

Workshop pre-congressuale 20

Maggio 2015

***Primo livello Citologia di triage:
Lesioni CIN2 + in pap test di triage
negativi***

Cristina Fodero - Sonia Prandi

e tutte le Citologhe

**Centro di Citologia Cervicovaginale di
screening**

Arcispedale S.Maria Nuova I.R.C.C.S.

Reggio Emilia

Caso n° 1

Donna nata nel 1974

Anamnesi

- **Anno 2009 Pap test di screening negativo**
- **Anno 2013**
 - **Test HPV di primo livello nell'ambito del progetto pilota = positivo HR**
 - **Pap test convenzionale di triage**
 - Diagnosi = reperto infiammatorio**
 - **Consiglio = controllo dopo 12 mesi con ripetizione del test HPV**

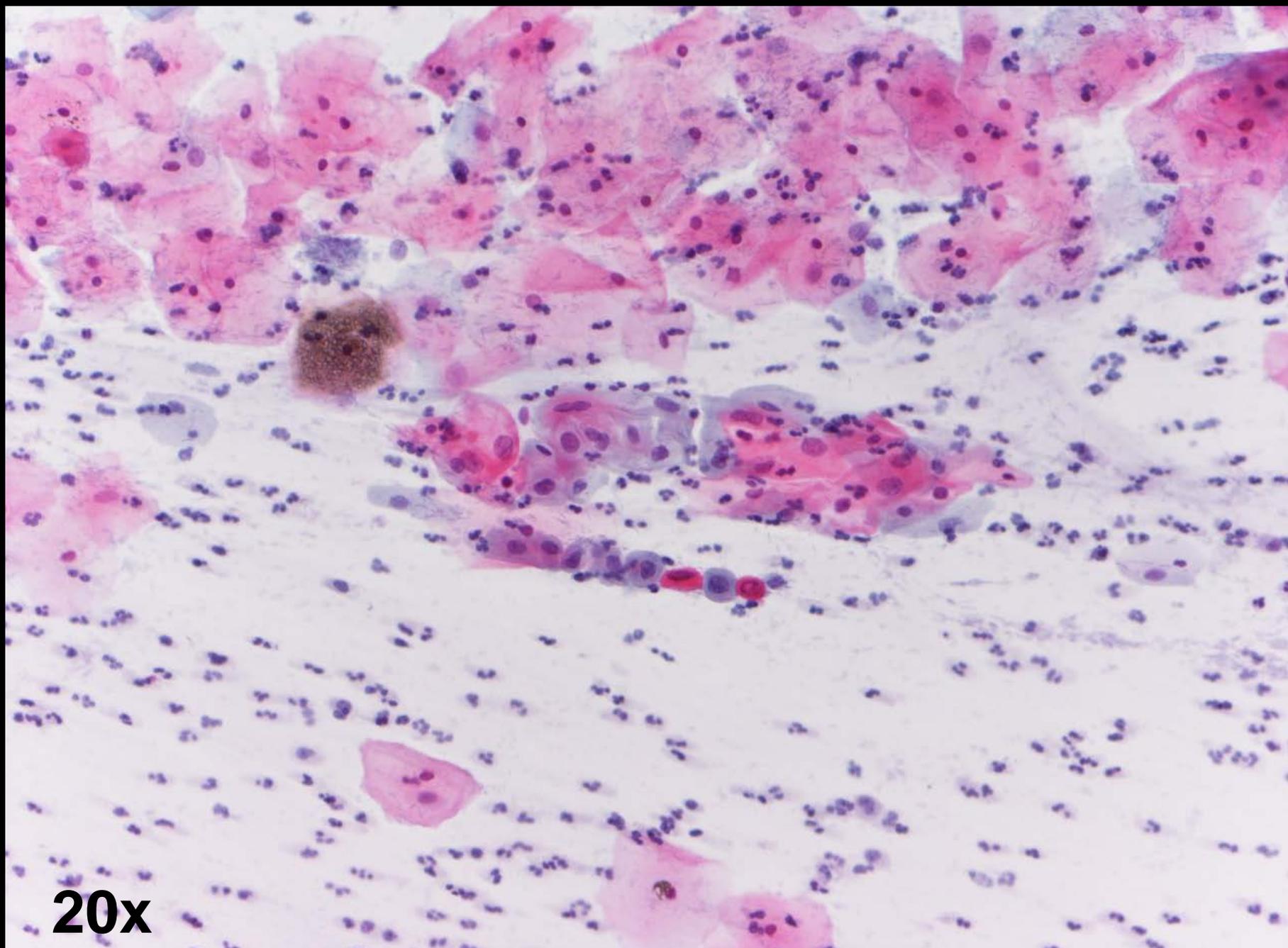
CASO n° 1

Anno 2014

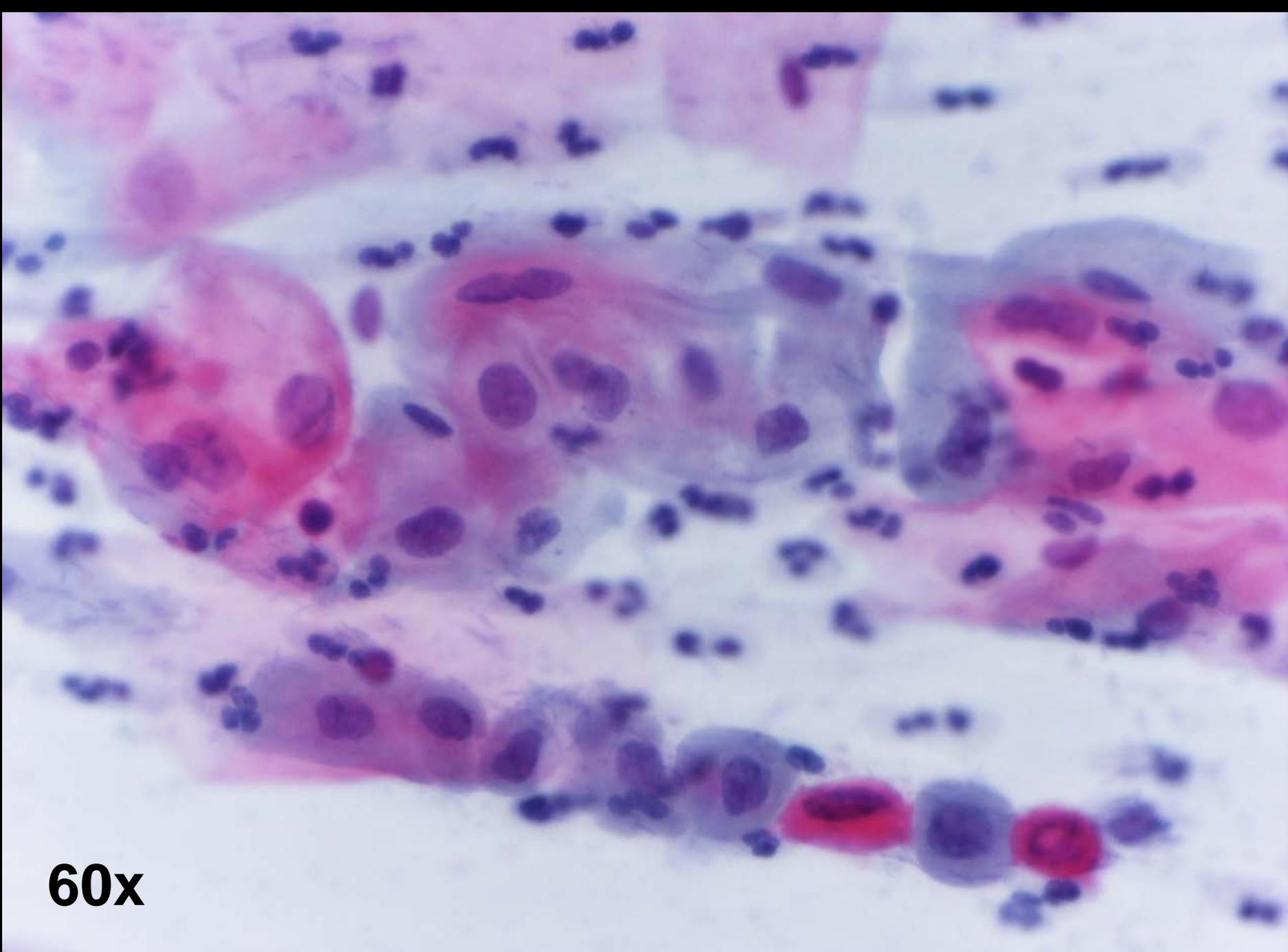
- Ripetizione test HPV = persistente positivo
- Invio in colposcopia.
- Esecuzione di pap test e biopsie multiple:
 - Biopsia esocervicale diagnosi istologica = displasia media (CIN II)
 - Biopsia endocervicale diagnosi istologica = tessuto normale
- Esecuzione di conizzazione (LEEP) Diagnosi istologica = Displasia lieve - CIN I.

