

# Naldoni

- Domiciliate → bene!
- Breast Units
  - Non percorsi alternativi :
  - Dovrebbero essere integrate prima di tutto ai programmi di screening
  - dovrebbero avere anche una logica di sanità pubblica
-

Seminario di studio

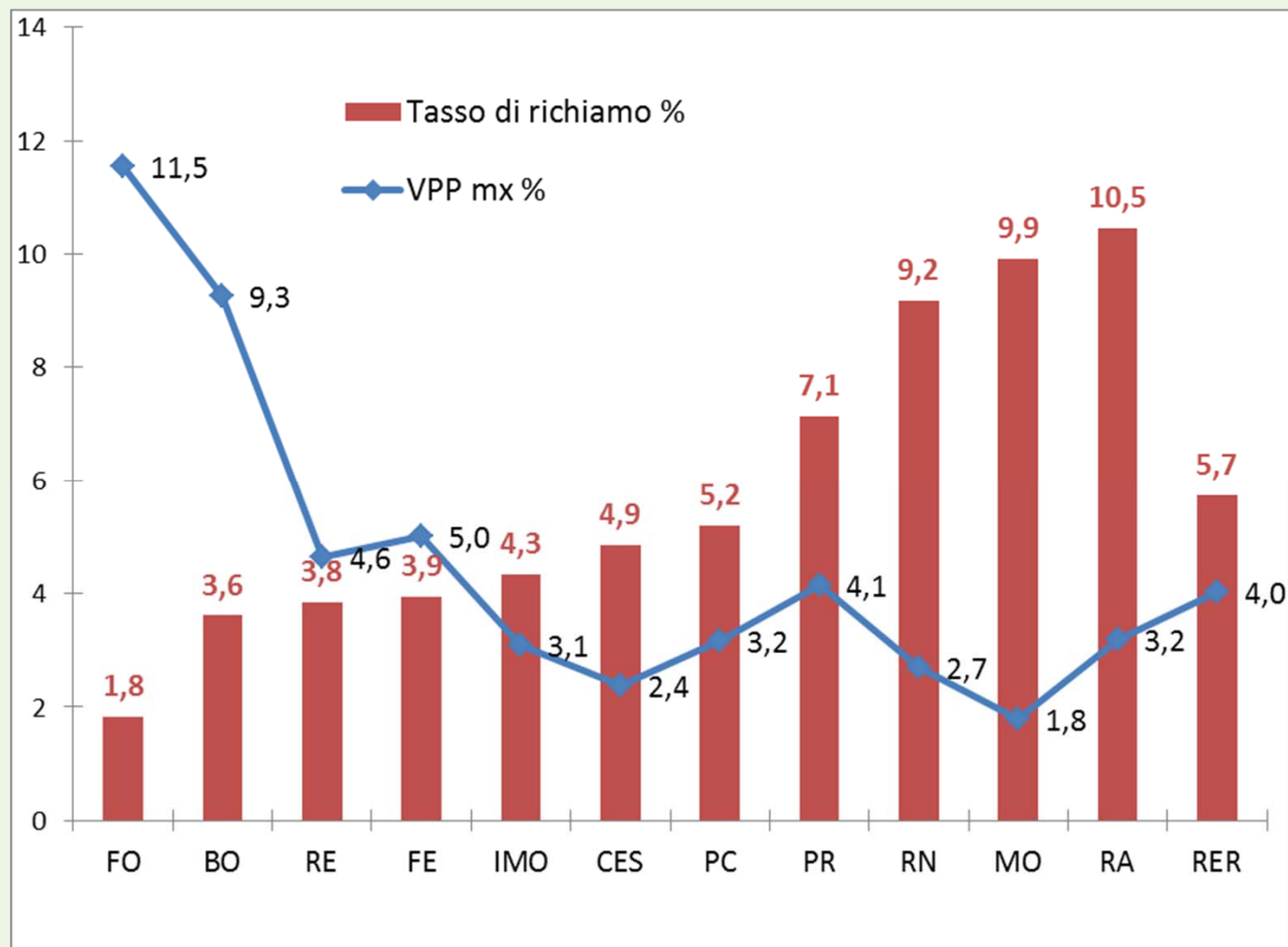
*La survey al 31/12/2012 del  
programma di screening dei tumori  
della mammella in Emilia-Romagna e  
in Italia*

Bologna, 7 aprile 2014

*Priscilla Sassoli de' Bianchi  
Assessorato politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna*

