



PROVAS

PROtezione VAScolare VAL Susa



LA PREVENZIONE DELL'ICTUS CEREBRALE

Risultati del monitoraggio quinquennale dei Comuni della Valmessa



Dario Giobbe
Direttore S.C. Neurologia d'Urgenza AOU Molinette
Vice Presidente di ALICE Piemonte

DATI EPIDEMIOLOGICI ITALIANI

- Ictus **terza** causa di morte, seconda di demenza, prima di disabilità
- Incidenzast : **215-254** casi/100.000 ab/anno
> 65 aa : > 1000 casi /100.000 ab/anno
- Mortalitàst: **100** casi/100.000 ab/anno

DATI EPIDEMIOLOGICI PIEMONTESE

-
- Ictus **seconda** causa di morte
- Incidenza^{gr}: **348/100.000/ab/anno.**
- Mortalità^{gr}: **147/100.000/ab/anno**

Alcuni numeri

	Uomini	%	Donne	%	Totale	%
--	--------	---	-------	---	--------	---

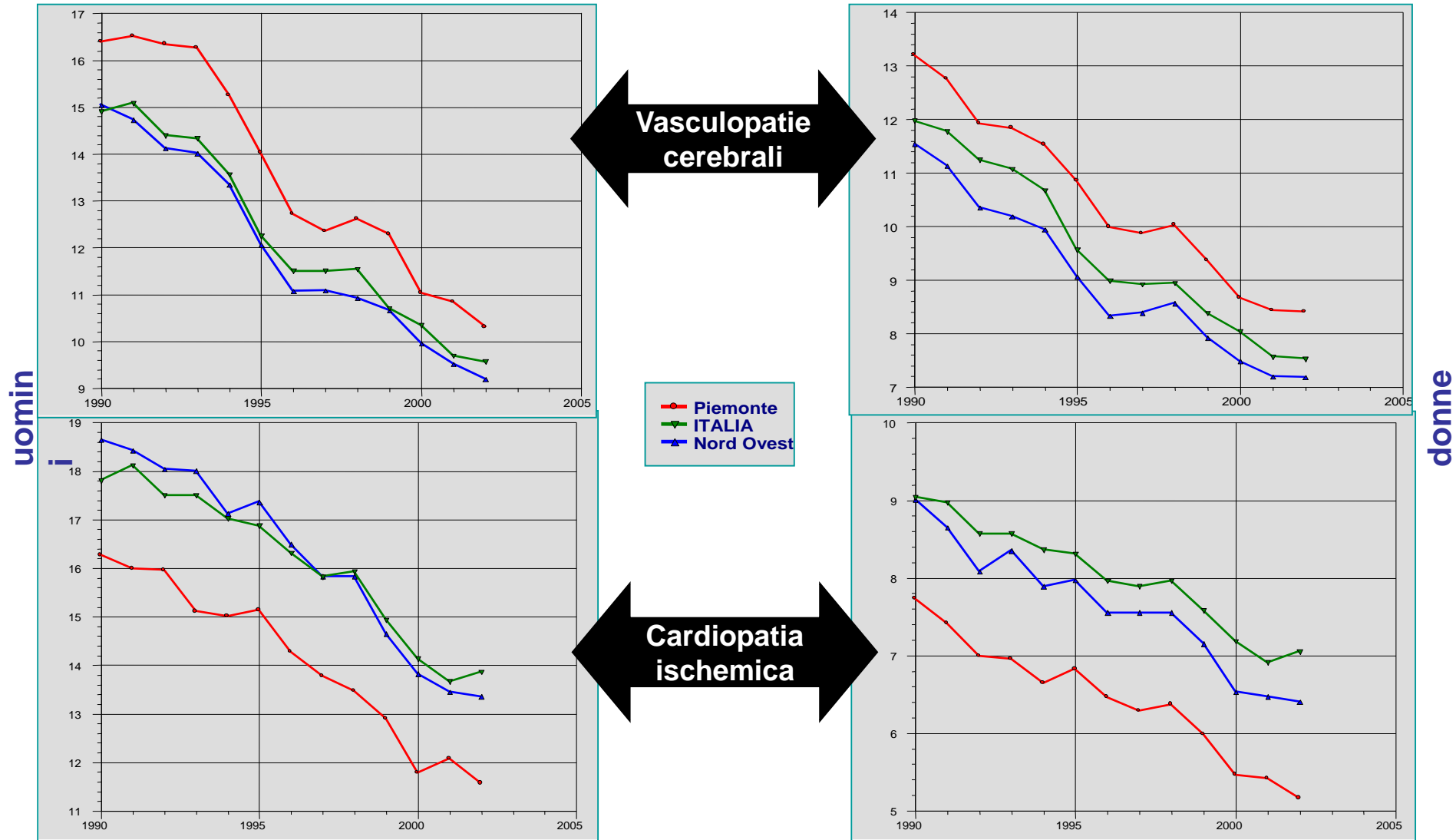
Decessi
2002

2364	10,1	3957	15,7	6321	13,0
------	------	------	------	------	------

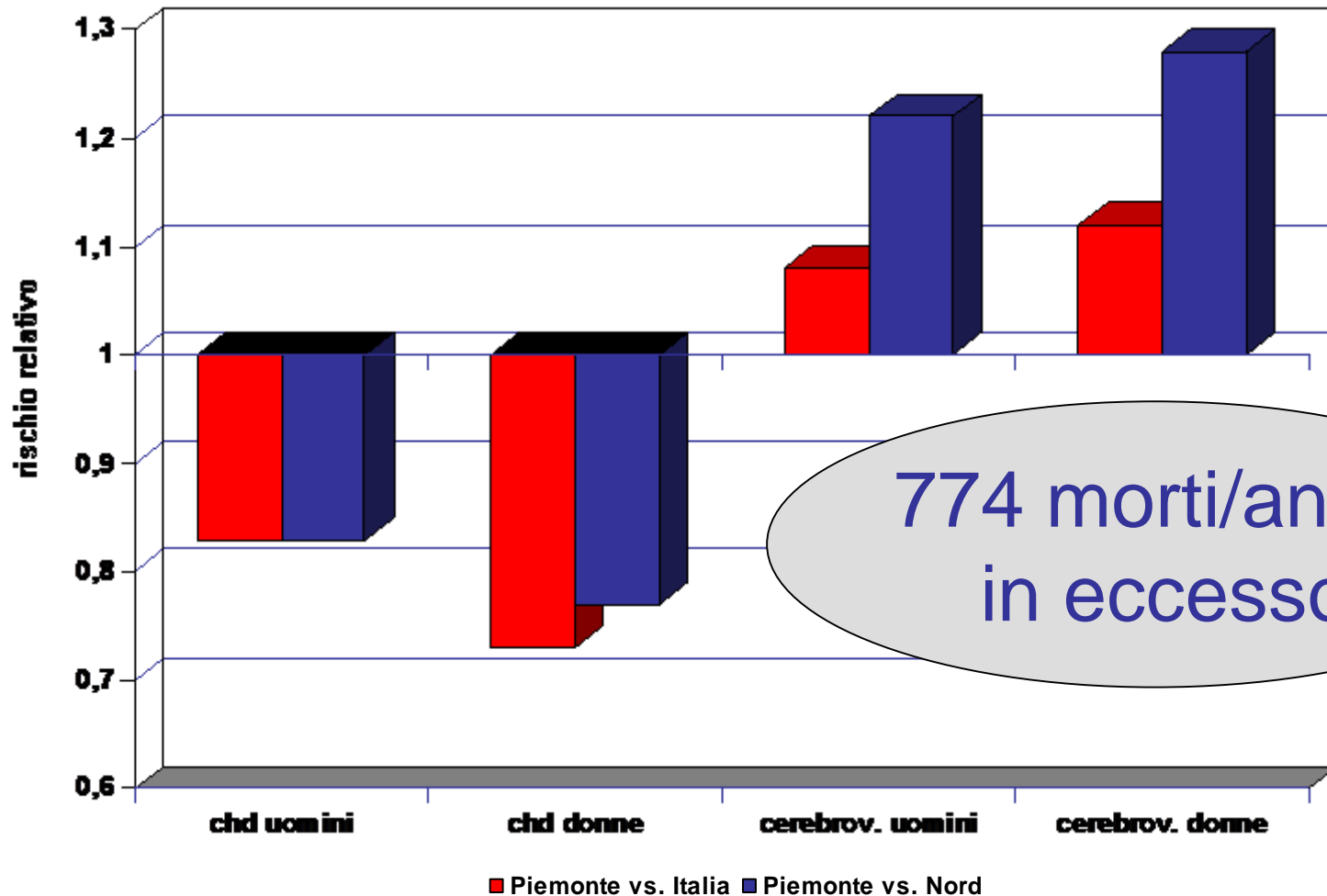
Primi ricoveri
2004

7713	3,0	7917	2,5	15630	2,7
