

# **L'Italia divisa degli screening: riflessione congiunta tra professionisti, associazioni e cittadini**

Alessandra Ravaioli, Fabio Falcini

Palermo, 12 maggio 2011

Dai dati dei Registri Tumori ..... ..

# AIRtum- Associazione Italiana Registri Tumori

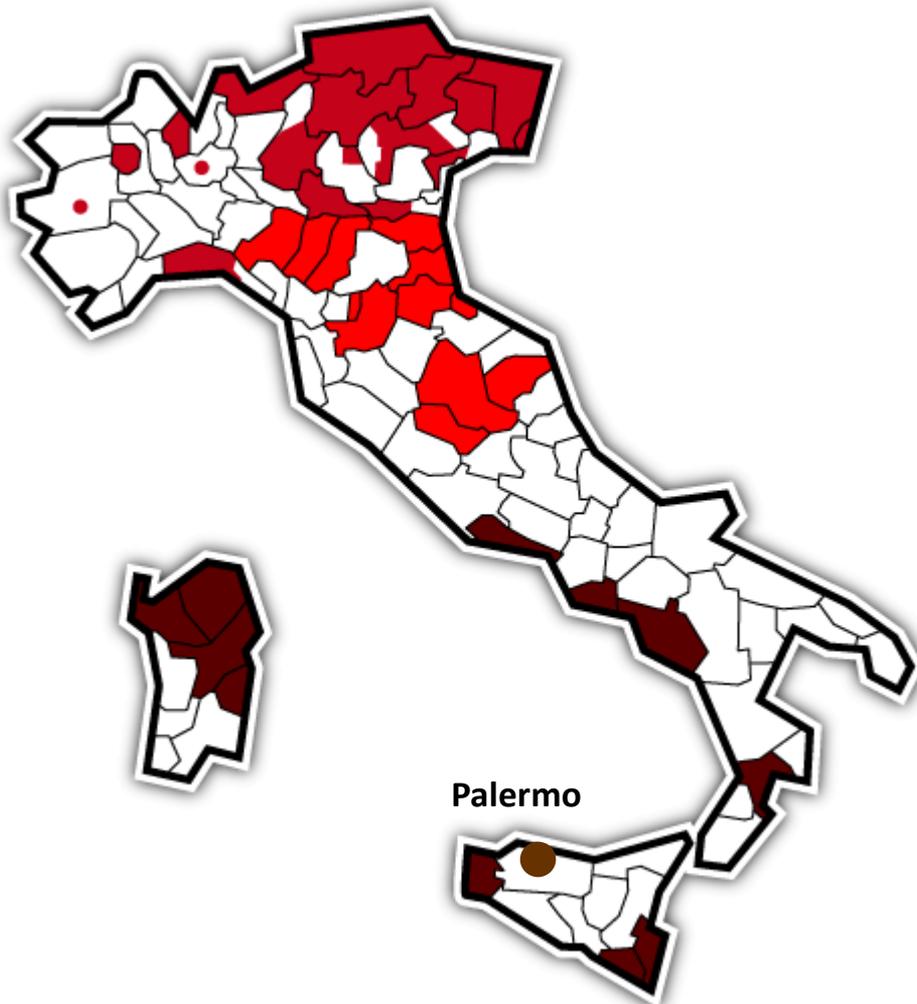
## Registri Tumori accreditati

AREA	Observed population in 2009 no.	Regional coverage in 2009 %	Regional coverage in 1989 %	Change from 1989 to 2009 %
Piemonte	1,088,710	25.1	23.3	1.9
Valle D'Aosta	0	0.0	0.0	0.0
Lombardia	3,304,823	35.2	8.9	26.2
Trentino Alto Adige	974,613	100.0	0.0	100.0
Veneto	2,294,685	48.8	33.3	15.6
Friuli Venezia Giulia	1,204,718	100.0	0.0	100.0
Liguria	875,732	55.0	42.0	13.0
Emilia Romagna	2,962,001	71.3	40.8	30.6
<b>NORTH</b>	<b>12,705,282</b>	<b>48.0</b>	<b>21.9</b>	<b>26.1</b>
Toscana	1,207,581	33.6	33.1	0.4
Umbria	858,938	100.0	0.0	100.0
Marche	304,443	20.0	0.0	20.0
Lazio	519,850	9.9	0.0	9.9
<b>CENTRE</b>	<b>2,890,812</b>	<b>25.7</b>	<b>10.7</b>	<b>15.0</b>
Abruzzo	0	0.0	0.0	0.0
Molise	0	0.0	0.0	0.0
Campania	1,647,217	28.5	0.0	28.5
Puglia	0	0.0	0.0	0.0
Basilicata	0	0.0	0.0	0.0
Calabria	0	0.0	0.0	0.0
Sicilia	1,133,666	22.6	5.8	16.9
Sardegna	469,870	28.5	0.0	28.5
<b>SOUTH</b>	<b>3,250,753</b>	<b>15.7</b>	<b>1.4</b>	<b>14.3</b>
<b>ITALY</b>	<b>18,846,847</b>	<b>32.2</b>	<b>12.3</b>	<b>19.9</b>

**NORD=50,2%**

**CENTRO=25,5%**

**SUD =17,9%**



# Incidenza per tumore della mammella per area geografica

TASSI DI INCIDENZA STANDARDIZZATI<sup>^</sup>

2003-2005

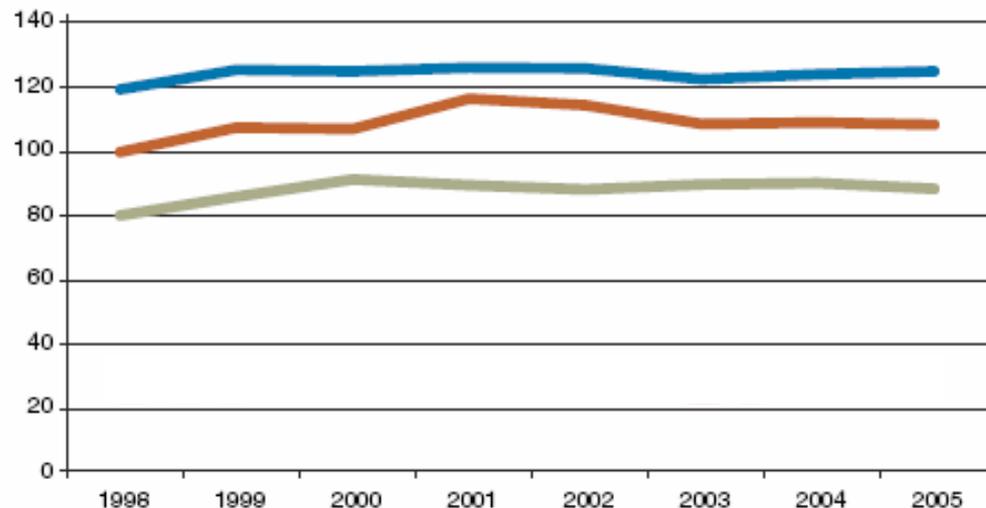
area	tasso standardizzato <sup>^</sup>	IC 95%	
<b>Nord</b>	<b>122.6</b>	<b>120.6</b>	<b>124.6</b>
<b>Centro</b>	<b>109.0</b>	<b>105.8</b>	<b>112.2</b>
<b>Sud</b>	<b>86.8</b>	<b>83.7</b>	<b>90.0</b>

<sup>^</sup> tasso per 100.000 abitanti e standardizzato secondo la popolazione Europea

