



Survey GISCoR

Focus sulla Sorveglianza post-endoscopica

Dr Lorenzo Camellini

ASL5 La Spezia

Dr Maria Flavia Savarese

ASL Toscana Centro

GISCoR
gruppo italiano screening colorettales

Radisson Blu Ghr Rome,
Roma, 21-22 novembre 2024

**XVII CONGRESSO
NAZIONALE 2024**

Disclosure

- LC ha fatto parte di un board GSK
- MFS non ha nessun conflitto di interesse da dichiarare

GISCoR

gruppo italiano screening colorettaile

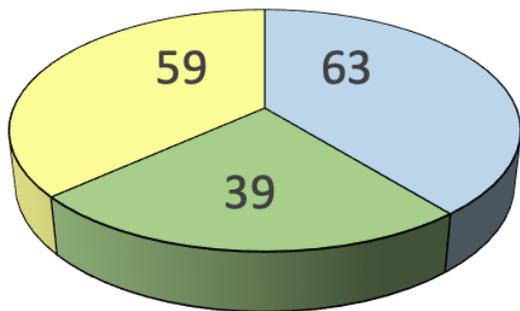
Aggiornamento dati presentati a Palermo nel
2023, con l'adesione di ulteriori centri di
Endoscopia che aderiscono allo Screening CCR



CONVEGNO
NAZIONALE
GISCoR 2023

Hotel Astoria Palace, Palermo

Centri di Endoscopia coinvolti in percorsi di screening: 161



■ NORD ■ CENTRO ■ SUD E ISOLE



Survey GISCoR : Scopi

- *Stimare la percentuale di colonscopie di screening (dopo FIT+) rispetto al numero totale di colonscopie ambulatoriali erogate in Italia*
- Valutare alcuni parametri di qualità del percorso di screening
- *Valutare l'approccio alla sorveglianza endoscopica dopo polipectomia*

2022 (2019)

Tipologia di Struttura: numeri e distribuzione

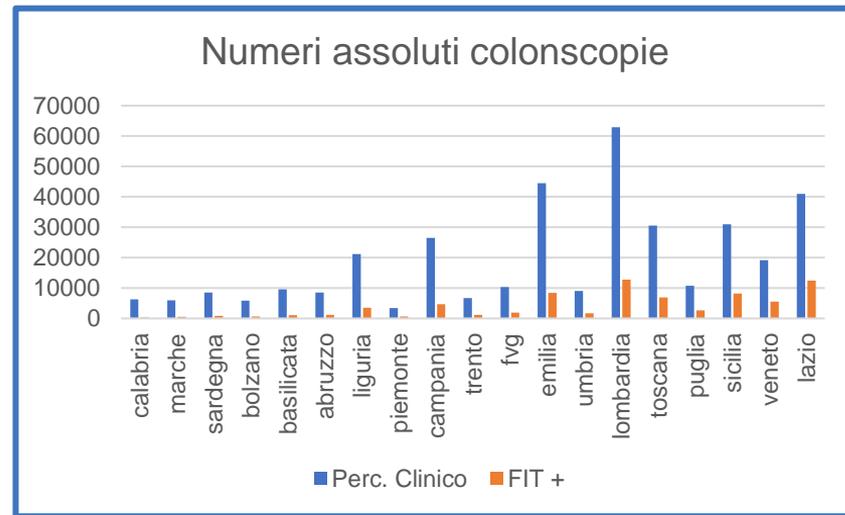
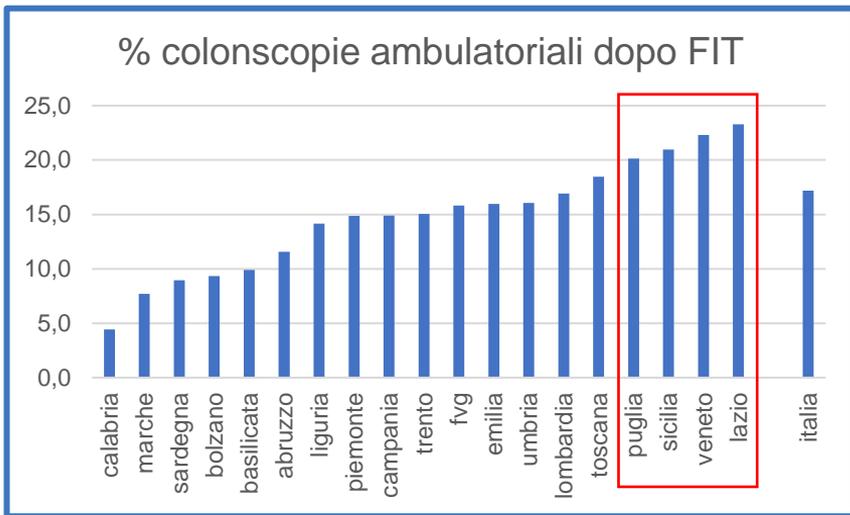
	Privata accreditata		Pubblica		IRCCS		Totale
	N	%	N	%	N	%	N
NORD	13	20,6%	45	71,4%	5	7,9%	63
CENTRO	1	2,6%	38	97,4%	0	0,0%	39
SUD E ISOLE	1	1,7%	57	96,6%	1	1,7%	59
Totale	15	9,3%	140	87,0%	6	3,7%	161



