



*Screening spontaneo e
Screening organizzato
(la copertura della popolazione)*

Workshop 28 marzo 2006

- Quante donne fanno il pap test ?
- Quante lo fanno con regolarità ?
- Quali differenze vi sono tra queste donne?
- Quali differenze tra l'assetto organizzato e quello spontaneo ?

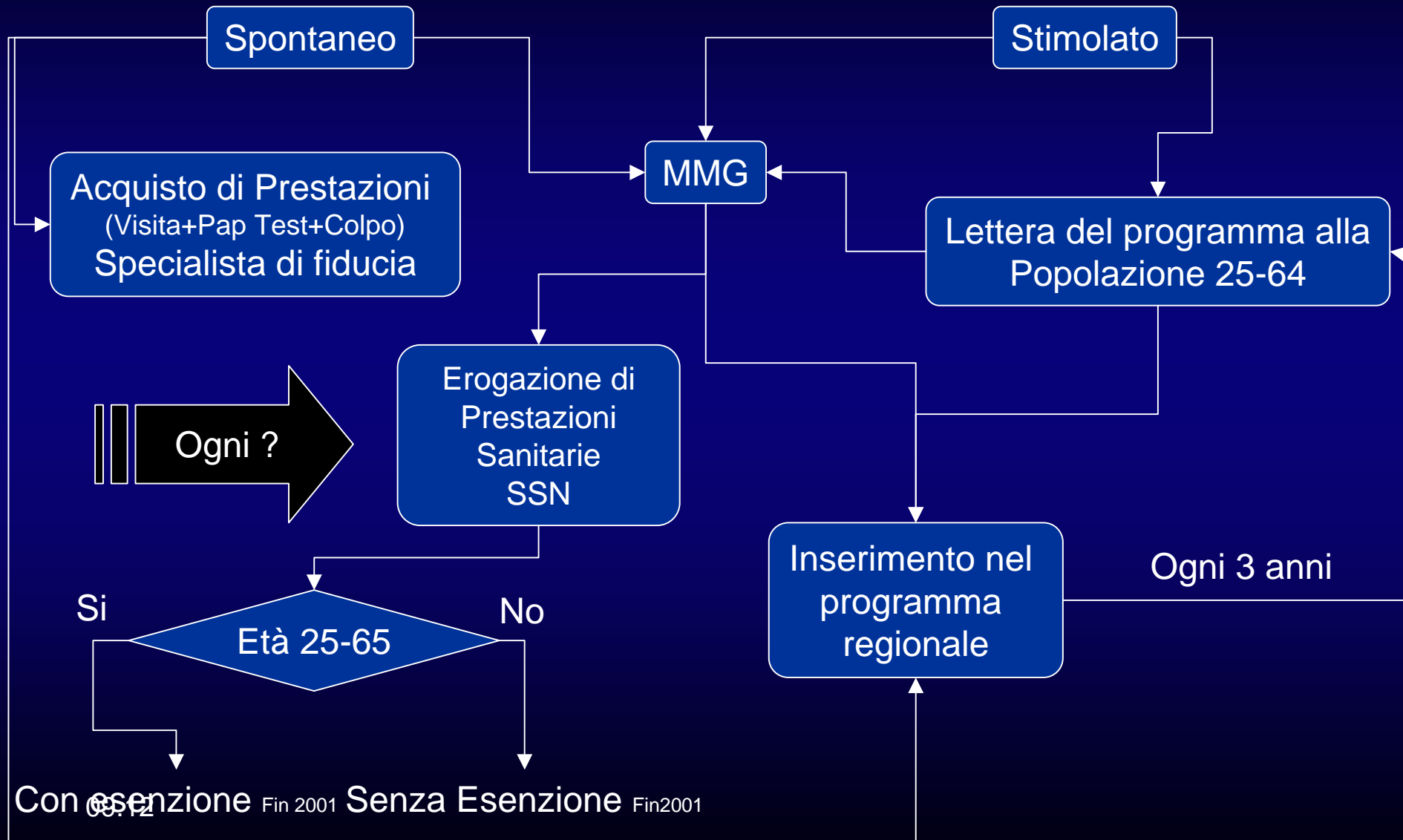
Definizione di copertura

(IARC handbook on cervical cancer prevention, IARC Press 2005)

Coverage

- Number of women invited as a proportion of target population
- Number of women who have a screening test within the recommended interval as a proportion of all the women who are eligible to attend for screening.

I canali di accesso al test di screening



Quali fonti per conoscere la copertura reale ?

- **Survey GISCi/GISMa**
(per la popolazione servita dai programmi- non dà informazioni sulla eventuale sovracopertura)
- **Indagine ISTAT Multiscopo**, 2000 (e 2005)
(nel 2000 poco rappresentativa a livello regionale / subregionale)
- **Archivi delle prestazioni ambulatoriali**
(per la parte “spontanea” non sempre attendibili o completi)
- **Indagini “ad hoc”**
(questionari sondaggi nazionali / locali / interviste telefoniche su abitudini preventive)

Istat – Multiscopo 2000

- 67.3% (+15% rispetto al 1994) delle donne italiane in età 25-69 ha effettuato in precedenza un Pap Test

Prospetto 4 - Proporzioni di donne che riferiscono di aver eseguito in passato un pap test in assenza di sintomi. Donne italiane 25-69 anni (per ripartizione geografica, età ed istruzione)

RIPARTIZIONI GEOGRAFICHE E LIVELLI DI ISTRUZIONE	CLASSI DI ETÀ					Totale
	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	
NORD-CENTRO						
Diploma o titolo superiore	68,3	86,0	89,2	86,3	72,5	79,6
Licenza scuola media inferiore	67,4	81,2	84,7	78,7	74,8	77,8
Elementare/Senza titolo	57,3	71,5	77,7	73,0	58,8	70,3
SUD-ISOLE						
Diploma o titolo superiore	36,1	65,3	69,2	68,1	53,0	54,4
Licenza scuola media inferiore	43,8	53,0	59,2	62,4	39,1	51,7
Elementare/Senza titolo	33,0	44,3	54,8	44,0	30,8	43,5
Italia	57,1	73,9	76,0	68,6	53,4	67,3

Frequenza di effettuazione dei test di prevenzione Italia, donne 25-69 (PAP Test)

	Mai eseguito	Eseguito una sola volta	Entro tre anni				Oltre tre Anni	Totale
			Ogni anno	Ogni 2 anni	Ogni tre anni	Totale entro tre anni		
RIPARTIZIONI GEOGRAFICHE								
Nord-ovest	24,9	12,7	24,7	21,2	7,1	53,0	9,4	100,0
Nord-est	19,5	11,4	32,8	21,3	6,9	61,0	8,1	100,0
Centro	25,8	12,5	27,4	18,3	7,1	52,7	9,0	100,0
Sud	51,1	17,5	14,0	8,6	3,1	25,7	5,8	100,0
Isole	48,4	16,9	14,9	8,3	3,1	26,2	8,6	100,0

