

SURVEY SU DIAGNOSI E TERAPIA
DELLE LESIONI IDENTIFICATE ALLO SCREENING
MAMMOGRAFICO

Anno 2013

Perugia, 20 gennaio 2014

Osservatorio Nazionale Screening

A cura del Gruppo Diagnosi e Terapia **GISMa**

Mano Maria Piera

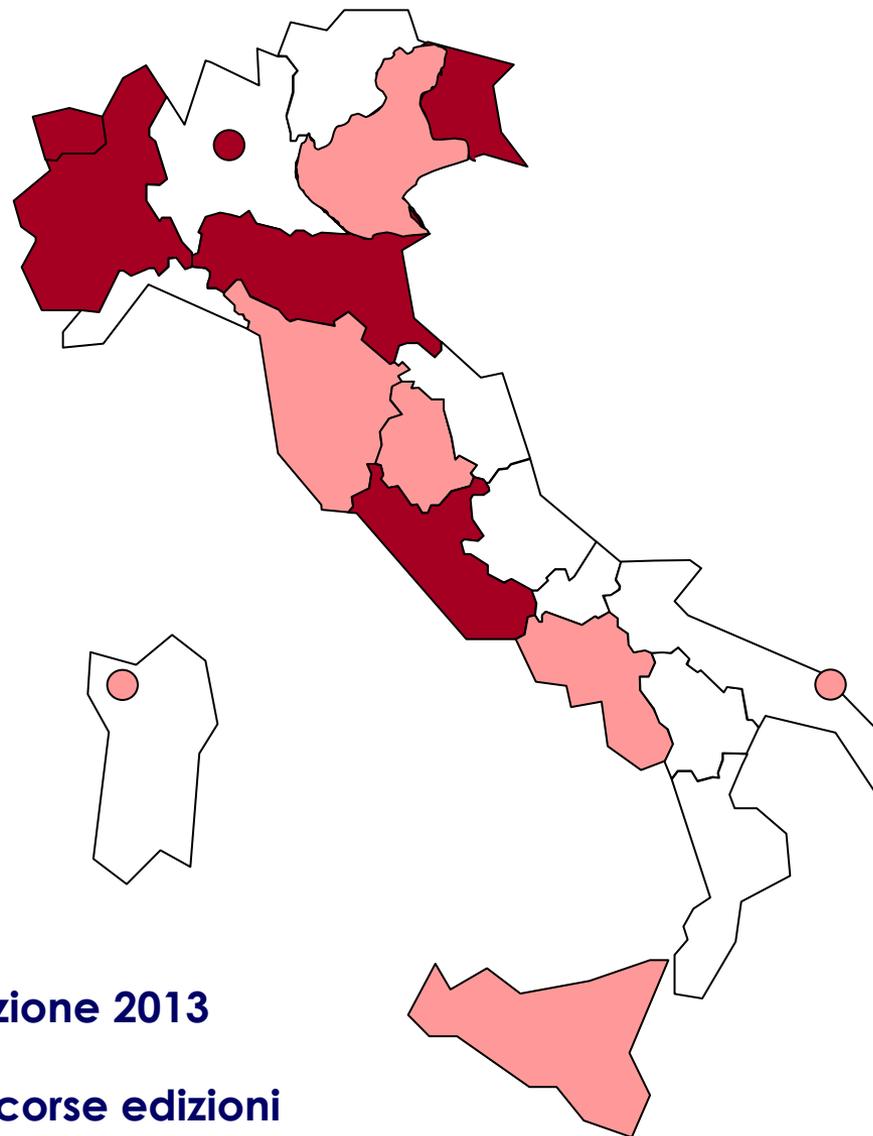
Antonio Ponti, Mariano Tomatis

CPO Piemonte, Torino

Numero di casi per Regione

Dati: SQTM Screening Italia 2013

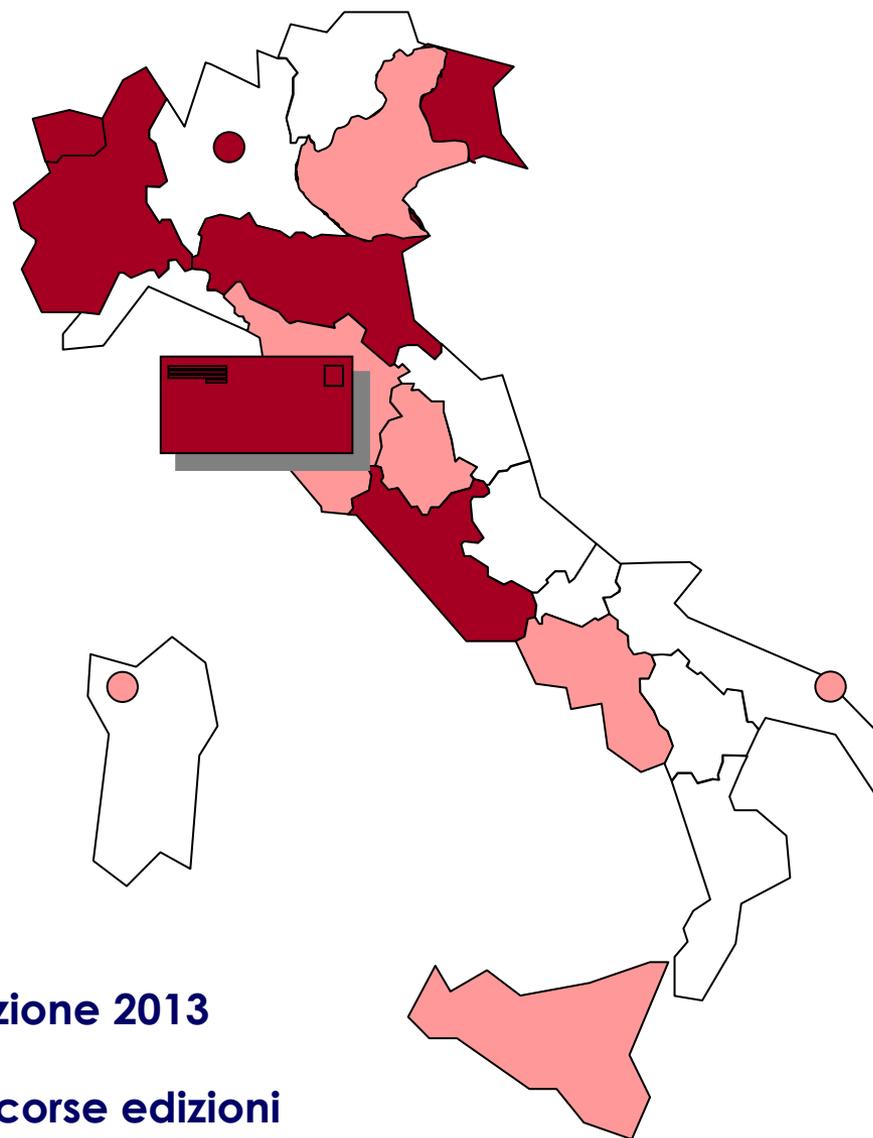
54	Valle d'Aosta
1237	Piemonte
2209	Emilia Romagna
59	Friuli
468	Lazio
425	Milano
4452	



Numero di casi per Regione

Dati: SQTM Screening Italia 2013

54	Valle d'Aosta
1237	Piemonte
2209	Emilia Romagna
59	Friuli
468	Lazio
425	Milano
4452	

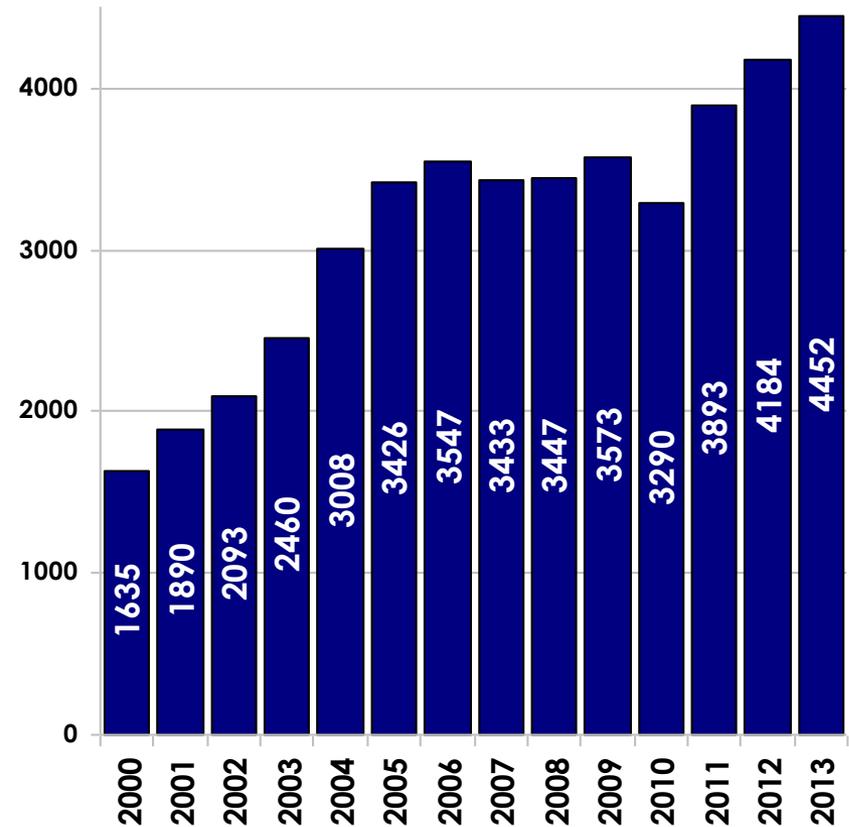
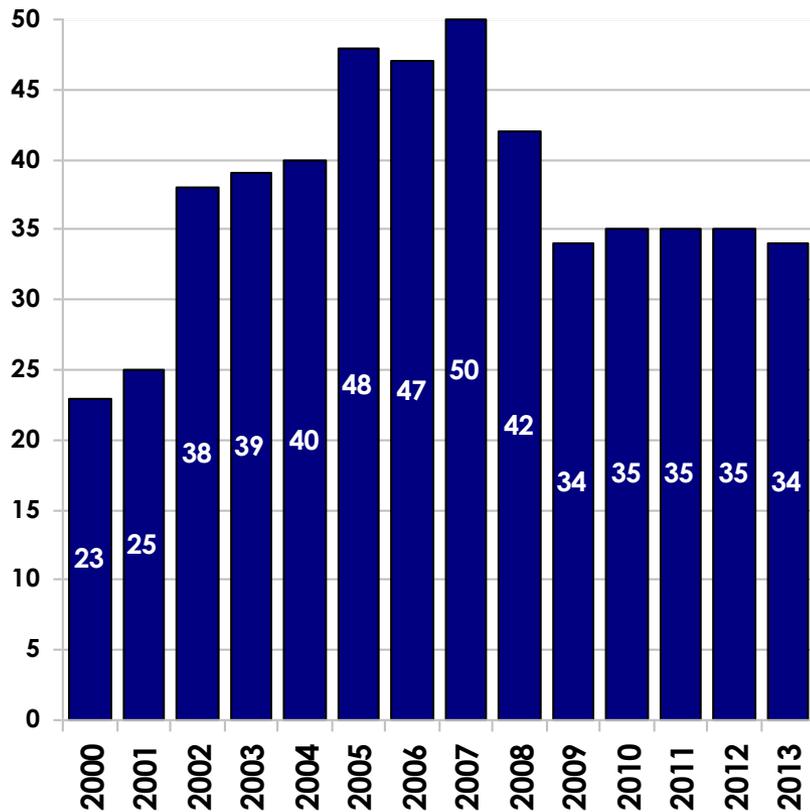


Regioni che hanno partecipato all'edizione 2013

Regioni che hanno partecipato nelle scorse edizioni

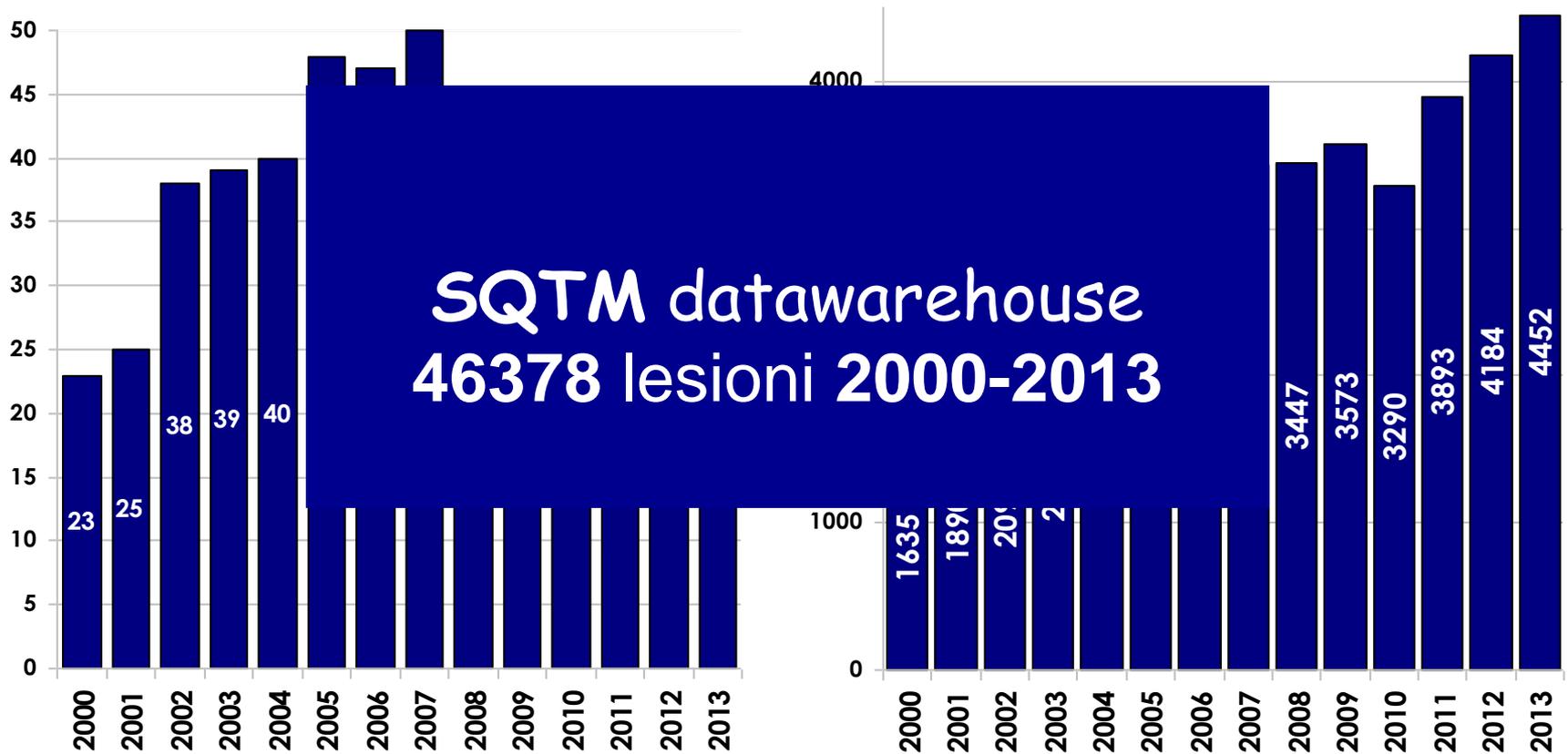
Programmi di screening e numero casi (45-70 anni)

Dati: SQTM Screening Italia 2000-2013



Programmi di screening e numero casi (45-70 anni)

Dati: SQTM Screening Italia 2000-2013



Autori: Maria Piera Mano, Antonio Ponti, Catia Angiolini, Luigi Cataliotti, Giacomo Datta, Livia Giordano, Pietro Panizza, Francesca Pietribiasi, Mario Taffurelli, Paolo Rovea, Donatella Santini, Mariano Tomatis e Marco Rosselli Del Turco.

Titolo: Indicatori di qualità per la cura del carcinoma mammario nelle Breast Unit in Italia: una proposta congiunta GISMa- Senonetwork.

D1	Citologia preoperatoria positiva	2644 / 3513 = 84.4% ✓	85 miss (2.4%)	2664	85	2579
D2	Citologia preoperatoria positiva o sospetta	3204 / 3513 = 92.9% ✓	85 miss (2.4%)	3289	85	2204
D3	Citologia non inadeguata nei soli casi	1845 / 2020 = 91.3% ✓	6 miss (0.3%)	1845	6	1739
D4	Sensibilità assoluta del risultato citologico preoperatorio CS	1311 / 2020 = 64.9% ✓	6 miss (0.3%)	1311	6	703
H1	Grading disponibile (invasivi)	2030 / 2071 = 98.5% ✓	213 miss (7.4%)	2030	213	0
H2	Grading disponibile (DCIS)	495 / 539 = 91.8% ✗	70 miss (13.2%)	494	70	44
H3	Misurazione recettori ormonali (ER) disponibile	2302 / 2317 = 99.4% ✓	567 miss (15.7%)	2302	567	0
T1	Intervento entro 21 giorni dalla prescrizione chirurgica	717 / 2960 = 24.2% ✗	1302 miss (30.5%)	717	1302	2051
T2	Intervento entro 30 giorni dalla prescrizione chirurgica	1349 / 2960 = 45.5% ✗	1302 miss (30.5%)	1349	1302	1619
T3	Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening	857 / 2909 = 29.5% ✗	1267 miss (30.3%)	857	1267	2062
T4	Intervento entro 90 giorni dalla mammografia di screening	1787 / 2909 = 61.4% ✗	1267 miss (30.3%)	1787	1267	1092
S1	Escissione completa alla prima biopsia chirurgica	1335 / 1341 = 99.8% ✓	420 miss (20.9%)	1335	420	0
S2	No completare in cancro fino a 1 cm	602 / 672 = 89.6% ✗	317 miss (30.7%)	602	317	70
S3	No completare sulle lesioni in cancro fino a 1 cm	647 / 660 = 96.9% ✓	321 miss (32.5%)	647	321	0
S4	Rx pezzo negli in cancro fino a 1 cm trattati con conservativa	218 / 483 = 45.1% ✗	40 miss (45.4%)	218	40	265
S5	Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (CS/BS)	2820 / 2924 = 96.4% ✓	0 miss (0.5%)	2820	0	104
S6	Intervento conservativo in casi pT1	1021 / 1192 = 91.9% ✓	31 miss (1.5%)	1021	31	16
S7	Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm	414 / 466 = 88.8% ✓	23 miss (4.7%)	414	23	52
S8	Margini idonei (> 1 mm) dopo intervento definitivo conservativo	1830 / 2040 = 94.2% ✗	787 miss (27.8%)	1830	787	1119
S9	Almeno 10 linfonodi esaminati	338 / 361 = 93.6% ✗	23 miss (6%)	338	23	40
S10	NO con solo linfonodo sentinella	1733 / 1905 = 96% ✓	0 miss (0%)	1733	0	12
S11	CCIS senza dissezione ascellare	548 / 557 = 98% ✓	52 miss (10.5%)	548	52	0
S12	Benignità/irrisolvibilità senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella	381 / 411 = 92.7% ✓	57 miss (12.2%)	381	57	30
S13	Benignità/irrisolvibilità situ (I e II) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella	589 / 625 = 71.4% ✗	94 miss (10.2%)	589	94	238
S14	Ricostruzione immediata	216 / 267 = 80.9% ✓	310 miss (64.4%)	216	310	51
S15	Ricostruzione immediata negli HD (CCIS e invasivi fino a 3 cm fino a 70 anni)	96 / 105 = 90.7% ✓	95 miss (46.8%)	96	95	30
R1	Radioterapia dopo intervento conservativo	1075 / 1144 = 94% ✗	165 miss (15.6%)	1075	165	0
D5	Rapporto core biopsy su tutti gli esami preoperatori	2042 / 2449 = 59.2% ✗	149 miss (4.7%)	2042	149	1407
S16	Unico intervento negli invasivi	2631 / 2640 = 96.3% ✓	1 miss (0%)	2631	1	1109
S17	Unico intervento negli in situ	569 / 612 = 93% ✓	0 miss (0%)	569	0	43
S18	Unico intervento negli invasivi trattati inizialmente con conservativa	2287 / 2370 = 95.7% ✓	1 miss (0%)	2287	1	1103
S19	Unico intervento negli in situ trattati inizialmente con conservativa	471 / 512 = 92% ✓	0 miss (0%)	471	0	41

