

# Lesperienza dello studio pilota CCM-ITALUNG2 finanziato dal Ministero e dalla Regione Toscana: Equità di accesso nello screening del tumore del polmone

Giuseppe Gorini, Giulia Picozzi,

Carmen Beatriz Visioli, Jasmine Giovannoli, Paola Mantellini

COL: none to declare

1. **Invito “face-to-face” da parte di MMG**
2. **Invito “face-to-face” da altro personale sanitario** da Centri antifumo/ Pneumologie/SerD
3. **Auto-candidatura** tramite chiamate telefoniche, emails, procedure online
4. **Invito telefonico** da liste di pazienti fumatori 55-75enni fornite da alcuni MMG

Forti fumatori o forti ex-fumatori (smesso da <10 anni), 55-75 anni, almeno 25 pacchi-anno



**I reclutatori dello screening** verificano l'eleggibilità, somministrano avviso breve per smettere di fumare, mostrano il sito web <http://www.liberodalfumo.it/>, spiegano lo studio, fanno firmare consenso informato, e fissano gli appuntamenti:

Solo appuntamento al CAF per smettere di fumare

5 centri: Firenze, Pisa, Massa, Torino, San Raffaele (Milano)

Appuntamento al CAF e presso ospedale per effettuare LDCT

Solo LDCT

[Gorini, Radiol Med, 2025]



**Libero dal fumo**

# Sito web di supporto a smettere di fumare sviluppato per lo studio pilota di ISPRO

Home Chi siamo Link utili Centri antifumo

<http://www.liberodalfumo.it/>

Se non ce la fai alla prima,  
prova, prova, prova ancora



La radiologia medica  
<https://doi.org/10.1007/s11547-025-02109-5>

CHEST RADIOLOGY



**CCM-ITALUNG2 pilot on lung cancer screening in Italy: recruitment, integration with smoking cessation and baseline results**

Giuseppe Gorini · Donella Puliti · Giulia Picozzi · Jasmine Giovannoli · Giulia Veronesi · Francesco Pistelli, et al. [full author details at the end of the article]

## Caratteristiche dei 1.144 forti ed ex forti fumatori reclutati

- 52% uomini; 12% ex-fumatori; età e p-y mediani; 62 anni; 42 p-y
- 92% ha ricevuto avviso breve per smettere;
- 39% (N=387) dei fumatori inviato al Centro Anti Fumo
- 20% ha storia familiare di I grado per tum. polmone.

