



SC FORMAZIONE PERMANENTE
E RAPPORTI CON L'UNIVERSITÀ



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia
e la Prevenzione Oncologica in Piemonte



WORKSHOP

14
DICEMBRE
2023

CRPT- PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING
PER IL TUMORE DELLA MAMMELLA

PREVENZIONE S E R E N A

**LO SCREENING PER
LA MAMMELLA**

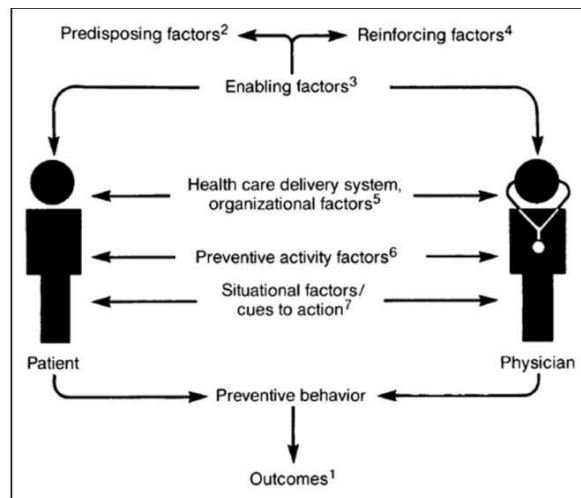
Elisa Camussi e Cristiano Piccinelli

SSD Epidemiologia e Screening – AOU CdSS

I MILLE VOLTI DELL'ADESIONE

PERCHÉ UNA BASSA PARTECIPAZIONE?

La **partecipazione**: coniugare la capacità di essere attrattivi, ma al contempo rispettosi dell'autonomia decisionale delle persone



Mandrik O, Tolma E, Zielonke N, Meheus F, Ordóñez-Reyes C, Severens JL, Murillo R. Systematic reviews as a "lens of evidence": Determinants of participation in breast cancer screening. *J Med Screen*. 2021 Jun;28(2):70-79. doi: 10.1177/0969141320930743. Epub 2020 Jun 9. PMID: 32517538; PMCID: PMC8167916.

- Fattori organizzativi
- Fattori individuali

Un equilibrio complesso tra:

- ✓ **Capacità organizzative**
- ✓ **Consapevolezza** della popolazione e degli operatori sanitari
- ✓ **Sinergia** tra i diversi setting sanitari e non
- ✓ Eterogeneità della popolazione target: presenza di **sottogruppi fragili**
- ✓ Presenza di **screening spontaneo**

I FATTORI PER CUI SONO DISPONIBILI CONSISTENTI EVIDENZE

| | Direzione dell'effetto | Consistenza evidenze |
|--|------------------------|----------------------|
| Recall | POSITIVO | 6 revisioni |
| Raccomandazioni da operatori sanitari | POSITIVO | 3 revisioni |
| Campagne di comunicazioni locali | POSITIVO | 1 revisione |
| Fattori organizzativi (es. disponibilità di orari, ecc.) | POSITIVO | 1 revisione |
| Appuntamento prefissato | POSITIVO | 4 revisioni |
| Solleciti | POSITIVO | 4 revisioni |

La **partecipazione ad inviti successivi** allo screening mammografico risulta in generale elevata. Precedenti **esperienze positive** influenzano positivamente la ripetuta partecipazione ai programmi di screening.

FATTORI PREDITTIVI DELLA NON PARTECIPAZIONE

Family Practice, 2020, 15–24
doi:10.1093/fampra/cmz031
Advance Access publication 15 July 2019



Epidemiology

Predictive factors for non-participation or partial participation in breast, cervical and colorectal cancer screening programmes†

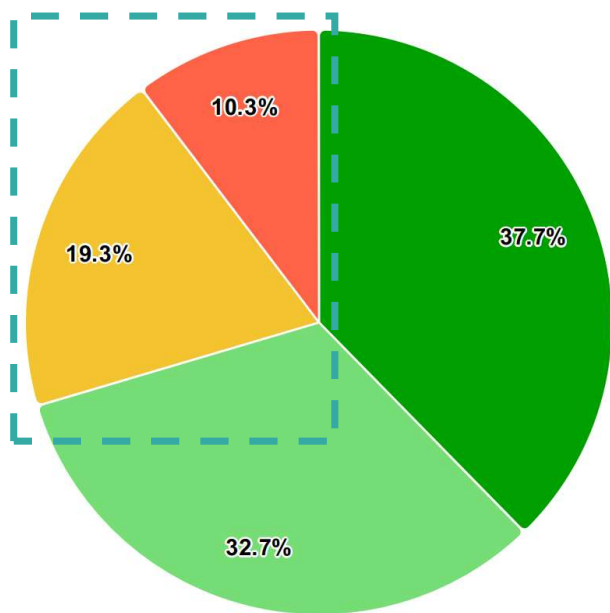
Sébastien Dawidowicz^{a,b}, Julien Le Breton^{a,c}, Laura Moscovu^a, Vincent Renard^{a,c}, Sandrine Bercier^{a,d}, Zahida Brixid, Etienne Audureau^{e,g}, Pascal Clerc^d, Sylvie Bastuji-Garin^{e,g} and Emilie Ferrat^{a,c,*}

- ✓ Studio di coorte retrospettivo per **valutare i fattori associati alla partecipazione o meno a 1 o più screening oncologici in Francia**, considerando fattori organizzativi e individuali.
- ✓ **Donne 50-65 anni** eleggibili a partecipare a tutti e tre i programmi di screening.
- ✓ Si osserva un effetto particolarmente forte della **residenza in un'area deprivata** sulla non partecipazione ad alcuno screening oncologico.
- ✓ Specificatamente per lo **screening mammografico** sono associati alla non partecipazione: **precedenti falsi positivi**, precedente **esclusivo ricorso a mammografie opportunistiche**, **no precedenti mammografie**.

| Groups | Non-participation (NP) n = 33 211* | aOR [95% CI] | P value [†] |
|---|------------------------------------|--------------|----------------------|
| Fixed effects | | | |
| Level 1: individual | | | |
| Age at the time of the initial invitation (years) | | | |
| 50–54 | Ref | | <0.001 |
| 55–59 | 0.94 [0.89–0.99] | | <0.001* |
| 60–64 | 0.90 [0.85–0.95] | | |
| Statutory health care insurance scheme | | | |
| Salaried workers | Ref | | <0.001 |
| Civil servants | 1.02 [0.96–1.09] | | |
| Agricultural occupations | 2.74 [1.78–4.21] | | |
| Self-employed workers | 3.76 [3.23–4.38] | | |
| Large companies | 1.38 [1.24–1.53] | | |
| Previous mammography status [‡] | | | |
| At least one normal result in an OS programme | — | | |
| At least one abnormal in OS (false-positive findings) | | | |
| Previous mammography in OpS programmes only | | | |
| No previous mammography (OS or OpS) | | | |
| Level 2: Residence (area) | | | |
| European Deprivation Index | | | |
| Quintile 1 (least deprived) | Ref | | <0.001 |
| Quintile 2 | 1.25 [1.14–1.36] | | <0.001* |
| Quintile 3 | 1.27 [1.17–1.39] | | |
| Quintile 4 | 1.47 [1.35–1.61] | | |
| Quintile 5 [most deprived] | 1.74 [1.59–1.90] | | |
| Local radiologist in area | 0.94 [0.85–1.02] | | 0.144 |
| Random effects | | | |
| Level 2 variance (standard error) | 0.04 [0.006] | | |
| Likelihood ratio test χ^2 (p) | <0.001 | | |
| Intra-class correlation coefficient (%) | 1.11% [†] | | |

