

## APPROFONDIMENTI 21° rapporto

### ESTENSIONE E PARTECIPAZIONE AI PROGRAMMI DI SCREENING ONCOLOGICO NELLA REGIONE TOSCANA: I RISULTATI DEL 2019

#### Pag. 8

La partecipazione allo screening cervicale è presentata sia come valore complessivo (Tabella 3a) sia come valore riferito alle sole donne invitate a test HPV primario (Tabella 3b). Nel 2019 hanno complessivamente risposto all'invito di screening 146.431 donne (Tabella 3a) pari ad una adesione del 54,7%, in lieve aumento rispetto al 2018. Le invitate a test HPV sono state 186.133 e l'adesione nelle donne invitate ad HPV è risultata pari al 55,9% (96.876 donne) in aumento di 2 punti percentuali rispetto al 2018 (53,9%). Come rilevato anche negli anni precedenti, i valori di adesione all'invito aggiustata per inviti inesitati ed esclusioni dopo l'invito varia sensibilmente fra i diversi programmi e da un anno ad un altro nell'ambito dello stesso programma. Un programma registra un valore inferiore al 50%: si tratta del programma di Siena che si attesta intorno al 47%. In sensibile miglioramento i programmi di Prato (64,3% versus 55,1%), Livorno (59,2% versus 53,1%), Firenze (57,3% versus 49,4%) e Viareggio (58,6% versus 34,6%), in peggioramento di 6 punti percentuali Siena ed Empoli. Tre programmi presentano valori di adesione aggiustata stabilmente elevati (circa 57%): Massa Carrara, Lucca e Grosseto.

#### Pag. 9

Tabella 3a - Adesione all'invito Complessiva dei Programmi di Screening Cervicale - Anno 2019. Confronto con l'adesione aggiustata (%) negli anni 2018 e 2017.

Programmi	Invitate	Inviti inesitati	Escluse dopo l'invito	Rispondenti	Adesione aggiustata <sup>§</sup> (%)		
					Anno 2019	Anno 2018	Anno 2017
Massa Carrara <sup>#</sup>	14.837	328	714	7.857	57,0	58,7	57,9
Lucca <sup>#</sup>	16.283	213	396	8.928	57,0	56,7	55,9
Pistoia <sup>^</sup>	30.652	2.792	1.519	13.292	50,5	54,9	46,7
Prato <sup>#</sup>	12.843	343	1.373	7.151	64,3	55,1	52,0

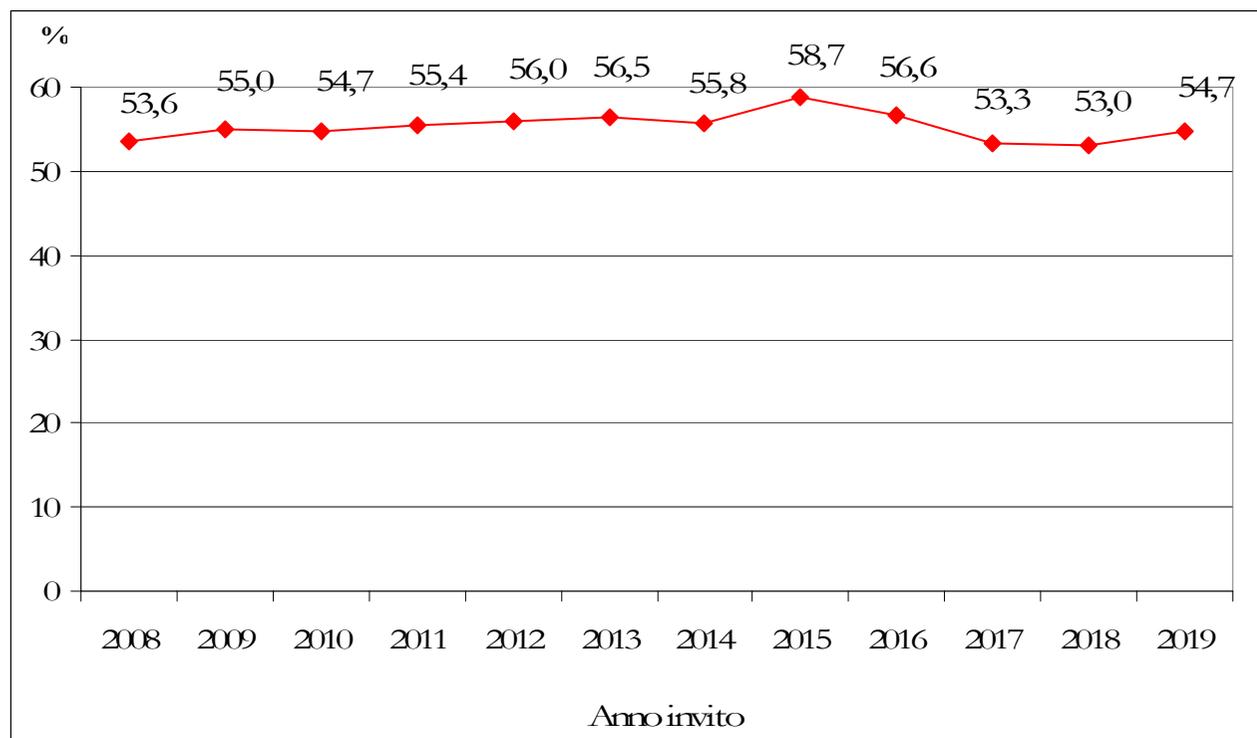
Pisa <sup>^</sup>	27.608	97	1.867	13.004	50,7	48,9	47,8
Livorno <sup>#</sup>	29.450	1.216	867	16.205	59,2	53,1	52,4
Siena <sup>#</sup>	20.319	1.115	106	8.994	47,1	53,7	49,4
Arezzo <sup>#</sup>	31.820	159	1.070	15.692	51,3	51,8	56,6
Grosseto <sup>#</sup>	16.183	1.005	1.254	8.068	57,9	60,5	60,4
Firenze <sup>#</sup>	61.254	5.536	1.238	31.204	57,3	49,4	58,0
Empoli <sup>#</sup>	22.228	967	143	10.918	51,7	57,5	54,4
Viareggio <sup>#</sup>	10.079	313	1.029	5.118	58,6	34,6	46,3
<b>Regione Toscana</b>	<b>293.556</b>	<b>14.084</b>	<b>11.576</b>	<b>146.431</b>	<b>54,7</b>	<b>53,0</b>	<b>53,3</b>

