

Seminario di studio

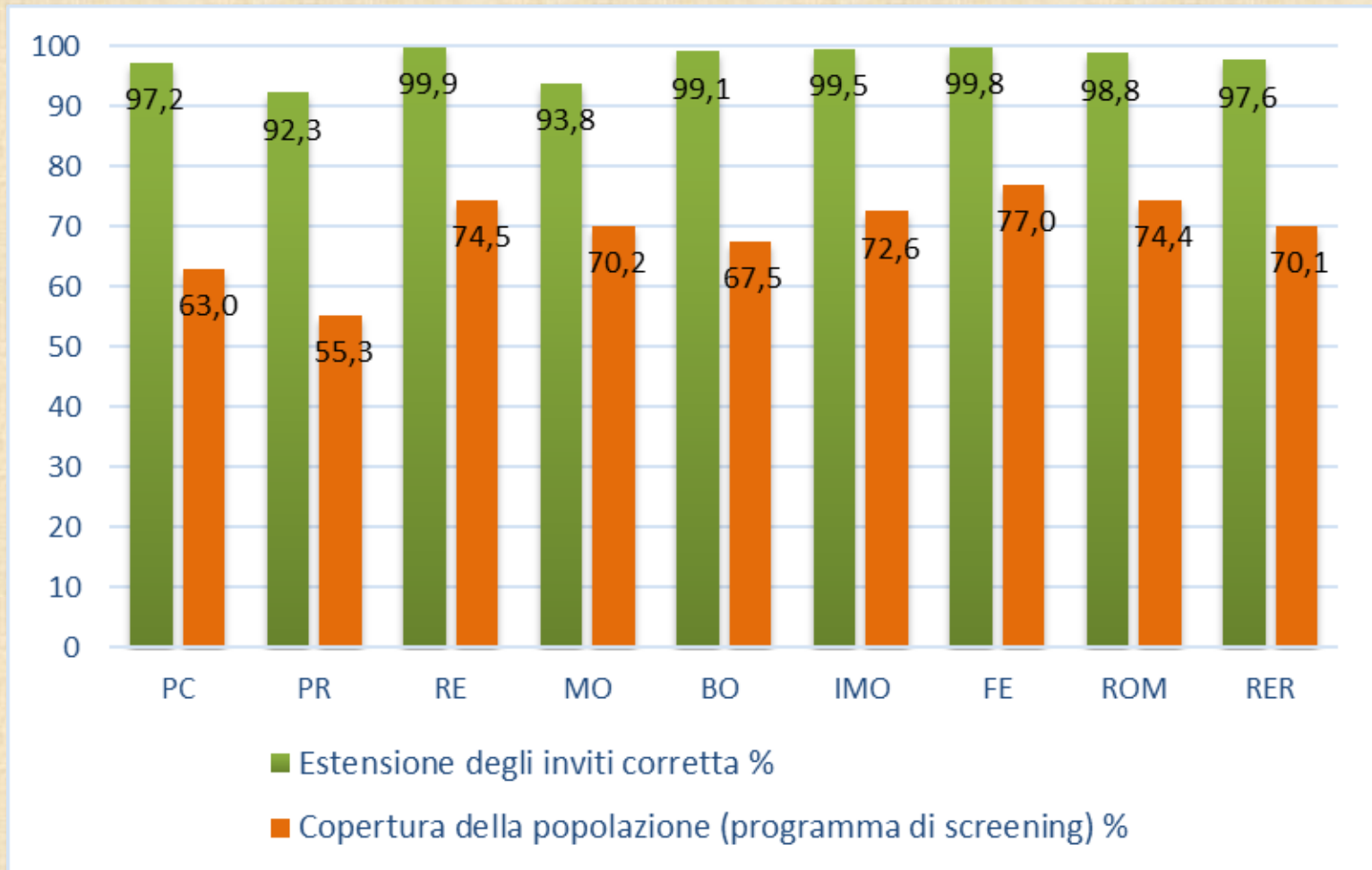
La survey al 31/12/2016 del programma di screening dei tumori della mammella in Emilia-Romagna e in Italia

Bologna, 8 marzo 2018

Priscilla Sassoli de' Bianchi

Assessorato politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna

Estensione inviti e copertura dello screening
per Azienda USL (%). Donne residenti 45-74 anni
Rilevazione puntuale provvisoria* al 1 gennaio 2018

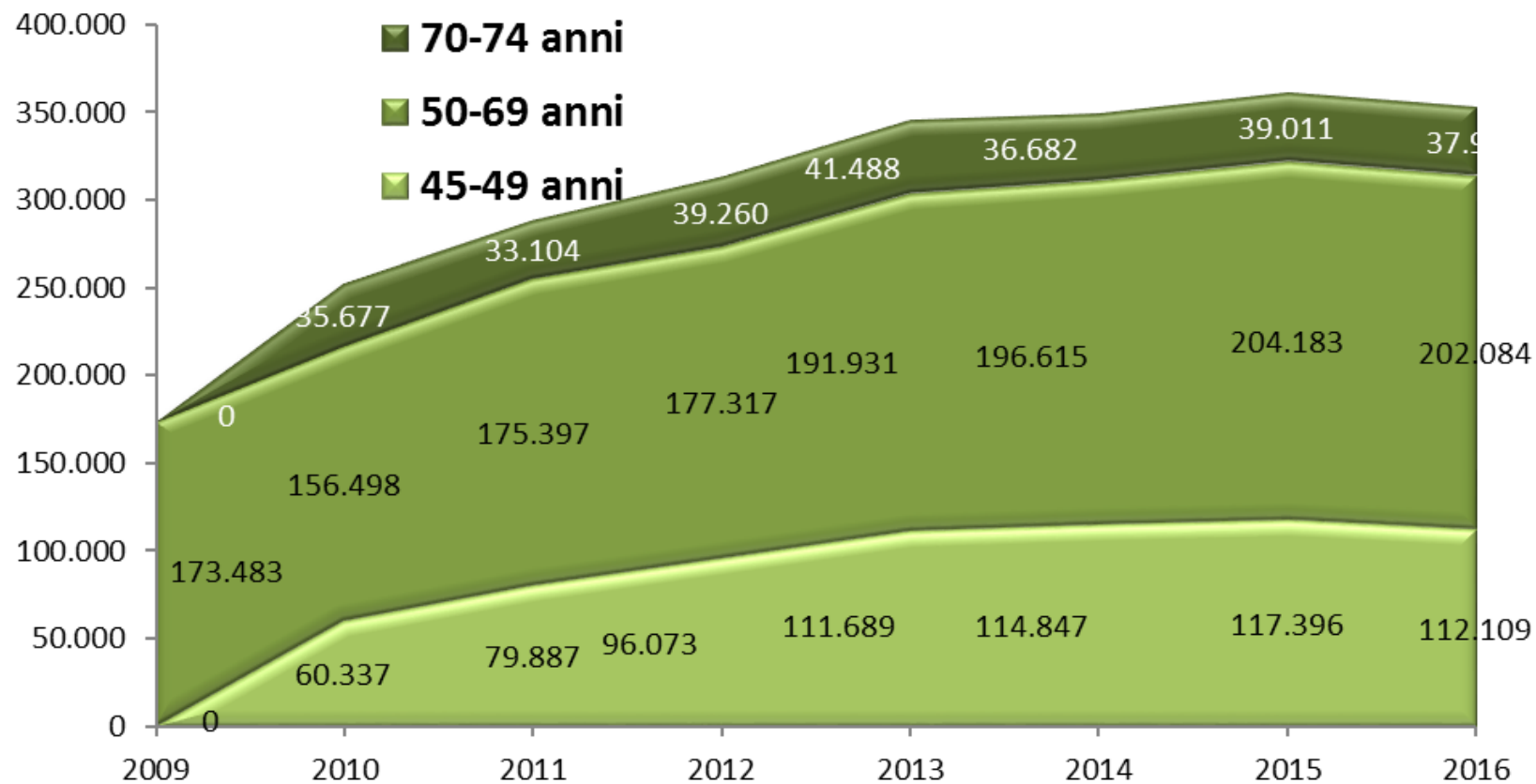


* Ancora in corso alcune revisioni

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)

Donne esaminate primi + succ



Numeri anno 2016 per fascia di età

età	Primi Esami		
	esaminate	richiamate	Ca
45-49	29.898	3.479	113
50-54	2.631	312	14
55-59	2.446	260	21
60-64	1.412	170	14
65-69	983	107	14
70-74	710	82	10
totale	38.080	4.410	186

età	Esami Successivi		
	esaminate	richiamate	Ca
45-49	82.211	4.461	189
50-54	62.176	3.038	210
55-59	44.464	1.824	223
60-64	43.376	1.635	260
65-69	44.596	1.747	350
70-74	37.239	1.458	320
totale	314.062	14.163	1.552

50-69	7.472	849	63
-------	-------	-----	----

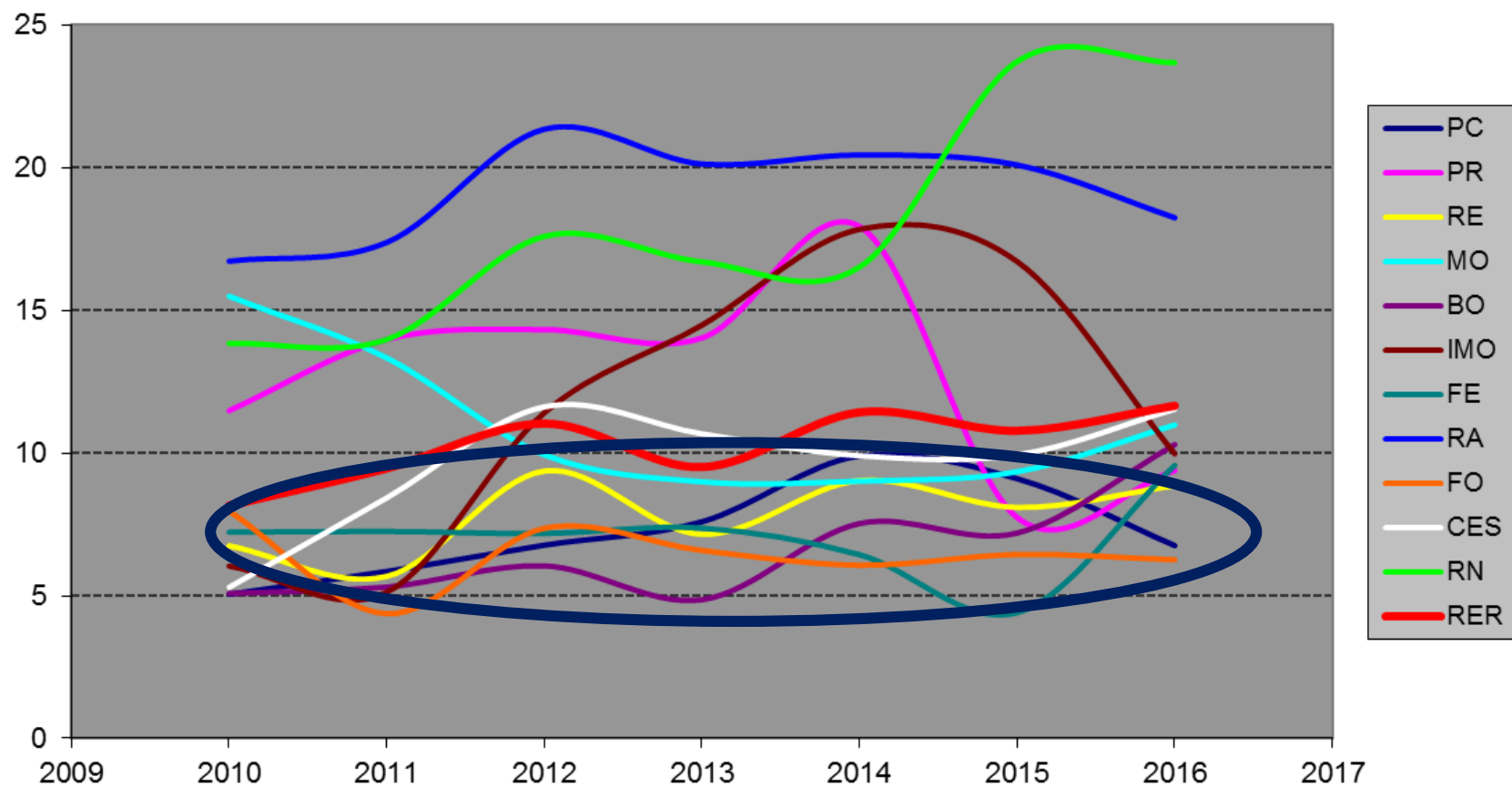
50-69	194.612	8.244	1.043
-------	---------	-------	-------

