

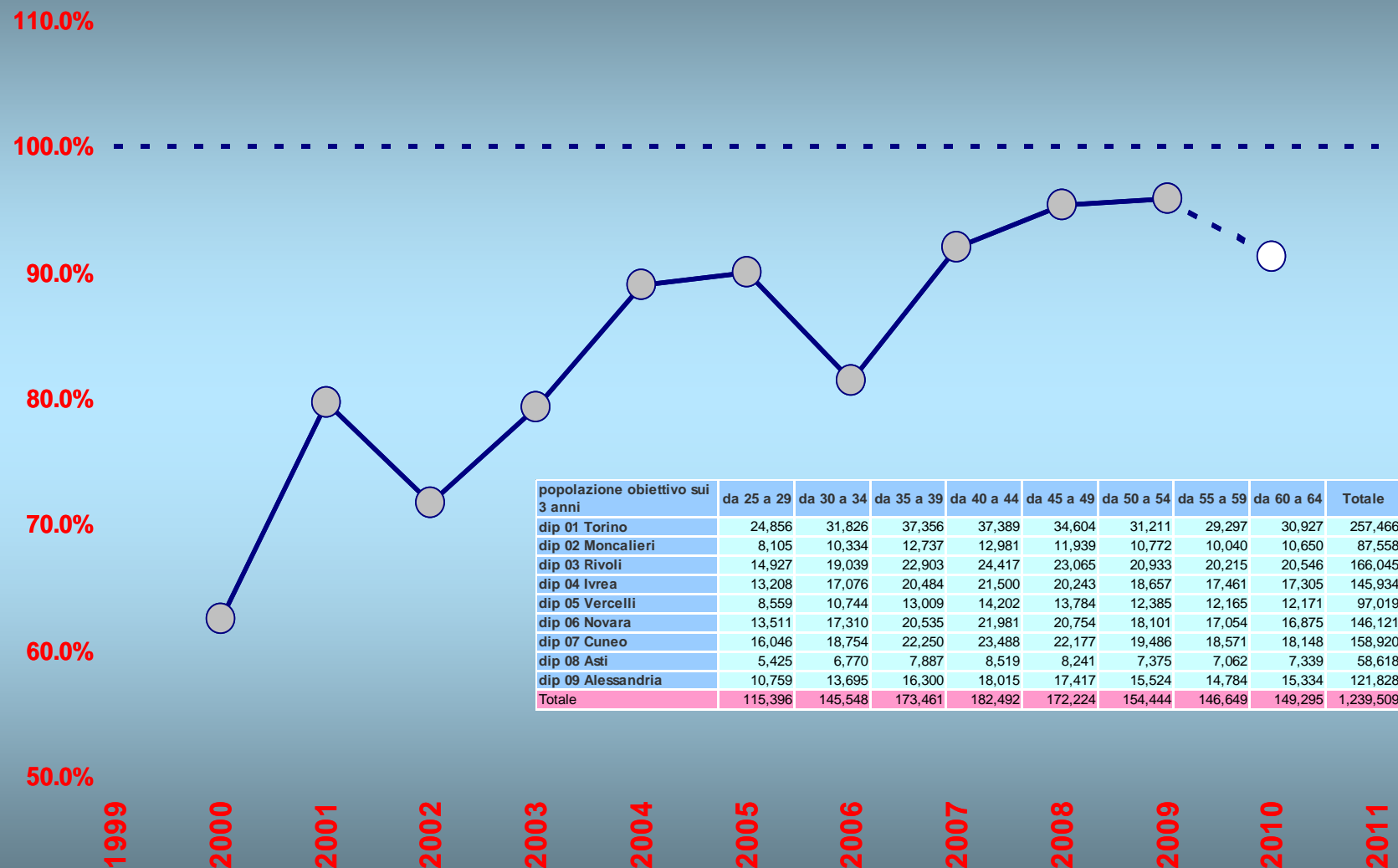
Programma Regionale di Screening per il Cervicocarcinoma

Workshop annuale

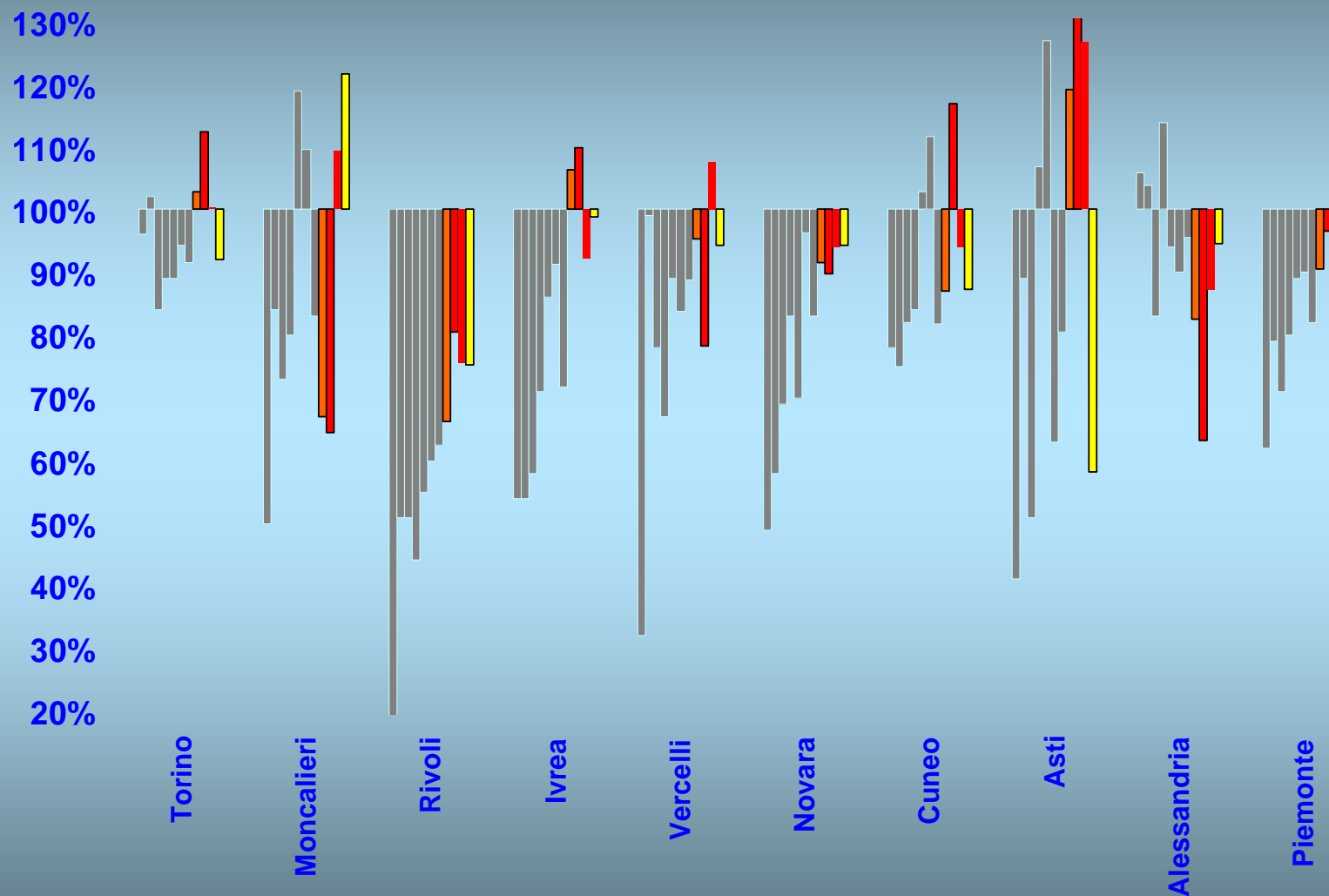
Torino, 31 maggio 2011

*E. Mancini – G. Ronco – A. Caprioglio – P. Giubilato – N. Segnan
Centro per l'Epidemiologia e la Prevenzione dei Tumori in Piemonte*

Popolazione Invitata annualmente su Popolazione Obiettivo Piemonte – Trend 2000-2010

