

AIOM, Cuneo 14 Novembre 2018

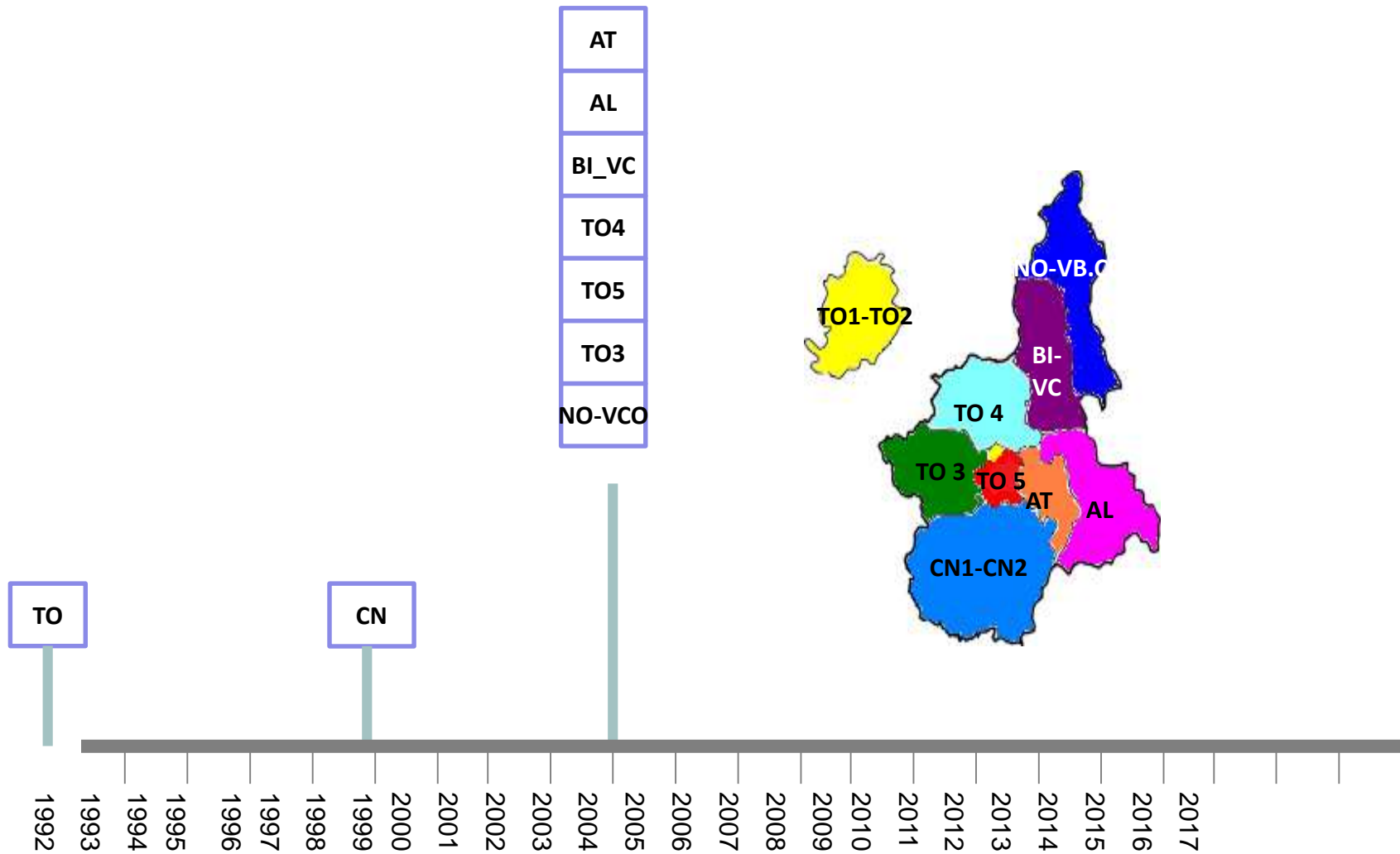
LA GESTIONE DELLA PAZIENTE CON CARCINOMA MAMMARIO

Prevenzione secondaria in Piemonte



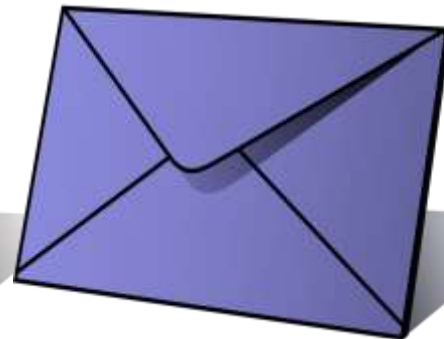
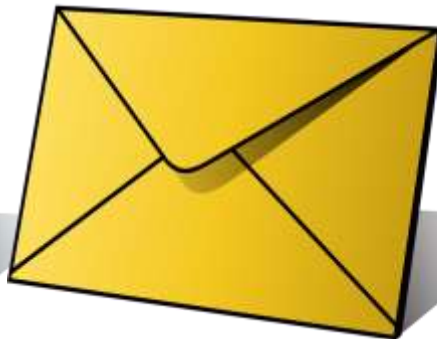
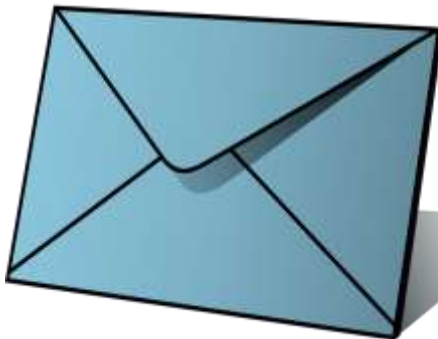
Antonio Ponti
CPO Piemonte
AOU Città della Salute e della Scienza
Torino

Screening mammografico: attivazione in Piemonte

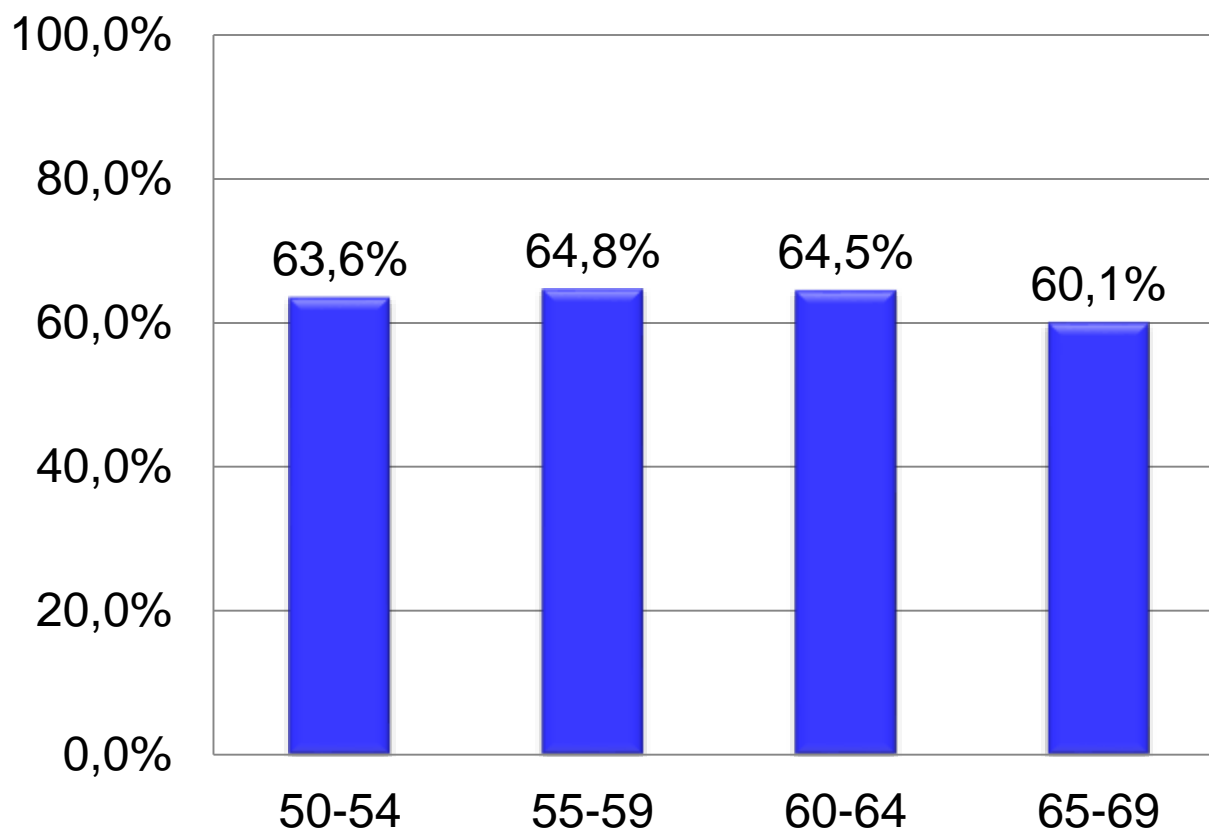


3.870. 355

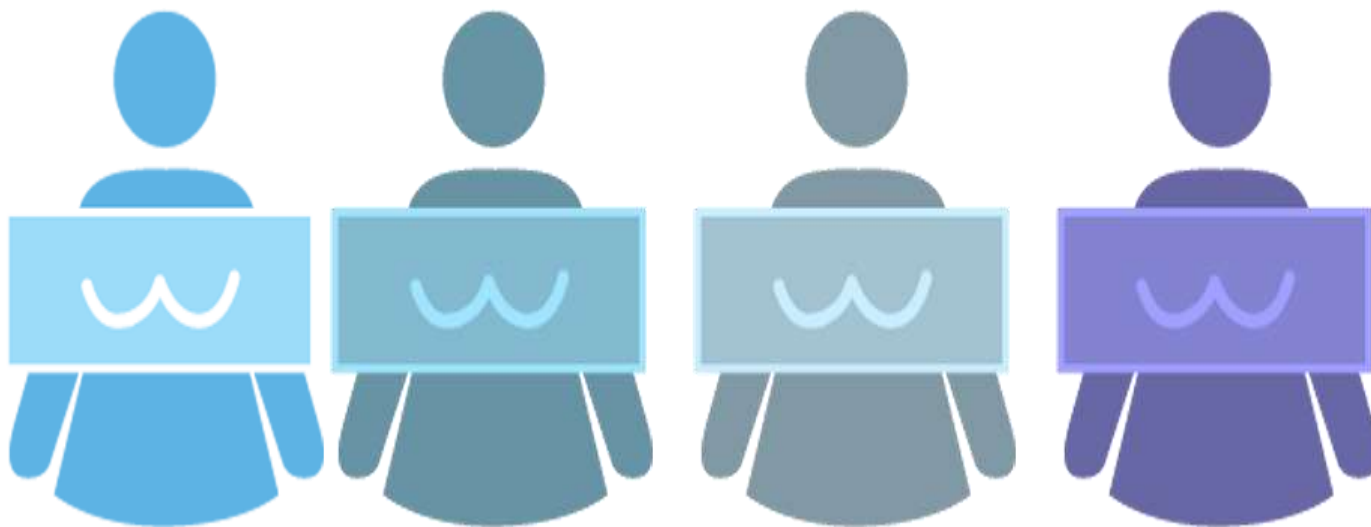
inviti effettuati in questi
anni di attività