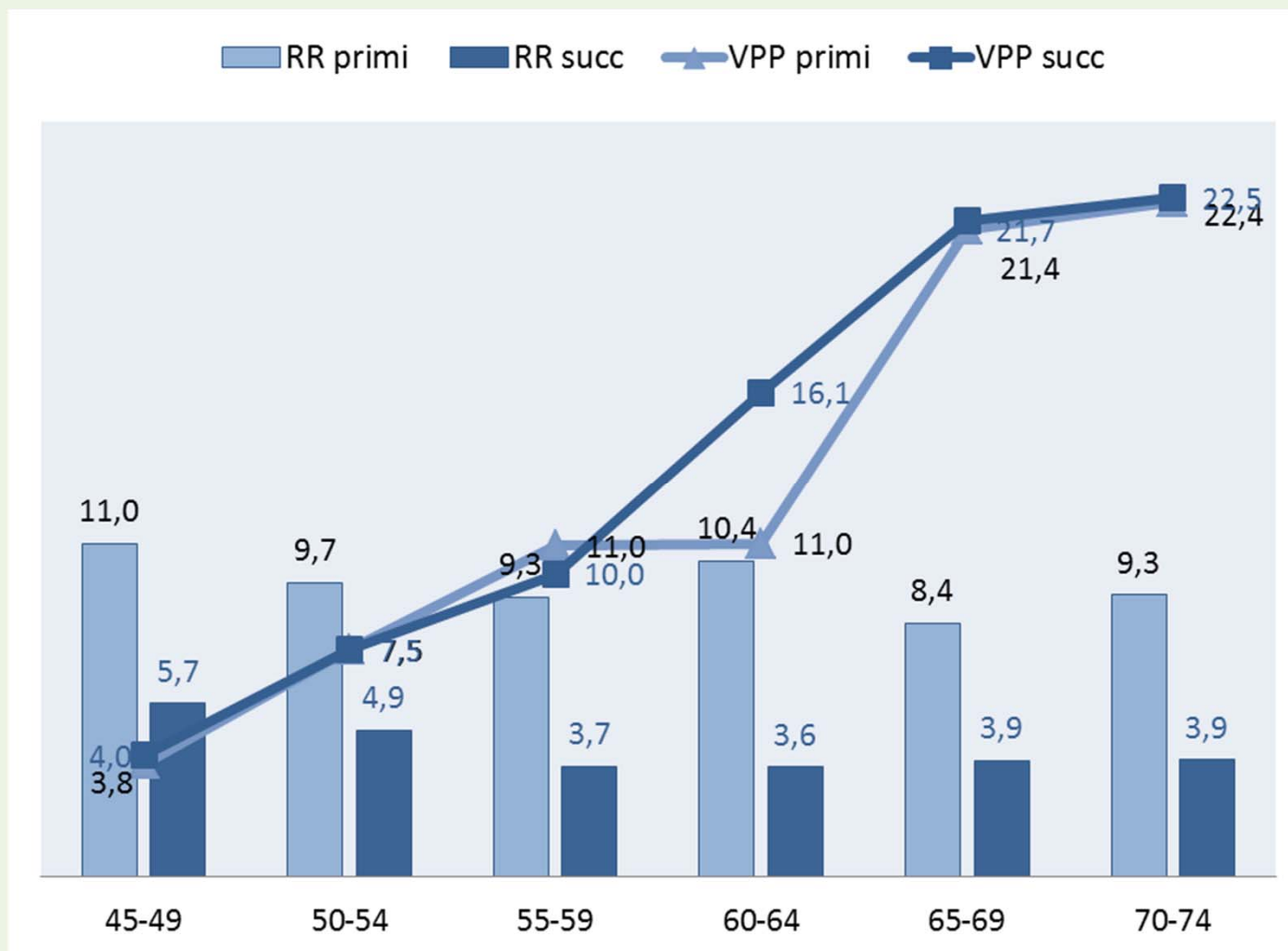
# Tasso di richiamo, VPP della mammografia