*§= adesione aggiustata per inviti inesitati e donne escluse dopo l'invito*

*#= i programmi di Grosseto, Firenze e Viareggio hanno attivato lo screening HPV nel 2013; il programma di Empoli ha attivato lo screening HPV alla fine del 2016; i programmi di Massa Carrara, Lucca, Prato e Siena hanno attivato lo screening HPV nel 2017; i programmi di Livorno e Arezzo hanno attivato lo screening HPV nel 2018*

*^= i programmi di Pistoia (13 inviti) e Pisa (81 inviti) hanno fatto solo un piccolo progetto pilota HPV alla fine del 2019*

Figura 1 - Andamento temporale dell'adesione aggiustata<sup>§</sup> all'invito (%) Screening Cervicale – Regione Toscana. Periodo 2008-2019



§ = adesione aggiustata per inviti inesitati ed esclusioni dopo l'invito

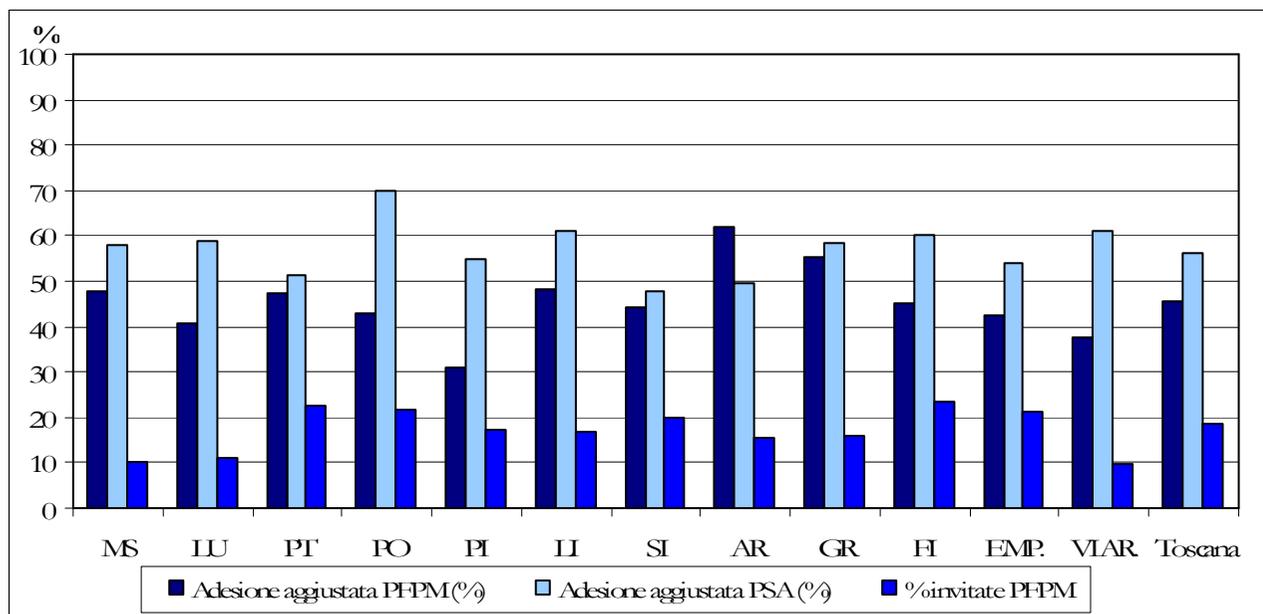
Tabella 14 - Adesione all'invito aggiustata<sup>§</sup> dei programmi di screening cervicale per Area Vasta - Anno 2019

