



PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING COLORETTALE  
PREVENZIONE SERENA: WORKSHOP 2022

# IL PROGRAMMA FIT 2021

Carlo Sguazzini  
Gastroenterologia ed Endoscopia  
digestiva  
ASL TO3 – P.O. Rivoli

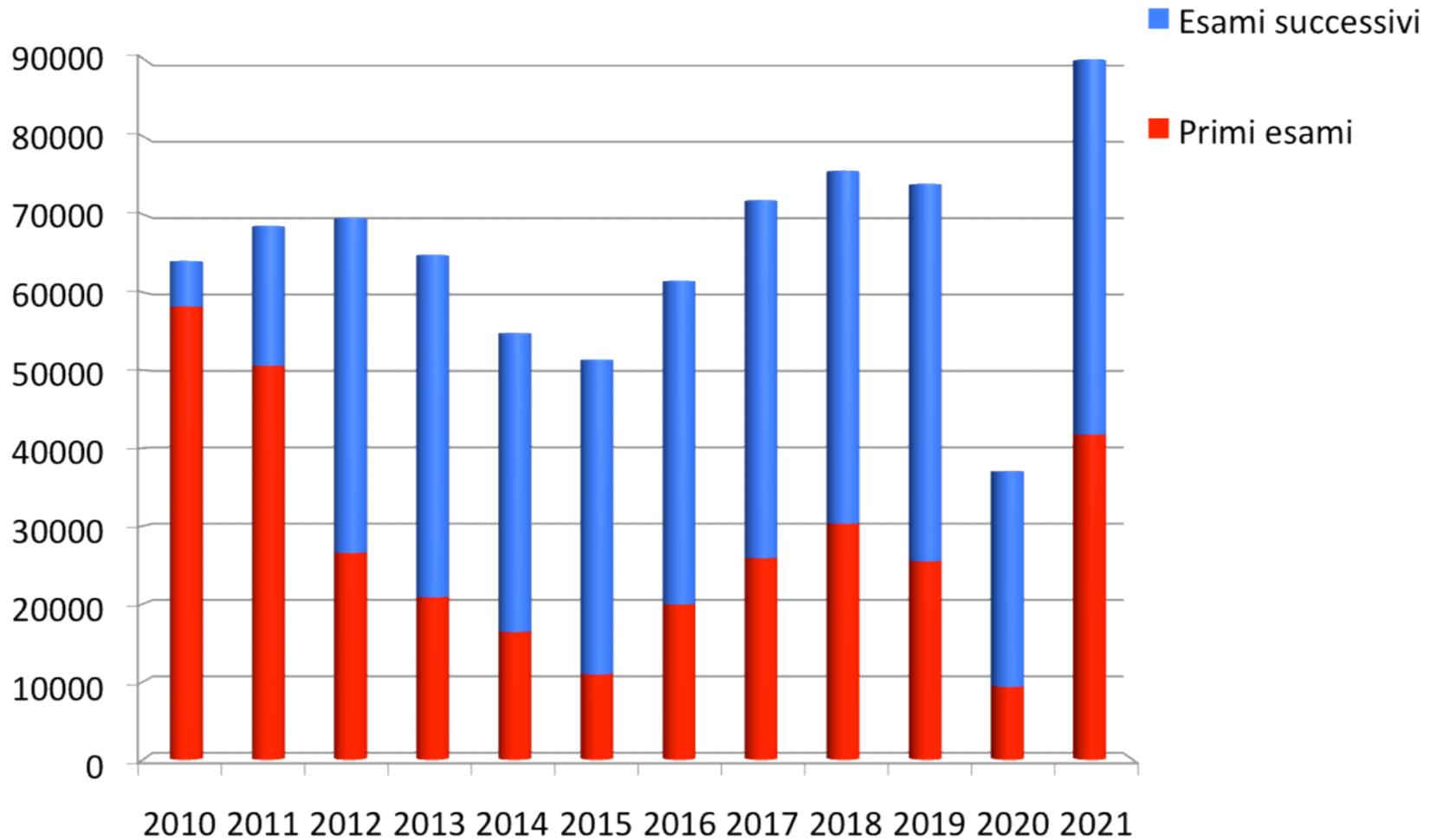
## COORTE ESAMI 2021 (Primi Esami)

	<b>2021</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>	2018
<b>ESAMINATI</b>	<b>41.778</b>	<b>9386</b>	<b>25.509</b>	30.316
<b>FIT +</b>	<b>3160 (7,6%)</b>	<b>904 (9,6%)</b>	<b>2040 (8%)</b>	2156 (7,1%)
<b>COLONSCOPIE SCREENING</b>	<b>2450 (77,5%)</b>	<b>664 (73,5%)</b>	<b>1442 (70,6%)</b>	1515 (70,2%)
<b>COLONSCOPIE COMPLETE</b>	<b>2252 (91,9%)</b>	<b>610 (91,9%)</b>	<b>1294 (89,7%)</b>	1375 (90,8%)