09.12

*Indagine Multiscopo ISTAT, 2000

Lo Studio Passi

- **Committenti:** Ministero Salute, Centro Controllo Malattie, Regioni, a ISS (Profea)
- **Obiettivo:** Testare un metodo di raccolta dati sui risultati dei programmi di Sanità Pubblica e un sistema di sorveglianza a livello di ASL
- **Indagine Trasversale (survey telefonica)** per il monitoraggio dei programmi di promozione della salute nelle ASL/Regioni
- **Campionamento casuale semplice** di almeno 200 interviste per ASL a soggetti 18-69 anni con disponibilità di numero telefonico
- **Aree di studio:** Salute e qualità di vita, Attività fisica, abitudini alimentari, consumo di alcool, FR, **screening**, vaccinazioni e sicurezza stradale

Lo Studio Passi e gli screening

- Effettuazione di almeno un test preventivo
- Quando è stato effettuato l'ultimo
- Età del primo pap test
- Lettera di invito
- Raccomandazioni sull'effettuazione periodica
- Dove è stato fatto l'ultimo

Lo studio Passi: primi dati

	Tutte le ASL	Emilia Romagna	Verbania
Intervistate 25-64	6750	631	200
Almeno un pap test nella vita	78%	90%	97.50%
Entro 3 anni	70%	82%	93.80%
lettera di invito	56%	90%	77.20%
ultimo pap test per invito attivo	25%	51%	21.10%
consiglio medico	31%	22%	14.50%



Pergamon

European Journal of Cancer Vol. 33, No. 8, pp. 1262-1267, 1997
© 1997 Published by Elsevier Science Ltd
Printed in Great Britain
0959-8049/97 \$17.00 + 0.00

PII: S0959-8049(97)00076-2

Original Paper

**Interaction of Spontaneous and Organised Screening for
Cervical Cancer in Turin, Italy**

G. Ronco,¹ N. Segnan,¹ L. Giordano,¹ S. Pilutti,¹ C. Senore,¹ A. Ponti¹ and R. Volante²

Torino 1997

- Nel **1986** il **48%** delle donne torinesi non aveva mai effettuato un pap test.
- Nel **1997** la copertura complessiva (organizzato + spontaneo) era stata stimata intorno al **74%** (71%-78%) (G. Ronco et al, 1997).
 - Il 17% della copertura era attribuibile allo screening organizzato.
 - Il 61% delle non aderenti aveva avuto un pap test nei tre anni precedenti.
 - Il 49% delle aderenti aveva avuto un test spontaneo nei tre anni precedenti.

La Survey in Torino

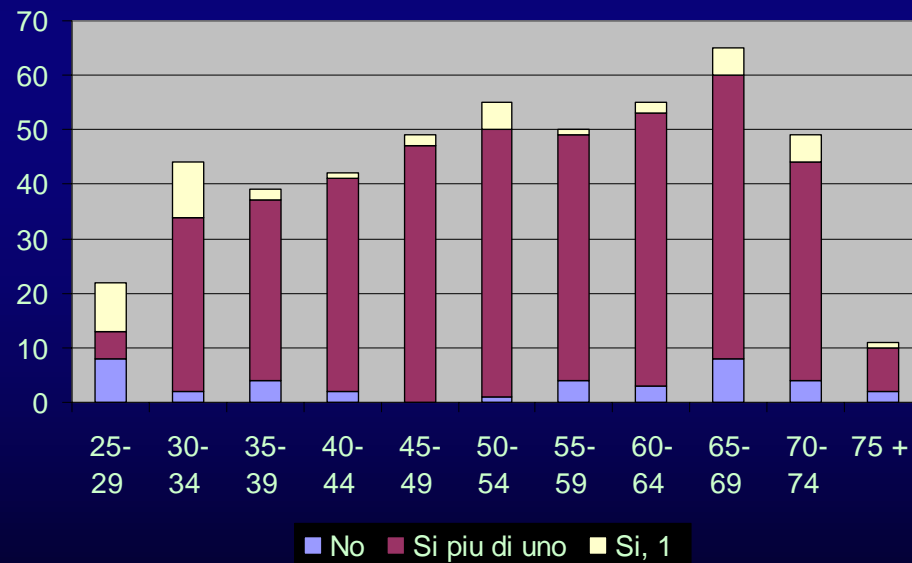
- E' stata effettuata una survey telefonica ad un campione di 800 donne Torinesi estratto casualmente dalla base anagrafica, stratificato per età.
- Sono state poste alcune domande sull'aver mai fatto un test di prevenzione (sia pap test che mammografia).
- Di seguito alcune prime analisi sulle interviste effettuate

Ha mai eseguito un pap test in assenza di disturbi o sintomi ?

Mai
(7.9%)

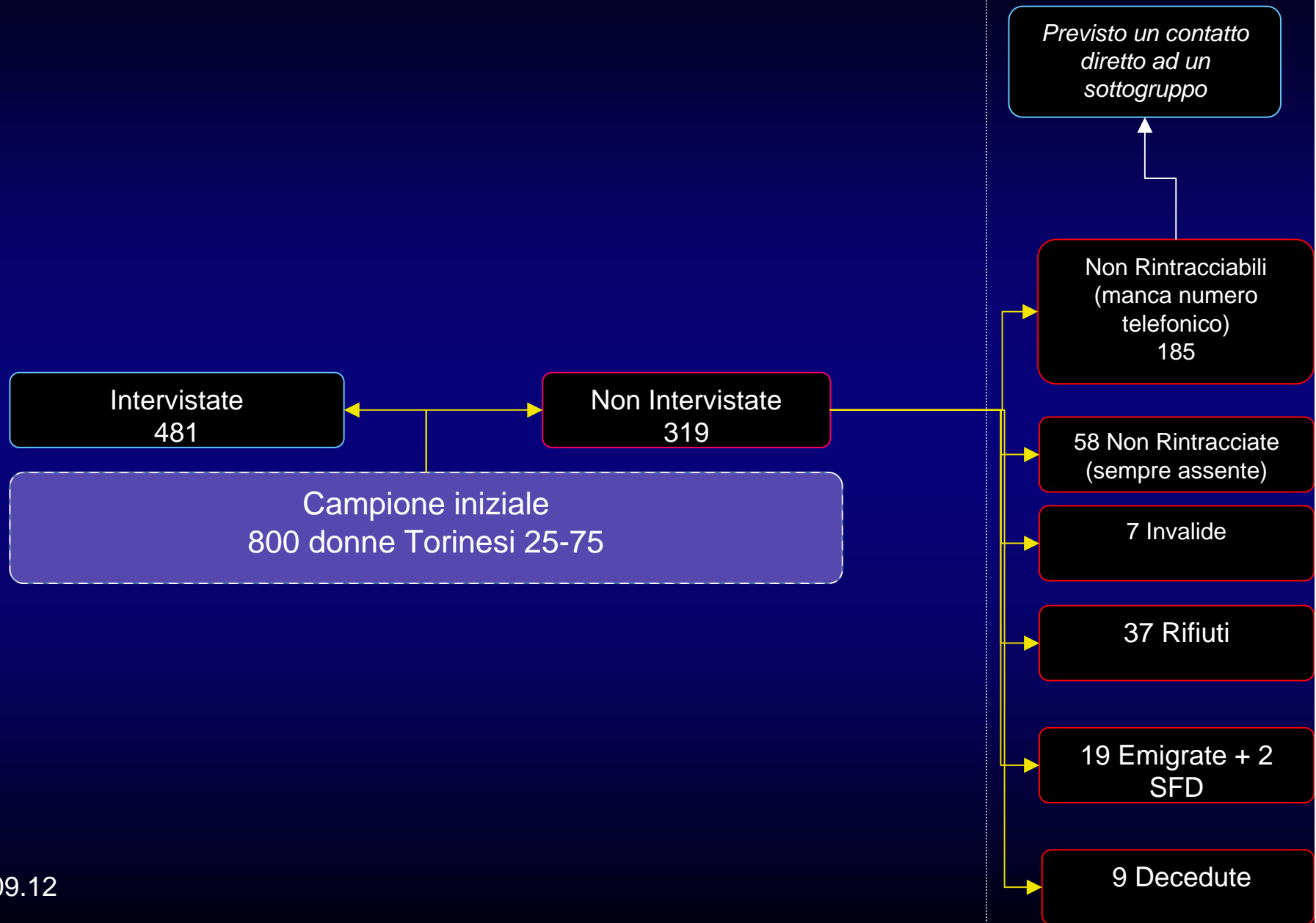
Si, 1
(8.9%)