------	-----	------	-----	-------	-----

Mortalità per malattie del sistema circolatorio in Italia e Piemonte 1990 - 2002

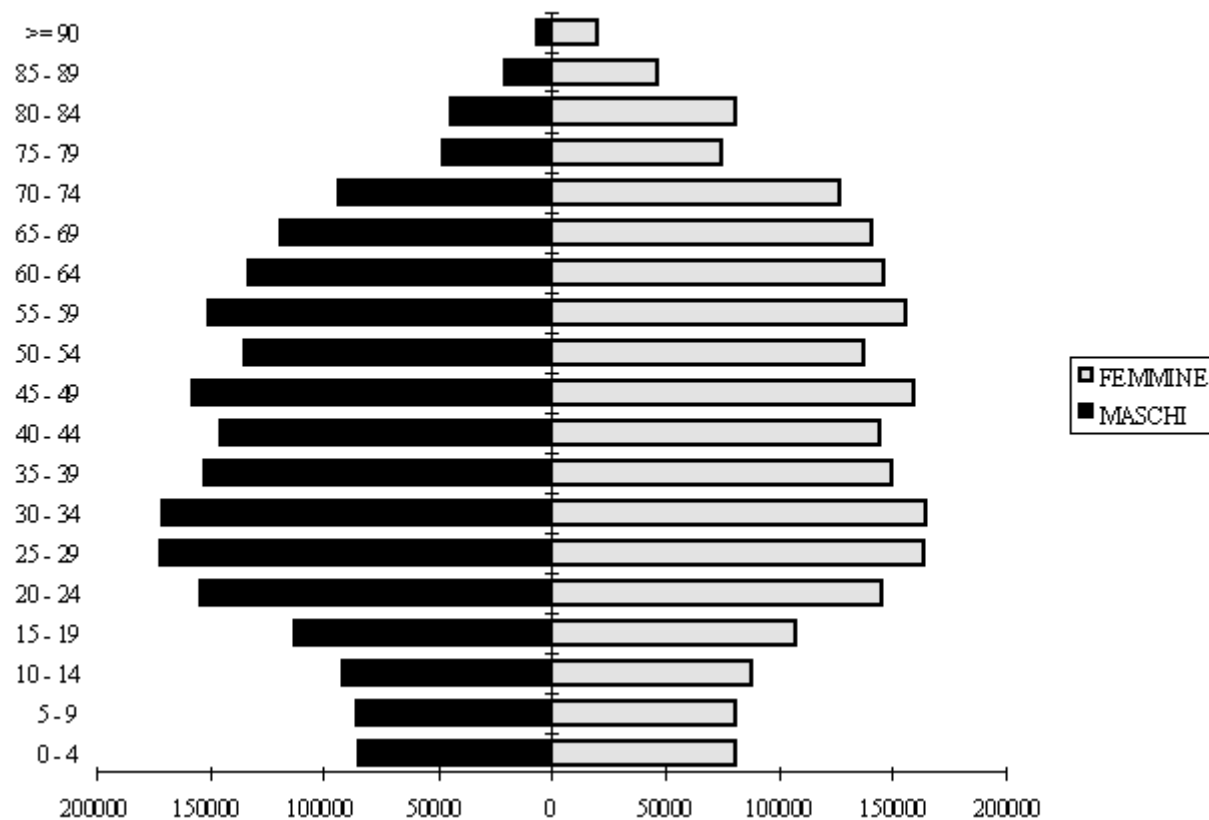


Mortalità per malattie del sistema circolatorio in Italia e Piemonte - 2002



POSSIBILI CAUSE

PIRAMIDE DELLA POPOLAZIONE PIEMONTESE



DATI ATTIVITA' DI SCREENING DI ALICE PIEMONTE

- 50% Ipertesi e 50% ipercolesterolemici ignari del fattore di rischio
- Tra quanti ne erano consapevoli compenso ottimale solo nel 20% degli ipertesi e nel 25% dei dislipidemici

- Previsioni di popolazione per classi di età fino al 2030 in Piemonte (1° gennaio)

	<i>2000</i>	<i>2005</i>	<i>2010</i>	<i>2015</i>	<i>2020</i>	<i>2025</i>	<i>2030</i>
0-19	701.063	702.128	703.268	687.041	663.140	637.317	630.012
20-44	1.546.242	1.509.260	1.436.810	1.357.605	1.295.642	1.272.170	1.263.549
45-64	1.166.726	1.148.157	1.186.658	1.230.094	1.276.536	1.282.377	1.238.699
65-74	492.022	504.943	492.165	490.969	496.491	499.213	538.021
