

The background of the slide is a faded, light-colored image of the Florence Cathedral (Duomo di Firenze) dome. The dome is the central focus, showing its characteristic ribbed structure and the lantern on top. The image is semi-transparent, allowing the text to be clearly visible over it.

Convegno GISCI 12-13 Giugno 2014 - Firenze

La formazione in citologia di triage

Troni GM., Matucci M., Confortini M, Pellegrini A., Schiboni M.L. , Tinacci G. , Foxi P.

LA CITOLOGIA DI TRIAGE
NEI PROGRAMMI DI SCREENING
CON HPV COME TEST PRIMARIO



....l'utilizzazione della categoria **ASC-US**
deve essere azzerata o limitata al massimo,
classificando nel modo più netto possibile
i relativi quadri morfologici

**Corso teorico-pratico
sulla citologia di triage**

27 e 28 settembre 2012

Accreditamento
E.C.M. Regionale

**Meeting Malaspina Centro Congressi
Hotel Centrale
Via dei Conti 3 (piano 1°)
Firenze**

**Corso teorico-pratico
sulla citologia di triage**

5 e 6 dicembre 2013

Accreditamento E.C.M.

**Meeting Malaspina Centro Congressi
Hotel Centrale (piano 1°)
Via dei Conti 3
Firenze**



*39 partecipanti
suddivisi in due corsi*

44 pap test di triage inviati da 3 centri di lettura

Tab. 1: Categorie diagnostiche

1. Negativo

2. ASC-US *

3. LSIL

4. ASC-H

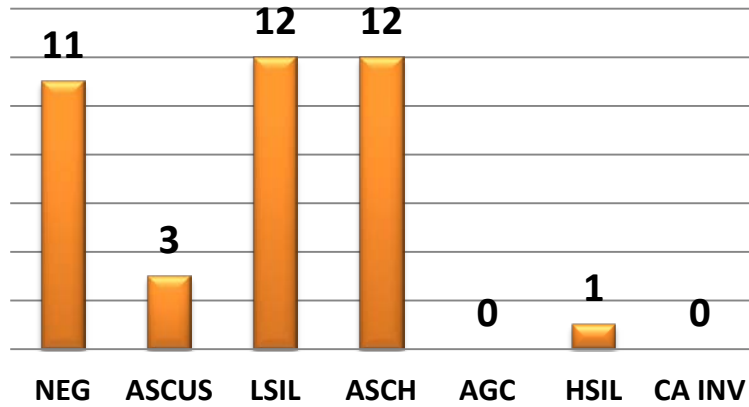
5. AGC

6. HSIL

7. Carcinoma invasivo

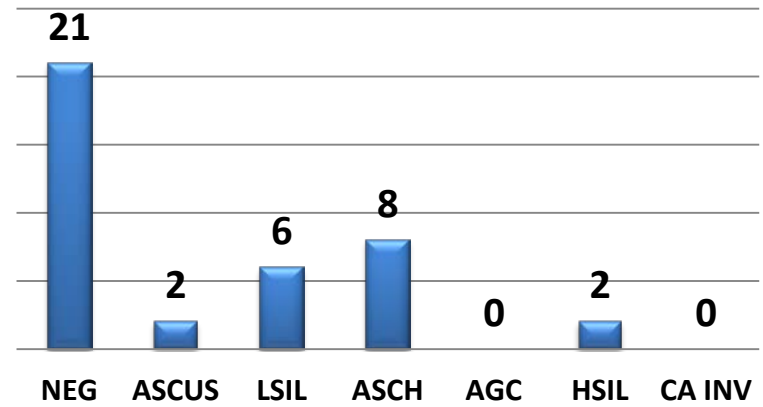
* Utilizzo limitato della categoria

Caso 13



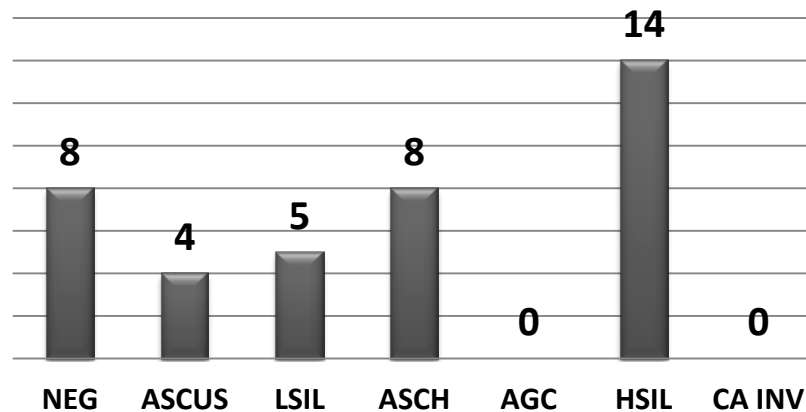
Diagnosi originaria: ASC-US
Diagnosi di maggioranza: LSIL