Programmi	Invitate	Inviti inesitati	Escluse dopo l'invito	Rispondenti	Adesione aggiustata <sup>§</sup> (%) Anno 2019
Azienda USL Nord Ovest	98.257	2.167	4.873	51.112	56,0
Azienda USL Centro	126.977	9.638	4.273	62.565	55,3
Azienda USL Sud Est	68.322	2.279	2.430	32.754	51,5
<b>Regione Toscana</b>	<b>293.556</b>	<b>14.084</b>	<b>11.576</b>	<b>146.431</b>	<b>54,7</b>

§ = adesione aggiustata per inviti inesitati e donne escluse dopo l'invito;

Nota 1 = i programmi di Grosseto, Firenze e Viareggio hanno attivato lo screening HPV nel 2013; il programma di Empoli ha attivato lo screening HPV alla fine del 2016; i programmi di Massa Carrara, Lucca, Prato e Siena hanno attivato lo screening HPV nel 2017; i programmi di Livorno e Arezzo hanno attivato lo screening HPV nel 2018; i programmi di Pistoia (13 inviti) e Pisa (81 inviti) hanno fatto solo un piccolo progetto pilota HPV alla fine del 2019.

Figura 7 – Adesione aggiustata<sup>§</sup> all'invito (%) dello screening cervicale per paese di nascita, per programma e complessivo per la regione Toscana. Proporzione di donne invitate provenienti da paesi a forte pressione migratoria (FPM) sul totale delle donne invitate. - Anno 2019



