

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

Giuliano Carrozzi

Dipartimento di Sanità Pubblica, AUSL di Modena

Nicoletta Bertozzi

Dipartimento di Sanità Pubblica, AUSL di Cesena



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

40-49 anni
per esami età
per-screening

45-69 anni
dal 2010



In Emilia-Romagna:

- Interviste: 10.166
(1.918 donne 50-69enni)
- tutte le 11 Ausl
- Tasso di risposta: 89%
con 8% di rifiuti

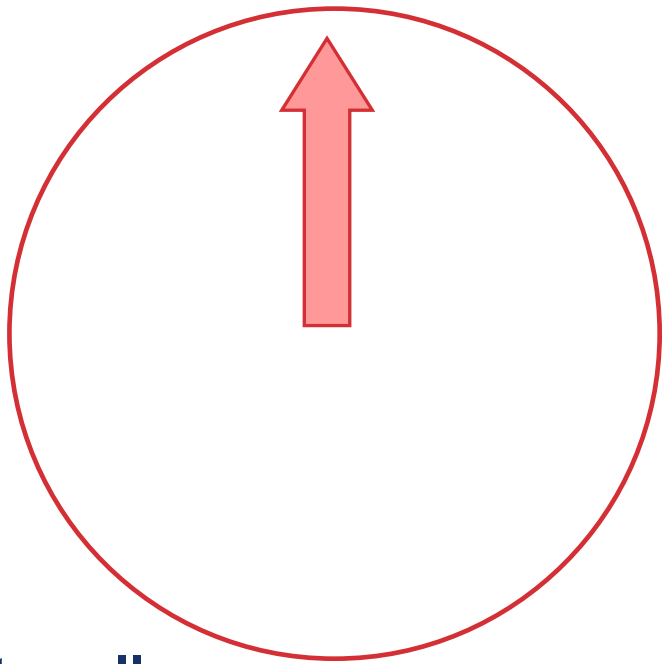
Nel pool PASSI:

- Interviste: 98.290
(18.726 donne 50-69enni)
- Regioni/P.A.: 21/21
- Tasso di risposta: 88%
con 9% di rifiuti

Le analisi sono state condotte su dati pesati

PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening mammografico?

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



Motivi di non adesione

Valutazione dell'efficacia dei programmi di screening organizzati

Copertura riferite nella fascia prescreening

Copertura riferita nelle straniere

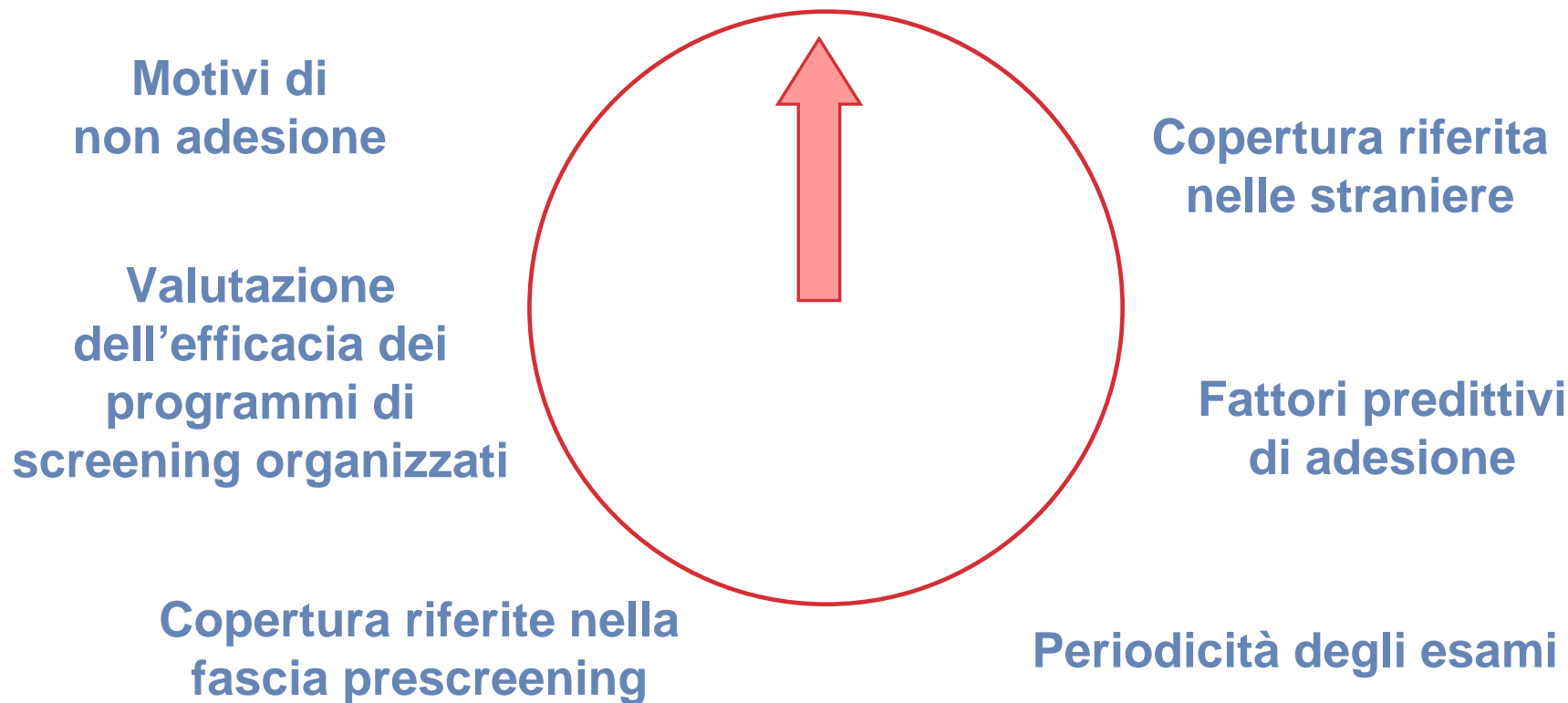
Fattori predittivi di adesione

Periodicità degli esami



PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening mammografico?

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



DENTRO un
programma organizzato

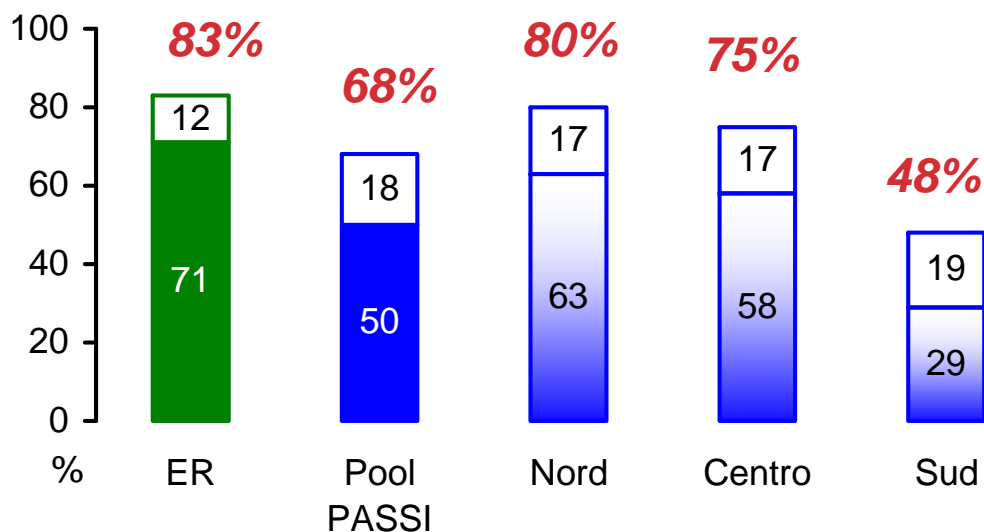
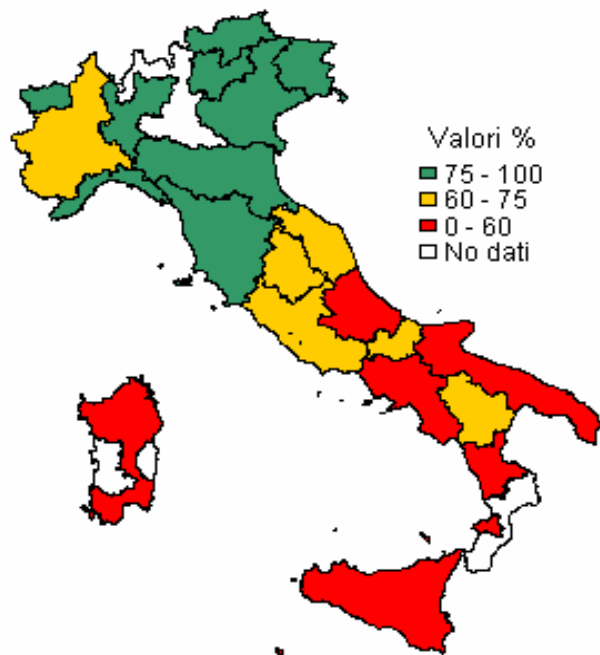
NON
effettuato
o
da più di 2 anni

FUORI di un
programma
organizzato

Raccolto
il più recente
dei due



Copertura della mammografia negli ultimi 2 anni nelle donne 50-69enni (n. 7.349)

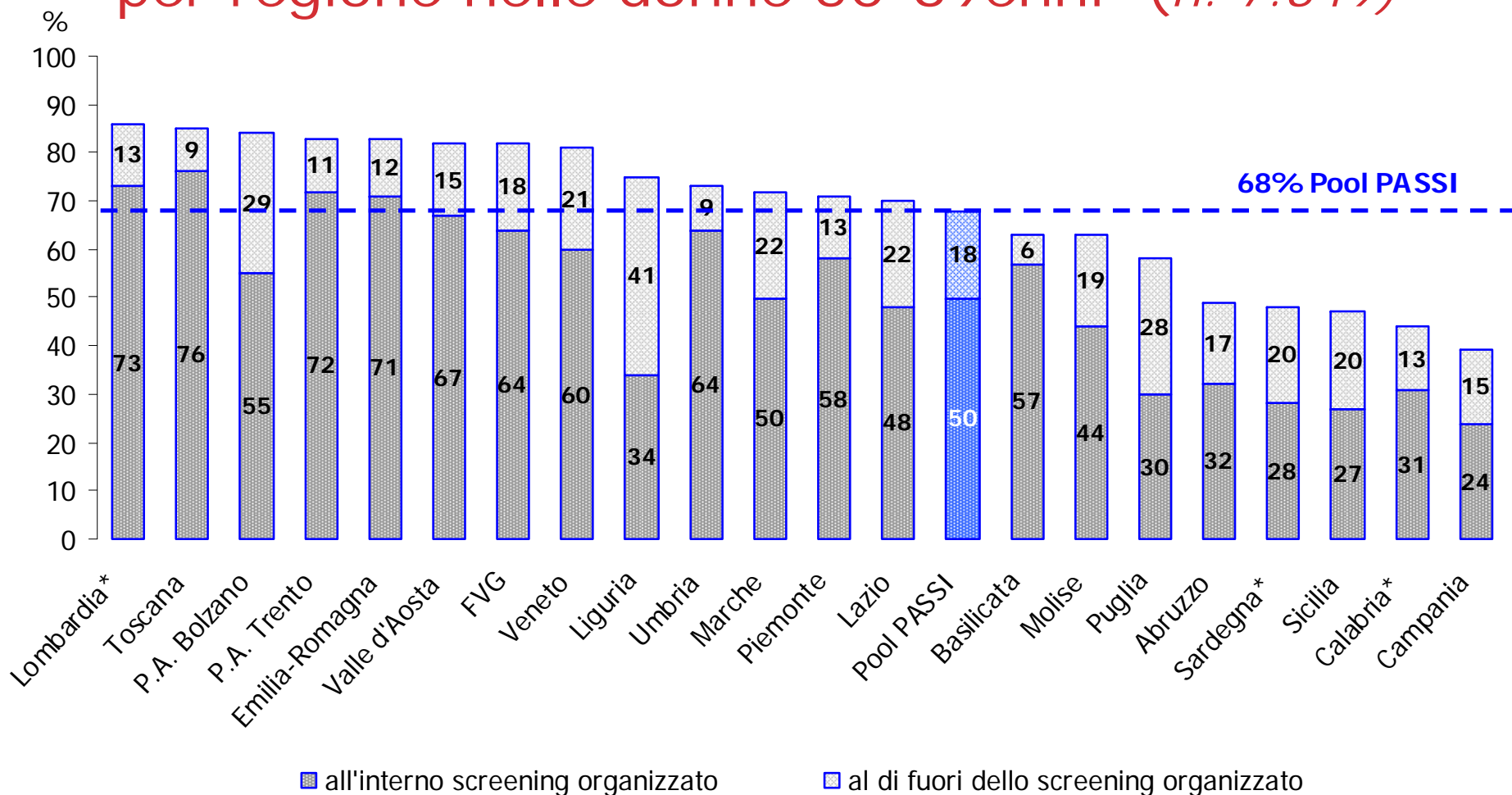


- al di fuori dello screening organizzato
- all'interno dello screening organizzato

