

I Sessione Screening oncologici: ***Inquadramento generale, dati e azioni di potenziamento***

Monitorare le diseguaglianze: i dati della sorveglianza PASSI

Maria Masocco

Coordinamento Nazionale PASSI e PASSI d'Argento

Istituto Superiore di Sanità

Il sistema di sorveglianza *PASSI* **(Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia)**



- Nasce come strumento per **orientare, monitorare e valutare nel tempo gli interventi di prevenzione** delle malattie croniche non trasmissibili, verso gli obiettivi di salute fissati nei Piani Nazionali e Regionali della Prevenzione
- **PASSI** (Pop. generale di 18-69 anni) dal 2008 raccoglie in continuo, attraverso indagini campionarie, informazioni su **salute, fattori di rischio comportamentali** coinvolti nella genesi delle Mal. croniche non trasmissibili (**fumo, alcol, sedentarietà, eccesso ponderale, scarso consumo di frutta e verdura, i rischi cardiovascolare** legati a diabete, ipertensione, ipercolesterolemia) e sul grado di conoscenza e adesione dei cittadini ai programmi di prevenzione (es. **screening oncologici**, vaccinazione negli adulti) che il Paese sta attuando.

IMPIANTO METODOLOGICO E PERFORMANCE

Disegnato come **strumento interno al SSN** in grado di produrre informazioni a livello locale:

ASL Raccolta dati e Uso per l'azione locale
Regioni Definizione bisogni conoscitivi in linea con i PNP
ISS Coordinamento Nazionale
(indirizzo, sviluppo, formazione, ricerca)

DPCM del 3 marzo 2017. Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie. (sistemi a rilevanza nazionale)



Modalità di indagine: Indagini campionarie *continue* (liste sanitarie)
Modalità di raccolta: Interviste telefoniche condotte da **operatori sanitari** dei **Dipartimenti di Prevenzione**



CAMPIONE (estratto dalle liste sanitarie delle ASL)
PASSI ~ 30mila 18-69enni ogni anno



Tempestività / fruibilità dei risultati: risultati disponibili entro 3 mesi dalla fine della raccolta per ASL, Regioni, Ministero, siti web



Flessibilità: adeguamento questionario a nuovi bisogni conoscitivi anche in situazioni di emergenza (AH1N1, terremoto Aquila, Covid)



I temi indagati in PASSI

SALUTE

- La salute percepita
- Qualità della vita connessa alla salute (*unhealthy days*)
- Sintomi di depressione (*PHQ-2 Patient Health Questionnaire-2*)
- Patologie croniche
- Approfondimento su diabete e ipertensione

FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI connessi alla salute

- Fumo, Fumo passivo, Alcol, Attività Fisica, Consumo frutta/verdura, s...
- Fattori di rischio cardiovascolare: eccesso ponderale, ipertensione, i...

Adesione ai PROGRAMMI di PREVENZIONE / MISURE di SICUREZZA

- Screening oncologici (mammografico, cervicale, colonrettale)
- Vaccinazioni (antiinfluenzale, antirubeolica, HPV)
- Sicurezza domestica, Sicurezza stradale

CARATTERISTICHE SOCIO-DEMOGRAFICHE

Età, Genere, Stato civile, Convivenza, Cittadinanza, Titolo di istruzione, settore e mansione

MODULI OPZIONALI

Mobilità attiva, Gravidanza e Allattamento, Ambiente, Sicurezza Alime, Sicurezza domestica, Uso improprio antibiotici, Modulo COVID, Modul

FUMO (attuale e pregresso)

Fumo attivo (Fumatori, Ex-fumatori e Non fumatori)
Fumo passivo (Percezione del rispetto del divieto di fumo; Case libere da fumo, Case con bambini liberi da fumo)
Cessazione (tentativi di smettere e modalità)
Uso sigarette elettroniche e altri dispositivi di nicotina

ALCOL (quantità, frequenza e modalità di consumo)

- Consumo a maggior rischio per la salute (18-69enni):**
- **Consumo abituale (Utile/Alcolici):** Uomini: 3 o più UA/die; Donne: 2 o più UA/die
 - **Birra:** Uomini: 5 o più UA in unica occasione; Donne: 3 o più UA in unica occasione
 - **Prevalentemente o esclusivamente fuori pasto**

Alcol e guida

ATTIVITA' FISICA (intensità, tempo, frequenza)

→ stima di indicatori OMS

Mobilità attiva

BMI (su dati di altezza e peso riferiti)

Consumo di FRUTTA e VERDURA

Five a day (5+ porzioni al dì)

Porzioni al giorno

Prevenzione primaria



I temi indagati in PASSI

SALUTE

- La salute percepita
- Qualità della vita connessa alla salute (*unhealthy days*)
- Sintomi di depressione (*PHQ-2 Patient Health Questionnaire-2*)
- Patologie croniche
- Approfondimento su diabete e ipertensione

FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI connessi alla salute (e il loro contrasto)

- Fumo, Fumo passivo, Alcol, Attività Fisica, Consumo frutta/verdura, sale e
- Fattori di rischio cardiovascolare: eccesso ponderale, ipertensione, iperco

Adesione ai PROGRAMMI di PREVENZIONE / MISURE di SICUREZZA

- Screening oncologici (mammografico, cervicale, colonrettale) →
- Vaccinazioni (antiinfluenzale, antirubeolica, HPV)
- Sicurezza domestica, Sicurezza stradale

CARATTERISTICHE SOCIO-DEMOGRAFICHE

Età, Genere, Stato civile, Convivenza, Cittadinanza, Titolo di istruzione, Difficoltà di accesso al settore e mansione

MODULI OPZIONALI

Mobilità attiva, Gravidanza e Allattamento, Ambiente, Sicurezza Alimentare, Consapevolezza sintomi Ictus, Health literacy, Sicurezza domestica, Uso improprio antibiotici, Modulo COVID, Modulo Ambiente → Nuovi Screening (Tum. Polmone, Prostata)

SCREENING ONCOLOGICI

- CERVICALE
- MAMMOGRAFICO
- COLORETTALE

- COPERTURA dei programmi organizzati
- Misure per la non partecipazione
- Strategie degli interventi di promozione

Prevenzione secondaria

I temi indagati in PASSI

SALUTE

- La salute percepita
- Qualità della vita connessa alla salute (*unhealthy days*)
- Sintomi di depressione (*PHQ-2 Patient Health Questionnaire-2*)
- Patologie croniche
- Approfondimento su diabete e ipertensione



PATOLOGIE INDAGATE

'Un medico le ha mai diagnosticato o confermato una delle seguenti malattie?'

- Diabete
- Asma bronchiale
- Bronchite cronica, insufficienza respiratoria
- Ictus o ischemia cerebrale
- Infarto del miocardio, ischemia cardiaca o malattie delle coronarie
- Altre malattie del cuore
- **Tumori (comprese leucemie e linfomi)**
- Insufficienza renale
- Malattie croniche del fegato, cirrosi epatica
- Artrosi o Artrite (es. artrite reumatoide, gotta, lupus, fibromialgia)

Prevenzione terziaria



Non noti: Sede, tipo
Dal 2023: tempo dalla (ultima) diagnosi

I temi indagati in PASSI

SALUTE

- La salute percepita
- Qualità della vita connessa alla salute (*unhealthy days*)
- Sintomi di depressione (*PHQ-2 Patient Health Questionnaire-2*)
- Patologie croniche
- Approfondimento su diabete e ipertensione

FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI connessi alla salute (e il loro contrasto)

- Fumo, Fumo passivo, Alcol, Attività Fisica, Consumo frutta/verdura, sale e sale iodato
- Fattori di rischio cardiovascolare: eccesso ponderale, ipertensione, ipercolesterolemia. Consigli medici

Adesione ai PROGRAMMI di PREVENZIONE / MISURE di SICUREZZA / DETERMINANTI SOCIALI nella salute, nella prevenzione

- Screening oncologici (mammografico, cervicale, colonrettale)
- Vaccinazioni (antiinfluenzale, antirubeolica, HPV)
- Sicurezza domestica, Sicurezza stradale

Titolo di studio

Difficoltà economiche

Cittadinanza (provenienza e tempo di permanenza in Italia; stranieri di seconda generazione)

Stato civile e convivenza (convivenza con minori)

Condizioni lavorative (condizioni lavorative)

Tipologia di abitazione

Settore

Prevalenza di patologie

Disuguaglianze nella salute e nella prevenzione

CARATTERISTICHE SOCIO-DEMOGRAFICHE

Età, Genere, Stato civile, Convivenza, Cittadinanza, Titolo di istruzione, settore e mansione

MODULI OPZIONALI

Mobilità attiva, Gravidanza e Allattamento, Ambiente, Sicurezza Alimentare, Sicurezza domestica, Uso improprio antibiotici, Modulo COVID, Modulo Ambiente → Nuovi Screening (l'um. Polmone, Prostata)



COSA RILEVA PASSI SU SCREENING ONCOLOGICI?

Le Linee Guida europee e italiane raccomandano l'implementazione di **programmi di screening organizzati**, basati su un invito attivo alla popolazione target da parte delle ASL, con l'offerta gratuita di percorsi diagnostici, assistenziale e terapeutici definiti (rientrano nei **Livelli Essenziali di Assistenza – LEA**)

Screening cervicale

Donne 25-64 anni

Screening mammografico

Donne 50-69 anni

Screening coloretta

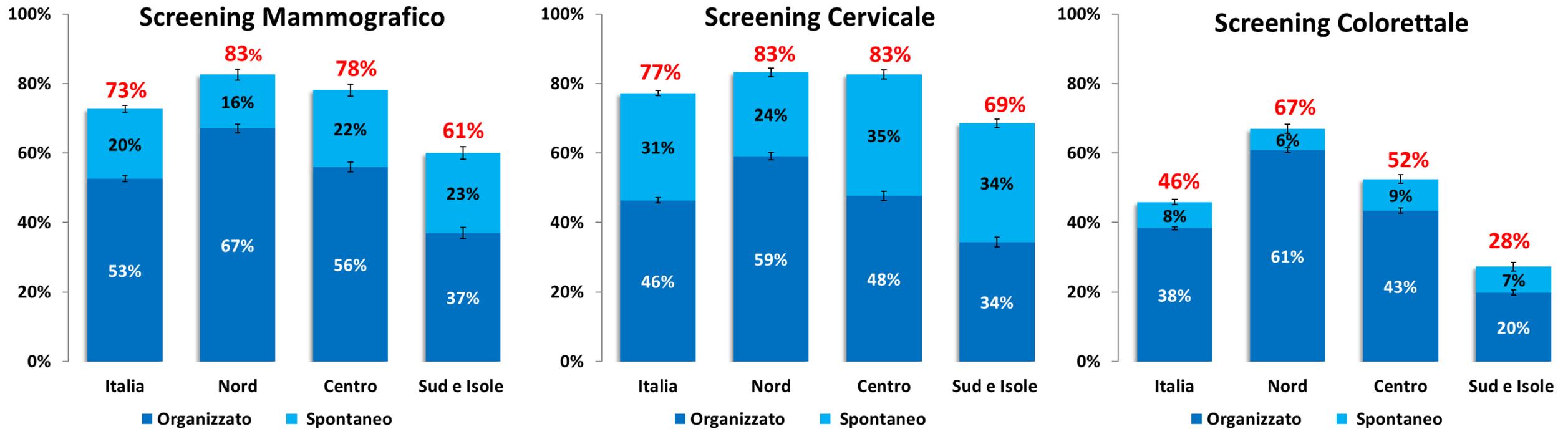
Uomini e donne 50-69 anni

- **COPERTURA dentro e fuori i programmi organizzati**
- **MOTIVAZIONI della non partecipazione**
- **EFFICACIA degli interventi di promozione**