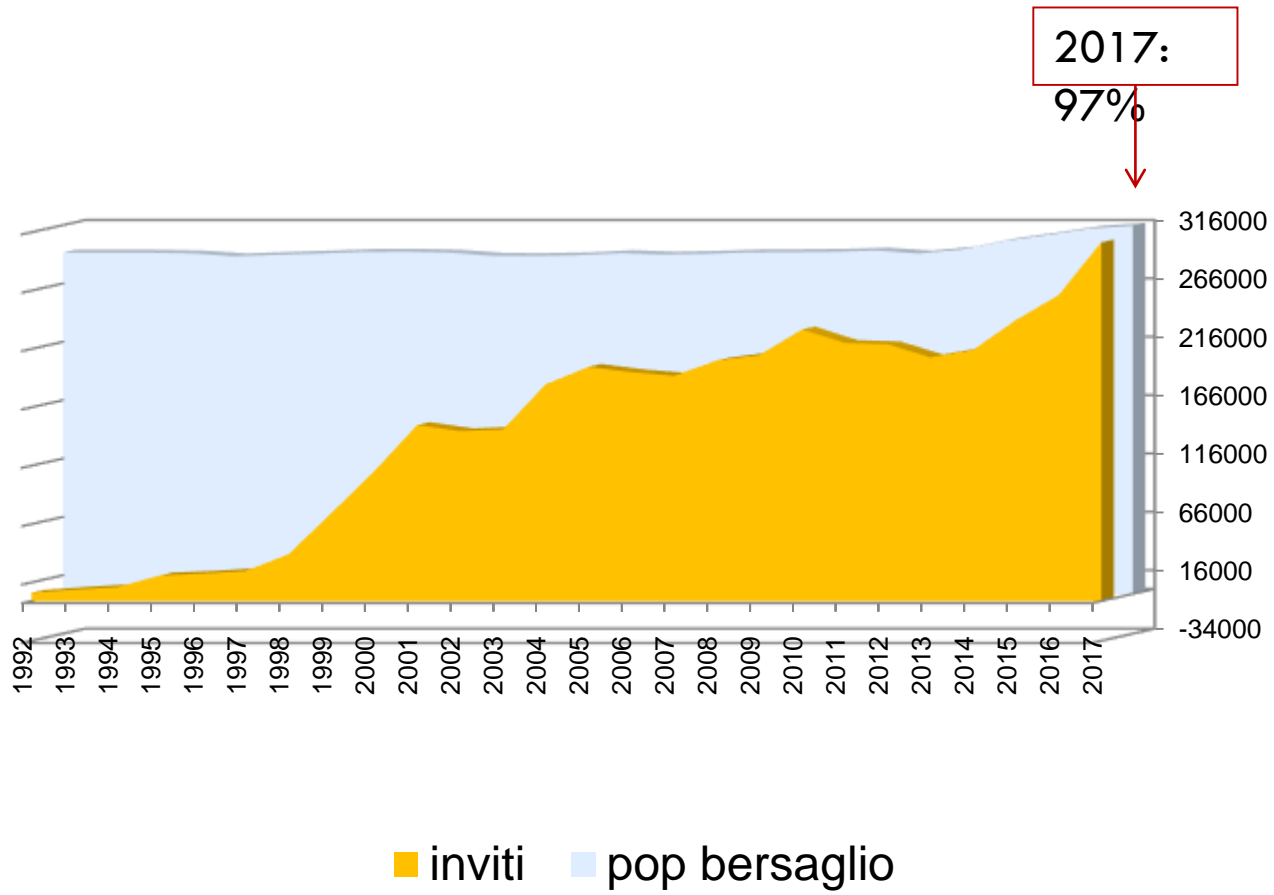
Piemonte: 1992-2017: adesione per classi di età



2.450.170 esami effettuati in
questi anni di attività



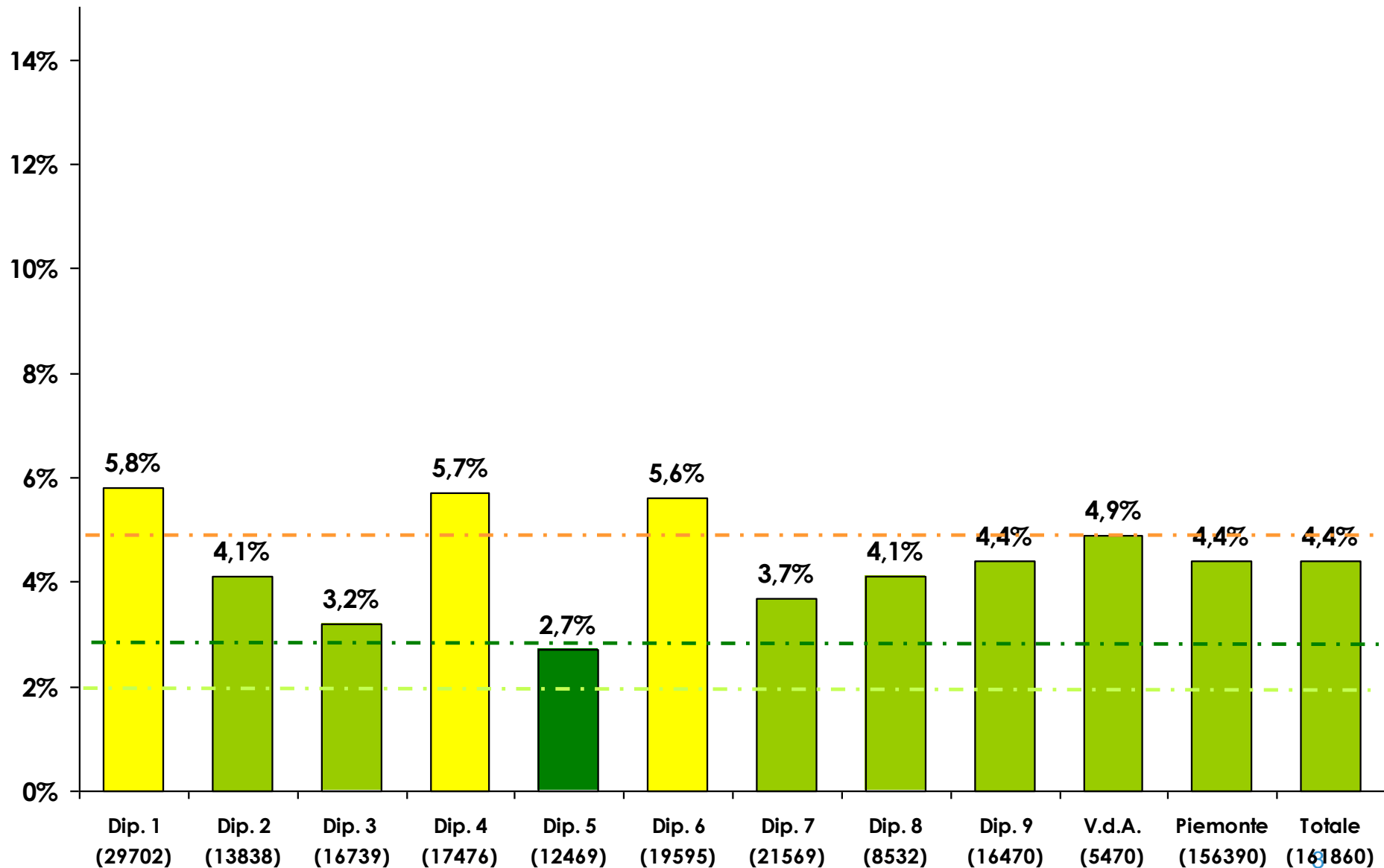
Screening mammografico Piemonte: copertura da inviti 50-69 anni



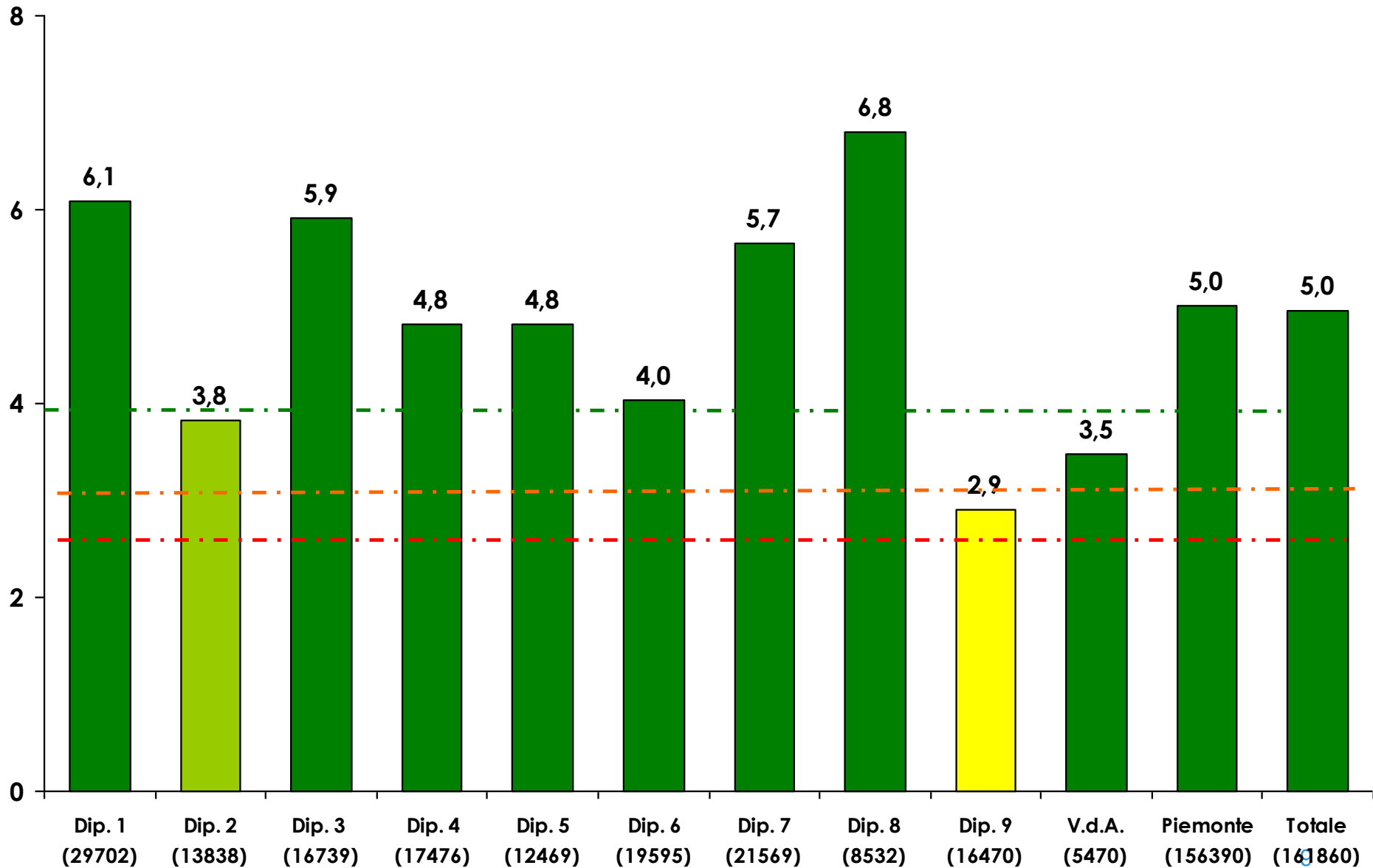
Breast cancer screening coverage in Italy vs the EU (Screening report 2017)

	EU 15,531,953 tests 2013-2014, age 50-69	Italy 1,515,395 tests 2013, age 50-69
Invitation coverage	78.9	70.6
Examination coverage	49.2	39.1

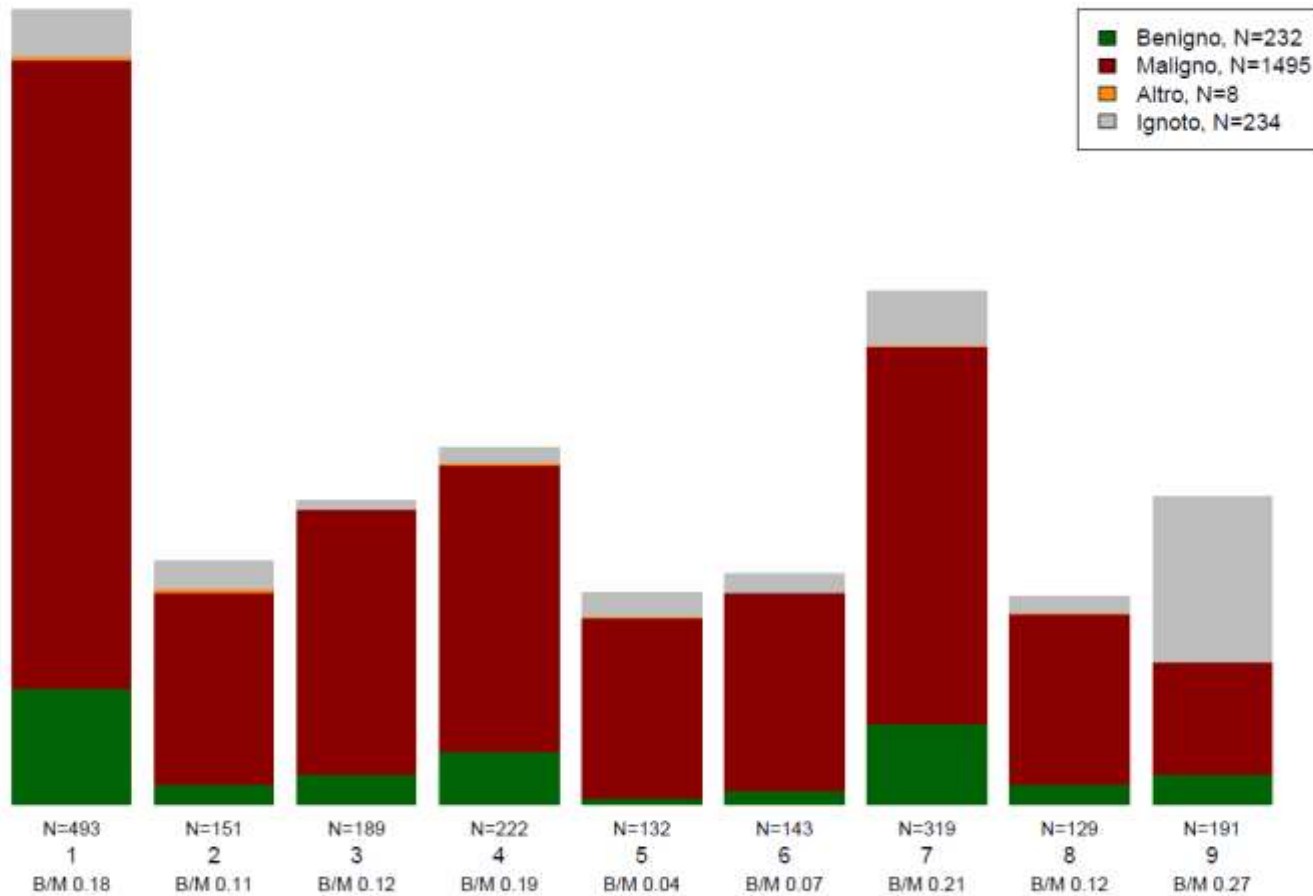
Tasso di richiami (x100) per dipartimento (Esami successivi al primo - 50-69enni - Anno 2016)