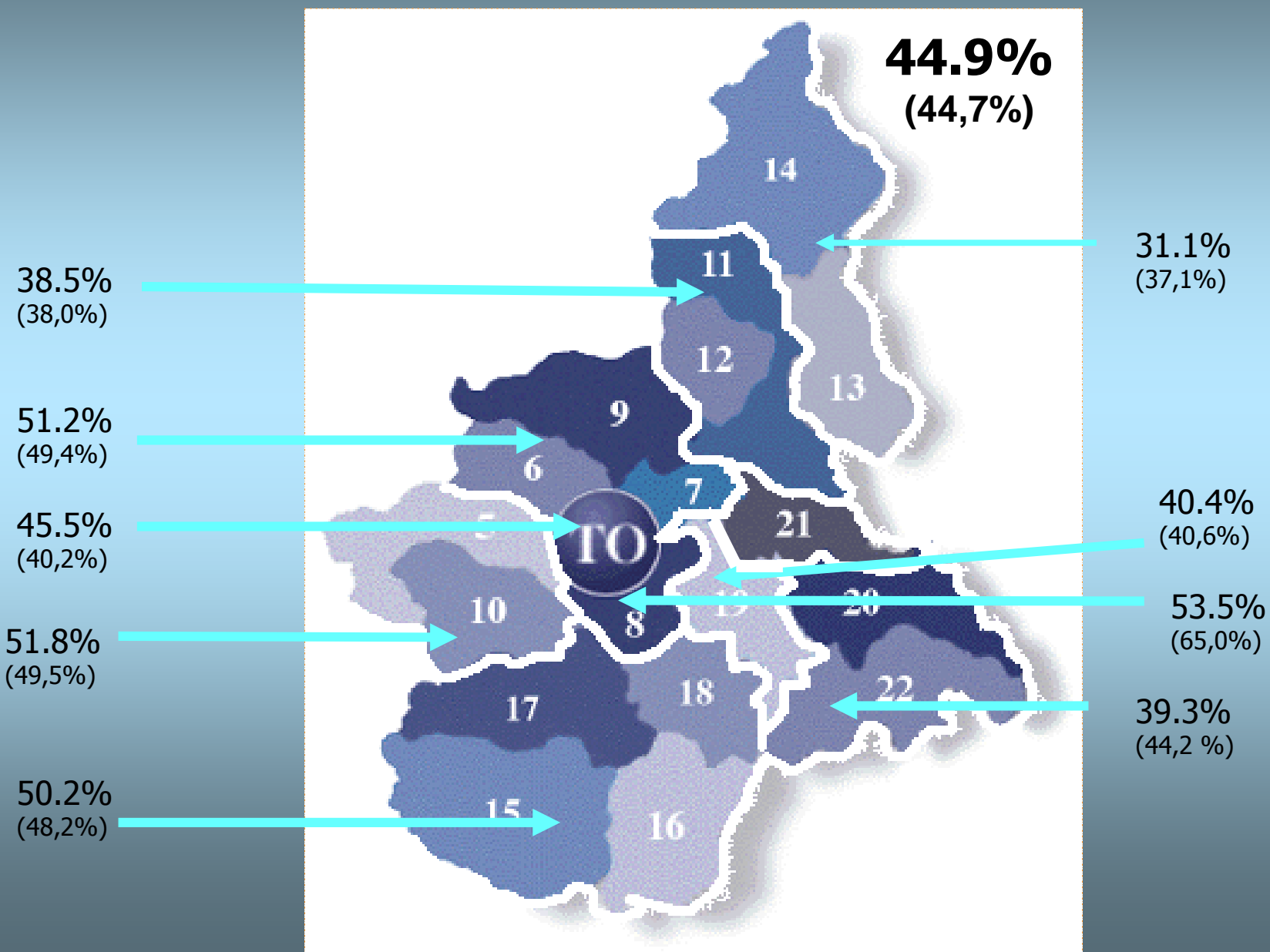


Popolazione invitata su Popolazione Obiettivo Piemonte – Trend 2000-2010

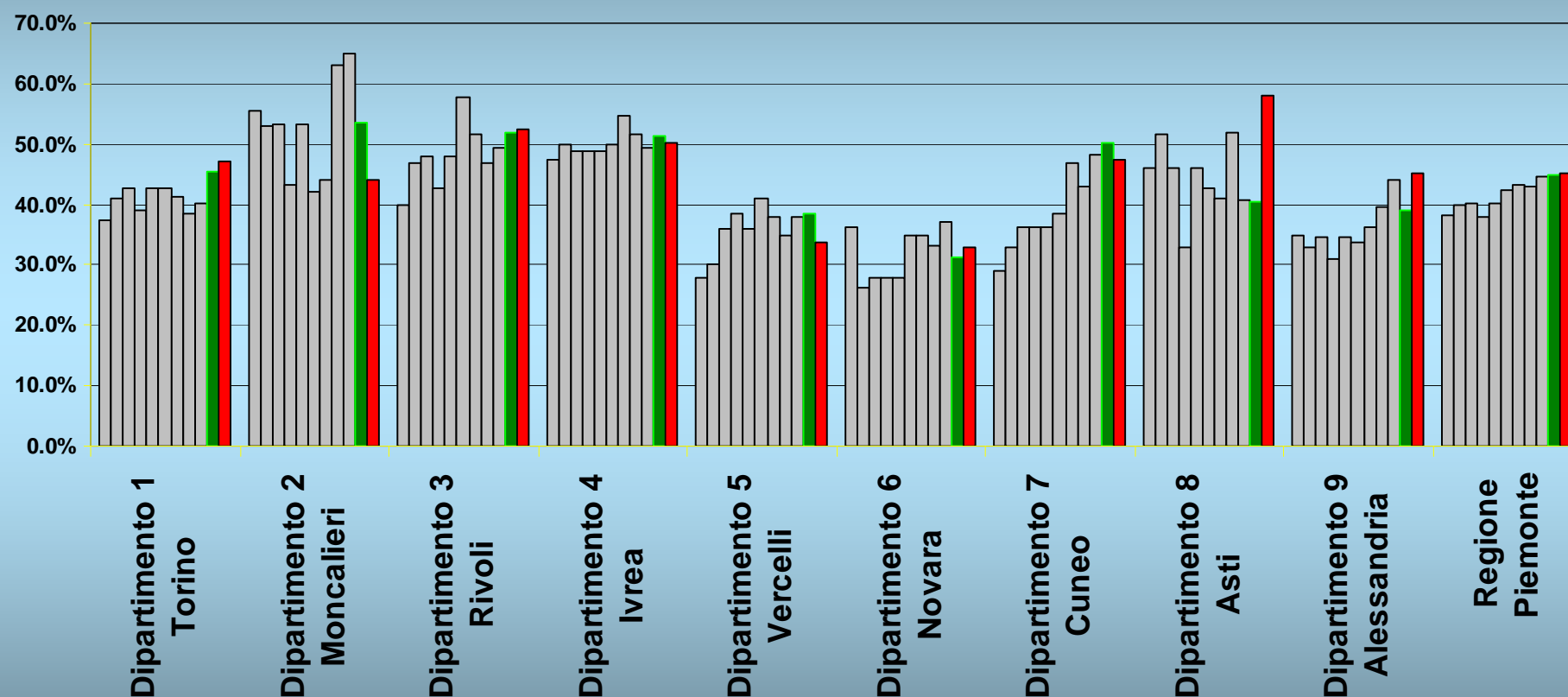


(2010: dati preliminari)

Partecipazione all'invito tra le donne invitate nel 2009 (2008)

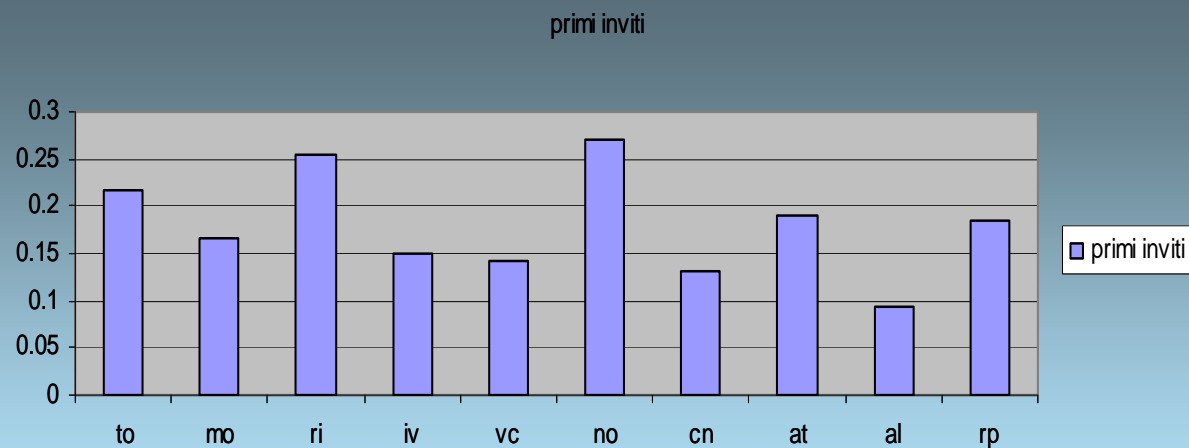


Variazioni temporali della proporzione di partecipazione (2000 –2010) Dipartimenti Piemontesi

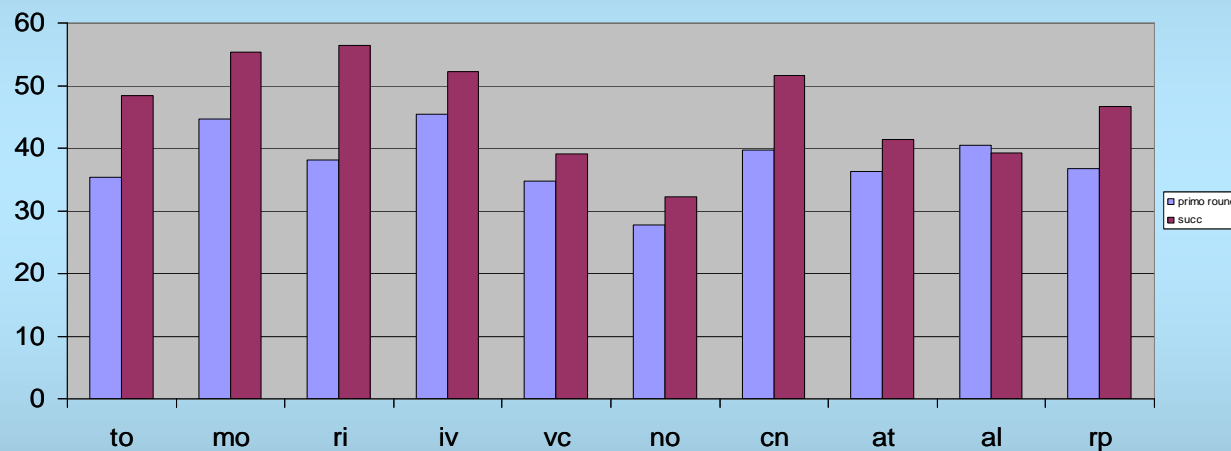


(2010: dati preliminari)

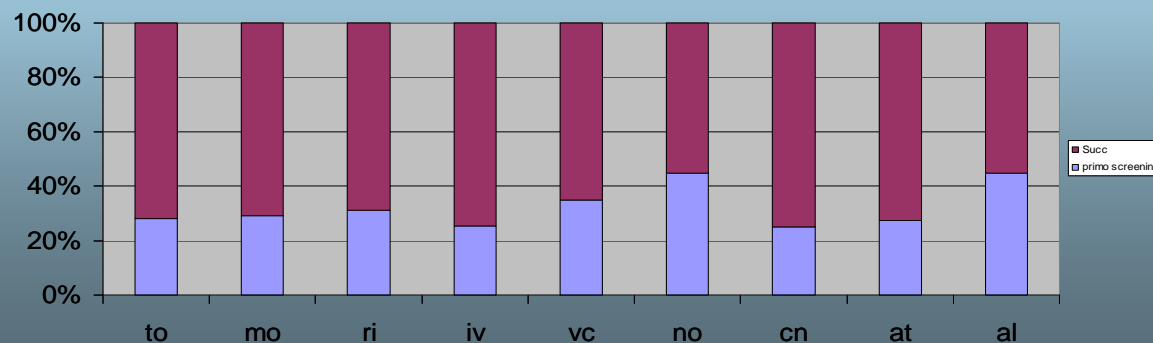
I primi inviti



La partecipazione al primo invito



Proporzione di donne al primo episodio (invito partecipato)



Il primo livello

145.040 esami di primo livello nel 2006

164.374 esami di primo livello nel 2007

182.833 esami di primo livello nel 2008

183.933 esami di primo livello nel 2009

166.857 esami di primo livello nel 2010* (sono esclusi i test HPV)

Esiti Citologici 2009	eta										Totale
	0< 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 +	
CTM	0	1	1	0	2	1	1	1	0	0	7
H-SIL	7	45	53	49	43	29	19	16	8	0	269
L-SIL	119	352	246	203	207	126	87	37	38	0	1415
ASCUS	67	211	168	216	228	222	183	121	88	4	1508
Neg	3268	15466	15948	19552	20712	19284	17441	17651	17675	954	147951
Mod Reatt	467	2205	2192	2674	3229	3249	3684	4266	4392	238	26596
Insoddisfacente	184	867	749	858	967	794	617	584	530	37	6187
Totale	4112	19147	19357	23552	25388	23705	22032	22676	22731	1233	183933

