



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



Lo screening cervicale in Toscana: confronto tra donne provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM) e da Paesi a sviluppo avanzato (PSA)

Firenze, 17 ottobre 2024

Carmen Visioli

SC Epidemiologia Clinica e di Supporto al Governo Clinico
Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete
Oncologica (ISPRO)

Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro

www.ispro.toscana.it

GISCi
Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

CONVEGNO
NATIONALE

**GISCi
2024**

FIRENZE 17-18 OTTOBRE 2024

Conflitto di interesse

La sottoscritta Carmen Visioli

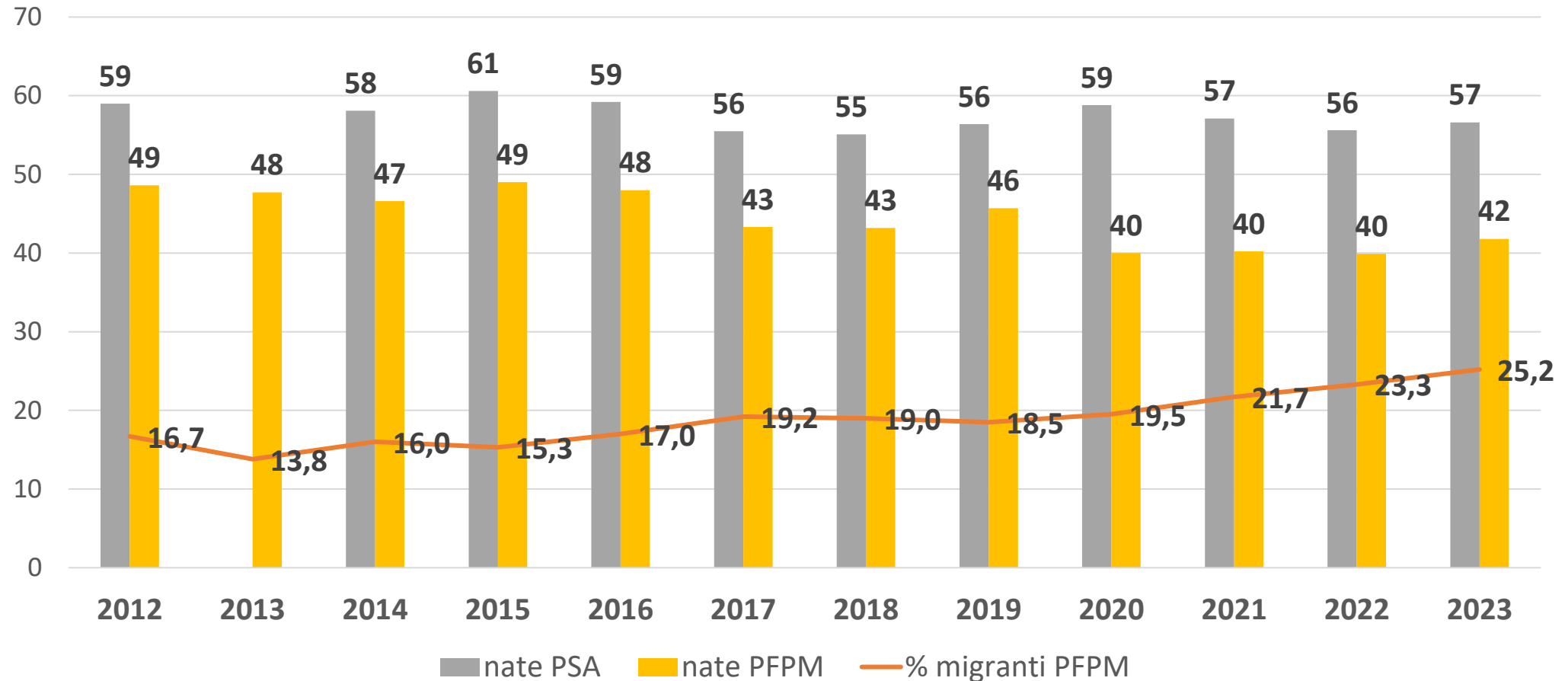
ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,

dichiara

che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario.

Regione Toscana

Andamento dell'Adesione all'invito** per PSA e PFPM



** adesione corretta per inviti inesitati ed esclusioni dopo l'invito

Survey migranti Firenze e Lucca

Obiettivo: confrontare la partecipazione e la performance dei programmi di screening cervicale di Firenze (ASL Toscana Centro ambito fiorentino) e Lucca (ASL Toscana Nordovest) fra le donne nate in Italia e donne nate in paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM).

Materiali e metodi

- Periodo: inviti anni 2017-2019
- Popolazione invitata: 44.000 donne 25-33 anni per lo screening con Pap test e circa 150.000 donne 34-64 anni per lo screening con test HPV residenti nei programmi di screening di Firenze e Lucca
- Definizione di immigrata: per paese di nascita

Adesione allo screening

Screening con Pap test (25-33 anni)

Inviti inesitati e Adesione all'invito

Firenze	Italia	PFPM	RR agg** PFPM vs. Italia	Lucca	Italia	PFPM	RR agg** PFPM vs. Italia
Donne Invitate (N)	25.593	10.168 (28%)	-	Donne Invitate (N)	7.280	1.080 (13%)	-
Inviti inesitati (N, %)	1.160 (4,5%)	2.247 (22,1%)	4,84 (4,51 - 5,20)	Inviti inesitati (N, %)	74 (1,0%)	62 (5,7%)	5,71 (4,06-8,03)
Partecipanti (N)	14.847	3.642		Partecipanti (N)	3.358	308	
Partecipazione Aggiustata* (%)	60,8%	46,0%	0,75 (0,73 - 0,78)	Partecipazione Aggiustata* (%)	46,6%	30,3%	0,65 (0,58-0,73)

* aggiustata per inviti inesitati

** aggiustata per età

inviti inesitati: PFPM circa 5 volte superiore

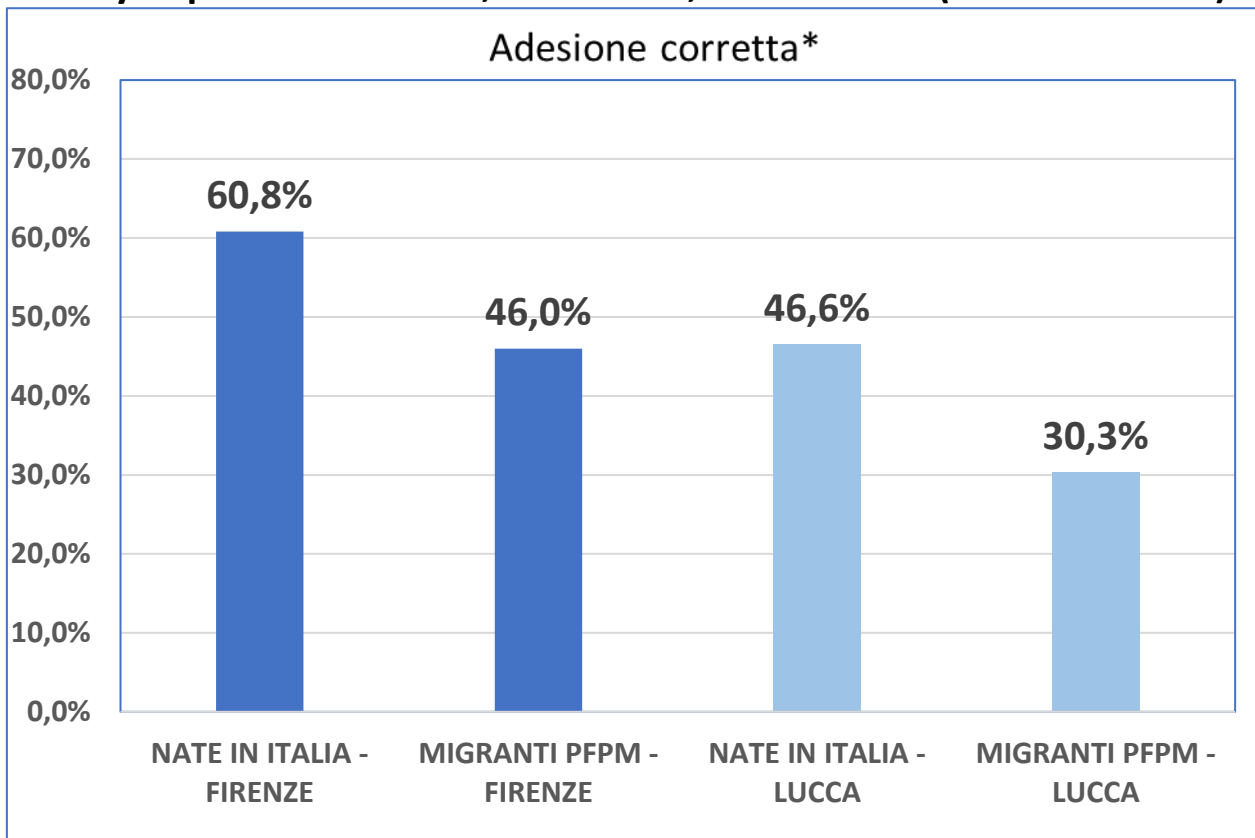
Firenze: % adesione aggiustata PFPM -25%

