

**WORKSHOP**

CRPT-PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING  
PER IL CERVICOCARCINOMA

**16**  
**NOVEMBRE**  
**2023**

PREVENZIONE **S E R E N A**

**LO SCREENING PER  
IL CERVICOCARCINOMA**

**QUANTE DONNE SI VACCINANO DOPO IL  
TRATTAMENTO?**

**Linkage tra trattate e registro vaccinale ora aggiornato**

**DOTT.SSA CHIARA BORGHI**

**S.C. Ginecologia Oncologica Ospedale di Verduno ASL CN2**



SISTEMA NAZIONALE LINEE GUIDA DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ



**Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina.**

Follow-up post trattamento CIN2 e CIN3

**Raccomandazione: vaccinazione anti-HPV post trattamento**

**Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida**

**Roma, 21 luglio 2020**

---

*Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina. Raccomandazione: vaccinazione anti-HPV post trattamento*

GISCi in collaborazione con AIO, AOGOI, SIAPEC-IAV, SICI, SICPCV, SIGO, SITI, SIV-ISV

## **QUESITO**

Nelle donne con CIN2 e CIN3 la vaccinazione anti-HPV post trattamento migliora gli esiti valutati nel follow-up post trattamento?

## **RACCOMANDAZIONE**

Nelle donne con CIN 2 e CN3 è raccomandata la vaccinazione anti-HPV perché migliora gli esiti al follow-up e riduce gli esiti avversi degli interventi chirurgici ripetuti.  
(Raccomandazione forte basata su una qualità complessiva delle prove moderata)

