

**SURVEY GISMa / ONS
SU DIAGNOSI E TERAPIA
DELLE LESIONI IDENTIFICATE ALLO SCREENING**

Roma, 21 aprile 2008

A nome del Gruppo Diagnosi e Terapia:

A.Ponti

CPO Piemonte, Torino

Overtreatment: can it be avoided?

“There are *two welcome side effects of population screening programmes for breast cancer*. Firstly an increasing awareness of the disease which encourages symptomatic women to present with smaller tumours and secondly the establishment of specialist clinics.”

Michael Baum, *BMJ* (rapid response), 2002

Survey SQTm - Copertura 2000-2006

Valle d'Aosta

Piemonte

Veneto

Emilia Romagna

Toscana

Lazio

2000-2006

Lombardia (Brescia)

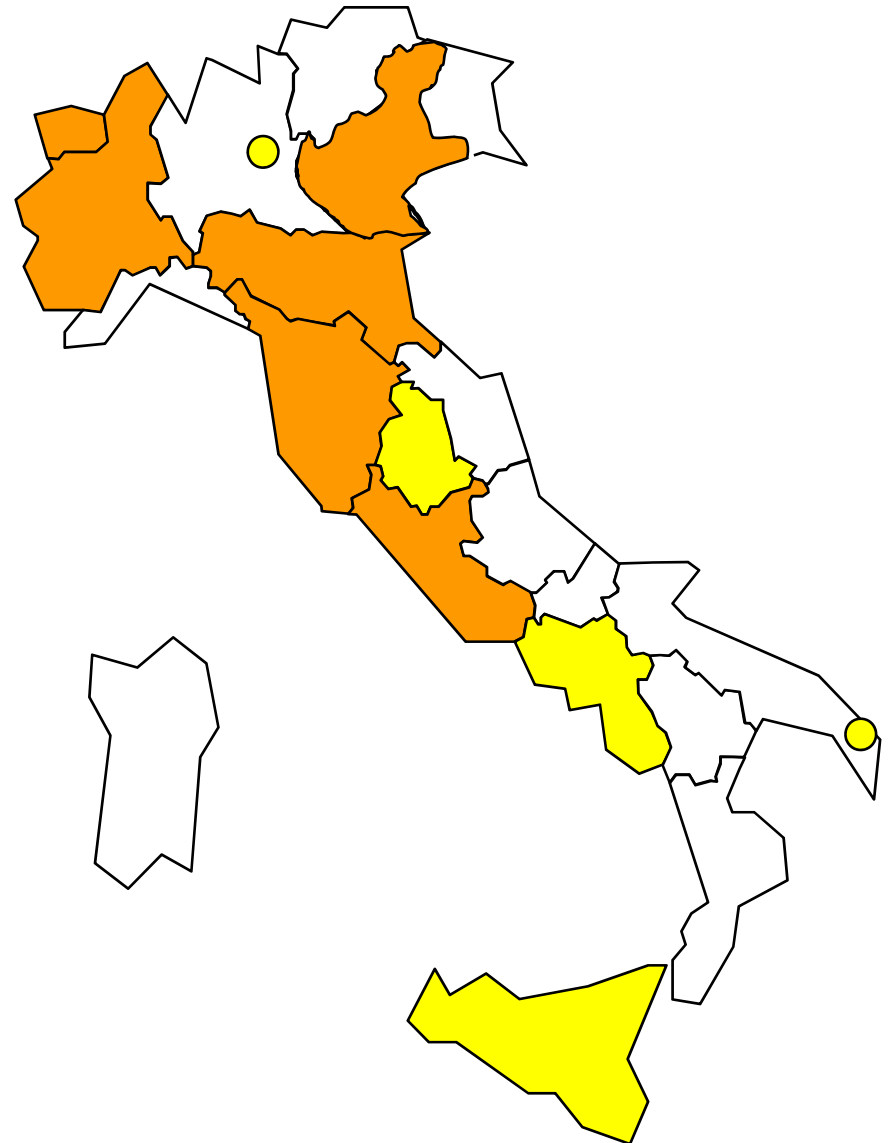
Umbria

Campania

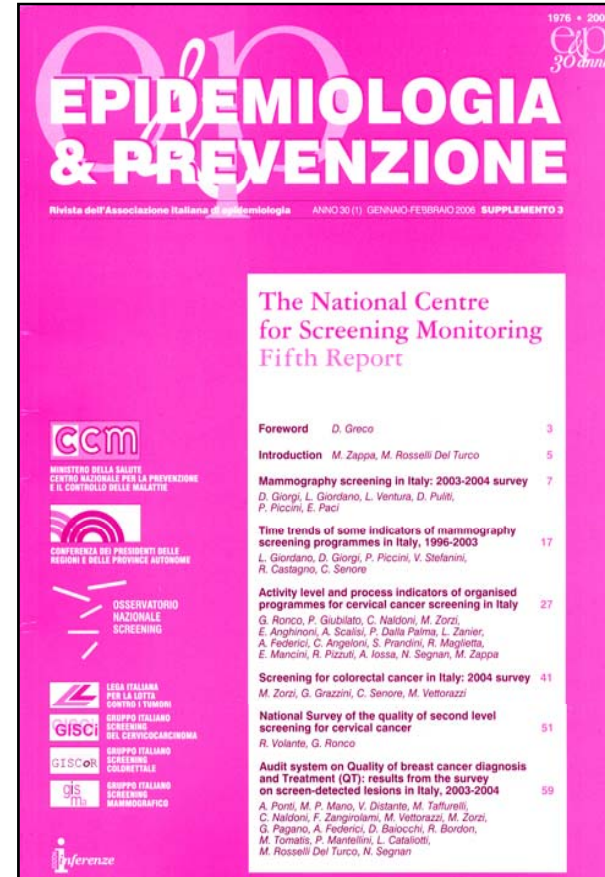
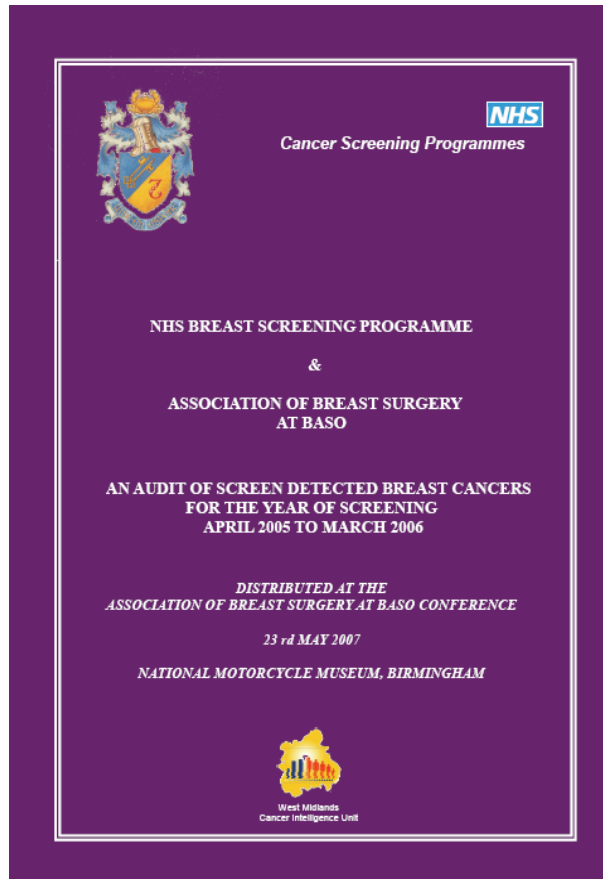
Puglia (Lecce)