Proporzioni per fasce di età (%)

età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	50% 32	61% 43	17
50-54	18	18	13
55-59	13	11	14
60-64	13	10	16
65-69	13	10	21
70-74	11	8	19
totale	100	100	100

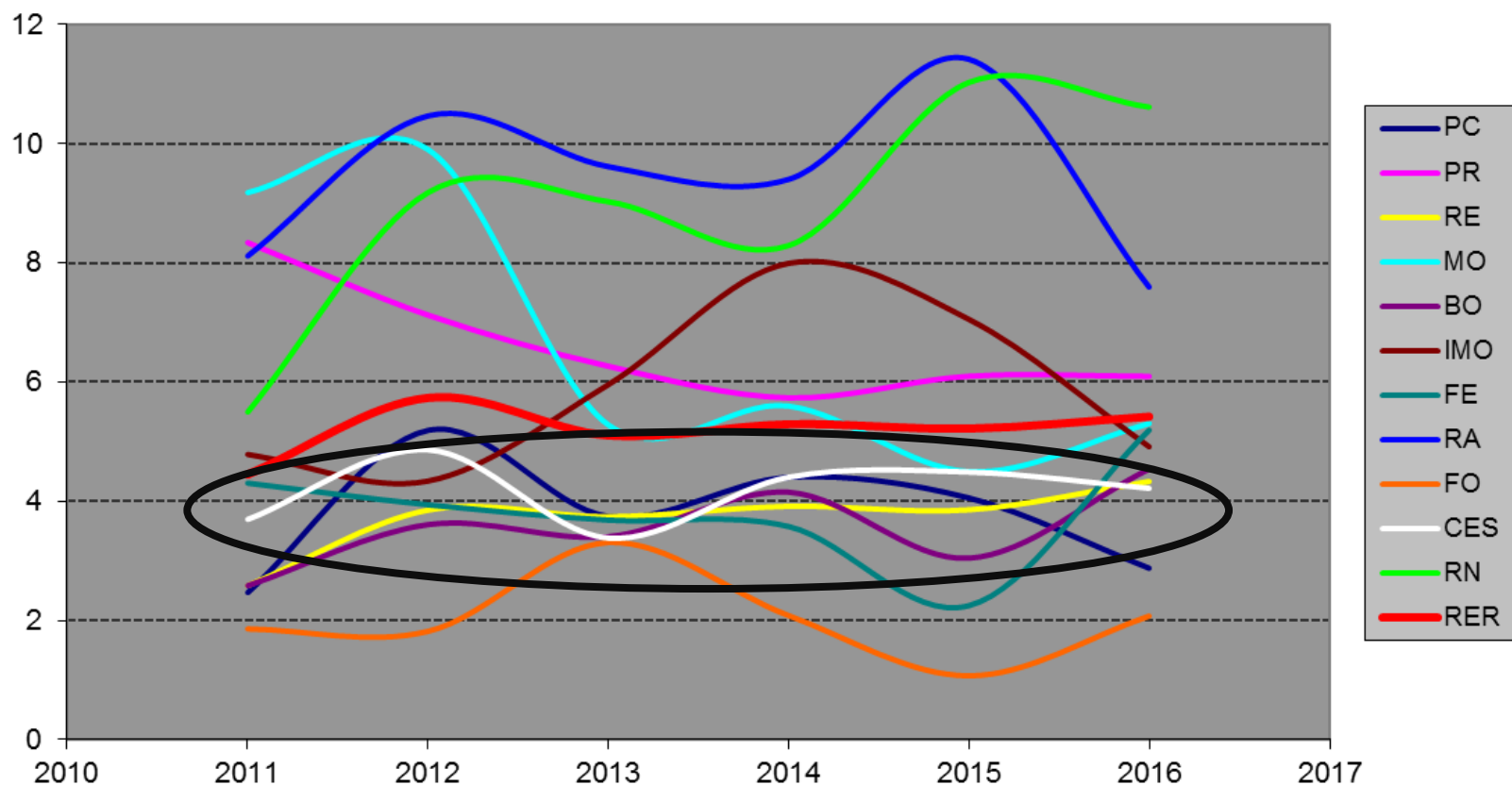
Trend tassi di richiamo% 45-49a

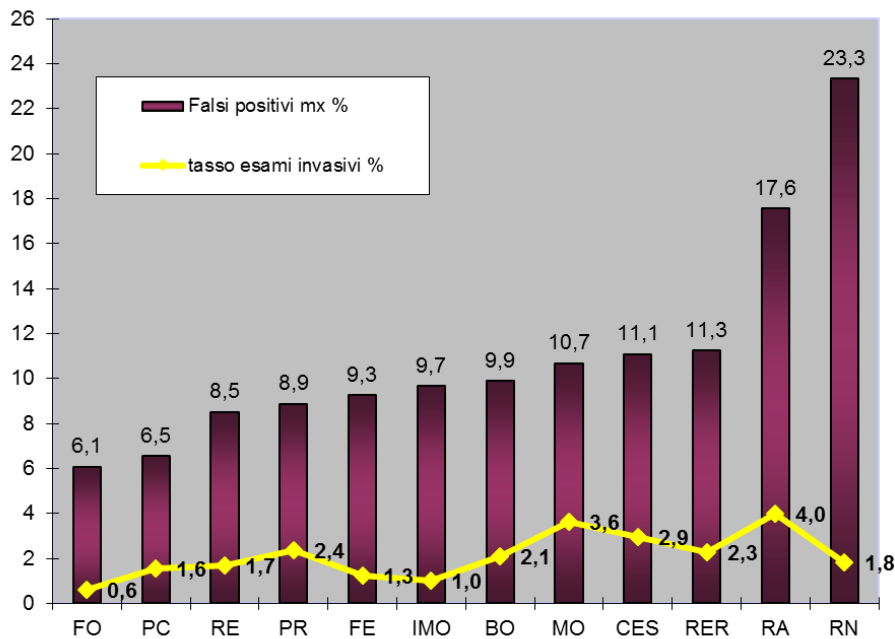
Primi esami



Trend tassi di richiamo% 45-49a

