

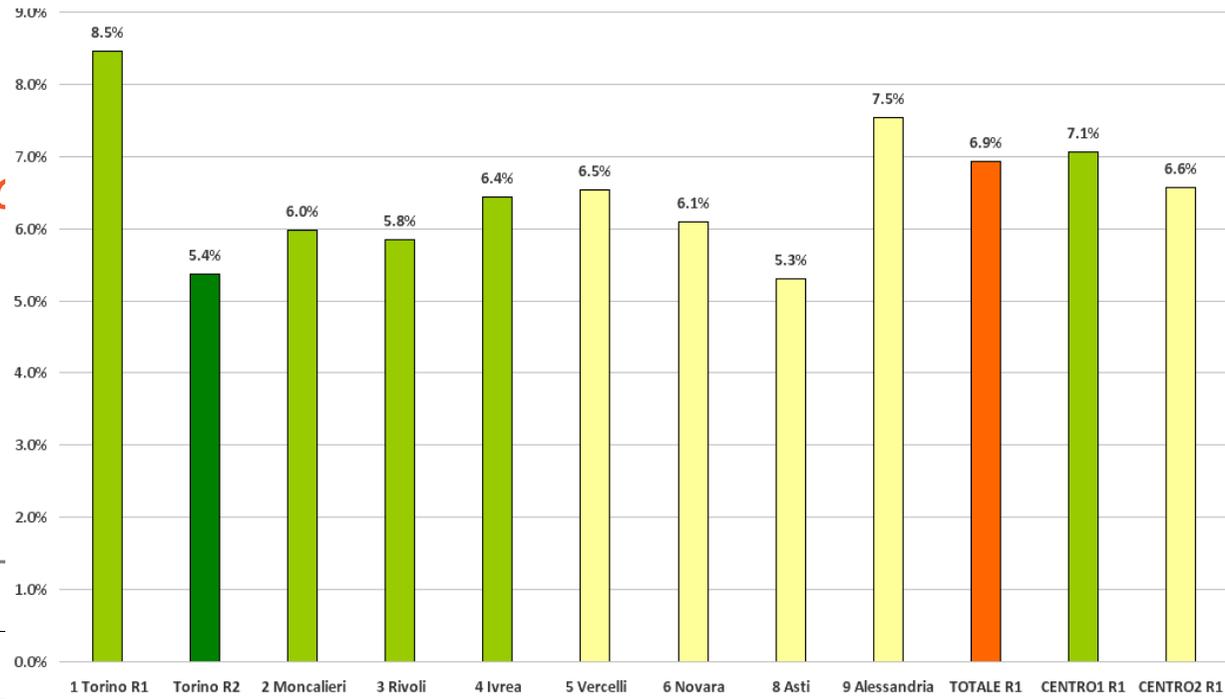
Spunti per la discussione

- Le criticità del Pap test e dell'HPV
- La transizione da Pap test ad HPV
- L'impatto dello screening
- La questione delle priorità

