

La diagnosi precoce dei tumori della cervice uterina in Emilia-Romagna e in Italia attraverso i dati della Sorveglianza PASSI

Nicoletta Bertozzi

Dipartimento di Sanità Pubblica AUSL di Cesena

Giuliano Carrozzini

Dipartimento di Sanità Pubblica AUSL di Modena



- Sistema di sorveglianza attivo da aprile 2007: a fine 2010 oltre 133.000 interviste raccolte nel server nazionale (oltre 13.500 in Emilia-Romagna)
- Tutte le Regioni partecipano
- Rappresentatività regionale e aziendale
- Indagine telefonica *in continuo* con questionario standardizzato in residenti 18-69enni
- Campione casuale stratificato proporzionale estratto dall'anagrafe sanitaria
- Tasso di risposta: 88% (rifiuti 9%)
- Circa 1.100 operatori coinvolti



Stato di salute/malattie

Qualità di vita percepita

Attività fisica

Abitudini alimentari/peso

Fumo

Consumo di alcol

Sicurezza stradale

Sicurezza domestica

Fattori di rischio cardiovascolari

Diagnosi precoce dei tumori:

- **del collo dell'utero (donne 25-64 anni)**
- **della mammella (donne 50-69 anni)**
- **del colon-retto (50-69 anni)**

Vaccinazioni

Salute mentale

Condizioni socio-demografiche





In Emilia-Romagna:

- Interviste: n. 10.166
(donne 25-64enni n.4.192)
- tutte le 11 Ausl
- tasso di risposta: 89%
con 8% di rifiuti

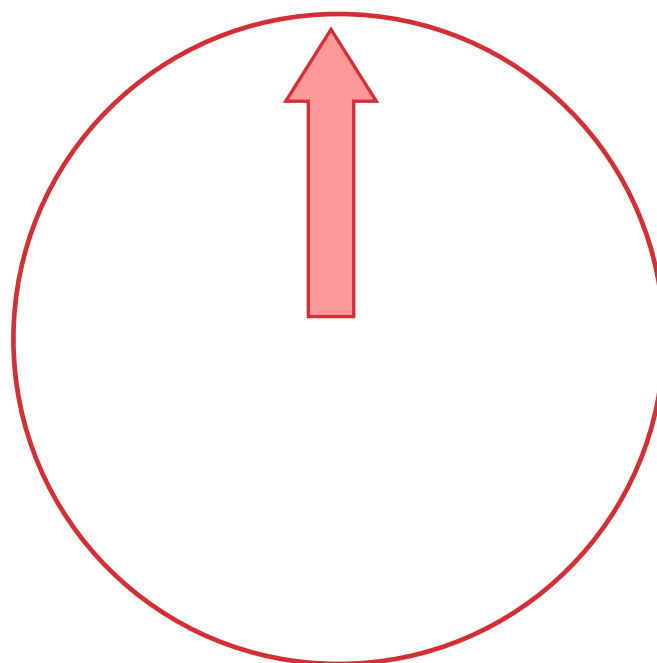
Nel pool PASSI :

- Interviste: 98.290
(donne 25-64enni n.47.892)
- tutte le Regioni/P.A.
- tasso di risposta: 88%
con 9% di rifiuti

Le analisi sono state condotte su dati pesati

PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening cervicale?

**Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)**



**Motivi di
non adesione**

**Fattori predittivi
di adesione**

**Impatto dei
programmi di
screening organizzati
sulla promozione
degli esami per la
ricerca dei tumori
cervicali**

**Copertura riferita
nelle donne straniere**

Periodicità degli esami



PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening cervicale?

**Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)**



DENTRO
un programma
organizzato

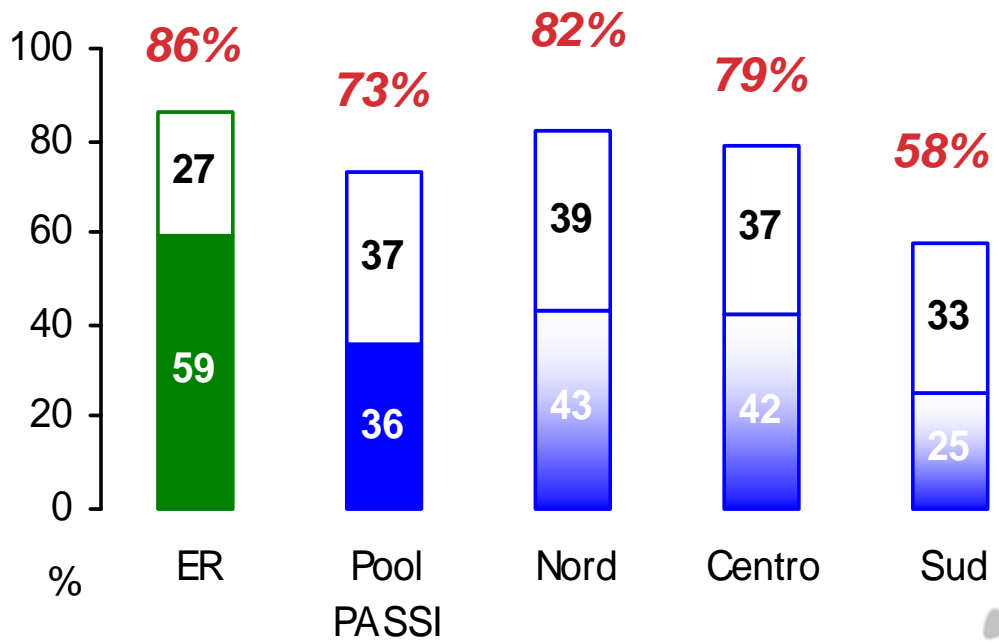
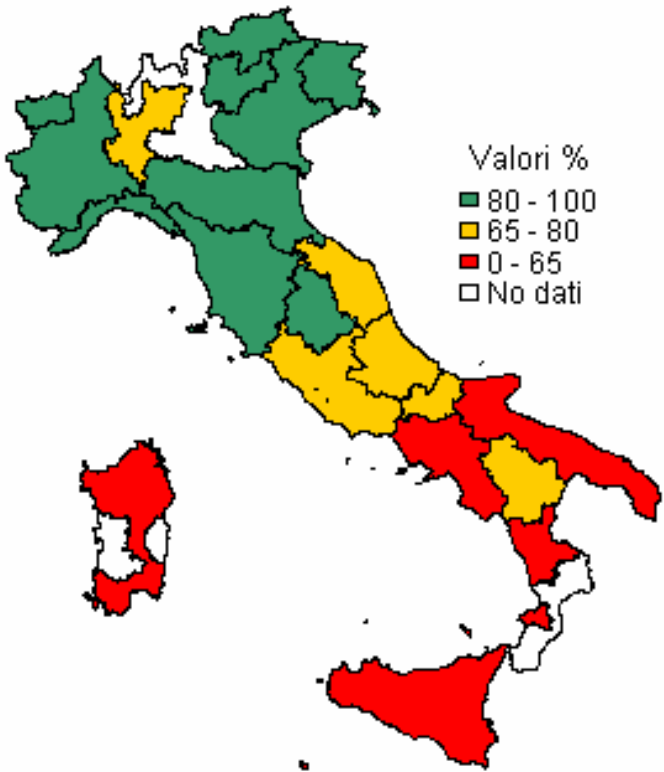
NON
eseguito
o eseguito da
più di 3 anni

Al di FUORI di un
programma
organizzato

Viene raccolto
il più recente
dei due



Copertura del Pap test negli ultimi 3 anni nelle donne 25-64enni (n. 16.064)

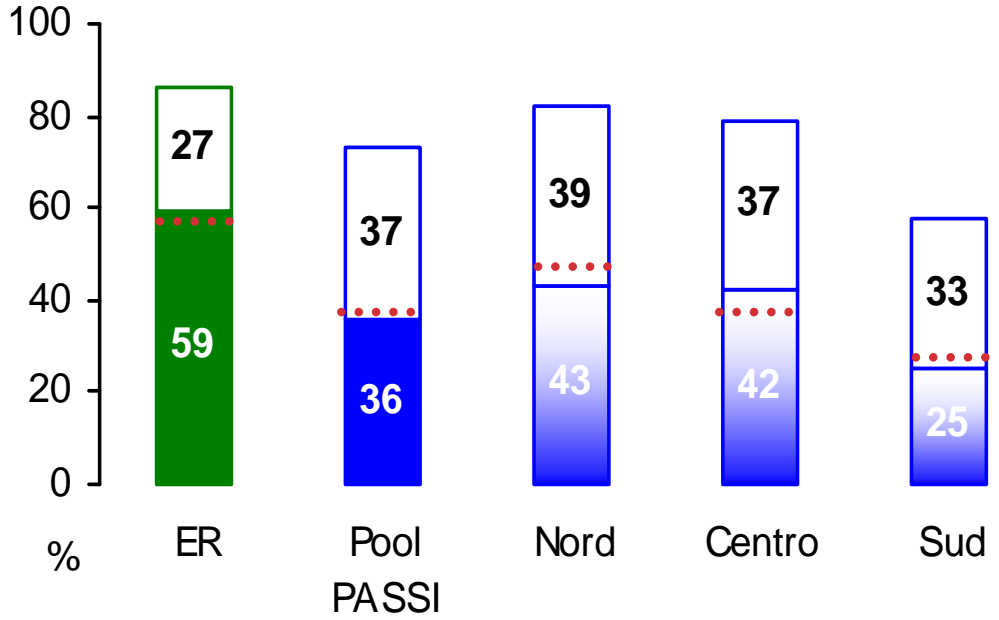


Pool nazionale 73%

Range: 50% Sardegna - 89% Valle d'Aosta

- al di fuori dello screening organizzato
- all'interno dello screening organizzato

Copertura del Pap test negli ultimi 3 anni nelle donne 25-64enni (n. 16.064)

