Survey: secondo livello, diagnosi e terapia 2019-2020

REGIONE DEL VENETO
AZIENDA ZERO

Manuel ZORZI

Registro Tumori del Veneto
UOC SER e Registri
Azienda Zero - Padova

RTV

Il sottoscritto MANUEL ZORZI

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,

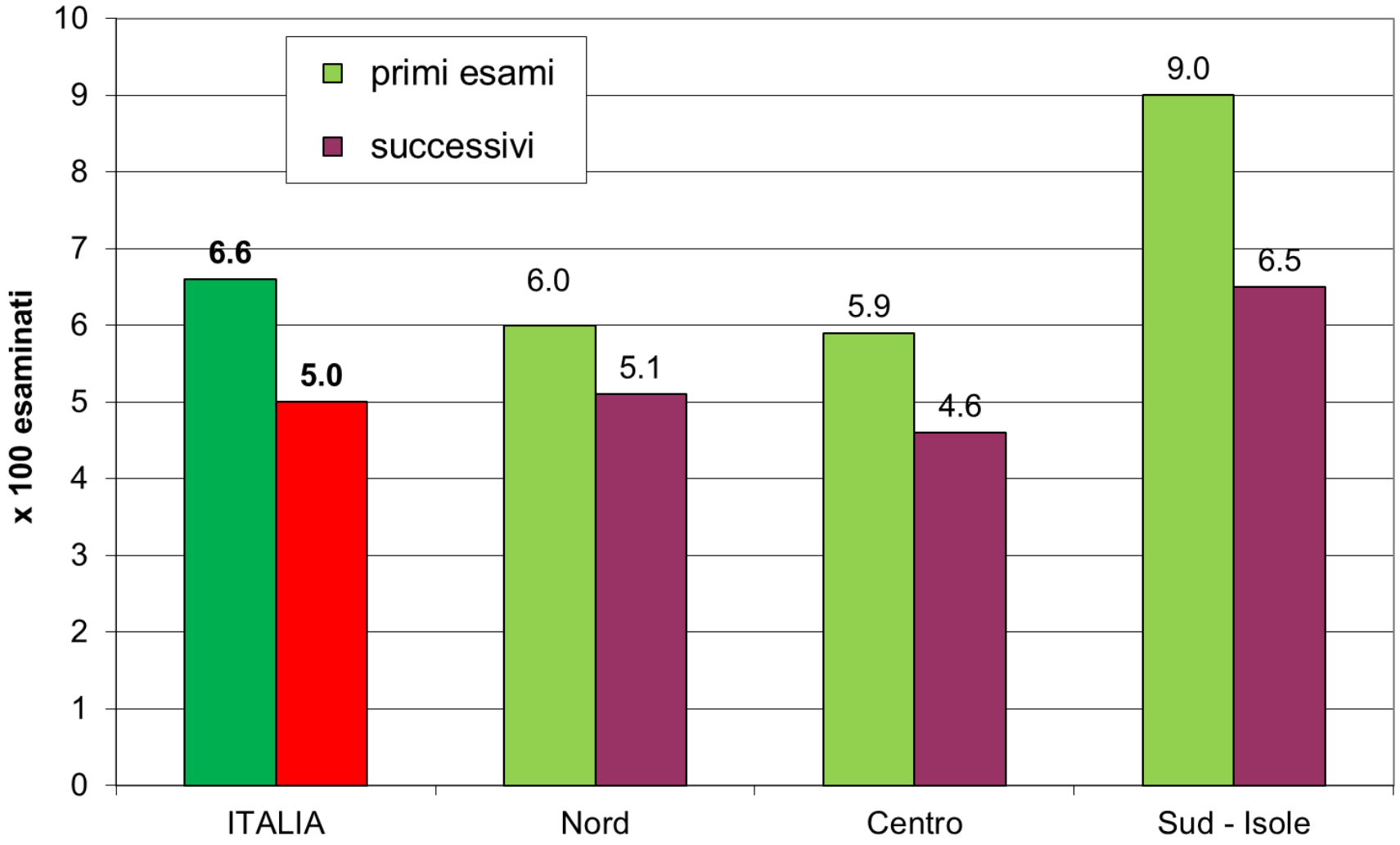
dichiara

che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

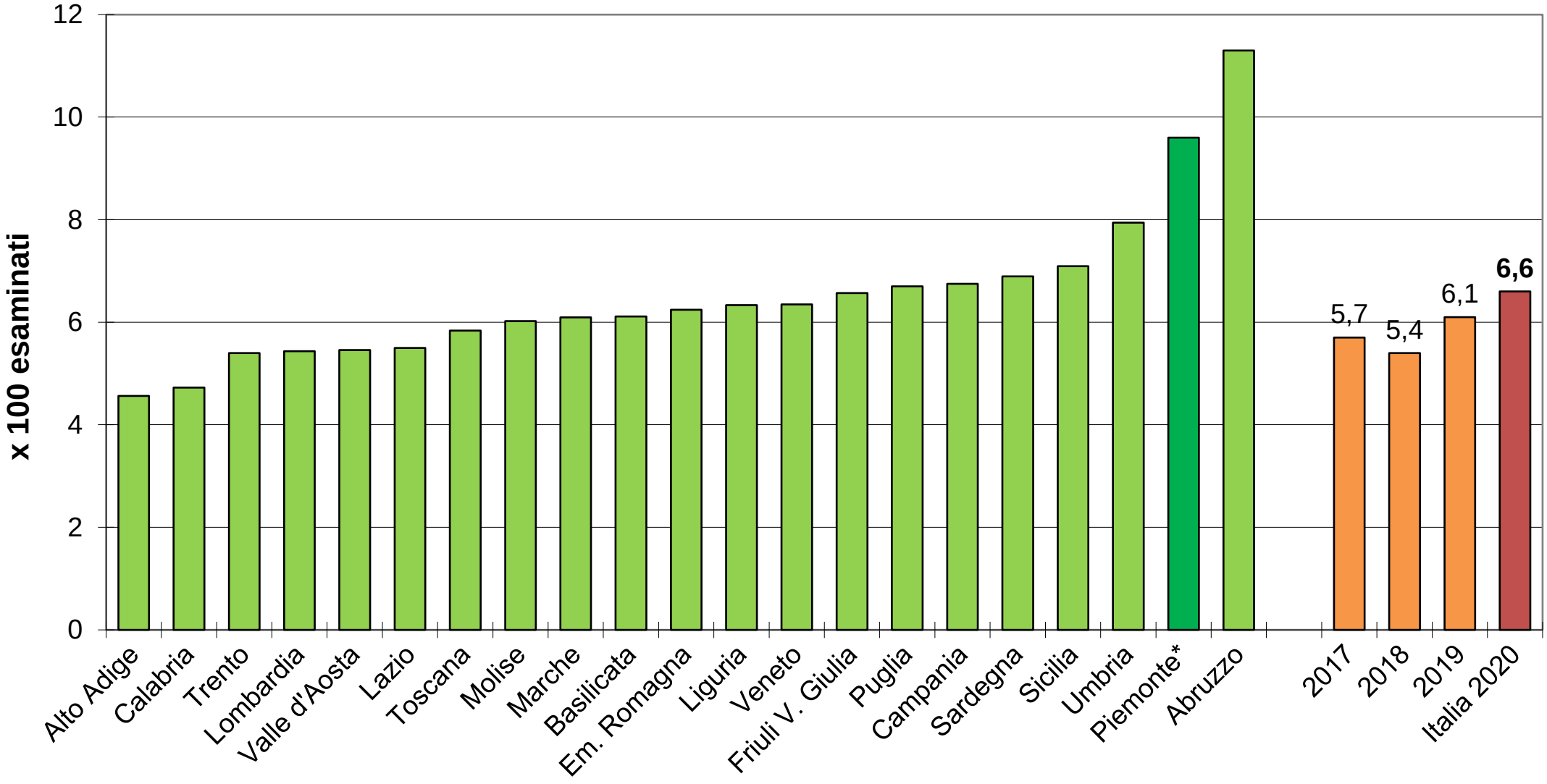
I numeri dello screening colorettale 2020

	Primi esami	Es. successivi	Totale
Screenati	328.966	1.053.602	1.382.568
Positivi	23.136	58.533	81.669
Colonscopie eseguite	15.698	45.137	60.835
Carcinomi	448	954	1.402
di cui adenomi cancerizzati	32,8%	26,0%	28,2%
Adenomi avanzati	2.720	7.566	10.286
Carcinomi stadiati	69,6%	71,2%	70,1%

Tassi standardizzati di positività al sangue occulto, per macro-area
Anno 2020



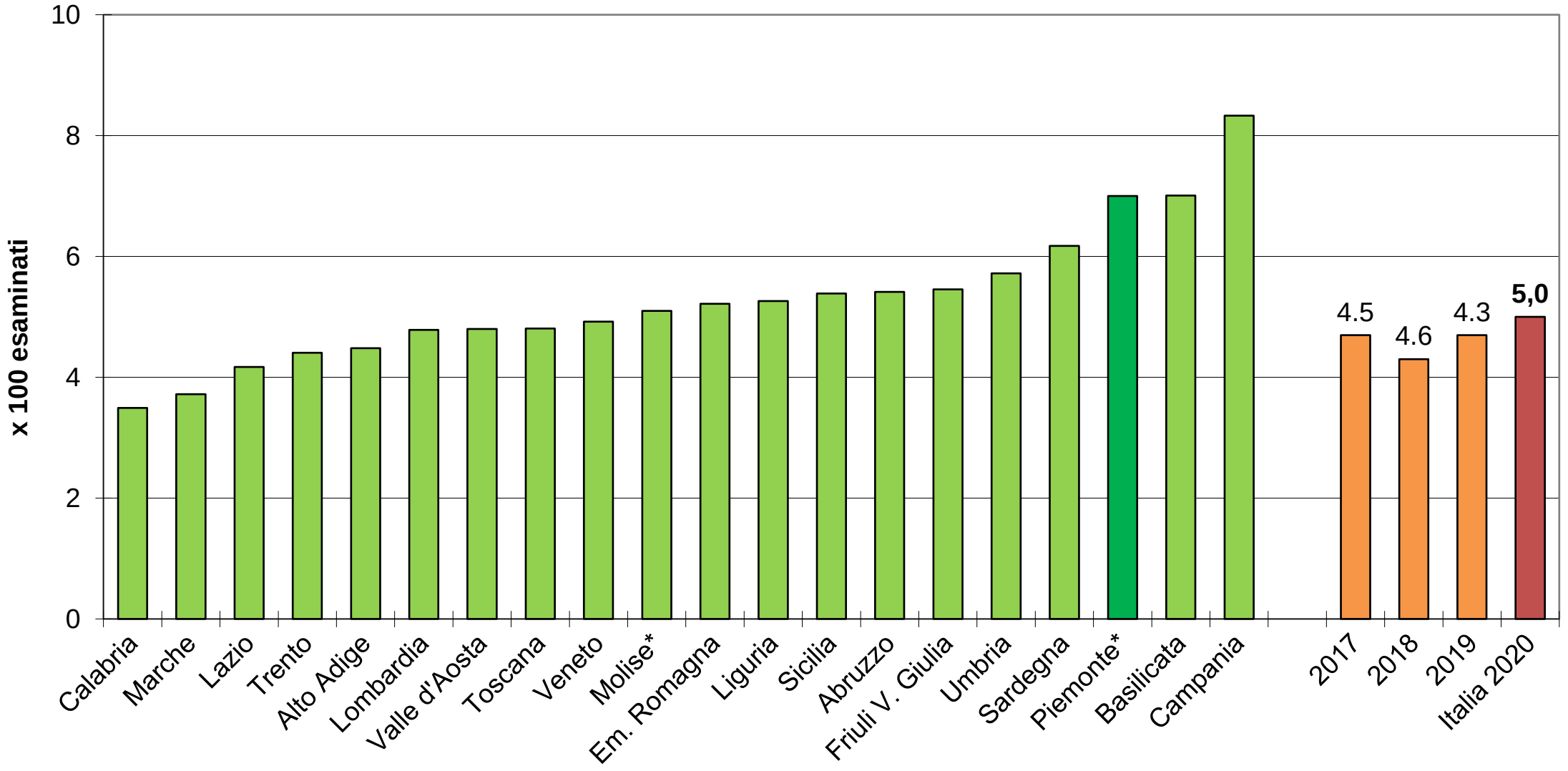
Tasso di positività standardizzato - primi esami
Anno 2020



