

Con il
Patrocinio di:



Johann Gottfried Steffan, Lerici
1900, acquerello

GISCoR

gruppo italiano screening coloretale

XIII CONGRESSO NAZIONALE 2018

25-26 Ottobre 2018

Villa Marigola, Lerici (SP)

CORSO PRE-CONGRESSO

25 Ottobre 2018



EFFETTI DI MEDIO TERMINE DELLO SCREENING CON TEST IMMUNOCHEMICO FECALE SULL'INCIDENZA DI CANCRO COLORETTALE NELLA POPOLAZIONE BERSAGLIO: DATI PER SEDE DI MALATTIA

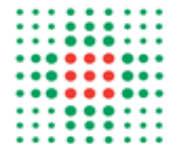
Orietta Giuliani,¹ Lauro Bucchi,¹ Alessandra Ravaioli,¹ Rosa Vattiato,¹ Silvia Mancini,¹ Flavia Baldacchini,¹ Stefano Ferretti,² Francesca Mezzetti,² Cinzia Campari,³ Debora Canuti,⁴ Paolo Giorgi Rossi,³ Priscilla Sassoli De Bianchi,² Giorgio Chiaranda,⁵ Maria Michiara,⁶ Lucia Mangone,³ Giuliano Carrozzi⁷ e Fabio Falcini^{1,4}

¹ Unità Operativa di Epidemiologia e Registro Tumori della Romagna, Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la cura dei Tumori (IRST) IRCCS, Meldola (FC); ² Servizio Prevenzione collettiva e Sanità pubblica, Assessorato Politiche per la Salute, Regione Emilia-Romagna, Bologna; ³ AUSL di Reggio-Emilia; ⁴ AUSL della Romagna; ⁵ AUSL di Piacenza; ⁶ Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma; ⁷ AUSL di Modena



OBIETTIVI

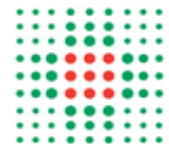
- Dal 2005, per oltre 1,000,000 di persone di **50-69 anni**, è in corso in Emilia-Romagna un **programma di screening** biennale con test immunochimico fecale per **il cancro colorettaie (CCR)**
- Abbiamo stimato **l'impatto** sull'incidenza di CCR specifica per **sede** di malattia e **genere**



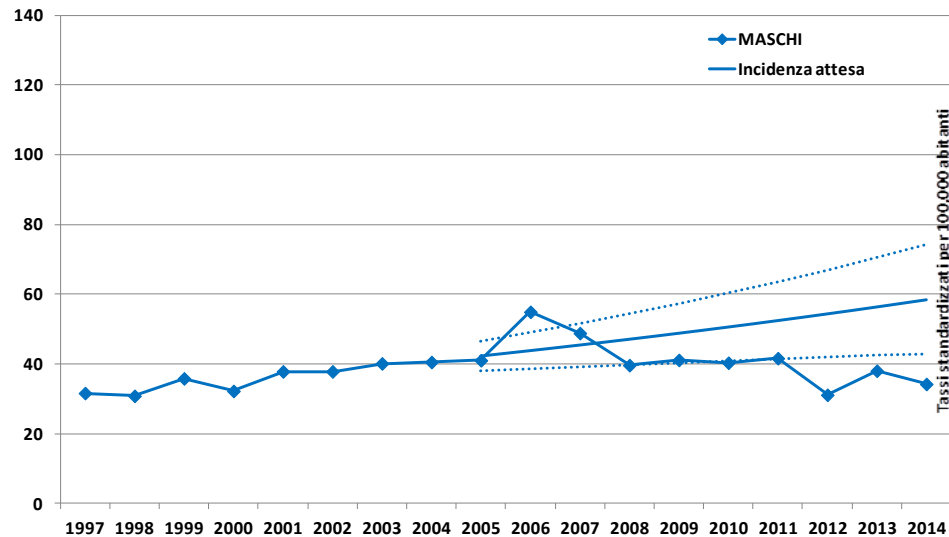


- La sede di malattia è stata classificata come in Zorzi et al.¹
- Usando l'**incidence rate ratio** (IRR) con intervallo di confidenza al 95%, abbiamo confrontato ogni tasso annuale osservato dal 2005 al 2014 con il **tasso atteso** in assenza di screening, stimato analizzando i tassi annuali dal 1997 al 2014 con **modelli età-periodo-coorte** per ogni **sede** di malattia (colon prossimale, colon distale e retto) e per entrambi i generi
- I tassi attesi erano stabili salvo che nel colon prossimale (in aumento per entrambi i generi)

