

Sisse H. Njor, epidemiolog
Henrik Møller, Ledende epidemiolog

Nedenstående analysearbejde er bestilt af Region Nordjylland og udført af RKKP.

Re-screening i Region Nordjylland

Baggrund:

Der er rejst tvivl om hvorvidt kvaliteten af de screenings-afledte koloskopier har været god nok på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og Aalborg Universitetshospital – Thisted, da der ved screenings-afledte koloskopier på disse hospitaler er fundet færre tarmkræfttilfælde og adenomer end på Aalborg Universitetshospital og i resten af landet. Region Nordjylland har derfor besluttet at alle borgere der er bedømt negative ved en screenings-afledt koloskopi (intet fund registreret (LPR koden: AFX02C)) på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn eller Aalborg Universitetshospital – Thisted i perioden marts 2014 til 19. februar 2019 skal gen-inviteres til tarmkræftscreening.

Formålet med denne analyse er:

- 1) At opgøre om der blandt borgere inviteret til screening i perioden 2014-2017 blev detekteret signifikant færre cancer tilfælde og adenomer på Aalborg Universitetshospital – Thisted og Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn sammenlignet med Aalborg Universitetshospital og de fire andre regioner.
- 2) At opgøre om borgere med en negativ screenings-afledt koloskopi efterfølgende har flere cancer tilfælde og/eller adenomer, hvis koloskopien er foretaget på Aalborg Universitetshospital – Thisted eller Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn end hvis koloskopien er foretaget på Aalborg Universitetshospital.
- 3) At opgøre forekomst, stadie og risikogruppe for cancer tilfælde og adenomer fundet ved re-screening (deltagelse i gen-invitationen foranlediget af en negativ screenings-afledt koloskopi).

Metode:

Til Formål 1 er der brugt tal fra Dansk Tarmkræftscreening Databases (DTS) 2017 årsrapport.¹ Ud fra disse tal er der udregnet cancer- og adenom-detektionsrate i perioden 2014-2017 for hvert af de 3 hospitaler i Region Nordjylland samt for de 4 øvrige regioner til sammen. Endvidere er der udregnet hvor meget lavere detektionsraterne har været på Aalborg Universitetshospital – Thisted og Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn sammenholdt med a) Aalborg Universitetshospital og b) de 4 øvrige regioner inklusiv konfidensintervaller.

Til formål 2 og 3 har Region Nord leveret data på borgere med en screeningsafledt negativ koloskopi på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn, Aalborg Universitetshospital – Thisted eller Aalborg Universitetshospital i perioden marts 2014 til 19. februar 2019. Data på disse borgere inkluderer data om borgeren (evt. dato for død), data om den negative koloskopi (dato, hospital) samt data om re-screeningen (invitationsdato). Data om tarmkræft og adenomer er fundet i patologiregisteret. Vi har defineret at en borger har tarmkræft, hvis vedkommende i patologiregisteret har en prøve fra kolon eller rektum med en SNOMED code M8*3 (cancer). Analcancer defineres som en prøve fra analregionen med en SNOMED code M8*3. En borger regnes som diagnosticeret med et adenom, hvis vedkommende i patologiregisteret har en prøve fra kolon eller rectum med en af disse SNOMED koder: M8213F (fladt adenom), M82110 (tubulært adenom), M82130 (traditionelt serrat adenom), M8213M (sessil serrat læsion med dysplasi) and M82630 (tubulovilløst adenom), M82611 (villøst adenom). Et tarmkræfttilfælde er defineret som 'tidligt stadie', hvis prøven fra kolon eller rektum har mindste en af SNOMED koderne: ÆF1830, ÆF1840, M82103, ÆYY020, ÆYY03*, ÆYY04* eller M09451.

Risikostratificeringen af adenomer er baseret på følgende kriterier:

Høj risiko

- 1 adenom større end eller lig med 20 mm
- 5 eller flere adenomer uanset størrelse
- Fjernelse af adenom med piecemeal-teknik

Mellem risiko

- 1 adenom større end eller lig med 10 mm og mindre end 20 mm
- 3-4 adenomer uanset størrelse
- Tubulo-villøst eller villøst adenom

- High grade neoplasi

Lav risiko

- Færre end 3 adenomer som alle er mindre end 10 mm
- Tubulært adenom
- Low grade neoplasi

Ud fra disse oplysninger er der lavet Kaplan-Meier kurver, der viser den cancerfrie og adenomfrie overlevelse for borgere der har en screeningsafledt negativ koloskopi fra henholdsvis Aalborg Universitetshospital – Thisted, Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og Aalborg Universitetshospital. Slutteligt er der opgjort hvor mange tarmkræfttilfælde og adenomer der blev fundet ved re-screeningen af borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi fra Aalborg Universitetshospital – Thisted og Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn. Tarmkræfttilfælde er yderligere opdelt i tilfælde fundet i tidligt og sent stadie og adenomtilfælde er yderligere opdelt i lav-mellem- og høj-risiko adenomer.

