

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

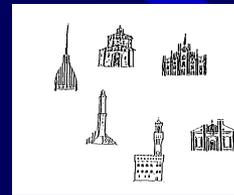
Carlo Senore, Nereo Segnan, Bruno Andreoni, Andrea Ederle,
Stefano Gasperoni, Grazia Grazzini, Angelo Penna, Marco
Zappa e gruppo di lavoro SCORE.

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



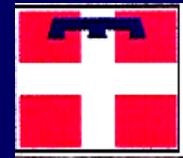
CPO Piemonte Fondo Edo Tempia – ASL 12 Biella
ASL Città di Milano CSPO Firenze AUSL Rimini
ASL 20 Verona Lega Italiana per la Lotta Contro i Tumori

Studio multicentrico italiano per la valutazione
di diverse strategie di
screening dei tumori del colon-retto



CPO Piemonte
Fondo Edo Tempia – ASL 12 Biella
ASL Città di Milano
CSPO Firenze
ASL 13 Rimini
Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro

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

CONFRONTO TRA GRUPPI RANDOMIZZATI

FS once-only

CT once-only

FOBT

FS + FOBT

FS e FOBT

SCELTA

La valutazione dell'impatto dello screening

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

NEGLI STUDI SPERIMENTALI

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

OBIETTIVI

La valutazione della accettabilità e della performance diagnostica dei test è stata completata per il round iniziale e per il secondo round

Valutare l'andamento nel tempo della copertura raggiunta dalle diverse strategie

OBIETTIVI

La valutazione dell'impatto dello screening

Modificazioni dell'incidenza e della distribuzione per stadi a seguito dell'adozione di diverse strategie

Stima della sensibilità delle diverse strategie attraverso la raccolta dei tumori intervallo.

OBIETTIVI

La valutazione dell'impatto dello screening

- **impatto organizzativo**

numero di test endoscopici indotti per lo screening e il follow-up clinico;

numero di test effettuati al di fuori del progetto sia per gli aderenti che per i non aderenti;

OBIETTIVI

La valutazione dell'impatto dello screening

- **impatto sulle modalità di trattamento**

confronto dei profili di trattamento

tra i soggetti aderenti nei diversi bracci

tra aderenti e non aderenti

OBIETTIVI

La valutazione dell'impatto dello screening

- **confronto con un campione di popolazione per valutare, in relazione ai due precedenti obiettivi, l'impatto dello screening rispetto ad uno scenario in cui non vengano implementati interventi di screening**

POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO

TUTTI I SOGGETTI RECLUTATI
NEI TRIAL SCORE2 E SCORE3
RANDOMIZZATI NEI BRACCI

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

I ESAME

ESAMI SUCCESSIVI

INTERVALLO

IMPATTO SUL TRATTAMENTO

**RACCOLTA DOCUMENTAZIONE
CLINICA PER**

STADIAZIONE

DESCRIZIONE TRATTAMENTO

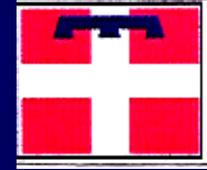
IMPATTO SUI SERVIZI DI ENDOSCOPIA

**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 STESSE
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 31/12/2006**

**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%

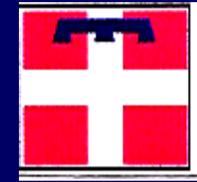
scelta FOBT

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)

