



Convegno Nazionale GISCI

Roma 7-8 giugno 2018

CONSOLIDARE IL CAMBIAMENTO

**Le prossime sfide:
Uniformare, Accogliere, Validare**

Anna Gillio Tos

*Centro Unificato Screening Cervico Vaginale – SGAS, Torino
AOU Città della Salute e della Scienza
S.C. Anatomia e Istologia Patologica 1U*



Transizione a test HPV come test primario di screening e Centralizzazione



attuata



in fase di attuazione (gare in corso)

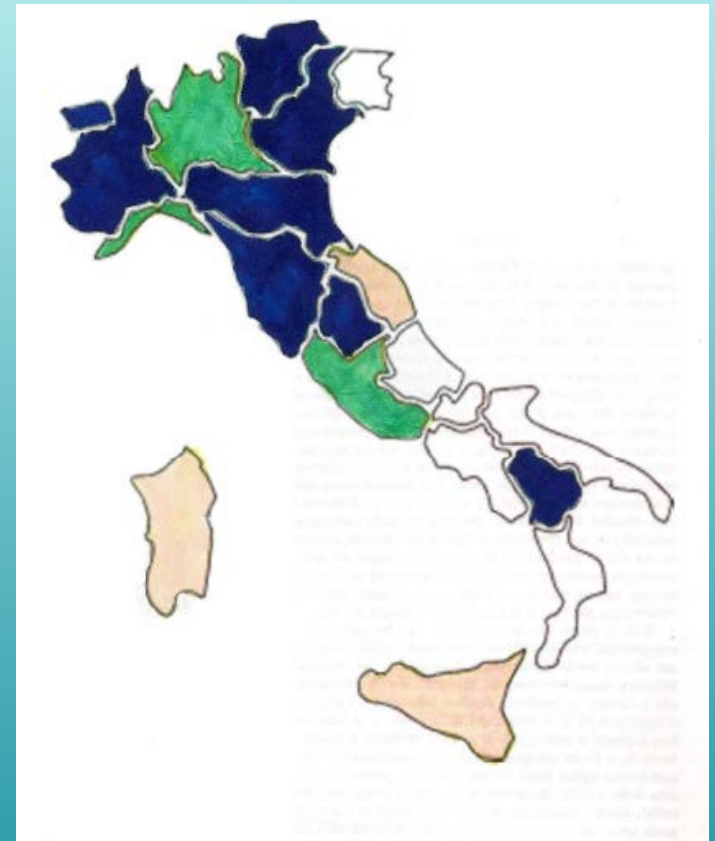


in fase di avvio

Marche DELIBERA/2017/DGR1440_2017

Sardegna DELIBERAZIONE N. 56/17 DEL 20.12.2017

Sicilia D.A. N. 08 del 03/01/2017





Sfide

Uniformare

- applicazione protocolli
- sistemi informatici
- monitoraggio : indicatori, controlli di qualità

Accogliere

- soggetti disagiati (DPCM 12 gennaio 2017)
- straniere (GU 18 marzo 2017)
- coorti vaccinate (2018, 2021,...)
- non rispondenti → autoprelievo ?

Validare: definire strategie triage di HPV+

- biomarcatori
- quali? quali modalità di applicazione?



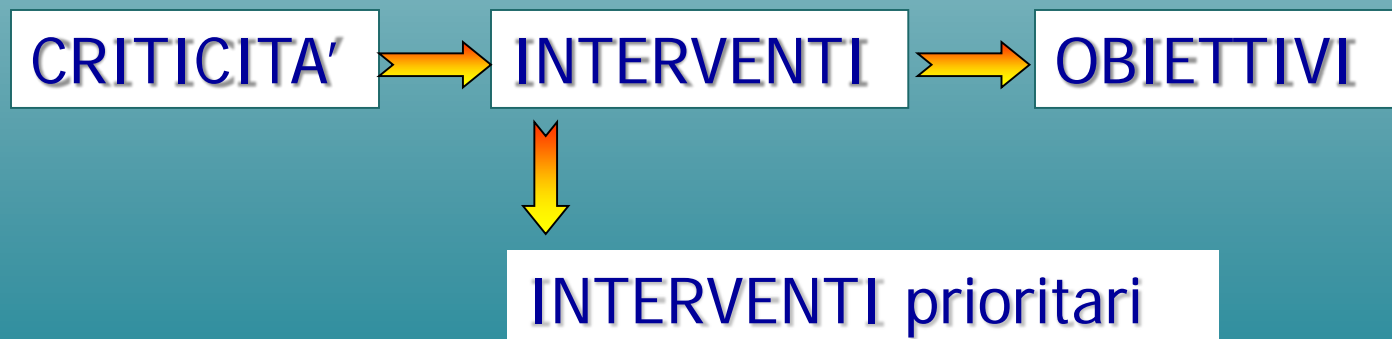
Convegno Nazionale GISCI

Approccio alle sfide nei 3 gruppi di lavoro

Gruppo Organizzazione e Valutazione

Gruppo I Livello (Test di I livello)

Gruppo II Livello (Approfondimenti diagnostici e Terapia)





Convegno Nazionale GISCI

Gruppo Organizzazione e Valutazione

CRITICITA'

Disomogeneità in:

- Sistemi informatici
- Codifiche
- Criteri invito residenti, domiciliate
- Anagrafica es Paese di Nascita (straniere, link con CF, tessera sanitaria)
- Gestione esclusioni per screening spontaneo, anticipazioni e percorsi paralleli

INTERVENTI

Uniformare

- **SW**: ricerca di standard, requisiti e risposte che devono fornire per gestione e Survey
- **mappatura** realtà esistente
- **codifiche**: definire regole per standard, anagrafica, sintesi esiti

OBIETTIVI

Monitorare LEA

- Tracciati nazionali per Survey ONS
- Verifica indicatori (Griglia LEA alle Regioni con 20 indicatori)
- Allerta criticità emergenti



Convegno Nazionale GISCI

Gruppo Organizzazione e Valutazione

INTERVENTI prioritari

Survey → adeguare indicatori a test HPV; inserire registraz. trattamenti
→ inserire info straniera: classificazione per paese di nascita (con limiti)
→ Survey sul livello di qualità di screening cervicale

FU post trattamento: quesiti ancora aperti (PICO)

→ gestione donne con HPV e/o Pap positivi 6 mesi post intervento
→ quale intervallo con 2 co-testing negativi. 3 o 5 anni?
→ ruolo genotipizzazione e vaccino anti HPV nel post trattamento

Comunicazione → materiale informativo per straniera: 6 lingue
→ aggiornamento documenti: 100 domande, sigle screening



Convegno Nazionale GISCI

Gruppo I Livello (Test di I livello)

CRITICITA'

- **Extra screening**
Gestione richieste
- **Non rispondenti**
- **Rip 1 aa: gestione**
- **Triage HPV+**
- **Citologia di triage**

INTERVENTI

- Uniformare criteri accesso
- Definire uso **auto-prelievo**
- solleciti/questionari;
scenari alternativi
- Definire ruolo **biomarcatori**
- Valutare **"azzeram. ASC US"**

OBIETTIVI

- Riconversione test a programma screening
- Aumentare adesione
- limitare deriva da protocollo e afflusso in colposcopia
- selezione donne a rischio progressione
- misurare falsi neg



Convegno Nazionale GISCI

Gruppo I Livello (Test di I livello)

INTERVENTI prioritari

- Biomarcatori** → p16; mRNA; Genotipizzazione; Metilazione
→ indicazioni all'utilizzo; pianificare uniformità refertazione
- Auto-prelievo** → indicazioni all'utilizzo

Test HPV

- uniformare tipologie Controlli di Qualità (VEQ, COI parte terza...)
→ definire test screening validati per self sampling (autoprelievo)

- Citologia** → indicazione a limitare/azzerare in triage citologico categ **ASCUS**
→ implicazioni? Tutele? → **CIN2 da triage cito neg**
→ valutare aggiornamento documento Citologia di triage



Convegno Nazionale GISCI

Gruppo II Livello (Approfondimenti diagnostici e Terapia)

CRITICITA'

- **Complicanze gravidanza post tratt.**
- **Colposcopia:**
non completa adesione ai protocolli; refertazione isto non uniforme
- **FU post trattam.**
Gestione donne pos a FU? genotipizzazione? Vaccino?
- **trattamento CIN2 :**
sorveglianza, no trattamento?

INTERVENTI

- Studio multicentrico
- Survey con indicatori per il II livello
- Generazione di quesiti e analisi con metodo GRADE
- Studi per definizione ruolo **biomarcatori**

OBIETTIVI

- strategie prevenzione
- Uniformità e Qualità in colposcopia
- concludere doc FU post trattamento
- Selezione CIN2 a rischio progressione



Convegno Nazionale GISCI

Gruppo II Livello (Approfondimenti diagnostici e Terapia)

INTERVENTI prioritari

Indicatori

→ definire indicatori per valutare Qualità in colposcopia:
Quanti falsi neg? Quante recidive?
Quante deviazioni da protocollo?

Uniformità Raccomandazioni tra Soc Scientifiche

→ condividere raccomandazioni e protocolli per donne in screening

Comunicazione

→ diffondere manuale FU post trattamento
→ aggiornare manuale di II livello



Convegno Nazionale GISCI

Idee in gestazione...

Controlli di qualità per Test HPV:

- Identificare controlli interni “trasversali” (parte terza) come potenziale **indicatore** di qualità indipendente dal test utilizzato

Piano di formazione per nuovi operatori di screening:

- transizione: approccio difficile se il percorso non è stato graduale
- attenzione alla formazione di **nuove generazioni** di operatori dello screening a tutti i livelli
 - citologi
 - bio-molecolari
 - anatomo patologi/ istologi
 - ginecologi/colposcopisti
 - epidemiologi/informatci



Convegno Nazionale GISCI

...in sintesi, come affrontare le sfide

**GRAZIE
PER L'ATTENZIONE**

**Uniformare le
diversità**
Sist. Informatici; adesione
ai protocolli; Controlli
Qualità; raccomandazioni;
monitoraggi

**Avviare strategie di
coinvolgimento**
Svantaggiate, Straniere
Non rispondenti
Autoprelievo

**Supportare con
formazione**
Regioni che approcciano
transizione a test HPV
primario

**Migliorare
strategie di triage e
def. rischio progressione**
Uso Biomarcatori
Valenza ASCUS

Pianificare il futuro
Vaccinate
Nuove generazioni utenti
Nuove generazioni operatori