

# L'uso attuale del PSA in Italia

Regione Emilia-Romagna

Priscilla Sassoli de' Bianchi, Flavia  
Baldacchini, Carlo Naldoni, Lauro Bucchi

Regione Veneto

Elena Schievano, Ugo Fedeli,  
Mario Saugo e Manuel Zorzi

**XI** CONVEGNO  
OSSERVATORIO  
NAZIONALE  
SCREENING

STERI  
PALERMO  
12 e 13 Dicembre 2012

ccm



# Analisi prestazioni: determinazione del PSA e biopsia prostatica

- Fonte: banca dati delle prestazioni specialistiche ambulatoriali dell' Emilia-Romagna e del Veneto.

## Confronto tra l'uso del PSA in Romagna (articolo\*) e i dati estratti dalla banca dati ASA

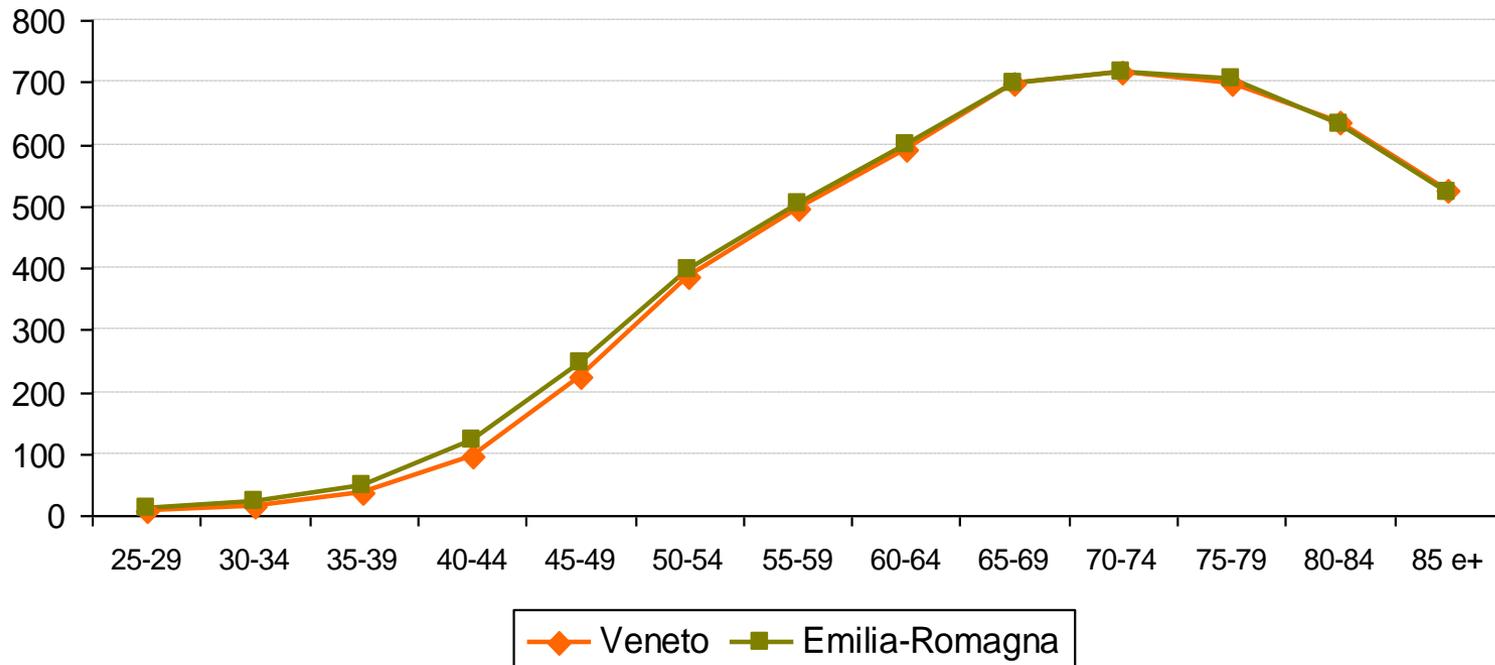
tasso% PSA	30 -- 39	40 -- 49	50 -- 54	55 -- 59	60 -- 64	65 -- 69
<i>articolo anno 2002</i>	2,0	10,0	26,1	33,4	37,4	43,6
<i>ASA 2011 (RA e FO)</i>	2,4	11,8	25,1	35,1	44,6	54,7
<i>ASA 2010 (RA e FO)</i>	2,3	11,7	26,8	36,0	46,7	55,0

*\*Articolo: M.Leoni, F.Falcini, A. Ravaioli....e L.Bucchi*

*“Stima di misure di processo standard dell'attività spontanea di screening per il cancro prostatico”*

*Epidemiologia e Prevenzione 2008*

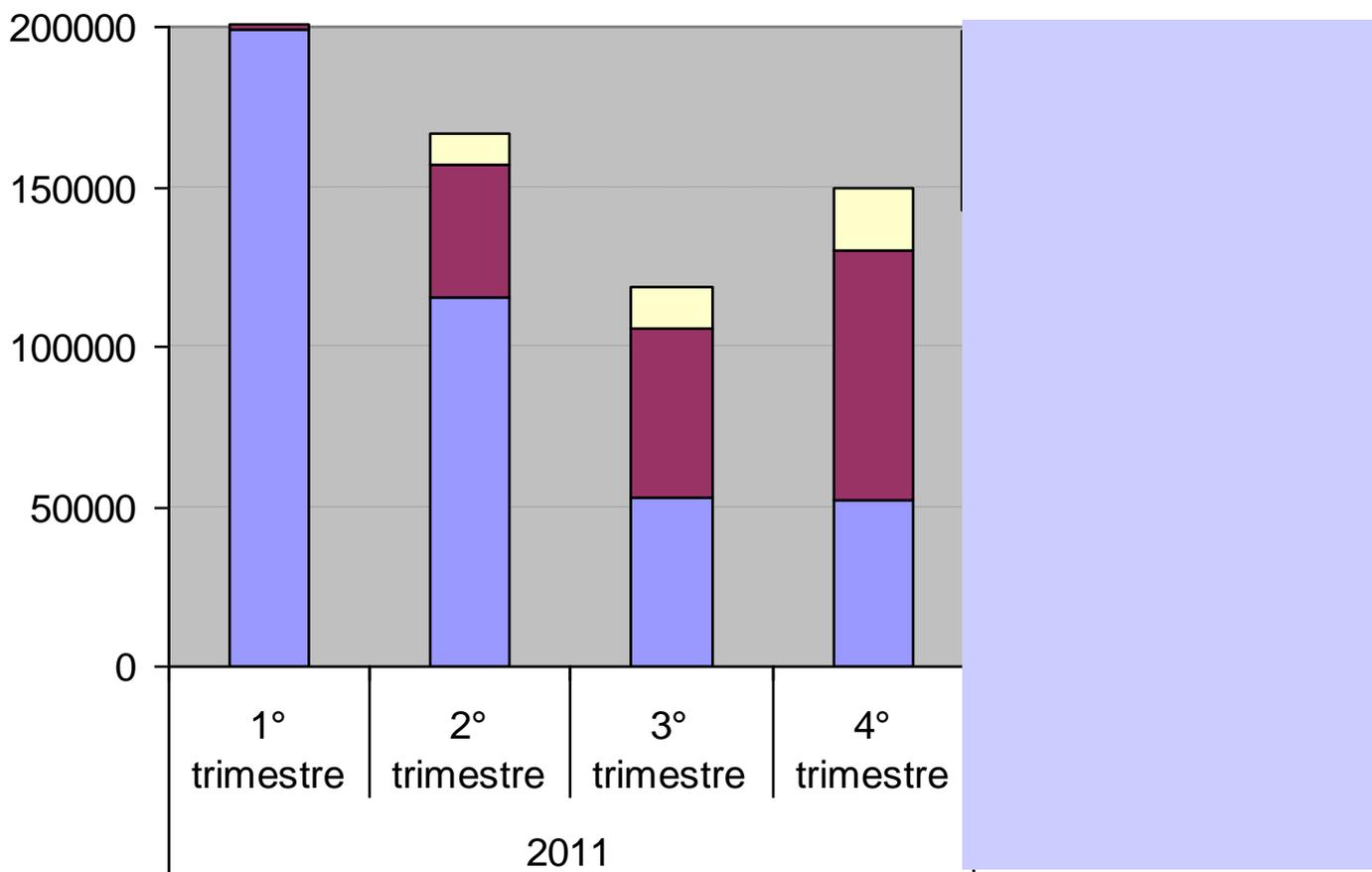
# Almeno una determinazione di PSA nel biennio 2009-2010: tasso per mille residenti per età Veneto ed Emilia-Romagna



- Alla prima elaborazione il 2011 presentava un netto calo dei test per tutte le fasce di età e in tutte le Aziende USL.
- Anche il tasso per 1000 residenti (almeno un test PSA), risultava ridotto nel 2011 rispetto al 2009 e al 2010.
- Abbiamo scorporato il 2011 per trimestre...



