



GISCoR

gruppo italiano screening colorettaie

**XIV CONGRESSO
NAZIONALE 2019**

5-6 Novembre 2019

Palazzo della Gran Guardia, Verona (VR)

REGIONE DEL VENETO



**AZIENDA
ZERO**



La survey ONS

Manuel Zorzi



Registro Tumori del Veneto

UOC SER e Registri

Azienda Zero - Padova

Programmi di screening colorettaie Italia 2018

Popolazione
italiana 50-69
anni:

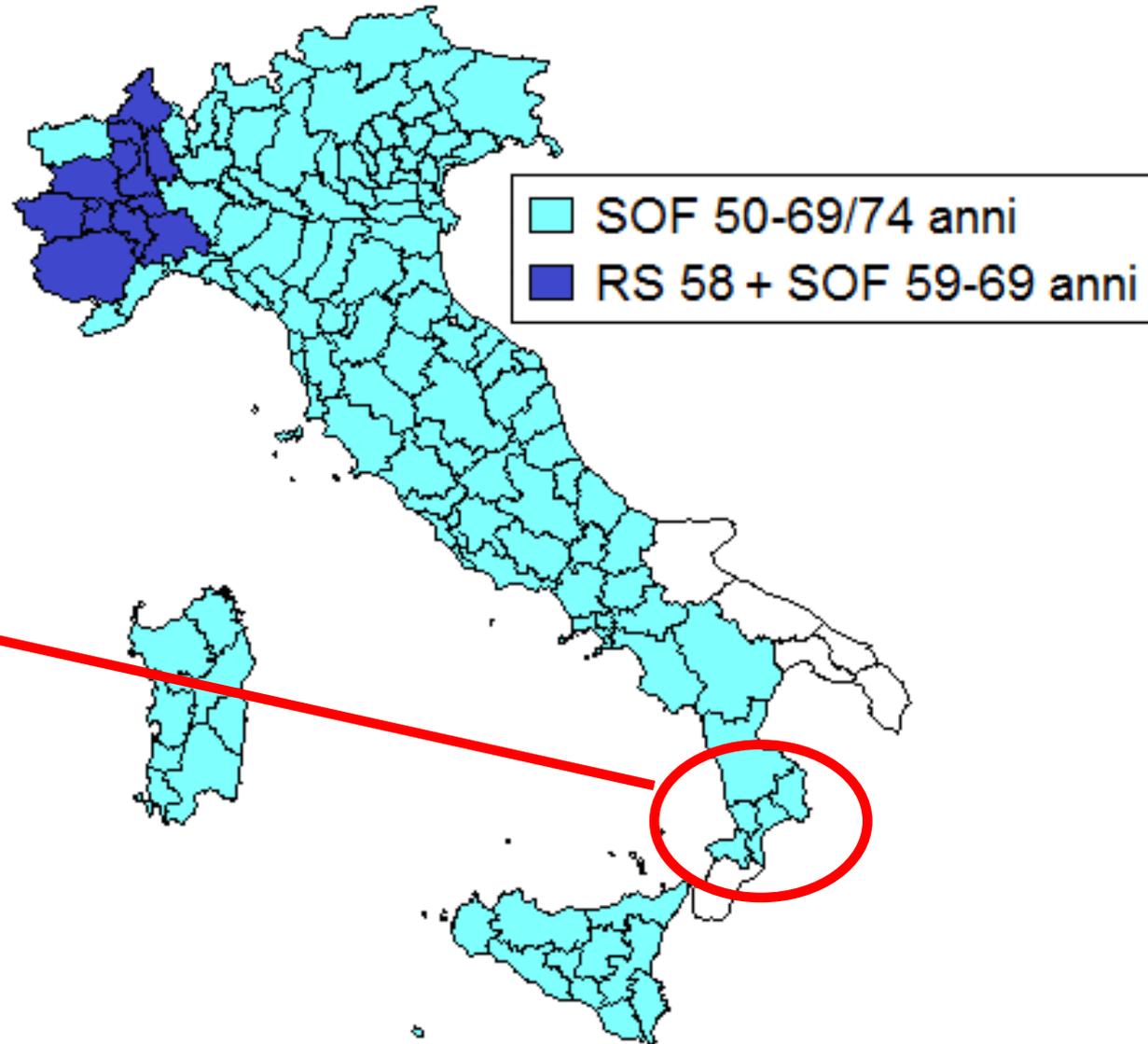
16.544.710

Popolazione italiana
50-69 interessata:

86,3%

Numero programmi
attivi:

108



Programmi di screening colorettaie Italia 2018

Popolazione
italiana 50-69
anni:

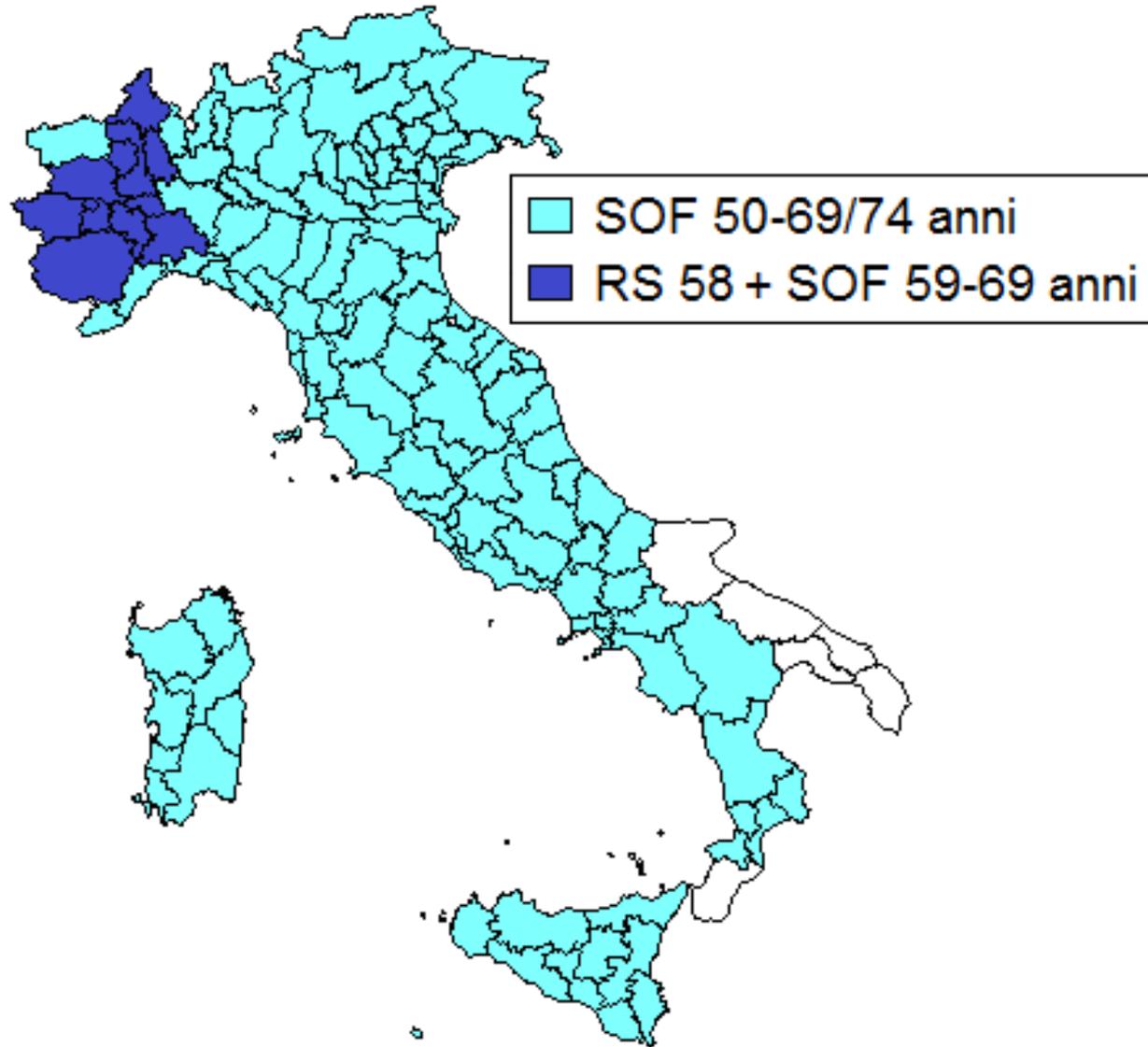
16.544.710

Invitati

5.949.130

Screenati

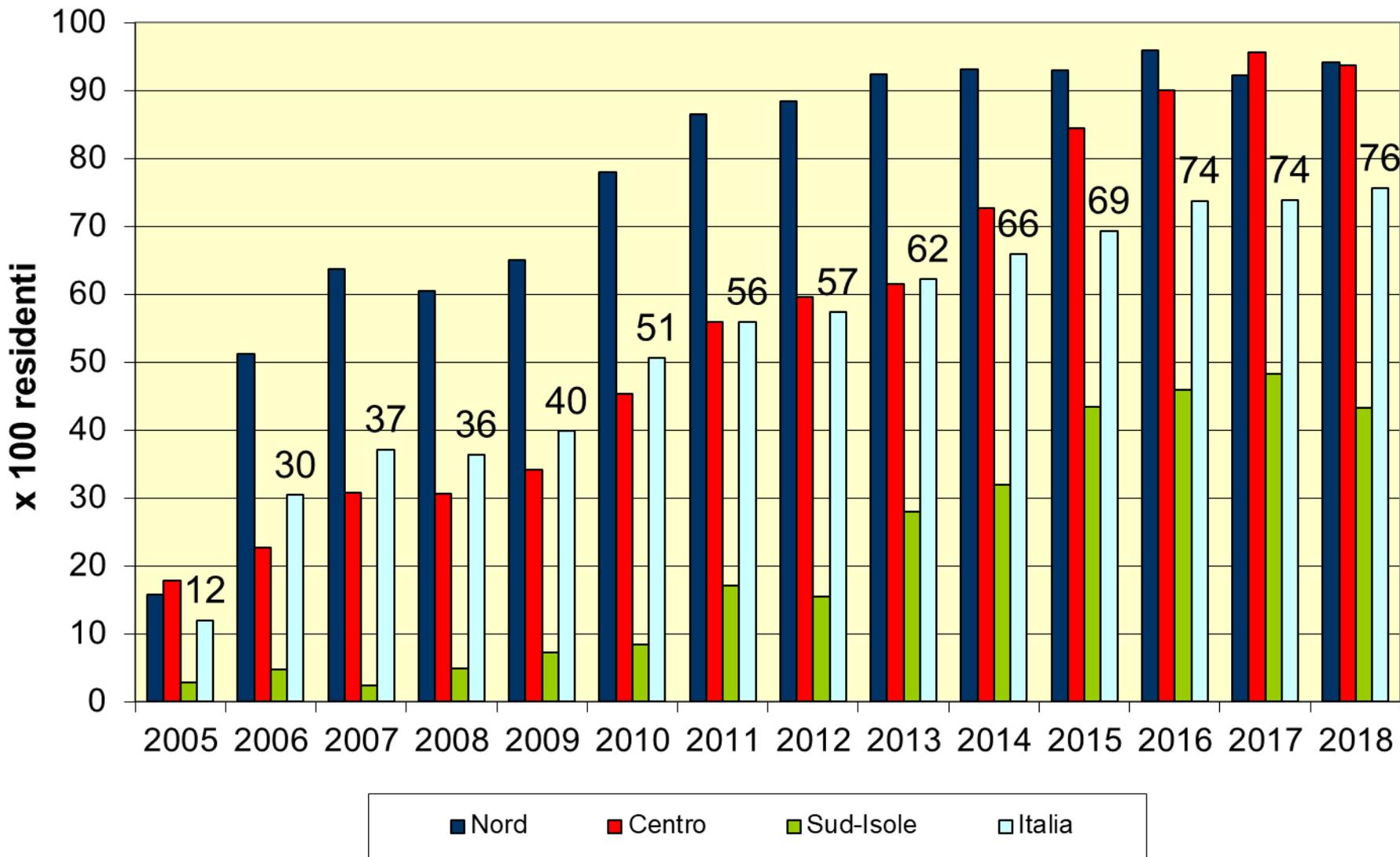
2.395.909



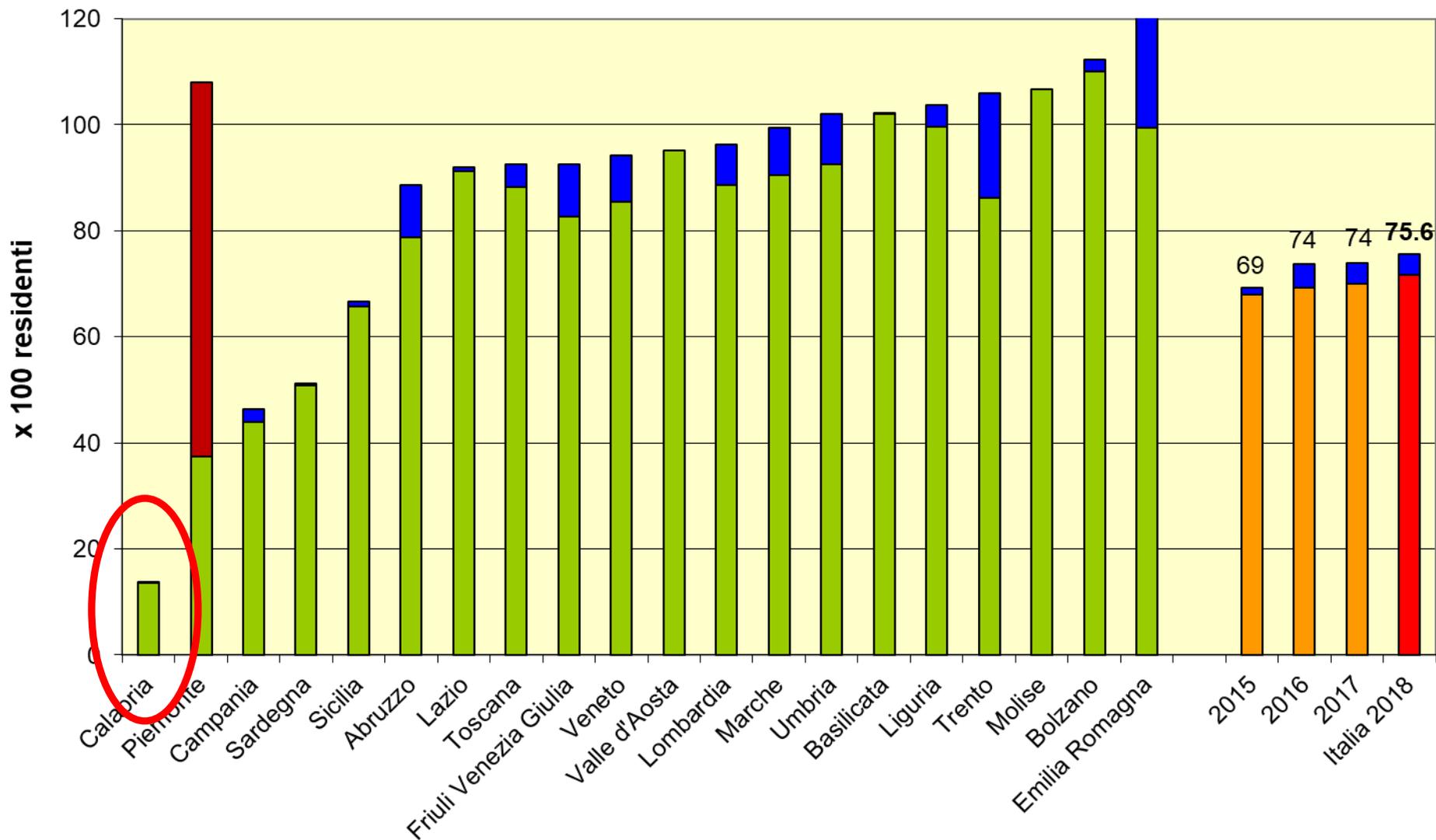
Livelli di attivazione per Regione 2018

Regione	N° Programmi	Estensione Teorica (%)	Screenati
Abruzzo	4	100	50057
Alto Adige	1	100	27636
Basilicata	1	100	29526
Calabria	4	73,3	7403
Campania	6	100	124576
Emilia Romagna	11	100	283290
Friuli Venezia Giulia	1	100	87415
Lazio	10	100	202011
Liguria	5	100	68791
Lombardia	8	100	569761
Marche	5	100	68183
Molise	1	100	12535
Piemonte°	9	100	57443
Puglia	0	0	0
Sardegna	8	100	39304
Sicilia	9	100	84494
Toscana	12	100	221112
Trentino	1	100	35442
Umbria	1	100	47975
Valle d'Aosta	1	100	11465
Veneto	9	100	367490
ITALIA	108	86,3	2395909