→ **Differenze territoriali, Trend temporali, Disuguaglianze sociali**

Le differenze territoriali

Coperture totali degli screening oncologici PASSI 2022-2023



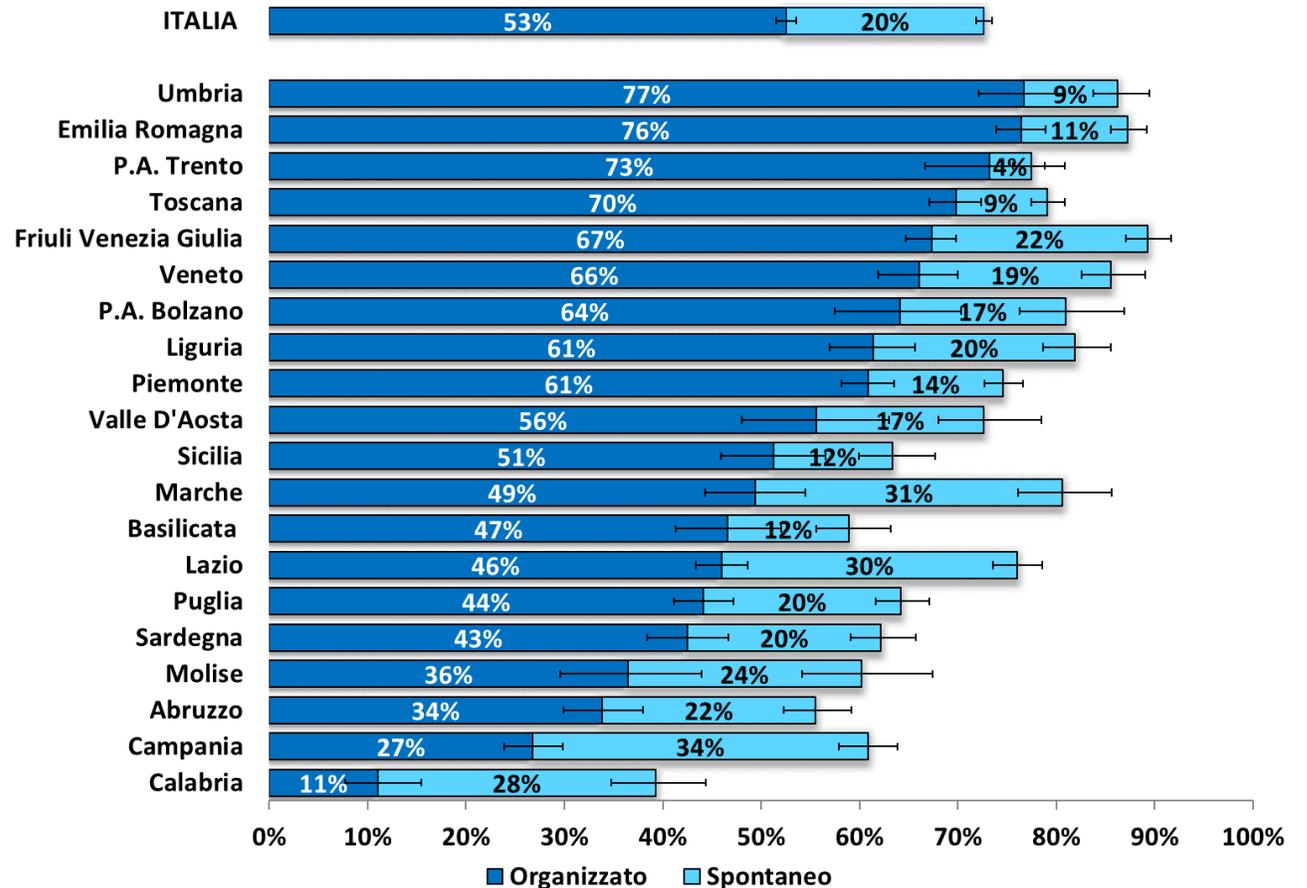
Screening Mammografico

PASSI 2022-2023

Screening mammografico

Copertura totale

Dati standardizzati per età



N.B. La regione Lombardia dal 2017 non partecipa al PASSI

Screening Cervicale

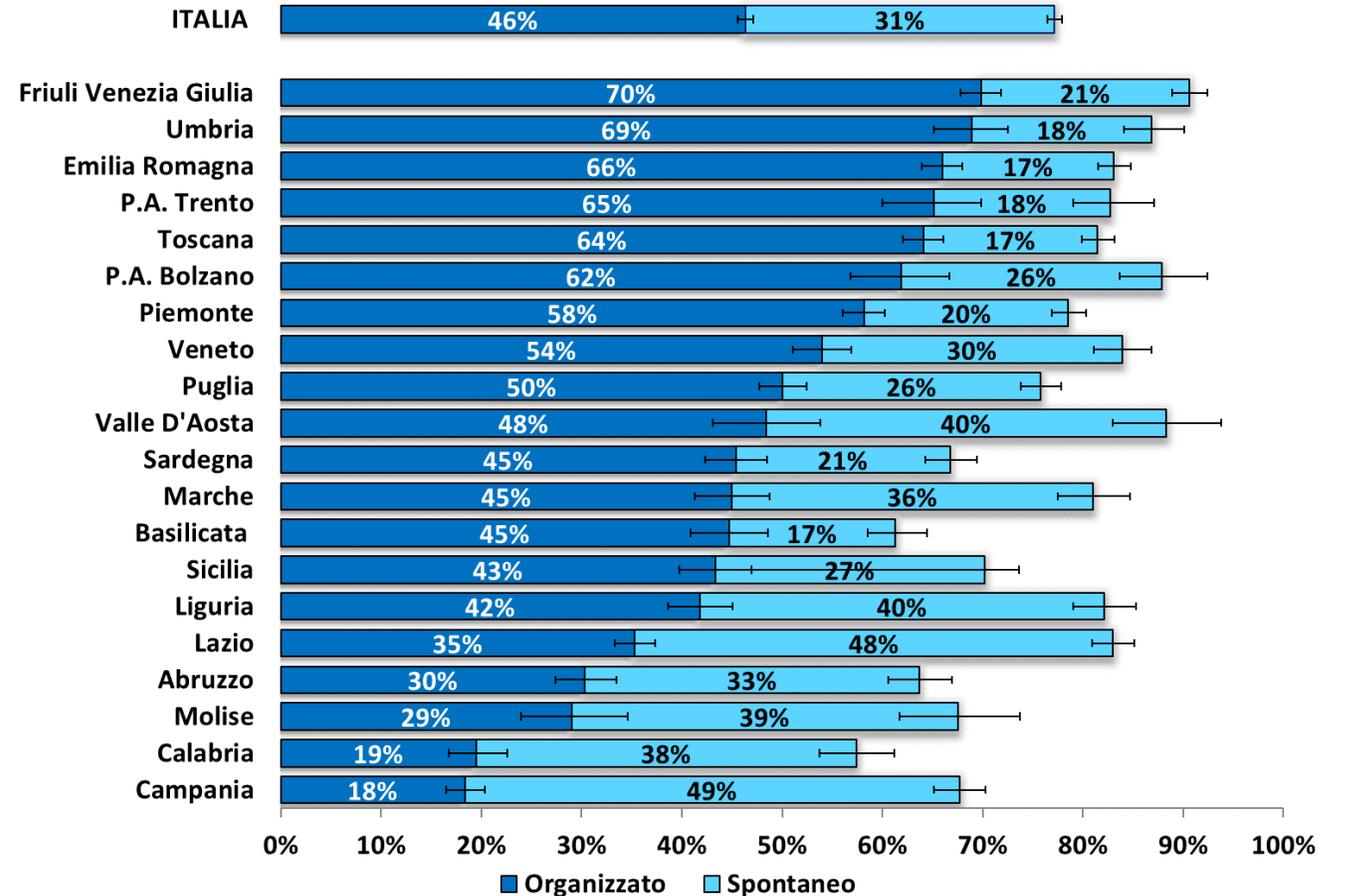
PASSI 2022-2023

Copertura totale

Dati standardizzati per età



Screening cervicale



N.B. La regione Lombardia dal 2017 non partecipa al PASSI

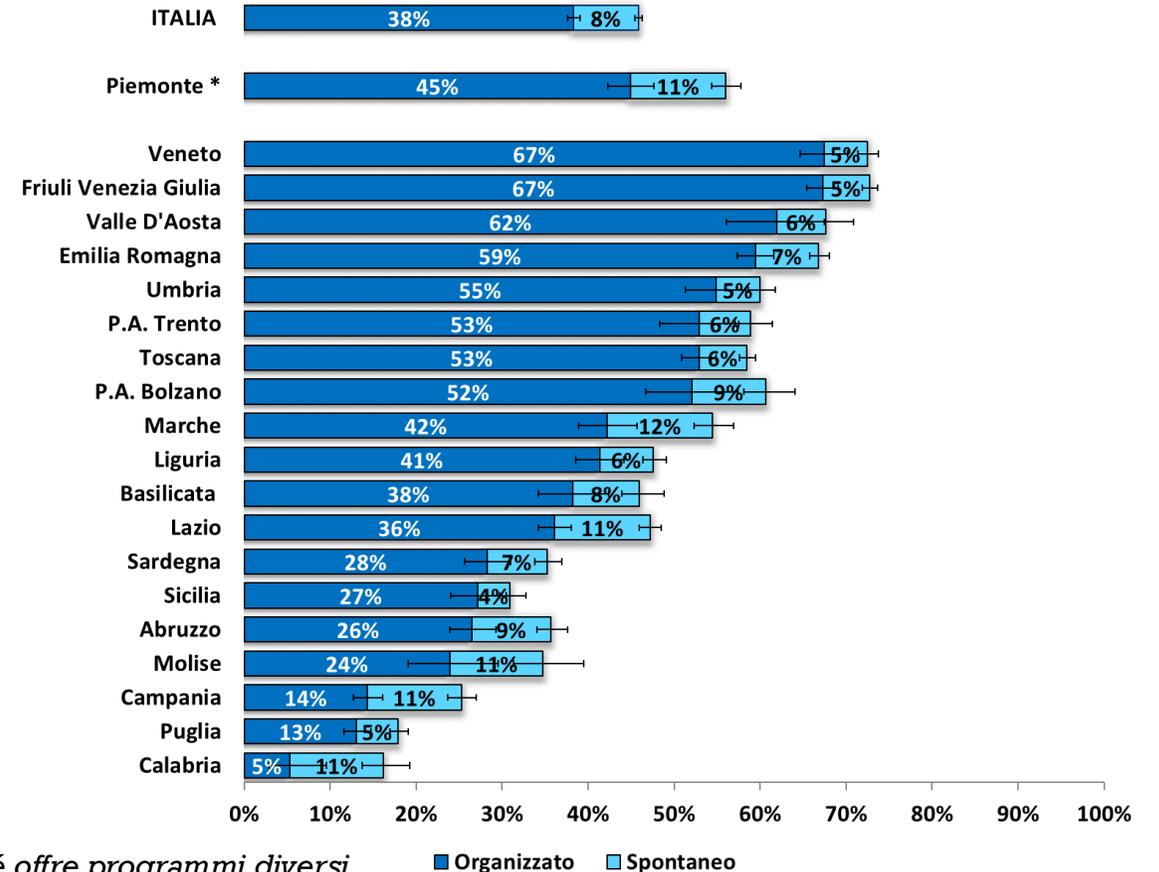
Screening Colorettaile

PASSI 2022-2023

Screening colorettaile

Copertura totale

Dati standardizzati per età



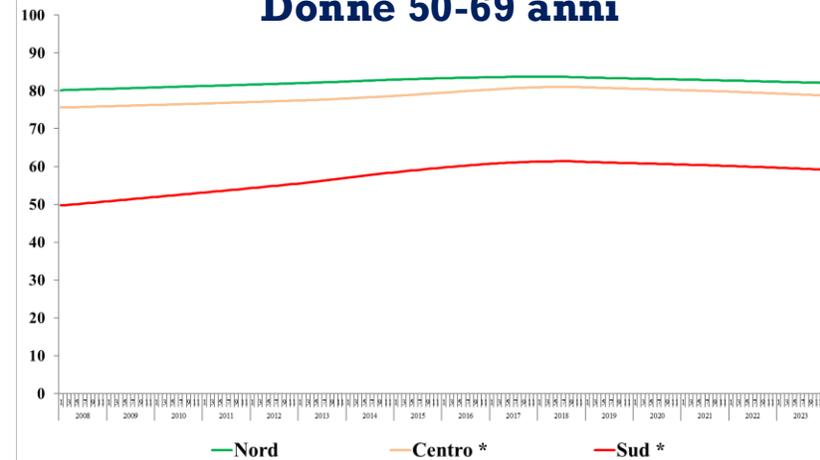
N.B. La regione Lombardia dal 2017 non partecipa al PASSI

* La regione Piemonte non è direttamente confrontabile con le altre regioni poiché offre programmi diversi

I trend temporali

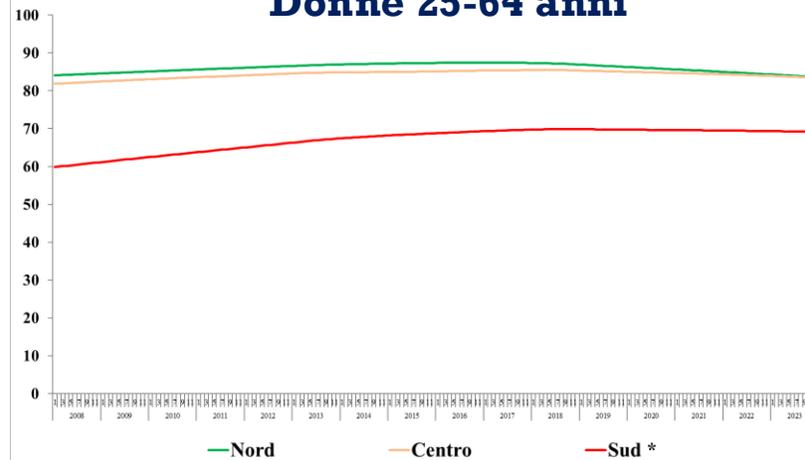
Coperture totali degli screening oncologici nel tempo PASSI 2022-2023

