

Firenze, 15 e 16 Dicembre 2011

X Convegno nazionale screening

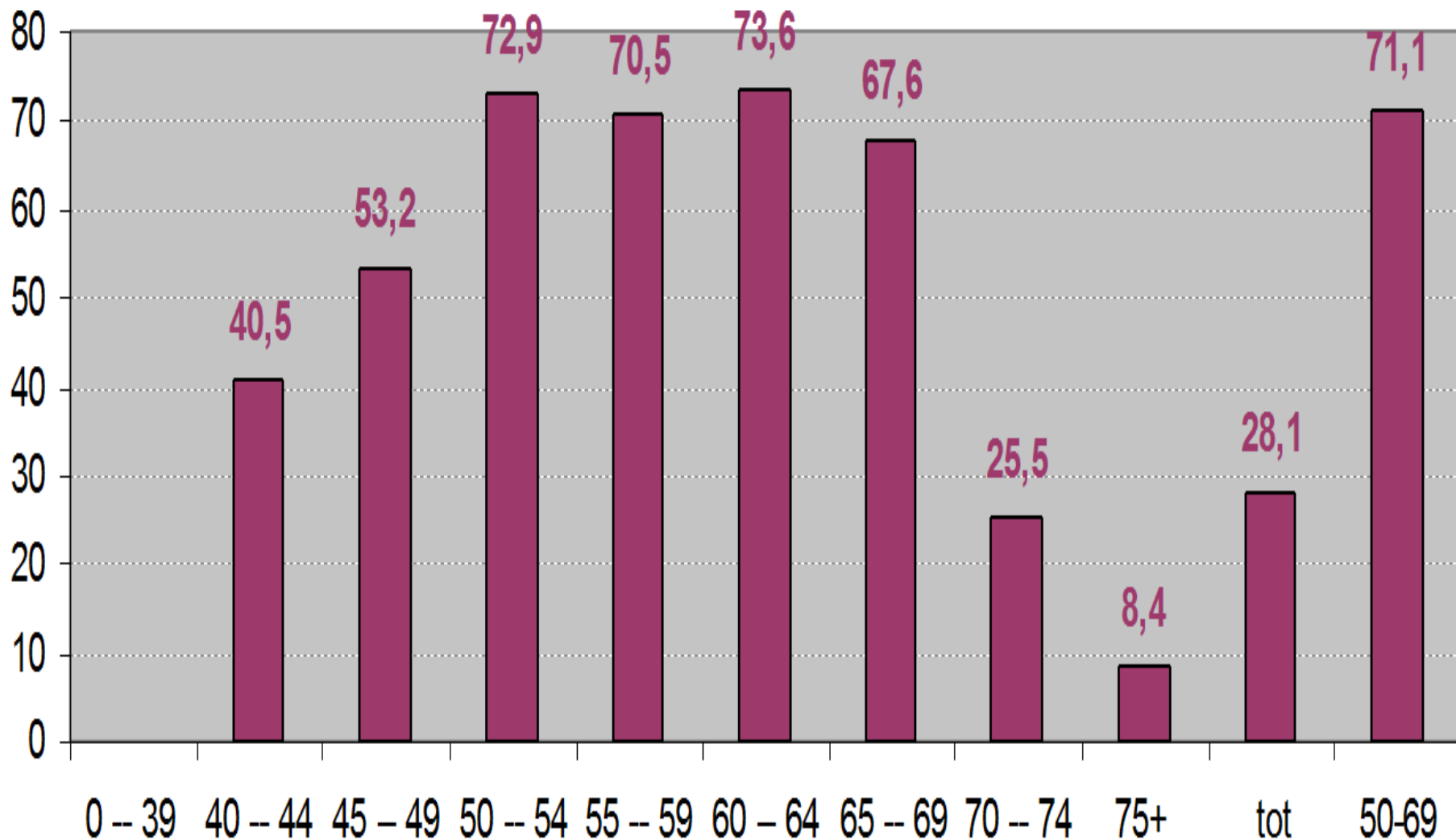
Terza sessione (1ma parte): Appropriatelyzza e
trasferimento dell'innovazione

Come le regioni affrontano questo
tema: iniziative e criticità.
L'esperienza dell'Emilia-Romagna

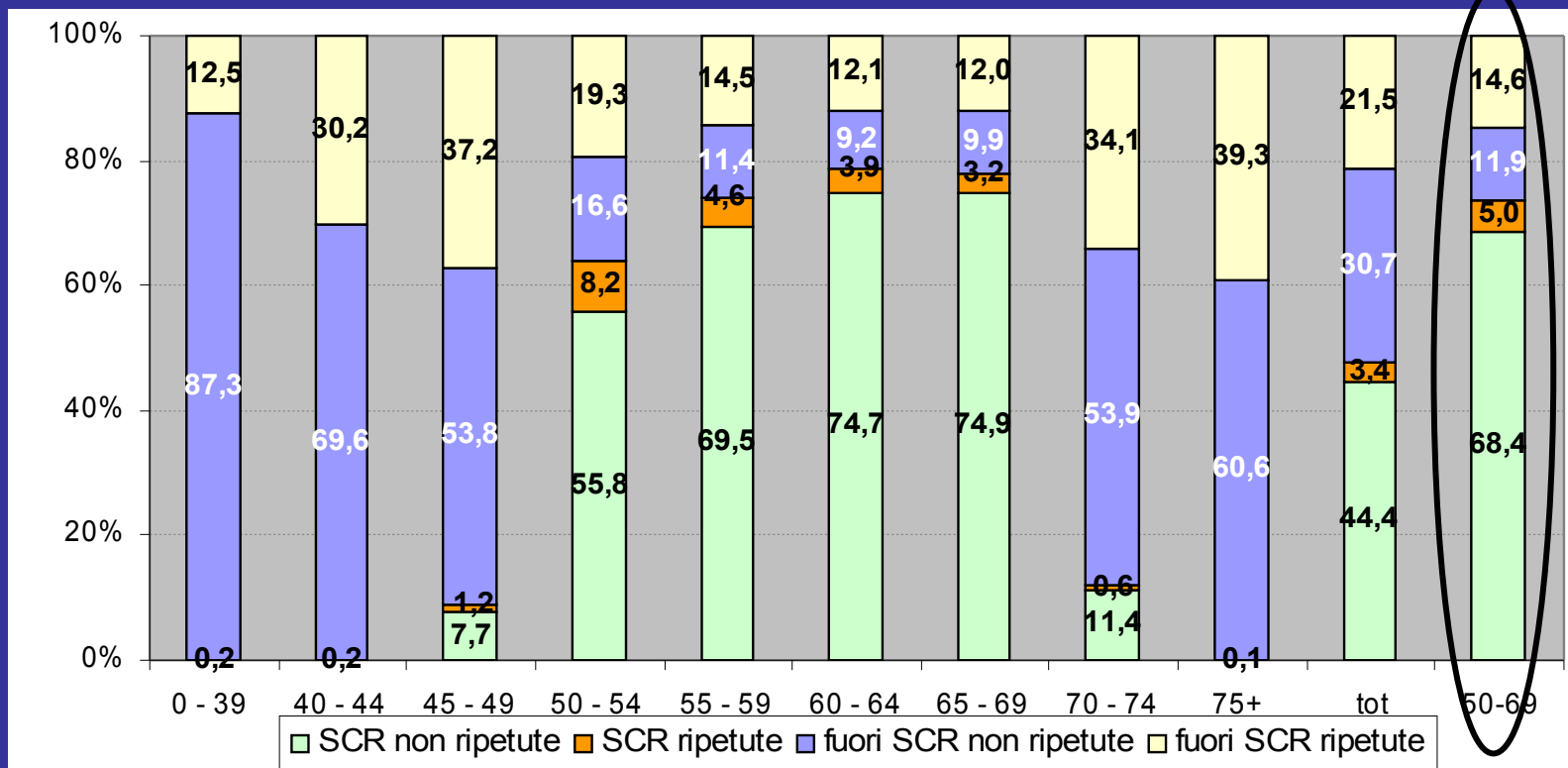
Carlo Naldoni

Assessorato alle politiche per la salute
Regione Emilia-Romagna

Donne residenti che hanno effettuato Mx negli ultimi due anni (%) - ASA 2007 (stima)



