

Studio IMPATTO CERVICE: Trend Temporali di Incidenza dei Tumori della Cervice Uterina per Stadio e Storia di Screening

Andrea Gini e Martina Taborelli, Diego Serraino, Guglielmo Ronco, Paolo Giorgi Rossi, Marco Zappa, Antonella Franzo, Stefano Ferretti, Fabio Falcini, Francesco La Rosa, Carmen Beatriz Visioli, Massimo Federico, Cinzia Campari, Marina Vercelli, Roberto Zanetti, Aldo De Togni, Patrizia Biavati, Maria Michiara, Susanna Baracco, Pietro Seghini, Mario Fusco, Silvano Piffer, Fabio Pannozzo, Francesco Tisano, Marine Castaing, Giuseppa Candela, Mario Usala, Antonella Zucchetto per il gruppo di lavoro IMPATTO-CERVICE



XVII Riunione AIRTUM
Bolzano, 20-22 Marzo 2013

Studio IMPATTO CERVICE

OBIETTIVO

Valutare l'effetto dell'introduzione dei Programmi organizzati di Screening Cervicale di popolazione (**PSC**) nelle aree italiane coperte da Registri Tumori (**RT**)

PSC: donne residenti 25–64enni chiamate ad eseguire un Pap-test gratuito ogni 3 anni

Obiettivi specifici

Valutare l'andamento nel tempo dei tassi di incidenza del tumore della cervice uterina in aree coperte da RT per:

- **Stadio** alla diagnosi
- **Storia di screening** in relazione ai PSC

Materiali e Metodi 1

POPOLAZIONE

Donne **25–64enni** residenti nelle aree coperte dai RT partecipanti, diagnosticate nel periodo **1995–2007** con tumore della cervice:

- **4.289** invasivi (**CIC**) – da 20 RT
- **12.773** in situ* (**CIN3/AIS**) – da 12 RT

* neoplasia cervicale intraepiteliale di grado III o adenocarcinoma in situ

Periodi RT- PSC inclusi

Registro tumori	Anno di calendario												
	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07
Genova§													
Torino§													
Trento													
Veneto*													
Friuli VG§													
Parma§													
Reggio E§													
Modena§													
Ferrara§													
Romagna §													
Piacenza§													
Bologna§													
Firenze§													
Umbria*§													
Latina													
Napoli													
Trapani													
Siracusa													
Nuoro													
Catania													

PRE-SCREENING	INIZIO INVITI PSC	>40% INVITATE
*Anno diverso per ASL	*Anno diverso per ASL	§ anche CIN3/AIS