Tasso di identificazione totale (x1000) per dipartimento (Esami successivi al primo - 50-69enni - Anno 2016)

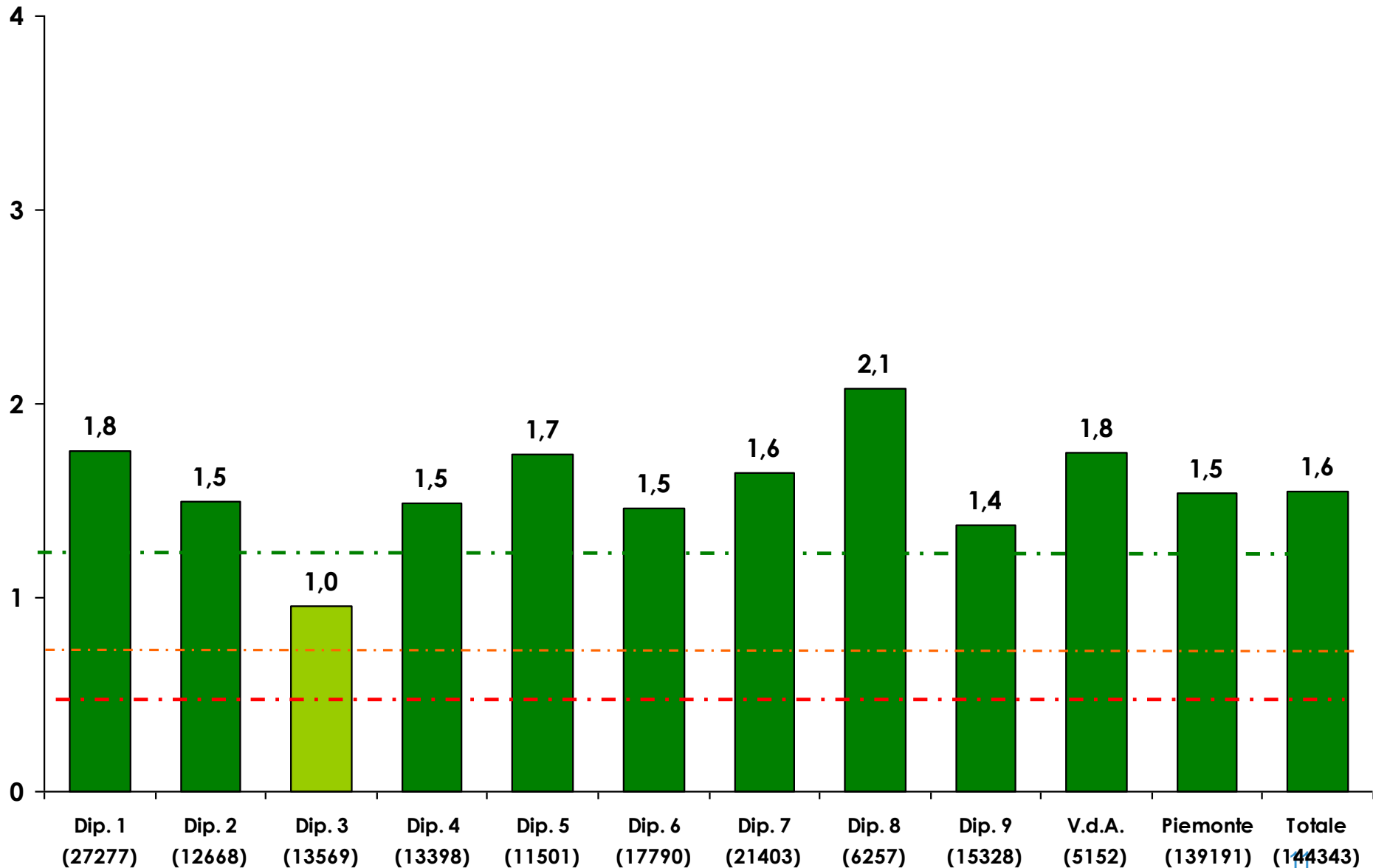


N. lesioni trattate e rapporto B/M

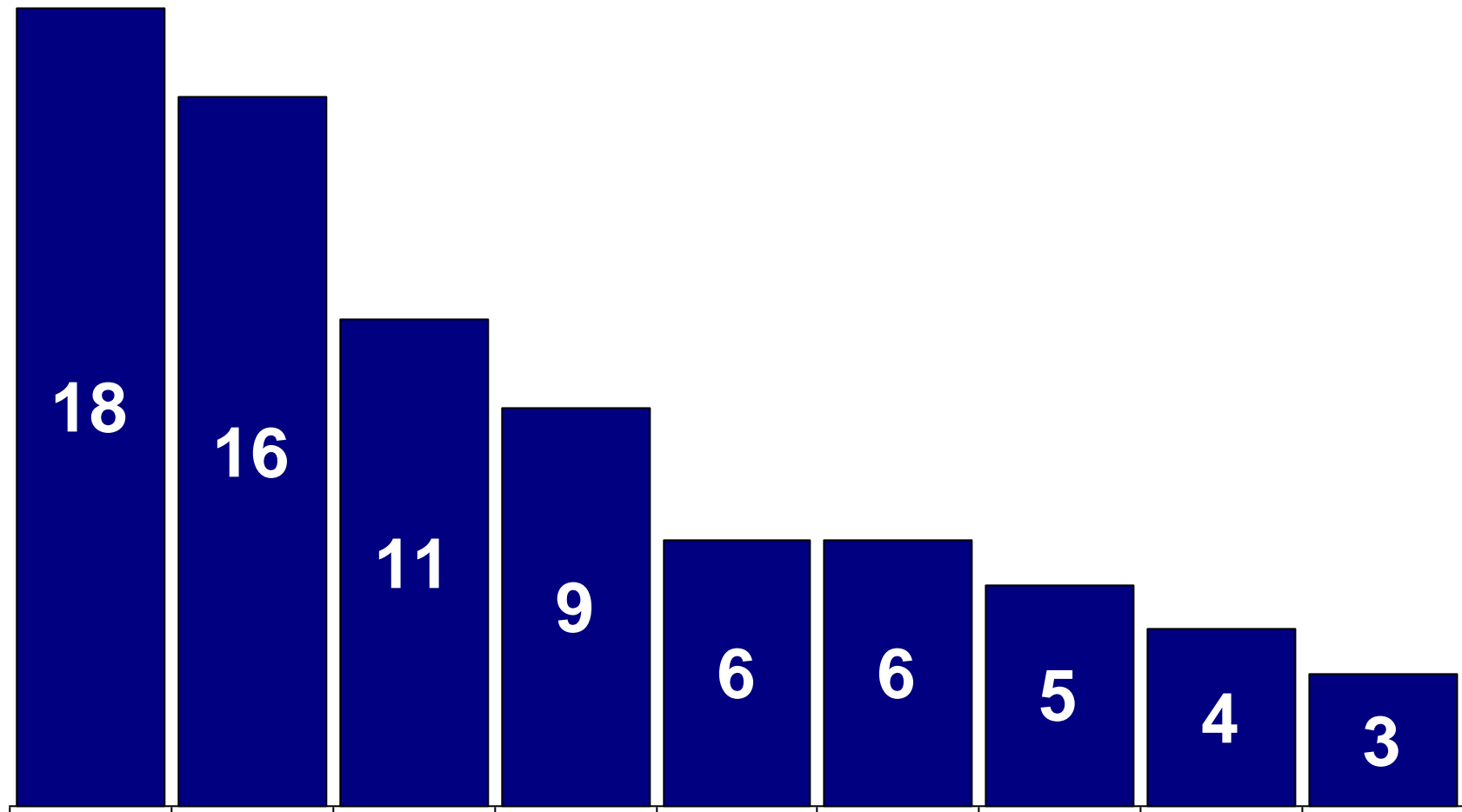


2016

Tasso di identificazione ca. inv. $\leq 10\text{mm}$ (x1000) per dipart. (Esami successivi al primo - 50-69enni - Anno 2015)



Distribuzione dei 78 lettori per dipartimento (2015 – 401012 letture in doppio e indipendenti)



Performance di 11 lettori del dip. * (2015)

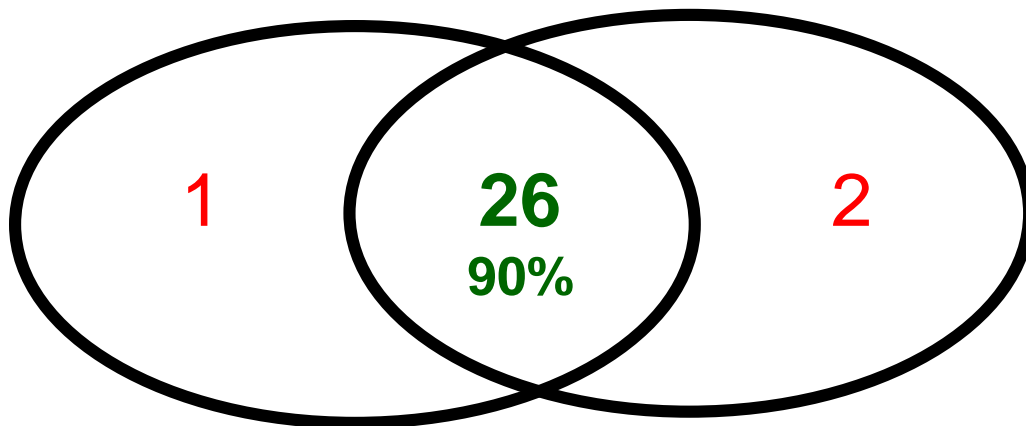
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Dip.	Piemonte
Lecture totali	15075	4236	1757	1724	10252	18357	12842	4203	4203	1935	3704	78288	401012
di cui successivi	13267	3711	1530	1491	8948	16225	11470	3188	3188	1670	3228	67916	327221
Richiami	567	58	67	109	285	623	454	62	82	54	68	2429	9572
RR (%)	4.3	1.6	4.4	7.3	3.2	3.8	4	1.9	2.6	3.2	2.1	3.6	2.9
n. ca det.	70	12	12	15	80	85	54	10	13	11	13	375	1566
DR maligni	5.3	3.2	7.8	10.1	8.9 (*)	5.2	4.7	3.1	4.1	6.6	4	5.5	4.8
n. ca mancati	4	18	0	0	0	10	12	3	0	4	5	56	125
Tasso x 1000	0.3	4.9	0	0	0	0.6	1	0.9	0	2.4	1.5	0.8	0.4
n. ca recuperati	15	0	1	2	23	9	2	0	3	1	0	56	125
Tasso x 1000	1.1	0	0.7	1.3	2.6	0.6	0.2	0	0.9	0.6	0	0.8	0.4
VPP% del richiamo	12.3	20.7	17.9	13.8	28.1	13.6	11.9	16.1	15.9	20.4	19.1	15.4	16.4