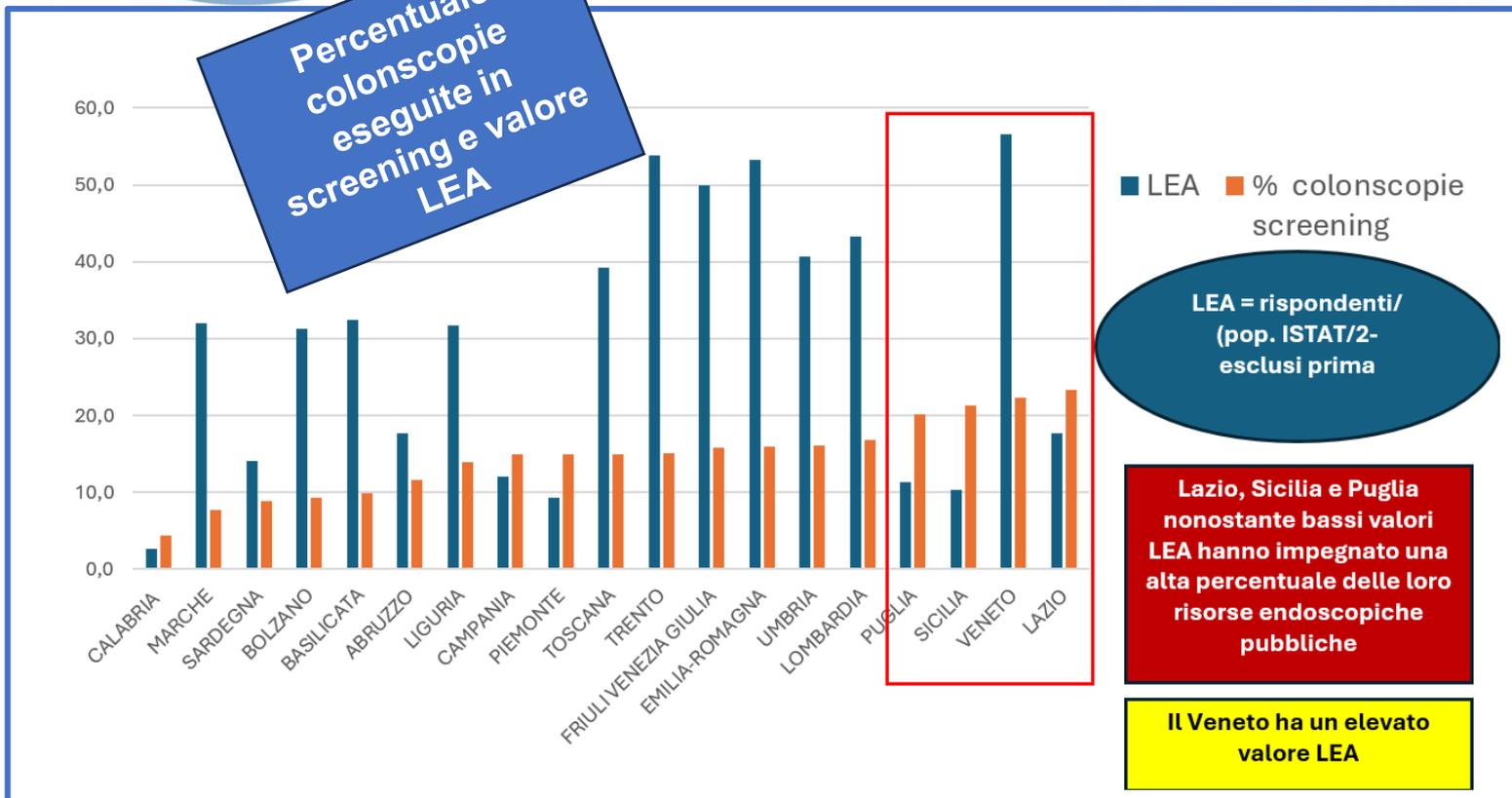
Quale percentuale delle colonscopie ambulatoriali in Italia è eseguita all'interno del programma di screening?