* *tasso grezzo*

Standard accettabile < 6%, desiderabile < 5%

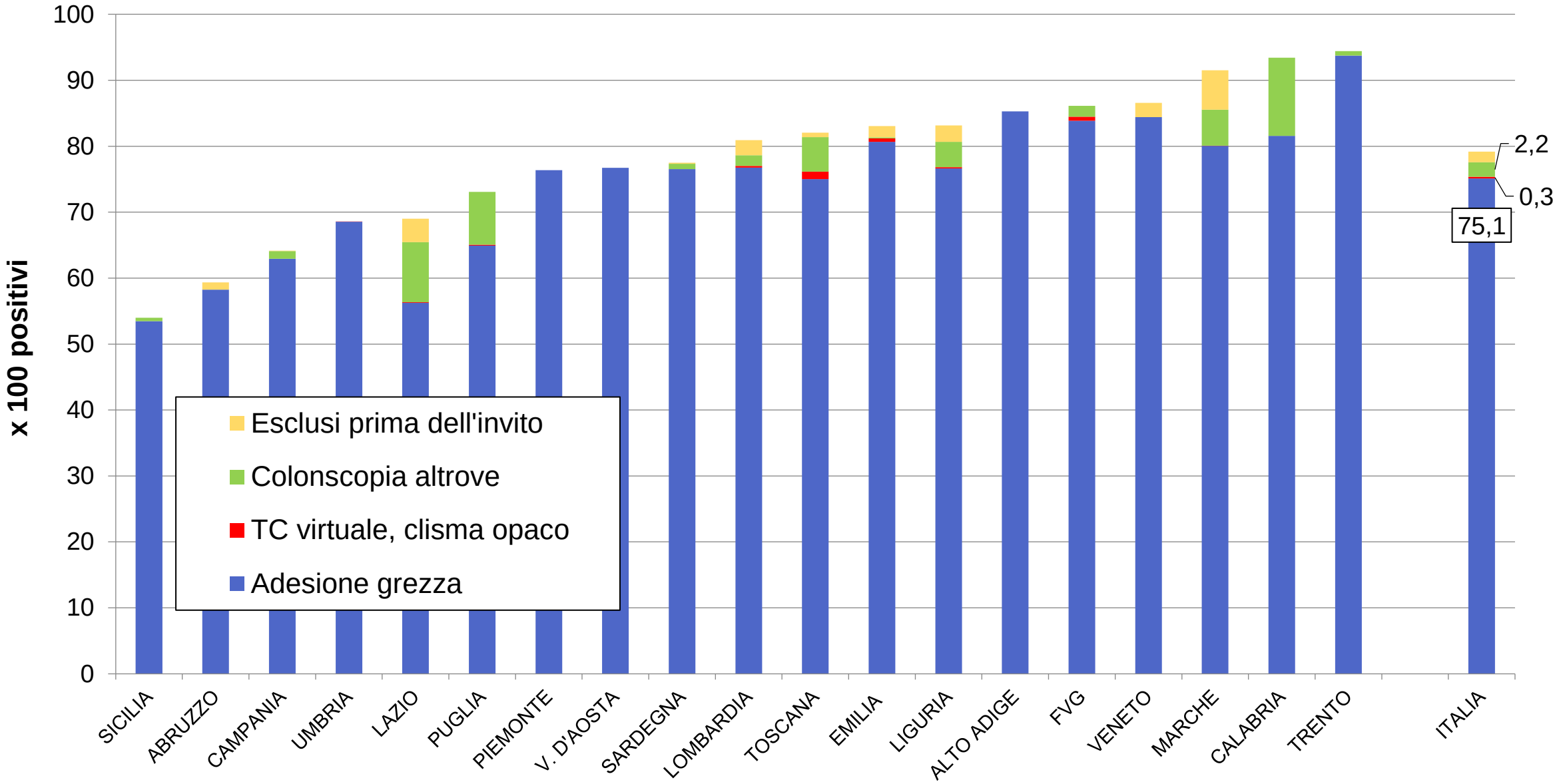
Tasso di positività standardizzato – es. successivi
Anno 2020



* *tasso grezzo*

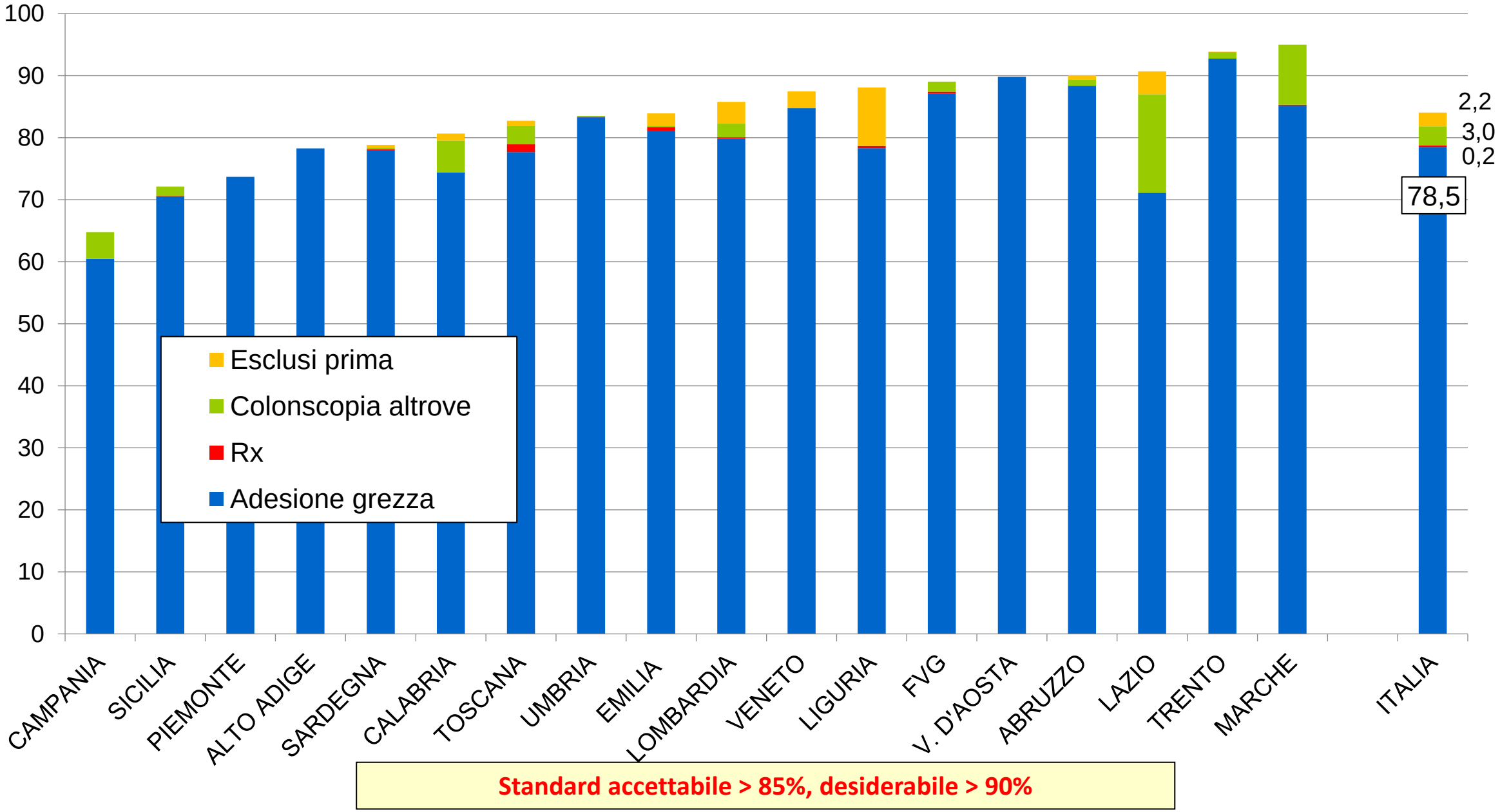
Standard accettabile < 4.5%, desiderabile < 3.5%

Adesione alla colonscopia - Anno 2020



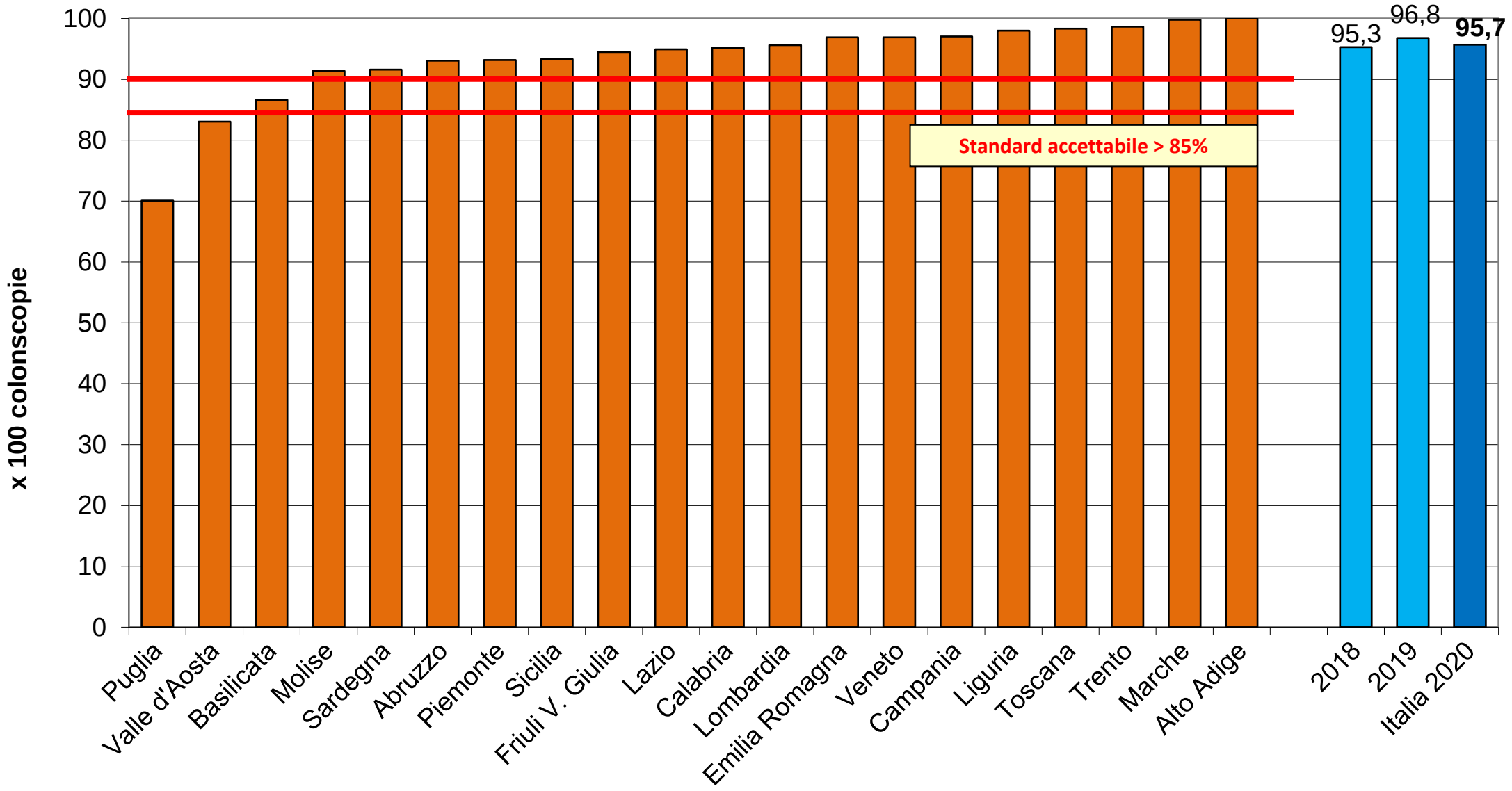
Standard accettabile > 85%, desiderabile > 90%

Adesione alla colonscopia – ANNO 2019



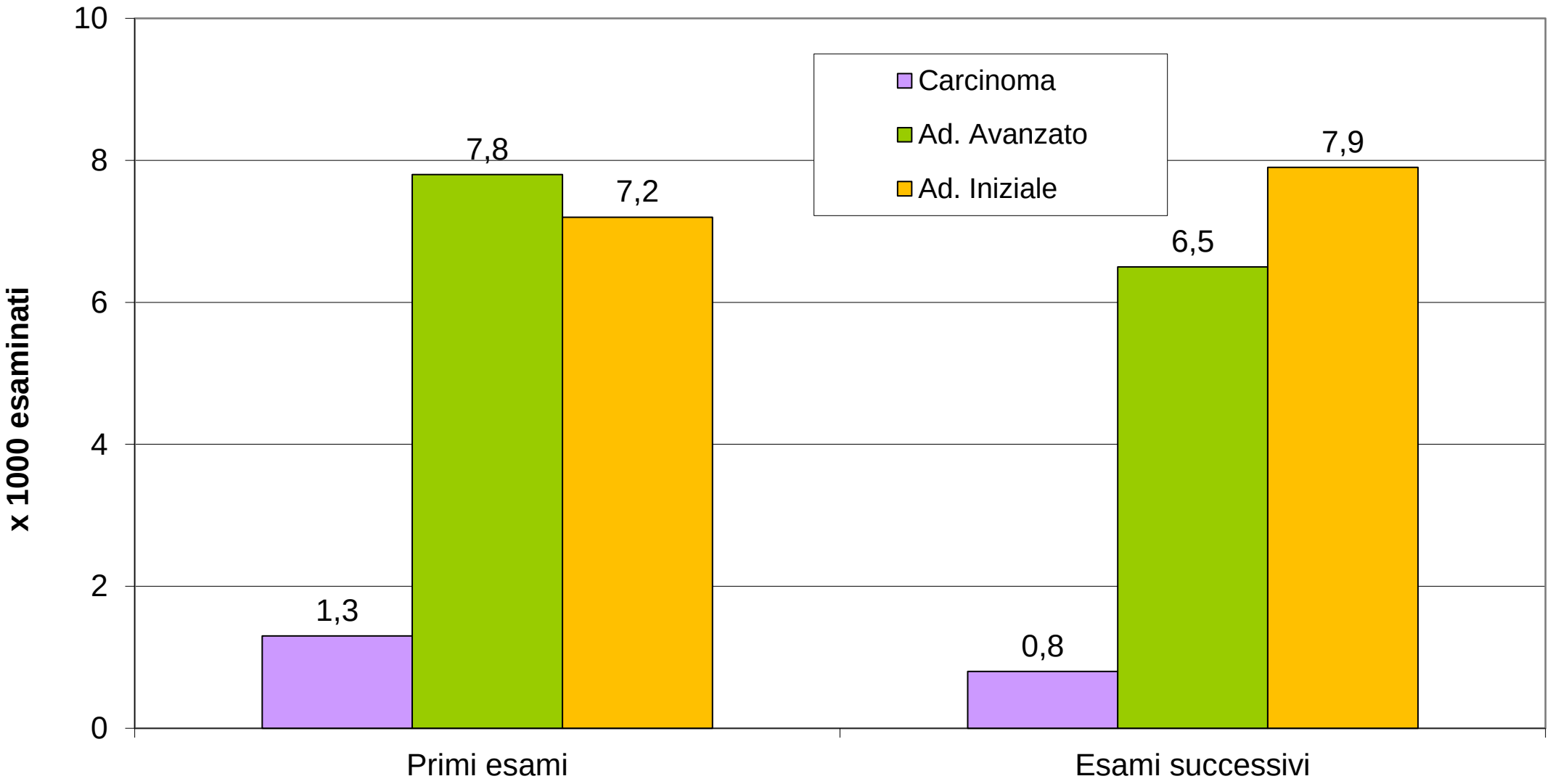
Standard accettabile > 85%, desiderabile > 90%

