La Survey: estensione inviti e adesione 2023

Manuel ZORZI

REGIONE DEL VENETO
AZIENDA ZERO

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

RTV

Programmi di screening colorettale
Italia 2023

Popolazione italiana 50-69 anni:

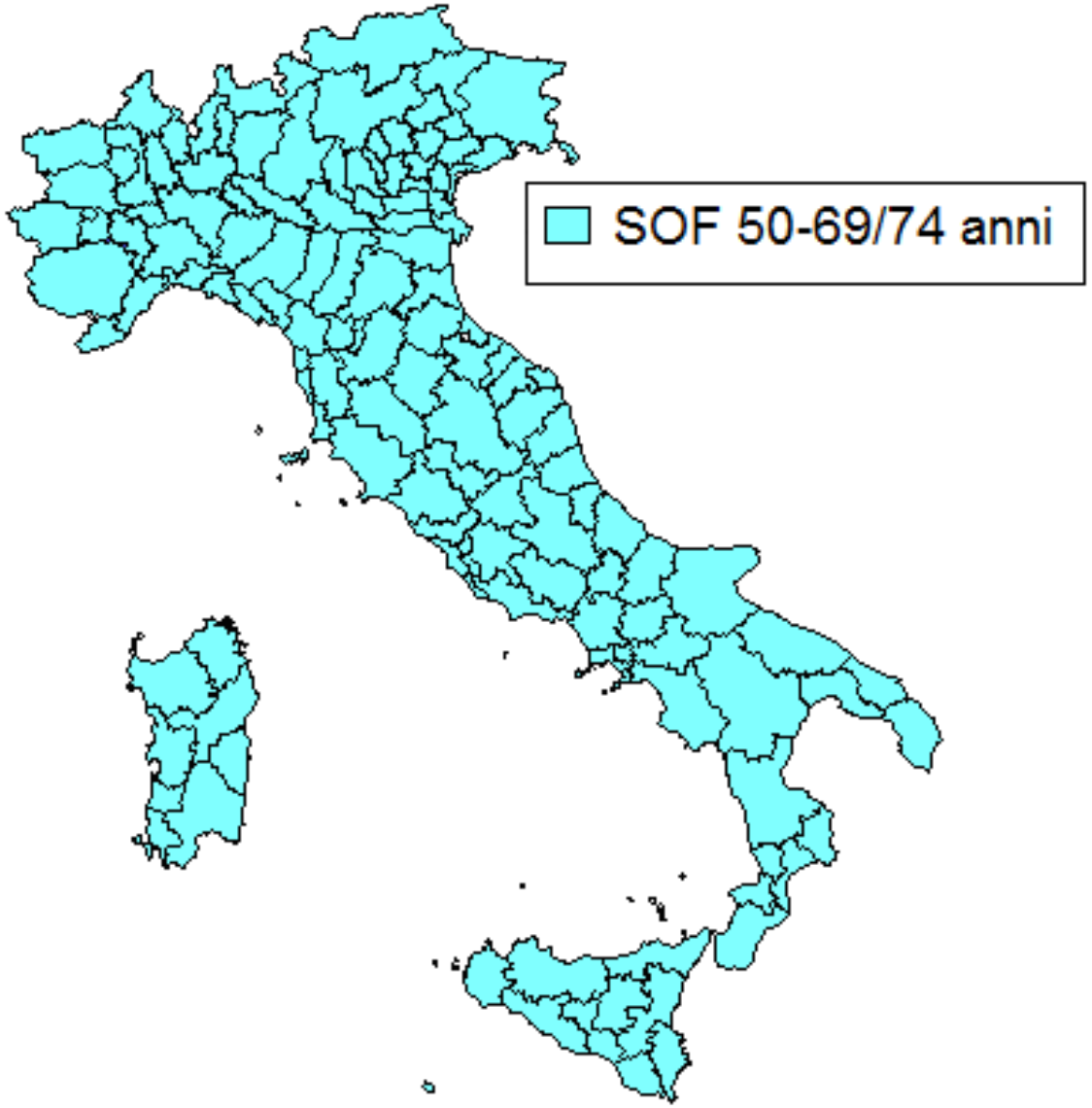
17.365.868

Popolazione italiana 50-69 interessata:

100%

Numero programmi attivi:

115



Programmi di screening colorettale
Italia 2023

Popolazione italiana 50-69 anni:

17.365.868

Invitati

7.945.956

2019:

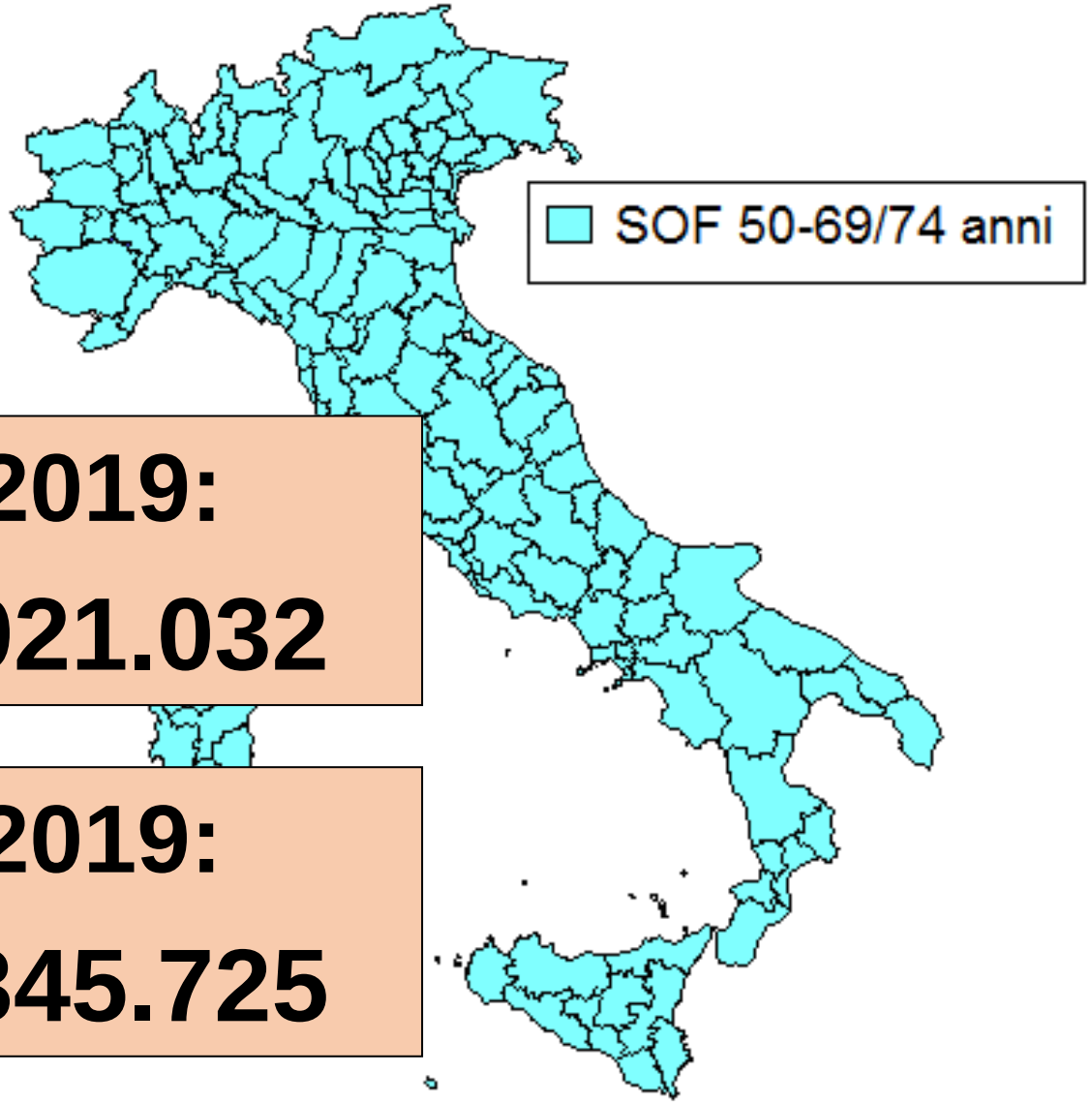
5.921.032

Screenati

2.684.001

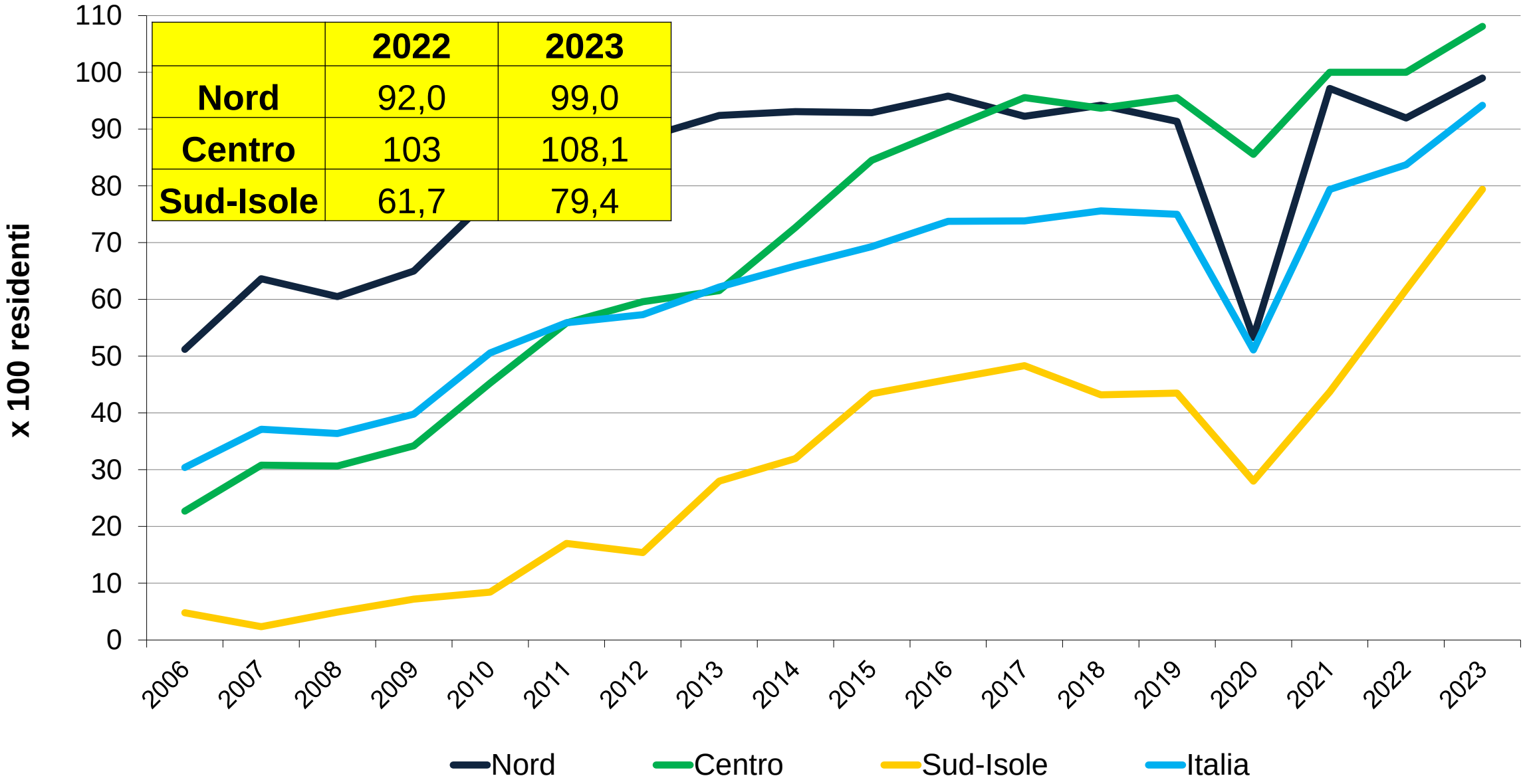
2019:

2.345.725

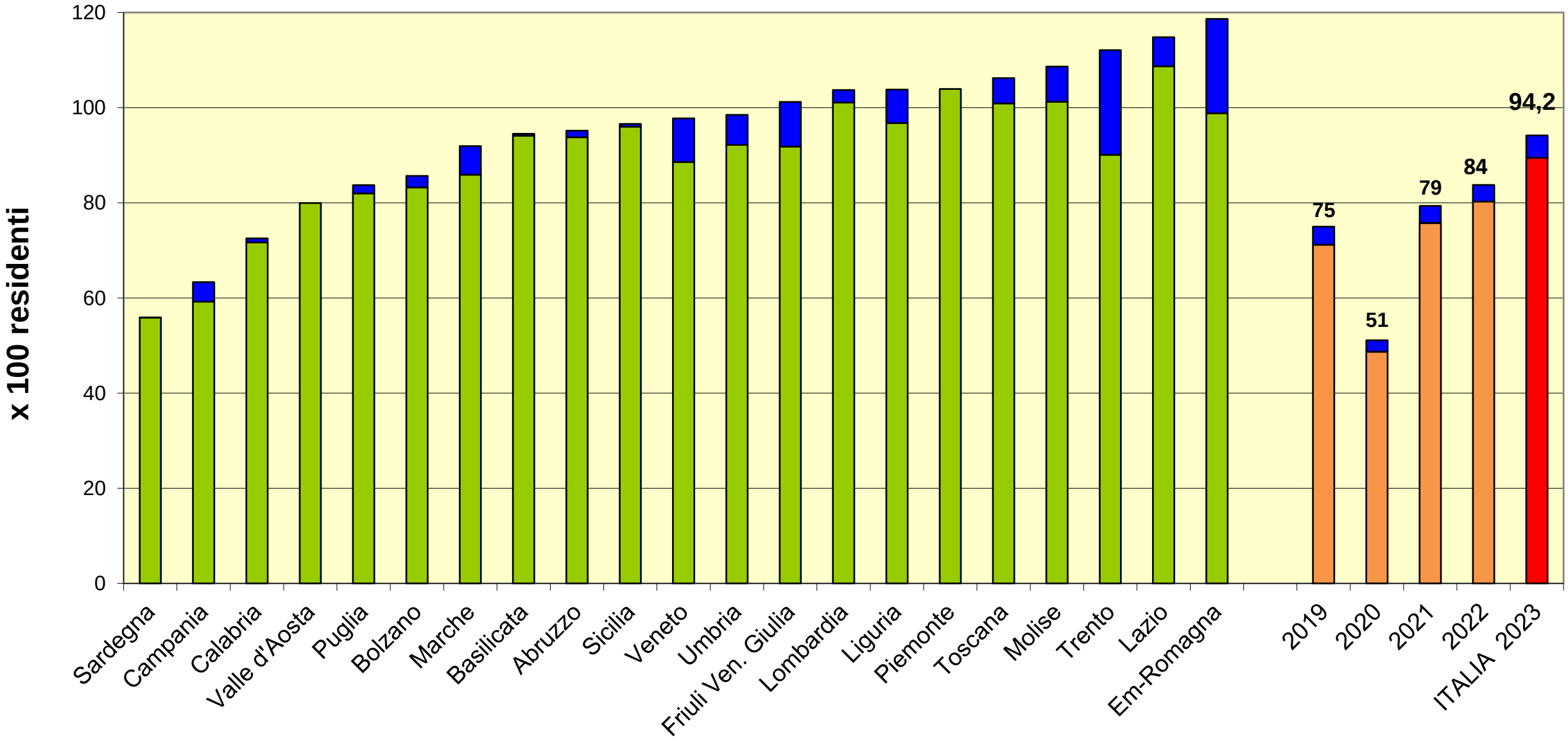


Estensione effettiva corretta degli inviti al 31.12.2023

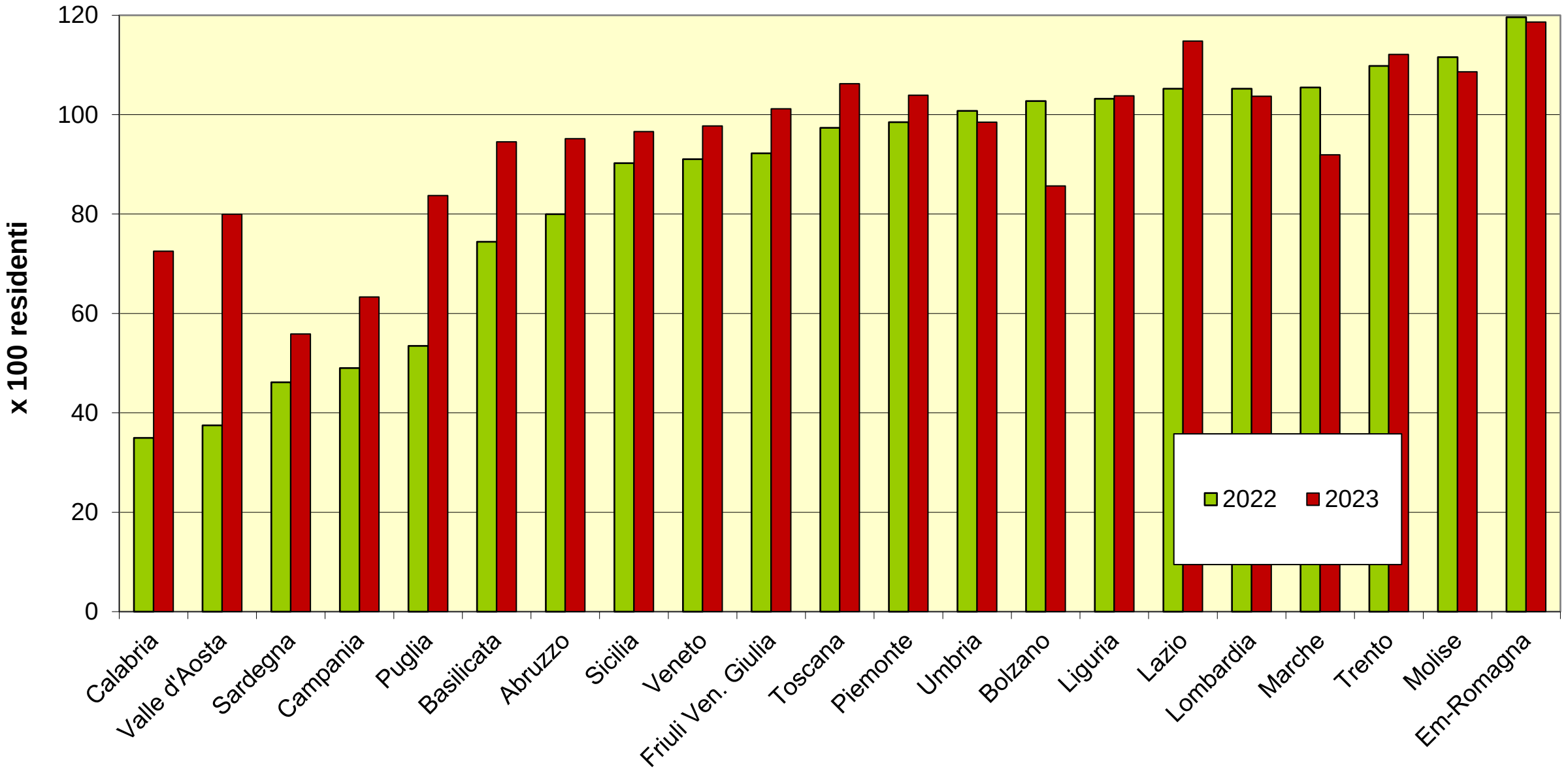
	2022	2023
Nord	92,0	99,0
Centro	103	108,1
Sud-Isole	61,7	79,4



