GISCi

Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

Dedicato a Gioia Montanari e Stefano Ciatto

CONVEGNO NAZIONALE 2014

Implementazione dei programmi con HPV primario: quadro normativo e LLGG, problemi organizzativi e livello di avanzamento nelle Regioni

12 - 13 Giugno 2014

GIORNATA PRECONGRESSUALE

Mercoledì 11 Giugno 2014

Workshop GISCi interdisciplinare

Citologia, ginecologia e istologia delle lesioni ghiandolari

Workshop ONS
Osservatorio Nazionale Screening

I compiti dell'ONS e del GISCi nel governo del cambiamento

FIRENZE
Oltrarno Meeting Center
Convitto della Calza

IV Sessione – Proposte dai Gruppi di lavoro

Lavori Gruppo "Approfondimenti Diagnostici e Terapia" (II Livello)

Moderatori: ***L. Viberti***

08.30 Risultati della survey sui follow up
M. Zorzi

08.40 Il secondo livello nelle donne HPV+ G0
B. Ghiringhello

08.55 Immagini colposcopia Emilia Romagna
P. Cristiani

09.05 Follow up post trattamento: verso la definizione di un nuovo protocollo
T. Maggino

G. Accinelli,
C. Aiello,
G. Alfonso,
E. Allia,
S. Arnaud,
MT. Benenti,
D. Biscaro,
V. Buratti,
P. Burlo,
F. Carlone,
C. Coccia,
C. Cozzani,
C. Deambrogio,
L. Di Marco,
C. Fiorito,
J. Frittella,
B. Gandolfo
B. Ghiringhello,
A. Giglio Tos,
C. Larato,
P. Luparia,
L. Macrì,
F. Maletta,
D. Maso,
P. Plachesi
L. Porcu,
S. Privitera,
A. Sapino,
M. Verga

INFEZIONE LATENTE

virus presente, anche nell'epitelio, ma senza segni morfologici di infezione

ASC-US
(< 3% dei casi)

Anomalie citologiche suggestive di LSIL, ma senza i criteri per un'interpretazione definitiva
Bassa riproducibilità

INFEZIONE PRODUTTIVA

espressione dei geni virali L1 ed L2 nell'epitelio degli strati superficiali ed intermedi

L-SIL
(1% in donne <35 anni)

Riproducibile se basata sulla presenza del **coilocita**

INFEZIONE CON TRASFORMAZIONE

espressione dei geni virali precoci E6 ed E7 nelle cellule basali

H-SIL
(0,3-1%)