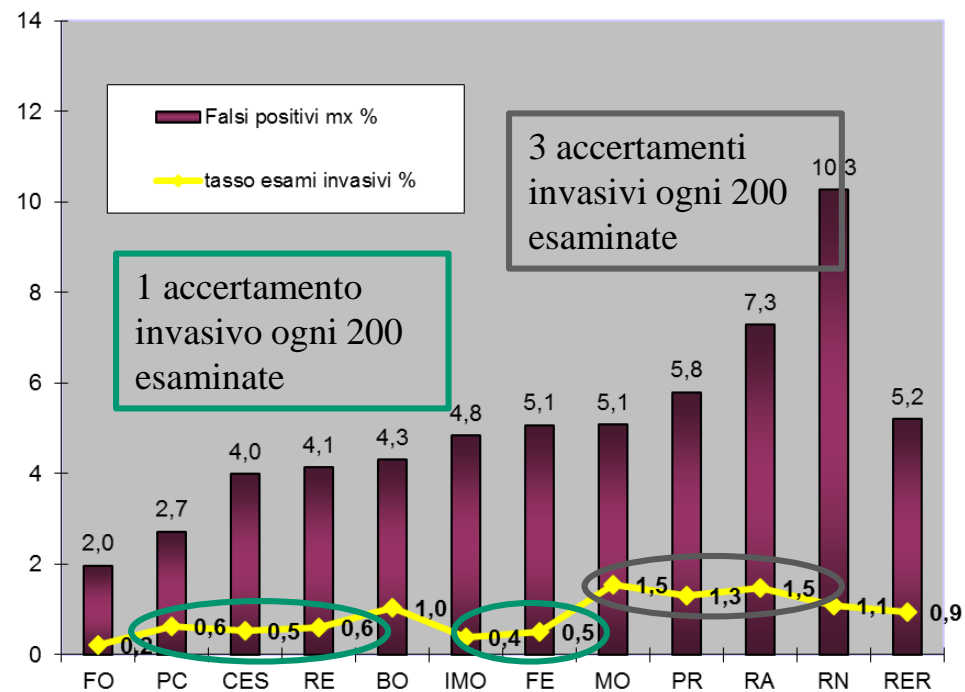
Esami successivi





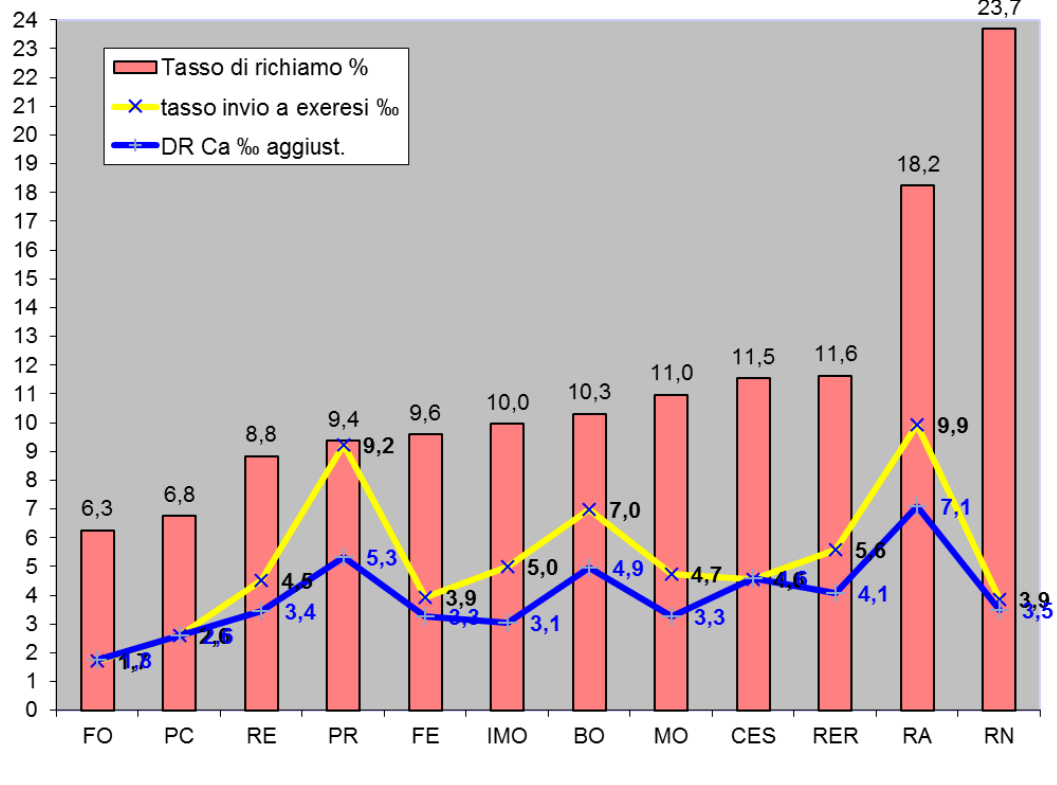
45-49 anni
primi esami

45-49 anni
esami successivi

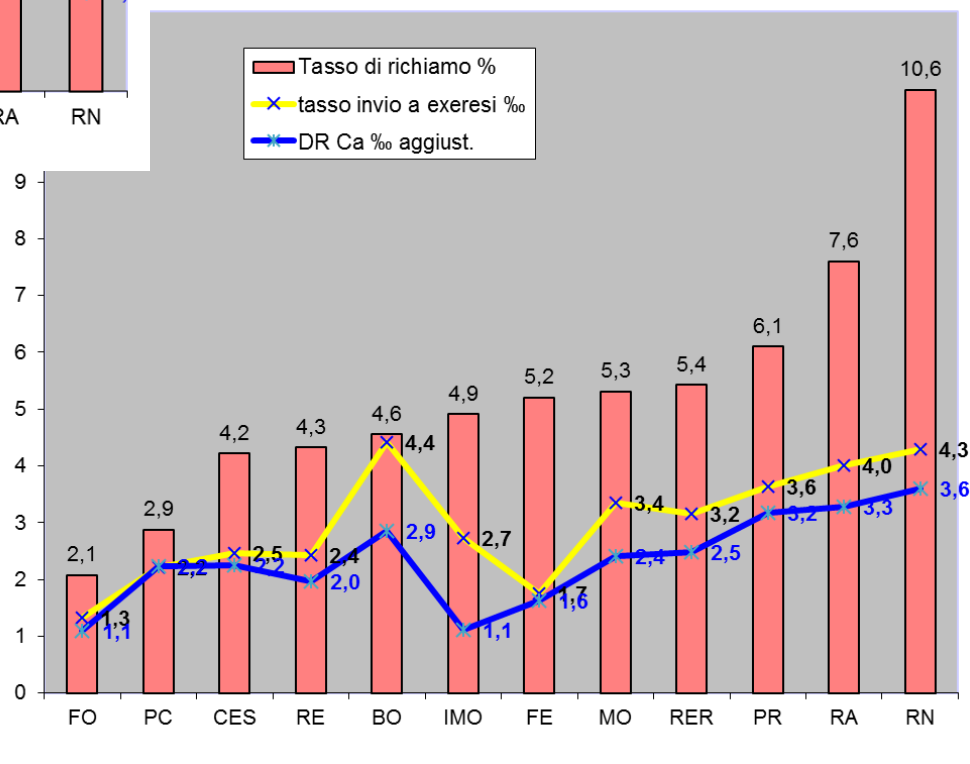


Anno 2016

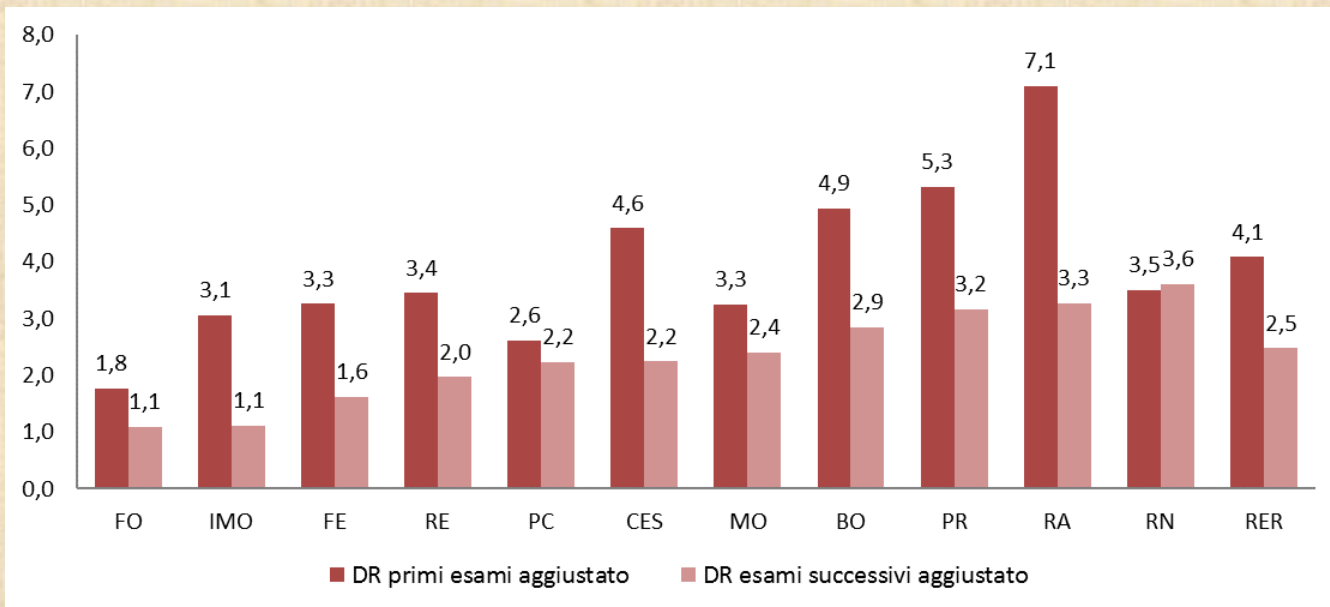
45-49 anni
primi esami



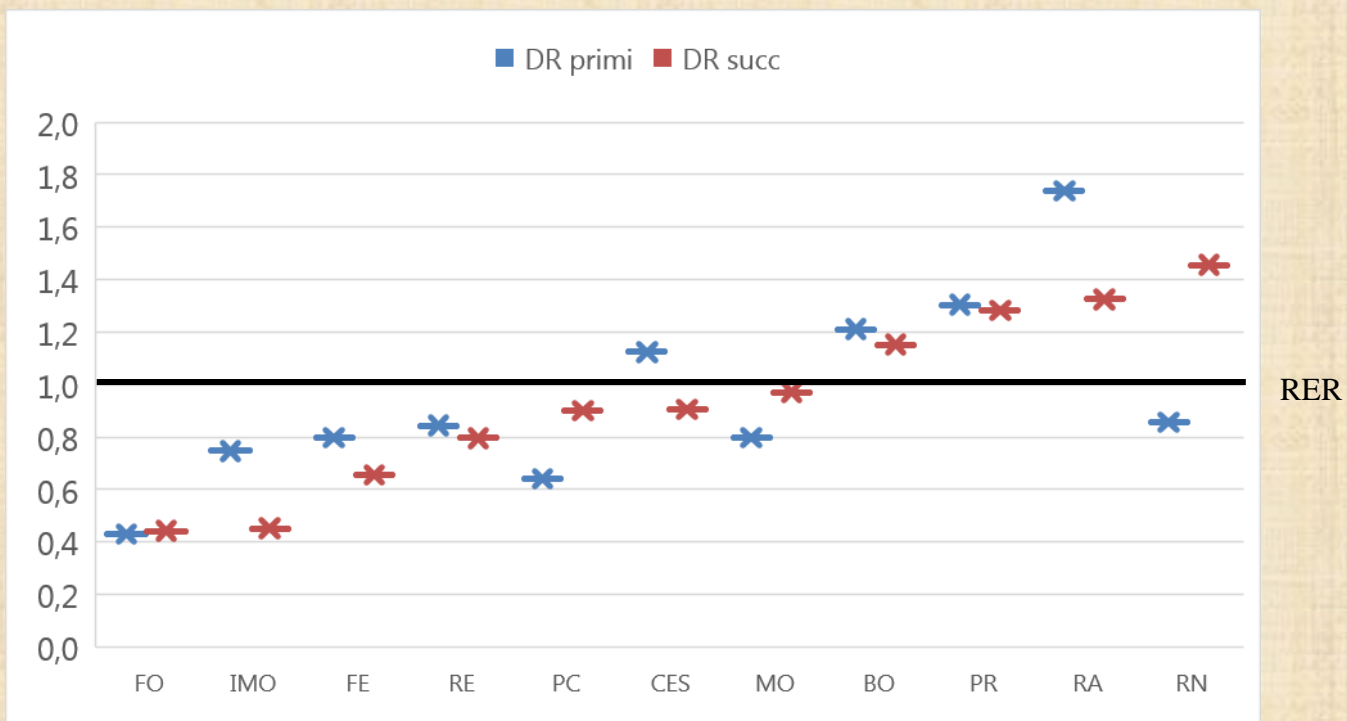
45-49 anni
esami successivi



