

Survey screening mammografico

Anno 2009

Giorgi Daniela

U.O. Epidemiologia - ASL 2 Lucca - Istituto Tumori Toscano

Ventura Leonardo

Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO) - Firenze

Estensione scr mammografico - attività 2009

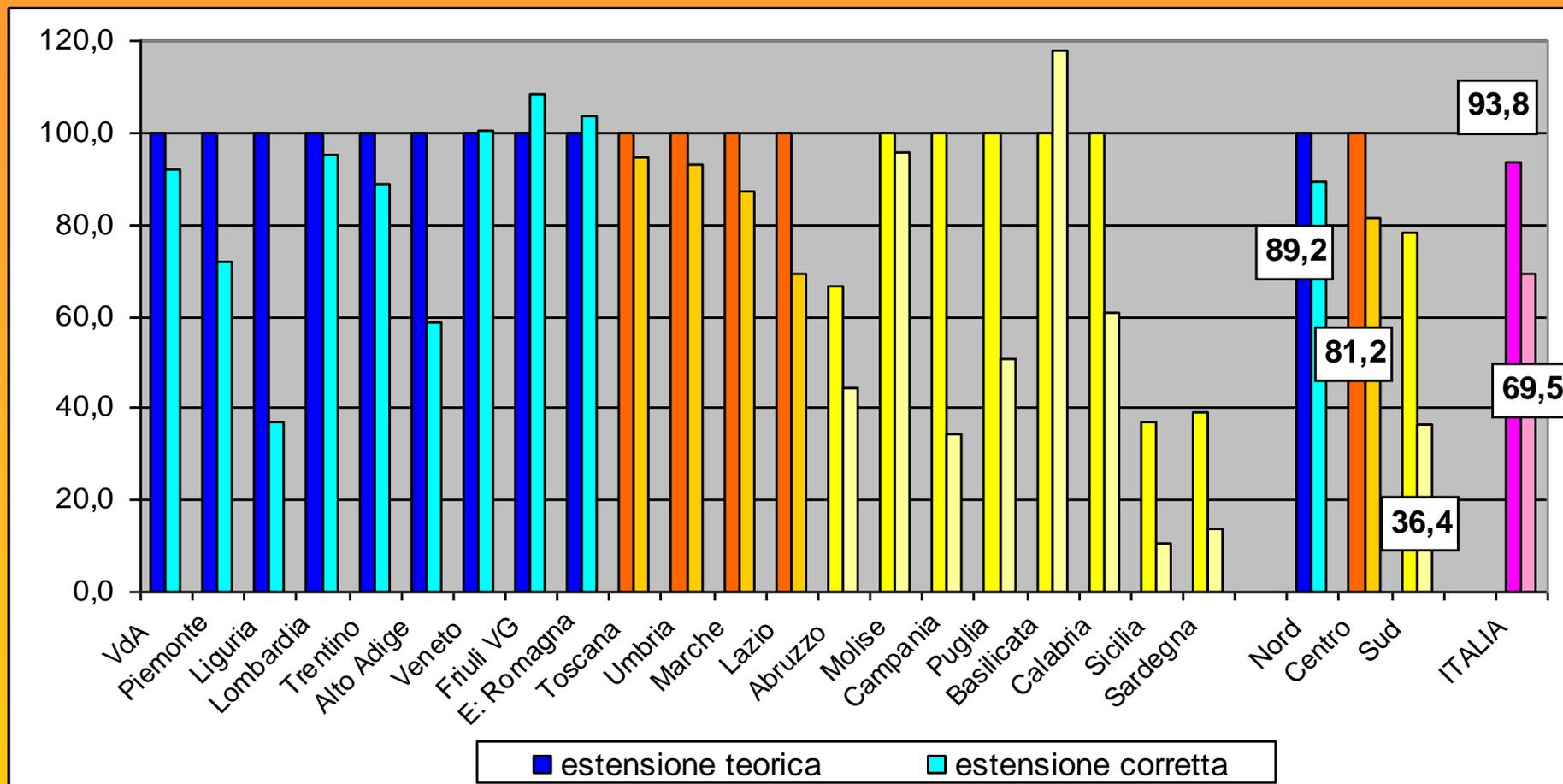


Est. teorica
Italia 93,8%

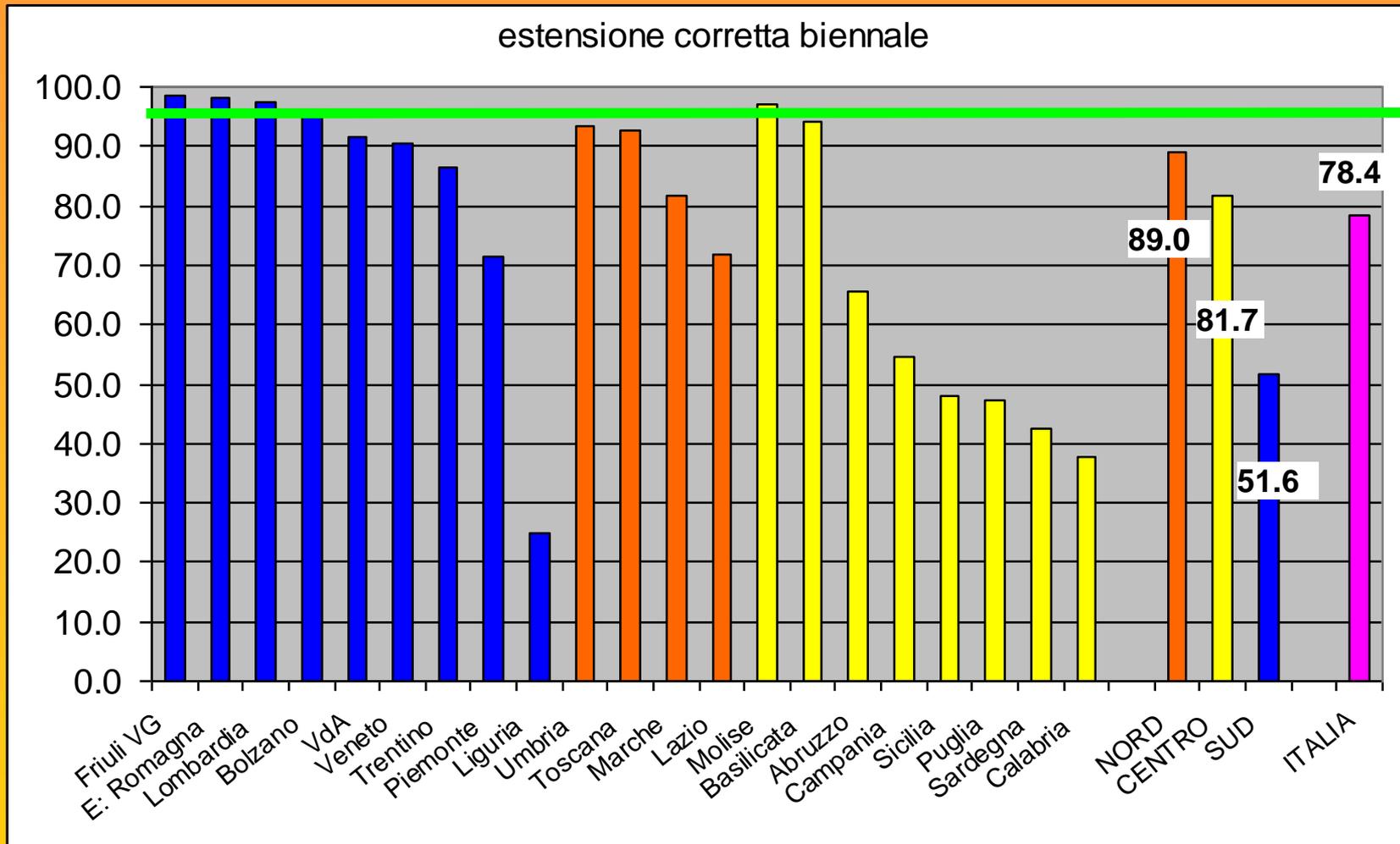
< 50%	Cyan
50 - 74%	Blue
75 - 94%	Dark Blue
> 94%	Black

