



# Marco Zappa

**PREVENZIONE E CONTROLLO DEI TUMORI IN ITALIA MERIDIONALE  
"SCREENING DI POPOLAZIONE E REGISTRAZIONE ONCOLOGICA:  
LO STATO DELL'ARTE, LE CRITICITA', LE PROSPETTIVE DI SVILUPPO"**



ISTITUTO PER LO STUDIO  
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

**Teatro Comunale Città di Cosenza  
25 /26 Febbraio 2010**

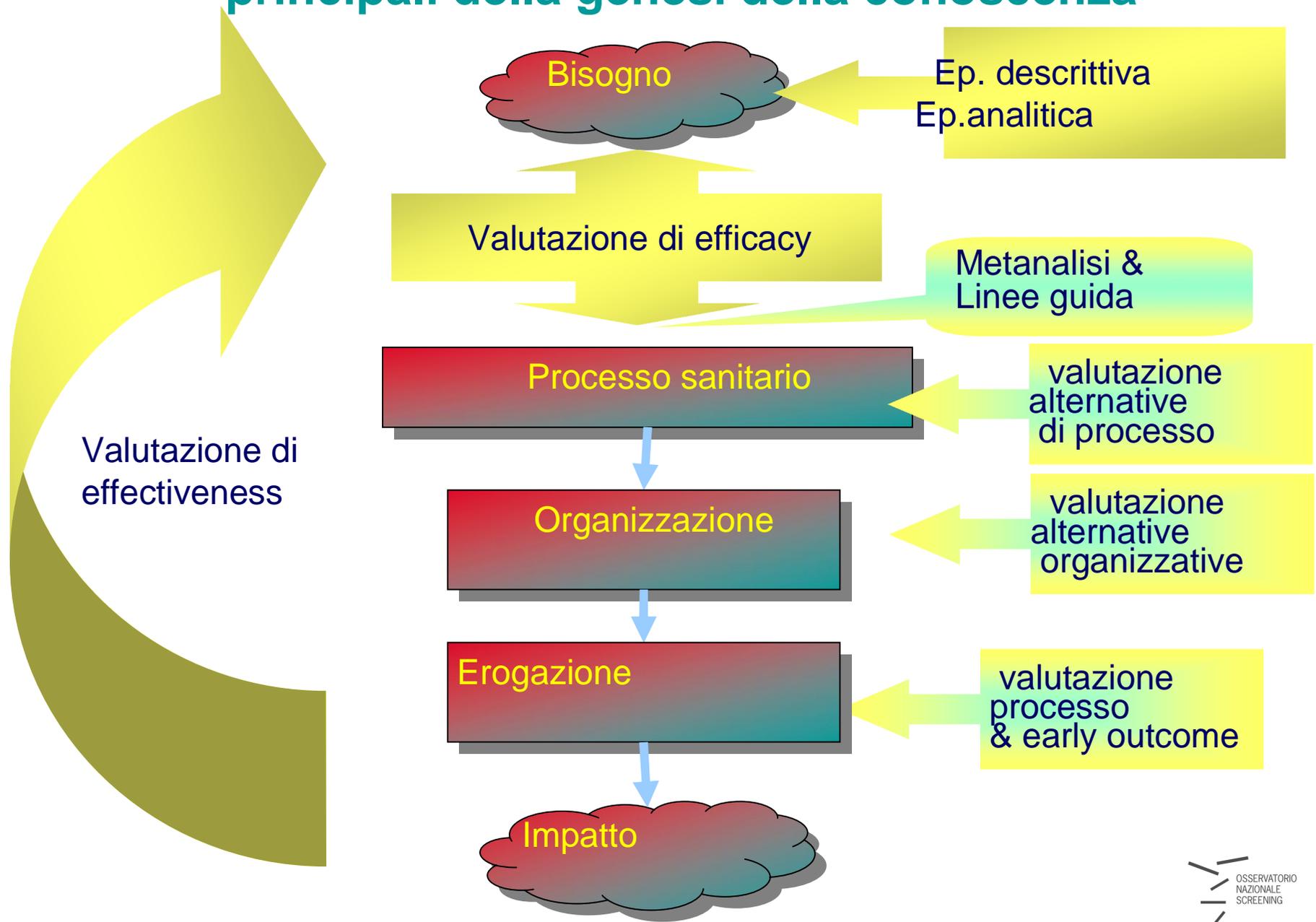


# Perché questo convegno

**PREVENZIONE E CONTROLLO DEI TUMORI IN ITALIA MERIDIONALE  
"SCREENING DI POPOLAZIONE E REGISTRAZIONE ONCOLOGICA:  