Dati: SQTm Screening Italia 2000-2013

D1	Cito/istologia preoperatoria positiva	2964 / 3513 = 84.4% ✓	85 miss. (2.4%)	2964	85	549
D2	Cito/istologia preoperatoria positiva o sospetta	3264 / 3513 = 92.9%	85 miss. (2.4%)	3264	85	249
D3	Citologia non inadeguata nei soli canceri	1845 / 2020 = 91.3% ✓	6 miss. (0.3%)	1845	6	175
D4	Sensibilità, assoluta del risultato citologico preoperatorio C5	1311 / 2020 = 64.9% ✓	6 miss. (0.3%)	1311	6	709
H1	Grading disponibile (invasivi)	2630 / 2671 = 98.5% ✓	213 miss. (7.4%)	2630	213	41
H2	Grading disponibile (DCIS)	495 / 539 = 91.8% ✗	70 miss. (11.5%)	495	70	44
H3	Misurazione recettori ormonali (ER) disponibile	2302 / 2317 = 99.4% ✓	567 miss. (19.7%)	2302	567	15
T1	Intervento entro 21 giorni dalla prescrizione chirurgica	717 / 2968 = 24.2% ✗	1302 miss. (30.5%)	717	1302	2251
T2	Intervento entro 30 giorni dalla prescrizione chirurgica	1349 / 2968 = 45.5% ✗	1302 miss. (30.5%)	1349	1302	1619
T3	Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening	857 / 2909 = 29.5%	1267 miss. (30.3%)	857	1267	2052
T4	Intervento entro 90 giorni dalla mammografia di screening	1787 / 2909 = 61.4%	1267 miss. (30.3%)	1787	1267	1122
S1	Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica	1338 / 1341 = 99.8% ✓	420 miss. (23.9%)	1338	420	3
S2	No congelatore in canceri fino a 1 cm	602 / 672 = 89.6% ✗	317 miss. (32.1%)	602	317	70
S3	No congelatore sulla lesione in canceri fino a 1 cm	647 / 668 = 96.9% ✓	321 miss. (32.5%)	647	321	21
S4	RX pezzo negli in canceri fino a 1 cm trattati con conservativa	218 / 483 = 45.1% ✗	401 miss. (45.4%)	218	401	265
S5	Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (C5,B5)	2820 / 2924 = 96.4% ✓	0 miss. (0%)	2820		104
S6	Intervento conservativo in casi pT1	1821 / 1982 = 91.9% ✓	31 miss. (1.5%)	1821	31	161
S7	Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm	414 / 466 = 88.8% ✓	23 miss. (4.7%)	414	23	52
S8	Margini indenni (> 1 mm) dopo intervento definitivo conservativo	1930 / 2049 = 94.2% ✓	787 miss. (27.8%)	1930	787	119
S9	Almeno 10 linfonodi asportati	338 / 361 = 93.6% ✗	23 miss. (6%)	338	23	23
S10	ND con solo linfonodo sentinella	1733 / 1805 = 96% ✓	0 miss. (0%)	1733		72
S11	CDIS senza dissezione ascellare	546 / 557 = 98% ✓	52 miss. (8.5%)	546	52	11
S12	Benigni+intraepiteliali senza dissezione ascellare né, linfonodo sentinella	381 / 411 = 92.7% ✓	57 miss. (12.2%)	381	57	30
S13	Benigni+intraepiteliali+in situ (I e II) senza dissezione ascellare né, linfonodo sentinella	589 / 825 = 71.4% ✗	94 miss. (10.2%)	589	94	236
S14	Ricostruzione immediata	216 / 267 = 80.9%	319 miss. (54.4%)	216	319	51
S15	Ricostruzione immediata negli ND (CDIS e invasivi fino a 3 cm fino a 70 anni)	98 / 108 = 90.7% ✓	95 miss. (46.8%)	98	95	10
R1	Radioterapia dopo intervento conservativo	1075 / 1144 = 94% ✗	1691 miss. (59.6%)	1075	1691	69
D5	Rapporto core biopsy su tutti gli esami preoperatori	2042 / 3449 = 59.2%	149 miss. (4.1%)	2042	149	1407
S16	Unico intervento negli invasivi	2831 / 2940 = 96.3% ✓	1 miss. (0%)	2831	1	109
S17	Unico intervento negli in situ	569 / 612 = 93% ✓	0 miss. (0%)	569		43
S18	Unico intervento negli invasivi trattati inizialmente con conservativa	2267 / 2370 = 95.7% ✓	1 miss. (0%)	2267	1	103
S19	Unico intervento negli in situ trattati inizialmente con conservativa	471 / 512 = 92% ✓	0 miss. (0%)	471		41

Indicatori non calcolabili per elevato numero di missing

- Completezza della caratterizzazione prognostica / predittiva
- Proporzione di casi con valutazione pre-operatoria con RMN
 - indicatori sulla RT
- indicatori sulla terapia oncologica medica
 - ricostruzione dopo mastectomia

Indicatori con risultati uniformemente soddisfacenti

- Proporzione di interventi conservativi (11,12)
- Proporzione casi con unico intervento (6a,b)

2000-2013

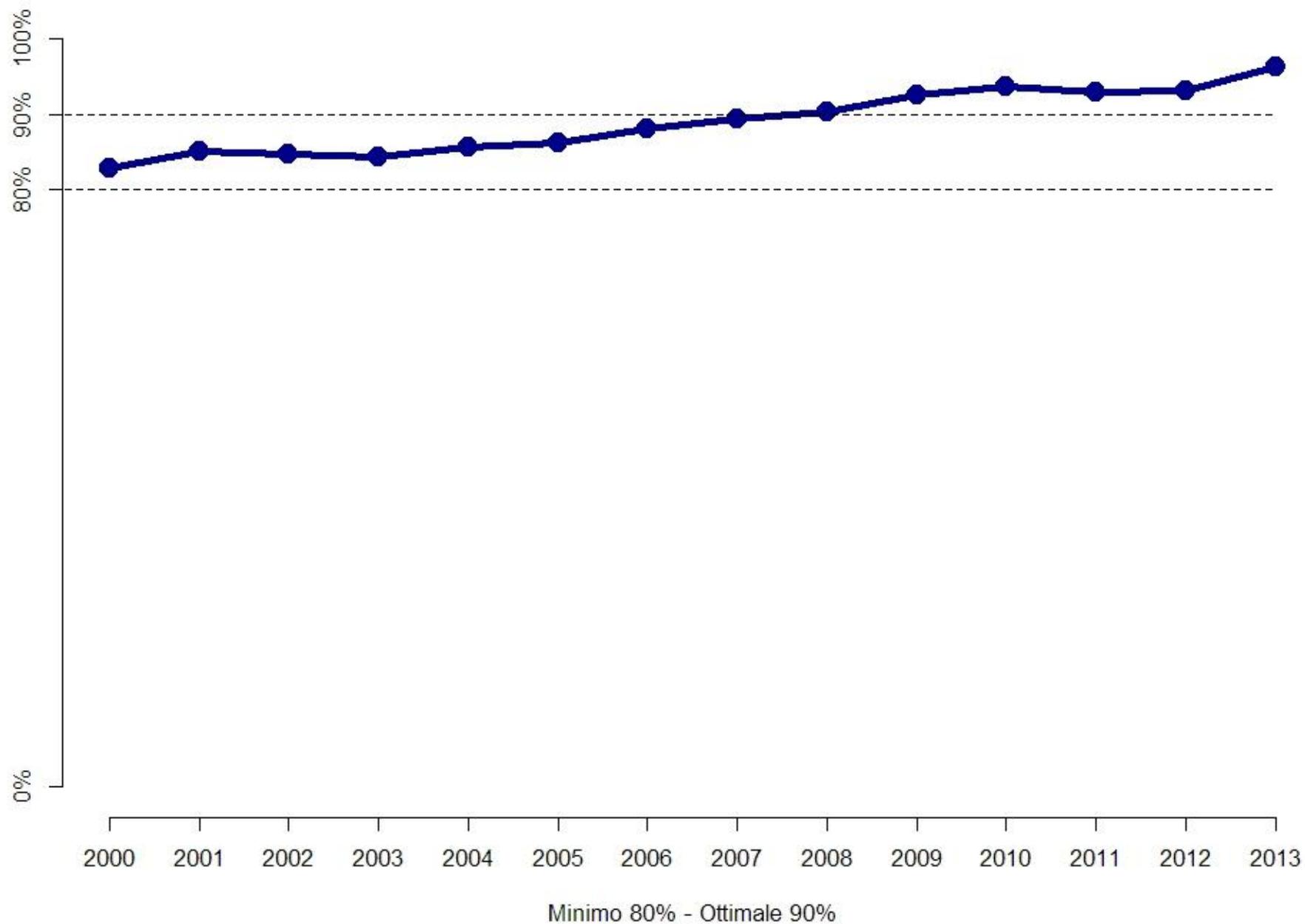
D1	Cito/istologia preoperatoria positiva	2964 / 3513 = 84.4% ✓	85 miss. (2.4%)	2964	85	549
D2	Cito/istologia preoperatoria positiva o sospetta	3264 / 3513 = 92.9%	85 miss. (2.4%)	3264	85	249
D3	Citologia non inadeguata nei soli canceri	1845 / 2020 = 91.3% ✓	6 miss. (0.3%)	1845	6	175
D4	Sensibilità, assoluta del risultato citologico preoperatorio C5	1311 / 2020 = 64.9% ✓	6 miss. (0.3%)	1311	6	709
H1	Grading disponibile (invasivi)	2630 / 2671 = 98.5% ✓	213 miss. (7.4%)	2630	213	41
H2	Grading disponibile (DCIS)	495 / 539 = 91.8% ✗	70 miss. (11.5%)	495	70	44
H3	Misurazione recettori ormonali (ER) disponibile	2302 / 2317 = 99.4% ✓	567 miss. (19.7%)	2302	567	15
T1	Intervento entro 21 giorni dalla prescrizione chirurgica	717 / 2968 = 24.2% ✗	1302 miss. (30.5%)	717	1302	2251
T2	Intervento entro 30 giorni dalla prescrizione chirurgica	1349 / 2968 = 45.5% ✗	1302 miss. (30.5%)	1349	1302	1619
T3	Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening	857 / 2909 = 29.5%	1267 miss. (30.3%)	857	1267	2052
T4	Intervento entro 90 giorni dalla mammografia di screening	1787 / 2909 = 61.4%	1267 miss. (30.3%)	1787	1267	1122

S5	Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (C5,B5)	2820 / 2924 = 96.4% ✓	0 miss. (0%)	2820		
S6	Intervento conservativo in casi pT1	1821 / 1982 = 91.9% ✓	31 miss. (1.5%)	1821	31	
S7	Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm	414 / 466 = 88.8% ✓	23 miss. (4.7%)	414	23	5

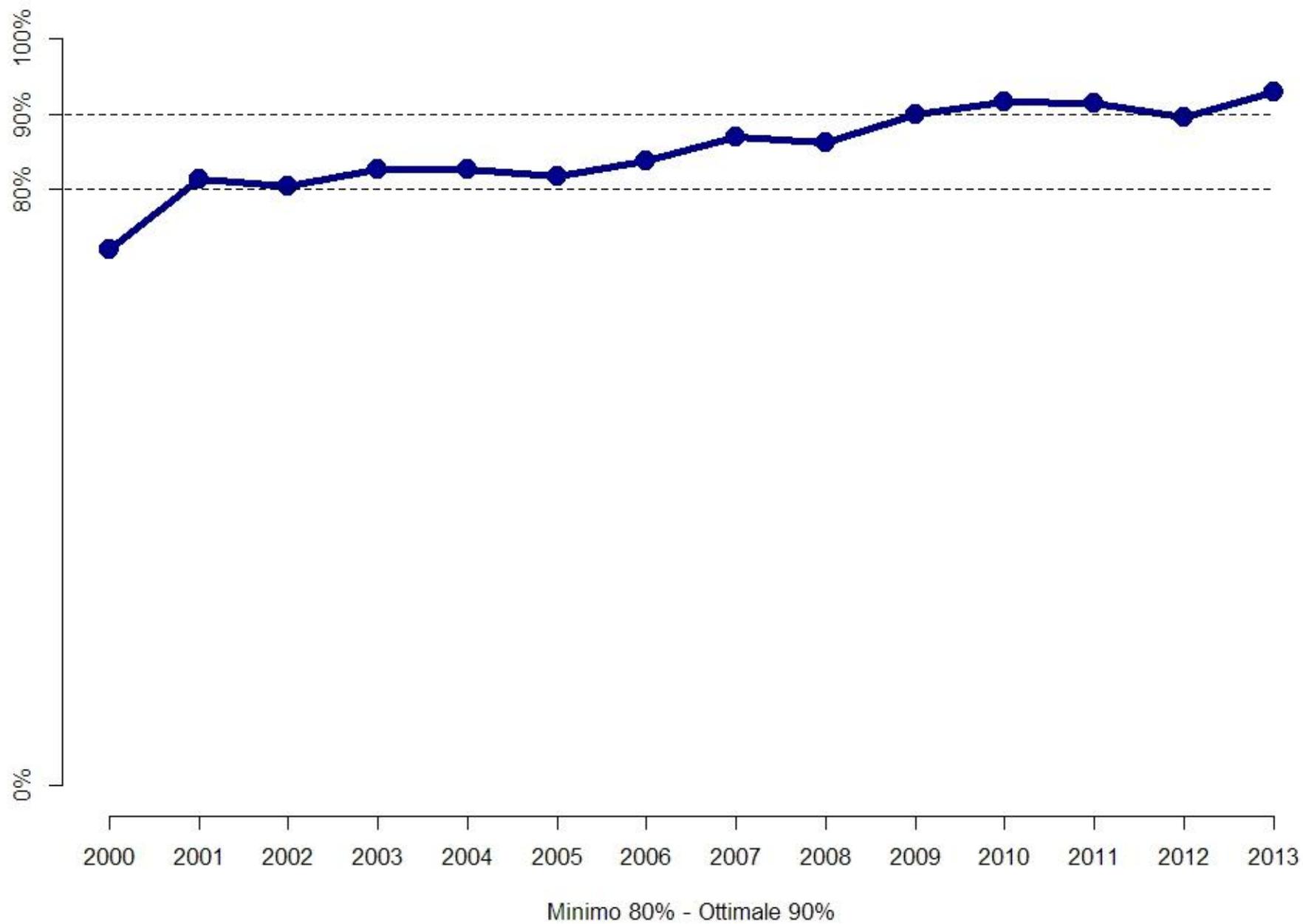
Dati: SQ

S12	Benigni+intraepiteliali senza dissezione ascellare né, linfonodo sentinella	381 / 411 = 92.7% ✓	57 miss. (12.2%)	381	57	30
S13	Benigni+intraepiteliali+in situ (I e II) senza dissezione ascellare né, linfonodo sentinella	589 / 825 = 71.4% ✗	94 miss. (10.2%)	589	94	236
S14	Ricostruzione immediata	216 / 267 = 80.9%	319 miss. (54.4%)	216	319	51
S15	Ricostruzione immediata negli ND (CDIS e invasivi fino a 3 cm fino a 70 anni)	98 / 108 = 90.7% ✓	95 miss. (46.8%)	98	95	10
R1	Radioterapia dopo intervento conservativo	1075 / 1144 = 94% ✗	1691 miss. (59.6%)	1075	1691	69
D5	Rapporto core biopsy su tutti gli esami preoperatori	2042 / 3449 = 59.2%	149 miss. (4.1%)	2042	149	1407
S16	Unico intervento negli invasivi	2831 / 2940 = 96.3% ✓	1 miss. (0%)	2831	1	109
S17	Unico intervento negli in situ	569 / 612 = 93% ✓	0 miss. (0%)	569		43
S18	Unico intervento negli invasivi trattati inizialmente con conservativa	2267 / 2370 = 95.7% ✓	1 miss. (0%)	2267	1	103
S19	Unico intervento negli in situ trattati inizialmente con conservativa	471 / 512 = 92% ✓	0 miss. (0%)	471		41

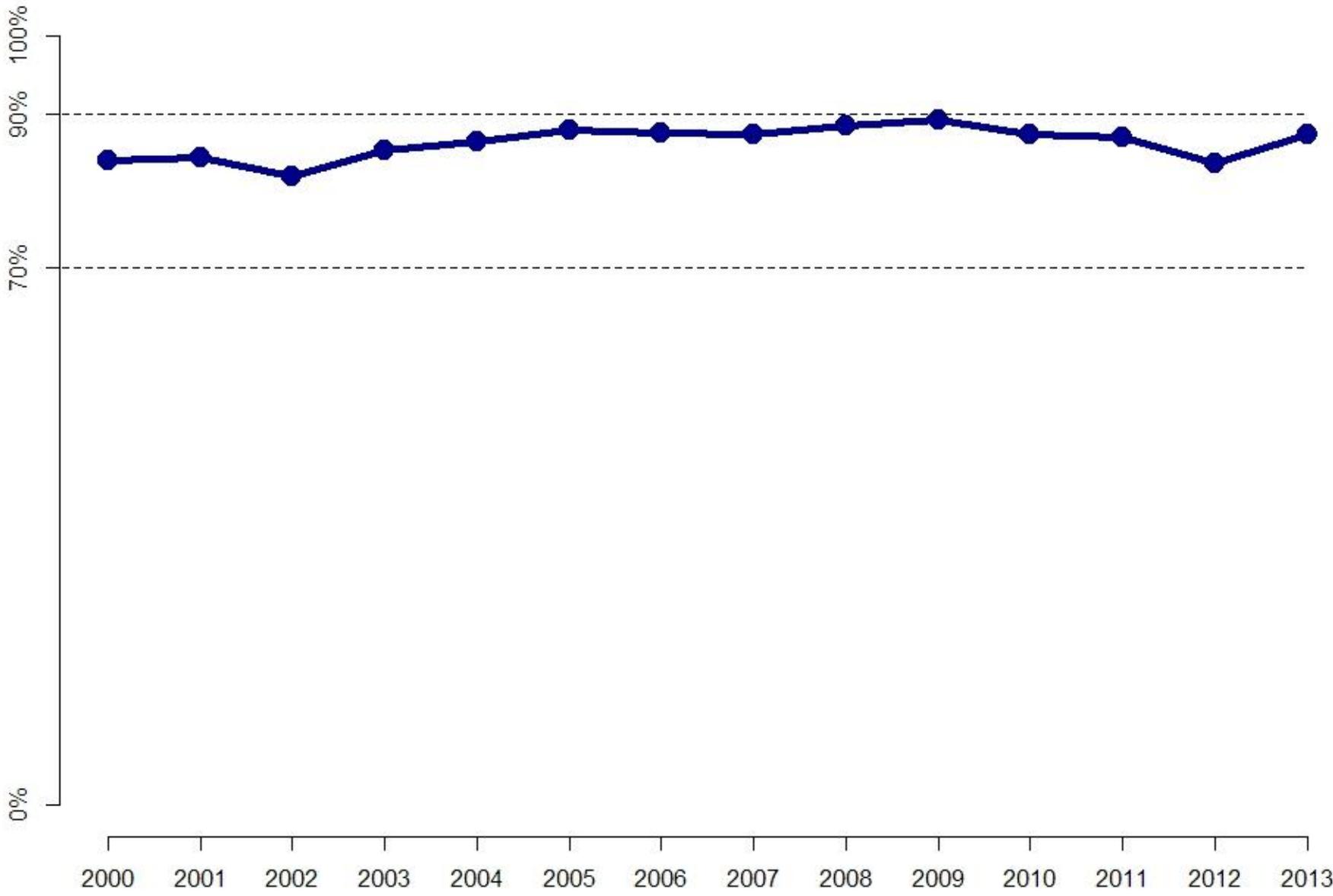
6a. Unico intervento chirurgico per il trattamento del carcinoma invasivo



