



PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING COLORETTALE PREVENZIONE SERENA: WORKSHOP 2019

IL PROGRAMMA FIT 2018

Dr. Enrico MORELLO
S.C Gastroenterologia
AO Ordine Mauriziano-Torino

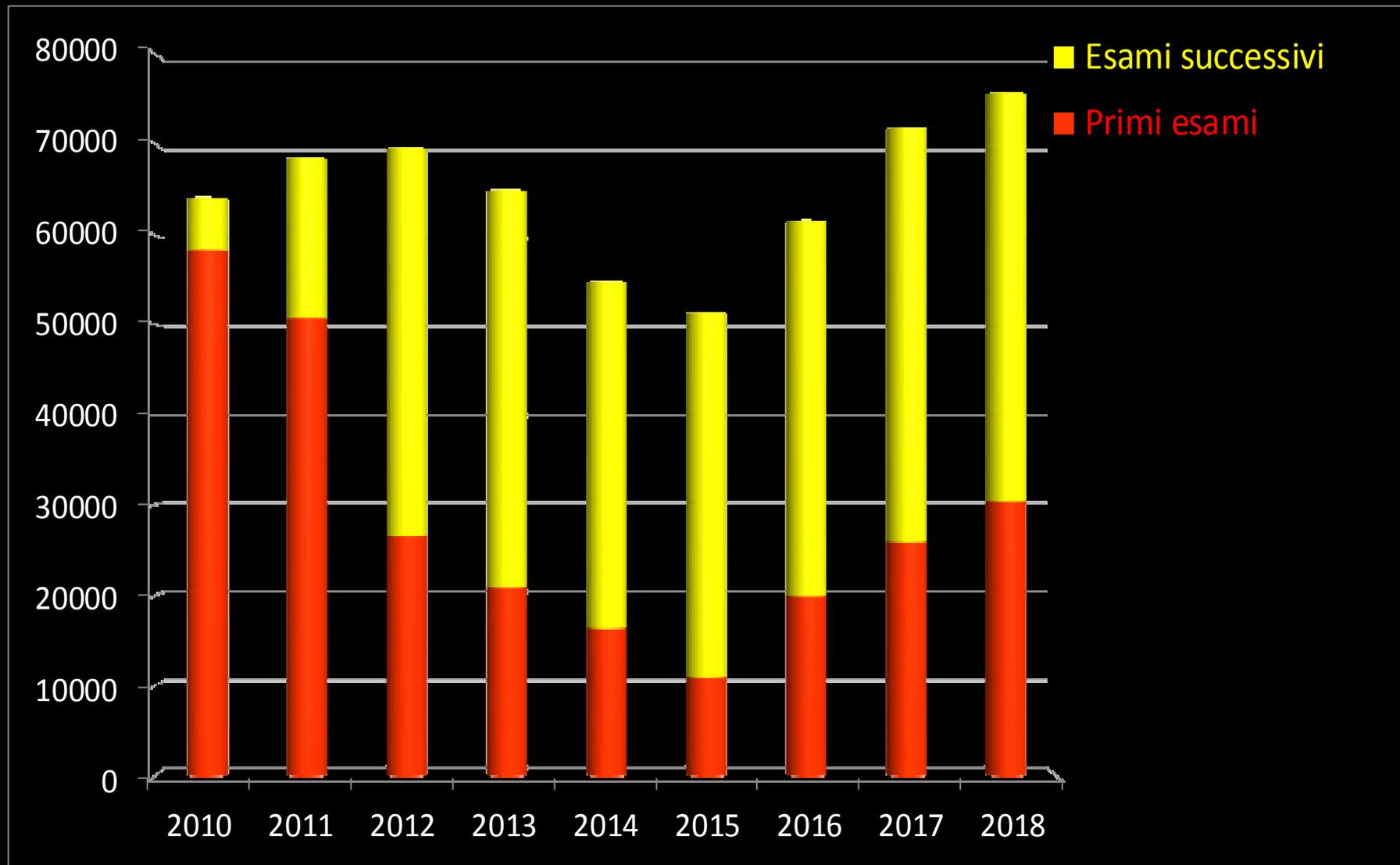
COORTE ESAMI 2018 (PRIMI ESAMI)

	2018	2017	2016	2015
ESAMINATI	30.316	25.908	19.951	10.972
FIT +	2156 (7.1%)	2035 (7.9%)	1889 (9.5%)	1015 (9.2%)
COLONSCOPIE SCREENING	1515 (70.2%)	1321 (68.7%)	1337 (70.7%)	778 (76.6%)
COLONSCOPIE COMPLETE	1375 (90.8%)	1185 (89.3%)	1144 (85.5%)	684 (88%)