Colonscopie complete*
Anno 2020

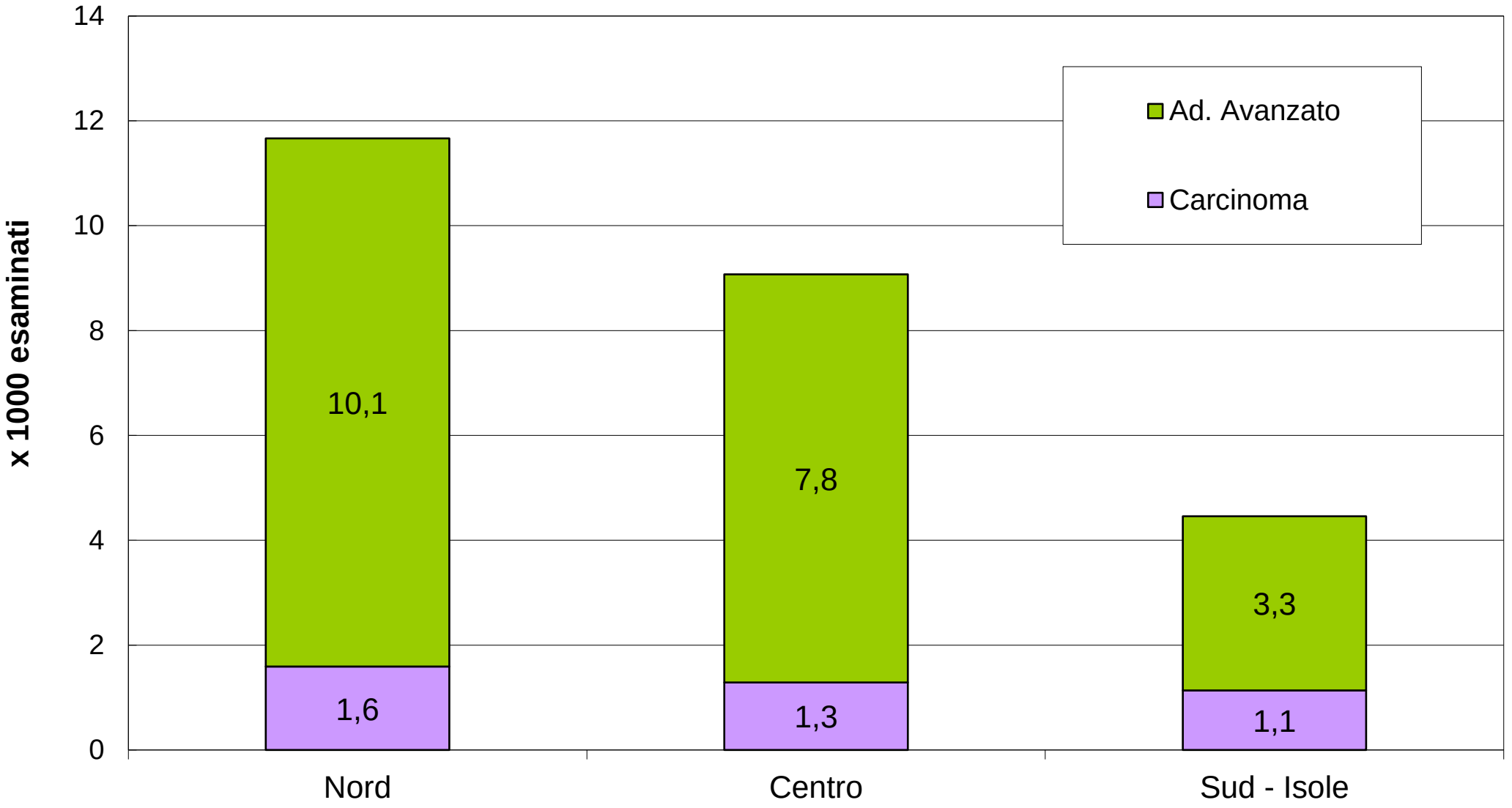


* Incluse colonscopie completate in momenti successivi ma comunque entro i 6 mesi dalla colonscopia indice

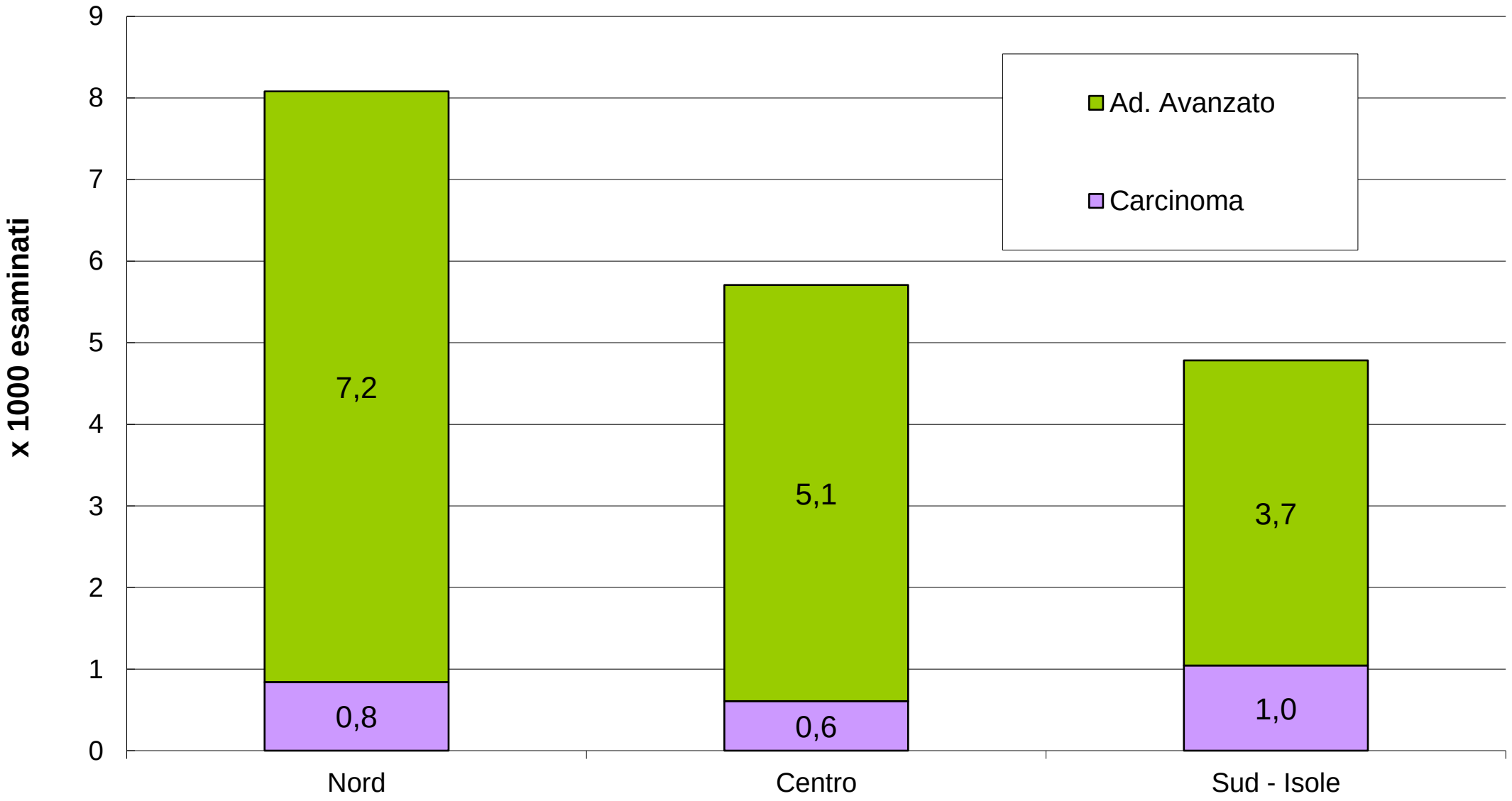
Tassi stand. di identificazione - 2020



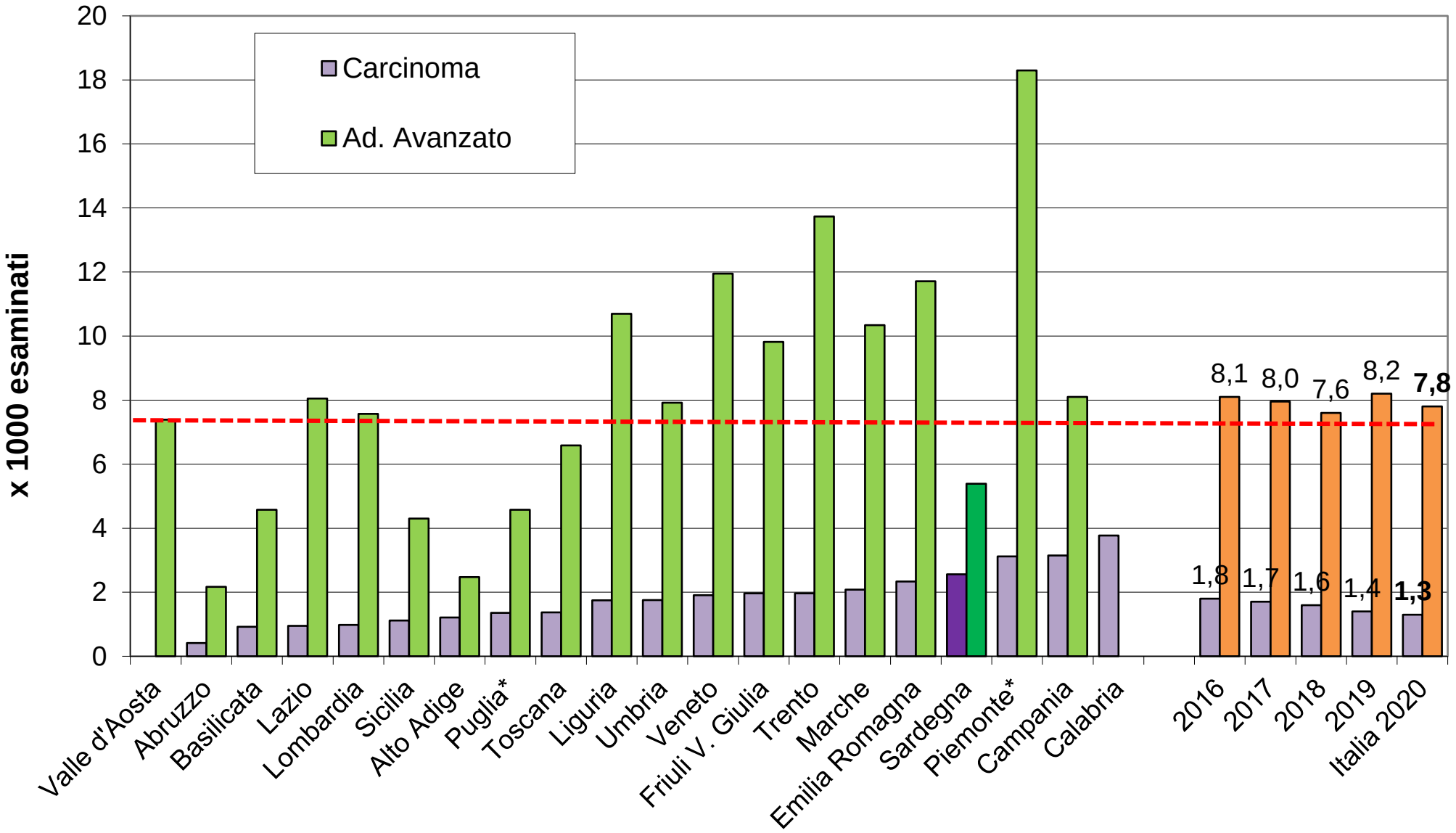
Tassi st. di identificazione, per macroarea – primi esami
Anno 2020