Mammografie eseguite nel 2007 per classi di età: ripetute e non ripetute suddivise in Screening (SCR) e fuori Screening



73,4%
in SCR

Delibera Regione Emilia-
Romagna n. 1035 del 20/7/2009:

STRATEGIA REGIONALE PER IL
MIGLIORAMENTO
DELL'ACCESSO AI SERVIZI DI
SPECIALISTICA
AMBULATORIALE IN
APPLICAZIONE DELLA DGR
1532/2006.

- l'analisi dei dati di attività' della specialistica ambulatoriale (flusso ASA) e dello screening mammografico regionale;
- le evidenze di letteratura e gli orientamenti espressi nei gruppi di lavoro nazionali che fanno emergere una valutazione positiva costo/efficacia sia della mammografia da screening annuale per la fascia di età' 45 – 49 che dell' allargamento dello screening biennale alla fascia di età' 70 – 74 anni;
- le stime regionali d'impatto dell'allargamento dello screening alle fasce di età' sopraindicate.

**Conferenza di consenso GISMa (Gruppo Italiano
Screening Mammografico) 2008**
**Sulla estensione ad altre fasce di età dello
screening mammografico**

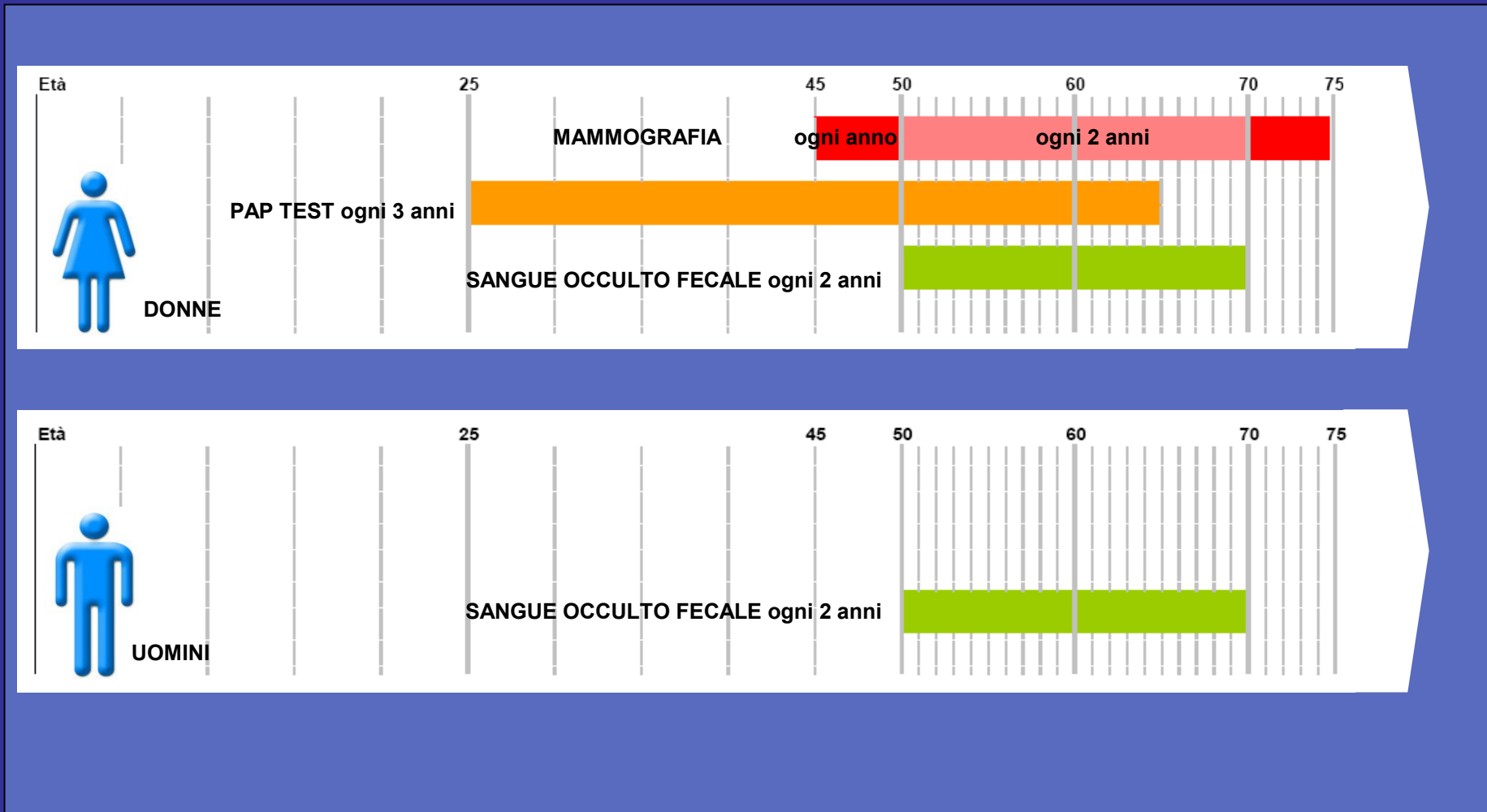
**Priorità per l'allargamento delle fasce di età dello screening
mammografico**

1. Estensione del 100% dei tre programmi di screening di popolazione (utero-citologico / colonretto-FOBT / mammella mammografico) secondo le raccomandazioni UE	Attualmente (Dic. 2010) in RER Mammella = 100% Collo Utero = 100% Colon-retto = 100%
2. Estensione alle 70-74 enni	Più efficace, meno costosa
3. Estensione alle 45-49enni	Maggiore incidenza (sensibilità)
4. Estensione alle 40-44enni	Bassa incidenza, presumibile minore efficacia

La Regione Emilia-Romagna ha considerato prioritario:

1. estendere, dal 1 gennaio 2010, il programma di screening alle donne di eta' 45-49 anni e 70-74 indirizzando attivamente gli accessi spontanei verso lo stesso programma (reingegnerizzazione)
2. garantire l'accesso tempestivo alla diagnostica senologica alle donne con sintomatologia clinica di patologia mammaria, presso le strutture pubbliche senologiche del SSR, secondo tempi e percorsi per urgenza e urgenza differibile e successiva presa in carico in caso di positività;
3. garantire percorsi di monitoraggio personalizzati per le donne con rischio aumentato per condizioni eredo-familiari secondo criteri concordati a livello regionale anche con i servizi di genetica;
4. definire percorsi clinici di accesso per gli accertamenti senologici per donne asintomatiche in eta' inferiore ai 45 anni, eta' pre-screening.

Fasce d'età e intervalli di chiamata dei programmi di screening oncologici



Popolazione femminile residente in Emilia-Romagna, per classi di età interessate dal programma di screening e periodicità degli inviti da gennaio 2010

CLASSI DI ETA'	N	% donne per classe d'età / totale delle donne interessate	
45-49	163.354	19.5	Mx annuale
50-69	548.855	65.4	Mx biennale programma già attivo dal 1996)
70-74	126.311	15.1	Mx biennale
TOTALE 45-74	838.520	100.0	
TOTALE DONNE RESIDENTI		2.228.480	

Il programma di screening coinvolgerà il 37.6% della popolazione femminile della Regione, offrendo ogni anno la mammografia a oltre 500.000 donne, quasi il doppio rispetto ad oggi.