Materiali e Metodi 2

VARIABILI

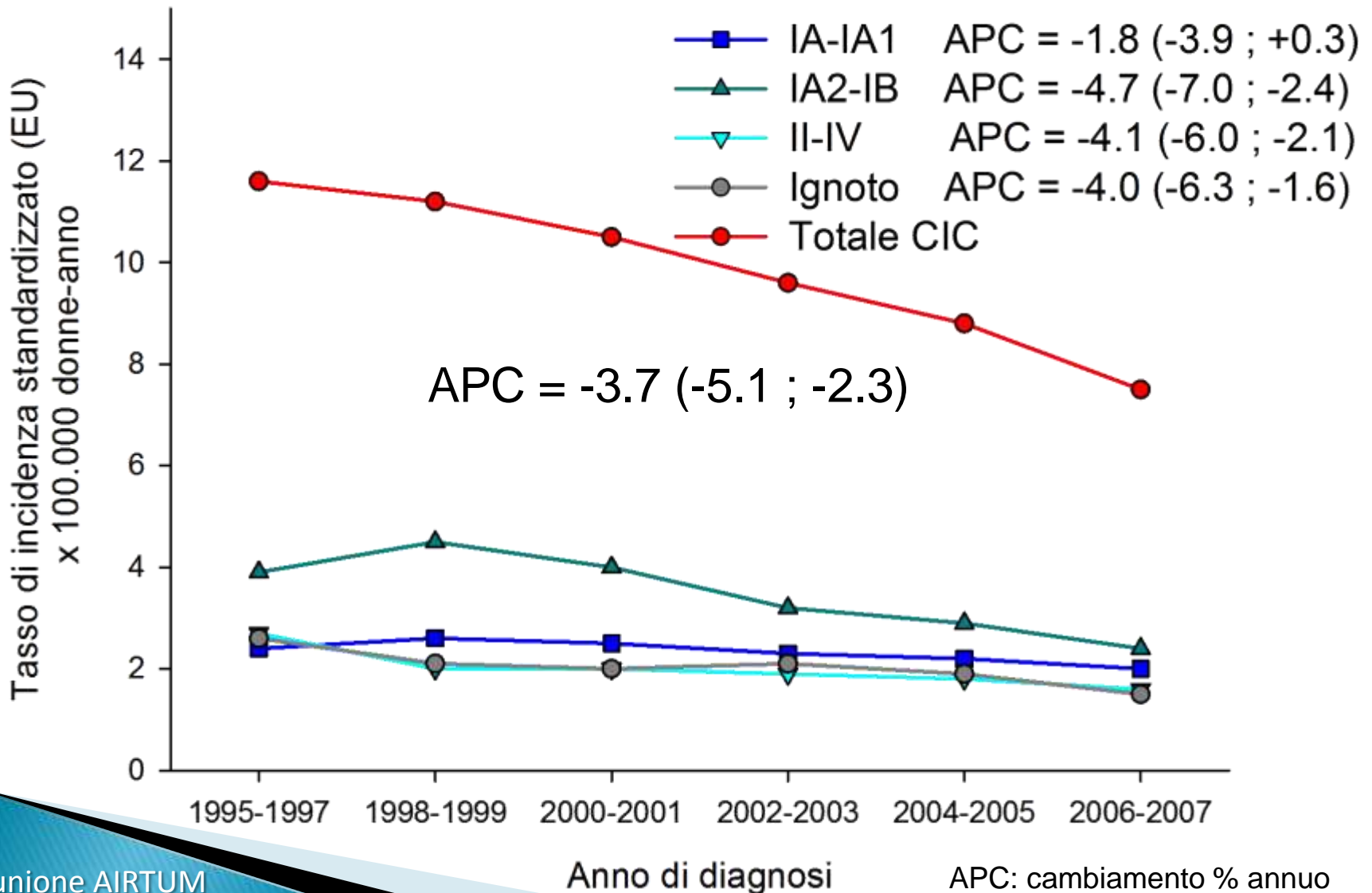
- ▶ Stadio alla diagnosi (secondo FIGO):
 - **Micro-invasivo (IA1-IA)**, N=962
 - **Non micro-invasivo (IA2-IV)**, N=2.275
 - Ignoto (N=1.052)
- ▶ Storia di screening (4.191 CIC; 12.541 CIN3/AIS):
 - **Screen-detected (SD)** nei PSC, in donne con un Pap-test positivo o inadeguato
 - **Non screen-detected (NSD)** nei PSC, in donne mai invitate, mai aderenti o con solo Pap test negativi
 - Pre-screening, diagnosi antecedenti l'inizio dei PSC