Si, piu di uno
(83.1%)

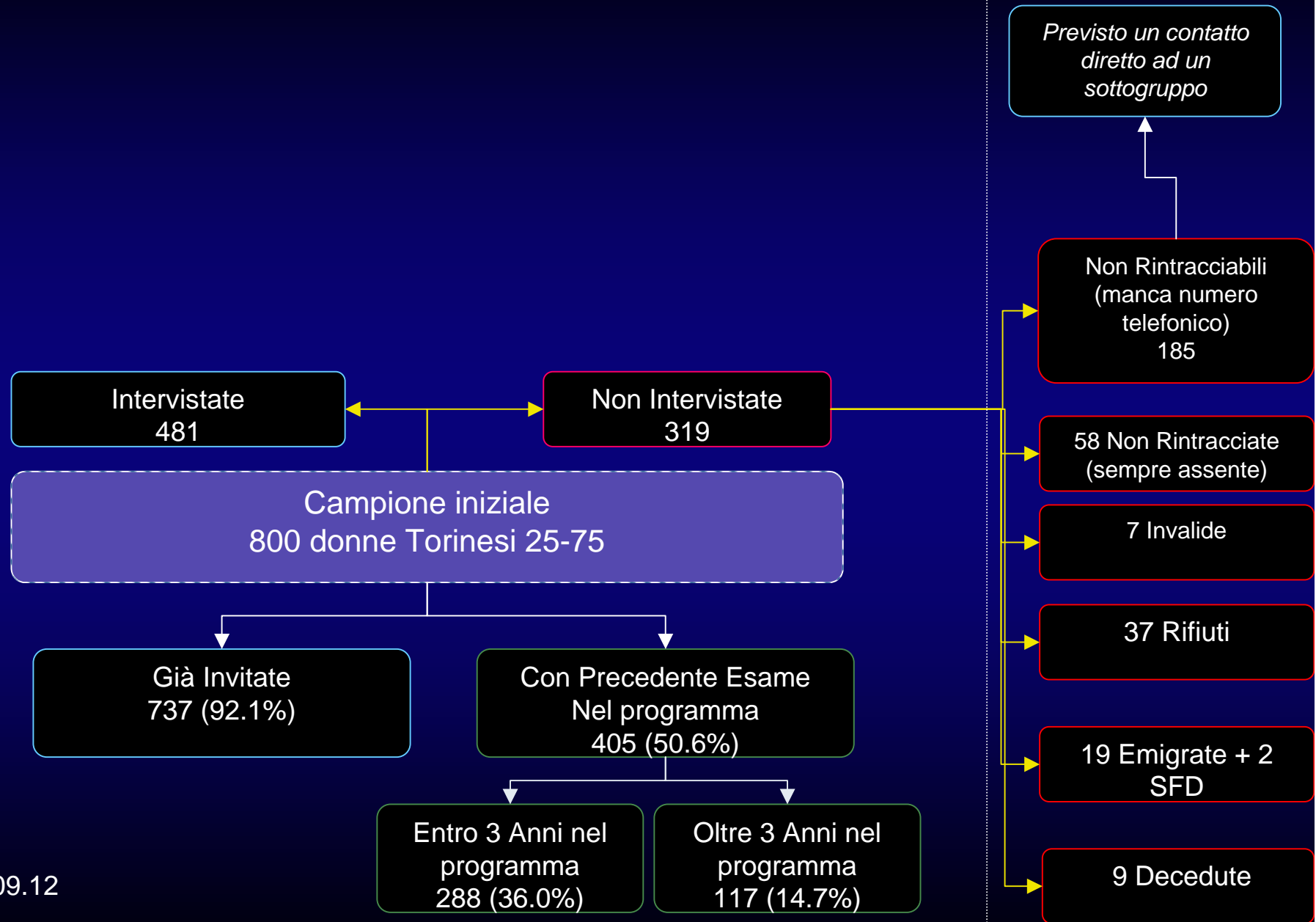


Campione iniziale
800 donne Torinesi 25-75

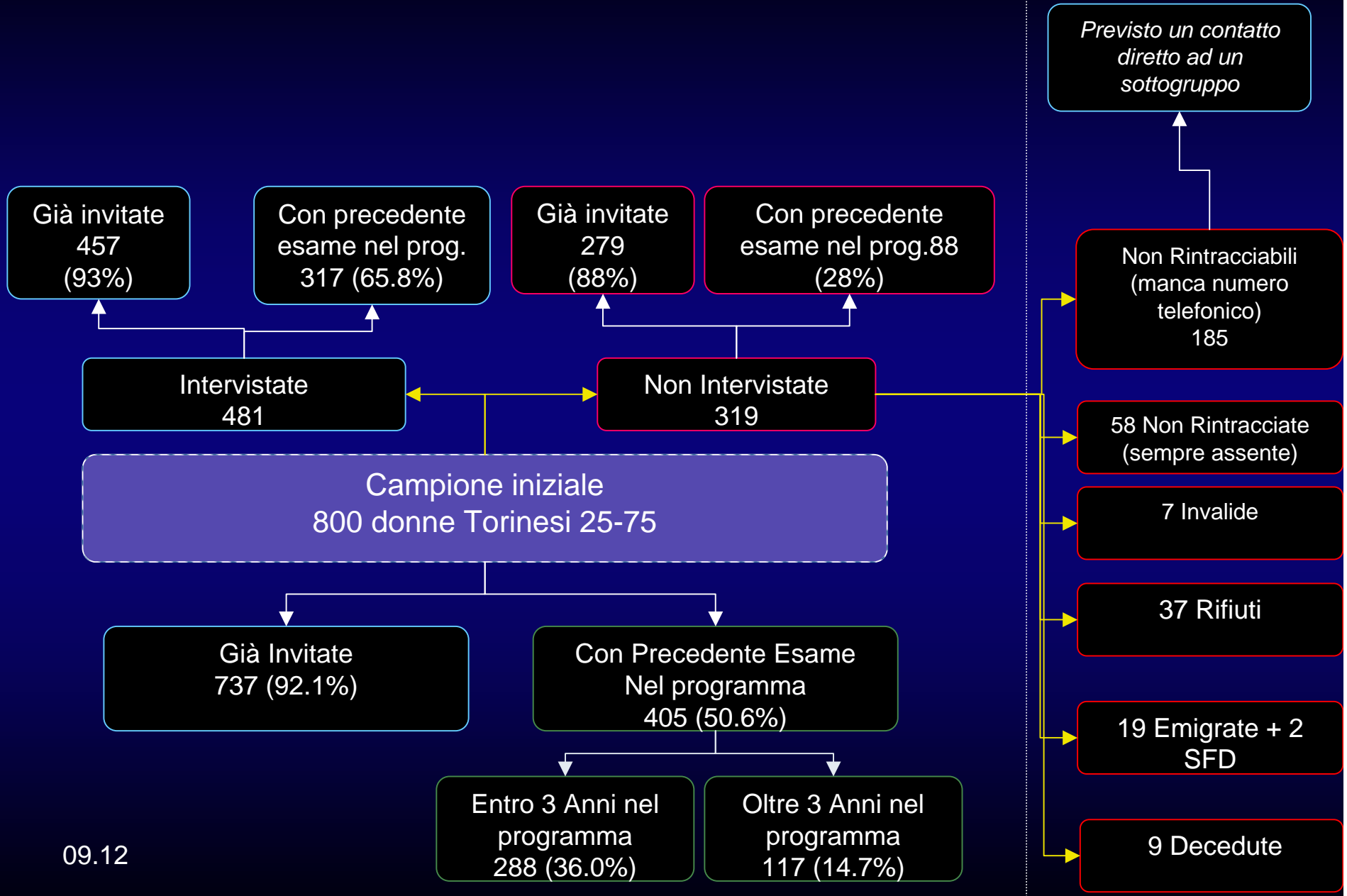
Proporzione di intervistate: $481/800 = 60.1\%$
