

EARLY RECALL ED EARLY RE-SCREEN: I DATI 2010 IN VENETO

Perugia, 9 marzo 2012



**Chiara Fedato
Registro Tumori del Veneto**

DEFINIZIONE:

Numero di donne che vengono invitate ad effettuare una mammografia o direttamente un approfondimento diagnostico ad un intervallo inferiore ai 24 mesi (es. dopo 3, 6, 12 mesi), dopo una mammografia di screening o un approfondimento diagnostico.

Possono essere distinte a seconda del:

- LIVELLO DA CUI ORIGINANO:

richiami intermedi dopo screening di primo livello: mammografie intermedie conseguenti ad una sessione di primo livello

richiami intermedi dopo approfondimento: mammografie intermedie conseguenti ad una sessione di approfondimento

- TIPO DI ESAMI CHE VENGONO EFFETTUATI:

richiami intermedi per effettuare una mammografia di primo livello (early rescreen)

richiami intermedi per effettuare una seduta di approfondimento (early recall)

Indicatore

**Richiami intermedi ad effettuare una
mammografia di primo livello**

Early rescreen

STANDARD DI RIFERIMENTO:

GISMA

ACCETTABILE: 0%

DESIDERABILE: 0%

EUROPEAN GUIDELINES 2006

**Non è considerata buona pratica effettuare un richiamo
intermedio dopo il primo livello**

Indicatore

Richiami intermedi ad effettuare una seduta di approfondimento

Early recall

STANDARD DI RIFERIMENTO:

GISMA

ACCETTABILE: 1%

DESIDERABILE: 0%

EUROPEAN GUIDELINES 2006

ACCETTABILE: <1%

DESIDERABILE: 0%

QUESTIONARIO

88 programmi aderenti al GISMa 2004

41 (46,6%) hanno risposto
al questionario

47 **NON** hanno risposto
al questionario

22 (25%) hanno fornito **ANCHE**
informazioni numeriche

VENGONO DATI CONSIGLI DI MAMMOGRAFIA AD INTERVALLI BREVI: (es. 6 mesi, 1 anno)

	ITALIA	VENETO
• No	1,7%	0%
• Si, direttamente dalla mx di screening	9,1%	
• Si, dopo accertamento diagnostico	52,9%	23,8%
• Si, dopo entrambi	30,5%	76,2%
• Missing	5,8%	0%

PROTOCOLLI con periodismi diversi dai due anni per:

Italia

- **Familiarità: 2**
- **Precedente CA mammario: 1**
- **Altro:**

Veneto

- **Altro: 21/21 su
indicaz radiologo**

PERIODISMO ITALIA:

- ⊕ **< 6 mesi: 18%**
- ⊕ **6 mesi- 1 anno:65%**
- ⊕ **> 1 anno:16%**

PERIODISMO VENETO:

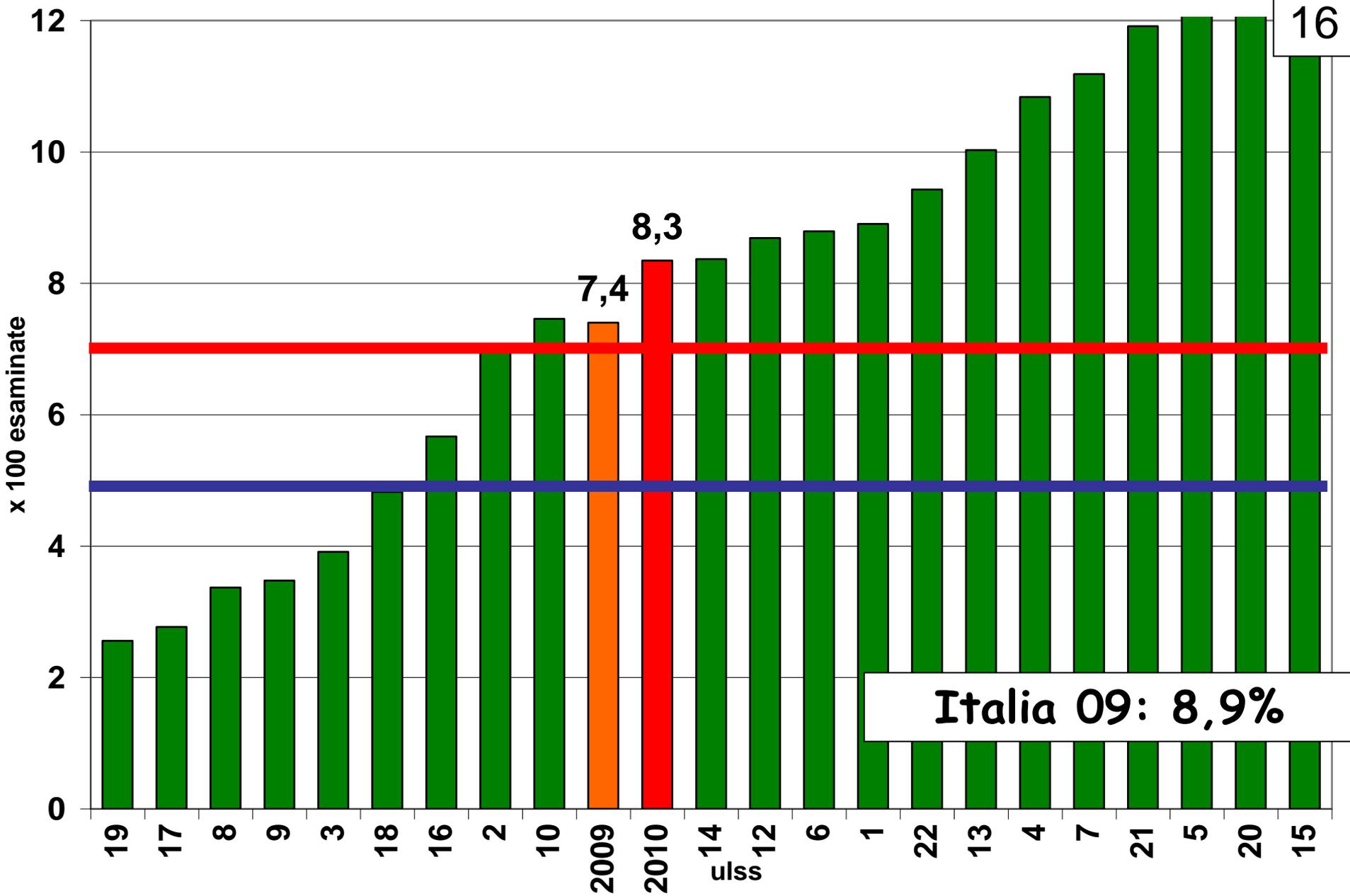
Dopo mx di screening:

- ⊕ **1 anno: 100%**

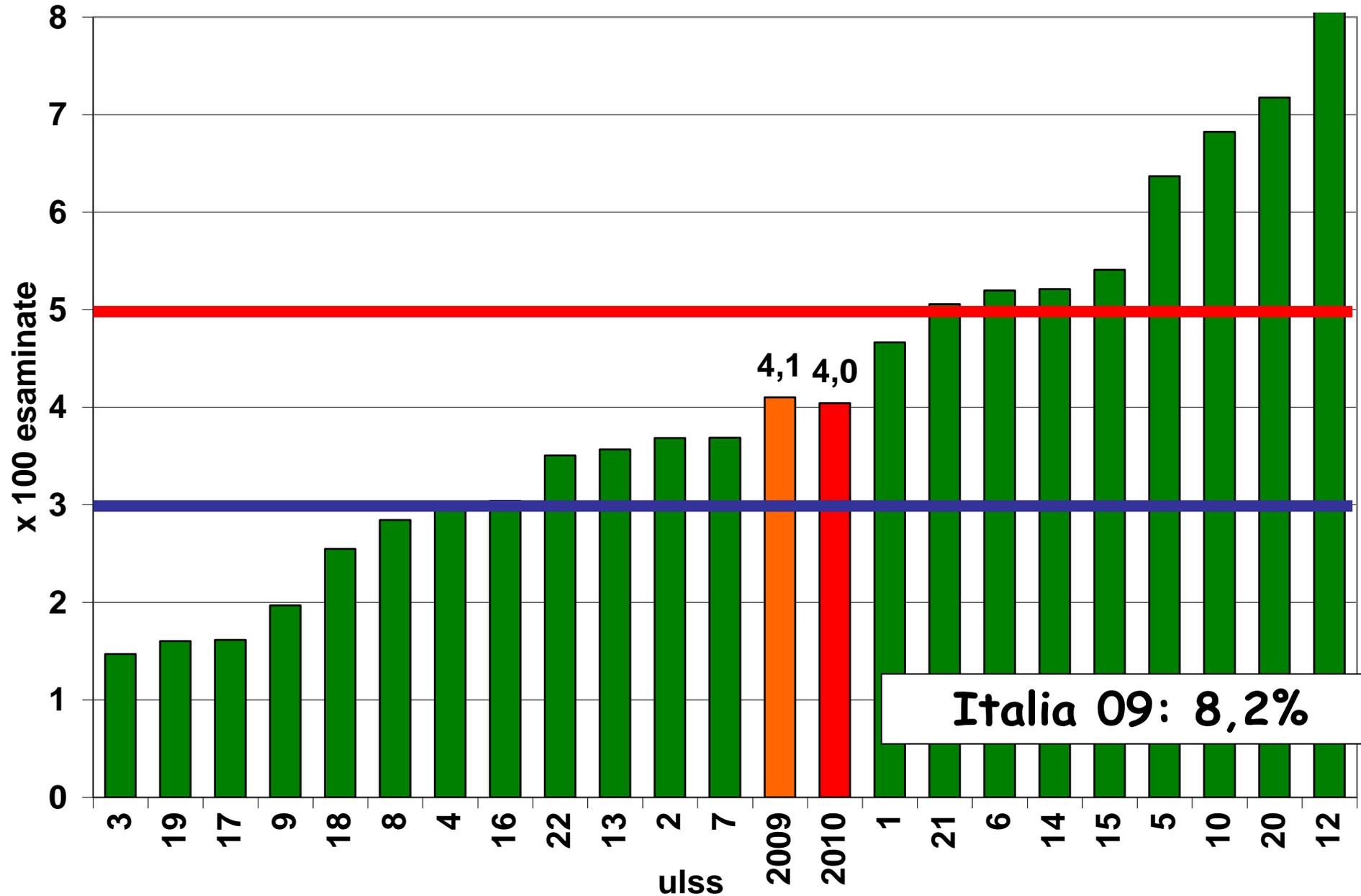
Dopo approfondimento:

- ⊕ **6 mesi-1anno:100%**

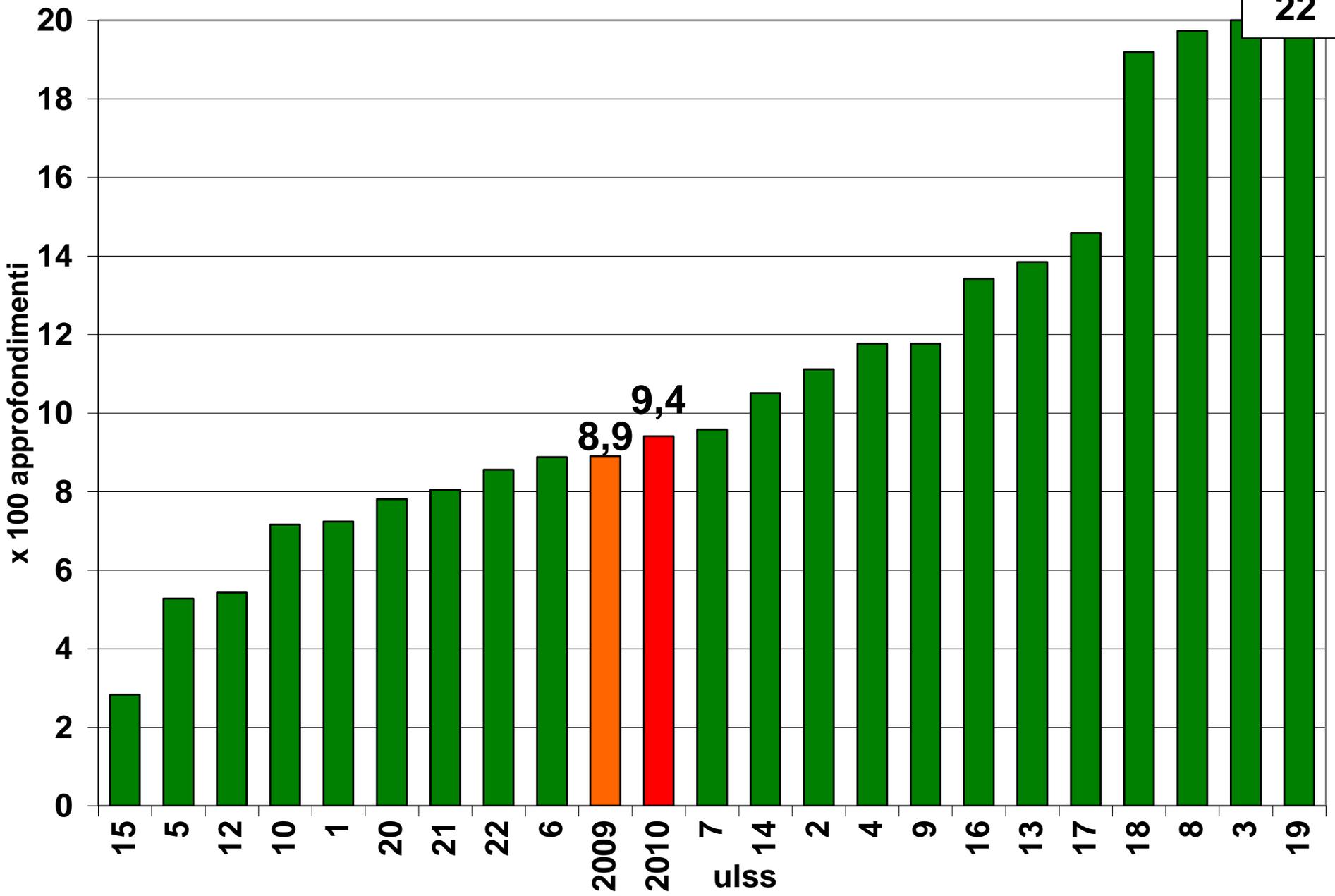
Mammografie positive 2010: primi esami



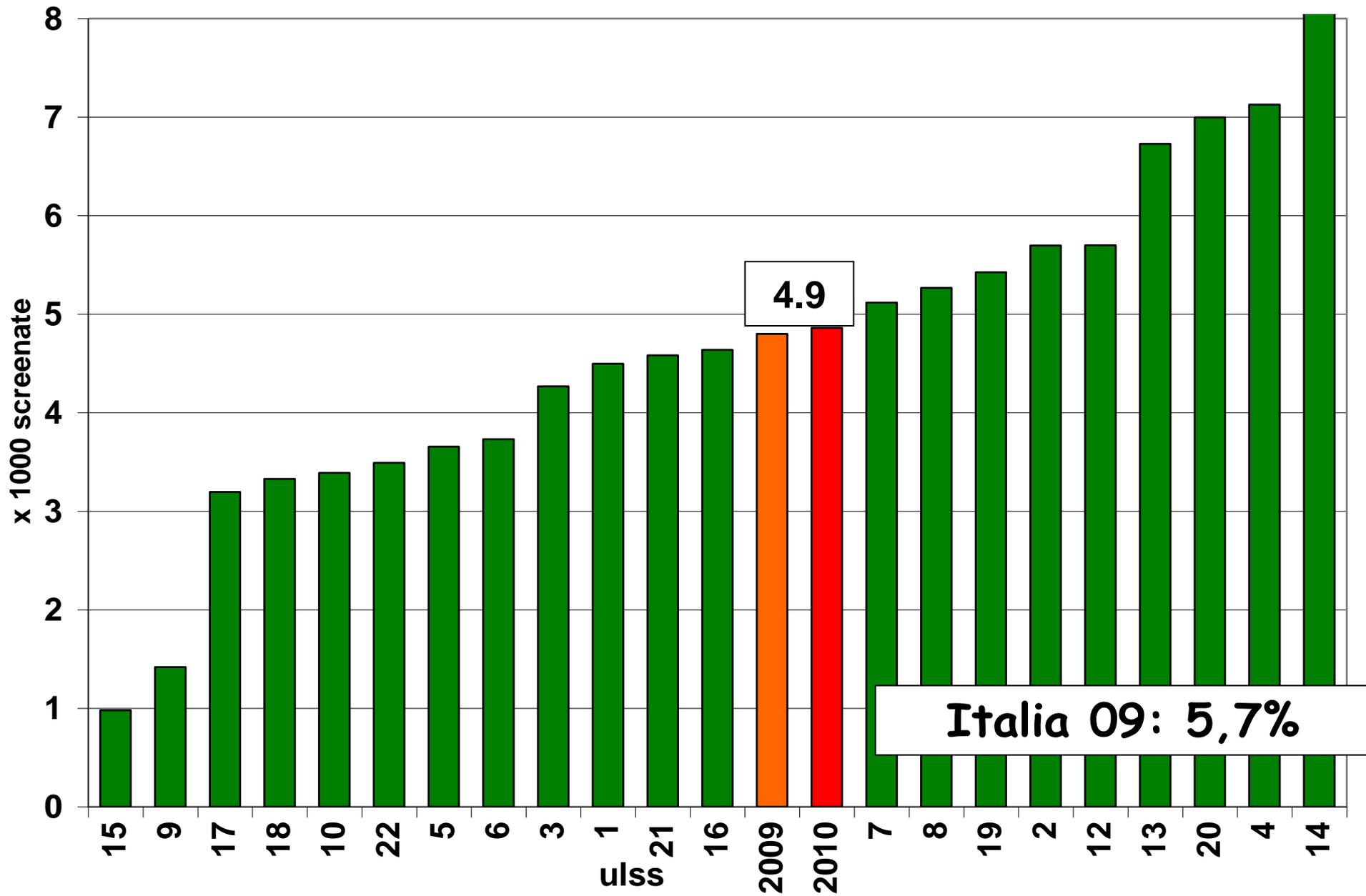
Mammografie positive 2010: esami successivi