Materiali e Metodi 3

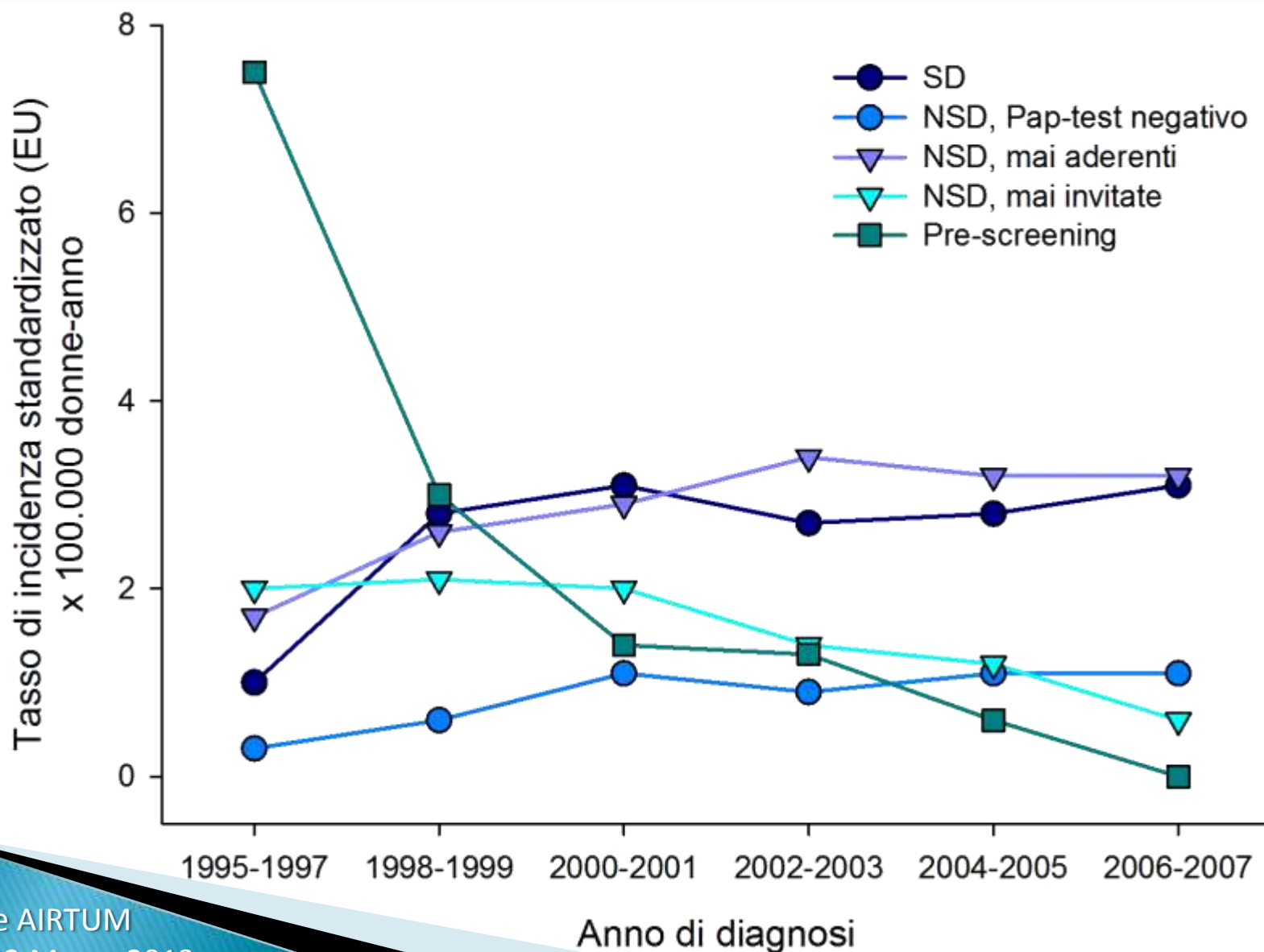
ANALISI STATISTICHE

- Tassi di incidenza per 100.000 donne-anno standardizzati per età sulla popolazione standard Europea (calcolati a partire dalla popolazione residente ISTAT).
- Cambiamento percentuale annuo dei tassi (APC) e relativi intervalli di confidenza al 95% stimati con Jointpoint

