

CONVEGNO NAZIONALE GISCi 2017
Ferrara 14-16 Giugno 2017

*Lo screening HPV come modello: tra
innovazione tecnologica e nuovi
modelli organizzativi in sanità
pubblica*



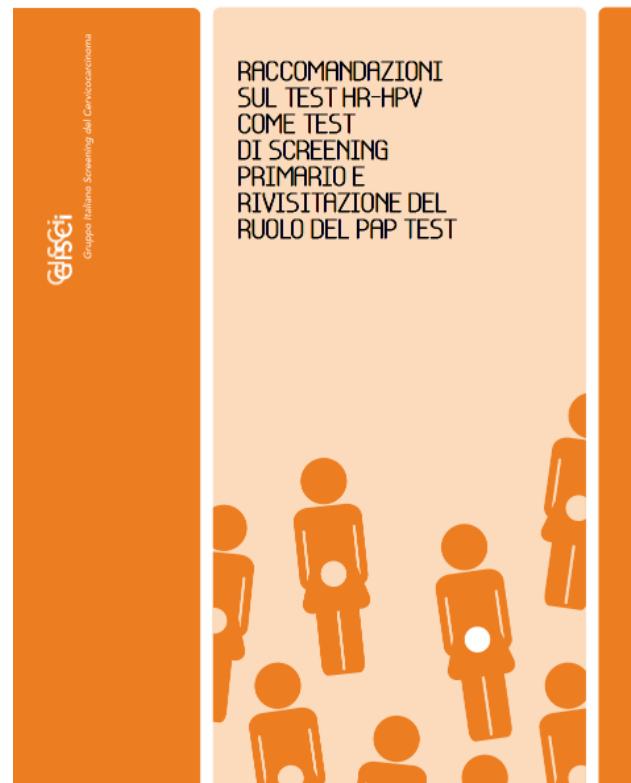
L'esperienza Italiana di un programma di VEQ per HPV
primario e citologia di Triage

Francesca Carozzi
ISPO-Firenze

Raccomandazioni sul test HR-HPV come test di screening primario

2^a Edizione

Versione elaborata dal Gruppo di lavoro GISCI 1° livello “HPV test: formazione e valutazione degli indicatori di qualità”



Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, sul documento recante "Criteri per la riorganizzazione delle reti di offerta di diagnostica di laboratorio".

Rep. Attn. 61/ese del 23 marzo 2011

Insieme a tutto questo debbono essere previsti programmi specifici di controllo interno di qualità e la partecipazione a schemi di valutazione esterna di qualità (VEQ), presupposti indispensabili per dare oggettiva dimostrazione delle *performance analitiche* e quindi della qualità dei servizi erogati. Le regioni definiranno le modalità con le quali dovrà essere garantita la partecipazione ai programmi VEQ, raccomandando preferibilmente quelli di valenza sovra-
terzi e non di
diagnostica d
In ogni
parte dei sin
programmi.

Focus on | La riorganizzazione della rete dei laboratori

Anche l'Accordo enfatizza l'importanza di specifici programmi di controllo interno di qualità e la partecipazione a schemi di Valutazione Esterna di Qualità (VEQ), quale presupposto per la qualità dei servizi. Il ruolo delle Regioni sarà quello di definire le modalità della partecipazione a programmi indipendenti dall'industria produttrice dei diagnostici e valutare le performance dei laboratori.

NORMA
EUROPEA

Laboratori medici
Requisiti riguardanti la qualità e la competenza

UNI EN ISO
15189

MARZO 2013

Corretta il
9 ottobre 2014

Medical laboratories
Requirements for quality and competence

La norma specifica i requisiti riguardanti la qualità e la competenza per i laboratori medici.

INTERNATIONAL
STANDARD

**ISO/IEC
17043**

First edition
2010-02-01

Conformity assessment — General requirements for proficiency testing

Évaluation de la conformité — Exigences générales concernant les essais d'aptitude

ACCORDO STATO REGIONI 23.03.2011

Le regioni devono: ... *.definire le modalità con le quali dovrà essere garantita la partecipazione a Programmi VEQ, raccomandando preferibilmente quelli a valenza sovraregionale, nazionale, ... In ogni caso le regioni devono valutare il raggiungimento delle buone performance da parte dei singoli laboratori, considerando del tutto insufficiente la sola partecipazione ai programmi.*

5.6.3.1 Partecipazione a circuiti interlaboratorio

.Se il laboratorio partecipa a programmi di confronto interlaboratorio devono essere adeguati agli esami eseguiti e all'interpretazione dei risultati

.Deve essere pianificata e gestita un'attività di monitoraggio dei risultati ottenuti

.In caso di risultati non soddisfacenti devono essere pianificate azioni correttive

.

.

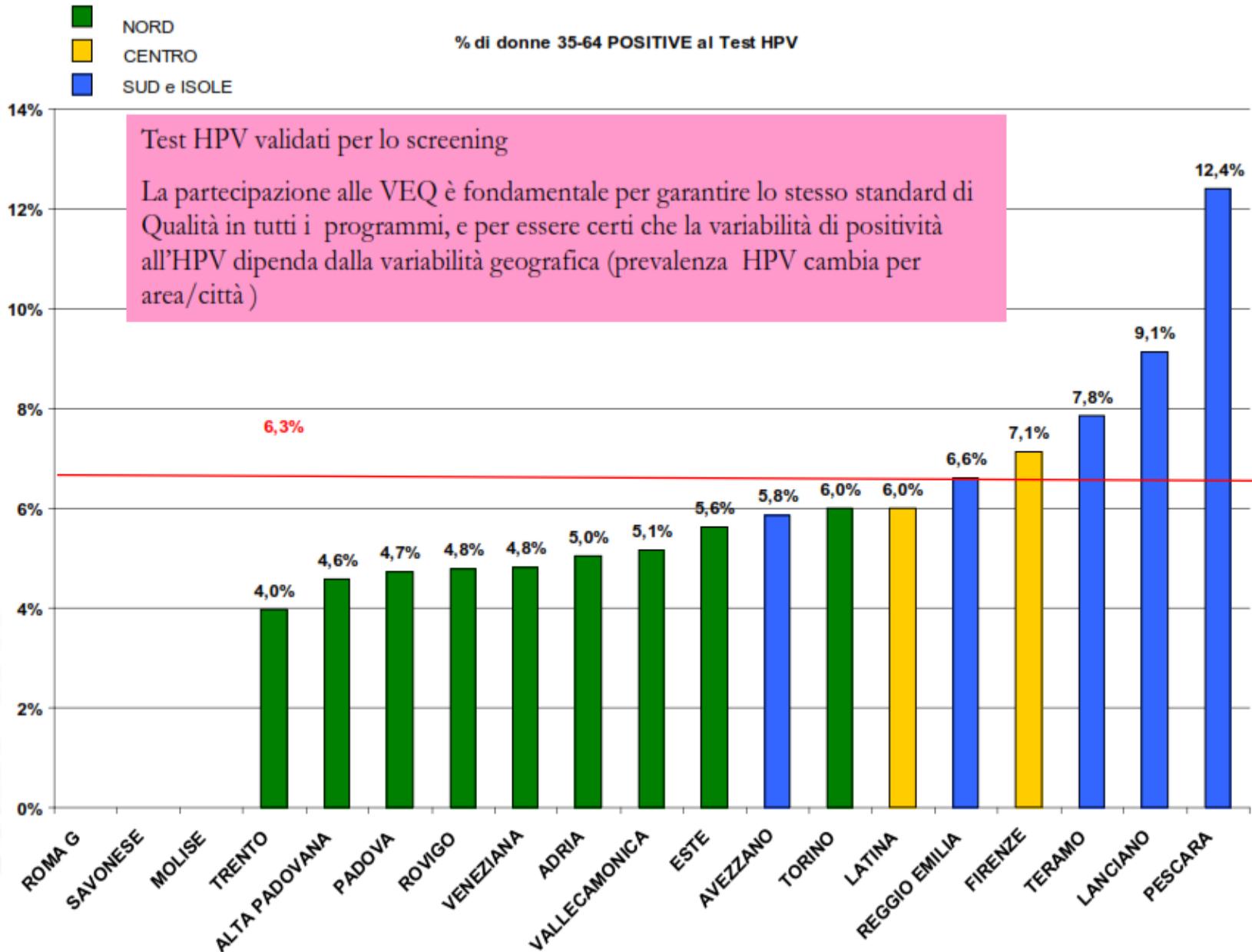
Il laboratorio deve applicare i requisiti previsti dall' RT-24 di ACCREDIA. Deve rivolgersi ad organizzazioni di circuiti interlaboratorio che operino in conformità alla Norma UNI CEI EN ISO 17043 oppure che dichiarino di operare in conformità alla suddetta norma

