

Convegno Nazionale GISCI

Napoli 9-10 Giugno 2016

Valutazione della gestione delle donne hr-HPV+/PapTest- nello screening cervico-vaginale con test hr-HPV primario: risultati del richiamo ad un anno della ASL di Latina

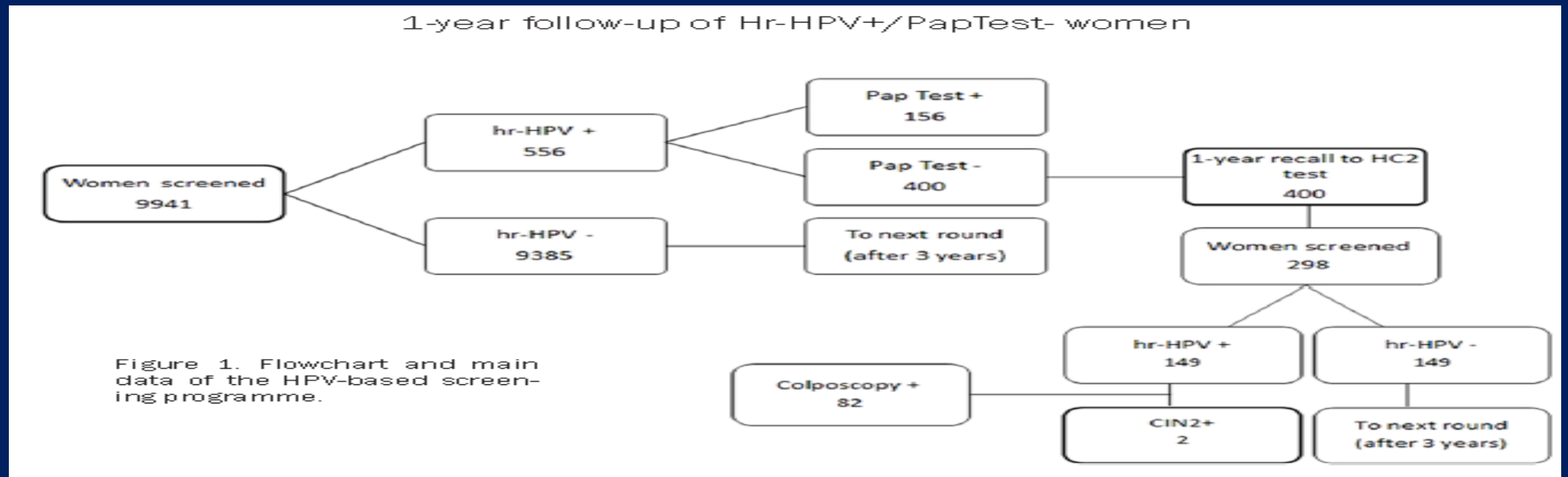
Claudio Di Cristofano¹, Caterina Chiappetta¹, Chiara Puggioni¹, Eugenio Lendaro¹, Jessica Cacciotti¹, Roberto Zaralli¹, Mirko Cirenza¹, Giovanna Migliore¹, Paola Bellardini², Vincenzo Petrozza¹, Carlo Della Rocca¹

¹ UOC of Pathology, Department of Medical-Surgical Sciences and Bio-Technologies, Sapienza University of Rome, Polo Pontino, I.C.O.T, Latina, Italy.

² Screening Unit, Local Health Unit of Latina, Italy.

Obiettivi e Metodi

In questo studio abbiamo valutato i risultati della gestione le donne di età compresa tra i 35 ed i 64 anni che risultano positive al test hr-HPV ma che non presentano lesioni citologiche nello screening cervico-vaginale della ASL di Latina ed inoltre abbiamo valutato il ruolo del test di genotipizzazione nella stratificazione della popolazione inviata a richiamo dopo un anno



Risultati

Table 1. Results of HPV screening program in women aged 35-64

	Baseline		HPV+/PapTest- at the 1-year recall			
	N	%	‰	N	%	‰
Women invited	32,988			400		
Women screened	9,941	30		298	74.5	
Compliance to HC2 test	9,941/32,988	30		298/400	74.5	
Proportion of HPV positive tests	556/9,941	5.6		149/298	50	
Proportion of HPV+/Pap test +	156/556	28		10/64*	15.6	
Proportion of HPV+/Pap test -	400/556	72		54/64*	84.3	
Referral rate to colposcopy	156/9,941	1.5		149/9,941	1.5	
Compliance to colposcopy	150/156	96		140/149	94	
PPV for CIN2+	21/150	14		2/140	1.4	
DR CIN2+ relative to the total	21/9,941		2.1	2/9,941		0.2
DR CIN2+ at recall				2/298		6.7
Overall DR CIN2+	23/10239		2.25			

*234 women who didn't want to perform PapTest.

