

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

Workshop

23/11/2022

IL F.U. POST TRATTAMENTO

Modifiche del protocollo e dell'applicativo



PREVENZIONE SERENA

Cristina Larato
C.P.O. Piemonte

A PROPOSITO DI DINAMISMO

- ▶ 2015 GISCI: Definizione linee guida F.U. post trattamento
- ▶ 2017 approvate le prime 5 raccomandazioni
- ▶ 2018 progetto «Linee Guida Condivise sulla Prevenzione del Carcinoma della Cervice Uterina» con il coinvolgimento di 9 società scientifiche
- ▶ 03/07/2018 Coordinamento Regionale del **Piemonte** approva il nuovo protocollo denominato Protocollo per il post Trattamento
- ▶ 29/03/2019 Definiti i primi requisiti a livello di Programma Regionale del **Piemonte** per l'implementazione del sistema informatico: l'avvio prevederà una prima fase con i due cotest eseguiti in colposcopia
- ▶ Luglio 2020 esce la prima raccomandazione sulla vaccinazione post-trattamento
- ▶ Ottobre 2021 approvate e pubblicate dal SNLG le raccomandazioni del F.U. post trattamento
- ▶ Novembre 2022 inizia l'analisi per l'implementazione del nuovo protocollo

**TRATTAMENTO
CIN 2-CIN 3**

6 MESI

HPV + CITO+ COLPOSCOPIA*
(*INTESO COME ESAME CLINICO)

**1 TEST POSITIVO
HPV O CITO**

**NEGATIVI
HPV / CITO**

12 MESI

HPV / CITO

**1 TEST POSITIVO
HPV O CITO**

**NEGATIVI
HPV / CITO**

SCREENING

Nel 2017 vengono approvate le prime 5 raccomandazioni

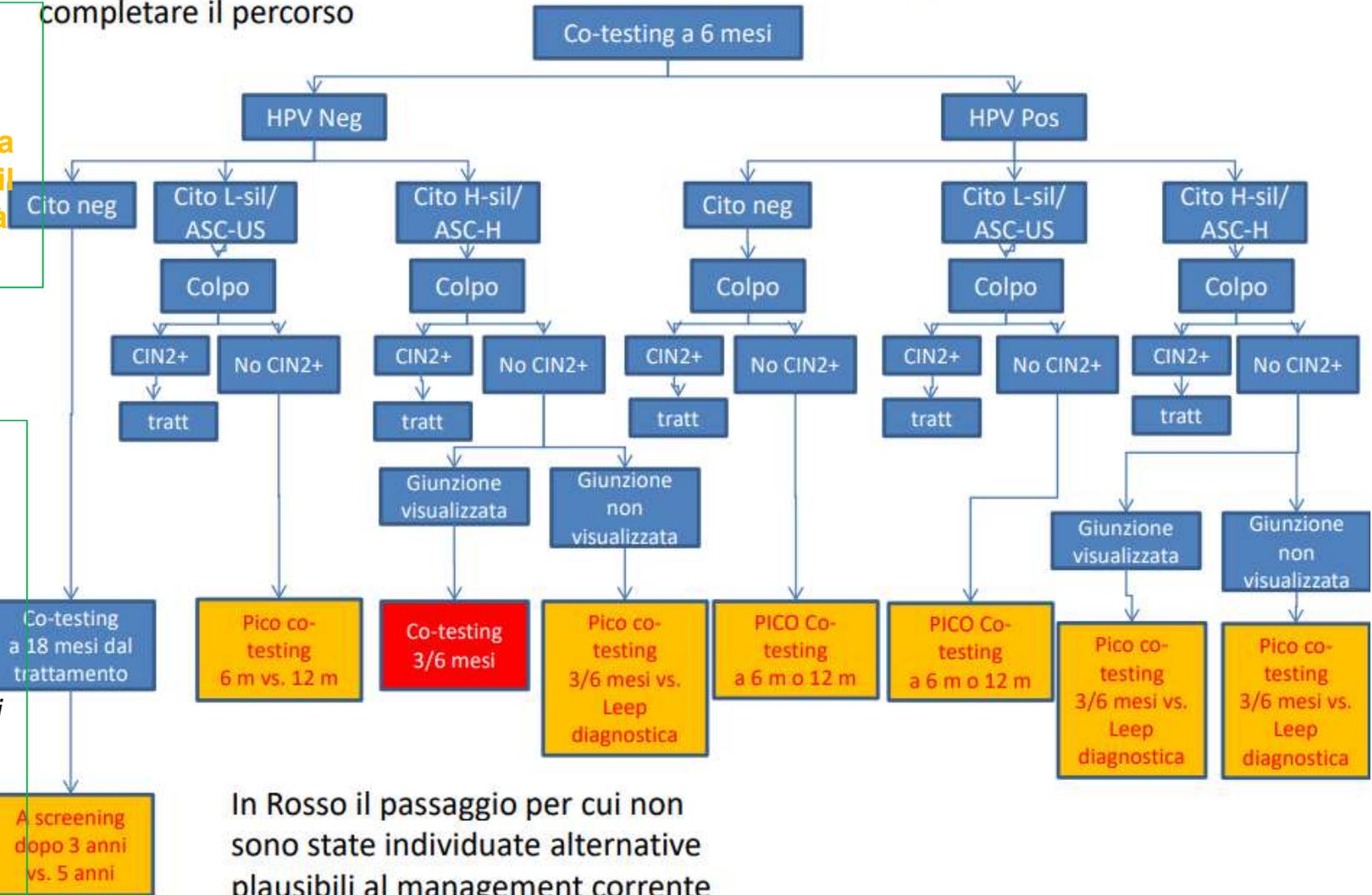
- Nel F.U. post tratt fare HPV o co-testing
- No elementi a favore dell'esecuz. colpo
- Primo co-testing a 6 mesi
- Due episodi di co-testing
- 6 o 12 mesi

