



GISCoR

gruppo italiano screening coloretta

**XIV CONGRESSO
NAZIONALE 2019**

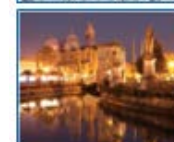
5-6 Novembre 2019

Palazzo della Gran Guardia, Verona (VR)

REGIONE DEL VENETO



**AZIENDA
ZERO**



I dati epidemiologici

Manuel Zorzi



Registro Tumori del Veneto

UOC SER e Registri

Azienda Zero - Padova

RACCOMANDAZIONE DEL CONSIGLIO

del 2 dicembre 2003

sullo screening dei tumori

(2003/878/CE)

**TEST DI SCREENING CHE SODDISFANO I REQUISITI DELLA
RACCOMANDAZIONE:**

- striscio vaginale (Pap test) per individuare precursori dei tumori del collo dell'utero, con inizio non prima dei 20 anni e non dopo i 30 anni,
- mammografia per individuare tumori del seno nelle donne di età compresa fra i 50 e i 69 anni conformemente agli orientamenti europei per una garanzia di qualità delle mammografie,
- screening per l'individuazione del sangue occulto nelle feci per i tumori coloretali negli uomini e nelle donne di età compresa fra i 50 e i 74 anni.



screening oncologici

Raccomandazioni per la pianificazione e l'esecuzione degli screening di popolazione per la prevenzione del cancro della mammella, del cancro della cervice uterina e del cancro del colon retto

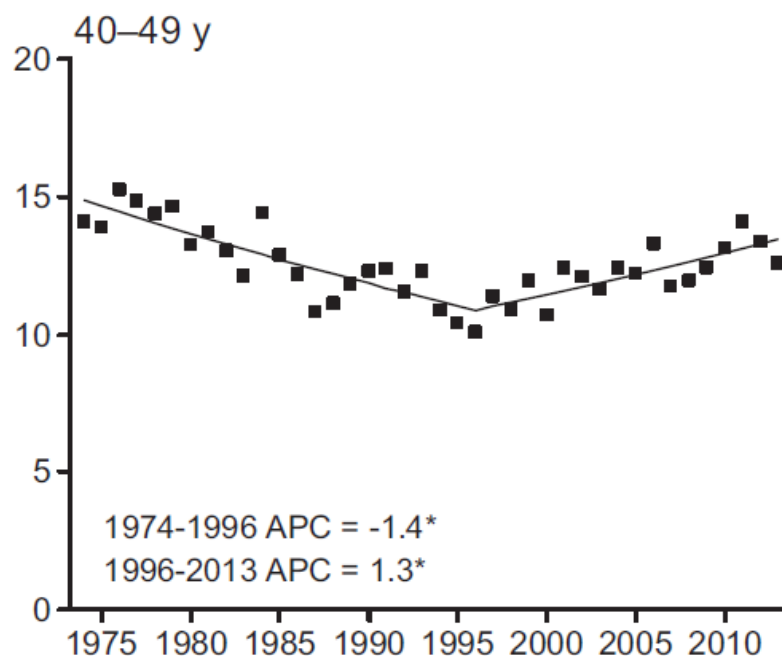
	SCREENING COLON RETTO
	uomini e donne
A CHI SI RIVOLGE	<ul style="list-style-type: none">▶ Sof: tra i 50 e i 70 o tra i 50 e i 74 anni▶ Rss: tra 58 e 60 anni

Colorectal Cancer Incidence Patterns in the United States, 1974–2013

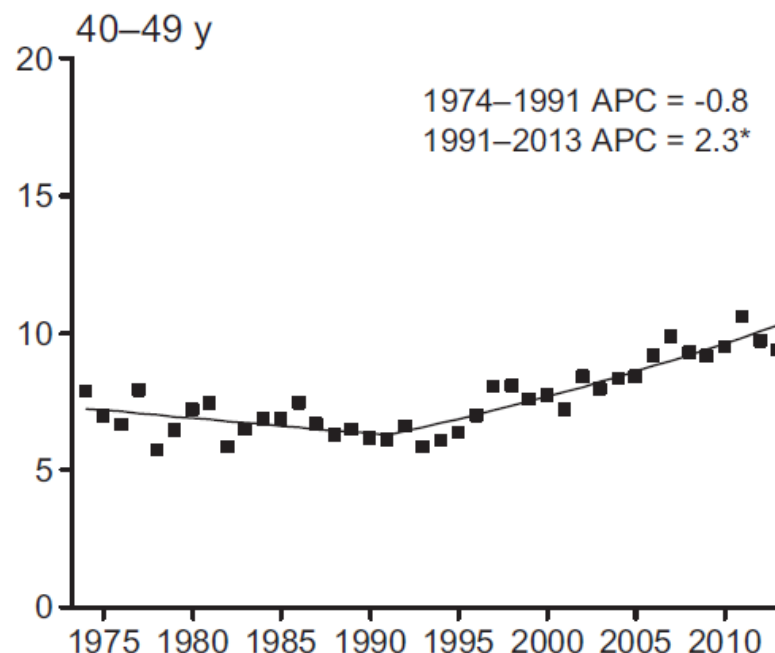
Rebecca L. Siegel, Stacey A. Fedewa, William F. Anderson, Kimberly D. Miller, Jiemin Ma, Philip S. Rosenberg, Ahmedin Jemal

JNCI J Natl Cancer Inst (2017) 109(8): djw322

Colon cancer



Rectal cancer



Colorectal cancer screening for average-risk adults: 2018 guideline update from the American Cancer Society

Andrew M.D. Wolf MD, Elizabeth T.H. Fontham MPH, DrPH, Timothy R. Church PhD, Christopher R. Flowers MD, MS, Carmen E. Guerra MD, Samuel J. LaMonte MD, ... [See all authors](#) ✓