6b. Unico intervento chirurgico per il trattamento del carcinoma non invasivo

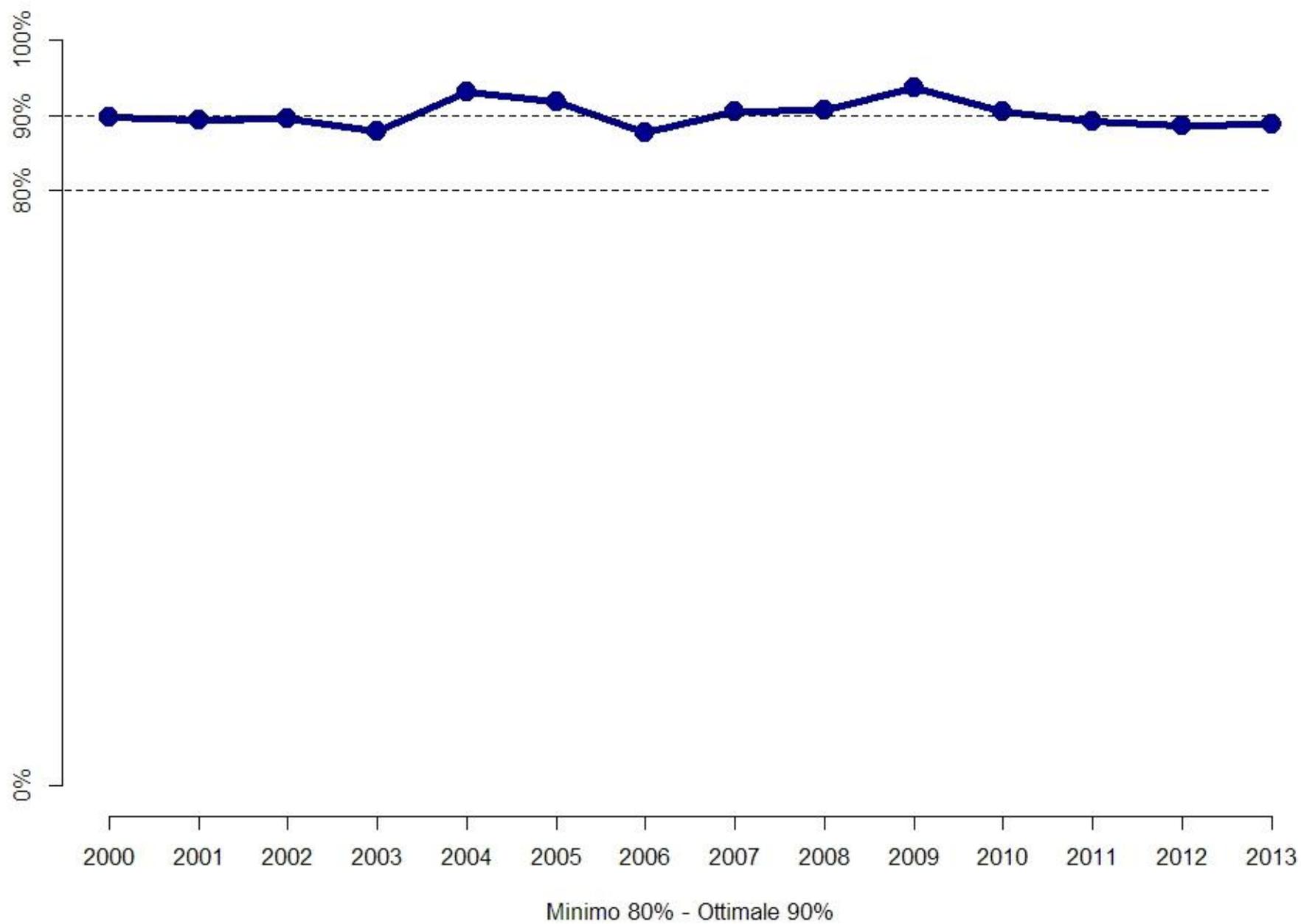


11.Int. conservativo in carcinomi invasivi fino a 3 cm (inclusa componente non invasiva)



Minimo 70% - Ottimale 90%

12. Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm



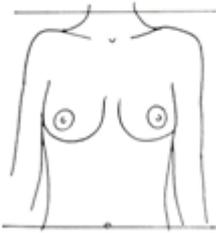


ASSOCIAZIONE SENONETWORK ITALIA ONLUS
IL NETWORK DEI CENTRI ITALIANI DI SENOLOGIA

Indicatori di esito estetico e funzionale

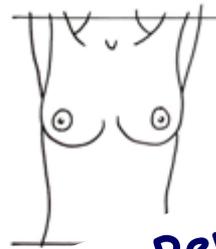
Gruppo di lavoro Gisma / Seno-network: Maria Piera Mano, Massimiliano Bortolini, Giacomo Datta, Pietro Panizza, Francesca Pietribiasi, Antonio Ponti, Paolo Rovea, Mario Taffurelli, Corrado Tinterri, Mariano Tomatis





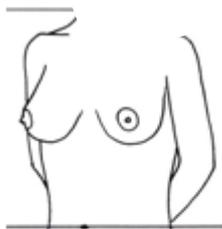
Anteriore

Limite superiore: metà altezza collo.
Limite inferiore: ombelico (limite inferiore della gabbia toracica nelle mammelle molto piccole; pube in quelle molto voluminose).
Braccia lungo il corpo, leggermente distanziate



9- Percentuale di interventi di chirurgia conservativa e chirurgia demolitiva nei quali è stata eseguita una fotografia pre e post operatoria (9)
Standard minimo $\leq 90\%$
Standard ottimale $\leq 99\%$

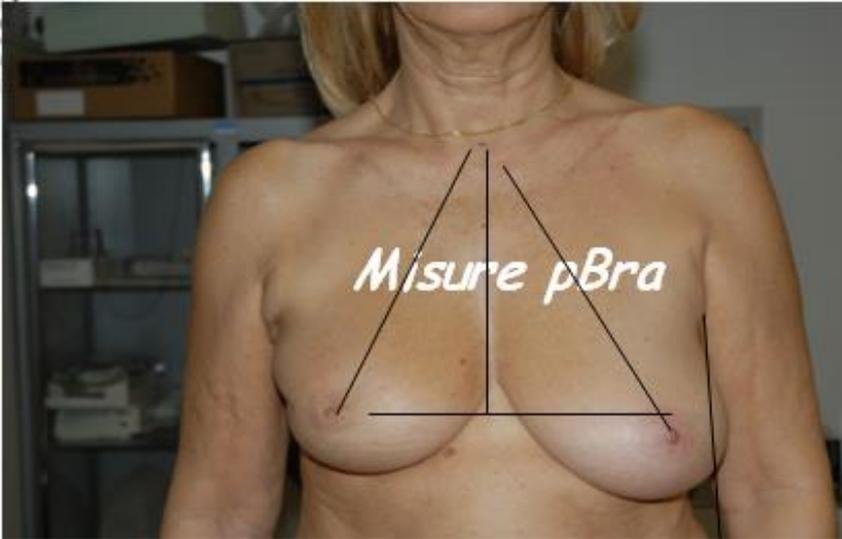
... è il sul punto più
... mammella.
... dietro la schiena.



Tre quarti sinistra

Il capezzolo della mammella più lontana è il sul punto più esterno del profilo della mammella.
Braccia dietro la schiena.





ITEM='GISMA2011' × 3284/36585 lesioni

Tutti gli indicatori

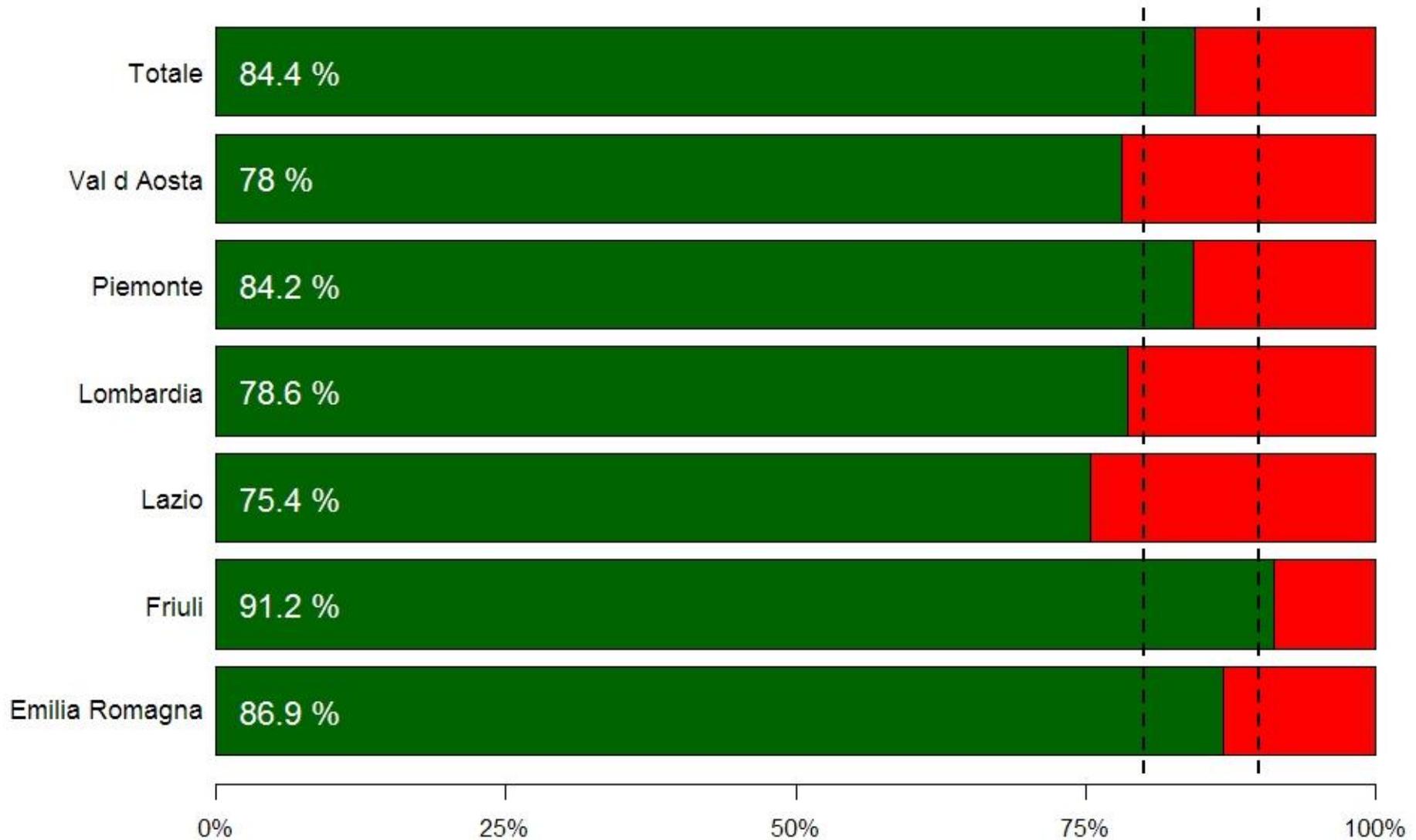
[Seleziona una variabile di stratificazione]



- Diagnosi pre-operatoria cito / istologica (1)
- Rx pezzo operatorio nei casi con sole micro (4)
- Tempi di attesa (5a,b,c,d)
- almeno 10 ln asportati in dissezione ascellare (7)
- solo LS nei casi stadiati pN0 (8)
- non esecuzione della dissezione ascellare nei DCIS (9)
- Asportazione di non più di 3 linfonodi in biopsia LS (10)

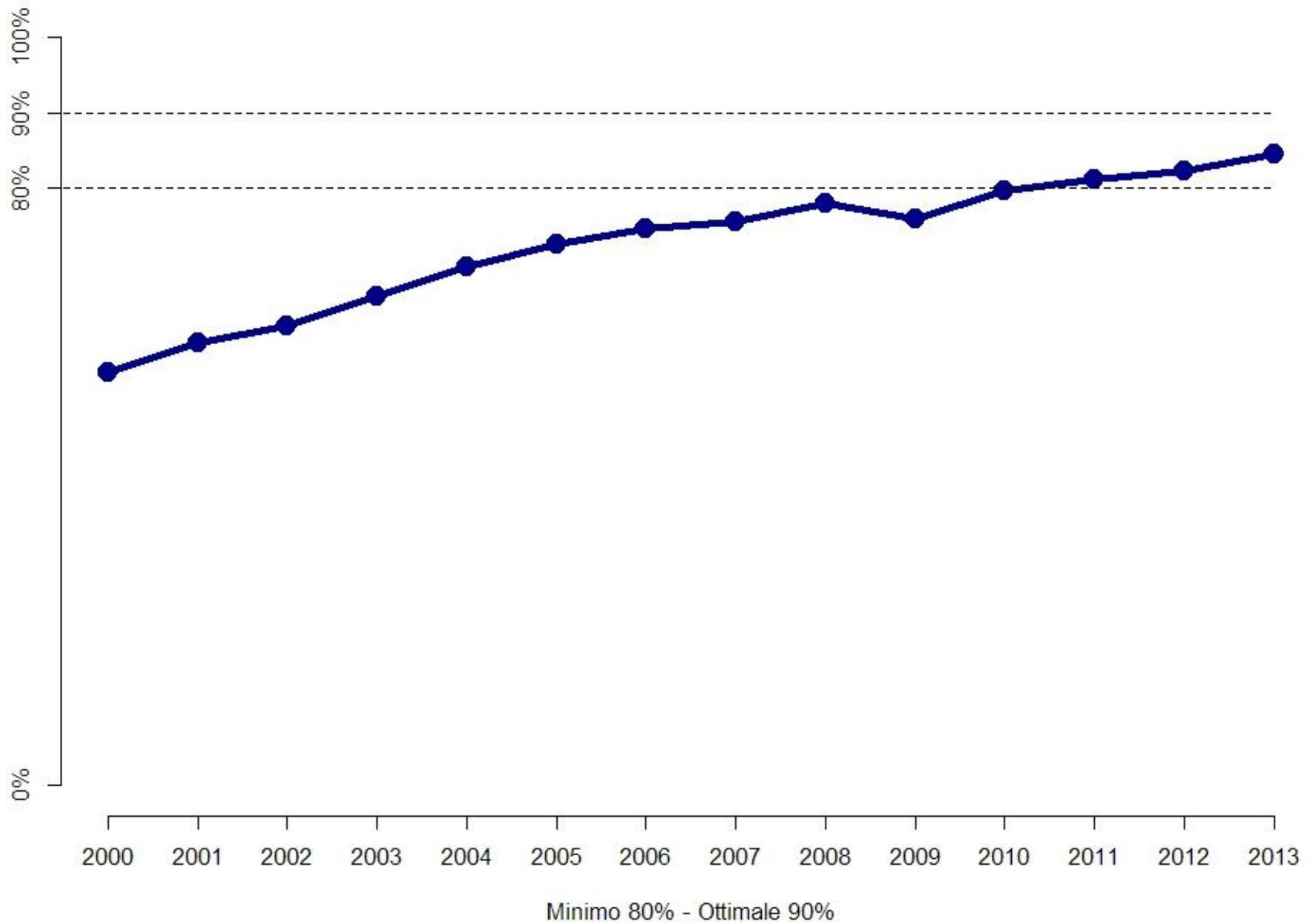
T3	Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening	869 / 2327 = 37.3%	758 miss. (24.6%)	
T4	Intervento entro 90 giorni dalla mammografia di screening	1664 / 2327 = 71.5%	758 miss. (24.6%)	
S1	Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica	838 / 840 = 99.8% ✓	392 miss. (31.8%)	
S2	No congelatore in cancri fino a 1 cm	378 / 424 = 89.2% ✗	224 miss. (34.6%)	
S3	No congelatore sulla lesione in cancri fino a 1 cm	392 / 421 = 93.1% ✗	227 miss. (35%)	
S4	RX pezzo negli in cancri fino a 1 cm trattati con conservativa	166 / 346 = 48% ✗	196 miss. (36.2%)	
S5	Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (C5,B5)	1796 / 1898 = 94.6% ✓	7 miss. (0.4%)	
S6	Intervento conservativo in casi pT1	1208 / 1327 = 91% ✓	102 miss. (7.1%)	

1.Diagnosi pre-operatoria definitiva (C5 o B5)

