



UTILIZZO DEL FIT EXTRA-SCREENING

Dott.V.Grammatico

Responsabile UVOS

aslto5



PREMESSA

IL FIT CON APPROPRIATI CUT OFF E' UN OTTIMO TRIAGE ED HA UN VALORE PREDITTIVO NEGATIVO PER NEOPLASIA FINO AL 99%

CONSIDERANDO UNA COORTE DI 1000 PERSONE
IL TRIAGE CON IL FIT EVITEREBBE 749
COLONSCOPIE NON NECESSARIE (Westwood)



PREMESSA

N. FIT EXTRA-SCREENING = N. FIT CON LO SCREENING

25% soggetti in età di screening

MA LIVELLI DI ADESIONE DELLO SCREENING
SUBOTTIMALI



PREMESSA

FIT
EXTRASCREENING:

- COSTI MAGGIORI
- INVIO A COLONSCOPIA PER IL 20% DEI PAZIENTI
- NON TUTTI I FIT POSITIVI ESEGUONO COLONSCOPIA
- COLONSCOPIE ESEGUITE ANCHE SE FIT NEGATIVI
- TEMPISTICA NON APPROPRIATA



INDICAZIONI A FIT

- ▶ **SINTOMI INDEFINITI O SFUMATI**
- ▶ **DOLORE ADDOMINALE**
- ▶ **MODIFICAZIONI SIGNIFICATIVE DELL'ALVO DA ALMENO 3 MESI**
- ▶ **PAZIENTI SANI IN ETA' DI SCREENING**



INDICAZIONI A COLONSCOPIA

I COSIDDETTI SINTOMI D'ALLARME SONO:

- ▶ ANEMIZZAZIONE DI RECENTE INSORGENZA CON SINTOMI DIGESTIVI
- ▶ ETA' 40 O SUPERIORE CON DOLORE E DIMAGRIMENTO
- ▶ ETA' 50 O SUPERIORE CON SANGUINAMENTO NON SPIEGATO
- ▶ ETA' INFERIORE A 50 ANNI CON SANGUINAMENTO, MODIFICAZIONE DELL'ALVO O DOLORE O ANEMIA O DIMAGRIMENTO
- ▶ MASSA ADDOMINALE O RETTALE



PIANO PREVENZIONE 2014-2018

- ▶ INTEGRAZIONE TRA ESAMI DI SCREENING ED EXTRA SCREENING
- ▶ PAZIENTI CON SINTOMI D'ALLARME COLONSCOPIA.