Resultater

Detektionsrater 2014-2017 (formål 1)

Blandt borgere inviteret til tarmkræftscreening i perioden 2014-2017 fik 1415 borgere en screenings-afledt koloskopi eller CT-kolonografi på Aalborg Universitetshospital – Thisted (tabel 1). Denne koloskopi/CT-kolonografi ledte for 67 borgere (4,73%) til en tarmkræftdiagnose (screeningsdetekteret tarmkræft). Tilsvarende fik 6,28% af borgere med en screeningsafledt koloskopi eller CT-kolonografi på Aalborg Universitetshospital efterfølgende detekteret tarmkræft og 6,00% af borgere med en screeningsafledt koloskopi eller CT-kolonografi på et hospital i Region Hovedstaden, Region Sjælland, Region Syddanmark eller Region Midtjylland fik efterfølgende detekteret tarmkræft. Tarmkræft detektionsraten er således 25% [2%-42%] lavere på Aalborg Universitetshospital – Thisted sammenlignet med Aalborg Universitetshospital og 21% [0,1%-38%] lavere sammenlignet med de 4 øvrige regioner.

På Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn var der 120 screeningsdetekterede tarmkræfttilfælde blandt 2564 borgere med

screeningsafledt koloskopi eller CT-kolonografi, dvs. en tarmkræftdetektionsrate på 4,68% (tabel 1). Tarmkræft detektionsraten er 25% [8%-39%] lavere på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn sammenlignet med Aalborg Universitetshospital og 22% [7%-35%] lavere sammenlignet med de 4 øvrige regioner.

Blandt borgere inviteret til tarmkræftscreening i perioden 2014-2017 fik 1415 borgere en screenings-afledt koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted (tabel 1). Denne koloskopi ledte for 683 borgere (48,27%) til fund af mindst et adenom (screeningsdetekteret adenom). Tilsvarende fik 54,12% af borgere med en screeningsafledt koloskopi på Aalborg Universitetshospital efterfølgende detekteret mindst et adenom og 50,85% af borgere med en screeningsafledt koloskopi på et hospital i Region Hovedstaden, Region Sjælland, Region Syddanmark eller Region Midtjylland fik efterfølgende detekteret mindst et adenom. Adenom detektionsraten er således 10% [4%-15%] lavere på Aalborg Universitetshospital – Thisted sammenlignet med Aalborg Universitetshospital og 4% [-1%-9%] lavere sammenlignet med de 4 øvrige regioner.

På Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn var der 1017 screeningsdetekterede adenomer blandt 2551 borgere med screeningsafledt koloskopi, dvs. en adenom detektionsrate på 39,87% (tabel 1). Adenom detektionsraten er 26% [22%-30%] lavere på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn sammenlignet med Aalborg Universitetshospital og 22% [18%-25%] lavere sammenlignet med de 4 øvrige regioner.

Cancer og adenom tilfælde efter screeningsafledt negativ koloskopi (formål 2)

I perioden marts 2014 til 19. februar 2019 fik 763 borgere en screenings-afledt negativ koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted. Blandt disse borgere fik 5 diagnosticeret tarmkræft i perioden fra den negative koloskopi til død, evt. re-screening eller end-of-follow-up (1. februar 2020). I tilsvarende periode fik 9 ud af 1801 borgere diagnosticeret tarmkræft efter en screenings-afledt negativ koloskopi på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn. Mindre end 3 af de 1081 borgere blev diagnosticeret med analcancer efter den screenings-afledte negative koloskopi på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn.

Af figur 1 ses at den tarmkræft frie overlevelse 2-3 år efter en screenings-afledt negativ koloskopi er lidt lavere på Aalborg Universitetshospital – Thisted end på de 2 andre hospitaler, hvorimod den tarmkræft frie overlevelse efter 4-

5 år er højest på Aalborg Universitetshospital – Thisted. Der er ingen signifikant forskel mellem Aalborg Universitetshospital – Thisted og Aalborg Universitetshospital ($p=0,69$) eller mellem Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og Aalborg Universitetshospital ($p=0,96$).