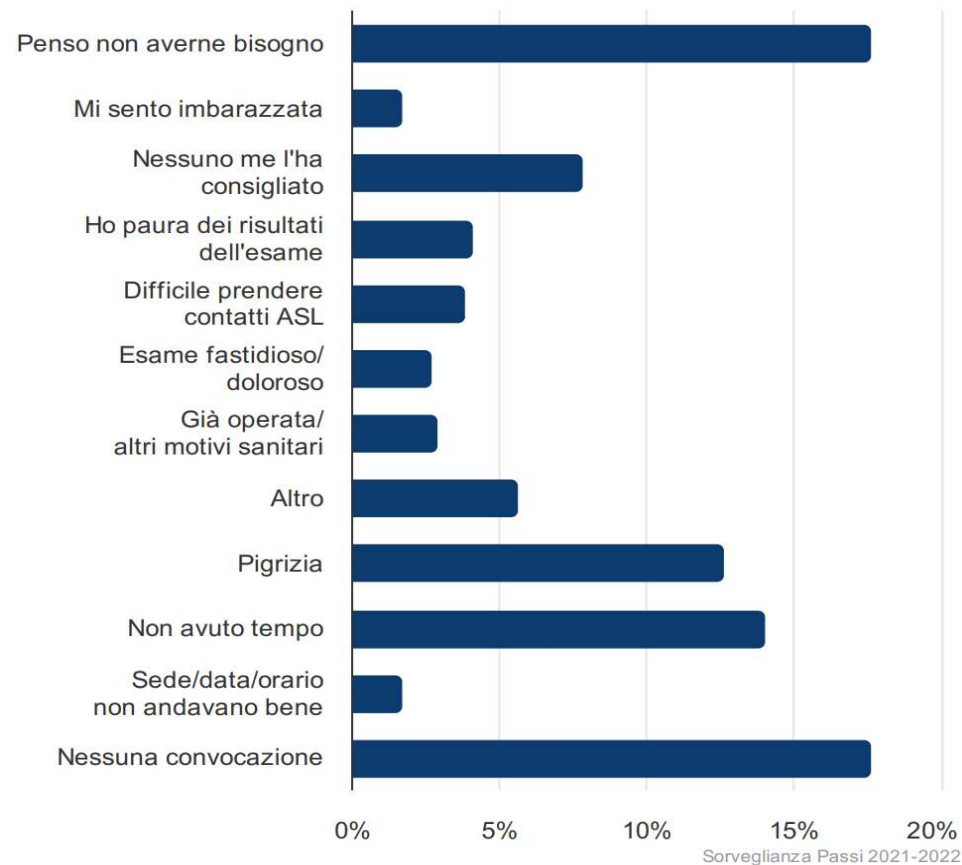
ALCUNE RIFLESSIONI DALL'INDAGINE PASSI IN ITALIA

Periodicità di esecuzione della mammografia - ITALIA



● Ultimo anno ● Da 1 a 2 anni ● Più di 2 anni ● Mai fatta
 Sorveglianza Passi 2021-2022

Motivo della non esecuzione della mammografia negli ultimi due anni - ITALIA

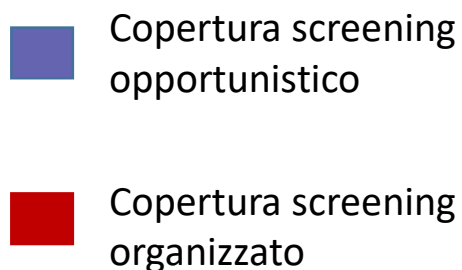


IL RUOLO DI DIVERSI FATTORI INDIVIDUALI

- ✓ Differenze di accesso per **età**.
- ✓ **Titolo di studio**
- ✓ **Difficoltà economiche**
- ✓ L'accesso allo screening mammografico dei **gruppi fragili**.

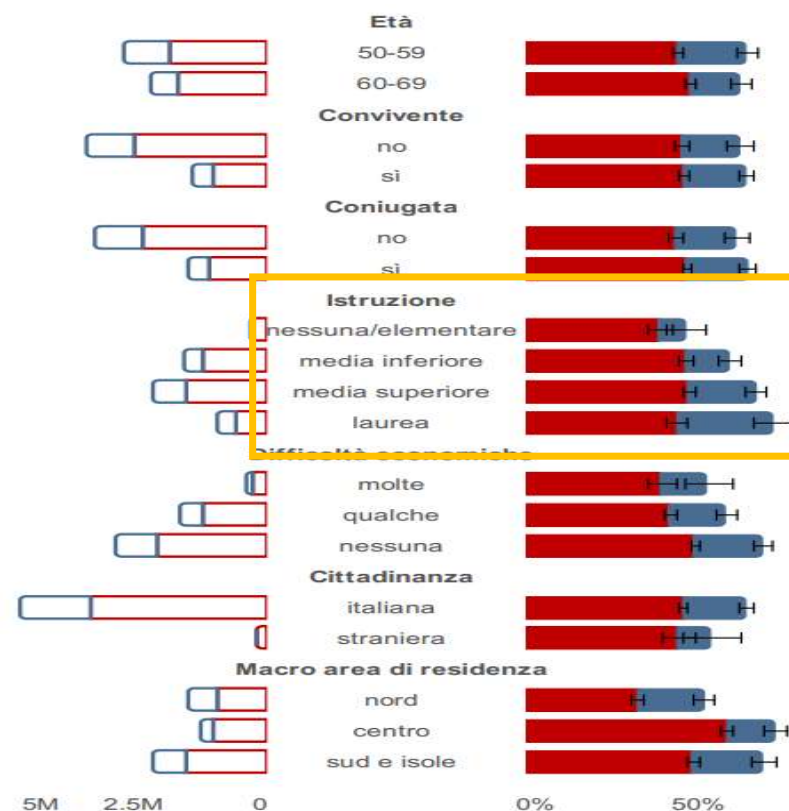
FATTORI INDIVIDUALI CHE INFLUENZANO LA PARTECIPAZIONE?