Pool nazionale 68%

Range: 39% Campania - 86% Lombardia

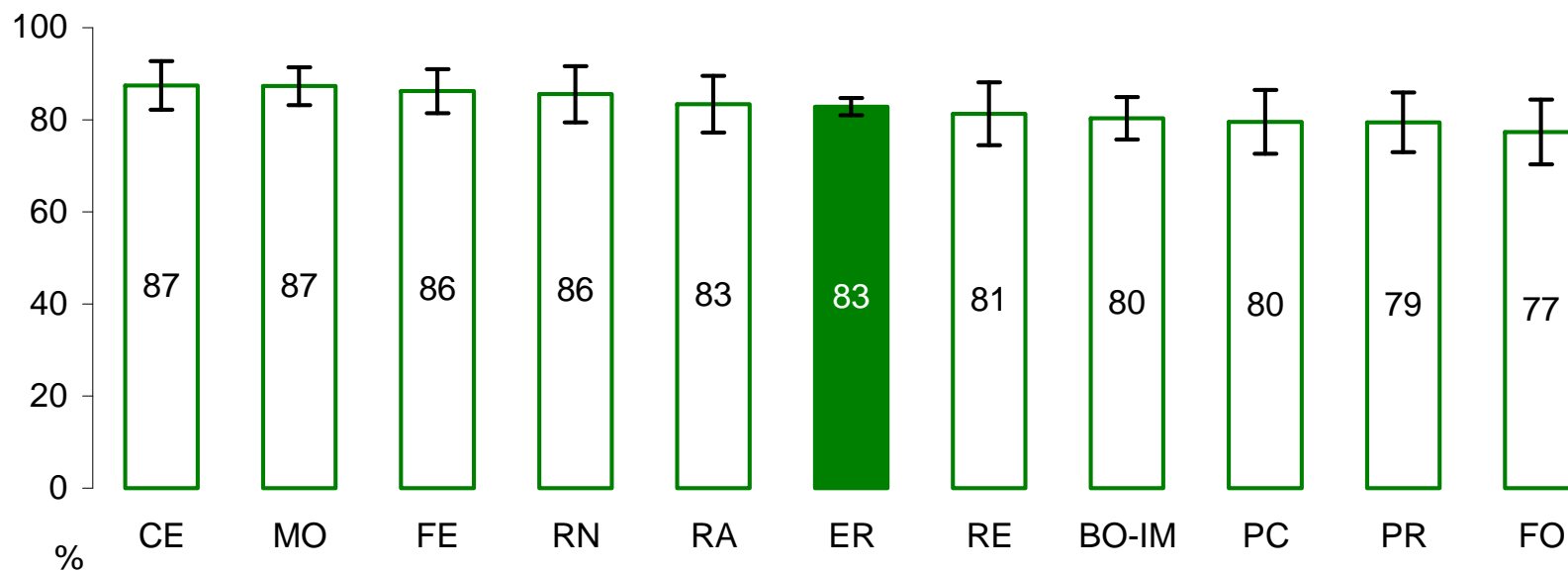
Copertura della mammografia negli ultimi 2 anni per regione nelle donne 50-69enni (n. 7.349)



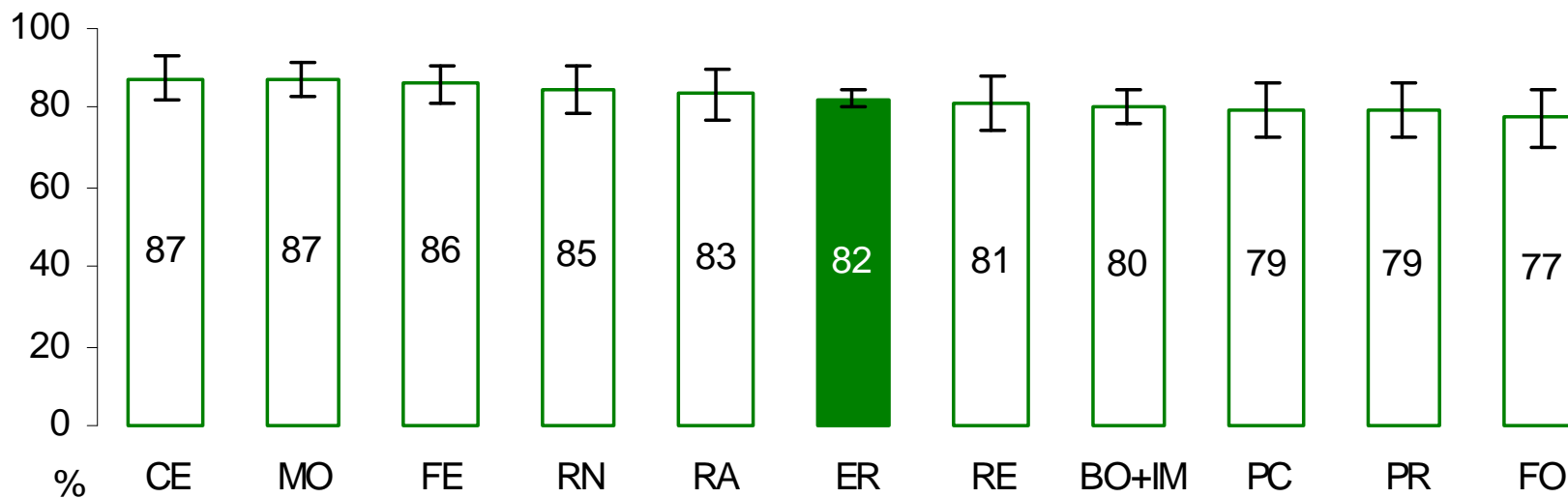
*regioni che non hanno aderito con un campione regionale



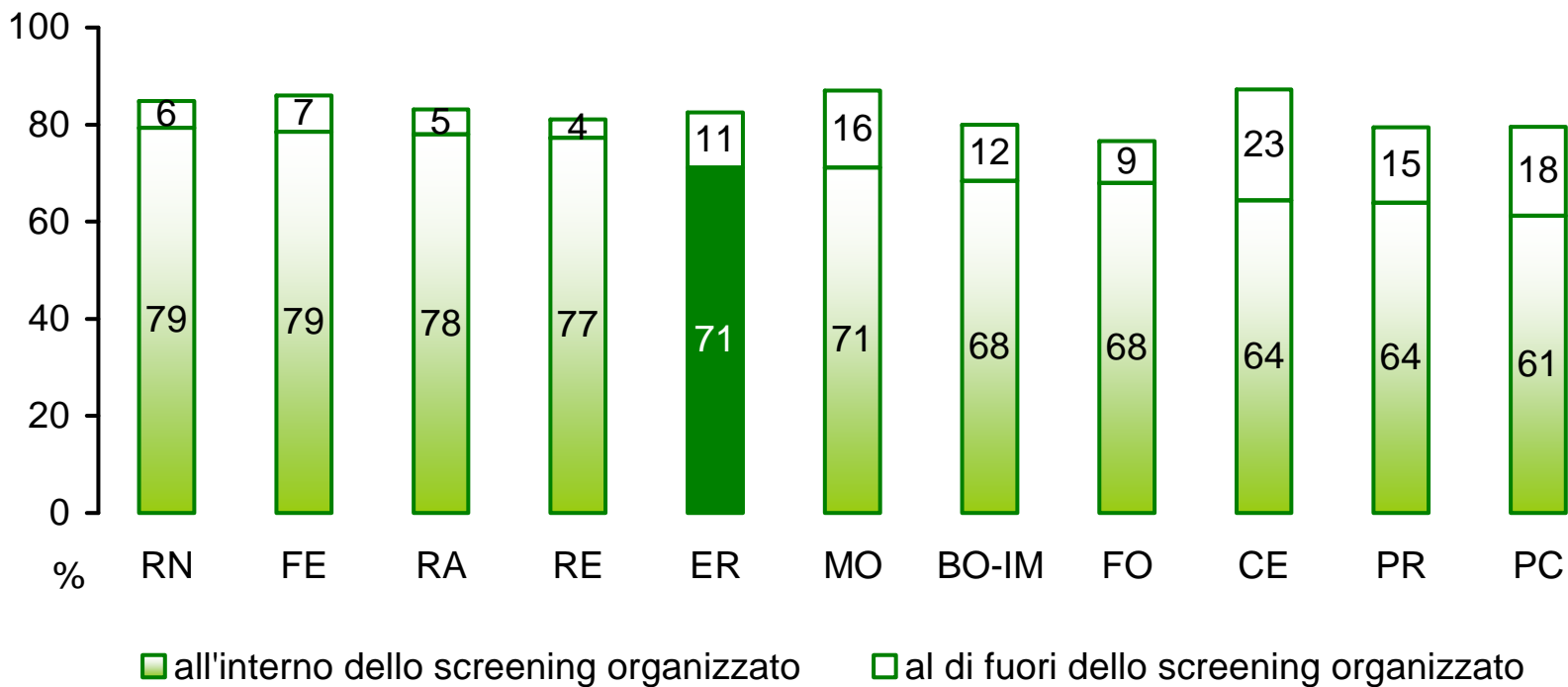
Copertura della mammografia negli ultimi 2 anni donne 50-69enni (n. 745)



Copertura della mammografia negli ultimi 2 anni donne 50-69enni (n. 1.918)