Figur 1a viser den tarmkræft frie overlevelse, når analcancer tælles med. Da kun mindre end 3 borgere blev diagnosticeret med analcancer efter en screeningsafledt negativ koloskopi er resultaterne uændret selvom analcancer inkluderes.

Af figur 2 ses at den adenomfrie overlevelse 2-5 år efter en screenings-afledt negativ koloskopi er højere på Aalborg Universitetshospital end på Aalborg Universitetshospital – Thisted og Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn. Forskellen er dog ikke statistisk signifikant (Aalborg Universitetshospital – Thisted vs Aalborg $p=0,20$; Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn vs Aalborg $p=0,23\%$).

Af de 2564 borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted eller Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn i perioden marts 2014 til 19. februar 2019 var 30 døde eller diagnosticeret med tarmkræft inden invitationen til re-screening, hvorfor kun 2534 borgere blev inviteret til re-screening. 1733 (68,4%) valgte at deltage i re-screeningen (indtil d. 16. december 2019 – efterfølgende har lidt flere deltaget) og ca. 90% af borgere der fik en positiv FIT test ved re-screeningen valgte at deltage i den efterfølgende tilbudte koloskopi (tabel 2).

Fund ved re-screening (formål 3)

Ved re-screening af 508 borgere fra Aalborg Universitetshospital – Thisted og deraf følgende screenings-afledt re-koloskopi af 85 borgere fandt man mindre end 3 tilfælde af tarmkræft og 28 adenomer. Cancer-detektionsraten var således 2,4% af de re-koloskoperede og 0,4% af de re-screenede (tabel 2). Adenom-detektionsraten var 32,9% af de re-koloskoperede og 5,5% af de re-screenede (tabel 2). Alle tarmkræft tilfælde fra Aalborg Universitetshospital – Thisted blev diagnosticeret i tidligt stadie, mens 39% af adenomerne var lav-risiko adenomer, 43% mellem-risiko adenomer og 18% høj-risiko adenomer.

Ved re-screening af 1225 borgere fra Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og deraf følgende screenings-afledt re-koloskopi af 222 borgere fandt man 7 tilfælde af tarmkræft og 118 adenomer. Cancer-detektionsraten var således 3,2% af de re-koloskoperede og 0,6% af de re-screenede (tabel 2). Adenom-detektionsraten var 53,2% af de re-koloskoperede og 9,6% af de

re-screenede (tabel 2). Fem af 7 tarmkræft tilfælde (71%) blev diagnosticeret i tidligt stadie, mens 35% af adenomerne var lav-risiko adenomer, 49% mellem-risiko adenomer og 16% høj-risiko adenomer.

Underskud af tarmkræft/adenomer ved screening 2014-2017

Blandt borgere inviteret til tarmkræftscreening i 2014-2017 med en efterfølgende screenings-afledt koloskopi, var detektionsraten for tarmkræft 4,73% på Aalborg Universitetshospital – Thisted og 4,68% på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn mod 6,28% på Aalborg Universitetshospital. Dette svarer til et underskud på 29 tarmkræfttilfælde på Aalborg Universitetshospital – Thisted og 41 tarmkræfttilfælde på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn.

Adenomdetektionsraten blandt borgere inviteret til screening i 2014-2017 var 48,27% på Aalborg Universitetshospital – Thisted og 39,87% på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn mod 54,12% på Aalborg Universitetshospital. Dette svarer til et underskud på 83 adenomer på Aalborg Universitetshospital – Thisted og 364 adenomer på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn.

Overskud af tarmkræft/adenomer efter screening 2014-2017

For at kunne sammenligne overskuddet af concertilfælde og adenomer med underskuddet blandt borgere inviteret til screening i 2014-2017, medtages i nedenstående kun borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi i perioden 2014 – 28. februar 2018, da disse antages ca. at være inviteret i perioden 2014-2017.