# Trend dei tassi di incidenza, 1998-2005

Standardized incidence rates by area x 100,000

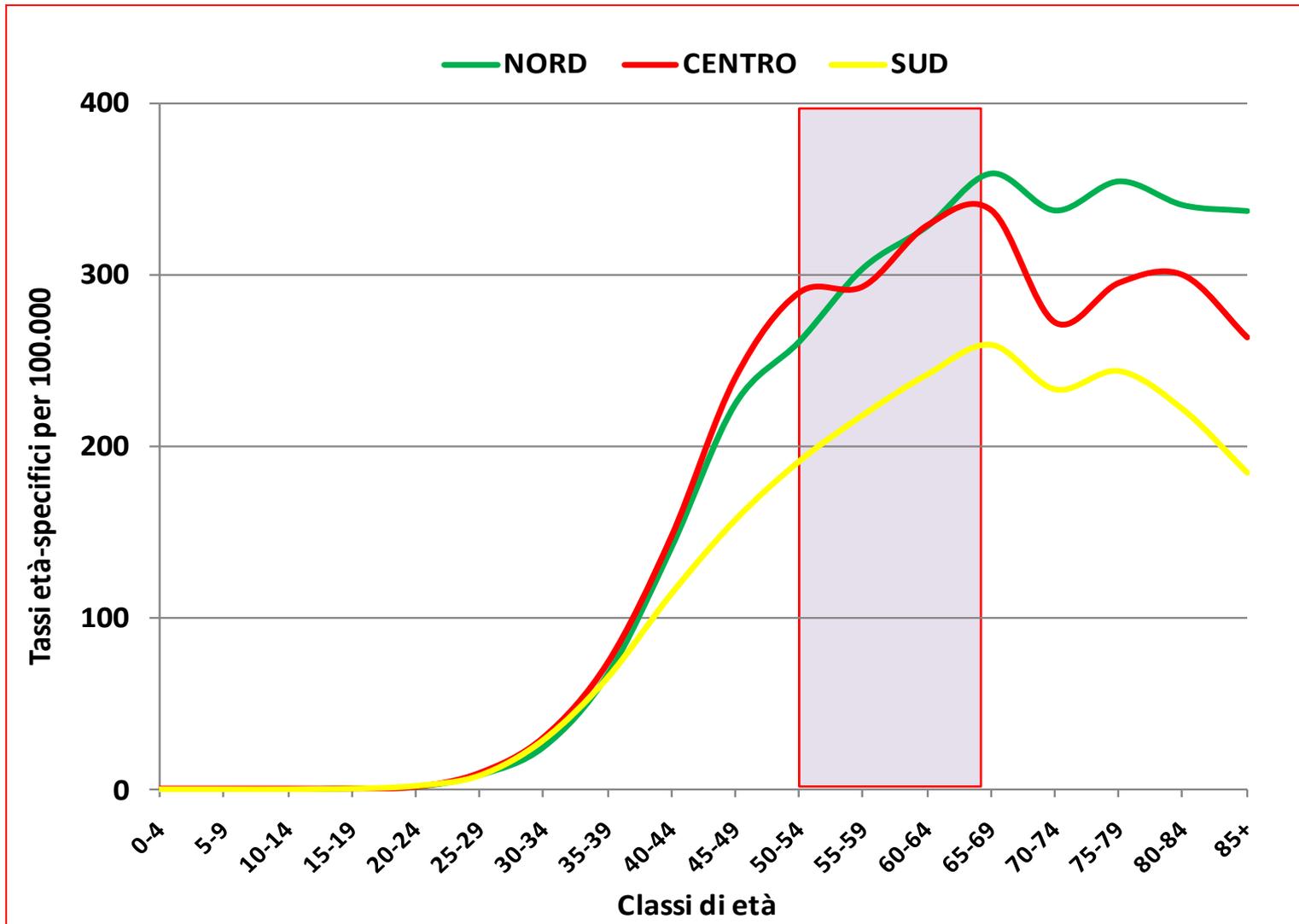
## FEMALE FEMALE BREAST CANCER



### AREA INCIDENCE

— North	1998-2005 APC (95% CI)	+0.2 (-0.5 ; +0.9)
— Centre	1998-2001 APC (95% CI)	+4.7 (-1.0 ; +10.7)
	2001-2005 APC (95% CI)	-1.8 (-5.0 ; +1.6)
— South	1998-2000 APC (95% CI)	+6.2* (+0.3 ; +12.5)
	2000-2005 APC (95% CI)	-0.4 (-1.6 ; +0.8)

# Tassi età-specifici di incidenza, 2000-2003



Dall'analisi dei dati di mortalità ..... ..

# Mortalità per tumore della mammella per area geografica

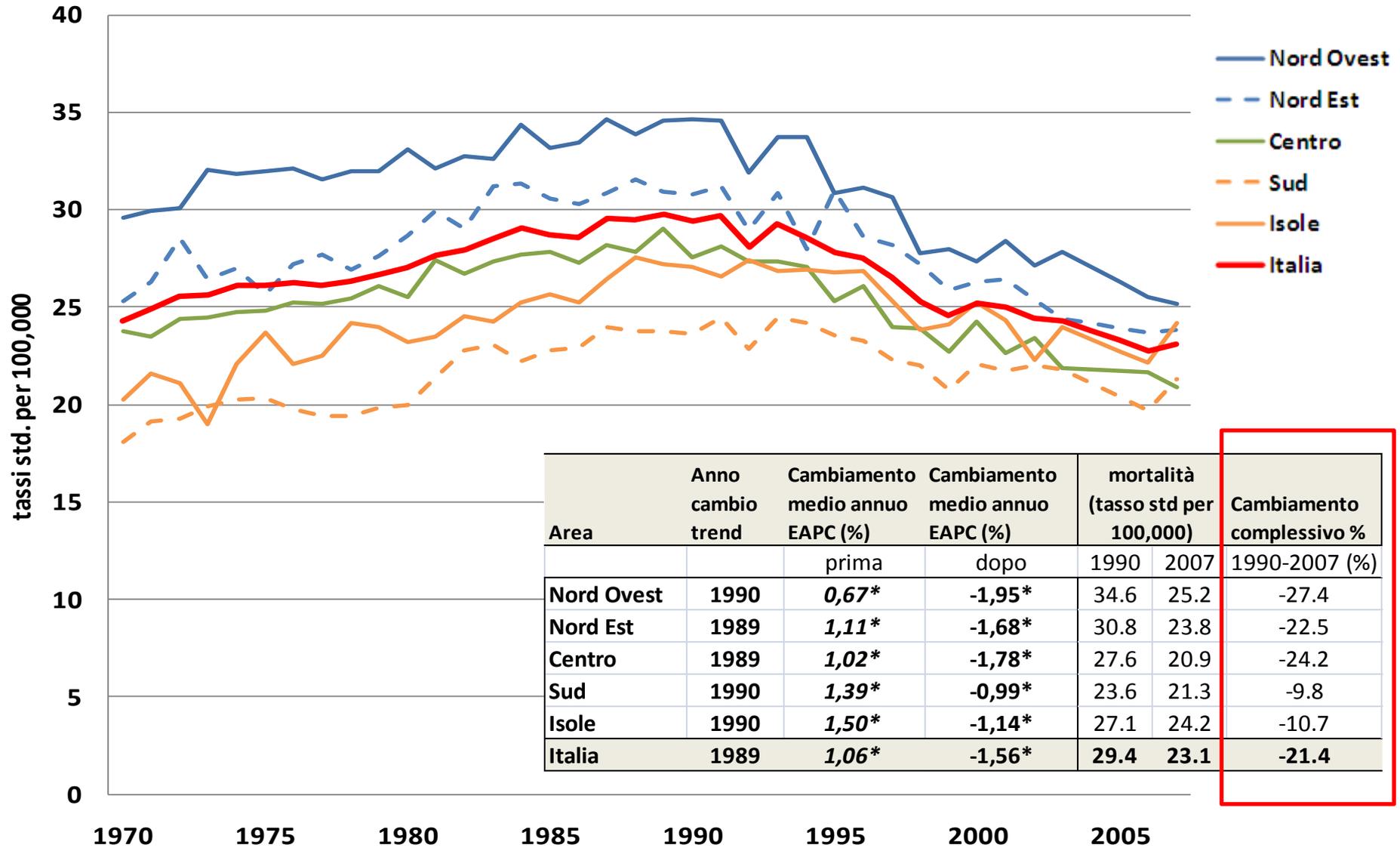
TASSI DI MORTALITA' STANDARDIZZATI<sup>^</sup>

