



PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING COLORETTALE PREVENZIONE SERENA: WORKSHOP 2020

IL PROGRAMMA FIT 2019

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

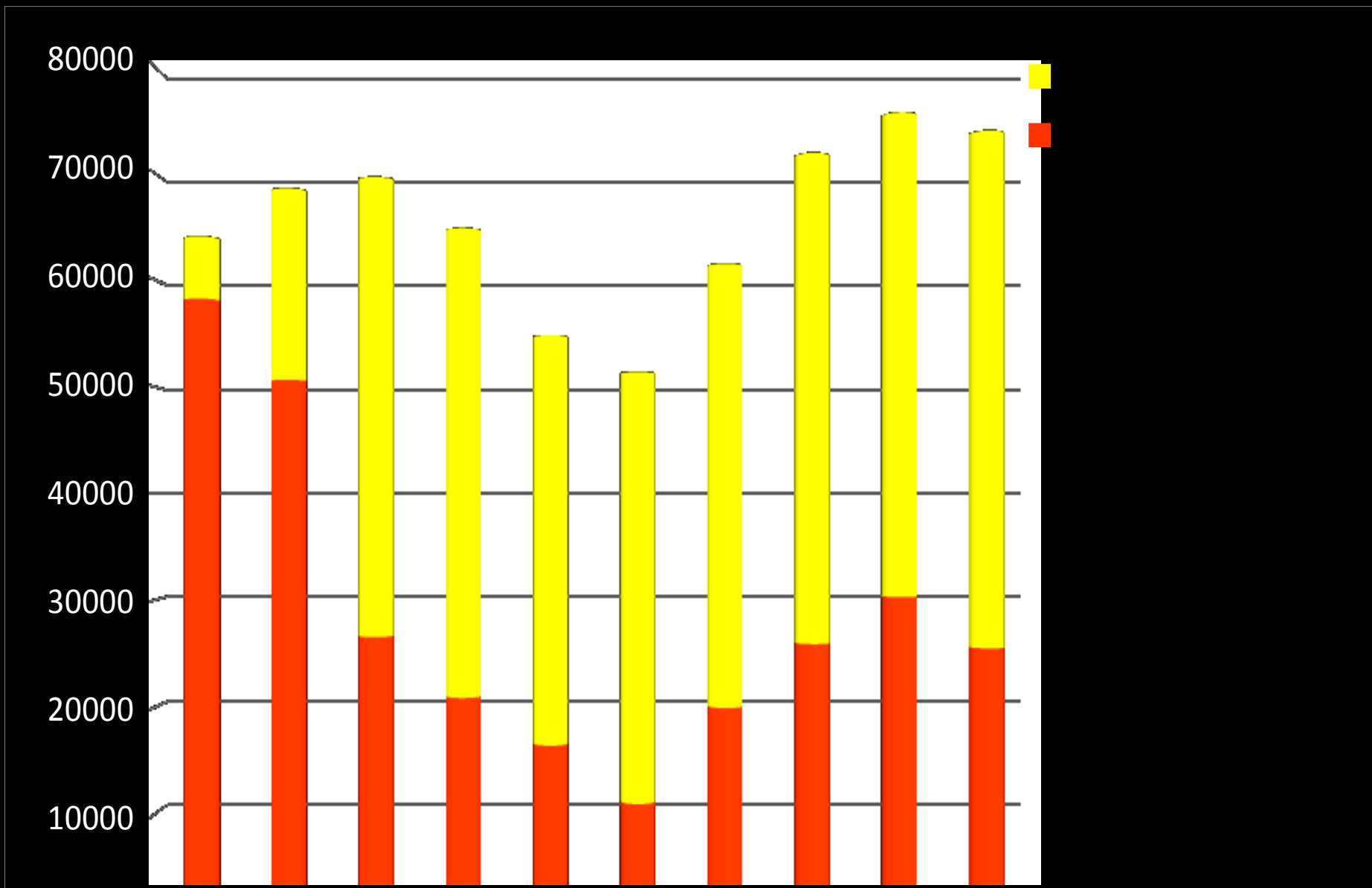
COORTE ESAMI 2019 (PRIMI ESAMI)

	2019	2018	2017	2016
ESAMINATI	25.509	30.316	25.908	19.951
FIT +	2040 (8%)	2156 (7.1%)	2035 (7.9%)	1889 (9.5%)
COLONSCOPIE SCREENING	1442 (70.6%)	1515 (70.2%)	1321 (64.9%)	1337 (70.7%)
COLONSCOPIE COMPLETE	1294 (89.7%)	1375 (90.8%)	1185 (89.3%)	1144 (85.5%)

COORTE ESAMI 2019 (ESAMI SUCCESSIVI)