75 +	381.412	432.214	479.943	526.618	549.009	581.230	602.467
Totale	4.287.465	4.296.702	4.298.844	4.292.328	4.280.818	4.272.306	4.272.749

STUDIO PROVAS
PROtezione VAScolare in VAl Susa

OBIETTIVO DELLO STUDIO

Valutare l'efficacia preventiva del controllo dei fattori di rischio attraverso il confronto tra incidenza attesa e incidenza reale

MODALITA' DELLO STUDIO I

- **Individuazione della popolazione ad alto rischio di ictus (> 20% a 10 anni) nella fascia di età 55-84 anni (Q. di Framingham)**
- **Screening semestrale in tale popolazione dei valori di pressione, glicemia e colesterolemia in un arco temporale di 5 anni**

MODALITA' DELLO STUDIO II

- **Miglior controllo possibile dei valori alterati in collaborazione con i Medici di Medicina Generale dell'area**
- **Confronto tra i dati di incidenza osservati (ultimo anno dello studio) e l'incidenza attesa, calcolata applicando i tassi di incidenza riportati sulle Linee Guida SPREAD**

COMUNI CHE PARTECIPANO ALLO STUDIO

- **Almese**
- **Caselette**
- **Rubiana**
- **Villar Dora**

DATI DEMOGRAFICI

ISTAT 1-1-03

COMUNI	POP. TOTALE	M	F	POP 55-84 TOTALE	%	M	F
ALMESE	5.714	2.779	2.935	1.705	29,8	805	900
CASELETTE	2.693	1.372	1.321	853	31,7	419	434
RUBIANA	2.092	1.048	1.044	614	29,3	298	316
VILLAR DORA	2.778	1.376	1.402	785	28,3	354	431
TOTALE	13.277			3.957			

SOGGETTI COINVOLTI

- **Sindaci**
- **ASL**
- **Medici di Medicina Generale (8)**
- **Farmacie**
- **Associazioni di Volontariato**
- **ALICE Piemonte**
- **Fondazione Magnetto**

TASSI DI INCIDENZA SPREAD PER FASCE D'ETA'

Età	popolazione totale	%	incidenza per 100.000	soggetti incidenti
0-44	32.776.917	56,67	13 °	4.261
45-54	7.738.753	13,38	82 °	6.346
55-64	6.761.287	11,69	255 °	17.241
65-74	5.899.498	10,20	845 *	49.851
75-84	3.395.103	5,87	2.224 *	75.507
≥85	1.260.873	2,18	3.237 °	40.814
totali	57.838.216	100,00	335	194.020

°valori stimati da diversi studi;