Prelievi Insoddisfacenti. Anno 2009

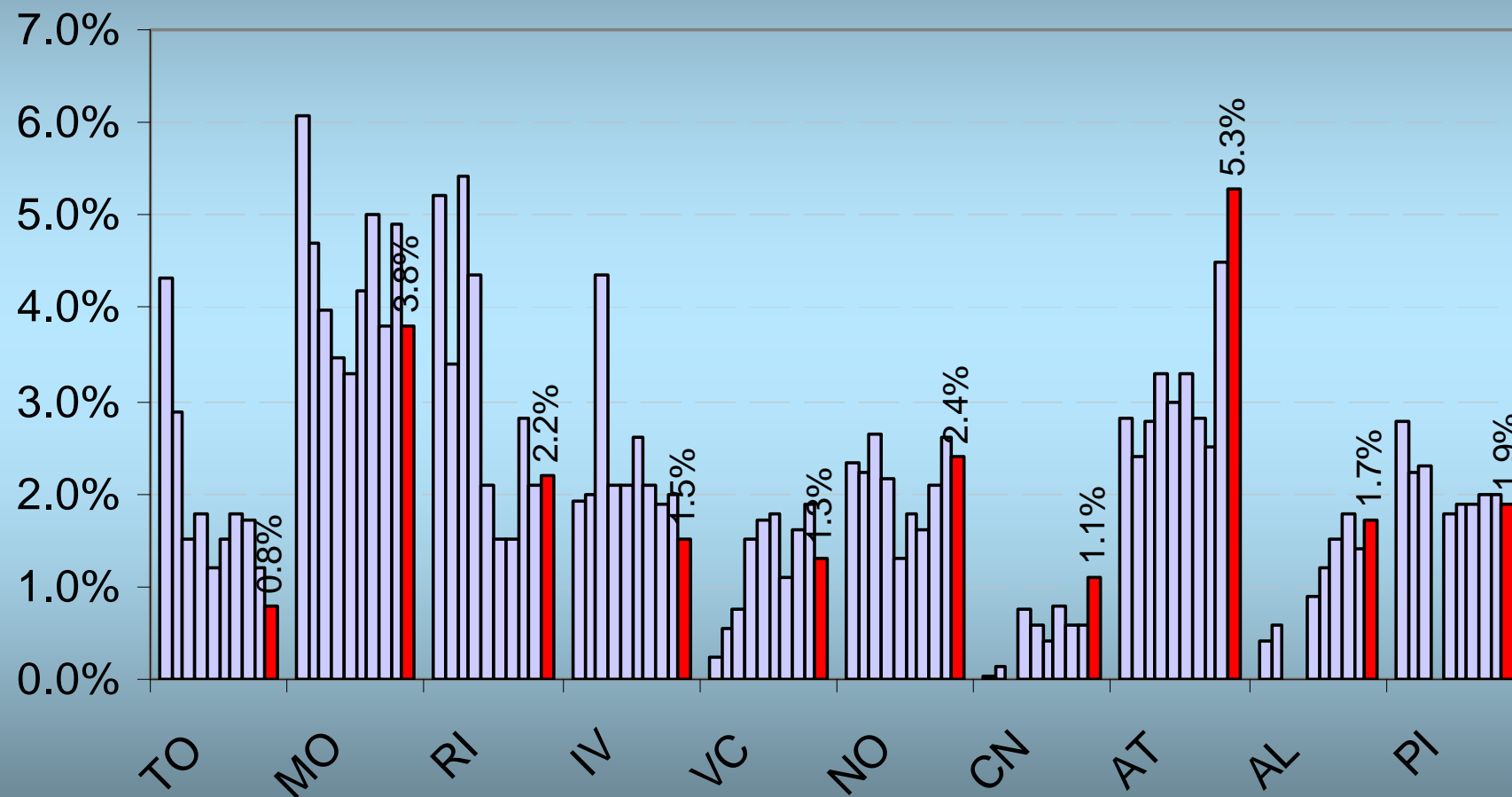
Standard Regionali

Accettabile < 5%

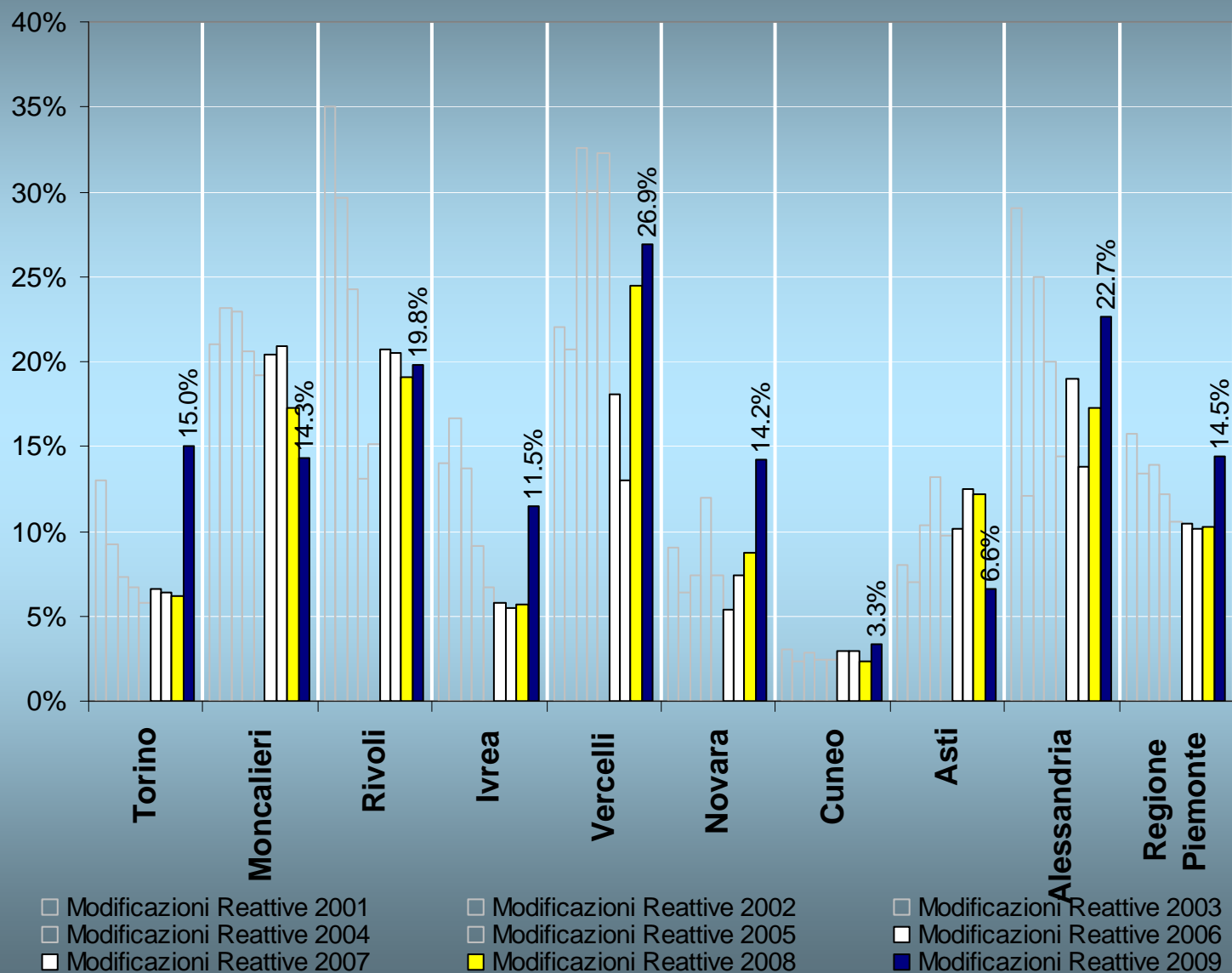
Ottimale < 3%

	Tecnico		Citolisi		Flogosi		Altro		Totale			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	Rif. 2008
Dip 1 Torino	325	0.8%	31	0.1%	173	0.4%	44	0.1%	573	1.4%	39713	1.7%
Dip2 Moncalieri	679	3.8%	24	0.1%	216	1.2%	1	0.0%	920	5.2%	17800	6.2%
Dip3 Rivoli	509	2.2%	285	1.2%	361	1.6%	288	1.2%	1443	6.2%	23279	5.6%
Dip4 Ivrea	369	1.5%	21	0.1%	376	1.6%	52	0.2%	818	3.4%	23976	3.6%
Dip5 Vercelli	181	1.3%	5	0.0%	130	0.9%	98	0.7%	414	2.9%	14092	2.8%
Dip6 Novara	344	2.4%	55	0.4%	207	1.4%	3	0.0%	609	4.2%	14553	3.7%
Dip7 Cuneo	279	1.1%	52	0.2%	0	0.0%	220	0.8%	551	2.1%	25902	1.7%
Dip8 Asti	545	5.3%	1	0.0%	16	0.2%	0	0.0%	562	5.5%	10217	4.8%
Dip 9 Alessandria	240	1.7%	7	0.0%	12	0.1%	38	0.3%	297	2.1%	14401	1.7%
Regione Piemonte	3471	1.9%	481	0.3%	1318	0.7%	744	0.4%	6014	3.3%	183933	3.2%

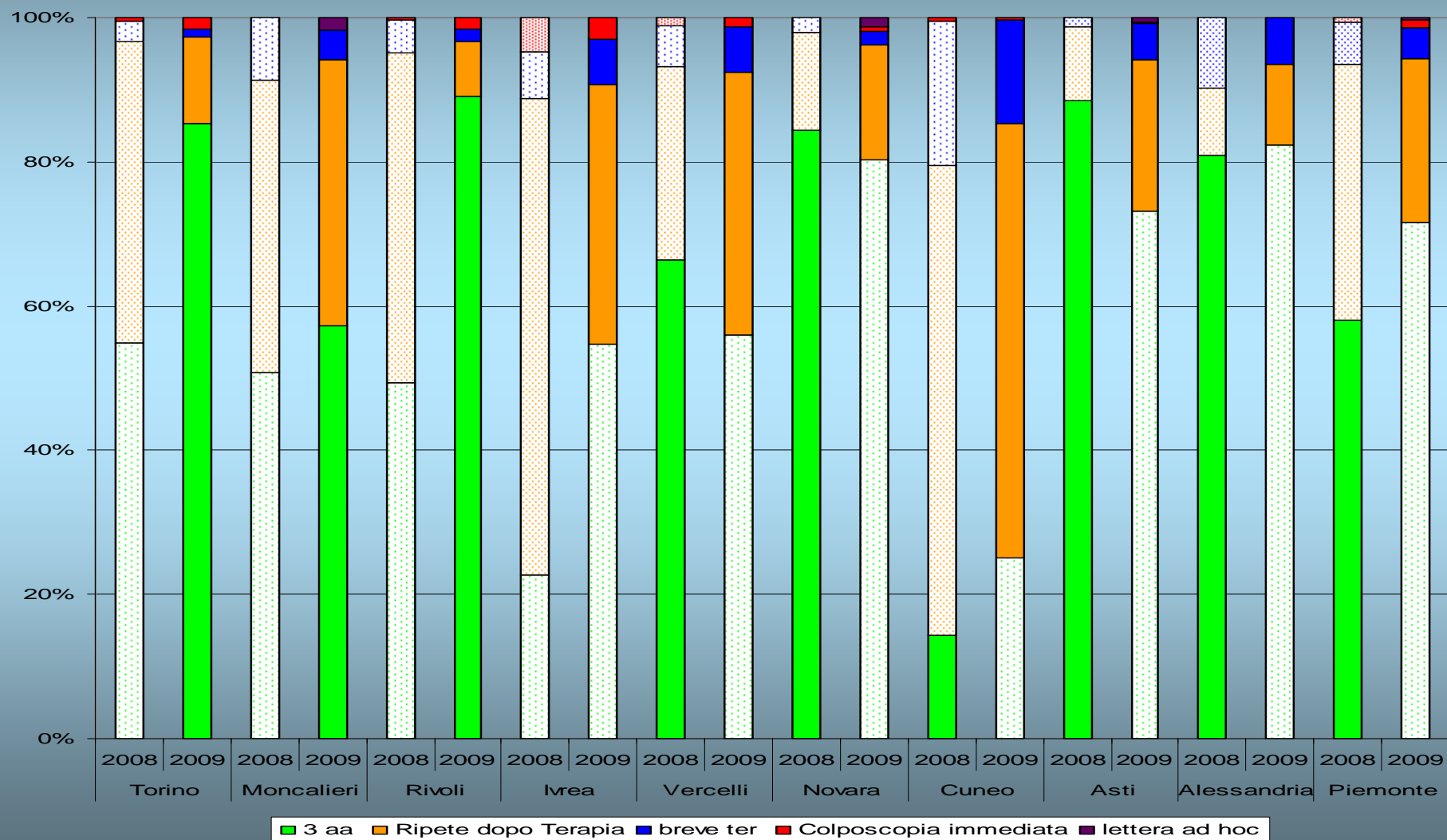
Trend Prelievi Insoddisfacenti (motivi tecnici) Anni 2000-2009



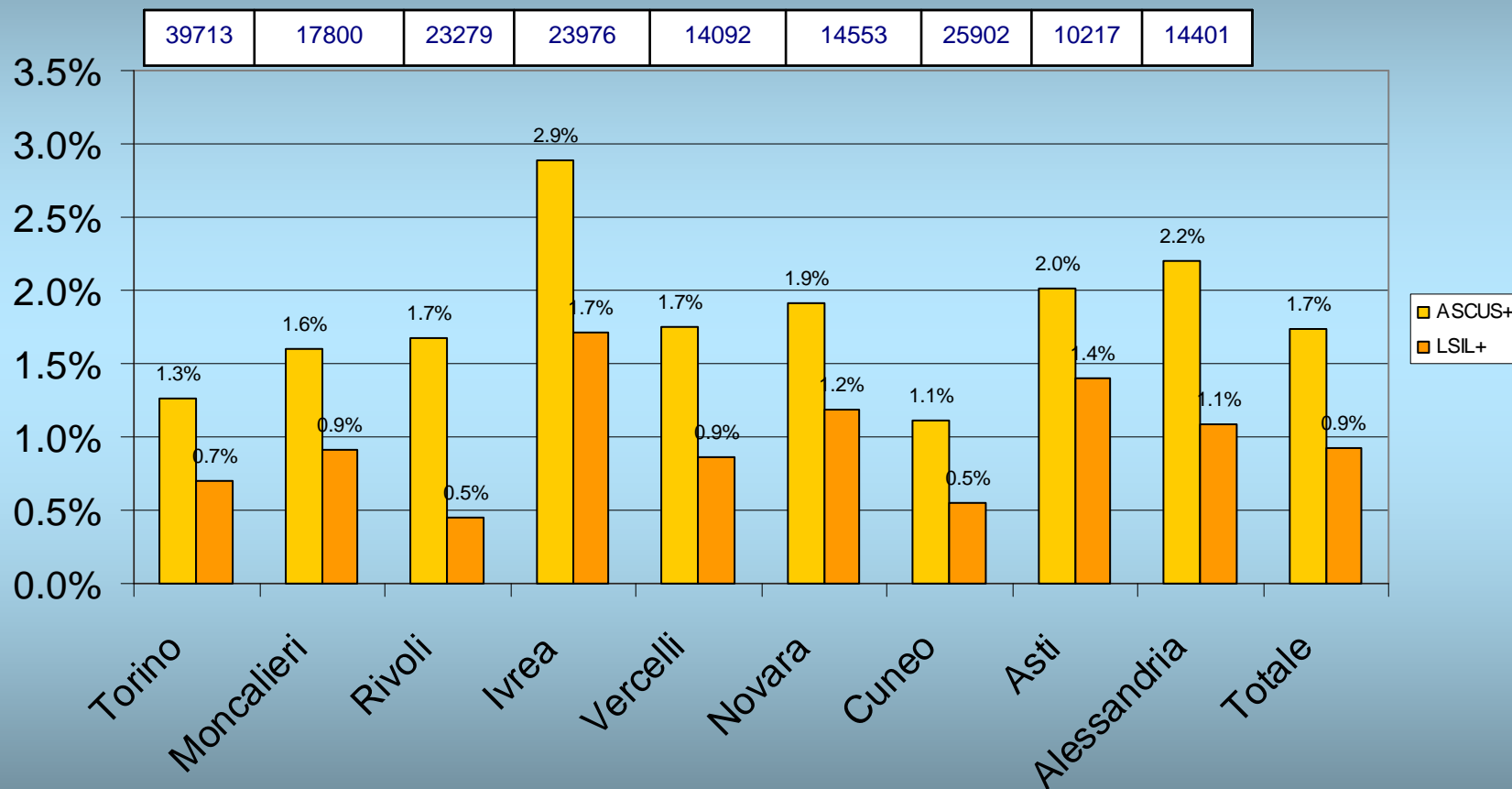
Trend modificazioni reattive Anni 2001-2009