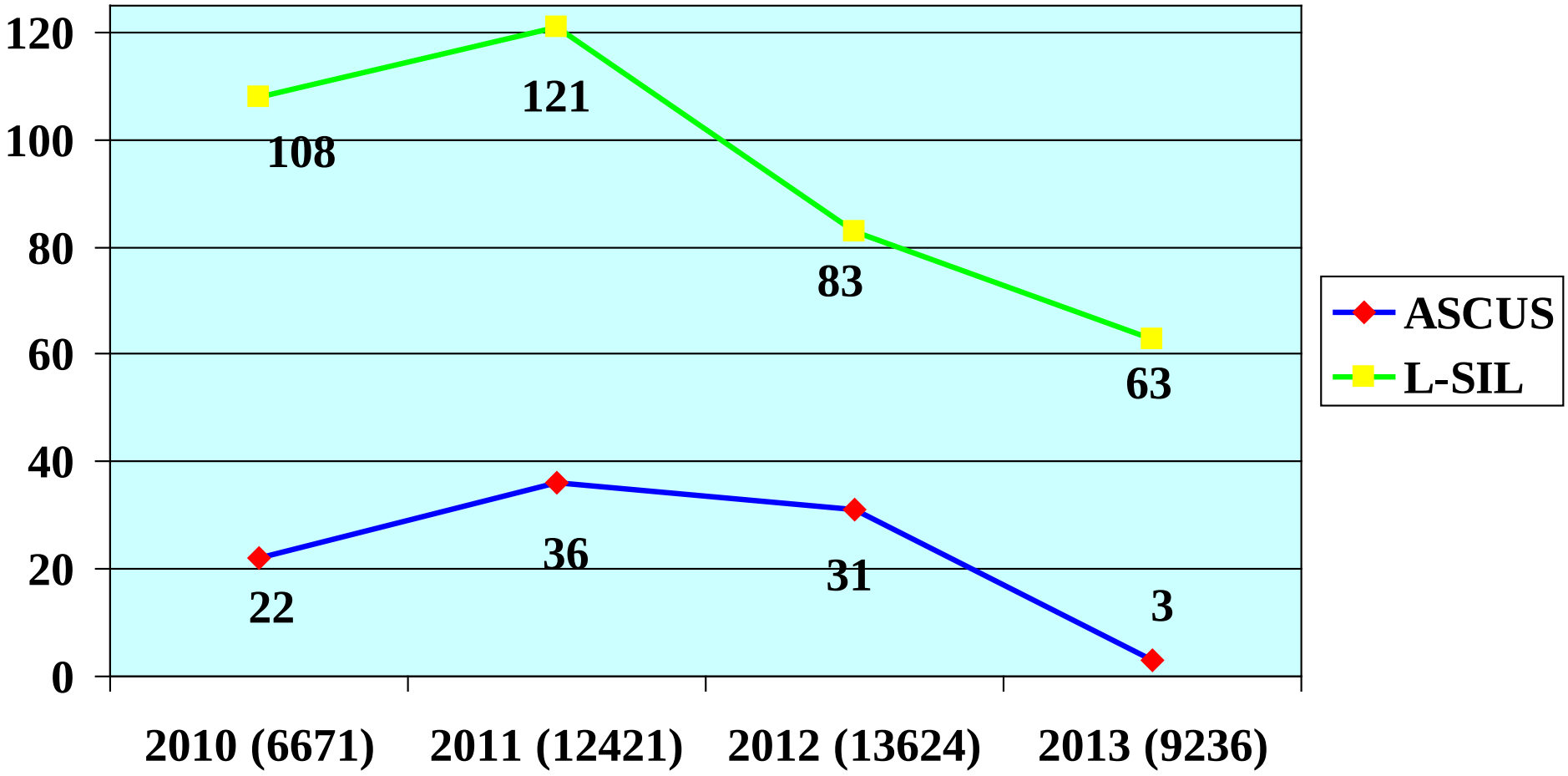
Diagnosi più riproducibile basata sulle anomalie nelle cellule basali

Stato dell'arte a maggio 2014

ANNO	TOT test	POS (%)	NEG (%)	Doppio test (%)	Doppio test POS (%)	Doppio test NEG (%)
2010	6671	409 *(6,13)*	6261 *(93,9)*	0	0	0
2011	12421	842 *(6,78)*	11579 *(93,2)*	185 *(1,48)*	110 *(59,45)*	75 *(40,54)*
2012	13624	1178 *(8,65)*	12443 *(91,3)*	455 *(3,33)*	274 *(60,21)*	181 *(39,78)*
2013	9236	986 *(10,7)*	8248 *(89,3)*	394 *(4,26)*	237 *(60,15)*	157 *(39,84)*
TOT	41952	3415 *(8,14)*	38531 *(91,84)*	1034 *(2,46)*	621 *(60,05)*	413 *(39,94)*
2014	2095	323 *(15,41)*	1770 *(84,38)*			
2014 (da febbraio)	4811	*629* *(13,07%)*	4180 *(86,88%)*			

	n° cito +	n° HPV positivi	%
2010	152	409	**37,2**
2011	194	824	**23,5**
2012	146	1178	**12,3**
2013	98	986	**9,9**
2014	27	323	**8,9**
2014 (da febbraio)	51	629	**8,1**

DISTRIBUZIONE DIAGNOSI I LIVELLO (ASCUS, L-SIL) % SU CITO +/TEST



VARIAZIONE DELLE DIAGNOSI DOPO REVISIONE SU CASI HPV-TEST POSITIVI (1537 casi)

	NEG (%)	INAD (%)	ASCUS (%)	ASC-H (%)	L-SIL (%)	H-SIL (%)	TOT
I° LETTORE	1006	47	136	37	264	47	1537
	66	3	9	2	17	3	
SUPERVISORE	1051 (+45)	54	73 (- 63)	30	273 (+9)	48	1537
	68	4	5	2	18	3	