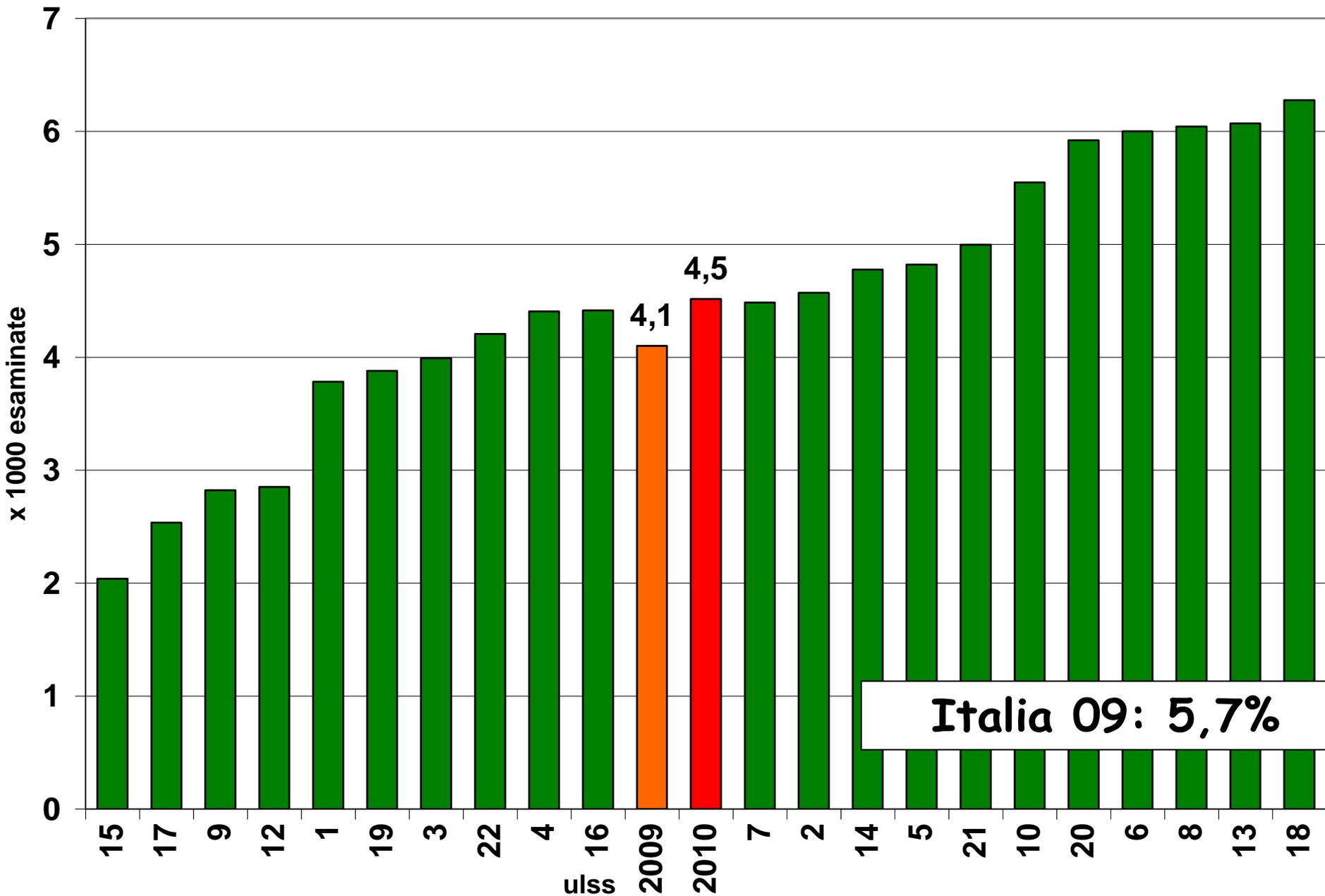
VPP della Mammografia positiva per tumore - 2010