# RER n. di test PSA nel 2011 prima elaborazione



- Approfondendo, è emersa una delibera regionale del novembre 2010 (n. 1779) che introduceva un nuovo codice per il test PSA: il PSA reflex.
- Partendo dal documento del Ministero della Salute, discusso in Commissione Salute nel 2009, che individuava alcune prestazioni specialistiche di laboratorio come oggetto di prescrizione di linee guida per favorirne l'appropriatezza; si è costituito un Gruppo Tecnico regionale.
- Il Gruppo ha deciso di affrontare prioritariamente gli esami del TSH e del PSA. Si è ritenuto di individuare un esame di primo livello e, solo nel caso questo riporti valori al di fuori della norma, l'esecuzione automatica, sullo stesso campione, di ulteriori approfondimenti.

# Delibera regionale

Prima:

PSA

f PSA

- Per il PSA, con decorrenza dal 1° marzo 2011, è stato introdotto il PSA reflex. Esso prevede la determinazione del PSA totale, e in caso di valore compreso tra 2,5 e 10ng/ml, esecuzione automatica del PSA free (fPSA) e calcolo del rapporto fPSA/PSA.

Dopo:

PSA

PSA reflex

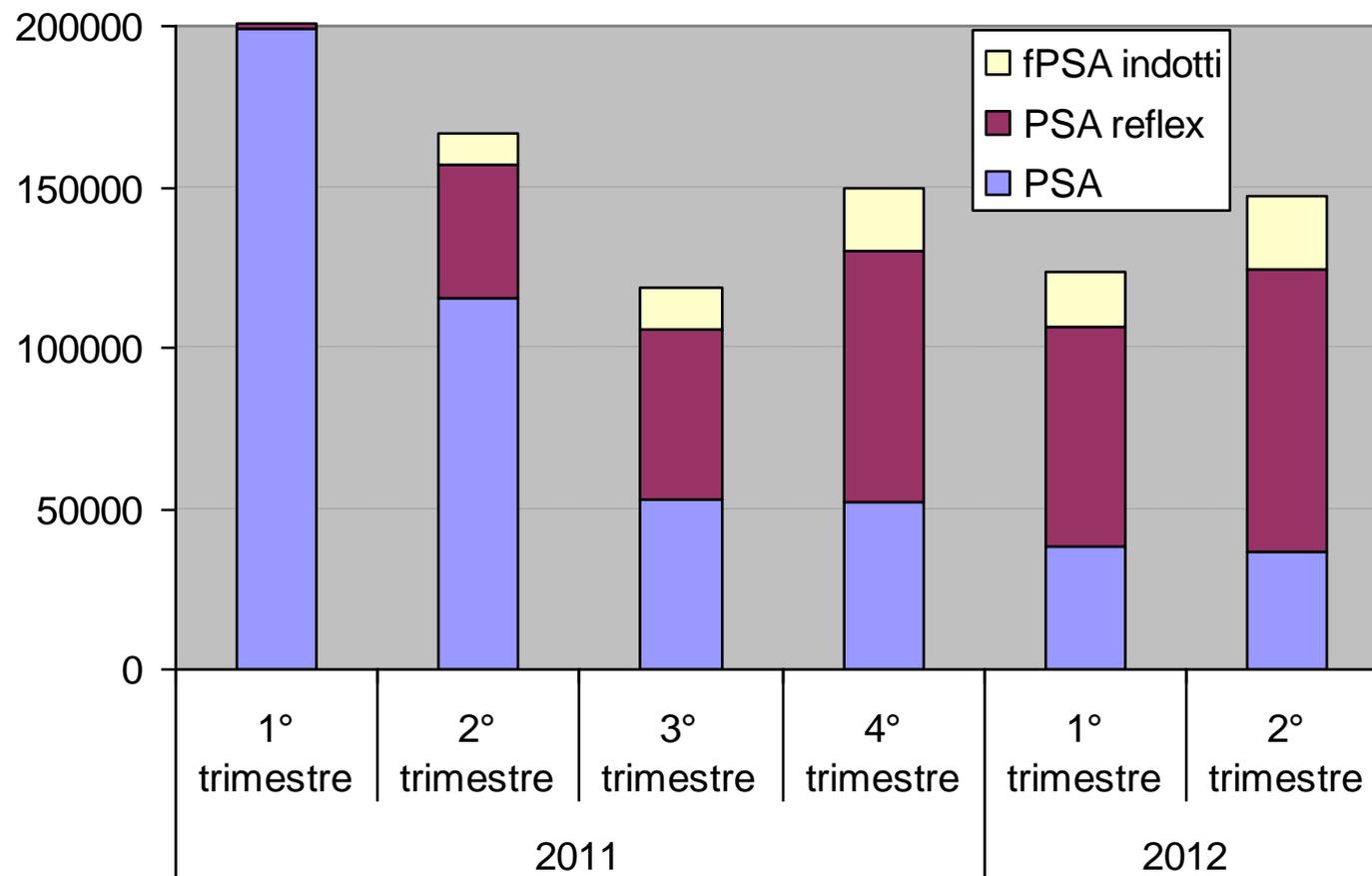
- L'introduzione del PSA reflex, aveva lo scopo di ridurre la richiesta inappropriata di esami, infatti molti medici prescrivevano PSA+ fPSA per non far ripetere al pz l'esame nel caso il risultato del PSA richiedesse l'approfondimento con fPSA.

# Delibera regionale

- Mantenimento della possibilità di richiedere il solo PSA (indicato nel pz sottoposto a prostatectomia); eliminazione della possibilità di richiedere il fPSA. Il gruppo regionale ha concordato una tariffa di 13 euro per questa nuova prestazione.
- La delibera prevede l'avvio di momenti di formazione all'interno delle Az. Sanitarie rivolti ai medici prescrittori, MMG, Specialisti Ambulatoriali...

- Per l'individuazione della tariffa i principali erogatori in Emilia-Romagna del test PSA hanno considerato il numero di PSA e fPSA eseguiti in un anno e hanno ricalcolato il n. di fPSA che sarebbero stati eseguiti con l'algoritmo del reflex. I fPSA rappresentavano mediamente il 65% dei PSA richiesti. Con l'applicazione dell'algoritmo reflex sarebbero stati il 25%.
- Sulla base di questo dato abbiamo stimato il n. di fPSA indotti dai PSA reflex prescritti.
- Il PSA reflex, anche se viene eseguito il fPSA, risulta in banca dati come unica prestazione. Se vi era inappropriata, quindi, dovremmo vedere un calo del n. di test PSA erogati nel 2011 rispetto agli anni precedenti.

