

Seminario di studio

La survey al 31/12/2017 del programma di screening dei tumori della mammella in Emilia-Romagna e in Italia

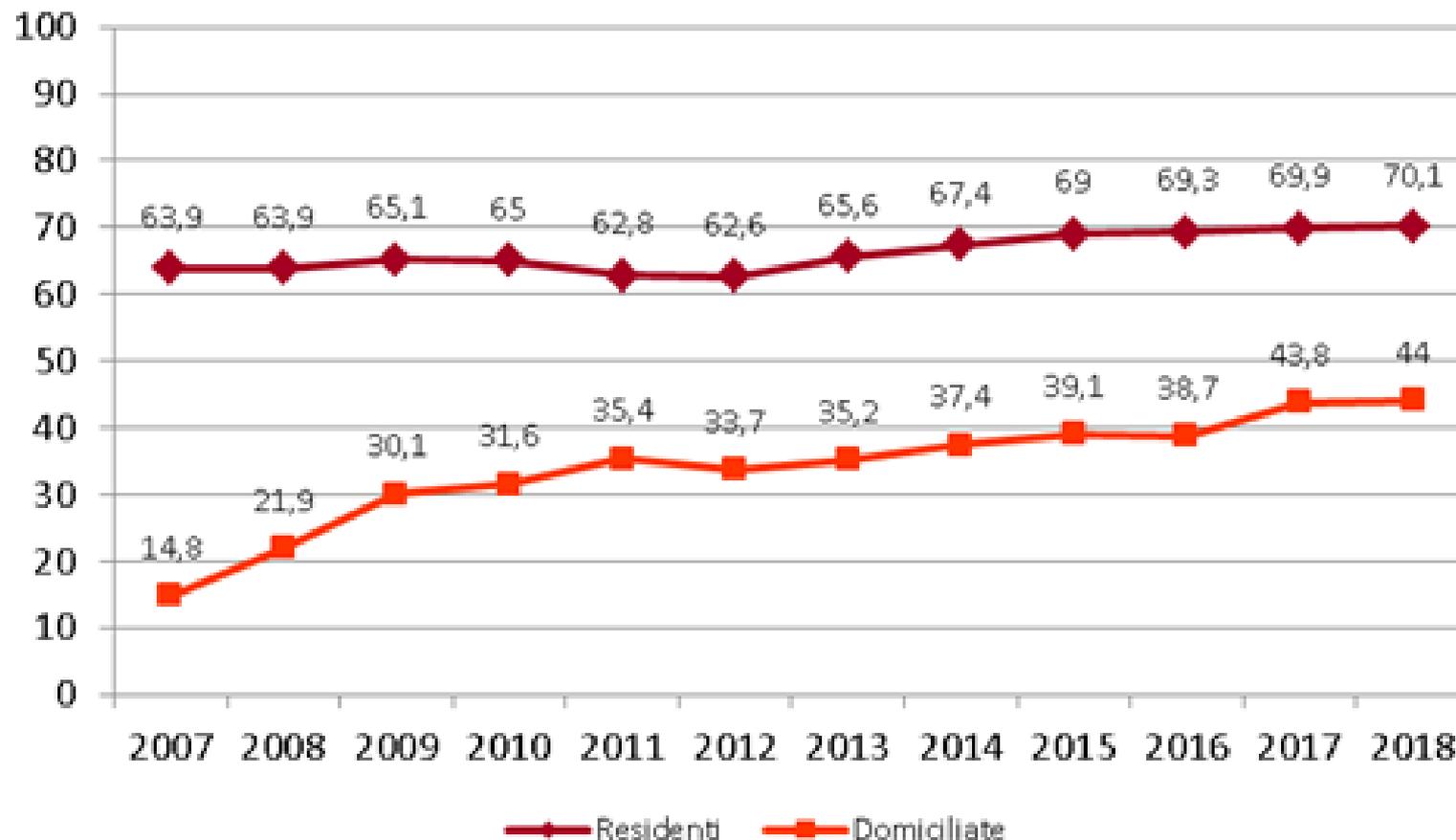
Bologna, 7 marzo 2019

Priscilla Sassoli de' Bianchi

Assessorato politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna

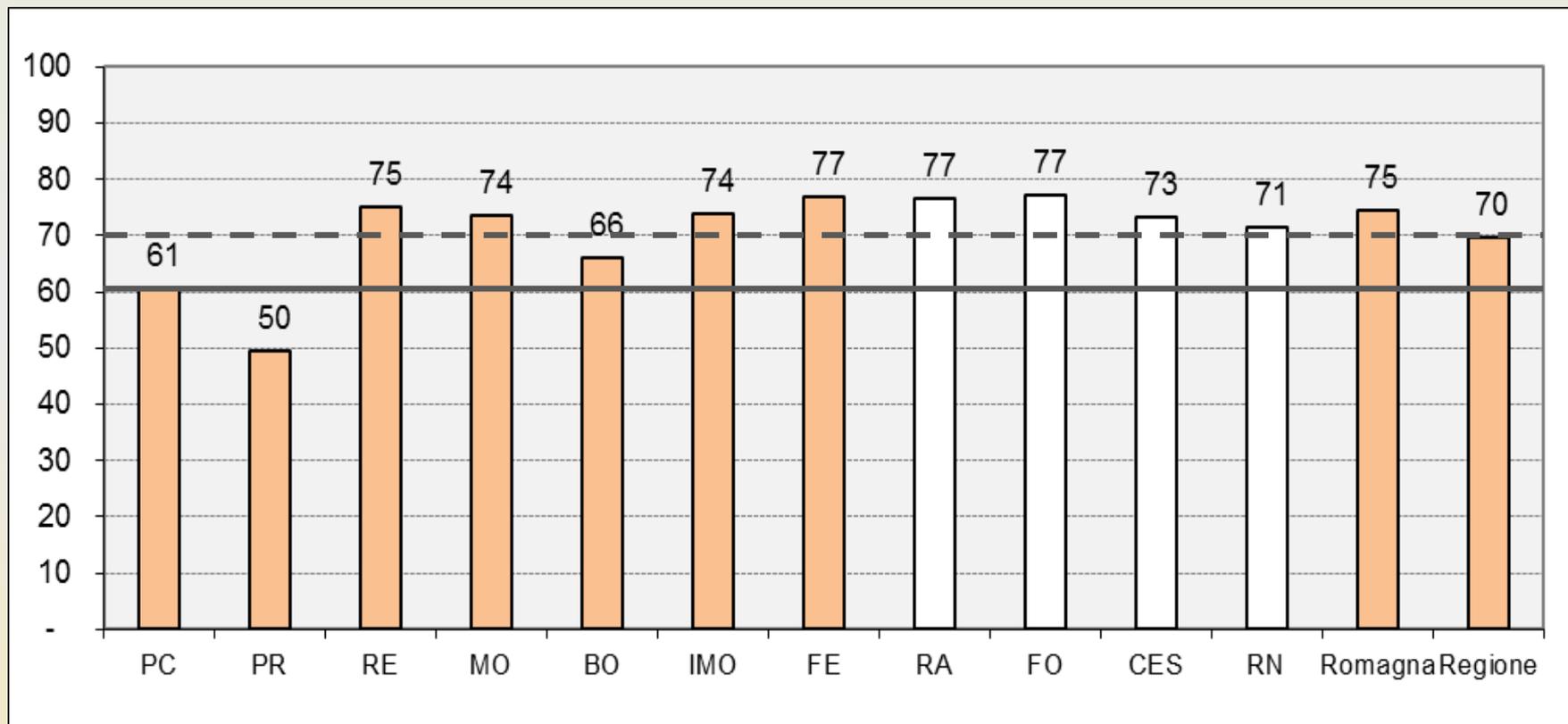
Trend della copertura dello screening per residenti e domiciliati, età 50-69 anni (%).

Regione Emilia-Romagna, anni 2007-2018



Fonte: rilevazione puntuale 1° gennaio 2019

Copertura dello screening per Azienda USL (%) Donne residenti 45-74 anni

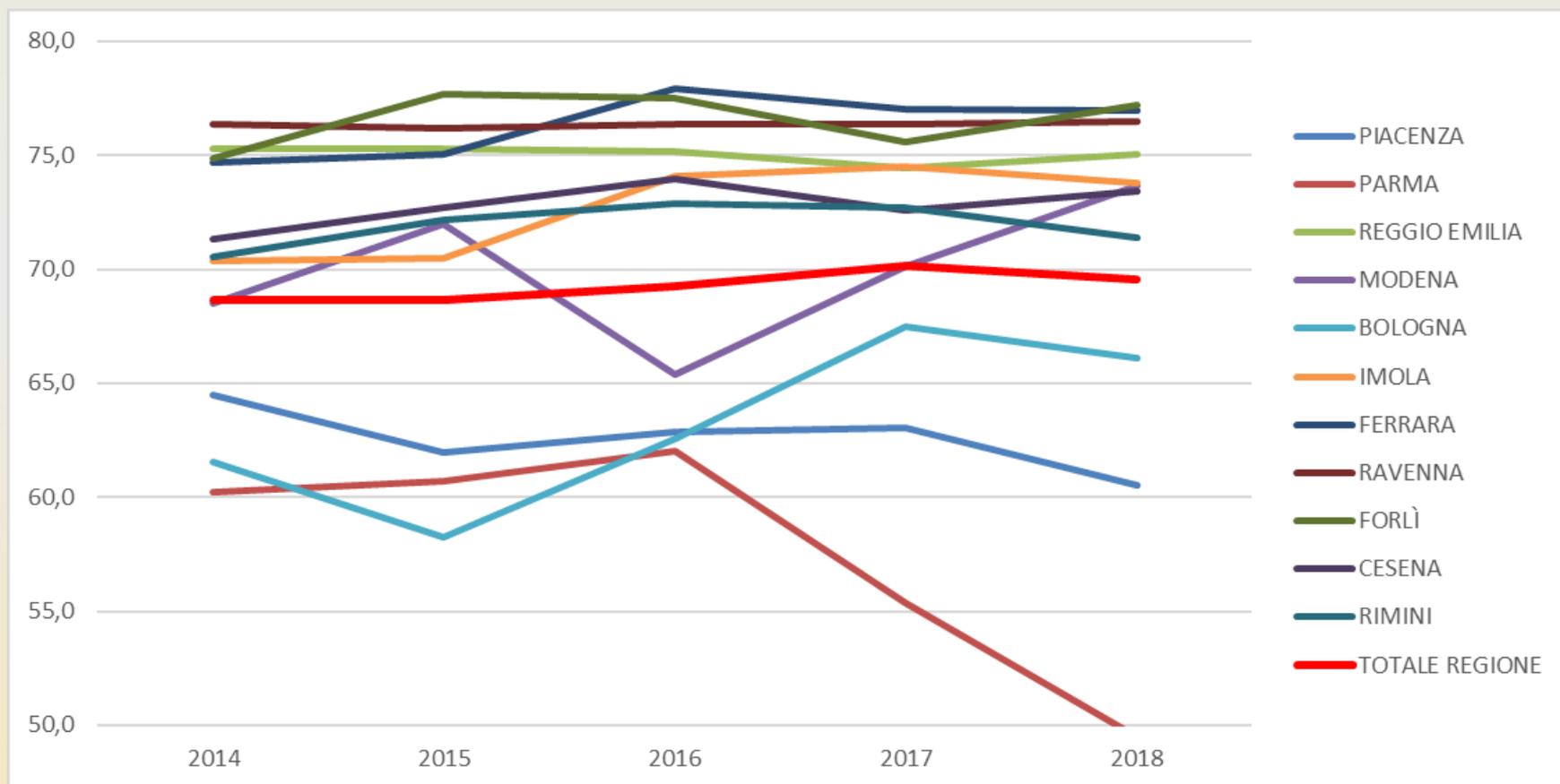


Fonte: rilevazione puntuale 1° gennaio 2019

----- valore ottimale
————— valore accettabile

TREND copertura dello screening per Azienda USL (%)

Donne residenti 45-74 anni

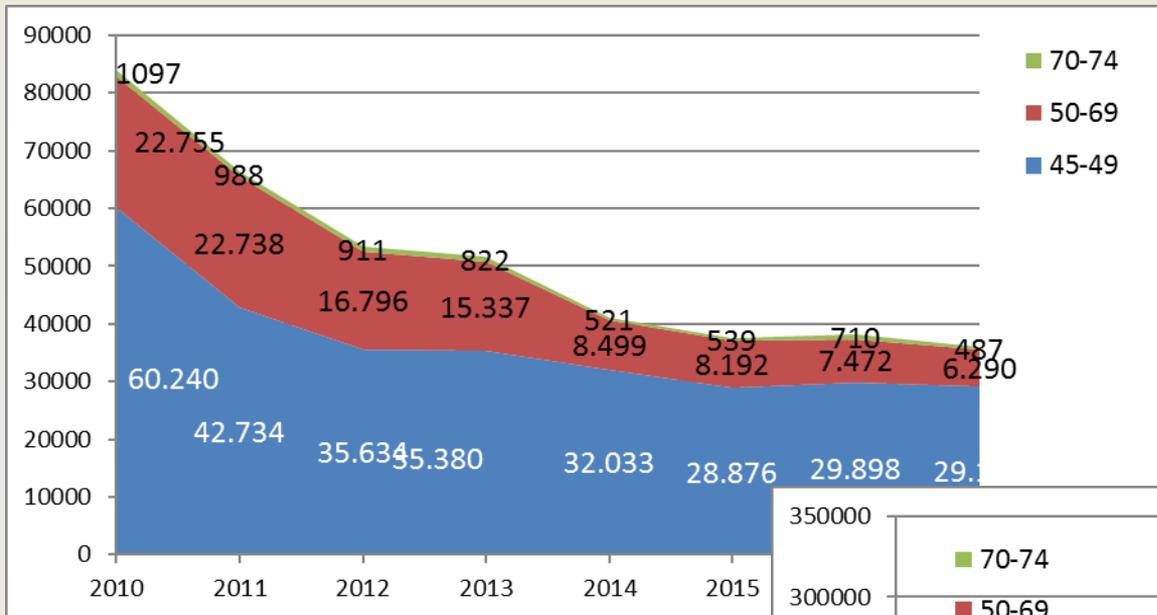


I dati dell' Emilia-Romagna

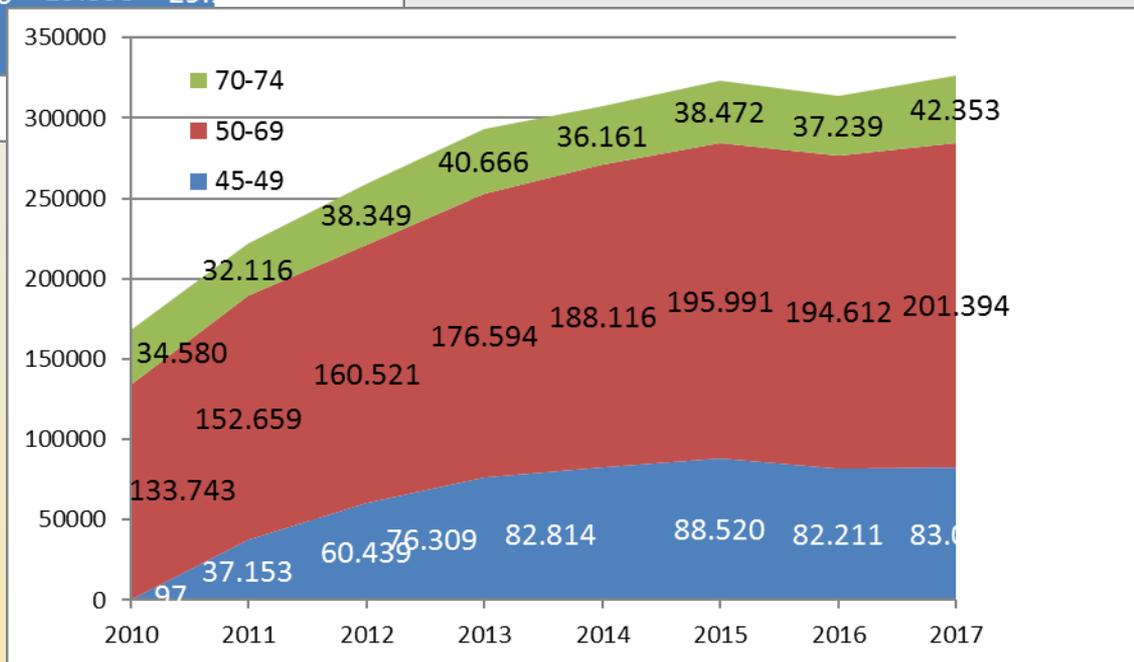
- I dati sono riferiti alle survey annuali inviate all'Osservatorio Nazionale Screening (ONS)
- Sono suddivisi in primi esami (riferiti alle donne che partecipano per la prima volta allo screening) ed esami successivi (donne che hanno già partecipato almeno una volta allo screening).
- Per Ca si intendono i carcinomi mammari invasivi + in situ (altrimenti è specificato)
- Abbreviazioni: mx (mammografie) VPP (valore predittivo positivo) FP (falsi positivi) DR (detection rate, tasso di diagnosi per donne esaminate)

