

REGIONE DEL VENETO



Impatto della pandemia COVID-19 sui programmi di screening cervicale

Manuel Zorzi

Registro Tumori del Veneto

Azienda Zero - Padova



COVID e riduzione dell'attività di screening

- Lockdown
- Personale sanitario infetto
- Utilizzo del personale di screening per la gestione della pandemia
- Sospensione attività sanitarie non urgenti
- Diluizione degli appuntamenti ambulatoriali
- Impegno dei laboratori per i tamponi
- Minore adesione della popolazione
- ...
- **Difficoltà a ripartire in molte regioni**



Da giugno 2020 l'**Osservatorio Nazionale Screening** ha condotto numerose indagini:

Due survey qualitative (Maggio 2020, Maggio 2021) per verificare, dal punto di vista strettamente organizzativo, cosa era successo durante il lock down, quali soluzioni innovative erano state adottate per superare l'emergenza

Quattro survey quantitative con l'obiettivo di misurare la velocità della ripresa, attraverso un confronto tra

- a) Gennaio - Maggio 2020 e lo stesso periodo del 2019
- b) Giugno - Settembre 2020 e lo stesso periodo 2019
- c) Ottobre - Dicembre 2020 e lo stesso periodo 2019
- d) Gennaio - Maggio 2021 e lo stesso periodo del 2019

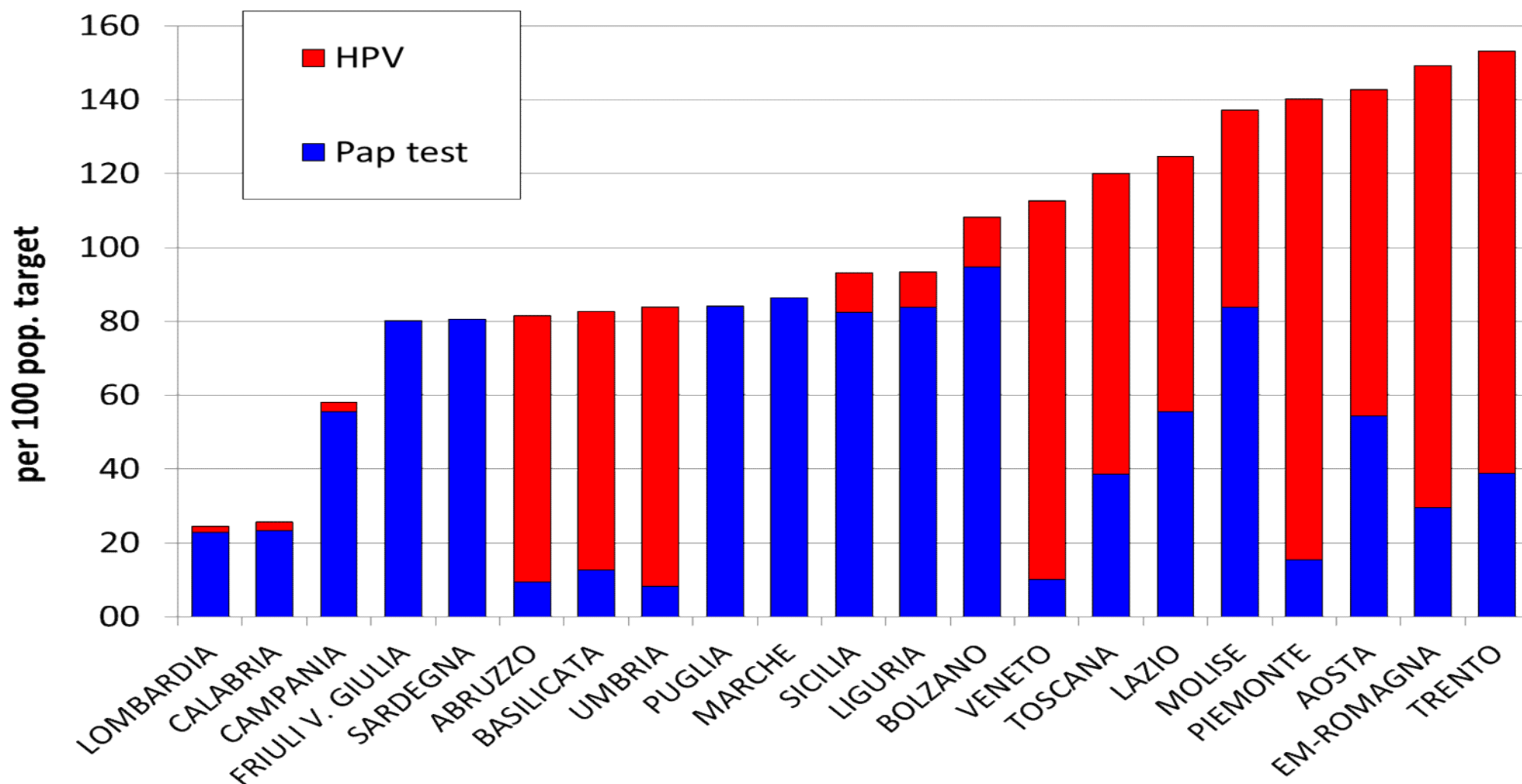
Indicatori misurati

- Confronto fra **numero di inviti e di esami fatti** rispetto al 2019
- **Propensione alla partecipazione** = Confronto fra inviti-contatti / partecipanti rispetto agli inviti / partecipanti nel 2019
- **Ritardo in 'mesi standard'** = Numero di mesi di attività che sarebbero necessari per recuperare il ritardo tornando ai volumi di attività pre-pandemici. Questa misura ci fornisce anche il ritardo (rispetto all'anno precedente) con cui saranno diagnosticate le lesioni screen detected da ora in poi.
- **Impatto del ritardo** = Stima **numero di lesioni** che avranno un qualche ritardo di diagnosi