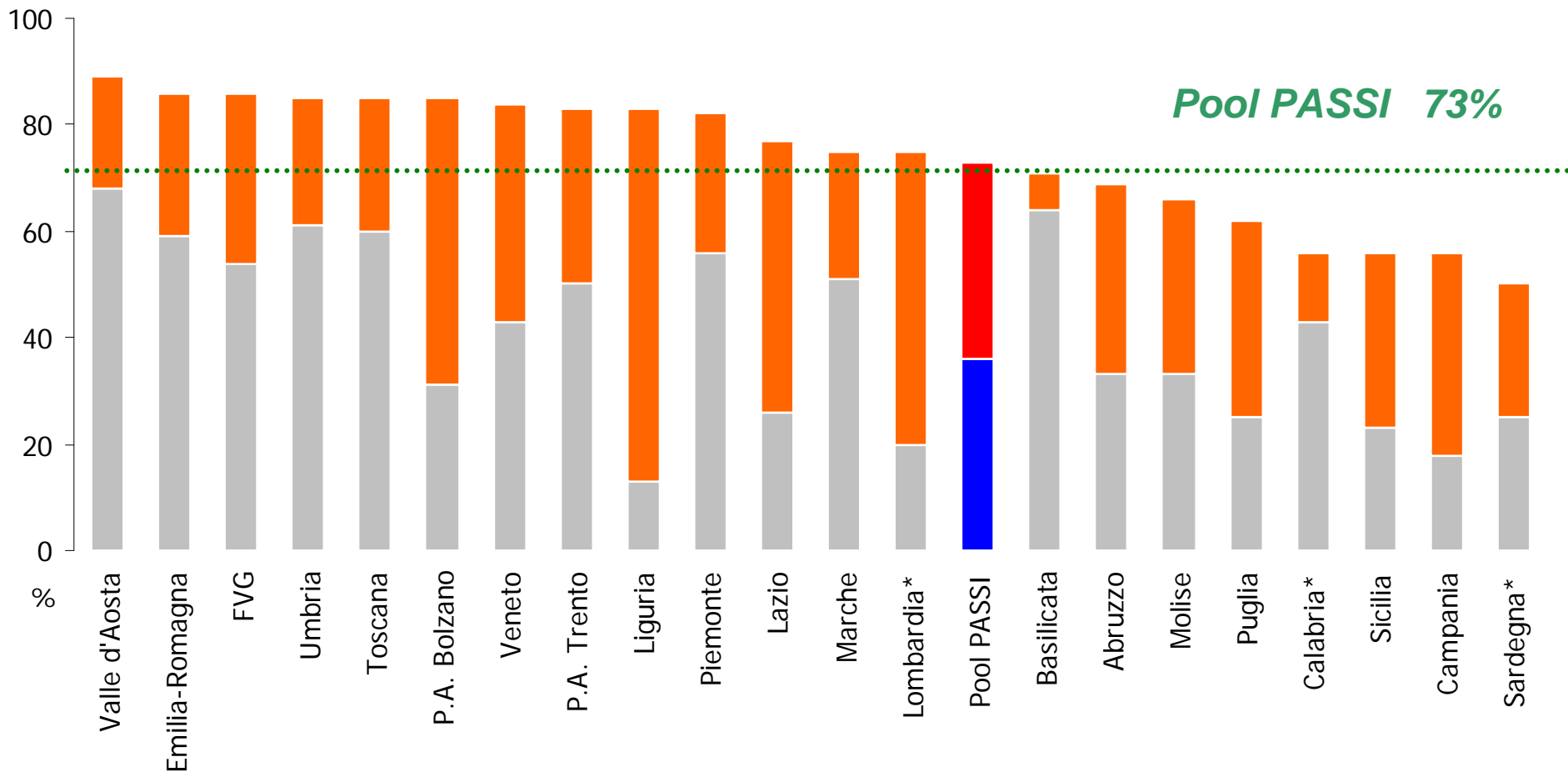


al di fuori dello screening organizzato
 all'interno dello screening organizzato

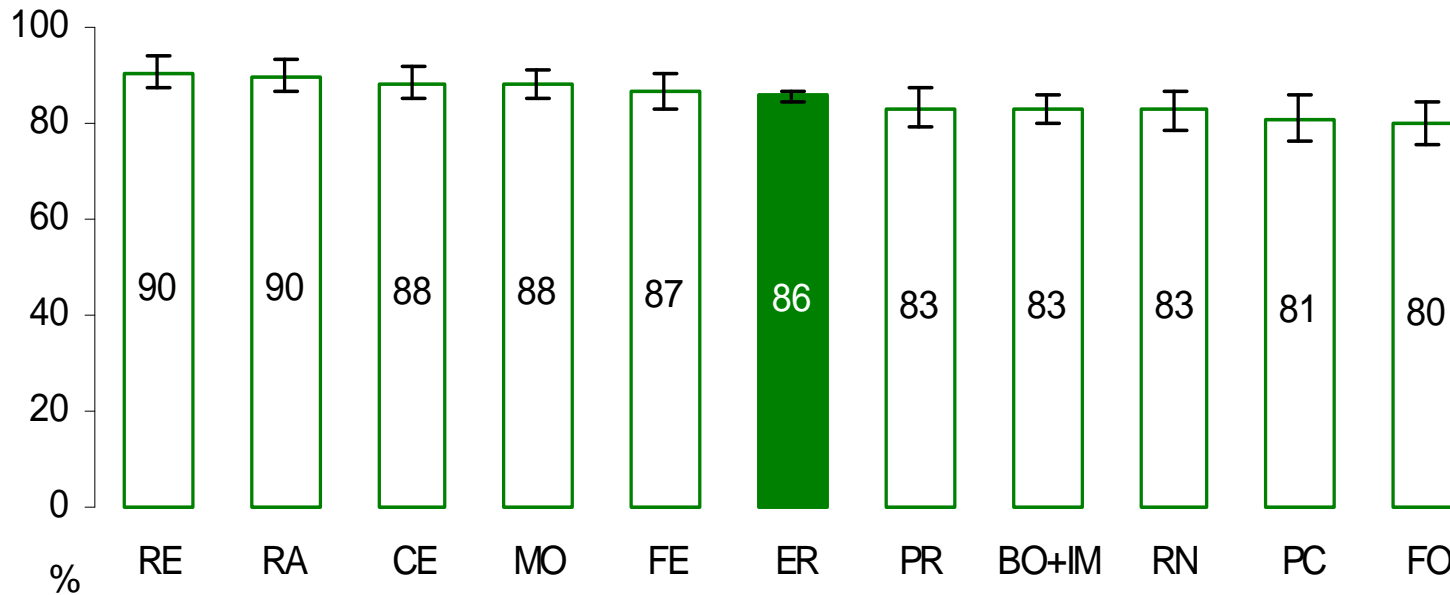
..... *Stima ONS 2009*



Copertura del Pap test per regione donne 25-64enni (n. 16.064)

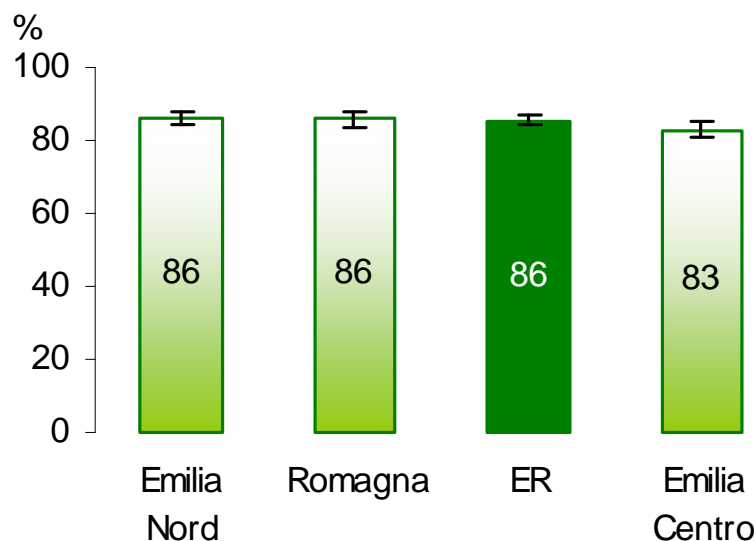


Copertura del Pap test negli ultimi 3 anni per Ausl donne 25-64enni (*n.* 4.192)

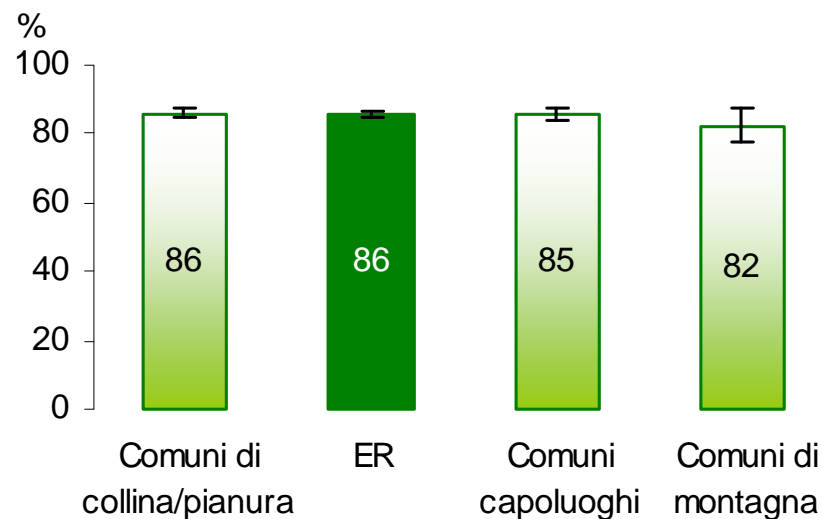


Copertura del Pap test negli ultimi 3 anni donne 25-64enni (*n.* 4.192)

