

COMUNICATO STAMPA

**LA PREVENZIONE PUO' SALVARE LA VITA : APPELLO
DELL'ASL A PRESENTARSI ALL'INVITO.
RISULTANO POSITIVI CIRCA IL 6% DI ESAMI (162 SU 2.840) ,
SUBITO INVIATI ALLA COLONSCOPIA DI APPROFONDIMENTO**

ASL TO3 : 84.500 CITTADINI VENGONO INVITATI ALLO SCREENING DEL COLON RETTO

**IL TEST PER LA RICERCA SANGUE OCCULTO VIENE OFFERTO A
77.000 PERSONE (FRA 59 E 69 ANNI) E LA SIGMOIDOSCOPIA VIENE
OFFERTA A 7.500 PERSONE OGNI ANNO (OVVERO A TUTTI I 58
ENNI) - L'ADESIONE DEI CITTADINI INVITATI ALLO SCREENING
E' NEGLI STANDARD, E COMUNQUE E' LA PIU' ALTA IN
PIEMONTE (30%)**



Lo screening per la prevenzione dei tumori del colon-retto è pienamente operativo presso l'ASL TO3 prevede due test di primo livello : la **sigmoidoscopia** (esame endoscopico del tratta terminale del grosso intestino dove si localizzano i 2/3 dei tumori), nonché il test per la ricerca del **sangue occulto nelle feci** .

Essendo scientificamente dimostrata l'importanza della diagnosi precoce, l'ASL TO 3 rivolge anche con il presente comunicato un appello per

sensibilizzare i cittadini inseriti nelle categorie di età a cui lo screening è dedicato a presentarsi quando riceveranno l'invito a casa .

In ambito ASL TO3 il Direttore dell'Area della Prevenzione è il **Dr. Paolo Laurenti** mentre il coordinamento della attività previste dallo Screening è affidato alla **Dr.ssa Maita Sartori**.

“ Lo screening coinvolge circa 84.500 persone; una tale capillarità è in grado di fornire importanti ricadute preventive le quali, vista la diffusione della patologia, facilitano le diagnosi precoci riducendo di conseguenza la mortalità” sottolinea l'Ing. **Giorgio Rabino**, Direttore Generale ASL TO3 *“ il messaggio che con forza inviamo per conservare la salute è quello di aderire numerosi allo screening mantenendo sempre uno stretto contatto con il proprio Medico di Famiglia ”*.

Per il successo dello screening è infatti fondamentale, come sempre , il ruolo dei **Medici di Famiglia**, nel sensibilizzare e seguire in prima persona la situazione dei rispettivi assistiti inseriti nello screening stesso nonché delle farmacie del territorio che fornendo i test, rappresentano un ulteriore importante contatto con gli assistiti.

LA DIFFUSIONE DEL TUMORE DEL COLON-RETTO - In **Italia** Carcinoma



del colon-retto rappresenta la seconda neoplasia per incidenza e mortalità, dopo il tumore al polmone, tra gli uomini e quello della mammella per le donne: l'incidenza è di **35-40.000** nuovi casi all'anno. Muoiono a causa della malattia circa 20.000 persone ogni anno; l'incidenza e la mortalità è maggiore nel nord italia specie in prossimità nella aree metropolitane dove si rileva un progressivo aumento negli anni.

In **Piemonte** ogni anno oltre **3.000** persone si ammalano di questa neoplasia con un totale di persone affette di circa **20.000** persone e con **1400-1.500** decessi ogni anno (fonte Registro tumori Piemonte). Sono circa 800 i ricoveri annuo nei Presidi Ospedalieri dell'ASL TO3 per tumori al colon-retto, articolati come segue.