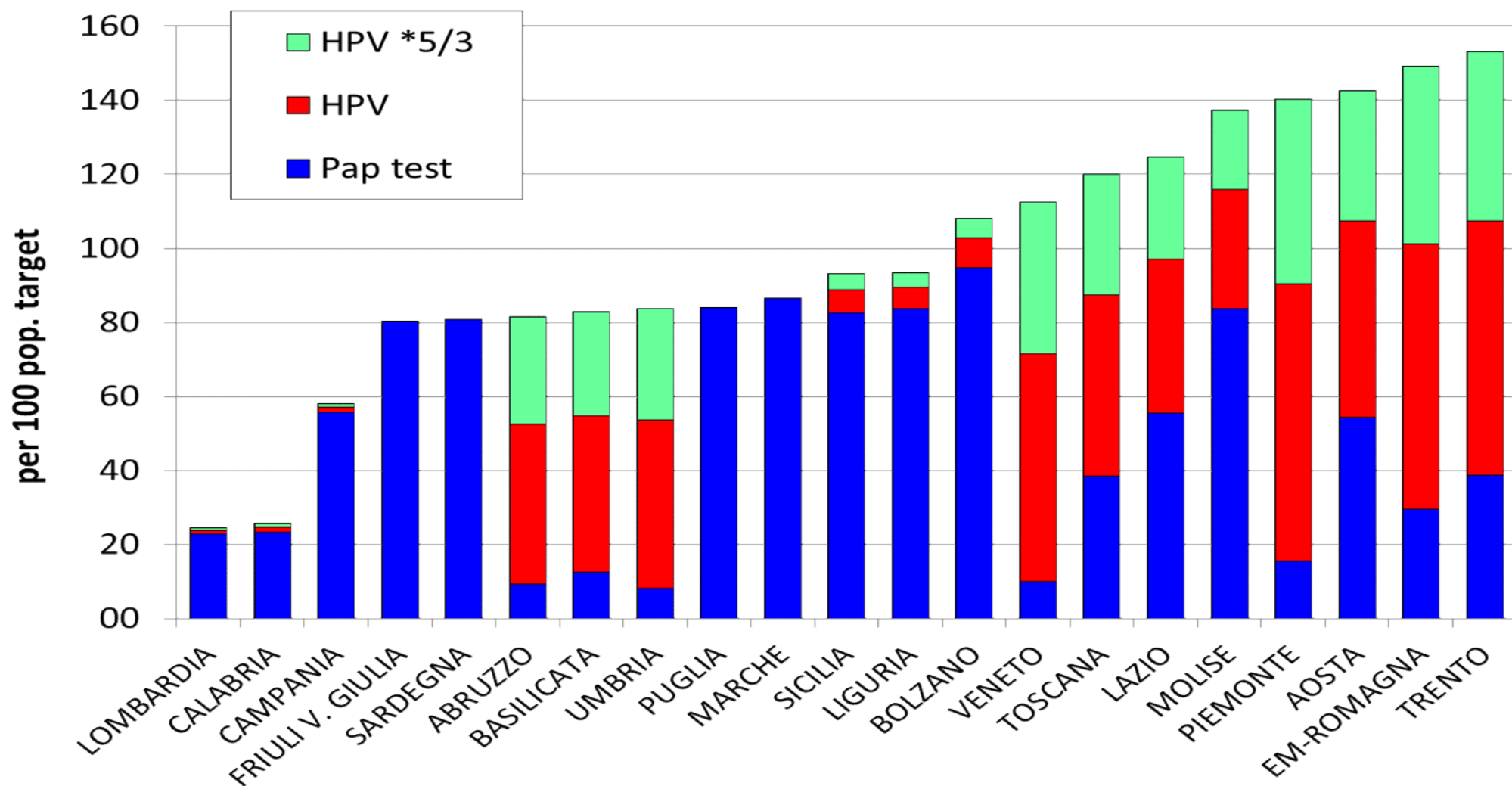
Problemi interpretativi

- Il confronto è sempre con lo stesso periodo del 2019 e dunque con le prestazioni del 2019, ma in alcune Regioni le prestazioni del 2019 sono lontane dalla piena copertura
- Possibili fluttuazioni casuali (specie per le piccole Regioni)
- Problemi con lo screening cervicale: lo spostamento al test HPV determina un minor numero di persone da invitare/esaminare

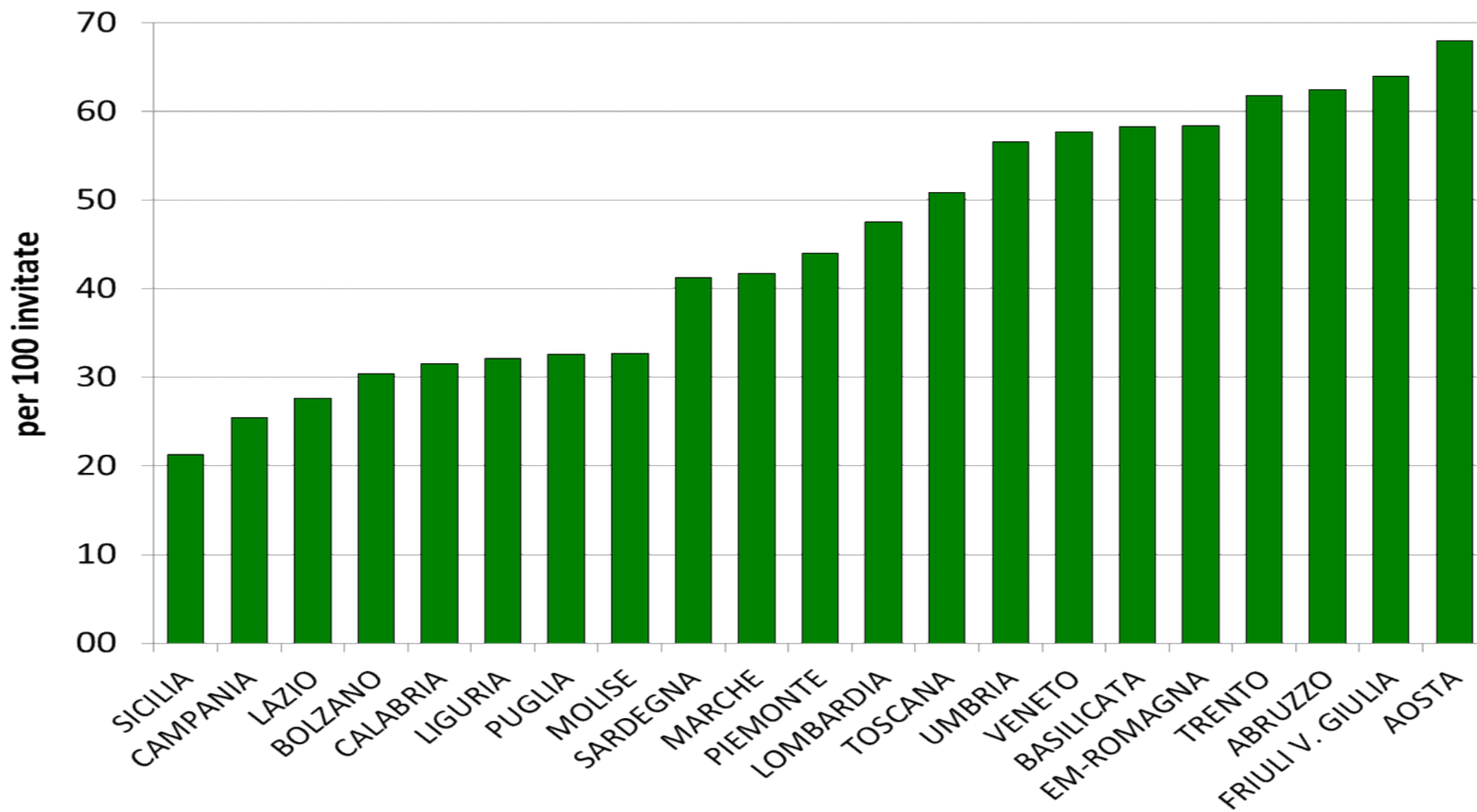
Estensione degli inviti nel 2018, per test (invito a test HPV *5/3)



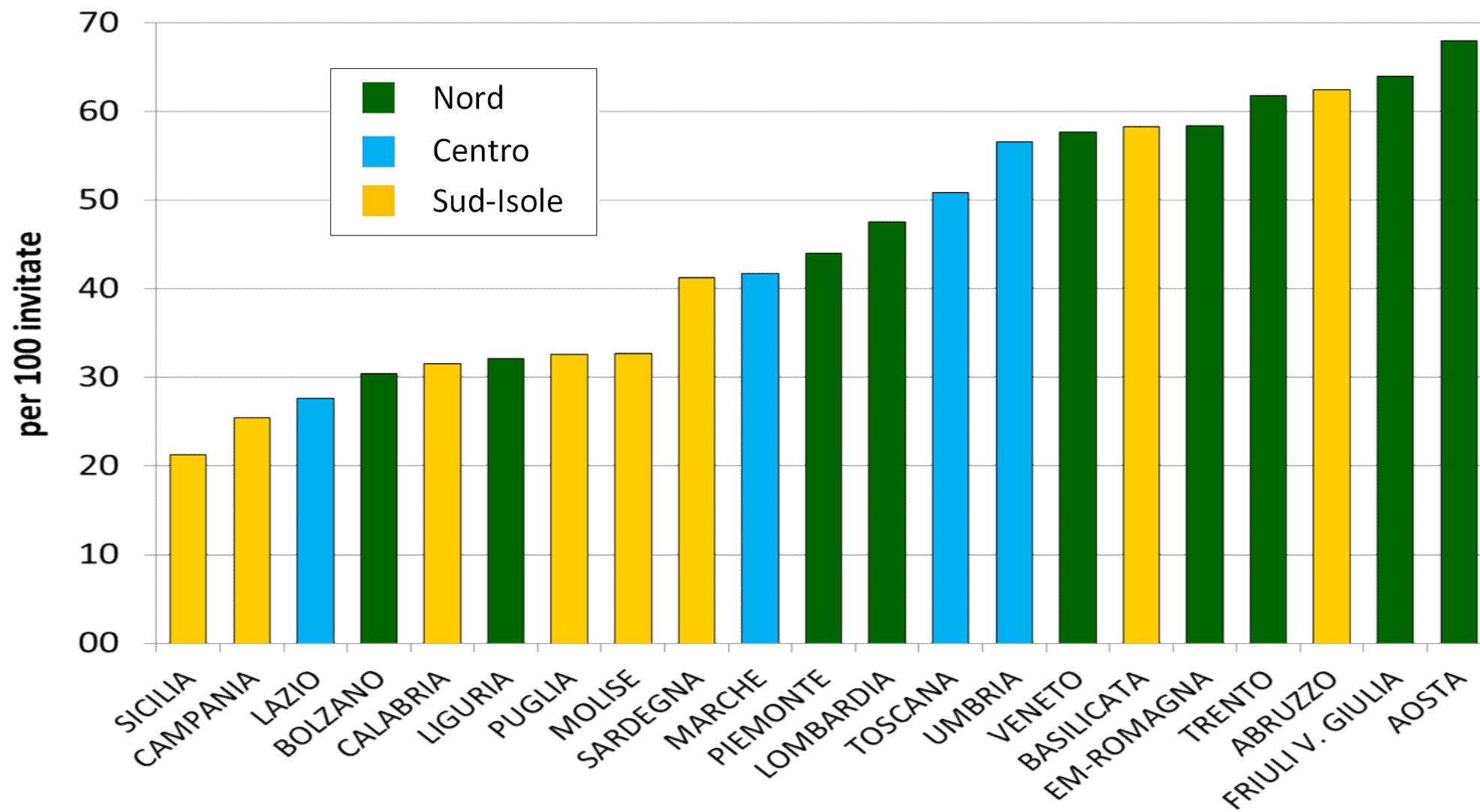
Estensione degli inviti nel 2018, per test (invito a test HPV *5/3)