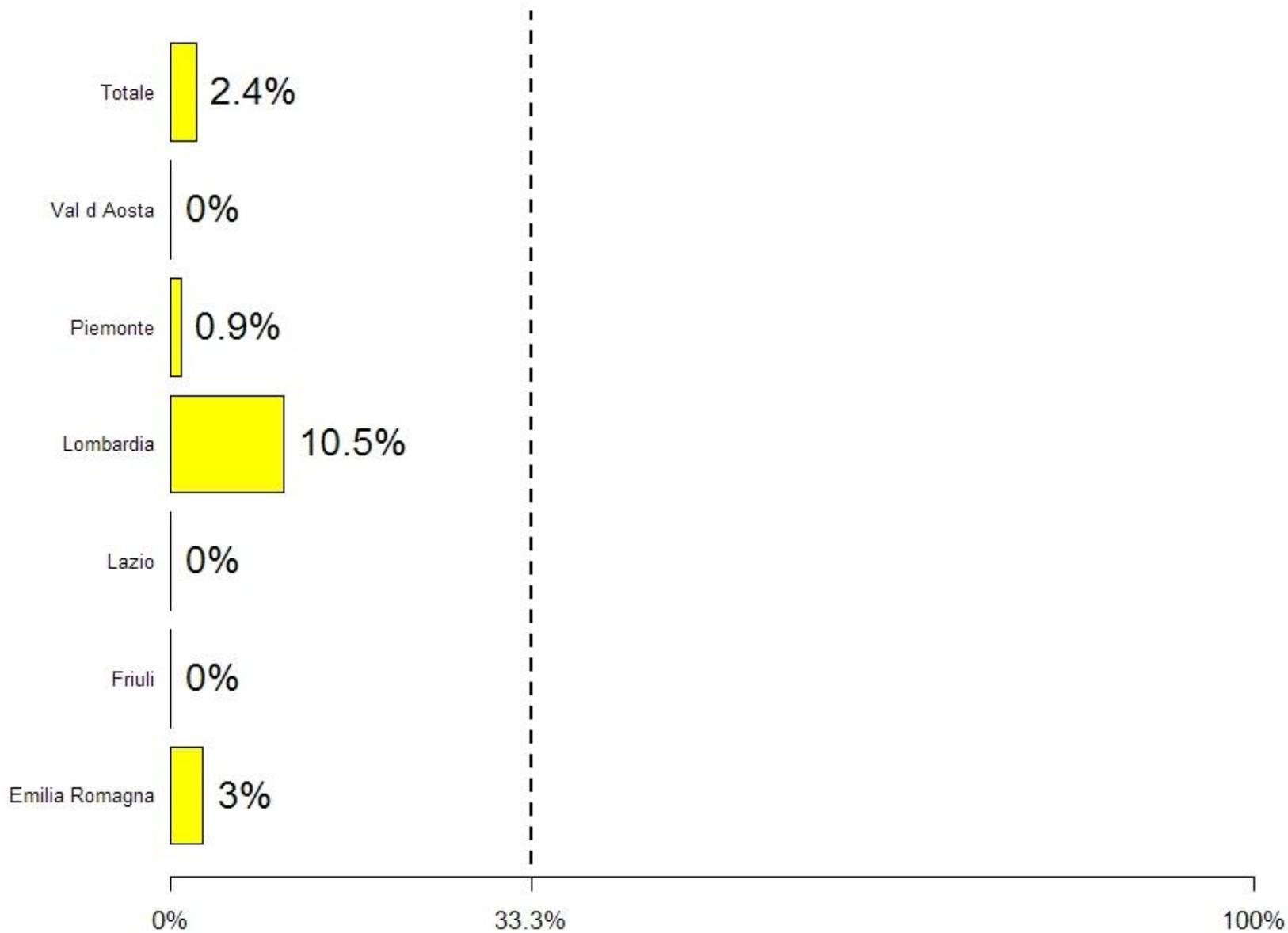


Minimo 80% - Ottimale 90%

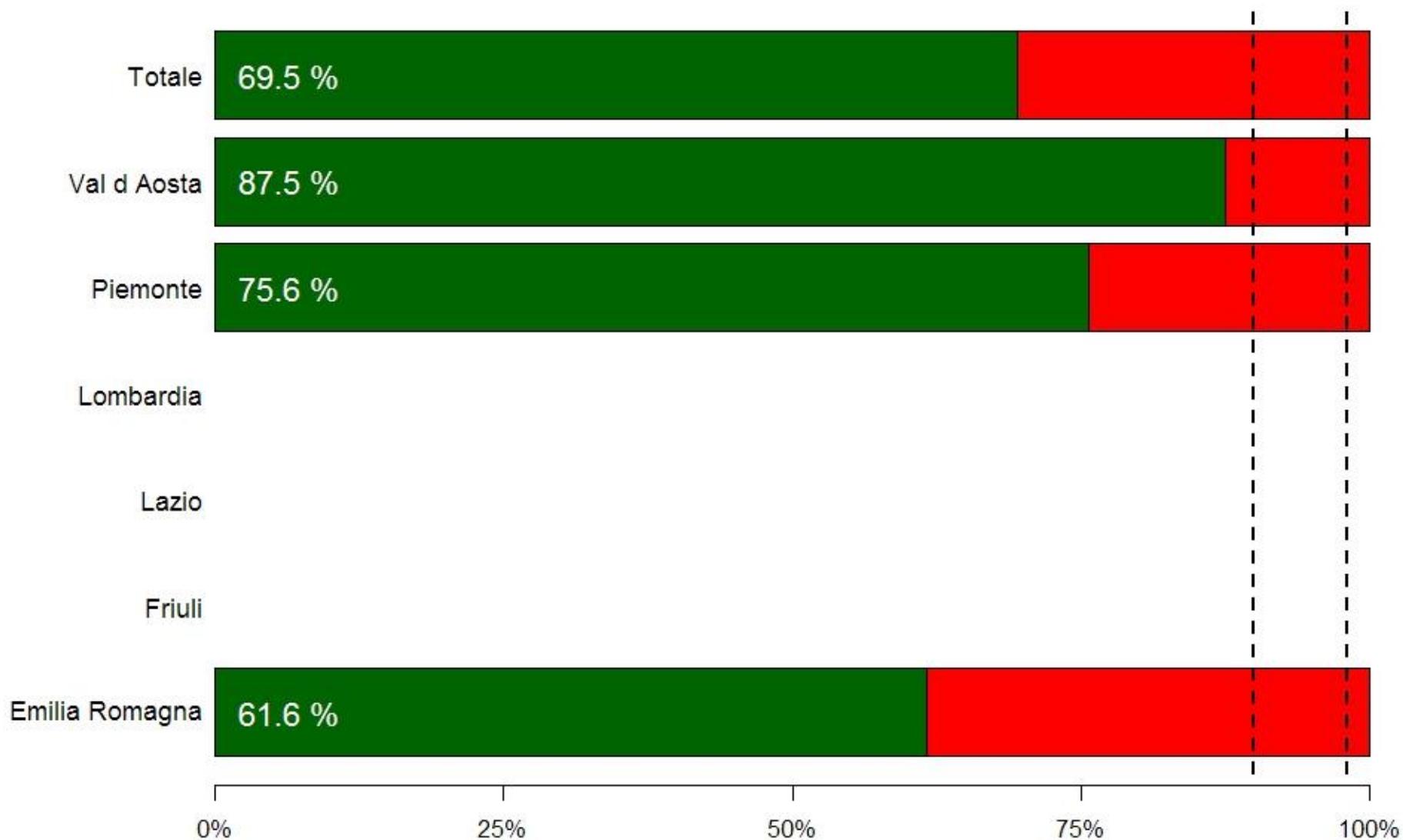
1.Diagnosi pre-operatoria definitiva (C5 o B5)



1.Diagnosi pre-operatoria definitiva (C5 o B5) (missing)

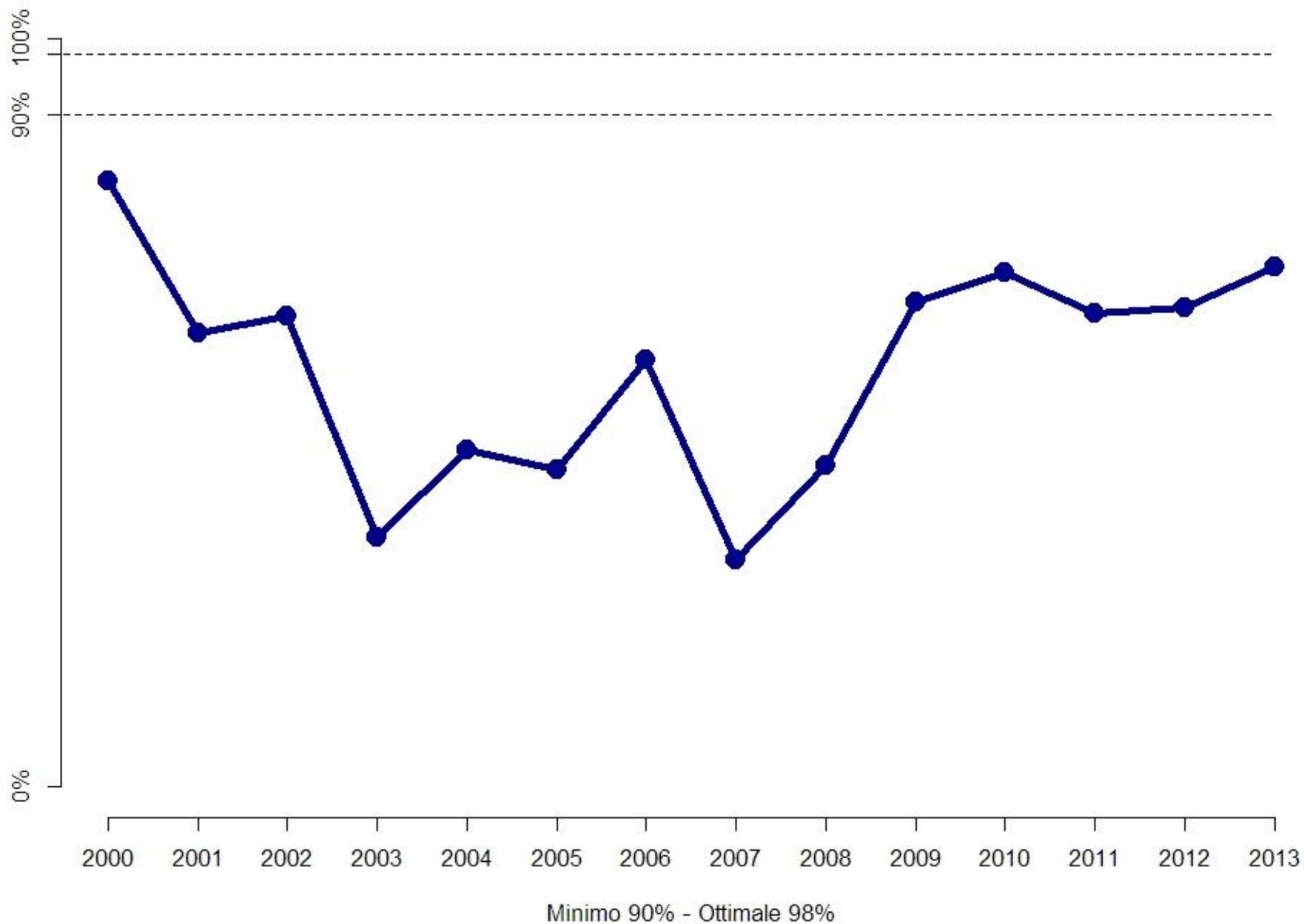


4.Rx pezzo in 2 proiezioni perpend. nei casi con sole microc.

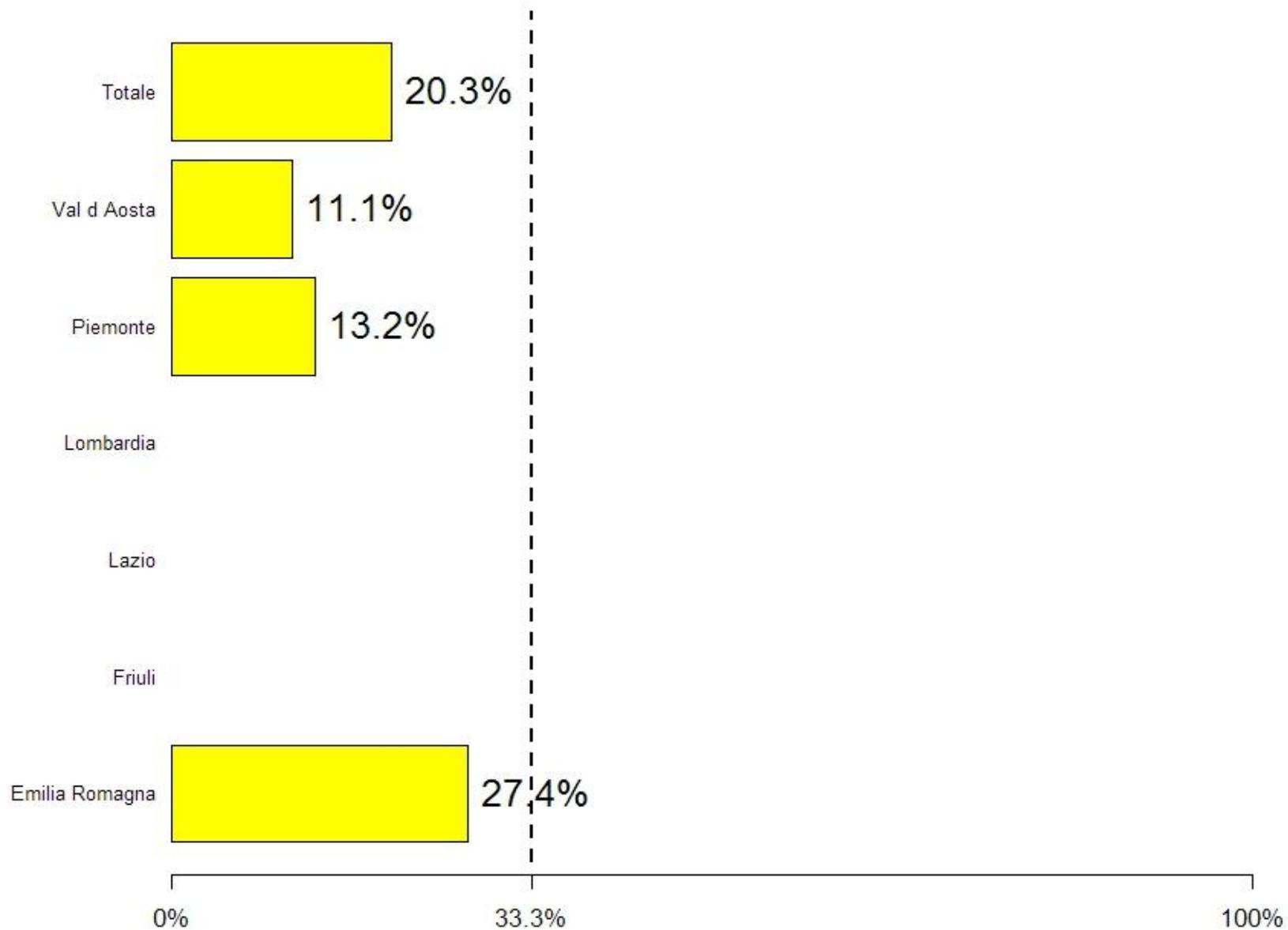


Minimo 90% - Ottimale 98%

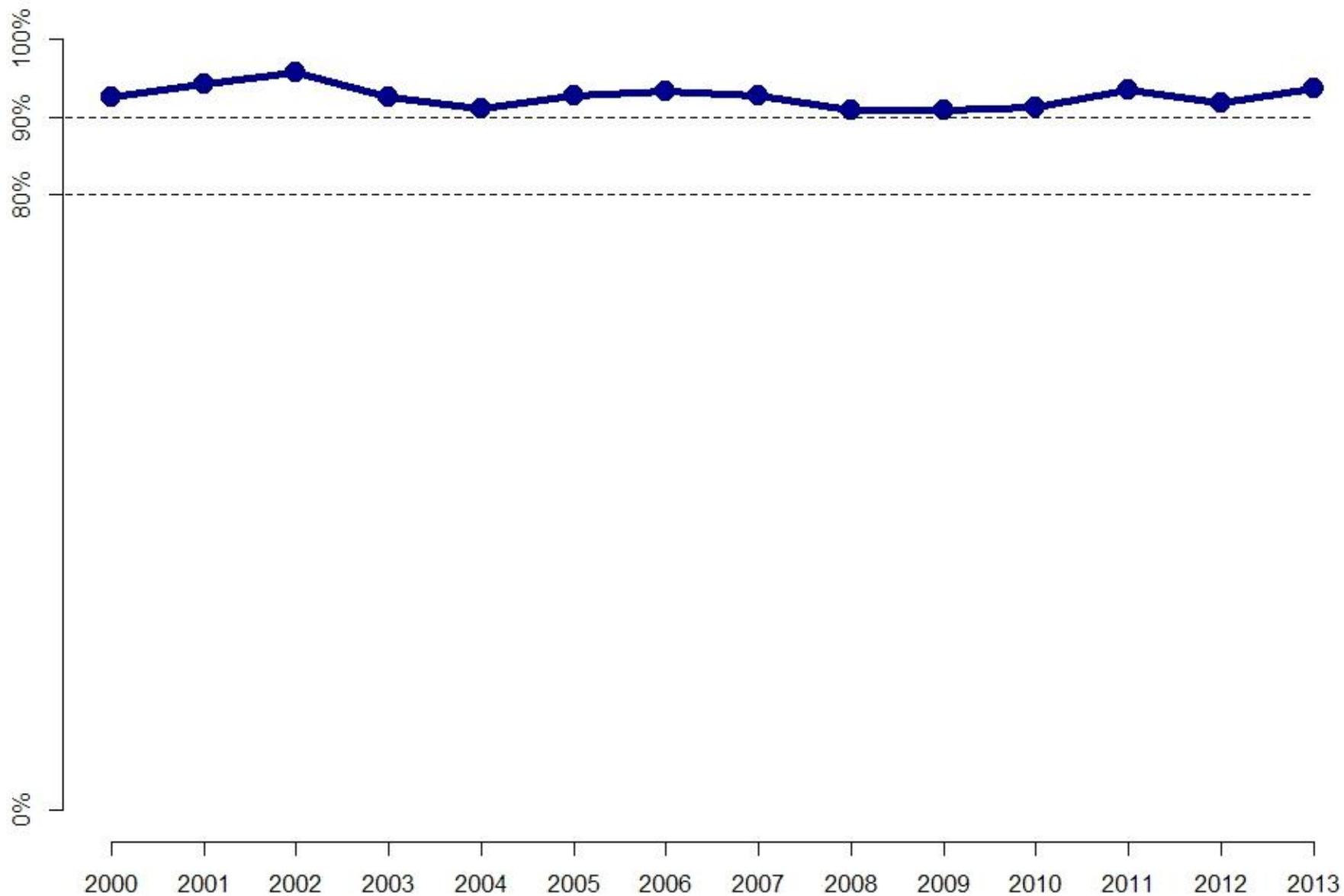
4.Rx pezzo in 2 proiezioni perpend. nei casi con sole microc.