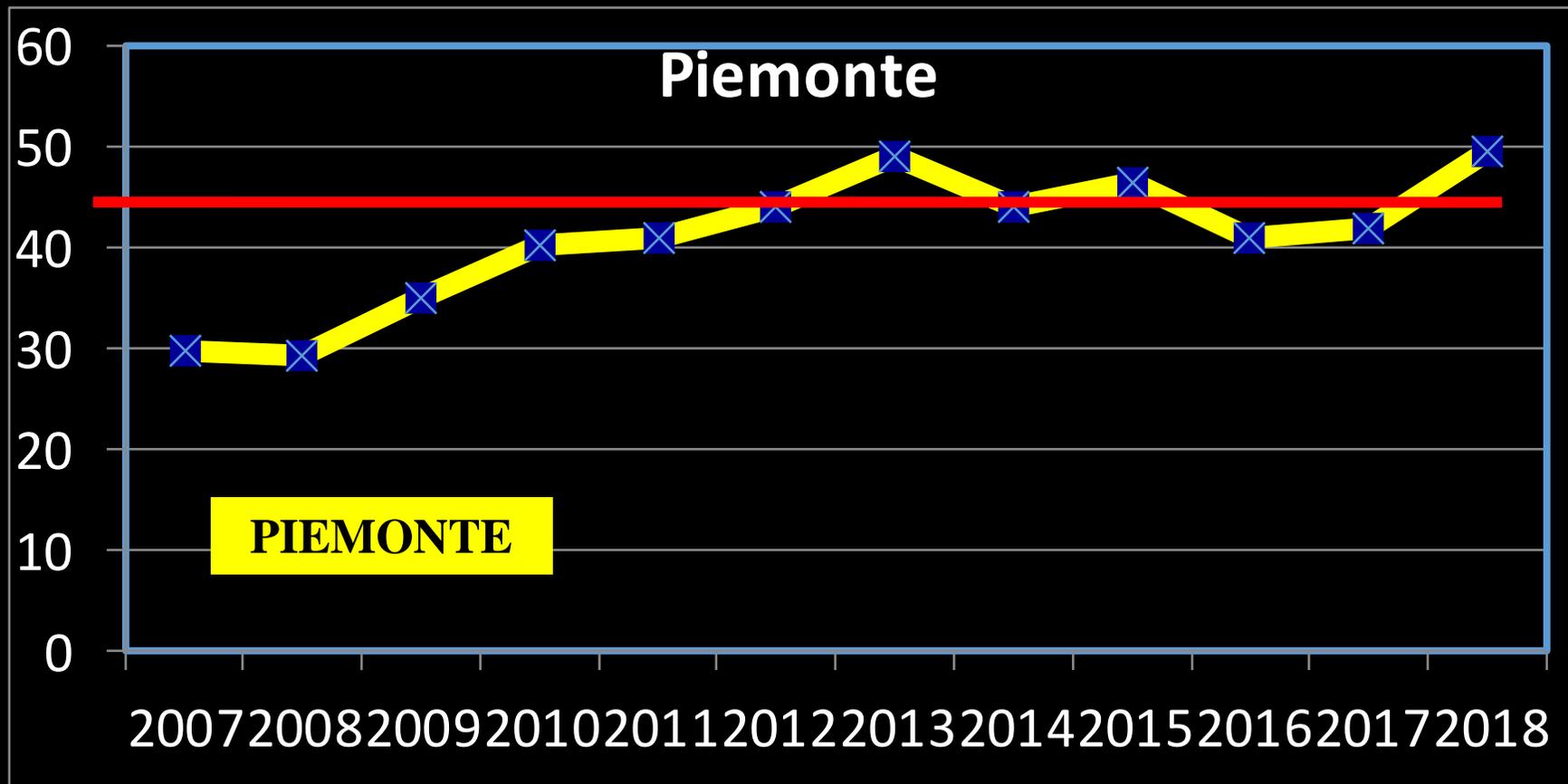
COORTE ESAMI 2018 (ESAMI SUCCESSIVI)

	2018	2017	2016	2015
ESAMINATI	45.306	45.928	41.529	40.377
FIT +	2497 (5.5%)	2656 (5.7%)	2382 (5.7%)	2443 (6%)
COLONSCOPIE SCREENING	1990 (79.7%)	2072 (78%)	1755 (73.6%)	2012 (82.3%)
COLONSCOPIE COMPLETE	1843 (92.6%)	1902 (91.8%)	1578 (90%)	1810 (90%)