§ = *aggiustata per inviti inesitati ed esclusioni dopo l'invito.*

## LE PERFORMANCE DEI PROGRAMMI ONCOLOGICI REGIONALI ANNO 2019: SCREENING CERVICALE

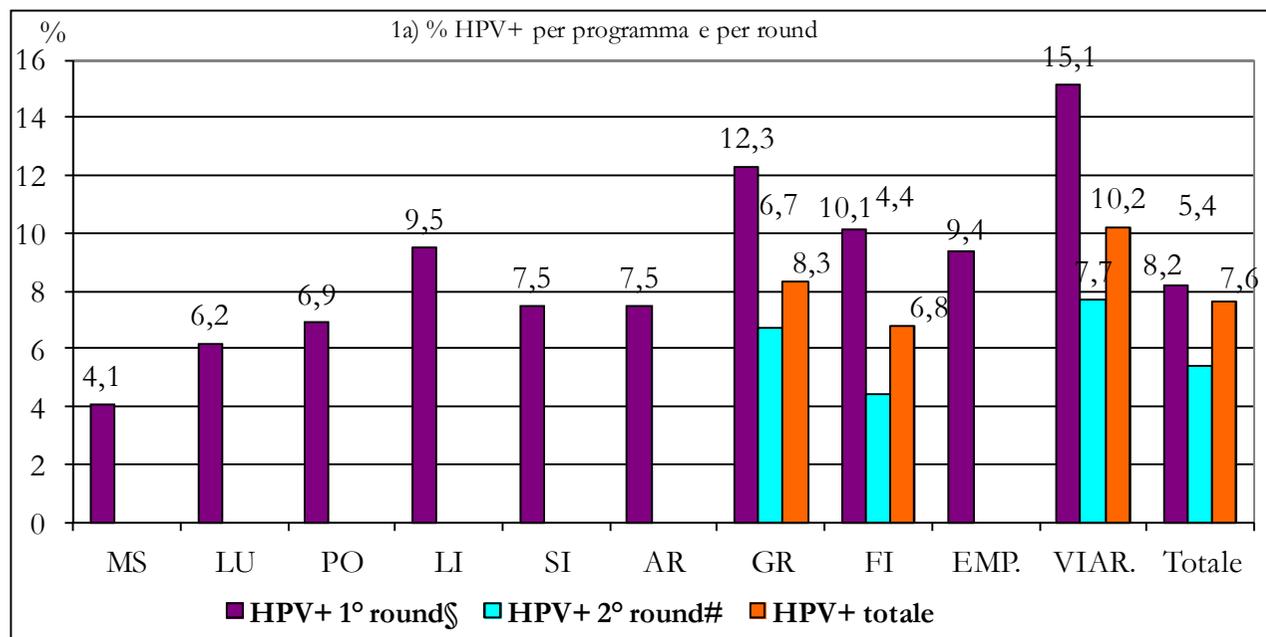
### Pag. 45

Complessivamente sono risultate positive al test HPV il 7,6% delle aderenti (7.352/96.876) (Figura 1a, Tabella 2a in Appendice), il dato è sovrapponibile a quello medio nazionale per tutte le età (Survey GISCi Coorte 2018: 7,7%). Il test HPV è risultato positivo nell' 8,2% (6.250/76.301) delle donne al primo round e rientra negli standard GISCi per la fascia d'età 35-64 anni (4-8%). La positività del test HPV è stata del 5,4% (1.102/20.575) nelle donne al secondo round di screening...

### Pag. 46

Figura 1 - Prima sezione HPV. Distribuzione della positività del test HPV dei Programmi che hanno implementato il test HPV primario in regione Toscana: a) % HPV+ per programma e per round; b) % HPV+ per fascia d'età per primo<sup>§</sup> e secondo<sup>#</sup> round; c) % HPV+ per fascia d'età al primo<sup>§</sup> round - Anno 2019

Figura 1a

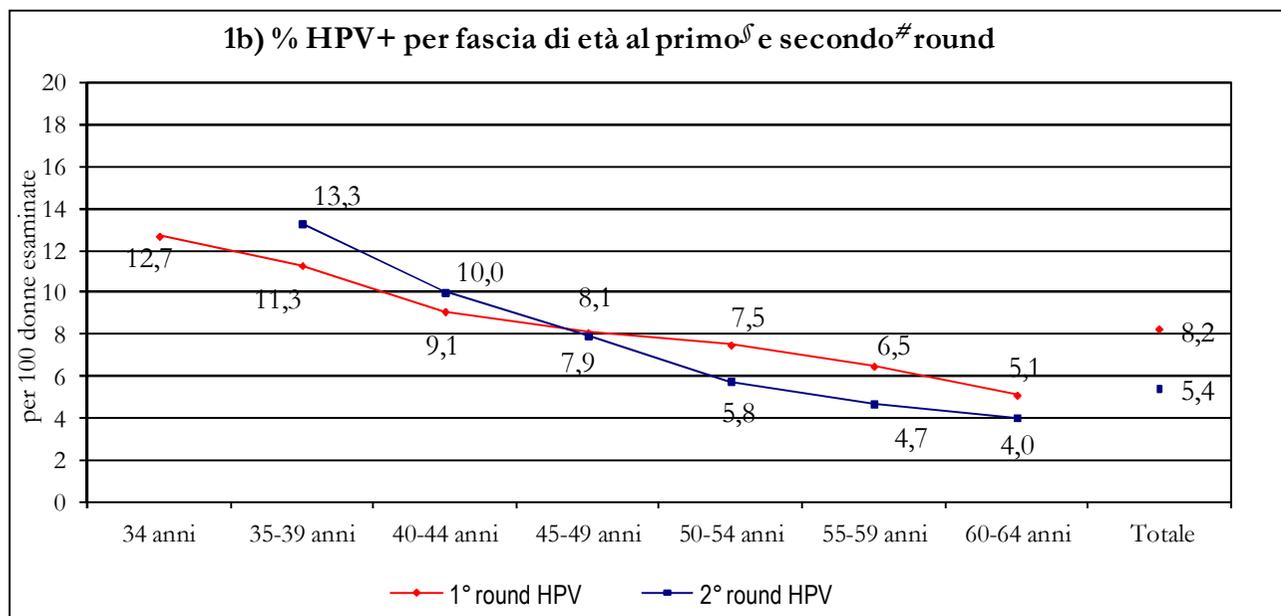


§ = programmi con donne al primo round: Massa Carrara, Lucca, Prato, Livorno, Siena, Arezzo, Grosseto, Firenze, Empoli e Viareggio  
 # = programmi con donne al secondo round: Grosseto, Firenze e Viareggio

**Pag. 46**

... La percentuale di test HPV inadeguati complessiva per primo e secondo round è stata dello 0,06%: 0,05% al primo round e 0,09% al secondo round, inferiore al dato medio nazionale per la corte 2016 (Survey ONS Coorte 2016: 0,14%) (Indicatori GISCI: soglia di attenzione >1%).

