



Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma



Viterbo 16-17 giugno 2011

Grand Hotel Terme Salus - Pianeta Benessere
via Tuscanese 26/28

LO SCREENING NEL FUTURO L'EVOLUZIONE DELLO SCREENING

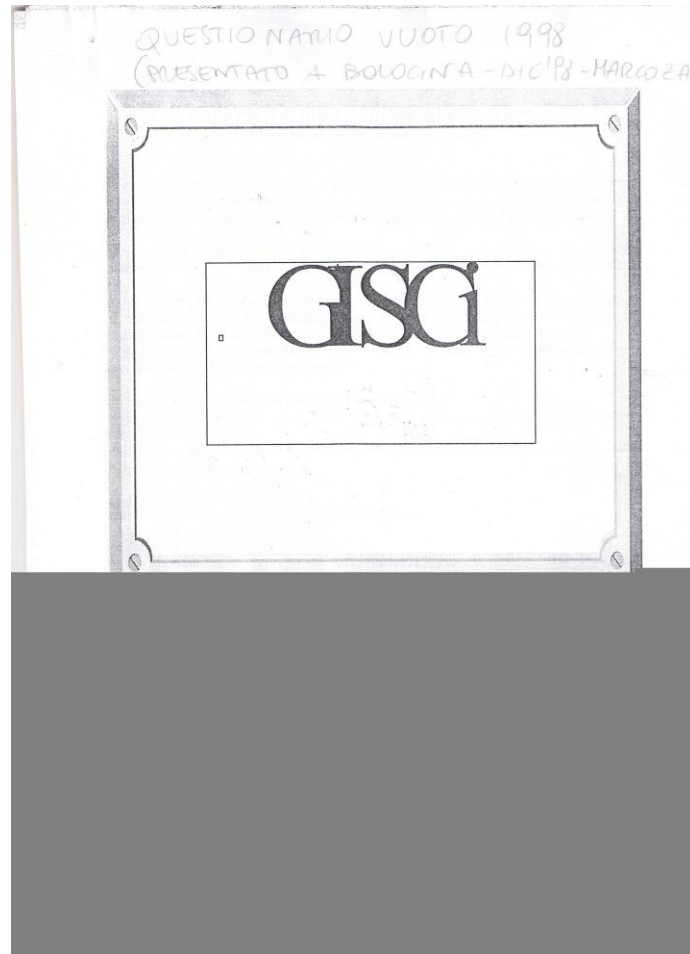
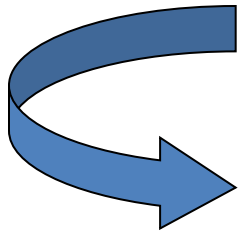
Quale Survey per il 2011?

Donatella Beccati

Discussant: Emanuela Anghinoni

Correva l'anno 1998...

Lo screening del futuro,
**L'evoluzione dello
screening**



...2011: andiamo verso il DWH nazionale

POPOLAZIONE

Migliorare la conoscenza della popolazione target: diversità inter programma e intra programmi

Migliorare la conoscenza del “denominatore” : riportare le isterectomizzate nelle fasce d’età

Quante sono le straniere/immigrate nella ASL : differenze nelle fasce d’età, differenze tra Regioni ?

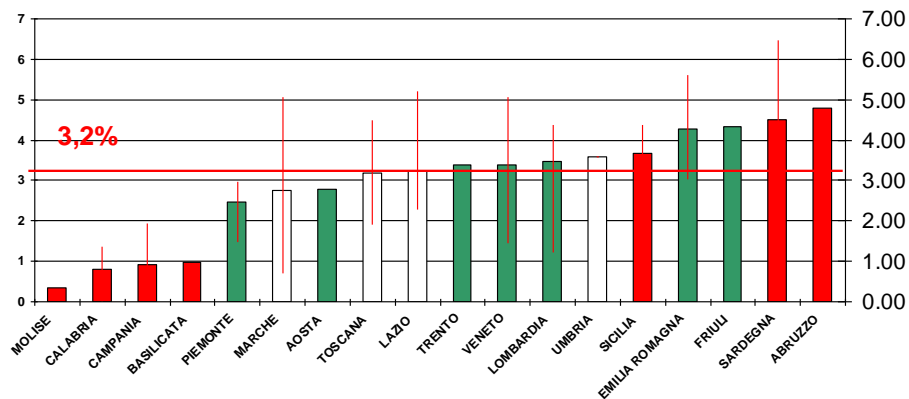
(e anche..esistono servizi di traduzione od interpretariato?)

