



Gestire la complessità per guadagnare in salute

Perugia - 8 marzo 2008



I Cancri di Intervallo

# Scheda di raccolta Gisma – Cancri intervallo

## 14) CANCRI DI INTERVALLO

Per la raccolta dei casi di intervalli viene utilizzata:

una procedura sistematica di raccolta

una segnalazione occasionale

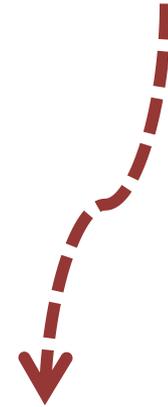
N° di casi di intervallo identificati:

0-11 mesi di follow-up

12-23 mesi di follow-up

24 e + mesi di follow-up

Dagli inizi ...



Fino al 2003 ...

Poche risposte, pochi numeri...

Tempi non 'maturi'?

- Dal 2003, eliminata la richiesta dalla scheda Gisma
- 2008: Documento sui CI del GISMa
  - Documento di posizione della Direzione Generale della Prevenzione – ministero della Salute
- 2011: Survey ad hoc

# Cancro intervallo

- Ha senso con dei dati aggregati?
- Ogni quanto chiedere l'informazione?
- In che modo?
- Riferita a quale periodo?
- Come presentare poi un quadro complessivo aggiornato?

# Ogni quanto richiedere il dato?

- Ogni due anni.

# Quale periodo di riferimento?

- 3 anni prima ( ....e un po')

- Es. nel 2012 chiedere i K intervallo del 2008 (2 anni di f.u. + 18 mesi per la raccolta di informazioni, di cui almeno 6 di latenza per le SDO)

# Cosa chiedere?

- Informazioni generali
  - Modalità di ricerca
  - Revisione SI/NO
  - Modalità della revisione
  
- Informazioni quantitative

# □ Informazioni quantitative (min)

Anno di riferimento			
	Totali	In situ	Invasivi
N. Cancri intervallo al 1° anno di follow up			
N. Cancri intervallo al 2° anno di follow up			
N. Donne con test negativo al 1° anno di follow up			
N. Donne con test negativo al 2° anno di follow up			

# ☐ Informazioni quantitative (max)

Anno di riferimento																					
Totali		In situ				Invasivi				Micr / < 1 cm				1 < cm > 2				> 2 cm			
		Tot	N+	N-	Nx	Tot	N+	N-	Nx	Tot	N+	N-	Nx	Tot	N+	N-	Nx	Tot	N+	N-	Nx
N. Cancri intervallo al 1° anno di follow up																					
N. Cancri intervallo al 2° anno di follow up																					
N. Donne con test negativo al 1° anno di follow up																					
N. Donne con test negativo al 2° anno di follow up																					

# Come presentare un quadro complessivo (aggiornato)?

- Calcolo degli attesi (underlyng incidence) per le diverse aree territoriali a livello centrale
- Calcolo del tasso assoluto e proporzionale di CI
- Confronto con RR e Dr dello stesso periodo (es. 2008) utilizzando le schede Gisma.
- Aggiornamento dei dati 2008 generali, non richiesto, se non ritenuto indispensabile.

## ■ E la parte sulla revisione radiologica?

- Fondamentale chiedere informazioni sulle modalità e sugli esiti
- Gruppo di verifica specifico
- Tasso di CI rivalutati come errori di screening
- Survey ad hoc, con periodismo da definire
- Non rientra nella scheda Gisma tradizionale

# Bisogni conoscitivi rimasti inevasi



- Gruppo di lavoro che, in collaborazione con AIRTUM, produca stime di incidenza attesa per le diverse aree geografiche italiane, utilizzabile per il calcolo dell'incidenza proporzionale dei casi intervallo;
- Gruppo di lavoro per la definizione di metodi standardizzati per l'uso delle SDO nell'identificazione dei CI nelle zone non coperte da registro tumori o di patologia (Documento di consenso sui CI- Gisma 2008)