Tassi st. di identificazione, per macroarea – es. successivi
Anno 2020



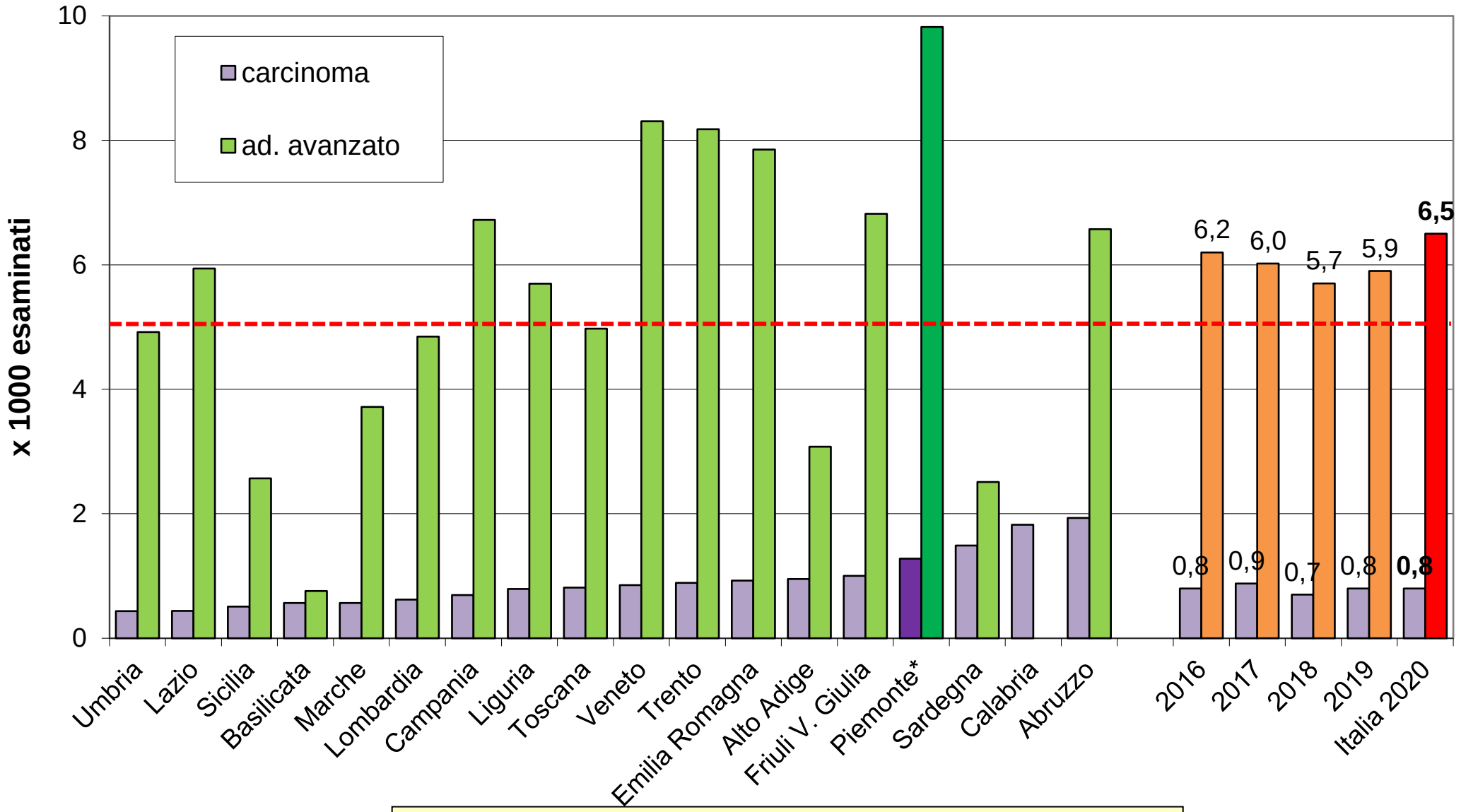
Tassi st. di identificazione ai primi esami, per Regione - Anno 2020



Carcinoma: Standard accettabile >2.0‰, desiderabile >2.5‰

AAV: Standard accettabile >7.5‰, desiderabile >10‰

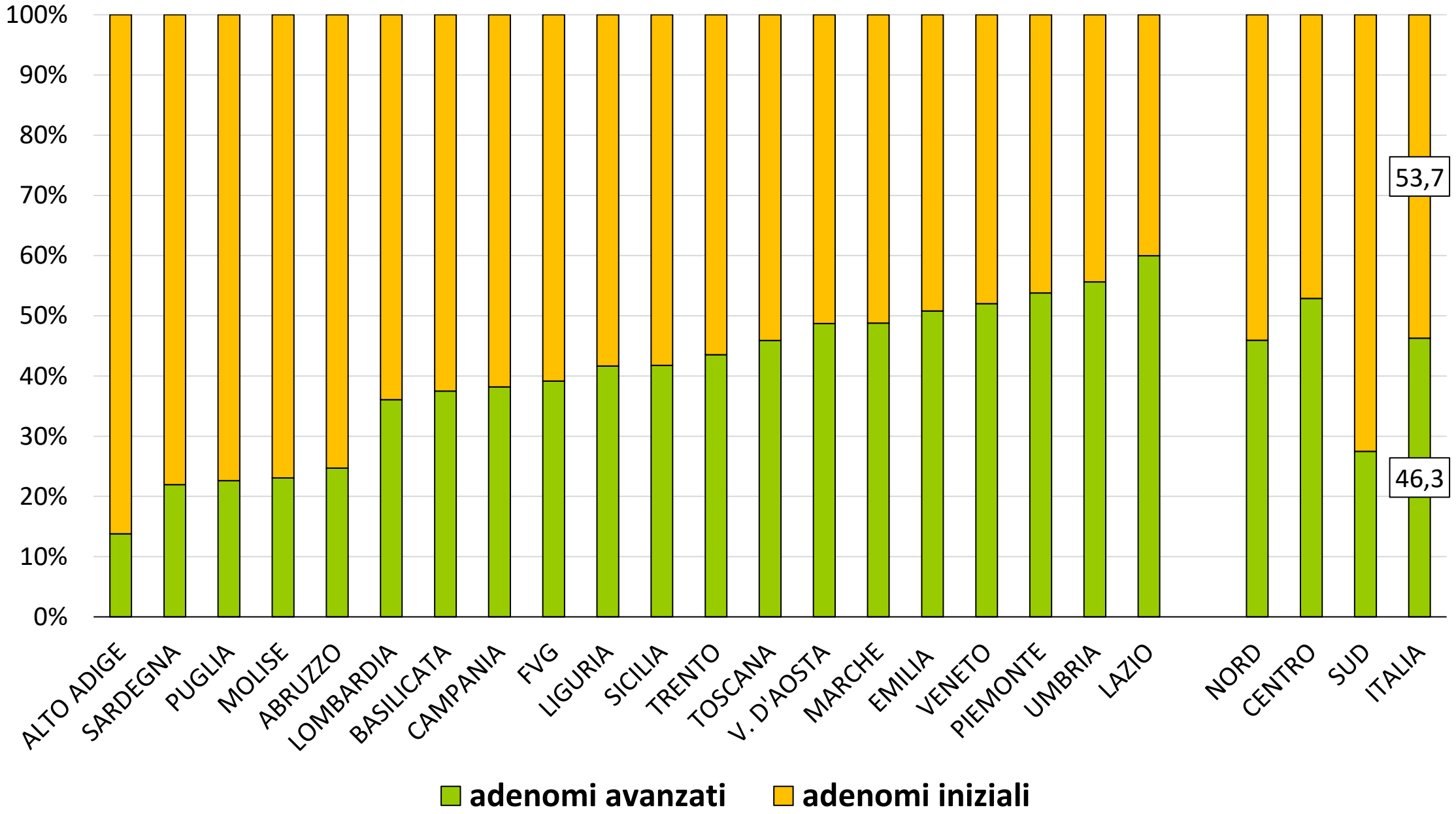
Tassi st. di identificazione a esami successivi, per Regione – Anno 2020



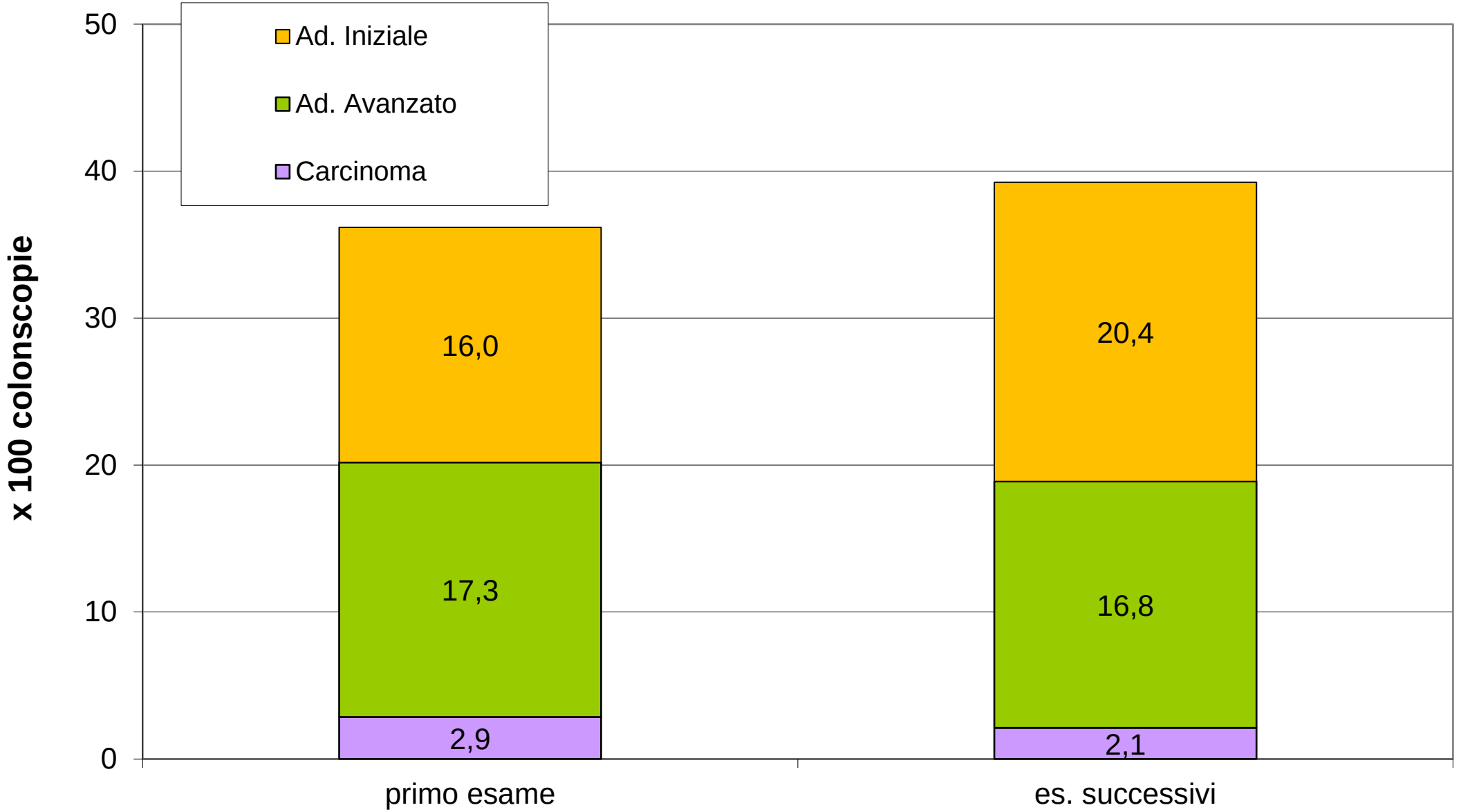
Carcinoma: Standard accettabile >1.0‰, desiderabile >1.5‰