Alcuni fattori individuali e come influenzano la partecipazione allo screening mammografico organizzato e opportunistico – Sorveglianza PASSI



Copertura screening mammografico per caratteristiche socio-demografiche e stime di popolazione ITALIA

Popolazione di riferimento: 8724615
Totale: 70.4% (IC95%: 69.3-71.5%)



Int J Public Health (2018) 63:93–103
<https://doi.org/10.1007/s00038-017-1045-7>

ORIGINAL ARTICLE

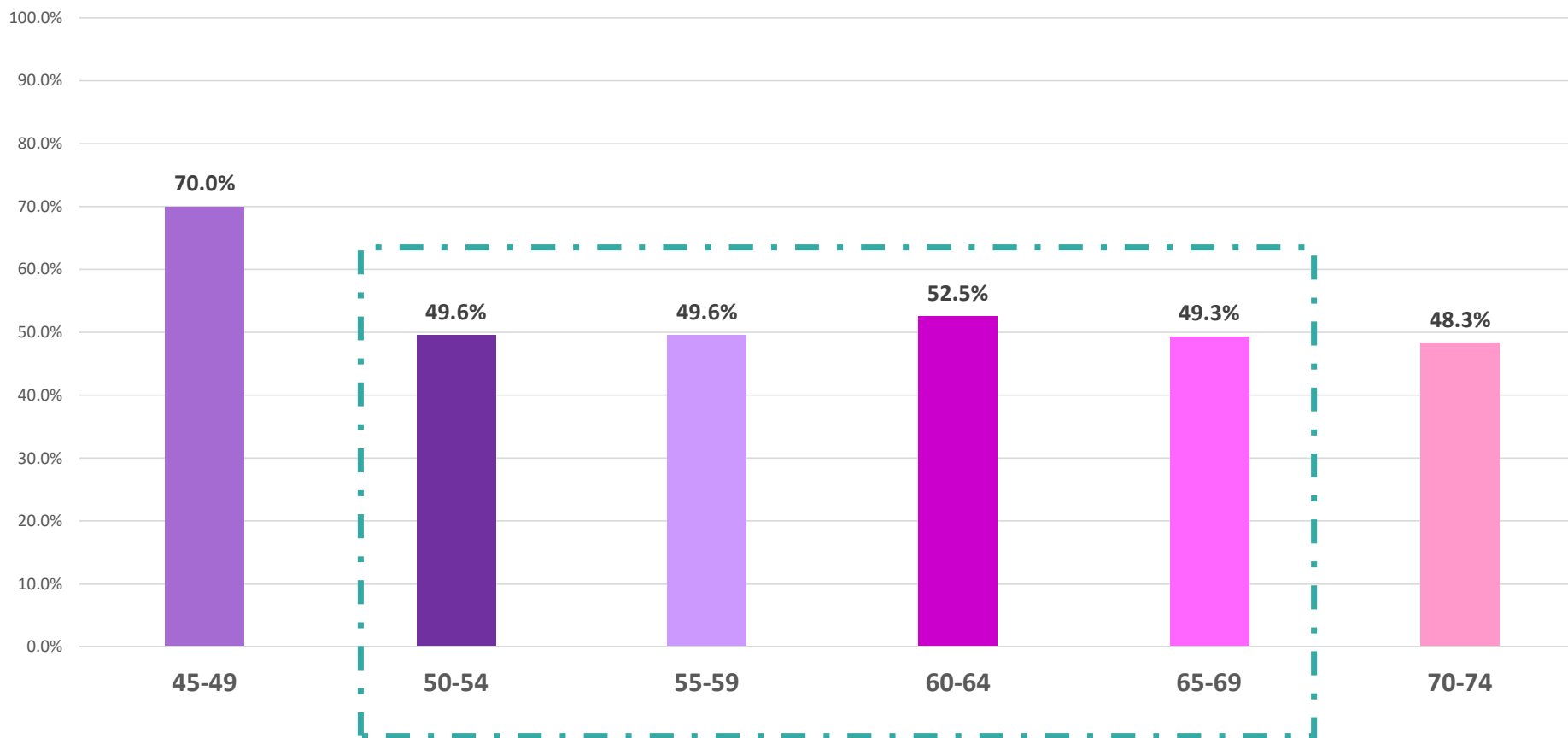


**The education gradient in cancer screening participation:
a consistent phenomenon across Europe?**

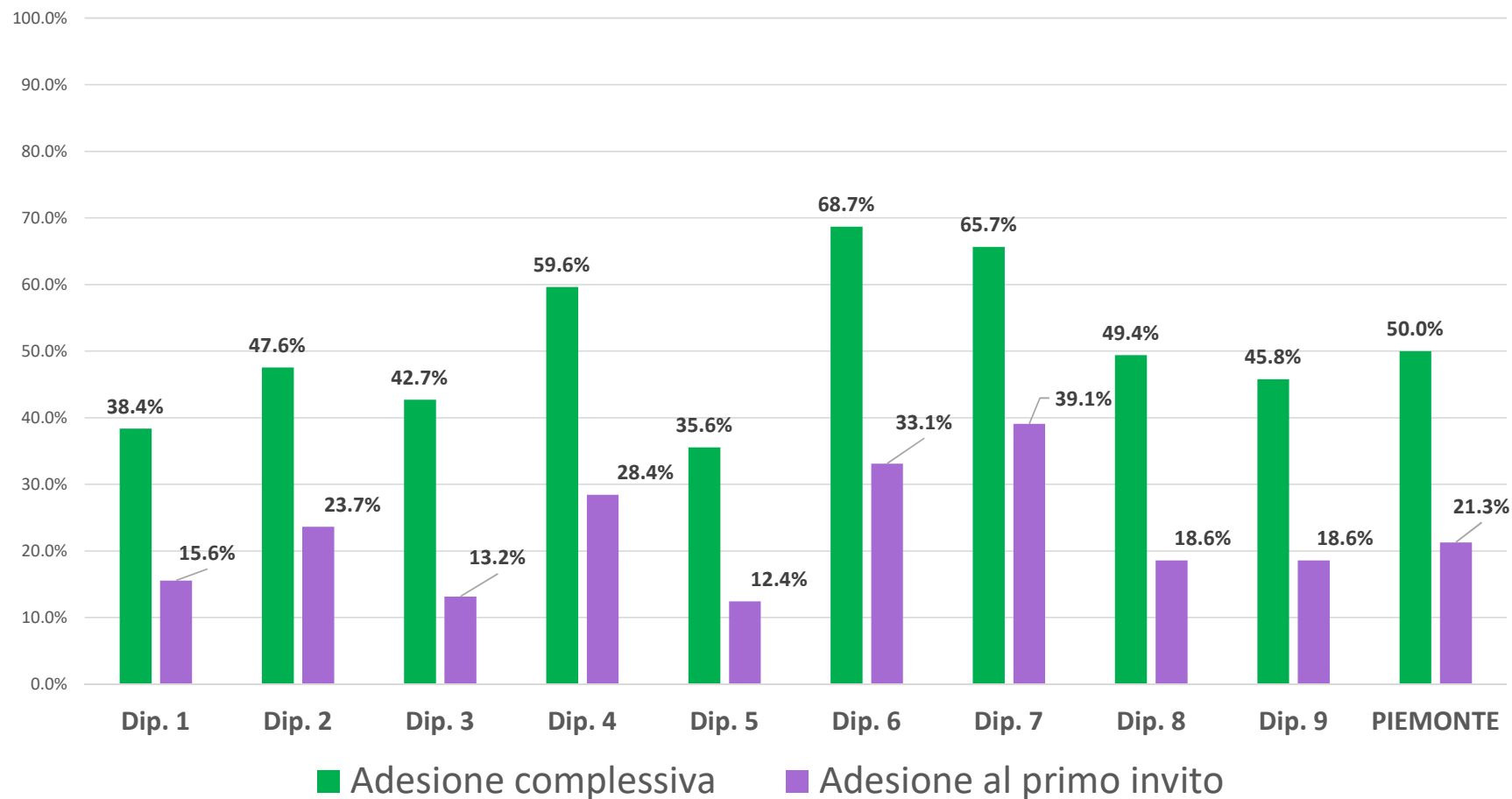
Barbara Willems¹ · Piet Bracke¹

- ✓ Analisi della **partecipazione allo screening** per il tumore della cervice uterina, della mammella, e del colon-retto in **27 Paesi Europei**
- ✓ **Soggetti con più alto titolo di studio hanno maggiore probabilità di partecipare** a tutti e tre gli screening oncologici rispetto a quelli con titolo di studio inferiore.
- ✓ Le **diseguaglianze per titolo di studio erano significativamente inferiori nei paesi con programmi di screening organizzato.**
- ✓ Questo andamento è visibile in tutti e tre gli screening oncologici.