Lucca: % adesione aggiustata PFPM -35%

Screening con Pap test

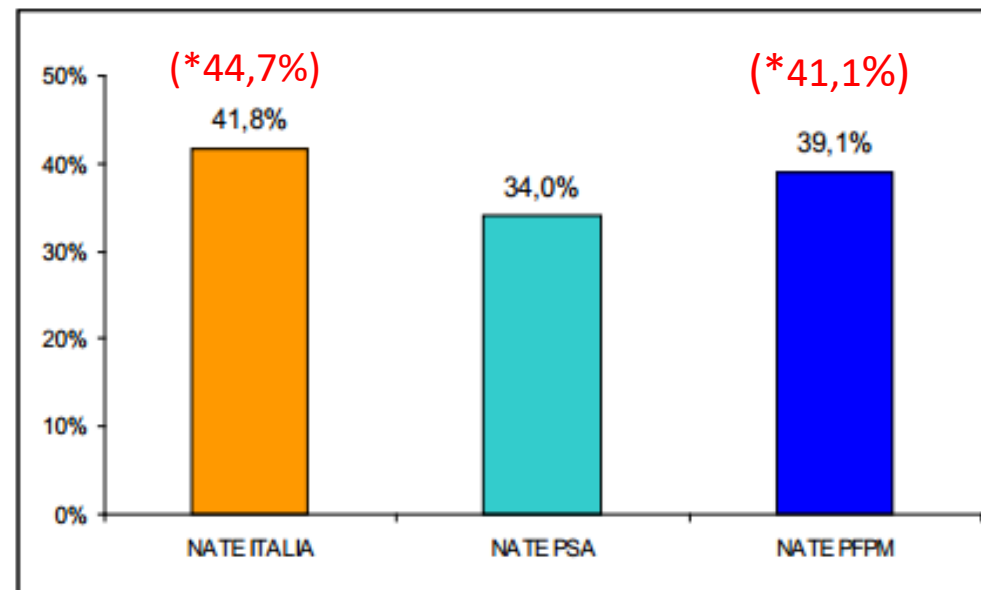
Adesione all'invito corretta

Survey Pap test 25-33 anni, 2017-2019, Centro Italia (Firenze e Lucca)



*adesione corretta per inviti inesitati

Survey Pap test GISCI 2009-2011 Italia Centro-Nord#
Adesione corretta**



*adesione corretta per inviti inesitati

**adesione corretta per inviti inesitati ed esclusioni dopo l'invito

Partecipazione test HPV (34-64 anni)

Firenze	Italia	PFPM	RR agg** PFPM x Italia
Primi inviti (A)			
Donne Invitate (N)	29.120	14.535 (33%)	
Inviti inesitati (N, %)	1.372 (4,7%)	3.550 (24,4%)	4,95 (4,64 – 5,27)
Partecipazione Aggiustata* (%)	18.655 (67,2%)	5.588 (50,9%)	0,77 (0,75 – 0,79)
Inviti successivi fra le donne non rispondenti al primo invito (B)			
Donne Invitate (N)	37.204	10.930 (23%)	
Inviti inesitati (N, %)	1.667 (4,5%)	2.923 (26,7%)	5,92 (5,57 – 6,29)
Partecipazione Aggiustata* (%)	10.389 (29,2%)	2.747 (34,3%)	1,09 (1,05 – 1,14)
Totale (A+B)			
Inviti inesitati (N, %)	3.039 (4,6%)	6.473 (25,4%)	5,59 (5,35 – 5,84)
Partecipazione Aggiustata* (%)	29.044 (45,9%)	8.335 (43,9%)	0,91 (0,88 – 0,93)

Lucca	Italia	PFPM	RR agg** PFPM x Italia
Solo Primi inviti (A)			
Donne Invitate (N)	27.451	3.879 (12%)	
Inviti inesitati (N, %)	137 (0,5%)	169 (4,4%)	8,36 (6,65 – 10,49)
Partecipazione Aggiustata* (%)	16.364 (59,9%)	1.712 (46,2%)	0,78 (0,74 – 0,82)

