

# I dati sulla sorveglianza post-polipectomia – Programmi di screening piemontesi – anno 2019

- Renato Fasoli
- Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- Ospedale Santa Croce – Cuneo

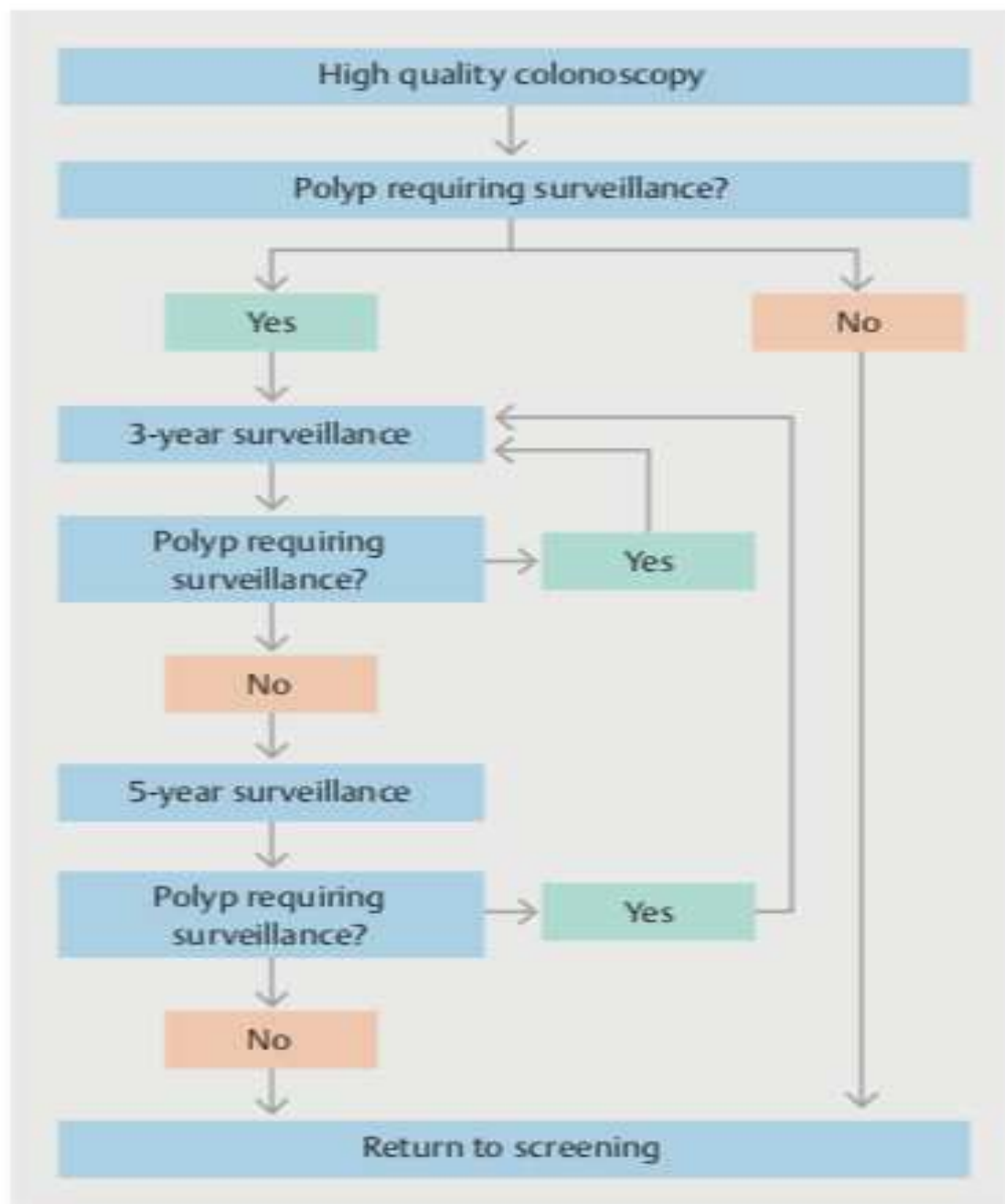


# Post-polypectomy colonoscopy surveillance: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline



## Authors

Cesare Hassan<sup>1</sup>, Enrique Quintero<sup>2,3</sup>, Jean-Marc Dumonceau<sup>4</sup>, Jaroslaw Regula<sup>5</sup>, Catarina Brandão<sup>6</sup>, Stanislas Chaussade<sup>7</sup>, Evelien Dekker<sup>8</sup>, Mario Dinis-Ribeiro<sup>6</sup>, Monika Ferlitsch<sup>9</sup>, Antonio Gimeno-García<sup>2,3</sup>, Yark Hazewinkel<sup>8</sup>, Rodrigo Jover<sup>3,10</sup>, Mette Kalager<sup>11,12</sup>, Magnus Loberg<sup>12,13</sup>, Christian Pox<sup>14</sup>, Bjorn Rembacken<sup>15</sup>, David Lieberman<sup>16</sup>