# VACCINAZIONE HPV POST TRATTAMENTO

**16** NOVEMBRE 2023  
 PREVENZIONE C E R E N A  
 LO SCREENING PER  
 IL CERVICOCARCINOMA

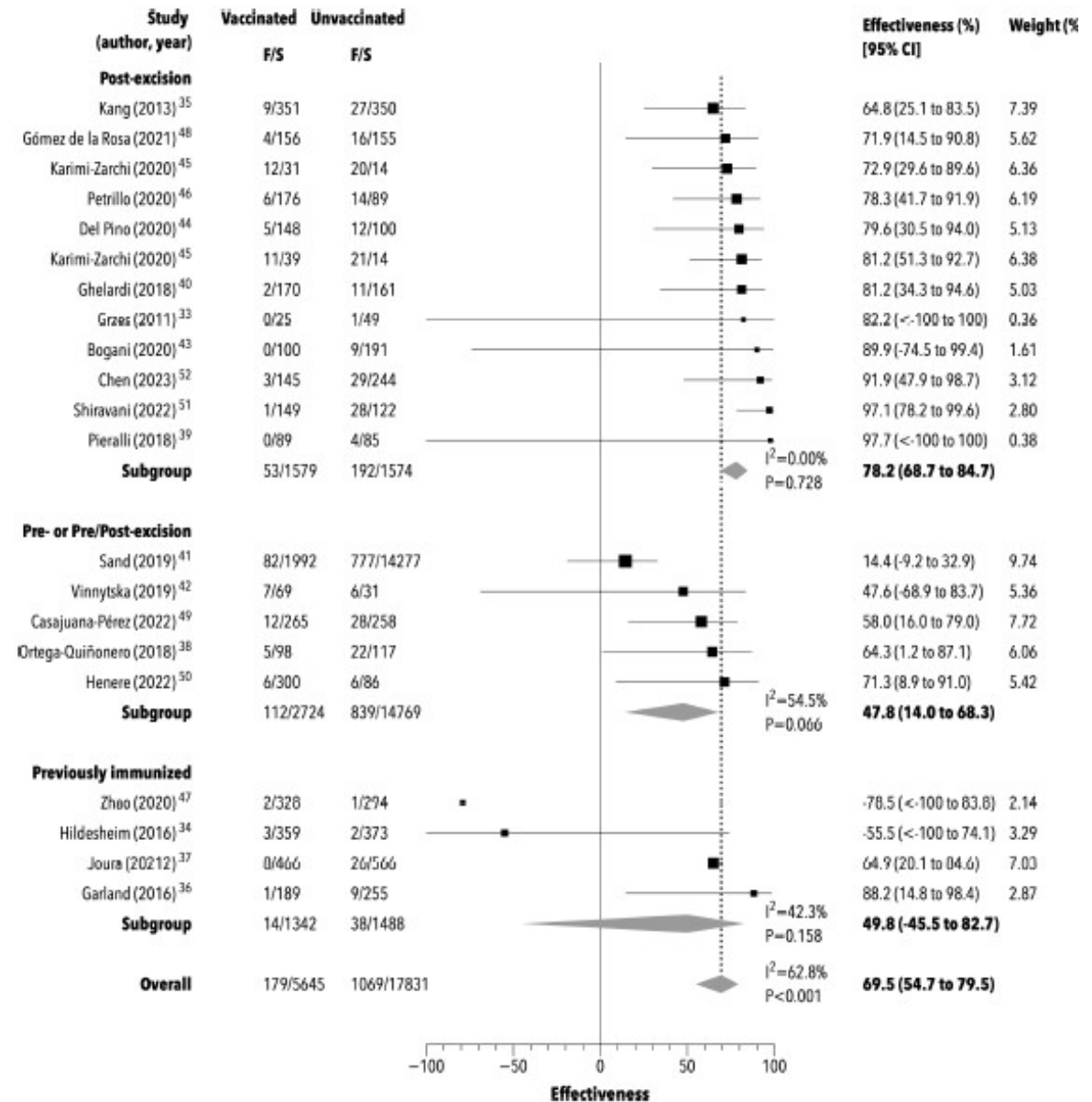
Autore, anno	Vaccino	Disegno dello studio	Età (anni)	Dimensione campione	Mediana follow up (mesi)	Timing Vaccino
Joura 2012	4-v	retrospettivo	15-26	587v 763c	16	Pre-diagnosi
Kang 2013	4-v	retrospettivo coorte	20-45	360v 377c	42	Post-trattamento
Garland 2016	2-v	post hoc RCT	15-25	190v 264c	<24	Pre-diagnosi
Hildesheim 2016	2-v	retrospettivo	18-25	142v 169c	27	Pre-diagnosi
Ghelardi 2018	4-v	prospettico coorte	<45	174v 176c	36	Post-trattamento
Pieralli 2018	4-v	Prospettico RCT	<45	89v 89c	36	Post-trattamento
Ortega Quinonero 2019	2/4-v	retrospettivo	18-65	103v 139c	24	1 m pre vs 1 m post-t
Sand 2020	2/4-v	prospettico coorte	17-51	2,074v 15,054c	12	0-3 m pre vs 0-12 m post
Petrillo 2020	2/4-v	retrospettivo	32-47	182v 103c	24	0-1 mese post
Del Pino 2020	2/4-v	prospettico	26-64	153v 112c	22	0-1 mese post
Bogani 2020	2/4-v	retrospettivo	18-89	116v 1798 c	5 aa	Post-trattamento
Henere 2022	9-v	prospettico	Mean 39.8	306v 114 c	24	1 m pre vs 1 m post-t
Casajuana Perez 2022	2/4-v	retrospettivo	>18	277v 286c	36	Pre e post-trattamento

- **PREVENZIONE PRIMARIA:** protezione e cross-protezione verso ceppi di HPV a cui la paziente non era ancora stata esposta
- **PREVENZIONE DELLA RIATTIVAZIONE/REINFEZIONE:**
  - rimodulazione dell'ambiente infiammatorio a livello cervicale dopo la conizzazione: ricostituzione di un ambiente HPV-naïve
  - rilascio di anticorpi sulla membrana basale dell'epitelio cervicale che, durante la rigenerazione del tessuto sottoposto a trattamento chirurgico, possono impedire la re-infezione in tale sede
  - prevenzione della perdita di efficacia della risposta immunitaria

# TIMING: PRIMA O DOPO CONIZZAZIONE?

La vaccinazione pre-trattamento potrebbe essere meno efficace in quanto l'ambiente creato dalla displasia inibisce la risposta antivirale e attiva multipli meccanismi di immunosoppressione che determinano mancata risposta del sistema immunitario.