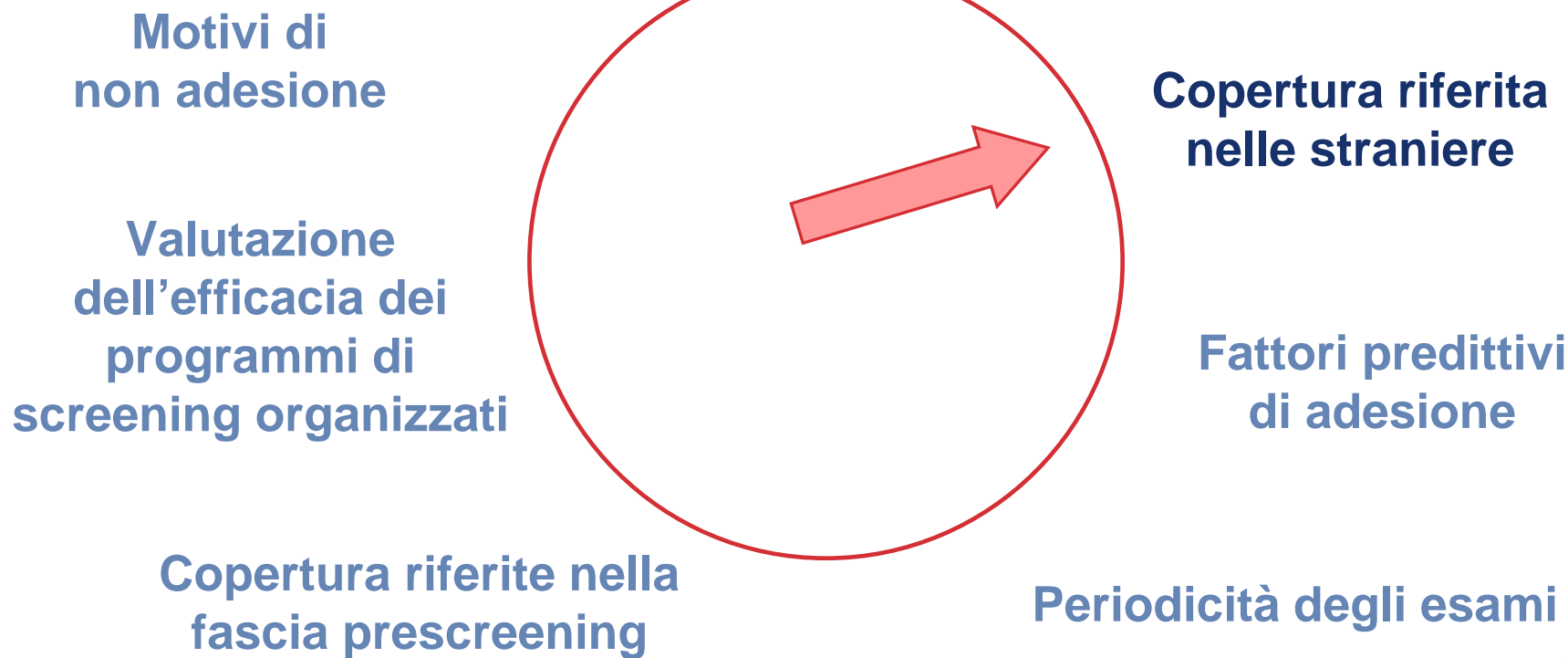


Copertura della mammografia negli ultimi 2 anni all'interno e al di fuori dei programmi di screening donne 50-69enni

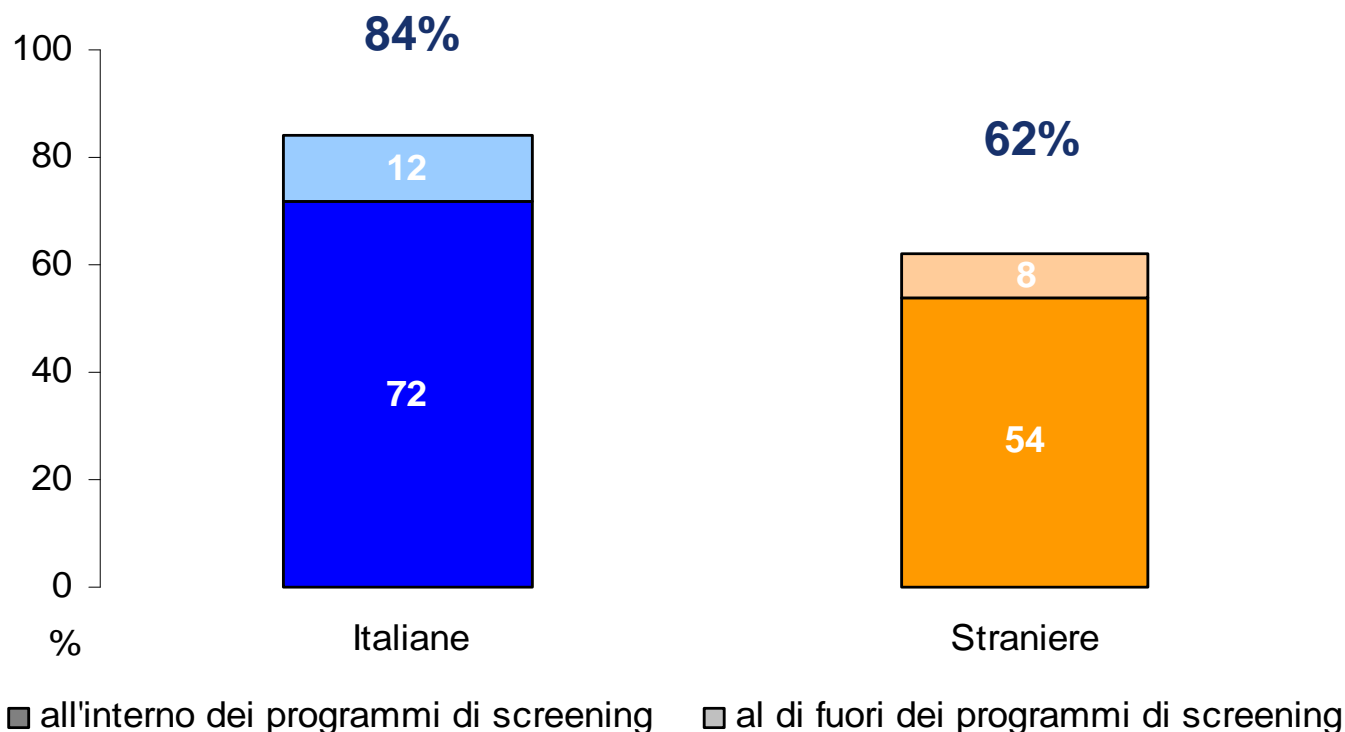


PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening mammografico?

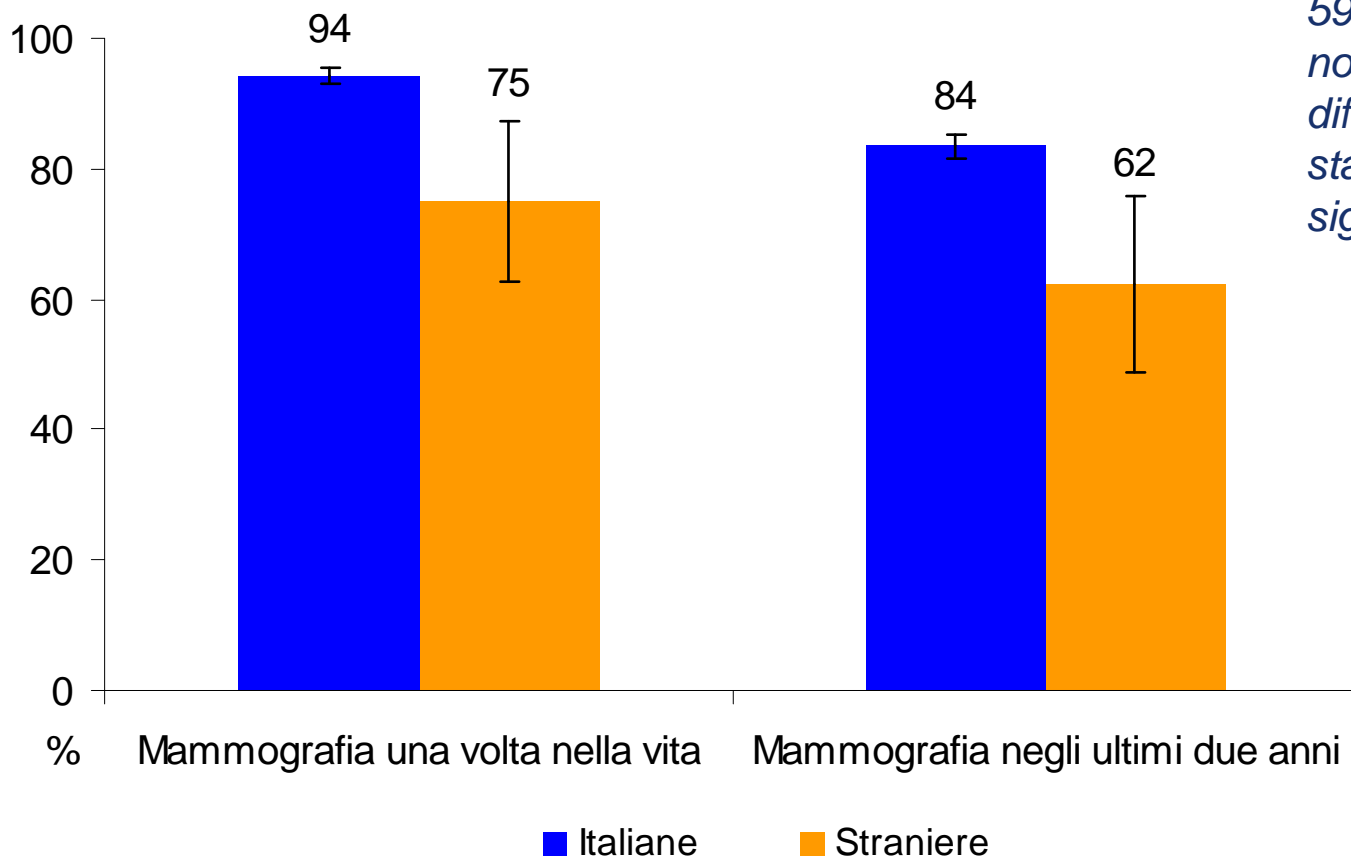
**Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)**



Esecuzione della mammografia negli ultimi 2 anni all'interno e al di fuori dei programmi di screening organizzati



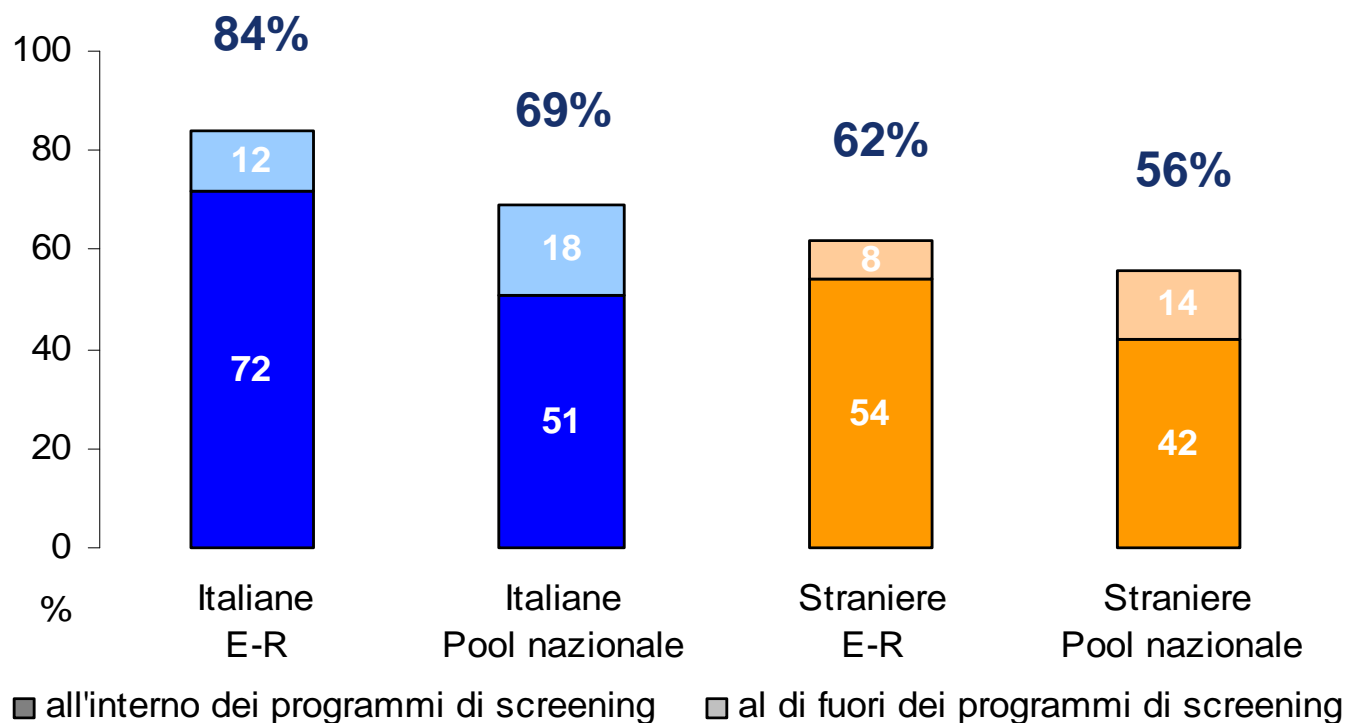
Copertura della mammografia una volta nella vita e negli ultimi 2 anni donne 50-69enni