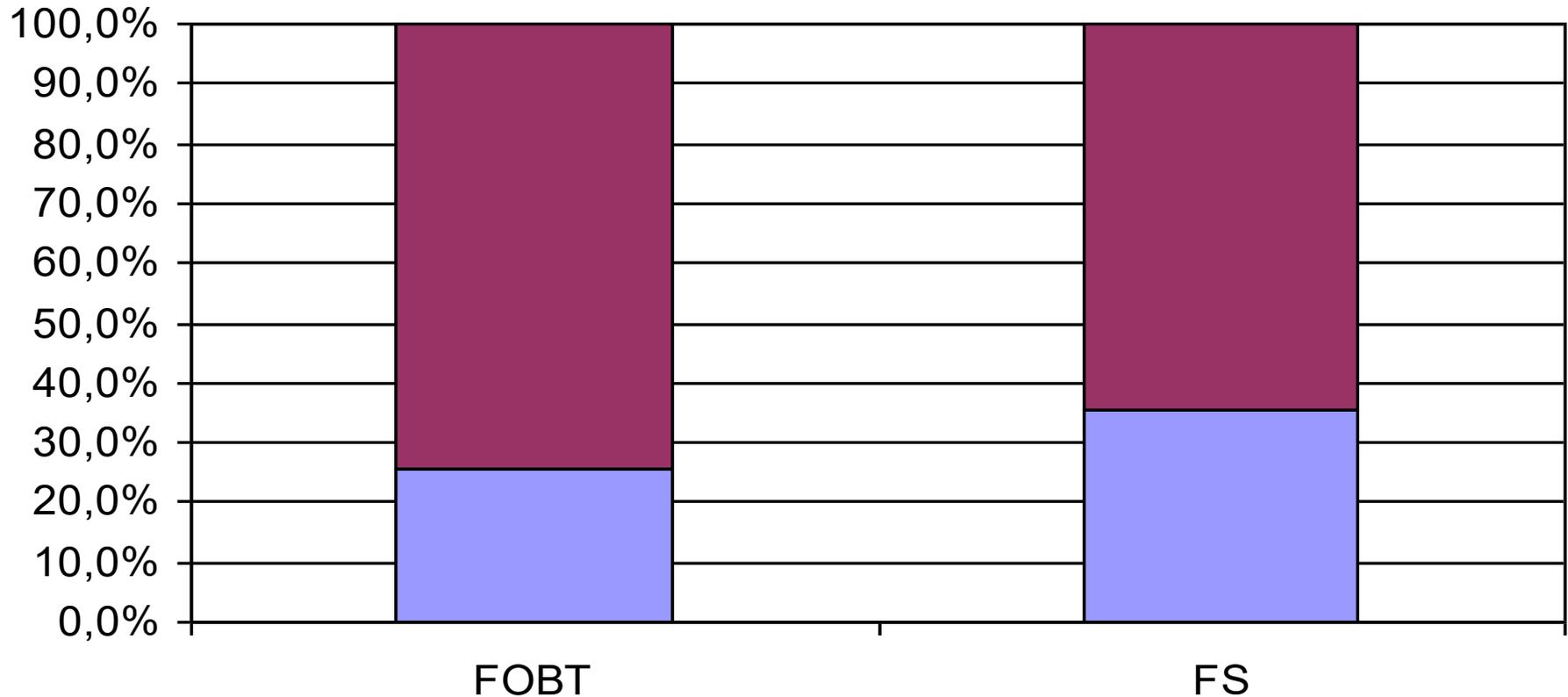
62 – 73 mesi (randomizzazione)

50 – 60 mesi (esame di screening)

TRATTAMENTO LESIONI SCREEN-DETECTED

	Chirurgia per lesioni benigne	Chirurgia per lesioni maligne	Solo resezione lesioni maligne	Totale
FOBT	7	22	1	30
FS	2	3	0	5
FS+FOBT	9	11	8	28
FS e FOBT	2	8	6	16
scelta FOBT	1	1	1	3
scelta FS	0	2	0	2
solo FOBT	1	0	0	1
solo FS	0	2	0	2
Totale	22	49	16	

TRATTAMENTO LESIONI SCREEN-DETECTED



■ Chirurgia per lesioni benigne

■ Chirurgia per lesioni maligne

ADENOMI AVANZATI SD:

7.3% FOBT – 4.6% FS

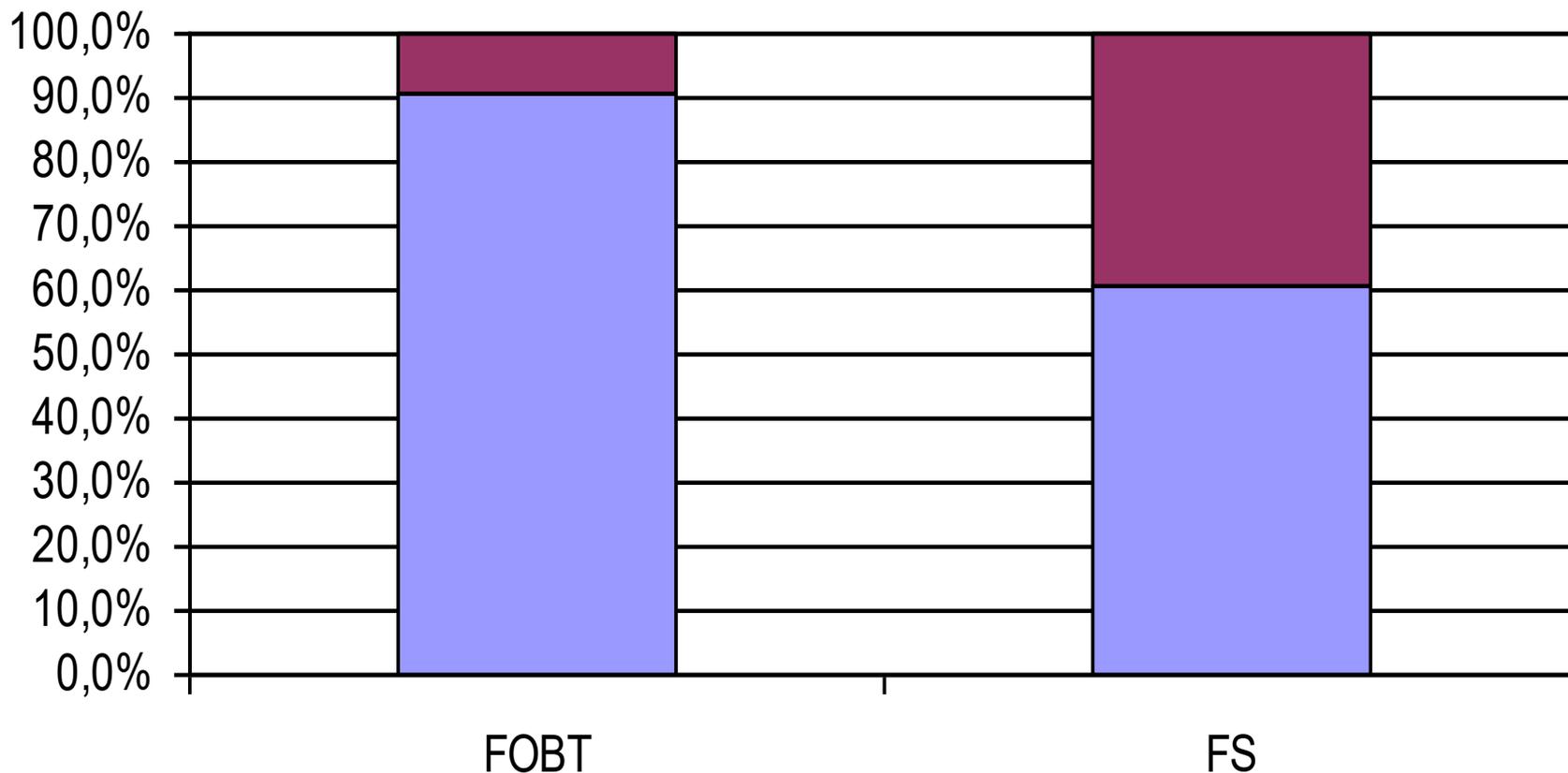
DISTRIBUZIONE DELLE DIAGNOSI PER PATOLOGO

	0	1	2	3	4	5	6
ALTRO	5	2	0	0	1	1	2
POLIPO IPERPLASTICO	4	9	11	4	6	6	8
ADENOMA TUBULARE DISPLASIA BASSO GRADO	10	10	18	12	9	10	10
ADENOMA TUBULARE DISPLASIA ALTO GRADO	3	2	2	0	1	2	3
ADENOMA T. VILLOSO DISPLASIA BASSO GRADO	5	4	3	10	10	3	9
ADENOMA T. VILLOSO DISPLASIA ALTO GRADO	4	4	3	7	5	6	3
ADENOMA VILLOSO DISPLASIA BASSO GRADO	5	8	1	2	4	12	6
ADENOMA VILLOSO DISPLASIA ALTO GRADO	4	3	0	4	1	1	0
ADENOMA SERRATO	2	3	1	3	3	1	0
CANCRO	8	5	11	10	10	8	7

TRATTAMENTO LESIONI SCREEN-DETECTED

	Chirurgia per lesioni benigne	Chirurgia per lesioni maligne	Solo resezione lesioni maligne	Totale
FOBT	7	22	1	30
FS	2	3	0	5
FS+FOBT	9	11	8	28
FS e FOBT	2	8	6	16
scelta FOBT	1	1	1	3
scelta FS	0	2	0	2
solo FOBT	1	0	0	1
solo FS	0	2	0	2
Totale	22	49	16	

TRATTAMENTO LESIONI SCREEN-DETECTED



■ Chirurgia per lesioni maligne ■ Solo resezione lesioni maligne

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**