ISPRO
Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica

SST Servizio Sanitario della Toscana

Workshop GISCi
Roma
6 Giugno 2018
Ospedale Santo Spirito

GISCi
Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

ASC-US dal documento GISCI 2013 ad oggi: si può cambiare qualcosa?

L'esperienza di Firenze

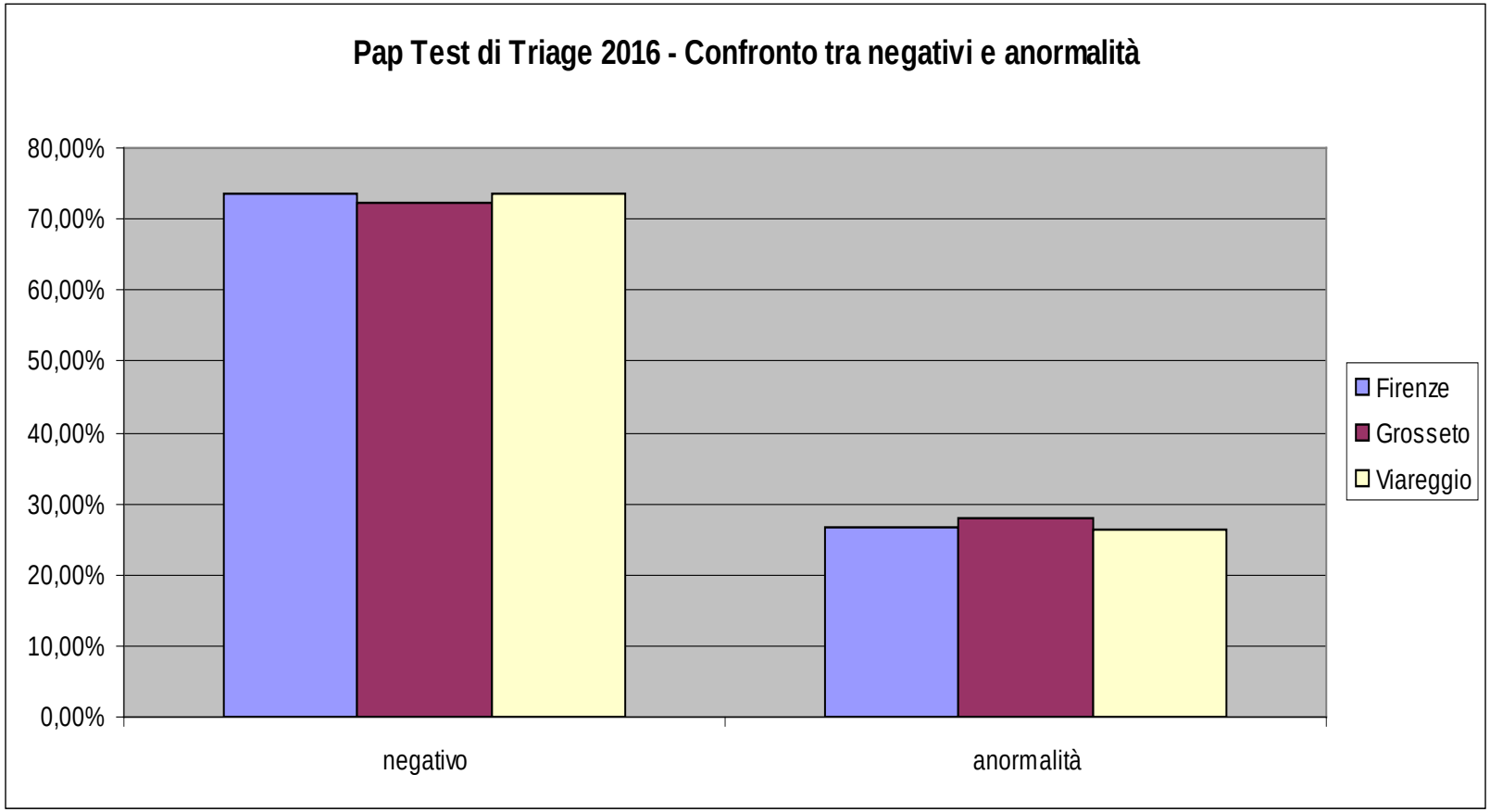
Grazia Maria Troni
Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica
Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO)
Firenze

Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro

www.ispo.toscana.it

Pap Test di Triage ASL Toscane
Lettura centralizzata presso LRPO
ISPRO - Firenze

	ASL Grosseto	*ASL Viareggio*	*ASL Firenze*
2013	*10*	*13*	*316*
2014	*526*	*354*	*1246*
2015	*960*	*738*	*2296*



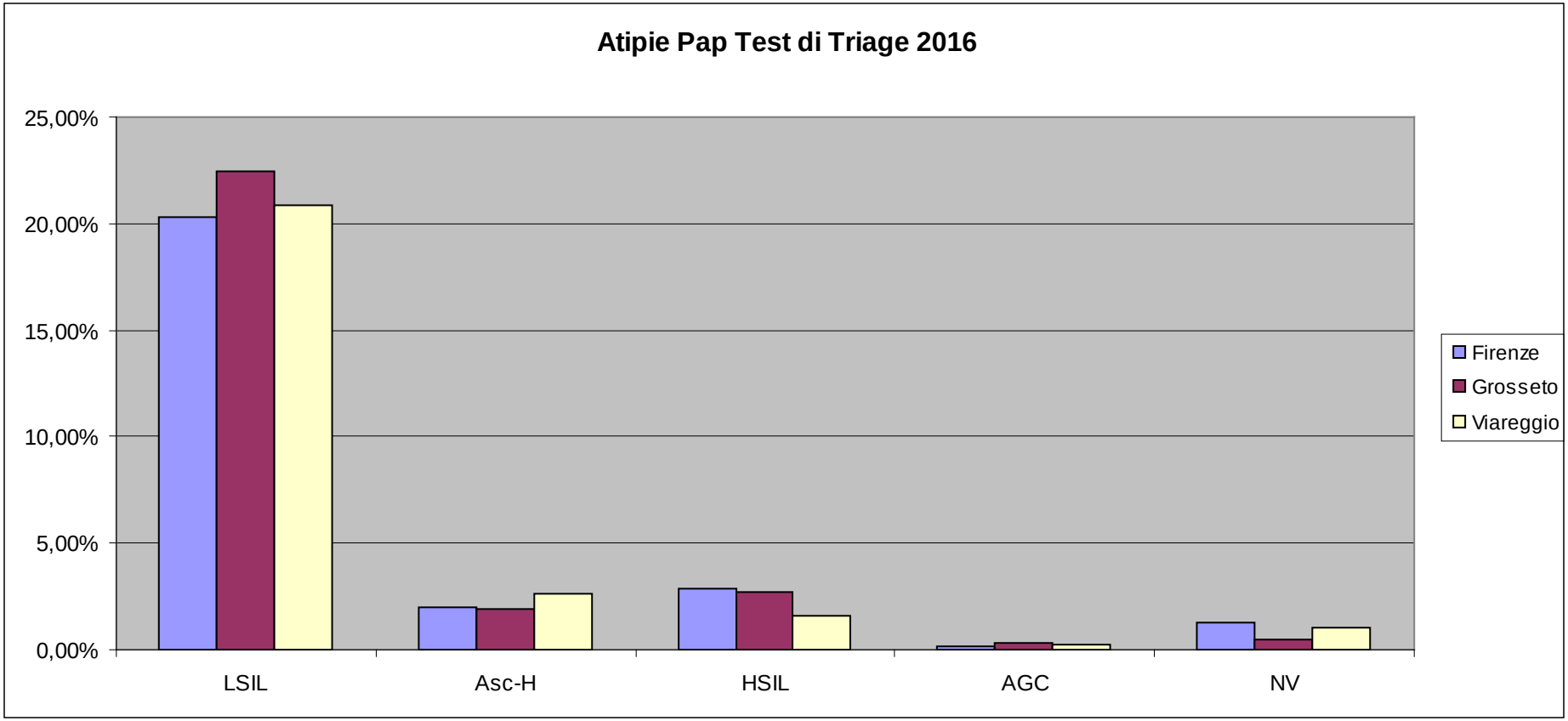
Numero letture citologia di triage anno 2016

Firenze	*2763*
Grosseto	*887*
Viareggio	*768*
Totale	***4418***

% di anormalità nella citologia di triage anno 2016

Firenze	*26,53%*
Grosseto	*27,85%*
Viareggio	*26,30%*

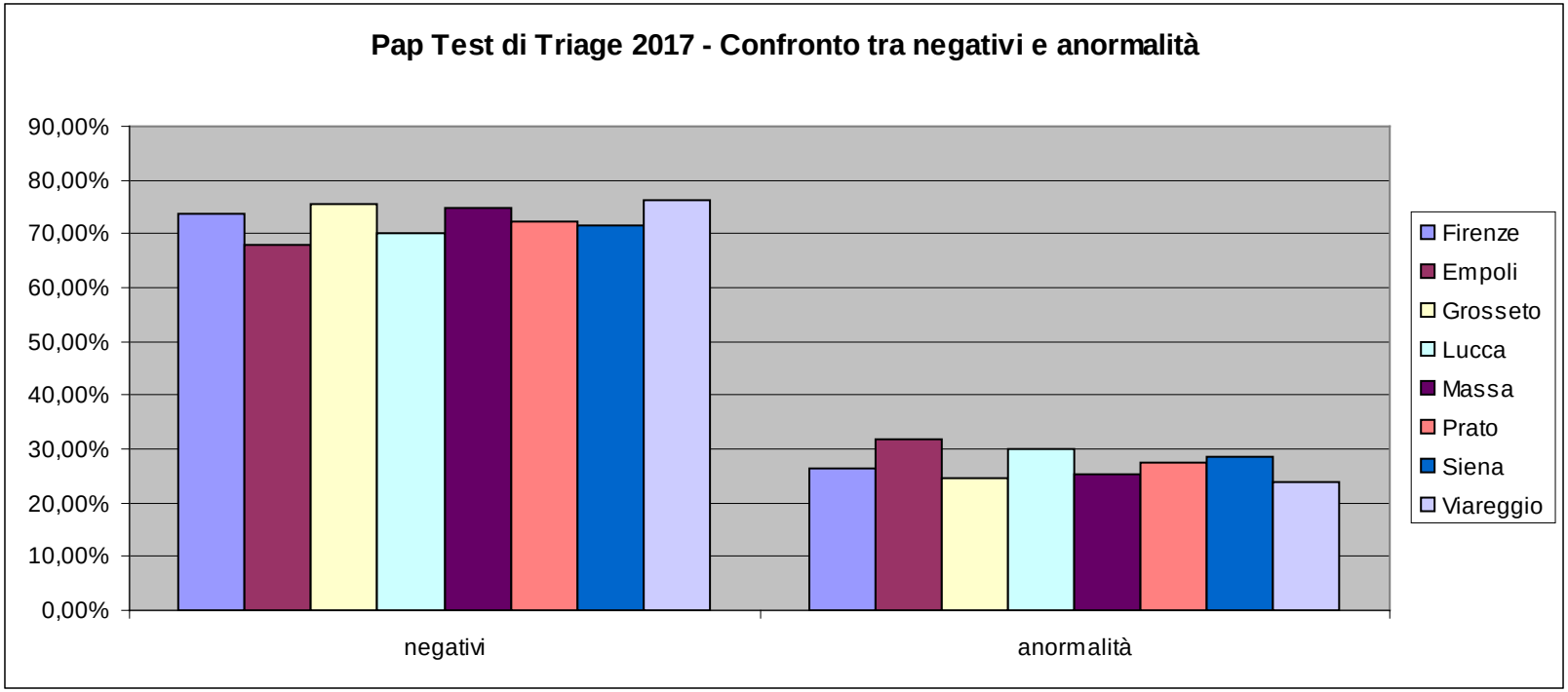
% di atipie sul totale delle citologie di Triage 2016 ***26,75%***



