

CONVEGNO NAZIONALE 2017
Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

15-26 Giugno 2017, FERRARA

**EVALUATION OF THE IMPACT OF THE hr-HPV
BASED CERVICAL CANCER
SCREENING: RESULTS OF A FOUR-YEARS
EXPERIENCE IN A SINGLE
SCREENING CENTER OF ITALY**

***Claudio Di Cristofano, Caterina Chiappetta, Chiara Puggioni, Eugenio Lendaro,
Jessica Cacciotti, Mirko Cirenza, Rosanna Russo, Giovanna Migliore, Paola
Bellardini*, Vincenzo Petrozza, Carlo Della Rocca***

**UOC di Anatomia Patologia, Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche. Sapienza
Università di Roma, Polo Pontino, ICOT, Latina, Italia**

***Unità Screening, ASL di Latina, Italia**

Scopo

Lo scopo di questo studio è stato quello di valutare l'impatto del test molecolare HP-HPV nello screening del cancro cervicale nel distretto di Latina (Italia) dopo quattro anni di esperienza

Popolazione di studio (2012-15)

La popolazione di studio (191.090 donne) è stata suddivisa:

- hr-HPV come test primario è stato eseguito solo sulle donne di età compresa tra i 35 e 64 anni, seguita da PapTest di triage
- donne di età compresa tra 25 e 34 sono state invitate ad eseguire il solo PapTest

Results of the screening test performance of the HPV screening program

	2012		2013		2014		2015		Overall	Indicators
Women invited										
aged 25-34	11484		14013		11811		10793		48101	
aged 35-64	11378		48910		39570		43131		142989	
Overall	22862		62923		51381		53924		191090	
Women examined		%		%		%		%	%	<i>Acceptable value*</i>
aged 25-34	678/11484	5.9	3564/14013	25.4	2842/11811	24.1	2157/10793	20	19.2	
aged 35-64	4752/11378	41.8	16216/48910	33.2	14276/39570	36.1	12913/43131	29.9	33.7	
Overall	5430/22862	23.8	19780/62923	31.4	17118/51381	33.3	15070/53924	27.9	30	
Positive hr-HPV test		%		%		%		%	%	<i>Reference range**</i>
aged 35-64	240/4752	5.1	852/16216	5.3	842/14276	5.9	743/12913	5.8	5.6	4-8%
Positive PapTest		%		%		%		%	%	<i>Reference range**</i>
aged 25-34	23/678	3.4	147/3564	4.1	84/2842	3	124/2157	5.7	4.1	1-4.4%
aged 35-64 (hr-HPV+)	67/240	27.9	181/852	21.2	167/842	19.8	202/743	27.2	23	Threshold $\geq 30\%^*$
Referral rate at 1-year		%		%		%		%	%	
aged 35-64	171/4752	3.6	667/16216	4.1	675/14276	4.7	541/12913	4.2	4.3	
RR to colposcopy		%		%		%			%	<i>Reference value^</i>
aged 25-34	21/678	3.1	140/3564	3.9	72/2842	2.5	101/2157	4.7	3.6	4%
aged 35-64	67/4752	1.4	181/16216	1.1	167/14276	1.2	202/12913	1.6	1.3	National average^^
Overall	88/5430	1.6	321/19780	1.6	239/17118	1.4	303/15070	2	1.7	2.4%
PPV for CIN2+		%		%		%		%	%	<i>Reference value^</i>
aged 25-34	3/20	15	9/134	6.7	4/71	5.6	6/94	6.4	6.9	9%
aged 35-64	6/62	9.7	19/172	11	11/160	6.9	22/194	11.3	9.9	<i>Reference range*</i>
Overall	9/82	11	28/306	9.2	15/231	6.5	28/288	9.7	8.8	15-38%
DR for CIN2+		‰		‰		‰		‰	‰	<i>Reference value^</i>
aged 25-34	3/678	4.4	9/3564	2.5	4/2842	1.4	6/2157	2.78	2.4	2.4‰
aged 35-64	6/4752	1.3	19/16216	1.2	11/14276	0.8	22/12913	1.7	1.2	National average^^
Overall	9/5430	1.7	28/19780	1.4	15/17118	0.9	28/15070	1.9	1.4	4.2

Results of HPV screening program in women aged 35-64 at 1-year recall

	2012		2013		2014		2015		Overall	Indicators
		%		%		%		%	%	<i>Standard reference or Reference range*</i>
Women invited	171/171	100	667/667	100	675/675	100	541/541	100	100	
Women examined	102/171	59.6	308/667	46.2	588/675	87.1	205/541	37.9	58.6	>80%
Proportion of positive hr-HPV test	50/102	49	164/308	53.2	312/588	53.1	105/205	51.2	52.5	50-60%
Compliance to colposcopy	50/50	100	160/164	97.6	302/312	96.8	88/105	83.8	95.1	≥80%
PPV for CIN2+	0/50	0	7/160	4.4	6/302	2	0/88	0	2.2	
DR CIN2+		‰		‰		‰		‰	‰	
	0/4752	0	7/16216	0.4	6/14276	0.4	0/12913	0	0.3	

Risultati

- **Le donne risultate positive al test HR-HPV e positive al PapTest sono state il 5,6% ed il 4,1% rispettivamente**
- **Nel gruppo di donne di età compresa tra 25 e 34 anni, il test HR-HPV è stato utilizzato come triage per le donne con cellule squamose atipiche di indeterminato significato (ASCUS) ed il 69,9% di queste è risultato positivo al test**
- **Inoltre, abbiamo riscontrato che il 52,5% delle donne HR-HPV+/PapTest- era hr-HPV+ al richiamo ad un 1 anno e la DR per le lesioni intraepiteliali cervicali di alto grado era molto bassa (0,3 ‰).**

Conclusioni

- **I nostri dati confermano che l'applicazione delle linee guida italiane (GISCI) ha mostrato un elevato livello di efficienza nella prevenzione del carcinoma della cervice uterina**
- **Inoltre l'applicazione del test HR-HPV nella gestione delle ASCUS porta ad una diminuzione delle colposcopie inappropriate nelle giovani donne**
- **In fine, a causa del piccolo numero di lesioni intraepiteliali cervicali di alto grado identificate, può essere utile estendere il periodo di follow-up per le donne hr-HPV+/PapTest- in modo da ridurre il numero di colposcopie inutili a causa delle infezioni transitorie**