

Esito clinico delle lesioni CIN2 trattate

Frayle H¹, Del Mistro A¹, Matteucci M², Insacco E², Onnis GL³,
Rizzi M¹, Gori S¹, Nardelli GB², Zorzi M⁶, Minucci D²

¹Istituto Oncologico Veneto IOV-IRCCS - Laboratorio Centralizzato HPV, Padova; ²Azienda Ospedaliera-Università - Dipartimento Salute Donna e Bambino, Padova; ³Azienda Ospedaliera-Università - Dipartimento Anatomia Patologica, Padova; ⁶Registro Tumori del Veneto, Regione del Veneto, Padova

OBIETTIVI:

- valutare l'esito clinico a breve e medio termine di lesioni CIN2 rilevate in donne 25-64 anni aderenti ad un programma di screening con test HPV

Periodo: giugno 2011 - giugno 2016

Contesto: exULSS16 della Regione Veneto, programma screening HPV (progetto pilota fino a maggio 2015 seguito da implementazione regionale), donne 25-64 anni, algoritmo di screening secondo protocollo GISCi (test HPV + citologia di triage)

n° donne: 309

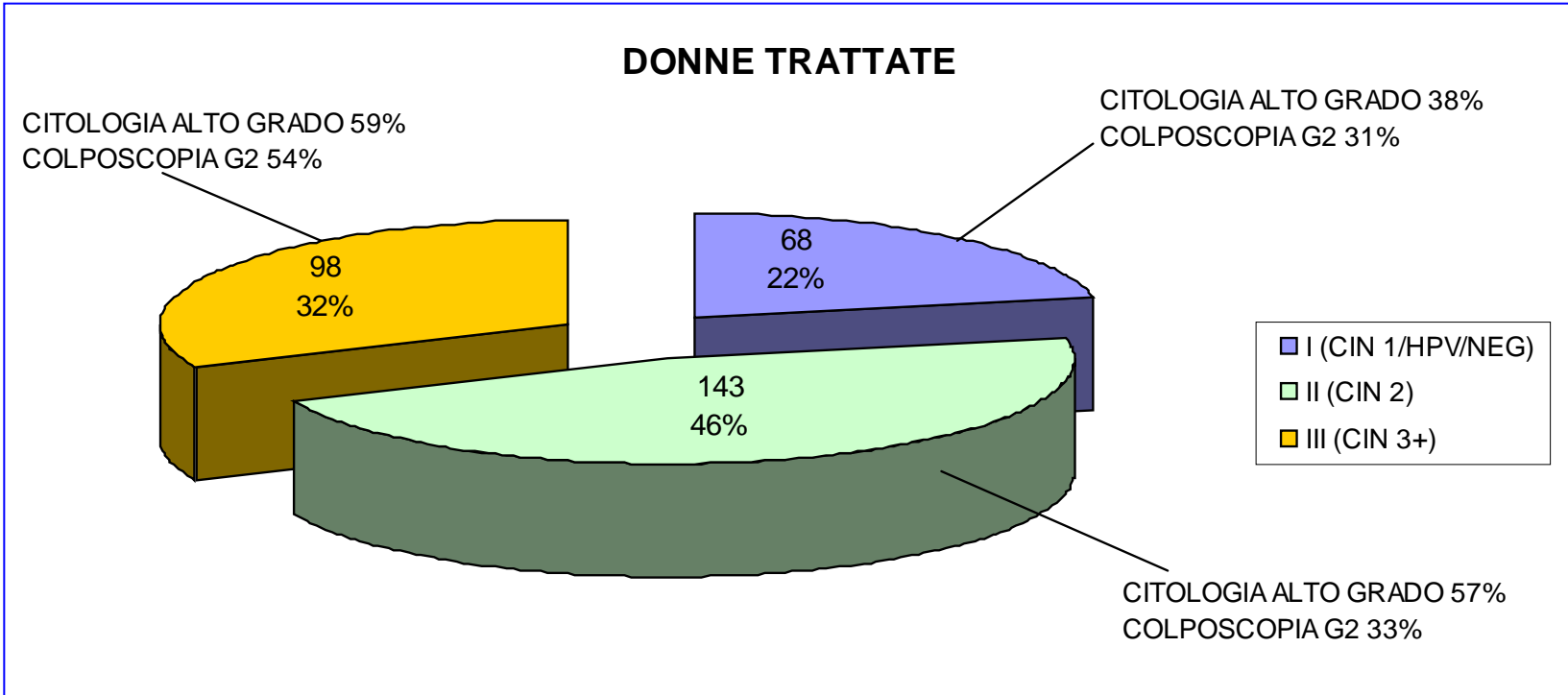
Suddivisione in 3 gruppi in base all'esito istologico dell'escissione:

- gruppo 1: CIN1/HPV/NEG → 68 (22%)
- gruppo 2: CIN2 → 143 (46%)
- gruppo 3: CIN3 → 98 (32%)

Analisi di confronto fra i gruppi per:

- Classe di età (25-39; 40-49; 50-64 anni)
- Citologia di triage (Negativo; ASC-US/LSIL; AGC/ASC-H/ HSIL)
- Quadro colposcopico (Negativo; G1; G2)

RISULTATI



Risultati al baseline:

Citologia di triage alto grado:
 → correlazione con \geq CIN2 (gruppi 2 e 3) $p=0,04$
 → OR di associazione con \geq CIN2: 2,15 ($p=0,01$)