Est. corretta
Italia 69,5%

Estensione scr mammografico - attività 2009

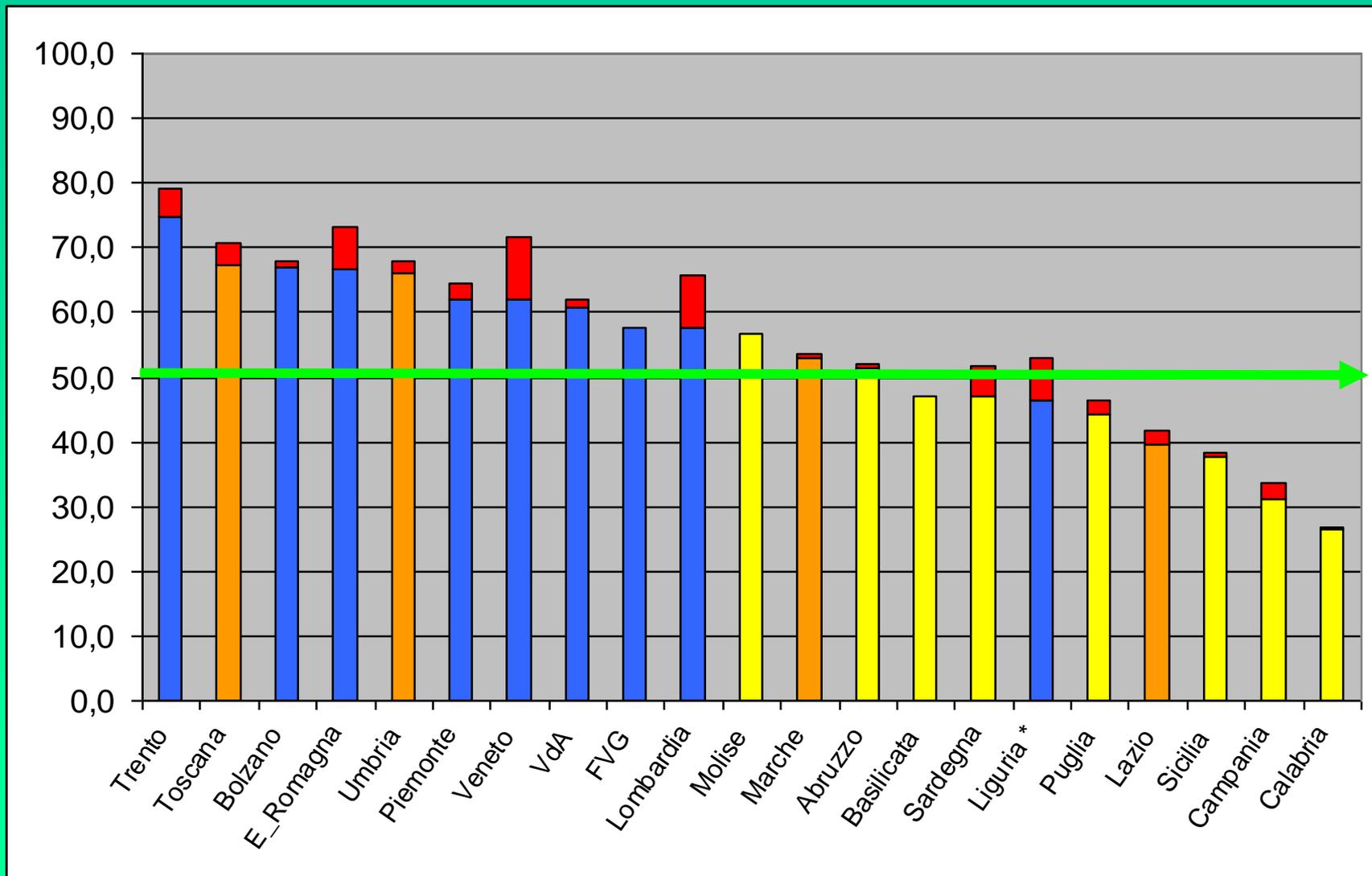


Estensione corretta biennale 2008-2009



Anno 2008 72.7%

Anno 2009 – adesione grezza e corretta (%) per regione



Popolazione bersaglio italiana annuale ISTAT età 50-69:

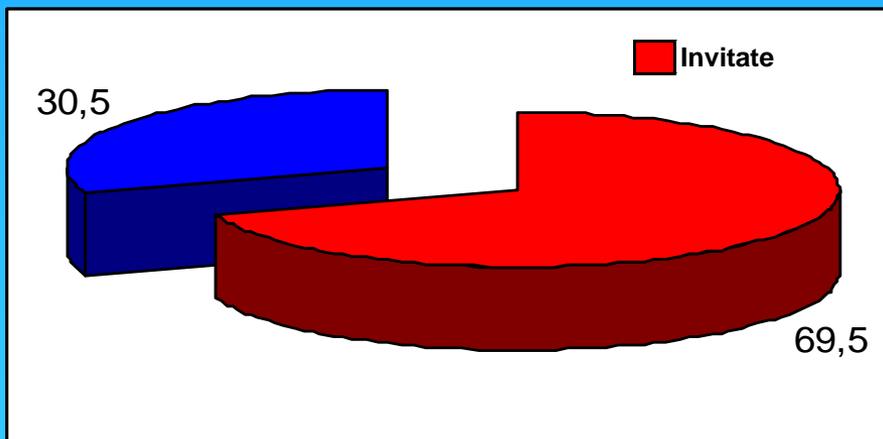
3.736.613

2009

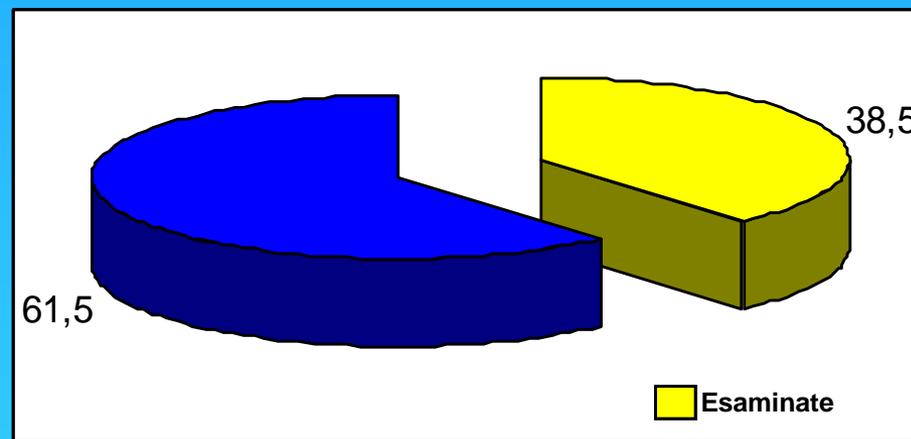
Donne invitate: 2.521.841
Inviti inesitati: 42.006
Escl. Prima di invito: 169.206
Estensione corretta: 69.5%

2009

Donne esaminate: 1.374.252



Anno 2008 69.2%



Anno 2008 37.1%

Anno 2009	Livello completezza delle informazioni				
Regione	0 - 2	3	4	5	
	Invitate, adesione, richiami	Come 2 + casi	Come 3 + TNM (parziale)	Completi	Totale Programmi
Valle d'Aosta				1	1
Piemonte			2	7	9
Liguria	1		2	2	5
Lombardia			7	8	15
Trentino				1	1
Alto Adige	1				1
Veneto			7	14	21
Friuli V. Giulia				1	1
Emilia Romagna			2	9	11
Toscana			3	9	12
Umbria *			1		1
Marche	2	3	6	2	13
Lazio	2	2	6	2	12
Abruzzo				1	1
Molise				1	1
Campania	9	2			11
Puglia		1			1
Basilicata			1		1
Calabria **	4	2	2		8
Sicilia	1	1		1	3
Sardegna	3		1		4
Totale	23	11	40	59	133

Livello:

0-2 = inviti, adesione, richiami

3 = livello 2 + casi

4 = livello 3 + TNM (parziale)

5 = complete (> 90% dei casi)

Livello 5 = 44.4%

Livello 4 = 30.1%

* Fornito dato unico regionale (nel 2008 4 programmi)