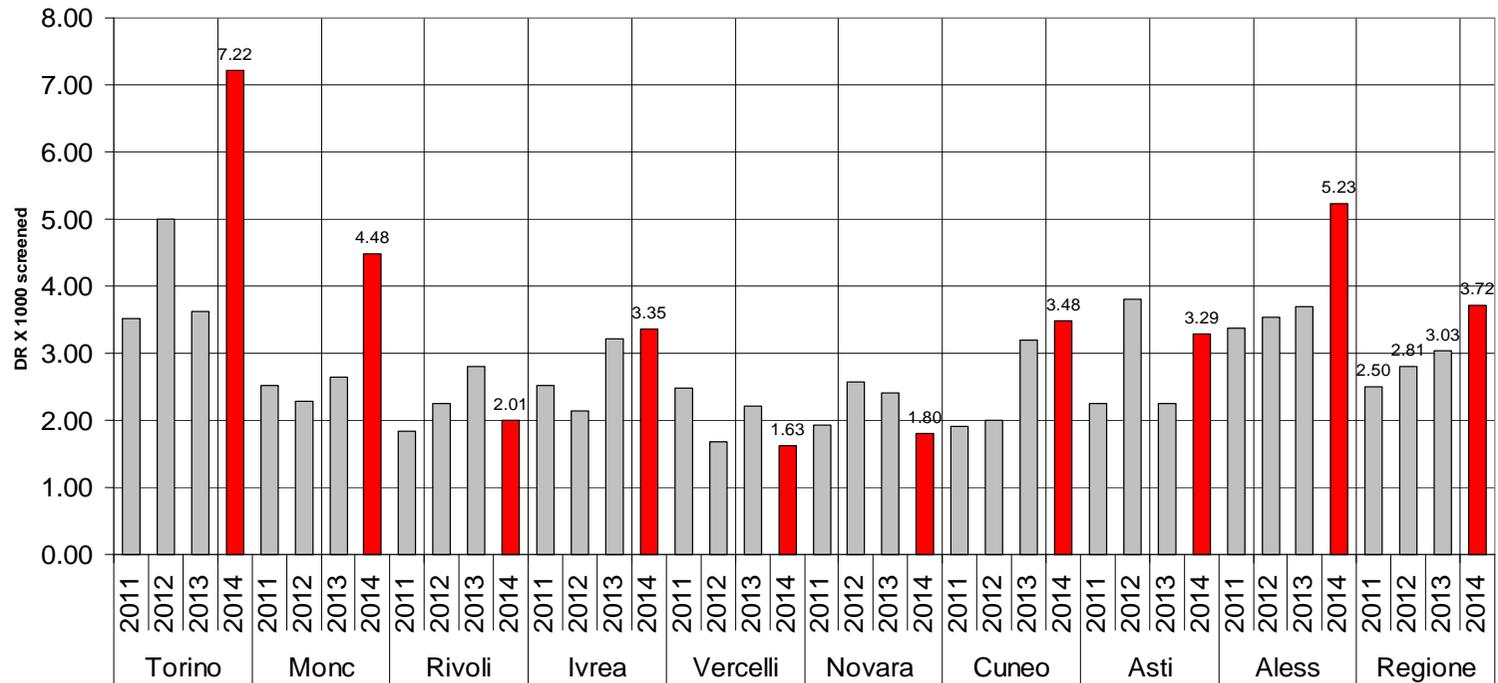
Le criticità di Pap e HPV

Propo

5.0%
4.5%
4.0%

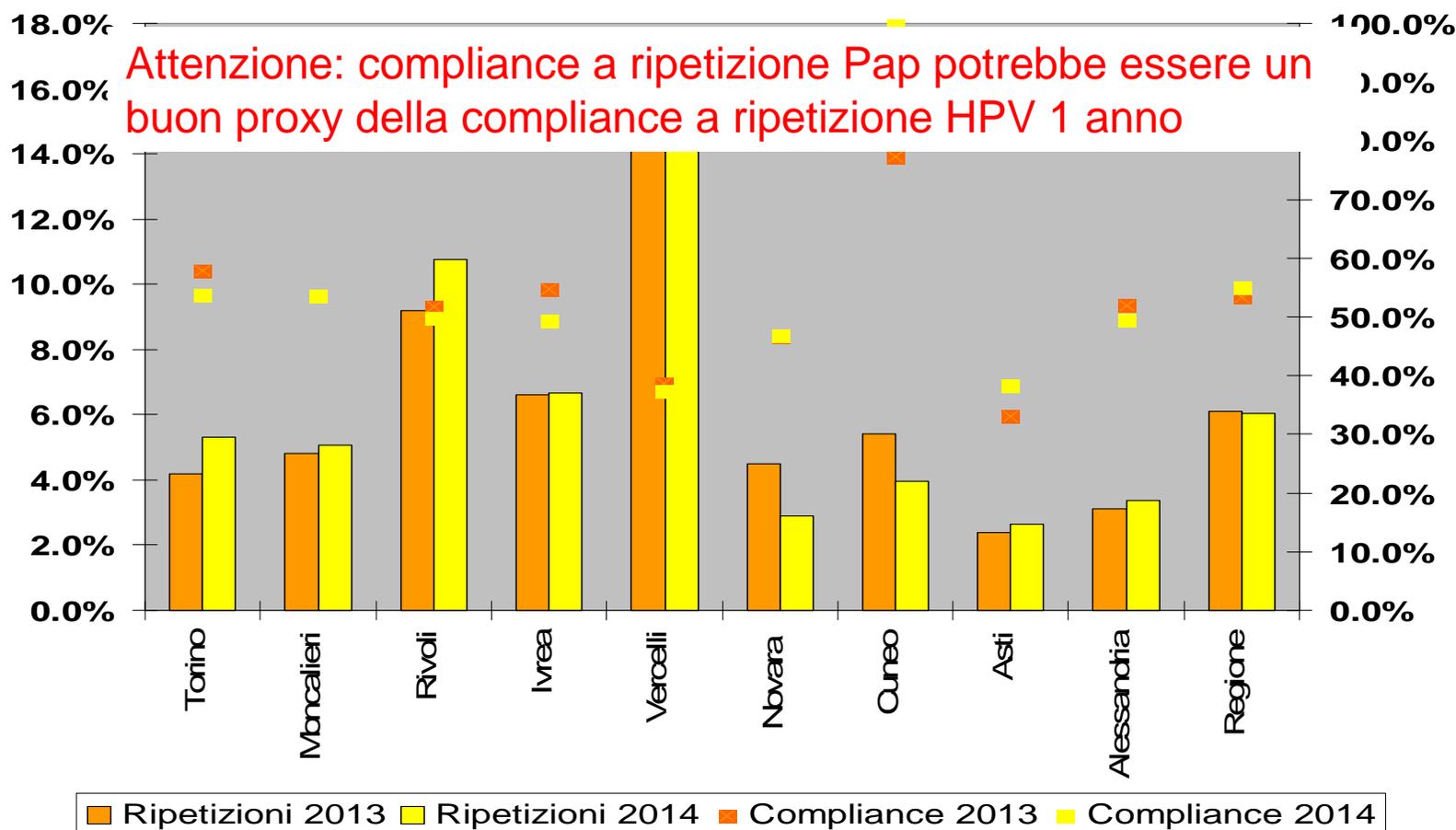


3.5%
3.0%
2.5%
2.0%
1.5%
1.0%
0.5%
0.0%



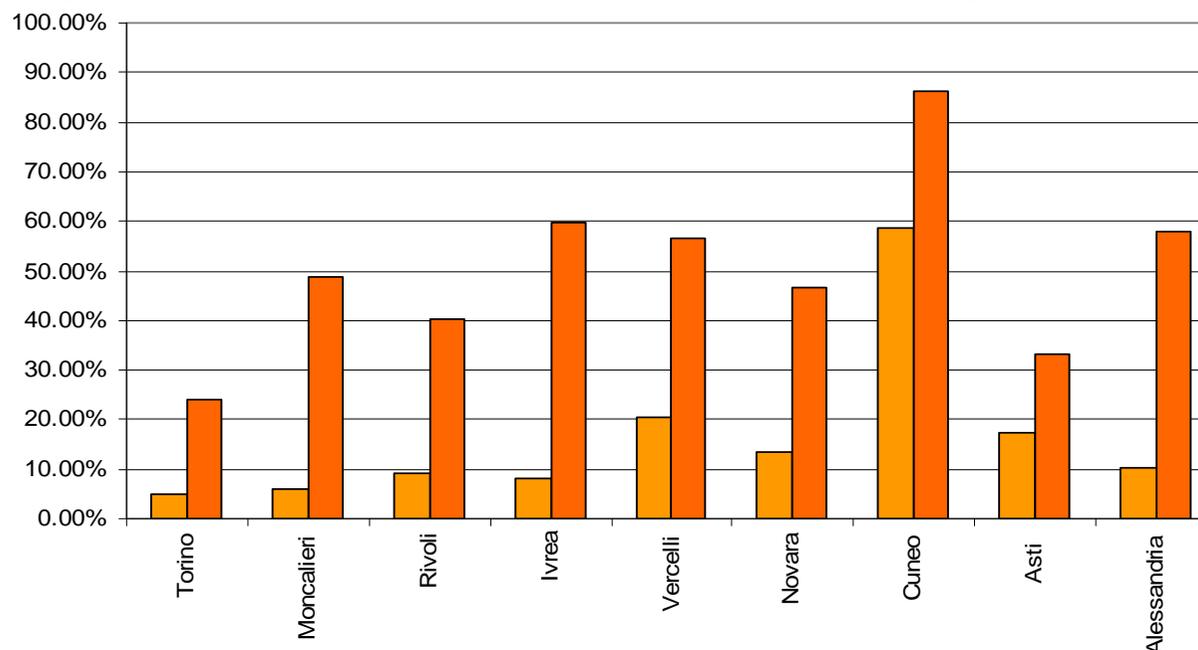
2.7%

*Proporzione di ripetizioni e compliance alla ripetizione
(per dipartimento)*



Attività di screening con la citologia come test primario - Slide 4

Tempi d'attesa: da Pap a HPV



Tutti i piloti hanno mostrato riduzioni significative:

- Valcamonica: entro 3 settimane da 62% a 98%; oltre il mese da 6% a zero.
