

IL SOLLECITO NELLO SCREENING COLORETTALE: QUALE APPORTO ALL'ADESIONE?

S.Mancini °, O.Giuliani °, F.Foca °, A.Ravaoli °, R.Vattiato °, A.Colamartini °, A.C.Finarelli*, P.Landi*, C.Naldoni*, P.Sassoli De Bianchi*, M.Clo^, F.Francesconi^, E.Verdini ^, F.Falcini °

° Registro Tumori della Romagna- IRST Meldola

* Servizio Sanità pubblica - Assessorato Politiche per la Salute- Regione Emilia Romagna

^ Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali- Assessorato Politiche per la Salute -Regione Emilia Romagna



INTRODUZIONE:

In regione Emilia-Romagna (RER) lo screening per la diagnosi precoce e la prevenzione del tumore del colon-retto è iniziato nel marzo 2005. È rivolto alla popolazione residente e domiciliata di età compresa tra i 50 e i 69 anni di entrambi i sessi. Il programma di screening prevede come esame di I livello il test per la ricerca del sangue occulto nelle feci (FOBT) che le persone invitate, a seconda dell'azienda di assistenza sanitaria, ritirano presso le farmacie, nei poliambulatori dei distretti o ricevono per posta. La popolazione bersaglio della regione ammonta a 1,064,293 nell'anno 2009, di cui 515,438 uomini e 548,855 donne. Il protocollo di screening prevede una procedura di invio di una lettera di sollecito alle persone invitate che non hanno risposto al primo invito.

OBIETTIVI:

Valutare l'apporto complessivo dei solleciti alla percentuale di adesione e sue variazioni in funzione dei fattori legati alla popolazione invitata (età, sesso, cittadinanza, tempo all'adesione) e all'organizzazione del programma di screening (anno di invito, tipologia di invito e tempo al sollecito).

METODI:

Dall'archivio del tracciato record regionale individuale sono stati estratti i dati della popolazione oggetto di studio. Sono state considerate le coorti di invitati, residenti in regione, di entrambi i sessi (50-69 anni) nel periodo 2005-2009. Sono stati esclusi dall'analisi gli inviti inesitati, gli inviti rivolti a persone con un successivo motivo di esclusione (FOBT, colonscopia o clisma opaco eseguiti recentemente), gli inviti dei domiciliati. Sono stati considerati validi i solleciti inviati entro i 24 mesi dalla data di invito. È stata valutata l'adesione complessiva e stratificata per i fattori sopra elencati.

RISULTATI:

Tra più di due milioni di inviti nel periodo 2005-2009, le adesioni sono state circa 1,100,000 con una proporzione di aderenti del 52.5% (50.7% uomini; 54.2% donne). Il tempo mediano dall'invito alla refertazione del FOBT è di 45 giorni e il 92.3% degli invitati aderisce al programma entro i primi 6 mesi dalla data dell'invito (80.3% entro 3 mesi e 11.9% da 4 a 6 mesi). Tutte le Aziende Unità Sanitarie Locali (AUSL) della regione Emilia-Romagna hanno sollecitato i non aderenti al test di I livello e nel periodo in studio le lettere di sollecito inviate sono state circa un milione, che corrisponde al 49.1% degli inviti (range interaziendale: 22-62%). In particolare la proporzione di sollecitati sugli invitati è maggiore in corrispondenza del primo anno di attivazione dello screening (54.5%) - Tab. 1.

L'apporto del sollecito all'adesione complessiva è risultato pari al 10.2%. Non si osservano particolari differenze tra uomini e donne nelle diverse fasce di età - Grafico 1. Indagando l'effetto di questo apporto, per le altre variabili di interesse, si osserva che l'effetto del sollecito sull'adesione è più elevato: a) negli italiani (rispetto agli stranieri) - Grafico 2; b) tra coloro che avevano precedentemente aderito a un invito - Grafico 3; c) se la lettera di sollecito viene inviata nei primi 6 mesi dall'invito (4.6% entro 3 mesi e 3.6% da 4 a 6 mesi), rispetto ai semestri successivi - Tab. 2. Inoltre, l'adesione allo screening coloretale dopo i primi 3 mesi dalla data dell'invito è dovuta principalmente alla ricezione di un sollecito.