Adesione grezza all'invito, per regione



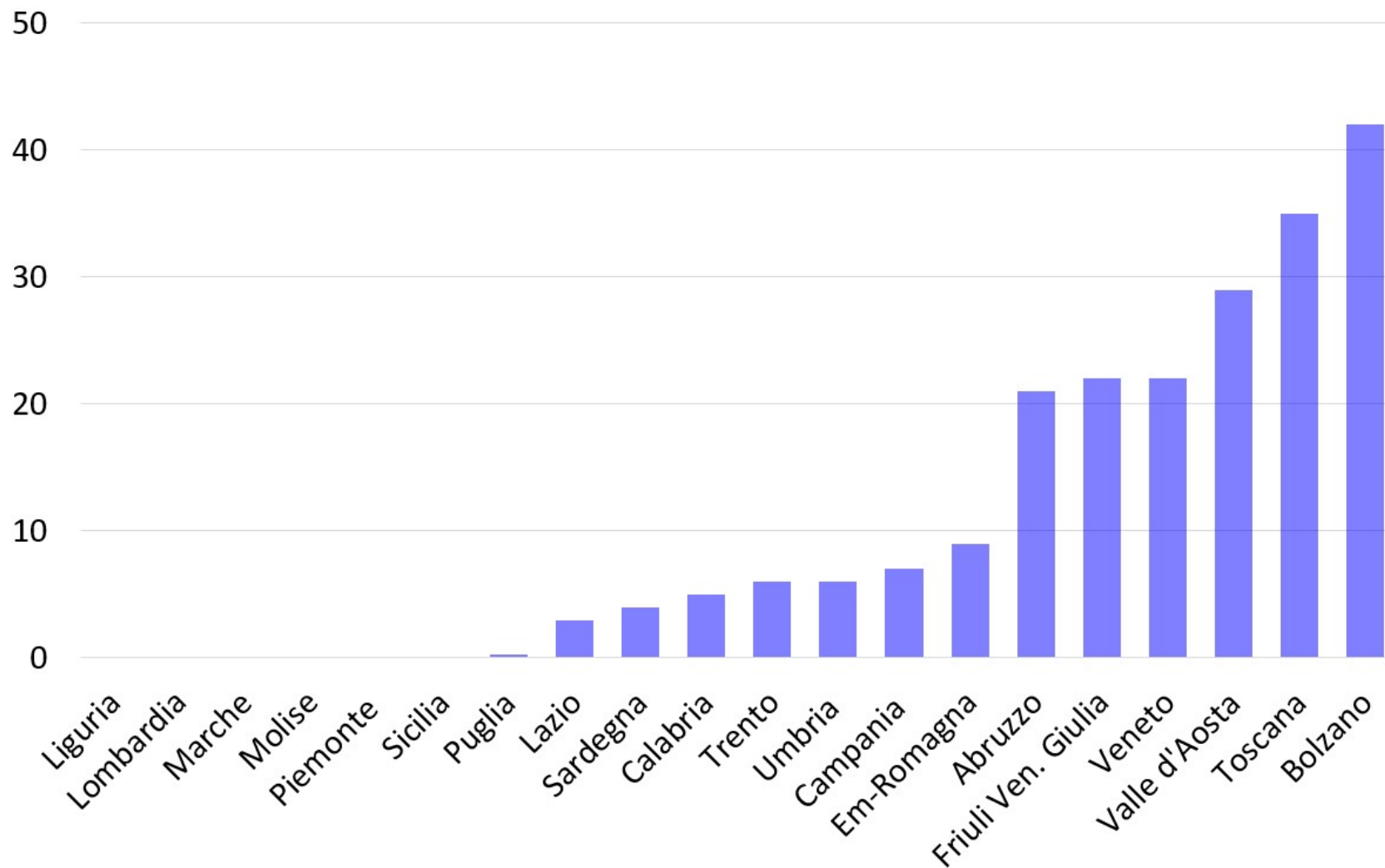
Adesione grezza all'invito, per regione



Ripartenza dopo il **lockdown**

Rapporto tra gli esami fatti a maggio 2020
e gli esami fatti a maggio 2019

Ripartenza dei programmi di screening **cervicale** a **maggio 2020**: rapporto rispetto ai test erogati a maggio 2019