Performance di 10 lettori del dip. ** (2014)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Dip.	Piemonte
Lecture totali	18694	6688	3572	3520	11992	17095	14931	3676	4023	1289	85480	397626
di cui successivi	17400	5900	3158	3068	10526	15873	13985	2831	3067	982	76790	326757
Richiami	713	98	84	184	272	660	483	58	70	31	2653	9421
RR (%)	4.1	1.7	2.7	6	2.6	4.2	3.5	2	2.3	3.2	3.5	2.9
n. ca det.	107	10	10	19	48	105	61	15	14	8	397	1644
DR maligni	6.1	1.7	3.2	6.2	4.6	6.6	4.4	5.3	4.6	8.1	5.2	5.0
n. ca manc.	9	19	2	4	6	3	14	2	0	1	60	112
ca mancati	0.5	3.2	0.6	1.3	0.6	0.2	1	0.7	0	1	0.8	0.4
ca recuperati	11	1	5	4	21	11	5	0	3	0	61	133
n. ca recuperati	0.6	0.2	1.6	1.3	2	0.7	0.4	0	1	0	0.8	0.4
VPP% del richiamo	15	10.2	11.9	10.3	17.6	15.9	12.6	25.9	20	25.8	15.0	17.5

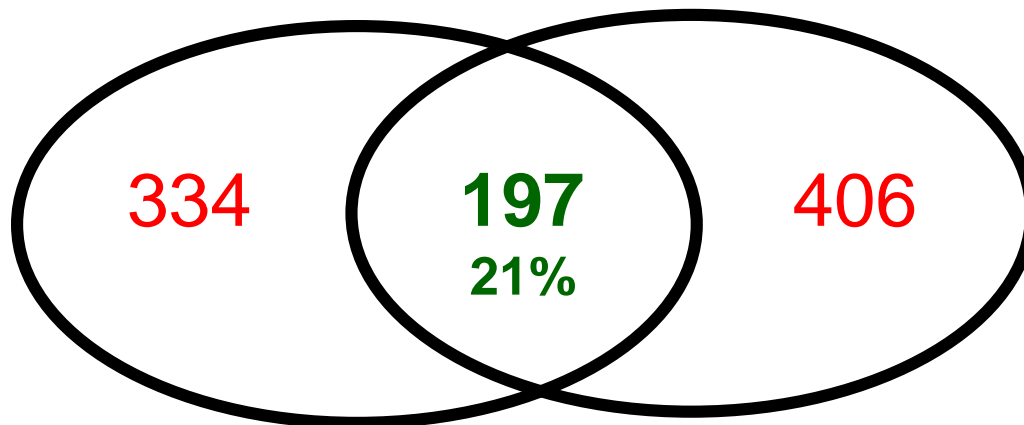
Esempio di concordanza tra lettori (2015)

Donne		Lettore 2		
		Negativo	Richiamo	
Lettore 1	Negativo	7865	2	7867
	Richiamo	1	26	27
		7866	28	7894



Esempio di discordanza tra lettori (2016)

Donne		Lettore 2		
		Negativo	Richiamo	
Lettore 1	Negativo	20734	406	21140
	Richiamo	334	197	531
		21068	603	21671



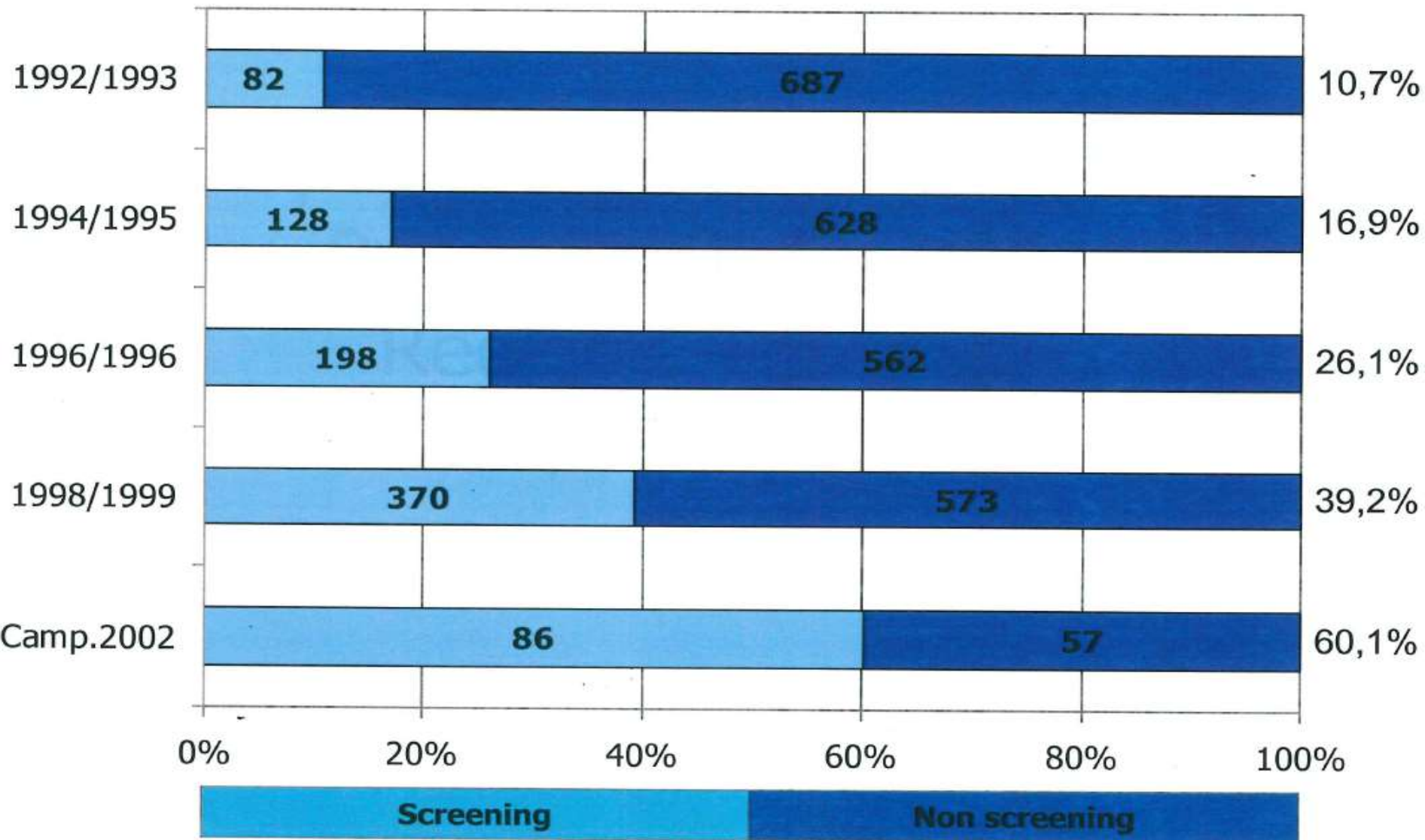
Lo screening organizzato comporta l'identificazione di strutture cliniche di riferimento e effettua la valutazione e la QA dell'intero percorso, compresi gli approfondimenti diagnostici e il trattamento.

“There are *two welcome side effects of population screening programmes for breast cancer:*

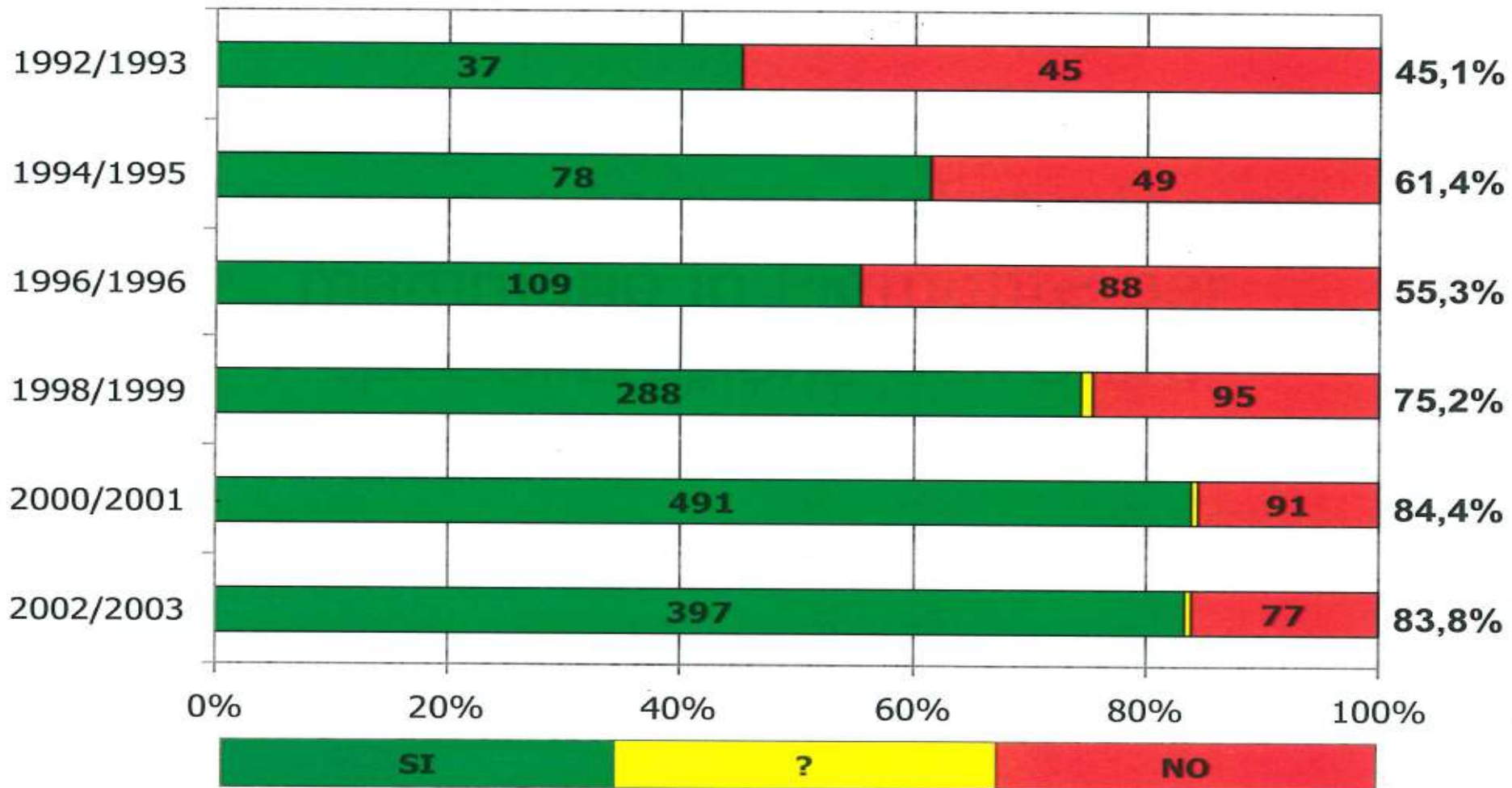
... breast awareness...and the establishment of specialist clinics.”