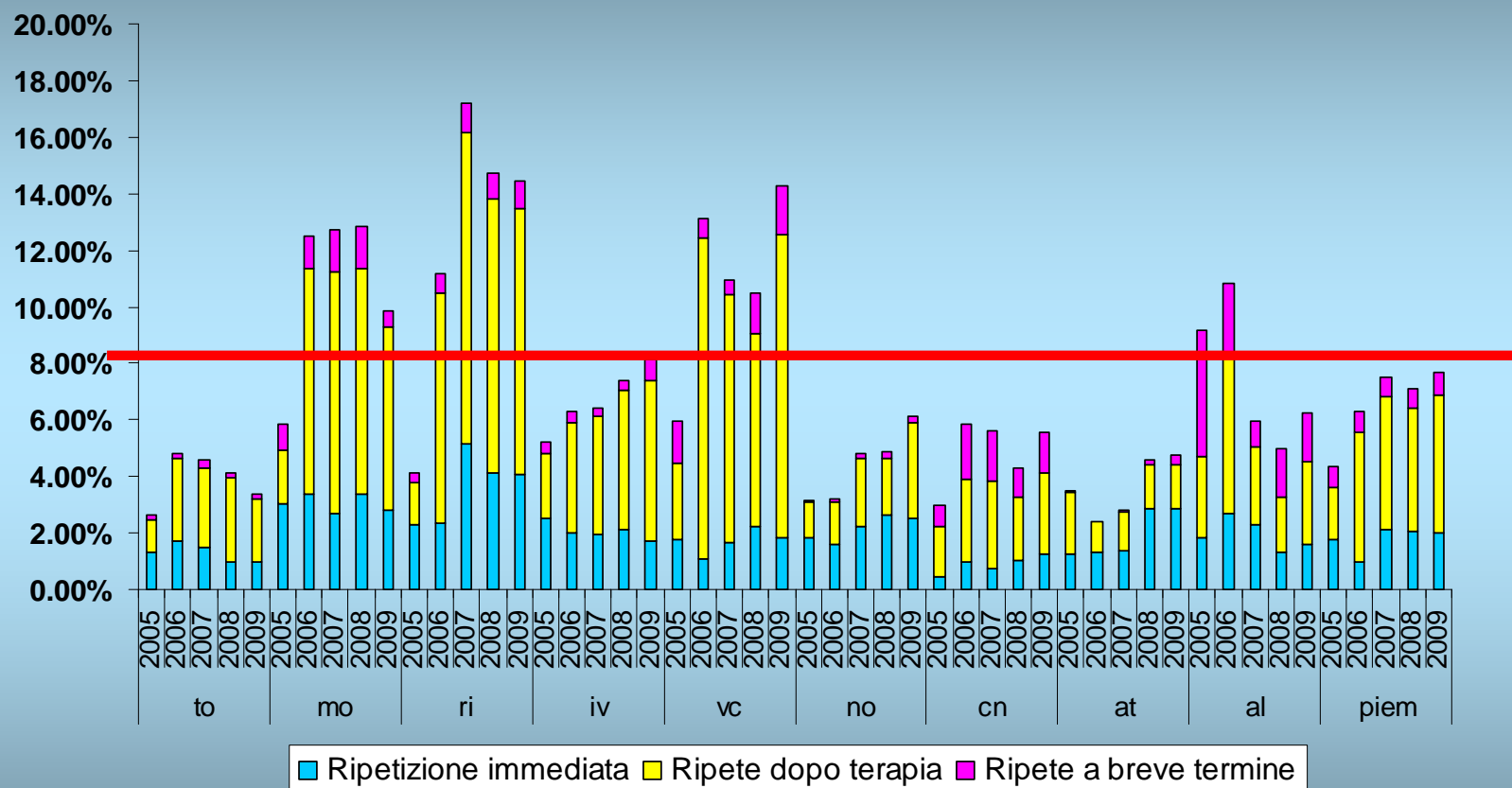
Provvedimenti operativi sulle modificazioni reattive (2008-2009)



Proporzione di alterazioni citologiche per Dipartimento



Le “indicazioni a ripetere” per tipologia (2005-2009)



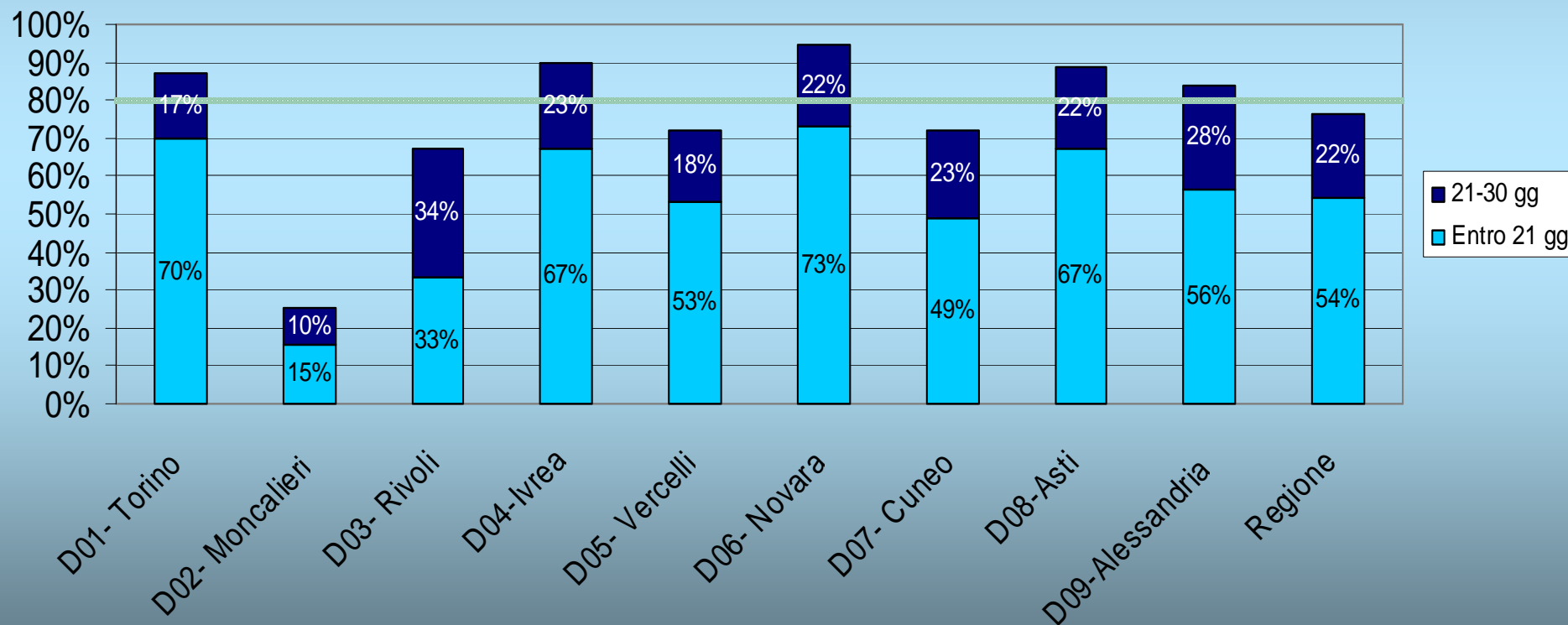
Intervalli di refertazione. Primo livello. Anno 2009

Standard Regionali

Accettabile: 80% entro 30 gg

Ottimale: 80% entro 21 gg

Percentuale di vetrini refertati per categoria di intervallo temporale e dipartimento



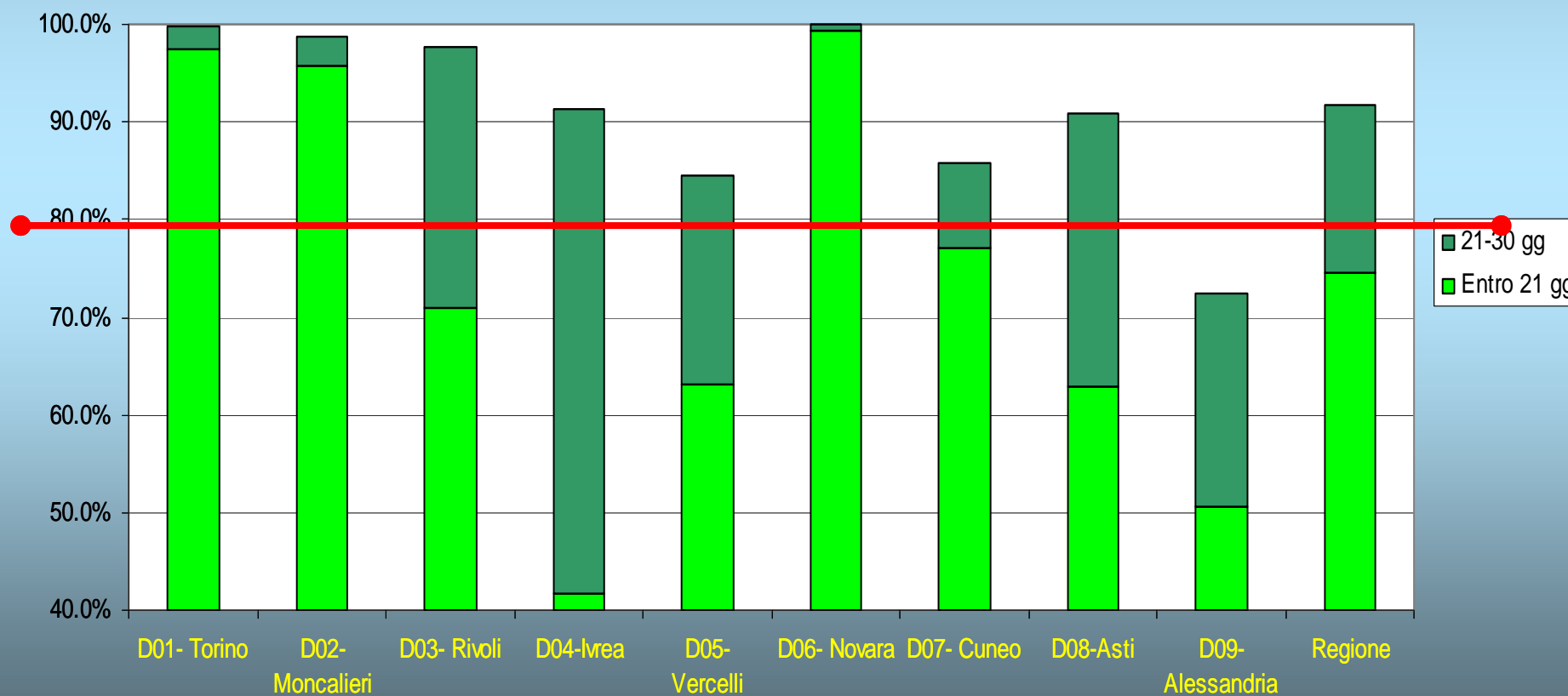
Intervalli di refertazione. Primo livello. Anno 2010

Standard Regionali

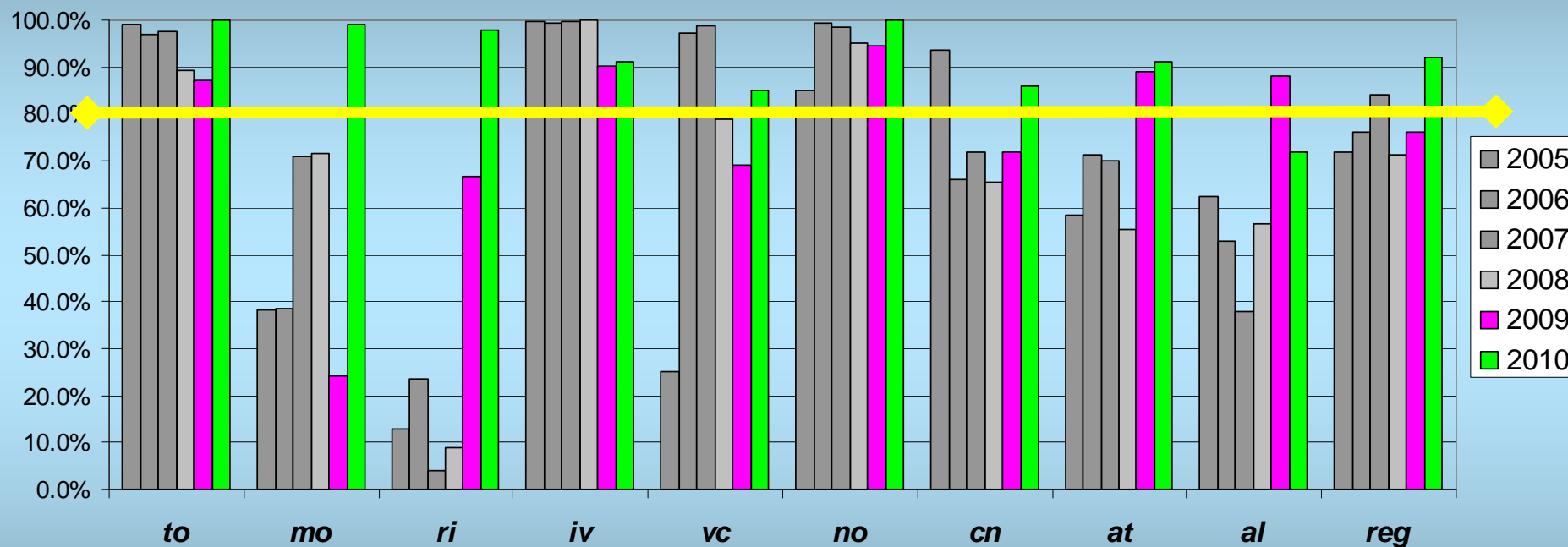
Accettabile: 80% entro 30 gg

Ottimale: 80% entro 21 gg

Percentuale di vetrini refertati per categoria di intervallo temporale e dipartimento



Proporzione vetrini refertati entro 30 gg. Primo livello. Anni 2005-2010.