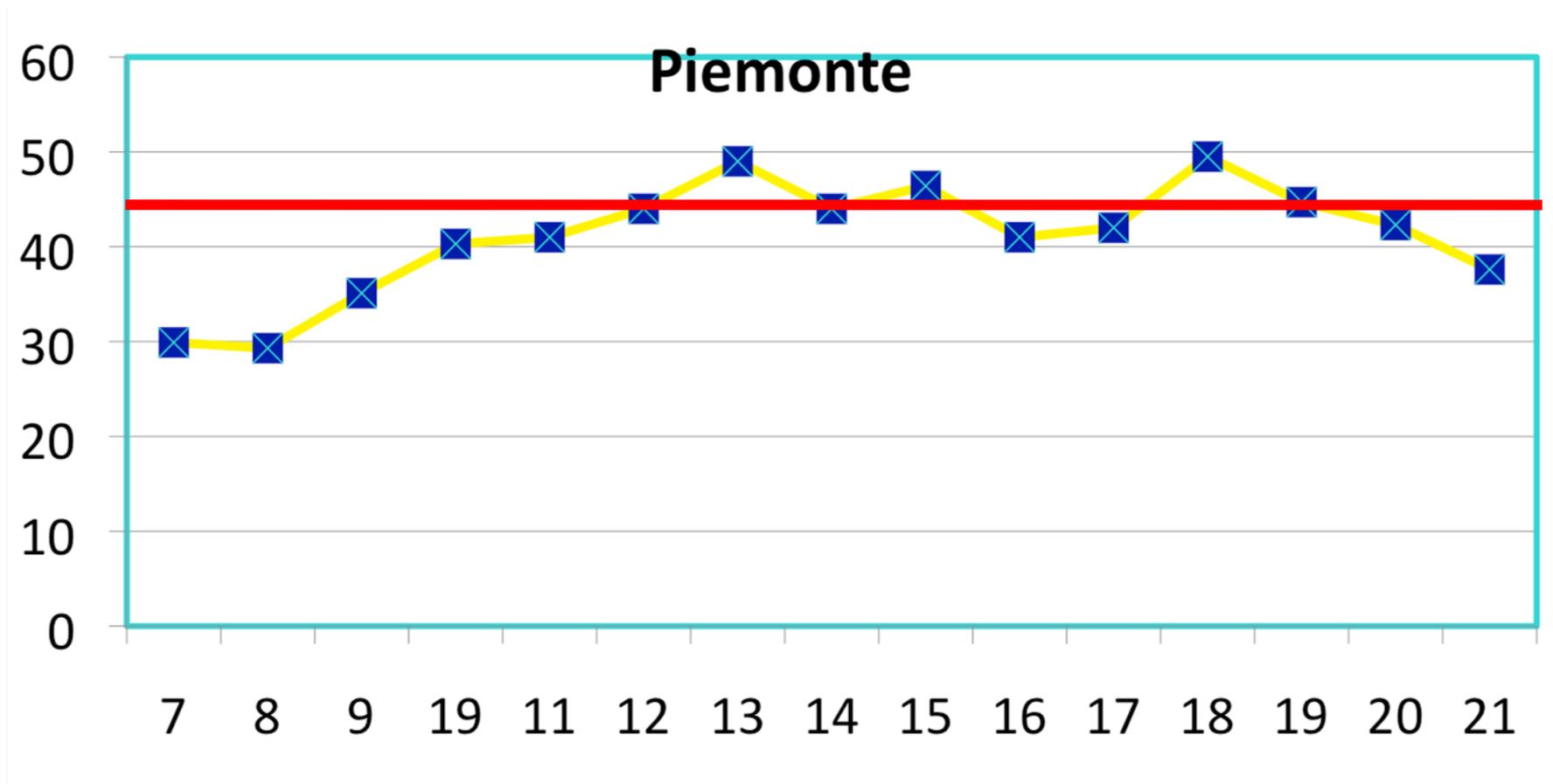
## COORTE ESAMI 2021 (Esami successivi)

	<b>2021</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>	2018
<b>ESAMINATI</b>	<b>48.142</b>	<b>27.588</b>	<b>48.423</b>	45.306
<b>FIT +</b>	<b>3005</b> <b>(6,2%)</b>	<b>1930</b> <b>(7%)</b>	<b>3441</b> <b>(7,1%)</b>	2497 (5,5%)
<b>COLONSCOPIE SCREENING</b>	<b>2260</b> <b>(76,2%)</b>	<b>1500</b> <b>(77,8%)</b>	<b>2597</b> <b>(75,5%)</b>	1990 (79,7%)
<b>COLONSCOPIE COMPLETE</b>	<b>2086</b> <b>(92,3%)</b>	<b>1406</b> <b>(93,7%)</b>	<b>2375</b> <b>(91,4%)</b>	1843 (92,6%)