4.Rx pezzo in 2 proiezioni perpend. nei casi con sole microc. (missing)

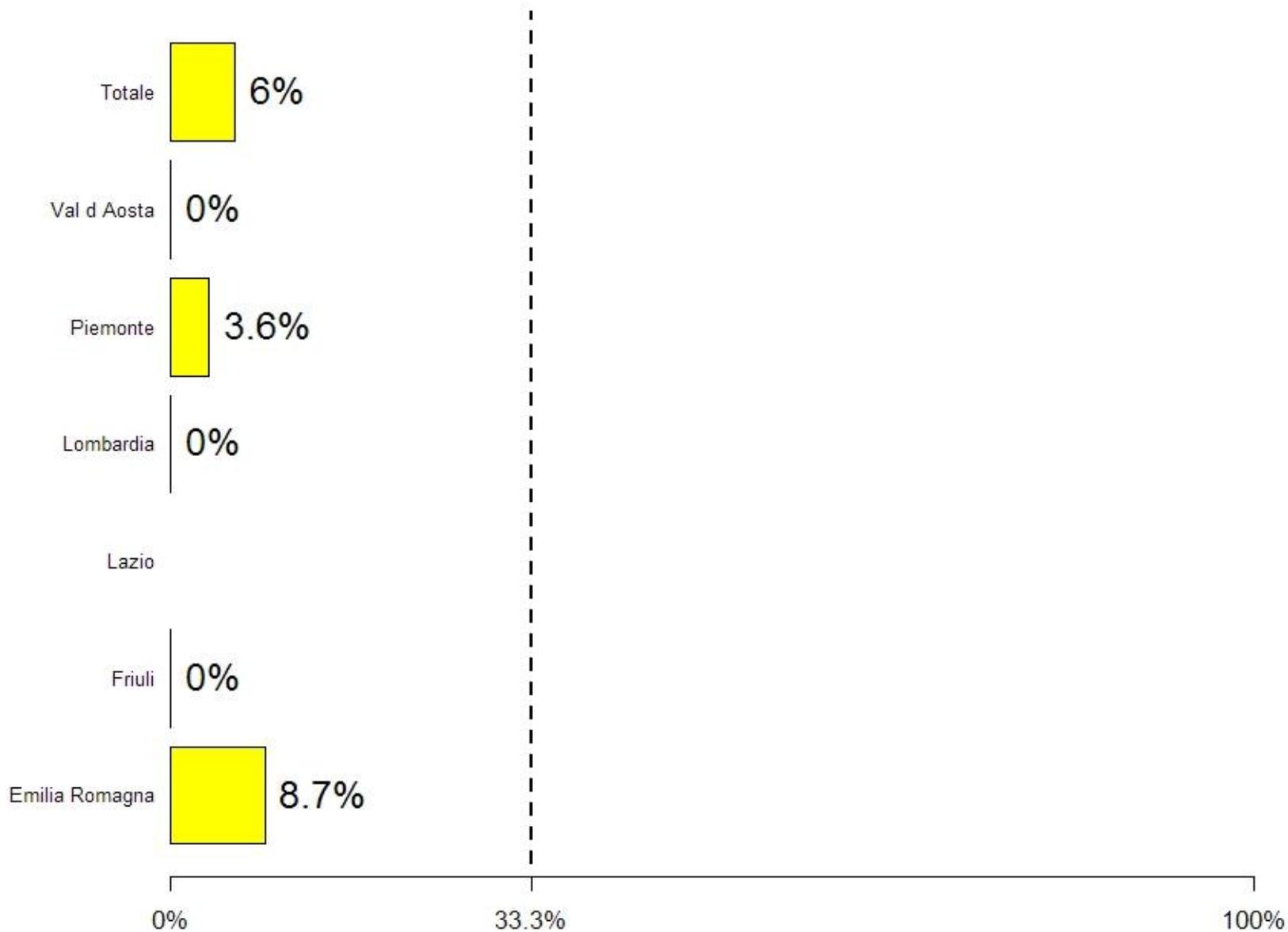


7. Almeno 10 linfonodi asportati nella dissezione ascellare (escluso sampling)

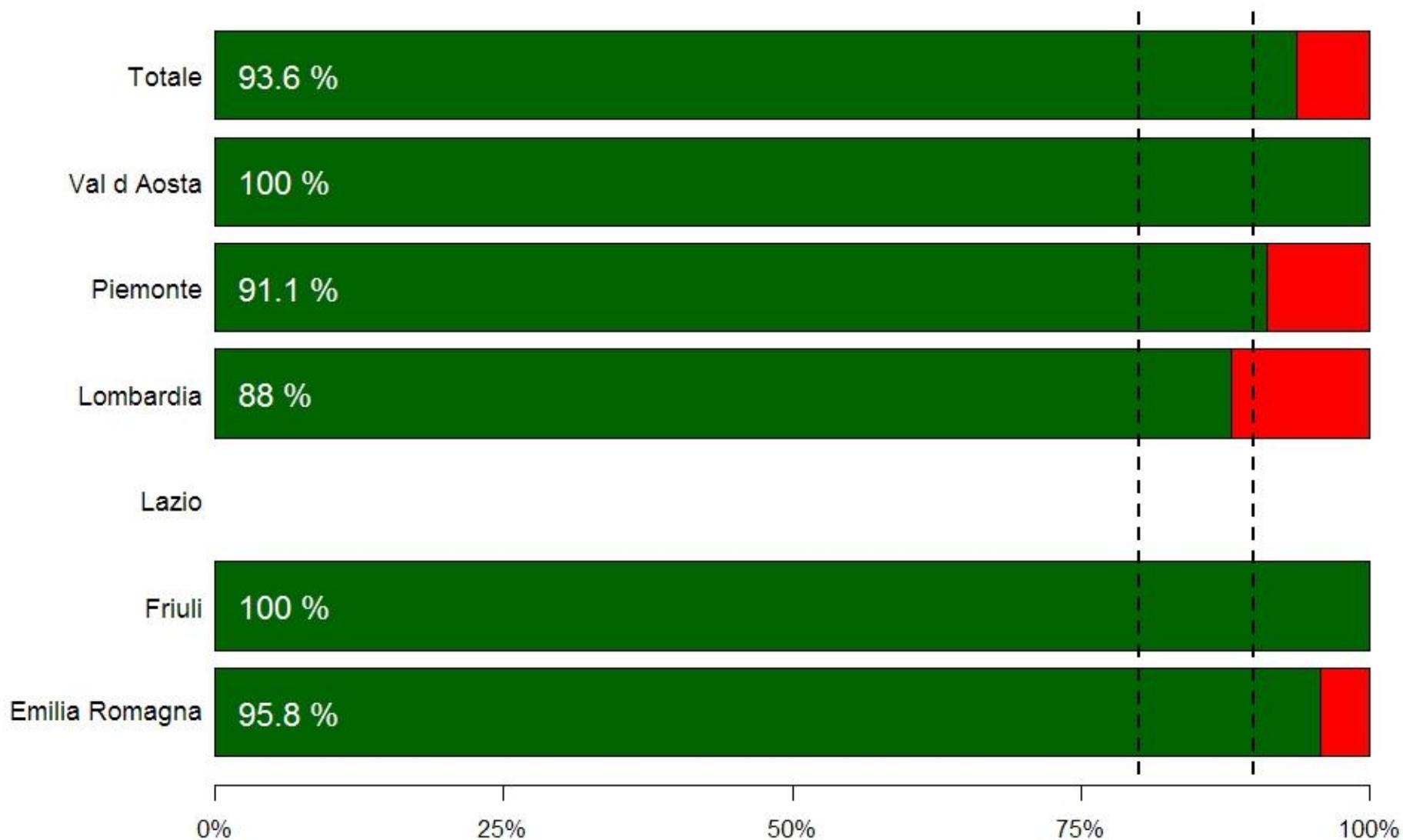


Minimo 80% - Ottimale 90%

7. Almeno 10 linfonodi asportati nella dissezione ascellare (escluso sampling) (missing)

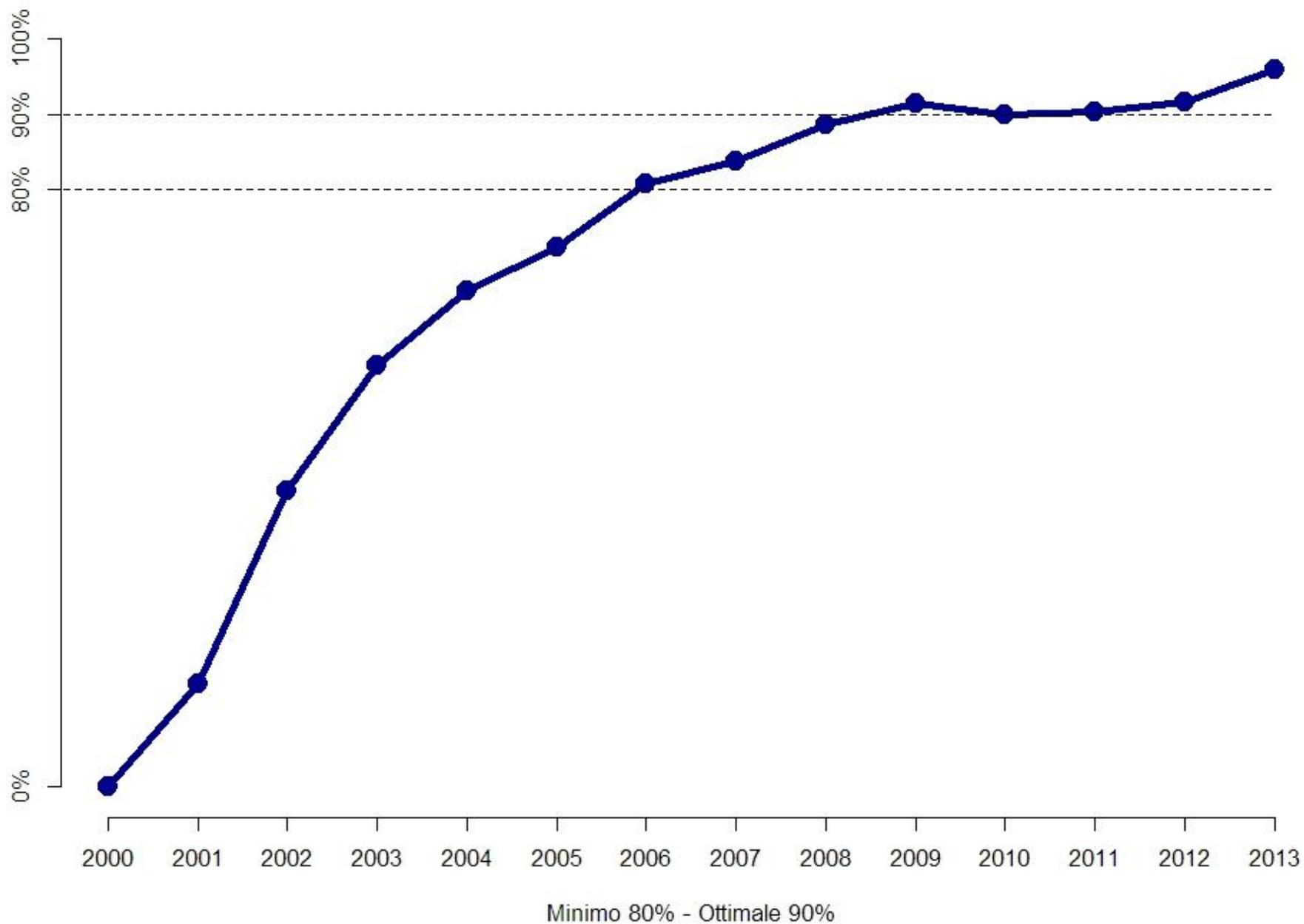


7. Almeno 10 linfonodi asportati nella dissezione ascellare (escluso sampling)

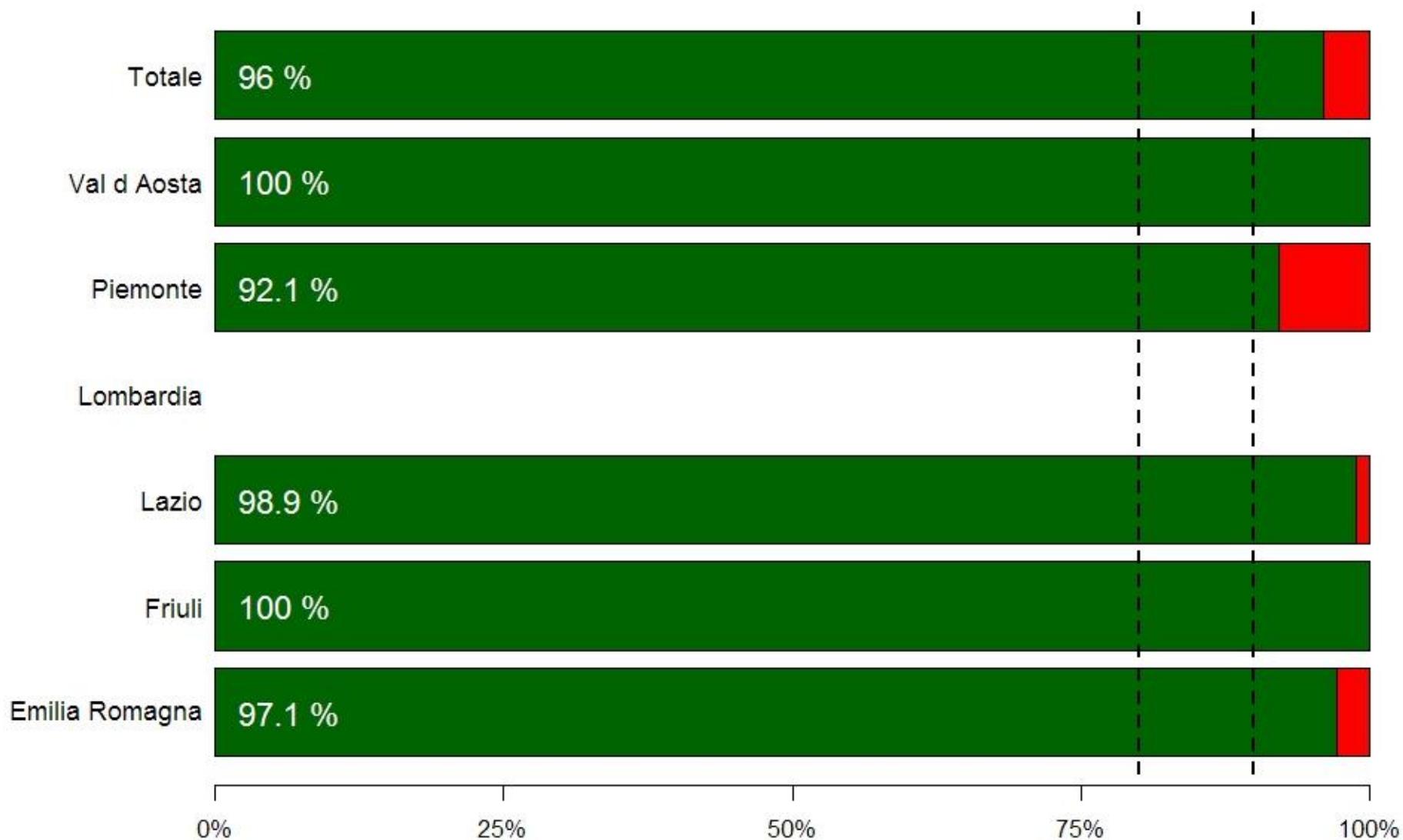


Minimo 80% - Ottimale 90%

8. Esame solo del linfonodo/i sentinella nei casi che poi risulteranno pN0

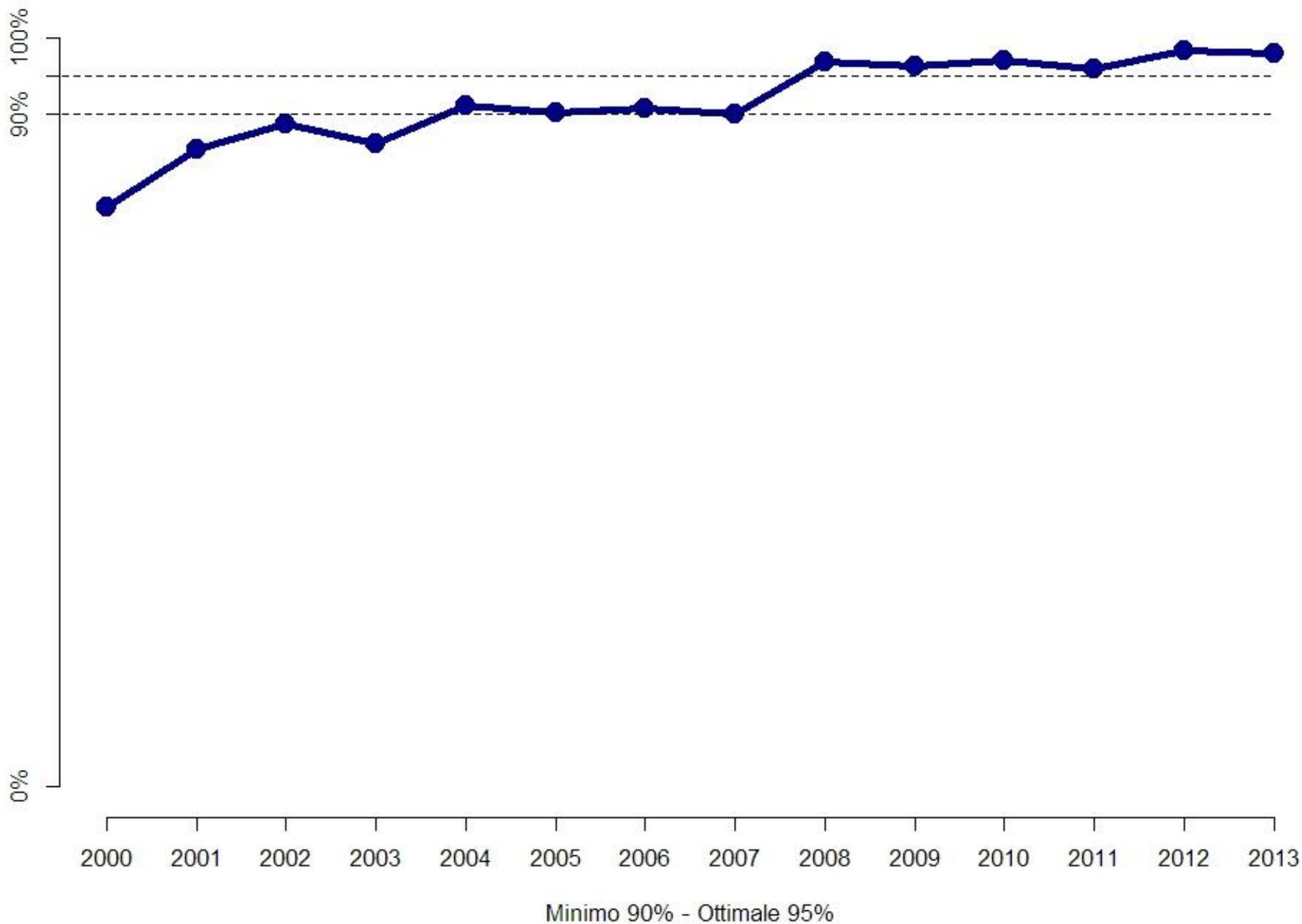


8. Esame solo del linfonodo/i sentinella nei casi che poi risulteranno pN0

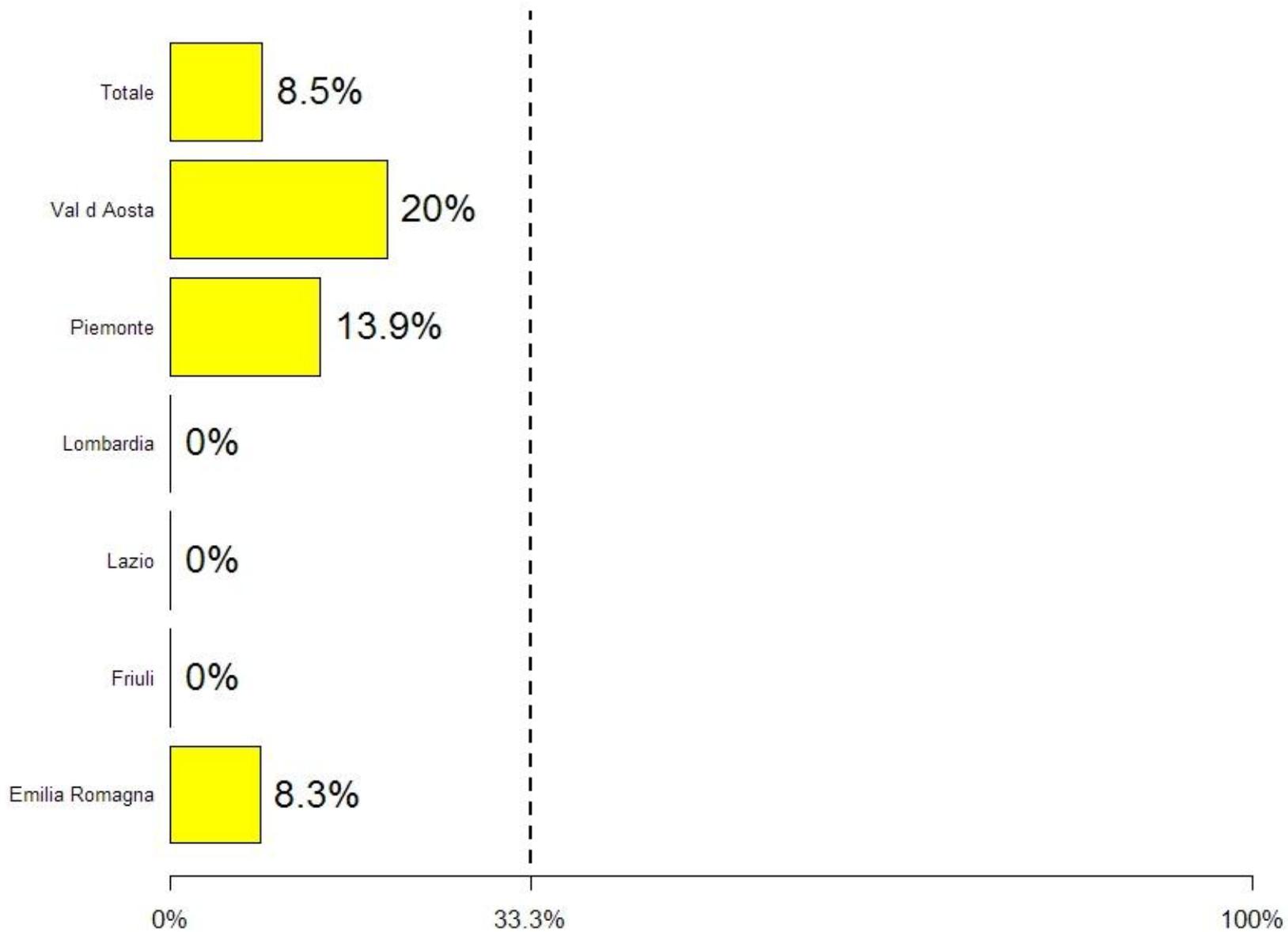


Minimo 80% - Ottimale 90%

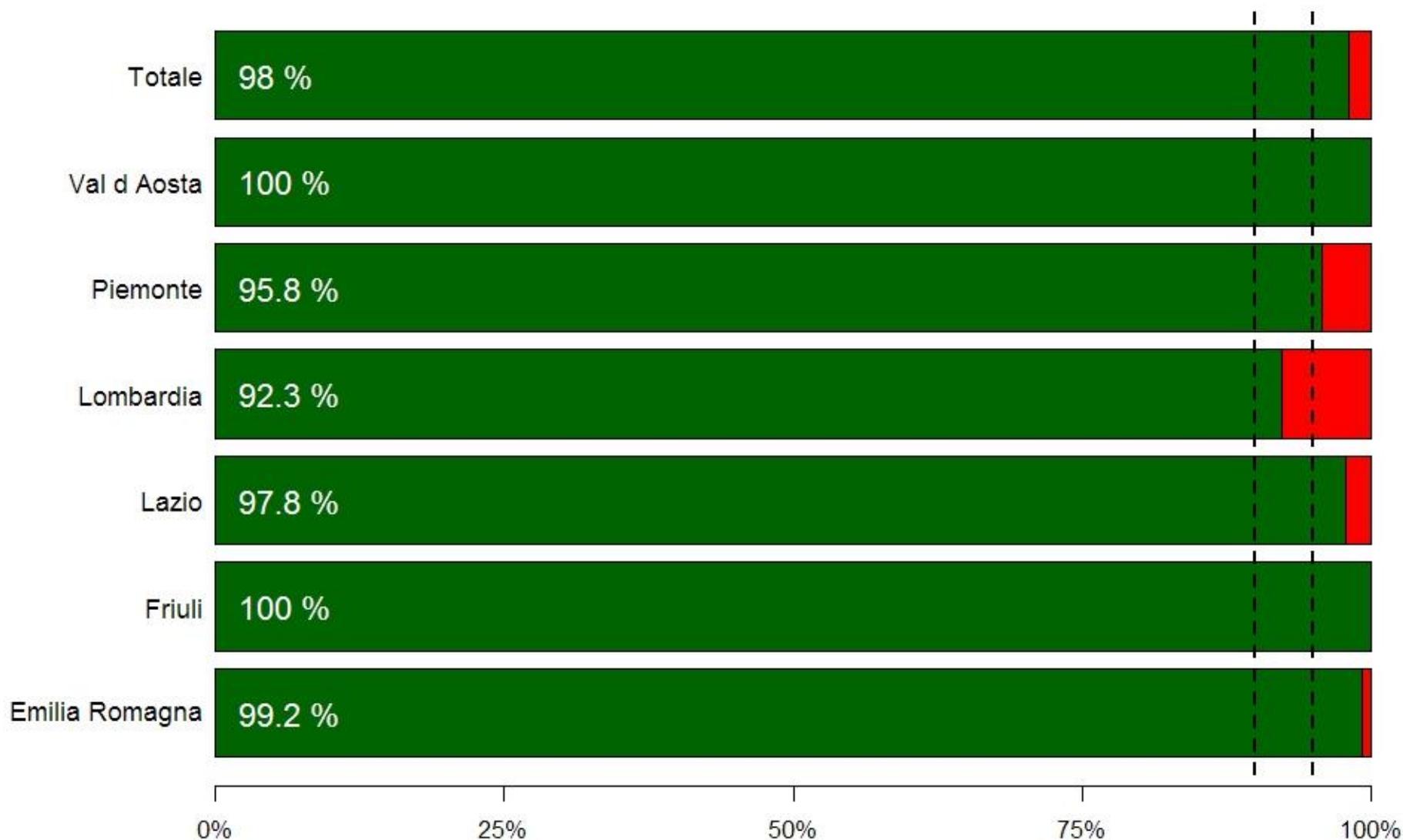
9.No dissezione ascellare (di qualsiasi livello, sampling incluso) nei carcinomi non invasivi



↳ dissezione ascellare (di qualsiasi livello, sampling incluso) nei carcinomi non invasivi (r

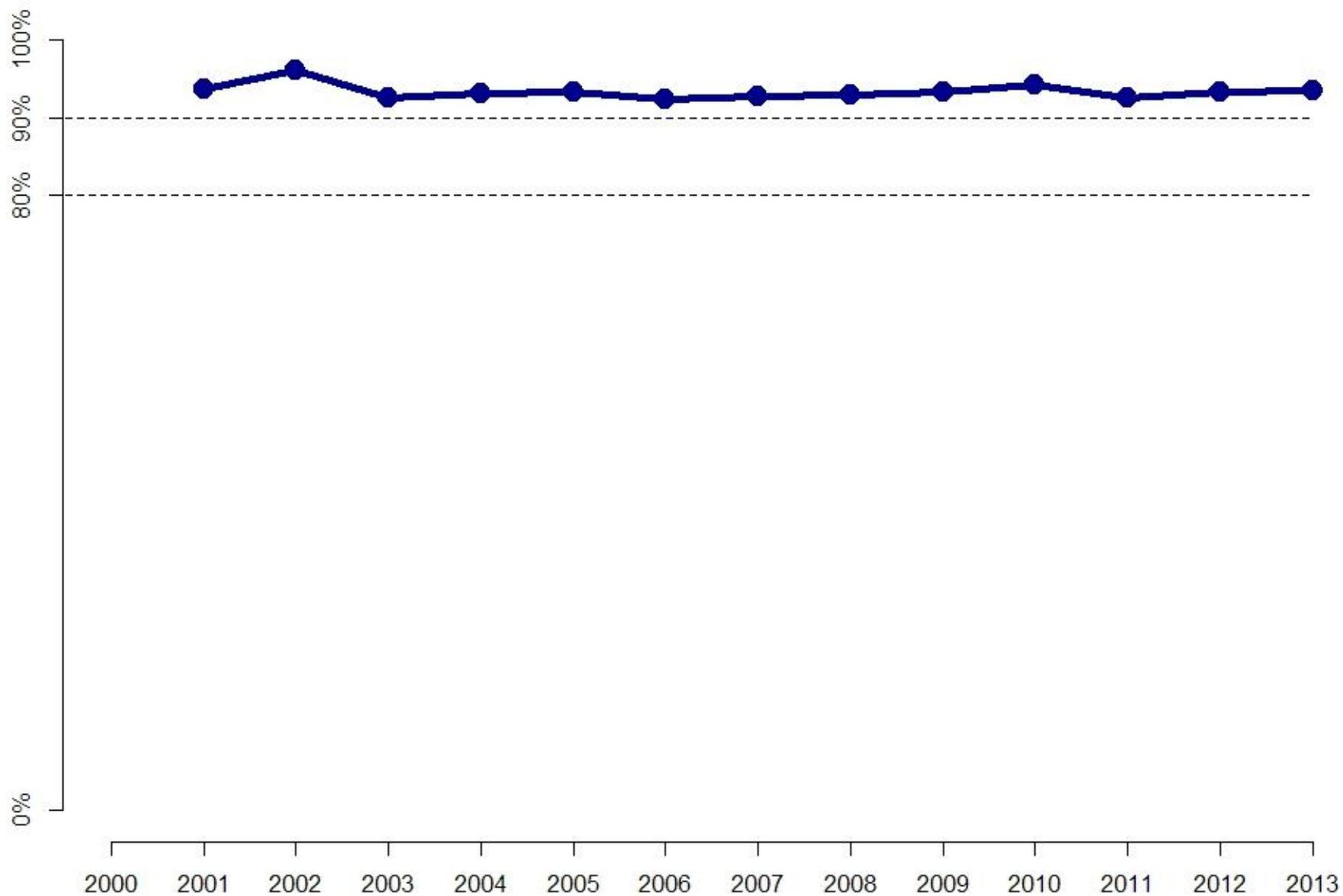