Firenze	
LSIL	20,30%
ASC-H	1,95%
HSIL	2,86%
AGC	0,14%
NV	1,27%

Grosseto	
LSIL	22,43%
ASC-H	1,92%
HSIL	2,71%
AGC	0,34%
NV	0,45%

Viareggio	
LSIL	20,80%
ASC-H	2,60%
HSIL	1,56%
AGC	0,26%
NV	1,04%



Numero letture citologia di triage anno 2017

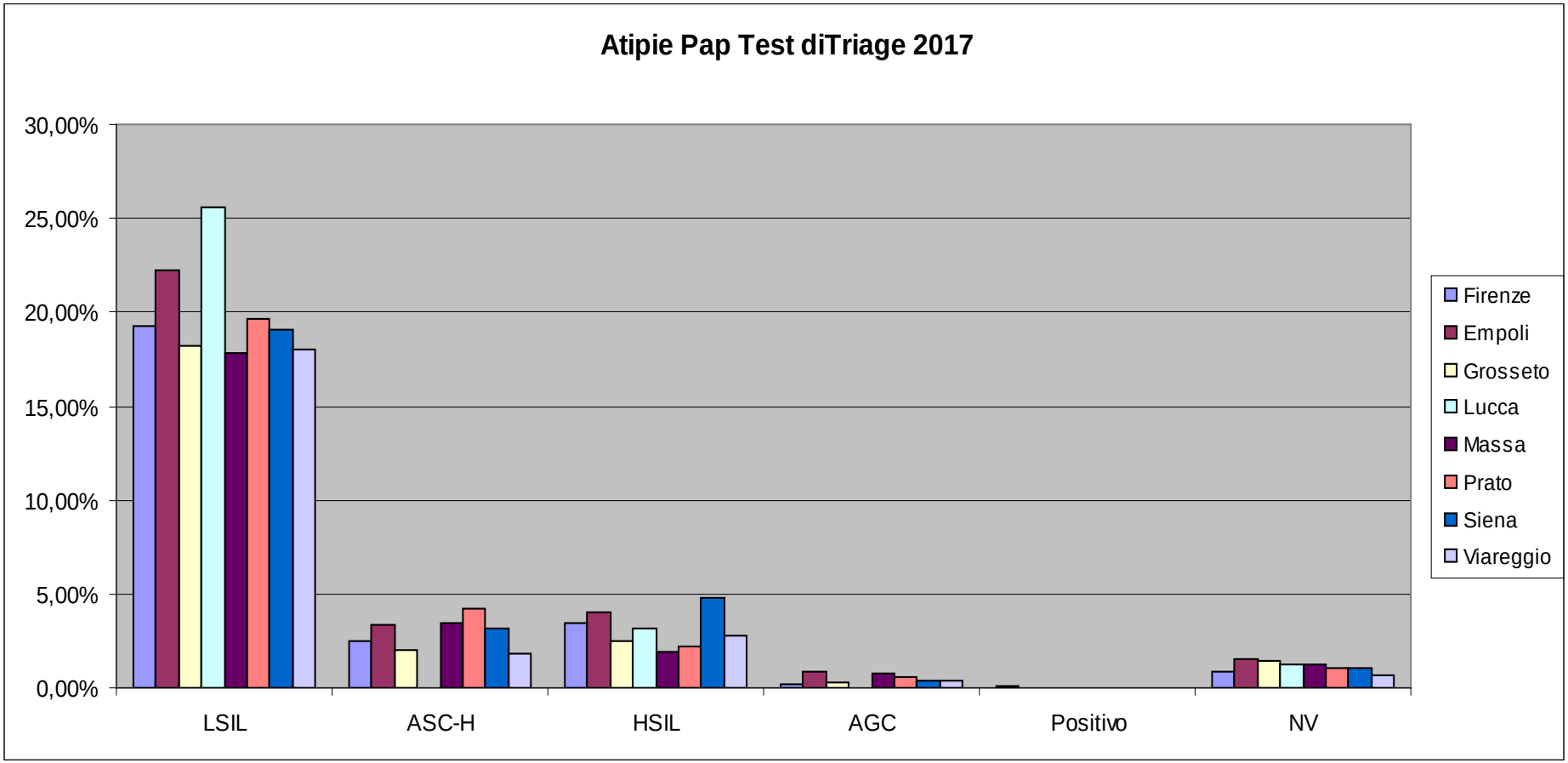
Firenze	*1841*	*Prato*	*550*
Grosseto	*682*	*Massa C.*	*629*
Viareggio	*754*	*Siena*	*478*
Empoli	*598*	*Lucca*	*160*

totale 5692

% di anormalità nella citologia di triage anno 2017

Firenze	*26,29%*	*Prato*	*27,64%*
Grosseto	*24,49%*	*Massa C.*	*25,28%*
Viareggio	*23,74%*	*Siena*	*28,45%*
Empoli	*31,94%*	*Lucca*	*30,00%*

% di atipie sul totale delle citologie di Triage 2017 ***26,63%***

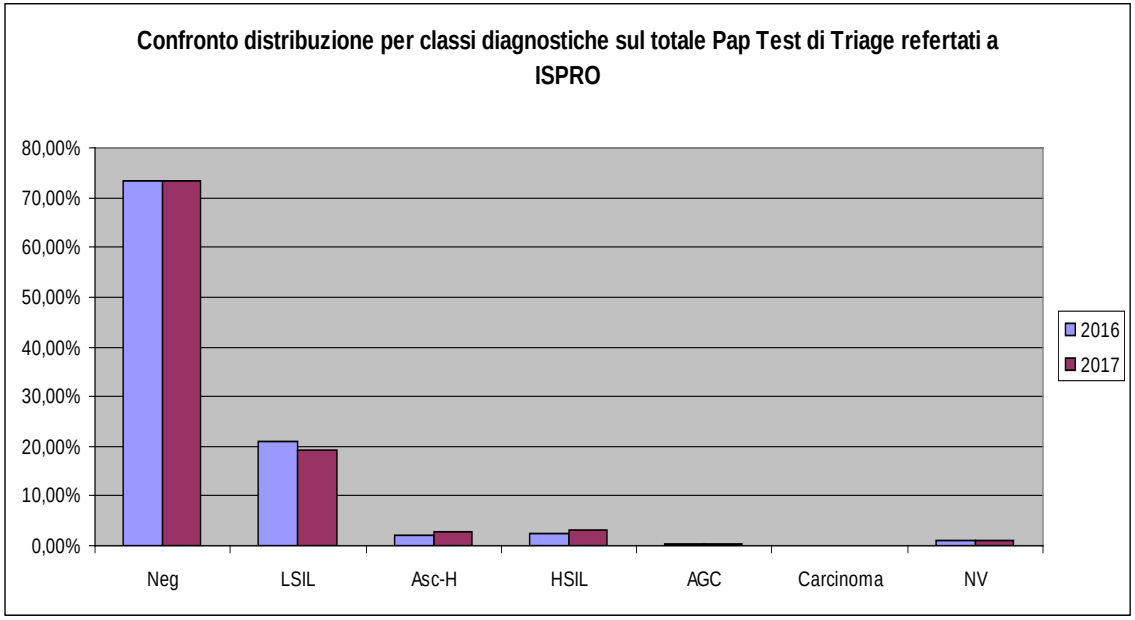


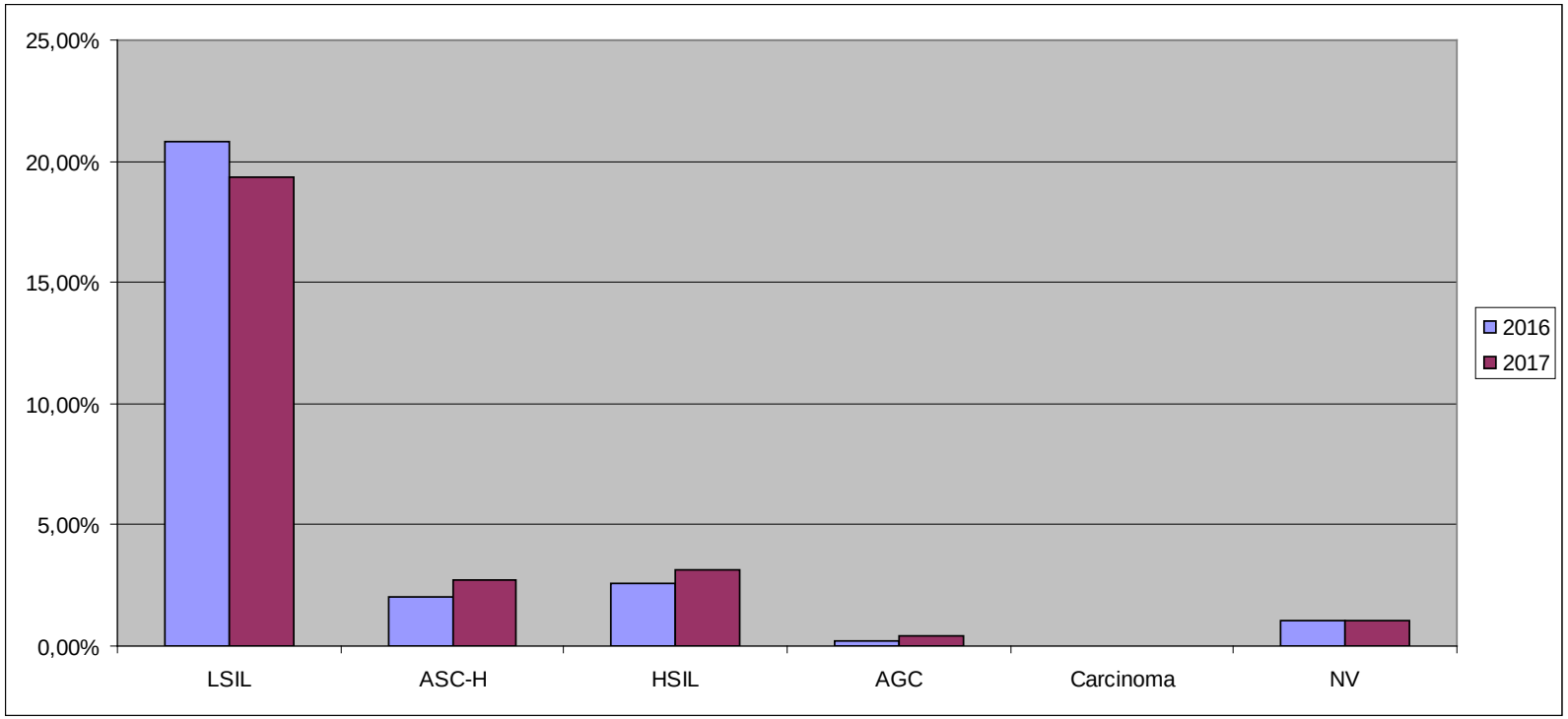
% LSIL Pap Test di Triage 2017

Firenze	19,23%
Empoli	22,24%
Grosseto	18,18%
Lucca	25,63%
Massa C.	17,81%
Prato	19,64%
Siena	19,04%
Viareggio	18,04%