1. Zorzi M et al. Incidence trends of colorectal cancer in the early 2000s in Italy Epidemiol Prev. 2015 May-Jun;39(3 Suppl 1):115-25

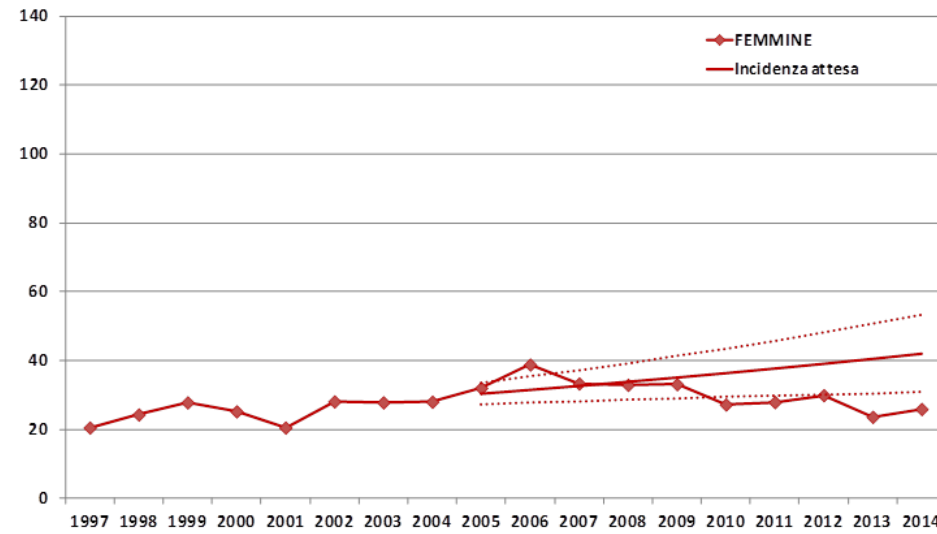


COLON PROSSIMALE - MASCHI



ANNO	IRR	CI 95%	
2005	0.97	0.87	1.08
2006	1.27	1.11	1.44
2007	1.07	0.92	1.25
2008	0.85	0.71	1.00
2009	0.86	0.71	1.04
2010	0.80	0.64	0.99
2011	0.79	0.63	1.01
2012	0.58	0.45	0.75
2013	0.68	0.51	0.90
2014	0.59	0.43	0.80