Tasso di diagnosi (DR‰) 45-49anni 2016

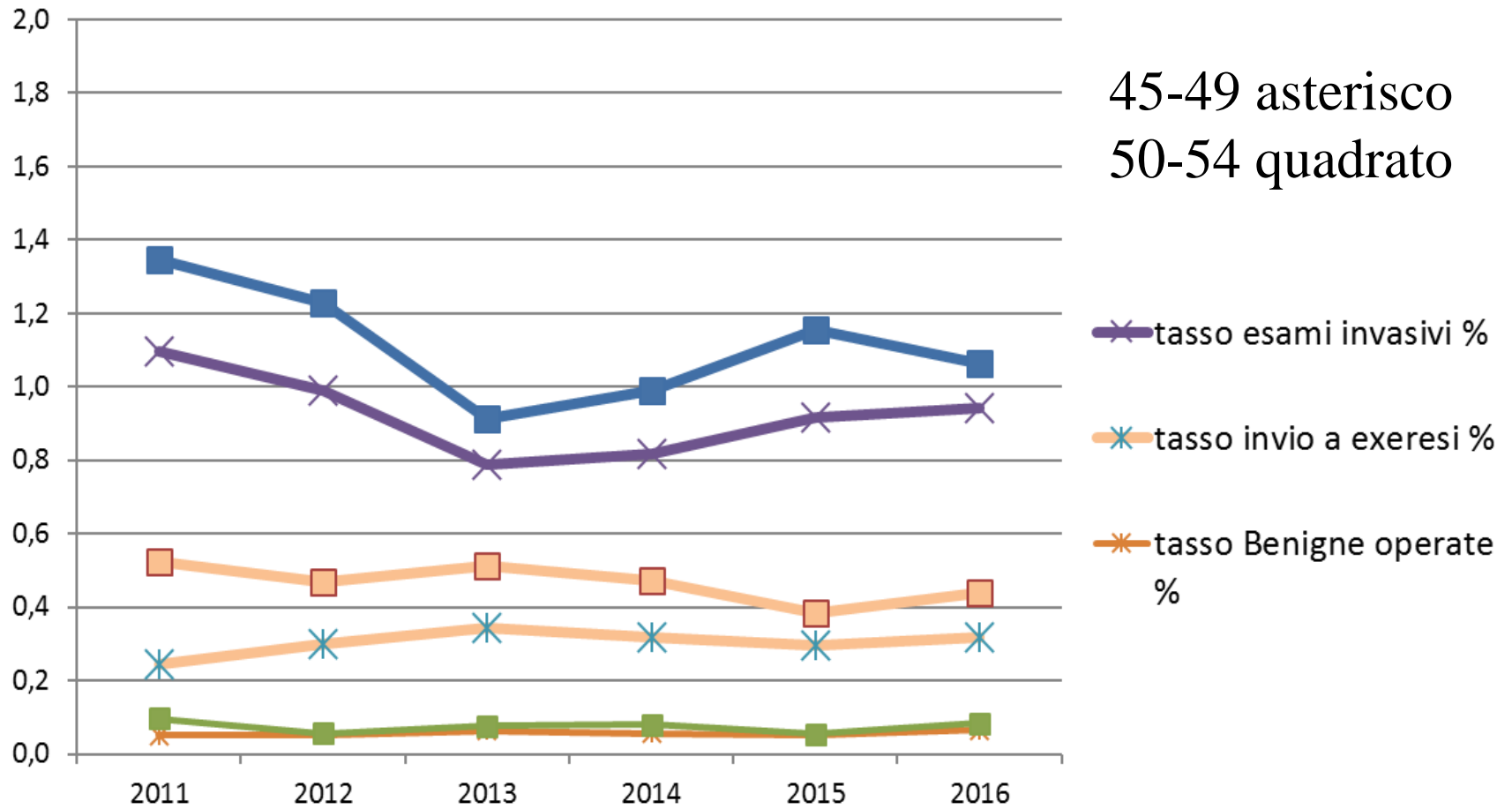


Scostamenti dalla media regionale

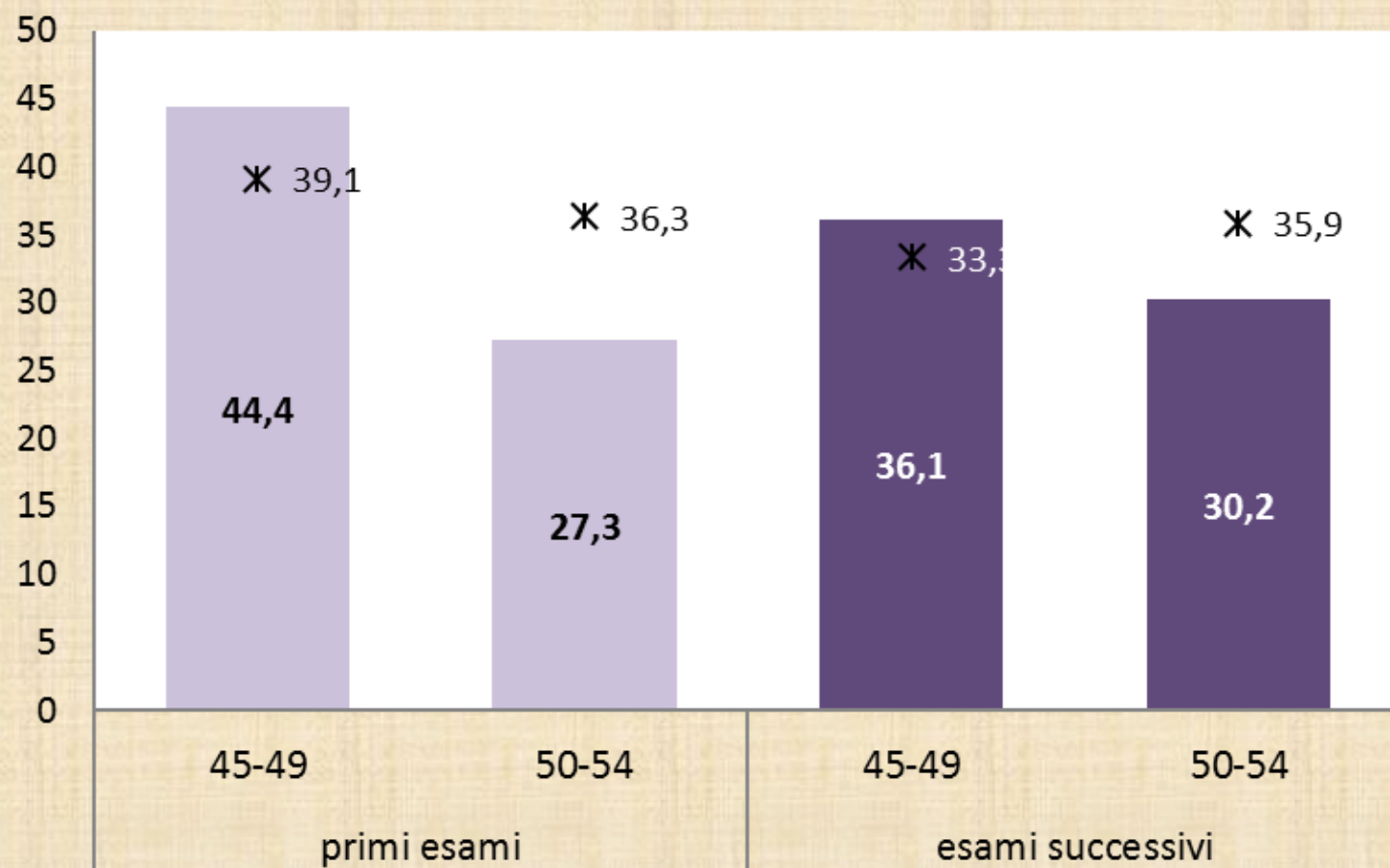


Trend indicatori Esami successivi

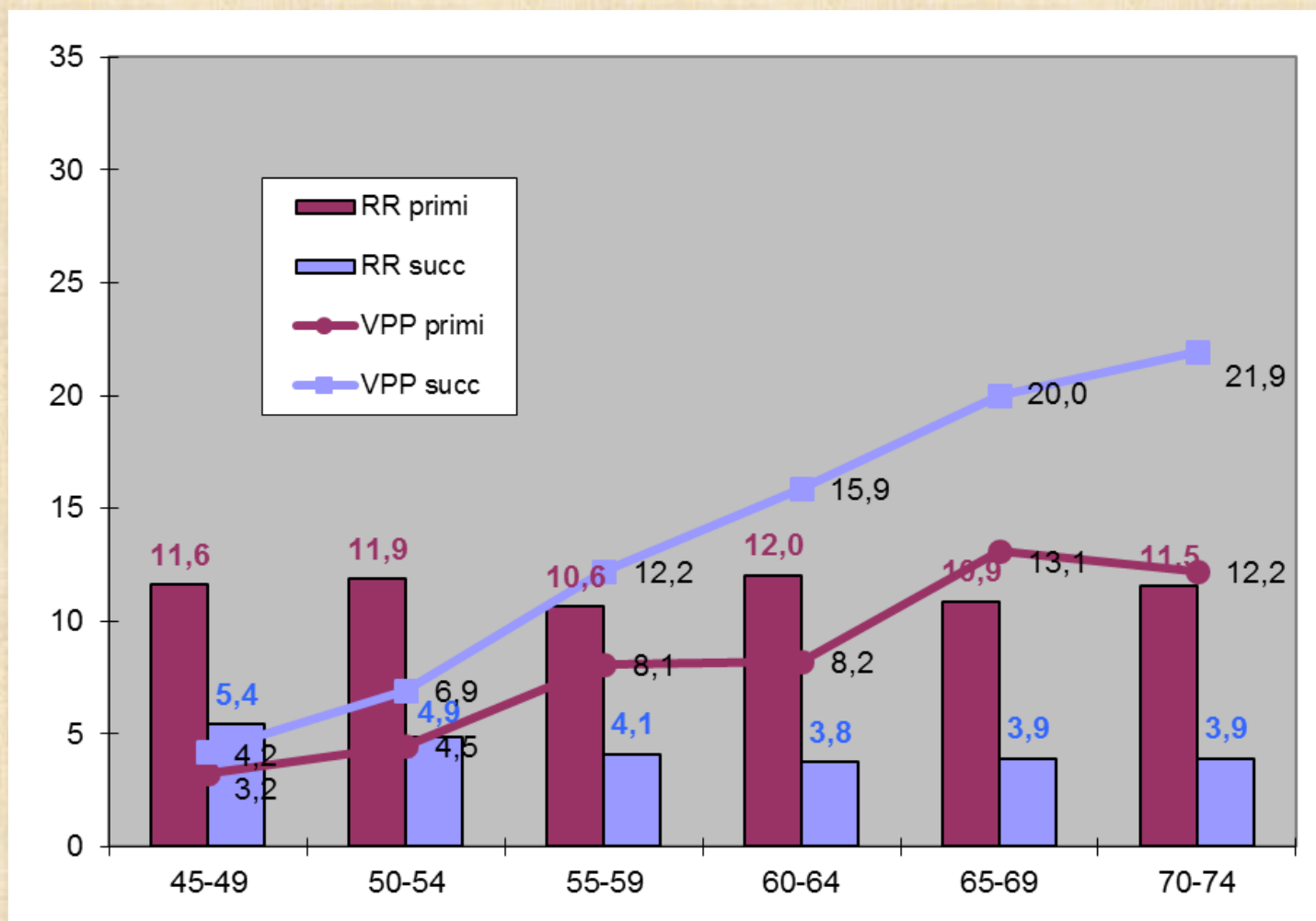
45-49 anni e 50-54 anni



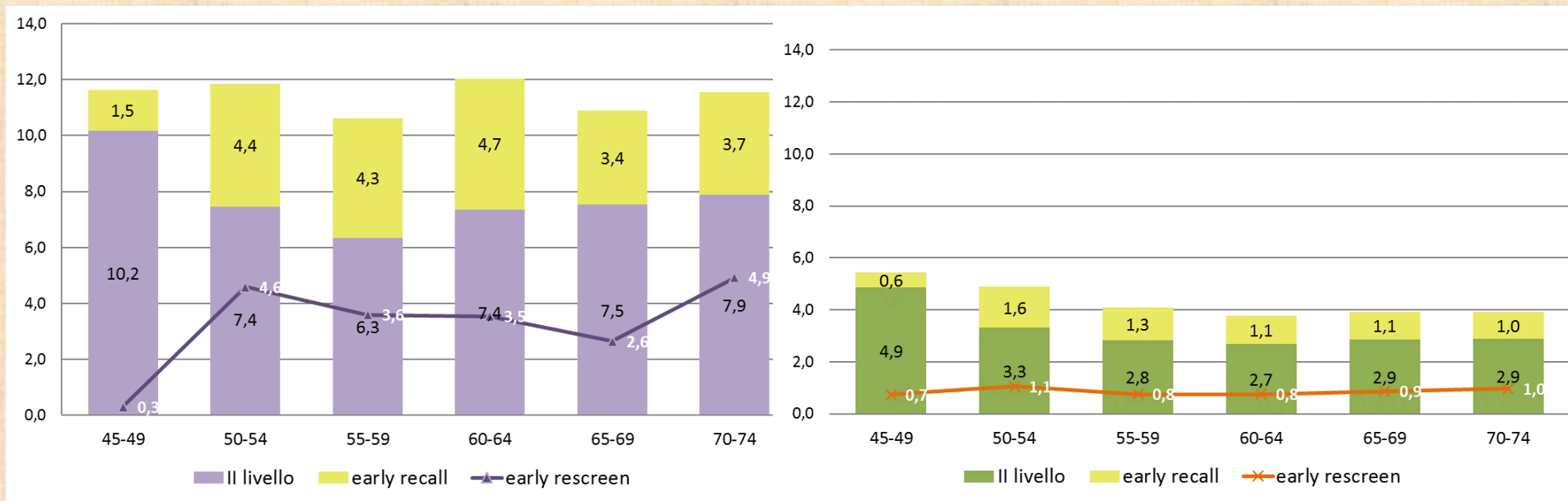
% stadi avanzati 2016 e *media arit. 2011-2015