Sicilia

Almeno un anno



National Clinical Audit of Screen-detected Breast Cancer



ECCO-6 Berlin April 2008

Overtreatment: can it be avoided?

A.Ponti MP.Mano

This presentation is dedicated to

Vito Distante

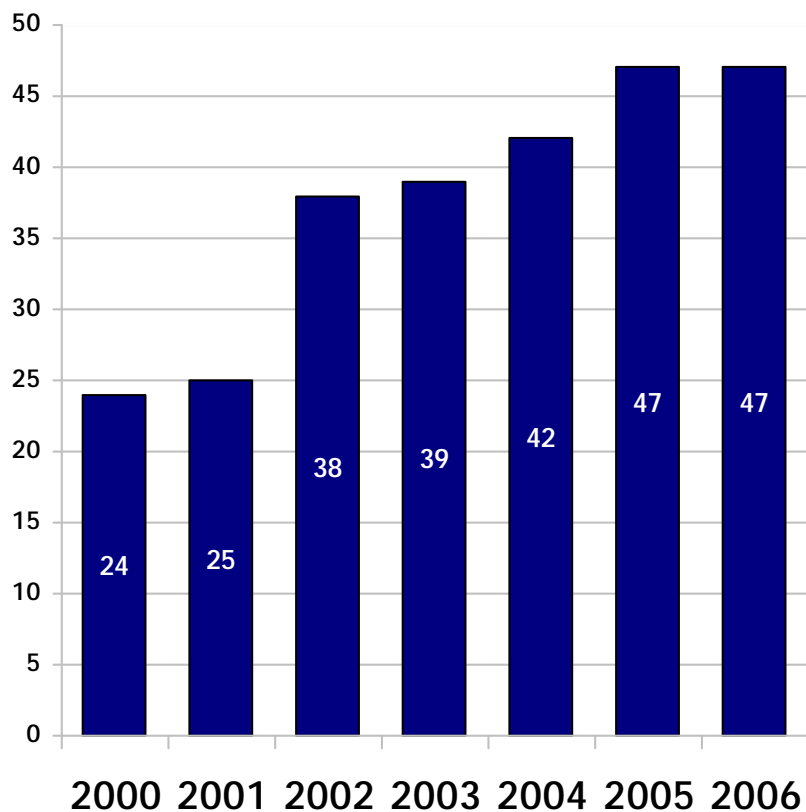
Professor of Surgery, Florence

Leader of the QT Survey

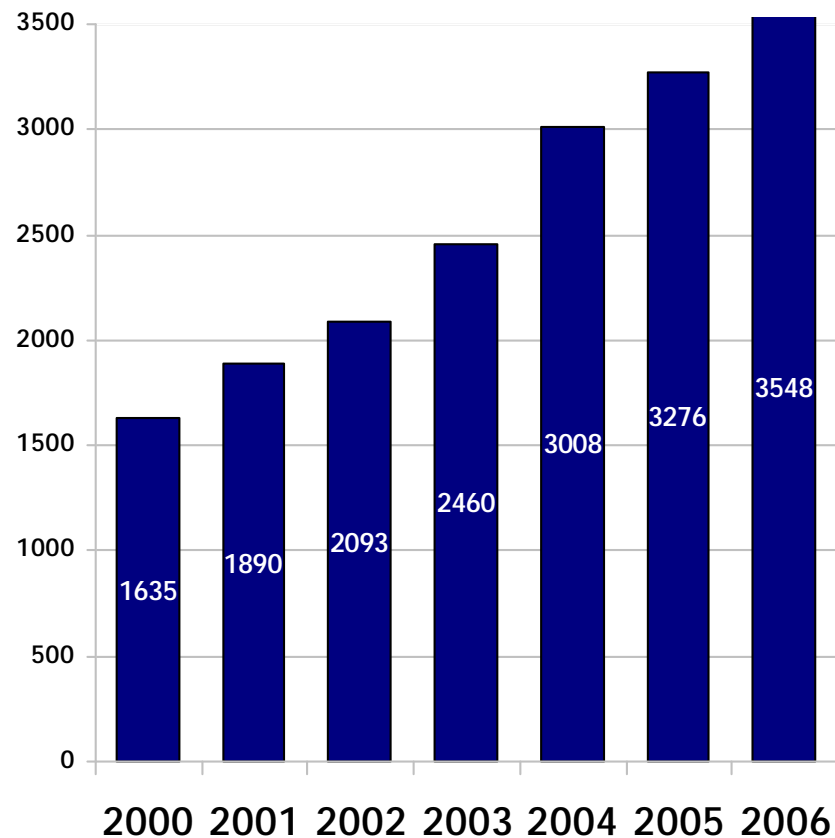
President of the Italian Screening Network