Fonte: ONS

Invitate

Confronto 2020 e 2021 vs. 2019

**Invitate nel 2019:
3.915.000**

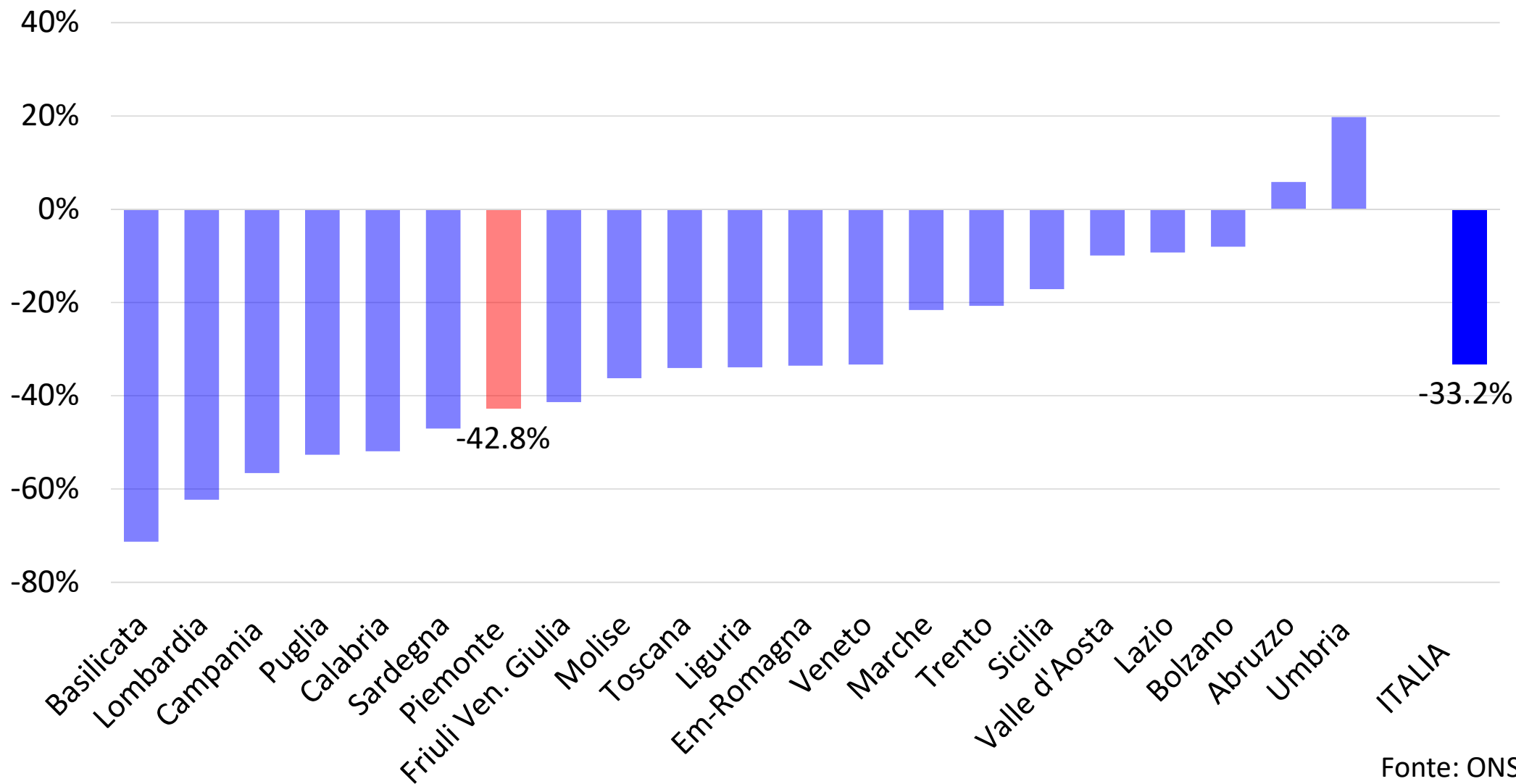
Scr. cervicale 2020-2021: differenza del numero di invitate rispetto al 2019

Regione	totale 2020	gen-mag 2021
Abruzzo	4119	-684
Basilicata	-22541	-9814
Bolzano	-4667	-1459
Campania	-250795	-88457
Calabria	-35714	-1367
Em-Romagna	-102773	-33567
Friuli Ven. Giulia	-40456	1194
Lazio	-42604	7674
Liguria	-39731	13350
Lombardia	-121826	-38637
Marche	-27505	-10876
Molise	-2557	14777
Piemonte	-132670	-23974
Puglia	-166517	-62997
Sardegna	-56200	-18771
Sicilia	-76227	28325
Toscana	-14047	1055
Trento	-61484	-39487
Umbria	10000	6609
Valle d'Aosta	-885	-1011
Veneto	-114010	-17957
ITALIA	-1.299.090	-276.074