COORTE ESAMI

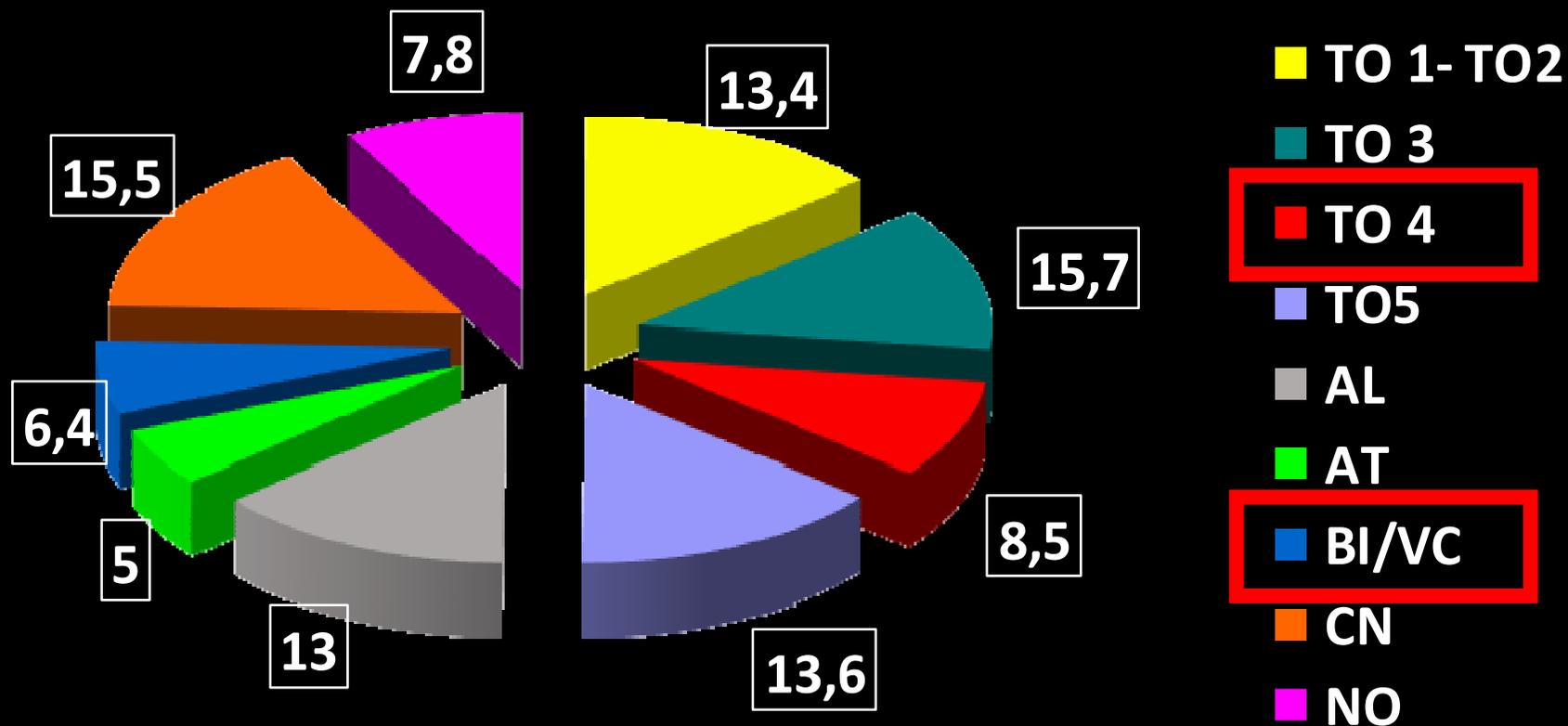


ADESIONE FIT

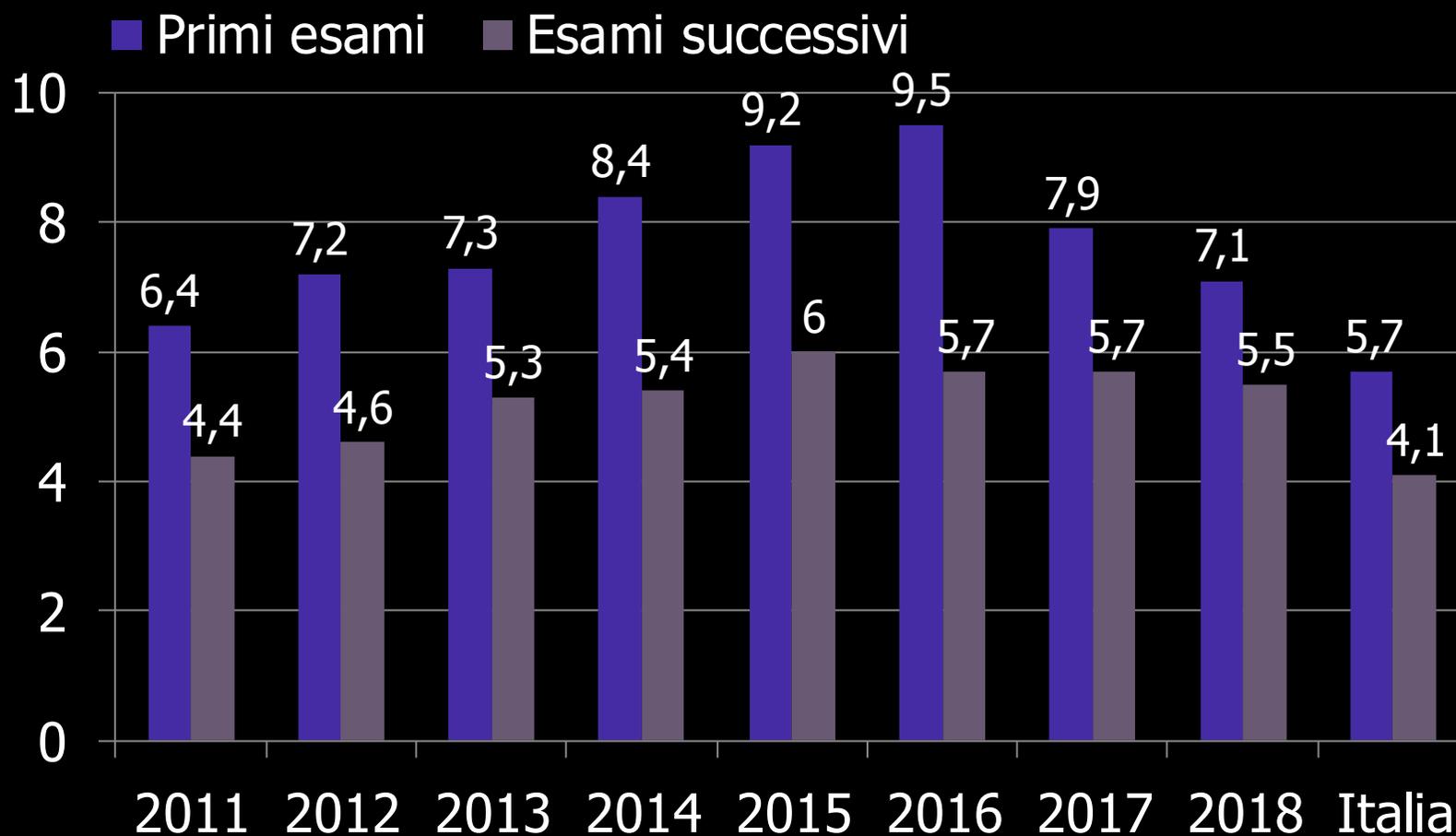


COORTE ESAMI 2018 : DISTRIBUZIONE PER CENTRI

ESAMINATI FIT % (primi esami + esami successivi)