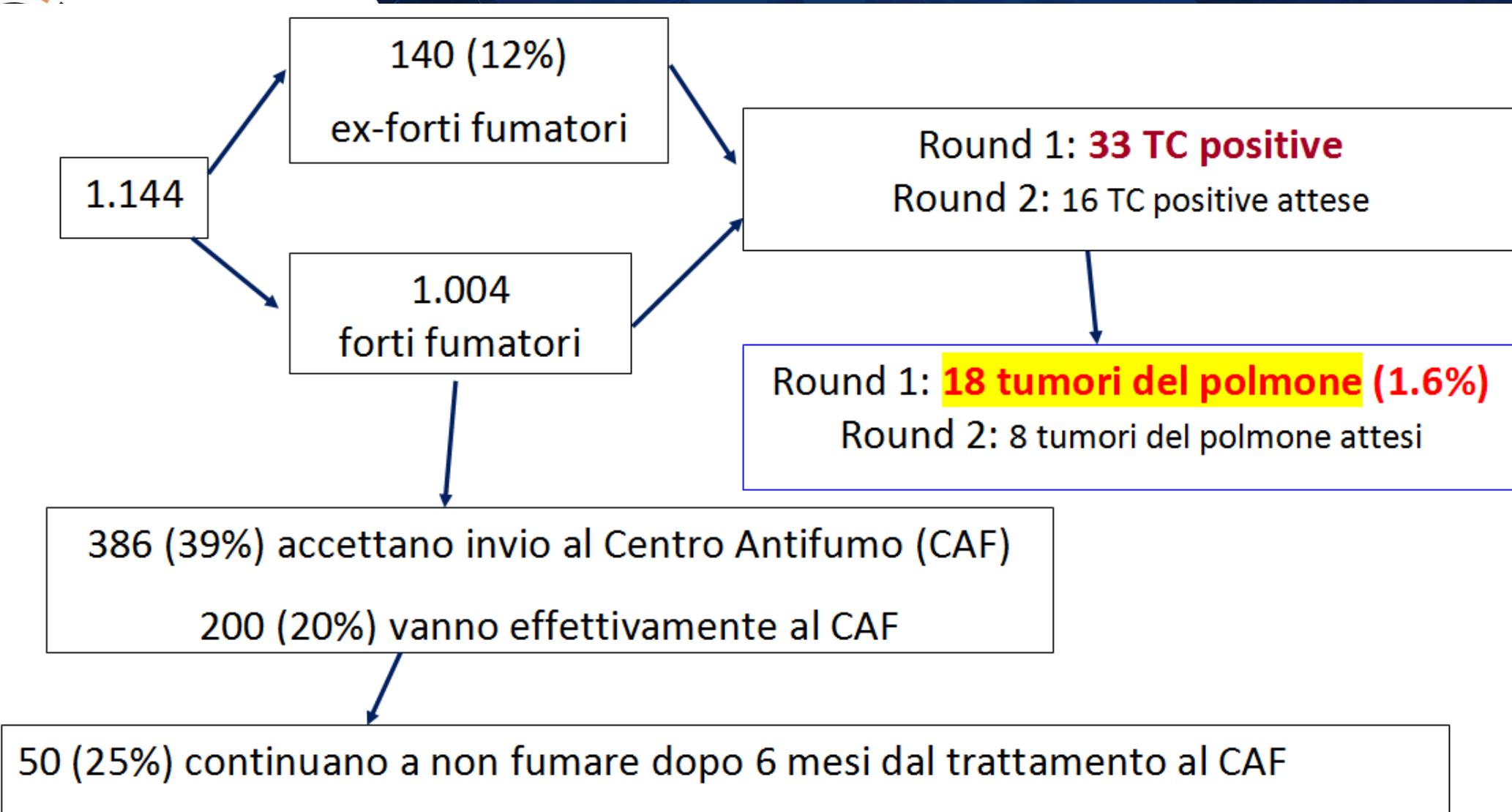
**Invito diretto MMG/altro personale sanitario:** circa la metà con basso titolo di studio e ¼ con comorbidità

**Auto-candidatura:** poco efficiente perché 2 su 5 non ha i criteri di inclusione (troppo giovane; fumato <25 p-y); maggior parte con alto titolo di studio e con meno co-morbidità (BPCO)

**Liste di pz da MMG:** la metà circa ha basso titolo di studio ma solo 1 su 6 ha co-morbidità; modalità più promettente perché permette di raggiungere la quasi totalità degli aventi diritto.

	Invito diretto pers sanit (MMG, altro)	Auto- candidatura	Liste pz MMG	Totale
<b>Invitati (N)</b>	<b>747</b>	<b>783</b>	<b>441</b>	<b>1971</b>
Rifiuti	10%	4%	26%	11%
Non eleggibili	13%	43%	38%	31%
<b>Adesione</b>	<b>77%</b> <b>(572)</b>	<b>53%</b> <b>(415)</b>	<b>36%</b> <b>(157)</b>	<b>58%</b> <b>(1144)</b>

[Gorini, Radiol Med, 2025]



## Risultati primo round

Da 1.144 TC sono risultate 83% negative (N=944),  
16% (N=181) con TC di conferma dopo 3-6 mesi

**Su un totale di 33 TC positive, sono stati individuati 18 soggetti con tumore del polmone  
(8 donne; 10 uomini)**

**14 su 18 sono in stadio I o II; 10 di questi sono stati trattati solo chirurgicamente**

Su 19 tumori complessivi (un soggetto con due tumori), 12 adenocarcinoma

**Detection rate = 1.57% (18/1144)**

**Falsi positivi = 1.38%:** 15 falsi positivi / (15 falsi positivi + 1,070 TC negative al baseline/follow-up)

[Gorini, Picozzi, Radiol Med, 2025]

# Ma hanno smesso di fumare?

Circa la metà degli inviati al CAF hanno partecipato effettivamente a percorsi per smettere di fumare presso i CAF e a 6 mesi dalla fine del trattamento 50 continuavano a non fumare (25%).

Intervistati alla fine dello studio **792/1004** fumatori (79%), indipendentemente dall'accesso al CAF.