DIFFERENZE DI ADESIONE PER ETÀ IN PIEMONTE NEL 2022



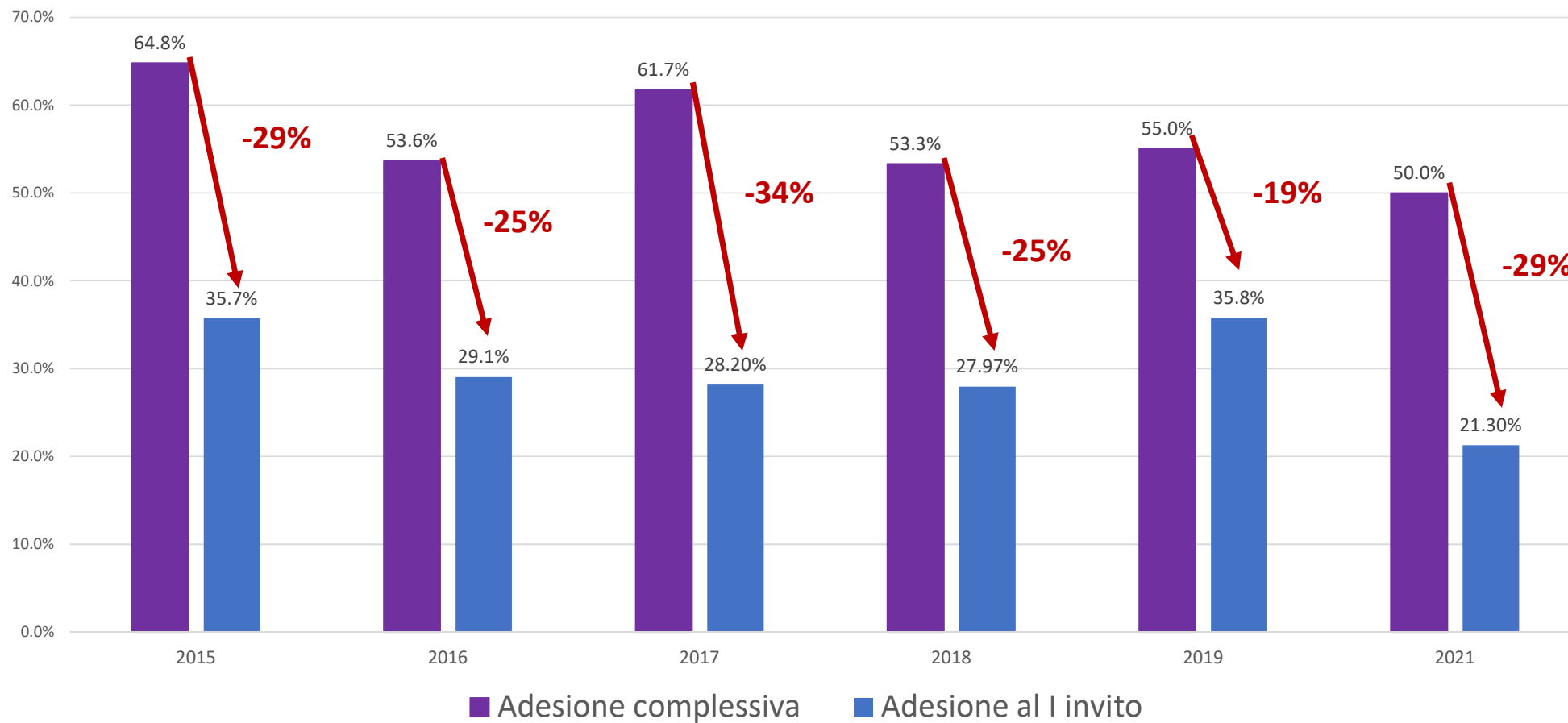
ADESIONE COMPLESSIVA* E AL PRIMO INVITO (2022)