Escluse decedute e senza n° tel. $481/606 = 79.3\%$

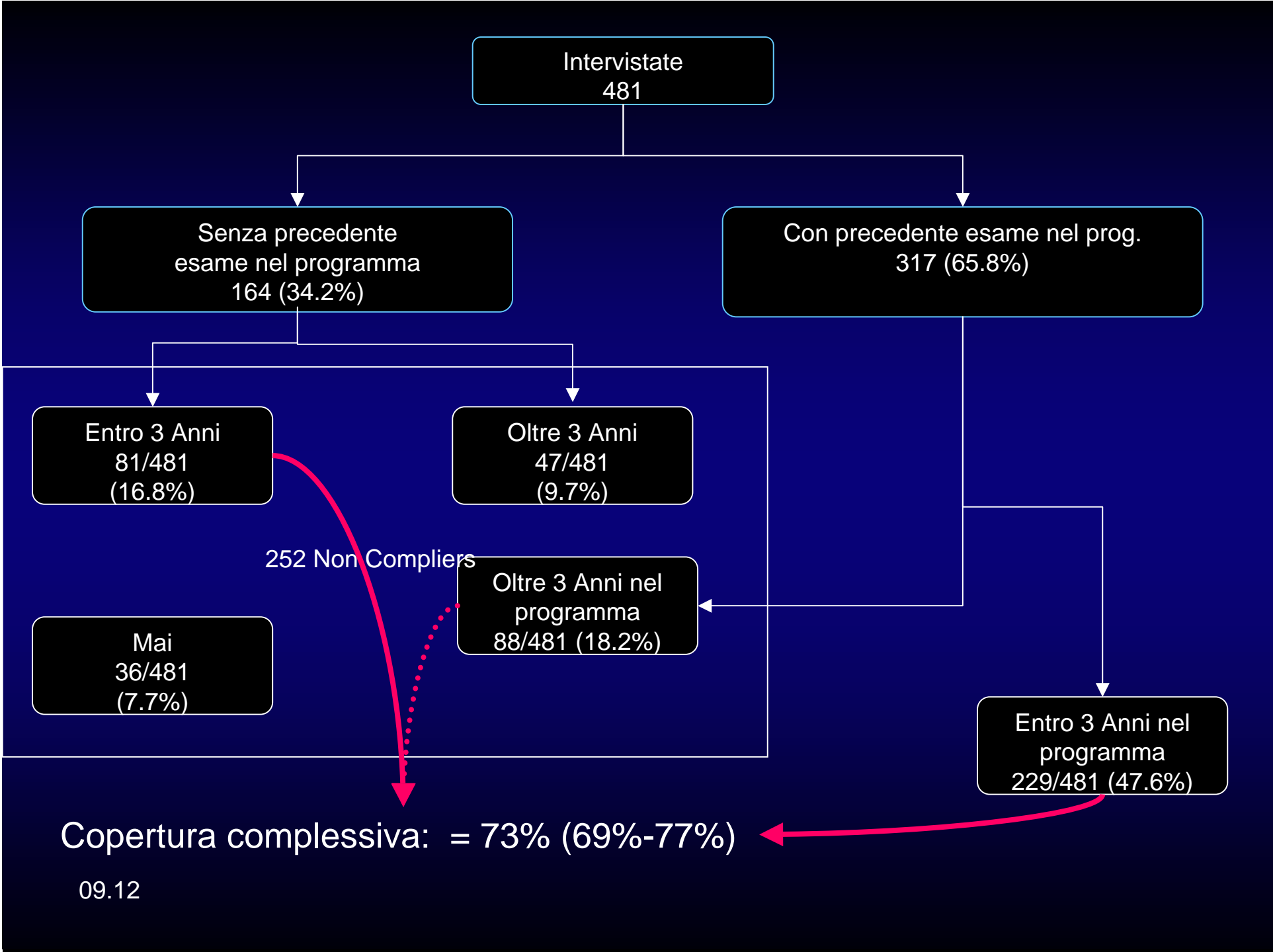


Proporzione di intervistate: $481/800 = 60.1\%$
Escluse decedute e senza n° tel. $481/606 = 79.3\%$