* Residenti al 01 gennaio 2009

Offerta del Servizio sanitario regionale in tema di diagnosi dei tumori della mammella nelle diverse fasce d'età

Donne di età < 40 anni

- Sintomatologia clinica: visita senologica (urgente 72h; differibile 7gg)
- Rischio eredo-familiare: valutazione del rischio e conseguente applicazione protocolli specifici

Donne di 40-44 anni

- Sintomatologia clinica: mammografia (urgente 72h; differibile 7gg)
- Rischio eredo-familiare: valutazione del rischio e conseguente applicazione protocolli specifici
- Altre situazioni: mammografia entro 90gg ed eventuale mammografia annuale successiva

Offerta del Servizio sanitario regionale in tema di diagnosi dei tumori della mammella nelle diverse fasce d'età

Donne di 45-49 anni

- Screening mammografico con offerta attiva annuale
- Sintomatologia clinica: mammografia (urgente 72h; differibile 7gg)
- Rischio eredo-familiare: valutazione del rischio e conseguente applicazione protocolli specifici

Donne di 50-74 anni

- Screening mammografico con offerta attiva biennale; il radiologo, sulla base delle situazioni individuali, può richiedere frequenza annuale
- Sintomatologia clinica: mammografia (urgente 72h; differibile 7gg)
- Rischio eredo-familiare: valutazione del rischio e conseguente applicazione protocolli specifici

Il programma di screening
mammografico nella
Regione Emilia-Romagna,
alla luce dell'ampliamento
delle fasce d'età

Regione Emilia-Romagna

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

LUNGA VITA ALLE SIGNORE!
LO SCREENING MAMMOGRAFICO SI ESTENDE DAI 45 AI 74 ANNI

mammografia
pap
test

UNA
SEMPLICE
SANA
ABITUDINE.

PROGRAMMA REGIONALE PER LA PREVENZIONE DEI TUMORI FEMMINILI
NUMERO VERDE: 800.033.033 - WWW.SALUTER.IT/SCREENING_FEMMINILI

**Estensione grezza effettiva screening mammografico
in Emilia-Romagna
dall'
1/1 al 31/12/2010**

età	Pop. target annua	Invitate al 31/12/2010
45-49	182.449	113.663
50-54	76.925	67.363
55-59	69.722	57.825
60-64	72.260	60.931
65-69	62.641	48.415
70-74	64.765	59.701
totale	449.687	407.898

Estensione corretta degli inviti per AUSL

RER

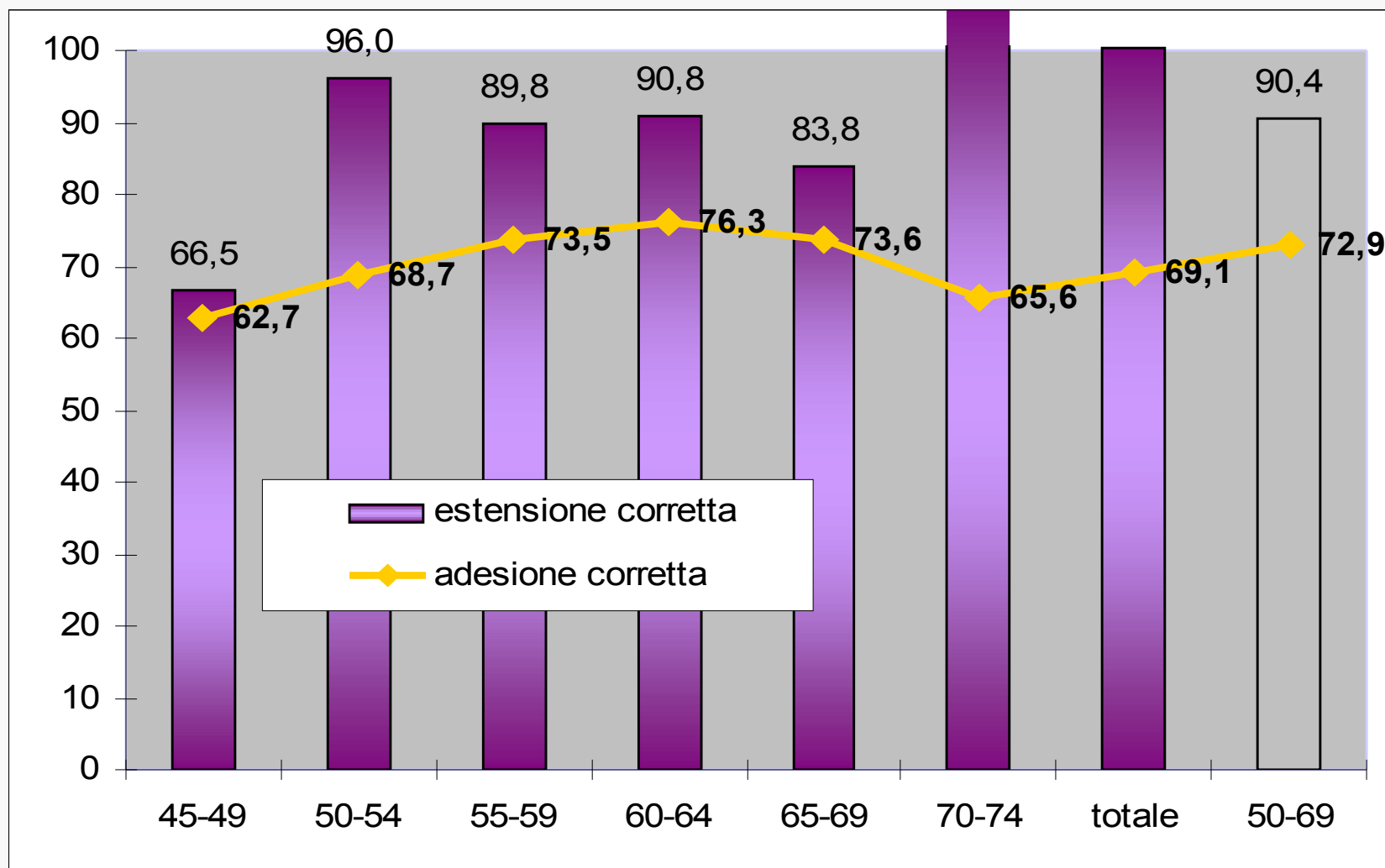
2010

	45-49	50-69	70-74
1	100,1	93,0	157,5
2	98,4	82,2	79,5
3	102,9	113,4	141,6
4	5,5	108,8	70,4
5	61,0	61,7	83,1
6	67,9	54,6	126,3
7	99,7	101,6	117,0
8	14,1	80,4	97,2
9	27,8	103,3	30,4
10	103,3	96,8	172,2
11	100,2	105,0	162,2
RER	67,4	90,4	105,5