## Esami successivi



- Grande variabilità di positività
- Minore differenza di VPP

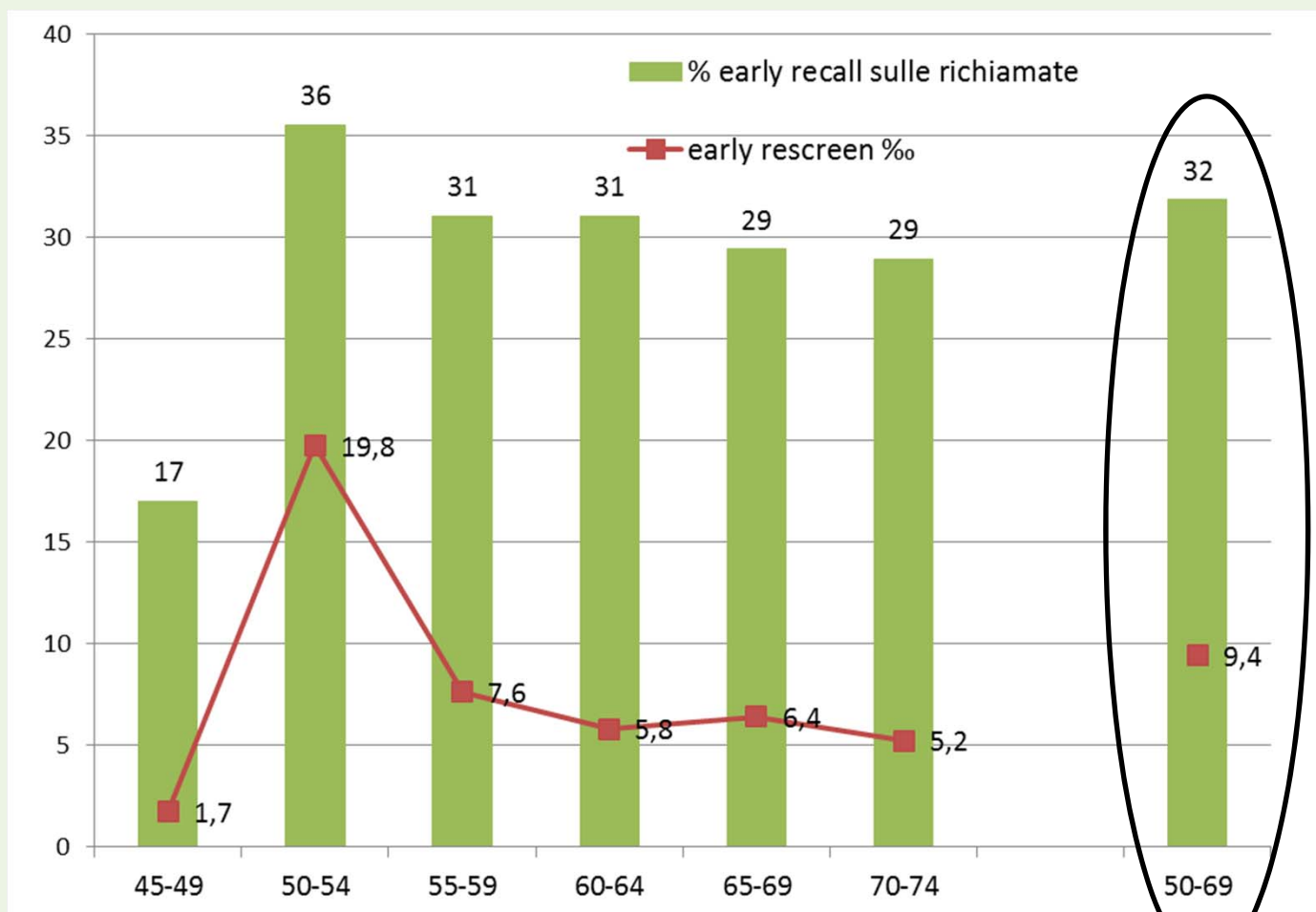
## Tassi di richiamo e Valori predittivi positivi % primi esami e successivi



- Non vi sono salti ma
- Le performances diventano meno vantaggiose nelle classi di età più giovani

# Early recall sulle richiamate % e rescreen sulle esaminate ‰

## Esami Successivi



- Dato importante (molto sotto tracciato nell'intera survey ONS)
- Quali sono gli esiti su gli early recall e early rescreening
- Cosa pesano questi early recall nel carico e nei ritardi?