I dati attualmente a disposizione non sono in grado di determinare con certezza l'esatto timing



## RECIDIVA O NUOVA INFEZIONE?

L'efficacia del vaccino nelle donne trattate per CIN2 e CIN3 è dunque incerta dato il ruolo solo preventivo e non terapeutico del vaccino e la difficoltà di classificare le lesioni successive come una nuova patologia o una persistenza della lesione trattata.

INCOGNITA: tipizzazione HPV prima e dopo il trattamento.

Necessità di studi Randomizzati Controllati

NOT YET RECRUITING ⓘ

## Impact on Disease Relapse of HPV Vaccination in Women Treated With LEEP for Cervical Intraepithelial Neoplasia. HOPE9 (HOPE9)

ClinicalTrials.gov ID ⓘ NCT03848039

Sponsor ⓘ Alessandro Ghelardi

Information provided by ⓘ Alessandro Ghelardi, Azienda USL Toscana Nord Ovest (Responsible Party)

Last Update Posted ⓘ 2020-11-05

To assess the efficacy of 9-valent HPV vaccination in preventing recurrence of CIN2+ in participants treated for high-grade CIN.

**Study design:** A multicenter, randomised, double-blind clinical trial in 9 Italian hospitals

**Primary end point:** the cumulative recurrence of CIN2+ after conization, as assessed by biopsies taken of suspect lesions, histologically confirmed for high grade cervical intraepithelial neoplasia recurrence.

**Secondary outcome measures:** cumulative incidence/persistence of HPV infection after the surgical treatment, causative HPV type in recurrent CIN lesions, as assessed by HPV test and PCR

UNKNOWN STATUS ⓘ

## Nonavalent Prophylactic HPV Vaccine (GARDASIL9) After Local Conservative The NOVEL Trial (NOVEL)

ClinicalTrials.gov ID ⓘ NCT03979014

Sponsor ⓘ Imperial College London

Information provided by ⓘ Imperial College London (Responsible Party)

Last Update Posted ⓘ 2019-08-29

To assess whether giving a HPV vaccine to women at the same time as conisation can lead to a greater rate of HPV clearance compared to conisation on its own, and a result reduce the occurrence of further infection and high grade CIN

**Study design:** A multicenter, randomised, single-blind clinical trial in the UK, Finland and Sweden

**Outcome measure:** Incidence of HPV infection in women with high grade cervical intra-epithelial neoplasia after vaccine Gardasil 9™ assess by laboratory test