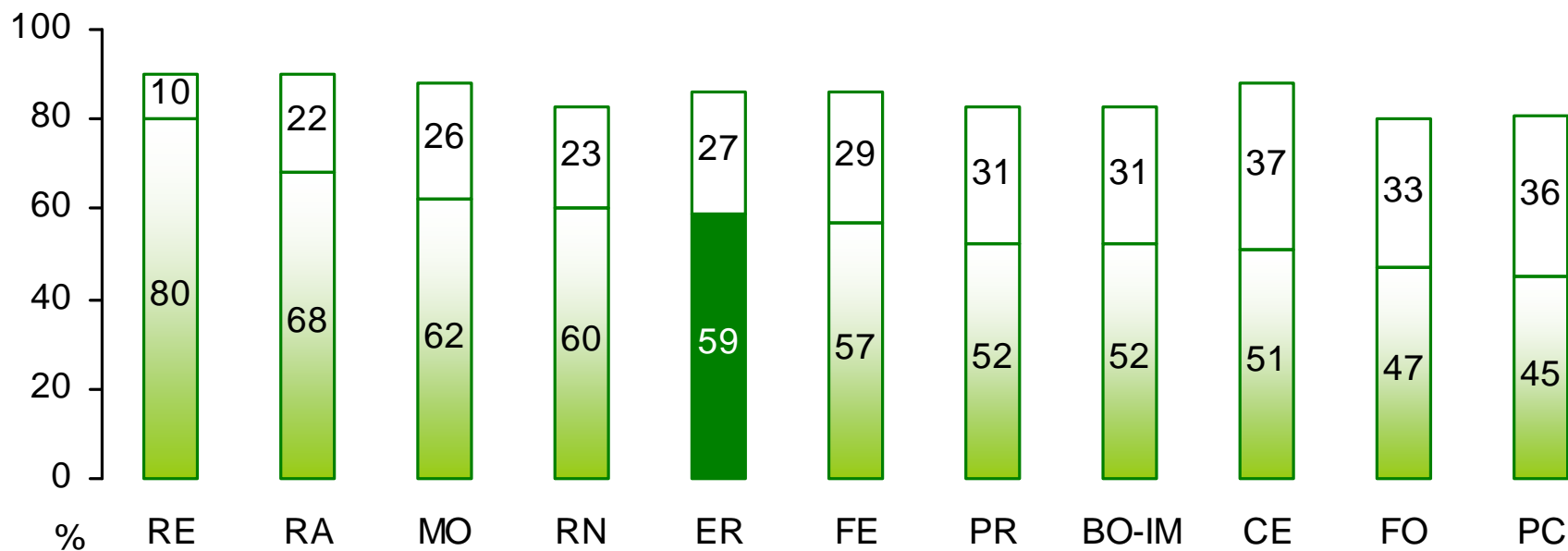
per Aree Vaste



per zone territoriali



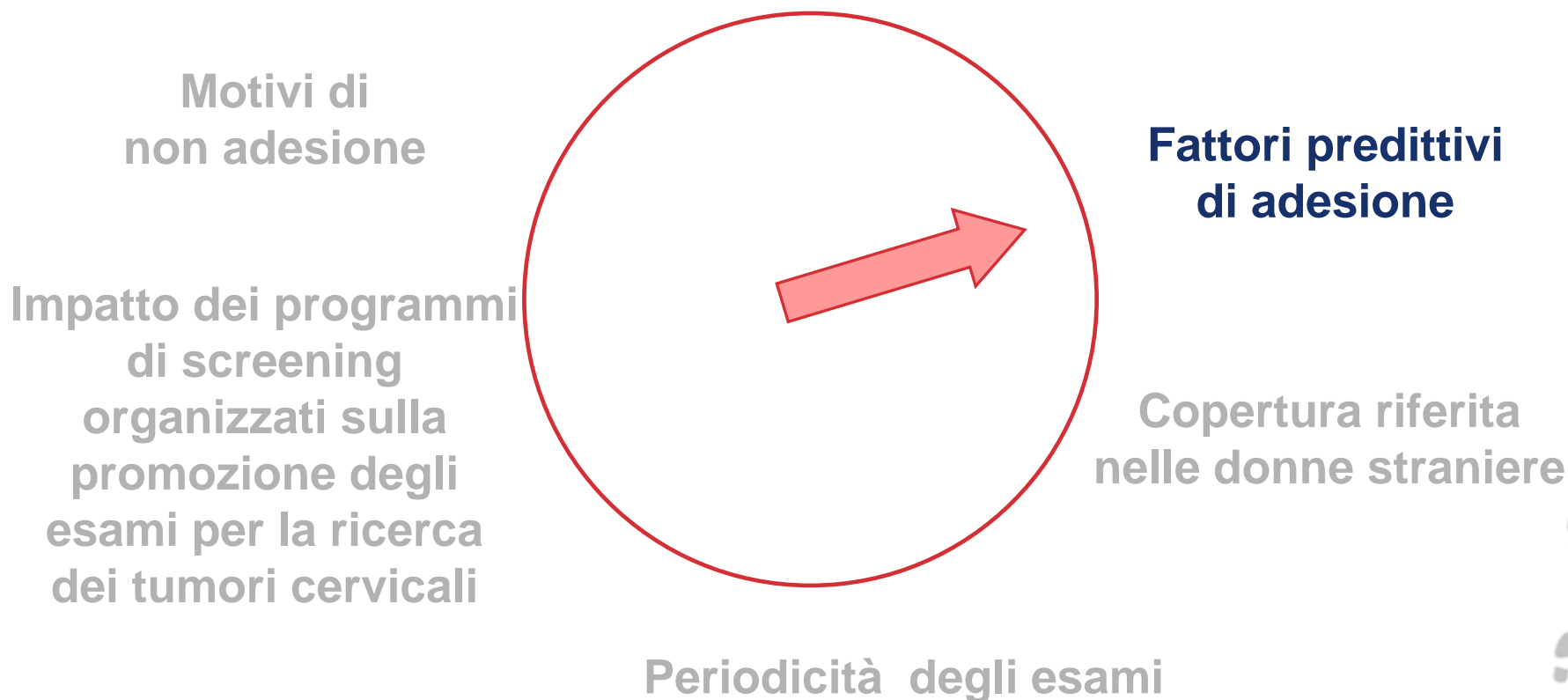
Copertura del Pap test negli ultimi 3 anni all'interno e al di fuori dei programmi di screening donne 25-64enni (n. 4.192)



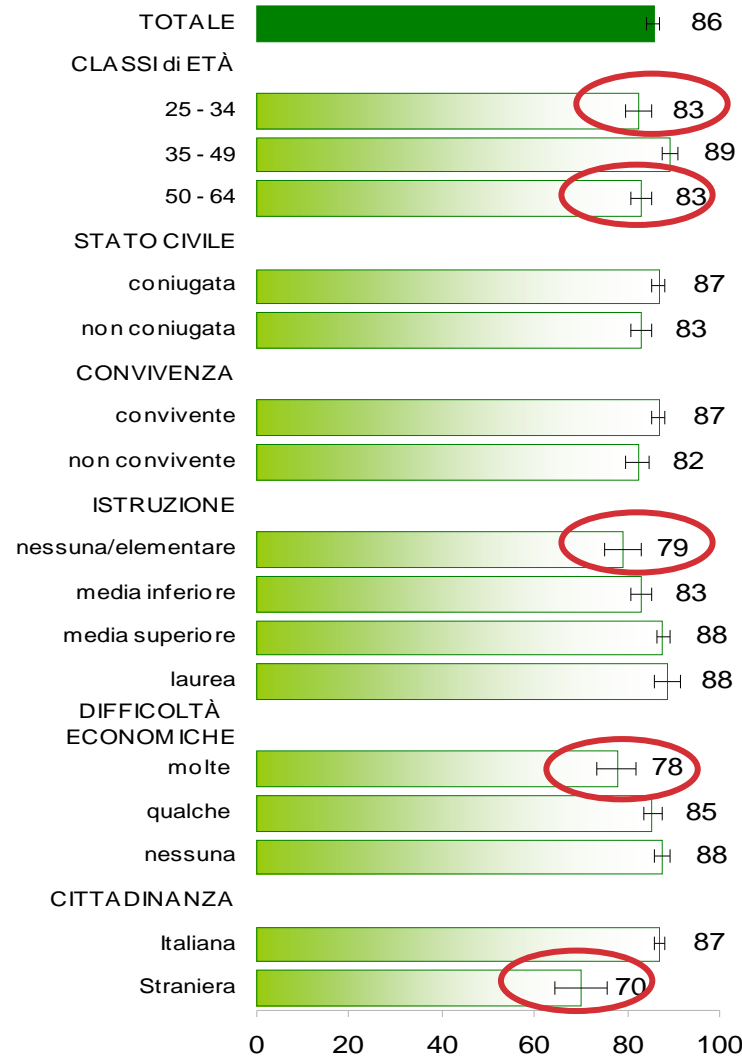
■ all'interno dello screening organizzato
 ■ al di fuori dello screening organizzato

PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening cervicale?

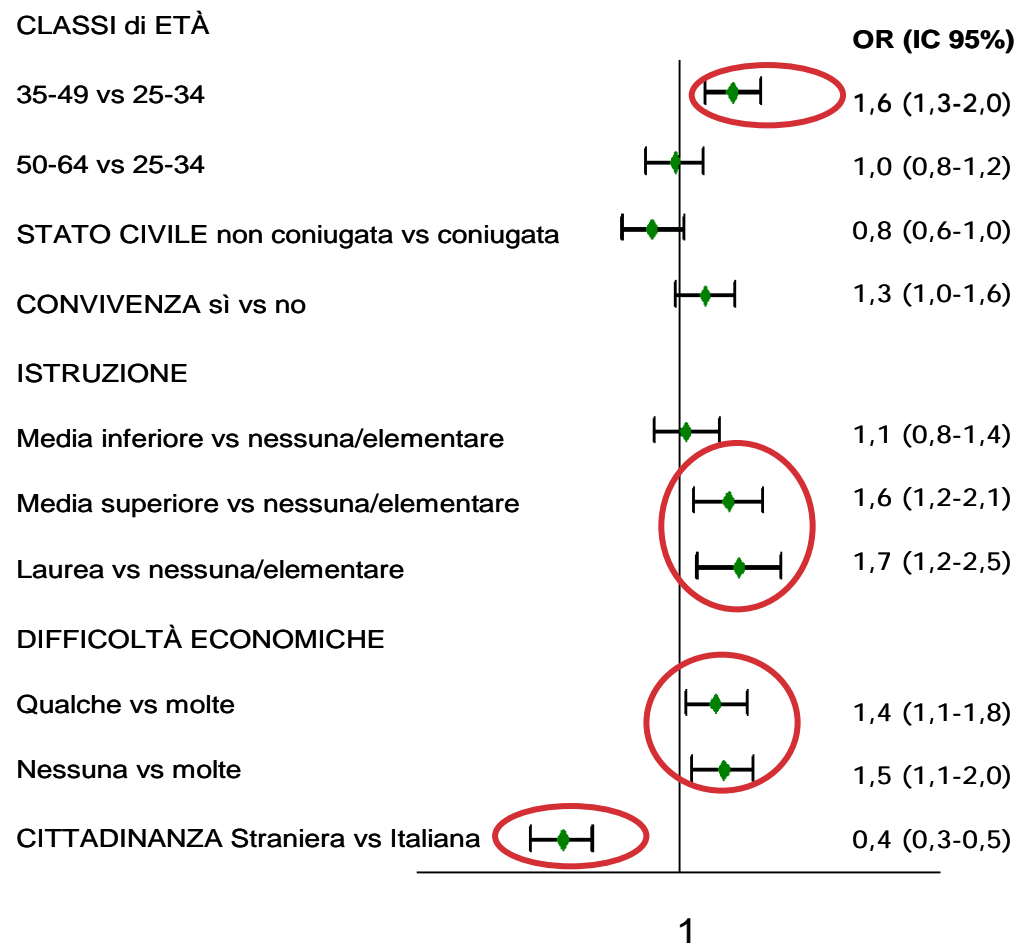
Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)



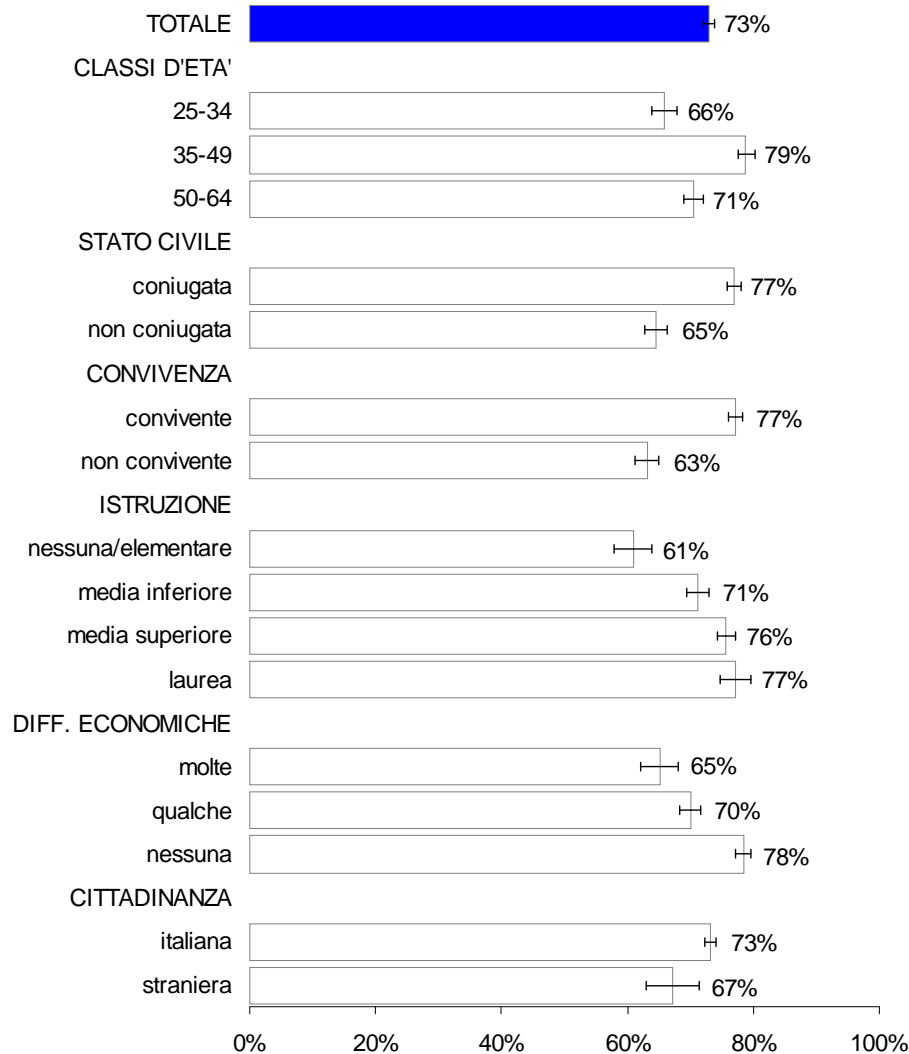
Fattori predittivi individuali di adesione al Pap test donne 25-64enni (n. 4.192)



Fattori predittivi individuali di adesione al Pap test donne 25-64enni (n. 4.192)