Indicatori per fasce di età: tasso di richiamo e valore predittivo positivo



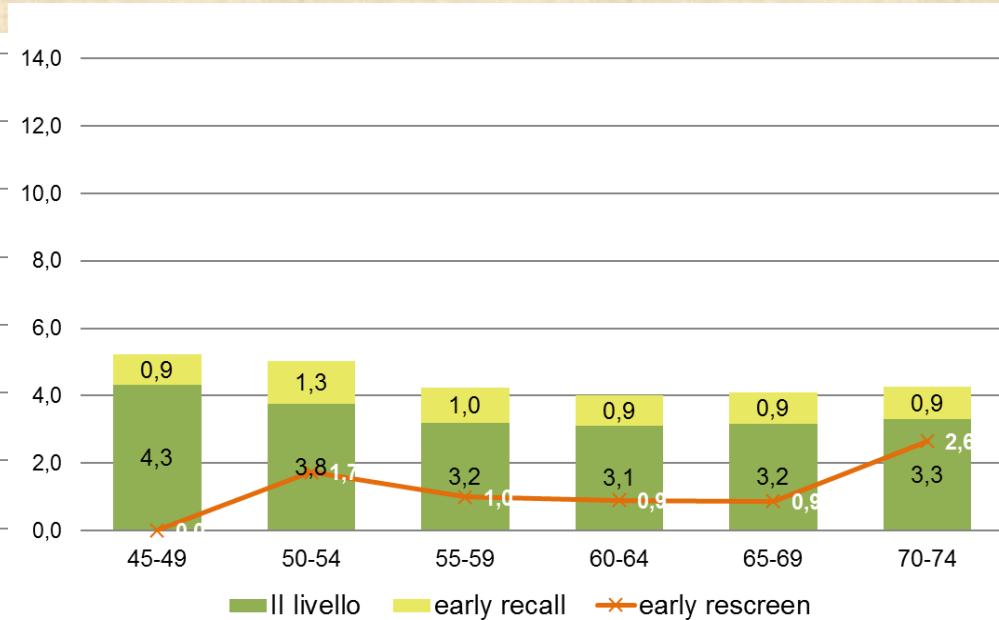
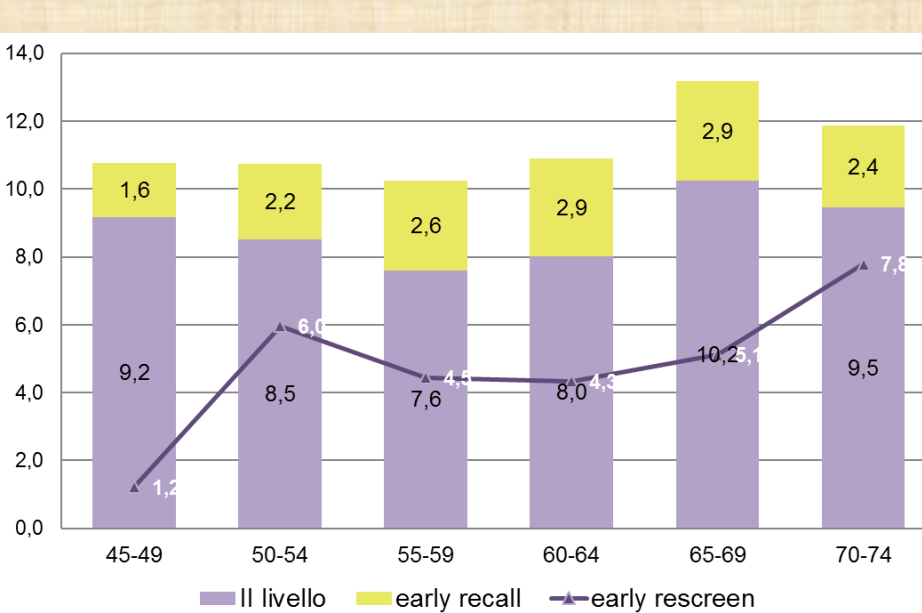
% Tasso di richiamo: Il livello + Early recall e rescreen sulle esaminate%



% 50-69 recall e rescreen su esaminate: 4,3 e 3,8

% 50-69 recall e rescreen su esaminate: 1,3 e 0,9

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

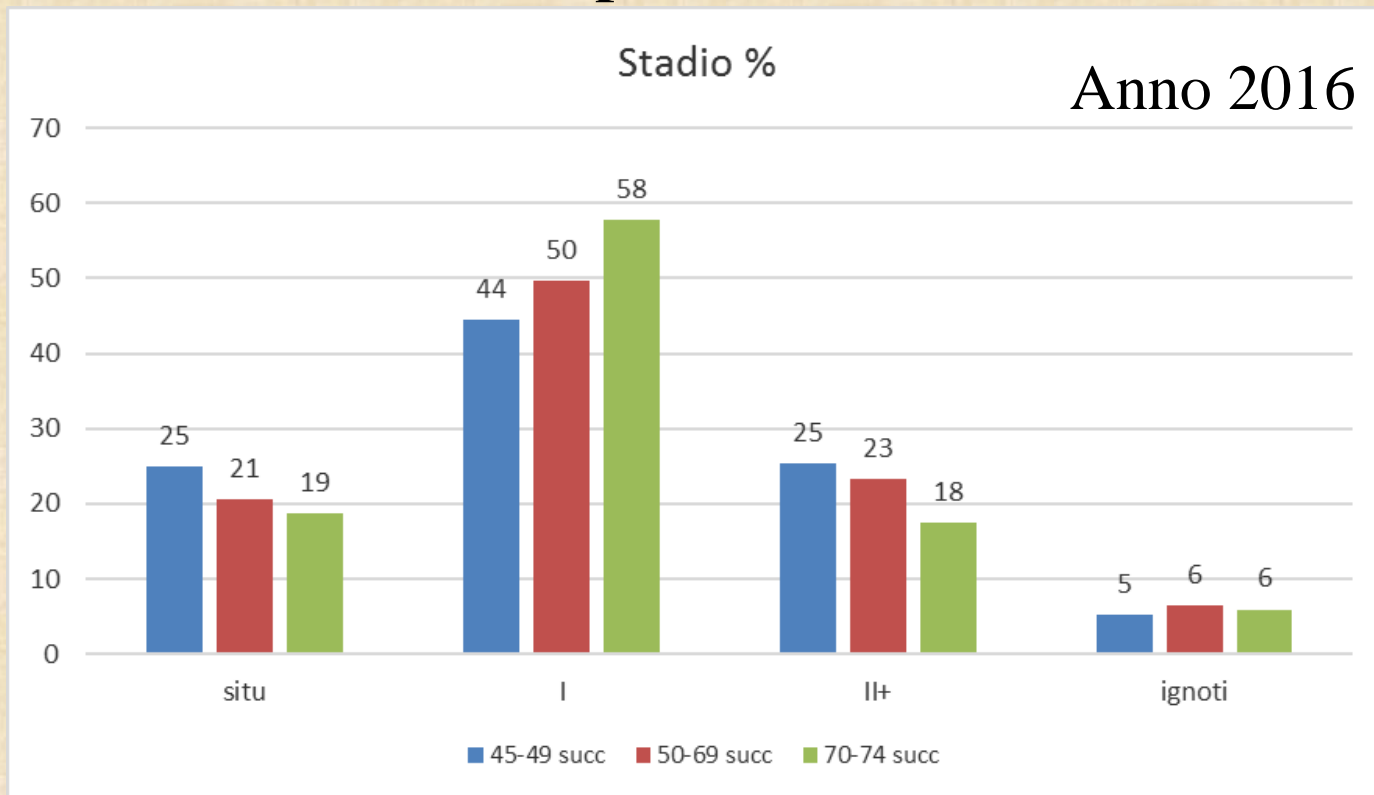


% 50-69 recall e rescreen su esaminate: 2,6 e 5,1

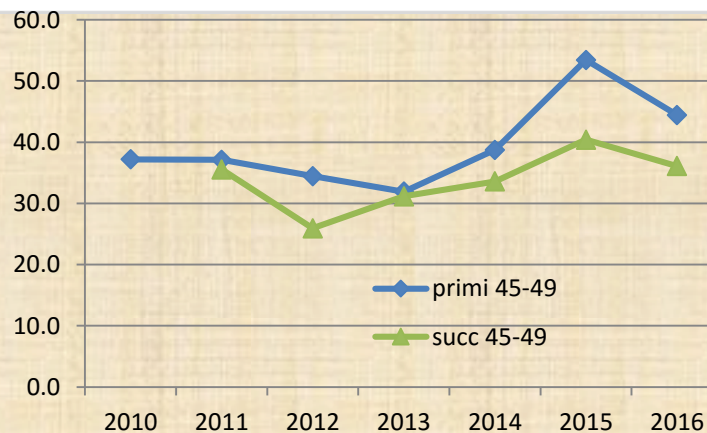
% 50-69 recall e rescreen su esaminate: 1,0 e 1,2