# QUANTE DONNE SI VACCINANO DOPO IL TRATTAMENTO?

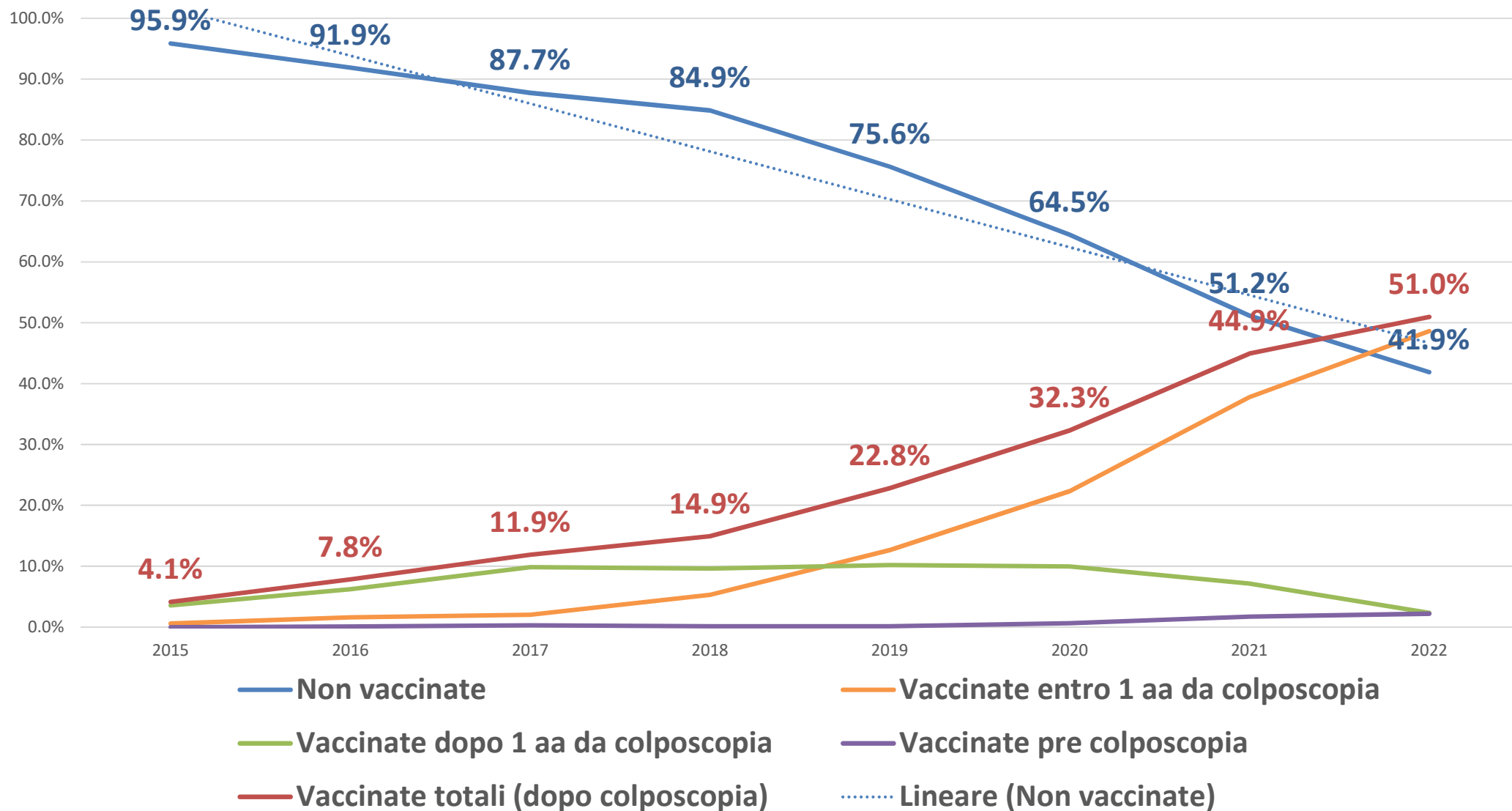
**16** NOVEMBRE 2023  
PREVENZIONE CERVICALE  
LO SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA

Donne con singolo trattamento, con colposcopia di invio a trattamento nel periodo 2015-2023:  
**10666**

Anno della colposcopia che ha inviato in trattamento	Non vaccinate	Vaccinate prima della colposcopia (età 1° dose dopo i 25 anni)	Vaccinate entro 1 aa dalla colposcopia	Vaccinate dopo 1 aa dalla colposcopia	Totale donne vaccinate dopo la colpo	Totale donne trattate
2015	809	0	5	30	35	844
2016	1021	1	18	69	87	1111
2017	1123	4	26	126	152	1280
2018	1245	2	78	141	219	1467
2019	1084	2	181	146	327	1432
2020	713	7	247	110	357	1106
2021	679	23	501	95	596	1327
2022	591	31	686	33	719	1411
2023	511	26	131	0	131	688
<b>Totale</b>	<b>7776</b>	<b>96</b>	<b>1873</b>	<b>750</b>	<b>2623</b>	<b>10666</b>