LO STATO DELL'ARTE, LE CRITICITA', LE PROSPETTIVE DI SVILUPPO"**

**Teatro Comunale Città di Cosenza  
25 /26 Febbraio 2010**

# Gestione del bisogno sanitario e ruoli principali della genesi della conoscenza

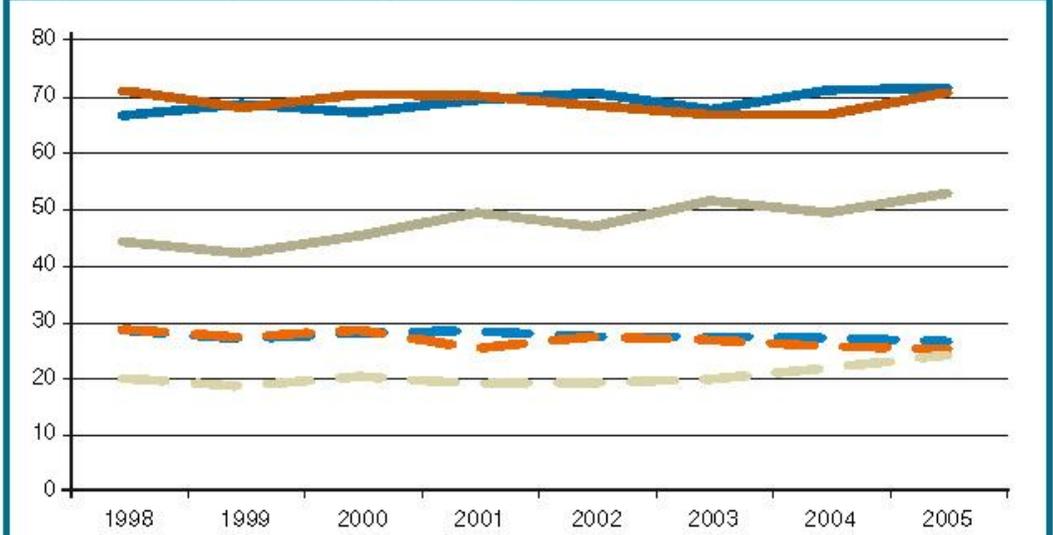


Da quale bisogno partiamo ?



**Standardized incidence and mortality rates  
by area x 100,000**

**MALE COLORECTAL CANCER**



AREA	INCIDENCE
North	1998-2005 APC (95% CI) +0.8* (+0.1 ; +1.6)
Centre	1998-2005 APC (95% CI) -0.4 (-1.3 ; +0.6)
South	1998-2005 APC (95% CI) +2.9* (+1.4 ; +4.5)