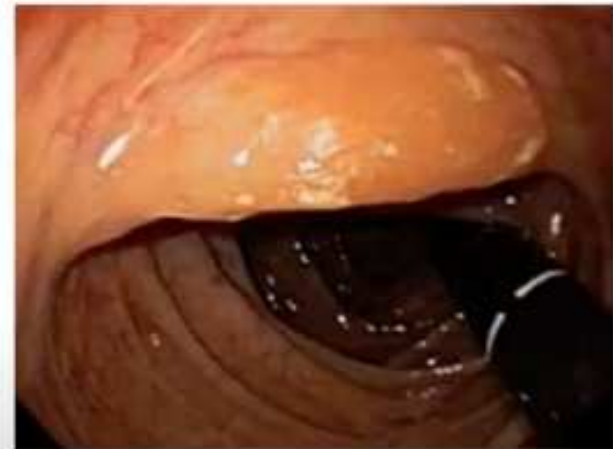
► Fig. 1 Colonoscopy surveillance intervals following polypectomy.

## Post-polypectomy colonoscopy surveillance: ESGE Guideline – 2020

### ③ Do not require endoscopic surveillance:



Of 1 – 4 adenomas (< 10 mm)  
with low grade dysplasia,  
irrespective of villous components

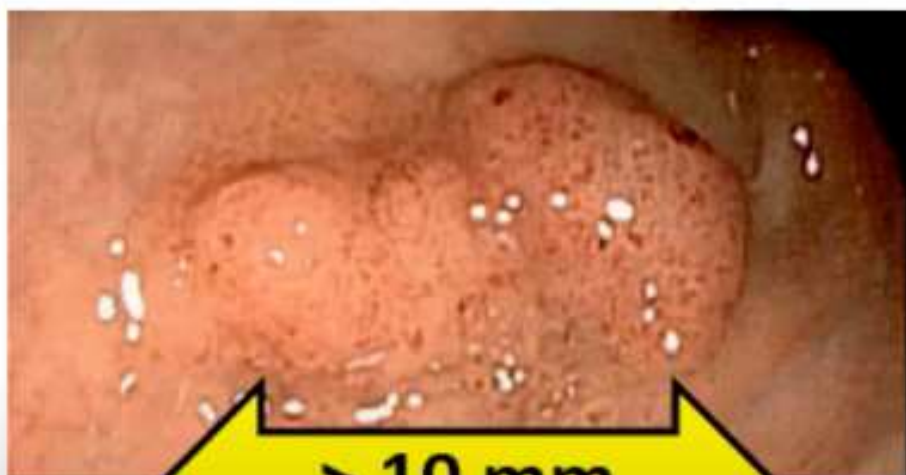


Serrated polyp < 10mm  
without dysplasia

## Post-polypectomy colonoscopy surveillance: ESGE Guideline – 2020

4

It's recommended surveillance colonoscopy after 3 years in:



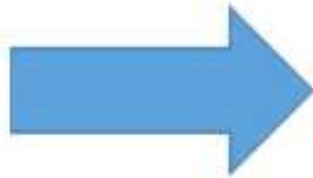
- Adenoma  $\geq 10\text{mm}$
- Adenoma with high grade dysplasia
- $\geq 5$  adenomas



Serrated polyp  $\geq 10\text{mm}$   
or with dysplasia.

# Post-polypectomy colonoscopy surveillance: ESGE Guideline – 2020

5



Genetic counselling.