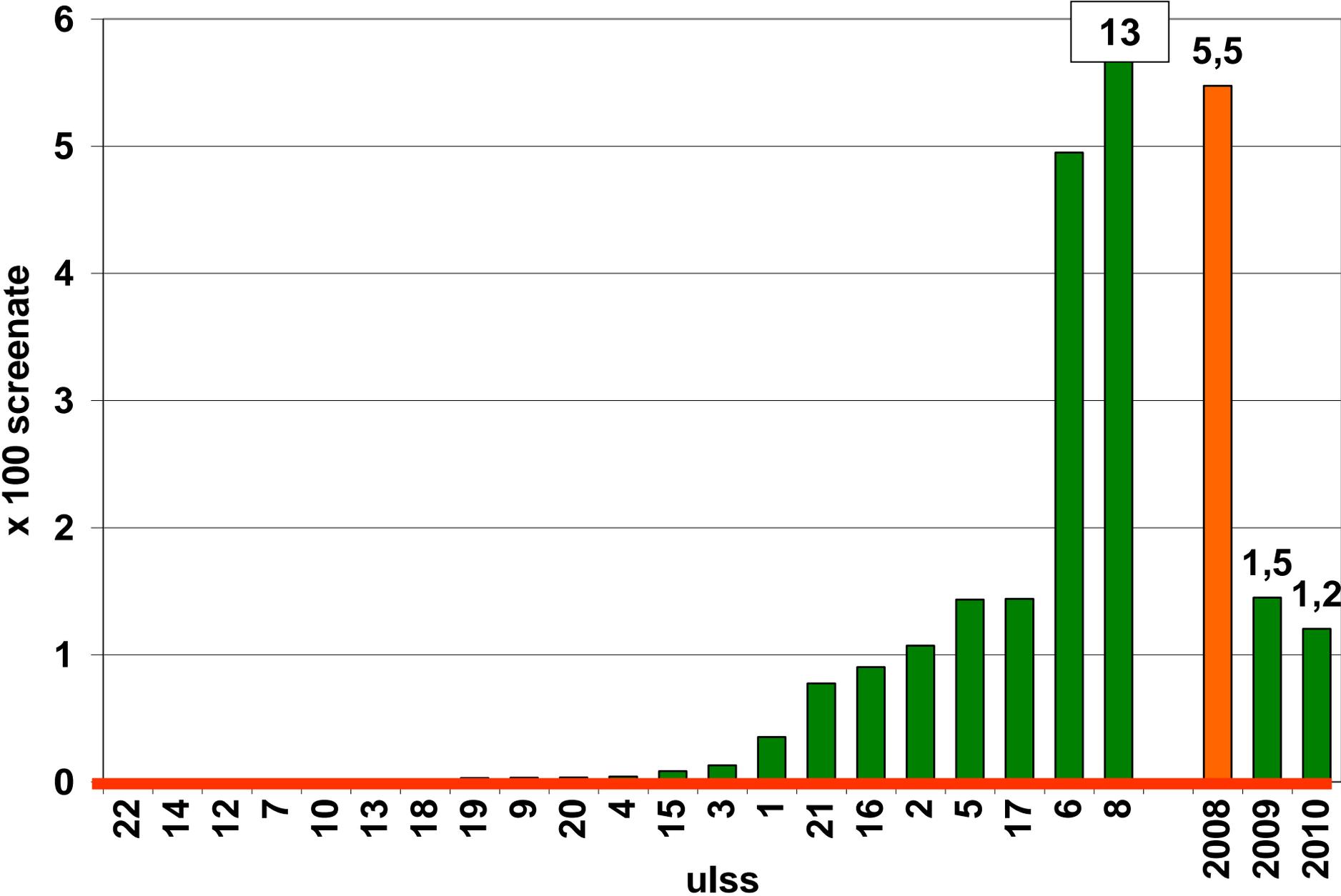
Detection rate – Primi esami



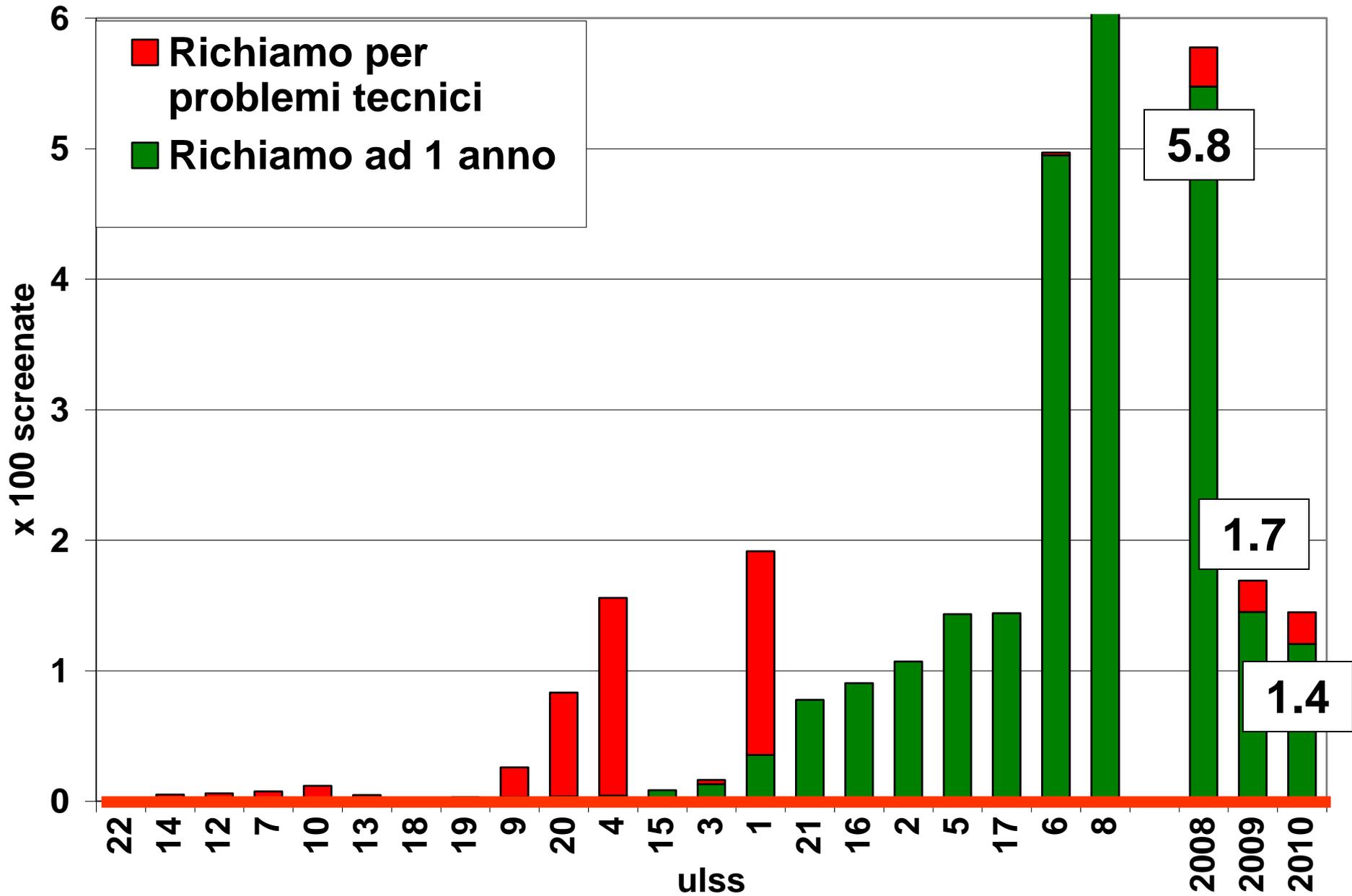
Detection rate – Esami successivi



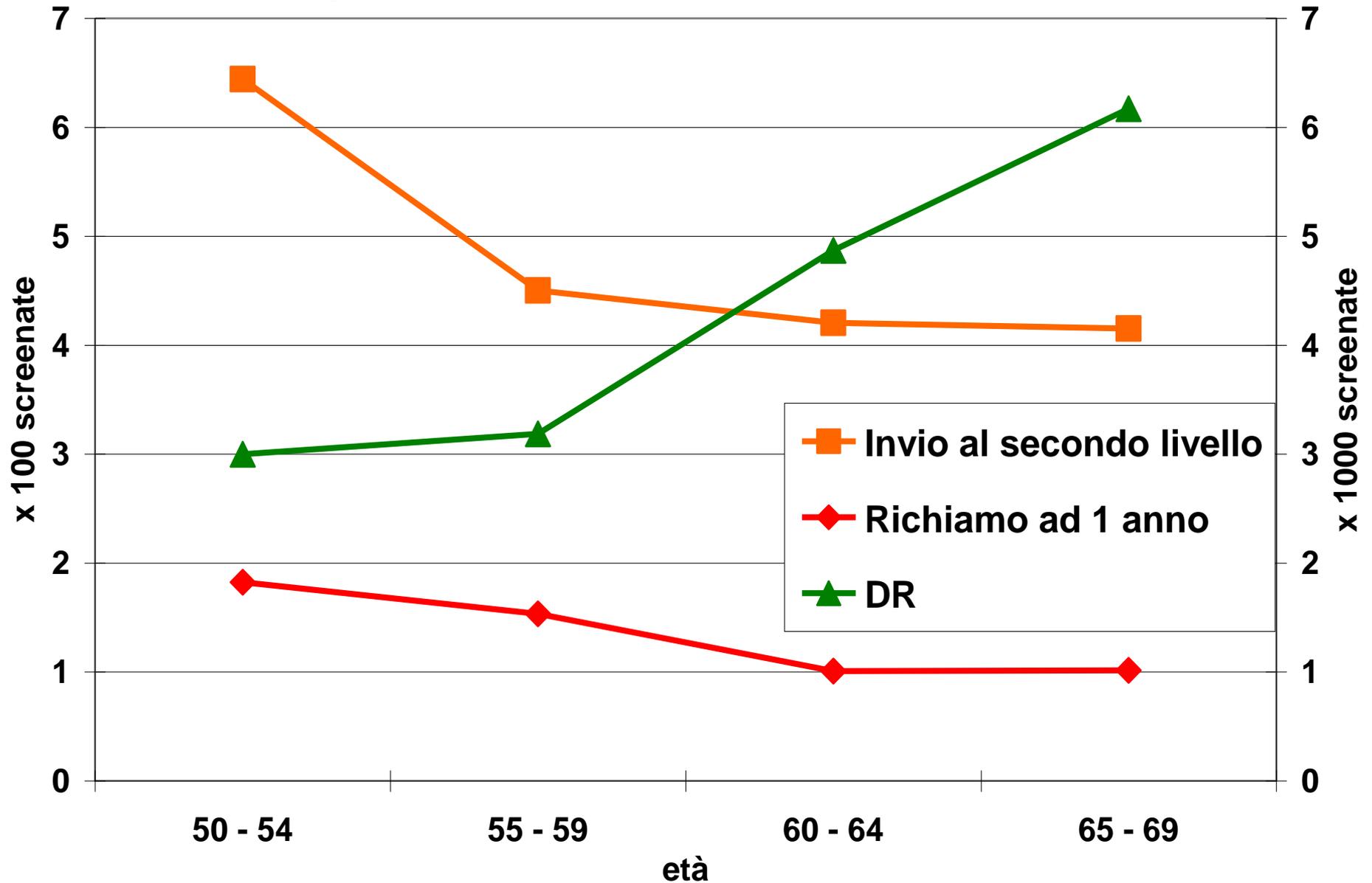
Veneto 2010: Richiami intermedi dopo screening di 1° livello



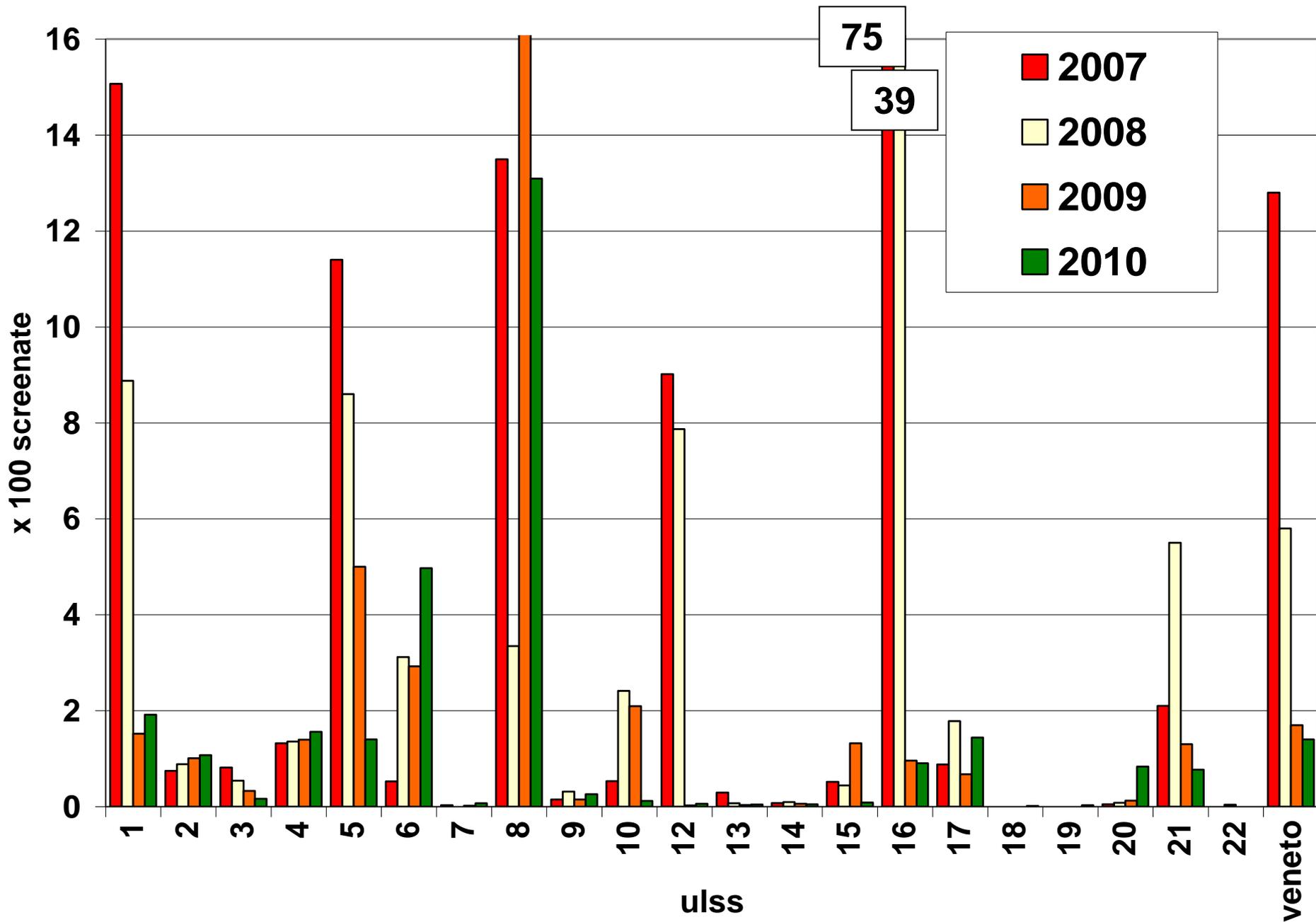
Veneto 2010: richiami intermedi + problemi tecnici