	Colonscopie ambulatoriali 2022			% screening
	Screening	No screening	Totali	
NORD	34.567	173.998	208.565	16,6
CENTRO	21.598	95.640	117.238	18,4
SUD E ISOLE	18.857	101.101	119.958	15,7
Totale	75.022	370.739	445.761	16,8





FASCIA ETA' SCREENING							
	LEA 50-69		EXTRA LEA 50-74		ALTRO		Totale
	N	%	N	%	N	%	N
NORD	28	44,4%	34	54,0%	1	1,6%	63
CENTRO	13	33,3%	25	64,1%	1	2,6%	39
SUD E ISOLE	48	81,4%	10	16,9%	1	1,7%	59
Totale	89	55,3%	69	42,9%	3	1,9%	161



Non si osserva una chiara correlazione tra la percentuale di colonscopie eseguite in screening e il valore LEA.
Altri fattori in gioco (offerta privata? Standardizzazione per età?)

Centri di Endoscopia: Organizzazione

	Numero medio colonscopie erogate	
	Screening	Percorso clinico
NORD	567	2900
CENTRO	568	2657
SUD E ISOLE	325	1805
Totale	478	2439

	Numero medio per struttura	
	Medici	Infermieri
NORD	6,56	12,69
CENTRO	6,03	10,46
SUD E ISOLE	4,10	6,47
Totale	5,53	9,84

	Numero sale endoscopiche		
	1-2	3-4	> 4
NORD	46,0%	28,6%	25,4%
CENTRO	56,4%	30,8%	12,8%
SUD E ISOLE	81,4%	16,9%	1,7%
Totale	61,5%	24,8%	13,7%

Macroarea del Sud: centri di minori dimensioni, con minore personale.

Centri di Endoscopia: Dotazioni

	Numero medio colonscopi		% HD su totali
	Totali	HD	
NORD	10,92	8,06	75,1%
CENTRO	8,87	7,28	82,1%
SUD E ISOLE	6,29	4,86	77,3%
Totale	8,72	6,70	77,4%

	Disponibile CO2	
	SI	No
NORD	85,7%	14,3%
CENTRO	94,7%	5,3%
SUD E ISOLE	84,7%	15,3%
Totale	87,5%	12,5%

Non differenze tra le macroaree nella qualità della dotazione strumentale e nella erogazione della colonscopia da screening in sedute dedicate

	Sedute dedicate	
	Si	No
NORD	63,5%	36,5%
CENTRO	71,8%	26,2%
SUD E ISOLE	62,1%	37,9%
Totale	65,0%	35,0%

Come è comunicata la positività del test

PRIMO MEZZO CON CUI SI CONTATTA ASSISTITO POSITIVO AL TEST

	Lettera		Telefonata		Altro		Totale
	N	%	N	%	N	%	N
NORD	20	31,7%	39	61,9%	4	6,3%	63
CENTRO	9	23,7%	28	73,7%	1	2,6%	38
SUD E ISOLE	23	39,0%	34	57,6%	2	3,4%	59
Totale	52	32,5%	101	63,1%	7	4,4%	160
1 NON HA RISPOSTO							