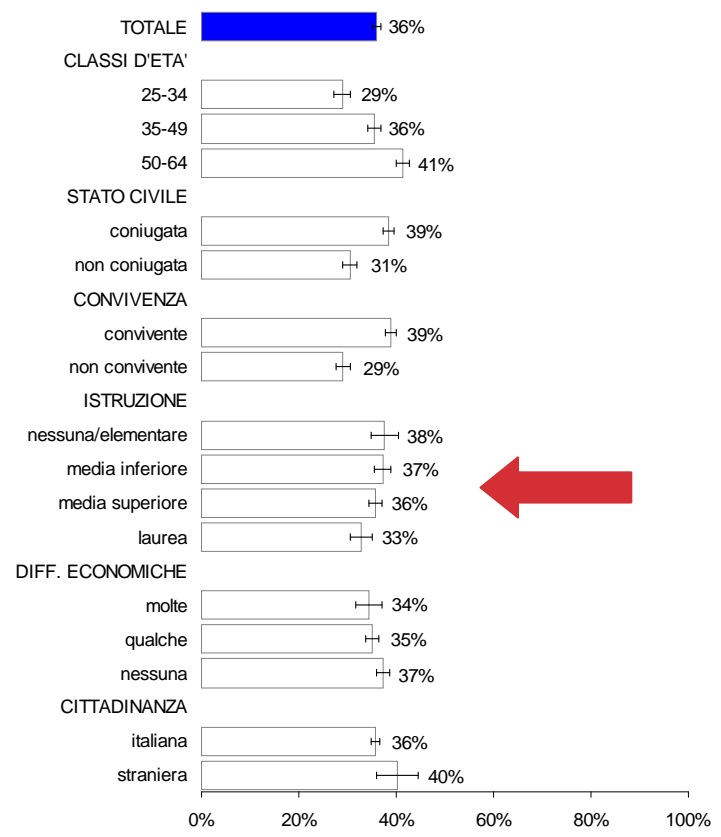


Fattori predittivi individuali di adesione al Pap test donne 25-64enni (n. 16.064)

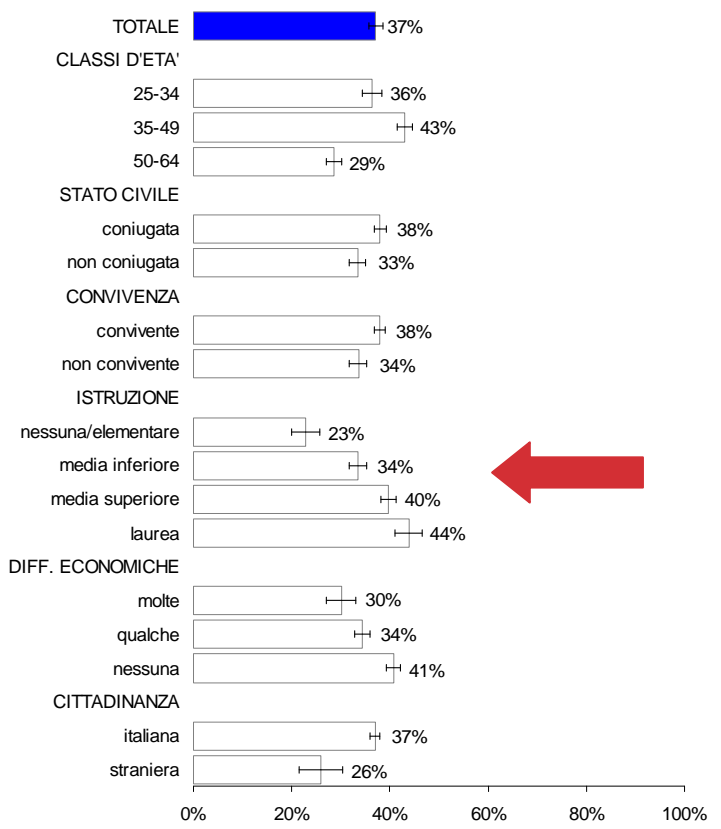


Fattori predittivi individuali di adesione al Pap test donne 25-64enni (n. 15.783*)

Entro programmi organizzati



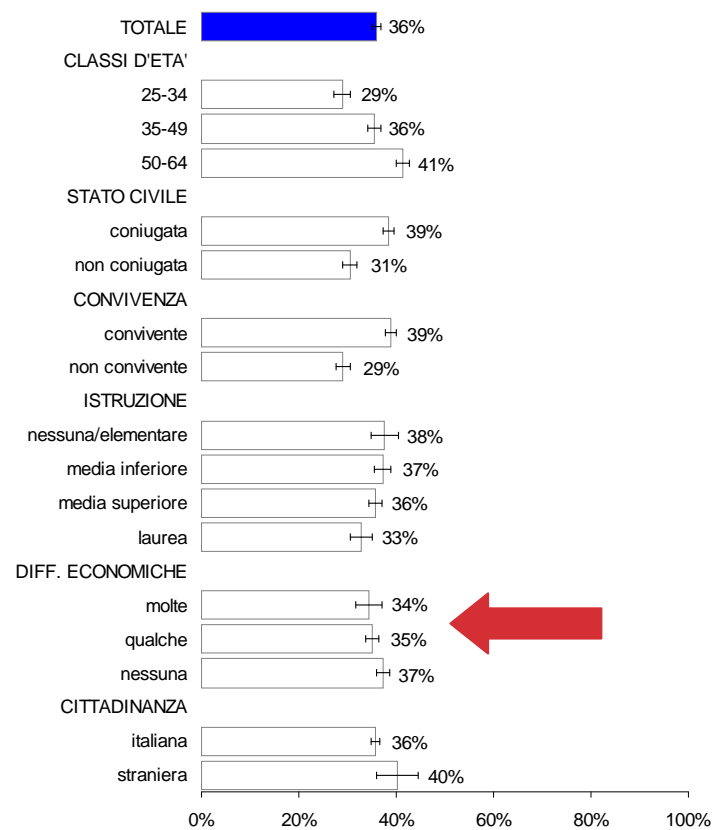
Fuori programmi organizzati



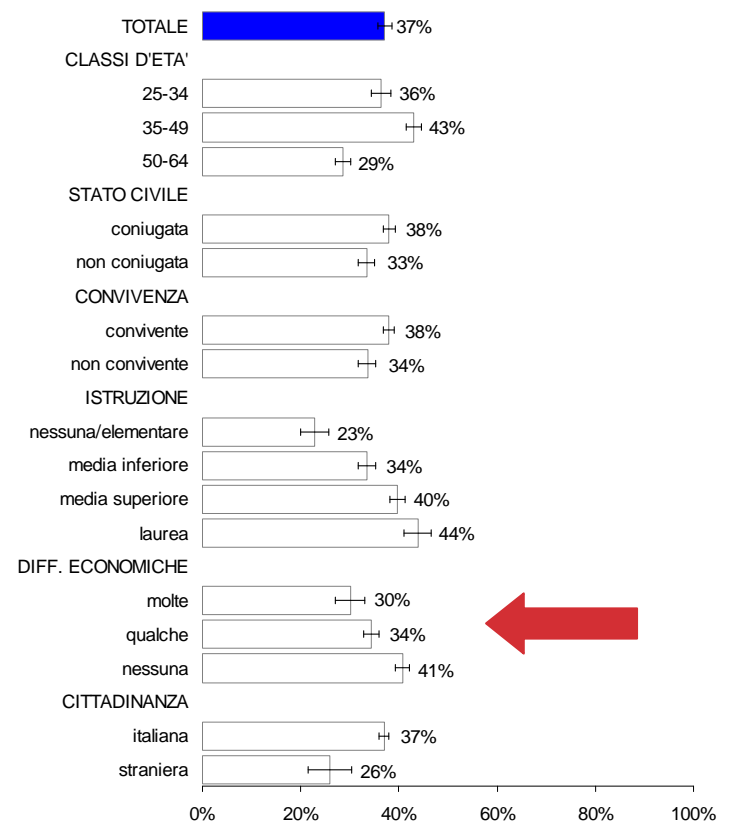
*la differenza nella numerosità è dovuta alla presenza di missing nella domanda sul pagamento

Fattori predittivi individuali di adesione al Pap test donne 25-64enni (n. 15.783*)

Entro programmi organizzati



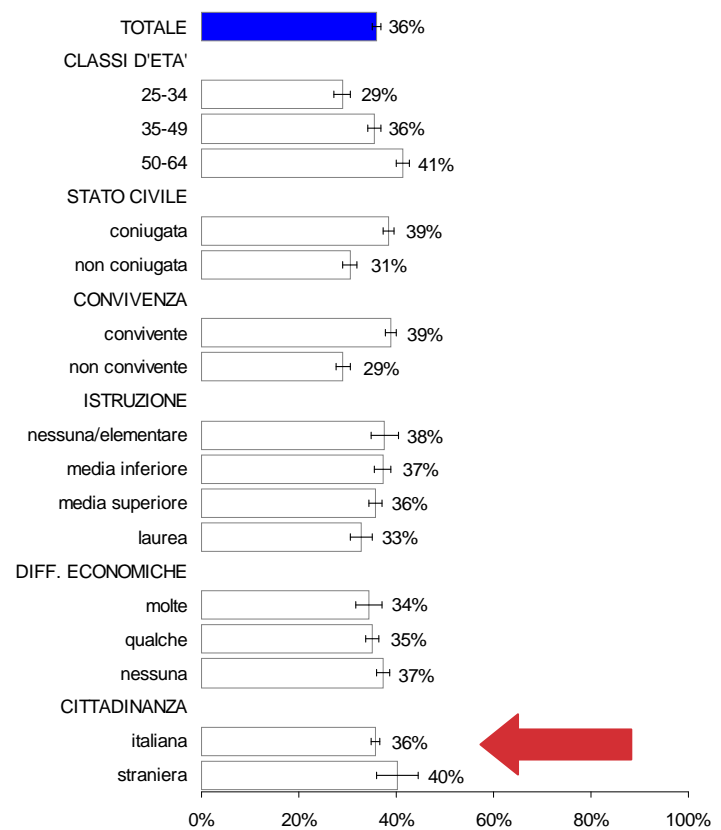
Fuori programmi organizzati



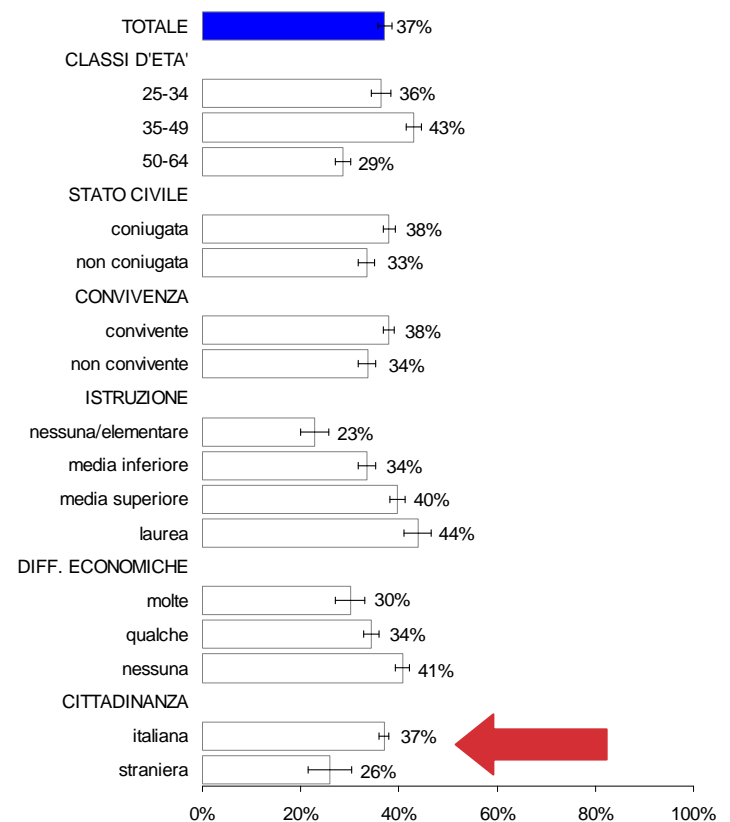
*la differenza nella numerosità è dovuta alla presenza di missing nella domanda sul pagamento