NB. le straniere 50-69 anni sono 59. Ciò nonostante le differenze sono statisticamente significative

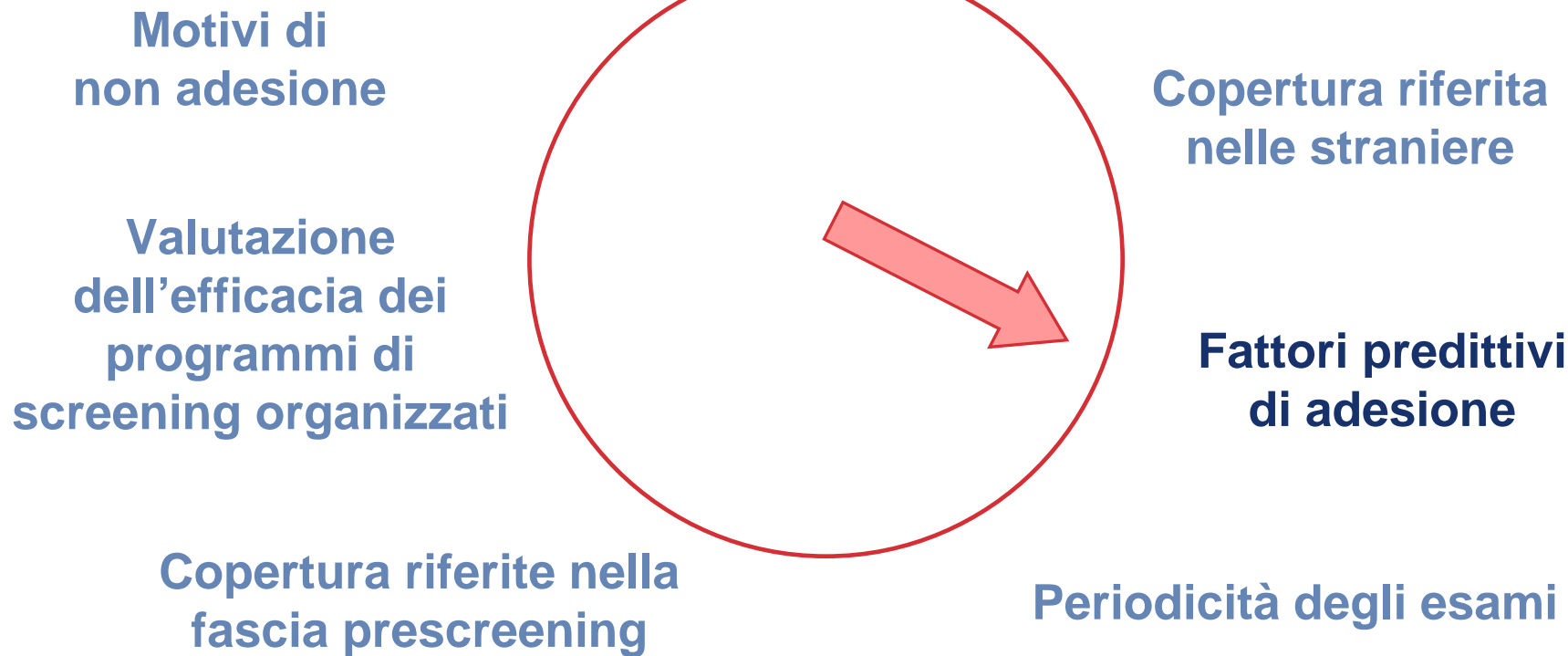


Esecuzione della mammografia negli ultimi 2 anni all'interno e al di fuori dei programmi di screening organizzati

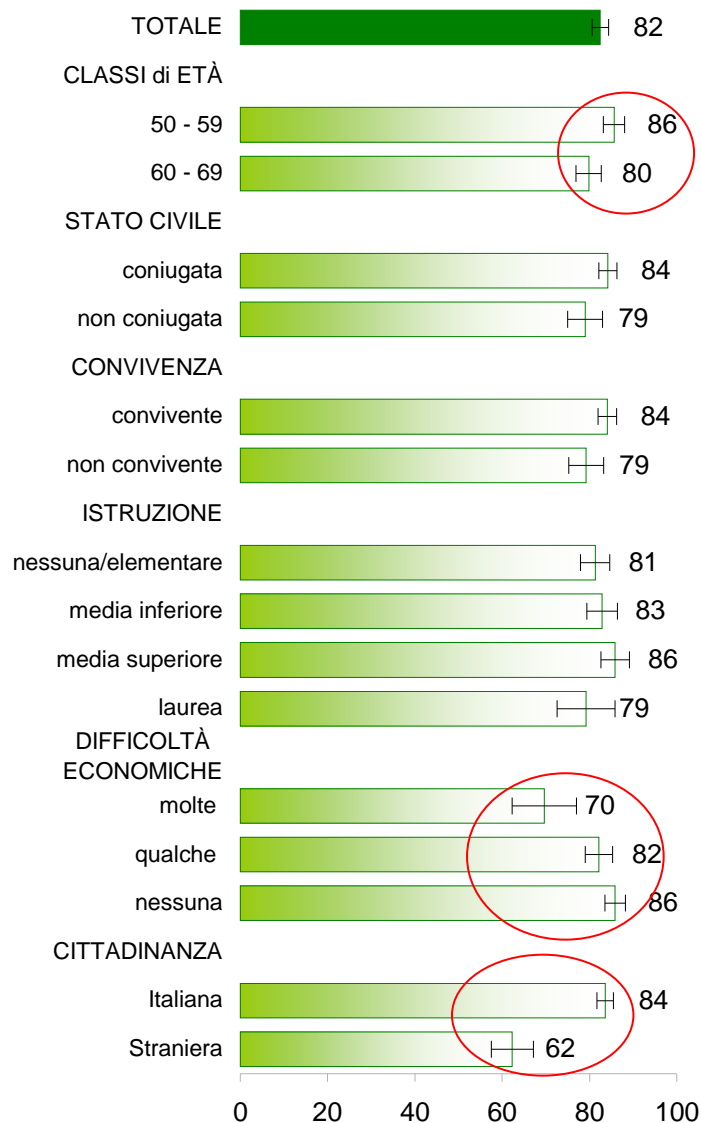


PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening mammografico?

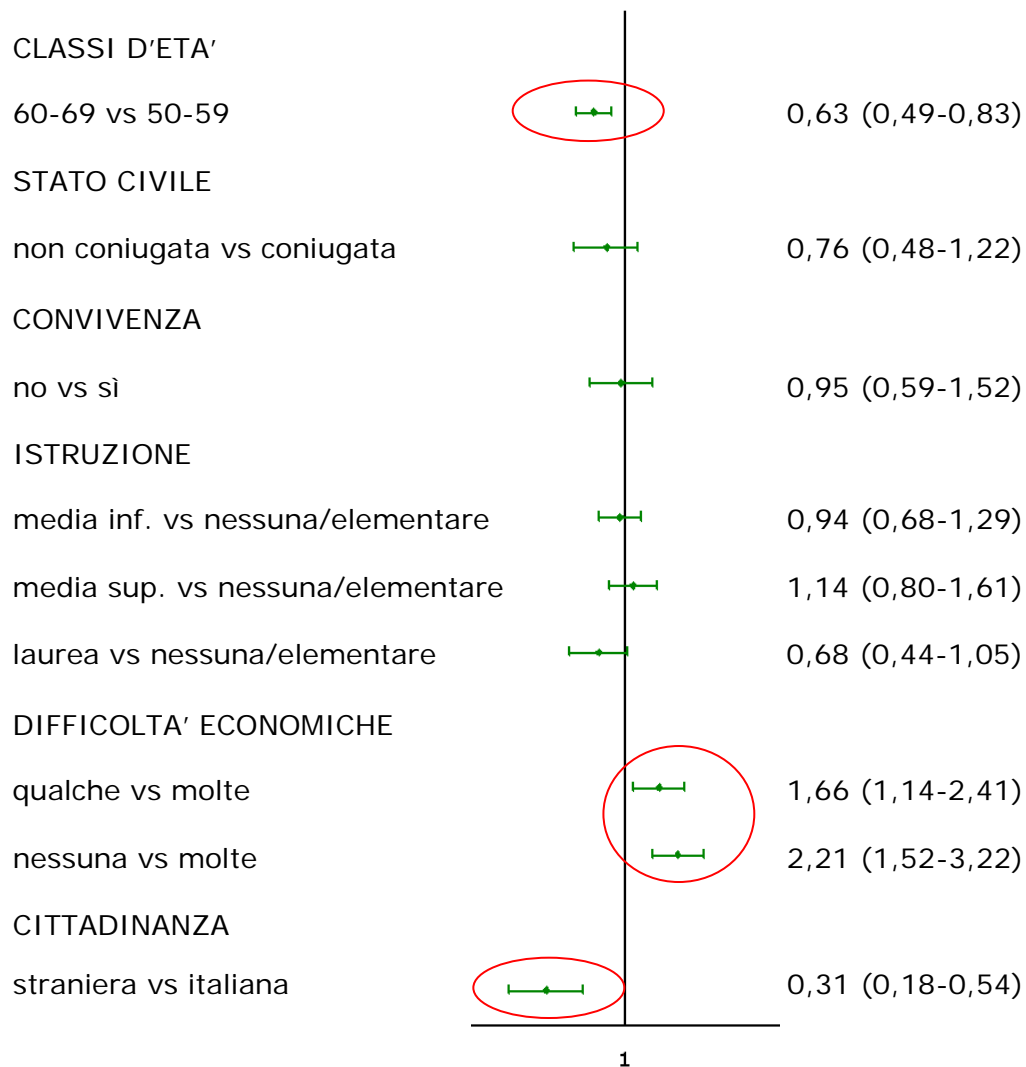
Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)



