

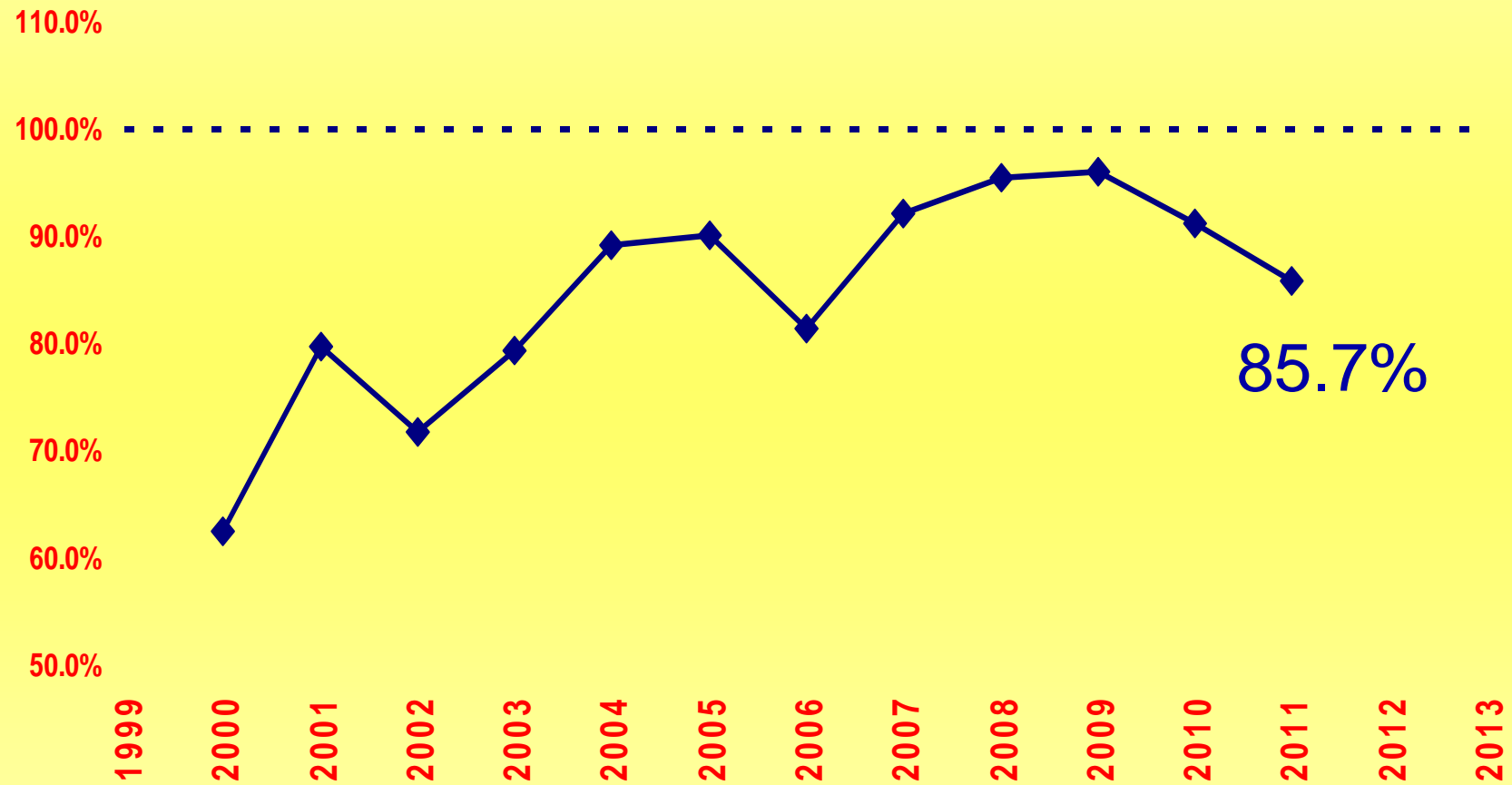
Programma Regionale di Screening per il Cervicocarcinoma

Attività 2010 e primi dati 2011

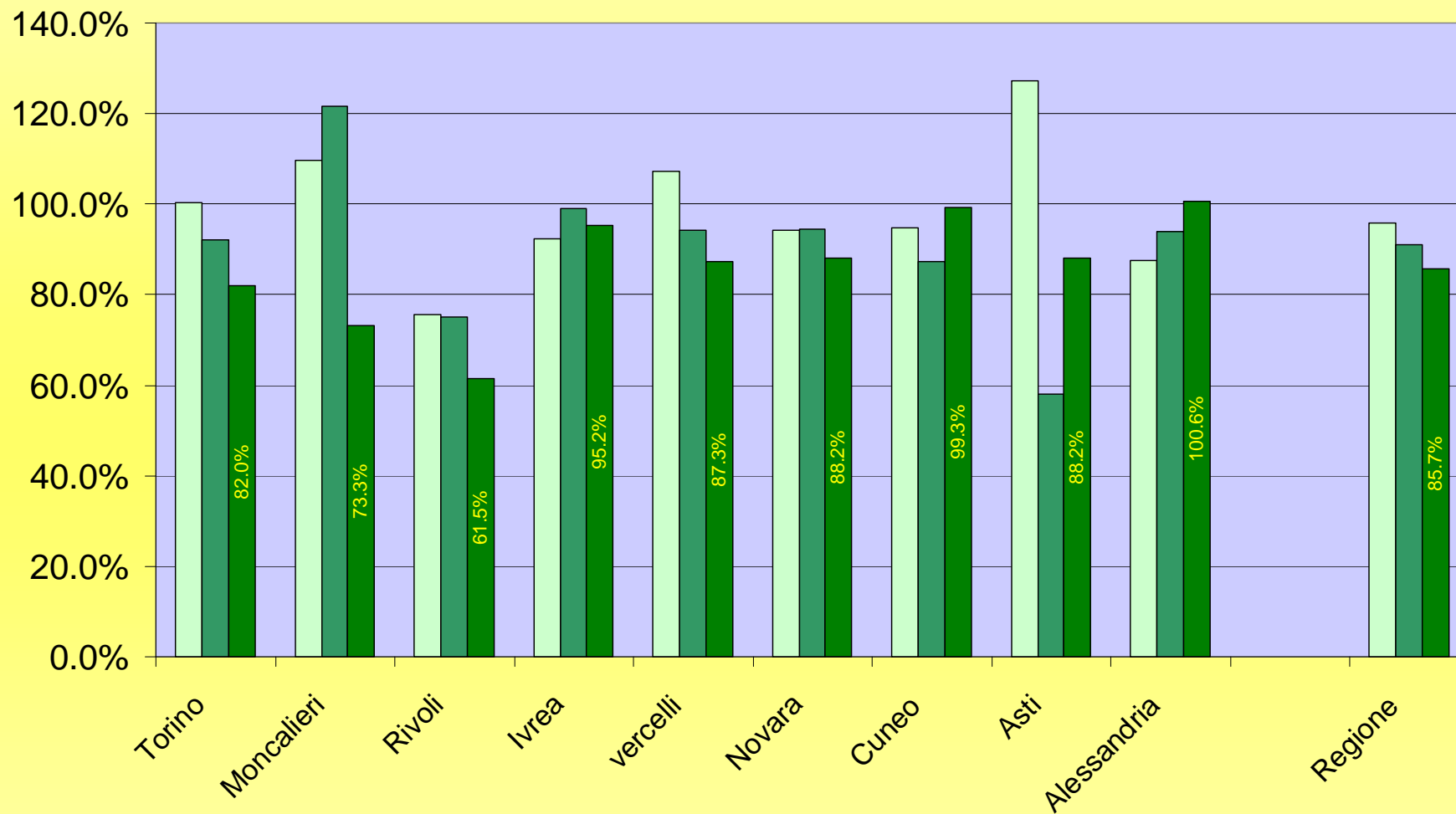
Torino, 19 settembre 2012

*E. Mancini – G. Ronco – A. Caprioglio – P. Giubilato – N. Segnan
Centro per l'Epidemiologia e la Prevenzione dei Tumori in Piemonte*

Popolazione Invitata annualmente su Popolazione Obiettivo Piemonte – Trend 2000-2011



Inviti / Popolazione



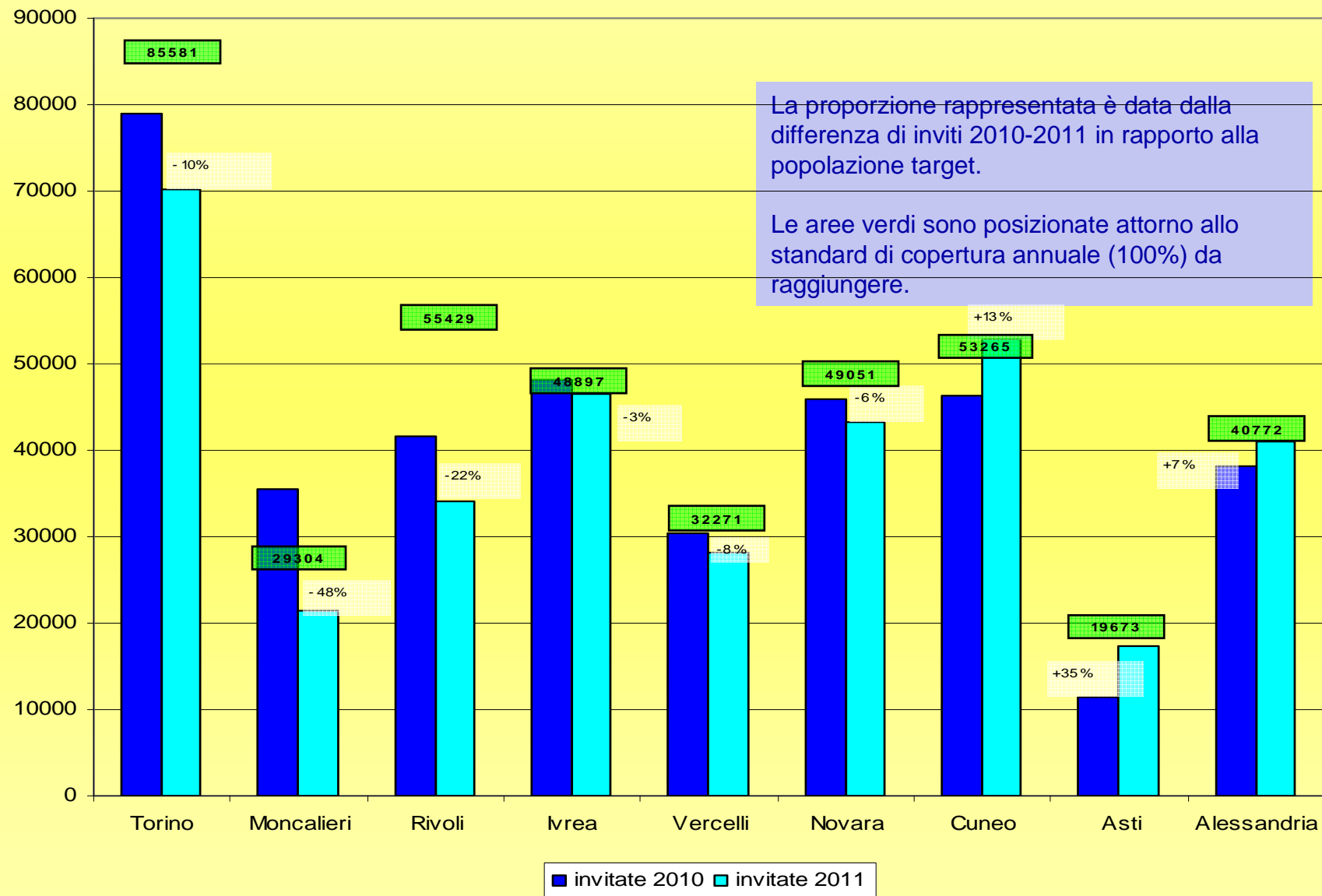
2009 2010 2011

Compresi inviti fuori fascia 25-64

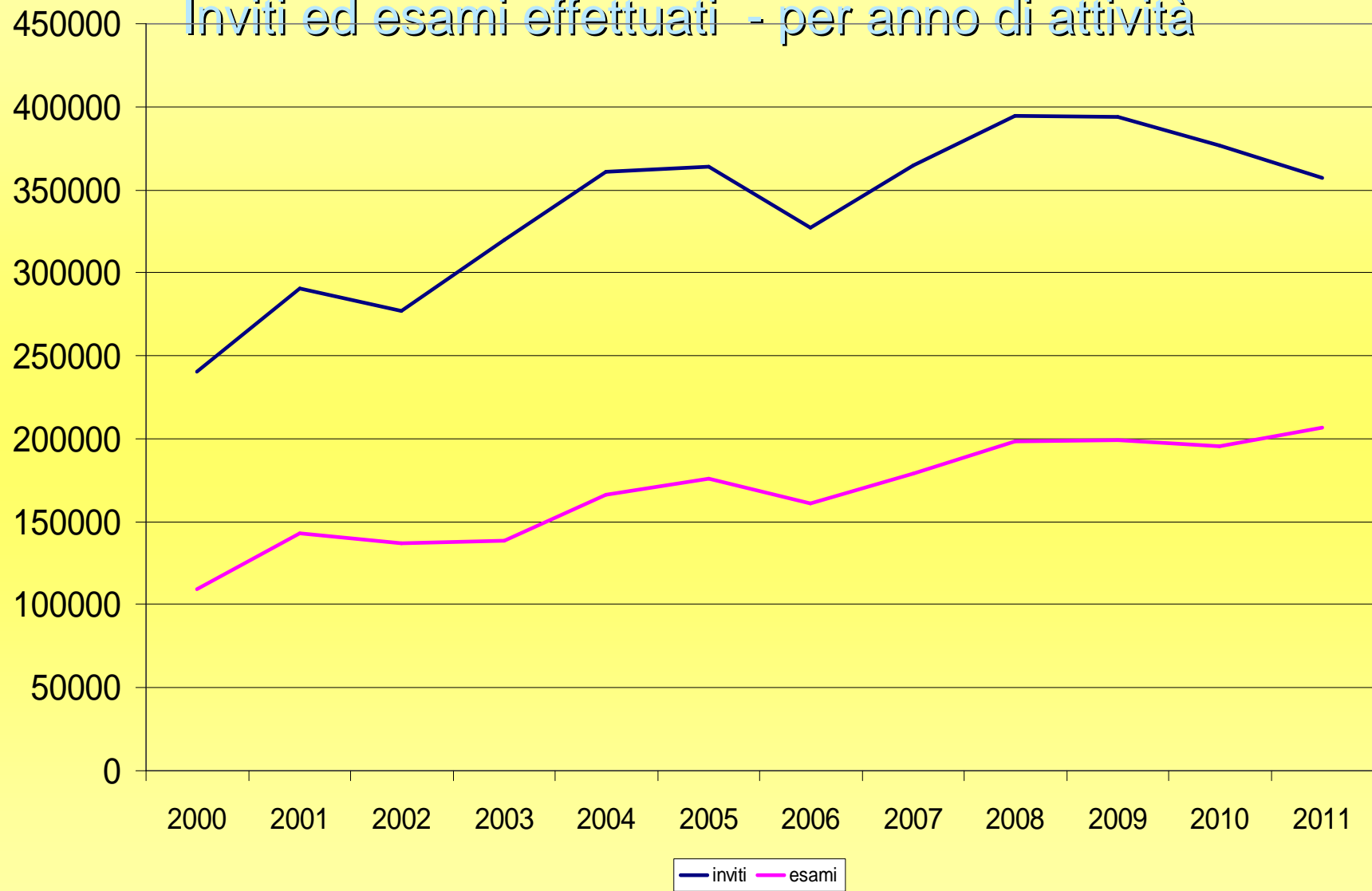
Compresa inesitate

Le adesioni spontanee sono considerate inviti

Inviti 2010-2011 per dipartimento



Inviti ed esami effettuati - per anno di attività



Partecipazione all'invito tra le donne 25-64 anni invitate nel 2011* e nel 2010

40,1%
(33.8%)