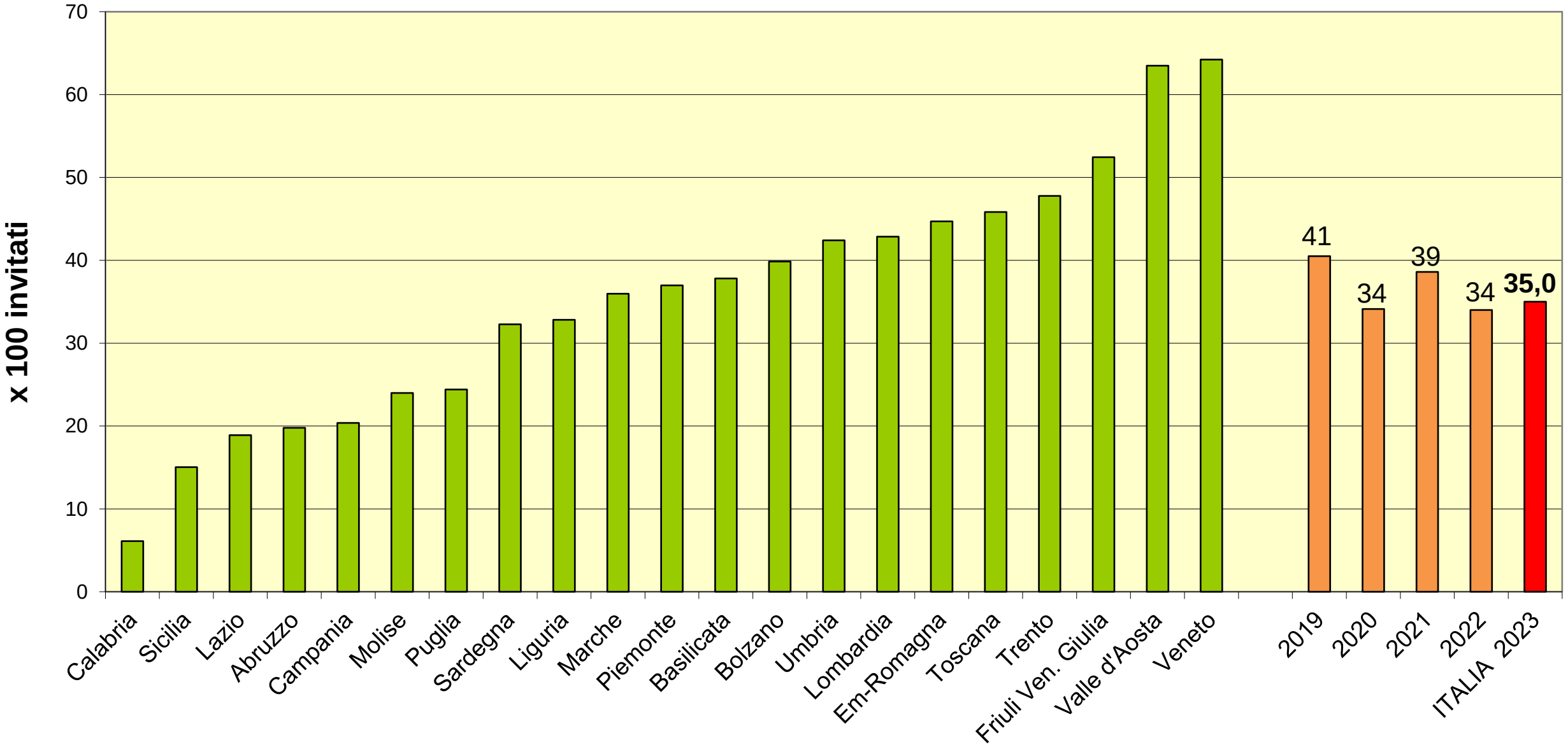
Estensione effettiva corretta degli inviti per Regione 2023



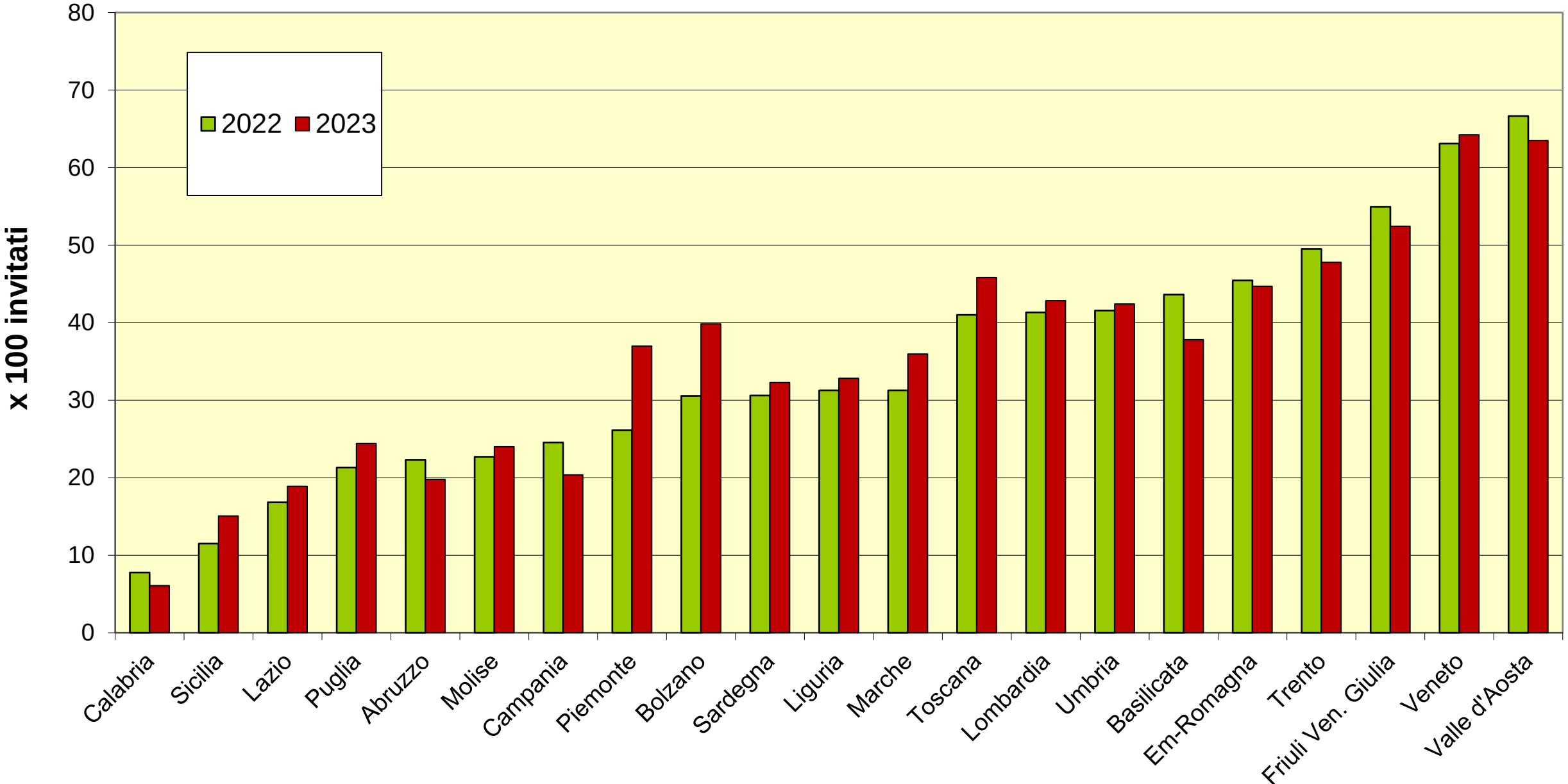
Estensione effettiva corretta degli inviti per Regione: 2023 vs. 2022



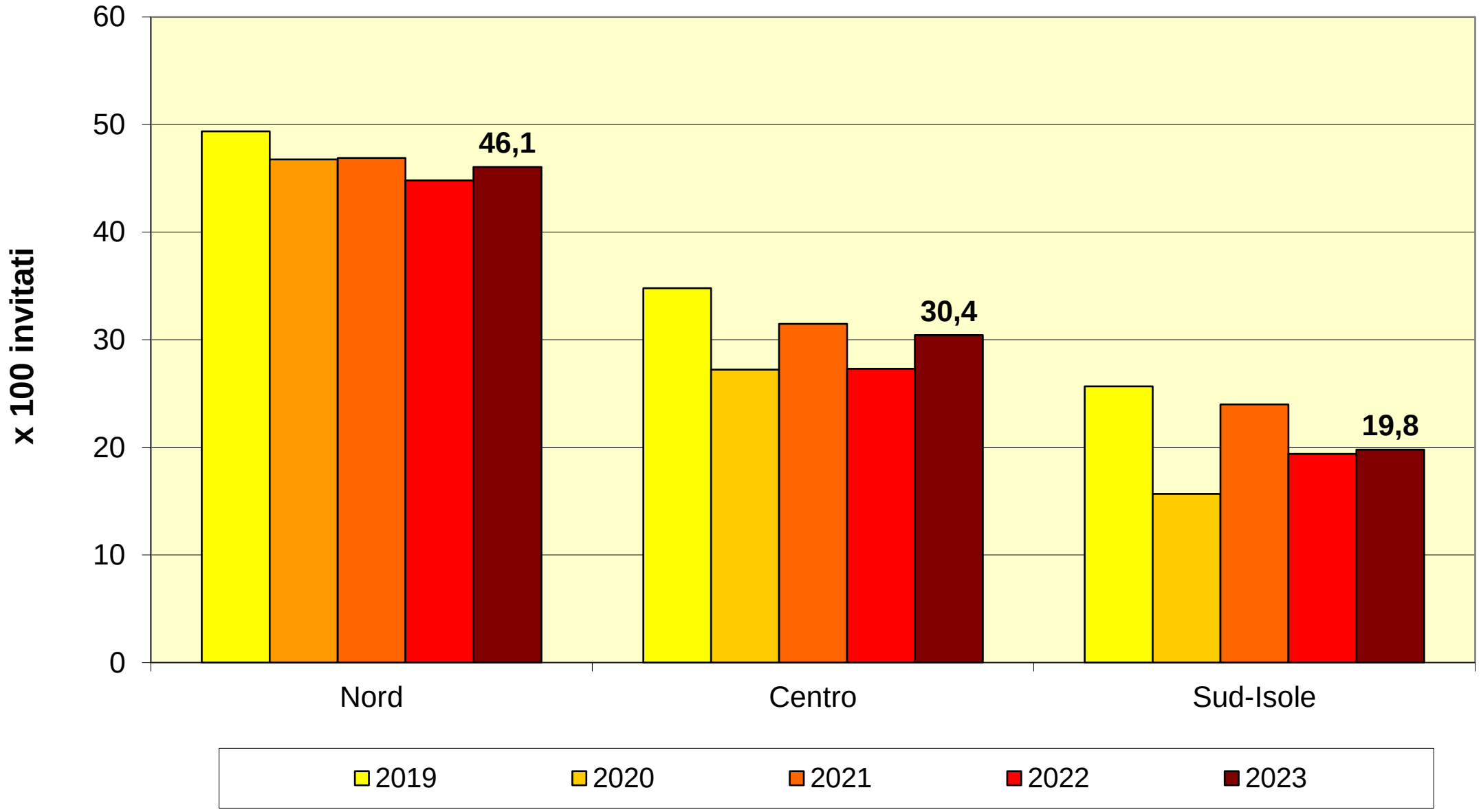
Adesione corretta all'invito, per Regione
Anno 2023



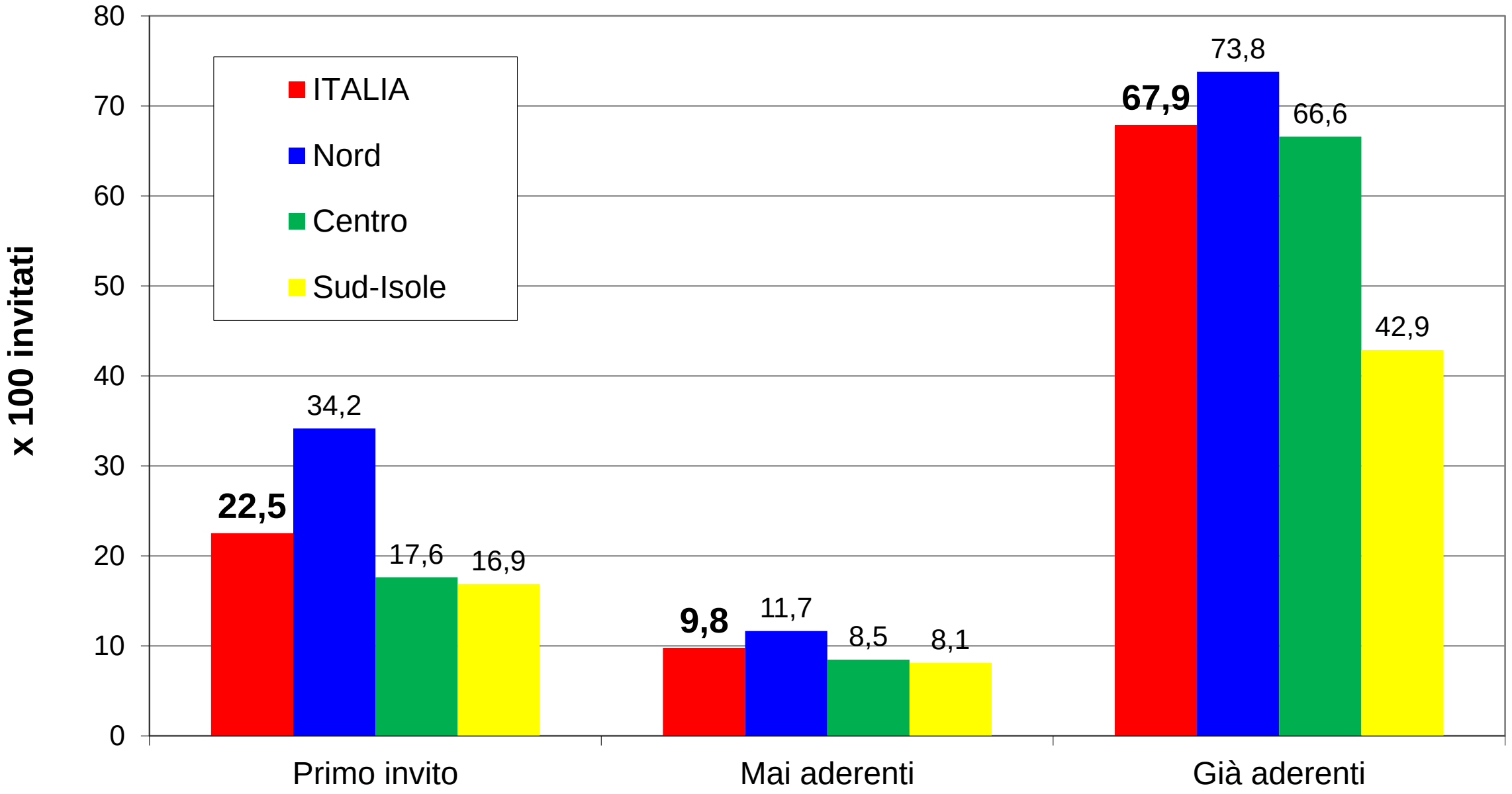
Adesione corretta all'invito, per Regione
2023 vs. 2022