Ai primi inviti

- Firenze e Luca: % adesione aggiustata PFPM circa -25%

All'invito successivo, non rispondente al primo invito

- Firenze: adesione aggiustata PFPM +9%

Totale inviti

- Firenze: adesione aggiustata PFPM -9%

inviti inesitati: PFPM circa 5-8 volte superiore

* aggiustata per inviti inesitati

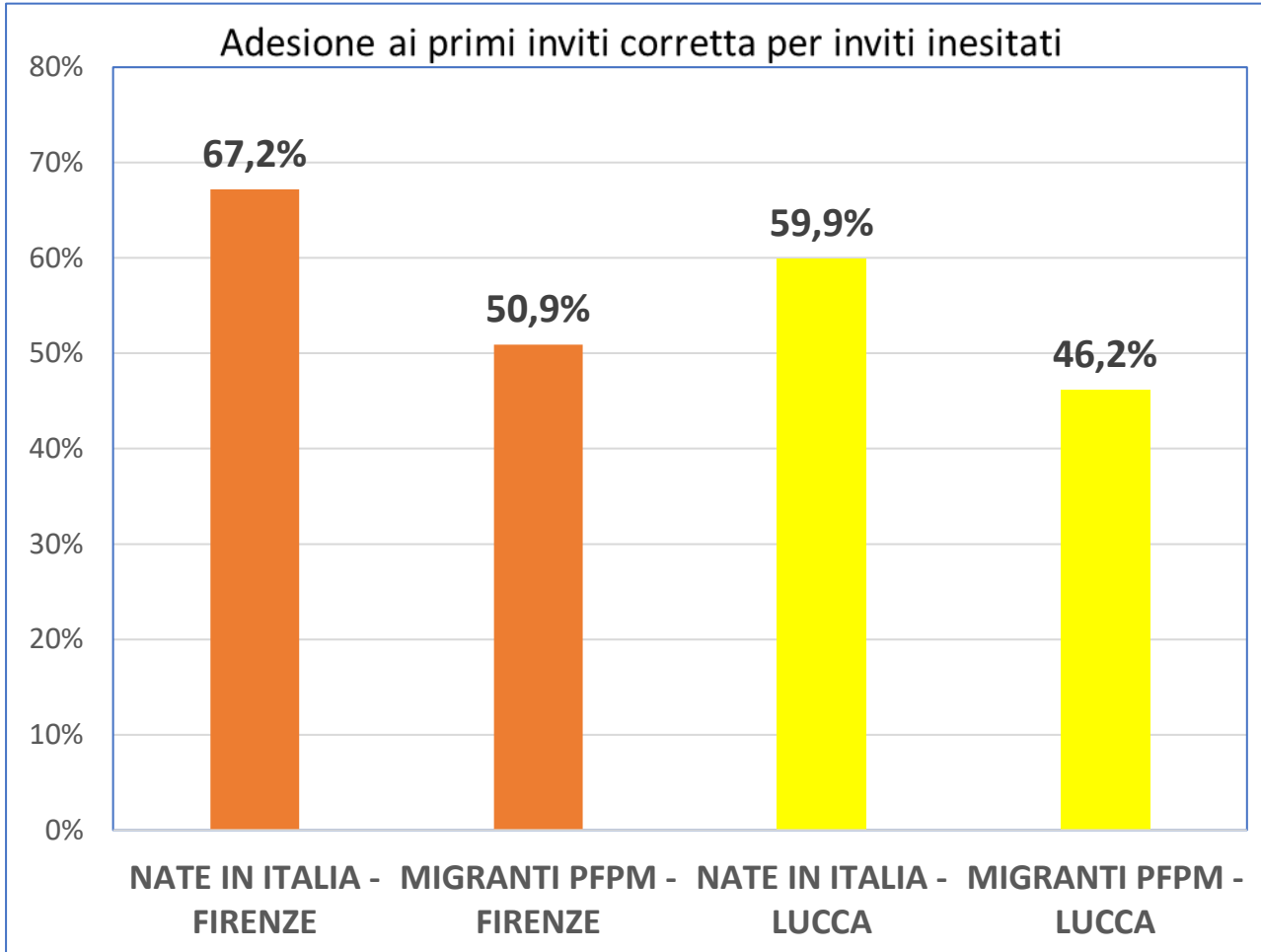
** aggiustato per età

- Il gap per le donne migranti si riduce se consideriamo sia il primo sia il secondo invito.
- Al secondo invito va tenuto conto che le migranti sono residenti nel territorio del programma di screening da almeno 5 anni (indicatore di maggiore «assimilazione» del SSN e della cultura della prevenzione delle donne italiane)

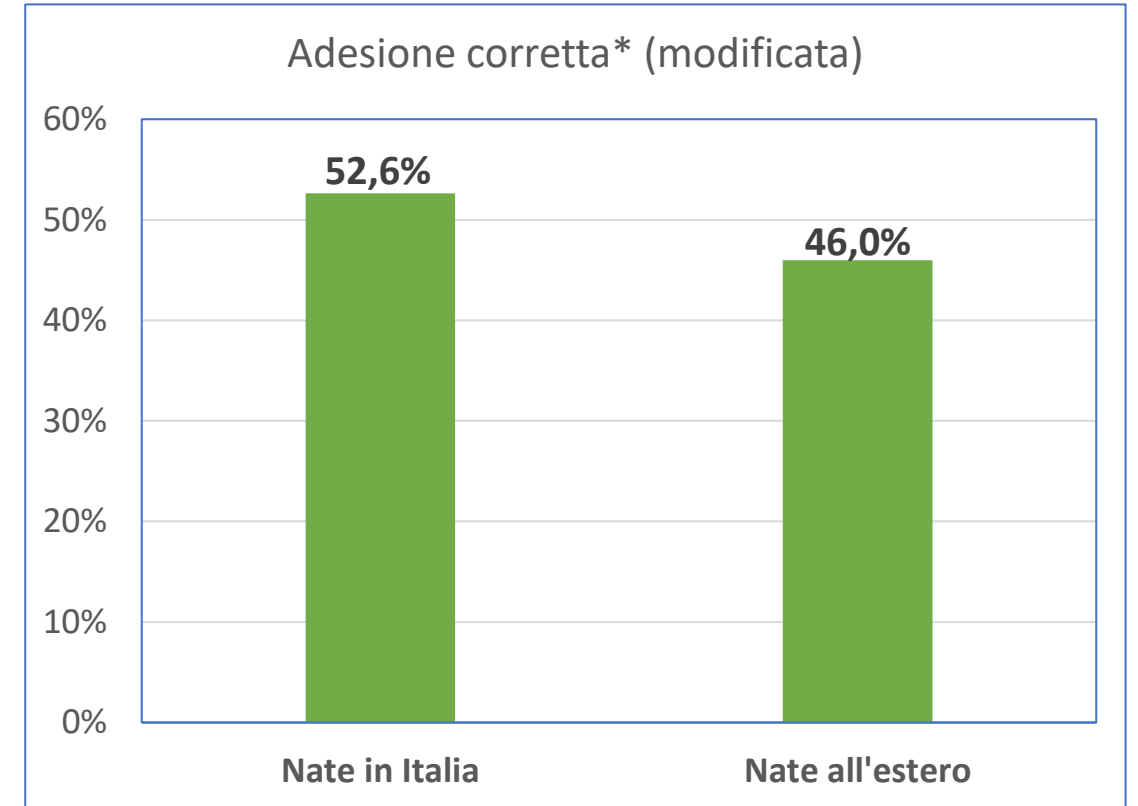
Screening con test HPV

Adesione all'invito corretta

Survey test HPV 34-64 anni, 2017-2019, Centro Italia (Firenze e Lucca)



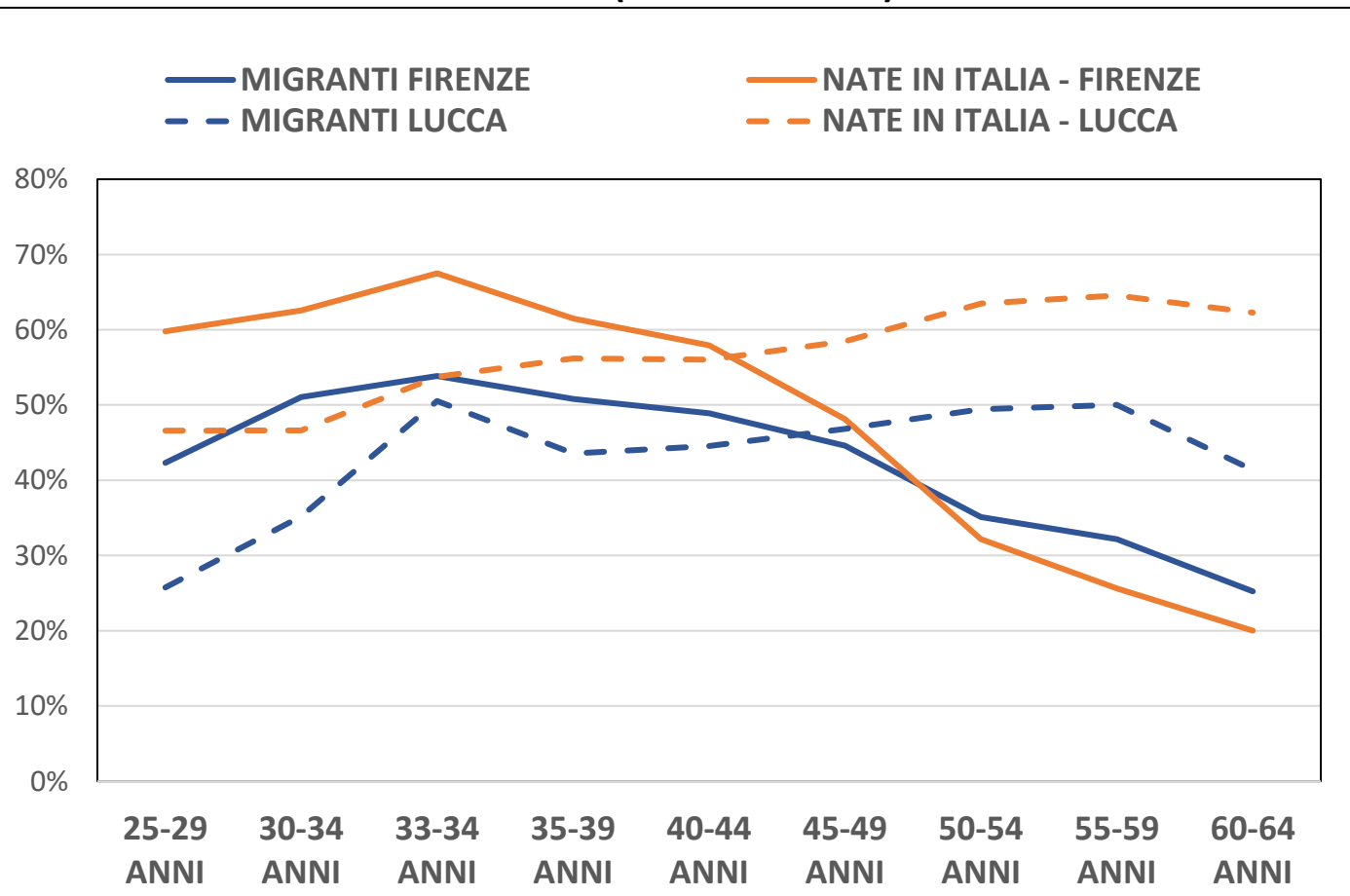
Survey HPV GISCI 2009-2011 Nord Italia (Torino, Valcamonica, Veneto, Reggio Emilia)