AAV: Standard accettabile >5.0‰, desiderabile >7.5‰

Distribuzione adenomi avanzati / iniziali per Regione – Anno 2020

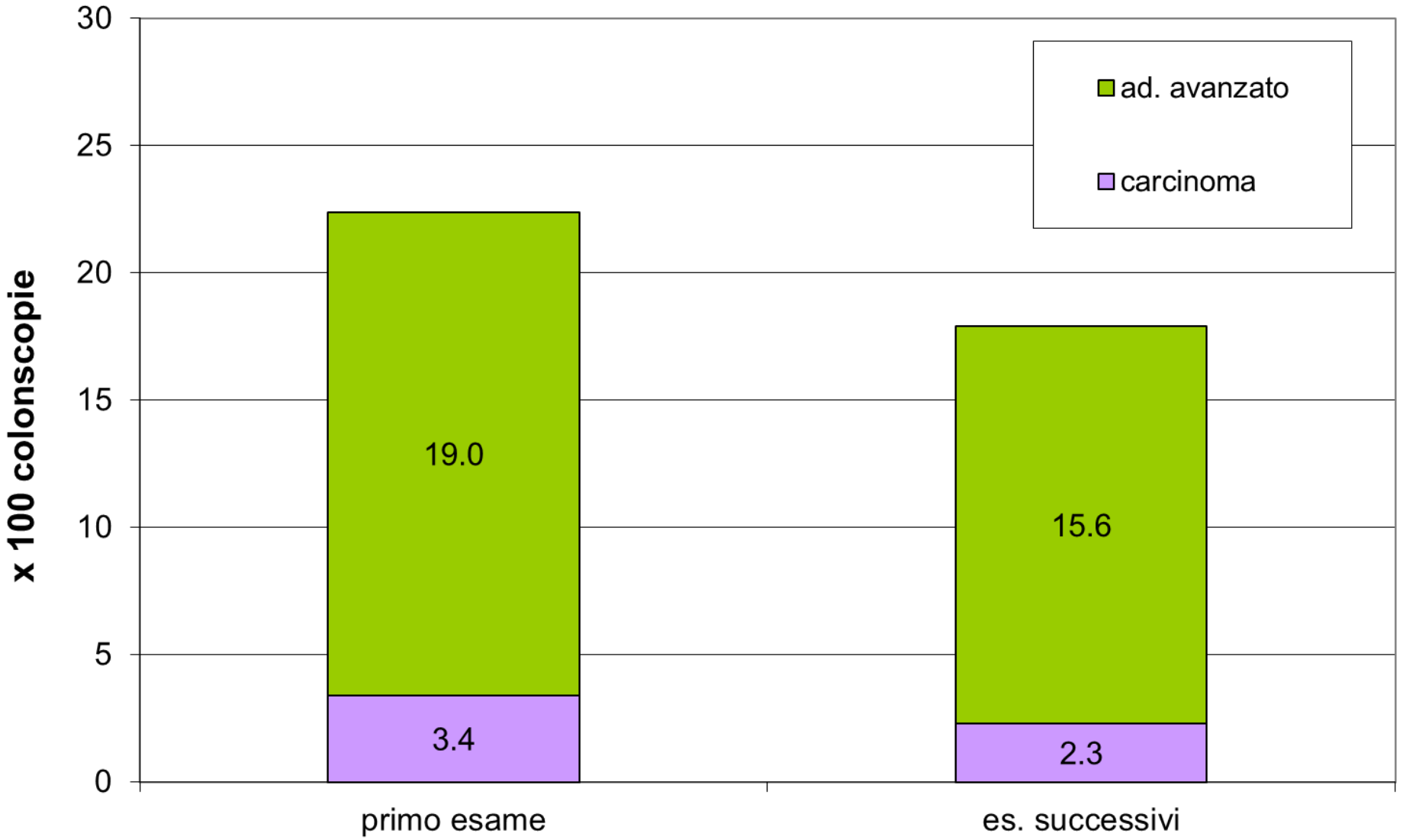


Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia

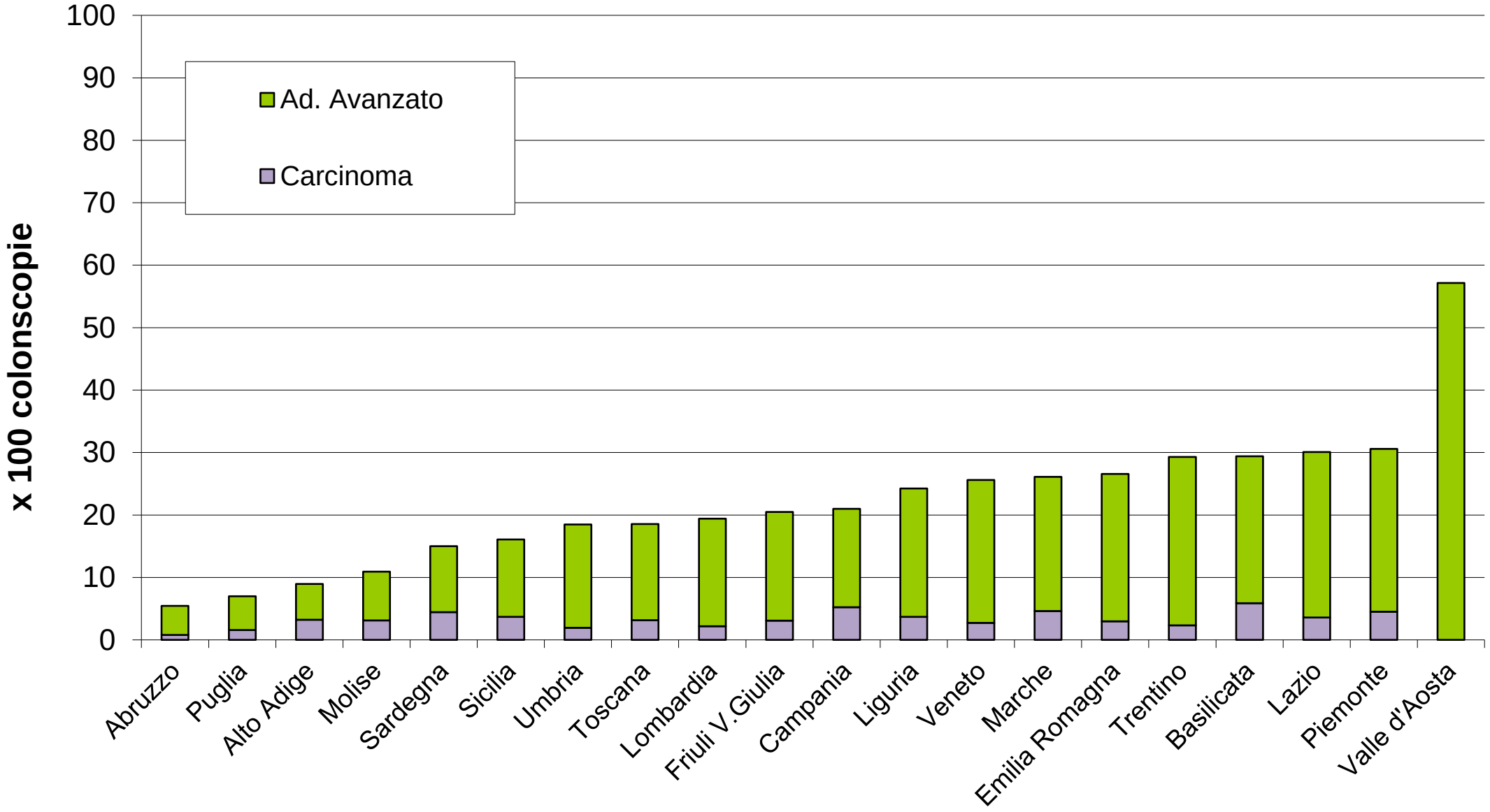


Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia

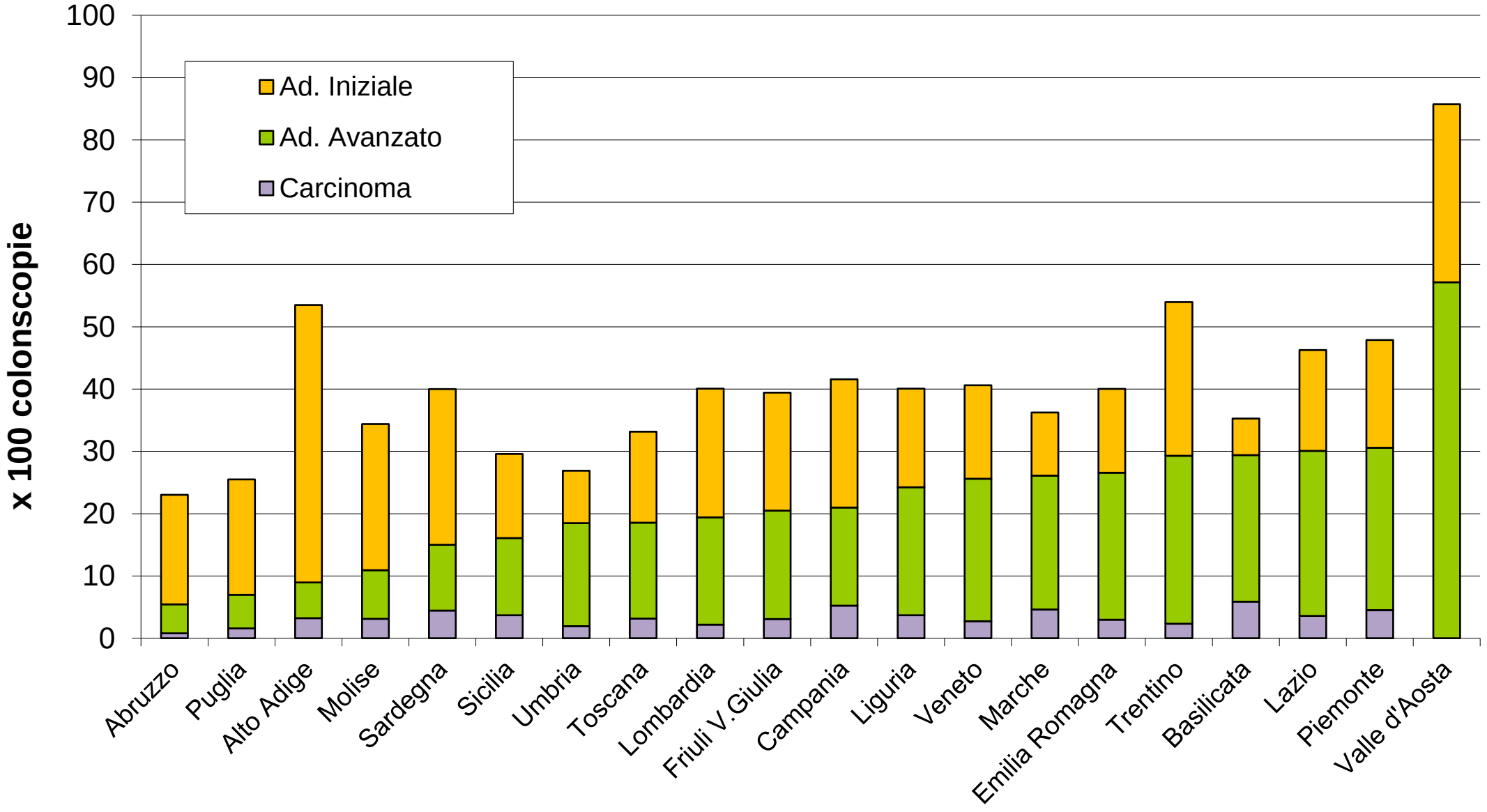
Anno 2019



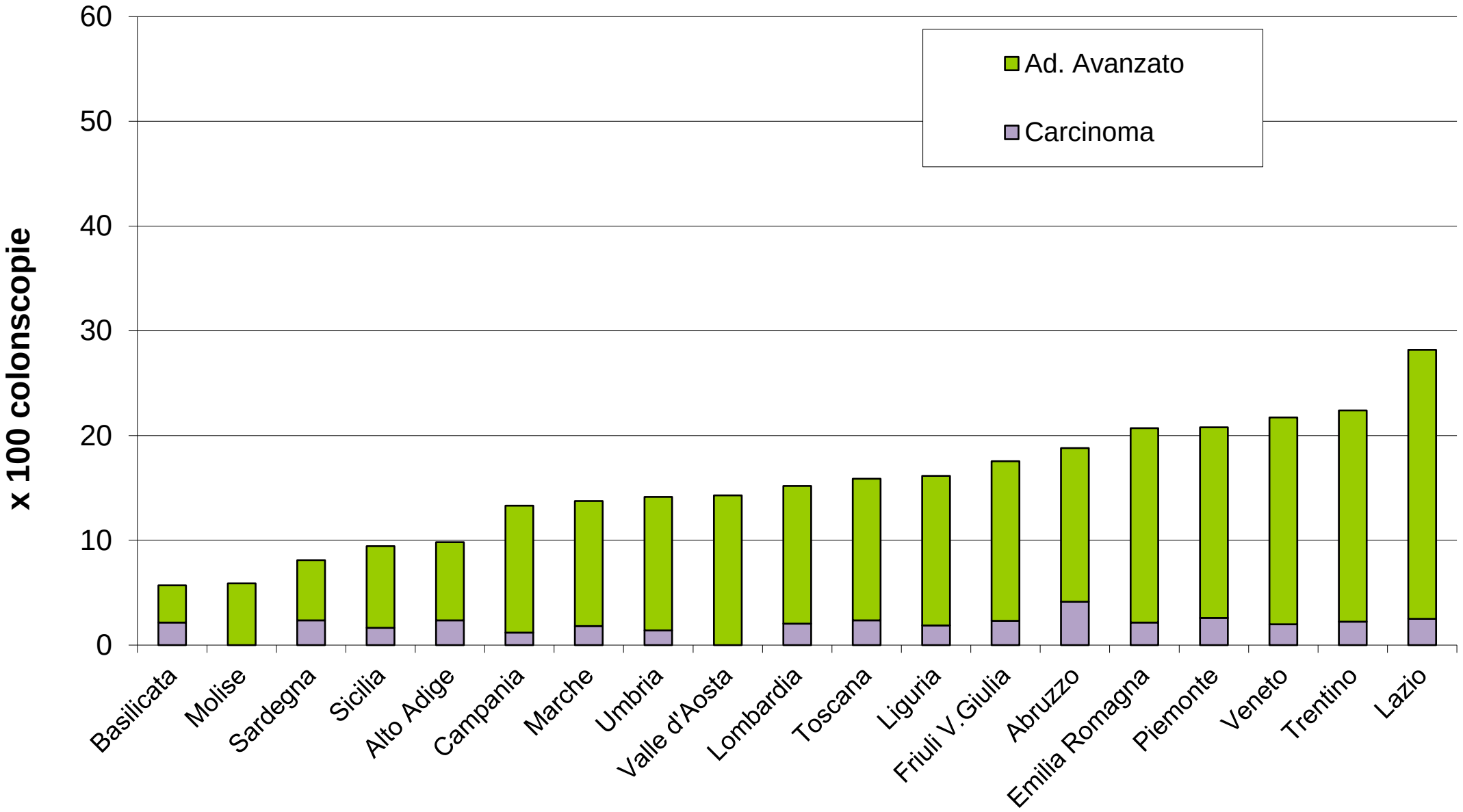
Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per Regione
Primi esami – Anno 2020