Pap test di triage

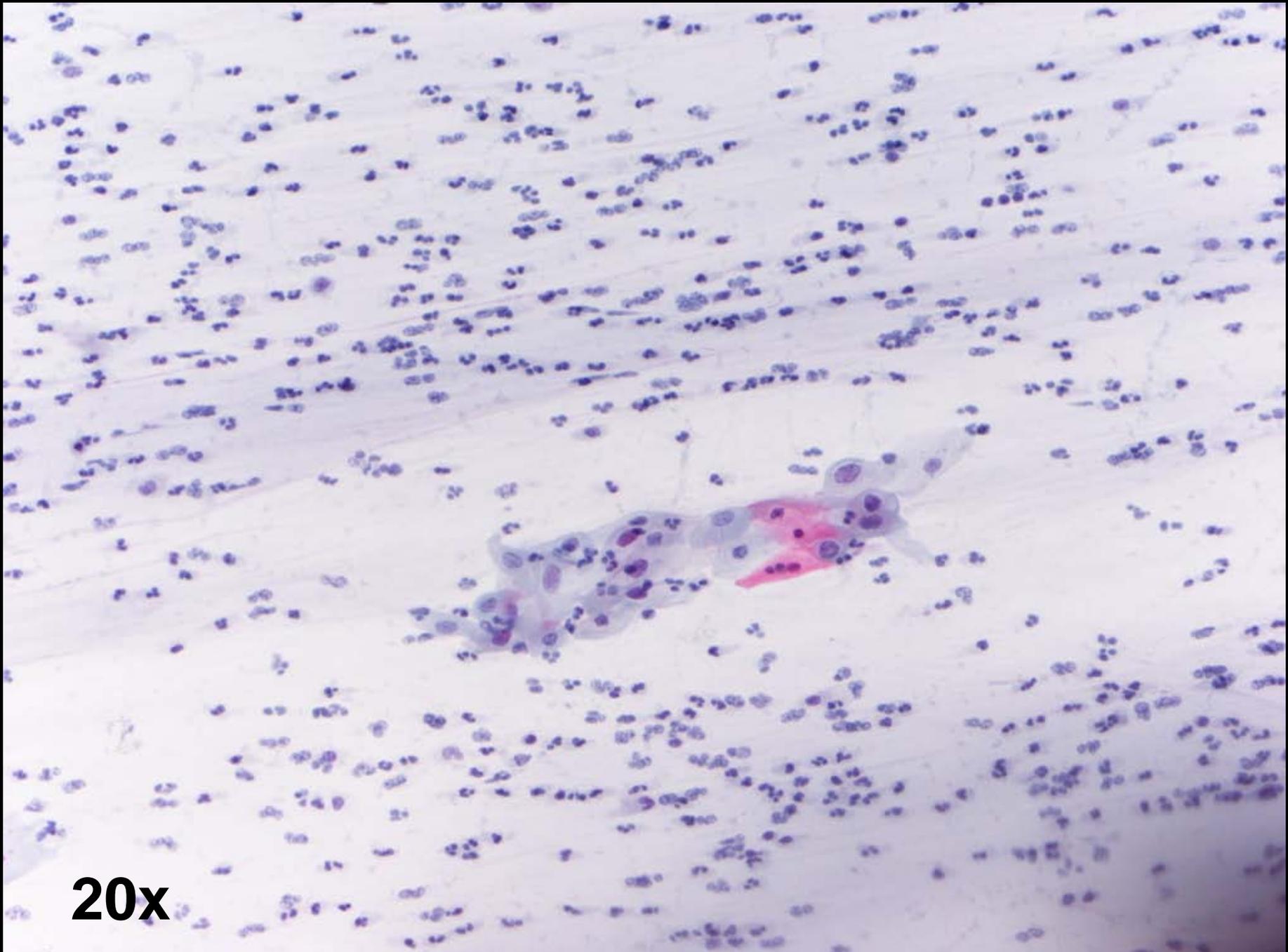
Anno 2013



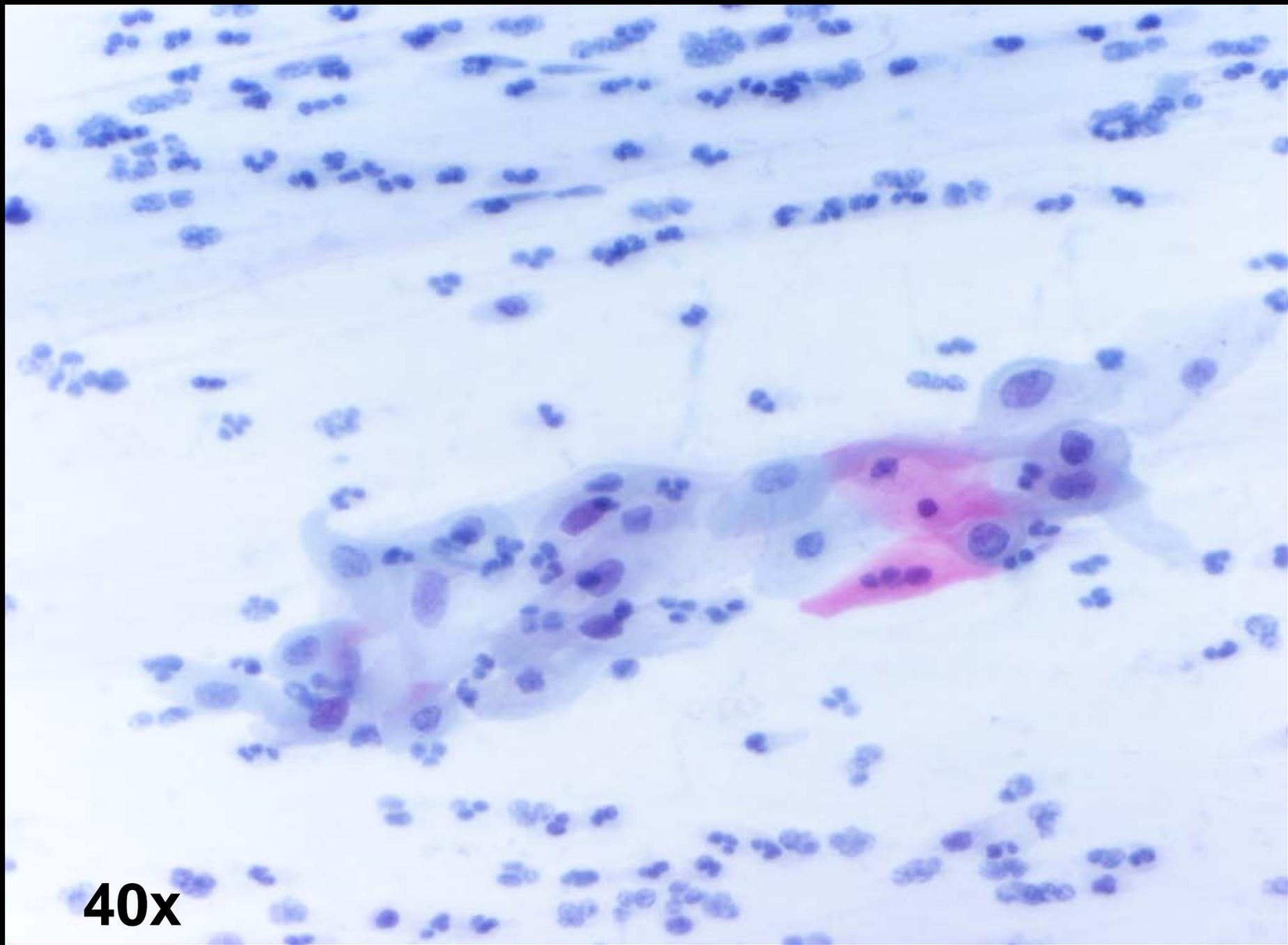
20x



60x



20x



40x

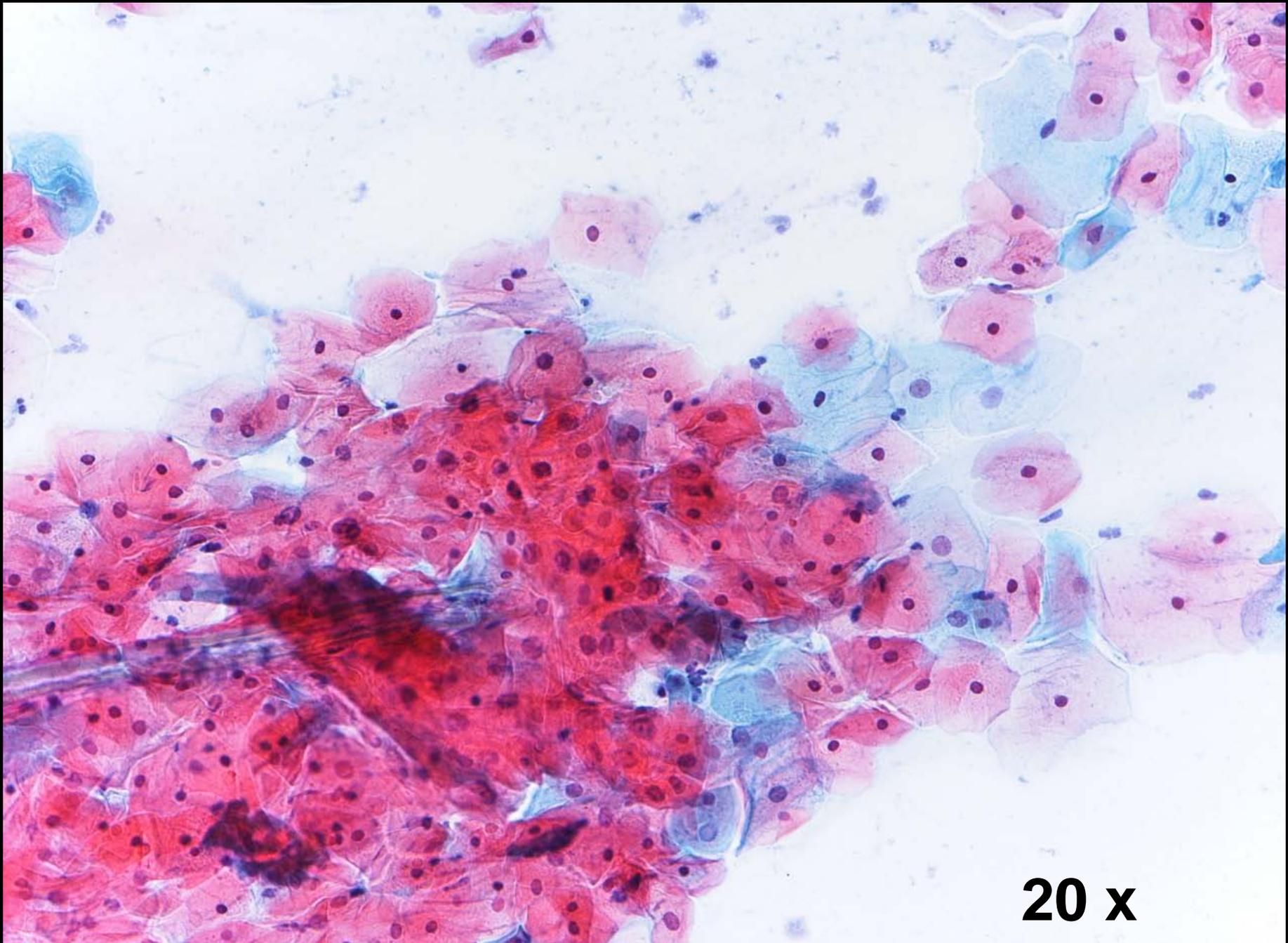