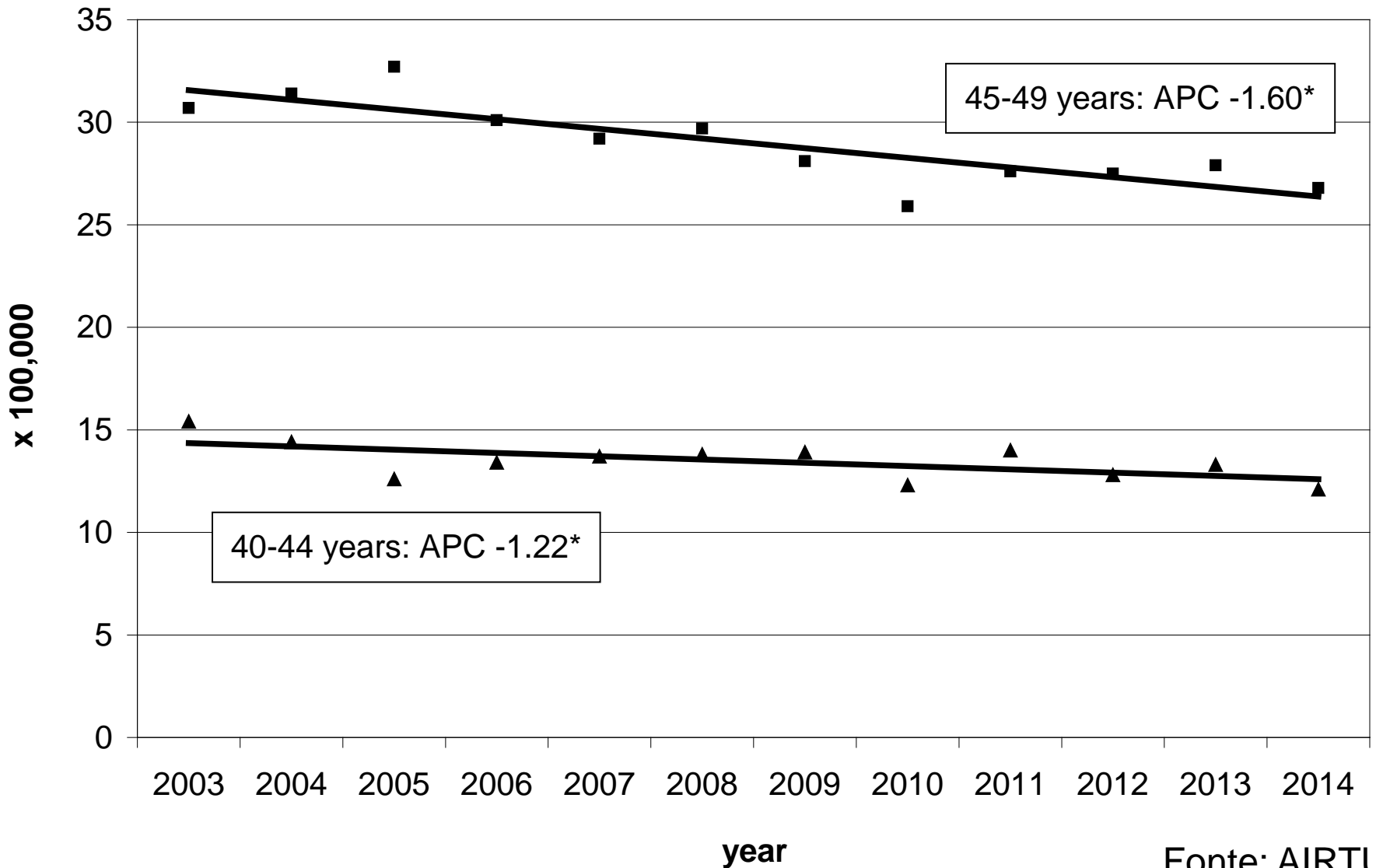
CA: A Cancer Journal for Clinicians / Volume 68, Issue 4

Recommendations

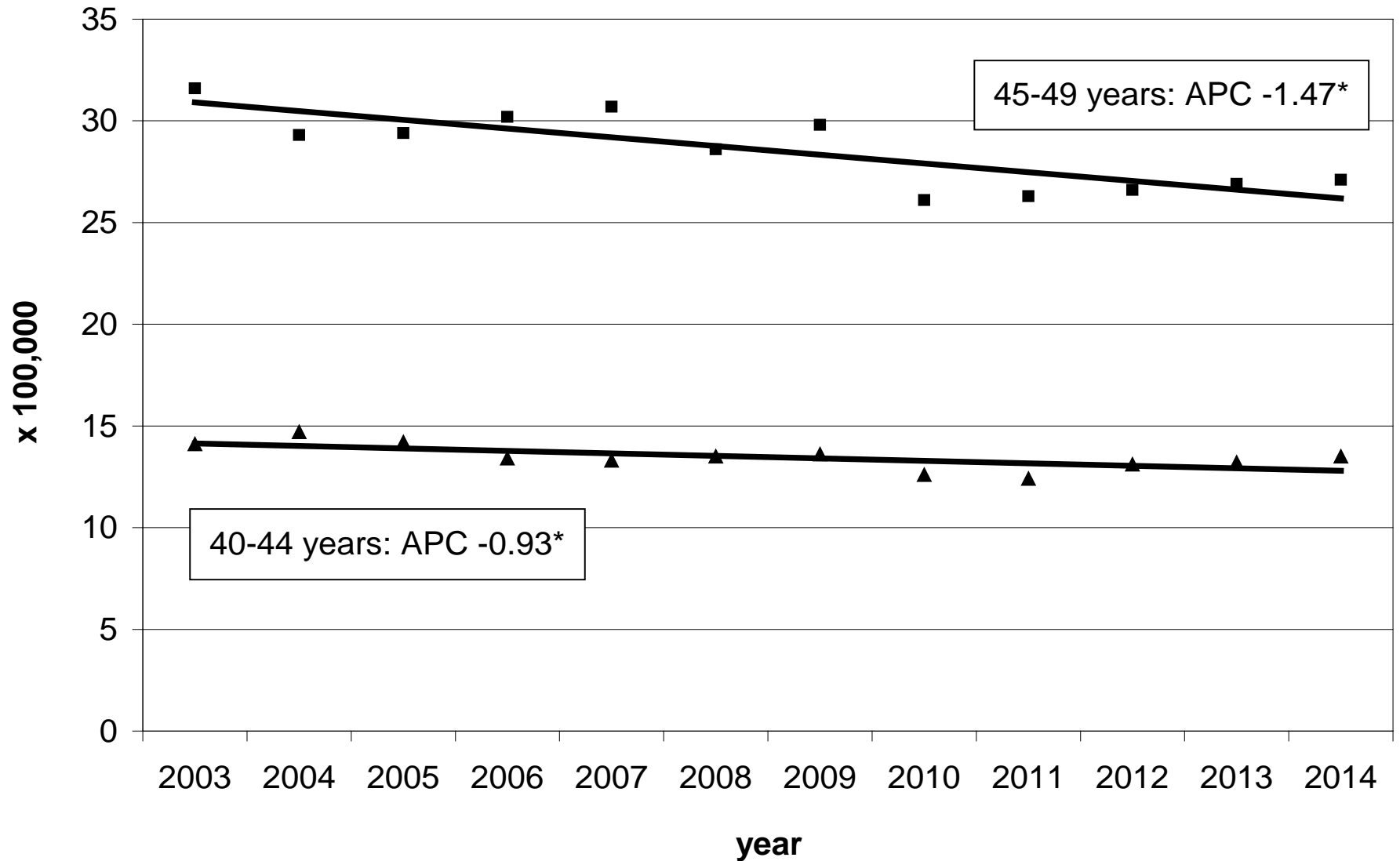
The ACS **recommends that adults aged 45 years and older with an average risk of colorectal cancer undergo regular screening** with either a high-sensitivity stool-based test or a structural (visual) examination, depending on patient preference and test availability. As a part of the screening process, all positive results on noncolonoscopy screening tests should be followed up with timely colonoscopy. The recommendation to begin screening at age 45 years is a *qualified recommendation*. The recommendation for regular screening in adults aged 50 years and older is a *strong recommendation* (Table 1).

Each recommendation was designated by the GDG as either *strong* or *qualified*, in accordance with GRADE guidance. A strong recommendation conveys the consensus that the benefits of adherence to the intervention outweigh the undesirable effects and that most patients would choose the intervention. A qualified recommendation indicates there is clear evidence of benefit (or harm) but less certainty either about the balance of benefits and harms or about patients' values and preferences, which could lead to different individual decisions.