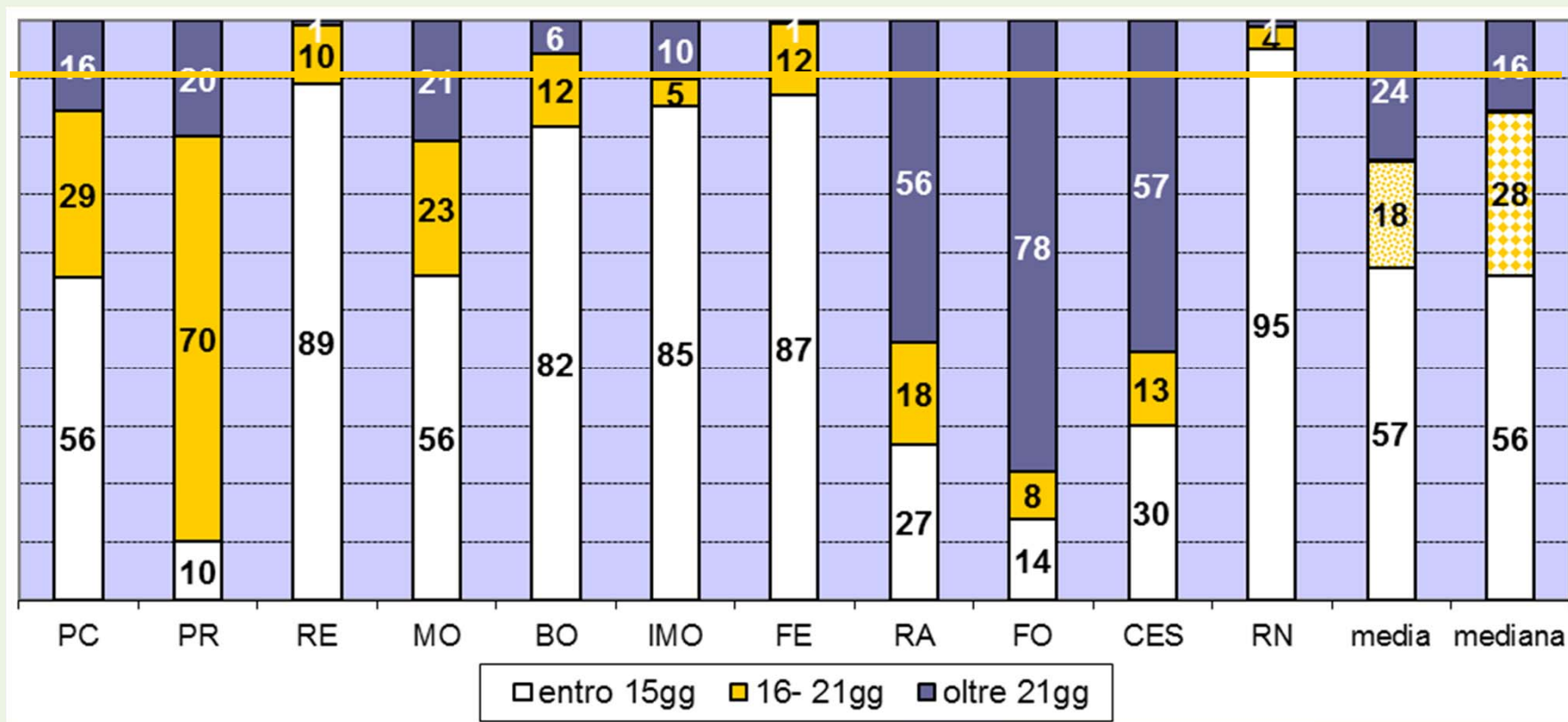


# I tempi di attesa



Anno 2012

## Tempo tra la mammografia e l'invio della risposta negativa



Standard GISMa: 90% entro 15gg

RER: accett. 90% entro 21gg

- E' solo un problema organizzativo/disponibilità di risorse ?
- Quanto influiscono i protocolli "reali" adottati dalle singole aziende (recall rate, gli early rescreening e early recall)?

# Passi/ Bertozzi

- → che interazione con prevenzione patologia cardiovascolare/diabete ?
- → che tipo di modello di sanità pubblica ?
- Opuscoli servono a poco
- Esperienze del Veneto e Olandese

# Falcini/Registri Tumori

- In situ → Invasivi ?
- Dovremmo avere diminuzione degli invasivi
- → calo dei tassi dei T2+ !

# Bucchi/CI T2

- Solo a fini formativi ?
- Anche fini valutativi? → LEA

# Taffurelli/SQTM

- Aumentano le mastectomie?
- → eccessivo uso della RMN ?
- → valutazione delle nuove tecnologie deve tenere conto degli effetti collaterali

# Pacelli/ diseguaglianze nei percorsi

- lo screening attenua la differenza
- Gradiente di istruzione per cancri di intervallo?