*adesione corretta per inviti inesitati

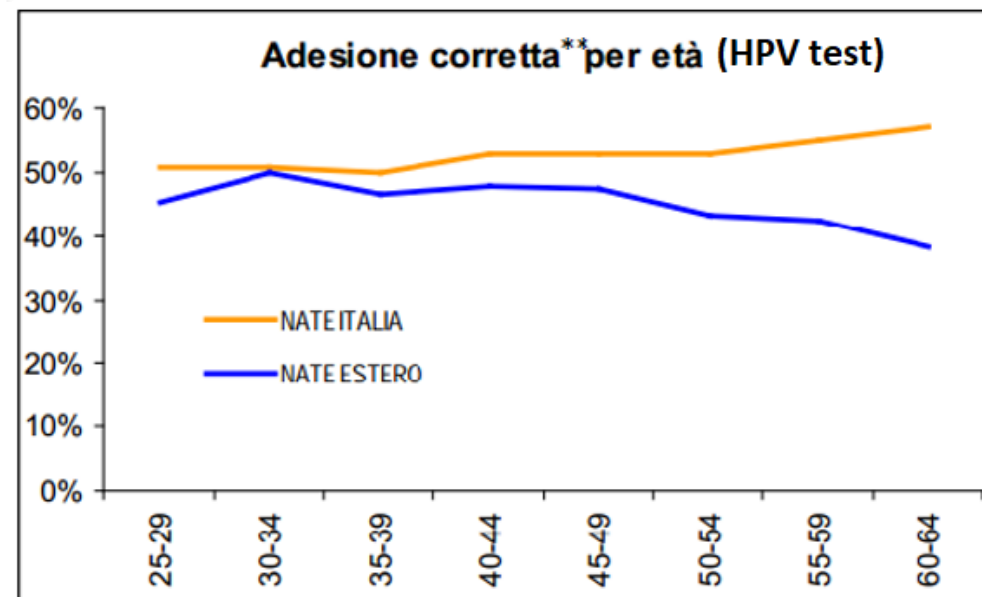
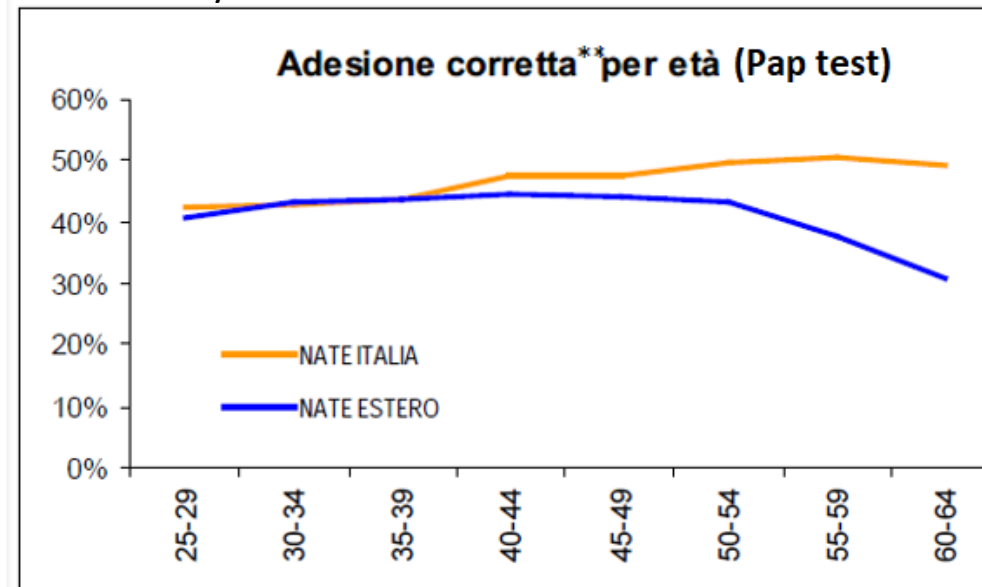
Adesione all'invito per fascia di età

Adesione corretta* per fascia di età, 2017-2019, Centro Italia (Firenze e Lucca)



*adesione corretta per inviti inesitati

Survey GISCI 2009-2011 Centro-Nord Italia



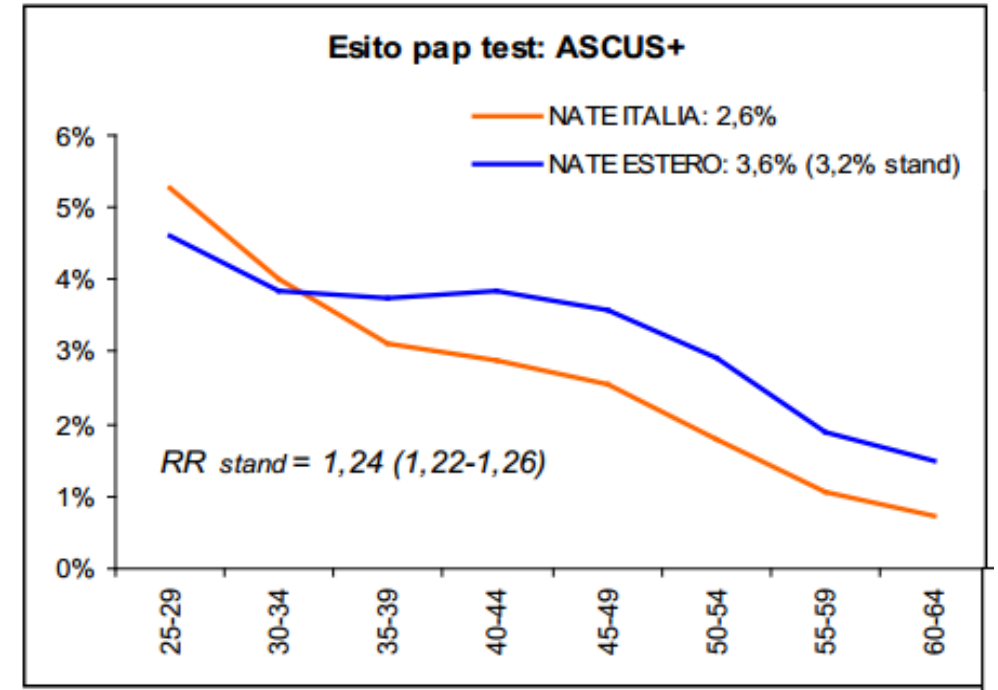
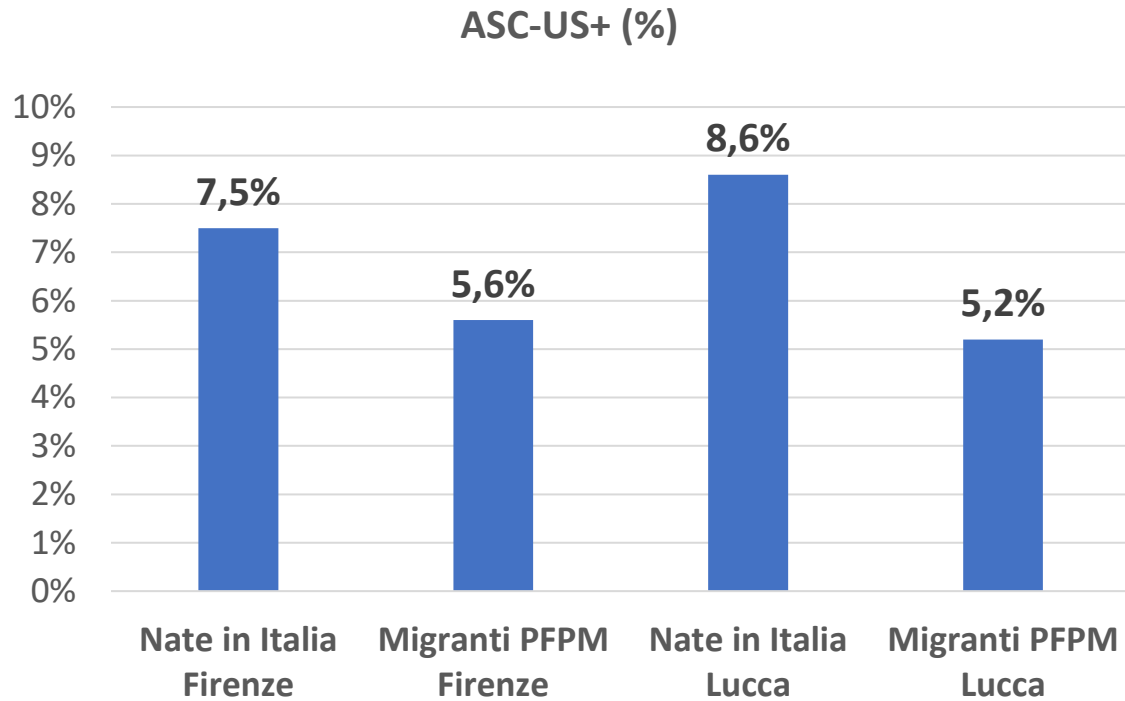
**adesione corretta per inviti inesitati ed esclusioni dopo l'invito