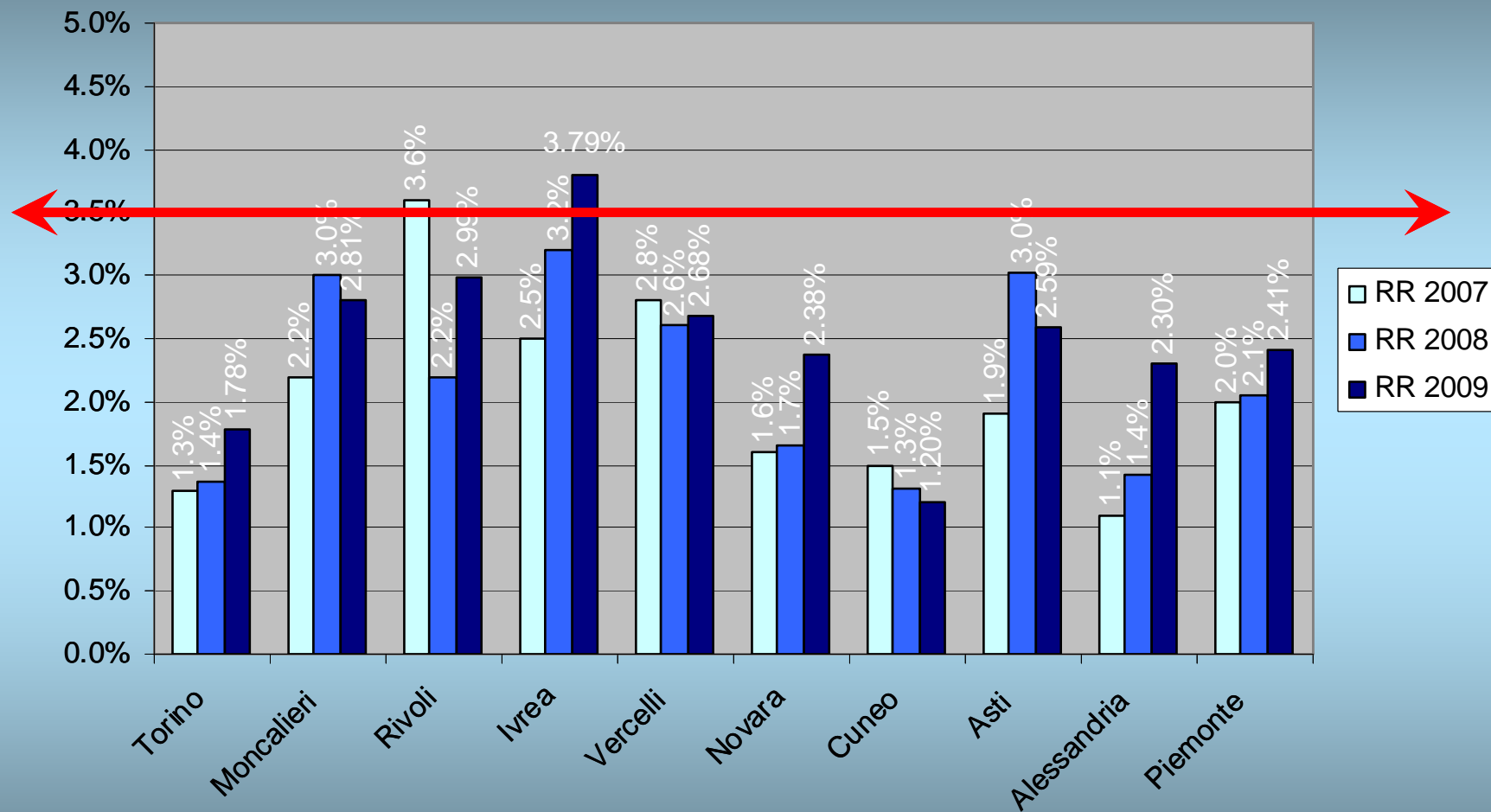
2010: dati non definitivi

Inviti in colposcopia per diagnosi citologiche Anno 2009

	CTM	HSIL	LSIL	ASCUS	Altro	Totale	Aderenti	RR inv 2009	RR inv 2008
Torino	2	61	215	222	198	698	39238	1.78%	1.37%
Moncalieri	2	27	133	123	195	480	17103	2.81%	3.01%
Rivoli	1	19	86	283	259	648	21665	2.99%	2.20%
Ivrea	2	17	391	281	180	871	22993	3.79%	3.20%
Vercelli	0	18	104	124	113	359	13402	2.68%	2.61%
Novara	0	39	111	105	84	339	14231	2.38%	1.66%
Cuneo	0	47	95	145	14	301	25010	1.20%	1.31%
Asti	0	21	122	62	55	260	10023	2.59%	3.02%
Alessandria	0	20	136	160	4	320	13943	2.30%	1.42%
Piemonte	7	269	1393	1505	1102	4276	177608	2.41%	2.05%
	0.2%	6.3%	32.6%	35.2%	25.8%	100.0%			

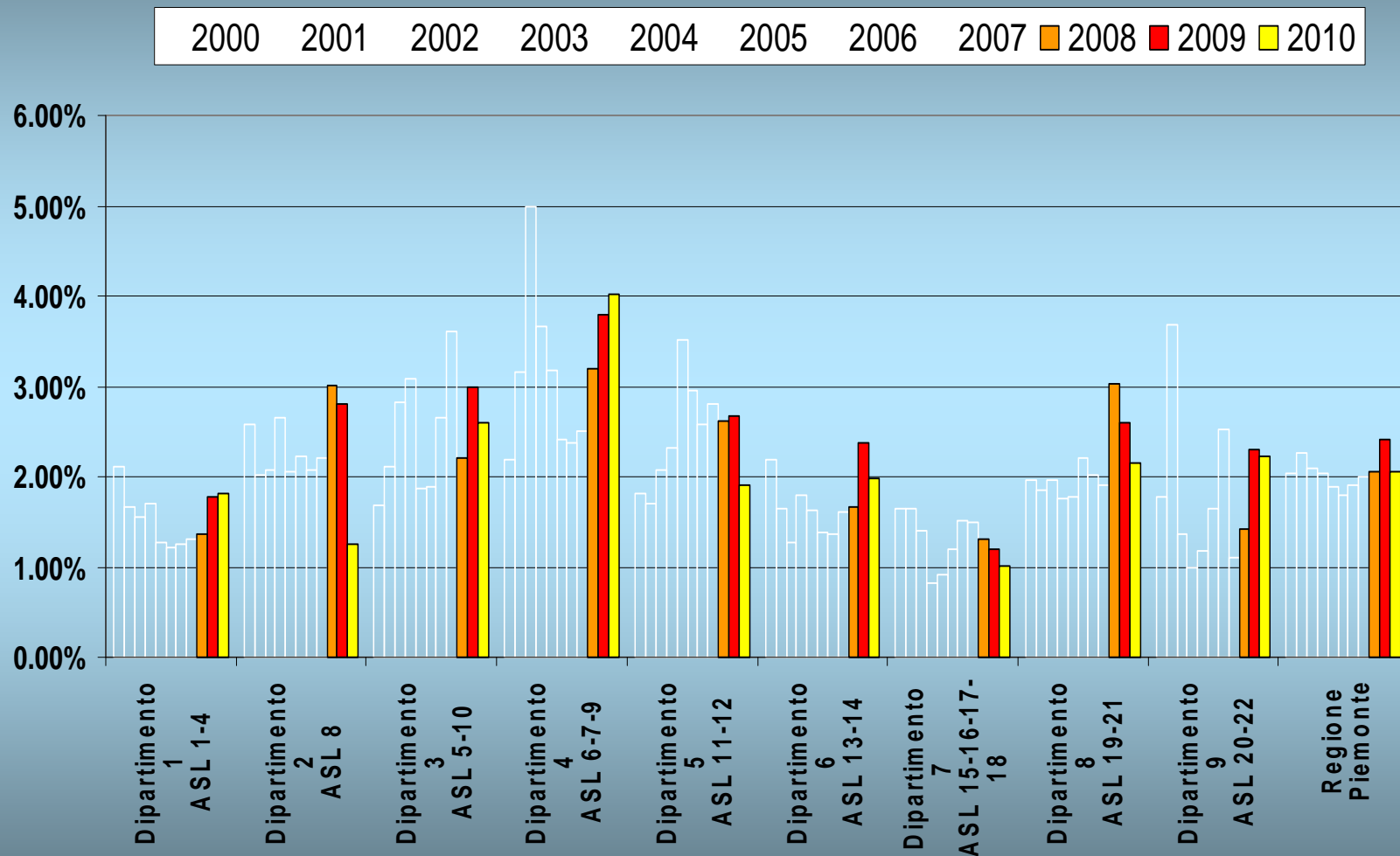
Standard Regionali: Accettabile: $\leq 5\%$ -- Ottimale: $\leq 3.5\%$

Trend inviti in colposcopia



Standard Regionali: Accettabile: $\leq 5\%$ -- Ottimale: $\leq 3.5\%$

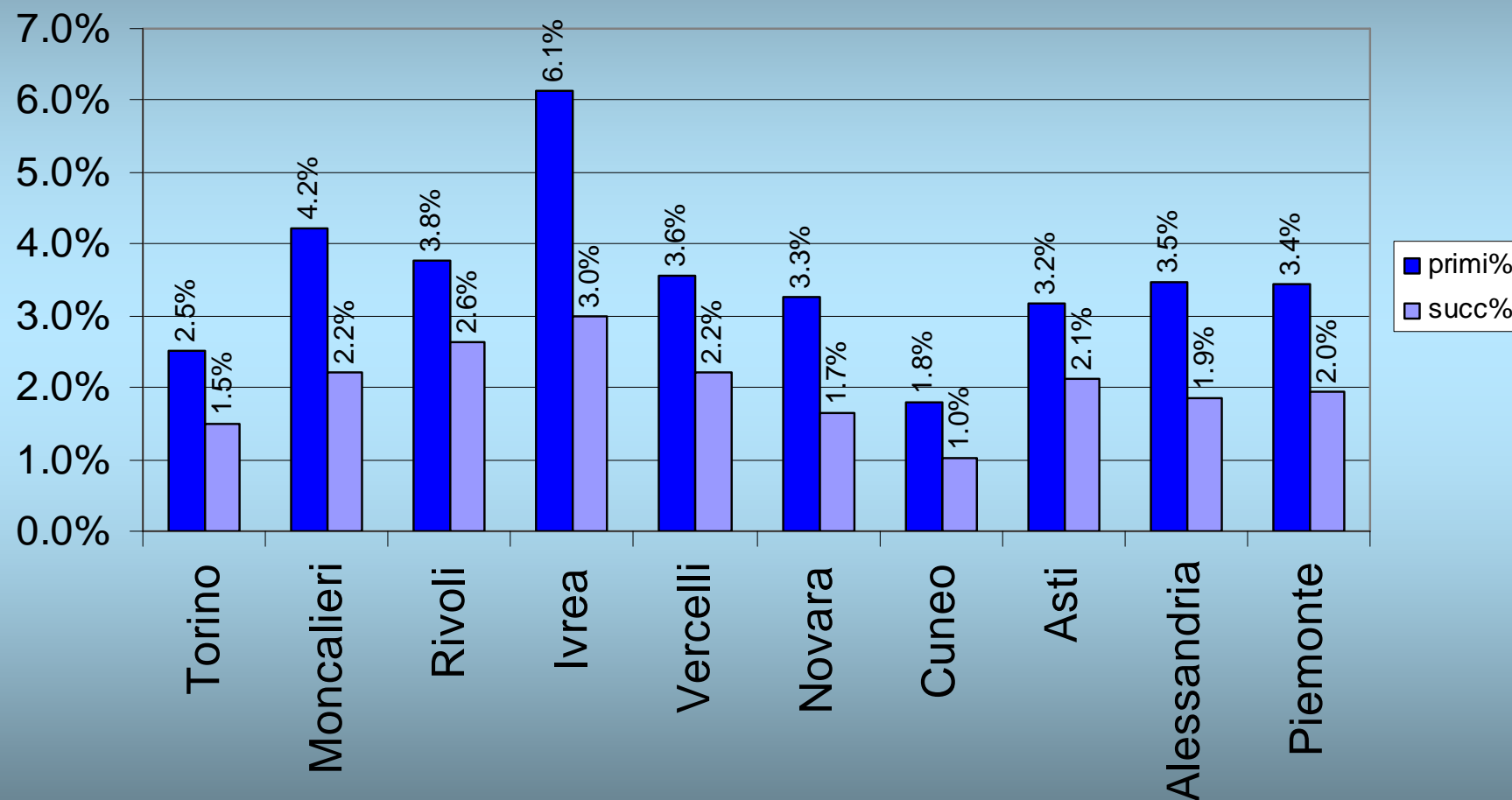
Proporzione di richiami in Colposcopia. Andamento temporale 2000-2010