MAMMOGRAFICO
Donne 50-69 anni

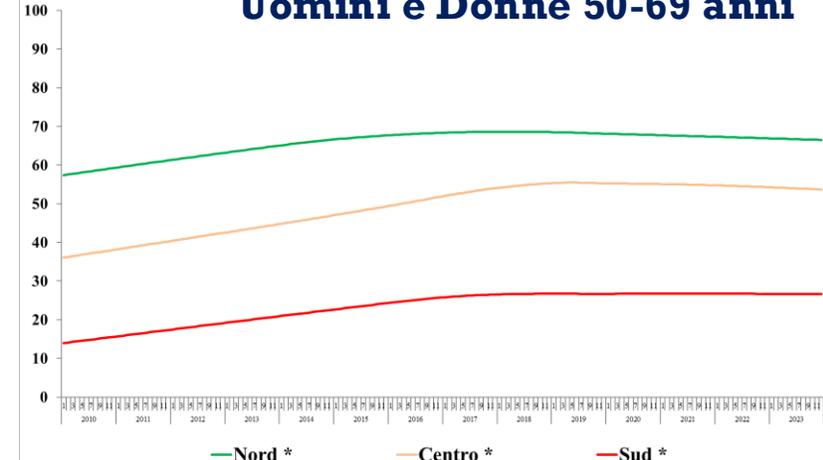


* p value < 0.05 Cochran - Orcutt Test

CERVICALE
Donne 25-64 anni

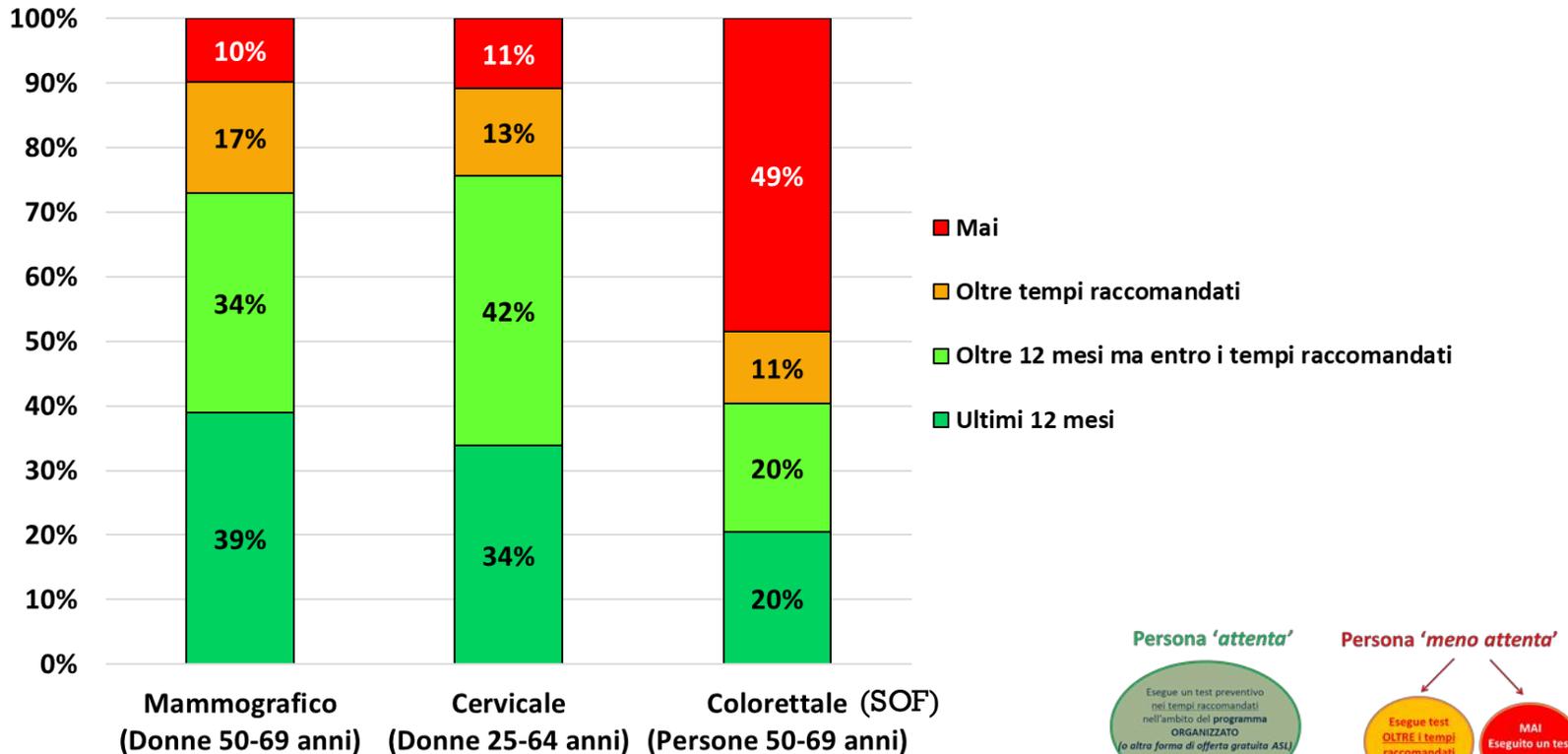


COLORETTALE
Uomini e Donne 50-69 anni



- In oltre 15 anni il **gap geografico Nord-Sud** non si è colmato
- Una quota non trascurabile di persone resta **esclusa dalla prevenzione secondaria**

Periodicità di esecuzione dello screening PASSI 2022-2023



Una quota non trascurabile di persone resta totalmente **esclusa dalla prevenzione secondaria**:

- **10%** delle donne 50-69 anni non ha MAI eseguito una mammografia a scopo preventivo e il **17%** lo ha fatto da oltre 2 anni
- **11%** delle donne 25-64 anni non ha MAI eseguito un test di screening per la diagnosi precoce dei tumori della cervice uterina e il **13%** lo ha fatto da oltre 3 anni
- **49%** delle persone 50-69enni non ha MAI eseguito un test per la ricerca del SOF e l'**11%** lo ha fatto da oltre 2 anni

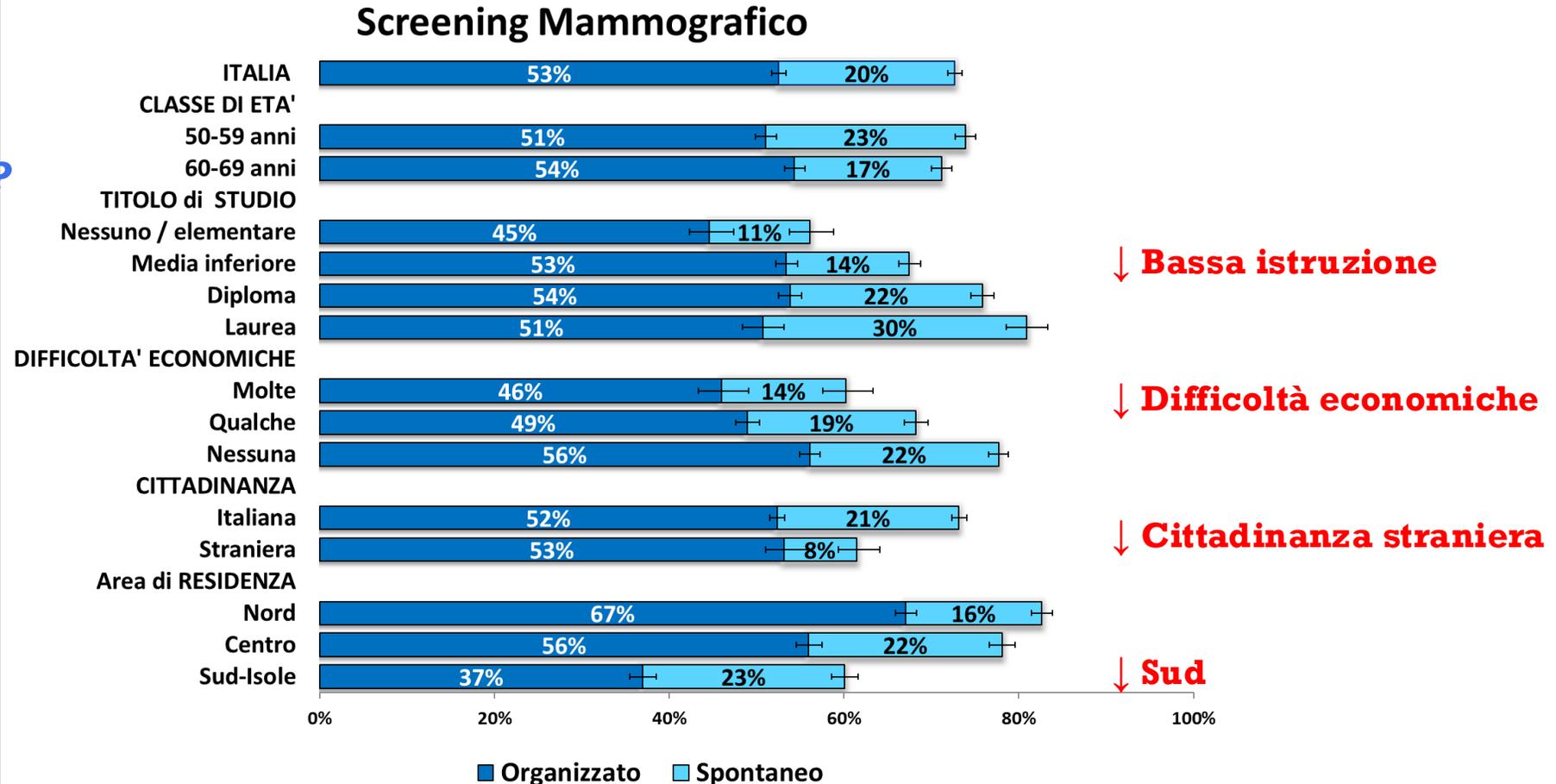


Coperture totali in sottogruppi della popolazione
PASSI 2022-2023

Le disuguaglianze Sociali

... Chi non fa prevenzione?

- **Le persone socialmente svantaggiate, meno di altre si sottopongono a screening**
- **Lo screening organizzato riduce le disuguaglianze**



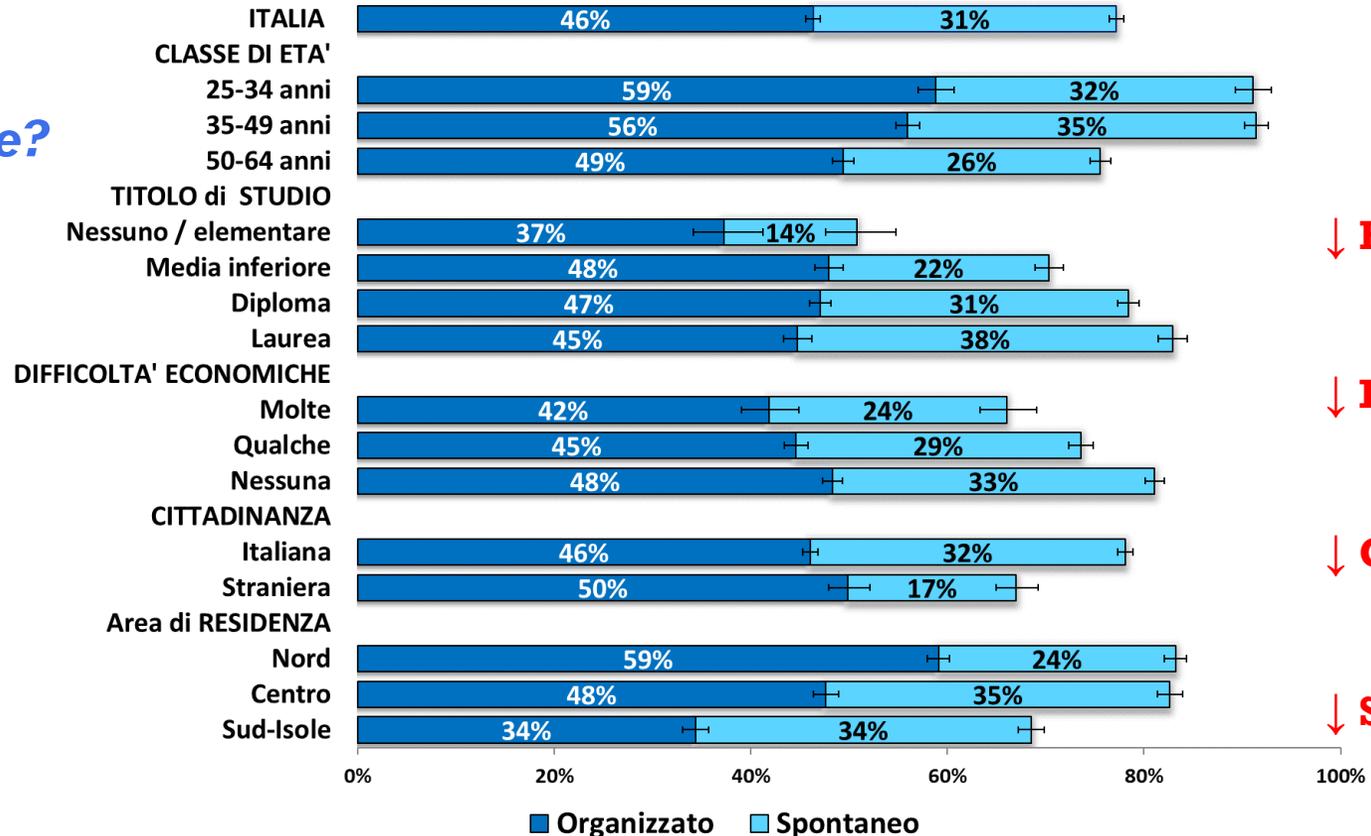
Coperture totali in sottogruppi della popolazione
PASSI 2022-2023