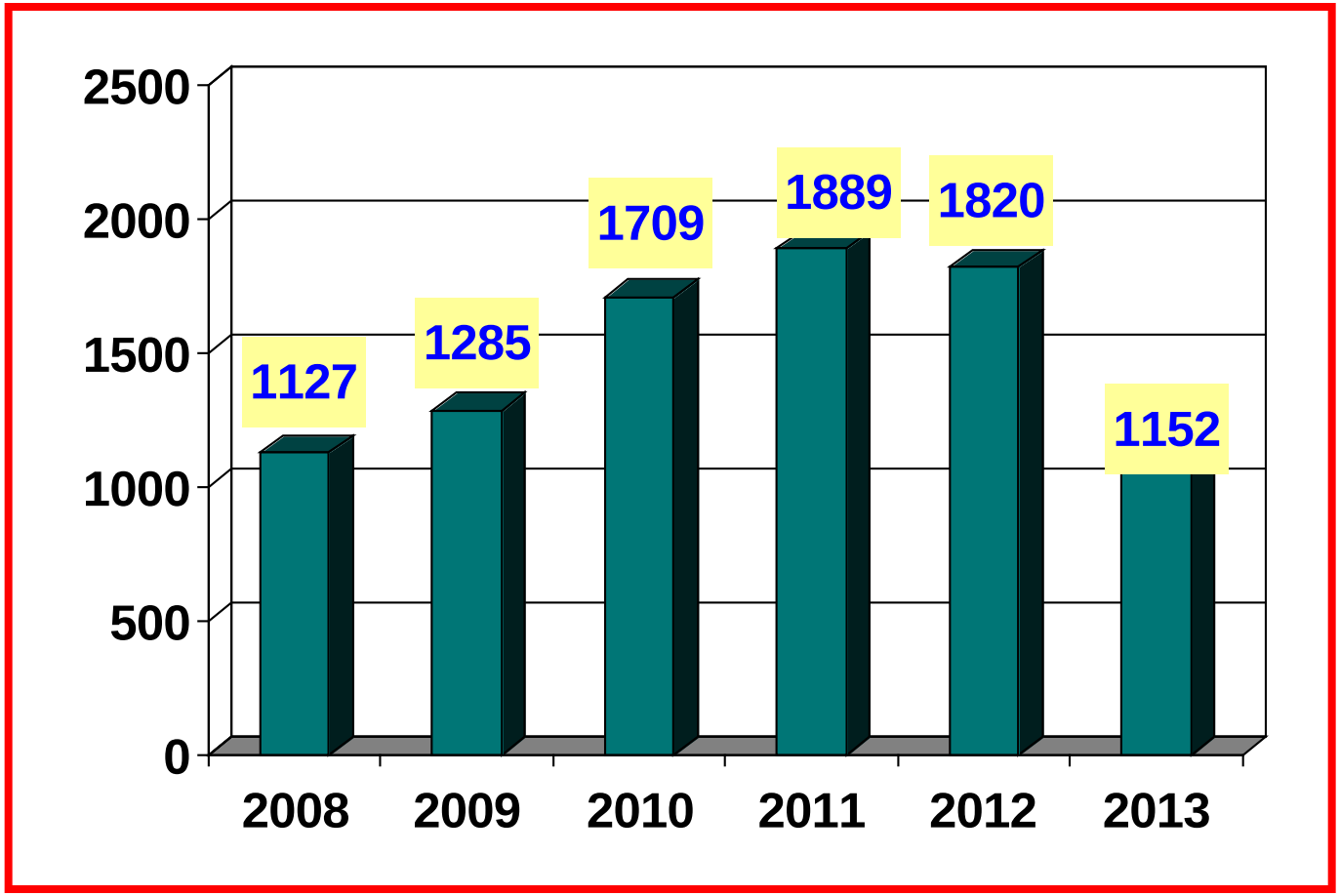
VARIAZIONE DELLE DIAGNOSI DOPO REVISIONE SU CASI HPV-TEST POSITIVI : FOLLOW UP

Nel 2010 e 2011
45 casi di ASCUS/ASC-H e L-SIL sono stati ridotti a NEGATIVO
e sono stati seguiti nel tempo

Casi *(%)*	FU
24 ***(53,33)***	NO citologico successivo (forse HPV test negativo)
14 ***(31,11)***	Citologia negativa
4 ***(8,88)***	Citologia: L-SIL
3 ***(3,33)***	Citologa: H-SIL