Estensione effettiva corretta degli inviti al 31.12.2018



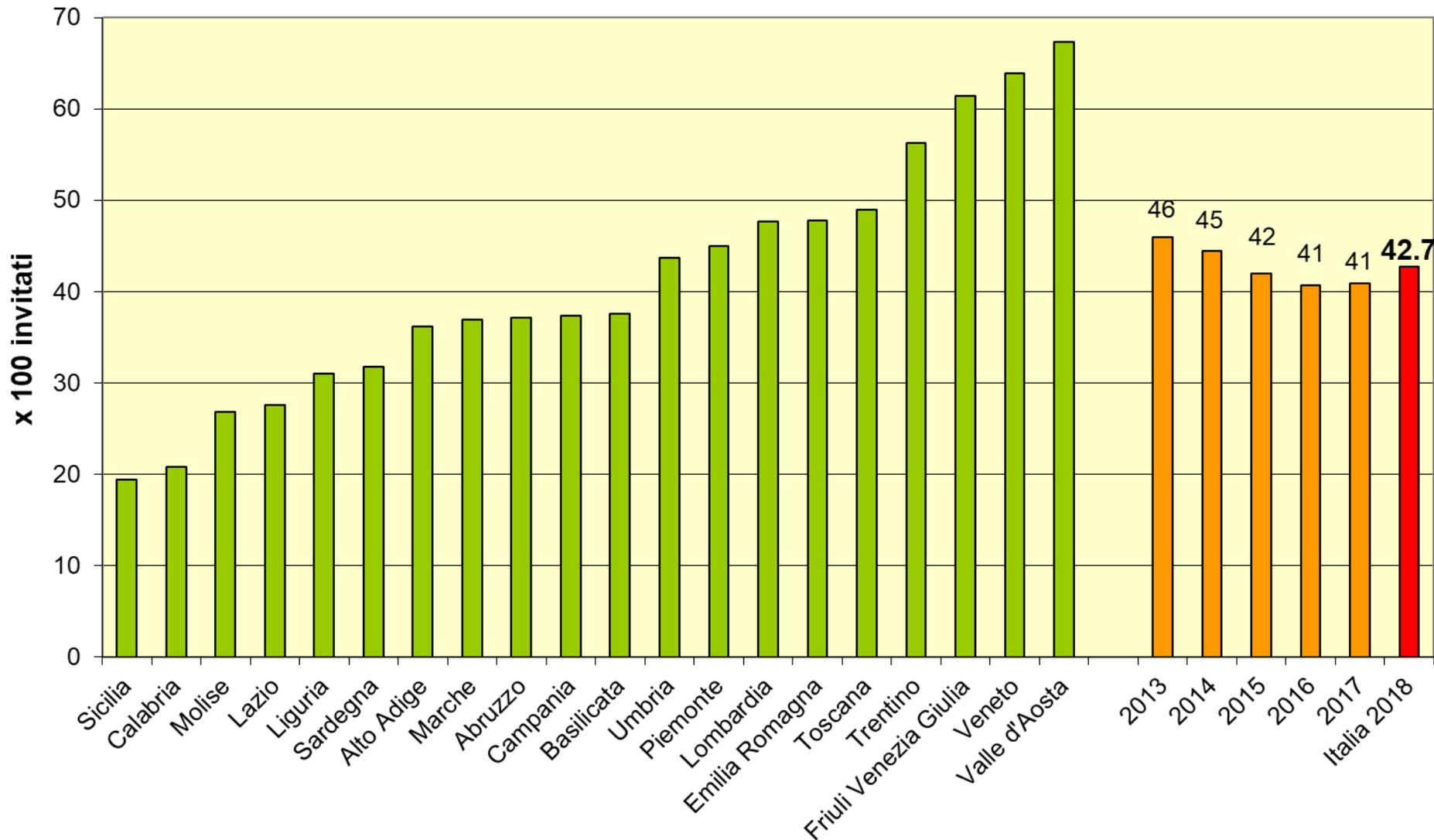
Estensione effettiva corretta degli inviti per Regione



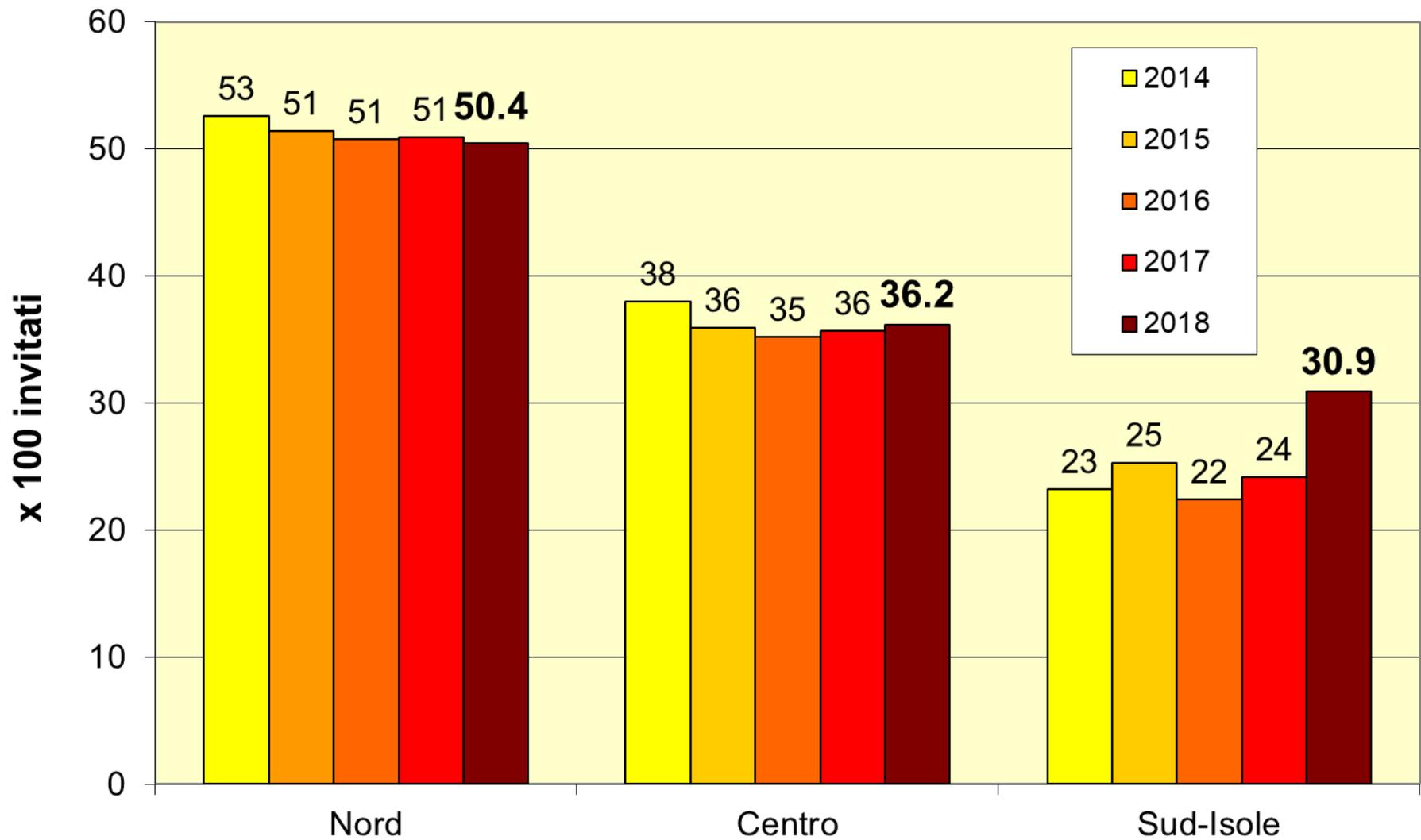
Numero di Regioni con estensione effettiva superiore all'80%, per anno

Anno	N.
2011	8
2012	8
2013	13
2014	12
2015	14
2016	16
2017	14
2018	16

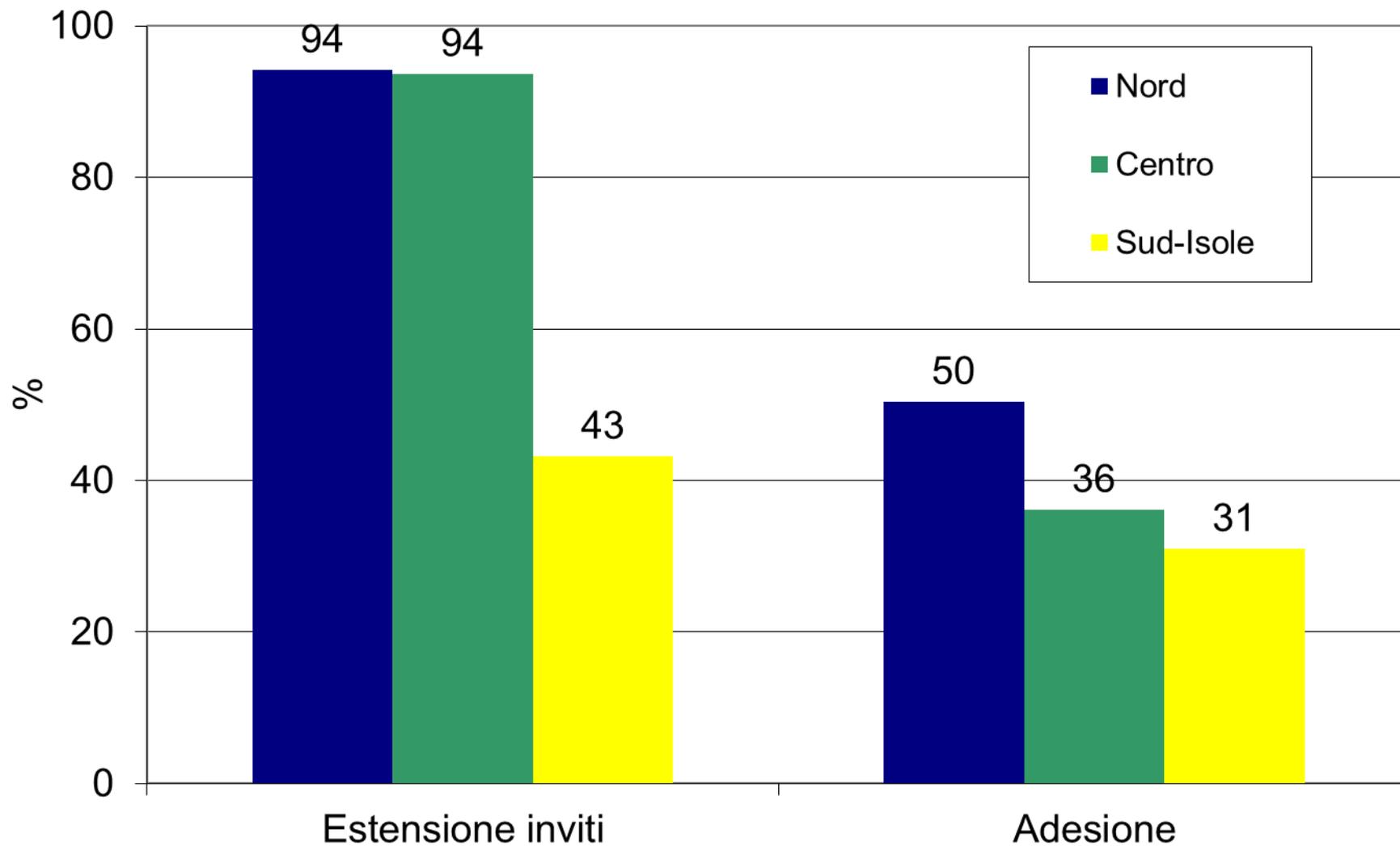
Anno 2018. Adesione corretta all'invito, per Regione



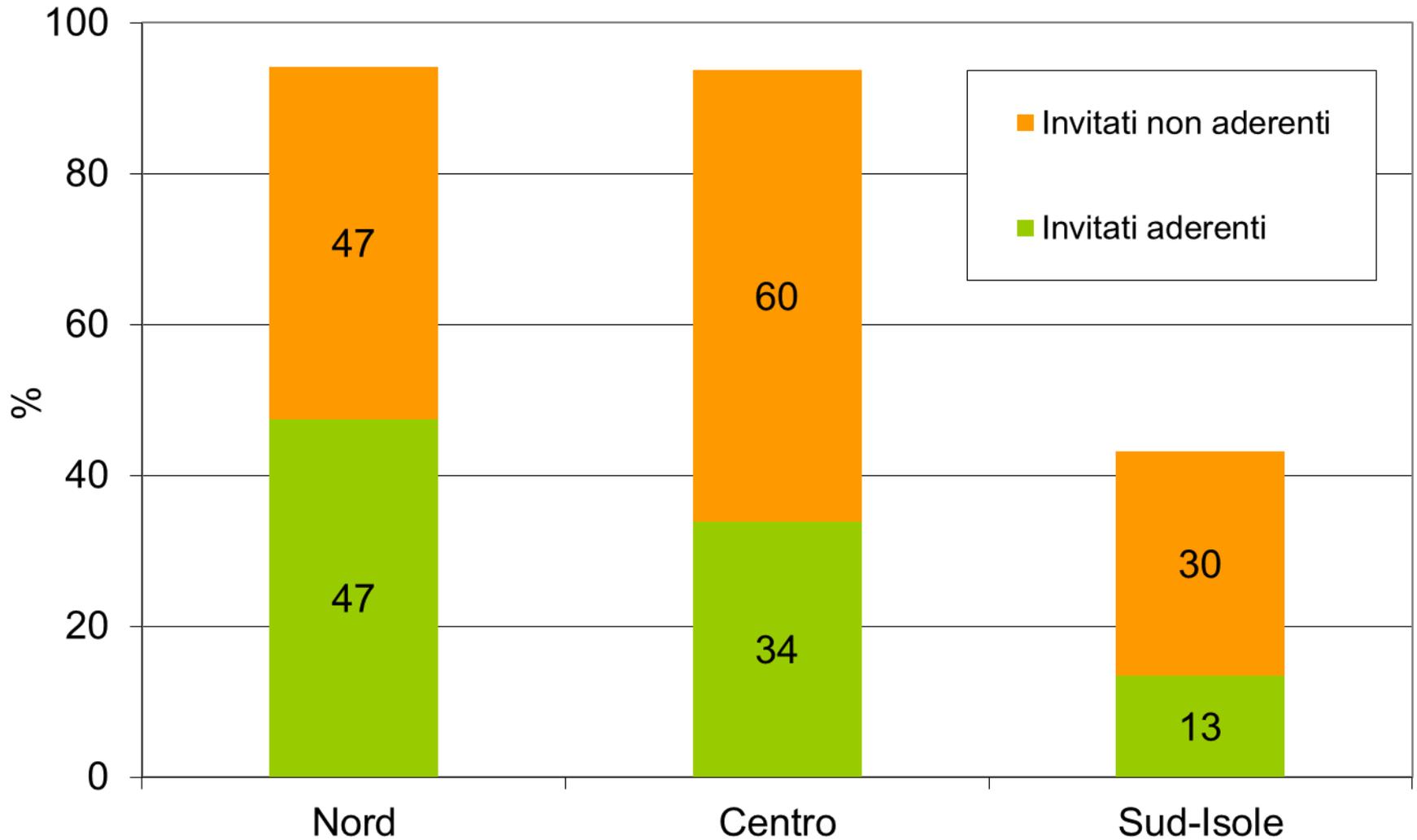
Adesione corretta per macroarea e anno



Estensione inviti e adesione corretta per macroarea



Estensione inviti e adesione corretta per macroarea



Programmi con Rettosigmoidoscopia

	2016	2017	2018
N° programmi	9	9	9
Popolazione target	64.715	62.603	63.027
N° invitati	59.201	60.110	68.893
Estensione inviti (%)	90,0	96,0	108,7
N° screenati	12.506	13.753	15.696
Adesione all'invito (%)	21,9	23,4	23,3
Adesione all'invito sequenziale (RS + FIT) (%)	38,0	34,7	39,8