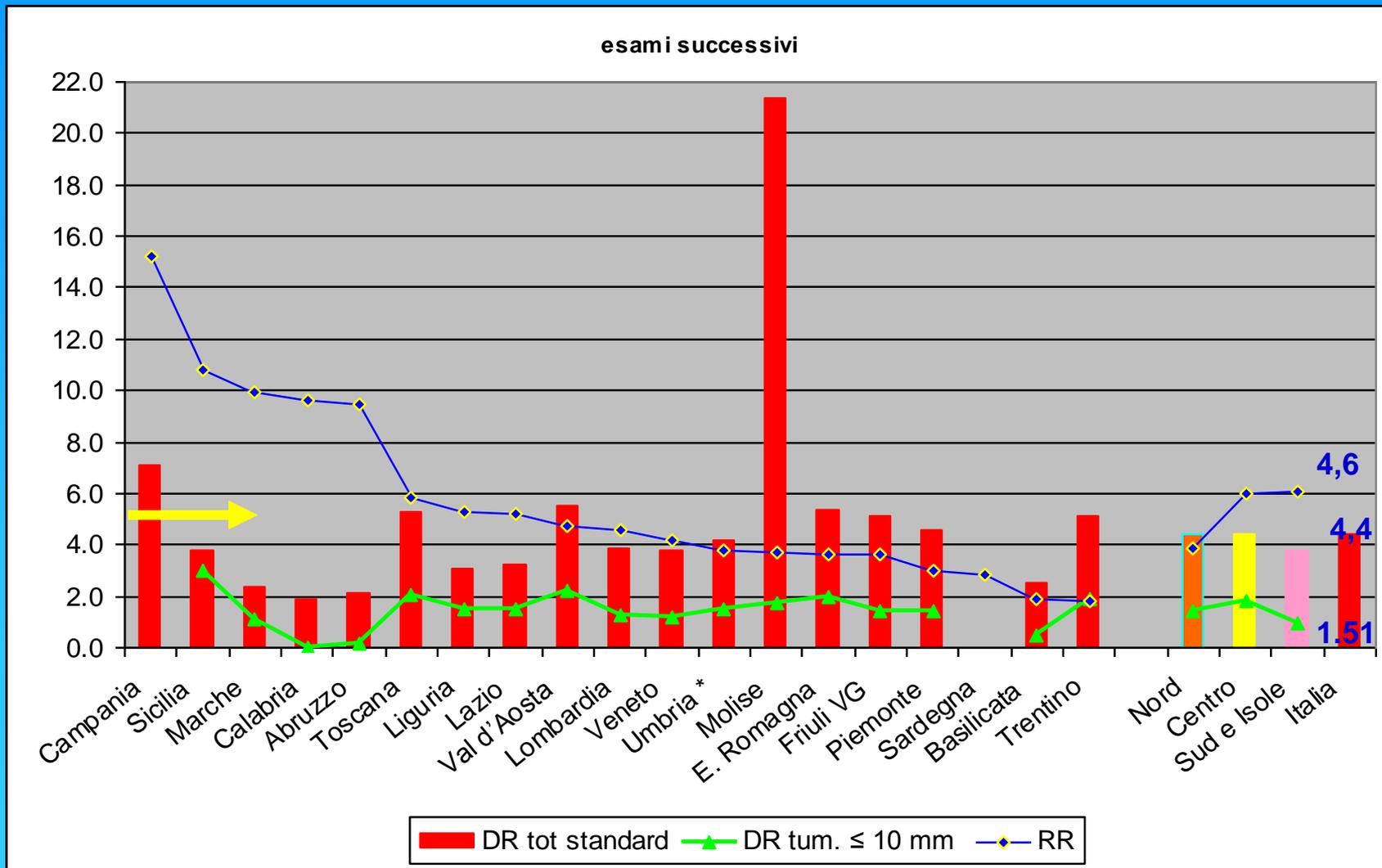
** accorpamento Az sanitarie

Totale donne esaminate **1.336.221**

Primi esami **333.957 (25,0%)**

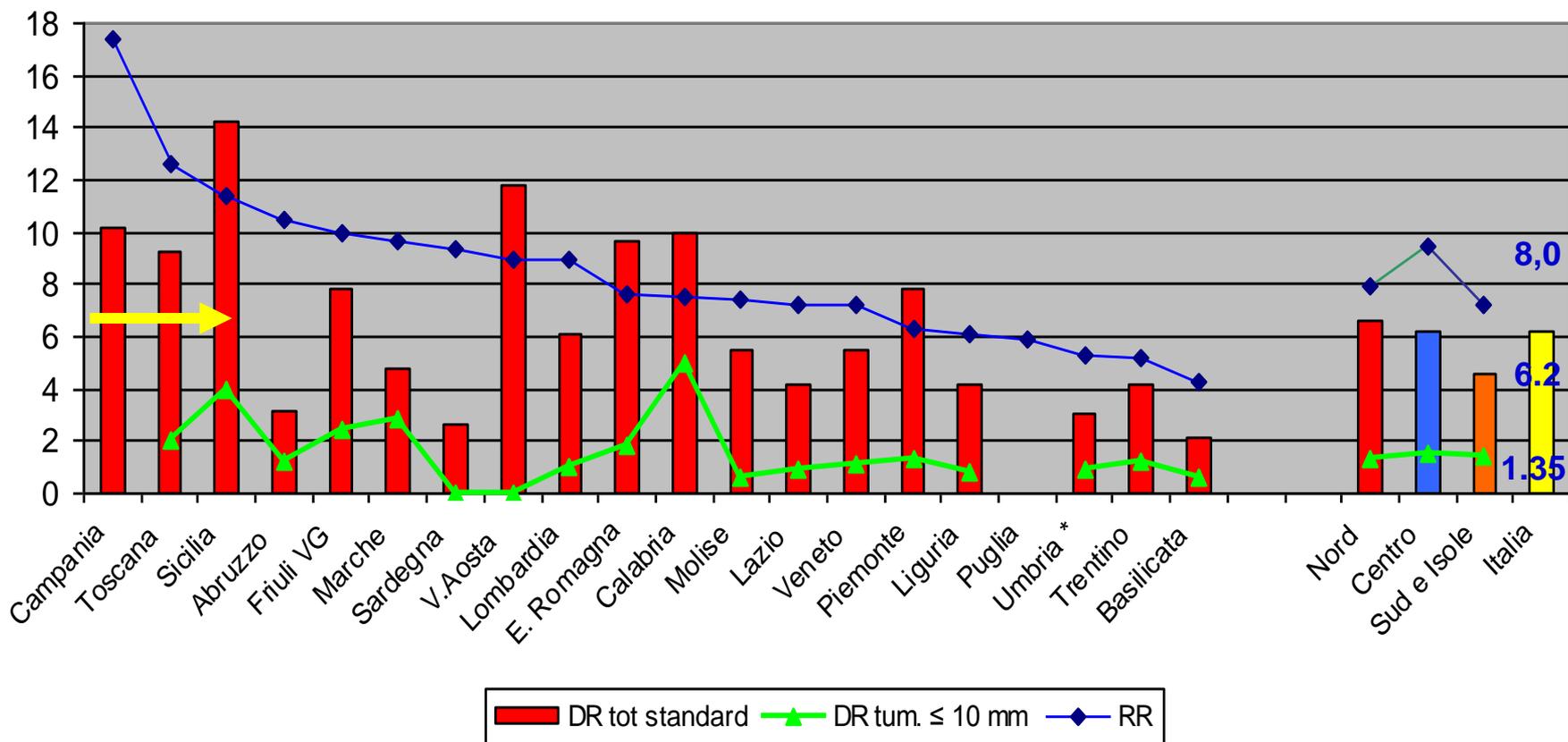
Esami successivi **1.002.264 (75,0%)**

RR (%), DR totale stand. (x 1000), DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) – Esami successivi - 2009