Programmi di screening e numero casi

Dati: SQTM Screening Italia 2000-2006



N. programmi

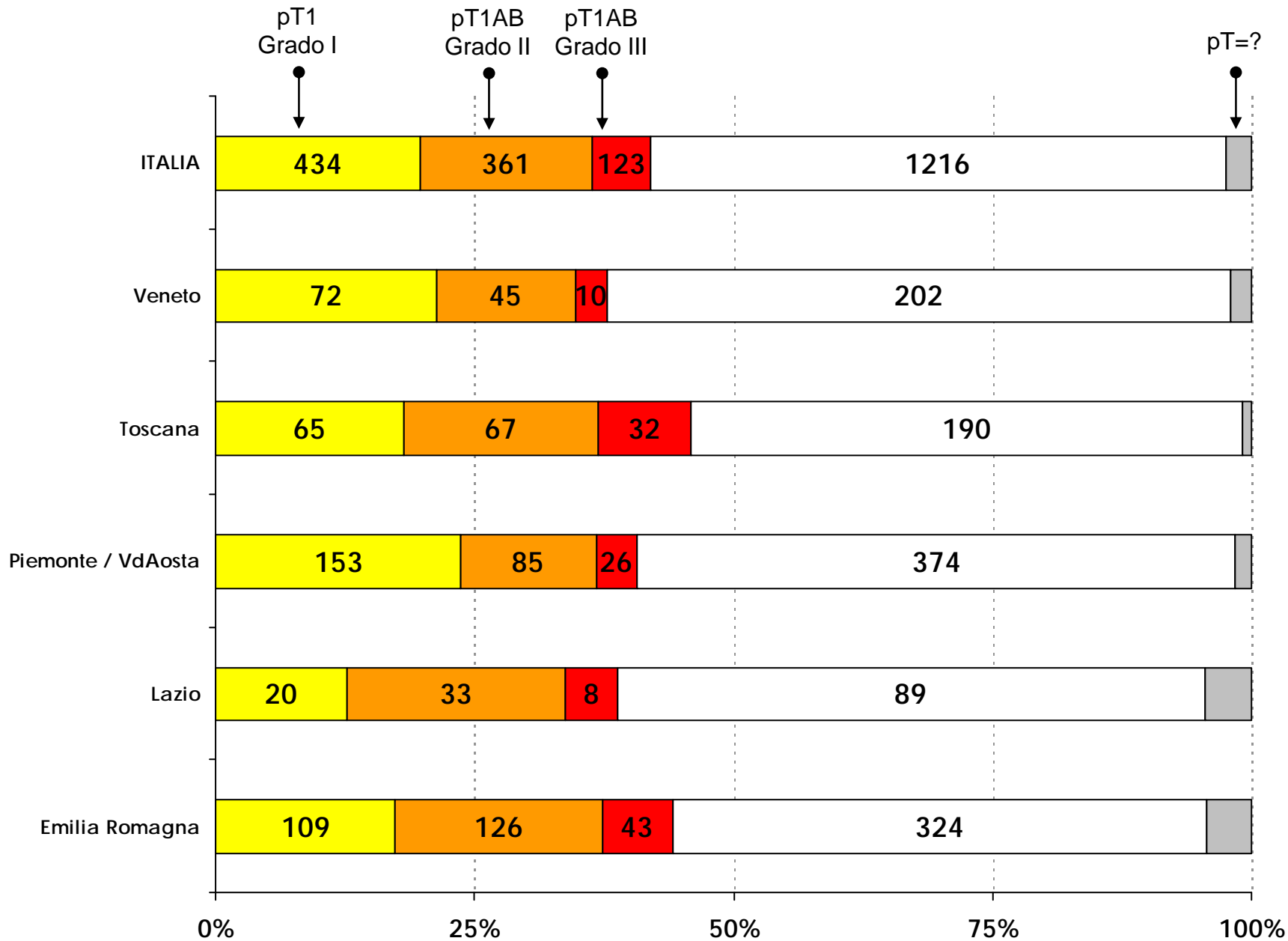


N. Casi (tot. 17910)

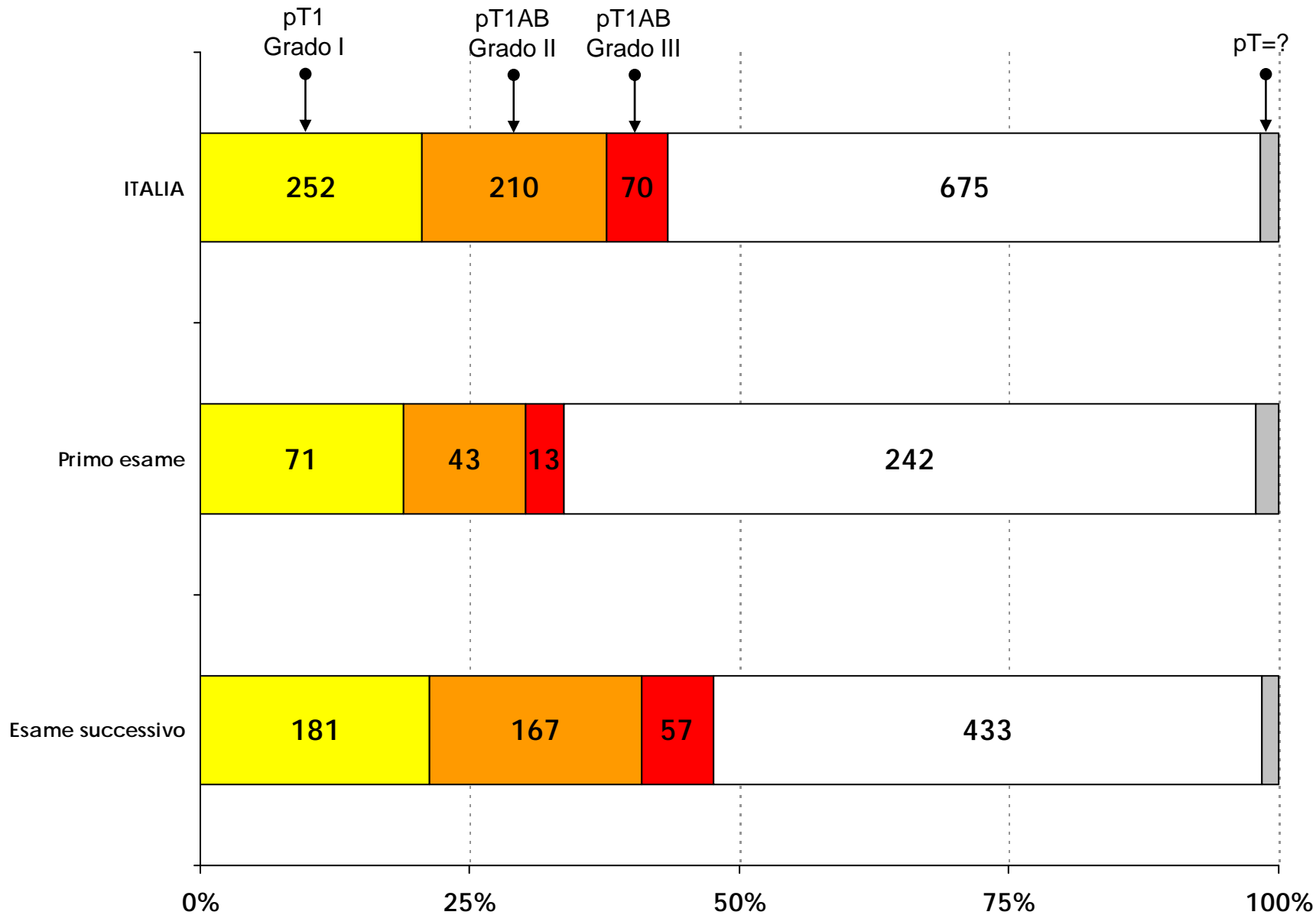
Indicatori SQTM (Dati Screening Italia 2006)