Fattori predittivi individuali di adesione al Pap test donne 25-64enni (n. 15.783*)

Entro programmi organizzati



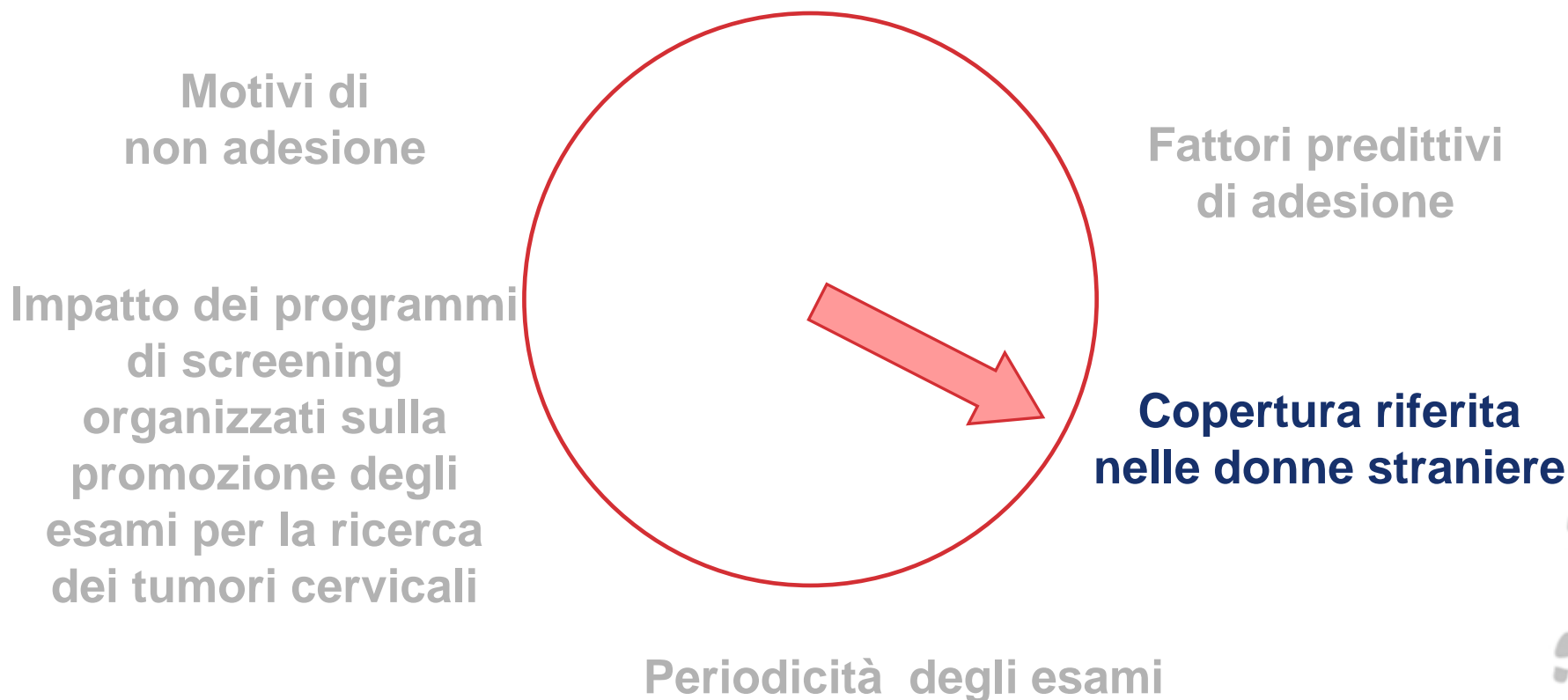
Fuori programmi organizzati



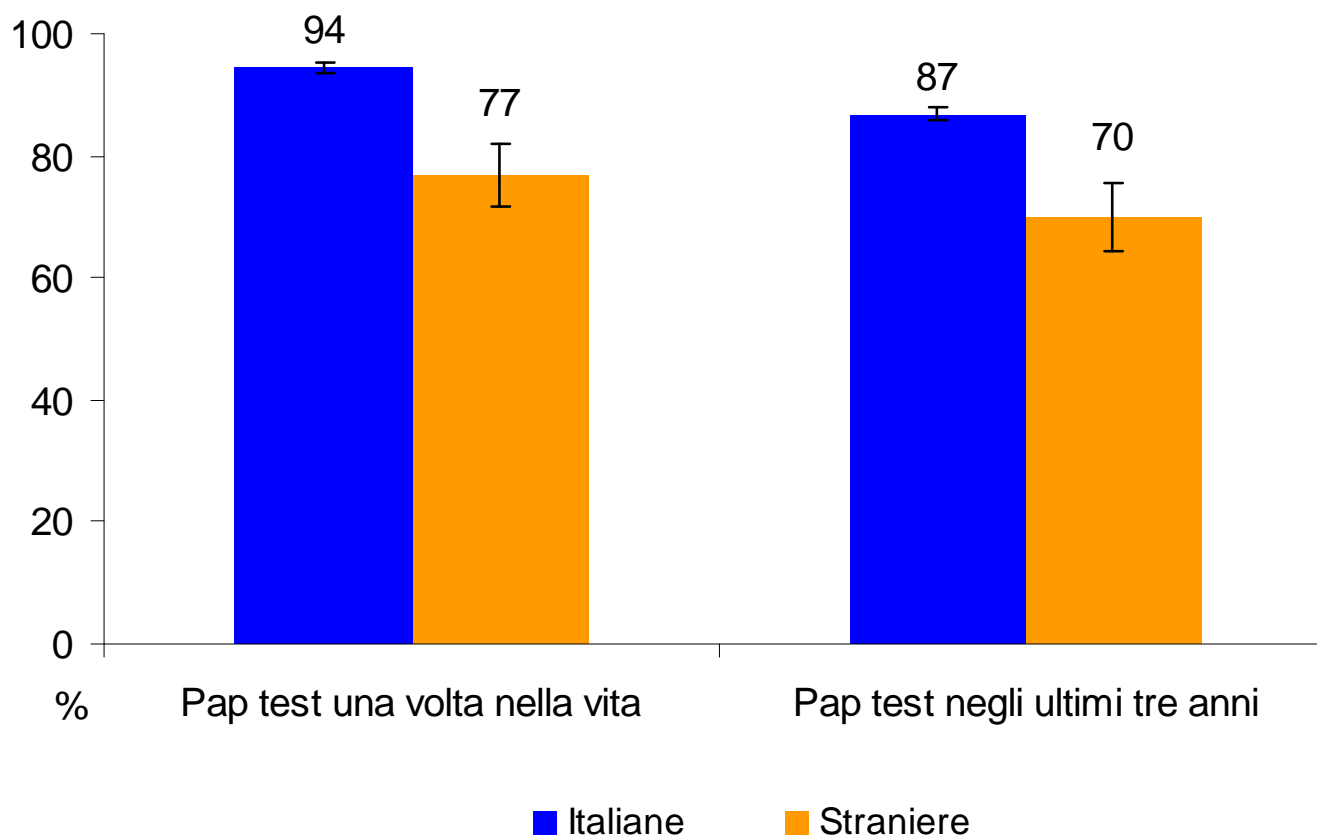
*la differenza nella numerosità è dovuta alla presenza di missing nella domanda sul pagamento

PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening cervicale?

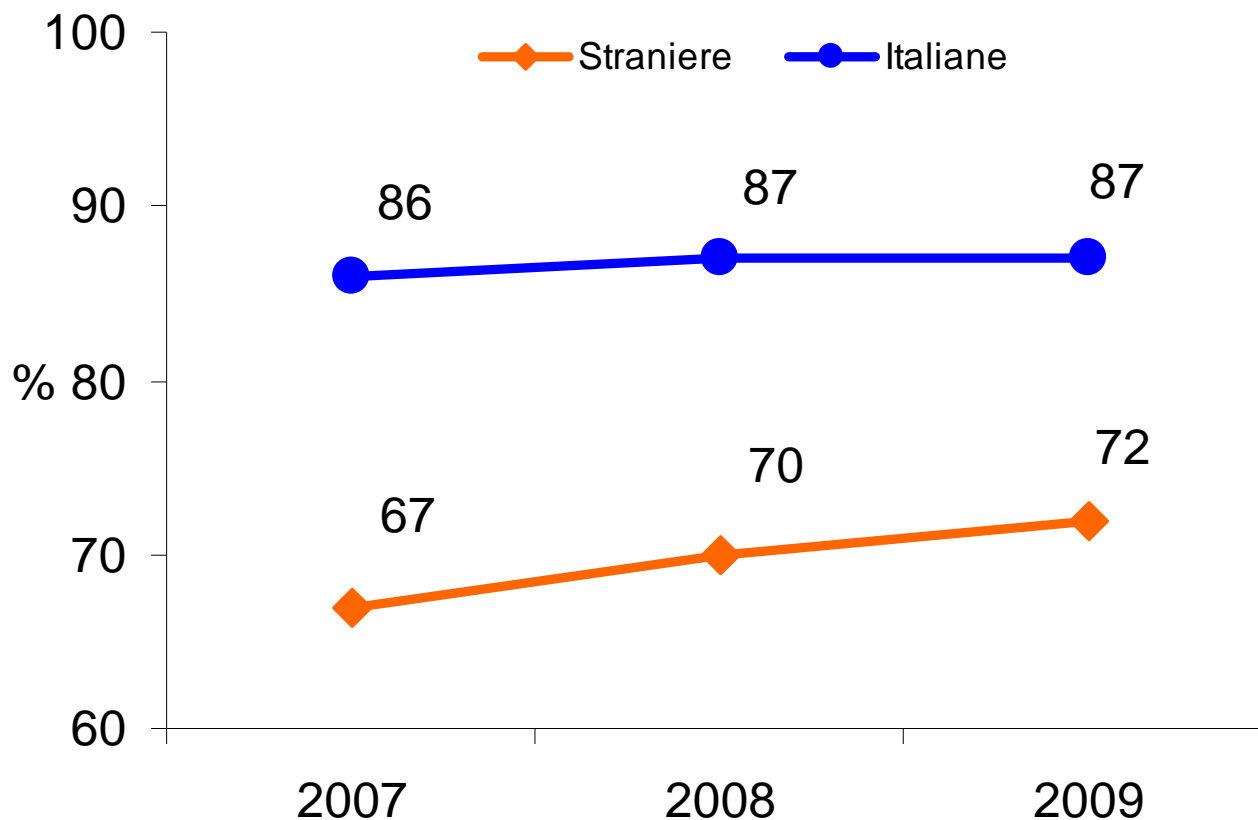
Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)