Perché partecipare alle VEQ – (Valutazione Esterna della Qualità)?

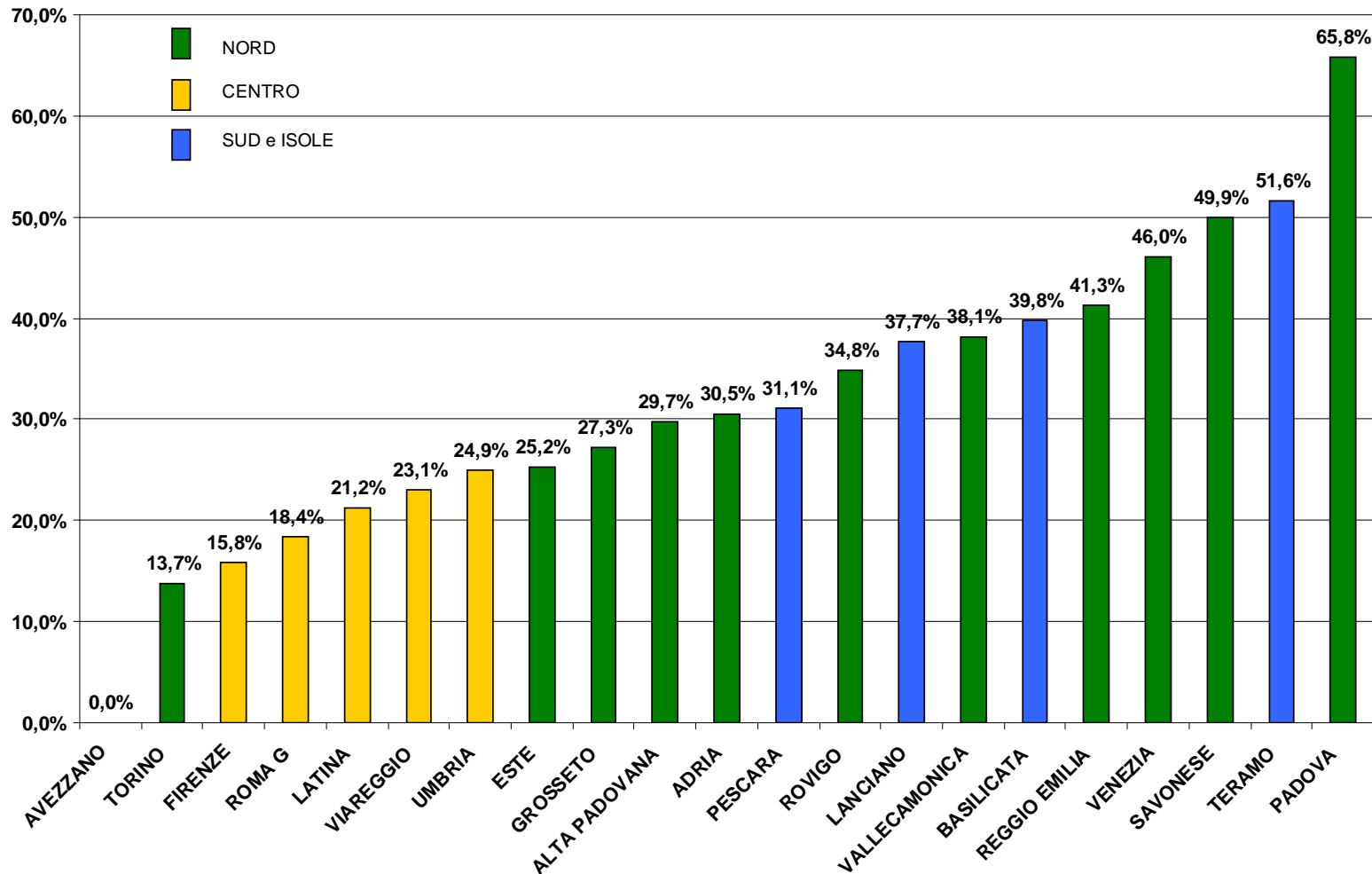
Permette di confrontare il valore ottenuto per un determinato parametro con quello ottenuto da altri laboratori

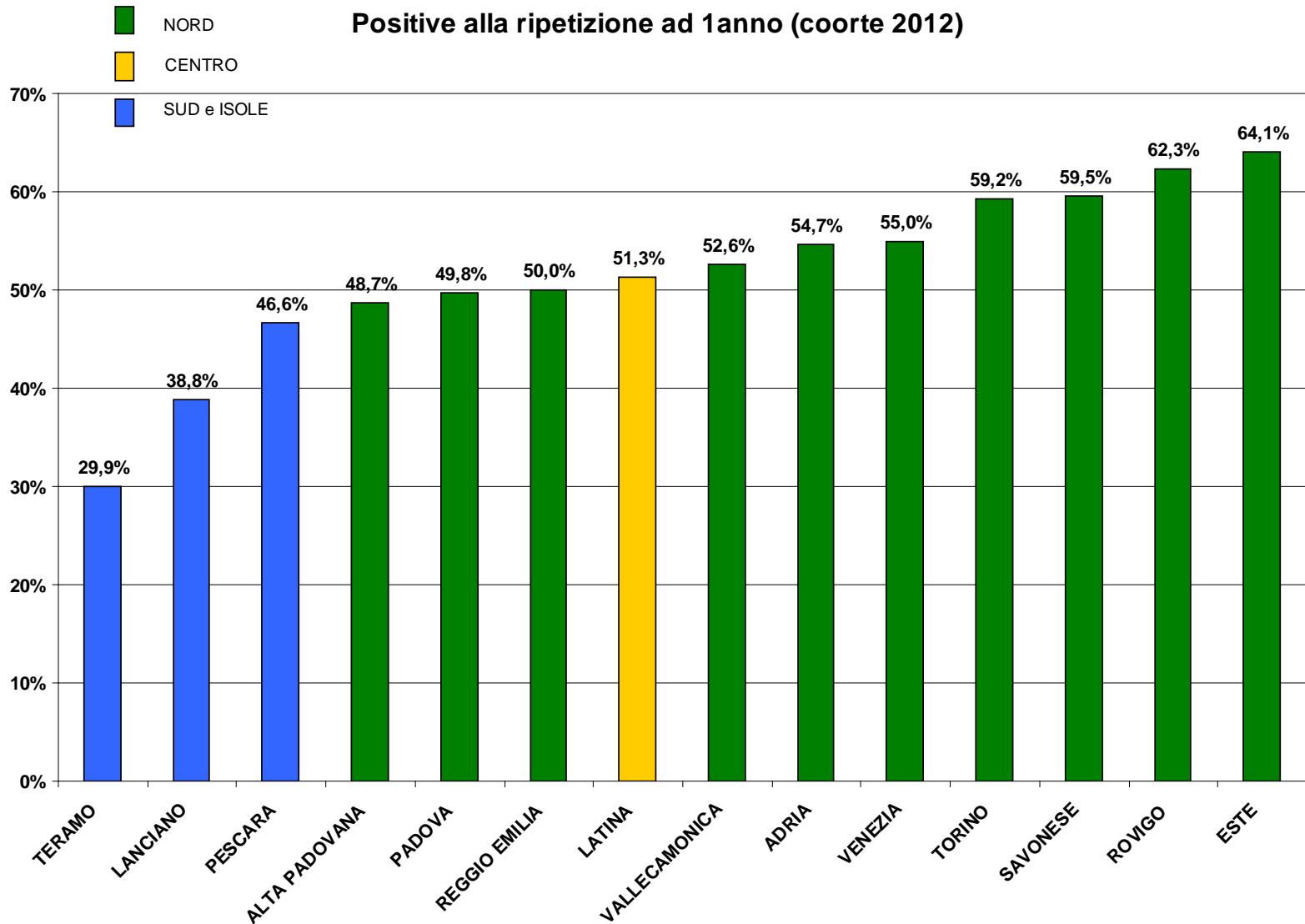
Consente di:

- verificare l'**accuratezza** nelle misure analitiche del singolo laboratorio rispetto agli altri laboratori partecipanti
- Valutare l'**attendibilità dei risultati** di un laboratorio utilizzando materiale di controllo uguale per tutti i partecipanti



Ascus + su HPV+ - coorte 2013
Media italiana = 34,7%







Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Journal of Clinical Virology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jcv



Review

HPV testing for primary cervical screening: Laboratory issues and evolving requirements for robust quality assurance



Francesca Maria Carozzi^{a,*}, Annarosa Del Mistro^b, Kate Cuschieri^c, Helena Frayle^b, Cristina Sani^a, Elena Burroni^a

This document describes the following topics: (1) the characteristics of an HPV laboratory and the personnel training needs, to ensure an elevated quality of the entire process and the optimal use of the resources; (2) the Quality Assurance, as both internal (IQA) and external quality assessment (EQA) systems, to be implemented and performed, and the description of the existing EQAs, including limitations; (3) general considerations for an optimal EQA program for hrHPV primary screening

Table 1

HPV EQA, examples of available programs.

EQA program	Peculiarities	Advantages	Disadvantages
UK NEQAS	<ul style="list-style-type: none"> - Pooled material of clinical origin, in ThinPrep medium - 4 specimens, 3 times a year - HR HPV types - Scores on qualitative performance 	<ul style="list-style-type: none"> - Samples representative of clinical specimens - Evaluation of all processing steps - Periodic evaluation 	<ul style="list-style-type: none"> - No choice of medium - Results not elaborated taking into account semi-quantitative data
QCMD	<ul style="list-style-type: none"> - Cell line material and clinical samples - 8-10 specimens, in ThinPrep - HR types - Two kinds of samples: core and educational - Score assigned on core results 	<ul style="list-style-type: none"> - Samples representative of clinical specimens - Evaluation of all processing steps - Clinical evaluation 	<ul style="list-style-type: none"> - Annual panel, only one evaluation/year - No choice of medium - Missed untargeted HPV types scored as error
DicoCare	<ul style="list-style-type: none"> - Lyophilized clinical samples, to be resuspended in the medium in use - 8 specimens, shipped together, to be tested 2 x 4 times a year - HR HPV types 	<ul style="list-style-type: none"> - Samples representative of clinical specimens - Evaluation of all processing steps - Choice of medium - Periodic evaluation 	<ul style="list-style-type: none"> - Medium re-suspension may affect the final results and the comparison between labs
WHO HPV LabNet	<ul style="list-style-type: none"> - 46 specimens; 43 plasmid-based + 3 cell lines-based, in phosphate buffer - HR and 2 LR HPV types 	<ul style="list-style-type: none"> - Stable material - Representative of most significant HPV types 	<ul style="list-style-type: none"> - Mainly synthetic DNA samples - Designed for typing evaluation - High sensitivity - Annual panel, only one evaluation/year - Medium not representative of media used
Instand	<ul style="list-style-type: none"> - 10 specimens in two shipments - Lyophilized clinical samples, to be resuspended in the medium in use - HR and LR HPV types 	<ul style="list-style-type: none"> - Samples representative of clinical specimens - Evaluation of all processing steps - Choice of medium - Periodic evaluation 	<ul style="list-style-type: none"> - Medium re-suspension may affect the final results and the comparison between labs

VEQ disponibili in commercio

♦ WHO HPV LabNet (Proficiency Panel) (partecipiamo dal 2010)

Plasmidi. E' un Proficiency Panel annuale. Vengono inviati 46 campioni (43 DNA già estratto+ 3 campioni di sospensioni cellulari da estrarre). Disegnato per valutare le performance dei test di genotipizzazione.

Progettato solo per valutare le performance analitiche dei sistemi di genotipizzazione

♦ UK NEQAS (partecipiamo dal 2013)

Materiale di provenienza clinica, 3 invii/anno, 4 campioni/invio – punteggio sulla performance qualitativa (presenza/assenza dei tipi HR HPV) **In ThinPrep**

www.ukneqas.org.uk

Gli unici in commercio per testare HPV
ma nessuno idoneo per lo screening

♦ QCMD (partecipiamo dal 2010)

Campioni clinici. Invio annuale (8-10 campioni). 2 diverse tipologie di campioni: CORE e EDUCATIONAL. Punteggio attribuito in base ai risultati dei campioni CORE. **In Thin Prep**

www.qcmd.com

♦ Dicocare (partecipiamo dal 2010)

(VEQ Italiana) campioni clinici. Campioni inviati al laboratorio 1 volta all'anno. I risultati devono essere restituiti in 4 volte durante l'anno (2 campioni/invio). Disegnato per valutare le performance cliniche delle metodologie usate e dei metodi di genotipizzazione. **Campioni liofilizzati da risospedere nel mezzo appropriato.**