COLON PROSSIMALE - FEMMINE

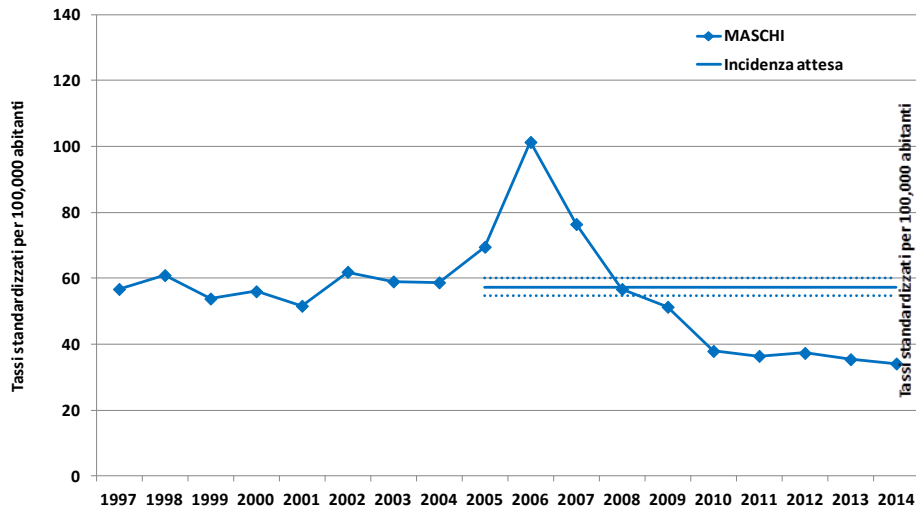


ANNO	IRR	CI 95%	
2005	1.07	0.95	1.20
2006	1.24	1.08	1.42
2007	1.00	0.85	1.16
2008	0.97	0.81	1.15
2009	0.94	0.77	1.14
2010	0.75	0.60	0.93
2011	0.73	0.57	0.92
2012	0.77	0.59	1.00
2013	0.58	0.43	0.76
2014	0.62	0.45	0.83



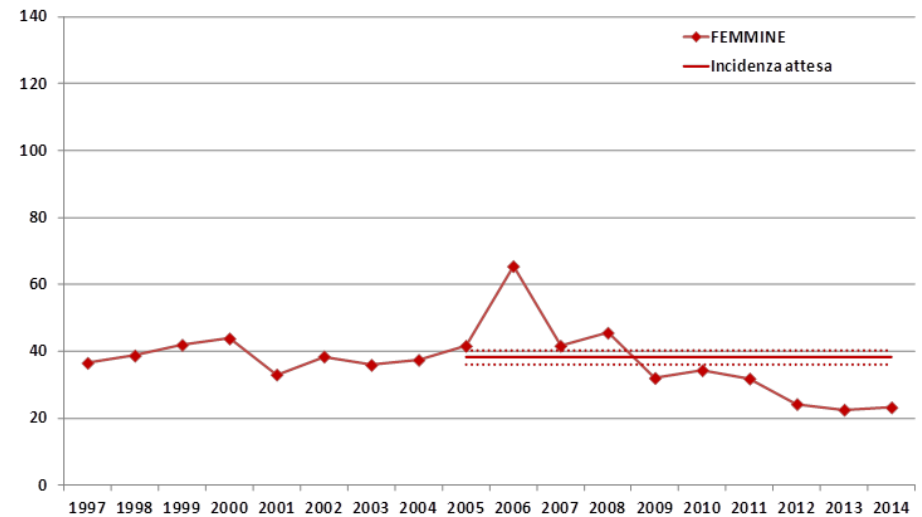
RISULTATI

COLON DISTALE - MASCHI

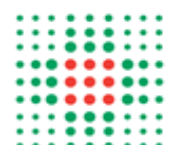


ANNO	IRR	CI 95%
2005	1.22	1.16 1.28
2006	1.80	1.71 1.89
2007	1.33	1.27 1.40
2008	0.98	0.94 1.03
2009	0.89	0.84 0.93
2010	0.66	0.63 0.69
2011	0.64	0.61 0.68
2012	0.65	0.62 0.68
2013	0.63	0.60 0.66
2014	0.60	0.57 0.63

