

**Programma regionale di screening per il cervicocarcinoma
Prevenzione Serena**

Workshop

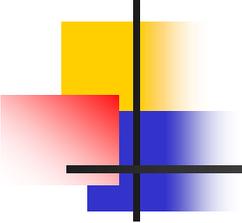
21/12/2021

Modifiche del protocollo di invio in colposcopia per i casi negativi in F.U. Clinico



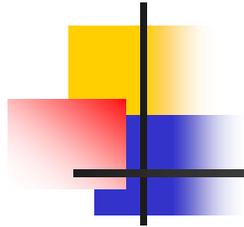
PREVENZIONE SERENA

Cristina Larato
C.P.O. Piemonte



Definizione:

Per invio in colposcopia per F.U. clinico si intende **va** l'invio delle assistite in II livello in presenza di un intervento per lesione invasiva o pre-invasiva sul collo dell'utero negli ultimi 5 anni, anche a fronte di un **test negativo**.

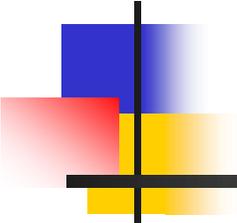


Questo protocollo è in vigore dall'avvio del Programma Prevenzione Serena (1992) e non è stato mai modificato per i round di screening successivi al primo nè con l'introduzione del test HPV come test primario.

**Programma Regionale di Screening per il Cervicocarcinoma
Prevenzione Serena**

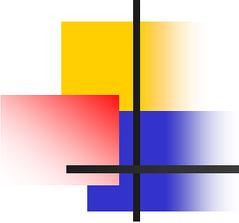
Workshop

10 dicembre 2018



Invio in colposcopia per *follow-clinico*: criticità

Cristina Larato
C.P.O. Piemonte



Negativo/Positivo ...
nulla cambiava se era in F.U. clinico

in anamnesi è stato segnalato:

**INTERVENTO PER DISPASIA O CA
NEGLI ULTIMI 5 ANNI**

DAL 1 GENNAIO 2017 A MAGGIO 2018

PIEMONTE

725 INVII IN COLPOSCOPIA
Con HPV negativo o PAP TEST negativo
(analisi del 10% dei casi con motivo "altro")

PROTOCOLLO

INVITO

PAP TEST
< 30 anni e rand cito

Test HPV

Protocollo attuale

HPV -

HPV +

TEST POSITIVO o NEGATIVO
Invio in colposcopia
Se intervento per
Lesione nei 5 anni precedenti

PAP TEST

Negativo

ASC-US+

Inadeguati
Smarriti / Distrutti

A un anno

Colposcopia

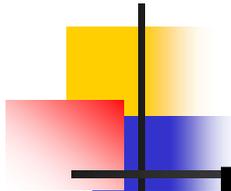
Test HPV

HPV -

HPV +

A 5 anni

Colposcopia



ANAMNESI- Interventi in U.P

RUPAR Piemonte - PREVENZIONE SERENA: Screening Citologico - Windows Internet Explorer

www.ruparpiemonte.it

REGIONE PIEMONTE

PREVENZIONE SERENA: Screening Citologico di I livello

Cognome Nome: \

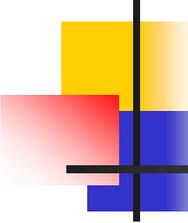
Tessera sanitaria

ANAMNESI (Interventi)

Intervento	Anno	Intervento	Anno
Conizzazione: NO		Isterectomia subtotale: NO	
Amputazione collo utero: NO		Isterectomia totale: NO	
Annessiectomia bilaterale: NO		Isterectomia radicale: NO	
Dtc: NO		Crio: NO	
ANSA: NO		Laser: NO	
Motivo ultimo intervento:			
CIN1 CIN2 CIN3 CA (COLLO O CORPO) FIBROMI DISPLASIA ALTRO (CHE INVIA IN COLPO) PROLASSO ALTRA PATOLOGIA BENIGNA			
PRECEDENTI CITOLOGICI:			

precedenti conferma

WWW.RUPARPIEMONTE.IT REGIONE PIEMONTE RETE UNITARIA DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE DEL PIEMONTE



LETTERA DI INVITO IN COLPOSCOPIA

Gentile Signora,

Lei ha recentemente effettuato un test per la ricerca dell'HPV nell'ambito del programma PREVENZIONE SERENA.