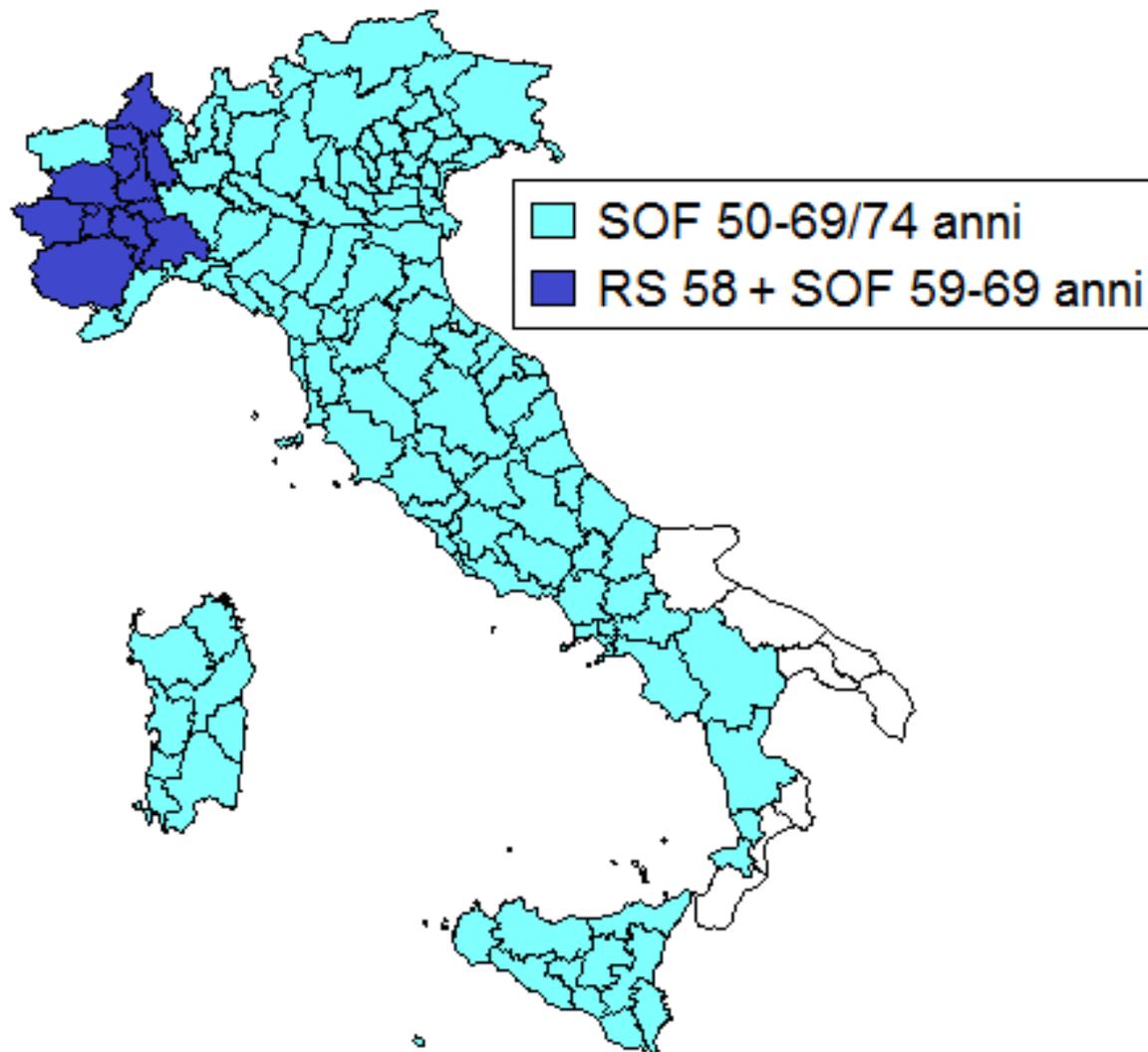
Survey seconda parte sull'anno 2017

Programmi di screening colorettaie Italia 2017

Popolazione
italiana 50-69 anni:
16.372.633

Invitati
5.903.866

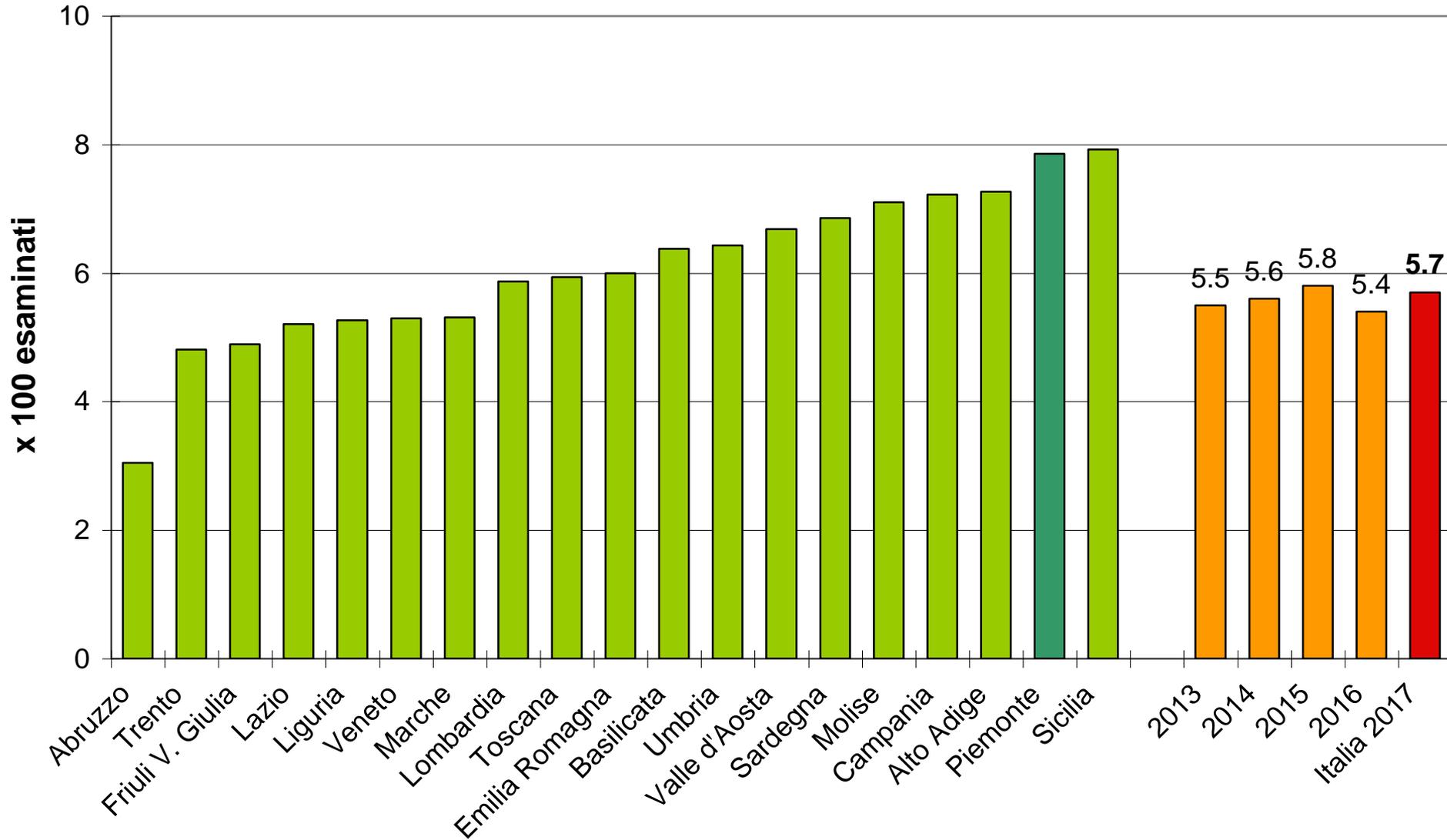
Screenati
2.353.320



I numeri dello screening colorettaile 2017

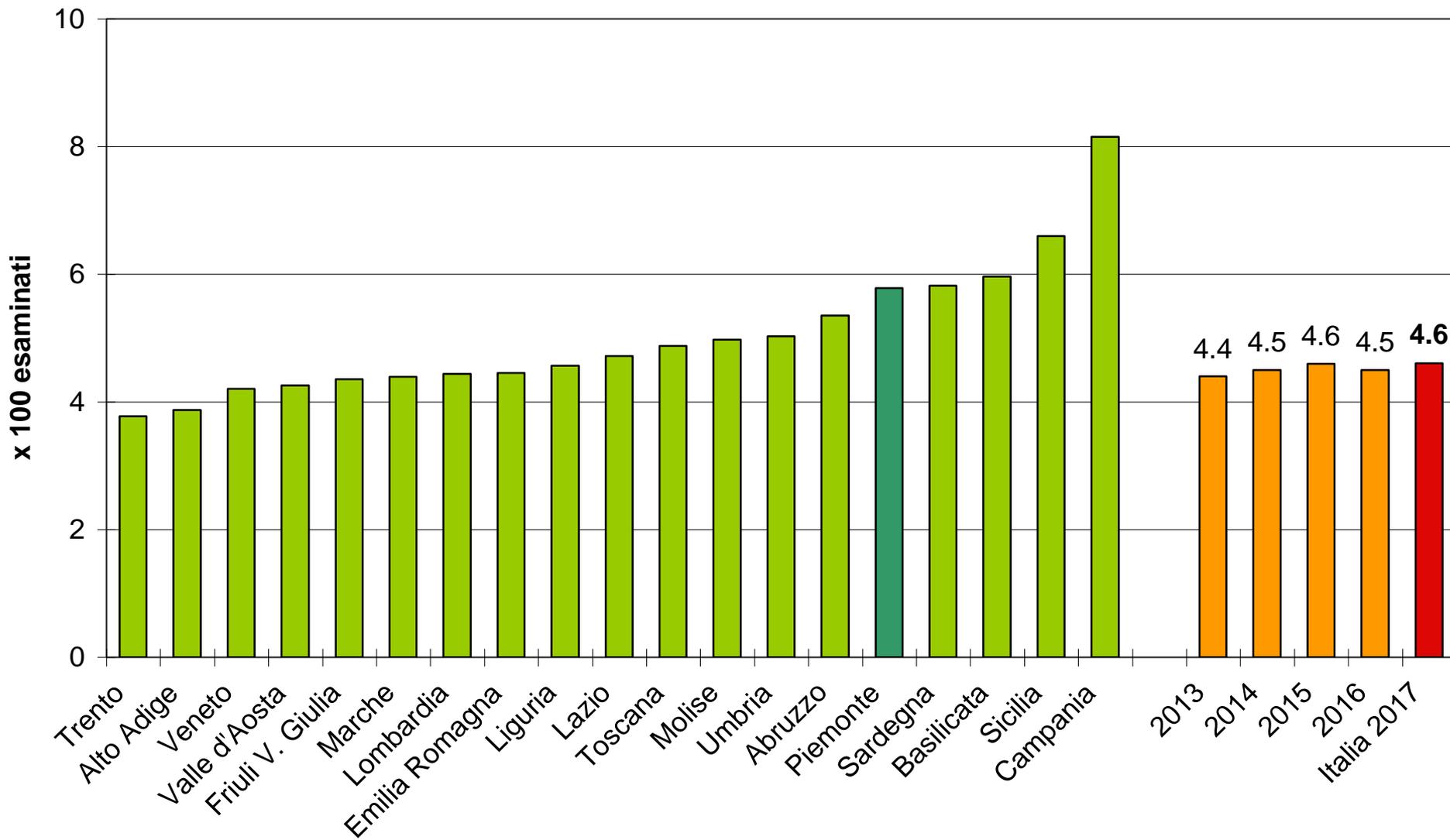
	Primi esami	Es. successivi	Totale
Screenati	714.433	1.638.887	2.353.320
Positivi	46.252	83.877	130.129
Colonscopie eseguite	31.264	65.913	97.177
Carcinomi	1.410	1.652	3.062
di cui adenomi cancerizzati	31,4%	20,3%	25,4%
Adenomi avanzati	6.364	10.992	17.356
Carcinomi stadiati	65,5%	70,1%	68,0%

Tasso di positività ai primi esami



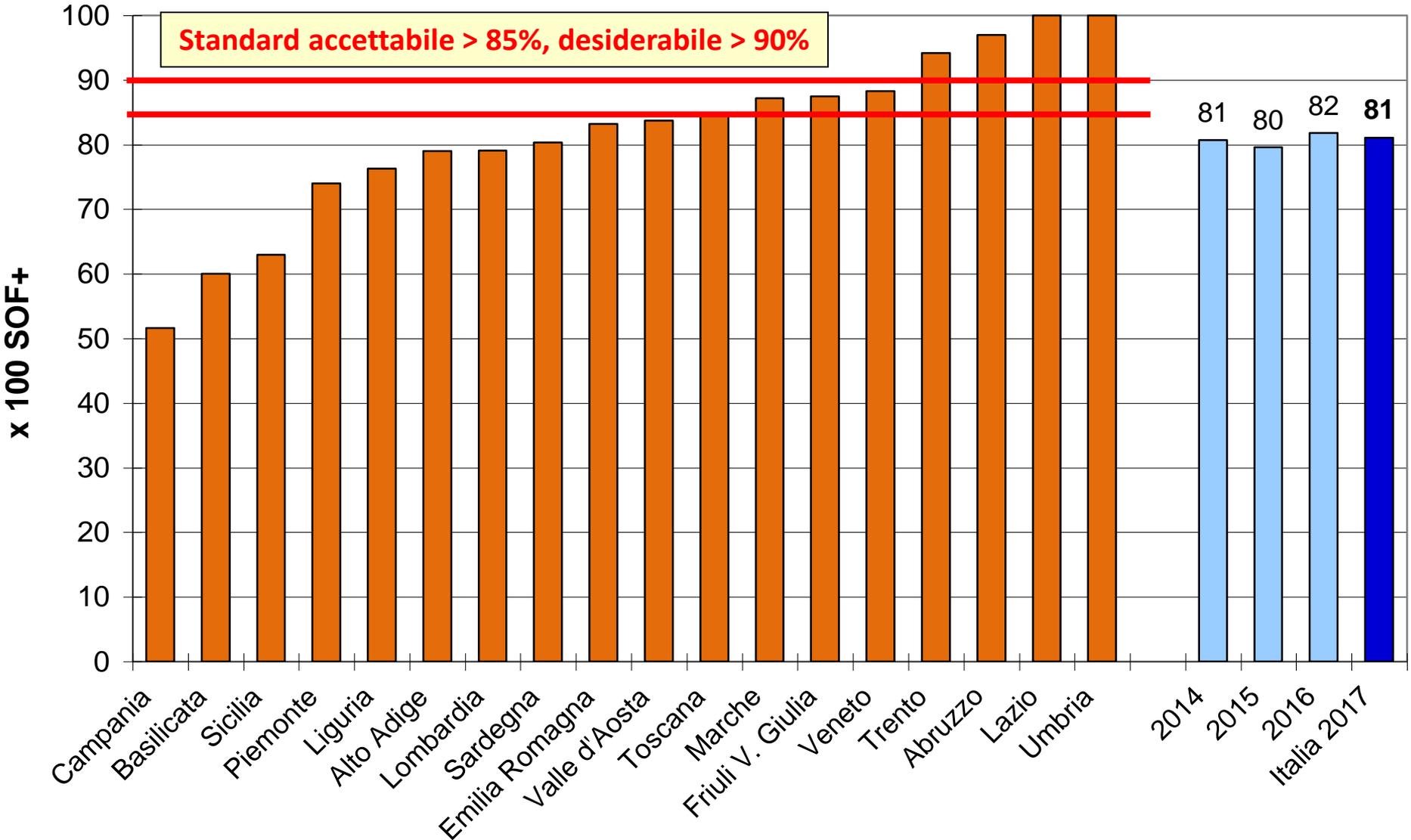
Standard accettabile < 6%, desiderabile < 5%