N. Donne esaminate per fascia di età

Primi esami



Esami successivi

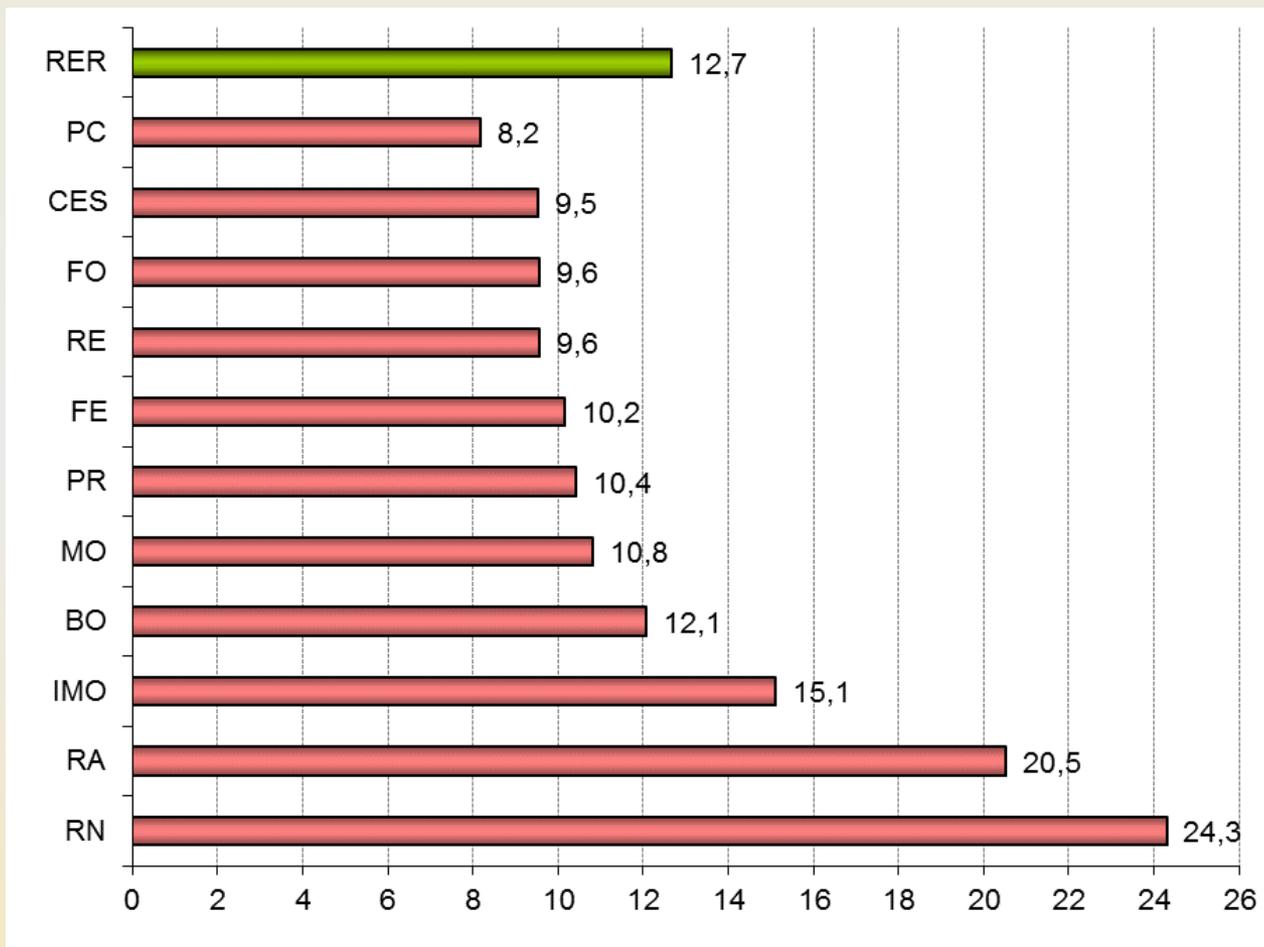


Numeri anno 2017 per fascia di età

Primi Esami				Esami Successivi			
età	esaminate	richiamate	Ca	età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	29.181	3.697	122	45-49	83.008	4.968	178
50-54	2.012	301	28	50-54	63.929	3.403	217
55-59	2.057	243	22	55-59	50.006	2.165	239
60-64	1.447	173	32	60-64	43.629	1.876	262
65-69	774	108	15	65-69	43.830	1.952	371
70-74	487	67	9	70-74	42.353	1.880	406
totale	35.958	4.589	228	totale	326.755	16.244	1.673
50-69	6.290	825	97	50-69	201.394	9.396	1.089