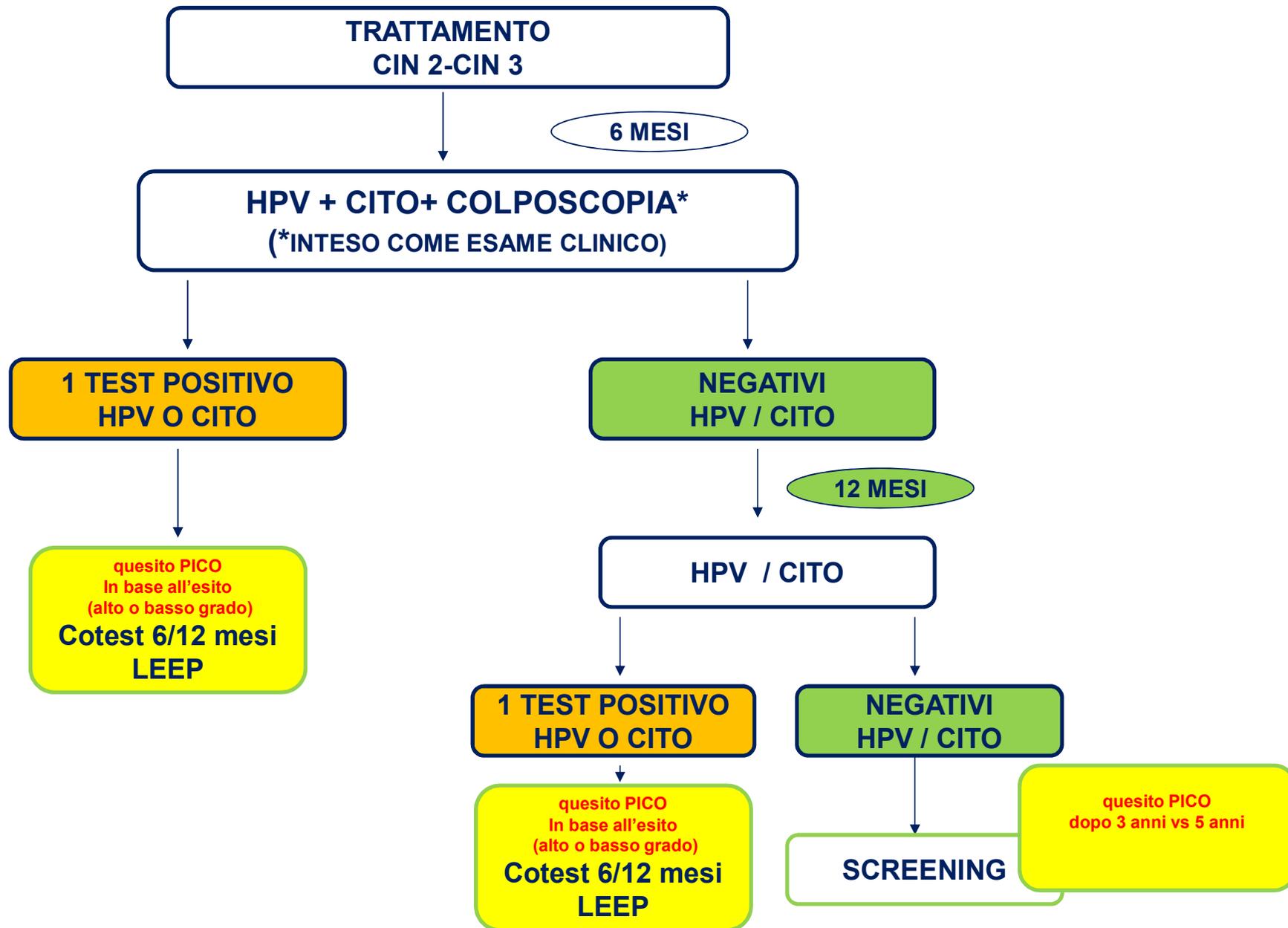
Sulla base del flow chart abbiamo definito le nuove domande (PICO) necessari a completare il percorso

