



WORKSHOP SCREENING COLORETTALE

30/11/2022

La coorte del 1963:
il confronto FIT - protocollo sequenziale

Dr.ssa Annalisa Castella

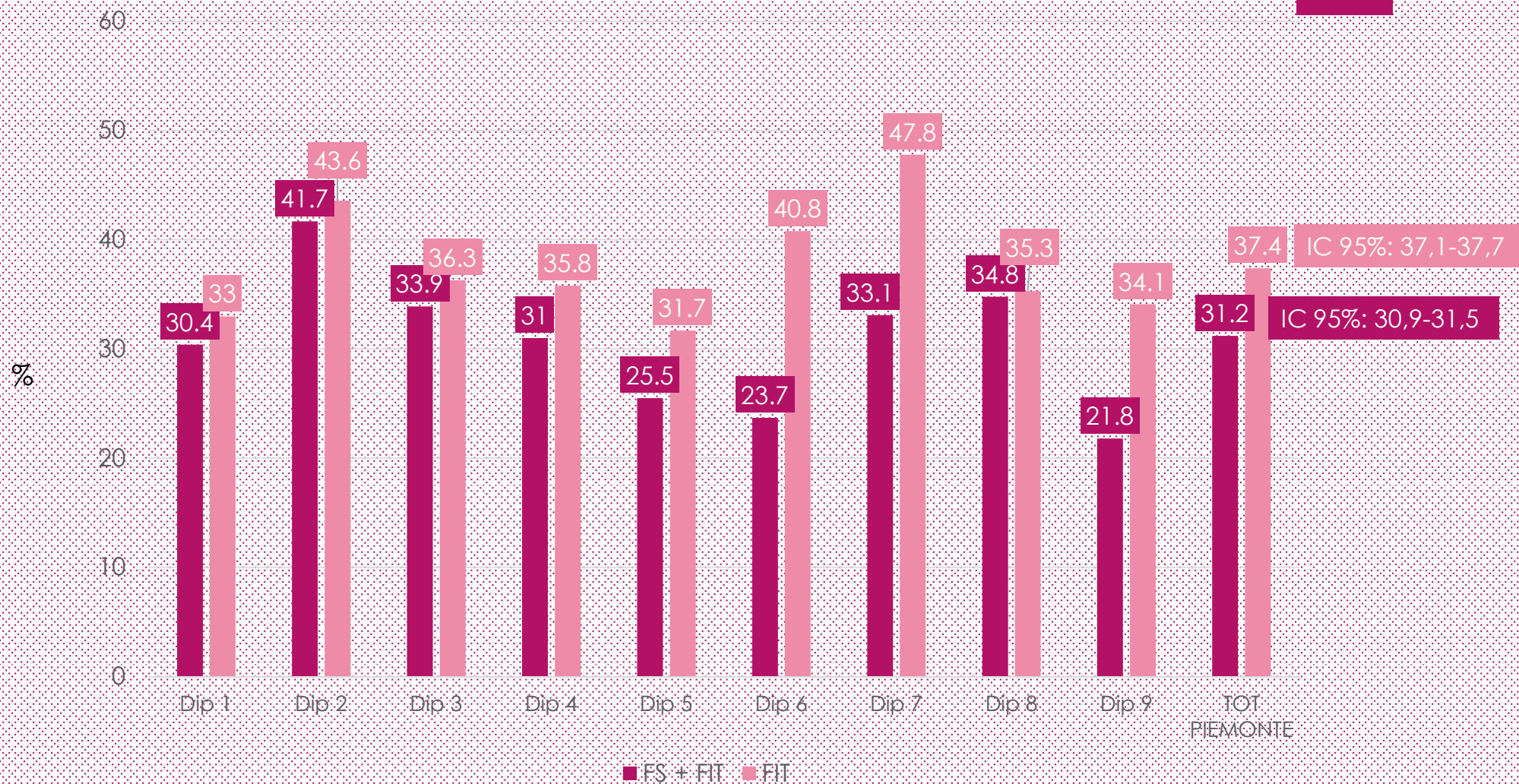


Nel 2021, per diluire il carico delle endoscopie, la coorte del 1963 è stata randomizzata in parti uguali:

- a protocollo standard: offerta di sigmoidoscopia seguita, per i non aderenti a primo invito, dall'offerta della ricerca sangue occulto nelle feci e, se non adesione, sollecito ad eseguire la sigmoidoscopia
- a protocollo FIT con invito diretto ad eseguire la ricerca sangue occulto nelle feci con cadenza biennale