% di LSIL su tutti i Pap Test di Triage letti nel 2017 **19,31**

	2016	2017
Negativo	73,25%	73,37%
LSIL	20,82%	19,31%
ASC-H	2,06%	2,71%
HSIL	2,60%	3,13%
AGC	0,20%	0,42%
Carcinoma	0%	0,02%
NV	1,06%	1,05%



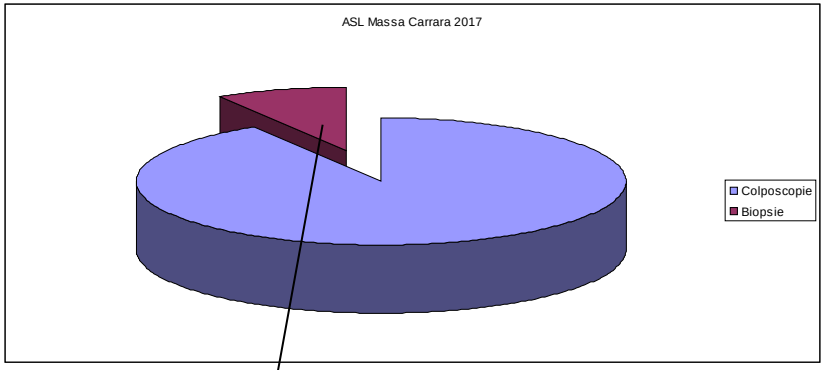


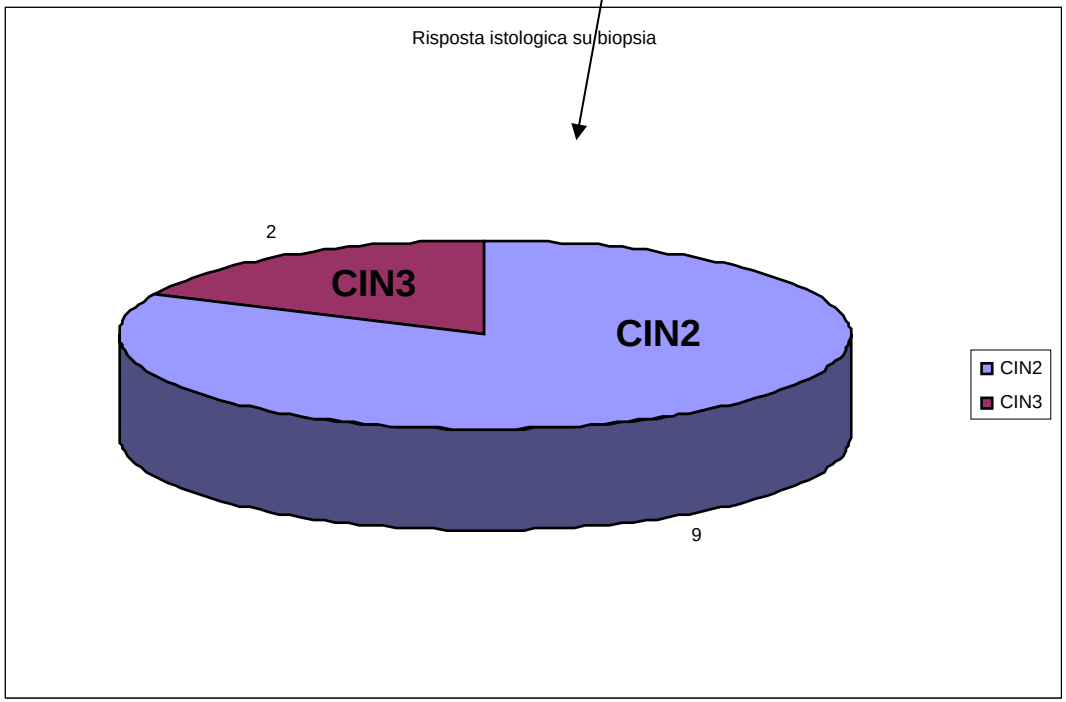
Massa Carrara - Pap Test di Triage letti nel 2017: 629
% LSIL 17,81%

Per concessione di Cristina Niccolai

Colposcopie effettuate dopo refertazione di LSIL 115

Biopsia 11





Risposta biopsia
(% sul totale delle colposcopie)

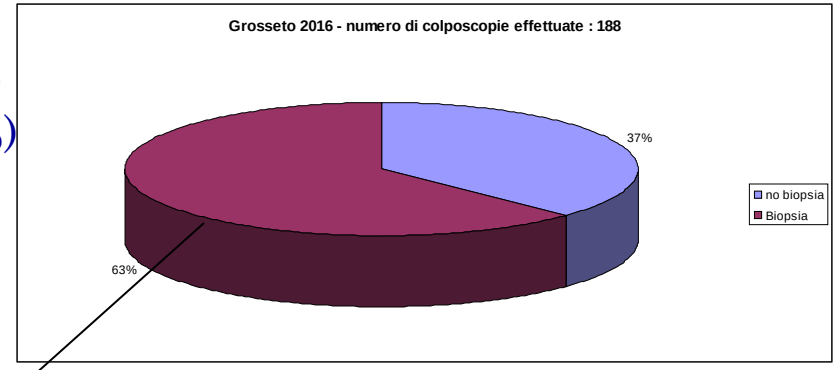
CIN2	9 (7,83%)
CIN3	2 (1,74%)

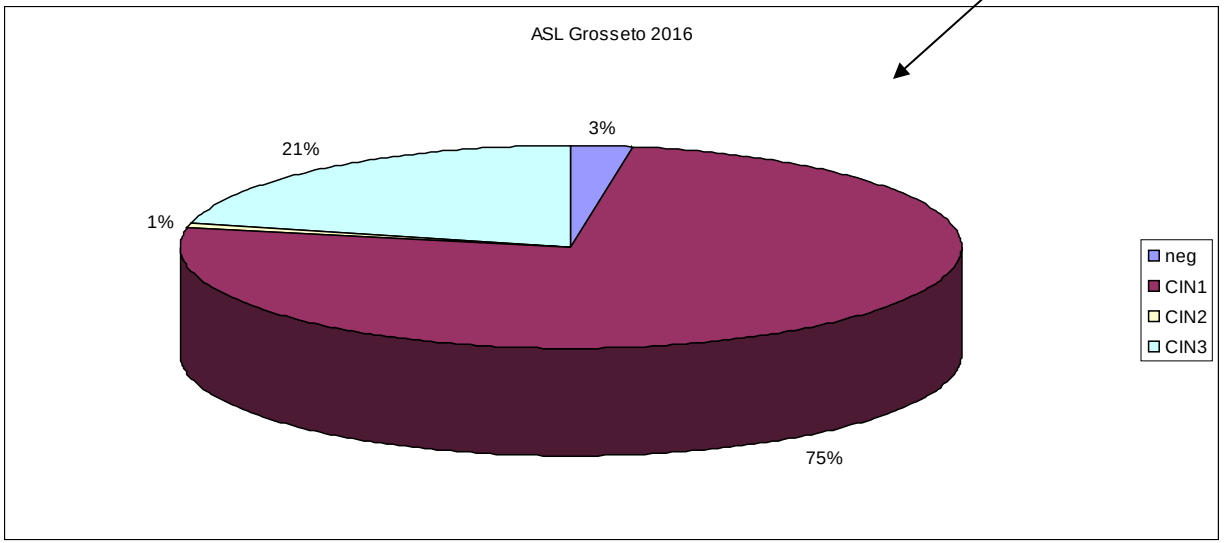
I CASI MANCANTI HANNO FATTO COLPOSCOPIA MA NON INDICAZIONE A BIOPSIA O A CONIZZAZIONE

Grosseto - Pap Test di Triage letti nel 2016: 887
LSIL : 199 (22,43%)
Colposcopie effettuate dopo refertazione di LSIL 192 (96,48%)

Per concessione di Roberta Rosati

Biopsia e/o conizzazione 118 (62,77%)
No biopsia e/o conizzazione 70 (37,23%)



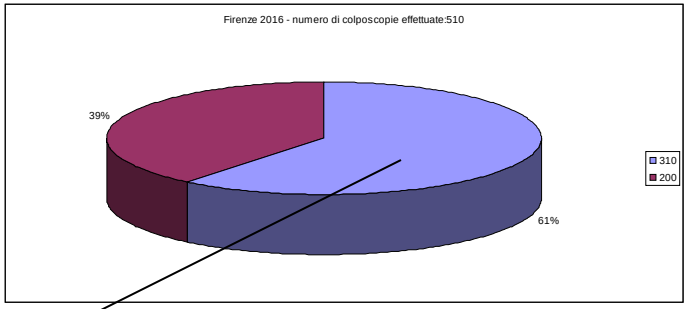


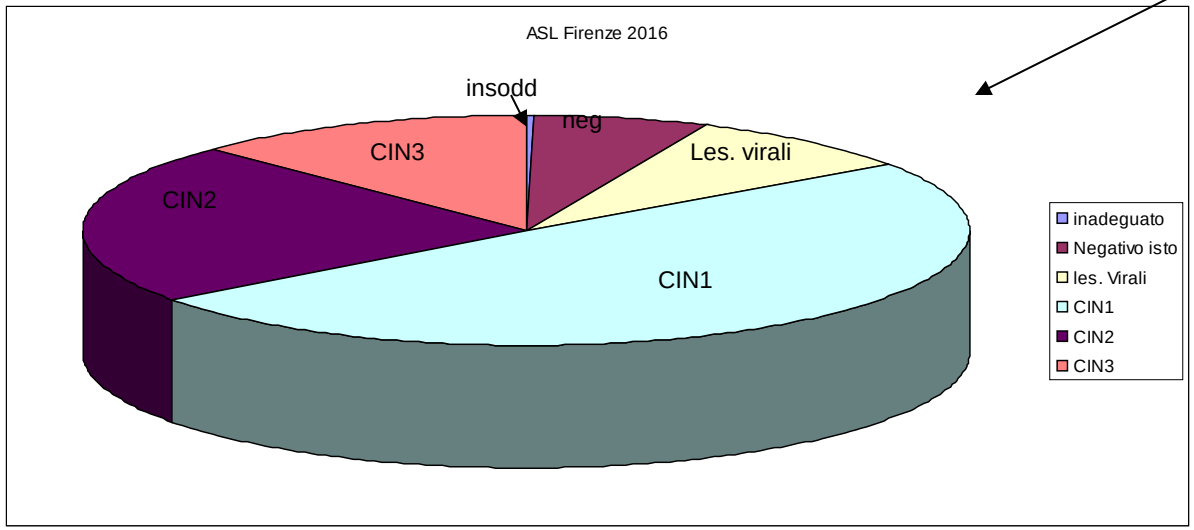
Risposta istologica su biopsia
(% sul totale delle colposcolpie)

