

MEDICINA

A<sup>-</sup> A<sup>+</sup>

Lunedì, 9 novembre 2020 - 15:26:00

## Covid-19 con-causa nell'aumento della mortalità da cancro coloretale (+12%)



I dati parlano chiaro: da *marzo a maggio 2020* la *pressione da Covid-19* sul Sistema Sanitario Nazionale ha pesato in modo preoccupante sulla **prevenzione del cancro coloretale**, con un **calo del 54,9% nello screening** preventivo per il cancro coloretale (**585.287 esami in meno**) ed un **ritardo medio di 3 mesi nella diagnosi**. E ancora: **645 tumori non diagnosticati** e **3.890 polipi non asportati**.\* Il risultato? il protrarsi del blocco degli screening per tempi superiori ai 6 mesi porterebbe ad un **aumento del 3% dei casi avanzati** e per **blocchi superiori ai 12 mesi la mortalità a 5 anni aumenterebbe del 12%**. A lanciare il grido d'allarme è **FISMAD Federazione**

*Italiana Società Malattie Apparato Digerente*, attraverso la **Presidente Elisabetta Buscarini**, *Direttore UOC Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva all'Ospedale Maggiore di Crema*.

Portale di informazione e attualità: Affari Italiani

Data: 09/11/2020

Link all'articolo: <https://www.affaritaliani.it/medicina/covid-19-con-causa-nell-aumento-della-mortalita-da-cancro-colorettale-704880.html>

**affaritaliani.it**   
Il primo quotidiano digitale, dal 1996

*“Ambulatori fermi, reparti svuotati per Covid-19 o riconvertiti, attività endoscopica rallentata o sospesa, attività di screening oncologici rallentata o sospesa. Il boom di contagi sta di nuovo ostacolando l'attività assistenziale della gastroenterologia italiana con il consistente rischio di peggiorare drasticamente l'esito di tumori non diagnosticati in tempo o per patologie dell'apparato digerente che richiedono un approccio specialistico intensivo, come ad esempio le malattie infiammatorie intestinali riacutizzate, la pancreatite acuta severa, l'epatite fulminante”, spiega la **Dottoressa Buscarini**. “La durata e la gravità della seconda ondata non sono chiaramente definibili in questo momento, ma certamente preoccupano; oltre alle misure urgenti per il contenimento della pandemia a cui tutta la comunità medica, inclusi i gastroenterologi, sta collaborando con grande impegno, serve una salvaguardia delle attività di assistenza e prevenzione per le patologie non-covid, in particolare tumorali, perché la salute degli italiani non può più aspettare.”*

**I ricoveri per malattie dell'apparato digerente o per pazienti a rischio oncologico sono garantiti**, ma i percorsi diagnostici per sospetto tumore – ad esempio allo stomaco, al pancreas, al colon retto – possono risentire dell'assenza di personale specializzato, stornato su altre attività legate alle pandemia. E' importante ricordare che il ritardo nell'esecuzione della colonscopia superiore ai 9 mesi dall'esito positivo del FIT (Test per la rilevazione del sangue occulto nelle feci), ha comportato **il doppio di casi di cancro colorettale** e **il triplo di casi** di malattia allo **stadio avanzato**.\*\*\*

**Fonti:**

\* Osservatorio Nazionale Screening 2020

\*\* Ricciardiello L. Gastroenterol 2020, Zorzi M Endoscopy 2020

\*\*\*Zorzi M, Fedeli U, Schievano E et al. *Impact on colorectal cancer mortality of screening programmes based on the faecal immunochemical test*. Gut 2015; 64: 784-790

1 commento

Ordina per **Novità** ↕