QCMD

4.2. Qualitative analysis of the EQA data for all panel samples

31 Cobas 4800

30 Abbott RT

Number of correct qualitative results per panel member and technology type

Sample code	Sample content	Ct Value	RLU	Total datasets n=226	PCR								Hybrid ^a capture n=25	DNA ^f array n=14	LiPA ^g n=29	Other ^h n=14
					Conventional				Real time							
					Commercial ^a n=56	In-house ^b n=22	Commercial ^c n=57	In-house ^d n=9	n	%	n	%	n	%	n	%
HPV14-02	HPV16 (Caski)	30.9	6.55	222 98.2	56 100.0	22 100.0	56 98.2	9 100.0	23	92	14	100.0	29	100.0	13	92.9
HPV14-06	HPV18 (HeLa)	28.85	5.29	222 98.2	56 100.0	21 95.5	56 98.2	9 100.0	24	96	13	92.9	29	100.0	14	100.0
HPV14-01	HPV45 (CC10b)	28.4	6.39	209 92.5	54 96.4	21 95.5	55 96.5	7 77.8	24	96	5	35.7	29	100.0	14	100.0
HPV14-09	HPV16/18 (Caski/HeLa)	32/30.2	6.15	221 97.8	54 96.4	22 100.0	55 96.5	9 100.0	24	96	14	100.0	29	100.0	14	100.0
HPV14-10	Low Viral Load HPV16 (SiHa)	-	0.48	44 19.5	7 12.5	4 18.2	8 14.0	1 11.1	0	0	2	14.3	15	51.7	7	50.0
HPV14-08	HPV51&52 (clinical sample)	38.25	11.75	196 86.7	53 94.6	17 77.3	55 96.5	6 66.7	22	88	12	85.7	27	93.1	4	28.6
HPV14-04	HPV52&56 (clinical sample)	33.4	7.38	205 90.7	56 100.0	19 86.4	55 96.5	9 100.0	25	100	10	71.4	27	93.1	4	28.6
HPV14-07	HPV54&56 (clinical sample)	37.35	22.88	198 87.6	53 94.6	19 86.4	52 91.2	8 88.9	24	96	10	71.4	28	96.6	4	28.6
HPV14-03	HPV Negative (BSM)	-	0.44	222 98.2	54 96.4	22 100.0	57 100.0	9 100.0	25	100	14	100.0	27	93.1	14	100.0

I risultati sono suddivisi in base alla tecnologia utilizzata e **NON** suddivisi in base al sistema specifico

Sample code	Sample status	All technologies	Total	PCR								Hybrid ^a capture	DNA ^f array	LiPA ^g	Other ^h				
				Conventional				Real time											
				Commercial ^a	In-house ^b	Commercial ^c	In-house ^d	n	%	n	%								

- a: DDL diagnostic laboratory DNA ELISA kit HPV SPF10 version 1, RHA kit HPV SPF10-LIPA25, version 1 (n=1), Diagcor Bioscience GenoFlow HPV-HR Screening Test Kit (n=1), DIASSAY EIA KIT HPV GP HR (n=4), Diassay LMNX Genotyping Kit HPV GP (n=1), Master diagnostica HPV Direct Flow Chip Kit (n=1), Roche cobas 4800 HPV Test (n=46), Seegene Seeplex HPV4A ACE Screening (n=2).

- b: Details not presented.

- c: Abbott RealTime High Risk HPV (n=25), Abbott RealTime High Risk HPV Genotyping EPT (n=1), Bio-Rad Diagnostics LBP HPV Auto Assay (n=2), Cepheid Xpert360 HPV (n=11).

Suggerimento del Laboratorio: Analizzare i dati analizzando le performance dei test utilizzati per lo screening separatamente rispetto a tutti gli altri.

- d: Details not presented.

- e: QIAGEN Digene High Risk HPV HC2 DNA test (n=20), QIAGEN Digene HPV HC2 DNA test (n=5).

- f: Genomica CLART Human Papillomavirus 2 (n=5), Greiner bio-one PapilloCheck (n=8), Hybribio Human Papilloma GenoArray Test Kit (n=1).

- g: AB ANALITICA srl AMPLIQUALITY HPV-TYPE EXPRESS (n=1), Innogenetics INNO-LiPA HPV Genotyping Extra (n=13), LBP RHA Kit HPV SPF10-LIPA25 (n=2), Roche Linear Array HPV Genotyping Test (n=13).

- h: bioMerieux NucliSENS EasyQ HPV (n=2), Gen-Probe Aptima HPV Assay (n=7), Hologic Cervista HPV HR (n=5).

Caratteristiche ideali delle VEQ per i test HPV di screening

1. I campioni da testare devono mimare fedelmente i campioni clinici :

- nella composizione (es. Thin Prep per i laboratori che processano campioni in fase liquida, STM per chi utilizza questo tipo di materiale ecc. Surepath o altre tipologie)
- nella quantità (volume minimo per eseguire una determinazione senza dover ricorrere a modalità di processazione diverse da quelle utilizzate per i campioni)

2. Valutare le performance cliniche dei test e non le performance analitiche :

- quindi attribuire punteggi adeguati in base alla sensibilità e specificità clinica

3. Confrontare i test HPV validati per lo screening:

- tenendo conto delle diverse metodologie (es. Real Time PCR vs Ibridazione in soluzione)
- e dei diversi sistemi utilizzati (es. Processazione mediante stazioni automatizzate o processazione manuale)

4. Analizzare non solo le performance qualitative (positivo e negativo), ma qual'ora possibile confrontare anche i risultati quantitativi

Non esistono VEQ con tutte queste caratteristiche, per cui l'obiettivo è quello di riuscire a creare delle VEQ adatte alla valutazione del test HPV di screening o dare indicazioni ai produttori affinchè vengano incontro alle esigenze dello screening



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA



S.C. Laboratorio Regionale Prevenzione Oncologica

**PROGRAMMA DI VEQ NAZIONALE
PROMOSSO DALLA REGIONE TOSCANA IN COLLABORAZIONE CON ISPO
Primo invio Sperimentale**

La Regione Toscana (**Centro Regionale di Riferimento per il Controllo di Qualità**) in collaborazione con ISPO , sta organizzando per il 2016 un programma di Verifica Esterna della Qualità (VEQ) Regionale, specifico per il test HPV-HR effettuato all'interno del programma di screening per la prevenzione del Cervico-carcinoma, a cui potranno aderire anche programmi di screening extra-regionali .

Il Programma di Verifica Esterna di Qualità è finalizzato a promuovere e supportare il miglioramento delle performance di laboratorio (metodo e sistema diagnostico, strumentazione e personale), con finalità educative e di miglioramento continuo della Qualità. L'obiettivo principale di una VEQ è la valutazione indipendente della qualità delle misure analitiche eseguite dal laboratorio. I dati ottenuti dal laboratorio sono confrontati con quelli di altri laboratori omogenei (peer-group) che utilizzano gli stessi protocolli, strumenti e materiali.

Il Programma è strutturato come una VEQ finalizzata alla valutazione della qualità del test HPV HR effettuato in laboratori esperti all'interno di programmi di screening per il cervico carcinoma.

Il Centro lavora in conformità con la ISO 17043

Obiettivo	Stato di avanzamento
<p>Accreditamento ISO 17043 di cinque programmi VEQ</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Chimica clinica</i>• <i>Proteine Specifiche</i>• <i>Etanolo</i>• <i>Farmaci I</i>• <i>Batteriologia</i> <p>• Etanolo-ammonio • G6PDH • Emoglobina • Immunosoppressori • CDT • Farmaci 2 (Farmaci di rara esecuzione) • Sangue Occulto • Peptidi Natriuretici</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 26-27 ottobre 2016 prima visita ispettiva ACCREDIA<input type="checkbox"/> Esito:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 6 osservazioni<input type="checkbox"/> 1 commento <p>5 Programmi accreditati</p> <p>Comunicazione ufficiale ACCREDIA dell'estensione dell' accreditamento agli otto programmi indicati. Attualmente i programmi accreditati sono 13.</p>

INTERNATIONAL
STANDARD

ISO
13528

Second edition
2015-08-01

**Statistical methods for use
in proficiency testing by
interlaboratory comparison**

*Méthodes statistiques utilisées dans les essais d'aptitude par
comparaison interlaboratoires*



Data 19/10/2016

Oggetto: Risposte Programma VEQ HPV Screening ciclo 2016

Si inviano le risposte dei primi quattro campioni della VEQ sperimentale HPV Screening ciclo 2016.

