

# Gli screening oncologici

UN INVESTIMENTO PER LA SALUTE

screening del carcinoma della mammella, della cervice uterina e del colon retto

## Un programma organizzato per il bene comune

Il cancro della cervice uterina, della mammella e del colon retto sono fra i principali tumori che colpiscono la popolazione italiana. Una minaccia che può essere modificata dai **programmi di screening, un vero e proprio investimento per la salute dei cittadini.**

## Il ruolo strategico del medico di medicina generale

Il medico di medicina generale ha un ruolo strategico nel favorire l'adesione dei cittadini ai programmi di screening, grazie al **rapporto privilegiato e diretto con i propri assistiti**, che si fidano e si affidano a lui per ricevere consigli e supporto per ogni decisione sulla propria salute.

## Un documento di consenso per un sapere condiviso

Condividere le pratiche e il tipo di esami da eseguire, così come accordarsi sulle fasce d'età a cui i programmi sono rivolti è essenziale per ridurre in modo significativo la mortalità associata a questo tipo di tumori. È con questo obiettivo che il ministero della Salute ha messo a punto delle **Raccomandazioni per la pianificazione e l'esecuzione degli screening oncologici.**

Sintetizzate nella tavola sinottica sul retro, le Raccomandazioni non sono prescrittive, né per i professionisti, né per i cittadini. Rappresentano invece uno **strumento culturale comune** per ottenere una diagnosi precoce.



Ministero della Salute

Percorsi di formazione a distanza Ecm sugli screening oncologici per i medici di medicina generale:

<http://aifa.progettoecce.it>

Il testo integrale delle Raccomandazioni per la pianificazione e l'esecuzione degli screening oncologici può essere scaricato dal sito dell'Osservatorio nazionale screening:

[www.osservatorionazionalescreening.it](http://www.osservatorionazionalescreening.it)

link diretto all'indirizzo delle Raccomandazioni:

[www.osservatorionazionalescreening.it/ons/documentazione/raccomandazioni.htm](http://www.osservatorionazionalescreening.it/ons/documentazione/raccomandazioni.htm)





# Gli screening oncologici

TAVOLA SINOTTICA	SCREENING MAMMELLA	SCREENING CERVICE	SCREENING COLON - RETTO
<b>A chi si rivolge</b>	<b>donne tra i 50 e i 69 anni</b>	<b>donne tra i 25 e i 64 anni</b>	<b>uomini e donne Sof: tra i 50 e i 70 o tra i 50 e i 74 anni Rss: tra i 58 e i 60 anni</b>
<b>LA SITUAZIONE IN ITALIA</b>	tra i tumori, quello della mammella è il più frequente fra le donne  mortalità in calo, incidenza in lieve ma costante aumento	mortalità per tumore dell'utero (corpo e collo) diminuita di oltre il 50% negli ultimi vent'anni	terzo posto per incidenza tra gli uomini, secondo tra le donne  tra la metà degli anni Ottanta e Novanta: incidenza aumentata, lieve calo della mortalità
<b>ESAME CLINICO DELLO SCREENING</b>	mammografia	Pap test	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ ricerca del sangue occulto nelle feci (Sof, al guaiaco o immunochimici)</li> <li>◆ rettosigmoidoscopia (Rss)</li> </ul>
<b>FREQUENZA DELL'ESAME</b>	ogni 2 anni	ogni 3 anni	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sof: ogni 2 anni</li> <li>◆ Rss: una volta tra i 58 e i 60 anni o comunque non più spesso di una volta ogni 10 anni</li> </ul>
<b>EFFICACIA DELLO SCREENING</b>	riduzione del 35% del rischio di morte per cancro della mammella	riduzione significativa di incidenza del carcinoma della cervice nei Paesi con alta diffusione del Pap test (studi caso controllo)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sof: riduzione del rischio di morte per Ccr almeno superiore al 20%</li> <li>◆ Rss: non ci sono ancora dati certi; dati preliminari indicano che se tra i 55 e i 60 anni tutti facessero una Rss si potrebbero prevenire il 70% dei tumori distali in persone di 58-74 anni</li> </ul>
<b>SVILUPPI FUTURI</b>	si sta valutando l'ecografia come eventuale integrazione alla mammografia	dibattito sul vaccino contro l'Hpv	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Dna fecale: in fase di studio</li> <li>◆ Colonscopia virtuale: in fase di studio</li> </ul>
<b>CONTROLLO DI QUALITÀ</b>	operatore: almeno 5000 mammografie all'anno	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ operatore: non più di 7500 Pap test all'anno</li> <li>◆ centro: almeno 15000 Pap test all'anno</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ centro Rss: almeno 1000 ogni anno</li> <li>◆ controlli di qualità interni e in fase di valutazione quelli esterni</li> </ul>