-29%

* Adesione primo invito + inviti successivi

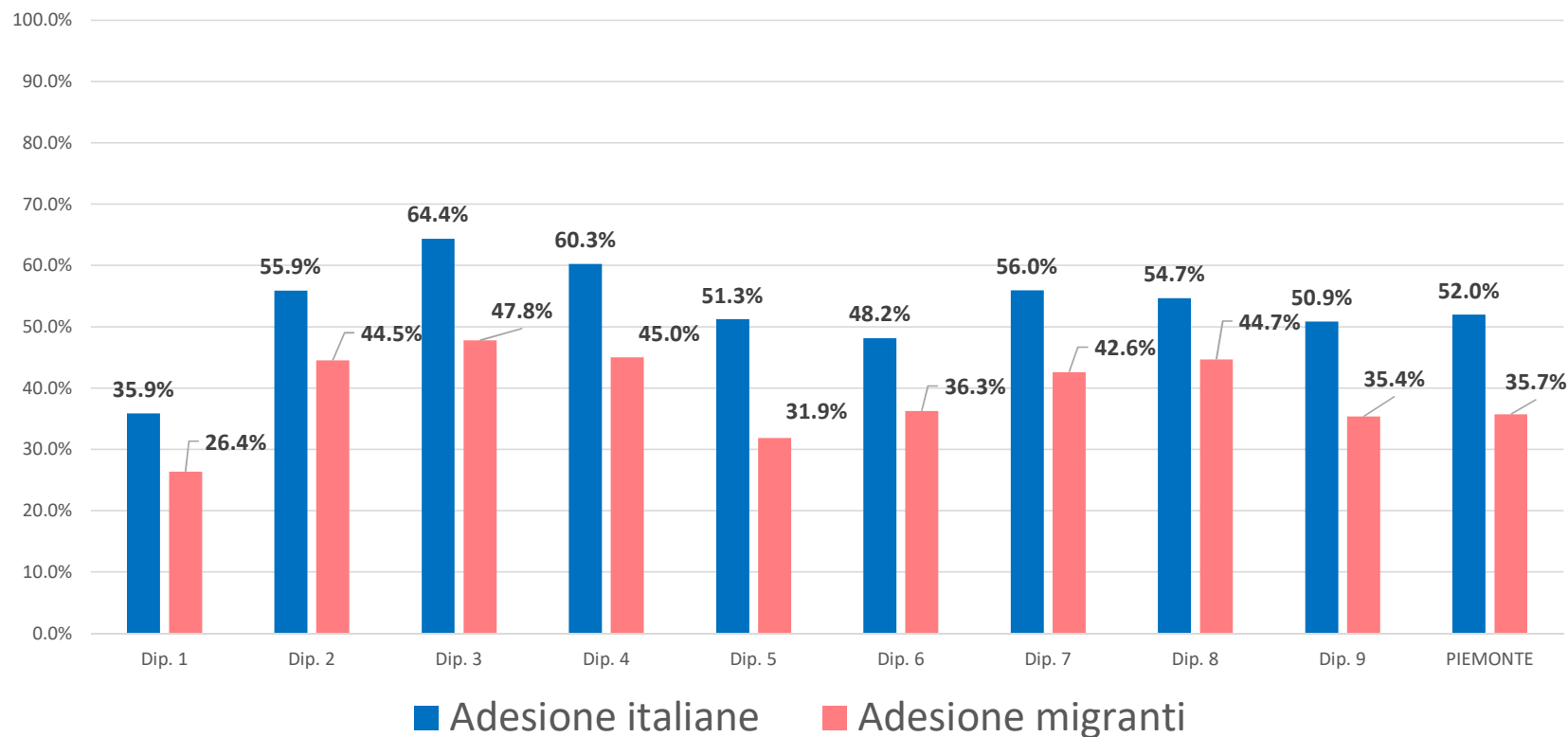
TREND TEMPORALE - ADESIONE COMPLESSIVA E AL PRIMO INVITO



DIFFERENZE DI PARTECIPAZIONE ALLO SCREENING MAMMOGRAFICO TRA LE DONNE STRANIERE IN PIEMONTE

14 DICEMBRE 2023
PREVENZIONE SERENA
LO SCREENING PER LA MAMMELLA

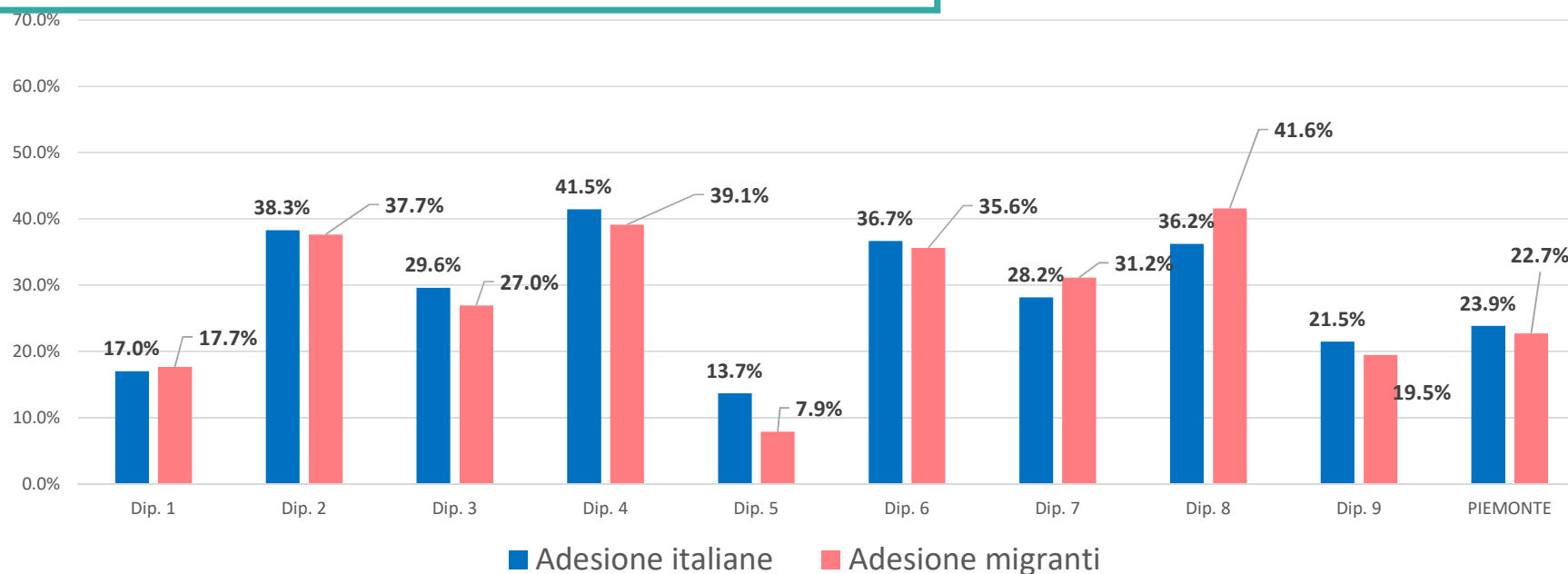
Adesione all'invito - 2021



-17%

DIFFERENZE DI PARTECIPAZIONE TRA LE DONNE STRANIERE AL PRIMO INVITO

La differenza mostrata per l'adesione complessiva non è evidente nelle **donne al primo invito** (che hanno in generale una partecipazione inferiore), a livello Piemontese è mostrata una partecipazione sovrapponibile, vi sono piccole differenze in alcuni Dipartimenti.



IL RUOLO DI ALCUNI FATTORI ORGANIZZATIVI

- ✓ **Orari senologie**
- ✓ **Modalità di invito**
- ✓ **Screening opportunistico/sanità privata**

ORARI DELLE SENOLOGIE DI PREVENZIONE SERENA*

14 DICEMBRE 2023
PREVENZIONE SERENA
LO SCREENING PER
LA MAMMELLA

| | Prestazioni correnti (mx) | Prestazioni aggiuntive (mx) |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Orari prefestivi (es: sabato) | 0/42 | 11/23 |
| Orari serali: dopo le 16.00 | 10/42 | 10/23 |

*Aggiornamento mappatura organizzativa ottobre 2023

MODALITÀ DI INVITO IN PIEMONTE

14 DICEMBRE 2023
PREVENZIONE SERENA
LO SCREENING PER LA MAMMELLA

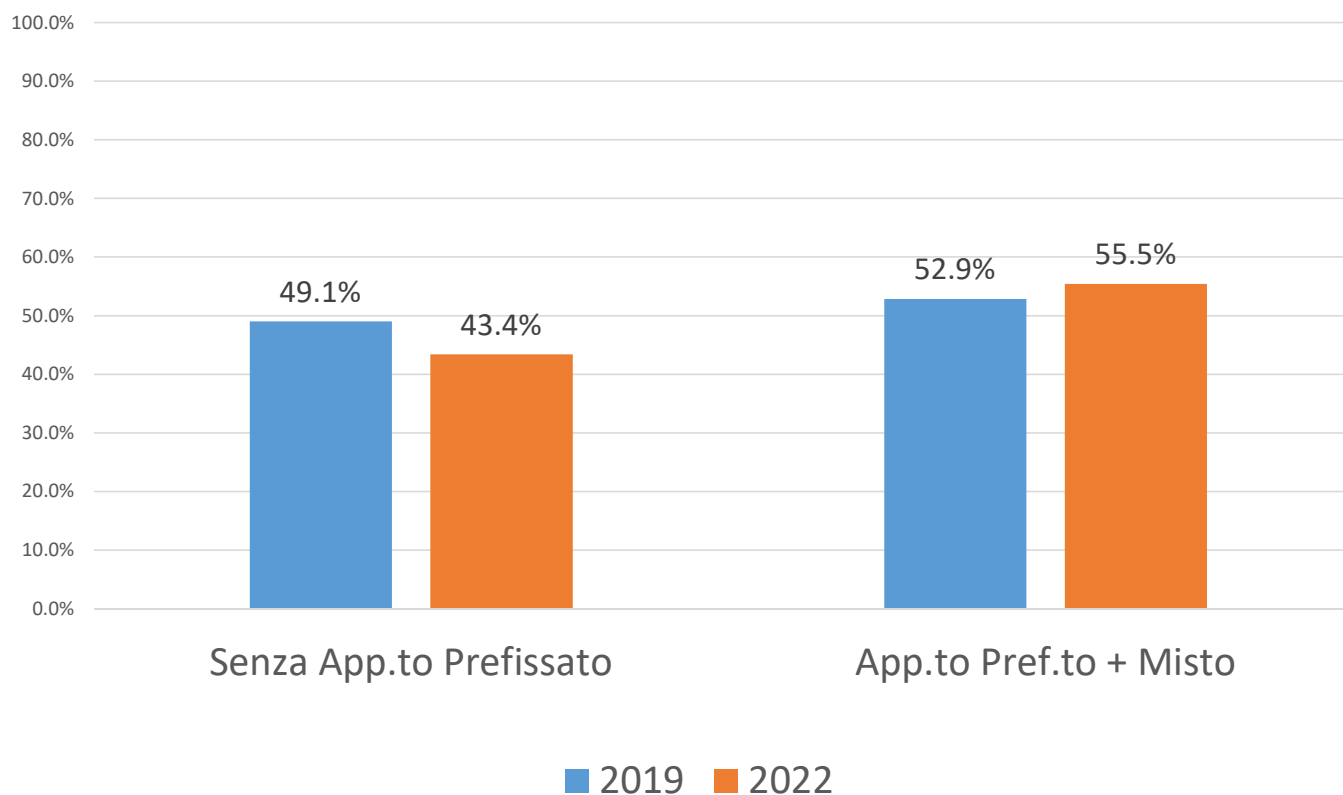
Tipologia di invito per ex dipartimento screening della mammella*

