

BENEFICI E DANNI DELLO SCREENING RICADUTE SULLA COMUNICAZIONE

G. Tazzioli

Bologna 7 Aprile 2014

SCREENING MAMMOGRAFICO ED INCIDENZA DI CARCINOMA MAMMARIO

- Incidenza di tumori a stadio avanzato stazionaria (8%)**
- Mortalità diminuita (28%)**
- Incidenza di sovradiagnosi 31%**

DANNI/BENEFICI

- **Intervento chirurgico**
- **Chemioterapia**
- **Terapia ormonale**
- **Radioterapia**

BENEFICI\|DANNI

- **Ridotta mortalità**
- **Overdiagnosis**
- **Overtreatment**

OBIETTIVI DELLO SCREENING

- **Scoprire alterazioni**
- **Diagnosticare correttamente**
- **Trattare le lesioni a rischio della vita**
- **Identificare le donne a rischio**

FATTORI DI RISCHIO

- **Storia personale-familiarità**
- **Predisposizione genetica**
- **Densità della ghiandola**
- **Presenza di clusters di microcalcificazioni**
- **Asimmetrie ghiandolari**

PARTECIPAZIONE INFORMATATA ALLO SCREENING

- **Conoscenza della malattia**
- **Comprensione del servizio**
- **Benefici**
- **Rischi**
- **Limiti**
- **Alternative**
- **Incertezze**

PARTECIPAZIONE INFORMATATA ALLO SCREENING

- **Conoscenza della malattia**
- **Comprensione del servizio**
- **Benefici**
- **Rischi**
- **Limiti**
- **Alternative**
- **Incertezze**

**Il più importante risultato della
consapevolezza di una decisione
informata è se le pazienti fanno
scelte informate e non quali
scelte esse fanno.**

INFORMAZIONE

- Frequenza dello screening**
- Età di inizio**
- Coinvolgimento nella decisione a partecipare**
- Grado di conoscenza e consapevolezza**

PARTECIPAZIONE ALLO SCREENING

- **Nessuna scelta**
- **Decisione delegata**
- **Necessità di decidere autonomamente**
- **Atteggiamento del prescrittore**
- **Bisogno di maggior informazione**