10 or more adenomas

6

If no polyps  
requiring surveillance



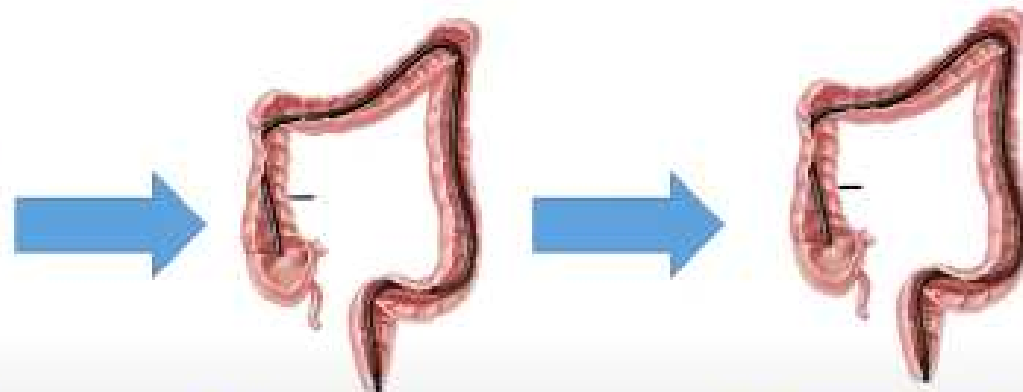
Surveillance  
colonoscopy  
after 5 years.

## Post-polypectomy colonoscopy surveillance: ESGE Guideline - 2020

7



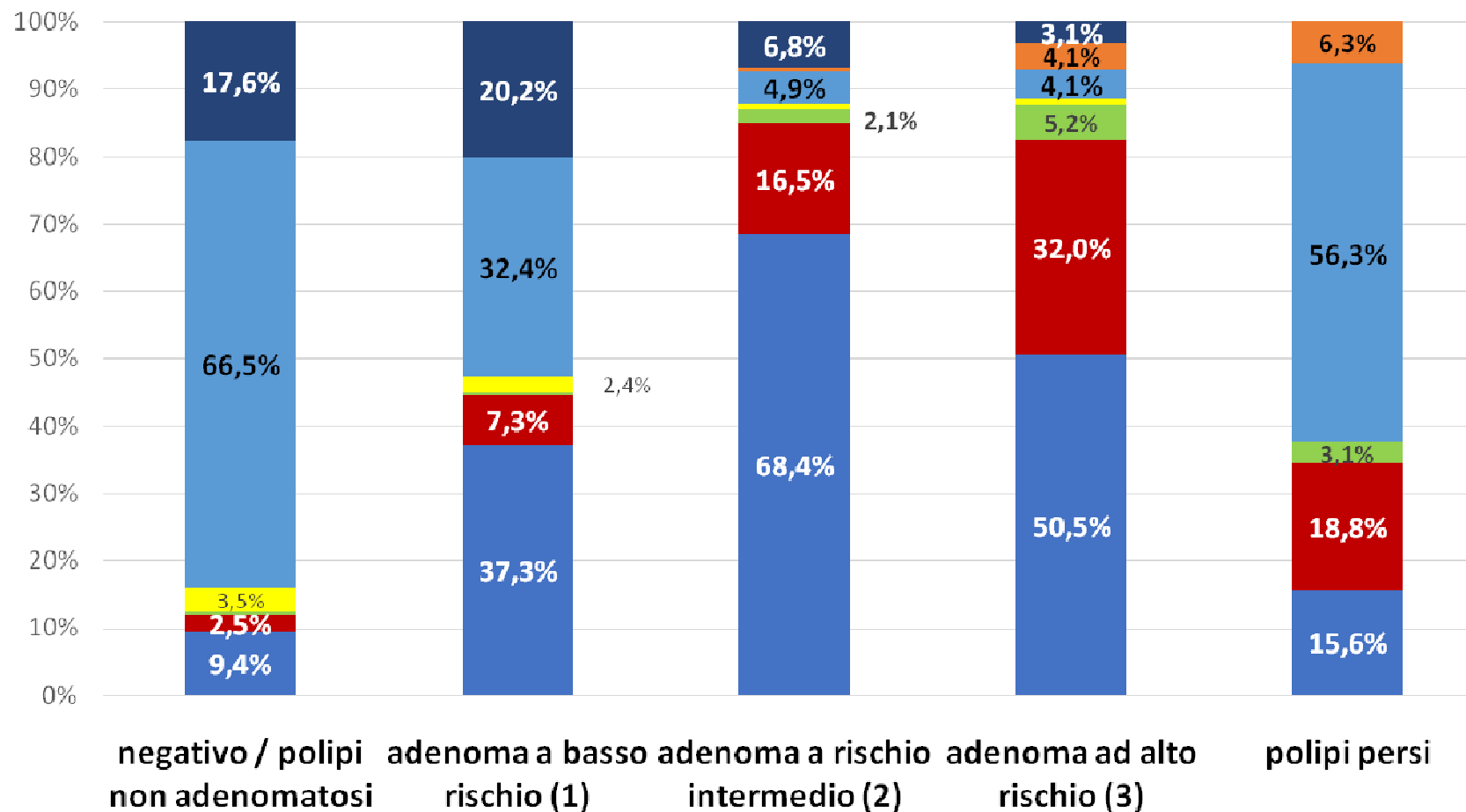
Piecemeal endoscopic resection  
of polyps  $\geq 20$ mm.