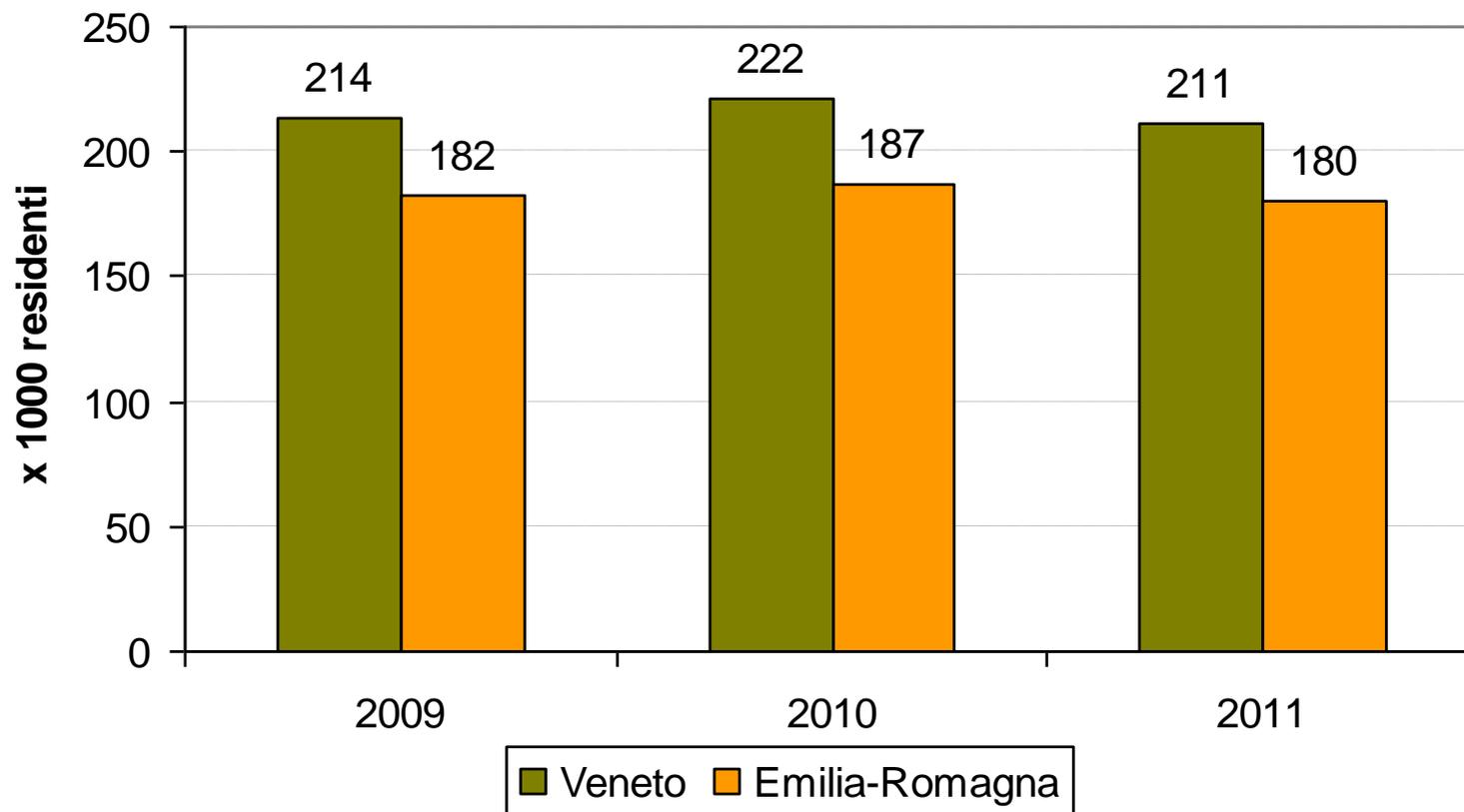
# RER n. di test PSA nel 2011 e 2012



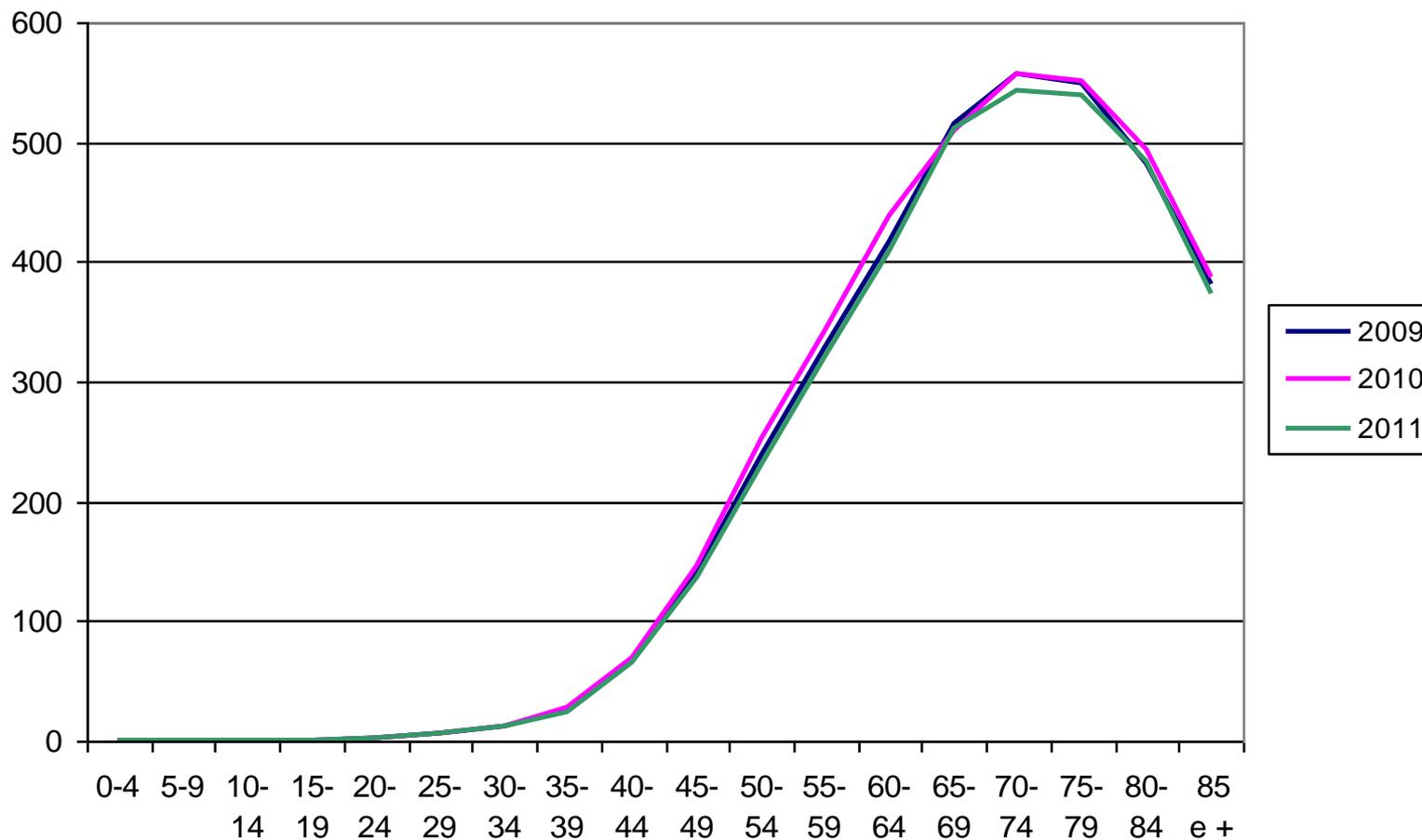
- Tuttavia il tasso di PSA per residente considerando almeno un PSA o un PSA reflex non dovrebbe cambiare.

