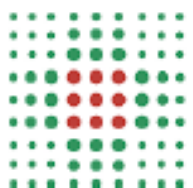




Lo screening mammografico tra
Roma ed Europa

Congresso Nazionale GISMa
30/31 maggio – 1 giugno 2018
Roma sede CNR



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

**La sorveglianza epidemiologica
dello screening dei tumori della mammella
nella Regione Emilia-Romagna**

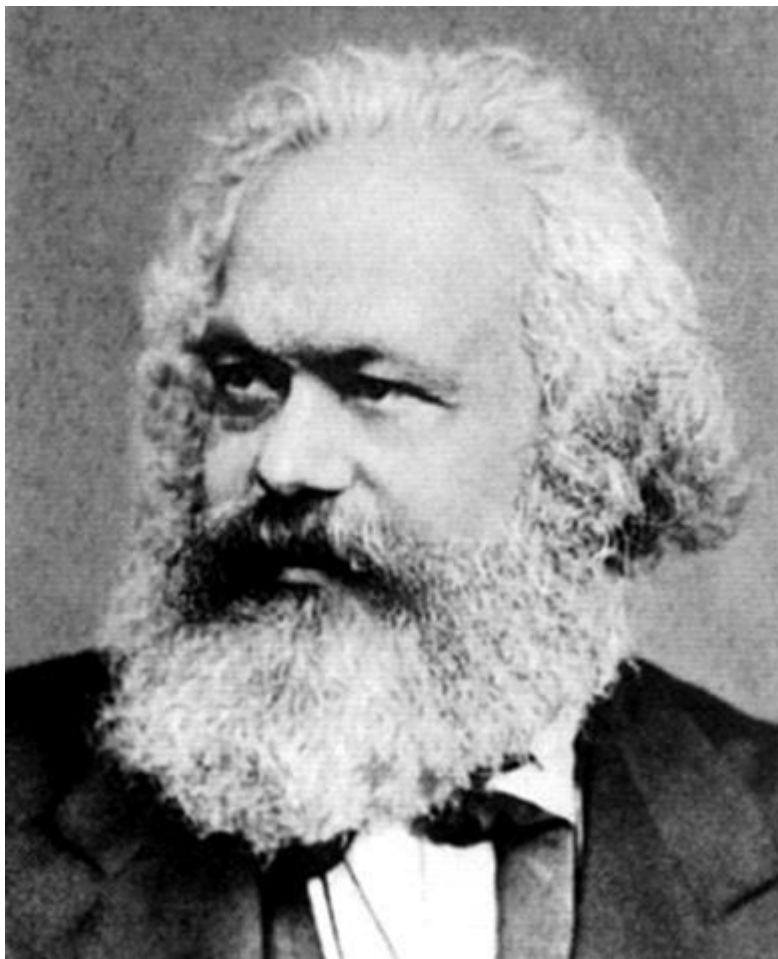
Seminario di studio

Bologna, 8 marzo 2018

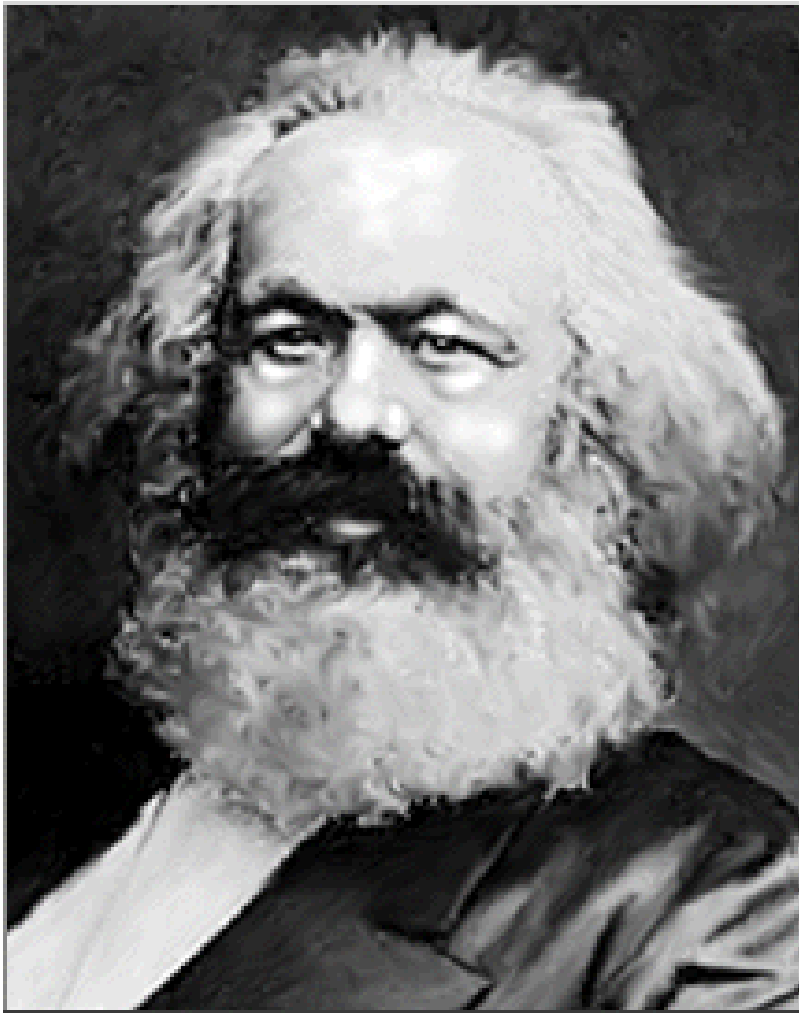
**Stato dell'arte sull'uso della
tomosintesi nel programma di
screening mammografico ed
esperienze regionali**