- Umbria: entro 12 giorni da 19% a 85%; entro 3 settimane da 85% a 100%

Per le positive:

- Valcamonica: colpo entro 4 settimane da 48% a 25%; fra 4 e 8 settimane da 21% a 31%; oltre 8 settimane da 31% a 44%
- Umbria: invariato

I problemi risolti

- Centralizzazione.
- Laboratori HPV: kappa 0.96!!!
- Citologia di triage
- Comunicazione con le donne
- Gran parte della logistica

Da risolvere:

- Collegamento con ginecologia
- Collegamento con istologie
- Concordanza cito-isto ha senso solo se partecipano anche i ginecologi
- Gestione follow up post colpo e post trattamento?

La fase di transizione

A che serve la fase di transizione

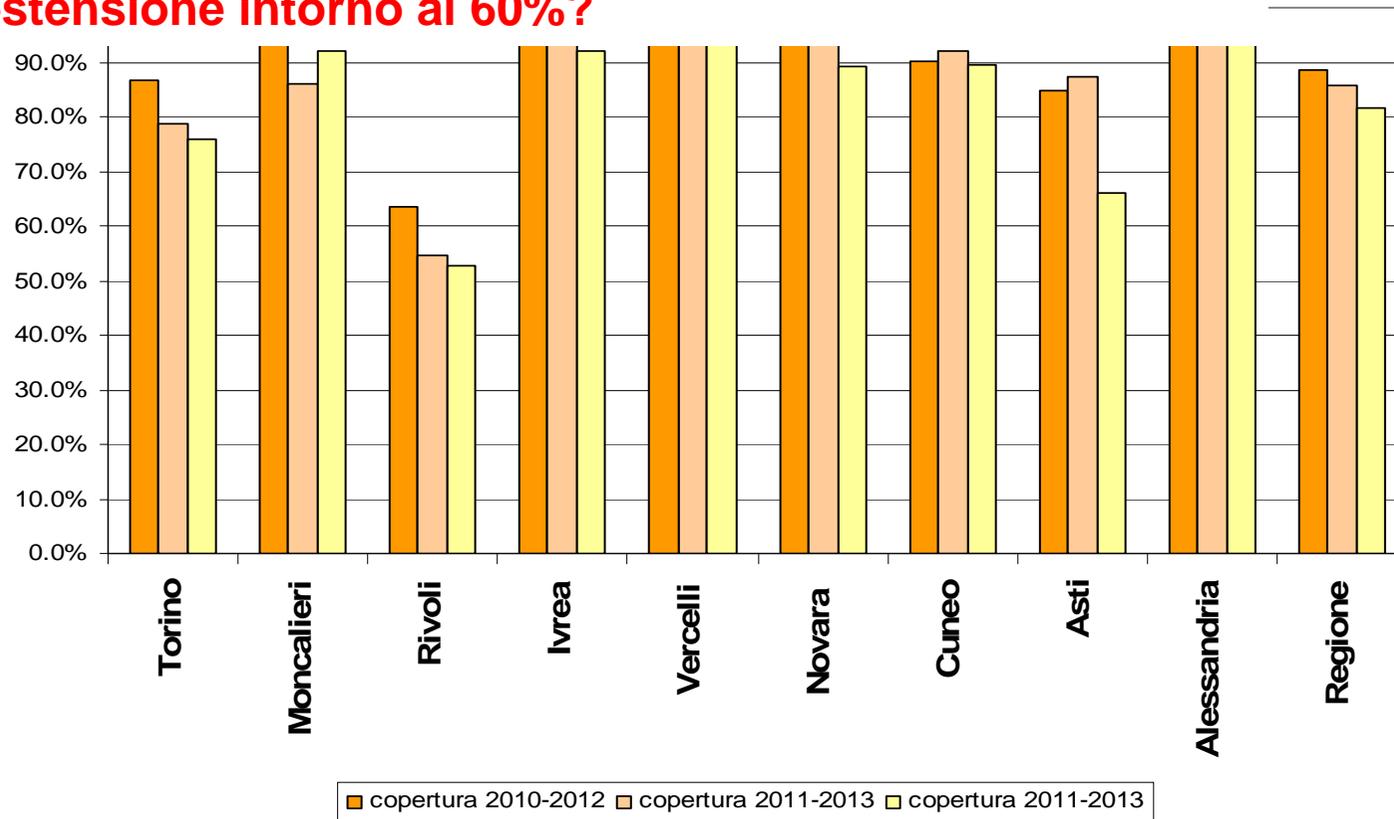
- Se abbiamo coperture stabilmente vicine al 100%, tutta la popolazione è schedulata per essere invitata in tre anni
- Se passiamo ad HPV immediatamente e diamo intervallo appropriato, avremo 2 anni in cui non abbiamo donne da invitare
- Dunque fase di transizione permette di rischedulare la popolazione su 5 anni:
 - Primo anno 1/3 HPV, 2/3 Pap
 - Secondo anno metà HPV e metà Pap
 - Terzo anno 2/3 HPV, 1/3 Pap