# COORTE ESAMI

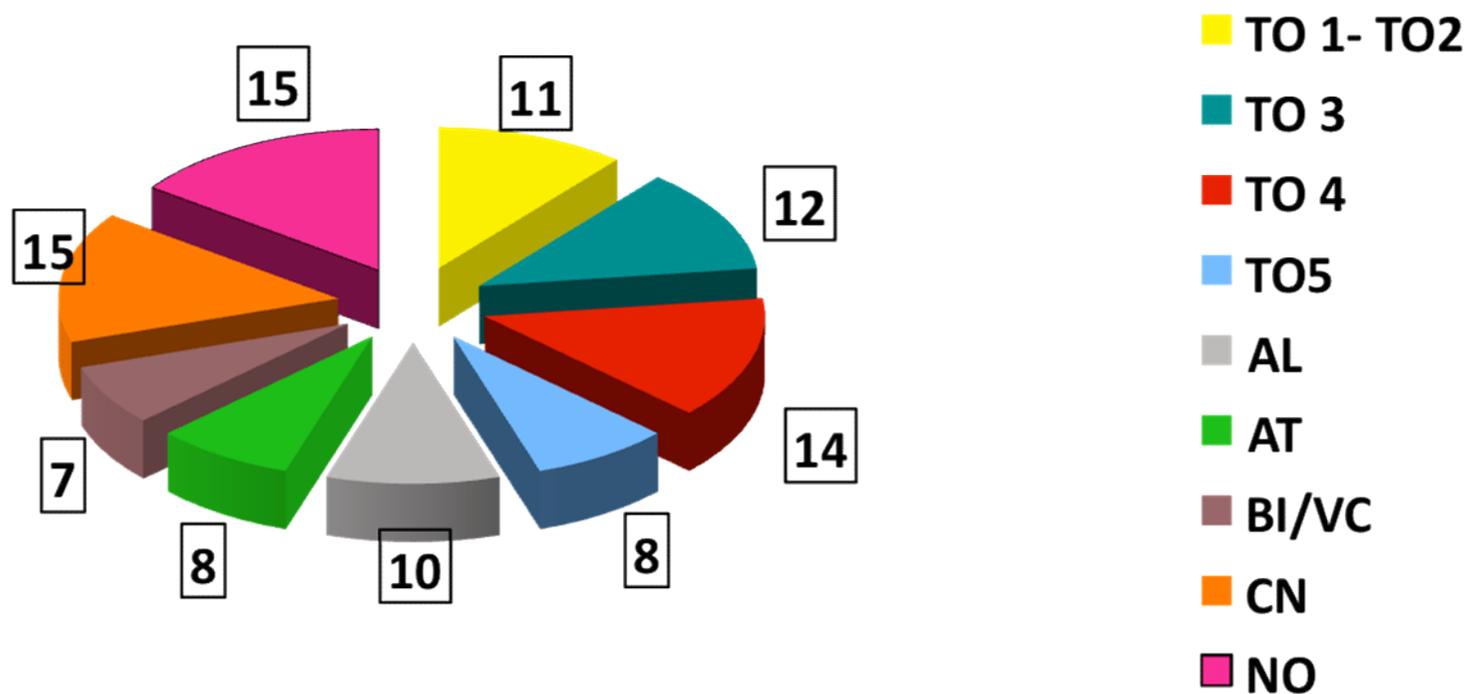


# ADESIONE FIT



# COORTE ESAMI 2021 : DISTRIBUZIONE PER CENTRI

ESAMINATI FIT % (primi esami + esami successivi)

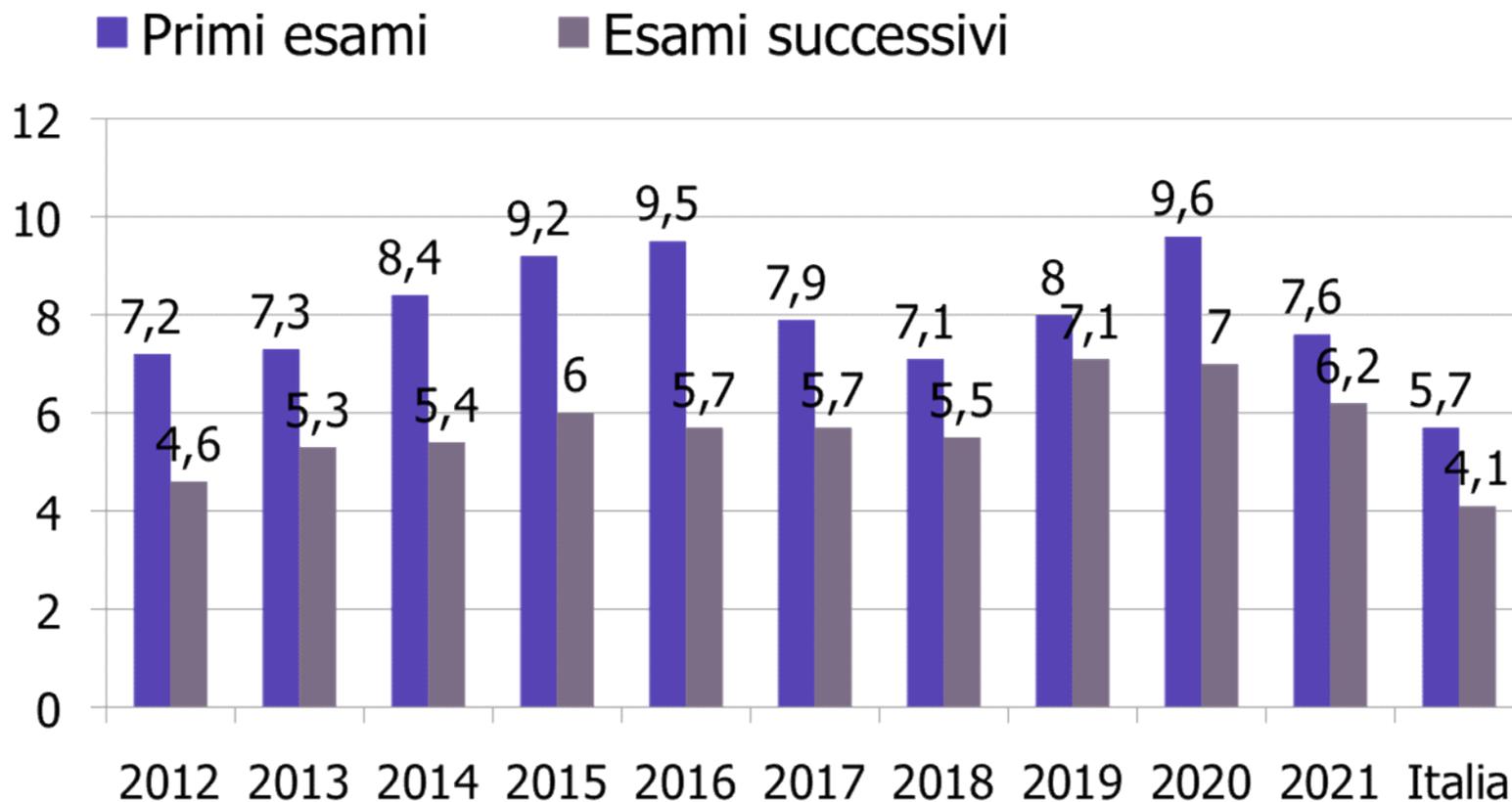


# COORTE ESAMI 2021 : DISTRIBUZIONE PER CENTRI

**ESAMINATI FIT # (primi esami + esami successivi)**

ASL	2019	2020	2021	DELTA# '21-'19	DELTA% '21-'19
AL	10.262	2320	9943	-319	- 3%
AT	2755	553	7636	+4881	+ 63%
BI/VC	3721	2696	6292	+2571	+ 40%
CN	13.132	7780	13.843	-711	- 5%
NO	6048	2688	9616	+3568	+37%
TO1+ TO2	7300	3968	10.035	+2735	+27%
TO3	11.753	5790	10.599	-1154	-10%
TO4	10.267	1958	13.841	+3754	+35%
TO5	8694	9221	8475	-219	-2%
PIEMONTE	73.932	36974	90.285	+16353	+ 22%