MEDIA RICOVERI OSPEDALIERI ANNUI NEI PRESIDI DELL'ASL TO 3 PER TUMORI DEL COLON RETTO

ASL TO3		
DISTRETTO	MASCHI	FEMMINE
COLLEGNO	39	44
ORBASSANO	47	45
RIVOLI	40	22
GIAVENO	10	10
SUSA	53	34
VENARIA	47	32
PINEROLO	65	47
VAL PELLICE	10	8
VAL CHISONE	14	10
TOTALE ASL TO3	523	252

I DUE TEST DELLO SCREENING



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

ASL TO3 - S.C. COMUNICAZIONE URP e RELAZIONI ESTERNE

Dirigente Responsabile Dott. Mauro Deidier – tel. 0121 235220 – fax 0121 235163 mdeidier@asl10.piemonte.it
URP sede Pinerolo: Str.le Fenestrelle n° 72 – 10064 Pinerolo – tel. 0121 235202 / 235221 – fax 0121 235163 urp@asl10.piemonte.it
URP sede Collegno: Via Martiri XXX Aprile n° 30 – 10093 Collegno – tel. 011 4017271/058 – fax 011 4017096 urp@asl5.piemonte.it

1) LA SIGMOIDOSCOPIA – Secondo i programmi, al test della sigmoidoscopia vengono invitati i residenti nella ASL TO3 che nel 2010 compiono **58 anni**, pari a circa **7500** ; l'ASL TO3 è quella che registra una adesione all'esame più alta in Piemonte (30% circa contro il 27% medio a livello regionale) ; ciononostante si ritiene utile proseguire nell'ulteriore sensibilizzazione per aumentare ulteriormente la risposta agli inviti..

Al 30 ottobre 2010 sono già stati invitati per effettuare la Sigmoidoscopia **3.900** cittadini circa la metà della "popolazione bersaglio" di 7.500 persone ed a breve l'invito verrà esteso alla totalità della citata popolazione bersaglio .

Poiché la frequenza dei tumori del colon-retto aumenta con l'età, sottoporsi ad una sigmoidoscopia all'età di 58 anni, anche una sola volta nella vita, permette di ottenere una riduzione del 45% del rischio di ammalarsi di tumore del grosso intestino.

2) LA RICERCA SANGUE OCCULTO NELLE FECI – Il completamento dello screening con l'offerta del test per la ricerca del sangue occulto nelle feci, sta dando i risultati molto importanti dal punto di vista dell'efficacia della prevenzione. Il test viene offerto a tutte le persone residenti nella ASL TO3 che nel 2010 hanno un'età compresa fra **59 e 69 anni** ; nel biennio 2010-2011 saranno quindi circa 77.000 le persone che verranno invitate.

A **fine ottobre 2010** , la situazione è così riassumibile:

- 10701 cittadini sono già stati invitati per effettuare il test della ricerca del sangue occulto nelle feci;
- 2840 cittadini hanno aderito e portato il campione per l'analisi;
- **In 162 casi il test è risultato positivo e le persone sono state avviate all'approfondimento mediante colonoscopia nelle Endoscopie dello screening.**

L'IMPEGNO DELL'ASL TO 3

La disponibilità e l'aumento delle ore di Endoscopia presso l'ASL TO3 in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera San Luigi di Orbassano è il seguente .

SEDE	Disponibilità ore settimanali per Sigmoidoscopia	Disponibilità ore settimanali per Colonscopia	Totale disponibilità settimanale
RIVOLI	12,5	8,5	21,0
PINEROLO	3,5	6	9,5
GIAVENO (sigmoidoscopia)	8 (mese di settembre 2010) 12 da mese di ottobre 2010	==	8 (mese di settembre 2010) 12 da mese di ottobre 2010
ORBASSANO ASO S. LUIGI	5 (da ottobre 2010)	5 (da ottobre 2010)	10 (da ottobre 2010)
TOTALE	24 (mese di settembre 2010) 33 (da ottobre 2010)	14,5 (mese di settembre 2010) 19,5 (da ottobre 2010)	38,5 (mese di settembre 2010) 52,5 (da ottobre 2010)

Quindi la progressione del potenziamento delle ore in questi 2 mesi è stata la seguente:



