



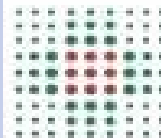
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA



**La linea giusta  
è prevenire.**

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

filo diretto con il Servizio sanitario regionale:



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

# Aggiornamento Screening braccio familiari:

risultati dell'attività svolta  
tra il 2005 e il 2008

**Bologna 12 aprile 2010**

**Priscilla Sassoli de Bianchi - Regione Emilia-Romagna**

# Il braccio screening sui familiari di persone con tumori coloretali

- Scopo: invitare a eseguire una colonscopia i familiari di 1° grado di persone con Ca coloretale insorto prima dei 70 anni.
- Colonscopia a partire da 10 anni prima dell'età di insorgenza della neoplasia nel caso

# Le categorie dei "casi"

- I. Casi screen detected (SD) del braccio screening FOBT
- II. Casi con Ca colorettales insorto prima dei 50 anni
- III. Casi incidenti non screen-detected
- IV. Casi prevalenti

# I dati del braccio familiari sui casi Screen Detected negli anni 2005-2008

**(Vedere flow chart in excel)**



# I casi screen-detected anni 2005-2008

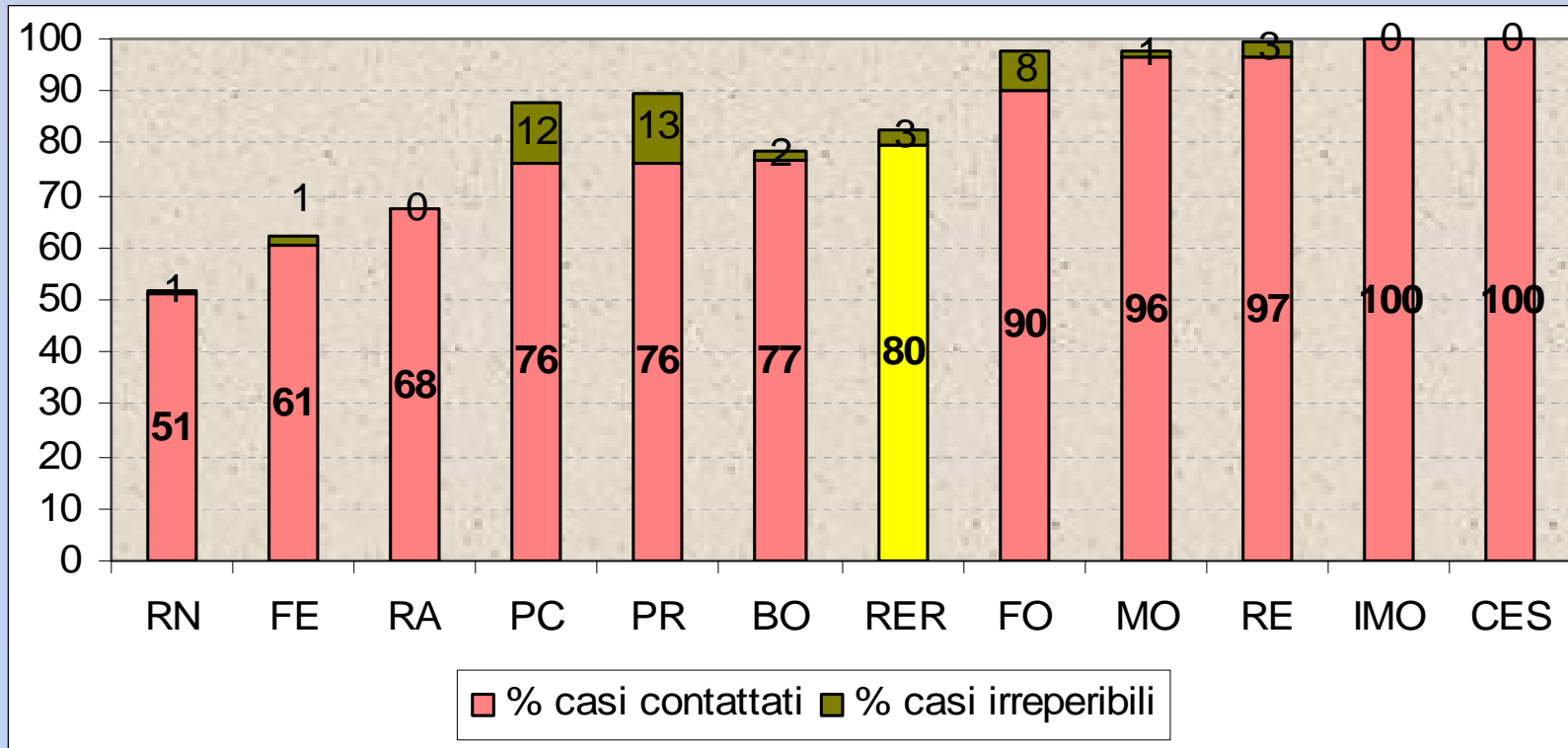
<b>Casi SD 05-08</b>	
PC	158
PR	215*
RE	339
MO	346
BO	447
IMO	73
FE	249
RA	331
FO	50
CES	126
RN	178
<b>RER</b>	<b>2.512</b>