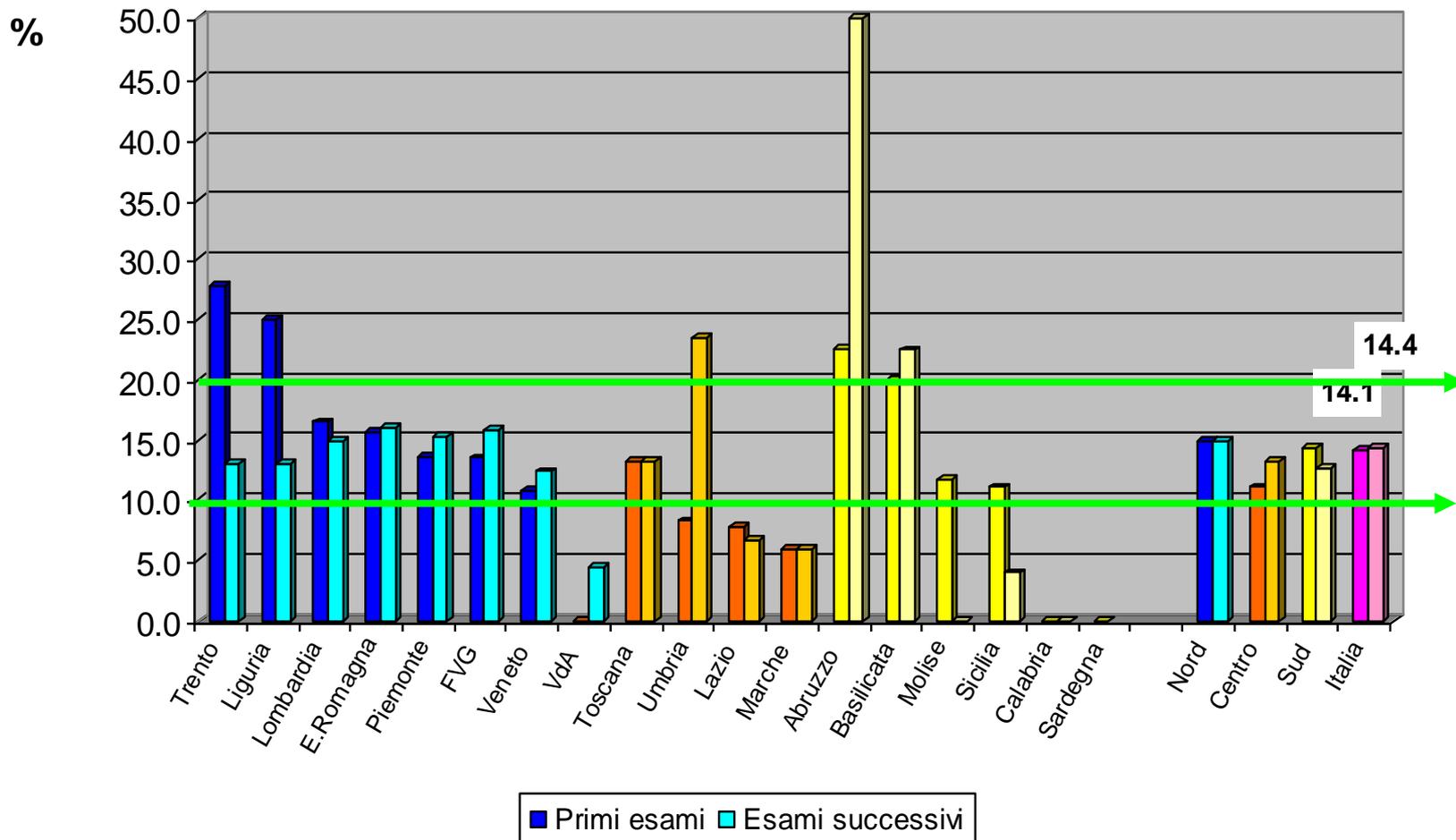


RR (%), DR totale stand. (x 1000), DR tumori ≤ 10 mm (x 1000) – Primi esami - 2009

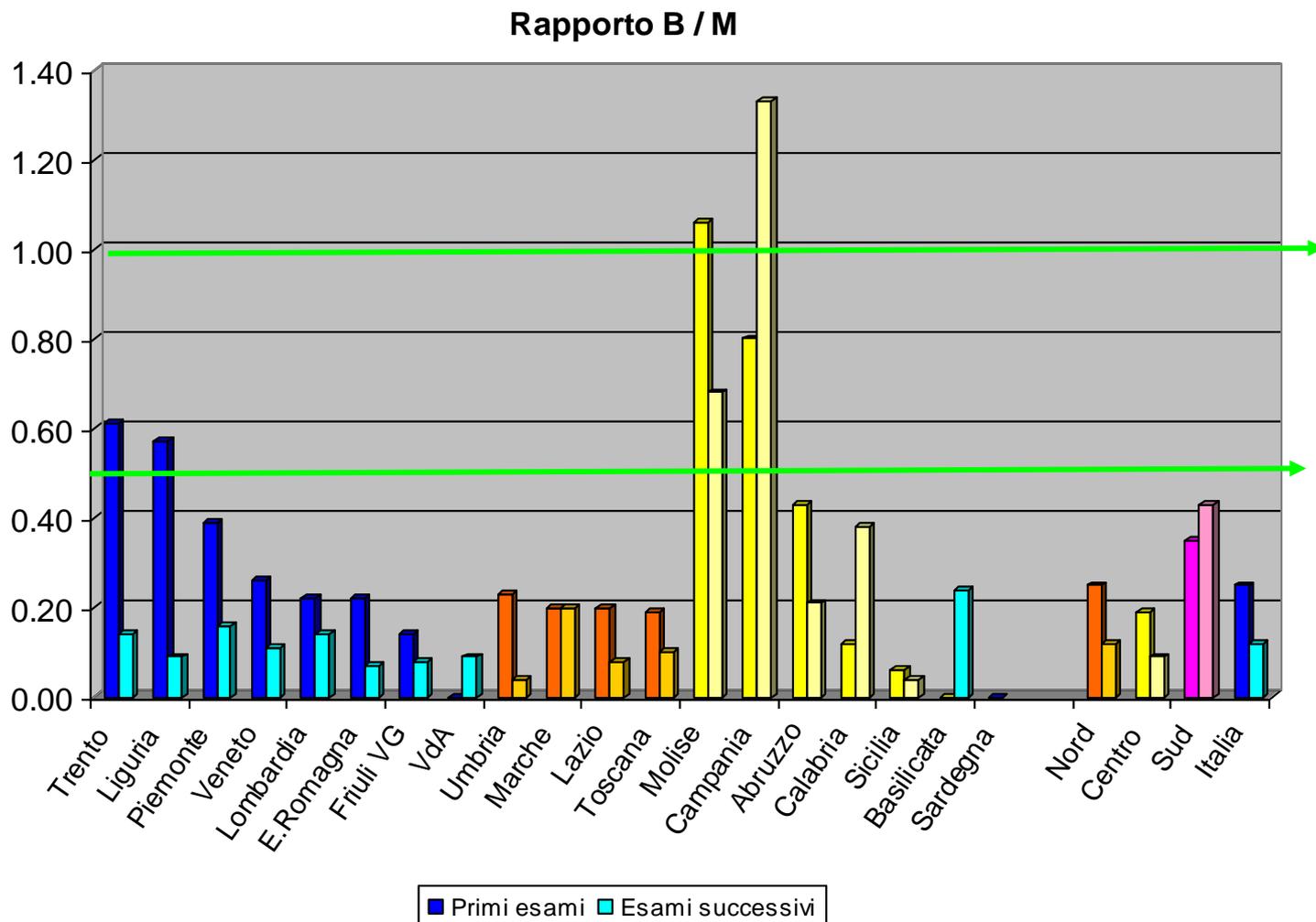
primi esami



Tumori duttali in situ (%) Primi esami e successivi - 2009



Rapporto B/M – Primi esami e successivi – 2009



Criticità:

- ❖ estensione effettiva programmi al sud (mancanza invio informazioni ?)
- ❖ qualità dei dati per la valutazione (diversi programmi al sud)
- ❖ recupero informazioni inviate ad exeresi
- ❖ tasso di richiami primi es. (51% donne giovani, digitale)
- ❖ importanza del contesto regionale

Indagine sull'utilizzo dei cancri di intervallo per la valutazione dei programmi di screening mammografico in ITALIA - 2011

Documento Ministero Salute sui CI, 2008

Definizione⁹

Si intende per CI, sulla base delle Linee Guida Europee (European guidelines for qualità assurance in breast cancer screening and diagnosis Fourth Editinon; ed. European Commission; Bruxelles 2006) un **carcinoma successivo ad un processo di screening negativo e comparso prima del passaggio di screening successivo**. In accordo con le suddette linee guida UE, la dizione di CI spetta sia alle forme invasive che a quelle *in situ*. Pur essendo i carcinomi *in situ* in parte lesioni non evolutive (sovradiagnosi) o a lenta evoluzione in invasivo (quindi di probabile diagnosi precoce anche allo screening successivo), una minoranza di essi (forme poco differenziate) hanno un rischio elevato di evoluzione rapida in forme invasive altrettanto aggressive, e l'efficacia dello screening dipende anche dalla diagnosi di queste lesioni.