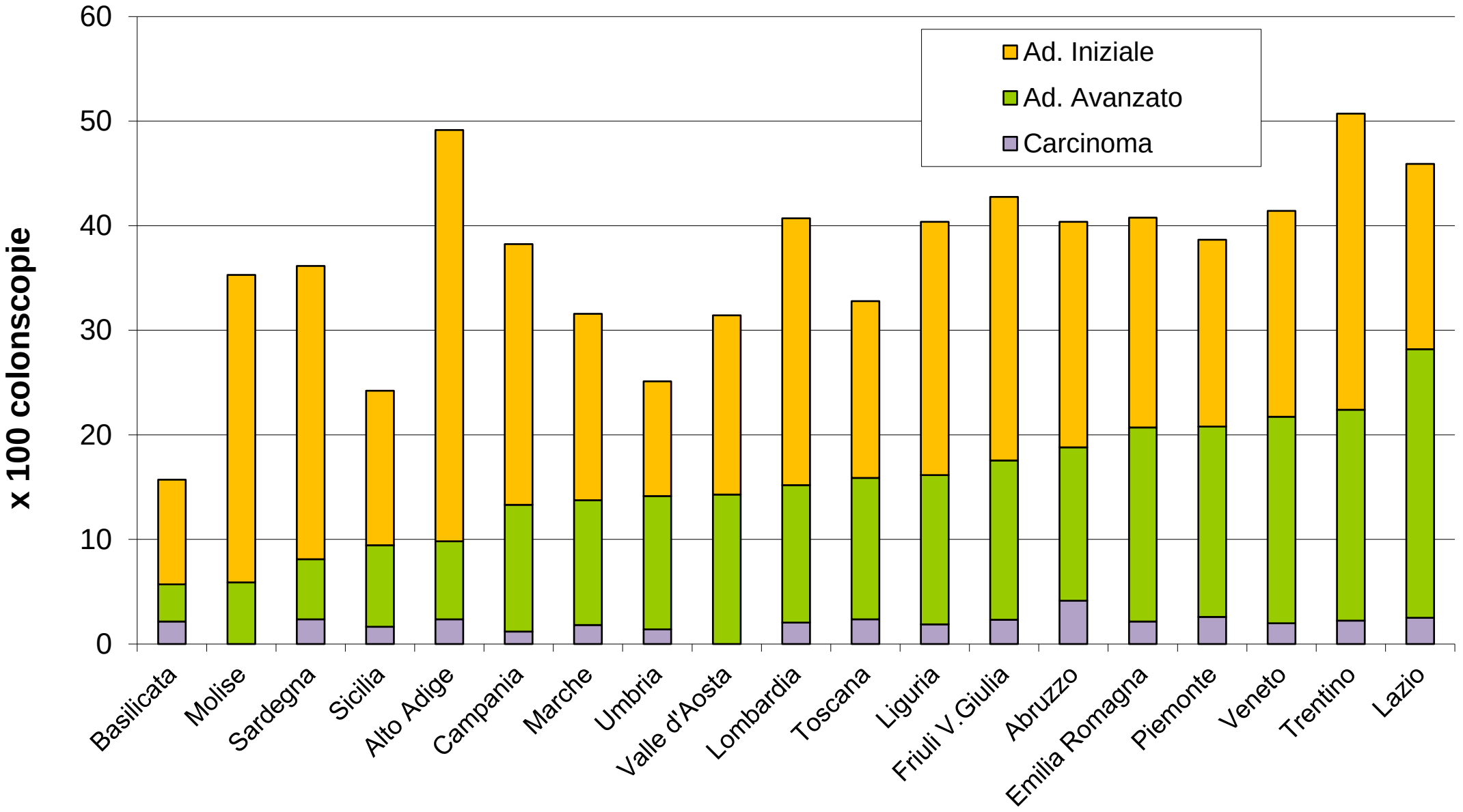
Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per Regione
Primi esami – Anno 2020



Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per Regione
Esami successivi – Anno 2020



Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per Regione
Esami successivi – Anno 2020



Distribuzione per stadio alla diagnosi – ANNO 2020

(solo casi con stadio noto = 70%)

Stadio	Programmi SOF	
	Primi esami (n = 305)	Es. successivi (n = 680)
I	40.3	40.6
I*	15.1	12.9
II	18.4	19.9
III-IV	26.2	26.6

* adenomi cancerizzati trattati con sola resezione endoscopica

Distribuzione per stadio alla diagnosi – 2020 vs 2019

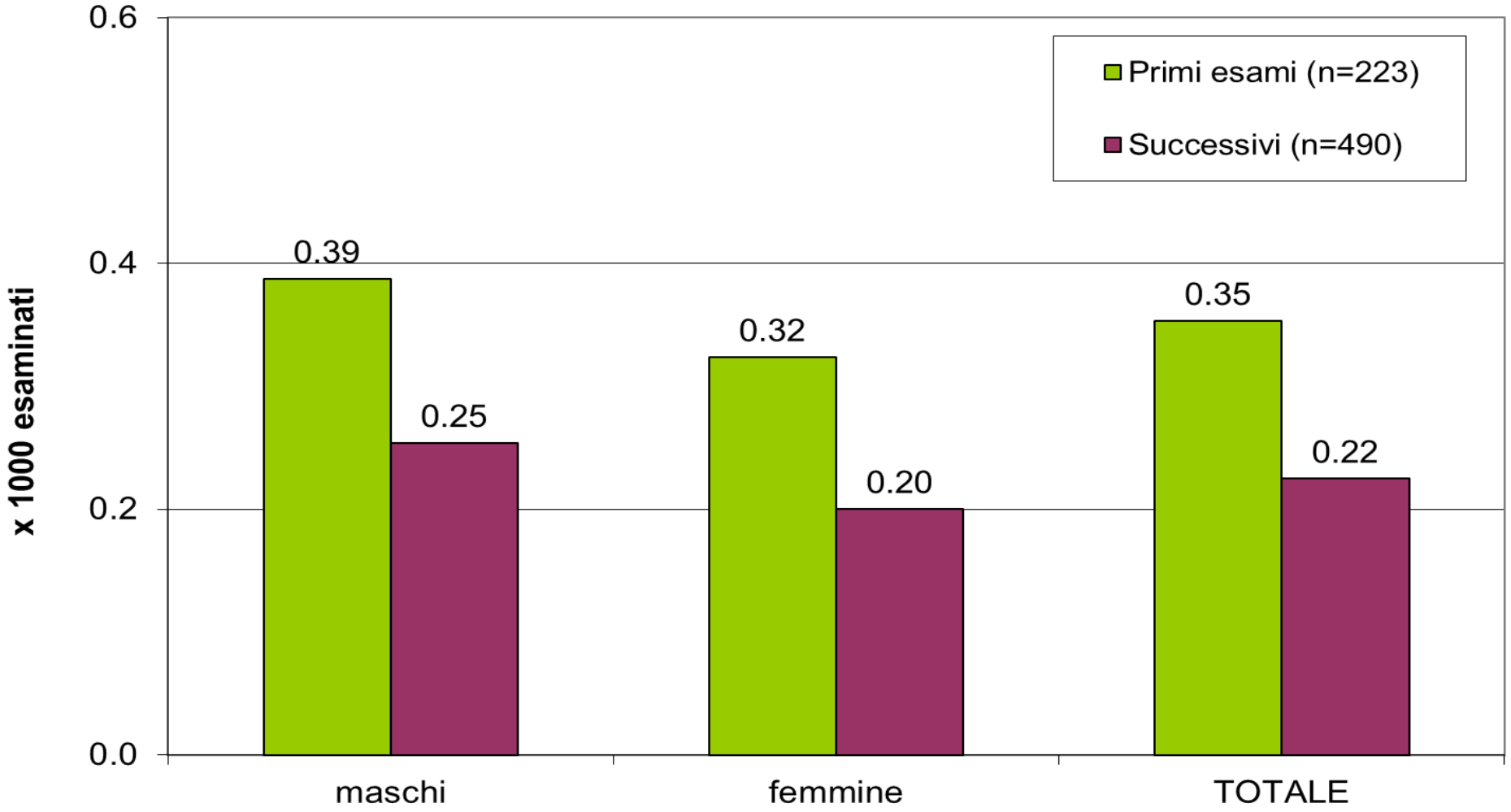
(solo casi con stadio noto)

Stadio	2020	
	Primi esami (n = 305)	Es. succ. (n = 680)
I	40.3	40.6
I*	15.1	12.9
II	18.4	19.9
III-IV	26.2	26.6

Stadio	2019	
	Primi esami (n = 643)	Es. succ. (n = 1108)
I	32.8	40.3
I*	21.6	14.8
II	18.0	19.6
III-IV	27.5	25.3

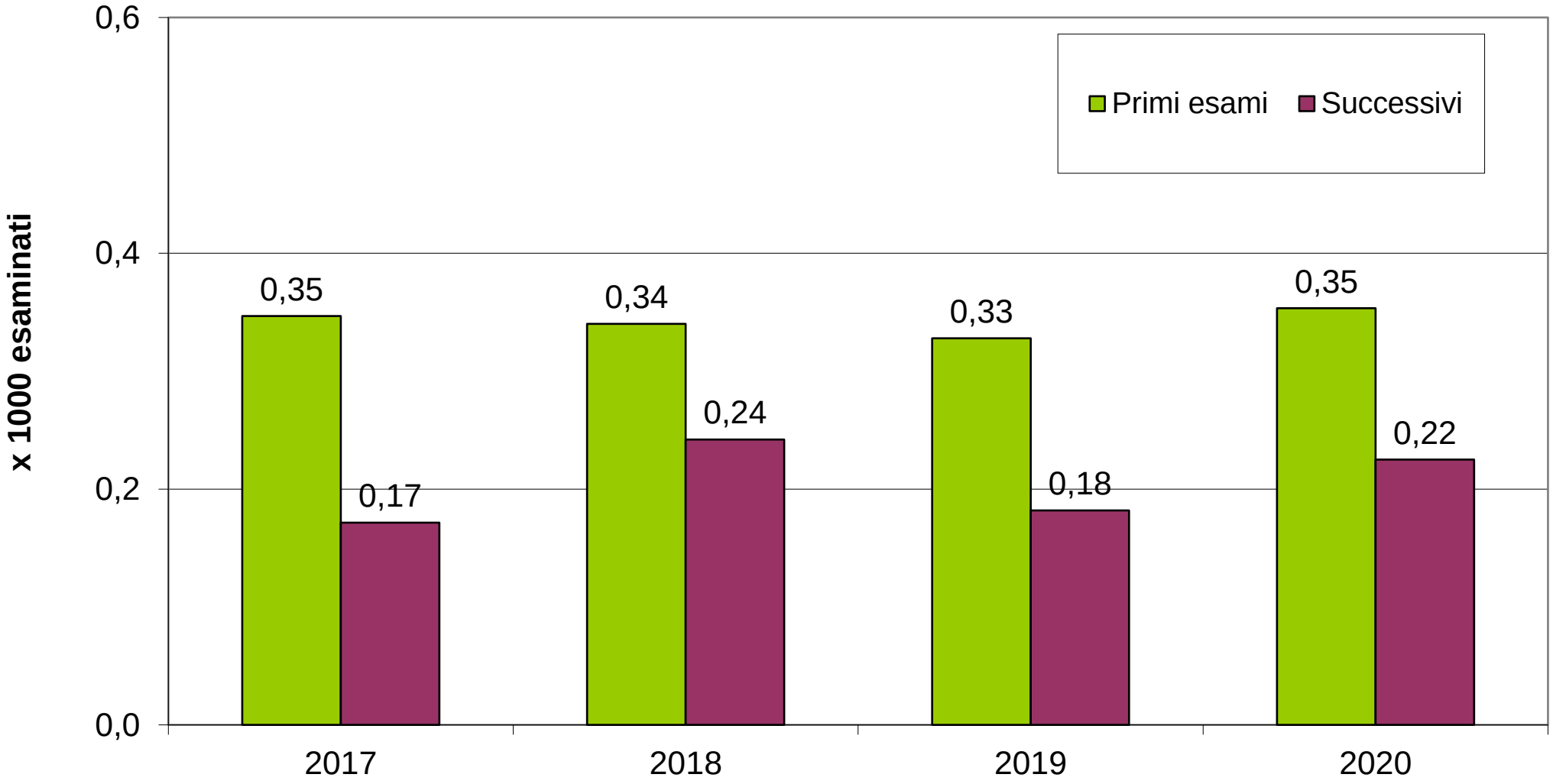
*** adenomi cancerizzati trattati con sola resezione endoscopica**

Tassi identificazione di carcinomi in stadio 3 e 4 per sesso ed episodio di screening – Anno 2020*



* programmi con stadio riportato per almeno l'80% dei casi

Tassi identificazione di carcinomi in stadio 3 e 4 per sesso ed episodio di screening – 2017-2020