Tassi di richiamo% 45-49a

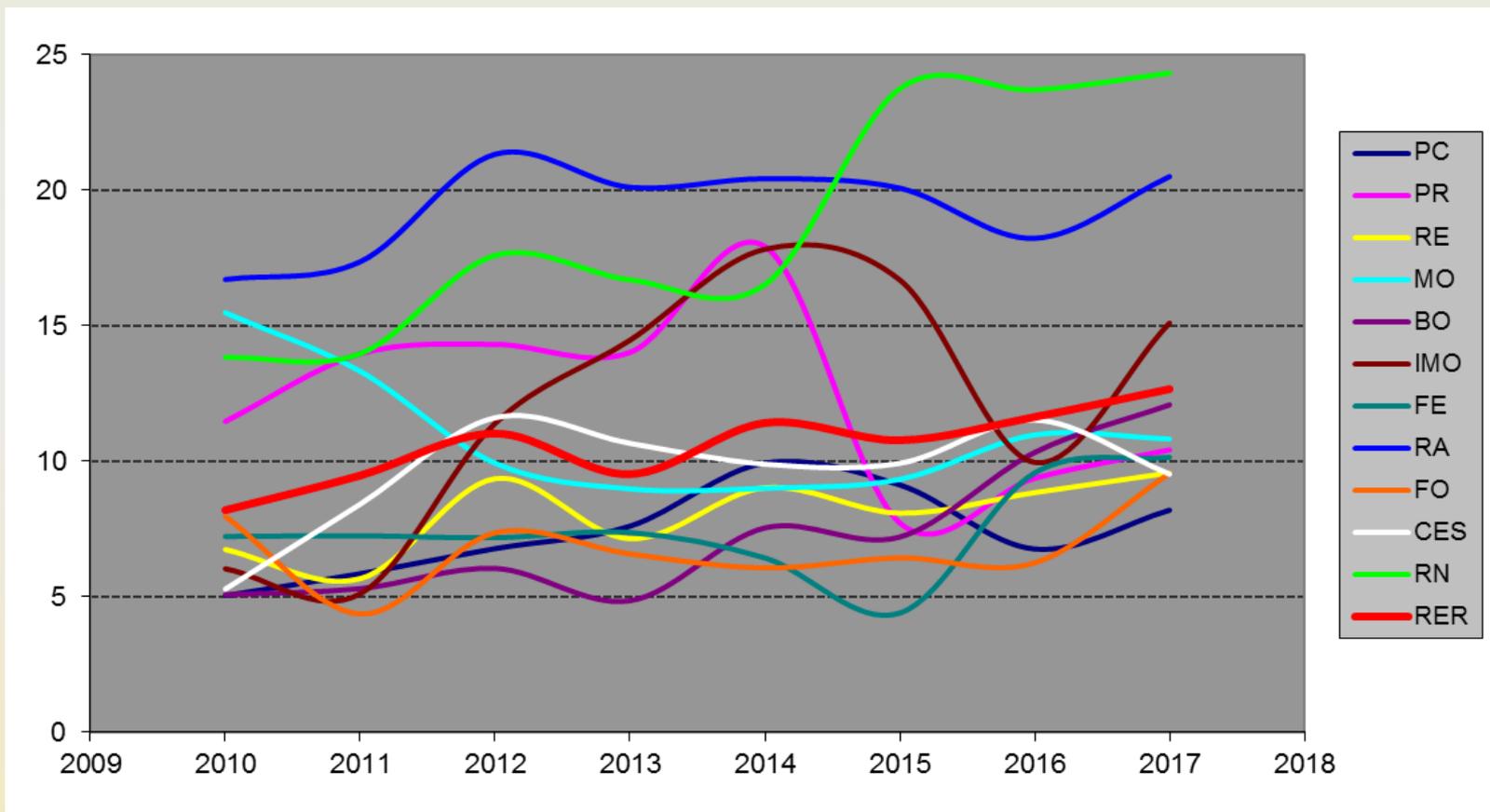
Primi esami



età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	29.181	3.697	122

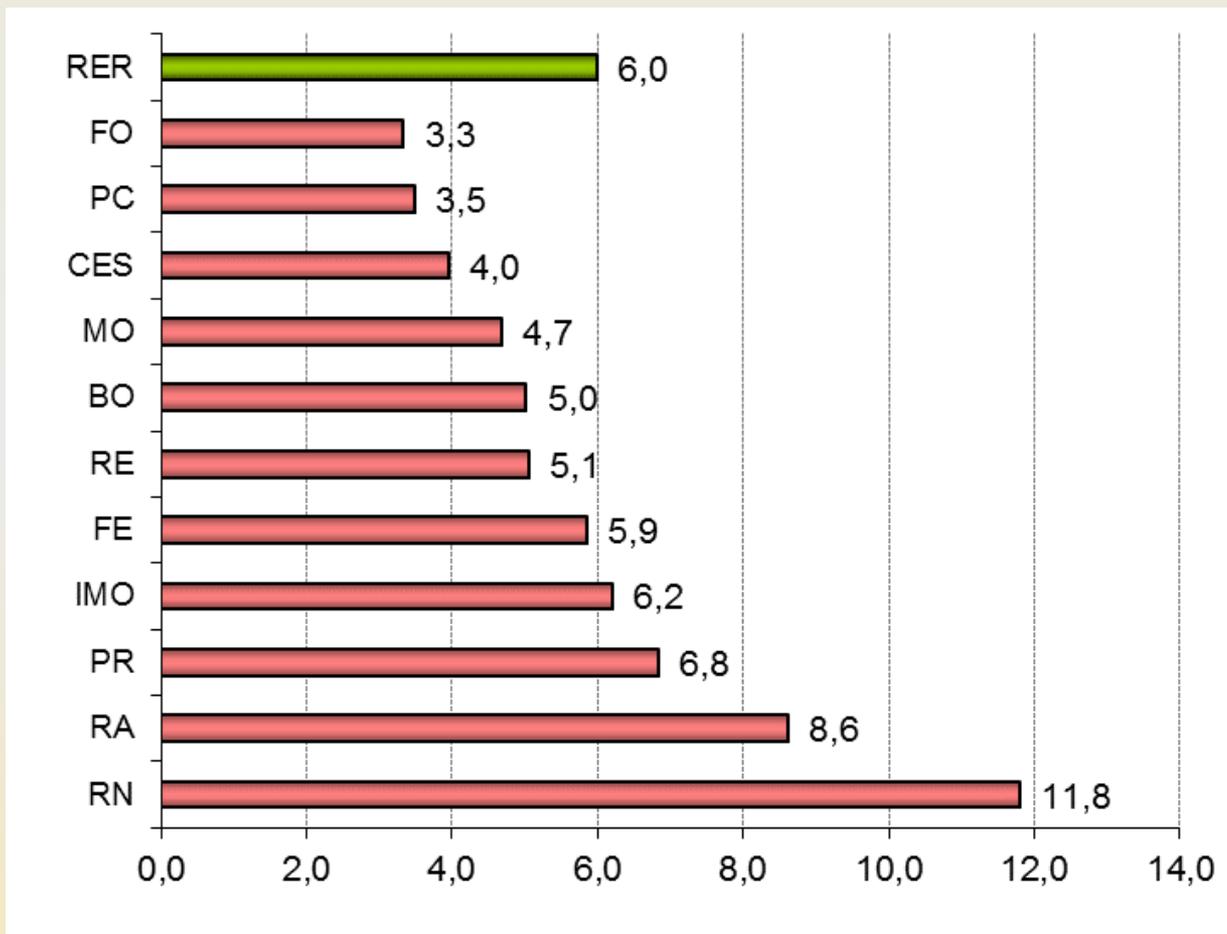
Trend tassi di richiamo% 45-49a

Primi esami



Tassi di richiamo% 45-49a

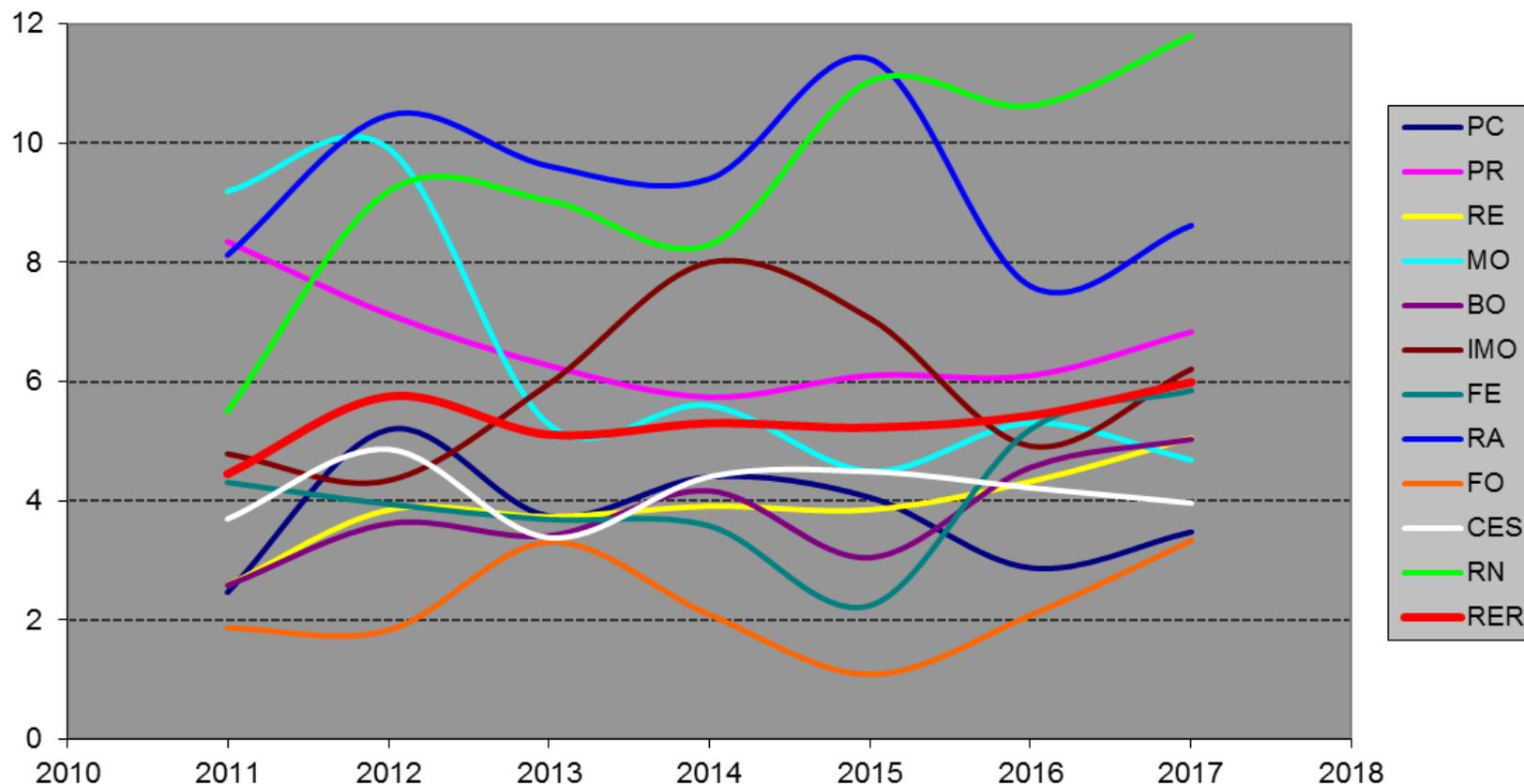
Esami successivi



età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	83.008	4.968	178

Trend tassi di richiamo% 45-49a

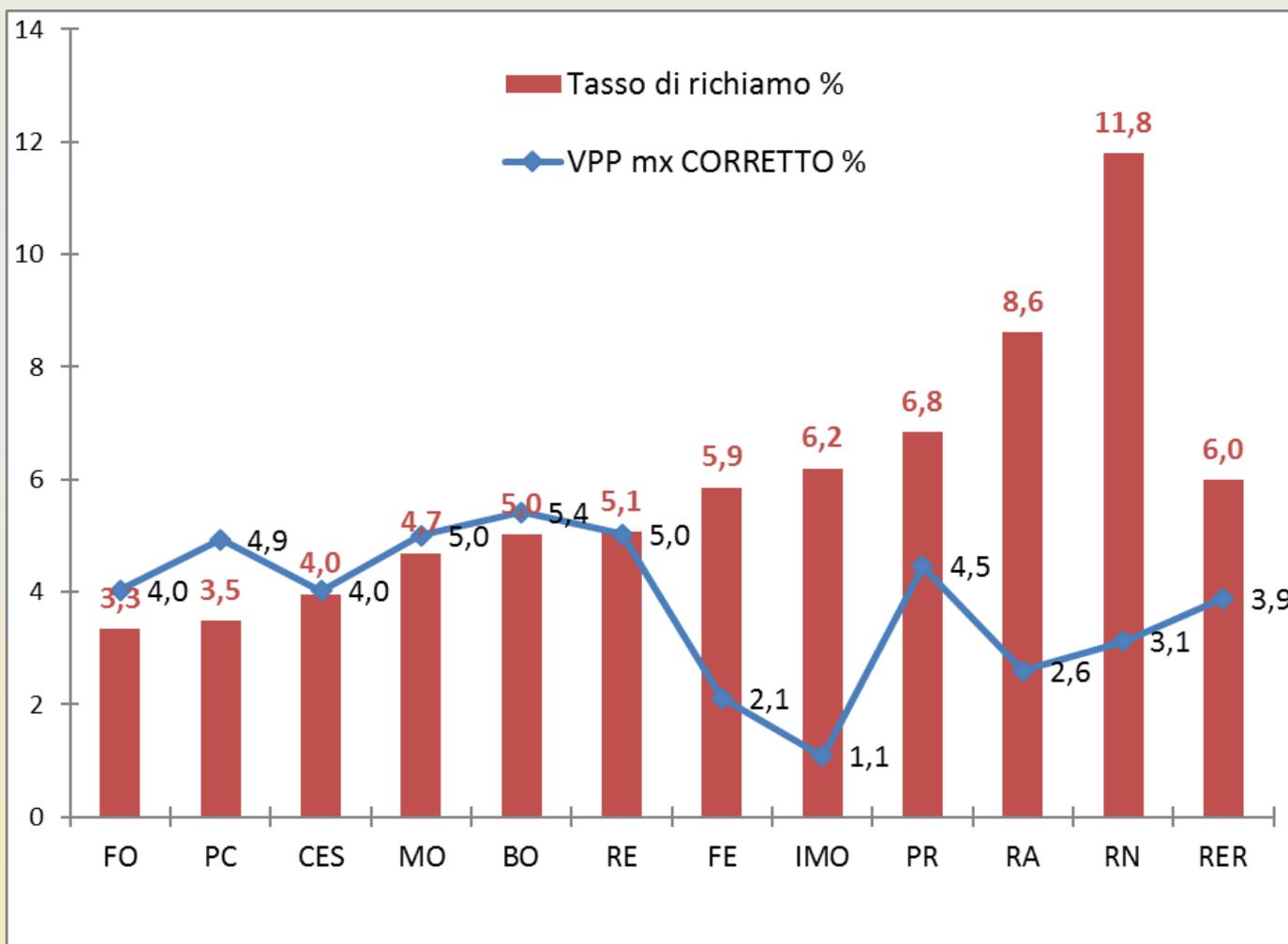
Esami successivi



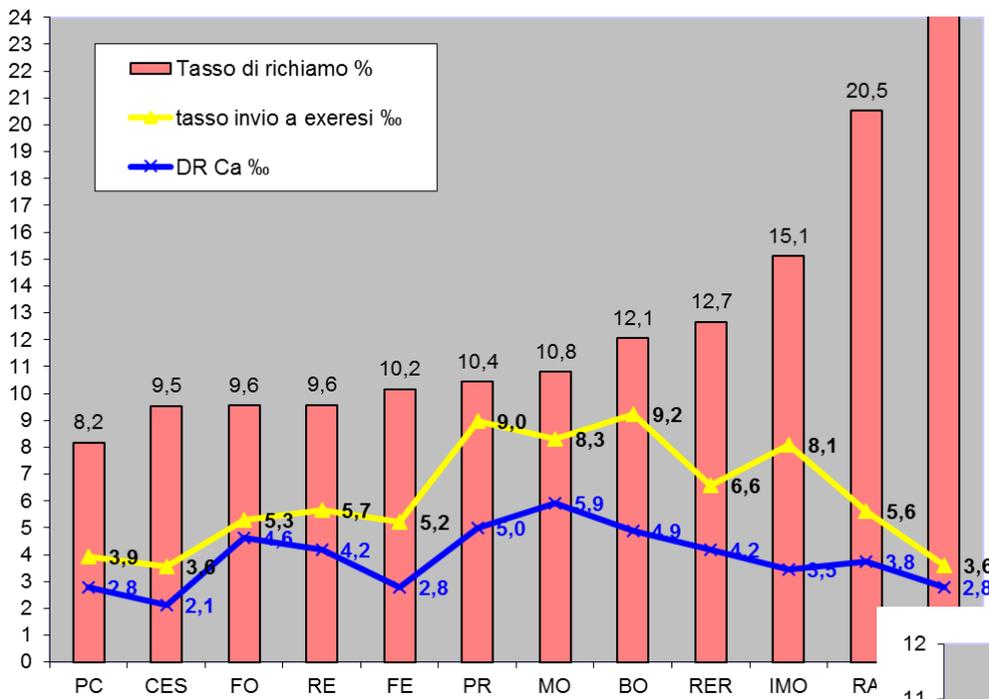
età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	83.008	4.968	178