Figura 1b



§ = programmi con donne al primo round: Massa Carrara, Lucca, Prato, Livorno, Siena, Arezzo, Grosseto, Firenze, Empoli e Viareggio;  
 # = programmi con donne al secondo round: Grosseto, Firenze e Viareggio

## **Pag. 47**

Il protocollo regionale prevede in caso di test HPV positivo ....

Se si analizza il dato per programma si evidenzia una certa variabilità fra i programmi sia al primo round (27% a Massa Carrara, 24% a Empoli, 22% a Prato e Siena; 21% a Lucca, Livorno ed Arezzo, 20% a Grosseto e Firenze, 15% a Viareggio) (Figura 2a) che al secondo round (19,2% a Grosseto, 18,0% a Firenze e 14,4% a Viareggio) (Figura 3a).

La percentuale di Pap test di triage inadeguati sul totale dei Pap test per la coorte 2019....

.....Se si analizzano le classi citologiche per round si osserva che nelle donne al secondo round le anomalie citologiche a più alto Valore Predittivo Positivo (VPP) per CIN2+ sono meno frequenti che nelle donne al primo round, infatti, le HSIL passano da 10,1% al 2,6%...

## **Pag. 49**

L'invio immediato in colposcopia complessivo per tutte le donne è stato del 1,6% (1.536/96.876) (Survey GISCI coorte 2017: 2,1%), 1,8% per le donne al primo round (Survey GISCI coorte 2017: 1,8%) e dell'1,0% per le donne al secondo round (Figura 4a).

La percentuale complessiva di donne invitate a ripetere il test HPV dopo 1 anno nel 2020 (donne con HPV positivo e Pap test negativo nel 2019) è stata pari al 6,0% (5.816/96.876), superiore al dato medio nazionale (Survey GISCI coorte 2017: 4,8). L'invio a 1 anno è stato pari al 6,4% per il primo round e al 4,4 % per il secondo round.

## **Pag. 50**

Figura 4 ó Prima sezione HPV. Proporzioni di donne inviate immediatamente in colposcopia (HPV+ e Pap+)§ e invitate a ripetere il test HPV dopo 1 anno (HPV+ e Pap-) sul totale delle donne esaminate in regione Toscana: a) Distribuzione per programma e round<sup>#</sup>; b) Distribuzione per età al primo e secondo round<sup>#</sup> - Anno 2019