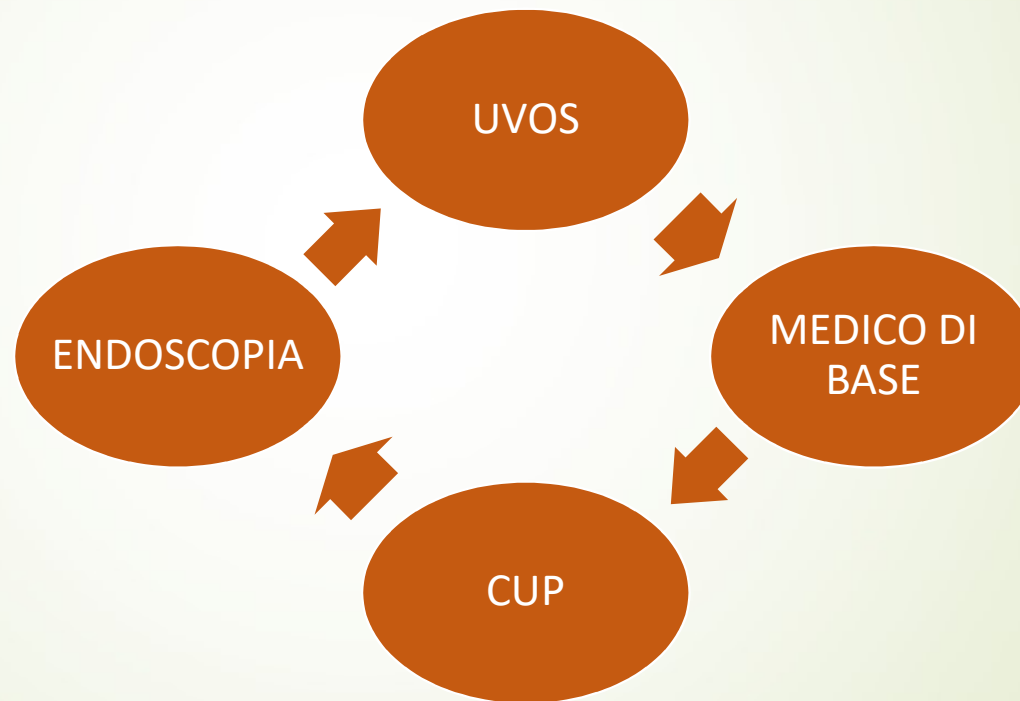


PIANO PREVENZIONE 2014-2018

PAZIENTI IN ETA' DI SCREENING CON SINTOMI A BASSO RISCHIO PER CRC:

- INVIATI A COLONSCOPIA O VISITA GEL SE TEST DI SCREENING DA MENO DI 2 ANNI
- INVITATI A RIPETERE UN TEST FIT SE HANNO EFFETTUATO UN PRECEDENTE ESAME DA PIU' DI 2 ANNI
- INVITATI AD EFFETTUARE L'ESAME PER LA LORO COORTE D'ETA' SE NON HANNO MAI ESEGUITI ESAMI DI SCREENING

ATTORI FIT EXTRASCREENING





RUOLO MEDICO DI BASE

- DARE ESATTE INDICAZIONI AI PAZIENTI PER ESECUZIONE DI FIT O COLONSCOPIA
- NON INVIARE IL PAZIENTE AL CUP PER FIT MA ALL'UVOS
- COUNSELING DEL PAZIENTE



RUOLO CUP

CONTROLLARE ETA' DEIPAZIENTI PER CUI E' STATO
RICHIESTO IL FIT ED INVIARE I PAZIENTI IN ETA' DI SCREENING
ALL'UVOS



RUOLO UVOS

- ▶ DARE NUMERO IDENTIFICATIVO PAZIENTE
- ▶ COUNSELING
- ▶ INSERIRE IL PAZIENTE NEL PERCORSO SCREENING
- ▶ INSERIRE COLONSCOPIA DA FIT POSITIVO NELLE SEDUTE DI ENDOSCOPIA DEDICATE CON TEMPISTICA APPROPRIATA



UVOS ED ENDOSCOPIA

PRENOTARE COLONSCOPIE DA :

- **FIT POS DI PAZ ADERENTI**
- **FIT POSITIVI IN PAZIENTI EXTRASCREENING (CIRCA 1/3 ATTIVITA')**
- **FOLLOW-UP**
- **SIGMO POSITIVE**

ENDOSCOPIA

- ▶ **AUMENTARE LE SEDUTE DI ESAMI PER LO SCREENING POICHE' LI' CONVOGLIERANNO MOLTI DEGLI ESAMI ENDOSCOPICI RICHIESTI**





VANTAGGI

Minori costi

colonscopie solo ai pazienti fit positivi

Tempistiche per endoscopia migliore

Ottimizzazione risorse

RAZIONALIZZAZIONE RISORSE

APPROPRIATEZZA DEGLI ESAMI ENDOSCOPICI
APPROPRIATEZZA DEI FOLLOW-UP



FUTURO: COLLABORAZIONE TRA MEDICI DI
BASE –SCREENING- RETE ONCOLOGICA PER
EVITARE ESAMI INUTILI E DARE IL MIGLIOR
PERCORSO AL PAZIENTE RAZIONALIZZANDO
LE RISORSE



E Come sempre ...
Prevenire è meglio che curare !

Grazie per l'attenzione ...