Anno 2020
-33,2%

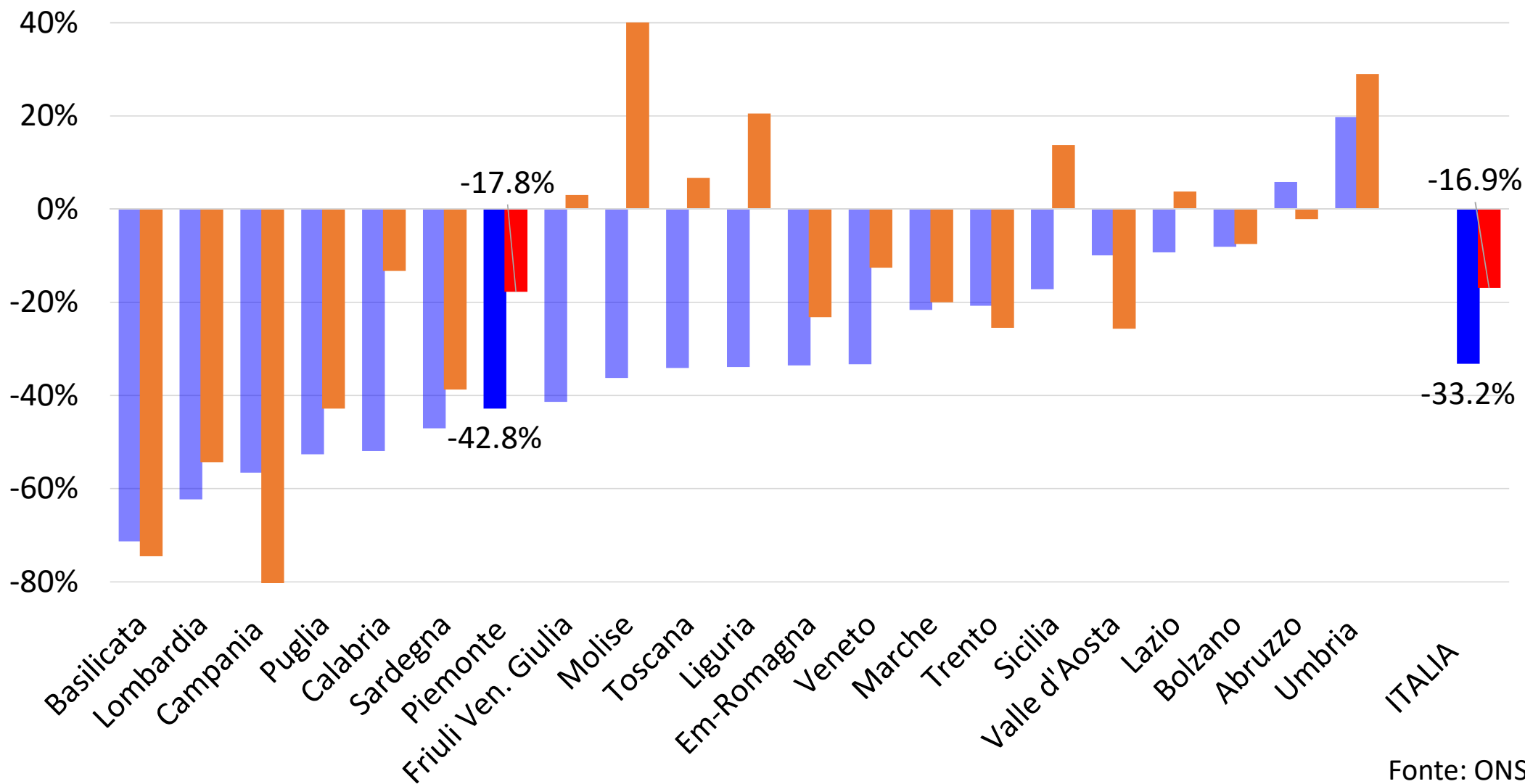
gen-mag 2021
-16,9%

Scr. cervicale: confronto percentuale delle invitate 2019-2020



Fonte: ONS

Scr. cervicale: confronto percentuale delle invitate 2019-2020-2021



Fonte: ONS

Screenate

Confronto 2020 e 2021 vs. 2019

**Screenate nel 2019:
2.200.000**

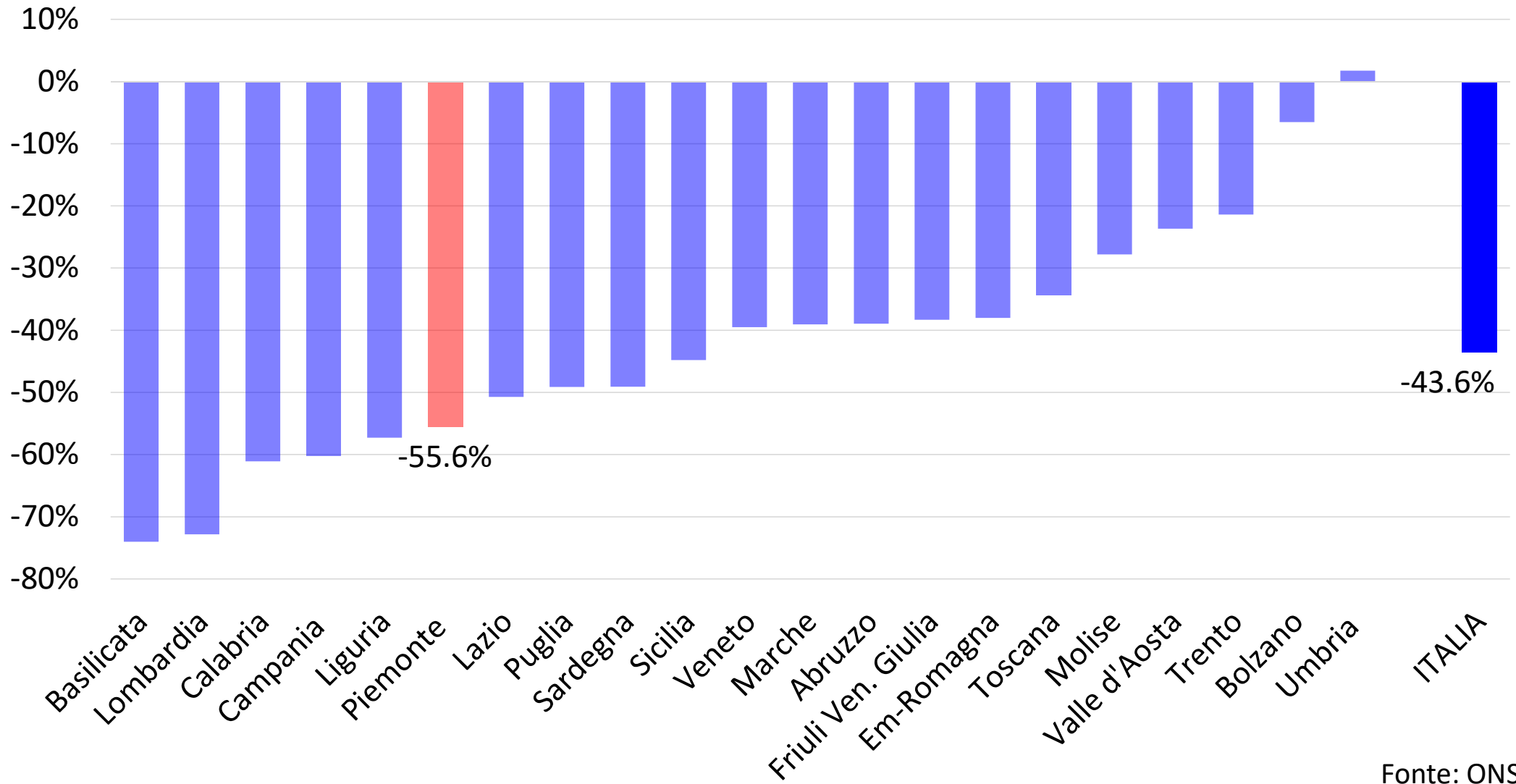
Scr. cervicale 2020-2021: differenza del numero di screenate rispetto al 2019

Regione	totale 2020	gen-mag 2021
Abruzzo	-11658	-3340
Basilicata	-13264	-5697
Bolzano	-1451	12012
Campania	-51918	-10377
Calabria	-12403	-1003
Em-Romagna	-68971	-7879
Friuli Ven. Giulia	-23233	-4458
Lazio	-63476	3651
Liguria	-21060	-968
Lombardia	-65524	-22532
Marche	-25977	-8705
Molise	-886	-811
Piemonte	-88740	-24919
Puglia	-45856	1126
Sardegna	-22636	-4007
Sicilia	-45801	-10744
Toscana	-9623	-4975
Trento	-34301	-5794
Umbria	700	-2491
Valle d'Aosta	-1566	-993
Veneto	-70578	-3634
ITALIA	-678.222	-106.538