51.5%
(45.4%)

43,3%
(33.3%)

56.1%
(50.4%)

45,6%
(58.0%)

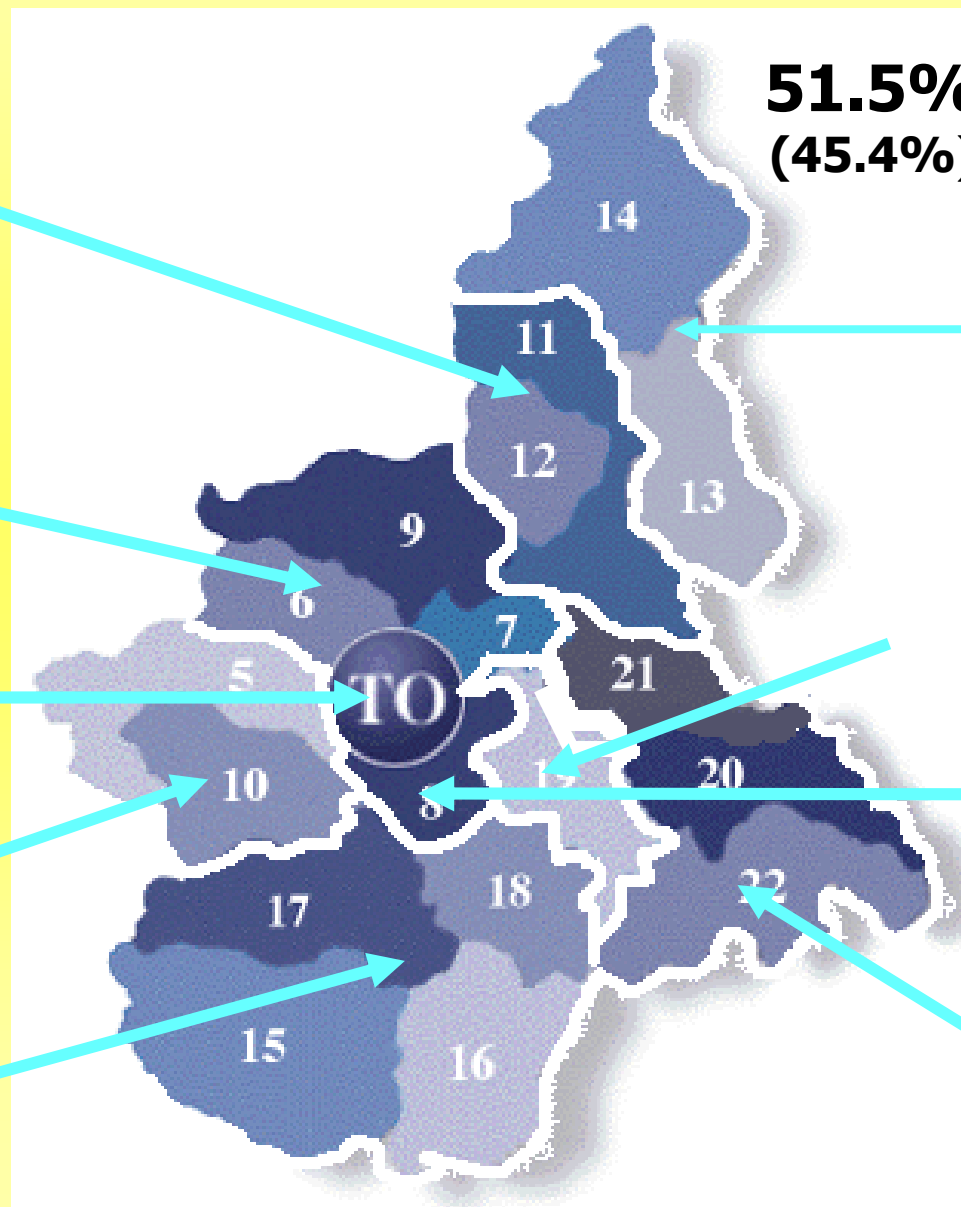
53,7%*
(47.6%)

63,2%
(44.0%)

60,7%
(52.6%)

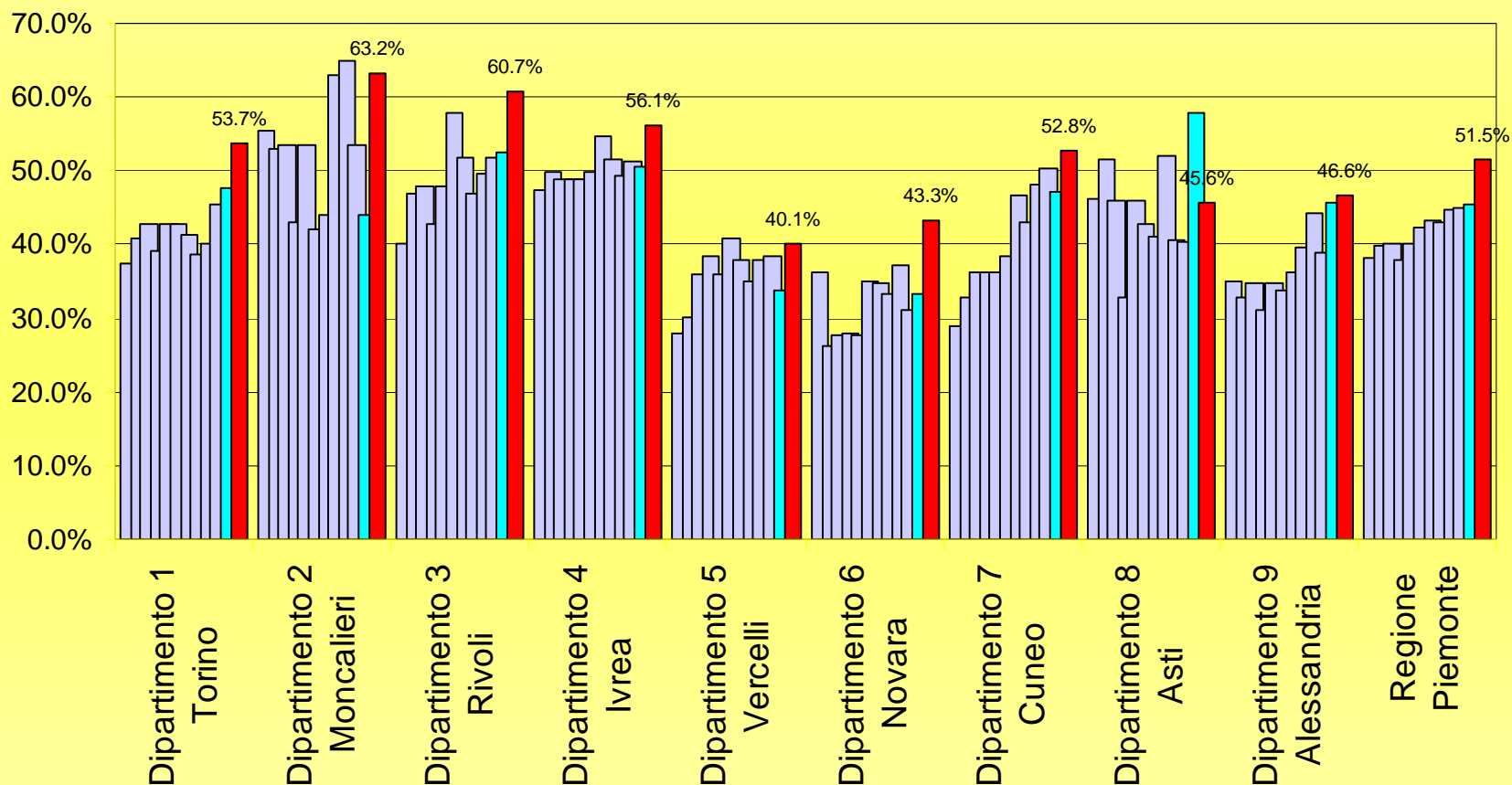
46,6%
(45.7%)

52,8%
(47.3%)



*"Pilota" pooled

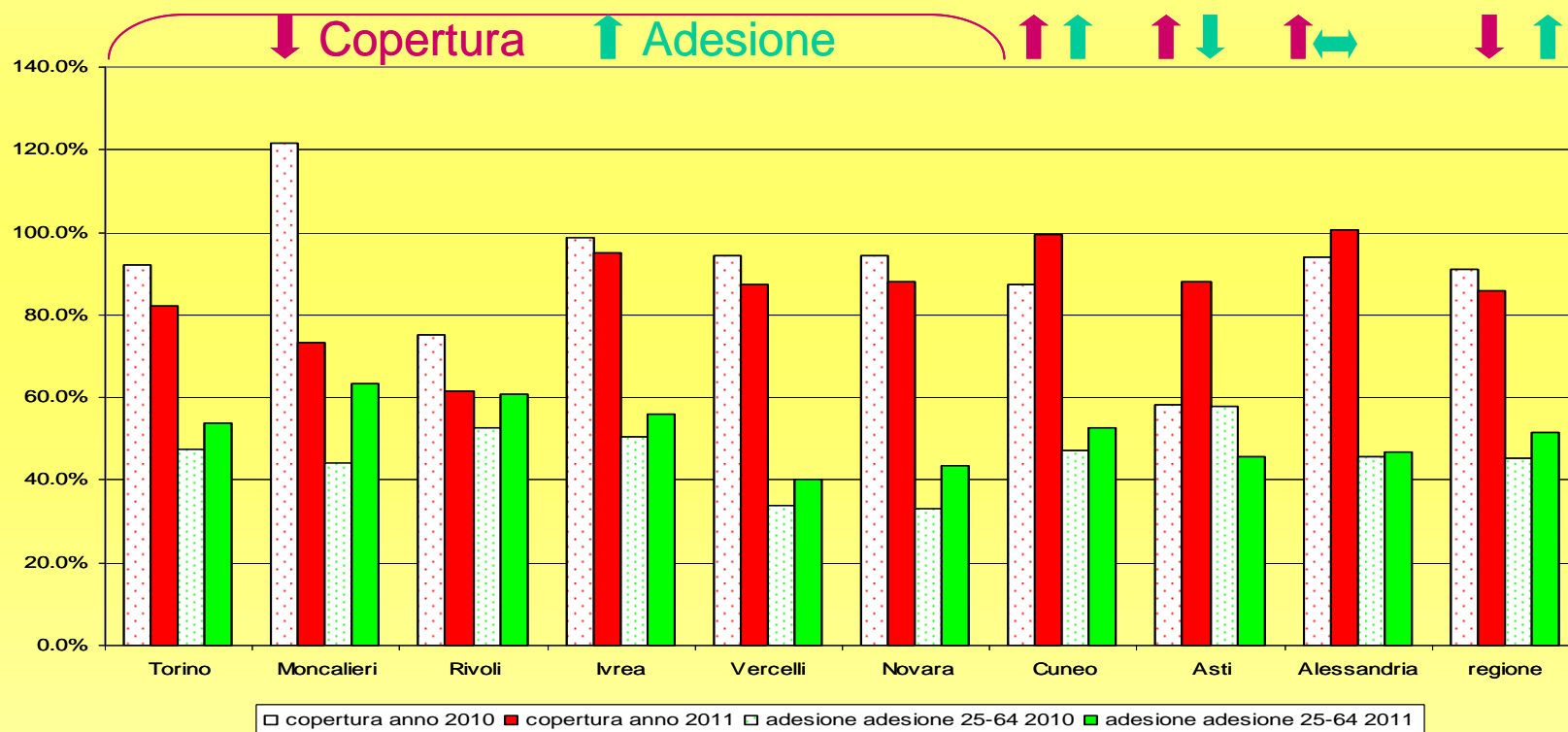
Variazioni temporali della proporzione di partecipazione (2000 -2011) Dipartimenti Piemontesi



Torino comprende sia HPV che PAP Test
2011: dati non definitivi

(Casale M.fto è considerata per il 2009 nel Dip.8
e dal 2010 nel Dip9))

Potenzialità di invito e Adesione (25-64) 2010-2011



Esiti delle citologie di primo livello

Piemonte Anno 2010

DIAGNOSI CITOLOGICA	ETA										Totale	%
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65+		
Cellule tumorali maligne	0	0	0	1	2	1	0	1	1	1	7	0.0%
HSIL	8	43	49	50	60	38	16	19	7	1	291	0.2%
LSIL	75	244	260	225	211	168	105	58	41	6	1393	0.8%
ASC-H	3	8	26	16	18	11	3	6	5	2	98	0.1%
ASC-US	37	137	157	149	172	161	119	66	49	2	1049	0.6%
Cellule ghiandolari atipiche (AGC)	0	1	13	24	31	28	38	21	19	3	178	0.1%
Negativo per lesioni intraepiteliali	2537	11592	16327	20368	22318	22026	21002	20912	21300	1312	159694	94.9%
Insoddisfacente	122	550	705	811	872	836	602	522	488	41	5549	3.3%
Totale	2782	12575	17537	21644	23684	23269	21885	21605	21910	1368	168259	100.0%