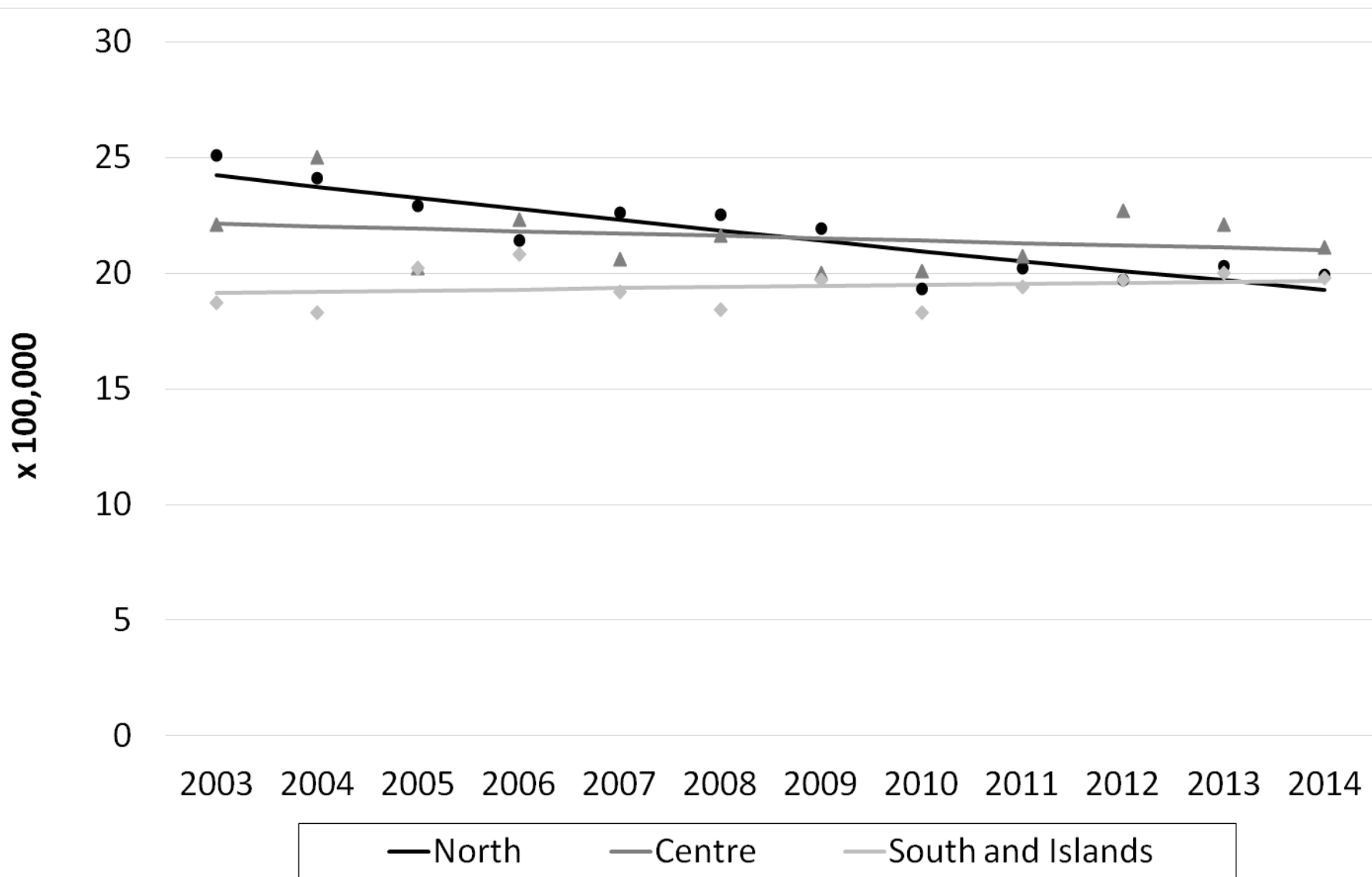
Tassi st. di incidenza del tumore del colon retto Italia, 2003-2014. Maschi



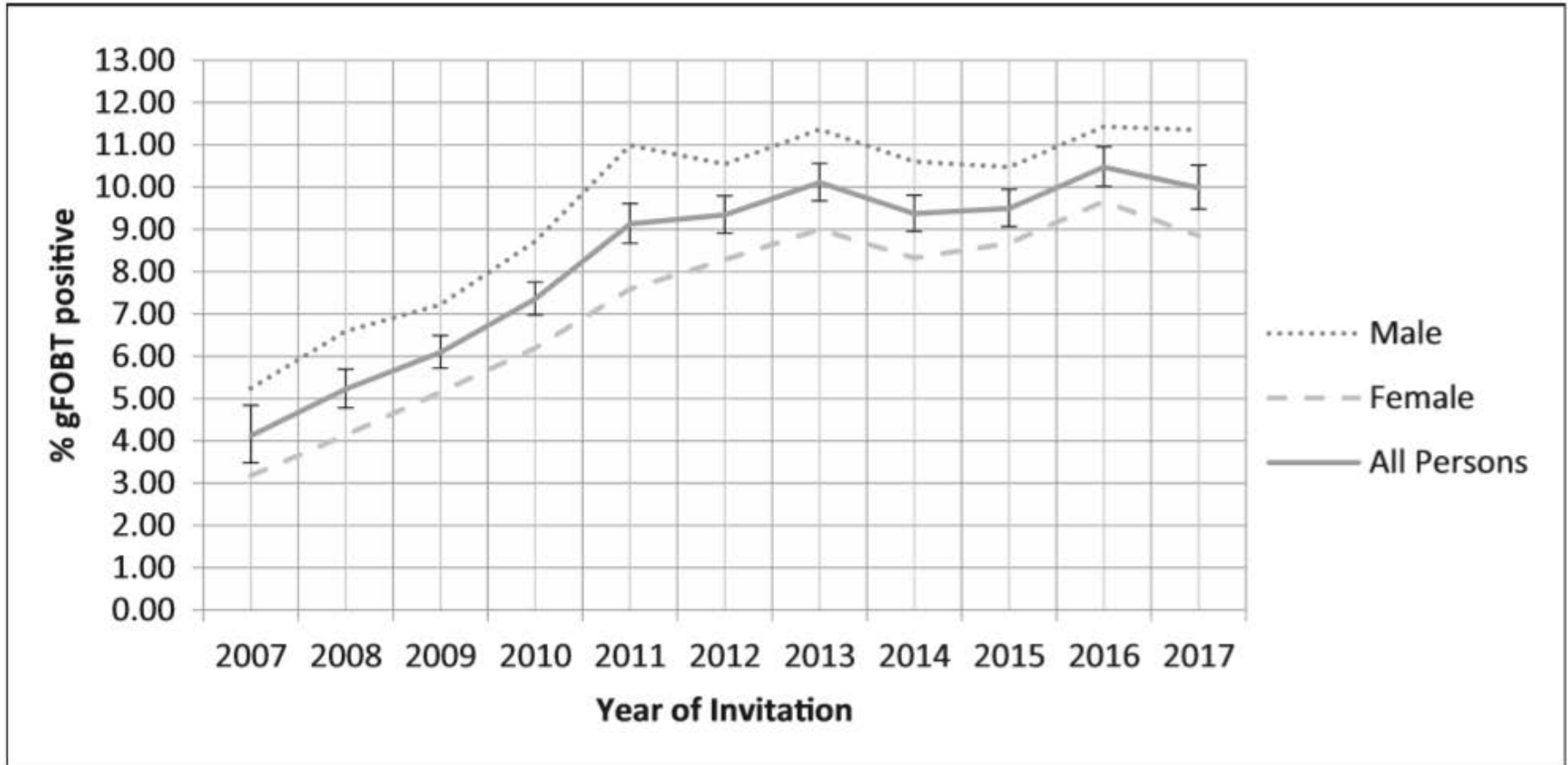
Tassi st. di incidenza del tumore del colon retto Italia, 2003-2014. Femmine