Media nazionale: 1,1% recall e 1,0% rescreen

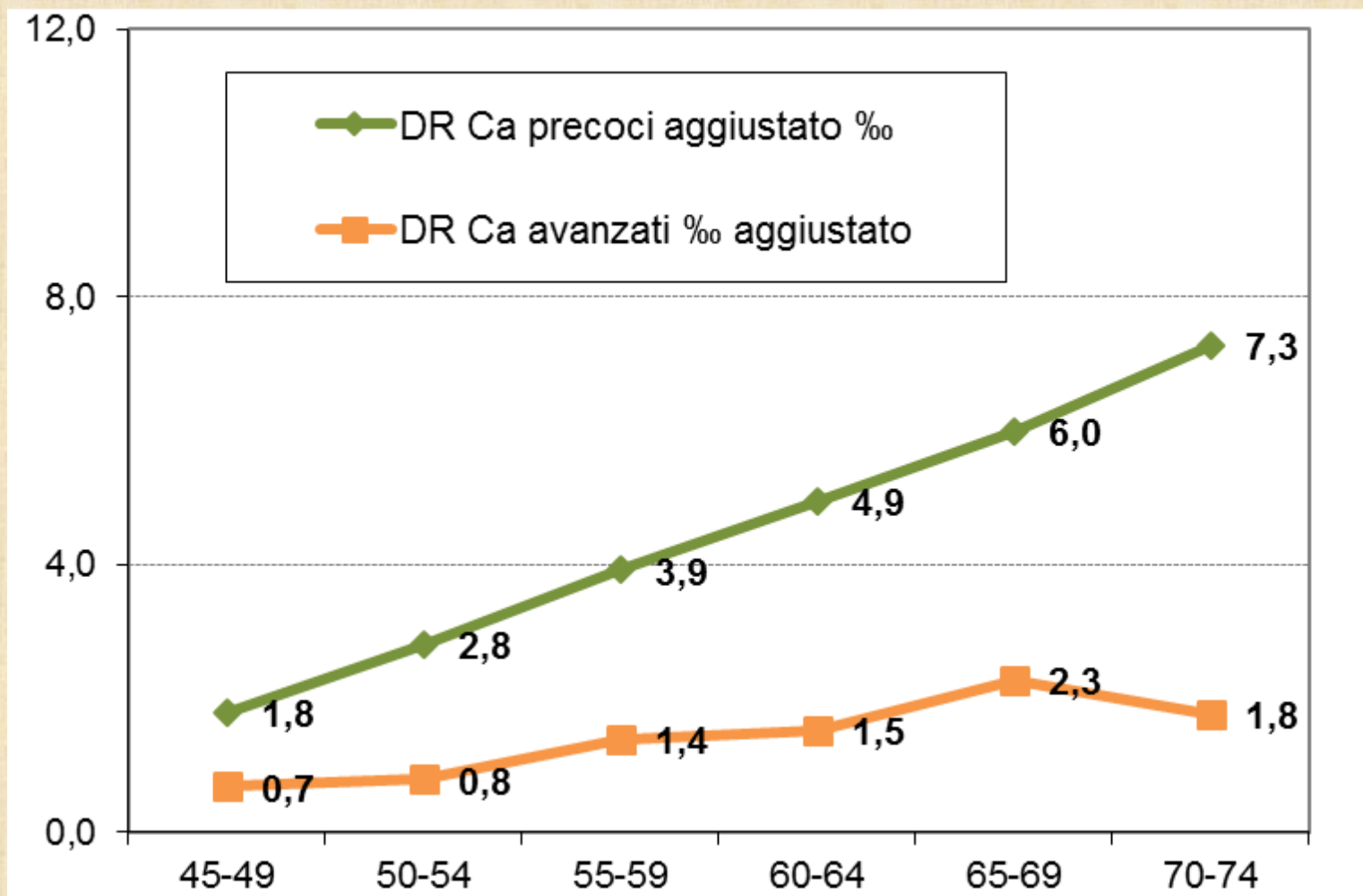
Stadio (%) dei tumori identificati agli esami successivi per classi di età



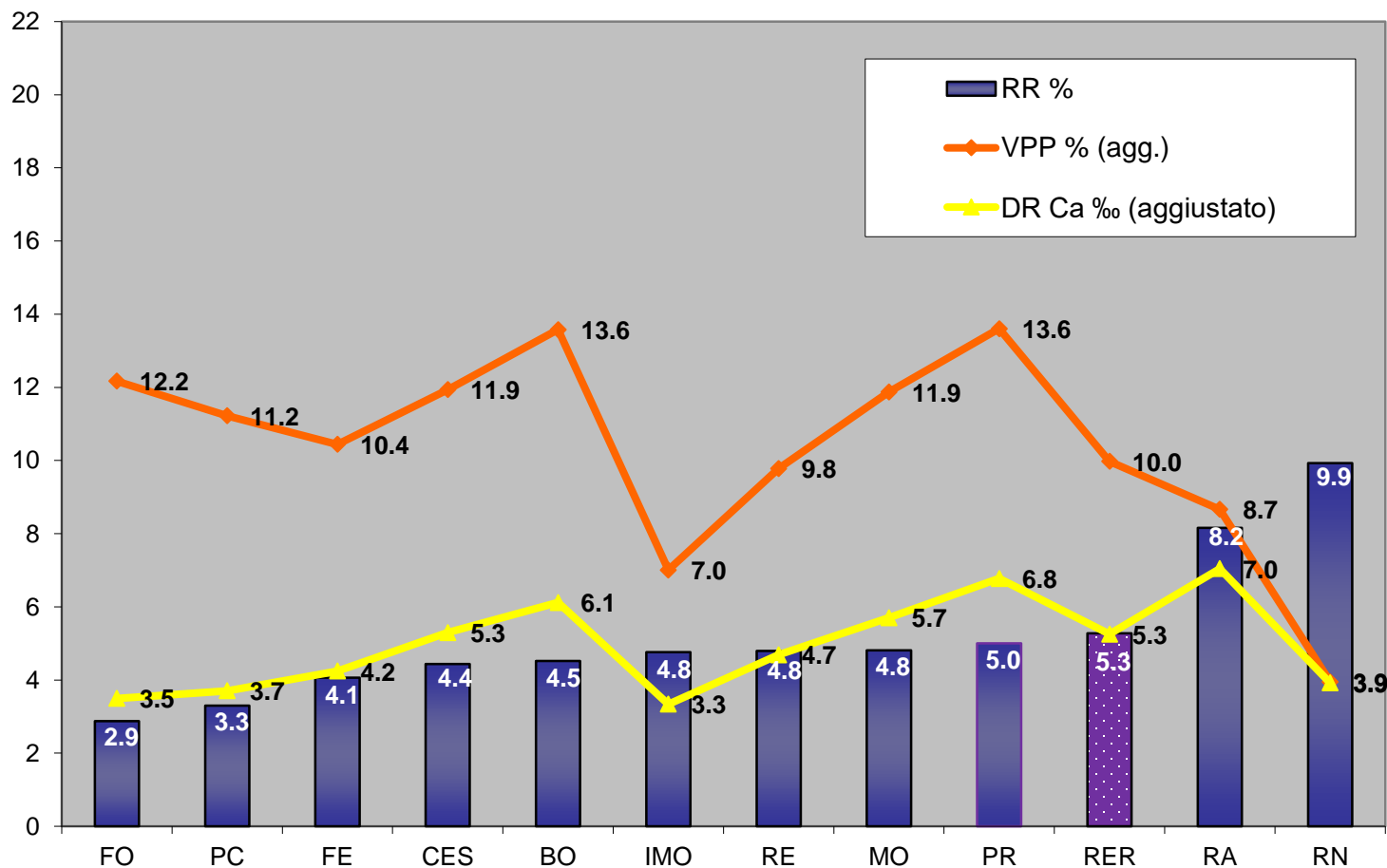
Trend stadio (%) dei tumori
invasivi avanzati
(esami successivi 45-49 anni)



DR %₀ esami successivi

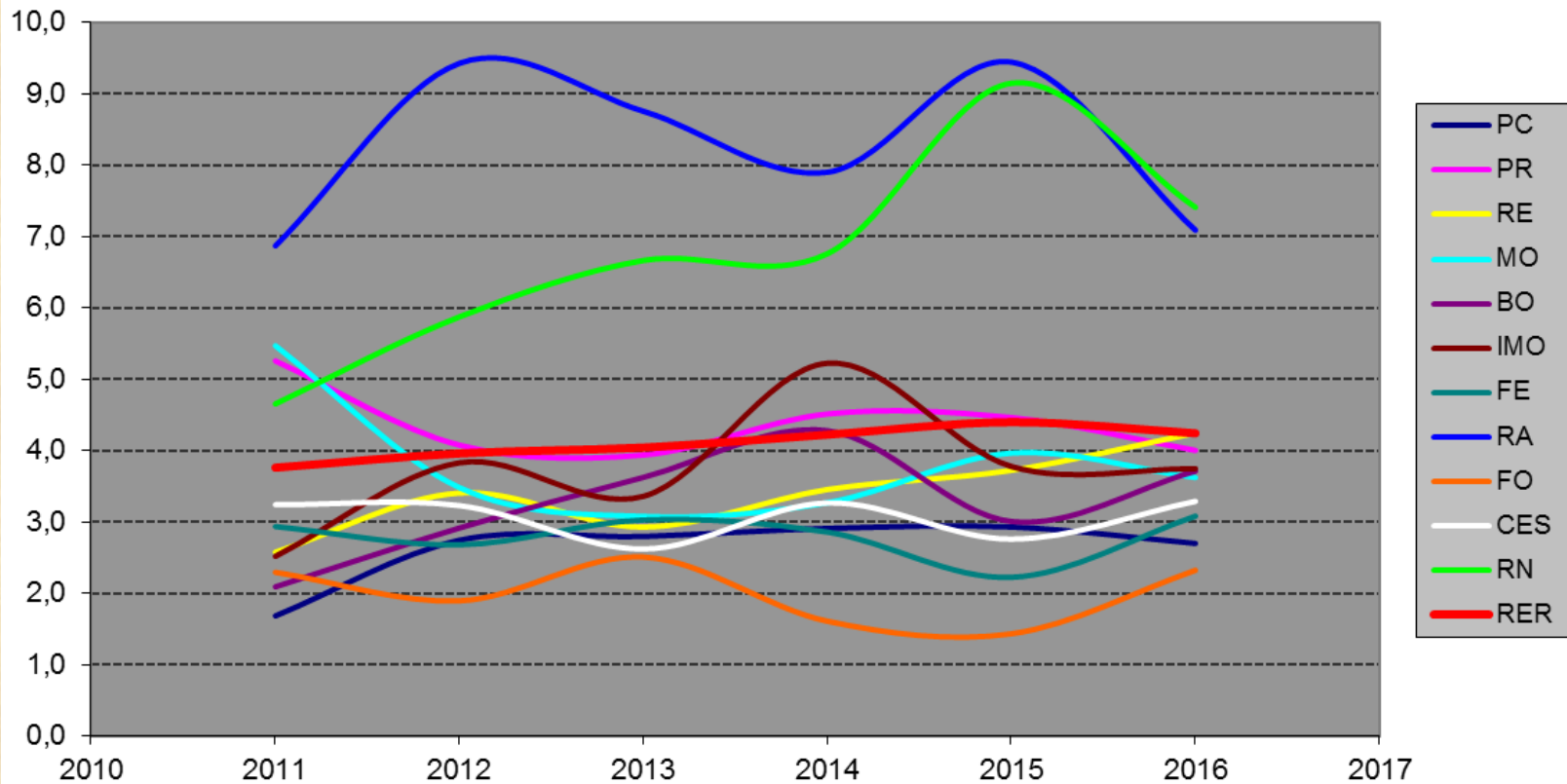


RR e VPP per AUSL complessivo (primi esami + successivi, età 45-74 anni)