Gli elaborati riportano:

Gli indici statistici di posizione e dispersione dei risultati ottenuti con tutti i metodi, con il metodo utilizzato dal partecipante e con il metodo/Kit.

Istogramma dei risultati numerici con indicato la classe di appartenenza del risultato dato dal laboratorio che ha inviato il risultato elaborato.

Lo scostamento, espressa in DS (diff.S) e in percentuale (Diff. %) del risultato dato dalla media di consenso dei risultati ottenuti rispettivamente:

~~con tutti i metodi; con il metodo utilizzato dal partecipante; con il metodo/Kit utilizzato~~

Programma VEQ HPV Screenig della regione Toscana

dai partecipanti e dei risultati descrittivi (Positivo-Negativo, Dubbio)

I risultati contenuti nei report sono separati a seconda della forma di espressione del risultato (CT oppure RLU/CO).

Oltre all'elaborato precedentemente illustrato, si invia un report riassuntivo cumulativo delle sole risposte descrittive, con indicazione del risultato atteso.

All'interno della pagina web del nostro Centro (www.aou-careggi.toscana.it/crrveq/) potete trovare una guida alla interpretazione degli elaborati.

I risultati non hanno evidenziato criticità imputabili al materiale di controllo ed hanno dimostrando buone performance dei laboratori partecipanti.

Vi invitiamo a prendere visione dei risultati ed inviare eventuali commenti entro il 31 ottobre 2016.

Riteniamo quindi, a partire dal 2017, di iniziare il regolare monitoraggio di questo tipo di prestazioni e di inviare ad inizio anno i primi tre campioni dei nove previsti dall' intero ciclo di controllo.

Cordiali saluti



Azienda
Ospedaliero
Universitària
Careggi

Elaborato per singolo campione n. 775746
Centro di Riferimento Sicurezza e Qualità
Valutazione esterna di qualità
HPV Screening-Ciclo 2016

A.O.U.Careggi-Firenze

Centro n.

Campione N°1

HPV Screening
Risultato Atteso:
Postivo

Risultato inviato: **POSITIVO**

Risultato	Numero	%	Score
POSITIVO	14	100.0	n.a.

n.a. = non assegnato



Analita: HPV Screening

Risultato atteso: Postivo

N° Risposte totali: 14

Sottogruppo: HPV Screening (CT)

	N.	Out	Media	C.V.	S.D.	Med.na
Tutti	9	0	26.58	11.03	2.93	25.50
Tuo Metodo	9	0	26.58	11.03	2.93	25.50
Tuo Met / Kit	7	0	25.16	3.66	0.92	25.20

Campione 1 (Scad. 30/08/2016)

Val. Atteso Postivo

Tuo risultato 25.60 - POSITIVO

	Diff. S	Diff. %
Tutti	-0.33	-3.69
Tuo Metodo	-0.33	-3.69
Tuo Met / Kit	0.48	1.75

N. risultati numerici

9

N. risultati semiquantitativi/qualitativi

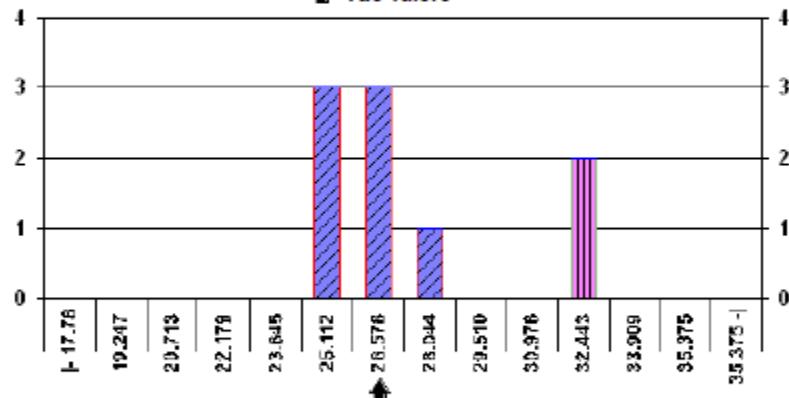
0

Riepilogo x Met / Kit risultati numerici (> 3 Centri)						
Met / Kit	N.	Out	M.	C.V.	Pos.	Neg.
Real Time PCR (CT) / Cobas 4800 HPV Test Roche	7	0	25.16	3.66	7	
Iridazione con amplificazione del segnale / HC2-Qlagen	5	0	447.50	30.92	5	

Tuo Metodo (Met)	Tuo Kit HPV (Nome commerciale) (Kit)
Real Time PCR (CT)	Cobas 4800 HPV Test Roche

■ Tuo Met/Kit ■ Tuo Metodo ■ Altro

▲ Tuo valore



Analita: **HPV Screening**

Risultato atteso: Postivo

N° Risposte totali: 14

Sottogruppo: **HPV Screening (RLU/CO)**

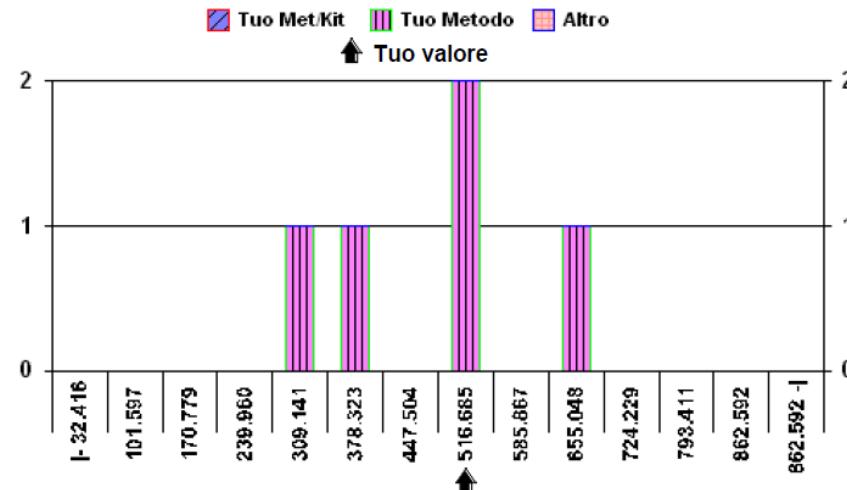
	N.	Out	Media	C.V.	S.D.	Med.na
Tutti	5	0	447.50	30.92	138.36	484.57
Tuo Metodo	5	0	447.50	30.92	138.36	484.57
Tuo Met / Kit	5	0	447.50	30.92	138.36	484.57

Campione	1 (Scad. 30/08/2016)
Val.Atteso	Postivo
Tuo risultato	513.58 - POSITIVO

	Diff. S	Diff. %
Tutti	0.48	14.77
Tuo Metodo	0.48	14.77
Tuo Met / Kit	0.48	14.77

N. risultati numerici	5
N. risultati semiquantitativi/qualitativi	0

Tuo Metodo (Met)	Tuo Kit HPV (Nome commerciale) (Kit)
Ibridazione con amplificazione del segnale / HC2-Qiagen	HC2-Qiagen



