

Con il Patrocinio di



Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento



PROVINCIA AUTONOMA  
DI TRENTO

**GISCI**

*Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma*

**CONVEGNO NAZIONALE 2013**

**LO SCREENING CERVICALE TRA PRESENTE E FUTURO  
ACCOMPAGNARE IL CAMBIAMENTO**

23-24 Maggio 2013

**EQA in patologia  
cervicovaginale:**

**5 anni di esperienza VENETA  
con telepatologia**

**R. Colombari**

# Controllo di qualità

per i laboratori  
che partecipano  
agli screening è un  
obbligo di legge  
dal 2 maggio 2001  
(accreditamento)



# Controllo di qualità

## MODALITA' del CdQ:

CdQ intra-laboratorio

re-screening dei vetrini

monitoraggio delle diagnosi

correlazione CIT-IST

CdQ inter-laboratorio (EQA)

# Controlli di qualità in VENETO

1998: attivazione dei programmi di screening organizzato

- **Gruppo Patologi screening Cervicale**  
(Castelfranco V.to 2005)
- **Gruppo screening screening Mammella**  
(Verona, 2006)

Approvazione del Registro Tumori, Regione Veneto



# EQA: "raccordo anamnestico"

EQA: circolazione di "slide set"

## Criticità dichiarate

- Possibile smarrimento e/o rottura dei preparati
- Garanzia di privacy del paziente?

# EQA: "raccordo anamnestico"

EQA: circolazione di "slide set"

## Criticità percepite

- scarsa partecipazione degli operatori
- 1 anno circa per raccogliere i casi
- 2 anni circa per farli circolare
- anonimato degli operatori non garantito
- gold standard: diagnosi degli "esperti"

# EQA 2005 - 2008

- in 3 anni 1 solo slide-set circolato
- partecipazione “limitata”
- scarsa convizione dei partecipanti
- percezione di utilità bassa

# Controllo di qualità cervico carcinoma

Luglio 2008, Busonera, Padova

Presenti: 21

## II° Gruppo screening Cervicale

E. Bianchini, L. Borghi, L. Bozzola, C. Chiarelli, D. Della Libera, L. Laurino, L. Marchioro, B. Pertoldi, A. Pinarello, P. Rossi

- coordinatore: R. Colombari

Registro Tumori, Regione Veneto





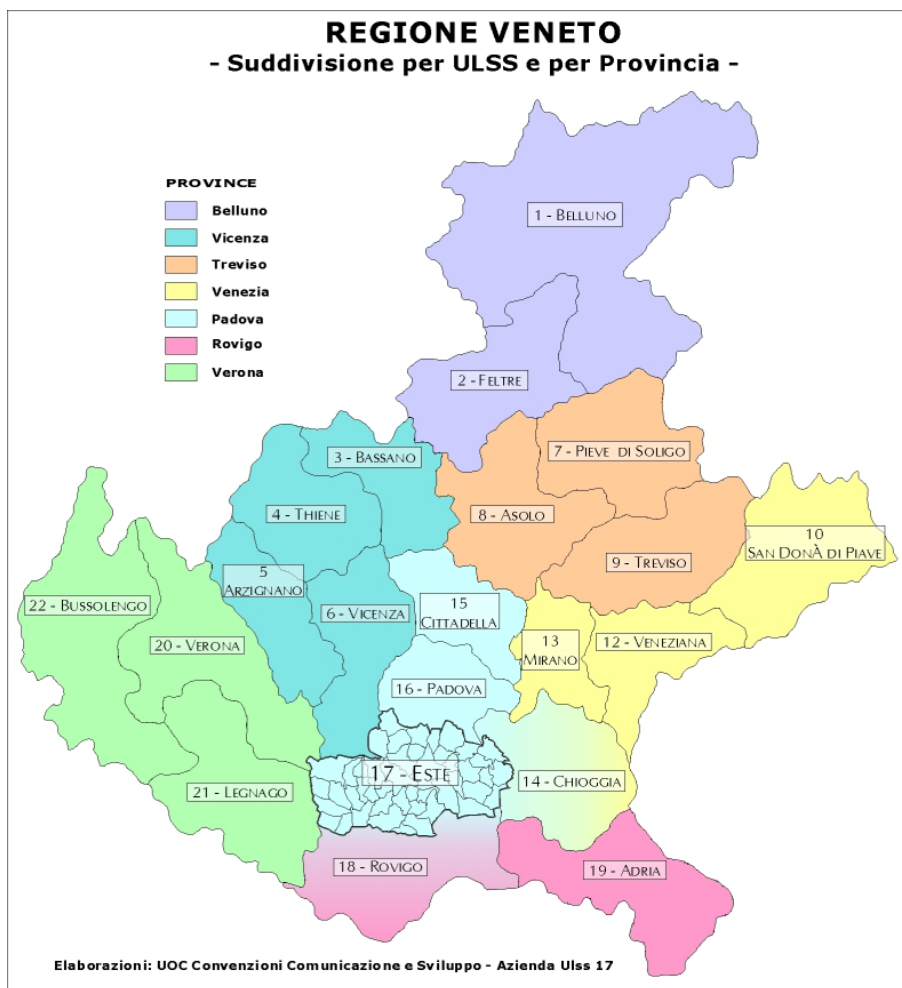
# EQA 2009-2012

## Obiettivi:

- Confronto annuale
- Adesione "amap"