RR e VPP

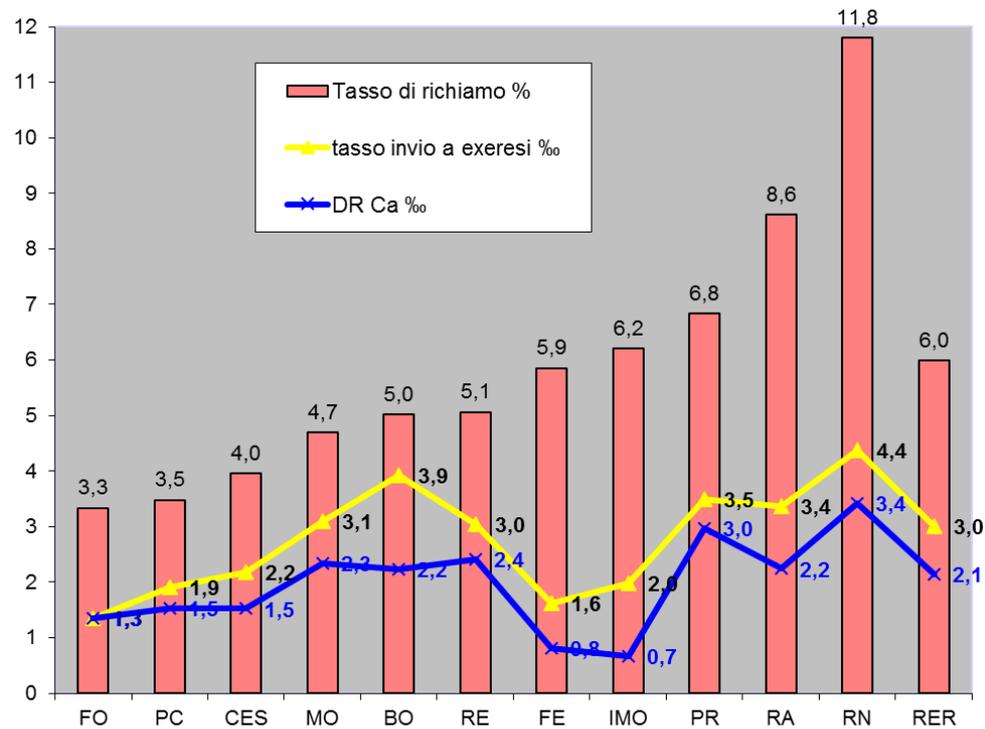
45-49 anni esami successivi



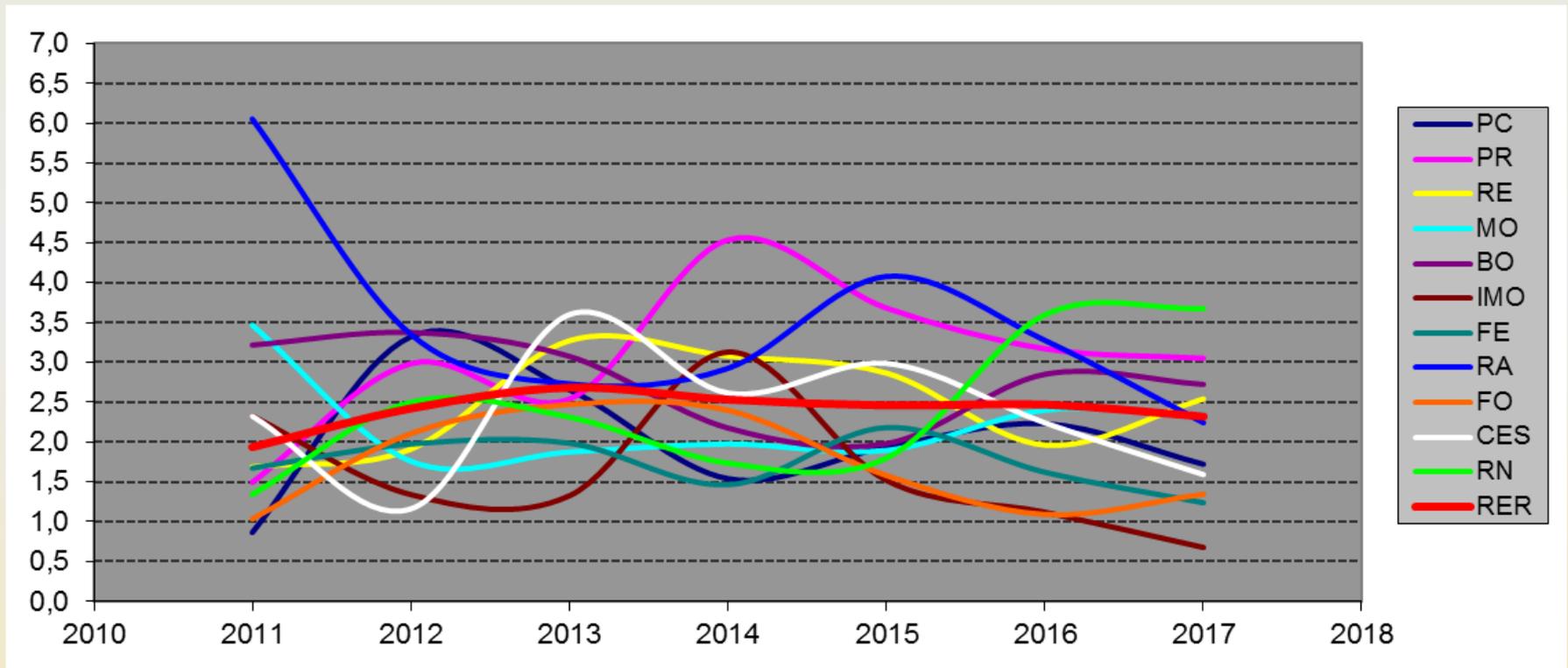
45-49 anni primi esami



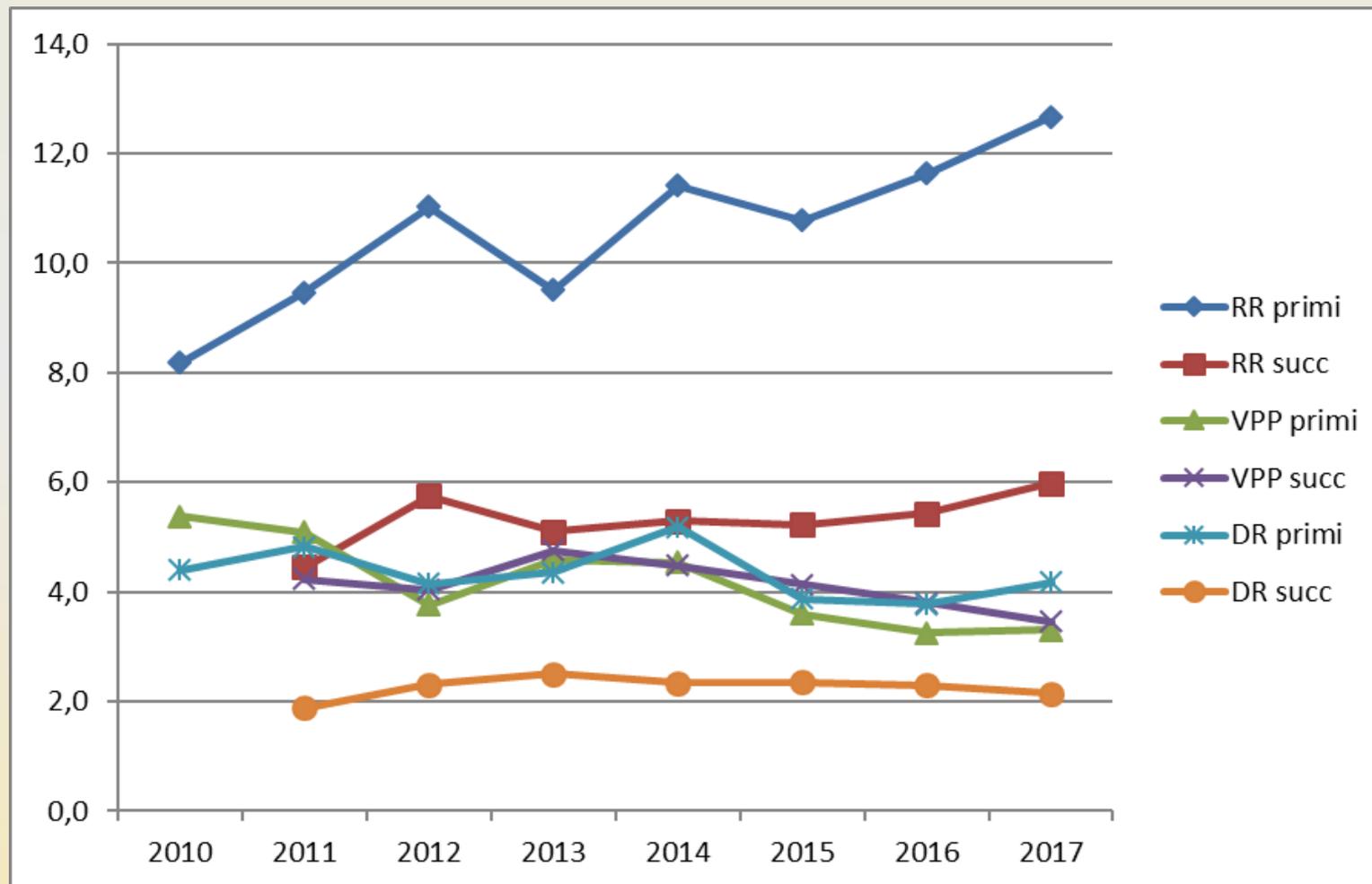
45-49 anni esami successivi



Trend tasso di diagnosi DR‰ succ aggiustato 45-49

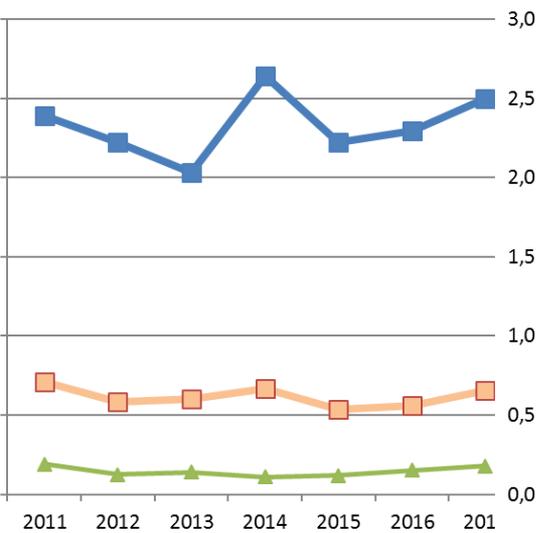


Trend indicatori 45-49a

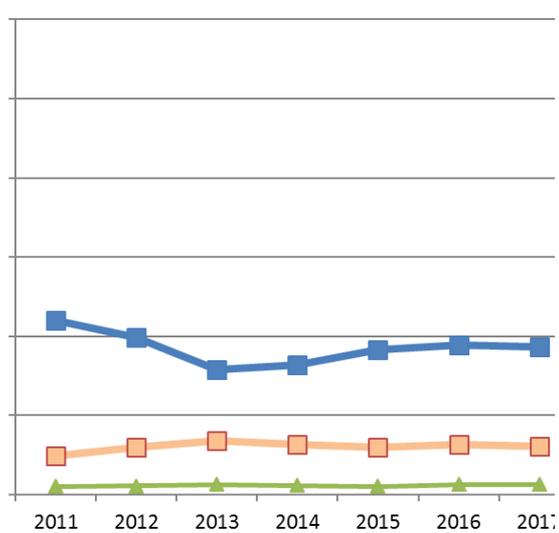


Trend indicatori per donne esaminate

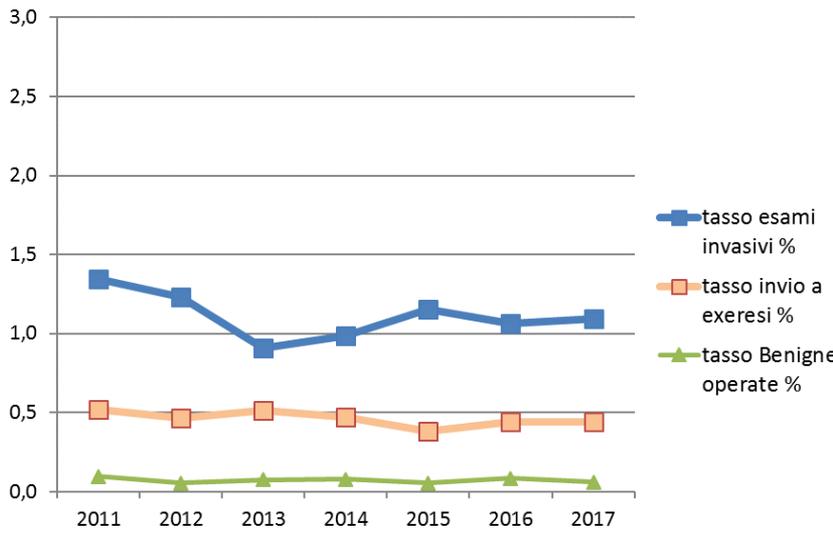
45-49 primi



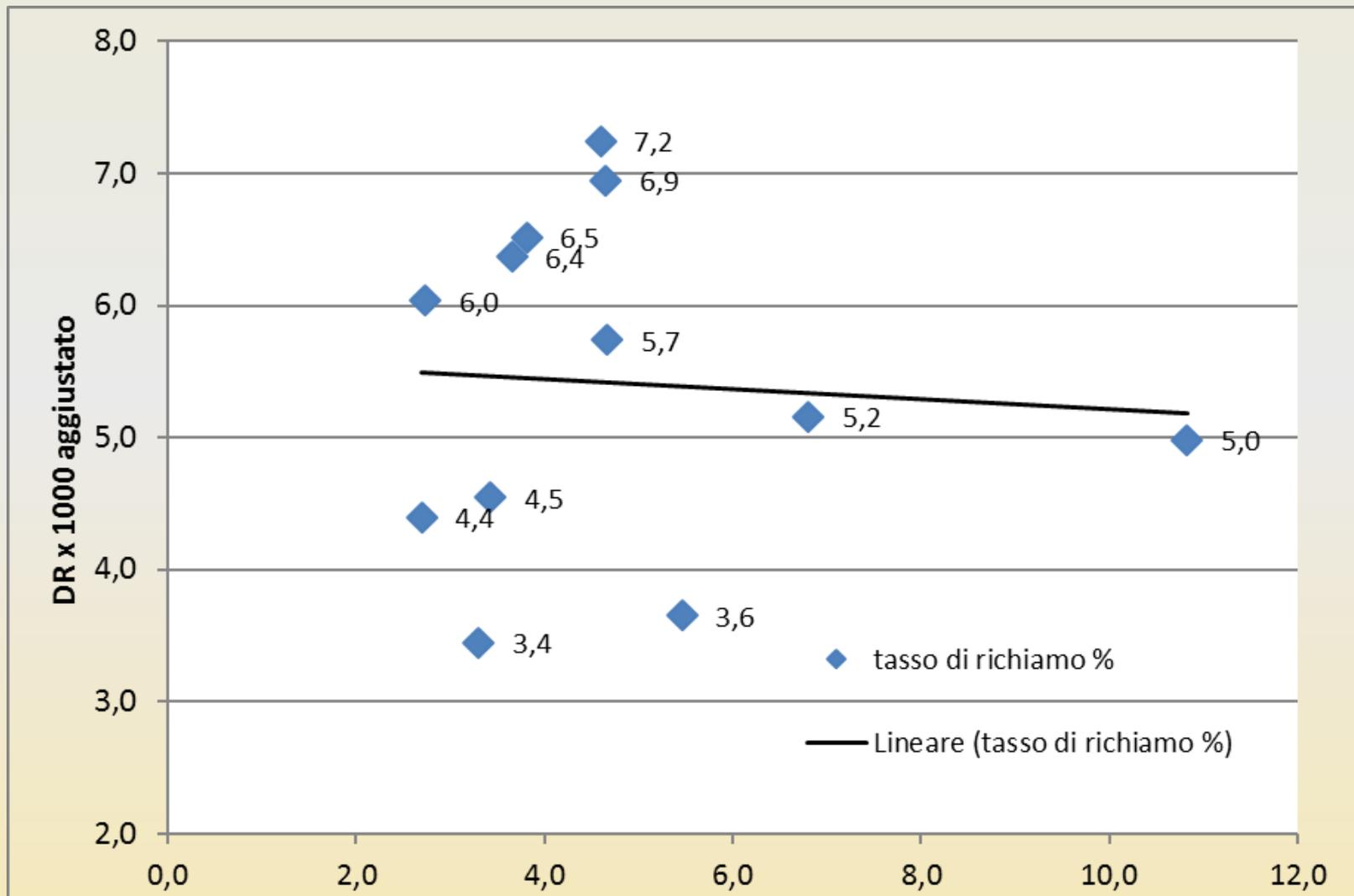
45-49 successivi



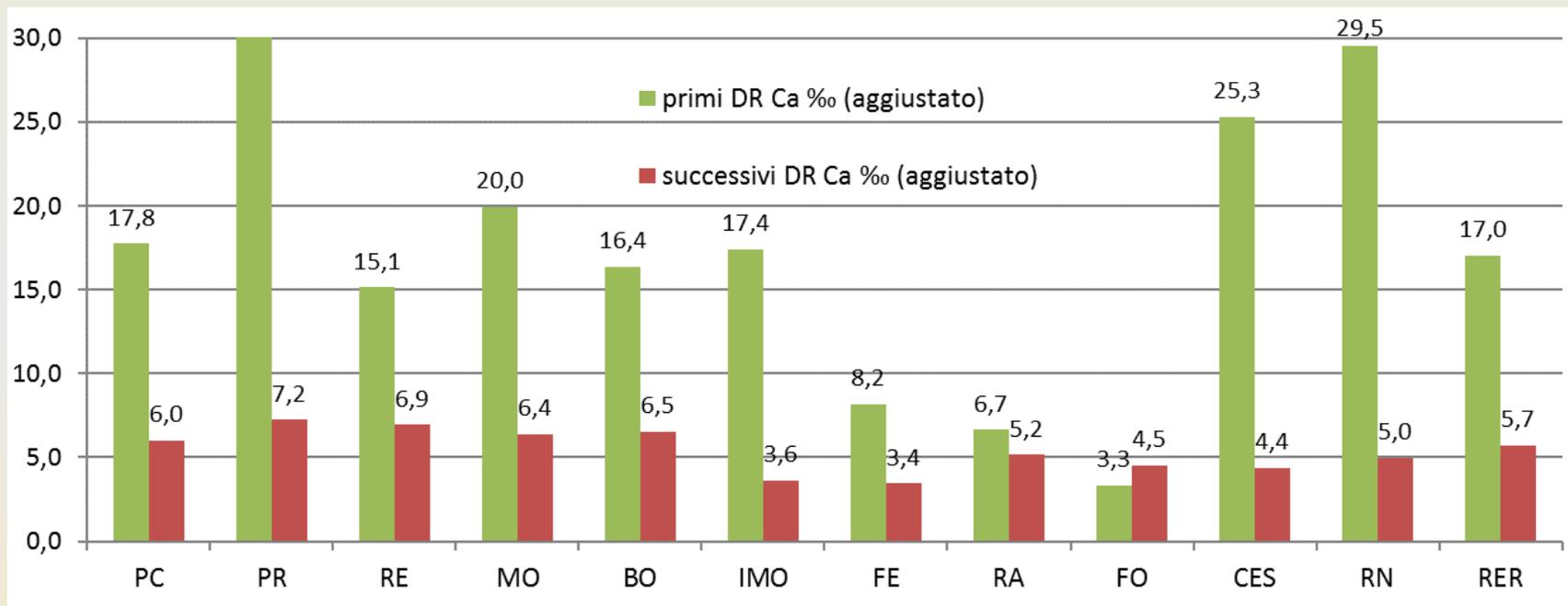
50-54 successivi



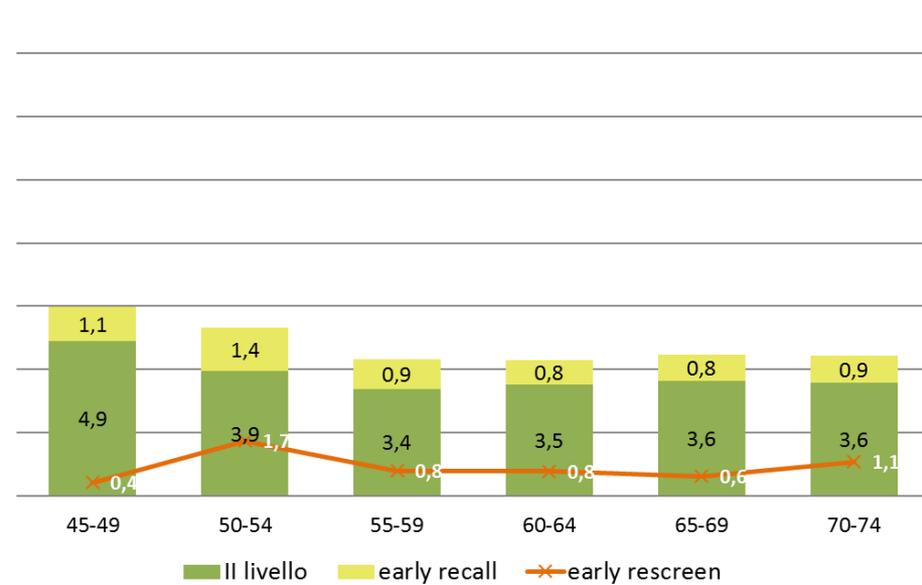
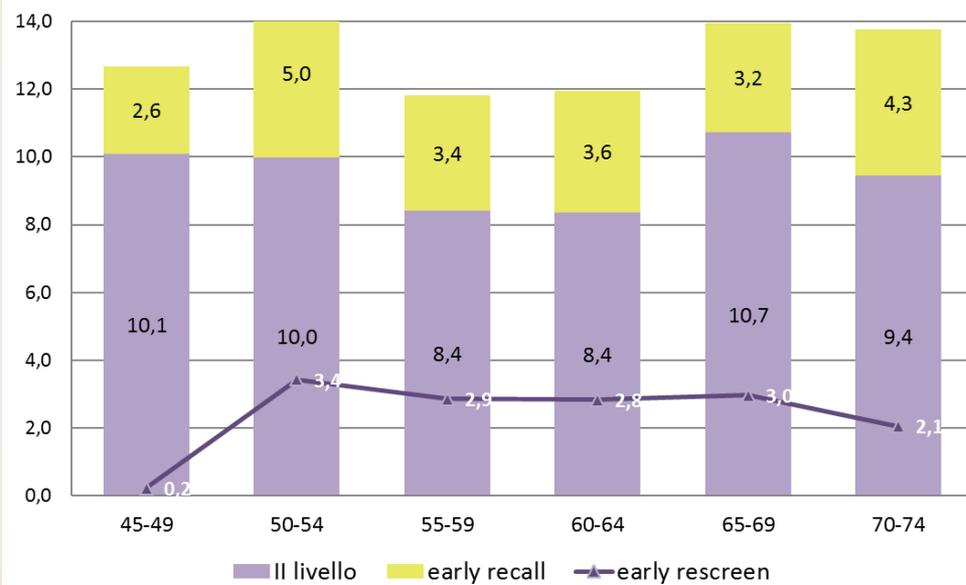
50-69a succ RR e DR per Ausl 2017



DR aggiustato 50-69 primi e succ



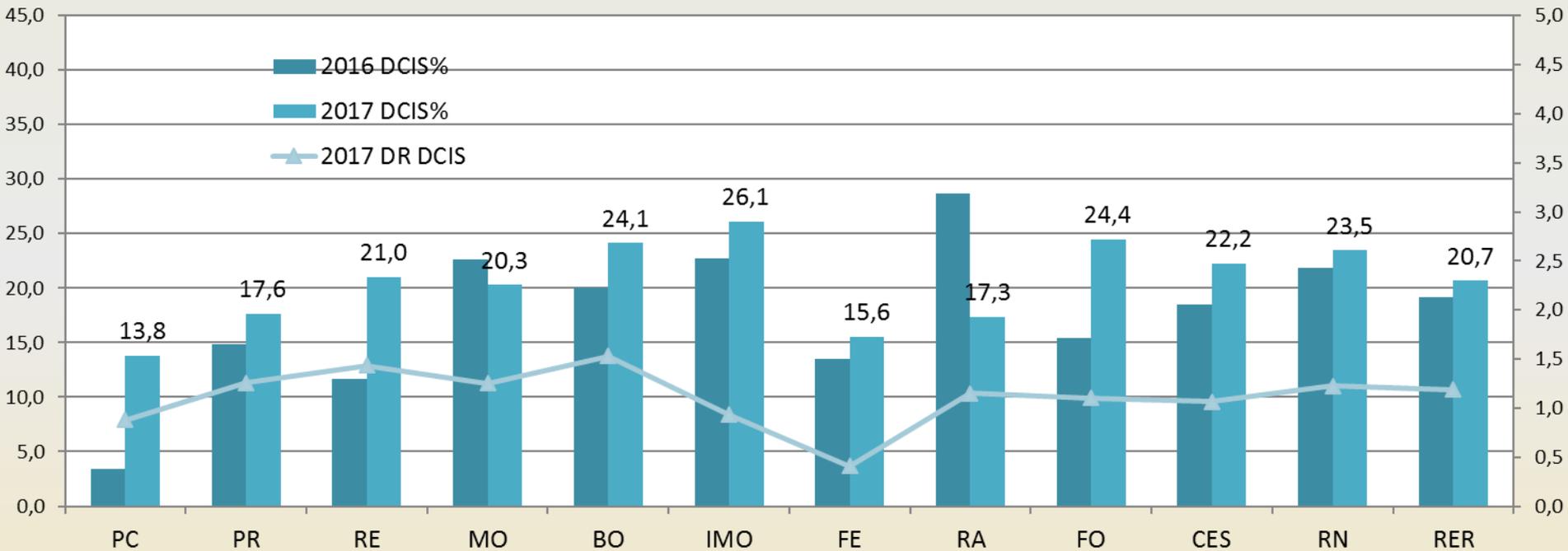
% Tasso di richiamo: Il livello + Early recall e rescreen sulle esaminate%