CARICHI DI LAVORO ISTOLOGIA

2008	1127
2009	1285
2010	1709
2011	1889
2012	1820
2013	1152

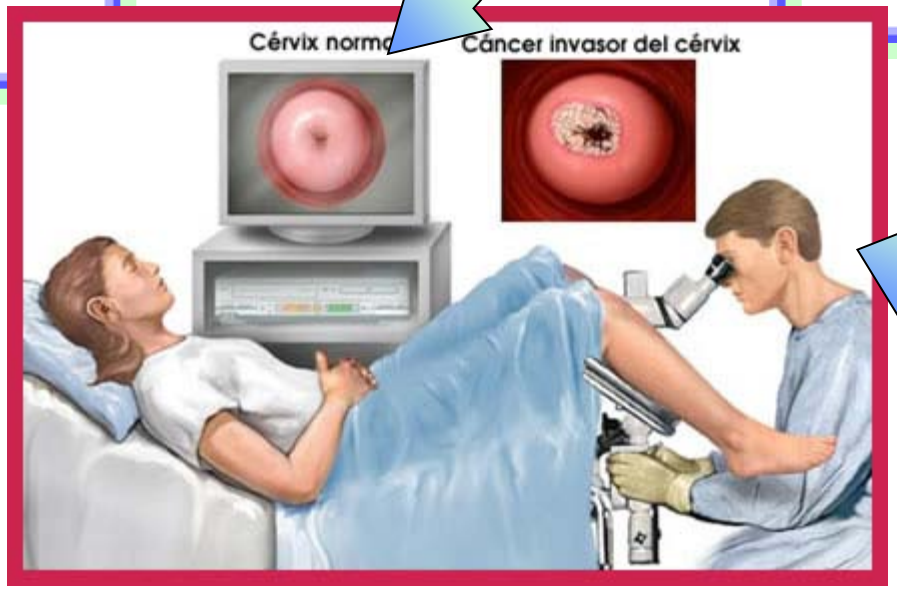


PREMESSO CHE….

Citologia positiva di I livello….

Doppio test HPV positivo….

Test HPV + e citologia positiva….



il razionale…

Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino

- Abbiamo cercato di capire se il test HPV agevola nella diagnosi di lesioni preinvasive CIN 2+
- Abbiamo messo a confronto casi di screening convenzionale e casi del test pilota
- Abbiamo indagato se la colposcopia nei casi HPV + ci permette di trovare più lesioni…..
- Abbiamo indagato soprattutto le colposcopie G 0 per vedere quante CIN 2+ vengono diagnosticate in assenza di lesioni colposcopicamente visibili….

il razionale...

	SCREENING CONVENZIONALE	TEST HPV+ CITO+	DOPPIO TEST HPV +
Periodo	maggio 2010-aprile 2014	maggio 2010-aprile 2014	giugno 2011-aprile 2014
Totale casi	622	665	670
Colpo effettuate	622	665	670
Colpo GO	247 *(39%)*	267 *(40%)*	426 *(63%)*

lo screening convenzionale

SCREENING CONVENZIONALE

Citologia di invio	G 0	G 1	G 2	G 3	G X	TOT
INAD	4	2	0	0	2	8
NEG	45	6	0	0	36	87
ASCUS	85	41	4	0	39	169
ASC-H	3	18	8	0	4	33
L-SIL	103	86	6	0	53	248
H-SIL	5	26	27	1	10	69
AGC	2	2	1	0	1	6
K	0	1	1	0	0	2
TOT	247	182	47	1	145	622

SCREENING CONVENZIONALE

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
ASCUS 85	INAD	1	1			
	NEG	47	9			
	ASCUS/L-SIL	19	3			
	ASC-H/H-SIL	4	1			
	AGC					
	K					

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
L-SIL 103	INAD	2				
	NEG	27	9	2		
	ASCUS/L-SIL	43	11		1	
	ASC-H/H-SIL	7			1	
	AGC					
	K					

SCREENING CONVENZIONALE

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
ASC-H 3	INAD					
	NEG					
	ASCUS/L-SIL					
	ASC-H/H-SIL		1			1
	AGC					
	K					1

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
H-SIL 5	INAD					
	NEG	1				
	ASCUS/L-SIL					
	ASC-H/H-SIL	3			1	
	AGC					
	K					

SCREENING CONVENZIONALE (G 0: 247 casi)

ISTOLOGIA	FU				TOT
	NO FU	NEG	CIN LG	CIN HG	
NO ISTO		16	2	14 (11 RFQ)	32
INAD		1		1	2
NEG		8	1	5 (RFQ)	14
CIN LG	2				2
CIN HG CIN NAS	1		1 (RFQ)	1 (RFQ)	3

