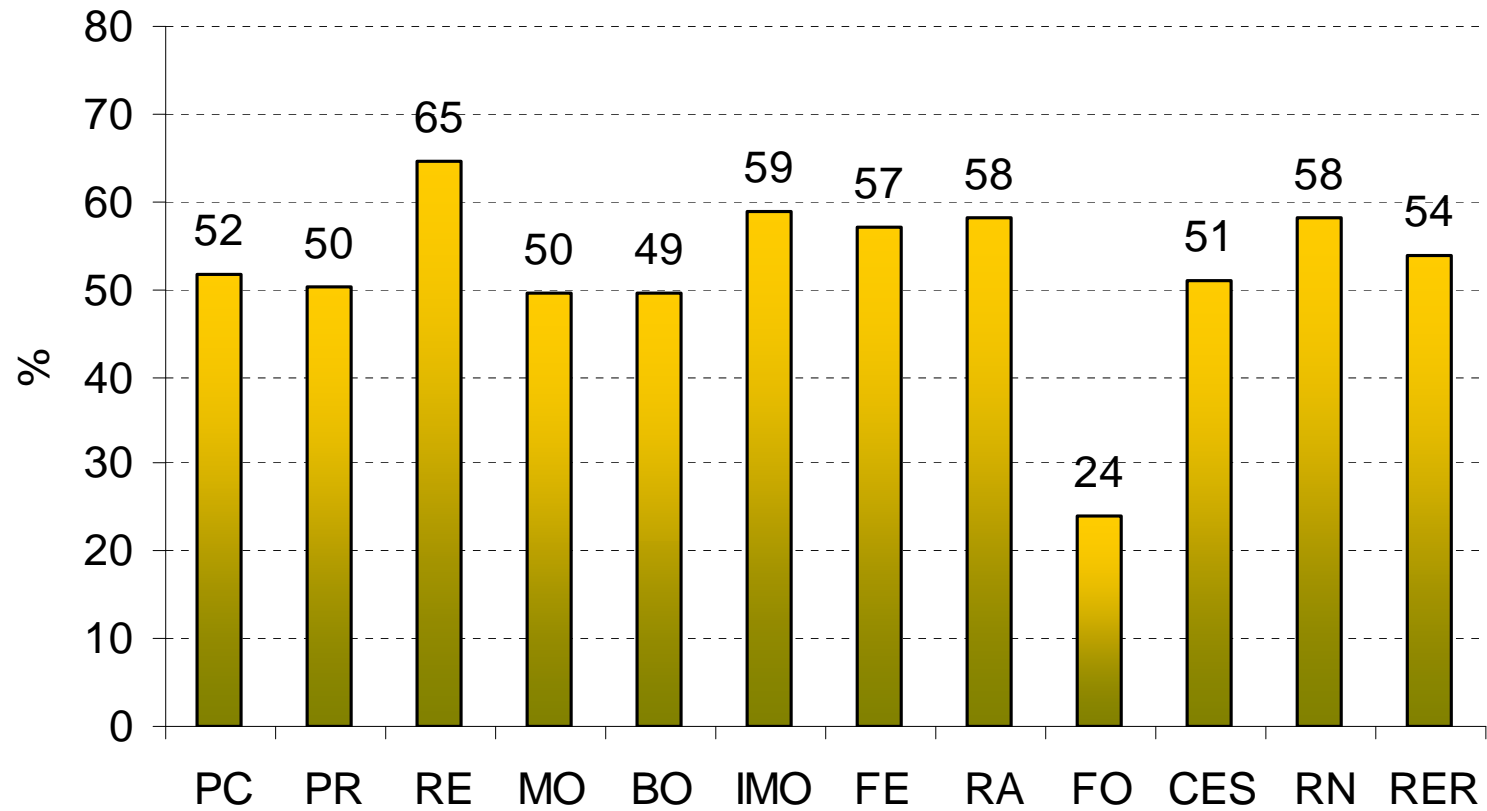
Estensione degli inviti 2008



Media estensione 2005-2006 e 2007-2008

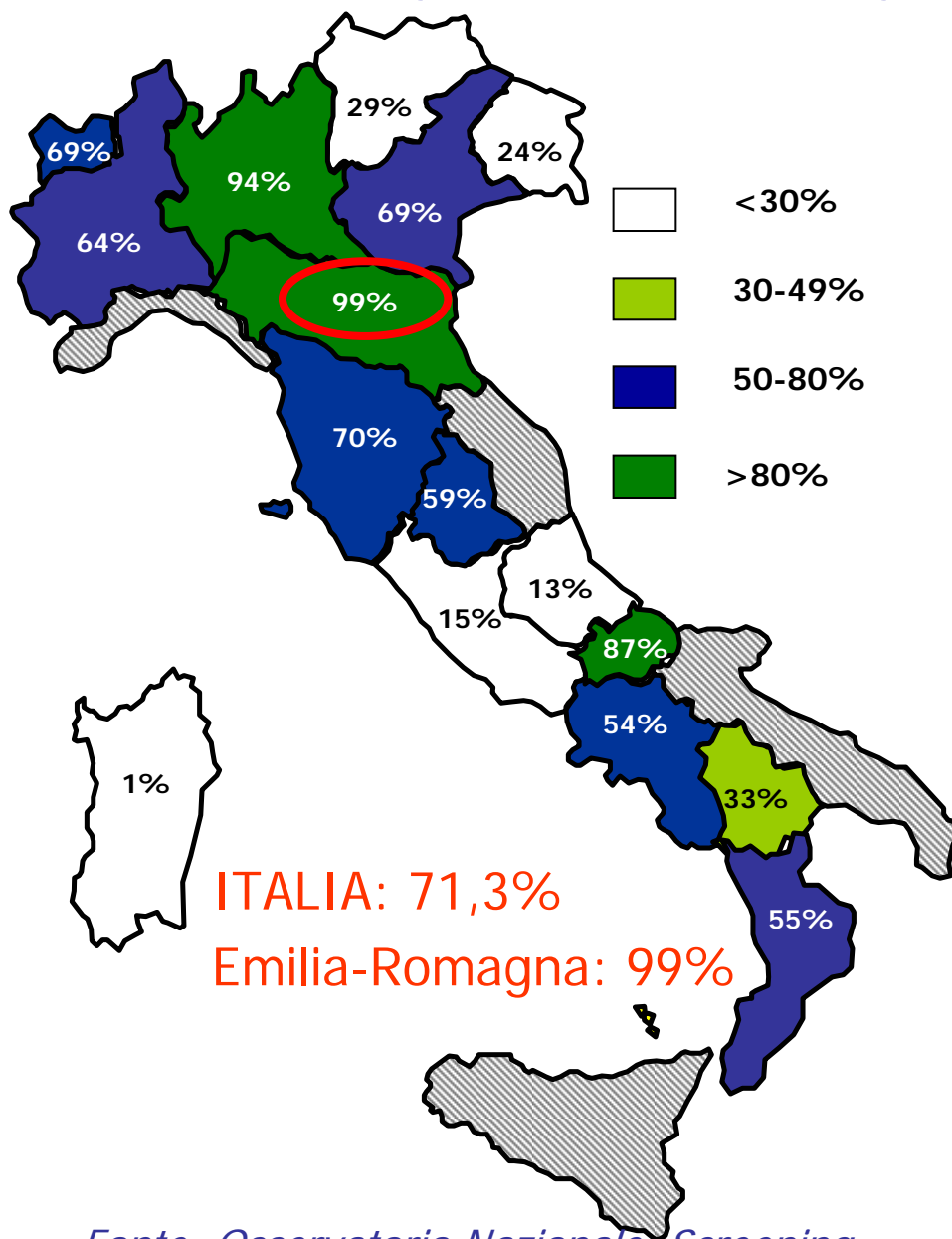


Adesione all'invito



Programmi di screening dei tumori del colon retto in Italia

% popolazione target nelle diverse Regioni - Anno 2008



Emilia-Romagna:

- programma attivo dal **2005**
- popolazione target: **1.057.000** donne e uomini
- adesione all'invito nel 2008: **53,7 %** (in Italia **47,2 %**)
- a tutto il 2008, **2.394** tumori diagnosticati, di cui la metà in fase precoce (prima dello screening solo il 20 %)
- **12.464** lesioni precancerose ad alto rischio.