Colloquio prima della colonscopia

	Medico		Infermiere		Centro screening	Altro	Nessun colloquio
	In presenza	Telefono	In presenza	Telefono	Telefono		
NORD	21,3%	1,6%	11,5%	6,6%	42,6%	9,8%	6,6%
CENTRO SUD E ISOLE	43,6%	2,6%	15,4%	15,4%	15,4%	0,0%	7,7%
Totale	29,1%	3,8%	19,0%	8,2%	27,8%	3,8%	8,2%

Centri di Endoscopia: Organizzazione Sorveglianza



E' organizzata una chiamata attiva dei pazienti dopo polipectomia di screening? (Dati 2022)

Presenza di una chiamata attiva dei pazienti per sorveglianza dopo polipectomia eseguita nel percorso di screening

	SI		NO		Totale
	N	%	N	%	N
NORD	42	67,7%	20	32,3%	62
CENTRO	28	73,7%	10	26,3%	38
SUD E ISOLE	40	69,0%	18	31,0%	58
Totale	110	69,6%	48	30,4%	158

Circa 2/3 dei programmi prevedono una sorveglianza attiva senza marcate differenze tra le macroaree

Colonscopia di Sorveglianza....

	Organizzata da	
	Centro Screening	Endoscopia
NORD	89,4%	10,6%
CENTRO	41,9%	58,1%
SUD E ISOLE	44,4%	55,6%
Totale	61,0%	39,0%

	Inserita nelle agende	
	ambulatoriali	screening
NORD	4,4%	95,6%
CENTRO	28,6%	71,4%
SUD E ISOLE	32,6%	67,4%
Totale	20,7%	79,3%

Nella Macroarea del Nord la colonscopia di sorveglianza è più spesso organizzata dal centro screening, gratuita ed inserita nelle agende di screening

	E' gratuita?	
	No	Si
NORD	21,0%	79,0%
CENTRO	33,3%	66,7%
SUD E ISOLE	42,1%	57,9%
Totale	31,6%	68,4%

Presa in carico dei follow-up sorveglianza

adenoma ≥ 10 mm

displasia di alto grado

Lesioni serrate
>10 mm
o con displasia



5 o più adenomi



**European Society of
Gastrointestinal Endoscopy**

Working together in endoscopy to achieve optimal patient care

	ESGE 2021	ESGE 2013	EU guidelines	Altro
NORD	76,7%	6,7%	8,3%	8,3%
CENTRO	76,3%	7,9%	5,3%	10,5%
SUD E ISOLE	81,0%	6,9%	12,1%	0,0%
Totale	78,2%	7,1%	9,0%	5,8%



PROTOCOLLO EROGAZIONE DELLA COLONSCOPIA DI SCREENING

	SI		NO		Totale
	N	%	N	%	N
NORD	44	69,8%	19	30,2%	63
CENTRO	29	78,4%	8	21,6%	37
SUD E ISOLE	32	54,2%	27	45,8%	59
Totale	105	66,0%	54	34,0%	159
2 NON HANNO RISPOSTO					

