



**Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma**

## **Comitato di Coordinamento 17 novembre 2017**

La riunione del Comitato di Coordinamento si svolge a Firenze c/o il Convitto del Fuligno in via Faenza, 48 dalle ore 11,00 alle ore 17,00

### **Convocati:**

Elena Burroni, Francesca Carozzi, Danilo Cereda, Annarosa Del Mistro, Paola Garutti, Maria Donata Giaimo, Anna Gillio Tos, Paolo Giorgi Rossi, Anna Iossa, Luigia Macrì, Gessica Martello, Marzia Matucci, Montaguti Adriana; Basilio Ubaldo Passamonti, Taddei Gianluigi, Galliano Tinacci, Grazia Maria Troni, Ezio Venturino.

### **Presenti:**

Elena Burroni, Danilo Cereda, Annarosa Del Mistro, Paola Garutti, Anna Gillio Tos, Anna Iossa, Luigia Macrì, Gessica Martello, Marzia Matucci, Basilio Ubaldo Passamonti, Grazia Maria Troni, Ezio Venturino.

## **GRUPPO ORGANIZZAZIONE E VALUTAZIONE**

**Passamonti** riferisce che in una recente riunione con GISMa, GISCoR e ONS, è stato proposto di utilizzare più intensamente i social per promuovere l'attività delle associazioni. Iossa, anche sulla base di esperienze pregresse, reputa che sia difficile gestire in modo costante questo tipo di attività. Martello ritiene che sarebbe utile richiedere una consulenza per migliorare l'indicizzazione e il posizionamento del sito e dei documenti GISCI nelle ricerche mediante parole chiave su internet.

Passamonti propone di approfondire le logiche/regole per gestire gli inviti nel passaggio da 3 a 5 anni dello screening cervicale. L'obiettivo è dare indicazioni per i gestionali per lo screening; inoltre occorre stabilire quali siano i requisiti necessari da possedere e quali dati il gestionale deve essere in grado di fornire per le survey.

**Cereda** solleva il problema delle anagrafiche aggiornamento e indicazioni se invitare le residenti o le assistite. In Lombardia già individuati i requisiti del sistema informativo, standard da definire e gestione anagrafica. Cereda propone di fare una mappatura dell'esistente e poi proporre degli standard.

Passamonti propone inoltre di rilevare come vengono gestite le esclusioni per screening spontaneo nelle diverse realtà regionali; emerge infatti dalla discussione tra i presenti come le disposizioni attuate in tal senso siano molto differenti.

**GISCI Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma**

e-mail: [segreteria@gisci.it](mailto:segreteria@gisci.it)

Sede legale: c/o Mineko Italia Consulting s.r.l., Via G.B. Amici, 20 – 50131 Firenze

[www.gisci.it](http://www.gisci.it)

**Lavori ancora in corso, che proseguiranno nel triennio successivo**

**Trasversale**

**1) Iossa**

Raccomandazioni per il Follow-up post-trattamento di lesioni CIN2 e CIN3: sono state prodotte le prime sei raccomandazioni per il Follow-up post trattamento votate in assemblea. Il lavoro continua con la produzione di altre raccomandazioni per il follow up dopo trattamento proseguendo con la revisione sistematica della letteratura sulla guida di 4 nuovi PICO:

- il ruolo della genotipizzazione nel follow up dopo trattamento;
- la gestione delle donne in caso di test HPV e/o Pap test positivi al controllo a 6 mesi dall'intervento;
- la definizione di normale intervallo di screening per le donne con due episodi di co-testing negativo (3 o 5 anni);
- il ruolo del vaccino anti HPV nel post trattamento;

**Trasversale**

2) Iossa sottolinea l'importanza di continuare l'aggiornamento del tool box pubblicato sul sito GISCI attivo da aprile 2017; Iossa riferisce sulla Survey del secondo livello dello screening cervicale realizzata nel 2013 e nel 2015? da un gruppo di lavoro dedicato mediante invio di un questionario ai coordinatori regionali e presentato da Giorgi Rossi a Ferrara. Passamonti propone che il questionario diventi parte integrante della Survey annuale e ci si confronti su questo con Zappa. Si propone di fare un gruppo di lavoro che si interfaccia con il gruppo che ha lavorato alla Survey del secondo livello.

**Gruppo comunicazione**

- 100 domande sull'HPV: aggiornamento in corso.
- Materiale informativo per stranieri: 1<sup>a</sup> edizione in corso. Gessica Martello propone di ripetere la survey sulle straniere, come fatto qualche anno fa.
- Aggiornamento previsto del 'Materiale informativo per il secondo livello dello screening'.
- Formulazione di un questionario rivolto alle donne invitate a ripetere il test HPV dopo 1 anno costruito sulla base delle interviste fatte a Firenze ad un campione di 20 donne invitate a ripetere un test HPV di richiamo a 1 anno.
- Aggiornamento previsto delle sigle dello screening.