Negativo	3 (1,60%)
CIN1	89 (47,34%)
CIN2	1 (0,53%)
CIN3	25 (13,30%)

Firenze - Pap Test di Triage letti nel 2016: 2763
LSIL : 561 (20,30%)
Colposcopie effettuate dopo refertazione di LSIL 510 (90,91%)

Biopsia e/o conizzazione 310 (60,78%)
Colposcopia negativa 200 (39,22%)





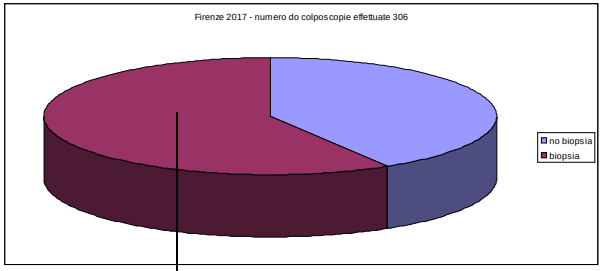
Risposta istologica su biopsia
(% sul totale delle colposcolpie)

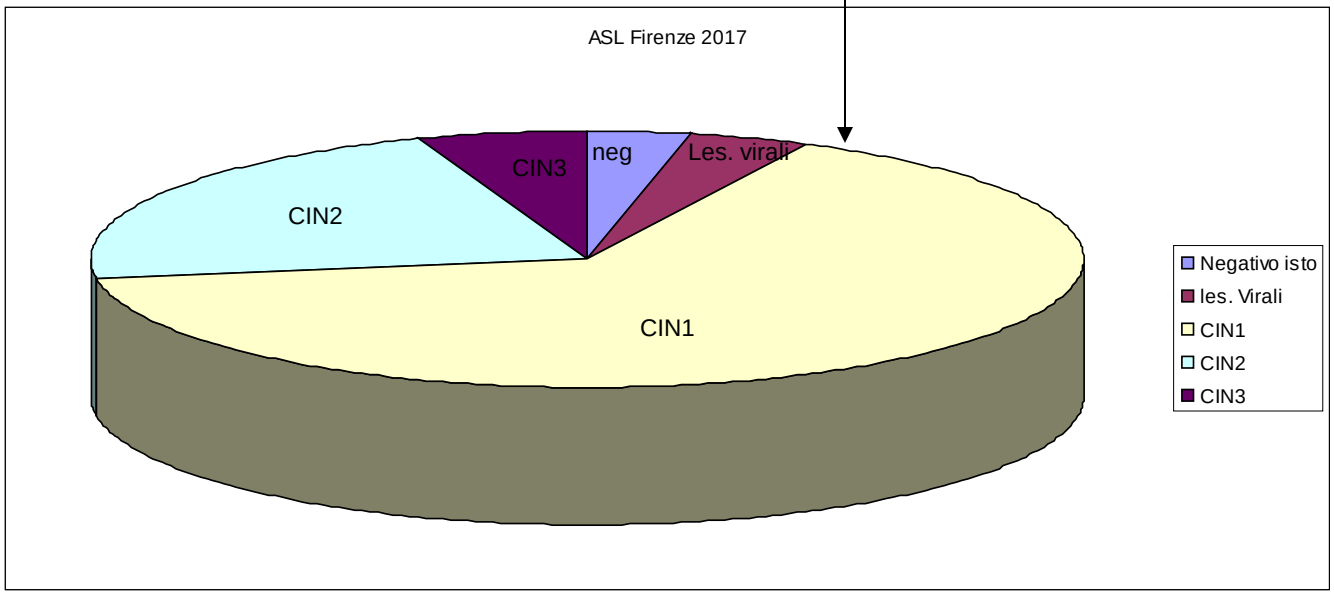
Negativo	20 (3,92%)
Les. virali	26 (5,10%)
CIN1	154 (30,20%)
CIN2	70 (13,73%)
CIN3	39 (7,65%)
Insoddisfacente	1 (0,20%)

Vpp per CIN2+ 21,37%

Firenze - Pap Test di Triage letti nel 2017: 1841
LSIL : 354 (19,23%)
Colposcopie effettuate dopo refertazione di LSIL 306 (86,44%)

Biopsia e/o conizzazione 180 (58,82%)
Colposcopia negativa 126 (41,18%)





Risposta istologica su biopsia
(% sul totale delle colposcolpie)

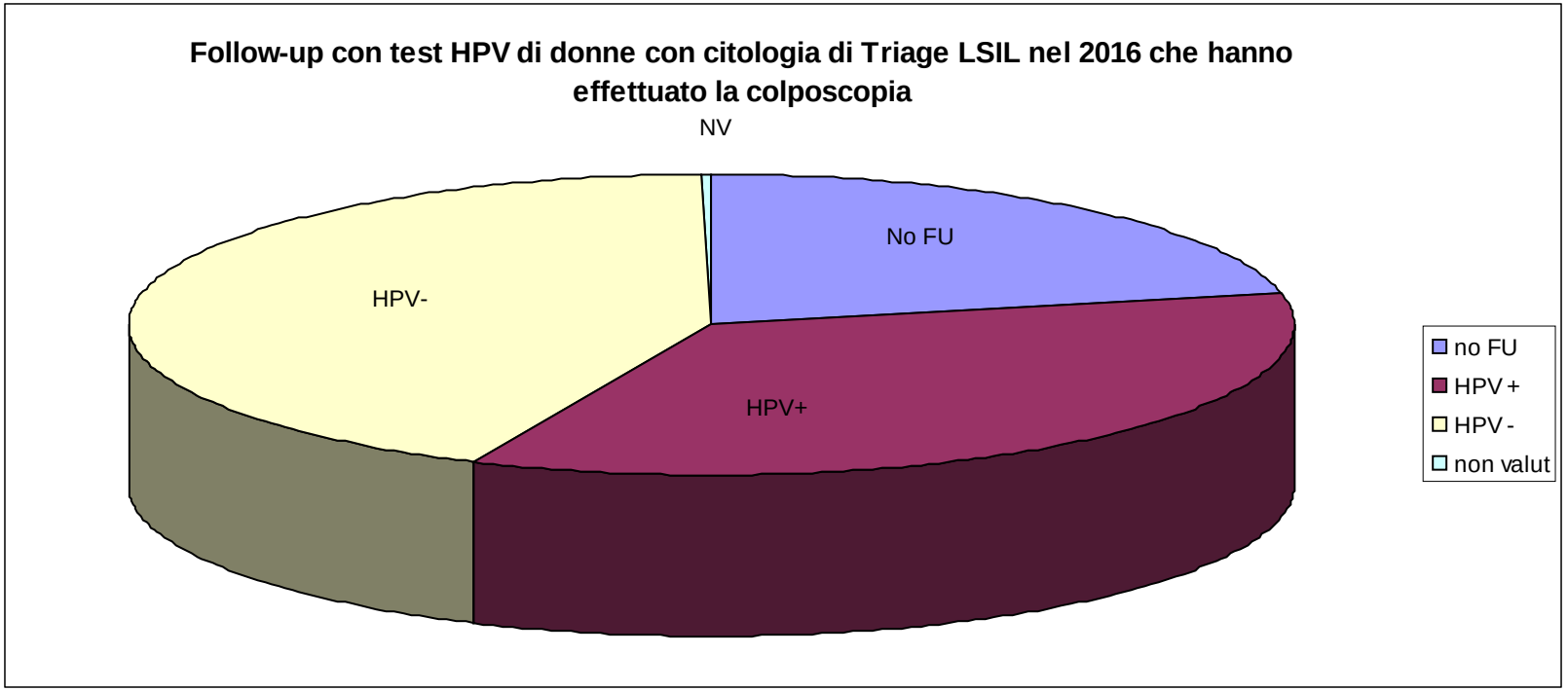
Negativo	7(2,29%)
Les. virali	7(2,29%)
CIN1	116 (37,91%)
CIN2	40 (13,07%)
CIN3	10(3,27%)

VPP per CIN2+ 16,34%

Test HPV di follow-up a 1 anno di le donne che hanno effettuato colposcopia inseguito a diagnosi di LSIL alla citologia di triage del 2016

Ripetizione a 1 anno	399 (78,24%)	HPV +	179 (44,86%)
		HPV -	219 (54,89%)
		HPV non val	1 (0,25%)

No Follow-up 111 (21,76%)



Follow-up a 1 anno Test HPV - donne con colposcopia/istologia negativa (220)

Follow-up a 1 anno	176 (80,00%)	HPV +	88 (50,00%)
		HPV -	88 (50,00%)
No Follow-up	44 (20,00%)		

Follow-up a 1 anno Test HPV - donne con colposcopia/istologia ECV (26)

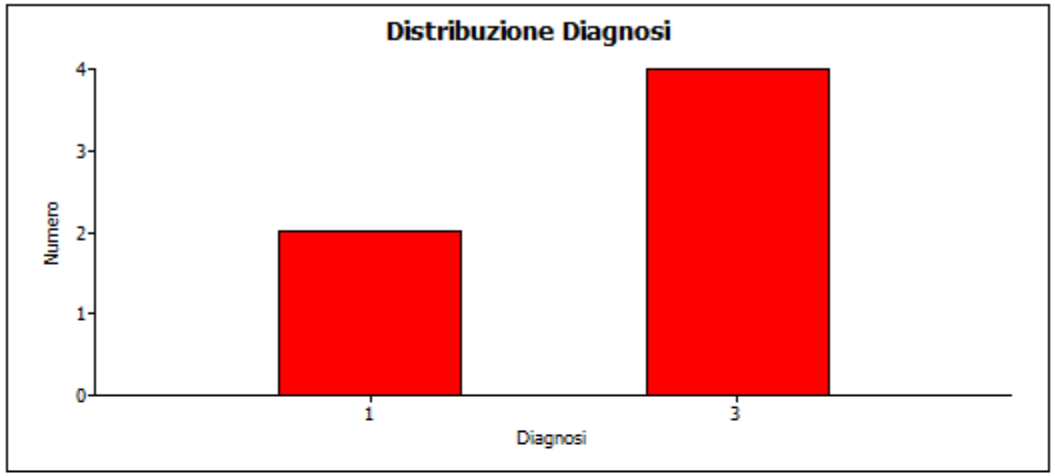
Follow-up a 1 anno	23 (88,46%)	HPV +	12 (60,87%)
		HPV -	9 (39,13%)
No Follow-up	3 (11,54%)		

Follow-up a 1 anno Test HPV - donne con colposcopia/istologia CIN1(154)

Follow-up a 1 anno	118 (76,62%)	HPV +	47 (39,83%)
		HPV -	70 (59,32%)
		HPV non val	1 (0,85%)
No Follow-up	36 (23,38%)		