# Veneto ed Emilia-Romagna

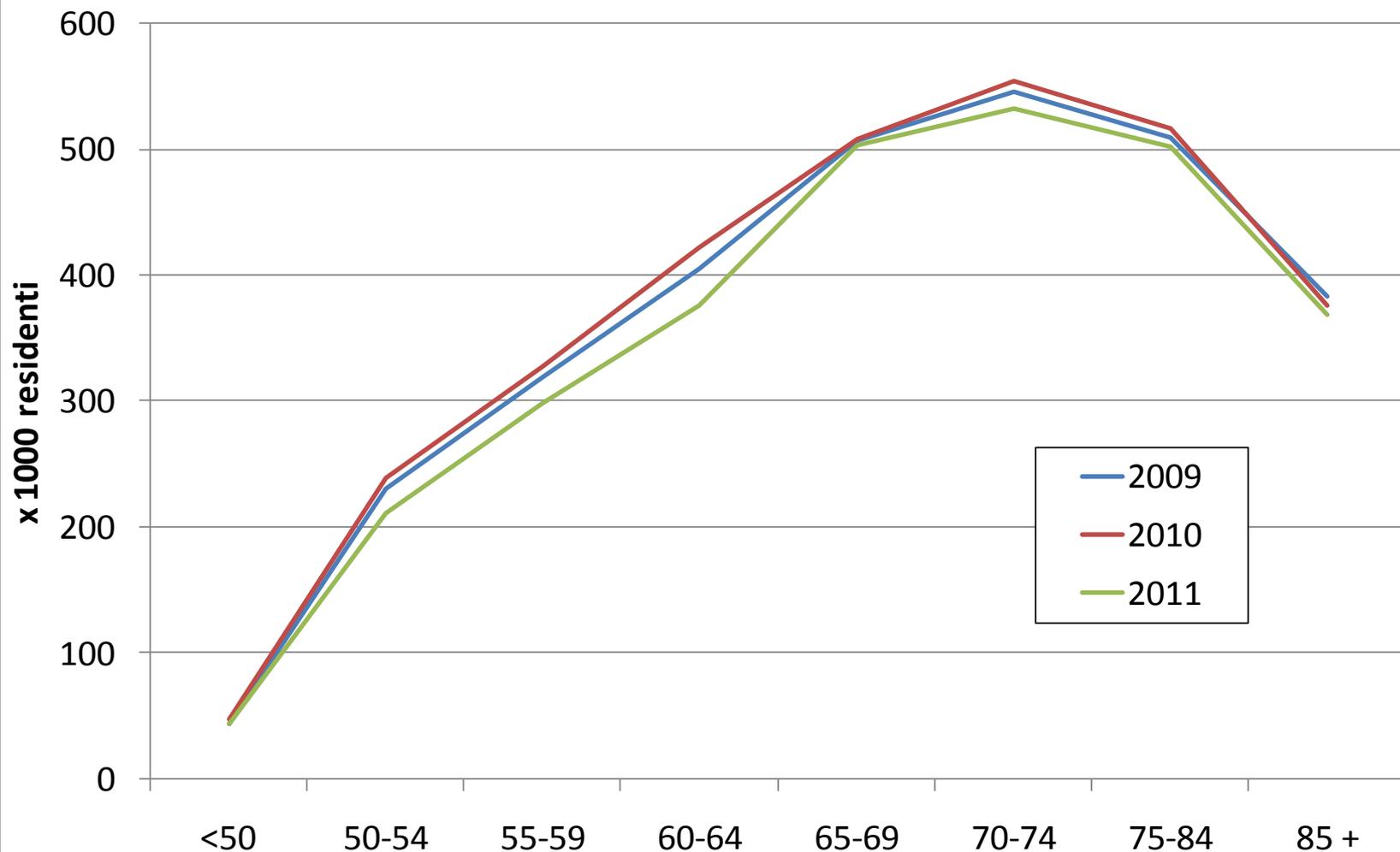
## Ricorso al test PSA per anno



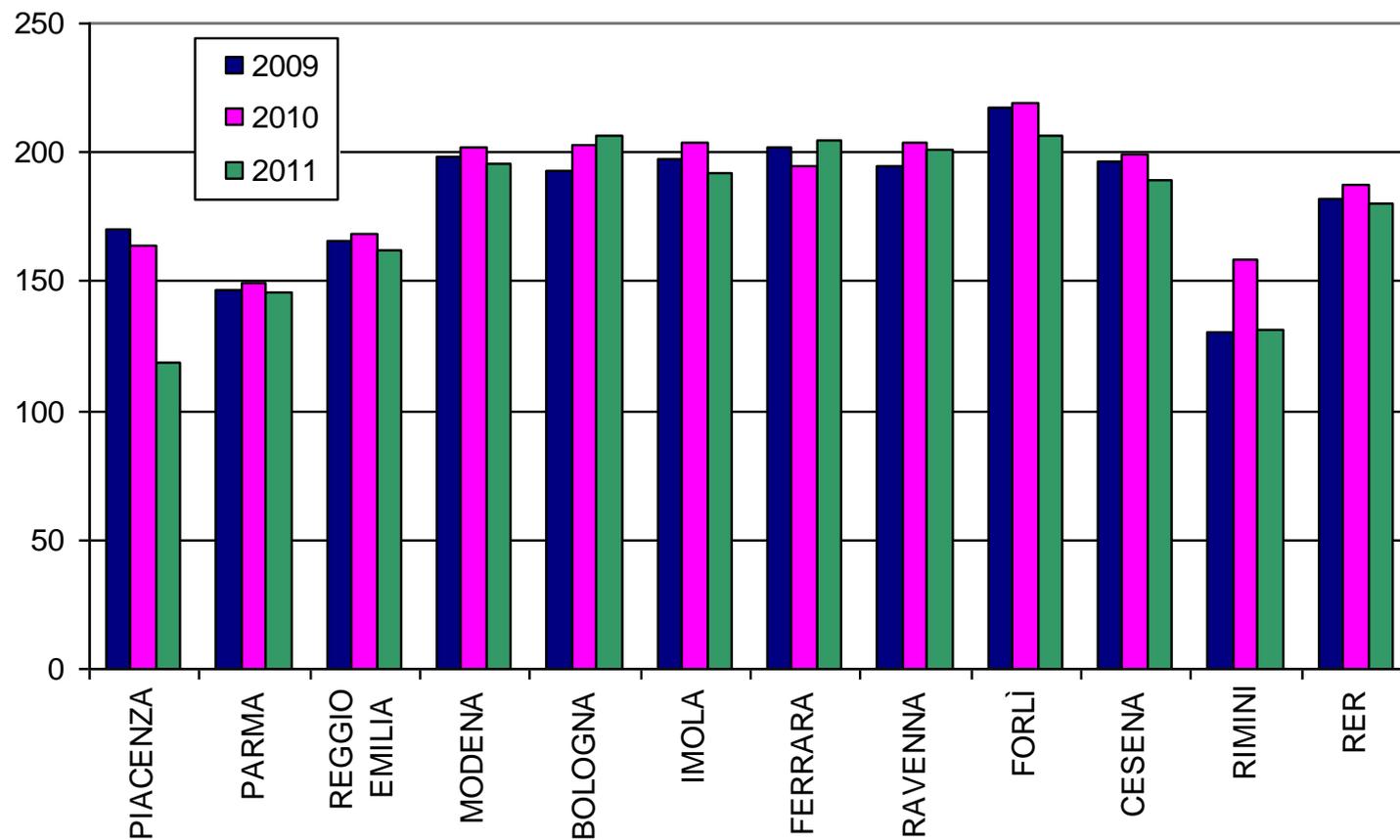
# Tasso test PSA per mille residenti per fasce di età



