



S.S. FORMAZIONE PERMANENTE E AGGIORNAMENTO

Evento Formativo Residenziale

**PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA
PREVENZIONE SERENA – WORKSHOP 2019**

**ECM REGIONE
PIEMONTE**

CODICE: 300 – 35132

Crediti: 5

DATA/E

29 novembre 2019

SEDE

**RESPONSABILE/I
SCIENTIFICO/I**

P. Armaroli
L. Giordano

***DOPPIO TEST HPV:
ESPERIENZA INTERREGIONALE***

Luigia MACRI'

DGR HPV: RIPETIZIONI AD 1 ANNO

- ✓ IPOTESI CITOLOGIA DI TRIAGE NEL DOPPIO TEST HPV POSITIVO
- ✓ DATI INTERREGIONALI NEL DOPPIO TEST POSITIVO (2017)
- ✓ CARATTERISTICHE ISTOLOGICHE TRATTAMENTO
- ✓ QUALI SCENARI IPOTIZZABILI

TORINO 2017: SIMULAZIONE CITOLOGIA DI TRIAGE ALLA RIPETIZIONE AD 1 ANNO

- Allestimento citologia su campioni utilizzati per il test HPV-HR doppio positivo
- Valutazione del citologico da parte di due citologi esperti
- Reintroduzione della categoria ASC-US
- Raccolta dati cito/isto all'invio in colposcopia e FU

RISULTATI

- 102 casi (dipartimenti 1 e 2)
- Diagnosi citologica: 67 NEG
35 INAD/ASC-US+
- CIN2+ rilevate nelle 87 aderenti allo screening (2017-2019)

GRUPPO INADEGUATI/ASC-US+:

- 9 —▶ PRIMA COLPOSCOPIA
- 3 —▶ FU COLPOSCOPICO

GRUPPO NEGATIVI:

- 2 —▶ FU POST-COLPOSCOPICO

IPOSTESI CITOLOGIA TRIAGE ALLA RIPETIZIONE AD 1aa

- Invio in colposcopia = 34,1%
- VPP colpo = 34,3%
- VPP FU casi negativi = 3,5%

DGR HPV

BASELINE (2016) - RIPETIZIONI A 1aa (2017)

REGIONE	TEST HPV+ (%)	INVIO IN COLPOSCOPIA (%)	VPP CIN2+	DOPPIO TEST HPV+ (%)	ADERENTI COLPOSCOPIA (%)	VPP CIN2+ (%)
	2016	2016	2016	2017	2017	2017
LIGURIA	488 (14%)	109 (22%)	28%	166 (61%)	157 (96%)	14 (9%)
PIEMONTE OCCIDENTALE	4129 (8%)	819 (19%)	27%	1239 (46%)	1173 (95%)	54 (5%)
PIEMONTE ORIENTALE	439 (8%)	163 (37%)	22%	120 (53%)*	96 (80%)*	7 (7%)*
UMBRIA	2399 (7%)	558 (23%)	34%	906 (60%)	831 (92%)	99 (12%)
TOSCANA	2761 (8%)	734 (27%)	34%	803 (52%)	776 (96%)	55 (7%)

* dati riferiti alla sola ASL Novara

Totale casi CIN2+ alla ripetizione a 1aa (diagnosi istologica su biopsia o su trattamento)