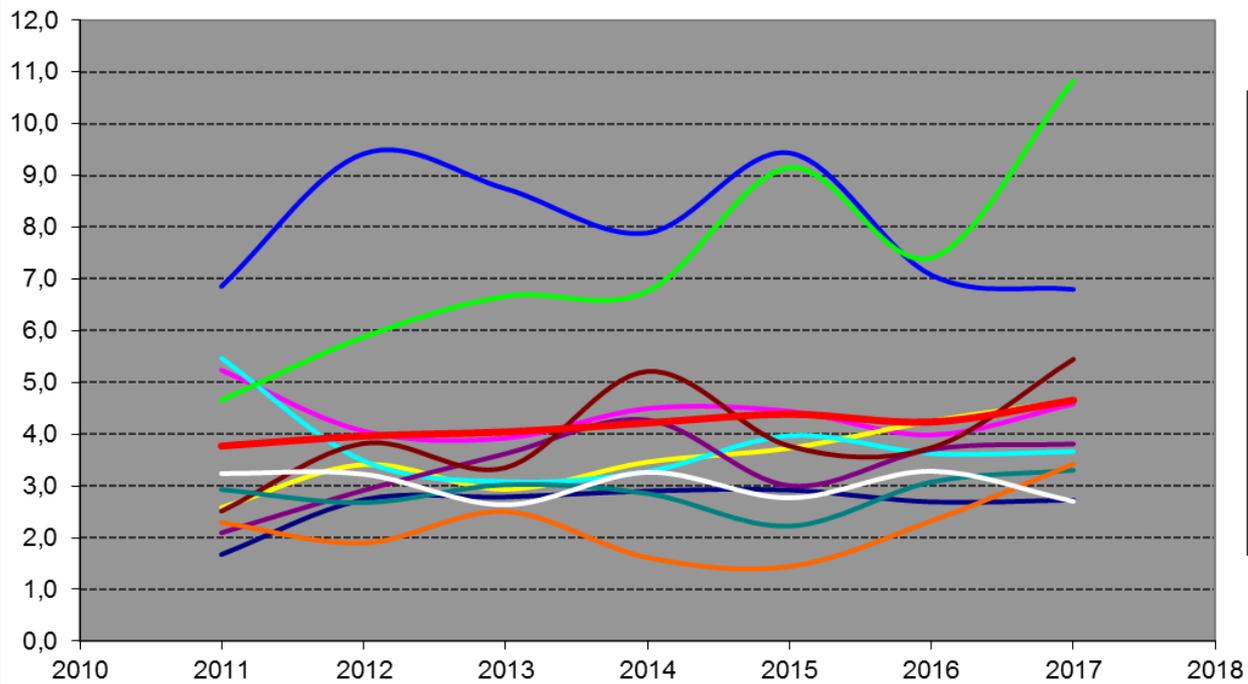


% 50-69 recall e rescreen su esaminate: 3,9 e 3,1

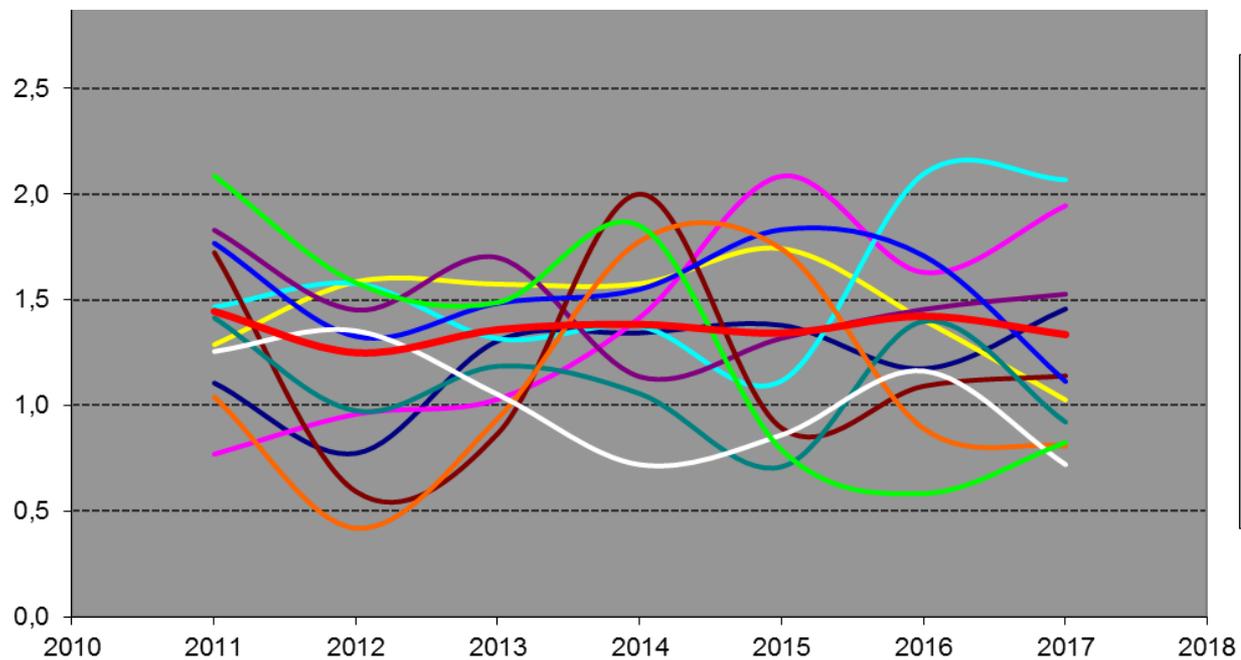
% 50-69 recall e rescreen su esaminate: 1,0 e 1,0