Blandt 654 borgere med en screenings-afledt negativ på Aalborg Universitetshospital – Thisted i perioden 2014 til 28. februar 2018 blev der diagnosticeret 4 concertilfælde (0,6%) og 19 adenomer (2,9%) i perioden indtil re-screening (for borgere der deltager i re-screeningen) / 1/2-2020 (for borgere der ikke deltager i re-screening). Ved re-screeningen af 409 af disse borgere blev der fundet mindre end 3 concertilfælde (0,5%) og 25 adenomer (6,1%). Totalt er der således i denne gruppe 6 concertilfælde (0,9%) og 44 adenomer (6,7%) i perioden fra 'clean colon' koloskopien til 1/2-2020.

Tilsvarende blev der blandt 1500 borgere med en screenings-afledt negativ på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn i perioden 2014 til 28. februar 2018 diagnosticeret 9 cancertilfælde (0,6%) og 29 adenomer (1,9%) i perioden indtil re-screening (for borgere der deltager i re-screeningen) / 1/2-2020 (for borgere der ikke deltager i re-screening). Ved re-screeningen af 950 af disse borgere blev der fundet 6 cancertilfælde (0,6%) og 106 adenomer (11,2%). Totalt er der således i denne gruppe 15 cancertilfælde (1,0%) og 135 adenomer (9,0%) i perioden fra 'clean colon' koloskopien til 1/2-2020.

Blandt 2015 borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi på Aalborg Universitetshospital i perioden 2014 til 28. februar 2018 blev der diagnosticeret 14 cancertilfælde (0,7%) og 90 adenomer (4,5%) i perioden fra 'clean colon' koloskopien til 1/2-2020.

Diskussion

Det skal pointeres at datamaterialet ikke er optimalt til formål 3. Gen-invitation af personer fra Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og Aalborg Universitetshospital – Thisted tjener primært det formål at sikre, at personerne får tilbud om en ny screening, fordi der er rejst tvivl om kvaliteten af den første screening. Hvis formålet var at måle underskuddet og det kompensatoriske overskud efter re-screening i Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og Aalborg Universitetshospital – Thisted, skulle man også have gen-inviteret personer med negativ koloskopi i Aalborg til sammenligning.

Det skal også pointeres at antal fundne cancer og adenomer ved rescreening afhænger af hvor mange af de inviterede borgere der vælger at blive re-screet og i hvor høj grad borgere med høj risiko for cancer/adenomer vælger at deltage i re-screeningen.

Analyserne bygger på identifikation af borgere med screenings-afledt negativ koloskopi, der alene er identificeret ved koden AFX02C-koden. Det er imidlertid påvist at i 2014 manglede denne kode for ca. 30% af borgere der ifølge journal gennemgang var positive (Thomsen et al. Clin Epidemiol. 2017 Feb 17;9:105-111). Dette kan have påvirket resultaterne, specielt hvis der har været større problemer med kodningen på Aalborg Universitetshospital – Thisted og Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn end på Aalborg Universitetshospital.

Konklusion:

Blandt borgere inviteret til tarmkræftscreening i perioden 2014-2017 blev der detekteret signifikant færre tarmkræfttilfælde og adenomer på Aalborg Universitetshospital – Thisted og Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn sammenlignet med Aalborg Universitetshospital og de 4 resterende regioner (NB. Ikke helt signifikant forskel på adenomdetektionsraten mellem Aalborg Universitetshospital – Thisted og de 4 resterende regioner). Der var tale om et underskud på 29 tarmkræfttilfælde og 83 adenomer på Aalborg Universitetshospital – Thisted og 41 tarmkræfttilfælde og 364 adenomer på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn.

Blandt borgere ca. inviteret 2014-2017 med en screenings-afledt negativ koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted blev der efterfølgende og indtil 1. februar 2020 diagnosticeret 6 cancertilfælde og 44 adenomer. Blandt tilsvarende borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn blev der i samme periode diagnosticeret 15 cancertilfælde og 135 adenomer.

Dette er lidt flere end der efterfølgende blev diagnosticeret blandt borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi på Aalborg Universitetshospital, men dette er også forventeligt, da man ikke har re-screenet borgere med en negative koloskopi fra Aalborg Universitetshospital.

Indtil re-screeningen blev der detekteret flere cancertilfælde og adenomer blandt de borgere hvor koloskopien var udført på Aalborg Universitetshospital – Thisted og Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn sammenlignet med Aalborg Universitetshospital, forskellen var dog ikke statistisk signifikant. Om dette skyldes tilfældigheder eller skyldes at antallet af cancer- og adenomtilfælde er lille kan ikke afgøres.