Caso 14



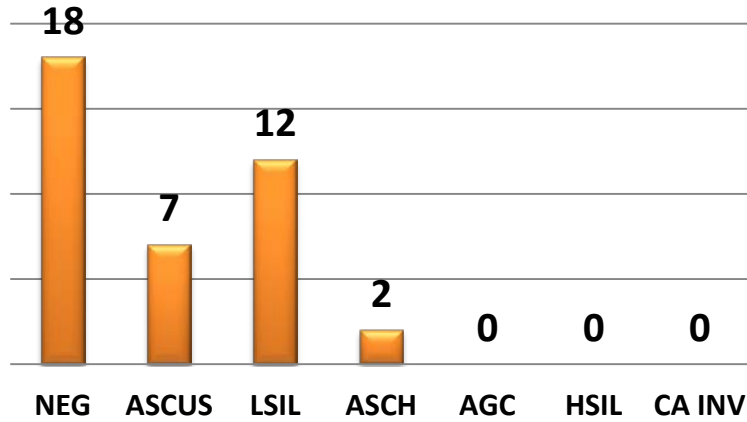
Diagnosi originaria: ASC-US
Diagnosi di maggioranza: Negativo

Caso 25



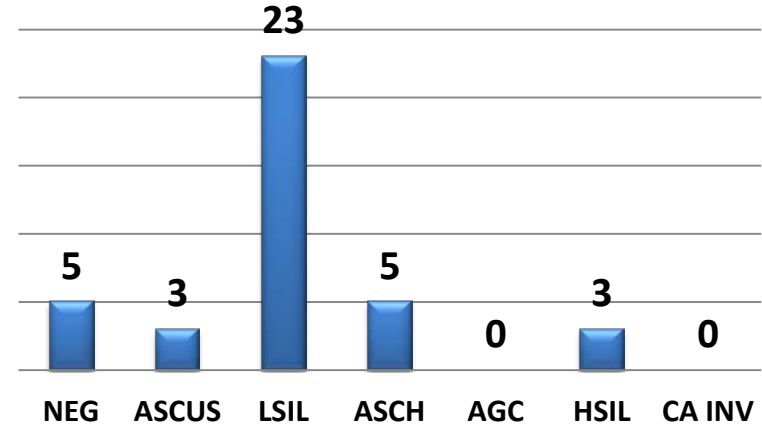
Diagnosi originaria: ASC-US
Diagnosi di maggioranza: HSIL

Caso 20



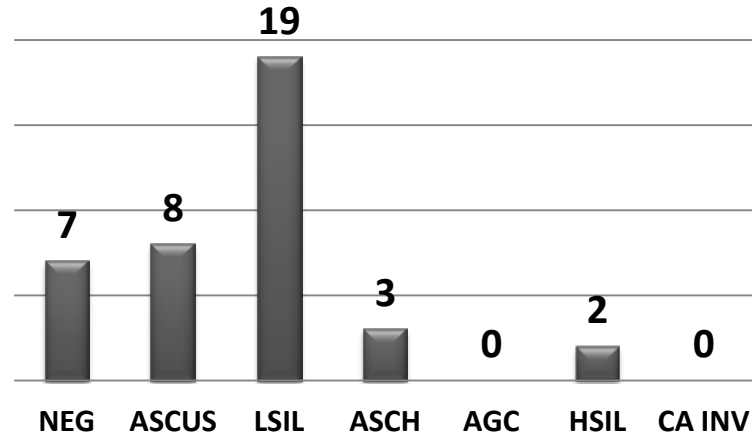
Diagnosi originaria: ASC-US
Diagnosi di maggioranza: Negativo