Nel 2018 nasce il progetto «Linee Guida Condivise sulla Prevenzione del Carcinoma della Cervice Uterina» con il coinvolgimento di 9 società scientifiche.

Vengono definite le nuove domande (PICO)

- Quale gestione donne positive?
- A quanto il rientro a screening?
- Proporre vaccinazione anti HPV?
- Utile test di genotipizzazione?





Nel 2020 esce la Raccomandazione sulla vaccinazione anti HPV post-trattamento



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

	GESTIONE AMBULATORIALE DELLE PATOLOGIE CERVICO-VAGINALI	PDTA.A909.E055	Rev. 0
	PDTA	14.05.2021	Pagina 21 di 43

- **Incrementare** la somministrazione della **vaccinazione anti HPV** nelle pazienti **trattate**. La vaccinazione adiuvante per HPV post escissione per CIN2+ porta a una **riduzione del rischio** di lesioni recidive e dovrebbe essere considerata come trattamento adiuvante in pazienti sottoposti a escissione chirurgica per CIN 2+.

-È opportuno quindi, **raccomandare l'esecuzione della vaccinazione.**

Obiettivo futuro:

Creare Link con anagrafe vaccinale

OBIETTIVO  RAGGIUNTO

Nel 2021 esce la Raccomandazione per la gestione delle donne in F.U. post-trattamento per CIN2 e CIN3



SISTEMA NAZIONALE LINEE GUIDA DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ



Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina.
Raccomandazioni per la gestione delle donne in follow-up post trattamento per CIN2 e CIN3

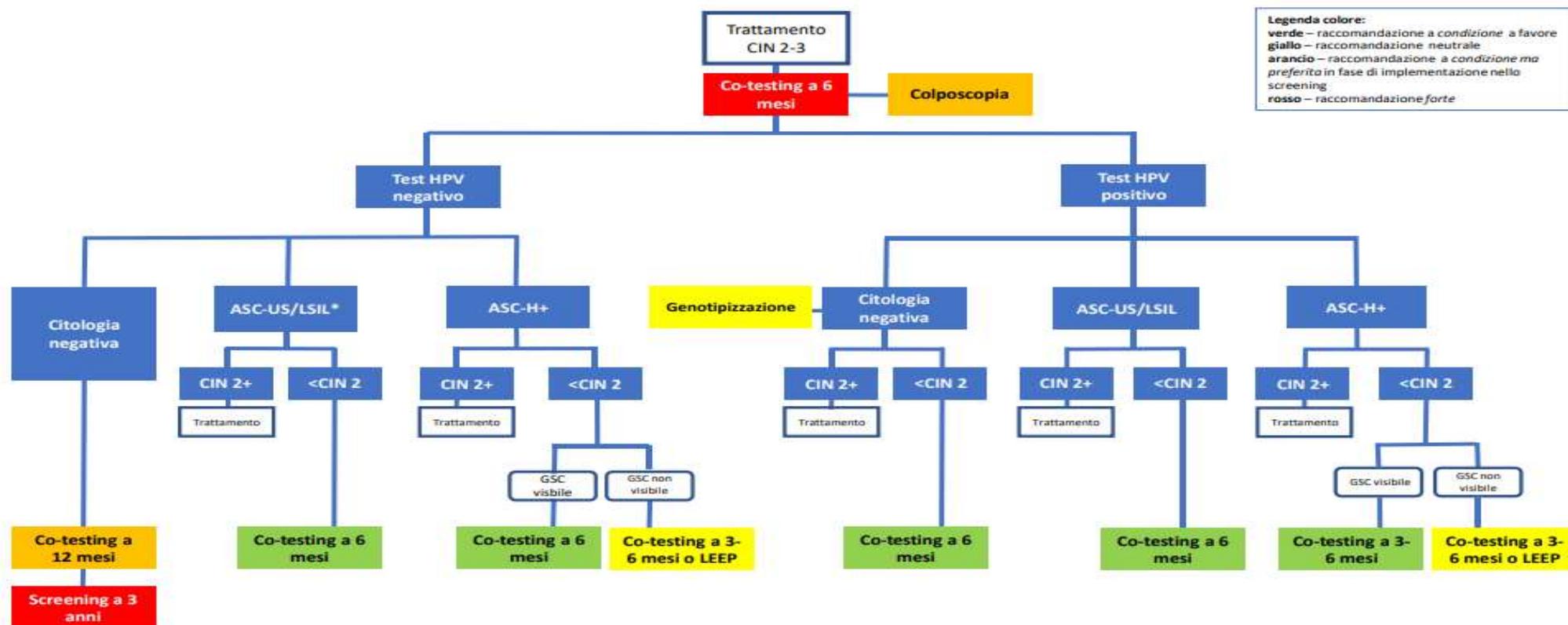
Raccomandazioni pubblicate nel Sistema Nazionale Linee Guida
Roma, 14 ottobre 2021

