

# VALUTAZIONE DELL'IMPATTO DI DIVERSE STRATEGIE DI SCREENING PER I TUMORI COLORETTALI

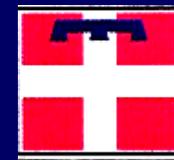
Carlo Senore, Marco Calcagno, Alessandra Santarelli, Nereo Segnan  
CPO Piemonte

Studio multicentrico per il confronto di diverse  
strategie di screening dei tumori colorettali



CPO Piemonte      Fondo Edo Tempia – ASL 12 Biella  
ASL Città di Milano      CSPO Firenze      AUSL Rimini  
ASL 20 Verona      Lega Italiana per la Lotta Contro i Tumori

Progetto dimostrativo di  
screening dei tumori del colon-retto



Regione Piemonte - Assessorato alla Sanita'  
CPO Piemonte  
ASL 1-4  
AO S. Giovanni Battista-Molinette,  
Ospedale Mauriziano "Umberto I" - IRCC  
Medici di Medicina Generale  
Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro

# OBIETTIVI

La valutazione dell'impatto dello screening in termini di:

- 1) andamento dell'incidenza e della stadiazione
- 2) uso della chirurgia conservativa nelle aree di screening
- 3) uso delle prestazioni ambulatoriali nelle aree di screening

# OBIETTIVI

NEGLI STUDI SPERIMENTALI

I MUTAMENTI DELLE  
CARATTERISTICHE DEI TUMORI ALLA  
DIAGNOSI SONO CORRELATI  
ALL'EFFICACIA DELLO SCREENING  
NEL RIDURRE LA MORTALITA'

Come cambia l'epidemiologia del tumore della  
colon-retto con l'adozione di diverse strategie di  
screening?

# POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO

TUTTI I SOGGETTI RECLUTATI  
NEI TRIAL SCORE2 E SCORE3  
CONFRONTO TRA GRUPPI  
RANDOMIZZATI

FS once-only

CT once-only

FOBT (posta e non posta)

FS + FOBT

FS e FOBT

SCELTA

# CLASSIFICAZIONE

TUTTI I CANCRI DIAGNOSTICATI IN  
QUESTI SOGGETTI NEL FOLLOW-UP  
CLASSIFICATI IN RELAZIONE ALLA  
PARTECIPAZIONE ALLO SCREENING

- NON ADERENTI
- ADERENTI

SCREEN-DETECTED

*/ ESAME*

*ESAMI SUCCESSIVI*

INTERVALLO

# CLASSIFICAZIONE

RACCOLTA DOCUMENTAZIONE  
CLINICA PER

STADIAZIONE

DESCRIZIONE TRATTAMENTO

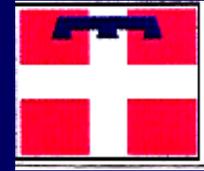
# IMPATTO SUI SERVIZI DI ENDOSCOPIA

RECORD LINKAGE CON GLI  
ARCHIVI DELLE PRESTAZIONI  
AMBULATORIALI

VALUTARE L'USO DI PRESTAZIONI  
ENDOSCOPICHE NEI SOGGETTI  
INVITATI ALL SCREENING NEI  
DIVERSI BRACCI

# CONFRONTO CON CASI DI POPOLAZIONE

CAMPIONE DI POPOLAZIONE  
RESIDENTE CONFRONTABILE PER  
SESSO ED ETA' ALLA DATA DI  
RANDOMIZZAZIONE PER CUI  
VENGONO RACCOLTE LE STESS  
INFORMAZIONI



Regione Piemonte - Assessorato alla Sanita'  
CPO Piemonte  
ASL 1-4

AO S. Giovanni Battista-Molinette,  
Ospedale Mauriziano "Umberto I" - IRCC  
Medici di Medicina Generale  
Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro

# METODI

**FOLLOW-UP DI INCIDENZA  
DI TUTTI I SOGGETTI RECLUTATI  
DALLA DATA DI RANDOMIZZAZIONE  
AL 31/12/2005**

**RECORD-LINKAGE CON  
SDO  
REGISTRO TUMORI**



# METODI

Regione Piemonte - Assessorato alla Sanità'  
CPO Piemonte  
ASL 1-4  
AO S. Giovanni Battista-Molinette,  
Ospedale Mauriziano "Umberto I" - IRCC  
Medici di Medicina Generale  
Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro

**ADERENTI**

**INVITATI**

**n=44.356**

**FOBT**

8741

4810

121

13672

36,1%

**FS**

2375

884

41

3300

28,0%

**FS+FOBT**

10913

4958

97

15968

31,7%

**FS e FOBT**

7154

2129

336

9619

25,6%

**scelta FOBT**

1357

440

1797

24,5%



Regione Piemonte - Assessorato alla Sanita'  
CPO Piemonte  
ASL 1-4

AO S. Giovanni Battista-Molinette,  
Ospedale Mauriziano "Umberto I" - IRCC  
Medici di Medicina Generale  
Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro

# METODI

## DURATA FOLLOW-UP (media)

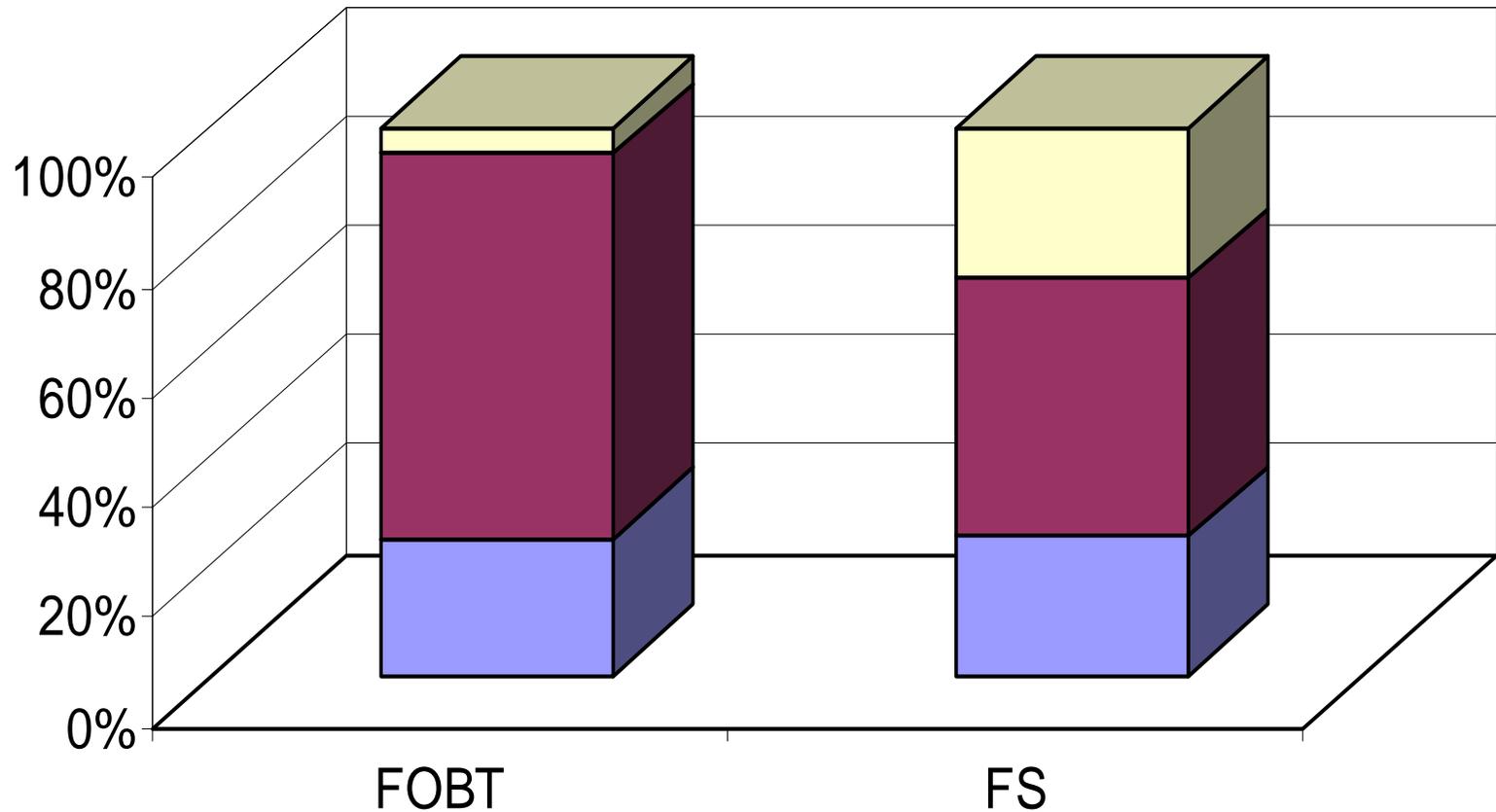
62 – 73 mesi (randomizzazione)

50 – 60 mesi (esame di screening)