2003-2005

area	tasso standardizzato <sup>^</sup>	IC 95%	
<b>Nord</b>	<b>25.4</b>	<b>24.7</b>	<b>26.1</b>
<b>Centro</b>	<b>22.2</b>	<b>20.9</b>	<b>23.5</b>
<b>Sud</b>	<b>24.1</b>	<b>22.9</b>	<b>25.5</b>

<sup>^</sup> tasso per 100.000 abitanti e standardizzato secondo la popolazione Europea

# Andamento della mortalità per tumore della mammella per area geografica

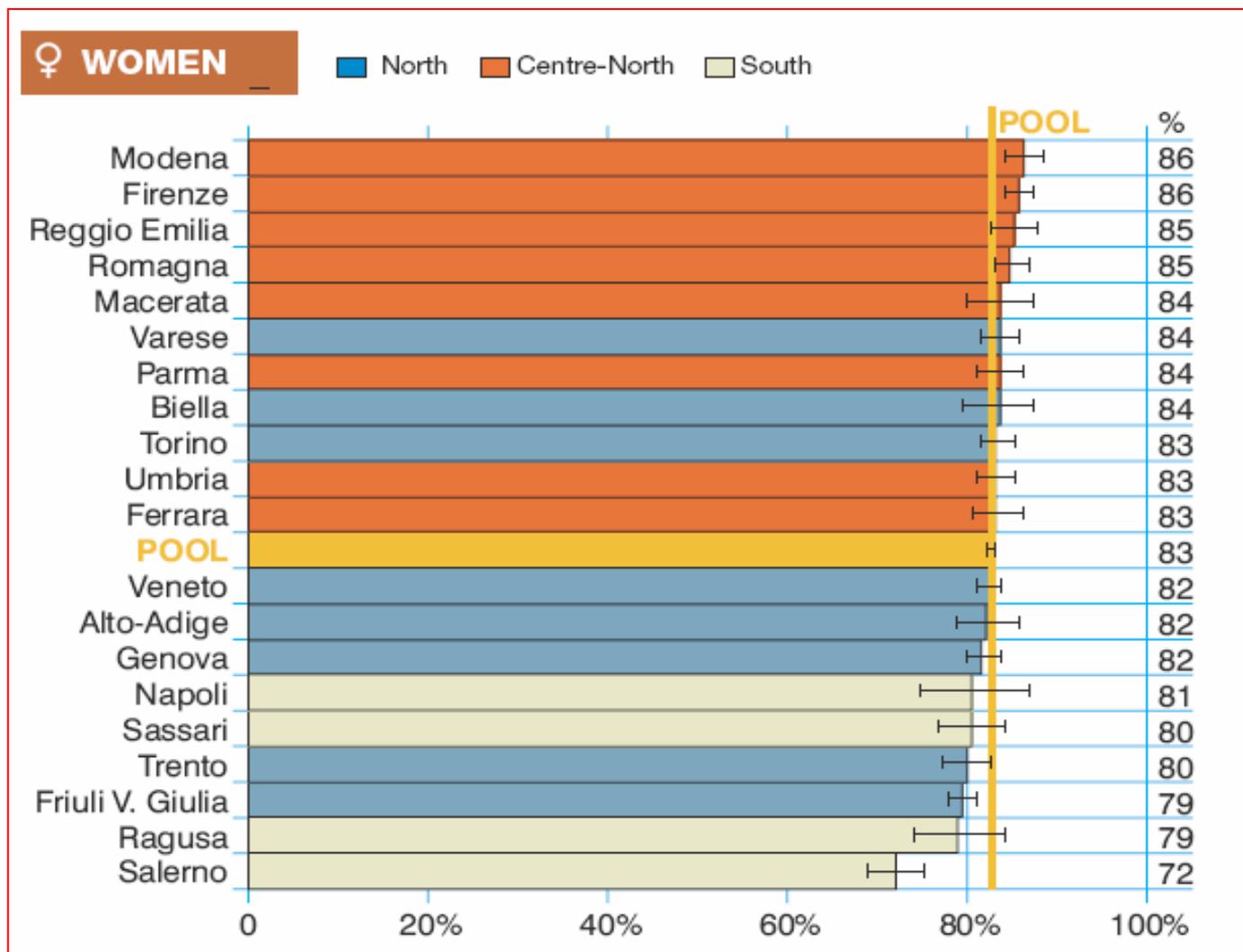


## Sintesi dei risultati per area ed età

Area	Età	Anno cambio trend	Cambiamento	Cambiamento	mortalità		Cambiamento complessivo %
			medio annuo EAPC (%)	medio annuo EAPC (%)	(tasso std per 100,000)		
			prima	dopo	1990	2007	1990-2007
Nord Est	0-49	1988	0,04	-2,69*	7.1	4.8	-32.1
Centro	0-49	1989	0,25	-2,93*	6.8	4.4	-34.6
Sud	0-49	1993	0,05	-2,66*	6.6	5.0	-23.7
Isole	0-49	1990	0,22	-2,43*	8.7	5.1	-41.8
<b>Italia</b>	<b>0-49</b>	<b>1990</b>	<b>-0,11</b>	<b>-2,73*</b>	<b>7.4</b>	<b>4.9</b>	<b>-33.7</b>
Nord Ovest	50-69	1990	0,77*	-2,23*	84.3	56.5	-33.0
Nord Est	50-69	1990	1,10*	-2,02*	75.4	54.2	-28.1
Centro	50-69	1990	1,13*	-2,09*	66.5	48.0	-27.8
Sud	50-69	1990	1,51*	-1,06*	56.4	49.5	-12.2
Isole	50-69	1988	1,80*	-1,07*	60.4	58.7	-2.8
<b>Italia</b>	<b>50-69</b>	<b>1990</b>	<b>1,07*</b>	<b>-1,85*</b>	<b>70.5</b>	<b>53.0</b>	<b>-24.8</b>
Nord Ovest	70+	1991	1,11*	-1,24*	146.1	129.0	-11.7
Nord Est	70+	1989	1,74*	-0,79*	131.2	121.7	-7.3
Centro	70+	1987	1,38*	-0,74*	116.0	102.6	-11.5
Sud	70+	1989	2,24*	-0,06	93.5	98.0	4.9
Isole	70+	1992	2,30*	-0,47*	108.6	109.7	1.0
<b>Italia</b>	<b>70+</b>	<b>1989</b>	<b>1,63*</b>	<b>-0,76*</b>	<b>123.2</b>	<b>113.8</b>	<b>-7.7</b>