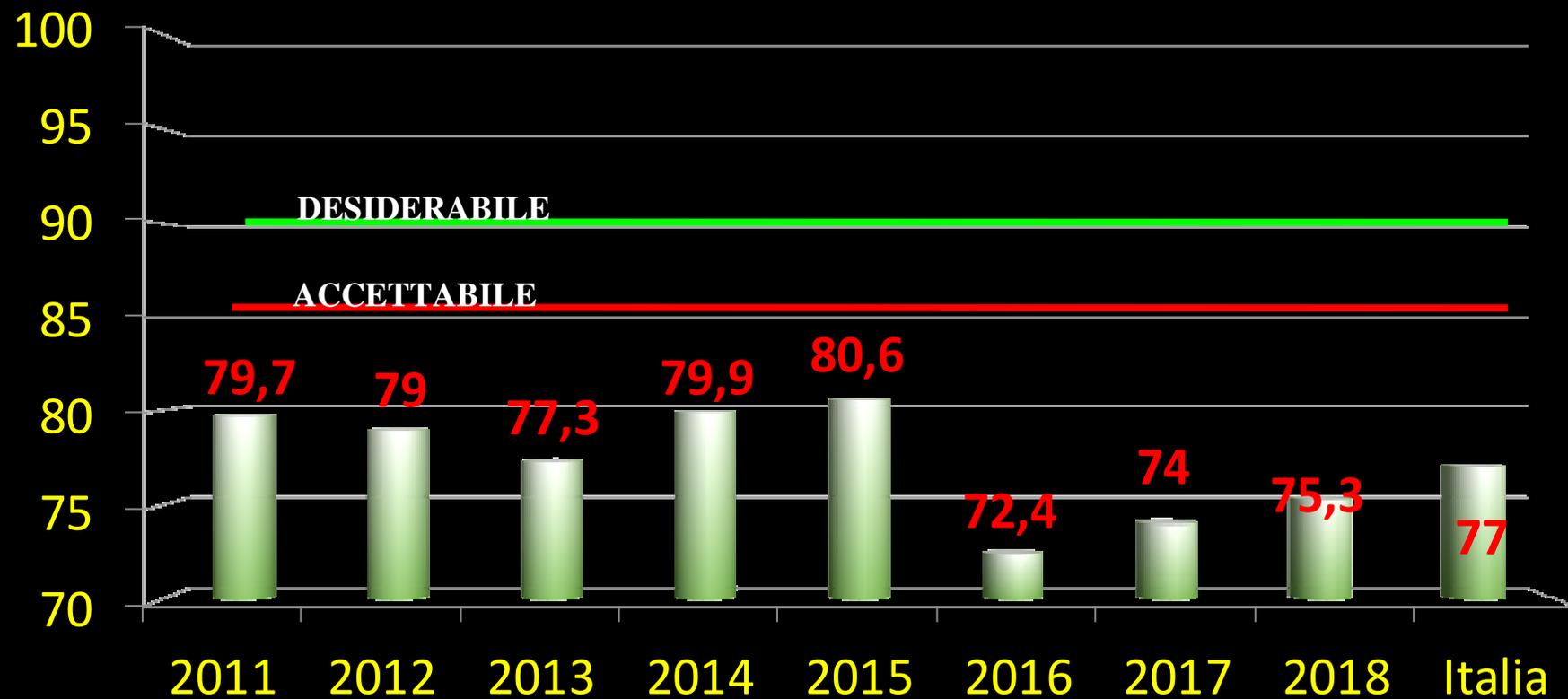
FIT +



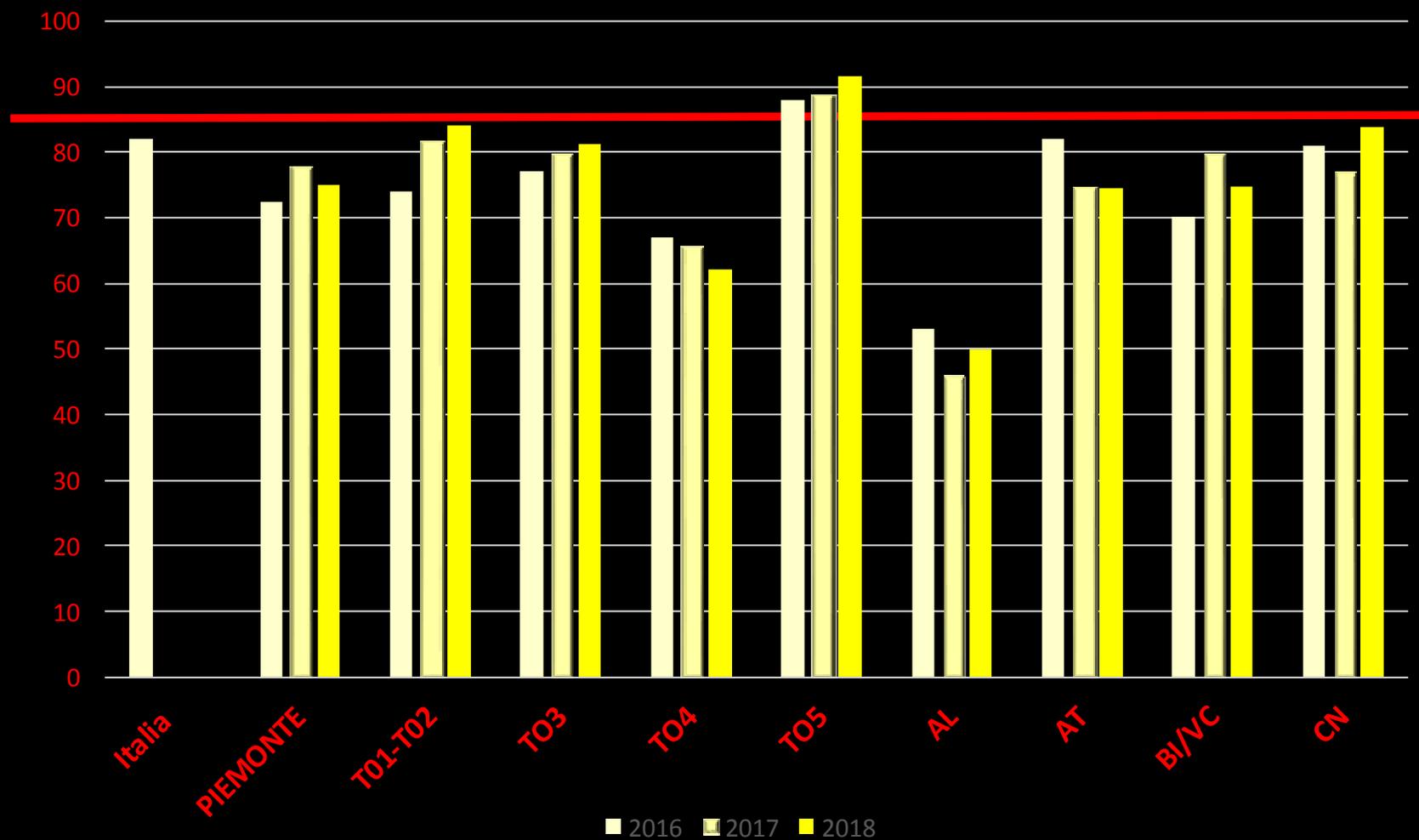
FIT + primi esami: **accettabile < 6%** **desiderabile < 5%**