Alterazioni citologiche: 1.8%

67 invii a triage con HPV per ASCUS
68 invii a triage con HPV per LSIL

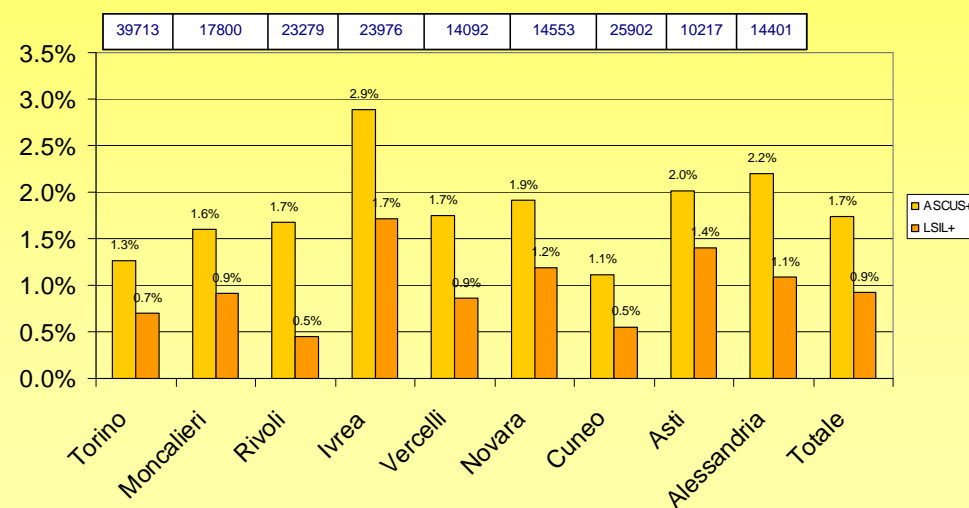
Piemonte Anno 2011*

	0< 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 +	Totale	%
1. CTM	0	1	0	2	2	1	0	0	0	1	7	0.00%
2. HSIL	6	38	59	54	65	52	15	11	5	0	305	0.17%
3. LSIL	97	324	251	276	260	242	135	77	48	0	1710	0.97%
4. ASC-H	2	15	21	11	24	8	10	8	5	0	104	0.06%
5. ASC-US	34	137	142	166	179	197	126	78	65	10	1134	0.64%
6. AGC	0	4	4	18	18	22	27	15	11	1	120	0.07%
8. Negativo	2374	12368	15557	20794	24579	25449	22015	20551	21999	1816	167502	94.73%
9. Insoddisfacente	102	618	677	812	981	901	692	549	553	49	5934	3.36%
Totale	2615	13505	16711	22133	26108	26872	23020	21289	22686	1877	176816	

Alterazioni citologiche: 1.9%

112 invii a triage con HPV per ASCUS
84 invii a triage con HPV per LSIL

*Dati non definitivi



Prelievi Insoddisfacenti. Anno 2010

Standard Regionali

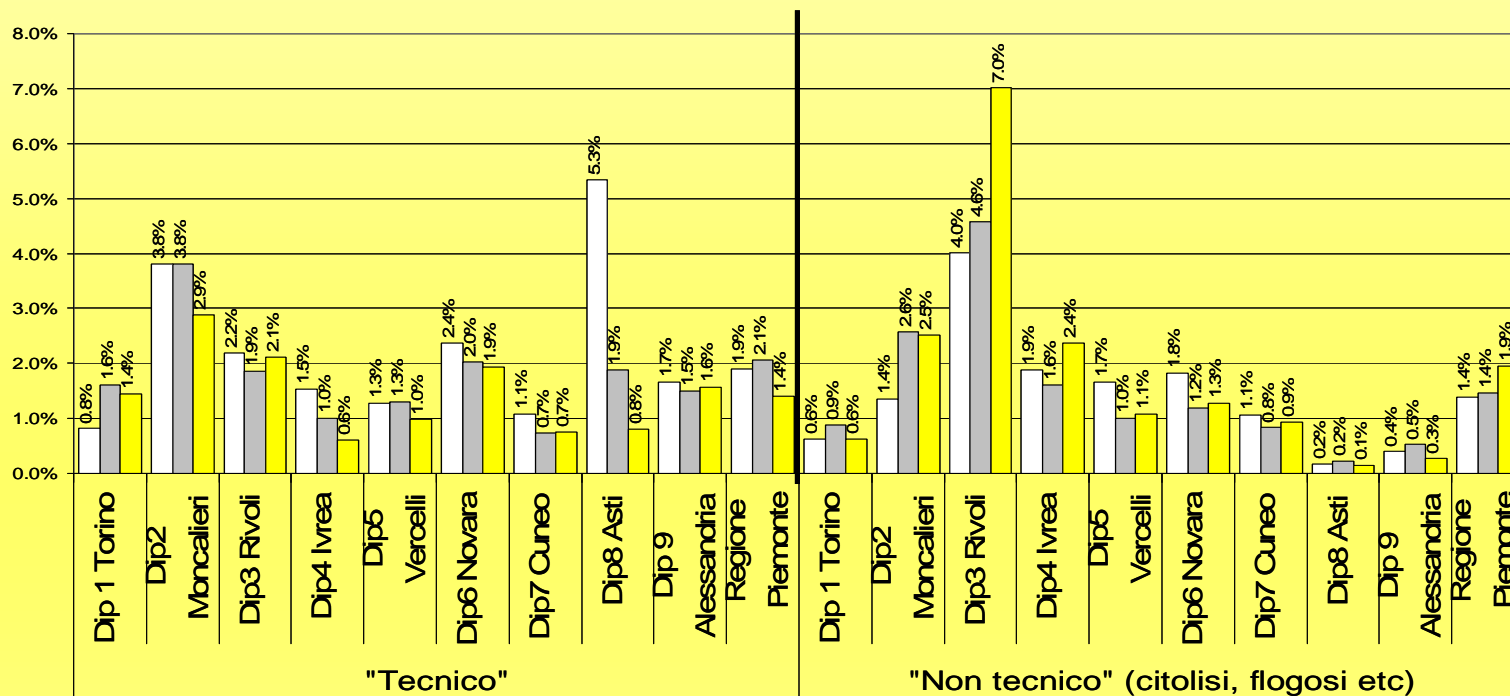
Accettabile < 5%

Ottimale < 3%

	Tecnico		Citolisi		Flogosi		Altro		Totale 2010		rif. 2009	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Dip 1 Torino	493	1.6%	28	0.1%	182	0.6%	57	0.2%	760	2.5%	30772	1.4%
Dip2 Moncalieri	619	3.8%	44	0.3%	360	2.2%	14	0.1%	1037	6.4%	16291	5.2%
Dip3 Rivoli	436	1.9%	370	1.6%	380	1.6%	325	1.4%	1511	6.4%	23484	6.2%
Dip4 Ivrea	255	1.0%	30	0.1%	343	1.4%	31	0.1%	659	2.6%	25287	3.4%
Dip5 Vercelli	141	1.3%	0	0.0%	94	0.9%	14	0.1%	249	2.3%	10873	2.9%
Dip6 Novara	310	2.0%	44	0.3%	136	0.9%	3	0.0%	493	3.2%	15384	4.2%
Dip7 Cuneo	159	0.7%	38	0.2%	0	0.0%	145	0.7%	342	1.6%	21723	2.1%
Dip8 Asti	126	1.9%	0	0.0%	15	0.2%	0	0.0%	141	2.1%	6692	5.5%
Dip 9 Alessandria	264	1.5%	8	0.0%	35	0.2%	50	0.3%	357	2.0%	17753	2.1%
Regione Piemonte	2803	1.7%	562	0.3%	1545	0.9%	639	0.4%	5549	3.3%	168259	3.3%

Standard Regionali

Prelievi Insoddisfacenti 2009-2011* Accettabile < 5% motivi tecnici e non tecnici Ottimale < 3%



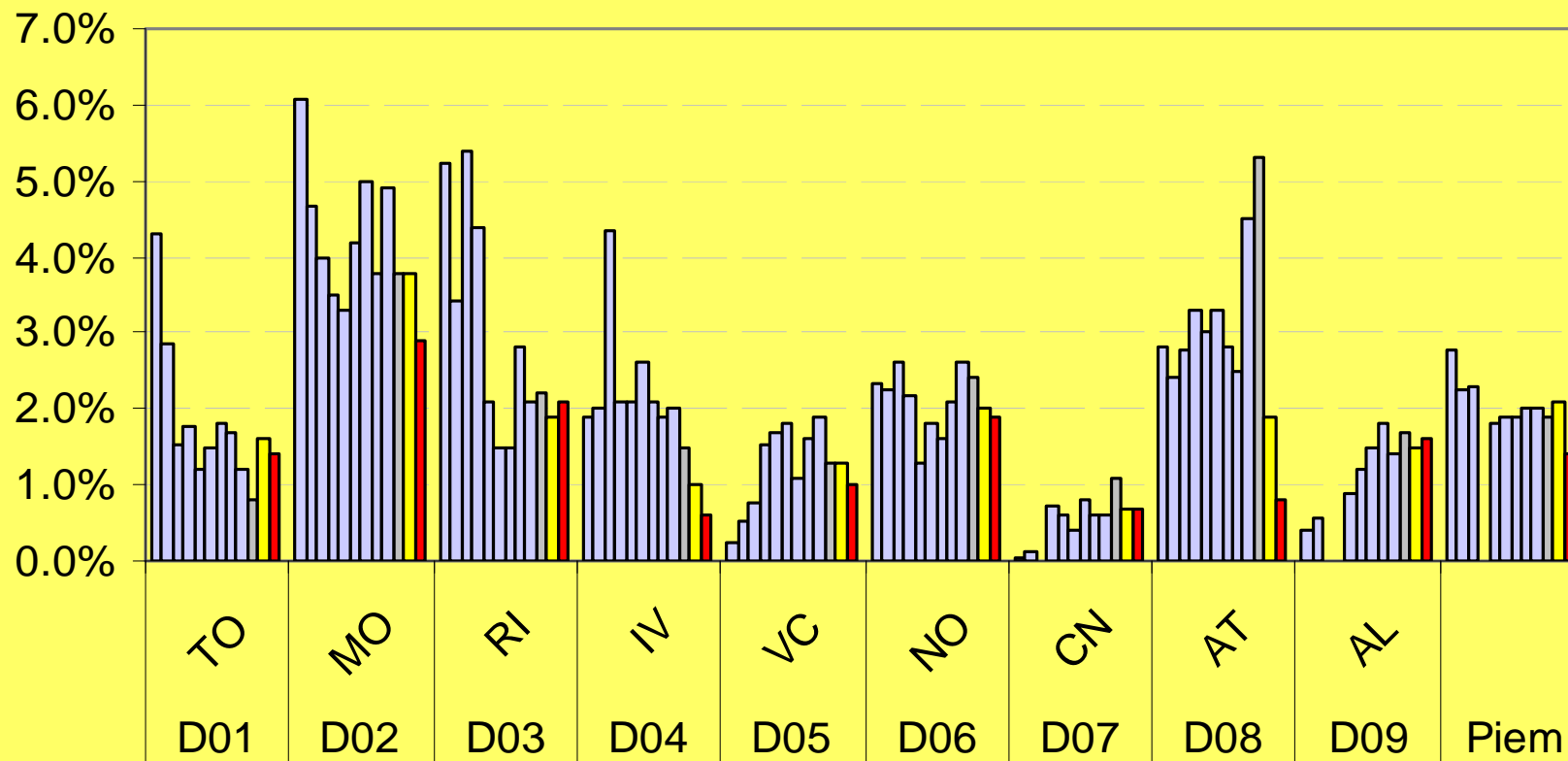
□ 2009 □ 2010 ■ 2011

	Tecnico		Citofisi		Flogosi		Altro		Totale 2011		n	2010
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Dip 1 Torino	373	1.4%	24	0.1%	101	0.4%	34	0.1%	532	2.1%	25892	1.4%
Dip2 Moncalieri	403	2.9%	87	0.6%	116	0.8%	150	1.1%	756	5.4%	14019	5.2%
Dip3 Rivoli	480	2.1%	548	2.4%	383	1.7%	660	2.9%	2071	9.1%	22685	6.2%
Dip4 Ivrea	165	0.6%	43	0.2%	576	2.1%	27	0.1%	811	3.0%	27278	3.4%
Dip5 Vercelli	118	1.0%	3	0.0%	122	1.0%	5	0.0%	248	2.1%	12058	2.9%
Dip6 Novara	368	1.9%	58	0.3%	183	1.0%		0.0%	609	3.2%	19000	4.2%
Dip7 Cuneo	212	0.7%	53	0.2%		0.0%	209	0.7%	474	1.7%	28445	2.1%
Dip8 Asti	65	0.8%		0.0%	12	0.1%		0.0%	77	1.0%	8074	5.5%
Dip 9 Alessandria	304	1.6%	15	0.1%	11	0.1%	26	0.1%	356	1.8%	19365	2.1%
Regione Piemonte	2488	1.4%	831	0.5%	1504	0.9%	1111	0.6%	5934	3.4%	176816	3.3%