Tumori duttali in situ % e DR 50-69 succ



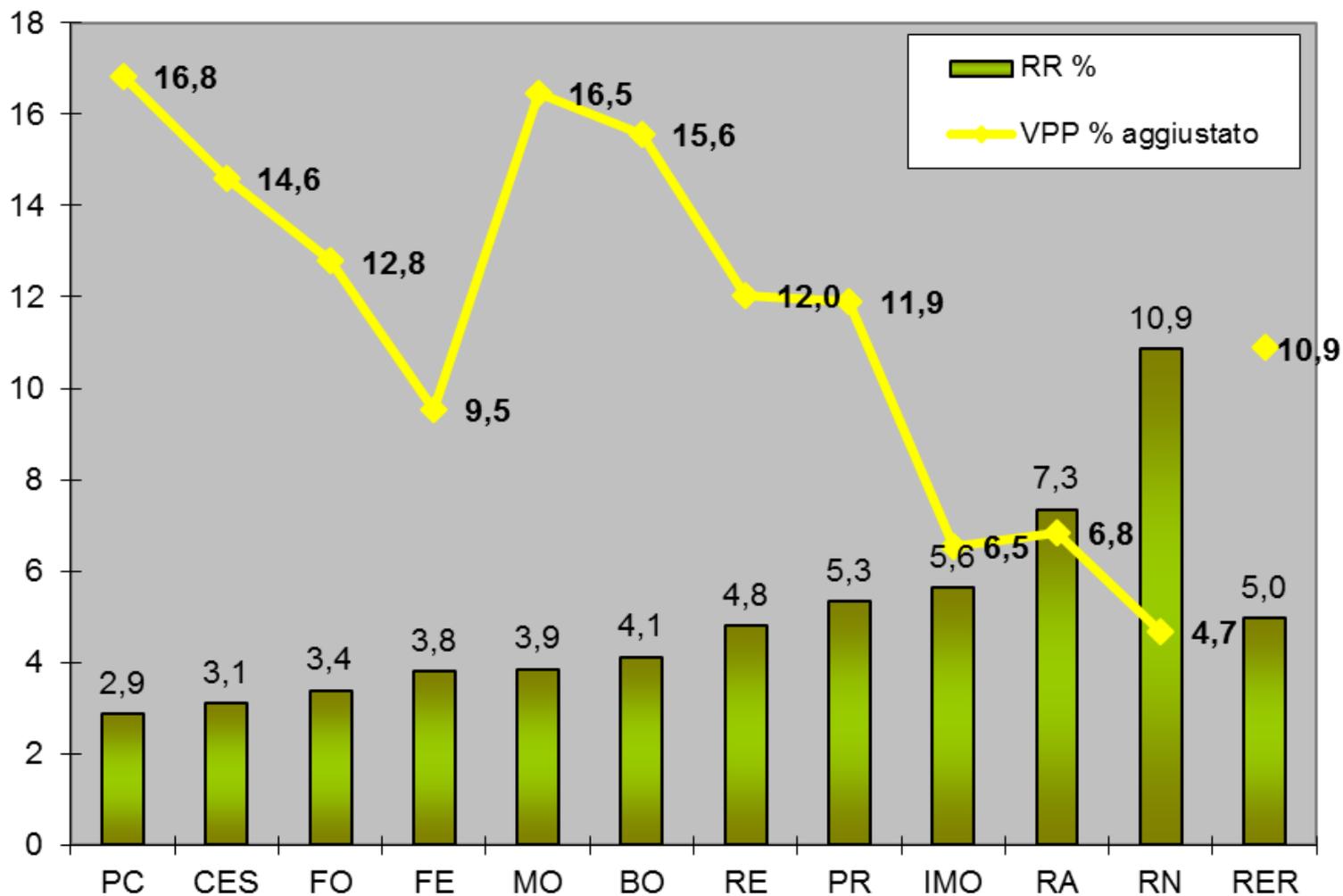


Trend RR
succ 50-69

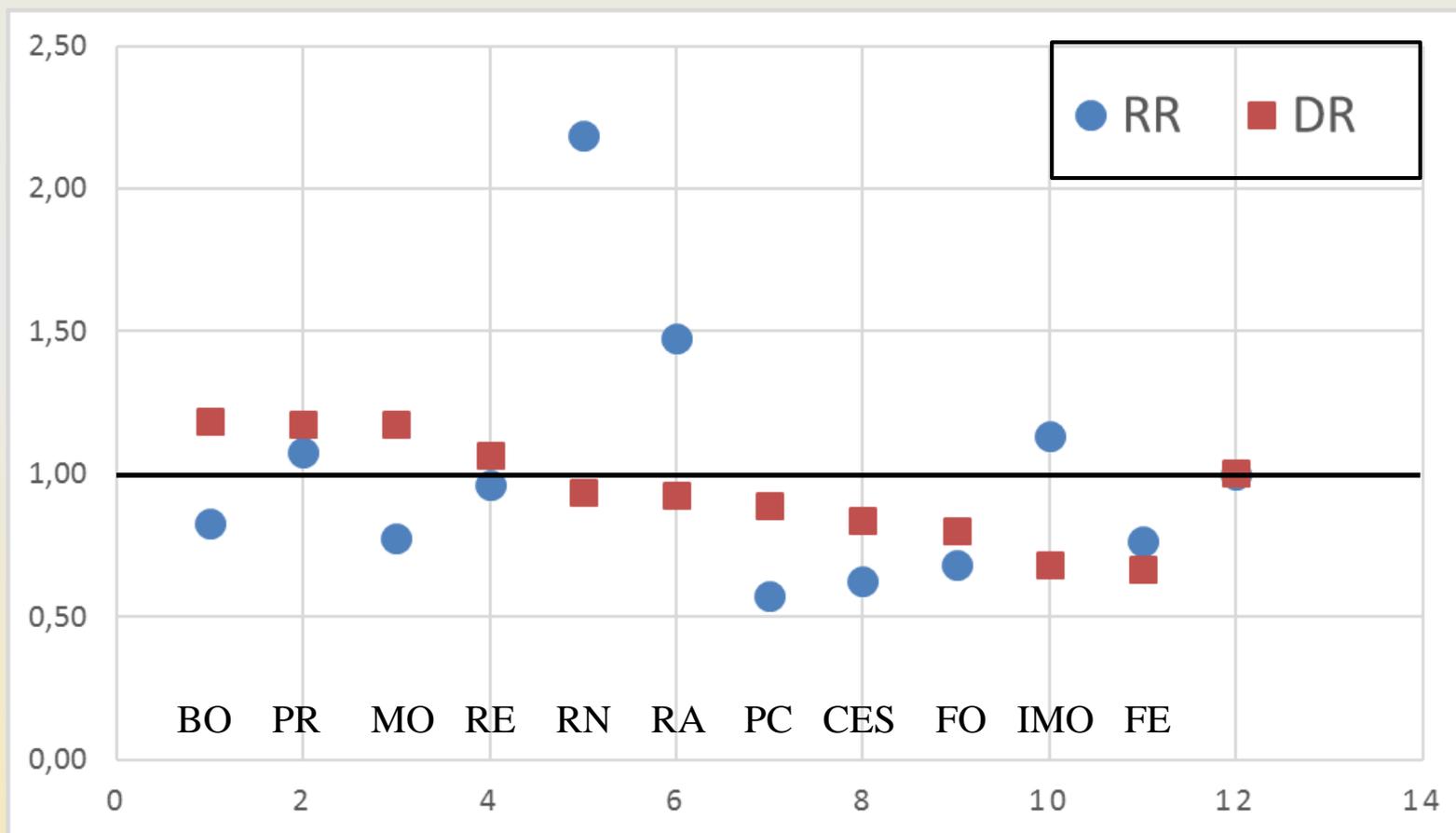


Trend DR
succ 50-69
avanzati

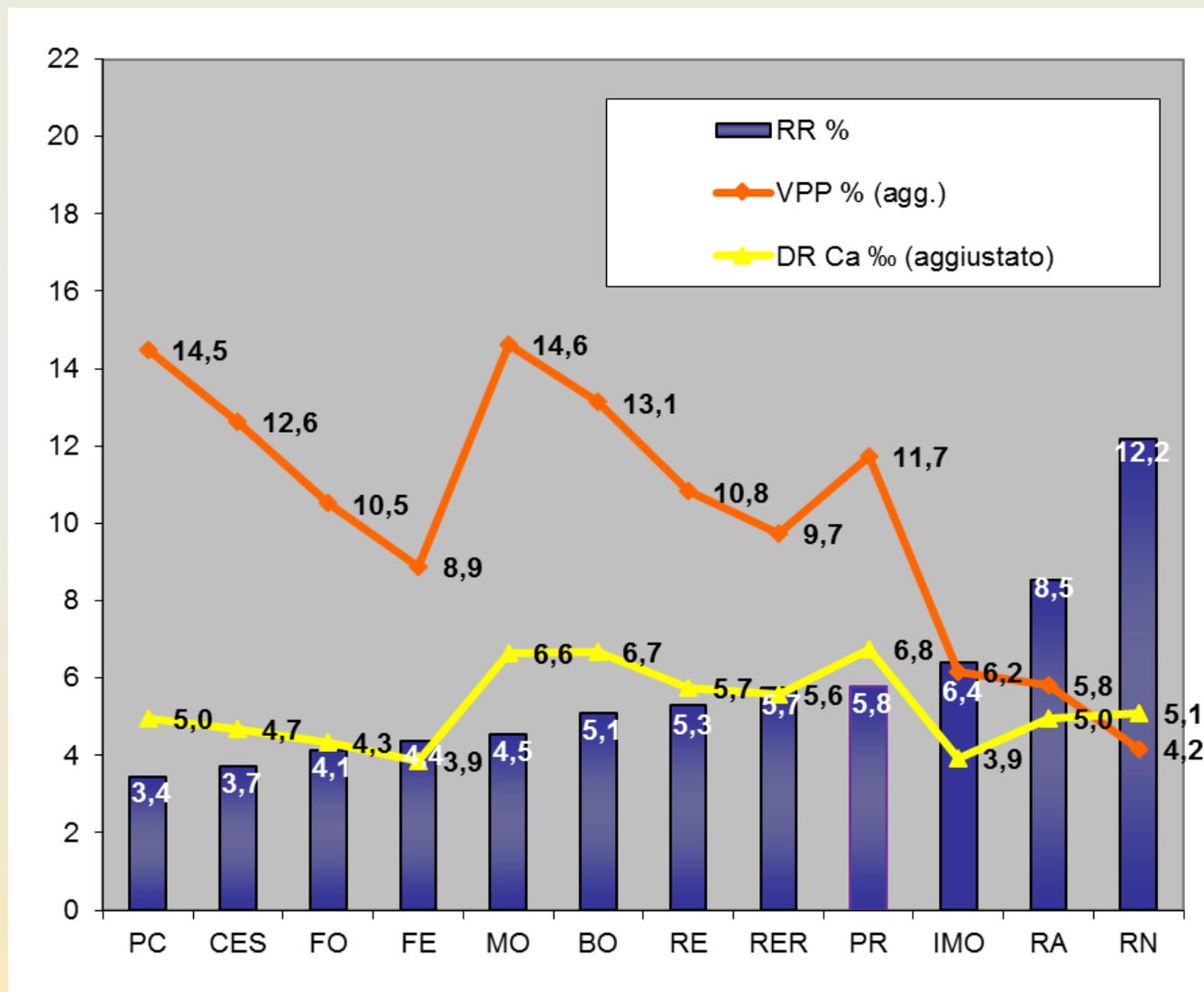
Esami successivi 45-74 anni RR e VPP



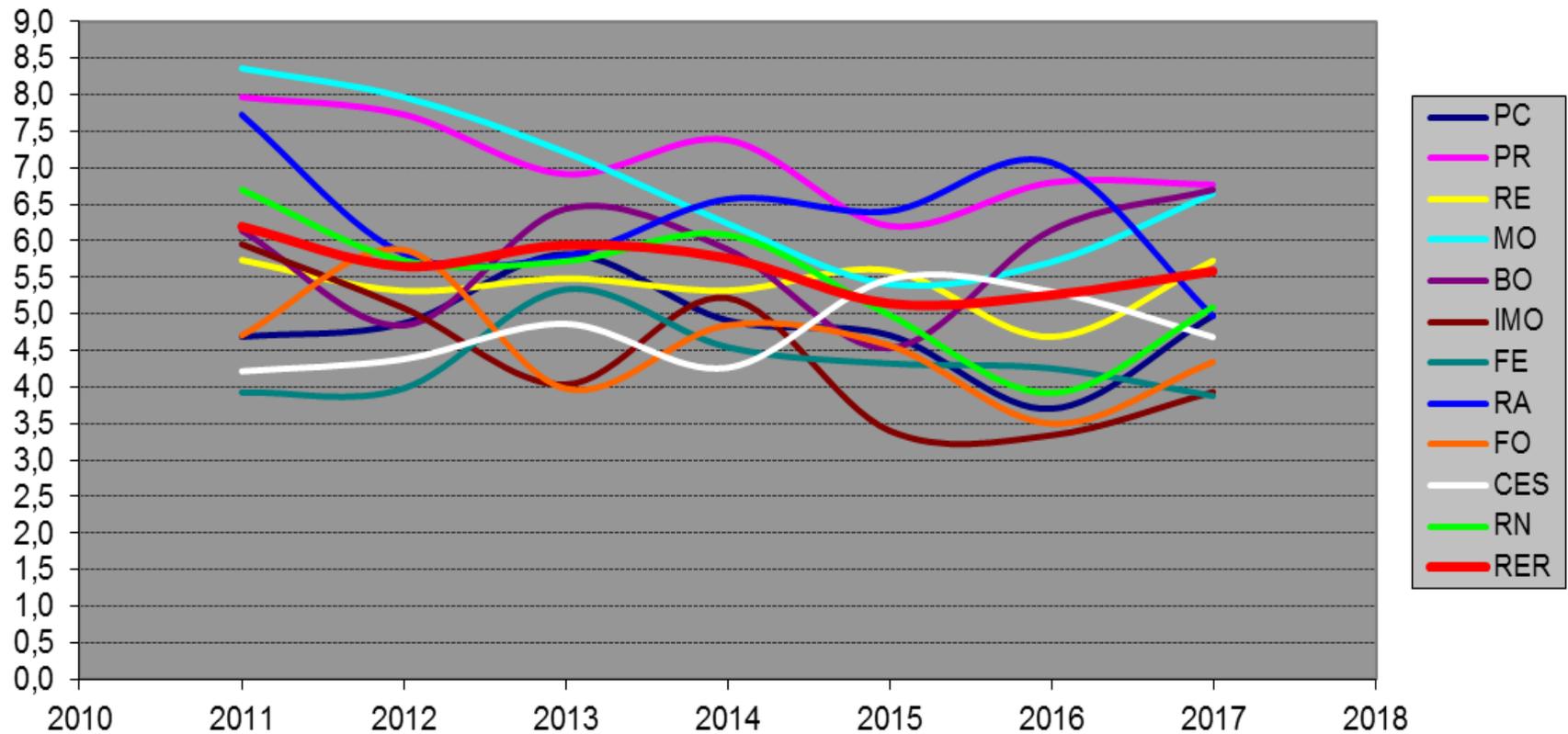
Esami successivi 45-74 anni DR agg. e RR scostamenti dalla media regionale per AUSL



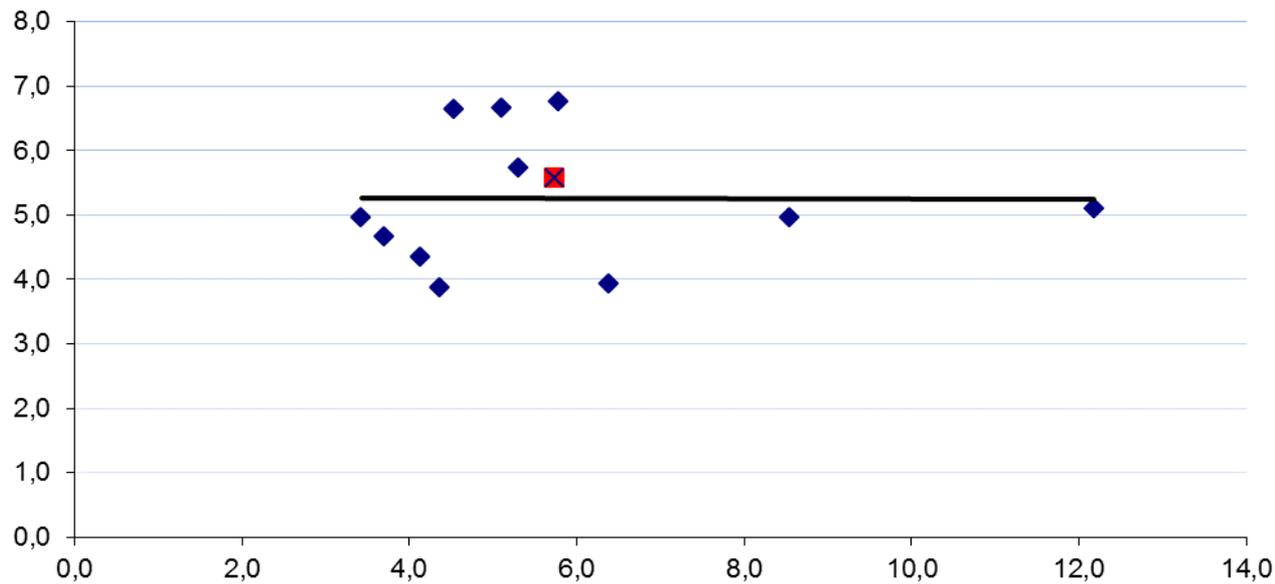
RR e VPP per AUSL complessivo (primi esami + successivi, età 45-74 anni)



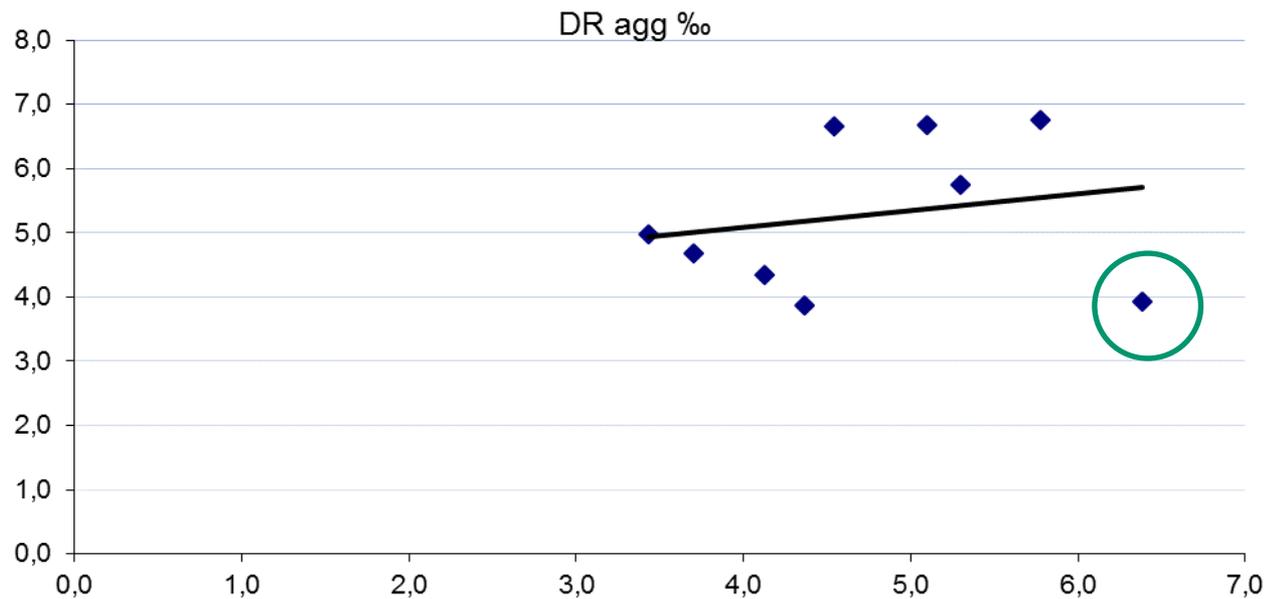
Trend DR aggiustato 45-74 primi+succ



RR e DR
45-74
primi+ succ

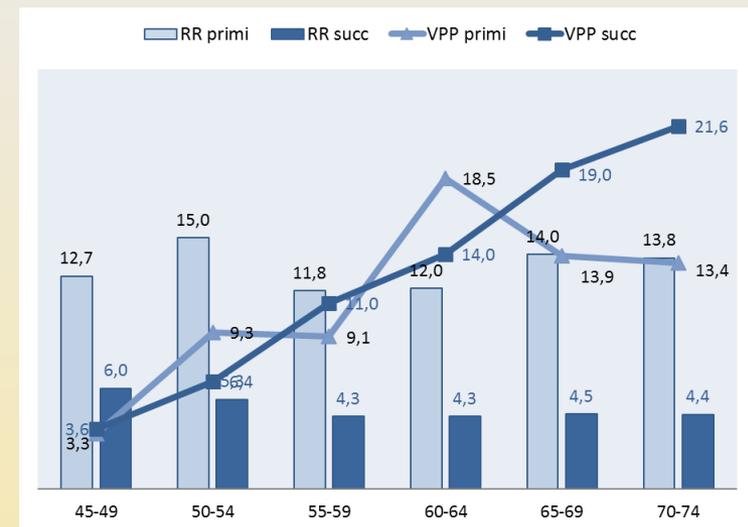


senza
RA e RN

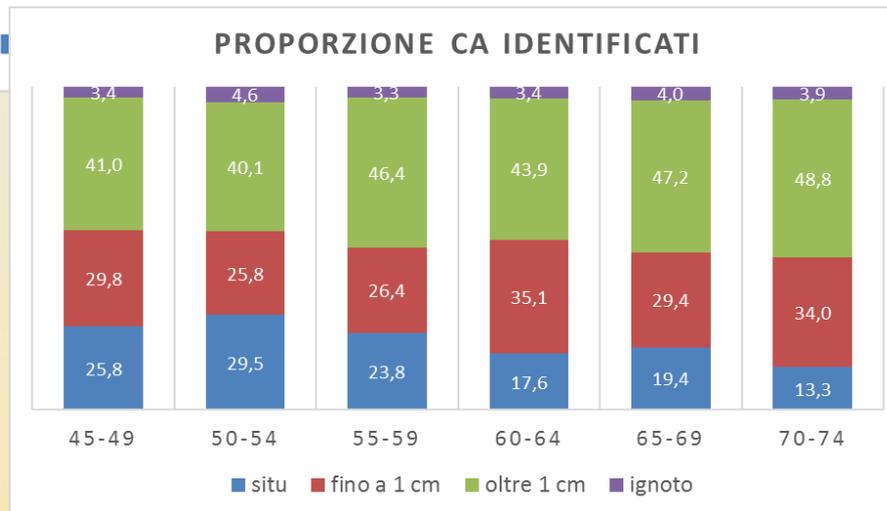
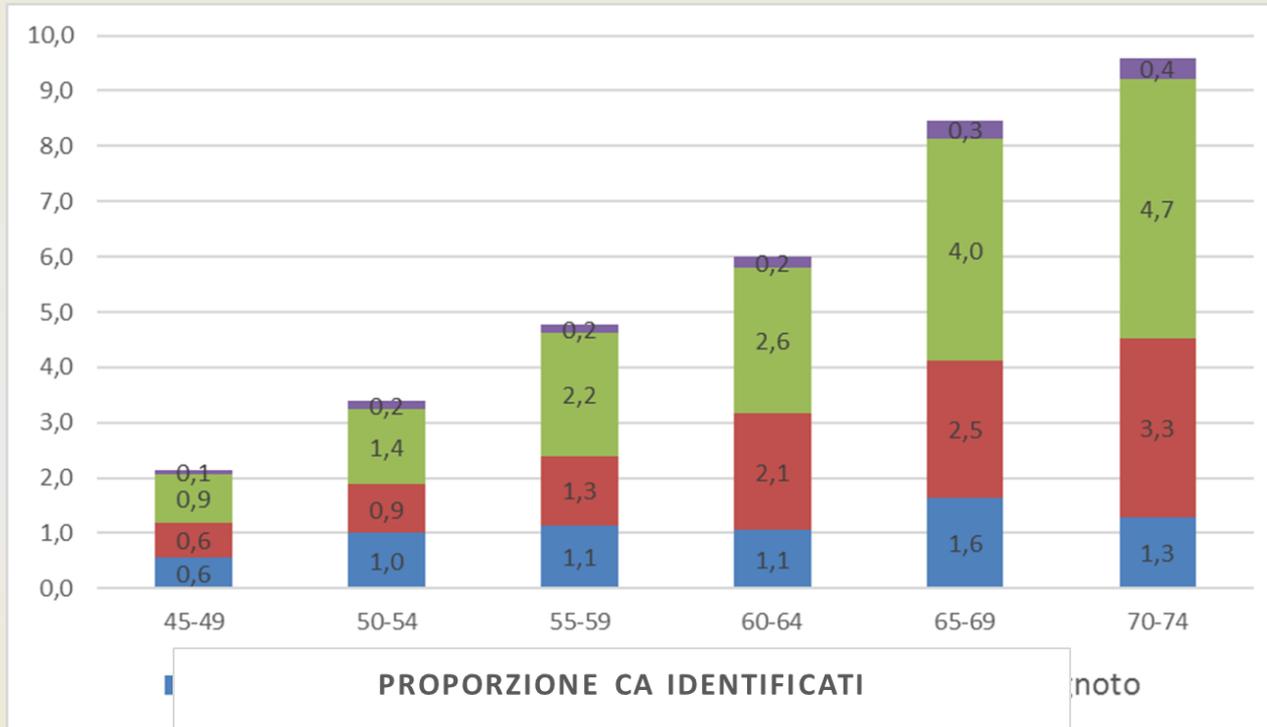


Per trovare 1 donna con Ca mammario occorrono:

45-49 primi es.	45-49 succ.	50-69 succ.	70-74 succ.	
239	467	184	104	Screenate
30	28	9	5	II livelli
8	10	6	4	Esami invasivi
1,4	1,3	1,1	1,0	Interventi

