

Valutazione preliminare del livello di concordanza tra pratica clinica ed indicazioni delle Linee-Guida: l'esempio della sorveglianza post-polipectomia nei centri di endoscopia dei Programmi di Screening del Lazio

Barca A (1); Perria C (1); Baiocchi D (1); Quadri F (1); Hassan C (2); Di Lallo D (1) e il Gruppo Regionale dello Screening Coloretto del Lazio (3)
(1) Laziosanità – Agenzia di Sanità Pubblica, Roma; (2) Ospedale Nuovo Regina Margherita, Roma; (3) Boggi R, Morini S (ASL Roma A); Mangia ML, Fracasso P (ASL RM B); Allegrucci P, Grammatico P, Capezzuto E (ASL Roma D); Tufi MC, D'Offizi V (ASL Roma G); Vella A, Scozzarro A (ASL Roma H); Brezzi S, Anti M (ASL Viterbo); Baldi G, Gigliozzi P (ASL Rieti); Ballardini P, Duranti N, Sgrò A, De Spagnolis B (ASL Latina).

Razionale

La regione Lazio ha recentemente diffuso il documento recante il modello organizzativo del Programma di Screening per il CCR, basato sulle raccomandazioni nazionali e sulle prime linee guida europee pubblicate nel 2010. Nel periodo precedente, principale riferimento per l'orientamento della pratica clinica sono state le linee guida americane, emanate nel 2006 con il consenso di diverse società scientifiche (ASGE, ASGA, ACS).

Obiettivo

Effettuare una prima valutazione del livello di concordanza delle indicazioni dei centri di secondo livello dei Programmi di Screening con tempi e modalità della sorveglianza post-polipectomia endoscopica dettati dalle LLGG internazionali.

Strumenti e metodi

La fonte dei dati è il Sistema Informativo dei Programmi di Screening Oncologici della regione Lazio (SIPSO web). Sono state selezionate tutte le coloscopie effettuate nel periodo 2008-2010. Il livello di concordanza è stato misurato relativamente alle seguenti tipologie di reperti: 1) adenoma iniziale; 2) adenoma avanzato; 3) polipi iperplastici 4) adenomi in n. superiore a 5; 5) adenomi superiori a 20mm; ed è stato espresso in percentuale su un totale di 1445 osservazioni registrate nel sistema informativo screening SIPSO web nel periodo suddetto.

Risultati

Su 1445 lesioni identificate 627 (43%) sono state classificate come adenomi iniziali, 328 (23%) come adenomi avanzati e 243 (17%) come polipi iperplastici. Le lesioni di dimensioni > 20mm sono state 217 (15%) e 30 quelle di numero >5 (2%). In generale il livello di concordanza con le LG ASGE è risultato maggiore (38%) di quello con le nuove LG europee (19%). Nelle lesioni a più basso rischio si sottolinea l'assenza, in tutti i casi, del ritorno al test di primo livello, come raccomandato dalle LG europee. Nell'adenoma avanzato la discordanza si esprime soprattutto in una riduzione dell'intervallo fra i controlli rispetto alle indicazioni di entrambe le LG. Nelle ultime 2 categorie, recentemente identificate come lesioni ad alto rischio, si evidenzia, infine, una significativa tendenza all'allungamento dei tempi della sorveglianza rispetto a quanto suggerito dalle LG europee.

Conclusioni

Sebbene nella nostra valutazione non si sia potuto tenere conto di fattori anamnestici che possono influenzare le decisioni sul follow up, si segnala una consistente eterogeneità nella definizione del rischio associato ai vari tipi di lesione riscontrati. La discordanza sia dalle linee guida Europee, sia da quelle americane, evidenzia, per le lesioni a basso rischio, un alto tasso di inappropriately, orientata a controlli più ravvicinati di quanto previsto. Di contro, nell'ambito di alcune lesioni ad alto rischio, emerge la necessità di promuovere atteggiamenti più interventisti nella tempistica dei controlli endoscopici.

Bibliografia:
ASGE guideline: colorectal cancer screening and surveillance. *Gastrointestinal Endoscopy* 2006; 63(4): 546-557.
Sidney J. et Al.: Guidelines for Colonoscopy Surveillance After Polypectomy: a consensus update by the US multi-society Task Force on Colorectal Cancer and the American Cancer Society. *Gastroenterology* 2006; 130:1872-1885.
European guidelines for quality assurance in colorectal cancer screening and diagnosis. European Commission First Edition, 2010.

Correspondence: Laziosanità – Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio
Via di Santa Costanza, 53 – 00198 Roma - tel.: 06 83060454 - fax: 06 83060463 - email: segscreening@asplazio.it