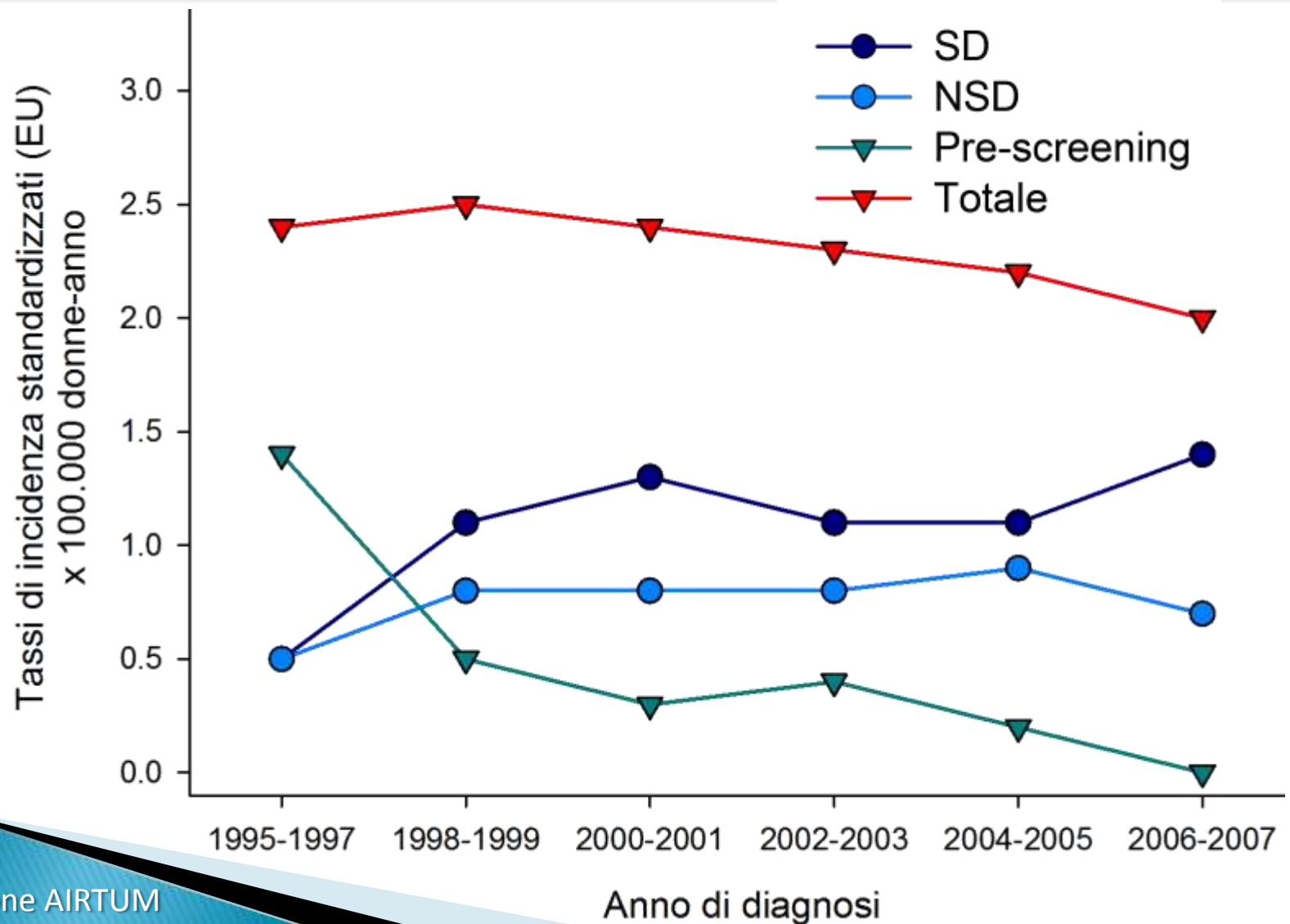
Trend CIC per stadio



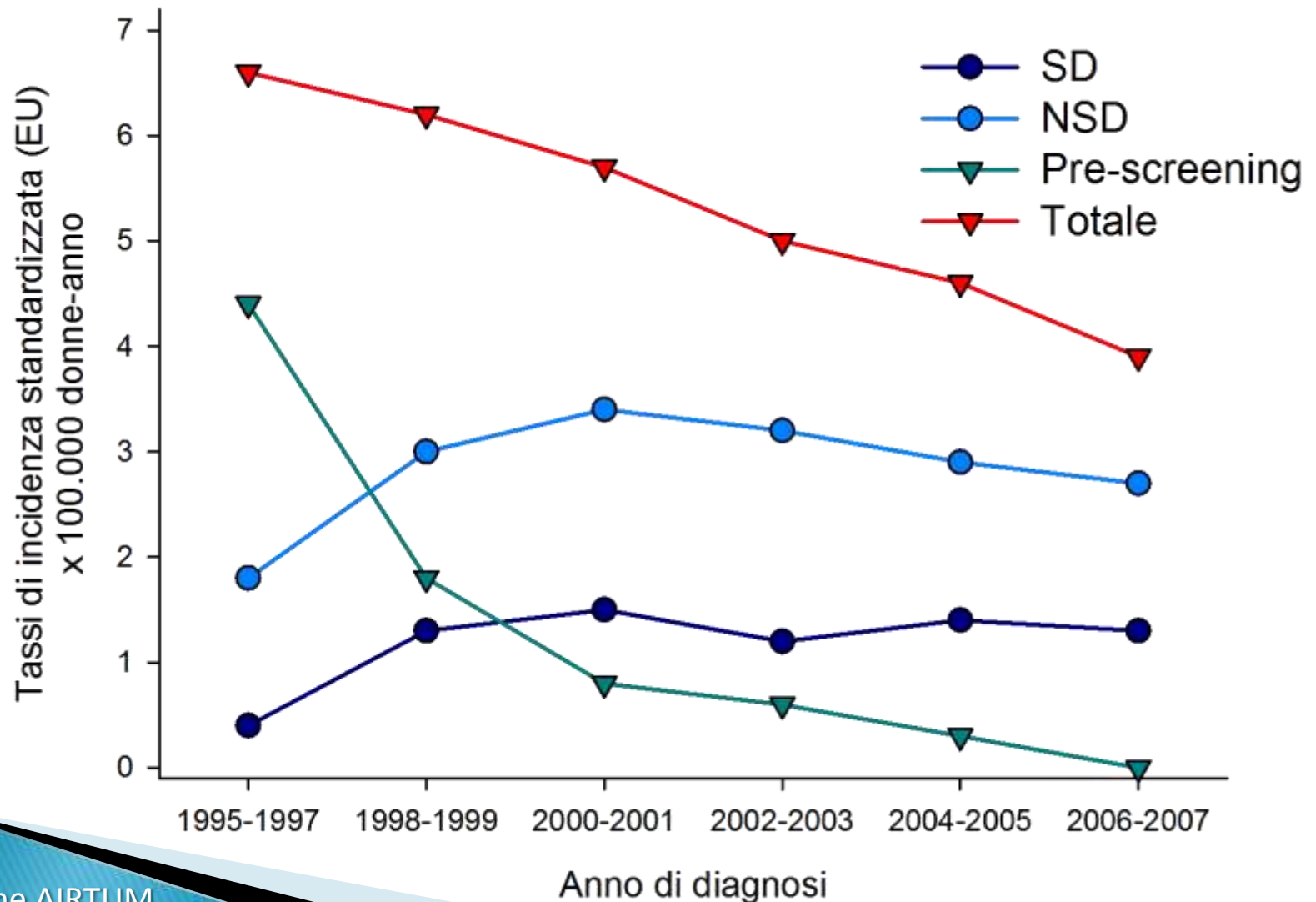