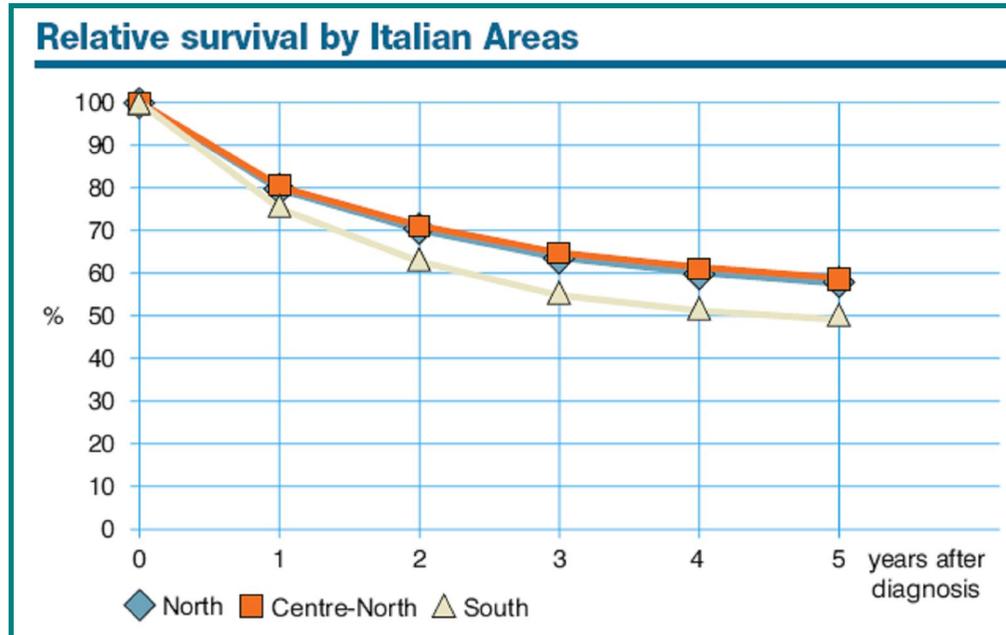
AREA	MORTALITY
North	1998-2005 APC (95% CI) -0.7 (-1.5 ; +0.1)
Centre	1998-2005 APC (95% CI) -1.6* (-3.0 ; -0.2)
South	1998-2003 APC (95% CI) +0.1 (-4.1 ; +4.5) 2003-2005 APC (95% CI) +11.5 (-6.0 ; +32.3)

**Nel 2015  
allineamento**



Colon rectum cancer  
(ICD-10 = C18-21)