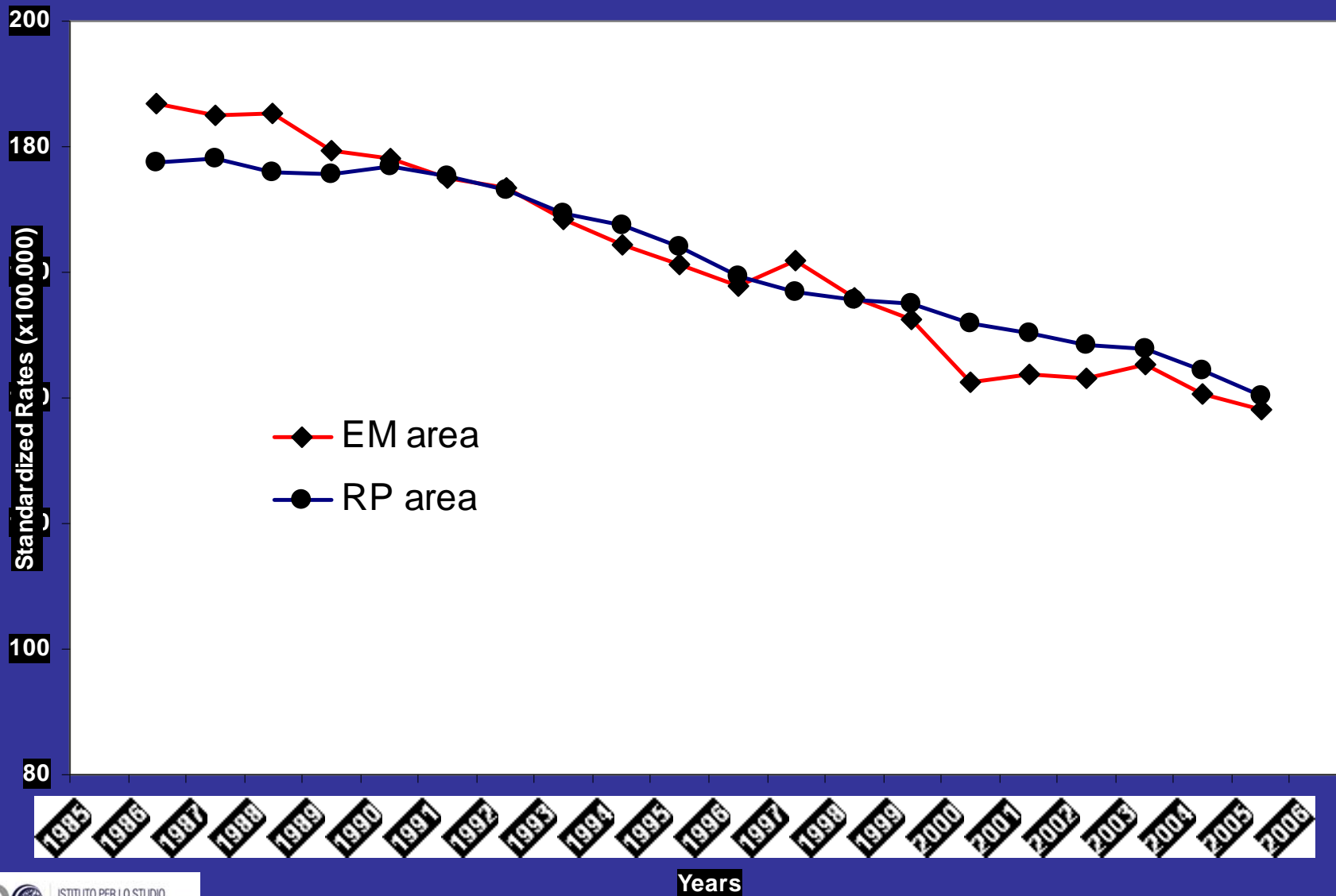
JNCI Journal of the National Cancer Institute Advance Access published December 9, 2008