Tasso di positività agli esami successivi

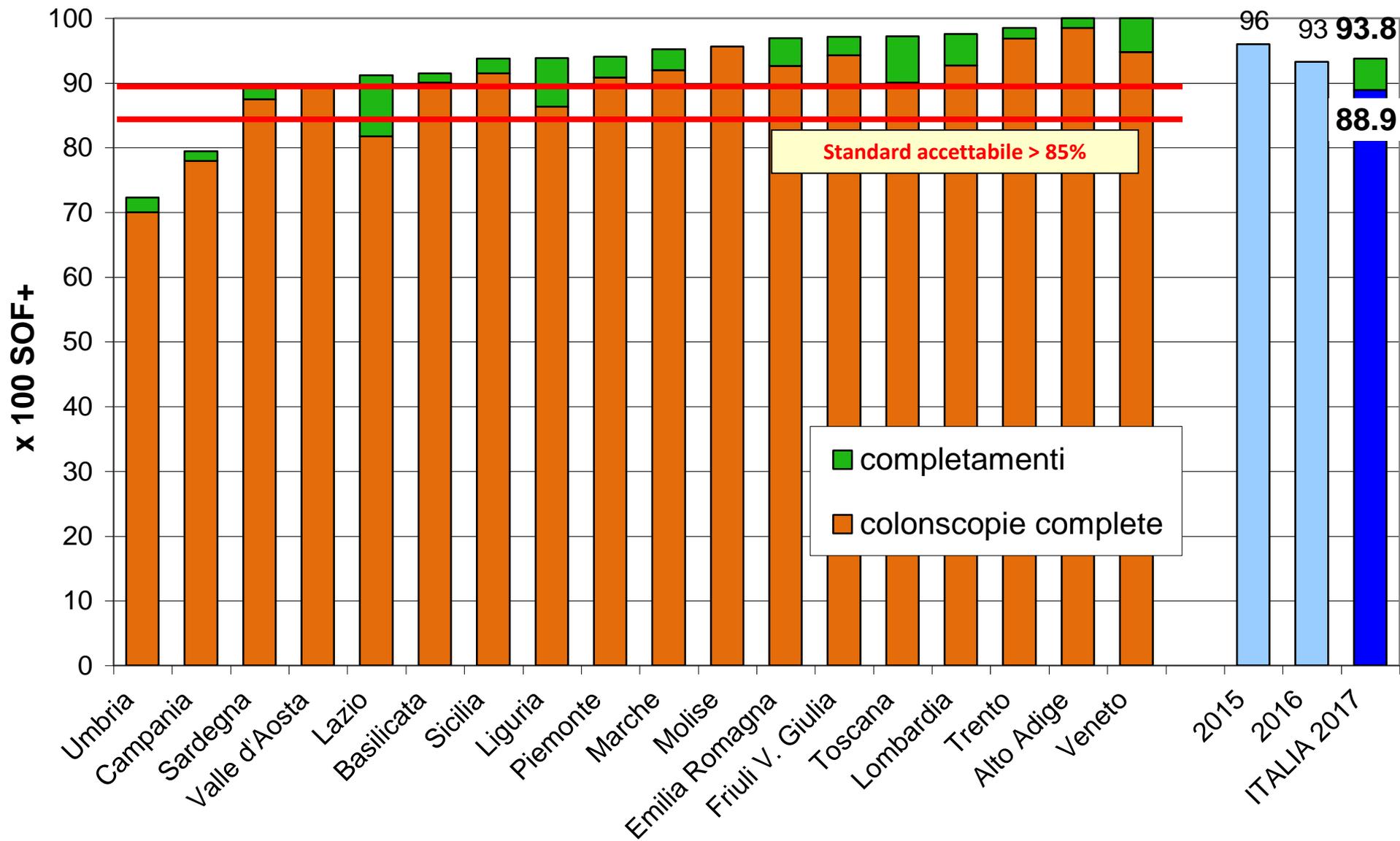


Standard accettabile < 4.5%, desiderabile < 3.5%

Adesione alla colonscopia



Colonscopia completa



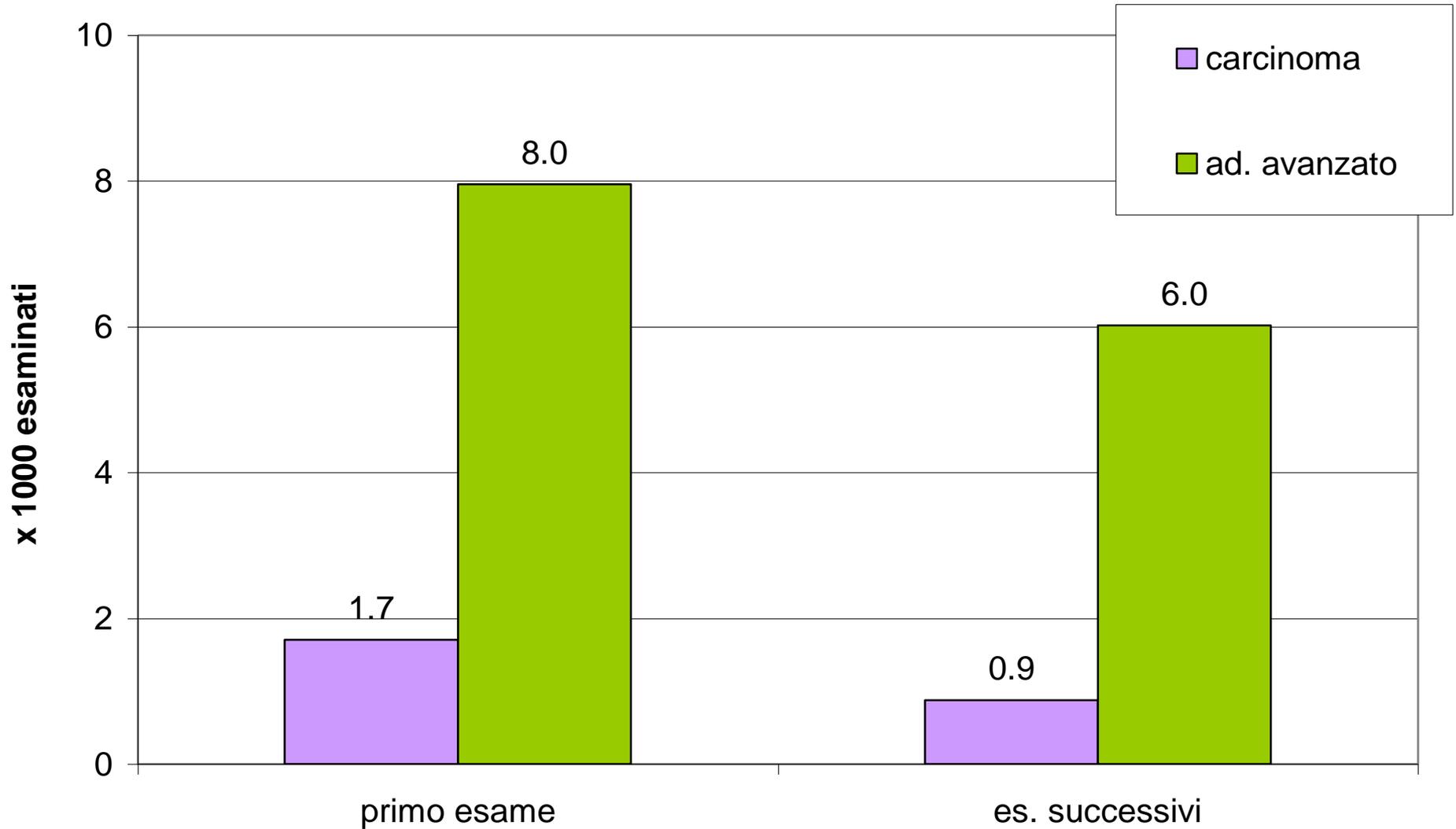
Complicanze all'endoscopia

CT OPERATIVE	Media 2016	
Perforazioni		
Sang		<25‰

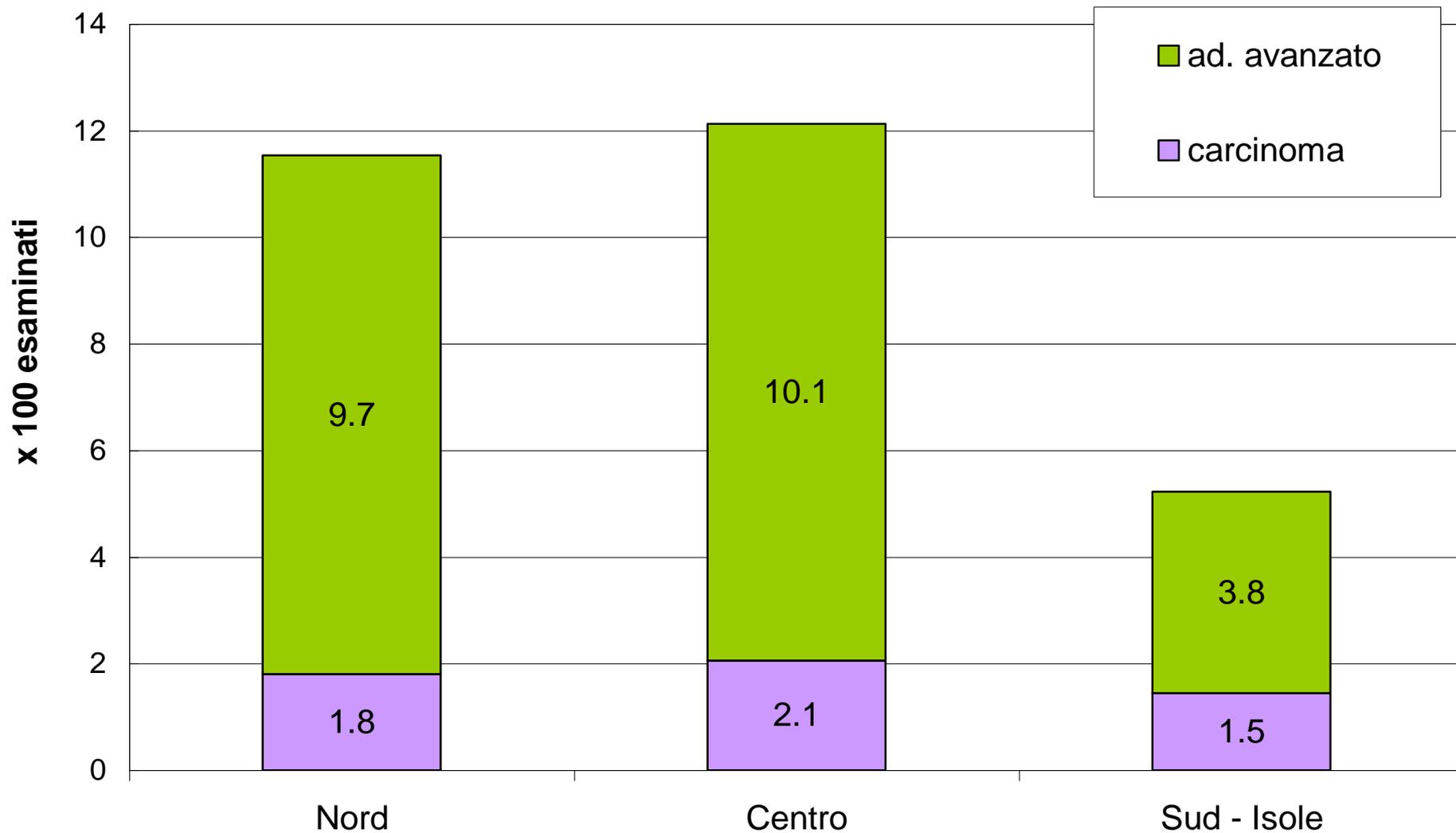
Riportate solo da 17 programmi per il 2017

	90° percentile	95° percentile	Standard
	0,1‰	0,0‰	<5‰
amamenti	0,3‰	0,4‰	<5‰

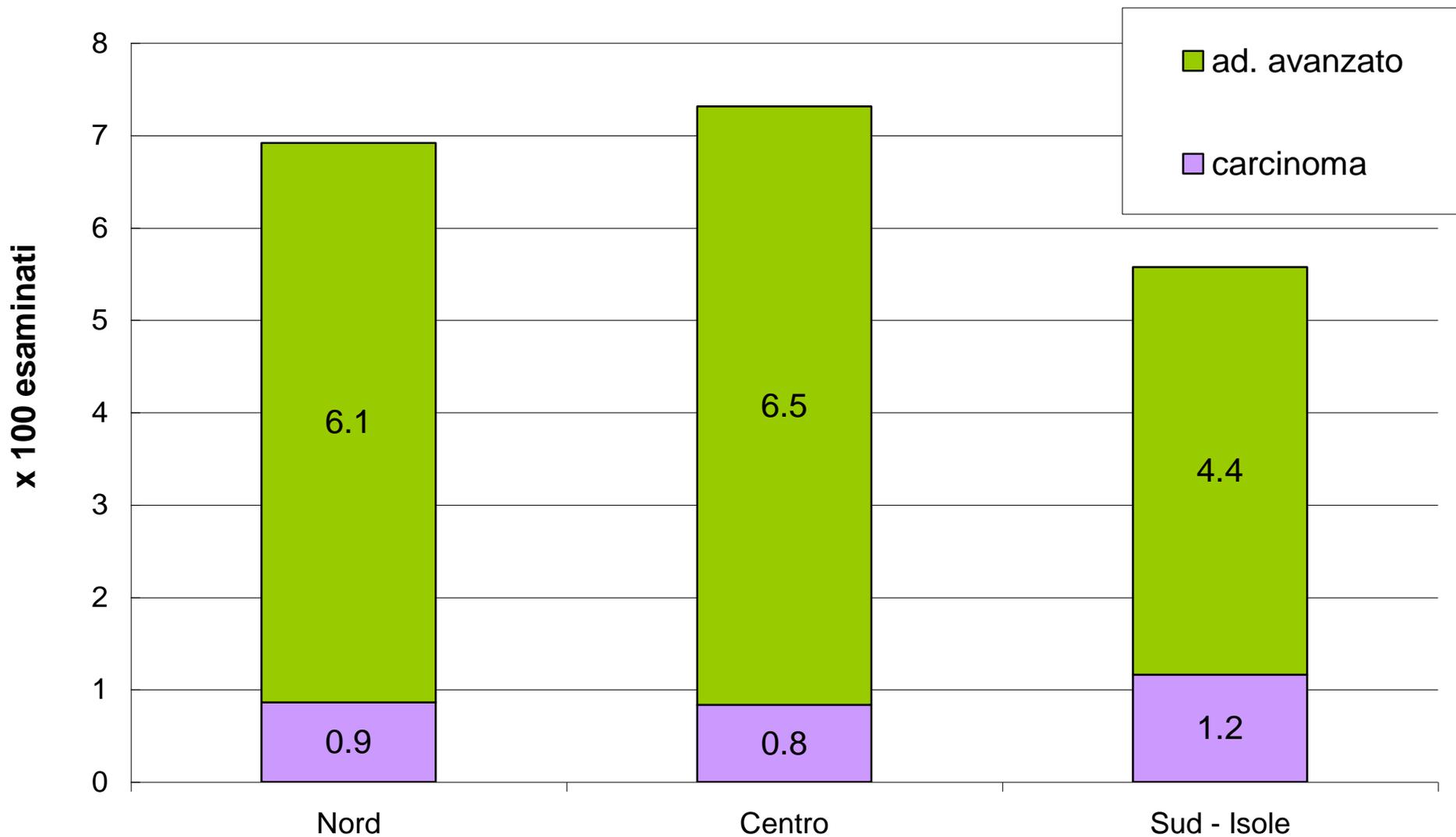
Tassi di identificazione 2017



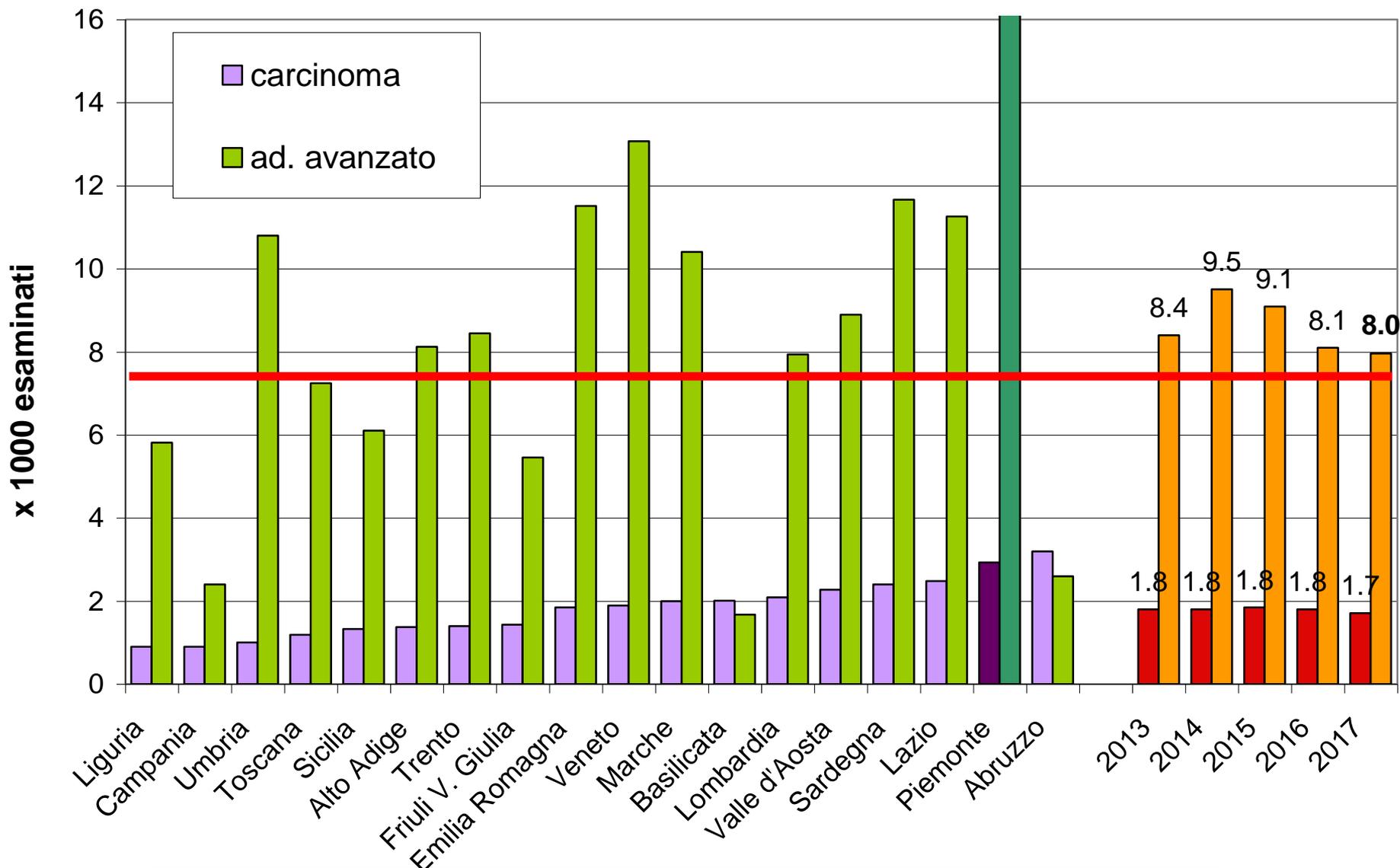
Tassi st. di identificazione per macroarea – primi esami