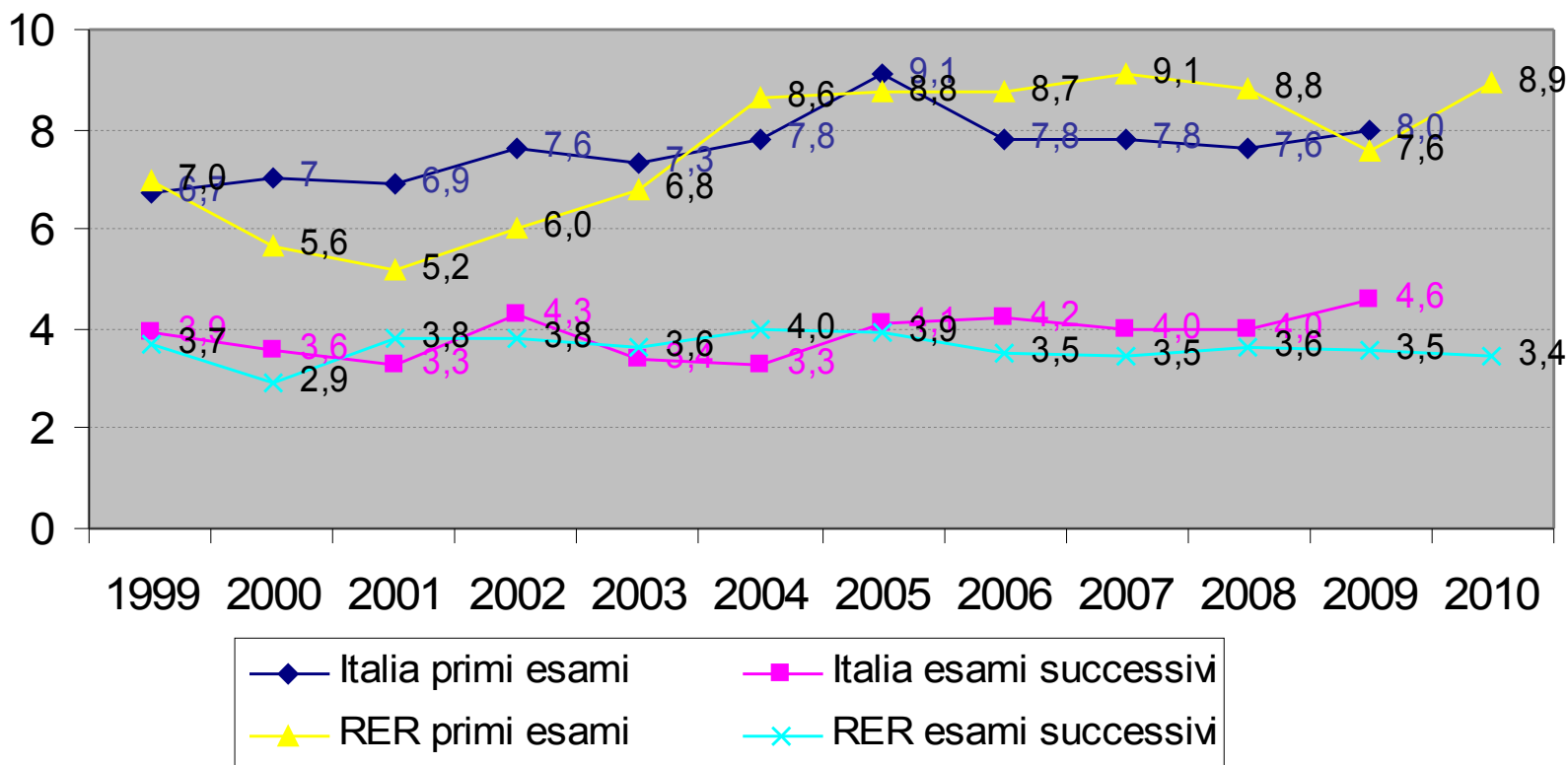
Adesione corretta all'invito per AUSL 2010

	45-49	50-69	70-74
1	61,6	73,5	56,0
2	49,5	62,2	50,6
3	70,7	80,6	71,1
4	80,1	69,1	65,3
5	58,4	82,7	83,3
6	51,2	68,4	62,7
7	61,4	76,7	68,4
8	99,2	79,9	73,9
9	100,0	81,6	100,0
10	68,8	72,5	66,1
11	61,7	54,3	50,9
RER	62,7	72,9	65,6

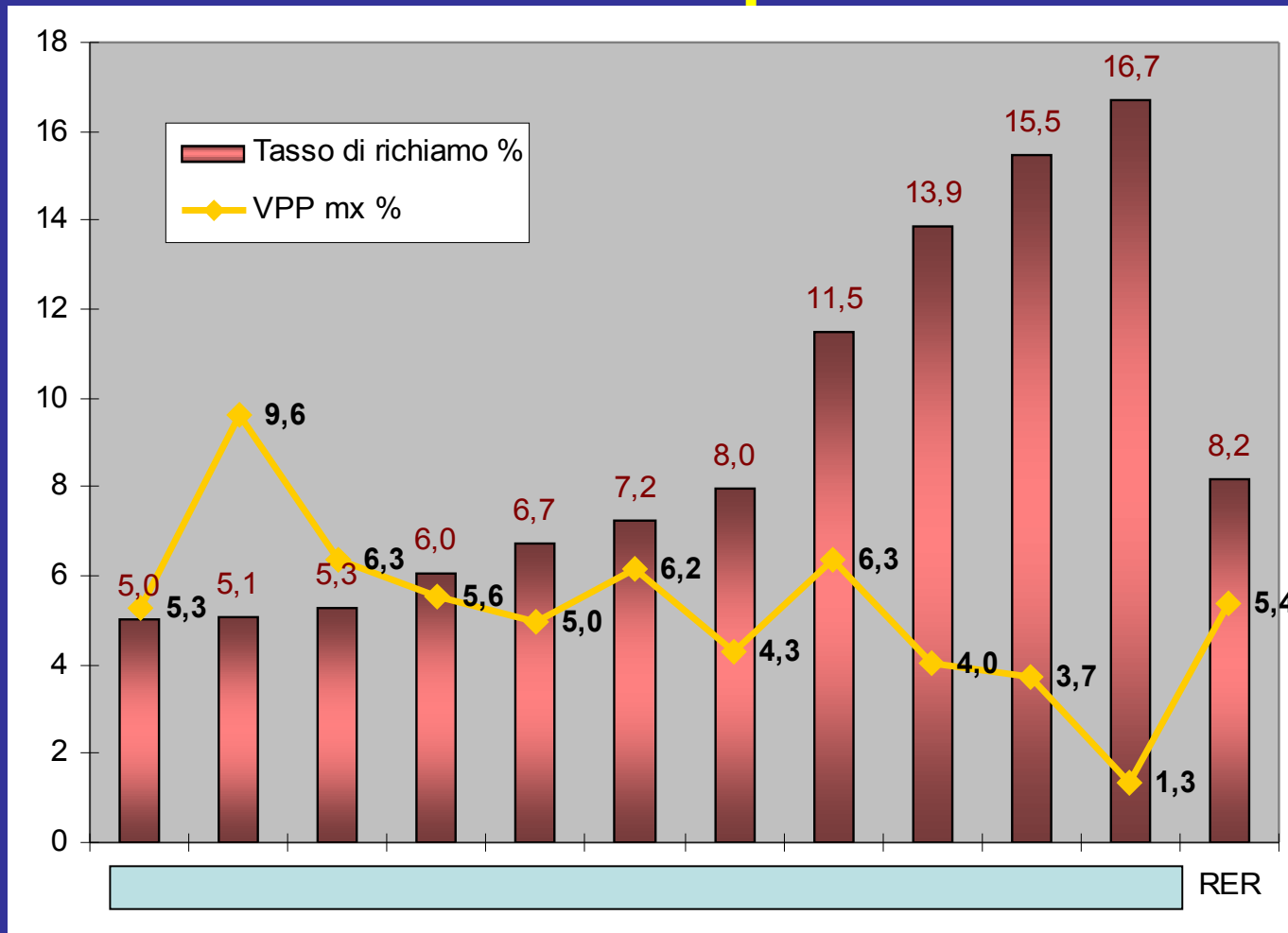
Estensione e adesione corretta all'invito per fasce di età 2010 RER