Riepilogo x Met / Kit risultati numerici (> 3 Centri)							
Met / Kit	N.	Out	M.	C.V.	Pos.	Neg.	Dub.
Ibridazione con amplificazione del segnale / HC2-Qiagen	5	0	447.50	30.92	5		
Real Time PCR (CT) / Cobas 4800 HPV Test Roche	7	0	25.16	3.66	7		

Analita: HPV Screening

Risultato atteso: Positivo

N° Risposte totali: 14

Sottogruppo: HPV Screening (RLU/CO)

	N.	Out	Media	C.V.	S.D.	Med.na
Tutti	5	1	229.22	35.91	82.31	196.34
Tuo Metodo	5	1	229.22	35.91	82.31	196.34
Tuo Met / Kit	5	1	229.22	35.91	82.31	196.34

Campione	2 (Scad. 30/08/2016)
Val.Atteso	Positivo
Tuo risultato	212.29 - POSITIVO

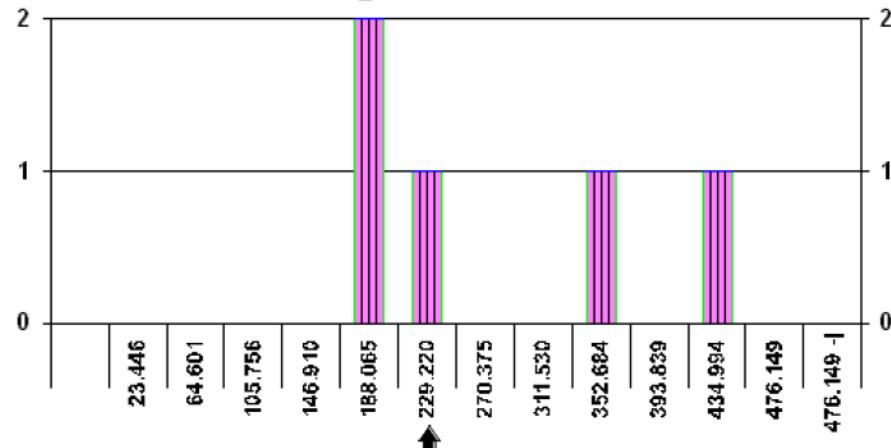
	Diff. S	Diff. %
Tutti	-0.21	-7.39
Tuo Metodo	-0.21	-7.39
Tuo Met / Kit	-0.21	-7.39

N. risultati numerici	5
N. risultati semiquantitativi/qualitativi	0

Tuo Metodo (Met)	Tuo Kit HPV (Nome commerciale) (Kit)
Ibridazione con amplificazione del segnale	HC2-Qiagen

■ Tuo Met/Kit ■ Tuo Metodo ■ Altro

↑ Tuo valore



Riepilogo x Met / Kit risultati numerici (> 3 Centri)

Met / Kit	N.	Out	M.	C.V.	Pos.	Neg.	Dub.
Ibridazione con amplificazione del segnale / HC2-Qiagen	5	1	229.22	35.91	5		
Real Time PCR (CT) / Cobas 4800 HPV Test Roche	7	0	25.74	3.31	7		



Azienda
Ospedaliero
Università Careggi

Elaborato per singolo campione n. 110040
Centro di Riferimento Sicurezza e Qualità
Valutazione esterna di qualità
HPV Screening - Ciclo 2016

A.O.U.Careggi-Firenze
Centro n. 8009A

Analita: **HPV Screening**

Risultato atteso: Negativo

N° Risposte totali: 14

Sottogruppo: **HPV Screening (RLU/CO)**

	N.	Out	Media	C.V.	S.D.	Med.na
Tutti	5	0	0.23	26.80	0.06	0.25
Tuo Metodo	5	0	0.23	26.80	0.06	0.25
Tuo Met / Kit	5	0	0.23	26.80	0.06	0.25

Campione	3 (Scad. 30/08/2016)
Val.Atteso	Negativo
Tuo risultato	0.14 - NEGATIVO

	Diff. S	Diff. %
Tutti	-1.46	-39.13
Tuo Metodo	-1.50	-39.13
Tuo Met / Kit	-1.50	-39.13

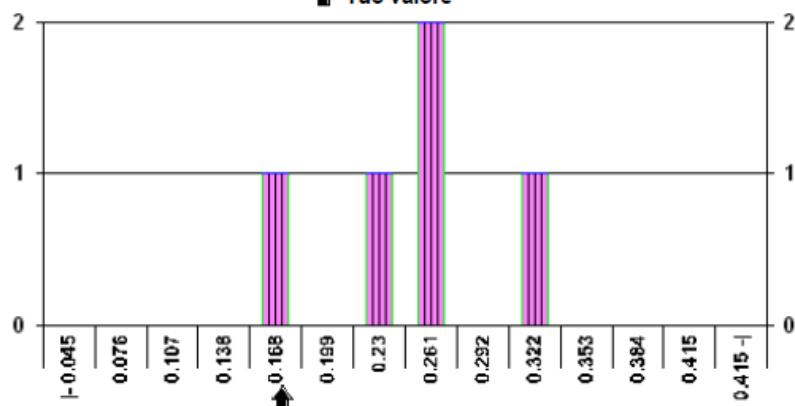
N. risultati numerici	5
N. risultati semiquantitativi/qualitativi	0

Riepilogo x Met / Kit risultati numerici (> 3 Centri)							
Met / Kit	N.	Out	M.	C.V.	Pos.	Neg.	Dub.
Ibridazione con amplificazione del segnale / HC2-Qiagen	5	0	0.23	26.80	5	5	

Tuo Metodo (Met)	Tuo Kit HPV (Nome commerciale) (Kit)
Ibridazione con amplificazione del segnale	HC2-Qiagen

■ Tuo Met/Kit ■ Tuo Metodo ■ Altro

↑ Tuo valore





home	scheda adesione	elaborati	inserimento dati	relazioni	e-mail	
------	-----------------	-----------	------------------	-----------	--------	--

HPV - HR di screening

Campioni

Materiale cervicale di origine umana in Preservcyt per la determinazione di HPV ad alto rischio (HPV-HR) eseguito con test validati per lo screening secondo documento ONS GISCI.
Il programma prevede 9 campioni inviati in 3 spedizioni.

Invio dei risultati

I partecipanti sono invitati ad inviare i risultati via web.

Informazioni in tempo reale

Preavviso, tramite e-mail, della data di scadenza per l'invio dei risultati. Dopo 2 giorni dalla data di scadenza per la trasmissione dei risultati viene data comunicazione di mancato invio ai laboratori che risultano inadempienti.

Elaborazioni

I risultati vengono elaborati in tempo reale e le relative elaborazioni inviate ai partecipanti dopo 20 giorni dalla data di scadenza di invio delle risposte, tramite posta elettronica. Viene indicata la distribuzione dei risultati di tipo descrittivo. Per i risultati di ciascun campione sono indicati gli indici statistici di posizione e dispersione riferiti alla media di consenso per metodo/strumento in uso e per tutti i metodi.

Ogni partecipante può accedere via web, tramite password, al proprio archivio storico degli elaborati di risposta, relativi a quattro cicli annuali VEQ.

Trattamento e conservazione dei materiali

Il materiale di controllo è pronto all'uso e deve essere conservato a temperatura ambiente (15-20°C) fino al momento della processazione. A questa temperatura il materiale è stabile per 90 giorni.