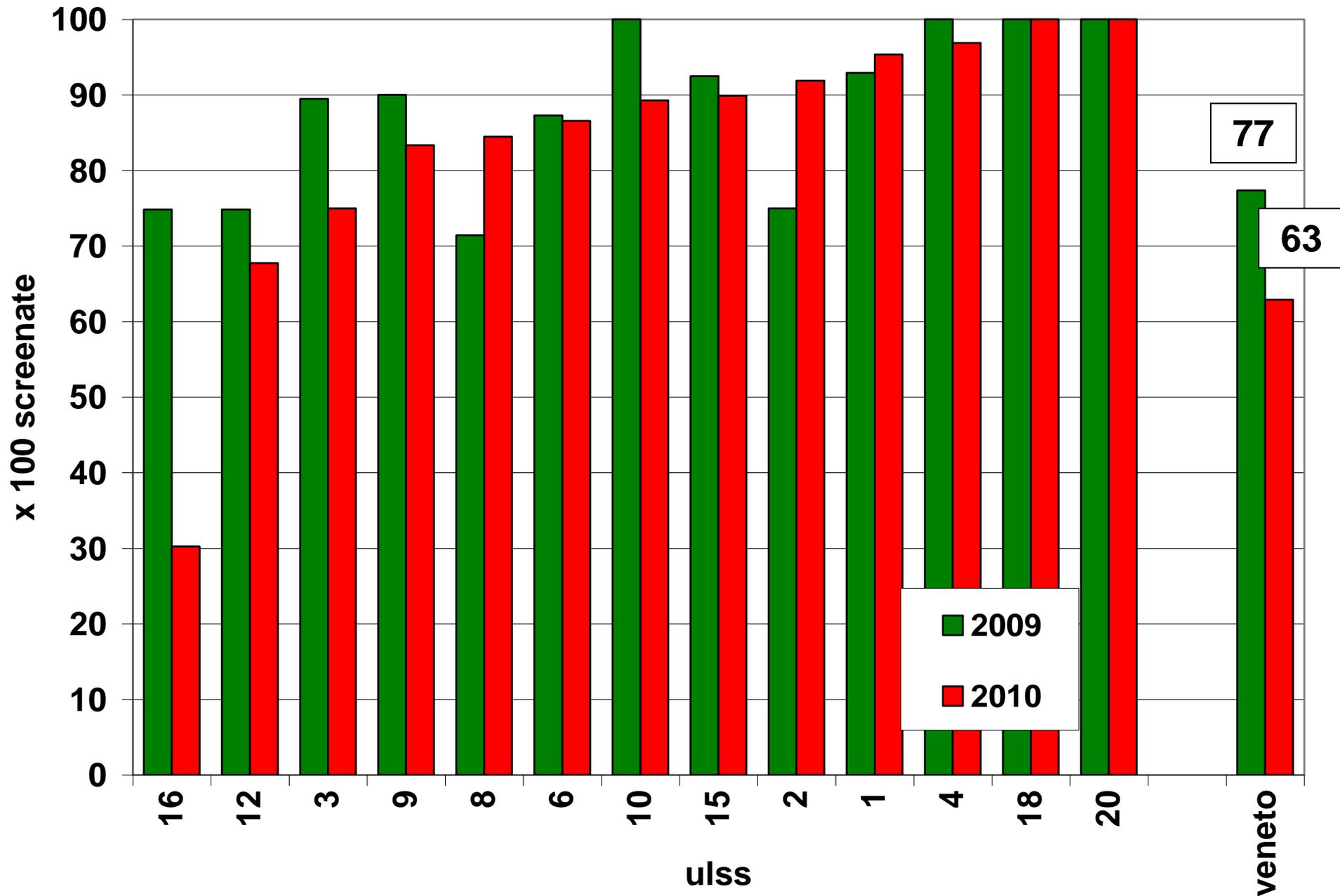
Distribuzione per età delle raccomandazioni dopo 1 livello e del tasso di identificazione



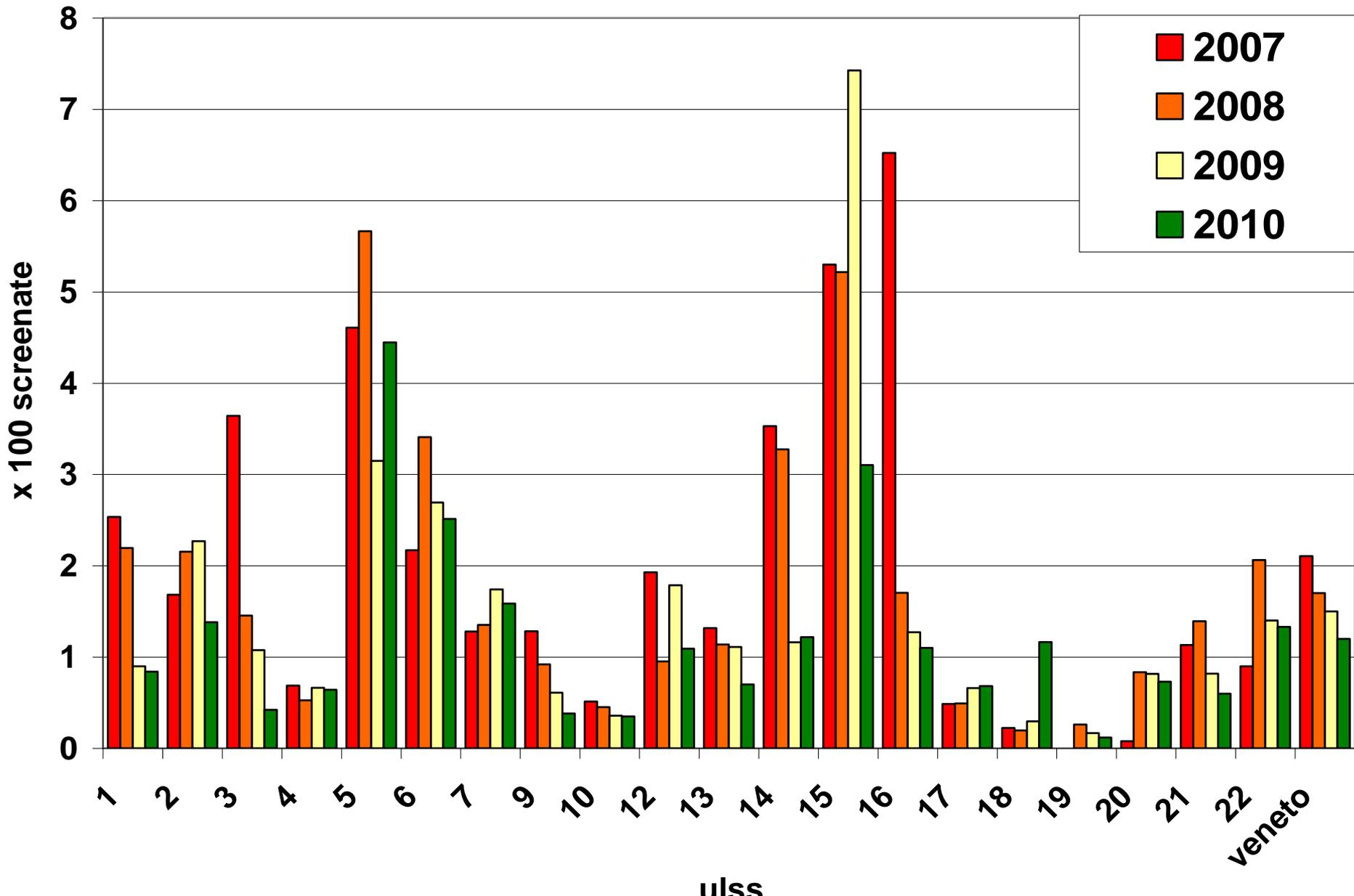
Tassi di early rescreen: trend per Programma