FIT + esami successivi: **accettabile < 4,5%** **desiderabile < 3,5%**

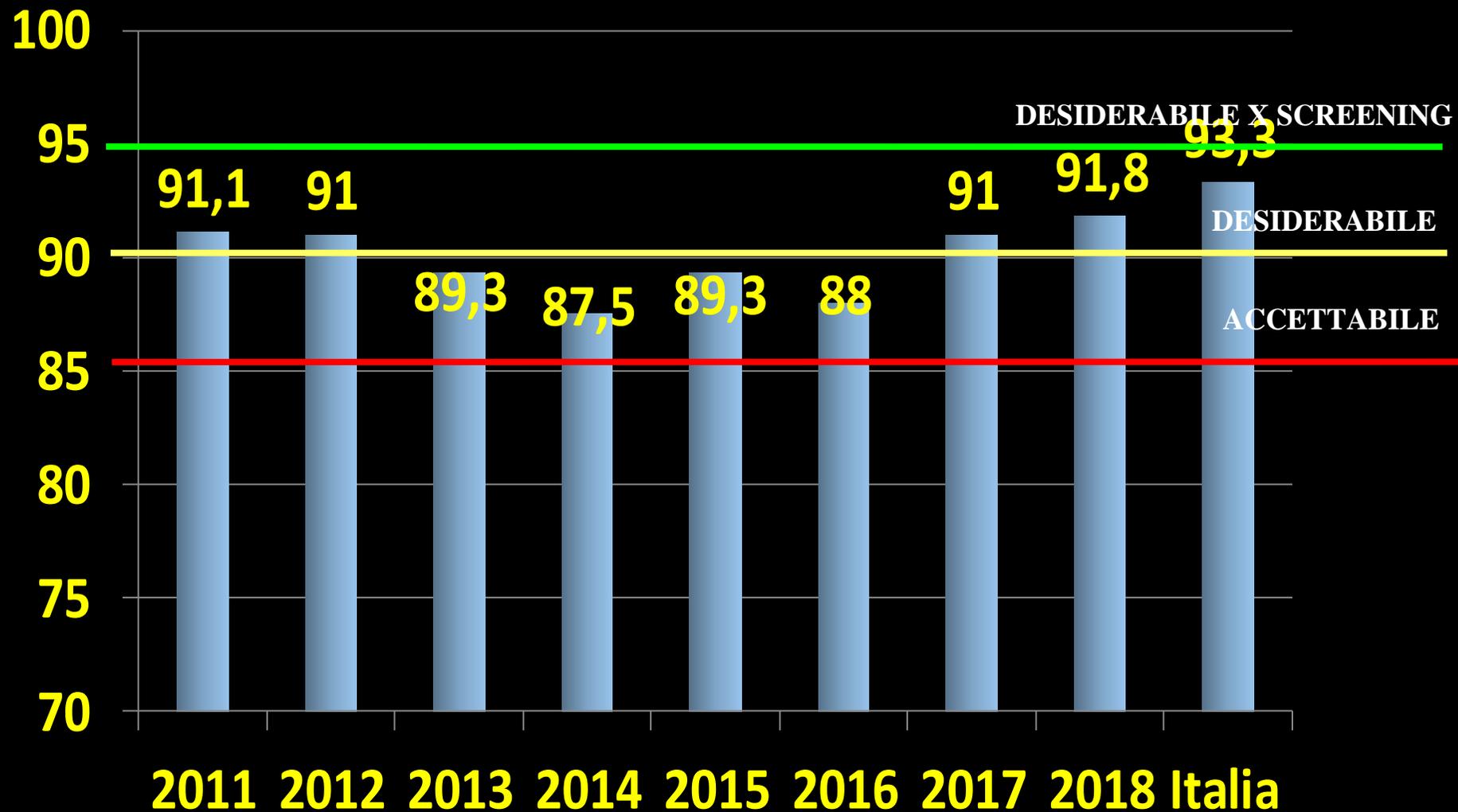
ADESIONE ALLA COLONSCOPIA



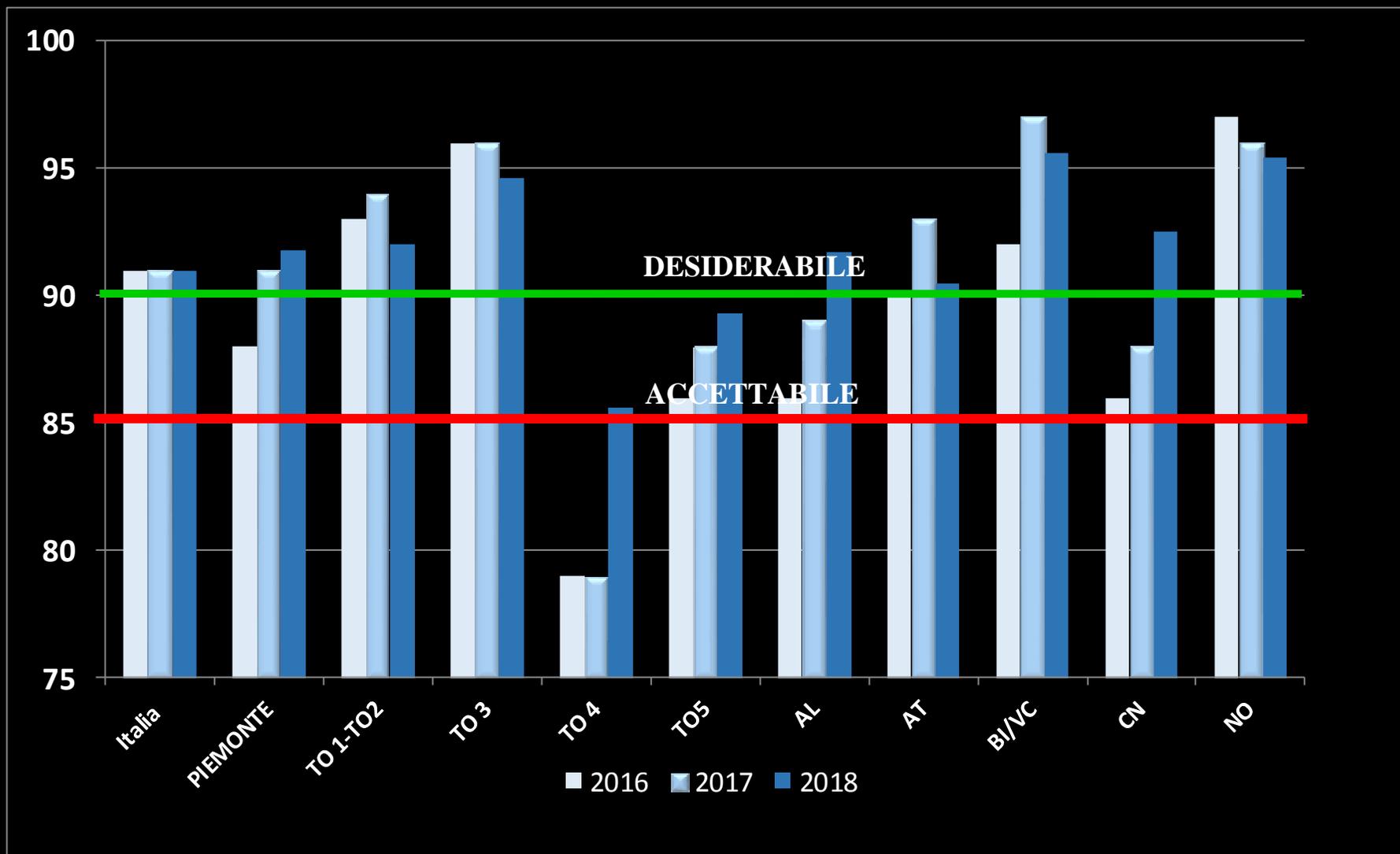
2018: ADESIONE ALLA COLONSCOPIA DISTRIBUZIONE PER CENTRI



COMPLETEZZA COLONSCOPIA



2018: COMPLETEZZA COLONSCOPIA DISTRIBUZIONE PER CENTRI



2018: FIT INADEGUATI

% sul totale delle persone
esaminate

0

FIT inadeguati = esami non valutabili dal punto di vista
laboratoristico per inadeguatezza del campione fecale
(assenza di materiale fecale, prelievo inadeguato, ecc...)

ACCETTABILE < 1 %

TEMPI DI ATTESA (1)

Tempo di spedizione risultato FIT neg

	Piemonte 2018	Italia
entro 15 giorni	100%	92,4%
tra 16 e 21 giorni		3,2%
oltre i 21 giorni		4,4%

Desiderabile > 95% in 15 giorni

TEMPI DI ATTESA (2)

