

I tumori femminili della mammella in Puglia

Valutare criticità e potenzialità dell'uso dei dati dei registri tumori per il calcolo degli indicatori NSG-PDTA

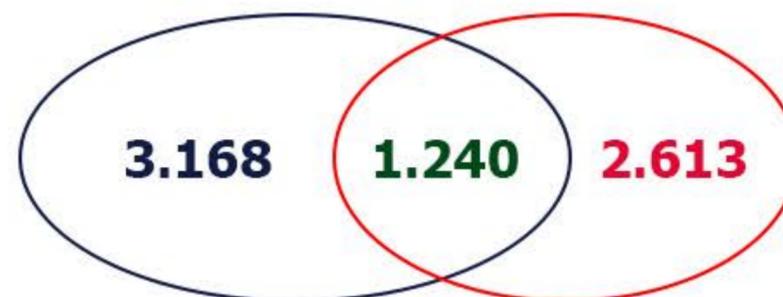
XLVI CONVEGNO

A I E

Associazione Italiana di Epidemiologia

Registro Tumori Puglia

SDO con algoritmo NSG/PDTA



INDICATORE	coorte algoritmo			coorte intersezione
	2015	2016	2017	2016
PDTA06 - Tempestività degli interventi terapeutici	63,01%	61,18%	59,79%	63,14%
PDTA06.1 - Tempestività dell'intervento chirurgico dalla diagnosi	68,28%	63,72%	65,90%	70,84%
PDTA06.2 - Tempestività dell'inizio della terapia medica	39,08%	37,13%	35,21%	37,68%
PDTA06.3 - Radioterapia complementare	77,83%	77,38%	72,84%	77,97%
PDTA06.4 - Follow-up mammografico	66,84%	66,51%	65,24%	66,06%

METODI

Sono state generate due coorti relative a donne con tumore della mammella incidente nell'anno 2016: una ottenuta applicando alle SDO e all'anagrafe sanitaria l'algoritmo messo a punto per gli indicatori NSG-PDTA; una estraendo dal RTP i soggetti con tumore della mammella (ICDOT C50, comportamento /3) con data di incidenza compresa tra il 01.01.2016 e il 31.12.2016. E' stato effettuato un linkage tra le due coorti che ha definito tre sottogruppi di popolazione: i soggetti in comune, quelli presenti solo nella coorte RTP e quelli selezionati solo dall'algoritmo NSG-PDTA. Il set degli indicatori ministeriali è stato calcolato sul sottogruppo dei pazienti in comune.

RISULTATI

La coorte incidente generata dall'algoritmo NSG-PDTA comprende 2.613 casi; la coorte incidente del RTP è pari a 3.168 casi: i pazienti in comune tra le due coorti sono pari a 1.928 casi, quelli presenti solo nella coorte RTP a 1.240 casi e quelli selezionati solo dall'algoritmo PDTA 685 casi. I valori degli indicatori NSG-PDTA calcolati sul sottogruppo di intersezione risultano sovrapponibili a quelli elaborati sulla coorte SDO, con l'eccezione dell'indicatore "tempestività dell'intervento chirurgico dalla diagnosi" (71% nel sottogruppo di intersezione rispetto al 64% nel sottogruppo NSG-PDTA). La coorte di soli casi rivenienti dall'algoritmo ma non presenti negli incidenti RT, è risultata comprendere casi di recidive, casi prevalenti, casi in situ e casi non riconosciuti come tumorali; i casi incidenti da RT rivengono da segnalazioni presenti in flussi informativi diversi dalle SDO.

CONCLUSIONI

L'algoritmo NSG-PDTA per l'identificazione della coorte delle donne con tumore della mammella fornisce risultati sovrapponibili, in termini di indicatori di percorso, rispetto alla coorte estratta dal registro tumori.