Trend CIC per storia di screening



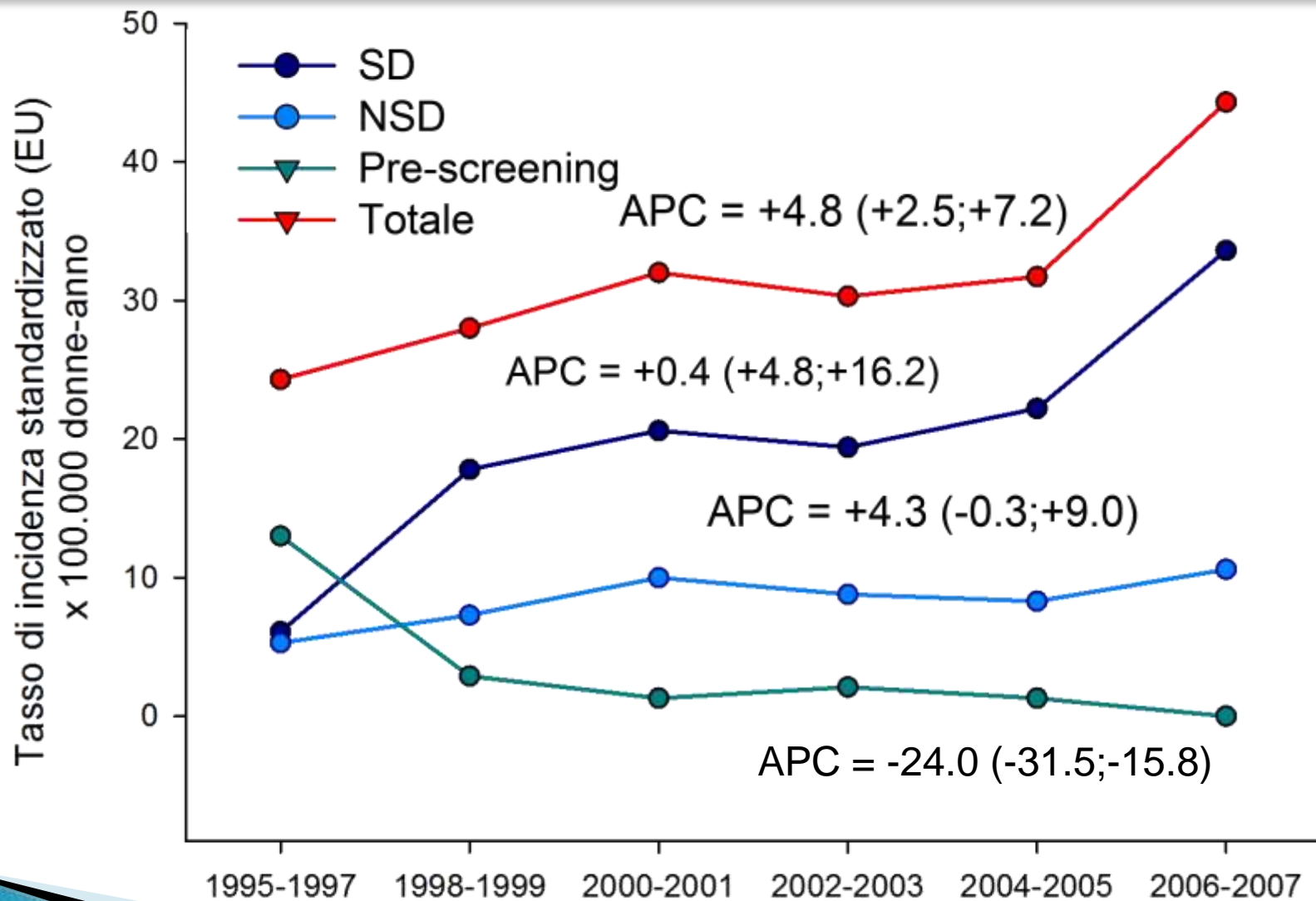
Trend CIC micro-invasivi per storia di screening