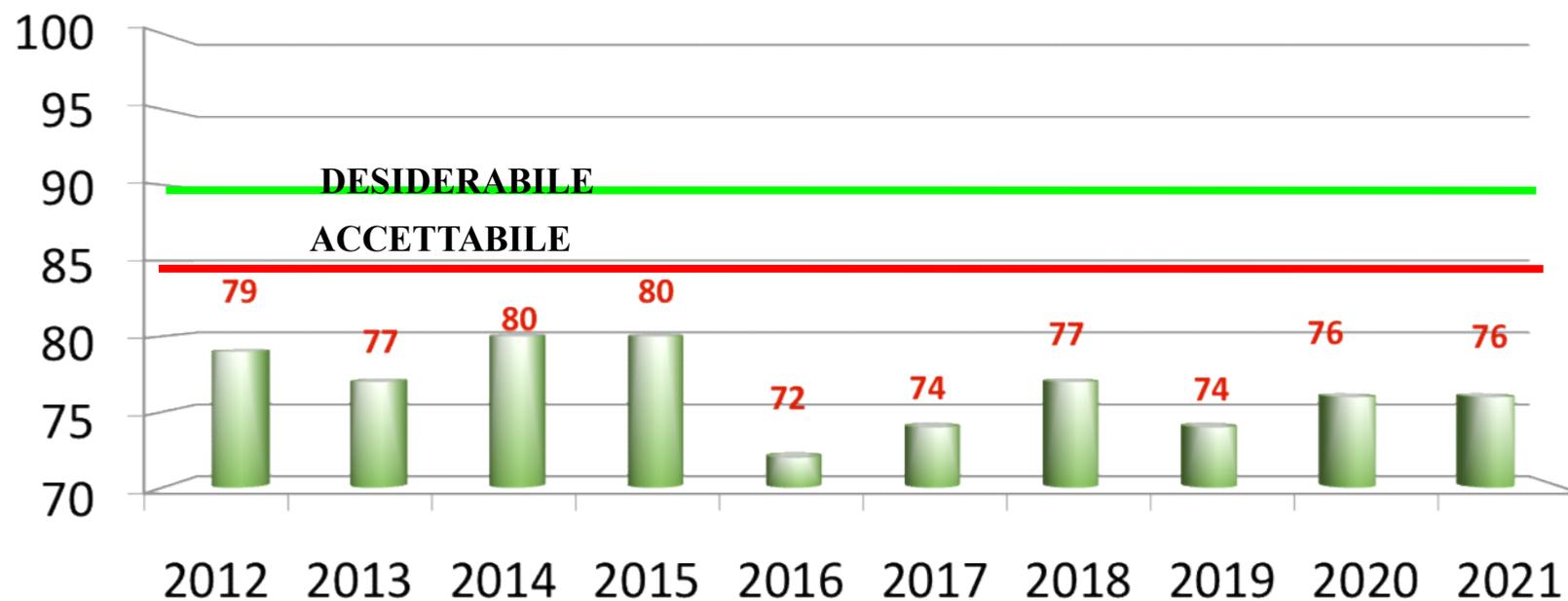
# FIT +



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

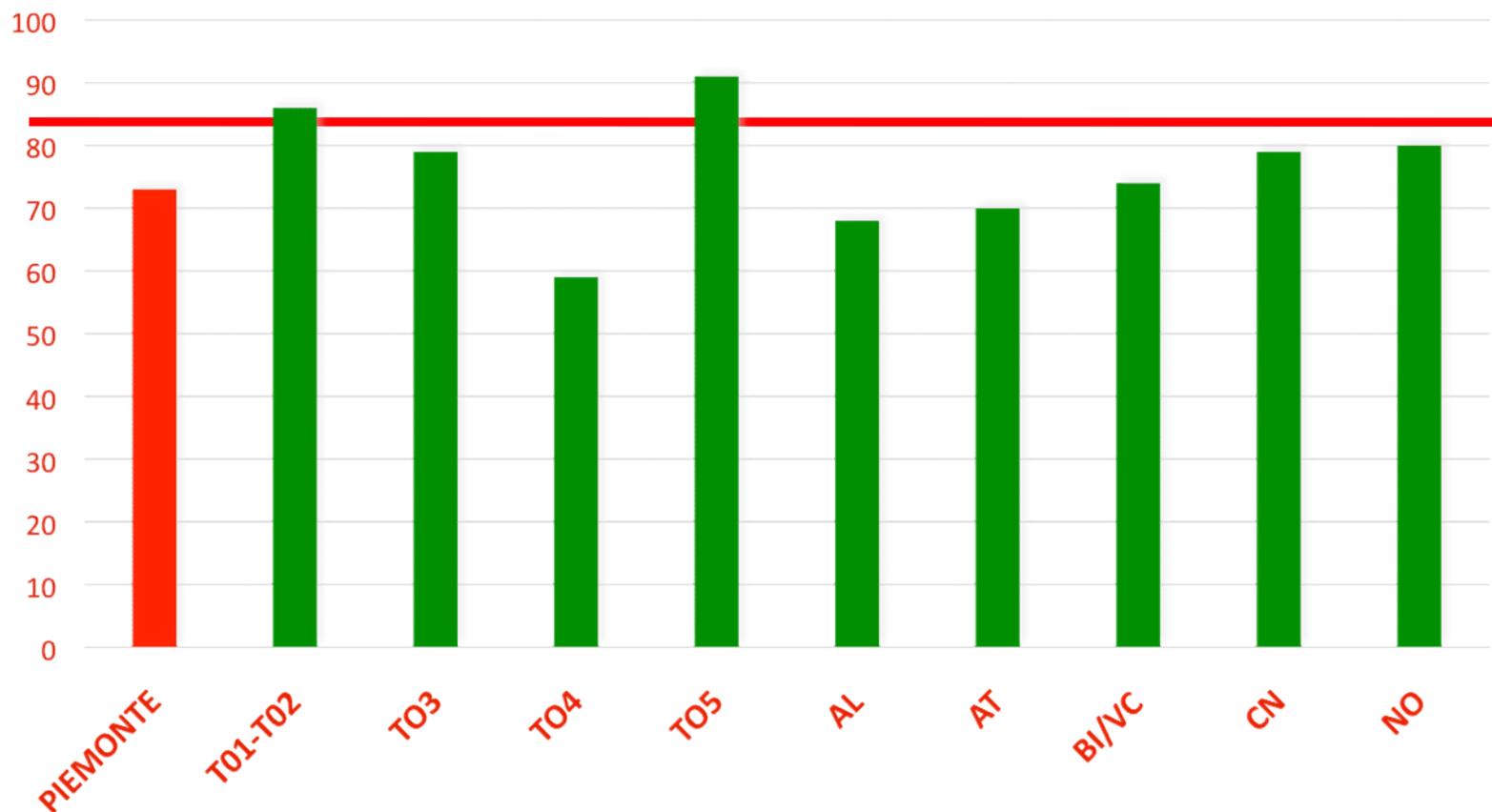
**FIT + esami successivi: accettabile < 4,5%      desiderabile < 3,5%**