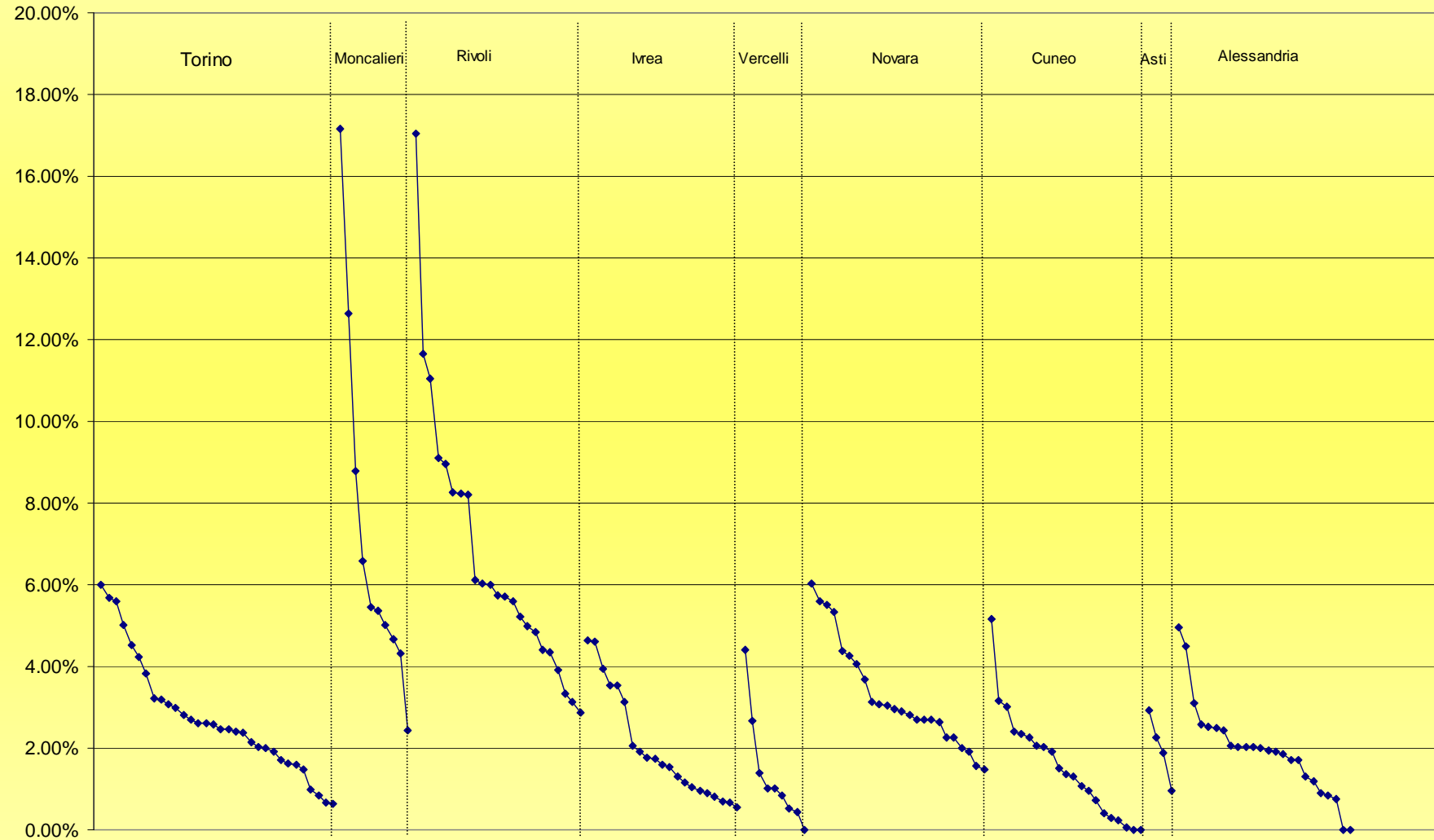
Qualità del prelievo

Trend Prelievi Insoddisfacenti (motivi tecnici)

Anni 2000-2011

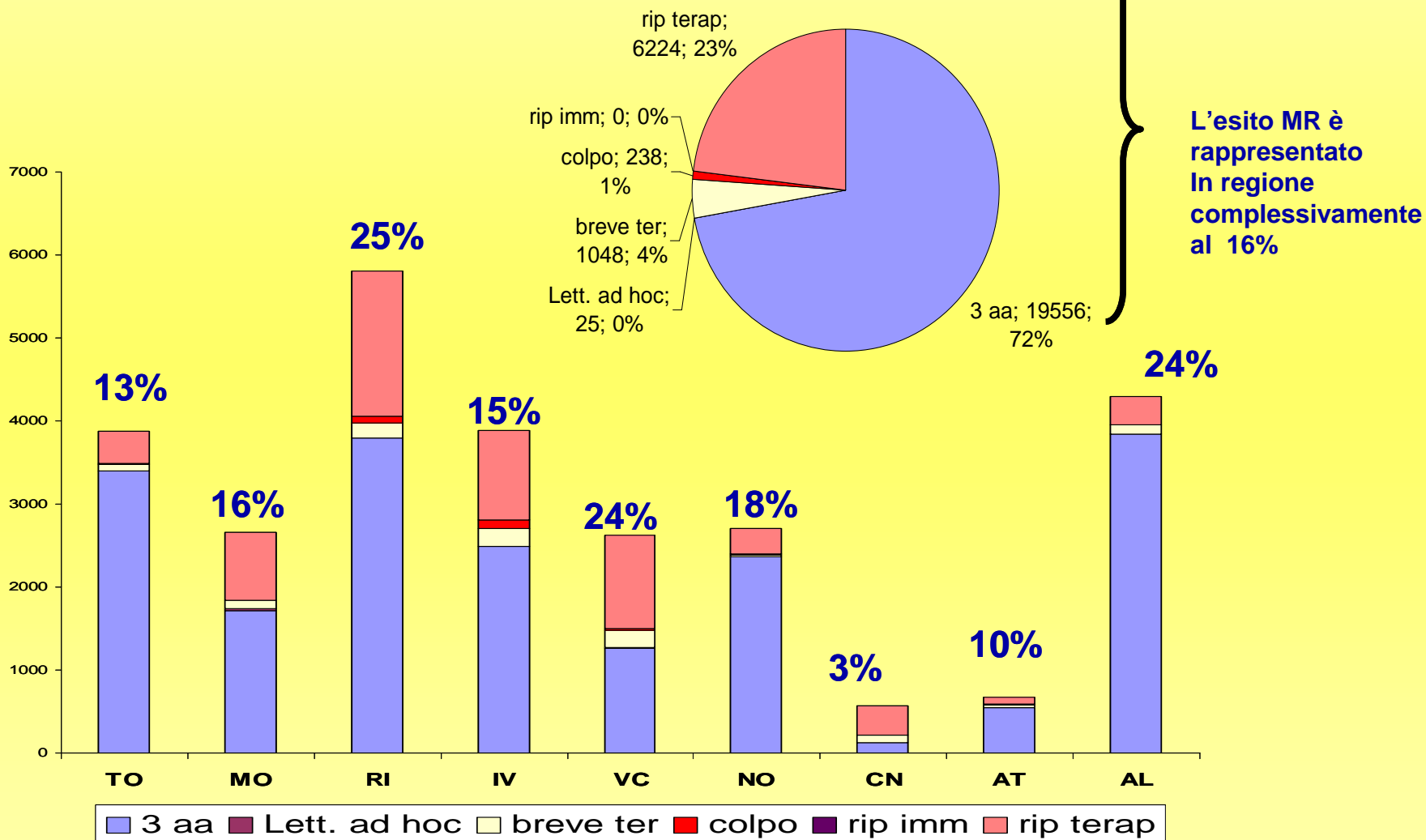


Distribuzione del numero di prelievi insoddisfacenti per prelevatore – Anno 2010

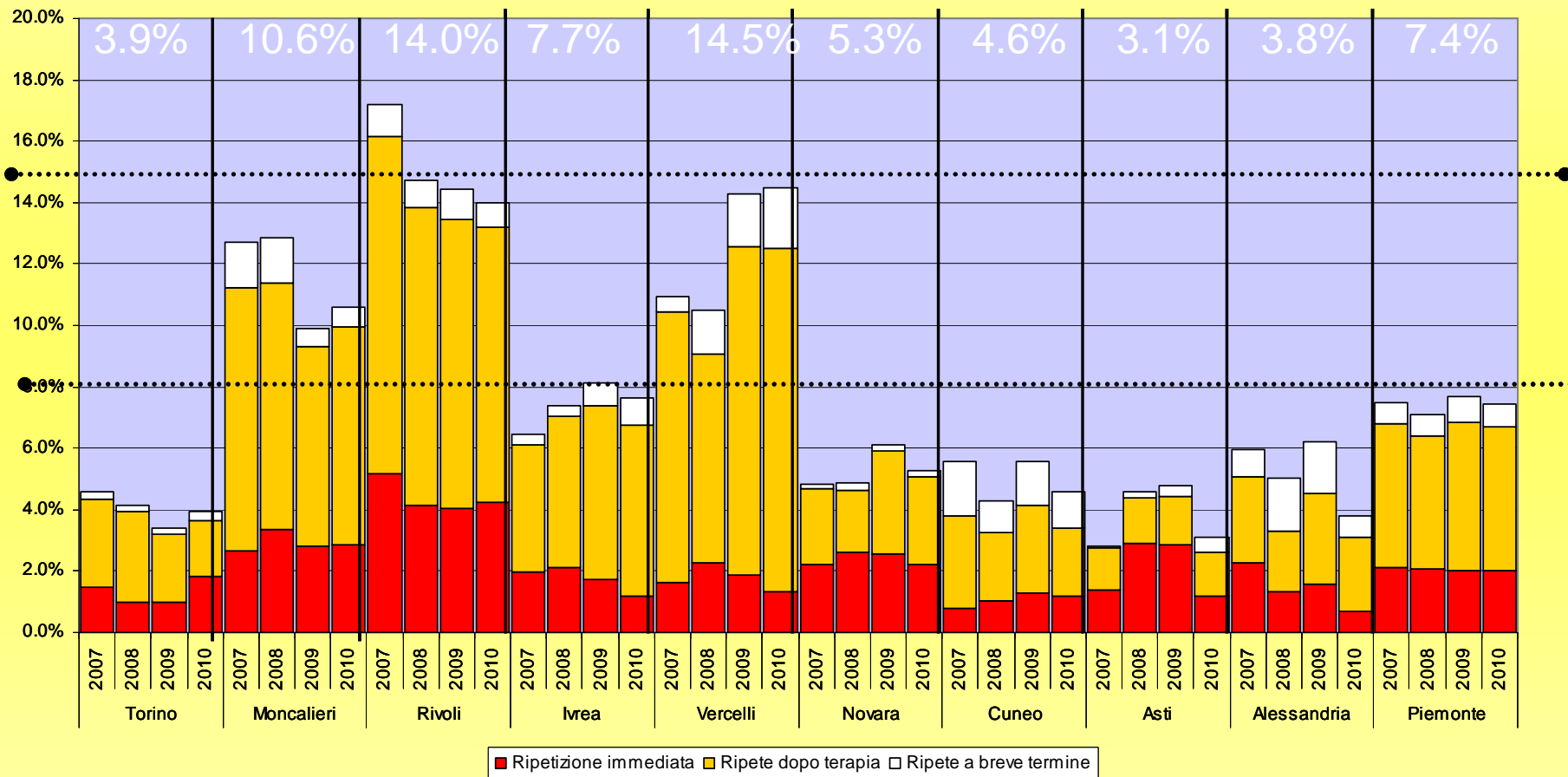


Esclusi 67 (su 235) codici con meno di 100 prelievi

Provvedimenti operativi sulle modificazioni reattive 2010



Indicazioni a ripetere (anno 2010 e precedenti)



Intervalli di refertazione 2010 citologia primo livello

	Torino*	Moncalieri	Rivoli	Ivea	Vercelli	Novara	Cuneo	Asti	Alessandria	Regione
1. Entro 21 gg	29916	15421	19588	10385	6829	15290	16804	4211	8920	127364
2. 22-30 gg	810	481	3311	12541	2374	87	1889	1871	3894	27258
3. 31-45gg	45	151	512	2360	1181	5	2913	593	2586	10346
4. Oltre 45 gg	1	238	73	1	489	2	117	17	2353	3291
Totale	30772	16291	23484	25287	10873	15384	21722	6692	17752	168259

	Torino*	Moncalieri	Rivoli	Ivea	Vercelli	Novara	Cuneo	Asti	Alessandria	Regione
1. Entro 21 gg	97.2%	94.7%	83.4%	41.1%	62.8%	99.4%	77.4%	62.9%	50.2%	75.7%
2. 22-30 gg	2.6%	3.0%	14.1%	49.6%	21.8%	0.6%	8.7%	28.0%	21.9%	16.2%
3. 31-45gg	0.1%	0.9%	2.2%	9.3%	10.9%	0.0%	13.4%	8.9%	14.6%	6.1%
4. Oltre 45 gg	0.0%	1.5%	0.3%	0.0%	4.5%	0.0%	0.5%	0.3%	13.3%	2.0%
Totale	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
entro 30 gg %	99.9%	97.6%	97.5%	90.7%	84.6%	100.0%	86.1%	90.9%	72.2%	91.9%