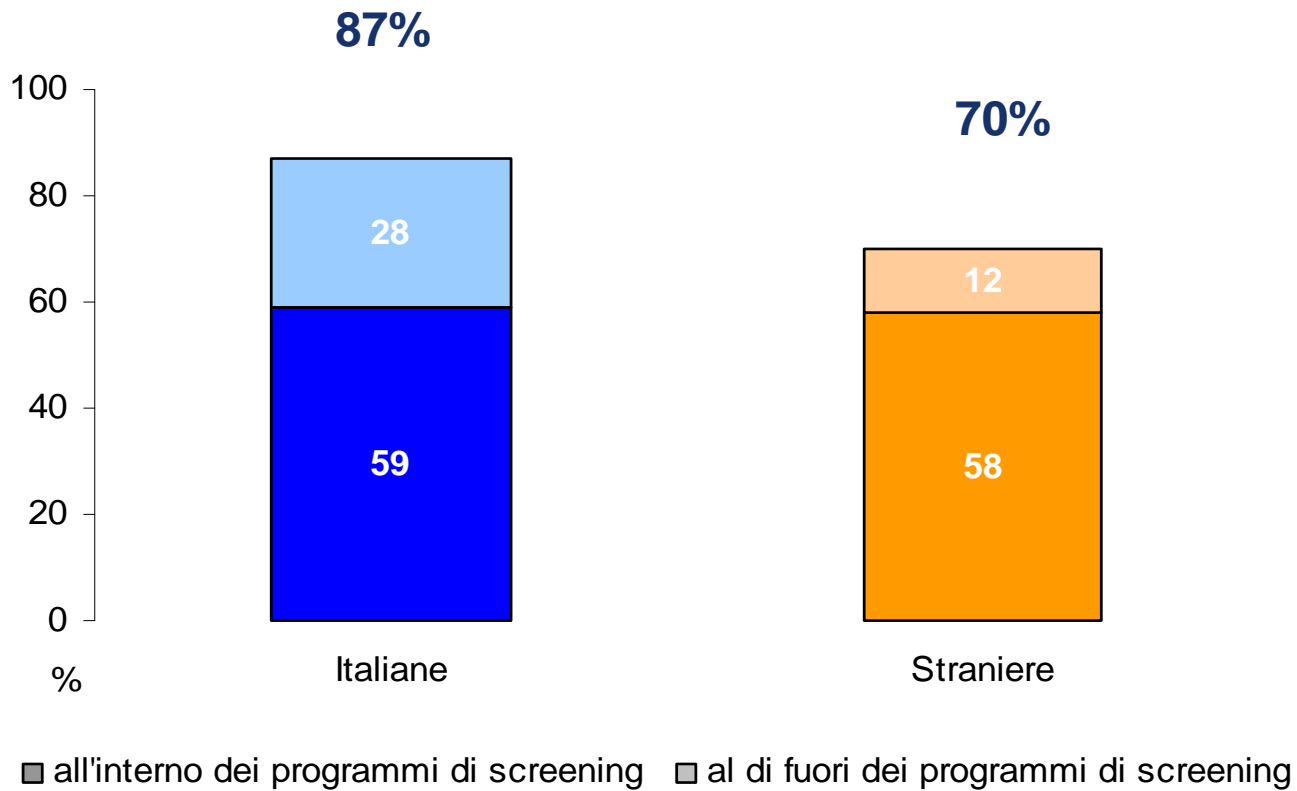
Esecuzione del Pap test donne 25-64enni (n. 4.192)



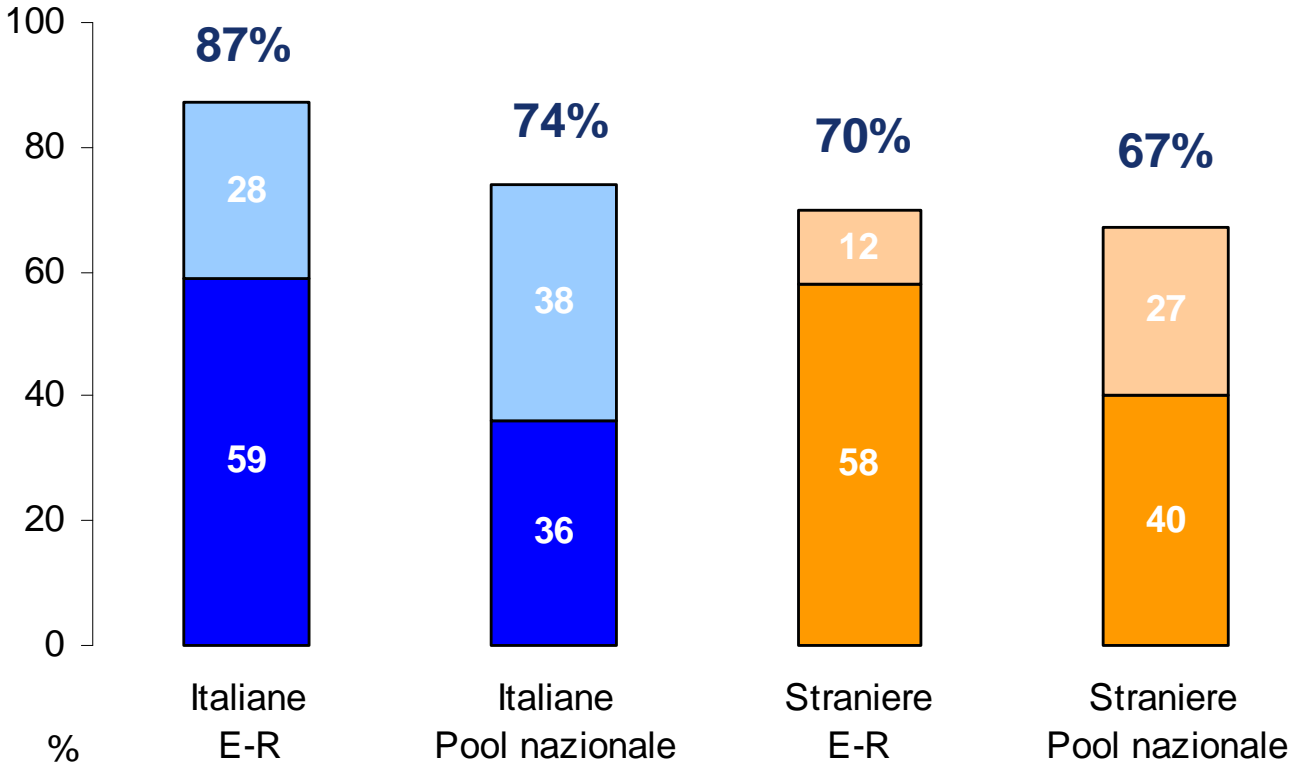
Esecuzione del Pap test nel ultimi tre anni per singolo anno



Copertura del Pap test negli ultimi 3 anni all'interno e al di fuori dei programmi di screening donne 25-64enni



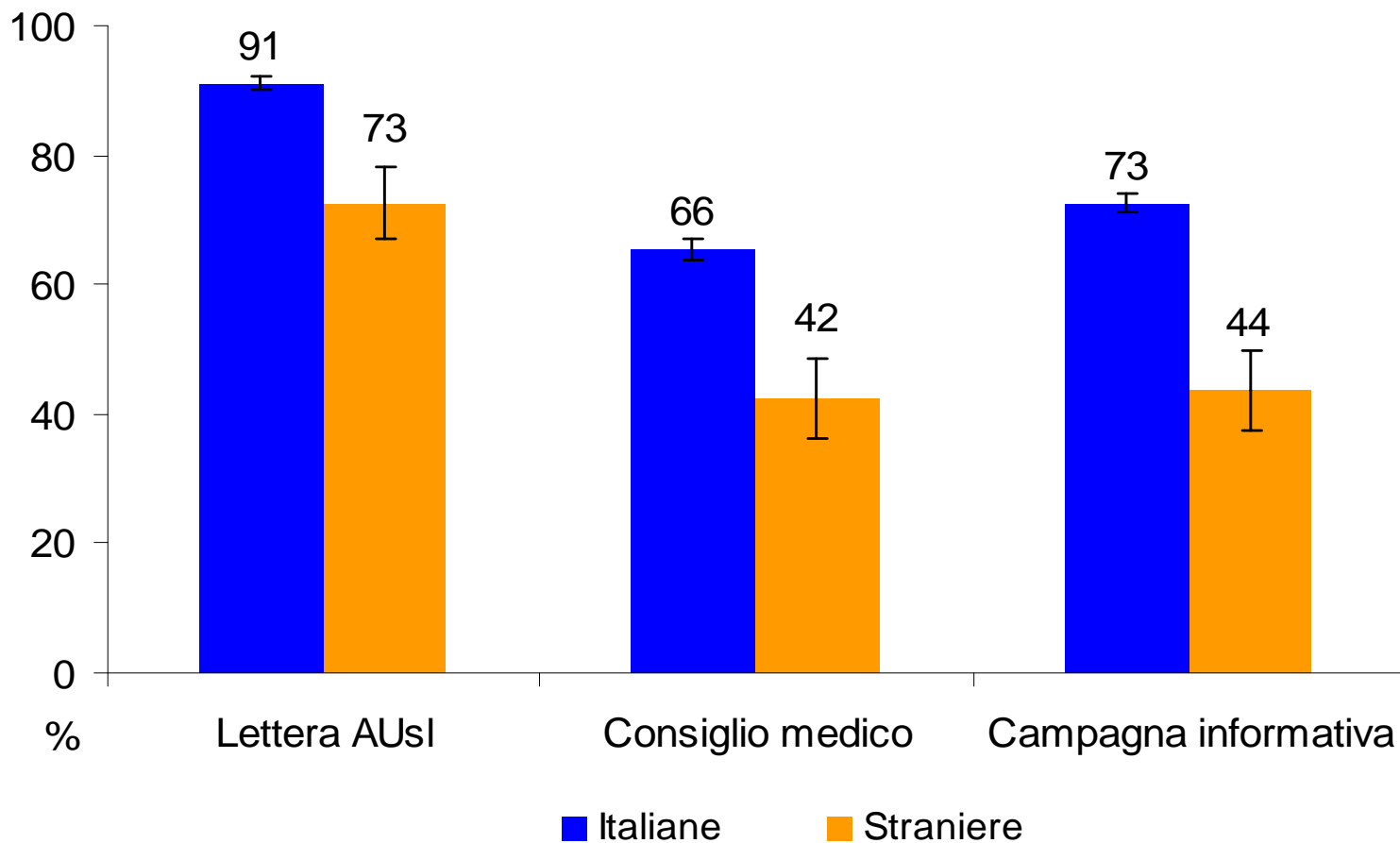
Copertura del Pap test negli ultimi 3 anni all'interno e al di fuori dei programmi di screening donne 25-64enni



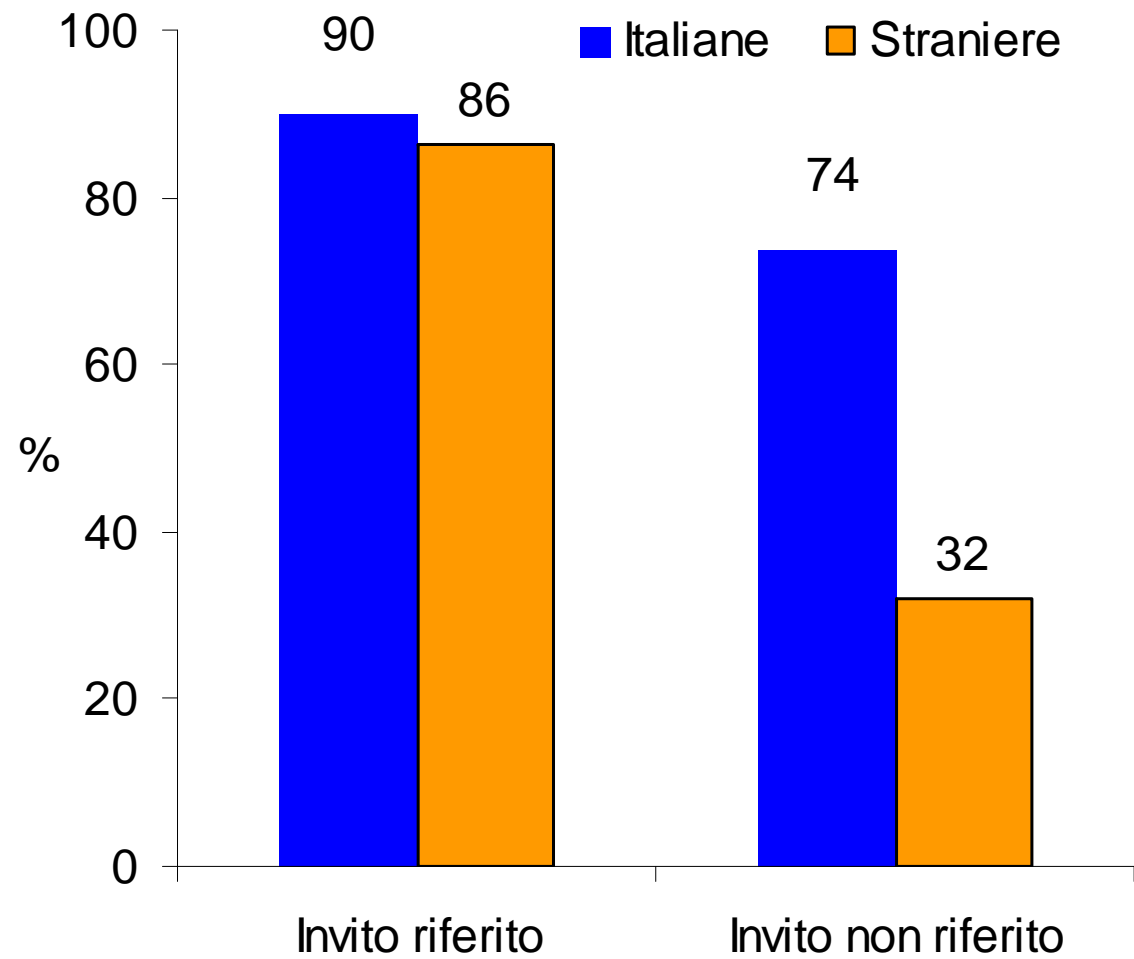
■ all'interno dei programmi di screening ■ al di fuori dei programmi di screening