# La sopravvivenza per tumore della mammella è uguale in tutta Italia?

Sopravvivenza relativa standardizzata a 5 anni dalla diagnosi, %



# Prevalenza completa al 1° gennaio 2006

POPOLAZIONE RESIDENTE IN ITALIA, 1 GENNAIO 2006

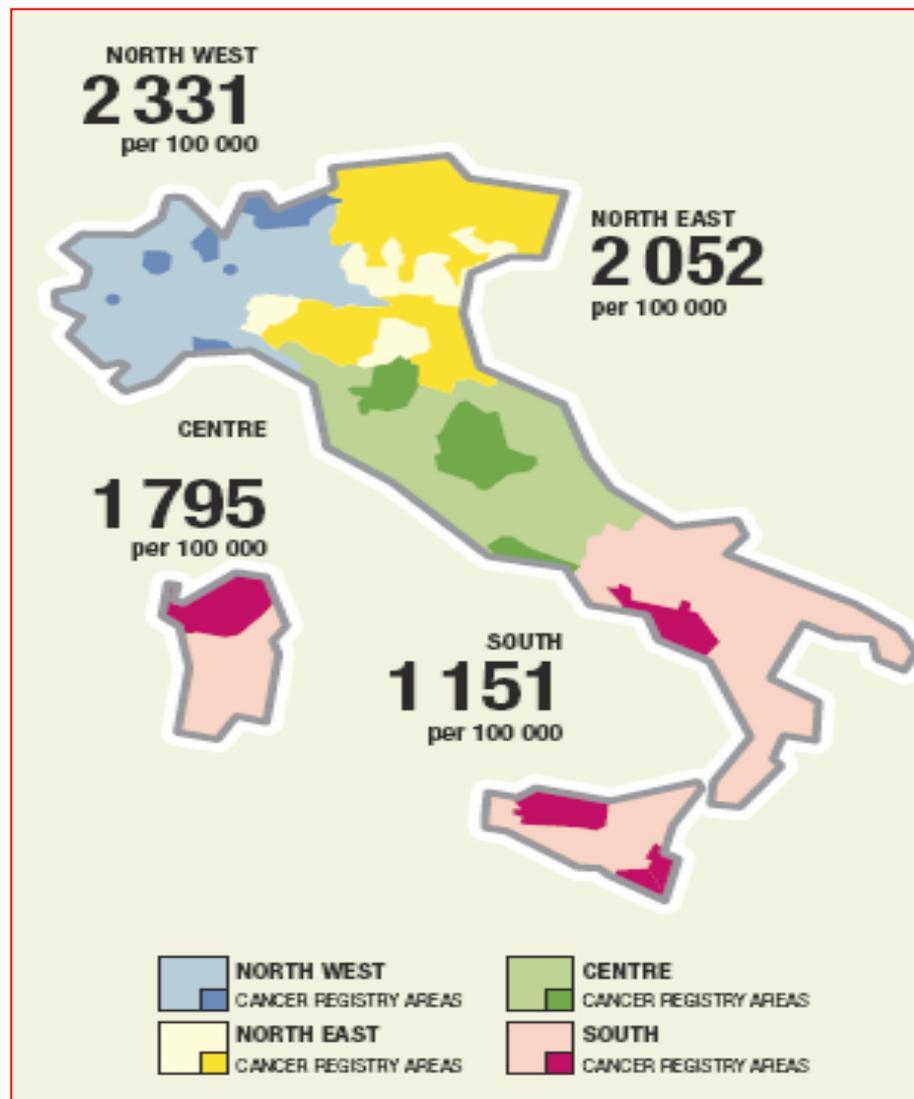
58 751 711

PERSONE CON TUMORE

2 243 953

PERSONE CON TUMORE DELLA MAMMELLA

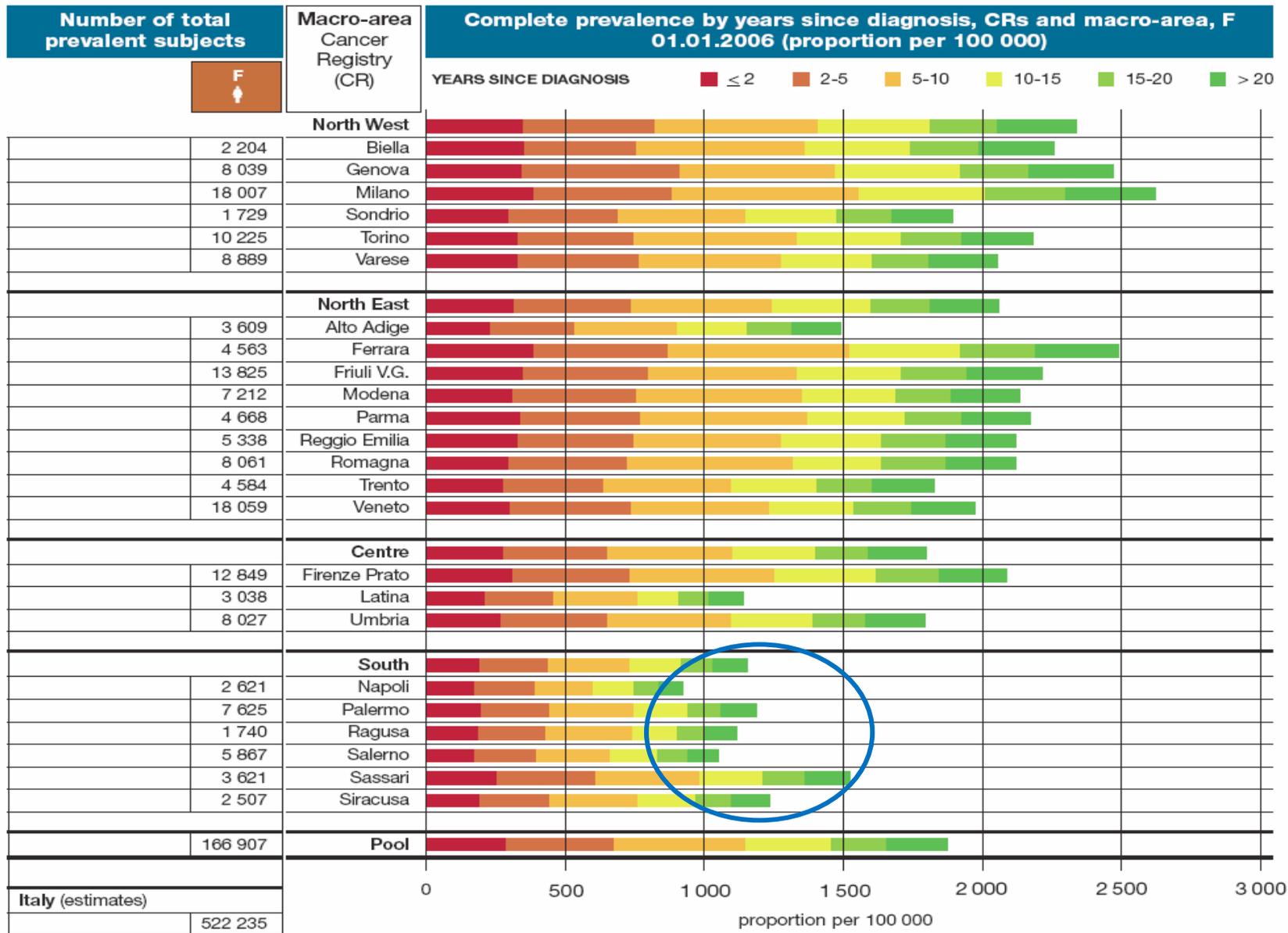
522 235



16%	21%	25%	17%	10%	11%
82 117	108 338	131 591	86 647	53 812	59 732
≤ 2y	2-5 years	5-10 years	10-15 years	15-20 years	> 20 years

# Prevalenza completa al 1° gennaio 2006

100% 



Dai dati delle survey GISMa ..... ..