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|-------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Torino | Senza App.to Prefissato | Senza App.to Prefissato | Misto |
| Moncalieri | Senza App.to Prefissato | Misto | Con App.to Prefissato |
| Rivoli | Misto | Misto | Misto |
| Ivrea | Misto | Misto | Misto |
| Vercelli | Con App.to Prefissato | Con App.to Prefissato | Con App.to Prefissato |
| Biella | Senza App.to Prefissato | Senza App.to Prefissato | Misto |
| Novara/VCO | Con App.to Prefissato | Con App.to Prefissato | Con App.to Prefissato |
| Cuneo | Con App.to Prefissato | Con App.to Prefissato | Con App.to Prefissato |
| Asti | Senza App.to Prefissato | Senza App.to Prefissato | Senza App.to Prefissato |
| Alessandria | Misto | Senza App.to Prefissato | Senza App.to Prefissato |

*Aggiornamento mappatura organizzativa ottobre 2023

PARTECIPAZIONE (ETÀ 50-69), PER ANNO E PER TIPOLOGIA DI INVITO*

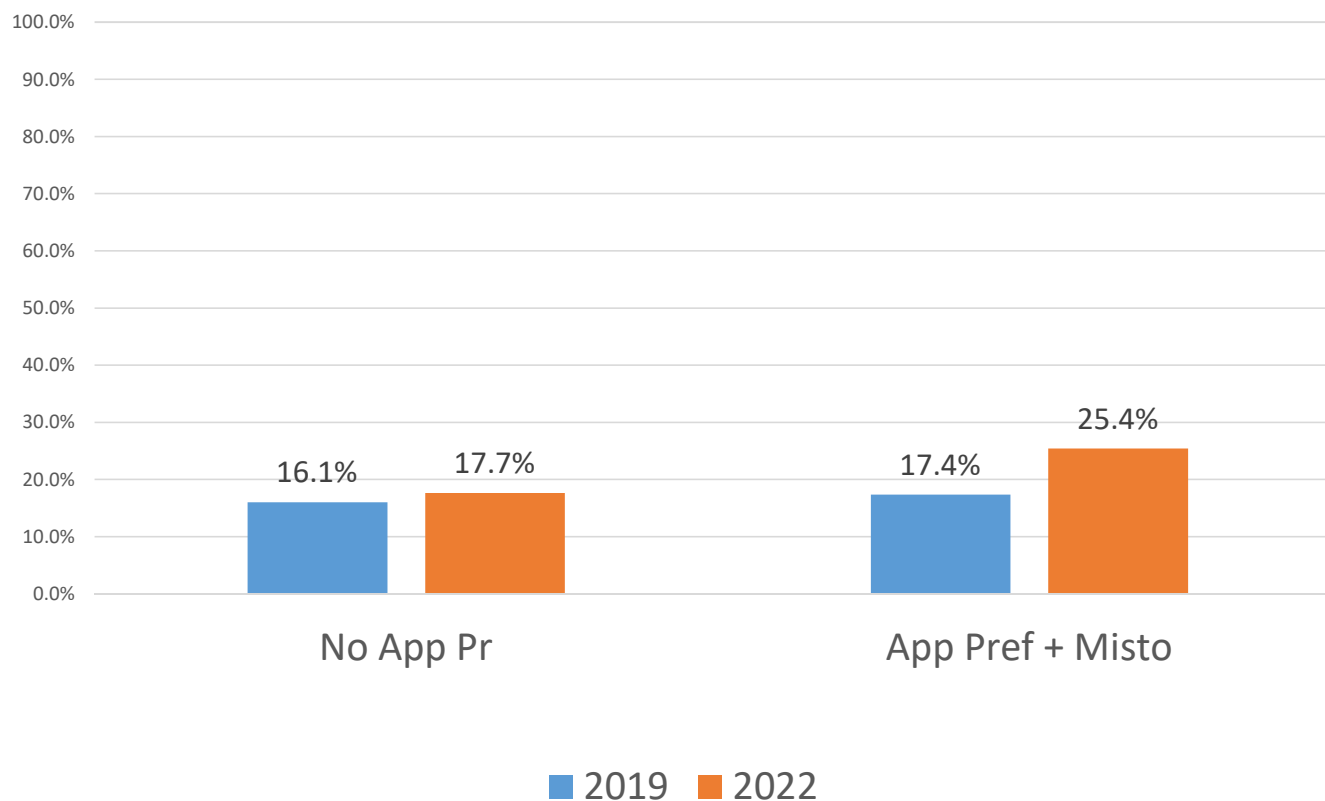
14 DICEMBRE 2023
PREVENZIONE SERENA
LO SCREENING PER LA MAMMELLA



* Le differenze tra le proporzioni tra 2019 e 2022, e per tipo di invito sono statisticamente significative ($p < 0,001$)