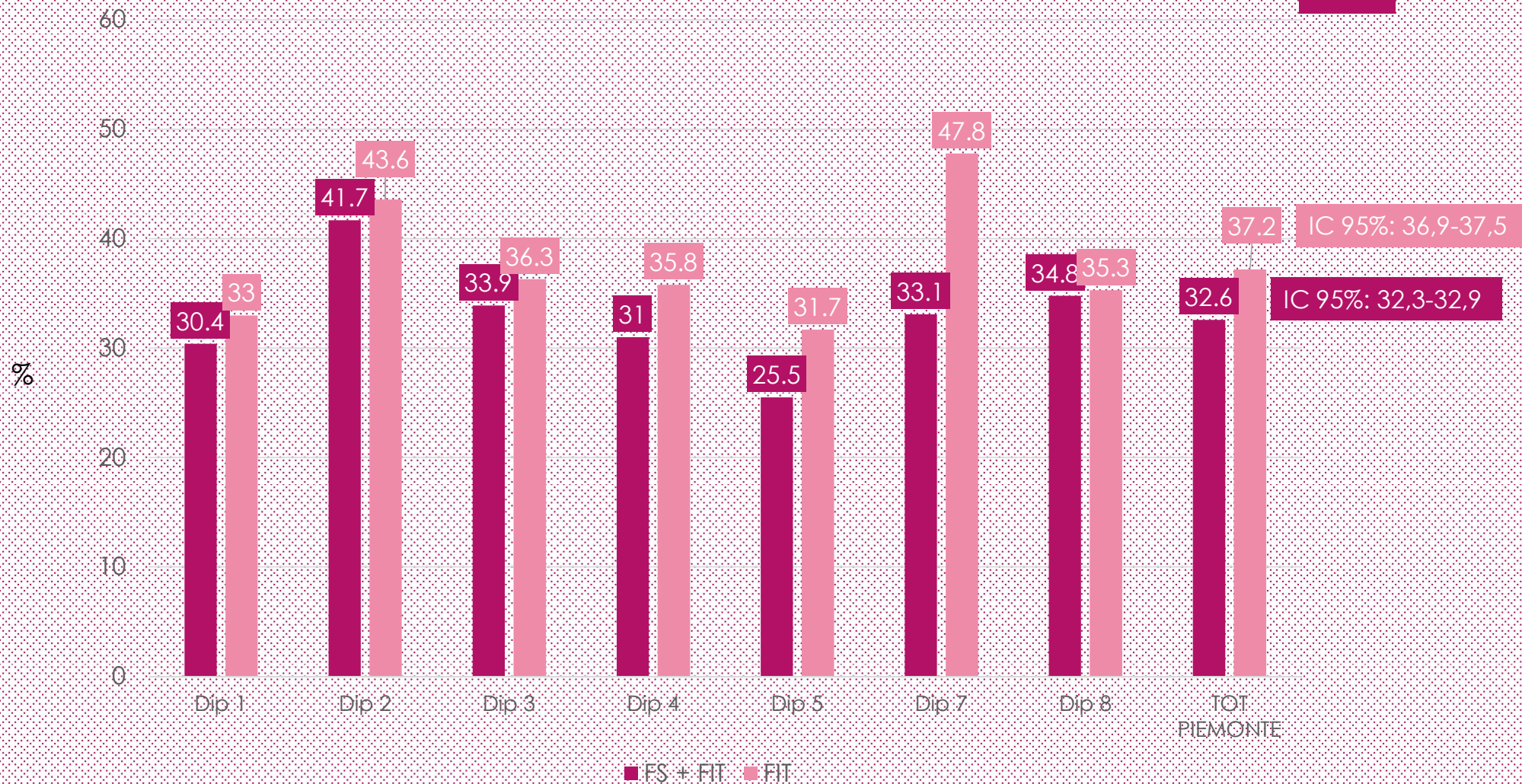
Coorte 1963 – Attività 2021

Percentuali di adesione ai protocolli FS+FIT e FIT suddivise per ex-Dipartimento



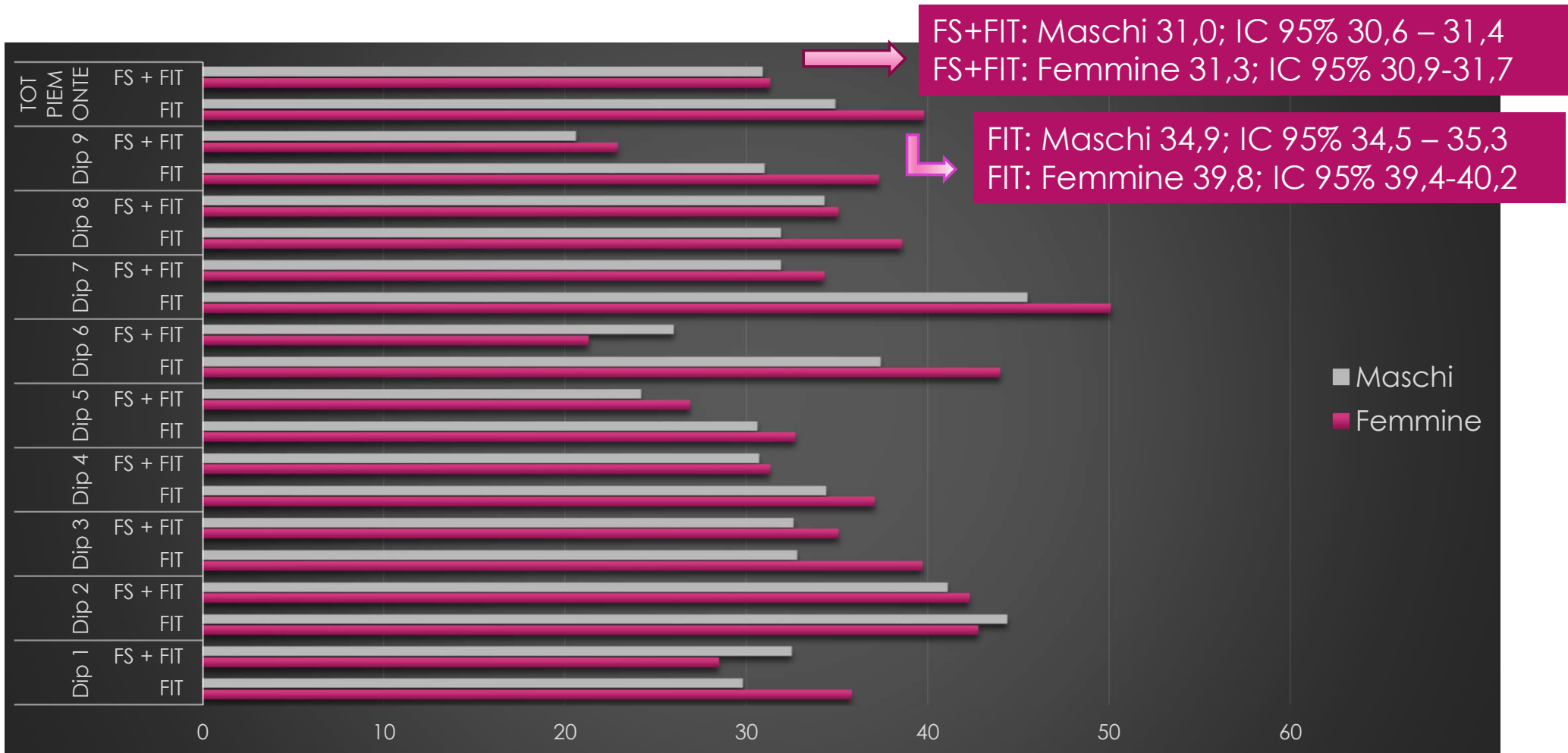
Coorte 1963 – Attività 2021

Percentuali di adesione ai protocolli FS+FIT e FIT suddivise per ex-Dipartimento



Coorte 1963 – Attività 2021

Percentuali di adesione ai protocolli FS+FIT e FIT suddivise per sesso e per ex-Dipartimento



Coorte 1963 – Attività 2021
Percentuali di esito

	FS	FS + FIT	FIT
Neoplasia colonretto	0,19%	0,22%	0,22%
Adenoma avanzato	4,37%	3,93%	1,23%

Conclusioni

- Si evidenzia una differenza di adesione fra i due protocolli, ma non così marcata
- E' stata evidenziata una maggior adesione al FIT da parte delle donne
- Per raggiungere un'adesione al FIT almeno del 50% nei prossimi anni sarà fondamentale una capillare informazione alla popolazione e formazione a tutto il personale sanitario
- L'esame FIT evidenzia un minor numero di adenomi avanzati perché intercetta lesioni sanguinanti: la ripetizione periodica è fondamentale



Grazie per l'attenzione