# TRATTAMENTO LESIONI SCREEN-DETECTED

	Chirurgia per lesioni benigne	Chirurgia per lesioni maligne	Solo resezione lesioni maligne	Totale
<b>FOBT</b>	7	22	1	30
<b>FS</b>	2	3	0	5
<b>FS+FOBT</b>	9	12	7	28
<b>FS e FOBT</b>	2	8	6	16
<b>scelta FOBT</b>	1	1	1	3
<b>scelta FS</b>	0	2	0	2
<b>solo FOBT</b>	1	0	0	1
<b>solo FS</b>	0	2	0	2
<b>Totale</b>	22	50	15	

# TRATTAMENTO LESIONI SCREEN-DETECTED



■ Chirurgia per lesioni benigne

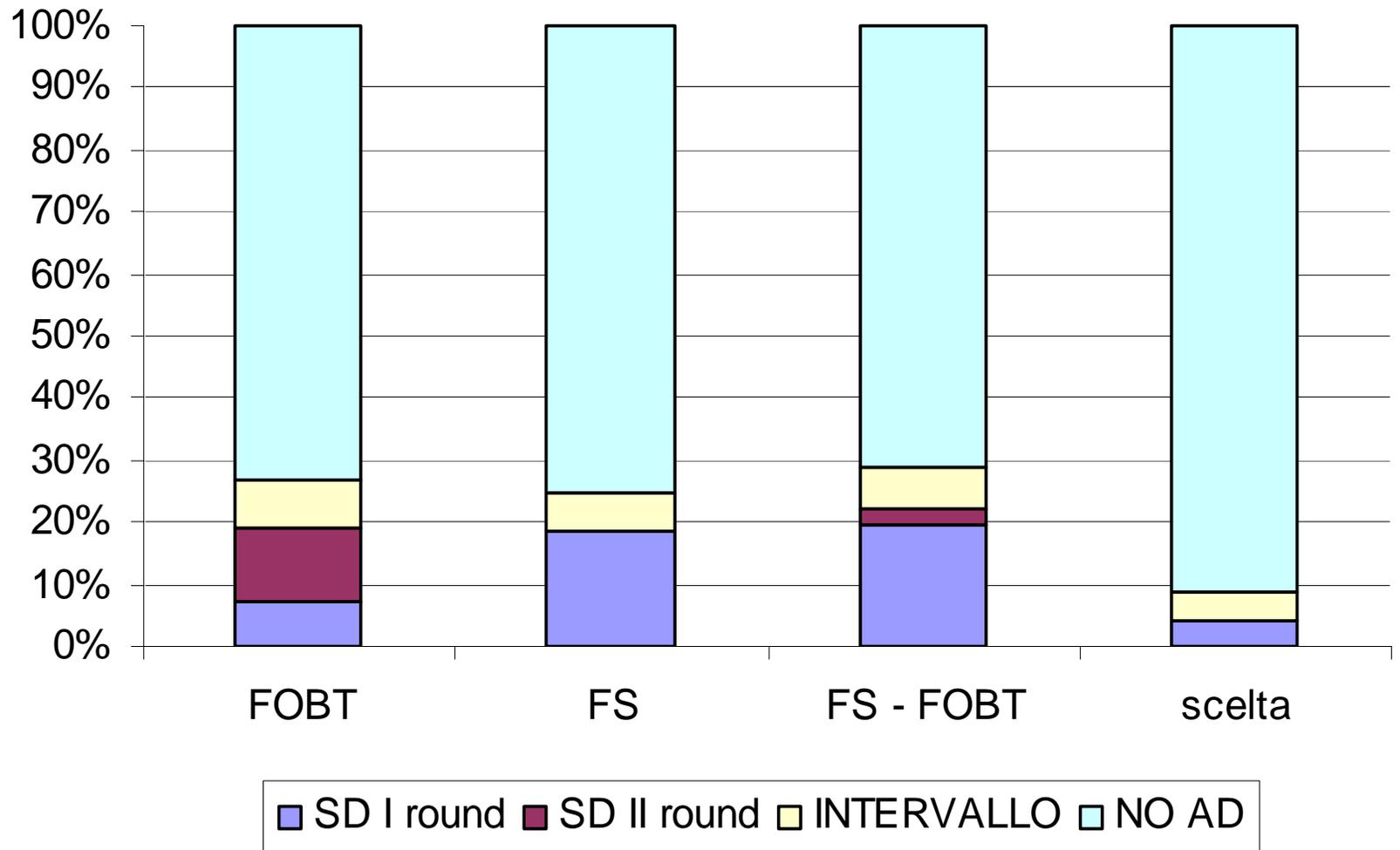
■ Chirurgia per lesioni maligne

■ Solo resezione lesioni maligne

# CASI DIAGNOSTICATI

	Screen- detected l esame	Screen- detected esami succ.	INTERVALLO	NON ADERENTI	TOTALE
<b>FOBT</b>	9	14	10	89	122
<b>FS</b>	3	0	1	12	16
<b>FS+FOBT</b>	16	3	11	80	110
<b>FS e FOBT</b>	12	2	2	57	73
<b>scelta FOBT</b>	2	0	1	21	26
<b>scelta FS</b>	2	0	0		
<b>solo FOBT</b>	0	0	3		3
<b>solo FS</b>	2	0	1		3