## Ricorso al test PSA, per anno ed età

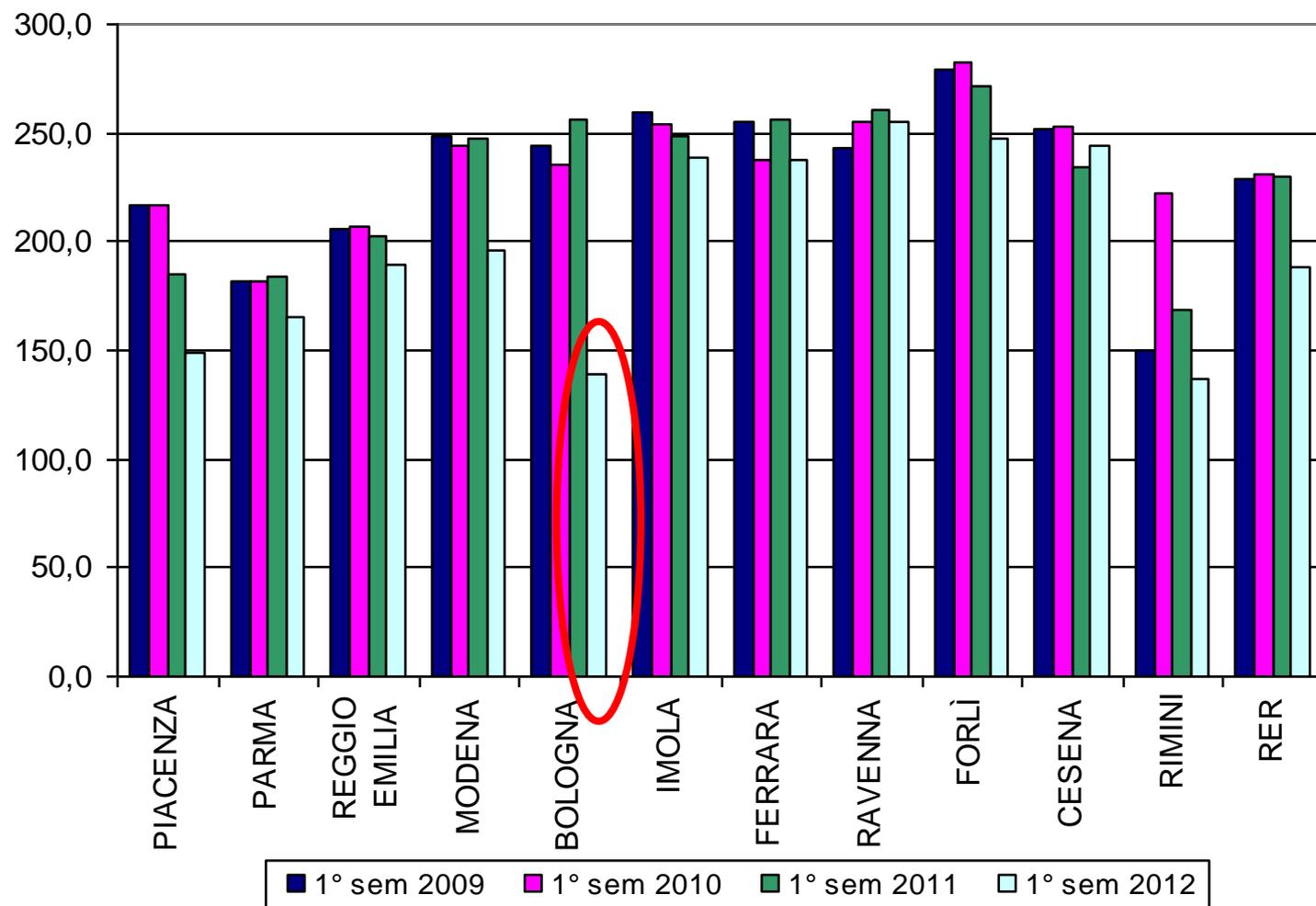


# Tasso test PSA per mille residenti per Az. Sanitaria

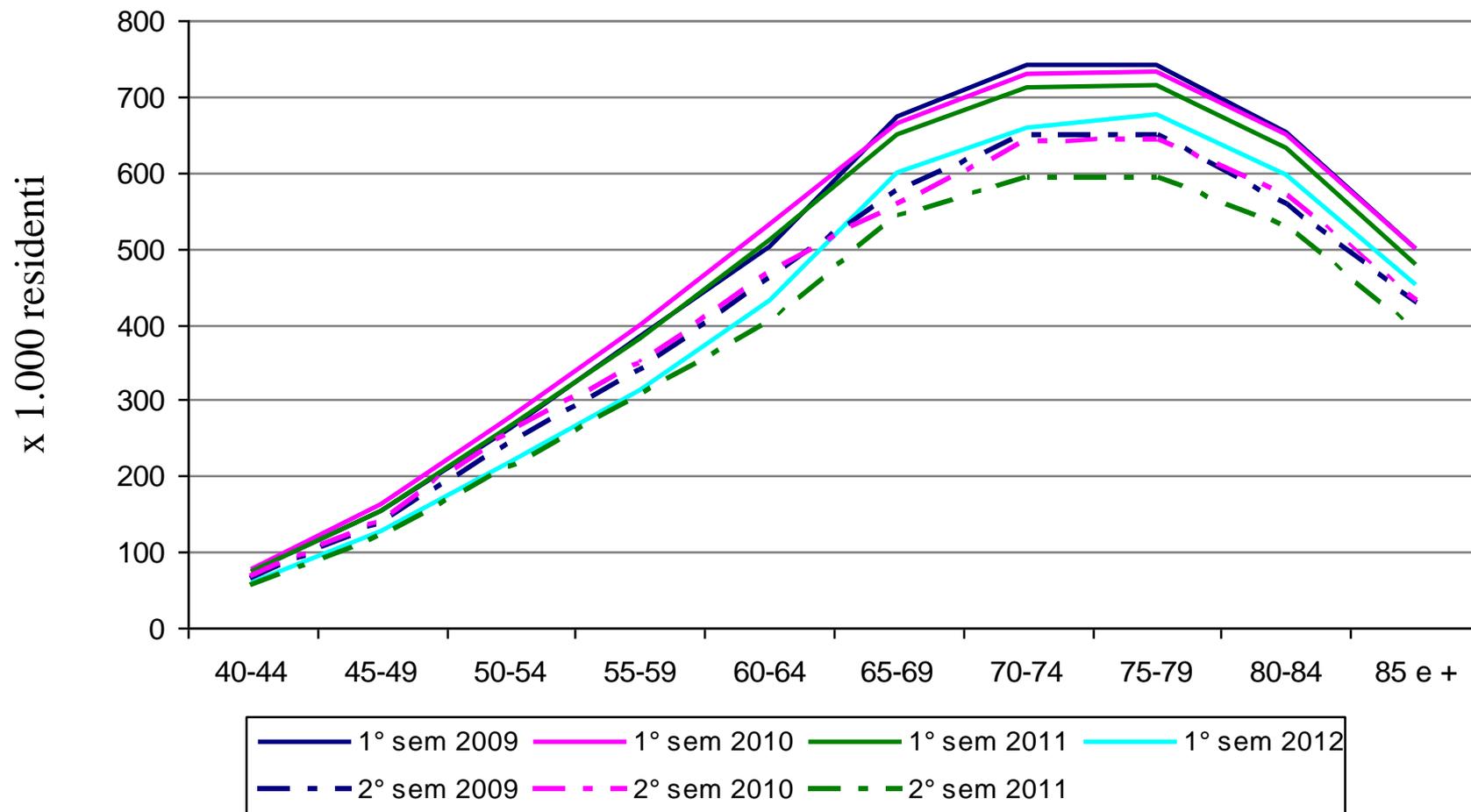


- Sono stati calcolati anche i tassi per semestre per confrontare meglio l'anno 2011 e anche per poter utilizzare i dati del primo semestre 2012.
- In queste elaborazioni una persona che abbia eseguito il PSA sia in febbraio che in novembre compare sia nel primo che nel secondo semestre.

# 1° semestre 2009-2010-2011-2012



# Tasso PSA per residente per semestre (esclusa Bologna)

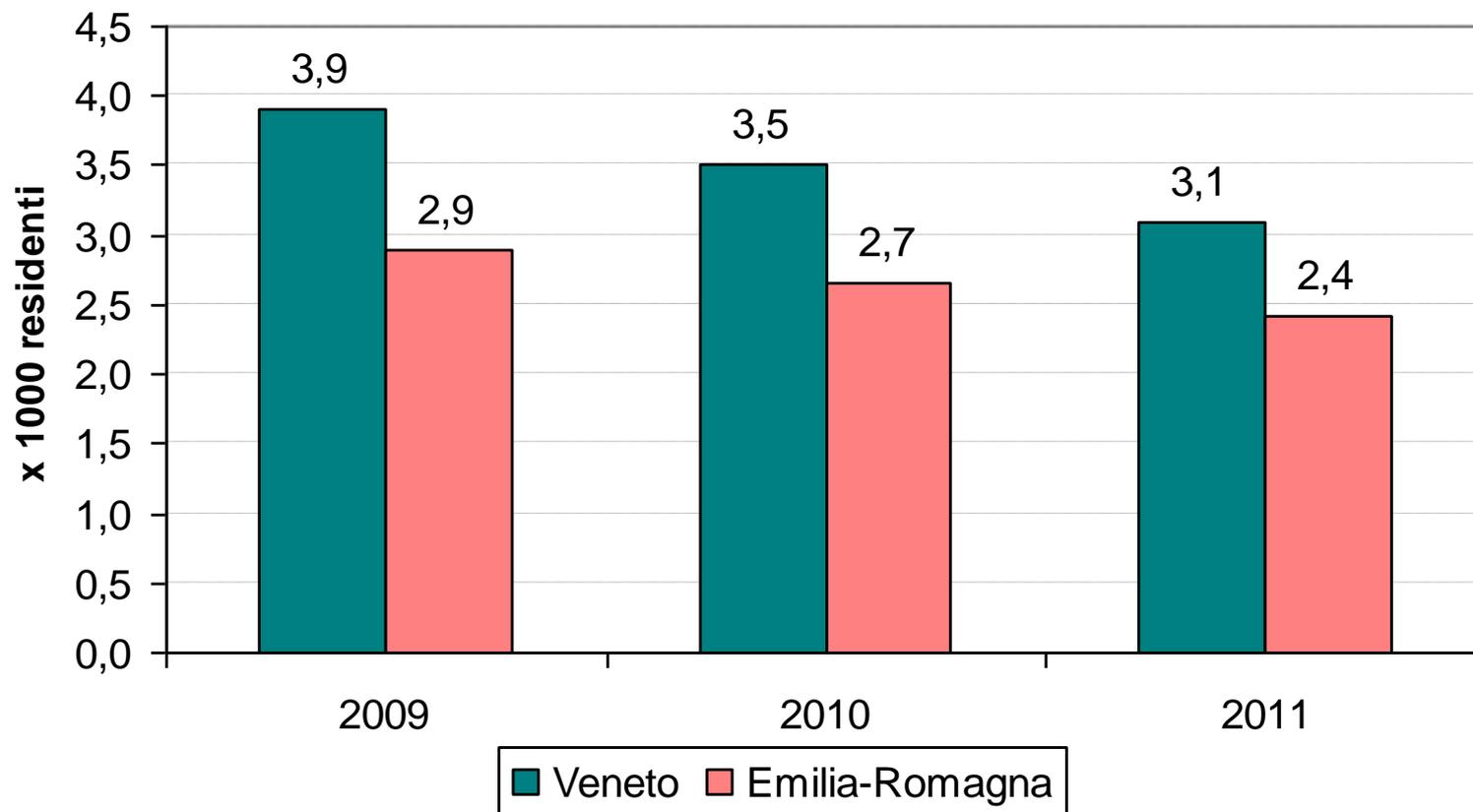


- In Emilia-Romagna l'introduzione della quota fissa a ricetta per cittadini non esenti è entrata in vigore dal 29 agosto 2011, modulata per fasce di reddito (€ 5-10-15)

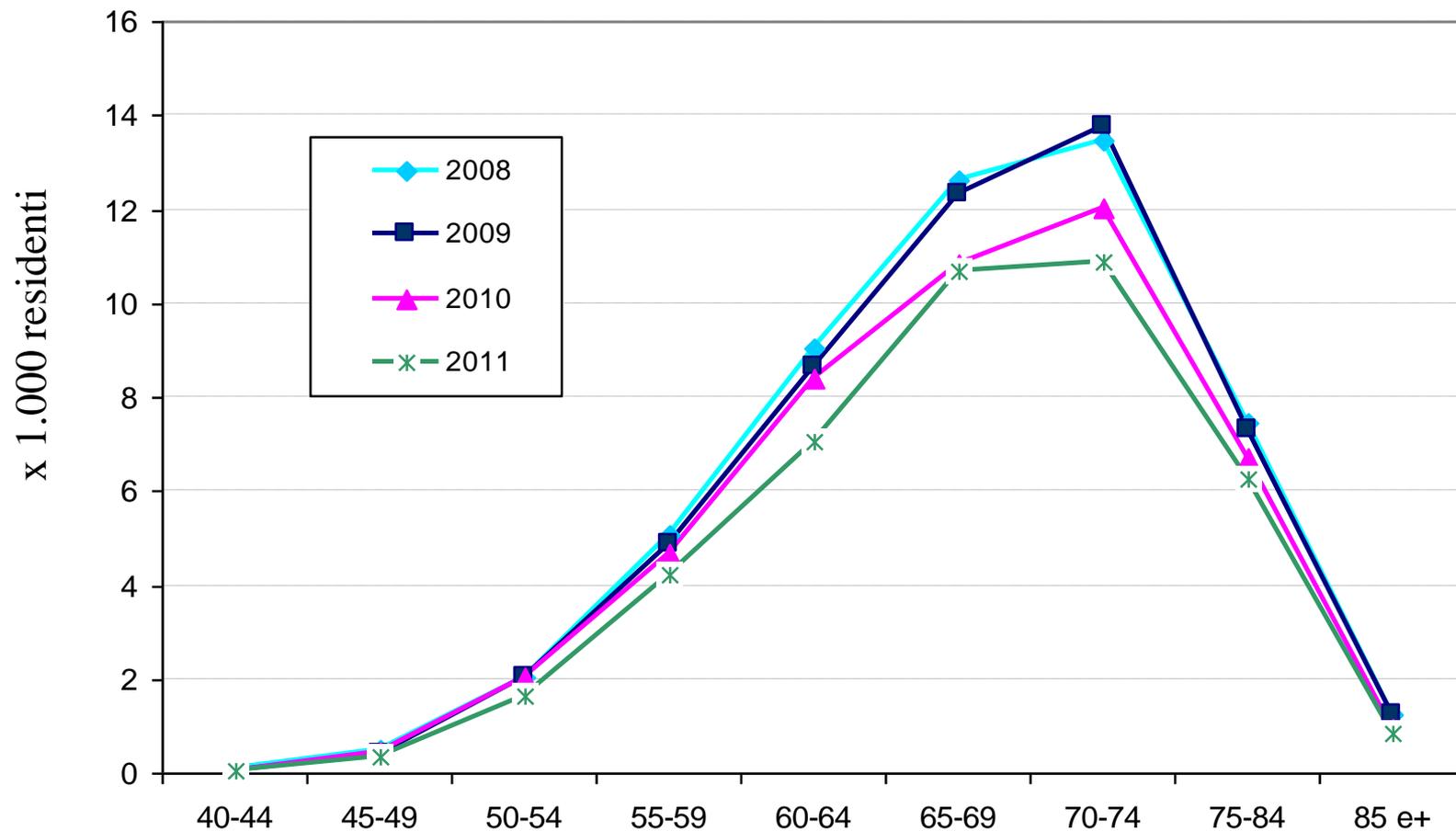
# Esenzioni rispetto al test PSA anno 2011 per trimestre