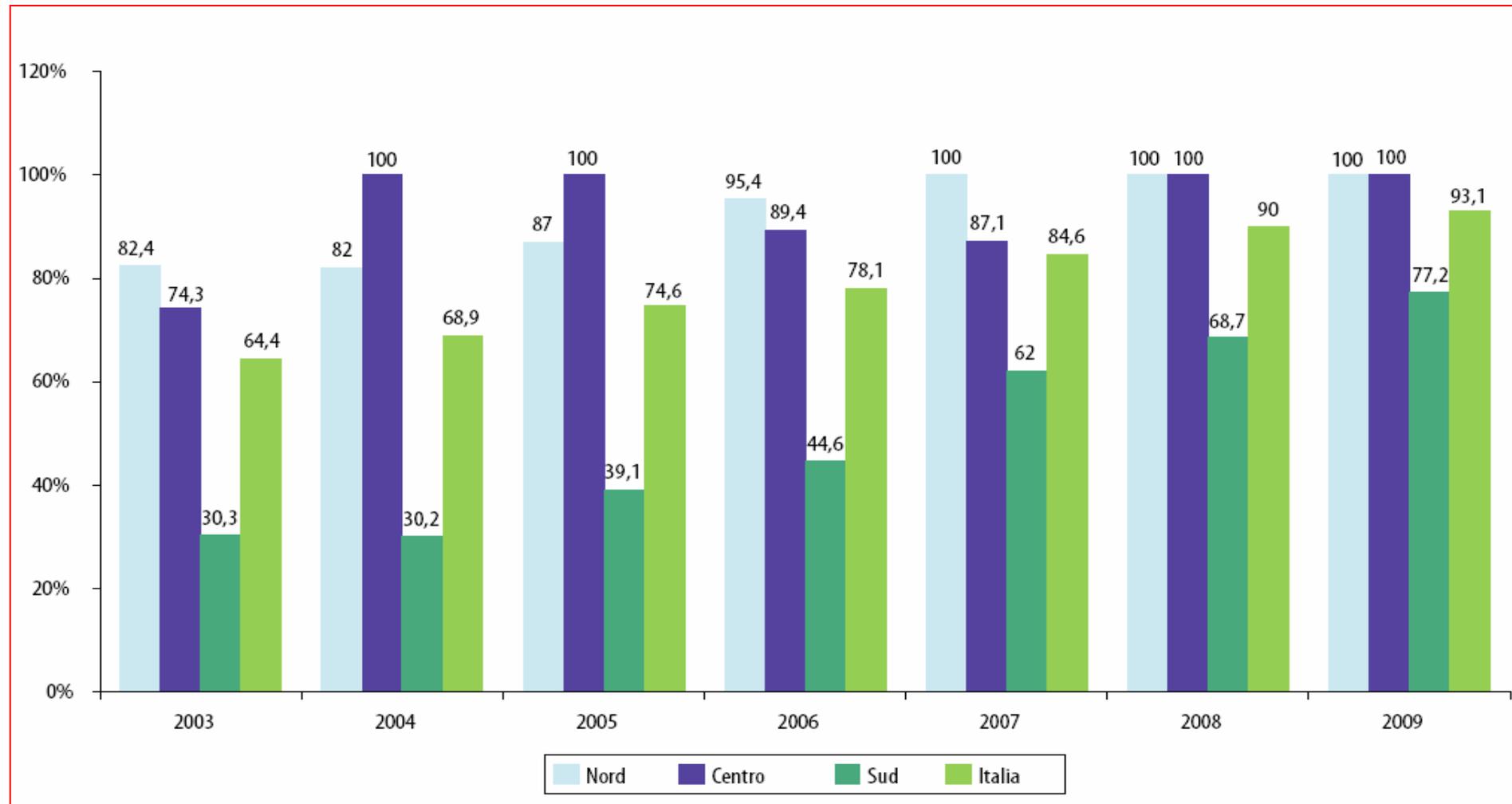
# Situazione attuale: GISMa 2009



# Estensione teorica

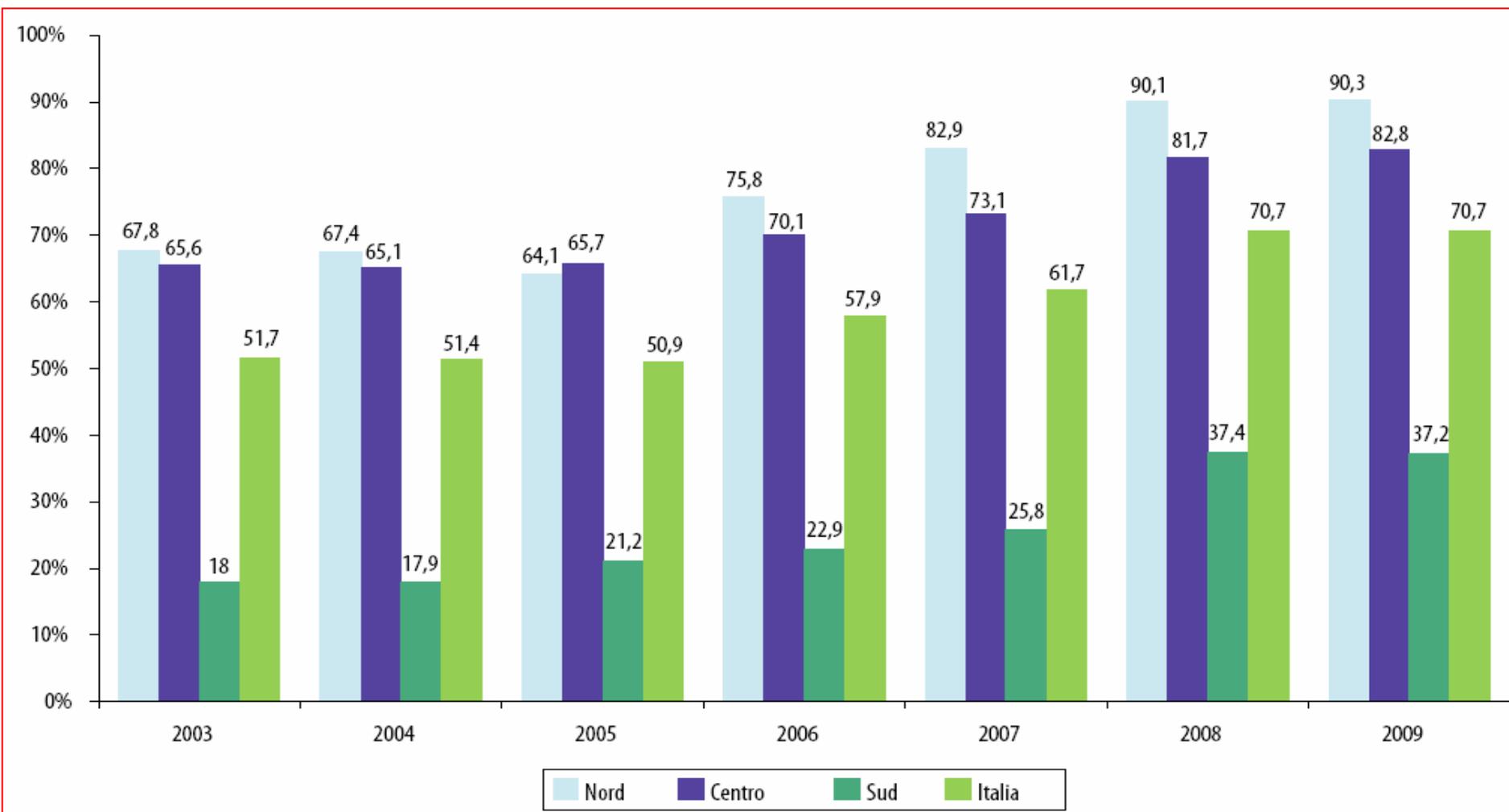
Figura1:

Estensione teorica dei programmi di screening del tumore della mammella per zona geografica 2003-2009