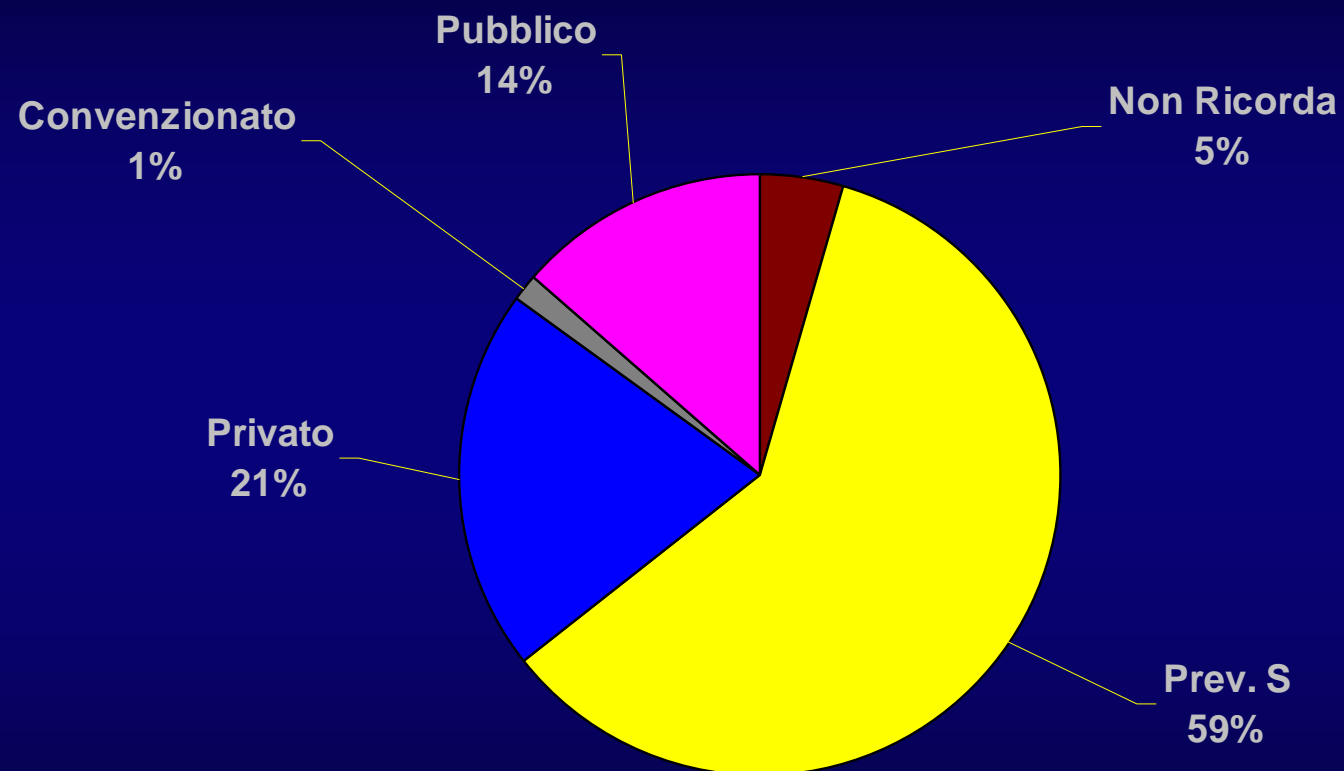
Proporzione di intervistate: $481/800 = 60.1\%$
 Escluse decedute e senza n° tel. $481/606 = 79.3\%$





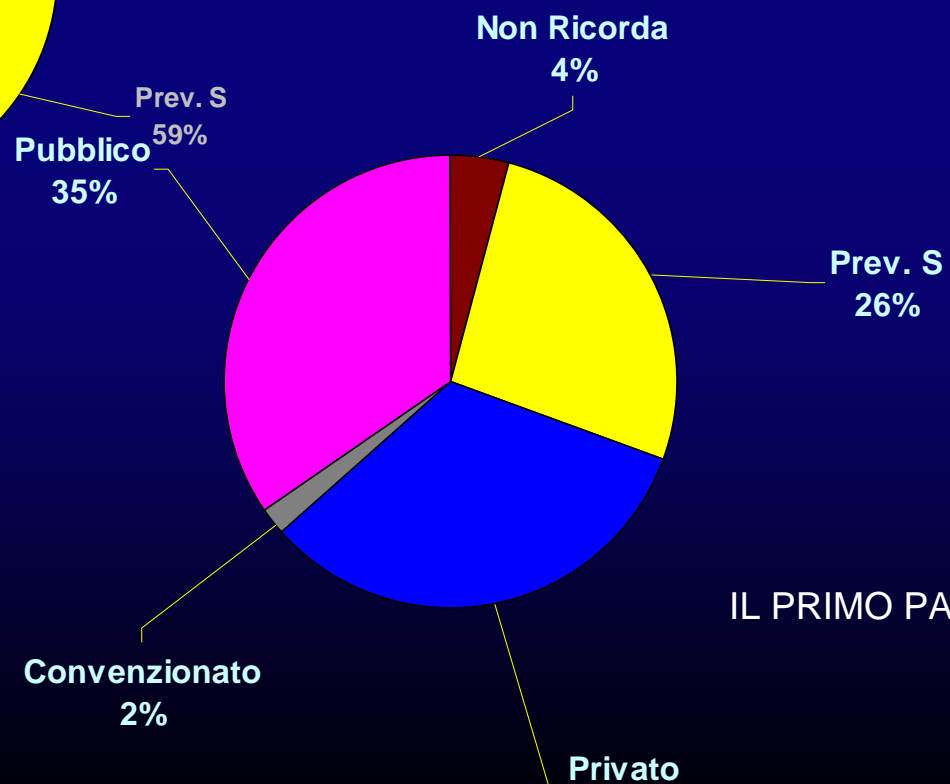
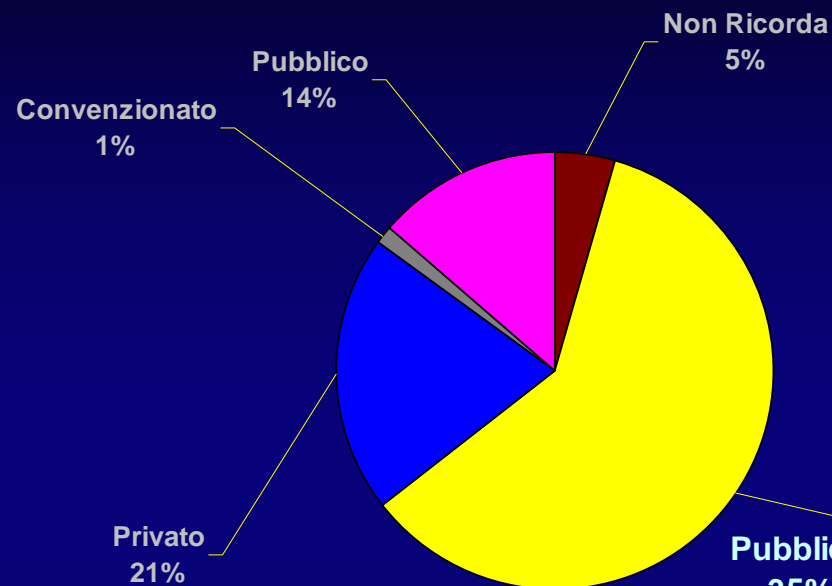
Dove aveva effettuato