	2019	2018	2017	2016
ESAMINATI	48.423	45.306	45.928	41.529
FIT +	3441 (7.1%)	2497 (5.5%)	2656 (5.7%)	2382 (5.7%)
COLONSCOPIE SCREENING	2597 (75.5%)	1990 (79.7%)	2072 (78%)	1755 (73.6%)
COLONSCOPIE COMPLETE	2375 (91.4%)	1843 (92.6%)	1902 (91.8%)	1578 (90%)

COORTE ESAMI

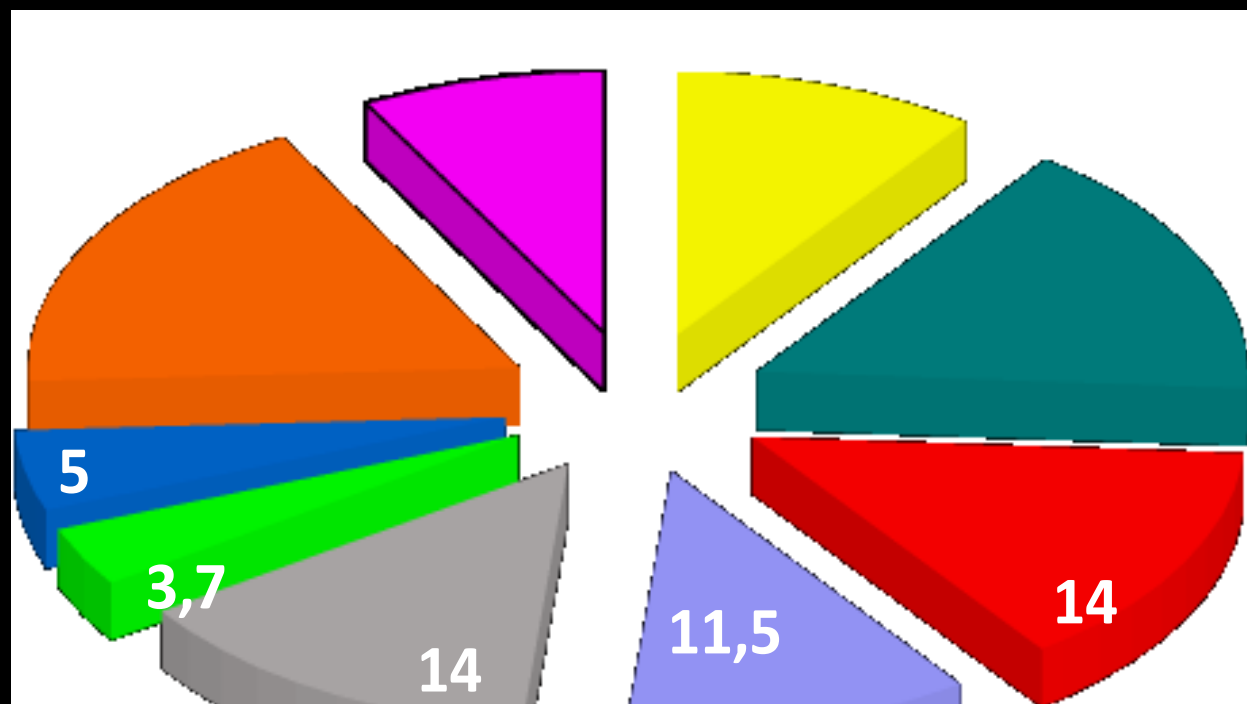


ADESIONE FIT



COORTE ESAMI 2019 : DISTRIBUZIONE PER CENTRI

ESAMINATI FIT % (primi esami + esami successivi)