# QUANTE DONNE SI VACCINANO DOPO IL TRATTAMENTO?

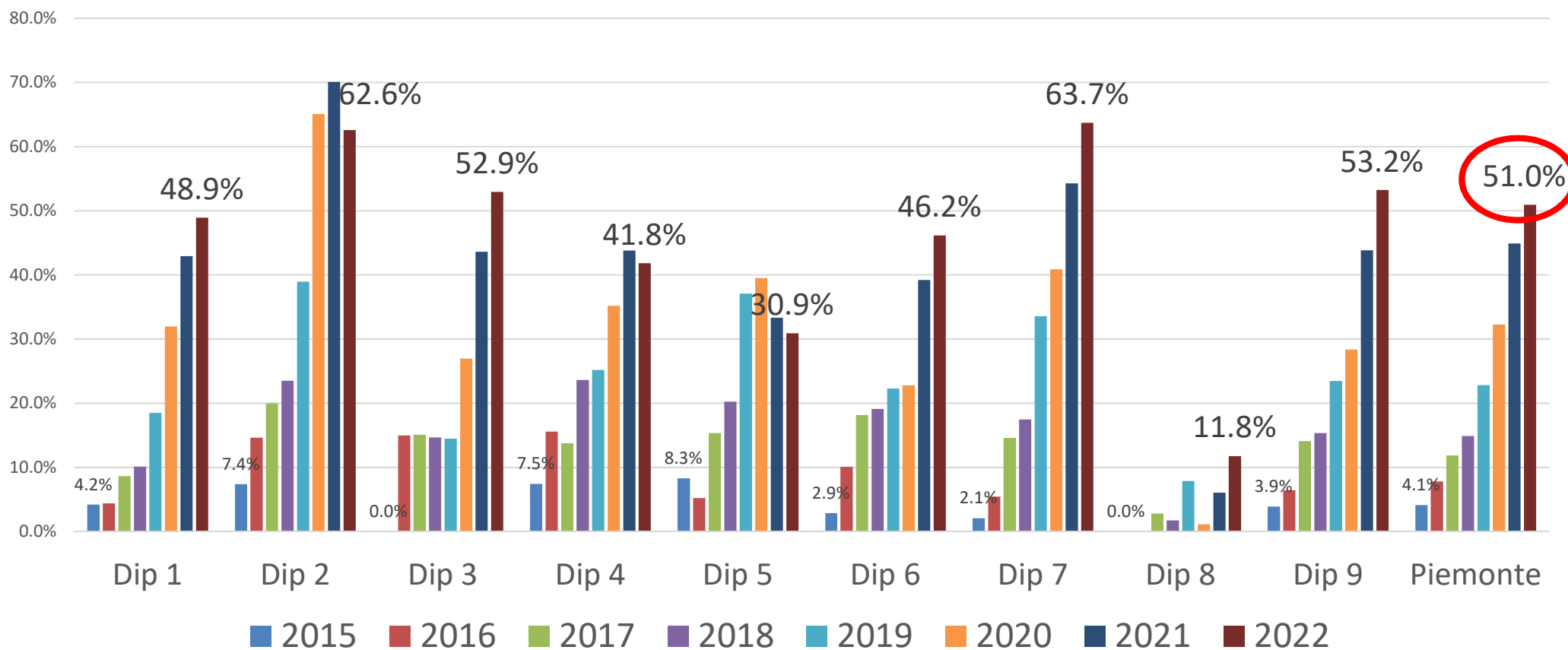
16 NOVEMBRE 2023  
PREVENZIONE C E R E N A  
LO SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA



# I DOSE DI VACCINO SUCCESSIVA ALLA COLPO DI INVIO A TRATTAMENTO

16 NOVEMBRE 2023 PREVENZIONE CERVICALE  
LO SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA

Donne con singolo trattamento con colposcopia di invio a trattamento periodo 2015-2022: **9978**



717/3049    419/901    268/978    240/1021    135/494    170/780    368/1223    24/710    152/710    2493/9978