Tassi st. di identificazione per macroarea – es. successivi



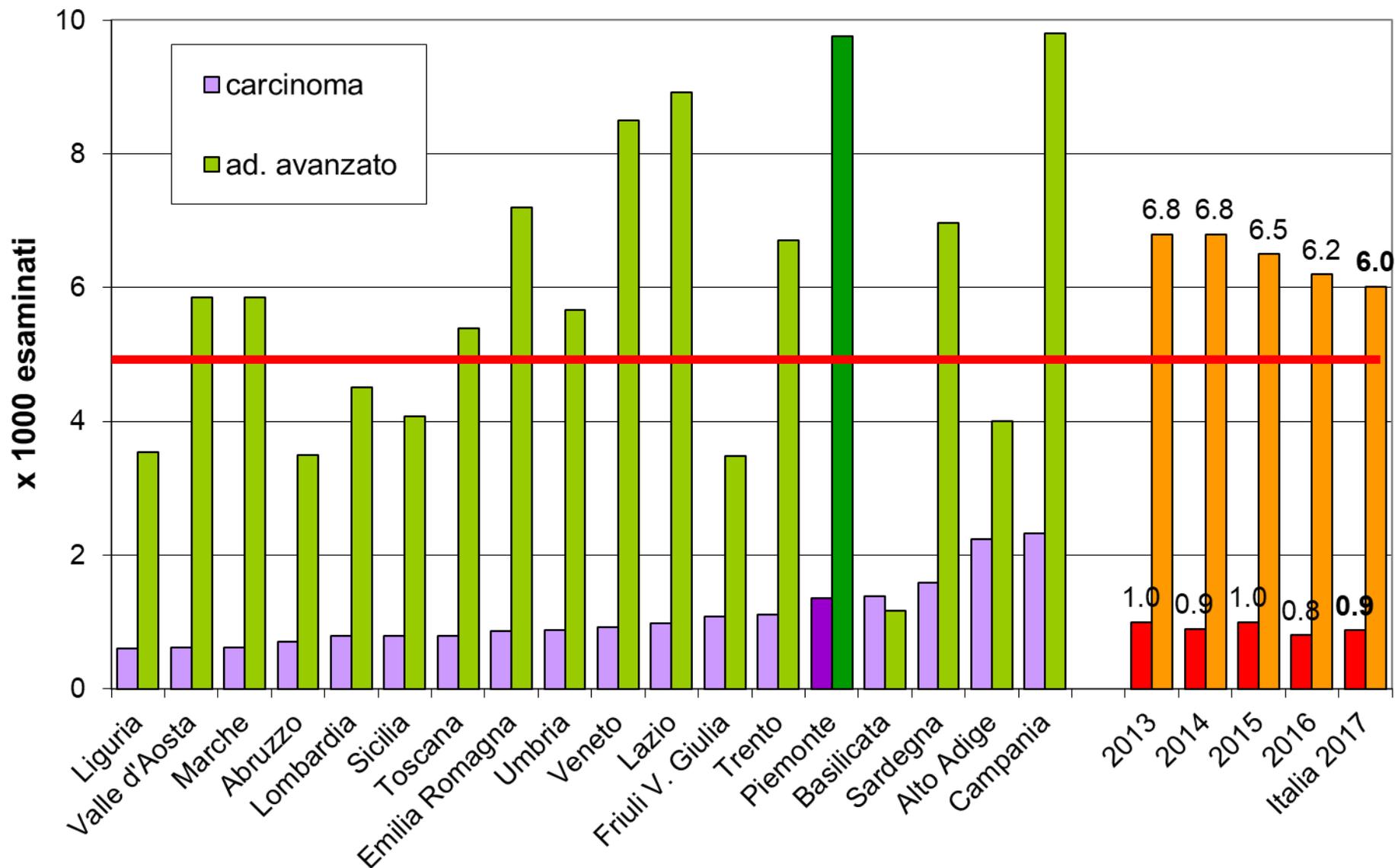
Tassi st. di identificazione ai primi esami



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

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

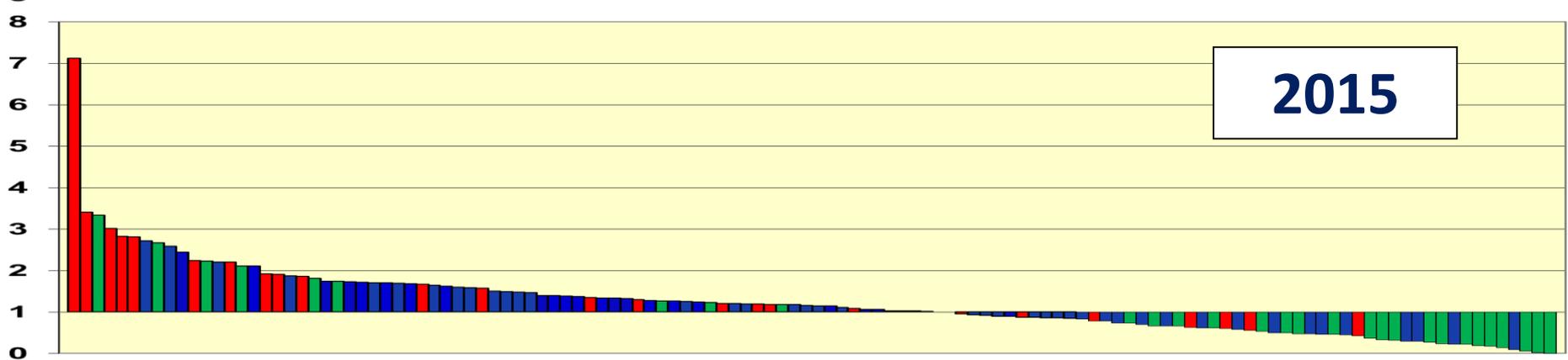
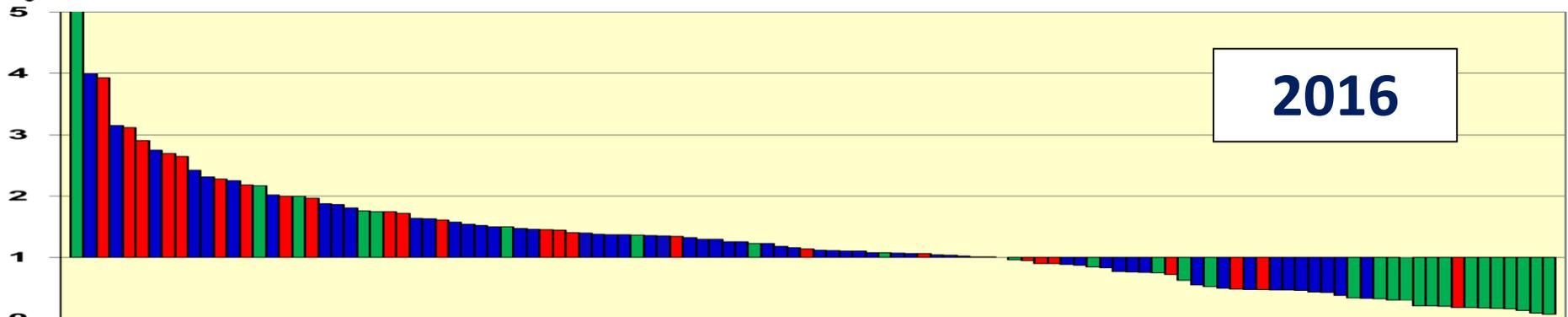
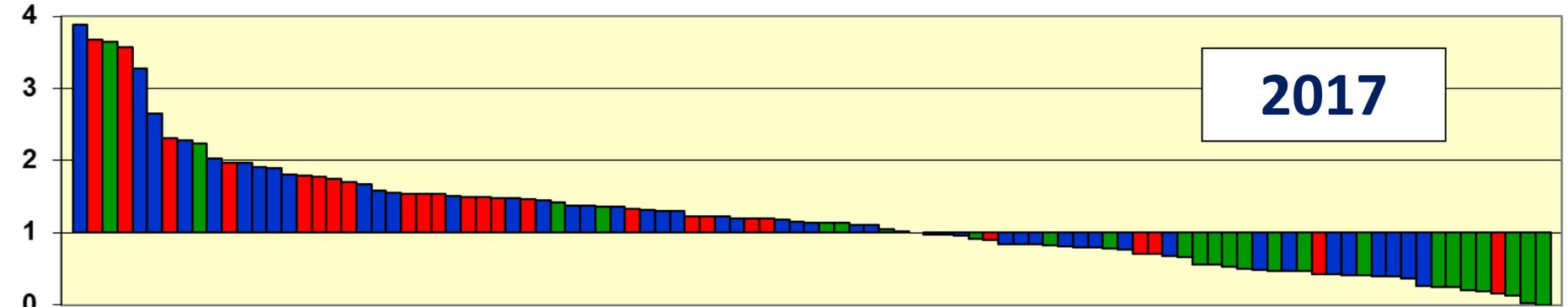
Tassi st. di identificazione agli esami successivi



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

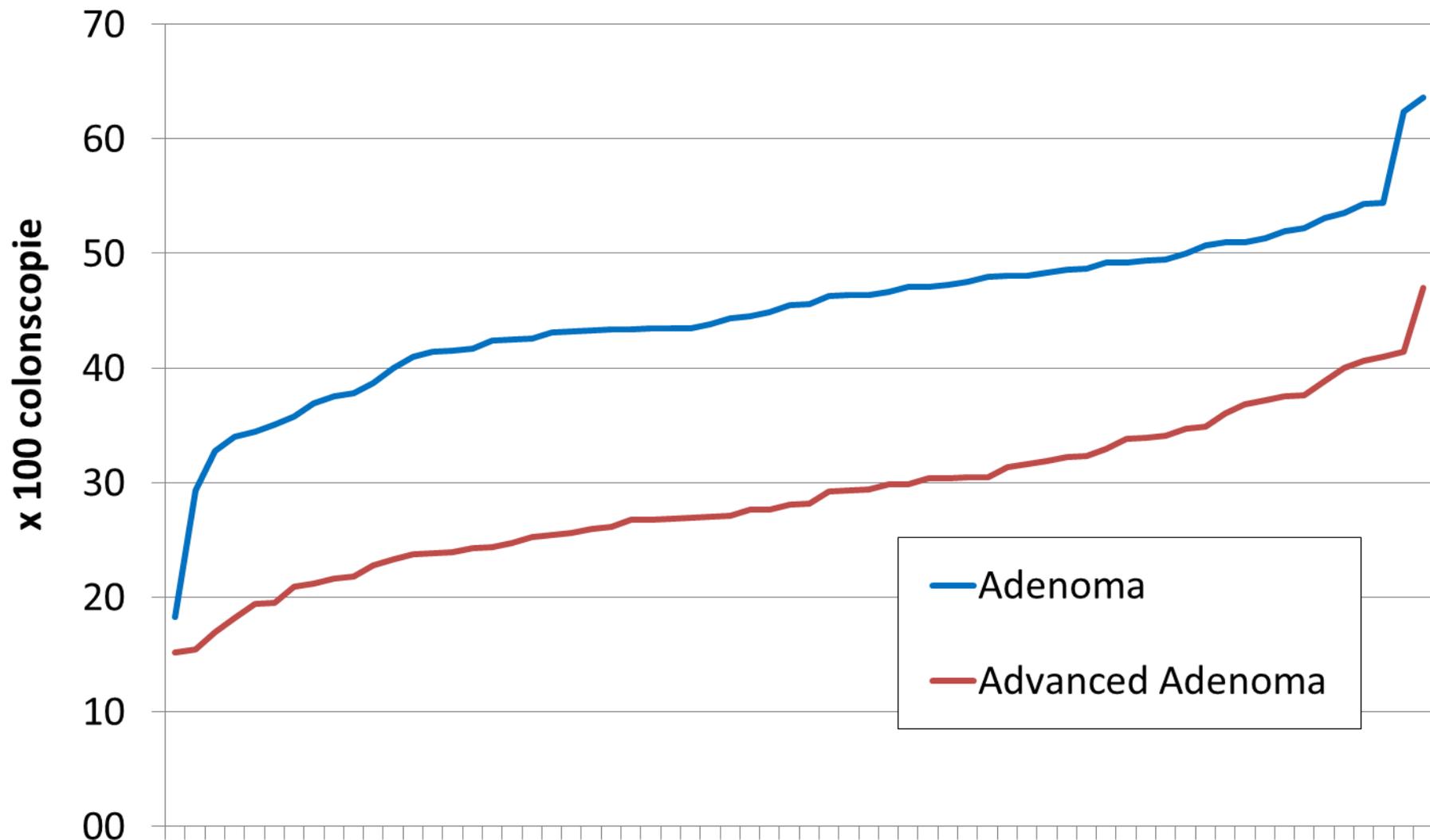
AAV: Standard accettabile >5.0%, desiderabile >7.5%

Rapporto tra adenomi avanzati / iniziali, per macroarea (2015-2017)