Riepilogo Interpretazioni Citologiche - Controllo di Qualità vetrino T541709

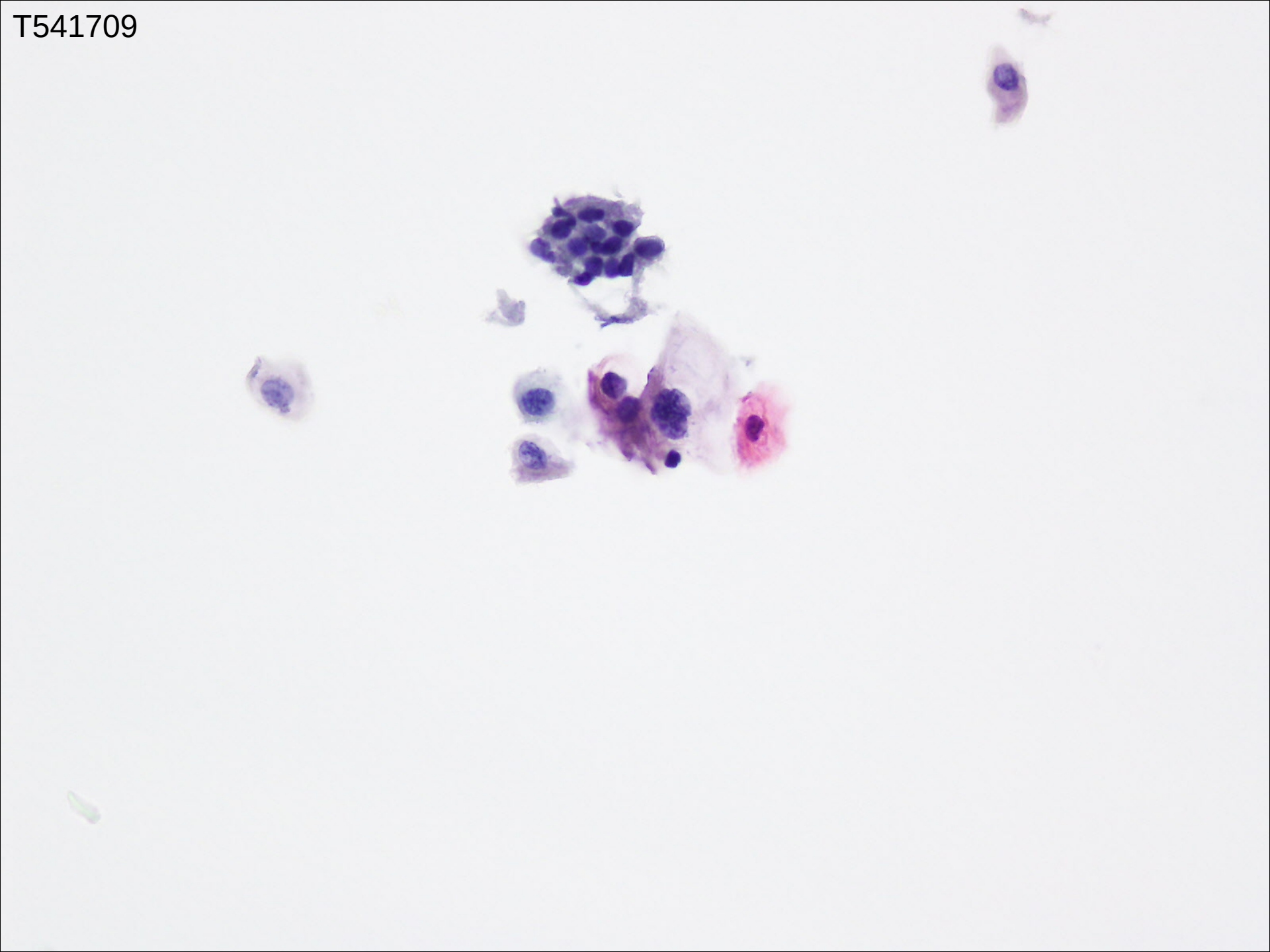
Paziente: 735033
Data: 07/03/2017
Età: 50
Tipo: V
Proponente: 894



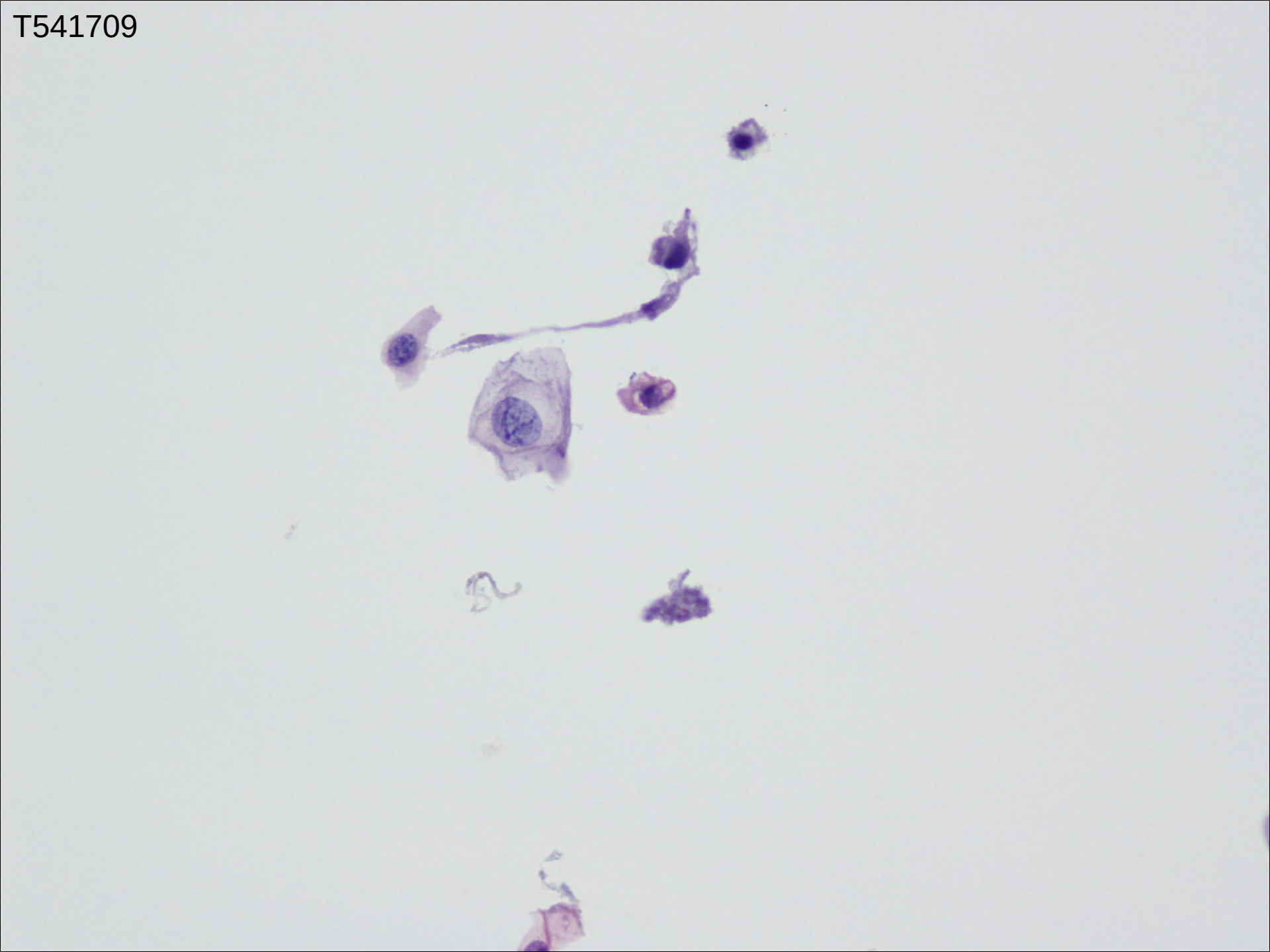
Lettore	Data	Diagnosi	Note
	07/03/2017	3	
	07/03/2017	1	
	07/03/2017	1	
	07/03/2017	3	
	07/03/2017	3	
	07/03/2017	3	

Diagnosi di Maggioranza: 3
Diagnosi di Uscita: 3
Note:
Risposta Istologica:
Note:

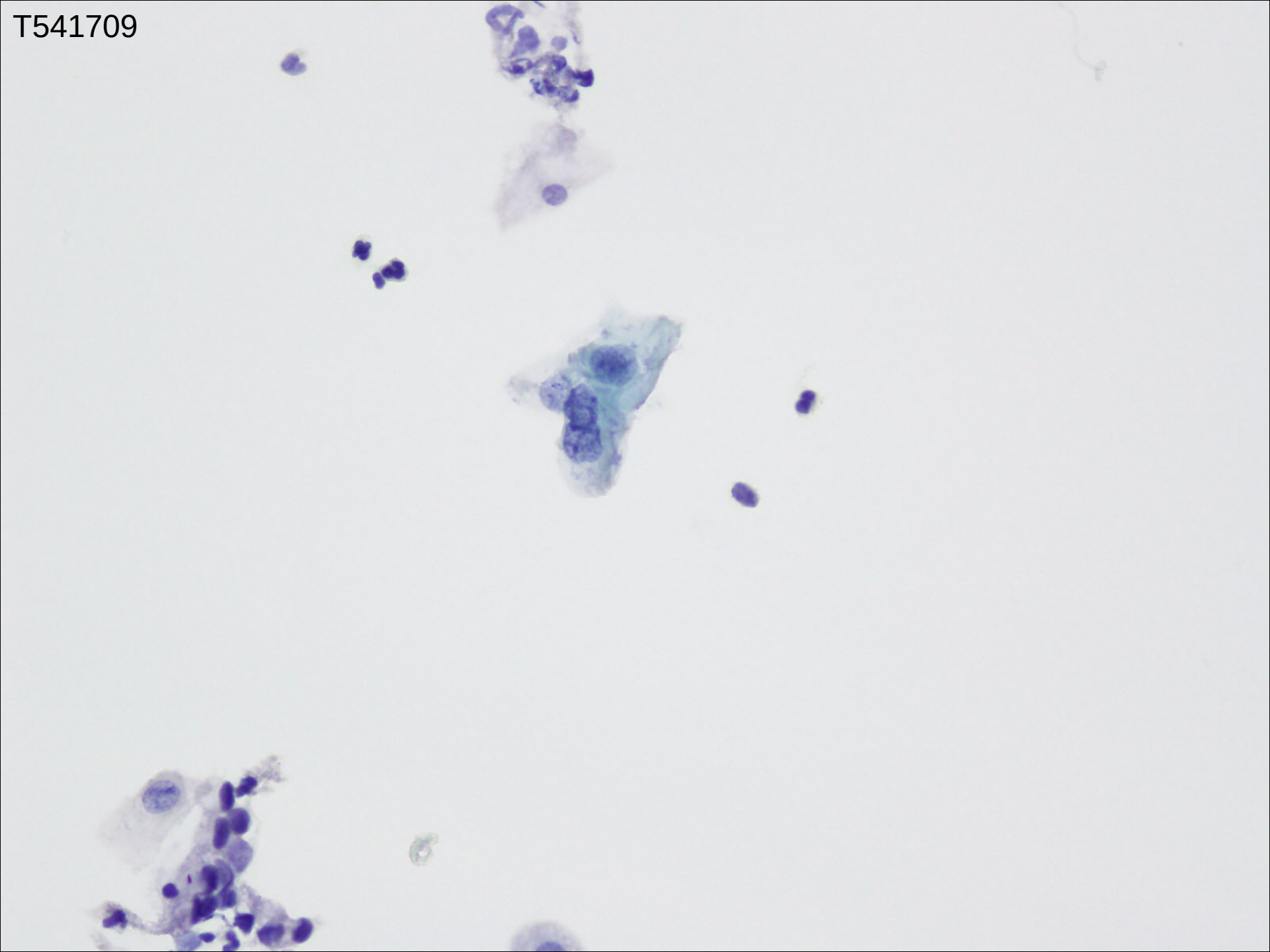
T541709



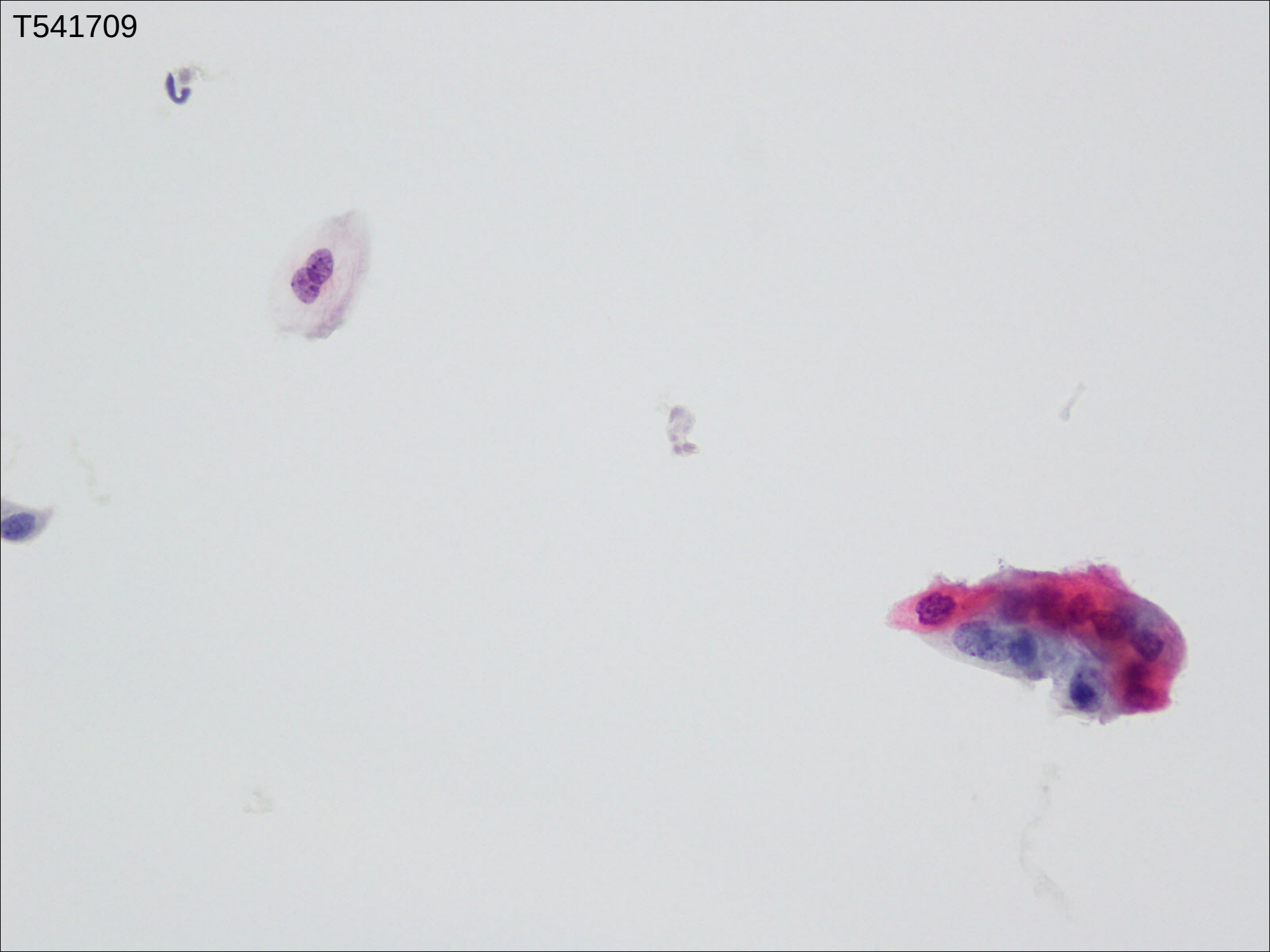
T541709



T541709

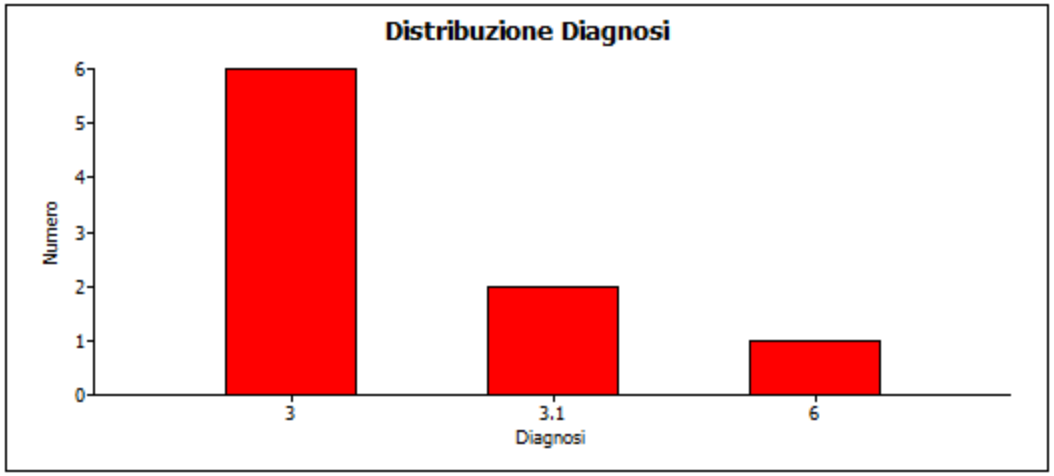


T541709



Riepilogo Interpretazioni Citologiche - Controllo di Qualità vetrino T541937

Paziente: a82727
Data: 10/03/2017
Età: 56
Tipo: V
Proponente: 917

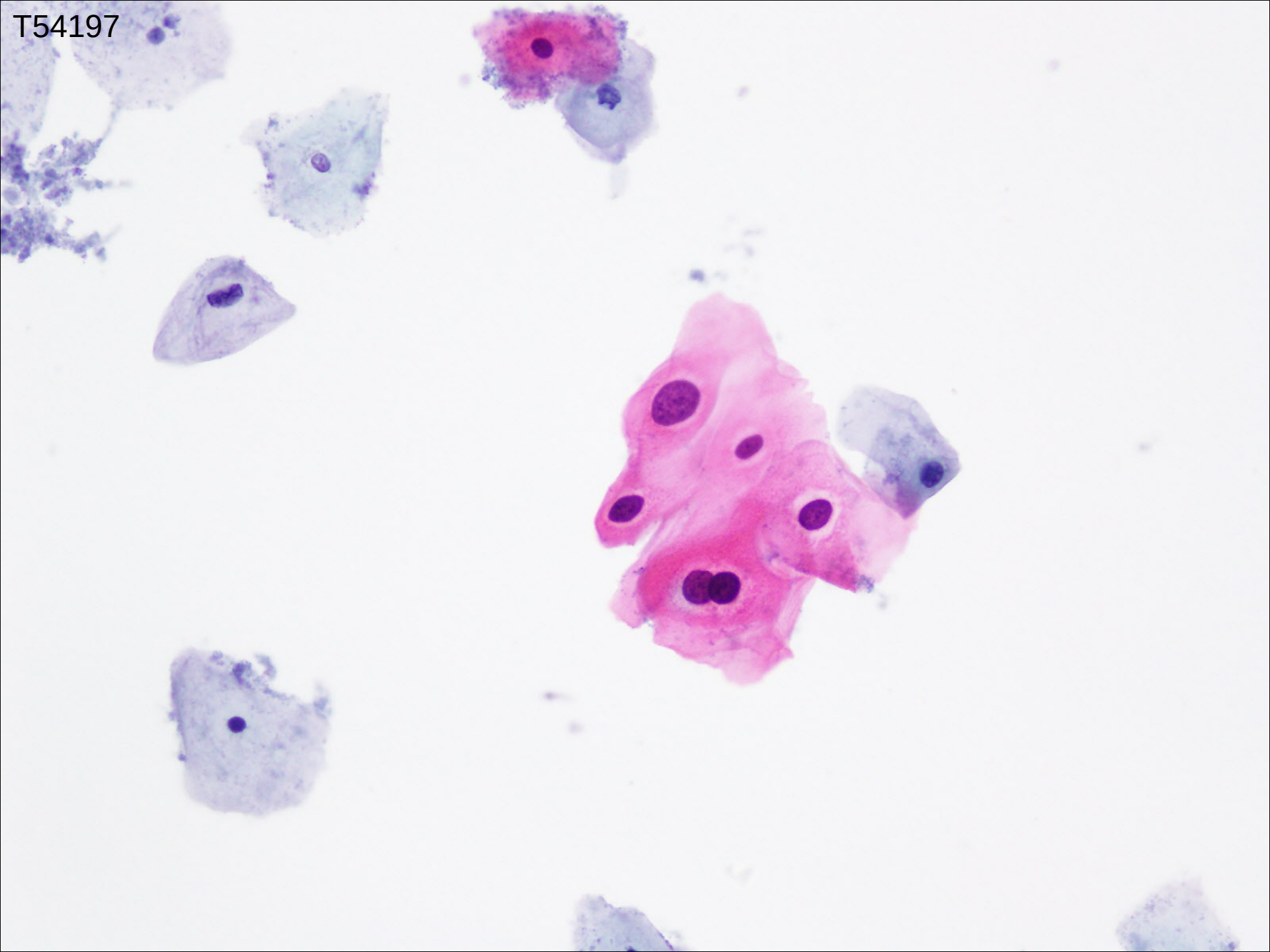


Lettore	Data	Diagnosi	Note
	10/03/2017	3.1	
	10/03/2017	6	
	10/03/2017	3	
	10/03/2017	3	
	10/03/2017	3	
	10/03/2017	3	
	10/03/2017	3	
	10/03/2017	3.1	
	09/03/2017	3	

