

# Dati positivi

- Ripresa attivazione nuovi programmi, specialmente al Sud (Campania)
- Risalita % invitate (27%) dopo il minimo del 2002 (23%)
- Aumento programmi che forniscono dati (già nel 2004)

# Problemi

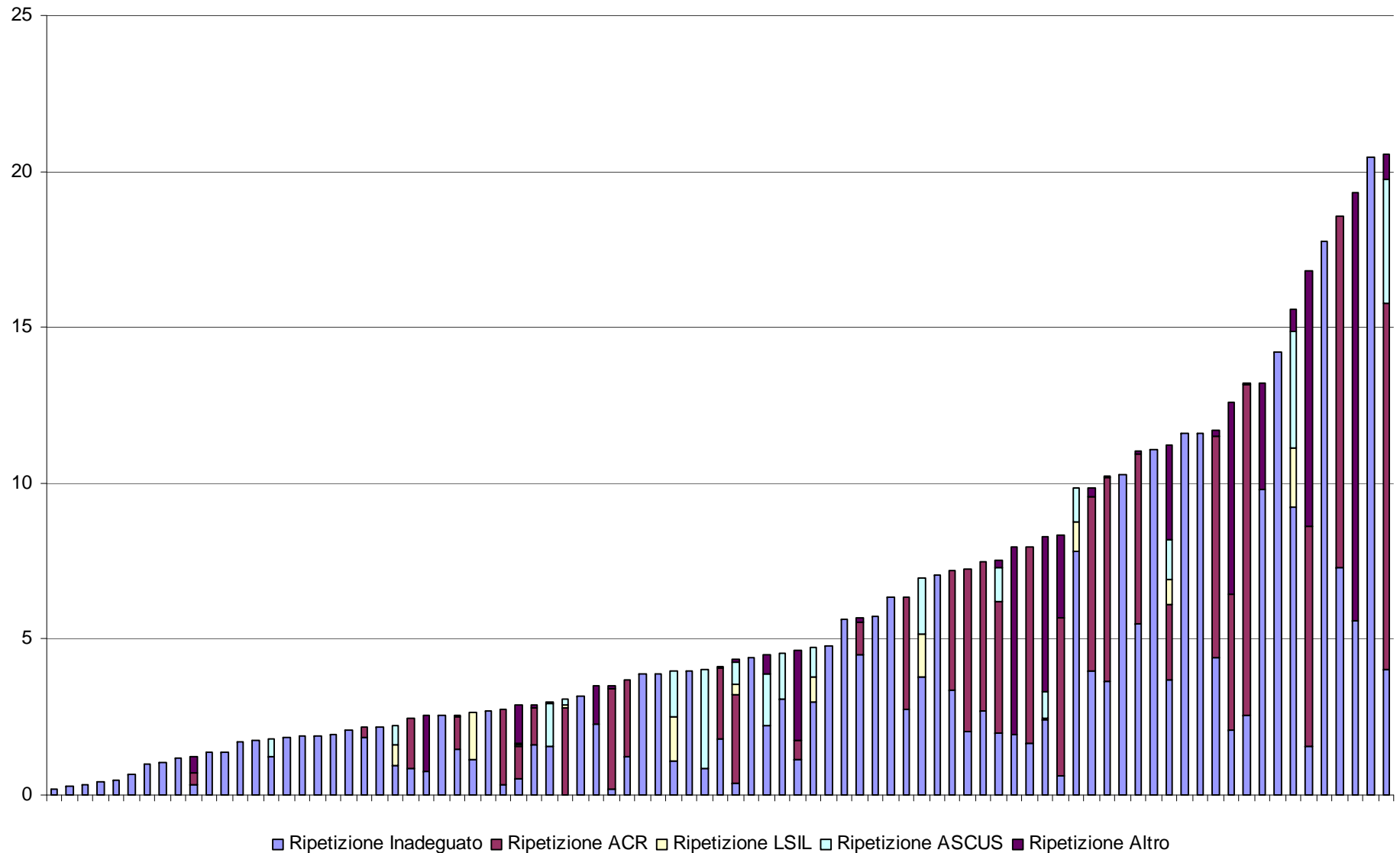
- Diminuzione compliance all'invito (37.7% vs. 38.7% del 2003 e 43.6% del 2002)
- Trend compliance invito a diminuire Nord-Sud (precedenti bassi livelli spontanei)
- Diminuisce anche compliance alla colposcopia (84.7% vs. 86.0% del 2003 e 88.0% del 2002 per invii per ASCUS+)
- Idem per invii per HSIL+ (88.2% vs. 91.1% del 2003 e 93.5% del 2002 )