<b>Casi contattati</b>	
PC	120
PR	164
RE	328
MO	333
BO	344
IMO	73
FE	151
RA	224
FO	45
CES	126
RN	91
<b>RER</b>	<b>1.999</b>

<b>Casi consenzienti</b>	
PC	92
PR	164
RE	302
MO	325
BO	143
IMO	70
FE	143
RA	224
FO	42
CES	116
RN	48
<b>RER</b>	<b>1.669</b>

\* Probabilmente mancano 57 casi SD

# Casi contattati %



## % rifiuti consenso a contattare i familiari tra i casi che hanno preso una decisione

PC	21,4
PR	0,0
RE	7,9
MO	2,4
BO	1,4
IMO	4,1
FE	2,7
RA	0,0
FO	4,5
CES	7,2
RN	35,1
RER	5,9

casi con consenso in sospeso: 11.3%

## % rifiuti familiare a eseguire colloquio

PC	21.4
PR	3.9
RE	0.0
MO	0.0
BO	13.2
IMO	8.3
FE	11.5
RA	11.0
FO	0.0
CES	0.0
RN	0.0
<b>RER</b>	<b>5.6</b>

su 982

## % rifiuti familiare a eseguire qualunque esame

PC	13.6
PR	7.7
RE	29.5
MO	61.9
BO	4.1
IMO	5.3
FE	30.1
RA	8.1
FO	10.0
CES	0.0
RN	25.9
<b>RER</b>	<b>5.4</b>

su 802

**Nota: la % di rifiuti è calcolata escludendo coloro che hanno il colloquio in sospeso. In alcune realtà i familiari non sono invitati a un colloquio ma questo avviene durante il contatto telefonico**



# Non tutti i familiari risultano eligibili:

- I familiari eligibili sono viventi, residenti, di età tale da poter eseguire subito la colonscopia di controllo (a partire da 10 anni prima dell'età di insorgenza nel "caso")
- I familiari possono inoltre essere esclusi per precedente Ca colorettae o sospesi per colonscopia recente

Il 42% dei familiari viene escluso dopo ricerca

Per trovare un familiare eligibile per il colloquio quanti casi screen detected devono aver dato il consenso? E per trovare un familiare con adeonoma avanzato o più?

Probandi che hanno dato consenso:

1.669



Familiari individuati:

3.8 per ogni caso

6.465



Familiari teoricamente eligibili:

1.2 per ogni caso

2.025

*Ricerca/contatto con i familiari*

*(i numeri successivi sono stimati considerando ricercati tutti i familiari)*



Familiari inevitabili per colloquio:

1.095 (54%)

Fam. esclusi dopo ricerca o irreperibili:

930 (46%) di cui 81 irreperibili



Familiari che accettano colloquio:

1.034 (94,4%)

Familiari che rifiutano colloquio:

61 (5,6%)



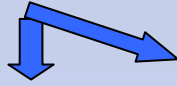
Familiari eligibili dopo colloquio:

951

Familiari non eligibili dopo colloquio:

83 (8%)