L'ULTIMO PAP TEST



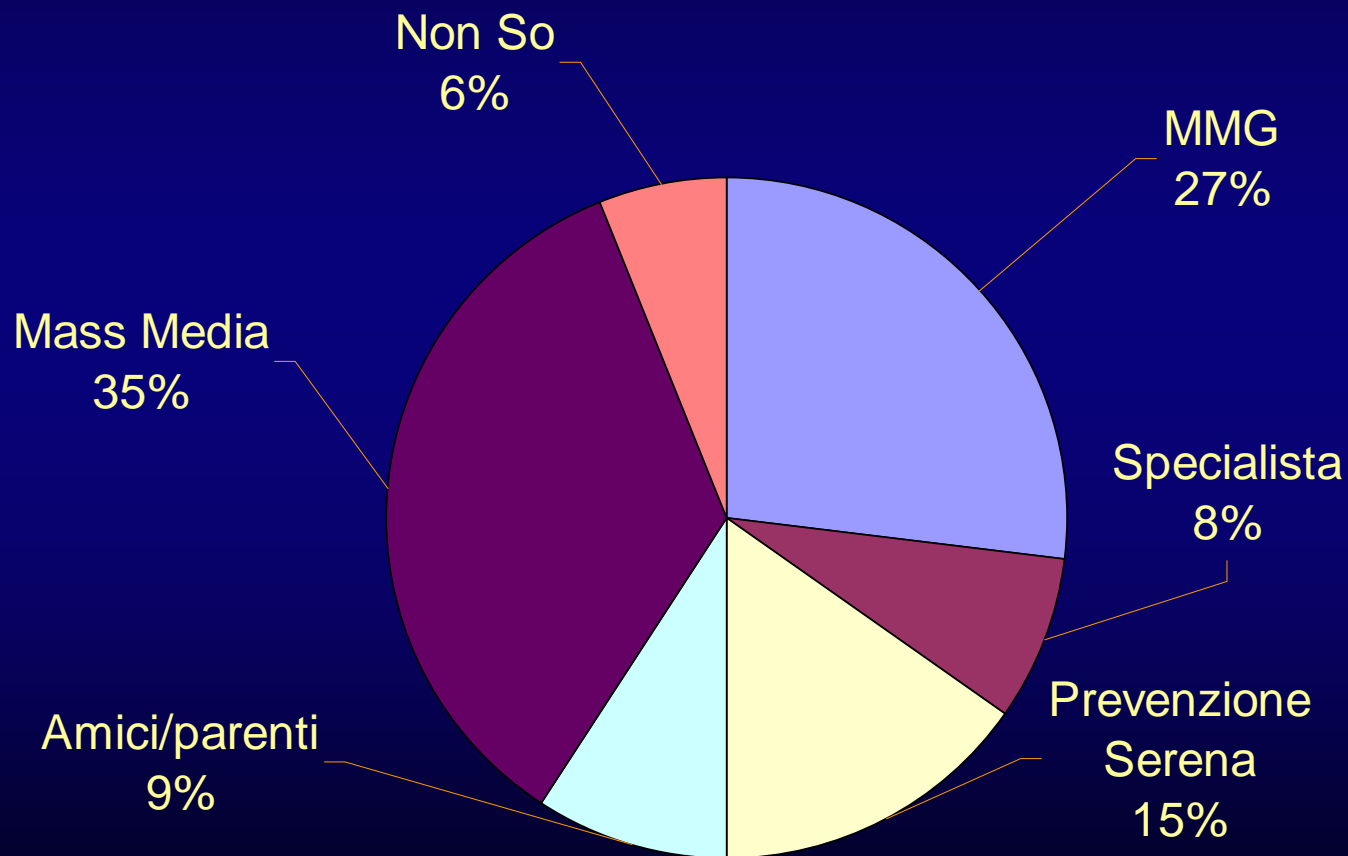
L'ULTIMO PAP TEST

Dove aveva effettuato

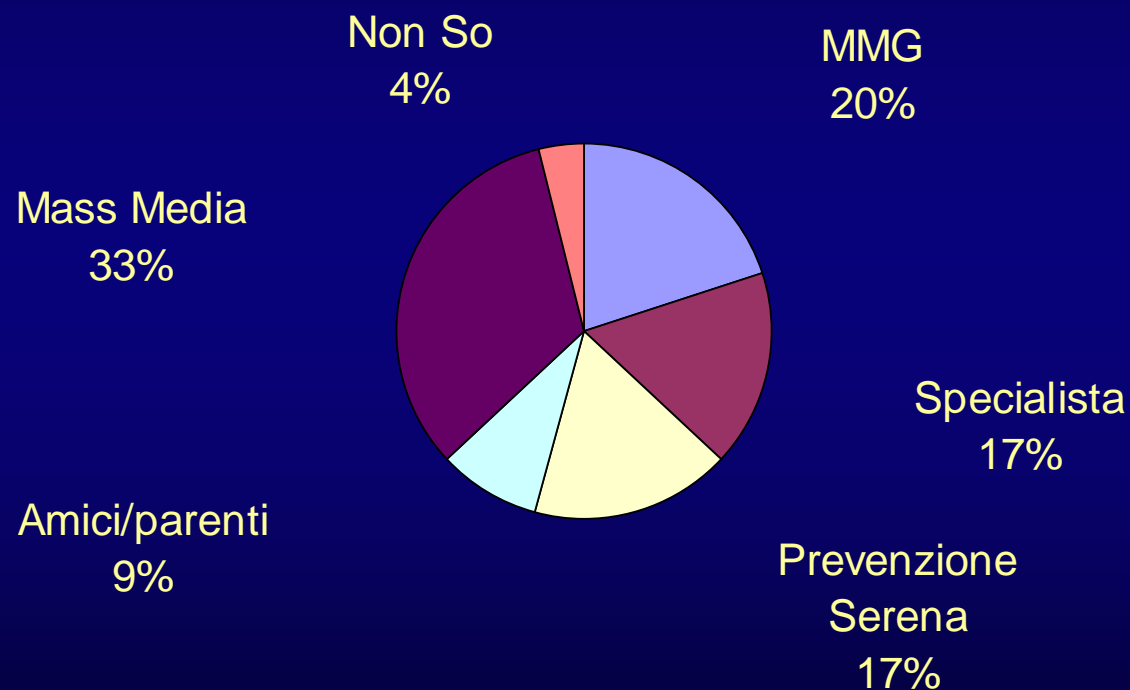


IL PRIMO PAP TEST

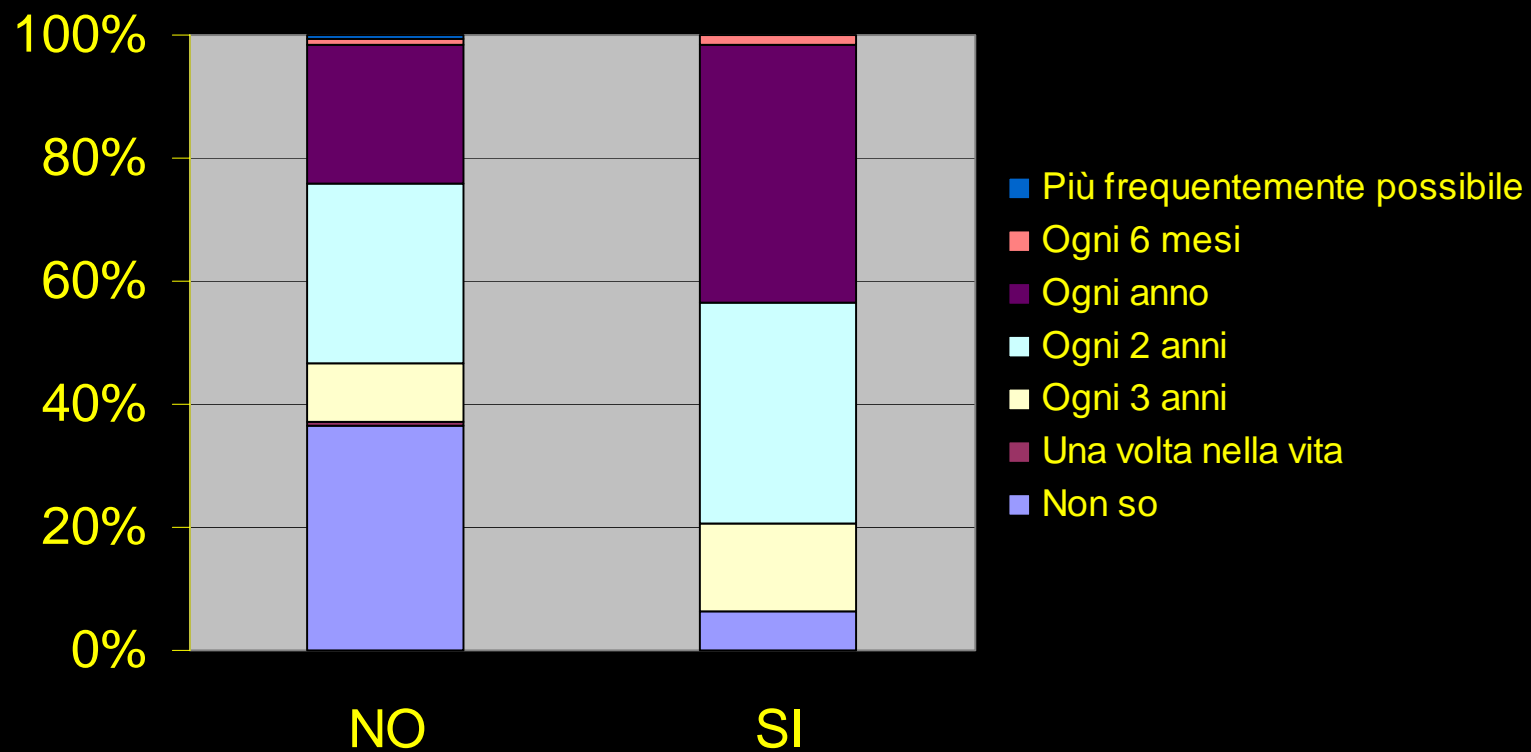
Principali fonti informative in materia di prevenzione (senza esame nei tre anni precedenti)