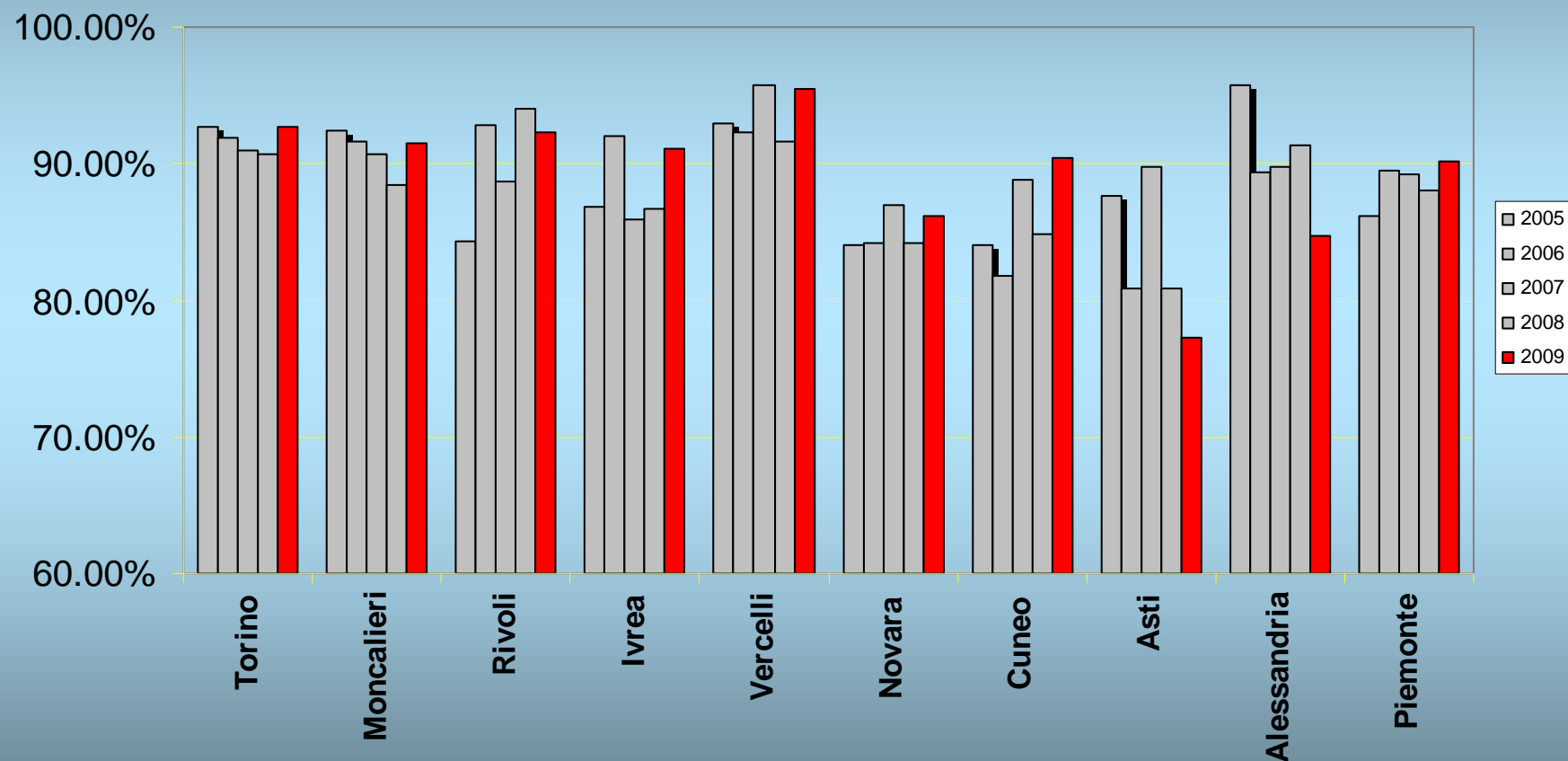
2010: dati preliminari

Inviti in colposcopia anno 2009

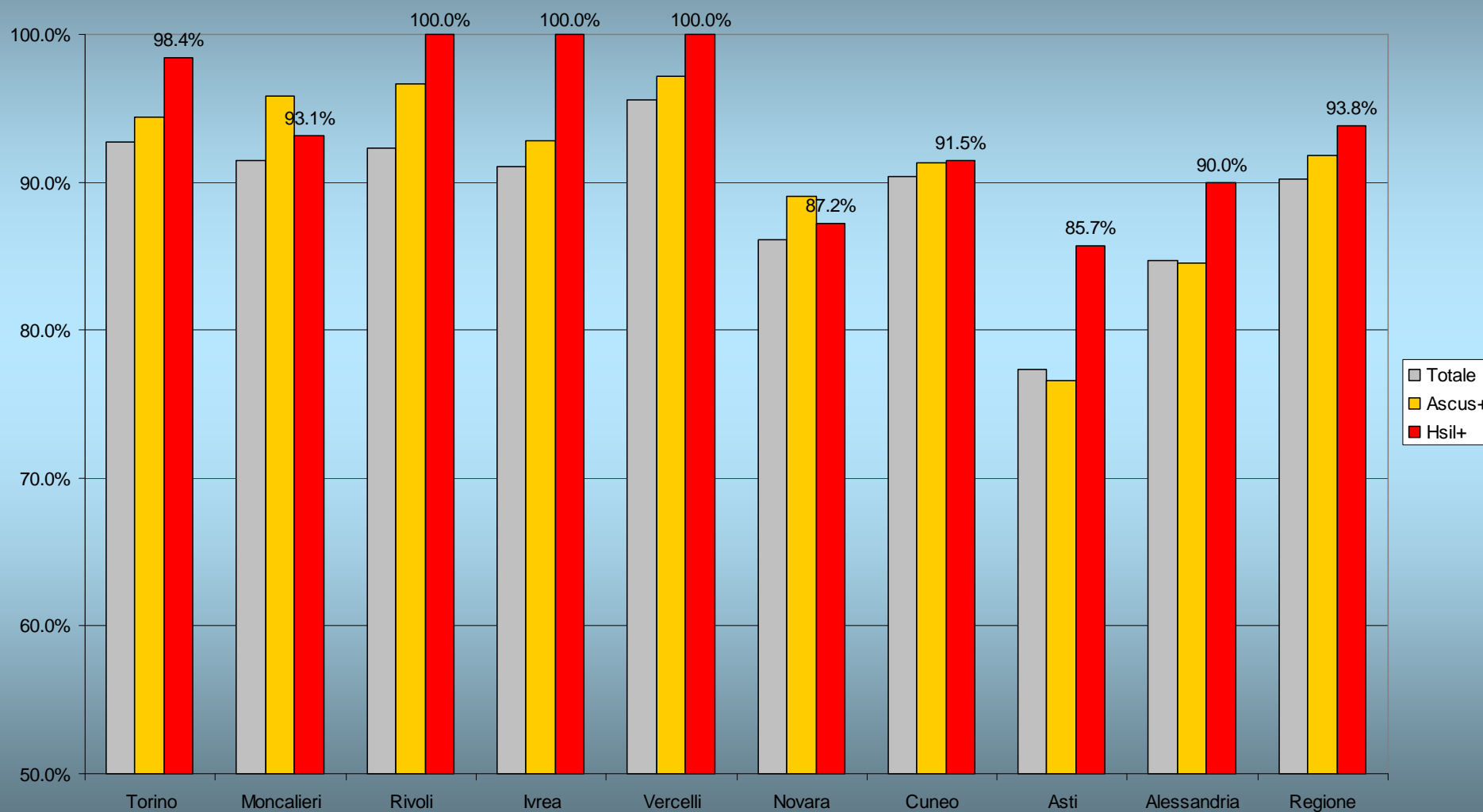
Primi Screening e Successivi



Adesione alla colposcopia (Anni 2004 – 2009. Ogni motivo di invio)

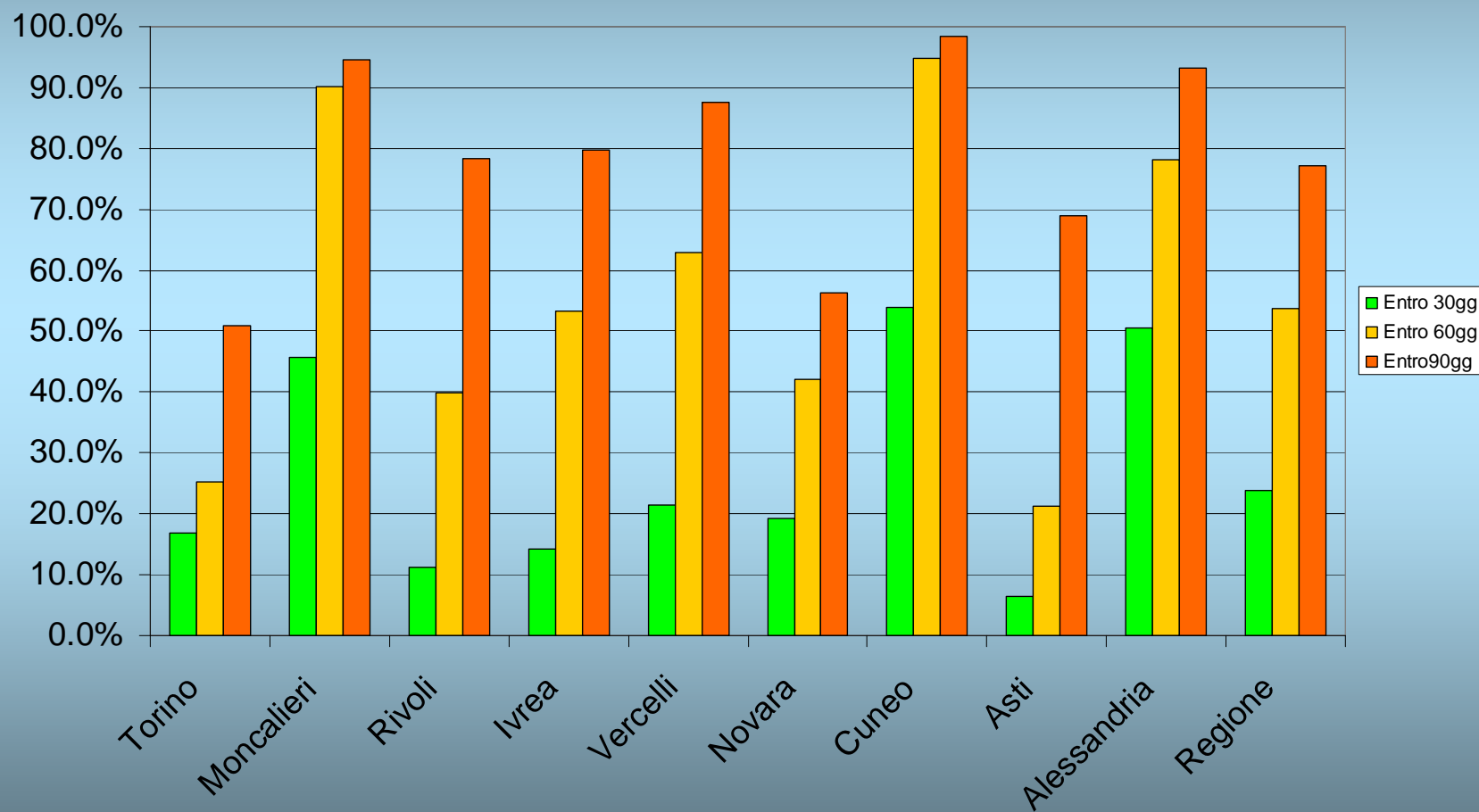


Adesione alla colposcopia (Anno 2009 - per motivo di invio)