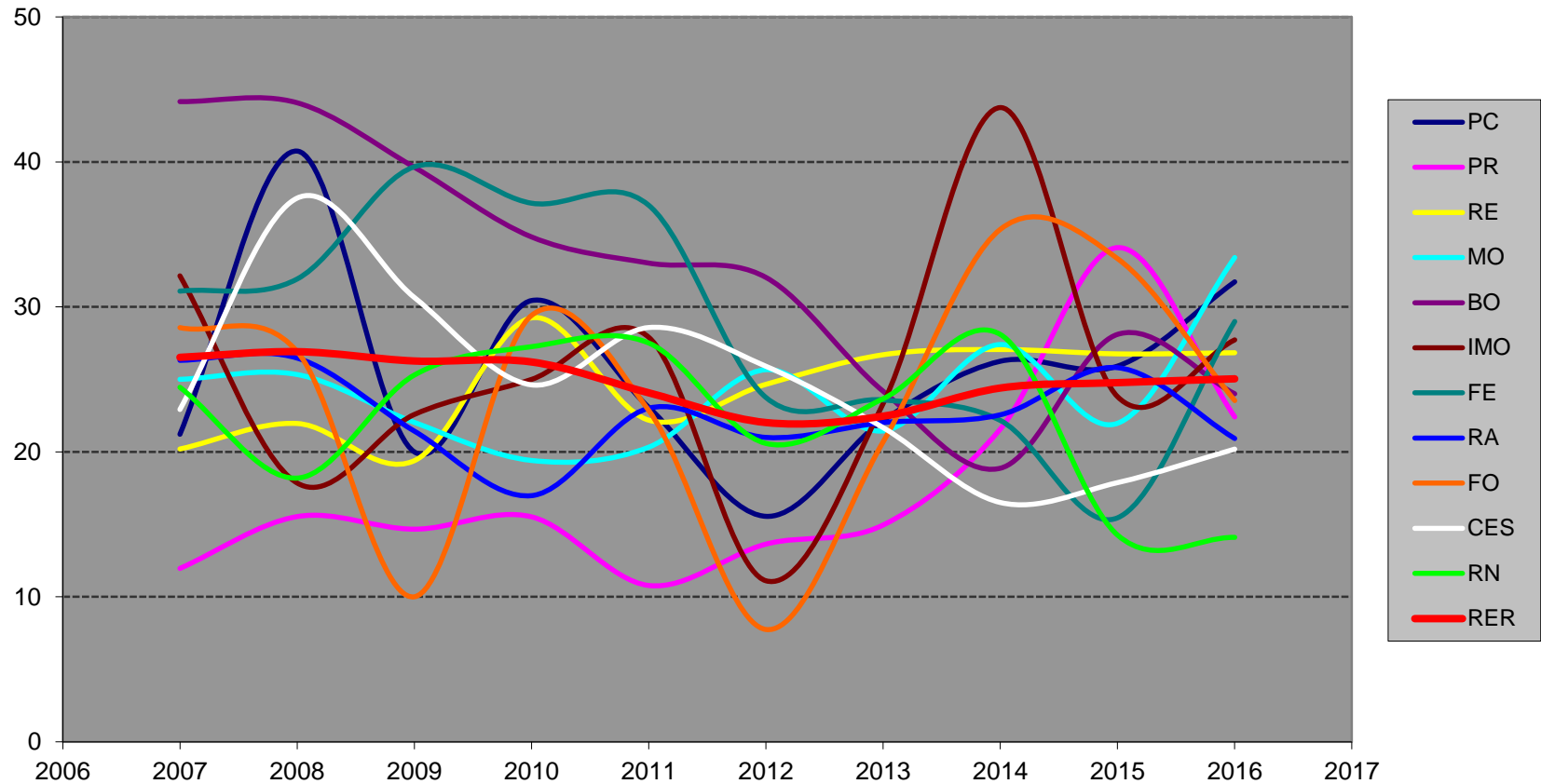


Trend tassi di richiamo (%)