Figura 4a

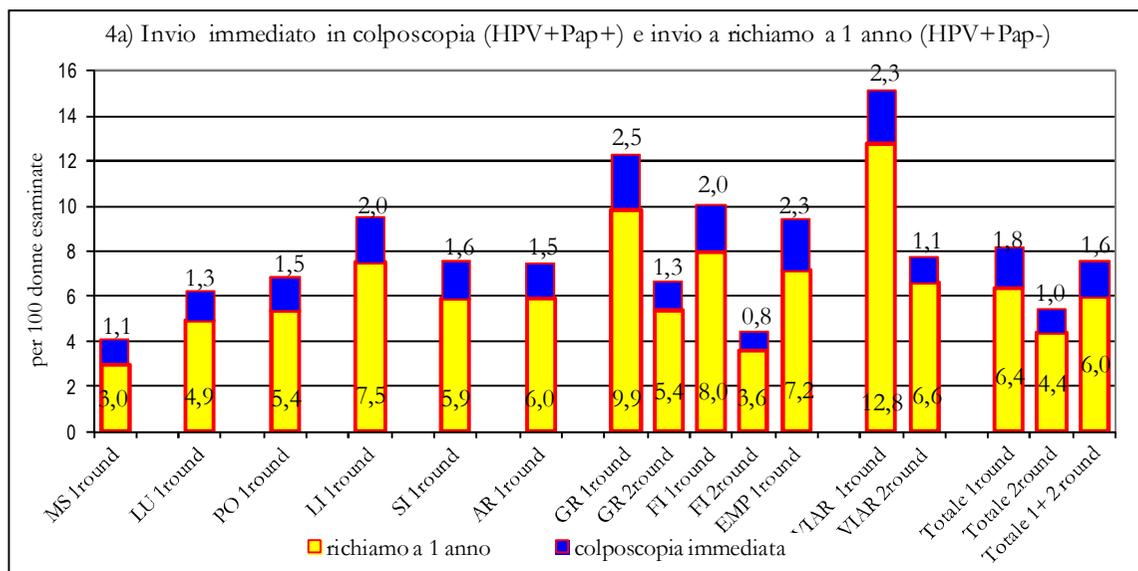
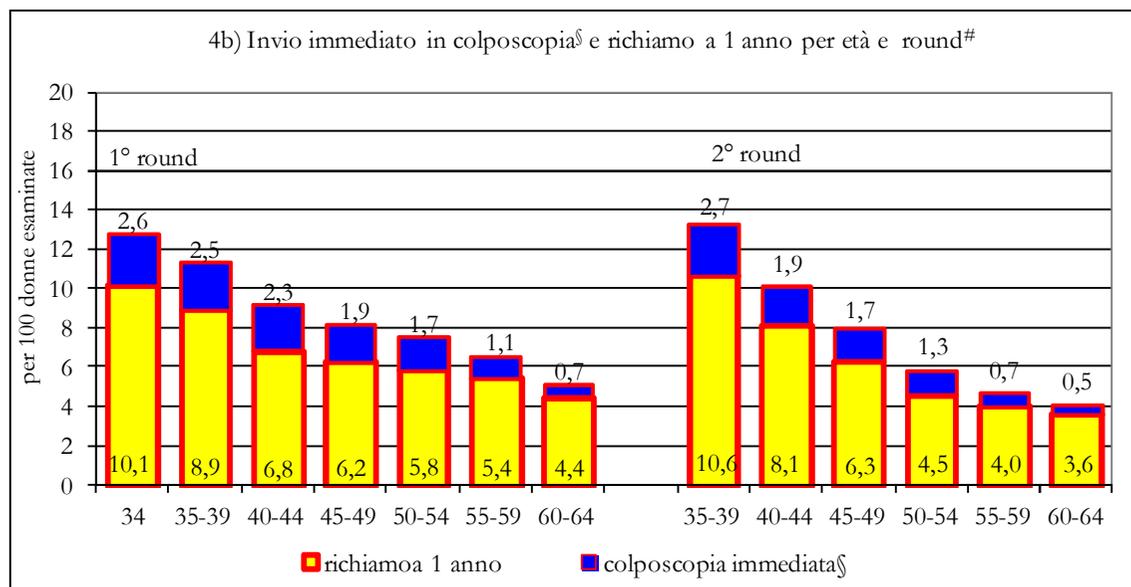


Figura 4b



§ = incluso i Pap test di triage inadeguati.

# =programmi con donne al primo round: Massa Carrara, Lucca, Prato, Livorno, Siena, Arezzo, Grosseto, Firenze, Empoli e Viareggio;  
programmi con donne al secondo round: Grosseto, Firenze e Viareggio

### **Pag. 51**

L'invio in colposcopia diminuisce per Massa Carrara (4,8% vs 3,6%) e aumenta per tutti gli altri programmi al primo round: Lucca (1,4% vs 4,7%), Prato (1,7% vs 4,0%), Livorno (0,4% vs 4,8%), Siena (1,3% vs 5,1%), Arezzo (0,8% vs 4,2%), Grosseto (0,9% vs 6,0%), Firenze (1,1% vs 6,2%), Empoli (1,7% a 4,3%) e Viareggio (5,0% al 6,5%). L'invio in colposcopia è maggiore, anche se in misura minore, anche per le donne al secondo round di Grosseto (0,9% vs 3,1%) e Firenze (1,1% vs 2,4%).

### **Pag. 52**

í Tre programmi al primo round (Lucca, Siena e Firenze) hanno raggiunto lo standard accettabile del GISCI (>80%)...