Performance screening con Pap test: 25-33 anni

Screening con Pap test

Esito Pap test

Survey GISCI 2009-2011 Centro-Nord Italia



Citologia ASC-US+

Firenze: RR agg.= 0,74 (0,64-0,86)

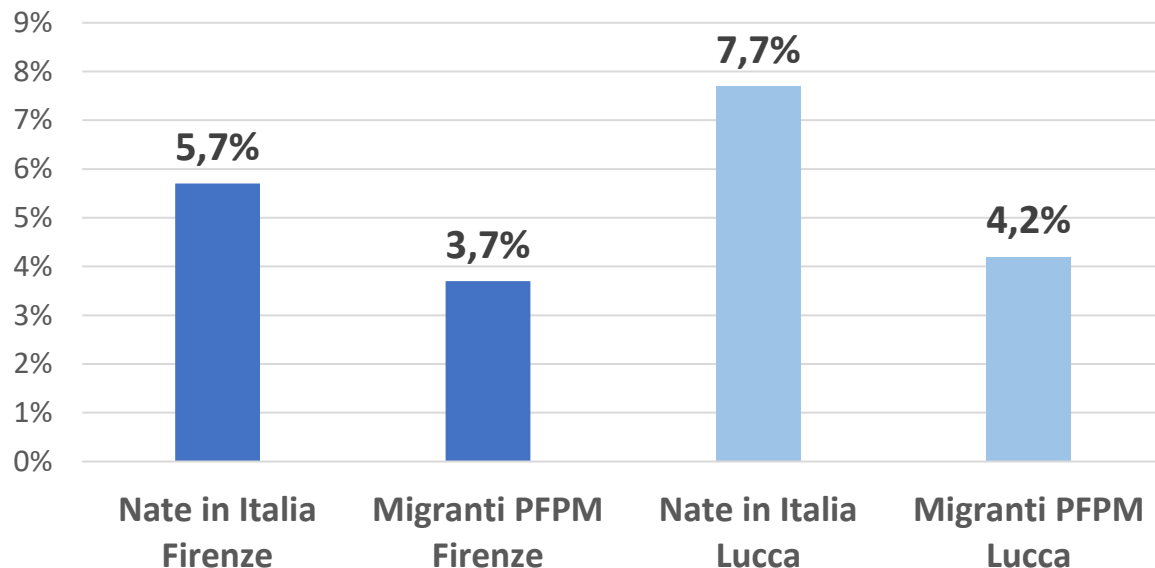
Lucca: RR agg.= 0,62 (0,37-1,02)

-26%

Screening con Pap test

Invio in colposcopia e adesione alla colposcopia

Invio in colposcopia (%)



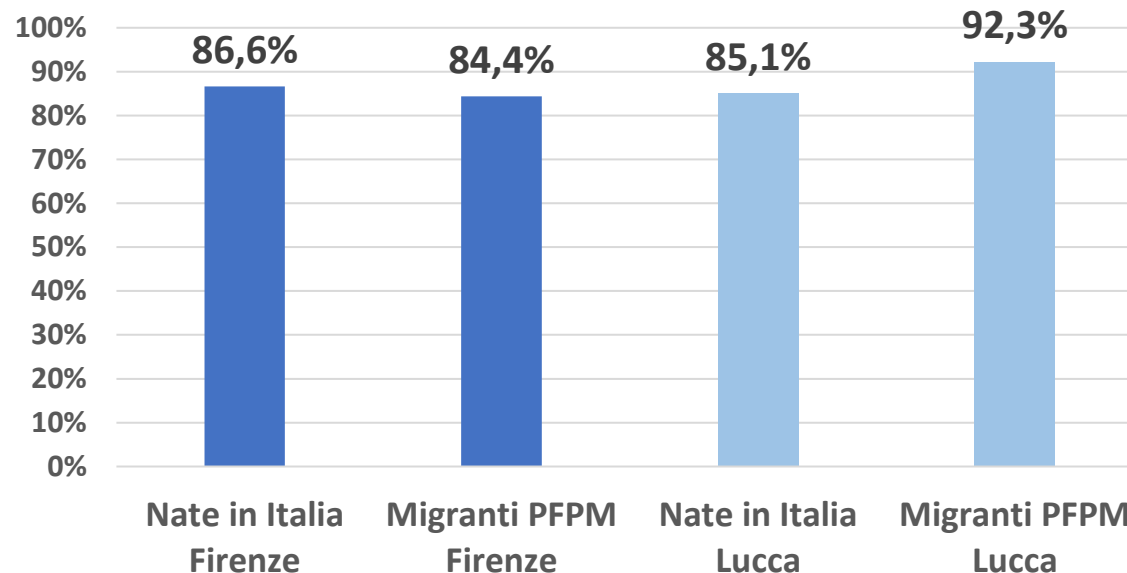
Invio in colposcopia

Firenze: RR agg.= 0,64 (0,53-0,77)

Lucca: RR agg.= 0,56 (0,32-0,98)

-36% / -44%

Adesione Colposcopia (%)