*dati dallo studio ILSA

ULTERIORI POSSIBILITA' DI CONFRONTO

- Sommando tutte le percentuali di rischio dei partecipanti allo studio calcolate con il questionario di Framingham per l'ictus si può determinare il numero di casi di ictus attesi in 10 anni
- Poiché non tutta la popolazione aderisce allo studio sarà possibile un confronto tra il gruppo che aderisce e quello che non aderisce

RISULTATI

POPOLAZIONE GENERALE

DATI ATTESI SECONDO I TASSI DI INCIDENZA SPREAD PER FASCE D'ETA' ALL'ANNO

Età	popolazione totale	%	incidenza per 100.000	soggetti incidenti
0-44	5.943	44,77	13 °	0,77
45-54	1.776	13,38	82 °	1,46
55-64	2.152	16,20	255 °	5,48
65-74	1.833	13,80	845 *	15,49
75-84	1.284	9,67	2.224 *	28,55
≥85	289	2,18	3.237 °	9,35
totali	13.277	100,00	335	61,1

° valori stimati da diversi studi;

* dati dallo studio ILSA

N° DI CASI ATTESI SECONDO I TASSI DI INCIDENZA PER FASCE D'ETA'RIFERITI DA LINEE GUIDA SPREAD

	N° EVENTI ATTESI
PER SINGOLO ANNO	61,1
PER IL PERIODO 2006-2010	305,5

N° DI EVENTI CEREBROVASCOLARI SU TUTTA LA POPOLAZIONE ANNO 2006

Comune	430 ESA	431 Emorragia cerebrale	434 Ictus ischemico	435 TIA	totale
Almese		2	13	2	17
Caselette			5		5
Rubiana		2	6		8
Villar Dora			7	1	8
Totale		4	31	3	38

Dati dell'Osservatorio Epidemiologico Piemontese

N° DI EVENTI CEREBROVASCOLARI SU TUTTA LA POPOLAZIONE ANNO 2007

Comune	430 ESA	431 Emorragia cerebrale	434 Ictus ischemico	435 TIA	totale
Almese	1	2	10	3	16
Caselette		1	4		5
Rubiana	1	1	4	1	7
Villar Dora			6	1	7
Totale	2	4	24	5	35

Dati dell'Osservatorio Epidemiologico Piemontese

N° DI EVENTI CEREBROVASCOLARI SU TUTTA LA POPOLAZIONE ANNO 2008

Comune	430 ESA	431 Emorragia cerebrale	434 Ictus ischemico	435 TIA	totale
Almese	1	3	10	1	15
Caselette			4	2	6
Rubiana	1	1	4		6
Villar Dora	2		5	1	8
Totale	4	4	23	4	35

Dati dell'Osservatorio Epidemiologico Piemontese

N° DI EVENTI CEREBROVASCOLARI SU TUTTA LA POPOLAZIONE ANNO 2009

Comune	430 ESA	431 Emorragia cerebrale	434 Ictus ischemico	435 TIA	totale
Almese	3	4	9		16
Caselette		2	2	2	6
Rubiana	1	2	2		5
Villar Dora		1	2	1	4
Totale	4	9	15	3	31