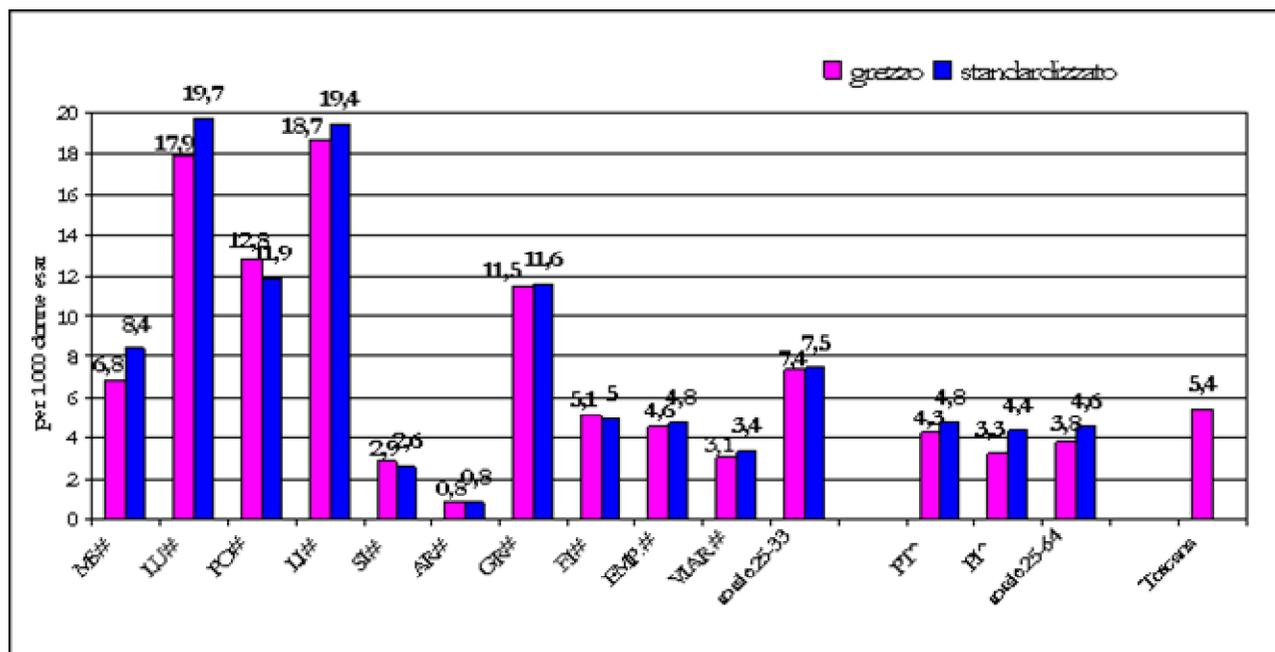
### **Pag. 61**

....rappresentando questa categoria circa un terzo dei motivi di invio a ripetizione.

### **Pag. 64**

.....Le 25-33enne sono in gran parte donne al primo screening con una prevalenza maggiore di lesioni rispetto alle 25-64enni che sono in gran parte ai round successivi.....

Figura 22 – Survey Pap test primario. Tasso di identificazione (Detection rate: DR) grezzo e standardizzato§ di lesioni CIN2+ per 1.000 donne esaminate in regione Toscana - Anno 2019



§ = standardizzato per età alla popolazione europea: 25-34 anni per invito 25-33 anni; 25-64 anni per invito 25-64 anni;  
 # = programmi di Massa Carrara, Lucca, Prato, Livorno, Siena, Arezzo, Grosseto, Firenze, Empoli e Viareggio: 25-33 anni;  
 ^ = programmi di Pistoia e Pisa: 25-64 anni.

...La predittività delle ASC-US è stata dello 8,5% nelle 25-33enni e del 2,2% per le donne della fascia 25-64. Il VPP per CIN2+ del triage con test HPV delle ASC-US è stato del 7,7%, (Tabelle 10 e 12 in Appendice),...

Tabelle 2a, 2b, 2c - Survey test HPV primario. Principali indicatori di performance dei programmi di screening della regione Toscana - Periodo 2013-2019