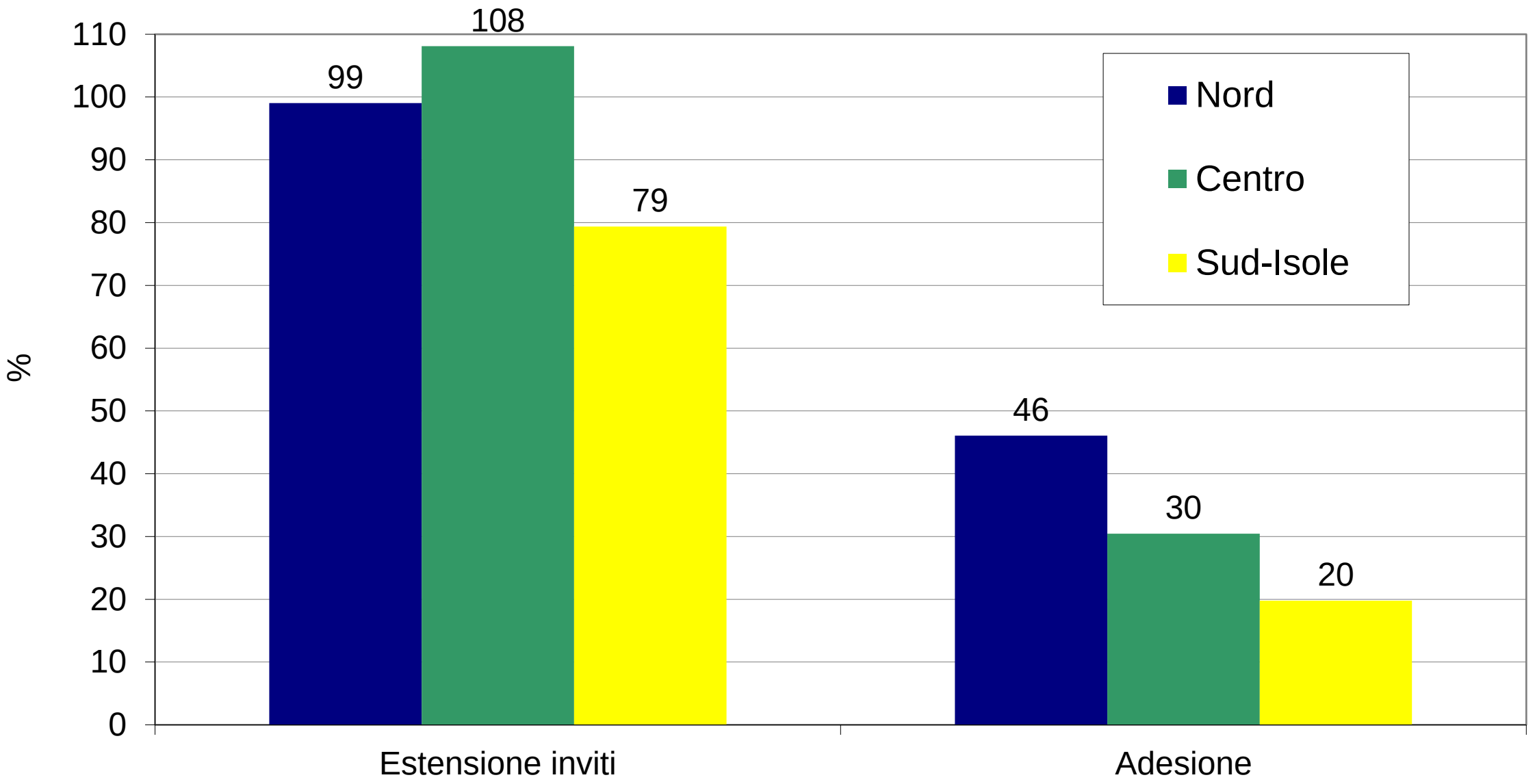
Adesione corretta per macroarea e anno



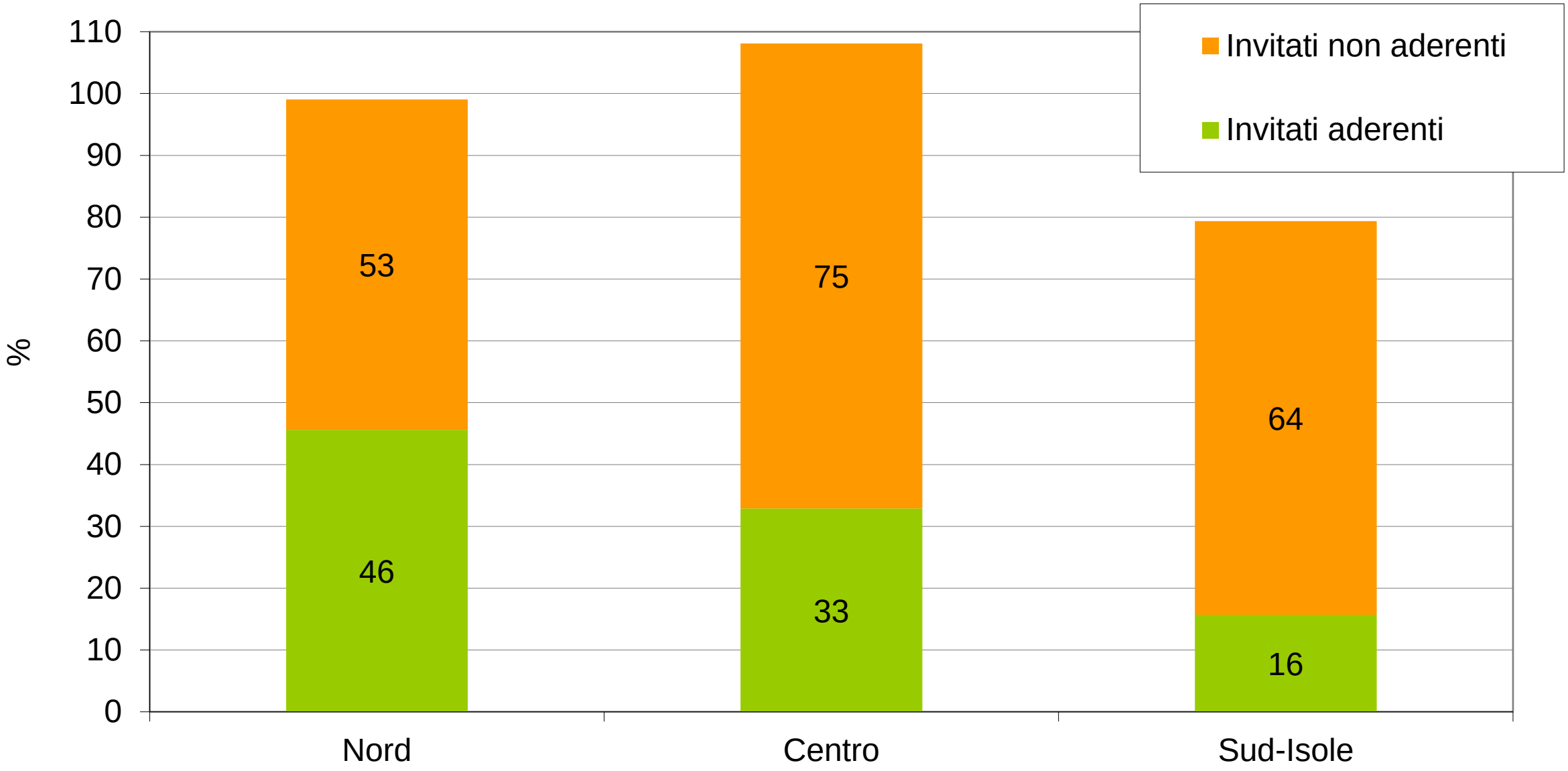
Adesione corretta per storia di screening, per macroarea



Estensione inviti e adesione corretta, per macroarea
Anno 2023

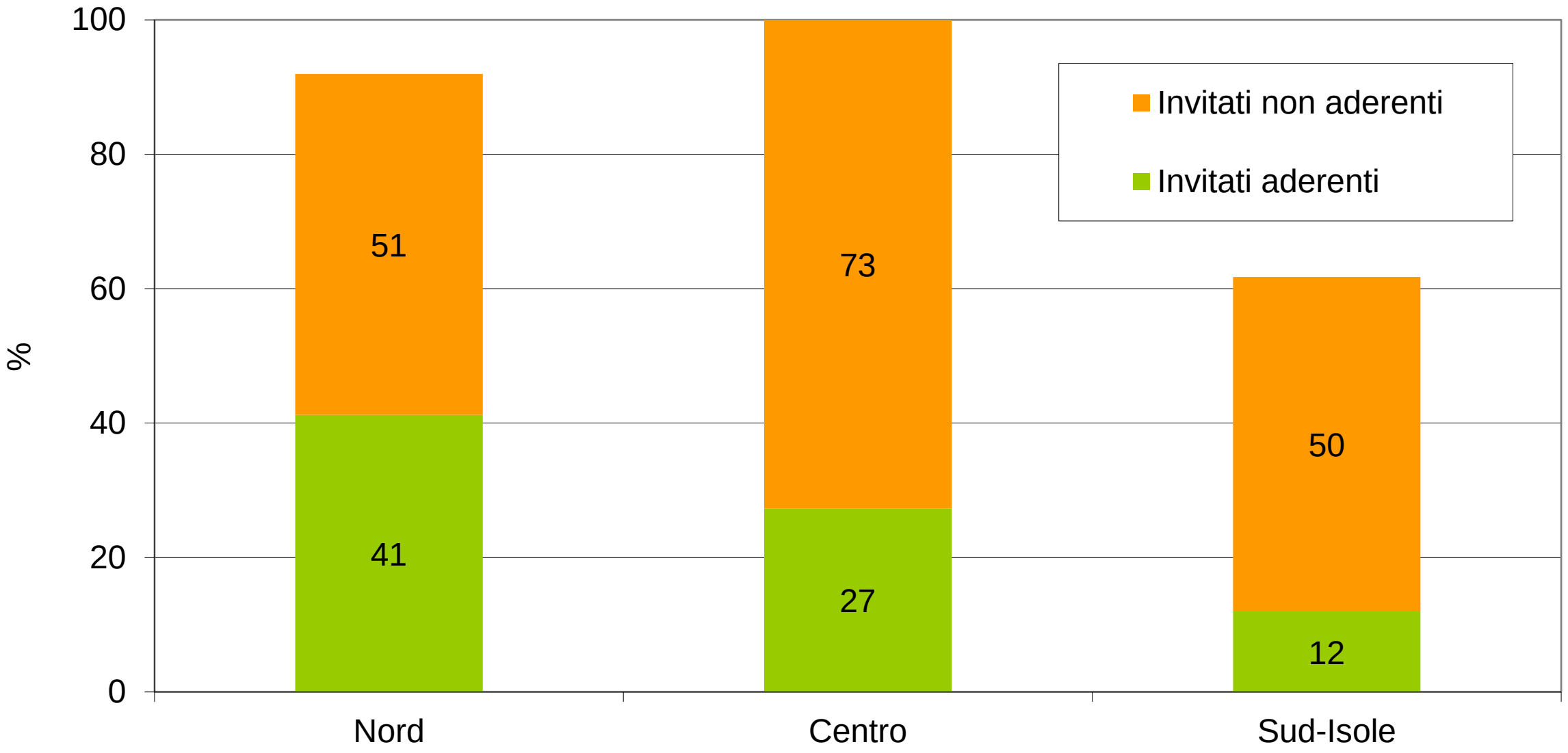


Estensione inviti e adesione corretta, per macroarea
Anno 2023



Estensione inviti e adesione corretta, per macroarea

Anno 2022

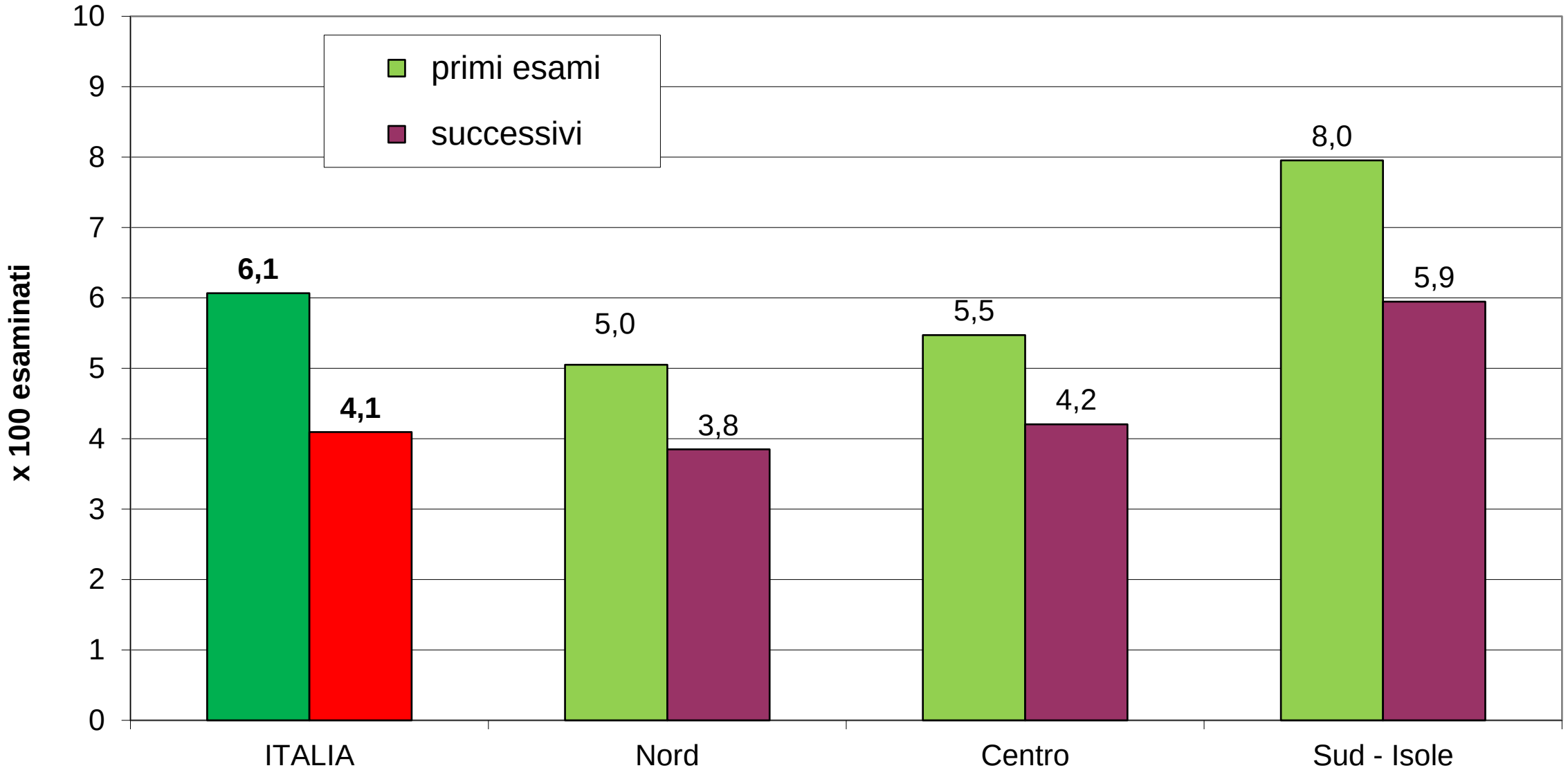


La Survey: primo e secondo livello 2022

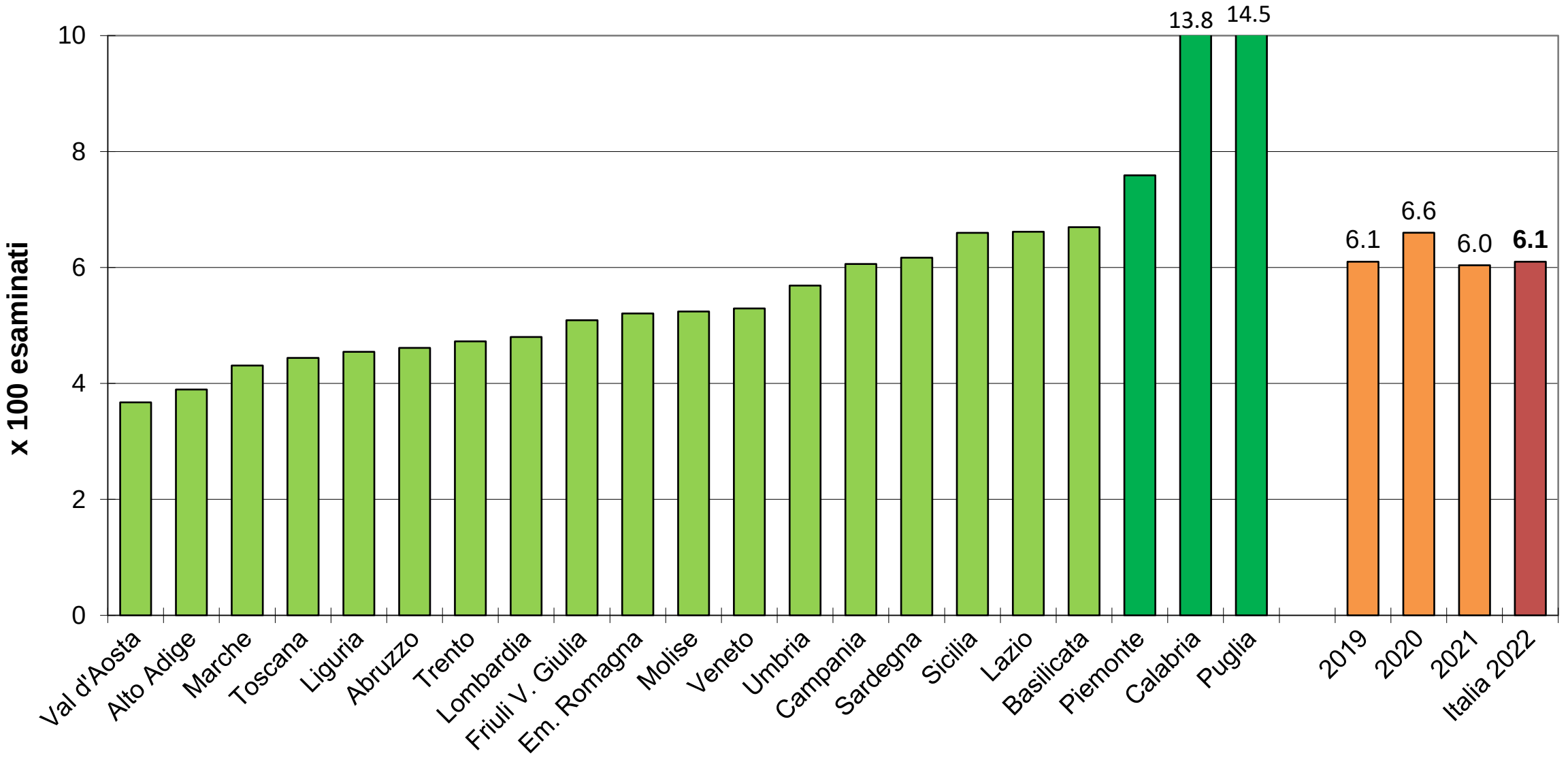
I numeri dello screening colorettale 2022

	Primi esami	Es. successivi	Totale
Screenati	727.275	1.854.023	2.581.298
Positivi	45.103	79.464	124.567
Colonscopie eseguite	32.977	63.276	96.253
Carcinomi	1.170	1.654	2.824
di cui adenomi cancerizzati	19,5%	17,2%	18,2%
Adenomi avanzati	5.251	8.809	14.060
Carcinomi stadiati	50%	60,4%	56,5%

Tassi standardizzati di positività al sangue occulto, per macro-area
Anno 2022



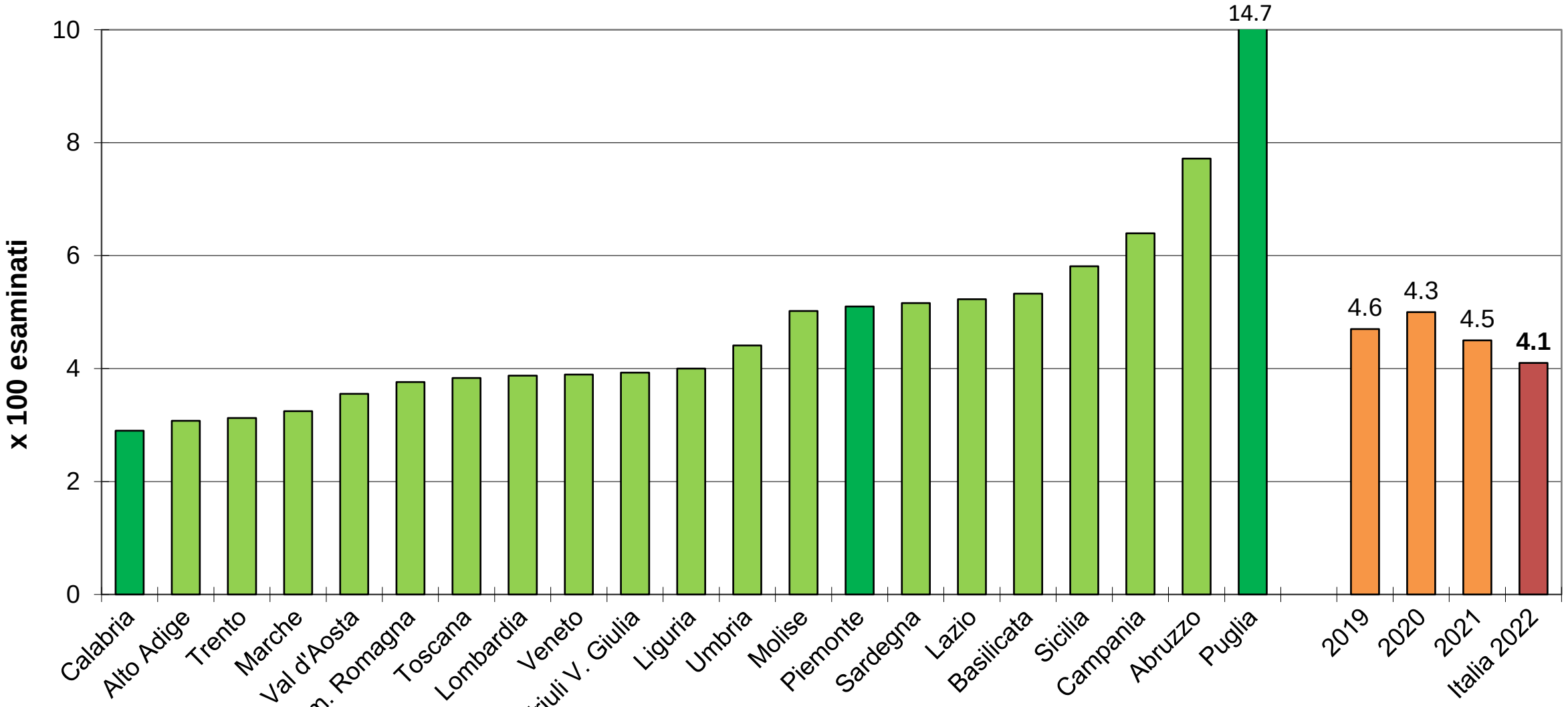
Tasso di positività standardizzato – primi esami
Anno 2022