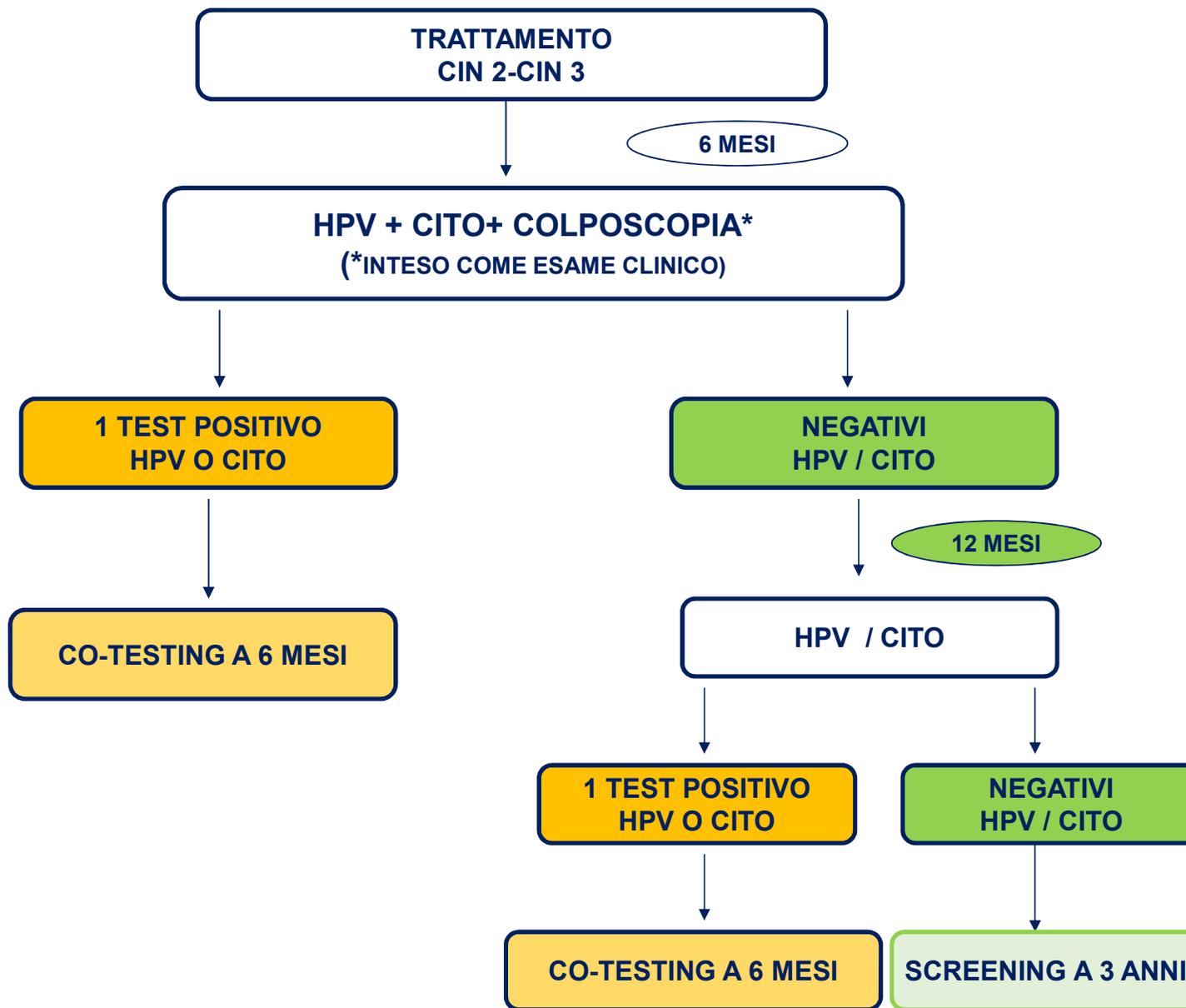
GISCI in collaborazione con AIO, AOGOI, SIAPEC-IAV, SICI, SICPCV, SIGO, SItI, SIV-ISV

Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina. Raccomandazioni per la gestione delle donne in follow-up post trattamento per CIN2 e CIN3

Flow-chart delle raccomandazioni sul follow-up post trattamento di lesioni CIN 2-3

(co-testing: test HPV + citologia; <CIN2: diagnosi negativa o CIN1).





c1

L'applicativo informatico CITO II

The screenshot shows the 'Sistemapiemonte' web application interface. The main header includes the logo and the text 'Sistema Informativo Screening'. The user is logged in as CRISTINA LARATO, a SUPER USER. The page title is 'DETTAGLIO TRATTAMENTO'. The patient's details are: Tessera sanitaria 07P00575573, Cognome e Nome VISCIANO MICHELA, Data di nascita 03/04/1977, and Situazione Registrato trattamento - pross.invito in f.u. The form contains several fields: Data Esame (14/06/2022), Data Trattamento (10/08/2022), Trattamento* (ALTR0 TRATTAMENTO), Descrizione Trattamento (kemio e radio terapia), Ricoverata (No), N. giorni ricovero (0), Ospedale (TORINO - AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELL'Z), Reparti (RADIOTERAPIA ONCOLOGICA), Esito del trattamento (trattamento effettuato: prossimo invito in f.u.), and Data prossimo invito. A dropdown menu is open for 'Esito del trattamento', showing options: rifiuta trattamento, trattamento esterno, trattamento effettuato: prossimo invito in f.u., trattamento prenotato, and trattamento in corso. The 'trattamento effettuato: prossimo invito in f.u.' option is highlighted. At the bottom of the form are buttons for 'Indietro', 'Elimina', 'Istologico', and 'Conferma'.

Il registro trattamenti

La tendina ESITO ESAME verrà modificato e aggiornato con le seguenti voci:

- 1) TRATTAMENTO EFFETTUATO: co-testing in colpo a 6 mesi
- 2) TRATTAMENTO EFFETTUATO: F.U. post trattamento ad hoc
- 3) STAND BY-TRATTAMENTO PRENOTATO
- 4) TRATTAMENTO ESTERNO
- 5) RIFIUTO TRATTAMENTO
- 6) TRATTAMENTO EFFETTUATO: INVIO A NUOVO TRATTAMENTO

Diapositiva 11

c1

clarato; 16/11/2022

1) TRATTAMENTO EFFETTUATO: cotesting in colpo a 6 mesi

- ▶ Il **cotesting a 6 mesi post trattamento** in sede di colposcopia sarà la voce da impostare per la quasi totalità dei trattamenti (lesione squamosa pre-invasiva del collo).
- ▶ La nuova voce darà avvio a un nuovo algoritmo che prevede l'invio di una lettera (nuova) di invito in colposcopia dopo 6 mesi.
- ▶ L'applicativo informatico (CITO II) presenterà come **OBBLIGATORIA** l'esecuzione sia del **PAP test** che dell'**HPV test (UNICO PRELIEVO)**
- ▶ Il **transfer** dei dati sarà **unico** verso i due **Centri Unici** di lettura (Torino e Borgomanero) dove verranno letti entrambi i test.
- ▶ Gli ambulatori di colposcopia dovranno prevedere **l'invio dei campioni** (prelievo unico) **verso il Centro Unico** di riferimento
- ▶ I Centri Unici di lettura restituiranno il dato e il referto alle colposcopie di invio

2) TRATTAMENTO EFFETTUATO: F.U. post trattamento ad hoc

- ▶ Il F.U. post trattamento ad HOC è pensato per la gestione dei F.U. ravvicinati (es. controlli a 3 mesi) con necessità di impostare scadenza sospensione.
- ▶ Questo percorso prevede comunque **l'esecuzione del co-test** se sono passati **almeno 6 mesi** dal trattamento.