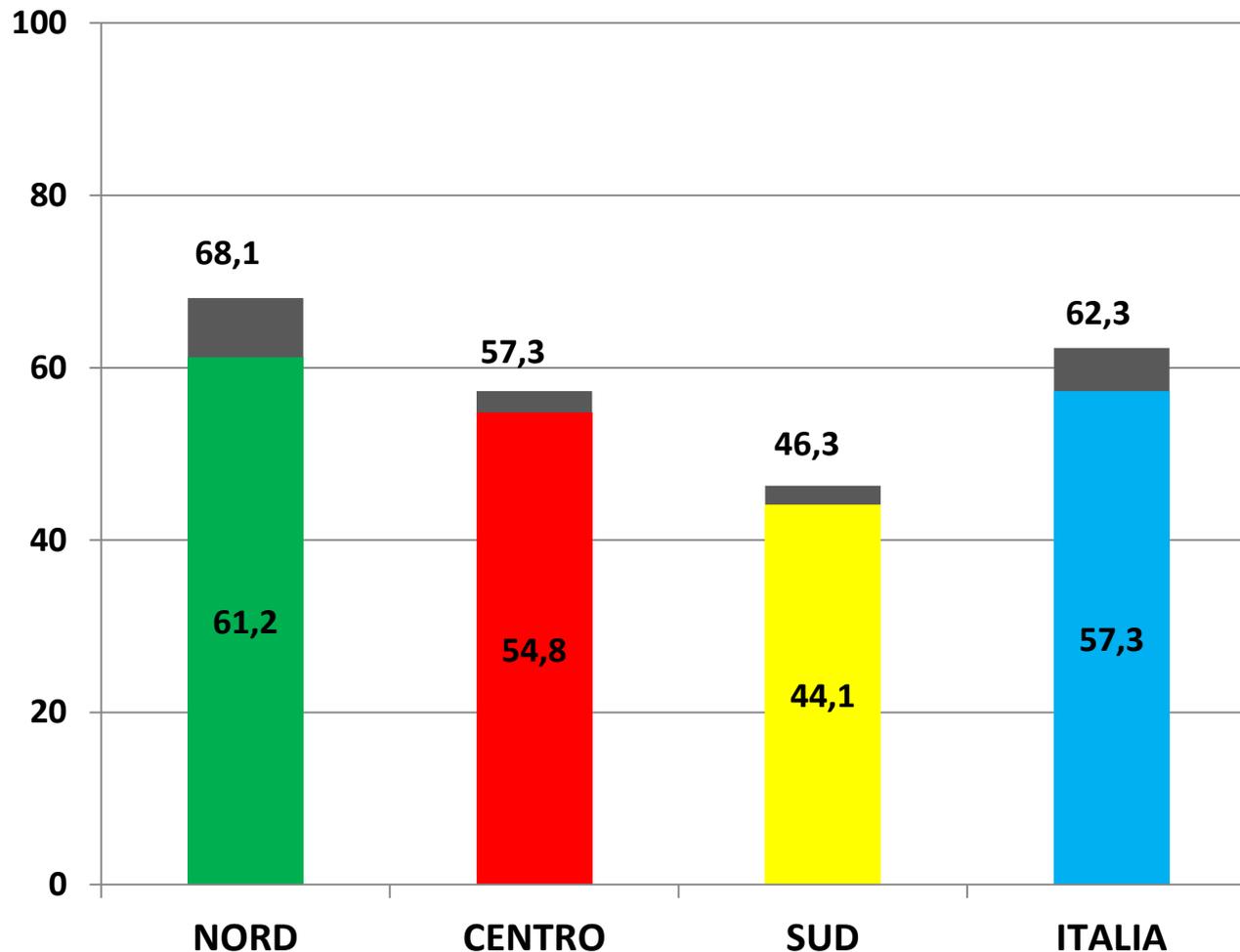
Estensione teorica: % donne 50-69enni che vivono in un'area dove è attivo un programma di screening.

# Estensione effettiva dei programmi di screening del tumore della mammella per zona geografica 2003-2009



Estensione effettiva: % donne 50-69enni che ricevono regolarmente la lettera di invito che dà il via all'episodio-screening.

# Adesione grezza e corretta (%), survey 2009



Adesione grezza: % di esami eseguiti sulle donne invitate

Adesione corretta: % di esami eseguiti sulle donne invitate, escludendo le mammografie già eseguite recentemente

# Dallo studio PASSI ..... ..

Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia

# Adesione alla survey PASSI 2007-2009

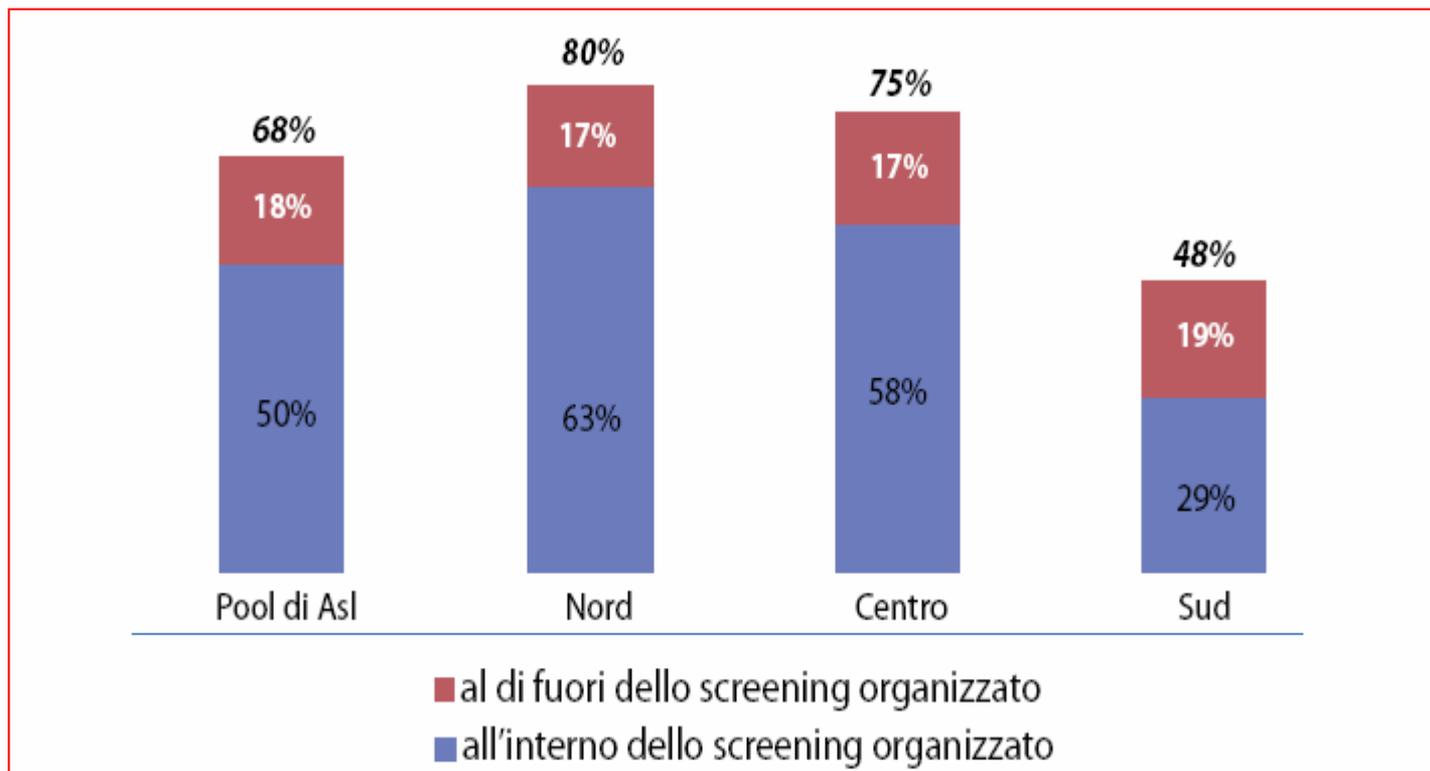


- Sistema di sorveglianza attivo da aprile 2007:  
a fine 2010 oltre 133.000 interviste raccolte nel server nazionale
- Rappresentatività regionale e aziendale
- Indagine telefonica *in continuo* con questionario standardizzato in residenti 18-69enni
- Campione casuale stratificato proporzionale estratto dall'anagrafe sanitaria con un
- Tasso di risposta: 88% (rifiuti 9%)
- Possibilità di dettaglio Aziendale e trend
- Circa 1.100 operatori coinvolti



