

Convegno nazionale GISMa 2010

Il follow-up dei casi screen-detected

**Commento:
l'esclusione delle donne con storia di
cancro dai programmi di screening**

Lauro Bucchi

Registro tumori della Romagna, IRST

Forlì

Il follow-up mammografico delle donne con storia di cancro è estraneo al razionale dello screening?

No

<http://www.thefreedictionary.com>

ThesaurusLegend: Synonyms Related Words Antonyms

Noun 1. follow-up - a piece of work that exploits or builds on earlier work; "his new software is a follow-up to the programs they started with"

[followup](#)

[piece of work](#), [work](#) - a product produced or accomplished through the effort or activity or agency of a person or thing; "it is not regarded as one of his more memorable works"; "the symphony was hailed as an ingenious work"; "he was indebted to the pioneering work of John Dewey"; "the work of an active imagination"; "erosion is the work of wind or water over time"

2. follow-up - an activity that continues something that has already begun or that repeats something that has already been done

[followup](#)

[activity](#) - any specific behavior; "they avoided all recreational activity"

3. follow-up - a subsequent examination of a patient for the purpose of monitoring earlier treatment

[reexamination](#), [review](#), [followup](#)

[examination](#), [scrutiny](#) - the act of examining something closely (as for mistakes)

Il follow-up mammografico delle donne con storia di cancro è estraneo al razionale dello screening?

No

<http://www.thefreedictionary.com>

- 1. Un lavoro che sviluppa un lavoro precedente**
- 2. Un lavoro che continua qualcosa che è già cominciato o ripete qualcosa che è già stato fatto**
- 3. Il riesame di un paziente allo scopo di monitorare un precedente trattamento**

Il follow-up mammografico delle donne con storia di cancro è estraneo al razionale dello screening?

No, perché lo screening può essere descritto come l'insieme di diverse procedure di follow-up

... seguire nel tempo (e nello spazio)
attivamente o passivamente
con tecniche diverse
tutte le donne che partecipano (e le notizie che le riguardano)
per confermare o modificare o precisare
la classificazione temporanea del loro stato di salute,
che è anche un livello di rischio:

1. apparentemente sane (le donne con test negativo)
2. probabilmente malate (le donne con test positivo)
3. **apparentemente guarite (le donne trattata per cancro)**

L'esclusione dallo screening delle donne con storia di cancro **é raccomandata?**

No, è solo ammessa

“ ... La popolazione bersaglio comprende tutte le donne eleggibili per età e residenza. Tuttavia, ogni programma può applicare criteri d'inclusione o esclusione aggiuntivi ... ”

Broeders M, et al. In:

European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis *Fourth Edition*

Reason for exclusion	Excluded from	
	Target (yes/no, n)	Outcomes (yes/no, n)
Previous breast cancer		
Previous mastectomy <ul style="list-style-type: none">• Unilateral• Bilateral		
Recent mammogram*		
Symptomatic women*		

Le donne con storia di cancro devono essere escluse dallo screening **per non alterare i risultati?**

No, possono essere incluse nello screening ed escluse dai risultati

“ ... In aggiunta, i programmi di screening possono applicare i propri criteri per escludere certe donne dai risultati ... ”

Broeders M, et al. In:

European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis *Fourth Edition*

Reason for exclusion	Excluded from	
	Target (yes/no, n)	Outcomes (yes/no, n)
Previous breast cancer		
Previous mastectomy <ul style="list-style-type: none">• Unilateral• Bilateral		
Recent mammogram*		
Symptomatic women*		

Le donne con storia di cancro devono essere escluse dallo screening **perché l'impatto del loro tasso di richiamo è insostenibile?**

No, l'impatto è nullo

Bonnie C. Yankaskas¹
Rebecca J. Cleveland²
Michael J. Schell³
Robert Kozar¹

Association of Recall Rates with Sensitivity and Positive Predictive Values of Screening Mammography

AJR 2001;177:543-549

History of breast cancer	Total number (%)	Recalled number (%)
No	153,902 (99)	9696 (6.3)
Yes	1,387 (1)	103 (7.4)
Total	155,289	9799 (6.3)

(modificato)