# ADESIONE ALLA COLONSCOPIA

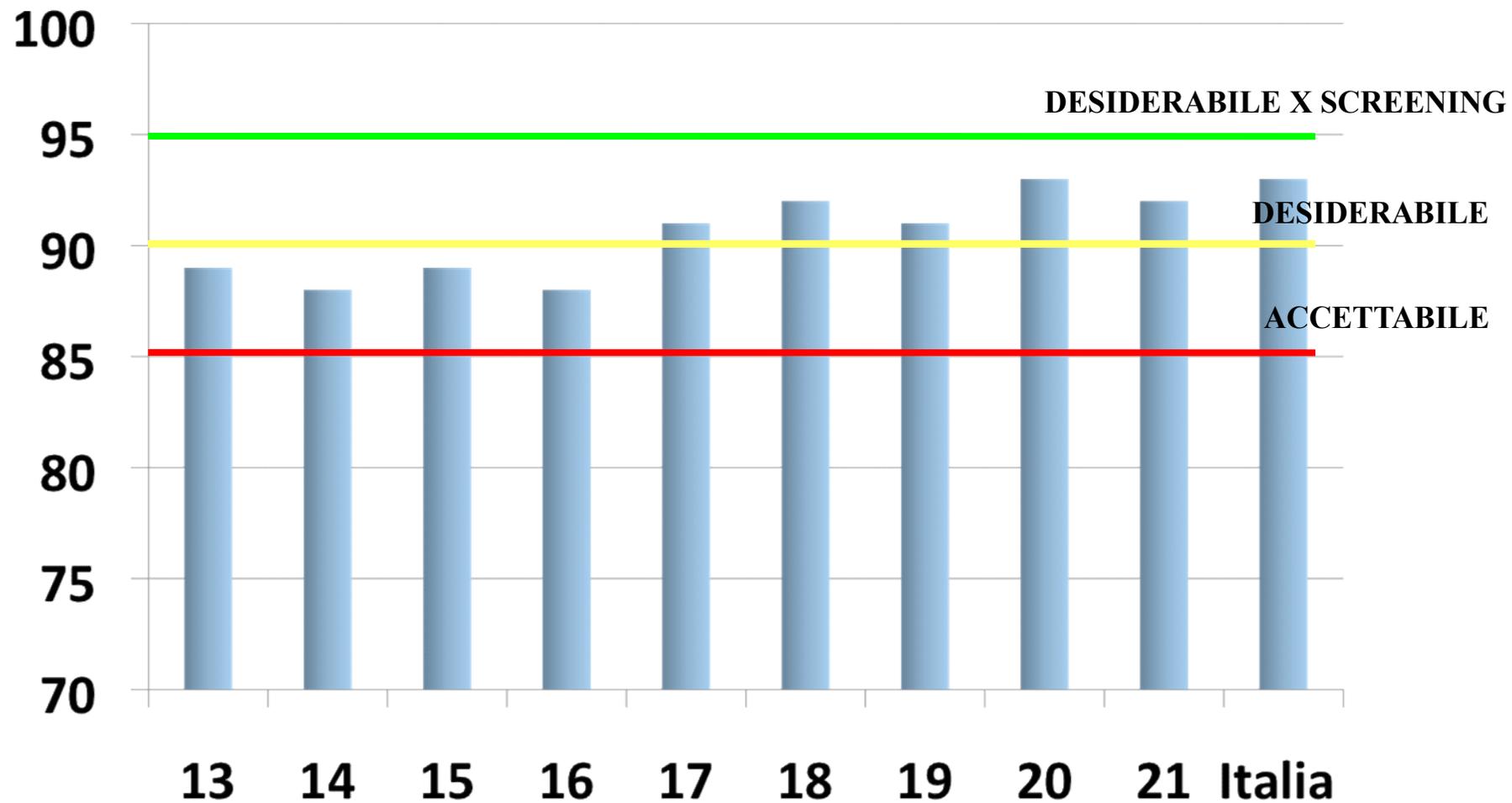


# 2021: ADESIONE ALLA COLONSCOPIA

## DISTRIBUZIONE PER CENTRI

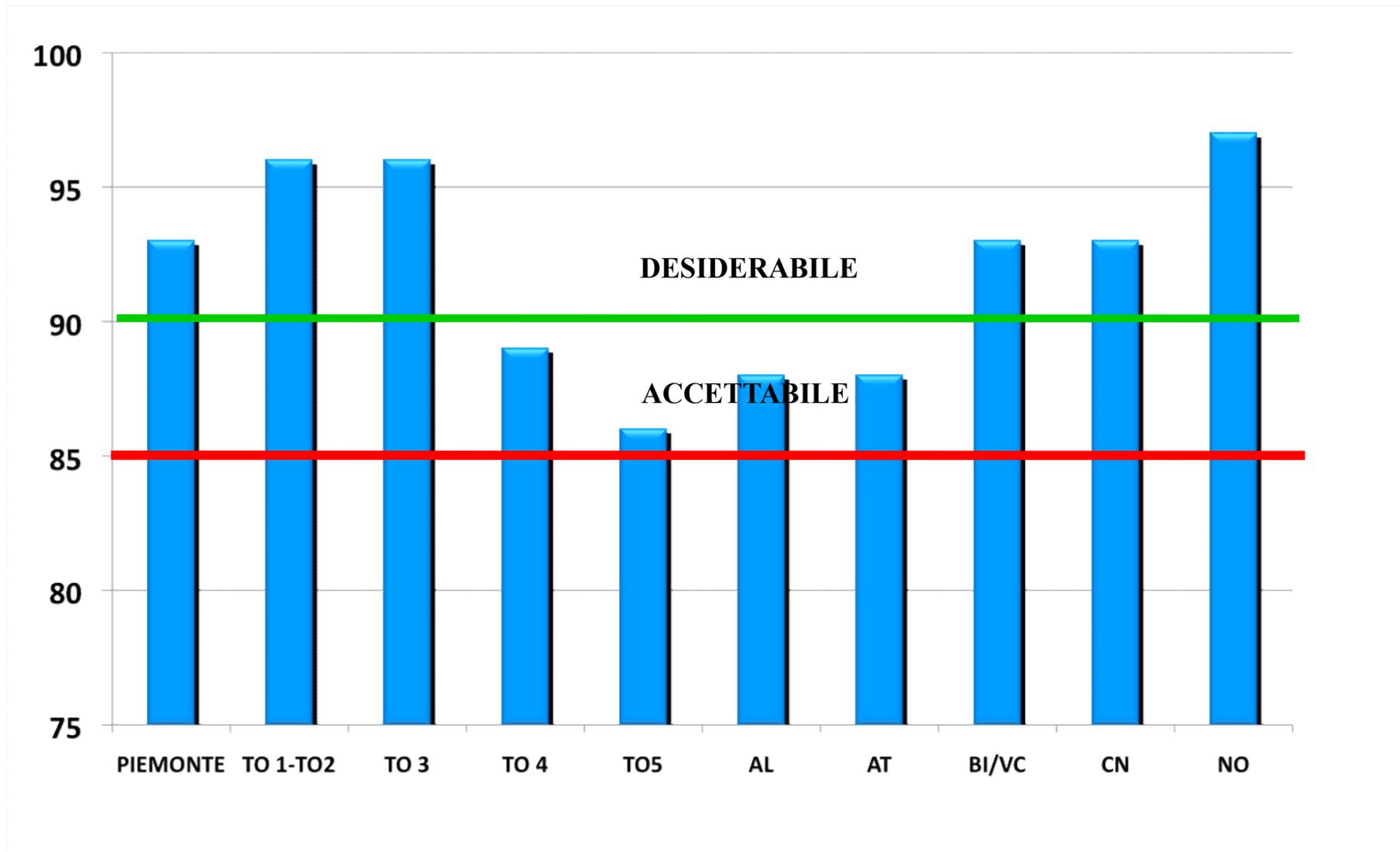


# COMPLETEZZA COLONSCOPIA



# 2021: COMPLETEZZA COLONSCOPIA

## DISTRIBUZIONE PER CENTRI



# 2021: FIT INADEGUATI

% sul totale delle persone esaminate
<b>0,5%</b>

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 2021	Italia
entro 15 giorni	<b>99,9%</b>	<b>92,4%</b>
tra 16 e 21 giorni		<b>3,2%</b>
oltre i 21 giorni		<b>4,4%</b>