Quadro colposcopico G2:
 più elevato in gruppo 3

Distribuzione tipi HPV in casi con test cobas:

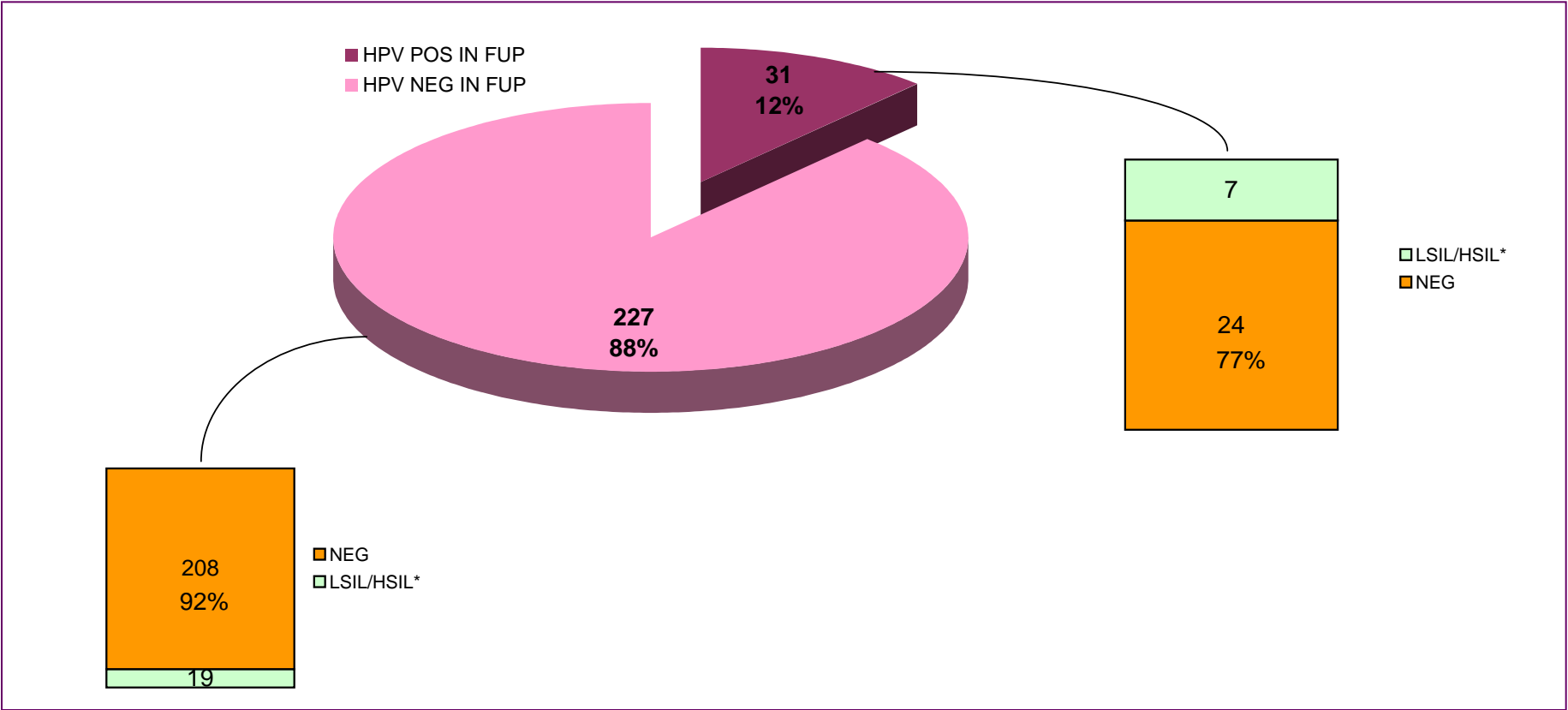
Tipi HPV	N	%
HPV 16 \pm HR	25	49
HPV 18 \pm HR	2	4
HPV HR no16/no18	24	47
TOTALE	51	100

Risultati al follow-up:

HPV negativizzato in 88%
(92% citologia negativa)

HPV positivo nel 12%
(77% citologia negativa)

Recidiva in 3 casi:
2 CIN2 e 1 CIN3



Confronto esito CIN2 trattate	Screening HPV	Screening pap
Numero casi CIN2	309	415
Diagnosi ≤CIN1 nel pezzo escisso	68 (22%)	101 (24%)
Durata follow-up	700 giorni (range 106-1849)	6,7 anni (range 4-14)
Tasso di persistenza/recidiva (la maggior parte delle lesioni nei primi 2 anni)	3 (1,14%)	22 (5,3%)

Conclusioni

In donne con diagnosi di CIN2 alla biopsia diagnostica:

- la regressione spontanea a breve termine (= assenza di lesione di alto grado nel pezzo escisso) si osserva in più del 20% dei casi, sia con screening citologico che con screening HPV
- con screening HPV il riscontro di lesione >CIN2 nel pezzo escisso si riscontra in più del 30% dei casi
- citologia di triage di alto grado correla con quadro \geq CIN2 all'escissione
- non si osservano differenze correlate all'età
- nel follow-up post-trattamento di lesione CIN2 diagnosticata con screening HPV si osserva un tasso di recidiva minore rispetto allo screening citologico