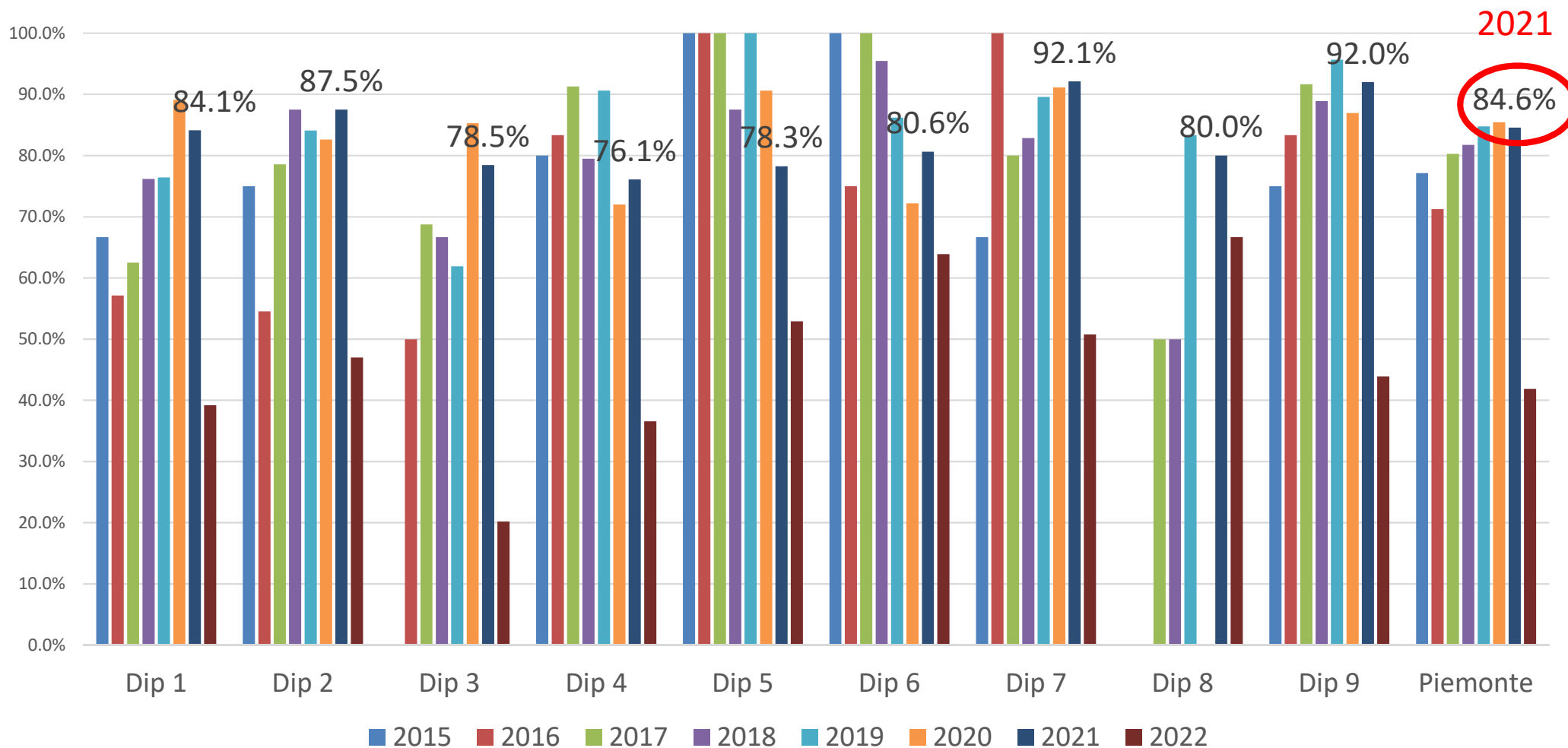
25%

N.ro donne vaccinate con almeno 1 dose dopo la colposcopia sul totale delle trattate nel periodo 2015-2022

# QUANTE DONNE EFFETTUAANO CICLO VACCINALE COMPLETO?

16 NOVEMBRE 2023  
PREVENZIONE CERVICALE  
LO SCREENING PER  
IL CERVICOCARCINOMA

Proporzione delle donne con ciclo vaccinale completo (3 dosi), sul totale delle donne con 1° dose dopo la colposcopia- per dipartimento e anno di colposcopia