Calendario scadenze HPV - HR di screening

	Scadenza via POSTA/FAX	Scadenza via INTERNET
Campione n° 1	25/03/2017	30/03/2017
Campione n° 2	14/04/2017	20/04/2017
Campione n° 3	10/05/2017	15/05/2017
Campione n° 4	28/06/2017	03/07/2017
Campione n° 5	24/07/2017	28/07/2017
Campione n° 6	31/08/2017	05/09/2017

(Le date possono subire eventuali modifiche)



Azienda
Ospedaliero
Università Careggi

Elaborato per singolo campione n. 836704

REGIONE TOSCANA

Centro di Riferimento Sicurezza e Qualità
Valutazione esterna di qualità
HPV Screening-Ciclo 2017

Centro n. [REDACTED]

Campione N°1

HPV Screening
Risultato Atteso:
Negativo

Risultato inviato: NEGATIVO

Risultato	Numero	%	Score
NEGATIVO	19	90.5	n.a.
POSITIVO	2	9.5	n.a.

n.a. = non assegnato

Gene Houskeeping
Risultato Atteso:
Positivo

Risultato inviato: POSITIVO

Risultato	Numero	%	Score
POSITIVO	10	100.0	n.a.

n.a. = non assegnato



Analita: HPV Screening

Risultato atteso: Negativo

N° Risposte totali: 21

Sottogruppo: HPV Screening (CT)

Campione	1 (Scad. 25/03/2017)
Val.Atteso	Negativo
Tuo risultato	NEGATIVO

N. risultati numerici	0
N. risultati semiquantitativi/qualitativi	16

Riepilogo x Metodo: risultati qualitativi (> 3 Centri)

Metodo	Positivo	Negativo	Dubbio
Real Time PCR (CT)	1	14	

Analita: Gene Houskeeping

Risultato atteso: Positivo

	N.	Out	Media	C.V.	S.D.	Med.na
Tutti	5	0				
Tuo Metodo	5					
Tuo Met / Kit	5					

Campione	1 (Scad. 25/03/2017)
Val.Atteso	Positivo
Tuo risultato	28.60 - POSITIVO

	Diff. S	Diff. %
Tutti	-1.23	-1.38
Tuo Metodo		
Tuo Met / Kit		

Risultati ricevuti Tuo Met / Kit	
28.60 - 28.70 - 29.20 - 29.20 - 29.30	

N. risultati numerici	5
N. risultati semiquantitativi/qualitativi	5

Tuo Metodo (Met)	Tuo Kit HPV (Nome commerciale) (Kit)
Real Time PCR (CT)	Cobas 4800 HPV Test Roche

**GRAFICO DATI NUMERICI
NON ESEGUITIBILE**

Grafico dati semiquantitativi/qualitativi	Tuo Metodo
NEGATIVO	14/15
POSITIVO	1/1

Tuo Metodo (Met)	Tuo Kit HPV (Nome commerciale) (Kit)
Real Time PCR (CT)	Cobas 4800 HPV Test Roche

**GRAFICO DATI NUMERICI
NON ESEGUITIBILE**

Grafico dati semiquantitativi/qualitativi	Tuo Metodo
POSITIVO	3/5



Analita: HPV Screening

Risultato atteso: Positivo

Nº Risposte totali: 22

Sottogruppo: HPV Screening (CT)

	N.	Out	Media	C.V.	S.D.	Med.na
Tutti	8	0	25.59	2.20	0.56	25.80
Tuo Metodo	8	0	25.59	2.20	0.56	25.80
Tuo Met / Kit	7					

Campione 2 (Scad. 14/04/2017)

Val.Atteso Positivo
Tuo risultato 24.70 - POSITIVO

	Diff. S	Diff. %
Tutti	-1.58	-3.48
Tuo Metodo	-1.59	-3.48
Tuo Met / Kit		

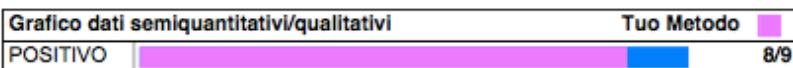
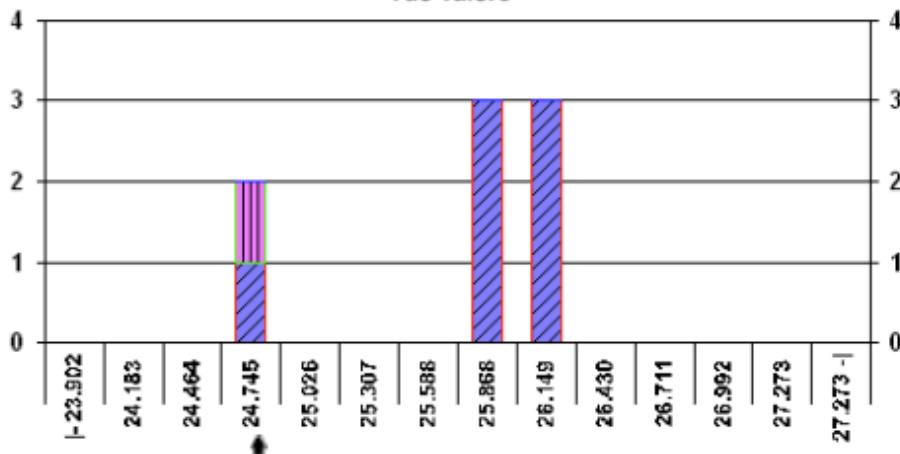
Risultati ricevuti Tuo Met / Kit
24.70 - 25.70 - 25.80 - 25.80 - 25.90 - 26.00 - 26.10

N. risultati numerici	8
N. risultati semiquantitativi/qualitativi	9

Riepilogo x Metodo risultati qualitativi (> 3 Centri)			
Metodo	Positivo	Negativo	Dubbio
Real Time PCR (CT)	8		

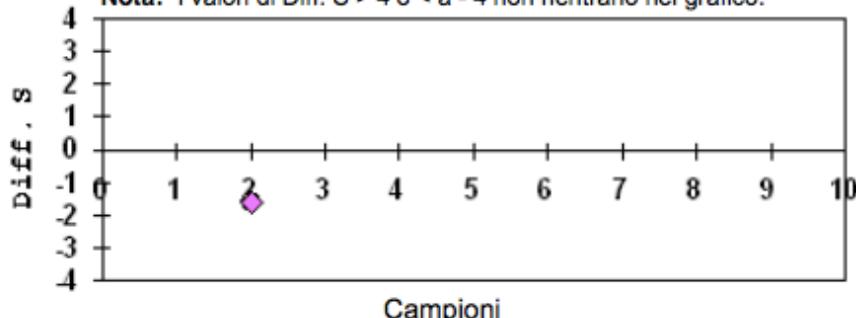
Tuo Metodo (Met)	Tuo Kit HPV (Nome commerciale) (Kit)
Real Time PCR (CT)	Cobas 4800 HPV Test Roche

■ Tuo Met/Kit ■ Tuo Metodo ■ Altro
● Tuo valore



▲ Tuo Met/Kit ■ Tuo Metodo ● Tutti

Nota: I valori di Diff. S > 4 o < a - 4 non rientrano nel grafico.