Tumore del colon retto

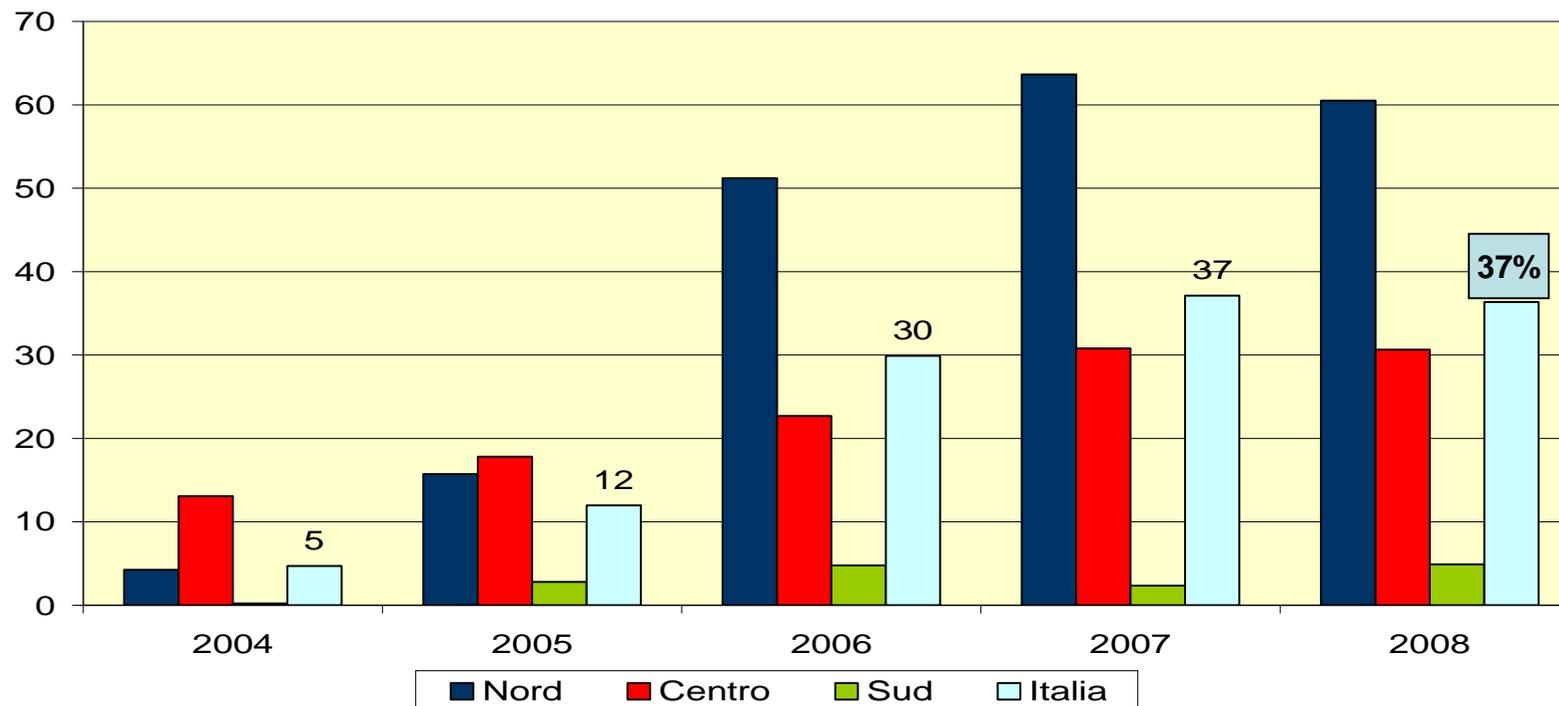


### Sopravvivenza relativa per area geografica (M & F)

	Periodo (anni)					
	0	1	2	3	4	5
<b>Nord</b>	100	79	70	64	60	58
<b>Centro-Nord</b>	100	80	71	65	61	59
<b>Sud-Isole</b>	100	75	62	55	51	49



**Screening Coloretale - : (Estensione effettiva)**  
**% della popolazione bersaglio che ha ricevuto una lettera di invito**  
**Anno di attività 2008 : Fonte survey ONS**



**ITALIA**

Differenza 2008-2007 0 %  
 Differenza 2008-2004 +32%

**SUD**

Differenza 2008-2007 +3%  
 Differenza 2008-2003 +5%

dunque

- Una Italia che si sta uniformando nei suoi livelli di malattia oncologica
- Ma , forse, si sta allontanando nei suoi livelli di diagnosi e cura
- I programmi di screening possono avvicinare o allontanare