Trend CIC non micro-invasivi per storia di screening



Trend CIN3/AIS per storia di screening



Discussione

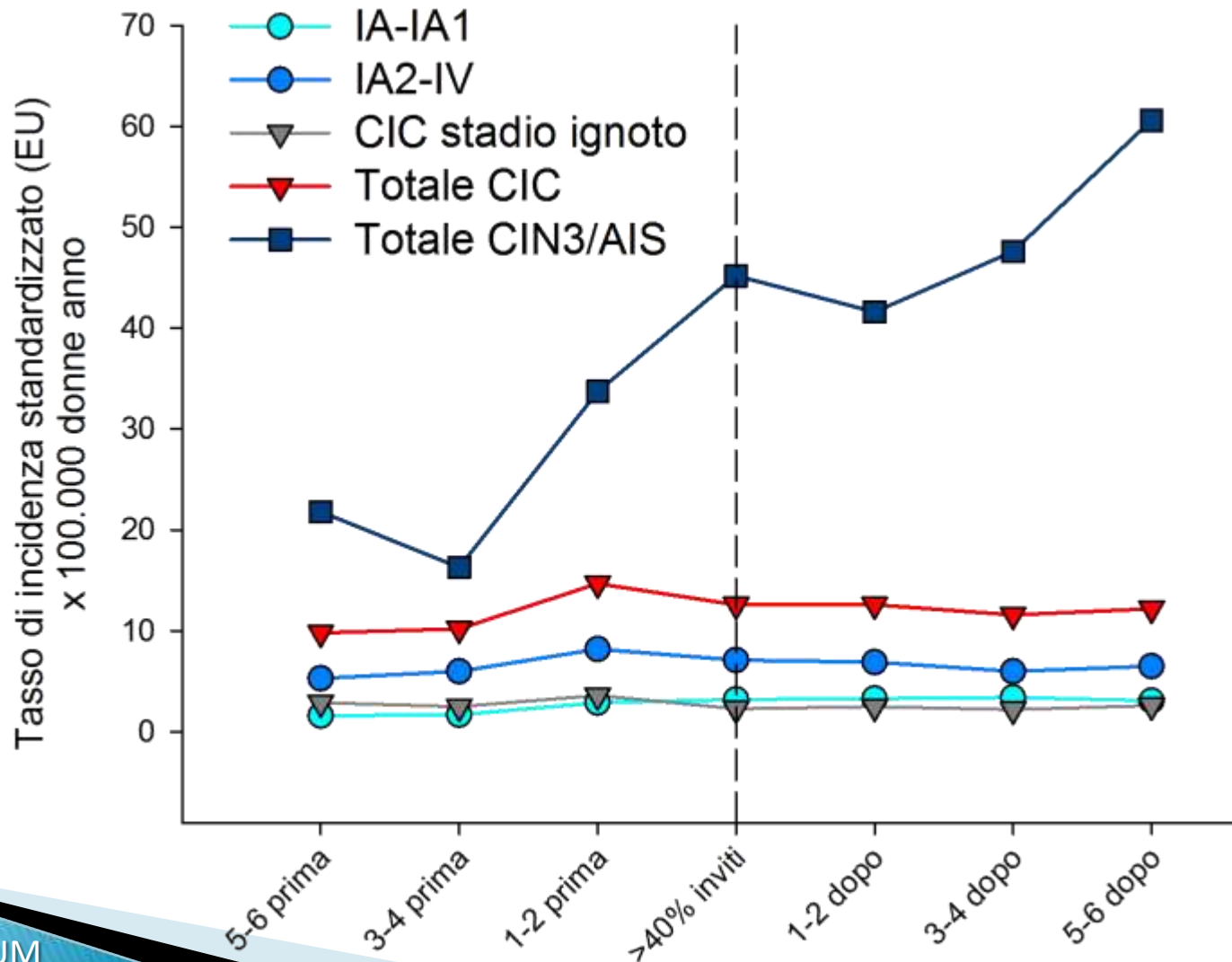
- ▶ Tra le donne in età target dei PSC:
 - diminuzione dei tumori invasivi, attribuibile soprattutto al calo dei non micro-invasivi
 - aumento degli in situ
 - i tumori micro-invasivi e gli in situ sono soprattutto screen-detected

