



ISTITUTO PER LO STUDIO  
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

*Convegno Nazionale GISCi  
Riva del Garda 24 Maggio 2013*

**L'ASC-US nella citologia di triage:  
categoria a rischio?**

*Foxi P., Butera D., Petreschi C., Priolo M., Di Stefano C., Troni GM., Matucci M., Confortini M.*

**S.C. Citopatologia - ISPO Firenze**  
Via Cosimo Il Vecchio 2, 50139 Firenze

# Obiettivi

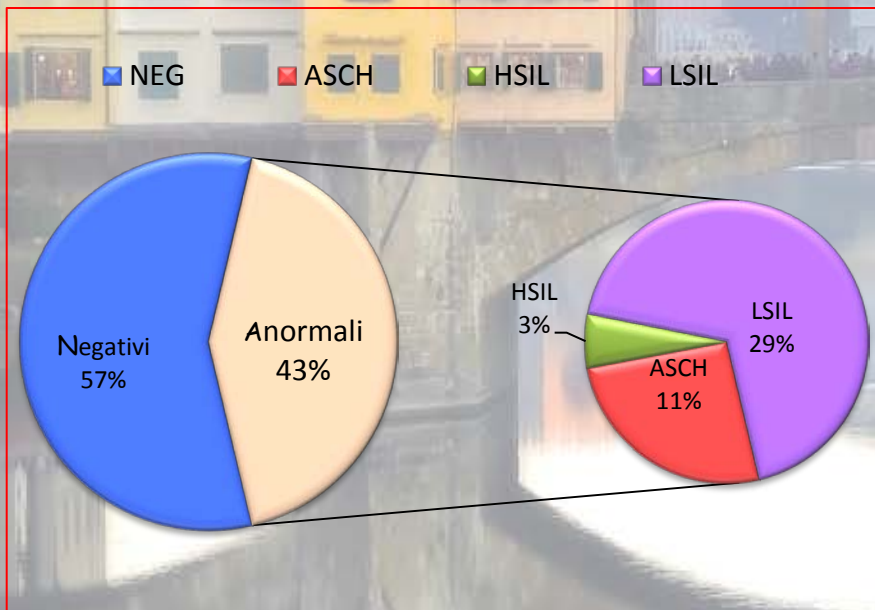
Rivalutazione di una casistica selezionata ASC-US/HPV+, al fine di giungere ad una riclassificazione citologica dicotomica "Negativo/Anormale", e valutarne sensibilità e VPP.

# Metodi

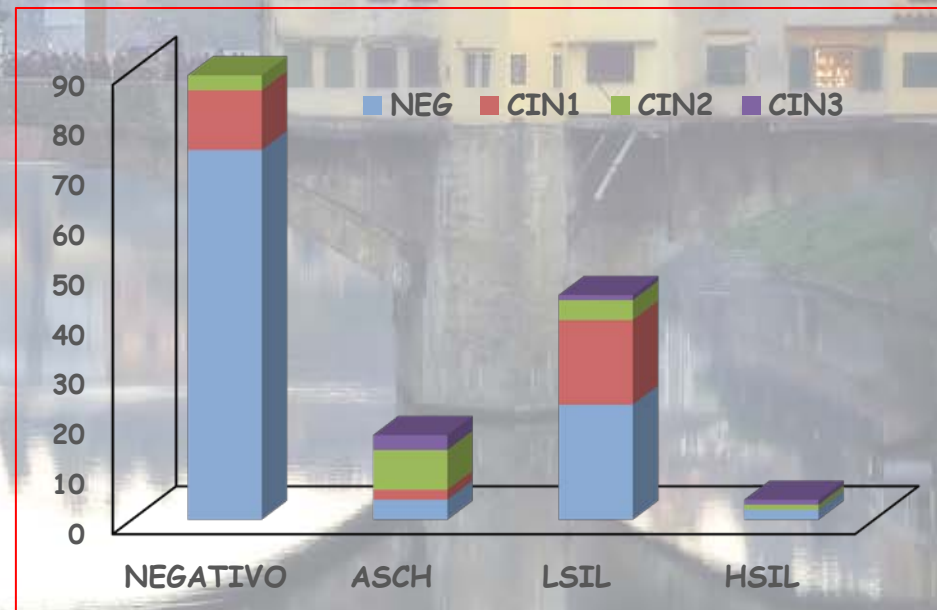
- 155 casi ASC-US/HPV+ (Archivio ISPO 2010-2011)
- Donne di età compresa tra i 34 ed i 65 anni
- Risultato degli accertamenti immediati (colposcopia/biopsia) ed eventuale follow-up a 24 mesi
- Revisione in cieco da tre citologi
- Definizione una diagnosi di maggioranza, con discussione al microscopio multiplo dei casi discordanti.