# Copertura della mammografia secondo PASSI

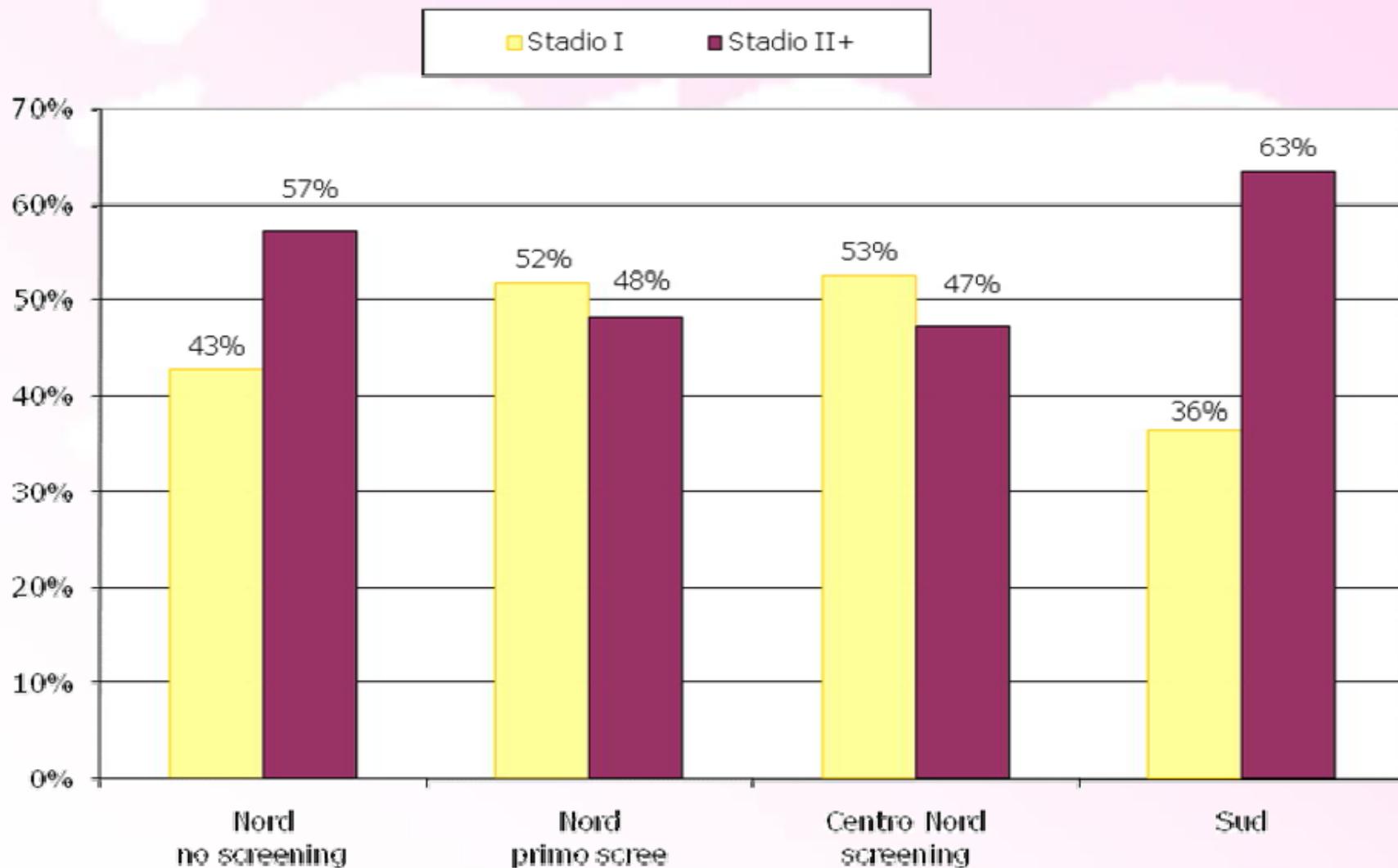
Donne 50-69enni(%) con mammografia eseguita negli ultimi 2 anni. Pool PASSI, 2009 (n=7.349)



La stima della copertura dentro e fuori dai programmi di screening organizzati è stata effettuata mediante un indicatore proxy sull'aver pagato o meno l'esame

Dallo studio IMPATTO ..... ..

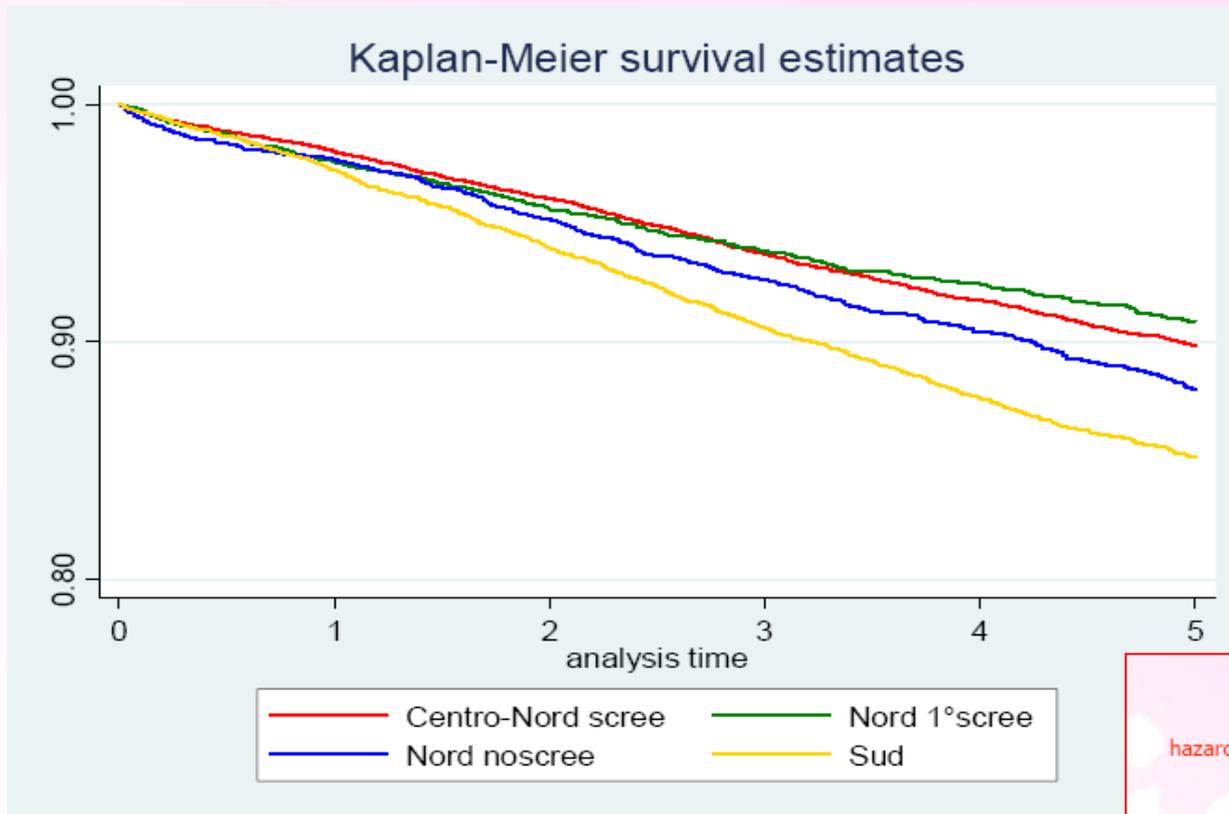
Proporzione di k in stadio precoce e avanzato per ripartizione. Età 50-69 anni.  
(hp: 2/3 degli ignoti sono considerati k in stadio avanzato).