No differenza tra vaccinate entro 1 aa o dopo rispetto al numero di dosi

# QUANTE DONNE SI VACCINANO DOPO IL TRATTAMENTO?

16 NOVEMBRE 2023  
PREVENZIONE CERVICALE  
LO SCREENING PER  
IL CERVICOCARCINOMA

**Donne con dosi precedenti che iniziano un nuovo ciclo vaccinale  
(sul totale delle vaccinate 1° dose: 2493)**

3 dosi precedenti	27	iniziano un nuovo ciclo vaccinale
2 dosi precedenti	15	12 hanno concluso il ciclo con 1 sola dose aggiuntiva, 3 ne hanno fatta più di 1
1 dose precedente	3	Hanno iniziato e concluso un nuovo ciclo

Gruppo di Lavoro  
Secondo Livello dello Screening  
Redazione del documento sulla  
vaccinazione anti HPV per i  
ginecologi e i centri vaccinali



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)  
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480  
e-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) - [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

S.C. GINECOLOGIA ONCOLOGICA  
DIRETTORE Dr. Alessandro BUDA  
Ospedale Michele e Pietro Ferrero - Verduno

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

## VACCINAZIONE ANTI HPV

Verduno, \_\_\_\_\_

Secondo la raccomandazione "Vaccinazione anti HPV post- trattamento", stilata nell'ambito delle Linee Guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina, pubblicata il 21 luglio 2020, nelle donne con CIN 2 e CIN 3 è raccomandata la vaccinazione anti-HPV al momento della diagnosi o del trattamento, poiché migliora gli esiti del follow up e riduce gli esiti avversi degli interventi chirurgici ripetuti. In donne in età non riproduttiva i vantaggi sono minori, rendendo di conseguenza il rapporto tra effetti desiderati ed indesiderati dell'intervento meno favorevole. È importante conoscere l'esistenza di questo dato e sapere che il vaccino è sicuro, immunogenico e somministrabile a donne di età superiore ai 25 anni.

Nelle donne sottoposte a trattamento per CIN 2+ la vaccinazione anti HPV è raccomandata per i seguenti vantaggi:

- protezione verso i tipi contenuti nel vaccino verso cui la donna non è positiva al momento della vaccinazione;
- protezione nei confronti di future nuove infezioni anche da tipi per cui la donna è positiva;
- vantaggio nella riduzione di recidive (50-80%) dopo il trattamento chirurgico.

La somministrazione del vaccino, per essere efficace, andrebbe preferibilmente iniziata a ridosso del trattamento (prima o entro tre mesi dalla chirurgia). Al momento non esistono evidenze sull'efficacia di vaccinazioni effettuate dopo questo lasso di tempo.

La Signora \_\_\_\_\_, nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
presenta diagnosi di CIN 2/CIN 3.

Si pone indicazione a vaccinazione HPV nonavalente.

Il medico

\_\_\_\_\_

La paziente si può rivolgere al centro vaccinale di riferimento:

Sede di Bra  
Via Vittorio Emanuele 3, Bra (Casa della Comunità)  
Telefono: 0172 420.410 (per prenotazioni: dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 12:00)  
E-mail: [vaccinazioni.bra@aslcn2.it](mailto:vaccinazioni.bra@aslcn2.it)

Sede di Alba  
Via Vida n.10, Alba  
Telefono: 0173 316.619 (prenotazioni: dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 12:30 e dalle 13:30 alle 15:30)  
Fax: 0173 316.636  
E-mail: [vaccinazioni.alba@aslcn2.it](mailto:vaccinazioni.alba@aslcn2.it)



AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA  
Città della Salute e della Scienza di Torino

SC FORMAZIONE PERMANENTE  
E RAPPORTI CON L'UNIVERSITÀ



**WORKSHOP**

CRPT-PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING  
PER IL CERVICOCARCINOMA

**16**  
**NOVEMBRE**  
**2023**

**PREVENZIONE SERENA**

**LO SCREENING PER  
IL CERVICOCARCINOMA**

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**