Questionario GISMa sui CI - 2011

Spedito (invio e sollecito) ai referenti regionali:

- **questionario di tipo conoscitivo**
- **in alcuni casi il referente regionale ha compilato il questionario per tutta la regione (quindi il responsabile / referente del programma è probabile che non abbia neppure visto il questionario)**
- **in altri casi è stato girato ai singoli programmi che hanno provveduto a rispedire il questionario compilato singolarmente, oppure il referente regionale ha raccolto i questionari e li ha rispediti**

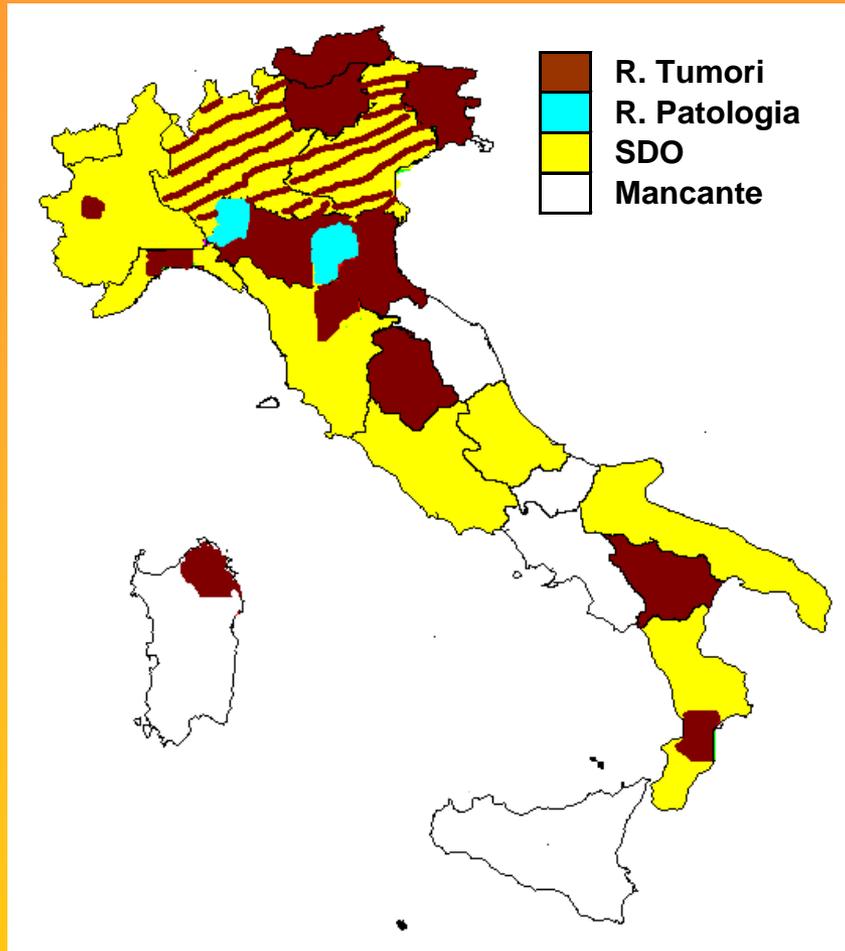
Questionario sui Cancri di Intervallo

Regioni /
programmi che
hanno compilato il
questionario
(66 questionari
corrispondenti a 95
programmi)



	Livello reg.
	Tot Asl regione
	Dato parziale
	Mancante

Questionario CI: fonti informative



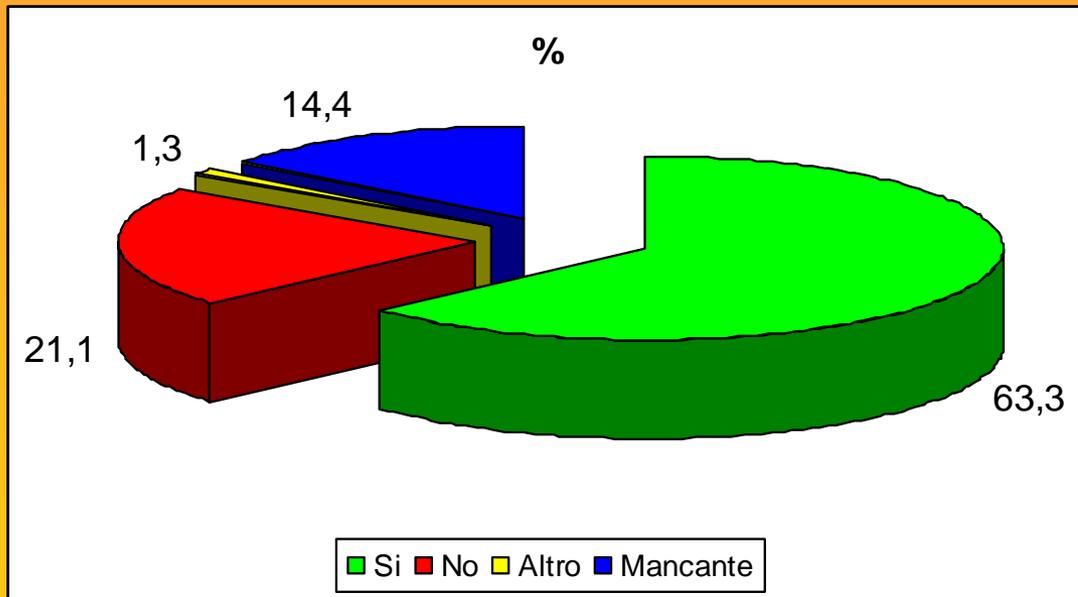
Lombardia: 12 Rt (su 15); Veneto: 13 RT (su 18)
Basilicata: RT in fase di accreditamento



Registri tumori in Italia al 30/6/2010
Fonte: sito AIRTUM

Indagine sui CI: 95 rispondenti

Ad oggi, sono stati mai cercati i CI ?



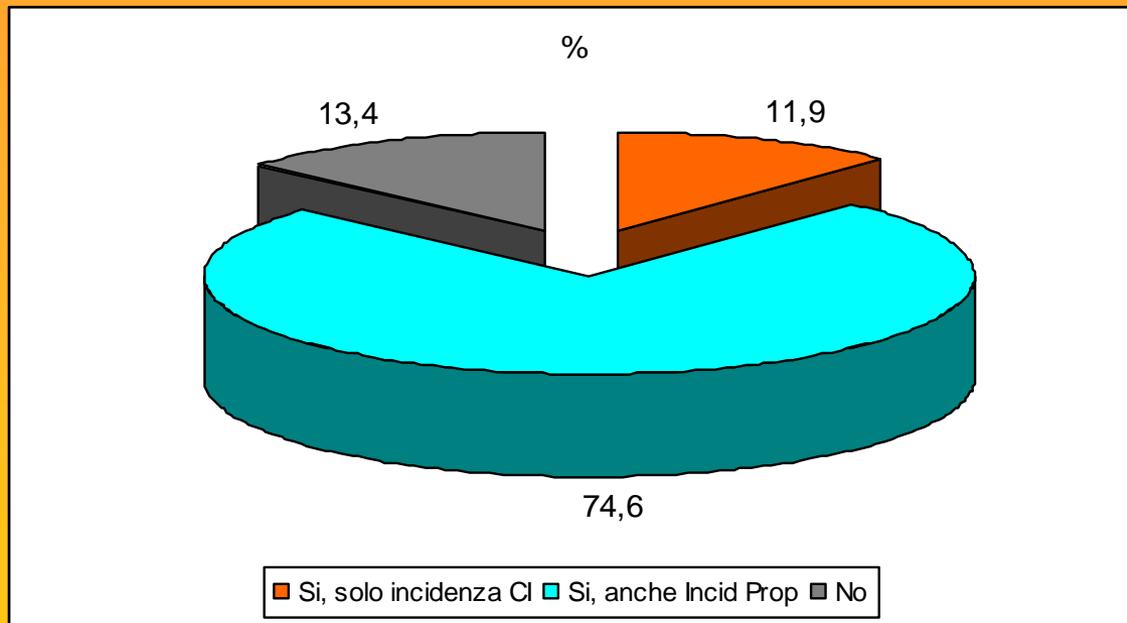
	Num.	%
Si	67	70,5
No	26	27,4
Altro	2	2,1
Totale	95	100,0