Caso 7



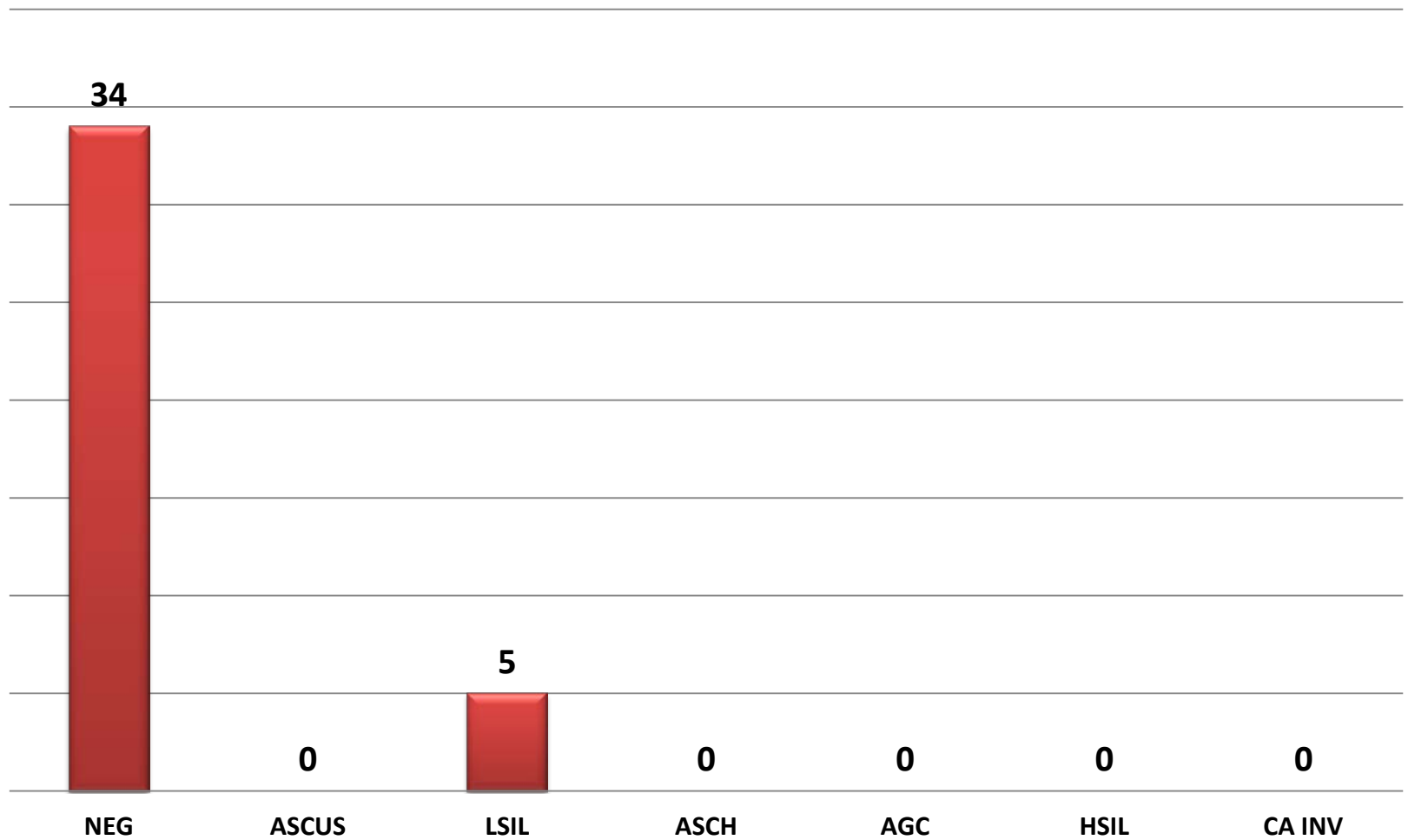
Diagnosi originaria: ASC-US
Diagnosi di maggioranza: LSIL

Caso 9



Diagnosi originaria: ASC-US
Diagnosi di maggioranza: LSIL

Caso 22



Diagnosi originaria: ASC-US
Diagnosi di maggioranza: Negativo

Concludendo

La rilettura del set di citologia di triage ha evidenziato una **distribuzione delle diagnosi estremamente disomogenea** che in parte può dipendere dalla **difficoltà a superare il concetto di ASC-US**.

In questa fase di passaggio vi è la necessità di una forte puntualizzazione dei quadri morfologici borderline (leggi ASC-US) ai fini di un inquadramento il più possibile condiviso tra negativo e LSIL.

Rafforzare le iniziative di confronto tra citologi

Grazie per l'attenzione

