Cos'è la Rete oncologica ed emato-oncologica dell'Emilia-Romagna

La Rete dell'Emilia-Romagna nasce in una realtà dotata di Oncologie ed Emato-oncologie strutturate e organizzate che in tutte le province offrono, fin dal 2006, già livelli elevati di servizio per i quali la Regione si è da tempo impegnata. Le Linee di indirizzo, approvate dalla Giunta regionale il 27 dicembre 2022, definiscono le caratteristiche generali della rete regionale secondo il modello del Comprehensive Cancer Care Network, che garantisce, nel rispetto delle autonomie locali, la maggiore uniformità possibile in termini di accesso, gestione clinica, governance e monitoraggio dei dati ai fini sia clinici sia di ricerca.

Uno dei punti di forza del modello è l'oncologia di prossimità, che permette di offrire sul territorio - Case di Comunità e Ospedali di Comunità, sino al domicilio del paziente - attività oncologiche ed emato-oncologiche, garantendo le medesime condizioni di efficacia e sicurezza. Forte impulso verrà poi dalla telemedicina che, pur non sostituendo le visite in presenza, consentirà una tempestiva discussione degli esami diagnostici e la rilevazione di eventuali segni di ripresa di malattia. La Rete Oncologica ed Emato-oncologica Regionale punta anche sulla ricerca e lo sviluppo di terapie innovative.

I programmi di screening in Emilia-Romagna

Gli screening rivestono un ruolo centrale nella prevenzione oncologica e sono un esempio di reti integrate, gestite in Emilia-Romagna con un **approccio multidisciplinare e multiprofessionale** che accompagna la persona in tutte le fasi del percorso: dalla diagnosi fino al trattamento e follow up per le lesioni precancerose.

I dati aggiornati al 1[^] gennaio 2024 confermano **il totale recupero dell'adesione nei programmi di screening dell'Emilia-Romagna**: 71% le donne in fascia di età 45-74 anni con mammografia eseguita nel programma di screening per la diagnosi precoce dei tumori al seno (annuale per 45-49, biennale per 50-74); 66% le donne di 25-64 anni aderenti al test di screening per la prevenzione e diagnosi precoce dei tumori del collo dell'utero (HPV test/Pap test); 53% le persone di 50-69 anni coperte dal programma di screening dei tumori del colon retto (uomini e donne). La partecipazione è superiore alla media nazionale per tutti e tre gli screening.

Confermata l'importanza della diagnosi precoce per il tumore al seno e al collo dell'utero: nella popolazione target -40% l'incidenza di tumori della cervice uterina e - 50% la mortalità. Per le donne che aderiscono allo screening mammografico: - 56% la mortalità per tumore al seno e -31% le forme avanzate di carcinoma mammario.

Lo screening tramite il test del sangue occulto nelle feci si è dimostrato molto efficace in Emilia-Romagna, i dati più aggiornati riportano per chi partecipa: -33% nuovi tumori e -65% mortalità negli uomini, -21% nuovi tumori e -54% mortalità nelle donne. Fondamentale, quindi, per ridurre ulteriormente il carico dei tumori del colon-retto, attivare ulteriori iniziative per sollecitare il 47% di uomini e donne di 50-69 anni che non rispondono all'invito dello screening del colon-retto. /MC