Come Le e' stato anticipato nella lettera di invito, è talvolta necessario completare il controllo con una colposcopia. Nel suo caso tale approfondimento è consigliabile poichè al momento del prelievo Lei ha riferito di aver avuto un intervento al collo dell'utero. In questi casi e' sempre consigliabile eseguire colposcopie periodiche di controllo per un certo tempo.

Unità per lo Screening ACCESSO al II livello

La **priorità** di invito in colposcopia è gestita da un algoritmo che assegna gli appuntamenti in base all'**esito** e alla **data** del test di I livello

Ultima
tra le priorità
di invito

ESITI HPV come Test primario	ESITI CITO come test primario	PRIORITA'
HPV+ CA pavimentoso	CA pavimentoso	1
HPV+ Adeno-CA	Adeno-CA	1
HPV+ CTM-NAS	CTM-NAS	1
HPV+ H-SIL	H-SIL	2
HPV+ ASC-H	ASC-H	2
HPV+ AGC	AGC	2
HPV+ ACUS	ACUS	2
HPV+ L-SIL	L-SIL	3
HPV+ ASCUS	ASCUS	3
HPV+ F.U. clinico		4
HPV+ presenza anomala di endometrio	presenza anomala di endometrio	4
HPV + cito inadeguato		4
HPV + cito smarrito		4
2' test HPV positivo		5
HPV neg. F.U. clinico	Neg. F.U. clinico	6

REGIONE 2021: INVITATE IN COLPOSCOPIA

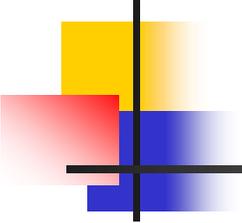
per motivo Negativo f.u. clinico e Positivo f.u. clinico

Programmi	Totale invii in colposcopia	% neg.F.U. clinico	% pos.F.U. clinico
Dip.1	1126	7.8	1.0
Dip.2	703	4.8	0.7
Dip.3	570	11.1	1.9
Dip.4	679	3.4	0.7
Dip.5	352	6.5	0.9
Dip.6	500	11.4	2.4
Dip.8	283	13.8	3.5
Dip.9	438	9.6	1.8
TOTALE	4651	7.7	1.4

TORINO:

INVITATE IN COLPOSCOPIA (25-64 anni) per motivo

	2020	%	2021	%
BASSI GRADI (inadeguati/persistenze)	965	76%	950	67%
ALTI GRADI (HSIL/ASC-H/AGC/CA)	238	19%	343	25%
HPV+ FU clinico	11	1%	11	1%
HPV neg/pap neg. F.U. clinico	50	4%	93	7%
TOTALE	1264		1397	



9 dicembre 2021

Avvio in esercizio della modifica

Le assistite al **primo invito nel round di screening**, indipendentemente dal test eseguito (pap test o HPV test)

NON verranno più invitate in colposcopia
se il test è **NEGATIVO**

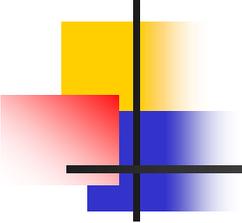
e

l'ANAMNESI è positiva

per intervento per lesione sul collo dell'utero
nei 5 anni precedenti

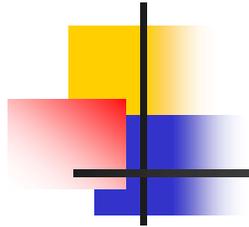
Promemoria

- L'anamnesi va raccolta sempre con cura. Fare attenzione all'"**altro che invia in colpo**".
- In caso di **test HPV positivo** e intervento nei 5 anni precedenti non si ripete a 1 anno ma viene mantenuto l'invio in colposcopia.
- Nei casi di **F.U. post colpo** (quindi **NON PRIMO ESAME NEL ROUND**) viene mantenuto l'invio in colposcopia.



Promemoria

- Le assistite **trattate** che dai ginecologi colposcopisti verranno inviate **a nuovo round** di screening **non** rientreranno in colposcopia se il test risulta negativo.
- Non si potrà più far accedere in II livello le assistite trattate **fuori dai centri** di riferimento se test risulta negativo.



Grazie e
Buone Feste