9.No dissezione ascellare (di qualsiasi livello, sampling incluso) nei carcinomi non invasivi



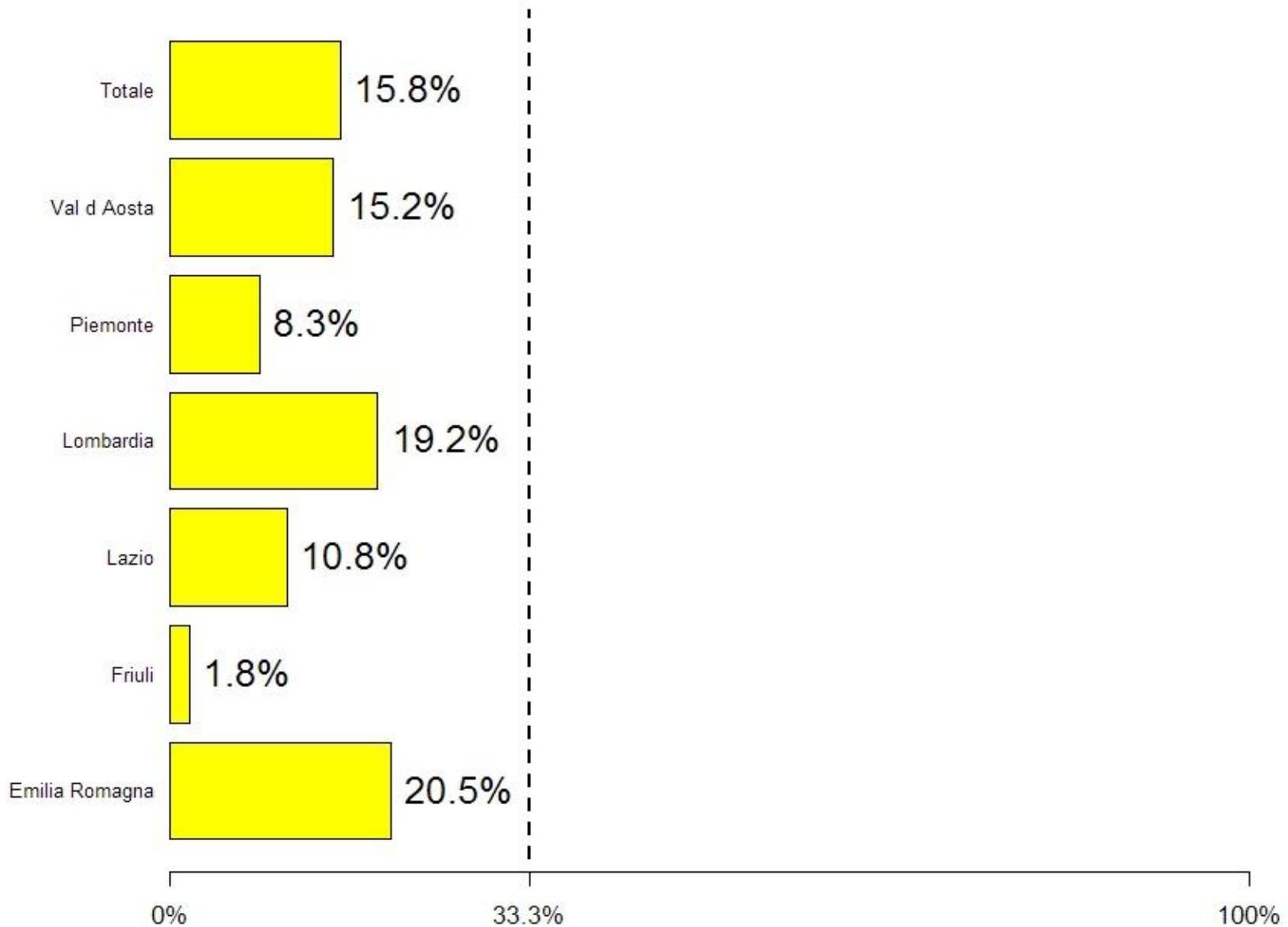
Minimo 90% - Ottimale 95%

10. Asportazione di max 3 linfonodi nell'esame dell'ascella con linfonodo sentinella

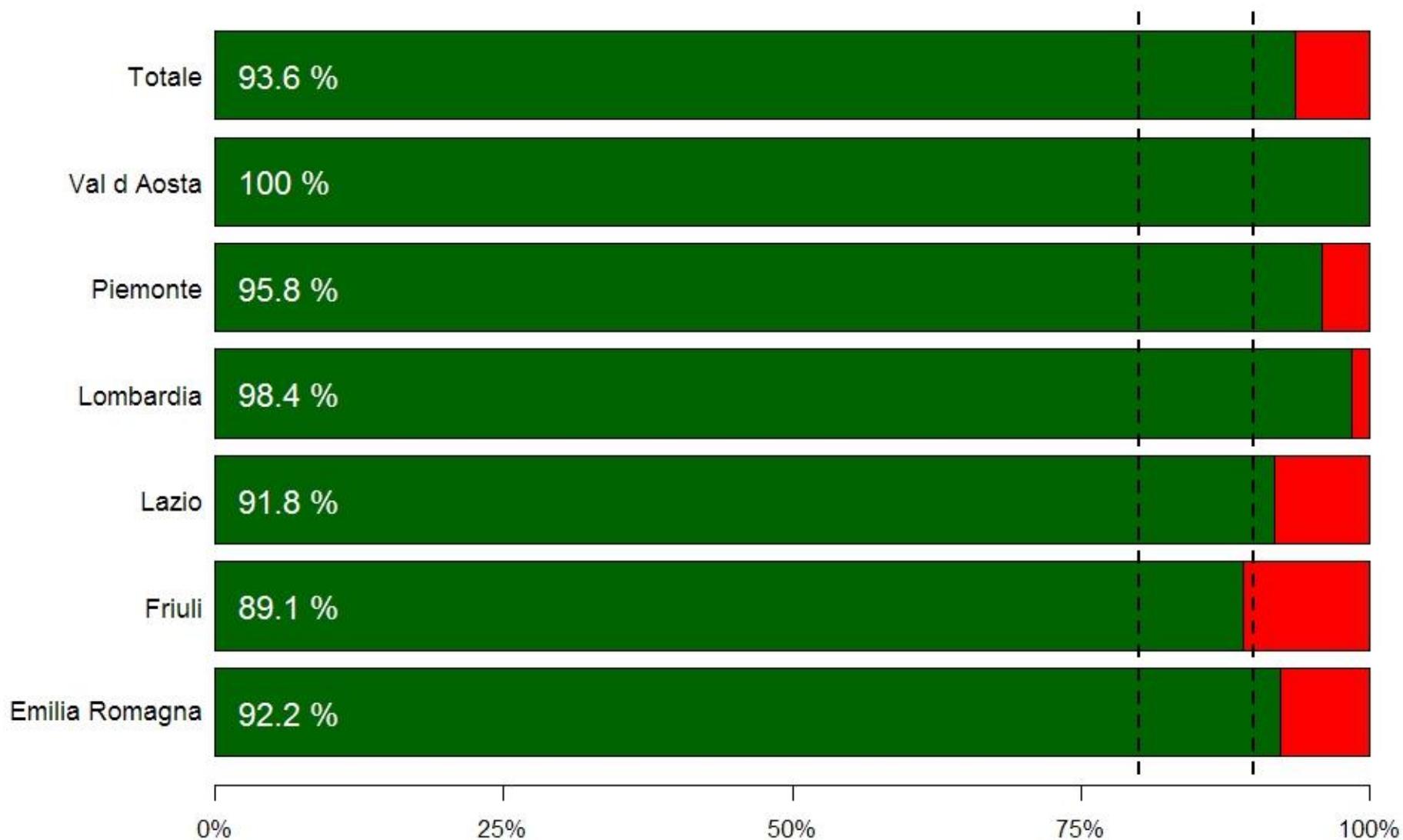


Minimo 80% - Ottimale 90%

10. Asportazione di max 3 linfonodi nell'esame dell'ascella con linfonodo sentinella (miss



10. Asportazione di max 3 linfonodi nell'esame dell'ascella con linfonodo sentinella



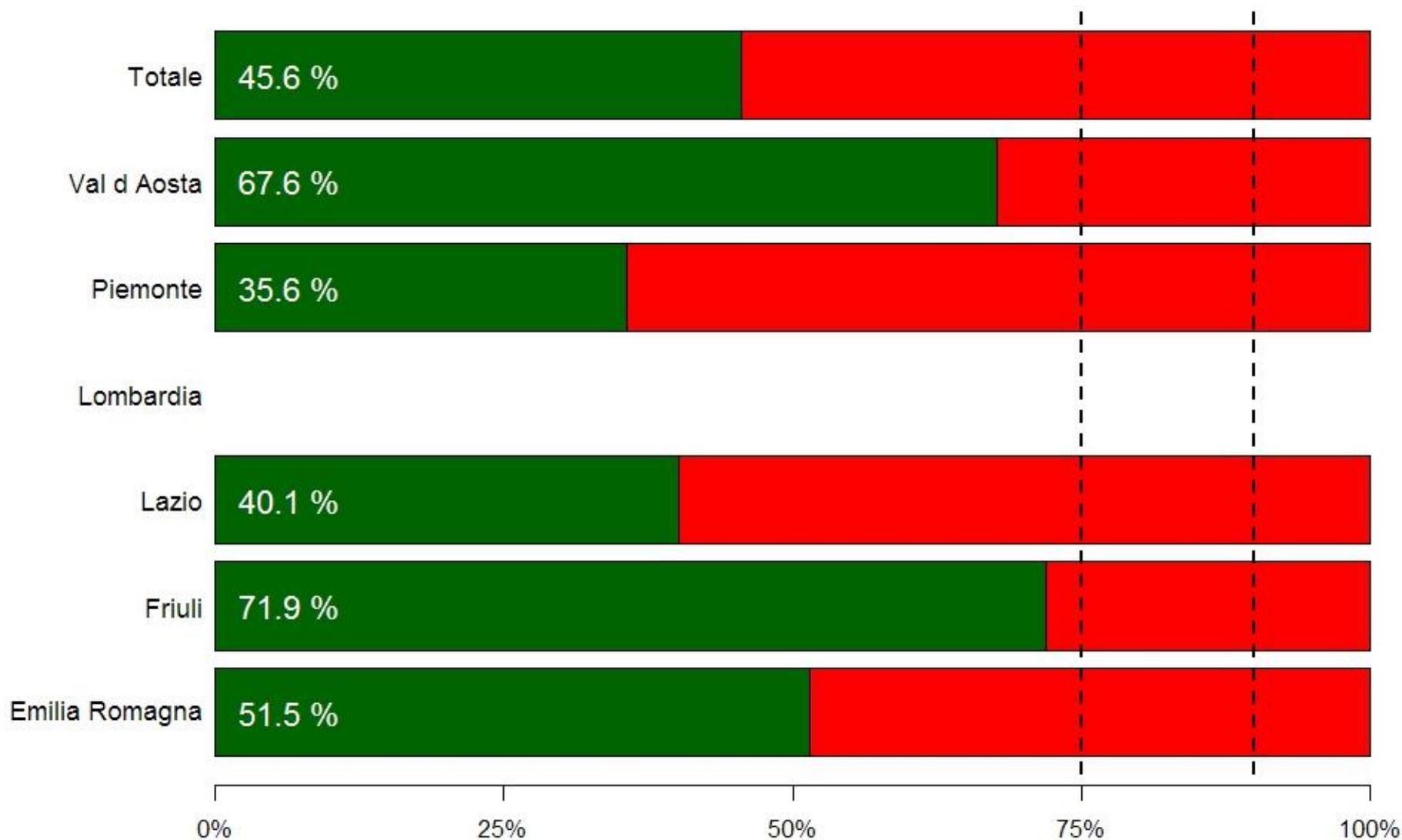
Minimo 80% - Ottimale 90%

D1	Citofistologia preoperatoria positiva	2964 / 3513 = 84.4% ✓	85 miss. (2.4%)	2964	85	549
D2	Citofistologia preoperatoria positiva o sospetta	3264 / 3513 = 92.9%	85 miss. (2.4%)	3264	85	249
D3	Citologia non inadeguata nei soli cancri	1845 / 2020 = 91.3% ✓	6 miss. (0.3%)	1845	6	175
D4	Sensibilità, assoluta del risultato citologico preoperatorio C5	1311 / 2020 = 64.9% ✓	6 miss. (0.3%)	1311	6	709
H1	Gradiolo disponibile (invasivi)	2630 / 2671 = 98.5% ✓	213 miss.	2630	213	14