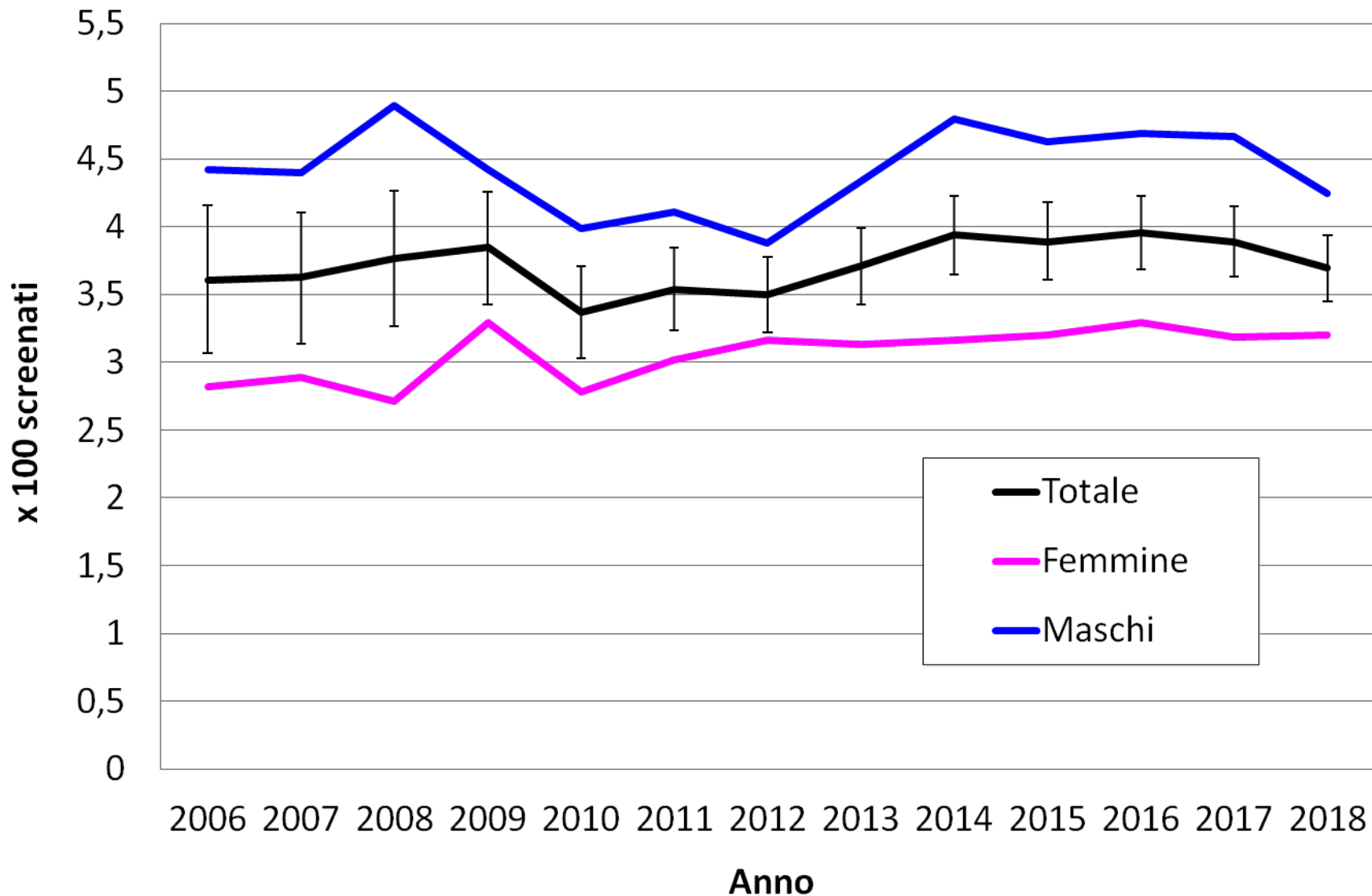
Tassi st. di incidenza del tumore del colon retto per macroarea, 2003-2014. Maschi + femmine



Andamento temporale della positività al test al guaiaco nei 50enni - Scozia



Andamento temporale della positività al sangue occulto fecale nei 50enni - Veneto



Speranza di vita dei 70enni in Italia

Anno	Speranza di vita (anni)
1987	13.0
2002	15.0
2017	16.5

Lo studio su *Lancet*. Un italiano di 75 anni ne dimostra biologicamente non più di 65

Chi vive in un Paese in via di sviluppo invecchia precocemente rispetto a chi nasce in un Paese industrializzato e la differenza d'età biologica può arrivare anche a 30 anni. Agli estremi della classifica, da un lato, giapponesi e svizzeri (a 76,1 anni ne dimostrano ancora 65 per quanto riguarda i DALY) e dall'altra Papua Nuova Guinea (a 45,6 anni hanno già 'acciacchi' e malattie di un 65enne). L'Italia si colloca all'ottavo posto: a quasi 75 anni, ne dimostriamo biologicamente ancora 65



11 MAR - A 65 anni ci si può sentire come un cinquantenne o come un ottuagenario. Il 'fenomeno' è sotto gli occhi di tutti e dipende sicuramente dai geni, ma anche dal contesto ambientale. La differenza tra età anagrafica ed età biologica è stata oggetto di uno studio scientifico condotto in varie nazioni del mondo e pubblicato su [Lancet Public Health](#). L'analisi ha rivelato un gap di trent'anni tra le nazioni che si portano meglio gli anni e quelle che se li portano peggio: un 76enne giapponese presenta lo stesso livello di problemi di salute 'tipici' di un 65enne; 'traguardo' raggiunto ad appena 46 anni da un abitante di Papua Nuova Guinea.

Measuring population ageing: an analysis of the Global Burden of Disease Study 2017