Principali fonti informative in materia di prevenzione (con esame nei tre anni precedenti)



Secondo lei ogni quanto tempo si dovrebbe fare il pap test ?



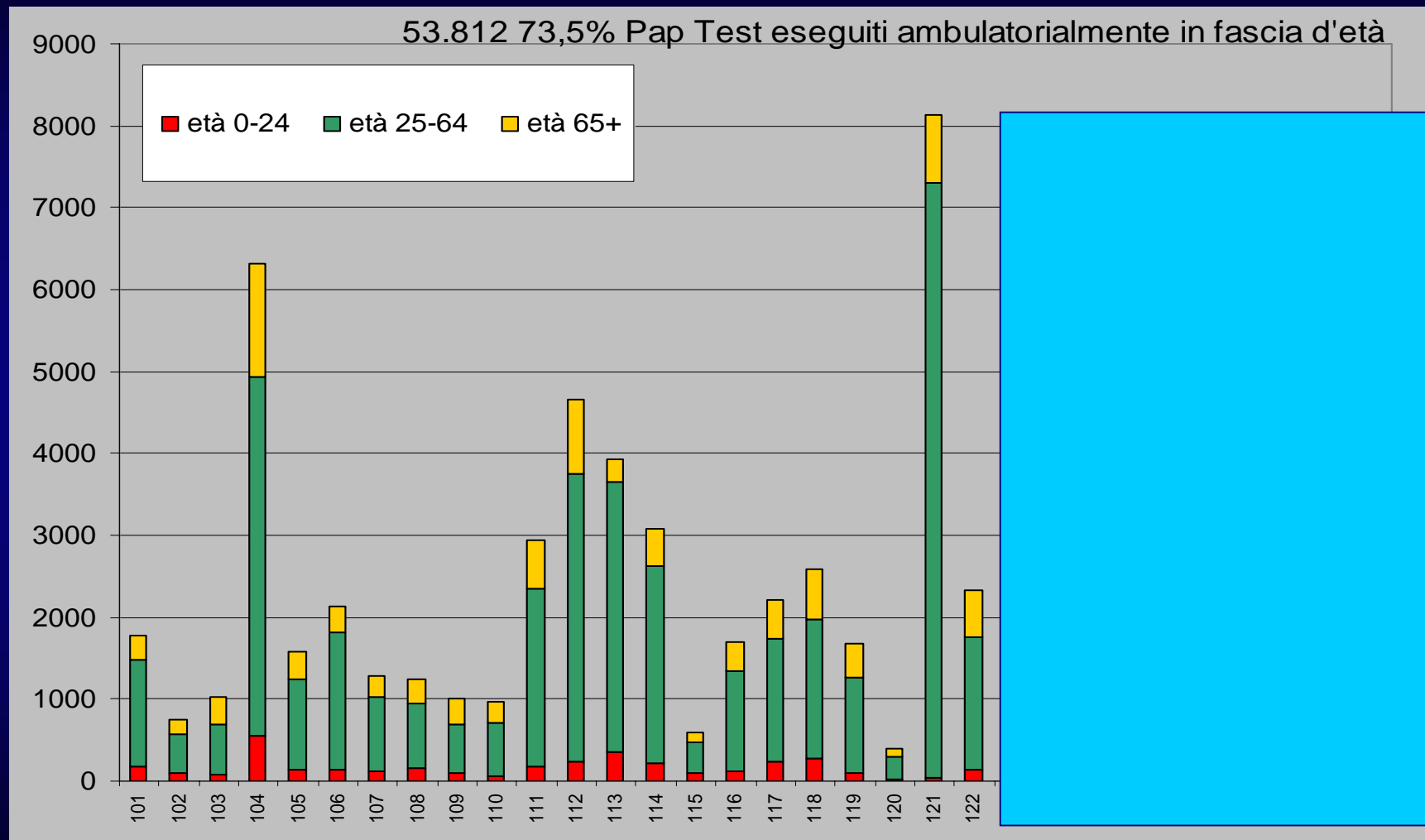
Le variabili sociodemografiche analisi logistica multivariata