	gen-mar	apr-giu	lug-sett	ott-dic
<b>ESENTE</b>	53,8	52,9	54,2	55,5
<b>NON ESENTE</b>	42,0	41,9	37,4	33,7
<b>NON ESENTE TICKET RISCOSSO DA ALTRI</b>	1,0	1,2	1,5	1,0
<b>ESENZIONE PARZIALE O TOTALE (DAY SERVICE)</b>	0,2	0,1	0,1	0,5
<b>NON SI APPLICA</b>	3,0	3,9	6,8	9,3

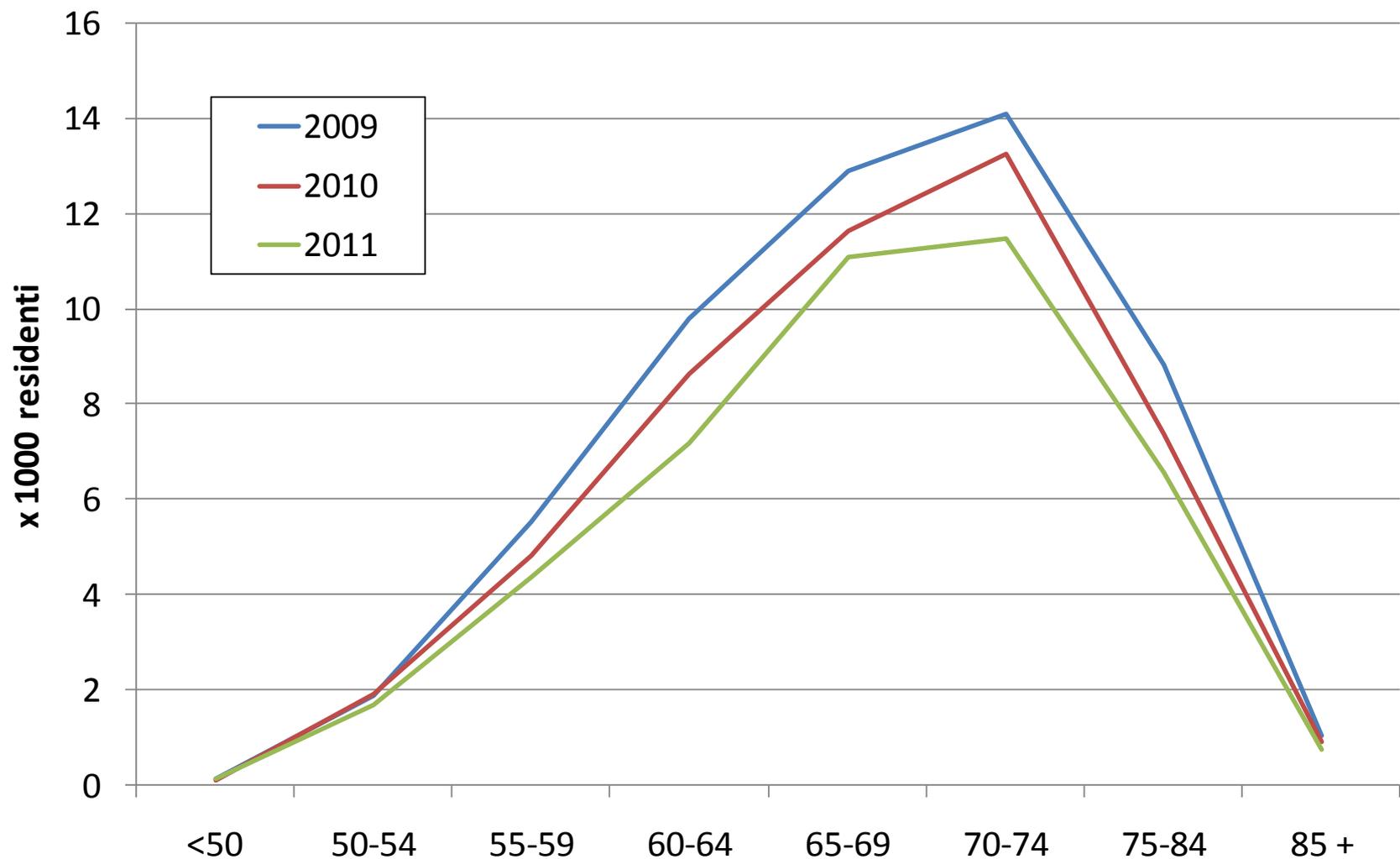
# Ricorso alla biopsia prostatica per anno Veneto ed Emilia-Romagna