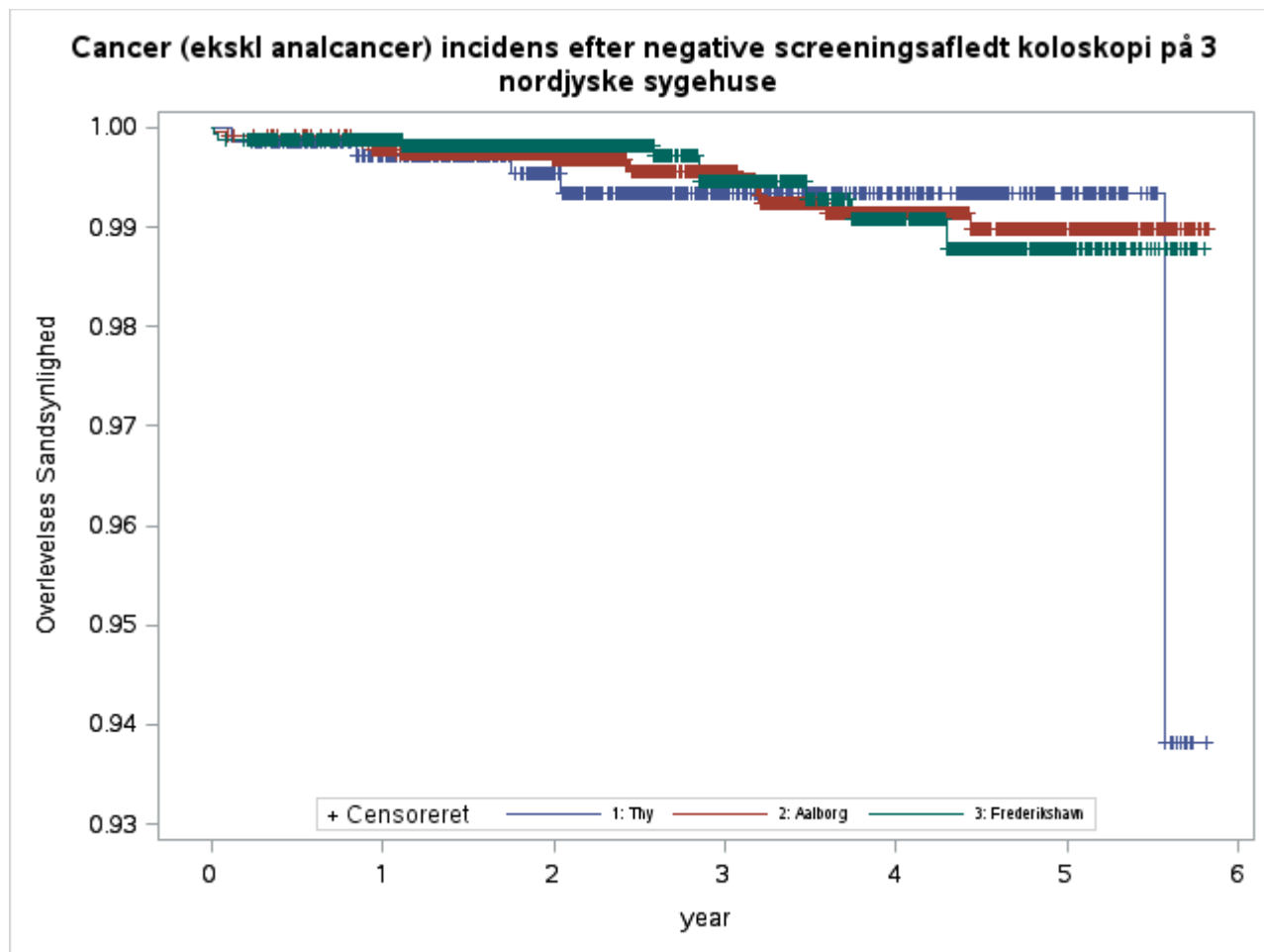
Ved re-screening var cancer detektionsraten blandt alle re-screende 0,4% for borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted og 0,6% for borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn. Hvorvidt dette er en høj eller lav detektionsrate er svært at afgøre, da vi ikke har data fra rescreening af andre sammenlignelige populationer. Dette gælder også for adenom-detektionsraten, der var 5,5% blandt alle re-screenede for borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted og 9,6% for borgere med en screenings-afledt negativ koloskopi på Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn.

