



GLI INDICATORI DI QUALITÀ DEL PROGRAMMA DI SCREENING MAMMOGRAFICO DEL CANTON TICINO: ALCUNI RISULTATI

Alessandra Spitale¹, Laura Ortelli¹, Nadia Riso¹, Agnese Bonetti¹, Simona Peverelli¹, Andrea Bordoni¹
e Gruppo di lavoro del Centro programma screening Ticino*

¹ Centro programma screening Ticino, Registro cantonale dei tumori, Locarno, Svizzera

* Gruppo di lavoro del Centro programma screening Ticino: Francesca Bartolucci, Clinica Luganese, Reparto di radiologia, Lugano; Centro Medico Senologico, Chiasso; Elena Cauzza, xDonna Swiss Medical, Bellinzona; Giancarlo Galeazzi, Istituto Radiologico Collegiata, Bellinzona; Amelia Giampietro, Clinica Sant'Anna, Reparto di radiologia, Lugano; Gert Kampmann, Centro di Radiologia e Senologia Luganese, Lugano; Domenico Lepori, Imagerie du Flon, Losanna; Mario Manganiello, Ospedale Regionale di Mendrisio, Servizio di radiologia, Mendrisio; Paolo Vezzu, Clinica Santa Chiara, Reparto di radiologia, Locarno; Valerio Arcangelo Vitale, Ospedale Regionale di Lugano, Servizio di radiologia, Lugano; Sabine Zehbe, Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli, Servizio di radiologia, Bellinzona.

INTRODUZIONE. Il cancro del seno rappresenta un problema di salute pubblica in quanto è il tumore più frequente e la prima causa di decesso per tumore nella popolazione femminile. La diagnosi precoce di tale neoplasia favorisce da un lato il tempestivo ricorso a terapie meno invasive con minori effetti collaterali, dall'altro l'aumento delle possibilità di guarigione. È questo il contesto in cui si inserisce l'attività del Programma cantonale di screening mammografico, servizio pubblico che offre ogni due anni l'opportunità di beneficiare di una mammografia di screening di qualità controllata completamente gratuita alle donne tra i 50-69 anni residenti in Canton Ticino (circa 48'000), regione a sud della Svizzera (Figura 1). Il Programma è stato istituito all'interno del Registro tumori del Canton Ticino ed ha cominciato la propria attività nel 2015 in modo progressivo.



Figura 1. I programmi di screening mammografico in Svizzera.

In questa sede, si riportano i risultati del controllo di qualità eseguito per l'anno 2016, primo anno di attività a pieno regime del Programma.

METODI. Gli indicatori di qualità per l'anno 2016 sono calcolati in termini di percentuale e sono confrontati con i valori di riferimento delle *European Guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis* (EU) e, laddove possibile, con i dati disponibili in Svizzera (CH).

RISULTATI. 25'716 sono state le donne invitate in Canton Ticino nel 2016, di cui 22'540 eleggibili per la mammografia di screening (Tabella 1). Con un totale di 13'558 esami eseguiti, equamente distribuiti tra il settore pubblico e privato, il tasso di attività del Programma si attesta intorno al 60%. Il 92.8% delle donne ha ricevuto per iscritto il risultato del proprio esame entro 4 giorni lavorativi (EU: >90% entro 10 giorni). Il tasso di terze letture, discussione in Consensus Conference delle mammografie per cui vi è discordanza tra la 1° e 2° lettura, è pari al 7.1%. 14 donne (0.1%) hanno dovuto ripetere l'esame per problemi tecnici (EU: <1-3%), mentre 530 donne (3.9%) sono state richiamate per l'esecuzione di investigazioni complementari a seguito di mammografia "positiva" (EU: <3-7%; CH: 3.4-7.8%). Il tasso di falsi positivi è pari al 3.2% (CH: 2.9-7.2%), mentre 97 donne (7.2%) hanno ricevuto una diagnosi definitiva di tumore invasivo o in-situ (CH: 4.9-6.5%).

