

**GISCoR**

gruppo italiano screening colorettaie

**XII CONGRESSO  
NAZIONALE 2017**

7-8 Novembre 2017

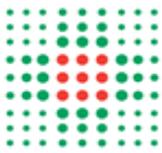
**CORSO PRE-CONGRESSO**

7 Novembre 2017

# **Gli effetti del programma di screening colorettaie della Regione Emilia-Romagna sull'incidenza del cancro colorettaie: uno studio di 17 anni dal 1997 al 2013**

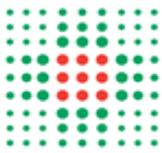
**Orietta Giuliani<sup>1</sup> Lauro Bucchi,<sup>1</sup> Alessandra Ravaioli,<sup>1</sup> Rosa Vattiato,<sup>1</sup> Silvia Mancini,<sup>1</sup> Flavia Baldacchini,<sup>1</sup> Nicoletta Bertozzi,<sup>2</sup> Cinzia Campari,<sup>3</sup> Debora Canuti,<sup>4</sup> Stefano Ferretti,<sup>2</sup> Paolo Giorgi Rossi,<sup>3</sup> Priscilla Sassoli De Bianchi,<sup>2</sup> Elisabetta Borciani,<sup>5</sup> Maria Michiara,<sup>6</sup> Lucia Mangone,<sup>3</sup> Giuliano Carrozzi<sup>7</sup> e Fabio Falcini<sup>1,4</sup>**

<sup>1</sup> Registro Tumori della Romagna, Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la cura dei Tumori (IRST) IRCCS, Meldola (FC); <sup>2</sup> Servizio Prevenzione collettiva e Sanità pubblica, Assessorato Politiche per la Salute, Regione Emilia-Romagna, Bologna; <sup>3</sup> AUSL di Reggio-Emilia; <sup>4</sup> AUSL della Romagna; <sup>5</sup> AUSL di Piacenza; <sup>6</sup> Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma; <sup>7</sup> AUSL di Modena



## Obiettivi

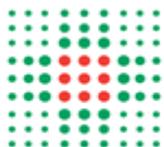
- Due studi monocentrici, entrambi italiani, hanno mostrato un impatto dello screening mediante faecal immunochemical test (FIT) sull'incidenza del cancro coloretale (CCR) in coorti di aderenti all'invito, mentre uno studio sull'incidenza nella popolazione invitata ha avuto risultati meno chiari. Il programma (biennale, età-bersaglio 50-69 anni) è stato avviato nel 2005. Il tasso annuo di adesione (aderenti/target annuo, range 40-60% ) si è stabilizzato nel 2007.
- Riportiamo un'analisi degli **effetti del programma di FIT-screening sull'incidenza del CCR** nella popolazione bersaglio dello screening coloretale in **Emilia-Romagna**.