## **Di cosa stiamo parlando: Nel 2008 in programmi di screening organizzati:**

### **8.368.580 Persone invitate**

- 2.723.655 colon retto
- 2.344.646 mammografico
- 3.300.289 cervicale

### **➔ 3.807.521 Persone esaminate**

- 1.224.258 colon retto
- 1.263.040 mammografico
- 1.320.223 cervicale

➔ Tutte le Regioni coinvolte

➔ Oltre 300 programmi

## **Nel 2007 in programmi di screening organizzati sono stati individuati e trattati**

- 2.782 Carcinomi coloretali
- 13.710 Adenomi avanzati
  
- 5.685 Carcinomi mammari
  
- 3.399 CIN2 +

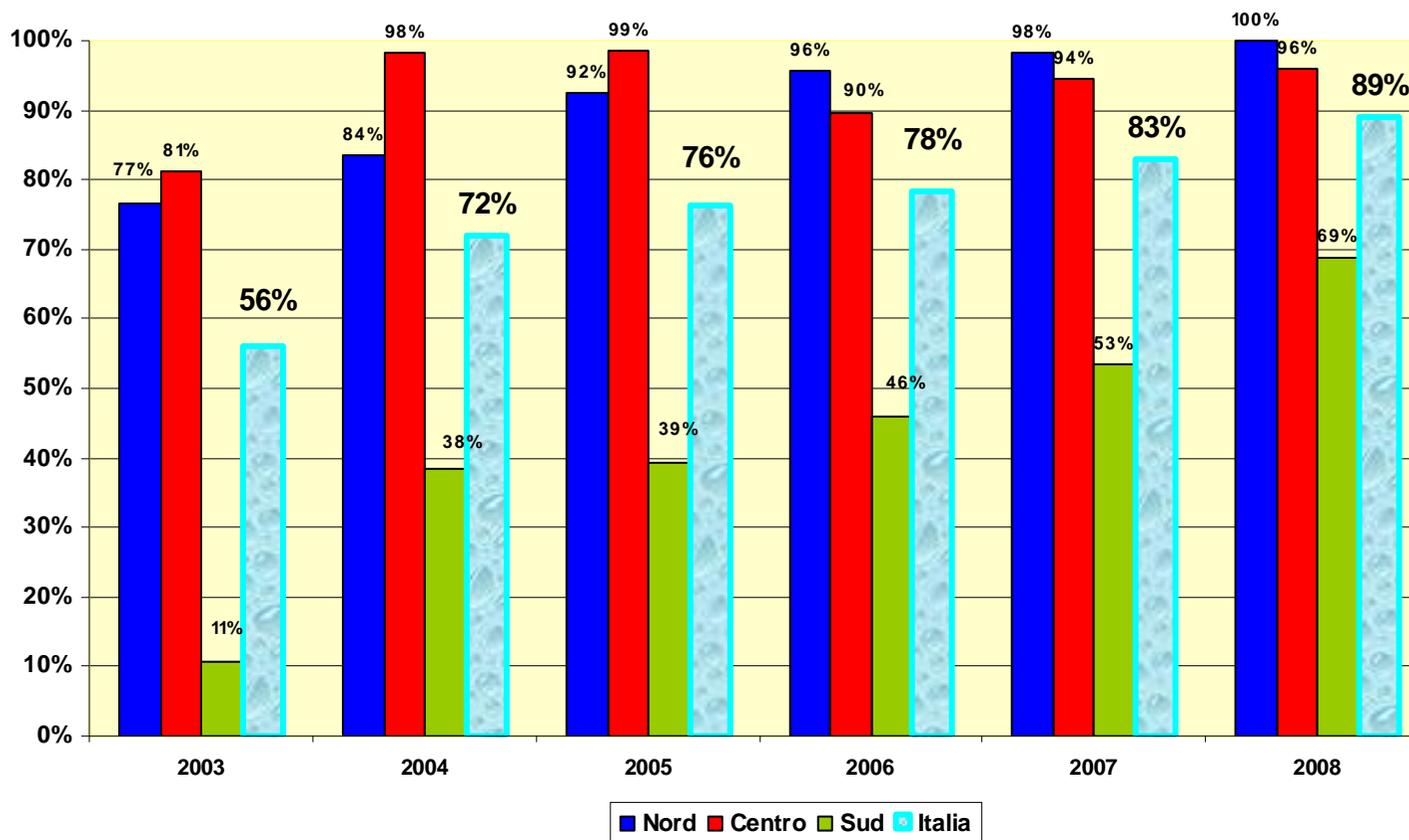
## cioè

- 16% dei Carcinomi coloretali fra i 50 e i 69 anni
- ? % degli Adenomi avanzati
  
- 34% dei Carcinomi mammari fra i 50 e i 69 anni
  
- Fra il 20% e il- 49% delle lesioni CIN2+
  
- ➔ Effetto sulle trend di incidenza (e di mortalità)
- ➔ Effetto sullo stato di salute