Cosenza, febbraio 2010

Puliti D. Convegno Nazionale ONS – AIRTUM “Prevenzione e controllo dei tumori in Italia Meridionale”

# Sopravvivenza causa-specifica a 5 anni per area geografica



- 91% (n=4.645)
- 90% (n=18.056)
- 88% (n=4.566)
- 85% (n=6.438)

p < 0.0001

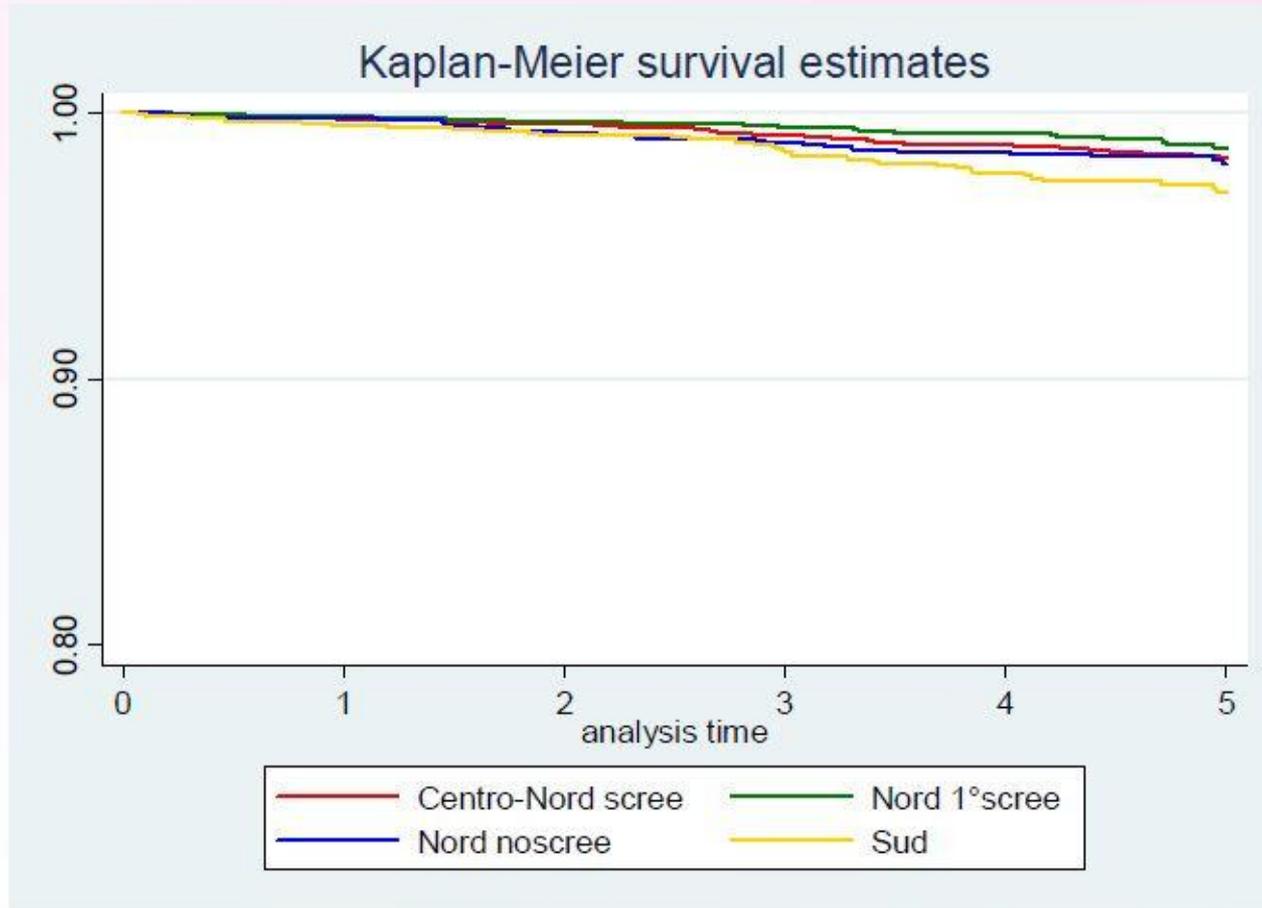
Nord e Centro Italia: 90%  
 vs  
Sud Italia: 85%  
 p < 0.0001

MODELLO DI COX:  
 hazard ratio aggiustati per classe quinquennale di età

	HR (95%CI) adj per età
Centro-Nord scree	1
Nord primo scree	0.91 (0.81 - 1.02)
Nord no scree	1.16 (1.05 - 1.30)*
Sud	1.54 (1.41 - 1.68)*

\* p-value < 0.05

## Sopravvivenza a 5 anni per area geografica: solo casi con stadio I



--- 99% (n=1.982)  
--- 98% (n=8.207)  
--- 98% (n=1.757)  
--- 97% (n=1.906)

p = 0.0028

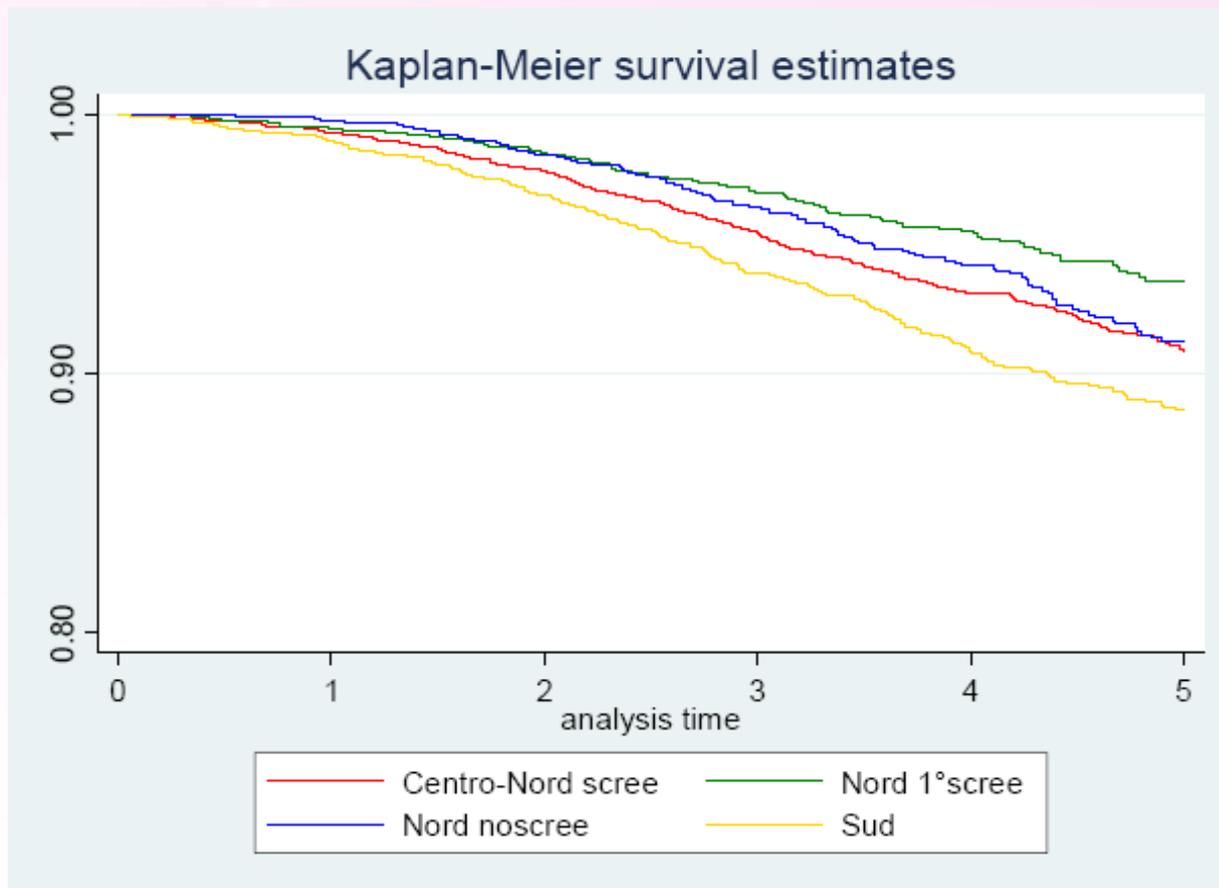
Nord e Centro Italia: 98%

vs

p = 0.0007

Sud Italia: 97%

## Sopravvivenza a 5 anni per area geografica: solo casi con stadio II



--- 94% (n=1.596)  
--- 91% (n=5.478)  
--- 91% (n=1.709)  
--- 89% (n=2386)

p < 0.0001

Nord e Centro Italia: 91%

vs

p < 0.0001

Sud Italia: 89%

**Grazie per l'attenzione**