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

ASL TO3 - S.C. COMUNICAZIONE URP e RELAZIONI ESTERNE

Dirigente Responsabile Dott. Mauro Deidier – tel. 0121 235220 – fax 0121 235163 mdeidier@asl10.piemonte.it
 URP sede Pinerolo: Str.le Fenestrelle n° 72 – 10064 Pinerolo – tel. 0121 235202 / 235221 – fax 0121 235163 urp@asl10.piemonte.it
 URP sede Collegno: Via Martiri XXX Aprile n° 30 – 10093 Collegno – tel. 011 4017271/058 – fax 011 4017096 urp@asl5.piemonte.it

Fino a settembre 2010 = 30,5 ore settimanali disponibili

Da settembre 2010 = 38,5 ore settimanali disponibili

Da ottobre 2010 = 52,5 ore settimanali disponibili

Da oggi a fine 2011 lo sforzo previsto per lo Screening sarà in definitiva il seguente:

Circa 92000 persone da invitare (15000 per Sigmoidoscopia + 77000 per Sangue occulto)

Circa 5250 Sigmoidoscopie da fare

Circa 1500 colonscopie di approfondimento

Circa 28000 test di ricerca (1,70 Euro ciascuno) = per una spesa di circa **46000 Euro** per il test di ricerca sangue occulto

3 persone a tempo pieno per inviti , registrazione dei campioni dei test, organizzazione dei percorsi delle persone con test positivi, centralino dedicato presso la struttura Prevenzione attiva di Collegno.e gestione percorso dei test positivi

Disponibilità Anatomopatologo, chirurgo, ecc in caso di necessità di intervento chirurgico.

UN'ULTIMA CURIOSITA' – Dalle telefonate a casa dei pazienti nell'ambito del sistema di ascolto dell'ASL (progetto regionale PASSI) emerge che le donne sono più sensibili nel sottoporsi alla prevenzione del tumore del colon retto (18% contro 10% uomini); più sensibili si rivelano poi i più anziani (28% gli ultrasessantenni).

Rileviamo come circostanza positiva un fatto curioso: rispetto ad altri servizi dove le fasce popolazione più istruita e più agiata economicamente in genere si cura di più, per la prevenzione del colon-retto sono le fasce meno istruite (17% contro 7% di più istruiti) e meno agiate (17% contro 11%) a preoccuparsi maggiormente di ricorrere al controllo preventivo.

RECAPITO PER INFORMAZIONI – Il numero verde

3 novembre 2010

ALLEGATO ORGANIZZATIVO

Il programma di screening è gratuito per il cittadino e non richiede la prescrizione del Medico curante. Ecco come funziona il programma:

Sigmoidoscopia	Sangue occulto nelle feci
<ul style="list-style-type: none">• I cittadini ricevono la lettera di invito con la prenotazione per effettuare la Sigmoidoscopia;• I cittadini, tenendosi sempre in stretto contatto con i propri medici di Famiglia confermano la prenotazione;	<ul style="list-style-type: none">• I cittadini ricevono la lettera di proposta contenente le informazioni su come ottenere il servizio• I cittadini, tenendosi sempre in stretto contatto con i propri medici di Famiglia, si rivolgono alle farmacie per ritirare il



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

ASL TO3 - S.C. COMUNICAZIONE URP e RELAZIONI ESTERNE

Dirigente Responsabile Dott. Mauro Deidier – tel. 0121 235220 – fax 0121 235163 mdeidier@asl10.piemonte.it

URP sede Pinerolo: Str.le Fenestrelle n° 72 – 10064 Pinerolo – tel. 0121 235202 / 235221 – fax 0121 235163 urp@asl10.piemonte.it

URP sede Collegno: Via Martiri XXX Aprile n° 30 – 10093 Collegno – tel. 011 4017271/058 – fax 011 4017096 urp@asl5.piemonte.it