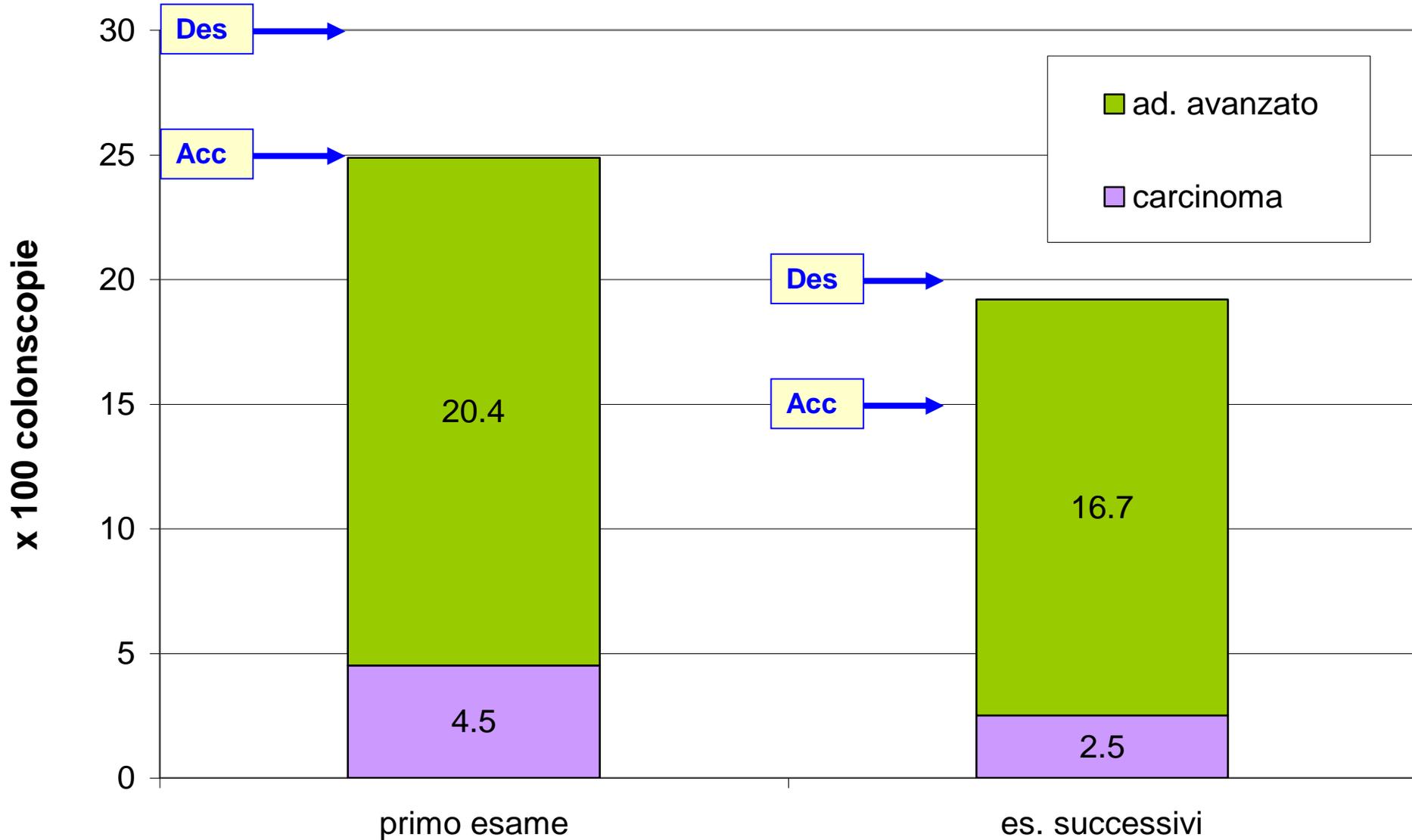


Detection rate individuale. Studio Equipe, 2010

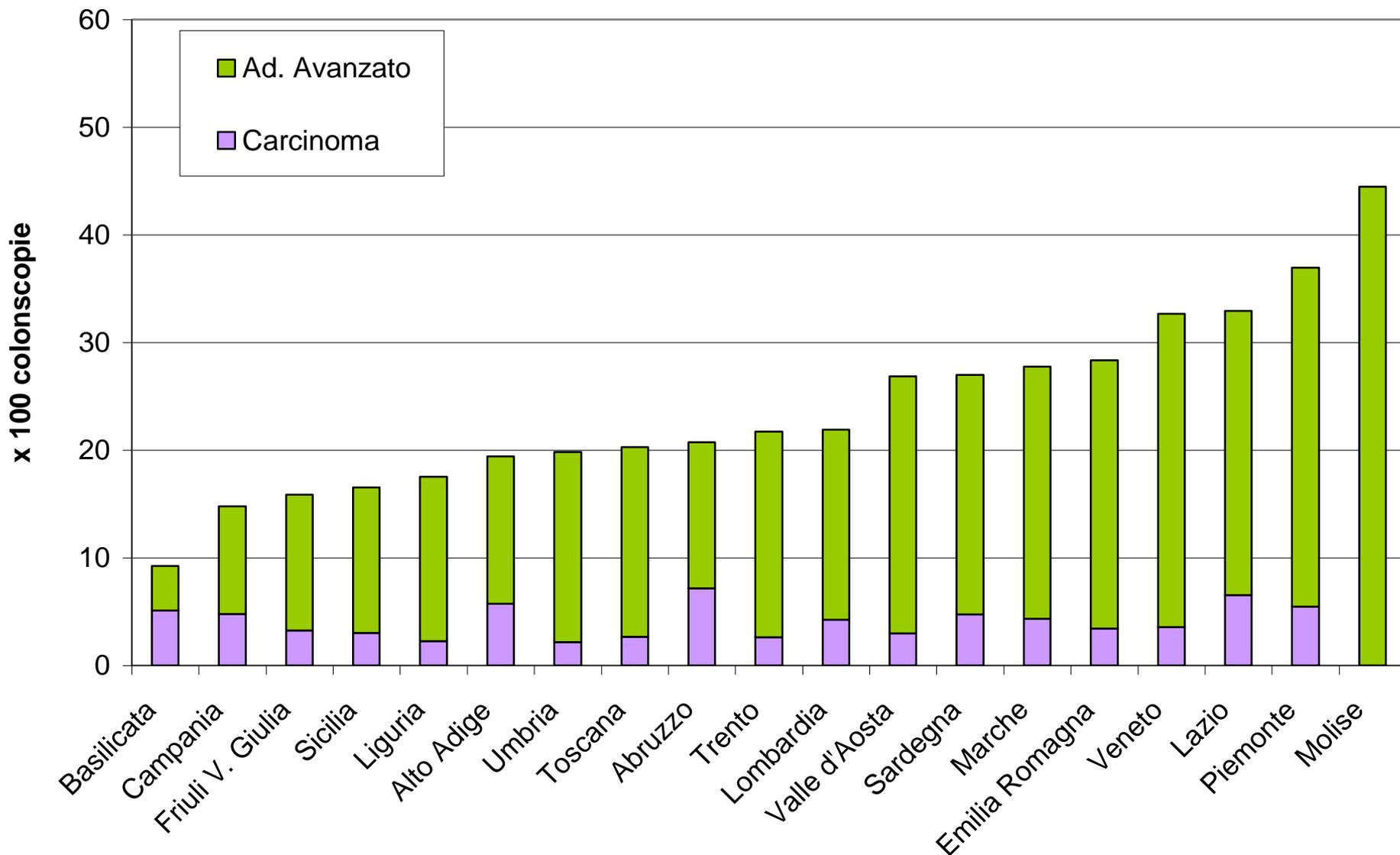
(endoscopisti con almeno 200 colonscopie)



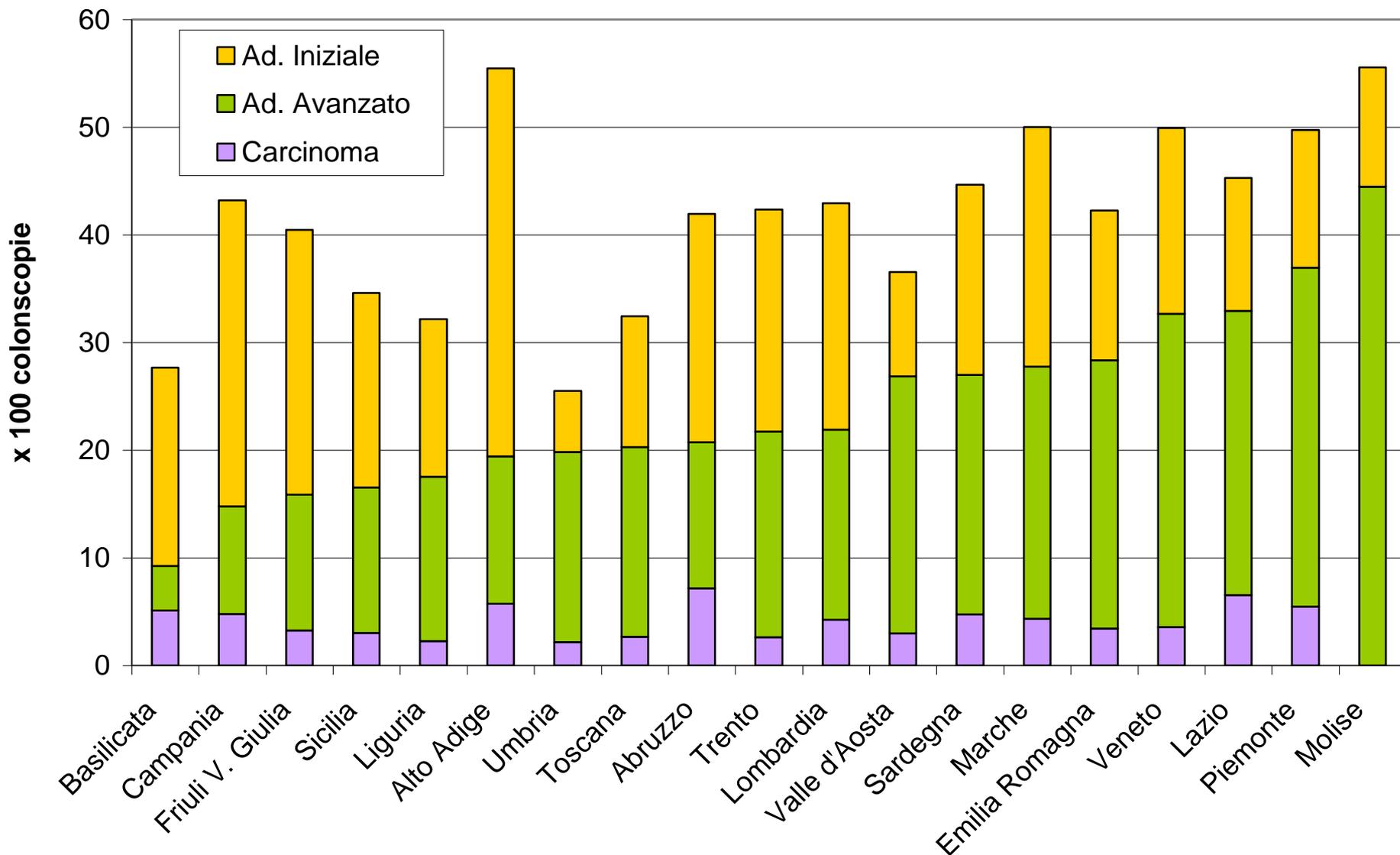
Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia



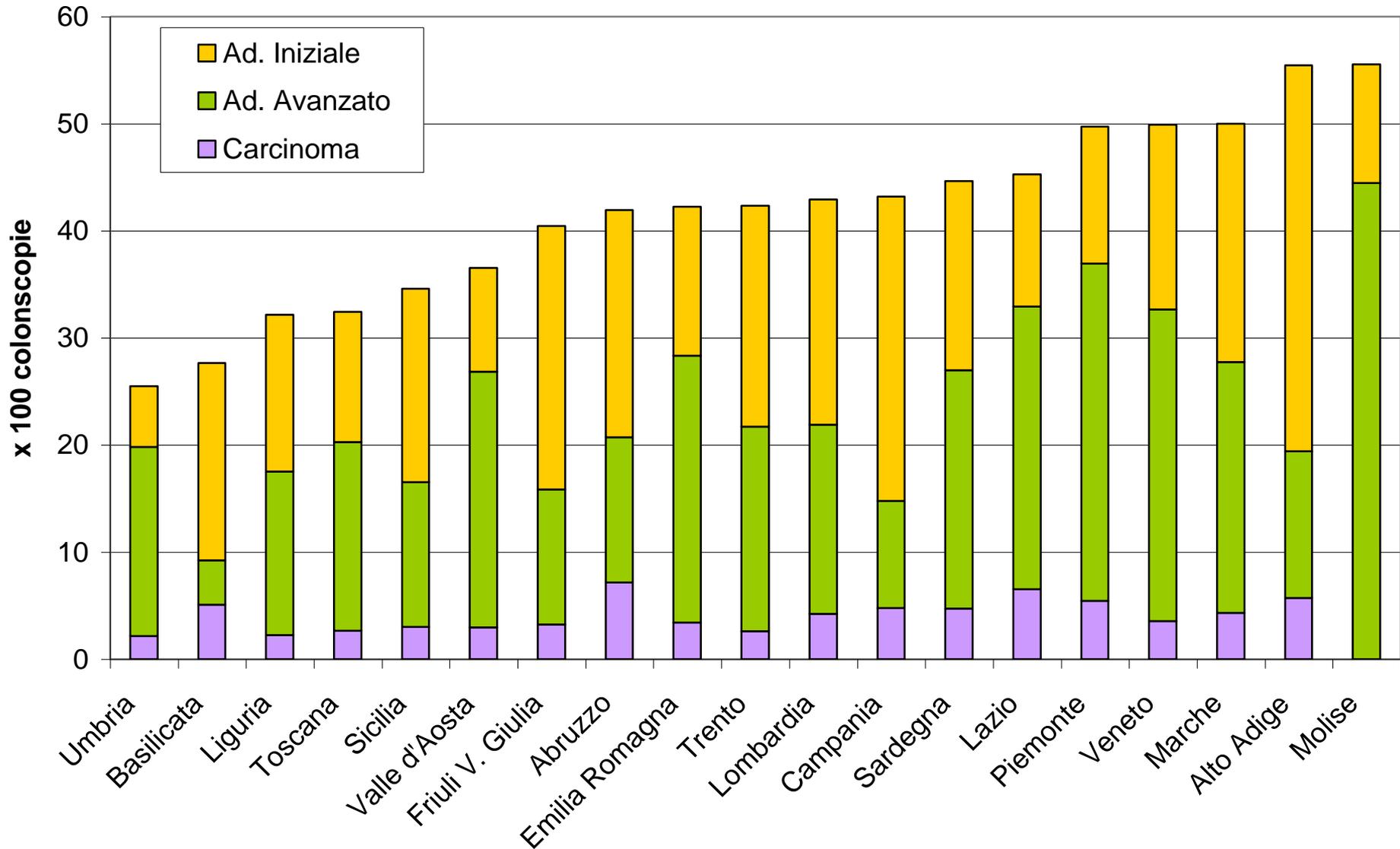
Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per regione – primi esami



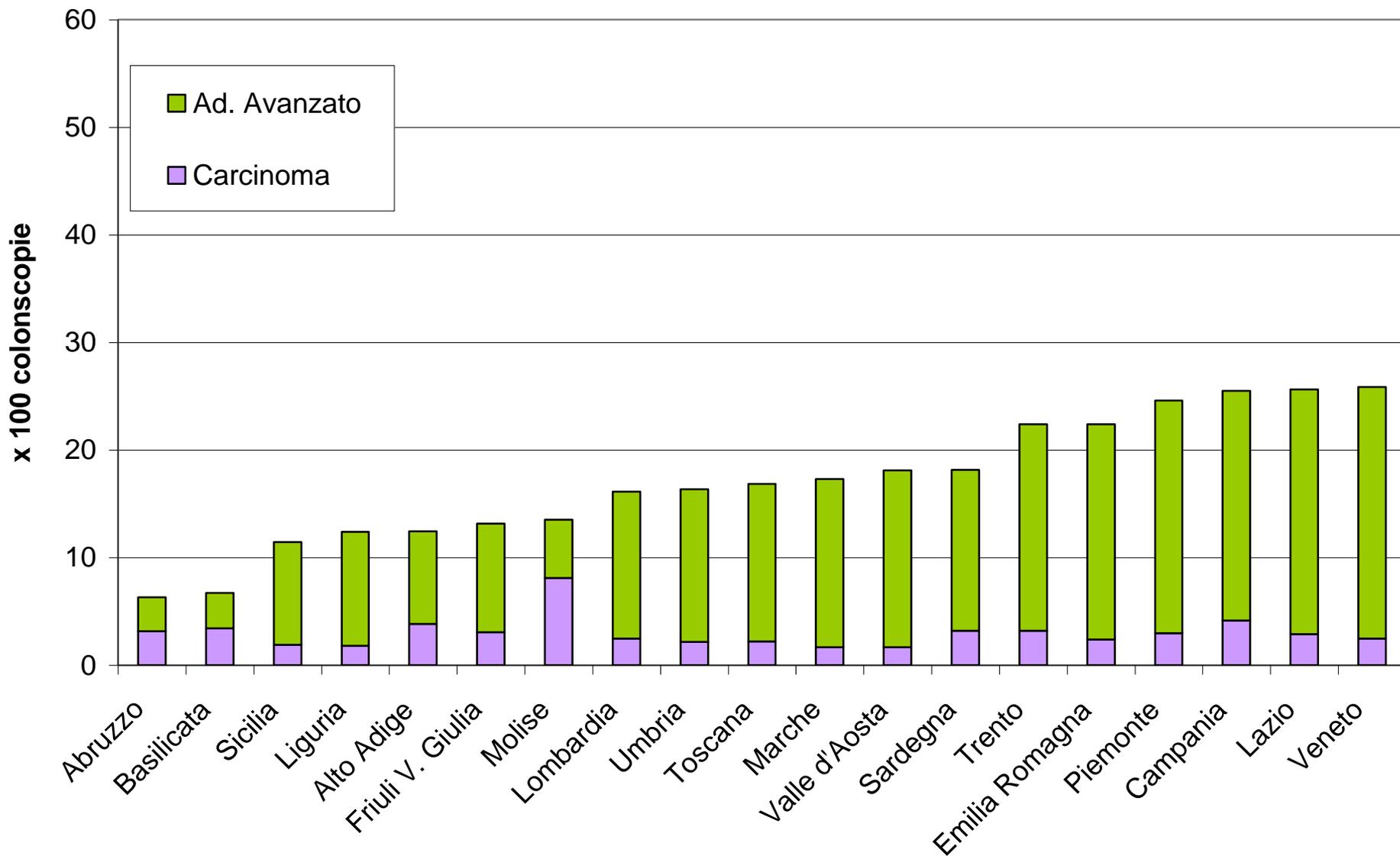
Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per regione – primi esami