# Screening Mammografico– Estensione Teorica

## Copertura del territorio nazionale

### Anno di attività 2008 : Fonte survey ONS



**ITALIA**

Differenza 2008-2007 +6%  
 Differenza 2008-2003 +22%

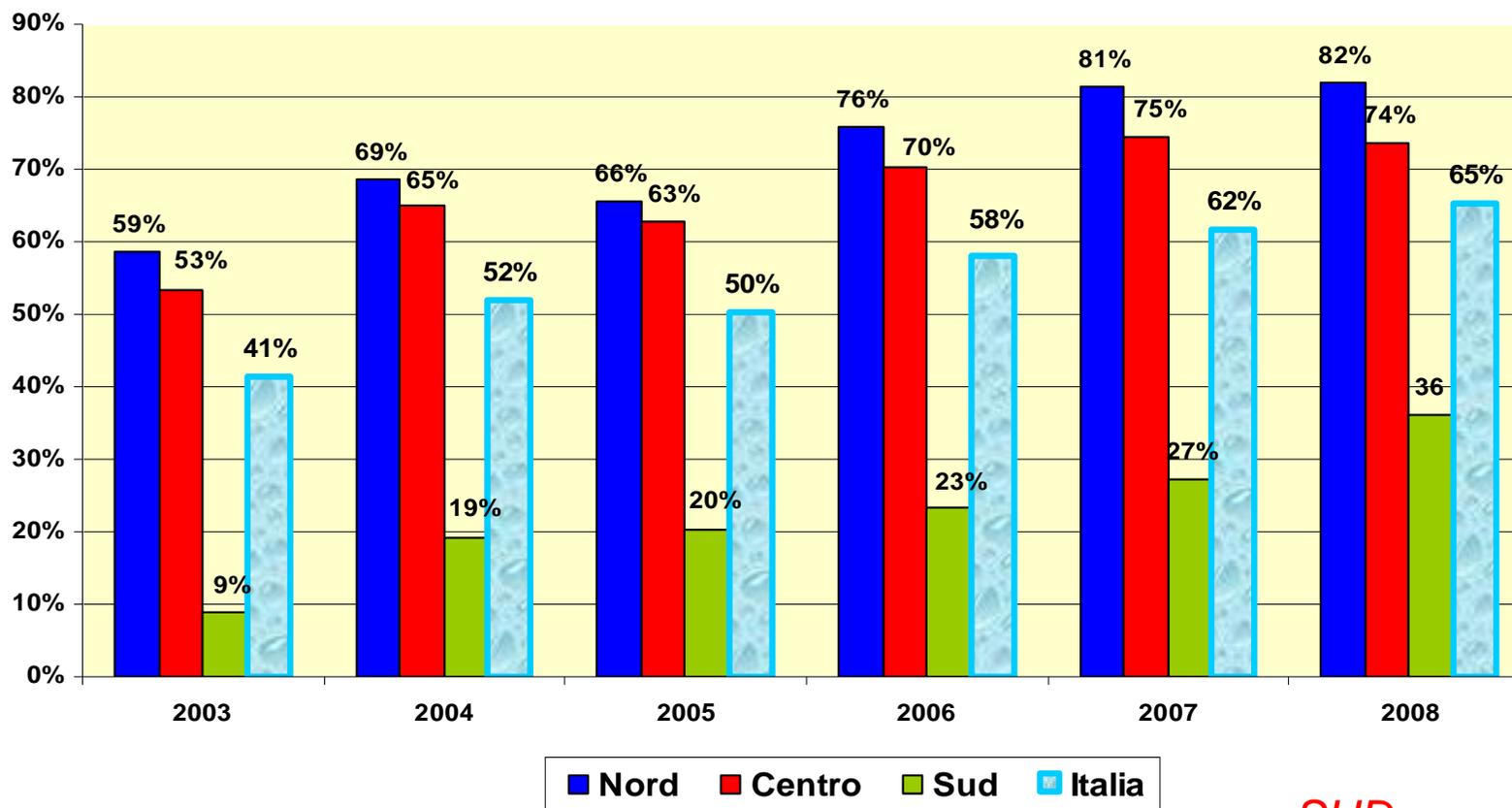
**SUD**

Differenza 2008-2007 +5%  
 Differenza 2008-2003 +58%

# Screening Mammografico - : (Estensione effettiva)

## % della popolazione bersaglio che ha ricevuto una lettera di invito

### Anno di attività 2008 : Fonte survey ONS



**ITALIA**

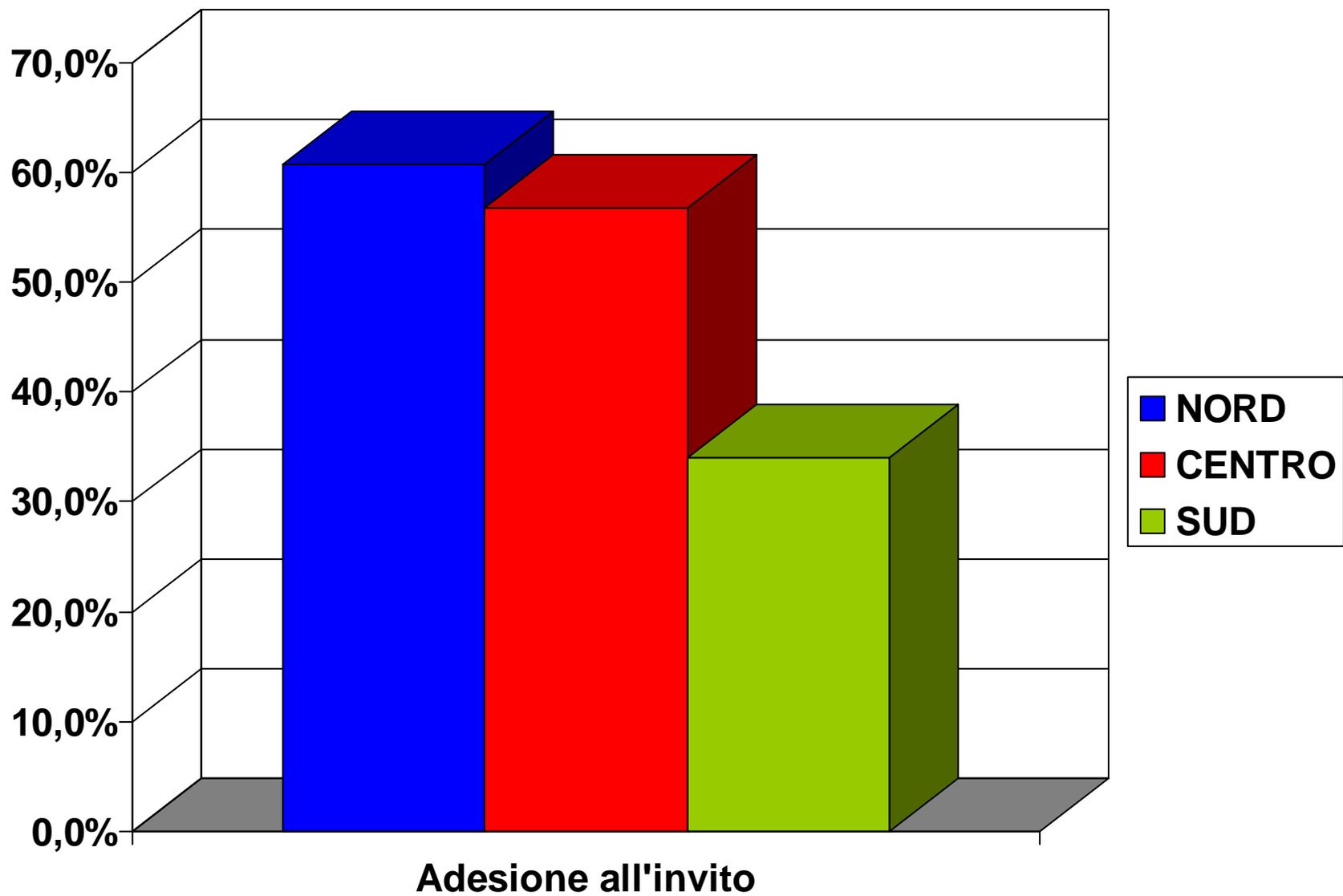
Differenza 2008-2007 +3%

Differenza 2008-2003 +24%

**SUD**

Differenza 2008-2007 +9%

Differenza 2008-2003 +25%



Screening Mammografico anno 2008

## Dunque problemi di

- Fragilità organizzativa
- Qualità percepita (solo?)

# Azioni per la promozione della qualità dell'ONS

- Consulenza (verso Ministero verso Regioni)
- **Tutoraggio**
- **Monitoraggio** sui programmi di screening
- DataWarehouse
- **Formazione**
- Disseminazione linee guida
- Comunicazione
- Sito web



[www.osservatorionazionale screening.it](http://www.osservatorionazionale screening.it)



Grazie per l'attenzione!

# Proporzione di k in stadio precoce e avanzato per area geografica. Età 50-69 anni.