0.57 per ogni caso



**Familiari che eseguono colonscopia:  
666**

**Familiari che rifiutano:  
304 (30%)**

**0.40 per ogni caso**



**Familiari con AAv+ (9,9%):  
66**

**0.039 per ogni caso**

**1 familiare ogni 25 casi consenzienti**

**1 familiare ogni 27 casi Screen Detected**

Nota: tuttavia questo non significa che ogni 25 casi si troverà solo un familiare positivo perché nel tempo altri familiari dei casi raggiungeranno l'età per CT, è solo la situazione a "oggi"

# Quanti familiari tra quelli ricercati sono "coperti" grazie all'attivazione dell'intervento ?

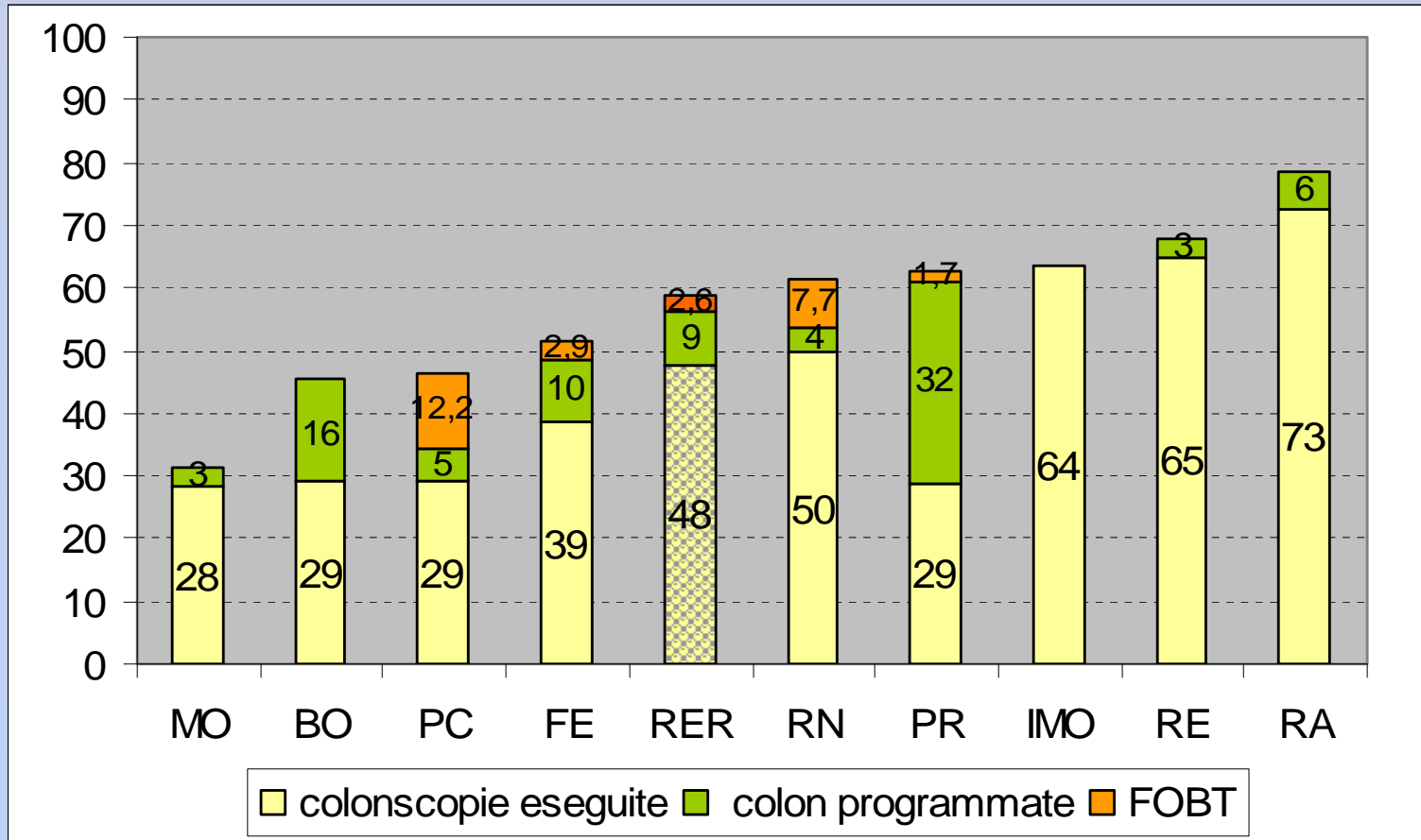
Numeratore

- CT eseguite, programmate, esami alternativi

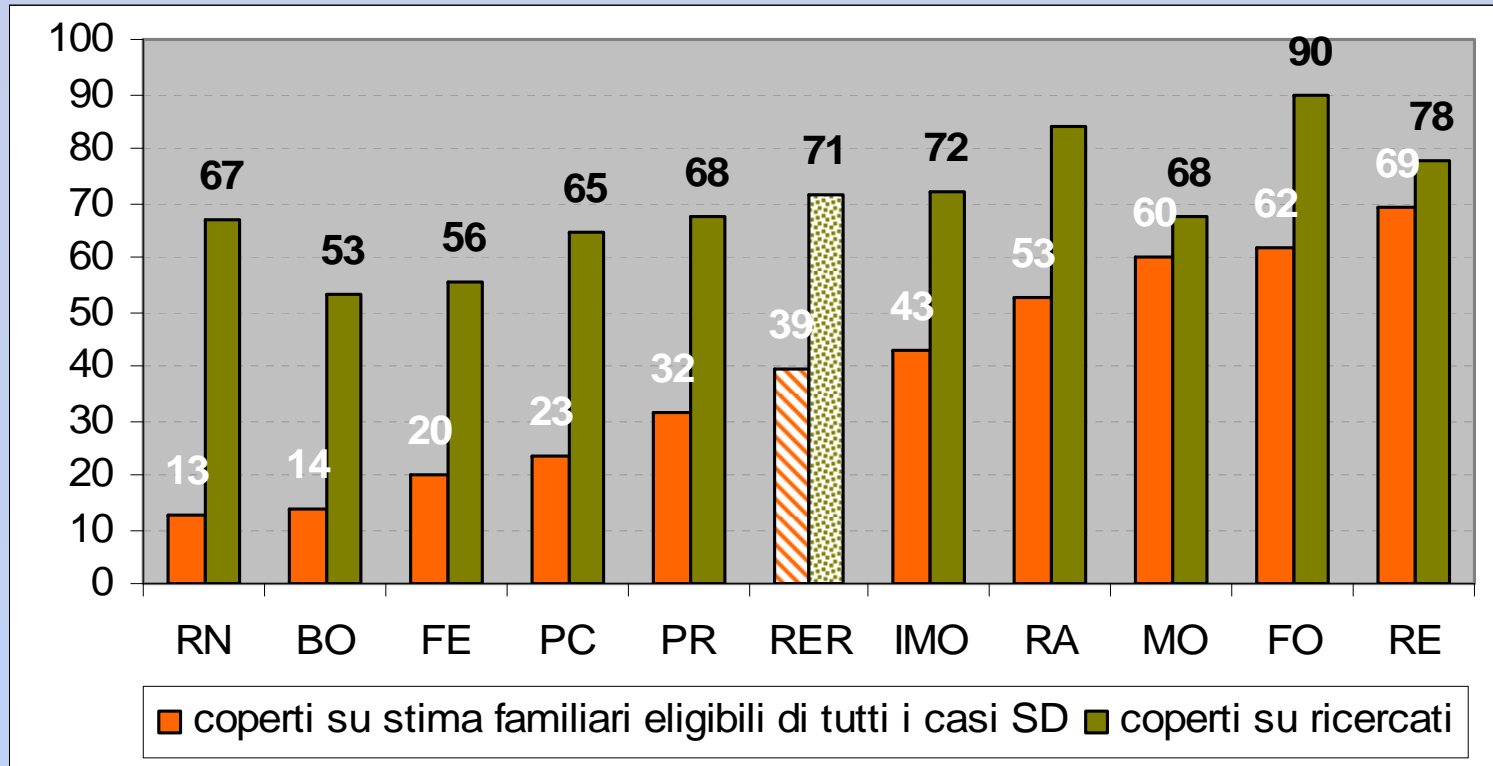
Denominatore:

- Familiari ricercati - esclusi perché non eligibili (deceduti, fuori età, non residenti)

