



Screening per l'aneurisma aortico addominale?

Data 30 marzo 2003
Categoria cardiovascolare

Mediante ecografia si può riconoscere un aneurisma dell'aorta addominale (AAA) quando ancora di dimensioni ridotte e tenerlo controllato fino al momento in cui l'operazione si rende necessaria.

Mancano tuttavia studi che giustifichino uno screening in questo campo.

In questo lavoro sono stati sottoposti a screening per AAA mediante US 67,800 uomini (età 65-74).

Ai soggetti fu offerta la possibilità di eseguire ecografia addominale contro nessun esame.

I pazienti portatori di aneurismi di diametro superiore ai 3 cm furono sottoposti a follow-up periodico con proposta di intervento per AAA di diametro maggiore di 5.5 cm o con dilatazione di 1 cm per anno o con sintomi.

A 33.839 soggetti fu offerta la possibilità di essere sottoposti a screening. Di essi 27,147 furono sottoposti alla prima ecografia: vennero scoperti 1333 aneurismi (4.9% delle ecografie).

Durante un periodo medio di follow-up di 4 anni, nel gruppo di intervento si osservarono 65 decessi causati da AAA contro 113 nel gruppo di controllo. La differenza risultò significativa. La maggior parte della differenza fu attribuibile a decesso per rottura di AAA nei controlli.

Gli interventi praticati non in regime di urgenza, che furono praticati in 332 soggetti del gruppo di intervento e in 62 controlli furono caratterizzati da un tasso di mortalità del 6% a 30 giorni.

Le operazioni praticate in regime di emergenza, su 27 soggetti del gruppo di screening e 54 controlli, si associarono ad una mortalità del 37% a 30 giorni.

Non si rilevarono differenze di mortalità per tutte le cause tra i due gruppi.

Fu effettuata anche una analisi costo-efficacia. Il costo aggiuntivo totale del gruppo di intervento fu di 3.5 milioni di dollari con costo dello screening pari a circa 37.14 dollari per persona.

Il costo per anno di vita guadagnato a 4 anni fu stimato in 45,400 dollari.

I ricercatori stimarono che il rapporto costo/efficacia dello screening sarebbe aumentato con il passare del tempo, calcolando un valore dei 12,800 dollari per anno di vita guadagnato a 10 anni.

Questi risultati suggeriscono che lo screening per l'AAA negli individui di sesso maschile è efficace nel salvare delle vite ad un costo ragionevole.

The Multicentre Aneurysm Screening Study Group. The Multicentre Aneurysm Screening Study (MASS) into the effect of abdominal aortic aneurysm screening on mortality in men: A randomised controlled trial.

Lancet 2002 Nov 16; 360: 1531-9

Multicentre Aneurysm Screening Study Group. Multicentre aneurysm screening study (MASS): Cost effectiveness analysis of screening for abdominal aortic aneurysms based on four year results from randomised controlled trial.

BMJ 2002 Nov 16; 325: 1135-8