* *tasso grezzo*

Standard accettabile < 6%, desiderabile < 5%

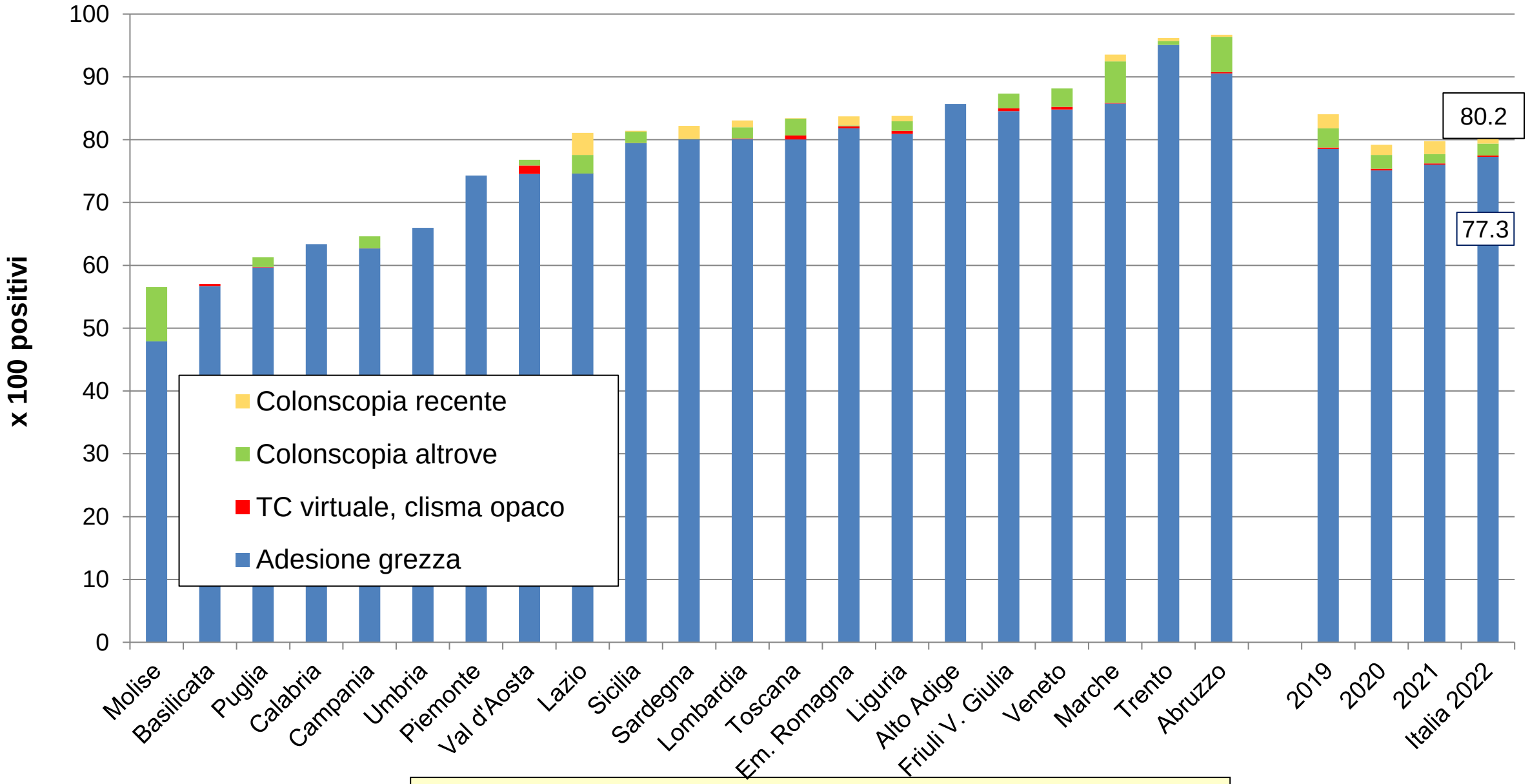
Tasso di positività standardizzato – es. successivi
Anno 2022



* *tasso grezzo*

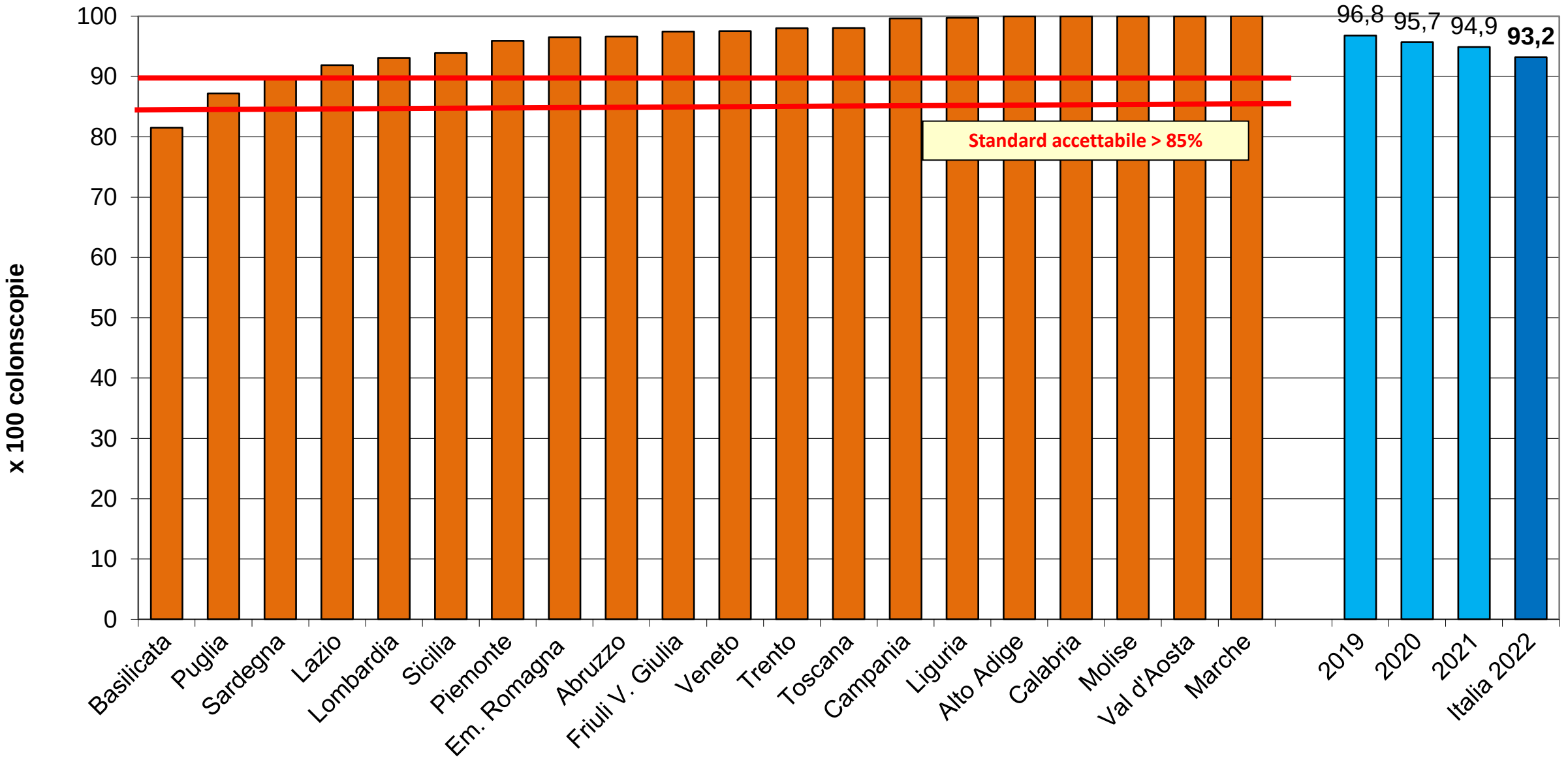
Standard accettabile < 4.5%, desiderabile < 3.5%

Adesione alla colonscopia – Anno 2022



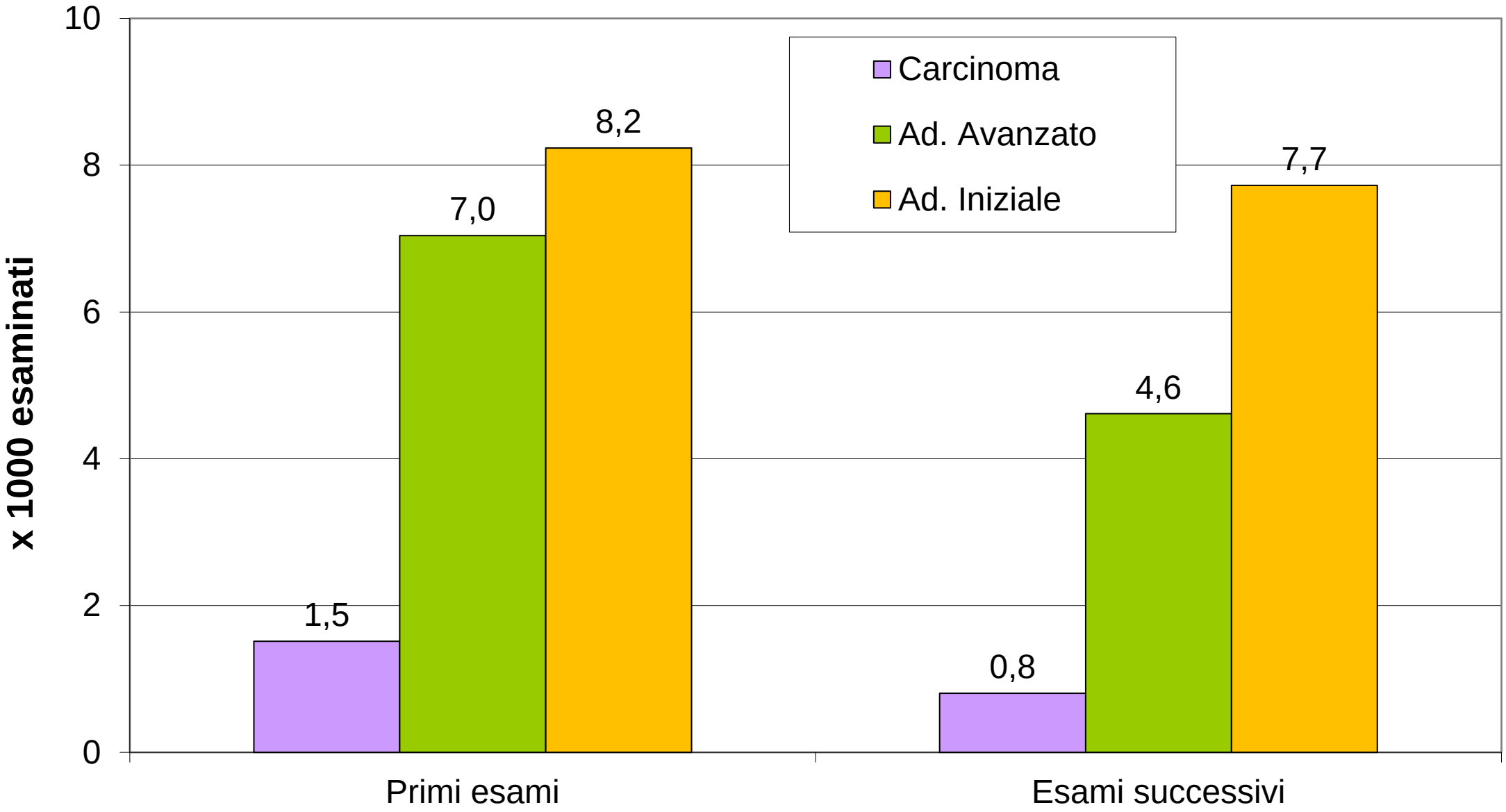
Standard accettabile > 85%, desiderabile > 90%

Colonscopie complete*
Anno 2022

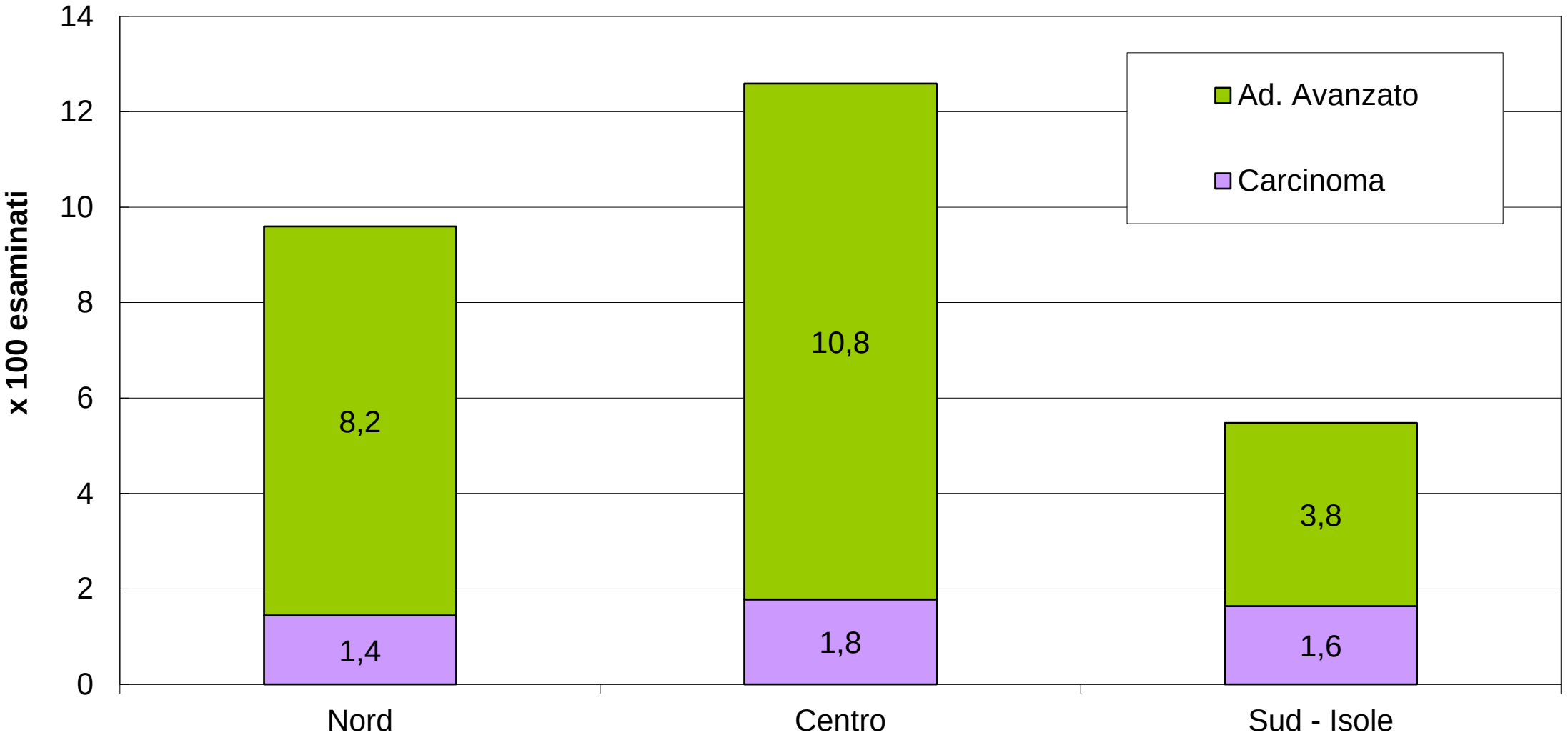


* Incluse colonscopie completate in momenti successivi ma comunque entro i 6 mesi dalla colonscopia indice

