Valutazione dellla qualità del percorso ospedaliero dello screening nell'ambito delle site visit ai centri di endoscopia (collaborazione GISCoR/SIED/KIWA CERMET)

- Renato Fasoli (GISCoR) Giancarlo Spinzi (SIED), Maurizio Capelli (Kiwa Cermet)

- Premessa «storica»: > 100 centri valutati e certificati sulla base dell'analisi di una serie di item relativi alle procedure endoscopiche, infermieristiche e organizzative
- Recente introduzione sperimentale di una serie di item relativi al II (pre e post colonscopia) e III livello (trattamento e follow-up) dello screening del Ccr

Counseling nei Fit-positivi

Da parte di personale

.amministrativo

.infermieristico

.medico

In presenza/telefonico

Approfondimento medico: Sì/NO

Preparazione intestinale

-Volume basso/ultrabasso

-Split o same day

Organizzazione esami

- Sedute dedicate
- Slot dedicati alla colonscopia di screening (45-60 minuti)

Prosecuzione iter diagnostico-terapeutico

Presa in carico e compilazione dei dati per quanta riguarda

- eventuale parte di percorso successiva alla colonscopia di II livello (eventuale ricorso a procedura alternativa in caso di insuccesso, consulto multidisciplinare nei casi con indicazione chirurgica per presenza di cancro)
- raccolta dati su esame istologico e stadiazione post-chirurgica
- raccomandazione per il follow-up

- Qualità raccomandazioni di sorveglianza

Discussione pT1

- E’ previsto il consulto multidisciplinare per i casi di polipo cancerizzato (pT1) ?

Risultati e conclusioni

- A oggi un unico centro valutato
- In programma altri centri nelle prossime settimane

- Criticità:

-Reperibilità valutatori

-Disponibilità documenti/referti in alcuni ambiti

-Valutazione qualitativa/quantitativa

Adenoma Detection Rate

- Viene calcolato l'Adr specifico per le colonscopie di screening (primo esame FIT-positivo) ?
- Nel caso di uno o più operatori che si attestino al di sotto della soglia del 40%– sono previsti percorsi formali di "retraining" ?

Immunoistochimica su biopsie

- Esistono protocolli locali – in accordo con le equipe di oncologia ed anatomia patologica – relativi al campionamento bioptico volto a determinare lo stato MMR/MSI (instabilità dei micro-satelliti) ?

-Screening sindrome di Lynch

-Influenza su prognosi e risposta a determinate chemioterapie e immunoterapie (scarsa risposta a 5-FU, risposta a pembrolizumab)

Polipi difficili

- Esiste un protocollo interno di gestione dei polipi voluminosi (rinvio della resezione, rimando a collega locale più esperto, invio ad altro centro specializzato) ?