Copertura inviti

su base triennale

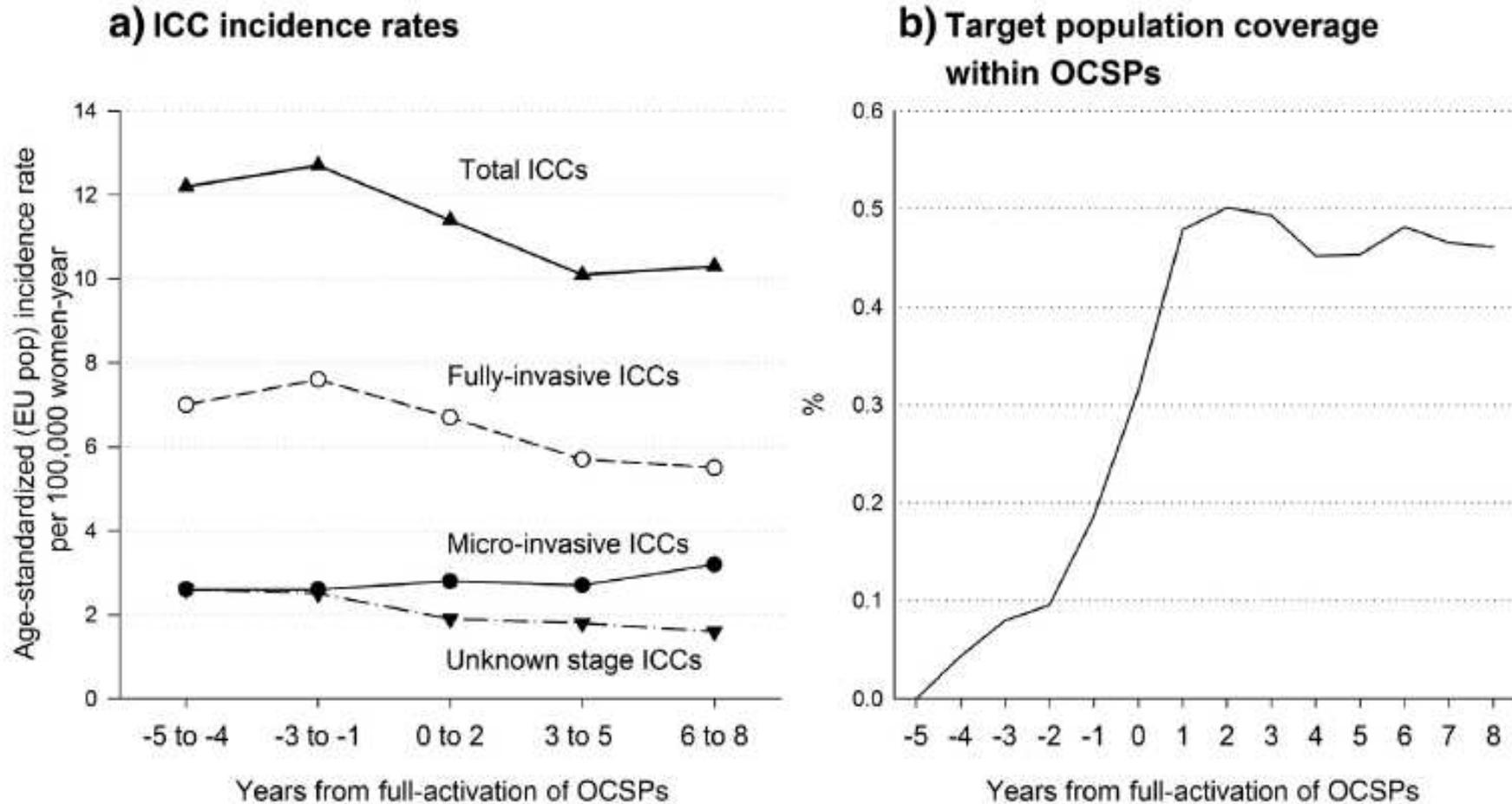
2010-2012 ; 2011-2013 ; 2012-2014

Abbiamo bisogno di una fase di transizione nei dipartimenti con estensione intorno al 60%?