SCREENING CONVENZIONALE (G 0: 247 casi)
SINTESI

Periodo	maggio 2010-aprile 2014
Totale casi	622
Colposcopie effettuate	622
Colposcopie G0	247
Colpo con prelievo istologico	46
Curettage	36
CIN HG	21
p 16: 13	11 NEG; 2 POS
Intervallo di tempo	12-28 mesi

il test pilota

TEST HPV + CITOLOGIA POSITIVA

Citologia di invio	G 0	G 1	G 2	G 3	G X	TOT
INAD	54	17	0	0	13	84
NEG	2	1	0	0	1	4
ASCUS	37	40	1	1	10	89
ASC-H	5	23	10	1	1	40
L-SIL	164	164	6	0	24	358
H-SIL	4	32	33	4	5	78
AGC	1	2	1	0	3	7
K	0	0	0	4	1	5
TOT	267	279	51	10	58	665

TEST HPV + CITOLOGIA POSITIVA

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
INAD 54	INAD	1				
	NEG	10	9			
	ASCUS/L-SIL	4				
	ASC-H/H-SIL					
	AGC					
	K					

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
NEG 2 (presenza anomala di endometrio)	INAD					
	NEG	1	1			
	ASCUS/L-SIL					
	ASC-H/H-SIL					
	AGC					
	K					

TEST HPV + CITOLOGIA POSITIVA

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
ASCUS 37	INAD					
	NEG	8	8			
	ASCUS/L-SIL	1	10		3	
	ASC-H/H-SIL	1	2		4	
	AGC					
	K					

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
L-SIL 164	INAD	1	1			
	NEG	4	71	3		
	ASCUS/L-SIL	7	58	8	4	
	ASC-H/H-SIL	1	2	0	4	
	AGC					
	K					

TEST HPV + CITOLOGIA POSITIVA

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
ASC-H 5	INAD					
	NEG					
AGC 1	ASCUS/L-SIL					
	ASC-H/H-SIL	2			3+1	
	AGC					
	K					

Cito I liv	cito II liv	istologia				
		NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K
H-SIL 4	INAD					
	NEG					
	ASCUS/L-SIL		2		1(RFQ)	
	ASC-H/H-SIL				1 (RFQ)	
	AGC					
	K					

TEST HPV + CITOLOGIA POSITIVA

ISTOLOGIA	FU				TOT
	NO FU	NEG	CIN LG	CIN HG	
NO ISTO	50	1	0	4 (3RFQ)	55
INAD	0	1	0	0	1
NEG	14	9	0	4 (RFQ)	29
CIN LG	0	5	2	0	7
CIN HG CIN NAS	1	1 (RFQ)	1 (RFQ)	8 (RFQ)	11

TEST HPV + CITOLOGIA POSITIVA (G 0: 267 casi)
SINTESI

Periodo	maggio 2010-aprile 2014
Totale casi	665
Colposcopie effettuate	665
Colposcopie G0	267
Colpo con prelievo istologico	198
Curettage	181
CIN HG	16 (12 RFQ)
p 16: 87	69 NEG; 15 POS; 3 ND
Intervallo di tempo	6-27 mesi

il doppio test HPV

Doppio test HPV positivo

Citologia in colpo	G 0	G 1	G 2	G 3	G X	TOT
INAD	3	2	0	0	0	5
NEG	350	98	3	0	64	515
ASCUS	0	0	0	0	0	0
ASC-H	6	5	0	0	1	12
L-SIL	49	40	2	0	7	98
H-SIL	10	12	1	0	0	23
AGC	0	0	0	0	0	0
K	0	0	0	0	0	0
TOT	418*	157*	6	0	72	653

* 17 casi non ancora refertati

Doppio test HPV positivo

Citologia in colpo	ISTOLOGIA					TOT
	NO ISTO	INAD	NEG	CIN LG	CIN HG	
INAD	2	0	0	0	1	3
NEG	268	4	75	3	1	351
L-SIL	38		8	3		49
ASC-H	5		1			6
H-SIL	7				2	9
TOT	320	4	84	6	4	418

Doppio test HPV positivo (G 0: casi)

ISTOLOGIA	FU				TOT
	NO FU	NEG	CIN LG	CIN HG	
NO ISTO	2	6	5 (1RFQ)	10 (7RFQ)	23
INAD	4				4
NEG		4	1	6 (4 RFQ)	11
CIN LG	3	2		1 (RFQ)	6
CIN HG CIN NAS ATIPIA NAS	1	1		2 (RFQ)	4