Standard Regionali

Accettabile: 80% entro 30 gg

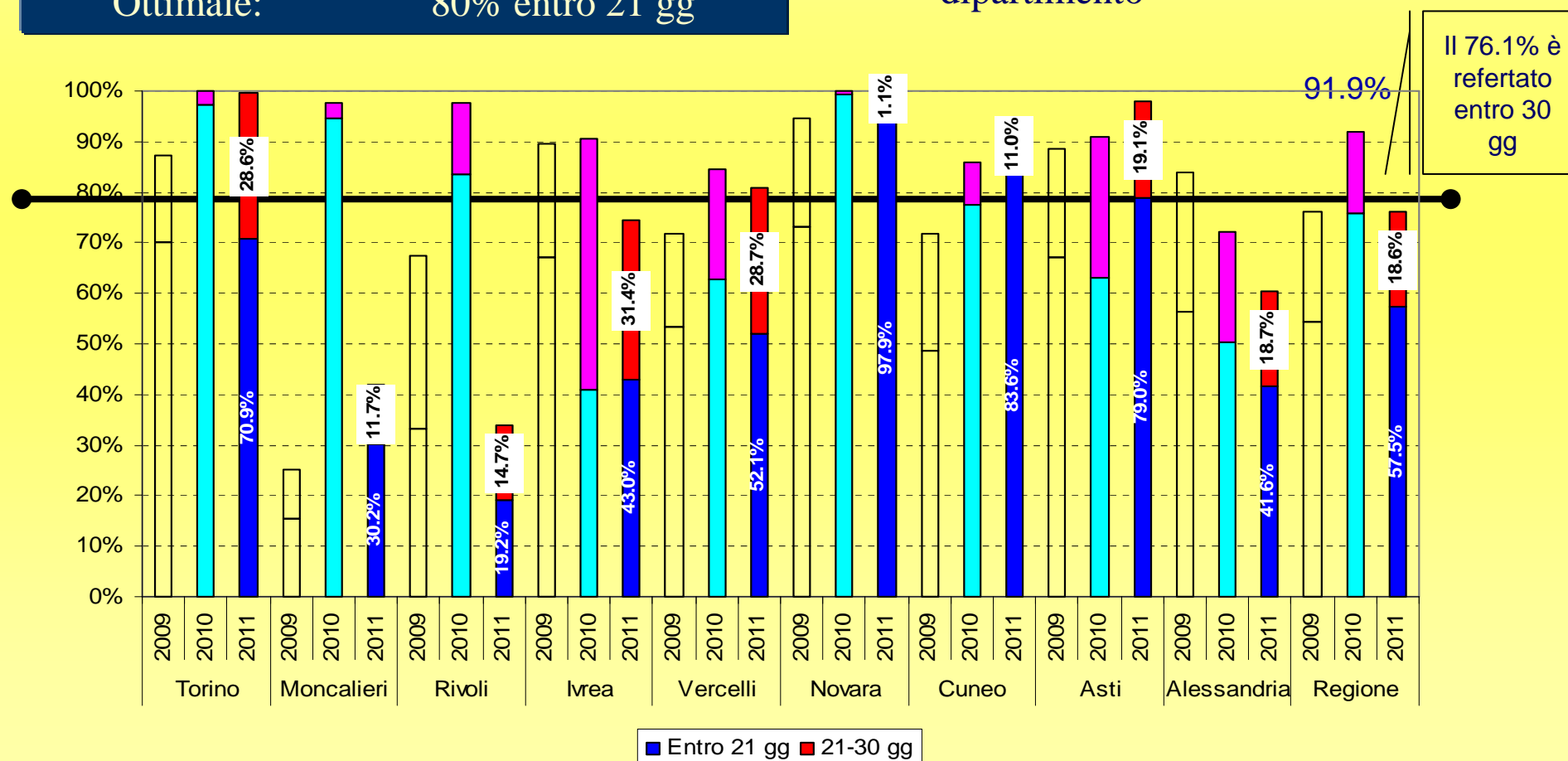
Ottimale: 80% entro 21 gg

Intervalli di refertazione. Pap Test Primo livello 2009-2011

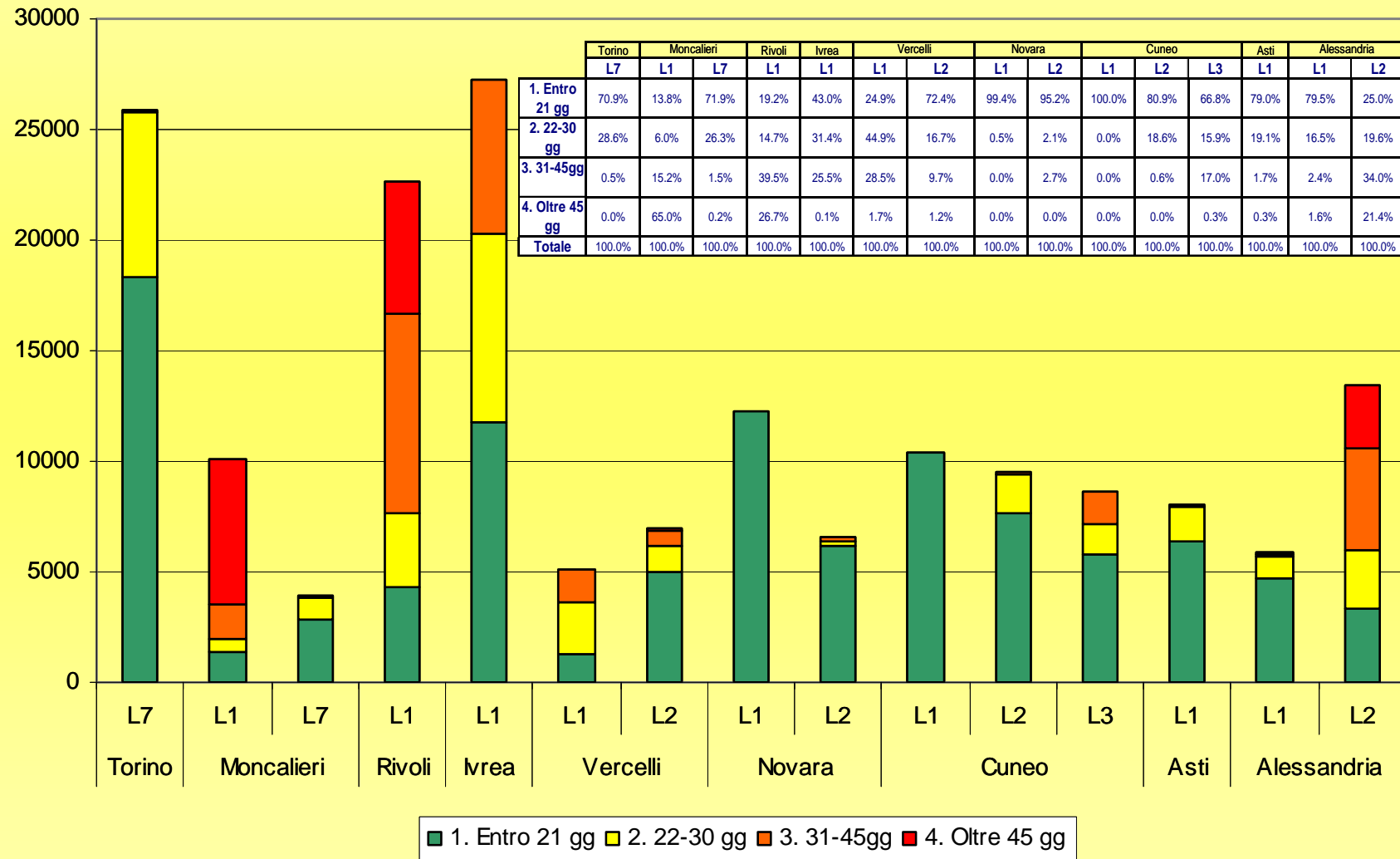
Standard Regionali

Accettabile: 80% entro 30 gg
Ottimale: 80% entro 21 gg

Percentuale di vetrini refertati per categoria di intervallo temporale e dipartimento



Intervalli di refertazione Citologia di primo livello – per laboratorio Invitate anno 2011



Inviti in colposcopia (per diagnosi citologiche) Anni 2010 – 2011*

Anno 2010

	CTM	HSIL	LSIL	ASC-H	Asc-US (dopo trriage)	Lsil (dopo Triage)	ASCUS	AGC	Altro	Totale	Aderenti	RR inv 2010	RR inv 2009
Torino	4	65	313	31			159	1	111	684	30261	2.26%	1.78%
Moncalieri	2	43	124				85		213	467	15736	2.97%	2.81%
Rivoli	0	34	59	27			156	59	288	623	21831	2.85%	2.99%
Ivrea	0	33	430	25			197	113	212	1010	24321	4.15%	3.79%
Vercelli	1	12	52				68		72	205	10280	1.99%	2.68%
Novara**	0	32	50	14	33	47	1	5	66	248	15187	1.63%	2.38%
Cuneo	0	30	73				92		17	212	21131	1.00%	1.20%
Asti	0	5	62				40		36	143	6601	2.17%	2.59%
Alessandria	0	37	162				180		10	389	17301	2.25%	2.30%
Piemonte	7	291	1325	97	33	47	978	178	1025	3981	162649	2.45%	2.41%
	0.2%	7.3%	33.3%	2.4%	0.8%	1.2%	24.6%	4.5%	25.7%	100.0%			

Anno 2011

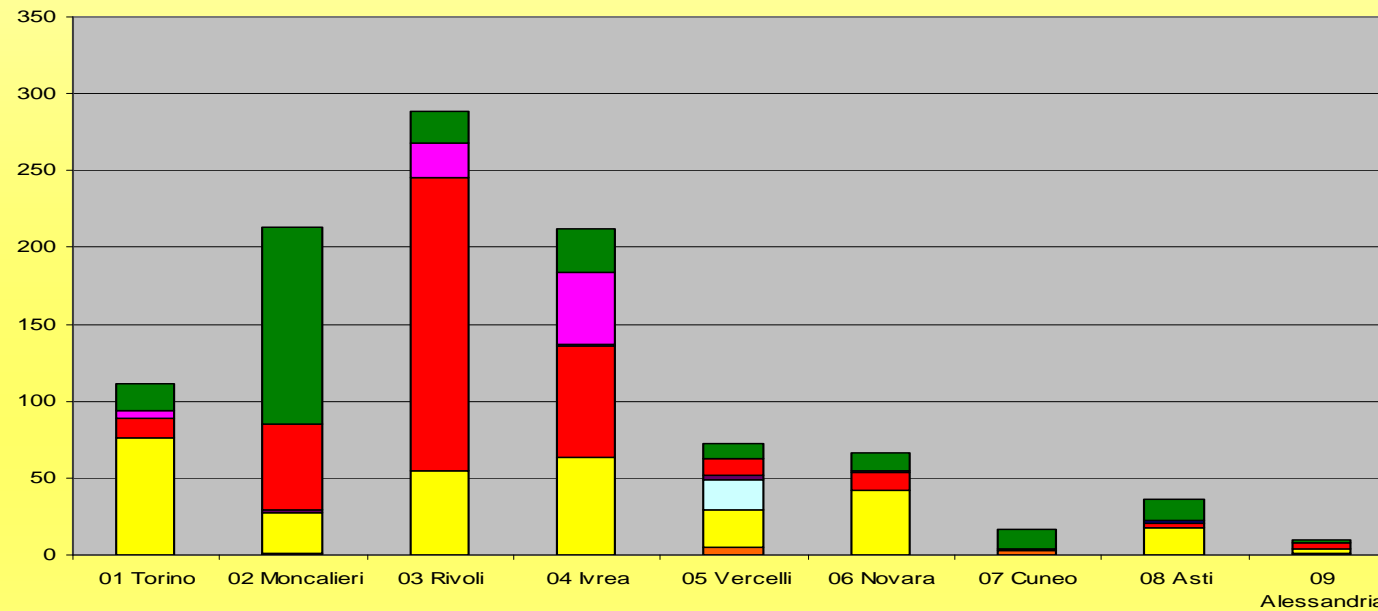
	CTM	HSIL	LSIL	ASC-H	ASCUS**	AGC	Altro	Totale	Aderenti	RR inv 2011	RR inv 2010
Torino	2	43	267	32	129	3	90	566	37575	1.51%	2.26%
Moncalieri	0	23	159		127		183	492	13535	3.64%	2.97%
Rivoli	0	27	43	23	138	23	436	690	20685	3.34%	2.85%
Ivrea	0	50	530	31	207	87	173	1078	26121	4.13%	4.15%
Vercelli	2	27	58		68		93	248	11298	2.20%	1.99%
Novara**	0	34	55	11	112	7	151	370	18701	1.98%	1.63%
Cuneo	0	40	120		106		6	272	27782	0.98%	1.00%
Asti	2	17	129		39		52	239	7958	3.00%	2.17%
Alessandria	1	44	237		234		6	522	19018	2.74%	2.25%
Piemonte	7	305	1598	97	1160	120	1190	4477	182673	2.45%	2.45%
	0.2%	6.8%	35.7%	2.2%	25.9%	2.7%	26.6%	100.0%			

*Dati 2011 non definitivi. Errata Corrige per Torino 2011: Aderenti = 25535 (solo Pap Test) e RR = 2.3%

** Novara comprende i casi di invio in colposcopia (ASCUS e LSIL) dopo triage con HPV

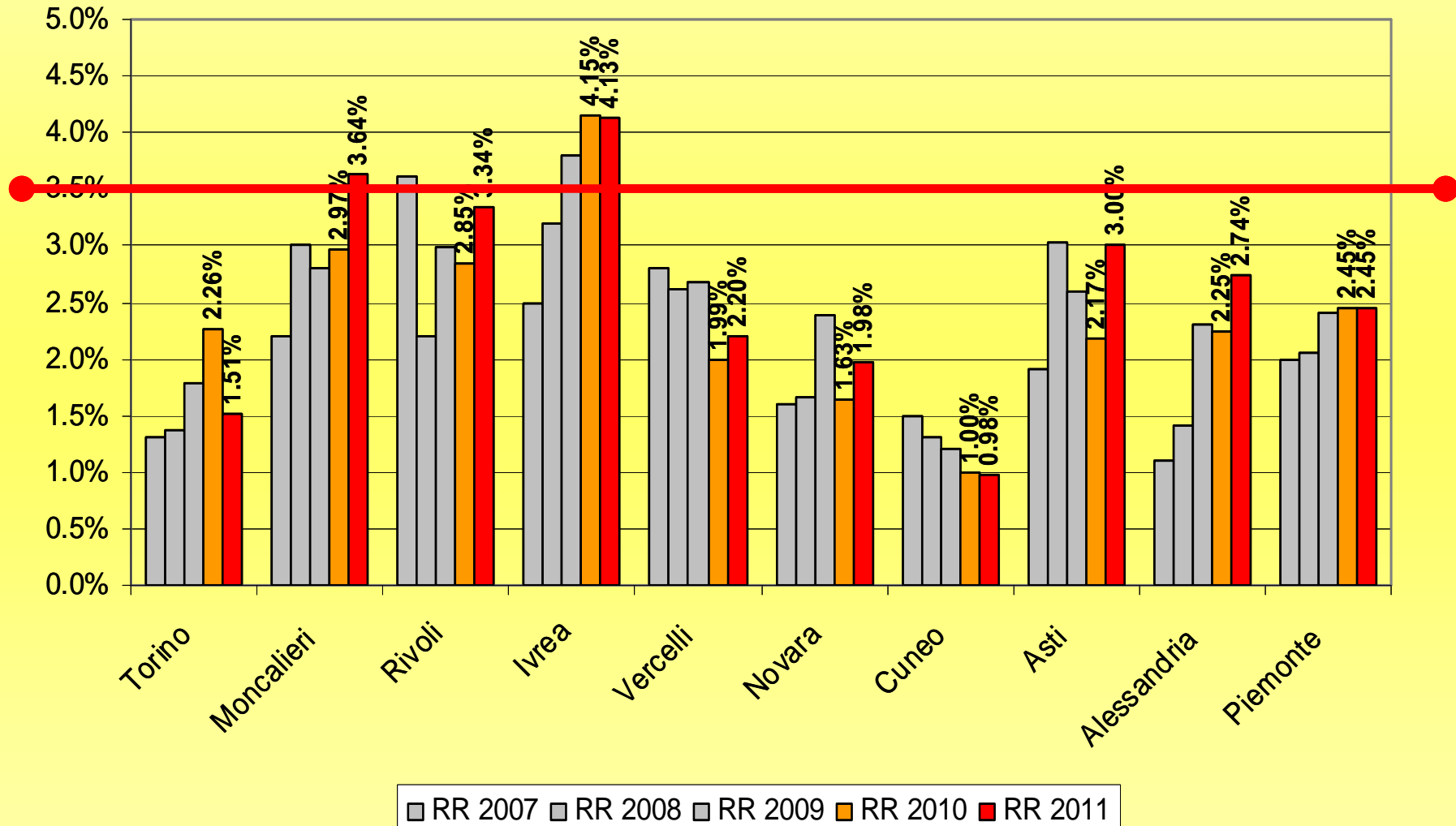
Standard Regionali RR: Accettabile: $\leq 5\%$ -- Ottimale: $\leq 3.5\%$