3) STAND BY-TRATTAMENTO PRENOTATO

- ▶ La voce del TRATTAMENTO PRENOTATO **blocca** l'assistita che risulta in attesa di intervento.
- ▶ Tale selezione è utile in quanto l'applicativo invita le assistite per le quali non è stato inserito l'intervento dopo 6 mesi dalla raccomandazione conclusiva.
- ▶ **ATTENZIONE !** Si tratta di una condizione **MOMENTANEA** che necessita successivamente dell'inserimento del dato del trattamento

Verrà eliminata la voce «trattamento in corso»

4) TRATTAMENTO ESTERNO

- ▶ La voce **TRATTAMENTO ESTERNO** va utilizzata per le assistite che comunicano l'intenzione di essere trattate ***fuori centri di riferimento screening***.
- ▶ La selezione di questa voce fa partire una **lettera di presa d'atto (nuova)**
- ▶ L'assistita (trattata fuori con lettera di presa d'atto) sarà «**sospesa**» in questo stato per **6 mesi** prima di tornare in **primo livello a nuovo round**.
- ▶ **RICORDIAMO!** Queste assistite, saranno invitate per un **primo test nel round e, anche se trattate, NON** saranno inviate in colposcopia (a fronte di test negativo).
- ▶ Se invece l'assistita, **inviata dallo screening a trattamento**, fornisce la **documentazione**, il trattamento può essere registrato dando avvio al corretto F.U. post trattamento.

5) RIFIUTO TRATTAMENTO

- ▶ La voce RIFIUTO TRATTAMENTO va utilizzata per le assistite che comunicano di rifiutare l'intervento.
- ▶ La selezione di questa voce fa partire una **lettera di presa d'atto (nuova)**
- ▶ L'assistita (rifiuto trattamento con lettera di presa d'atto) sarà «sospesa» in questo stato per 6 mesi prima di essere nuovamente **invitata in colposcopia**.
- ▶ Nella lettera ci sarà comunque il numero di telefono per l'eventuale prenotazione in II livello.

6) TRATTAMENTO EFFETTUATO: INVIO A NUOVO TRATTAMENTO

- ▶ La voce **INVIO A NUOVO TRATTAMENTO** sarà selezionata per le assistite che, sulla base dell'**esito istologico** dell'intervento, necessitano di un nuovo intervento
- ▶ Operativamente si tratterà di selezionare nuovamente l'assistita dal registro interventi e cambiarle l'indicazione (da F.U. post trattamento a **NUOVO INTERVENTO**)
- ▶ L'invio a nuovo intervento riporterà l'assistita nell'area del registro trattamenti in attesa di una nuova registrazione

In sede di colposcopia di F.U. post trattamento

- ▶ Le assistite saranno riconosciute in agenda grazie ad una nuova CAUSALE invito per F.U. post trattamento - test HPV-
- ▶ La tendina esito esame presenterà la voce «esame eseguito con pap test e HPV test da refertare»
- ▶ L' esecuzione del test HPV sarà obbligatoria
- ▶ Il prelievo sarà unico e dovrà pervenire ai Centri Unici di Lettura

SE AL CO-TEST A 6 MESI ENTRAMBI I TEST RISULTERANNO NEGATIVI la RACCOMANDAZIONE CONCLUSIVA SARA'

CO-TESTING A 12 MESI

Nella colposcopia eseguita a 12 mesi varranno le stesse condizioni del co-test a 6 mesi

SE ANCHE AL CO-TEST A 12 MESI ENTRAMBI I TEST RISULTERANNO NEGATIVI la RACCOMANDAZIONE CONCLUSIVA SARA'

SCREENING A 3 ANNI IN TERRITORIO

In presenza di test positivi sarà il ginecologo a decidere il F.U.

Grazie a Laura Lo Russo e Andrea Bertinetto del CSI

**Grazie a voi
per l'attenzione!!**