La percentuale delle colposcopie effettuate nella popolazione di donne hr-HPV+ richiamate ad un anno è stata del 48.8% del totale delle colposcopie (baseline + richiamo ad 1 anno) e l'84.3% di queste donne non presentava lesioni citologiche

Risultati

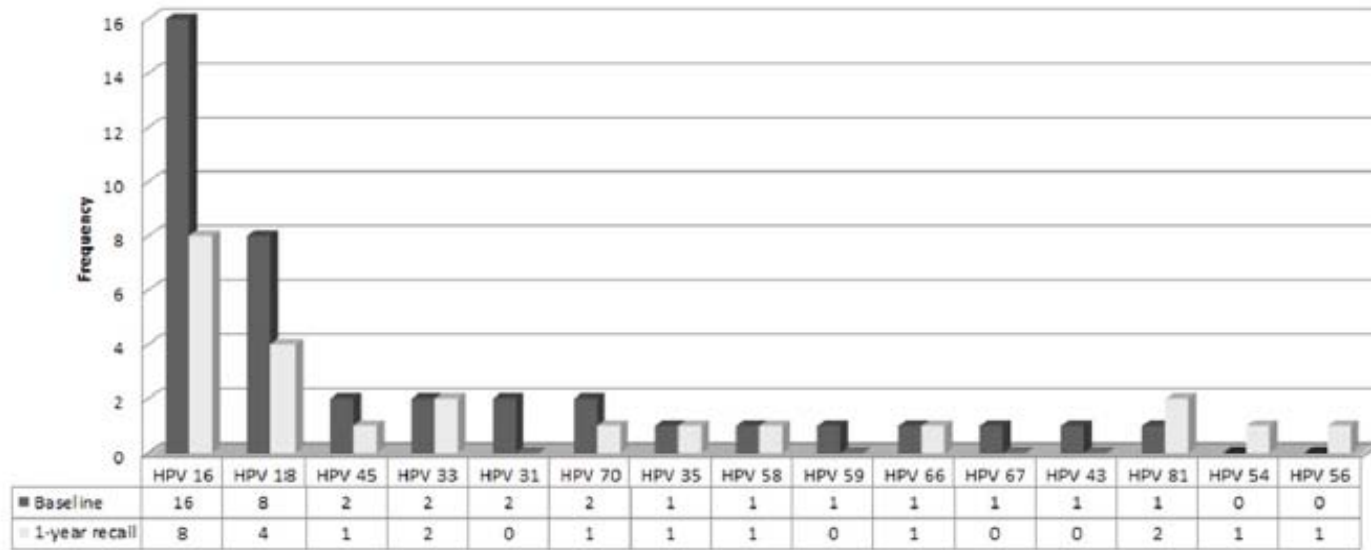


Figure 2. Distribution of HPV type detected.

Il 54.5% delle donne richiamate ad un anno mostrava una infezione persistente causata dallo stesso tipo di HPV, tra queste il 50% erano causate dall'HPV16 ed il 16.7% di queste avevano determinato una lesione istologica CIN2+

Table 2. Results of the genotyping test at the baseline and at the 1-year recall

ID	Baseline		1-year recall			
	Genotype	Genotype	Cytology	Histology		
1	33	16	LSIL	CIN 1		
2	58	58	LSIL			
3	16	66*	ASCUS	CIN 1		
4	59	16	LSIL			
5	35	35	LSIL	CIN 2		
6	16	56	LSIL			
7	16	70**	16	70** HSIL	CIN 1	
8	16	18	16	ASCH	CIN 2	
9	33	33	33	ASCH	CIN 1	
10	31	18	18	NILM		
11	43***	33	33	NILM		
12	16	16	16	NILM		
13	45	18	18	NILM		
14	16	31	16	16	NILM	
15	66**	18	18	18	NILM	
16	16	16	16	16	NILM	CIN 1
17	18	54***	18	18	NILM	
18	18	81***	18	18	NILM	
19	81***	81***	81***	81***	NILM	
20	45	45	45	45	NILM	
21	16	18	16	16	NILM	
22	18	18	18	18	NILM	
23	16	16	negative	negative		
24	16	16	negative	negative		
25	70**	70**	negative	negative		
26	67**	67**	negative	negative		
27	16	16	negative	negative		
28	16	16	negative	negative		
29	16	16	negative	negative		
30	18	16	18	18	negative	
31	18	18	18	18	negative	
32	18	16	18	18	negative	
33	16	16	16	16	negative	

*Intermediate-risk-HPV/**low-risk-HPV, NILM: Negative for Intraepithelial Lesions or Malignancy.

Conclusioni

I nostri dati mostrano che può essere utile prolungare il periodo di follow-up per le donne hr-HPV+/PapTest- in modo da ridurre il numero di colposcopie inutili causate dalle infezioni transitorie e che il test di genotipizzazione potrebbe aiutare ad identificare le infezioni persistenti in cui è coinvolto l'HPV16