■ TO 1-7

■ TO 4

■ AL

■ BI/VC

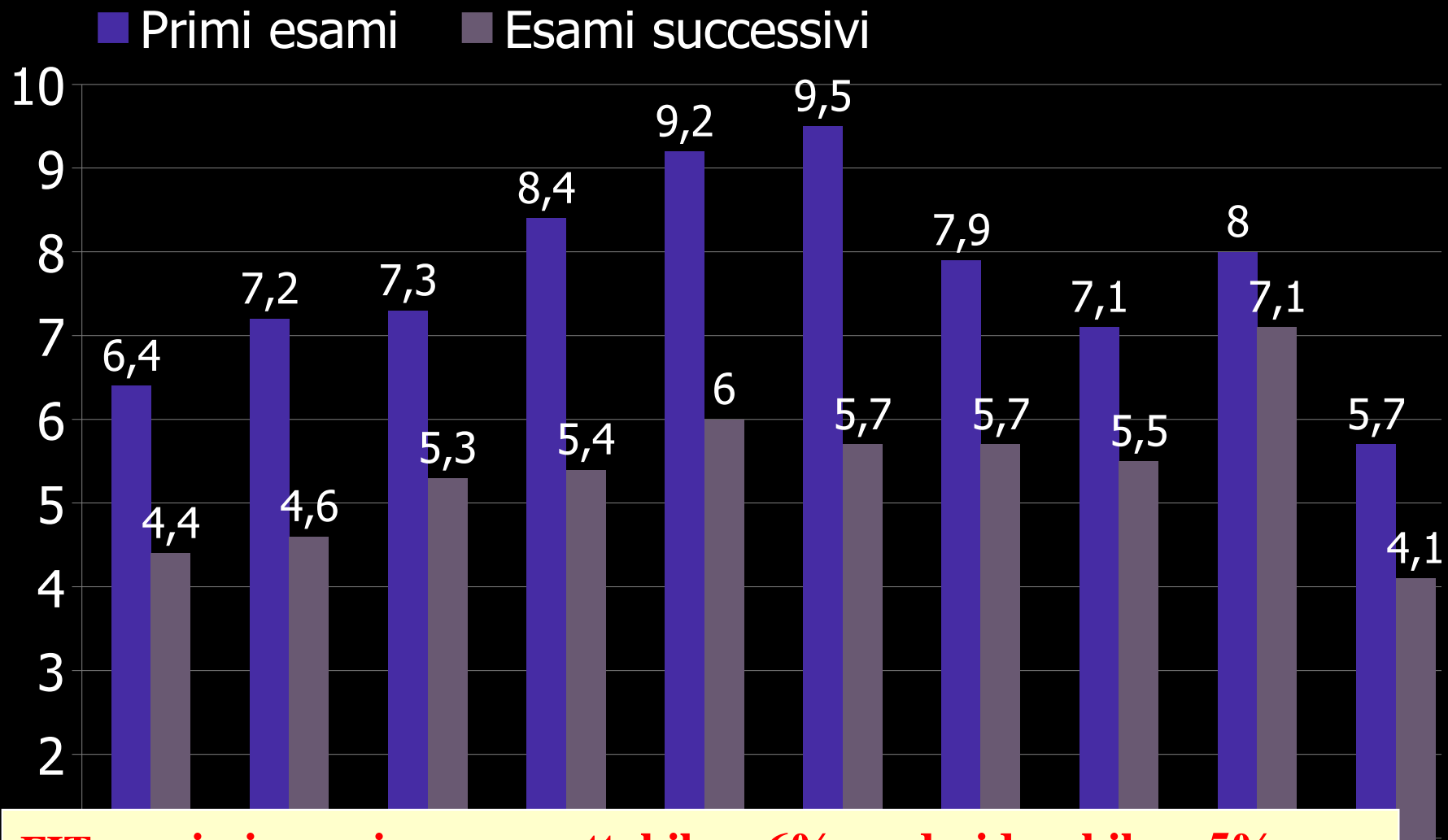
■ NO

COORTE ESAMI 2019 : DISTRIBUZIONE PER CENTRI

ESAMINATI FIT # (primi esami + esami successivi)

ASL	2018	2019		
AL	9882	10.262	+ 380	+ 4%
AT	3676	2755	- 921	- 25%
BI/VC	4847	3721	- 1126	- 23%
CN	11.724	13.132	+ 1408	+ 12%
NO	5917	6048	- 131	- 2%
TO1+ TO2	10.104	7300	- 2804	- 28%
TO3	9496	11.753	+ 2257	+ 24%
TO4	9650	10.267	+ 617	+ 6.3%
TO5	10326	8694	- 1632	- 15%
PIEMONTE	75.622	73.932		