Tabel 1. Antal borgere med screeningsafledt koloskopi, screeningsdetekteret tarmkræft og adenomer samt detektionsrate for tarmkræft og adenomer i perioden 2014-2017 på hospitaler i Region Nordjylland og i de fire andre regioner.

Afdeling/Regioner	Region Hovedstaden, Sjælland, Syddanmark, Midtjylland	Aalborg universitets-hospital	Aalborg Universitet shospital – Thisted	Regionshospitalet Nordjylland – Frederikshavn
Antal borgere med screeningsafledt koloskopi eller CT-colonografi	65864	5019	1415	2564
Antal screeningsdetekteret tarmkræft	3939	315	67*	120
Tarmkræft detektionsrate	6,00%	6,28%	4,73%	4,68%
Antal borgere med screeningsafledt koloskopi	65439	5015	1415	2551
Antal screeningsdetekteret adenomer	33273	2714	683	1017
Adenom detektionsrate	50,85%	54,12%	48,27%	39,87%

* efter hospitalets audit i 2017. Ifølge DTS årsrapporterne var der 60 screeningsdetekterede cancer i perioden 2014-2017.

Figur 1. Tarmkræft fri overlevelse (eksklusiv analcancer) efter negativ screeningsafledt koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted, Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og Aalborg Universitetshospital