Colonoscopy  
after 3 - 6 months.

First surveillance  
colonoscopy 12 months after  
the repeat colonoscopy

# Appropriatezza complessiva nelle raccomandazioni di sorveglianza nelle colonscopie generate da sigmoidoscopia



■ colonscopia a 3 anni ■ colonscopia a 1 anno ■ colonscopia a 6 mesi ■ Altro : CTC ■ FOBT a 5 anni ■ invio a chirurgia ■ colonscopia a 5 anni

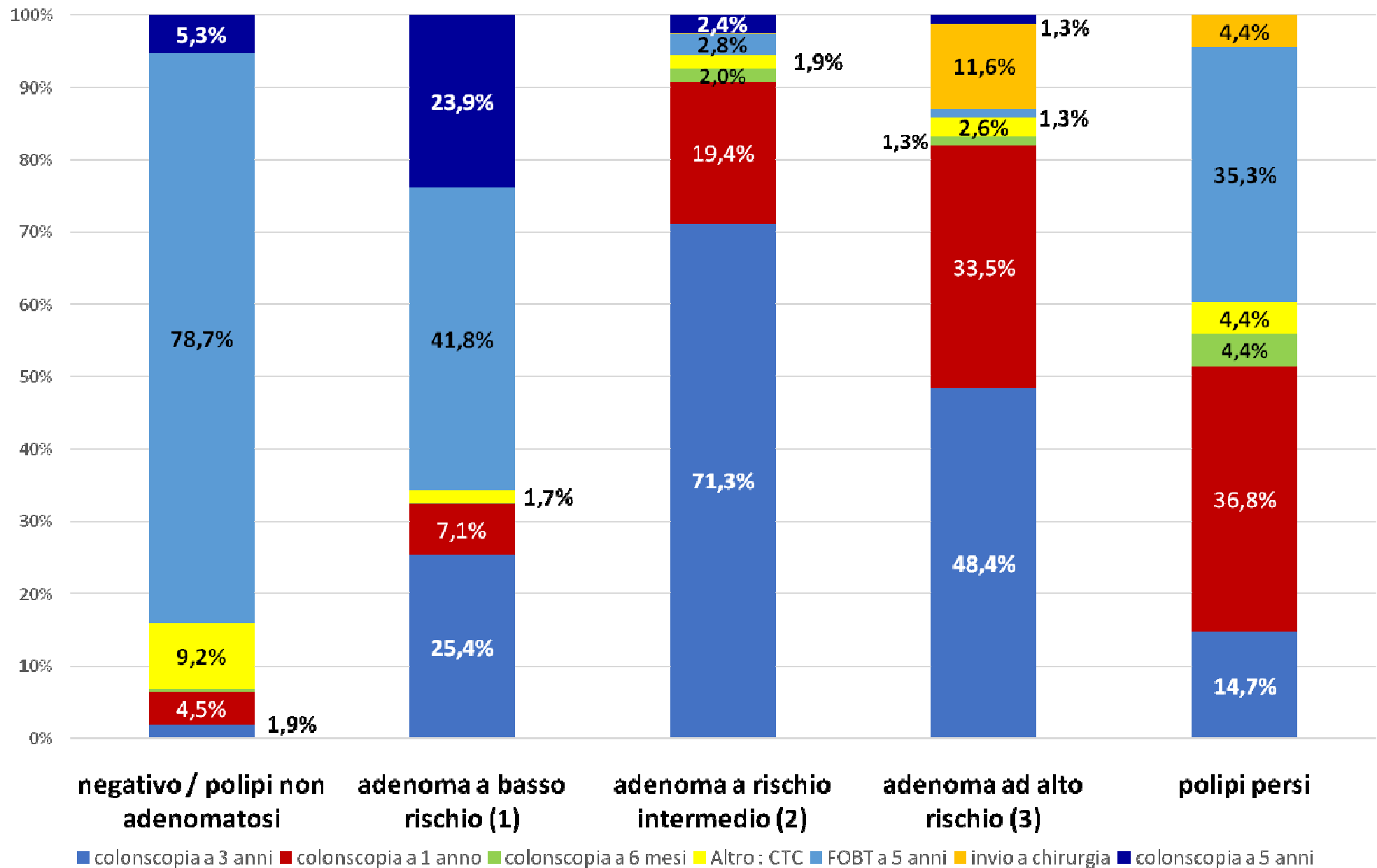
(1) Basso rischio: pazienti con 1 - 2 adenomi < 10mm, tubulari e con displasia di basso grado