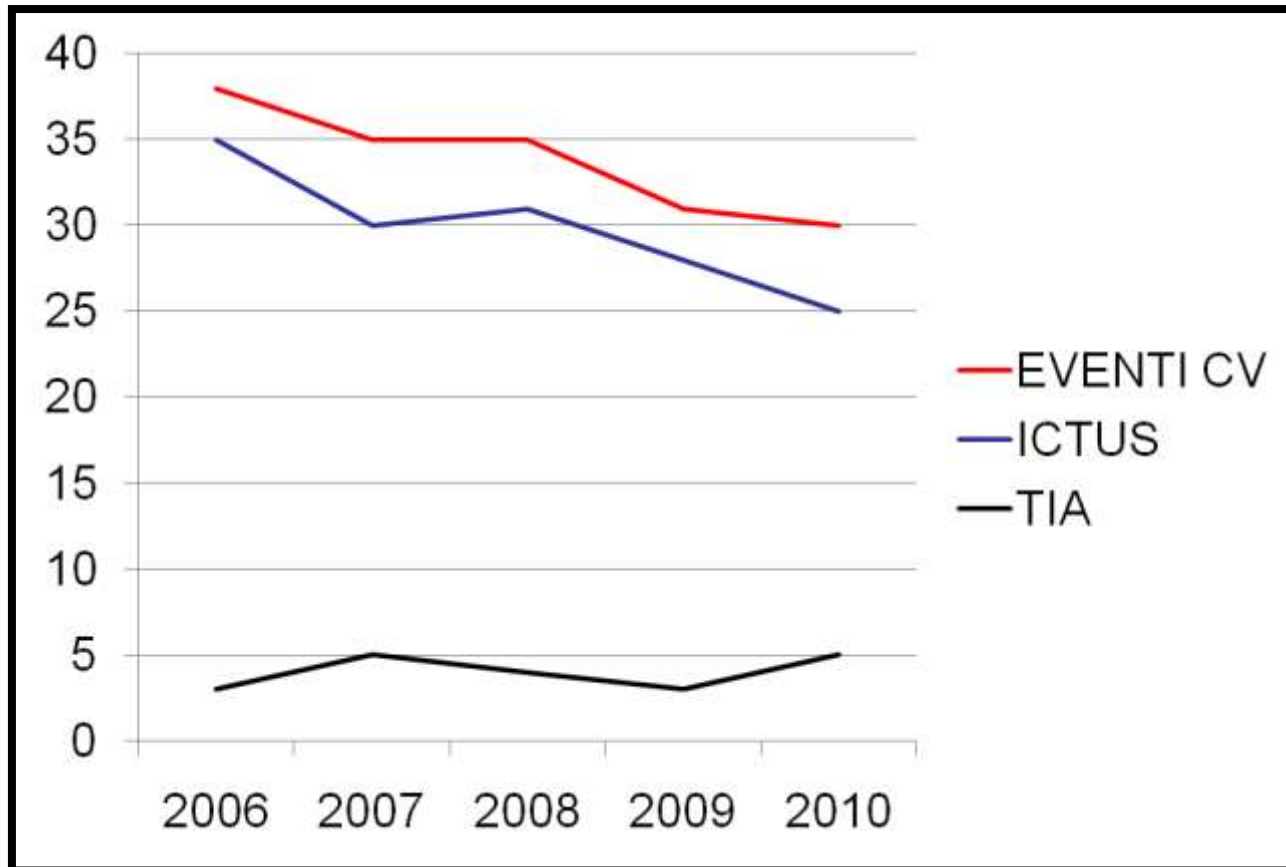
Dati dell'Osservatorio Epidemiologico Piemontese

N° DI EVENTI CEREBROVASCOLARI SU TUTTA LA POPOLAZIONE ANNO 2010

Comune	430 ESA	431 Emorragia cerebrale	434 Ictus ischemico	435 TIA	totale
Almese		2	8	3	13
Caselette			3		5
Rubiana			8	1	9
Villar Dora	1		3	1	5
Totale	1	2	22	5	30

Dati dell'Osservatorio Epidemiologico Piemontese

ANDAMENTO EVENTI CEREBROVASCOLARI NEL QUINQUENNIO 2006-2010 SU TUTTA LA POPOLAZIONE (TOT. 169)*



*Dati dell'Osservatorio Epidemiologico Piemontese

POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO (380 CASI)

MEDICO	N° CASI
AGLIANO'	65
BERGANTINO	26
FAMA	19
FAVOLE	17
GARNERO	69
TUA	53
VICENDONE	97
ZERBOLA	34
TOTALE	380

EVENTI CEREBROVASCOLARI ATTESI SECONDO FRAMINGHAM NELLA POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO

	N° EVENTI ATTESI
PER SINGOLO ANNO	12,3
PER IL PERIODO 2006-2010	61,5

EVENTI CEREBROVASCOLARI NELLA POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO ANNO 2010*