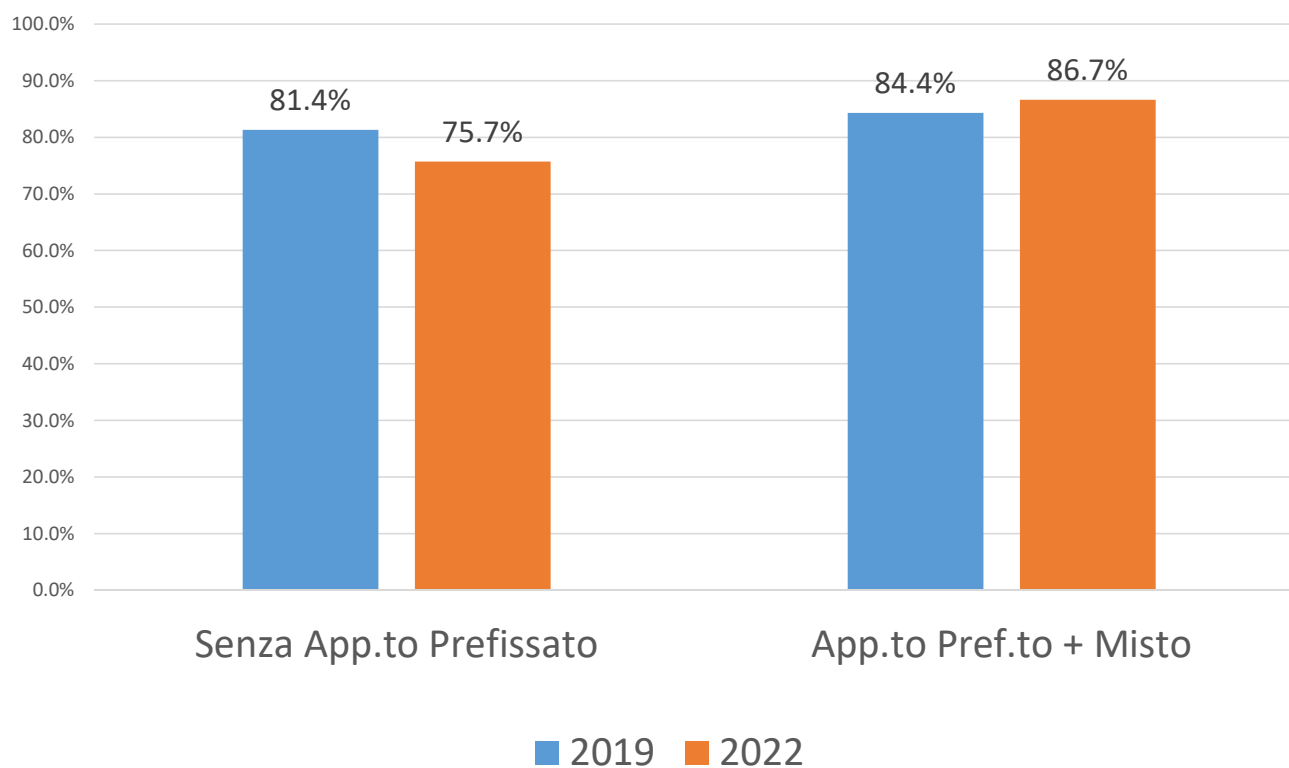
PARTECIPAZIONE TRA LE NON-ADERENTI AL ROUND PRECEDENTE (ETA 50-69), PER TIPOLOGIA DI INVITO, 2019 E 2022

14 DICEMBRE 2023
PREVENZIONE SERENA
LO SCREENING PER LA MAMMELLA



* Le differenze tra le proporzioni tra 2019 e 2022, e per tipo di invito sono statisticamente significative ($p < 0,001$)

**PARTECIPAZIONE TRA LE ADERENTI AL ROUND PRECEDENTE
(ETA 50-69), PER TIPOLOGIA DI INVITO, 2019 E 2022**



* Le differenze tra le proporzioni tra 2019 e 2022, e per tipo di invito sono statisticamente significative ($p < 0,001$)

PASSI: SCREENING MAMMOGRAFICO

PIEMONTE (2022):

- ✓ Copertura totale: 70,8%
- ✓ Copertura organizzato: 55,3%
- ✓ Copertura spontaneo: 15,4%

Indicatori - PASSI 2021-2022

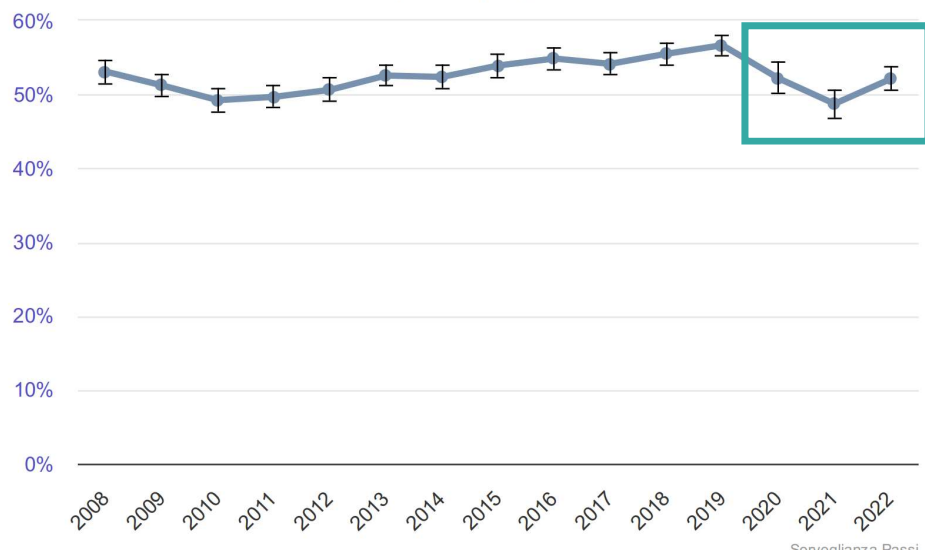
| | Copertura screening mammografico totale | Copertura screening mammografico organizzato | Copertura screening mammografico spontaneo |
|-----------------------|---|--|--|
| Abruzzo | 52,6 | 30,7 | 21,3 |
| Basilicata | 68,0 | 52,9 | 14,4 |
| Calabria | 42,5 | 11,8 | 30,1 |
| Campania | 51,5 | 20,4 | 30,2 |
| Emilia Romagna | 87,3 | 75,8 | 11,5 |
| Friuli Venezia Giulia | 87,8 | 66,8 | 20,9 |
| Lazio | 72,4 | 46,1 | 26,1 |
| Liguria | 83,7 | 63,1 | 20,5 |
| Lombardia | | | |
| Marche | 84,2 | 47,2 | 36,4 |
| Molise | 50,6 | 31,7 | 17,4 |
| Piemonte | 70,8 | 55,3 | 15,4 |
| Provincia di Bolzano | 73,4 | 57,2 | 14,7 |
| Provincia di Trento | 69,2 | 63,9 | 5,1 |
| Puglia | 64,5 | 45,4 | 18,6 |
| Sardegna | 62,0 | 44,6 | 17,2 |
| Sicilia | 65,5 | 52,0 | 12,6 |
| Toscana | 78,8 | 68,6 | 10,1 |
| Umbria | 85,8 | 75,8 | 9,9 |
| Valle d'Aosta | 61,8 | 51,7 | 9,9 |
| Veneto | 80,8 | 62,8 | 17,9 |
| Italia | 70,4 | 50,5 | 19,5 |

■ peggiore del valore nazionale
 ■ simile al valore nazionale
 ■ migliore del valore nazionale