NB: la quota di in situ non screen-detected è sostanzialmente stabile (proxy dell'attività spontanea)

Conclusioni

- Questi risultati preliminari, suggeriscono un positivo impatto dei PSC
- L'eterogeneità dell'attivazione dei PSC e di invito delle donne target rende difficile interpretare questi trend
- Analisi dei trend nei periodi pre/post screening sono attualmente in progress

Trend tumori cervice per anni dal superamento del 40% di invitate dai PSC



Ringraziamenti



Agenzia Sanitaria Regionale - Abruzzo



Fondazione Umberto Veronesi



Associazione Italiana Registri Tumori



Osservatorio Nazionale Screening



Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma



Centro di Riferimento Oncologico (CRO) di Aviano

Gruppo di lavoro

- **Friuli V.G.:** Birri S, Forgiarini O, De Santi E, Angelin T, Bidoli E
- **Piemonte:** Patriarca S, Mancini E
- **Liguria:** Marani E, Casella C, Puppo A
- **Veneto:** Zorzi M, Baracco M, Bovo E, Cogo C, Dal Cin A
- **Trento:** Gentilini MA, Cappelletti M
- **Romagna:** Mancini S, Vattiato R, Vitali B, De Lillo M, Imolesi C, Monticelli C
- **Reggio Emilia:** Campari C, Caroli S, Di Felice E, Prandi S
- **Modena:** Iachetta F, Cirilli C
- **Ferrara:** Marzola L, Migliari E, Carletti N, Carpanelli MC
- **Parma:** Bozzani F, Sgargi P, Lombardozzi L
- **Piacenza:** Borciani E
- **Bologna:** Collina N, Petrucci C, Pandolfi P, Manfredi M
- **Umbria:** Stracci F, Bianconi F, Spita N, Martinelli N, Vinti G
- **Toscana:** Caldarella A, Crocetti E, Manneschi G, Intrieri E
- **Latina:** Bellardini P, Fratelloreto F, Leonarda M, Busco S
- **Napoli:** Vitale MF, Fusco M, Panico M, Maione C
- **Trapani:** Scuderi T
- **Siracusa:** Malignaggi S
- **Catania:** Sciacca S, Sciacchitano S, Benedetto G, Fidelbo M, Scalisi A
- **Nuoro:** Pala F, Sini GM, Canu L, Pintori N