Le disuguaglianze Sociali

... *Chi non fa prevenzione?*

- **Le persone socialmente svantaggiate, meno di altre si sottopongono a screening**
- **Lo screening organizzato riduce le disuguaglianze**

Screening Cervicale



↓ **Bassa istruzione**

↓ **Difficoltà economiche**

↓ **Cittadinanza straniera**

↓ **Sud**

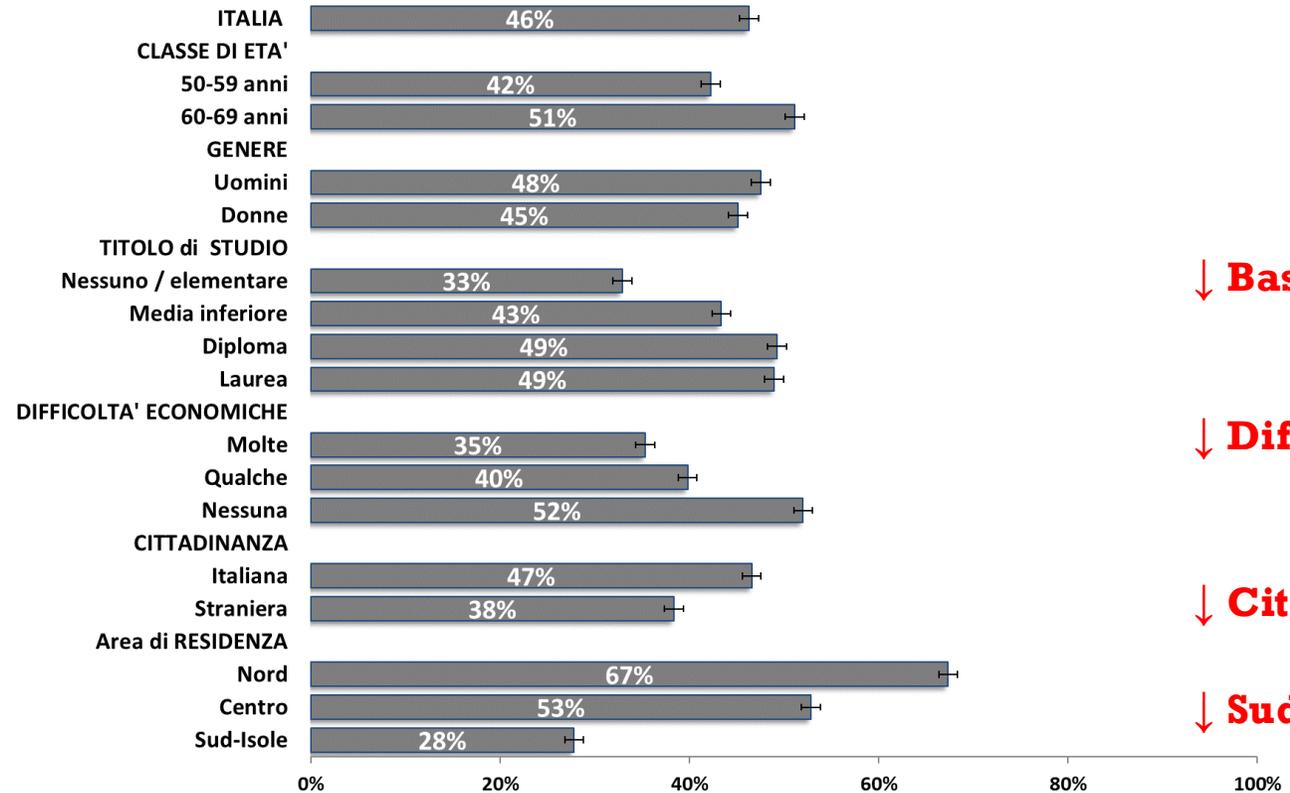
Coperture totali in sottogruppi della popolazione
PASSI 2022-2023

Le disuguaglianze Sociali

... Chi non fa prevenzione?

➤ **Le persone socialmente svantaggiate, meno di altre si sottopongono a screening**

Screening colorettaile (Organizzato + Spontaneo)



↓ **Bassa istruzione**

↓ **Difficoltà economiche**

↓ **Cittadinanza straniera**

↓ **Sud**

Screening mammografico organizzato e i determinanti sociali

PASSI 2022-2023

In Regioni con Programma Screening MAMMOGRAFICO NON Funzionante (#)

	Totale (organizzato + spontaneo)			Organizzato		
	ORs	IC95%	p value	ORs	IC95%	p value
Livello socioeconomico*						
Medio vs Basso	1.572	(1.298 - 1.904)	<i>p</i> <0.05	1.185	(0.968 - 1.451)	<i>n.s.</i>
Alto vs Basso	2.037	(1.659 - 2.500)	<i>p</i> <0.05	1.286	(1.050 - 1.574)	<i>p</i> <0.05
Cittadinanza						
Straniera vs Italiana	0.277	(0.157 - 0.489)	<i>p</i> <0.05	0.463	(0.239 - 0.900)	<i>p</i> <0.05

In Regioni con Programma Screening MAMMOGRAFICO Funzionante (#)

	Totale (organizzato + spontaneo)			Organizzato		
	ORs	IC95%	p value	ORs	IC95%	p value
Livello socioeconomico*						
Medio vs Basso	1.513	(1.287 - 1.778)	<i>p</i> <0.01	1.080	(0.938 - 1.243)	<i>n.s.</i>
Alto vs Basso	1.848	(1.565 - 2.182)	<i>p</i> <0.01	0.970	(0.845 - 1.113)	<i>n.s.</i>
Cittadinanza						
Straniera vs Italiana	0.457	(0.369 - 0.565)	<i>p</i> <0.01	0.825	(0.676 - 1.007)	<i>n.s.</i>

Modelli di regressione logistica, aggiustati per età

*** Livello socioeconomico**

- Basso: Bassa istruzione (Elementari/Medie) & Difficoltà economiche (qualche/molte)
- Medio: Bassa istruzione (Elementari/medie) & Nessuna Difficoltà economica;
Alta istruzione (Diploma/Laurea) & Difficoltà economiche (qualche/molte)
- Alto: Alta istruzione (Diploma/Laurea) & Nessuna Difficoltà economica

Regioni con programma funzionante (Oltre il 75% del campione riferisce di aver ricevuto invito della ASL)

Screening mammografico

Regioni con programma funzionante: Piemonte, Val d'Aosta, PA Bolzano, PA Trento, Veneto, Liguria, Friuli Venezia Giulia, Emilia-Romagna, Toscana, Umbria, Marche, Lazio

Regioni con programma NON funzionante: Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna

Screening cervicale organizzato e i determinanti sociali

PASSI 2022-2023

In Regioni con Programma Screening CERVICALE
NON Funzionante (#)

In Regioni con Programma Screening CERVICALE
Funzionante (#)

	Totale (organizzato + spontaneo)			Organizzato			Totale (organizzato + spontaneo)			Organizzato		
	ORs	IC95%	p value	ORs	IC95%	p value	ORs	IC95%	p value	ORs	IC95%	p value
Livello socioeconomico*												
Medio vs Basso	1.488	(1.274 - 1.737)	<i>p</i> <0.01	1.026	(0.897 - 1.172)	<i>n.s.</i>	1.686	(1.451 - 1.959)	<i>p</i> <0.01	0.898	(0.776 - 1.037)	<i>n.s.</i>
Alto vs Basso	1.925	(1.646 - 2.251)	<i>p</i> <0.01	1.091	(0.957 - 1.244)	<i>n.s.</i>	2.388	(2.051 - 2.782)	<i>p</i> <0.01	0.938	(0.810 - 1.086)	<i>n.s.</i>
Cittadinanza												
Straniera vs Italiana	0.581	(0.498 - 0.678)	<i>p</i> <0.01	1.054	(0.916 - 1.212)	<i>n.s.</i>	0.579	(0.460 - 0.729)	<i>p</i> <0.01	0.930	(0.736 - 1.175)	<i>n.s.</i>

Modelli di regressione logistica, aggiustati per età

* **Livello socioeconomico**

- Basso: Bassa istruzione (Elementari/Medie) & Difficoltà economiche (qualche/molte)
- Medio: Bassa istruzione (Elementari/medie) & Nessuna Difficoltà economica;
- Alta istruzione (Diploma/Laurea) & Difficoltà economiche (qualche/molte)
- Alto: Alta istruzione (Diploma/Laurea) & Nessuna Difficoltà economica

Regioni con programma funzionante (Oltre il 75% del campione riferisce di aver ricevuto invito della ASL)

Screening mammografico

Regioni con programma funzionante: Piemonte, PA Bolzano, PA Trento, Veneto, Liguria, Friuli Venezia Giulia, Emilia-Romagna, Toscana, Umbria, Marche, Sardegna

Regioni con programma NON funzionante: Val d'Aosta, Lazio, Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia,

Screening coloretale organizzato e determinanti sociali

PASSI 2022-2023

In Regioni con Programma Screening COLORETTALE
NON Funzionante (#)

In Regioni con Programma Screening COLORETTALE
Funzionante (#)

	Totale (organizzato + spontaneo)			Organizzato			Totale (organizzato + spontaneo)			Organizzato		
	ORs	IC95%	p value	ORs	IC95%	p value	ORs	IC95%	p value	ORs	IC95%	p value
Livello socioeconomico*												
Medio vs Basso	1.207	(1.098 - 1.327)	<i>p</i> <0.01	1.183	(1.073 - 1.304)	<i>p</i> <0.01	1.316	(1.033 - 1.678)	<i>p</i> <0.05	1.182	(0.867 - 1.613)	<i>n.s.</i>
Alto vs Basso	1.209	(1.087 - 1.346)	<i>p</i> <0.01	1.131	(1.013 - 1.264)	<i>p</i> <0.05	1.495	(1.165 - 1.918)	<i>p</i> <0.01	1.265	(0.931 - 1.718)	<i>n.s.</i>
Cittadinanza												
Straniera vs Italiana	0.453	(0.314 - 0.652)	<i>p</i> <0.01	0.496	(0.341 - 0.723)	<i>p</i> <0.01	0.693	(0.187 - 2.570)	<i>n.s.</i>	0.446	(0.0899 - 2.217)	<i>n.s.</i>

Modelli di regressione logistica, aggiustati per età

* **Livello socioeconomico**

- Basso: Bassa istruzione (Elementari/Medie) & Difficoltà economiche (qualche/molte)
- Medio: Bassa istruzione (Elementari/medie) & Nessuna Difficoltà economica;
- Alta istruzione (Diploma/Laurea) & Difficoltà economiche (qualche/molte)
- Alto: Alta istruzione (Diploma/Laurea) & Nessuna Difficoltà economica

Regioni con programma funzionante (Oltre il 75% del campione riferisce di aver ricevuto invito della ASL)

Screening mammografico

Regioni con programma funzionante: PA Bolzano, PA Trento, Veneto, Liguria FVG, ER, Toscana, Umbria, Marche
Regioni con programma NON funzionante: Val d'Aosta, Lazio, Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna

I fattori di rischio comportamentali

Passi 2022-2023

FUMO

25% Fumatori
 17% Ex fumatori
 1/4 Forte fumatore (> 20 sig die)



ALCOL

18% consumo 'a maggior rischio'
 (17% fra ultra65enni)

Consumo alcol in:

- **Pazienti con mal. fegato: 49%**
- **Donne in gravidanza: 10%**
- **Donne durante allattamento: 27%**

SEDENTARIETA' (OMS)

28% Sedentario
 27% Parzialmente attivo
 48% Attivo



FRUTTA E VERDURA

7% (five a day ~ 400gr)
 45% (3+ porzioni/die)