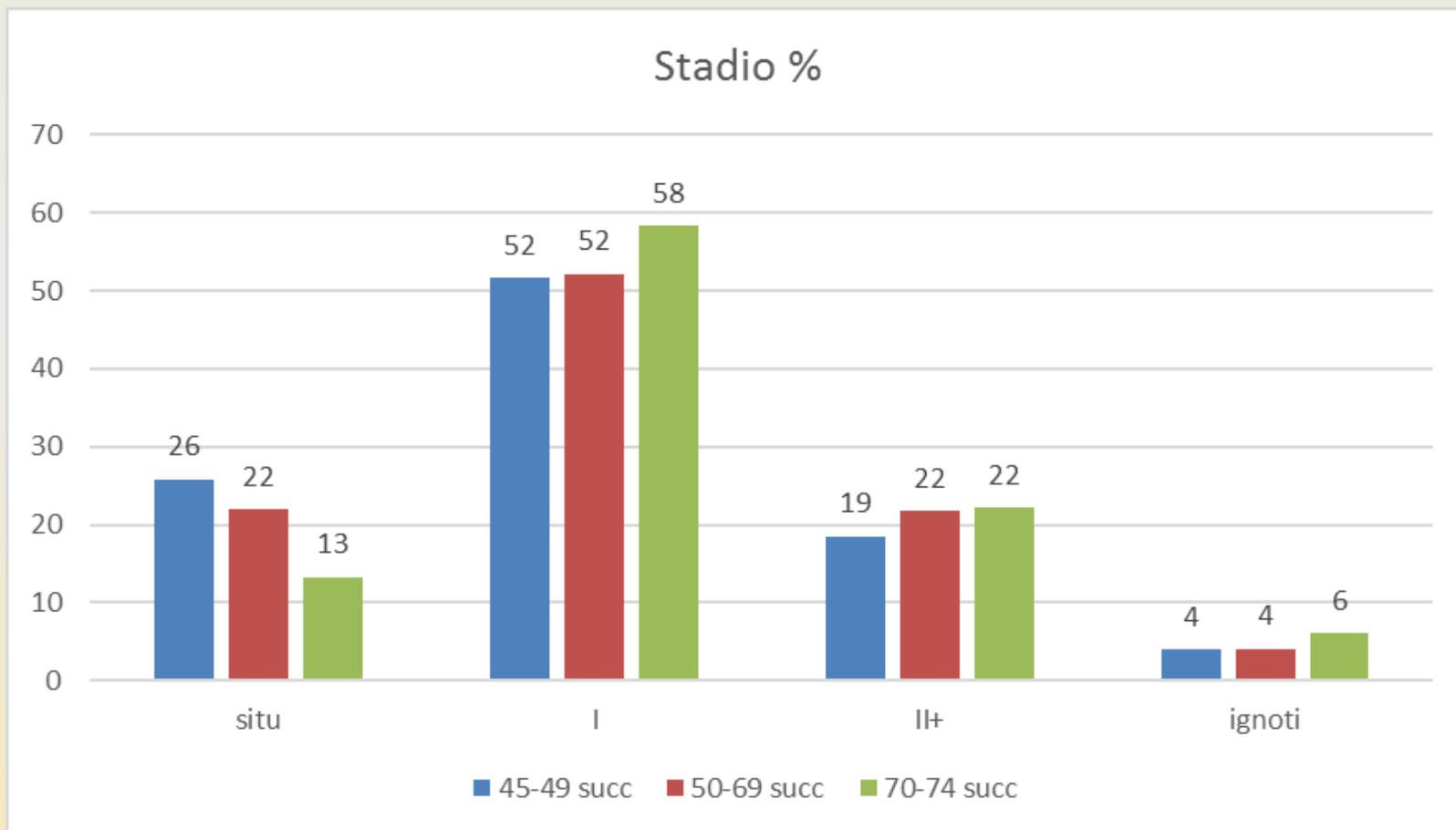


DR grezzo esami successivi per età suddiviso in situ e < o > 1cm, ignoto

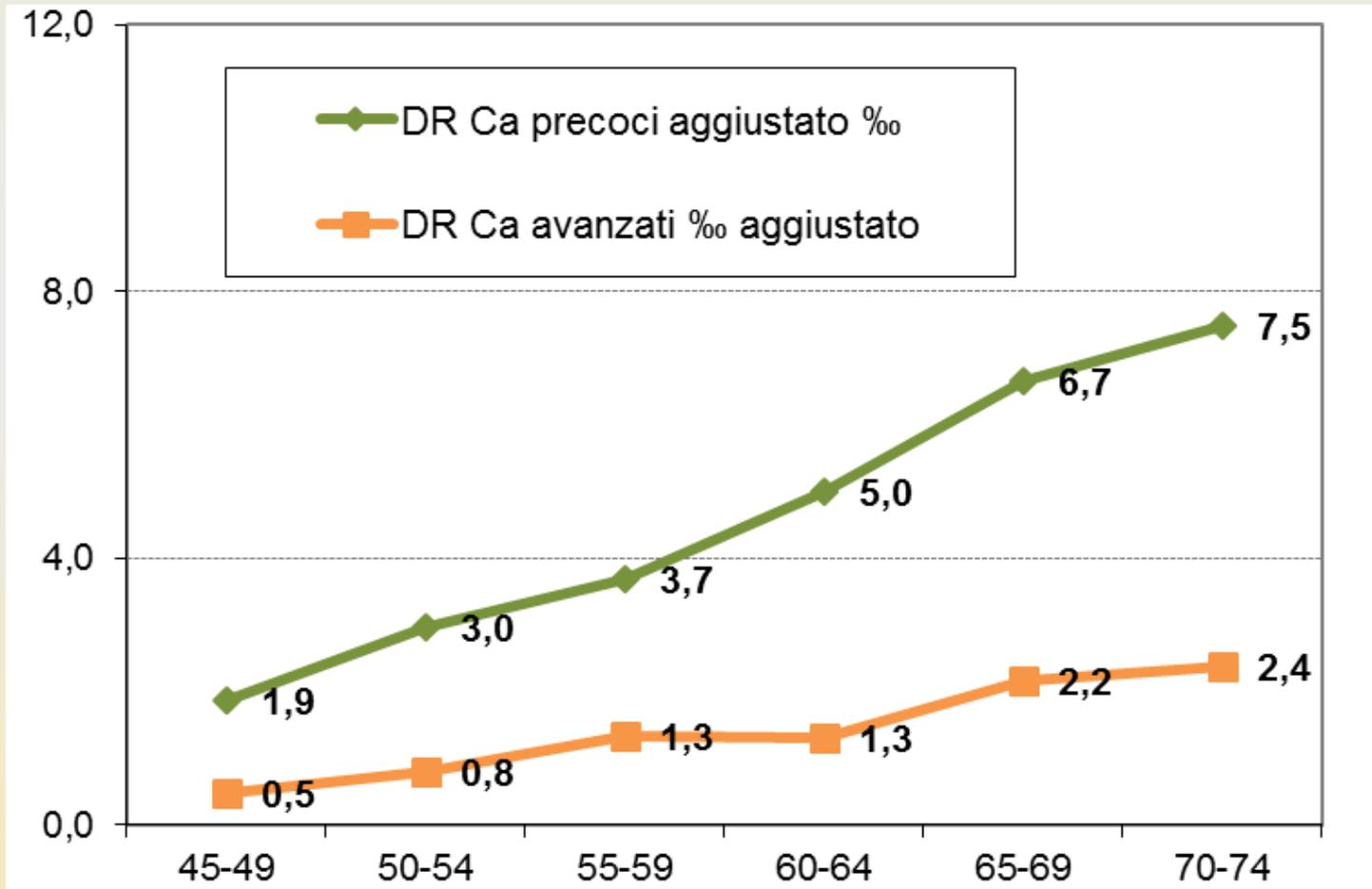


In proporzione cambiano
significativamente gli in situ,
e leggermente i tumori di
oltre 1 cm

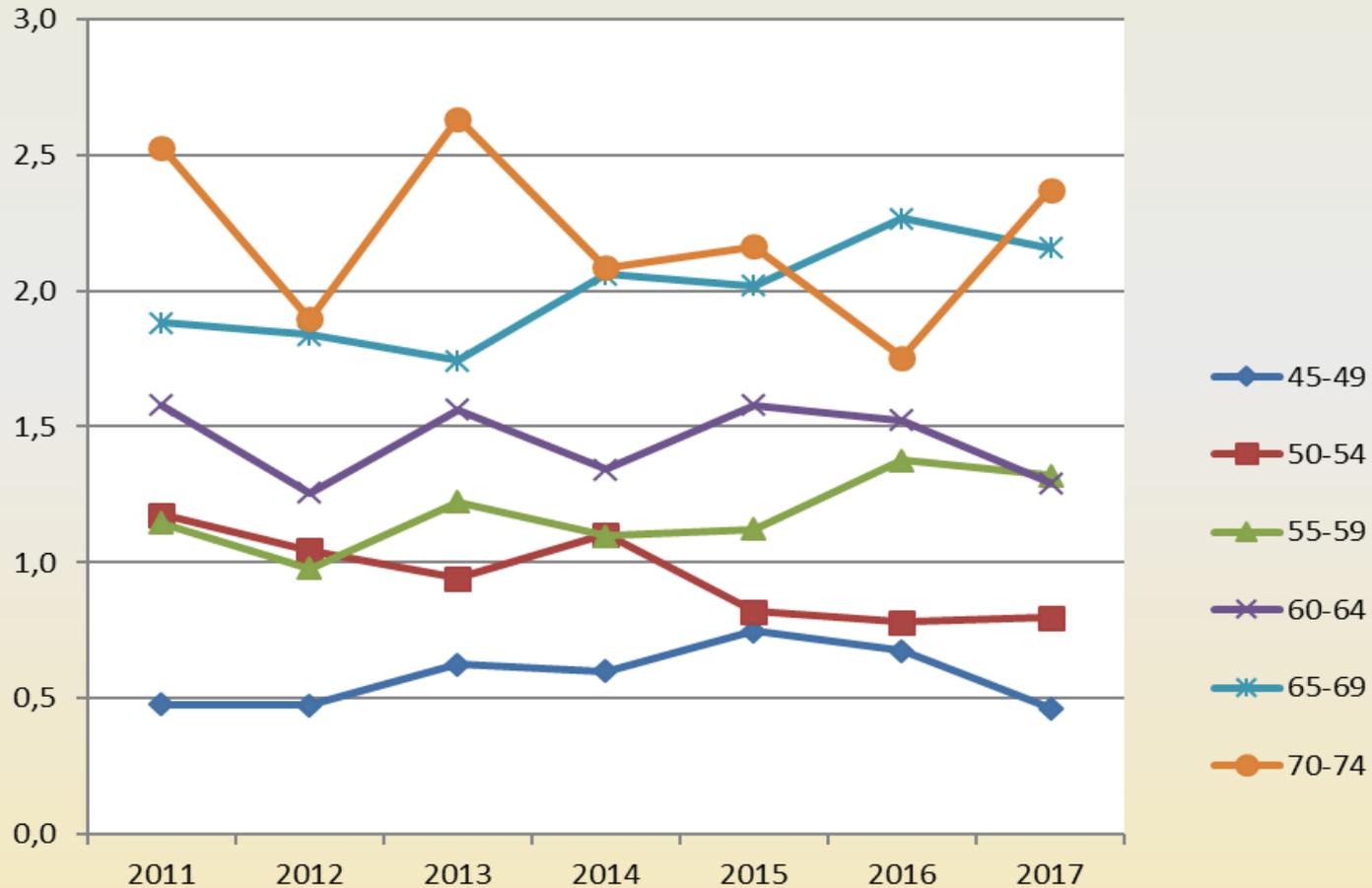
Stadio (%) dei tumori identificati agli esami successivi per classi di età



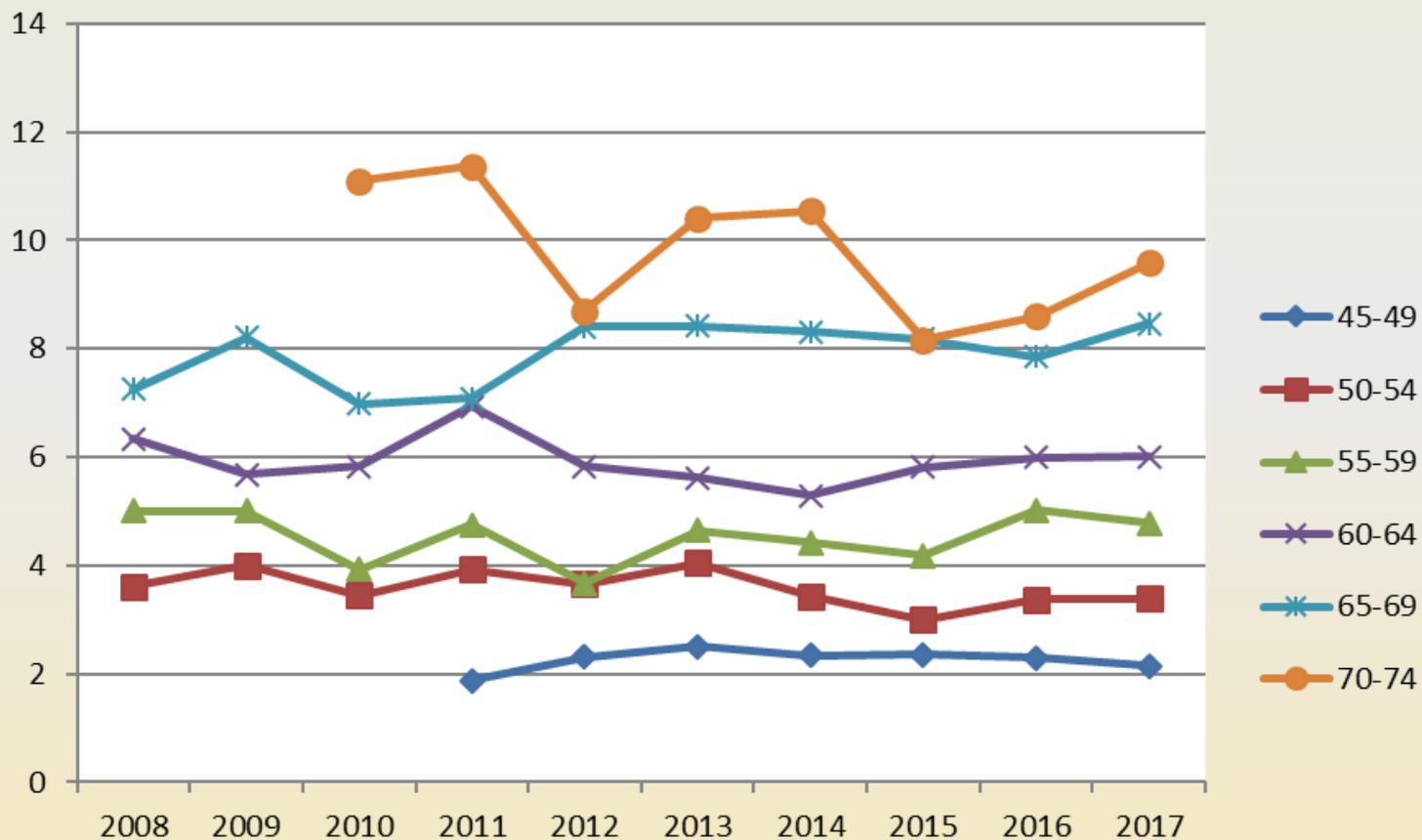
DR precoci e avanzati esami successivi



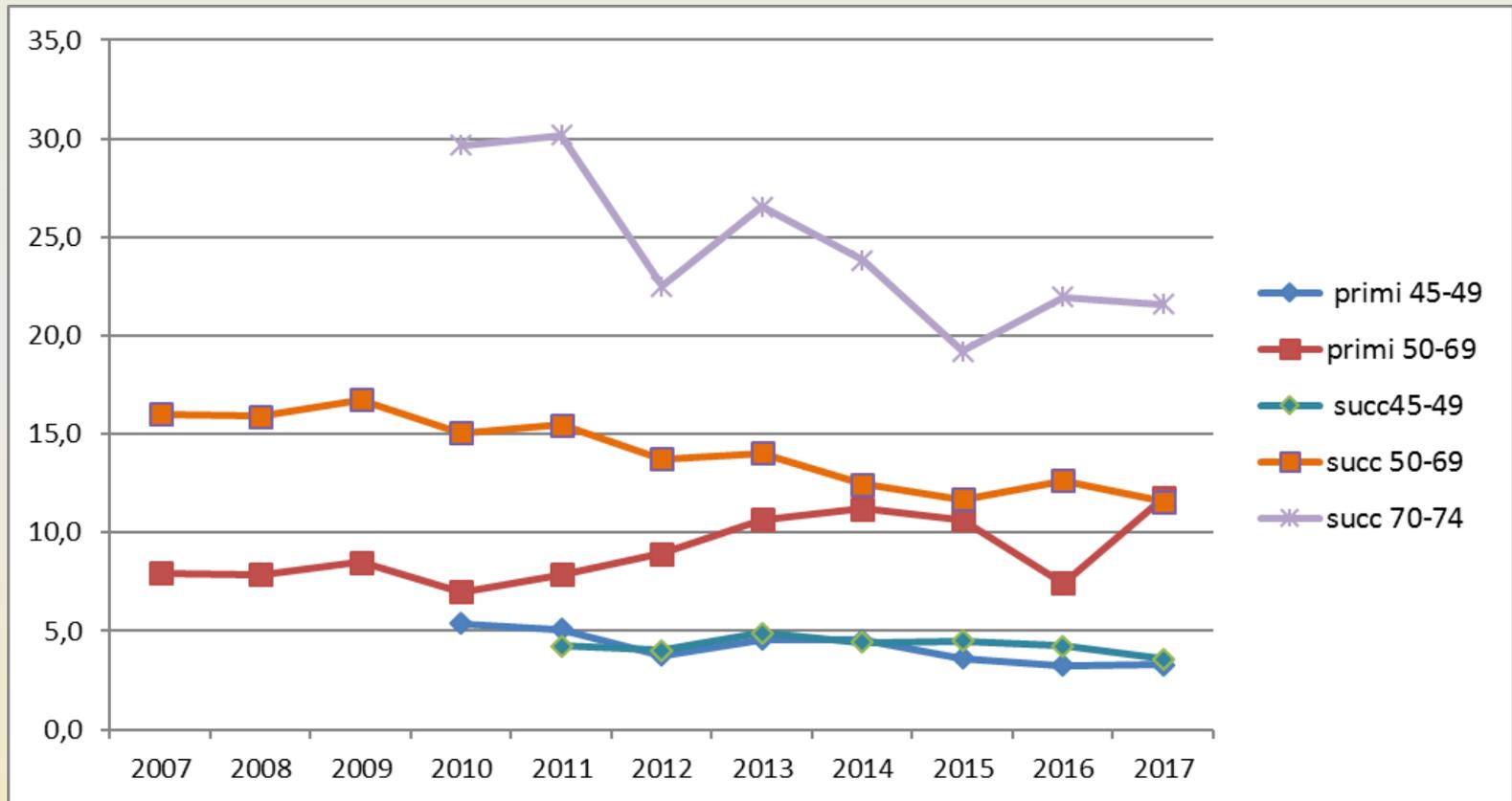
Trend DR succ avanzati aggiust. per classi di età