(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

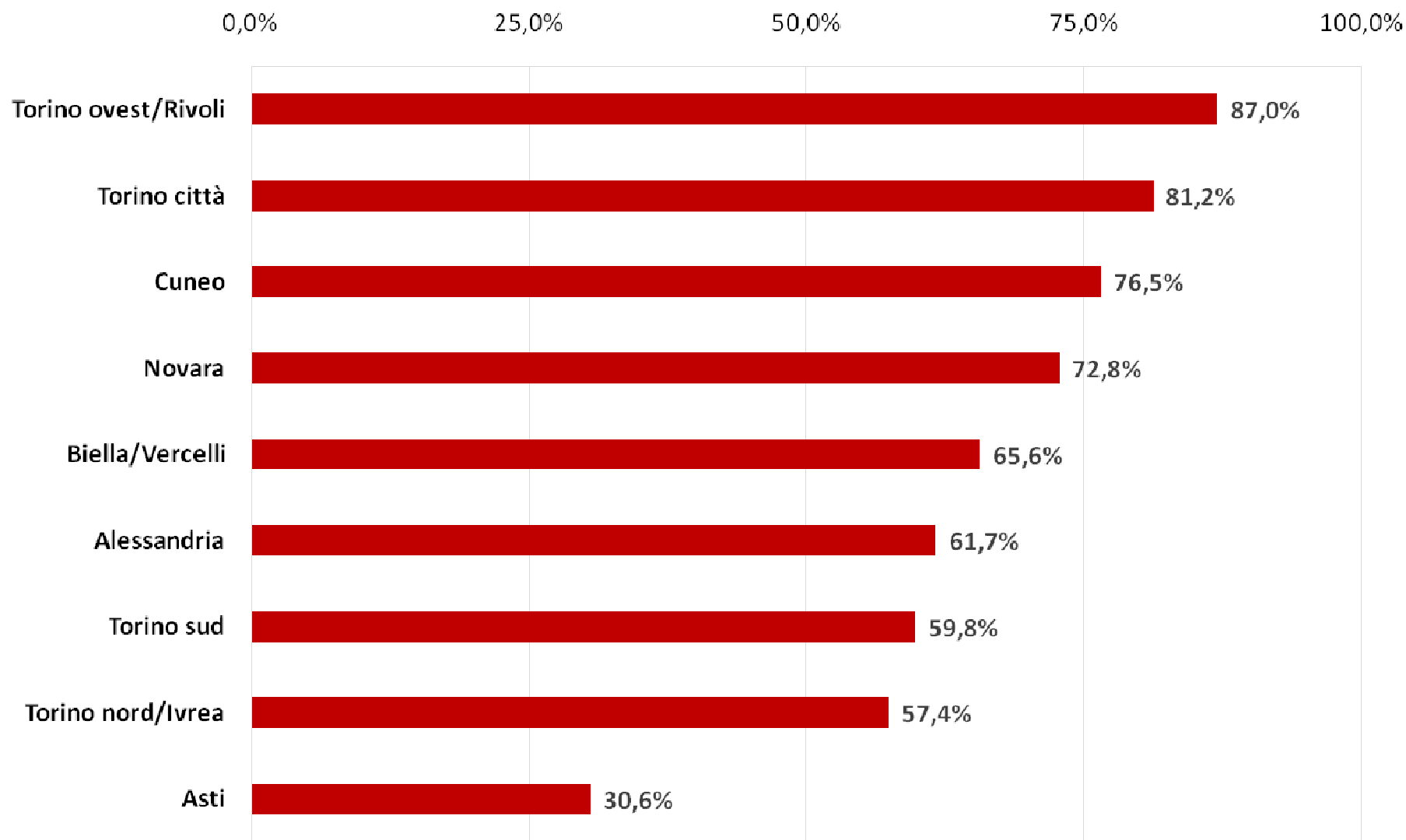
(3) Alto rischio: pazienti con 5 o più adenomi o un adenoma > 20 mm