**Gruppo di lavoro del primo livello (HPV)**

1) **Del Mistro** riferisce che il Documento Test HPV validati per lo screening del carcinoma della cervice uterina prevede un aggiornamento annuale. Il Gisci non fa la validazione dei test ma attraverso un gruppo di lavoro rende fruibile informazioni sui test. Del Mistro sottolinea la rilevanza di tre argomenti a cui il gruppo dovrebbe lavorare nel prossimo anno: test HPV mRNA, innovazione tecnologica della strumentazione e test HPV da usare con campioni self sampling.

Del Mistro riferisce che il gruppo internazionale che ha definito le modalità di validazione dei test HPV-DNA dovrebbe definire anche le raccomandazioni per i test mRNA. Per l'aggiornamento 2017 del documento ha già inviato una mail al gruppo di lavoro ristretto.

Passamonti propone un approfondimento sui biomarcatori e suggerisce di prendere una posizione come GISCI e fare il punto sulla situazione attuale con una rassegna della letteratura. Su questo argomento hanno già lavorato diversi gruppi regionali e a breve ci saranno i risultati di NTCC2 su alcuni biomarcatori.

Del Mistro ricorda che il gruppo di lavoro del primo livello era stato suddiviso in due gruppi: test HPV e citologia di triage. Per quanto riguarda il primo gruppo, si è deciso oggi di approvare il preventivo per l'editing del documento.

Passamonti ricorda che il comitato deve procedere ad eleggere un tesoriere tra gli appartenenti al comitato. Si procede quindi a candidature ed elezione.

**Viene eletta Grazia Maria Troni all'unanimità dei presenti.**

Passamonti propone di individuare eventuali sponsor per il prossimo convegno coinvolgendo anche le ditte che producono attrezzature per anatomia patologica e per la ginecologia. Si propone di coinvolgere anche le ditte di software come Dedalus ed Engineering.

Passamonti solleva il problema delle donne che fanno un percorso parallelo allo screening e che anticipano il test HPV o il Pap test. Passamonti chiede se è possibile fare un approfondimento da parte di un gruppo di lavoro del GISCI sulle regole da darsi quando una donna fa un test nell'intervallo.

2) **Matucci** riferisce che il gruppo Citologia si è impegnato nel realizzare corsi di formazione su citologia di triage e allestimento su strato sottile (fase liquida). Sono state affrontate le tematiche relative alla classificazione Bethesda che prevede la classe HSIL unica. Venturino propone di fare un incontro trasversale fra primo livello e secondo livello che porti ad un'uniformità di refertazione per gli esami istologici alla luce della classificazione WHO 2014 e definire l'uso della p16 e il suo significato nelle lesioni di basso e alto grado in istologia. Si propone di discutere del problema del negativo in citologia di triage.

Macri solleva il problema delle ASCUS che devono essere date come negative, anche quando c'è comunque un'alterazione e questo pone comunque delle problematiche medico-legali, poiché il vetrino potrebbe essere richiesto e visionato da altri.

Si ritiene quindi che il documento approvato a Riva del Garda venga revisionato anche per la parte della citologia, alla luce dei nuovi dati disponibili, per categorizzare in maniera adeguata le lesioni, con controllo di qualità dei vetrini a posteriori.

### **Gruppo di lavoro del secondo livello**

**Garutti** illustra il programma di lavoro per il 2017-2019.

Estendere metodica GRADE al protocollo post colpo negativa.

Aggiornamento del manuale del secondo livello del GISCI.

Survey del secondo livello che preveda anche l'adesione al secondo livello del follow up

Approfondire i fattori di progressione della CIN2 con aggiornamento della letteratura.



## **Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma**

Paola Garutti riferisce sulla SICPCV e sulla loro produzione di linee guida in parallelo a quelle prodotte dal GISCI. Si propone la realizzazione di un incontro fra GISCI e SICPV, Garutti chiederà l'incontro.

### **Formazione**

Iossa e Del Mistro riferiscono sul Corso di formazione per la ASL Palermo (marzo 2017 ), verisimilmente il GISCI continuerà a fare questa formazione.

### **Prossimo incontro**

Si stabilisce il prossimo incontro CdC in data 17 gennaio 2017 presso la sede odierna. Ordine del giorno : Congresso annuale GISCI a Roma.

Il verbalizzante  
Anna Iossa

Il Presidente  
Ubaldo Passamonti

Firenze, 17/11/2017

**GISCI Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma**

e-mail: [segreteria@gisci.it](mailto:segreteria@gisci.it)

Sede legale: c/o Mineko Italia Consulting s.r.l., Via G.B. Amici, 20 – 50131 Firenze

[www.gisci.it](http://www.gisci.it)