

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

**CONVEGNO NAZIONALE GISCI 2019**  
30 Maggio - 31 Maggio 2019  
Riccione

## **VALUTAZIONE CITOLOGICA DEL CANALE CERVICALE IN DONNE CON COLPOSCOPIA INSODDISFACENTE**

***Fabbi E., Szymczuk S., Di Claudio G., Pironi F.***

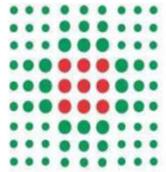
**Ospedale Santa Maria delle Croci**

Unità Operativa di Anatomia Patologica

Viale Vincenzo Randi 5, 48121 Ravenna

Tel.: 0544 285788

[enrica.fabbi@auslromagna.it](mailto:enrica.fabbi@auslromagna.it)



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

**CONVEGNO NAZIONALE GISCI 2019**

30 Maggio - 31 Maggio 2019

Riccione

## **Obiettivi:**

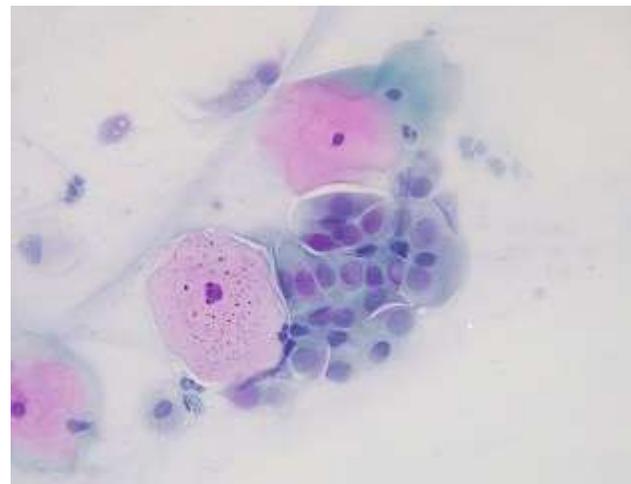
**La valutazione citologica del canale cervicale in donne con colposcopia insoddisfacente è eseguita poiché è noto che anche una lesione citologica di basso grado, possa non di rado celare una lesione clinicamente significativa. L'obiettivo di questo studio stato è quello di valutare il reale beneficio di questa metodica confrontandola con i dati scaturiti dal follow-up.**

## **Metodi:**

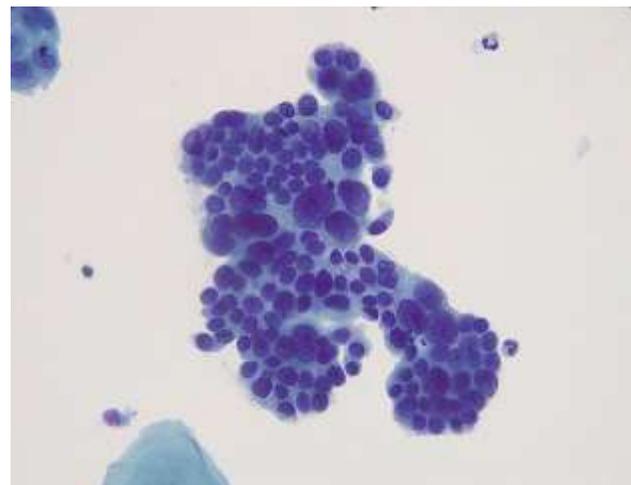
**Al servizio di citopatologia dell'Anatomia Patologica del presidio Ospedaliero di Ravenna, dal 01 gennaio 2018 al 31 dicembre 2018 sono state analizzati 303 campionamenti del canale cervicale ottenuti tramite cytobrush in pazienti prevalentemente provenienti dal DH diagnostico e/o follow-up. I preparati citologici, allestiti secondo la metodica convenzionale di Papanicolaou, sono stati complessivamente osservati da 4 citologi determinando i principali parametri per la valutazione dell'accuratezza quali sensibilità, specificità e valore predittivo positivo (VPP). Sono stati considerati come gruppo di controllo 12 campioni endocervicali allestiti in fase liquida (LBC), verificando infine il grado di coerenza con il dato istopatologico definitivo.**

## Risultati:

**Nei preparati citologici analizzati si sono complessivamente evidenziati 58 casi di atipia. Le lesioni clinicamente significative intercettate immediatamente sono state 12, mentre 19 sono state rilevate a seguito di ulteriore verifica istologica dopo citologia negativa. Nella valutazione dell'accuratezza è emerso che il valore della sensibilità era pari a 38,70%, la specificità si attestava a 83,03% ed il VPP per CIN2+ a 20,68%. Il limitato numero di campioni allestito in LBC evidenziava una sensibilità del 66,66%, specificità del 85,71% ed un valore predittivo positivo (VPP) per CIN2+ del 71,42%.**



*foto 1*



*foto 2*

## **Conclusioni:**

**Sebbene il campionamento citologico endocervicale sia una metodica diffusa e generalmente accettata in termini di gestione clinica, i dati raccolti hanno evidenziato un limite della sua efficacia riferibile all'apparente bassa sensibilità. La metodica di allestimento convenzionale ha comportato alcune difficoltà di focalizzazione di lesioni clinicamente significative, inquadrare come atipie di significato indeterminato ora squamose ora ghiandolari (foto 1), dovute a comuni difetti di conservazione/fissazione verosimilmente contenibili tramite l'utilizzo della metodica LBC (foto 2). Il risultato preliminare del confronto parametrico tra i due gruppi di campioni con diverso allestimento, mostrando un incremento della sensibilità e del VPP, suggerirebbe che l'utilizzo della LBC rispetto alla metodica convenzionale potrebbe favorire una maggiore coerenza nell'inquadramento della lesione.**