

# Le attività dei gruppi di lavoro GISCI e gli studi in corso

---

## ***Gruppo di 1° livello***

***Una proposta di scheda per raccogliere  
informazioni sui CdQ dei Laboratori da pubblicare  
sul sito GISCI***

***Basilio Ubaldo Passamonti – Vincenzo Maccallini  
Viterbo lì, 16 giugno 2011***

# Gruppo di 1° livello

---

- Valutazione dei costi dei reagenti necessari per determinare l' HPV e comparazione delle politiche di screening basate su Pap test e test HPV.
- Raccomandazioni sull'utilizzo del test HPV nello screening primario alla luce della possibile revisione delle linee guida nazionali
- Definizione di algoritmi basati su HPV come test primario e citologia come triage
- Raccolta dati delle applicazioni controllate attualmente previste in Italia
- Definizione di strategie di CdQ del triage citologico
- Definizione di indicatori di qualità del test HPV nell'ambito dei programmi di screening
- Utilizzo post-colposcopico del test

# Gruppo di 1° livello

---

- Raccomandazioni sull'utilizzo del test HPV nello screening primario alla luce della possibile revisione delle linee guida nazionali:

l'attivazione dell'utilizzo del test HPV, come test primario, dovrà avvenire all'interno di applicazioni controllate.

# *Gruppo di 1° livello*

---

- Definizione di algoritmi basati su HPV come test primario e citologia come triage.
- Raccolta dati delle applicazioni controllate attualmente previste in Italia.
- Riportare le esperienze già consolidate di “trriage con test HPV delle lesioni di basso grado”



# *Gruppo di 1° livello*

---

**MASSIMA INTEGRAZIONE  
NEL LAVORO DEI GRUPPI, ED  
IN PARTICOLARE, SE QUESTO  
DEVE PORTARE ALLA  
PRODUZIONE DI  
“DOCUMENTI UFFICIALI  
GISCI”**

# *Gruppo di 1° livello*

---

I lavori che saranno oggetto di un **“Documento GISCI”** dovranno raccogliere i contributi di tutti i Colleghi, da presentare al Coordinamento GISCI e, successivamente, all'Assemblea degli Iscritti per la discussione ed approvazione.

# *Gruppo di 1° livello*

---

**Non limitare la diffusione della nostra attività in ambito tecnico-scientifico ma di **promuovere la conoscenza della nostra attività**, ed anche delle decisioni condivise all'interno del GISCI, attraverso canali d'informazione al fine di **trasferire i risultati e gli sforzi del nostro lavoro**.**



# Controllo di qualità 2009

---



## CORRISPONDENZA CITO-ISTOLOGICA RIFERITA A TUTTE LE CATEGORIE DIAGNOSTICHE

VALUTAZIONE CITOLOGICA	Numero ESAMI *	BIOPSIE PERVENUTE N° %		DIAGNOSI ISTOLOGICA								
				NEGATIVO % N°		CIN 1 % N°		CIN 2/3 % N°		CA.Ep.le % N°		ADK % N°
ASC-US	398	158	38%	16%	26	52%	82	32%	50	/	1	/
ASC-H	158	133	84%	24%	32	17%	23	56%	75	2%	3	/
LSIL (CIN 1)	295	150	51%	15%	23	57%	86	27%	41	/	1	/
HSIL (CIN 2)	132	114	86%	4%	5	18%	21	76%	87	1%	1	/
HSIL (CIN 3)	99	85	86%	5%	4	6%	5	79%	67	11%	9	/
CA .Ep.le	2	2	100%	/		/		/		100%	2	/
AGC	29	21	72%	43%	9	33%	7	14%	3	5%	1	/
AGC verso neoplasia	20	16	80%	6%	1	13%	2	25%	3	6%	1	50% 8
ADK	3	2	67%	/		/		/		50%	1	50% 1
Cellule endometriali in menopausa	19	3	16%	33%	1	33%	1	/		/	1	/
TOTALE	1155	684**	59%	15%	101	33%	227	48%	327	3%	18	1% 9

\*\* n. 2 istologie sono risultate inadeguate

## VALORE PREDITTIVO POSITIVO (V.P.P. ) DELLE CATEGORIE DIAGNOSTICHE

VALUTAZIONE CITOLOGICA	Numero ESAMI*	COLPOSCOPIE PERVENUTE		V.P.P. CIN 1		V.P.P. CIN 2/3		V.P.P. per CA Ep.le		V.P.P. per ADK	
		N°	%	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°
ASCUS	398	172	43%	48%	82	29%	50	/		/	
ASC-H	158	136	86%	17%	23	55%	75	2%	3	/	
LSIL(CIN 1)	295	157	58%	55%	86	26%	41	/		/	
HSIL(CIN 2)	132	116	88%	18%	21	75%	87	1%	1	/	
HSIL(CIN 3)	99	88	89%	6%	5	76%	67	10%	9	/	
CA Ep.le	2	2	100%	/		/		100%	2	/	
AGC	29	22	76%	32%	7	14%	3	5%	1	/	
AGC verso neoplasia	20	16	80%	13%	2	25%	4	6%	1	50%	8
ADK	3	2	67%	/		/		50%	1	50%	1
Cellule endom .in menopausa	19	4	21%	25%	1	/		/		/	
TOTALE	1155	715	62%	32%	227	46%	327	3%	18	1 %	9