Altro: si, in modo non sistematico

Pop invitata (- inesit.) nel 2009: 2.480.000
Ricerca dei CI (63.3%): 1.570.000

Indagine sui CI

Se ricercati, è stata calcolata l'incidenza dei CI (sono stati cioè cercati tutti sistematicamente) ed è stata calcolata l'incidenza proporzionale ?

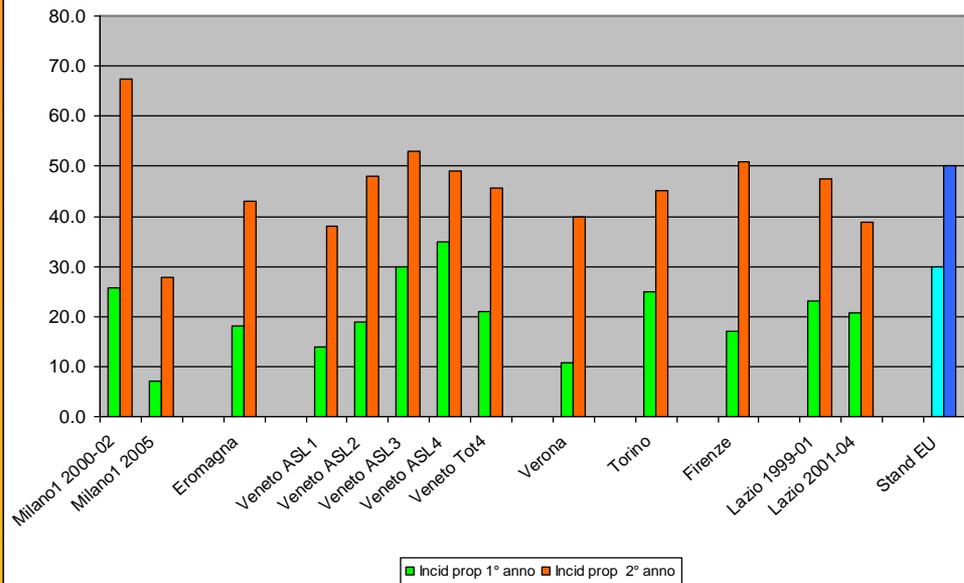


Calcolato sui programmi che hanno risposto SI alla ricerca dei CI = 67

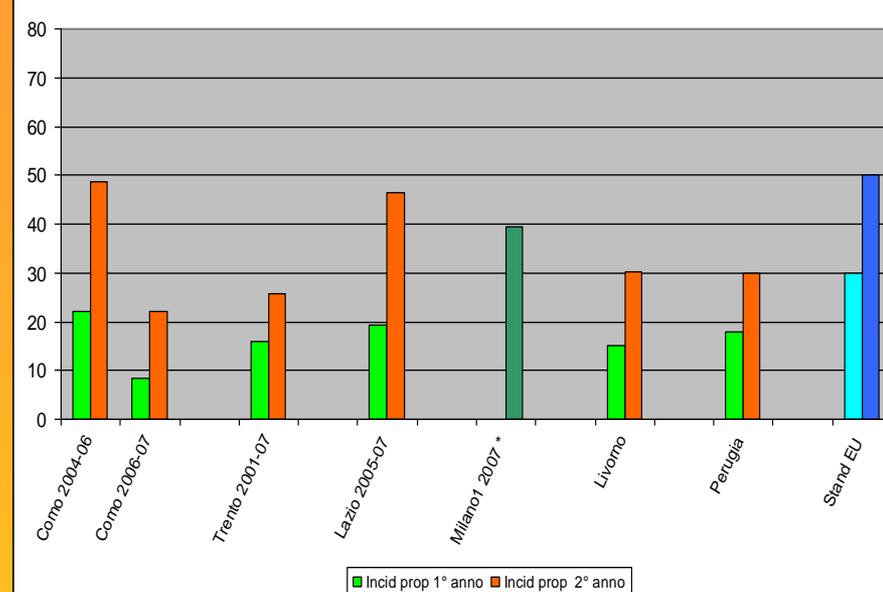
Pop invitata (- inesit.) nel 2009: 2.480.000
Calcolo Incid Prop (52%): 1.288.500

Risultati incidenza proporzionale per anno (1 e 2)

Incidenza proporzionale (%) al 1° e 2° anno



Incidenza proporzionale (%) al 1° e 2° anno

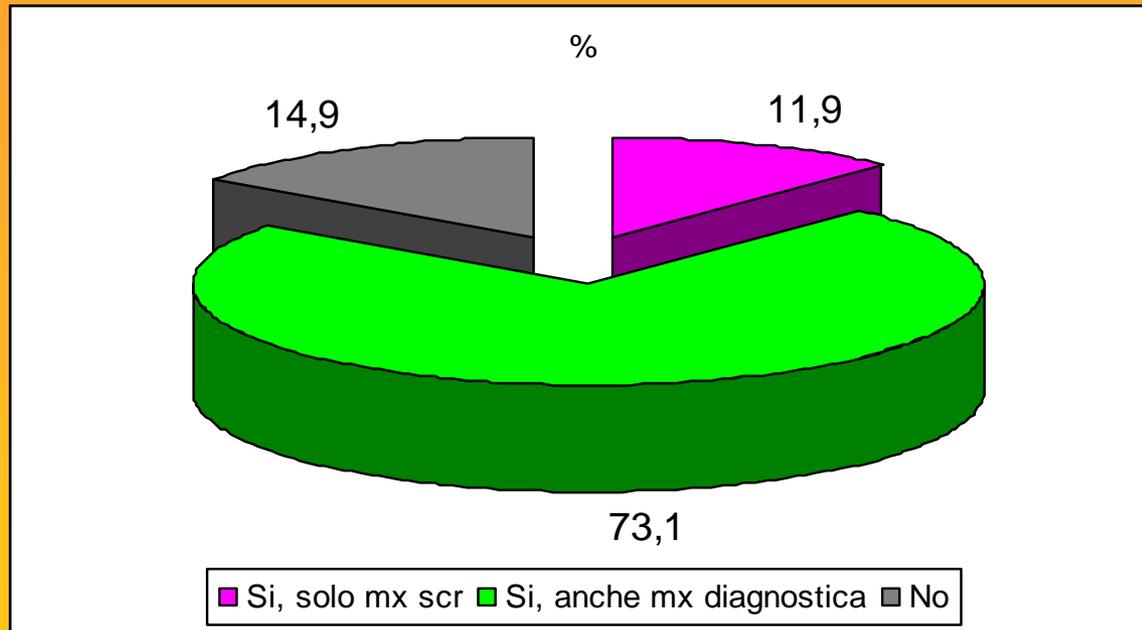


Risultati pubblicati su riviste

Risultati presentati

Indagine sui CI

Se sono stati individuati i cancri di intervallo, sistematicamente o meno, è stata fatta una revisione dei mammogrammi di screening ?



