

Convegno Nazionale GISCI 2012

L'Aquila, 20-22 Giugno 2012
SAN DONATO GOLF RESORT

LO SCREENING IN TEMPO DI CRISI
strumenti per razionalizzare l'uso delle risorse



Fontana 99 Cannelle, L'Aquila

DOPPIA COLORAZIONE P16/KI-67: I PRIMI RISULTATI DI UNO STUDIO IN CORSO DIMOSTRANO LA SUA UTILITA' IN CITOLOGIA CERVICO- VAGINALE

Allia E^{1,2}, De Marco L^{1,3}, Gillio Tos A^{1,3}, Maletta F², Coccia A⁴, Fiorito C⁴, Luparia P¹, Manini C⁵, Deambrogio C², Larato C⁶, Ronco G⁶, Ghiringhella B⁴, Sapino A^{1,2}

¹ Centro Unificato Screening Cervico-Vaginale, AOU S.Giovanni Battista - SGAS, Torino - ² Dipartimento di Scienze Biomediche ed Oncologia Umana, Università di Torino, ³ Epidemiologia dei Tumori - CeRMS- Università di Torino - ⁴ S.C di Anatomia Patologica, Dipartimento di Diagnostica e Servizi, Ospedale OIRM-Sant'Anna, Torino; ⁵ Anatomia Patologica, Ospedale San Giovanni Bosco di Torino, ASL TO2, Torino, ⁶ Centro per la Prevenzione Oncologica, Torino

p16 INK4a/Ki67



marcatore di deregolazione del ciclo cellulare nelle infezioni da HPV

SCOPO DEL LAVORO

- Valutare la riproducibilità di interpretazione dei preparati di ICC con doppia colorazione
- Sensibilità/specificità di questo biomarcatore nel discriminare tra citologia negativa e lesioni di alto grado

MATERIALI E METODI

150 donne (> 35 aa) con test HR - HPV positivo (HC2) e citologia ASC-US+ (19 ASC-US, 96 LSIL, 7 ASC-H, 22 HSIL, 6 INAD)



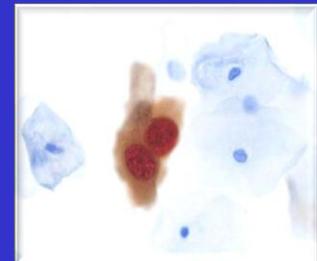
Citologia in fase liquida e istologia



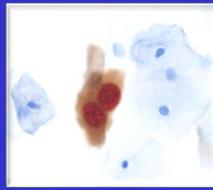
CINtec® PLUS
(7 citolettori con ≠ esperienza)