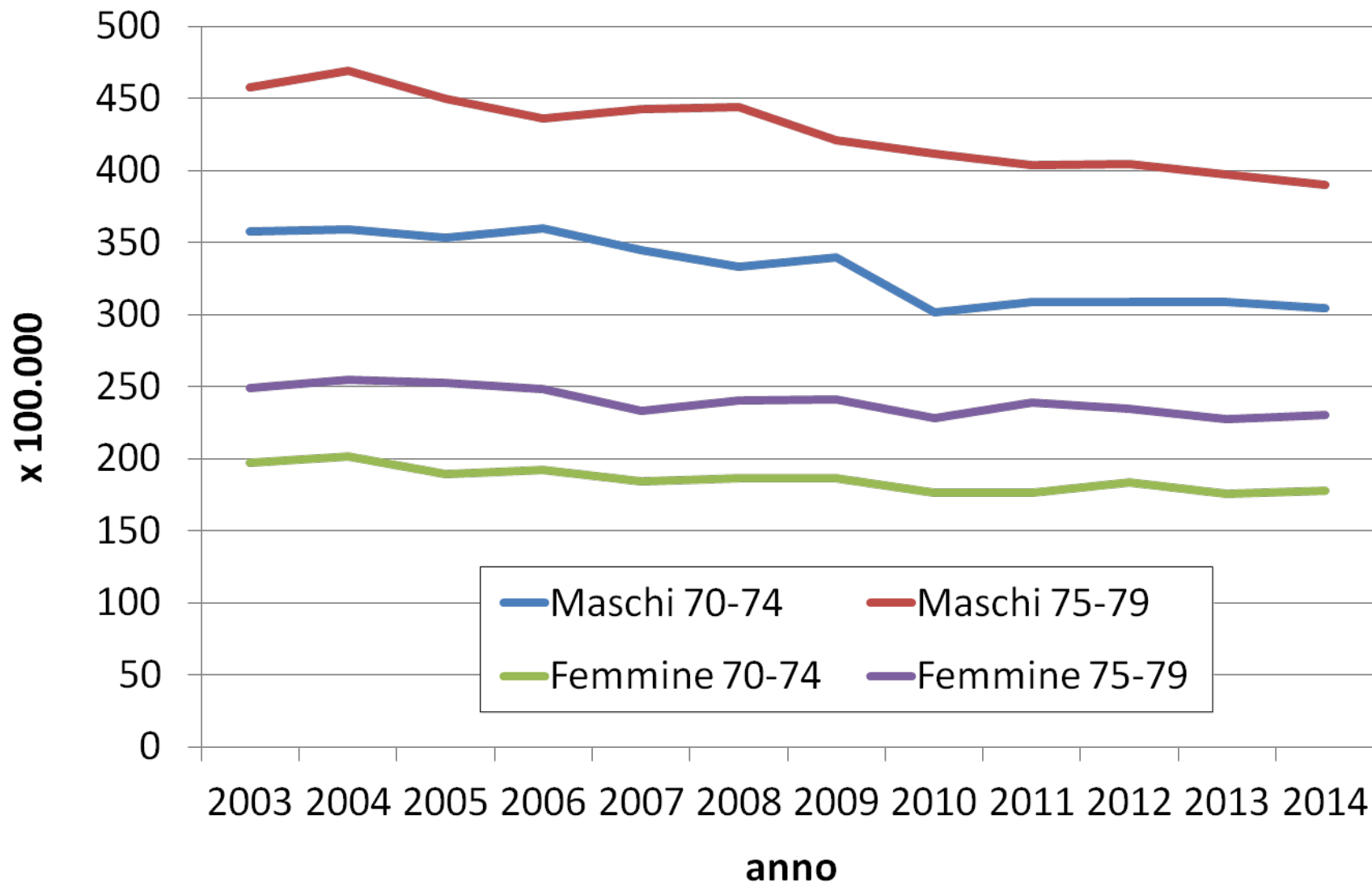
Angela Y Chang, Vegard F Skirbekk, Stefanos Tyrovolas, Nicholas J Kassebaum, Joseph L Dieleman

Lancet Public Health 2019;
4: e159-67

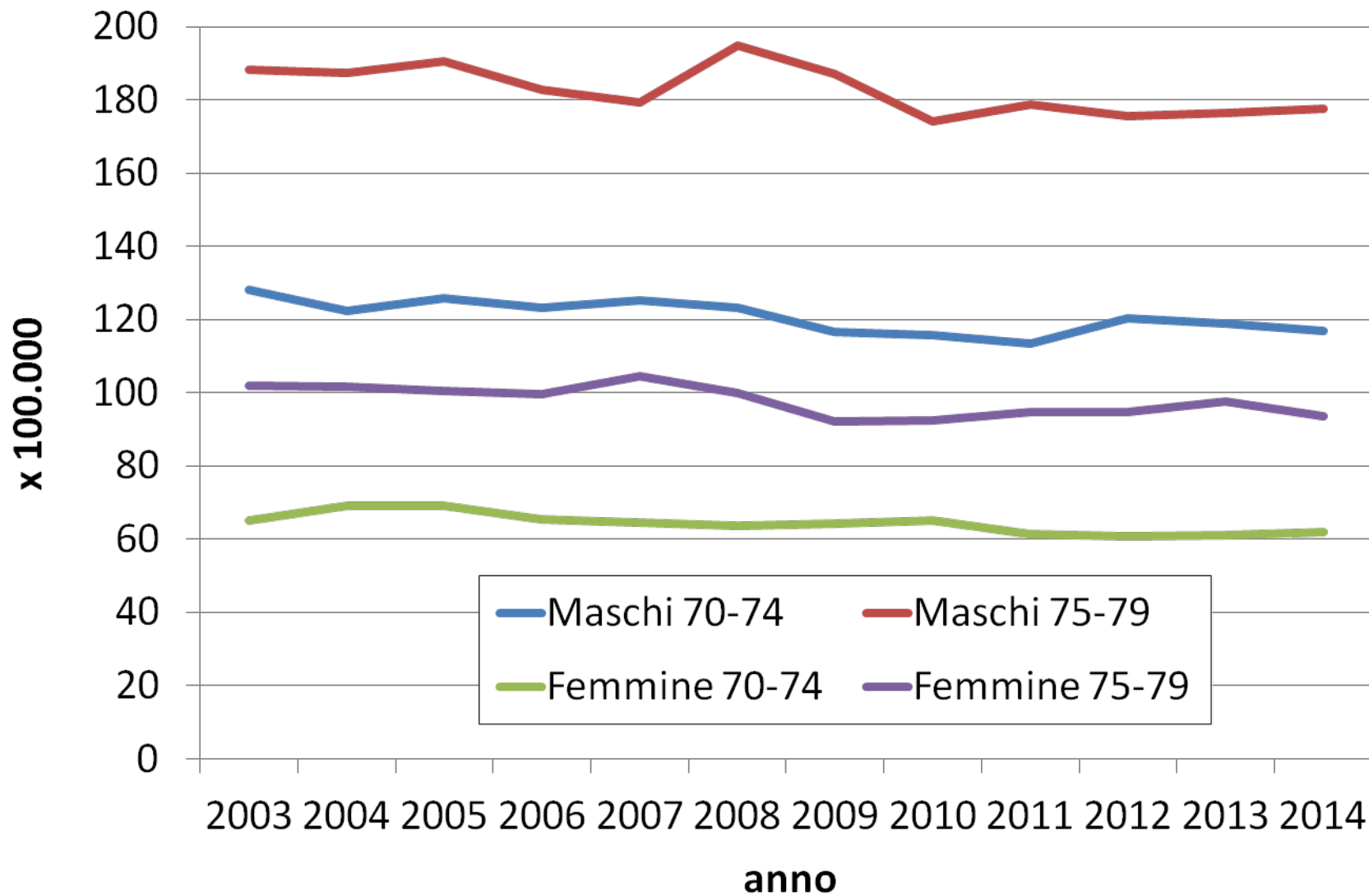
Equivalent age of populations compared to global 65-year-olds in 2017

Country	Socio-demographic Index (SDI)	2017 equivalent age to global 65-year-olds
Iraq	Middle	70.8 (69.2, 72.0)
Ireland	High	71.9 (71.1, 72.8)
Israel	High	74.0 (73.2, 75.6)
Italy	High	74.8 (74.3, 75.4)
Jamaica	High-middle	68.2 (64.6, 68.1)
Japan	High	76.1 (75.6, 76.7)
Jordan	High-middle	70.0 (69.0, 71.1)
Kazakhstan	High-middle	59.7 (58.9, 60.1)