Riflessioni

- Il pap test è stato diagnosticato flogistico perché gli unici elementi presenti sul vetrino fotografati non avevano requisiti sufficienti per la diagnosi LSIL.

Comunque non da HSIL.

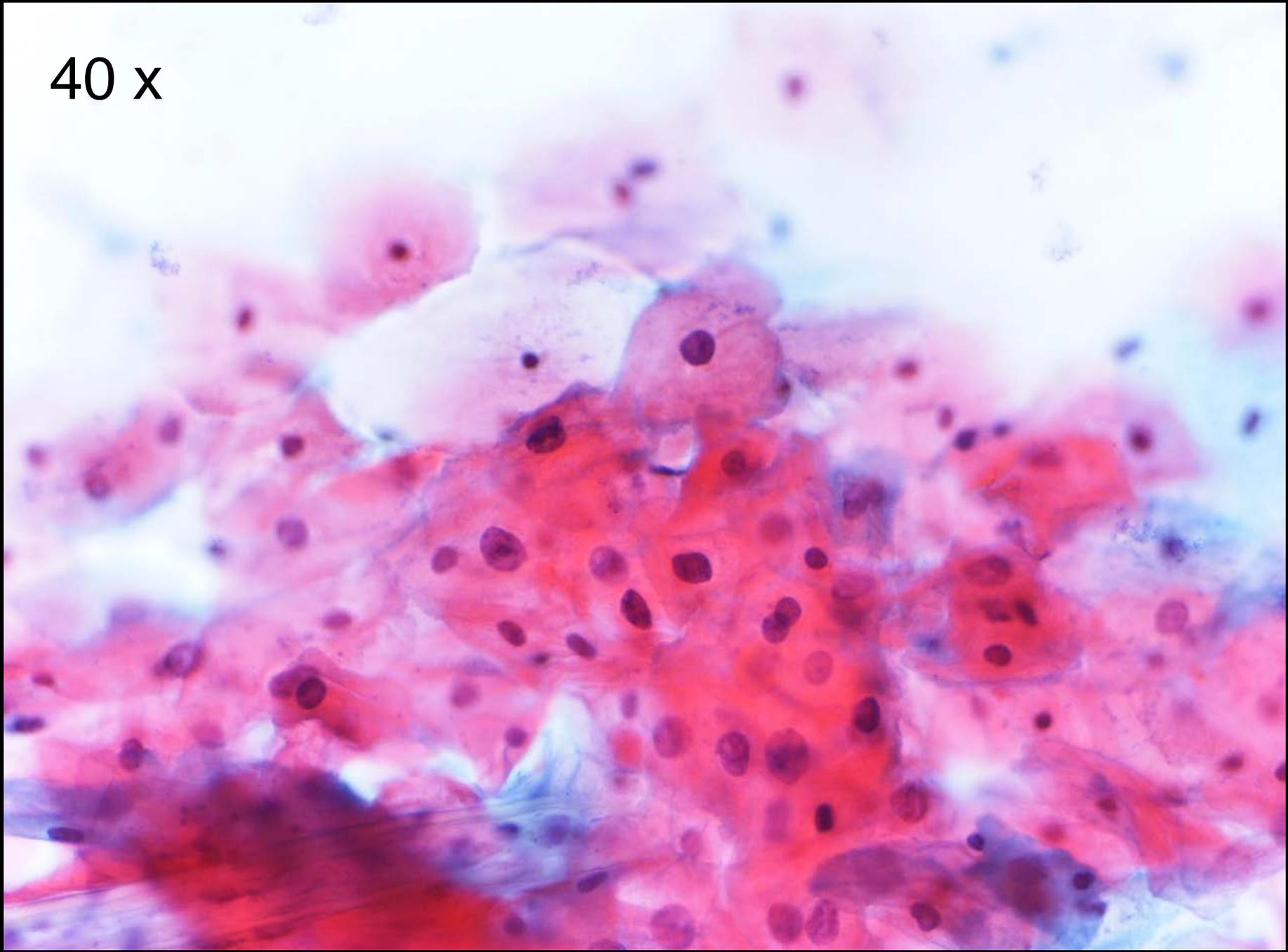
- Il ritorno a 12 mesi con ripetizione del test HPV ancora oggi ci sembra una diagnosi accettabile.