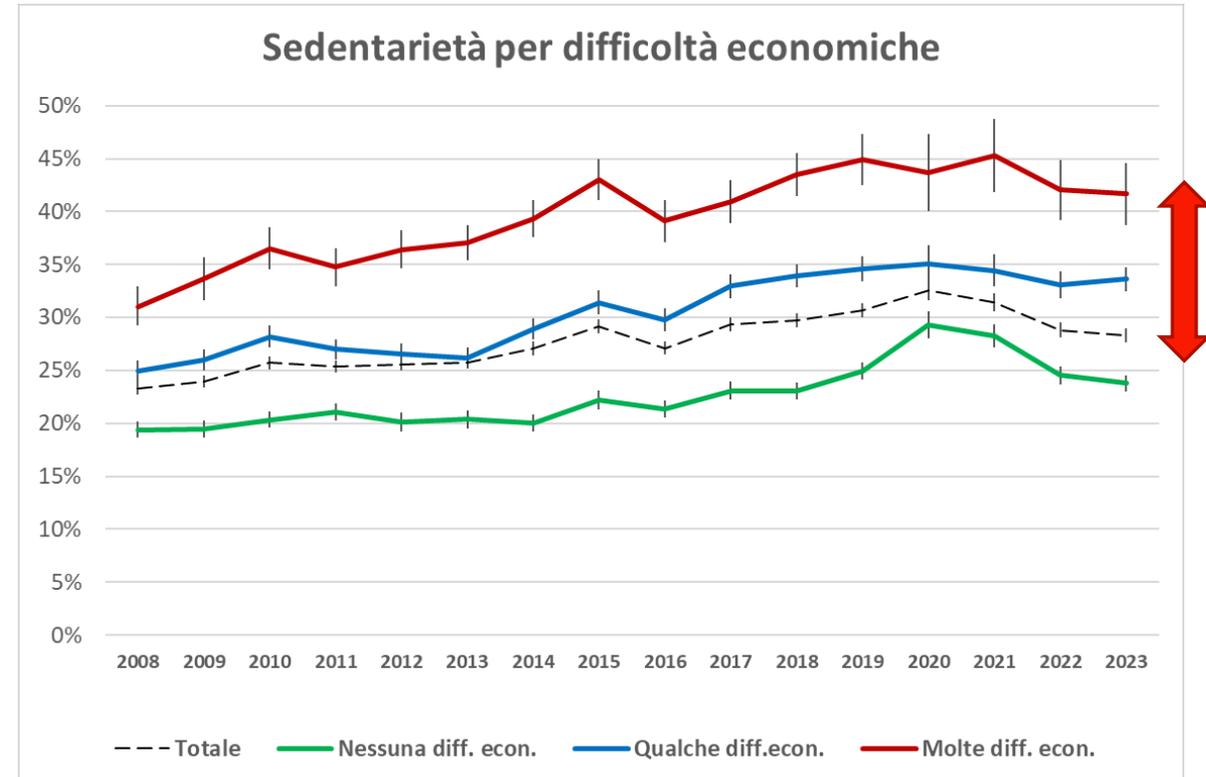
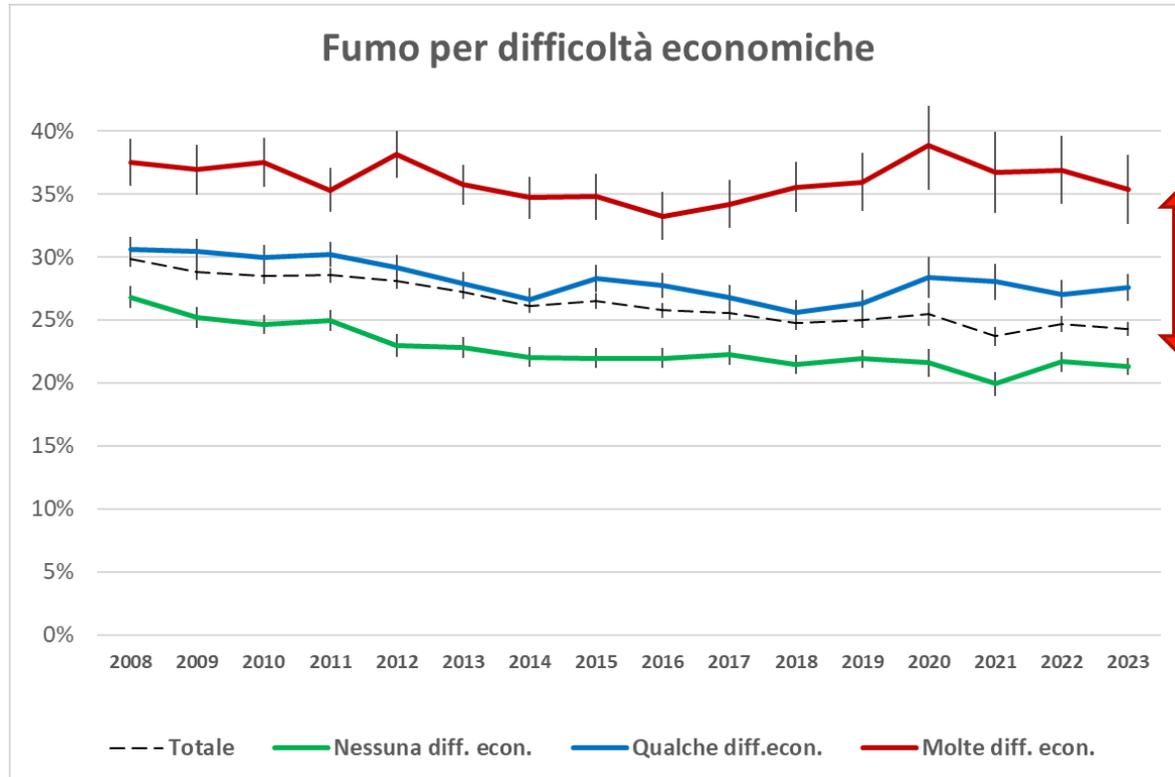


ECESSO PONDERALE

10% **obeso** (BMI ≥ 30)
 33% **sovrappeso** (25 ≤ BMI < 30)

Le disuguaglianze sociali nei fattori di rischio comportamentali

Fumo e Sedentarietà per difficoltà economiche PASSI 2022-2023

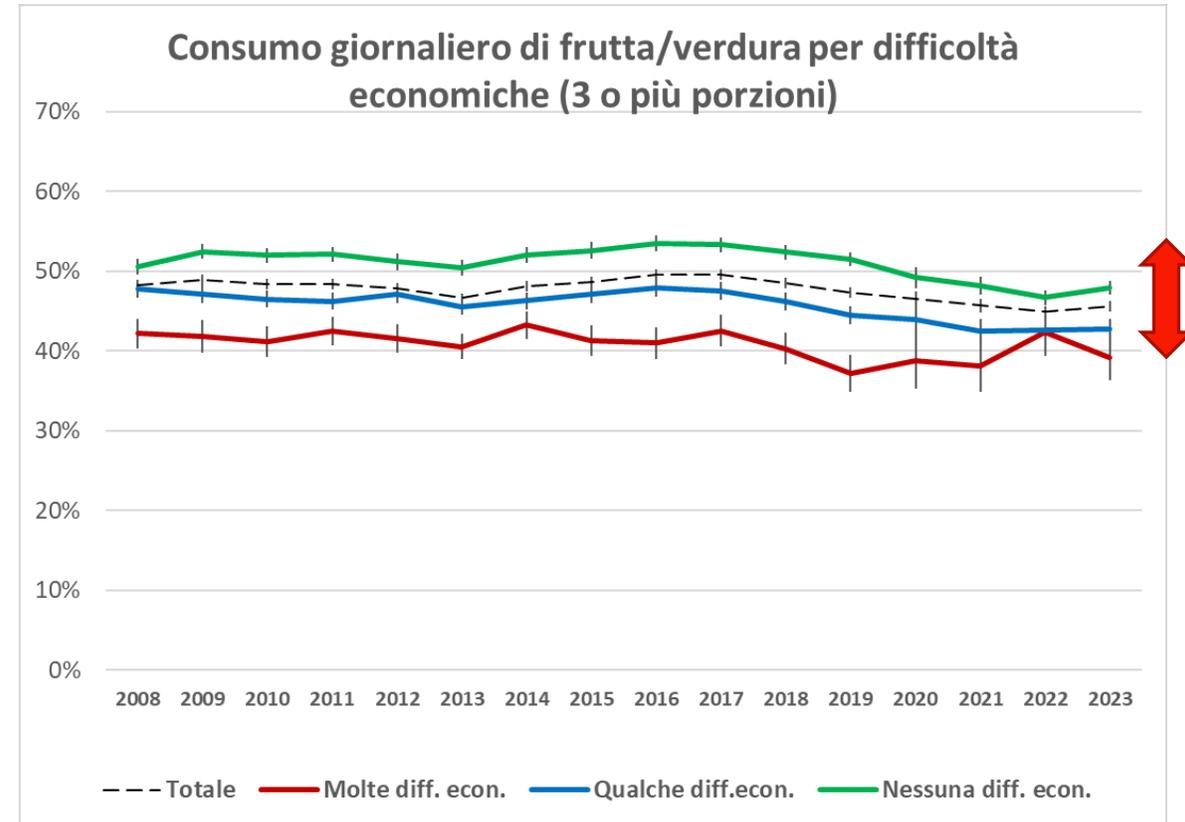
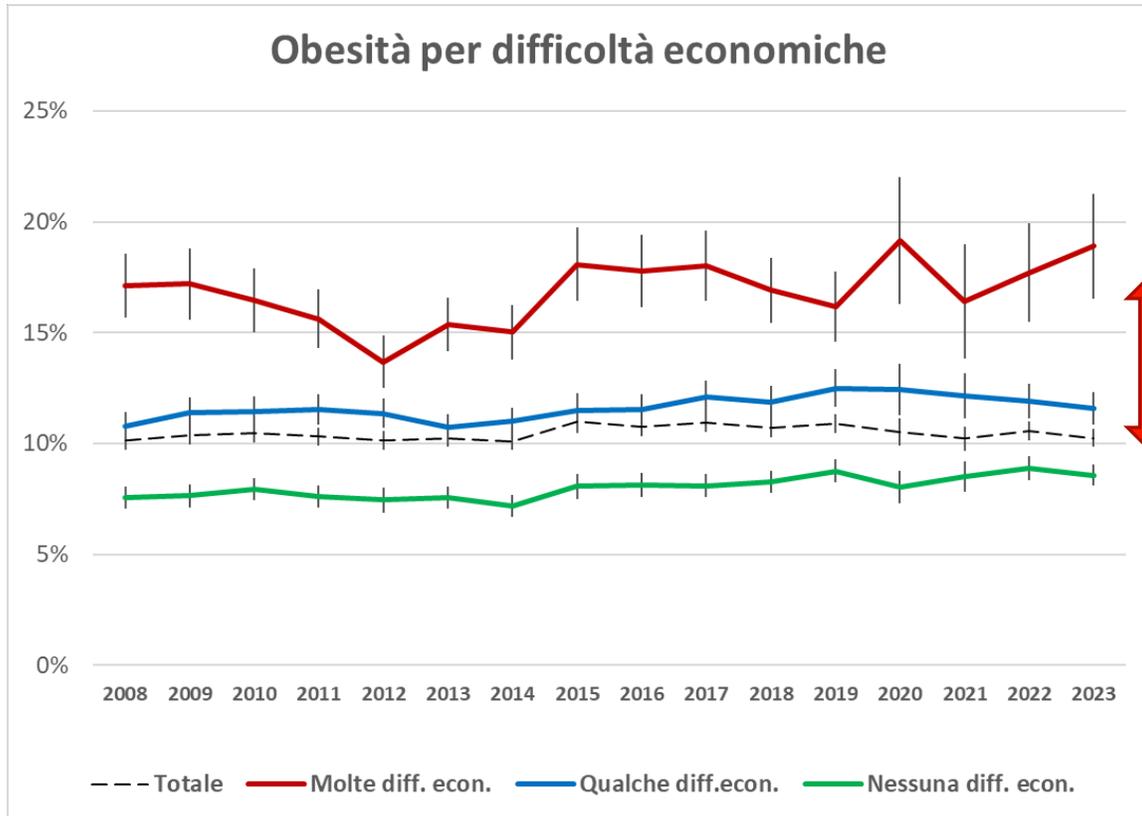