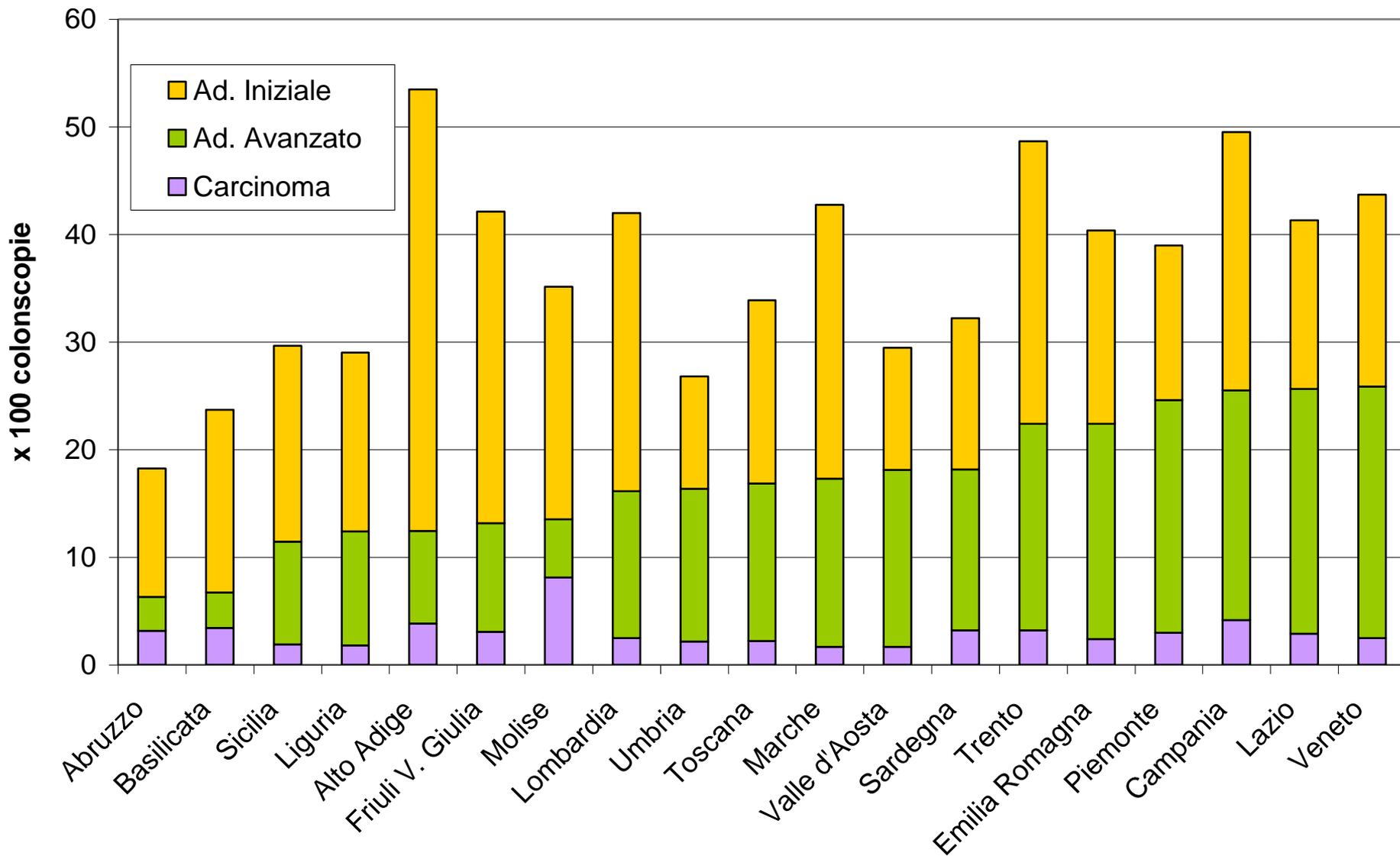
Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per regione – primi esami



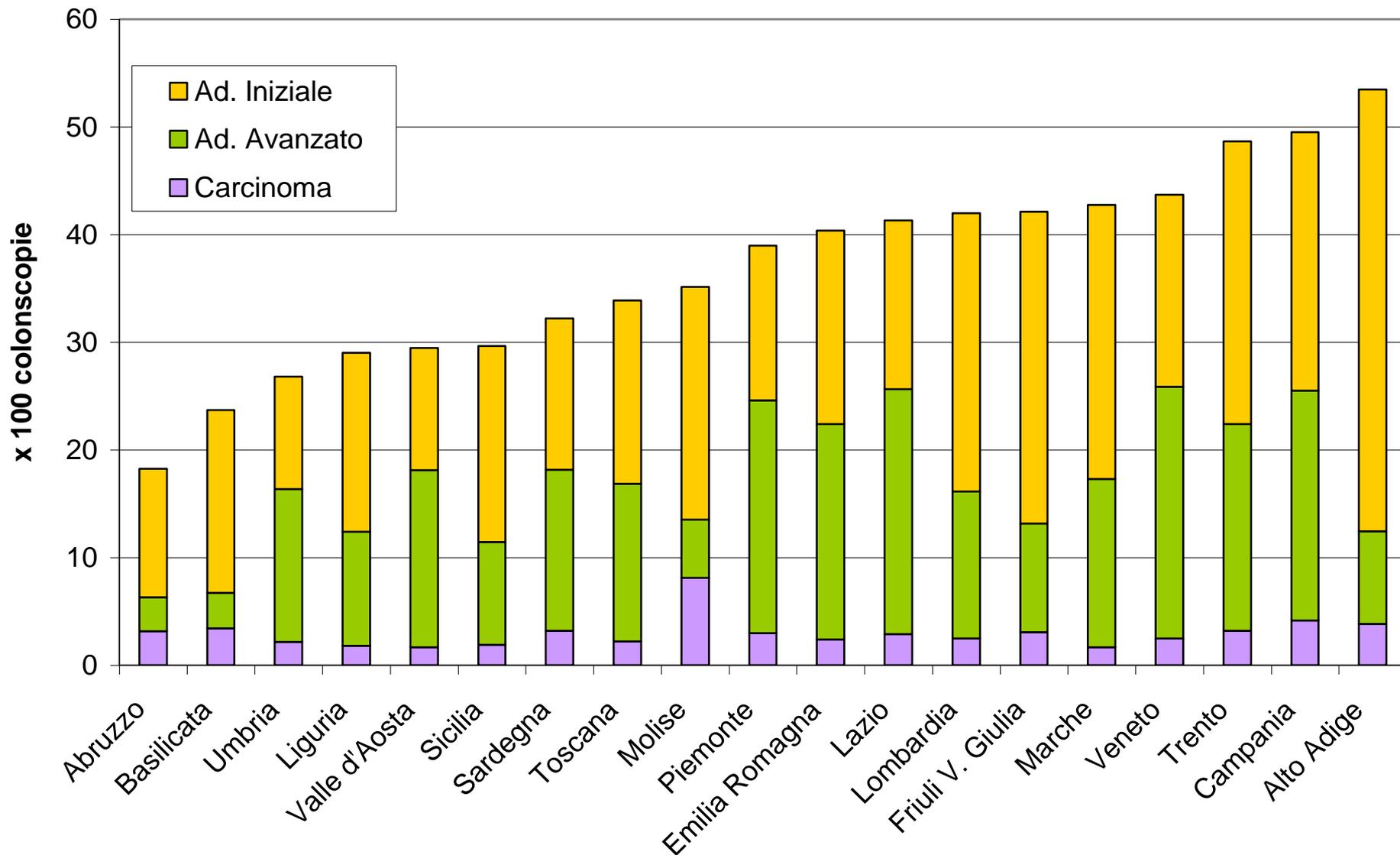
Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per regione – esami successivi



Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per regione – esami successivi



Valore Predittivo Positivo del SOF+ alla colonscopia, per regione – esami successivi



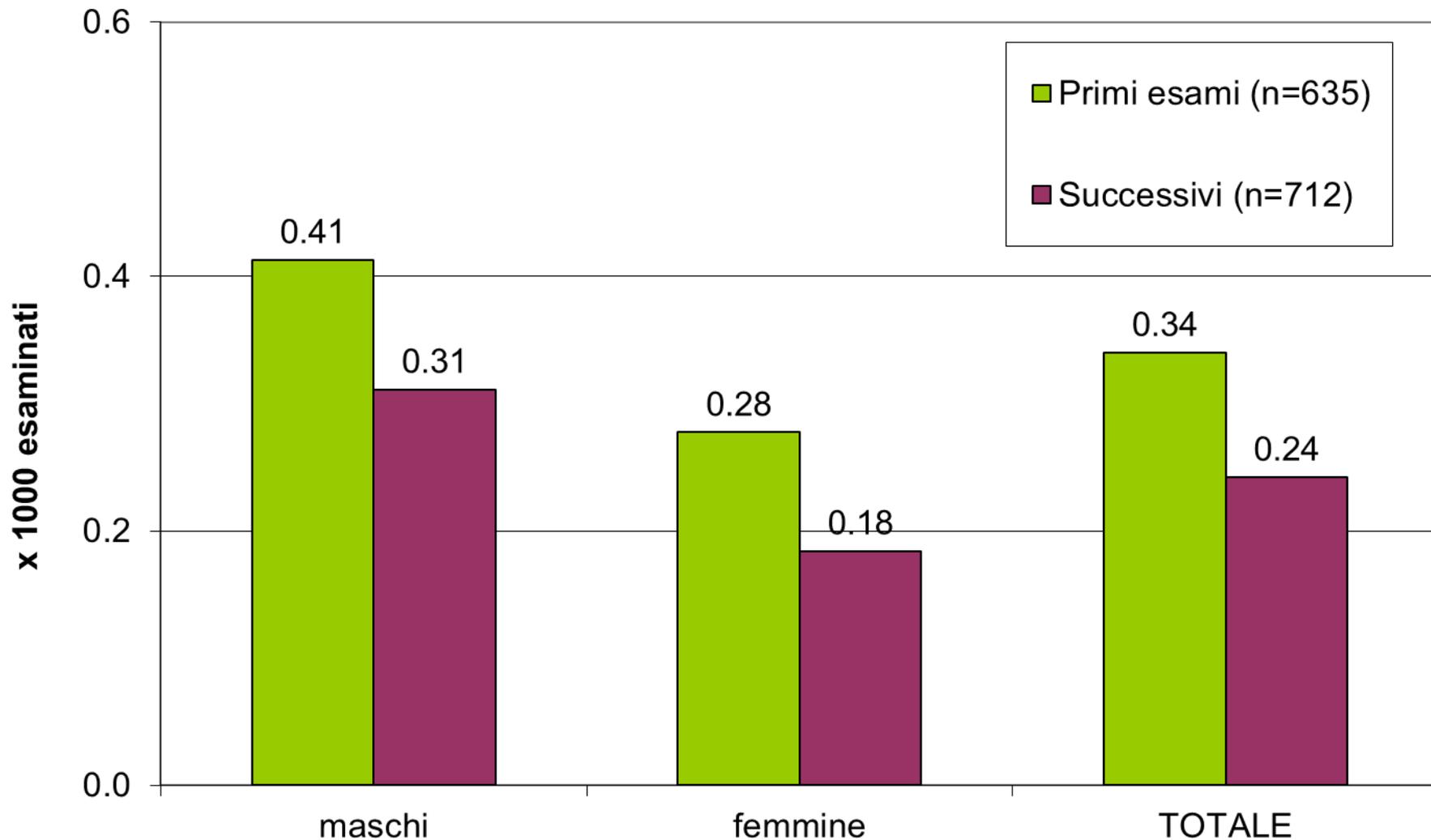
Distribuzione per stadio alla diagnosi

(solo casi con stadio noto = 68%)

Stadio	Programmi SOF	
	Primi esami (n = 923)	Es. successivi (n = 1158)
I	25.8	36.3
I*	37.6	18.0
II	16.6	19.2
III-IV	20.0	26.6

* adenomi cancerizzati trattati con sola resezione endoscopica

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

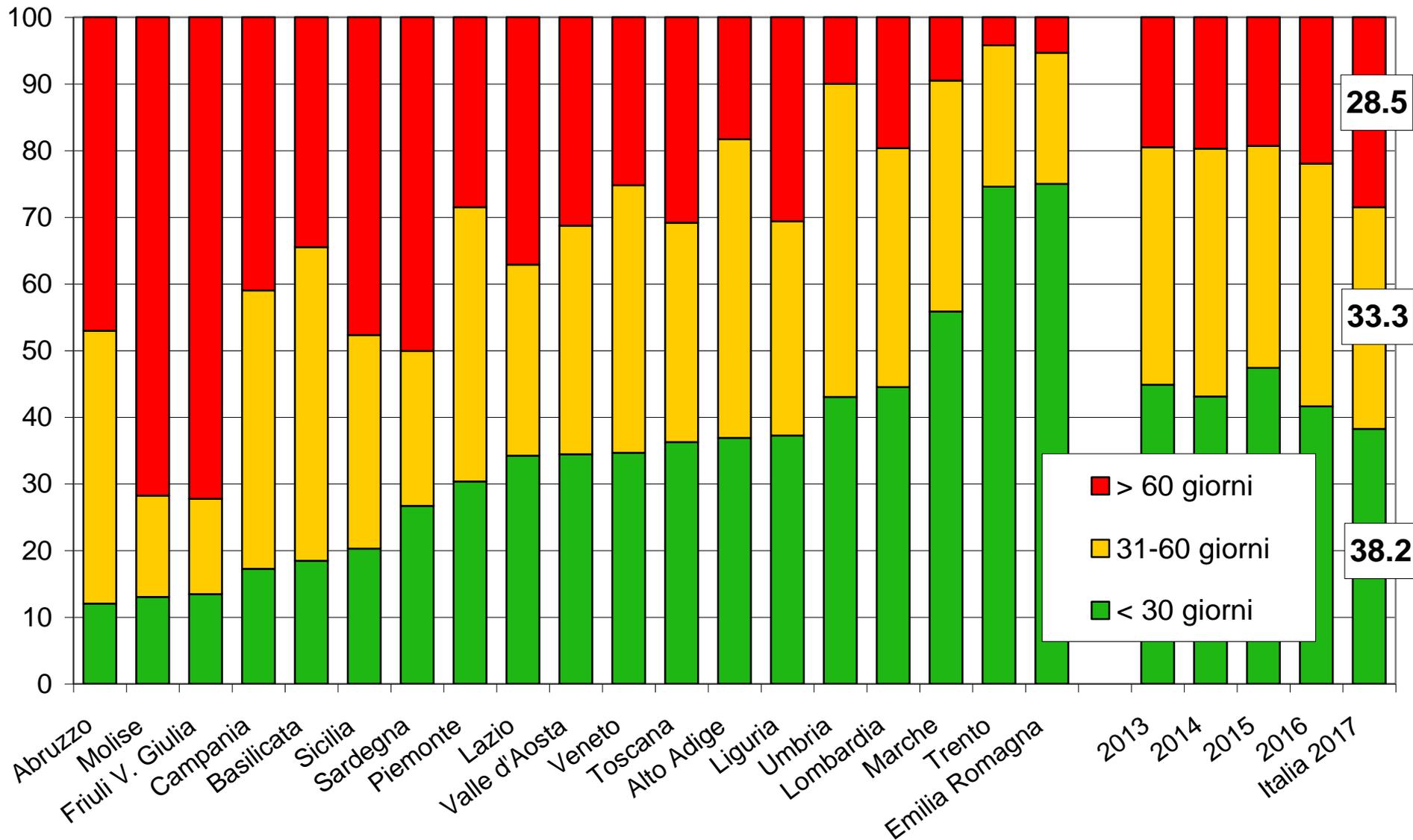


* programmi con stadio riportato per almeno l'80% dei casi

Quota di lesioni con trattamento esclusivamente endoscopico

	Media 2017	10°-90° percentile
Tutti i carcinomi	21.0%	0 – 37.9%
Carcinomi pT1	18.9%	0 – 82.5%
Adenomi avanzati	94.2%	87.6 – 100%