# Ricorso alla biopsia prostatica per anno e fascia di età

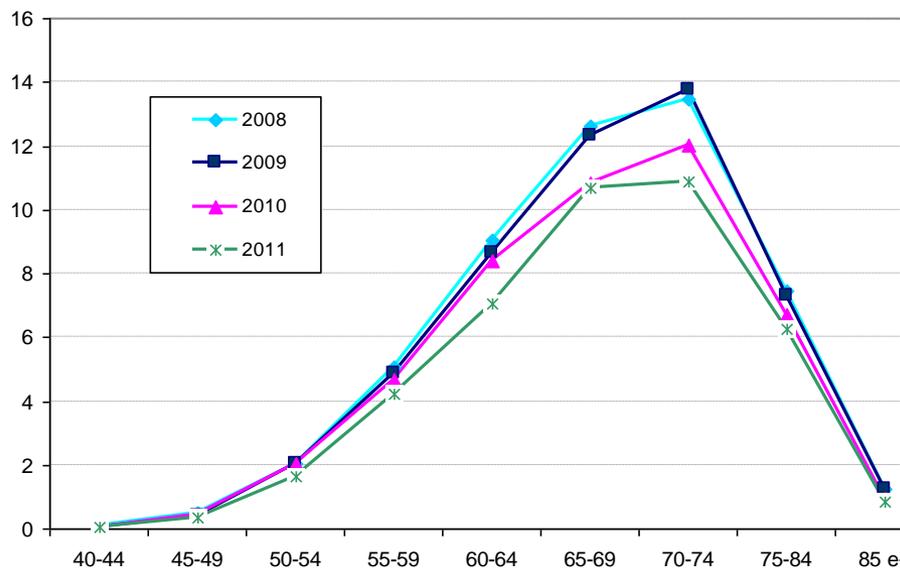


## Ricorso alla biopsia prostatica, per anno ed età

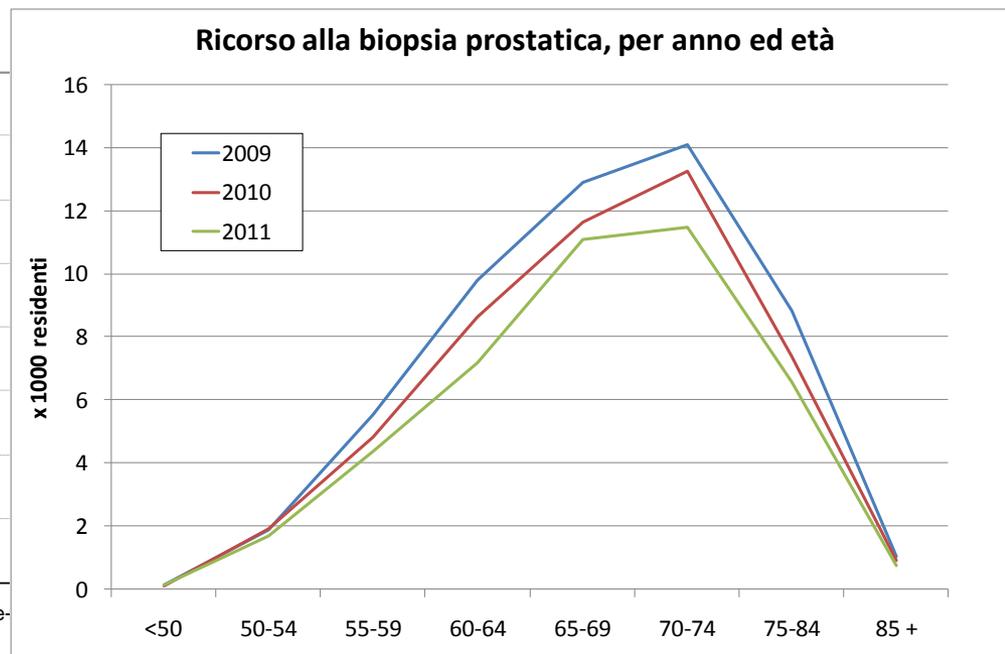


# Confronto grafici biopsie prostatiche per anno ed età

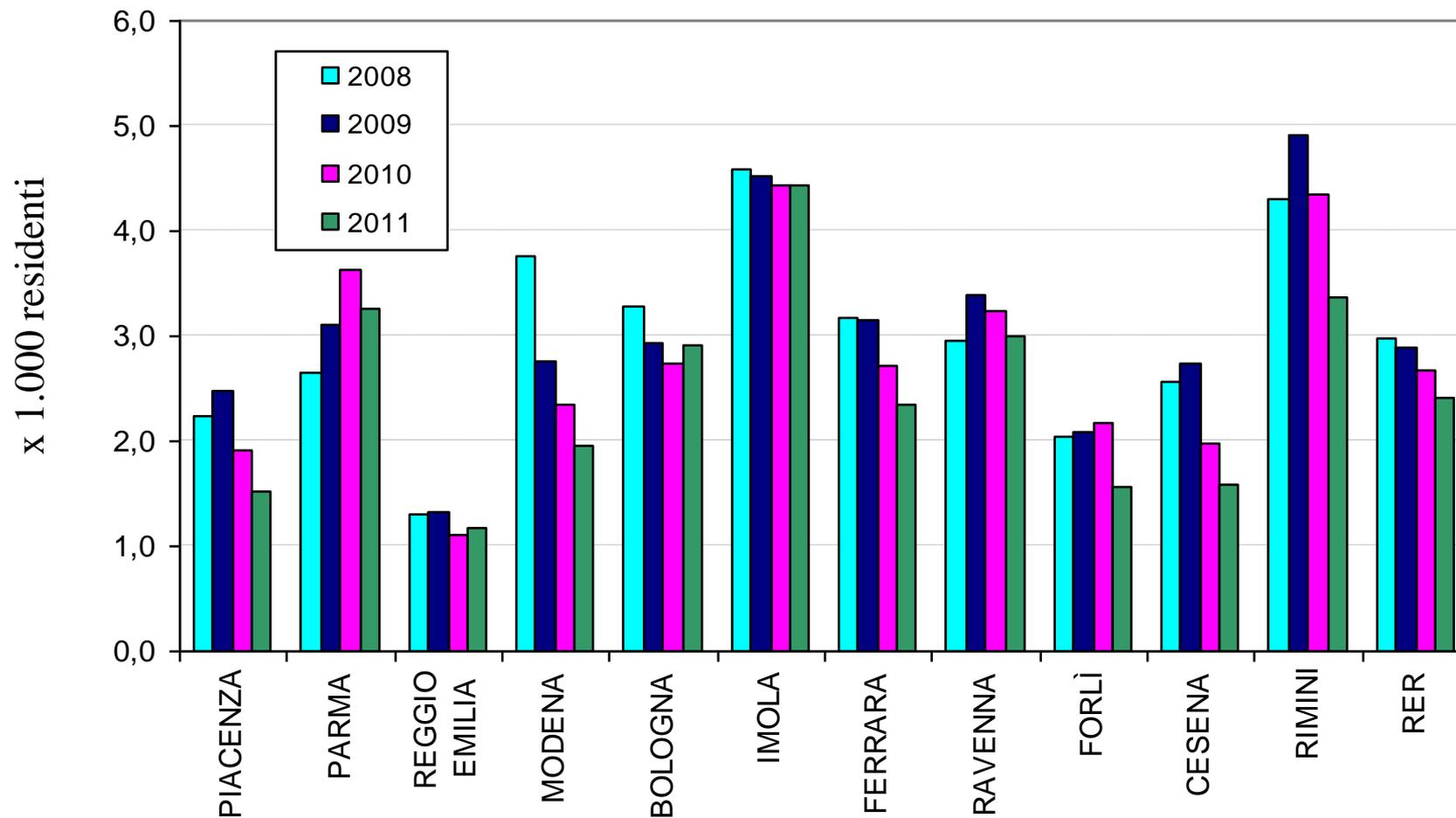
## Emilia-Romagna



## Veneto



# Biopsie prostatiche per Az. Sanitaria



# Rapporto biopsie / test PSA

RER

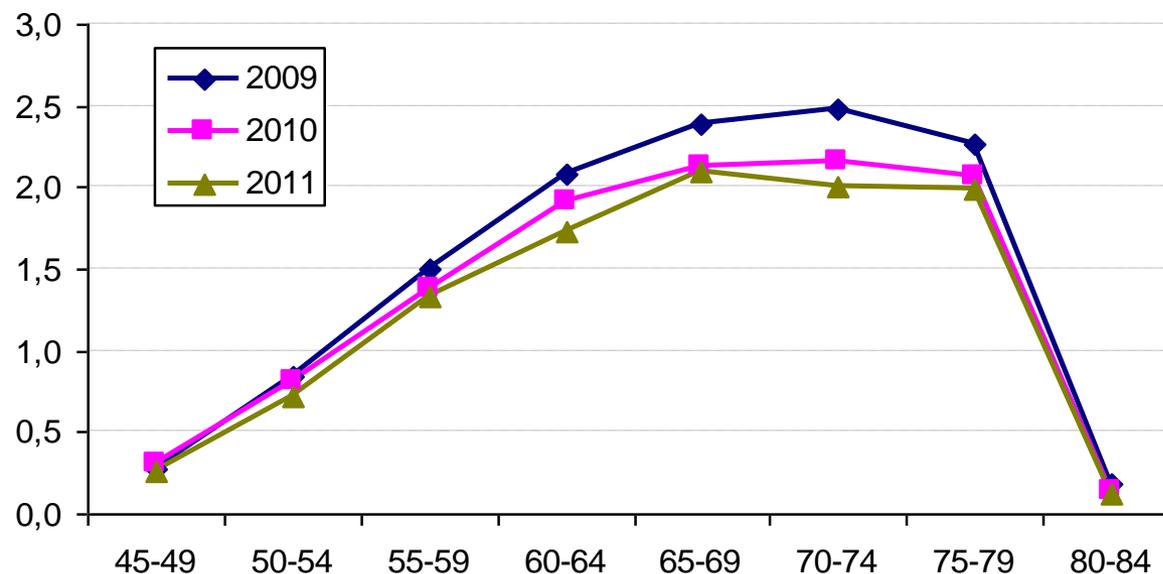
2009	2010	2011
------	------	------

N. persone che hanno effettuato almeno una biopsia prostatica nell'anno

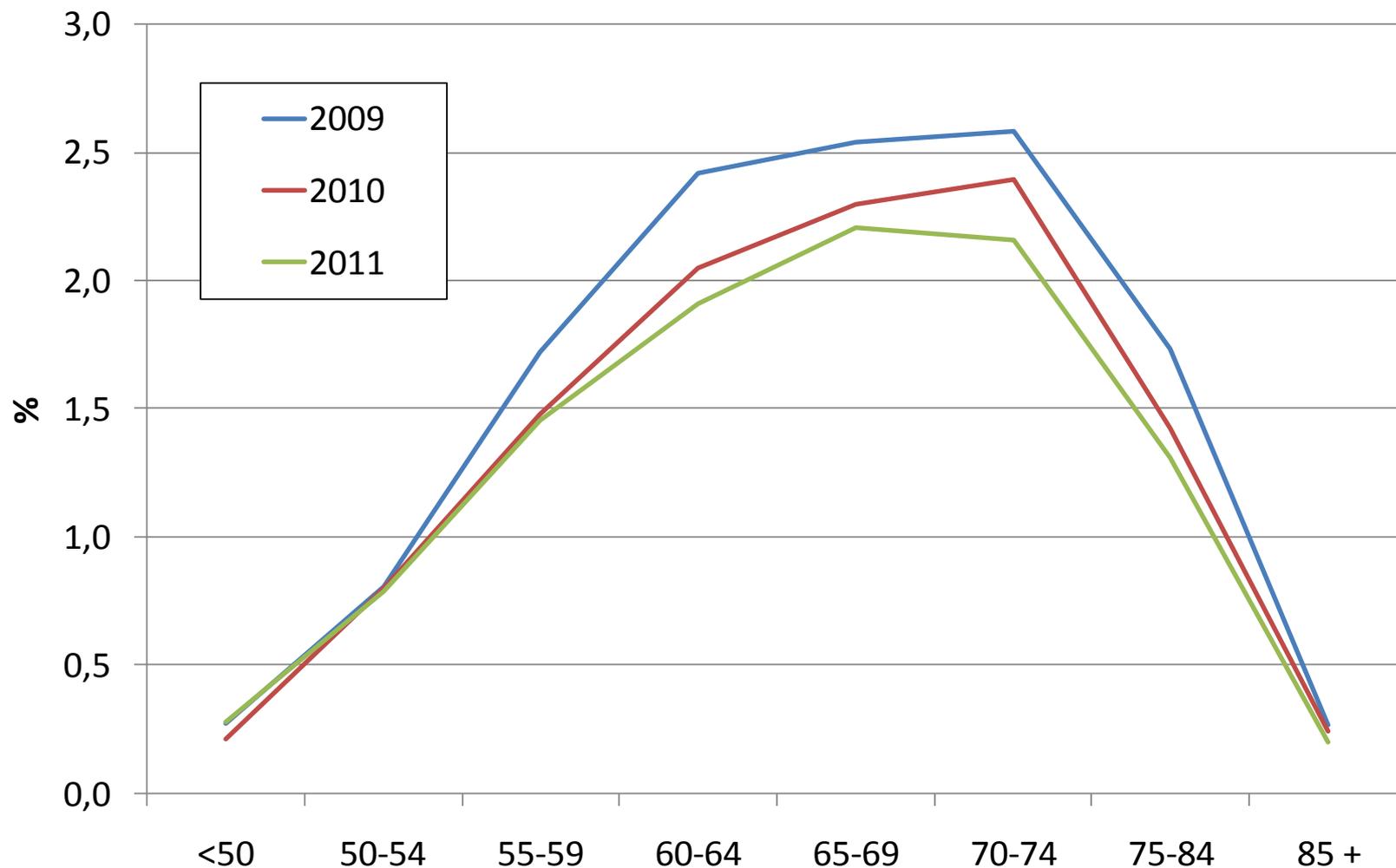
6.119      5.691      5.199

N. persone che hanno eseguito almeno un test PSA nell'anno

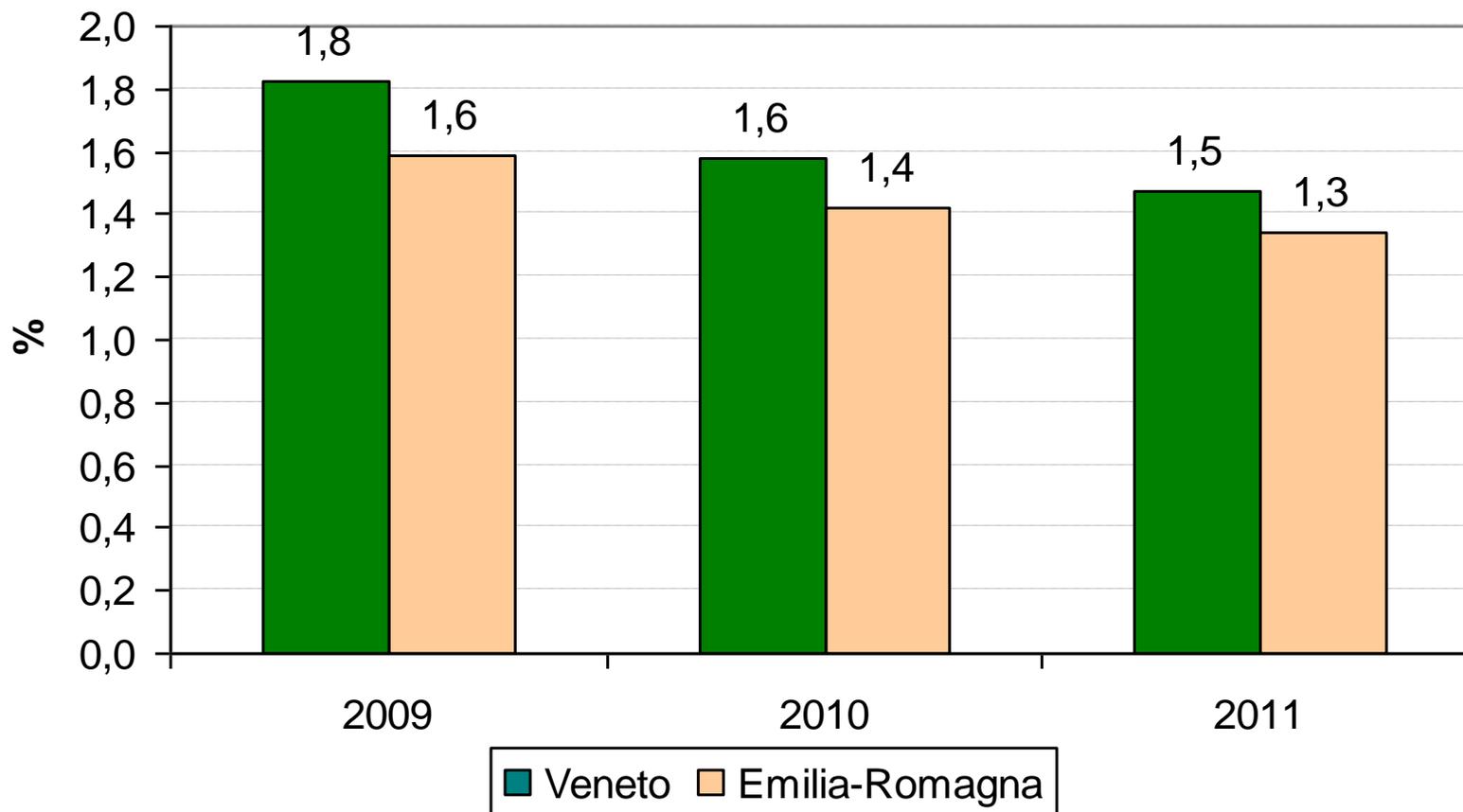
384.348      400.008      387.358



## Rapporto biopsie / test PSA, per anno ed età



# Rapporto biopsie / test PSA



# Numero di soggetti al primo test PSA nell'anno, per semestre Periodo 2009-2011

anno	Primo semestre	Secondo semestre	Totale
2009	235552	150580	386132
2010	248097	153365	401462
2011	243020	140437	383457

I dati del secondo semestre non includono persone che avevano già fatto un PSA nel primo semestre.

# In sintesi

- In seguito all'introduzione del PSA reflex dal secondo trimestre 2011 si è osservata una diminuzione del numero di PSA test erogati in Emilia-Romagna.
- Si osserva, nel secondo semestre 2011, una riduzione, seppure modesta, del ricorso al PSA per residente. Anche il primo semestre 2012 mostra una riduzione rispetto ai rispettivi periodi degli anni precedenti.
- In Emilia-Romagna e Veneto i tassi per età di PSA test per residente eseguiti nel biennio 2009-2010 sono sovrapponibili. Tuttavia il ricorso annuale appare lievemente più frequente in Veneto.