# Risultati

*Distribuzione percentuale delle classi di revisione*



*Correlazione cito-istologica*

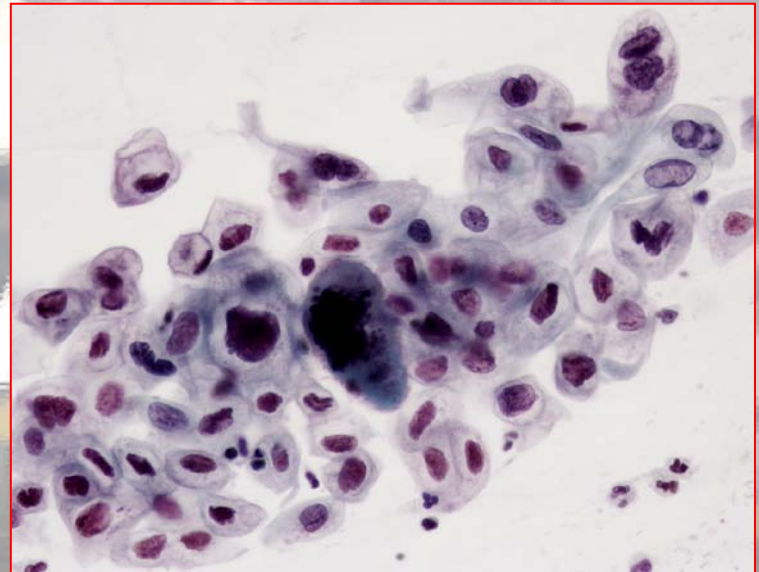
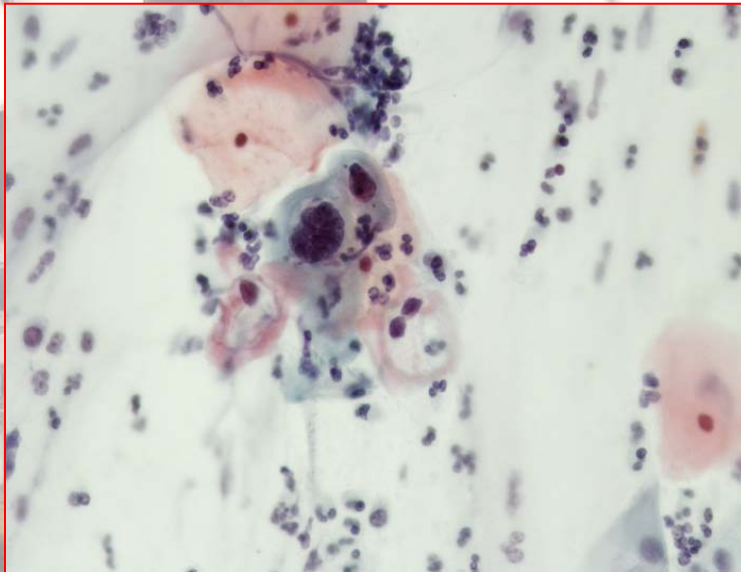
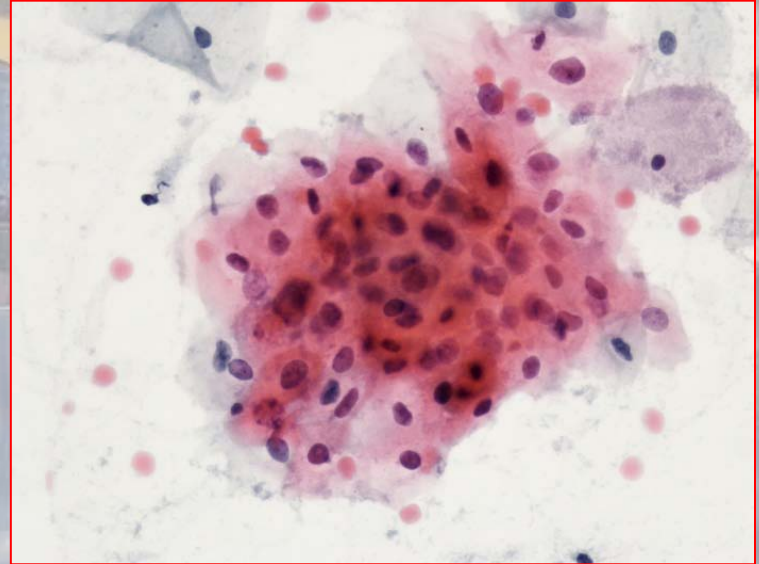
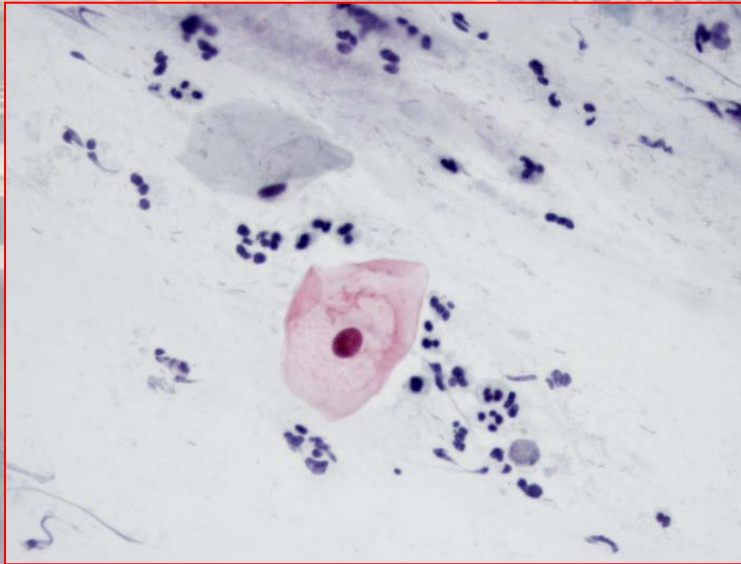


**La sensibilità =  $(VP/P + FN) = 86\%$  (95% CI 64%-97%)**

**VPP iniziale =  $(VP/(VP + FP)) = 14\%$  (95% CI 9%-20%)**

**VPP alla revisione =  $(VP/(VP + FP)) = 27\%$  (95% CI 17%-40%)**  
( $p \leq 0,0143$ )

# Criteria morfologici definiti e condivisi



# Conclusioni

Possibile esclusione della categoria ASC-US

Potenziabile risparmio di esami colposcopici (57%) legati ad un down-grading di 89 ASC-US a negativo.

L'applicabilità nella citologia di triage dei risultati di questa revisione, richiede ulteriori conferme nella reale condizione di routine.



**Grazie**