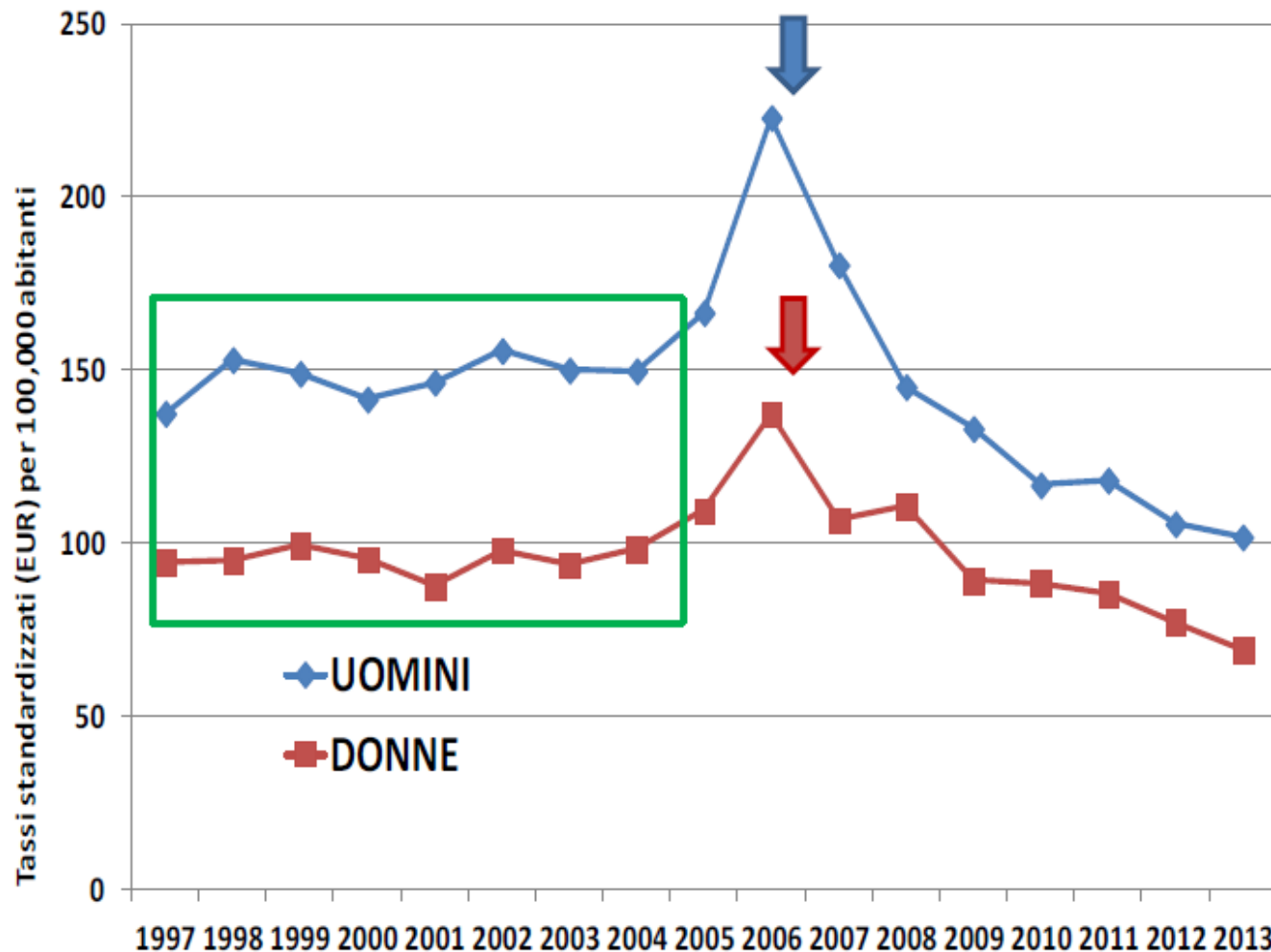
Trend dei tassi di incidenza. Italia 70-79 anni



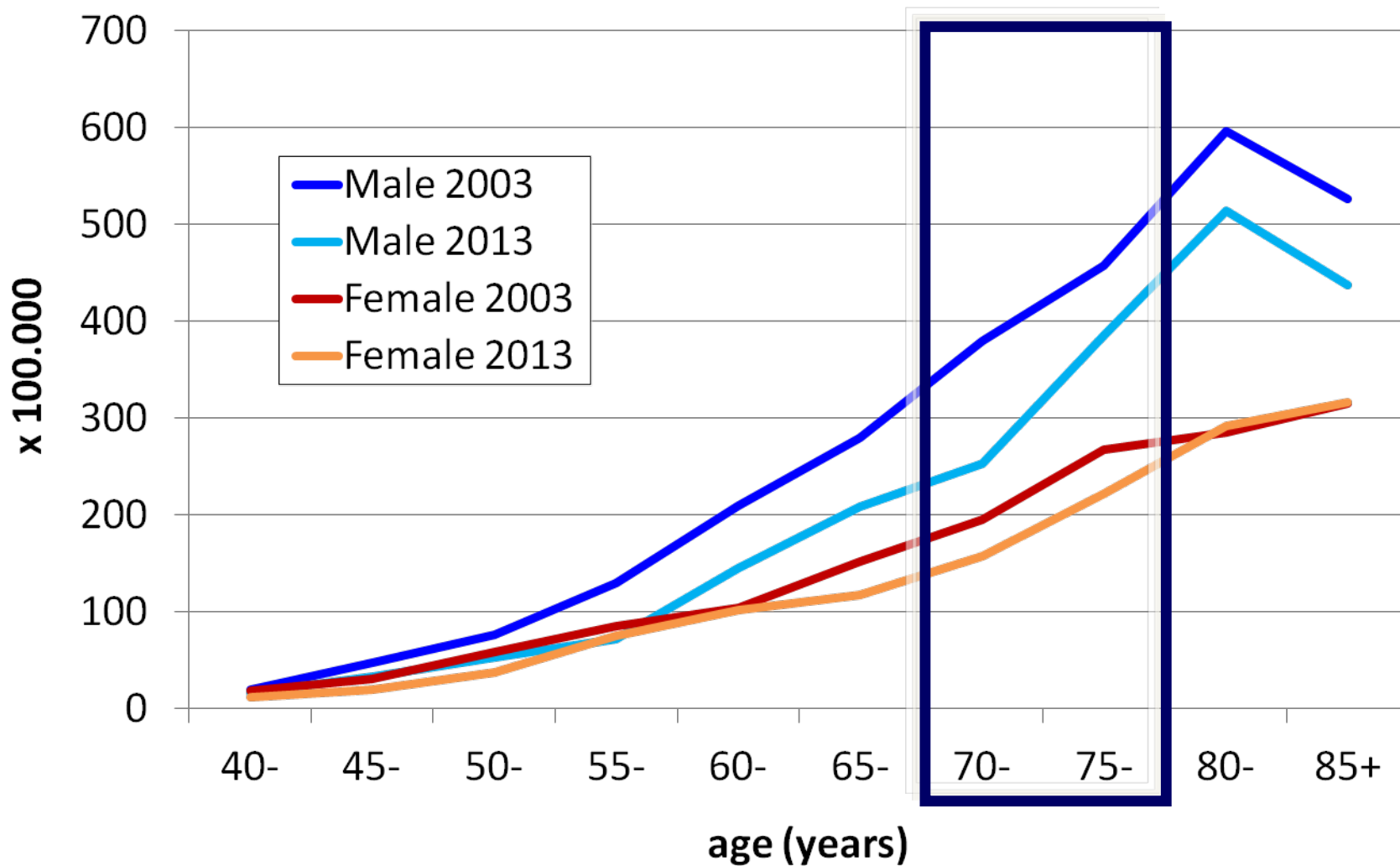
Trend dei tassi di mortalità. Italia 70-79 anni