# % Familiari coperti dall'attivazione dell'intervento (tra quelli ricercati ed eligibili)



# % Familiari coperti (inclusa attività spontanea) tra quelli ricercati ed eligibili



% Familiari coperti (inclusa attività spontanea) sui familiari eligibili dei casi SD (stimando i familiari dei casi che non hanno dato consenso o non ancora contattati)

# Dettaglio indicatore in verde:

## numeratore

### Familiari "coperti"

- ✓ colonscopie eseguite
- ✓ colonscopie programmate
- ✓ altri esami eseguiti
- ✓ CT recenti
- ✓ K colon
- ✓ invalidità

### Familiari "non coperti"

- ✗ irreperibili
- ✗ che rifiutano colloquio
- ✗ con colloquio in sospeso
- ✗ che rifiutano qualunque esame
- ✗ incerti o in sospeso

## denominatore

**Familiari ricercati** a cui vanno sottratti i non eligibili perché non residenti, non viventi, fuori età, non eligibili per altri motivi

# Dettaglio indicatore in arancione: numeratore

## Familiari "coperti"

- ✓ colonscopie eseguite
- ✓ colonscopie programmate
- ✓ altri esami eseguiti
- ✓ CT recenti
- ✓ K colon
- ✓ invalidità

## Familiari "non coperti"

- ✗ irreperibili
- ✗ che rifiutano colloquio
- ✗ con colloquio in sospeso
- ✗ che rifiutano qualunque esame
- ✗ incerti o in sospeso

## denominatore

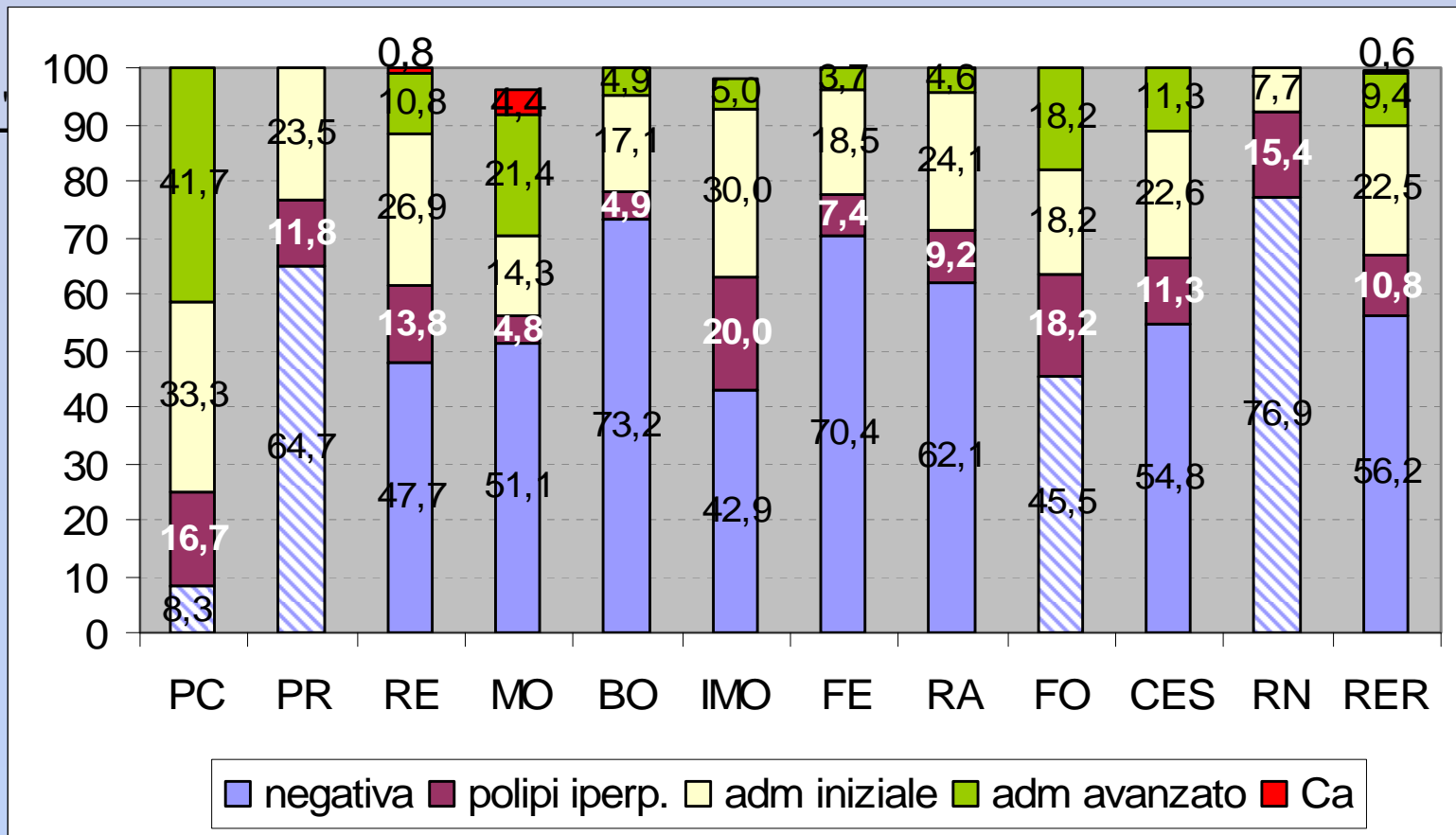
**Stima dei familiari eligibili di tutti i casi SD**  
sottratti gli esclusi accertati perché non residenti, non viventi, fuori età, non eligibili per altri motivi