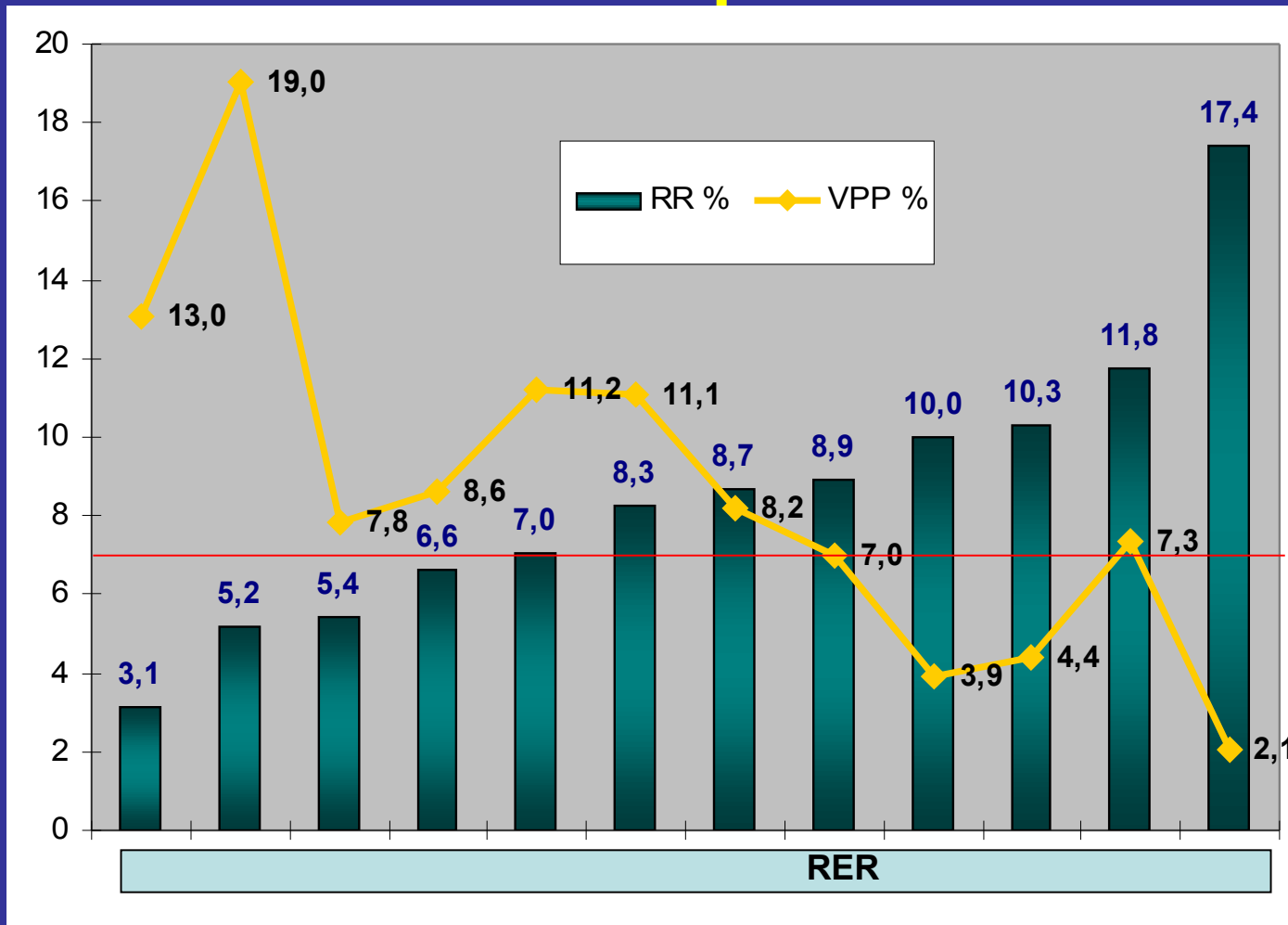
Trend temporale tassi di richiamo 50-69 anni al 2010 RER



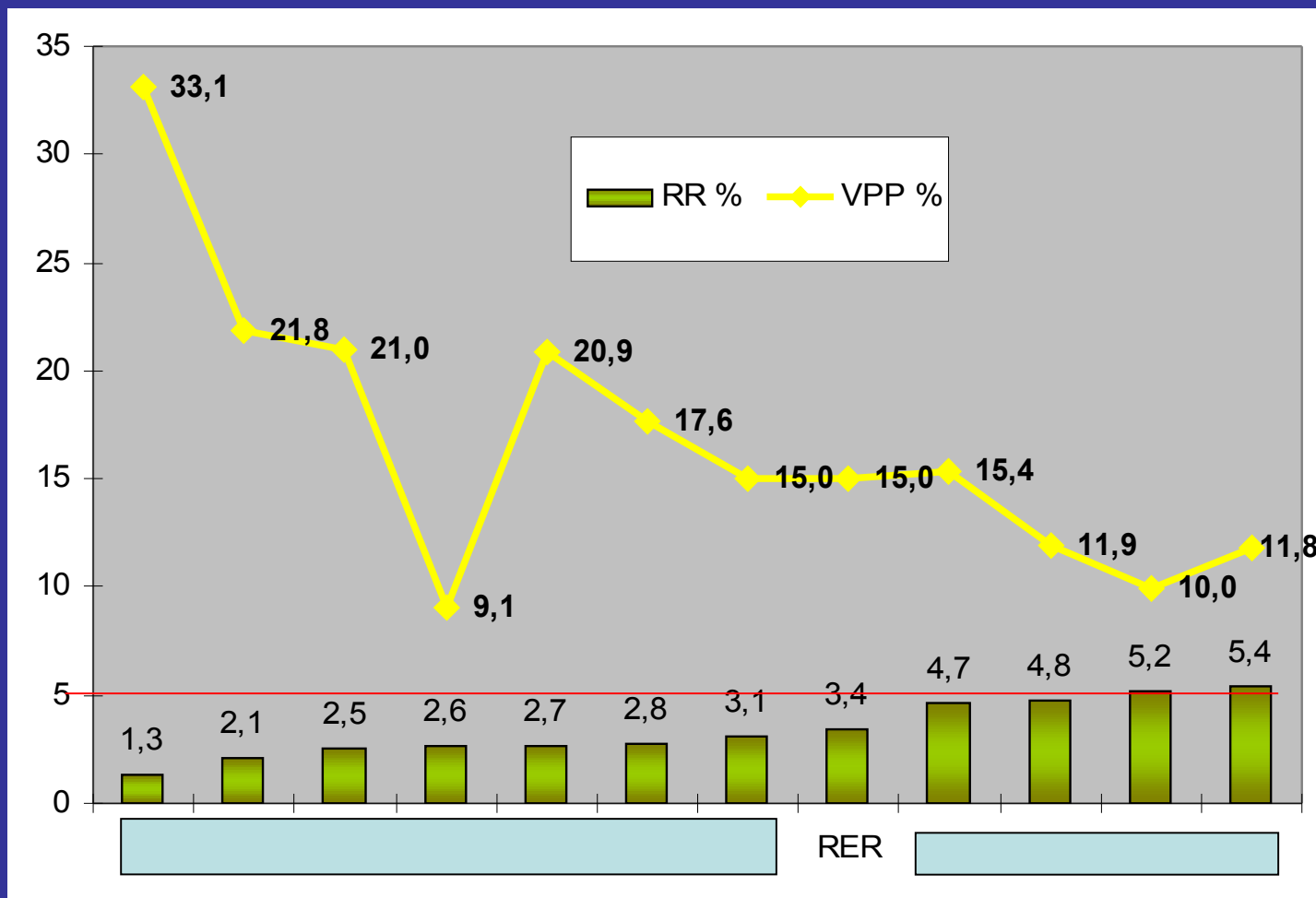
Tasso di richiamo e VPP della mammografia per AUSL età 45-49 anni - primi esami