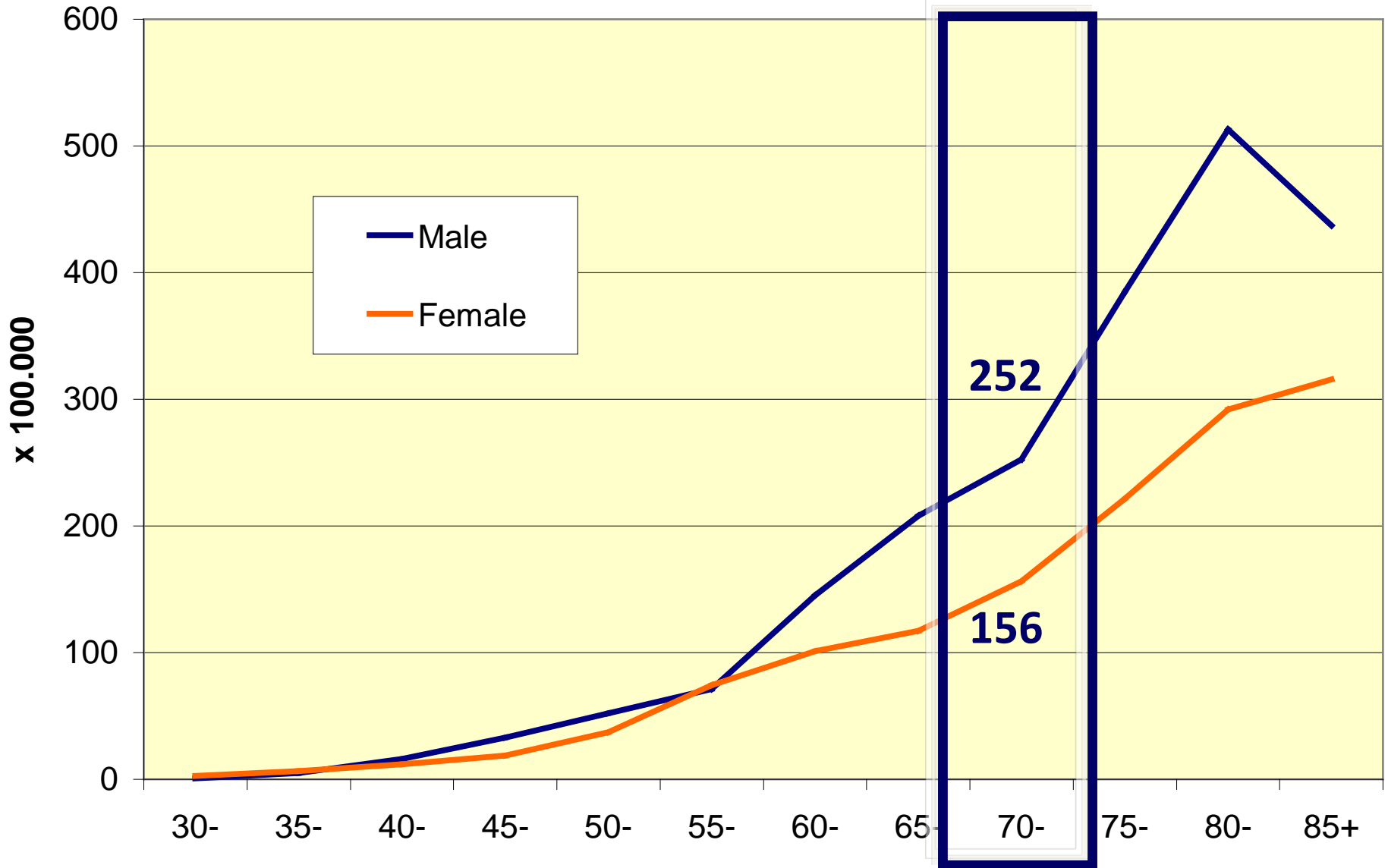
Emilia Romagna. Tassi di incidenza del tumore del colon retto. Età 50-69 anni



Emilia Romagna. Tassi di incidenza del tumore del colon retto per età e sesso. 2003 vs. 2013

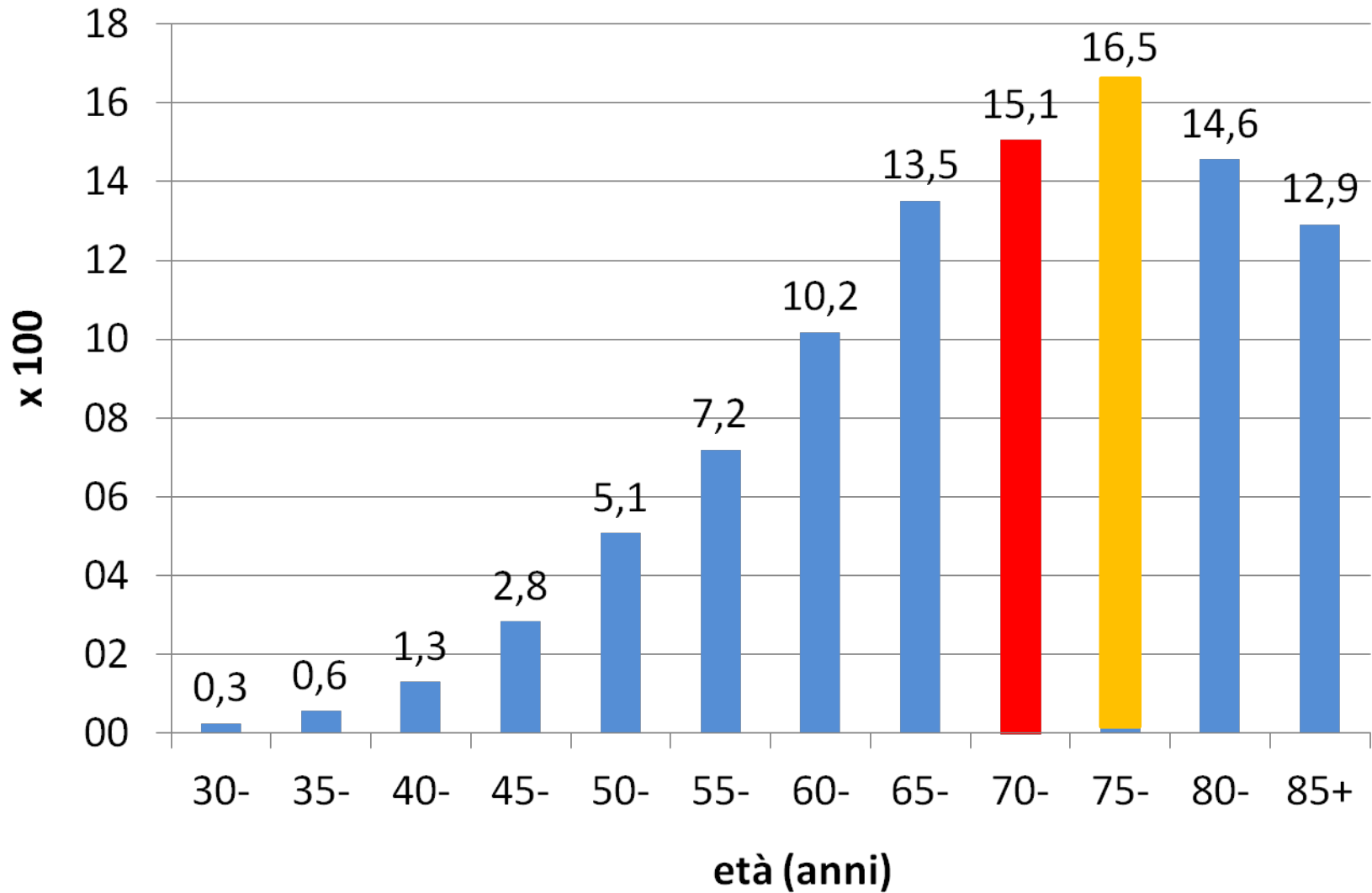


Tassi di incidenza del tumore del colon retto per età e sesso. Emilia Romagna, 2013