# Appropriatezza complessiva nelle raccomandazioni di sorveglianza nelle colonscopie generate da FIT

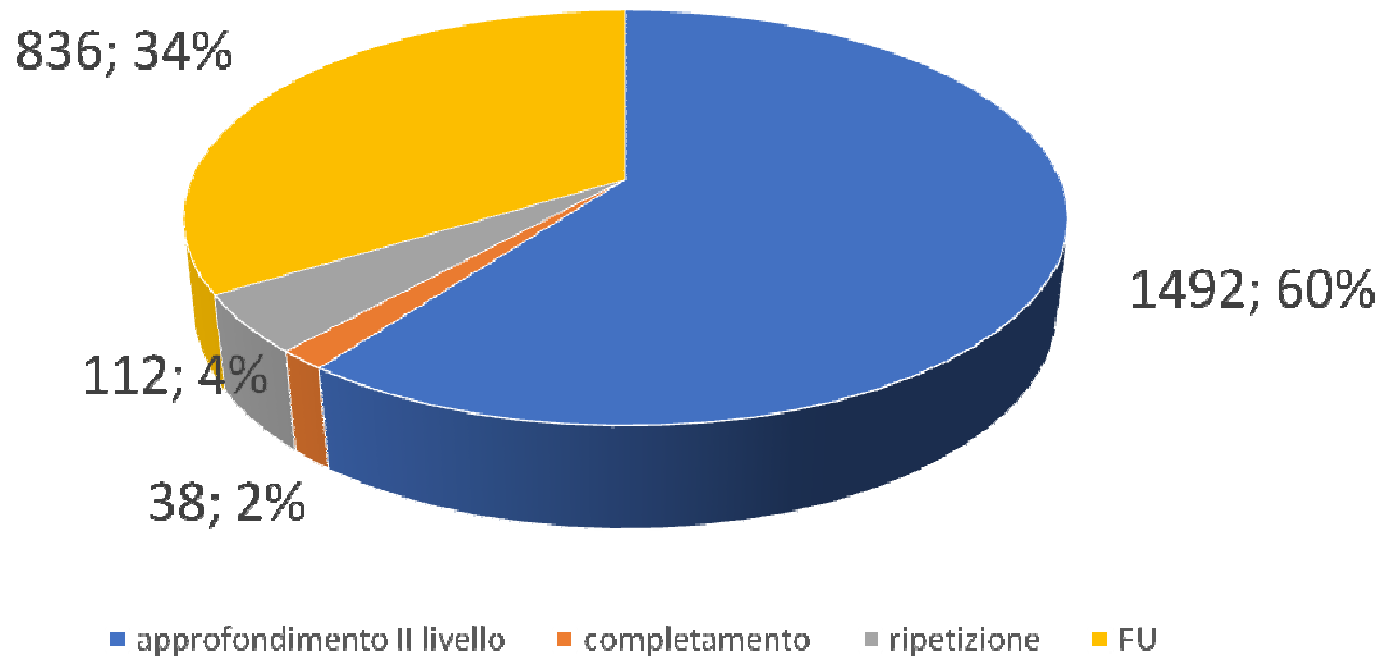


## Appropriatezza suddivisa per distretto nei bassi rischi e negli esami normali nell'indicazione a Fit a 5 anni

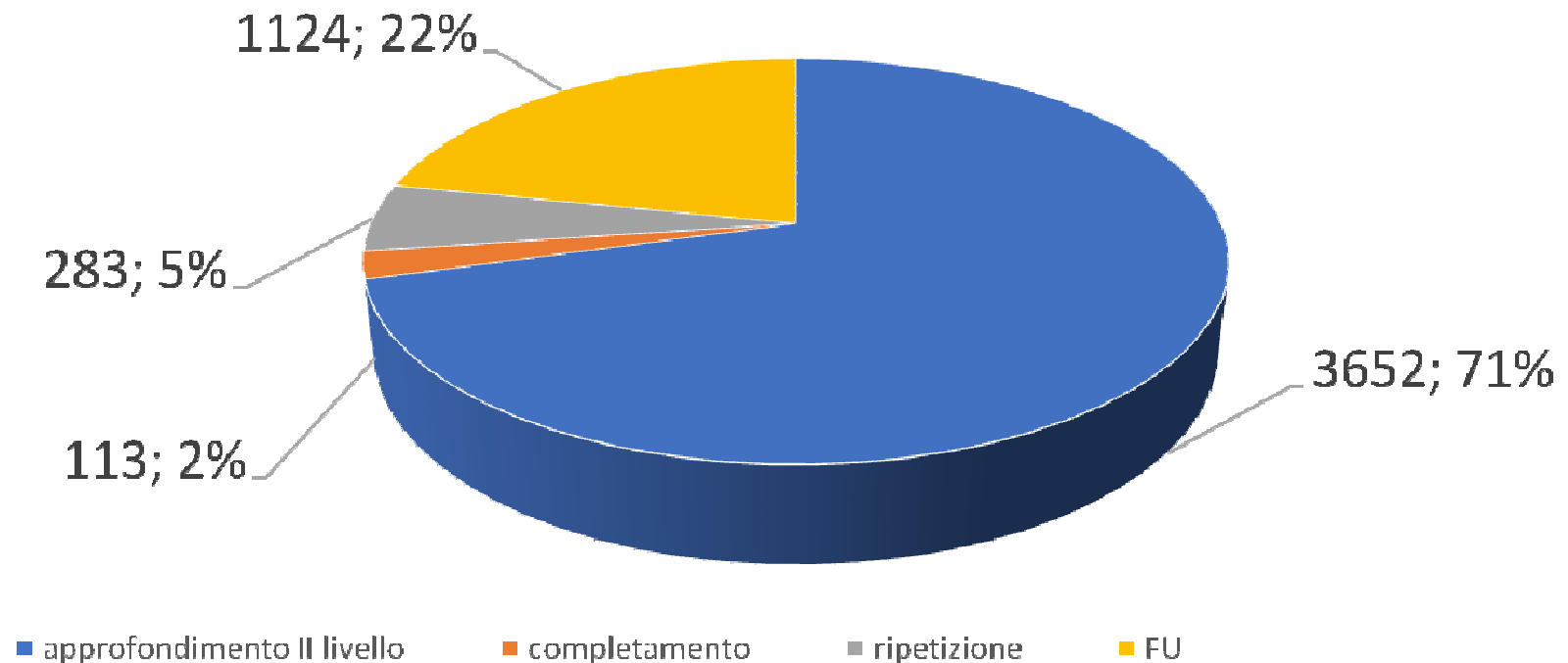


# Carico di lavoro endoscopico complessivo

## Colonscopie generate da sigmoidoscopia



# Carico di lavoro complessivo Colonscopie generate da FIT



# Conclusioni

- Anche alla luce delle più recenti raccomandazioni internazionali, è necessario contribuire tutti a ridurre il carico endoscopico superfluo nello screening
- In tempo di pandemia Covid, gli esami di sorveglianza sono necessariamente i primi a dover essere sacrificati, cercando di preservare i F/U a breve termine e accettando senza problemi ritardi fino a 12 mesi in quelli a più lungo termine