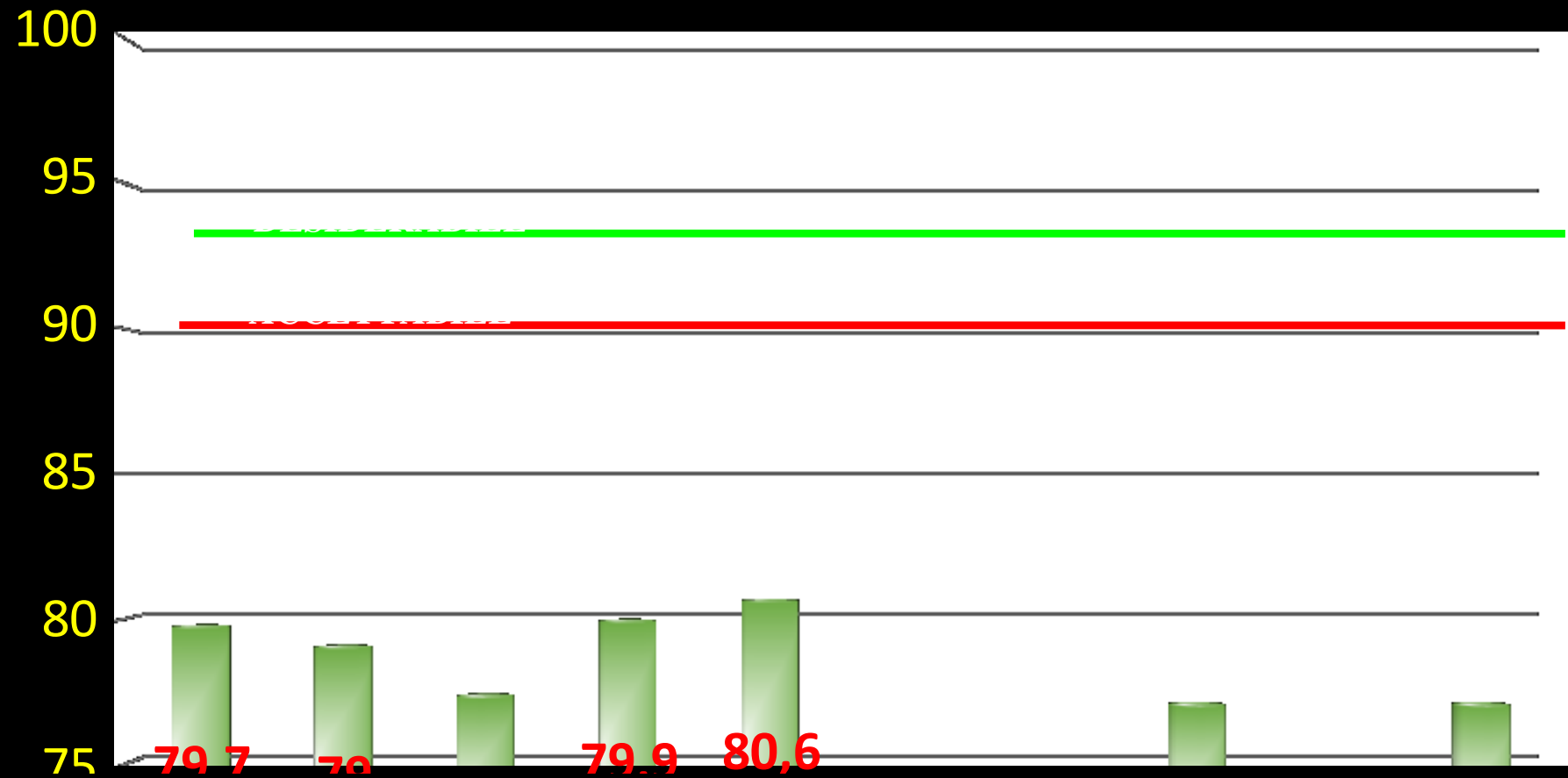
FIT +



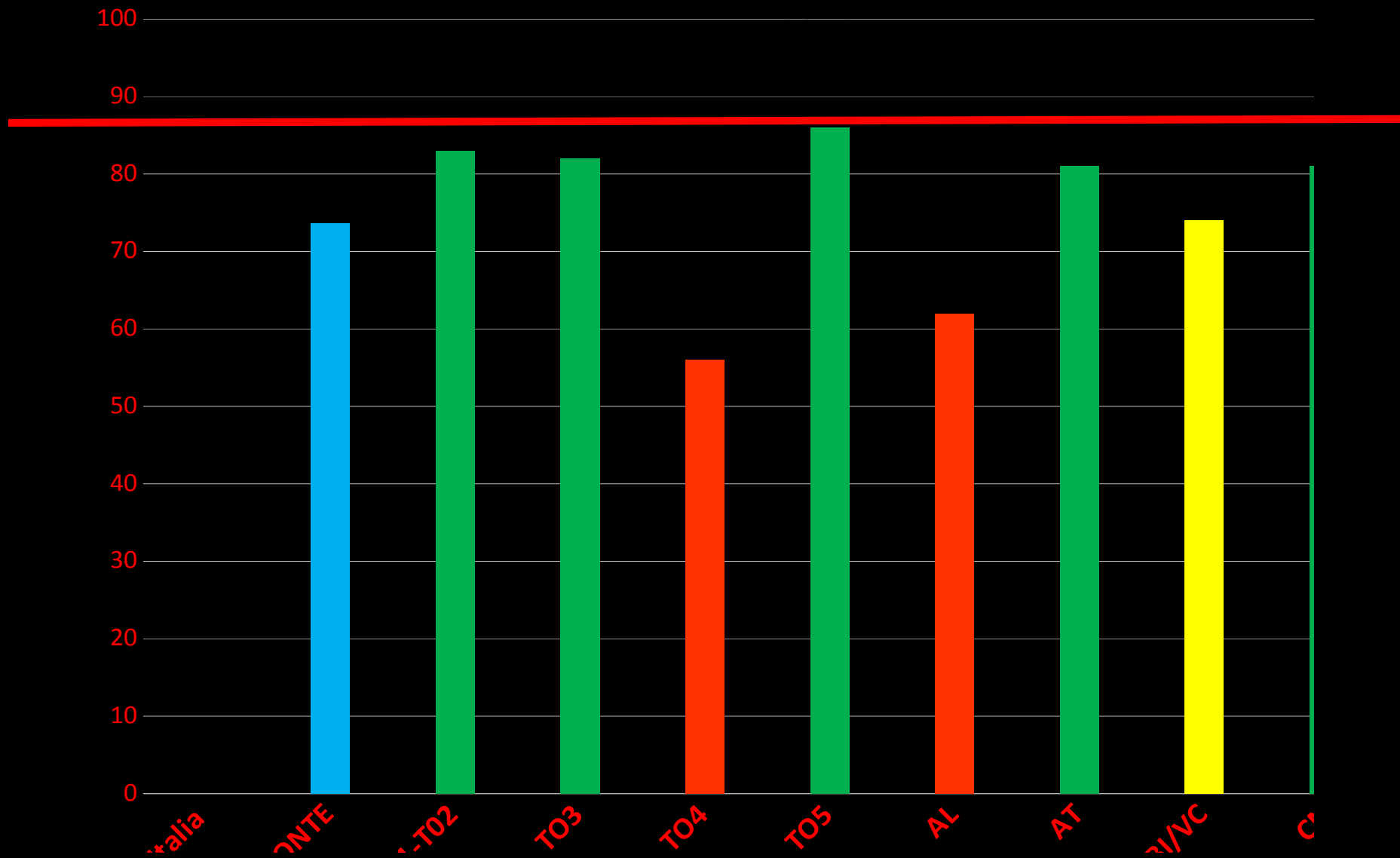
FIT + primi esami: accettabile < 6% desiderabile < 5%