Tab. 1 – Distribuzione % degli inviti sollecitati per anno di invito (2005-2009 RER)

anno di invito	sollecitati (%)
2005	54.5
2006	45.1
2007	47.2
2008	49.4
2009	52.8

Grafico 1: Distribuzione % dell'adesione allo screening coloretale per presenza/assenza del sollecito, sesso ed età (2005-2009 RER)

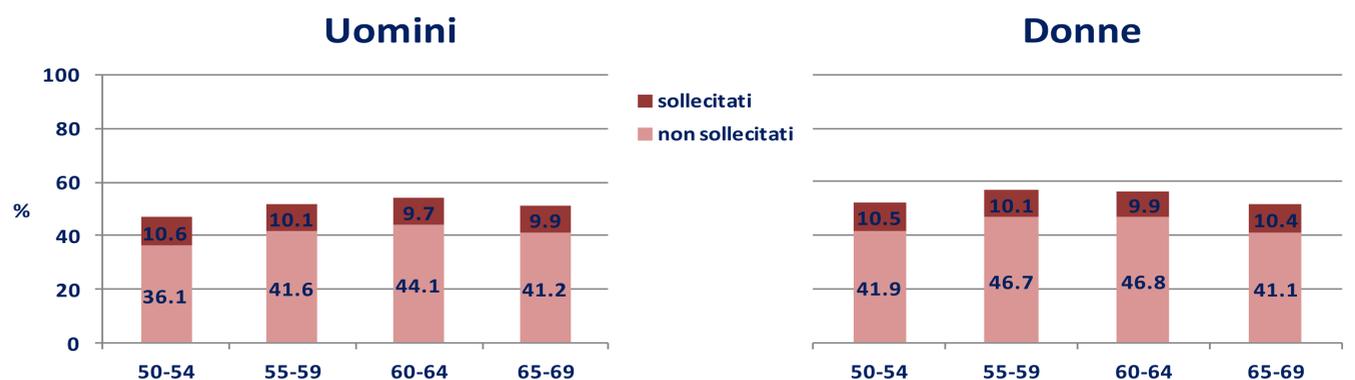


Grafico 2: Distribuzione % dell'adesione allo screening coloretale per presenza/assenza del sollecito e cittadinanza (2005-2009 RER)

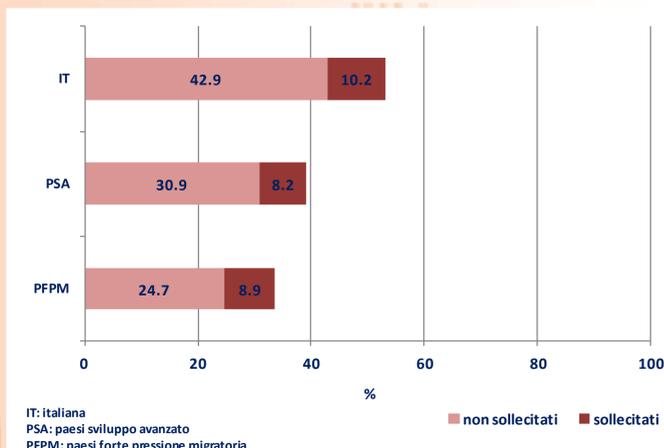
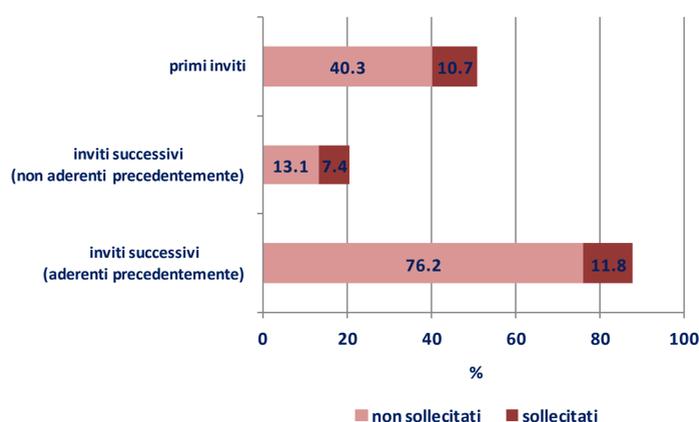


Grafico 3: Distribuzione % dell'adesione allo screening coloretale per presenza/assenza del sollecito e tipologia di invito (2005-2009 RER)



Tab. 2 – Distribuzione % dell'adesione allo screening coloretale degli inviti sollecitati per tempo al sollecito (2005-2009 RER)

TEMPO AL SOLLECITO	aderenti (%)
entro 3mesi	4.6
4-6mesi	3.6
7-12mesi	1.8
13-18mesi	0.2
19-24mesi	0.0

IT: italiana
PSA: paesi sviluppo avanzato
PPFM: paesi forte pressione migratoria

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

ISTITUTO SCIENTIFICO ROMAGNOLO PER LO STUDIO E LA CURA DEI TUMORI