Inviti in colposcopia per “altro” Per dipartimento e dettaglio di invio anni 2010



- Non eseguito: invio in colpo
- Non eseguito -> in u.p.
- C29 - Bethesda endometrio - in colpo
- C28 - Bethesda terapia attinica - in colpo
- C20 - INVIO IN COLPOSCOPIA PER DUE PRELIEVI INADEGUATI
- C19 - MODIFICAZIONI REATTIVE - COLPOSCOPIA DOPO TERAPIA
- C18 - MODIFICAZIONI REATTIVE - COLPOSCOPIA DOPO TERAPIA
- C09 - NEGATIVO IN FOLLOW UP CLINICO - INVIO IN COLPOSCOPIA
- C07 - MODIFICAZIONI REATTIVE - COLPOSCOPIA DOPO TERAPIA
- C06 - MODIFICAZIONI REATTIVE - COLPOSCOPIA IMMEDIATA

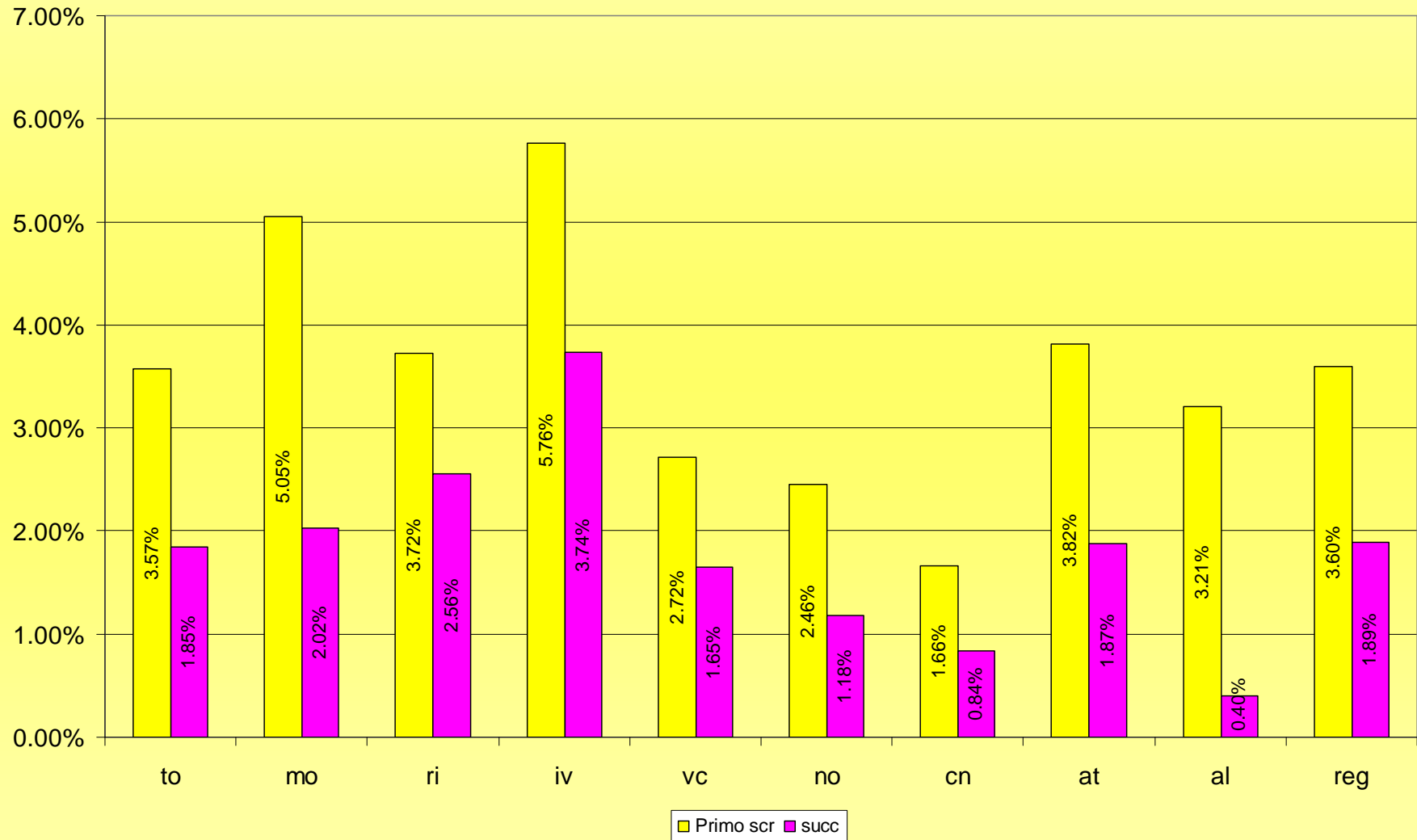
Trend inviti in colposcopia



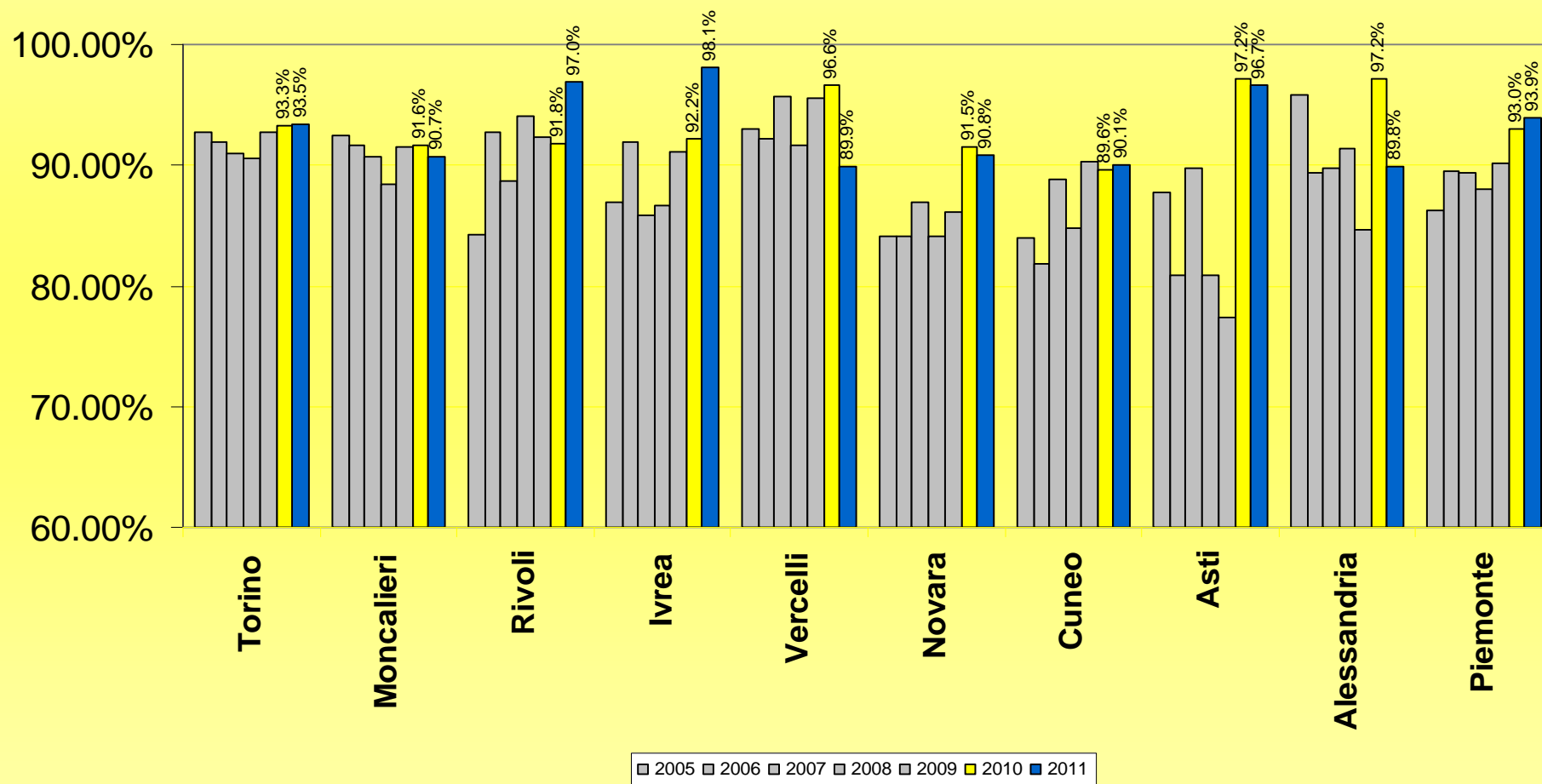
Standard Regionali: Accettabile: $\leq 5\%$ -- Ottimale: $\leq 3.5\%$

Dati 2011 non definitivi

Inviti in colposcopia anno 2010 Primi Screening e Successivi



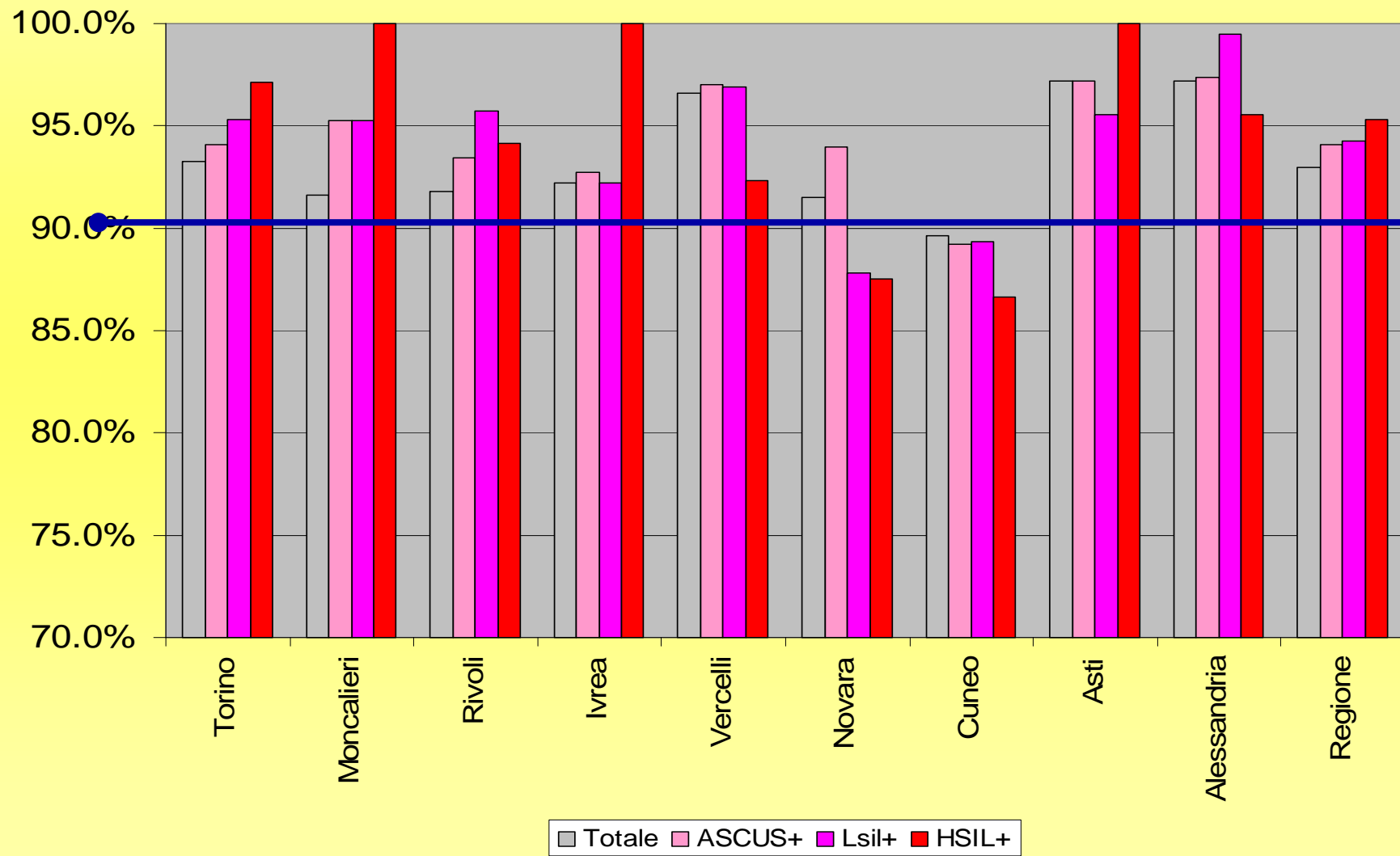
Adesione alla colposcopia (Anni 2005 – 2011*. Ogni motivo di invio)



*Dati 2011 non definitivi e comprensivi di inviti "pendenti"