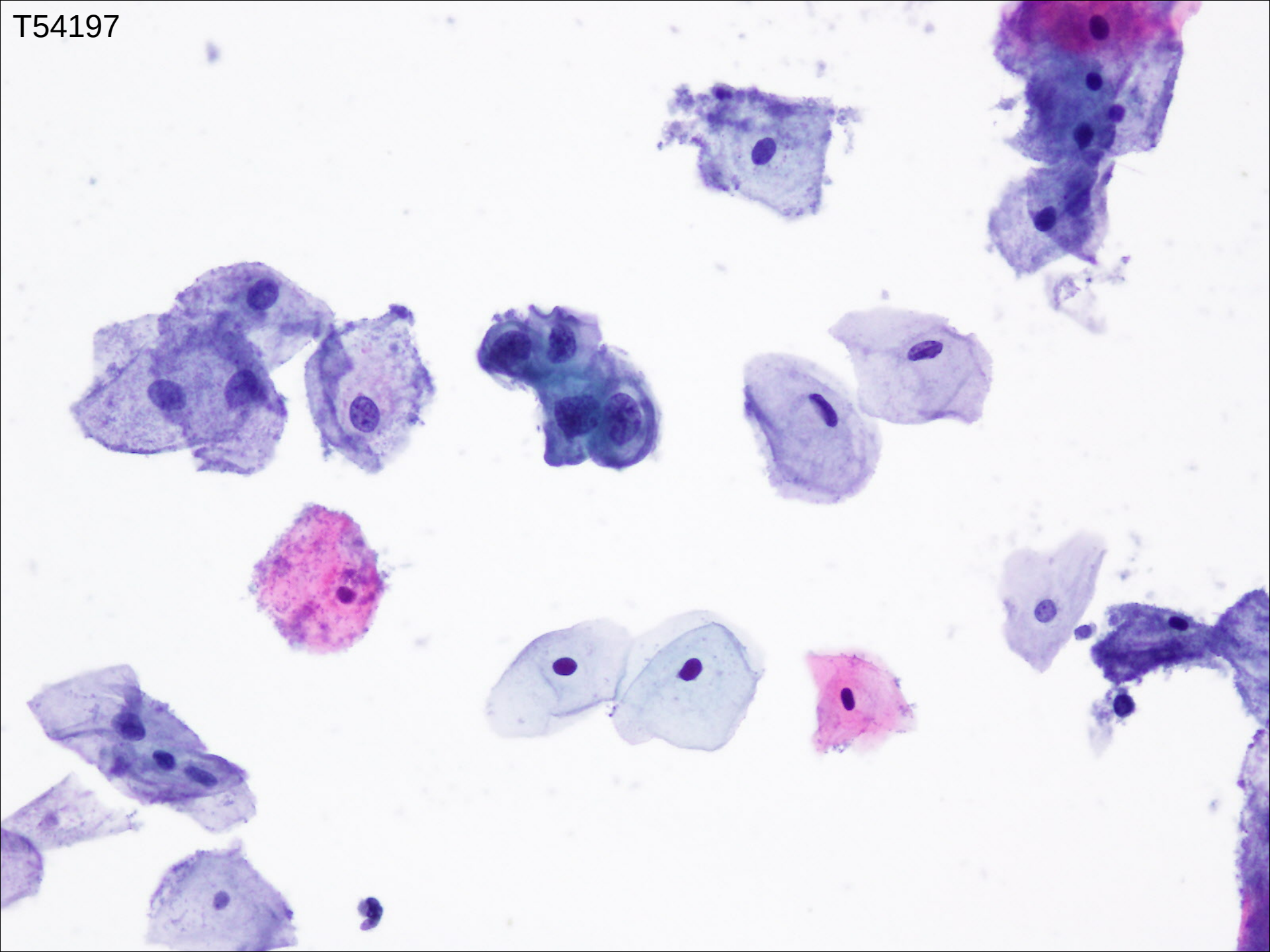
Diagnosi di Maggioranza: 3

Diagnosi di Uscita: 3

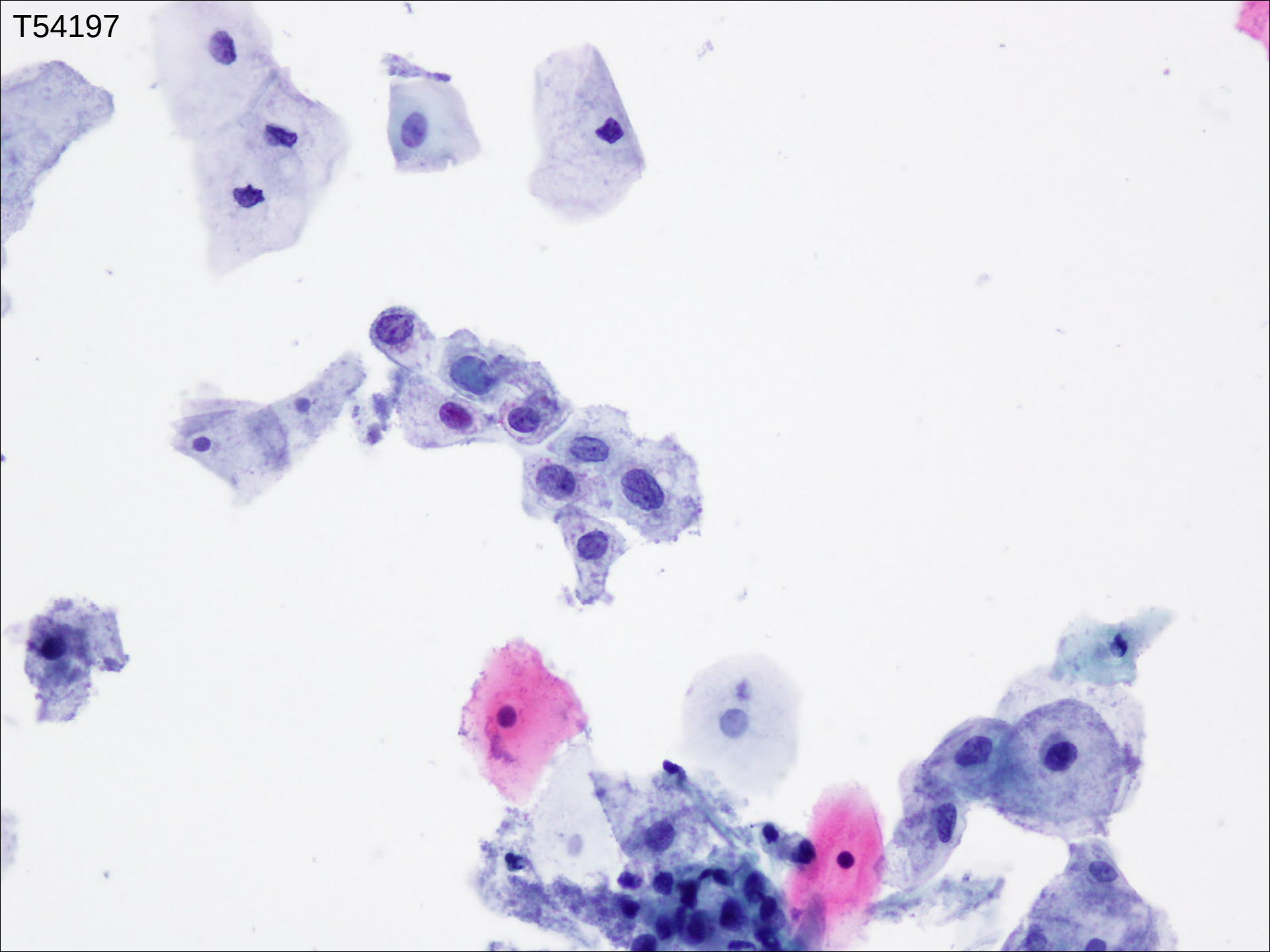
Note:


T54197

T54197

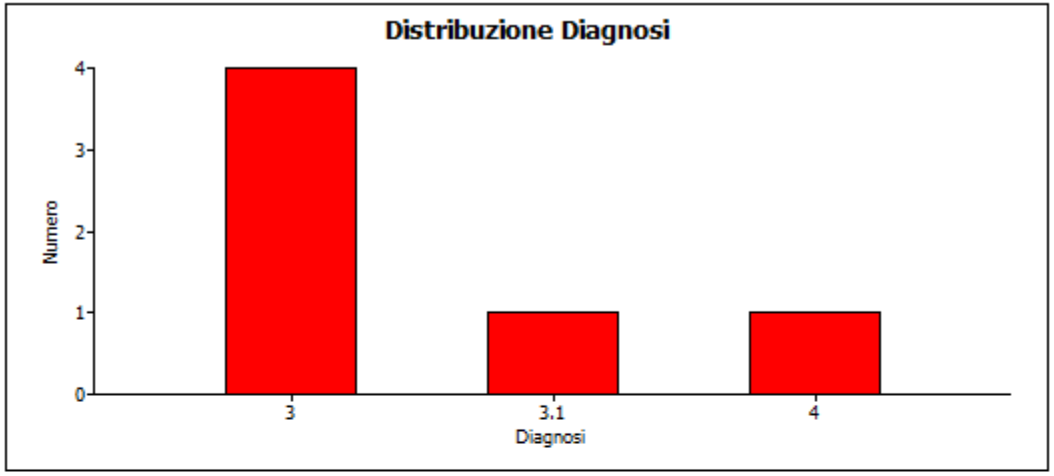


T54197



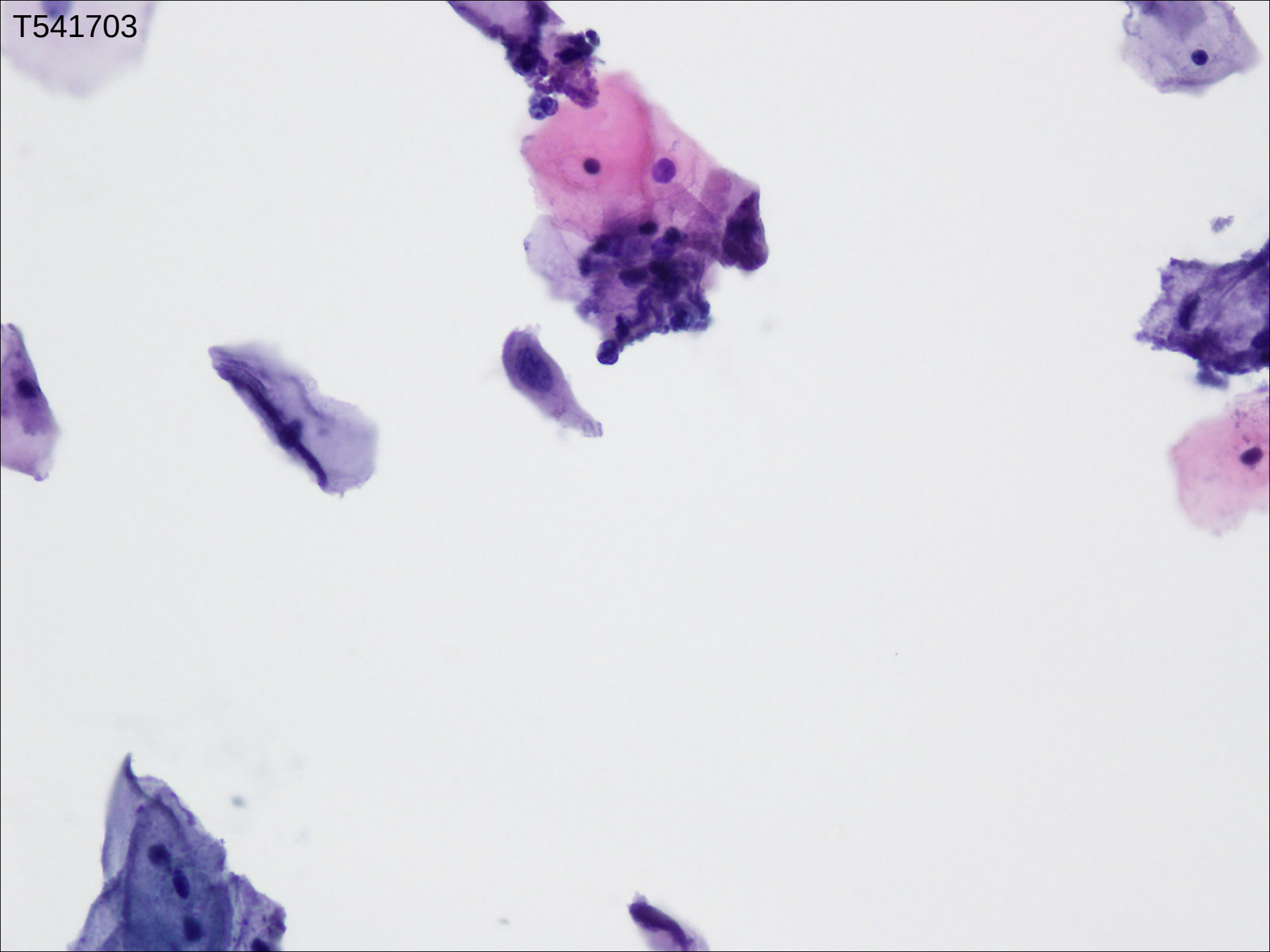
Riepilogo Interpretazioni Citologiche - Controllo di Qualità vetrino T541703

Paziente: 619717
Data: 07/03/2017
Età: 47
Tipo: V
Proponente: 894

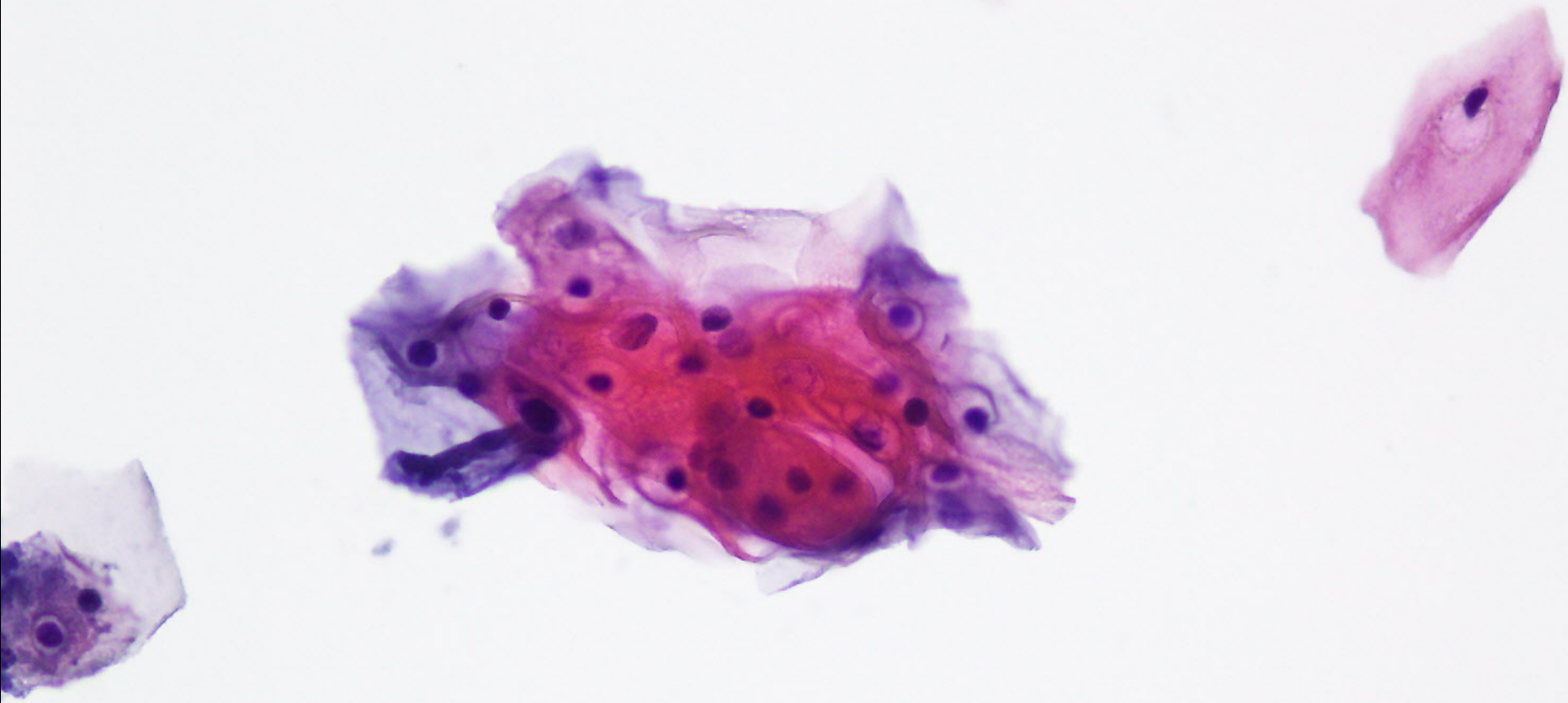


Lettore	Data	Diagnosi	Note
	07/03/2017	4	
	07/03/2017	3	
	07/03/2017	3.1	
	07/03/2017	3	
	07/03/2017	3	
	07/03/2017	3	

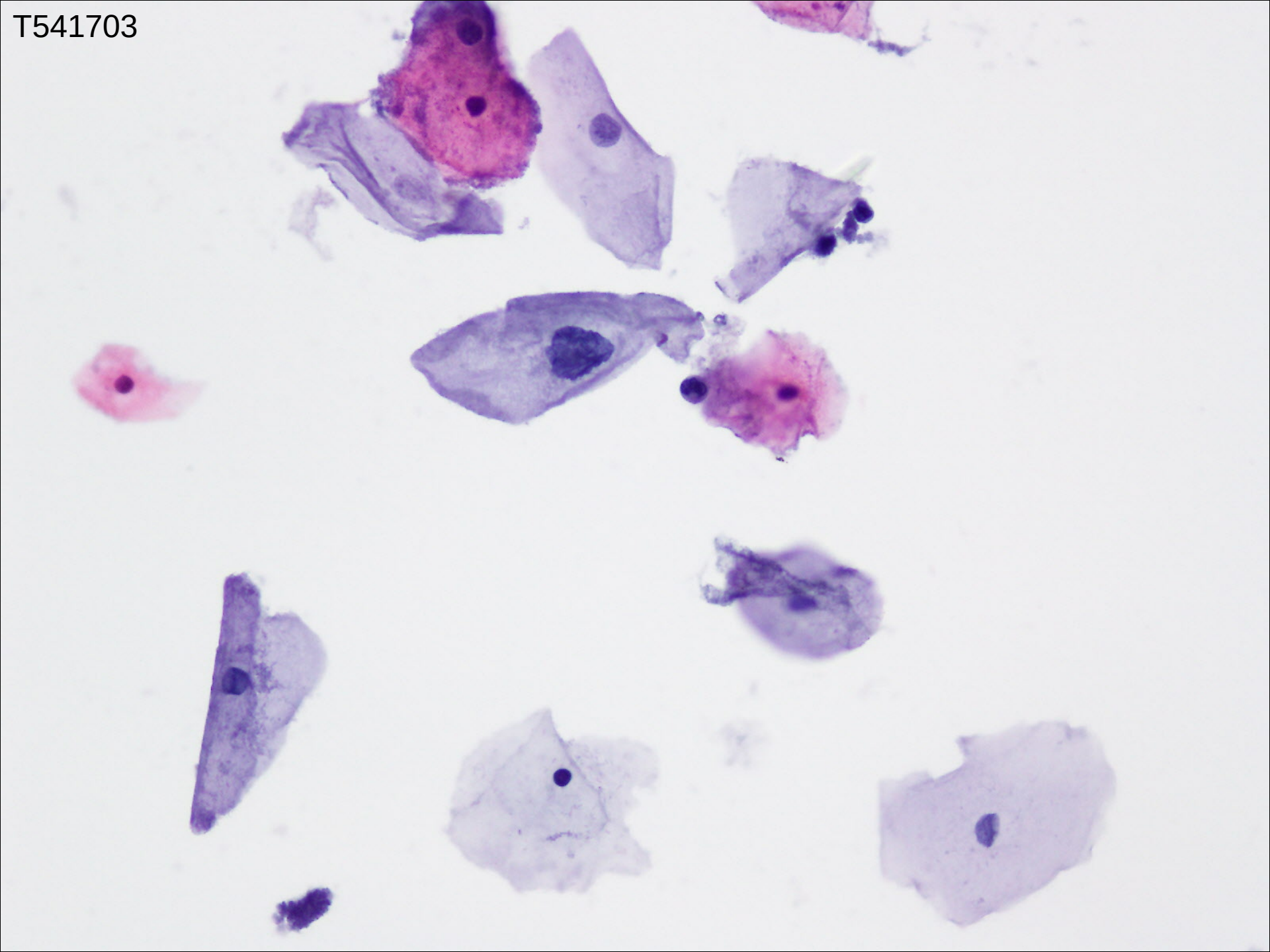
Diagnosi di Maggioranza: 3
Diagnosi di Uscita: 3
Note:
Risposta Istologica:
Note:


T541703

T541703



T541703



Conclusioni e Riflessioni

- in Regione Toscana la centralizzazione di tutta la citologia di triage in un solo laboratorio consente il confronto dei risultati partendo da una omogeneità dei criteri di interpretazione dei quadri citologici
- Il range di positività alla citologia di triage varia dal 23 al 30% e la % di LSIL dal 18 al 25%
- Le differenze possono in parte anche dipendere da una disomogeneità del numero di donne invitate per classe quinquennale. La % di pap ASCUS+ e LSIL in citologia di triage ha un gradiente per età così come la positività per HPV: maggiore tasso di atipie nelle donne più giovani
- Il VPP per Cin2+ della citologia LSIL di triage varia dall'9% al 21% riflettendo probabilmente anche la diversa interpretazione istologica, che non avviene centralmente ma a livello di Azienda Sanitaria Locale ; il dato per Cin2+ e Cin3+ è ancora più disomogeno
- Il FU delle donne LSIL senza lesioni Cin2+ evidenzia una clearance ad 1 anno >= al 40% , ma si osserva anche che circa il 20% delle donne non effettua il controllo di Fu presso il centro screening

Grazie per l'attenzione