## Metodi

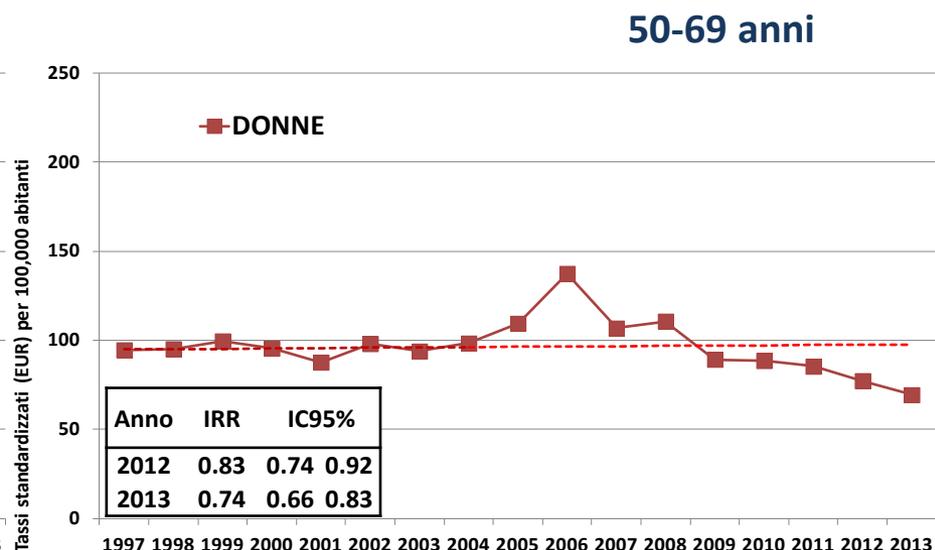
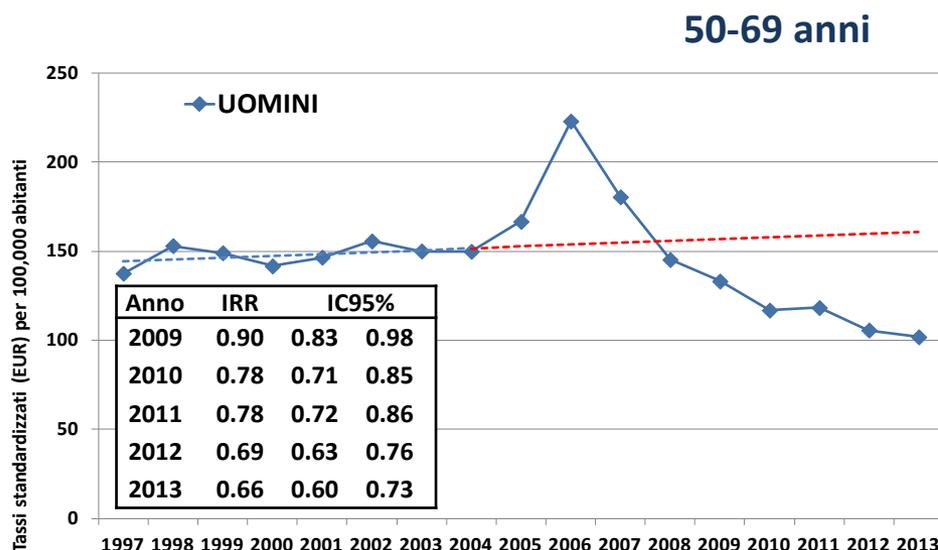
L'incidenza annua osservata (Registri tumori e Registro di patologia dell'Emilia-Romagna) è stata confrontata con quella attesa in assenza di screening con **l'incidence rate ratio (IRR)**. L'incidenza attesa è stata stimata tramite l'estrapolazione lineare della tendenza pre-screening<sup>1</sup>.

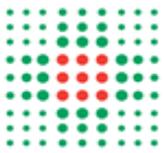
1. Anttila A, Sarkeala T, Hakulinen T, Heinävaara S. Impacts of the Finnish service screening programme on breast cancer rates. BMC Public Health 2008; 8: 38.



# Risultati

Dopo un significativo picco nel 2006, l'incidenza è scesa significativamente sotto il livello atteso per estrapolazione lineare della tendenza pre-screening





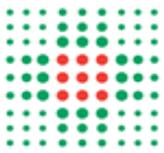
# Risultati

## 50-69 anni

Frequenza attribuibile di cancro prevenuti nella  
popolazione\* (per 100,000 residenti)

Anno	Uomini	Donne
2005	-27.6	-23.7
2006	-90.9	-50.9
2007	-38.9	-16.4
2008	0.6	-20.4
2009	15.6	3.9
2010	34.8	3.9
2011	34.4	8.5
2012	49.8	17.1
2013	54.4	25.4

\* Casi attesi – casi osservati / popolazione bersaglio x 100,000



## Conclusioni

Si osservano tassi d'incidenza annui più bassi di quelli attesi, in una misura di circa il **35%** per gli **uomini** e del **25%** per le **donne**. Dopo 8 anni di screening con estensione completa, la tendenza decrescente è ancora in corso.