**Hanno smesso di fumare 160 su 1004 fumatori = 16%;**  
20% se non si conteggiano i non-rispondenti (N=212)

Hanno smesso più frequentemente:

- **chi aveva avuto TC indeterminata** con necessità di TC di follow-up dopo 3-6 mesi (30%)
- **una diagnosi di tumore del polmone** (50%)
- i partecipanti laureati (26%)
- i partecipanti del centro di Pisa (26%)

Come hanno smesso?

**68/160 (43%)**

**con CAF**

**14/160 (9%)**

Per esito o ansia per TC

**13/160 (8%)**

Insorgenza altre patologie

**25/160 (16%)**

Senza supporto

**11/160 (7%)**

e-cig

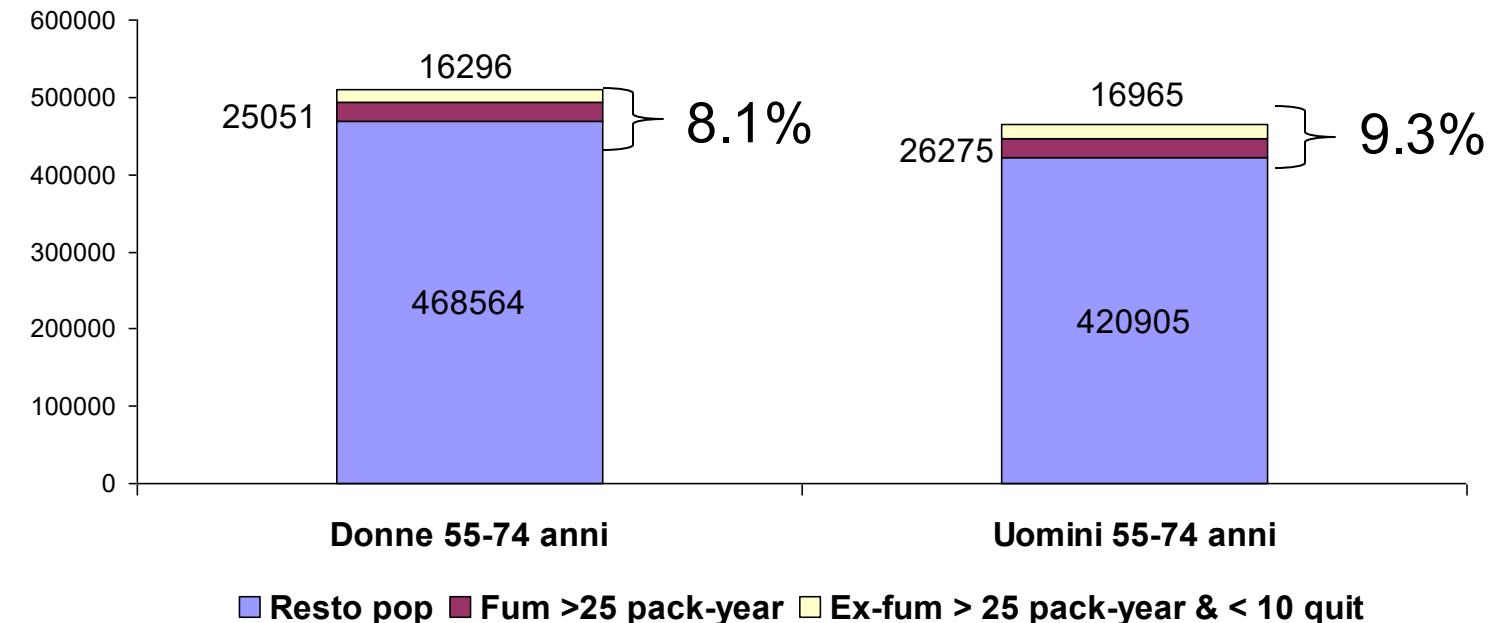
## Sintesi risultati primo round studio pilota CCM-ITALUNG2