Le donne con storia di cancro devono essere escluse dallo screening **perché la mammografia annuale è inaccettabile?**

No, le pratiche di *early rescreen* esistono già

“ ... la prevalenza di *early rescreen* è mantenuta ad un livello sostenibile (...) e i risultati sono compatibili con un favorevole impatto sullo stadio ... ”

Ravaioli *et al.* *BMC Medicine* 2010, **8**:11
<http://www.biomedcentral.com/1741-7015/8/11>

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Incidence, detection, and tumour stage of breast cancer in a cohort of Italian women with negative screening mammography report recommending early (short-interval) rescreen

Alessandra Ravaioli¹, Flavia Foca¹, Americo Colamartini¹, Fabio Falcini¹, Carlo Naldoni², Alba C Finarelli², Priscilla Sassoli de Bianchi², Lauro Bucchi^{1*}

Come sono gestite attualmente le donne con storia di cancro **inavvertitamente invitate allo screening?**

Non è noto, anche se queste donne esistono certamente a causa di

- ① immigrazione
- ② assenza del registro tumori
- ③ recente avvio del registro tumori
- ④ limitata qualità di altre fonti informative

- sono respinte od esaminate?
- come sono esaminate?
- sono identificabili negli archivi di screening?
- i loro dati sono recuperabili?

Le linee guida dello screening raccomandano che il follow-up mammografico dei tumori screen-detected **si svolga in ambito clinico?**

No

- “ ... Il follow-up dopo trattamento chirurgico è obbligatorio per
- valutare lo stato in vita
 - valutare le recidive locali
 - fare screening per i secondi tumori (mammografia annuale)

La diagnosi precoce delle metastasi non aumenta la sopravvivenza. Altri test diagnostici devono essere usati solo in caso di sintomi ... ”

Rutgers EJT, et al. In:

European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis *Fourth Edition*

Esistono linee guida concordanti sulla pianificazione del follow-up mammografico delle donne con storia di cancro?

No. Le questioni aperte sono:

- la frequenza della mammografia nei primi anni (**recidiva omolaterale**) rispetto agli anni successivi (**secondo cancro controlaterale**)
- la durata della sorveglianza mammografica (**indefinita?**)
- l'età delle donne con storia di cancro
- la modulazione del protocollo di follow-up in base al rischio della paziente

Le variabilità delle linee guida **si traduce in variabilità dei protocolli pratici?**

Sì (naturalmente)

“ ... i protocolli hanno dimostrato una notevole variabilità nella frequenza e nella durata della sorveglianza mammografica ... particolarmente tra le pazienti di età ≥ 70 anni (0-15 anni) ... ”

Radiography (2009) 15, 220–227

Mammographic surveillance in the follow up of early primary breast cancer in England: A cross-sectional survey

Lesley Greenwood-Haigh*

Mid Yorkshire Hospitals NHS Trust, X-Ray Department, Clayton Hospital, Northgate, Wakefield, West Yorkshire, WF1 3JS, UK

Il grado di adesione al follow-up mammografico in ambito clinico delle donne con storia di cancro escluse dallo screening è accettabile?

Non ci sono studi su programmi organizzati. Alcuni studi dagli USA, tutti con follow-up breve, indicano che l'adesione diminuisce rapidamente

Chyke A. Doubeni, M.D., M.P.H.^{1,2}

Terry S. Field, D.Sc.²

Marianne Ulcickas Yood, D.Sc., M.P.H.^{3,4}

Sharon J. Rolnick, Ph.D.⁵

Charles P. Quessenberry, Ph.D.⁶

Hassan Fouayzi, M.S.²

Jerry H. Gurwitz, M.D.²

Feifei Wei, Ph.D.⁵

Cancer 2006;106:2482–8.