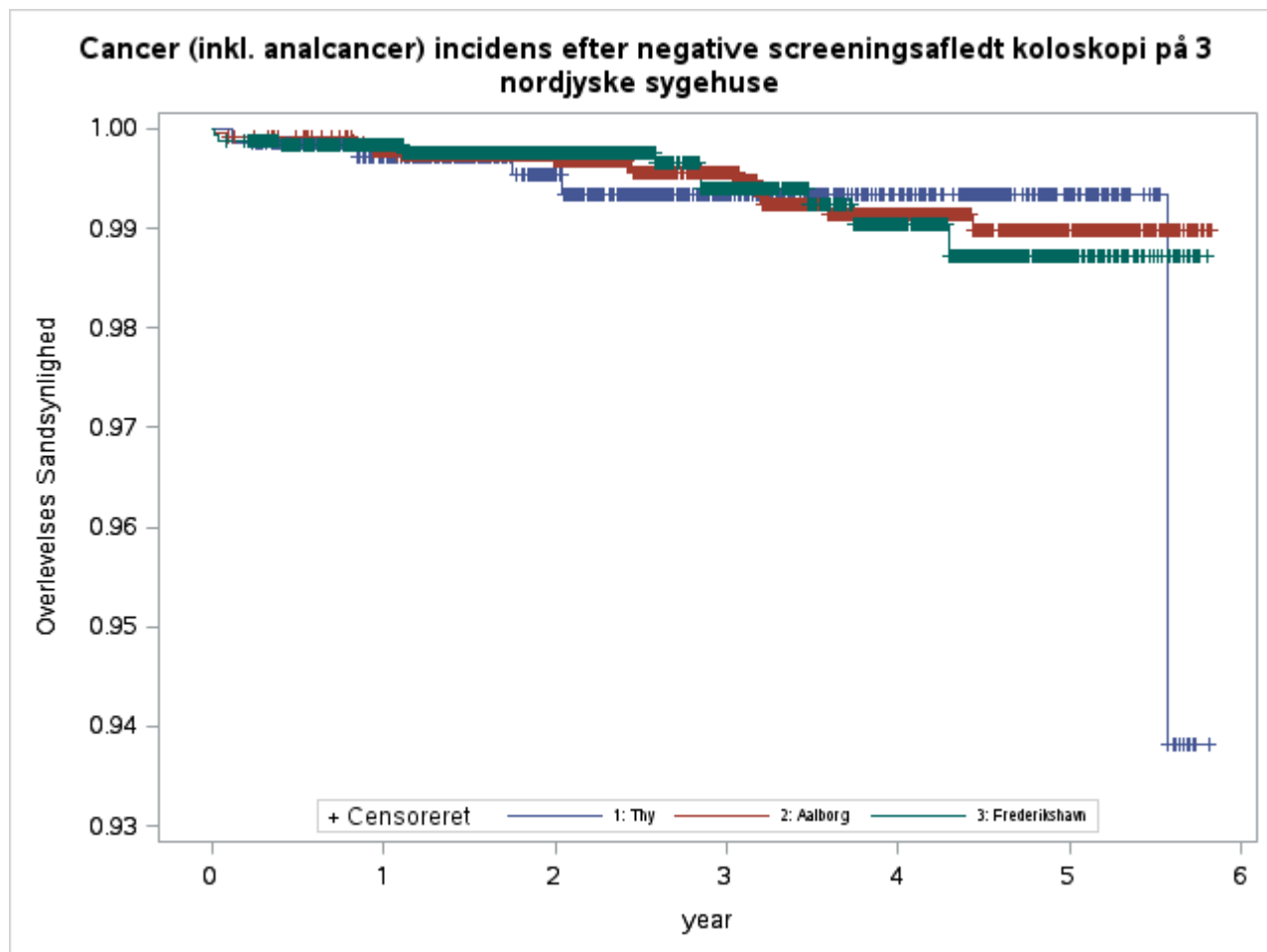


Hospital	Tidspunkt				
	År1	År2	År3	År4	År5
Aalborg Universitetshospital – Thisted	99,72 [98,90-99,93]	99,55 [98,58-99,85]	99,35 [98,25-99,76]	99,35 [98,25-99,76]	99,35 [98,25-99,76]
Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn	99,89 [99,56-99,97]	99,82 [99,45-99,94]	99,46 [98,75-99,77]	99,09 [98,07-99,57]	98,78 [97,43-99,43]
Aalborg	99,78 [99,50-99,90]	99,68 [99,37-99,84]	99,56 [99,17-99,77]	99,15 [98,55-99,50]	98,99 [98,27-99,42]

Test for Aalborg Universitetshospital – Thisted=Aalborg: $p=0,69$

Test for Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn=Aalborg: $p=0,96$

Figur 1a. Tarmkræft fri overlevelse (inkl. analcancer) efter negativ screeningsafledt koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted, Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og Aalborg Universitetshospital