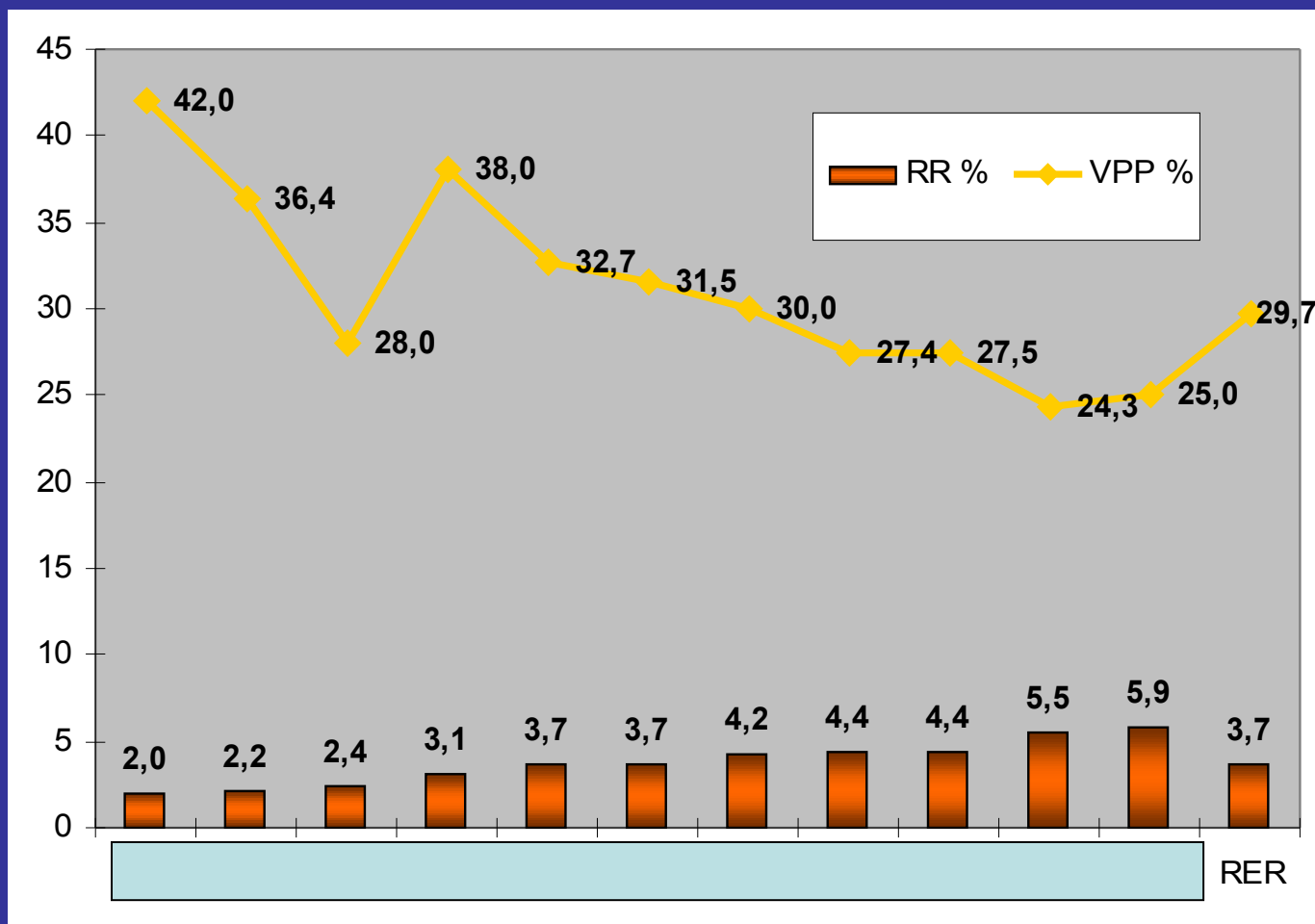
Tasso di richiamo e VPP della mammografia per AUSL età 50-69 anni - primi esami



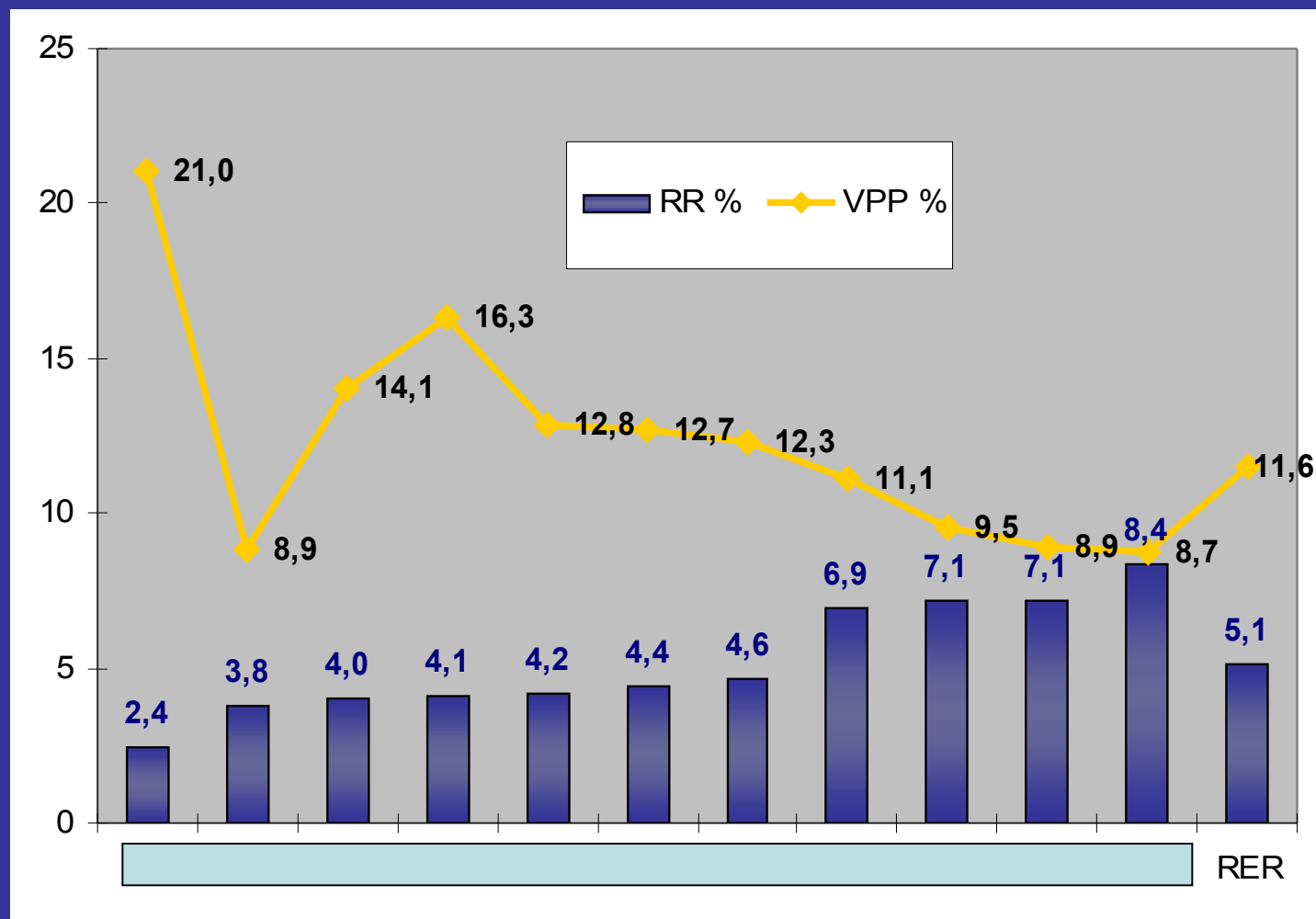
Tasso di richiamo e VPP della mammografia per AUSL età 50-69 anni - esami successivi