PROPOSTA: SEZIONE SPERIMENTALE PER ALCUNE REALTA’PER ALCUNE REGIONI, PERCHE’....

POPOLAZIONE ASSISTITA IN PROVINCIA DI MANTOVA AL 30/06/2009				
Sesso	numero	italiani	stranieri	%stranieri/italiani
F	211.202	187.008	24.194	11,46
M	201.252	175.636	25.616	12,73
TOTALE	412.454	362.644	49.810	12,08

POPOLAZIONE FEMMINILE ASSISTITA DISAGGREGATA PER CLASSE DI ETÀ E PER NAZIONALITÀ				
Classi di età	Totale donne	italiane	straniere	% straniere/italiane
0-4	8.862	6.508	2.354	26,56
5-9	8.950	7.140	1.810	20,22
10-14	8.433	7.021	1.412	16,74
15-19	8.232	6.980	1.252	15,21
20-24	9.060	7.168	1.892	20,88
25-29	11.282	8.442	2.840	25,17
30-34	14.649	11.525	3.124	21,33
35-39	16.626	13.935	2.691	16,19
40-44	16.479	14.338	2.141	12,99
45-49	15.499	13.979	1.520	9,81
50-54	13.641	12.506	1.135	8,32
55-59	12.805	12.053	752	5,87
60-64	13.121	12.636	485	3,70
65-69	11.605	11.322	283	2,44
70-74	11.861	11.616	245	2,07
75-79	10.733	10.628	105	0,98
80-84	9.277	9.200	77	0,83
>84	10.087	10.011	76	0,75
Totale	211.202	187.008	24.194	11,46

Tasso di identificazione (o Detection Rate) di CIN 2+ con conferma istologica nella survey relativa all'attività 2009.



■ NORD
■ CENTRO
■ SUD e ISOLE

Aderenti al paptest

PROVENIENZA	frequenza	percentuale
MANTOVANE	19.720	94,2%
STRANIERE	1.194	5,8%
TOTALE	20.914	100,0%

invio al secondo livello

PROVENIENZA	FREQUENZA	PERCENTUALE
MANTOVANE	304	88,9%
STRANIERE	38	11,1%
Totale complessivo	342	100,0%



PROVENIENZA	DR per 1.000 donne screenate
MANTOVANE	1,5
STRANIERE	3,1
Totale complessivo	1,6

Fino a che la rendicontazione è per dati aggregati, se differenziamo per provenienza, serve farlo anche per la patologia

INVITI

Migliorare le conoscenze sulle strategie:

c'è la firma del MMG?

Si usa il sollecito?

Ci sono testi/materiali multilingue?

PROPOSTA: INVIARE LA SURVEY CORREDATA DA ESEMPLARI (può aiutare anche i lavori di aggiornamento di quanto già noto e pubblicato?)

STRUTTURA COMPLESSIVA

Ci sono dati stabili, chiesti la prima volta, possono non esserlo più:
data di inizio, fascia d'età, intervallo, responsabile del programma..
Oppure ci sono situazioni nuove: progetti pilota, popolazione vaccinata

PROPOSTA:

switch iniziale: se prima compilazione o no e percorso successivo

implementazione di alcune tabelle per rendiconto di programmi con triage HPV dopo ASC-

modello di survey ad hoc per i progetti pilota

NOTA BENE

cominciare ad implementare i database con informazione sulla vaccinazione HPV (record linkage con i database dei servizi (almeno quelli ASL ed ospedalieri) di offerta della vaccinazione a bambine o comunque alle fasce d'età previste sul territorio

Questionario 2010 innovazione dati triage hpv !