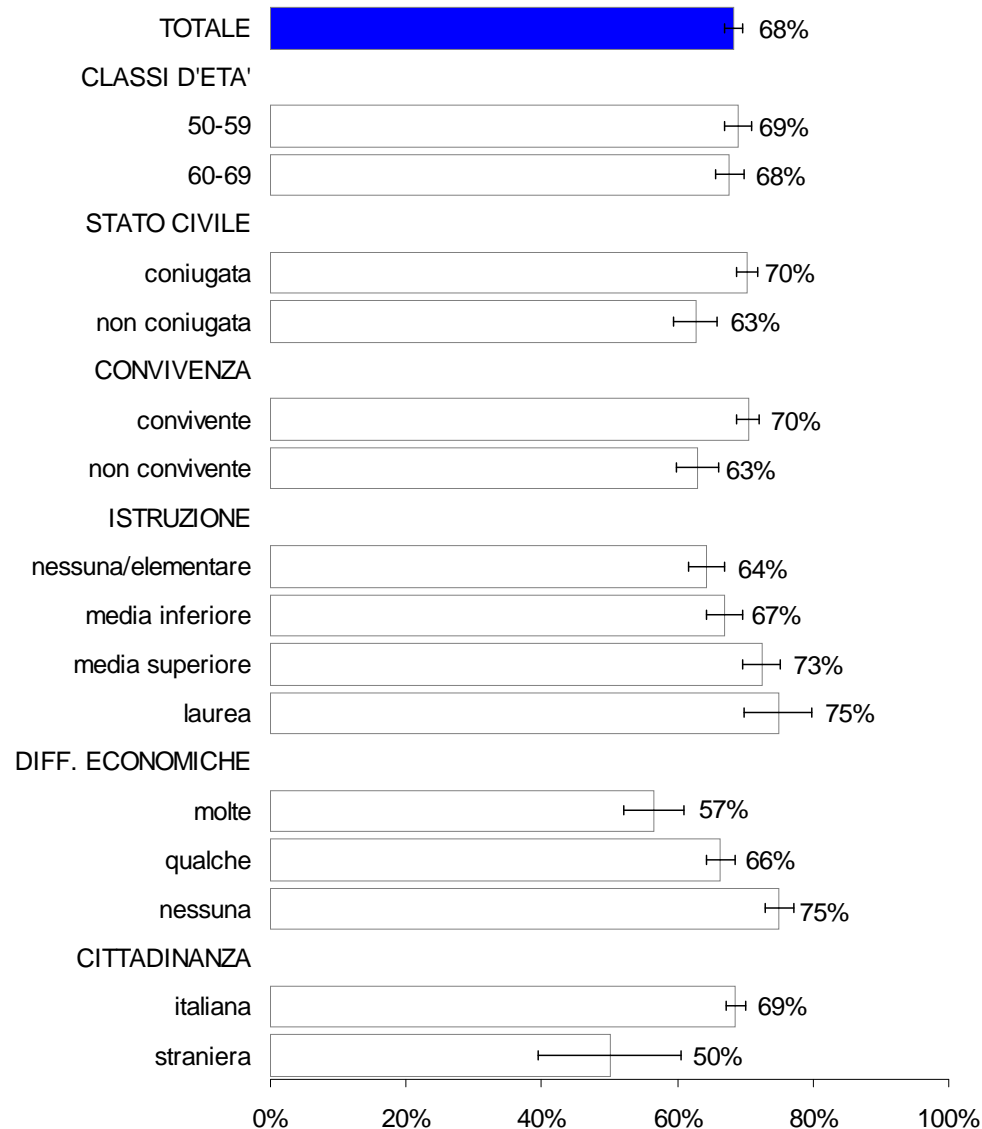
Fattori predittivi individuali di adesione alla mammografia donne 50-69enni (n. 1.918)



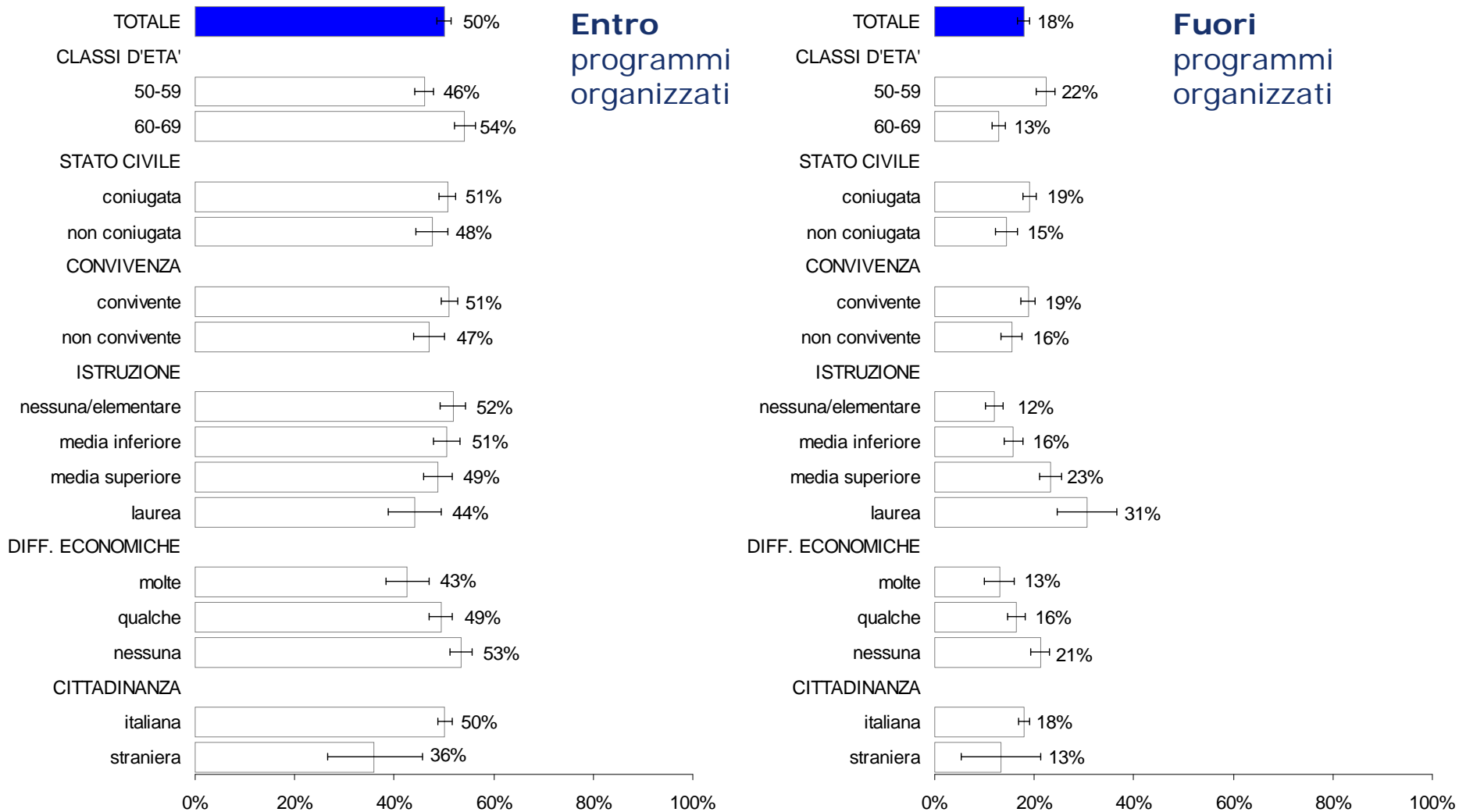
Fattori predittivi individuali di adesione alla mammografia donne 50-69enni (n. 1.918)



Fattori predittivi individuali di adesione alla mammografia donne 50-69enni (n. 7.349)



Fattori predittivi individuali di adesione alla mammografia donne 50-69enni (n. 7.349)



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

Fattori predittivi individuali di adesione alla mammografia donne 50-69enni (n. 1.661)



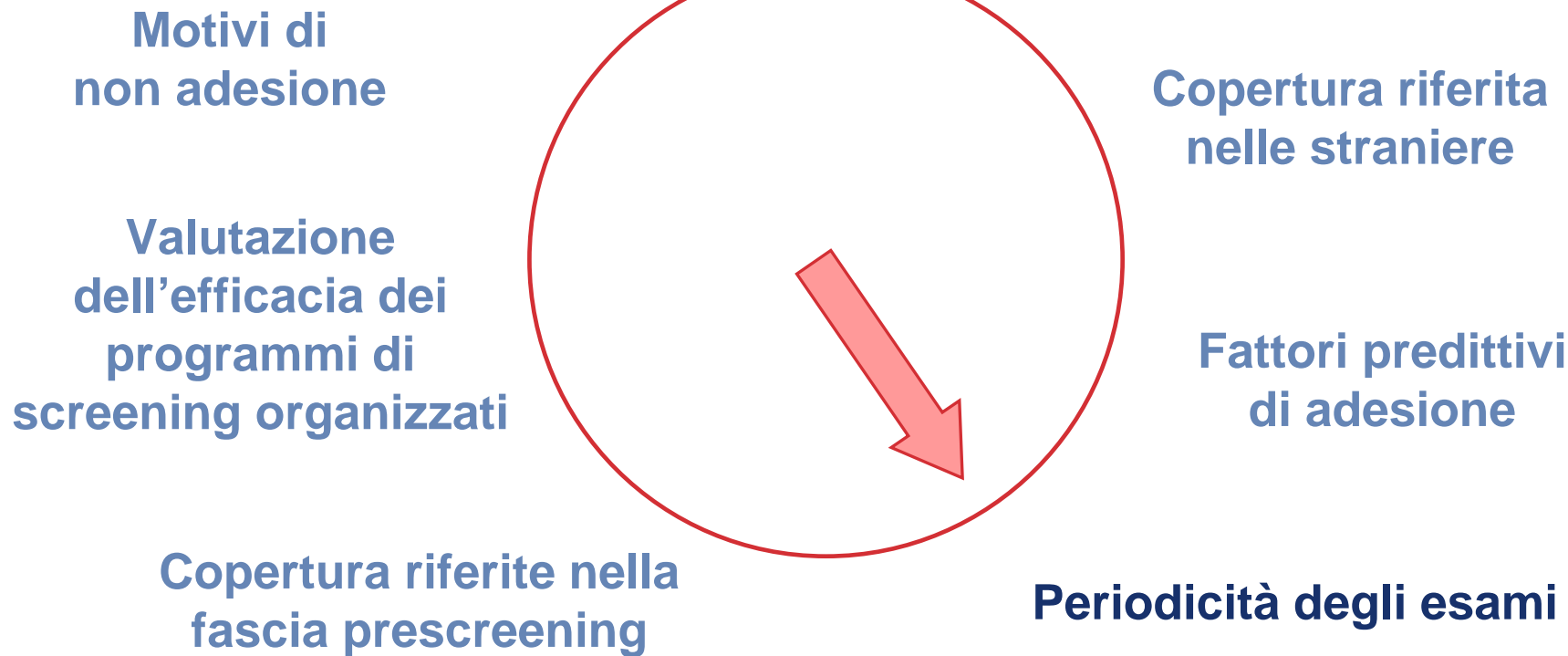
Entro
programmi organizzati

Il modello logistico conferma la
significatività per:

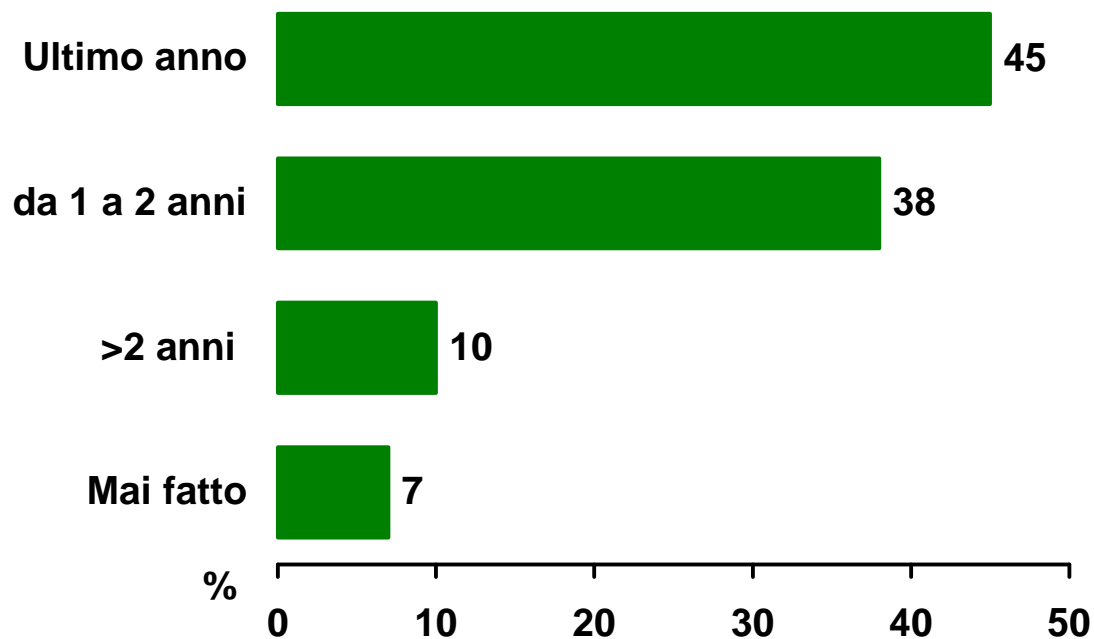
- *titolo di studio*
- *difficoltà economiche*
- *cittadinanza*

PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening mammografico?

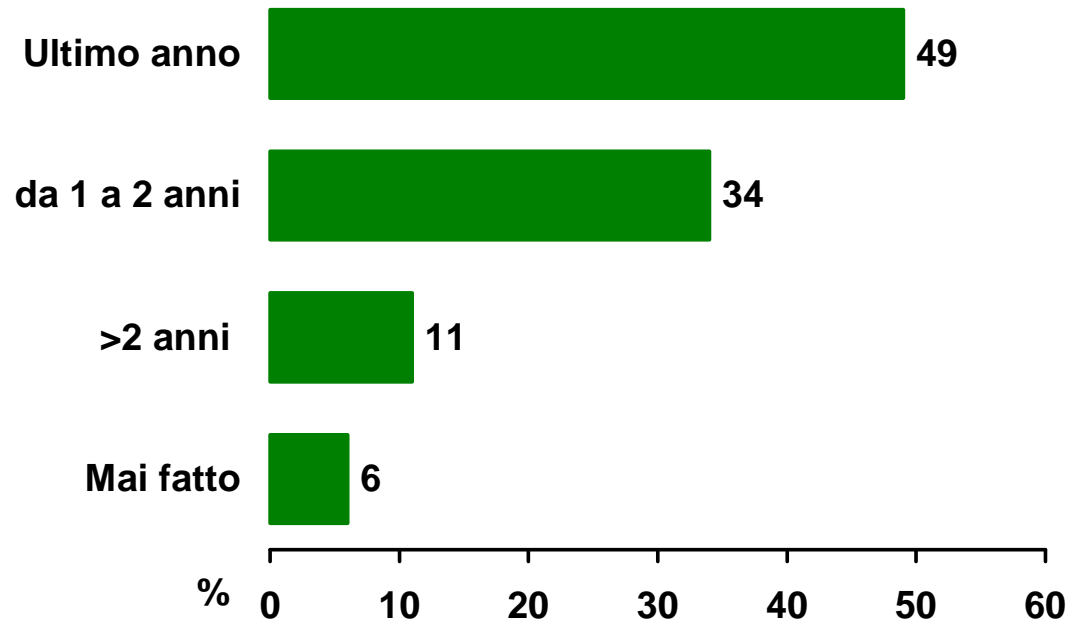
**Copertura riferita nella popolazione target
(dentro e fuori dai programmi di screening)**



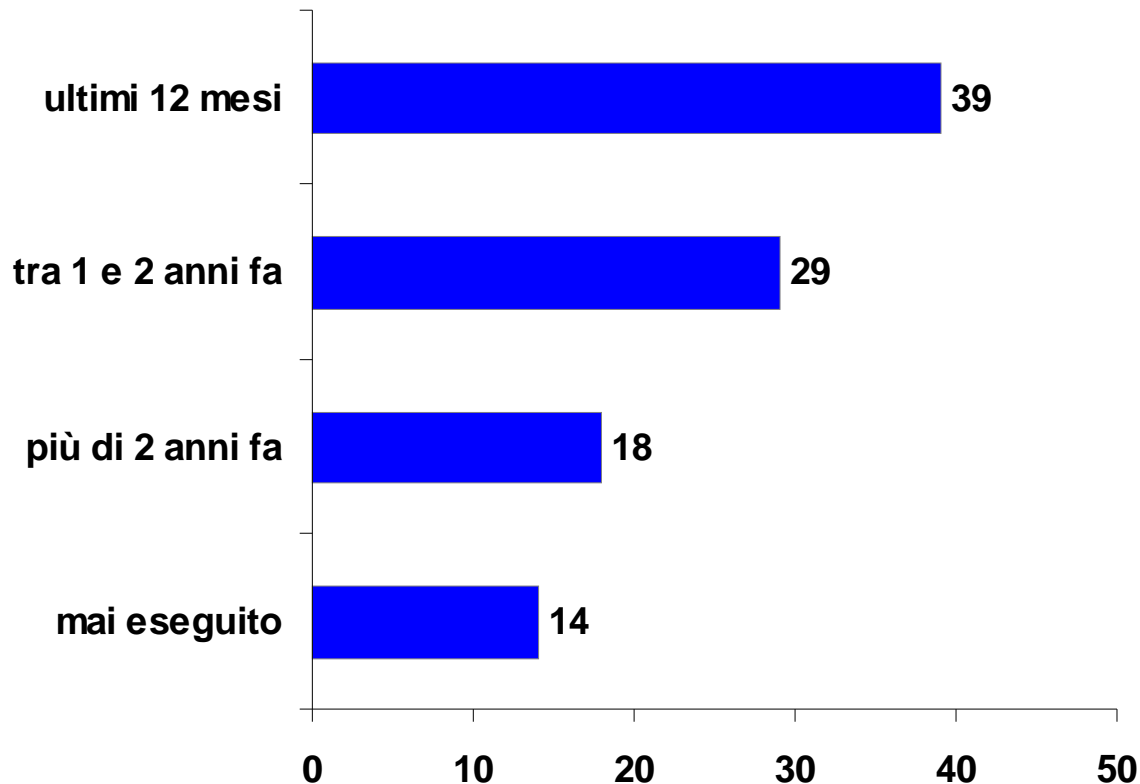
Periodicità di esecuzione della mammografia donne 50-69enni (n. 745)



Periodicità di esecuzione della mammografia donne 50-69enni (n. 1.918)

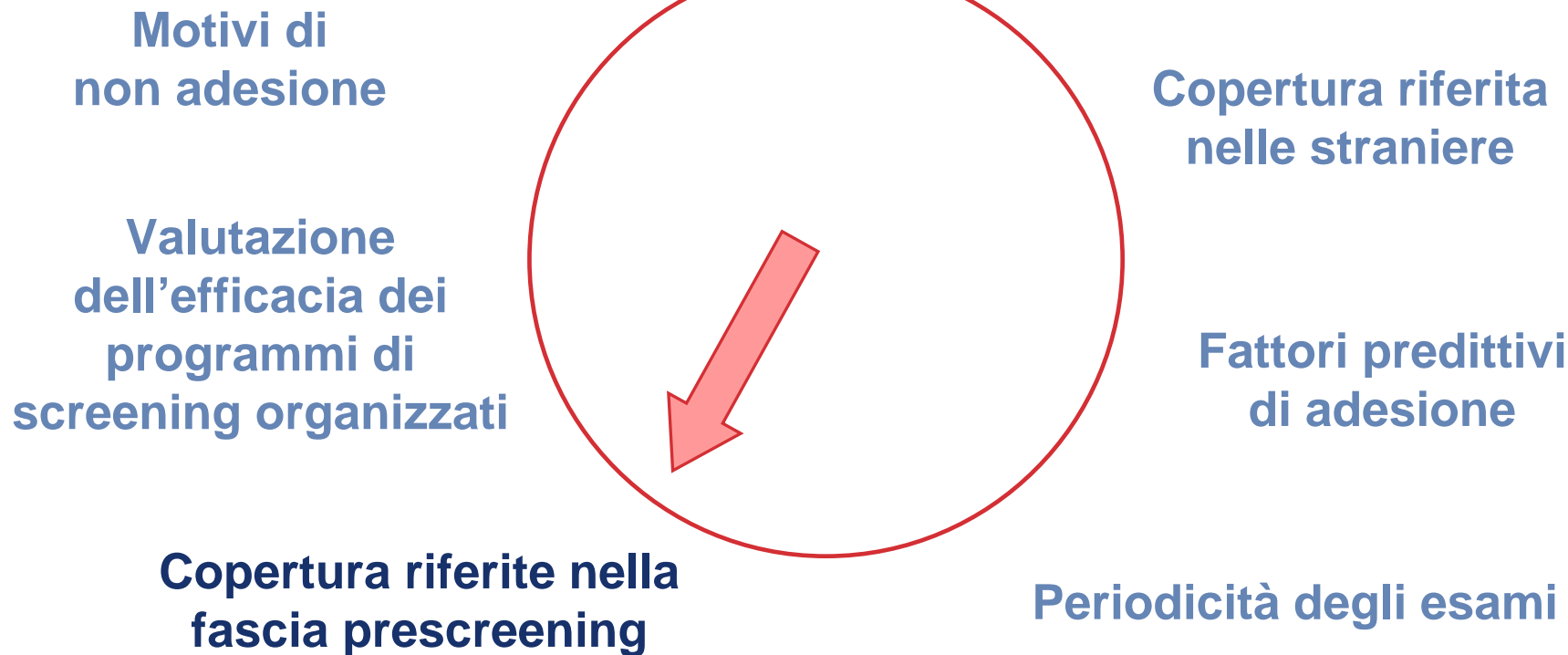


Periodicità di esecuzione della mammografia donne 50-69enni (n. 7.349)



PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening mammografico?