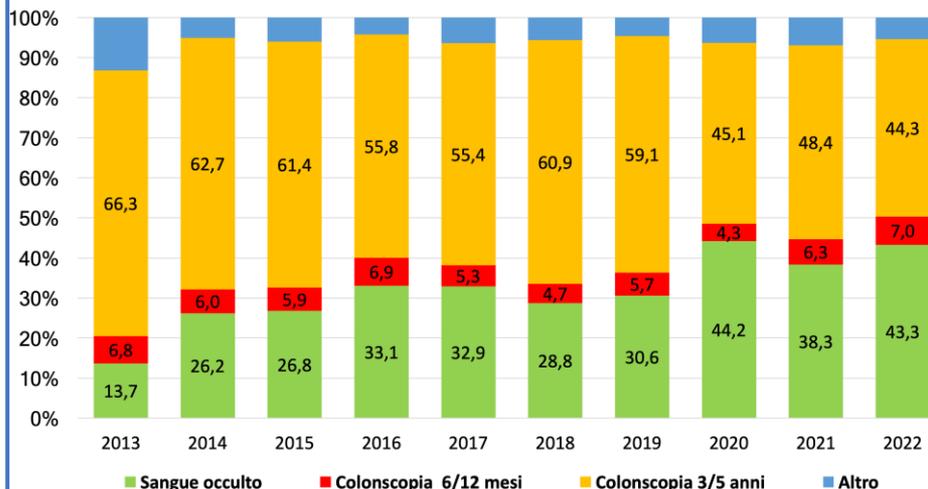


PROTOCOLLO SORVEGLIANZA DOPO POLIPECTOMIA

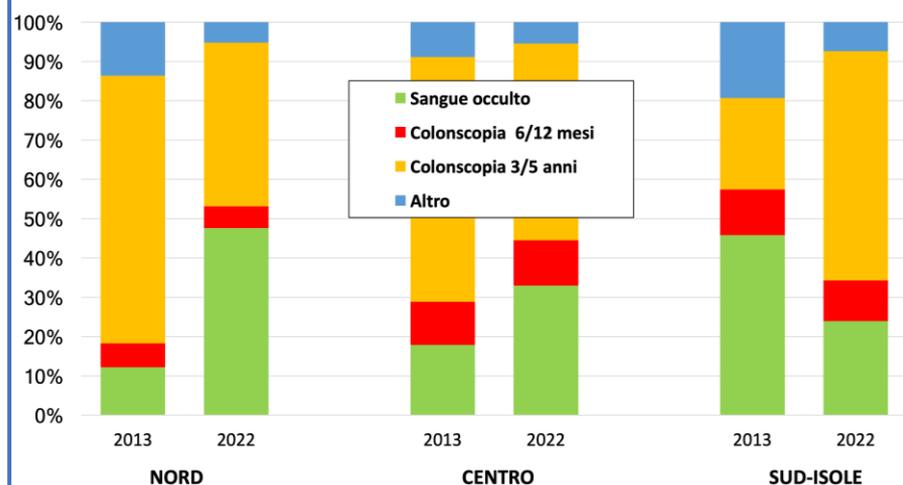
	Si		no, modalità e intervalli di sorveglianza sono oggetto di un protocollo dedicato		no, non esiste un protocollo locale o regionale che definisca modalità e intervalli di sorveglianza	
	N	%	N	%	N	%
NORD	32	78,0%	8	19,5%	1	2,4%
CENTRO	18	69,2%	4	15,4%	4	15,4%
SUD E ISOLE	19	67,9%	7	25,0%	2	7,1%
Totale	69	72,6%	19	20,0%	7	7,4%
10 NON HANNO RISPOSTO						

Consigli dopo asportazione adenoma a basso rischio: dati nazionali 2022 (ONS)