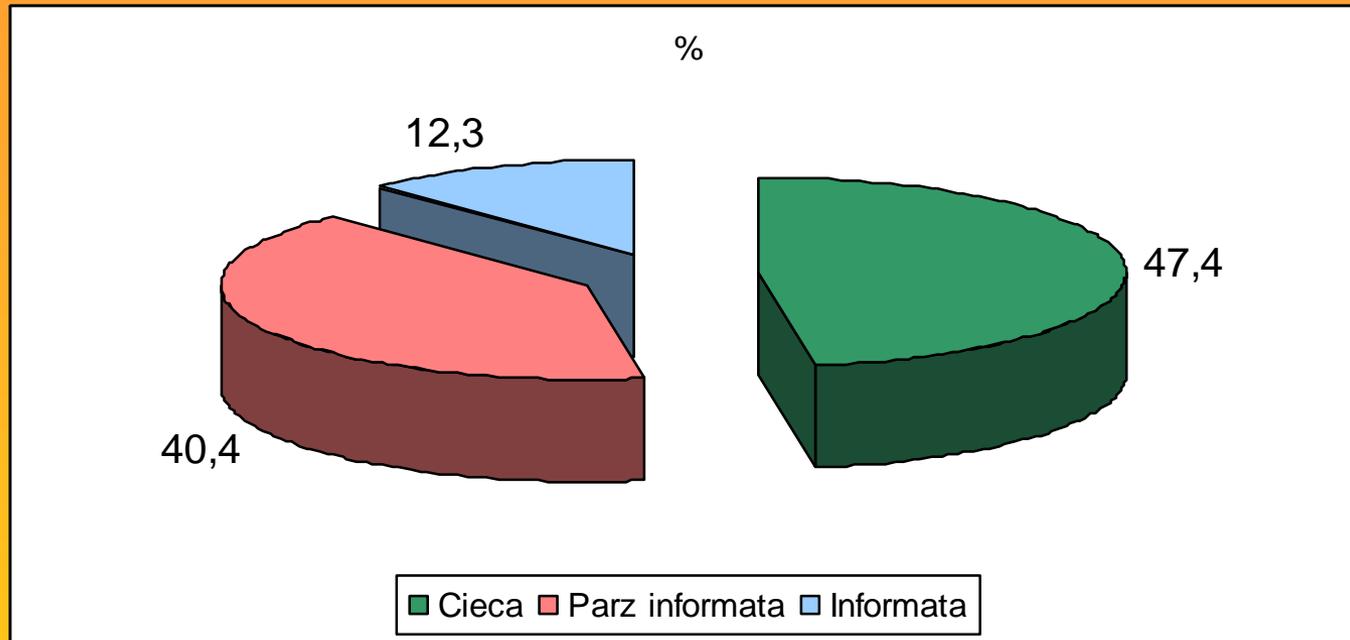
	%	Num
Si, solo mx scr	11,9	8
Si, anche mx diagnostica	73,1	49
No	14,9	10
Totale		67

Calcolato sui programmi che hanno risposto SI alla ricerca dei CI = 67

La revisione viene fatta anche in vari programmi dove la segnalazione dei CI è solo occasionale

Indagine sui CI

Se è stata fatta la revisione, in quale modalità è stata fatta ?

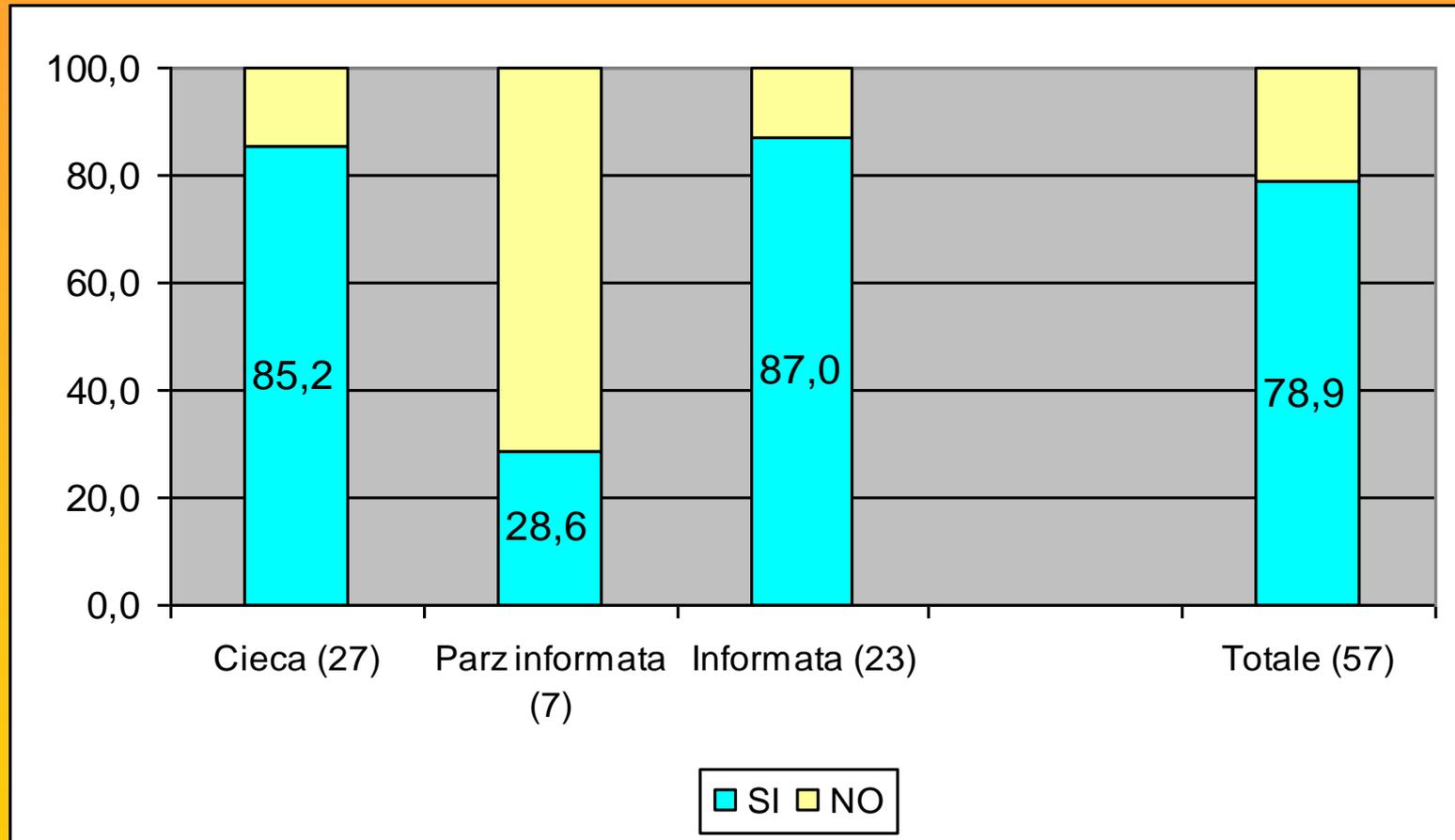


Calcolato sui programmi che hanno dichiarato di aver fatto la revisione radiologica