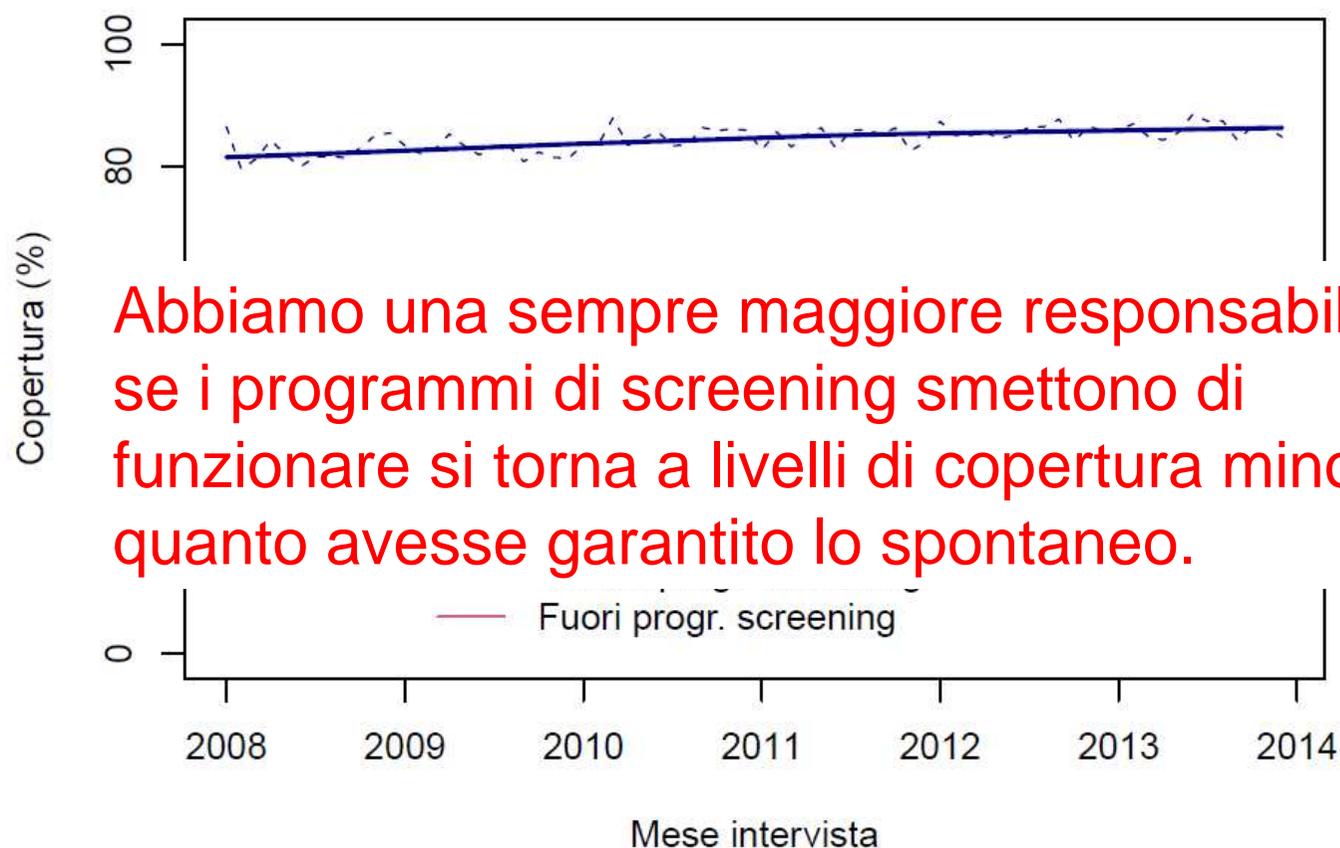


L'impatto

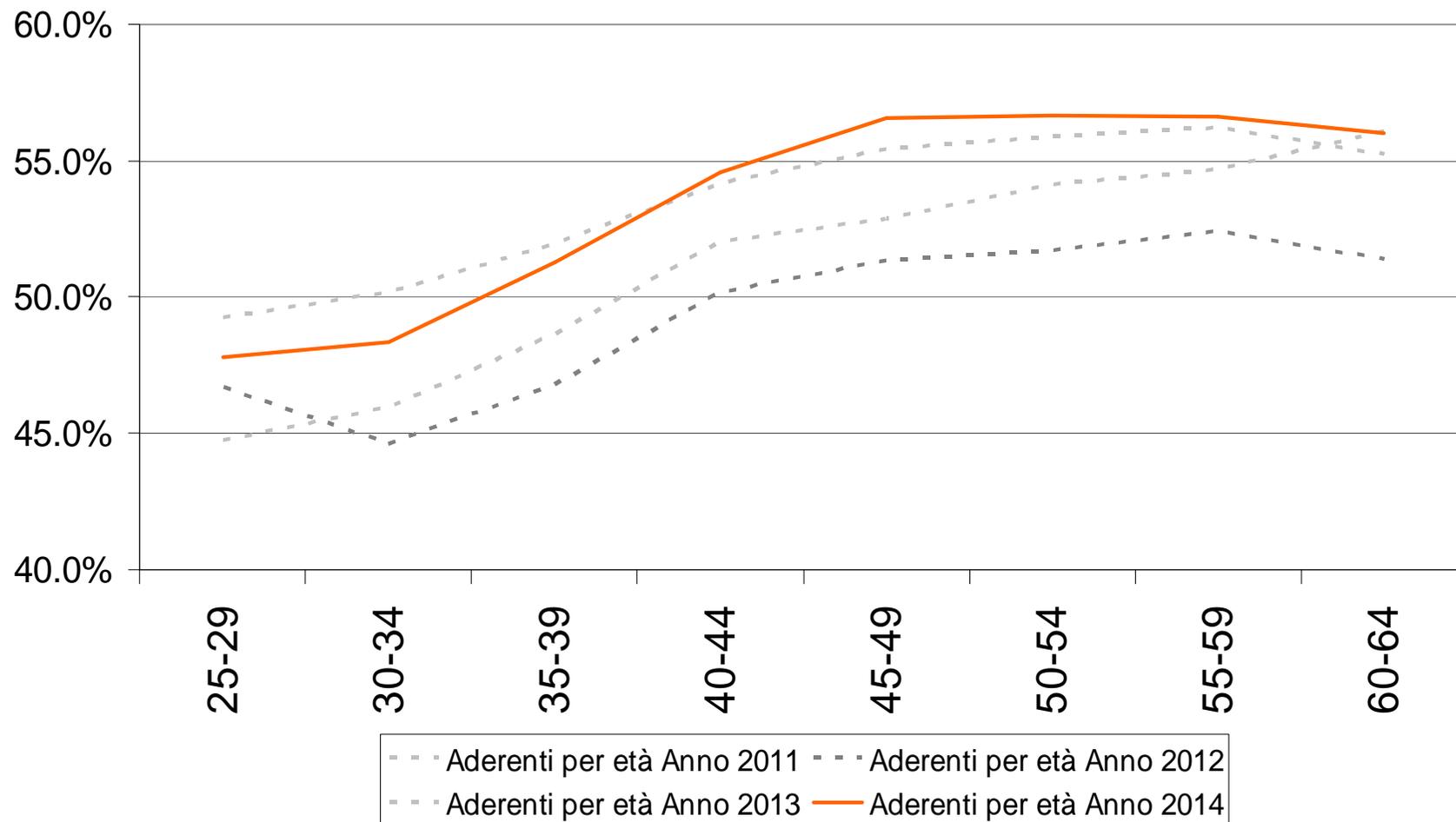
L'impatto sull'incidenza



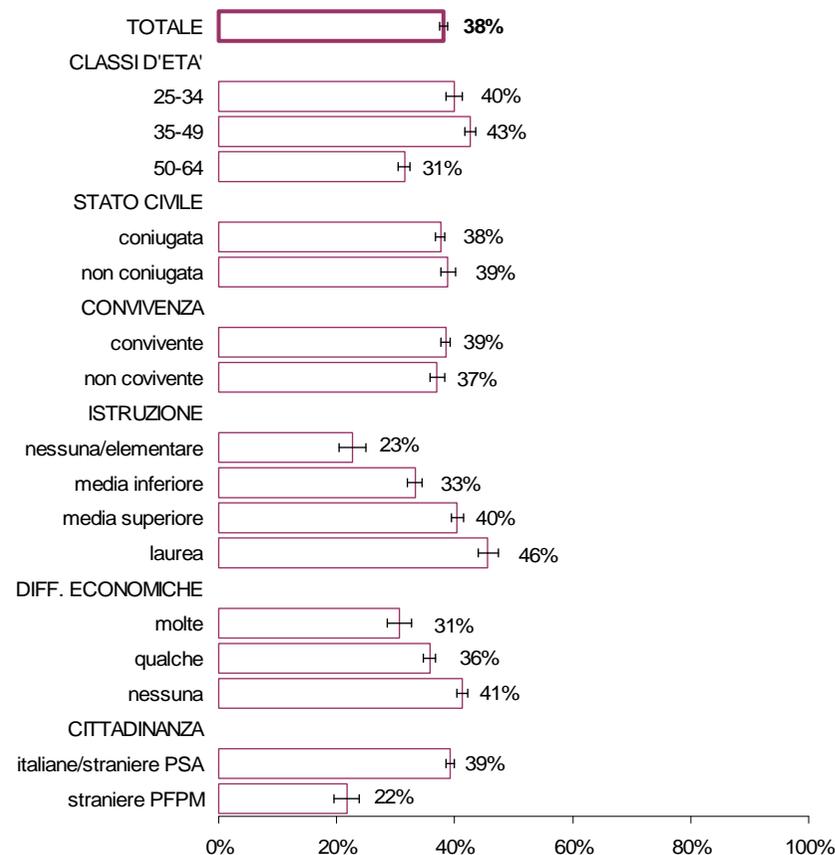