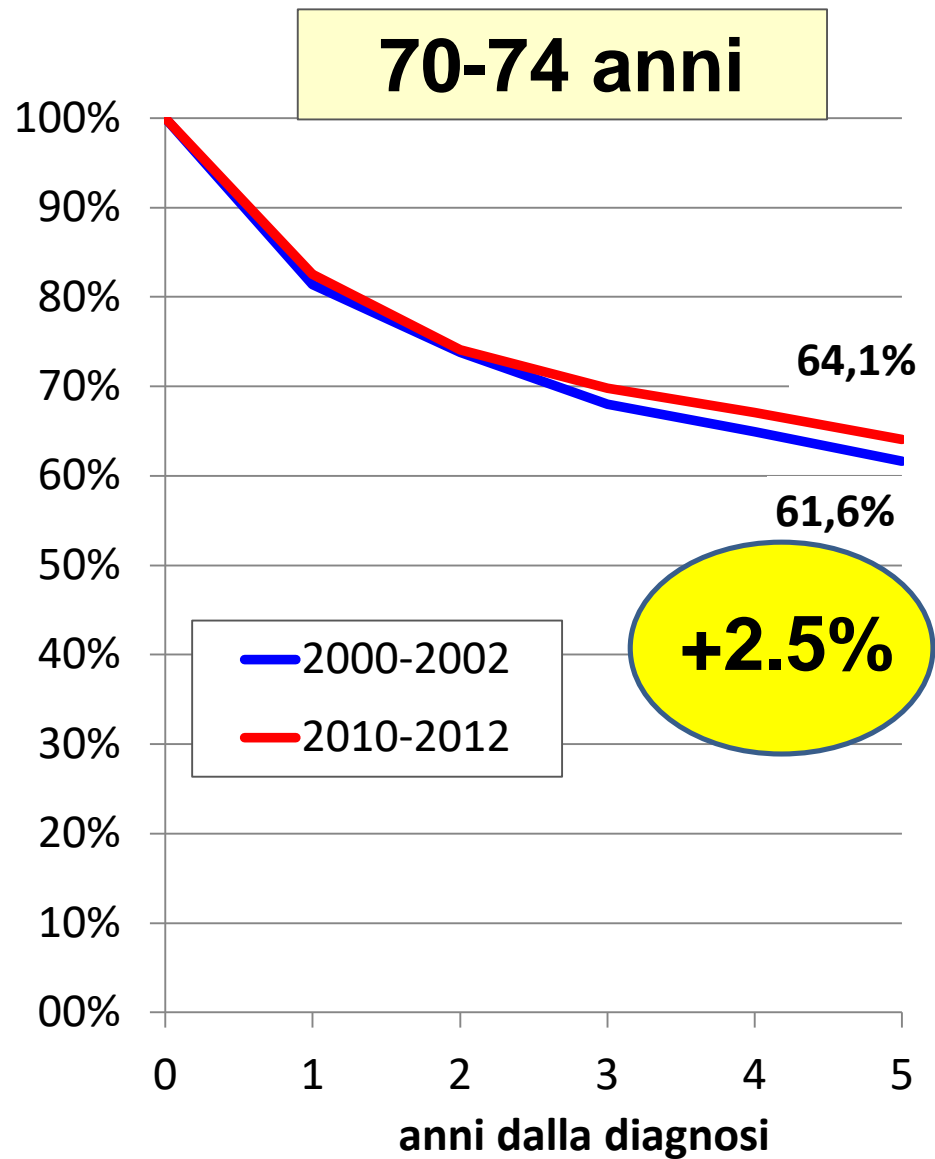
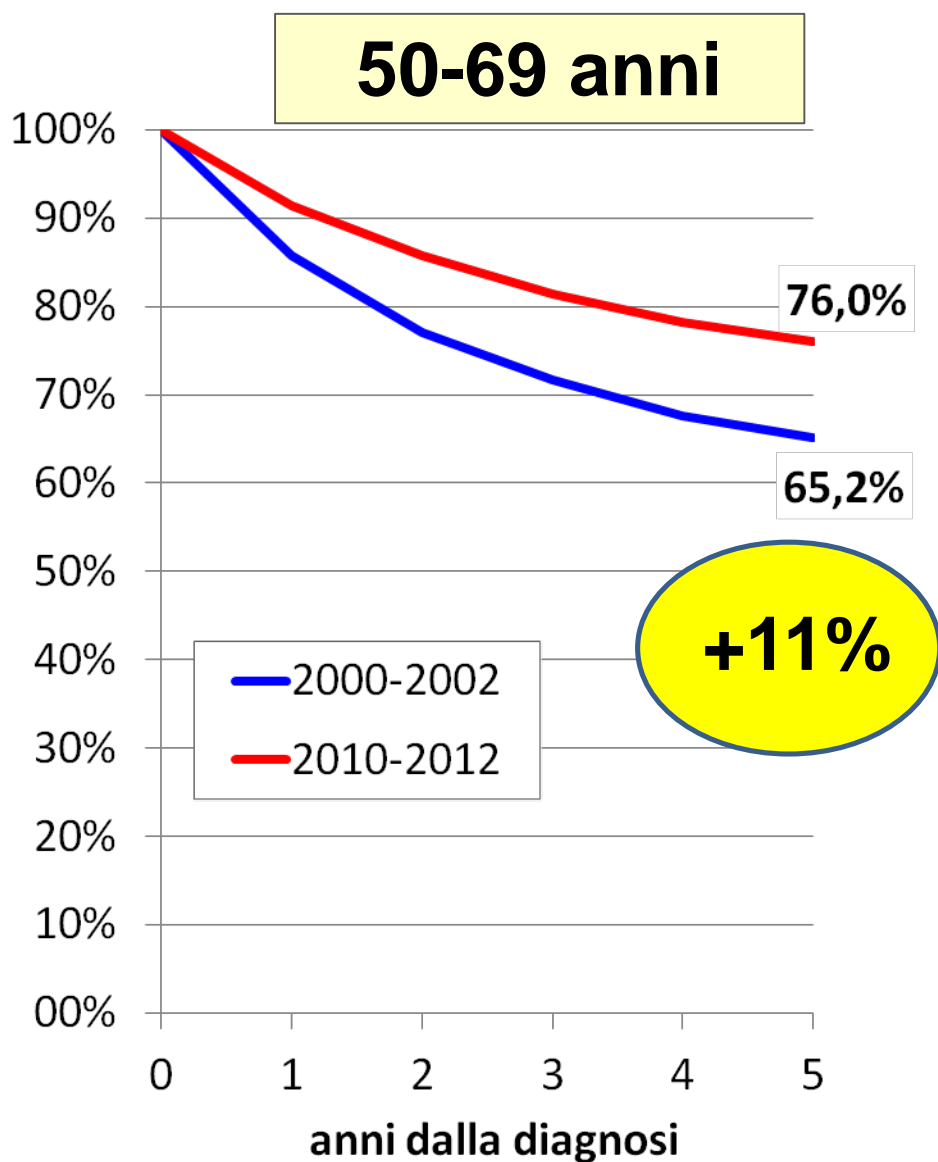


Distribuzione per età dei tumori del colon retto

AIRTUM 2014



Sopravvivenza relativa del tumore del colon retto per età e periodo di incidenza. Registro Tumori del Veneto



Conclusioni

- screening fino a 74 anni giustificato da speranza di vita + quadro epidemiologico
- carico di lavoro consistente
- impatto atteso rilevante

Grazie per l'attenzione

manuel.zorzi@azero.veneto.it