- **Utilizzare tutte le strategie di invito, specialmente l'invito per telefono tramite le liste di pazienti** dei MMG, ma anche le altre (invito diretto da parte di personale sanitario; auto-candidatura) può garantire una maggior equità di accesso rispetto all'utilizzo della sola auto-candidatura.
- L'impiego di **operatori di screening**, l'uso di **Lung-RADS** per i risultati della TC e l'impostazione multidisciplinare del follow-up clinico hanno supportato i partecipanti durante il percorso di screening.
- **Fornire avviso breve per smettere di fumare durante il reclutamento, inviare al centro antifumo** sono entrambi fattibili all'interno del percorso di screening; circa la metà degli inviati al CAF partecipa effettivamente a percorsi di cessazione.
- **Alla fine dello studio circa il 16% dei fumatori ha smesso di fumare e circa 2 su 5 lo ha fatto tramite l'utilizzo dei Centri antifumo.**

## Popolazione da screenare in Toscana, 55-74 anni

**85.000 (8.7%); ~40.000 LDCT ogni 1-2 anni**

41.300 donne (61% fumatrici); 43.200 uomini (61% fumatori)

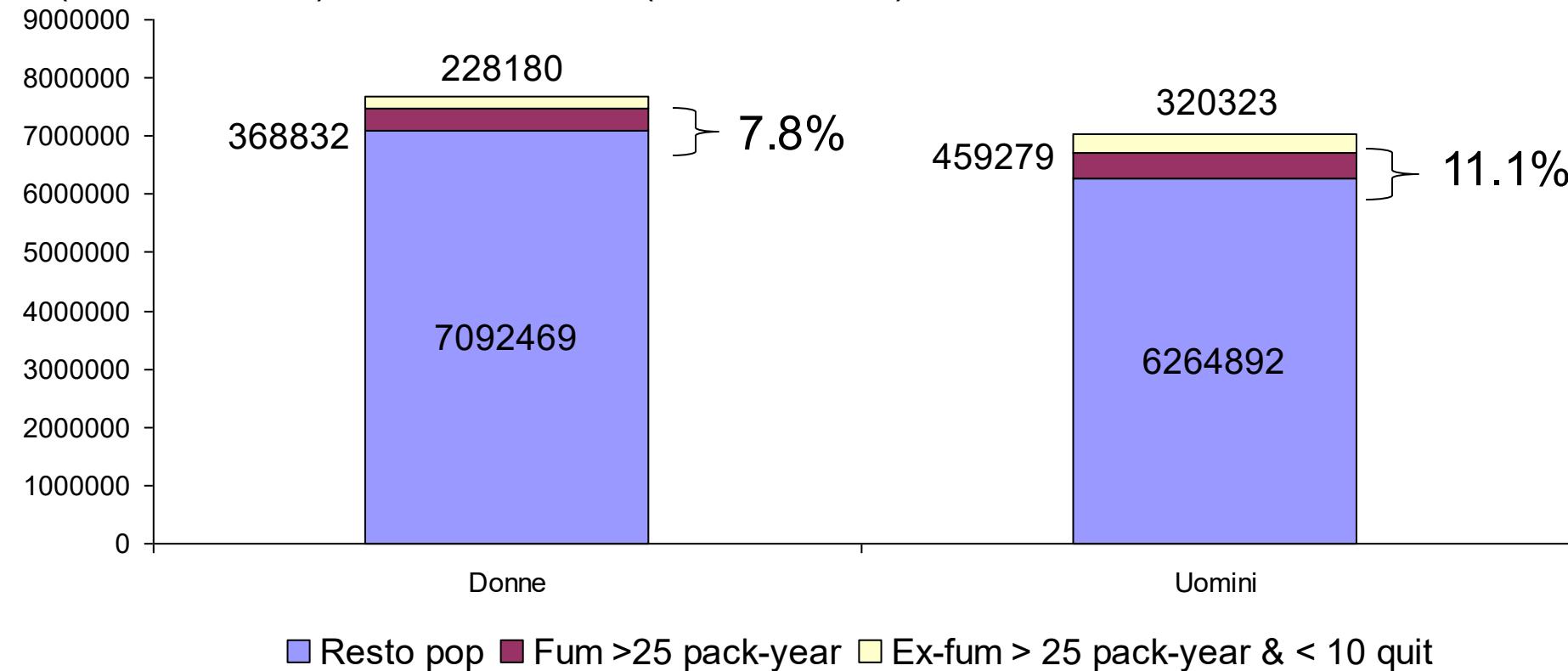


**Proposta di continuare lo studio pilota in Toscana nelle aree di Pisa, Firenze e Massa Carrara e iniziare anche nella ASL Sud Est**