Le disuguaglianze sociali nei fattori di rischio comportamentali



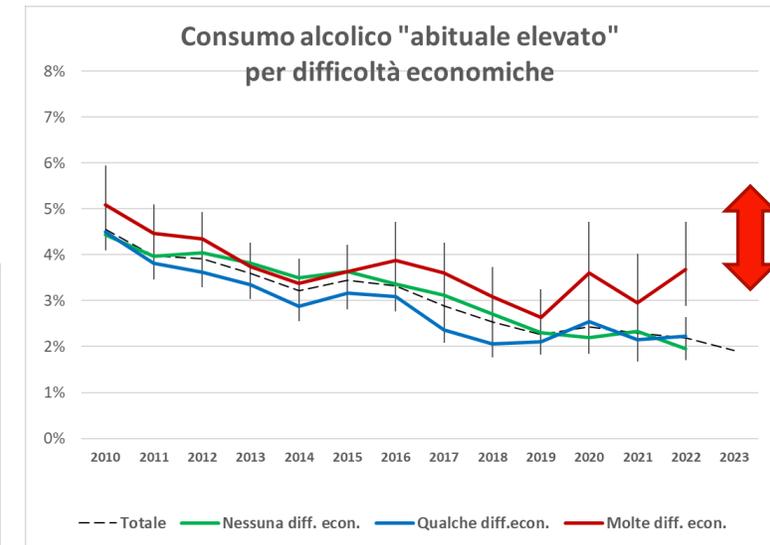
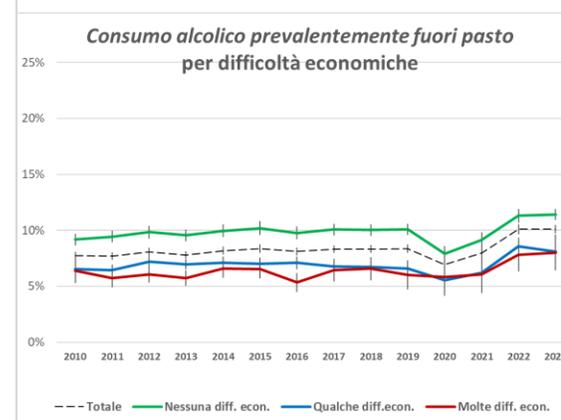
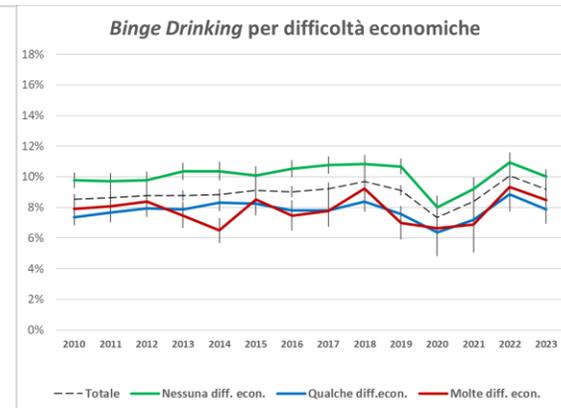
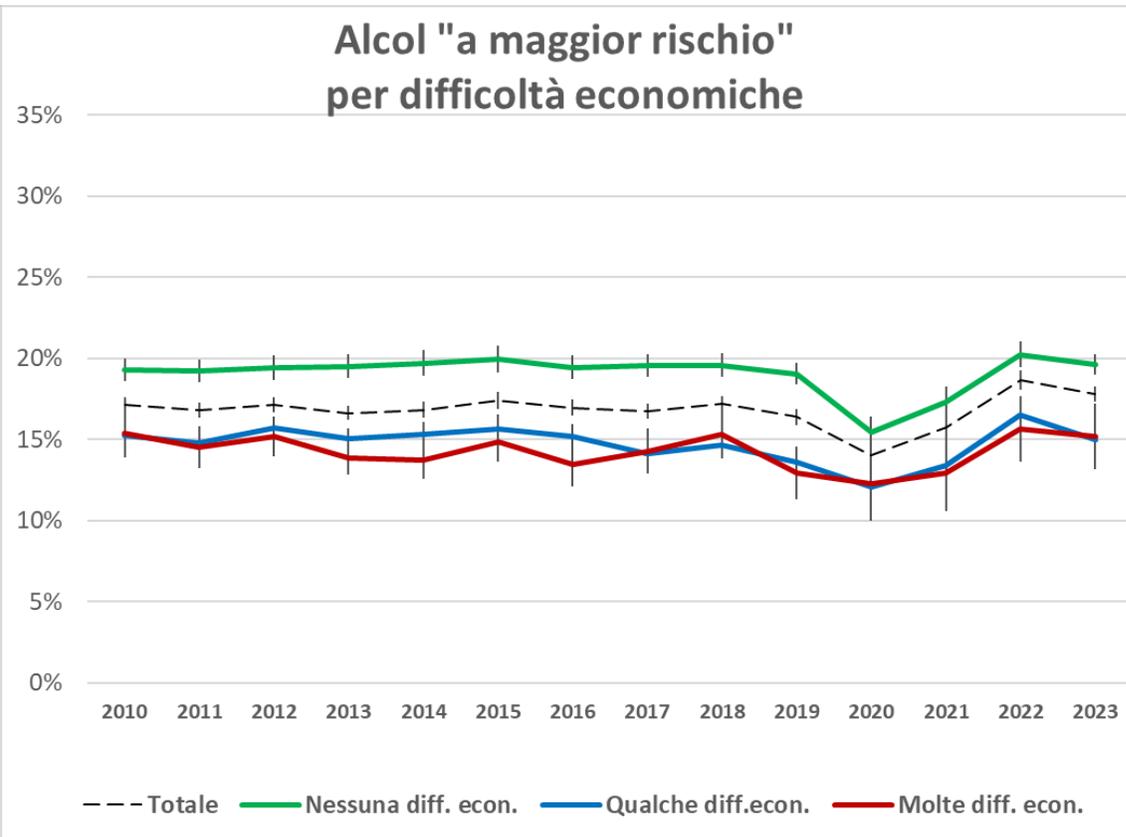
Obesità e Consumo di frutta/verdura per difficoltà economiche

PASSI 2022-2023



Le disuguaglianze sociali nei fattori di rischio comportamentali

Alcol e le sue componenti per difficoltà economiche
PASSI 2022-2023



Le differenze territoriali nei fattori di rischio comportamentali



Sedentarietà

Sedentario
 per regione di residenza
 Passi 2022-2023



Eccesso ponderale

Eccesso ponderale
 per regione di residenza
 Passi 2022-2023



Frutta/Verdura

Consumo quotidiano di 5 porzioni frutta e
 verdura
 per regione di residenza
 Passi 2022-2023



Fumo

Fumatori
 per regione di residenza
 Passi 2022-2023



**Alcol
 'a maggior rischio'**

Consumo a maggior rischio
 per regione di residenza
 Passi 2022-2023



PASSI 2022-2023

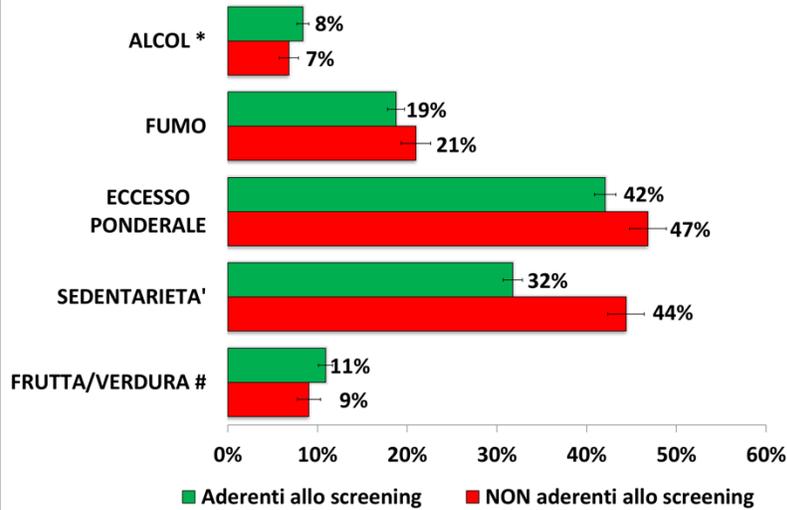
- peggiore del valore nazionale
- simile al valore nazionale
- migliore del valore nazionale

Sedentarietà, Eccesso ponderale, Scarso consumo di frutta e verdura sono più frequenti nel **Sud**
 Il **Fumo** caratterizza il **Centro-Sud**, il consumo di **Alcol** caratterizza il **Nord**, ma anche alcune regioni del Sud

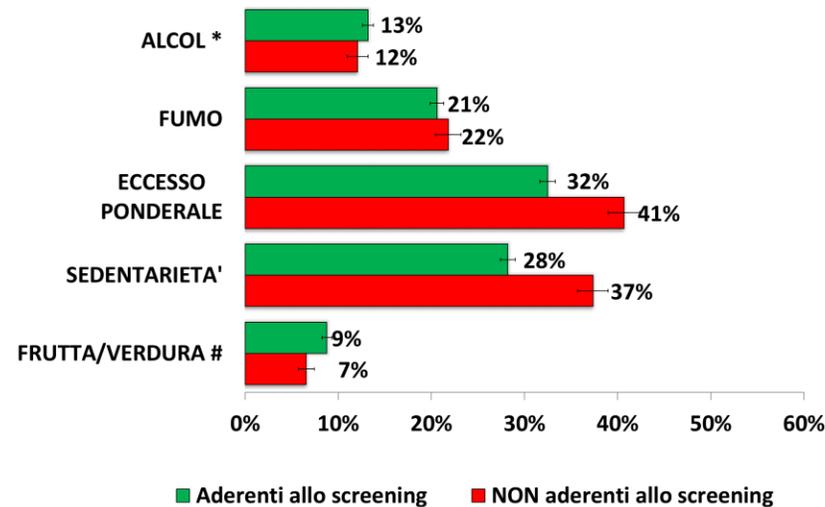
Il profilo di rischio di chi si sottopone (o meno) agli screening oncologici

PASSI 2022-2023

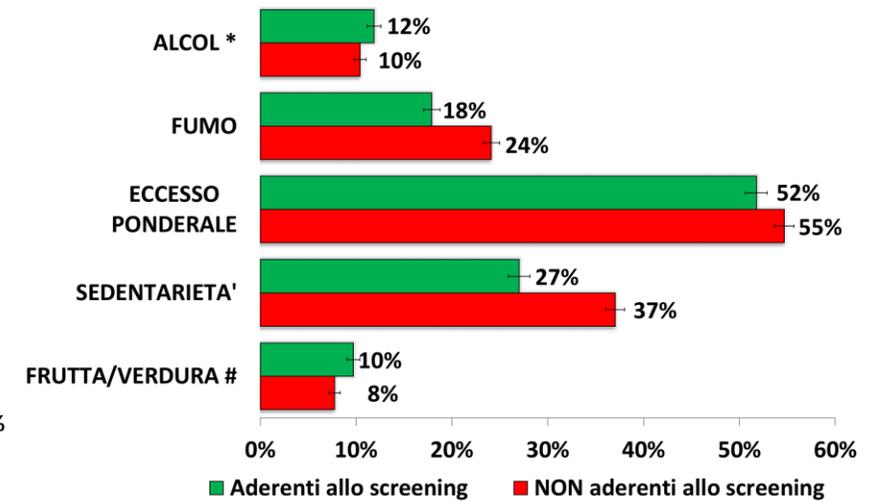
Donne 50-69 anni
(Pop. Target Mammografico)



Donne 25-64 anni
(Pop. Target Cervicale)



Uomini e Donne 50-69 anni
(Pop. Target Coloretale)



- * **Consumo di alcol a 'maggior rischio' per la salute**, ovvero uno o più fra le seguenti modalità:
- **Consumo abituale elevato** (3 o più UA medie giornaliere per gli uomini e 2 o più UA per le donne)
 - **Binge Drinking** (consumo di 5 o più UA in un'unica occasione per gli uomini e 4 o più UA per le donne)
 - **Prevalentemente o esclusivamente fuori pasto**

1 Unità Alcolica ~ 12 gr di etanolo

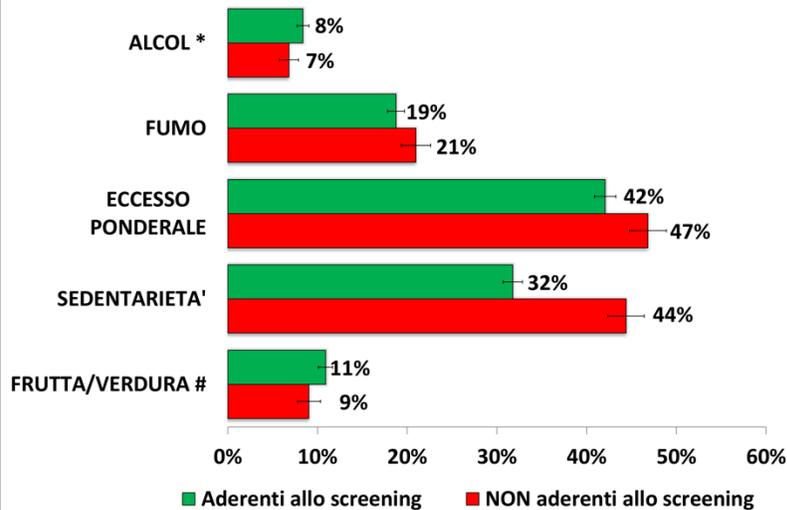


Five a day: consumo di almeno 5 porzioni di frutta/verdura al giorno

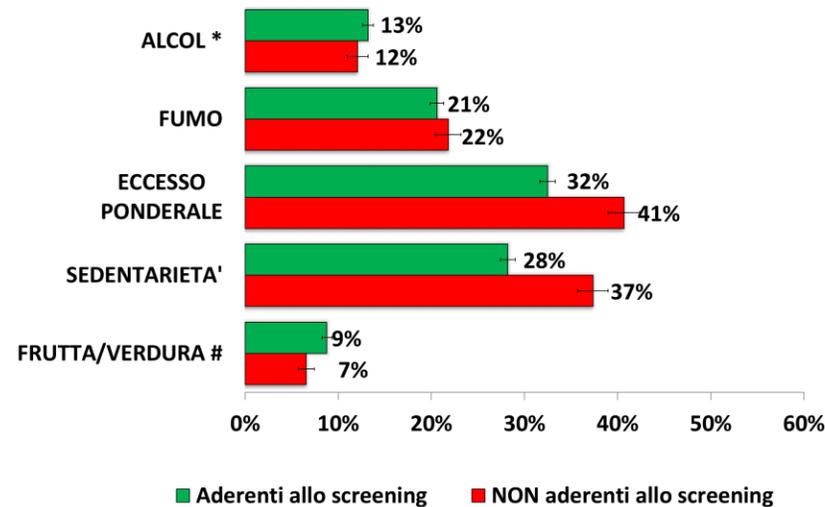
Il profilo di rischio di chi si sottopone (o meno) agli screening oncologici