Indicatori di qualità	Canton Ticino		EU	Svizzera, 2012 *	Nord Italia, 2012 ^
	N	%			
Donne invitate	25'716				
Donne invitate eleggibili ‡	22'530				
Mammografie eseguite	13'558	47.8%			
	settore pubblico settore privato	6'476 7'082	52.2%		
Tasso di attività (n° mammografie eseguite / n° donne eleggibili)		60.2%		Vedi Figura 2	
Tasso di richiami per problemi tecnici: donne che hanno ripetuto l'esame per qualità insufficiente	14	0.1%	<1-3%		
Tasso di 3° Letture: mammografie discusse in Consensus Conference solo 1° e 2° lettura discordanti 1° e 2° lettura discordanti o entrambe positive	964	7.1%	<7-15%	Ginevra 6.8% Jura 7.1% Neuchâtel 7.1% Jura bernese 8.5%	
	1'194	8.8%			
Tempo trascorso dalla mammografia al risultato (in giorni lavorativi)	92.8% entro 4 giorni		>90% entro 10gg		
Tasso di richiami per assessment (mammografie positive): donne richiamate per investigazioni complementari	530	3.9%	<3-7%	3.4-7.8%	4.1-9.1%
	esami complementari non-invasivi	358	68%	71%	
	esami complementari invasivi (cito/isto)	165	31%	28%	
	esami complementari rifiutati	7	1%	1%	
Falsi positivi	434	3.2%		2.9-7.2%	
Tasso di identificazione/detezione: donne con un tumore confermato (invasivo o in-situ) dopo esami complementari	97	7.2%		4.9-6.5%	4.8-5.3%
Cancri invasivi	77	79.4%		83.3-87.8%	84.1-87.1%
DCIS	20	20.6%		12.2-16.7%	12.9-15.9%
Cancri invasivi con diametro ≤10mm	27	35.1%		25.4-31.8%	34%^^
Cancri invasivi con diametro <15mm	41	53.2%		33.3-58.5%	
Cancri invasivi con stadio II+ (≥T2, T1N1)	32	33.0%		20.9-35.1%	

Tabella 1. Indicatori di qualità del Programma di screening del Canton Ticino a confronto con alcune zone limitrofe.

‡ Donne non eleggibili: partite dal cantone, decedute, gravi problemi di salute, recente mammografia fuori screening

* Swiss Cancer Screening. *Rapport du monitoring des programmes suisses de dépistage du cancer du sein - un bref bilan, 2012*. - www.swisscancerscreening.ch

^ Ventura L et al. Mammographic breast cancer screening in Italy: 2011-2012 survey. *Epidemiol Prev* 2015;39(3) Suppl 1:21-9.

^^ Osservatorio Nazionale Screening. I programmi di screening in Italia. Zadig Editore: 2014.

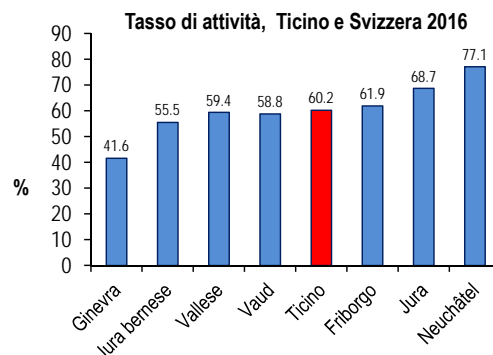


Figura 2. Tasso di attività 2016 in Canton Ticino e Svizzera.

CONCLUSIONI. Il controllo di qualità dell'attività 2016 del Programma cantonale di screening mammografico ha mostrato risultati molto incoraggianti e in linea con quanto osservato in Svizzera e raccomandato dalle European Guidelines, confermando l'utilità e l'importanza di mantenere questa offerta per la popolazione femminile del Canton Ticino.