

Immigrati e Screening in Italia

Marco Zappa
Viterbo 15 giugno
Seminario Congiunto
ONS – GISCI - PIO

ORIGINAL ARTICLE

Risk of invasive cervical cancer and cervical intraepithelial neoplasia grade III in central Italy by area of birth

Emanuele Crocetti, Gianfranco Manneschi, Carmen Beatriz Visioli and Marco Zappa

J Med Screen 2010;17:87–90
DOI: 10.1258/jms.2010.009100

Table 1 Tuscan Cancer Registry, 2000–2004, age 25–59 years

Place of birth	Rate	Lower CI	Upper CI	Count	Population
Italy	9.5	7.9	11.4	122	1,246,710
Extended European Union*	22.4	6.6	54.8	5	23,940
Central & Eastern Europe*	38.3	18.2	72.2	11	31,755
Central & South America and the Caribbean	60.5	18.0	139.9	6	18,670
Africa	17.4	2.0	65.5	2	14,770
Asia	4.9	0.6	26.9	2	31,895

Invasive cervical cancer: standardized incidence rates, 95% confidence intervals, number of cases and population, according to place of birth of women

There were no cases in women born in the new entries to the EU*, North America and Oceania

*See Methods for the list of included countries

Table 2 Tuscan Cancer Registry, 2000–2004, age 25–59 years

Place of birth	Rate	Lower CI	Upper CI	Count	Population	Ratio CIN III/ invasive rates
Italy	35.0	31.7	38.5	430	1,246,710	3.68
Extended European Union*	94.7	60.5	142.6	26	23,940	4.23
New entries to the EU*	81.6	25.1	204.9	5	5,390	n.c.
Central & Eastern Europe	26.3	13.1	51.3	12	31,755	0.69
Central & South America and the Caribbean	79.0	33.9	154.7	13	18,670	1.31
Africa	28.5	8.8	75.8	5	14,770	1.64
North America	36.5	0.9	189.8	1	3,470	n.c.
Asia	27.9	12.1	58.4	9	31,895	5.69

Cervical intraepithelial neoplasia grade III (CIN III): standardized incidence rates, 95% confidence intervals, number of cases and population, ratio between standardised incidence rates for CIN III and for invasive cervical cancer according to place of birth of women

n.c. = not computable due to the lack of invasive cases (new entries to the EU*, North America and Oceania) or CIN III (Oceania)

*See Methods for the list of included countries

Cosa segnala

- *Problema specifico*
 - ➔ alta prevalenza Infezione da HPV
 - ➔ scarso ricorso allo screening

- *Problema più generale*
 - ➔ Migranti , popolazioni fragili , capacità dello screening di recuperare dislivelli sociali etc..

Questo seminario

- Parte dallo sfondo
 - ➔ Cosa vuol dire essere di etnia diversa (*la migrazione è solo un problema di diversa etnia?*)
 - ➔ Cosa rappresenta oggi il fenomeno della migrazione nel nostro paese
 - ➔ Come si inserisce questa problematica nella tematica della diseguaglianza di accesso e cura

Cosa fare, cosa si può fare, cosa
viene fatto

cosa viene fatto

- Il progetto PIO
- Il repertorio delle iniziative
- Il documento “immigrati e screening

- Esperienze esemplari che nascono spesso da una forte motivazione valoriale
- ➔ Preziose nella fase della denuncia del problema e di evidenziazione di potenzialità di risposte

come renderle sistema ?

- *Come adattarle a un sistema universalistico ?*
- *Come determinare omogeneità e continuità dell'intervento ?*
- *Come renderle sostenibili ?*
- *Come valutarle?*

Problemi specifici e generali

- Tradurre o non tradurre?
 - Mediatori culturali o mediazione di sistema?
 - Il ruolo dell'associazionismo
- soluzioni di sistema o soluzioni specifiche ?**