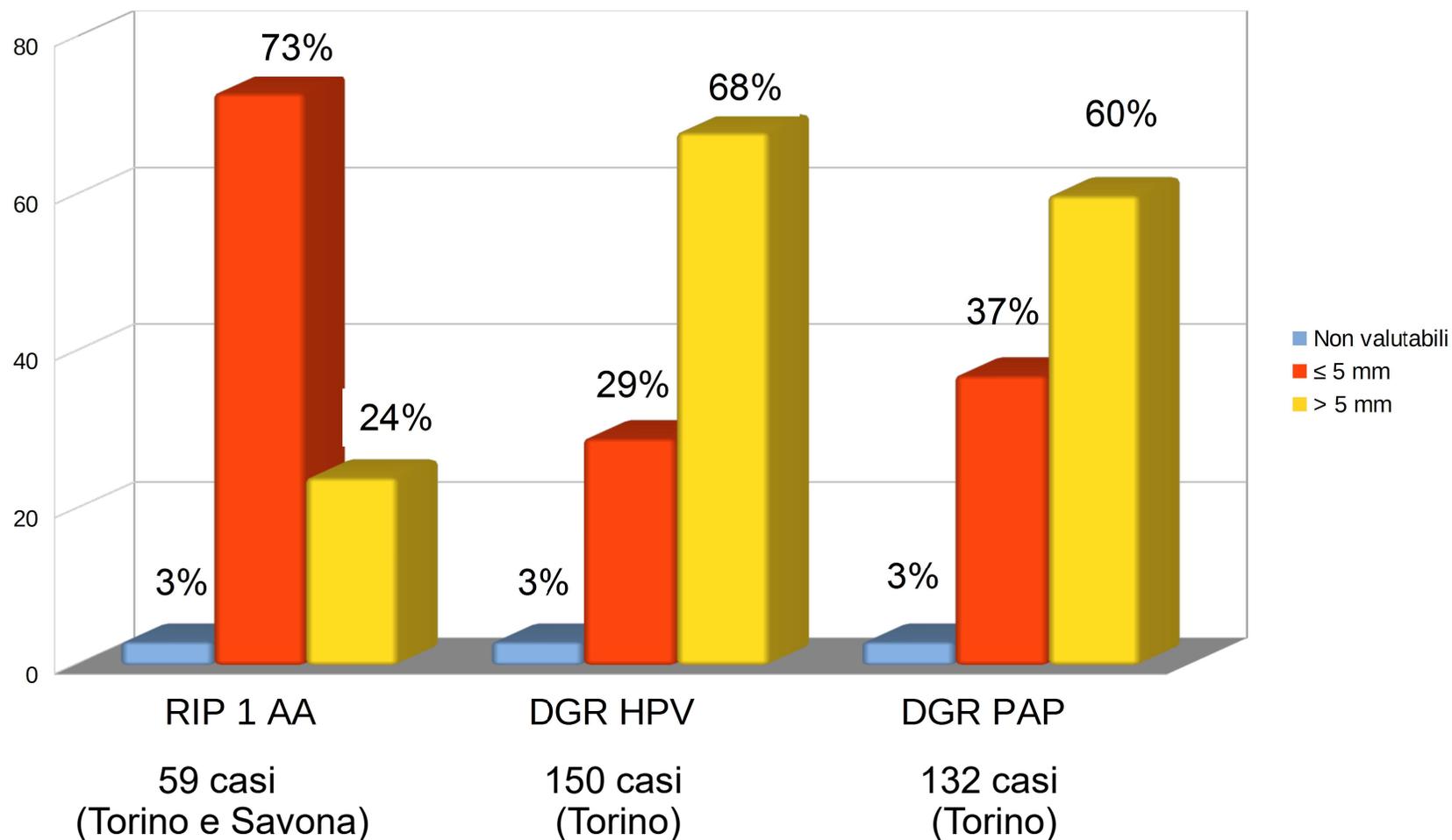
$$229/3033 = 7,5 \%$$

CASISTICA LIGURIA-PIEMONTE OCCIDENTALE

68 CIN2+/1330 colposcopie

- *Sottogruppi* →
 - cito inad/isto+ 3 casi
 - cito-/isto+ 15 casi
 - cito+/isto- 9 casi
 - cito+/isto+ 41 casi
- 59 casi → Individuate dalla sola colposcopia
- 53 casi → Individuate dalla citologia con i criteri del triage (inad-ascus+)
- 64 Conizzazioni (59 CIN2+, 5 neg)