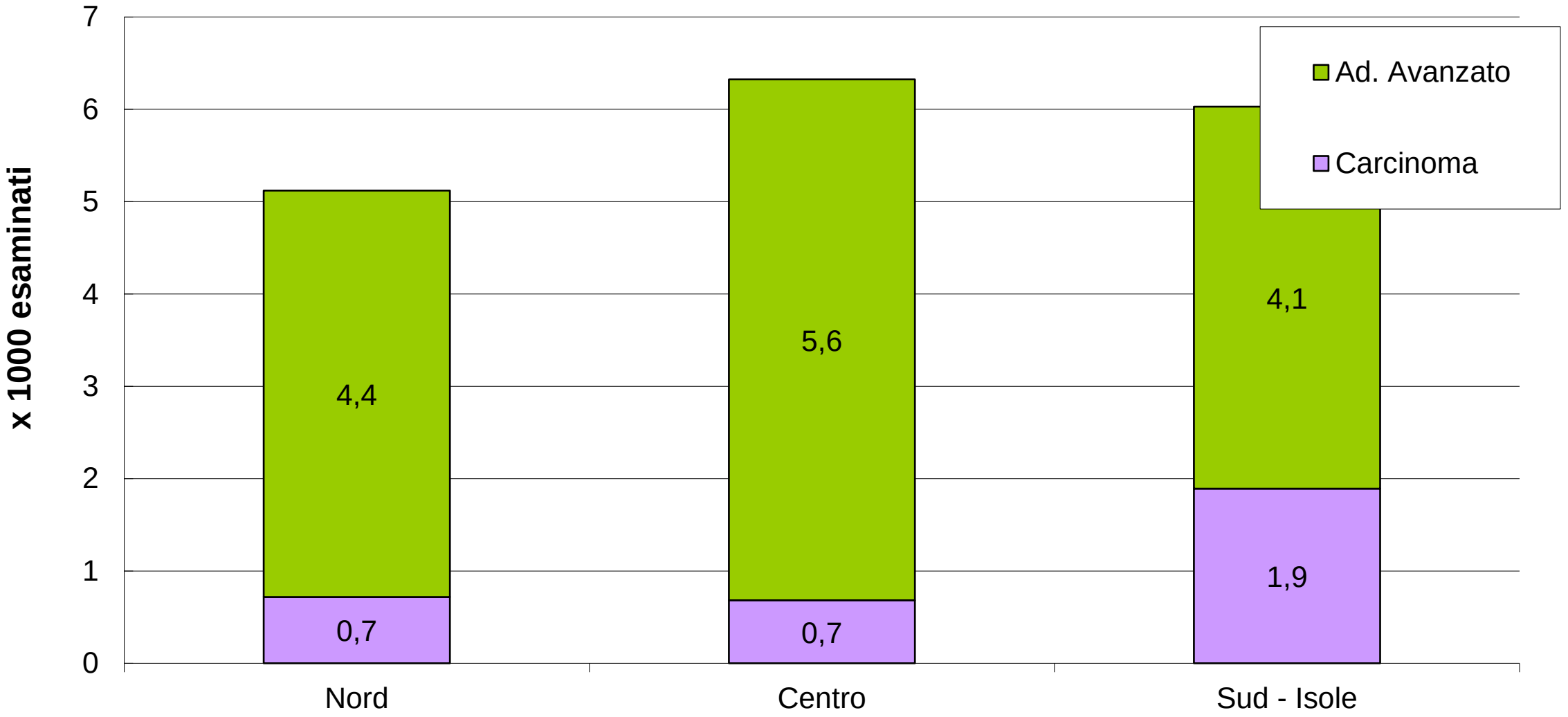
Tassi stand. di identificazione – 2022



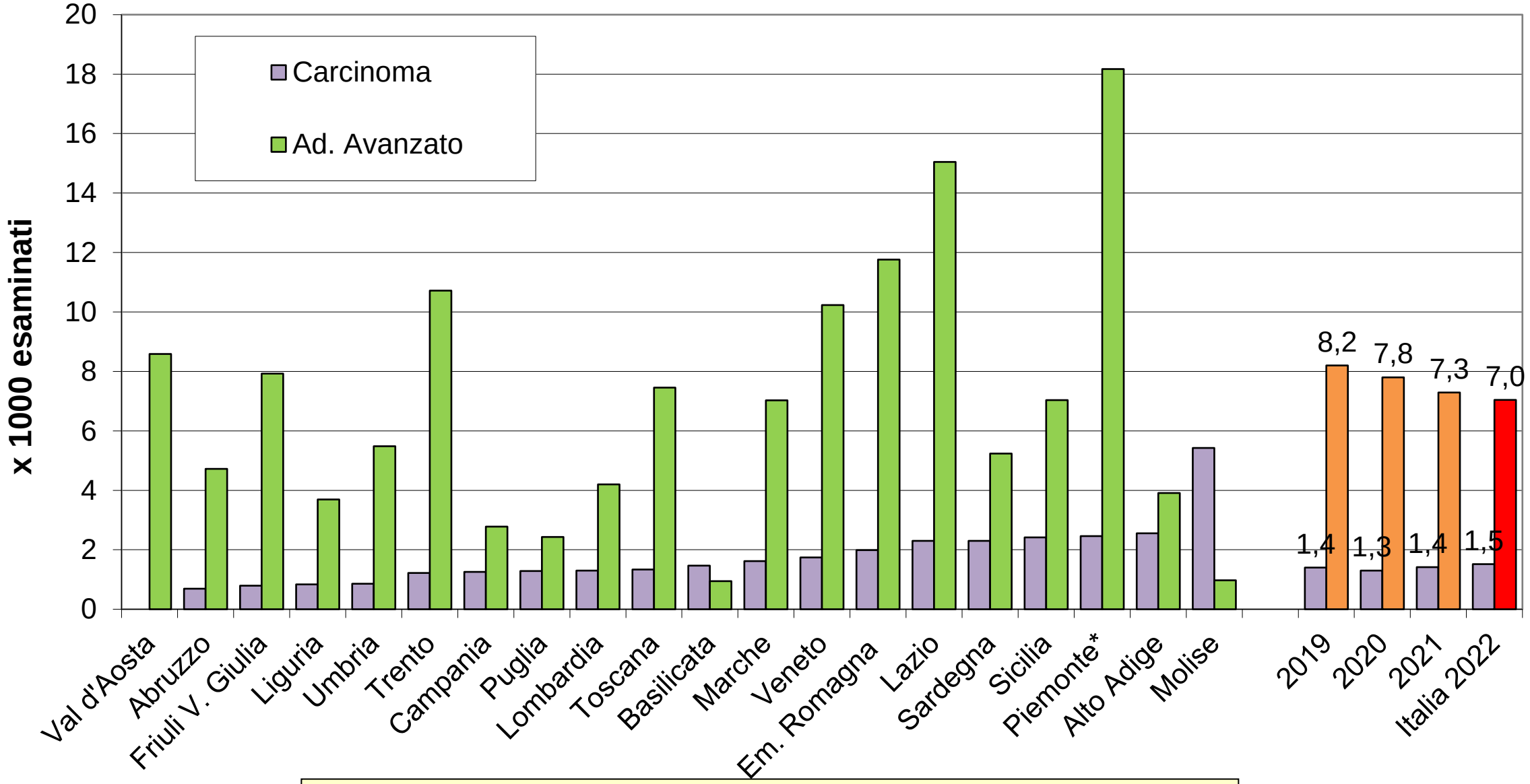
Tassi st. di identificazione, per macroarea – primi esami
Anno 2022



Tassi st. di identificazione, per macroarea – es. successivi
Anno 2022



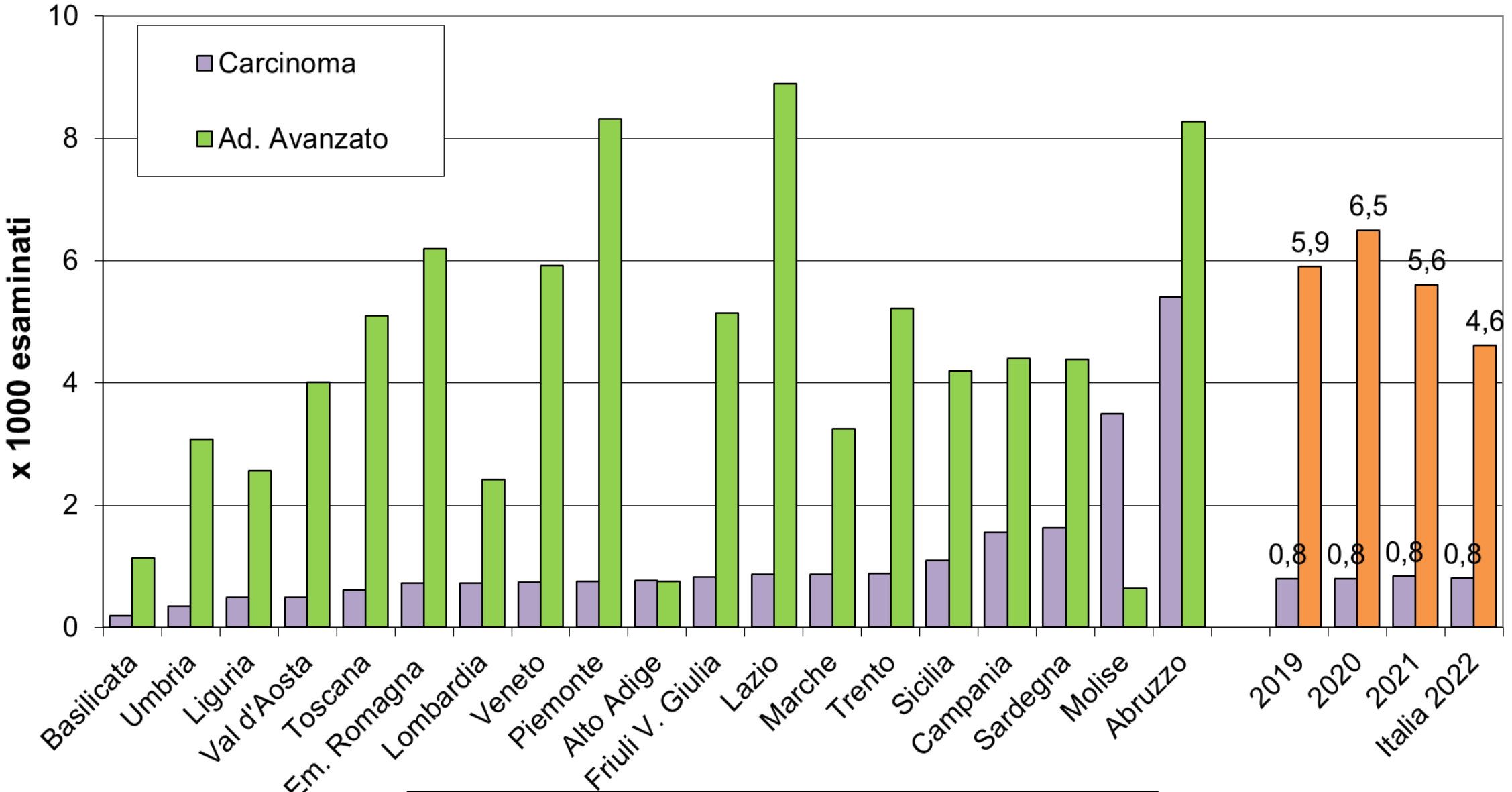
Tassi st. di identificazione ai primi esami, per Regione – Anno 2022



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

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

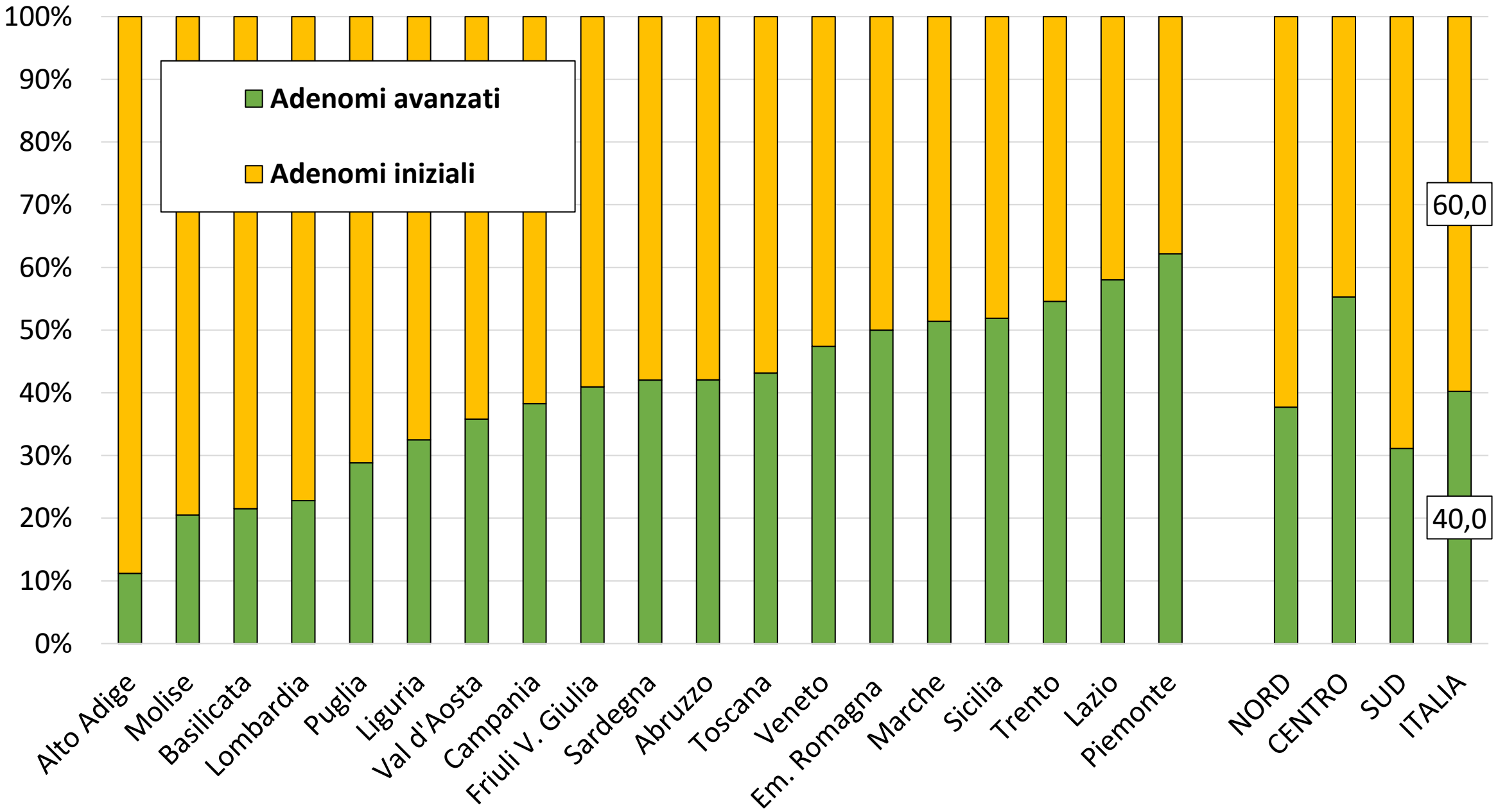
Tassi st. di identificazione a esami successivi, per Regione – Anno 2022



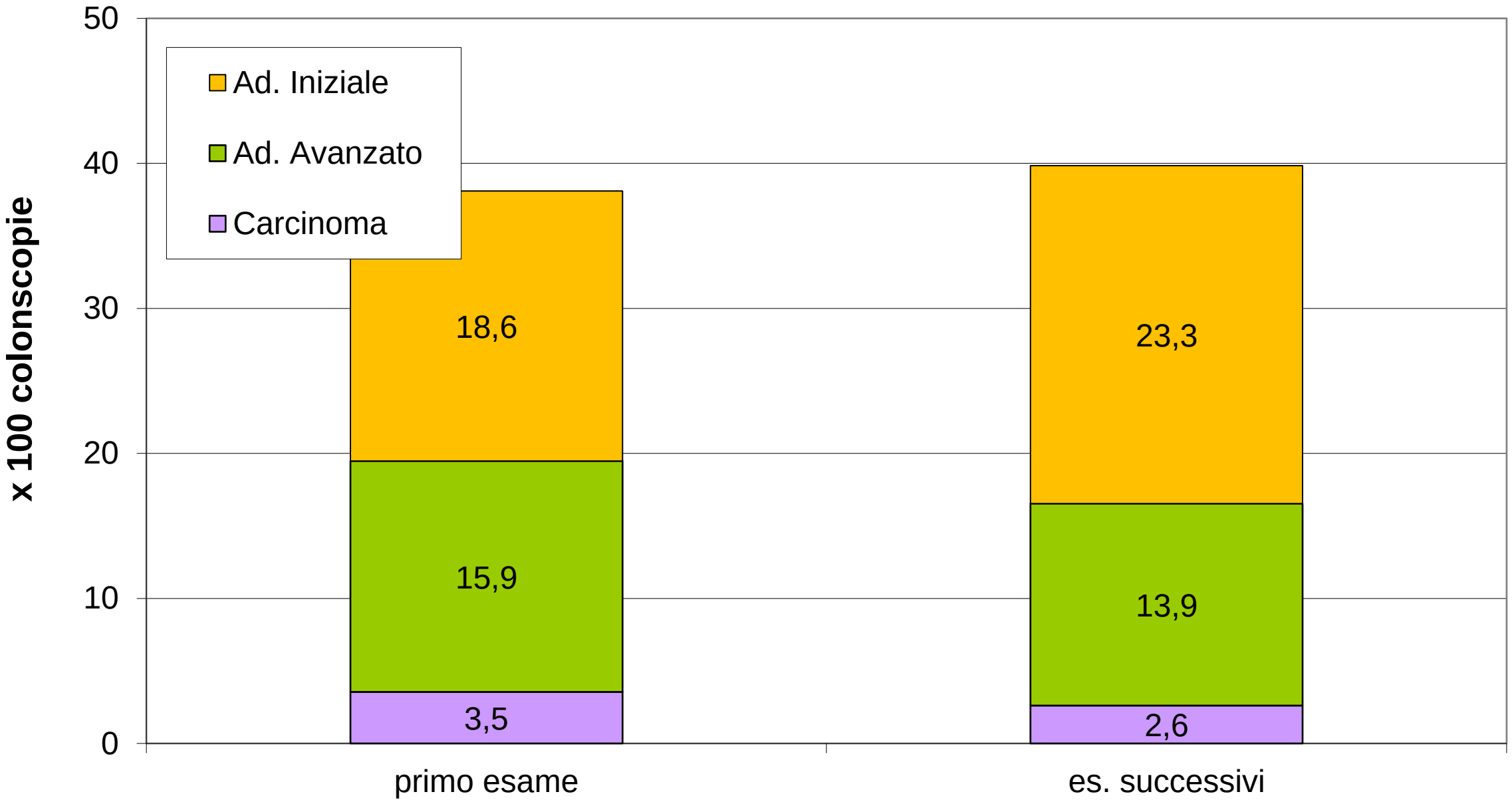
Carcinoma: Standard accettabile >1.0‰, desiderabile >1.5‰

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

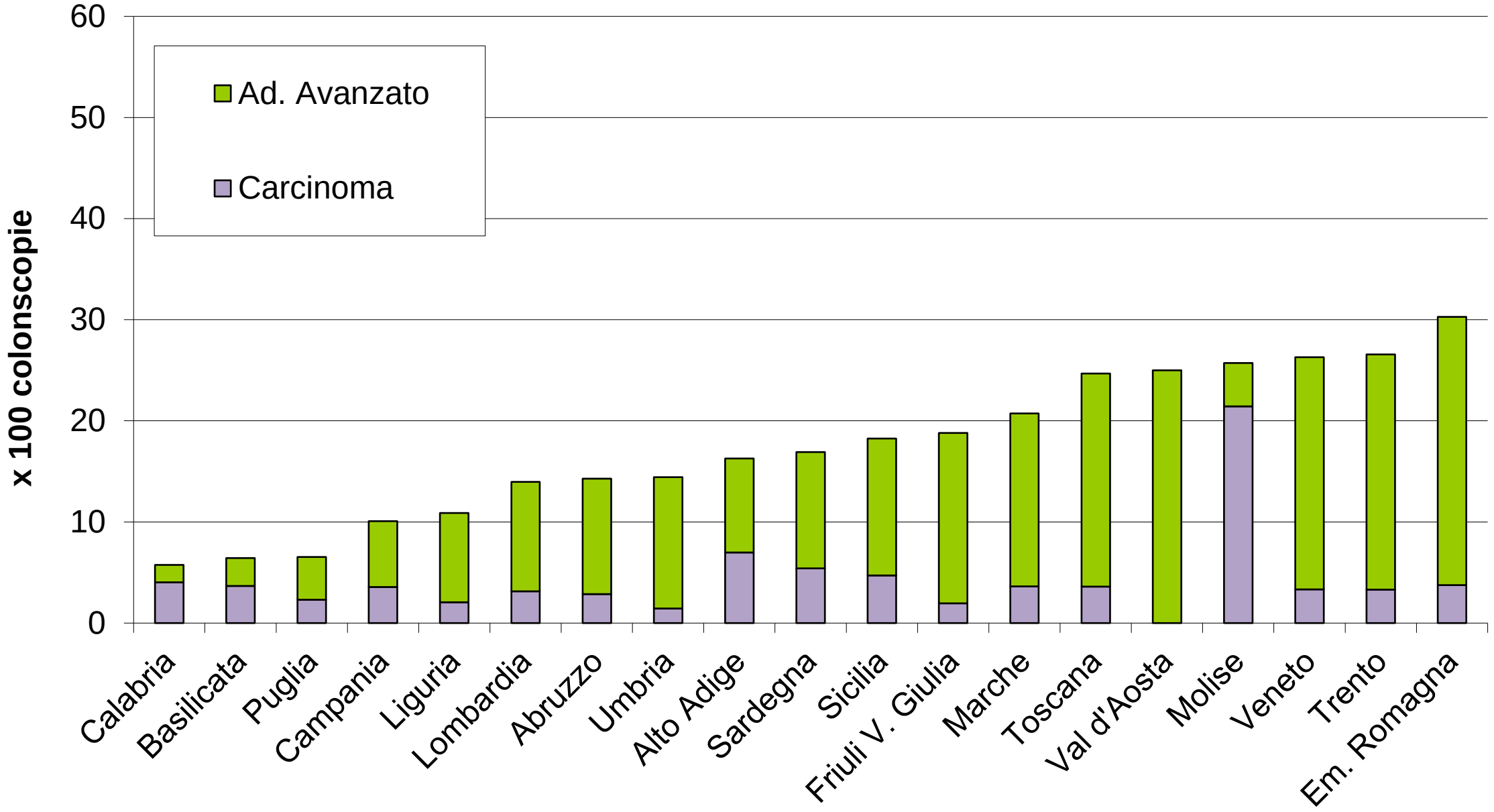
Distribuzione adenomi avanzati / iniziali per Regione – Anno 2022