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



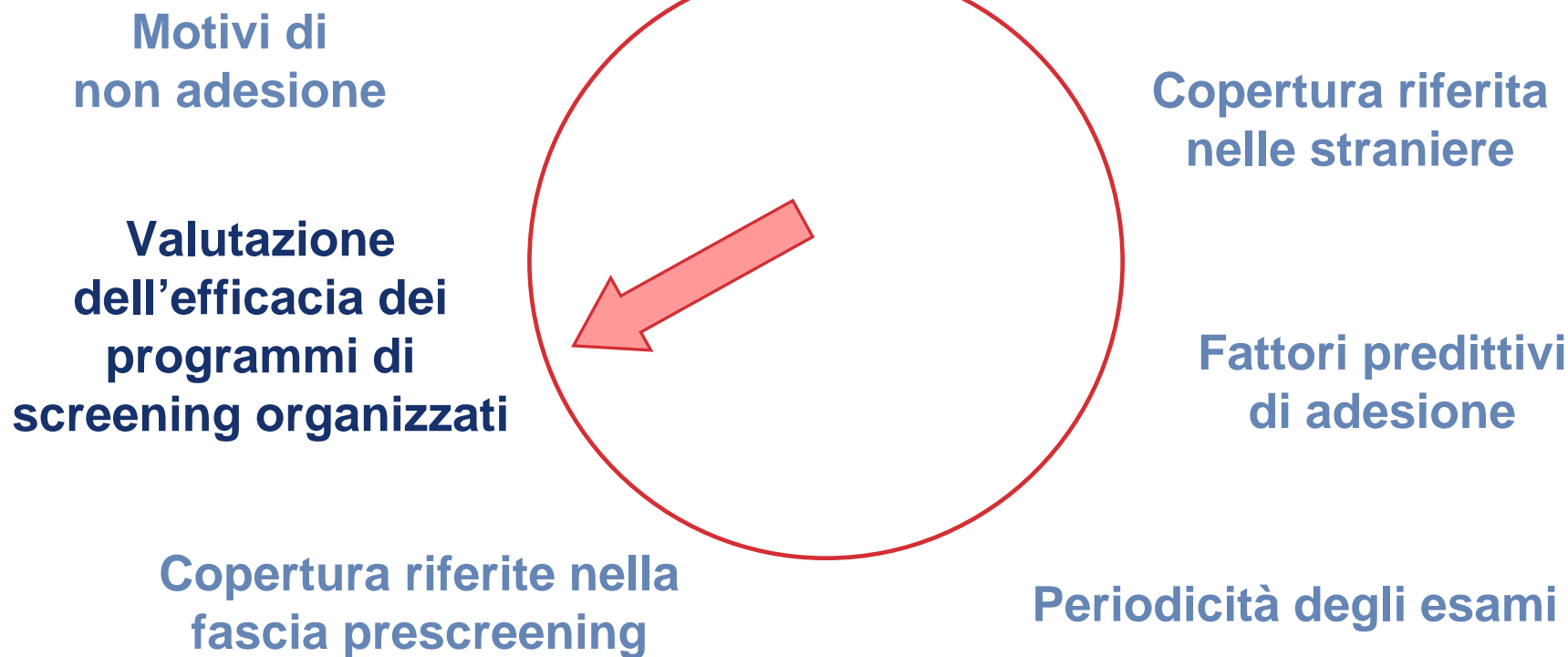
Mammografia in età prescreening

	Almeno una mammografia in età prescreening	Età media alla prima mammografia
Donne 40-49 anni (fascia prescreening)		
Emilia-Romagna 2007-09	64%	39 anni
Pool PASSI 2009	61%	39 anni
Donne 50-69 anni		
Emilia-Romagna 2007-09	66%	44 anni
Pool PASSI 2009	62%	45 anni



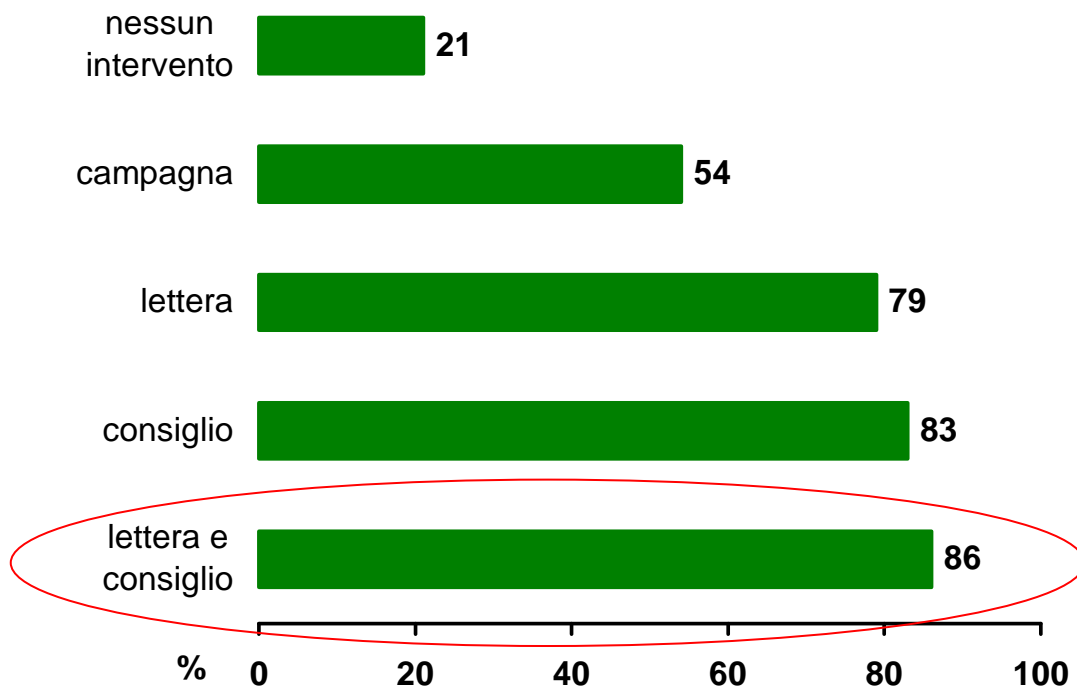
PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening mammografico?

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



Mammografia eseguita negli ultimi 2 anni per interventi di promozione ricevuti

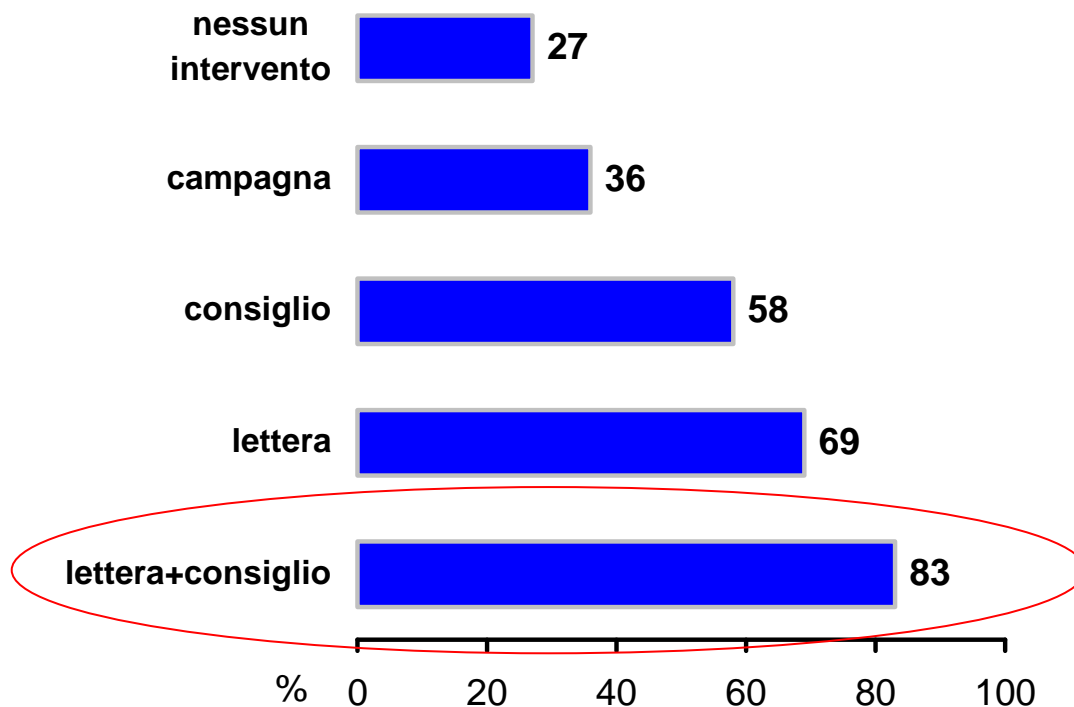
Donne 50-69enni n. 1.916



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

Mammografia eseguita negli ultimi 2 anni per interventi di promozione ricevuti

Donne 50-69enni n. 7303

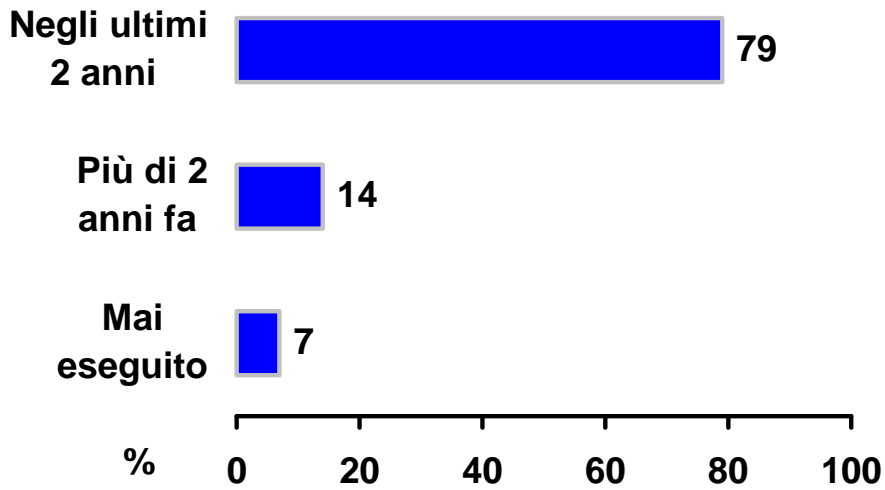


La percentuale di esecuzione della mammografia negli intervalli raccomandati è più alta nelle donne raggiunte da più interventi di promozione, come accade generalmente all'interno dei programmi di screening organizzati.

Mammografia: influenza dei programmi di screening organizzati e funzionanti

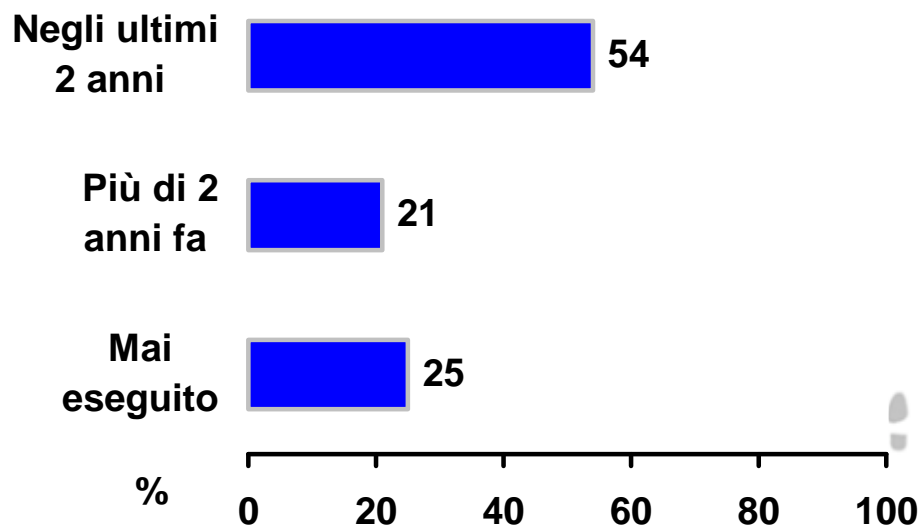
Proxy: aver ricevuto almeno il 50% di lettere di invito nella regione