PASSI 2022-2023

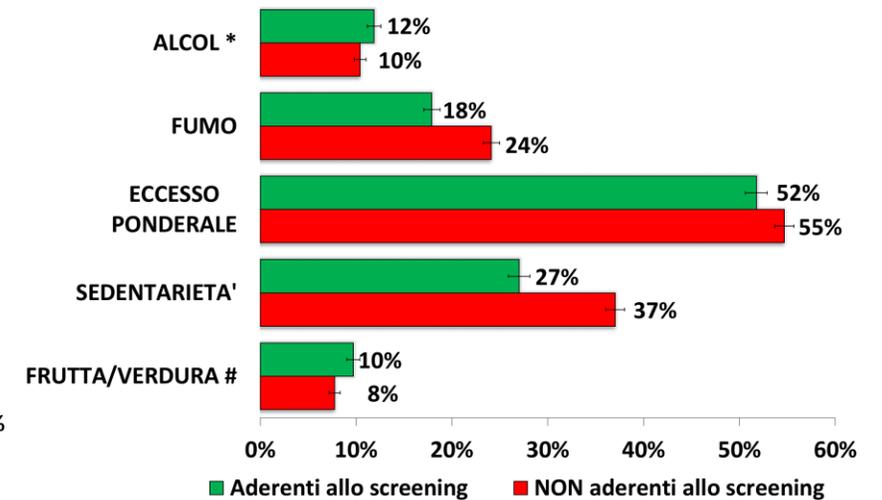
Donne 50-69 anni
(Pop. Target Mammografico)



Donne 25-64 anni
(Pop. Target Cervicale)



Uomini e Donne 50-69 anni
(Pop. Target Coloretale)

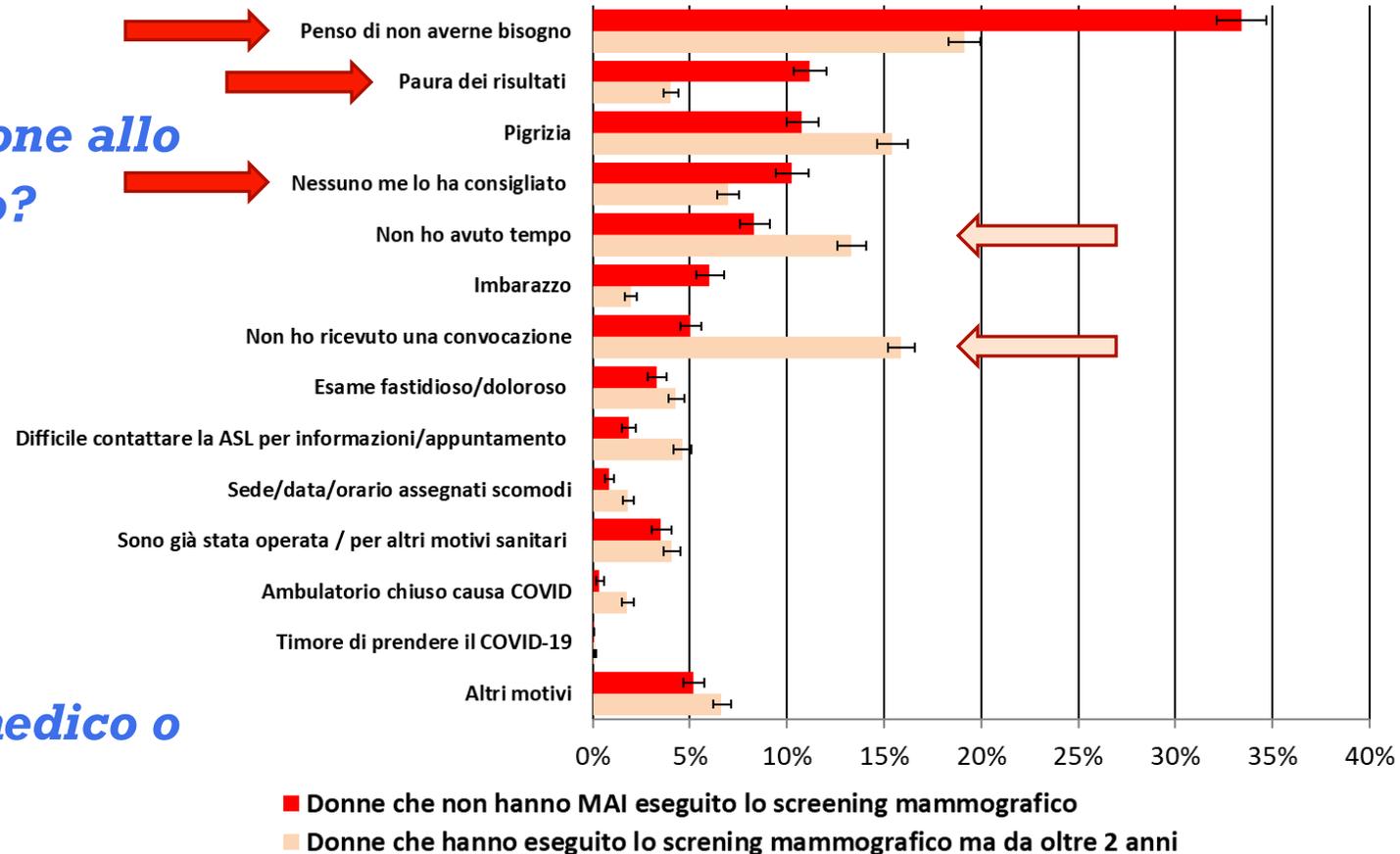


→ **Al minore accesso alla diagnosi precoce si aggiunge una maggiore esposizione ai fattori di rischio comportamentali e ... ai determinanti sociali**

I Motivi della NON esecuzione (Screening MAMMOGRAFICO)

... perché non ci si sottopone allo screening mammografico?

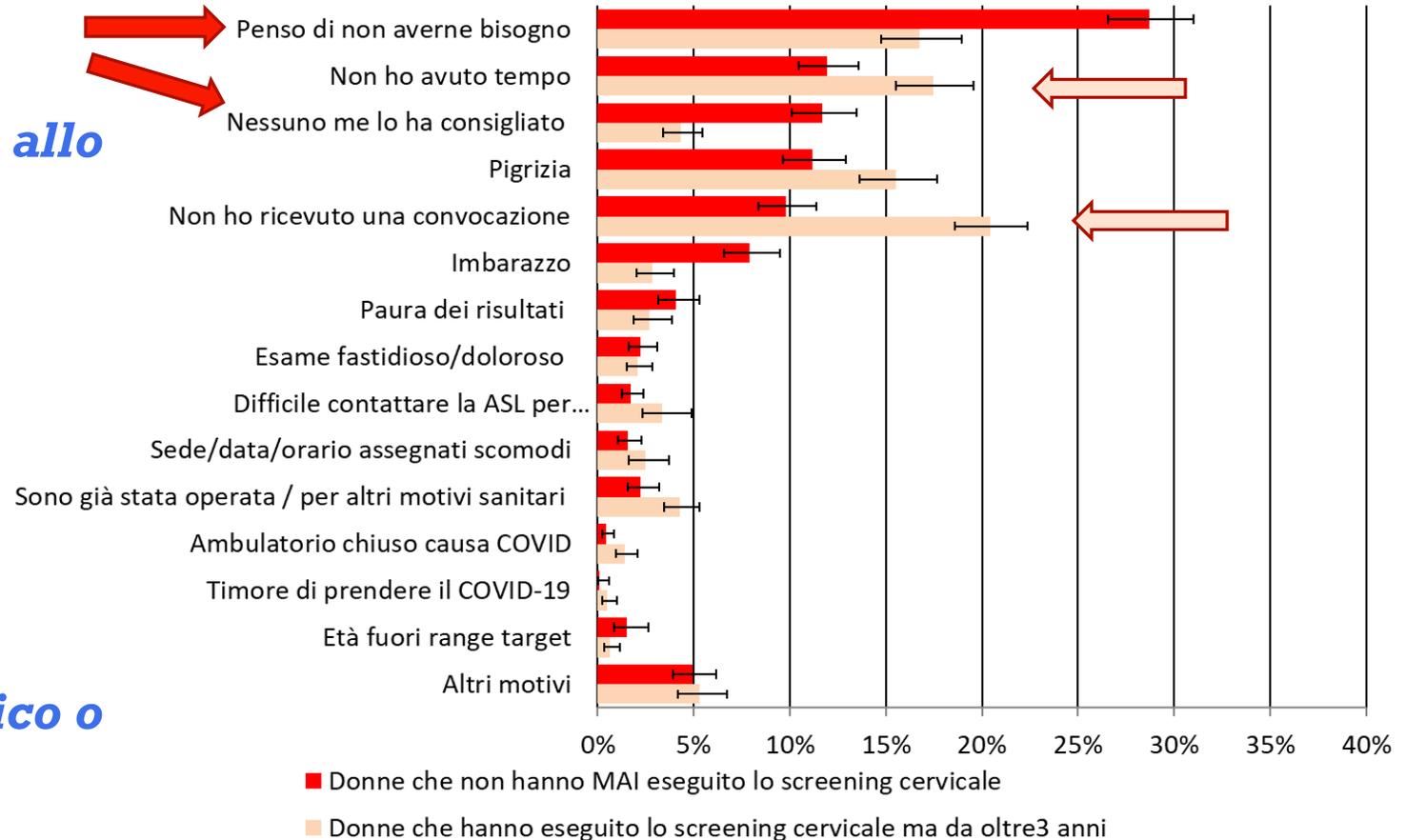
- *Scarsa consapevolezza*
- *Assenza del consiglio medico o mancata convocazione*



I Motivi della NON esecuzione (Screening CERVICALE)

... perché non ci si sottopone allo screening cervicale?