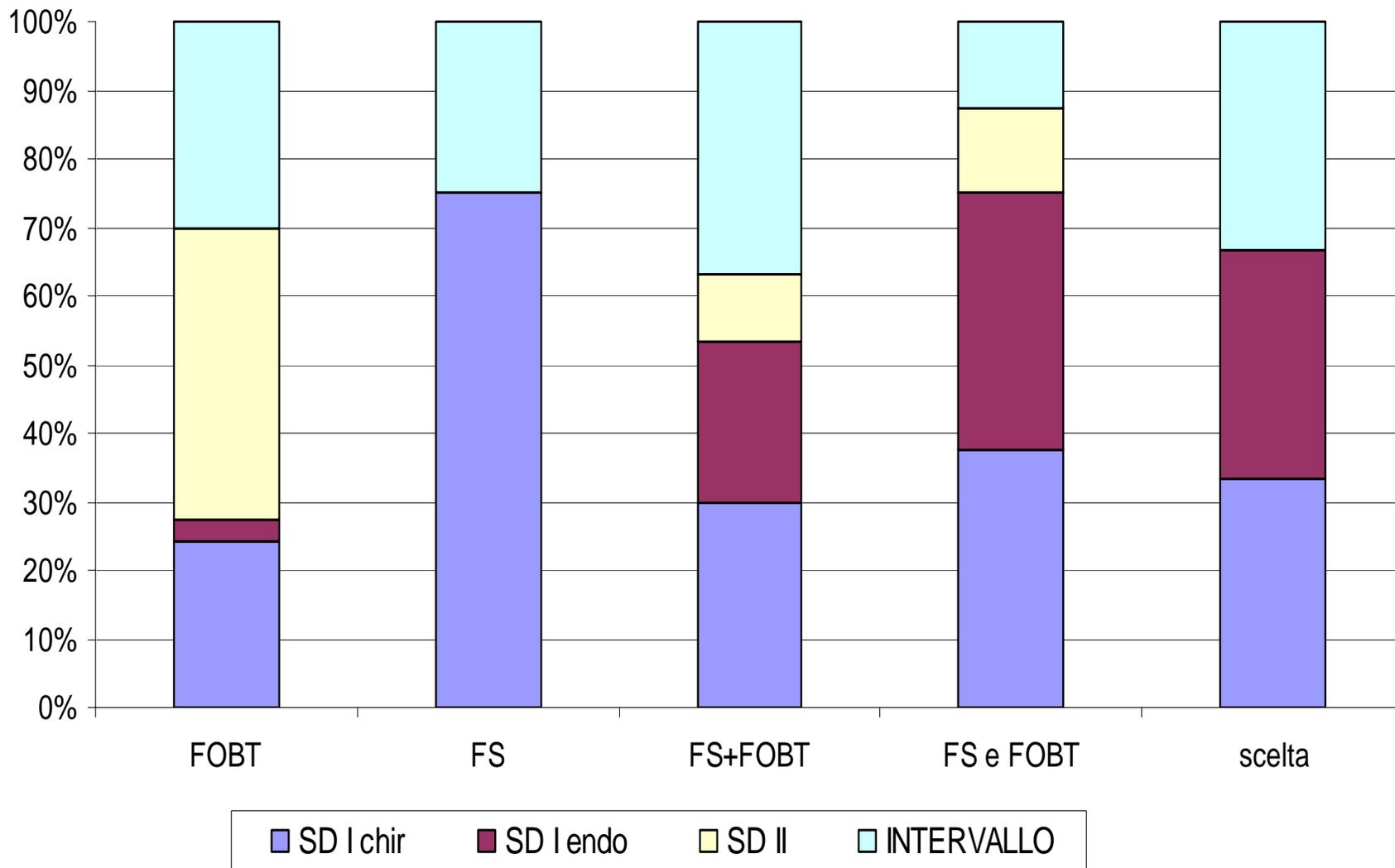
# Percentuale di casi per modalità diagnostica