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

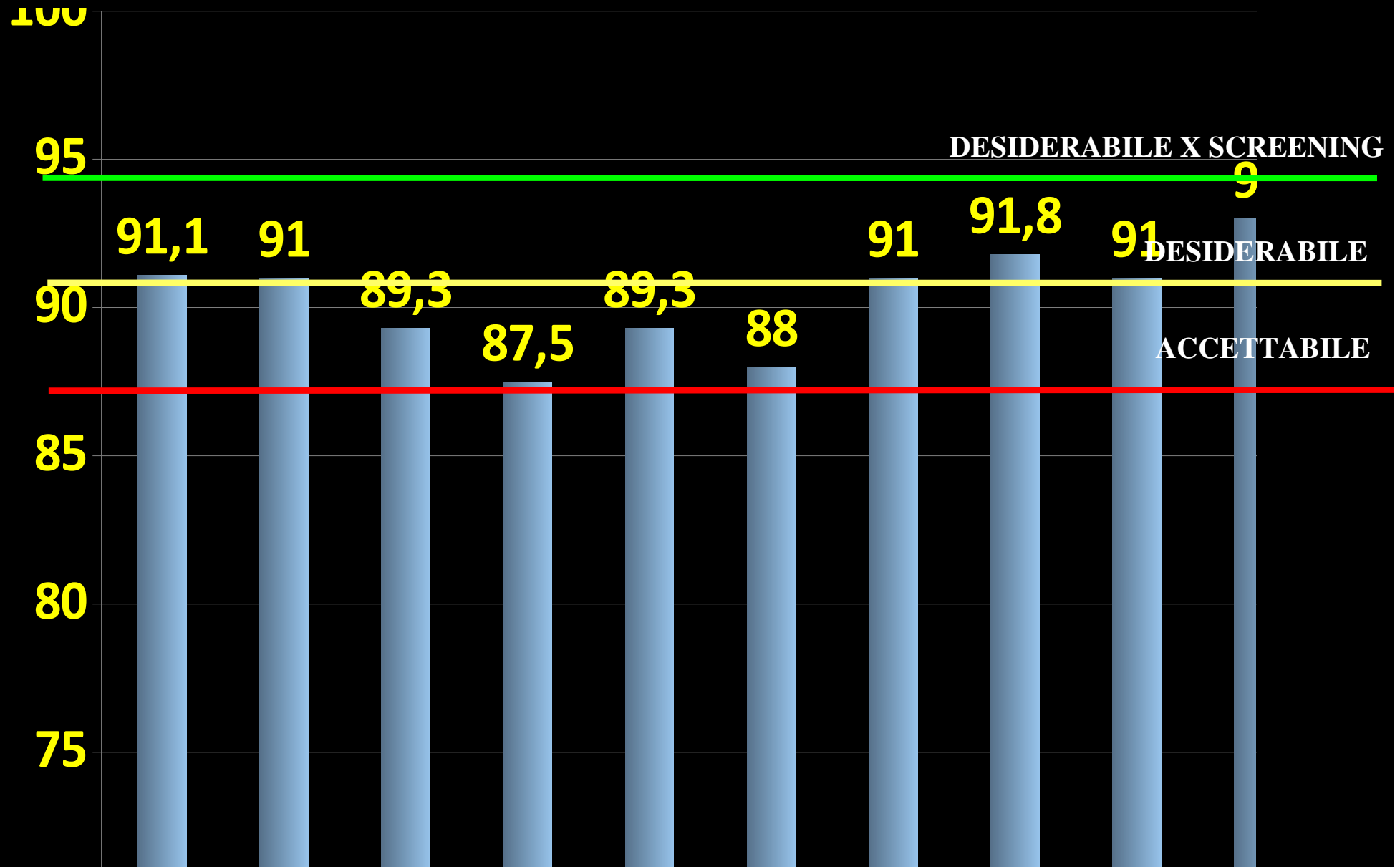
ADESIONE ALLA COLONSCOPIA



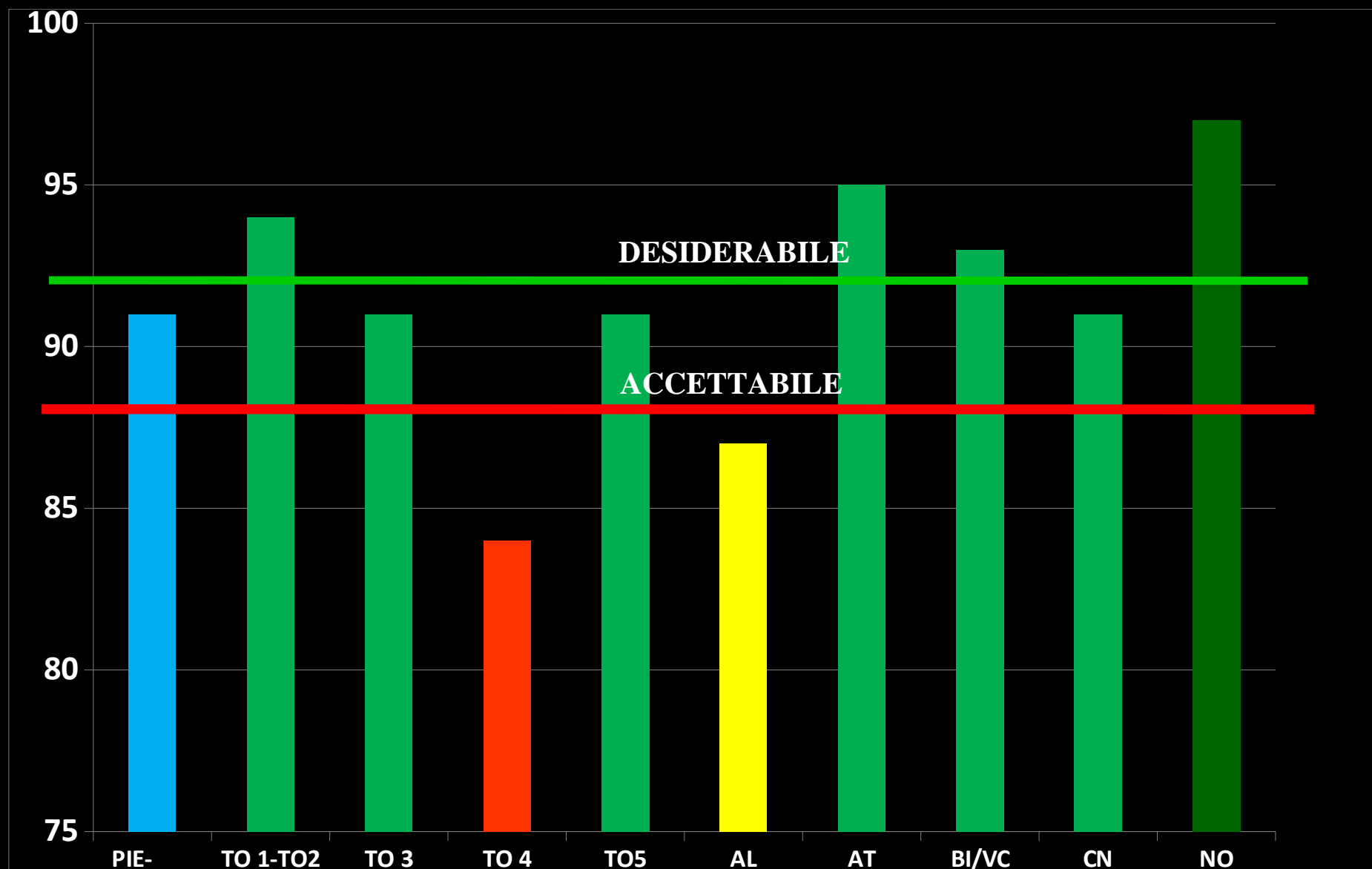
2019: ADESIONE ALLA COLONSCOPIA DISTRIBUZIONE PER CENTRI



COMPLETEZZA COLONSCOPIA



2019: COMPLETEZZA COLONSCOPIA DISTRIBUZIONE PER CENTRI



2019: FIT INADEGUATI

% sul totale delle
persone esaminate

0,2

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 2019	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)

