



siano eseguiti a tappeto su una popolazione a rischio (per es.: età) anche in soggetti senza alcun sintomo, indicazione clinica di malattia o familiarità per malattia.

La metodica preliminare di screening più utilizzata e universalmente validata consiste nella ricerca del sangue occulto fecale (SOF), da eseguire a partire dai 50 anni di età (anche prima dei 40 anni in caso di familiarità).

Si tratta di un esame di facile esecuzione, dotato di buona sensibilità (identifica quasi tutti i sanguinamenti), ma di bassa specificità (identifica anche quelli non tumorali).

Tuttavia la metodica clinica che rappresenta il gold standard è la pancolonscopia, cioè l'osservazione endoscopica di tutto il colon e del retto.

Essa offre molti vantaggi come:

- La visualizzazione di tutto il viscere
- La più alta sensibilità fra tutti i tests di screening (> 90 %)
- Le possibilità terapeutiche, in quanto permette l'asportazione di quasi tutte le lesioni pre-neoplastiche (polipi) presenti nell'intero viscere (polipectomia endoscopica).

Le linee guida di screening e sorveglianza per il CRC indicano, nei pazienti con rischio generico (popolazione generale), la ricerca del sangue occulto fecale (SOF), a partire da 50 anni, da ripetere ogni due anni. In caso di positività si eseguirà una pan-

patients without any symptoms, clinical indication of disease or family history of disease.

The most used and validated preliminary screening method is represented by the research of fecal occult blood (FOB), to be performed from the age of 50 (even before 40, if familiar).

It is an easy analysis, with good sensitivity (it reveals nearly all the bleedings) but with low specificity (revealing also the non tumoral ones).

However, the gold standard method is the colonoscopy, which is the endoscopic observation of the entire colon and rectum. It offers many advantages such as:

- ✓ The visualization of the entire bowel
- ✓ The highest sensitivity among all screening tests (> 90%)
- ✓ The therapeutic possibilities, as it allows the removal of almost all the pre-neoplastic lesions (polyps) present in the entire bowel (endoscopic polypectomy).

The guidelines for screening and surveillance for the CRC indicate, in patients with general risk (general population), the search for fecal occult blood (FOB), from 50 years to be repeated every two years. In case of positivity, a colonoscopy will be performed.

These screening programs will be obviously personalized in people with a familiarity at greater risk or other predisposing





colonscopia.

Questi programmi di screening andranno personalizzati, naturalmente, nei soggetti con familiarità a maggior rischio o altre condizioni predisponenti.

Il CRC rappresenta un nemico insidioso, con incidenza in costante aumento negli ultimi decenni specie nei paesi occidentali, le cui cause non sono note, pur ipotizzando vari fattori di rischio.

Sappiamo però che una modifica degli stili di vita, una diagnosi precoce ed un tempestivo trattamento delle lesioni precancerose (polipi adenomatosi) possono essere risolutivi nella gran parte dei casi.

Per tali motivi è auspicabile che i programmi di screening (prevenzione secondaria) del CRC (SOF, colonscopia) vengano incentivati mediante una capillare informazione e, quindi, entrino nella routine clinica al pari di altre patologie (carcinoma mammario, endometriale, prostatico, ecc.).

mario, endometriale, prostatico, ecc.).

La nostra iniziativa non vuole e non può sostituire le istituzioni. I programmi italiani di screening sono tra i più validi a livello internazionale. Tuttavia si nota una notevole disparità tra le regioni del Nord, del Centro e del Sud Italia, con un range di popolazione esaminata compreso tra il 70% dell'Emilia Romagna ed un desolante 12% della Sicilia. Il nostro programma, nello spirito rotariano di mettere le professionalità dei nostri soci al servizio della comunità, avrà una finalità di informazione e quindi di sensibilizzazione alla conoscenza di questa importante problematica socio-sanitaria.

conditions (IBD).

The CRC is an insidious enemy, with a steady increasing incidence in the recent decades, especially in Western countries, whose causes are unknown, even assuming various risk factors. However, we know that a change in lifestyle, an early diagnosis and a prompt treatment of precancerous lesions (adenomatous polyps) may be decisive in most cases.

For this reason it is desirable that screening programs (secondary prevention) of CRC (FOB, colonoscopy) are encouraged through a capillary information and, therefore, included into the clinical routine similarly to other diseases (breast, endometrial, prostate cancer, etc.).

Our initiative will not and cannot replace the institutions. The

Italian screening programs are within the most valid ones at international level. However, there is a significant disparity among the northern, central and southern Italian regions, with a range of examined population between 70% in Emilia Romagna and a disappointing 12% in Sicily.

In the Rotarian spirit, that uses the professional competence of its members to the service of community, our program will be focused on the diffusion of information and therefore making people aware of this important social-health problem.

18





Governatore 2015-2016

## Prevenzione e cura delle malattie Conoscere per vincere Il Rotary per la prevenzione sanitaria

Responsabili:

Giuseppe FAILLA, R.C. Catania;

cell: 3487330707 - oncomorg@hotmail.it; giu.failla@alice.it

Giovanni URSO, R.C. Catania Nord;

cell: 330367192 - gurso2106@gmail.com - gurso@unict.it

## REFERENTI D'AREA:

Renato Gattuso, R.C. Bivona Akragas:

"Montagna delle Rose-Magazzolo"

Michele Crimi, R.C. Marsala (Spazio Neutro e Siblings); Drepanum:

Sebastiano Bonventre, R.C. Alcamo (Colon);

Giuseppe Giglio, R.C. Pantelleria (per i 3 progetti)

Giuseppe D'Antona, R.C. Valle del Salso Nissena:

(Spazio Neutro e Colon);

Francesco Daina, R.C. Caltanissetta (Siblings)

Eugenio Labisi, R.C. Palermo Teatro del Sole Panormus:

Mario Lorefice, R.C. Pachino Aretusea:

Vladimiro Fuochi, R.C. Catania Nord Etnea:

Iblea: Carmelo Agosta, R.C. Modica Ian De Cesare, R.C. Malta Maltese:

Arcangelo Cordopatri, R.C. Messina Peloritana:

Terre di Cerere: Salvatore Picone, R.C. Nicosia

Coordinamento Salvatore Granata Fumetto Virgilio Odierna

Giuseppe Failla e Giovanni Urso

Testi Antonella Granata Grafica e realizzazione Stampa

Edizioni Lussografica, Zona Ind. Caltanissetta

© 2015

Tutti i diritti sono riservati. Nessuna parte può essere riprodotta in qualsiasi forma, rielaborata o diffusa senza l'autorizzazione scritta del Distretto 2110 Sicilia e Malta Finito di stampare nel mese di luglio 2015