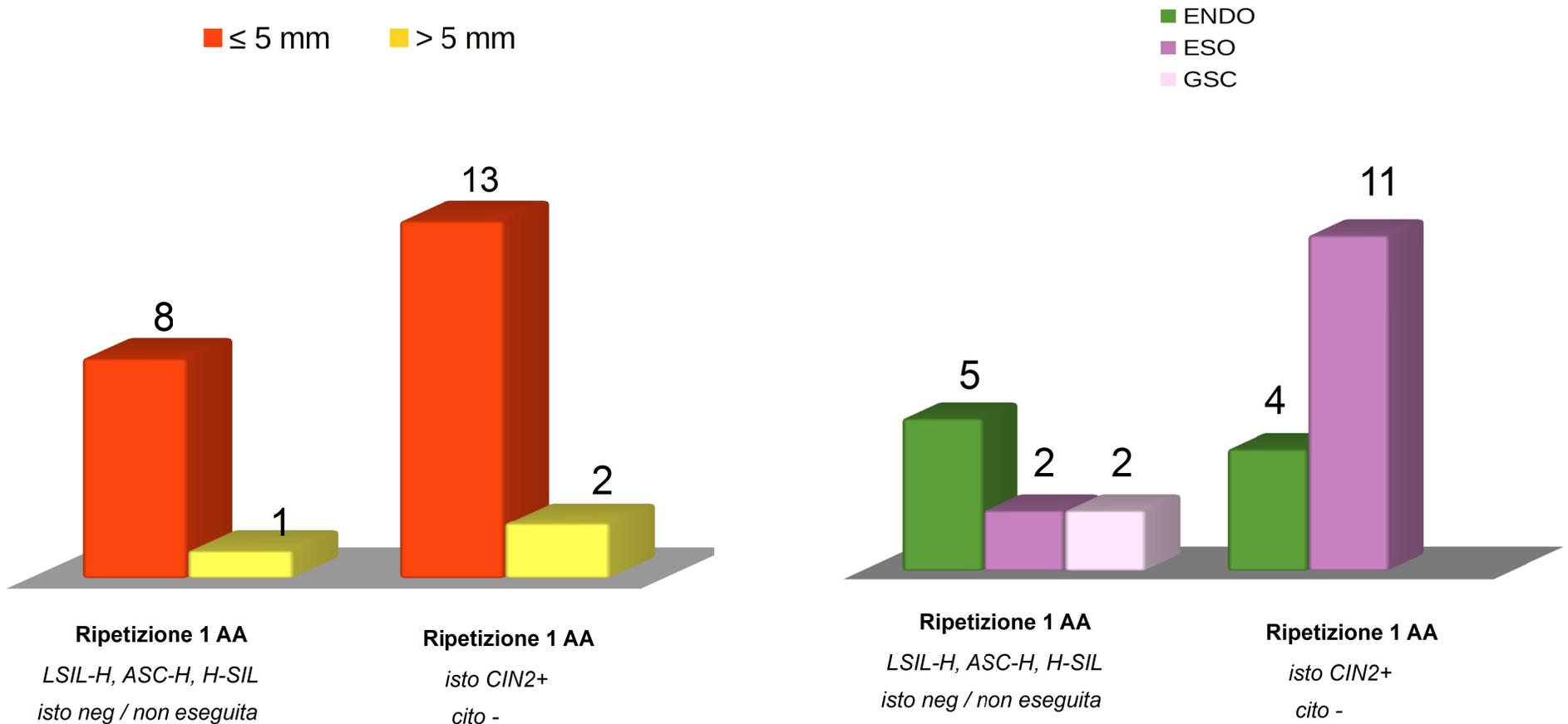
VALUTAZIONE DIMENSIONE DELLE CIN2+ SU BIOPSIE CONOIDI*



* vs 282 conizzazioni precedute da biopsia CIN2+ al primo round di screening

VALUTAZIONE DIMENSIONE/SEDE DELLE CIN2+ SU BIOPSIE CONOIDI

SOTTOGRUPPI



CIN2+ INDIVIDUATE AL FOLLOW UP DA CITOLOGIA POSITIVA vs CITO-ISTO+ 2017

TEST HPV+	DIAGNOSI CITOLOGICA		CIN2+	TRATTAMENTO			
	NEGATIVA	LSIL/HSIL		N° CASI	< 5 MM	> 5 MM	NEGATIVO
RIP 1AA	15		15	15	13	2	
1° FU*		12	12	11	6	4	1
2° FU		4	4	2	2		

* "FALSI NEGATIVI TEMPORANEI" ALLA COLPOSCOPIA (?)