Indicatore	Eleggibili	Missing	Risultato
Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica	1454	15	99,6 (99,0-99,9)
Ricostruzione immediata	211	14	38,1 (31,1-45,7)
Ricostruzione immediata nei pN0 (CDIS e invasivi max 3 cm)	137	15	56,9 (47,4-66,0)
Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di ca (C5,B5)	2045	5,6	91 (89,7-92,3)
CDIS senza dissezione ascellare	412	7,8	91,3 (87,9-93,9)
Benigni + in situ (I e II) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella	676	12	70,6 (66,7-74,2)
Intervento conservativo in casi pT1	1679	3	93,4 (92,0-94,5)
Intervento conservativo negli in situ fino 2 cm	334	3,3	88,9 (84,8-92,0)
Margini indenni (> 1 mm) al termine dell'intervento definitivo	2430	8,9	94,6 (93,5-95,5)
No congelatore in tumori fino a 1 cm	557	5,2	75,2 (71,2-78,8)
Numero linfonodi asportati > 9 (no sampling)	960	1,9	85,7 (83,2-87,8)
Misurazione recettori ormonali disponibile	2416	5,1	98,2 (97,6-98,7)
Grading istopatologico disponibile	2416	5,4	99,2 (98,7-99,5)
RX PEZZO NEGLI INVASIVI <=10mm TRATTATI CON CONSERVATIVA	443	15	59,3 (54,1-64,3)
INTERVENTO ENTRO 30 GIORNI DALLA PRESCRIZIONE CHIRURGICA	2591	11	58,5 (56,5-60,5)
INTERVENTO ENTRO 60 GIORNI DALLA MAMMOGRAFIA DI SCREENING	2806	11	49,6 (47,7-51,6)
INTERVENTO ENTRO 90 GIORNI DALLA MAMMOGRAFIA DI SCREENING	2806	11	79,4 (77,8-81,0)
AGOASPIRATO - Citologia non inadeguata (solo cancri)	2170	4,2	91,5 (90,2-92,7)
AGOASPIRATO - Sensibilità assoluta del risultato citologico preoperatorio C5	2219	4,2	65,8 (63,7-67,8)
pN0 con solo sentinella	1539	0,5	79,4 (77,3-81,4)
Diagnosi cito/istologica preoperatoria positiva o sospetta	2665	1,6	87 (85,6-88,3)
Diagnosi cito/istologica preoperatoria positiva	2665	1,6	75,3 (73,6-76,9)
Triplo assessment eseguito	3156	9,6	93,5 (92,5-94,4)
Triplo assessment eseguito (non inadeguati)	3156	9,6	88,9 (87,7-90,0)

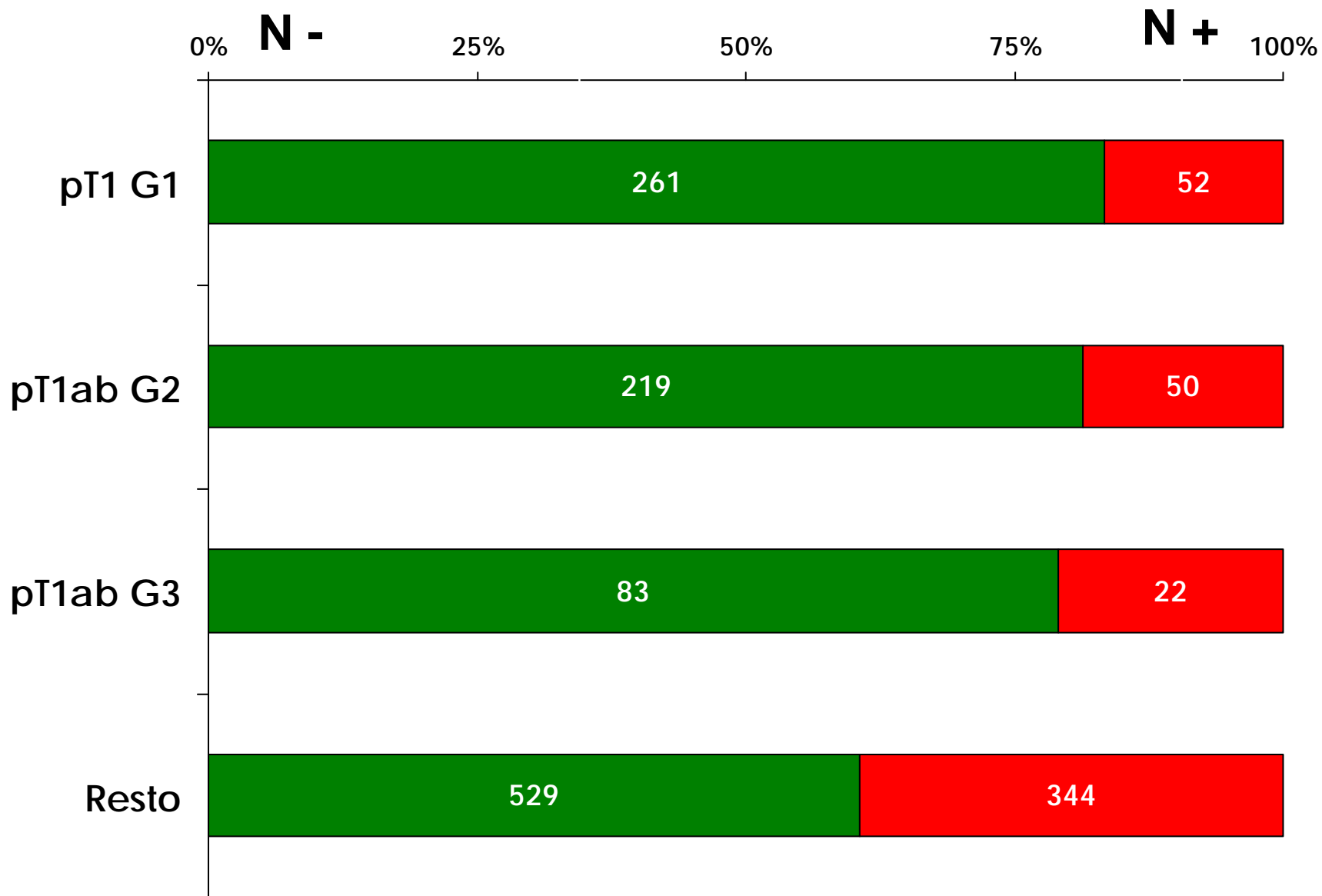
Distribuzione dei casi invasivi – Casistica GISMa 2006