Adesione alla colposcopia

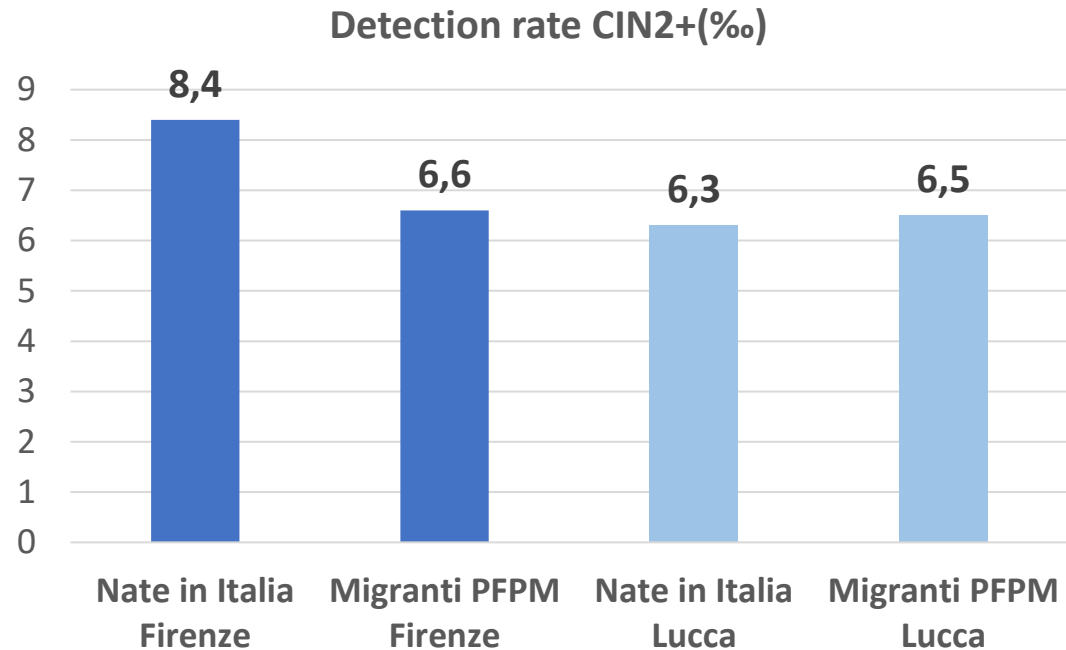
Firenze: RR agg.= 1,00 (0,82-1,23)

Lucca: RR agg.= 1,05 (0,59-1,89)

NON C'E' DIFFERENZA

Screening con Pap test

Detection rate CIN2+ per 1.000 donne esaminate



Detection rate CIN2+

Firenze: RR agg.= 0,70 (0,45-1,09)

Lucca: RR agg.= 0,97 (0,22-4,20)

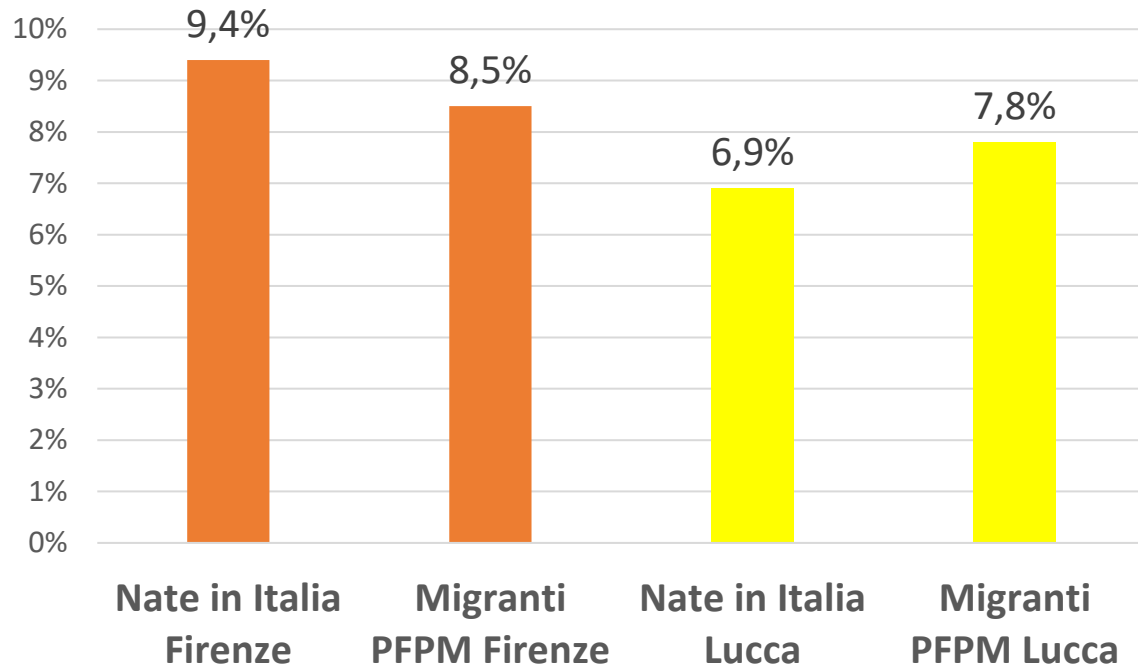
NON C'E' DIFFERENZA

Performance screening con test HPV: 34-64 anni

Screening con test HPV (primo esame)

Positività HPV

Positività HPV* baseline (%)



* aggiustato per età

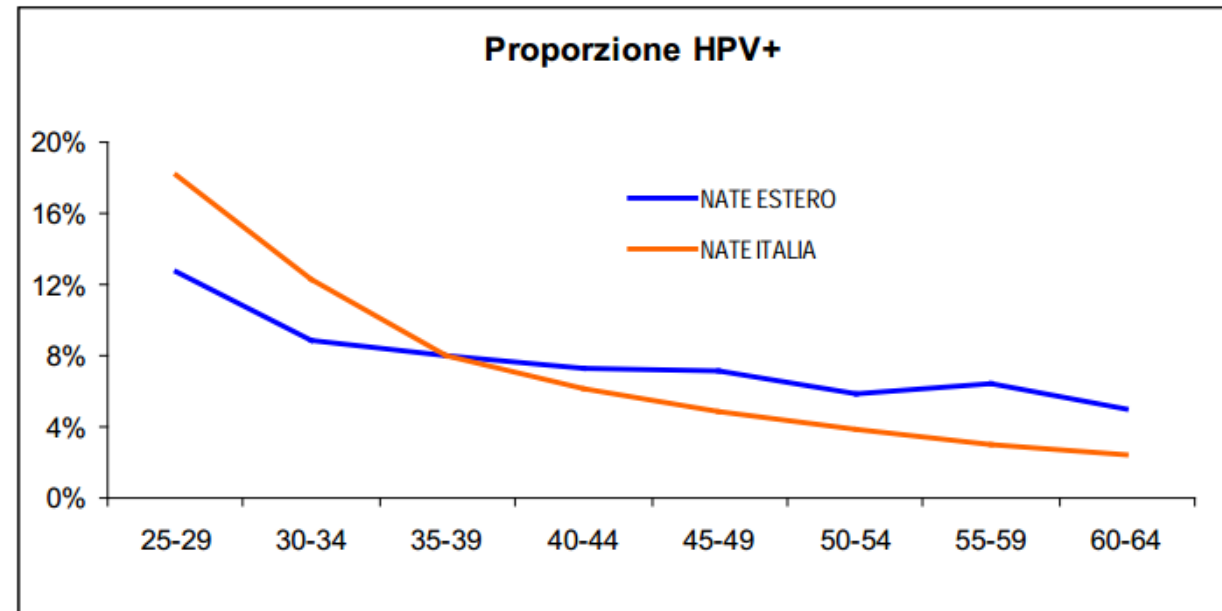
% HPV+ al baseline

Firenze: RR agg.= 0,90 (0,83-0,98)

Lucca: RR agg.= 1,05 (0,88-1,25)

