

La sorveglianza epidemiologica dello screening mammografico nella Regione Emilia Romagna

Paolo Bruzzi

Dipartimento di Epidemiologia e Prevenzione

IST -Genova

Screening: Obiettivi

- Primario:

Prevenire le conseguenze negative della
specifica malattia

Screening: Obiettivi

- Primario:

Prevenire le conseguenze negative della
specifica malattia

- Secondari
 - Efficienza
 - Formazione operatori sanitari
 - Educazione sanitaria
 - (Ricerca)
 - Altri benefici sanitari

Screening: Obiettivi

- Primario:

Prevenire le conseguenze negative della
specifica malattia

...conseguenze negative...?

- Mortalita' specifica
- Morbidita' specifica (QoL – malattia avanzata)
- Mortalita'/Morbidita' iatrogena

Screening: Obiettivi

- Primario:

Prevenire le conseguenze negative della
specifica malattia

- Strumenti:
 - Anticipazione diagnostica ?

Strumenti:

- Anticipazione diagnostica ↓
- Anticipazione terapeutica
- Appropriatezza diagnostica
- Appropriatezza terapeutica

Benefici

- Mortalita' specifica e generale
- Morbidity' specifica (QoL – malattia avanzata)
- Mortalita'/Morbidity' iatrogena

Strumenti:

- Anticipazione diagnostica
- Anticipazione terapeutica
- Appropriatelyzza diagnostica
- Appropriatelyzza terapeutica

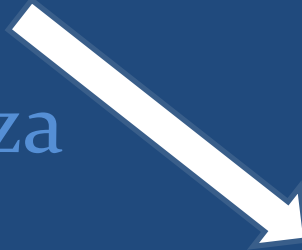


Benefici

- Mortalita' specifica e generale
- Morbidita' specifica (QoL - malattia avanzata)
- Mortalita' /Morbidita' iatrogena'

Strumenti:

- Anticipazione diagnostica
- Anticipazione terapeutica
- Appropriatazza diagnostica
- Appropriatazza terapeutica



Benefici

- Mortalita' specifica e generale
- Morbidita' specifica (QoL – malattia avanzata)
- Mortalita' / Morbidita' iatrogena



Screening: Obiettivi

- Primario:

Prevenire le conseguenze negative della
specifica malattia

- Strumenti:
 - Anticipazione diagnostica
 - Anticipazione terapeutica

Qualita' dei comportamenti?

Screening: Intervento diagnostico terapeutico di sanita' pubblica

Qualita' dei comportamenti?

Monitoraggio epidemiologico

- Possibile
- Necessario
- Costoso?

Screening: Obiettivi

- Primario:

Prevenire le conseguenze negative della
specifica malattia

- Strumenti:

- Anticipazione diagnostica
- Anticipazione terapeutica
- Appropriatezza diagnostica
- Appropriatezza terapeutica

Strumenti:

- Anticipazione diagnostica
- Anticipazione terapeutica
- Appropriatelyzza diagnostica
- Appropriatelyzza terapeutica

Benefici

- Mortalita' specifica e generale
- Morbidita' specifica (QoL – malattia avanzata)
- Mortalita'/Morbidita' iatrogena

Strumenti:

- Anticipazione diagnostica
- Anticipazione terapeutica
- Appropriatelyzza diagnostica
- Appropriatelyzza terapeutica

Benefici

- Mortalita' specifica e generale
- Morbidita' specifica (QoL – malattia avanzata)
- Mortalita'/Morbidita' iatrogena



Strumenti:

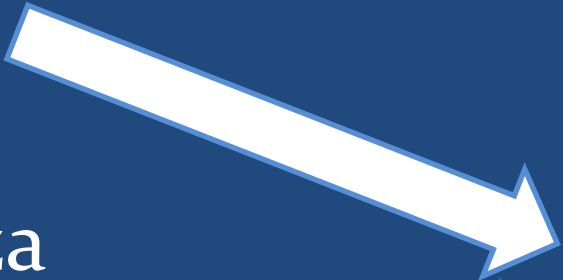
- Anticipazione diagnostica



- Anticipazione terapeutica

- Appropriatelyzza diagnostica

- Appropriatelyzza terapeutica



Benefici

Strumenti:

~~• Anticipazione
diagnostica~~



• Anticipazione
terapeutica

• Appropriatezza
diagnostica

• Appropriatezza
terapeutica



Benefici

Epidemiologo ricercatore

- Anticipazione diagnostica ↓
- Anticipazione terapeutica ↗
- *Appropriatezza diagnostica*
- *Appropriatezza terapeutica*
- Mortalita' specifica e generale
- *Morbidita' specifica (QoL – malattia avanzata)*
- *Mortalita'/Morbidita' iatrogena*

Epidemiologo di sanita' pubblica

- *Anticipazione diagnostica*
 - *Anticipazione terapeutica*
 - Appropriatezza diagnostica
 - Appropriatezza terapeutica
- 
- *Mortalita' specifica e generale*
 - *Morbidita' specifica (QoL – malattia avanzata)*
 - Mortalita'/Morbidita' iatrogena

Implicazioni

Modelli preventivi

- Interventi ambientali
- Interventi sullo stile di vita

- Programmi di prevenzione sanitaria
 - Vaccinazioni
 - Prevenzione cardiologica
 - Screening oncologici

Modelli Preventivi

Screening oncologici

≈

Vaccinazioni

-Convocazione individuale

-Test - *Immutabili*

-Poi liberi tutti (grande efficacia/pochi danni)

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

- Modesta efficacia
- Forti implicazioni sanitarie
- Grande possibilità' di danni
- Continua evoluzione tecnologica

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

- Modesta efficacia
- Forti implicazioni sanitarie
- Grande possibilità di danni
- Continua evoluzione tecnologica
 - Selezione della popolazione

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

- Modesta efficacia
- Forti implicazioni sanitarie
- Grande possibilità' di danni
- Continua evoluzione tecnologica
 - Selezione della popolazione
 - Test di screening/ Test diagnostici

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

- Modesta efficacia
- Forti implicazioni sanitarie
- Grande possibilità' di danni
- Continua evoluzione tecnologica
 - Selezione della popolazione
 - Test di screening/ Test diagnostici
 - Terapie

Axillary Dissection vs No Axillary Dissection in Women With Invasive Breast Cancer and Sentinel Node Metastasis

A Randomized Clinical Trial

James A. Sparano, MD

Conclusion Among patients with limited SLN metastatic breast cancer treated with breast conservation and systemic therapy, the use of SLND alone compared with ALND did not result in inferior survival.

Trial Registration clinicaltrials.gov Identifier: NCT00003855

JAMA. 2011;305(6):569-575

www.jama.com

Clinical Cancer Research



Incidence and Outcome of *BRCA* Mutations in Unselected Patients with Triple Receptor-Negative Breast Cancer

Ana M. Gonzalez-Angulo, Kirsten M. Timms, Shuying Liu, et al.

The NEW ENGLAND
JOURNAL *of* MEDICINE

Iniparib plus Chemotherapy in Metastatic Triple-Negative Breast Cancer

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

≈

Rete Oncologica

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

≈

Rete Oncologica

Caratteristiche

- Responsabilita' Regionale
- Organizzazione Hub & Spoke

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

≈

Rete Oncologica

Coinvolgimento

- Radiologi, patologi
- Chirurghi, Radioterapisti
- Oncologi Medici
- Psicologi
-

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

≈

Rete Oncologica

Strumenti

- Linee guida –Protocolli
- Indicatori Epidemiologici –Audit clinici
- Formazione
- HTA

Moderno modello dello screening

Screening oncologici

≈

Rete Oncologica

Mission

- Efficacia assistenziale
- Costi/efficienza
- INNOVAZIONE
- RICERCA

Moderno modello: screening?