MEDICO	N° CASI
AGLIANO'	1
BERGANTINO	0
FAMA	1
FAVOLE	0
GARNERO	2
TUA	0
VICENDONE	4
ZERBOLA	0
TOTALE	8

*Dati dei MMG dell'area

EVENTI CEREBROVASCOLARI NELLA POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO PERIODO 2006-2010*

MEDICO	N° CASI
AGLIANO'	3
BERGANTINO	1
FAMA	2
FAVOLE	0
GARNERO	3
TUA	2
VICENDONE	6
ZERBOLA	2
TOTALE	19

*Dati dei MMG dell'area

EVENTI CEREBROVASCOLARI NELLA POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO ANNO 2011*

MEDICO	N° CASI
AGLIANO'	1
BERGANTINO	0
FAMA	0
FAVOLE	0
GARNERO	0
TUA	0
VICENDONE	4
ZERBOLA	0
TOTALE	5

*Dati dei MMG dell'area

**ANALISI DI LINKAGE
CON LUNGHEZZA DI CHIAVE > 12
RICOVERI PER CVD 2006-2010**

328 SOGGETTI ELIGIBILI PER ANALISI

	SOGGETTI NON RICOVERATI	SOGGETTI RICOVERATI
N° CASI	320	8

CONFRONTO TRA IL GRUPPO DEI PARTECIPANTI E QUELLO DEI NON PARTECIPANTI ALLO SCREENING

- | | N° SOGGETTI | N° SOGGETTI
CON CVD
2006-2010 | %SOGGETTI
CON CVD
2006-2010 |
|---------------------|--------------------|--|--|
| PARTECIPANTI | 209 | 7 | 3,3 |
| NON
PARTECIPANTI | 171 | 9 | 5,3 |

ASSIDUITA' DI PRESENZA DEI PARTECIPANTI ALLO SCREENING

N° PRESENZE ALLO SCREENING	1-2	3-5	6-8
DISTRIBUZIONE % DEI PARTECIPANTI	22	41	37
		78%	

CONTROLLO FATTORI DI RISCHIO CEREBROVASCOLARI

Fattore di rischio	N° casi con FR	N° casi con FR ben controllato	% casi con FR ben controllato
Iperensione	240	218	90,8
Ipercolesterolemia	89	71	79,8
Diabete M	37	26	70,2
Fibrillazione Atriale	33	31	93,9

CONSIDERAZIONI FINALI I

- Numero di casi osservato nella popolazione ad alto rischio inferiore all'atteso (Framingham)
- Numero di casi osservato nella popolazione generale inferiore all'atteso (tassi di incidenza linee guida SPREAD)
- Estensione del beneficio prodotto da una maggiore attenzione ai fattori di rischio dalla popolazione oggetto di studio (soggetti ad alto rischio) al resto della popolazione

CONSIDERAZIONI FINALI II

Sembrano essere importanti per il raggiungimento dei risultati:

- l'assiduità della popolazione nella partecipazione allo screening (78% è venuto almeno 3 volte), frutto anche dell'azione promotrice dei sindaci, dell'ASL TO3 e delle Associazioni di Volontariato
- l'ottimo controllo dei fattori di rischio cerebrovascolari da parte dei Medici di Med. Generale dell'area

SVILUPPI FUTURI

- Prosecuzione monitoraggio in Valmessa per il periodo 2012-2016
- Inizio del monitoraggio in Alta Val Susa (comuni di Oulx e Bardonecchia /sindaci De Marchis e Borgis)
- Possibilità di eseguire l'ecocolordoppler dei vasi epiaortici nell'ambito dello screening grazie all'acquisto da parte di ALICE Piemonte dell'idonea apparecchiatura

PROVAS
PROtezione VAScolare
VAI Susa

Collaborano o hanno collaborato allo studio
con ALICE Piemonte e la Fondazione Magnetto
i Comuni di Almese, Caselette, Rubiana, Villar Dora, (sindaci
Gonella, Dogliotti, Blandino, Carena, Oliva, Borletto)
l'ASL 5 (Grassano)
tutti i Medici di Medicina Generale (Agliaùn, Bergantino, Fama,
Favole, Garnero, Tua, Vicendone, Zerbola)
le Farmacie e
le Associazioni di Volontariato dell'area (CRI
Protezione Civile, Uni 3, Fidas, Centro Sociale di Milanere, Gruppo
infermieri volontari di Rivera di Almese, Caritas)