Tasso di richiamo e VPP della mammografia per AUSL età 70-74 anni - esami successivi

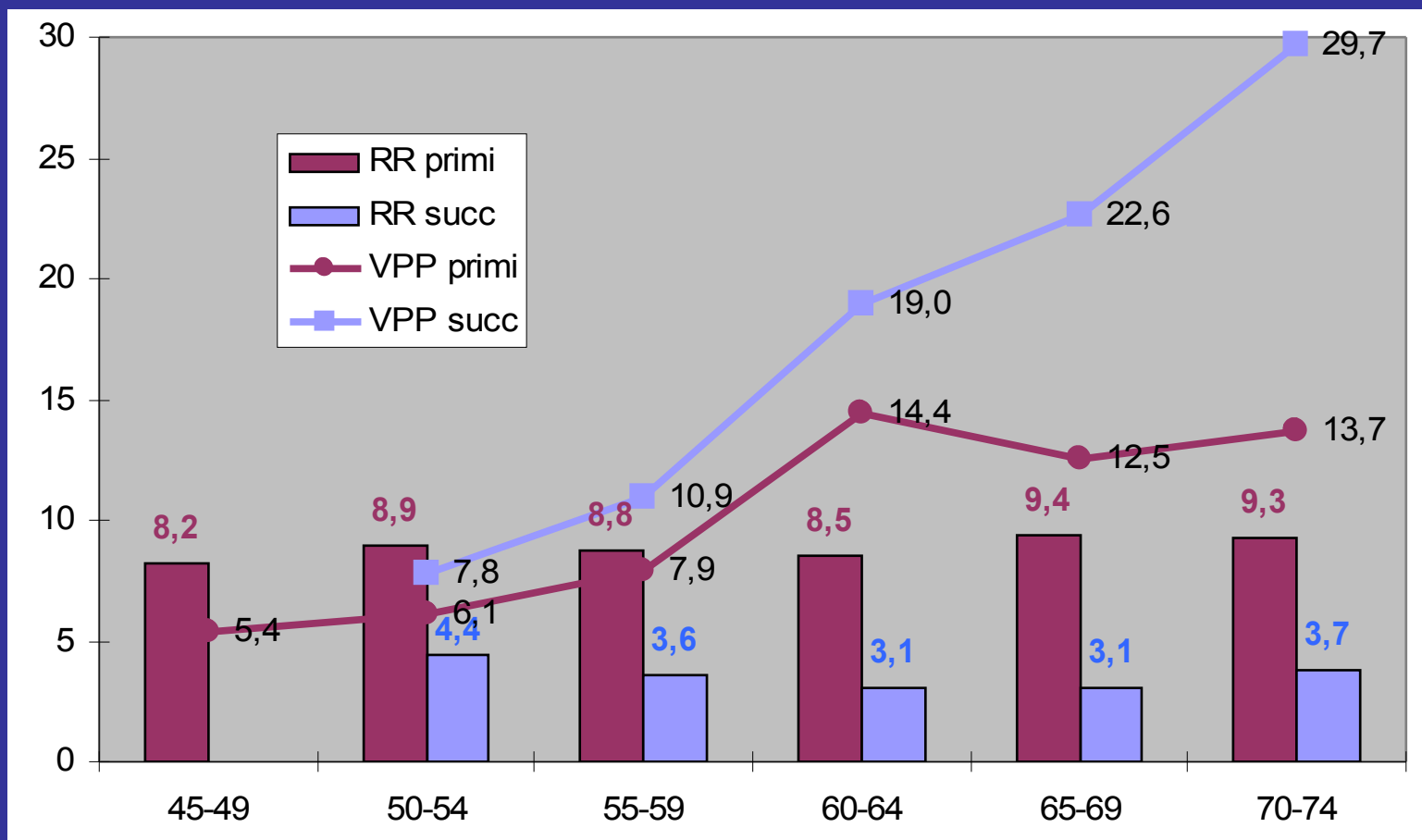


Tasso di richiamo e VPP della mammografia per AUSL età 45-74 anni - primi esami + successivi