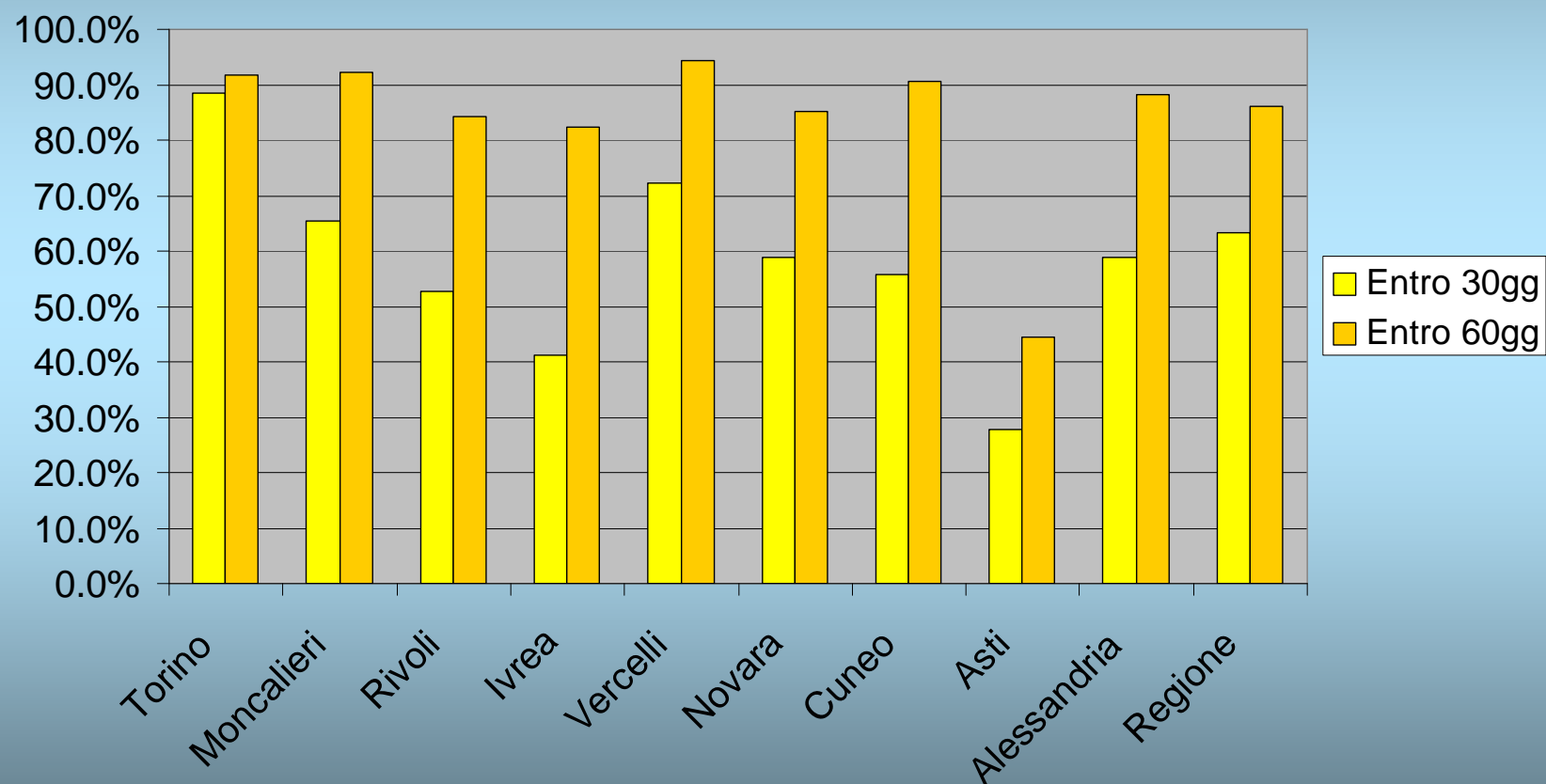
Intervallo Pap Test – Colposcopia 2009

Tutti motivi di invio



Intervallo Pap Test – Colposcopia 2009

HSIL+

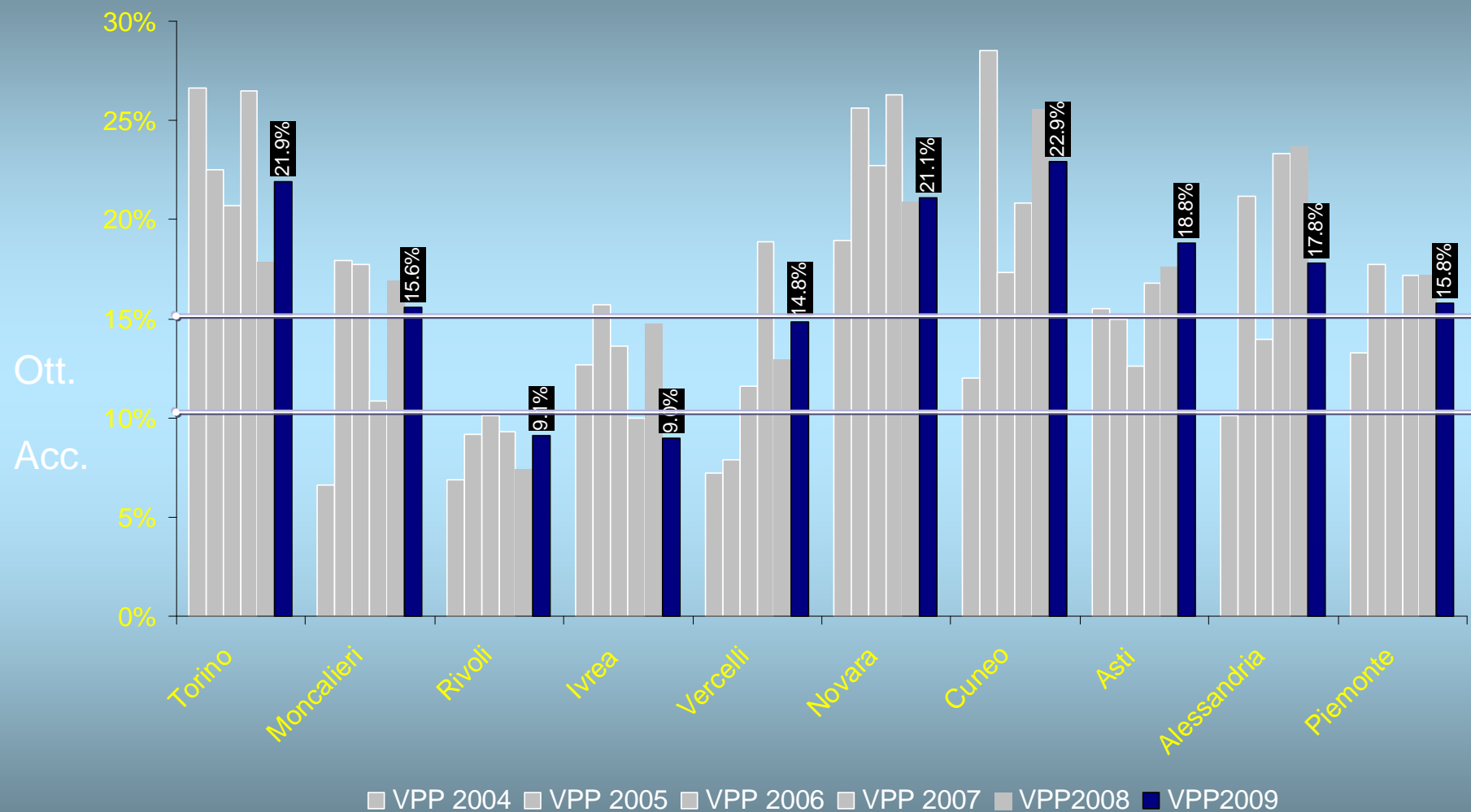


Le lesioni confermate istologicamente

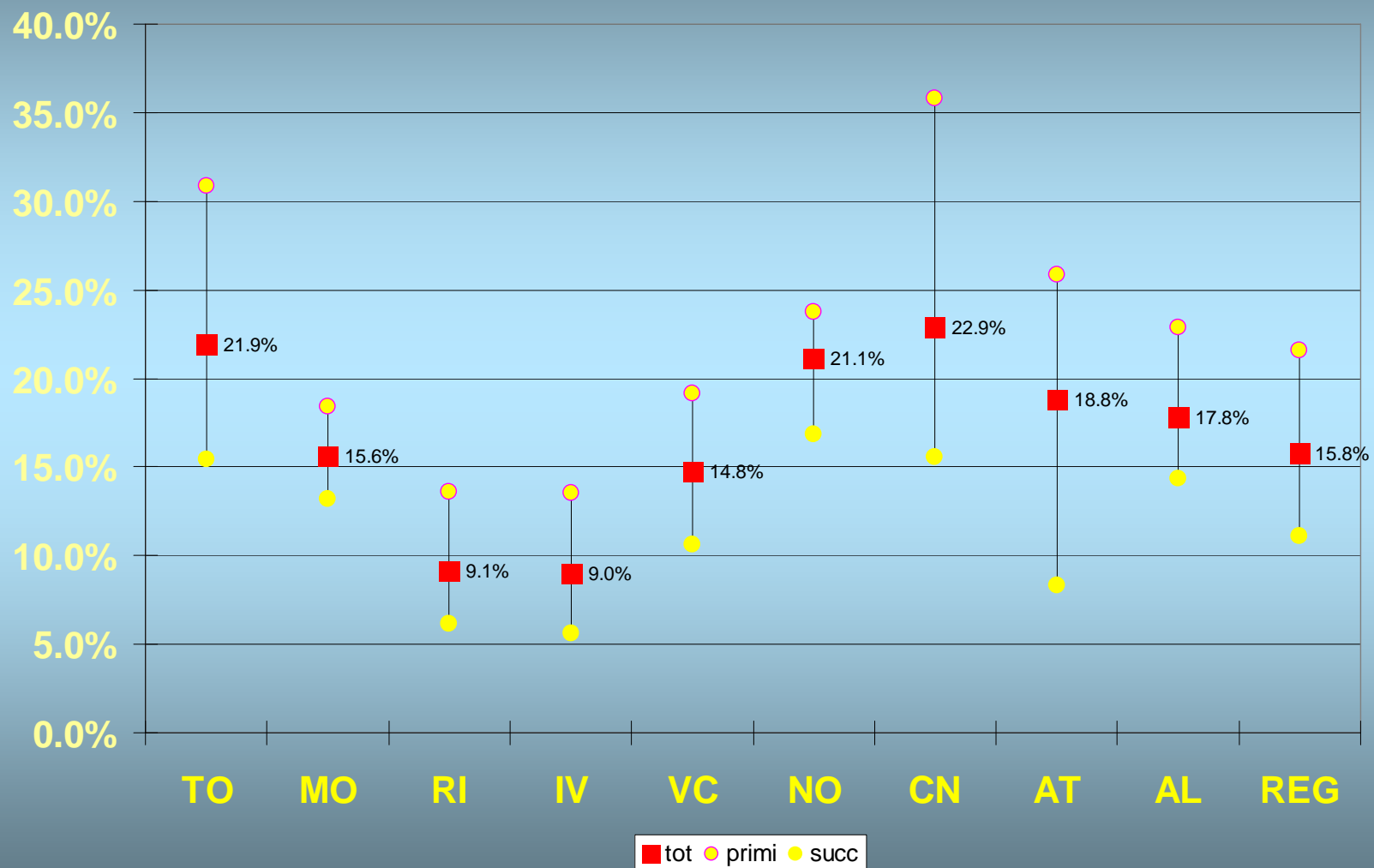
	Invitate 2008			Invitate 2009		
	Primi	Succ	Totale	Primi	Succ	Totale
Cin1	240	283	523	343	335	678
Cin2	107	93	200	130	97	227
Cin3	104	91	195	134	66	200
Ca Inv	8	5	13	11	10	21
Totale	459	472	931	618	508	1126

C'è un incremento 20% circa delle lesioni Cin1 + un po' più evidente a carico dei primi screening. Diventa +10% se si considerano le CIN2+.