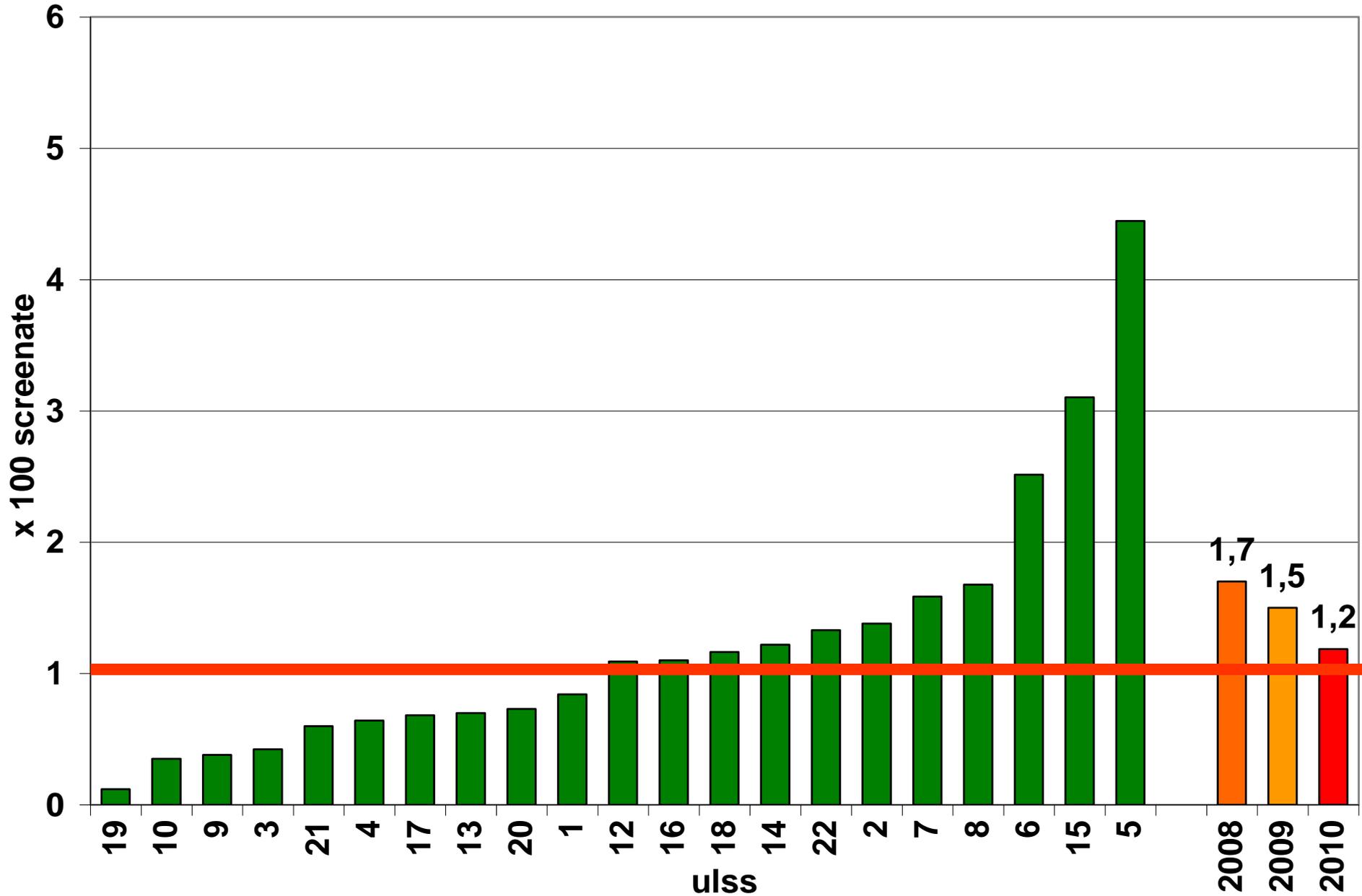
Tassi di adesione ai richiami anticipati: 2009-2010



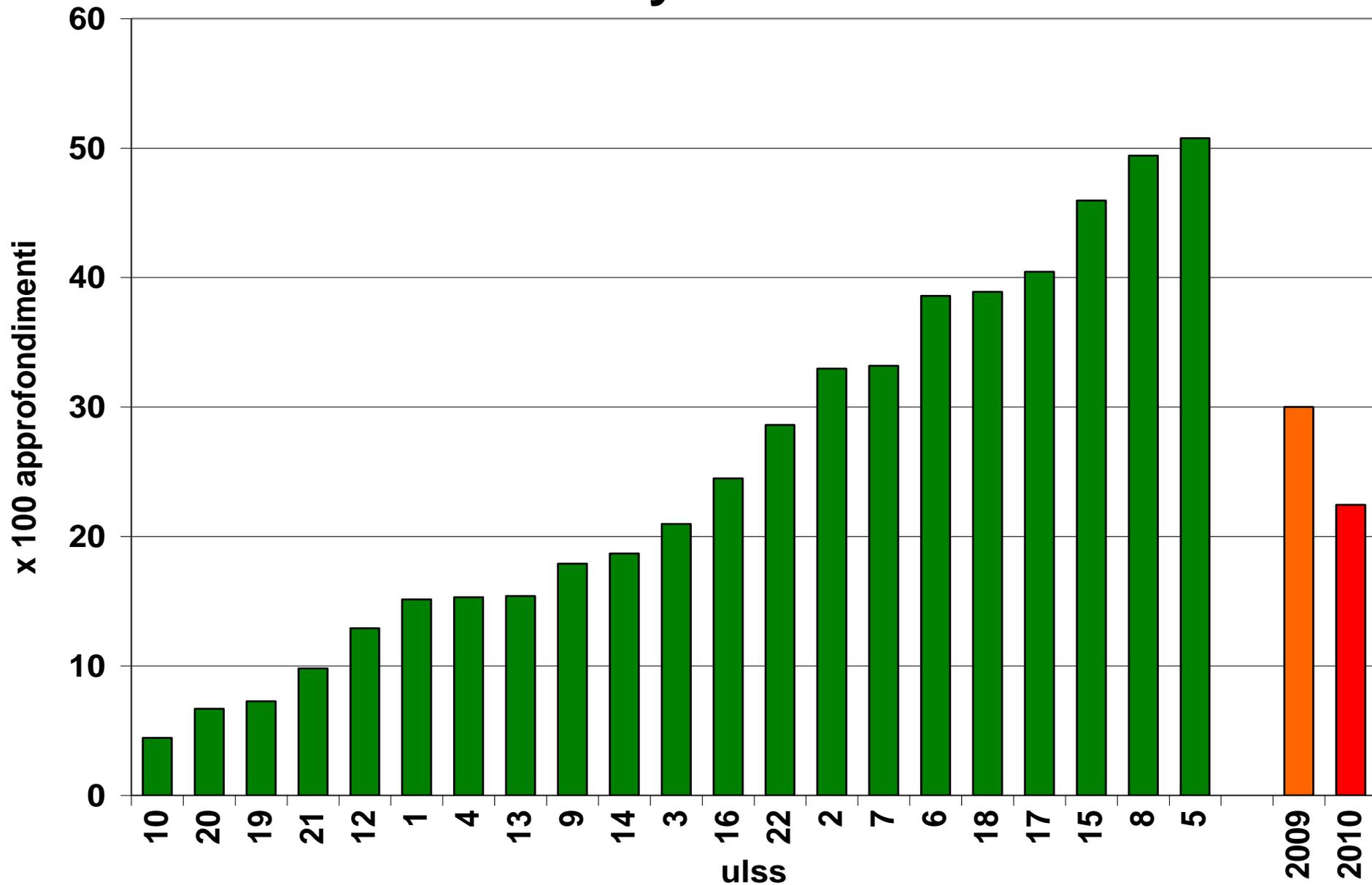
Tassi di early recall : trend per Programma