ETÀ	TRIAGE con HPV ESEGUITO PER QUALSIASI MOTIVO				
	numero di donne con indicazione ad eseguire il test	ESITO HPV HR POSITIVO	ESITO HPV HR NEGATIVO	Test HPV non effettuato dopo l'invito ed entro il 30/7/2011	Totale
<25					0
25-29					0
30-34					0
35-39	<p>Richiedere anche:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tipo di test utilizzato per ricerca hr-HPV ed eventuale cut-off • Tempi di attesa in caso di triage HPV 				0
40-44					0
45-49					0
50-54					0
55-59					0
60-64					0
65+					0
TOT(b)	0	0	0	0	0

Difficoltà di rilevazione dato/ motivo impossibilità

Questionario 2010 dati traige hpv = lo stesso del 2009

DONNE AL 1° SCREENING					
MOTIVO INVIO (CITOLOGIA)	N. DONNE INVITATE	ADERENTI (a) CENTRI DI RIFERIMENTO COLPOSCOPIA	ADERENTI (a) ALTRO (b)	APPUNTAMENTO PENDENTE (c)	Totale Aderenti e Appuntamento pendente a+b+c
Ca Invasivo					0
HSIL					0
LSIL/CIN1					0
ASC-H					0
ASC-US seguito da TRIAGE HPV					
ASC-US dopo precedente ASC-US					
ASCUS invio diretto					
AGC					0
ALTRO					0
Totale	0	0	0	0	0

Survey per la diagnostica tradizionale

- **Completezza del dato cito-istologico**
- **Efficacia della diagnostica**
- **Efficienza del percorso terapeutico**
- **Attivazione percorsi appropriati e multidisciplinari**
- **Implementazione ed adesione alle linee guida**

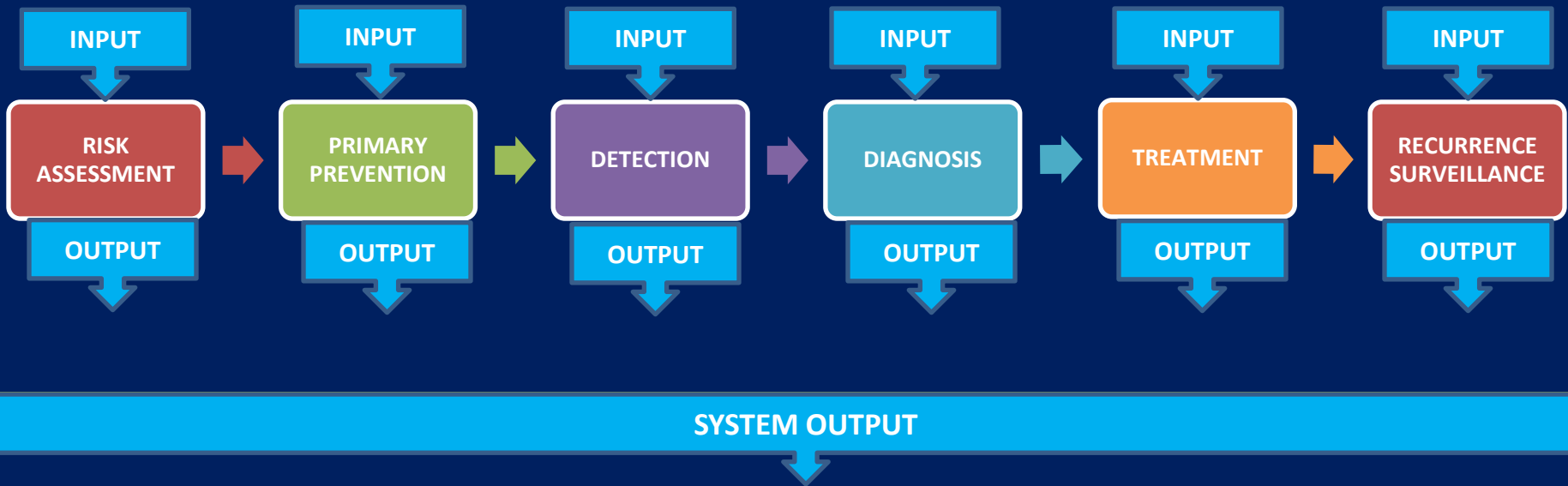
Survey per la diagnostica innovativa

- **Strato sottile**
- **Lettura computer-assistita**
- **Triage con test HPV**
- **Screening con test HPV**
- **Vaccinazione anti-HPV**