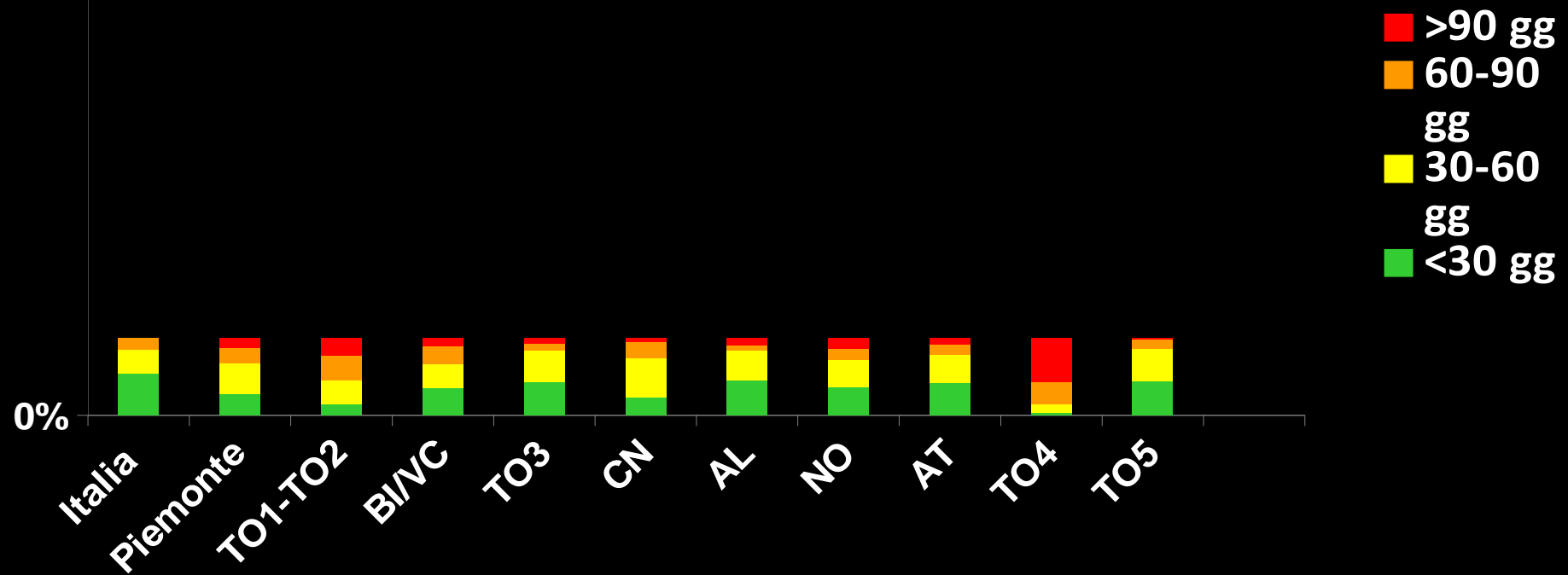
Intervallo tra FIT + e colonscopia

	Piemonte 2019	Piemont e 2018	Piemont e 2017	Piemont e 2016	Piemont e 2015	Itali a
entro 30 giorni	29%	38%	30%	26%	29%	45%
tra 31 e 60 giorni	44%	35%	42%	39%	55%	36%
oltre 60 giorni	27%	27%	28%	35%	16%	19%

Desiderabile > 95 % in 30 giorni

Accettabile > 90 % in 30 giorni

2019: TEMPI DI ATTESA INTERVALLO FIT- COLONSCOPIA



COMPLICANZE COLONSCOPIE

CT OPERATIVE	2019	Italia	Standard
PERFORAZIONI	0	0,7‰	<25‰
SANGUINAMENTI	1 (0,3‰)	3,1‰	<25‰

CT NON OPERATIVE	2019	Italia	Standard
PERFORAZIONI	0	0,2‰	<5‰
SANGUINAMENTI	0	0,4‰	<5‰

LESIONI DIAGNOSTICATE (Primi Esami)

	CANCRO	DETECTION RATE	ADENOMA AVANZATO	DETECTION RATE
Piemonte 2019	49	1.9 ‰	349	13.7 ‰
Italia		1,8‰		10,3‰
		‰		‰
		‰		‰
UOMINI	38	3.4‰	239	21.5‰
DONNE	11	0.8 ‰	110	7.7‰

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.