# In sintesi

- I tassi di biopsia prostatica mostrano in Veneto un andamento decrescente dal 2009 al 2011 (da 3,9 a 3,1 ‰), in Emilia-Romagna decrescono in misura minore (da 2,9 a 2,4 ‰). L'andamento annuale per età è molto simile e la riduzione maggiore si registra nella fascia di età 70-74. La variabilità tra Aziende dell'Emilia-Romagna è marcata.
- In Veneto ed Emilia-Romagna le persone che eseguono biopsia prostatica rispetto a quelle che hanno eseguito PSA passano rispettivamente da 1,8% e 1,6% nell'anno 2009 a 1,5% e 1,3% nell'anno 2011.

# Questioni aperte

- A che cosa è dovuto la lieve riduzione osservata nel ricorso al PSA dal 2011 sia in Emilia-Romagna che in Veneto?
- Introduzione del ticket sulle ricette?
- Mettere sotto sorveglianza un fenomeno (prescrizioni PSA) spesso induce comportamenti più virtuosi, anche se non direttamente correlabili alla sorveglianza o alle modifiche introdotte. Può essere questo il caso per l'Emilia-Romagna?
- E la riduzione dal 2010 nei tassi di biopsie prostatiche?

# Conclusioni

- La Regione Emilia-Romagna ha cercato di migliorare l'appropriatezza della prescrizione di test PSA introducendo il PSA reflex.
- I dati della specialistica possono fornirci alcune informazioni utili sull'utilizzo e sull'andamento della erogazione di prestazioni quali il PSA e la biopsia prostatica.
- Il Confronto tra Emilia-Romagna e Veneto depone per una buona qualità delle banche dati e nel futuro oltre a proseguire questo monitoraggio, sarebbe opportuno il confronto anche con altre regioni,