Tempo per l'esecuzione della colonscopia di approfondimento



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

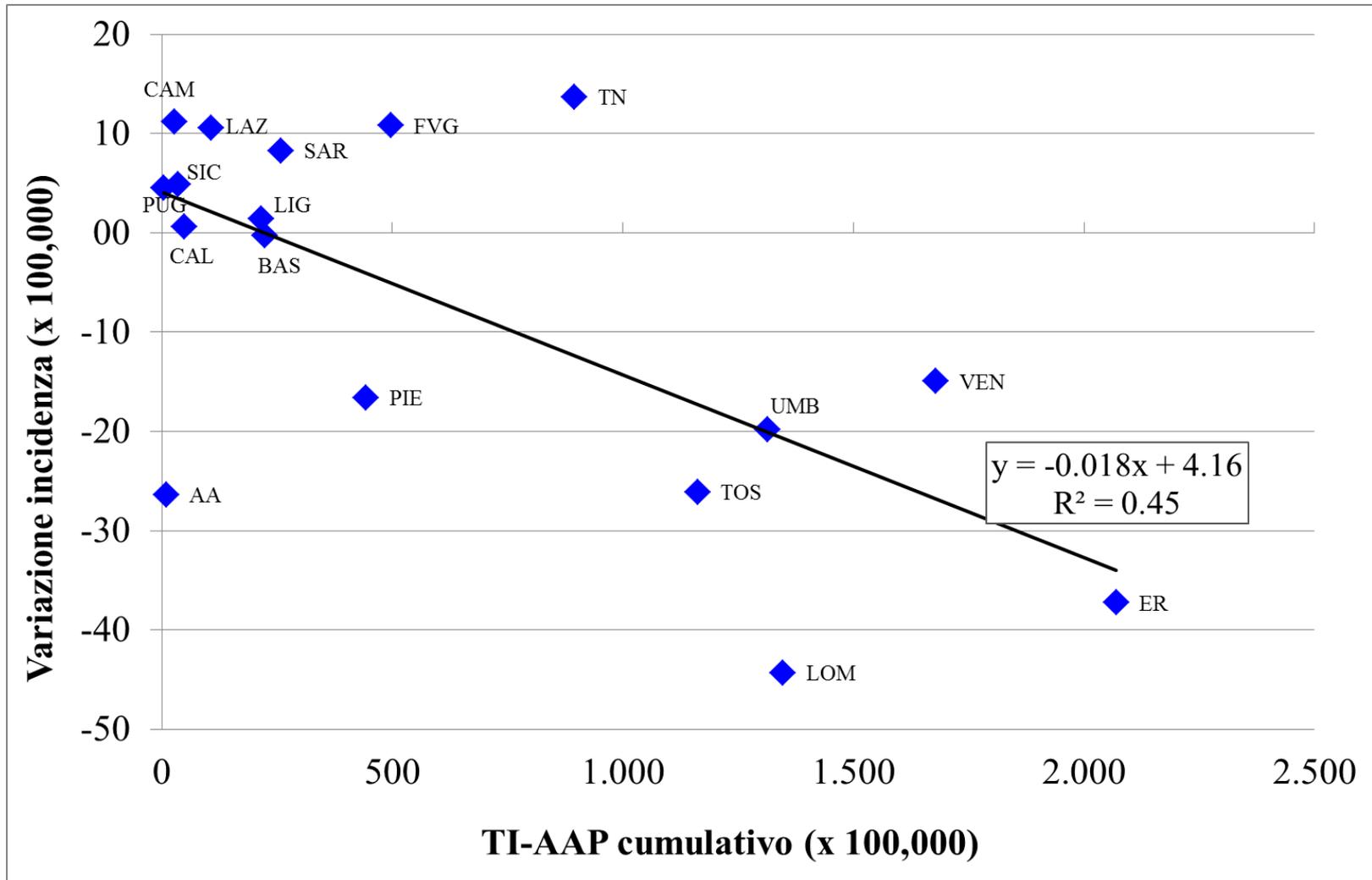
Espressione del potenziale di prevenzione ottenuto con lo screening

Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target

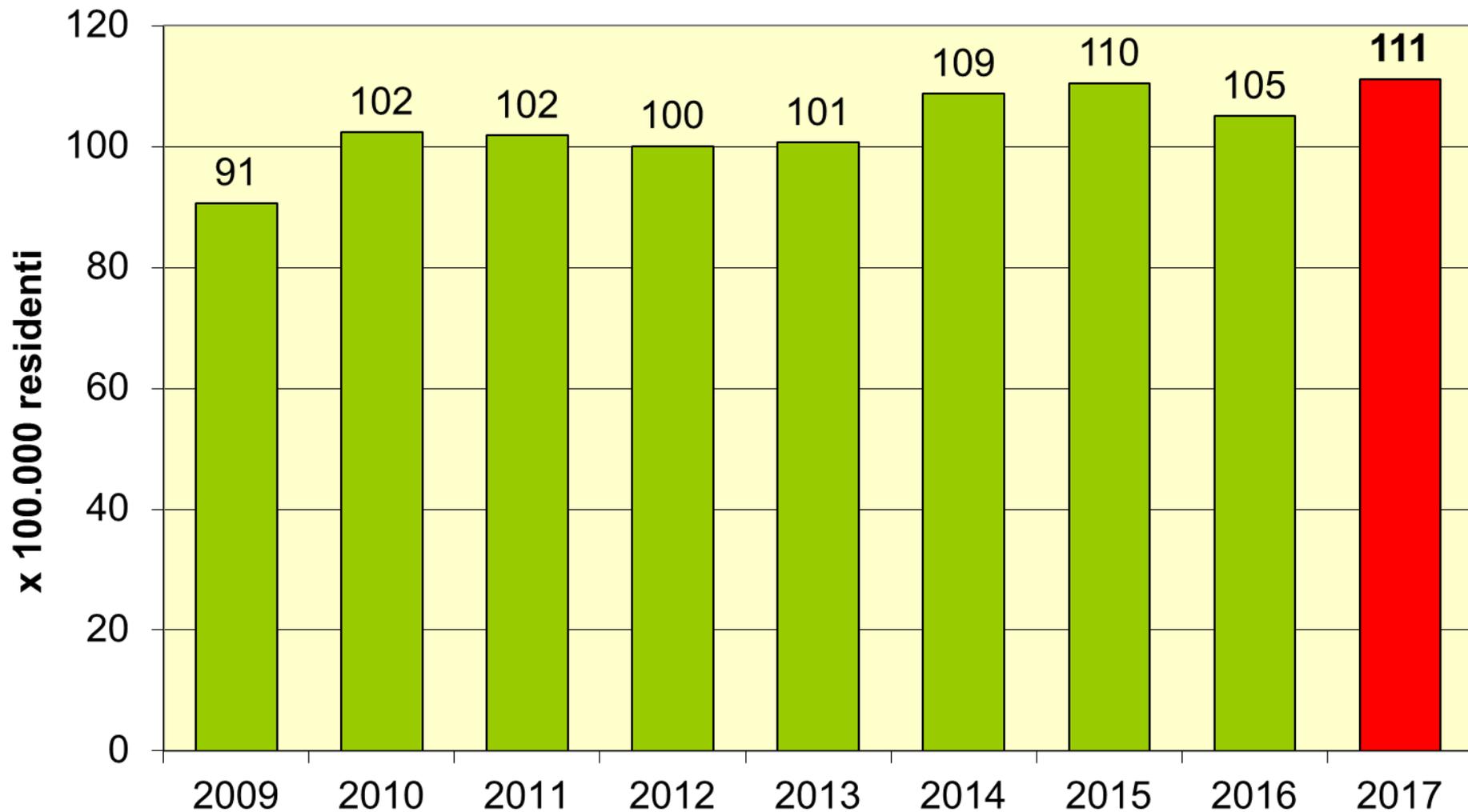
E' associato a molteplici variabili:

- Estensione teorica
- Estensione degli inviti
- Adesione
- Positività del test di screening
- Adesione alla colonscopia
- Sensibilità dell'endoscopista
- Refertazione del patologo
- **RECUPERO DEI DATI!!!**

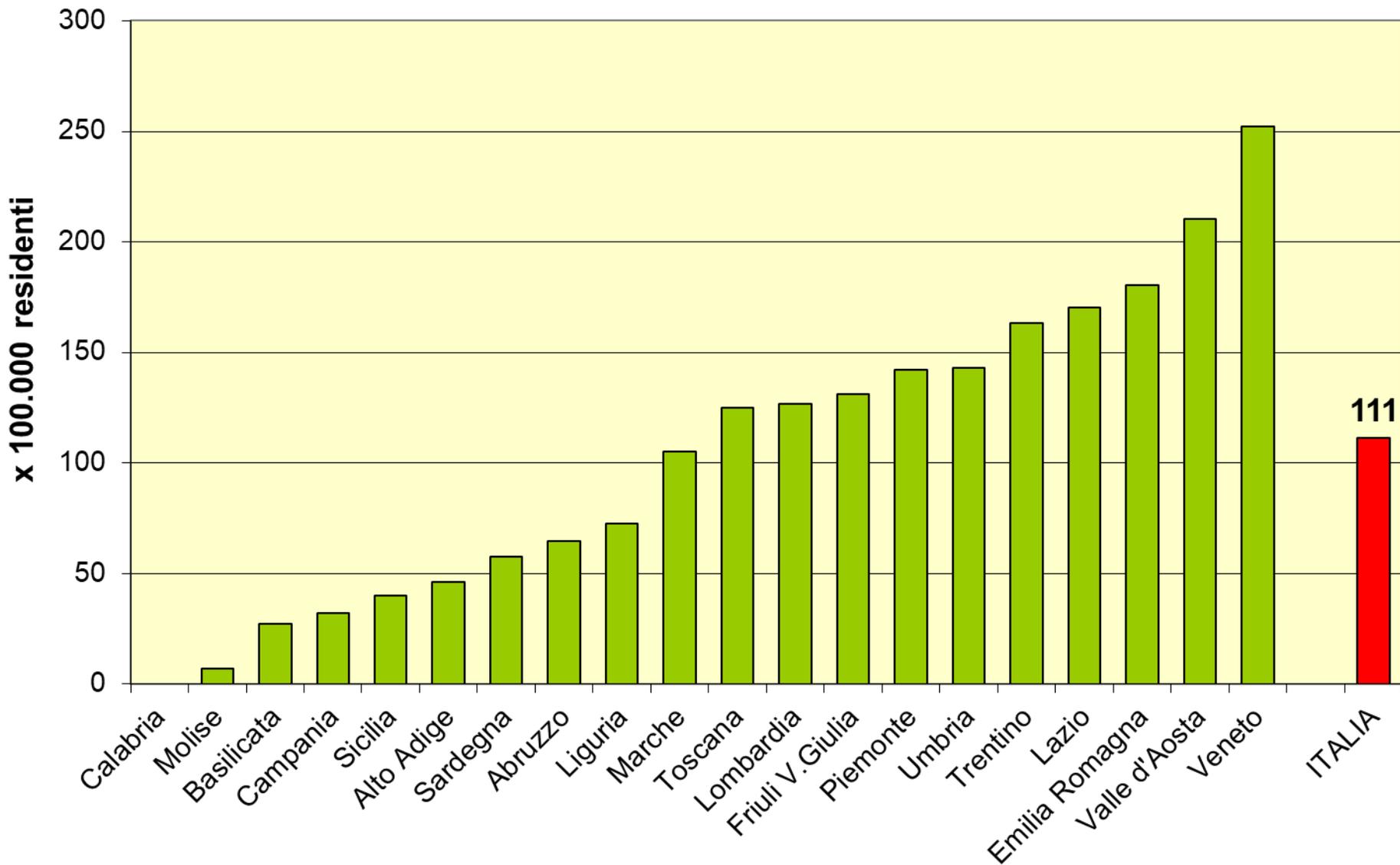
Tasso cumulativo di adenomi 2004-2012 e variazione di incidenza del CCR 2003-14, per Regione



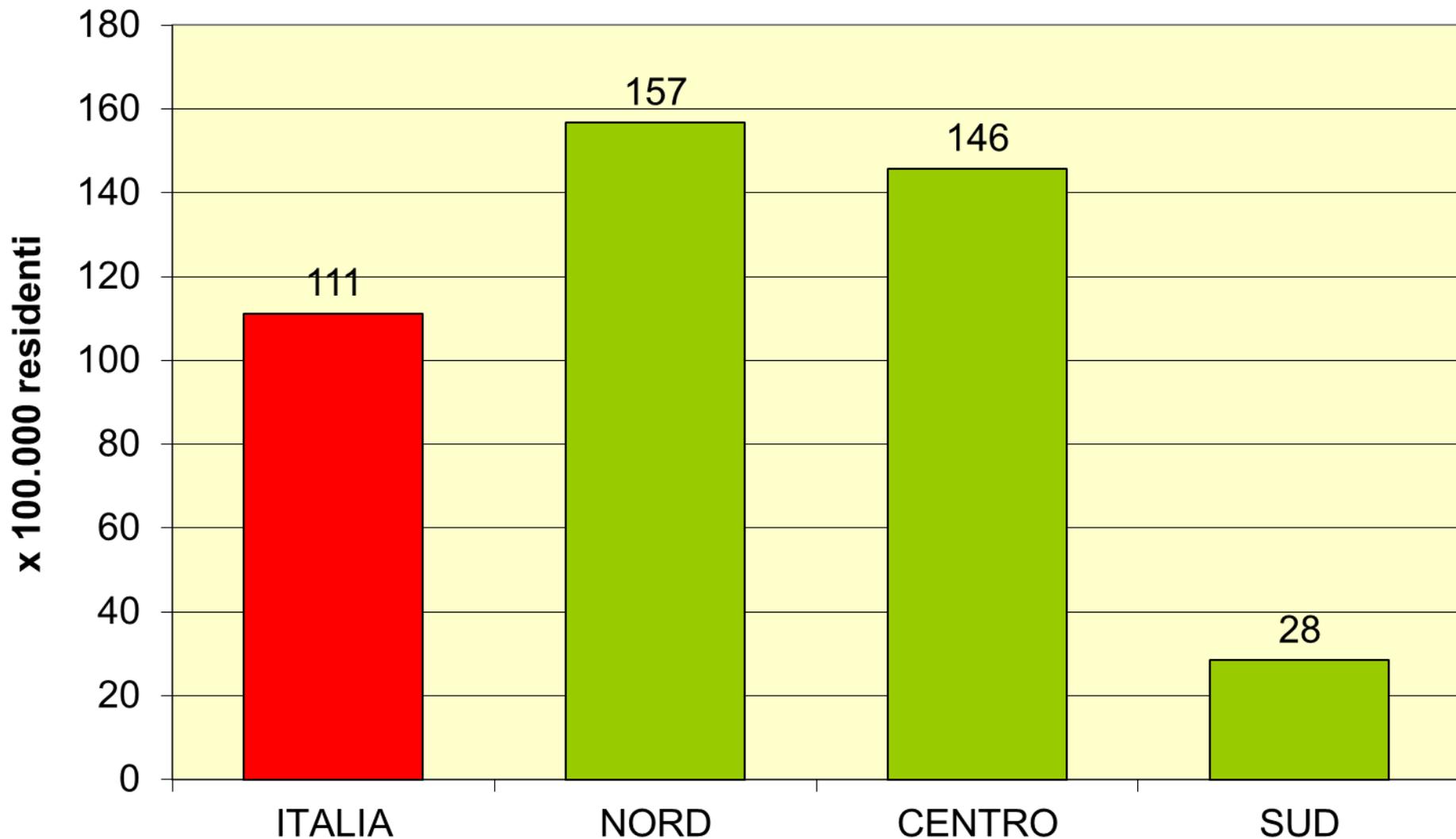
Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target



Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target, per regione. Anno 2017



Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target, per macroarea. Anno 2017



Conclusioni

- Molte questioni aperte, molti dubbi da chiarire
- Studi dedicati?

**Grazie ad Anna Turrin per la gestione
della survey e le analisi**

Grazie a voi per l'attenzione

manuel.zorzi@azero.veneto.it