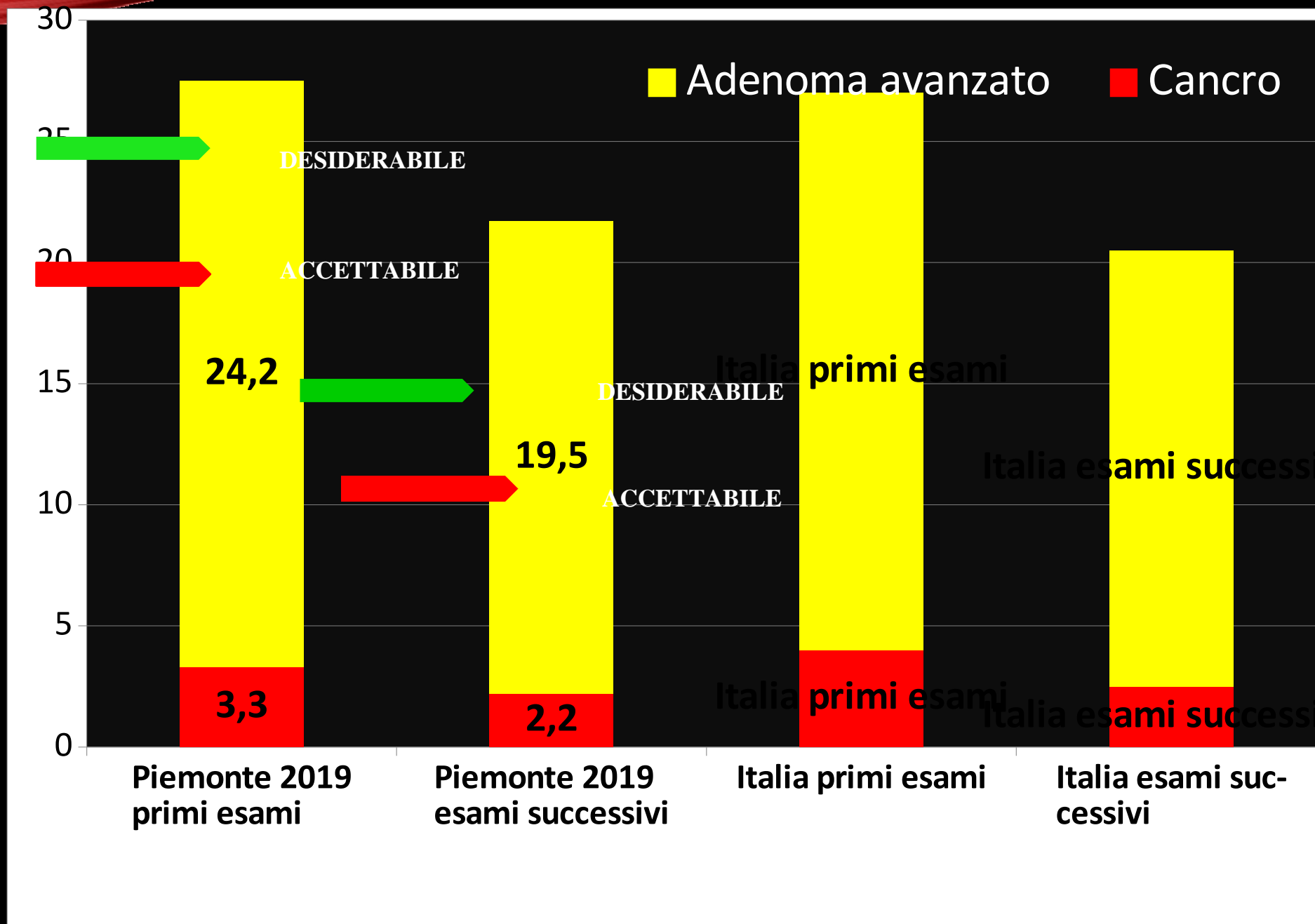
LESIONI DIAGNOSTICATE (Esami successivi)

	CANCRO	DETECTION RATE	ADENOMA AVANZATO	DETECTION RATE
Piemonte 2019	56	1,2‰	503	10.4‰
Italia		0,9‰		6,7‰
		‰		‰
		‰		‰
UOMINI	28	1,5‰	287	15 ‰
DONNE	28	1 ‰	216	7.4 ‰


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 2019	Italia
STADIO I		51%
STADIO II		21%
STADIO III-IV		28%

*dati, incompleti e parziali su meno del 25% dei casi

RACCOMANDAZIONI ENDOSCOPICHE

ESITO II LIVELLO negativo / polipi non adenomatosi	Colon 3 anni	Colon 1 anno	Colon 6 mesi	Altro	FOBT 5 anni	Invio chirurgi a	Colon 5 anni
	2%	4,5%	0.4%	9.2%	78.7%	0%	5.3%
adenoma a basso rischio (1)	25.4%	7.1%	0.2%	1.7%	41.8%	0%	24%
adenoma a rischio intermedio (2)	71.3%	19.4%	2%	2%	2.8%	0.3%	2.4%
adenoma ad alto rischio (3)	48.4%	33.5%	1.3%	2.6%	1.3%	11.6%	1.3%

(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 (91 %) raggiunge standard di desiderabilità

Complicanze colonscopie trascurabili

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

Rapidi tempi di spedizione risultato FIT
Campioni FIT adeguati



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'

Variabilità significativa tra i vari centri su tasso di completezza colonscopia

Persistenza di elevata inappropriata di indicazioni a ripetizione di colonscopia

Deficit di comunicazione dati a CPO. Da anni non è possibile riuscire ad avere dati attendibili su stadiazione e follow-up CCR