



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia  
e la Prevenzione Oncologica in Piemonte

[www.cpo.it](http://www.cpo.it)

# Analisi della pratica e degli esiti della sorveglianza endoscopica in un programma di screening

## GISCoR

gruppo italiano screening colorettaie

XI CONVEGNO NAZIONALE 2016



10-11 Novembre 2016

Firenze

Grand Hotel Mediterraneo

**Carlo Senore<sup>1</sup>. Marco Silvani<sup>1</sup>. Marco Calcagno<sup>1</sup>. Paola Armaroli<sup>1</sup>. Paola Cassoni<sup>2</sup>. Arrigo Arrigoni<sup>3</sup>. Mario Fracchia<sup>4</sup>. Lorenzo Orione<sup>5</sup>. Cesare Hassan<sup>6</sup>. Nereo Segnan<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>SC Epidemiologia. screening. registro tumori – CPO. AOU Città della Salute e della Scienza. Torino; <sup>2</sup>Università di Torino, Dipartimento Anatomia Patologica; <sup>3</sup>SCDU Gastroenterologia. AOU Città della Salute e della Scienza. Torino; <sup>4</sup>SC Gastroenterologia. ASO Mauriziano. Torino; <sup>5</sup>UVOS. ASL CN1. Cuneo; <sup>6</sup>Servizio Gastroenterologia. Ospedale Nuovo Regina Margherita. Roma

# Popolazione e metodi

Coorte di soggetti inseriti in un protocollo di sorveglianza successivamente a colonscopia da FIT+ o FS+ con almeno

3 anni di follow-up: **19799 assistiti**

- Periodo: 2004-2012
- Colonscopia indice riclassificata in base alla qualità della preparazione e al completamento

Dati sulle colonscopie di sorveglianza ricavati dall'archivio regionale di screening (sorveglianza attiva)

Incidenza e mortalità: linkage con archivio regionale mortalità. Registro Tumori Piemonte e SDO

Utilizzo endoscopia: linkage con archivio prestazioni ambulatoriali

# Colonscopia successiva

TC negativa	1 Extra TC	≥ 2 extra TC	TC sorveglianza	TOTALE
3 anni	36	14	207	452
	<b>8.0%</b>	<b>3.1%</b>	<b>45.8%</b>	
Rinvio a FIT	387	136	NA	6014
	<b>6.4%</b>	<b>2.3%</b>		
CTC	21	11	NA	129
	<b>16.3%</b>	<b>8.5%</b>		
Ripetere TC	168	50	NA	816
	<b>20.6%</b>	<b>6.1%</b>		
LR adenoma				
3 anni	90	38	809	1282
	<b>7.0%</b>	<b>3.0%</b>	<b>63.1%</b>	
Rinvio a FIT	155	66	NA	1510
	<b>10.3%</b>	<b>4.4%</b>		
CTC	10	3	NA	64
	<b>15.6%</b>	<b>4.7%</b>		
Ripetere TC	38	13	NA	218
	<b>17.4%</b>	<b>6.0%</b>		

# Colonscopia successiva

<b>IR adenoma</b>	<b>1 Extra TC</b>	<b>≥ 2 extra TC</b>	<b>TC sorveglianza</b>	<b>TOTALE</b>
<b>3 anni</b>	574	210	3784	5921
	<b>9.7%</b>	<b>3.5%</b>	<b>63.9%</b>	
<b>Rinvio a FIT</b>	60	37	NA	453
	<b>13.2%</b>	<b>8.2%</b>		
<b>CTC</b>	15	9	NA	73
	<b>20.5%</b>	<b>12.3%</b>		
<b>Ripetere TC</b>	132	104	NA	791
	<b>16.7%</b>	<b>13.1%</b>		
<b>HR adenoma</b>				
<b>3 anni</b>	97	61	532	953
	<b>10.2%</b>	<b>6.40%</b>	<b>55.8%</b>	
<b>Rinvio a FIT</b>	12	5	NA	96
	<b>12.5%</b>	<b>5.2%</b>		
<b>CTC</b>	1	3	NA	18
	<b>5.6%</b>	<b>16.7%</b>		
<b>Ripetere TC</b>	27	26	NA	151
	<b>17.9%</b>	<b>17.2%</b>		

# Incidenza di cancro (Torino)

Indicazione		TC di sorveglianza			
		Eseguita		Non eseguita	
TC negativa	N soggetti	N soggetti	CRC	N soggetti	CRC
			N		N
			(%)		(%)
Rinvio a FIT	1758	0	0	1758	17
					<b>0.97%</b>
3 anni	117	71	0	46	0
			<b>0.00%</b>		<b>0.00%</b>
<b>Totale</b>	1875	71	0	1804	17
			<b>0.00%</b>		<b>0.94%</b>
<b>LR adenoma</b>					
Rinvio a FIT	400			400	1
					<b>0.25%</b>
3 anni	384	278	0	106	0
					<b>0.00%</b>
<b>Totale</b>	784	278	0	506	1
			<b>0.00%</b>		<b>0.20%</b>

# Incidenza di cancro (Torino)

Indicazione		TC di sorveglianza			
		Eseguita		Non eseguita	
IR adenoma	N soggetti	N soggetti	CRC	N soggetti	CRC
			N		N
			(%)		(%)
Rinvio a FIT	83	0	0	83	0
					<b>0.00%</b>
3 anni	1721	1237	6	484	3
			<b>0.49%</b>		<b>0.62%</b>
<b>Totale</b>	1804	1237	6	567	3
			<b>0.49%</b>		<b>0.53%</b>
<b>HR adenoma</b>					
Rinvio a FIT	13	0	0	13	0
					<b>0.00%</b>
3 anni	221	131	0	90	0
			<b>0.00%</b>		<b>0.00%</b>
<b>Totale</b>	234	131	0	103	0
			<b>0.00%</b>		<b>0.00%</b>

# Conclusioni

- I dati sono preliminari
- Definizione di una coorte retrospettiva definita in base al tipo di lesione indice e qualità dell'esame è fattibile e permette di condurre un follow-up a partire dall'identificazione della lesione indice, includendo anche i soggetti che non ritornano per successivi controlli
- Incidenza di CCR nei primi 5 anni sembra bassa e simile tra i sottogruppi di rischio
- Adesione all'indicazione a ripetere la TC sembra bassa
- L'utilizzo di endoscopie al di fuori degli intervalli di sorveglianza raccomandati interessa il 20% dei soggetti

Grazie per l'attenzione!

[carlo.senore@cpo.it](mailto:carlo.senore@cpo.it)