Gianni Saguatti, Rita Vacondio

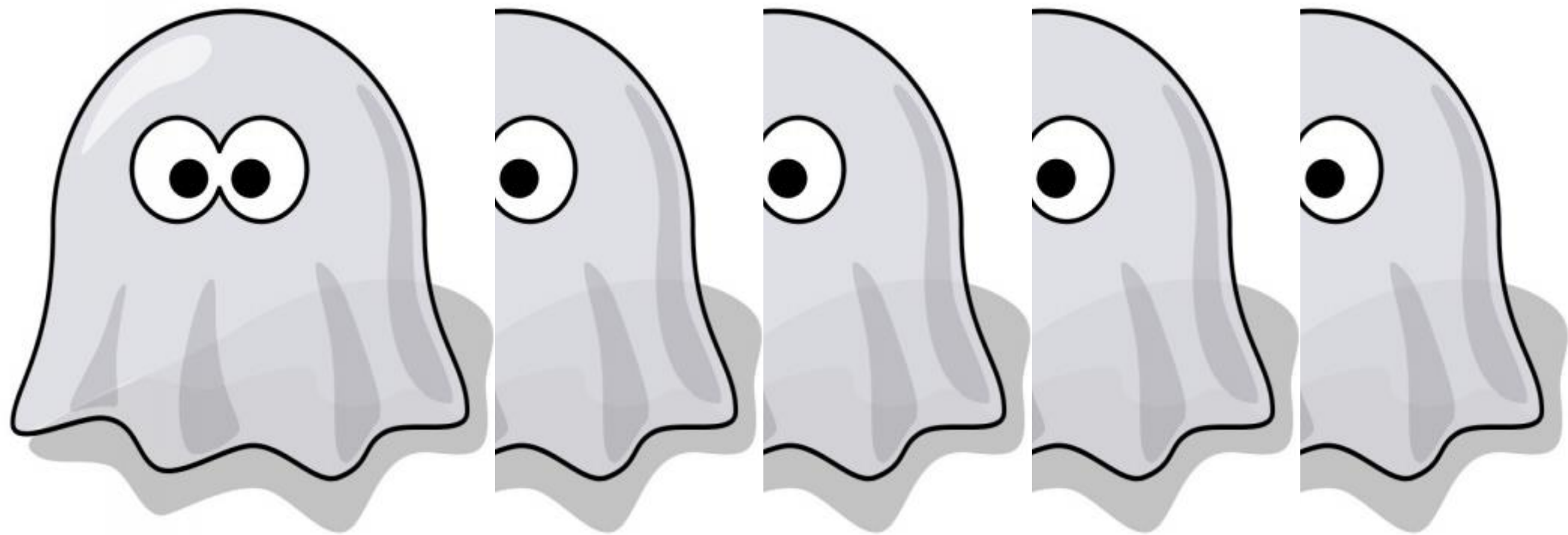
**Sala 20 maggio 2012
Viale della Fiera 8 – Bologna**



A specter is
haunting
Italy...




The specter
of...
DBT!!!





Digital breast tomosynthesis (DBT): recommendations from the Italian College of Breast Radiologists (ICBR) by the Italian Society of Medical Radiology (SIRM) and the Italian Group for Mammography Screening (GISMa)

Daniela Bernardi¹ · Paolo Belli² · Eva Benelli³ · Beniamino Brancato⁴ · Lauro Bucchi⁵ · Massimo Calabrese⁶ · Luca A. Carbonaro⁷ · Francesca Caumo⁸ · Beatrice Cavallo-Marincola⁹ · Paola Clauser¹⁰ · Chiara Fedato¹¹ · Alfonso Frigerio¹² · Vania Galli¹³ · Livia Giordano¹⁴ · Paolo Giorgi Rossi¹⁵ · Paola Golinelli¹⁶ · Doralba Morrone⁴ · Giovanna Mariscotti¹⁷ · Laura Martincich¹⁸ · Stefania Montemezzi¹⁹ · Carlo Naldoni²⁰ · Adriana Paduos¹⁴ · Pietro Panizza²¹ · Federica Pediconi⁹ · Fiammetta Querci²² · Antonio Rizzo²³ · Gianni Saguatti²⁴ · Alberto Tagliafico²⁵ · Rubina M. Trimboli²⁶ · Marco Zappa²⁷ · Chiara Zulani²⁸ · Francesco Sardanelli^{7,29} 

Received: 24 February 2017 / Accepted: 12 April 2017

© The Author(s) 2017. This article is an open access publication



La DBT determina un incremento della detezione da 0.5 a 2.7 per mille donne screenate e una riduzione dei richiami falso-positivi da 0.8 a 3.6 per cento donne screenate.