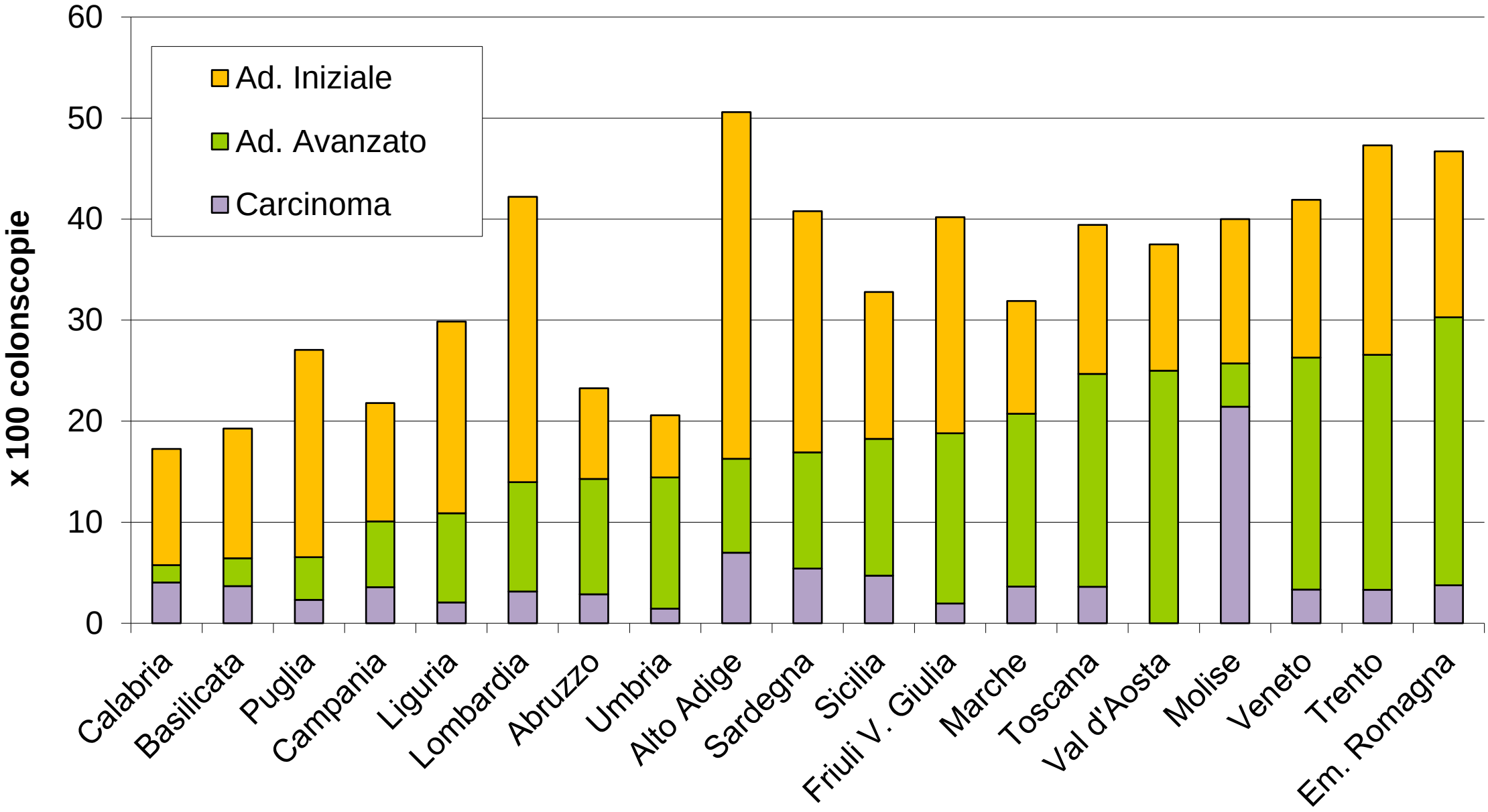
Valore Predittivo Positivo del FIT+ alla colonscopia



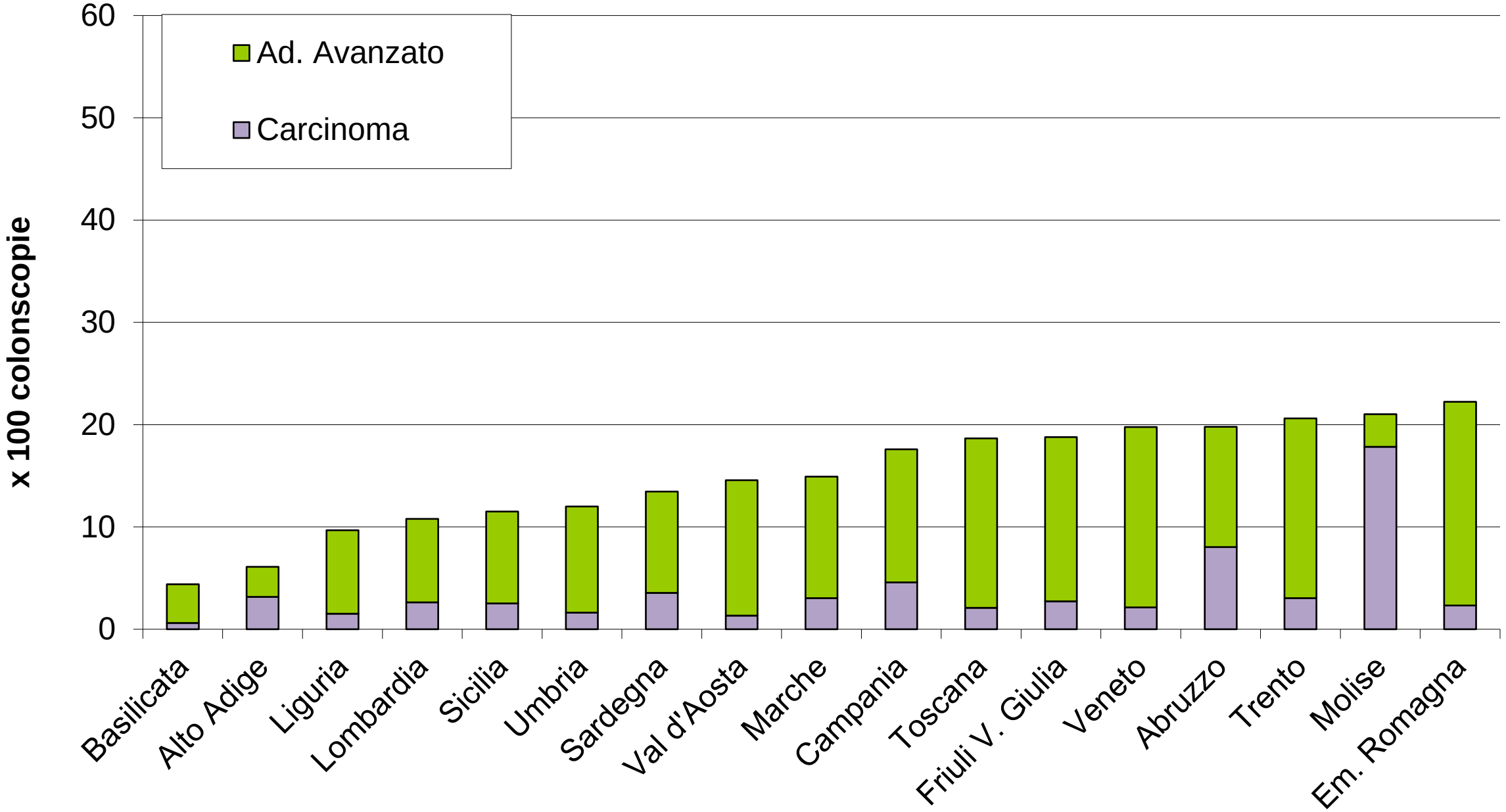
Valore Predittivo Positivo del FIT+ alla colonscopia, per Regione
Primi esami – Anno 2022



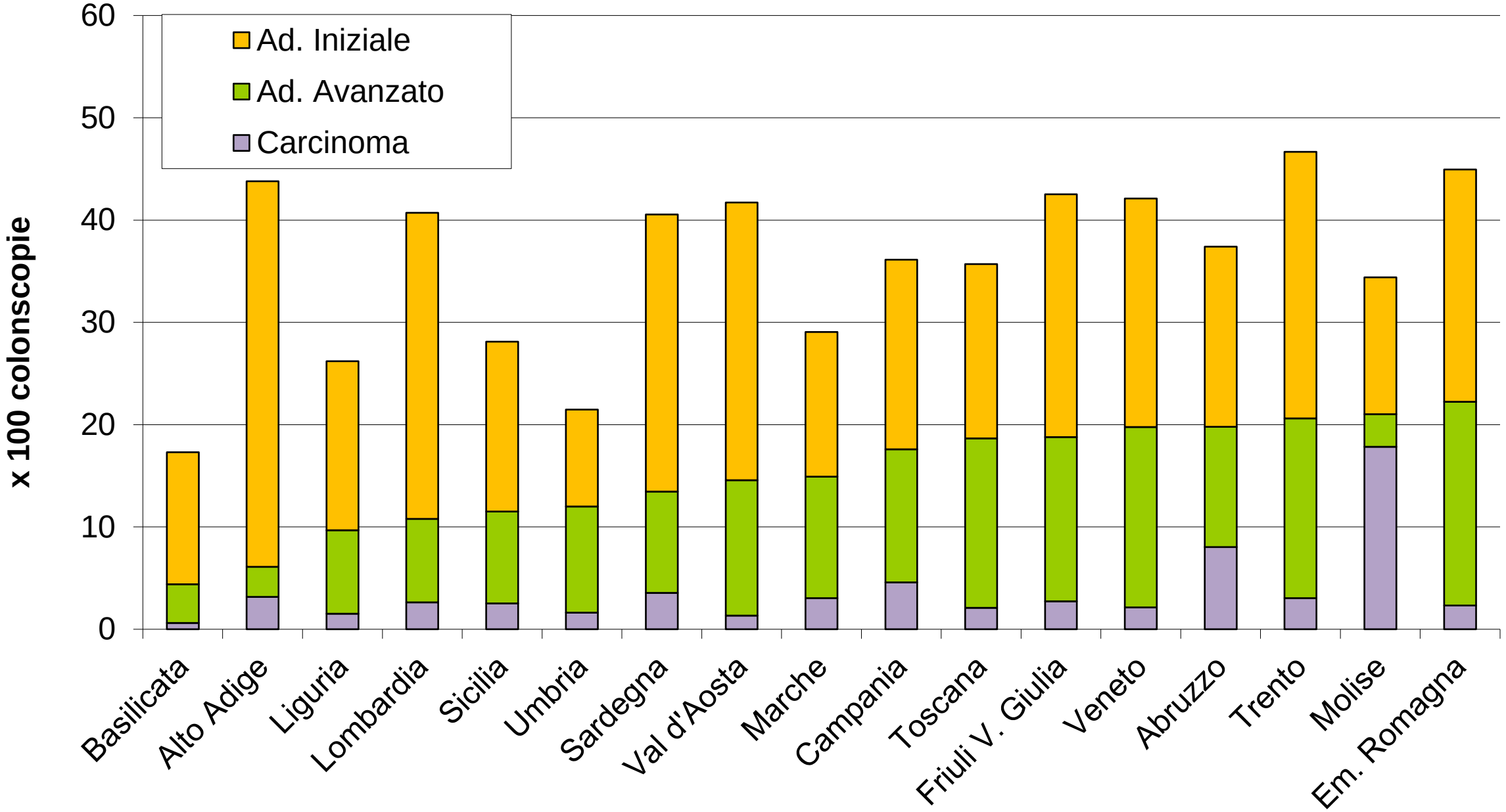
Valore Predittivo Positivo del FIT+ alla colonscopia, per Regione
Primi esami – Anno 2022



Valore Predittivo Positivo del FIT+ alla colonscopia, per Regione
Esami successivi – Anno 2022



Valore Predittivo Positivo del FIT+ alla colonscopia, per Regione
Esami successivi – Anno 2022



Distribuzione per stadio alla diagnosi – ANNO 2022

(solo casi con stadio noto)

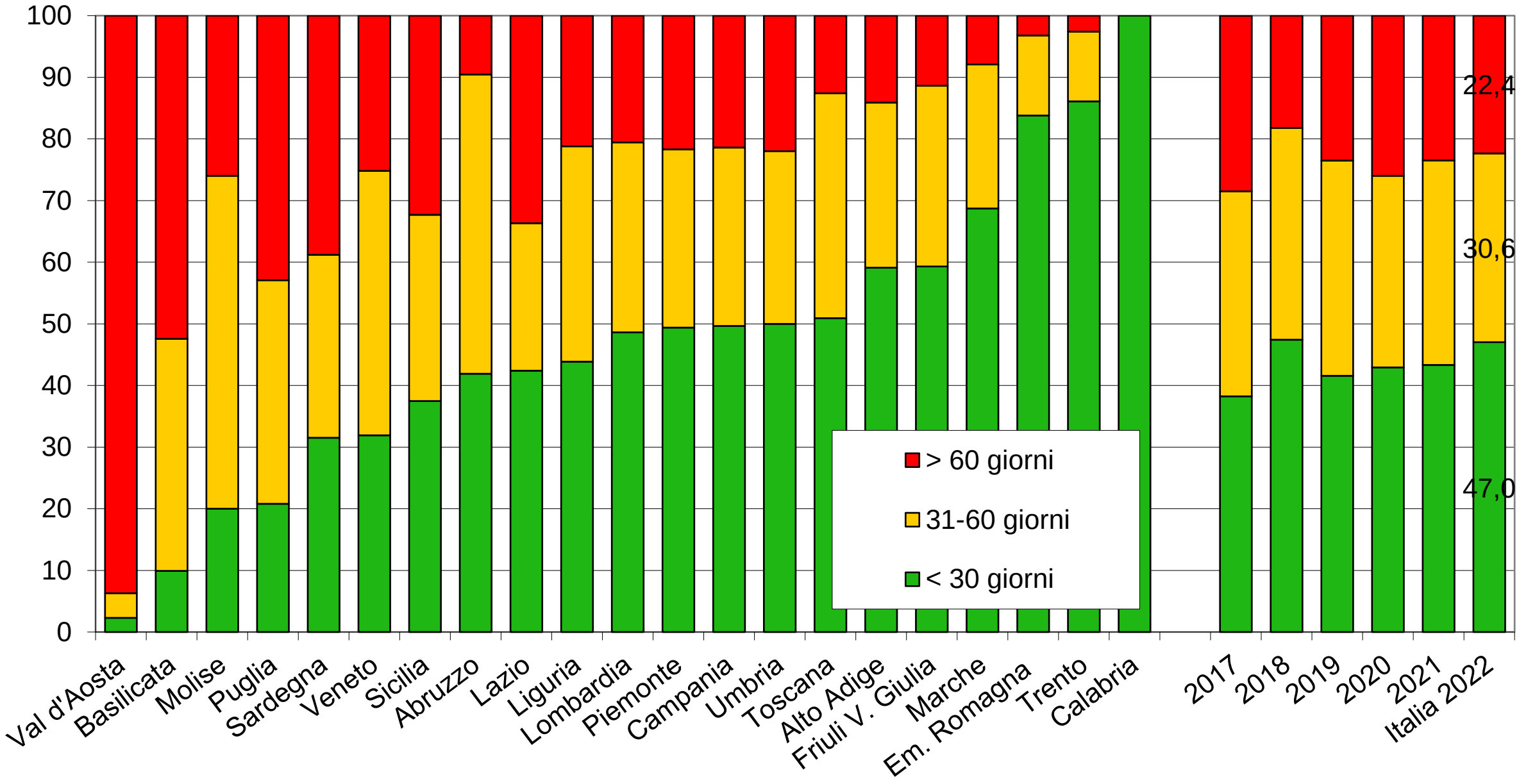
Stadio	Programmi SOF	
	Primi esami (n = 602)	Es. successivi (n = 1023)
I	28,8	35,7
I*	28,2	17,9
II	20,8	18,6
III-IV	22,2	27,7

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

Quota di lesioni con trattamento esclusivamente endoscopico

	Media 2022	10°-90° percentile
Tutti i carcinomi	15.2%	0.0 – 50.6%
Carcinomi pT1	28.8%	0.0 – 80.0%
Adenomi avanzati	96.3%	84.4 – 100.0%

Tempo di attesa per la colonscopia di approfondimento - 2022



Survey sui follow up

Distribuzione delle colonscopie di screening per tipologia

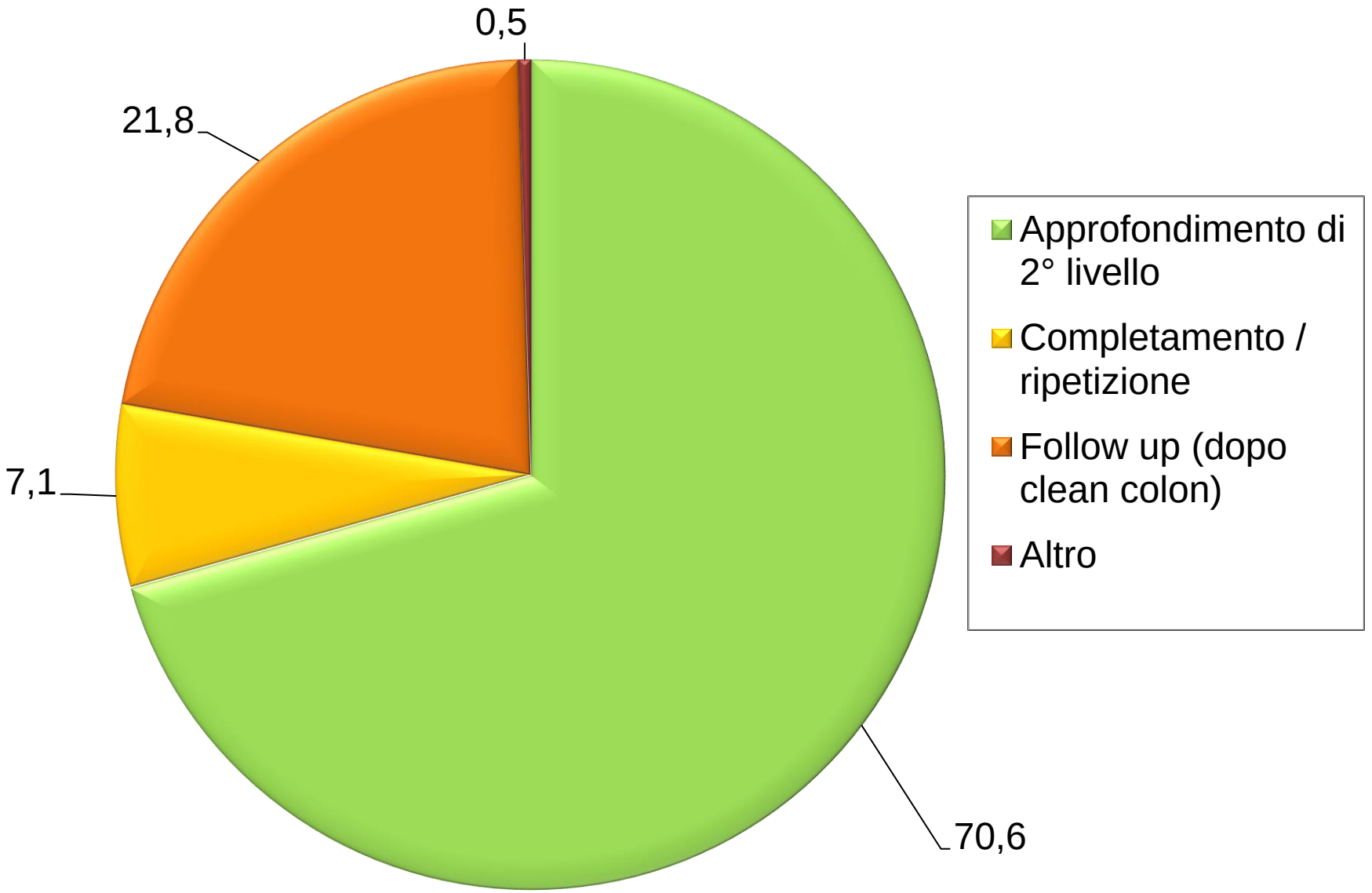
- approfondimento di secondo livello, ripetizione/completamento, follow up