Distribuzione dei casi invasivi – Casistica GISMa 2006

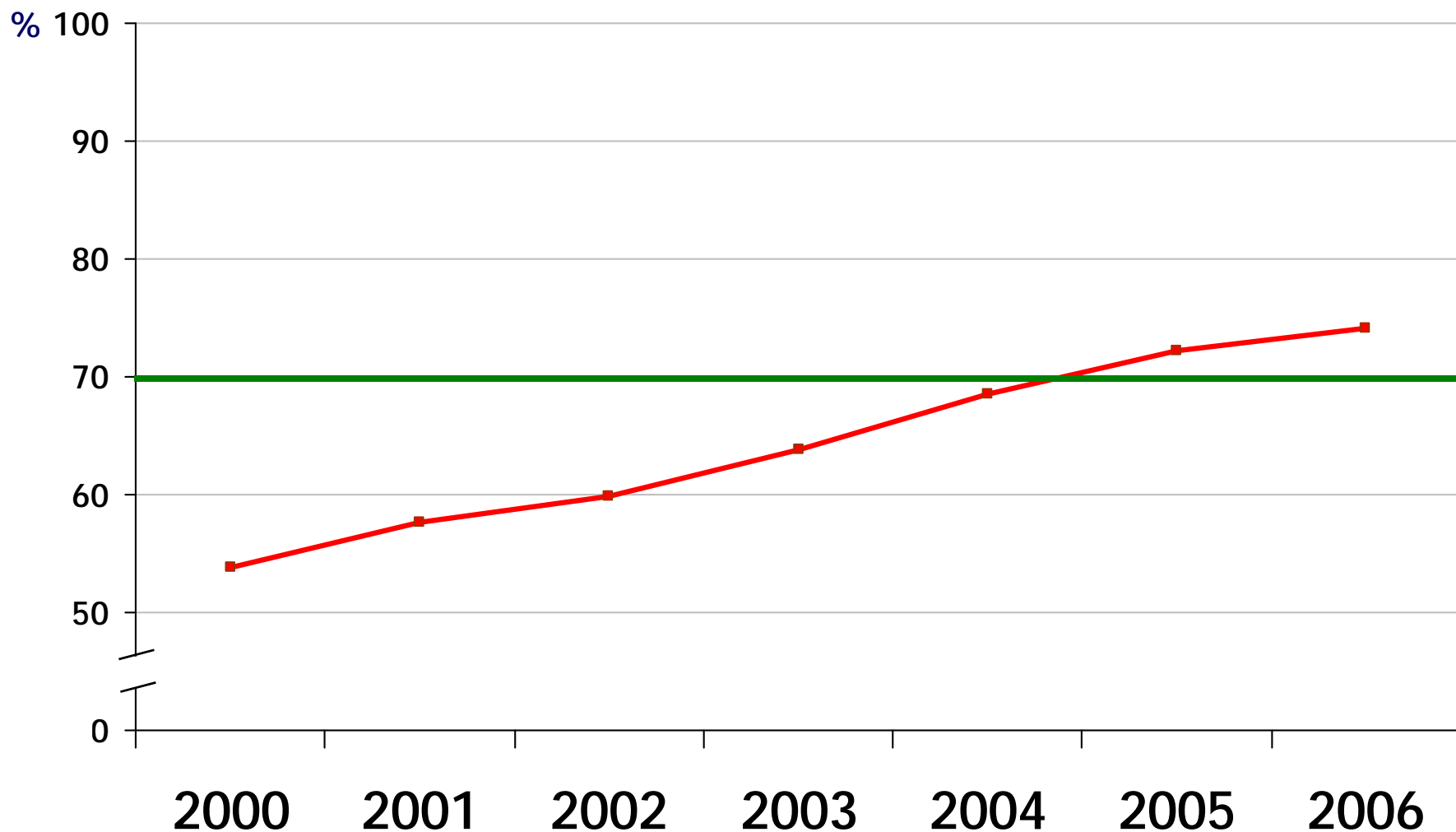


Distribuzione dei casi invasivi – Casistica GISMa 2006



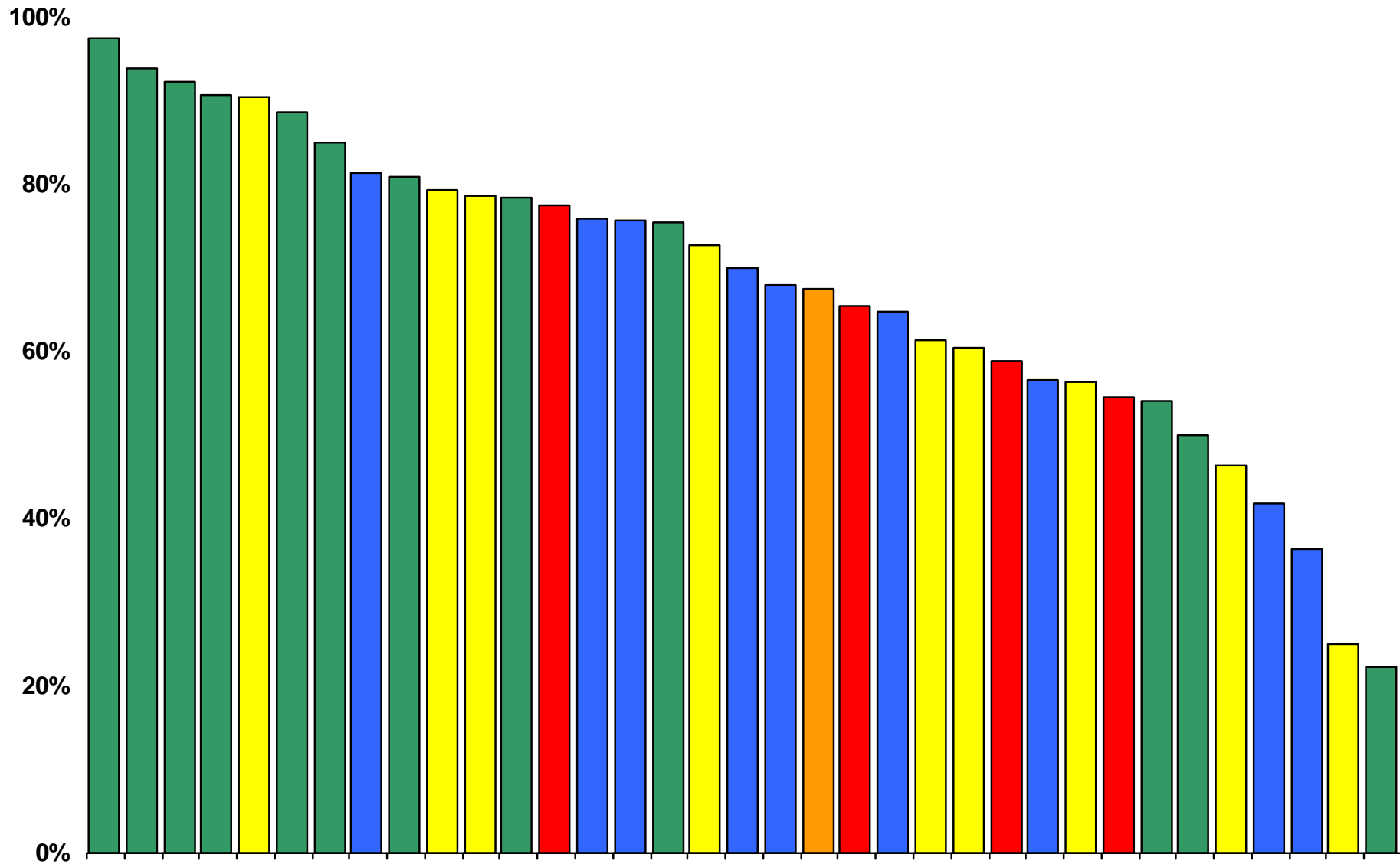
Diagnosi preoperatoria nei cancro (C5, B5)