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

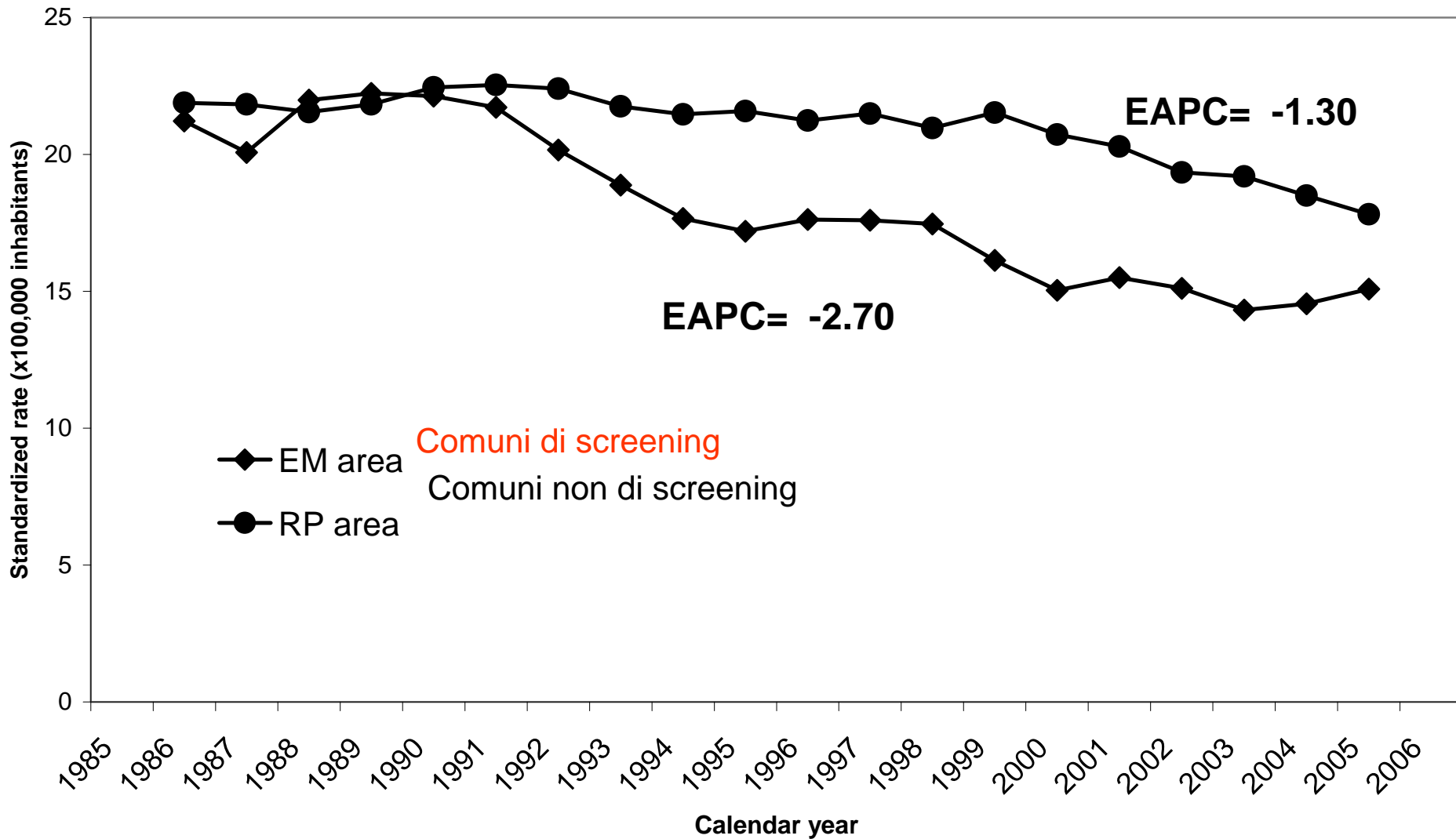
Adele Seniori Costantini, Andrea Martini, Donella Puliti, Stefano Ciatto, Guido Castiglione, Grazia Grazzini, Marco Zappa

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

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



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



*Grazie per
l'attenzione!*

S p a z i

A cura di
**Antonio
Federici**

Prefazione di
Donato Greco

Postfazione di
Gaetano Maria Pans

SCREENING

*Profilo complesso
di assistenza*



Il Pensiero Scientifico Editore

Qualità dei dati

Dati completi: 57% dei programmi (43% nel 2007)

DATI MANCANTI	%
Seconda parte della survey	1 progr.
Suddivisione per sesso, età, episodio di scr.	4 progr.
Tempo di attesa per la colonscopia	8%
Completezza della colonscopia	12%
Carcinomi diagnosticati	6%
Adenomi diagnosticati	11%
Tempo di attesa per l'intervento chirurgico	30%
Trattamento (chirurgico vs endoscopico)	13%
Stadio alla diagnosi	17%