Michael Baum, *BMJ*, 2002

Proporzione di tumori screen detected sul totale a Torino Ca mammella, 50-69 anni



Diagnosi cito/istologica positiva o sospetta – Screening





Available online at www.sciencedirect.com

ScienceDirect

journal homepage: www.ejcancer.com



Position Paper

Quality indicators in breast cancer care: An update from the EUSOMA working group



Laura Biganzoli ^{a,*}, Lorenza Marotti ^b, Christopher D. Hart ^{a,c},
Luigi Cataliotti ^d, Bruno Cutuli ^e, Thorsten Kühn ^f, Robert E. Mansel ^g,
Antonio Ponti ^h, Philip Poortmans ⁱ, Peter Regitnig ^l,
Jos A. van der Hage ^m, Yvonne Wengström ⁿ, Marco Rosselli Del Turco ^o

EUSOMA indicators

	Minimum	Standard
1 Cancers with a pre-operative diagnosis (B5 or C5)	85	90
2 Invasive ca with histological type, grading, ER/Her2, pN, margins, vascular invasion & size recorded	95	98
3 Non-invasive ca with histological pattern, grading, size, margins & ER recorded	95	98
4 M0 invasive ca receiving postoperative RT after BCT	90	95
5 Invasive ca \leq 3 cm (incl. DCIS component) treated with BCT	70	80
6 Non-invasive ca \leq 2 cm treated with BCT	80	90
7 DCIS with no axillary clearance	97	99
8 Endocrine sensitive invasive ca receiving HT	85	90
9 ER- (T > 1 cm or N+) invasive ca receiving CT	85	95
10 Invasive ca receiving just 1 operation (excl. reconstruction)	80	90
11 DCIS receiving just 1 operation (excl. reconstruction)	70	90
12 SLNB in cN0 invasive ca (without neoadjuvant)	90	95
13 Immediate reconstruction after mastectomy	40	40
14 No more than 5 nodes excised in invasive ca with SLNB	90	95
15 Invasive Her2+ (T>1 cm or N+) with adjuvant chemotherapy who received adjuvant Trastuzumab	85	95

1995

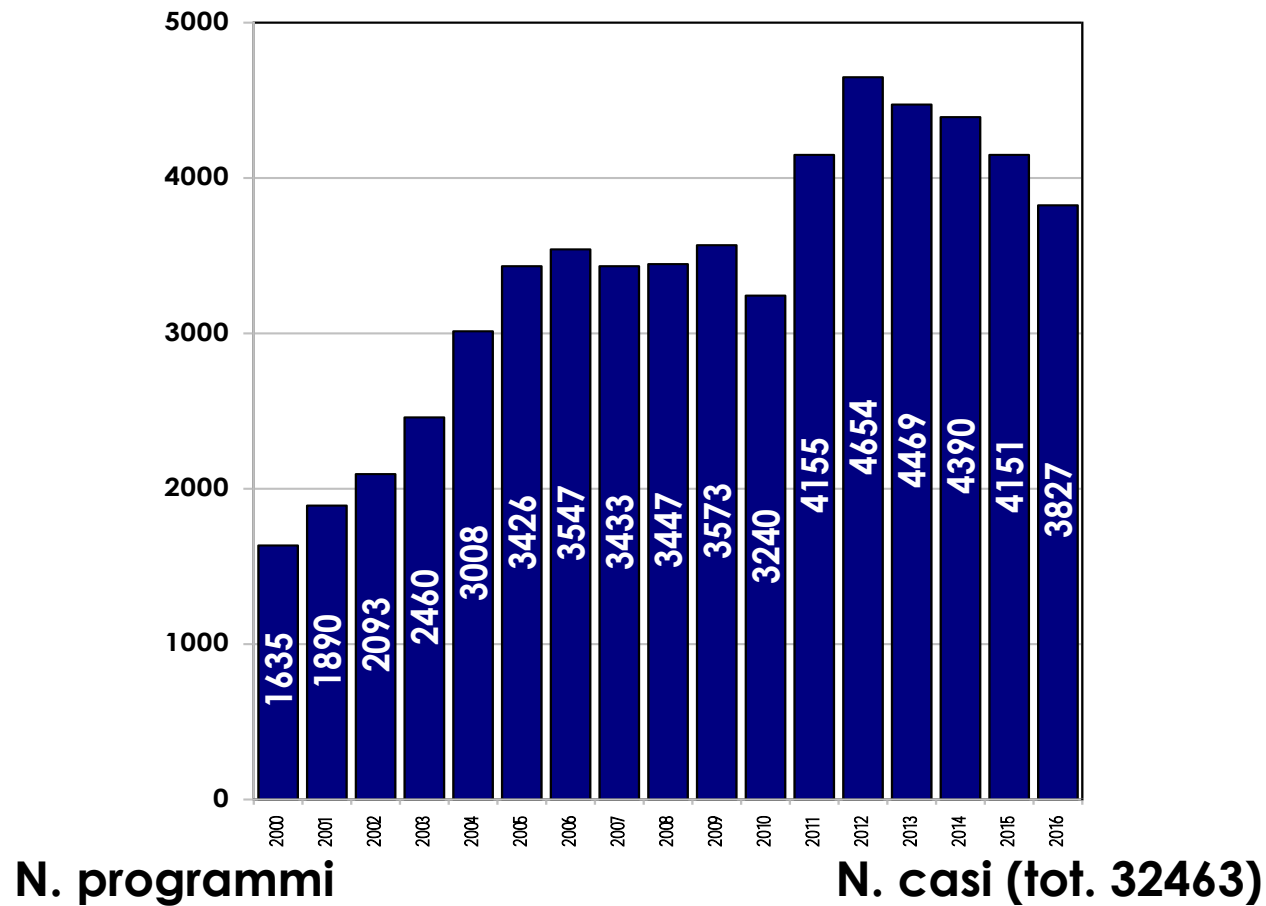
Gruppo Italiano per lo Screening Mammografico - G.I.S.MA.
Sottogruppo "Qualita' del trattamento" F.O.N.CA.M.
Programma "Prevenzione Serena" di Torino

S.Q.T.M.

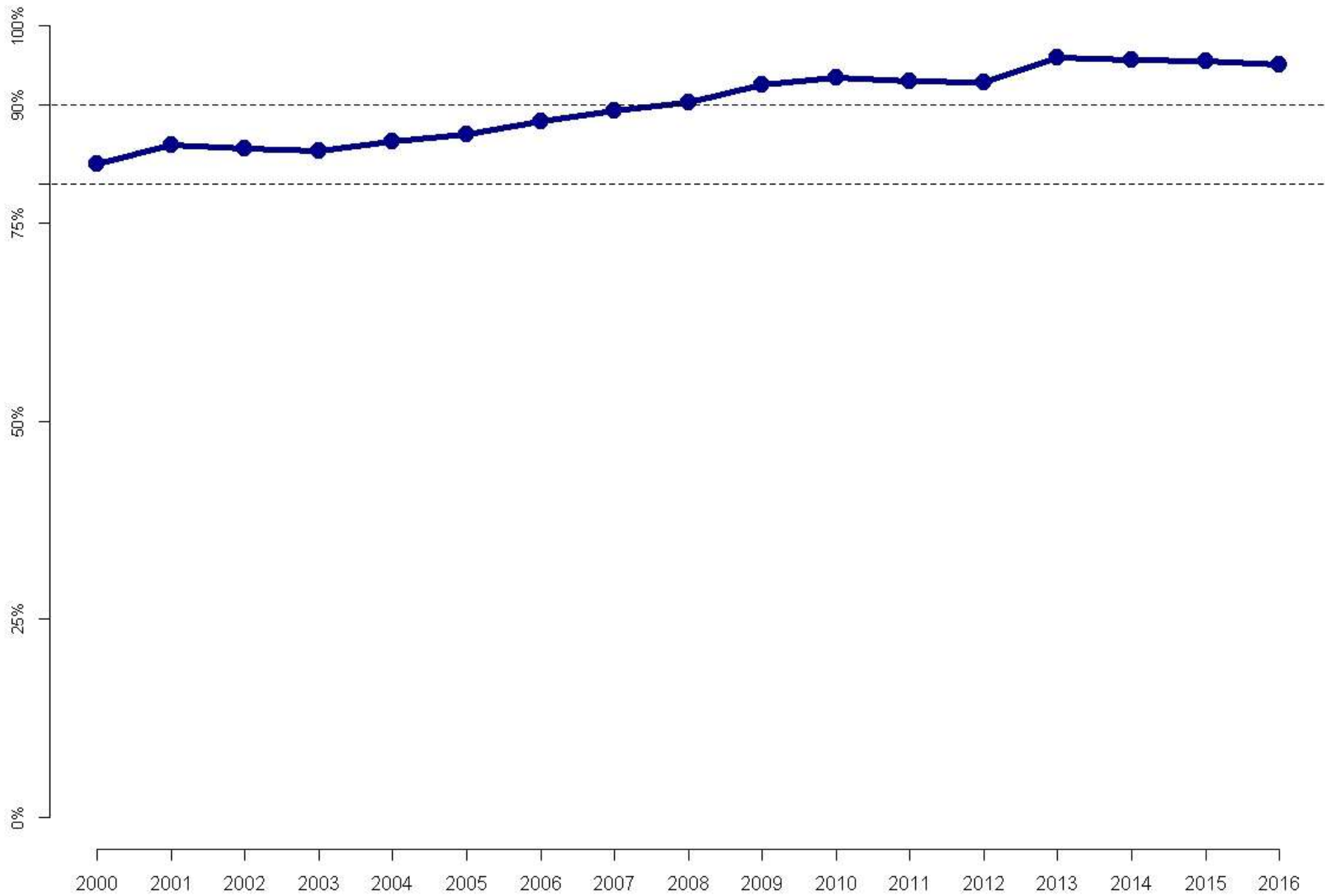
Scheda computerizzata sulla Qualita'
del Trattamento del carcinoma Mammario

Programmi di screening e numero casi (45-70 anni)