# Esito delle colonscopie eseguite sui familiari

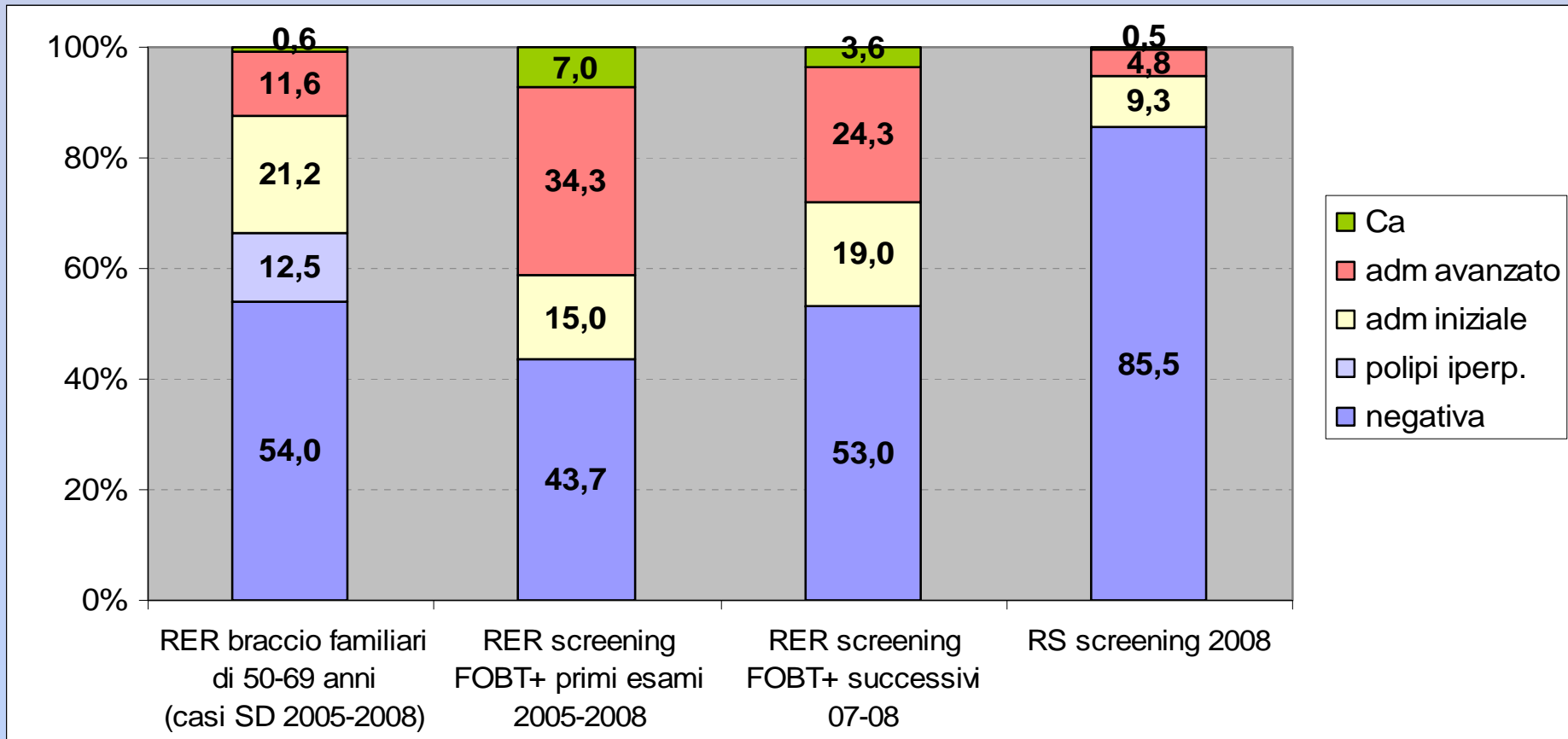
n. CT eseguite

	'05-'08
PC	12
PR	17
RE	130
MO	45
BO	41
IMO	21
FE	54
RA	87
FO	11
CES	62
RN	13
RER	493



 AUSL con meno di 20 CT eseguite

# Esiti delle colonscopie nel braccio familiari (50-69aa) e nel braccio screening FOBT e RS



% AAv+:	12.2	41.3	28.0	5.2
---------	------	------	------	-----



Il rischio di avere un adenoma avanzato o più per una persona con FOBT positivo al primo screening è 3,4 volte superiore rispetto ad essere familiare di 50-69 anni di un caso screen detected, e 2,3 volte superiore se al secondo screening FOBT.

Un familiare ha un rischio di avere un adenoma avanzato o più 2,3 volte superiore rispetto alle persone della popolazione generale (Piemonte e Veneto) che si sottopongono a rettosigmoidoscopia in screening (età 58-60a),

# I dati sui familiari di persone con Ca colorettales insorto prima dei 50 anni

- Sono 5 le ausl che hanno contattato le persone (Pr, Imo, Ra, Ces, Rn).
- Sono stati contattati il 21% dei casi (stimati). Il 4,3% ha rifiutato il consenso.
- Il 55% dei familiari ricercati ed eligibili ha eseguito la colonscopia, un altro 6% l'ha già programmata. La copertura, inclusa l'attività spontanea è del 61%.
- 46 familiari hanno eseguito la colonscopia, un familiare ha avuto diagnosi di adenoma avanzato