## Popolazione da screenare in Italia, 55-74 anni

**1.380.000 (9.3%); ~500.000 partecipanti per round ogni 1-2 anni**

600.000 donne (62% fumatrici); 780.000 uomini (59% fumatori)



## Cosa è stato fatto da MMG quando nei referti della TC era riportata la presenza di calcificazioni coronariche (CAC)?

Effettuate 573 interviste dopo un anno dalla TC di baseline, su 734 soggetti con CAC (78.1%):

- il 60% (55% CAC lievi - 64% CAC mod/severe) ne ha parlato con il proprio MMG. Tra questi:
  - Il 40% (34% CAC lievi - 45% CAC mod/severe) ha eseguito una visita cardiologica
  - Il 38% (30% CAC lievi - 43% CAC mod/severe) ha eseguito un esame strumentale
  - Il 22% (16% CAC lievi - 26% CAC mod/severe) ha introdotto o apportato modifiche alla terapia (statine, terapia anti-ipertensiva, anti-aggregante o anti-diabetica); il 48% aveva già introdotto almeno una terapia;
- Il 41% (37% CAC lievi - 44% CAC mod/severe) dichiara di aver migliorato almeno uno stile di vita (riduzione o cessazione del fumo e/o miglioramento dieta e attività fisica)

## Gruppo di lavoro studio pilota CCM-ITALUNG2

### Firenze

**ISPRO, AOU Careggi, ASL Toscana Centro, Università di Firenze, LIIT Firenze,  
Università di Bologna**

Giuseppe Gorini, Mario Mascalchi, Giulia Picozzi, Donella Puliti, Jasmine Giovannoli, Simonetta Bisanzio, Enrica Stanganelli, Marika Furuya, Giuseppe Cavallo, Giulia Carreras, Cristina Sani, Jessica Viti, Carmen Visioli, Giovanna Masala, Paola Mantellini, Eugenio Paci, Stefano Diciotti, Edoardo Cavigli, Diletta Cozzi, Katia Ferrari, Amedeo Vannacci, Serena Checcacci, Olga Smorchkova, Luca Gozzi, Alessandra Bindi, Chiara Moroni, Silvia Luvarà, Maurizio Bartolucci, Ilaria Orlandi, Cristina Fanini, Guido Guidoni, Valentina Galli, Patrizia Gai, Antonella Manfredi, Anna Di Natale, Marzio Taddei, Laura Fallani, Michela Fioriti, Michele Di Francesco, Alessandro Guerrini, Niccolò Biancalani, Barbara Calistri, Lara Romagnani.

### Milano

**San Raffaele:** Giulia Veronesi, Elisa Dieci, Piergiorgio Muriana, Simona De Santis, Stefano Viscardi, Domenico Ghio  
**Torino**

**CPO Piemonte, San Giovanni Bosco, AO città della Salute, Università di Torino, ASL "Città di Torino"** Carlo Senore, Emanuela Romano , Cristiano Piccinelli Paolo Fonio, Riccardo Faletti, Andrea Di Chio, Tiziana Vavalà, Roberto Albera, Silvia Novello, Paola Gollini, Sandra Anglesio, Fabio Beatrice, Pavilio Piccioni, Marco Araldi, Pier Riccardo Rossi, Sabina Bianchi, Annalisa Cannatelli, Paolo Cataldi, Roberto Cernigliaro, Francesca D'Agostino, Cristina De Ambrogio, Francesca Di Valente, Giulia Durando, Alessandra Fracchia, Eleonora Giraudi, Patrizia Guerra, Massimo Massi, Laura Mondino, Cristina Nolli, Chiara Pugni, Enrica Zucchetti

### Pisa

**AOU Pisana:** Laura Carrozza, Francesco Pistelli, Chiara Cruschelli, Annalisa Deliperi, Chiara Romei, Zeno Falaschi, Valentina Bessi, Stefano Paoli, Elisabetta Casto, Giulia Marchi, Giacomo Guglie, Giacomo Guglielmi, Beatrice Vivaldi, Luca Puccetti

### Massa

**Ospedale Apuano, ASL Toscana Nord-Ovest:** Carlo Tessa, Paola Vivani, Michela Zanetti, Ilaria Stellati, Maila Coltelli, Gianluca Sassi