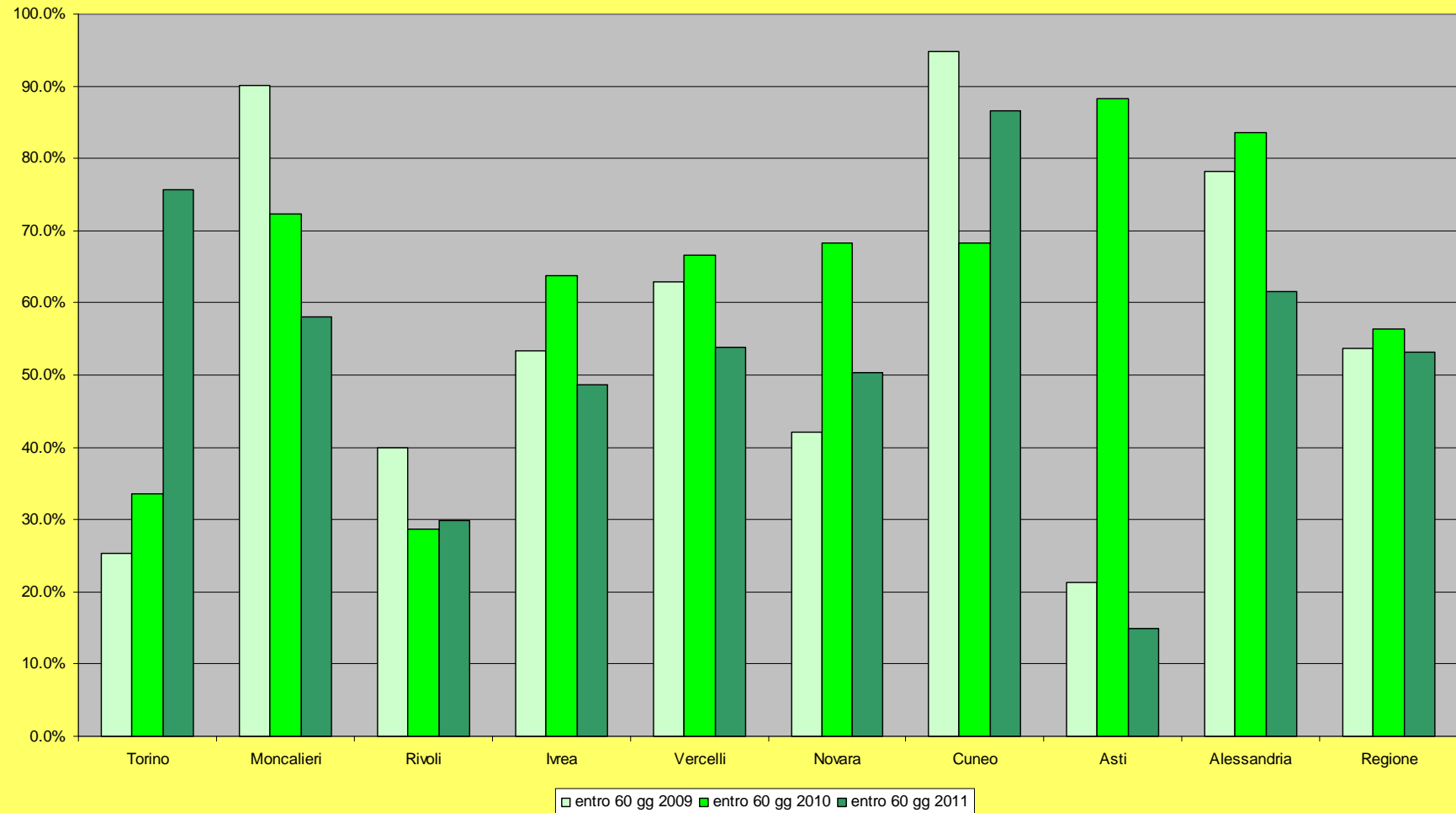
Sono compresi i casi di triage HPV

Adesione alla colposcopia (Anno 2010 - per motivo di invio)



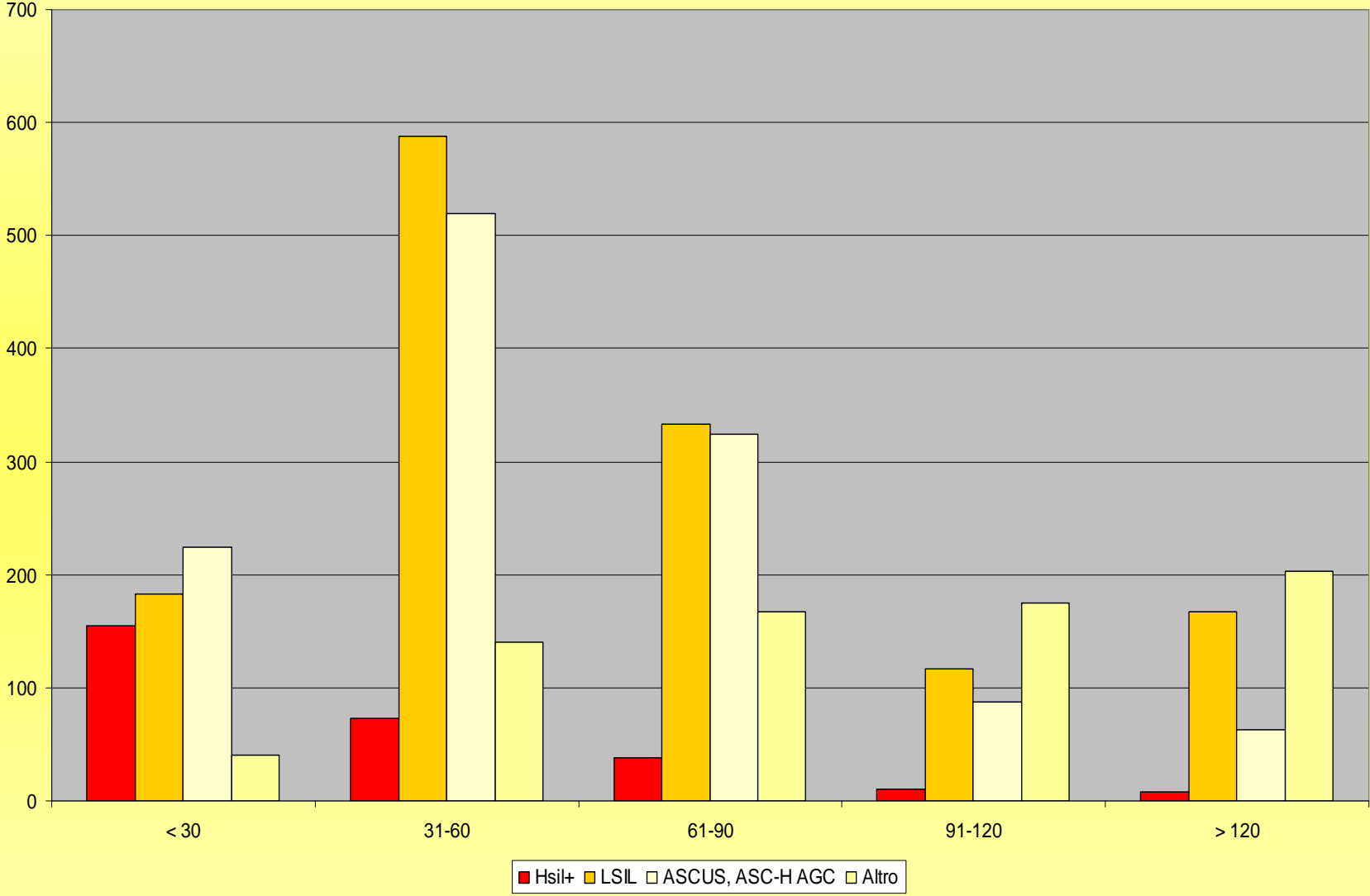
Intervallo Pap Test – Colposcopie 2009 – 2010 -2011*

Proporzione di colposcopie eseguite entro 60 gg dal pap test (ogni motivo di invio)