Regioni con programmi di screening estesi



79% con la periodicità consigliata

Regioni senza programmi di screening estesi



54% con la periodicità consigliata

Mammografia e diseguaglianze

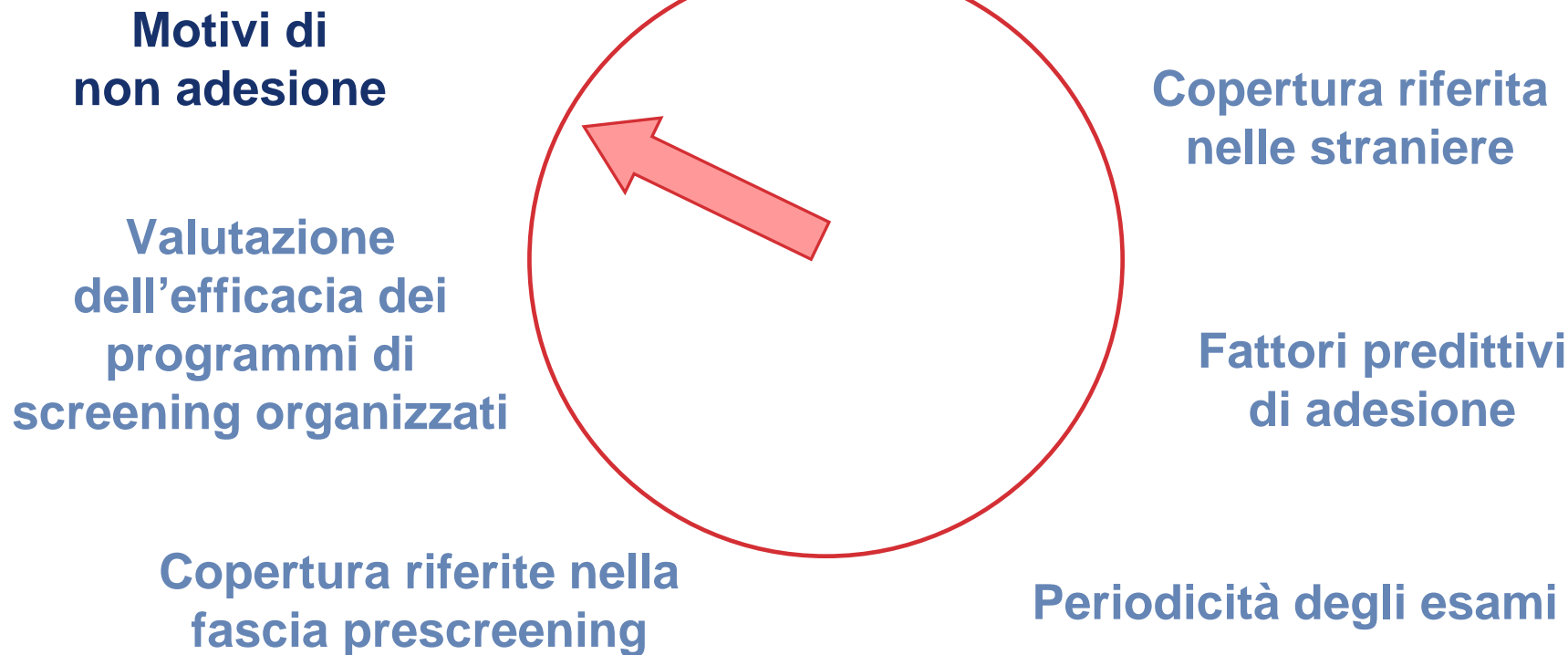
Nelle Regioni con un'alta presenza di programmi organizzati e sufficientemente funzionanti:

- la copertura al test è significativamente maggiore (79% vs 54% $p < 0,01$)
- si riducono significativamente le differenze nell'accesso tra basso e alto livello d'istruzione (-4% vs -21%, $p < 0.01$) e tra la presenza e l'assenza di difficoltà economiche (-7% vs -18%, $p < 0,01$)



PASSI: cosa possiamo conoscere sullo screening mammografico?

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



DENTRO un
programma organizzato

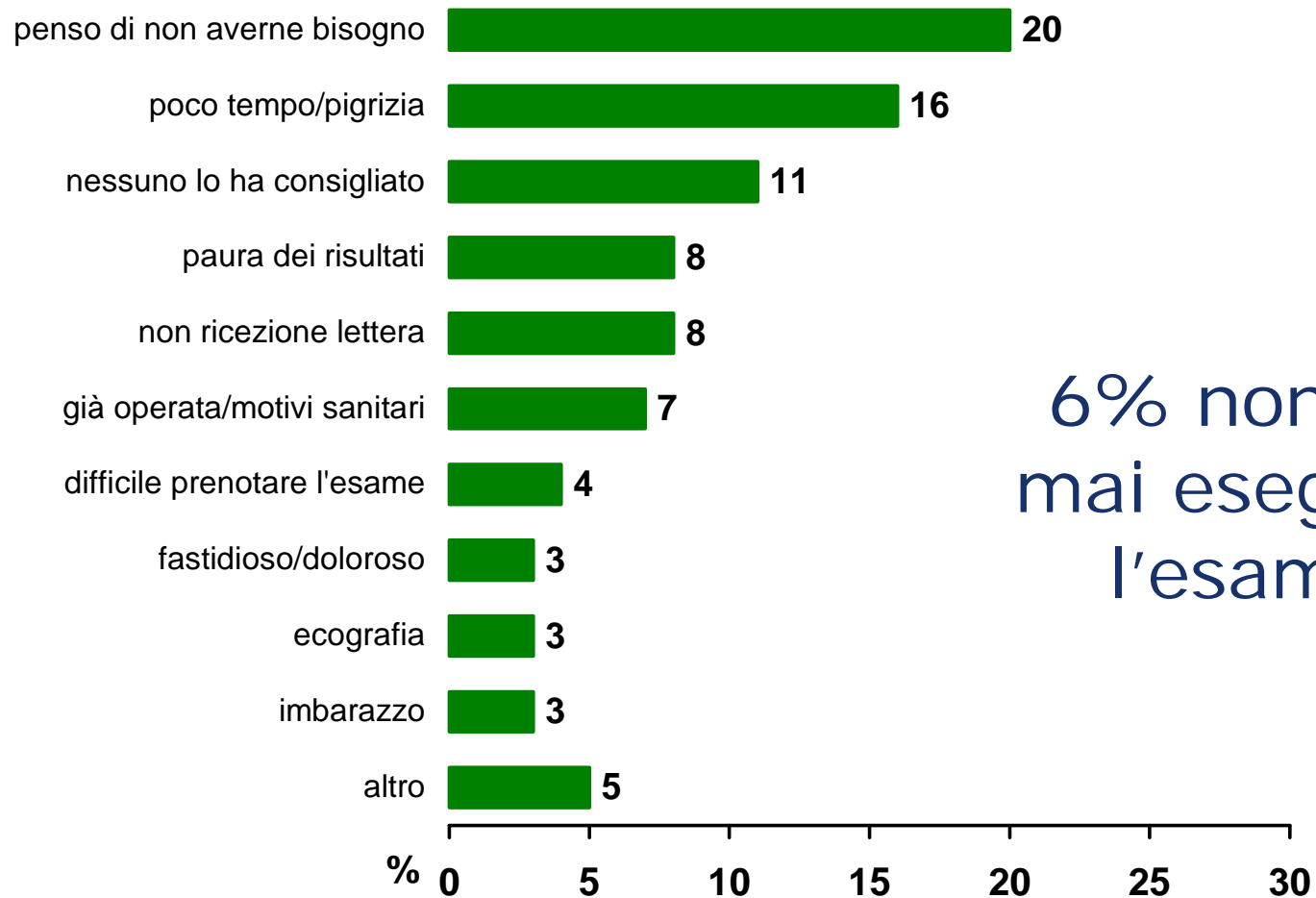
NON
effettuato
o
da più di 2 anni

FUORI di un
programma
organizzato

Raccolto
il più recente
dei due

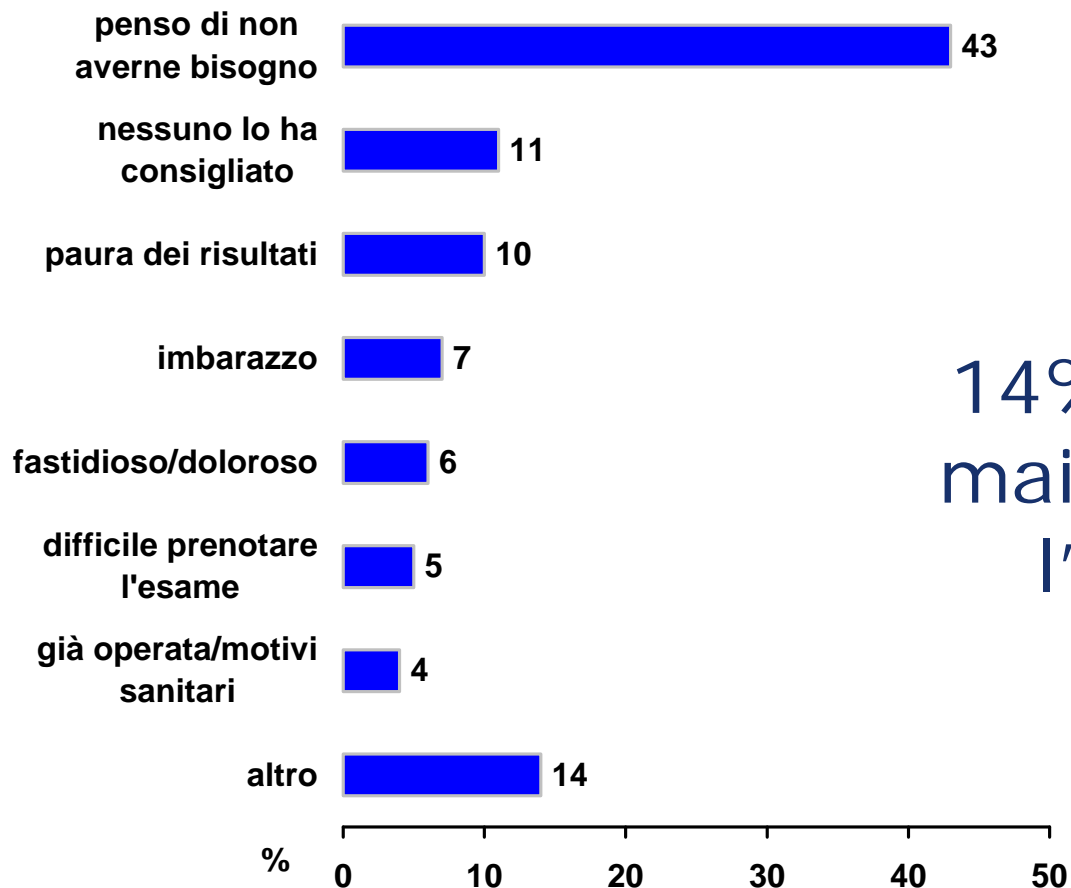


Motivi di non adesione alla mammografia secondo le linee guida Donne 50-69enni



6% non ha mai eseguito l'esame

Motivi di non adesione alla mammografia secondo le linee guida Donne 50-69enni



14% non ha mai eseguito l'esame

Conclusioni

- La copertura riferita di mammografia in Emilia-Romagna è tra le più alte in Italia
- La quota stimata di mammografie preventive effettuate al di fuori del programma di screening è di circa un sesto ed è tra le più basse in Italia
- La copertura è omogenea tra le AUSL emiliano-romagnole



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 alla mammografie 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



Conclusioni

- Lettera di invito e del consiglio del medico sono fattori fortemente associati all'effettuazione del esame mammografico
- E' forte il ricorso alla mammografia in età premenopausale sia in Emilia-Romagna che nel pool nazionale
- La mancata percezione del rischio in Emilia-Romagna sembra essere inferiore quella riferita nel pool



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