**Pap test eseguito
durante la colposcopia
Anno 2014**

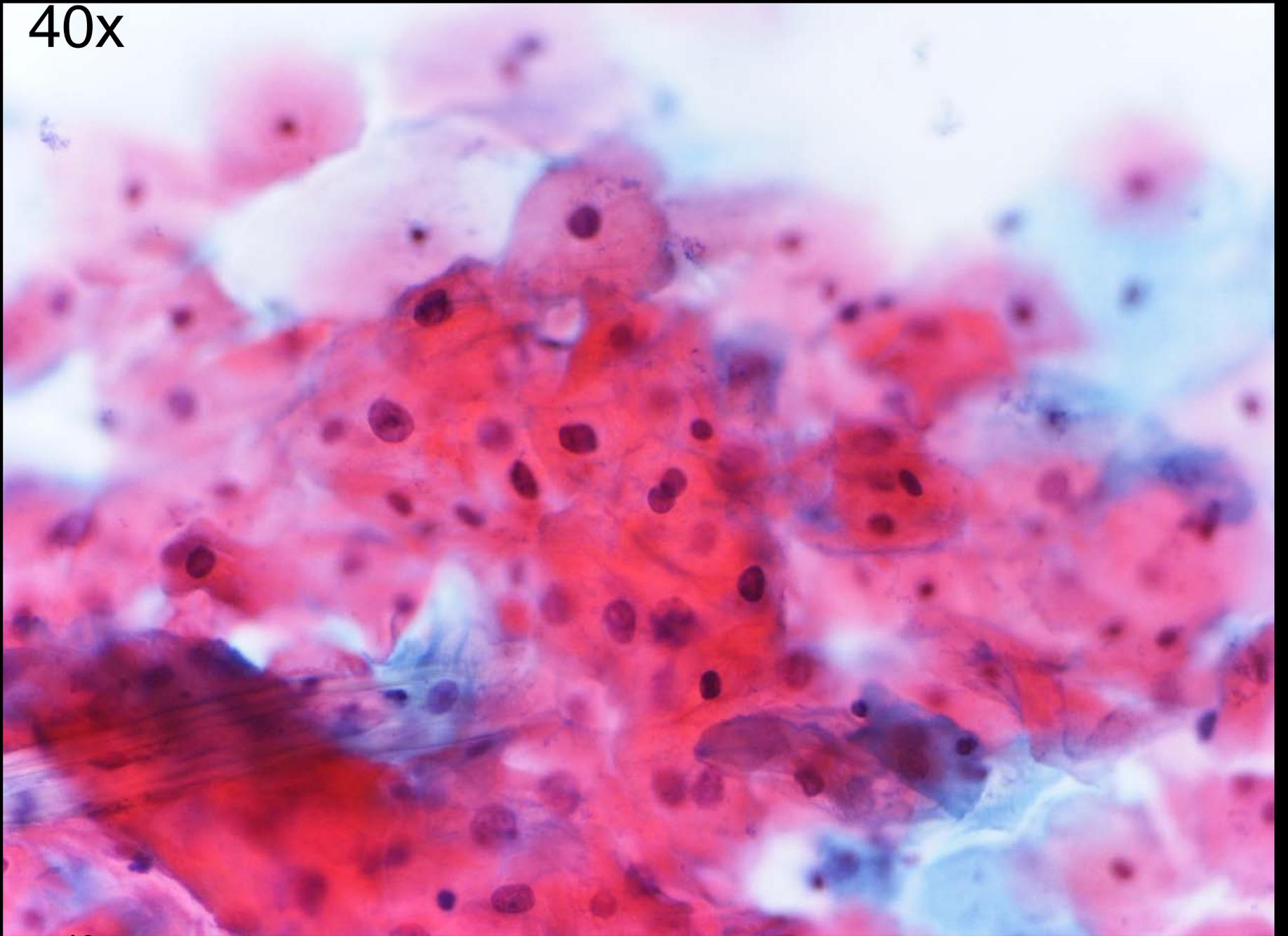


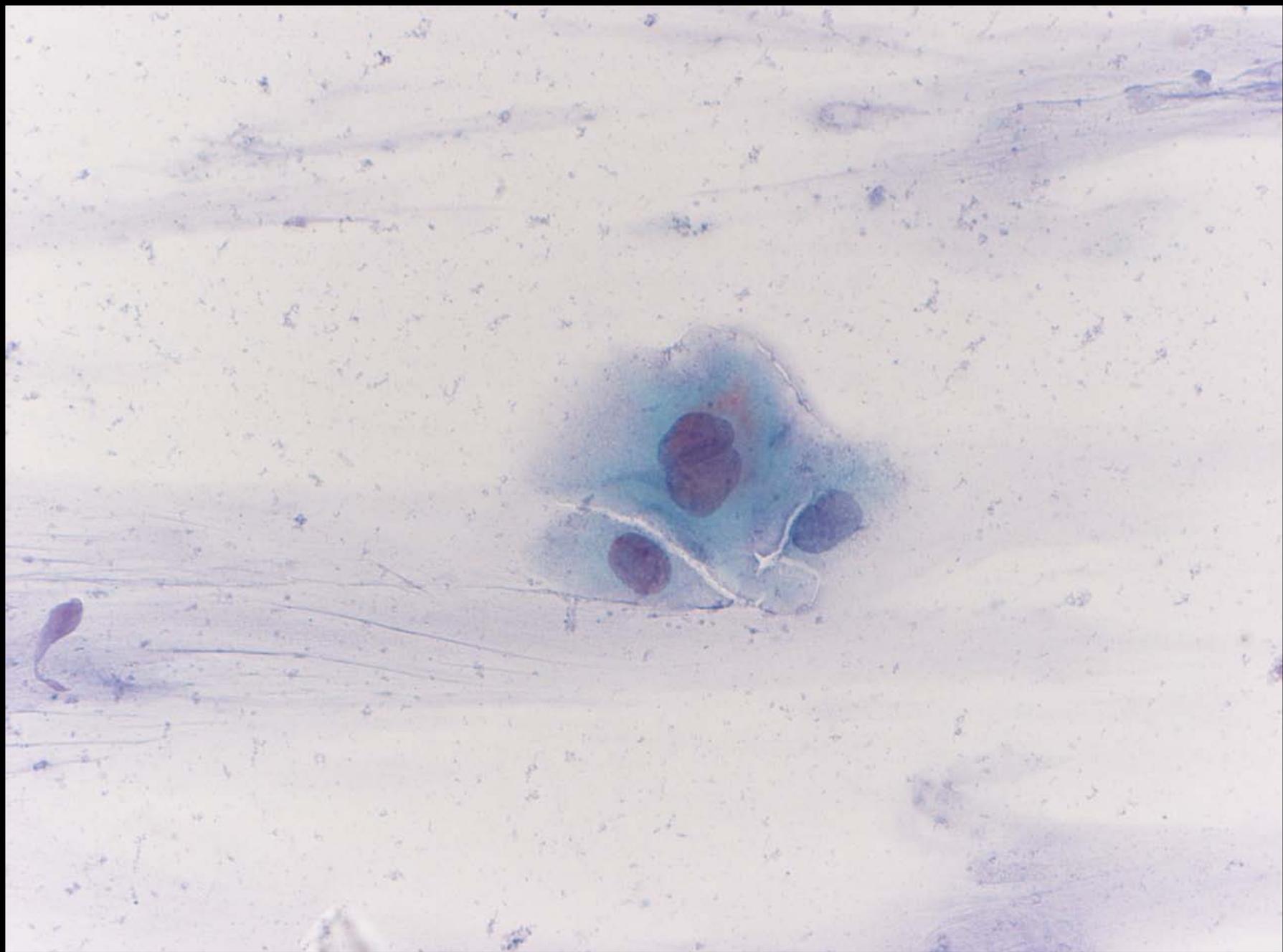
20 x

40 x



40x





Riflessioni

- **La diagnosi di CIN II su istologico e CIN I su cono fa ritenere che la lesione da CIN di alto grado sia focale e su entrambi i pap test il prelievo ha rappresentato solo LSIL.**

CIN II non prelevato!

Caso n° 2

Donna nata nel 1964

Anamnesi

Storia di screening negativa

- **Anno 2009**

pap test con controllo a 12 mesi per materiale cellulare scarso.

- **Anno 2011**

- **test HPV di primo livello nell'ambito del progetto pilota = positivo HR.**

- **Pap test convenzionale di triage**
Diagnosi= reperto infiammatorio.

Caso n° 2

Anno 2012

- Ripetizione test HPV = persistente positivo
- Esecuzione di biopsie multiple:

Biopsia esocervicale diagnosi istologica = displasia media
(CIN II)

Biopsia endocervicale diagnosi istologica = tessuto normale

ANNO 2013

- Esecuzione di conizzazione (LEEP)

Diagnosi istologica = Displasia lieve - CIN I. Margini liberi da lesione.