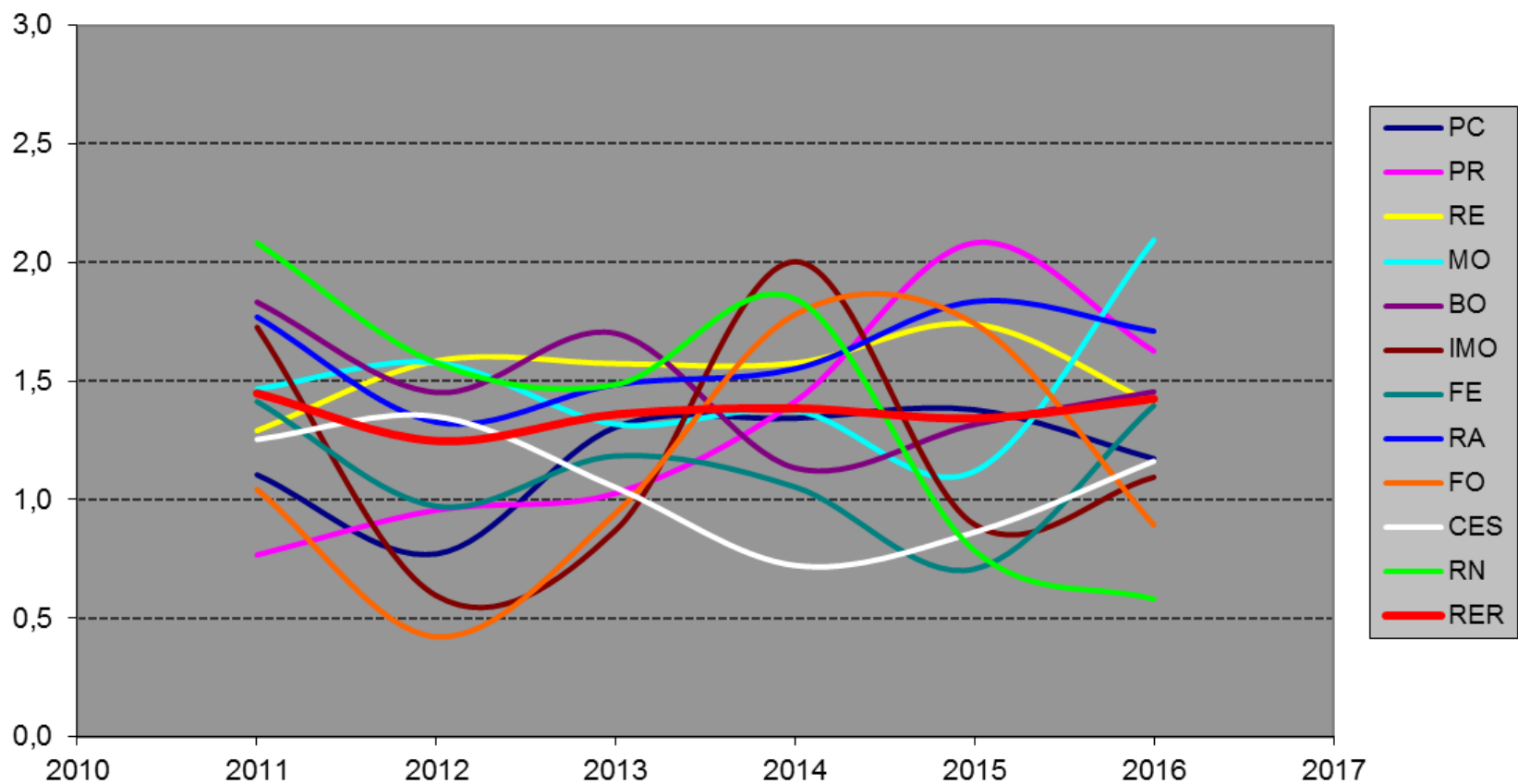
50-69 es. successivi



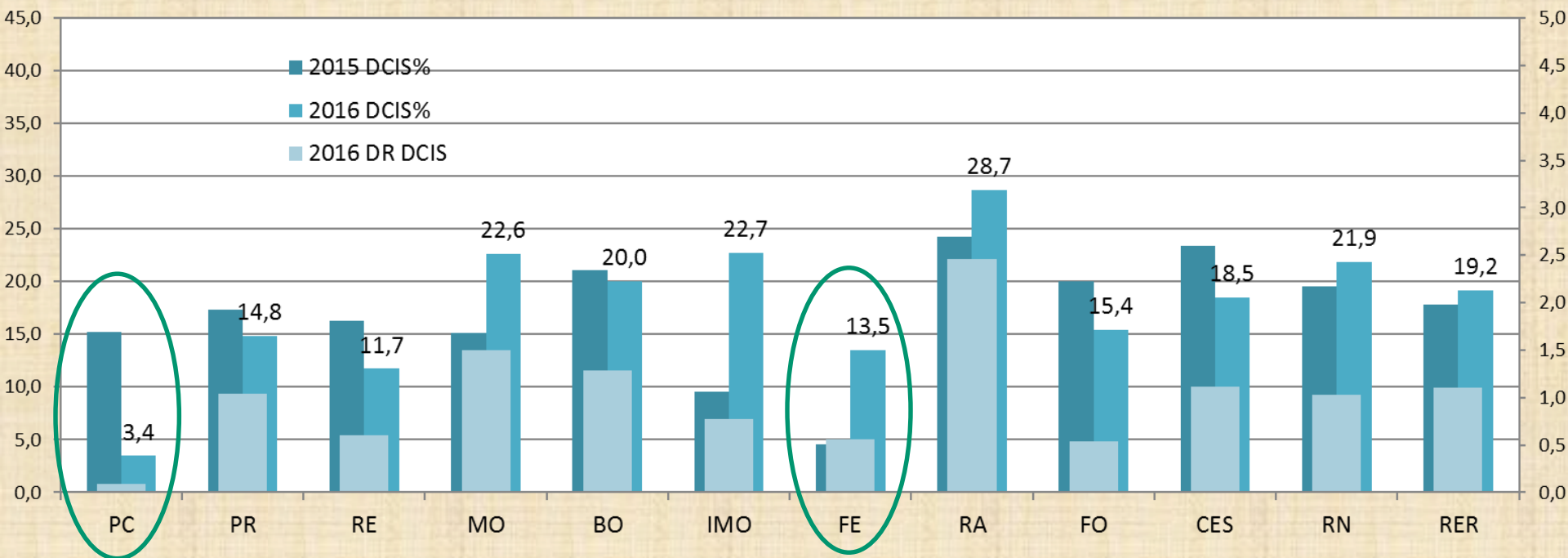
Trend % stadi \geq II succ 50-69



Trend DR ‰ 50-69 avanzati es. successivi

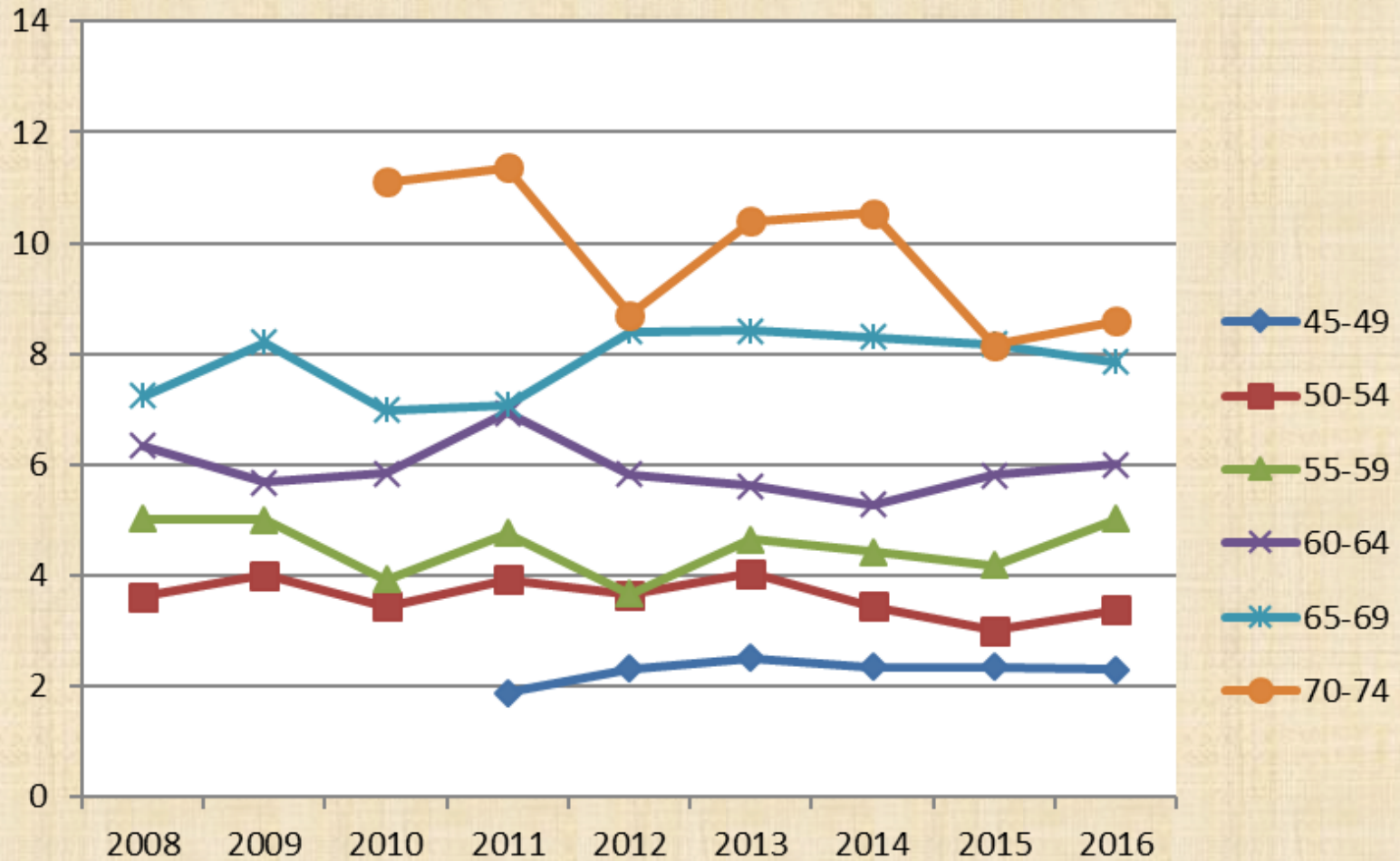


DCIS (duttali in situ) 50-69 succ

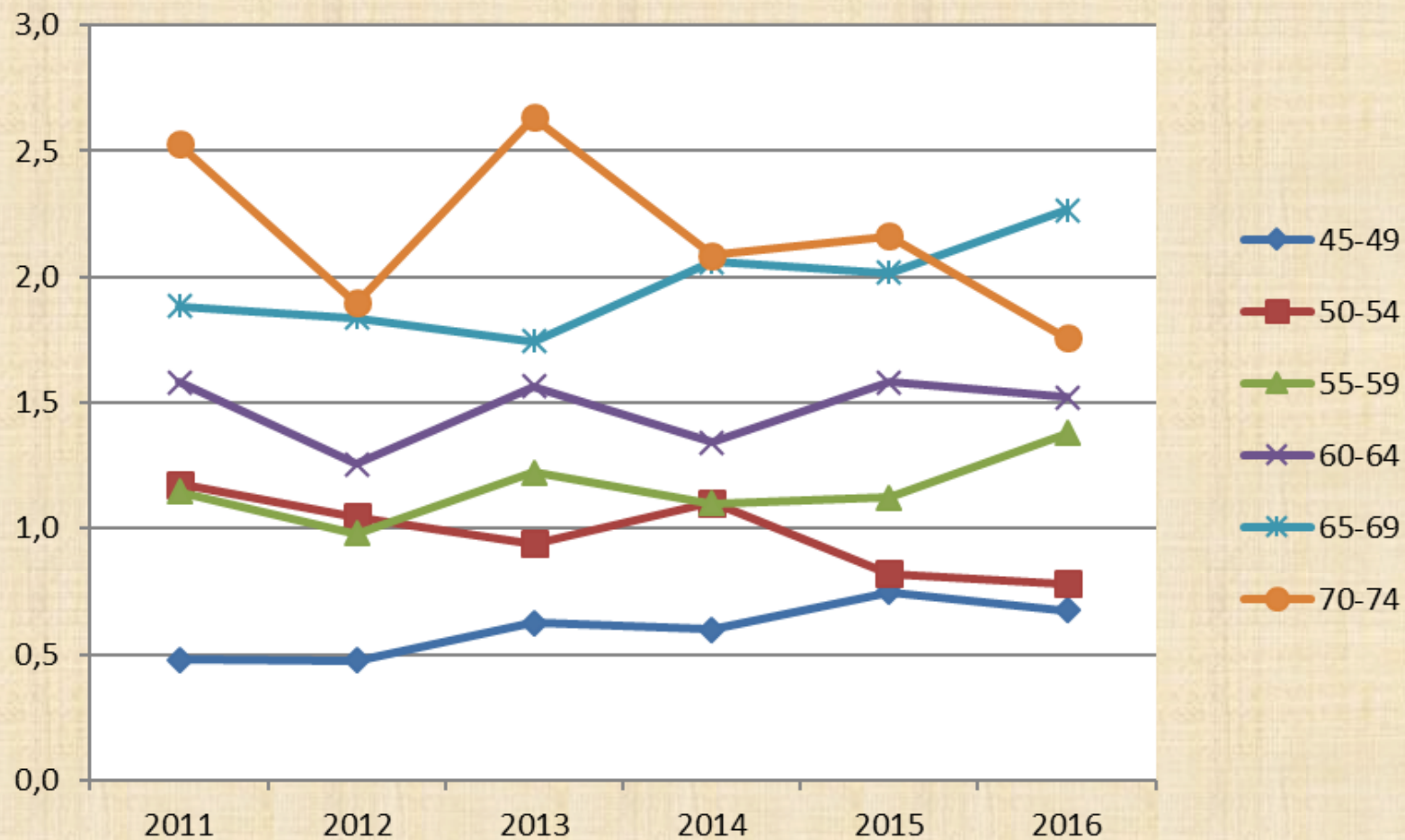


Media nazionale DCIS: 13,9%

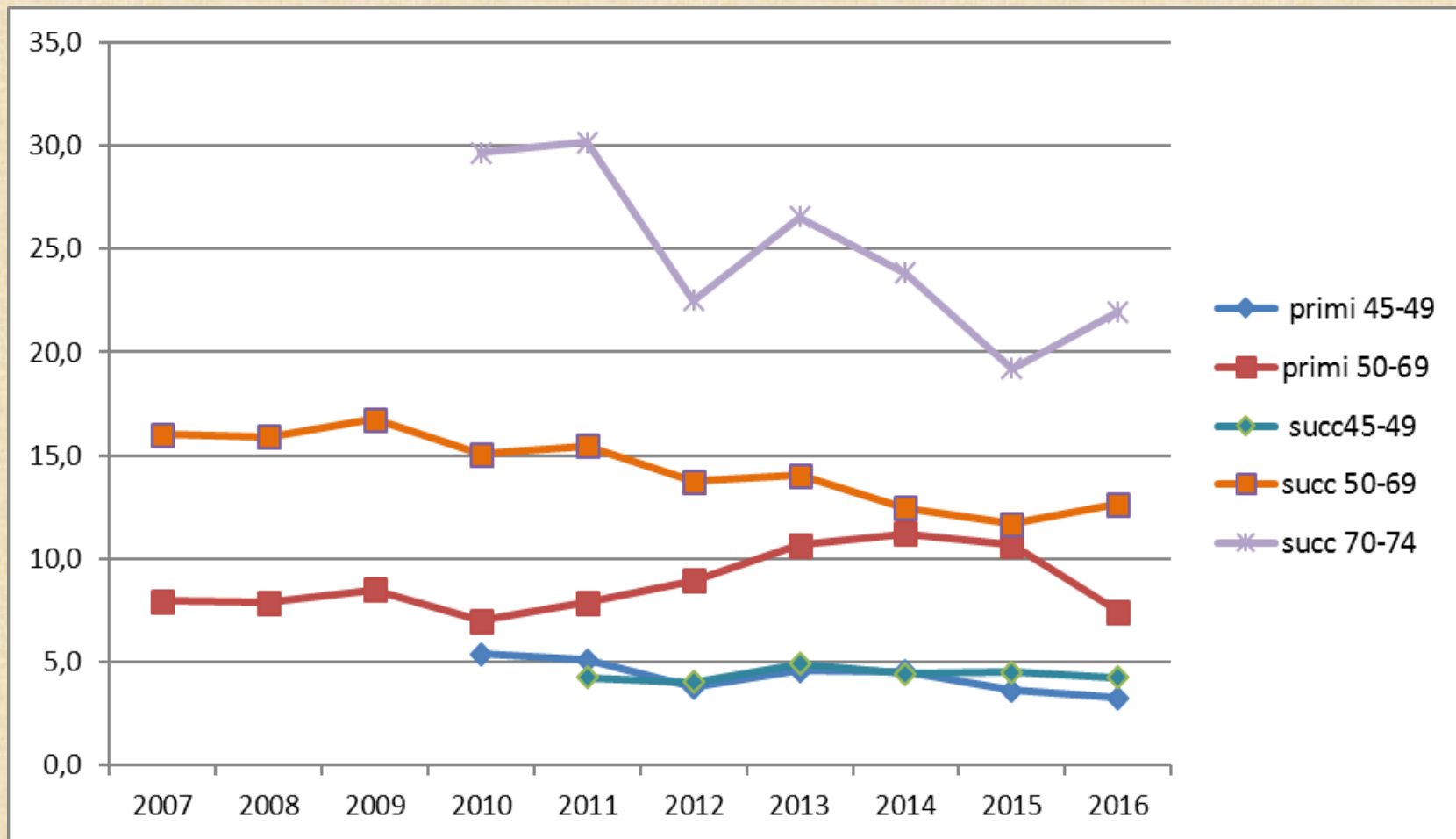
DR ‰ succ. grezzi



DR ‰ succ. avanzati aggiust.



Trend VPP %



In sintesi sugli indicatori della survey:

- In generale l'adesione è buona e il numero di donne esaminate ogni anno è consistente. Gli indicatori mostrano **un buon livello di qualità**.
- Il carico di lavoro per lo screening nella fascia **45-49** è molto elevato e il **43% di tutti i richiami** sono in questa fascia (e un terzo delle esaminate).
- **tasso di richiamo** sotto media in un programma e consistentemente sopra media in **2 programmi** con faticoso contenimento degli esami invasivi, degli invii a exeresi e del tasso di benigne operate.
- Si segnala un tasso di benigne operate più elevato in due realtà
- Si segnala un programma con tasso di richiamo nella media ma VPP sotto l'atteso.

In sintesi sugli indicatori :

- Il tasso di diagnosi (DR Ca esami successivi) di tumori in stadio avanzato mostra un trend in aumento nella fascia 45-49 anni e in ulteriore aumento per la fascia 65-69 anni (rispetto agli ultimi due anni).
- In totale (**45-74anni**) abbiamo richiamato circa 5 donne su 100 e in una su 10 è stato diagnosticato un tumore.
- Il confronto con la media italiana (50-69 anni) mostra indicatori uguali o anche migliori, il tasso di tumori avanzati è contenuto e mostra un maggiore livellamento per fasce di età rispetto al tasso di diagnosi totale.

Tempi di attesa:

- Ulteriormente peggiorati rispetto al 2015 i tempi di risposta per la mammografia negativa, con valori nettamente sotto lo standard per i programmi di Fo, Ra, Mo e Pr.
- Migliorato invece il tempo di attesa tra la mammografia e l'esecuzione dell'approfondimento, ma con valori da recuperare per Ra, Fo, PC, e Pr.
- Stabilmente critici i tempi per l'intervento chirurgico.

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

Grazie

Centro Salute Donna (Piacenza)