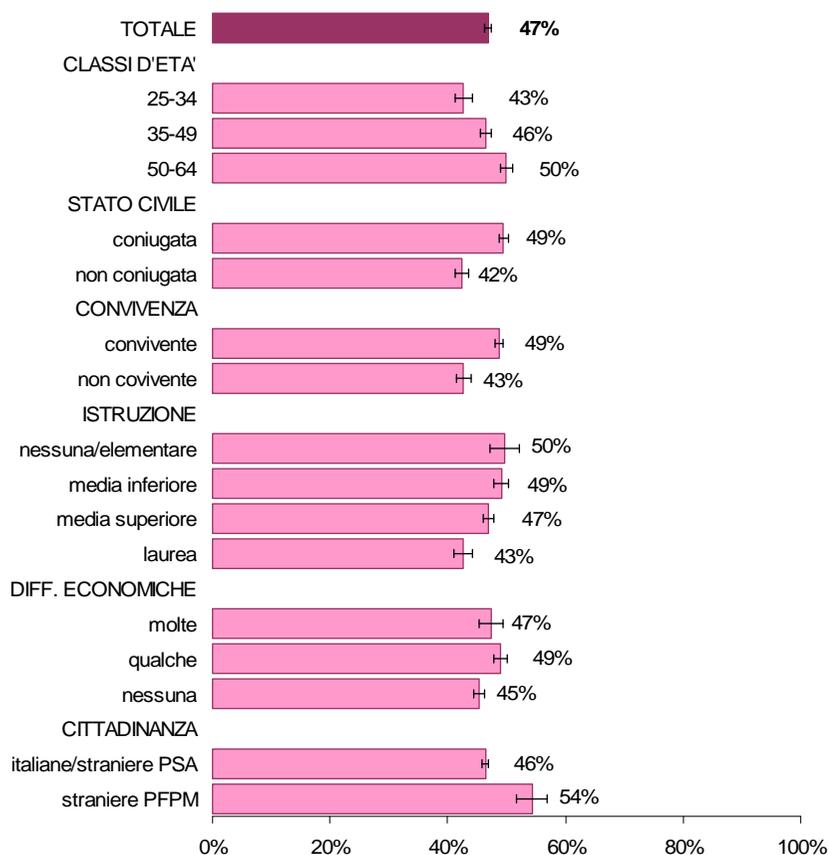
*Trend **copertura** test prevenzione cervice negli ultimi tre anni, per tipo di erogazione, donne con 25-64. Pool regioni del NORD, PASSI 2010-2013*