L'EFFETTO DEL COVID SU SCREENING ORGANIZZATO E OPPORTUNISTICO

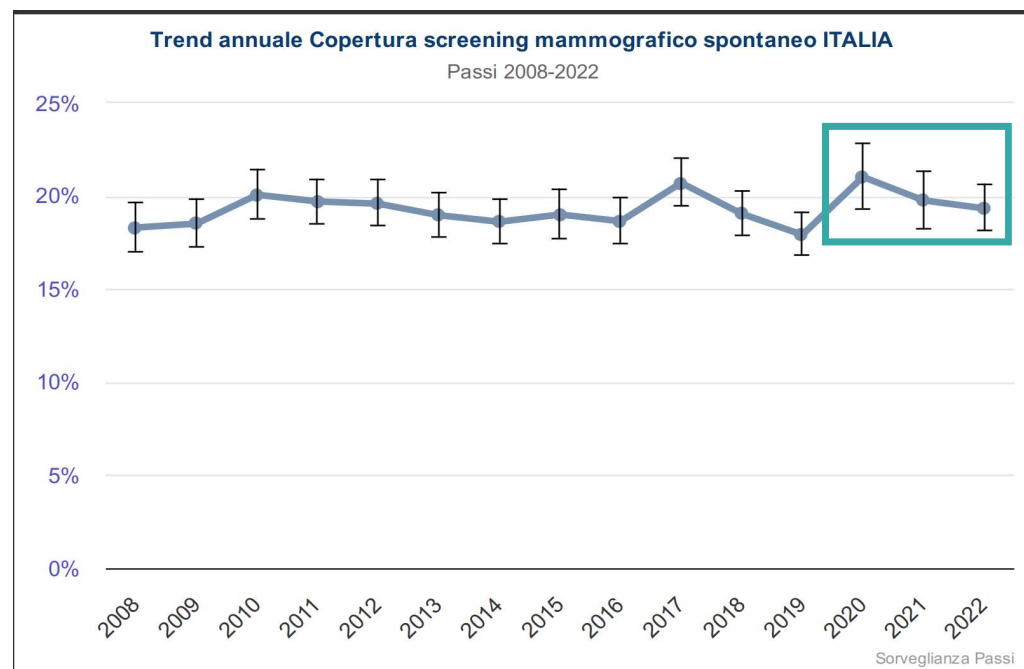
Trend annuale Copertura screening mammografico organizzato ITALIA

Passi 2008-2022



Trend annuale Copertura screening mammografico spontaneo ITALIA

Passi 2008-2022



RICORSO ALLA SANITÀ PRIVATA/ASSICURAZIONI



Fonte: RBM Assicurazione Salute (2016) - *previsione: Aldo Piperno (2017)

....SIAMO IN COMPETIZIONE?

Le prestazioni previste dalla polizza

 Donna

a scelta tra:

- **prevenzione cardiovascolare**
visita specialistica cardiologica + ECG
- **prevenzione dermatologica**
visita dermatologica con mappatura dei nei/esame in epiluminescenza
- **prevenzione oncologica**
visita specialistica ginecologica con ecotomografia transvaginale e pap test
- **prevenzione senologica**
visita senologica + ecografia mammaria
- **prevenzione oculistica**
visita specialistica oculistica
- **prevenzione endocrinologica**
visita specialistica senologica + ecografia tiroide

specializzata, invio di un infermiere o fisioterapista a domicilio

- **all'estero:** viaggio di un familiare all'estero, invio di medicinali urgenti, rimpatrio sanitario

1 VOLTA
ALL'ANNO



- ✓ Competizione tra l'offerta del privato e l'offerta del SSN Universalistico
- ✓ Prevenzione Serena garantisce un livello di **qualità del percorso diagnostico, della continuità assistenziale nel tempo e della presa in carico terapeutica.**
- ✓ La Campagna «*Scegli anche tu la qualità*» ci aiuta a sottolineare questi aspetti.

Campagna Prevenzione Serena

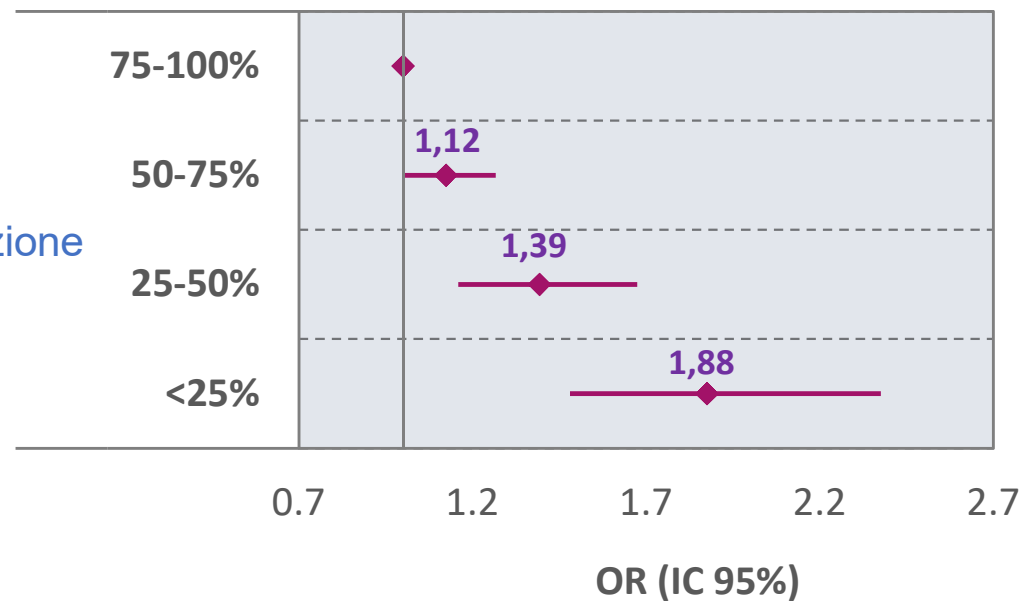
- ✓ Aumento partecipazione
- ✓ Fidelizzazione



COME LA PARTECIPAZIONE A “PREVENZIONE SERENA” INFLUENZA IL RISCHIO DI CARCINOMA MAMMARIO IN STADIO AVANZATO

Probabilità di avere una lesione avanzata (II o +) per diversi pattern di partecipazione

livelli di partecipazione



*Analisi aggiustate per età alla diagnosi, storia di screening, tempo da ultima Mx di screening

PARTECIPAZIONE REGOLARE

14 DICEMBRE 2023
PREVENZIONE SERENA
LO SCREENING PER
LA MAMMELLA

- ✓ Partecipare con **frequenza regolare** al programma di screening organizzato regionale **riduce** in modo significativo **il rischio di avere una lesione avanzata** al momento della diagnosi di cancro al seno.
- ✓ Inoltre, il rischio di diagnosi di carcinoma in stadio avanzato **aumenta** significativamente se **il tempo tra la mammografia diagnostica e la precedente** è superiore a **3 anni** rispetto a 2 anni (intervallo regolare).

PER CONCLUDERE...CHE FARE?

- ✓ **Prediligere la modalità di invito con appuntamento pre-fissato o mista**
- ✓ Aumentare la **diffusione degli strumenti di informazione** sui canali di comunicazione più utilizzati (**social e web**)
- ✓ Necessità di realizzare un sistema regionale di **recall/reminder**
- ✓ Introdurre **nuove fasce di orario** per migliorare le possibilità di accesso alle donne
- ✓ Sviluppare di strategie di comunicazione rivolte alle **fasce meno raggiungibili** per garantire lo «screening a tuttə»
- ✓ **Coinvolgere le Associazioni di volontariato** per una progettazione condivisa

GRAZIE PER L'ATTENZIONE!