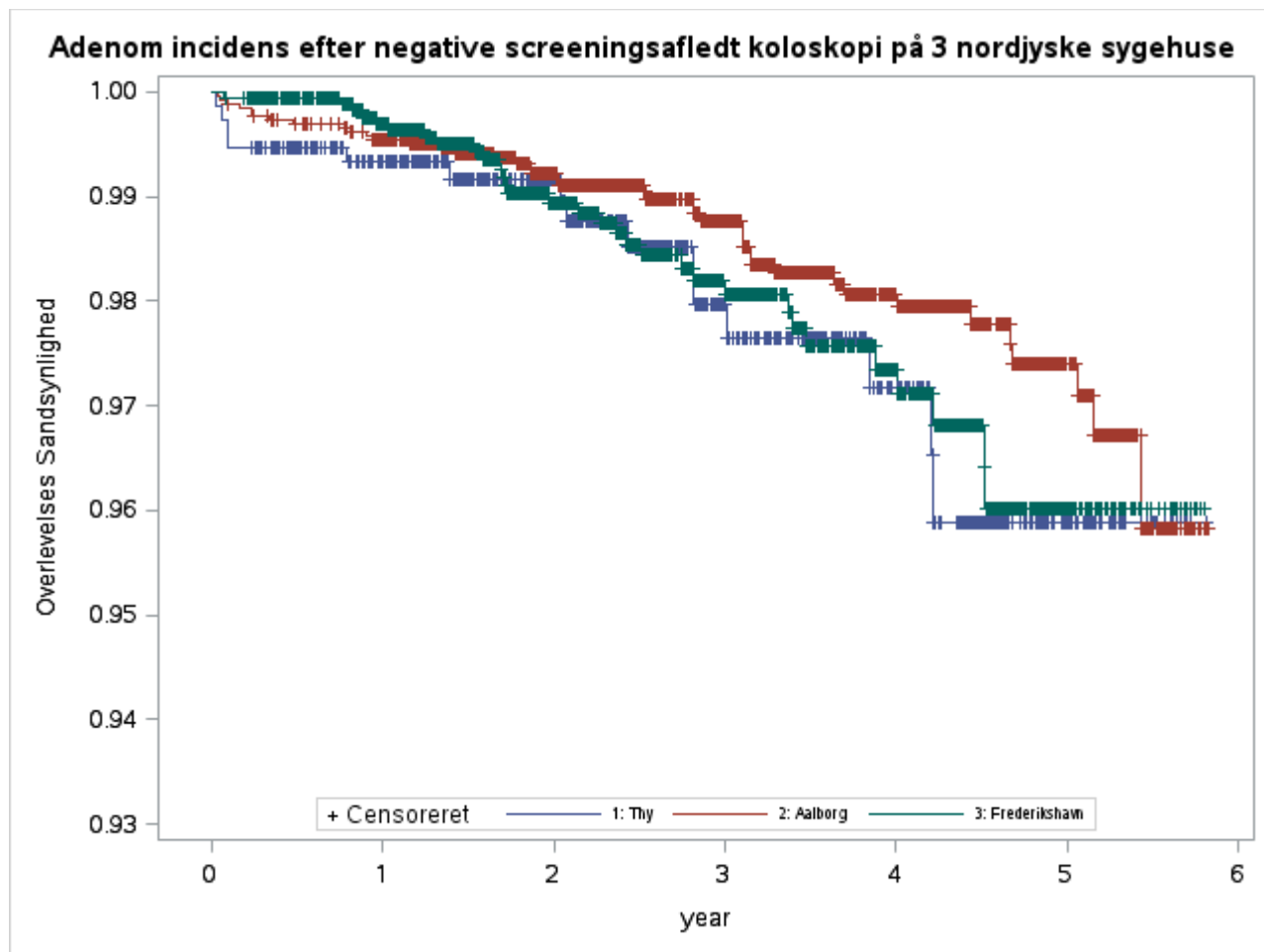


Hospital	Tidspunkt				
	År1	År2	År3	År4	År5
Aalborg Universitetshospital – Thisted	99,72 [98,90-99,93]	99,55 [98,58-99,85]	99,35 [98,25-99,76]	99,35 [98,25-99,76]	99,35 [98,25-99,76]
Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn	99,83 [99,48-99,95]	99,77 [99,38-99,91]	99,41 [98,70-99,73]	99,03 [98,02-99,53]	98,73 [97,39-99,38]
Aalborg	99,78 [99,50-99,90]	99,68 [99,37-99,84]	99,56 [99,17-99,77]	99,15 [98,55-99,50]	98,99 [98,27-99,42]

Test for Aalborg Universitetshospital – Thisted=Aalborg: $p=0,69$

Test for Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn=Aalborg: $p=0,85$

Figur 2. Adenomfri overlevelse efter negativ screeningsafledt koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted, Regionshospital Nordjylland – Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn og Aalborg Universitetshospital



Hospital	Tidspunkt				
	År1	År2	År3	År4	År5
Aalborg Universitetshospital – Thisted	99,33 [98,39-99,72]	99,16 [98,14-99,62]	97,96 [96,25-98,90]	97,17 [94,91-98,43]	95,88 [92,63-97,72]
Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn	99,70 [99,28-99,87]	98,94 [98,24-99,36]	98,06 [97,06-98,73]	97,35 [96,04-98,23]	96,02 [93,92-97,40]
Aalborg	99,54 [99,20-99,74]	99,22 [98,77-99,50]	98,76 [98,16-99,17]	98,07 [97,25-98,64]	97,41 [96,28-98,20]

Test for Aalborg Universitetshospital – Thisted=Aalborg: $p=0,20$

Test for Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn=Aalborg: $p=0,23$

Tabel 2. Fund ved re-screening af borgere med screeningsafledt negativ koloskopi på Aalborg Universitetshospital – Thisted og Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn.

Afdeling, clean colon koloskopien	Aalborg Universitetshospital – Thisted	Regionshospital Nordjylland – Frederikshavn
Antal gen-inviterede	708	1826
Antal re-screenede	508	1225
Antal re-screenede med positiv FIT test	96	244
Antal re-koloskoperede*	85	222
Antal cancer fundet	≤3 (0,39%)	7 (0,57%)
Andel cancer fundet i tidligt stadie	≤3 af ≤3 (100%)	5 af 7 (71%)
Antal adenomer fundet	28 (5,5%)	118 (9,6%)
Andel lav-risiko adenomer fundet	11 af 28 (39%)	41 af 118 (35%)
Andel mellem-risiko adenomer fundet	12 af 28 (43%)	58 af 118 (49%)
Andel høj-risiko adenomer fundet	5 af 28 (18%)	19 af 118 (16%)

*: Antal re-screenede borgere der ved pga. denne re-screening inviteres til koloskopi og vælger at deltage i den tilbudte koloskopi.

Referencer

1. Fourth yearly report from Danish Colorectal Cancer Screening Database. Available from: https://www.sundhed.dk/content/cms/45/61245_dts_arsrapport-2017_final.pdf [Accessed March 5, 2020].