Raccomandazioni dopo un adenoma a basso rischio



Raccomandazioni dopo un adenoma a basso rischio, per AREA

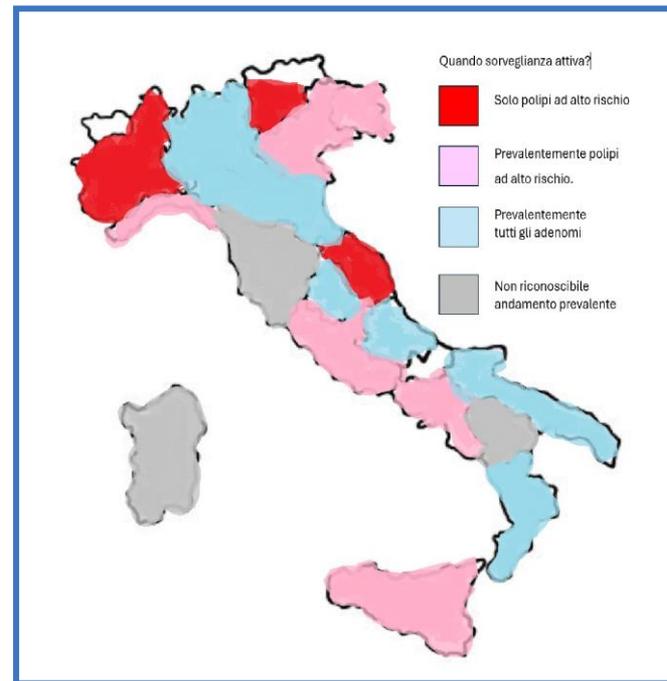


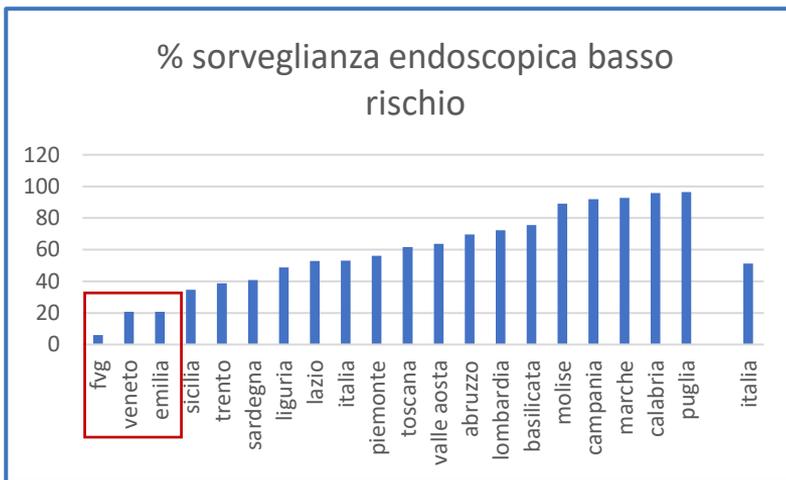
Cortesia dr. Manuel Zorzi

Consigli dopo asportazione adenoma a basso rischio: dati Survey 2022

PER QUALI PAZIENTI CONSIGLIATE UNA SORVEGLIANZA ENDOSCOPICA							
	Per tutti i pazienti con adenomi		Solo per i pazienti ad alto rischio		Altro		Totale
	N	%	N	%	N	%	
NORD	26	44,1%	30	50,8%	3	5,1%	59
CENTRO	22	57,9%	16	42,1%	0	0,0%	38
SUD E ISOLE	41	69,5%	17	28,8%	1	1,7%	59
Totale	89	57,1%	63	40,4%	4	2,6%	156

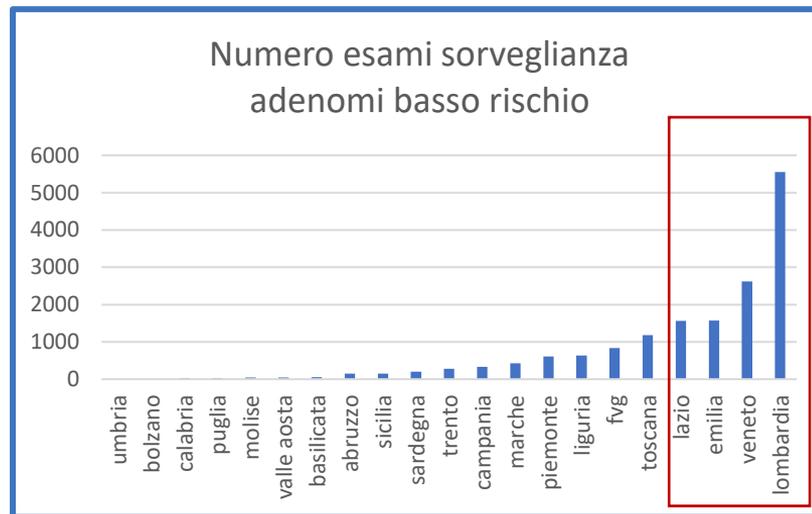
Differenze all'interno delle singole regioni in merito alla Sorveglianza (tutti gli adenomi vs. adenomi ad alto rischio) nonostante la presenza di protocolli





**ONS 2022:
per regione**

- Il Veneto, l'Emilia e il FVG hanno bassa percentuale di adenomi a basso rischio in sorveglianza
- La percentuale di esami eseguiti per sorveglianza è elevata perché si tratta di programmi con elevato LEA e in corso da molto tempo



Cortesia dr. Manuel Zorzi

Sorveglianza e gestionale screening: Survey 2022

Se disponi di un gestionale, questo applicativo permette la gestione degli appuntamenti delle colonscopie di sorveglianza

	Sì		No		Non so, perché il lavoro di data entry sul gestionale è delegato al centro screening.		Totale
	N	%	N	%	N	%	N
NORD	31	73,8%	5	11,9%	6	14,3%	42
CENTRO	14	46,7%	11	36,7%	5	16,7%	30
SUD E ISOLE	22	51,2%	13	30,2%	8	18,6%	43
Totale	67	58,3%	29	25,2%	19	16,5%	115
2 NON HANNO RISPOSTO.							