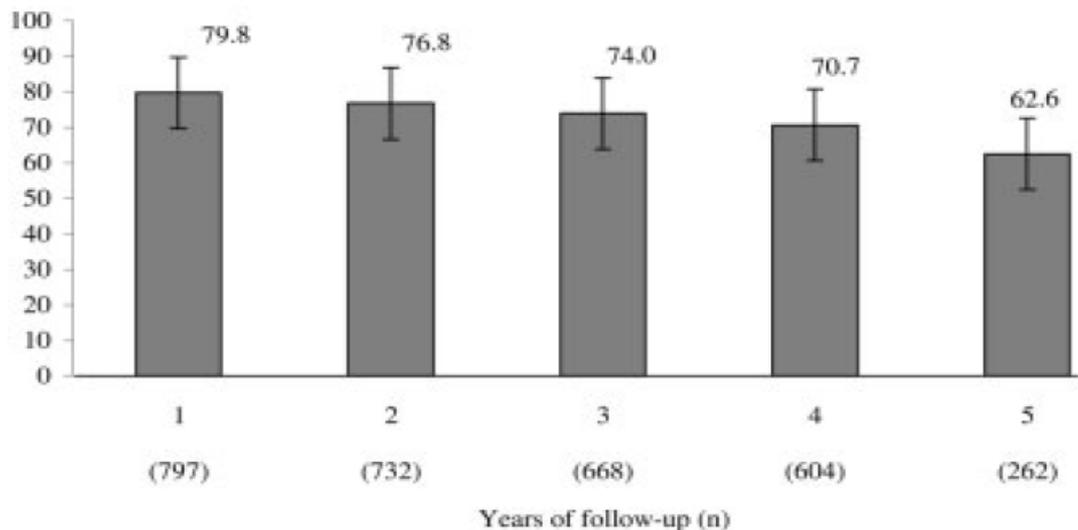


FIGURE 2. Percentage use of yearly mammography by years since the completion of breast cancer treatment. (Test for trend, $P < .001$.)

I secondi cancri in donne escluse dallo screening
hanno uno stadio almeno simile
a quello dei cancri screen-detected?

Non è noto. Non ci sono studi sulle differenze di stadio tra secondi cancri e cancri screen-detected

British Journal of Cancer (2008) 99, 539–544

© 2008 Cancer Research UK All rights reserved 0007–0920/08 \$30.00

Second breast cancers in a Tuscan case series: characteristics, prognosis, and predictors of survival

S Ciatto^{1,4}, N Houssami^{*,1,2,4}, F Martinelli¹, R Bonardi¹, FH Cafferty³ and SW Duffy³

Annals of Oncology 20: 1505–1510, 2009

doi:10.1093/annonc/mdp037

Early detection of second breast cancers improves prognosis in breast cancer survivors

N. Houssami^{1,2*†}, S. Ciatto^{1†}, F. Martinelli¹, R. Bonardi¹ & S. W. Duffy³

I secondi cancri in donne escluse dallo screening hanno uno stadio almeno simile a quello dei cancri screen-detected?

Annals of Oncology 20: 1505–1510, 2009
doi:10.1093/annonc/mdp037

Early detection of second breast cancers improves prognosis in breast cancer survivors

N. Houssami^{1,2*†}, S. Ciatto^{1†}, F. Martinelli¹, R. Bonardi¹ & S. W. Duffy³

	Tis	T1	T2-4	Tx	Totale
Omolaterali					
Asintomatici	63	199	38	14	314 (69)
Sintomatici	7	84	33	17	141 (31)
Totale	70 (15)	283 (62)	71 (16)	31 (7)	455
Controlaterali					
Asintomatici	51	287	38	9	385 (65)
Sintomatici	4	110	67	23	204 (35)
Totale	55 (9)	397 (67)	105 (18)	32 (5)	589

(modificato)

Commenti conclusivi

- **L'esclusione dallo screening delle donne con storia di cancro**
 - ✓ sembra più una consuetudine che una procedura
 - ✓ non ha un razionale scientifico
 - ✓ non è raccomandata da nessuna authority
 - ✓ non è necessaria alla funzionalità del programma
 - ✓ non è necessaria alla correttezza del monitoraggio
 - ✓ non è mai stata adeguatamente valutata, specialmente in Europa

Commenti conclusivi

- **Le priorità epidemiologiche:**
 - ✓ stabilire qual è il grado di adesione al follow-up mammografico in ambito clinico
 - ✓ stabilire qual'è la differenza di stadio tra i secondi cancri in donne escluse dallo screening e i cancri screen-detected
 - ✓ stabilire come sono gestite attualmente le donne con storia di cancro inavvertitamente invitate nei servizi di screening