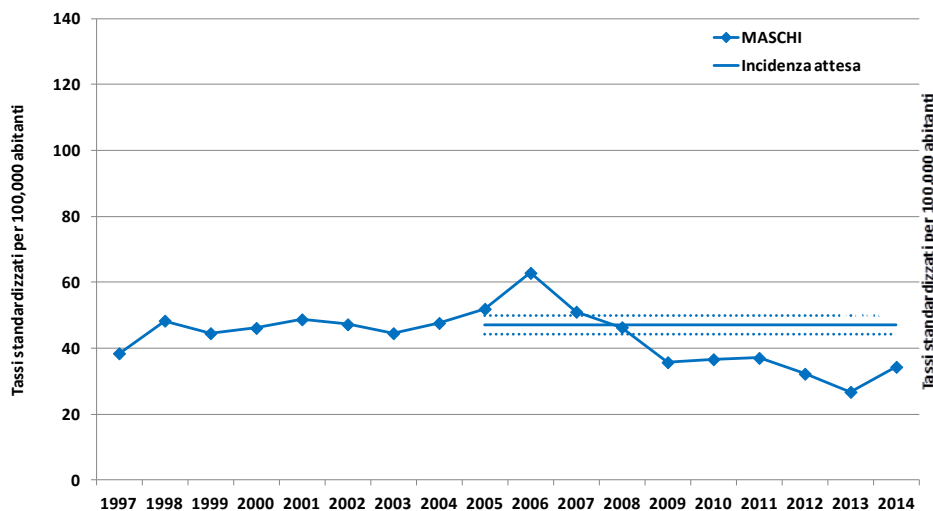
COLON DISTALE - FEMMINE



ANNO	IRR	CI 95%
2005	1.13	1.06 1.20
2006	1.71	1.61 1.82
2007	1.09	1.02 1.16
2008	1.18	1.11 1.26
2009	0.82	0.77 0.87
2010	0.90	0.85 0.96
2011	0.84	0.79 0.89
2012	0.62	0.59 0.66
2013	0.59	0.56 0.63
2014	0.59	0.55 0.62

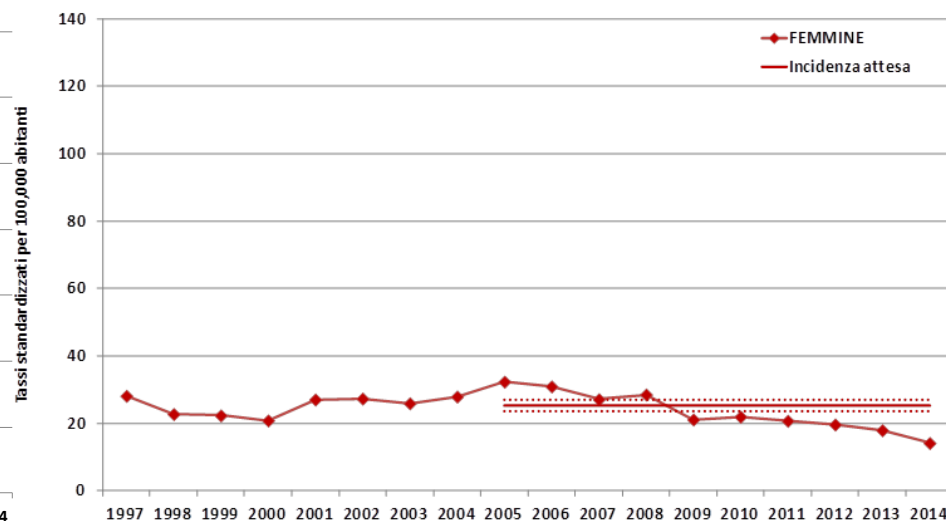


RETTO - MASCHI



ANNO	IRR	CI 95%	
2005	1.11	1.03	1.19
2006	1.36	1.27	1.47
2007	1.07	1.00	1.16
2008	0.98	0.92	1.06
2009	0.75	0.70	0.81
2010	0.78	0.73	0.84
2011	0.79	0.74	0.85
2012	0.68	0.64	0.73
2013	0.57	0.52	0.60
2014	0.72	0.67	0.77

RETTO - FEMMINE



ANNO	IRR	CI 95%	
2005	1.31	1.23	1.41
2006	1.22	1.15	1.31
2007	1.07	1.00	1.15
2008	1.13	1.06	1.22
2009	0.82	0.77	0.88
2010	0.88	0.83	0.95
2011	0.81	0.75	0.86
2012	0.78	0.72	0.83
2013	0.72	0.66	0.76
2014	0.58	0.54	0.62



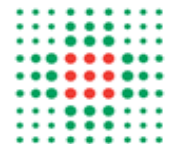
Conclusioni

GISCoR

gruppo italiano screening coloretale

Dopo circa 10 anni di screening, i tassi d'incidenza annui sono diminuiti del **30-40%** per i cancri di **tutte le sedi** e in **entrambi i generi**

E GRAZIE A VOI PER L'ATTENZIONE!



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

ISTITUT
SCIENTIFIC
ROMAGNOL
PER LO STUDI E LA CURA
DEI TUMORI