Anno 2020
-43,6%

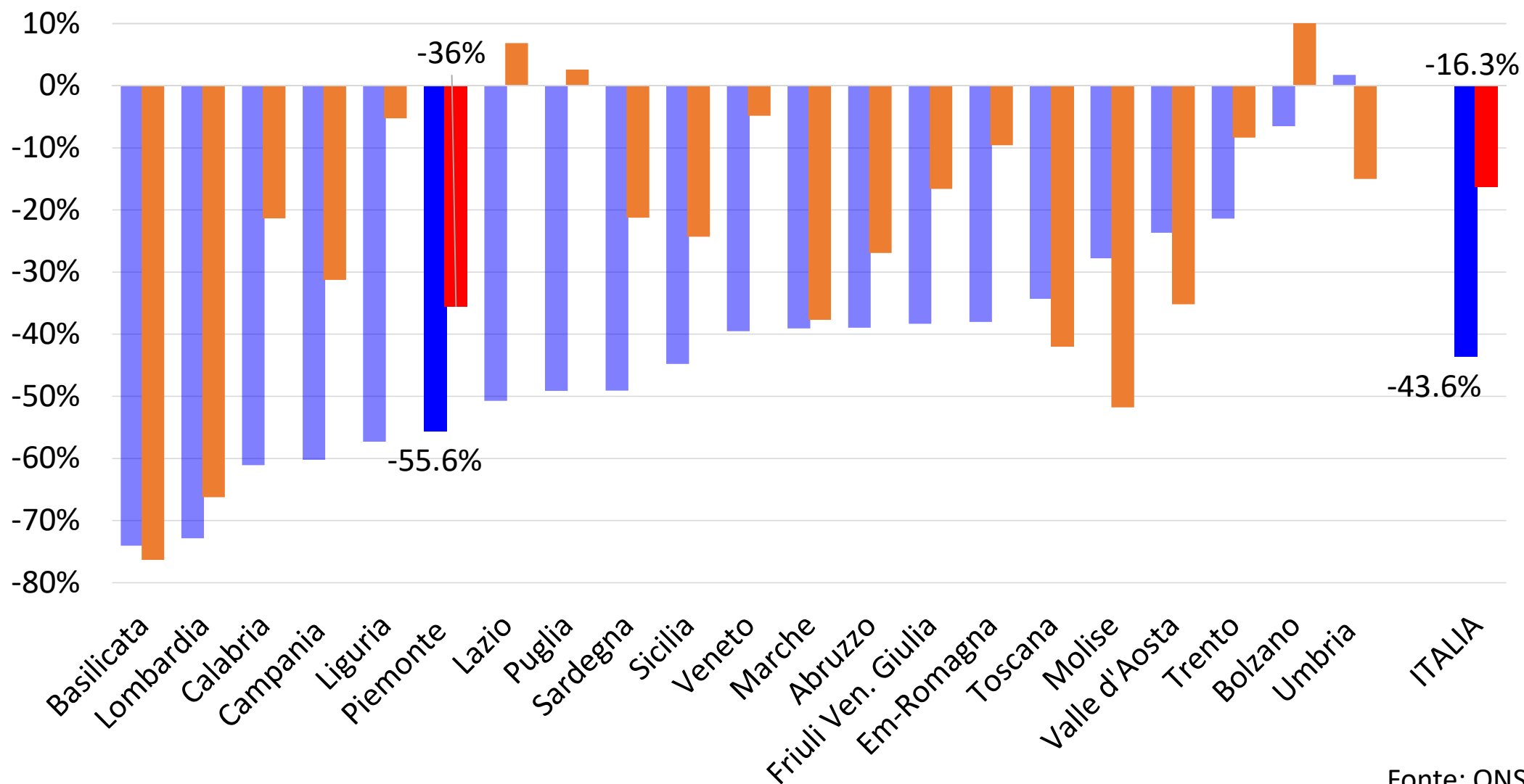
gen-mag 2021
-16,3%

Scr. cervicale: confronto percentuale delle screenate 2019-2020



Fonte: ONS

Scr. cervicale: confronto percentuale delle screenate 2019-2020-2021

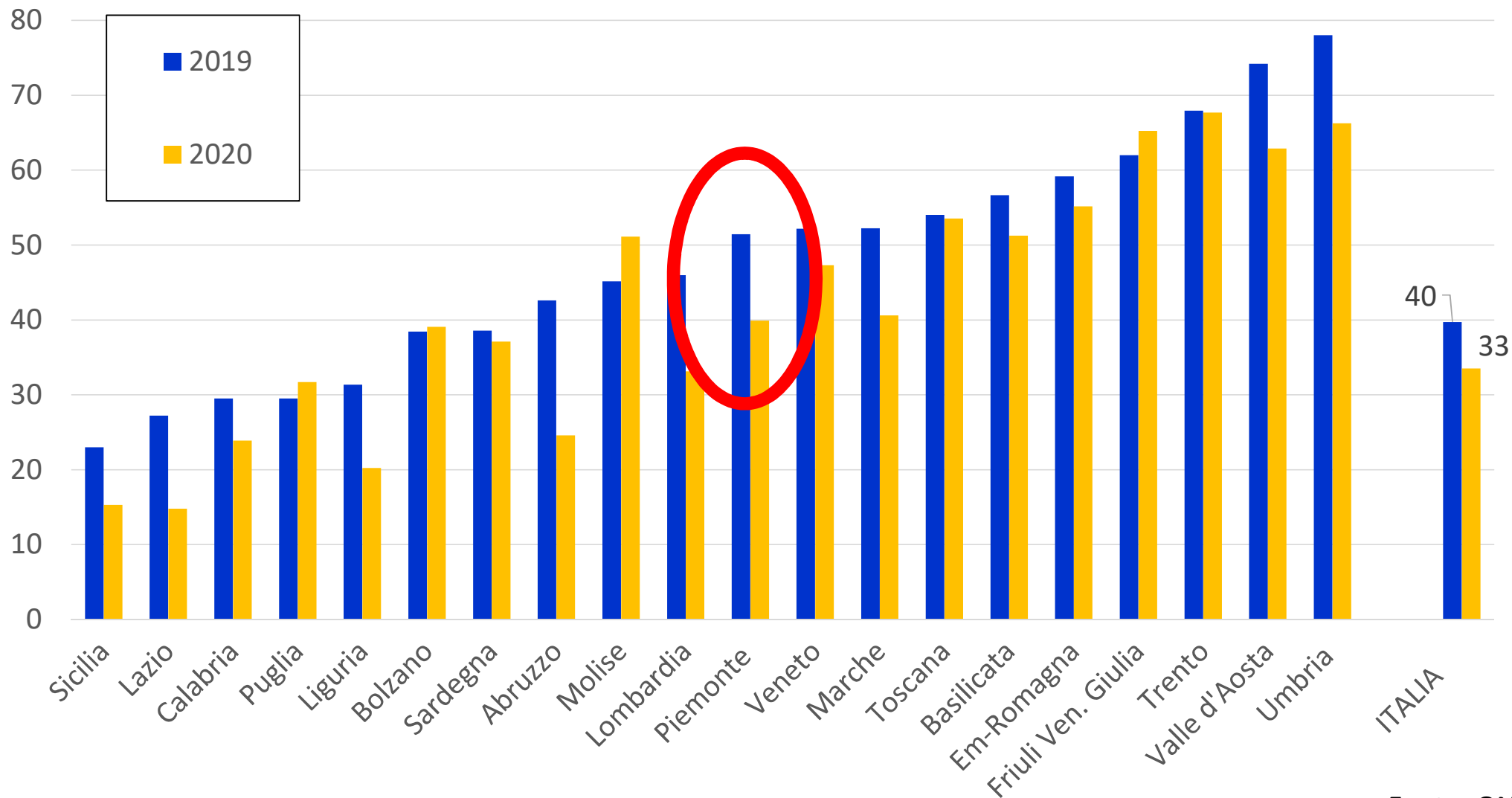


Fonte: ONS

Adesione all'invito

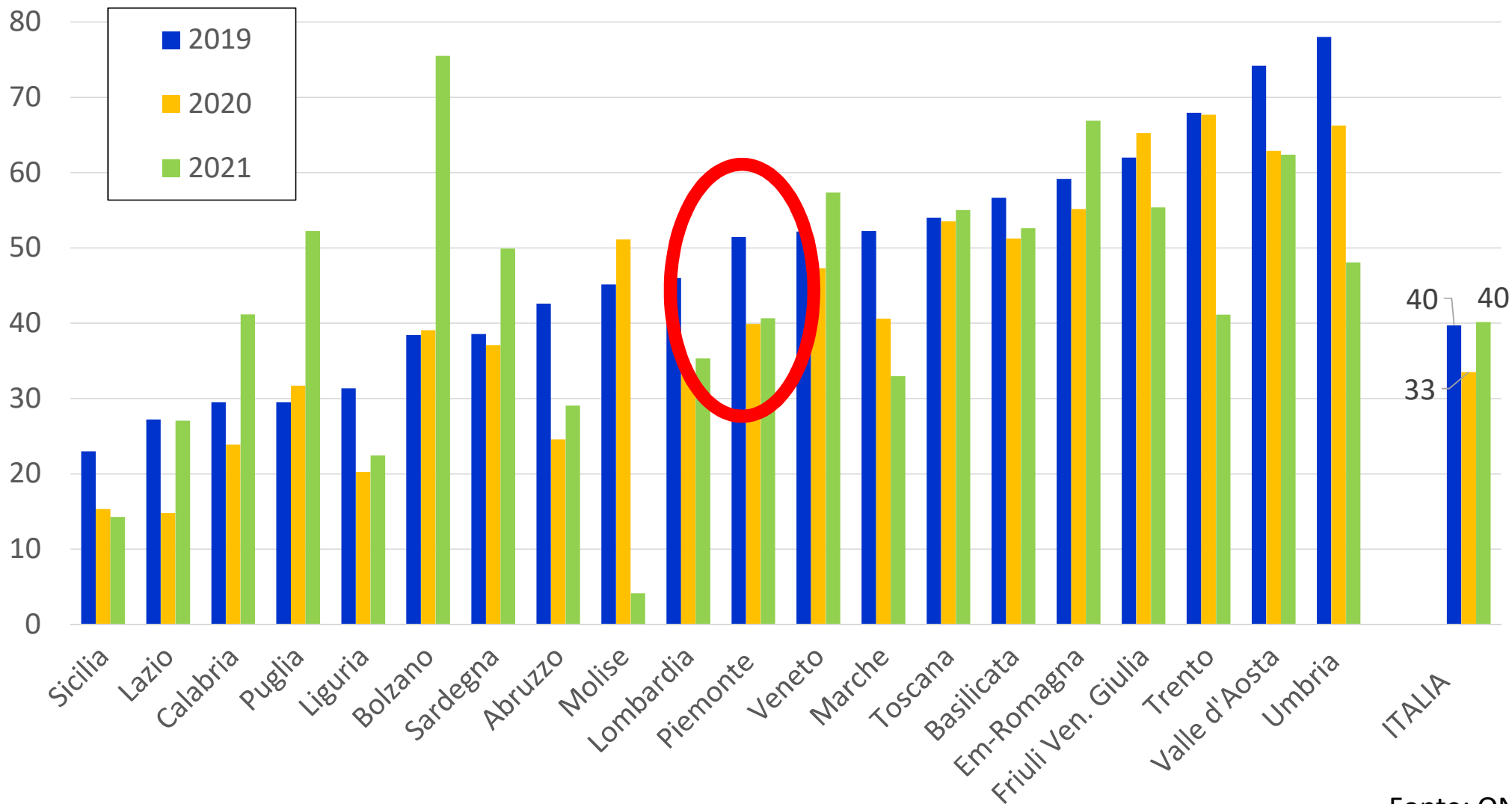
Confronto 2020 e 2021 vs. 2019

Scr. cervicale: adesione grezza all'invito nel 2019 e 2020



Fonte: ONS

Scr. cervicale: adesione grezza all'invito nel 2019, 2020 e 2021



Fonte: ONS

Lesioni non diagnosticate

Stima prodotta moltiplicando:

- Numero di screenati in meno
- Tassi di identificazione per carcinoma e adenoma avanzato nel 2018

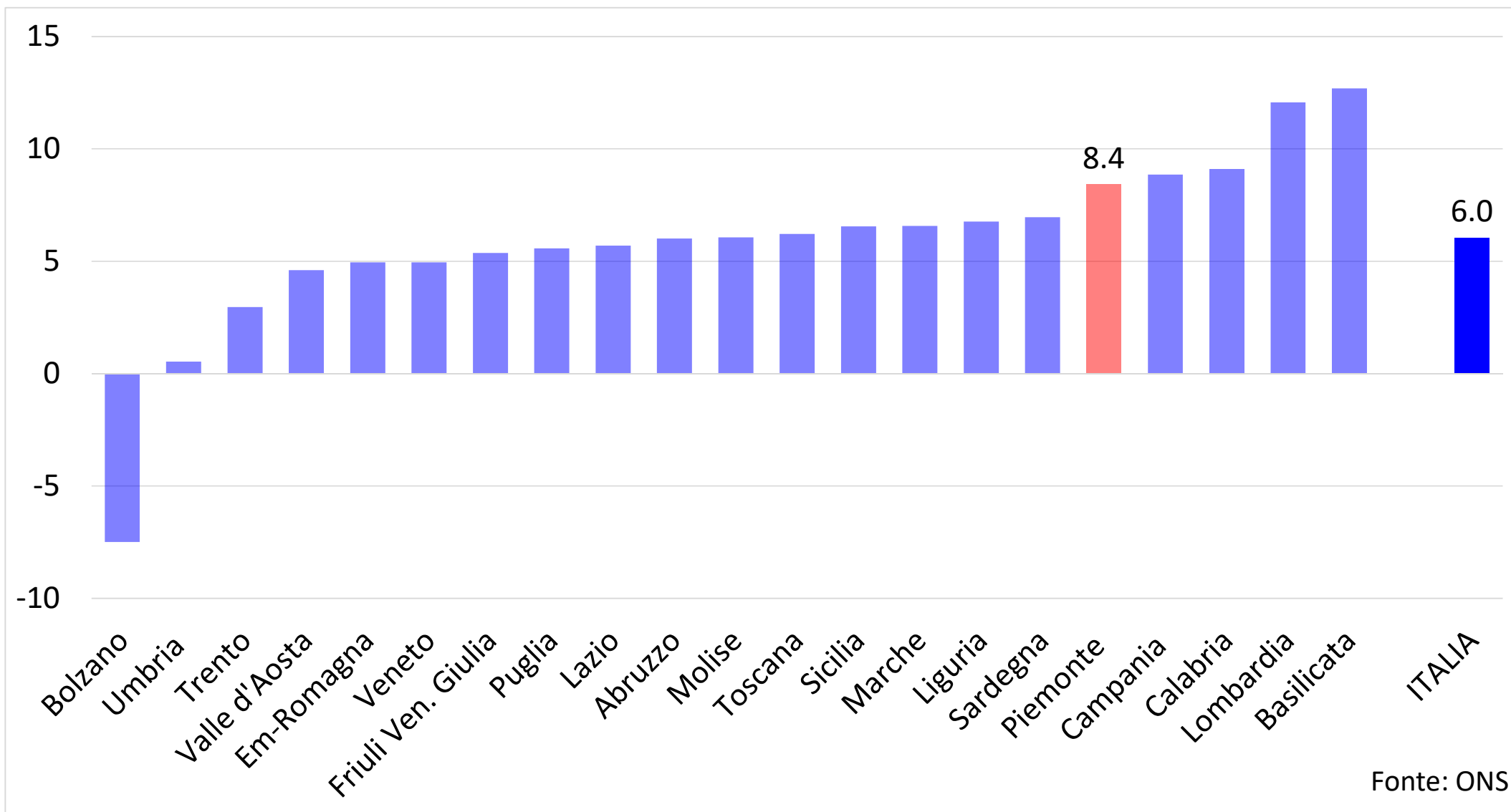
Scr. cervicale: lesioni CIN2+ non diagnosticate a maggio 2021

Regione	Numero esami in meno	Tassi di CIN2+ x 1000 (2018)	CIN2+ non diagnosticate
Abruzzo	-14998	5,7	-85
Basilicata	-18960,7	1,8	-34
Campania	-62295	2,0	-125
Calabria	-13406	10,0	-134
Emilia Romagna	-76850	5,2	-403
FVG	-27691	4,9	-136
Lazio	-59825	4,4	-262
Liguria	-22028	5,4	-119
Lombardia	-88056	3,8	-336
Marche	-34682	2,8	-98
Molise	-1697	1,0	-2
Piemonte	-113659	6,4	-727
Puglia	-44730	0,4	-17
Sardegna	-26643	5,1	-136
Sicilia	-56545	1,8	-104
Trentino	-14598	5,2	-76
Toscana	-40095	6,4	-257
Umbria	-1791	12,3	-22
Valle d'Aosta	-2559	3,0	-8
Veneto	-74212	4,3	-323
ITALIA	-784.760	4,5	-3.504

Ritardo in **'mesi standard'**

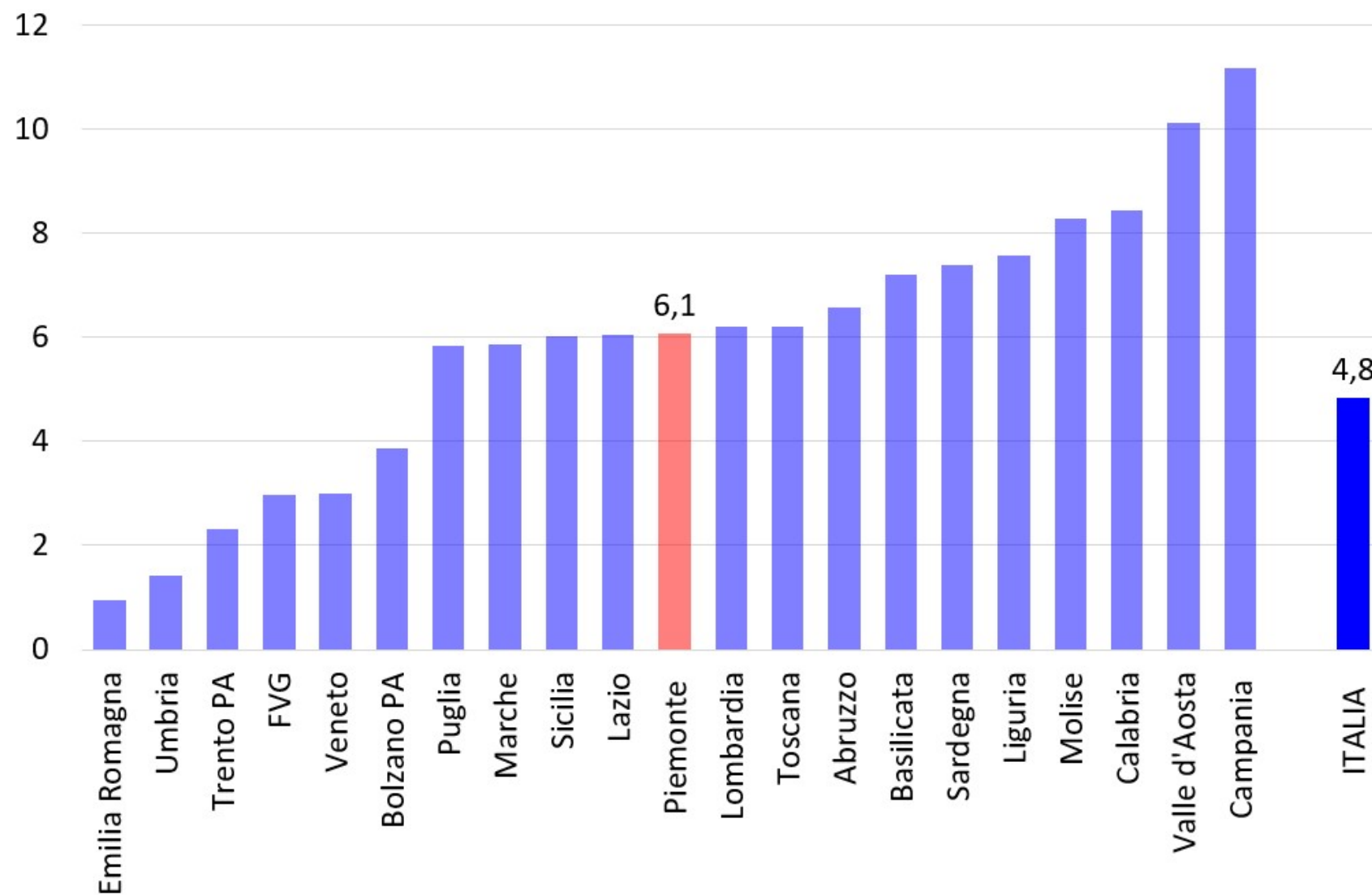
Numero di mesi di attività che sarebbero necessari per recuperare il ritardo, riprendendo i volumi di attività pre-pandemici di ogni singola Regione