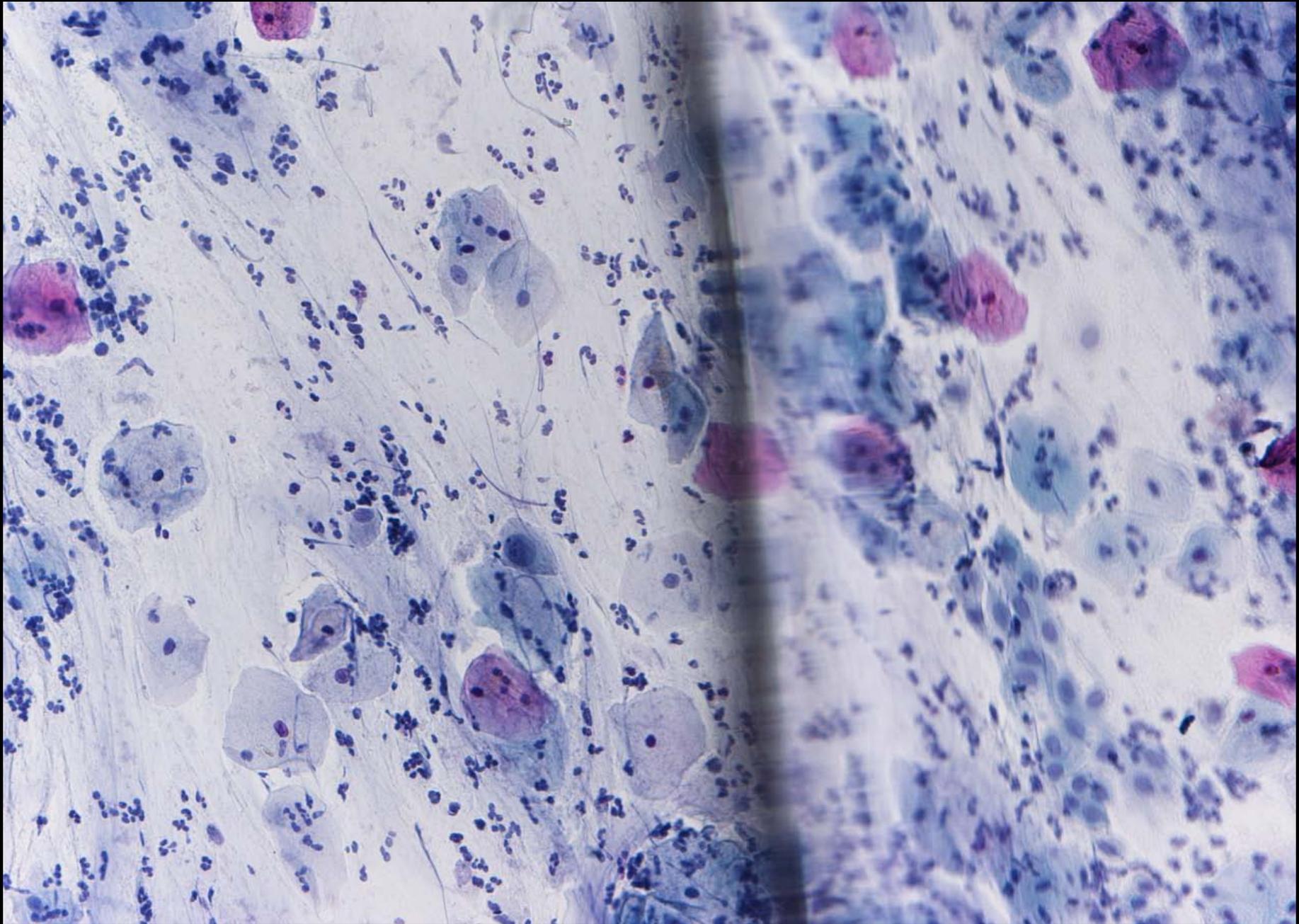
ANNO 2015

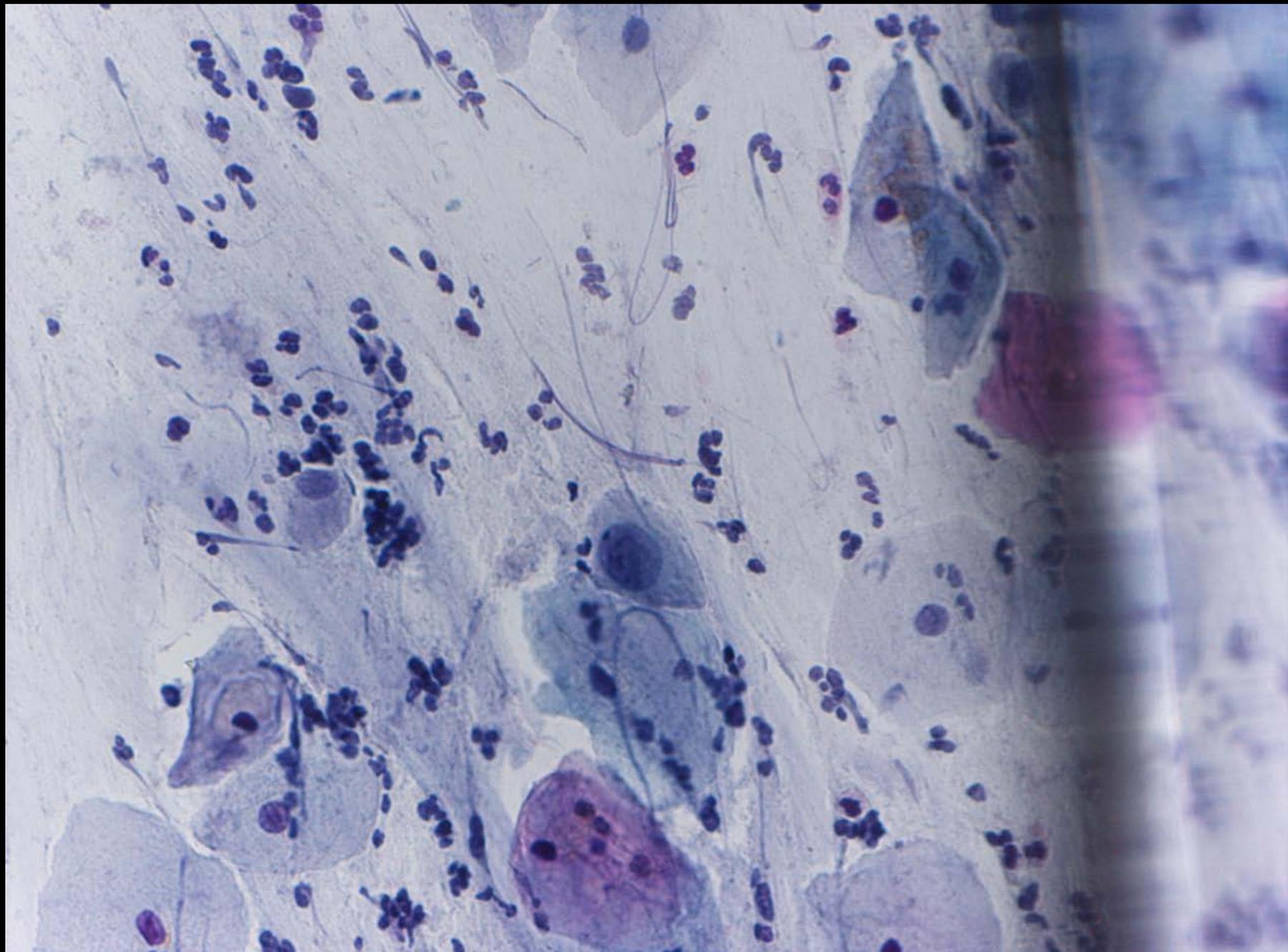
Controllo colposcopico esegue :

