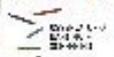


Con il  
Patrocinio di:

Alisa



Asl5



Lerici



Johann Gottfried Steffan, Lerici  
1900, acquerello

# GISCoR

gruppo italiano screening colorettaie

## XIII CONGRESSO NAZIONALE 2018

25-26 Ottobre 2018

Villa Marigola, Lerici (SP)

**CORSO PRE-CONGRESSO**

25 Ottobre 2018



# L'EFFETTO DELL'ADESIONE REGOLARE AL PROGRAMMA DI SCREENING PER LA PREVENZIONE DEL TUMORE COLORETTALE IN REGIONE EMILIA-ROMAGNA

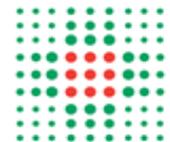
**Flavia Baldacchini,<sup>1</sup> Orietta Giuliani,<sup>1</sup> Rosa Vattiato,<sup>1</sup> Silvia Mancini,<sup>1</sup> Alessandra Ravaioli,<sup>1</sup> Stefano Ferretti,<sup>2</sup> Priscilla Sassoli De Bianchi,<sup>2</sup> Cinzia Campari,<sup>3</sup> Lauro Bucchi,<sup>1</sup> Fabio Falcini<sup>1,4</sup> e gruppo di lavoro screening colorettaile Regione Emilia-Romagna\***

<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> Distretto di Forlì, AUSL della Romagna

\*Fabio Fornari, Giorgio Chiaranda, Paolo Orsi, Claudio Fattibene, Paolo Giorgi Rossi, Romano Sassatelli, Cinzia Campari, Paolo Trande, Vincenzo Cennamo, Franco Bazzoli, Francesca Mezzetti, Margherita De Lillo, Aldo De Togni, Alberto Merighi, Caterina Palmonari, Giorgio Zoli, Debora Canuti, Coralba Casale, Omero Triossi, Monica Serafini, Fabio Falcini, Mauro Palazzi, Mauro Giovanardi, Stefano Ferretti, Priscilla Sassoli de Bianchi



Stimare gli **indicatori di performance dello screening** del cancro coloretale per round di adesione in una coorte di **aderenti regolari** al test fecale immunochimico (FIT) nella **Regione Emilia-Romagna** dal 2005 al 2016



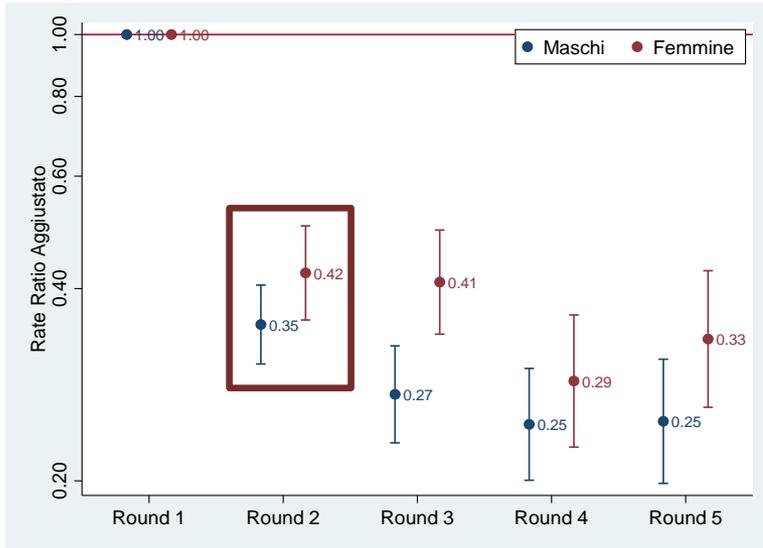


- Sono state considerate eleggibili tutte le persone residenti, di 50-69 anni, invitate e aderenti al FIT al primo round
- A ogni round, sono state definite aderenti regolari le persone invitate che eseguivano un FIT dopo 2 anni dal FIT precedente
- Sono state escluse per i round successivi le persone con FIT positivo al round in studio
- Sono stati analizzati a ciascun round il detection rate (DR) e il valore predittivo positivo (VPP) per cancro e per adenoma avanzato
- Per confrontare gli indicatori di ciascun round successivo con quelli del primo mediante il Rate Ratio (RR) aggiustato per età, con intervallo di confidenza al 95% (95%CI), è stata calcolata una regressione multivariata di Poisson stratificata per genere
- Per stimare il Relative Risk Ratio (RRR) di ciascun round di screening, aggiustato per età e genere, per sede di malattia (colon prossimale, colon distale e retto<sup>1</sup>), è stata calcolata una regressione multinomiale

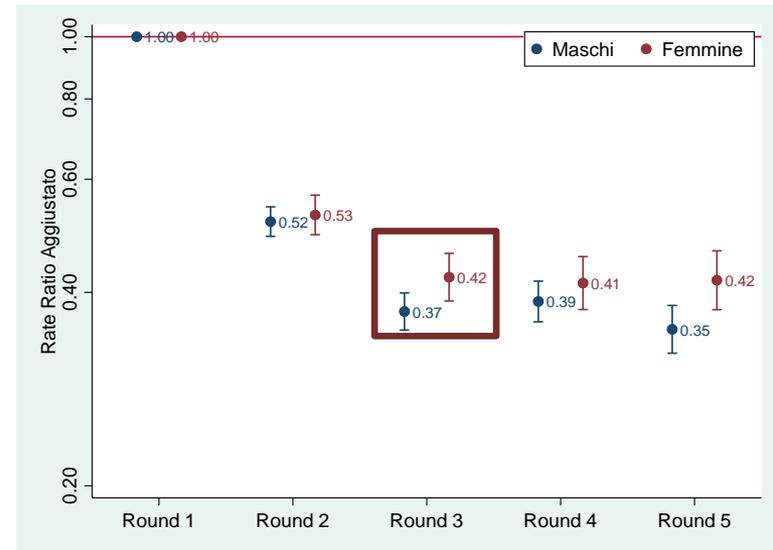
1. Zorzi M et al. incidence trends of colorectal cancer in the early 2000s in Italy Epidemiol Prev. 2015 May-Jun;39(3 Suppl 1):115-25