T1	Intervento entro 21 giorni dalla prescrizione chirurgica	717 / 2968 = 24.2% ✗	1302 miss. (30.5%)	717	1302	2251
T2	Intervento entro 30 giorni dalla prescrizione chirurgica	1349 / 2968 = 45.5% ✗	1302 miss. (30.5%)	1349	1302	1619
T3	Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening	857 / 2909 = 29.5%	1267 miss. (30.3%)	857	1267	2052
T4	Intervento entro 90 giorni dalla mammografia di screening	1787 / 2909 = 61.4%	1267 miss. (30.3%)	1787	1267	1122

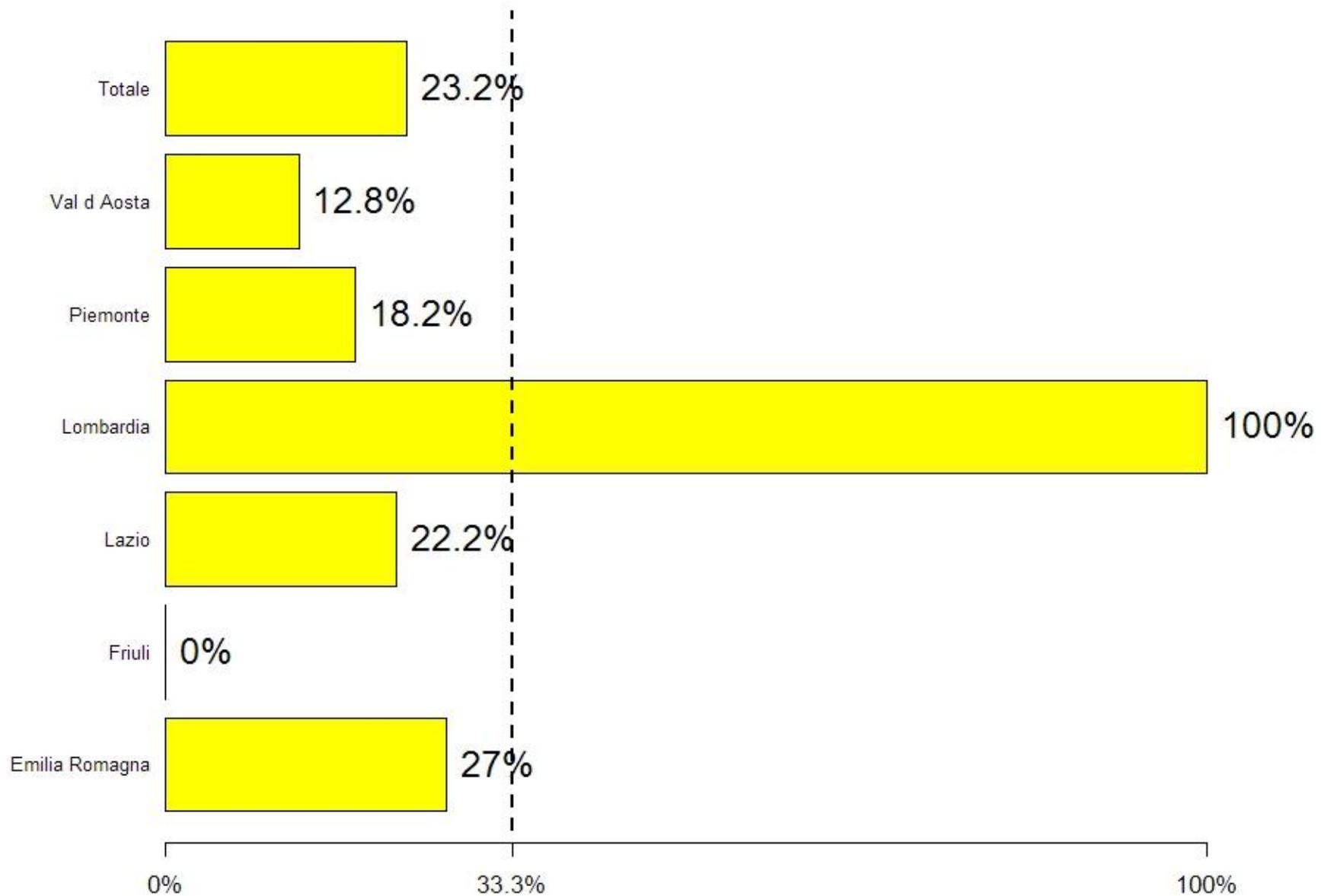
D5	Rapporto core biopsy su tutti gli esami preoperatori	2042 / 3449 = 59.2%	149 miss. (4.1%)	2042	149	1407
S16	Unico intervento negli invasivi	2831 / 2940 = 96.3% ✓	1 miss. (0%)	2831	1	109
S17	Unico intervento negli in situ	569 / 612 = 93% ✓	0 miss. (0%)	569		43
S18	Unico intervento negli invasivi trattati inizialmente con conservativa	2267 / 2370 = 95.7% ✓	1 miss. (0%)	2267	1	103
S19	Unico intervento negli in situ trattati inizialmente con conservativa	471 / 512 = 92% ✓	0 miss. (0%)	471		41

5a. Trattamento entro 30 giorni dalla indicazione terapeutica

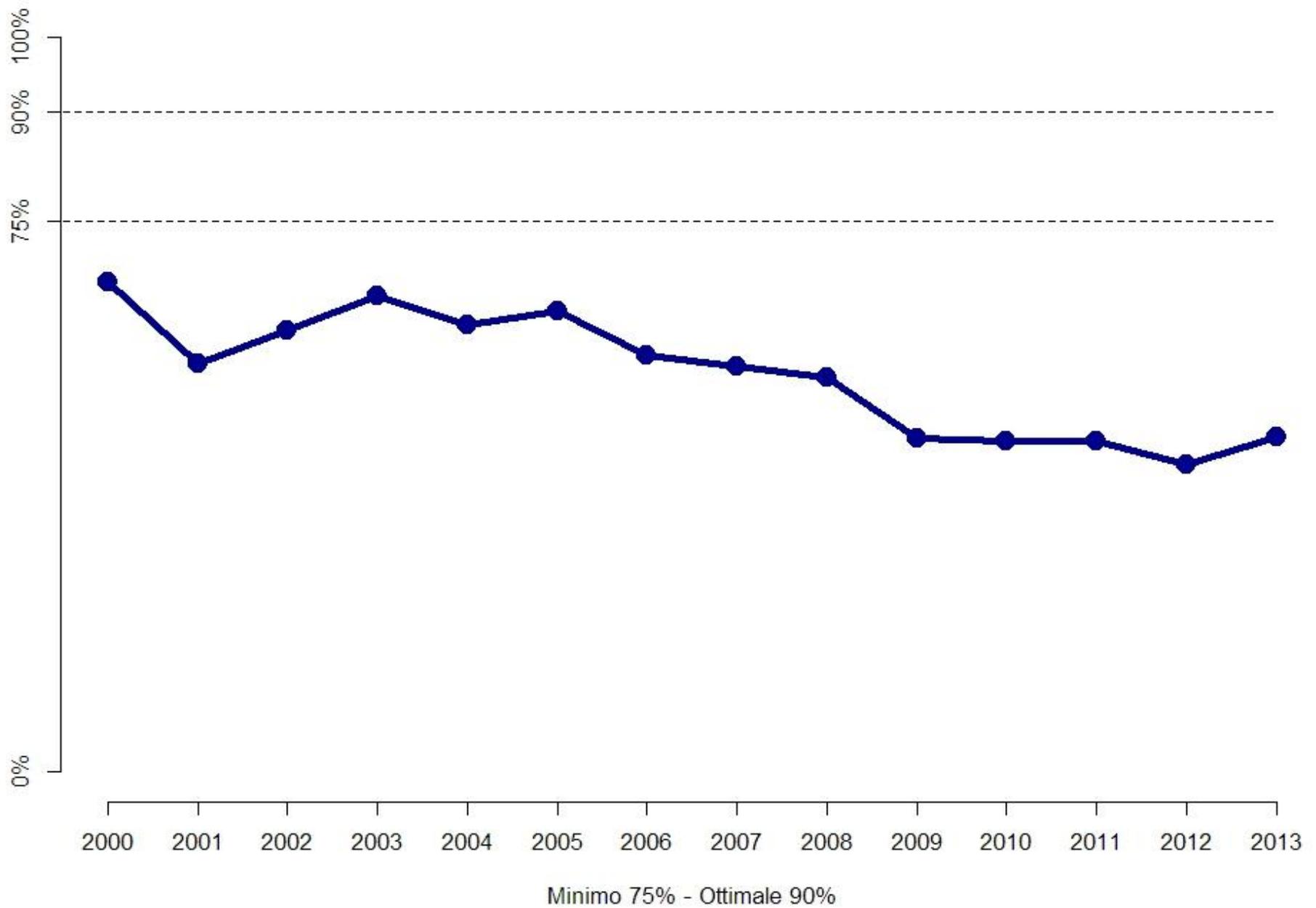


Minimo 75% - Ottimale 90%

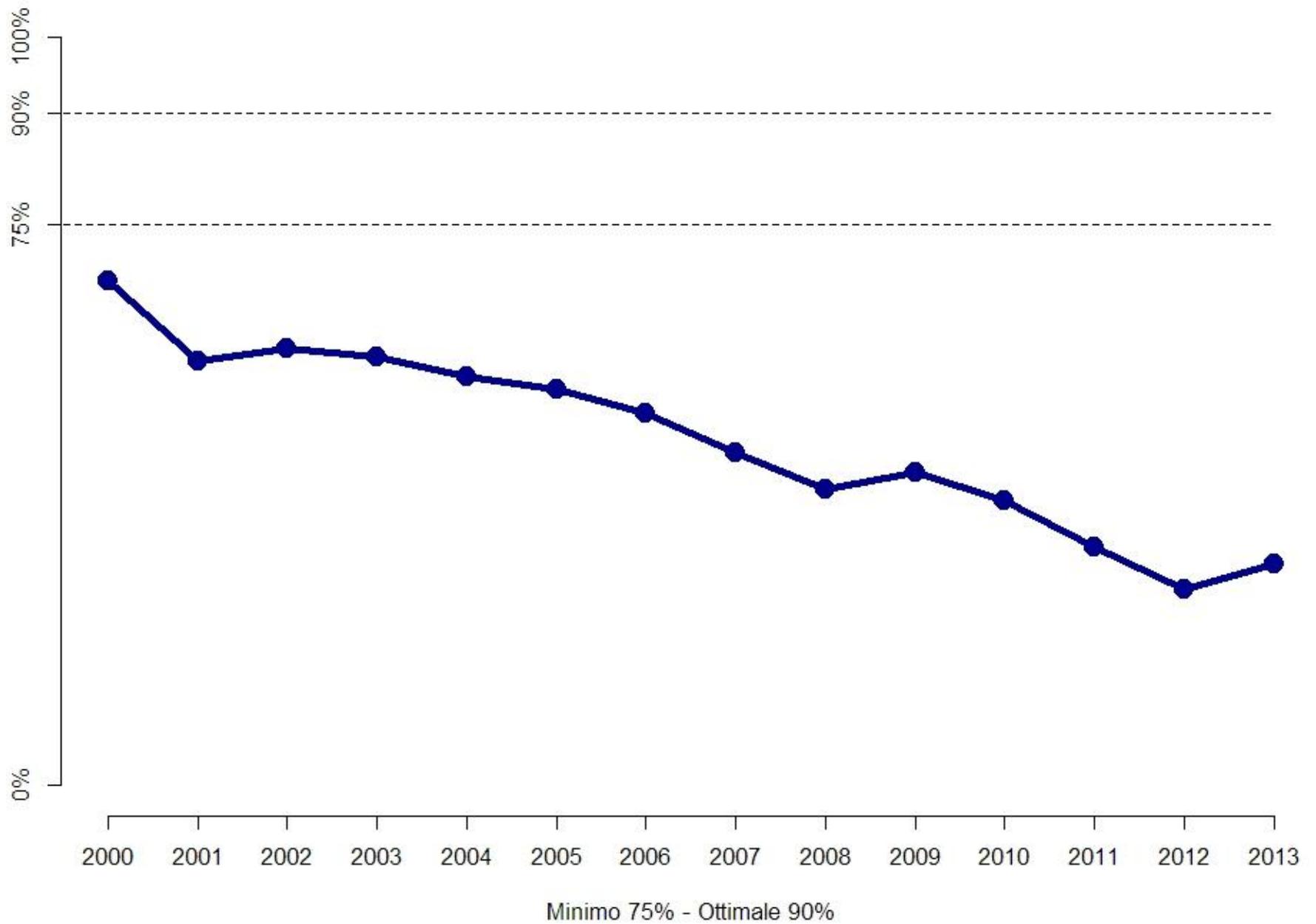
5a. Trattamento entro 30 giorni dalla indicazione terapeutica (missing)



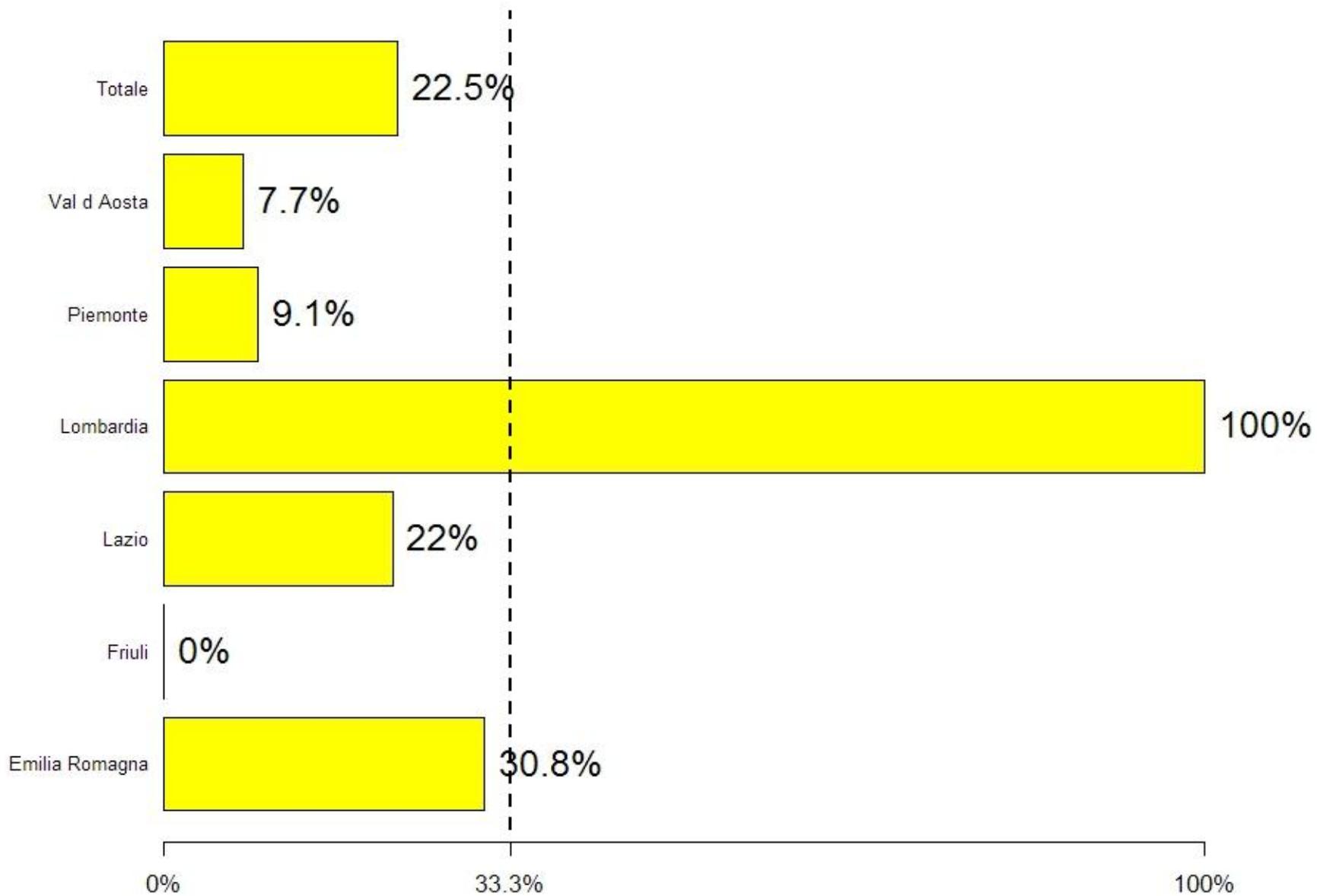
5a. Trattamento entro 30 giorni dalla indicazione terapeutica