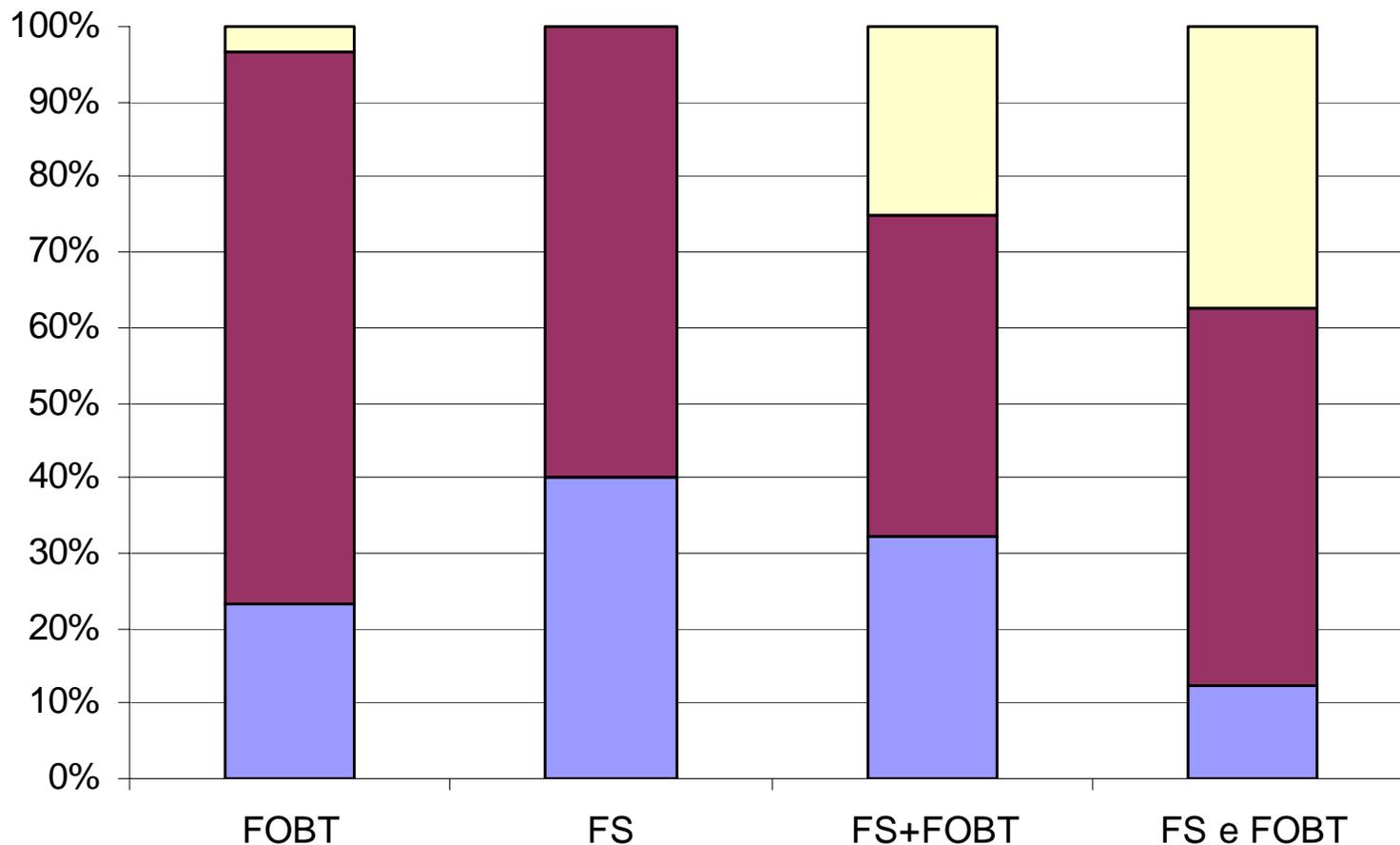
# STUDIO IMPATTO

**COLLABORAZIONE TRA I PROGRAMMI DI  
SCREENING E LA RETE DEI REGISTRI TUMORI  
CON L'OBIETTIVO DI DOCUMENTARE I  
CAMBIAMENTI DELL'EPIDEMIOLOGIA DEI  
TUMORI COLORETTALI A LIVELLO DI  
POPOLAZIONE ASSOCIATI ALL'INTRODUZIONE  
DEI PROGRAMMI DI SCREENING**

# Percentuale di casi per modalità diagnostica - aderenti



# TRATTAMENTO LESIONI SCREEN-DETECTED



■ Chirurgia per lesioni benigne ■ Chirurgia per lesioni maligne ■ Solo resezione lesioni maligne