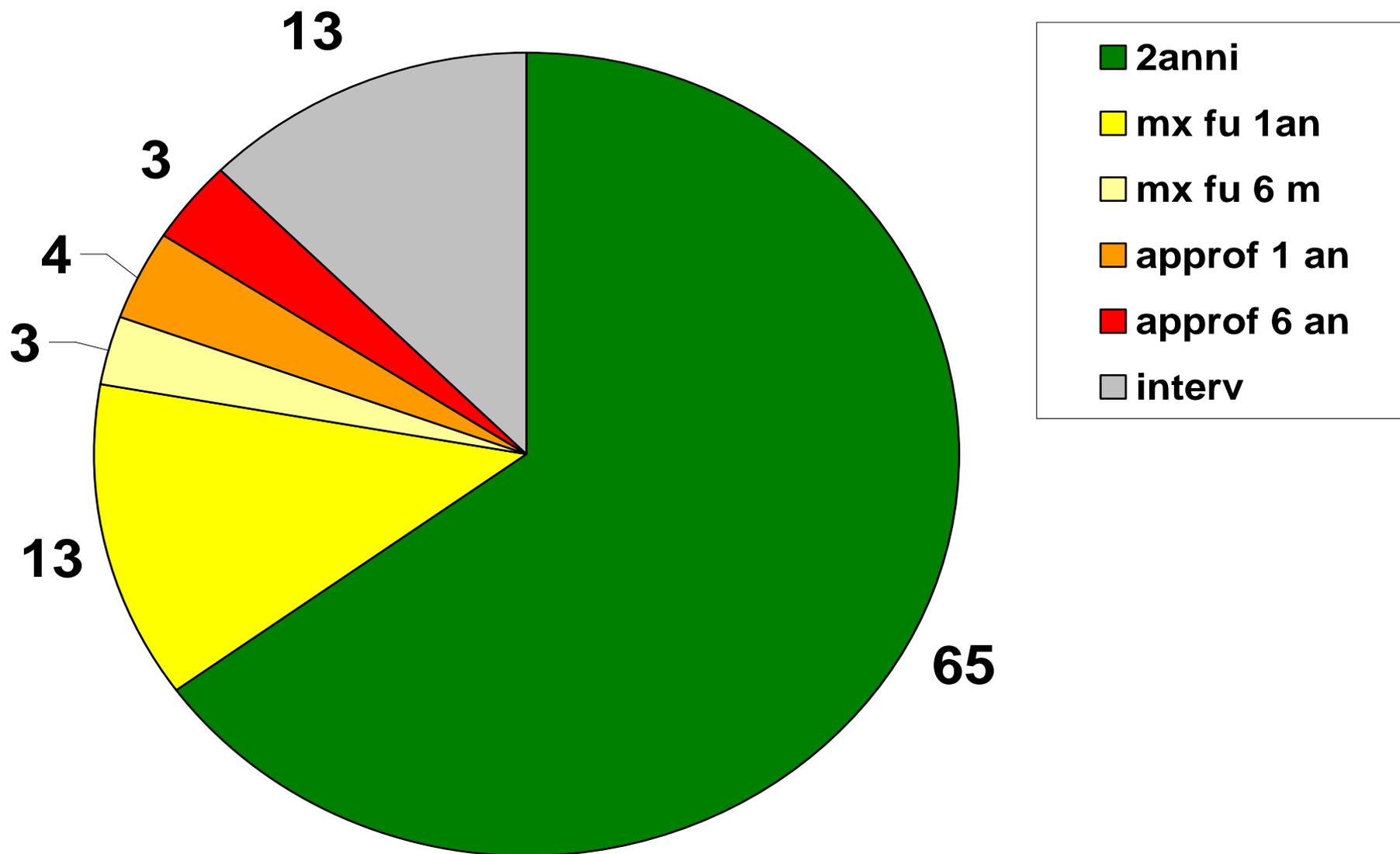
Veneto 2010: Early recall dopo approfondimento



Veneto 2010: proporzione di approfondimenti con early recall



Veneto 2010: raccomandazioni dopo approfondimento

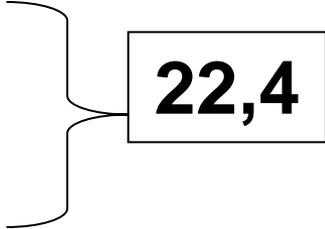


Dopo approfondimento - Veneto 2010

Donne approfondite (n=9.199)

raccomandazione successiva:

- mx a 2 anni = 65,1%
- mx a 6/12 mesi = 15,4%
- approfondimento anticipato = 7,1%
- intervento = 12,5%



22,4

cosa troviamo poi a questo 22,4%?

Dopo sessione di approfondimento - Veneto 2010

Early recall (n=1.618)

Primo livello anticipato =969 (60%)

Approfondimento anticipato =649 (40%)

- Adesione 86,6% (range 61% - 100%)

TASSI DI IDENTIFICAZIONE

Early rescreen (n=712)

- tassi di identificazione totale: 21.1‰ (15)
 - invasivi: 12.6‰ (9)
 - in situ: 1.4‰ (1)

Early recall (n=533)

- tassi di identificazione totale: 13.1‰ (7)
 - invasivi: 7.5‰ (4)
 - in situ: 1.9‰ (1)

Conclusioni:

- **miglioramento nel tempo**
- **restano alcune isole “infelici”**
- **donne più giovani**
- **lesioni trovate: sono tutte un successo?**

Azioni – Veneto 2012 ...

- corsi di formazione (Marzana)**
- monitoraggio continuo**
- monitoraggio di un set di indicatori per singolo radiologo**



**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**

Dopo mammografia - Veneto 2008 (14 programmi)

Early rescreen (n=1770)

adesione: 80.3%

raccomandazione successiva:

- mx a 2 anni = 68%
- mx a 1 anno = 23%
- approfondimento = 11%

tasso di identificazione totale: 6.2‰

invasivi: 5.6‰

in situ: 0.6‰

Casi in cui si ricorre ai richiami precoci

- anomalie radiologiche di significato dubbio
- mammografie di scarsa qualità
- precedenti risultati falsi-positivi
- primo episodio di screening (= assenza di esami precedenti)
- elevata densità mammaria
- stato premenopausale
- terapia ormonale sostitutiva
- familiarità per tumore della mammella
- pregresso tumore della mammella o tumore in situ o iperplasia atipica o lesioni benigne

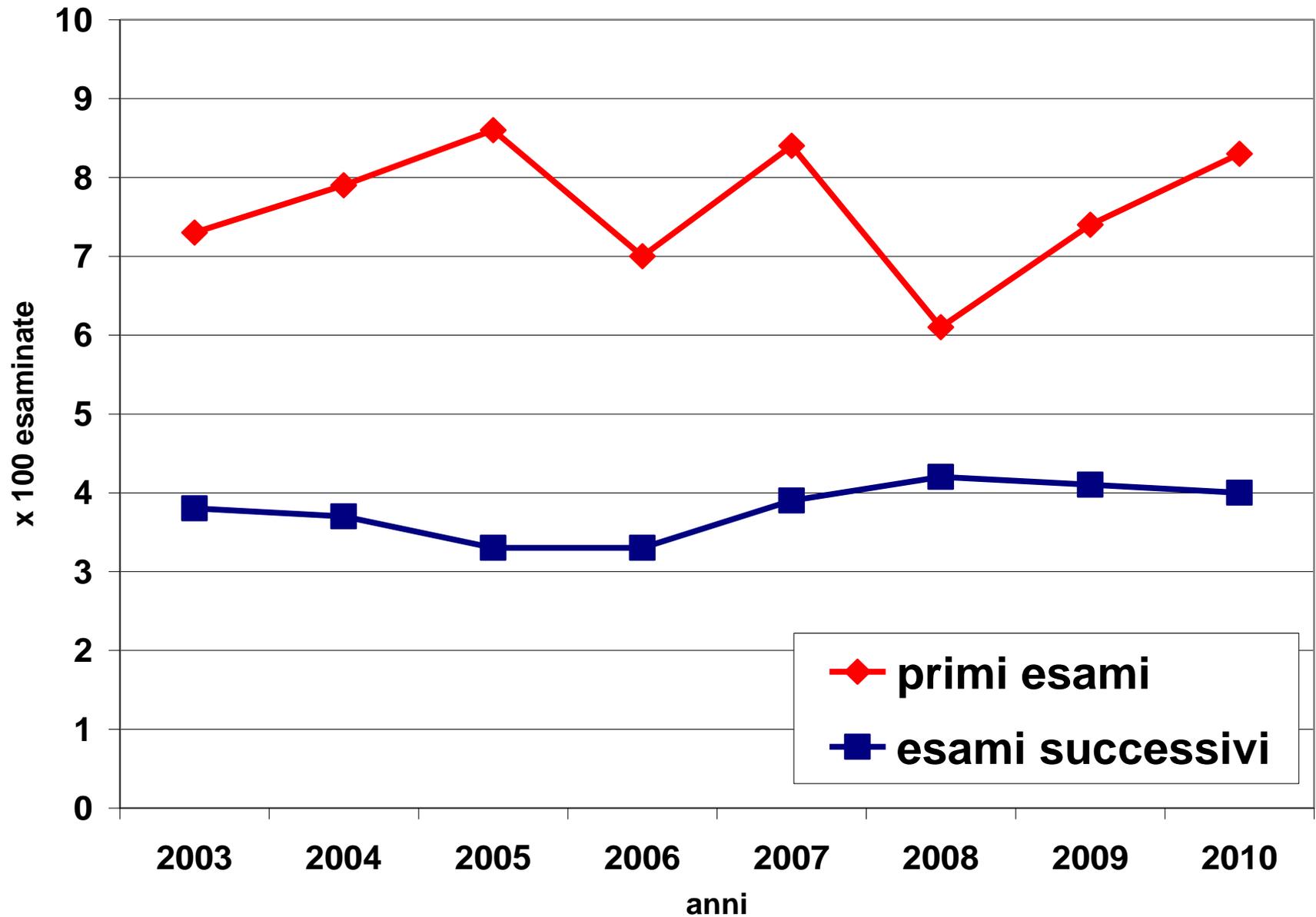
Argomenti a favore dei richiami precoci

- aumenta la probabilità di diagnosi precoce in donne ad alto rischio di fallimento dello screening
- riduce le denunce per casi falsi-negativi
- limita il tasso di richiami nelle donne al primo episodio di screening
- evita un aumento eccessivo di richiami quando a radiologi esperti subentrano radiologi inesperti