Azienda
Ospedaliero
Università
Careggi

Elaborato per singolo campione n. 836725

Centro di Riferimento Sicurezza e Qualità
Valutazione esterna di qualità
HPV Screening - Ciclo 2017

A.O.U.Careggi-Firenze
Centro n. [REDACTED]

Analita: HPV Screening
Risultato atteso: Negativo

N° Risposte totali: 21

Sottogruppo: HPV Screening (RLU/CO)

	N.	Out	Media	C.V.	S.D.	Med.na
Tutti	3	0				
Tuo Metodo	3					
Tuo Met / Kit	3					

Campione	1 (Scad. 25/03/2017)
Val.Atteso	Negativo
Tuo risultato	0.29 - NEGATIVO

Risultati ricevuti Tuo Met / Kit	
0.26 - 0.29 - 0.44	

N. risultati numerici	3
N. risultati semiquantitativi/qualitativi	2

Tuo Metodo (Met)	Tuo Kit HPV (Nome commerciale) (Kit)
Ibridazione con amplificazione del seg	HC2-Qiagen

GRAFICO DATI NUMERICI
NON ESEGUITIBILE

Grafico dati semiquantitativi/qualitativi	Tuo Metodo	[Color Box]
NEGATIVO		1/1
POSITIVO		1/1

Adesione: 25 laboratori



Azienda
Ospedaliero -
Università
Careggi

CENTRO REGIONALE DI
RIFERIMENTO

S.O.D. Sicurezza e Qualità in Laboratorio
Struttura Certificata UNI EN ISO 9001:2008

Direttore: dr. Massimo Quercioli
tel. 055.7947907 - fax 055.7947714



Data 22/04/2017

Oggetto: Programma di V.E.Q. HPV screening Ciclo 2017

Si invia il report relativo al campione 1 del Programma in oggetto. Per questi primi campioni verranno elaborati anche i risultati relativi al parametro Gene Houskeeping al fine di valutare l'omogeneità di comportamento dei sistemi di misura nei campioni Negativi che non sono accompagnati da un risultato numerico.

Dott. Massimo Quercioli

Dott.ssa Francesca Carozzi

Ciclo 2017: hanno aderito 21 laboratori che usano test validati
(report Gisci-ONS)

Giugno 2017: VEQ Disponibile in + sistemi prelievo (Tp ,Surepath)

	HPV CT	Beta globina
CAMPIONE 6 SP 1°	26.3	26.5
Campione 6 SP 2°	27.0	26.5
Campione 6 TP 1°	27.2	27.5
Campione 6 TP 2°	27.8	27.6
Campione 5 SP 1°	-	27.4
Campione 5 SP 2°	-	27.2
Campione 5 TP 1°	-	28.3
Campione 5 TP 2°	-	28.3

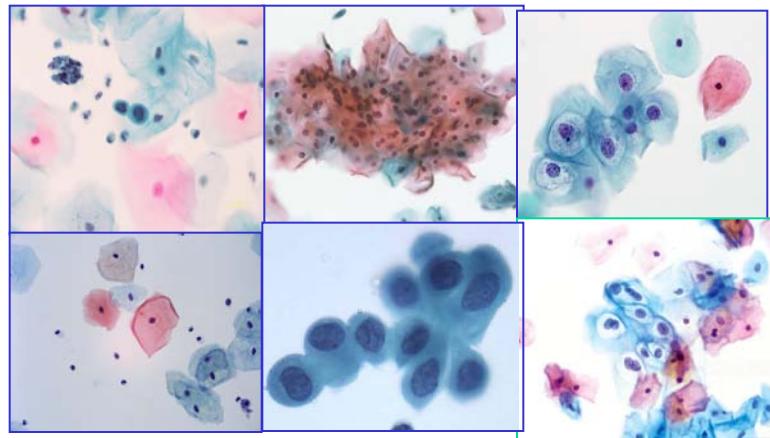
Settembre 2017: Prevista ampliamento modalità di invio risultati e report
Settembre 2017: inserimento citologia di Triage

TEST HPV TEST HPV VALIDATI PER LO SCREENING:Doc ONS/Gisci vs 2

RealTime High Risk HPV test (Abbott RT hrHPV test)	Cobas 4800 HPV test (Cobas 4800)	PapilloCheck HPV-screening test (PapilloCheck)	Cervista HPV HR test (Cervista)	Xpert HPV Assay	BD Onclarity HPV assay (BD Onclarity)	Anyplex II HPV HR Detection (Anyplex II)	HC2
HPV 16	HPV 16	HPV 16	HPV 51, 56, 66	HPV 16	HPV 16	HPV 16	HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 58, 59, 68
HPV 18	HPV 18	HPV 18	HPV 18, 39, 45, 59, 68	HPV 18, 45	HPV 18	HPV 18	
HPV Other	HPV Other	HPV 31	HPV 16, 31, 33, 35, 52, 58	HPV 31, 33, 35, 52, 58	HPV 31	HPV 31	
		HPV 33		HPV 51, 59	HPV 33, 58	HPV 33	
		HPV 35		HPV 39, 56, 66, 68	HPV 35, 39, 68	HPV 35	
		HPV 39				HPV 39	
		HPV 45			HPV 45	HPV 45	
		HPV 51			HPV 51	HPV 51	
		HPV 52			HPV 52	HPV 52	
		HPV 56,			HPV 56, 59, 66	HPV 56,	
		HPV 58				HPV 58	
		HPV 59				HPV 59	
		HPV 66				HPV 66	
		HPV 68				HPV 68	
GENE HOUSKEEPING	GENE HOUSKEEPING	GENE HOUSKEEPING	GENE HOUSKEEPING	GENE HOUSKEEPING		GENE HOUSKEEPING	
Unità di misura CT	Unità di misura CT	Unità di misura SNR (signal-to-noise ratio)	Unità di misura FOZ (Fold-Over-Zero)	Unità di misura CT	Unità di misura CTQx/GCQx	Unità di misura CT	Unità di misura RLU/CO

Concordanza Citologia Di Triage

A) Set di 6-8 immagini per caso, accessibile via web



Concordanza Citologia Di Triage

B) Vetrino virtuale , accessibile via web con possibilità di modificare obbiettivi
10,20,40

VEQ 2017/CASO1/Campione 1



Campione 1

Data 2017-03-21 12:24:

Caso: Pap Test (triage)

Vetrino xxxx.yyy

VEQ 2017/CASO2/Campione 2



Campione 2

Data 2017-03-21 12:24:

Caso: Pap Test (triage)

Vetrino xxxx.yyy

VEQ 2017/CASO3/Campione 3

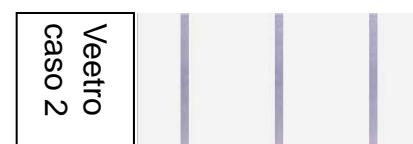
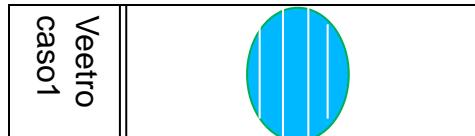


Campione 3

Data 2017-03-21 12:24:

Caso: Pap Test (triage)

Vetrino xxxx.yyy



Nella fase pilota comparazione delle
due tipologie A) e B)

Programma VEQ HPV associabile a lettura vetrino

- Per essere coerenti con l'algoritmo di screening
- Effettuabile dalla stesso lab o da lab diversi nella stessa regione secondo la organizzazione regionale
- Da settembre 2017 (con invio ultimo ciclo VEQ HPV)
fase pilota
 - VEQ HPV
 - Lettura citologia di TriageIn valutazione se anche disgiunto per PAP primario

Grazie per l' attenzione !!

f.carozzi@ispo.toscana.it