Sorveglianza e gestione screening: Survey 2022

Area	Invio in regione dati individuali	
	Si	No/non so
NORD	82,3%	17,7%
CENTRO	81,6%	18,4%
SUD E ISOLE	69,6%	29,4%
Totale	77,6%	22,4%

Solo due terzi dei centri affermano di inviare in regione i dati individuali dei soggetti

Area	A chi sono trasmessi i dati di sorveglianza?			
	Al centro screening	Alla regione	Non trasmessi	Non applicabile
NORD	81%	8,60%	5,20%	5,20%
CENTRO	28,90%	42,10%	15,80%	13,20%
SUD E ISOLE	64,00%	10,50%	8,80%	15,80%
Totale	62,10%	17,60%	9,20%	11,10%



Conclusioni

- Circa il 17% delle colonscopie ambulatoriali sono eseguite dopo FIT + nell'ambito del percorso di screening CCR (II livello)
- Non esiste una correlazione lineare tra valore LEA e % colonscopie di II livello
- Le dotazioni strumentali dei centri di Endoscopia risultano adeguate su tutto l'ambito nazionale, anche se i centri del meridione hanno volumi di attività più modesti.

Conclusioni

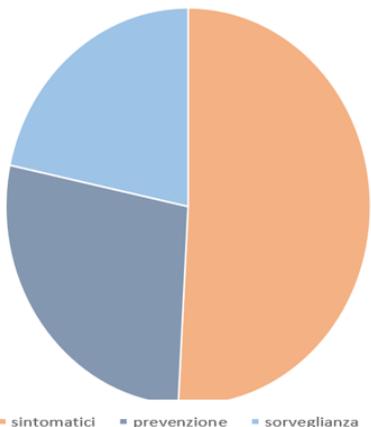
- Circa il 17% delle colonscopie in percorso screening sono dedicate alla sorveglianza dopo polipectomia
- Il peso della sorveglianza è maggiore nei programmi più consolidati, con alto valore LEA
- Nel 2022 più della metà dei pazienti con lesioni a basso rischio era inserito in sorveglianza endoscopica

Conclusioni

- **Importanza dell'appropriatezza del follow-up post-colonscopia indice (adesione linee guida)**
- **Ruolo del gestionale screening nella gestione dell'intero percorso**

Una riflessione partendo da una realtà locale...

Indicazione a colonscopia
(2022)



**Primi esami 2022: 2484
(78,4%)**

**Esami successivi 2022: 686
(21,6%)**



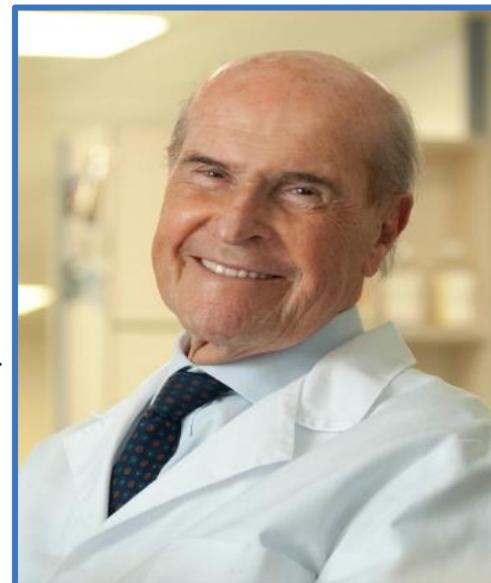
Asl5

Sistema Sanitario Regionale Liguria

Circa metà delle colonscopie erogate nel percorso clinico è eseguita per sorveglianza o prevenzione oncologica.



2005
Lo screening è un LEA



D404 Legge finanziaria
2000

Razionalizzare le indicazioni di colonscopia di
prevenzione, distinguendola
dal percorso clinico vero e proprio?

Grazie per l'attenzione

Dr Lorenzo Camellini

lorenzo.camellini@asl5.liguria.it

Dr Maria Flavia Savarese

mariaflavia.savarese@uslcentro.toscana.it