Dati: SQTМ Screening Italia 2000-2006



Pre-operative (B5/C5) diagnosis - 2006

Italian programmes, range: 22,2% - 97,4%



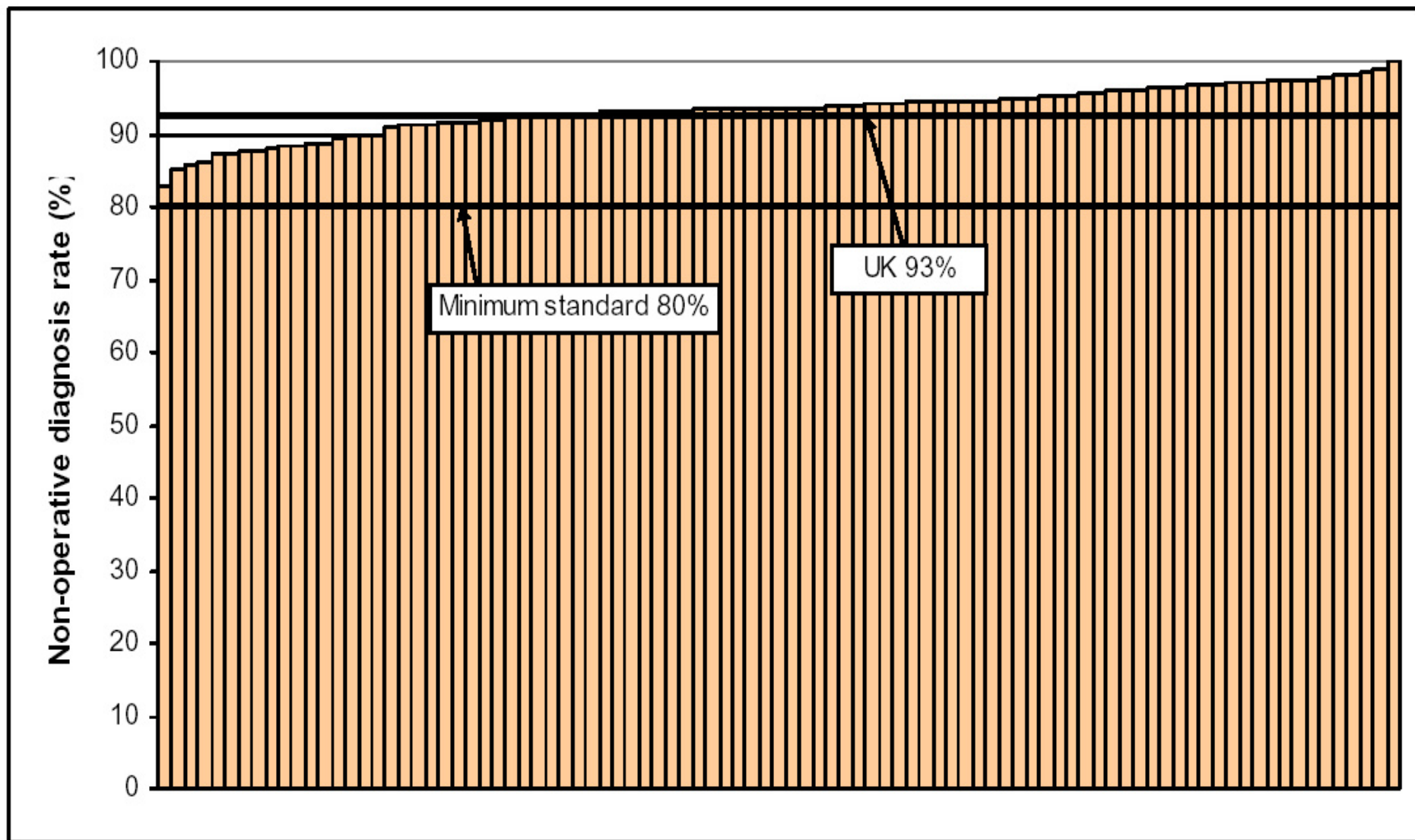
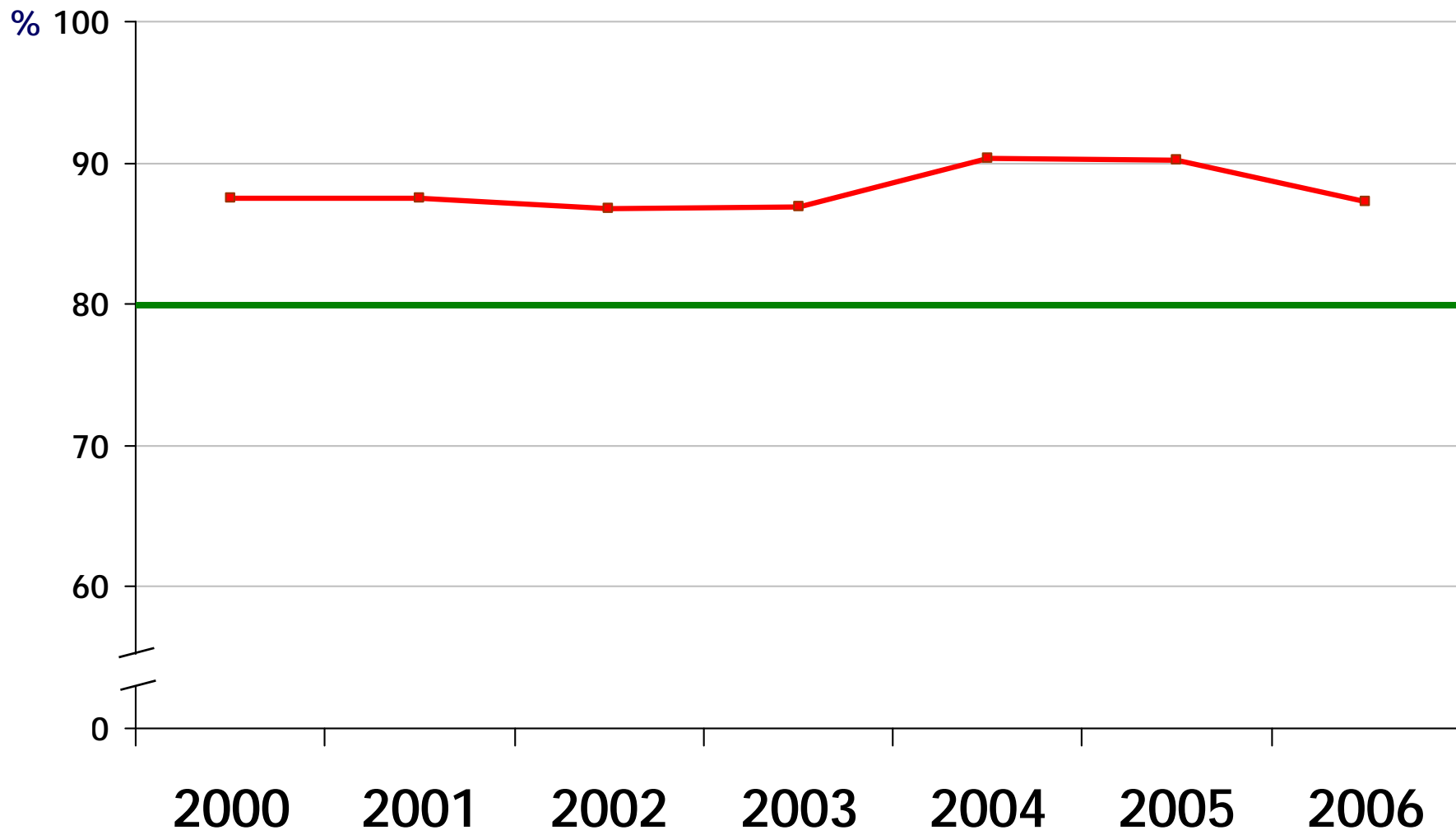