<ul style="list-style-type: none"> • I cittadini eseguono la sigmoidoscopia presso i centri previsti (Pinerolo, Rivoli, Giaveno, S. Luigi Orbassano) • Ai negativi viene consegnato l'esito a fine esame • Ai positivi viene già dato l'appuntamento per la colonscopia (viene fatta a Pinerolo, Rivoli, S. Luigi di Orbassano) 	<p>Kit per il test</p> <ul style="list-style-type: none"> • I cittadini portano il campione nei centri prelievi predisposti (quelli già attivi nel distretto) • Il campione viene accettato a Collegno (SS Prevenzione attiva) • Il campione va al laboratorio di Rivoli per essere esaminato • I negativi ricevono lettera a casa • I positivi vengono contattati telefonicamente per la colonscopia (viene fatta a Pinerolo, Rivoli, S. Luigi Orbassano) • I positivi non devono effettuare un altro test per il sangue occulto nelle feci
--	--

ALLEGATO CLINICO

LA SIGMOIDOSCOPIA - La sigmoidoscopia è un esame della durata di circa dieci minuti che permette di controllare, per mezzo di un endoscopio, la superficie interna del tratto terminale del grosso intestino (sigma e retto), dove si localizzano i 2/3 dei tumori. La sigmoidoscopia permette di identificare:

- un tumore in fase precoce e quindi di curarlo con terapie meno traumatiche e aumentare la probabilità di guarire;
- un tumore ancora contenuto nel polipo: in questo caso è sufficiente l'asportazione ambulatoriale, senza intervento chirurgico;
- polipi che possono essere asportati ambulatorialmente, interrompendo la loro possibile evoluzione verso il cancro.

Si stima che l'effetto protettivo della sigmoidoscopia abbia una durata di almeno 10 anni

LA RICERCA SANGUE OCCULTO NELLE FECI - La ricerca sangue occulto è un esame che permette di individuare piccole perdite di sangue non visibili ad occhio nudo. I tumori del colon-retto spesso non danno alcun disturbo per anni. Uno dei segni più precoci di un tumore o di un polipo intestinale è però proprio il sanguinamento, non visibile ad occhio nudo, che può precedere anche di diversi anni la comparsa di qualsiasi altro sintomo. Per questo è estremamente utile eseguire il test per la ricerca del sangue occulto, anche se si sta bene. Ripetere regolarmente ogni due anni la ricerca del sangue occulto nelle feci consente di individuare forme tumorali e pre-tumorali con molto anticipo, aumentando la possibilità di curarle. È stato dimostrato che **si può ottenere una riduzione del 25% della mortalità per carcinoma coloretale**. Basta inserire un piccolo campione di feci in una provetta. La provetta verrà



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

ASL TO3 - S.C. COMUNICAZIONE URP e RELAZIONI ESTERNE

Dirigente Responsabile Dott. Mauro Deidier – tel. 0121 235220 – fax 0121 235163 mdeidier@asl10.piemonte.it
 URP sede Pinerolo: Str.le Fenestrelle n° 72 – 10064 Pinerolo – tel. 0121 235202 / 235221 – fax 0121 235163 urp@asl10.piemonte.it
 URP sede Collegno: Via Martiri XXX Aprile n° 30 – 10093 Collegno – tel. 011 4017271/058 – fax 011 4017096 urp@asl5.piemonte.it

successivamente inviata ad un laboratorio specializzato per l'analisi. **Affinché la prevenzione sia efficace è importante ripetere l'esame ogni due anni.**



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

ASL TO3 - S.C. COMUNICAZIONE URP e RELAZIONI ESTERNE

Dirigente Responsabile Dott. Mauro Deidier – tel. 0121 235220 – fax 0121 235163 mdeidier@asl10.piemonte.it
URP sede Pinerolo: Str.le Fenestrelle n° 72 – 10064 Pinerolo – tel. 0121 235202 / 235221 – fax 0121 235163 urp@asl10.piemonte.it
URP sede Collegno: Via Martiri XXX Aprile n° 30 – 10093 Collegno – tel. 011 4017271/058 – fax 011 4017096 urp@asl5.piemonte.it