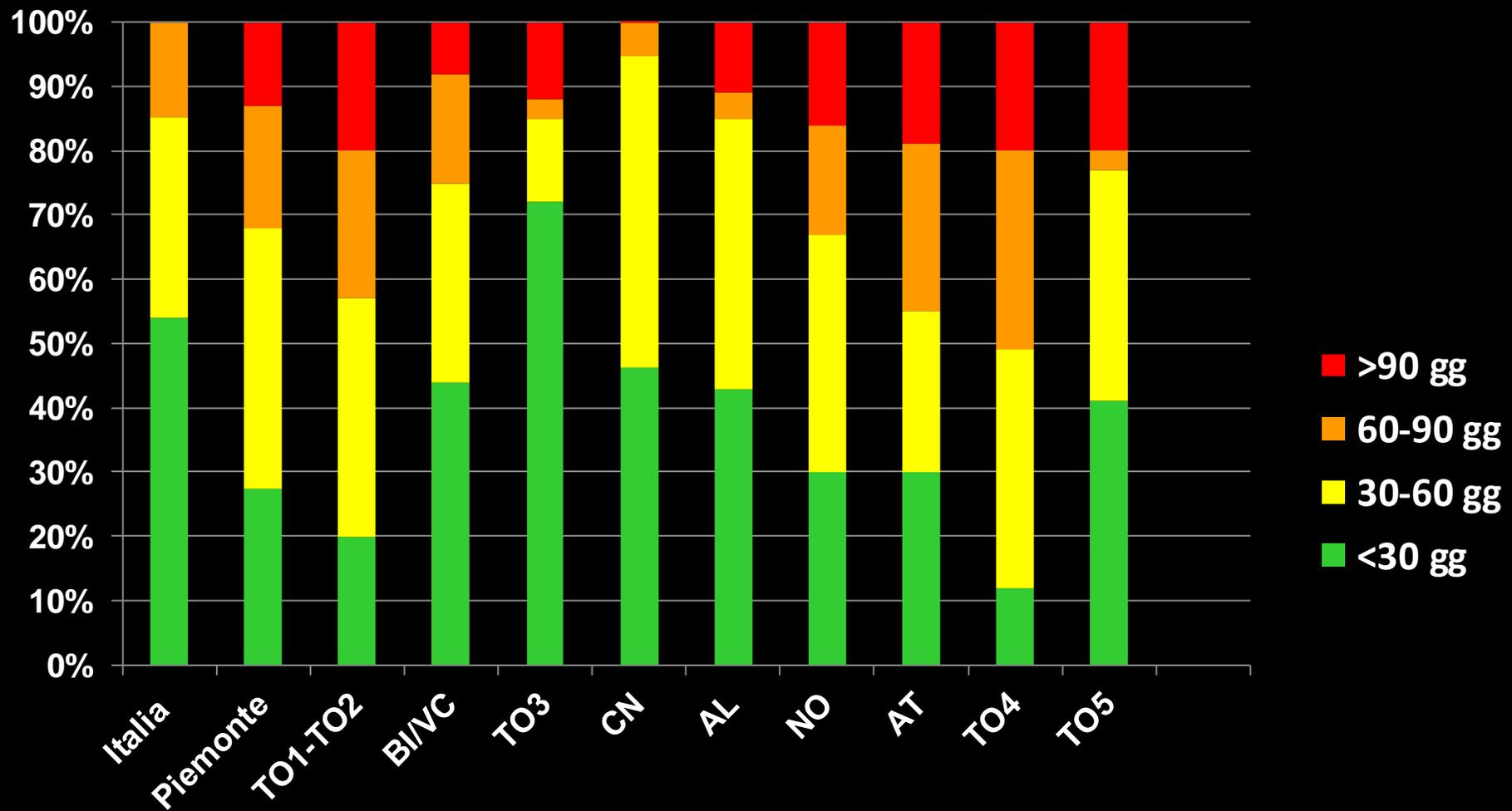
Intervallo tra FIT + e colonscopia

	Piemonte 2018	Piemonte 2017	Piemonte 2016	Piemonte 2015	Piemonte 2014	Italia
entro 30 giorni	38%	30%	26%	29%	38%	45%
tra 31 e 60 giorni	35%	42%	39%	55%	33%	36%
oltre 60 giorni	27%	28%	35%	16%	29%	19%

Desiderabile > 95 % in 30 giorni

Accettabile > 90 % in 30 giorni

2018: TEMPI DI ATTESA INTERVALLO FIT- COLONSCOPIA



COMPLICANZE COLONSCOPIE

CT OPERATIVE	2018	Italia	Standard
PERFORAZIONI	0	0,7‰	<25‰
SANGUINAMENTI	1 (0,3‰)	3,1‰	<25‰

CT NON OPERATIVE	2018	Italia	Standard
PERFORAZIONI	0	0,2‰	<5‰
SANGUINAMENTI	0	0,4‰	<5‰

LESIONI DIAGNOSTICATE (Primi Esami)

	CANCRO	DETECTION RATE	ADENOMA AVANZATO	DETECTION RATE
Piemonte 2018	64	2,1 ‰	424	14 ‰
Italia		1,8 ‰		10,3 ‰
Accettabile		>2 ‰		> 7,5 ‰
Desiderabile		> 2,5 ‰		>10 ‰
UOMINI	30	2,2 ‰	273	20,2 ‰
DONNE	34	2,0 ‰	151	9 ‰

Adenoma avanzato: diam.> 1 cm o con istologia villosa o Tubulo-villosa o displasia alto grado

Detection Rate: rapporto tra numero di pz con una lesione (adenoma, carcinoma) e persone sottoposte a screening.