Rete Oncologica (+/- Screening)

Mission

- Efficacia assistenziale
- Costi/efficienza
- INNOVAZIONE
- RICERCA

Screening e ricerca

Innovazione Tecnologica: Ricerca
Biomedica

Rischio: Ricerca epidemiologica

Qualita'/Innovazione /organizzativa:
Ricerca sanitaria

Indispensabile x assicurare il background
culturale necessario

Moderno modello DI ASSISTENZA ONCOLOGICA

Rete Oncologica

Screening oncologici:
Strumento di sperimentazione
dinamica di modelli assistenziali
integrati (reti oncologiche)
in continua evoluzione

= Ricerca Sanitaria

Nota Bene: Conseguenze

- Minore enfasi su copertura
 - Importante ma non centrale (pz intercettate successivamente)
 - Da stimare complessivamente (es. PAP test)
 - Modelli organizzativi flessibili (vedi oltre)

Nota Bene: Conseguenze

- *Minore enfasi su copertura*
- Modelli organizzativi flessibili (per tutta l'assistenza della patologia)
 - Rischio individuale (casi ereditari)
 - Scelta individuale
 - Sperimentazioni organizzative
 - Sperimentazioni tecnologiche

Nota Bene: Conseguenze

- *Minore enfasi su copertura*
 - *Modelli organizzativi flessibili*
 - Indicatori
 - Screening (classici)
 - Qualita'
 - Assistenziale/tecnol.ca/org.tiva
 - Tempestivita' (Naldoni: G. 2009)
 - Innovazione (es. patologie)
- SU TUTTA LA PATOLOGIA

Nota Bene: Conseguenze

- *Minore enfasi su copertura*
- *Modelli organizzativi flessibili*
- *Indicatori di qualita' assistenziale*
- Neoplasie non oggetto di screening?
 - C. Colorettale
 - C. Prostatico (+/-PSA)
 - C. Polmonare (- TAC spirale)
 - Tumori rari?
 - Neoplasie xy?

Commenti e Critiche alle presentazioni

Tempestività' dei dati

- Fondamentale x utilita'
- Dati 2009 (straordinario)
- Dati sugli indicatori: risultati buoni/ottimi
- Notevole eterogeneita': motivi?

PASSI

- Dati di copertura reale (?) molto piu' omogenei

intraregionali e tra regioni

- Tutto sommato copertura soddisfacente in ER (84% totale, 71% in programmi) e in Italia (
- Predittori copertura (effetto coorte?)
- Screening: fattore di equita'

Commenti e Critiche alle presentazioni

- *Tempestività*
- Integrazione nella rete oncologica

Commenti e Critiche alle presentazioni

- *Tempestività*
- Integrazione nella rete oncologica
 - Indicatori complessivi(es. % di casi avanzati sul TOTALE dei casi)

Commenti e Critiche alle presentazioni

- *Tempestività*
- Integrazione nella rete oncologica
 - Indicatori complessivi(es. % di casi avanzati sul TOTALE dei casi)
 - Necessario evitare di creare un mondo di screenologi parallelo e autoreferenziale

Commenti e Critiche alle presentazioni

- *Tempestività*
- Integrazione nella rete oncologica
 - Indicatori complessivi(es. % di casi avanzati sul TOTALE dei casi)
 - Necessario evitare di creare un mondo di screenologi parallelo e autoreferenziale
 - Lo screening deve essere progressivamente integrato nelle strategie assistenziali(beneficio attribuibile)

Registro di patologia regionale

Dati su tutti i tumori (fino al 2007)

- ½ dei tumori fuori screening
- Differenze
 - Tipologia intervento
 - Stadio
- Ln sentinella in crescita (<50%)
- Cancri intervallari
- Grading
- Sopravvivenza