

Lo screening del carcinoma colo-rettale nella provincia di Lecco

Dr. Invernizzi Eugenio, Dr. Moretti Roberto, I.P. Bracchi Antonella, I.P. Sala Daniela*
Dr. Parente Fabrizio, Dr.ssa Marino Barbara ** Dr.ssa Masala Eleonora, Dr.ssa Cattai Nella, Tdl. Brusadelli Antonella *** Rossi Giuseppe§

Premesse e Scopi:

Iniziato nel novembre 2005 sulla popolazione generale di età compresa tra i 50 e i 69 anni in accordo alle indicazioni contenute nelle "linee guida per lo screening del carcinoma del colon retto" approvate dalla Regione Lombardia.

Materiali e metodi

Programma incentrato su:
 > Servizio di Medicina di Comunità dell'ASL di Lecco, cui compete la gestione degli inviti, la comunicazione e il monitoraggio dei risultati
 > Laboratorio di Sanità pubblica dell'ASL, cui vengono inviati i campioni per l'esecuzione del FOBT
 > l'U.O. di Gastroenterologia dell'Az. Ospedaliera di Lecco, che invita ed esegue colonscopia ai pazienti positivi al FOBT

Gli indicatori di efficacia

Valutati a 10 mesi dall'avvio
 1) la compliance della popolazione alla proposta di ricerca del sangue occulto fecale (FOBT) e alla successiva colonscopia in caso di positività
 2) il tasso di patologia (neoplasie benigne e maligne) dopo esame coloscopico



Adesione al FOBT promossa mediante inviti personalizzati e solleciti generati da software dedicato e inviati tramite Postel: capillarizzazione dei punti di distribuzione e consegna dei kit di prelievo; coinvolgimento diretto dei MMG, delle Amministrazioni Comunali e dei gruppi di Volontariato (CRI, Lega Tumori, ecc.).
 L'adesione alla colonscopia nei pazienti positivi mediata da contatto telefonico del paziente da parte di personale addestrato e colloquio col medico.

Soggetti invitati	21654	88% del target delle aree coinvolte
FOBT eseguiti	9963	compliance media 46% (con solleciti 56,9%)
FOBT positivi	525	5,26% degli eseguiti
Colonscopie eseguite	448	compliance 93%
Polipi adenomatosi	247	55% delle colonscopie
Displasie alto grado	35	15% delle colonscopie
Adenocarcinomi	19	4,2% (17 in situ e 3 con metastasi)

Conclusioni

Buona compliance al programma di screening e agli approfondimenti. I solleciti aumentano l'adesione del 20%. Le colonscopie individuano lesioni precancerose e neoplasie maligne in fase precoce, il 57% a localizzazione rettale o colon-sigmoidea; il 71,1% in stadio 0-1. Il 43% di questi tumori non verrebbero evidenziati da una semplice retto-sigmoidoscopia: se i dati verranno confermati attesa riduzione di mortalità e morbilità connesse al carcinoma coloretale.

* S.M.P.C. ASL LECCO

** U.O. Gastroenterologia Azienda Ospedaliera di Lecco

*** Laboratorio di Sanità Pubblica ASL Lecco

§ Direttore Sanitario ASL di Lecco