Follow up cito - istologico

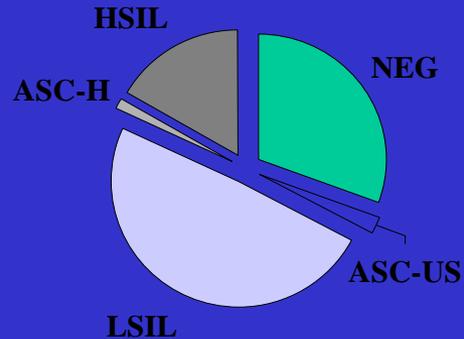


RISULTATI

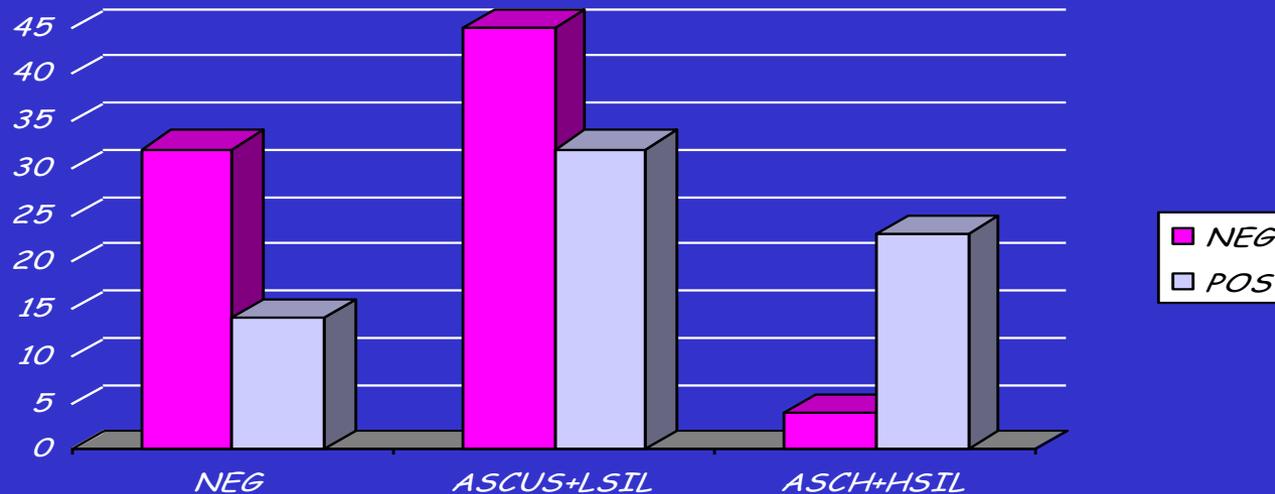


1) **CONCORDANZA** inter-osservatore 74%
(K di Cohen-Fleiss)

2) **FOLLOW UP CITOLOGICO**

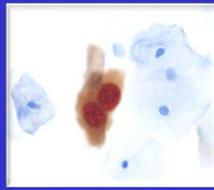


	n° casi (%)
NEG	46 (31)
ASC - US	3 (2)
LSIL	74 (49)
ASC - H	2 (1)
HSIL	25 (17)



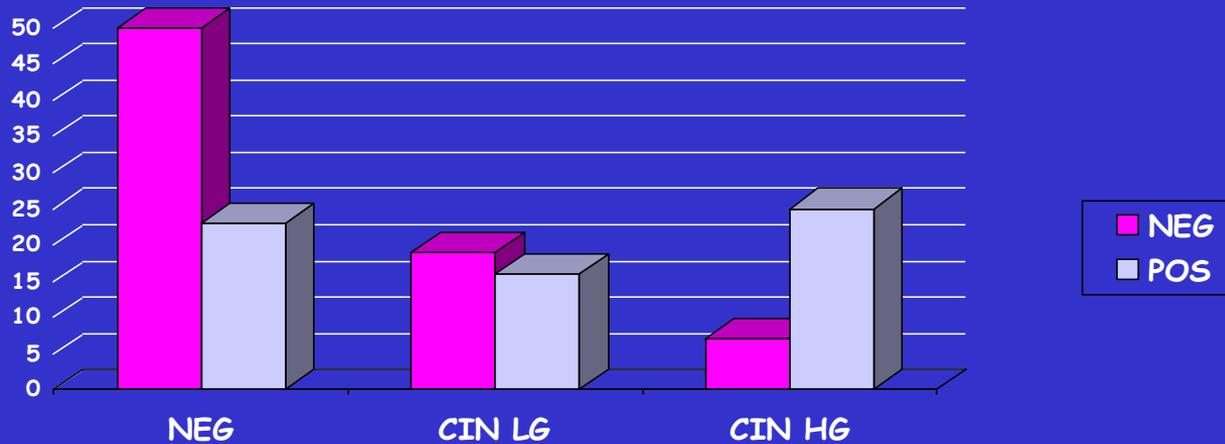
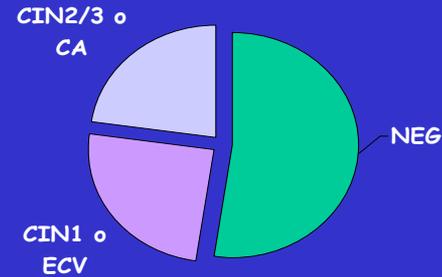
SENSIBILITA'	85% (IC 95% 65-95)
SPECIFICITA'	69% (IC 95% 54-82)

RISULTATI



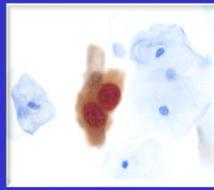
3) FOLLOW UP ISTOLOGICO

	N° casi (%)
NEG	73 (51)
CIN 1 o ECV	35 (25)
CIN 2/3 o CA	32 (24)



SENSIBILITA'	78% (IC 95% 60-90)
SPECIFICITA'	68% (IC 95% 56-78)

CONCLUSIONI



- ➔ La elevata concordanza di interpretazione nella lettura dei preparati rende questo strumento riproducibile e di facile utilizzo
- ➔ Dato il buon grado di sensibilità e specificità nel distinguere le lesioni di alto grado da quelle negative, la doppia marcatura p16/Ki67 avvalorata la proposta come strumento di triage nei programmi di screening cervico-vaginale.
- ➔ Un follow-up più lungo è necessario per valutare la capacità di questo biomarcatore nel discriminare tra i casi di basso grado (o negativi) quelli a maggior rischio di sviluppare lesioni di alto grado

Grazie per l'attenzione