-10%

Survey HPV GISCI 2009-2011 Nord Italia



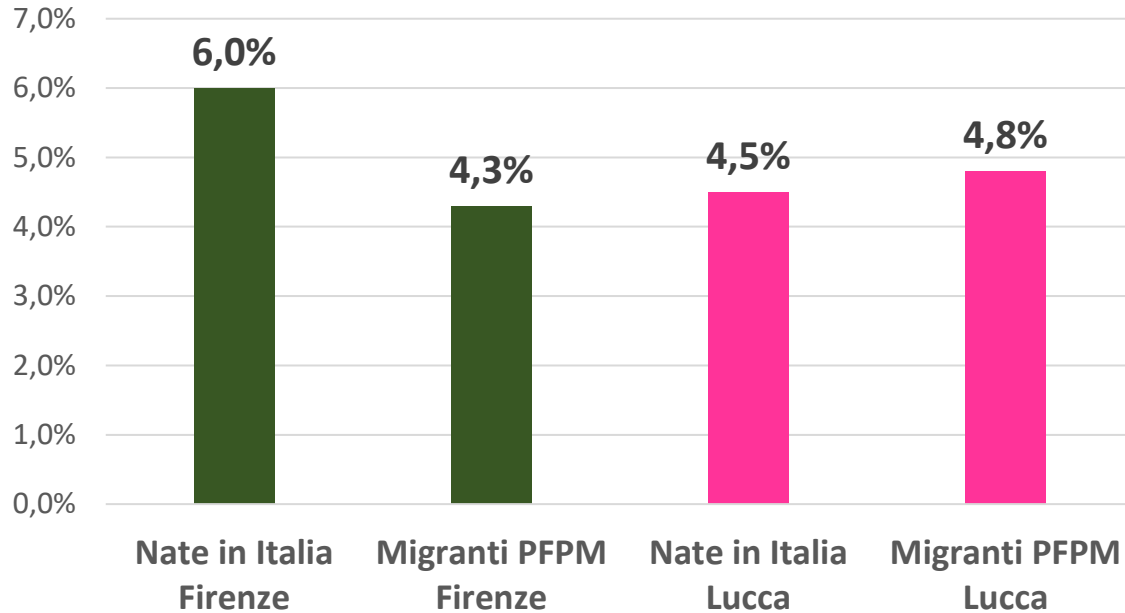
* standardizzato per età

6,1% Nate Italia vs. 7,1%* nate estero, RR= 1,18

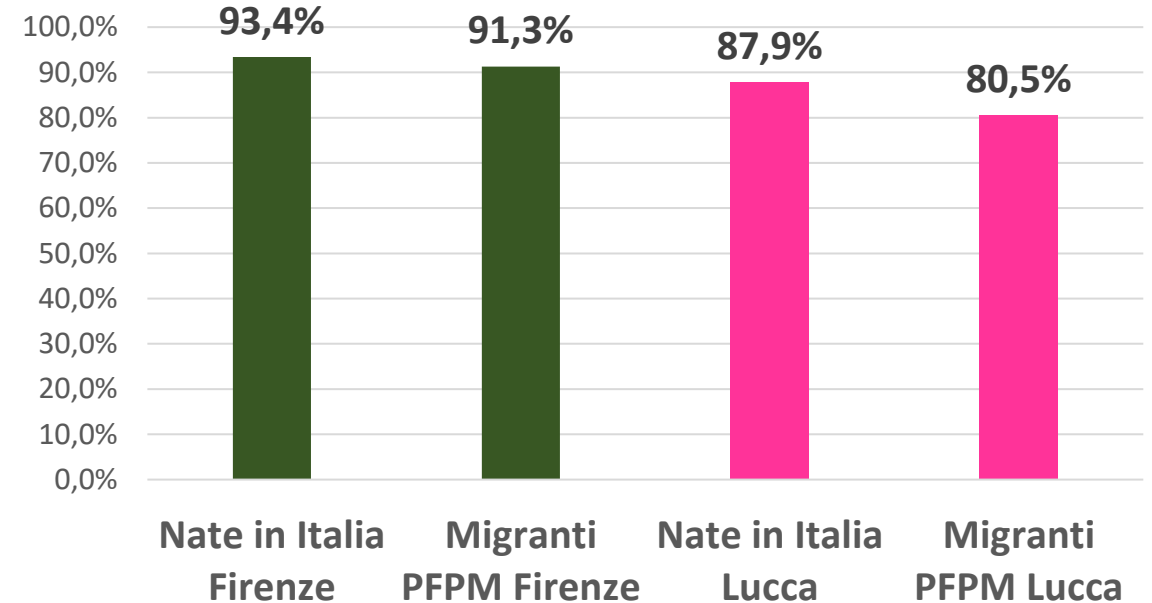
Screening con test HPV (primo esame)

% Invio in colposcopia e adesione alla colposcopia (totale)

Invio in Colposcopia* (%)



Adesione Colposcopia (%)



* aggiustato per età

% Invio in colposcopia (totale)

Firenze: RR agg.= 0,71 (0,63-0,79)

Lucca: RR agg.= 0,97 (0,77-1,22)

-29%

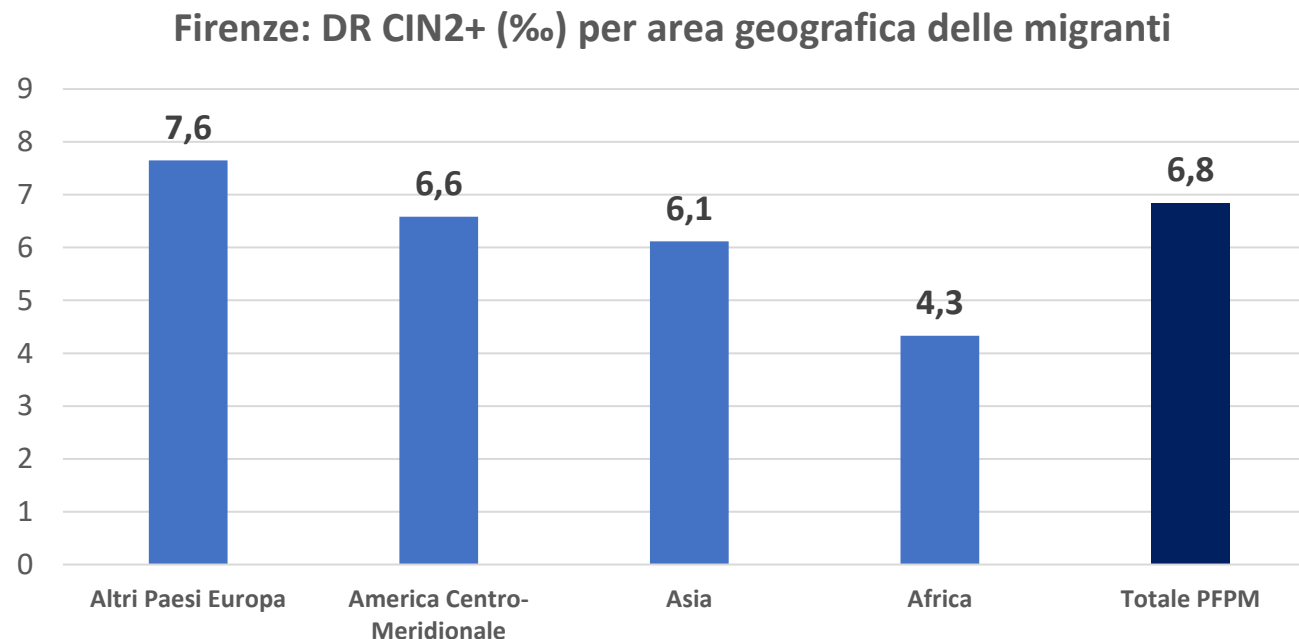
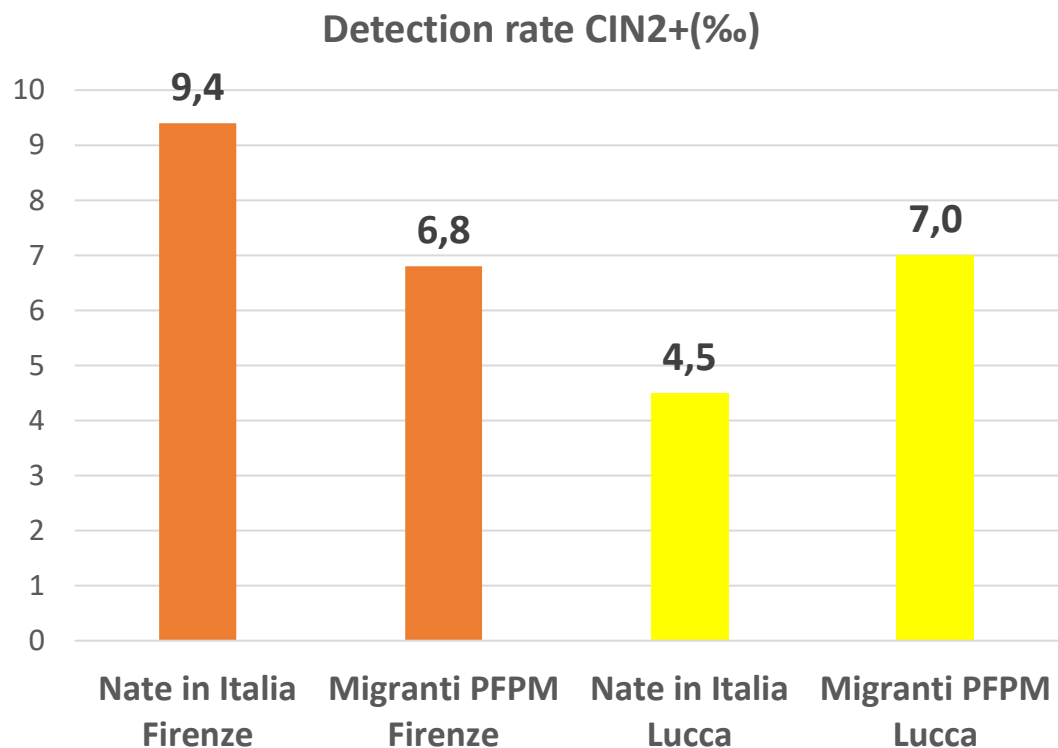
% Adesione alla colposcopia (totale)

