

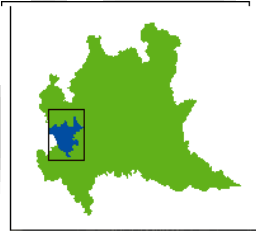
**Cereda D, Ceresa P, Antonioli C, Gariani L, Ciatto S,  
Falda G, Marinoni G, Caimi F, Pirola ME**

Programma di screening mammografico  
dell'Asl Milano 1 per donne tra i 50 e i 69  
anni: analisi del trend storico dei cancri di  
intervallo e dell'efficacia della formazione.

Danilo Cereda

## **Obiettivo**

Obiettivo è monitorare il trend dell'incidenza proporzionale dei Cancri di Intervallo (CI) e l'efficacia della formazione svolta nell'ambito del programma di screening dell'Asl Milano 1



# Chi siamo: Asl Milano 1

Nord Ovest di Milano  
73 Comuni;  
7 Distretti;  
2 Aziende Ospedaliere Pubbliche;  
2 Case di Cura private;  
1.000.000 assistiti ( 1/10 della popolazione lombarda);  
120.000 donne 50 – 69 anni



## Materiali & Metodi

donne 50 – 69

3 coorti considerate 2000; 2005; 2007

esito negativo allo screening

flussi SDO 2000-02 /2005-07 /2007-09

codici icd9 considerati:

tumore mammario (174\*)

carcinoma in situ (2330)

entro 2 anni dalla data di screening

formazione dedicata ai CI 2004

presenza di un radiologo esperto

face to face

e-learning

revisione delle immagini radiografiche

Ulteriori eventi formativi  
nel 2008 e 2009

## Materiali & Metodi

metodologia di calcolo dell'incidenza proporzionale

Tassi <b>pre-screening</b> registro tumori Varese	
classe d'età	cancri attesi ogni 100.000 donne
50-54	233,1
55-59	241,9
60-64	261,9
65-69	278,3
>69	278,3

**INCIDENZA**  
**Standard CE**  
**biennale <40%**  
**1° anno <30%**  
**2° anno <50%**

formazione

formazione

Incidenza CI	Corte 2000	Corte 2005	Corte 2007
Biennale	46.8%	17.4%	39.4%
1° anno	25.6%	7.0%	12.6%
2° anno	67.7%	27.8%	66.1%

Differenza biennale statisticamente significativa

	2005	2007
Cancri screen detected	138	142
Cancri intervallo	30	56
<b>CI ogni 1000 screenate</b>	<b>0,90</b>	<b>2,02</b>
<b>Cancri screen detected ogni 1000 screenate</b>	<b>4,15</b>	<b>5,11</b>



## **Conclusioni**

- > forte correlazione tra formazione intensiva dedicata e buone performance del programma di screening (coorte 2005)**
- > turn over operatori e retention possibili cause del calo della performance a due anni dalla formazione (coorte 2007) ; comunque il dato biennale soddisfa o standard**
- > Asl Milano 1 è stata la prima Asl lombarda nel 2000 a valutare l'incidenza dei CI ed è riuscita a mantenere nel tempo la capacità di valutazione arrivando alla terza analisi**
- > Asl Milano 1 ha acquisito il metodo per la ricerca dei cancri di intervallo: è diventato un indicatore irrinunciabile da calcolare ogni anno e non più sporadicamente**

## **Sviluppi**

**Continuo monitoraggio dei CI e stadiazione in stretto contatto con il registro tumori dell'Asl**

**Confronto con i cancri NON screen detected, in termini di stadiazione e prognosi**

**Implementazione di ulteriori attività formative dedicate**

**Definizione nei contratti interaziendali (2011) dell'obbligo di revisione delle immagini relative ai cancri di intervallo da parte degli operatori → attività routinaria**

Hanno contribuito alla realizzazione



Regione  
Lombardia

ASL Milano 1



Centro Screening Asl Milano 1;  
AO G. Salvini – Garbagnate Milanese;  
AO Ospedale Civile di Legnano;  
Clinica San Carlo – Paderno Dugnano  
Dott. Stefano Ciatto