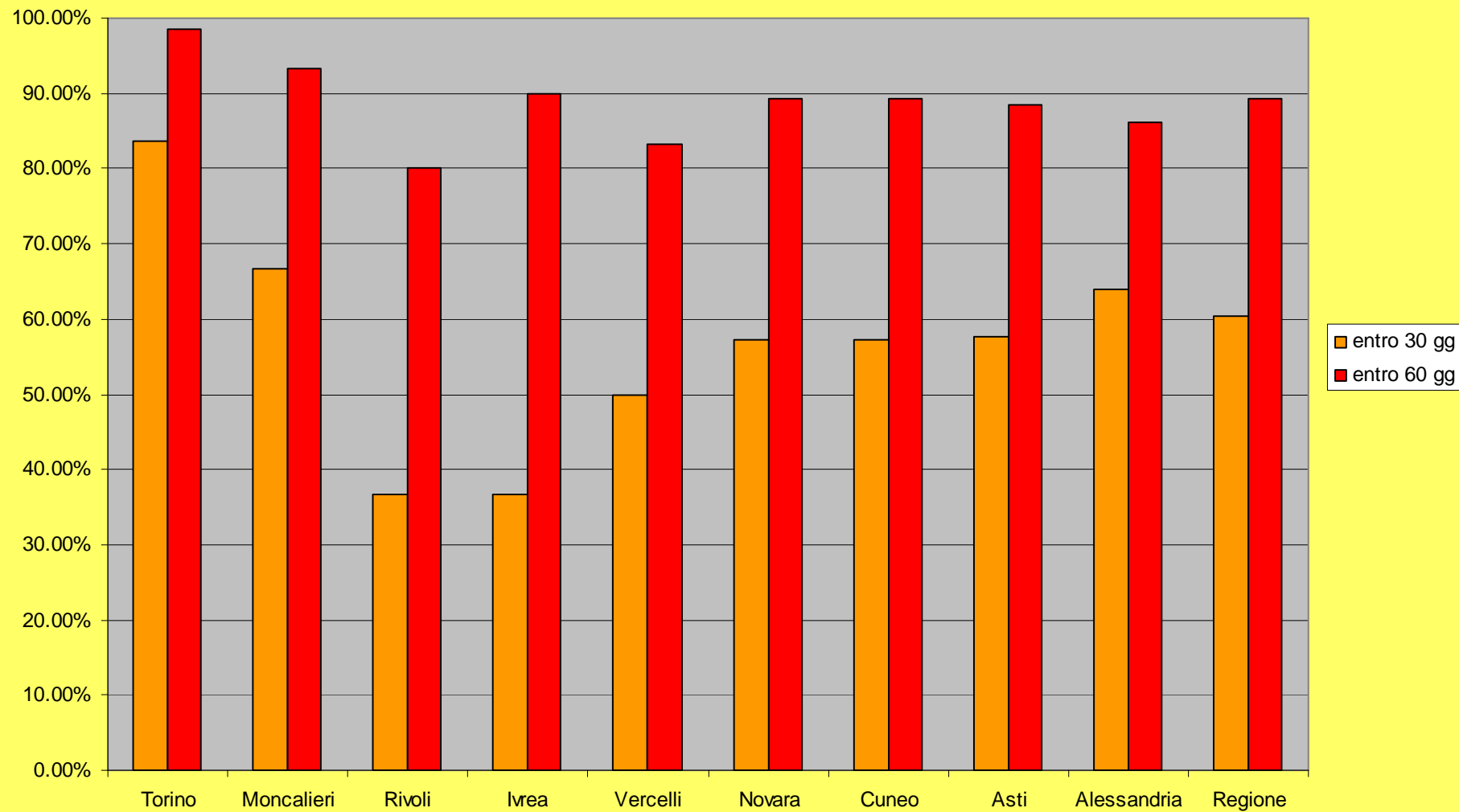


2011: dati non definitivi

Intervallo Pap Test Colposcopia 2011 - regione

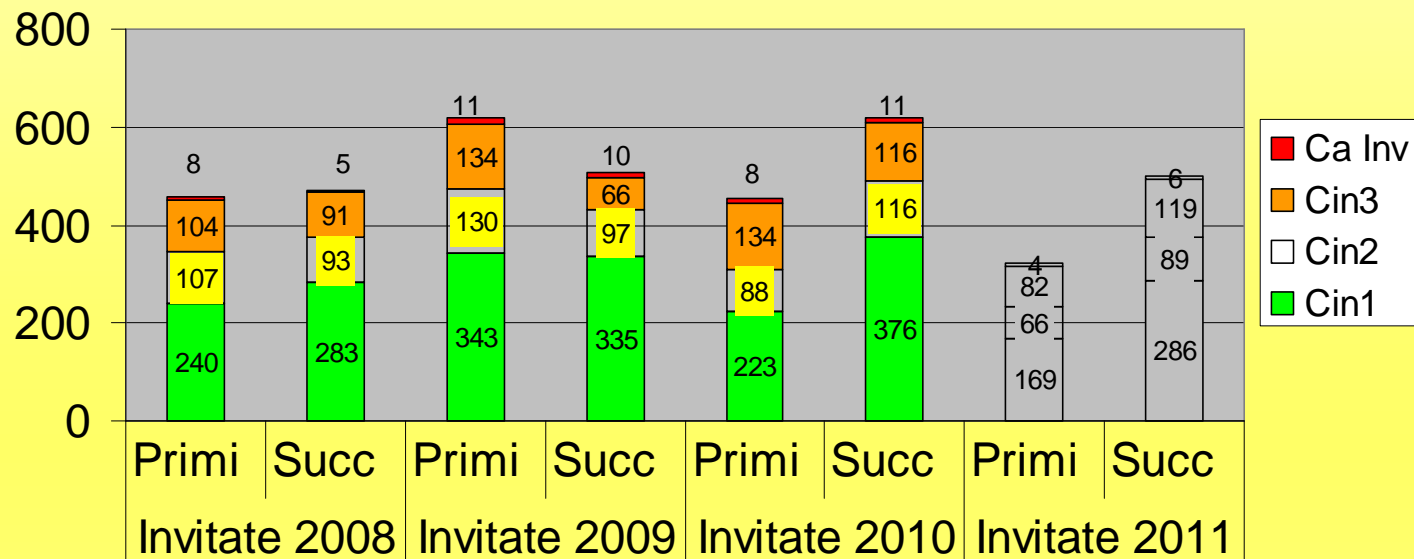


Intervallo Pap Test Colposcopia 2010 - HSIL+



Le lesioni confermate istologicamente

CIN2+
 2008: 408
 2009: 448
 2010: 473
 2011: 366

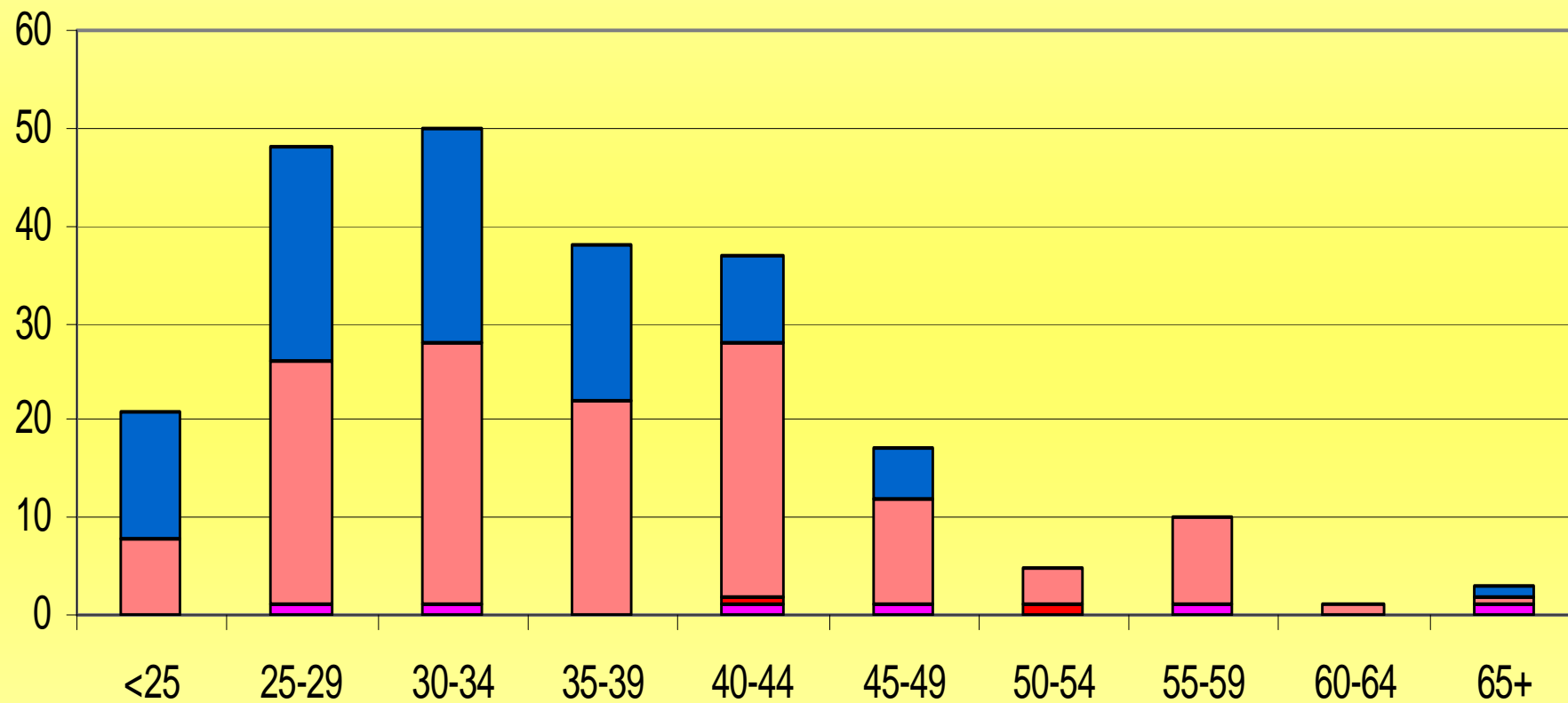


■ Ca Inv	8	5	11	10	8	11	4	6
■ Cin3	104	91	134	66	134	116	82	119
■ Cin2	107	93	130	97	88	116	66	89
■ Cin1	240	283	343	335	223	376	169	286

E' presente il cut-off per l'adesione al primo livello all'aprile successivo ed alla colposcopia al settembre successivo.

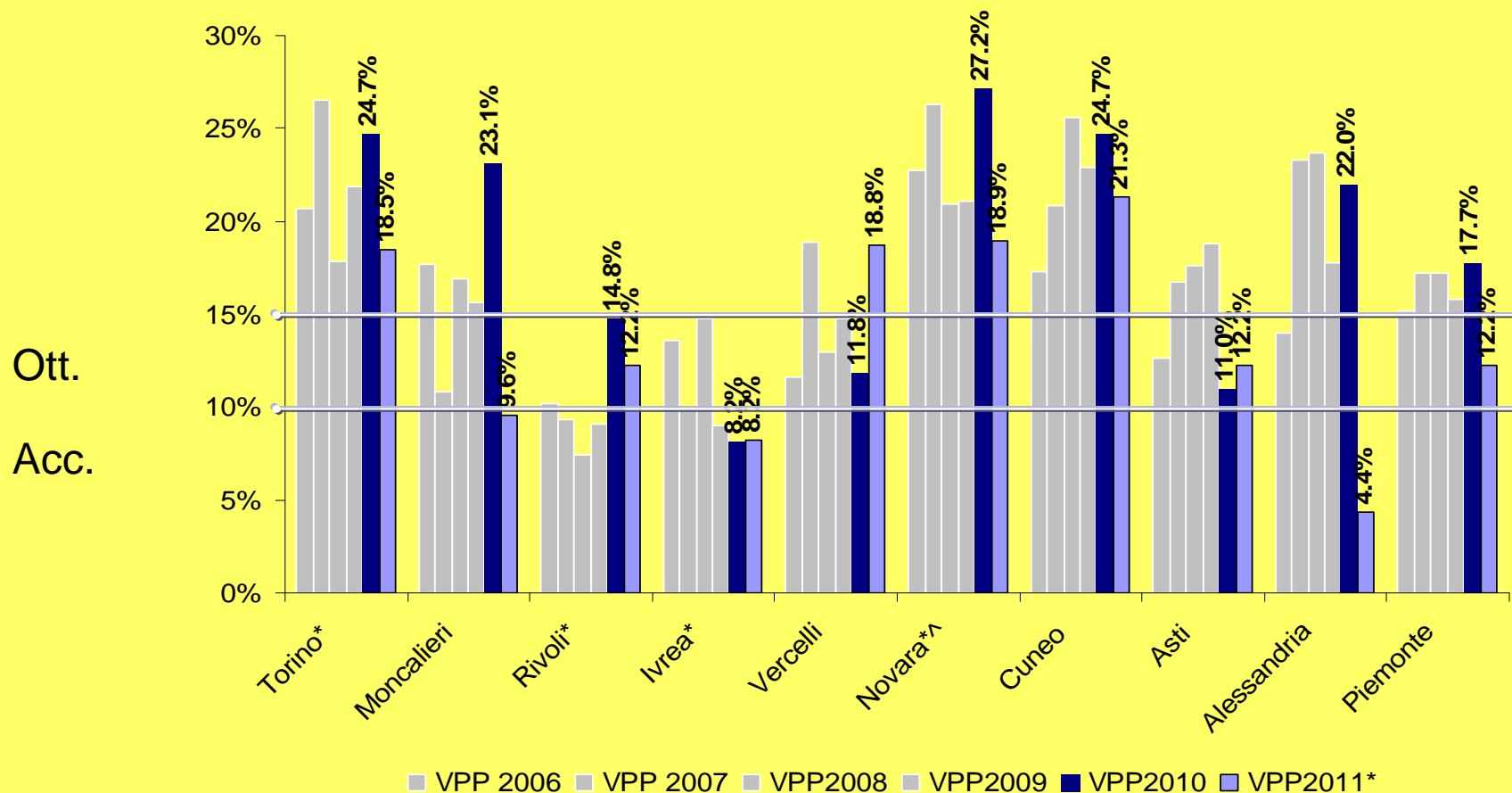
I valori riportati per il 2011 non sono definitivi

Distribuzione delle lesioni confermate istologicamente per età



Ca squamoso Invasivo non stadiato Adeno Ca Invasivo CIN3 CIN2

Valore Predittivo CIN2+ - Trend 2006-2010 (per Dipartimento su invii per diagnosi di ASCUS o superiore)

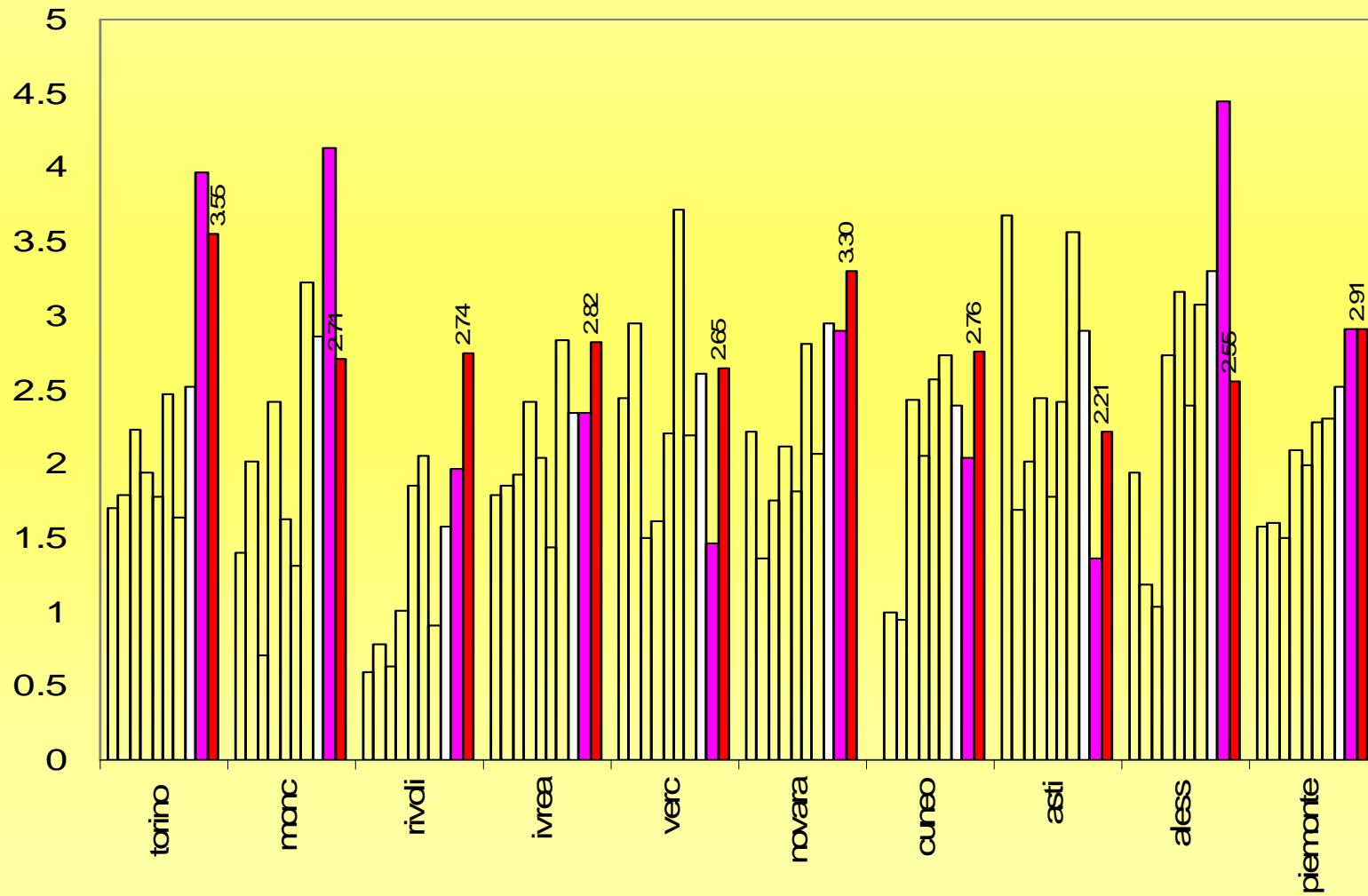


*= uso del Bethesda 2001 per tutto il 2010

*^ = uso del triage con HPV

Detection Rate CIN 2+ per Dipartimento. Trend 2002-2010

Anno 2002
 Anno 2003
 Anno 2004
 Anno 2005
 Anno 2006
 anno 2007
 anno 2008
 anno2009
 anno 2010
 2010 std



Sintesi

- La **Capacità di Invito** segna una **flessione** nel 2010 ancor più marcata nel 2011. Il programma di screening regionale aveva già quasi completamente raggiunto completamente la popolazione bersaglio. E' importante recuperare la capacità di invito già raggiunta in passato anche in presenza di incrementi di partecipazione.
- La **Partecipazione** al programma 45.4% nel 2010 **si incrementa** notevolmente nel 2011 (**51.5%**). Tuttavia sono proprio i dipartimenti che incrementano maggiormente la partecipazione a ridurre la capacità di invito. A parità di risorse esiste evidentemente una proporzionalità inversa tra i due indicatori. (A Torino la diffusione del progetto pilota contribuisce all'incremento).
- La proporzione di **Test Insoddisfacenti** è **contenuta**. Rivoli, nel 2011 supera notevolmente lo standard del 5%. Si fa ancora ricorso, in qualche dipartimento che non ha adottato il Sist. Bethesda 2001. Si incrementano le modificazioni reattive, ma in buona parte (ca.3/4) esitano in esiti operativi che inviano a scadenza standard triennale (1% in colposcopia).
- Le **Indicazioni a ripetere** il test sono "tradizionalmente" elevate a Moncalieri, Rivoli e Vercelli, in particolare quelle per terapia.
- Complessivamente gli **intervalli di refertazione di primo livello**, dopo la buona performance del 2010, nel 2011 sono nuovamente **al di sotto degli standard**, con ampia variabilità tra dipartimenti.
- La **Proporzione di invii in colposcopia (2.45%) è stabile ed accettabile** in tutti i dipartimenti che, salvo Ivrea, raggiungono gli standard ottimali (<3.5%).
- **I Tempi per la Colposcopia** sono sempre **eccessivi**.
- La **Partecipazione agli approfondimenti** raggiunge e supera complessivamente il 90% (soglia accettabile) ma Novara e Cuneo non raggiungono questo livello.
- Il **Valore Predittivo della citologia è generalmente ottimale (17.7%)** ma ad Ivrea è al di sotto dell'accettabilità (10%).
- La **Detection Rate ha un trend complessivo in crescita**, evidente soprattutto nei primi passaggi. Le differenze tra dipartimenti tendono ad diventare meno evidenti se si standardizza per età delle aderenti.