# I dati sui familiari di persone con Ca coloretta non screen detected

- Sono 2 le ausl che hanno attivato il programma:  
Ravenna ha contattato 254 probandi e Cesena 126.
- Sono disponibili i dati completi di Cesena: il 10% ha rifiutato il consenso.
- 52 familiari sono stati invitati al colloquio e tra i 45 risultati eligibili 34 hanno già eseguito la colonscopia.  
4 familiari (12%) hanno avuto diagnosi di adenoma avanzato

# Conclusioni:

- L'80% dei casi screen detected 2005-2008 sono stati contattati, il 5,9% non ha dato il consenso a contattare i familiari
- A pieno regime (tutti i casi contattati, tutti i familiari ricercati ecc.), si può stimare che la copertura raggiungibile sia 71%, a livello medio regionale, per i familiari che si è potuto contattare.
- Il lavoro organizzativo è molto impegnativo, soprattutto considerando che per trovare un familiare con lesione significativa (adenoma avanzato o più) bisogna contattare 27 casi screen detected.
- I dati finora raccolti evidenziano che un familiare ha un rischio di avere un adenoma avanzato o più circa 3 volte inferiore rispetto a chi ha un FOBT positivo, ma oltre il doppio rispetto a chi si sottopone a rettosigmoidoscopia in screening.

Un ringraziamento a tutti gli operatori  
dei centri screening e dei servizi di  
endoscopia che hanno fornito i dati per la  
survey e un  
**GRAZIE** a voi per l'attenzione