Figure 5: Variation in non-operative diagnosis rate with screening unit, expressed as a proportion of cancers detected in each screening unit

Intervento def. conservativo nei casi di carcinoma in situ

Dati: SQTM Screening Italia 2000-2006



Conservation surgery in DCIS



BCS in SD cases (N=3122)

2005-2006

Ages 50-69

68% first operation

58% last operation

Australia, National Breast Screening Audit

1998-2004

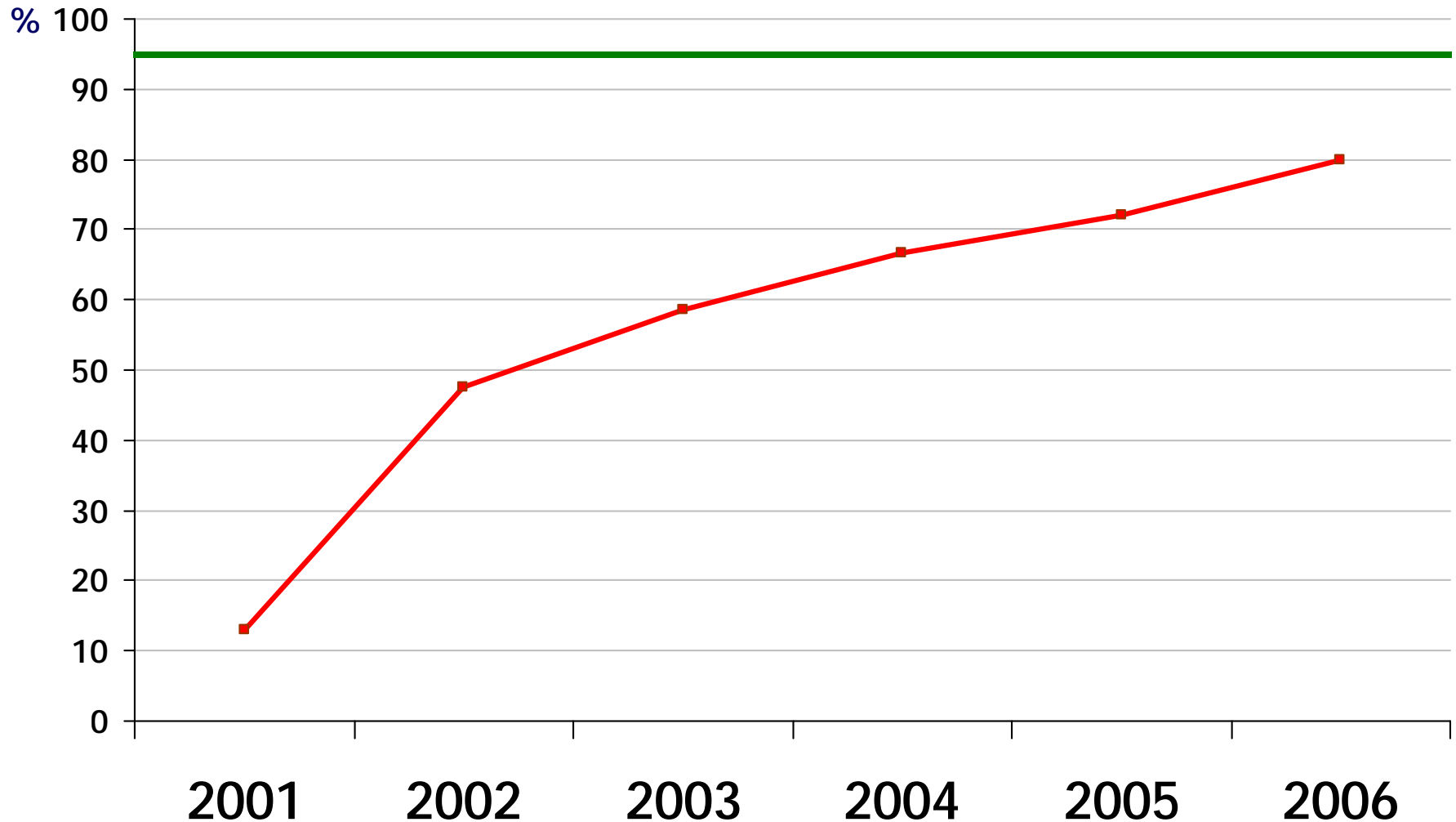
BCS, all cases (N=3629)