ad summa per gradus

# TELEPATOLOGIA nei programmi di screening del carcinoma cervicale e mammario



# EQA 2009 - 2012

## Metodi:

- anonimato degli operatori garantito
- coinvolgimento:
  - confronto tra pari
  - casi difficili
- gold standard "fluido"
  - diagnosi di maggioranza
  - follow-up e tecniche speciali
  - diagnosi originale

## schema EQA

- 1 topic diverso ogni anno (4 anni)
- 1 - 3 vetrini citologici e istologici
- Spedizione all'AP di Rovigo
- Resi anonimi e digitalizzati
- Repository dei vetrini virtuali
- Accesso al website personalizzato
- Meeting annuale

## Criticità

1. Difficoltà nel download ed installazione del viewer
2. Scarsa performance (refresh rate) durante la valutazione dei vetrini virtuali
3. Interfaccia del citologo/patologo (schermi inadeguati per telepatologia)

# TELEPATOLOGIA nei programmi di screening del carcinoma cervicale e mammario

SCHERMO per DIGITAL PATOLOGY

**MINIMUM** standard\* di risoluzione

1280x1024 = 1.310.600 pixel

---

\* NHS Breast Screening Program, July 2011  
Quality Assurance Guidelines for Breast Pathology Services”

## RISULTATI – 1 adesione

	2009	2012
AP SSR	14/24	23/24
AP private	0	2
AP extra-Veneto	0	2
TOT	14	27

## RISULTATI – 2

### adesione ATTIVA

- 118 pap test virtuali
- 126 vetrini virtuali da biopsie
  
- 2217 diagnosi citologiche
- 2219 diagnosi istologiche



## RISULTATI – 3

### accessibilità dei vetrini virtuali

Nel 2009 i vetrini virtuali sono stati esaminati con successo da:

- 59% dei partecipanti al EQA

Nel 2011:

- 100% dei partecipanti al EQA

# EQA 2013 - 2015

18 Ottobre 2012, Rovigo - 4° Annual Meeting

Presenti: 112

## III° Gruppo screening Cervicale

L. Borghi, L. Bozzola, C. Chiarelli,  
D. Della Libera, L. Laurino, E.  
Piazzola, A. Pinarello, P. Rossi,  
A. Visonà

•coordinatore: R. Colombari

Registro Tumori, Regione Veneto



# EQA 2013-2015

## Obiettivi:

- Test competenza
- Confronto su "special cases"
- Supporto per formazione continua

# EQA 2013-2015

## Test competenza

Casi con diagnosi **INDISCUTIBILE**

Gold standard: concordanza minima 80%

---

\* NHS Breast Screening Program, July 2011

“Quality Assurance Guidelines for Breast Pathology Services”, Appendix 3: EQA assessment scheme in breast screening pathology.

# EQA 2013 - Test competenza

## RISULTATI – 1: adesione

	2012	2013
AP SSR	23/24	23/24
AP private	2	3
AP extra-Veneto	2	4
TOT	27	30

# EQA 2013 - Test competenza

## RISULTATI - 2

- CONCLUSO: 17 maggio
- 30 pap test virtuali
- 111 partecipanti (cito-tcn & cito-patologi)
- 3.330 diagnosi citologiche "virtuali"
- 30/30 casi concordanza > 80%
- 65/111 partecipanti score 100%
- 4/111 partecipanti score < 80%

## Conclusioni:

- ✓ Test competenza
- Confronto su "special cases":  
*Rovigo 17 ottobre*
- Supporto per formazione continua:  
*atlante virtuale casi veneti*

# TELEPATOLOGIA nei programmi di screening del carcinoma cervicale e mammario

## CONCLUSIONI 1

Telepatologia consente:

- EQA affidabile e riproducibile
- tempi di svolgimento contenuti
- partecipazione ampia
- facilità di accesso
- privacy per pazienti ed operatori



# TELEPATOLOGIA nei programmi di screening del carcinoma cervicale e mammario

## CONCLUSIONI 2

Telepatologia richiede:

- training dei patologi con i nuovi strumenti ed i software per i vetrini virtuali
- miglioramento del network informatico
- regole di sicurezza informatica omogenee
- interfaccia di qualità per il patologo

# TELEPATOLOGIA nei programmi di screening del carcinoma cervicale e mammario

*Se mutí il modo  
in cui guardi le cose,  
le cose che vedi  
mutano*

*Sun-Tzu*





Ringraziamenti:

Gruppo Veneto Screening Cervicale

Gruppo Veneto Screening Ca. Mammella

R. Mencarelli

C. Cogo e M. Zorzi (Reg. Tum. Veneto)