Esposizione ai programmi di promozione



Pap test riferito negli ultimi tre anni per donne 25-64 anni raggiunte o no dai singoli interventi di promozione



Il delta nell'esecuzione del Pap test nei tempi raccomandati per aver ricevuto o no la lettera dell'AUsl è più grande nelle straniere



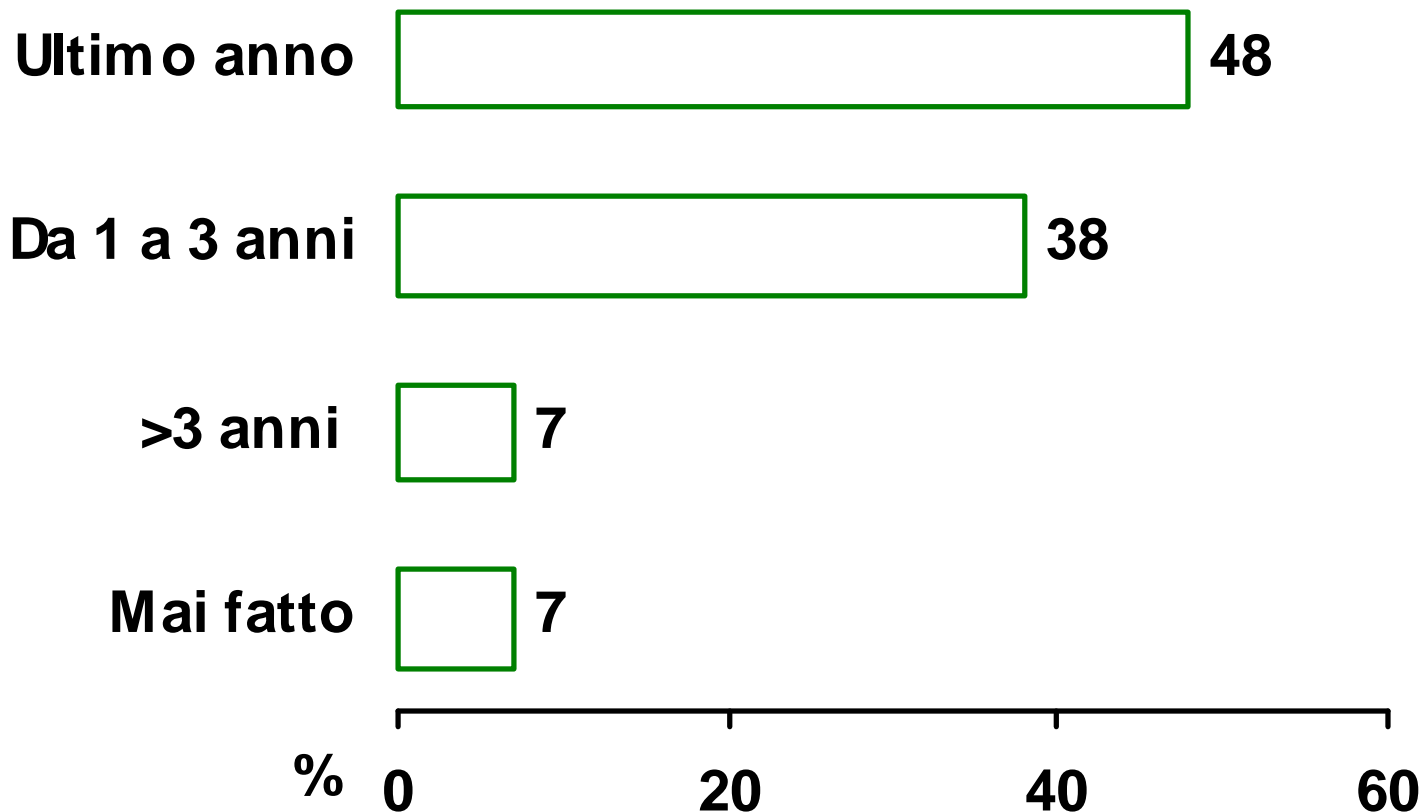
Notevole efficacia della lettera d'invito nelle straniere

PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening cervicale?

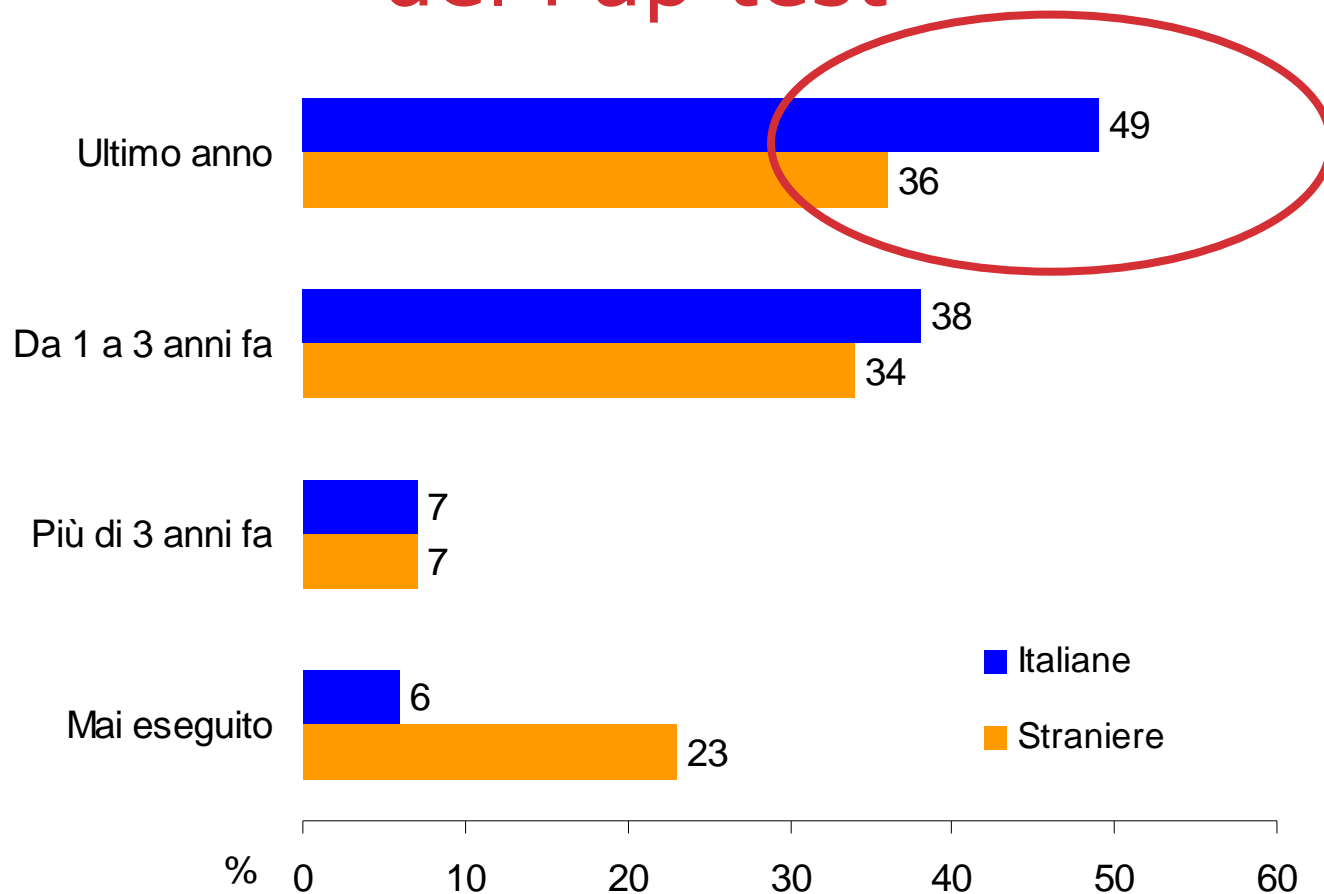
Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)



Periodicità di esecuzione del Pap test donne 25-64enni



Periodicità dell'esecuzione del Pap test

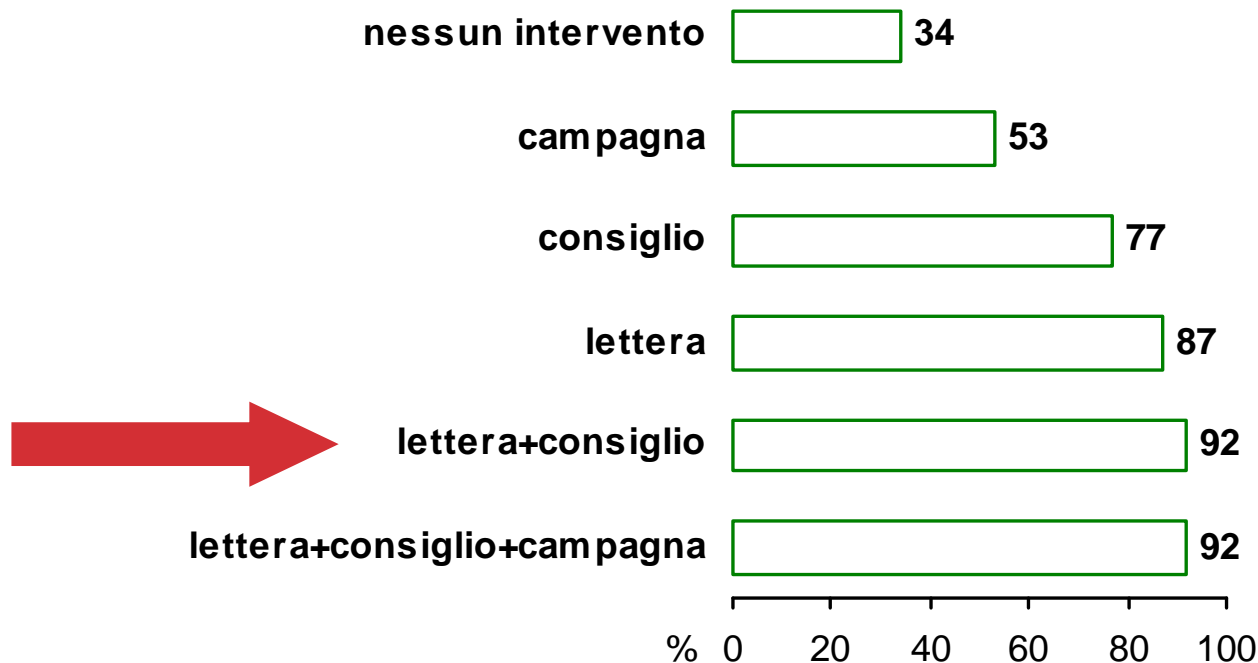


PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening cervicale?

Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)

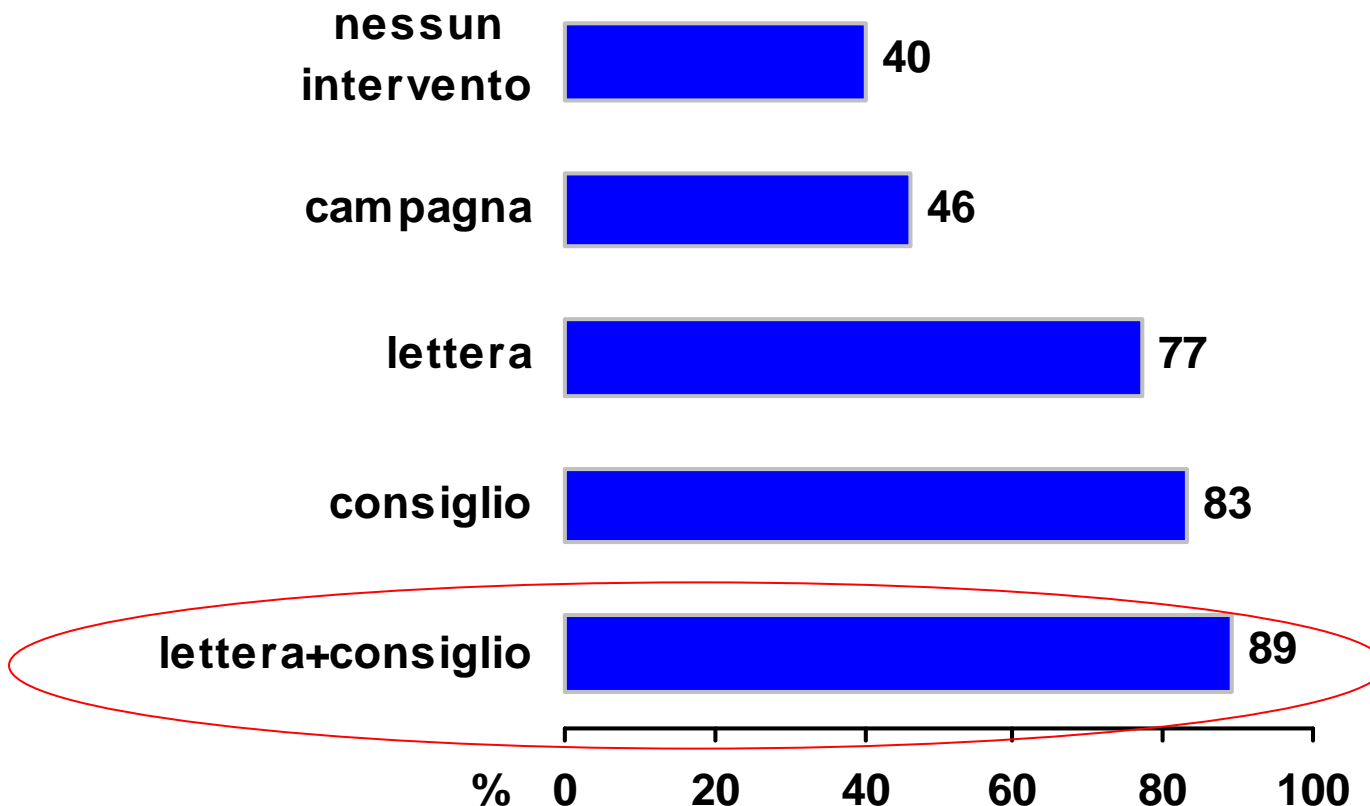


Pap test eseguito negli ultimi 3 anni per interventi di promozione ricevuti



La percentuale di esecuzione del Pap test negli intervalli raccomandati è più alta nelle donne raggiunte da più interventi di promozione, come accade generalmente all'interno dei programmi di screening organizzati.

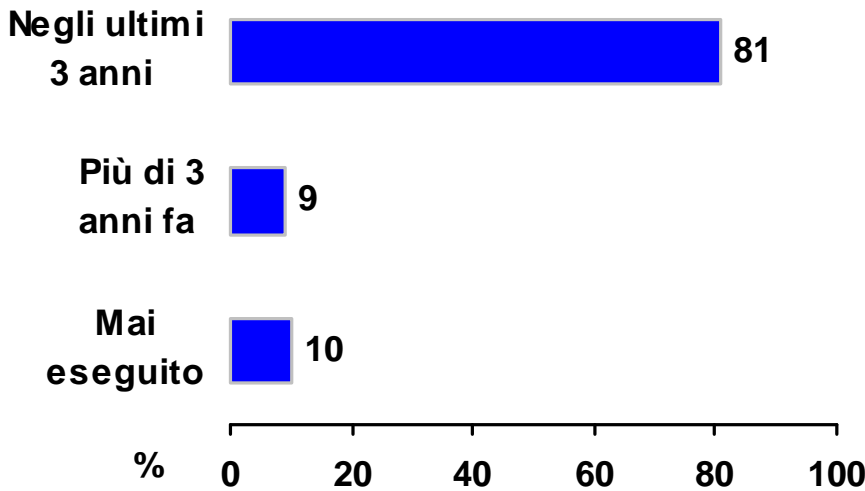
Pap test eseguito negli ultimi 3 anni per interventi di promozione ricevuti



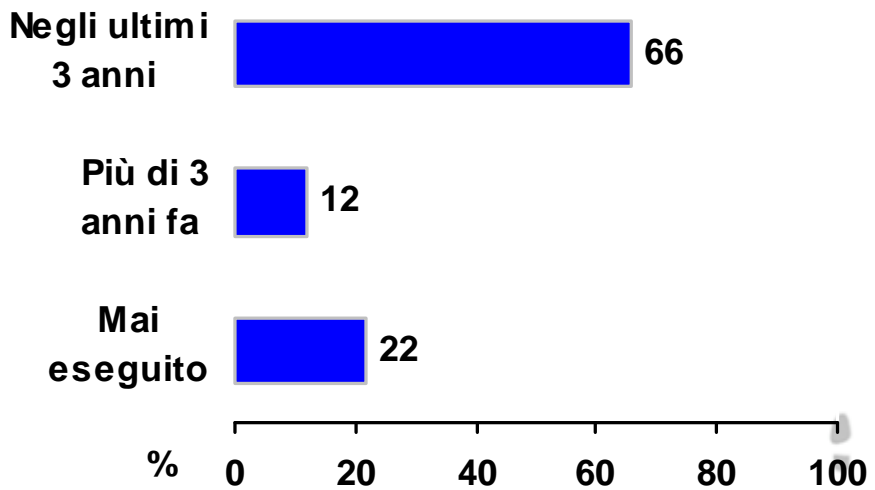
Pap test: influenza dei programmi di screening organizzati e funzionanti

Proxy: aver ricevuto almeno il 50% di lettere di invito nella regione

Regioni con programmi di screening estesi



Regioni senza programmi di screening estesi



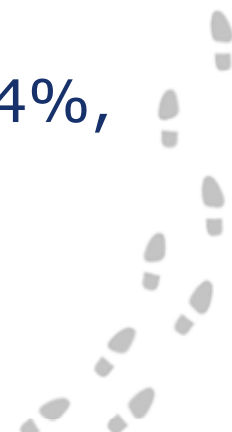
81% con la periodicità consigliata

66% con la periodicità consigliata

Pap test e diseguaglianze

Nelle Regioni con un'alta presenza di programmi organizzati e sufficientemente funzionanti:

- la copertura al test è significativamente maggiore (81% vs 66% $p < 0,01$)
- si riducono significativamente le differenze nell'accesso tra basso e alto livello d'istruzione (-7% vs -12%, $p < 0.01$) e tra la presenza e l'assenza di difficoltà economiche (-7% vs -14%, $p < 0,01$)

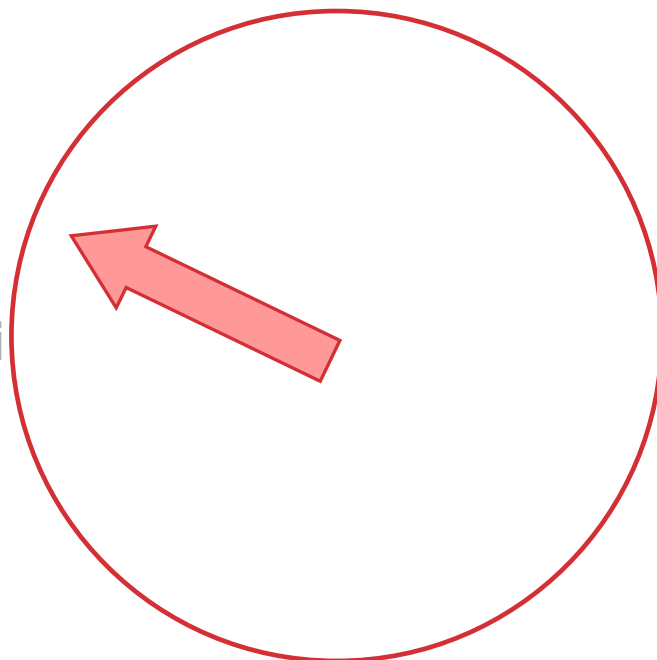


PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening cervicale?

Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)

Motivi di non adesione

Impatto dei programmi di screening organizzati sulla promozione degli esami per la ricerca dei tumori cervicali



Fattori predittivi di adesione

Copertura riferita nelle donne straniere

Periodicità degli esami



DENTRO
un programma
organizzato

NON
eseguito
o eseguito da
più di 3 anni

Al di FUORI di un
programma
organizzato

Viene raccolto
il più recente
dei due

Motivi di non adesione alla al Pap test secondo le linee guida Donne 25-64enni



7% non ha mai eseguito l'esame

PASSI: i limiti

- Dati autoriferiti con possibilità di:
 - recall bias
 - telescoping bias
 - bias di selezione (sovrastima dell'adesione ad esempio a causa dei rifiuti)
 - accettabilità sociale (sovrastima dell'adesione)
- Copertura territoriale non ancora completa (a livello di Pool nazionale)



PASSI: i vantaggi

- La sorveglianza PASSI rappresenta uno strumento che integra le informazioni già esistenti a livello regionale ed aziendale e fornisce:
 - una stima della copertura di popolazione
 - informazioni sui fattori condizionanti l'esecuzione dell'esame
 - informazioni utili al monitoraggio di interventi specifici
- Gli studi di validazione del dato PASSI con quelli dei flussi screening indicano una buona qualità dei dati riferiti (leggera tendenza alla sovrastima).



Conclusioni

- La copertura riferita del Pap test in Emilia-Romagna è tra le più alte in Italia
- La quota stimata di Pap test preventivi eseguiti al di fuori del programma di screening è di circa un terzo (rispetto alla metà del dato medio italiano)
- La copertura è omogenea tra le AUSL emiliano-romagnole
- Lettera di invito e del consiglio del medico sono fattori fortemente associati all'esecuzione del Pap test



Conclusioni

- I programmi organizzati sono associati a maggior adesione e riducono le differenze per livello d'istruzione e difficoltà economiche.
- Le donne straniere ricorrono meno al Pap test delle italiane. In Emilia-Romagna il differenziale per cittadinanza è inferiore a quello del pool nazionale; il programma di screening sembra attenuare le differenze di cittadinanza



Grazie per l'attenzione
a nome di tutto il
Gruppo regionale Passi