Scr. cervicale: mesi standard di ritardo a maggio 2021



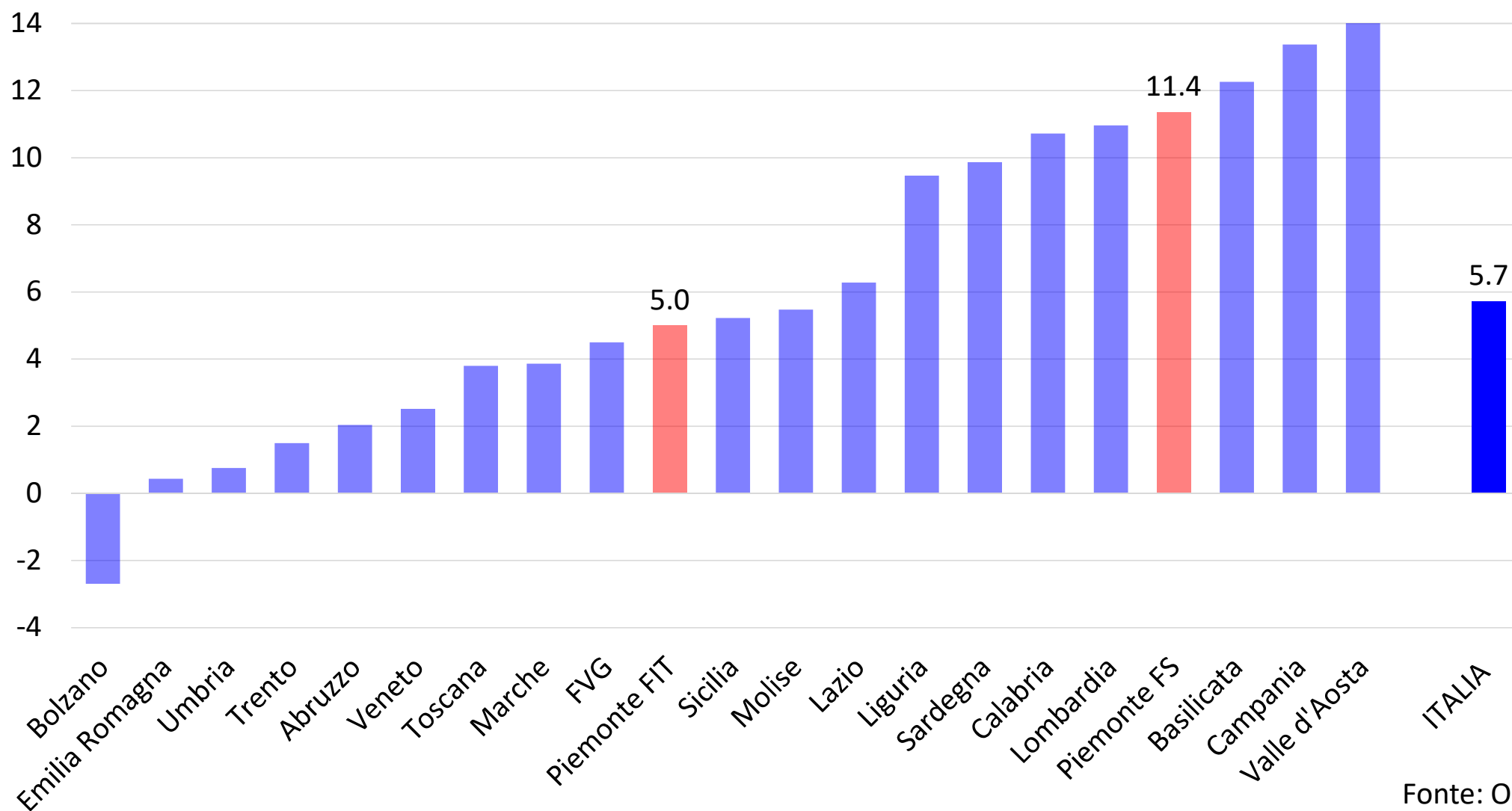
Fonte: ONS

Scr. mammografico: mesi standard di ritardo a maggio 2021



Fonte: ONS

Scr. coloretta: mesi standard di ritardo a maggio 2021



Fonte: ONS

Conclusioni

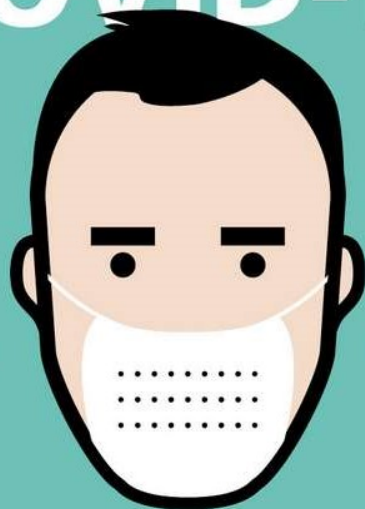
- Livelli di interruzione e di ripartenza molto diversi tra Regioni
- Differenze riconducibili in parte alla diffusione del virus, in parte alla solidità strutturale degli screening
- Fondamentale rendere più solidi gli screening
- Screening mammografico e colorettaile: rischio reale di aumento dell'incidenza e di tumori in stadio più avanzato in molte regioni

Rivista dell'Associazione italiana di epidemiologia N. 5-6 • ANNO 44 • SETTEMBRE-DICEMBRE 2020 • SUPPLEMENTO 2

epi

EPIDEMIOLOGIA & PREVENZIONE

COVID-19



inferenze

STUDI E RIFLESSIONI DELL'EPIDEMIOLOGIA ITALIANA
NEL PRIMO SEMESTRE DELLA PANDEMIA

STUDIES AND CONSIDERATIONS OF THE ITALIAN EPIDEMIOLOGY
IN THE FIRST SEMESTER OF THE COVID-19 PANDEMIC

CONSEGUENZE

Ritardi maturati dai programmi di screening oncologici ai tempi del COVID-19 in Italia, velocità della ripartenza e stima dei possibili ritardi diagnostici /

Oncological organized screening programs in the COVID-19 era: an Italian survey on accrued delays, reboot velocity and diagnostic delay estimates

P. Mantellini, F. Battisti, P. Armaroli, P. Giubilato, L. Ventura, M. Zorzi, J. Battagello, P. S. d. Bianchi, C. Senore, M. Zappa

Grazie a

Diego Baiocchi

Francesca Battisti

Patrizia Falini

Paola Mantellini

Priscilla Sassoli De Bianchi

Carlo Senore

Leonardo Ventura

Marco Zappa

Grazie a tutti i responsabili dei Coordinamenti Regionali Screening

Grazie per l'attenzione