# Parametri lettura citologica

- Sostanzialmente stabili % raccomandazione a ripetere, Referral Rate, VPP e Detection Rate
- Permane (si accentua leggermente dopo tendenza a ridursi) forte variabilità tra programmi con cluster di “outliers”

# Percentuale della popolazione screenata che ha avuto indicazione a ripetere la citologia

## Survey 2005 dati attività 2004

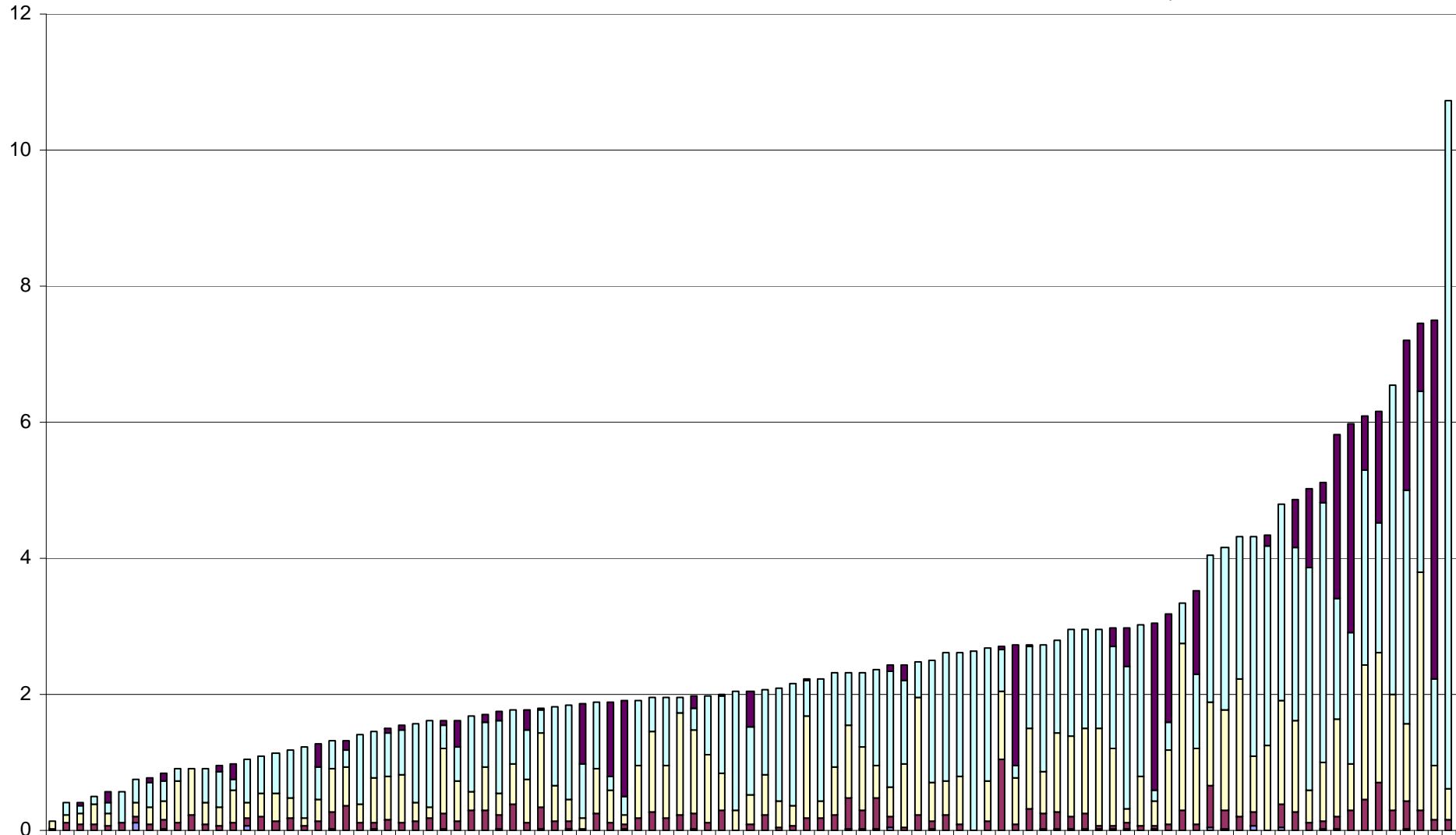


# Refferal Rate

## Survey 2005 dati attività 2004

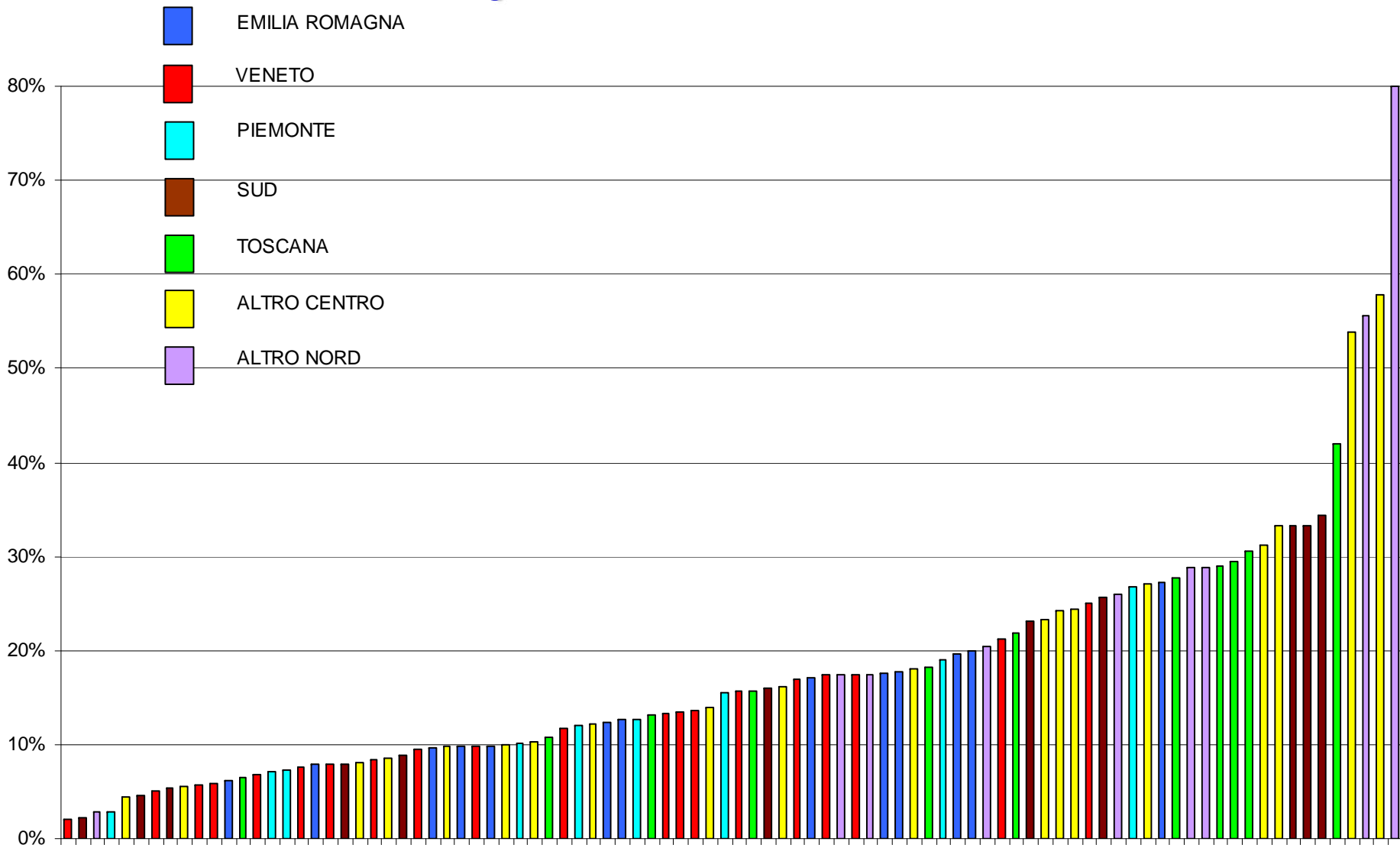
■ Ca ■ HSIL □ LSIL □ ASCUS ■ ALTRO

In un programma il RR per altro è del 22.9 di cui 21.7 per "Altro".



# Valore Predittivo Positivo (per citologia ASCUS+)

## Survey 2005 dati attività 2004



# Trattamenti

- Aumentano i programmi che forniscono dati (72 vs 57 e 45 dei 2 anni precedenti)
- % isterectomia stabili
- CIN1. Aumentano raccomandazioni non trattamento (73% vs. 63% anno precedente) e diminuiscono diatermocoagulazioni (5.9% vs. 9.0%)
- CIN2 e CIN3. Aumentano i “trattamenti ignoti” per (10.9% complessivi vs. 8.0%). In lieve diminuzione CIN2/3 non trattati nonostante raccomandazione (2.5% vs. 3.3%).
- Cluster di CIN2 con raccomandazione non trattamento