Strumenti

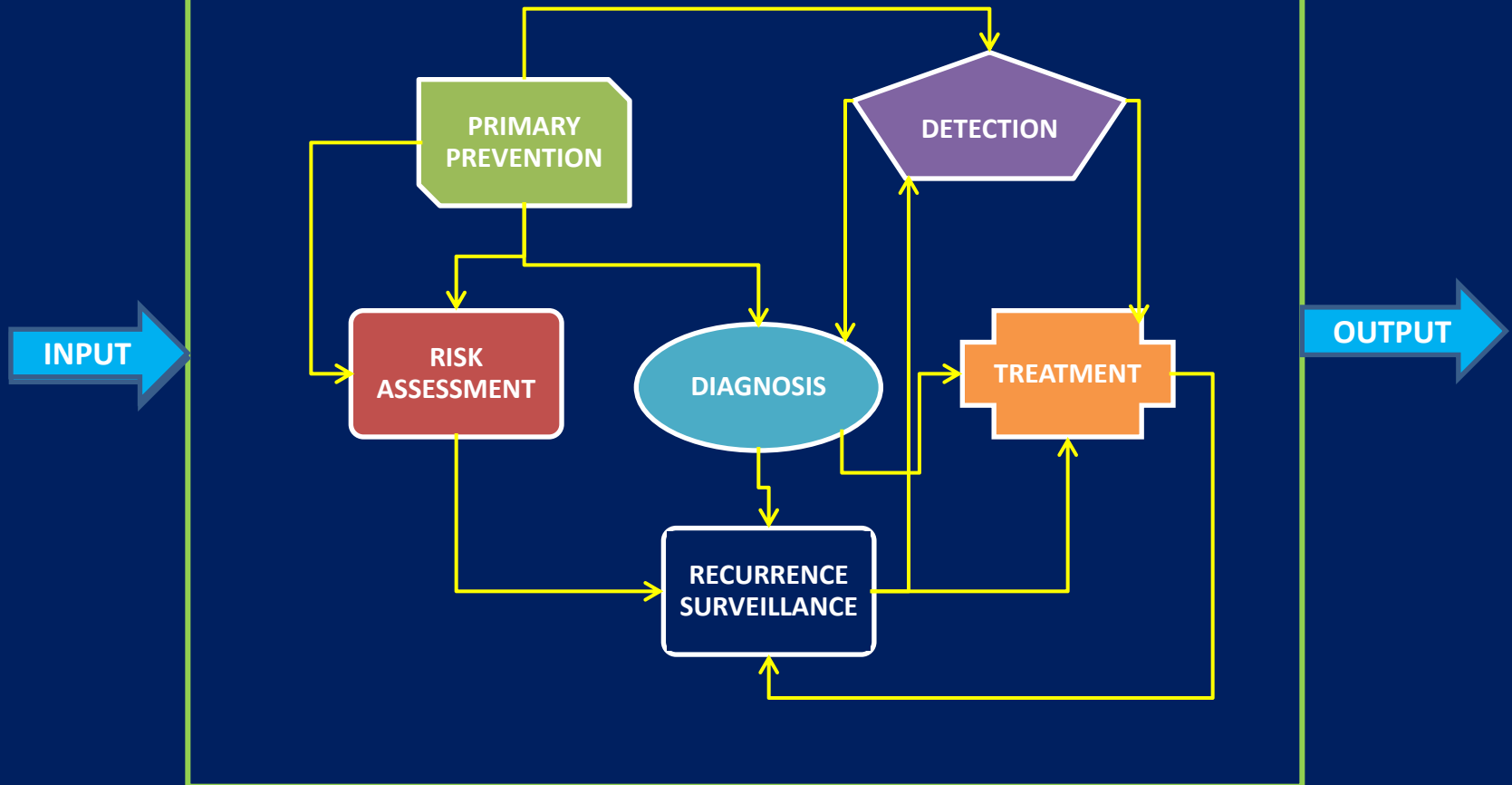
- **Linee Guida Nazionali**
- **Documenti di indirizzo**
- **Meccanismi di monitoraggio e controllo**
- **Formazione continua**
- **Accreditamento dei Professionisti e dei Programmi**

CONTINUUM OF CANCER CARE: STATIC LINEAR SYSTEM



- BUT**
- ✓ The system as a whole has properties that are not embodied at the components level.
 - ✓ The property of complex systems consisting of many components that interact with each other cannot be understood solely by focusing on the components.
 - ✓ A comprehensive understanding requires not just knowledge of its parts but also of their dynamic interactions.

CANCER CARE: COMPLEX NON-LINEAR SYSTEM



A system is a collection of interacting elements. Behavior of the system is distinct from the behavior of its parts or elements. These elements interact with each other directly and indirectly to modulate the system function.





Grazie

donatella.beccati@unife.it



Cervical cancer prevention reengineering