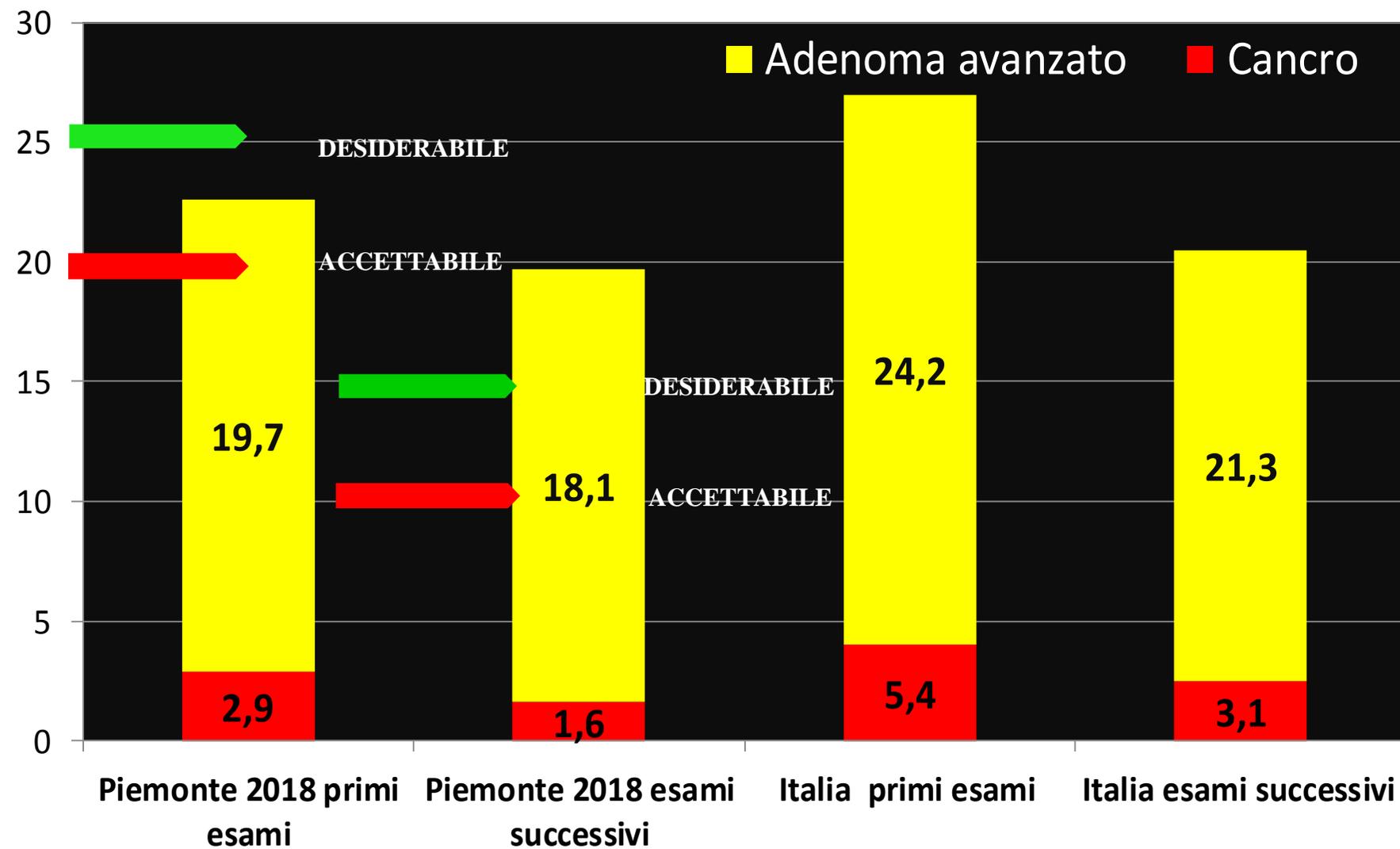
LESIONI DIAGNOSTICATE (Esami successivi)

	CANCRO	DETECTION RATE	ADENOMA AVANZATO	DETECTION RATE
Piemonte 2018	39	0,9‰	453	10 ‰
Italia		0,9‰		6,7‰
Accettabile		>1‰		> 5 ‰
Desiderabile		> 1,5 ‰		>7,5 ‰
UOMINI	19	1,0‰	262	13,8 ‰
DONNE	20	0,8 ‰	191	7,3 ‰

Adenoma avanzato: diam.> 1 cm o con istologia villosa o Tubulo-villosa o displasia alto grado

Detection Rate: rapporto tra numero di pz con una lesione (adenoma, carcinoma) e persone sottoposte a screening.

VPP DEL FIT ALLA COLONSCOPIA



STADIAZIONE TNM DI CCR DIAGNOSTICATI*

	Piemonte 2018	Italia
STADIO I		51%
STADIO II		21%
STADIO III-IV		28%

*dati, incompleti calcolati solo su meno del 10% dei casi

TEMPI DI ATTESA PER INTERVENTO CHIRURGICO IN PZ CON CCR



Della maggior parte dei pazienti inviati ad intervento chirurgico a distanza di oltre 1 anno non si hanno informazioni

RACCOMANDAZIONI ENDOSCOPICHE

ESITO II LIVELLO	<i>Colon 3 anni</i>	<i>Colon 1 anno</i>	<i>Colon 6 mesi</i>	<i>Altro</i>	<i>FOBT 5 anni</i>	<i>Invio chirurgia</i>	<i>Colon 5 anni</i>
<i>negativo / polipi non adenomatosi</i>	3%	1,0%	0%	10%	70%	2%	15%
<i>adenoma a basso rischio (1)</i>	20%	39%	0%	3.5%	27%	3.5%	7%
<i>adenoma a rischio intermedio (2)</i>	46%	30%	3%	1%	13%	2%	3%
<i>adenoma ad alto rischio (3)</i>	23%	50%	12%	3%	4%	8%	0%

(1) Basso rischio: pazienti con 1 - 2 adenomi < 10mm, tubulari e con displasia di basso grado

(2) Rischio intermedio: pazienti con 3 – 4 adenomi o almeno 1 adenoma ≥ 10mm e < 20mm, o almeno 1 adenoma con componente villosa o displasia di alto grado

(3) Alto rischio: pazienti con 5 o più adenomi o un adenoma ≥ 20mm.



CONCLUSIONI: PUNTI DI FORZA

FIT inadeguati assenti

Rapidi tempi di spedizione risultato FIT

Migliore omogeneità nella partecipazione dei vari centri al programma FIT rispetto ad anni precedenti



CONCLUSIONI: PUNTI DI FORZA

Complicanze colonscopie trascurabili

Detection Rate per carcinoma ed adenoma avanzato
- superiore alla media italiana
- risponde a standard di desiderabilità

**Tasso di completezza colonscopia (92 %) raggiunge
standard di desiderabilità**



CONCLUSIONI: CRITICITA'

Tasso di adesione a colonscopia FIT indotta (75%)
inferiore a standard accettabile (>85%)
Stabile rispetto ad anni precedenti
Elevata variabilità tra centri diversi

Tempo di attesa per esecuzione di colonscopia
non accettabile ed inferiore alla media nazionale
Elevata variabilità tra centri diversi.



CONCLUSIONI: CRITICITA'

Persistenza di elevata inappropriatazza di indicazioni a ripetizione di colonscopia

Deficit di comunicazione dati a CPO: a distanza di oltre 1 anno disponibile solo meno del 10% dei dati di stadiazione di malattia in CCR e di tempi di attesa per intervento chirurgico

Variabilità significativa tra i vari centri su tasso di completezza colonscopia