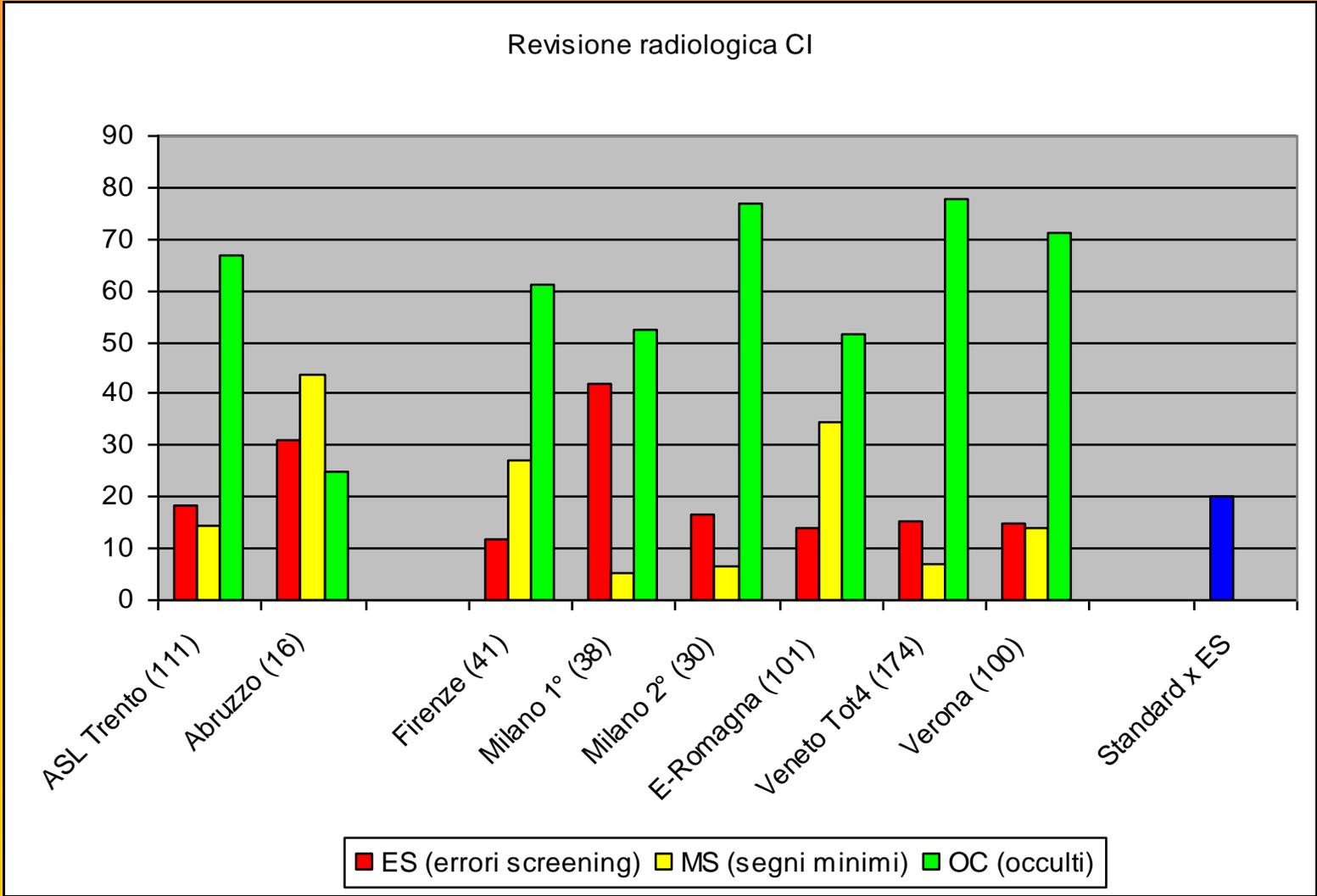
	%	Num
Cieca	47,4	27
Parz informata	40,4	23
Informata	12,3	7
Totale		57

Indagine sui CI

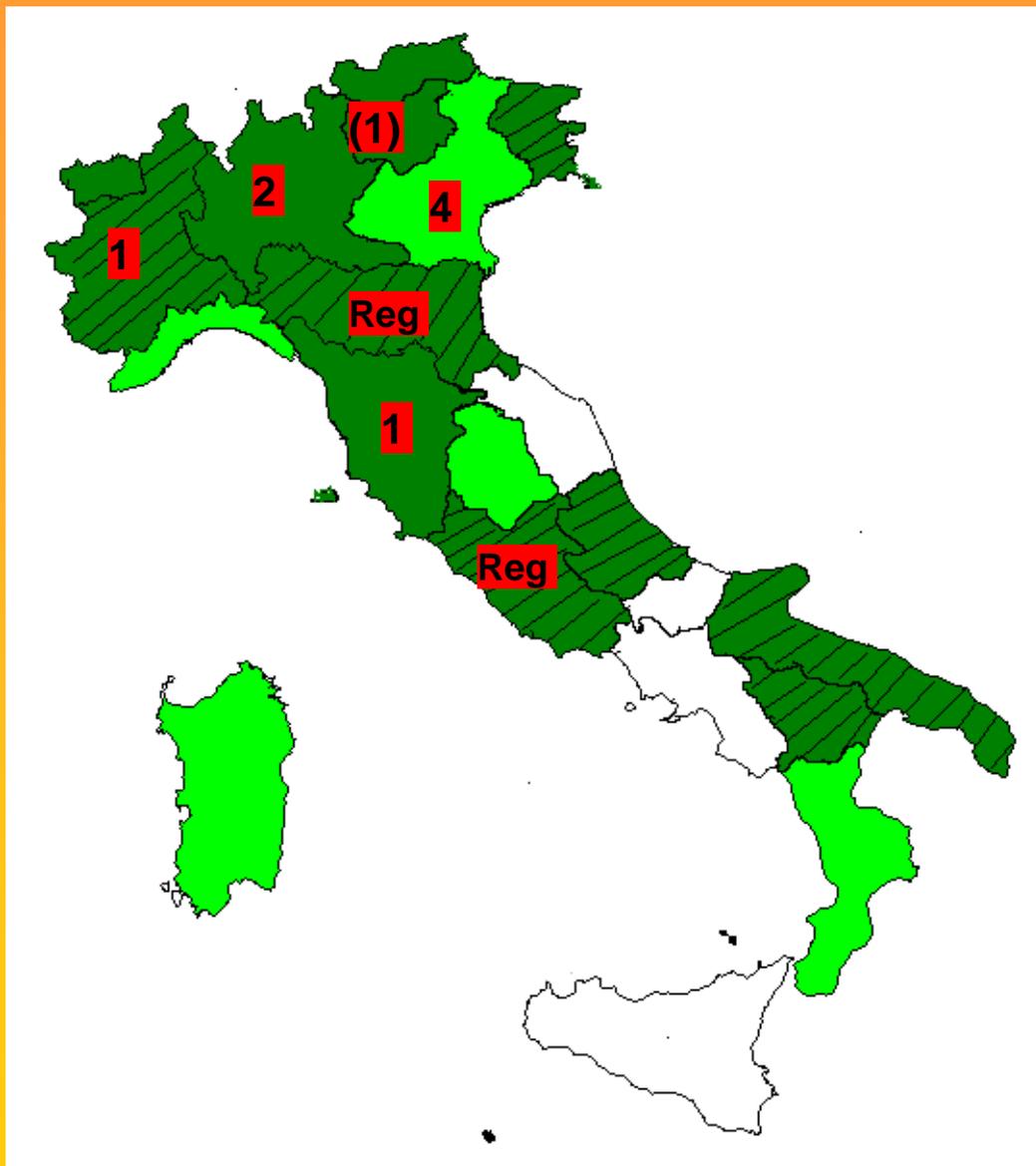
Se è stata fatta la revisione radiologica, hanno partecipato anche radiologi esperti esterni al programma ?



Revisione radiologica cancri di intervallo



Indagine sui CI: risultati pubblicati



Compilazione questionario sui CI

	Livello reg.
	Tot Asl regione
	Dato parziale
	Mancante

Indagine sui CI

Altre modalità di utilizzo dei risultati:

- ❖ giornate di formazione *MMG*
- ❖ presentazione ai convegni (2: senologia 1, annuale del *CRR* 1)
- ❖ poster ai convegni (3)
- ❖ presentazione casi al *GOM*
- ❖ comunicazione interna alle radiologie
- ❖ valutazione inserita in un corso di formazione per operatori
- ❖ tesi di specializzazione

Indagine sui CI

Se non è stata fatta alcuna valutazione con i CI, è previsto di fare qualcosa in futuro ? (28 programmi)

- ❖ completamento procedure accreditamento del RT ed uso SDO per la ricerca (Basilicata)
- ❖ è in corso di allestimento un RT (Lombardia 1)
- ❖ istituzione RT, raccolta e revisione CI routinaria (Calabria 3)
- ❖ utilizzo SDO e AP per identificazione casi (Lomb. 1, Veneto 2)
- ❖ istituzione sistema di sorveglianza (raccolta e revisione rad) (Veneto 4)
- ❖ proposta del CRR, in attesa (Toscana 8)
- ❖ Da definire (Liguria 1, Veneto 1)
- ❖ No, per ora / mancante (Liguria 2, Sardegna 1, Umbria 1, Calabria 1, Puglia)

Grazie per l'attenzione