Tabella 2a – Baseline

Indicatori	Survey 2013/2014	Survey 2014/2015§	Survey 2015/2016	Survey 2016/2017	Survey 2017/2018	Survey 2018/2019	Survey 2019/2020	Standard GISCI	Media Nazionale Survey GISCI Coorte 2017/2018#
	Soglia di attenzione								
Fascia di età all'invito (anni)	55-64	Grosseto 34-64 Firenze 45-64	34-64	34-64	34-64	34-64 (1°/2° round)	34-64 (1°/2° round)		diverse età (da 25-64 a 30-64)
Test HPV positivi (%) (1°/2° round)	3,2	6,1§	7,3	8,1	7,7	7,3 (7,6/4,3)	7,6 (8,1/5,6)	Standard: 5-9% primi esami 2-4% esami successivi	7,7% (2018) per tutte le età/tutti gli screening
Test HPV inadeguati (%) (1°/2° round)	-	0,22§	0,17	0,09	0,04	0,02 (0,02/0,05)	0,06 (0,05/0,09)	>1%	0,14%: tutte le età/tutti gli screening
Pap test di triage ASCUS+ (%)(1°/2° round)	17,6	26,5§	30,1	26,1	26,6	25,6 (26,2/14,5)	19,4 (20,1/15,8)	≥ 30% (primi esami: 20-55%)	29,9%: tutte le età/tutti gli screening
Pap test di triage inadeguato (%) (1°/2° round)	0,8	2,0§	1,9	1,1	1,3	1,9 (1,9/2,8)	1,5 (1,4/2,0)	>5%	2,3% (2018): tutte le età/tutti gli screening
Invio in colposcopia immediata sul totale delle donne esaminate (%) (1°/2° round)	0,6	1,7§	2,3	2,2 (+0,6% NTTC2*)	2,2 (+0,1% self sampling^)	2,0 (2,1 /0,7)	1,6 (1,8 /1,0)	n.d.	2,1%: tutte le età/tutti gli screening
Invio alla ripetizione HPV a 1 anno sul totale delle donne esaminate (%) (1°/2° round)	2,6	4,3§	4,9	5,5*	5,6*	5,3 (5,5/3,5)	6,0 (6,4/4,4)	n.d.	4,8%: tutte le età/tutti gli screening
Adesione alla colposcopia immediata (%) (1°/2° round)	95§	93,7§	94,3§	93,6	90,6	84,1 (83,7/94,6)	nel prossimo anno	accettabile ≥80%; desiderabile ≥90%	-
VPP per CIN2+ alla colposcopia immediata (%) (1°/2° round)	23,8§	32,6§	27,2§	29,5	27,5	25,4 (26,1/9,4)	nel prossimo anno	primi esami nei progetti pilota:15-38%	19,4% per tutte le età/ tutti gli screening
DR grezzo (per 1,000) per CIN2+ immediato- (1°/2° round)	1,3§	5,3§	6,3§	7,2	5,4	4,3 (4,7/0,7)	nel prossimo anno	Baseline nei progetti pilota: ≥DR del Pap test	3,7% per tutte le età/ tutti gli screening
Tempo di attesa test HPV-refertazione entro 21 giorni° (%)	-	-	-	89-100%	62-99%	56-100%	79-100%	>80% entro 21 giorni	

§ = non disponibili i dati del programma di Viareggio;

# = convegno nazionale GISCI: nel 2019 per il 2017 e round 2016/2017, nel 2018 per il 2016 e round 2015/2016, nel 2017 per il 2015 e 2014; nel 2015 per i dati 2013;

^ = nell'ambito di Studi "New Technologies for Cervical Cancer screening phase 2" (NTTC2) nel 2016 e "Self Sampling" nel 2017;

\* = non incluso donne con Pap di triage negativo degli Studi NTTC2 e Self Sampling inviate immediatamente in colposcopia;

° = compresa la refertazione del Pap test di triage;

n.d. = non determinato.

Tabella 2c- Complessivo (baseline + ripetizione a 1 anno) §

Indicatori (Anno survey- età in anni)	Survey 2013/2 014§	Survey 2014/2015 §	Survey 2015/20 16§	Survey 2016/2 017	Survey 2017/2 018	Survey 2018/20 19	Standard GISCI	Media Nazionale Survey GISCI 2017/2018#  Diverse età
	55-64	Grosseto 34-64  Firenze 45-64	34-64	34-64	34-64	34-64	Soglia di attenzione	
Invio in colposcopia complessivo sulle donne esaminate (%)(1°/2° round)	2,2	3,9	4,5	5,0	4,9	4,7 (4,9/2,7)	atteso uguale a Pap test per fascia di età simile	4,2% per tutte le età/tutti gli screening
Adesione alla colposcopia complessivo (%)(1°/2° round)	95,1	94,3	93,2	93,6	91,3	85,5 (84,9/95 ,2)	accettabile ≥80 desiderabile ≥90%	90,8%
VPP complessivo per CIN2+ alla colposcopia (%)(1°/2° round)	13,7	20,5	20,4	20,9	16,7	15,1 (15,7/5, 5)	>15% o <8%	12,9% per tutte le età/tutti gli screening
DR grezzo complessivo (*1000) per CIN2+ (1°/2° round)	2,8	7,5	8,5	9,8	7,5	6,0 (6,5/1,4)	osservato nei progetti pilota: ≥50% rispetto a Pap test per uguale fascia di età	4,9% per tutte le età/tutti gli screening
Completamento del percorso delle donne HPV+ (%)(1°/2° round)	87,9	83,9	85,8	83,5	80,8	75,6 (75,8/72 ,3)	< 70	
Invio in colposcopia tra le donne HPV+ complessivo (%)(1°/2° round)	69,1	63,8	64,4	61,3	63,5	63,9 (63,9/64 ,3)	-	
DR complessivo per CIN2+ tra le donne HPV+ (%)(1°/2° round)	9,0	12,3	12,3	12,0	9,7	8,2 (8,5/3,4)	-	
Tempo di attesa test HPV-colposcopia entro 60 giorni (%)	-	-	74,5	35 a 89	51 a 100	31 a 91	>80% in 45-60 giorni	

§ = non pervenuti i dati del programma di Viareggio;