PROIEZIONE CITOLOGIA TRIAGE ALLA RIPETIZIONE AD 1aa DATI TORINO / SAVONA

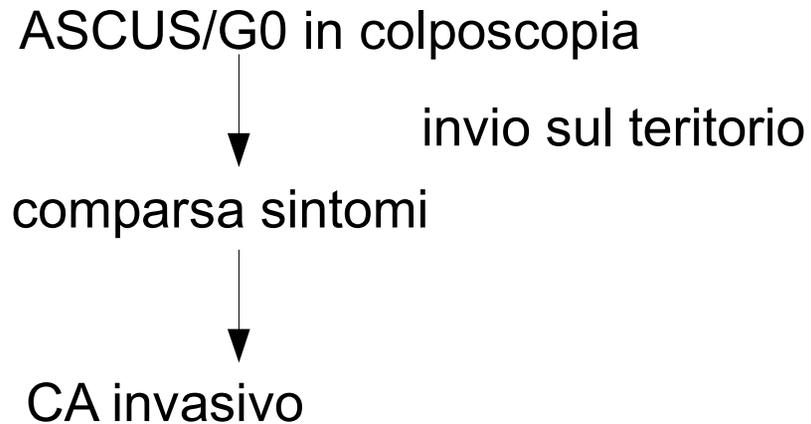
- Invio in colposcopia = 23% (308/1330)
- Sensibilità per CIN2+ = 85,3% (58/68)
- CIN2+* rilevate in FU post colpo/territorio = 11

* su indicazione citologica

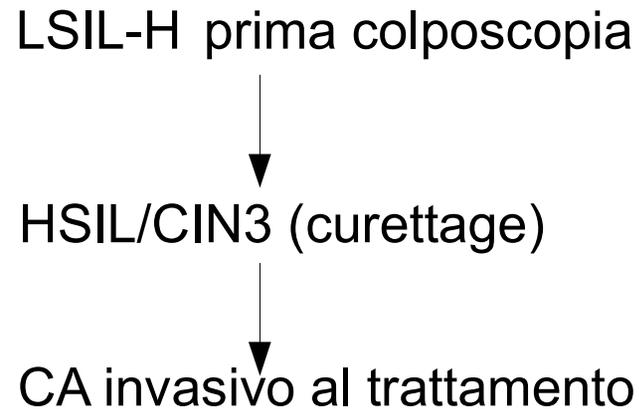
...E I CARCINOMI INVASIVI?

SI! Su indicazione citologica sono stati identificati 2 CA invasivi

- 1 caso a Torino:



- 1 caso a Savona:



CONSIDERAZIONI I

- ✓ Allungare l'*intervallo di retesting*: abbattimento costi MA rischio di ridotta adesione
- ✓ Utilizzo *biomarcatori*:
 - mRNA/p16/Ki67 --> studi in corso
 - in che punto dell'algoritmo?
 - costi?
- ✓ *Genotipizzazione parziale* (Toscana, 2016-2018)
Cito+ in combinazione con HPV 16+/18+ e cito-:
invio colpo = 42,3%, sensibilità per CIN2+ = 68%

CONSIDERAZIONI II

- ✓ La ripetizione a 1 anno nell'algoritmo di screening con HPV **anticipa fortemente la diagnosi delle CIN2+** dato confermato dalle ridotte dimensioni delle lesioni in sede di trattamento.
- ✓ Le lesioni non individuate dalla citologia sulla base della valutazione istologica risultano a **basso potenziale evolutivo** consentendone il rinvio del trattamento e senza comportare un rischio clinico per la donna.
- ✓ La sensibilità (85,3%) per CIN2+ della citologia alla ripetizione ad un anno, suggerisce la necessità del suo **utilizzo** come **filtro** (TRIAGE) per
 - **sensibile riduzione del tasso di invio in colposcopia**
 - **aumento del VPP**
 - **sensibile riduzione costi: citologia (€16) vs colposcopia (€95)**
 - **razionalizzazione risorse**



S.S. FORMAZIONE PERMANENTE E AGGIORNAMENTO

Evento Formativo Residenziale

**PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA
PREVENZIONE SERENA – WORKSHOP 2019**

**ECM REGIONE
PIEMONTE**

CODICE: 300 – 35132

Crediti: 5

DATA/E

29 novembre 2019

SEDE

**RESPONSABILE/I
SCIENTIFICO/I**

P. Armaroli

L. Giordano

...GRAZIE A TUTTI DELL'ATTENZIONE...

LIGURIA

Ezio VENTURINO

Damiana DE LEONARDIS

Silvia ARDOINO

UMBRIA

Daniela GUSTINUCCI

Collegi del Laboratorio Unico di Screening

ASL NOVARA

Silvia CRISTINA

Carla CONTESSA

TOSCANA

Francesca CAROZZI

Marzia MATUCCI

Massimo CONFORTINI

Chiara DI STEFANO

Stefania CANNISTRA'

TORINO

Donatella MASO

Elena ALLIA

Laura DE MARCO

Renzo ORLASSINO

Armando ANDREOZZI