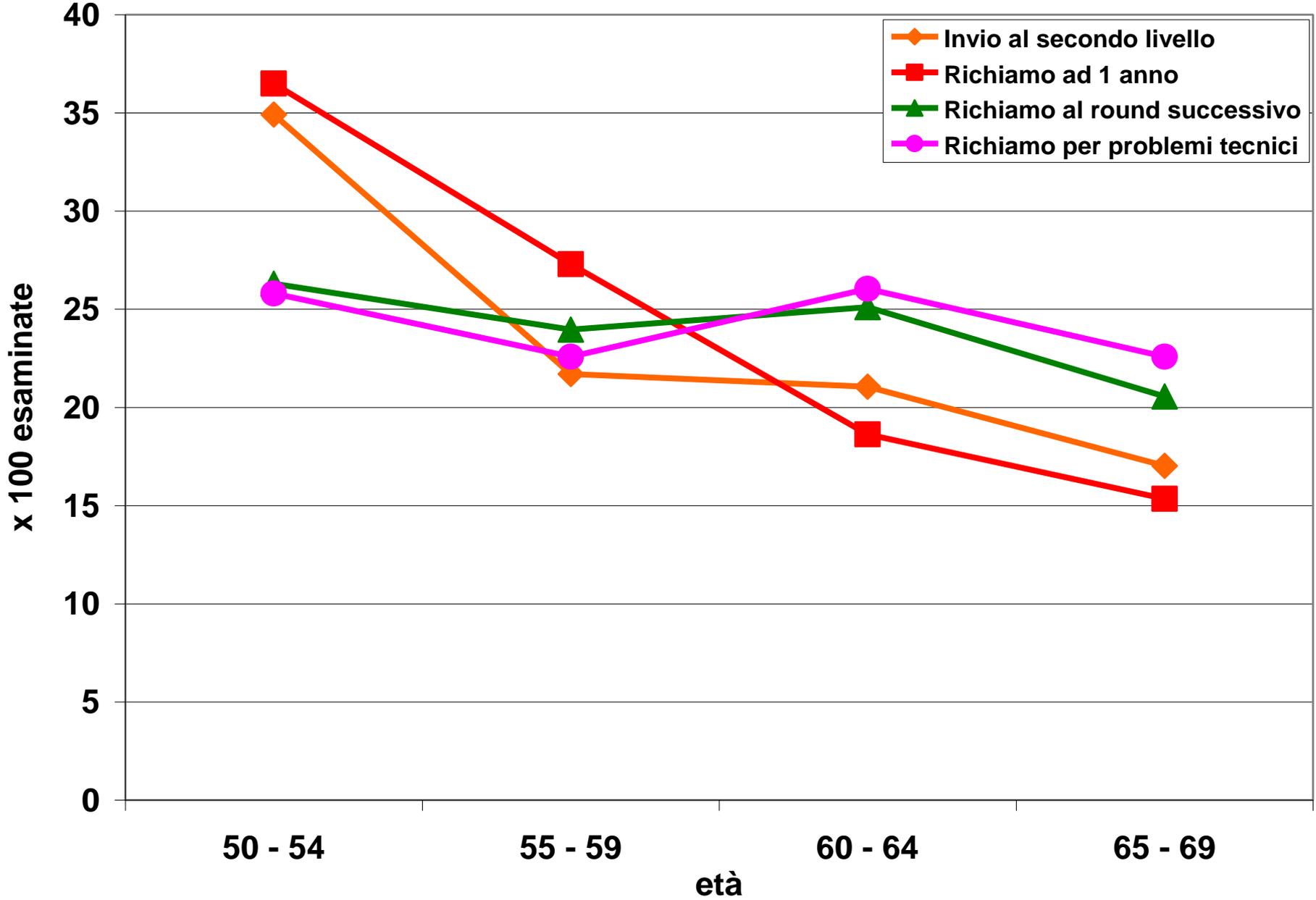
Argomenti contro i richiami precoci

- comporta un peso psicologico per le donne
- non sono stati dimostrati i benefici per nessuna delle condizioni di invio, incluse le anomalie radiologiche di significato dubbio
- è difficile condurre valutazioni di *effectiveness* nei programmi di screening
- i tassi riportati mostrano un'alta variabilità (1% UK - 10% Canada), legata a interpretazioni soggettive dei criteri decisionali
- non vi sono informazioni se si riducano i costi grazie al contenimento dei tassi di richiamo

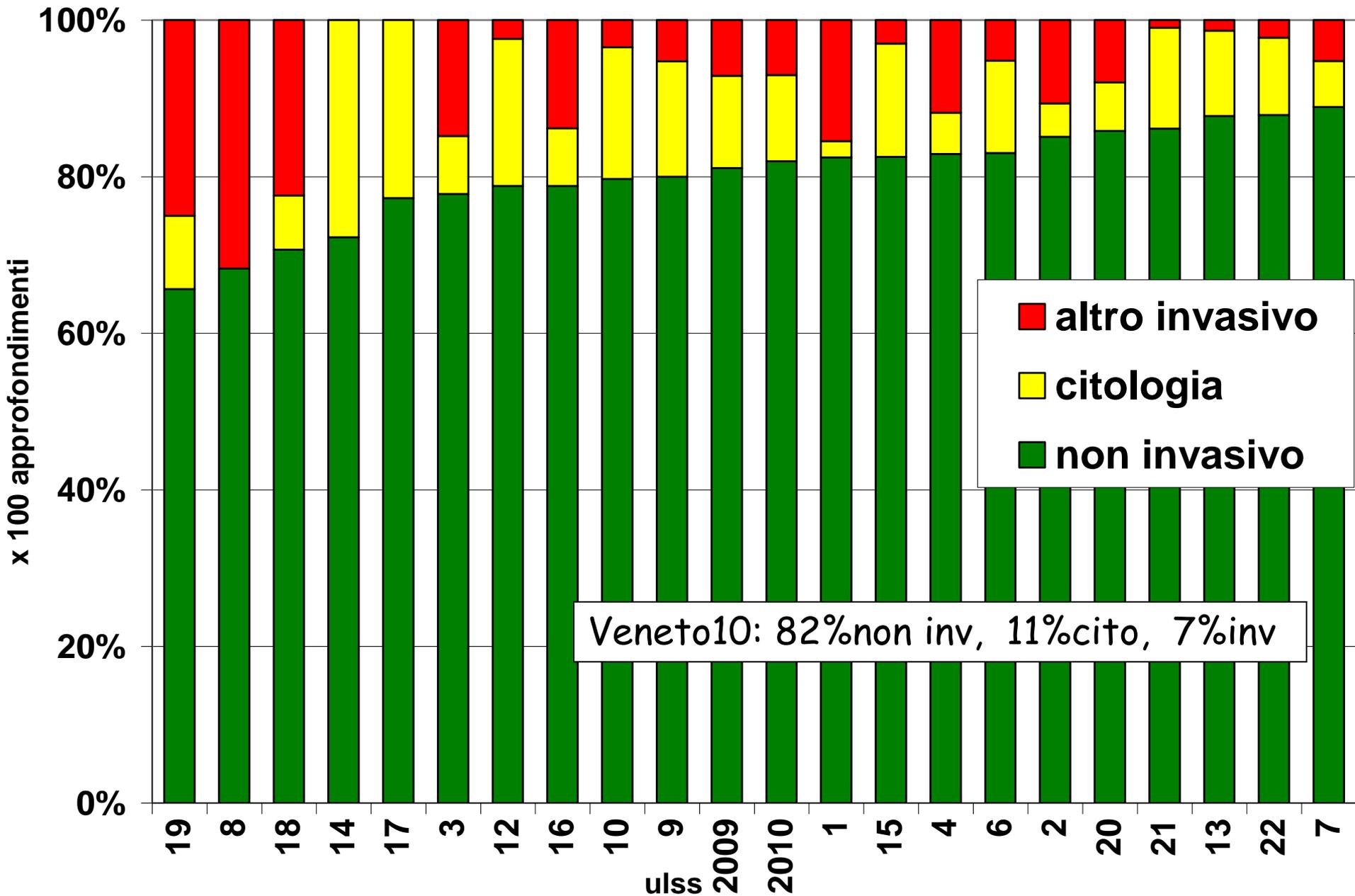
Mammografie positive Veneto 2003-2010



Veneto 2010: raccomandazioni dopo 1 livello per età



Tipo di approfondimento 2010 – primi esami



Tipo di approfondimento 2010 – esami successivi