## Regressione Poisson - DR carcinoma



## Regressione Poisson - DR Adenoma avanzato



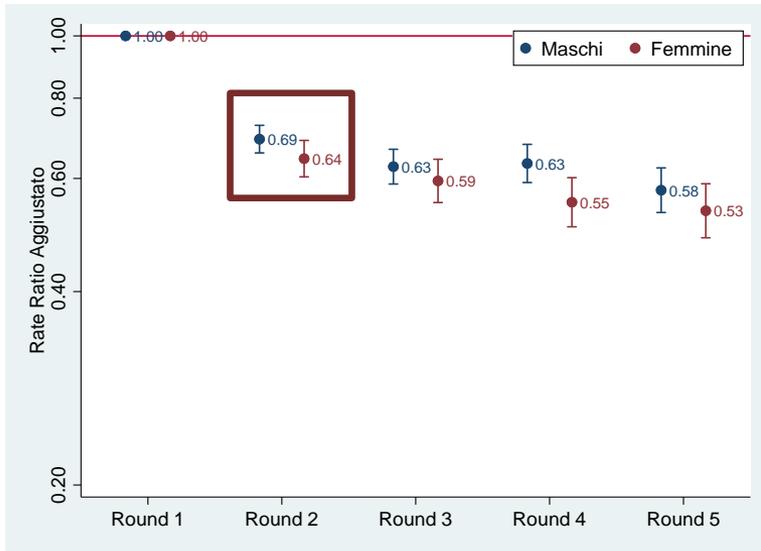
**Tabella 1. Distribuzione FIT, colonscopie eseguite e lesioni diagnosticate per Round**

	ROUND				
	I	II	III	IV	V
FIT eseguiti (n)	494187	295152	223168	170395	127478
FIT positivi [n (%)]	28678 (5.8)	12933 (4.4)	8356 (3.7)	6573 (3.9)	5381 (4.2)
Adezione alla colonscopia [n (%)]	24214 (84.4)	11121 (86.0)	7358 (88.1)	5859 (89.1)	4693 (87.2)
Lesioni diagnosticate (n)					
<i>Carcinoma</i>	1682	402	278	182	156
<i>Adenoma avanzato</i>	8825	2843	1685	1357	994
<i>Adenoma iniziale</i>	3437	1910	1268	1035	854





## Regressione Poisson – VPP lesione avanzata\*



\* Cancro e adenoma avanzato

Tabella 2. Regressione multinomiale per sede del carcinoma

	COLON PROSSIMALE RRR (IC95%)	COLON DISTALE RRR (IC95%)	RETTO RRR (IC95%)
<b>Genere</b>			
Maschi	1.00	1.00	1.00
Femmine	0.74 (0.65-0.85)	0.54 (0.48-0.60)	0.46 (0.39-0.55)
<b>Età al FIT</b>			
50-54	1.00	1.00	1.00
55-59	1.99 (1.39-2.84)	1.80 (1.44-2.25)	1.62 (1.16-2.26)
60-65	3.23 (2.30-4.55)	2.27 (1.83-2.82)	2.05 (1.48-2.84)
65-69	4.67 (3.34-6.52)	3.60 (2.93-4.43)	2.97 (2.17-4.07)
<b>Round</b>			
I	1.00	1.00	1.00
II	0.59 (0.48-0.71)	0.25 (0.21-0.30)	0.50 (0.40-0.62)
III	0.64 (0.53-0.79)	0.18 (0.14-0.22)	0.38 (0.29-0.50)
IV	0.49 (0.38-0.63)	0.12 (0.09-0.16)	0.39 (0.29-0.53)
V	0.62 (0.49-0.80)	0.11 (0.08-0.16)	0.35 (0.25-0.49)



- L'effetto del programma di screening sugli aderenti regolari al FIT si **stabilizza al terzo round**, con una riduzione notevole del DR di carcinoma e di adenoma avanzato
- L'effetto del round ripetuto è differente per **sede di malattia**





# **GRAZIE AL GRUPPO DI LAVORO SCREENING COLORETTALE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

\*Fabio Fornari, Giorgio Chiaranda, Paolo Orsi, Claudio Fattibene, Paolo Giorgi Rossi, Romano Sassatelli, Cinzia Campari, Paolo Trande, Vincenzo Cennamo, Franco Bazzoli, Francesca Mezzetti, Margherita De Lillo, Aldo De Togni, Alberto Merighi, Caterina Palmonari, Giorgio Zoli, Debora Canuti, Coralba Casale, Omero Triossi, Monica Serafini, Fabio Falcini, Mauro Palazzi, Mauro Giovanardi, Stefano Ferretti, Priscilla Sassoli de Bianchi

## **E GRAZIE A VOI PER L'ATTENZIONE!**