Valore Predittivo CIN2+ - Trend 2004-2009 (per Dipartimento su invii per diagnosi di ASCUS o superiore)

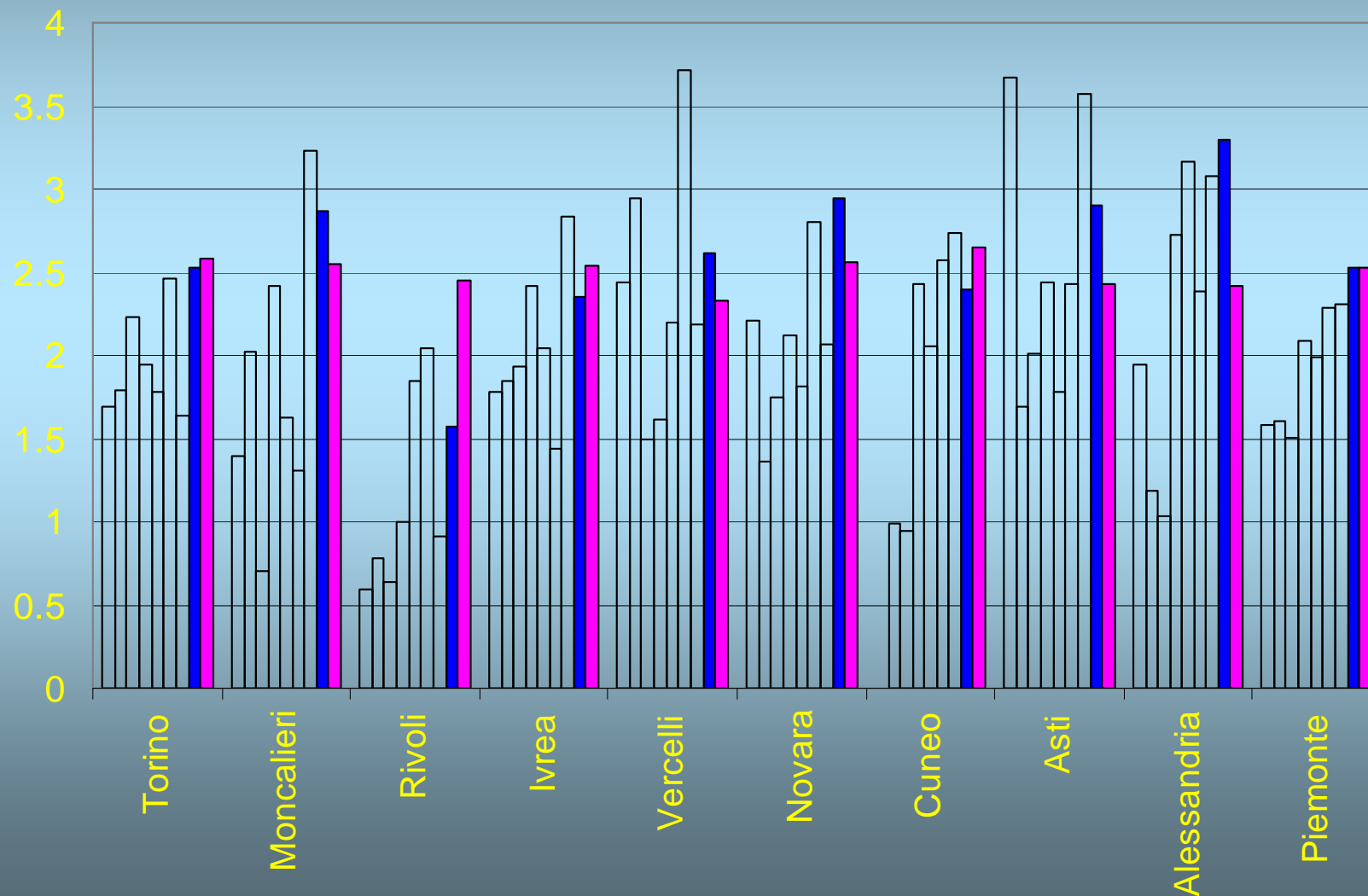


**Valore Predittivo della Citologia (ASC-US+)
sull' Istologia (CIN2+).
Totale, primi screening e successivi, Per Dipartimento.
Anno 2009.**

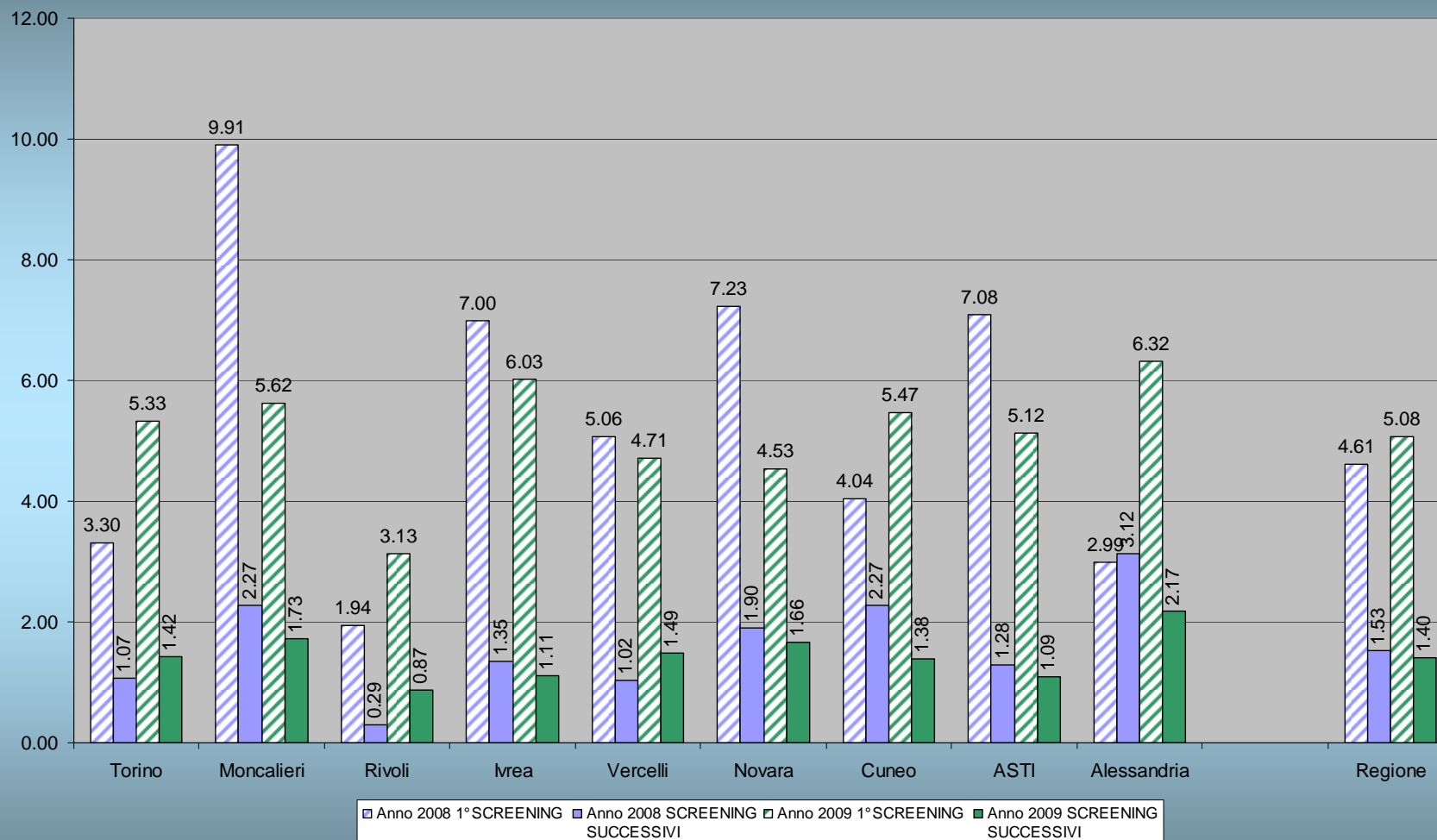


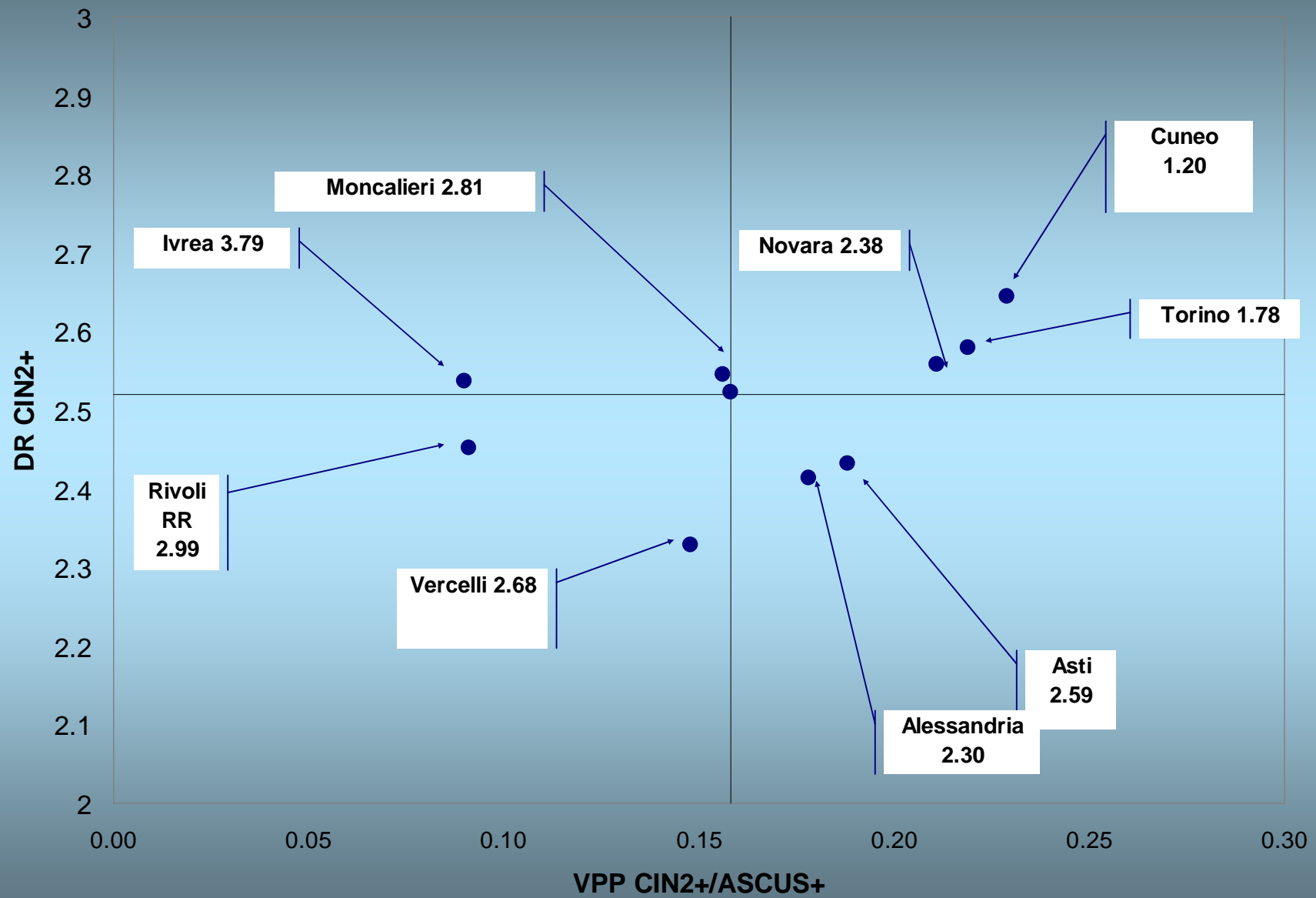
Detection Rate CIN 2+ per Dipartimento. Anni 2002-2009

Anno 2002
 Anno 2003
 Anno 2004
 Anno 2005
 Anno 2006
 anno 2007
 anno 2008
 2009
 2009 std



Detection Rate CIN2+ 2008-2009 per dipartimento Primi screening e screening successivi





Sintesi (1)

- Il programma di screening regionale invita da circa un triennio quasi completamente la popolazione bersaglio. Tuttavia i primi dati per il 2010 evidenziano un ritorno a proporzioni meno elevate. Occorre mantenere i livelli di invito prossimi allo standard per evitare ritardi di invito.
- La partecipazione al programma è complessivamente stabile intorno al 45%. Nel 2010 pare esserci un ulteriore lieve incremento.
- La proporzione di test insoddisfacenti è contenuta, ed è stabile, anche nei dipartimenti in cui superava (di poco) lo standard.
- Si incrementano le modificazioni reattive, ma in buona parte a carico di esiti operativi che inviano a scadenza standard triennale.

Sintesi (2)

- La proporzione di invii in colposcopia è contenuta anche se in lieve aumento (2.41%).
- I tempi per la colposcopia sono ancora piuttosto lunghi.
- La proporzione di donne che hanno eseguito gli approfondimenti raggiunge complessivamente il 90%.
- Il valore predittivo della citologia è generalmente ottimale ma in 2 dipartimenti è al di sotto dello standard accettabile.