DR succ grezzi per classe di età



Trend indicatore VPP %



Indicatore	45-49		50-69	70-74
	primi esami	esami successivi	esami successivi	esami successivi
Tasso di richiamo (RR, %) <i>Standard GISMA</i>	12,7 (8,2-24,3)	6,0 (3,3-11,8)	4,7 (2,7-10,8) <i>es. succ. <5%</i> <i>media naz. 4,7%</i>	4,4 (2,1-8,8)
Valore Predittivo positivo della mammografia (VPP, %)	3,3 (1,2-5,5)	3,6 (1,1-5,0)	11,6 (4,6-16,9) <i>media naz. 9,8%</i>	21,6 (9,5-34,1)
Tasso grezzo di identificazione dei tumori (DR, ‰)	4,2 (2,1-5,9)	2,1 (0,7-3,4)	5,4 (2,6-7,1) <i>media naz. 4,5‰</i>	9,6 (4,9-12,2)
Tasso aggiustato di identificazione dei tumori (DR, ‰)	4,7 (2,2-6,4)	2,3 (0,7-3,7)	5,7 (3,4-7,2)	9,9 (5,3-12,4)
Tasso di tumori in situ (DR, ‰)	1,4 (0,4-2,3)	0,6 (0,0-0,7)	1,2 (0,4-1,5)	1,3 (0,4-2,0)
Tasso di tumori invasivi (DR, ‰)	2,7 (0,7-3,9)	1,6 (0,7-2,7)	4,2 (2,2-5,9)	8,3 (4,4-10,2)
Tasso di identificazione di tumori invasivi ≤ 10 mm (DR, ‰)	1,0 (0,0-2,0)	0,6 (0,0-1,7)	1,6 (0,9-2,2) <i>media naz. 1,4‰</i>	3,3 (2,2-4,1)
Tasso identificazione di tumori in stadio avanzato \geq II (DR, ‰)	1,1 (0,0-2,1)	0,4 (0,0-0,8)	1,3 (0,7-2,0)	2,3 (0,0-3,6)
% di esami invasivi nelle richiamate	12,1 (5,6-27,4)	9,7 (5,6-20,3)	17,0 (9-33) <i>media naz. 19,4%</i>	23,4 (11-42)
% invio a intervento su esaminate	0,7 (0,4-0,9)	0,3 (0,1-0,4)	0,6 (0,3-0,9)	1,0 (0,5-1,3)
% tumori duttali in situ <i>Standard GISMA</i>	32,8 (10-67)	24,2 (0-43)	20,7 (14-26) <i>desid. 10-20%</i> <i>media naz. 13,9%</i>	12,6 (4-17)
% tumori in stadio avanzato \geq II <i>Standard GISMA</i>	25,7 (0-43)	20,0 (0-34)	23,3 (15-32) <i>es. succ. \leq25%</i>	24,0 (0-36)
% trattamenti chirurgici conservativi nei tumori invasivi	49,7 (0-100)	79,5 (56-100)	80,5 (57-92)	84,1 (70-97)
Rapporto benigni/maligni <i>Standard GISMA</i>	0,43 (0-0,8)	0,30 (0-2,0)	0,09 (0,0-0,30) <i>es. succ. \leq0,25 ita. 0,1</i>	0,03 (0-0,10)
% invio delle risposte negative entro 21 giorni dalla mammografia		58,7 (12-100) <i>Standard GISMA accettabile 90%</i>		
% approfondimenti effettuati entro 28 giorni dalla mammografia		45,9 (10-98) <i>Standard GISMA accettabile 90%</i>		

In sintesi sugli indicatori :

- In generale gli indicatori mostrano **un buon livello di qualità e una buona copertura** (con eccezione di un programma con copertura screening bassa).
- Si rilevano ampie differenze tra le donne ai **primi esami** e quelle ai successivi nella fascia 45-49 anni, in particolare il tasso di richiamo ai primi esami e il DR è il doppio. Tra i motivi l'età spostata verso 45-46 anni, la prevalenza di malattia e la non disponibilità di esami precedenti. (Passare immagini mx quando una donna si sposta in altra Ausl?). Quindi migliore efficienza agli esami successivi.
- **ampia variabilità** tra i programmi, anche agli esami successivi nella fascia 45-49 anni.
- Per quanto riguarda i dati della fascia **50-69anni** ad esami successivi, si rilevano nel 2017 DR più alti nella zona ovest rispetto ad est, con tassi di richiamo non molto diversi.

In sintesi sugli indicatori:

- tasso di richiamo ancora alto nelle 2 ausl come negli anni precedenti, VPP bassi e DR non superiori alla media.
- Si segnala un programma con VPP e DR da tenere sotto controllo.
- Anche nel 2017 il tasso di diagnosi (**DR Ca**) di **tumori in stadio avanzato** mostra un livellamento nelle classi di età, ed è da considerarsi un indicatore precoce di efficacia. Il trend per classi di età mostra un aumento per la fascia 65-69 anni, mentre la fascia 50-54 mostra trend in calo (effetto screening nella fascia precedente?). Rientrato il tasso 45-49.

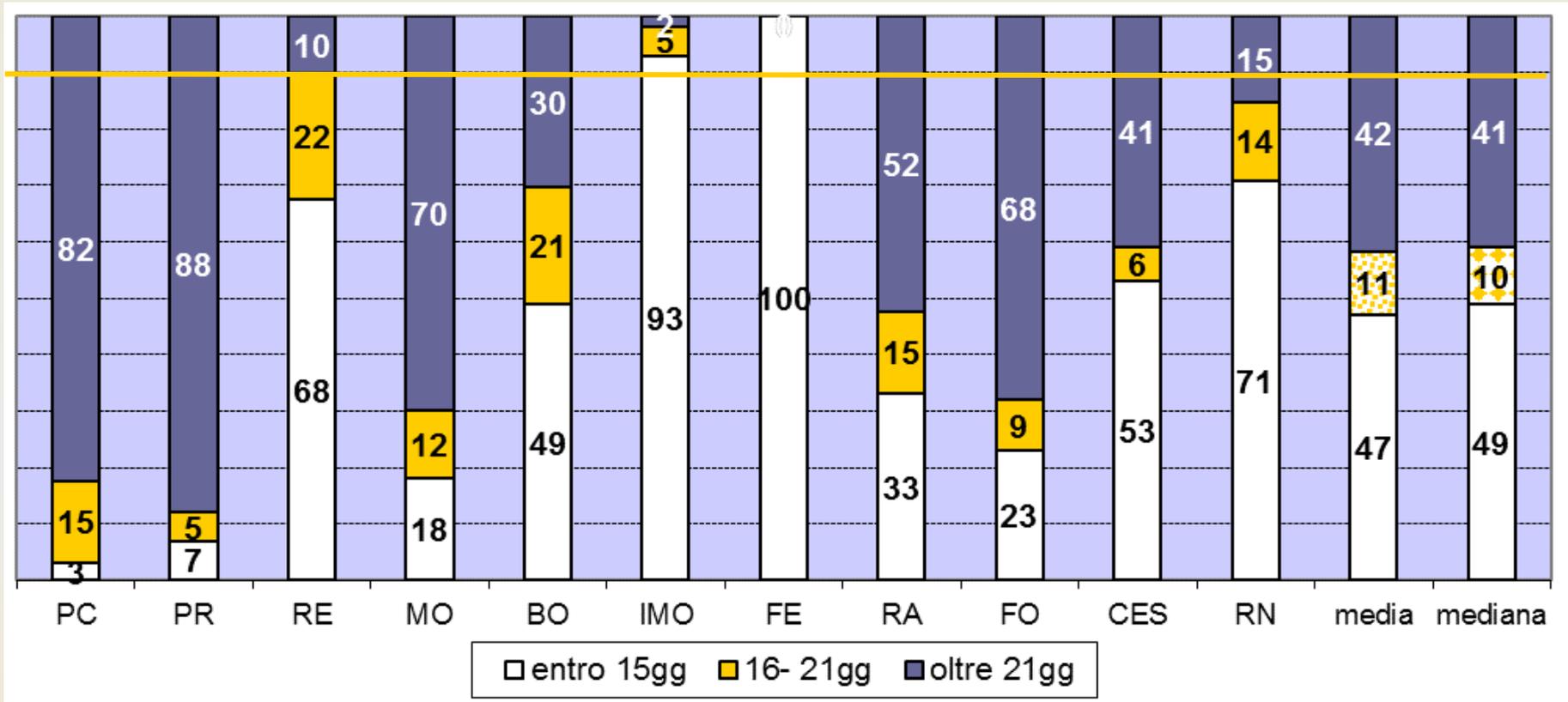
Tempi di attesa 2017:

- I tempi di risposta per la mammografia negativa sono buoni in 4 programmi (Fe, Imo, Re, Rn) e gravi in altri 4 (Pr, Pc, Mo, Fo).
- Il tempo di attesa tra la mammografia e l'esecuzione dell'approfondimento, sono buoni per Fe e accettabili per i programmi con buoni tempi di lettura più Ces. Da recuperare per tutti gli altri programmi.
- Stabilmente critici i tempi per l'intervento chirurgico, con una proporzione di interventi oltre i 60 giorni dalla mammografia che varia tra il 60 e il 90% (inclusa Fe).

Un sentito ringraziamento a tutti i collaboratori dei programmi di screening mammografico della regione

Grazie

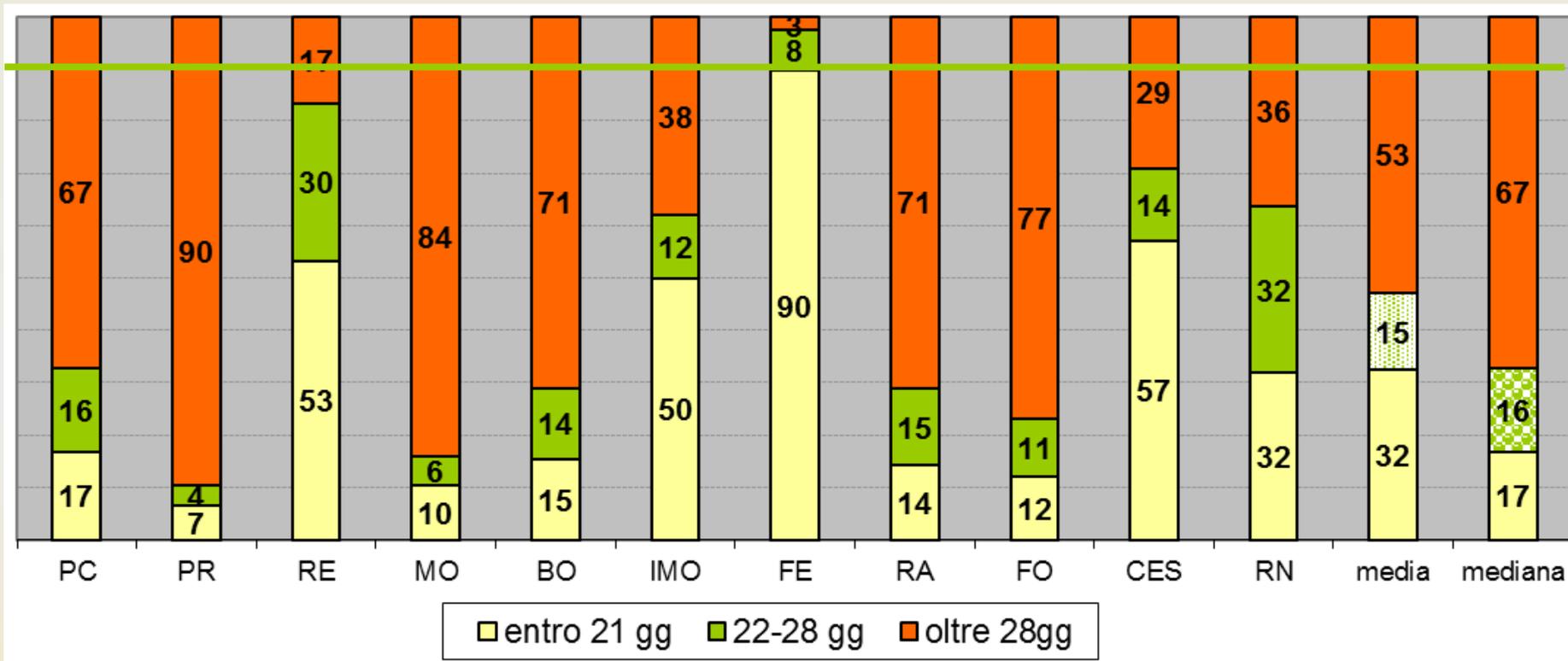
Tempo tra la mammografia e l'invio della risposta negativa



Standard GISMa: 90% entro 15gg

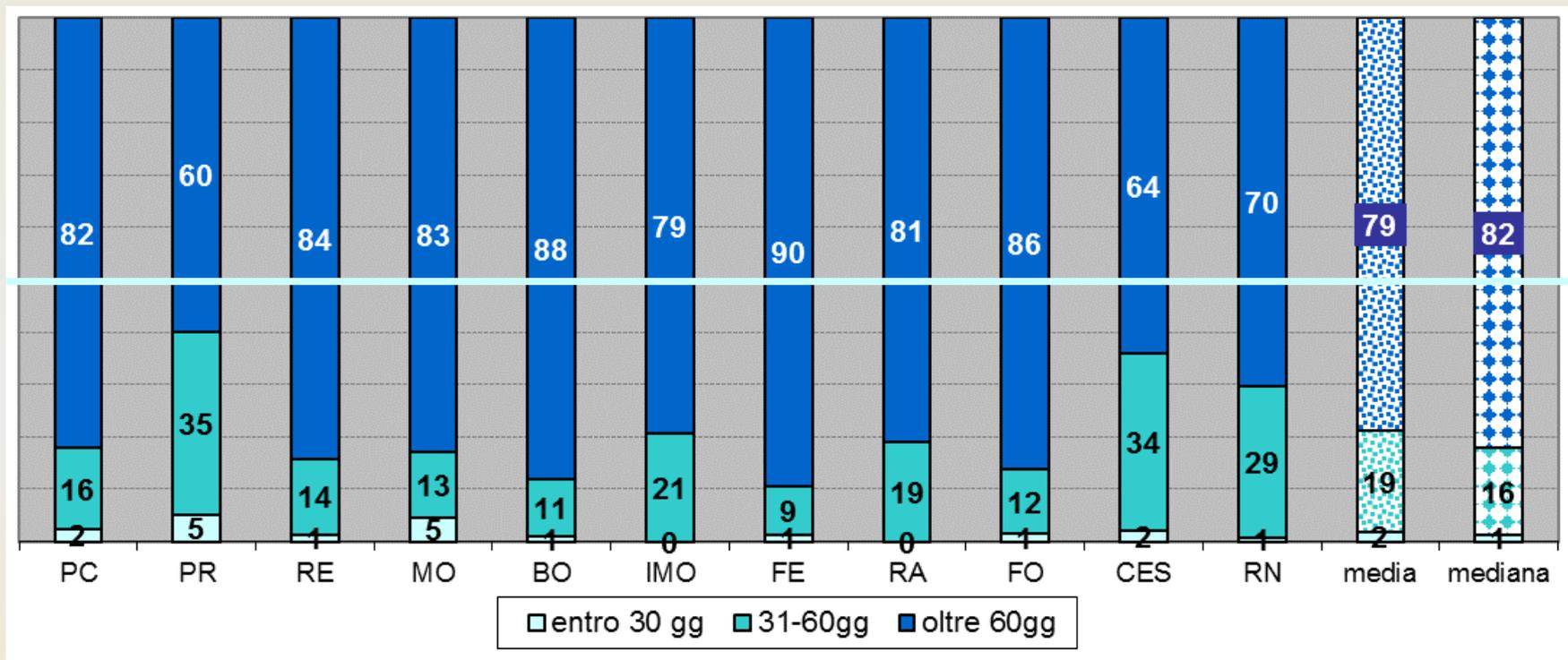
RER: accett. 90% entro 21gg

Tempo tra la mammografia e l'approfondimento



Standard GISMa: 90% entro 21gg – accettabile 90% entro 28gg

Tempo tra la mammografia e l'intervento



Standard RER: accett. 50% entro 30gg – desiderabile 80% entro 45gg