anno 2010

Tasso di richiamo (RR%) e Valore predittivo positivo (VPP%) per classi di età



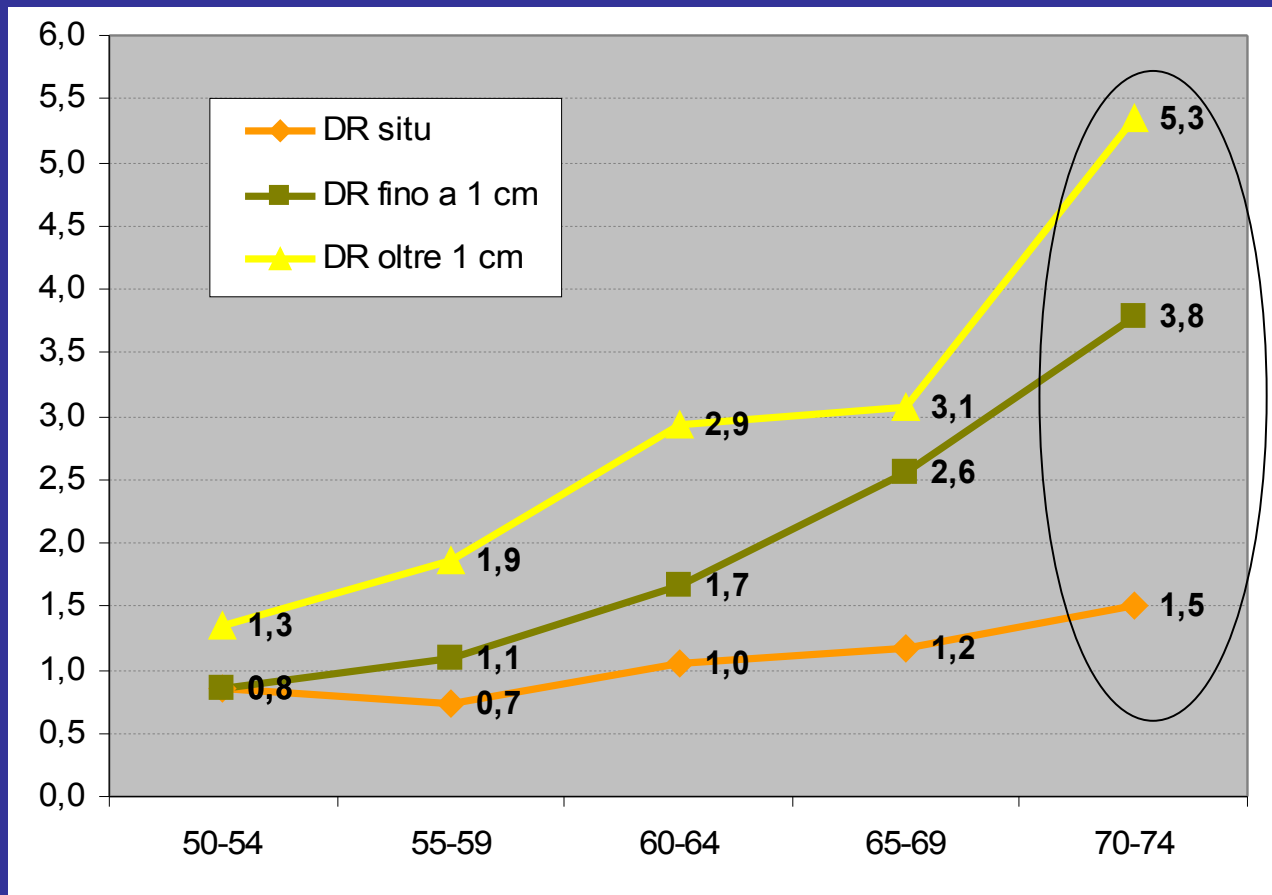
Primi Esami

età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	60.240	4.925	265
50-54	18.248	1.632	100
55-59	2.436	214	17
60-64	1.306	111	16
65-69	765	72	9
70-74	1.097	102	14
totale	84.092	7.056	421

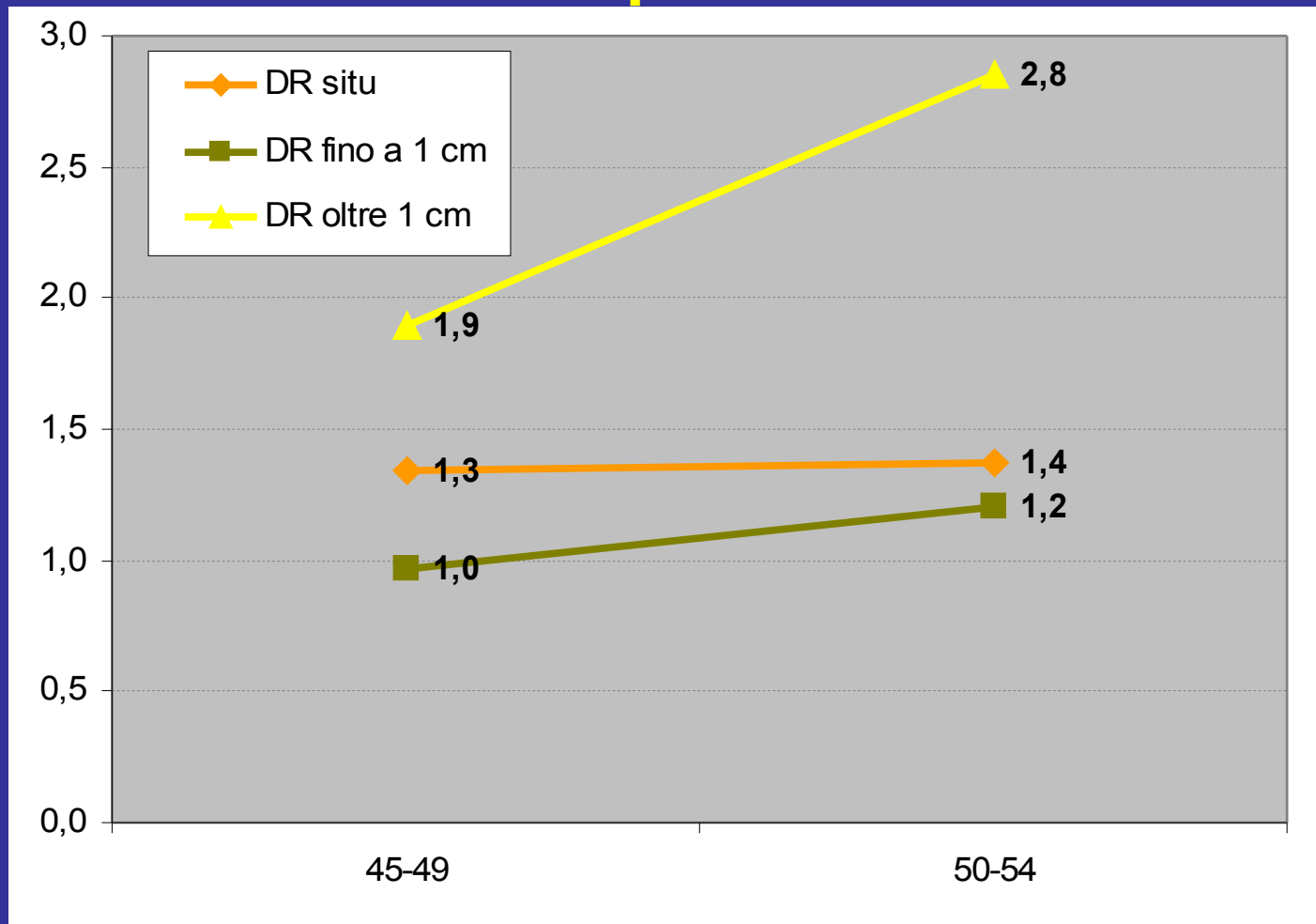
Esami Successivi

età	esaminate	richiamate	Ca
45-49	97	11	0
50-54	22.354	992	77
55-59	36.688	1.320	144
60-64	42.177	1.291	246
65-69	32.524	1.005	227
70-74	34.580	1.294	384
totale	168.420	5.913	1.078

Detection Rate (DR‰) dei tumori in situ, fino a 1 cm. e oltre 1 cm. per classi di età esami successivi



Detection Rate (DR‰) dei tumori in situ, fino a 1 cm. e oltre 1cm. per due classi di età - primi esami



**- Piano nazionale (regionale) della prevenzione
2010-2012**

- Delibera di Giunta Regionale n. 1035/2009

**“Strategia regionale per il miglioramento dell’accesso ai servizi
di specialistica
ambulatoriale in applicazione della DGR 1532/2006”
da cui**

gruppo di lavoro

**Rischio eredo-familiare per il
carcinoma della mammella**

**Determinazione del Direttore Generale Sanità e Politiche
sociali della Regione Emilia-Romagna n. 8295 del 31/08/2009
il cui documento finale è stato recepito dalla**

- Delibera di Giunta Regionale n. 220/2010

**“Rischio eredo-familiare per il carcinomi della mammella –
Approvazione linee guida per le aziende sanitarie della Regione
Emilia-Romagna”**

Individuare un sottogruppo di popolazione maggiormente predisposto allo sviluppo di carcinoma mammario e in età più precoce



Definizione di un management adeguato e personalizzato



Sorveglianza clinico-strumentale



Interventi di riduzione del rischio
- chirurgia profilattica
- chemioprevenzione

***La sorveglianza deve essere di alta qualità,
quindi offerta nell'ambito di percorsi
diagnostico-terapeutici integrati e
multidisciplinari con presa in carico da parte
dei servizi di senologia e genetica aziendali o
sovraaziendali secondo l'organizzazione del
modello***

Hub & Spoke in rete a livello regionale

Funzioni e attività dei centri **Hub & Spoke
e definizione
dei criteri per la loro identificazione**

S p a z i

A cura di
Antonio
Federici

Prefazione di
Donato Greco

Postfazione di
Gaetano Maria Fara

SCREENING

*Profilo complesso
di assistenza*

*Grazie per
l'attenzione!*



Il Pensiero Scientifico Editore

Valore predittivo positivo dell'invio a intervento e percentuale trattamenti conservativi per Ausl età 45-49 anni primi esami