Si riscontra una riduzione nel recall rate di varia entità, da 6 a 82% (mediana 31%).

La variabilità dipende anche dal livello di richiami preesistente alla DBT





Il tema della esposizione radiante deve essere considerato quando si riflette sulla adozione generalizzata dei protocolli DM/DBT per gli screening di popolazione.

La soluzione viene dalla mammografia digitale sintetica (sDM), ottenuta con l'adozione di particolari algoritmi di sommazione e filtro dei datasets DBT.

Alcuni studi riportano che il 54–57% dei carcinomi “addizionali” riscontrati ad un approfondimento ecografico dopo DM negativa erano visualizzati mediante DBT.

Tale aspetto va valutato in relazione alla frequente richiesta di associazione della ecografia allo screening mammografico.



Tuttavia, nel contesto dei programmi di screening organizzati di popolazione un semplice incremento di sensibilità e della generale performance diagnostica legata ad una nuova indagine, anche se rilevante sul piano statistico e clinico, non è considerabile sufficiente per una adozione generalizzata.



...la cautela è legata alla possibilità che una parte sostanziale delle diagnosi formulate alla DBT potrebbero appartenere alla sovradiagnosi.

In realtà la maggior parte dei ca evidenziati alla DBT sono invasivi.

Un ampio studio sviluppato in USA (DM/DBT su 174,000 donne , sola DM in circa 281,000 donne ha visto un 29% di incremento nella detection rate e un 15% di riduzione del recall rate.

Tutto l'incremento nella detezione di neoplasie era legato a carcinomi invasivi (+41%), mentre la percentuale aggiuntiva di forme in situ risultava irrilevante.

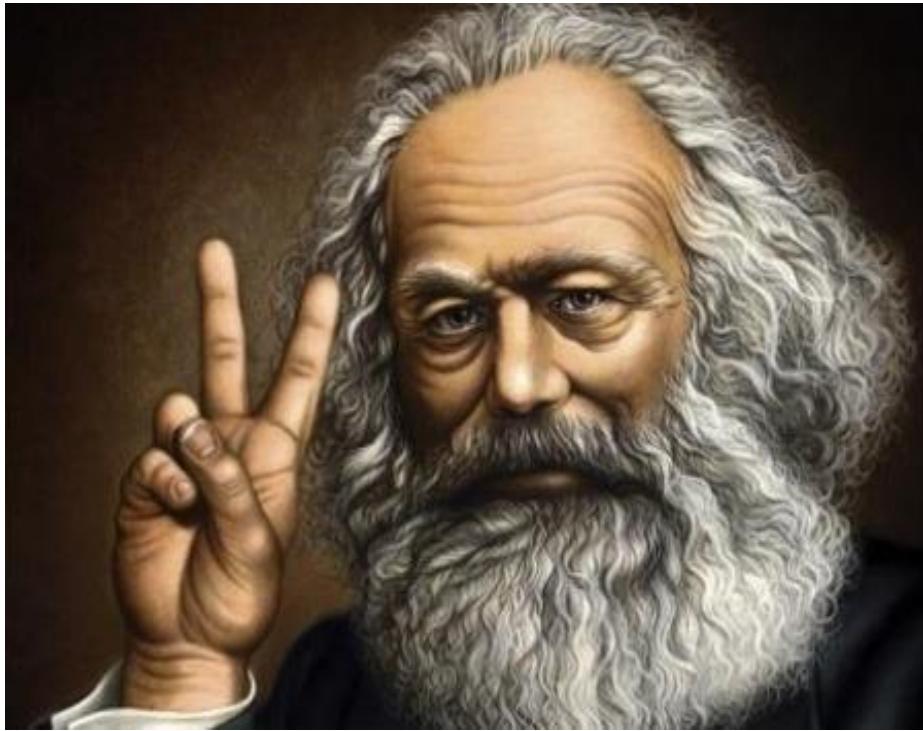




Prima della introduzione della DBT come indagine di primo livello di screening occorre attendere i risultati di studi controllati randomizzati che comparino una popolazione sottoposta DM/DBT o sDM/DBT al primo round e sola DM ai round successivi con una popolazione con sola DM ad entrambi i round.

Questo ci permetterà di stabilire :

1. Se l'incremento atteso nella detezione di carcinomi al primo round con DBT sia o meno associato a riduzione di incidenza di carcinomi di intervallo
2. Se la incidenza totale di carcinomi avanzati (stadi $\geq T2$) nell'intero periodo di studio sia più bassa nel gruppo DBT rispetto al gruppo controllo
3. Se la incidenza totale dei carcinomi nel gruppo DBT sia superiore a quella del gruppo di controllo.



Radiologists
of the world
unite!