Solo programmi con stadio riportato per almeno l'80% dei casi

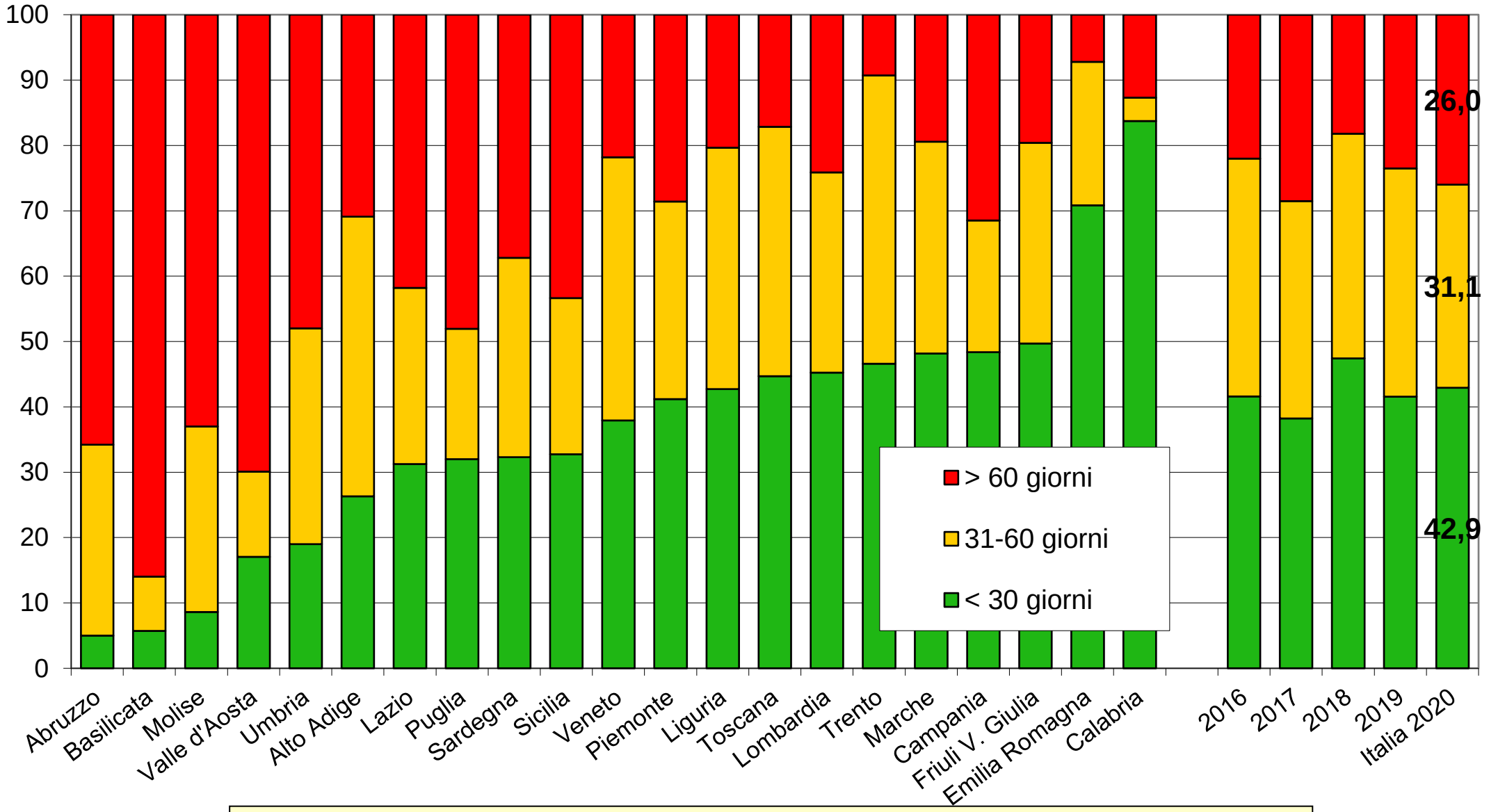
Quota di lesioni con trattamento esclusivamente endoscopico

	Media 2020	10°-90° percentile
Tutti i carcinomi	19.3%	0.0 – 59.4%
Carcinomi pT1	34.7%	0.0 – 100%
Adenomi avanzati	95.3%	94.2 – 100%

Programmi con rettosigmoidoscopia
2019 vs 2020

	2019	2020	standard
RS positive (%) ad. avanzato altro	 5.8 5.8	 5.1 6.1	<6-8%
DR adenomi alla RS (%)	15.6	15.1	>7.5-12.5%
DR (‰) carcinoma ad. avanzato	 2.3 41.5	 2.5 38.3	 >3-4‰ >35-40‰
VPP di RS+ per neoplasia prossimale (%)	10.7	7.2	>7-10%

Tempo di attesa per la colonscopia di approfondimento



Standard accettabile >90% entro 30 gg, desiderabile >95% entro 30 gg

Survey sui follow up

Distribuzione delle colonscopie di screening per tipologia

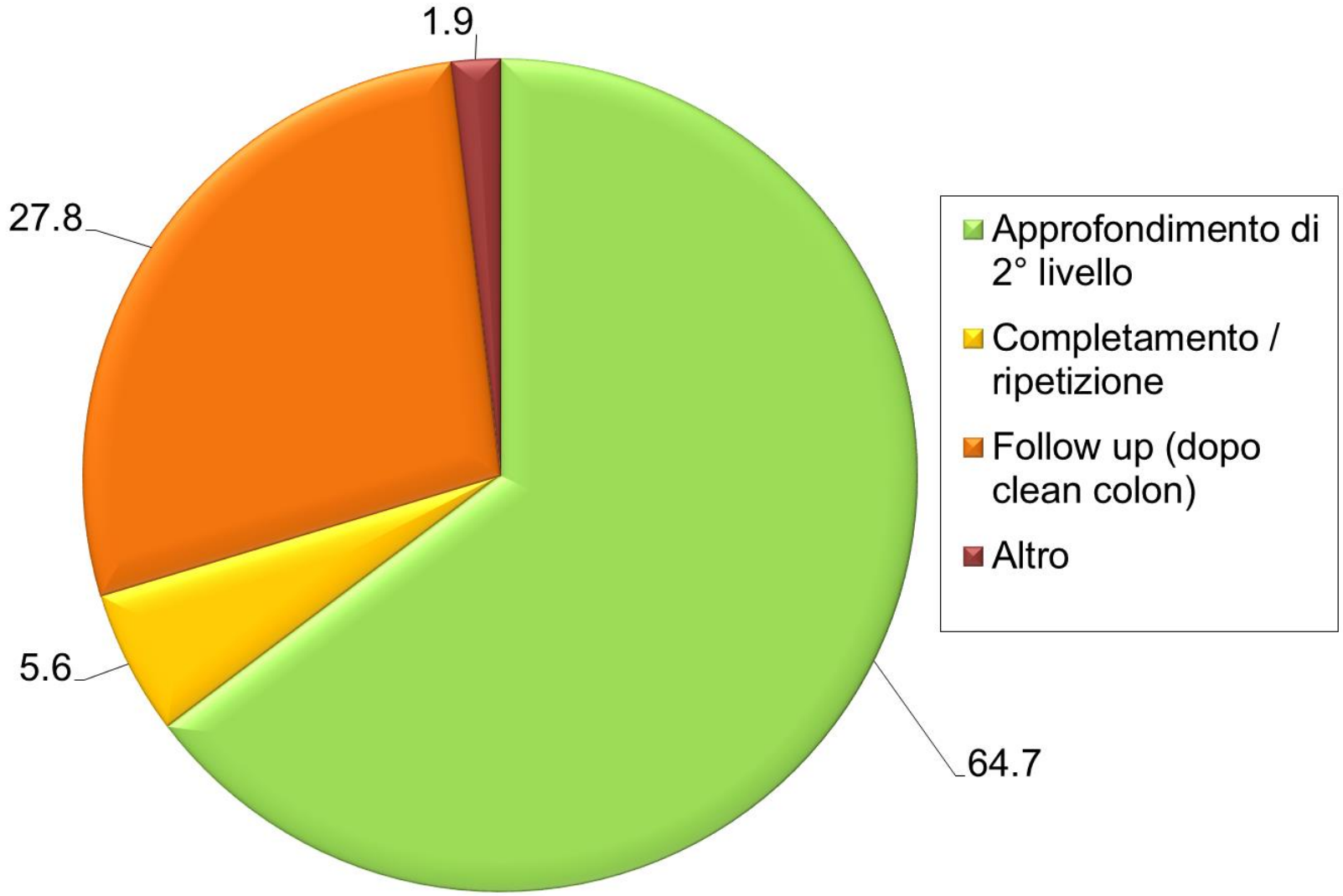
- approfondimento di secondo livello, ripetizione/completamento, follow up

Tipo di raccomandazione per esito dell'approfondimento (dopo *clean colon*)

- negativo, ABR, Ad. Intermedio, AAR, Ad. cancerizzato

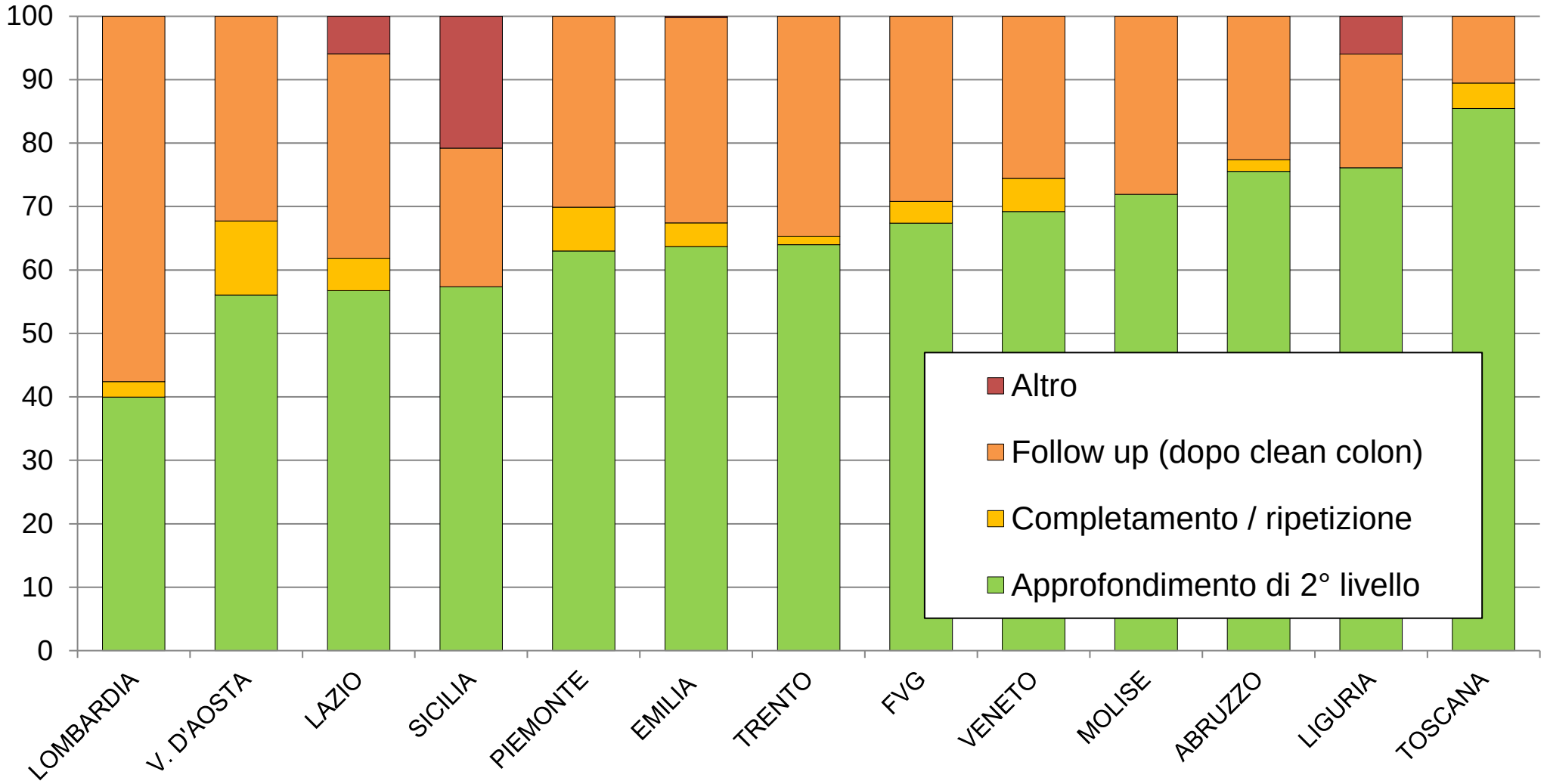
Carico endoscopico (tutti i programmi)