**Desiderabile > 95% in 15 giorni**

## TEMPI DI ATTESA (2)

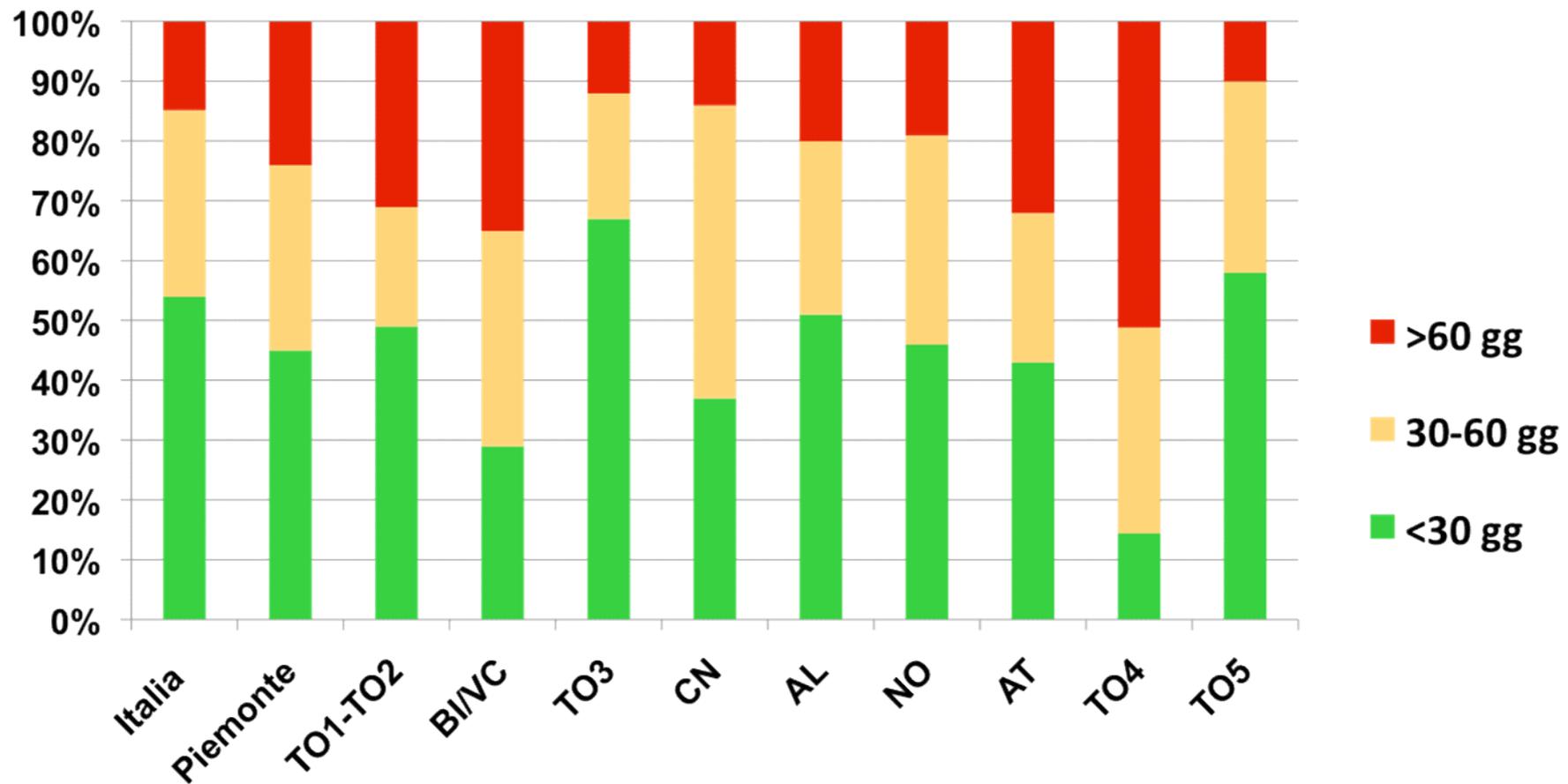
### Intervallo tra FIT + e colonscopia

	<b>Piemonte 2021</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>	2018	2017	<b>Italia</b>
entro 30 giorni	<b>45%</b>	<b>40%</b>	<b>29%</b>	38%	30%	<b>45%</b>
tra 31 e 60 giorni	<b>31%</b>	<b>30%</b>	<b>44%</b>	35%	42%	<b>36%</b>
oltre 60 giorni	<b>24%</b>	<b>30%</b>	<b>27%</b>	27%	28%	<b>19%</b>

**Desiderabile > 95 % in 30 giorni**

**Accettabile > 90 % in 30 giorni**

# 2021: TEMPI DI ATTESA INTERVALLO FIT- COLONSCOPIA



# COMPLICANZE COLONSCOPIE

<b>CT OPERATIVE</b>	<b>2021</b>	<b>Italia</b>	<b>Standard</b>
<b>PERFORAZIONI</b>	0	0,7‰	<25‰
<b>SANGUINAMENTI</b>	0	3,1‰	<25‰

<b>CT NON OPERATIVE</b>	<b>2021</b>	<b>Italia</b>	<b>Standard</b>
<b>PERFORAZIONI</b>	0	0,2‰	<5‰
<b>SANGUINAMENTI</b>	1,34‰	0,4‰	<5‰

## LESIONI DIAGNOSTICATE (Primi Esami)

	<u>CANCRO</u>	<u>DETECTION RATE</u>	<u>ADENOMA AVANZATO</u>	<u>DETECTION RATE</u>
<b>Piemonte 2021</b>	<b><u>93</u></b>	<b><u>2,2 ‰</u></b>	<b><u>616</u></b>	<b><u>14,7 ‰</u></b>
<b>Italia</b>		<b><u>1,8‰</u></b>		<b><u>10,3‰</u></b>
Accettabile		<u>&gt;2 ‰</u>		<u>&gt; 7,5 ‰</u>
Desiderabile		<u>&gt; 2,5 ‰</u>		<u>&gt;10 ‰</u>
UOMINI	<u>59</u>	<u>3,1‰</u>	<u>399</u>	<u>21‰</u>
DONNE	<u>34</u>	<u>1,5 ‰</u>	<u>217</u>	<u>9,5‰</u>

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.