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

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

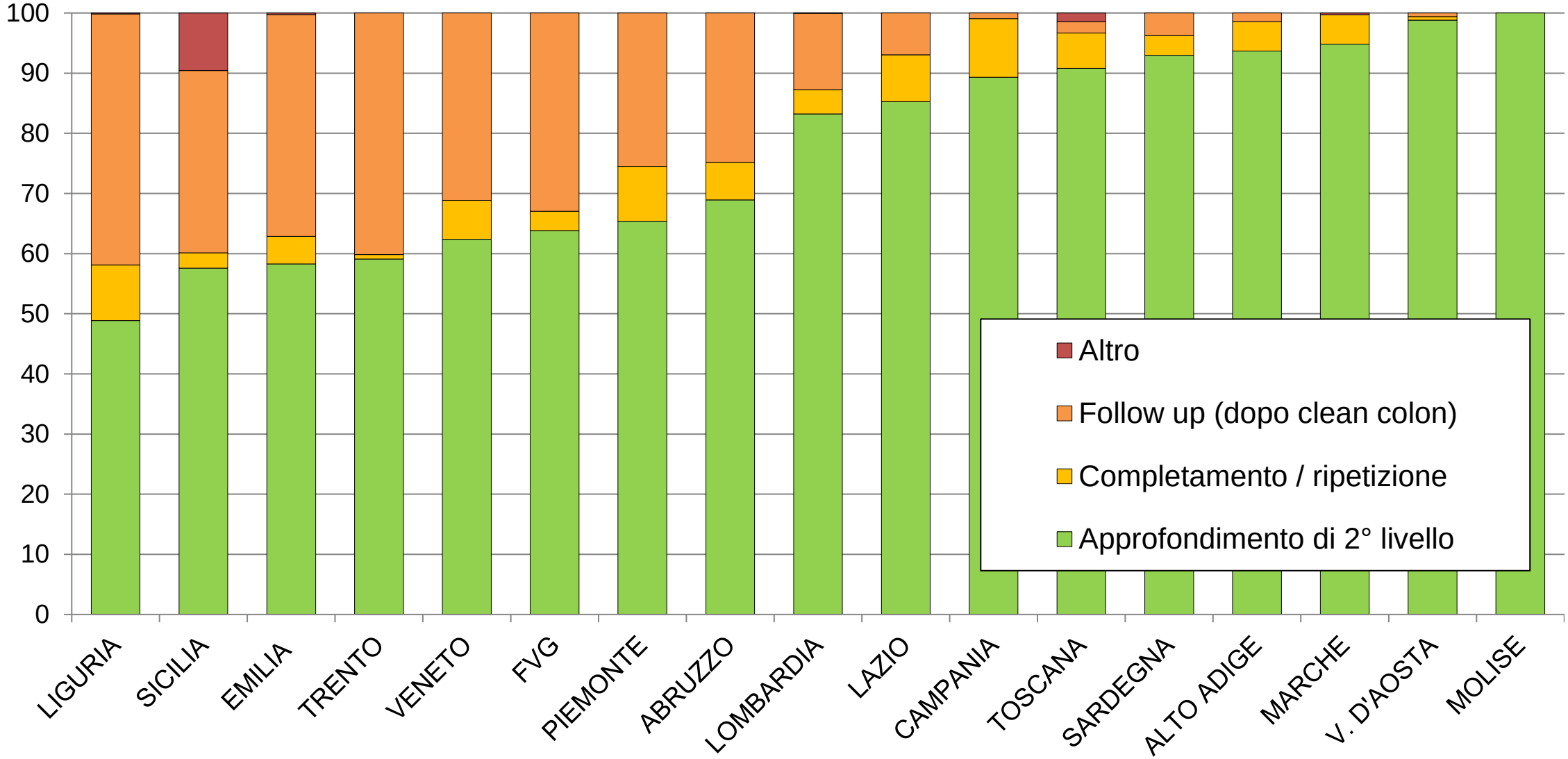
Carico endoscopico (tutti i programmi)

Distribuzione delle colonscopie per tipologia

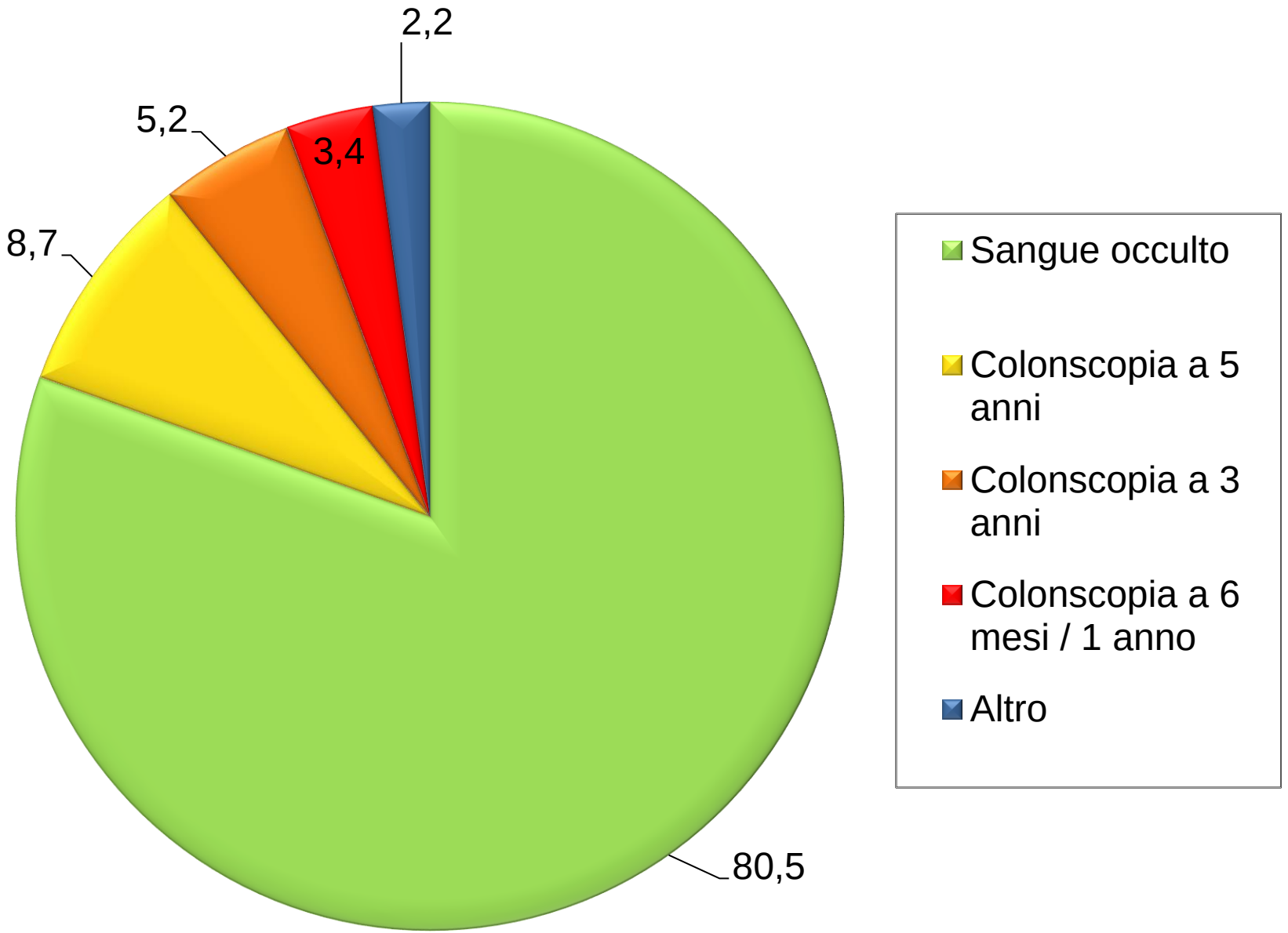


Carico endoscopico (tutti i programmi)

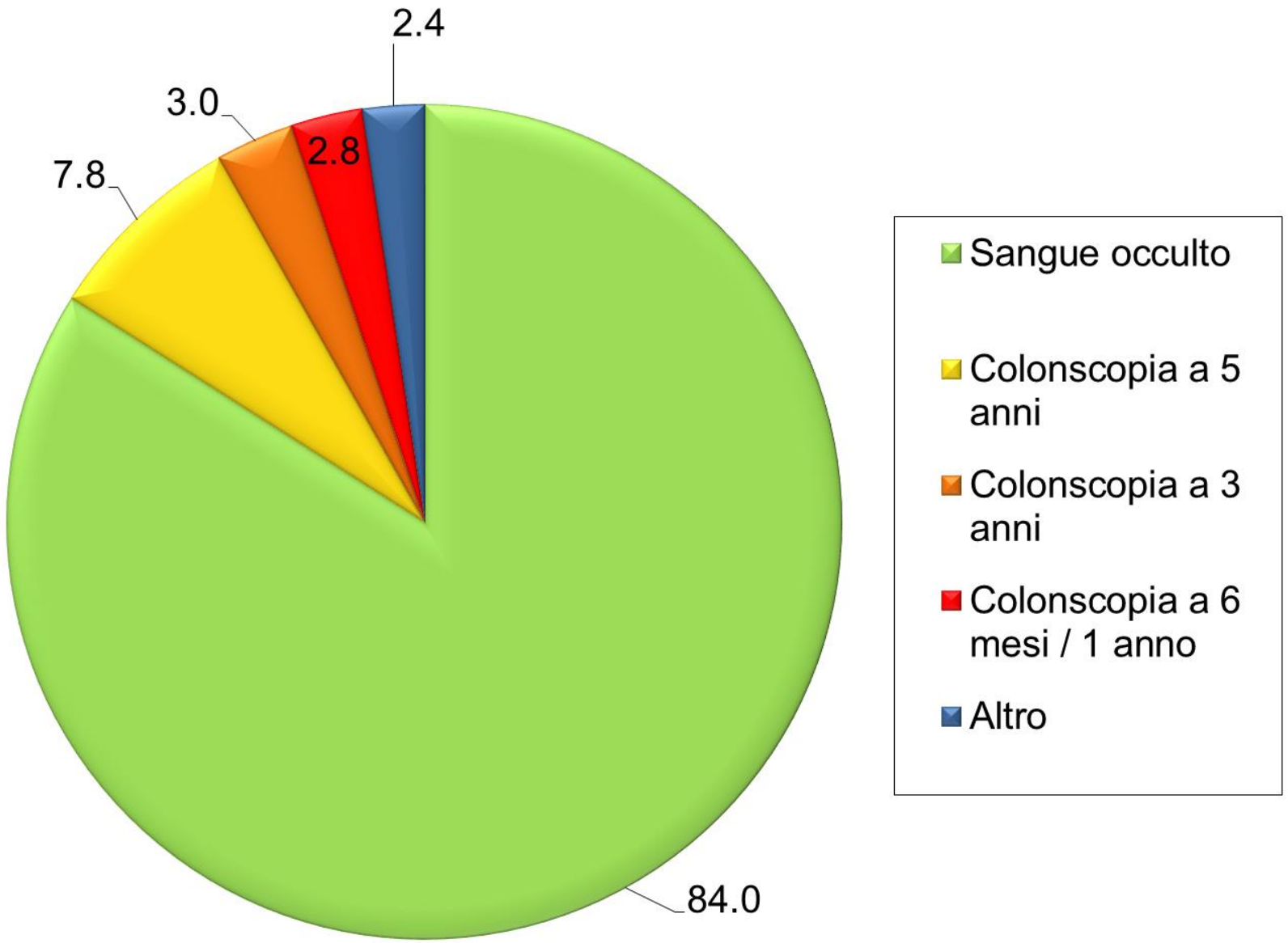
Distribuzione delle colonscopie per tipologia, per regione



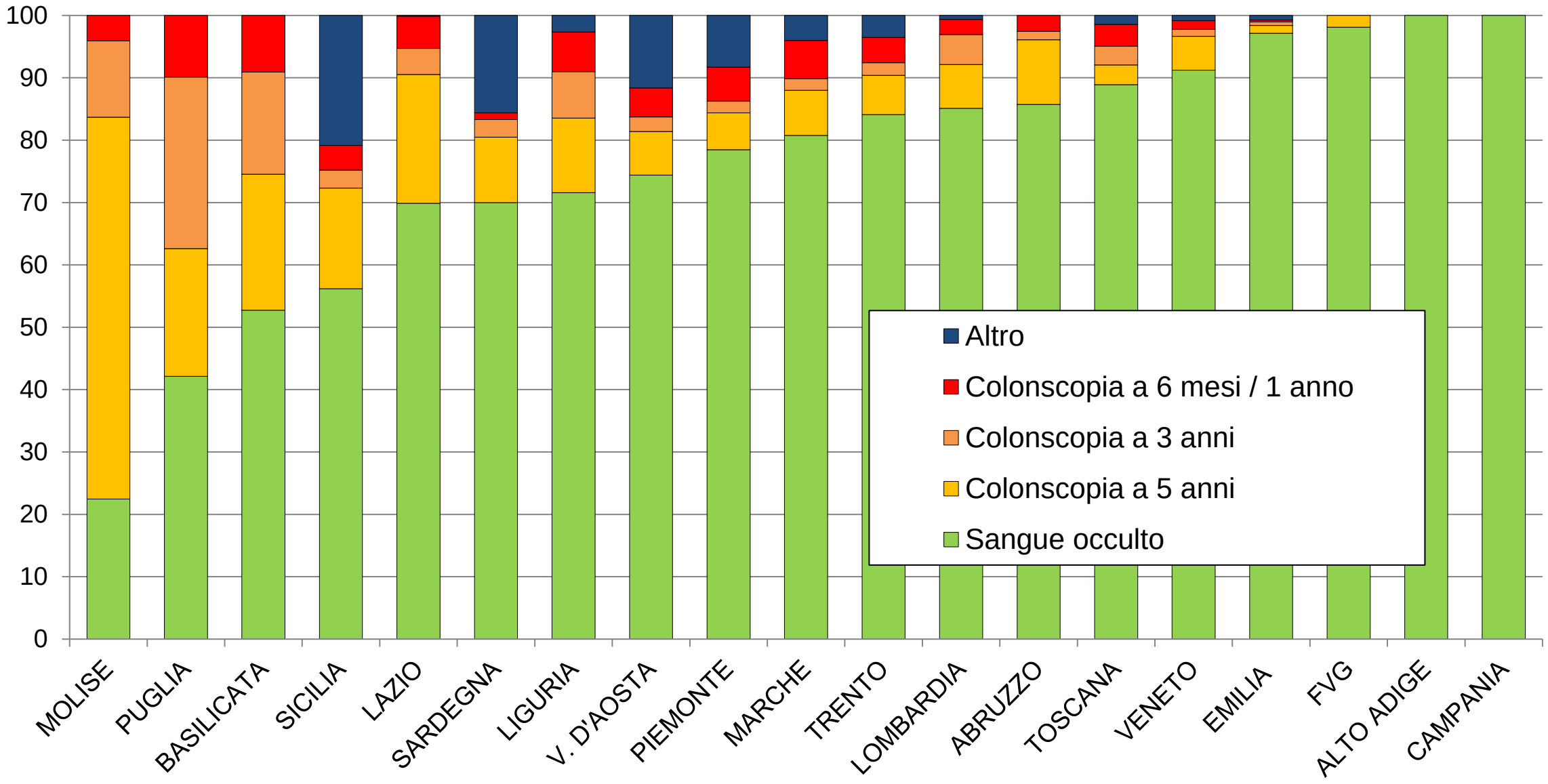
Raccomandazione dopo colonscopia negativa - 2022



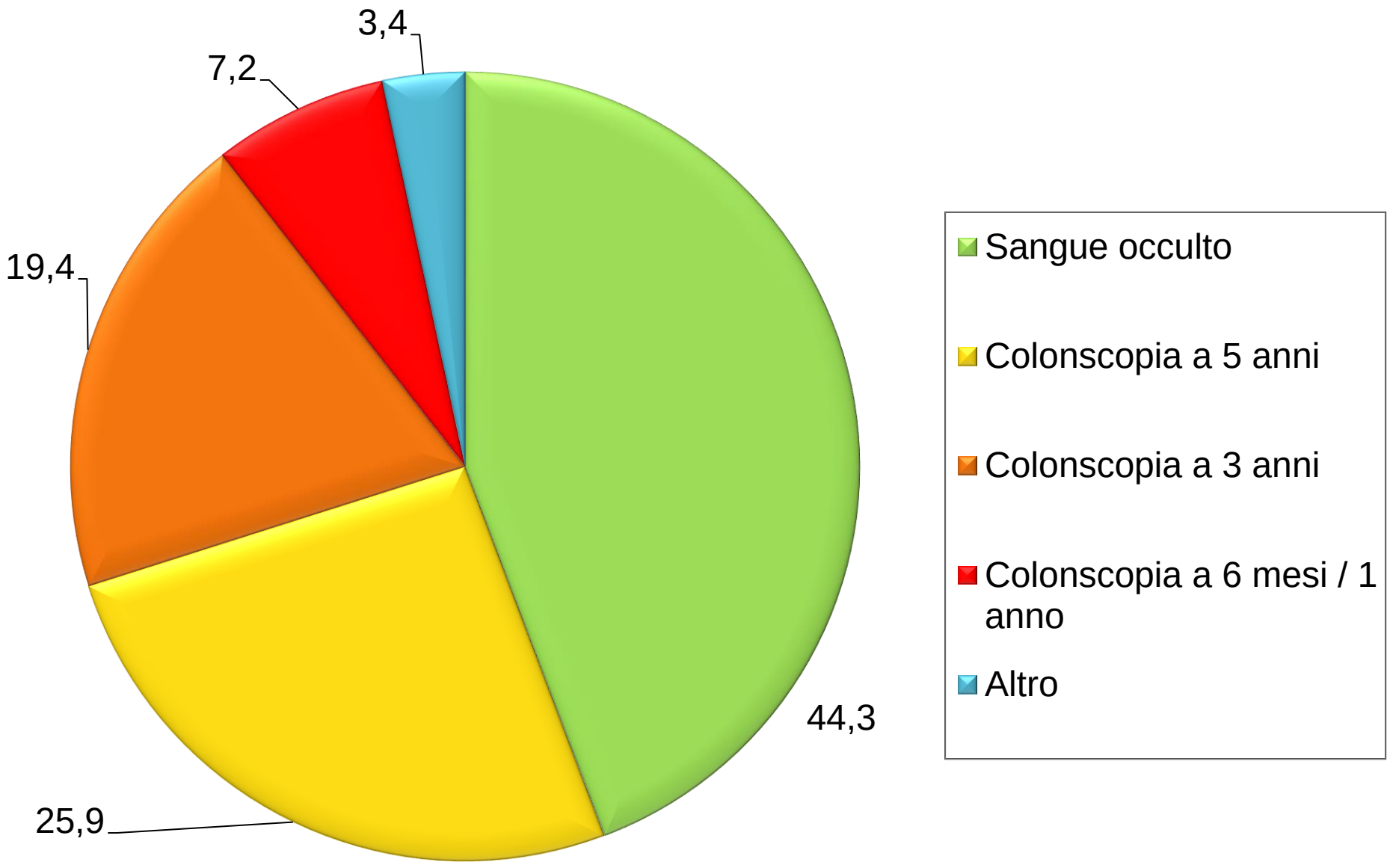
Raccomandazione dopo colonscopia negativa - 2021