Firenze: RR agg.= 0,98 (0,87-1,10)

Lucca: RR agg.= 0,92 (0,71-1,18)

Screening con test HPV (primo esame)

DR CIN2+ per 1.000 donne esaminate (totale)



‰ DR CIN2+ totale

Firenze: RR agg.= 0,72 (0,54-0,96)

Lucca: RR agg.= 1,31 (0,71-3,79)

-28%

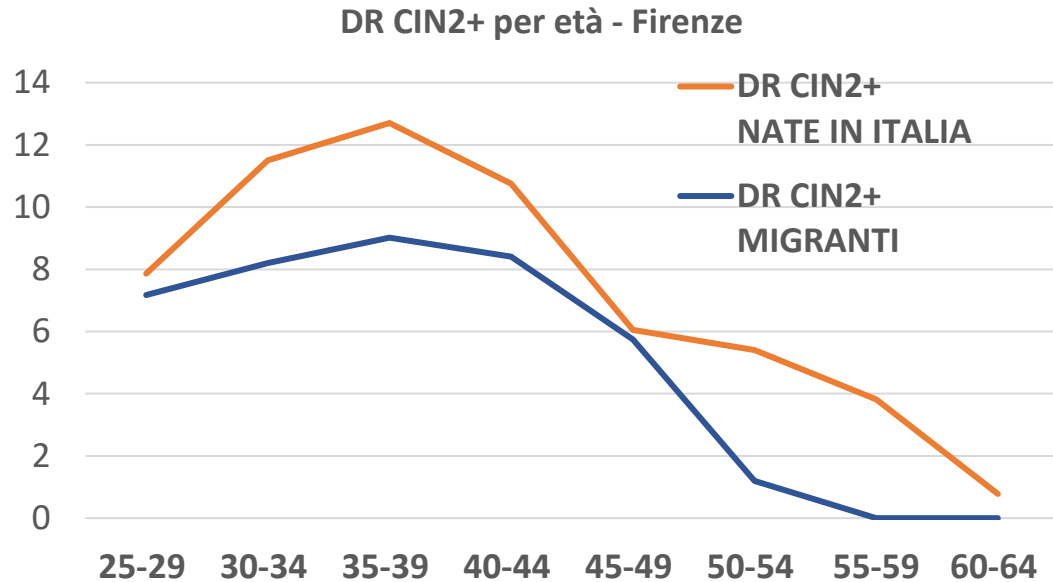
Composizione della popolazione Migrante per Firenze:

- 50,2% Altri paesi europei
- 21,9% America Centro-Meridionale
- 19,6% Asia
- 8,3% Africa

* aggiustato per età

Screening con Pap test e test HPV

DR CIN2+ per 1.000 donne esaminate per fascia di età

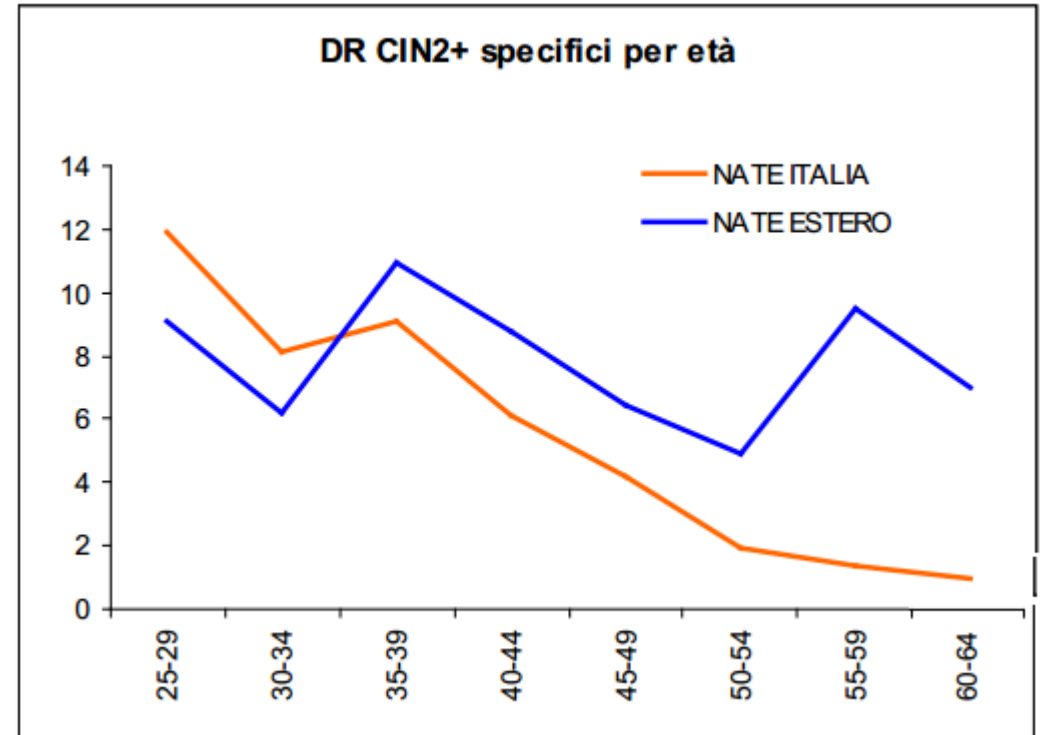


% DR CIN2+ totale

Firenze: RR agg.= 0,75 (0,59-0,95): 6,8 ‰ vs. 9,0‰

-25%

Survey HPV GISCI 2009-2011 Nord Italia



HPV: 4,71‰ Nate Italia vs. 7,77‰* nate estero

RR= 1,65 (1,45-1,89)

* standardizzato per età

Conclusioni

- La percentuale di inviti inesitati è molto più elevata nelle donne nate nei paesi a FPM rispetto alle donne nate in Italia sia a Firenze sia a Lucca.
- L'adesione allo screening è più elevata nelle donne nate in Italia, sia nello screening con Pap test (25-33 anni) sia nello screening con test HPV (34-64anni), a Firenze e a Lucca.
- L'adesione allo screening a Firenze per le nate in Italia è più elevata rispetto alle immigrate fino a 45-50 anni, però sia per le nate in Italia sia per le immigrate la partecipazione inizia a scendere dai 40 anni (50%-60%), per arrivare al 20-25% nelle 60-64enni.
- L'adesione alla colposcopia non presenta differenze tra nate in Italia e immigrate.
- A Firenze la positività al test di screening, l'invio in colposcopia e il DR CIN2+ è più basso nelle donne nate nei paesi a FPM.
- Le differenze tra i dati GISCI del Centro-Nord Italia, 2009-2011 (maggiore positività e DR nelle immigrate nello screening con test HPV) potrebbero dipendere da una diversa composizione della popolazione immigrata a Firenze e a Lucca nel 2018 rispetto a quella del Centro-Nord Italia del 2010.



Un ringraziamento speciale:

- ISPRO: Donella Puliti, Giuseppe Gorini**
- Lucca: Daniela Giorgi**