Odds Ratio di avere effettuato il test nei tre anni precedenti (regolarità del test)			
Effect	Odds Ratio	95% Wald Confidence Limits	
eta 35-44 vs 25-34	0.662	0.268	1.636
eta 45-54 vs 25-34	1.257	0.536	2.950
eta 55-69 vs 25-34	0.492	0.208	1.165
eta 70+ vs 25-34	0.177	0.068	0.459
Occupate vs Non Occ.	2.499	1.317	4.740
Non Coniugate vs Coniug	0.608	0.371	0.997
Titolo Studio alto vs basso	1.065	0.646	1.757

Attività ambulatoriale e screening

	Ambulatoriale	Screening
Anno 2002	76263	137099
Anno 2003	71828	138194
Anno 2004	71426	147043

Pap Test eseguiti in regime di specialistica ambulatoriale. Anno 2004. Per fascia d'età e azienda erogante



La sovracopertura

130.183

260.750

111.901

**Donne presenti solo
nell'archivio delle prestazioni
ambulatoriali per esecuzione
o lettura del Pap test o
colposcopia
(2002-2003)**

242.468

**Donne presenti solo
negli archivi di
screening con
almeno un Pap Test
nel biennio 2002-
2003**

18282 presenti in entrambi gli archivi
14% delle donne dell'ambulatoriale
7% delle donne dell'archivio di screening

In uno sfondo di Privato non quantificabile

09.12

Ora: circa il 21% delle intervistate riferisce di aver effettuato l'ultimo test nel privato

1.225.000 donne piemontesi 25-64
Da invitare ogni tre anni

400.000 Pap Test /anno



Nell'ipotesi di copertura del 74%

296.000 Pap Test /anno

PREVENZIONE SERENA
150.000 Pap Test /anno

Prestazioni specialistiche
70.000 Pap Test /anno

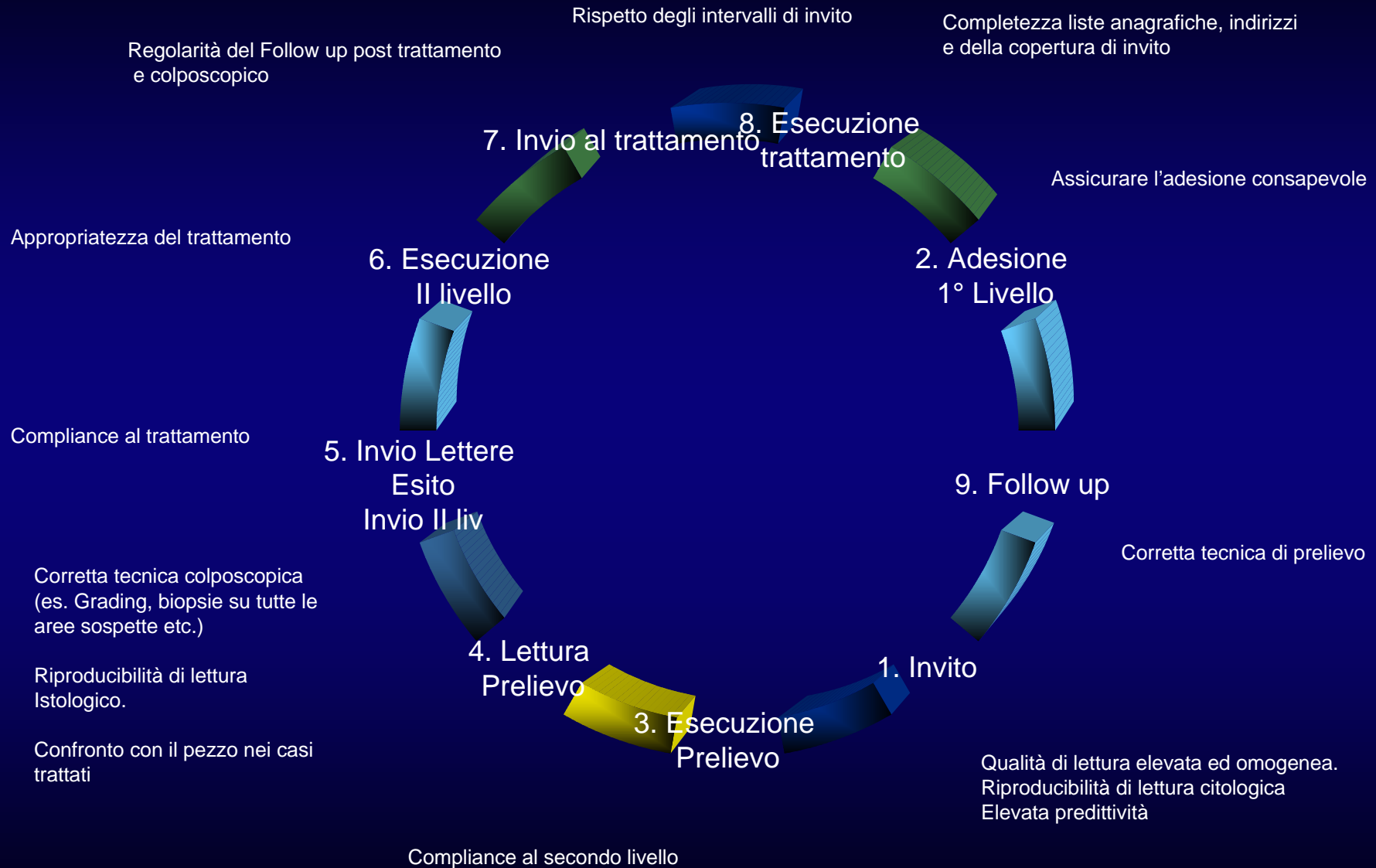
55%

PRIVATO
62.000-76.000 (?) Pap Test /anno

Lo screening opportunistico e quello organizzato

- Entrambe le modalità possono incrementare la copertura, tuttavia:
 - **Lo screening opportunistico**: potrebbe non essere in grado di offrire adeguate diagnosi e trattamenti, con possibile overtreatment. Potrebbero manifestarsi disuguaglianze a fronte di un eccesso di test eseguiti.
 - **Lo screening organizzato**: richiede ovviamente un lavoro maggiore di implementazione. La policy deve essere chiara, la popolazione chiaramente definita, così come l'iter dei casi positivi, deve esserci quality assurance, personale formato, un gruppo di lavoro organizzativo e per l'assistenza e dei servizi ad hoc per l'organizzazione e la valutazione.

Il percorso della qualità nello screening del cervicocarcinoma.



Grazie per l'attenzione