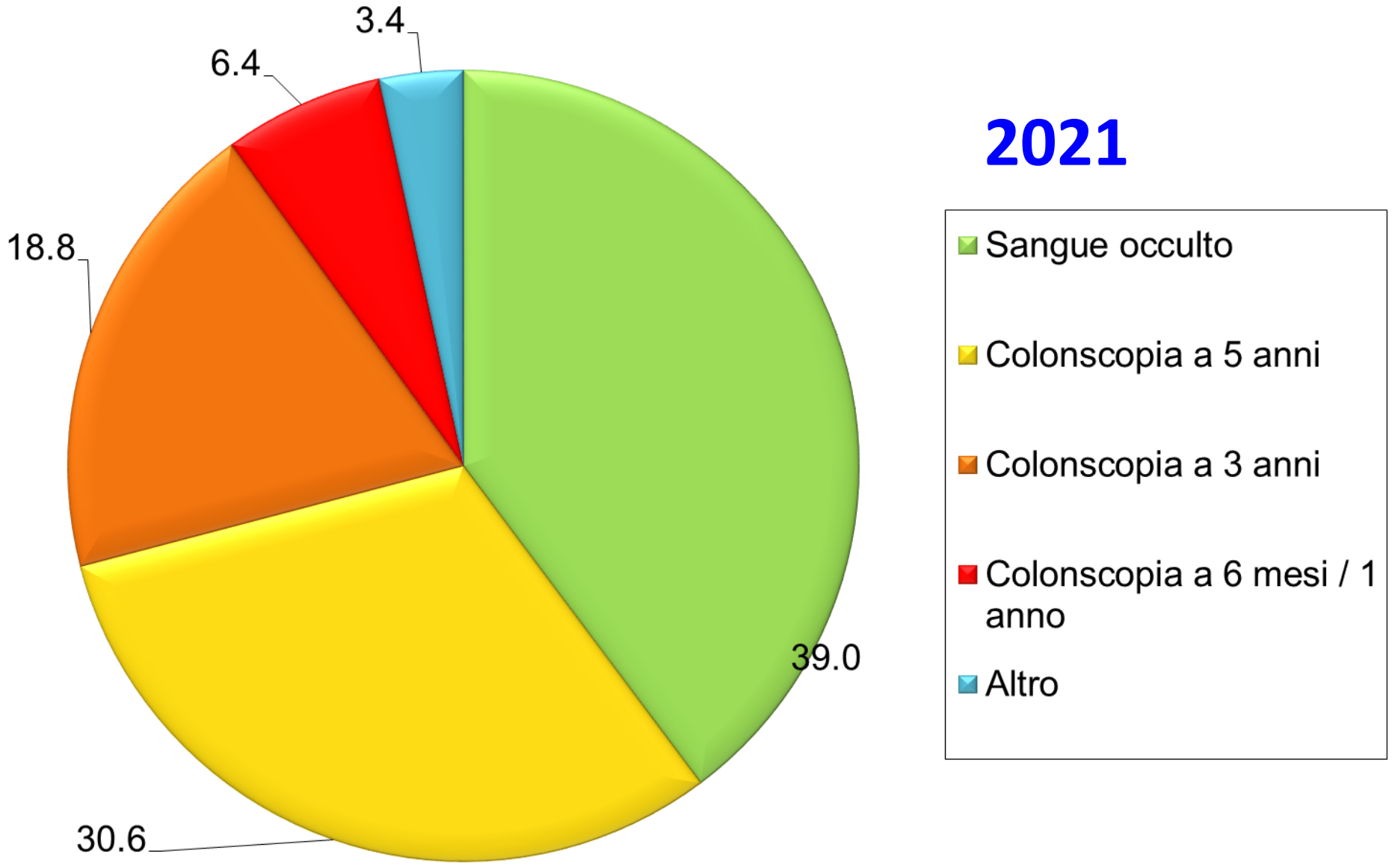
Raccomandazione dopo colonscopia negativa



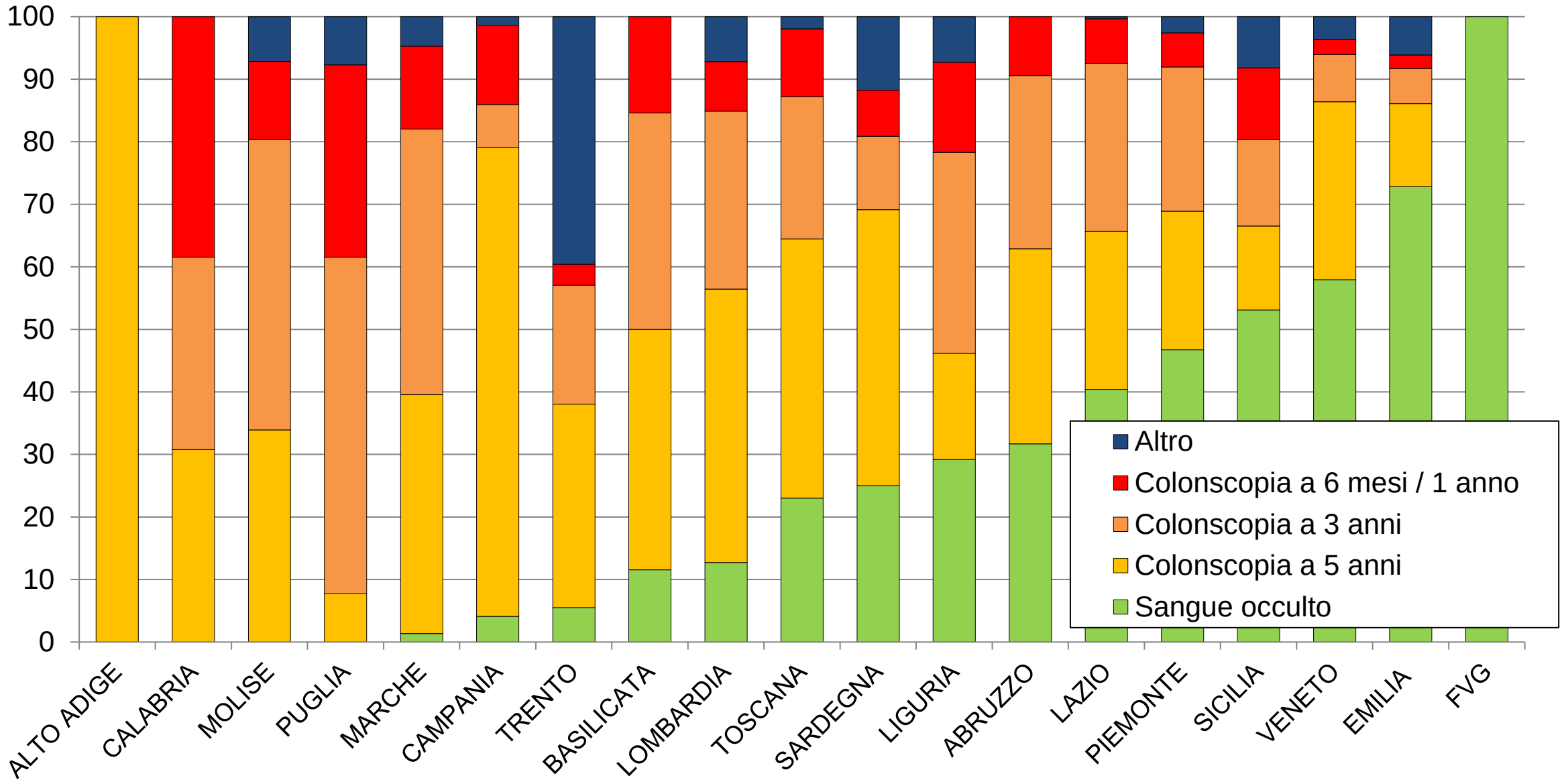
Raccomandazione dopo Adenoma a basso rischio - 2022



Raccomandazione dopo Adenoma a basso rischio



Raccomandazione dopo Adenoma a basso rischio



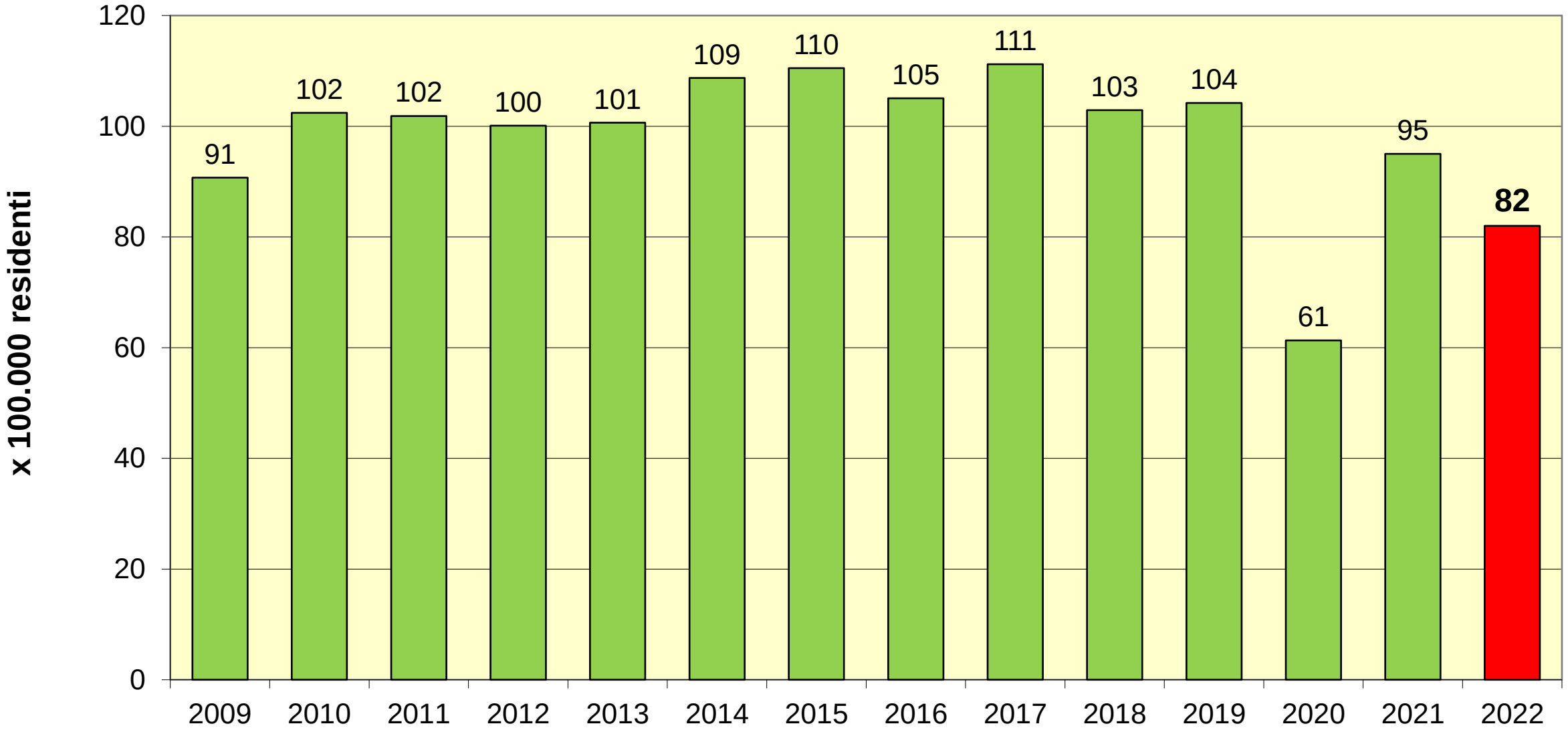
Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target

Espressione del potenziale di prevenzione ottenuto con lo screening

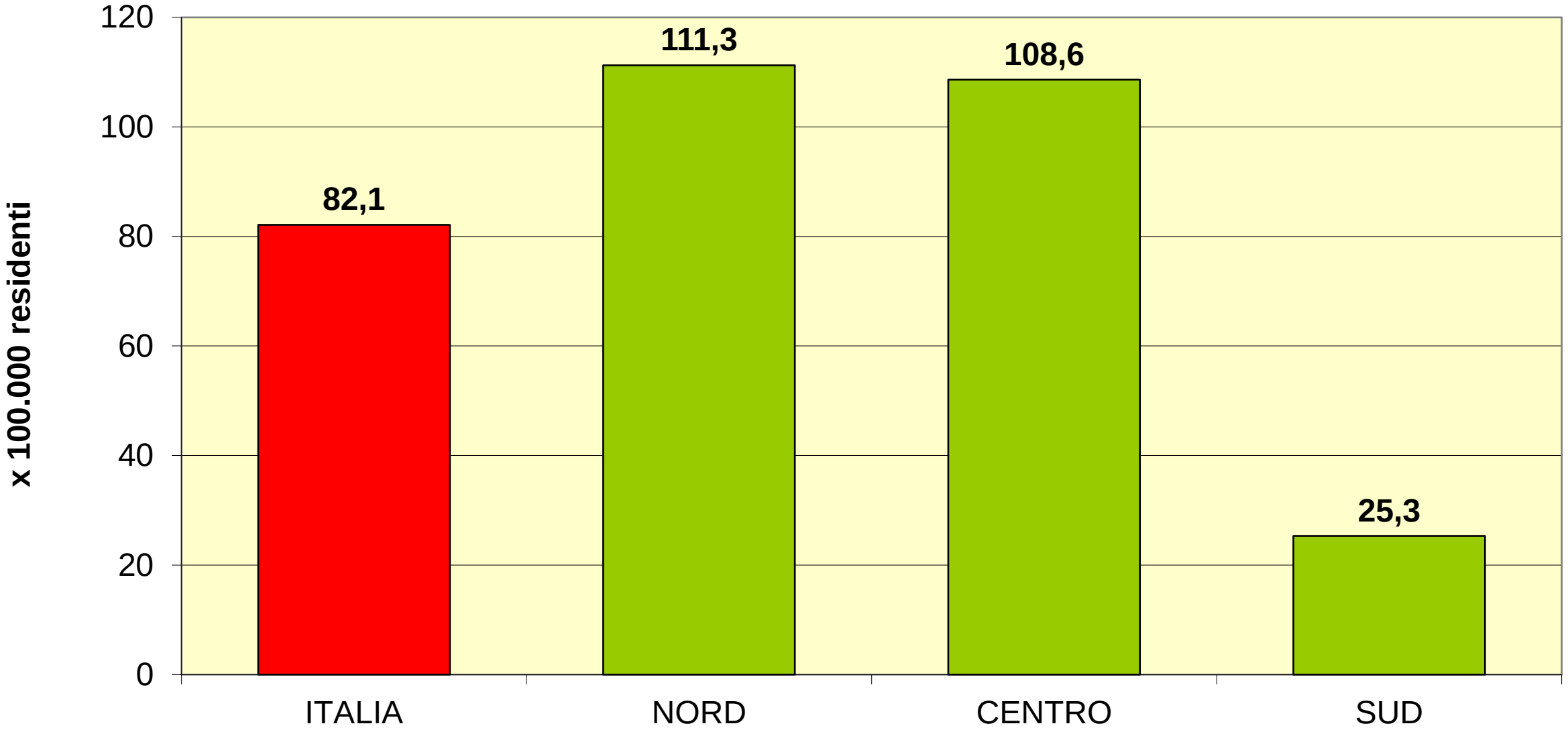
E’ associato a molteplici variabili:

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

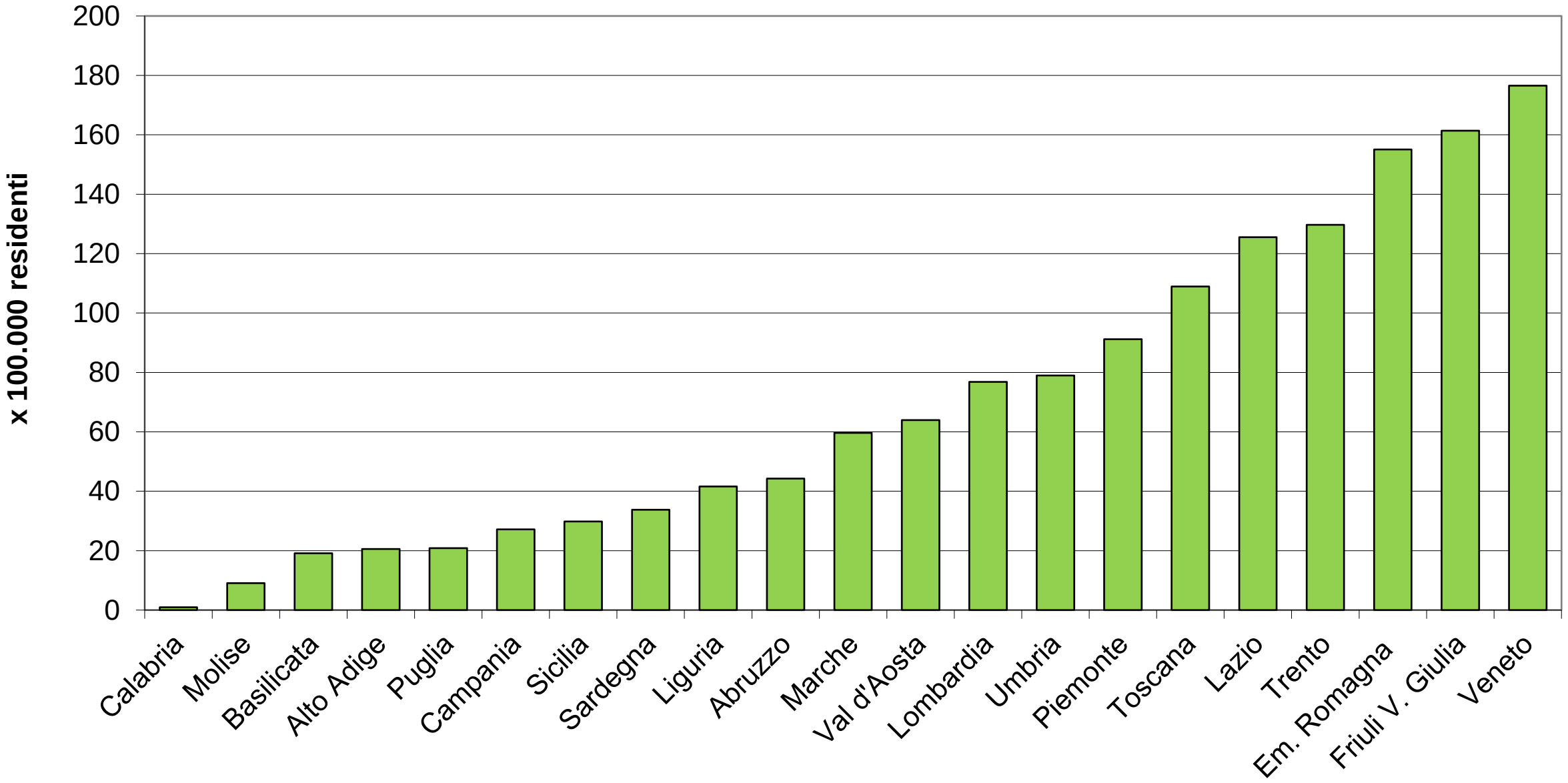
Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target



Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target, per macroarea. Anno 2022



Tasso di identificazione di adenoma avanzato sulla popolazione target, per regione. Anno 2022



Grazie per l’attenzione