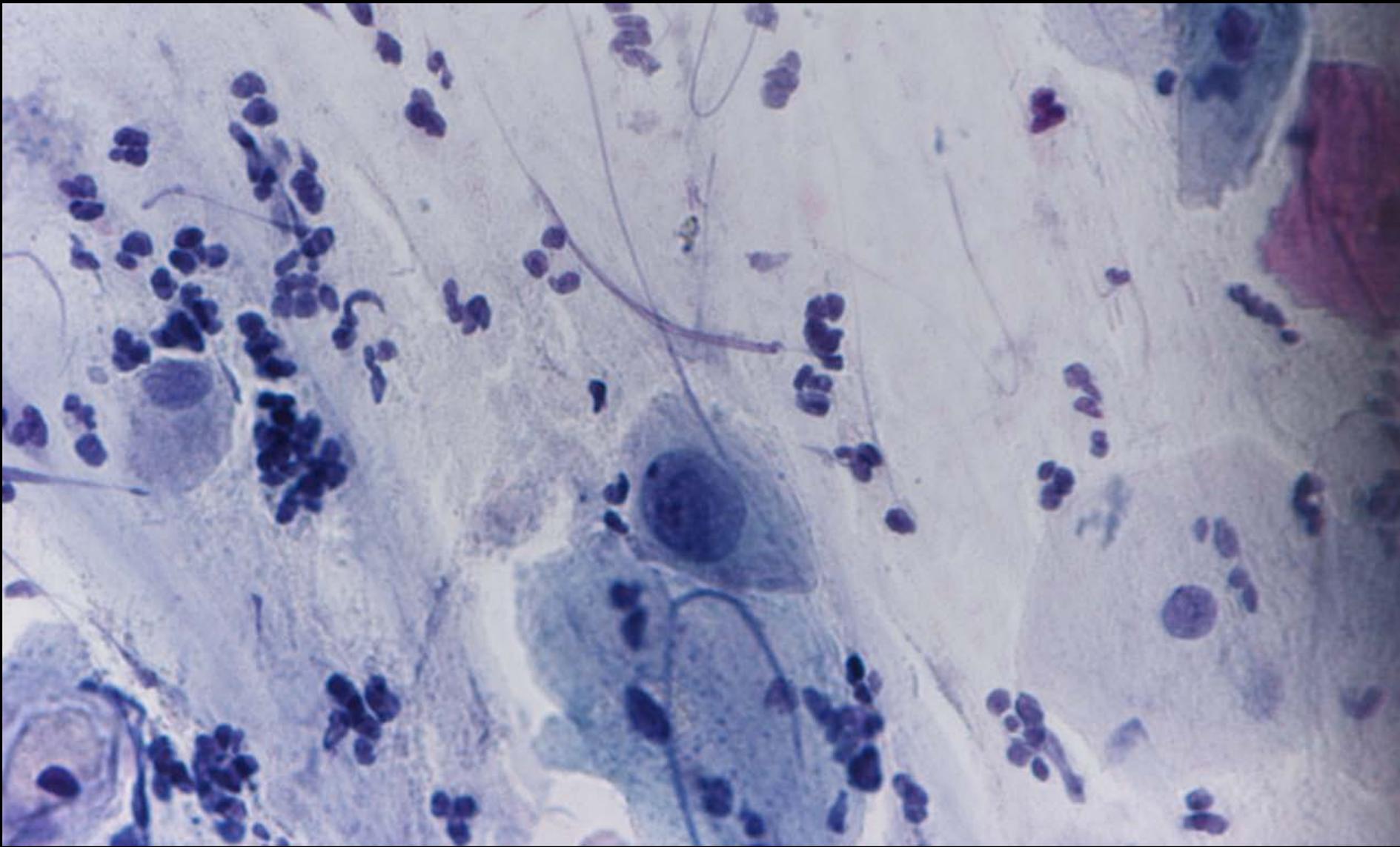
- Pap test = LSIL
- Test HPV persistente positivo HR

Pap test di triage anno 2011

**NB la riga nera che attraversa
il vetrino è il margine del
copri-oggetto**







Riflessioni

La cellule in oggetto non è stata vista.

**Tuttavia ancora oggi per una sola
cellula con queste caratteristiche
avremmo refertato ancora il pap test
negativo/flogistico.**

**E Voi con un'unica cellula così che
diagnosi fareste????????????**

Messaggio

***Un caloroso saluto a tutte
le Citologhe e Citologi del
GISCI***

SONIA PRANDI