Dati: SQTМ Screening Italia 2000-2016

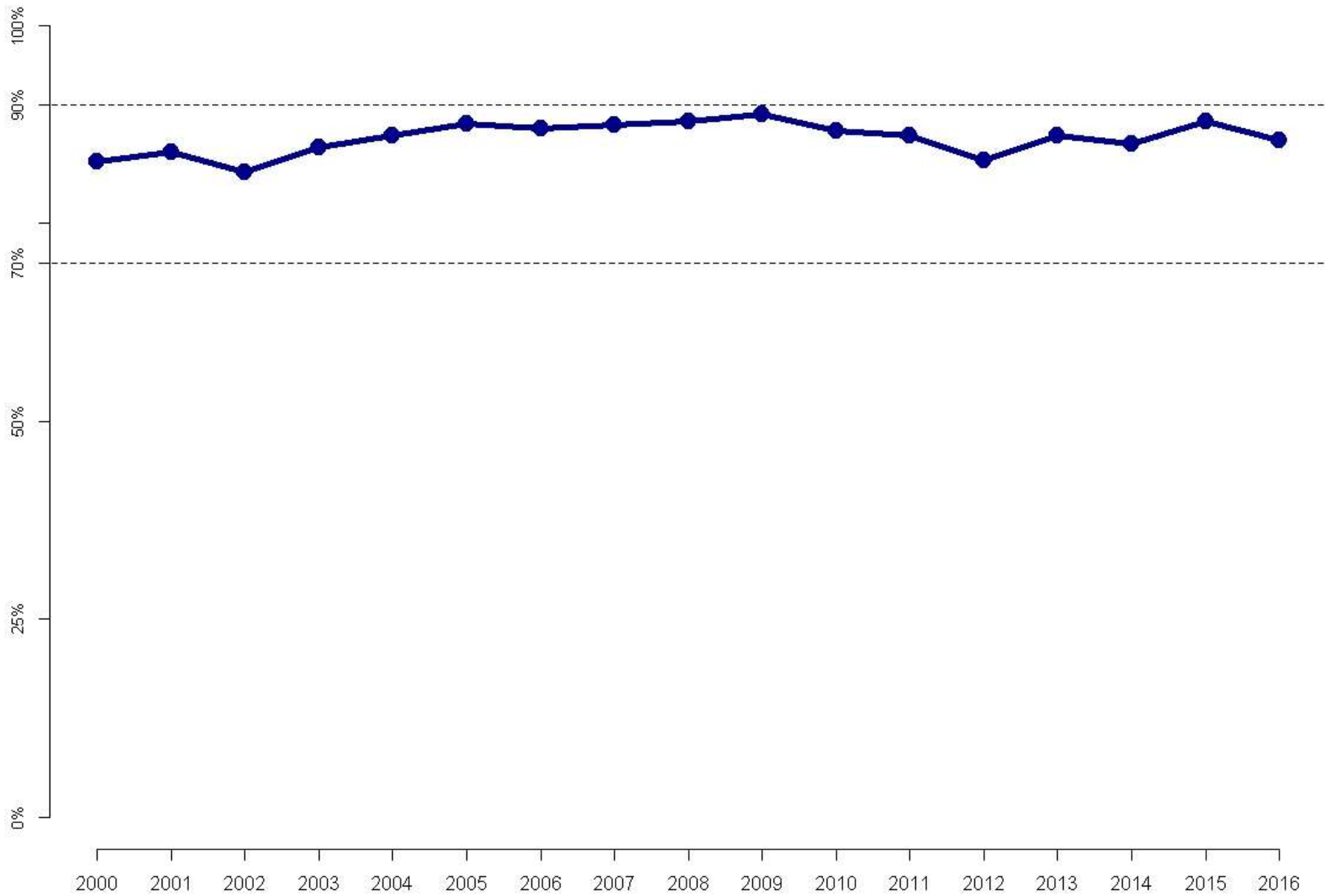


6a. Unico intervento chirurgico per il trattamento del carcinoma invasivo



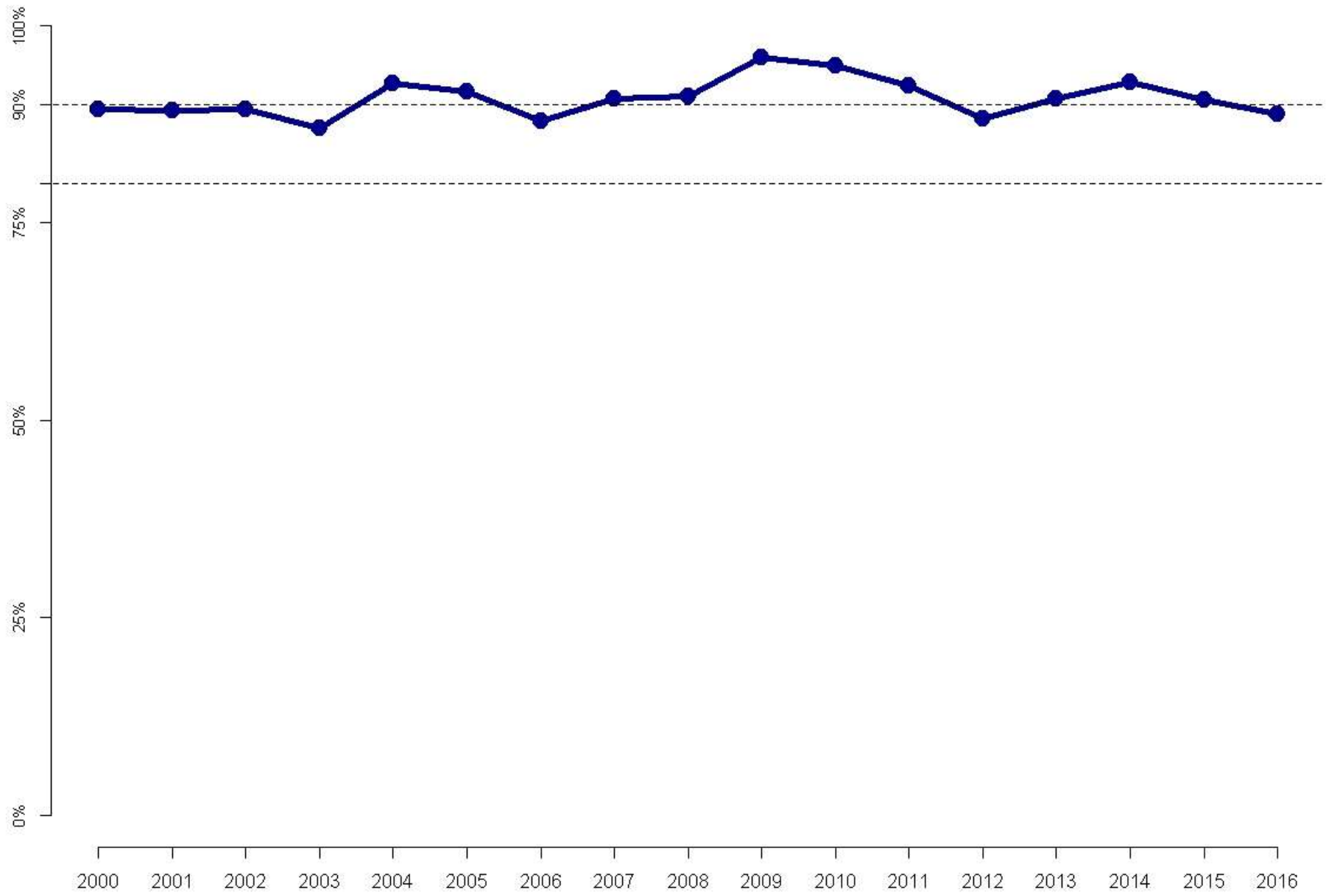
Minimo 80% - Ottimale 90%

11.Int. conservativo in carcinomi invasivi fino a 3 cm (inclusa componente non invasiva)