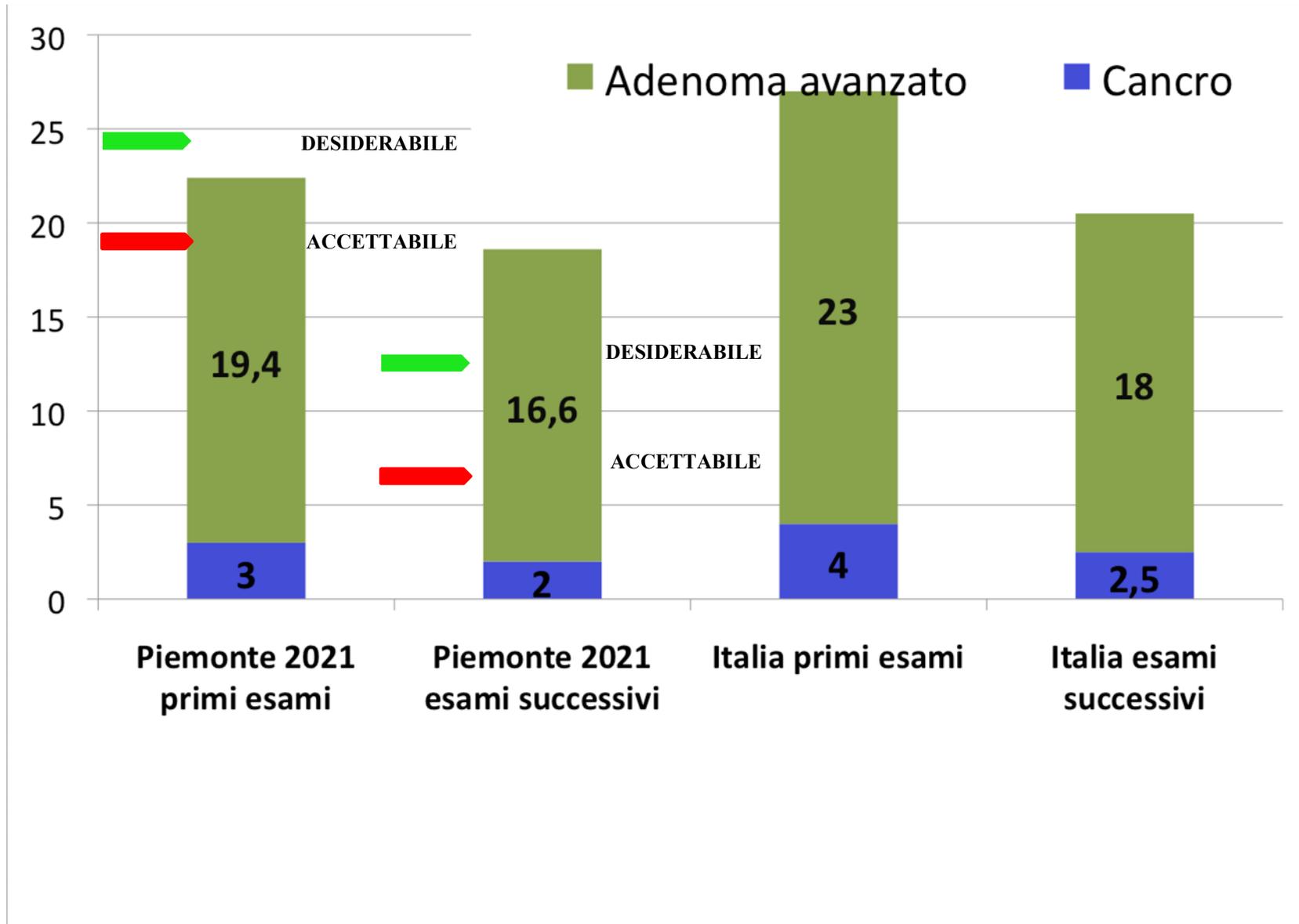
## LESIONI DIAGNOSTICATE (Esami successivi)

	<b>CANCRO</b>	<b>DETECTION RATE</b>	<b>ADENOMA AVANZATO</b>	<b>DETECTION RATE</b>
<b>Piemonte 2021</b>	<b>58</b>	<b>1,4‰</b>	<b>499</b>	<b>10,4‰</b>
<b>Italia</b>		<b>0,9‰</b>		<b>6,‰</b>
Accettabile		>1‰		> 5 ‰
Desiderabile		> 1,5 ‰		>7,5 ‰
<b>UOMINI</b>	27	1,1‰	285	14,4 ‰
<b>DONNE</b>	31	1,2 ‰	214	7,6 ‰

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 2021	Italia
STADIO I	?	51%
STADIO II		21%
STADIO III-IV		28%

\*dati, incompleti e parziali su meno della metà dei casi

# RACCOMANDAZIONI ENDOSCOPICHE

<i>Esito del secondo livello</i>	<i>Raccomandazione</i>							
	<b>FOBT a 5 anni</b>	<b>FOBT a 2 anni</b>	<b>Colon 5 anni</b>	<b>Colon 3 anni</b>	<b>Colon 1 anno</b>	<b>Colon 6 mesi</b>	<b>invio a chirurgia</b>	<b>altro</b>
<i>negativo / polipi non adenomatosi</i>	1756	0	178	56	98	3	18	167
<i>adenoma a basso rischio (1)</i>	308	0	146	152	34	2	5	12
<i>adenoma a rischio intermedio (2)</i>	51	0	42	662	175	13	8	17
<i>adenoma ad alto rischio (3)</i>	2	0	9	96	70	1	17	0
<i>polipi persi (4)</i>	19	0	0	15	14	0	1	5

(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**

**Tasso di completezza colonscopia (93 %) raggiunge standard di desiderabilità.**

**Ripresa dello screening dopo la pandemia e incremento rispetto al 2019.**

**Complicanze colonscopie assenti.**

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



## **CONCLUSIONI: CRITICITA'**

**Adesione a colonscopia FIT indotta (75%) stabile negli anni, ma inferiore a standard accettabile (>85%)**

**Raccomandazioni endoscopiche di follow-up non sempre appropriate**

**Tempo di attesa per esecuzione di colonscopia non accettabile ed inferiore alla media nazionale**

**Persiste «immutabile» negli anni elevata variabilità tra centri diversi**

**Persiste deficit di comunicazione dati a CPO.  
Da anni impossibile riuscire ad avere dati attendibili su stadiazione e follow-up CCR**