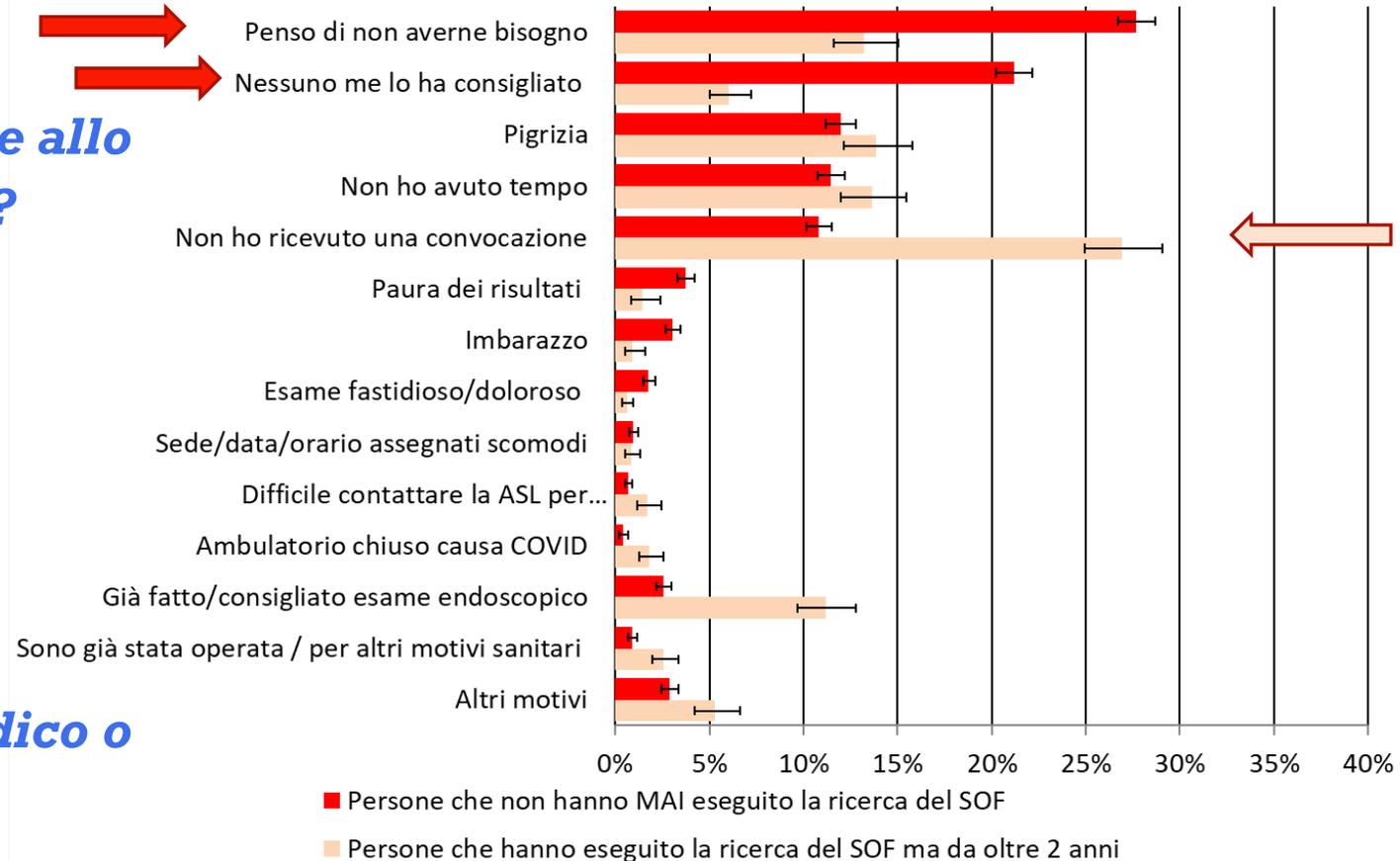
- *Scarsa consapevolezza*
- *Assenza del consiglio medico o mancata convocazione*



I Motivi della NON esecuzione (Screening COLORETTALE - SOF)

... perchè non ci si sottopone allo screening coloretale (SOF)?

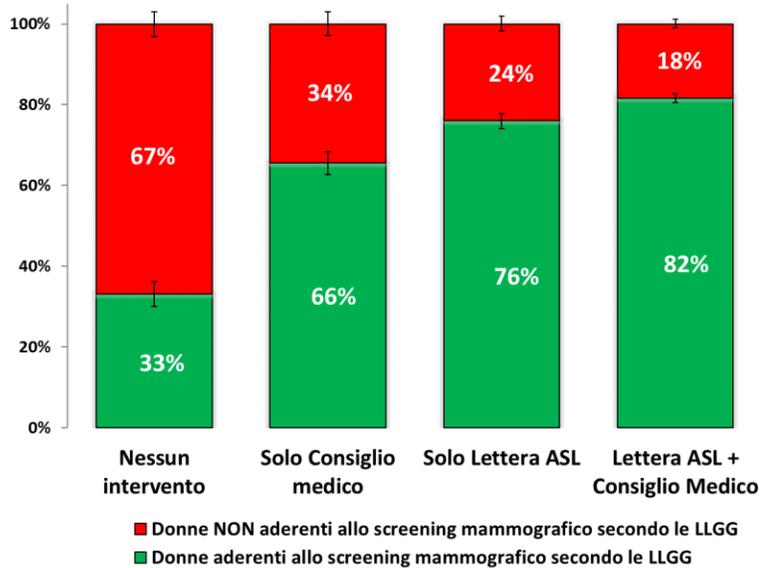
- *Scarsa consapevolezza*
- *Assenza del consiglio medico o mancata convocazione*



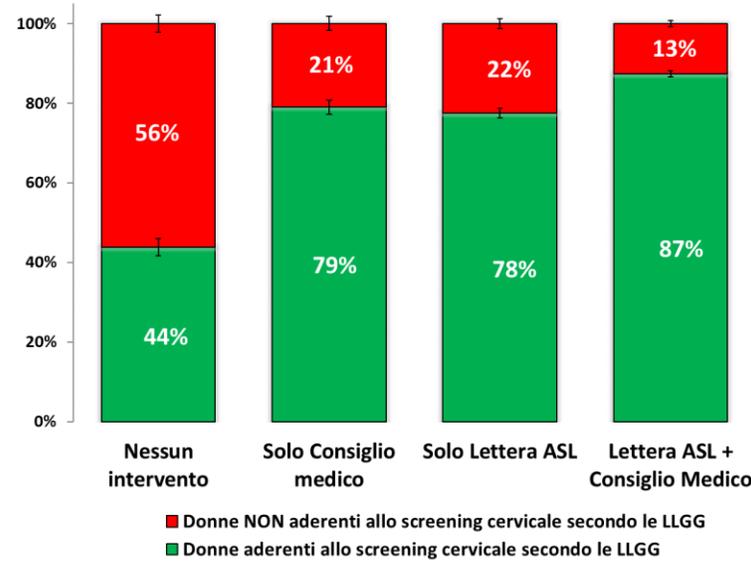
Efficacia degli interventi di promozione dello screening
PASSI 2022-2023



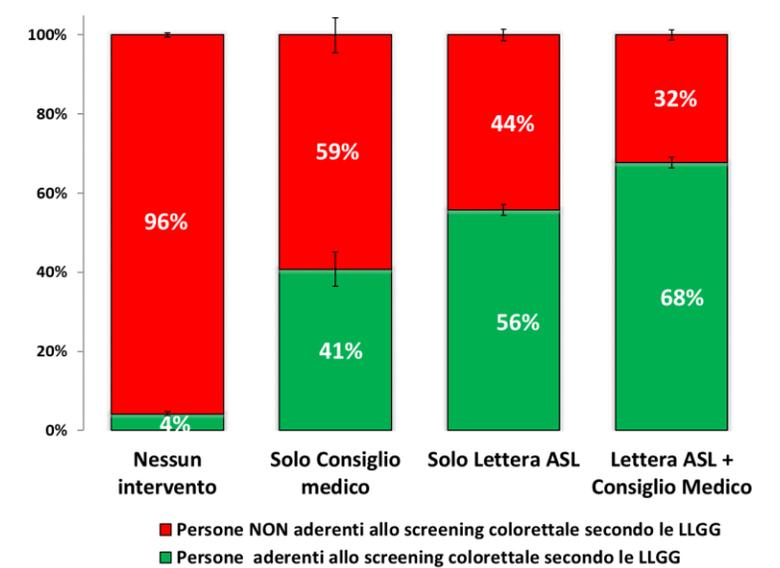
Donne 50-69 anni
(Pop. Target Mammografico)



Donne 25-64 anni
(Pop. Target Cervicale)



Uomini e Donne 50-69 anni
(Pop. Target Coloretta)



Il profilo di salute e rischio degli ultra55enni con diagnosi di tumore



Article

Modifiable Risk Factors, Health Profile and Well-Being of the Elderly Diagnosed with Cancer in Italy: Passi d'Argento Surveillance System 2016–2019 Results

Benedetta Contoli ^{1,*,†}, Valentina Possenti ^{1,†}, Valentina Minardi ¹, Stefania Gori ², Giordano Beretta ³ and Maria Masocco ¹

Table 4. Modifiable risk factors among people aged ≥ 65 years with cancer compared to people with chronic disease other than cancer and healthy individuals. Passi d'Argento 2016–2019 (n = 56,027). Adjusted prevalence ratios–aPRs (by Poisson regression models) for age, gender, educational level, economic difficulties and regional macroarea with corresponding 95% confidence intervals (95% CI) and p-value.

Modifiable Risk Factors	People with Cancer (n = 8051) vs. Healthy People (n = 22,075)			People with Cancer (n = 8051) vs. People with Chronic Disease \neq Cancer (n = 25,901)		
	aPR	(95% CI)	p Value	aPR	(95% CI)	p Value
Currently smoking	1.26	(1.11–1.45)	$p < 0.01$	1.13	(0.99–1.23)	n.s.*
Formerly smoking	1.30	(1.22–1.39)	$p < 0.01$	1.07	(1.01–1.14)	$p < 0.05$
At-risk alcohol consumption	0.89	(0.82–0.97)	$p < 0.01$	1.00	(0.91–1.09)	n.s.*
Physical inactivity	1.10	(1.03–1.18)	$p < 0.01$	0.95	(0.89–1.01)	n.s.*
Five a day	1.04	(0.93–1.17)	n.s.*	1.10	(0.98–1.23)	n.s.*
Obesity	1.02	(1.00–1.03)	$p < 0.05$	0.96	(0.95–0.98)	$p < 0.01$

* n.s. not significant.

Table 3. Health profile among people aged ≥ 65 years with cancer compared to people with chronic disease other than cancer and healthy individuals. Passi d'Argento 2016–2019 (n = 56,027). Adjusted prevalence ratios–aPRs (by Poisson regression models) for comorbidity, age, gender, educational level, economic difficulties and regional macroarea with corresponding 95% confidence intervals (95% CI) and p-value.

Health profiles	People with Cancer (n = 8051) vs. Healthy People (n = 22,075)			People with Cancer (n = 8051) vs. People with Chronic Disease \neq Cancer (n = 25,901)		
	aPR	(95% CI)	p Value	aPR	(95% CI)	p Value
Perceived Health (bad)	3.09	(2.59–3.69)	$p < 0.01$	1.35	(1.23–1.48)	$p < 0.01$
Depressive symptoms	2.12	(1.80–2.51)	$p < 0.01$	1.16	(1.05–1.29)	$p < 0.01$
Frailty	1.45	(1.22–1.71)	$p < 0.01$	0.92	(0.84–1.01)	n.s.*
Disability	1.83	(1.49–2.26)	$p < 0.01$	1.07	(0.98–1.17)	n.s.*
Sensory factor	1.26	(1.12–1.43)	$p < 0.01$	0.95	(0.89–1.01)	n.s.*

* n.s. not significant.

Le persone che hanno fatto esperienza di una malattia oncologica non abbandonano del tutto le cattive abitudini e hanno una qualità di vita peggiore di altri

- **Importanza di interventi di contrasto ai fattori di rischio comportamentali anche dopo una diagnosi di tumore**
- **Importanza di rispondere ai bisogni di cura e tutela delle persone con tumore e con patologie croniche in generale**

Risultati in pillole...

- **Copertura:** gli screening cervicale e mammografico sono più estesi, lo screening coloretale è ancora poco diffuso, comunque una quota non trascurabile di persone resta ancora esclusa dalla prevenzione secondaria.
- **Differenze territoriali:** il **gradiente Nord-Sud** è significativo e completamente determinato dall'offerta e/o adesione ai programmi organizzati; sul territorio nazionale non sono ancora garantite pari opportunità di accesso alla diagnosi precoce dei tumori; inoltre dove è più bassa l'offerta e/o adesione ai programmi organizzati, è maggiore il ricorso all'iniziativa spontanea che non sempre garantisce gli stessi standard qualitativi nei percorsi di approfondimento diagnostico, assistenziali e terapeutici.
- **Disuguaglianze sociali:** le disuguaglianze sociali nell'accesso alla diagnosi precoce dei tumori sono significative e si sommano alle disuguaglianze nell'esposizione ai fattori di rischio comportamentali, per cui al minore accesso alla diagnosi precoce si aggiunge anche una maggiore esposizione ai fattori di comportamentali (fumo, sedentarietà, eccesso ponderale e scarso consumo di frutta e verdura); lo screening organizzato riduce tali disuguaglianze.
- **Promuovere lo screening:** è necessario promuovere l'adesione ai programmi di screening, anche attraverso il *counselling* sanitario, prima ma anche dopo una diagnosi di tumore.

Considerazioni conclusive

L'offerta e la partecipazione ai programmi di screening organizzati vanno potenziati perché **offrono un percorso di approfondimento diagnostico**, assistenziale e terapeutico, definito, gratuito e di qualità, e **riducono le disuguaglianze sociali** nell'accesso alla prevenzione.

Questo è particolarmente **urgente nelle regioni meridionali**, dove l'accesso alla prevenzione dei tumori in genere è **ancora prerogativa di pochi**, e si aggiunge ad alta prevalenza di alcuni fattori di rischio come **sedentarietà, eccesso ponderale, scarso consumo di frutta e verdura** e in alcuni gruppi della popolazione **anche il fumo**.

*Si ringrazia tutta la rete PASSI e PASSI d'Argento
Intervistatori, Coordinatori e Referenti di ASL e Regioni/P.A.*

Convegno 10 dicembre 2024 Aula Pocchiari – ISS – Roma
'PASSI e PASSI d'Argento strumenti ad alta risoluzione per l'azione in Sanità' Pubblica'



Grazie per l'attenzione

maria.masocco@iss.it

Sito PASSI <https://www.epicentro.iss.it/passi/>