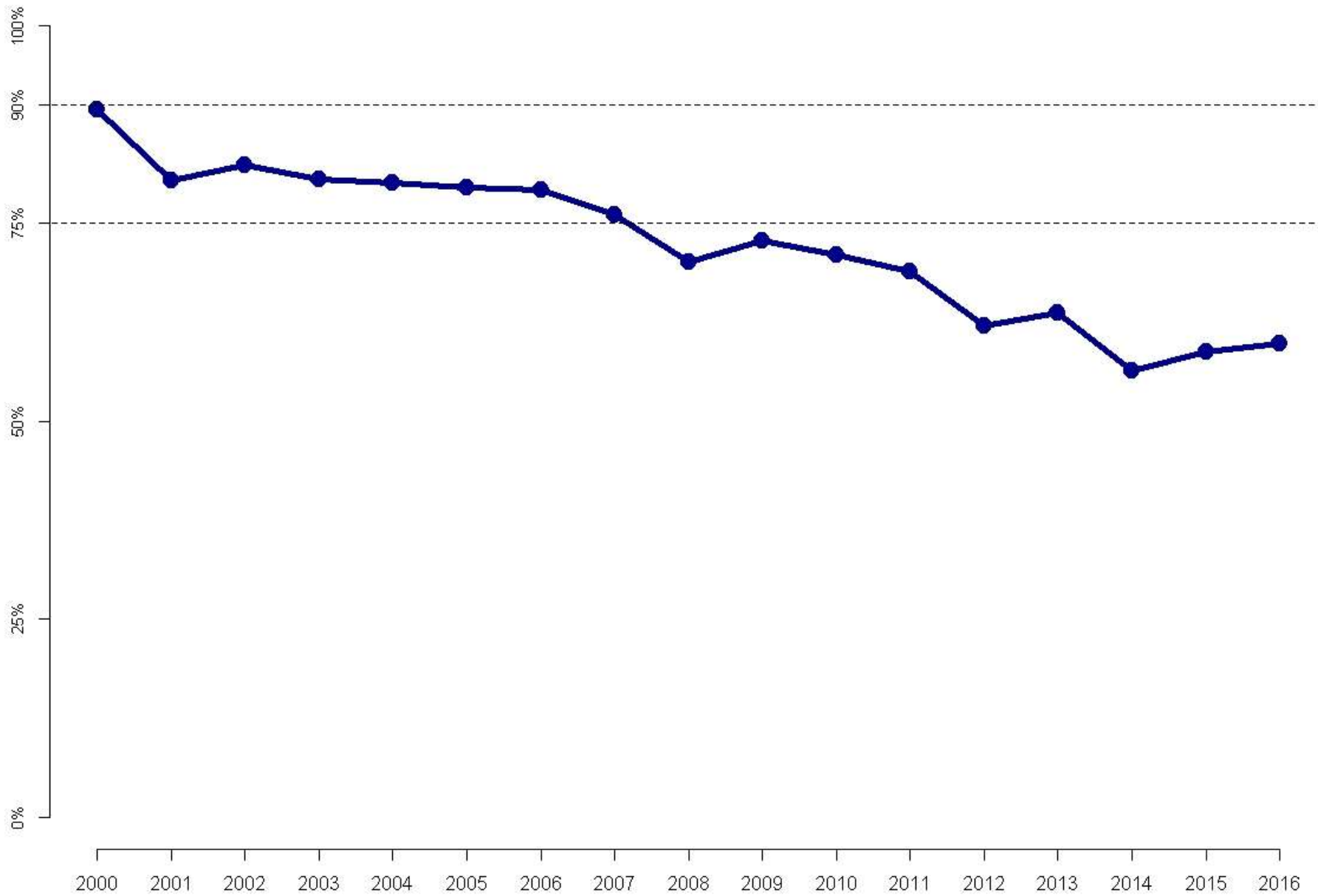
Minimo 70% - Ottimale 90%

12. Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm



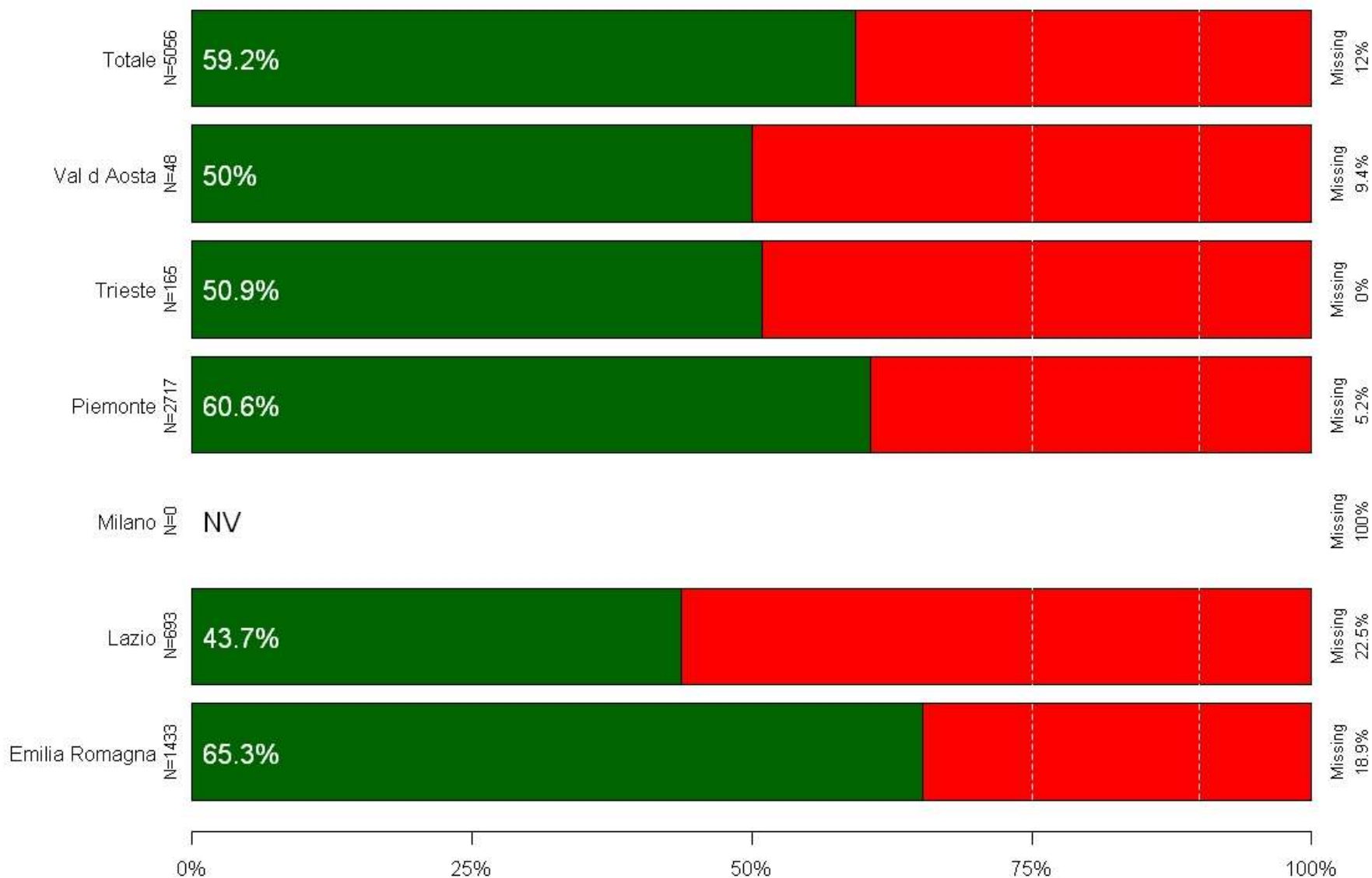
Minimo 80% - Ottimale 90%

5d.Trattamento entro 90 giorni dalla mammografia di screening



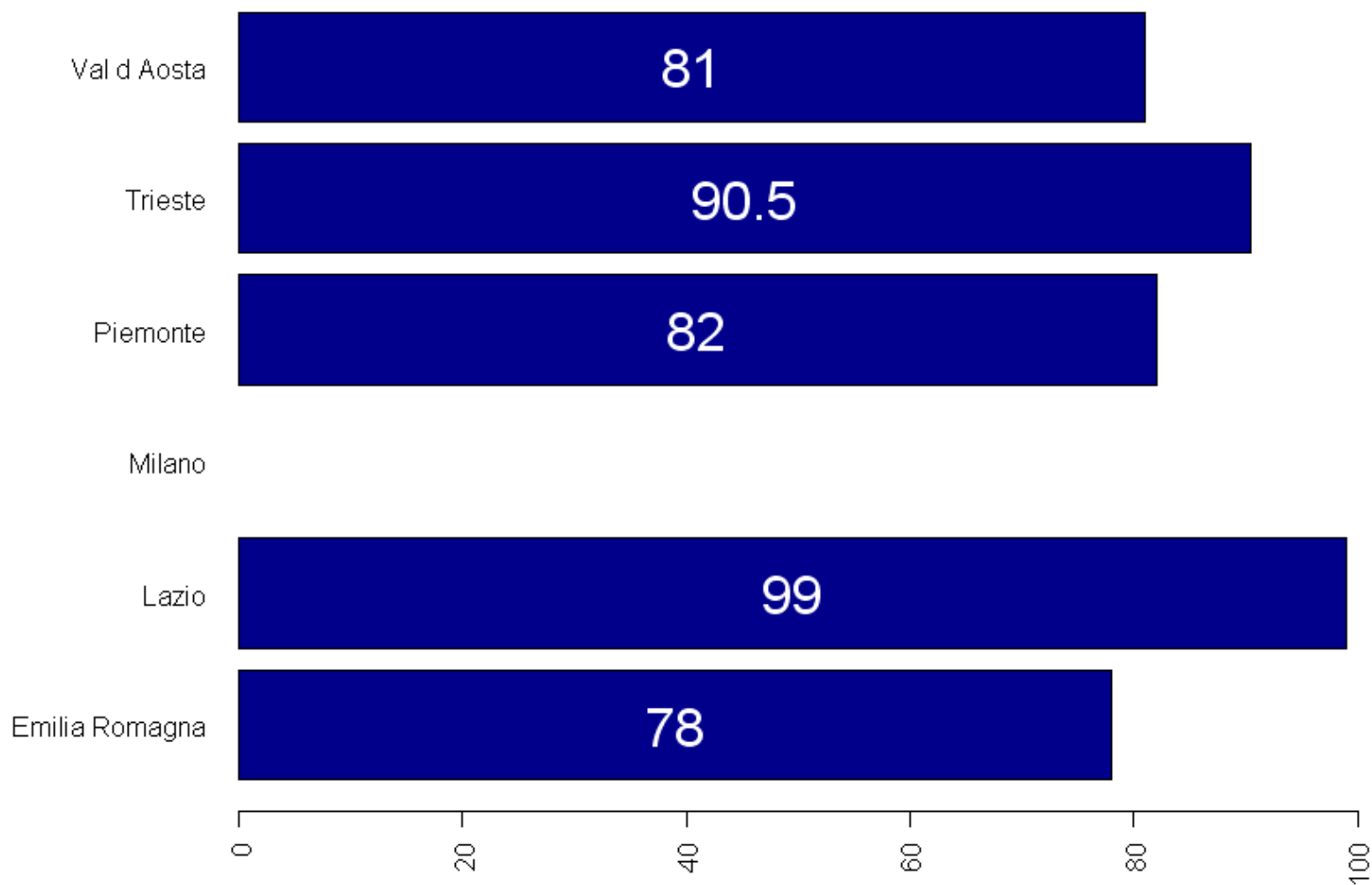
Minimo 75% - Ottimale 90%

5d. Trattamento entro 90 giorni dalla mammografia di screening (2015-2016)

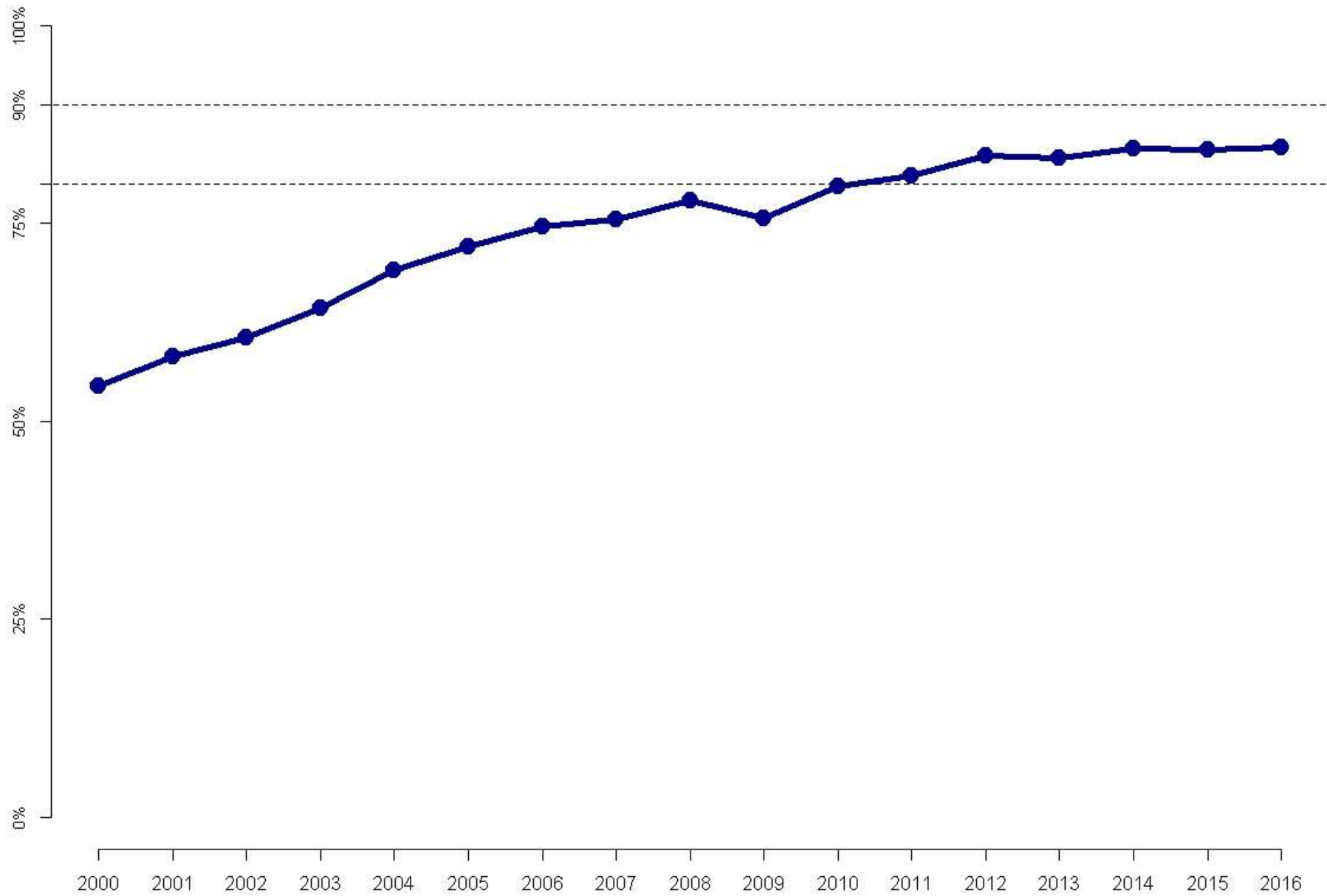


Minimo 75% - Ottimale 90%

Mediana giorni d'attesa da screening a trattamento (2015-2016)

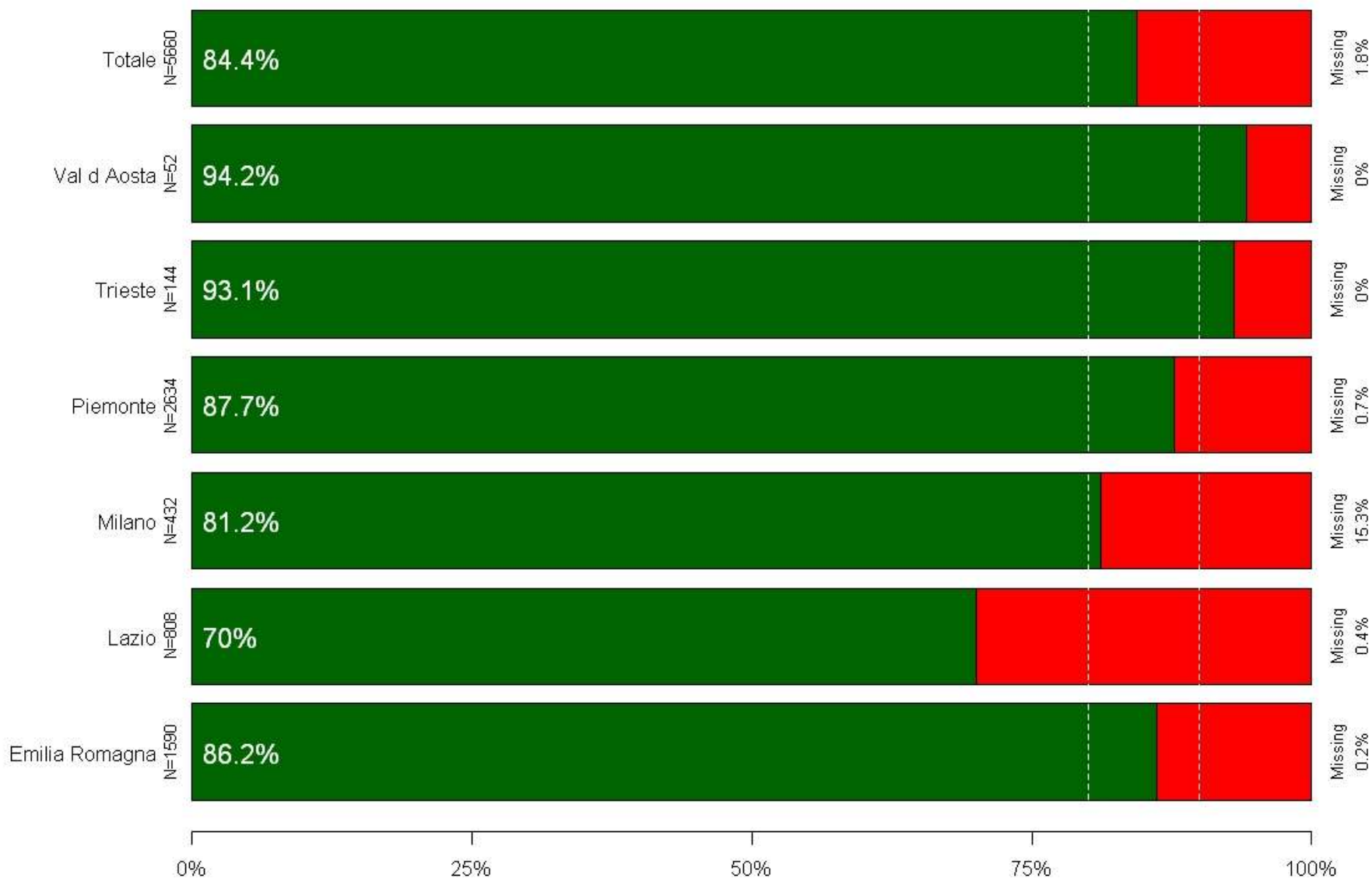


1.Cancri con diagnosi preoperatoria (B5/C5)