Ages 50-69

50.4%

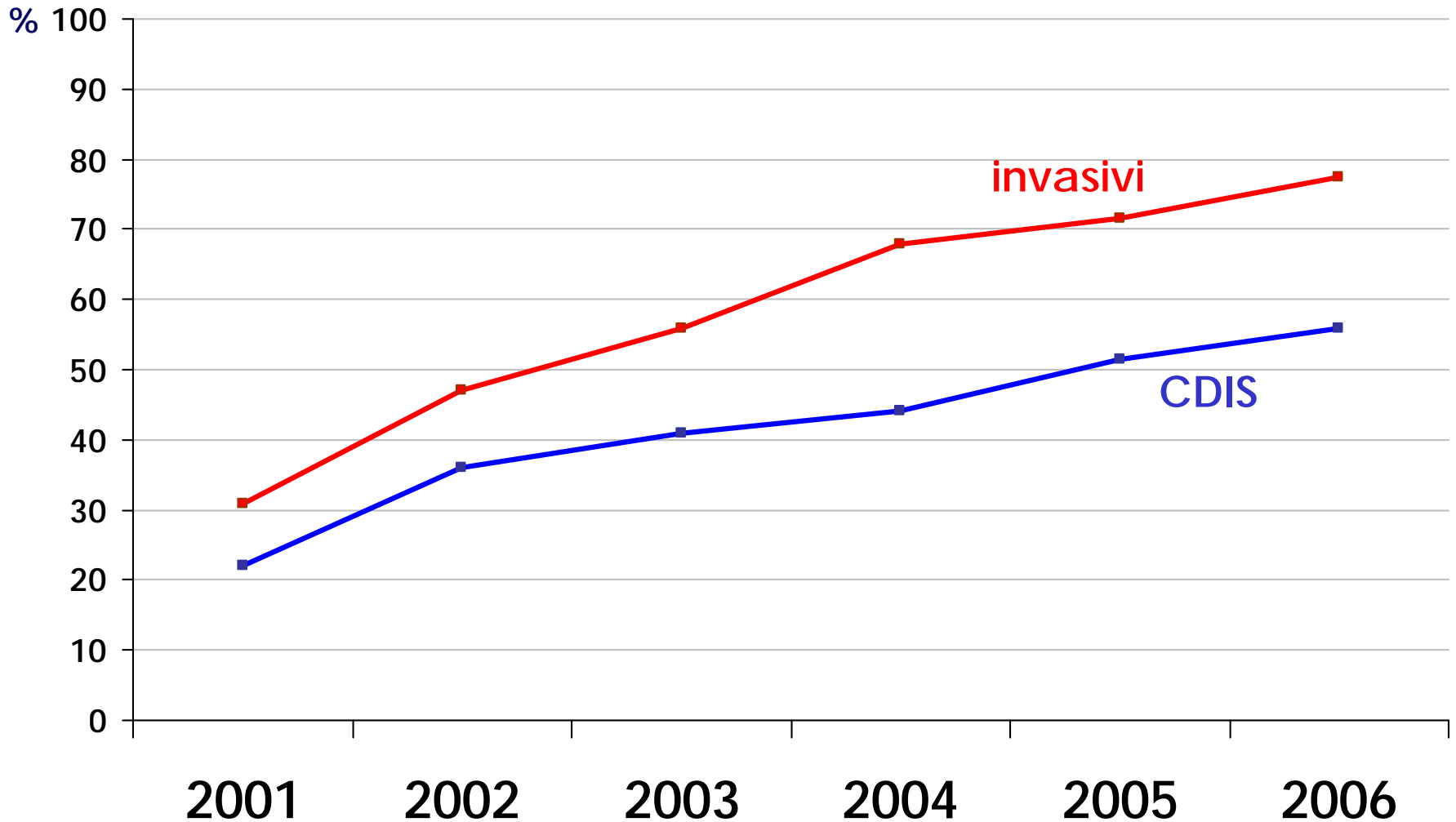
Stadiaz. ascellare con solo linf. sentinella negli N0

Dati: SQTM Screening Italia 2001-2006



Utilizzo della tecnica del linfonodo sentinella

Dati: SQTM Screening Italia 2000-2006

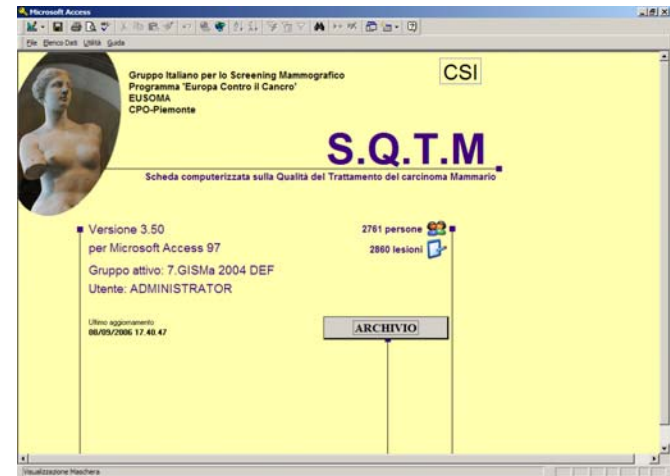


Programma di certificazione EUSOMA delle Breast Unit

24 ospedali in Germania e Svizzera
6 diversi tipi di database oncologici
per il tumore della mammella
(7 + SQTM) sono stati certificati
attraverso un link con SQTM



ODS-Easy ↔
Brustzentrum USZ ↔
RDE-Med by Alcedis ↔
GTDS ↔
DOMAS ↔



SURVEY **GISMa** SU DIAGNOSI E TERAPIA DELLE LESIONI IDENTIFICATE ALLO SCREENING

Anno 2006

Piemonte	R.Bordon
Valle d'Aosta	G.Donati, R.Berti
Emilia Romagna	C.Naldoni, A.Ravaioli, M.Taffurelli A.Furini
Veneto	M.Vettorazzi, M.Zorzi
Toscana	P.Mantellini
Lazio	D.Baiocchi, G.Pagano
Brescia	D.Ramera, L.Filippini
Lecce	S.D'Ambrosio