Aderenti per età. Regione Piemonte 2011-2012-2013



Le ragazze più giovani fanno il Pap altrove: cosa succederà se alzeremo l'età nelle vacciante?



Le priorità

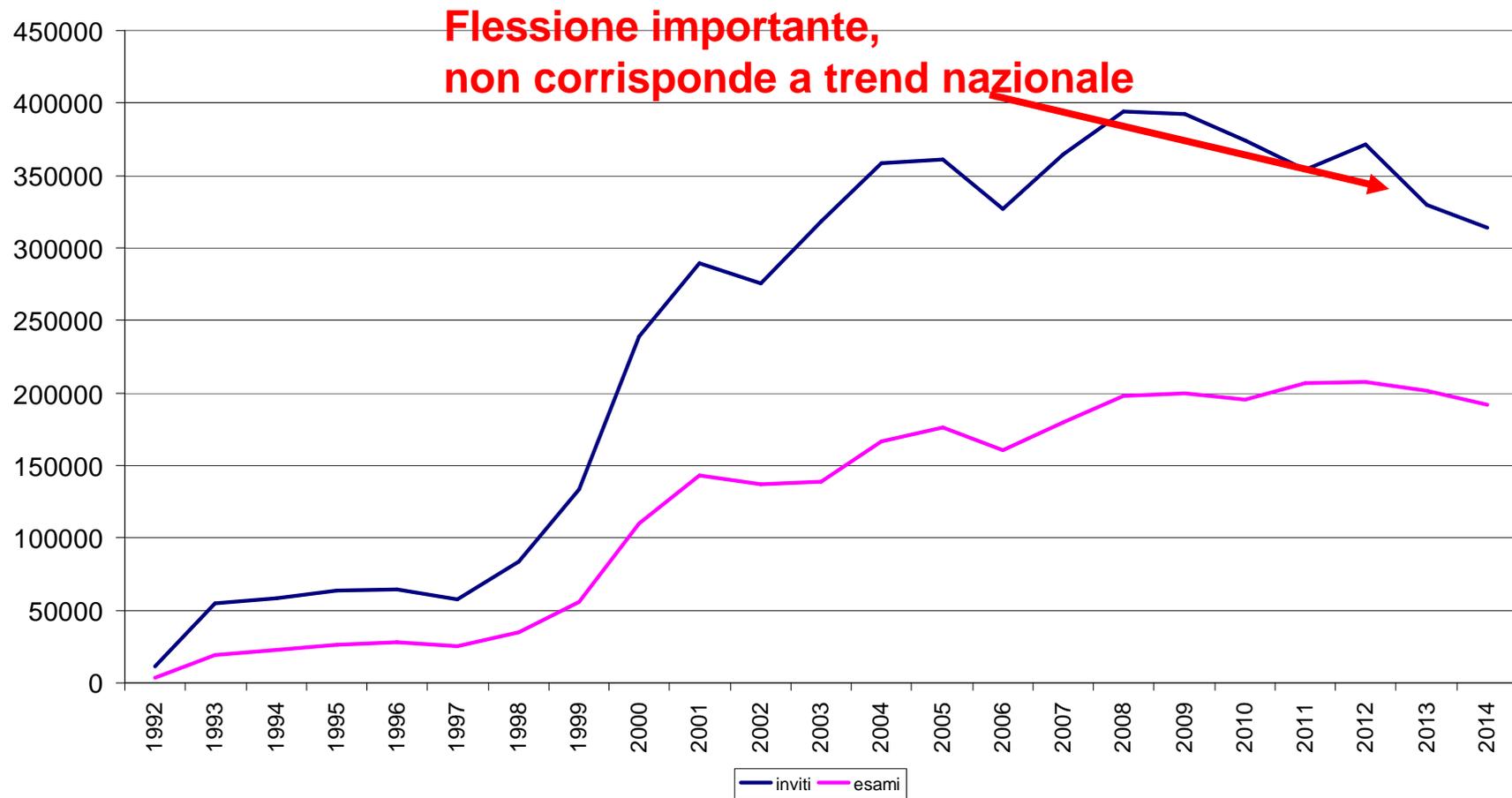
Estensione

		coefficient	95% confidence interval	
Geographic area				
	north	1		
	centre	0.027	-0.002	0.057
	sud	-0.127	-0.157	-0.097
metropolitan area				
	no	1		
	yes	-0.183	-0.222	-0.144
screening round since activation				
	first	1		
	second	0.245	0.210	0.279
	third	0.265	0.225	0.305
	fourth	0.309	0.266	0.352
calendar year				
	increase for each year	0.007	0.004	0.011
recall rate in previous year				
	increase for 1% increase in recall rate	0.191	-0.423	0.805
spontaneous screening coverage in the area				
	increase for 1% increase in spontaneous screening	-0.006	-0.007	-0.004

Adesione

		coefficient	95% confidence interval	
Geographic area				
	north	1		
	centre	-0.063	-0.079	-0.047
	sud	-0.151	-0.169	-0.133
metropolitan area				
	no	1.000		
	yes	-0.134	-0.158	-0.110
screening round since activation				
	first	1		
	second	-0.006	-0.027	0.016
	third	0.030	0.011	0.050
	fourth	-		
calendar year				
	increase for each year	0.003	0.001	0.006
difference in extension between actual and previous round				
	increase for 1% increase in difference	-0.066	-0.091	-0.040
spontaneous screening coverage in the area				
	increase for 1% increase in spontaneous screening	-0.005	-0.006	-0.004

Trend inviti ed esami



Copertura inviti

su base triennale

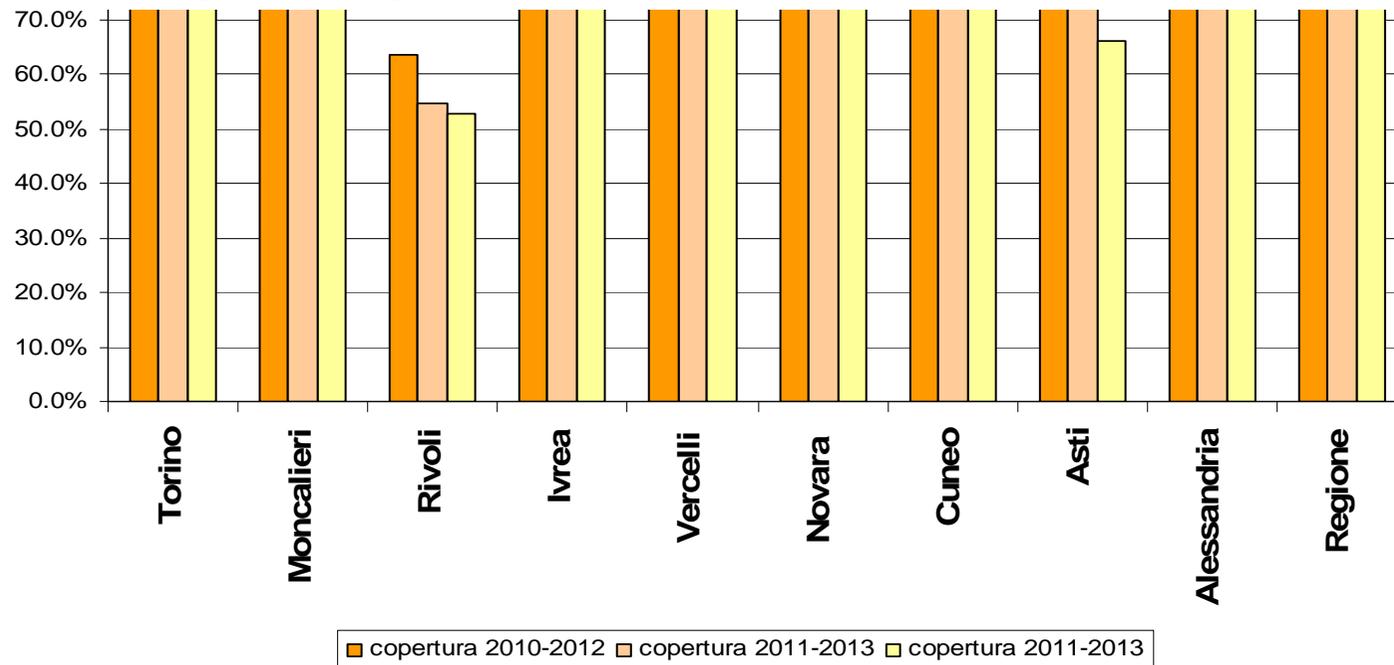
2010-2012 ; 2011-2013 ; 2012-2014

Intervalli di 5 anni sono utilizzati in molti paesi europei

Sono coerenti con le raccomandazioni europee

Perché la priorità deve andare alle già rispondenti?

Ha senso che per non perdere la faccia aumentiamo le diseguaglianze?



Domande

- Cosa si è incrinato nel sistema screening del Piemonte?
- È una situazione generalizzata del SSR?
- C'è un problema specifico dello screening?
- Aver lavorato per ridurre l'assorbimento di risorse vi ha penalizzato?
- Siete vittime dei vostri successi? In cancro della cervice uterina è una patologia del passato
- Come recuperare un mandato politico?
- Chi sono gli alleati?
- Come sfruttare il Piano Nazionale Prevenzione?