Minimo 80% - Ottimale 90%

1. Cancri con diagnosi preoperatoria (B5/C5) (2015-2016)



Minimo 80% - Ottimale 90%

Casi mammella screen detected, Piemonte 2015-2016, N=2784

1. Cancri con diagnosi preoperatoria (B5/C5)

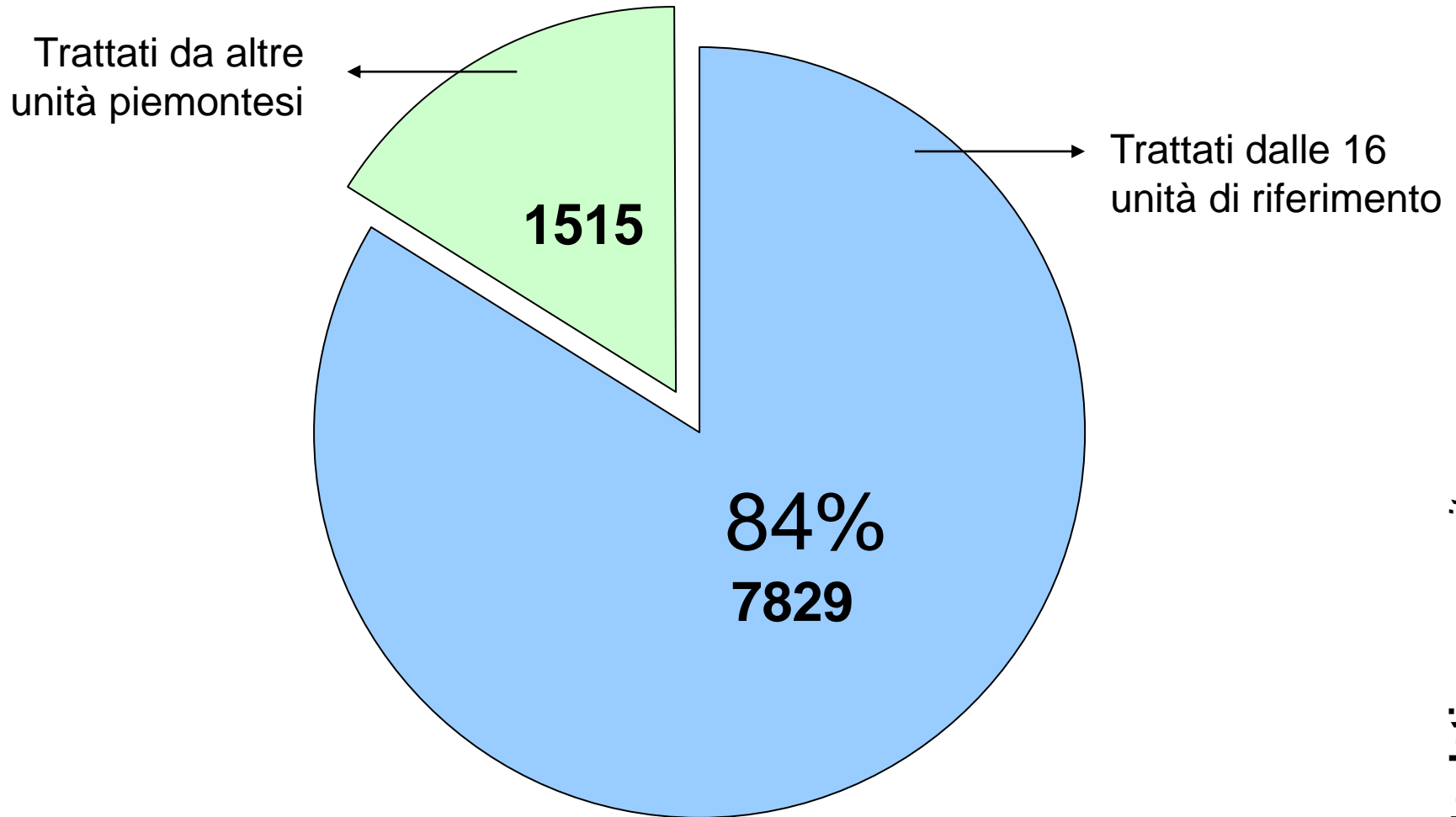
Fonte dati: SQTM

	Dip. 1	Dip. 2	Dip. 3	Dip. 4	Dip. 5	Dip. 6	Dip. 7	Dip. 8	Dip. 9	Totale
Alba							71.3%			71.3%
Alessandria									56.7%	56.7%
Asti	1/1	1/1						82.2%	0/1	81.9%
Biella	1/1		1/1	1/1	95.1%		2/2			95.3%
Candiolo	93.8%	85.2%	79.4%	95.7%	4/4		90.5%	4/6	0/2	85.2%
Chieri/Moncalieri/Carmagnola		95.7%							1/1	95.7%
Cuneo		1/1	1/1				89.5%			89.6%
Ivrea				93.9%	1/2					93.6%
Novara					6/6	80.4%				81%
Rivoli			87.4%							87.4%
Savigliano			5/5				92.1%			92.4%
Torino Cottolengo	94.4%		4/5	78.6%			1/1	1/1	0/1	85%
Torino Mauriziano	92.3%	2/3	91.7%	3/3			2/2	7/7		92.5%
Torino Città della Salute	92.2%	95.2%	85.7%	88.9%	1/1		5/5	2/3		91.7%
Tortona					1/1				79.7%	80%
Verbano Cusio Ossola						77.3%				77.3%
Altrove in regione	87.5%	2/3	70.5%	81.8%	92%	1/3	4/5	0/2	76.8%	77.8%
Extraregionali	3/3		2/2	5/5	82.6%	82.2%	93.3%	6/8	83.3%	85%
Totale	92.2%	93.6%	83.4%	92.7%	92.7%	79.6%	86.9%	81%	73.8%	87.4%

Casi mammella, Piemonte 2015-2016, N=9.344

Volume di attività complessivo, tutte le età.

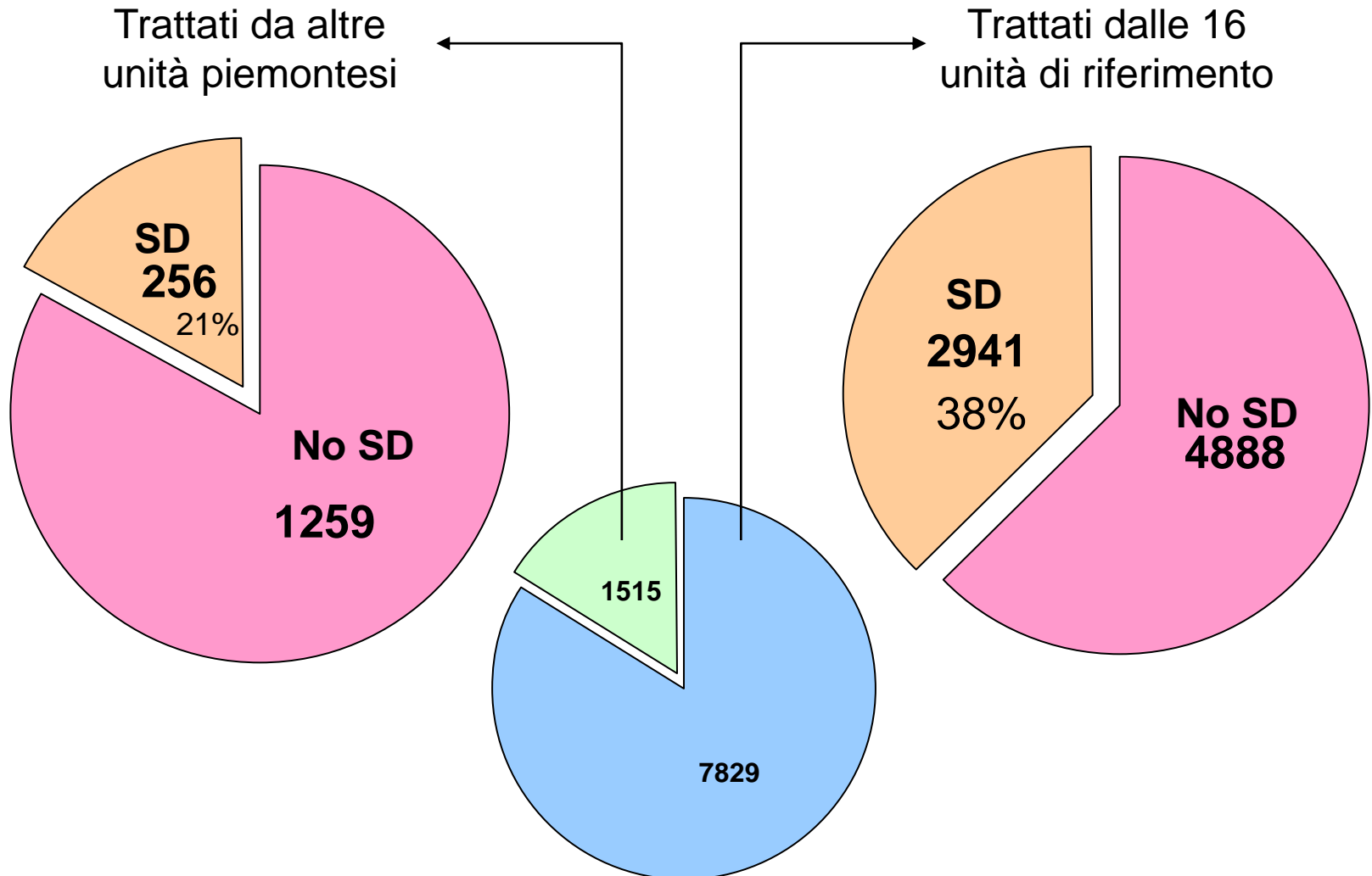
L'84% dei casi (7.829 su 9.344) viene trattato nelle 16 unità di riferimento.



Casi mammella, Piemonte 2015-2016, N=9.344

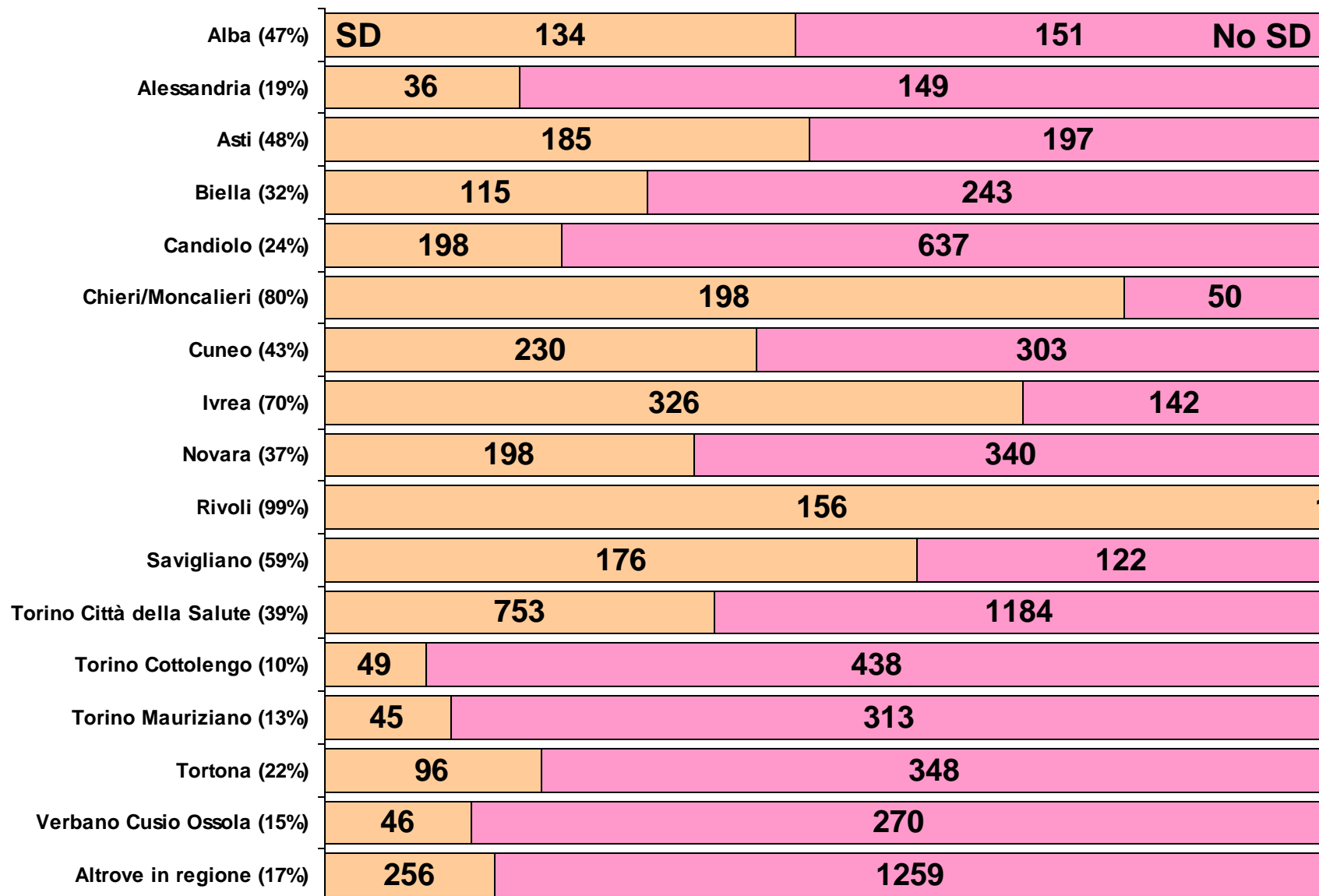
Volume di attività complessivo, tutte le età.

Il 38% dei casi (2941 su 7829) trattati dalle 16 bu rientra nel programma di screening.



Casi mammella, Piemonte 2015-2016, N=9.344

Volume di attività: proporzione dei casi di screening nelle varie unità.



AIOM, Cuneo 14 Novembre 2018

LA GESTIONE DELLA PAZIENTE CON CARCINOMA MAMMARIO

Prevenzione secondaria in Piemonte

GRAZIE

Grazie a Livia Giordano e Alfonso Frigerio