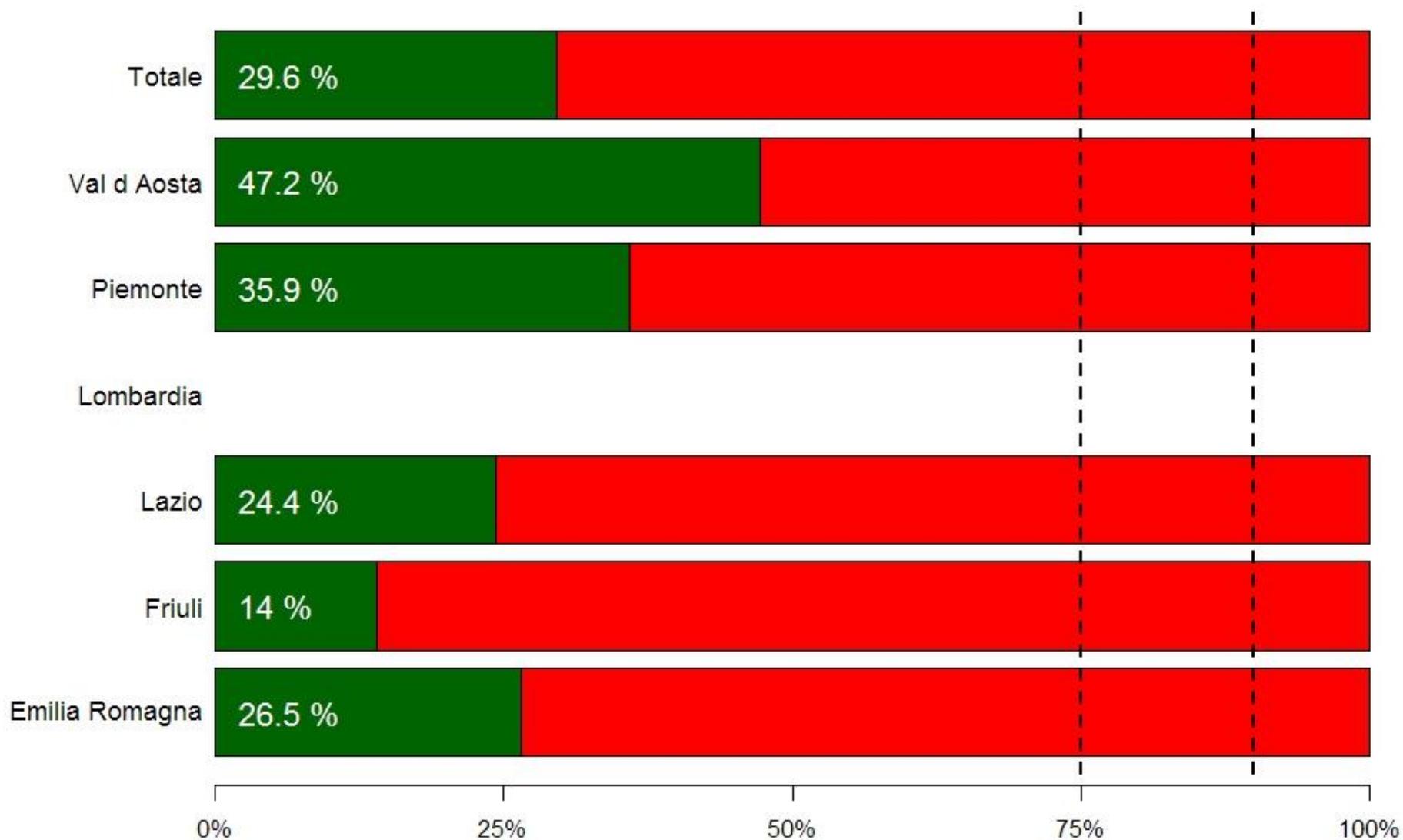
5c. Trattamento entro 60 giorni dalla mammografia di screening



5c. Trattamento entro 60 giorni dalla mammografia di screening (missing)

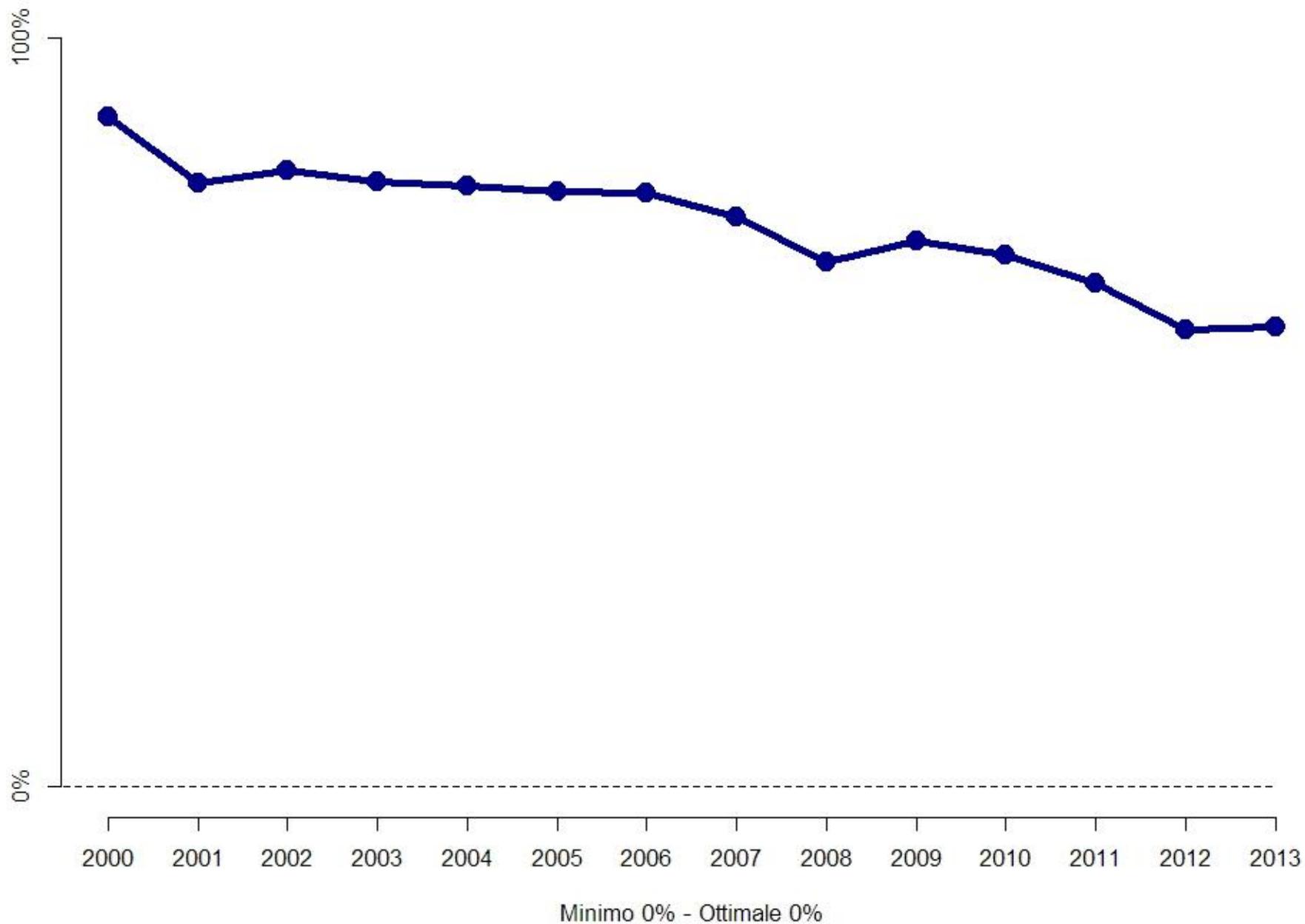


5c. Trattamento entro 60 giorni dalla mammografia di screening

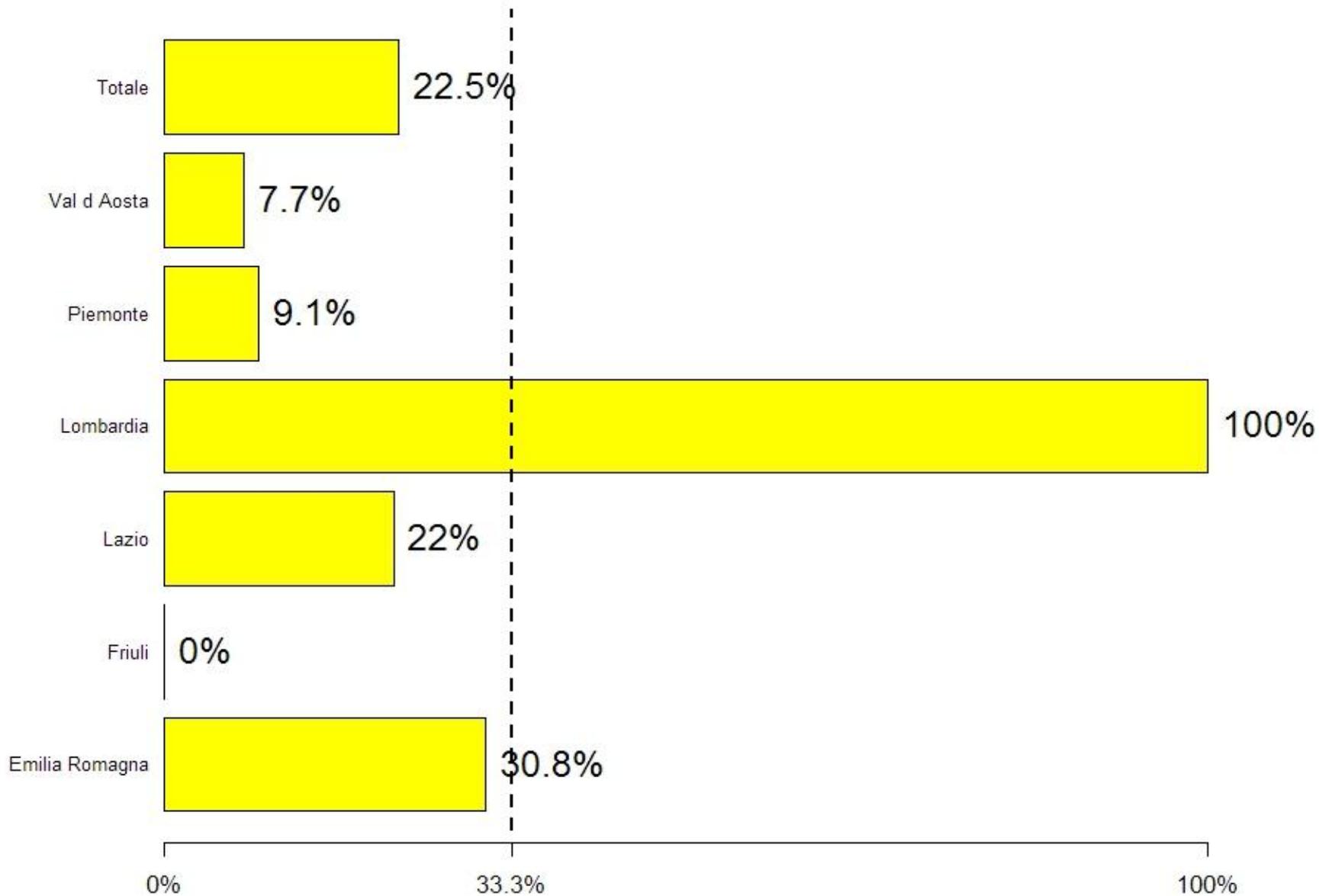


Minimo 75% - Ottimale 90%

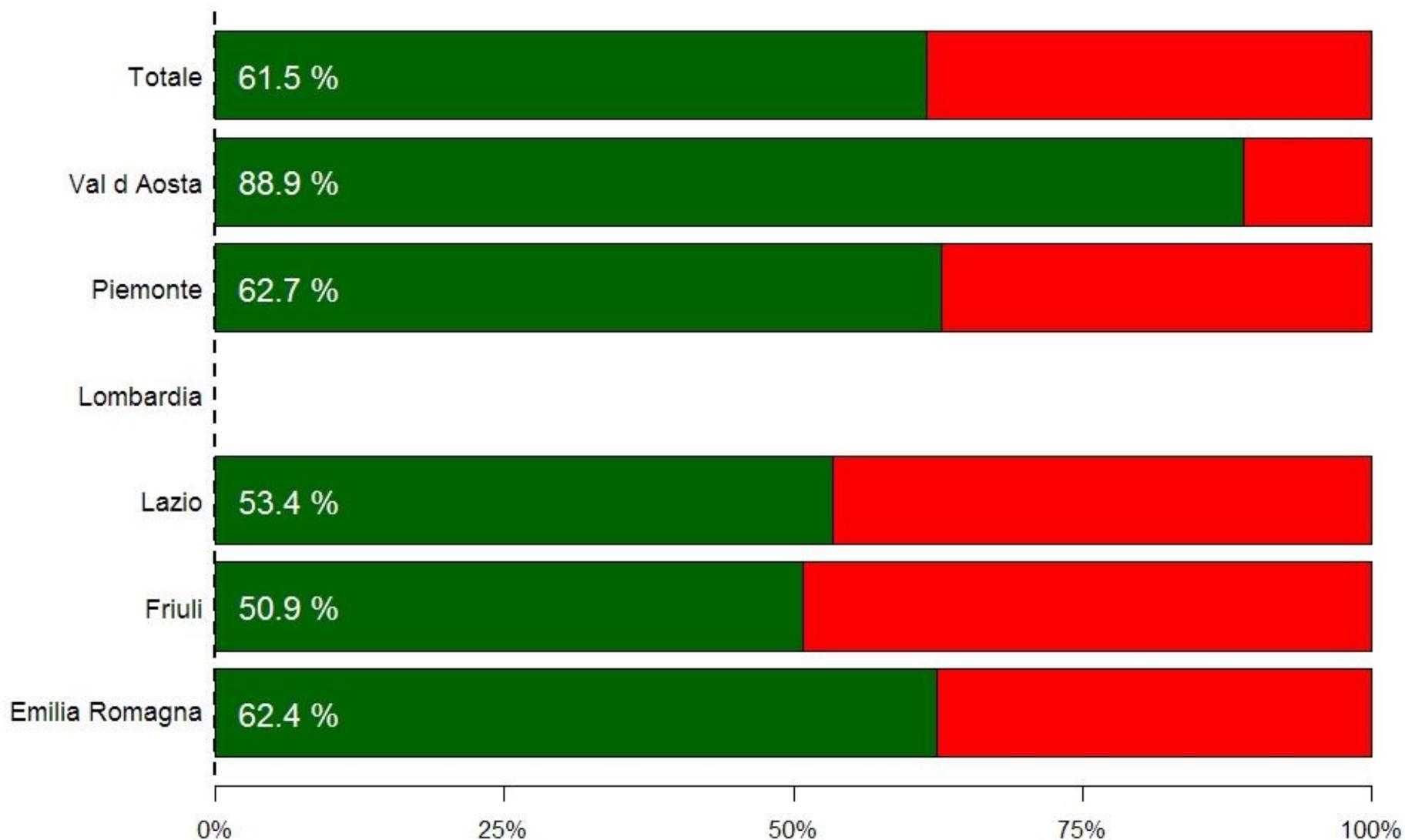
5d. Trattamento entro 90 giorni dalla mammografia di screening



5d.Trattamento entro 90 giorni dalla mammografia di screening (missing)



5d.Trattamento entro 90 giorni dalla mammografia di screening



Minimo 0% - Ottimale 0%

Il ritardo di trattamento DALL'INDICAZIONE non impatta sulla prognosi

ECCEZIONE:

- superiori i 90 gg
- donne molto giovani
- casi avanzati (che usualmete iniziano con la CT)

Il ritardo di trattamento

Dunque sembrerebbe un in indicatore
CHE

- Misura l'efficienza della struttura ma....
- È meglio eseguire le procedure diagnostiche con accuratezza
- e fare tutti gli approfondimenti necessari che richiedono tempo ...

NESSUNO RISPETTA (ANCHE DATI EUROPEI DA EUSOMA) QUESTO INDICATORE...

5a. Trattamento entro 30 giorni dalla indicazione terapeutica



Creare liste con codici di attesa diversi....

Minimo 75% - Ottimale 90%

SURVEY GISMa SU DIAGNOSI E TERAPIA DELLE LESIONI IDENTIFICATE ALLO SCREENING

Anno 2013

Piemonte M.Tomatis, D.Casella, A.Ponti
Milano B.Frammartino
Valle d'Aosta G.Donati, R.Berti
Emilia Romagna A.Ravaioli, C.Naldoni, M.Taffurelli
F.Falcini
Firenze L.Orzalesi, P.Mantellini
Lazio D.Baiocchi, A.Barca, G.Pagano
Puglia G.Tarantino, E.Delos, A.Melcarne,
C.Olla Atzeni, M.Torsello, E.D'Ambrosio

GRAZIE

Screening Italia 2000-2013

D1	Citofistologia preoperatoria positiva	2964 / 3513 = 84.4% ✓	85 miss. (2.4%)	2964	85	549
D2	Citofistologia preoperatoria positiva o sospetta	3264 / 3513 = 92.9%	85 miss. (2.4%)	3264	85	249
D3	Citologia non inadeguata nei soli canceri	1845 / 2020 = 91.3% ✓	6 miss. (0.3%)	1845	6	175
D4	Sensibilità, assoluta del risultato citologico preoperatorio C5	1311 / 2020 = 64.9% ✓	6 miss. (0.3%)	1311	6	709
H1	Grading disponibile (invasivi)	2630 / 2671 = 98.5% ✓	213 miss. (7.4%)	2630	213	41
H2	Grading disponibile (DCIS)	495 / 539 = 91.8% ✗	70 miss. (11.5%)	495	70	44
H3	Misurazione recettori ormonali (ER) disponibile	2302 / 2317 = 99.4% ✓	567 miss. (19.7%)	2302	567	15
T1	Intervento entro 21 giorni dalla prescrizione chirurgica	717 / 2968 = 24.2% ✗	1302 miss. (30.5%)	717	1302	2251
T2	Intervento entro 30 giorni dalla prescrizione chirurgica	1349 / 2968 = 45.5% ✗	1302 miss. (30.5%)	1349	1302	1619
T3	Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening	857 / 2909 = 29.5%	1267 miss. (30.3%)	857	1267	2052
T4	Intervento entro 90 giorni dalla mammografia di screening	1787 / 2909 = 61.4%	1267 miss. (30.3%)	1787	1267	1122
S1	Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica	1338 / 1341 = 99.8% ✓	420 miss. (23.9%)	1338	420	3
S2	No congelatore in canceri fino a 1 cm	602 / 672 = 89.6% ✗	317 miss. (32.1%)	602	317	70
S3	No congelatore sulla lesione in canceri fino a 1 cm	647 / 668 = 96.9% ✓	321 miss. (32.5%)	647	321	21
S4	RX pezzo negli in canceri fino a 1 cm trattati con conservativa	218 / 483 = 45.1% ✗	401 miss. (45.4%)	218	401	265
S5	Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (C5,B5)	2820 / 2924 = 96.4% ✓	0 miss. (0%)	2820		104
S6	Intervento conservativo in casi pT1	1821 / 1982 = 91.9% ✓	31 miss. (1.5%)	1821	31	161
S7	Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm	414 / 466 = 88.8% ✓	23 miss. (4.7%)	414	23	52

S14 Ricostruzione immediata

216 / 267 = **80.9%** 319 miss. (54.4%)



S15 Ricostruzione immediata negli NO (CDIS e invasivi fino a 3 cm fino a 70 anni)

98 / 108 = **90.7%** ✓ 95 miss. (46.8%)



Dati: S

S13	Benigni+intraepiteliali-in situ (I e II) senza dissezione ascellare né, linfonodo sentinella	589 / 825 = 71.4% ✗	94 miss. (10.2%)	589	94	236
S14	Ricostruzione immediata	216 / 267 = 80.9%	319 miss. (54.4%)	216	319	51
S15	Ricostruzione immediata negli NO (CDIS e invasivi fino a 3 cm fino a 70 anni)	98 / 108 = 90.7% ✓	95 miss. (46.8%)	98	95	10
R1	Radioterapia dopo intervento conservativo	1075 / 1144 = 94% ✗	1691 miss. (59.6%)	1075	1691	69
D5	Rapporto core biopsy su tutti gli esami preoperatori	2042 / 3449 = 59.2%	149 miss. (4.1%)	2042	149	1407
S16	Unico intervento negli invasivi	2831 / 2940 = 96.3% ✓	1 miss. (0%)	2831	1	109
S17	Unico intervento negli in situ	569 / 612 = 93% ✓	0 miss. (0%)	569		43
S18	Unico intervento negli invasivi trattati inizialmente con conservativa	2267 / 2370 = 95.7% ✓	1 miss. (0%)	2267	1	103
S19	Unico intervento negli in situ trattati inizialmente con conservativa	471 / 512 = 92% ✓	0 miss. (0%)	471		41