Doppio test HPV positivo (G 0: casi)

Periodo	**(giugno 2011-aprile 2014)**
Totale casi	670
Colposcopie effettuate	670
Colposcopie G0	426
Colpo con prelievo istologico	98
Curettage	76
CIN HG	19 (14 RFQ)
p 16: 67	62 NEG; 4 POS: 1 ND
Intervallo di tempo	1-20 mesi

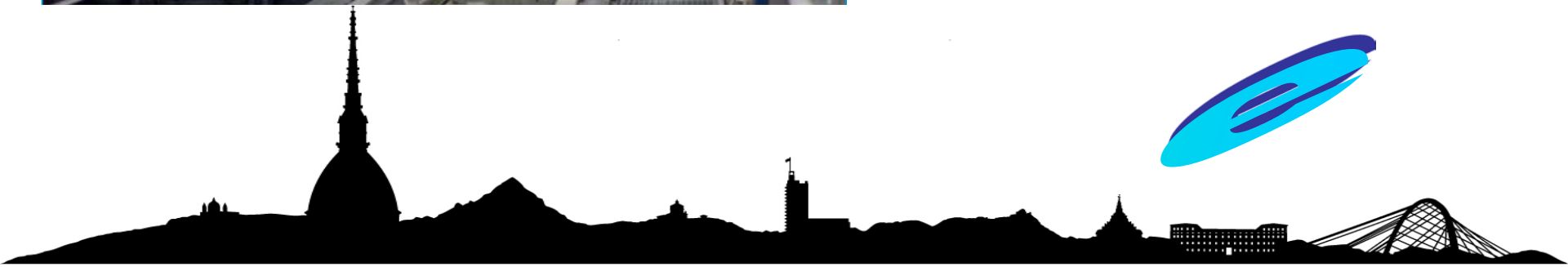
….e la p 16 quanto ci aiuta????

	p 16	n°	CIN HG
SCREENING convenzionale	non eseguita	23	4
	non dirimente	/	
	negativa	11	1
	positiva	2	1
TEST HPV POSITIVO	non eseguita	109	4
	non dirimente	3	1
	negativa	69	0
	positiva	15	12
DOPPIO TEST HPV POS	non eseguita	32	3
	non dirimente	1	0
	negativa	62	3
	positiva	4	3

I NUMERI A CONFRONTO…

SCREENING convenzionale (maggio 2010-aprile 2014) 622 CASI	TEST HPV POSITIVO (maggio 2010-aprile 2014) 665 CASI	DOPPIO TEST HPV POS (giugno 2011-aprile 2014) 670 CASI
COLPOSCOPIE: 622	COLPOSCOPIE: 665	COLPOSCOPIE: 670
COLPO G 0: 247 (39%)	COLPO G 0: 267 (40%)	COLPO G 0: 426 (63%)
COLPO G 0 CON PRELIEVO ISTOLOGICO: 46 (18%)	COLPO G 0 CON PRELIEVO ISTOLOGICO: 198 (74%)	COLPO G 0 CON PRELIEVO ISTOLOGICO: 99 (23%)
CURETTAGE: 36 (78%)	CURETTAGE: 181 (91%)	CURETTAGE: 76 (76%)
LESIONI DI ALTO GRADO: 21 (45%)	LESIONI DI ALTO GRADO: 16 (8%)	LESIONI DI ALTO GRADO: 19 (19%)

Torino



ELABORAZIONE AL 7 MAGGIO 2013

	N° CASI	% SUL TOTALE TEST ESEGUITI (37305)	% SUL TOTALE TEST POSITIVI (2920)
INAD	68	0,18	2,32
NEG	1527	4,09	52,29
ASCUS	93	0,24	3,18
ASC-H	35	0,09	1,19
ACUS	1	0,00	0,00
L-SIL	358	0,95	12,26
H-SIL	63	0,16	2,15
AGC-ADK	6	0,01	0,20
K PAV	2	0,00	0,06

SCREENING CONVENZIONALE

Cito I liv	cito II liv	istologia					
NEG (follow up clinici)	INAD	NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K	tot
	NEG	44	1				45
	ASCUS/L-SIL						
	ASC-H/H-SIL						
	AGC						
	K						

Cito I liv	cito II liv	istologia					
INAD	INAD	NO ISTO	INAD NEG	CIN LG	CIN HG	K	tot
	NEG	4					4
	ASCUS/L-SIL						
	ASC-H/H-SIL						
	AGC						
	K						