Distribuzione delle colonscopie per tipologia



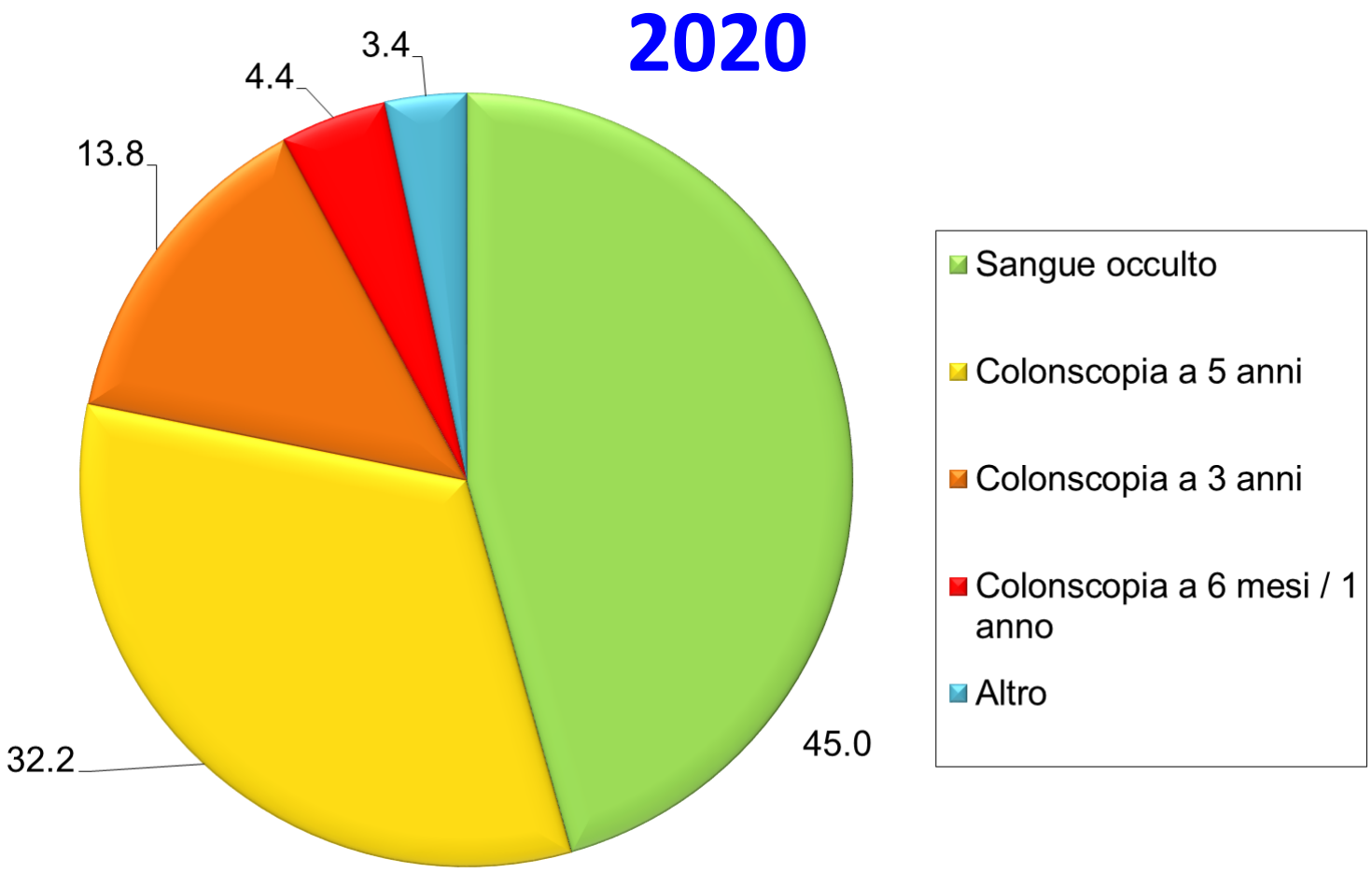
Carico endoscopico (programmi con follow up attivo)

Distribuzione delle colonscopie per tipologia, per regione

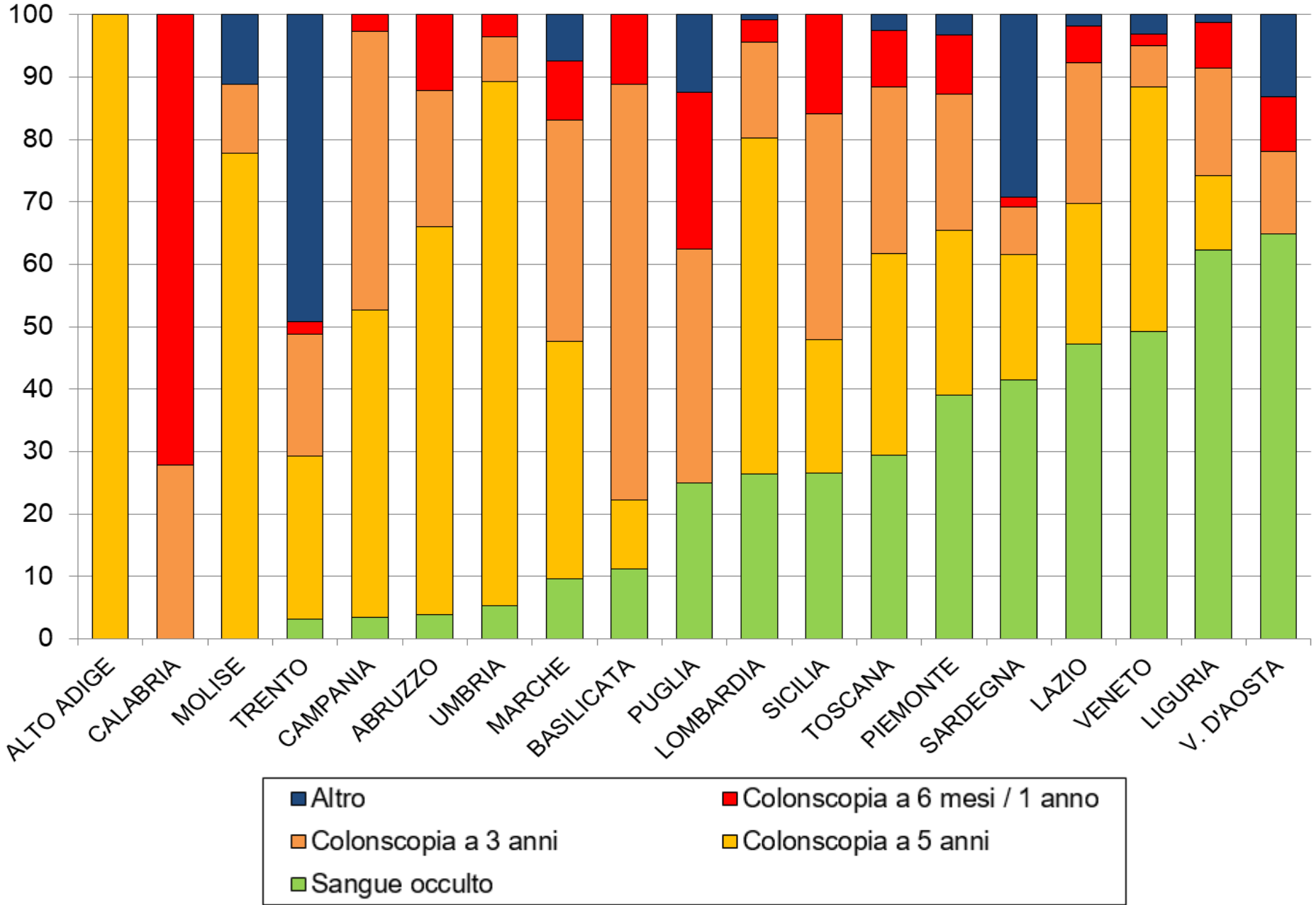


Nota: dati dei 53 programmi per i quali è stato possibile determinare se il follow up era attivo.

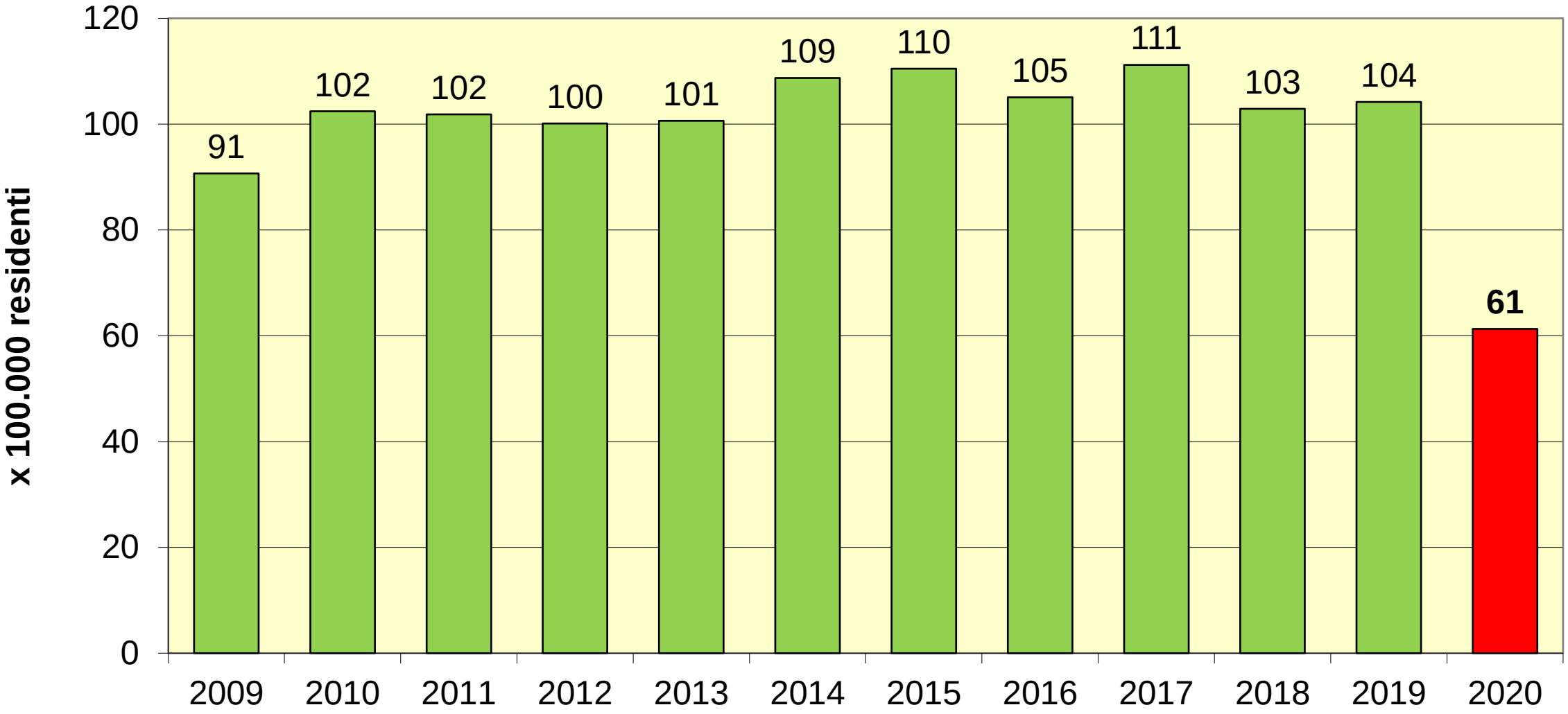
Raccomandazione dopo Adenoma a basso rischio



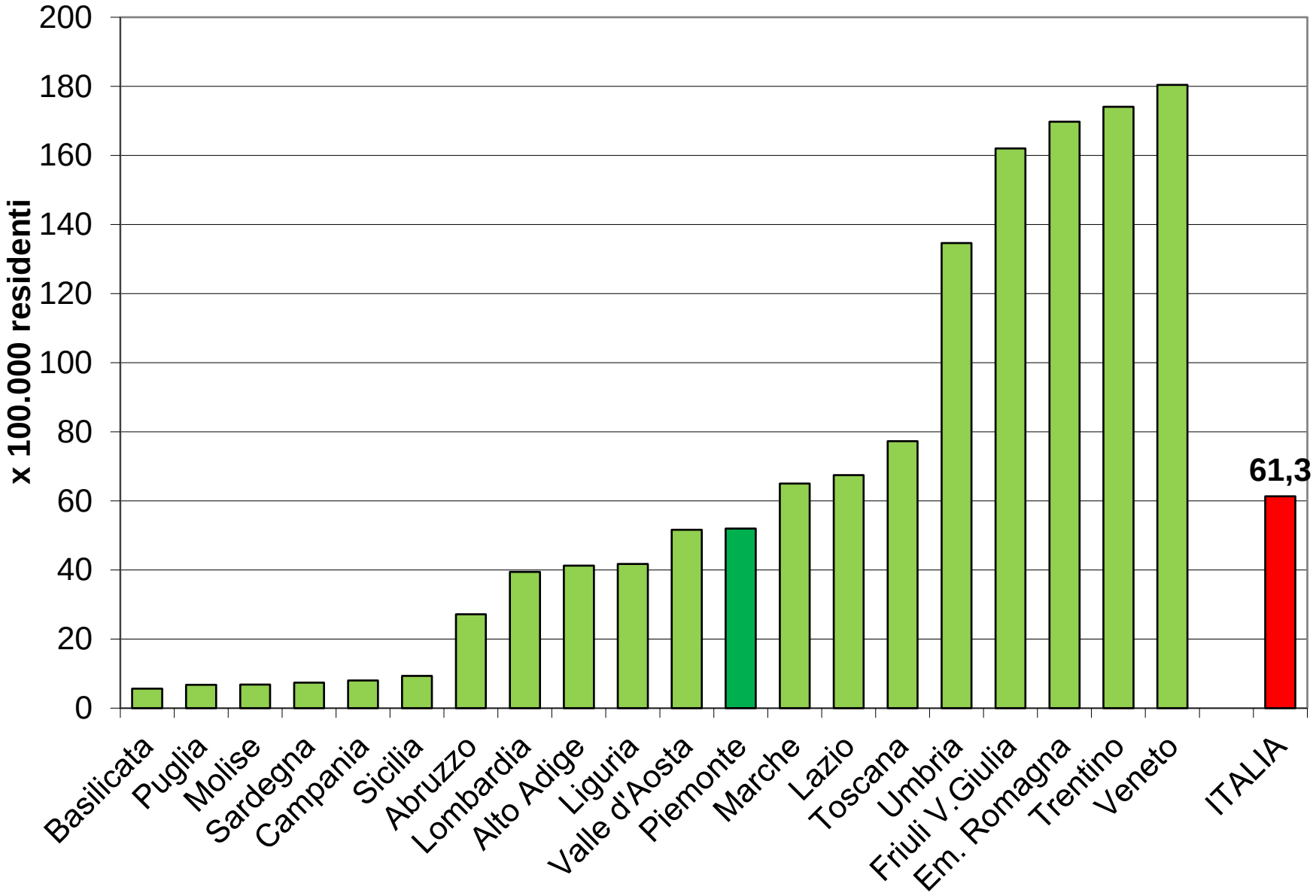
Raccomandazione dopo Adenoma a basso rischio



Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target



Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target, per regione. Anno 2020



Grazie per l’attenzione